

伤

寒

门

径

主审
主编

张振奎
张喜奎
杨承祖
郝朝军

陕西科学技术出版社



伤寒门径

责任编辑 耿振亮
封面设计 郑晓都

ISBN 7-5369-2880-7



9 787536 928800 >

ISBN 7-5369-2880-7/R · 165

定价:49.00元

伤寒门径

陕西科学技术出版社

伤 寒 门 径

主审 张振忠 主编 张喜奎 杨承祖 郝朝军

陕西科学技术出版社出版发行

(西安北大街 131 号)

新华书店经销 西北农林科技大学印刷厂印刷

850×1168 毫米 32 开本 23 印张 55.58 万字

2001 年 6 月第 1 版 2001 年 6 月第 1 次印刷

ISBN 7-5369-2880-7/R·165

定 价:49.00 元

前 言

仲景之学，博大精深，自王叔和编次，孙思邈别类，复林亿之校正，成无己之注解，王肯堂、方中行、张隐庵、钱天来、柯韵伯、尤在泾、恽铁樵、陆渊雷等等诸家或循原书之旧而阐释，或本仲景故说而间附后世类方，或以法类证，或以方类证，或衷中参西，历晋、隋、唐、宋、元、明、清、民国直至目前 1700 余年，人才备出，研讨有加，著述充栋，多有发挥而用学不衰，遂成庞大之伤寒学派，用心良苦，目的则一，使之目明耳！犹值一提者，新中国成立后，全国撰写了数版讲义，为高等学府之教材，使伤寒教学步入殿堂，纳入正规，师者有法依，学者有章循，授受雅堂，学子不惑，仲景之学得以光大，可喜可贺！

但醉心医道者广，而入学府者寡，致众多志医者徘徊于学府墙外，难聆师教，因仲景之说深奥难明而惶惑；临床医师极需仲景之学，然苦于无暇深入研讨，反复推敲；基层医者因条件所限，加之时间紧迫，原文理解尤为不易……种种原因，皆成仲景学说推广、光大之障碍。

笔者等素嗜仲景学说，十数年苦心研读，并入中医学府受教，数经当代伤寒大家点化，思路稍通，近年来，又有幸于中医高等学府、研究院传授、研讨、实践仲景之学，略有心得，感念初学无捷径之苦，愿将心得奉呈，冀收引径入门之效，即着手以现行五版《伤寒论讲义》为蓝本，参阅《教学参考资料》、《伤寒来苏集》、《中药方剂近代研究及临床应用》等数十余著及近时杂志所刊，将原文逐条以表剖析，指出病因、主证、病机、治法、方药之配伍关系，并列讨论一项，标示该条主要所在、争议焦点、及

类似方证鉴别等，重要方剂，附出近代临床应用，药理研究等，旨在服务于临床。稿成后即征求意见，加以改动。纵观是著：纲举目张，条理分明，简单明了，深入浅出，易学易记，切近临床，故适用面广，既可适用于中医自学者，中医院校在校学生之学习，又可用于时间紧任务重之医务、科研工作者学用温习，更可作为教师教学之参考。

书成矣，但愿可达上述目的，为弘扬仲景学说而尽微薄之力。然因水平所限，加之时间较紧，错误难免，恳请读者诸君，不吝教正。

编著者

2001年3月

序

国医之兴也，由来尚矣！古有医经、经方两家，并行不背。东汉末年，南阳张机，阐《内》、《难》之精义，考汤液群方，合师传己验，广采博引，撰《伤寒杂病论》一十六卷，奠国医临床之基石，开辨证论治之先河，融理法方药于一线，集炮煎服护为一体，遂使经方医经二家殊途同归，理论与实践有机相容，为我国医学树立典范作也，堪乎伟哉！其书言近指远，取精用宏，理达博约，凡阴阳之理，经络之微，营卫气血之奥，脏腑三焦之妙，悉以洞彻，而一归于临床实际之指，其书被誉为“众法之宗，众方之祖”，仲景亦被尊为“医中之圣”，名实符矣。后世医家之善学者，明其理，识其证，师其法，效其方，用其药，则莫不效如桴鼓，故仲景之作历千余年而不衰，岂偶然哉？

然斯书距今已远，复几经战火，屡经传抄，幸赖王叔和编次整理，遂分《伤寒》、《金匱》二书得以流传，其功莫大焉！后虽经林亿等校注，刊行于世，但仲景之旧，不复见矣。加之其文辞古奥，医理幽深，领悟不易。是故，自金·成无己以降，注释整理蔚然成风。何止千百家？研究者遍及古今中外，伤寒学派，气势壮观。纵观之，仁智互见，学术多岐，附加成份尤多，诸如传经学说、气化学说、三纲鼎立学说、太阳经府之说等等，或脱离实际，或失之机械，造说愈多，一是难衷。原文注释，亦有曲解臆断之处，即使公认之大家如喻家言、柯韵伯等，亦在所难免也。遂使后学，难辨真伪，尤其初学者，常茫然不知所言者何，亟需一引径入门之作矣。

张喜奎博士，乃吾之门生，自八零年业医，已二十余载，先

后从事过中医临床、科研、教学多项工作，其间数度深造，几易学府而攻读不辍，著作甚多，尤于仲景学说，研读有加，颇有独特见解。其两度随吾研医，一在仲景故里，一在南京，尤在南京三载，随吾左右，朝夕相伴，师徒授受，临床经验、学习心得、医林趣事……无不谈及，何乐如之！其思维敏捷，领悟颇快，进步甚速。毕业后再度执教医府，从事《伤寒》教学工作，对仲景学说之研究更是孜孜不倦，心得颇多。今其将教学心得集成《伤寒门径》一书，并将书稿示余。细读之下，该书深入浅出，将重要条文以表解形式解析，颇为新颖。重要方剂列出临床应用、药理研究概况，突出时代精神。难解词语，一一解释。其讨论一项，对条文古今争议之点，详加剖析，评论允当，观点鲜明，有一诀是非于百家、立剖精粗于毫芒之慨，以启后学，引径入门，研习不惑。尤其难得者，张博士为仲景故里之人，深习民俗，在书后专列《〈伤寒杂病论〉南阳方言考释举要》一篇，指点疑难。其附篇内容，俱是近年来发表的论文，诸如太阳病杂病属性、太阳中风阳热属性、仲景举变达常法、脾阴虚、肝阳虚辨治观以及六经辨治肾脏疾病经验等等，颇有独到。是书之问世，无疑有助于《伤寒论》的学习、研究及理论水平之提高，为一本难得之好书也。

流光如驶，韶光不再，一弹指间，余已入暮年，素以弘扬仲景学说为己任，鞠躬尽瘁，稍有所得。今喜后学有继，前景堪慰，书将付梓，乐为之序。

陈亦人

2001年3月于古都南京

绪 论

《伤寒论》为阐述多种外感疾病、内伤杂病及诸多疑难病辨证论治的专著，是我国第一部理法方药比较完善、理论联系实际在古代重要医学著作。

一、《伤寒论》的沿革

1. 作者简介：《伤寒论》的作者姓张，名机，字仲景，为东汉末年河南南阳人（今河南省南阳邓州市管），拜同郡张伯祖为师习医，官居长沙太守，因嗜好医学，不耻下问，勤求古训，博采众方，终于医术日精，名冠京师，成为一名很有成就的伟大医学家，被后世尊为医圣。

2. 作品简介：《伤寒论》系《伤寒杂病论》中的一部分，约成书于公元 200~219 年，为仲景晚年的作品。

《伤寒杂病论》成书以后，适值黄巾起义、董卓迁都及汉末战乱，以致成书不久即在战火中散失，未能流传于世。

至西晋时，太医令王叔和将散在部分搜集整理成册，定名为《伤寒论》。但经过东晋、南北朝的分裂，对立的战争局面，使王叔和所编次的《伤寒论》又散失于民间。

唐代医家孙思邈，早年未得全书，从而发出“江南诸师秘仲景方而不传”之感叹，直至晚年，才得瞻全，将其收入《千金翼方》，这是我们目前可以看到的《伤寒论》的最早版本。

宋代治平年间，国家设立校正医书局，经林亿等人对流传下来的《伤寒论》进行了校正，并有印刷术而刊行于世，一般称此本为宋版，今日所见之宋版本，乃是明代赵开美的复刻本，原版

已不复得见。

金之时期，成无己以宋版为底本，对《伤寒论》进行了注释，名《注解伤寒论》，此本即今日之成注本。

明清之后，研究注释《伤寒论》名家辈出，考证成风，据不完全统计，约有 400 余家，解放后著述更丰，并在中央卫生部的领导下，主持编写了《伤寒论》的各版教材，成为中医高等院校的主要科目之一。

二、《伤寒论》的成就

《伤寒论》的学术成就是世所公认的，综合而言，大约有如下几点：

1. 创立了六经辨证论治的理论体系，确立了辨证论治的原则。
2. 发展了病因学说，创立了三因学说。
3. 以平脉辨证为中心，四诊合参，积累了丰富的诊断经验。
4. 集汉代以前方剂学之大成，奠定了方剂学基础，树立了方剂学规范。

5. 总结了汉代以前药物配伍、炮制等用药经验，为药理学的发展确定了方向。

6. 灵活运用八法和针灸、外治等法则，体现了综合治疗的原则。

7. 理论联系实际，对临床实践具有重要的指导意义。

综上所述，《伤寒论》全书 397 条 113 方，对中医学的发展起着极大的推动作用，被后世尊为 397 法，而方剂则称之为经方，相应地仲景亦被称之为“众方之祖”、“医中之圣”。直至今天，仍有效地指导着临床，而经方则历千余年而不衰，广泛应用于各科。

三、伤寒的涵义

伤寒的概念有广义狭义之分。广义的伤寒是一切外感疾病的

总称。《素问·热论》说，“今夫热病者，皆伤寒之类也”。《难经·五十八难》云：“伤寒有五，有中风、有伤寒、有湿温、有热病、有温病”。皆可说明，广义伤寒是指感受一切外邪而言的。

狭义的伤寒是指外感风寒，感而即发的疾病，即《难经》所言 5 种之一。

从整个《伤寒论》的全部内容看，为论述广义伤寒的专著，但在论述广义伤寒的同时，重点讨论了狭义伤寒的辨证论治。

四、六经的概念

六经是指太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴而言。《伤寒论》的六经来源于《素问·热论》，但又有别于《素问·热论》：《素问·热论》只论述了热证和实证，未具体论述虚证和寒证，在传变上强调日传一经，循环往复，在治法上只简单提汗、泄两汗，而无具体方药。

《伤寒论》之六经，则论述了虚、实、寒、热、表里、阴阳诸证，在传变上主张不拘日期以患者的表现为据，治法上八法俱全，方药俱备，且有外治、针灸之法，它概括了脏腑经络气血的生理、病理变化，且据邪气的强弱，正气的盛衰，病势的进退及治疗，体质、周围环境等诸多因素，对疾病过程中的各种表现进行归纳综合分析，以阐明疾病的部位、性质、邪正消长及立法处方等问题，所以《伤寒论》的六经，既是辨证纲领又是施治的准则。

五、六经辨证简说

太阳病：太阳为六经之首，有“六经藩篱”之说，太阳病又称为表证，为外感病的初级阶段。其共同的基本表现为：“脉浮，头项强痛而恶寒”，反映出外邪束表，正邪交争、营卫不利的特征，其因体质及感邪轻重之不同，又可分为太阳中风证：恶寒、发热、汗出、脉浮缓，其病机特征为营弱卫强。太阳伤寒：以恶寒、无

汗、头身痛、发热、脉浮紧为主要表现，病机特征为卫气被遏，营阴郁滞。温病：发热而渴，不恶寒，脉浮数等，其病机特征为，风热犯表，营卫不和。以上三大类型，被称之为经证。当太阳表邪不解随经入腑，又可分为蓄水证：即病邪深入下焦，膀胱气化不行，水液贮留，证以发热、汗出、口渴、小便不利等为主。蓄血证：邪热随经，与血结在下焦，以少腹硬满，小便自利，如狂、发狂为临床表现。

阳明病：为外感病过程中，燥热亢盛的极期阶段，其外在表现为“身热，汗自出，不恶寒，反恶热”，反映出“胃家实”的病机。阳明病又分为经证腑证两大类，凡无形燥热充斥，表现为身大热，汗自出、恶热、脉大者为经证。而燥热与糟粕相结，阻于肠胃，腑气不通而成实者，为腑证，表现为不大便，腹胀满，潮热、谵语甚则循衣摸床，脉沉实等。

少阳病：少阳病为半表半里证，其病机为邪入少阳，枢机不利，胆火内郁，正邪分争，影响脾胃，其主要表现为：胸胁苦满，心烦喜呕、往来寒热、嘿嘿不欲饮食、口苦、咽干、目眩、脉弦等，其常有兼表、兼里、兼水饮等诸证。

太阴病：太阴病为中焦脾胃虚寒证，以“腹满而吐，食不下，自利益甚，时腹自痛”为提纲，反应出脾阳不足、寒湿内生，运化失常，气机反作的病机。

少阴病：少阴病为六经病变过程中后期的危重阶段，以心肾功能衰竭为基本病机，其表现：“脉微细、但欲寐”，但因体质，感邪等有寒化、热化之异，寒化证为心肾阳气虚衰，表现为四肢厥冷，下利清谷、小便清利、恶寒蜷卧等；热化证为少阴阴虚火旺证，以心烦不眠，口燥咽干，脉细数等为表现。

厥阴病：厥阴病为疾病之末期，寒极生热，阴尽阳生为其机转，故病变性质以寒热错杂、厥热胜复、厥逆、下利，呕逆为突出，其提纲为“消渴，气上撞心，心中痞热，饥而不欲饮食，食

则吐蛔，下之，利不止”。证候较为复杂，治法也为多样。

从上可知，六经辨证与八纲辨证之间有着密切关系。从阴阳两纲来看，三阳为阳，三阴为阴；虚实：三阳多为实证，三阴多为虚证；表里：太阳为表，其余五经为里；寒热：三阳为热证，三阴多为寒证。同时，二者亦不能相互取代，八纲辨证是一切疾病的辨证纲领，为概括性很强的一种辨证方法，但失于笼统，而六经辨证则能具体化。从先后来看，八纲辨证是在六经辨证基础上概括出来的，六经辨证为源，八纲辨证为流。

六经辨证与脏腑辨证之间，亦有密切联系，脏腑为本，经络为标，气化为用，六经为病，是脏腑、经络、气化的共同反应。

六、六经病的传变规律

人体是一个有机的整体，故在疾病过程中，往往相互影响，互相传化，从而在经与经之间，脏腑之间波及、传变。

传：指传经，即一经病按照一定的规律传给另一经，导致另一经病变。传经有不同的形式：

(1) 循经传：即疾病按照太阳→少阳→阳明→太阴→少阴→厥阴的顺序传化。

(2) 越经传：即疾病越过一二经传化，如太阳传阳明、太阴等。

(3) 表里传：疾病按照相表里的经络传化，如太阳传少阴、少阳传厥阴等。

变：指六经病证不循一般的传化规律发展，而形成性质与六经证候完全不同的一种病证。如太阳病误治而形成麻杏石甘汤证等。

合病：两经与三经同时发病的证候。

并病：一经证候未罢，又出现另一经的证候。

直中：疾病不经三阳，病邪直接入侵三阴，一发病即出现三

阴证候。并

目 录

第一章 辨太阳病脉证并治·····	(1)
概说·····	(1)
第一节 太阳病纲要·····	(4)
一、太阳病提纲·····	(4)
二、太阳病分类·····	(5)
三、辨病发于阳，发于阴·····	(10)
四、辨传变及欲解时·····	(11)
第二节 太阳病本证·····	(15)
一、中风表虚证·····	(15)
(一) 桂枝汤证·····	(16)
(二) 桂枝汤禁例·····	(40)
(三) 兼证·····	(42)
二、伤寒表实证·····	(49)
(一) 麻黄汤证·····	(49)
(二) 麻黄汤禁例·····	(66)
(三) 兼证·····	(70)
三、表郁轻证·····	(81)
第三节 太阳病兼变证·····	(88)
一、变证治则·····	(88)
二、辨虚证实证·····	(89)
三、辨寒热真假·····	(91)
四、辨汗下先后·····	(94)
五、热证·····	(97)

(一) 栀子豉汤类	(97)
(二) 麻杏石甘汤证	(102)
(三) 白虎加人参汤证	(109)
(四) 葛根芩连汤证	(111)
(五) 黄芩汤与黄芩加半夏生姜汤证	(113)
六、虚寒证	(114)
(一) 心阳虚证	(114)
1. 桂枝甘草汤证	(114)
2. 桂枝甘草龙骨牡蛎汤证	(115)
3. 桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤证	(116)
4. 桂枝加桂汤证	(117)
(二) 阳虚兼水气证	(118)
1. 茯苓桂枝甘草大枣汤证	(118)
2. 茯苓桂枝白术甘草汤证	(120)
3. 桂枝去桂加茯苓白术汤证	(122)
(三) 脾虚证	(124)
1. 厚朴生姜半夏甘草人参汤证	(124)
2. 小建中汤证	(125)
3. 桂枝人参汤证	(126)
(四) 肾阳虚证	(127)
1. 干姜附子汤证	(127)
2. 茯苓四逆汤证	(128)
3. 真武汤证	(130)
七、阴阳两虚证	(131)
1. 甘草干姜汤证, 芍药甘草汤证	(131)
2. 芍药甘草附子汤证	(143)
3. 炙甘草汤证	(144)
八、蓄水证	(146)

九、蓄血证·····	(156)
十、结胸证·····	(162)
(一) 结胸证辨·····	(163)
(二) 热实结胸·····	(163)
1. 大陷胸丸证·····	(163)
2. 大陷胸汤证·····	(165)
3. 小陷胸汤证·····	(172)
(三) 寒实结胸证·····	(173)
十一、脏结证·····	(175)
十二、痞证·····	(177)
(一) 痞证的成因·····	(177)
(二) 热痞·····	(178)
1. 大黄黄连泻心汤证·····	(178)
2. 附子泻心汤证·····	(180)
(三) 寒热错杂痞证·····	(182)
1. 半夏泻心汤证·····	(182)
2. 生姜泻心汤证·····	(184)
3. 甘草泻心汤证·····	(186)
(四) 下焦滑脱痞利俱甚证(赤石脂禹余粮汤证)·····	(187)
(五) 水痞证(五苓散证)·····	(189)
(六) 痰气痞(旋复代赭汤证)·····	(189)
十三、上热下寒证·····	(190)
十四、火逆证·····	(191)
十五、欲愈辨证·····	(197)
第四节 太阳病类似证·····	(200)
一、十枣汤证·····	(200)
二、瓜蒂散证·····	(202)
第二章 辨阳明病脉证并治·····	(205)