

《伤寒论》求是

(修订版)

原著

南京中医药大学

修订

陈亦人

南京中医药大学

周春祥

张静远

凌云

《伤寒论》求是

(修订版)

原著

南京中医药大学

陈亦人

修订

南京中医药大学

周春祥

张静远

凌云

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

《伤寒论》求是:修订版 / 陈亦人原著;周春祥,张静远,凌云修订. — 2版. — 上海:上海科学技术出版社,2012.3

ISBN 978-7-5478-1001-9

I. ①伤… II. ①陈… ②周… ③张… ④凌… III. ①伤寒论—研究 IV. ①R222.29

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 217730 号

上海世纪出版股份有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

新华书店上海发行所经销

常熟市兴达印刷有限公司印刷

开本 889×1194 1/32 印张:7.5

字数:148千字

2008年9月第1版

2012年3月第2版 2012年3月第4次印刷

ISBN 978-7-5478-1001-9/R·336

定价:20.00元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题
请向工厂联系调换

修订版寄语

《〈伤寒论〉求是》作为南京中医药大学沿用 30 余载的研究生教材，一直以学术观点鲜明、学理论述透彻、问题剖析高屋建瓴著称。2008 年，我们几位门人曾为原书条列提要、插入批注并丽附按语，使该书的教材特色更加鲜明，经上海科学技术出版社出版刊行后，虽数次印刷，均告售罄。

广大读者在品味先生这一丰盛学术“大餐”的过程中，莫不为先生纵横捭阖、论道解惑的入木笔力所惊叹。1 年来，我们收到了众多读者的反馈信息，在感激《〈伤寒论〉求是》为他们带去思想上震撼的同时，亦向我们提出了更高的要求，其中最为关注的便是，《〈伤寒论〉求是》作为指导临床实践的重要著作，理应在理论与实践间架起较为平实的桥梁，但作为教

材,由于留给了授课者应有的空间,论述时更多着墨于《伤寒论》理论的深刻揭示,如此,令后学者对其临床实践指导意义的认识变得不那么直接,因此,大家都有这样一个共同的意愿,在欣赏这一学术大餐的过程中,如能佐以更直接的临床证据——医案,可能会令读者收到事半功倍的学习效果。

回想起先生当年授课时为我们插入的众多临床验案,确实曾令我们茅塞顿开,现在想来,医案真的对深刻领悟书中理论发挥了至关重要的作用。大家提出增加医案的要求,不啻为智者之虑!这大概亦是先生在冥冥之中的指引。

大家的要求便是我们的责任!于是,重新打开先生原书,逐节逐段地仔细揣摩,并凭着依稀的记忆,找寻当年先生授课时可以镶嵌医案的部位。在确定了这些“着力点”后,接着便是去“物色”与各部位相关的病案了。完成了上述基础工作,总觉得还缺少了什么没有完成,于是,为了使医案能与原书理论浑然一体,我们又通过辅以按语的形式,来加深对先生所述理论的认识,并因此来解读应用难点,明确应用思路,如此,不仅让深厚的理论变得通俗易懂,而且使其与临床距离拉得更近,真

正在理论与实践间架起了平实的桥梁。

这样的设计固然美好,但限于修订者领悟力钝,能否真正把握先生学术精华、反映仲景学术思想,实不敢妄言。于是,真心期盼各位能对镶嵌入的内容评之论之,如此才利于在以后的修订中更上一层楼,亦不至令先生原本铅华尽失。

总希望此次修订不止在形式上,更重要的是在探索《伤寒论》指导临床实践规律方面引起大家的共鸣。果若此,则嵌入内容虽属狗尾续貂,我想亦能得到先生的原谅!

门人周春祥谨记于金陵沁兰雅筑

辛卯年秋月

序

《伤寒论》者，汉张机寻汤液之坠绪，阐《素》、《难》之精义，为我国医学树立典范作也。其书言近指远，取精用宏，中医学之理法方药，辨证论治之规模，胥本乎此，岂特垂妙于定方而已。盖仲景以秀出之才，用思既精，心无外慕，故能深邃阴阳之理，洞彻经络之微，妙解营卫气血脏腑三焦之奥，而一归于临证实际之指。后世医家之善学者，明其理，得其法，用其方，则效奏桴鼓。故大论之书历数千年而弗替者，岂偶然哉。如仲景者，可谓医林豪杰之士，卓然自立能不朽者也。

自汉以来，治《伤寒论》者，代有名家，注疏阐发，无虑千百人。然而仁智互见，学术多歧，有倡三纲鼎峙之说，有演方证类比之法，有立岁露气化之论，造说愈多，一是难衷。陈君为此，乃有求是之作，思欲一决是非于百家之中，

立剖精粗于毫芒之际，以启后学，莫兴望洋，不仅其学之勤为可佩，用心之苦为可敬，而信其书亦必可读也。

金元以还，温病学与古方不治今病之说兴，而仲景之说渐微。窃尝论之：大论原为综述外感诸病之书，历代医家，诚有补苴而充实之者，然摒温病于伤寒论之外，则名实承误，以辞害意之过也。至于古方今病不相能之说，其陋弥甚。日月经天，江河丽地，非亿万年前古物耶？人或恃之以生，或利之为用，岂以古而非之！何独于我国古代之医学瑰宝，则弁髦有加，其说显与古为今用之说背，故知非通人之论也。且持是说者，亦安达古今义乎？逝者滔滔，时不我留，一弹指顷，即成往事，彼挟数百年前清季医家之说或方以自炫者，犹津津乐道古方今病，何不思之甚也。凡事无论古今中外，一求其是而已。持科学之利器，发古哲之幽光，此真中华儿女之豪情壮举，有志之士，顾不当如是耶！

予老矣，学殖荒落，虽宿尚方术，黄素绿帙，曾窥一二，居尝兴学未成鬓先秋之感，今睹亦人教授之作，既喜其有学寿世，又益自增愧也。

甲子十月 慈溪袁沛然

前 言

《伤寒论》为中医的经典著作，前人誉为“众法之宗，众方之祖”，历代医家都极重视《伤寒论》的学习、研究，专为作注的就有数百家，其中不乏真知灼见，对于深入理解《伤寒论》的精神实质很有帮助。但是，有些认识尚不一致，见仁见智，给学习又带来一定的麻烦。特别是附加的成份较多，如传经学说，气化学说，以及太阳病三纲论，太阳府证，阳明经证等名词，或失之机械，或脱离实际。原文注释，也有曲解臆断的地方。即使大家公认对《伤寒论》理论卓有贡献的医家如喻嘉言、柯韵伯等，也在所难免。可见对任何注家都不可盲从、迷信，正如辩证法所证明，“科学权威观点，未必都是真理”，“认识未知，要善于利用前人的成果，但不能盲从，不能迷信”。因此，学习《伤寒

论》及其注释自然也不例外。兹本着“实事求是”的精神,试对《伤寒论》理论进行探讨,对于一些不切实际的传统概念加以商榷。但是由于水平所限,“求是”却不一定“是”,今天认为“是”,明天又未定“是”。仅作引玉之砖,提供同志们参考。希望通过共同讨论,使得《伤寒论》的理论得到更广泛的运用,更有效地发挥指导临床实践的作用。

陈亦人

一九八三年八月

目 录

一、张仲景与《伤寒论》	1
二、太阳病篇	15
三、阳明病篇	48
四、少阳病篇	77
五、太阴病篇	94
六、少阴病篇	108
七、厥阴病篇	132
八、霍乱病篇	152
九、差后劳复病篇	162
十、怎样研究《伤寒论》方	172
十一、略论《伤寒例》	184
十二、略论孙编《伤寒》	193
十三、略论《伤寒论》注家中的气化派	199
附：叶天士对《伤寒论》方的运用	207
一、对桂枝汤的运用	207
二、对栀子豉汤的运用	212
三、对泻心法的运用	218

一、张仲景与《伤寒论》

（一）张仲景对中医学的巨大贡献

张仲景是我国历史上的伟大医学家，尽管因史籍没有记载他的医绩，远不如与他同时代的另一医学家华佗那样名传遐迩，然而从他对中医学理论的贡献来看，实有过之而无不及。是他总结了汉代以前的医学成果，著成我国第一部理、法、方、药俱备的医学典籍，为临床医学的发展奠定了基础。是他创立了六经与八纲相结合的辨证体系，揭示了具体分析的辨证方法。是他制定了许多带有普遍意义的治疗原则和方法及历验有效的方剂，从而形成我国医学所独有的“辨证论治”理论体系。

仲景所以能够作出如此巨大贡献，决不是偶然的。首先，他具有崇高的理想。鄙视热衷于“竞逐荣势，企踵权豪”，不去“留神医药”的人士；敬慕能够起死回生，察色知病的良医扁鹊，立志做一个能为人民解决疾苦的医生。第二，他具备勤奋、刻苦的毅力。对当时的医学典籍，真正做到了“勤求”，不是浅尝辄止，满足于现成结论，而是博览精思，探求其所以然。第三，他具有谦虚求教的态度。所谓“博采众方”，就是广泛搜集有效良方，如果没有谦虚态度是根本做不到的。第四，他具有不断进取的革新精神。坚决反对那些“凡医”“各承家技，始终顺旧”，提倡“求经

旨以演其所知”，因而能不断地提高理论水平，并有所创新。第五，他具有认真踏实的医疗作风。批判那些“相对斯须，便处汤药”的马虎敷衍态度，指出如不彻底改正，就不可能做到“视死别生”。第六，鉴于许多人因疫病流行，得不到有效治疗而致死，“伤横夭之莫救”，更加激发了他钻研医学的决心。此外，他还具有较高的文学素养，善于总结正反两方面的经验。这些，都是他取得成就的因素和条件。总之，仲景对中医学确实起到了“承先启后”作用，堪称为“继承发扬”的典范。

（二）《伤寒论》沿革

《伤寒论》原名《伤寒杂病论》，由于汉末战乱频仍，成书不久即已散佚，经西晋王叔和搜集编次，始改名《伤寒论》。由于被一些医者所珍藏，很少流传，以致唐初孙思邈在著《千金要方》时还未见到原书，因而有“江南诸师，秘仲景要方不传”之叹！直到孙氏晚年，才发现比较完整的《伤寒论》原文，通过整理，编入《千金翼方》的九、十两卷。如果就时间来说，孙编当是现存《伤寒论》的最早版本。孙氏所以要积极搜求《伤寒论》，是因《伤寒论》理论能够切实有效地指导实践，鉴于当时的“大医疗伤寒，惟大青、知母诸冷物投之，极与仲景本意相反，汤药虽行，百无一效。伤其如此，遂披伤寒大论，鸠集要妙，以为其方，行之以来，未有不验。”但是“旧法方证，意义幽隐，乃令近智所迷，览之者造次难悟，中庸之士，绝而不思，故使闾里之中，岁致夭枉之痛，远想令人慨然无已。”于是“以方证同条，比类相附”，以期达到“须有检讨，仓卒易知。”就是他整理《伤寒论》的动机与目的。其后王焘编写的《外台秘要》也引载了《伤寒论》一部分条文，但内容与《千

金翼方》不尽相同，这可能是因传本不同的缘故。

宋代治平年间，林亿、高宝衡等据节度使高继冲所藏的《伤寒论》校正、印行，这就是现在所说的宋版《伤寒论》。同时又刊行了翰林学士王洙在馆阁中从蠹简里获得的《金匱要略方》三卷。此外，还刊行了《伤寒论》的别本《金匱玉函经》，由此《伤寒论》始得广泛流传。

宋代的有名医家，都很重视《伤寒论》的研究，且有专门论著，如韩祇和的《伤寒微旨论》，庞安常的《伤寒总病论》，朱肱的《类证活人书》，许叔微的《伤寒发微论》、《伤寒九十论》、《伤寒百证歌》等，对于《伤寒论》的理论都有所阐发。金代成无己开始对《伤寒论》作了全文注释，其后注家愈来愈多，据说现在已达数百家。日本医家特别重视《伤寒论》，也有很多为全文作注的注家，现代日本的汉医杂志，刊登运用《伤寒论》理法方药及其研究的文章仍然占很大比例，这充分表明《伤寒论》的理论，仍在不断得到印证和继续向前发展。

（三）《伤寒论》的价值

《伤寒论》的价值怎样？历来看法极不一致：有的认为《伤寒论》理论不容易联系临床实际，价值不大；有的认为《伤寒论》是外感病专著，与杂病无涉；有的认为其理论只适用于风寒性质的外感病；有的认为其辨证论治的理论对临床各科均有指导意义等等。就原书内容来看，虽然书名“伤寒”，实际上不是专论伤寒，而是伤寒与杂病合论。方有执说：“论病以明伤寒，非谓论伤寒一病也。”柯韵伯说：“自王叔和编次，伤寒杂病分为两书，于本论削去杂病，然论中杂病留而未去者尚多，是叔和有《伤寒论》之

专名,终不失伤寒杂病合论之根蒂也……世谓治伤寒,即能治杂病,岂知仲景杂病论即在《伤寒论》中,且伤寒又最多杂病夹杂其间,故伤寒与杂病合论,则伤寒杂病之证治井然,今伤寒与杂病分门而头绪不清,必将以杂病混伤寒而妄治之矣。”(《伤寒论翼·自序》)方柯二氏的论证是正确的。《伤寒论》中虽无杂病名称,但是许多误治变证,实际属于杂病。外感与杂病的最大区别是有没有表证,当表证已罢,邪已传里,则外感、杂病并无多大差异,既可发生于外感病程中,也可出现于杂病中。论中的许多方证,如苓桂术甘汤证、茯苓甘草汤证、五苓散证、小青龙汤证、黄连汤证、五泻心汤证、吴茱萸汤证、真武汤证、当归四逆汤证、白头翁汤证等,都是杂病中常见的证候,而这些方剂以及其他大多数方剂,也都是治疗杂病的常用方,这是无可辩驳的事实。至于六经与八纲辨证,皆是对疾病共性的概括,六经辨病之所在,八纲辨病之性质,两者相辅相成,相得益彰,对于临床辨证具有普遍意义。六经可统诸病,决非仅限于外感风寒。柯韵伯说:“原夫仲景之六经,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,六经各有伤寒,非伤寒中独有六经也。治伤寒者,但拘伤寒,不究其中有杂病之理;治杂病者,以《伤寒论》为无关于杂病而置之不问,将参赞化育之书,悉归狐疑之域,愚甚为斯道忧之。”这一分析极有理致,切中时弊。当前,对《伤寒论》仍然存在这种片面的看法,把六经辨证专属之外感热病,甚至专属之风寒性质的外感病,与温病学对立起来,与内科杂病对立起来,显然是不恰当的。八纲是《伤寒论》辨证体系的重要组成部分,应当重点突出,有些同志把八纲排除于《伤寒论》之外,肯定是不对的。现代的《伤寒论讲义》,虽然在概论中提到八纲,

但仅是在“六经与八纲关系”段落里作一般论述，而没有强调八纲辨证为《伤寒论》的重点，这对全面认识《伤寒论》的辨证理论是不利的。《伤寒论》理论之所以重要，因为它揭示了辨证论治的规律。后世医学尽管有许多流派，有着很大发展，但是，并没有离开仲景所奠立的理论体系。方有执说：“昔人论医，谓前乎仲景，有法无方；后乎仲景，有方无法；方法具备，惟仲景此书。然则此书者，尽斯道体用之全，得圣人之经而时出者也。后有作者，终莫能比德焉！是故继往开来，莫善于此。”方说似乎褒扬过甚，近于厚古薄今，但在一千七百多年前，竟能总结出这样一部富有规律性的伟大医学著作，并且经得起长期的实践检验，张氏的贡献确实是了不起的。正由于《伤寒论》的理论在一定程度上揭示了医学方面的客观规律，所以后世医学只在它的基础上充实、发展，而不能从根本上推翻、改变。随着自然科学的发展，《伤寒论》理论的科学性，必将得到愈来愈多的印证，也必将得到进一步的发扬与发展。

（四）《伤寒论》的特点

《伤寒论》与其他医籍不同，主要具有以下几个特点：一是“变”，论中内容言变多而言常少，对于常规的如六经病的主证主方论述不多，绝大部分是探讨非典型的、证情疑似的、病势不定的复杂证候。通过对这些复杂病情的讨论，从而揭示诊察的规律和方法。二是“辨”，每个病篇都以“辨”字冠首，如辨××病脉证并治，全书贯穿着“辨”的精神，不但要辨病在何经，而且要辨病性的阴阳，辨病位的表里，辨病情的寒热，辨邪正的虚实（即八纲辨证）。不但要能辨简单的证候，而且要能辨复杂的疑似的证

候。三是“严”，方药配伍极其严谨，其中一两味药的变动，或仅是药量的增减，作用就有显著不同，而且皆有一定的规律，药味少而功效高，充分体现了经方的优越。四是“活”，辨证上很少固定证型，强调具体分析；治疗上不是刻板呆法，主张“随证治之”；方药上反对执方治病，重视加减化裁。五是“简”，《伤寒论》六经病篇连同霍乱、劳复等篇在内 398 条条文，只有 13404 个字，（赵开美复刻宋本）的确十分简要，有些条文只提出一个症状或一种脉象，作为辨证论治的依据，这是举主略次，举变略常，举脉略证，举证略脉，切不可孤立看待。

（五）《伤寒论》的辨证体系与方法

1. 辨证体系主要是辨六经与辨八纲两大部分。

（1）辨六经。《伤寒论》六经病篇的“之为病”条，就是六经病的标准和依据，所以又称为六经病提纲。由于六经病实际是六经所属脏腑经络病理反应的证候概括，辨清病在何经，就能够明确主治方向，避免药石乱投。朱肱曾指出：“治伤寒先须识经络，不识经络，触途冥行，不知邪气之所在，往往病在太阳，反攻少阴，证是厥阴，乃和少阳，寒邪未除，真气受毙。”虽然仅就寒邪立论，而且局限于经络，不够全面，但从“邪气之所在”一语，不仅突出了辨六经的价值与意义，而且肯定了六经的物质性，则是完全正确的。正由于六经病是对人体病理反应的概括，无论外感，还是杂病，都离不开六经，所以辨六经具有普遍意义，由此可见“六经钤百病”的主张，还是有一定道理的。持此种主张的医家不少，如俞根初说：“以六经钤百病，为确定之总诀。”何秀山说：“病变无常，不出六经之外，《伤寒论》之六经，乃百病之六经，非