

中医药学高级丛书

伤寒论

主编 熊曼琪



中 医 药 学 高 级 丛 书

伤 寒 论

主 编 熊曼琪

副主编 梅国强 林安钟

人 民 卫 生 出 版 社

中医药学高级丛书

图书在版编目 (CIP) 数据

伤寒论/熊曼琪主编. - 北京: 人民卫生出版社,
2000

(中医药学高级丛书)

ISBN 7-117-03774-1

I. 伤… II. 熊… III. 伤寒论-研究
IV. R222.29

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 27569 号

2470/80 2710
伤 寒 论

熊曼琪 主编

人民卫生出版社出版发行
(100078 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼)

网 址: <http://www.pmph.com>

E-mail: pmph@pmph.com

北京隆华印刷厂印刷

新华书店经销

787×1092 16 开本 70.25 印张 1636 千字
2000 年 9 月第 1 版 2000 年 9 月第 1 版第 1 次印刷
印数: 00 001—3 000

ISBN 7-117-03774-1/R·3775 定价: 84.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

编 辑 委 员 会

(以姓氏笔画为序)

编 委

万晓刚	朱章志	李赛美	杨燕飞
苏学卿	何新慧	林安钟	郝万山
袁金声	顾武军	梅国强	程磐基
熊曼琪	廖云龙		

出版者的话

在 21 世纪即将到来之际，我社陆续推出《中医药学高级丛书》，内含中医、中药、针灸 3 个专业的的主要学科，共计 21 种。

这套大型学术丛书的问世，旨在对 20 世纪我国中医药学在医疗、教育、科研方面的经验和成果进行一次阶段性总结，对 20 世纪我国中医药学学术发展的脉络作一次认真的回顾和梳理，为 21 世纪中医药学的发展提供借鉴和思路。面对生命科学迅猛崛起的 21 世纪，中医药学理应响应时代的呼唤，充分发挥独特的理论优势和临床优势，在古今中外医药学的交融中，不断汲取现代科学技术的研究成果，为中医药学跻身于现代世界医学之林，为人类的卫生保健事业作出新的、更大的贡献。

这套丛书的编纂工作，由从全国遴选出的中医药学科带头人和数百名著名专家学者担任。他们均有高级专业技术职称，是我国中医药学界在医疗、教育、科研方面的中坚。他们在继承与发扬中医药学方面，在促进学科内涵建设方面，在培植学科新的生长点方面，在探索为中医药学注入前沿科学、边缘科学以及高新技术成果方面等，均有所建树。因此，这套大型学术力作，是全国第一流中医药学专家群体智慧的结晶。

这套丛书的出版，无疑将为全国中医药学界提供最具权威性、代表性的重要参考书，供中级以上职称的中医和中西医结合医师，中医药大专院校教师，中医药专业研究生，以及从事中医药科学研究的人员，根据继续深造和医、教、研工作的需要选用，以满足培养高级中医药人才的需要。

组织编辑出版这套大型学术丛书，得力于各分册主编、副主编、编委及其所在单位的鼎力相助，在此深表谢意。由于本丛书涉及面广，组织工作难度大，难免存在疏漏之处，敬请广大读者指正，以便再版时修订。

人民卫生出版社

1998 年 6 月

前言

《伤寒论》自成书以来，其研习者，代不乏贤，其著述千种有余，是沧海横流，在名医辈出而后，尊仲景为医中之圣；学术争鸣，于汗牛充栋之中，称《伤寒》乃“中医之魂”。至全国中医院校建立以来，《伤寒论》作为主科之一，约经三代人、历数十年之艰辛，其内涵建设，渐成体系，硕士点几乎遍及各校，博士点亦在发展壮大之中。尤为可喜者，其中一批被审定为省级或全国重点学科，除教学、临床建设而外，实验研究建设正在蓬勃发展。如此繁荣之中，吾侪为《伤寒》作笔，大有惶惶之感。盖有承先启后之志，恐无勾玄勒要之才，是所夙夜不安者。惟其如此，乃于教学诊疗之余，广征博采，剔罗爬抉，殚尽愚思，搜索枯肠，三度寒暑，屡易其稿，勉力成文。所幸者，吾侪恭逢盛世，见诸报道之研究成果，层出不穷，虽言草创，竟是新知，故不避粗陋，条分而缕析之，或缀于上篇方药之后（临床应用、现代研究），或立专题，而为下篇之一格，虽力求其全，而疏漏难免。至于原文之阐述部分，既求平正通达，亦求有所新意。初衷如此，而付诸端，则觉如握巨椽，不堪重负，是为至艰至难，知我罪我，必出于自然。知我者，将是益友；罪我者，尊为良师。愚诚如此，师友以为然乎！

清稿之际，已是新年前夕，吾侪愿与师友共迎山花烂漫之春光。

编写过程中得到王志高、刘松林、刘敏、刘喜德等同志大力协助，特致谢忱。

编者

1999年6月

凡例

一、本书是中医药学高级丛书中的《伤寒论》分册，从组成编委会到清稿，历时三年有余。

二、本书原文以刘渡舟教授据明·赵开美摹宋刻本《伤寒论》而主编之《伤寒论校注》（简称《校注》，下同）为蓝本。

三、本书分上下两篇。

上篇起自太阳病，至厥阴、霍乱、瘥后劳复而终，乃沿袭明代旧例。其他篇目，亦为重要，寄望于再版时为之。

四、上篇之原文排列，大体按《伤寒论校注》之序，揣其理趣，分若干自然段落而编写。此例盖以钱塘二张而肇其端，刘渡舟教授以昌其后，柯雪帆教授为之厘订纲目，本书袭之，是无标新立异之嫌，聊存旧径新辟之想。是耶？非耶？恳祈教正。虽然，自然段中，有兼有他义者，为编写之便，少有更动，或有一条而分为二截者，总在段落之中，不至茫然难查。

五、上篇原文之编写，分以下栏目：

【原文】照《校注》实录，然有以下问题，尚需说明。其一，原文用繁体字刊印，以利研究之需。原文中小注及方药剂量，用小一号字体刊印，以示区别。其二，原文中有一方多出者，一般照录，若有少数省略者，必在相应处加以说明。其三，部分方剂原未标方名，则补之；原文后有“方××”之数字，则省而未录。

【词解】对于难以理解的词语加以解释，对生僻字予以注音。

【提要】对原文的主要精神，作简要提示。

【释义】对原文加以解释和阐发，其脉因证治机理、病证发生发展演变、纵横联系之类，尤为重点。

【选注】精选历代注家之注释，或有议论精辟者，或有意见不一者，均选代表性意见，以供参考。又因一段落之中，包含数条原文，因而选注较多，有一家注解于一段落中复出者，则以×××注××条标明。

【评述】对选注内容加以评议，或扬其长，或避其短，或正其是非，不拘一格，陈述编者意见，然编者亦不无所短，读者鉴之。

【治法】据证候之病因病机，用简炼语言归纳治法。有一段之中，赅数证、数法者，则用1、2、3标示之。

【方药】按《伤寒论校注》本，方在【原文】之下，因而此处仅标方名，有一段之中赅数方者，亦以1、2、3标示之，使与治法对应。

【方义】着重阐述方药之配伍、功效、主治，以及与类似方的鉴别，对特殊剂型和给药方法、煎制方法、注意事项，亦加分析。

【方论选】精选若干方论，其选取原则，类同【选注】。

【点评】 对所选方论，加以评议。

【临床运用】 其内容为古今医家对某方之临床应用与发挥，其子目有：“张仲景对某方的应用”，包含其方复见于《金匱要略》者，若仅此一条一方，则略而不出；“后世医家对某方的应用”，上自晋唐，下及明清，乃至刻下均可选录。然则中医书籍，汗牛充栋，多选则杂而赘，少则难窥一斑，是为至难者，谅之；“现代应用”，主要收集国内近 10 年来之正式医刊资料，按文献综述方式，加以编写。

【按语】 此栏针对【临床应用】，综合评析，或介绍编者之心得体会及诊疗经验。

【现代研究】 主要收集近 10 年来国内学者对《伤寒论》之实验研究、临床研究成果，亦按文献综述方式编写。

六、下篇内容有：

（一）类证辨析 据其证候或主症、主脉、病机之异同，以类相从，力求简明扼要，一目了然。

（二）类方辨析 主要依据传统类方形式，依类而归，着重表述类方之异同、加减变化规律。

（三）用药辨析 仲景药法向为医家重视，历来著述颇多，而本书以出现两次以上之药物，按药名出现频次、性味功效、剂量、见于何方、原文序号，加以分析归纳。

以上三项，均以表格形式编写，是求其明快也。每一表格之后，有小结式的文字说明。

（四）专题研究 主要选取《伤寒论》中带有共性、涉及面广、见解不一、疑难等问题，经筛选后，计约 28 题，内容涉及《伤寒论》学术史、理论研究、临床研究、实验研究等方面，按论文形式编写。

七、附录 附有方剂索引、原文索引。

目 录

绪论	1
上 篇	
第一章 辨太阳病脉证并治(上)	21
第一节 太阳病概论(1~11)	21
一、太阳病提纲(1)	21
二、太阳病的分类——中风、伤寒、温病(2、3、6)	23
三、辨太阳病传与不传(4、5)	28
四、辨太阳病病程的变化(8、10)	29
五、太阳病欲解时(9)	31
附:其他五经病欲解时(193、272、275、291、328)	33
六、外感病初起辨阴阳的要点(7)	36
七、辨寒热真假(11)	37
第二节 桂枝汤证(12、13)	39
第三节 桂枝汤证的兼证、变证及禁忌证(14~27)	49
一、桂枝汤证的兼证(14、18、20)	49
(一)桂枝加葛根汤证(14)	49
(二)桂枝加厚朴杏子汤证(18)	52
(三)桂枝加附子汤证(20)	54
二、桂枝汤证的辨证(15、21、22、24、25、26)	58
三、坏病处理原则与桂枝汤禁忌证(16、17、19)	66
四、太阳病轻证(23、25、27)	69
第四节 桂枝汤证疑似证(28~30)	76
一、桂枝去桂加茯苓白术汤证(28)	76
二、甘草干姜汤证、芍药甘草汤证(29)	80
三、证象阳旦(30)	89
第二章 辨太阳病脉证并治(中)	92
第一节 葛根汤证及其辨证(31~34)	92
第二节 麻黄汤证(35、36、37)	106
第三节 麻黄汤证兼证(38~41)	114
一、大青龙汤证(38、39)	114
二、小青龙汤证(40、41)	119
第四节 解表发汗方的辨证选用(42~57、95)	126
一、辨宜用桂枝汤解外的脉证(42~45)	126

二、辨可不可发汗与小发汗 (46~52)	129
(一) 辨麻黄汤证与衄乃解 (46、47)	129
(二) 二阳并病与小发汗 (48)	131
(三) 辨可不可发汗 (49~52)	133
三、桂枝汤的灵活应用 (53、54、57、95)	136
四、表证衄血之辨 (55、56)	141
第五节 太阳病汗吐下后的变证 (58~82)	143
一、汗吐下后邪去正虚欲愈 (58、59)	143
二、辨汗吐下后变证的虚寒与实热 (60~70)	145
(一) 虚寒变证的脉证、病机 (60)	145
(二) 干姜附子汤证 (61)	146
(三) 桂枝新加汤证 (62)	148
(四) 麻黄杏仁甘草石膏汤证 (63、162)	150
(五) 桂枝甘草汤证 (64)	158
(六) 茯苓桂枝甘草大枣汤证 (65)	160
(七) 厚朴生姜半夏甘草人参汤证 (66)	162
(八) 茯苓桂枝白术甘草汤证 (67)	164
(九) 芍药甘草附子汤证 (68)	171
(十) 茯苓四逆汤证 (69)	173
(十一) 误汗后的虚实辨证 (70)	175
三、五苓散证 (71~74)	177
四、梔子豉汤证 (76~81)	193
五、真武汤证 (82)	198
第六节 峻汗禁例 (83~89)	203
第七节 表里先后辨 (90~92)	207
第八节 小柴胡汤证 (96~101)	215
第九节 小柴胡汤证的兼变证与疑似证 (102、103、104、105、107、108、109)	236
一、小建中汤证 (102)	236
二、大柴胡汤证 (103)	241
三、柴胡加芒硝汤证 (104、105)	249
四、柴胡加龙骨牡蛎汤证 (107)	253
五、肝邪乘脾肺证 (108、109)	259
第十节 太阳病火逆变证 (110~119)	263
第十一节 太阳病吐后变证 (120~123)	271
第十二节 太阳蓄血证 (106、124~127)	273
一、蓄血轻证 (106)	273

二、蓄血重证 (124~127)	280
第三章 辨太阳病脉证并治 (下)	287
第一节 结胸与脏结的比较 (128~130)	287
第二节 结胸证治 (131~141)	288
一、大结胸证治 (131~137)	288
(一) 大结胸的病机与证治 (131、134、135)	288
(二) 大结胸危重证 (132、133)	294
(三) 结胸证与大柴胡汤证、阳明腑实证的区别 (136、137)	295
二、小结胸证治 (138)	297
三、寒实结胸及文蛤散证 (139~141)	301
(一) 寒实结胸的成因与主证 (139)	301
(二) 寒实结胸与文蛤散证 (141)	302
(三) 太阳病误下后的变证 (140)	307
第三节 结胸疑似证 (142~148)	309
一、太阳少阳并病与热入血室 (142~145)	309
二、柴胡桂枝汤证 (146)	316
三、柴胡桂枝干姜汤证 (147)	322
四、阳微结证 (148)	327
第四节 痞证证治 (149~151、153~158)	330
一、痞证的病因病机 (151、153)	330
二、大黄黄连泻心汤证与附子泻心汤证 (154、155)	332
三、半夏泻心汤证、生姜泻心汤证、甘草泻心汤证 (149、157、158)	343
四、痞证的鉴别 (150、156)	364
第五节 痞证的辨证与兼变证 (159~161、163~167)	369
一、痞证误下后的变证与赤石脂禹余粮汤证 (159)	369
二、旋覆代赭汤证 (161)	373
三、桂枝人参汤证 (163)	378
四、瓜蒂散证 (166)	382
五、痞证的辨证 (160、164、165、167)	388
第六节 太阳病其他变证 (152、168~170、172、173、176)	393
一、白虎与白虎加人参汤证 (168~170、176)	393
二、黄芩汤证 (172)	400
三、黄连汤证 (173)	403
四、十枣汤证 (152)	408
第七节 风湿证 (174、175)	414
第八节 炙甘草汤证 (177、178)	426
太阳病篇小结	438

第四章 辨阳明病脉证并治	443
第一节 阳明病概论 (179~202)	443
一、阳明病提纲 (180)	443
二、阳明病外症、主脉、来路 (179、182、186)	444
三、阳明病的病因病机 (181、183、184、185、187、188)	446
四、阳明病中风、中寒辨 (189~194)	448
五、阳明发黄及其他证候 (195~202)	451
第二节 阳明病不可攻下 (203~206)	454
第三节 阳明病三承气汤用法比较 (207~209)	456
第四节 谵语辨证及白虎汤证 (210~220)	472
一、谵语辨证 (210~218、220)	472
二、白虎汤证 (219)	479
第五节 阳明病兼变证的辨治 (221~237)	487
一、阳明病攻下与多汗的辨证 (221~224)	487
二、阳明病攻下后寒热之辨 (225~228)	493
三、阳明兼少阳证治 (229、230)	495
四、阳明中风发黄 (231、232)	496
五、导法 (233)	498
六、阳明兼太阳证治 (234、235)	500
七、阳明发黄与阳明蓄血的辨治 (236、237)	502
第六节 燥屎辨证 (238~242)	504
第七节 辨转属阳明与脾约证 (243~247)	507
一、转属阳明有寒热之辨 (243~246)	507
二、脾约证 (247)	509
第八节 各种攻下法的比较 (248~258)	514
第九节 阳明发黄辨 (259~262)	522
阳明病篇小结	529
第五章 辨少阳病脉证并治 (263~272)	532
第一节 少阳病概论 (263~266)	532
一、少阳病提纲 (263)	532
二、少阳病禁忌及其辨证 (264~266)	533
第二节 少阳病的转归 (267~271)	536
少阳病篇小结	540
第六章 辨太阴病脉证并治 (273~280)	541
第一节 太阴病概论 (273~275、277)	541
一、太阴病提纲 (273)	541
二、太阴中风 (274)	542

三、太阴病治则 (277)	543
第二节 太阴病兼证 (276、279、280)	545
第三节 太阴寒湿发黄 (278)	551
太阴病篇小结	552
第七章 辨少阴病脉证并治	553
第一节 少阴病概论 (281~286、293、294)	553
一、少阴病 (寒化证) 主要脉证 (281~283)	553
二、少阴病治禁 (285、286)	559
三、少阴病火劫伤阴变证 (284)	561
四、少阴病动血变证 (293、294)	562
第二节 少阴病预后 (287~292、295~300)	565
一、阳回自愈可治证 (287~289、292)	565
二、少阴病欲愈候与欲解时 (290、291)	569
三、少阴不治证 (295~300)	570
第三节 太少两感证与少阴热化证 (301~303)	576
一、太少两感证 (301、302)	576
二、少阴热化证 (303)	588
第四节 少阴寒湿证 (304、305)	596
第五节 辨少阴便脓血、吐利证 (306~309)	602
一、少阴便脓血证 (306~308)	602
二、少阴吐利证 (309)	609
第六节 少阴咽痛证 (310~313)	611
第七节 少阴下利证 (314~319)	625
一、白通汤证与白通加猪胆汁汤证 (314、315)	625
二、真武汤证 (316)	634
三、通脉四逆汤证 (317)	642
四、四逆散证 (318)	647
五、猪苓汤证 (319)	656
第八节 少阴三急下证 (320~322)	661
第九节 少阴病温法提要 (323~325)	666
少阴病篇小结	677
第八章 辨厥阴病脉证并治	679
第一节 厥阴病概论 (326~330)	679
第二节 辨厥 (331~357)	683
一、厥的概念 (337)	683
二、厥热胜复 (331~334、336、341、342)	685
三、厥的危重证 (343、346、348)	693

四、厥证辨治 (335、338~340、347、349~357)	697
(一) 蛔厥 (338)	697
(二) 寒凝下焦之厥 (340)	707
(三) 亡血之厥 (347)	708
(四) 阳郁寒厥 (349)	709
(五) 热厥 (335、339、350)	710
(六) 血虚寒厥 (351、352)	713
(七) 寒厥 (353、354)	721
(八) 痰厥 (355)	723
(九) 水厥 (356)	724
(十) 上热下寒之厥 (357)	727
第三节 辨下利 (358~375)	734
一、下利辨治 (358、359、370~375)	734
(一) 欲作自利 (358)	734
(二) 干姜黄芩黄连人参汤证 (359)	735
(三) 通脉四逆汤证 (370)	737
(四) 白头翁汤证 (371、373)	738
(五) 严重虚寒下利兼表证 (372)	745
(六) 小承气汤证 (374)	746
(七) 下利后余热证 (375)	748
二、下利辨脉 (360~369)	749
第四节 辨呕与哕 (376~381)	756
一、呕吐辨治 (376~379)	756
二、哕的辨治 (380、381)	766
厥阴病篇小结	768
第九章 辨霍乱病脉证并治 (382~391)	771
第一节 霍乱病脉证 (382~384)	771
第二节 霍乱病证治 (385~391)	774
一、四逆加人参汤证 (385)	774
二、五苓散证与理中丸 (汤) 证 (386)	777
三、四逆汤证 (388、389)	785
四、通脉四逆加猪胆汁汤证 (390)	786
五、病后调理 (387、391)	788
霍乱病篇小结	789
第十章 辨阴阳易差后劳复病脉证并治 (392~398)	791
第一节 阴阳易证治 (392)	791

第二节 差后病证治 (393~398)	793
阴阳易差后劳复病篇小结	803

下 篇

第十一章 类证辨析	807
第一节 证候辨析	807
一、中风、伤寒与温病	807
二、桂枝加葛根汤证与葛根汤证	807
三、大青龙汤证与小青龙汤证	808
四、大青龙汤证与桂枝二越婢一汤证	808
五、桂枝加厚朴杏子汤证与小青龙汤证	809
六、干姜附子汤证与茯苓四逆汤证	809
七、麻黄汤证与麻黄杏仁甘草石膏汤证	809
八、桂枝加桂汤证与茯苓桂枝甘草大枣汤证	810
九、五苓散证与抵挡汤证	810
十、五苓散证与茯苓甘草汤证	811
十一、小柴胡汤证与大柴胡汤证	811
十二、大柴胡汤证与柴胡加芒硝汤证	812
十三、桂枝甘草汤证、桂枝甘草龙骨牡蛎汤证、桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎汤证	812
十四、热实结胸证、脏结证、痞证	813
十五、热实结胸证与寒实结胸证	813
十六、大陷胸汤证与小陷胸汤证	814
十七、小陷胸汤证与大黄黄连泻心汤证	814
十八、半夏泻心汤证、生姜泻心汤证、甘草泻心汤证	814
十九、葛根汤证与桂枝人参汤证	815
二十、调胃承气汤证、小承气汤证、大承气汤证	815
二十一、茵陈蒿汤证、栀子柏皮汤证、麻黄连翘赤小豆汤证	816
二十二、栀子豉汤证、白虎加人参汤证、猪苓汤证	817
二十三、五苓散证与猪苓汤证	818
二十四、小建中汤证与桂枝加芍药汤证	818
二十五、四逆汤证、通脉四逆汤证、通脉四逆加猪胆汁汤证、白通汤证、白通加猪胆汁汤证	819
二十六、附子汤证与真武汤证	819
二十七、附子汤证、桂枝新加汤证与麻黄汤证	820
二十八、真武汤证与茯苓桂枝白术甘草汤证	821
二十九、半夏泻心汤证、黄连汤证与干姜黄芩黄连人参汤证	821
三十、蛔厥证与脏厥证	822

三十一、葛根芩连汤证、黄芩汤证、白头翁汤证	822
三十二、四逆加人参汤证与茯苓四逆汤证	823
第二节 症状辨析	823
一、恶寒	823
二、背恶寒	825
三、发热	825
四、头痛	827
五、项强	828
六、头眩	829
七、汗出	830
八、口渴	832
九、面色赤	833
十、喘	834
十一、咳嗽	835
十二、短气	836
十三、鼻鸣	836
十四、身重	837
十五、悸	838
十六、心下痞	840
十七、心下满（硬）	841
十八、胸胁满痛	842
十九、呕吐	844
二十、啰	847
二十一、腹痛	848
二十二、腹满	850
二十三、少腹满（少腹硬、少腹急结）	854
二十四、不能食（不欲食、不能消谷、不受食）	855
二十五、能食（消谷善饥、欲食、饮食如故）	858
二十六、欲寐与嗜卧	860
二十七、不得卧	861
二十八、不得眠	862
二十九、烦躁	863
三十、懊恼	865
三十一、谵语	866
三十二、发黄	868
三十三、鼻衄	869
三十四、便血	870

三十五、便脓血	871
三十六、下利	872
三十七、下重	877
三十八、利止	877
三十九、便秘	878
四十、小便不利	880
四十一、咽干	885
四十二、咽痛	886
四十三、四肢骨节疼痛	887
四十四、厥	888
第三节 脉象辨析	891
一、浮脉	891
二、沉脉	897
三、迟缓脉	900
四、紧脉	902
五、洪大脉	904
六、微弱脉	905
七、促结代脉	909
八、数脉	910
九、细脉	912
十、弦脉	913
十一、滑脉	914
十二、涩脉	915
第四节 舌象辨析	917
第十二章 类方辨析	919
第一节 桂枝汤类	919
桂枝汤	919
桂枝加葛根汤	919
桂枝加附子汤	919
桂枝加厚朴杏子汤	919
桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤	919
桂枝加桂汤	919
桂枝加芍药汤	919
桂枝加大黄汤	919
小建中汤	919
桂枝甘草汤	919
桂枝甘草龙骨牡蛎汤	920