

基·层·中·医·临·床·医·生·学·习·与·提·高·丛·书

中醫四部經典解讀



伤·寒·论·读·本

杨殿兴 邓宜恩 冯兴奎 罗良娟 主编



化学工业出版社
医学图书出版中心

基·层·中·医·临·床·医·生·学·习·与·提·高·丛·书

R222.2

YIX

中醫の部經典解讀



【伤·寒·论·读·本】

丛书主编 杨殿兴 邓宜恩 冯兴奎 罗良娟

本册主编 杨殿兴 傅元谋



化学工业出版社
医学图书出版中心

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

伤寒论读本 / 杨殿兴等主编. —北京: 化学工业出版社, 2006. 5

基层中医临床医生学习与提高丛书

(中医四部经典解读)

ISBN 7-5025-8643-1

I. 伤… II. 杨… III. 伤寒论 IV. R222.2

中国版本图书馆CIP数据核字 (2006) 第 043059 号

基层中医临床医生学习与提高丛书

中医四部经典解读

伤寒论读本

杨殿兴 邓宜恩 冯兴奎 罗良娟 主编

责任编辑: 叶 露 杨骏翼

责任校对: 顾淑云 徐贞珍

装帧设计:  空间设计室

化学工业出版社
医学图书出版中心 出版发行

(北京市朝阳区惠新里3号 邮政编码100029)

购书咨询: (010) 64982530, 64918013

购书传真: (010) 64982630

[http: // www. cip. com. cn](http://www.cip.com.cn)

新华书店北京发行所经销

北京云浩印刷有限责任公司印刷

三河市万龙印装有限公司装订

开本 720mm × 1000mm 1/16 印张 24³/₄ 字数 480 千字

2006年6月第1版 2006年6月北京第1次印刷

ISBN 7-5025-8643-1

定价: 42.00 元

版权所有 违者必究

该书如有缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责退换

《基层中医临床医生学习与提高丛书》
编委会

主任兼主编	杨殿兴	邓宜恩	冯兴奎	罗良娟
副主任兼副主编	张之文	张家礼	傅元谋	马烈光
委	杨殿兴	邓宜恩	冯兴奎	罗良娟
	张之文	张家礼	傅元谋	马烈光
	张大鸣	贾建勋	徐涛	罗建
	邵志宁	李春	方清	田兴军
	姚洁心			

中医四部经典解读
《伤寒论读本》编写人员

主编	杨殿兴	傅元谋				
编者	杨殿兴	傅元谋	何丽清	高霞	高晔	
	贺千里	徐姗姗				

序一

中医学是中华民族传统文化的瑰宝，也是世界人民的共同财富。中医药之所以历经数千年而不衰，至今仍在人类的医疗保健活动中发挥着不可替代的作用，是由其自身理论的科学性和优势所决定的。在新的历史时期，随着疾病谱的变化、老龄化社会的到来和健康观念的转变，越来越多的国家开始关注中国传统医学，这给中医学的发展提供了广阔空间。在构建和谐社会和建设小康社会的过程中，人的健康因素是第一位的，中医药的“简、便、廉、验”优势将在农村新型合作医疗和城市社区卫生保健中得以充分体现。

中医药学术发展的历史告诉我们，深深植根于民众中的历代名医创造的业绩构筑了中医学的灿烂辉煌，也是中医学不断发展的重要源泉。加速培养造就一大批具有扎实的中医药理论基础、丰富的临床经验和立志扎根基层、服务大众的实用型中医药人才，是中医学发展的基础，也是发挥中医药优势特色、为民造福的现实需要。为了切实提高广大农村地区中医药人员素质，开拓中医药人才通向农村的渠道，充实农村中医药队伍，在“十五”期间，国家中医药管理局推出了“乡村医生中医专业中专学历教育”和“乡镇卫生院中医临床技术骨干培训”项目，旨在提高基层中医药人员的中医理论知识和医疗技术水平，培养留得住、用得上的“本土型”基层中医人才。

“蜀中自古多名医”，仅见于历史文献记载的四川医家就达1000余人，建国初期，冉雪峰、蒲辅周、杜自明、李重人等一批著名医家先后奉调进京担任医疗、教学和科研工作，无不成绩斐然，声誉卓著，因而四川享有“中医之乡”的美誉。为了更好地落实国家中医药管理局的农村人才培养项目，四川省中医药管理局组织全省著名中医专家编著了《基层中医临床医生学习与提高丛书》，包括《中医四部经典解读》（《黄帝内经读本》、《金匱要略读本》、《伤寒论读本》、《温病学读本》）和《四川名家经方实验录》。《中医四部经典解读》对中医四大经典著作进行了深入细致的诠释，使其既是中医经典著作的普及读本，又是基层中医生的实用型工具书。《四川名家经方实验录》对已故中医药名医蒲辅周、任应秋、李斯炽、陈达夫等当代60多位四川中医药名家的经方使用经验进行收集，这既是一项十分重要的名医经验、学术思想的抢救工作，又是造福子孙后代的宝贵文献资料的整理。

中医药的发展依赖于中医药学术的继承和发扬，广大中医药工作者在临床实践中，应提高自己的中医临床能力，加强对传统中医药学术的继承，认真学习中医经典著作，同时从名家的临床经验中汲取宝贵经验，并结合临床实际运用到自己的工作中。

相信这套丛书的出版必将对中医药的学术发展、人才培养起到积极的推动作用。同时，寄语基层临床一线的同志：不辱使命，努力学习，勤奋工作，再创辉煌。谨志数语，爱之为序。

中华人民共和国卫生部副部长
国家中医药管理局局长

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized Chinese characters, likely '金靖' (Jin Jing), written diagonally across the official title.

2005 年 10 月 9 日

序二

中医学是我国优秀文化的重要组成部分，几千年来为中华民族的繁衍昌盛，为我国的医疗保健事业做出了巨大贡献。中医学以其独特的理论体系、丰富的实践经验和可靠的临床疗效自立于世界医学之林，具有鲜明的特色和优势，正日益受到世界各国人民的青睐。

中医四部经典《黄帝内经》、《金匱要略》、《伤寒论》、温病学著作是中医学数千年来思想理论的渊藪和临床诊疗祖典，是中医学学术的精华代表，长期以来都是历代医者的必读书籍，对中医理论的传承、提高和发展起了重要作用。中医界公认学好四部经典是中医临床工作者的基本功，是培养名医的必由之路。但中医经典著作年代久远，文字古朴、艰涩，难懂难学，这套《中医四部经典解读》秉承了“简明精要、临床实用”的原则，文字深入浅出，通俗易懂，言简意赅，突出实用，真可谓难能可贵。

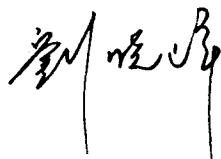
四川古称天府之国，灿烂的巴蜀文化和富饶的自然资源孕育了一代又一代的中医药学家，积淀了厚重的中医药文化，素有“中医之乡，中药之库”的美誉。四川自古名医辈出，从公元前206年到1911年，川籍著名医家达1000余人。例如，早在《山海经》中就有“神医”巫彭、巫咸等医家的记载；唐代成都人咎殷撰著了我国第一部妇科专著《产宝》；北宋名医华阳人唐慎微所著《经史证类备急本草》集宋以前药物之大成；清代德格县藏医德玛·丹增蓬卓所著《晶珠本草》被誉为藏医学的《本草纲目》。建国后，四川名中医冉雪峰、蒲辅周、杜自明、李重人、沈仲圭、叶心清、王朴诚、王伯岳、龚志贤、任应秋、方药中等奉调进京从事医疗、科研和教学工作，成绩斐然。此外，四川的中医学专家李斯炽，中药学家凌一揆，伤寒专家邓绍先，妇科专家卓雨农，针灸专家薛鉴明、蒲湘澄，儿科专家胡安伯，痔瘕专家黄济川，内经专家吴棹仙等无不各有精专，建树卓越。《四川名家经方实验录》正是汇集了近年来活跃在临床上的川籍中医著名专家和几位已经过世的川籍中医大师的临证心得体会和经验的结晶，对基层中医临床人员提高医疗水平具有重要的指导作用。

在新的时期，随着医学模式的转变，疾病谱的变化，医源性和药源性疾病以及老龄性疾病的增多，预防保健需求的增加，中医药事业面临着广阔而美好的发展前景。同时，以人为本，牢固树立和落实科学发展观，降低农民的医疗保健费用，建设新型农村合作医疗制度，构建社会主义和谐社会，要求我们进一步发挥中医药在公共卫生体系建设中的重要作用，为基层广大人民群众提供更好、更便捷的中医药服务。

我以为中医药的发展，首先是继承。上古有名医医和救治患者于膏肓，扁鹊诊脉可视五脏癥结……但中医发展到了现代，却丢失了不少传统的好东西。继承不足是现代中医的通病，望、闻、问、切训练不够，平脉诊病几乎成了绝学，中医生除了开中药内服之外，已把针灸、拔罐、刮痧、推拿、药物外敷、药物熏洗、食疗、导引锻炼等综合治疗的好方法放弃了，十分可惜。没有良好的中医药继承作为发展中医的基础，发展就成了一句空话；抽掉中医的精华奢谈发展，可能发展出来的东西就不是中医了。四川省中医药管理局在国家财政部、国家中医药管理局的大力支持下，组织省内著名的中医药专家、教授编写了这套《基层中医临床医生学习与提高丛书》，是继承中医精华、发展中医事业、提高临床疗效的好事情，也为基层中医临床医师提供了一个学习经典著作、学习名家临证经验的好范本。

十年树木，百年树人。我深信，通过大家不懈的努力，不断加强中医药队伍的建设，提高中医药从业人员素质和水平，中医药乏人乏术的情况将会得到完全改变。通过广大中医药人员的自身努力，打牢基础，提高技艺，中医药必将发挥出更大的作用，取得令世界瞩目的成绩。

四川省人民政府副省长



2005 年 12 月

前 言

将升岱岳，非径奚为？欲成名医，何为舟骥？

中医学的生命在于临床，而临床之际在于疗效。如何提高临床疗效？如何成为临床妙手？现在中医界已有共识：一是要熟读中医经典著作，中医经典著作是中医的灵魂和根基，在临床上要想有所作为，必须要有对中医经典著作的历练和钻研；二是要有名医指点，中医学是一门实践性非常强的学科，有众多的学派、模糊的定性定量、独特的诊治方法，若能得到名师指点可事半功倍，所以广拜名师，博采众家之长是中医成才的一条捷径；三是要勤于临床，躬身实践，“博涉知病，多诊识脉，屡用达药”（《褚氏遗书》），才能总结提高。只有像医圣张仲景那样勤求古训，博采众方，并平脉辨证，才有可能成为治疗疾病的中医圣手。

为了提高基层中医师的临证水平，造就一大批有作为的基层中医临床工作者，国家中医药管理局启动了“乡村医生中医专业中专学历教育”项目和“乡镇卫生院中医临床技术骨干培训”项目。四川省中医药管理局组织全省的知名专家，编撰了《基层中医临床医生学习与提高丛书》，包括《中医四部经典解读》（《黄帝内经读本》、《金匱要略读本》、《伤寒论读本》、《温病学读本》）和《四川名家经方实验录》，其目的就是为广大基层中医临床医务人员提供一个学习的平台，开辟一条通往成才的道路。

《中医四部经典解读》以国家中医药管理局颁布的本专科教学大纲要求为依据，对四部经典著作的重点、难点、疑点做出提示，并提出明确的学习要求。对于经文的解读，主要包括以下几方面：一是“原文研读”，以类方的形式把同类原文集中串解，进行白话语释和原文阐述；二是“原文解析”，从主要脉症、病机、治法、主方、主方分析、注意事项、比较鉴别等入手，解析原文，把握精髓；三是“临床应用”，提出主方的应用要点，列举典型医案，以期举一反三，示范应用。书后附方剂索引、相关知识等。作者们用朴素直白的语言，简明的图、表，把艰涩的经典著作诠释为重点突出、条理清晰、易学易记的普及读物，体现了简明精要、临床实用的特点。使本套丛书既是学习经典著作的普及读本，又是简明实用的工具书，适合于中医药人员自学和大中专院校开办经典著作学习班培训使用。

《四川名家经方实验录》是汇集川籍中医知名专家的学习心得和对经方的应用体会而成的医案医话集，书中名家的“学医心悟”和“用方心法”乃潜心钻研、认真实践的结果，对于后学者可以开启思维，指点迷津，解析玄机，示范应用，可师可法。本书的编写得到广大名医的支持和首肯，他们不顾医事繁忙和年高体弱，亲自动手，把自己从医几十年的宝贵经验毫无保留地奉献出来。特别是已故的中医大

家、四川中医的骄傲——蒲辅周、任应秋、李斯炽、陈达夫等，他们的家人和门人提供了大师们的宝贵经验，为本书增色不少。远在新疆的川籍中医名家李心培先生对本书给予了极大的支持，并提供了自己应用经方的宝贵经验。在此一并致谢！

中华人民共和国卫生部副部长、国家中医药管理局局长余靖女士，四川省副省长刘晓峰先生在百忙中抽出时间为本书作序，对中医药工作者寄予厚望，唯愿广大临床中医人员不负期望，勤奋学习，提高医术，以惠及众黎。

金世元、吉良晨、王育杰、张汤敏四位教授在百忙中认真审阅了《中医四部经典解读》各书稿，对他们所付出的辛勤劳动表示衷心的感谢！

由于时间仓促，加之编撰者学识有限，疏漏谬误之处难免，敬请各位读者批评指正。

四川省中医药管理局局长
成都中医药大学教授、博士生导师

楊殷興

丙戌年初夏谨识

编写说明

《伤寒论读本》原文以明·赵开美复刻的宋本《伤寒论》为蓝本，并参考了全国高等中医药院校本科生使用的第一版、第二版、第四版、第五版教材。全书体现了《中医四部经典解读》的编写原则：“简明精要，临床实用”。

为了便于临床医务人员自学，书中以国家中医药管理局颁布的本专科教学大纲要求为依据，提出“了解、熟悉、掌握”的三级学习要求。书后附有《伤寒论》所用药物简介、《伤寒论》药物剂量、条文索引和方剂索引。本书面向广大的中医临床工作者，特别适合于中医药基层人员自学和大中专院校开办经典著作学习班作为培训教材。

本书重点分为三部分，一是“原文研读”，分为代表原文和参考原文两部分，以类方的形式把同类原文集中串解，分为提要、语译和阐释，帮助读者首先读懂原文，明了原文的本意；二是“原文解析”，从主要脉症、病机、治法、主方、主方分析、注意事项、比较鉴别入手，解析原文，把握精髓，提纲挈领，便于掌握，突出实用；三是“临床应用”，提出主方的应用要点和用药经验，列举典型医案，给人启示，示人临床运用规律。为了培养阅读者学习古典医籍的能力，对《伤寒论》原文一律以繁体印刷。由于本书系横排，故将原文中之“右某味”改为“上某味”。

本书上篇总论、下篇各论第五章、附录由傅元谋教授总其事，何丽清、徐姗姗协助。下篇各论第六章至第十二章由杨殿兴教授总其事，高霞、高晔、贺千里协助。

本书编写是一种尝试，希望阅读者提出意见、建议，以便再版时改进。

编者

2006年6月 成都

張仲景原序

——傷寒雜病論集

論曰：余每覽越人入虢（guó）之診，望齊侯之色，未嘗不慨然歎其才秀也。怪當今居世之士，曾不留神醫藥，精究方術，上以療君親之疾，下以救貧賤之厄，中以保身長全，以養其生。但競逐榮勢，企踵權豪，孜孜汲汲，惟名利是務；崇飾其末，忽棄其本，華其外而悴其內，皮之不存，毛將安附焉？卒然遭邪風之氣，嬰非常之疾，患及禍至，而方震慄；降志屈節，欽望巫祝，告窮歸天，束手受敗。齋（ji）百年之壽命，持至貴之重器，委付凡醫，恣其所措。咄嗟嗚呼！厥身已斃，神明消滅，變為異物，幽潛重泉，徒為啼泣。痛夫！舉世昏迷，莫能覺悟，不惜其命，若是輕生，彼何榮勢之云哉？而進不能愛人知人，退不能愛身知己，遇災值禍，身居厄地；蒙蒙昧昧，蠢若遊魂。哀乎！趨世之士，馳競浮華，不固根本，忘軀徇物，危若冰谷，至於是也！

余宗族素多，向餘二百。建安紀年以來，猶未十稔（rěn），其死亡者，三分有二，傷寒十居其七。感往昔之淪喪，傷橫夭之莫救，乃勤求古訓，博採衆方，撰用《素問》、《九卷》、《八十一難》、《陰陽大論》、《胎臚（lú）藥錄》，並《平脈辨證》，為《傷寒雜病論》合十六卷。雖未能盡愈諸病，庶可以見病知源。若能尋余所集，思過半矣。

夫天布五行，以運萬類，人稟五常，以有五藏。經絡府俞（shù），陰陽會通；玄冥幽微，變化難極。自非才高識妙，豈能探其理致哉！上古有神農、黃帝、岐伯、伯高、雷公、少俞、少師、仲文，中世有長桑、扁鵲，漢有公乘陽慶及倉公。下此以往，未之聞也。觀今之醫，不念思求經旨，以演其所知；各承家技，終始順舊。省疾問病，務在口給，相對斯須，便處湯藥。按寸不及尺，握手不及足；人迎、跌（fū）陽，三部不參；動數發息，不滿五十。短期未知決診，九候曾無髣髴（fǎngfú）。明堂闕（què）庭，盡不見察，所謂窺管而已。夫欲視死別生，實為難矣！

孔子云：生而知之者上，學則亞之。多聞博識（zhì），知之次也。余宿尚方術，請事斯語。

目 录

上篇 总 论

第一章 伤寒	3
第一节 疾病之伤寒	3
一、广义伤寒与狭义伤寒	3
1. 广义伤寒	3
2. 狭义伤寒	3
二、疾病伤寒的四个层次	3
三、任何一层次的伤寒都是多种外感疾病的合称	4
四、伤寒病与三阴三阳病	4
五、伤寒病的主要别称	5
第二节 《伤寒论》	5
一、成书	5
二、主要整理情况	5
1. 王叔和编次	5
2. 唐·孙思邈再次整理	6
3. 宋·林亿等校正	6
三、主要别本	6
1. 《金匱玉函经》	6
2. 《注解伤寒论》	7
3. 《桂林古本伤寒论》	7
4. 《康平伤寒论》	7
四、《伤寒论》的学术渊源与成就	7
(一)《伤寒论》的学术渊源	7
1. 《内经》、《难经》等古典医籍所创立的中医基本理论	7
2. 《神农本草经》等古代药理学、临床医学著作的医药知识	7
3. 当代医家的宝贵经验	7
(二)《伤寒论》的学术成就	8
1. 建立了对外感疾病进行辨证论治的体系	8
2. 建立了六经辨证论治体系	8
3. 继承推广了汉代防治疾病的宝贵经验	8

第三节 伤寒学	8
一、伤寒学的研究领域	8
1. 伤寒病是伤寒学研究的最基本领域	8
2. 《伤寒论》是伤寒学研究的最核心领域	9
3. 研究前人对伤寒病和《伤寒论》探索的成果是伤寒学研究的广泛领域 ...	9
二、伤寒学的形成与发展	9
1. 东汉末年	9
2. 魏晋隋唐时期	9
3. 宋金元时期	9
4. 明清时期	10

第二章 六经辨证论治 11

第一节 辨证论治 11

一、辨证论治概念的内涵 11

(一) 辨证 11

1. 证与病 11

2. 病机 11

3. 辨证的概念 12

(二) 论治 12

1. 治则与治法 12

2. 治法与方药 13

二、辨证和论治的关系 13

1. 辨证是第一步，论治是第二步 13

2. 论治是辨证的检验，也是辨证的扩展 13

3. 论治是对辨证的深入，也是对辨证的实施 13

4. 辨证论治的实施 14

第二节 六经辨证论治 14

一、六经辨证的概念 14

1. 六经概念 14

2. 六经辨证的概念 14

二、《伤寒论》的辨证方法 14

(一) 六经辨证方法 14

(二) 六经辨证与八纲辨证的关系 15

(三) 六经辨证与脏腑辨证的关系 15

三、《伤寒论》的论治 15

(一) 六经病的治则 15

1. 六经病的总治则 15

2. 六经病治则体现的基本原则	15
3. 表里先后治则	15
(二) 六经病的治法	16
1. 六经病的治法八法俱备	16
2. 六经病的治法主要使用方剂	16
3. 六经病治法所用药物	16
第三章 外感病的传变	17
一、传变的概念	17
1. 一般概念	17
2. 外感疾病传变不存在统一的固定的趋向	17
3. 传变的另一概念	17
4. 传变概念的不足	18
二、传变的规律	18
1. 影响传变的因素	18
2. 传变的规律	18
三、并病、合病、直中	18
1. 并病	18
2. 合病	18
3. 直中	18
第四章 《伤寒论》 的学习方法	19
一、多读书	19
(一) 精读《伤寒论》	19
1. 学习《伤寒论》一定要精读《伤寒论》	19
2. 学习《伤寒论》一定要理解重点条文的基本内容	19
3. 学习《伤寒论》一定要注意全书的整体性	19
4. 学习《伤寒论》要注意阅读有关研究著作	19
(二) 联系经典, 勤求古训, 博采众方	20
二、潜领悟	20
1. 《伤寒论》与《内经》在基本理论上一脉相承	20
2. 《伤寒论》与《金匱要略》互相呼应	21
3. 《伤寒论》与温病学	21
三、善临症	21
1. 通过临床验证所学知识	21
2. 通过临床深入认识疾病	22
3. 通过临床深入认识理解《伤寒论》	22

下篇 各 论

第五章 辨太阳病脉证并治	25
概说	25
第一节 太阳病纲要	26
一、太阳病脉证提纲	26
二、太阳病分类	28
(一) 太阳中风	28
(二) 太阳伤寒	29
(三) 温病	31
三、辨病发于阳、病发于阴	33
四、辨传变	34
五、辨欲解	35
第二节 太阳病本证	36
一、太阳中风表虚证	37
(一) 桂枝汤证	37
(二) 桂枝汤禁例	42
(三) 太阳中风兼证	43
1. 桂枝加葛根汤证 (太阳中风兼项背强几几证)	43
2. 桂枝加附子汤证 (太阳中风兼阳虚漏汗证)	45
3. 桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤证 (太阳中风兼营虚身痛证)	47
4. 桂枝去芍药汤证 (太阳中风兼胸阳不振胸满证)	49
5. 桂枝加厚朴杏子汤证 (太阳中风兼喘证)	50
二、太阳伤寒表实证	52
(一) 麻黄汤证	52
(二) 麻黄汤禁例	56
(三) 太阳伤寒兼证	57
1. 葛根汤证一 (太阳伤寒兼项背强几几证)	58
2. 葛根汤证二 (太阳伤寒兼邪犯肠胃下利证)	59
3. 大青龙汤证 (太阳伤寒兼郁热证)	60
4. 小青龙汤证 (太阳伤寒兼里有水饮证)	63
三、表郁轻证	68
(一) 桂枝麻黄各半汤证 (太阳伤寒表郁轻证)	68
(二) 桂枝二麻黄一汤证 (太阳中风表郁轻证)	71
(三) 桂枝二越婢一汤证 (太阳阳郁表郁轻证)	73

第三节 太阳病变证	76
一、太阳病变证概述	76
(一) 变证治则	76
(二) 辨表证里证	78
(三) 辨虚证实证	80
(四) 辨寒证热证	81
(五) 论表里先后治则	82
(六) 欲愈候	83
二、热证	84
(一) 麻黄杏仁甘草石膏汤证 (邪热壅肺证)	84
(二) 栀子豉汤类证 (热扰胸膈证)	86
1. 栀子豉汤证 (热扰胸膈证本证)	86
2. 栀子甘草豉汤证 (热扰胸膈偏虚证)	89
3. 栀子生姜豉汤证 (热扰胸膈偏实证)	89
4. 栀子厚朴汤证 (热扰胸膈兼里实证)	90
5. 栀子干姜汤证 (热扰胸膈兼中阳虚证)	91
(三) 白虎加人参汤证 (胃热津伤证)	92
(四) 葛根黄芩黄连汤证 (湿热下利证)	94
(五) 黄芩汤类证 (湿热下痢证)	96
1. 黄芩汤证 (湿热下痢本证)	96
2. 黄芩加半夏生姜汤证 (湿热下痢兼呕证)	97
三、蓄水证与蓄血证	98
(一) 蓄水证	98
1. 五苓散证 (太阳蓄水证)	98
2. 茯苓甘草汤证 (饮停心下证)	102
(二) 蓄血证	104
1. 桃核承气汤证 (蓄血初起轻证)	104
2. 抵当汤证 (蓄血重证)	106
3. 抵当丸证 (蓄血缓证)	109
四、结胸证与痞证	110
(一) 结胸证	110
1. 大陷胸汤证 (大结胸证)	110
2. 大陷胸丸证 (大结胸轻证)	115
3. 小陷胸汤证 (小结胸证)	117
4. 白散证 (寒实结胸证)	119
5. 脏结证	122
(二) 痞证	123