

王贵森 朱国庆著

仲景治法研究

朱古亭題



温州市中医学学会

一九八九年十一月

仲景治法研究

王贵森 朱国庆著

温州市中医学会

林 序

医圣仲景，继承汉代以前的医学理论的精华，结合个人实践，写成无与伦比的临床巨著《伤寒杂病论》，奠定了中医学理、法、方、药的基础。他创制的辨证论治原则，是中医学宝库中的一颗灿烂明珠。

王、朱二君从事仲景学说研究多年，所撰论文屡见于杂志，今择其精粹，编为《仲景治法研究》。本书先论《伤寒论》与《金匱要略》总的治则，继述五脏不同治法，再谈常用的除热、祛寒、理气、理虚、止血、固涩、治淤、治水等治法，最后揭示喘、痹、胸痹、腹满、腹痛、痞呕、下利、厥、妇人血症等症状的辨治方法。该书的可贵之外是以脏腑、病机、主证这三条线为纲，结合原著的有关条文，深入浅出地揭示仲圣的真谛。该书便于执简驭繁，古为今用，指导临床。

近年来，我在日本、美国等国外教学中，目睹世界上的“中医热”，对仲景著作的研究，更是方兴未艾。我国是仲景的故乡，深入研究仲景学说，更是历史赋予我们的职责。

本书中多数文章虽早已在各省中医药杂志见过，今重读全书，感到更加系统深入。本书的问世，对仲景学说的普及与深入研究，无疑将起到有益的作用。王、朱二君之功亦伟矣。喜读之余，爰为之序。

全国张仲景学说研究会顾问 林 乾 良
浙 江 中 医 学 院 教 授

一九八九年十月于杭州

瞿 序

圣医张仲景，“勤求古训，博采众方”，撰《伤寒杂病论》，以三因分病因。创理法方药统一的辨证论治体系，并有或法随脉变，或法因证迁，有法中之法，有法外之法，以应万变。其辨证精细，理法严谨，用药机灵，为后世医家诊治疾病之典范，故有“群方之祖”、“经方”之誉称。

以辨证为中心，结合法与方进行研究整理，是学习张仲景著作的重要方法之一，亦是我辈一项艰巨任务。要在继承中求得发展，在整理中加以提高。本书作者王、朱两君对仲景学说研究颇深，在长期的医疗教学工作中经验丰富，并结合古今有关资料认真分析，对《伤寒杂病论》中治法加以科学的概括，进行大胆地探索，著成《仲景治法研究》一书，是对振兴中医事业的一大贡献。

本书大部分篇章已在全国及各省中医杂志刊登，具有较高的学术价值。该书的问世，对中医及中西医结合同道在临床上便于运用，在教学中有有助于研讨，在科研工作中可作重要参考。笔者得以先睹，实属有幸，喜读之余，略成数言以为序。

瞿 汉 云

一九八九年九月于楠溪江

刘 序

仲景有济世之才，过人之智，运用经方，阐明医术，治伤寒以六经划分为基础，治杂病以脏腑经络为前提，对中医医学的发展，卓有贡献。王、朱二君，勤于岐黄之术有年，华发暗生，衣带渐宽，犹焚膏继晷，乐此不疲。其于仲景之说，尤神融心会，识见独到。

《仲景治法研究》一书，先论治则，继论五脏之治，再议诸症，于仲景处方用药之奥义，条分缕析，莫不曲尽周详，皇皇近30篇，若剥笋然，层层深入致仲景之堂得窥矣。

《伤寒论》397法，113方，《金匱》25篇，注解者数百家，初学者每难深刻领会，付诸实用，王君等潜心既久，随事详察审视，颇得其秘，于脉于因于理于证而言治，每提一法一症，必上溯内难，旁参后著，究理之幽微，析方之矩矱，明药之节度，细心玩索，自有深造逢源之佳境焉。一册在手，仲景门庭洞开，后学者固可循径入门，而义理精深，剖析入微，亦可为吾同人登堂之一阶也。

二兄索序于余，余固陋者，慨然自承。是为序。

公元一千九百八十九年，岁次己巳，重阳之日，刘时觉识于温州医学院。

目 录

林 序	
瞿 序	
刘 序	
第一章 绪 论	(6)
第一节 《伤寒论》治法概说	(6)
第二节 《金匱要略》治法概说	(13)
第二章 脏腑经络治法	(21)
第一节 治心八法	(21)
第二节 治肺六法	(26)
第三节 治肝六法	(29)
第四节 调理脾胃七法	(33)
第五节 治肾六法	(40)
第六节 治络五法	(45)
第三章 病因病理治法	(49)
第一节 除热十二法	(49)
第二节 祛寒七法	(55)
第三节 理气六法	(60)
第四节 理虚廿二法	(66)
第五节 止血六法	(72)
第六节 固涩六法	(76)
第七节 治淤八法	(80)
第八节 治水十二法	(86)

第四章 病和证治法	(93)
第一节 治痹六法	(93)
第二节 治喘八法	(98)
第三节 治胸痹五法	(102)
第四节 治腹满六法	(106)
第五节 治腹痛八法	(110)
第六节 治痞八法	(117)
第七节 治呕十二法	(120)
第八节 妇人病理血八法	(126)
第九节 治下利八法	(130)
第十节 治厥六法	(135)
跋	(139)

林 序

医圣仲景，继承汉代以前的医学理论的精华，结合个人实践，写成无与伦比的临床巨著《伤寒杂病论》，奠定了中医学理、法、方、药的基础。他创制的辨证论治原则，是中医学宝库中的一颗灿烂明珠。

王、朱二君从事仲景学说研究多年，所撰论文屡见于杂志，今择其精粹，编为《仲景治法研究》。本书先论《伤寒论》与《金匱要略》总的治则，继述五脏不同治法，再谈常用的除热、祛寒、理气、理虚、止血、固涩、治淤、治水等治法，最后揭示喘、痹、胸痹、腹满、腹痛、痞呕、下利、厥、妇人血症等症状的辨治方法。该书的可贵之外是以脏腑、病机、主证这三条线为纲，结合原著的有关条文，深入浅出地揭示仲圣的真谛。该书便于执简驭繁，古为今用，指导临床。

近年来，我在日本、美国等国外教学中，目睹世界上的“中医热”，对仲景著作的研究，更是方兴未艾。我国是仲景的故乡，深入研究仲景学说，更是历史赋予我们的职责。

本书中多数文章虽早已在各省中医药杂志见过，今重读全书，感到更加系统深入。本书的问世，对仲景学说的普及与深入研究，无疑将起到有益的作用。王、朱二君之功亦伟矣。喜读之余，爰为之序。

全国张仲景学说研究会顾问 林 乾 良
浙 江 中 医 学 院 教 授

一九八九年十月于杭州

瞿 序

圣医张仲景，“勤求古训，博采众方”，撰《伤寒杂病论》，以三因分病因。创理法方药统一的辨证论治体系，并有或法随脉变，或法因证迁，有法中之法，有法外之法，以应万变。其辨证精细，理法严谨，用药机灵，为后世医家诊治疾病之典范，故有“群方之祖”、“经方”之誉称。

以辨证为中心，结合法与方进行研究整理，是学习张仲景著作的重要方法之一，亦是我辈一项艰巨任务。要在继承中求得发展，在整理中加以提高。本书作者王、朱两君对仲景学说研究颇深，在长期的医疗教学工作中经验丰富，并结合古今有关资料认真分析，对《伤寒杂病论》中治法加以科学的概括，进行大胆地探索，著成《仲景治法研究》一书，是对振兴中医事业的一大贡献。

本书大部分篇章已在全国及各省中医杂志刊登，具有较高的学术价值。该书的问世，对中医及中西医结合同道在临床上便于运用，在教学中有有助于研讨，在科研工作中可作重要参考。笔者得以先睹，实属有幸，喜读之余，略成数言以为序。

瞿 汉 云

一九八九年九月于楠溪江

刘 序

仲景有济世之才，过人之智，运用经方，阐明医术，治伤寒以六经划分为基础，治杂病以脏腑经络为前提，对中医医学的发展，卓有贡献。王、朱二君，勤于岐黄之术有年，华发暗生，衣带渐宽，犹焚膏继晷，乐此不疲。其于仲景之说，尤神融心会，识见独到。

《仲景治法研究》一书，先论治则，继论五脏之治，再议诸症，于仲景处方用药之奥义，条分缕析，莫不曲尽周详，皇皇近30篇，若剥笋然，层层深入致仲景之堂得窥矣。

《伤寒论》397法，113方，《金匱》25篇，注解者数百家，初学者每难深刻领会，付诸实用，王君等潜心既久，随事详察审视，颇得其秘，于脉于因于理于证而言治，每提一法一症，必上溯内难，旁参后著，究理之幽微，析方之矩矱，明药之节度，细心玩索，自有深造逢源之佳境焉。一册在手，仲景门庭洞开，后学者固可循径入门，而义理精深，剖析入微，亦可为吾同人登堂之一阶也。

二兄索序于余，余固陋者，慨然自承。是为序。

公元一千九百八十九年，岁次己巳，重阳之日，刘时觉识于温州医学院。

目 录

林 序	
瞿 序	
刘 序	
第一章 绪 论	(6)
第一节 《伤寒论》治法概说	(6)
第二节 《金匱要略》治法概说	(13)
第二章 脏腑经络治法	(21)
第一节 治心八法	(21)
第二节 治肺六法	(26)
第三节 治肝六法	(29)
第四节 调理脾胃七法	(33)
第五节 治肾六法	(40)
第六节 治络五法	(45)
第三章 病因病理治法	(49)
第一节 除热十二法	(49)
第二节 祛寒七法	(55)
第三节 理气六法	(60)
第四节 理虚廿二法	(66)
第五节 止血六法	(72)
第六节 固涩六法	(76)
第七节 治淤八法	(80)
第八节 治水十二法	(86)

第四章 病和证治法	(93)
第一节 治痹六法	(93)
第二节 治喘八法	(98)
第三节 治胸痹五法	(102)
第四节 治腹满六法	(106)
第五节 治腹痛八法	(110)
第六节 治痞八法	(117)
第七节 治呕十二法	(120)
第八节 妇人病理血八法	(126)
第九节 治下利八法	(130)
第十节 治厥六法	(135)
跋	(139)

第一章 绪 论

第一节 《伤寒论》的治疗法则

《伤寒论》是一部理、法、方、药俱备的中医经典著作。本书以病机病因为核心，以四诊为辨证手段，创造性地将外感热病发展过程中所出现的不同症状，根据疾病趋势的进退缓急，抗病力的盛衰，归纳为六个阶段。引用《素问》六经的名称为辨证纲领，并参以八纲。以六经为纲，以表、里、寒、热、虚、实为目，用以辨别病态、病所、病机，以决定治则，指导立方遣药。其治疗法则可归纳以下几方面。

一、调和阴阳 《伤寒论》基于《内经》“阴平阳秘”，人就健康，“阴阳失调”，疾病因起的理论，遵从“察色按脉，先别阴阳”的辨证方法，把复杂的病情，划分为三阴三阳，其概念包括表里、寒热、虚实、脏腑、经络、营卫气血、邪正消长等，作为审因论治的重要内容，视纠正阴阳偏胜为治疗目的。凡阴盛阳虚者，治以扶阳抑阴，对阳虚证，每以阳气的盛衰存亡，作为判别病势进退的标准，四逆汤、白通汤、附子汤、真武汤就是扶阳抑阴的代表方剂。反之，若阳盛者则治以制阳为主，以白虎汤、承气汤为代表。并认为六经病的病证，只要正气来复，阴阳调和，便可自然痊愈，反复指出凡病“阴阳自和者，必自愈”“须里表实，津液自和，便自汗出愈”。

由于阴阳互根，《伤寒论》在治疗中又往往采取阴阳兼

顾的治法，附子汤、真武汤本为扶阳抑阴而设，在用附子补阳的同时，却同时应用敛阴的白芍；炙甘草汤在应用生地、麦冬、阿胶等大队养阴药的同时，又选用桂枝、生姜，并以清酒同煎；桂枝汤、小建中汤、桂枝新加汤、芍药甘草附子汤等，也都是阴阳两调、气血双补的方剂。

麻黄杏仁甘草石膏汤对肺炎双球菌等多种致病球菌并没有抗菌作用，但治疗小儿肺炎却有惊人的疗效；小柴胡汤的有关药物对疟原虫并无杀灭作用，却能抑制疟疾的发作。其原因就在这些方剂能调和阴阳，此即中医不辨细菌病毒，不问病理损伤，缺乏化验检查，却能取得临床效果之奥妙所在。

二、扶正祛邪 疾病的形成，是致病的因子、环境条件、机体抗病能力等多种因素综合作用的结果。前者称之为邪气，后者称之为正气；如正气盛，则表现为热证、实证；正气衰，则表现为虚证、寒证。治疗目的就在于调整人体的自然适应能力以驱逐邪气，使失调的阴阳重归于平衡。尤其是正虚邪实阶段，更以迅速扶助和恢复正气为要务。如用理中汤治太阴脾虚寒湿证；用四逆汤、附子汤治少阴寒化证；用桂枝甘草汤、苓桂甘枣汤治心肾阳虚、水气不化证等，是扶阳气以驱邪的治法。凡阳热内盛，津液耗伤，皆以存津液为前提，如用白虎汤类方治阳热炽盛；用黄芩汤治少阴热迫大肠的热证；用承气汤治阳明三急下与少阴三急下证等，都以存阴制阳为目的，也就是间接存津液的治则。

扶阳气，存津液的治则，除表现于立法组方外，在服药时也不容忽视，如用桂枝汤解肌发汗，则“啜热粥”以充汗源；取大青龙汤发汗，则“温服一升，取微似汗，汗出多

者，温粉扑之”；选十枣汤逐水则药后当“糜粥自养”；择瓜蒂散催吐，则“得快利，乃止”。这就是《灵枢·五禁篇》“补泻无过其度”这一原则的具体应用。

三、调理气机 六经病证是在脏腑经络气血功能紊乱的基础上发生的，故调理和恢复气机的升降运动，是伤寒论治则之一。但脾胃位居中焦，是全身升降出入的枢纽，调理脾胃的清浊升降，是调节全身气机的关键。凡水气、痰饮等病理产物盘踞中焦，导致脾胃不和、升降紊乱，必先迅速排除之。如小青龙汤解表化饮，大陷胸汤泻热逐水，旋复代赭汤和胃化痰，都是为了祛除水饮痰浊，调畅中焦气机；栀子豉汤及其衍变诸方、大泻心汤、竹叶石膏汤等，乃为清泄无形邪热以利脾胃升降；治疗中焦痞阻的五泻心汤之所以寒热互用，辛开苦降，攻补兼施，正是以调理气机升降为目的。

少阳居太阳与阳明之间，为表里出入的枢纽。这一阶段，外证可见寒热往来，胸胁苦满等正邪分争、枢机失利的症状，在内可见口苦、咽干、目眩等胆失疏泄、气郁化火的症状，故用和解枢纽的小柴胡汤，使“上焦得通，津液得下，胃气因和”。柯韵伯《伤寒来苏集》称本方既可断太阳之来路，又可开阳明之出路，理三焦之气，为和解表里的总方。后世有“三阳合病，治从少阳”，正是疏理少阳枢机，具有疏通、调节表里内外的作用。

厥阴肝与胆相表里，亦主全身气机之条达。且厥阴为阴阳交接的枢纽，故应用调理气机的机会甚多，如四逆散之疏肝解郁，吴茱萸汤的暖肝降浊，乌梅丸、干姜芩连人参汤的温清并用，补泻兼施；当归四逆汤的养血通络等等，都具有

疏利气机的作用。余如水停致厥当利水，痰浊致厥当吐痰等，亦以调理气机为目的。

四、八法的灵活运用 《伤寒论》无“八纲辨证”之名，而有八纲辨证之实。治疗上无八法之名，而有八法之实。在辨证上以六经为纲，以八纲为目。八纲辨证，主要是根据患者的恶寒或恶风、微热或壮热、自汗或无汗、渴或不渴、下利或便难、谵语或郑声、心悸或发狂、小便的失溲，遗尿或热痛赤涩，脉搏的实、大、长、滑或微、细、迟、涩，及舌苔的黄白润燥等情况进行辨识。治疗八法中，各法都有正治法与权变法，并创制相应的方剂。如麻黄汤的发汗攻邪是汗法的正治法；大青龙汤的发汗清里，麻黄附子细辛汤的发汗温经，小青龙汤的解表化饮，葛根汤的发汗升津，麻黄连翘小豆汤的解表利水等，则是汗法的权变法。三承气汤是下法的正治法，桃仁承气汤、抵当汤的攻下逐瘀，大黄黄连泻心汤的攻下消痞，大陷胸汤、十枣汤的攻下逐水，附子泻心汤的温经攻下，麻子仁丸的滋燥润下，则是下法的权变法。和法有解少阳、调和寒热之分，前者如小柴胡汤，后者如黄连汤，都属于和法的正治法；而柴胡桂枝汤的和而兼汗，大柴胡汤的和解兼下，柴胡桂枝干姜汤的和解兼温，黄芩加半夏生姜汤的和解兼清，四逆散的和解宣郁，半夏泻心汤的调和脾胃等，则是和法的权变法。四逆汤、理中汤、真武汤、附子汤、吴茱萸汤，是温法的正治法，而桂枝加附子汤、苓桂术甘汤、苓桂甘枣汤、茯苓四逆汤等，则是温法的权变法。白虎汤、栀子豉汤、猪苓汤、白头翁汤是清法的正治法，而黄连阿胶汤、猪肤汤则是属于清法的权变法。小建中汤、炙甘草汤是补法的正治法，桂枝新加汤、桂枝人参

汤、芍药甘草汤等，则是补法的权变法。至于栀子厚朴汤、枳实栀子汤、瓜蒂散等则是消法与吐法的方剂，在《伤寒论》中应用较少。

事物的矛盾，可以由一群矛盾组成，治疗疾病也必须全面兼顾。如21条，既有“太阳病(指寒热头痛脉浮等证)”的表证，又有“小便难，四肢微急”的里证，值此表邪未解，里阳已虚之候，既用桂枝汤发汗解肌，复用附子扶阳温里；余如柴胡桂枝汤、柴胡加芒硝汤、大柴胡汤、桂枝加大黄汤，均为表里兼病者而设。黄连汤、干姜黄芩黄连人参汤，均为胸热胃寒者而设，既用芩、连之苦降，又投干姜之温中，一寒一热，使上下寒热得以水乳交融。附子泻心汤又是为虚实兼见而设的方剂，由于邪热有余，卫阳不足，既有心下痞，又见恶寒汗出，既不能单泄其痞而虚其虚，又不能专护卫阳而实其实，唯有扶阳泄痞，才能邪正兼顾。上述表里同治、温清并用、攻补兼施诸法，均具有并行不悖、相得益彰之妙，成为后世八法配合运用的渊源。

五、凭主证施治 辨证唯物者认为“研究任何过程，如果存在着两个以上矛盾的复杂过程的话，就要用全力找出它的主要矛盾，抓住了这个主要矛盾，一切问题就迎刃而解了。”《伤寒论》基本上掌握和运用了这一法则。以五泻心汤证为例：五泻心汤证都以“心下痞”为主证，其主因都不离胃经邪热壅阻，故俱以泄热之黄芩、黄连为基本药，但都伴见其他兼症，故按不同兼症，分别加入固表阳、攻实邪、散水气、扶正气等药物。又如五苓散证和猪苓汤证，都有发热、口渴、小便不利证，前者由太阳表邪入腑，邪热与水互结，以小便不利为主症，故治以温通膀胱气化为主；后