

中医·太极·三部·六经体系

伤寒真原

田合禄
◎著

田合禄临床医学精华：用五运六气解读《伤寒论》

- 用五运六气研究《伤寒论》的最新成果
- 用五运六气解读《伤寒论》原貌的书，别有洞天
- 书中有人体红太阳——三焦相火研究最新成果
- 让你学习中医少走十年弯路的书
- 让你最快捷成为名中医的书

山西出版集团
山西科学技术出版社

中医·太极·三部·六经体系

伤寒

真原

田合禄◎著

山西出版集团
山西科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医太极三部六经体系：伤寒真原 / 田合禄著. —太原：山西科学技术出版社，2010.1 .

ISBN 978-7-5377-3526-1

I. 中… II. 田… III. 太极—关系—伤寒（中医）—辨证论治 IV.R2 R254.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 180040 号

中医太极三部六经体系——伤寒真原

作 者：田合禄

出版发行：山西科学技术出版社

社 址：太原市建设南路 21 号

编辑部电话：0351-4922073

发行部电话：0351-4922121

电子信箱：cbszzc 2643@sina.com

印 刷：太原彩亿印业有限公司

开 本：880cm × 1230cm 1/32

字 数：500 千字

印 张：20.5

版 次：2010 年 1 月第 1 版

印 次：2010 年 1 月太原第 1 次印刷

书 号：ISBN 978-7-5377-3526-1

定 价：45.00 元

如发现印、装质量问题，影响阅读，请与发行部联系调换。

序

学习中医就像走蜀道一样难，谷壑奇峰，云雾缭绕，不但步履艰辛，而且各种流派就像那缭绕的云雾一样让你眼花迷乱，成了学好中医的最大障碍。经过几十年在迷雾中的求索，终于获得读经知源，由源析流的正确学习中医方法，并在知源悉流的基础上，达到了继承创新的目的，创建了“中医太极三部六经”和“中医内伤火病”两大体系，虽是艰辛万苦，耗去一生精力，却也欣欣自慰。有了这两大体系，可以应对一切临床问题。

中医内伤火病体系已经写成《中医内伤火病学》一书于1993年出版发行，并于2007年改名为《医易火病学》再度出版发行。

而《中医太极三部六经体系——伤寒真原》一书直道现在才写出来，这个理论体系的形成经过了一个漫长的过程。最早的雏形是出版于1990年的《中医外感三部门经说》，是对学习《伤寒论》的一次初步总结。后来意识到外感病与五运六气的密切关系，就把五运六气的内容增加到了三部六经体系中了，写成《五运六气临床应用大观》一书于2005年出版发行。中医理论的核心是天人合一整体思想，天人合一的核心是五运六气理论，而五运六气的核心是脏气法时理论，所以只有用五运六气、脏气法时理论才能把《伤寒论》说清楚。三部六经体系有很强的整体观及系统性，体现了自然界的宇宙生成论理论，而宇宙生成论体系就是《周易》的太极理论体系，于是就把这种宇宙生成论理论体系引入到三部六经体系中来了，最终创建了我的《中医太极三部六经体系》理

论，融伤寒、温病之外感和内伤于一体，包容内伤火病学说，有继承有创新，有很强的整体性，又有整体下的系统性，将六经辨证、三焦辨证、营卫气血辨证、八纲辨证等糅为一体，以简驭繁，易学易用，实效快捷，是学习中医不走弯路的阳光大道，是学习中医的特快直通车，一书在手，知源明流，岂不快哉！

滑县 田合禄

2009年中秋于龙城桃园书屋

欢迎专家学者批评指教。电子邮箱：tianhelu@126.com

序

目 录

绪 论

一、医学诊治的研究方法	1
(一) 医学诊治研究方法的基本元素：象和数	1
(二) 医学诊治方法的基本元素：量化	1
(三) 现代高科技——数码科学	2
(四) 治疗：中西医的治疗方法不同	2
二、张仲景与《伤寒论》	2
(一) 张仲景的生活年代	2
(二) 《伤寒论》成书的背景	5
(三) 《伤寒论》的内容	11
三、导读	13

第一章 中医太极三部六经体系的创建

一、中医太极三部六经体系的创建	15
(一) 《内经》运气七篇大论用到《周易》的河图、洛书	24
(二) 天地是个大宇宙，人体是个小宇宙	27
(三) 《内经》“藏气法时”观点	27
(四) 《伤寒论》内证	34
(五) 脏气法时用药研究	73

二、《伤寒论》阴阳大纲	94
三、《伤寒论》中太极三部六经辨证	105
四、三部六经阴阳气血多少	109
五、三部六经一、二、三的阴阳含义	110
六、三部六经阴阳在躯干的分布	111
七、督脉统阳，任脉统阴	113
八、中医太极三部六经病与八纲和营卫气血的关系	114

第二章 中医太极医学

一、少阳三焦相火和太阴脾水合为人身之太极	116
(一) 中医太极水火说	119
(二) 水循环	133
(三) 火土合德与水土合德	135
(四) 脾主湿	140
(五) 胃气	148
(六) 章门、石门	148
(七) 中医优化结晶——中医太极三部六经体系	149
(八) 脐腹解剖知识	150
(九) 脐部诊疗古文献选摘	154
二、黄庭太极是人体的免疫系统	173
三、太极之经脉	176
四、太极脉诊	179
五、至阳至阴要义	179
六、孤腑孤脏	195
七、太极生营卫气血	196
(一) 主开阖出入	196
(二) 生化营卫气血	199

八、太极升降乃百病之渊藪	208
(一) 阴阳升降的枢纽	210
(二) 脐腹——气交——命门	222
(三) 太极病因	223
九、否泰说	235
(一) 火痞证	239
(二) 水痞证	241
十、太极枢纽证	242

第三章 两仪医学

一、阳仪少阳	260
(一) 少阳解	260
(二) 少阳三焦腑	266
1. 三焦功能	267
2. 生机——火藏于水	269
3. 三焦为器有形	272
4. 气街三焦说	272
5. 至阳说	286
(三) 少阳胆	286
1. 释胆	286
2. 奇恒之腑	287
3. 中正之官	288
4. 十一藏皆取决于胆	289
5. 中精之府	291
(四) 少阳时空相	292
(五) 少阳别解	295
1. 三田	295

2. 三清	295
(六) 少阳的生理功能	296
1. 阳气之主	296
2. 蒸腐水谷, 化生营卫气血	296
3. 三焦主升降出入	296
4. 口、咽、目	297
5. 主持诸气	299
6. 主持水道	300
(七) 少阳的病因病理	301
1. 内因	301
2. 外因	302
3. 郁证	304
4. 口苦、咽干、目眩	310
(八) 病夭由少阳生	311
(九) 青春常在	313
(十) 少阳相火有太过与不及	316
(十一) 少阳相火治则	331
(十二) 运气少阳司政解	332
二、阴仪太阴	340
(一) 太阴解	340
1. 太阴属脾土	340
2. 太阴属肾水	340
3. 至阴说	340
4. 西南得朋	344
5. 水土合德	344
(二) 时令说	344
1. 天道中脾与时令的关系	344

2. 地道中脾与时令的关系	345
(三) 主湿	345
(四) 太阴病	345
1. 太阴脾水太过病	345
2. 太阴脾水不足病	351
3. 太阴病的治疗	353
4. 太阴病欲解时	360
(五) 脾为谏议之官	362
(六) 运气太阴司政解	364
三、水火保健康 水火生百病	371
(一) 风湿性关节炎	374
(二) 循环系统疾病	376
四、治病之本在于太极阴、阳、水、火、虚、实	377
五、阴火——千古疑案	382
(一) 四逆汤证	382
(二) 附子泻心汤证、黄连汤证、乌梅丸证、栀子豉汤证 等等。	387
(三) 升麻鳖甲汤证	387
(四) 上热中寒证	388
(五) 百合病证	389
(六) 麦门冬汤证	390
(七) 交泰丸证	390
(八) 补脾胃泻阴火升阳汤证	390
(九) 封髓丹证	391
(十) 补肾丸证	391
(十一) 既济汤证	393
(十二) 引火汤证	393

(十三) 潜龙汤证	393
(十四) 潜阳丹证	394
(十五) 论“阴盛格阳”	398
(十六) 用药分量	404
(十七) 阴火病的治疗原则	404
六、应该怎样扶阳	406

第四章 四象医学

一、外感四象医学	433
(一) 外感病的种类	433
1. 以病因分类	433
2. 按发病时间分类	433
3. 以病名分类	438
(二) 外感病传变方式	438
1. 本经系统为病	438
2. 以胜相加传变	438
(三) 六经分证	440
(四) 阳仪二象病证	441
1. 太阳的生理病理及证治	450
2. 厥阴的生理病理及证治	521
(五) 阴仪二象病证	537
1. 阳明的生理病理及证治	543
2. 少阴的生理病理及证治	574
二、内伤四象医学	590
(一) 太极与太阳心系的关系	592
1. 从心系治太极病	592
2. 从太极治心病	593

(二) 太极与阳明肺系的关系	594
1. 从太极治肺系病	594
2. 从肺系治太极病	596
(三) 太极与厥阴肝系的关系	597
1. 从肝系治太极病	597
2. 从太极治肝病	599
(四) 太极与少阴肾系的关系	599
1. 从肾系治太极病	599
2. 从太极治肾病	601
三、外感内伤医学的异同点	605

第五章 临证须知——祛病现象

一、自身祛病现象	606
二、药物祛病现象	607
(一) 王孟英的临证经验	607
(二) 郑钦安的临证经验	607
(三) 吴佩衡的临证经验	608
(四) 范中林的临证经验	609
(五) 泽田健的临证经验	609
(六) 王正龙的临床经验	609

第六章 病案

绪 论

一、医学诊治的研究方法

(一) 医学诊治研究方法的基本元素：象和数

	中医	西医
象	天象、气象、病象、脉象、舌象…	X片、B超、CT、核磁、镜像、心电图… 可供共赏的视觉像
数	年、月、日、时数，刻漏数，历数，出生时间数， 河图数，洛书数，干、支数，60甲子数、运行数（昼夜五十营）、五方数（经脉长度数），周期数，呼吸数，脉搏数…	各种生化、理化数据， 如血流变数据、血压， 空腹血糖：3.9-6.1mmol/L 胆固醇：2.86-5.96mmol/L ……

西医和中医诊断疾病的共同点是靠象数，其不同点是：中医多用外象而贮存在观察者自己脑子里，西医多内用象——胸片、核磁共振片、X光片、B超片等而大家都能看。

(二) 医学诊治方法的基本元素：量化

西医有量化，中医也有量化，如五运的太过、不及问题就是个量化问题。

《六节藏象论》谓“求其至也，皆归始春。未至而至，此谓太过……至而不至，此谓不及……所谓求其至者，气至之时也，谨候其时，气可与期，失时反候，五治不分，邪僻内生，工不能禁也。”“始春”，王冰：“谓立春之日也。”六气也是如此。可知中医往往以年、月、日、时及节令为量化的标准。中西医的思维模

式是不同的。

(三) 现代高科技——数码科学

高科技离不开数学，现代提到数码的高度。数码不只是研究数，还研究象，即所谓的数码成像。《内经》称作“不以数推，以象之谓也”。从这个意义上说，无论是西医、还是中医，都可以称为数码科学。因为他们的研究手段用的是数码科学。如此看来，怎么能说西医是科学，中医就不是科学？

中医是最早应用数码成像的科学，一说三、八就与东方、青色、肝系统、青龙等象联系起来，二、七就与南方、赤色、心系统、朱雀等象联系起来，四、九就与西方、白色、肺系统、白虎等象联系起来，一、六就与北方、黑色、肾系统、玄武等象联系起来了。

(四) 治疗：中西医的治疗方法不同。

1. 西医用的是皇权专制，即独裁专制，如血糖高就降糖，血压高就降压，血脂高就降脂，瘤子就把它割了，就是不治疗造成瘤子存在的病因。

2. 中医用的是民主平衡制，三权分制，要生克制化，木胜克土，就要木、土、金合治，如阳明燥金司天，治以苦温，佐以酸辛，以苦下之。苦为心味，苦温能胜燥金之凉。金胜克木，故用酸辛升补肝木，肺气不降，故用苦以降之，升浮沉降之理也，心、肝、肺三方同治。

二、张仲景与《伤寒论》

(一) 张仲景的生活年代

关于张仲景的生平，一般人都是引唐代甘伯宗在《名医传》

中的说法为“南阳人，名机，仲景乃其字也，举孝廉，官至长沙太守，始受术于同郡张伯祖，时人言，识用精微过其师。”可是《后汉书》和《三国志》中都没有为仲景立传，也没有仲景作长沙太守的记载，《名医传》的原始材料出处如何？值得研究考核。

历史上记载仲景生平可靠的资料有三处。仲景在《伤寒卒病论·自序》中，自述生活于建安年间。除此之外，还有二处记载说明仲景是建安时人。晋·皇甫谧在《针灸甲乙经》序中谈及仲景和建安七子中王粲的一段轶事：“仲景见侍中王仲宣，时年二十余，谓曰：‘君有病，四十当眉落，眉落半年而死，令服五石汤可免。’仲宣嫌其言忤受汤勿服，居三日，仲景见仲宣谓曰：‘服汤否？’仲宣曰：‘已服。’仲景曰：‘色候固非服汤之诊，君何轻也？’仲宣犹不信，后二十年果眉落，后一百八十七天而死，终如其言。”王仲宣生于177年，建安十八年（公元213年）冬十一月被任命魏侍中（时年38岁），死于217年（建安二十二年）。仲宣二十岁时，是196年。这时仲景已为医，且为仲宣作预后，从预后的正确性上看，仲景已有丰富的理论知识和临床经验，其年龄当在五十岁左右。由此推断仲景约生于公元150年左右。王仲宣死时，仲景还活着，看下文自明。

据兰承祥在1982年第3期《中华医史杂志》上载《张仲景生卒考》中认为：《伤寒卒病论·自序》说“建安纪年以来，犹未十稔”中的“纪，在古代用算年份时，应是十二年为一纪……。若是某一年号的第一年则称‘元年’而不称‘纪年’。”我同意这种算法。“按《中国历史纪年表》（万国鼎编）所列，建安元年是196年。以此推算建安纪年是208年了。”又稔指一年，犹未十稔，指还不到十年，以九年半计，则“建安纪年以来，犹未十稔”当是公元217年，即建安二十二年。曹植在《说疫气》中指出：“建安二十二年，疫气流行，家家有僵尸之痛，室室有号泣之哀，

或阉门而殪，或覆族而丧。”正与仲景所记相合。这样我们就可以知道仲景是在建安二十二年大疫之后才开始求训采方编写《伤寒卒病论》的。另外，仲景在自序中称“汉有公乘阳庆及仓公”。我们知道一般古书作者序言惯例，均不会在序文中直接标明本人所处的朝代，只说“我朝”或“本朝”“同朝”等（至多在序尾或序中说明写书的年代），这说明仲景写成《伤寒卒病论》时不在东汉，而是在魏时。魏建国于公元220年，即开始写《伤寒卒病论》的第三年。所以王冰在《黄帝内经素问注》序中称“魏有张公（仲景）”（考据者多不注意这一记载），是有考据的。汉献帝建安十八年（公元213年）五月曹操自立为魏公。王仲宣在建安十八年（公元213年）冬十一月被任命魏侍中，而魏建国于公元220年，说明在东汉献帝建安十八年曹操自立魏公后已有魏国建制，当时张仲景和王仲宣可能都在曹魏管辖区，故《黄帝内经素问注》序中称“魏有张公（仲景）”。正因为如此，张仲景在《伤寒论》序言中并不避“秀”（刘秀）、“保”（汉顺帝刘保）、“志”（汉桓帝刘志）汉皇帝讳，就不能以此为借口否定《伤寒论》序言为张仲景所写了。

皇甫谧又说：“甘露中，吾病风，加苦聋百日，方治要诣浅近，乃撰集三部，使事类相从，删其浮辞，除其重复，论其精要，至为十二卷。”又说：“近代太医令王叔和撰次仲景遗论甚精，指事绝用。”甘露为三国时，魏曹髦的年号，甘露年间是公元256年至260年。皇甫谧的《针灸甲乙经》成书于魏末（孔祥序：《针灸甲乙经》成书年代和卷数考，中华医史杂志，第1期，1985年。）则皇甫谧称王叔和做的太医令绝非晋时太医令可知。又巢氏《诸病源候论》引皇甫谧论寒食散云：“近世尚书何晏，耽声好色，始服此药”之记载，近世尚书，系指魏正始年间（公元240年至249年）之尚书何晏，近世与近代意义相同，此为王叔和非

晋太医令，而是魏太医令之佐证。”（陈梦来：《王叔和的生平及学术贡献》，陕西中医，第一期，1985年），从皇甫谧的叙事看，王叔和做魏太医令，尚在魏初，最晚不得晚于公元250年。由此推知王叔和整理编撰成《伤寒论》一书，当在公元250年以前。这时仲景已经去世，所以仲景卒年最晚不得晚于公元240年。余嘉锡《四库提要辨证》卷12子部，在《注解伤寒论》书名下案：“以余考之，王叔和似是仲景亲授业弟子，故编定其师之书。”从张仲景死于魏，王叔和做魏初太医令来看，这一说法是有可能的。

由上述推论看，张仲景、王叔和、皇甫谧三人曾生活在同一时代，地点时间在魏。

从上述资料看，仲景大约生活在公元150年至240年之间。《伤寒卒病论》的成书年代当在公元217年（建安二十二年）至240年之间（魏建国于公元220年），是仲景的晚年之作。

（二）《伤寒论》成书的背景

东汉时期是我国疫病发作频次多的一个时期，多达23次。尤其是建安年间（196~220年），疫情特别严重，人民死亡惨重。对此，文献多有记载，如《三国志·文帝纪》裴松之注：“《魏书》曰：帝初在东宫，疫病大起，时人雕伤。”又云：“疫病数起，士人凋落。”而文帝曹丕生于灵帝中平四年（公元187年），文帝10岁相当建安二年，说明建安年间确实有严重疫情发生。建安七子之一的王粲曾作《七哀诗》记述当时的情景：

出门无所见，白骨蔽平原。

路有饥妇人，抱子弃草间。

顾闻号泣声，挥泪独不还。

未知身死所，何能两相完。

可见当时疫情甚重。现摘录史料于下：