

伤寒来苏集

【清】柯琴 编撰 张海鹏 陈润花 校注

【伤寒论注十人书】

学苑出版社





《伤寒来苏集》为清代名医柯琴撰著。柯琴于仲景之学钻研甚深。柯氏参引《内经》之旨，摒诸家之说，据论中太阳证、桂枝证、柴胡证诸词，以证名篇，汇集六经诸论，各以类从，先后著述《伤寒论注》四卷、《伤寒论翼》二卷、《伤寒附翼》二卷。三书合为一集，名《伤寒来苏集》，凡八卷。

柯氏之编以方名证、以方类证之编次，可谓主次分明，井然有序。故自柯氏始，《伤寒论》之方证始渐趋明确、具体。于我们学习《伤寒论》及临床辨证应用是很有参考价值的。

ISBN 978-7-5077-3195-8



9 787507 731958 >

定价：25.00元

伤寒来苏集

【清】柯琴 编撰 张海鹏 陈润花 校注

【伤寒论注十人书】

学苑出版社



图书在版编目(CIP)数据

伤寒来苏集/[清]柯琴编撰;张海鹏,陈润花校注.
北京:学苑出版社,2009.1
(伤寒论注十人书)
ISBN 978-7-5077-3195-8

I. 伤… II. ①柯…②张…③陈… III. 伤寒论-研究
IV. R222.29

中国版本图书馆CIP数据核字(2008)第187885号

责任编辑:付国英 陈 辉

出版发行:学苑出版社

社 址:北京市丰台区南方庄2号院1号楼

邮政编码:100079

网 址:www.book001.com

电子信箱:xueyuan@public.bta.net.cn

销售电话:010-67675512、67678944、67601101(邮购)

经 销:新华书店

印 刷 厂:北京市厂内印刷厂

开本尺寸:890×1240 1/32

印 张:12.125

字 数:269千字

印 数:0001—3000册

版 次:2009年9月第1版

印 次:2009年9月第1次印刷

定 价:25.00元

自序

尝谓胸中有万卷书，笔底无半点尘者，始可著书；胸中无半点尘，目中无半点尘者，才许作古书注疏。夫著书固难，而注疏更难。著书者往矣，其间几经兵燹^①，几番播迁，几次增删，几许抄刻，亥豕^②者有之，杂伪者有之，脱落者有之，错简^③者有之。如注疏者着眼，则古人之隐旨明、尘句新；注疏者失眼，非依样葫芦，则另寻枝叶，鱼目混^④珠，砭砭^⑤胜玉矣。《伤寒论》一书，经叔和编次，已非仲景之书。仲景之文遗失者多，叔和之文附会者亦多矣。读是书者，必凝神定志，慧眼静观，逐条细勘，逐句研审，何者为仲景言，何者是叔和笔，其间若脱落、若脱句，与讹字、衍文^⑥、须一一指破，顿令作者真面目见于语言文字间。且其笔法之纵横、详略不同，或互文以见意，或比类以相形，可因此而悟彼、见微而知著者，须一一提

① 燹：音 xiǎn，火也，《正字通·火部》“燹，兵火曰燹”。

② 亥豕：“亥”、“豕”，甲骨文字形相近，故易混，意指书籍刊印传写过程中因字形相近而致的文字错误。

③ 错简：古书以竹筒按次串联编成，竹筒前后次序错乱谓“错简”。后指书中文字次序错乱。

④ 混：原作“濶”。“濶”，音 hùn，“混”之异体字。

⑤ 砭砭：音 wǎn fū，也作“砭球”、“武夫”，像玉的石头。

⑥ 衍文：因缮写、刻版、排版等错误而多出来的字或句子。



目 录

自 序	(1)
凡 例	(4)
伤寒论翼自序	(7)

伤寒论注 卷一

伤寒总论	(2)
太阳脉证	(10)
桂枝汤证上 (桂枝汤 服桂枝汤法 桂枝方禁)	(15)
桂枝汤证下 (桂枝二麻黄一汤 桂枝加附子汤 桂枝去芍药生姜新加人参汤 芍药甘草附子汤 桂枝甘草汤 茯苓桂枝甘草大枣汤 桂枝去桂加茯苓白术 汤 桂枝人参汤 葛根黄连黄芩汤 桂枝去芍药加附子汤 桂枝加厚朴杏仁汤 桂枝加芍药汤 桂枝加大黄汤 茯苓桂枝白术甘草汤 桂枝加桂汤 桂枝去 芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤 桂枝甘草龙骨牡蛎汤 甘草干姜汤 芍药甘草 汤)	(26)

伤寒论注 卷二

麻黄汤证上 (麻黄汤 麻黄方禁)	(39)
麻黄汤证下 (麻黄桂枝合半汤 厚朴生姜半夏甘草人参汤 麻黄杏仁甘草石 膏汤 麻黄连翘赤小豆汤)	(46)
葛根汤证 (葛根汤 桂枝加葛根汤 葛根加半夏汤)	(50)
大青龙汤证 (大青龙汤 大青龙方禁 小青龙汤 小青龙加减法)	(52)



五苓散证 (五苓散 茯苓甘草汤)	(60)
十枣汤证 (十枣汤)	(65)
陷胸汤证 (大陷胸汤 大陷胸丸 小陷胸汤)	(66)
泻心汤证 (生姜泻心汤 甘草泻心汤 半夏泻心汤 干姜黄连黄芩人参汤 大泻心汤 附子泻心汤 赤石脂禹余粮汤 旋覆代赭石汤)	(71)
抵挡汤证 (抵挡汤 抵挡丸 桃仁承气汤)	(77)
火逆诸证	(81)
痉湿暑证 (桂枝附子汤 桂枝附子去桂加白术汤 甘草附子汤)	(85)

伤寒论注 卷三

阳明脉证上 (蜜煎方 猪胆汁方)	(93)
阳明脉证下	(108)
栀子豉汤证 (栀子豉汤 栀子甘草豉汤 栀子生姜豉汤 栀子干姜汤 栀子厚朴汤 栀子柏皮汤)	(113)
瓜蒂散证 (瓜蒂散 瓜蒂方禁)	(120)
白虎汤证 (白虎汤 白虎加人参汤)	(124)
茵陈汤证 (茵陈蒿汤)	(127)
承气汤证 (调胃承气汤 大承气汤 小承气汤)	(129)
少阳脉证	(141)
柴胡汤证 (小柴胡汤 小柴胡加减法 柴胡桂枝汤 柴胡桂枝干姜汤 柴胡加龙骨牡蛎汤 大柴胡汤)	(143)
建中汤证 (建中方禁 小建中汤)	(155)
黄连汤证 (黄连汤)	(157)
黄芩汤证 (黄芩汤)	(158)

伤寒论注 卷四

太阴脉证	(160)
------	-------



三白散证 (三物白散 服散方法)	(163)
少阴脉证	(165)
麻黄附子汤证 (麻黄附子细辛汤 麻黄附子甘草汤)	(171)
附子汤证 (附子汤)	(173)
真武汤证 (真武汤 真武加减法 理中丸)	(174)
桃花汤证 (桃花汤)	(177)
四逆汤证上 (四逆汤 通脉四逆汤 通脉四逆加减法 通脉四逆加猪胆汁汤 麻黄升麻汤)	(178)
四逆汤证下 (当归四逆汤 当归四逆加吴茱萸生姜汤 茯苓四逆汤 干姜附 子汤)	(183)
吴茱萸汤证 (吴茱萸汤)	(186)
白通汤证 (白通汤 白通加猪胆汁汤)	(188)
黄连阿胶汤证 (黄连阿胶汤)	(189)
猪苓汤证 (猪苓汤)	(190)
猪肤汤证 (猪肤汤 甘草汤 桔梗汤 半夏散 苦酒汤)	(192)
四逆散证 (四逆散 四逆散加减法)	(193)
厥阴脉证	(195)
乌梅丸证 (乌梅丸)	(197)
白头翁汤证 (白头翁汤)	(198)
热厥利证	(200)
复脉汤证 (炙甘草汤)	(205)
阴阳易证 (烧裨散)	(207)
诸寒热证	(209)

伤寒论翼 卷上

全论大法第一	(212)
六经正义第二	(217)



合并启微第三	(223)
风寒辨惑第四	(224)
温暑指归第五	(230)
瘥湿异同第六	(233)
平脉准绳第七	(236)

伤寒论翼 卷下

太阳病解第一	(241)
阳明病解第二	(246)
少阳病解第三	(252)
太阴病解第四	(257)
少阴病解第五	(260)
厥阴病解第六	(264)
制方大法第七	(269)

伤寒附翼 卷上

太阳方总论 (桂枝汤 麻黄汤 葛根汤 大青龙汤 小青龙汤 五苓散 十 枣汤 麻黄杏仁甘草石膏汤 麻黄连翘赤小豆汤 文蛤汤 桂枝二麻黄一汤 桂枝麻黄合半汤 桂枝二越婢一汤 桂枝加附子汤 芍药甘草附子汤 桂枝甘 草汤 茯苓桂枝甘草大枣汤 桂枝去芍药生姜新加人参汤 桂枝去桂加茯苓白 术汤 桂枝人参汤 葛根黄连黄芩汤 桂枝去芍药汤 桂枝去芍药加附子汤 桂枝加厚朴杏仁汤 桂枝加芍药汤 桂枝加大黄汤 茯苓桂枝白术甘草汤 桂 枝加桂汤 桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤 桂枝甘草龙骨牡蛎汤 桂枝附 子汤 桂枝附子去桂加白术汤 甘草附子汤 大陷胸丸 大陷胸汤 小陷胸汤 生姜泻心汤 甘草泻心汤 半夏泻心汤 大黄黄连泻心汤 附子泻心汤 旋 覆代赭汤 甘姜黄连黄芩人参汤 赤石脂禹余粮汤 抵当汤丸)	(278)
---	-------

伤寒附翼 卷下



- 梔子干姜汤 梔子槲皮汤 瓜蒂散 甘草干姜汤 芍药甘草汤 白虎加人参汤 竹叶石膏汤 茵陈蒿汤 大承气汤 小承气汤 调胃承气汤 桃仁承气汤 蜜煎方 猪胆汁) (313)
- 少阳方总论** (小柴胡汤 大柴胡汤 柴胡桂枝干姜汤 柴胡桂枝汤 柴胡加龙骨牡蛎汤 黄连汤 黄芩汤) (323)
- 太阴方总论** (理中丸 四逆汤 厚朴生姜半夏甘草人参汤 三物白散 麻仁丸) (329)
- 少阴方总论** (麻黄附子细辛汤 麻黄附子甘草汤 附子汤 真武汤 白通汤 白通加猪胆汁汤 通脉四逆汤 茯苓四逆汤 干姜附子汤 吴茱萸汤 黄连阿胶汤 猪苓汤 四逆散 猪肤汤 甘草汤 桔梗汤 半夏汤 苦酒汤) ... (334)
- 厥阴方总论** (乌梅丸 当归四逆汤 当归四逆加吴茱萸生姜汤 小建中汤 茯苓甘草汤 炙甘草汤) (345)
- 六经方余论** (麻黄升麻汤) (351)



伤寒来苏集

〔清〕柯 琴 编撰



伤寒论注 卷一

汉	南阳	张	机仲景	原文
清	慈谿	柯	琴韵伯	编注
清	昆山	马	中骅驥北	校订

伤寒总论

病有发热恶寒者，发于阳也；无热恶寒者，发于阴也。

无热，指初得病时，不是到底无热。发阴，指阳证之阴，非指直中于阴。阴阳指寒热，勿啻分营卫经络。按本论云：“太阳病，或未发热，或已发热。”已发热，即是发热恶寒；未发热，即是无热恶寒。斯时头项强痛已见，第阳气闭郁，尚未宣发，其恶寒、体痛、呕逆、脉紧，纯是阴寒为病，故称发于阴，此太阳病发于阴也。又《阳明篇》云：“病得之一日，不发热而恶寒。”斯时寒邪凝敛，身热恶热，全然未露，但不头项强痛，是知阳明之病发于阴也。推此，则少阳往来寒热，但恶寒而脉弦细者，亦病发于阴。而三阴之反发热者，便是发于阳矣。

发于阳者^①七日愈，发于阴者^②六日愈，以阳数七，阴数六故也。

① 者：宋本无。

② 者：宋本无。





寒热者，水火之本体；水火者，阴阳之征兆。七日合火之成数，六日合水之成数，至此则阴阳自和，故愈。盖阴阳互为其根，阳中无阴，谓之孤阳；阴中无阳，便是死阴。若是直中之阴，无一阳之生气，安得合六成之数而愈耶？《内经》曰：“其死多以六七日之间，其愈皆以十日以上。”^①使死期亦合阴阳之数，而愈期不合者，皆治者不如法耳。

问曰：“凡病欲知何时得，何时愈？”答曰：“假令夜半得病者，明日日中愈；日中得病者，夜半愈。何以言之？日中得病夜半愈者，以阳得阴则解；夜半得病明日日中愈者，以阴得阳则解也。”

上文论日期，合阴阳之数而愈；此论愈时，于阴阳反盛时解。何也？阴盛极而阳生，阳盛极而阴生，阴阳之相生，正阴阳之相得，即阴阳之自和也。然此指病在一二日愈者言耳。如六七日愈者，则六经各以主时解，是又阳主昼而阴主夜矣。

问曰：“脉有阴阳，何谓也？”答曰：“凡脉浮、大、滑、动、数，此名阳也；脉沉、弱、涩、弦、微、迟，此名阴也。”

脉有十种，阴阳两分，即具五法：浮沉是脉体，大弱是脉势，滑涩是脉气，动弦是脉形，迟数是脉息，总是病脉而非平脉也。脉有对看法，有正看法，有反看法，有平看法，有互看法，有彻底看法。如有浮即有沉，有大即有弱，有滑即有涩，有数即有迟，合之于病，则浮为在表，沉为在里；大为有余，弱为不足；滑为血多，涩为气少；动为搏阳，弦为搏阴；数为在府，迟为在脏，此对看法也。如浮、大、滑、动、数，脉气之有余者，名阳，当知其中有阳胜阴病之机；沉、弱、涩、

① 文见《素问·热论》





弦、迟，脉气之不足者，名阴，当知其中有阴胜阳病之机，此正看法也。夫阴阳之在天地间也，有余而往，不足随之，不足而往，有余从之，知从知随，气可与期。故其始为浮、为大、为滑、为动、为数，其继也反沉、反弱、反涩、反弦、反迟者，是阳消阴长之机，其病为进；其始也为沉、为弱、为涩、为弦、为迟，其继也微浮、微大、微滑、微动、微数者，是阳进阴退之机，其病为欲愈，此反看法也。浮为阳，如更兼大、动、滑、数之阳脉，是为纯阳，必阳盛阴虚之病矣；沉为阴，而更兼弱、涩、弦、迟之阴脉，是为重阴，必阴盛阳虚之病矣，此为平看法。如浮而弱、浮而涩、浮而弦、浮而迟者，此阳中有阴，其人阳虚，而阴气早伏于阳脉中也，将有亡阳之变，当以扶阳为急务矣；如沉而大、沉而滑、沉而动、沉而数者，此阴中有阳，其人阴虚，而阳邪下陷于阴脉中也，将有阴竭之患，当以存阴为深虑矣，此为互看法。如浮、大、滑、动、数之脉体虽不变，然始为有力之强阳，终为无力之微阳，知阳将绝矣；沉、弱、涩、弦、迟之脉，虽喜变而为阳，如忽然暴见浮、大、滑、动、数之状，是阴极似阳，知反照之不长，余烬之易灭也，是谓彻底看法。更有真阴真阳之看法。所谓阳者，胃脘之阳也，脉有胃气，是知不死；所谓阴者，真藏之脉也，脉见真藏者死。然邪气之来也紧而疾，谷气之来也徐而和，此又不得以迟数定阴阳矣。

寸口脉浮为在表，沉为在里，数为在府，迟为在藏。

寸口兼两手六部而言，不专指上寸也。上古以三部九候决死生，是遍求法；以人迎、寸口、趺阳辨吉凶，是扼要法。自《难经》独取寸口，并人迎、趺阳不参矣。然气口成寸，为脉之大会，死生吉凶系焉，则内外藏府之诊，全赖浮、沉、迟、





数为大纲耳。浮、沉是审起伏，迟、数是察至数，浮、沉之间，迟、数寓焉。凡脉之不浮、不沉而在中，不迟、不数而五至者谓之平脉。是有胃气，可以神求，不可以象求也。若一见浮、沉、迟、数之象，斯为病脉矣。浮象在表，应病亦为在表，浮脉虽有里证，主表其大纲也；沉象在里，应病亦为在里，沉脉虽或有表证，主里其大纲也。数为阳，阳主热，而数有浮、沉，浮数应表热，沉数应里热。虽数脉亦有病在藏者，然六腑为阳，阳脉营其府，则主府其大纲也；迟为阴，阴主寒，而迟有浮、沉，浮迟应表寒，沉迟应里寒。虽迟脉多有病在府者，然五藏为阴，而阴脉营其藏，则主藏其大纲也。脉状种种，总该括于浮、沉、迟、数，然四者之中，又以独浮、独沉、独迟、独数为准则，而独见何部，即以何部深求其表里藏府之所在，病无遁情矣。

凡阴病见阳脉者生，阳病见阴脉者死。

起口用“凡”字，是开讲法，不是承接法，此与上文阴阳脉文同而义则异也。阳脉指胃气言，所谓二十五阳者是也，五藏之阳和发见故生；阴脉指真藏言，胃脘之阳不至于手太阴，五藏之真阴发见故死。要知上文沉、涩、弱、弦、迟是病脉，不是死脉，其见于阳病最多。若真藏脉至，如肝脉中外急，心脉坚而搏，肺脉大而浮，肾脉之如弹石，脾脉之如喙距，反见有余之象，岂可以阳脉名之？若以胃脉为迟，真阴为数，能不误人耶？

寸脉下不至关为阳绝，尺脉上不至关为阴绝，此皆不治决死也。若计余命生死之期，期以月节克之也。

阴阳升降，以关为界。阳生于尺而动于寸，阴生于寸而动于尺，阴阳互根之义也。寸脉居上而治阳，尺脉生下而治阴，上下分司之义也。寸脉不至关，则阳不生阴，是为孤阳，阳亦





将绝矣；尺不至关，则阴不生阳，是为孤阴，阴亦将绝矣。要知不至关，非脉竟不至，是将绝之兆，而非竟绝也，正示人以可续之机。此皆不治，言皆因前此失治以至此，非言不可治也，正欲人急治之意，是先一着看法。夫上部有脉，下部无脉，尚有吐法；上部无脉，下部有脉，尚为有根，即脉绝不至，尚有灸法。岂以不至关便为死脉哉？看“余命生死”句，则知治之而有余命，不为月节所克者多耳，此又深一层看法。脉以应月，每月有节，节者月之关也。失时不治，则寸脉不至关者，遇月建^①之属阴，必克阳而死；尺脉不至关者，遇月建之阳支^②，则克阴而死，此是决死期之法。若治之得宜，则阴得阳而解，阳得阴而解，阴阳自和而愈矣。

问曰：“脉欲知病愈未愈者，何以别之？”曰：“寸口、关上、尺中三处，大小、浮沉、迟数同等，虽有寒热不解者，此脉阴阳为和平，虽剧当愈。”

阴阳和平，不是阴阳自和，不过是纯阴纯阳无驳杂之谓耳。究竟是病脉，是未愈时寒热不解之脉。虽剧当愈，非言不治自愈，正使人知此为阴阳偏胜之病脉。阳剧者当治阳，阴剧者当治阴，必调其阴阳，使其和平，失此不治，反加剧矣。

伤寒一日，太阳受之，脉若静者为不传；颇欲吐，若躁烦，脉数急者，为传也。

太阳主表，故寒邪伤人，即太阳先受。太阳脉浮，若见太

① 月建：即地支纪月法。古人以十二地支纪月，以冬至（夏历）所在月为“子月”，称建子之月，下一月为“丑月”，称建丑之月，依次类推。

② 阳支：十二地支分阴阳，其相配之月亦分阴阳。月建之阳支，即指属阳之月份。





阳之浮，不兼伤寒之紧，即所谓静也。脉静证亦静，无呕逆烦躁可知。今又有发热恶寒，头项强痛，不须七日衰，一日自止者，正此不传之谓也。若受寒之日，颇有吐意，呕逆之机见矣。若见烦躁，阳气重可知矣。脉急数，阴阳俱紧之互文。传者，即《内经》“人伤于寒，而传为热”^①之“传”，乃太阳之气，生热而传于表，即发于阳者传七日之谓，非太阳与阳明少阳经络相传之谓也。欲字、若字，是审其将然，脉之数急，是诊其已然，此因脉定证之法也。

伤寒二三日，阳明少阳证不见者，为不传也。

伤寒一日太阳，二日阳明，三日少阳者，是言见症之期，非传经之日也。岐伯曰：“邪中于面，则下阳明；中于项，则下太阳；中于颊，则下少阳。其中膺背两肋，亦中其经。”^②盖太阳经部位最高，故一日发；阳明经位次之，故二日发；少阳经位又次之，故三日发。是气有高下，病有远近，适其至所为故也。夫三阳各受寒邪，不必自太阳始，诸家言二阳必自太阳传来者，未审斯义耳。若伤寒二日，当阳明病，若不见阳明表证，是阳明之热不传于表也。三日少阳当病，不见少阳表证，是少阳之热不传于表也。

伤寒三日，三阳为尽，三阴当受邪，其人反能食而不呕，此为三阴不受邪也。

受寒三日，不见三阳表症，是其人阳气冲和，不与寒争，寒邪亦不得入，故三阳尽不受邪也。若阴虚而不能支，则三阴受邪气。岐伯曰：“中于阴者，从臂胫始。”^③故三阴各自受寒

① 见《素问·水热穴论》。

② 见《灵枢·邪气藏府病形》。

③ 见《灵枢·邪气藏府病形》。

