

仲景研究大成 治法方药卷

梁华龙 王振亮 主编



人民军医出版社



数据加载失败，请稍后重试！

张仲景学术研究大成丛书

仲景研究大成 治法方药卷

ZHONGJING YANJIU DACHENG

ZHIFA FANGYAO JUAN

主 编 梁华龙 王振亮

副主编 成肇仁 陈国权 王振亮
高 飞 谢忠礼 刘世恩



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

仲景研究大成.治法方药卷/梁华龙,王振亮主编.一北京:人民军医出版社,2016.1

(张仲景学术研究大成丛书)

ISBN 978-7-5091-8515-5

I. ①仲… II. ①梁… ②王… III. ①《伤寒杂病论》—中医治法—研究②《伤寒杂病论》—方剂—研究 IV. ①R222

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 140951 号

策划编辑:秦速励 于 哲 文字编辑:刘兰秋 刘婉婷 责任审读:周晓洲

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927286

网址:www.pmmp.com.cn

印、装:三河市春园印刷有限公司

开本:850mm×1168mm 1/16

印张:33.25 字数:922 千字

版、印次:2016 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001—1800

定价:160.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

编委会名单

主 编 梁华龙 王振亮

副 主 编 (以姓氏笔画为序)

王 勇	王玉兴	王振亮	卞 华	邓兴学	田瑞曼
史 宏	成肇仁	刘世恩	孙鸿昌	苏 玲	李成卫
李家庚	张胜忠	陈国权	庞景三	胡研萍	姚海强
高 飞	高卫平	黄家诏	梁华龙	谢忠礼	

编 委 (以姓氏笔画为序)

丁吉善	马晓峰	王 勇	王玉兴	王振亮	王晓艳
卞 华	邓兴学	田瑞曼	史 宏	史马广寒	白 娟
成肇仁	吕志杰	刘世恩	刘银伟	许国防	孙鸿昌
苏 玲	李 丹	李 昌	李成卫	李志毅	李晓冰
李家庚	李梦华	吴修符	张国骏	张胜忠	张超云
张礞方	庞景三	郑明常	赵 钰	胡久略	胡运久
胡研萍	柏红阳	姚海强	秦玖刚	贾春华	高 飞
高卫平	郭世岳	黄家诏	梁华龙	彭晓松	程传浩
谢忠礼	路永平	潘万旗	戴天木		

顾 问 冯明清 郑玉玲

名誉主编 刘渡舟 聂惠民 王庆国

主编单位 河南中医药大学



编委会名单



上篇 治法研究

主 编 成肇仁 陈国权 王振亮
副主编 李家庚 戴天木 潘万旗 路永平
编 者 (以姓氏笔画为序)
王振亮 王俊槐 成肇仁 师大庆 刘松林 齐彦威 李家庚 李德龙
杨伟超 张 丹 陈国权 范 恒 曹远礼 路永平 潘万旗 戴天木

中篇 方药应用研究

主 编 高 飞 谢忠礼
副主编 吴修符 贾春华 吕志杰 李晓冰
编 者 (以姓氏笔画为序)
吕志杰 刘卫民 刘道新 李晓冰 杨雅西 吴修符 吴翠珍 张广华
张思超 张甦颖 范洪亮 庞宗然 赵云芳 段 晓 战志华 贾春华
柴文举 钱丽旗 高 飞 黄 静 梁文英 梁广和 曾素文 谢忠礼

下篇 药物用量研究

主 编 刘世恩
副主编 毛绍芳 胡久略 刘银伟
编 者 (以姓氏笔画为序)
王 真 毛绍芳 刘世恩 刘银伟 李珊珊 杨新天 胡久略 高万芝
黄俊铭

主编简介

梁华龙,男,1958年4月生,河南省南召县人,二级教授,博士研究生导师,河南省优秀专家。1988年毕业于北京中医学院,获医学硕士学位。现任中华中医药学会仲景学说分会副主任委员,河南省中医药学会仲景学术分会名誉主任委员,河南省中医药学会理事,国家中医药管理局重点学科伤寒学科带头人。早年师从《伤寒论》研究大家刘渡舟先生。一直从事中医学的教学、科研、医疗和管理工作,主要开展张仲景学说、中医临床辨证体系的规范化及经方临床辨证治疗疑难杂症的研究。出版专著23部,公开发表学术论文130篇。获各级科技成果奖16项。

王振亮,男,1965年1月生,河南省林州市人,教授,主任医师,硕士研究生导师。1994年毕业于南京中医学院,获医学博士学位。现任中华中医药学会仲景学说分会常务委员,河南省中医药学会仲景学术分会主任委员,河南省中医药学会理事,河南中医学院仲景医药研究所所长、中医临床基础学科主任,河南省重点学科中医临床基础学科带头人。早年分别师从《伤寒论》大家杜雨茂和陈亦人先生。长期从事中医学的教学、科研和临床工作,主要开展张仲景学说、仲景理法方药诊疗风湿免疫性疾病的研究。出版专著10部,公开发表学术论文50篇。获各级科技成果奖6项。



内容提要



本书作为《张仲景学术研究大成丛书》治法方药卷,对《伤寒杂病论》中疾病治疗法则、具体治法、病证辨治原则、方剂应用、药物配伍规律、煎服护理方法、方药用量等进行了系统全面的论述,在综合论述历代研究仲景治法方药成果的基础上,提出作者的看法。本书内容丰富,涉及面广,具有一定的广度和深度,是研究中医学尤其是研究中医诊疗方法的必读之书,也是中医教学、科研、临床的必备参考书。

张仲景学术研究大成丛书

仲景研究大成——学术体系卷

仲景研究大成——诊法病证卷

仲景研究大成——治法方药卷

仲景研究大成——疑难辨析和现代研究卷

仲景研究大成——文献总汇卷

总序

自《伤寒杂病论》诞生以后,虽然光阴的利刃将之剔解成《伤寒论》和《金匮要略》两部著作,但丝毫未影响人们对它的钟爱。1800多年来,因之成书者数以千计,研究论文也达数万之巨,这成为世界医学史甚至科学史上的一朵奇葩。是什么原因造成这种现象的产生?其中的缘由值得科学探索者深思。

众所周知,作为《伤寒杂病论》的作者,张仲景生活于东汉末年,频繁的自然灾害加之不断的战乱,导致瘟疫大流行。特殊的历史和社会背景,不懈的探索和努力,使张仲景成为一位划时代的医学巨匠。书中记载的以保阴扶阳护胃气为宗旨的论治理论,是中医学的精髓;完备的理、法、方、药、煎、服、护、养诊疗体系是中医学的生命。他集秦汉之前医药理论之大成,将游离于临床实践之外的“医经”和没有理论指导的、盲目的、单纯经验式的“医方”有机地结合起来,使中医学完成了从纯粹思辨理论向理论指导实践的蜕变。由于其确立了收集症状、分析病情、归纳证候、拟订治疗的法度,因此,辨证论治不仅为诊疗一切外感热病提出了纲领性的法则,同时也为中医临床各科找出了诊疗的规律,成为指导后世医家临床实践的基本准绳,开“个体化医疗”之先河,并以其科学性、实用性而成为世界医学领域的重要组成部分。

《伤寒杂病论》以整体观念为指导,扶正祛邪、调整阴阳的总治则,具体的汗、吐、下、和、温、清、消、补八法,一系列卓有成效的方剂,变化之妙,疗效之佳,令人叹服。诸如药物配伍及加减变化的原则等,对后世方剂学的发展具有深远影响,迄今仍为医家之垂范。在剂型上记载有汤、丸、散、膏、酒、洗、浴、熏、滴耳、灌鼻、吹鼻、灌肠、阴道和肛门栓剂等,实为汉以前所未备。此外,对针刺、灸烙、温熨、药摩、吹耳等治疗方法也多有阐述。对类似心肺复苏方法、溺死救治、药物灌肠、阑尾炎的病理诊断和治法、白塞病症状、肺脓肿的因机证治等的记载,既是中医学的宝贵资料,也为世界医学史所首创。可以毫不夸张地说,没有仲景学术,就没有现在的中医学。

仲景学术的基础是《伤寒论》和《金匮要略》,其影响已远涉重洋,广布海外。随着自然疗法的回归和健康意识的觉醒,对仲景学术的研究正如火如荼,方兴未艾。

研究张仲景学术的方法林林总总,多层次、多视角、多方位、多平台,可谓中医学术研究中之集大成者。

从研究角度讲,可以分为文献研究(如目录编制、版本考证、原著校勘、原文辑佚、原文注释、辞书编纂、分类汇编、专病专药、专题研究等)、临床研究(即通过医案、医话、医论、临床观察和临床试验,对仲景理论和治法方药进行印证,或为后来者提供科学的临床数据)、实验研究(即通过现代实验手段,对六经实质、六经病证、辨证规律、诊治方法、方药的药理毒理药效、经方治疗疾病的机制、经方配伍规律等进行研究,以便赋予仲景学术现代科学的语言)。

从研究内容讲,可以分为理论研究(文献的方法和试验的方法)和临床应用研究(临床观察方法和动物实验方法)。

从研究手段讲,可以分为传统方法研究(文献方法和传统理论研究方法)和现代方法研究(一切现代科技手段和方法,如数学方法、系统论方法、信息论方法、借助现代医学理论和技术的方法等)。

仲景学术研究方法和手段的多样化使仲景学术研究呈现出百花齐放、百家争鸣的局面。如果我们再进行归类提炼,则可将仲景学术概括为五个领域:一是包括《伤寒论》《金匱要略》在内的《伤寒杂病论》原著;二是历代医家,包括现代医家对仲景学术的研究与发展;三是仲景学术辨证论治体系的内涵、外延;四是仲景理、法、方、药临床综合运用的基本规律;五是仲景理、法、方、药内涵的机制与物质基础。

从上述角度看,可以说发展到现在的仲景学术,已经大大超越了仲景著作本身。这是我们必须面对的仲景学术研究的现状。

让浩如烟海的仲景学术研究成果更好地服务于社会,服务于人类的健康事业,并为中医学的未来发展发挥应有作用,是我们编纂《张仲景学术研究大成丛书》的目的所在,也是对前辈刘渡舟教授的告慰。刘老在临终前曾嘱托我们,一定要编纂一部仲景学术研究的大成,这成为对我们无形的鞭策。

2001年开始,我们组织全国研究仲景学术的专家学者130余名,搜集自《伤寒杂病论》成书至2013年12月底近2000年国内外仲景学术研究的著作和文献。在资料收集过程中,旁征博引,力求完备。同时,跳出中医经典研究的传统框架,将之抽象概括为《学术体系卷》(第一分册《理论体系》,第二分册《学术发展史》)、《诊法病证卷》(第三分册《诊法研究》,第四分册《病证研究》)、《治法方药卷》(第五分册《治法研究》,第六分册《方药应用研究》,第七分册《药物用量研究》)、《疑难辨析和现代研究卷》(第八分册《原文疑难辨析》,第九分册《现代研究》)、《文献荟萃卷》(第十分册《作者、著作及思想》,第十一分册《书目提要》,第十二分册《论文题录》)共五卷十二分册。各分卷以及各分册既独立成章,又相辅相成,互为整体。

尤其,《书目提要》一册收集《伤寒杂病论》相关书目1600余种,并提纲挈领,撮其大要,虽不能见其全貌,庶可窥其一斑;《论文题录》一册,收集自1914年开始有中医相关杂志发表的张仲景学术研究论文,至2013年底100年的论文题目4万余条,并科学分类编排,开发出了“《伤寒杂病论》论文题目检索系统”,可以进行题目、作者、出处、时间、主题词等多种方法的查询,并刻制光碟,附本书发行,读者可随时使用,方便快捷。

十三载春秋更替,寒暑易节,岁月变迁,终成600余万言的《张仲景学术研究大成丛书》。虽言之为《大成》,但因工程浩大,时间蹉跎,错误之处难免。好在我们深知此书既不是和寡之曲,也绝非阳春白雪,只希望其能成为一抔泥土,烧之可砖,和之可泥,塑之可像,煅之可瓷,冶之可金,踏之可基,坐之可椅,行之可辇。即便成为弃土,也能填平前途之沟壑,正所谓“竹头木屑,曾利兵家”。因怀不求有功仲景之意,但愿无愧先贤之心,倘有曲解原意之语,挂一漏万之处,还诚望后来者斧正。

需要说明的是:首先,本书不是个人或编写团队的专著,而是对所收集文献资料的整理、分类和归纳;其次,本书资料来源于历代医家研究仲景学术之文献,可以说该书是古今中外所有仲景学术研究者的共同结晶;第三,由于文献资料过于庞大,在编写过程中不便详细列出参考著作和文献的具体作者,其所引用书目及文章,在《书目提要》和《论文题录》两个分册中予以体现,其他分册在汇总归纳时,也间有提及,但多数未及细列,在此深表歉意,谨此也向涉及的每位仲景学术研究者致以由衷的感谢。

本书编写过程中,北京中医药大学钱超尘教授给予了很多指导,聂惠民、王庆国教授多予关注,河南中医学院院长郑玉玲教授对本书的出版给予了热情的鼓励和有力的支持,各位参编人员踊跃参与,精勤笔耕,人民军医出版社各位编辑倾力协助,谨此致以衷心的感谢。

主编 梁华龙 王振亮

总 目 录

上篇 治法研究 (1)

上篇目录	(3)
第1章 治疗原则	(6)
第2章 病证辨治	(24)
第3章 治法汇析	(49)
第4章 用药法	(122)
第5章 护理与食疗	(157)

中篇 方药应用研究 (159)

中篇目录	(161)
凡例	(165)
经方溯源	(166)
第1章 《伤寒杂病论》用药法研究	(169)
第2章 《伤寒杂病论》方剂临床应用研究	(188)
附录 A 古今接轨记	(407)
附录 B 方剂名称索引	(415)

下篇 药物用量研究 (419)

下篇目录	(421)
第1章 古今度量衡研究及折算	(422)
第2章 仲景方药的历代用量	(429)

上篇

治法研究



第1章 治疗原则	(6)	二、既病防变	(18)
第一节 阴阳自和	(6)	三、瘥后防复	(20)
第二节 扶阳气存阴液	(7)	第九节 同病异治与异病同治	(21)
第三节 扶正与祛邪	(9)	第十节 逆治(正治)与从治(反治)	(21)
第四节 三因制宜	(10)	第十一节 各随其所得而治	(22)
一、因人制宜	(10)	第十二节 随证治之	(23)
二、因时制宜	(10)	第2章 病证辨治	(24)
三、因地制宜	(11)	第一节 六经辨治	(24)
第五节 因势利导	(11)	一、太阳病辨治	(24)
一、病之起始,可刺而已	(11)	二、阳明病辨治	(25)
二、其盛,可待衰而已	(11)	三、少阳病辨治	(25)
三、其高者,因而越之	(12)	四、太阴病辨治	(25)
四、其下者,引而竭之	(12)	五、少阴病辨治	(26)
五、邪在皮毛,汗出发之	(12)	六、厥阴病辨治	(26)
六、中满者,泻之于内	(12)	七、合并病辨治	(26)
七、其实者,散而泻之	(13)	八、直中病辨治	(27)
第六节 表里先后缓急	(13)	九、随经病辨治	(27)
一、表里同病,里证不重,先表后里	(13)	第二节 脏腑辨治	(27)
二、表里同病,里证重急,先里后表	(14)	一、肝病辨治	(28)
三、表里同病,相对均衡,表里同治	(14)	二、心病辨治	(31)
四、病有标本,势有缓急,治分先后	(15)	三、脾病辨治	(32)
第七节 脏腑补泻	(15)	四、肺病辨治	(34)
一、“攻”字体现了以泻为主的杂病治则	(15)	五、肾病辨治	(38)
二、以肝虚之治全面展示杂病治则	(15)	六、胃病辨治	(40)
三、发病“三条”昭示杂病多源于外邪	(16)	七、大肠病辨治	(42)
四、内生之邪促成杂病以泻为主	(16)	八、膀胱病辨治	(44)
五、方剂作用体现了以“泻”为主	(16)	九、多脏腑病辨治	(45)
六、脏腑之病均可“泻”	(16)	第3章 治法汇析	(49)
七、特殊泻法昭示后学	(16)	第一节 解表法	(49)
八、不忽视脏腑病之补	(17)	一、发汗解表	(49)
第八节 治未病	(17)	二、表里双解	(51)
一、未病先防	(17)	三、扶正解表	(53)
		第二节 清热法	(54)
		一、清宣膈热	(54)

二、清阳明胃热·····	(55)	第十节 理血法·····	(99)
三、清脏腑热·····	(55)	一、活血祛瘀·····	(99)
四、清热解毒·····	(59)	二、止血·····	(105)
第三节 和解法·····	(60)	第十一节 固涩法·····	(106)
一、和解少阳·····	(61)	一、涩肠固脱止利·····	(106)
二、调和肝脾·····	(62)	二、温中固脱止利·····	(106)
三、调和肠胃·····	(63)	三、敛肺涩肠,止利固脱·····	(107)
第四节 通下法·····	(64)	第十二节 涌吐法·····	(107)
一、通腑泻热·····	(65)	第十三节 针灸、外治·····	(107)
二、温下寒实·····	(67)	一、针刺法·····	(107)
三、润肠通下·····	(67)	二、灸法·····	(109)
四、通瘀破结·····	(68)	三、外治法·····	(110)
第五节 利水祛湿法·····	(69)	第十四节 其他治法·····	(112)
一、辛温散寒除湿·····	(69)	一、寒温并用,安蛔止痛·····	(112)
二、清热利湿·····	(71)	二、杀虫补虚·····	(112)
三、利水渗湿·····	(73)	三、发越郁阳,清上温下·····	(112)
四、温化水湿·····	(75)	四、甘平和胃,安蛔止痛·····	(113)
第六节 温里法·····	(80)	五、破滞除痹,排脓补虚·····	(113)
一、温中祛寒·····	(80)	六、解毒排脓,调和营卫·····	(113)
二、温通心阳·····	(84)	七、祛痰截疟·····	(113)
三、温通胸阳·····	(85)	八、通阳散结,调和阴阳·····	(113)
四、温经散寒·····	(86)	九、去湿散水·····	(113)
五、回阳救逆·····	(89)	第十五节 对疾病具体治法的体现·····	(114)
第七节 逐水法·····	(91)	一、治疗喘证 17 法·····	(114)
一、攻逐水饮·····	(92)	二、治疗痹证 12 法·····	(115)
二、攻逐水饮,相反相成·····	(92)	三、治疗失眠症 7 法·····	(117)
三、分消水饮,导邪下行·····	(92)	四、治疗泄泻 18 法·····	(118)
四、温化蠲饮,苦寒泻热·····	(92)	五、治疗呕吐 13 法·····	(120)
五、泻热逐水破结·····	(92)	第 4 章 用药法·····	(122)
六、泻热逐水,峻药缓攻·····	(93)	第一节 类方配伍法·····	(122)
七、逐水清热,软坚散结·····	(93)	一、桂枝剂配伍·····	(122)
八、温寒逐水,涤痰破结·····	(93)	二、麻黄剂配伍·····	(125)
九、泻肺逐水·····	(93)	三、葛根剂配伍·····	(128)
第八节 补益法·····	(94)	四、桂枝附子剂配伍·····	(128)
一、补阳·····	(94)	五、五苓剂配伍·····	(129)
二、补阴·····	(95)	六、抵当剂配伍·····	(130)
三、阴阳双补·····	(95)	七、陷胸剂配伍·····	(131)
第九节 祛痰法·····	(96)	八、泻心剂配伍·····	(131)
一、燥湿化痰·····	(96)	九、白虎剂配伍·····	(132)
二、清热化痰·····	(97)	十、承气剂配伍·····	(133)
三、温化寒痰·····	(98)	十一、栀子豉剂配伍·····	(134)
四、利窍涤痰·····	(98)	十二、茵陈蒿剂配伍·····	(135)

十三、柴胡剂配伍	(135)	六、甘淡利湿	(148)
十四、黄芩剂配伍	(136)	七、甘补苦泻	(148)
十五、理中剂配伍	(136)	八、咸寒反佐	(148)
十六、四逆剂配伍	(137)	九、寒热并用	(148)
十七、附子剂配伍	(138)	第三节 相反相成	(149)
十八、茯苓剂配伍	(139)	一、寒热并用	(149)
十九、瓜蒌剂配伍	(141)	二、升降相因	(149)
二十、半夏剂配伍	(141)	三、补泻兼施	(150)
二十一、乌头剂配伍	(142)	四、敛散结合	(151)
二十二、百合剂配伍	(142)	五、刚柔相济	(151)
二十三、桔梗剂配伍	(142)	第四节 五脏相关治法	(152)
二十四、当归剂配伍	(143)	一、肺虚健脾法	(152)
二十五、防己剂配伍	(144)	二、肺病治肝法	(152)
二十六、白头翁剂配伍	(144)	三、心病调肺法	(152)
二十七、橘皮剂配伍	(145)	四、心病调脾法	(153)
二十八、鳖甲剂配伍	(145)	五、心病调肾法	(153)
二十九、滑石剂配伍	(145)	六、脾病调肝法	(153)
三十、矾石剂配伍	(146)	七、肝病调脾法	(153)
三十一、大枣剂配伍	(146)	第五节 煎服法	(154)
三十二、枳实剂配伍	(146)	一、煎药法	(154)
三十三、蜀漆剂配伍	(146)	二、服药法	(155)
三十四、乌梅剂配伍	(147)	第5章 护理与食疗	(157)
第二节 性味配伍法	(147)	一、病情观察	(157)
一、辛甘化阳	(147)	二、生活起居护理	(158)
二、辛开苦降	(147)	三、情志护理	(158)
三、辛散酸收	(147)	四、饮食护理与食忌	(158)
四、酸甘化阴	(148)	五、根据病情变化推断疾病预后	(158)
五、酸苦涌泄	(148)		

治疗原则

《伤寒杂病论》是中医辨证论治的经典著作，其治疗总原则亦即治疗大法，是中医治疗疾病必须遵循的指导性原则。它是张仲景治疗实践的理论概括，是中医临床基础理论的重要组成部分。因此，必须给予高度的重视，并加以发掘、整理和提高。中医治疗疾病有以下基本原则。

1. 中医治病必须通过自身功能的恢复与调节来达到目的，这是称之为“阴阳自和”的治则。

2. 阳气和阴液是人体两个最基本的生命组成要素，在治疗中，把人的因素摆在第一位，处处顾护阳气，保存阴液，就是扶阳气，存阴液的治则。

3. 对于邪正斗争所产生的虚实变化，予以扶正或祛邪，就是扶正祛邪的治则。

4. 根据发病不同的季节、地理环境和不同的病人，考虑治疗用药的原则，称为“三因制宜”的治则。

5. 治病需从生理自然，用药当视病势所趋，乘势利导，祛邪外出，就是因势利导的治则。

6. 按照病情的表里先后缓急，采用“先表后

里”，或“先里后表”，或“表里同治”，这就是表里先后缓急的治则。

7. 根据脏腑经络的生理病理特点，调整脏腑制化关系，疏通经络，就称为脏腑补泻治则。

8. 未病先防、既病防变、瘥后防复就是仲景治未病的原则。

9. 同一种疾病，在其发展的不同阶段，病机不同，因而治法不同；反之，不同的疾病，在其发展的某一阶段，出现了相同的病机，因而治法也相同。前者为同病异治的治则，后者为异病同治的治则。

10. 逆疾病的证候而治，称为正治，又称逆治；顺从疾病表面假象而治，称为反治，又称从治。这就是逆治与从治的治则。此外，还有“各随其所得而治”“随证治之”原则等。

仲景关于治则的内容丰富多彩，本章主要介绍上述 12 个基本的治疗原则。这些原则，在临床运用时，既有其独立的指导意义，又有相互协同的作用。

第一节 阴阳自和

《伤寒论》58 条曰：“凡病，若发汗，若吐，若下，若亡血，亡津液，阴阳自和者，必自愈。”一切疾病，凡见阴阳自和，是疾病向愈的特征。阴阳自和是通过调节机体的阴阳，来调整脏腑、气血和经络的功能，使机体达到协调平和的状态。

阴阳自和的标志应是脉静、身凉、神清、思纳、二便正常。这是正复邪退，气血和调，脾胃功能正常的表现。《伤寒论·辨脉法》中：“问曰：病有不战、不汗出而解者，何也？答曰：其脉自微，此以曾经发汗、若吐、若下、若亡血，以内无津液，此阴阳

自和，必自愈，故不战、不汗出而解也。”由于人体体质的不同，故机体驱邪病解的方式也不一样。《伤寒论》第 4 条中有“伤寒一日，太阳受之，脉若静者为不传。”在太阳病初期，机体通过调节机体阴阳，截断疾病的发展。59 条“大下之后，复发汗，小便不利者，亡津液故也。勿治之，得小便利，必自愈。”则为阴阳自和而愈的具体例证。太阳病本应先用发汗，现大下后，复发其汗，显然是汗下失序，损伤津液，以致小便不利。此时切勿妄投通利之剂，以重伤津液，更虚其虚，故告人“勿治之”，