

伤寒论选读

东南地区
医学院



山西省晋东南行政公署卫生局

伤寒论选读

R222.2
ZXC

说 明

张相辰老大夫是我院的名老中医，一九五六年参加了卫生部组织的在职西医学习中医研究班，系统地学习了中医理论和中医四大名典，并在多年的临床实践中，积累了丰富的经验。目前在党中央十一届三中全会精神鼓舞下，张老大夫不顾年迈体弱，积极投身到为实现四个现代化的伟大洪流中，特别是党中央转发卫生部党组《关于认真贯彻党的中医政策，解决中医队伍后继乏人的问题的报告》后，他积极为晋东南医专、晋东南地区卫校中医班、地区举办的西学中班讲授中医课，讲课精湛易懂，备课认真负责，并整理了这本《伤寒论》选读，以供初学中医的同志的参考使用。

本稿虽只摘录了《伤寒论》原文一百六十余条，但较系统地阐述了六经病的证情转归，并对不少原文作了详尽的解释，使初学者易懂、易记、易掌握《伤寒论》六经病的精华部分。

本稿共有五万余字，虽经校对，但难免有不妥之处，望同志们提出宝贵意见，以便修正。

晋东南地区中医医院

一九七九年三月

C0120613



前 言

本讲义是给晋东南地区举办的西医学习中医班讲六经辨证写的。因六经辨证是《伤寒论》的大纲大法，这就显得命题大、内容繁、任务重了。因时间有限，内容繁多，故如何实现多快好省的这一教学计划，只有本着华主席抓纲治国的伟大战略决策指导各项工作精神，选择了论中对六经辨证有明确影响的条文共计一百六十余条。同时为了使初学者打下些以后自学全论的基础，在解释条文内容时，又采取了咬文嚼字的老学究方法，意在启发同志们对全论的兴趣。方法是否对头，选文是否合适，这和政治统帅业务的能力有关。加之本人才疏学浅，年老病弱，思路不敏，考虑不周，又系初试，错误肯定会多，希同志们本着对祖国医学努力发掘、整理、提高的精神，多提宝贵意见。

本稿暂定名为：六经辨证《伤寒论》选读

张 相 辰

一九七九年三月

目 录

《伤寒论》六经辨证法概述·····	(1)
太阳病经证选例并治·····	(2)
太阳病概述·····	(2)
太阳病脉证大纲·····	(2)
1、太阳病经证脉症提纲·····	(2)
2、太阳病中风、伤寒、温病鉴别脉证·····	(3)
3、汗下缓急辨证例·····	(5)
4、测定予后时日的证例·····	(5)
小结·····	(7)
太阳病经证各证的脉证并治选例·····	(8)
1、桂枝汤证证治选例·····	(8)
2、桂枝汤证变证证治选例·····	(11)
3、禁用桂枝汤证选例·····	(12)
4、桂枝汤类证变法证治选例·····	(13)
5、麻黄汤证证治选例·····	(15)
6、麻黄汤变证证治选例·····	(16)
7、麻黄汤禁证选例·····	(18)
8、麻黄汤类证变法证治选例·····	(18)
(1)大青龙汤证治选例·····	(18)
(2)小青龙汤证治选例·····	(20)
(3)葛根汤证治选例·····	(21)
小结·····	(21)
太阳病腑证选例·····	(22)
1、膀胱蓄水证证治例·····	(22)
2、膀胱蓄血证证治例·····	(23)
小结·····	(23)

太阳病经症误治的变证选例·····	(25)
1、太阳病误下变证的脉象·····	(25)
2、汗下后余邪入肺的喘咳证选例·····	(26)
3、汗不如法，以致伤津，热传阳明的治例·····	(27)
4、误下造成结胸、痞证、协热利三大症的证治选例·····	(28)
(1) 误下造成结胸证治选例·····	(28)
(2) 误下成痞的证治选例·····	(31)
(3) 治疗不当造成似痞非痞的证治选例·····	(34)
(4) 误下造成利不止的证治选例·····	(35)
小结·····	(35)
阳明病概述·····	(36)
阳明病脉证大纲·····	(36)
一、阳明病提纲·····	(36)
二、阳明病的成因·····	(37)
三、阳明病的外候主要证状·····	(37)
四、阳明病外症的特点及自罢的机转·····	(37)
五、阳明病的脉象·····	(38)
六、阳明病解除时间的予测·····	(38)
小结·····	(38)
阳明病经症证治选例·····	(39)
一、白虎汤证症治例·····	(39)
二、白虎汤加人参汤证治例·····	(39)
三、阳明病清法的变证证治选例·····	(40)
小结·····	(41)
阳明病腑证证治选例·····	(42)
一、承气汤证证脉·····	(42)
二、调胃承气汤证治·····	(43)
三、小承气汤证治例·····	(44)
四、大承气汤证治例·····	(45)
小结·····	(47)
少阳病概述·····	(48)
少阳病脉证大纲·····	(48)
一、少阳病提纲·····	(48)
二、少阳病脉证辨选例·····	(49)

三、传经不传经与少阳病欲解时选例·····	(50)
少阳病柴胡证证治选例·····	(51)
(一)小柴胡汤证证治选例·····	(51)
(二)小柴胡汤证有兼证的证治例·····	(53)
(三)热入血室·····	(54)
少阳病选读小结·····	(56)
附：合病，并病选例·····	(56)
合病、并病小结·····	(58)
太阴病概述·····	(59)
太阴病脉证大纲·····	(59)
一、太阴病提纲·····	(59)
二、太阴病欲作自利的先兆·····	(60)
三、太阴病欲愈及欲解时的脉证·····	(60)
太阴病脉证治法选例·····	(61)
小结·····	(65)
少阴病概述·····	(65)
少阴病脉证大纲·····	(66)
一、少阴病提纲·····	(66)
二、少阴病脉证表现·····	(66)
三、少阴病欲愈脉证·····	(67)
少阴病寒化脉证并治选例·····	(67)
一、附子汤证·····	(67)
二、真武汤证·····	(68)
三、四逆汤证·····	(69)
四、通脉四逆汤证·····	(69)
少阴病热化证证治选例·····	(70)
少阴病兼表证的证治例·····	(71)
少阴病急下存阴证治·····	(72)
少阴病阳回与阳不回及可治不可治选例·····	(73)
小结·····	(73)
厥阴病概述·····	(74)
厥阴病证治大纲·····	(74)
一、厥阴病提纲·····	(74)
二、厥阴病欲解时·····	(75)
三、厥阴病厥热胜复证选例·····	(75)

厥阴病厥热错杂证治选例·····	(76)
厥阴病热厥证治选例·····	(79)
厥阴病寒厥证治选例·····	(80)
蛔厥证治·····	(81)
厥阴病表证证治·····	(82)
厥阴病厥逆灸法·····	(83)
厥阴证禁证选例·····	(83)
厥阴病测其予后的辨证选例·····	(84)
寒热真假辨·····	(85)
厥阴病选读小结·····	(86)

六经辨证伤寒论选读终

《伤寒论》六经辨证法概述

六经辨证是祖国医学中现存的最早临床医学《伤寒论》证候分类法。是后汉张仲景从内经《素问》热论六经分证的基础上和《灵枢》经络循行上总结前辈医家的经验，再结合自身的临床实践，总结充实发展而来的一种外感病辨证施治法。原名《伤寒杂病论》，后名《伤寒论》，是一部师古而不泥古，既有理论又有科学实践观点的著作。试看他在论中的序文中一段话：“余宗族素多，向余二百，建安记年以来，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，胎产药录……”。从这段话中可以看出其古为今用，理论和实践相结合的科学观点了。

《伤寒论》虽是一部外感病专书，实是论述六经之为病，不是专论六经之伤寒，故论中之方剂，在临床上有很多可通治杂病。全书按六经分为六篇，共有三百九十七节（有的称为397法）、一百一十三方；后附论《辨霍乱病脉症并治》及《辨阴阳易差后劳复病脉症并治》两篇，因此，条节就常为四百有余，方剂也增多了几个。

从本书的内容上看，有外感风寒病及温热病两大类，不过重点在论述风寒病，对温病仅提纲式的说了两条，但也给后来温病学家的发展作了重要的基础启示。另外对疾病的治疗、预防措施、预后估计，禁忌处理、病期休养等，都有明确有效的记述指导。

在本论的方剂运用中，有：“某某汤主之”、“宜某某汤”、“与某某汤”，是有其不同的重大意义的。综合古代各医家的见解，其有“主之”二字的，是方证相对必用之方；有“宜”字的，是方证不完全相对，有商酌余地的；有“可与”二字的，是临时应变，以应其机，然后观其脉证变化，可再作处理。其所述服药法及药后的调养法，有左右治疗效果的重大意义。在读本论时，要注意及之。

本书系汉文记述，文字简奥，语法多有倒装，在研读时须多从其言外之意去探讨，在语句上多去前后互参，才能领会其条文的真实精神所在。

本书虽分六经六篇，但太阳病占194条，阳明病占85条，少阳病较少。这是因三阳经为人身之外卫，而太阳经又为外卫之第一道防线，六淫之邪，当其伺机进犯，本经首当其冲。而邪气进犯，又有其传经传腑的经络通路，故又有“合病”、“并病”、“腑病”之病例，更兼有治疗不当及失治误治而造成之重病坏病不少，由于三阴脏气之偏差，影响本经卫外之力，而出现表里同病之症，有先表后里、先里后表、表里同治的轻重缓急治疗证例。

为了使初学者较易学习，在选编时，把各经病的条文，择其有相同意义的列于一个段落，以免在学习时前后不能贯串，及在讲授时前后重复，费时耗力的毛病，是否选编

次序合适，只有在实践中考验一下，并希同学们及时提出意见，达到边教边改，互教互学，教学相长的目的。

通过以上概述，把《伤寒论》六经辨证的来沉，及内容简介，在学习时应注意的地方，以及编选情况，先向同学们交一下底，目的在于帮助同学们更好地为革命而学，为人民的利益而学。

太阳病经证选例并治

一、太阳病概述

太阳病的性质：阳证、属表、属热、属实。

太阳主一身之表，为人身之外围，统理皮肤营卫，当外邪侵袭，太阳首当其冲，所以当外感病初起之时，由于正气卫外而产生的证状，都表现在体表层方面，因而属于表证；而此时是正气充盛，阳气奋发所表现出的表证，所以又是属热、属阳、属实。

太阳经与六经的关系，用下简表示意。

太阳→阳明→少阳→太阴→少阴→厥阴（与少阴关系尤为密切，因其为表里之故）。从传经来说，太阳病既能传入阳明，又能传至少阳，也可以直传三阴，尤其传至少阴更易，所以有“实则太阳，虚则少阴”的贯例说法。“太阳之里，即是少阴”的理论，这是因太阳气虚，外围机能不足所致。

太阳病的治疗原则：

以解表发汗为主。如有传变而为“并病”、“合病”情况时，一般原则以先表后里为治。但也要根据病情的轻重缓急，而采取表里同治，或先里后表的治法。

二、太阳病脉证大纲

1. 太阳病经证脉症提纲

（1）原文：“太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒。”

研讨：在论中凡冠太阳病三字，必有此脉证。

脉浮：太阳经主一身之表，为六经之藩篱，故《内经》有“巨阳”之称。外来六淫之邪，虽各有其特点，而太阳经脉首当其冲，则是不可避免的客观存在。此时正气卫外，奋起抗邪，阳气浮盛，不论其脉象由于邪性之不同而呈现有异，但均不能无浮象存

在。

头项强痛：头为诸阳之会，三阳经病皆可头痛。但项部为太阳经脉所过之处，风寒外束，经气不舒，故头项强痛为太阳经病之所独有证。

恶寒：卫外之阳，被邪遏阻，阳不外达，被郁于内，表无阳温，故必恶寒，虽因邪性不同而使恶寒之程度不同，而或轻或重之恶寒感在所必有。

在本经病中，由于邪气不同，脉证可有多样。在此提纲所举三种脉证，是太阳经外感病所必有之症，故列为本经病之提纲。在全书条文中，凡冠有太阳病三字者，不论列出与否，都要认定是有这三种脉证存在去分析病情。

2. 太阳病中风、伤寒、温病鉴别脉证

(2) 原文：“太阳病，发热，汗出，恶风脉缓者，名曰中风。”

研讨：即凡出现头痛（后头痛），项强（后脖子僵硬），恶风（可能有轻席短暂的恶寒），发热，汗出，脉浮缓的，就名太阳中风病。

(3) 原文：“太阳病，或已发热，或未发热，必恶寒，体痛，呕逆，脉阴阳俱紧者，名曰伤寒。”

研讨：其出现的症脉病理机制如下：

恶风：是当风则怕风，若居于密室帷帐之中，则觉舒服，体表无所畏恶。这是风邪伤了体表卫气，使毛窍疏松，不能固密之故。

恶寒：是既不当风，使居密室帷帐之中，亦觉体表寒冷。这是寒邪伤了营气，使毛窍因寒气刺激而反紧张的收束起来，使寒气留滞着分而未化热的表现。

体痛：寒邪留恋体表肌层，寒性收引，使体表肌肉内之气血阻滞不能畅通，即“不通则痛”之意。

脉浮缓：是脉轻按即能应指，而又柔缓跳动没有急迫之象，不是迟缓不足四至之意。这是风为阳邪，使皮肤肌内疏松，正气驱邪外出，故脉浮缓而必兼自汗出之症。

脉阴阳俱紧：是指寸、关、尺，在浮、中、沉整个脉管应指有力，其形如绳索之转动样紧张有力。这是因寒邪侵体，使体表肌肉层收缩紧张，血流努力冲过的表现。

发热：是邪气化热，充斥全身，烧热得很不舒服。

灼热：是热势更甚，如火之烧灼，有难以忍受的样子。

恶热：是热邪充斥内外，烧热难受，弃衣去被，扬手掷足，欲使热气赶快放散甲去，怕热有留下来的样子。

呕、逆、吐：胃气以下行为顺，胃受邪气干扰，不论是寒邪热邪，均能使胃气失其下行之顺而为上逆之机。因寒能收引热邪向上，造成胃肌反蠕动的的作用。如胃内空虚，仅气上逆，胃体没啥收引难受，外谓胃逆；若邪扰较甚，胃无内容食物，胃肌受到刺激，向上反逆有响亮的声音，有呕恶的气味，同时也感胃部难受，则谓之呕；若胃内有物，受邪干扰刺激，胃气上逆，连内容物吐出，声响不大，即谓之吐；即医语所谓“有声无物谓之呕，有物无声谓之吐，有声有物谓之呕吐”的说法。

关于“风伤卫”、“寒伤营”的意见，诸家说法不同，如有人认为寒邪是经过卫分而入营分；有的认为是经过卫气入到营血的；有的认为是直入营气的。

我想要有个比较明确的认识。首先把卫营二气弄清楚。按古人对桂枝汤证的汗出，

一致认为营弱卫强的病理机制。由于营气弱不能固摄阴津，因体表卫气强盛而有自汗出。但对此“强”字，必须理解为邪实之意，即因风邪留于卫分，风为阳邪，结合体表之阳气向外开泄，使皮毛不能收闭，加之营阴不固而外泄汗出也。

从各医书中对卫气的解释，如卫为气之外围，肺卫一家，肺主皮毛，卫行脉外，因感冒引起咳嗽是因肺卫不和所致等，可以认为卫为气的最外层，在体表组织部分，是毛窍汗孔，在正常情况下，是开合有时，防御外邪侵入人体，一旦外邪乘虚中人，则风邪因卫阳之同气而留恋于毛窍汗孔，造成邪实之强的病机，使皮毛之孔窍不能合而开，使阴津（血液）之外围的营气，亦不能固摄津液而泄出于体外的自汗病了。综合以上的意义，我们是否可以理解“卫气”的作用，是保卫人身大气，调节人身体温的。在身体存在的物质部分，即毛窍汗孔了。

关于营的说法，有“营行脉中”、“营血”、“营阴”、“营气”，及叶天士的“卫之后方言气，营之后方言血”，和耗伤营血等理论，结合临床体会，是否可理解为：营的作用，是保证血液流行的外卫动力，从具体的物质来说，是否血液的血清部分呢？

综合以上各种意思，对“风伤卫”的理解是：风为阳邪，其性轻缓，乘虚袭人，留于毛窍汗孔，阻止了正常的毛窍开合作用，造成邪实证虚之象，故对中风症名之为营弱卫强的表虚症。对“寒伤营”的理解为：寒为阴邪，其性凛冽，其中人也深，由卫及于阴血的营份，留恋不去之寒邪。因其寒的收引刺激作用，反使毛窍汗孔收缩。如人在冷时皮肤常起寒粟，即俗云鸡皮疙瘩，而无汗出，所以对太阳伤寒名之曰表实证。

（4）原文：“太阳病，发热而渴，不恶寒者，为温病。若发汗已，身灼热者，为风温。风温为病，脉阴阳俱浮，自汗出，身重，多眠睡，鼻息必鼾，语言难出。若被下者，小便不利，直视，失溲，若被火者，微发黄色，剧则如惊痫时瘛瘲，若火熏之，一逆尚引日，再逆促命期。”

研讨：此条是指明温病与中风伤寒的鉴别。即太阳病一开始即身热，口渴，而不怕风寒的，就是温病。并指明宜用辛凉发汗法治疗，若用辛温剂发汗，必使发烧得更厉害。其症状及病理机制如下：

脉阴阳俱浮：一般脉象是尺部多较沉是关前寸部属阳，关后尺部属阴，寸部较浮，尺部较沉，是正常现象，即《内经》“阳道常饶，阴道常缺”之义。今因温热之邪，充斥内外上下，阳热浮盛，故显得三部俱浮而具有数象之脉。

自汗出：阳热充盛，迫使津液外泄，同时机体本能的借汗出而放散体温。

身重：热盛伤阴，火热伤气，即《内经》“壮火食气”之意。

多眠睡：是气阴两伤，困乏欲睡，非高热昏迷。

鼻息必鼾：因风热上壅，肺燥鼻干，失其清润之性，出现鼾睡之声。

语言难出：因津液缺少，口燥舌干，语言不甚清利，同时亦因精神差而不愿多言，不是神志不清而不言的情况。

如果在这样火热厉害之时，误认为是阳明结热之症而用下法，则变证如下：

小便不利：因下使水液失去过多，以致尿少或尿赤而排出不利。

直视：津液损失过多，致使肾水不足，水不涵木，肝风内动，同时肾水不能上行滋

润眼目，瞳孔神水缺，眼球失其运动灵活之机。

失渡：因大下伤及肾气，使调节二便的机能减退，故出现二便失禁之症。

若此时再用火针火灸去误治，其变证可有：

微发黄色：因体内津液已大缺少，今更加火针火灸之热，两热相合熏蒸其体内微少之液，而出现皮肤微黄之色。

如惊痫时痲痲：体液缺乏，筋内失去濡养而抽动时发；水不涵木，肝风内动，以致口鼻眼目歪动如惊痫病之发作。说明不是真惊痫病。

若此时犹认为是汗出不澈而再用火熏法去迫使出汗，必致阴枯阳绝，促使其生命之危亡。

以上三条，也可以认为是太阳中风、太阳伤寒、太阳温病的提纲。

3. 汗下缓急辨证例

(5)原文：“本发汗，而复下之，此为逆也。若先发汗，治不为逆。本先下之，而反汗之，为逆。若先下之，治不为逆。”

研讨：张仲景对汗下先后，立法甚严，一般原则是先汗后下、先表后里。但亦必须根据具体情况去分别缓急施治，灵活运用。如本条即可说明。

本发汗：从这一“本字”，即示人其患者本来有发汗的证状，如头痛、发热、恶寒等较急重的表证，同时亦有轻度的腹满或痛，大便难等里证。按其症之轻重，是表急于里，这就应用先汗后下之法去治疗，才算正当治法；反之则为逆治，可能造成变证或不能很快治愈。

从本条文使我们得到启示：在表里均病之时要注意认清主要矛盾所在。在体会文义时，要多从言外去寻找实际问题的重要性。

4. 测定于后时日的证例

(6)原文：“病有发热恶寒者，发于阳也；无热恶寒者，发于阴也；发于阳，七日愈；发于阴，六日愈；以阳数七，阴数六故也。”

研讨：既发热又怕冷的病，是病在三阳经；不发热只恶寒的病，是病在三阴经；只要没经过误治，可以在六天或七天上自行好的。这是因为阳的成数是七，阴的成数是六，到那时其本经之气复，充力旺盛，同时邪气衰微，正气驱邪外出而愈。

六日愈、七日愈，是古人根据伏羲氏的河图“水火成数”“阴阳奇偶”推演而来。如“天一生水，地六成之”、“地二生火，天七成之”，水属阴，成数是六，为偶数；火属阳，成数是七，为奇数，故以此推愈病的愈期。此说唯心论色彩很大，不必细研，只借此以作临床观察可也。

(7)原文：“风家，表解而不了了者，十二日愈。”

研讨：风家：由表解二字，可知中风病人，经治汗解，风邪已去了。但因此家字，则可体会出是平素好受风寒外感的人了。同时也说明是体质差的人。

不了了：是说尚不甚舒服好受。若是正常体质的人，外感病经汗表解，很快就可恢复原状，今虽已表解，正气尚不能很快恢复，必须经过约十二天的时间，才能正气全复，健康如常。其原因如下：

十二日的数字来意，是按六经之循行，六天为一候，第七日为太阳主气之期，再过

一候，加上五脏正气亦复，即经气脏气皆能复原，则自可了了愈，总计的为十二天。

仲景在文中凡用“而”之处，皆有重点之意，在学习本论时，要注意体会。

(8)原文：“太阳病，头痛至七日以上自愈者，以行其经尽故也。”

研 讨：

行其经尽的意见，历代注家不一，如方有执等认为是“日传一经”，六天传尽六经，第七日又逢太阳经气旺日，驱邪力强，即可自愈。如周扬俊、柯韵伯等则认为是“行其太阳本经”之气，即六经各按次主气一天，至七日又为太阳本气主气，太阳经之机能旺盛，留在本经之邪势衰微，正复邪退，故而自愈。

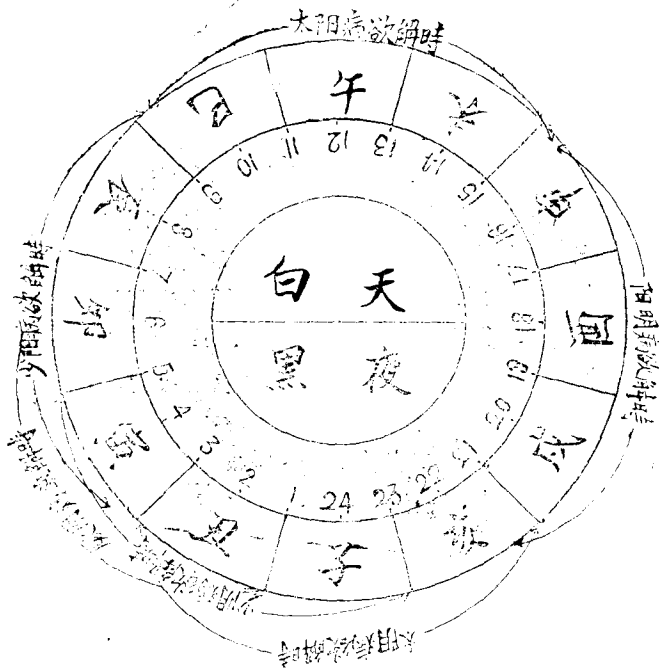
今按《内经》“七日太阳病衰，头痛少愈”之“太阳病衰”的意思，是指留在太阳经的病邪衰退，在日行一经，六经行完，七日又值太阳主气，驱邪尽去而自全愈；再从条文“行其经尽”的其字文义来说，是符合内经之义，故方氏等之意见为正确。

我们在平常也确常见到有些外感病人，不加任何治疗，经过六七天也就自行全愈了。在临床上的确有些病，得不到适当治疗，反不如待其自愈为好。

(9)原文：“太阳病，欲解时，从巳至未上。”

研讨：六经病皆有其解除的时气可能性。这是《内经》“天人感应”、“天人合一”的说法。在古人认为六经之气除每天有一经当令之外，在每日的十二时辰中，尚有各经当令之时，即把十二地支的子、丑、寅、卯、辰、巳、午、未、申、酉、戌、亥，分配为一昼夜

六经病欲解时示意图



十二个时辰，日中为午时，半夜为子时。古人在实际观察中，感到某些病在某个时间，有的减轻解除了，有的在加重了，（如阳明病的潮热）。因此把六经配合到时辰中来说明其病邪解除的道理，其理论和上条“六日愈”、“七日愈”是一样的，不过把日期变为时辰了。我们在生活中及临床上也常见到某些病人在气候将要变时，其病情就有不同的感觉这种事实，对此不必深究，知道有这种说法即可，以免在学习中成为绊脚石。

由示意图可以看出《内经》“阳道常饶，阴道常缺”和“阳常有余，阴常不足”的意义了。

(10)原文：“伤寒一日，太阳受之，脉若静者，为不传。颇欲吐，若躁烦，脉数急者，为传也。”

研讨：颇欲吐，是少阳经升降失常的病象。

躁烦：是阳明经大热的现象。

数：是热象之脉；急：是弦、紧二脉结合象。

今太阳伤寒才一天，其脉是浮紧，何能有安静无病之脉？从其一“若”字之加，即是脉象静止在“浮紧”的原形上，这就说明病邪未发展要传别经的趋势。

如在原太阳病，头项强痛，恶寒，体痛等证又加了一直想吐的证，同时脉也出现了浮紧而兼急促之象，那就是要传少阳经的象征了。如脉在浮紧中又有数象，同时又出现躁烦之证，那又是病邪要传阳明之证了。

颇欲吐是喜呕的开始，今因初始邪扰，故出现颇欲吐之证。

躁烦与烦躁：躁是躁动不安之意，是阴气受邪干扰而不能保持其阴静的常态之象；烦是阳气受热干扰，互争不息，以致心阳不能畅申，而心烦麻乱之象；医语有阳烦阴躁之说。所以躁烦是形容心中躁动不安，尚能安静下来；烦躁是烦热很甚，使人心烦得不能安静下来的现象。

(11)原文：“太阳病，头痛至七日以上自愈者，以行其经尽故也。若欲再经者，针足阳明，使经不传则愈。”

研讨：此条是承接上8、9、10三条，并补充了防治之法。

若欲再经者：即指10条之“脉数急”和“颇欲吐”、“若躁烦”之证，可针刺足阳明的输穴足三里以泄其传来之邪，不但防止了传入少阳经和阳明经的病邪，且有可能使太阳经的病亦随之而全愈了。

小 结

通过以上选读11经文的学习，对太阳经的辨证大法，及本经病的发生，部位，发展转归，予后，防治传经等，可以有个概括的认识。

1. 在太阳经病中，不论是中风，伤寒，温病，其兼脉虽有缓、紧、数的不同，但其主脉心有浮象的存在；其证必有程度不同的头项强痛，恶寒热的。

2. 太阳病的中风，伤寒，温病主要鉴别指出：

- ①发热，汗出，恶风，脉浮缓的——中风。
- ②恶寒，体痛，呕逆，无汗，脉浮紧的——伤寒。
- ③始病即发热而渴，不恶寒，脉浮数的——温病。

3. 汗下缓急的处理法：

表里同病 { ①一般是先表后里，即先汗后下。
 ②里证急，可先里后表，即先下后汗。
 ③表里同急，可汗下两解。

4. 测定予后的时日：

太阳病日 { ①恶寒甚的，只要日渐好转，可以经过六天自行愈好。
 ②发热重的，只要逐渐减轻，可以经过七天自行全愈。
 ③伤风病人，或平常好伤风的人而伤风后，经治表解，尚感不舒服时，可能要经过十二天的休养才能全好。

六经病可能解除的时间：

- ①太阳病欲解时——巳午未时。即9~15时。
- ②阳明病欲解时——申酉戌时。即15~21时。
- ③少阳病欲解时——寅卯辰时。即3~9时。
- ④太阴病欲解时——亥子丑时。即21~3时。
- ⑤少阴病欲解时——子丑寅时。即23~5时。
- ⑥厥阴病欲解时——丑寅卯时。即1~7时。

5. 太阳病的转归和防治：

- ①脉静者——没有传经的标志。
- ②脉数急者——有传经的可能：
 - (一) 颇欲吐，脉急促时，是传少阳经趋势。
 - (二) 躁烦，脉数者，是传阳明经的征象。
 - (三) 邪气停留在本经时，七日以上自愈。
 - (四) 有传经象征，如脉数急，证加躁烦时，可针刺足阳明胃经输穴足三里。

三、太阳病经症各证的脉证并治选例

1、桂枝汤证证治选例

(12) 原文：“太阳病，头痛，发热，汗出，恶风，桂枝汤主之。”

研讨：既曰太阳病，则提纲中所提出脉证的主证，是自然存在了，如文中未指出的项强，脉浮，恶寒，和中风提纲中的脉缓等。今未指出恶寒，是本汤证以恶风为主，恶寒为次症，可有可无，即有也比较轻微，往往为恶风所掩盖，其脉象也必然是浮缓了。因风为阳邪，其性散缓，其中人也，多在最表层之卫份，使皮毛汗孔不闭，邪留其部，造成卫份邪实，正气奋起抗邪之强象，显得营阴不足，不能固摄津液而外出，成为汗出的营弱现象。故医学中的术语为“营弱卫强。”所以必须用桂枝汤以和其营卫为唯一的主治之方。

(13) 原文：“太阳中风，阳浮而阴弱，阳浮者，热自发；阴弱者，汗自出；啬啬恶寒，淅淅恶风，翕翕发热，鼻鸣，干呕者，桂枝汤主之。”

研讨：啬啬：有害怕又不怕的意思。“啬啬恶寒”是形容病人又害冷又不怕冷的轻度恶寒的感觉现象。

淅淅：有一阵一阵撒水之意。“淅淅恶风”是形容病人一阵阵怕风寒的畏缩现象。

翕翕：有热在体表，时欲抬臂鼓肩以散其热之意。“翕翕发热”是形容患者拱肩抬臂，欲散去体表之热势，有如鸡在乎卵时，微亮开它的翅膀样子，以放散其过高热度现象。

阳浮而阴弱：是指脉象轻取浮缓，沉取则力不足的现象。

阳浮者，热自发：阳浮是因阳热盛于外，主卫分之邪强阳盛，故热必自发。

阴弱者，汗自出：脉象沉取不足，是营阴不足。营气虚弱不能收敛阴津水液，故必汗自出。

鼻鸣：由于风热上壅于肺，肺失其清润之性，波及鼻腔干燥，开合阻滞，呼吸气出入不利而鼻鸣。

干呕：是风热犯胃，阻滞了胃气下行之性，使胃气上逆之表现。

以上见证，虽然复杂，但主要矛盾，还是由于营卫不和，桂枝汤还是对症主方。

(14)原文：“病常自汗出，此为荣气和。荣气和者，外不谐，以卫气不共荣气和谐尔。以荣行脉中，卫行脉外，复发其汗，荣卫和则愈，宜桂枝汤。”

研讨：营、荣二字同义，皆系阴血之外围，能推动血液流行的，属阴血中之阳的东西，我们可以设想为血清类物，是和人身大气中的卫气有相同的作用。

“病常自汗出”有二种见解：

一是太阳病经过治疗，各表证均行全愈，唯留下个个常常自汗出证；一是有的人平常好自汗出，没有别的表证可见。如单从此句孤立去看，则两种见解均可；但从全文去看，有“复发其汗”之句，则以前一种见解为合适。

“此为荣气和”，即荣阴之气正常的意思。汗出：是因卫外的卫气虚，不能起到固表的作用，使毛窍汗孔应机开合，使荣阴津液外泄适时，这就显得是由于卫气不能同荣气和谐调的现象，也就是病沉在于卫气了。

“以荣行脉中，卫行脉外”，即荣血在脉管中行动，卫气运行脉管之外，只要把卫气加强其固表作用，取桂枝汤内敛荣阴，外强卫阳之剂，再发其汗，自可使荣卫和谐，不再自汗出了。

“宜桂枝汤”是说可以用本汤去治，也可以用别的能调和荣卫的方剂去治疗。此宜字的意义是有商酌的余地，与桂枝汤主之的主字，有肯定之意就不同了。由此也可看出其治法，既有原则、又要灵活的精神。

由上两条的运用桂枝汤，可以看出本汤既能调和营卫以治太阳中风病，又能使营卫和谐而调理平常好汗出而起止汗的作用。但必须对自汗出病理有十分明确的诊断才行，如对中风的恶风自汗；伤湿的身重自汗；中喝（暑热）的烦热自汗；湿温的妄言自汗；风温的鼾睡自汗；柔痉的搔搦自汗；阳明病的潮热自汗；阴虚的身倦自汗；阳虚的身乏自汗；亡阳时的漏汗不止；阴绝阳脱的汗如贯珠等，绝不能马虎运用本汤。

(15)原文：“病人脏无他病，时发热自汗出而不愈者，此卫气不和也。先其时发汗则愈，宜桂枝汤。”

研讨：病人脏无他病，既云病人又说脏无他病，这该如何理解呢？从全条文去看，是指此病人原是太阳中风，经过治疗，表证轻而里也没啥病状，如饮食二便等。

时发热，自汗出。是有时发热，不是未治前一直发热，并是一发热即要出汗；也不是少阳病的寒热往来，热后汗出；也不是阳明病的恶热，潮热大汗。这是因治后邪气很衰，正气尚能抑止其势，但要彻底清除，有时力尚不够，故可使余邪乘机起与正斗，以作垂死挣扎。

先其时发汗则愈：推其病机，尚属营卫不和之象，但在治疗的战术上，须要改变，乘其未发之前，正气强盛之时，先服药助其正气，以驱其残余之邪，自可达到清除之目的，还宜用桂枝汤以调其营卫，再发其汗，则自可全愈。

(16)原文：“太阳病，外证未解，脉浮弱者，当以汗解，宜桂枝汤。”

研讨：此条是以“脉浮弱”为重点，必是“阳浮而阴弱”之脉象。因论中对太阳病表证的三大类型是：太阳中风是脉浮缓；太阳伤寒是脉浮紧；太阳温病是脉浮数；均系指初起病之脉象而言。而此条之文义，则非初病之日，因之各代注家意见不一，如有的认为是太阳中风；有的说是太阳伤寒；有的认为是太阳病经过治疗的脉象；有的说是没经过治疗等。

今以脉测证，从个别字意及文义来看，可以肯定非典型的中风，伤寒，温病。从首冠太阳病三字及脉浮，可以肯定病仍在表；从文中外证未解之义，又可说明非病之初期；既然经过一段时间，又未传入他经，其邪之不强，正之不弱，可想而知。今脉仍浮，是正气抗邪于外的表现，脉不紧不缓而为弱象，又可说是邪气衰微，正气亦有不足之象。因此，其外证虽有，必非典型之头痛，项强，寒热之症，但发热汗出必有，仍属营卫不和之病机，故仍宜用桂枝汤解表发汗法和其营卫为治。

(17)原文：“太阳病，外证未解，不可下也，下之为逆。欲解外者，宜桂枝汤。”

研讨：此条是表里兼病，表重里轻的治法。按一般治疗原则是：但有表病，单解表，但有里病，单治里。表里兼病，则看表里病之轻重缓急，如表急于里，则先汗后下，里重于表，则先下后汗，若表里同急，则汗下同施。

何以知本条之症是表急于里之表里兼病呢？从“不可下也”一句，可知其有可下之症，如腹胀鞭满等存在，但较之外证未解的表症如头痛寒热等则为轻缓，再参其脉象，必仍浮为主象，其里症之兼脉如实或数必是轻缓，故仍宜解为治。如表解而里仍不清者，再从里治可也。绝不可先下后汗。

方1：桂枝汤方

桂枝（去皮）三两 芍药三两 甘草（炙）二两 生姜（切）三两 大枣（擘）十二枚

右五味，改咀三味，以水七升，微火煮取三升，去滓，适寒温服一升。服已须臾，啜热粥一升余，以助药力。温覆令一时许，遍身皦皦微似有汗者益佳；不可令如水流漓，病必不除。若一服汗出病差，勿后服，不必尽剂。若不汗，更服依前法。又不汗，后服小促其间，半日许令三服尽。若病重者，一日一夜服，周时观之。服一剂尽，病证犹在者，更作服。若汗不出，乃服至二三剂。禁生冷，粘滑，肉面，五辛，酒酪，臭恶等物。