



伤寒论例释

——一位二十年中医临床工作者的《伤寒论》学习感悟

宋永刚 著



中国中医药出版社

伤寒论例释

——一位二十年临床工作者的《伤寒论》学习感悟

宋永刚 著

中国中医药出版社
· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

伤寒论例释：一位二十年临床工作者的《伤寒论》学习感悟 /
宋永刚 著 . —北京：中国中医药出版社，2015.9

ISBN 978-7-5132-2739-1

I . ① 伤 … II . ① 宋 … III . ① 《 伤 寒 论 》 — 研 究
IV . ① R222.29

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 205083 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

三河市西华印务有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 880×1230 1/32 印张 16.5 字数 380 千字

2015 年 9 月第 1 版 2015 年 9 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-2739-1

*

定价 39.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>

内容提要

《伤寒论》是中国医学史上现存最早的一部较为完整、系统的临床医学专著，它以理法方药相结合的方式阐述了多种外感疾病和许多杂病的辨证论治方法，并涉及中药、方剂、护理等多方面的内容，对中医学的发展和临床诊疗都有重要的指导意义。作者将自己二十年临床工作中的实际经验与研读《伤寒论》的心得体会相结合，并广泛搜集资料，精选恰当医案，用现代化的语言较全面地解读了《伤寒论》，对《伤寒论》的传承具有重要的参考价值。

张仲景原序

论曰：余每览越人入虢之诊，望齐侯之色，未尝不慨然叹其才秀也。怪当今居世之士，曾不留神医药，精究方术，上以疗君亲之疾，下以治贫贱之厄，中以保身长全，以养其生，但竞逐荣势，企踵权豪，孜孜汲汲，唯名利是务，崇饰其末，忽弃其本，华其外而悴其内，皮之不存，毛将安附焉？卒然遭邪风之气，婴非常之疾，患及祸至，而方振栗，降志屈节，钦望巫祝，告穷归天，束手受败，赍百年之寿命，持至贵之重器，委付凡医，恣其所措，咄嗟呜呼！厥身已殒，神明消灭，变为异物，幽潜重泉，徒为啼泣。痛夫！举世昏迷，莫能觉悟，不惜其命，若是轻生，彼何荣势之云哉！而进不能爱人知人，退不能爱身知己；遇灾值祸，身居厄地，蒙蒙昧昧，蠢若游魂。哀乎！趋世之士，驰竞浮华，不顾根本，忘躯徇物，危若冰谷，至于是也。

余宗族素多，尚余二百，建安纪年以来，犹未十稔，其死亡者三分有二，伤寒十居其七。感往昔之沦丧，伤横夭之莫救，乃勤求古训，博采众方，撰用《素问》《九卷》《八十一难》《阴阳大论》《胎胪药录》，并平脉辨证，为《伤寒杂病

论》，合十六卷。虽未能尽愈诸病，庶可以见病知源，若能寻余所集，思过半矣。

夫天布五行，以运万类，人禀五常，以有五脏，经络府俞，阴阳会通，玄明幽微，变化难极，自非才高识妙，岂能探其理致哉！上古有神农、黄帝、岐伯、伯高、雷公、少俞、少师、仲文，中世有长桑、扁鹊，汉有公乘阳庆及仓公，下次以往，未之闻也！观今之医，不念思求经旨，以演其所知，各承家技，终始顺旧，省疾问病，勿在口给，相对斯须，便处汤药，按寸不及尺，握手不及足，人迎、趺阳三部不参，动数、发息不满五十，短期未知决诊，九候曾无仿佛，明堂厥庭尽不见察，所谓窥管而已。夫欲视死别生实为难矣！

孔子云：生而知之者上，学则亚之，多闻博识，知之次也。余宿尚方术，请事斯语。

张 序

《素问·举痛论》云：“善言天者，必有验于人；善言古者，必有合于今；善言人者，必有厌于己。”这说明，善于谈论天道的，必能应验于人事；善于谈论历史的，必能应合于今事；善于谈论人事的，必能结合自己的情况。唯有这样，才算是明达事理的人。

中医学强调天人相应，故常以自然界变化的道理来解释人体生命活动的机理。自然界的阴阳更迭、消长胜复，可在人体的生理病理变化中得到印证。古今事理相通，借古可以鉴今。对医学来说，古代医家的学术经验，必须要求能为今人所用，方才可贵。

《伤寒论》首创六经辨证，经得起临床的检验，历经 1800 年而长久不衰，清代伤寒大家何秀山曰：“病变无常，不出六经之外，《伤寒论》之六经，乃百病之六经，非伤寒所独也。”柯琴亦谓：“仲景之六经，为百病立法，不专为伤寒一科，伤寒杂病，治无二理，咸归六经之节制。”所以，从名义上来讲，六经辨证为伤寒而设，实乃统治百病也。

张
序

观当今之世，环境污染、气候变化以及各种传染病流行，

带来了一些新的病种，给现代医学带来了新的考验，而六经辨证则立足于证候的研究，讲究方证对应，头痛还是那个头痛，腹泻还是那个腹泻，咳喘也还是那个咳喘，千变万化，不离其宗，统一于六经辨证当中。所以，现在研究六经辨证、研究《伤寒论》，还是具有现实意义的。

我支持宋永刚的工作，故乐以为序。



2015年3月25日于泉城见山书屋

自序

有人说我写的书范围较广，中药方面写了《神农本草经讲读》《临证本草讲读》，方剂方面写了《名方 60 首讲记》《中医小方杂谈》，还写了医案与医话，如《经方临证感悟》等。我则回答说：只要对中医有贡献的，对中医有益的，而且笔者能办到的，我都想写出来。中医理论是相通的，讲中药就离不开中医基本理论的支持，讲方剂也离不开中医基本理论的支持，讲经方理论更要符合中医之理。经方来源于《伤寒杂病论》，所以，研究经方必须研究《伤寒杂病论》，只有好好地研究《伤寒杂病论》，才能研究好经方。

笔者研究经方，推算起来，从一开始教方剂的时候就开始了吧。那是在 1994 年，从讲第一首方剂麻黄汤开始，起初也没有什么感受，只是讲讲而已，人云亦云，而且大学里的老师也是这么讲的，说麻黄是常用药，而麻黄汤不常用，我将这句话放在脑海里，一放就是八年。

到了 2002 年，等硕士研究生一毕业，我给学生上课时讲到了剂量，就发现问题了，麻黄三两，桂枝二两，为什么麻黄是三两，而桂枝是二两呢？难道剂量那么重要吗？桂枝与

麻黄的剂量之比是3:2不行吗？麻黄汤是治疗风寒表实证的，那什么是风寒表实证呢？临床常见此证吗？后来讲到旋覆代赭汤，为什么旋覆花与代赭石的剂量之比是3:1，而不是1:3呢？旋覆代赭汤主治“噎气不除，心下痞硬”，什么是“心下痞硬”？带着这些疑问，我慢慢开始探索。

应该说有些乡村医生的水平是非常高的。2005年开始当地乡村医生入我校并接受教育，与其说是接受教育，倒不如说是与我们交流，给他们上课，我承受了很大的压力，他们来自乡村中医临床一线，里面高手如云，很多有治病的绝招，而我则是一名普普通通的教师，与他们交流，我感到吃力。于是，我于2006年又重新回归临床，重新开始了方剂的探索，也就在那一年，我发现了黄煌经方沙龙，展现在我面前的是一个崭新的中医世界，也就在那一年，我又开始了对经方、对《伤寒论》、对《金匱要略》新的探索，也就在那一年，我又开始背诵《伤寒论》，以至对《伤寒论》的方证条文倒背如流。

2011年，我第一次讲《伤寒论》，完全遵循清代伤寒大家柯韵伯对《伤寒论》方证对应的认识：“仲景之方，因病而设，非因经而设，见此证便与此方，是仲景活法。”于是将黄煌老师的方证、药证理论引入到课堂中，暂时不用经络气化理论和五行理论，因为易学易懂，深受学生们的好评，从而获得了很大成功。

近几年来，我深感教学方面还有不足，于是不断探索，心想，如果能有医案的例证，那该多好，于是经过三年的时间，完成了《伤寒论例释》。

由于条件所限，书中的案例并非均出自本人之手，里面汇集了大量的行之有效的医案，以佐证条文的正确性，在此，谨向所引医案的作者表示感谢。

《伤寒论》虽然仅5万字左右，实乃中医临床巨著，一家有一家的经方，一家有一家的伤寒，笔者所著《伤寒论例释》仅为一家之言，错误之处在所难免，希望读者提出宝贵意见，以便再版时修订改正。

宋永刚

于2015年3月16日

目 录

C O N T E N T S

辨太阳病脉证并治 1

第 1 条 / 2	第 21 条 / 27
第 2 条 / 3	第 22 条 / 29
第 3 条 / 6	第 23 条 / 30
第 4 条 / 8	第 24 条 / 33
第 5 条 / 9	第 25 条 / 34
第 6 条 / 9	第 26 条 / 35
第 7 条 / 10	第 27 条 / 37
第 8 条 / 11	第 28 条 / 39
第 9 条 / 11	第 29 条 / 40
第 10 条 / 12	第 30 条 / 46
第 11 条 / 12	第 31 条 / 47
第 12 条 / 13	第 32 条 / 49
第 13 条 / 16	第 33 条 / 51
第 14 条 / 17	第 34 条 / 52
第 15 条 / 19	第 35 条 / 55
第 16 条 / 20	第 36 条 / 58
第 17 条 / 21	第 37 条 / 59
第 18 条 / 22	第 38 条 / 60
第 19 条 / 23	第 39 条 / 62
第 20 条 / 24	第 40 条 / 64

- | | |
|-------------|--------------|
| 第 41 条 / 66 | 第 68 条 / 92 |
| 第 42 条 / 67 | 第 69 条 / 93 |
| 第 43 条 / 68 | 第 70 条 / 95 |
| 第 44 条 / 68 | 第 71 条 / 95 |
| 第 45 条 / 69 | 第 72 条 / 99 |
| 第 46 条 / 69 | 第 73 条 / 100 |
| 第 47 条 / 71 | 第 74 条 / 102 |
| 第 48 条 / 71 | 第 75 条 / 103 |
| 第 49 条 / 73 | 第 76 条 / 104 |
| 第 50 条 / 74 | 第 77 条 / 105 |
| 第 51 条 / 75 | 第 78 条 / 105 |
| 第 52 条 / 75 | 第 79 条 / 109 |
| 第 53 条 / 77 | 第 80 条 / 110 |
| 第 54 条 / 78 | 第 81 条 / 111 |
| 第 55 条 / 79 | 第 82 条 / 111 |
| 第 56 条 / 80 | 第 83 条 / 114 |
| 第 57 条 / 81 | 第 84 条 / 115 |
| 第 58 条 / 82 | 第 85 条 / 115 |
| 第 59 条 / 82 | 第 86 条 / 115 |
| 第 60 条 / 83 | 第 87 条 / 115 |
| 第 61 条 / 83 | 第 88 条 / 116 |
| 第 62 条 / 84 | 第 89 条 / 116 |
| 第 63 条 / 86 | 第 90 条 / 116 |
| 第 64 条 / 87 | 第 91 条 / 117 |
| 第 65 条 / 88 | 第 92 条 / 117 |
| 第 66 条 / 90 | 第 93 条 / 118 |
| 第 67 条 / 91 | 第 94 条 / 118 |

第 95 条 / 119
第 96 条 / 119
第 97 条 / 124
第 98 条 / 125
第 99 条 / 126
第 100 条 / 127
第 101 条 / 128
第 102 条 / 129
第 103 条 / 130
第 104 条 / 132
第 105 条 / 134
第 106 条 / 135
第 107 条 / 136
第 108 条 / 138
第 109 条 / 139
第 110 条 / 139
第 111 条 / 140
第 112 条 / 141
第 113 条 / 143
第 114 条 / 144
第 115 条 / 144
第 116 条 / 145
第 117 条 / 146
第 118 条 / 147
第 119 条 / 148
第 120 条 / 149
第 121 条 / 149

第 122 条 / 150
第 123 条 / 150
第 124 条 / 150
第 125 条 / 154
第 126 条 / 155
第 127 条 / 156
第 128 条 / 157
第 129 条 / 157
第 130 条 / 158
第 131 条 / 158
第 132 条 / 160
第 133 条 / 160
第 134 条 / 161
第 135 条 / 162
第 136 条 / 164
第 137 条 / 165
第 138 条 / 166
第 139 条 / 167
第 140 条 / 168
第 141 条 / 169
第 142 条 / 171
第 143 条 / 171
第 144 条 / 172
第 145 条 / 173
第 146 条 / 174
第 147 条 / 175
第 148 条 / 177

第 149 条 / 179
第 150 条 / 183
第 151 条 / 184
第 152 条 / 184
第 153 条 / 187
第 154 条 / 187
第 155 条 / 190
第 156 条 / 191
第 157 条 / 192
第 158 条 / 194
第 159 条 / 196
第 160 条 / 198
第 161 条 / 198
第 162 条 / 202
第 163 条 / 203

第 164 条 / 204
第 165 条 / 205
第 166 条 / 206
第 167 条 / 209
第 168 条 / 210
第 169 条 / 211
第 170 条 / 213
第 171 条 / 213
第 172 条 / 214
第 173 条 / 216
第 174 条 / 218
第 175 条 / 221
第 176 条 / 222
第 177 条 / 225
第 178 条 / 230

辨阳明病脉证并治 233

第 179 条 / 234
第 180 条 / 234
第 181 条 / 235
第 182 条 / 236
第 183 条 / 238
第 184 条 / 239
第 185 条 / 240
第 186 条 / 241
第 187 条 / 242
第 188 条 / 244

第 189 条 / 245
第 190 条 / 246
第 191 条 / 246
第 192 条 / 248
第 193 条 / 249
第 194 条 / 249
第 195 条 / 250
第 196 条 / 251
第 197 条 / 253
第 198 条 / 254

第 199 条 / 256
第 200 条 / 257
第 201 条 / 258
第 202 条 / 258
第 203 条 / 259
第 204 条 / 260
第 205 条 / 261
第 206 条 / 262
第 207 条 / 263
第 208 条 / 264
第 209 条 / 266
第 210 条 / 267
第 211 条 / 268
第 212 条 / 268
第 213 条 / 270
第 214 条 / 272
第 215 条 / 274
第 216 条 / 276
第 217 条 / 277
第 218 条 / 278
第 219 条 / 280
第 220 条 / 282
第 221 条 / 283
第 222 条 / 284
第 223 条 / 285
第 224 条 / 286
第 225 条 / 287

第 226 条 / 288
第 227 条 / 289
第 228 条 / 290
第 229 条 / 291
第 230 条 / 292
第 231 条 / 293
第 232 条 / 295
第 233 条 / 297
第 234 条 / 299
第 235 条 / 300
第 236 条 / 301
第 237 条 / 305
第 238 条 / 307
第 239 条 / 308
第 240 条 / 309
第 241 条 / 310
第 242 条 / 311
第 243 条 / 314
第 244 条 / 315
第 245 条 / 316
第 246 条 / 318
第 247 条 / 319
第 248 条 / 321
第 249 条 / 321
第 250 条 / 323
第 251 条 / 323
第 252 条 / 325

第 253 条 / 326	第 258 条 / 331
第 254 条 / 327	第 259 条 / 332
第 255 条 / 328	第 260 条 / 333
第 256 条 / 329	第 261 条 / 335
第 257 条 / 330	第 262 条 / 336

辨少阳病脉证并治 339

第 263 条 / 340	第 268 条 / 345
第 264 条 / 341	第 269 条 / 346
第 265 条 / 342	第 270 条 / 347
第 266 条 / 343	第 271 条 / 348
第 267 条 / 344	第 272 条 / 349

辨太阴病脉证并治 351

第 273 条 / 352	第 277 条 / 356
第 274 条 / 355	第 278 条 / 357
第 275 条 / 355	第 279 条 / 360
第 276 条 / 356	第 280 条 / 363

辨少阴病脉证并治 365

第 281 条 / 366	第 288 条 / 371
第 282 条 / 366	第 289 条 / 372
第 283 条 / 368	第 290 条 / 372
第 284 条 / 369	第 291 条 / 373
第 285 条 / 370	第 292 条 / 374
第 286 条 / 371	第 293 条 / 375
第 287 条 / 371	第 294 条 / 376