

张仲景学说研究 论文选编

中医关系

中 医 研 究 院

一九八二年五月北京

目 录

《伤寒论》版本概说	马继兴 (1)
张仲景遗文研究	陈可冀 江幼李 (9)
《伤寒论》的三大注本体系	余瀛鳌 李铁君 (14)
汉代疾疫流行和张仲景《伤寒杂病论》的问世	赵璞珊 (20)
古代医家对张仲景著作研究的主要论著	赵璞珊 (23)
张仲景著作《伤寒论》、《金匱要略》的编目与分类	耿鉴庭 (30)
《伤寒论》目录学研究举要	李铁君 (32)
慈禧脉案中经方之运用	陈可冀 周文泉 江幼李 (53)
清宫医案中关于经方的广泛应用	陈可冀 周文泉 江幼李 (56)
经方派老中医岳美中教授用经方起大症之经验	陈可冀 李春生 (58)
介绍北京五位名老中医应用经方经验	王 琦 (63)
谈研究经方的意义及其如何应用问题	王 琦 (70)
对张仲景狐惑病的认识及其临床应用	
	路志正 (75)
论病发于阴病发于阳	王 琦 (79)
试论《金匱要略》的学术思想和理论体系	王树芬 (83)
《伤寒论》六经辨证与辩证法	时振声 (96)
《伤寒论》解表十二法浅解	张正昭 (99)
近三十年来有关《伤寒论》三阴三阳问题研究概况	王 琦 陈 庚 (103)
“缓急”小考	张正昭 (113)
有关“黄耳杯”一辞的问答	耿鉴庭等 (114)
编后语	(116)

《伤寒论》版本概说

马继兴

一 《伤寒论》的原书——《伤寒杂病论》

《伤寒论》是东汉末名医张机（仲景）撰著，书的原名是《伤寒杂病论》。为了搞清其版本源流，首先需要对原书的情况加以说明。

《伤寒杂病论》共16卷，撰写年代约公元206年（建安10年）左右。但此书原本早已失传，仅能从现存的有关佚文中考察其原始形态。即原本内容至少包括6个部分。

①脉法部分——主要见于今本《伤寒论》的“辨脉法”（《金匱玉函经》同）和《伤寒论》的“平脉法”。

②伤寒病部分——为今本《伤寒论》或《金匱玉函经》的主要内容，分别见于六经病证治及“可”与“不可”诸篇。

③杂病部分——为今本《金匱要略》的主要内容，包括内科和外科疾病。

④妇人病部分——在今本《金匱要略》中尚存三篇，但缺文较多。

⑤小儿病部分——在今本《金匱要略》中只存一个处方。在今本《脉经》中尚存一篇，缺文极多。

⑥食禁部分——在今本《金匱要略》中有两篇（按：这部分内容基本是《神农黄帝食忌》的佚文）。

可见后世流传的《伤寒论》就是以上述伤寒病部分为主要内容，单独析出成书的。至于原书的编写形式，据现存最早的一些佚文（如《脉经》传本）来看，可以认为：有关伤寒病辨证的条文方面基本上是按照各种治疗方法的“可”与“不可”为篇次进行排列的。即：

①不可发汗证 ②可发汗证 ③发汗以后证 ④不可吐证 ⑤可吐证 ⑥不可下证 ⑦可下证 ⑧发汗吐下后证 ⑨可温证 ⑩不可灸证 ⑪可灸证 ⑫可刺证 ⑬不可刺证 ⑭不可水证 ⑮可水证 ⑯不可火证 ⑰可火证（见《脉经》卷7）。

此后在唐代《千金翼方》中开始将“可”与“不可”等各类中的条文分别归纳入六经分类法的各篇，而将无法分入六经各篇的条文仍用“可”与“不可”的篇目罗列于“伤寒宜忌”及“发汗吐下后病状”二篇。

北宋校定医书局在校定《伤寒论》及《金匱玉函经》二书时仍利用以六经分类为主的方法，也将无法分入六经的“可”与“不可”条文附于后面，形成了传世《伤寒论》篇目的主要结构方式。

二、11世纪中期以前的古传本

《伤寒杂病论》撰成后，直到1065年北宋校定《伤寒论》以前，曾广泛存在着多种形

式的古传抄本。其中除已亡佚者外，尚能被保存下来的古本佚文或其名称，有以下四种类型。

1. 收入传世医书中的古本

①“脉经”本《伤寒杂病论》——在《伤寒杂病论》写成后不久约在公元220—256年间由王叔和氏进行了第一次整理修定（参考皇甫谧《针灸甲乙经序》及北宋新校定《脉经》首卷）。据后魏高湛氏记载，王叔和参定的张仲景医书共36卷（见《太平御览》卷77）。这种36卷本的著作原书虽未保存下来，但在王叔和所撰的《脉经》10卷中却有1/3以上的内容收录了张仲景《伤寒杂病论》的文字，因而也可以认为这是《伤寒杂病论》现存最早的一种古本。

由于今本《脉经》业经北宋时重新校定，与原书已有较大差别，特别是全书篇次已有很大调整（见《脉经》林亿等序），和删去了《脉经》原书中的全部处方（按：今本《脉经》中仍可辨出为宋人删汰未尽的文字痕迹）。

今本《脉经》所载的《伤寒杂病论》佚文均未记引书名称。属于伤寒病部分均见该书卷7，杂病部分见卷8，妇人、小儿病部分见卷9，其他有关脉法等佚文则散见卷2、3、5、6等卷。

②“千金”本和“千金翼”本《伤寒杂病论》——在唐孙思邈《千金要方》和《千金翼方》二书中分别收录了《伤寒杂病论》的两种古本，但正如孙氏所说：“江南诸师秘仲景要方不传”（《千金》卷9）。这两种古本均不完整。其中“千金”本的文字较少，其伤寒病部分主见于该书卷9，而杂病部分则见于卷10。“千金翼”本文字较多，但只有伤寒病部分，见该书卷9、10，也都是只有佚文不记引书名称。

③“外台”本《张仲景伤寒论》——这是在唐王焘《外台秘要》书中直接引用的一种古本。所记的书名虽是《张仲景伤寒论》，但内容并不全是伤寒。其佚文散见于今本《外台》各卷。如伤寒病部分见卷1、2；杂病部分见卷4—7，10—18，20、25、27、28、31；妇人病部分见卷33；小儿病部分见卷36；食禁部分见卷31。而且据《外台》旧注所引原书的卷数虽已有18卷之多（旧注所引计有：2—7，10，11，14—18等卷数），但残缺尚多，并非全帙。

“外台”本的重要价值不仅可供考察互校其他传本，而且也保存了若干不见今存《伤寒论》等书的佚文。

④淳化本《伤寒论》北宋建国初期曾将受降的荆南国末主高继冲进献的《伤寒论》传本重加修定，收入992年（淳化3年）医官院纂修的大型医书《太平圣惠方》卷8。这也是一种只有佚文，未记所引书名的古本，其内容也仅限于伤寒病部分。

淳化本的特点是其所保存的某些佚文，可弥补传世《伤寒论》之不足。如宋本卷1“伤寒例第三”有：“神丹”及“甘遂”之名，但无相应的解说，淳化本则完整地收录了它们的原文及其主治条文之类。

2. 近代出土及发现的古本

①敦煌出土的3种医书——20世纪初在甘肃敦煌莫高窟出土的大批卷轴文书中杂有若

干医药著作。其中有3种医书与《伤寒论》个别篇节的内容全部或部分相同。三书均为写本,原各自单行,出上时均有缺残,现分别收存于英国不列颠博物馆(编号简称:S)及法国国立图书馆(编号简称:P)。即:

(1) 残卷S.202——此残卷缺书名及篇名。现存103行,约1300字左右。据书中“坚”及“治”字不避隋高祖及唐高宗讳来看,当是隋代以前人写录。其内容次序均与宋本《伤寒论》“辨脉法第一”一篇相同,除缺篇首2行外,全篇文字大致完整,仅个别文字有所出入,可确定其为“辨脉法”的一种古代别本。

(2) 残卷P.3287——此残卷首尾均缺,亦无书、篇名。现存149行,约近3万字。其中除第1—8行主出自《素问·三部九候论》;第51—149行部分文字散见于《脉经》者外;第32—50行(约480字左右)的文字均与宋本《伤寒论》“伤寒例第三”内容大同,可资互校。第32行首记“仲景曰:《阴阳大论》云:……”字样。但将其下方的引文与宋本对照时,在宋本“《阴阳大论》云:……”以后第23条又有:“今搜采仲景旧论,……”之语,而残卷此段内容却相当于其后之第48条。所引书名与引文前后相距甚远,从古籍通例来看,显非《阴阳大论》之文,当系抄录卷子时误植所致。至于此段内容作为《伤寒论》占本佚文的一种,其价值也是相当宝贵的。

(3) S.5614——按此卷子合抄4种,均题有书(篇)名。全轴共201行。依次是:首题“《五脏论》一卷”,凡83行;次题“《平脉略例》一卷”,凡81行;再次题“《五脏脉候阴阳相乘法》”凡27行;末题“《占五脏声色源候》”凡4行。四书基本完整。据罗福颐氏意见,此卷似五代或宋初抄录。其中《平脉略例》一书为第84—164行,全文约2100字左右,内容多散见王叔和《脉经》中,仅第86—88行大致与宋本《伤寒论》“平脉法第二”相同(论以菽〔大豆〕之重量诊五脏脉象),而其他内容则多不见于今本《伤寒论》中。

(附记):据日人三木荣氏认为S.6245残卷中有5行残文与S.5614相近。但据著者通览S.6254的全部佚文均不见“平脉法第二”,故此处从略。

② 康治本《伤寒论》——这是在19世纪中叶日本发现的一种唐人手抄《伤寒论》卷子本。其卷末记有:“唐·贞元乙酉岁(805年)写之”及“康治二年(1143年相当南宋初)亥九月书写之,沙门了纯”二行。可知是经日僧了纯重抄者。全书共1卷,不分篇次,仅65条,50方,系节录性质。内容均与现存本《伤寒论》大同;设有新的条文与处方。卷尾曾有蠹毁文字一处。由于此本早在林亿等校定《伤寒论》之前,故具有一定历史价值和供校勘参考的作用。

这一卷子直到1849年(日·嘉永2年)为日人户上重校氏发现影抄的同时校以宋本《伤寒论》,并附加眉注及卷首之“凡例”、“方目次”,1858年(日·安政5年)于日本京都书林刊行。但未引起日本广大医家之重视。此后1965年日本民族医学研究所将此书影印。

③ 康平本《伤寒论》——此本的来源是1063年(日本康平3年)侍医丹波雅忠抄录的《伤寒论》卷子本(按:其时期在林亿等氏校定此书之前)。此后于1346年(日本贞和2年)和元朝臣又重新抄录,并在此先后出现了其他几种抄本,但均未刊行。直到1937年才由大塚敬节参考宋本、成本……等书加以校勘,增入眉注,由日本汉方医学会印行(此书

在1947年及1954年又有上海千顷堂排印本)。

全书共1卷,12篇。书中除伤寒例、痄湿喝、六经病及霍乱病、阴阳易等病外,无辨脉、平脉及“可”与“不可”诸篇。特别是在这一传本中的若干“原始注文”的排列形式是《伤寒论》其他传本所没有的。所谓“原始注文”,即在宋本中的很多大字本文在此本中却均另行析出作为注文。而注文的方式又有小字的旁注(旁书)、脚注(夹注、嵌注)和大字附注三种。此外此书大字本文中尚有若干处阙文。从书中不避宋讳(如书中之玄武汤因避宋始祖赵玄朗讳改为真武汤之类)来看,其原始传本应当在北宋之前而具有一定的历史价值。(按:此本近代重刊后,我国及日本医界对其年代问题曾有多种不同看法。但据1959年《汉方之临床》6卷8号载《关于敦煌出土医书的意义》一文中提到石原明及渡边幸三氏不久前发现了日本镰仓时代(即1184—1334年)朱笔加点的钞本断简“太阳病篇”,进一步证实康平本的真实性)。

3. 其他古本

①早期目录学所载古本——《伤寒杂病论》的古本除以上所述者外见于隋、唐前后史志中的还有多种,其名称、卷数互有不同即:

张仲景《辨伤寒》10卷 张仲景《评病要方》1卷(以上出梁《七录》) 《张仲景方》15卷。 张仲景《疗妇人方》2卷(以上出《隋书经籍志》) 《张仲景药方》15卷(原注:王叔和撰)(出《唐书经籍志》) 《伤寒卒病论》10卷(原注:合钞·王叔和撰)(出《新唐书艺文志》) 《张仲景方》9(卷)(出《日本国见在书目》) 张仲景《脉经》1卷 张仲景《伤寒论》10卷(以上出《宋史艺文志》)

②古医书中的另散佚文——既知有984年日本丹波康赖《医心方》一书。共引录《张仲景方》的佚文19条,其内容主要为论灸法部分(及内科杂病,但无伤寒病部分。)此外在《肘后备急方》、《诸病源候论》等书虽也可见到《伤寒杂病论》的另散佚文,但未记明出处,而且有关伤寒病部分也极少。

三、伤寒论文字的定型及其版本系统

1. 校定医书局的修定

早在隋、唐之际,《伤寒杂病论》已经没有完整的传本,特别是原书的伤寒病部分和杂病部分多被折散而单独成书。

1057年(嘉祐2年)北宋政府设立的校定医书局校刊张仲景医书时,将伤寒病部分(包括脉法部分)的两种不同传本分别整理成《伤寒论》(即后世所称的“宋本”)10卷和《金匱玉函经》8卷,并把伤寒部分以外的内容(包括杂病、妇、儿病、食禁)整理成《金匱要略方论》3卷。由于开始了镂版印刷,自此以后《伤寒论》各种版本的原文也趋于统一定型,未再有较大的变动。

2. 宋本《伤寒论》

①北宋原刻本——1065年(治平2年)林亿等氏整理的《伤寒论》共10卷,共22篇,附加校注(即书中所记的“新校正云”字样)。先后刊行了大字本、国子监刊小字本和浙

路小字本三种，统称宋本。这种刊本在各卷正文之前均记有：“张仲景述，王叔和撰次，林亿等氏校正……”等字样。由于其内容只有白文和校注，没有进一步的注释，因此到了南宋以后已流传不广，并由此本衍化出来的各种注本，特别是以金·成无己氏《注解伤寒论》所取代。

②赵开美影宋刻本——16世纪中期，明赵开美氏在刊刻成无己《注解伤寒论》之后，又获见了一种宋本《伤寒论》，予以影摹并于1599年予以刊刻，连同陆续刻印的《金匱要略方论》合辑成《仲景全书》行世（见赵开美序，此外赵氏本人另撰《集注伤寒论》10卷，刊年不详，今佚）。此后，由于宋本原刻已佚，故一般也简称赵氏影本为“宋本”，

至于赵氏所据宋本是否北宋原槧不详，其所影刻之本也可能有个别文字的脱失。（如1308年《此事难知》“评热病论藏字”一节所引宋本的校注〔“新校正”〕一条即不见于赵氏影宋本中）。

这种赵氏影刻宋本在清代以后也很少见。其中较早引起注意的有日本枫山秘府的一部（见《经籍访古志》）国内现存的赵氏影本主要有沈阳医学院图书馆和上海第一医学院图书馆收藏的数种。

明代以后相继出现根据赵氏影宋本的多种复刊本。包括日本在17—19世纪的若干刊本（宽文9年本，文政10年本，天保15年本，安政3年本等），及国内在20世纪的若干刊本（1912年本，1923年本，1931年本及1955年重辑本等）。

3. 《金匱玉函经》

《金匱玉函经》是《伤寒杂病论》的另一种古传本，与《伤寒论》均以伤寒病为主，二书内容大同，但编次互异。追溯“金匱”书名的渊源，首见于晋代的葛洪氏。此后尚可见于唐吴升氏（约7世纪末）王焘氏（8世纪）诸人著作中。葛洪曾在《肘后备急方·自序》及《玉函方·自序》（见《抱朴子·内篇》卷15）二文引述张仲景著作时提到了《金匱》一书的名称。但文字过简，缺乏具体地说明。

唐初贾公彦氏（约569—635年前后）已开始直接引用“张仲景《金匱》”的佚文（见《周礼注疏》卷5冢宰下，贾氏疏文）。

约7世纪末在吴升氏撰集的《三家脚气论》中所引“张仲景”佚文，其内容基本与今存的《金匱玉函经》传本相同，而不见于今存的《伤寒论》及《金匱要略》等传本中（参见《外台》卷19引《三家脚气论》文，人卫本P. 533及《金匱玉函经》卷1，人卫本P. 18）。

在《外台秘要》（752年）中也引有《玉函经》佚文二条（分见卷1，论伤寒日数病源并方一节所引仲景《伤寒论》的柴胡加芒硝汤方及小柴胡汤条），将这两条佚文与现存本的《金匱玉函经》对照时，正和该书卷7所记的同名二方大致相同。说明王焘氏当时也是曾参考过《金匱玉函经》一书的。

北宋林亿等氏在校刊张仲景《金匱要略方论》卷首保存的北宋以前佚名氏的《金匱》小序也提到：“仲景《金匱》”的话。

《金匱玉函经》的首次校定是在1066年（治平3年）由林亿等氏继《伤寒论》刊行后的第二年。全书8卷，29篇。其中前6卷为论（条文），后2卷为方（处方）。各卷首均记有：“张仲景著，王叔和撰次，林亿等氏校正”等字样。本书内容与《伤寒论》大同。

但卷1“证治总例”中三次引用：“（张）仲景曰”，此外又引用释典中的：“地、水、风、火”及：“四百四病”之说都是很明显地有经过后人重编或掺入的一些文字。

《金匱玉函经》再次刊行于1086——1094年左右（北宋元佑间——据康熙朱氏精抄本《金匱玉函经》扉叶背面的题记）。但北宋的这两次刊本均佚。南宋时本书一度刊刻，（按：据本书康熙刻本中凡“丸”字均避南宋赵恒讳作“圆”字可知）。南宋以后历元、明各代均未见有本书的复刻，仅个别著作中偶有引用本书者，（如：北宋的《证类本草》、朱肱《南阳活人书》，南宋许叔微《伤寒百证歌》，金成无己《注解伤寒论》，明龚信、龚廷贤父子的《医学源流肯綮大成》，《寿世保元》及明代个别目录学如《纂竹堂书目》等书）。

直到1717年（康熙丁酉）本书再由陈世杰氏据何焯氏手抄本校勘后刊行。1955年有人民卫生出版社影印本。

日本方面尚有1746年复刊本及成美堂刊本等。

4. 成无己《注解伤寒论》

宋本《伤寒论》在宋代以后复刻的版本很少，其原因主要是由于书中只有白文（仅有个别文字校勘），没有注释，对于初学及临床应用颇多不便。因此很快就被1144年刊行的金成无己《注解伤寒论》所取代（按，成注本初刊年代的依据主要是该书卷首严器之序中所记的“甲子中秋日”，参改成氏生平推算），成为宋以后《伤寒论》广泛流行的主要传本，也是最早的一种全文注释本。

成注本共10卷，内容篇次基本上同于“宋本”（林亿等校本），但也有部分的文字增删。将成注本与“宋本”相较，其新增的部分主要有：

- ①卷首增“运气图说”一卷。
- ②在《伤寒论》原文下增加成氏注释。
- ③各卷末增入“释音”一项。

其删去部分主要有：

- ①将“宋本”各卷中的重出方全部删除，只保留同名的一个处方。
- ②将“宋本”中的共25个加减方均从正文删去，重集于第10卷之末。
- ③删去“宋本”卷首的子目性条文（因与正文重复）。
- ④将“宋本”卷8、9、10的“可”与“不可”中重出条文全部删除。

⑤将“宋本”内所谓王叔和校语（大字记文）删去。又将“伤寒例”一篇的部分大字改作注文。

- ⑥将林亿等氏的若干校注删去。

但成注本的原刻也已早佚，其第二次刻本（约1172年）曾保存到明末，此后也佚。

南宋以后直到现代，成注本不论在国内或日本方面都出现了大量的复刻、影刊、影印以及铅印，石印等本，其数量远远超过《伤寒论》的其他传本，而其内容均大体相同（刊本名称从略）。其中有

南宋的彬山本。

元代的大德本（1304年），宋详本。

明代的熊氏种德堂本(1509年),汪济时本(1544年),赵开美本(1599年),步月楼本,《医统正脉》本,闵一庆本,毛晋氏影抄大定本。

清代的张卿子本,《四库全书》写本,信元堂本(1884年),常熟陆氏本(1870年),宛委山庄本(1875年),扫叶山房本(1880年),崇文斋本(1894年),湖南书局本(1896年)复古斋石印本(1896年),陆心源重校本,人文堂本,《医统正脉》重刊本,未详本。

日本方面的宽文间刊本(1661—1672年),香川氏小字本(1715年),京都刊本(1756年),浅野微本(1797年),跻寿馆本(1835年),天保10年和训本(1839年),天保11年订字标注本(1840年)。

近现代的江东书局本,《四部备要》本,《四部丛刊》本,广雅书局石印本,启东书局石印本,《中国医学大成本》,人民卫生出版社影印本……等。

四、《伤寒论》的注释、重辑、编次与伪托著作

1. 《伤寒论》的后代注本及其原文问题

前面说过,《伤寒论》一书的全文注释以成无己的《注解伤寒论》为最早。在此前后虽然还有不少有关《伤寒论》的节要注释或研究类的著作,但继成氏以后的《伤寒论》全文注释,却是直到明代中期的方有执、张卿子等氏注本以后才大量涌现的。迄现代为止,这类全文注释的著作其种类与数量均极众多,此处不拟逐一列举。但值得注意的是绝大多数后代注本中的《伤寒论》原文虽然都是源自成注本,但却对成注本中的某些原文提出了异议,并予以删除。而首先提出异议主张的学者是明初的黄仲理氏,黄氏在其所撰《伤寒类证辨惑》一书中提出辨脉法,平脉法和伤寒例三篇均非张仲景氏原文(见《医籍考》卷23转引)以后,明代伤寒学家方有执氏在其全注本《伤寒论条辨》一书中更进一步主张:辨脉法、平脉法二篇乃王叔和所附,伤寒例一篇乃成己所附(按:当时方氏未见“宋本”,不知“宋本”中早有此篇,故误以为成氏)的见解,并开始在该书中全部删去此三篇的原文。此后大多数注家均本此说而随声附和。但其中也有人仍承认三篇中的某一篇(或某两篇)为原文者。举如清喻昌氏《尚论篇》主张辨脉法一篇为仲景原文;魏荔彤《伤寒论本义》主张辨脉法、伤寒二篇为原文;日人木村长久氏主张伤寒例一篇为原文,……等。从而对此三篇是否原文的问题上出现了不同的争议。

2. 重 辑 本

18世纪以后某些医家认为传世的《伤寒论》一书已非原貌,故多根据古书佚文予以重辑。这类重辑本主要如:

①《伤寒论注》——6卷。清王丙辑,约18世纪中期。王氏根据《千金翼方》卷9—10,参校《脉经》一书定出原文,并加注释。后经陆懋修校正,改名《王朴庄伤寒论注》,收入《世补斋医书后集》中。

②《伤寒论正文》——1卷。日本佚名氏辑。原刊于1797年(宽政9年),内容主辑录六经病各篇原文。

③《和训伤寒论》——10卷。日本种杏道人辑。主依成注本原文,删去注释。

④《伤寒杂病论》——此书是清顾观光氏所辑。但仅成书4篇；而顾氏歿世。其遗著于1883年（光绪9年）收入《武陵山人遗书》中。

⑤《伤寒杂病论古本》——4卷。廖平辑。刊于1913年左右。主依《千金要方》、《千金翼方》等书辑录原文，收入《六译馆医学丛书》中。

3. 删定、编次本

删定、编次本是后代医家将传世的《伤寒论》文字或加以取舍，或重新编次而成的单纯原文著作（白文本，不加注释或注文极少者），多见于17世纪以后。其中主要如：

①《伤寒尚论篇次仲景原文》——1卷。系1668年徐彬氏将喻昌《尚论篇》（系《伤寒论》的一种注本）的原文析出汇编而成。

②《金匱玉函伤寒论定本》——2卷。系1786年日本高谷彰德氏主据成注本编次删定的原文（所附注文甚少）。

③《古文伤寒论》——1卷。系1793年日本吉益东洞氏根据临床经验与见解删节而成的一种原文。

④《伤寒论脉证式正文》——1卷。系1804年日本川越正淑氏辑录的一种原文。

⑤《订字标注伤寒论》——1卷。系1840年日本小原良直氏以成注本为主删定的一种原文。

4. 伪托本

①所谓“长沙古本”《伤寒论》（又称刘崑湘传本）——这是在1932年开始于长沙石印的《（古本）伤寒杂病论》4册一书。据刘崑湘序称此书系江西山中一老人（张隐居）所传。但语近传奇，显系伪托。

②所谓“桂林古本”（又称《仲景十二稿伤寒杂病论》，或张绍祖传本）及“涪陵古本”——据周歧隐氏介绍（见《新中医药》1955年11期）：桂林古本”最初是清代同治、光绪间有自称张仲景46世孙张绍祖者，藏有张氏祖传手稿（所谓经：“十三易稿而成此书”，所藏为其十二稿），并授予左盛德，左再传罗哲初。后此书于1939年由黄竹斋氏刊行（名《仲景十二稿伤寒杂病论》）16卷。但事涉离奇，不足凭信。

此外据黄竹斋所记（见医事丛刊》卷下，《仲景十二稿伤寒杂病论序》）尚有所谓“涪陵古本”一种。据说是涪陵刘镕经氏得于垫江某石柜的，就更涉虚妄了。（按：黄竹斋氏晚年工作于中医研究院时，对于其所致力之伤寒之学亦绝口不再提及上述二种臆本）。

张仲景遗文研究

西苑医院 陈可冀 江幼李

张仲景的遗著，汉末已佚。《伤寒论》一书，最早见于梁阮孝绪《七录》，载有《张仲景辨伤寒》十卷及《张仲景评病要方》一卷。晋皇甫谧在《甲乙经》自序中则称：“仲景论广伊尹《汤液》为数十卷，用之多验”，惜汉末书已亡失，后经晋太医令王叔和搜集撰次，始得传于世，但究非原貌。以后经五胡之乱，其书复晦，以至江南诸师，秘仲景要方而不传。唐初孙思邈撰《千金要方》时，即知焉不详，后获其书，始采入《千金翼方》。至天宝中，王焘编纂《外台秘要》时，亦收其文，故仲景遗著到唐中叶后，始有所现。尔后宋治平年间经林亿等人校正，始大行于世。我们研究张仲景著作，发现除现存于《伤寒论》及《金匱要略》两书以外，还散见于若干重要古代医学书籍中，如王叔和之《脉经》，巢元方之《诸病源候论》，孙思邈之《备急千金要方》，王焘之《外台秘要》以及日人丹波康赖之《医心方》等书中。今将上述著作中引用张仲景遗文而《伤寒论》与《金匱要略》未曾刊载者，选录于后，并加评释，以供研究仲景学术之参考。

一、论 病

1. “张仲景云：妇人经水过多，亡津液者，亦大便难也。”（《诸病源候论卷四十·妇人杂病源候·大便不通候》）。

按：津液为水谷所变，化而为荣，注于血脉，系血液的主要组成部分。《灵枢·痈疽篇》指出：“中焦出气如露，上注溪谷，而渗孙脉，津液和调，变化而赤为血。血和则孙络先满溢，乃注于络脉，络脉皆盈，乃注于经脉”，即形象地描绘了津液在血液循环中的生理情况。由于津液能不断补充血液中的荣阴，才使血液保持环流不息，正因为津液在脉中是血液的组成成分，所以汗、吐、下、利小便不仅伤津，也可进而伤血。同样，失血过多也必然要伤津耗液。如《灵枢·营卫生会篇》即有“夺血者无汗，夺汗者无血”的理论，而仲景《伤寒论》中亡血家亦有禁汗之训。故自来中医学认为“津血同源”。妇人经水过多则失血，亡血则亦亡津液，津液少不能濡润肠道，以致“无水舟停”而现“大便难”症。故此节所论病症以失血亡津为关键。《金匱要略·妇人产后病脉证并治》谓：“新产妇人有三病，一者病痉，二者病郁冒，三者大便难，……亡津液，胃燥，故大便难”，彼所论之妇人大便难，因“新产血虚”，亡血之故，与本节之义正可互相印证。

本节突出了失血是亡津液，大便难的重要病因，而养阴生津，养血润燥等治法，即在不言之中。所以《伤寒论》中有麻子仁丸、蜜煎导法治便难。

2. “张仲景云：妇人本肥盛，头举身满。今羸瘦头举中空减胞系了戾，亦致胞转。”（《诸病源候论卷四十·妇人杂病源候·胞转候》）。

按：此节《脉经》“肥盛”作“肌盛”，“减胞系了戾”作“感胞系了戾”，笔者认为

为“减”字当作“感”字为当。“胞转”，《金匱要略、妇人杂病脉证并治》称“转胞”，指脐下急痛，小便不通，窘迫之状。转胞的病因，或者因妊娠胎气不举，下压膀胱；或者因下焦肾虚，中焦湿阻；或者因上焦肺气壅塞，不能气化而成；或者因“忍溺人房”，水阻于下所致。本节与《金匱要略》所载：“妇人病饮食如故，烦热不得卧，而反倚息者何也？师曰：此名转胞，不得溺也；以胞系了戾，故致此病，但利小便则愈，宜肾气丸主之”的文义有内在的联系，但此节强调的是胎气不举，联系后文“亦致胞转”，阐释了转胞的又一病因。虽未出治法，但似应升阳益气举胎，李东垣补中益气汤，程国彭茯苓升麻汤可以参考。

3. “张仲景云：若热结中焦则为坚热也，热结下焦则为溺血，亦令人淋闭不通，明知不必悉患小便利，信矣。内有热气者则喜渴也，降其热则止，渴兼虚者，须除热而兼宜补虚，则病愈。”（《外台秘要第十一卷消渴中十八门，强中生诸病方六首》）

按：此节可补《金匱要略、消渴小便利淋病脉证并治》篇之不足，该篇叙淋病甚简，本节指出热结可以致淋，补出淋证病因。该篇称“小便利”，但内容多论小便不利，不少注家认为“利”应为“不利”之误，以此与淋病相鉴别。本节则说明热结中焦与热结下焦虽亦可以患小便利证，但也可患“淋闭不通”证。这两种病虽然证候不一，但病因相同，异病可以同治，因于热者除其热，兼虚者除热而兼补其虚，如此属消渴之小便利者可愈，属淋闭不通者也可愈。由此看来，消渴与小便利同中有异，小便利与淋病异中有同，三者之间的内在因素和病理变化有相互影响的关系，从而可知《金匱要略》列入一篇，有其意义。

强中，病证名。指阴茎勃起坚硬，久久不痿而精液自泄的病证。古时多由过食金石“丹药”，以及火毒内盛，或性欲过度，肝肾阴亏阳亢所致。本节《外台秘要》列为强中生诸病类，意指淋闭因热结火盛而成。

4. “张仲景云：足太阳者，是膀胱之经也。膀胱者，是肾之腑也。而小便数，此为气盛，气盛则消谷，大便硬，衰则为消渴也。”（《外台秘要第十一卷消渴消中十八门，近效祠部李郎中消渴方一首》）。

按：此论“消渴”与“消中”的区别。肾司二便，小便数多与肾和膀胱气化功能有关，无论消渴消中都可出现。气盛，则指中热气盛，热盛谷消，则津液不能还入肠胃，被热所逼而反渗于膀胱，故小便数而大便硬，此证为消中而能食也。气衰之消渴，属肾阳虚不能气化水津，此证为虚寒之下消而又能饮也《金匱要略》“男子消渴，小便反多，以饮一斗，小便一斗，肾气丸主之”可为本节参考。

二、论 法

1. “张仲景云：四肢者，身之支干也。其气系于五脏六腑，其分度浅薄，灸之不欲过多，须依经数也。过谓余病则宜依之；若脚气不得拘此例。风毒灸之务欲多也，依此经数，则卒难愈疾。”（《外台秘要第十九卷脚气下一十六门，灸用火善恶补写法一首》）。

按：灸四肢疾患，中病则止，恐过则伤及相关之脏腑。而脚气一病，因于外感湿邪风毒，或饮食厚味湿热流注于脚而成，故虽病在下肢，可不在此例。灸可解毒，故凡灸风毒可以稍多。本节亦示人用灸法也当辨证施治，不可拘泥。

2. “张仲景述，夫病其脉大者，不宜灸也。”（《医心方卷第二，灸例法第六》）。

按：灸法为通阳祛寒而设，今病者脉大为阳脉，主阳已盛，故不宜灸，误灸则犯实实虚虚之禁。

3. “仲景曰：凡欲和汤合药针灸之法，宜应精思，必通十二经脉，知三百六十孔穴，荣卫气行，知病所在，宜治之法，不可不通。古者上医相色，色脉与形不得相失，黑乘赤者死，赤乘青者生。中医听声，声合五音，火闻水声，烦闷于惊，木闻金声，恐惧相刑，脾者土也，生育万物，回助四傍，善者不见，死则归之，太过则四肢不举，不及则九窍不通，六识闭塞，犹如醉人，四季运转，终而复始。下医诊脉，知病元由，流转移动，四时逆顺，相害相生，审知脏腑之微，此乃妙也。”（《千金要方卷第一序例，治病略例第三》）。

按：此节见于《金匱玉函经》，其中“凡欲和汤合药针灸之法……不可不通”为一节，“古者上医相色……”为另一节，个别字句，稍有出入。汉时针灸医药常结合使用，医生必须明脏腑、知经络，始可知病之所在，而与宜治之法。至于上医相色、中医听声，下医诊脉，将脉诊放在四诊之末，其义可见。虽然文中推崇“望而知之是为上”，有其局限性，但合而观之，强调诊病必须望闻问切四诊合参，则有其进步意义。

4. “又曰：不须汗而疆汗之者，出其津液，枯竭而死，须汗而不与汗之者，使诸毛孔闭塞，令人闷绝而死。又不须下而疆下之者，令人开肠，洞泄不禁而死。须下而不与下之者，使人心内懊恼，胀满烦乱，浮肿而死。又不须灸而疆与灸者，令人火邪入腹，干错五脏，重加其烦而死。须灸而不与灸之者，令人冷结重凝，久而弥固，气上冲心，无地消散，病笃而死。”（《千金要方卷第一序例、诊候第四》）。

按：此节亦见于《金匱玉函经》，个别文字稍有出入。凡言“死”者，概指病“甚”。阐述汗、下、灸诸法的运用，不当用而用之，当用而不用，都会引起病情的恶化，提示人们必须详审病情，选用治法。后世清程国彭《医学心悟》更有“医门八法”论，可以参考。

三、论 方

1. “张仲景方治卅年咳大枣丸方：大枣百枚去核，杏仁百枚熬，豉百三十枚，凡三物，豉、杏仁捣令相得，乃内枣捣令熟和，调九如枣核，一丸含之，稍咽汁，日二，渐增之，常用良。”（《医心方卷第九，治咳嗽方第一》）

按：大枣一药在仲景方剂中运用很广，如《伤寒论》和《金匱要略》中之十枣汤、葶苈大枣泻肺汤、苓桂甘枣汤、甘麦大枣汤等等。本节以大枣伍杏仁、豉止久咳，方药有一定特点。考方中豆豉宣表透邪，杏仁宣利肺气，可止咳平喘。现代药理研究，杏仁含苦杏仁甙约3%，经酶或酸水解后可产生氢氰酸，少量氢氰酸能利肺气而治咳，但不能过量服用。方内大枣味甘入脾，用为主药，一者补土可以生金，一者可以缓和药性。大枣富含维生素丙，对改善呼吸道症状有一定作用。故全方平和有效，适于久咳体虚之人。

2. “张仲景方治消核肿黄耆汤方：黄耆三两，真当归三两，大黄三两，芍药一两，白敛三两，黄芩三两，防风三两，山药二两，鸡子十枚，黄连二两，凡十物，捣苾以鸡子白和涂纸上帖肿上煖易。又方捣茱萸以囊盛薄贴肿上所可令速消开，多得效验。”（《医心方卷第十六，治恶核肿方第九》）

按：《医心方》卷十六所载各方，以治疮疡肿毒，瘰疬痔疮为主，本方亦为外用，消

核去肿。方中黄芪为疮科圣药，可托脓排毒生肌，故以为君。三黄泻火解毒，归芍活血散瘀，配以防风，白敛等渗湿祛风，对诸疮痛痒及无名肿毒，皆有一定效验。

吴茱萸温中散寒，现代药理实验对金黄色葡萄球菌、绿脓杆菌及多种皮肤真菌有抑制作用，方后载茱萸可以消核，证之今日科学实验，有一定道理。

3. “张仲景方云黄芩汤治散发腹内切痛方：梔子二两，香豉三升，黄芩二两，凡三物切绵裹，以水九升，煮取三升，分三服，以衣复卧，且应有汗。”（《医心方卷第二十、治服石心腹痛方第十五》）

按：汉时服石之风已兴，据史书记载，汉武帝刘彻曾在建章宫铸造大铜盘，承接天露用之拌美玉粉饮用。张仲景也曾为侍中王仲宣病建议，服五石汤。不过前者是追求长生，后者是用于医疗。大约金石丹药多质重剧烈毒热之品，积蓄体内，一旦毒发，或疮或肿或痛或废不一。此节录为心腹痛方，亦不外热毒之势使然。梔子清热泻火，凉血解毒，配苦寒之黄芩清其里热，配表散之香豉使热势随汗而解，如此，因热毒所致之腹痛或可轻减。考《僧深方》有解散梔子汤方，也用黄芩、梔子、豉，与本方相类，用治服石口中伤烂舌痛，可见本方疗效值得重视。

4. “张仲景云：解散发烦闷，欲吐不得，单服甘草汤方，甘草五两切，以水五升，煮取二升，服一升，得吐便止。”（《医心方卷第二十、治服石烦闷方第二》）

按：《小品方》治散发心痛腹胀有“单行甘草汤方，甘草四两，凡一物以水五升煮之，析半，冷之顷服尽，当大吐，患心腹痛服诸药无效者宜服此汤”，可与本节相印证。甘草为清热解毒要药，《神农本草经》谓：“主五脏六腑寒热邪气……解毒。”《名医别录》谓：“通经脉，利血气，解百药毒”，《汤液本草》更谓：“消五发之疮疽”，此外单味重用，以解散发烦闷，符合中医理论。仲景《伤寒论》有用一味甘草治少阴咽痛经验，此处又用治散发烦闷，可谓善用甘草者。

5. “张仲景云半夏汤治散发干呕不食饮方：半夏八两洗炮，生姜十两，桂心三两，桔皮三两，右四物以水七升，煮取三升半，分三服，一日令尽。”（《医心方卷第二十、治服石不能食方第卅》）

按：治呕吐哕等证，主要责之于胃，分胃热与胃寒、挟虚与挟饮论治。本节半夏与生姜相伍即《金匱要略》之生姜半夏汤，功能辛散水饮，舒展胸阳而治似呕不呕，似哕不哕等饮停于胃之证。生姜与桔皮相伍即《金匱要略》之桔皮汤，主治胃气虚寒之乾呕、哕证。加桂心者补火以生土，以辛热之性增温胃之力。从方测证，本节之干呕不食饮，病机当属于胃气虚寒而兼停饮。

6. “张仲景方治寒食散大小行难方，香豉二升，大麻子一升破，右二物，以水四升，煮取一升八合，去滓停冷，一服六合，日三。”（《医心方卷第二十、治服石大小便难方第卅六》）

按：寒食散方包括五种石药，即石钟乳，硫磺，白石英，紫石英及赤石脂，故又称五石散。因为服后身体烦热，需“寒衣、寒饮、寒食、寒卧，极寒益善”，故名“寒食散”。服后，体内郁热，而有大小便难之病候。

本方仅二味，而立意精巧。香豉宣散肺气，肺与大肠相表里，肺气通利，则大肠通利而大便易下；肺为水之上源，“提壶揭盖”气化则小便易行。大麻子，即火麻仁，富含

油质，用之功能润肠通便。煮后冷服，以寒治热，处方可谓周详。

四、论 药

1. “张仲景曰：欲疗诸病，当先以汤荡涤五脏六腑，开通诸脉，治道阴阳，破散邪气，润泽枯朽，悦人皮肤，益人气血，及能净万物，故用汤也。若四肢病久，风冷发动，次当用散，散能逐邪，风气湿痹表里移走，居无常处者，散当平之。次当用丸，丸药者，能逐风冷，破积聚，消诸坚癖，进饮食，调和荣卫，能参合而行之者，可谓上工，故曰：医者意也。”（《千金要方卷第一序例，诊候第四。医心方卷第一，服药节度第三》）

按：此节亦见于《金匱玉函经》，阐述中药汤剂、散剂、丸剂的不同作用，为医者当依据病情选用剂型，使治疗取得好的效果。

2. “仲景曰：人体平和，惟须好将养，勿妄服药，药势偏有所助，令人藏气不平，易受外患；夫含气之类，未有不资食以存生，而不知食之有能效，百姓日用而不知，水火至近而难识。”（《千金要方卷第二十六食治，序论》）

按：中医治病，以药性之偏盛治疾之偏盛，偶有见病不真，治不对症，则服药反而受药势之害。故《汉书·艺文志》曾指出：“经方者，本草石之寒温，量疾病之浅深，假药味之滋，因气感之宜……及失其宜者，以热益热，以寒增寒，精气内伤，不见于外，是所独失也，故谚曰：‘有病不治，常得中医’”。为了避免误治而受药害，宁可有病不治，言词极为痛切。此节指出无病之人，不宜乱服药物，并提出“资食以存生”，以食疗来养生的思想，均十分可贵。

3. “养生要集云，张仲景曰：人体平和，惟好自将养，勿妄服药，药势偏有所助，则令人脏气不平，易受外患，唯断谷者，可恒将药耳。”（医心方卷第一，服药节度第三）

按：此节与上节《千金要方》所载略同，文中“唯断谷者”，指辟谷的人，即不食人间烟火食的人，则可以经常服药。辟谷可以成仙，只是一种神话，因而此节仍在强调勿妄服药是养生的要法。

4. “张仲景药辨诀云，凡春戊辰己巳戊午，夏丁亥戊申乙酉己丑己未，秋戊子戊辰庚辛（虾蟆经作辛亥），冬乙卯辛酉己未己亥。”（《医心方卷第二，针灸服药吉凶日第七》）

按：此节《医心方》列入“合服药忌日”类，文中天干地支相配，乃古时纪日之法。凡春季戊辰、己巳、戊午日不宜合服药，夏季丁亥、戊申、乙酉、己丑、己未日不宜合服药，以下类推。原文后有“右曰虾蟆经云：皇帝禁合药日四时忌，今古传讳不合药服药也”等字，更说明是指服药忌日。

此节遗文和《金匱要略·脏腑经络先后病脉证第一》“师曰：冬至之后，甲子夜半少阳起……”之文比观，说明张仲景还是讲求运气学说的，至于本节所论不能合药之时日，不必拘泥。

虾蟆经，其它古医籍不载，或属古医经，或为后人伪托，待考。

5. “蜀椒……仲景云：熬用之。”（《千金要方卷第二十六食治，菜蔬第三》）

按：蜀椒味辛而麻，气温以热，功能温中散寒、除湿止痛，杀虫解毒。《金匱要略》

大建中汤治“心胸中大寒痛，呕不能饮食，腹中寒，上冲皮起，出见有头足，上下痛而不可触近”，即取蜀椒温中散寒止痛为主药。升麻鳖甲汤治阴阳毒，则取蜀椒止痛解毒。“伤寒论”乌梅丸治蛔厥，又取蜀椒安蛔杀虫。可见仲景运用蜀椒之广。

《伤寒论》和《金匱要略》中，凡用蜀椒皆炒去汗，此节提出“熬用之”，熬，即炒也。推测无外使椒去汗，增其药力。陶弘景说：“蜀椒，出蜀郡北部，人家种之，皮肉厚，腹里白，气味浓。凡用椒皆火微熬之，令汗出，谓之汗椒，令有势力。”（《重修政和证类本草》）可以参考。

以上所选张仲景遗文，从阐发医理，处方用药上与现存之《伤寒论》、《金匱要略》在学术思想上有一致之处。但因从其它古典医籍文献中录引，尚不能完全肯定无伪托传讹之嫌。由于张仲景之书，在汉时已佚，现在所流传的已是经王叔和等撰次整理，原貌已不可复辨，因而发掘整理研究仲景的遗文，对于进一步学习发扬仲景学说当具有一定的意义。

《伤寒论》的三大注本体系

余瀛鳌* 李铁君**

东汉·张仲景《伤寒论》，是一部奠定我国临床医学基础的名著，素为中外学者所重视。此书有关六经辨证、治疗上的诸法兼备以及相当数量的实用经方，尤为后世所广泛称颂。自北宋·校正医书局重予编校刊行后，据不完全统计，已经出版刊印有关《伤寒论》研究性著作或注本四百余种，其中注本又多于研究性著作。在众多的注本中，大致有三个影响较大的体系，兹分述如下。

一、成无己系

金·成无己对《伤寒论》有相当深刻的研究，撰有《注解伤寒论》、《伤寒明理论》等书。特别是《注解伤寒论》，这是我国第一部《伤寒论》全注本，书成于1144年。此书的特色在于：条文的编排遵从北宋·校正医书局林亿等所校定的《伤寒论》本（后世称为“宋本”），对于原文，意在存旧，不妄加删改。其注文的阐释发挥，主要参阅《内经》、《难经》等书，是即所谓“以经解论”，着意于探本求源，又复能“以论证经”，阐释蕴义。其对仲景原文的注释，基本上采取顺文诠注的方法，较少对原文提出缺疑正误的看法。成氏注《伤寒论》，十分重视脏腑经络功能的整体性，论治则以辨证中的八纲作为客观依据。

成氏之注，所难者是创始。这部著作对继承和发扬仲景学说具有承先启后的作用。其注文一般还比较切合经旨，文笔亦颇精炼。虽然注文中或有附会或前后自相矛盾之处，但

* 中医研究院中国医史文献研究所

** 南京中医学院

上这基本是获得了较大的成功。故后世研究或注释《伤寒论》的学者，他们之所以能发皇古义，不断有所发明，大半是因为前有成注本等可资参阅，并能从中得到不少启悟。明·赵开美盛赞成氏“博极研精，深造自得，本《难（经）》、《素（问）》、《灵枢》诸书以发明其奥，因仲景方论以辨析其理。极表里虚实、阴阳死生之说，究药病轻重、去取加減之意”。这样的赞语，大致概括了成氏在《伤寒论》方面的学术造诣和《注解伤寒论》的某些特色。目前我们可以见到较重要的成无己系的《伤寒论》注本有：

1. 《张卿子伤寒论》：明末张遂辰（字卿子，撰，刊于1644年。张氏于《伤寒论》诸家注本中，对成注本最为尊崇。故编写此书时，以成氏书为蓝本。他对《注解伤寒论》的看法是：“引经析义，尤称详洽，虽牴牾附会，间或时有，然诸家莫能胜之”。但张氏也认识到，作为一部学术著作，不能囿于一家之言，遂又选择性地增入朱肱、许叔微、张洁古、庞安常、李东垣、朱丹溪、王安道、王宇泰等诸家之说，结合己见从不同的侧面补充或订正了成注本的一些缺陷。

2. 《校正王朴庄伤寒论注》：清·王丙（号朴庄）撰。王氏治伤寒学，专宗王叔和、成无己，他诠释仲景原文，主要参考《注解伤寒论》。但也可以看到其学术观点有受张志聪、张锡驹（详见本文“三，‘钱塘二张’系”）学术影响的一面，如主气化、六经无形之论等。王丙对《伤寒论》的编次，则又兼收钱潢、柯琴、尤怡诸家之长，亦即以“法”分篇章段落。此书或有擅改经文之弊。

3. 《伤寒卒病论笺》：清·邹汉璜撰于1840年。邹氏崇尚成无己、张卿子，其原文编次悉依“宋本”。此书注文宗成氏“以经解论”，剖析蕴义颇精。须予指出的是，邹氏在一定程度上也受到张志聪、张锡驹的学术思想影响。

当然，成注本的影响是相当广泛的，古今不少《伤寒论》注家，或直引其说，或受到其注文的启示而有新的发挥。除上述几种注本外，清代汪琥《伤寒论辩证广注》、吴谦《医宗金鉴·伤寒心法要诀》等书，收采成无己注文颇多，但他们也不排除其他伤寒名家的见解，类似情况的注本颇多。至于建国后出版的多种《伤寒论》注本，成氏《注解伤寒论》也是这些著作的主要参考书之一。

二、方、喻系

在古代的《伤寒论》注家中，明·方有执和明末清初的喻嘉言，由于他们对《伤寒论》的学术见解比较趋于一致，后世往往方、喻并提。方氏《伤寒论条辨》（刊于1592年）和喻氏《尚论篇》（其全称为《尚论张仲景伤寒论》，刊于1648年），对其后《伤寒论》学者影响较大。

方氏深研《伤寒论》，对原文采取逐条辨难、寻求端绪，并予排比成篇，一一分析推论仲景原意，为之考订，故颇其书名曰“条辨”。反映于本书的最大特点是，方氏认为当时流传的宋本《伤寒论》和《注解伤寒论》（成无己注），其原文编排颇多错简，遂移易仲景原文的次序，重予编注，所谓“错简”说，实自方氏始。

如所周知，《伤寒论》是由西晋王叔和加以编次的。方氏认为：《伤寒论》经王氏编次后，已失去仲景原著的面貌。他推断“宋本”中卷一“评脉法”、“辨脉法”、“伤寒例”，卷七至卷十中的汗吐下，诸可、诸不可诸篇，都是王叔和“述仲景之言，附己意以为