

中医经典师承课堂实录

传承经方真髓，宏扬仲景一脉精华。

阐发六经正义，探研仲景经方方证、药症精华。

实录师承讲授，为提高中医临床之捷径。

《伤寒论》

（第2版）

师承课堂实录

主编 刘志杰



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



伤寒论

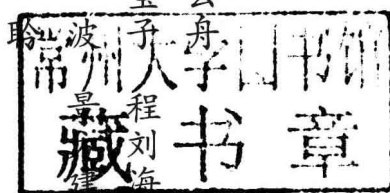
师承课堂实录

(第2版)

主编
副主编
编者

刘志杰 曹林辉 许玉龙 许家栋 张慧

刘云舟 禰宝子 刘张



梁晓光
朴玲玲

人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目 (CIP) 数据

《伤寒论》师承课堂实录/刘志杰主编. —2 版. —北京: 人民军医出版社, 2012.7
ISBN 978-7-5091-5811-1

I. ①伤… II. ①刘… III. ①《伤寒论》—研究 IV. ①R222.29

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 124455 号

策划编辑: 王显刚 文字编辑: 荣 堃 责任审读: 周晓洲

出 版 人: 石 虹

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927270; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300—8707

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 三河市春园印刷有限公司

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 21 字数: 358 千字

版、印次: 2012 年 7 月第 2 版第 1 次印刷

印数: 0001—5000

定价: 38.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

自序

经方一脉，自古口传秘授。爰自东汉仲景述出，乃广于世，医家由此，始有法有方。堪称方书论治之祖。然几经战乱兵燹，失散良多，虽经王叔和、孙思邈搜整，亦难复原貌。辗转千载，注家复各逞己意，而为增删，文意颠倒，难以贯穿，不窥纲要。

余民间业医，志学之年，于方书手不释卷。复受恩师点拨，豁然有悟。故而摒弃杂说旁解，一门深入，秉烛达旦。凡意有所获，心有所得，必验之临床。如此，逡巡于反复之间，徜徉于条文之内。浸淫经方，二十余载，信解不辍。

当此国医青黄不接之秋，经典传承难续之际，常郁愤躊躇，怅然感喟。吁夫古圣心法之沦丧，先贤奥要之不传！至令医门法教，去古愈远，迷境无归，不觅本源。乃谆谆告诫爱生学子：“回归三坟，独尊方证。”又言修学法要，当守“六依”之戒（依古不依今，依简不依繁，依法不依人，依义不依语，依智不依识，依了义不依不了义），以期拨云见日，探骊得珠！

复殚精竭虑，身体力行，破世俗不传之藩篱，欲小续岐黄之灯火。惟是己任。继则公开授讲心得，广益经方传承，朝于斯而夕于斯，无欲、无怨、无悔……

惟愿志士同仁，共相携握，尊经崇古，正本清源，力拯经方救死之宏愿，此心慰焉！

书中之论，一家之言，如有谬误，殷盼指正，庶不误乎学人耳！

刘志杰

2008年7月14日凌晨

写于吉林凌虚斋

再版前言

本书第1版出版已历经3年，受到了广大读者的喜爱，并连续印刷3次，发行一万余册。与此同时，又收到了热心读者多方面的意见反馈，除指出一些疏漏之处外，在学术上给予了我们积极的支持，促使我们对该书进行了此次的再版修订与完善。

首先，对本书的基础理论部分做了大范围的增补，使广大读者对条文的理解更加深入，并能够融会贯通。同时，删除了有关五行生克方面的内容，避免了一些概念性的理论混淆，使经方理论更加纯正。

另外，对“六经”名词，一律修正为“六纲”，更加明确了六纲的三阴三阳理论并非经络概念；对书中的一些错简、错字进行了详细校勘和修正；对一些条文文后无附方的疏漏，给予了补充。

最后，又增加了“经方度量表”和“方剂索引”，便于大家进行药量换算以及方剂查询。

我们再版的目地，就是力求此书更加完善，使读者更加容易理解和掌握传统经方理论。此书与后来出版的《伤寒论类编补遗》一书相比较，更适合于长期研究宋本《伤寒论》者阅读并参考。

经方医学理论的研究突飞猛进，文献资料浩如烟海，我们虽然做了巨大努力，但由于水平所限，错漏之处可能不少，诚望读者提出宝贵意见，鞭策我们进一步改进和完善。

编者

2012年5月

前 言

历代中医大家皆把《伤寒杂病论》奉为临证圭臬，毕生研读不倦。但该书毕竟是张仲景著于东汉之际，当时的语言习惯、字词含义均与后世有别，以致后代各家释解伤寒各逞己意，见仁见智，遂有今日“千家伤寒”之局面。

著者认为，研究仲景经法，首须探清其学术渊源。今天，随着各种考古资料的发现，越来越多的学者已渐渐意识到，《伤寒杂病论》是仲景在继承了《神农本草经》《汤液经法》的基础上著成的，属经方医学一派，与医经学派不同，其理论与辨证用药均自成体系。此一观点，正是经方民间传承一派所一贯坚持的。有感于当今之中医现状，乃依传承家法阐释此仲景大论，以正本清源，重振中医，故推出《伤寒论》师承课堂讲解实录。如机缘许可，亦当努力将《金匱要略》、脏腑辨证、本草及针灸推拿等中医经典课堂讲解予以实录，贡献于广大读者学习参考。

条文虽重要，理论更可珍。无理论贯穿，纵有条文，也是散沙。故本书首列上篇，讲解阴阳、卫气营血、三焦等基本概念、理论，皆为进入经法家园之手杖。下篇为对伤寒论条文的具体讲解，以六经为经，五证为纬，条文互释，横解竖说，独具特色，以阐明仲景真义、经法大用为旨归。必欲使学者明白掌握六经辨证实质，提高临床诊治疾病水平而后已！

有须再次申明者，本书讲解所依，皆本师承心法，与当今通行观点时有不同处，如对“黄连阿胶汤”的六经归属的讲解等。此书所讲伤寒，皆依六纲，不从世俗，一凭汤液，不重医经。故学者须放下经络、六气从化等学说而研读之，始能有更大收益！

本书乃讲课实录，历时一载有余，经师生整理成稿。然积累沉淀，却是数十年之功。敝帚自珍，本不欲示人，今得人民军医出版社慧眼，特此致谢！虽经反复审读，仍恐有谬误，敬请各方不吝指正为盼！

编 者

2008年10月

目 录

上篇 基础概念教学

一、阴阳学说	2
(一) 阴阳概论	2
(二) 阴阳的先后天	3
附: 阴阳化论	4
(三) 三阴三阳论	5
二、卫气营血	10
(一) 气血关系	10
(二) 卫气营血讲解	12
附: 营卫气血论	14
(三) 卫气营血的六纲归属问题	14
三、三焦	15
四、胃气	16
五、六纲辨证理论	16
(一) 理论起源	16
(二) 六纲与八纲	17
(三) 六纲框架理论	21
(四) 病、证、症的关系	30
(五) 方证与药症	31
(六) 五证病机	33
(七) 治疗六法	34
(八) 六纲辨证的步骤思路	35
(九) 经方的方剂变化	37



下篇 伤寒论师承课堂

一、提纲病条文·····	39
(一) 太阳病提纲·····	39
(二) 阳明病提纲·····	49
(三) 少阳病提纲·····	54
(四) 太阴病提纲·····	58
(五) 少阴病提纲·····	60
(六) 厥阴病提纲·····	64
二、六纲病脉证并治·····	68
(一) 太阳病脉证并治之一·····	68
(二) 太阳病脉证并治之二·····	95
(三) 太阳病脉证并治之三·····	177
(四) 阳明病脉证并治·····	218
(五) 少阳病脉证并治·····	254
(六) 太阴病脉证并治·····	259
(七) 少阴病脉证并治·····	266
(八) 厥阴病脉证并治·····	293
三、总结·····	318
(一) 太阳病总纲·····	318
(二) 少阴病总纲·····	318
(三) 阳明病总纲·····	319
(四) 太阴病总纲·····	319
(五) 少阳病总纲·····	319
(六) 厥阴病总纲·····	319
附录 A 关于中药服用禁忌与用量的讨论·····	322
附录 B 经方度量表·····	324
附录 C 方剂索引·····	326

谨守六纲，
立足传统，
回归三坟，
独尊方证。

上篇

基础概念教学

一、阴阳学说

(一) 阴阳概论

在讲阴阳先后天之前，先讲讲阴阳的属性。阴阳是世间万事万物最基本的两分法。凡自然界相互关联又相互对立的事物都可以用阴阳来概括。一般而言，凡活动的、外在的、上升的、温热的、明亮的，都属于阳的范畴；凡沉静的、内在的、下降的、寒冷的、晦暗的，都属于阴的范畴。比如，上和下、左和右、寒和热、虚和实、水和火、白天和黑夜、夏天和冬天、男人和女人，等等。阴阳是抽象的属性概念，它具有无限可分性，阴阳里有阴阳，可以无限分割下去。它有五个属性。

1. 阴阳的对立性 它的对立是相对的，不是绝对的，如果绝对了就不会产生运动了，也就没有宇宙和生命的诞生。阴阳它矛盾着，既要对立，又相互依赖。有阴就有阳与它对立，彼此又相互依存，谁也少不了谁。这个在医学上代表的就多了，比如精和神、气和血、脏和腑、寒和热、虚和实等。

2. 阴阳的互根性 怎么个互根呢？《内经》说了，“阳根于阴，阴根于阳”“孤阴不生，独阳不长”“无阳则阴无以生，无阴则阳无以化”。阴阳相互以对方为根本，相互依靠，不能独立存在。在医学上如果这个阴阳的互根性遭到破坏，人体就会产生疾病，以至“阴阳离决，精气乃绝”而死亡。

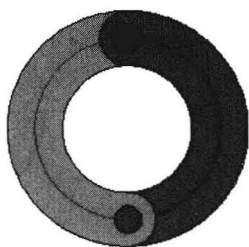
3. 阴阳的消长性 上面已经说过了，阴阳是相对的，它在一定程度或范围内会产生运动，此消彼长，生化不断，一方太过，另一方就会不及，反之亦然。如阴虚阳就亢，水盛血就亏，卫强营就弱，等等。

4. 阴阳的相互转化 阴阳在一定的条件下可以相互转化，阴可以转化为阳，阳可以转化为阴。这个条件，《内经》称之为“重”和“极”。如“重阴必阳，重阳必阴”“寒极生热，热极生寒”。阴阳之间的变化，包含了量变与质变两种形式，一般而言，阴阳消长是量变的过程，阴阳转化是质变的过程。在医学上说，消长引起人体阴阳偏颇，人体就会产生疾病。阴阳转化更加是使疾病难以逆转了，有生命危险了。

5. 阴阳的格拒 这个阴阳格拒是从阴阳转化上分出来的。在医学上，这个格拒是特殊的病理。阴盛把阳气逼到外越，本来是寒，它外面却大热，这个是阴阳要分离的征象，它不转化了，要分离了。比如，阳格阴的真热假寒，阴格阳的真

谨守六经，
独尊方证。
立足传统，
回归三坟。

寒假热。这个情况很特殊，很危险，很多人在死的时候会出现这种情况。



阴阳示意图

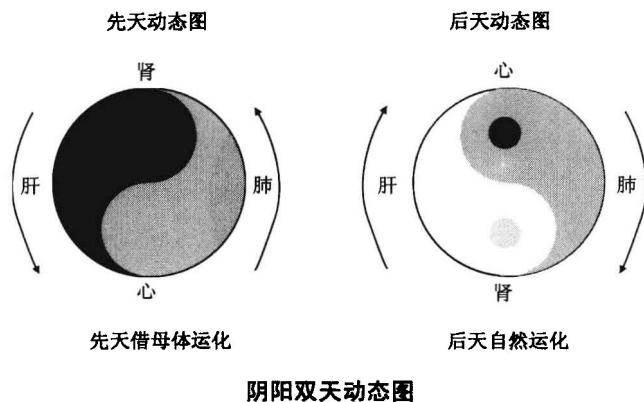
（二）阴阳的先后天

以上阴阳的属性都是后天的。阴阳还有个先天的问题。这个问题不搞清楚，它的基本属性我们也吃不彻底，更重要的是，很多生理也会解释不清。《内经》里讲的，和我们教科书上讲的，都是后天的东西。

这个先天问题，在医学上就是阴阳的胎化问题。这个胎儿，他在母亲体内正常胎位是头在下的。阳亲上，阴亲下，这个先天的阳气呢，就在胎儿的小腹和生殖器。阴精呢，就在胎儿的心肺和脑。这个阴阳，是个纯粹的阴和阳，它没有产生自律的交合运动，不具备那个阴阳后天的属性。

它这个纯阴纯阳，要积累积全，才能被后天所用，才能资化后天的生命运行。先天阴阳靠母亲的一根脐带来联系，来积累，靠母亲的大气运转，使之不致阴阳离决。十月怀胎，各个部件都齐全了，就瓜熟蒂落，一朝分娩了。就逐渐开始学直立行走了，这时候，先天阴阳就倒转过来了。原先藏在心脑的阴精就向下流动到最下方的小腹和生殖器重新安居，但它的祖籍还在心脑啊，那是阴根，就是太极图上面那个“眼睛”。而藏在小腹和生殖器的阳神呢，就跑到心脑去了，它的祖籍还在下面，叫做阳根，就是那个图下面的“眼睛”。这就成了后天的阴中之阳和阳中之阴。这是先天的真阳和真阴。后天的重新安居的阴阳要靠这两个真东西才能转动起来。它这个能动性，用水火来比喻较好。后天的这个水，它的性质是“润下”，就是向下滋润，水的性质可不就是这样的吗？还有，这个水的性质是寒的，它没有火来温是要结冰的。它靠什么来温化而成为水蒸气呢？靠这个先天的一点真阳来化。而后天的火呢，它性质是热的，它要飞扬啊，《内经》叫“炎上”啊。它靠什么来凉润而化云雨呢，靠这个先天的一点真阴来制化。上下比喻成天地呢，《内经》就叫“地气上为云，天气下为雨”，彼此完成一个转化循环。

谨守六经，
立足传统，
回归三坟，
独尊方证。



附：阴阳化论

问：阴阳常道，余已知矣。然先后顺逆，尚未明辨，今欲明先后之道，可得闻乎？

曰：详乎哉其问也！纯阴亲下，纯阳亲上，此其道也。俟于母腹，阴精沉降，化积脑髓，阳精浮升，化生原阳。此阴阳之始，以定水火之根者也。

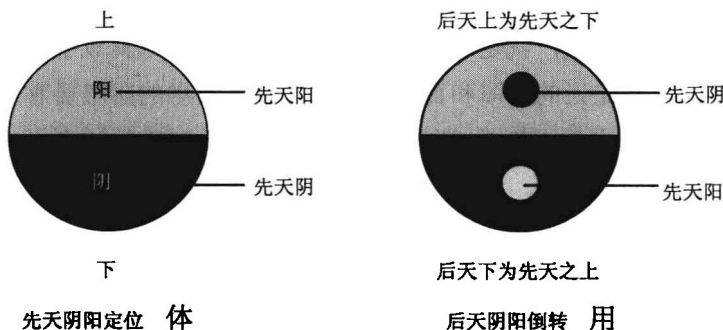
问：余闻阴升阳降，方成化机。今阳升阴降者，岂阴阳之离绝乎？

曰：阳升阴降而不绝者，源母之大气推转也。生化完形而出也。此其先也。

问：其先已明，愿闻其后若何？

曰：脱胎而后，二根逆转，火根于下蒸化阴精上奉，水根于上肃润阳精下趋，阴中有阳，阳中有阴，负阴抱阳，升降出入之机立，阴升而阳降，阴降而阳升。乃能独生天地间。

此先后之玄奥，生身之本始，勿殆。



阴阳双天静态图

谨守六纲，独尊方证。
立足传统，回归三坟。

(三) 三阴三阳论

阴阳学说，现代《中医基础理论》教材中，只是简单地提出和叙述了其基本的几个特性以及在临床上的一些简单辨证应用。这些只是阴阳学说的一部分简单内容，并没有言明其真正的精髓。其真正的理论内涵核心，就是阴阳的三阴三阳理论。这个理论，是阴阳学说在临床辨证中的根本框架模型，是中医最根本的理论基础，更是指导六纲临床辨证的根本理论。

三阴三阳，就是阴阳在彼此转化中，出现的六种状态。是在阴阳的基础上，将“阴”分为三种状态，即太阴、少阴、厥阴。又将“阳”分为三种状态，即太阳、阳明、少阳。

其相互的时相转化顺序是少阳—太阳—阳明—太阴—少阴—厥阴，之后，又开始转为少阳，由此完成一个“如环无端”的阴阳循环转化。

由表到里定位的顺序是：

三阳：太阳—少阳—阳明

三阴：少阴—厥阴—太阴

阴阳：三阳—三阴（少阳与厥阴沟通）

这个理论，最早被运用于时间的分类上，中国古代以及古印度曾用来计时，把一天、一年分为六个时段，最早记载于《脉经·扁鹊脉法》当中，如“平旦曰太阳，日中见阳明，晡时曰少阳，黄昏曰少阴，夜半曰太阴，鸡鸣曰厥阴，是三阴三阳时也。……少阳之脉，乍小乍大，乍长，乍短，动摇六分。王十一月甲子夜半，正月、二月甲子王。”经考证，该文虽有时序错简，但是，却证明了古时，人们已经把三阴三阳的理论，运用于生活和医学当中。

三阴三阳的分类法则，见于《素问·阴阳离合篇》，将阴阳进行系统的“开阖枢”分类，并进行了确切的表、里、半表里的关系定位。

阳：太阳开——阳明合——少阳枢

阴：太阴开——少阴合——厥阴枢

该理论，在中医学上，首先用于对经络的命名分类以及运气学说的六气分类上，同时也被《伤寒杂病论》运用于六纲分类辨证上。经络、运气、六纲辨证，虽然共用了三阴三阳理论进行分类和理论指导，但是，其中赋予的理论内涵和概念，以及在时序上，各不相同，不能彼此混淆，否则，将发生理论错位，导致学术体系上的严重混乱。

立足传统，
谨守六纲，
回归三块，
独尊方证。



三阴三阳学说，是分类学说，指导手足经络的定位分属、六纲辨证的分类，以及六气学说的概括分类。

《素问》原文存在错简，我们来简单明了地讲一下。

“圣人南面而立，前曰广明，后曰太冲。太冲之地，名曰少阴；少阴之上，名曰太阳。”

“中身而上名曰广明，广明之下名曰太阴，太阴之前，名曰阳明。外者为阳，内者为阴。然则中为阴，其冲在下，名曰太阴。”

“太阴之后，名曰少阴，少阴之前，名曰厥阴。”

“厥阴之表，名曰少阳。”

太阳为开，阳明为阖，少阳为枢。

太阴为开，厥阴为阖，少阴为枢——这明显是错简。

枢，是指两者之间的枢纽。

我们按照原文，画了一张表，大家看了，就会明白了。

三阴三阳开合枢分类表

前 面南 广明	阳明（合）	少阳（枢）	太阳（开）	后 背北 太冲
	太阴（开）	厥阴（枢）	少阴（合）	

三阴三阳，并不是机械的太—太相对，少—少相对，因为原文说，“今三阴三阳不应阴阳（太—太相对，少—少相对），其故何也？”原文讲的就是这个问题。

还有，三阴三阳之中，提到了表里问题，如“厥阴之表，名曰少阳”“气里形表，而为相成也。”

并且，阳明对太阴，少阴对太阳，也讲得很明确。

三阳，按照开合枢顺序讲的，三阴也是按照开合枢顺序讲的，最后结论反而搞的不对应，这也是错简的一个证据。

后人没有认识到“今三阴三阳不应阴阳，其故何也？”是在说，阴阳不是太阳对太阴，少阳对少阴，阳明对厥阴！因此将错就错。

正确的，该是太阴对太阳、少阴对阳明，厥阴对少阳。经络分布按照这个对应法，六气也是按照这个对应法。

少阴和阳明，都是合，厥阴和少阳都是枢。

后世孙思邈的六纲排列，也是按照开合枢顺序排的，少阳和厥阴篇都列在最后。

三阴三阳理论，就是表、里、半表里定位分类法。这个学说，淹没至今。

“气里形表，而为相成也”——气形表里，而为相成也。这么一解读，就明白了，是讲表里阴阳定位的。

少阴要是枢，少阴经络为什么不在两经中间出现？

少阴要是枢，六气学说中，司天、在泉的配属，为什么不是少阴对少阳？

六纲排列，为什么不把少阴篇放到最后？与少阳相对？

用经络、六气、六纲这三家的分类法反推回去，也足以证明其错简。

人们啊，几千年都这么糊涂着，更是感觉到似乎存在问题避而不谈。

三阴三阳，可以赋予给它各自不同的含义：

太阳，在六纲上，是在表的阳证。

在六气上，代表太阳寒水，主肾藏。

在经络上，代表手足太阳经络。

它们根于三阴三阳学说，又彼此独立赋予不同含义，不是一个体系。

这个不搞懂，就会肆意混淆，终生糊涂。

现在的人，不求甚解的多。你就是在书里讲明白了，他也不去感悟。对于初学者而言，如果没有人指点，想搞明白也是很难。

下面，我们再细说一下三阴三阳的基本原理。三阴三阳都是有严格的对应标准。总的来说，就是和五行一样，是分类方法。它的运用，可以体现为三方面。

第一，它在经络学说上的归类法：

足太阳“膀胱”经——足少阴“肾”经。

足阳明“胃”经——足太阴“脾”经。

足少阳“胆”经——足厥阴“肝”经。

手太阳“小肠”经——手少阴“心”经。

手阳明“大肠”经——手太阴“肺”经。

手少阳“三焦”经——手厥阴“心包”经。

这是脏腑、经络理论中的“三阴三阳”表里配属。

第二，是六气对应配属：

太阳“司天”——太阴“在泉”。（反之也是，以下类同）

阳明“司天”——少阴“在泉”。

立足传统，
谨守六经，
独尊方证，
回归三坟。

少阳“司天”——厥阴“在泉”。

它这个配属，是阳之表——阴之里：太阳司天“表”——太阴在泉“里”。

阳之里——阴之表：阳明司天“里”——少阴在泉“表”。

阳之半表里——阴之半表里：少阳司天——厥阴在泉。

第三，辨证配属，就是《伤寒》的病理分类：

太阳（表）——阳明（里）——少阳（半表里）。

太阴（里）——少阴（表）——厥阴（半表里）。

和上面一样，但是，赋予的含义彼此不同。

三者的含义都不相同。这三个理论，都用三阴三阳分类法，但是理论不能混淆。这是要明白的第一点。

经络上，太阳经，有太阳膀胱水和太阳小肠火的区别，其他类同。

六气上，太阳主寒水，包括脏腑的“肾”和“膀胱”及其经络。其他类同。

辨证分类上，如，太阳主表，又和脏腑经络不同。概念独特。这是分别的重点，决不能混淆概念。

要明白的第二点，就是阴阳基本理论模型的问题。这身体的阴阳，是具有消长性的。阴阳推荡转化，有个阶段属性。古人从观察天文的成果进行归纳，最先是用在时间分段上。古代时间，最早不是12时辰，而是6个时辰。这个和古印度时间的划分是相同的。这6个时辰，分别是阴阳各自的三个阶段性，就是三阴三阳，也就是阴阳相互转化过程中的六种不同状态。太阳-寅-辰；阳明-巳-未；太阴-申-戌；少阴-亥-丑；厥阴-子-寅；少阳-丑-卯。这三阴时，是有互含的特性。阳外阴内，阳扩展，阴收缩，体现的这个属性。之后，这个概念被运用到事物发展转化的归纳分类上。最后，又被12分法或者5分法代替而不用，只在医学上保留了下来。阴阳分类法早于五行分类法，这是肯定的。

《素问》的“阴阳离合篇”，阴阳分则为六，合则为二（阴和阳）。也就是开阖枢的问题。开阖枢和病理生理无太大关系，不过是基础理论的概念，是阴阳表里的代名词，它为了说明阴阳六类的属性问题。

从上述三类（经络、六气、辨证配属）理论的分属来看，绝没有少阴和少阳配属、厥阴和阳明配属的道理。经文说，厥阴在太阴和少阴之间，其表为少阳。三阳是太阳—阳明—少阳的开阖枢顺序。三阴也是按照这个顺序讲的，结果断语上来个太阴—厥阴—少阴的开阖枢顺序来。对比其他经文呢，也是自相矛盾。它这样搞，理论说不通，不符合阴阳相对论。从人体经络上看，它这样配属更是不

合理。经络分布，少阳和厥阴是分别居于阴阳经络之间，没见到少阴经居于两阴之间的。因此，经文的这个错简问题，是确实存在的。在六气对应上，也没见到少阳司天—少阴在泉的。在《伤寒》六纲辨证的阴阳表里分属对应上，更是没有这个概念。《伤寒》的六纲（三阴三阳）排序，和《内经》基本理论框架是吻合的。都是：太阳—阳明—少阳；太阴—少阴—厥阴。理论要自洽和大圆满，否则就是不合理，就是谬论。就像五行理论，木本来代表肝胆，却突然又把木解释成了代表脾一样。我们有些人将错就错的从字面上进行理解，认为“太对太，少对少，厥阴对阳明”。三阴三阳之间不是这样对应的，因此黄帝才发出这样的疑问：“今三阴三阳不应阴阳，其故何也？”看书研究竟然不深入理解，反而还用错简的“开阖枢”搞出了辨证分析病理的歪理来，大谈开阖枢，迷惑了许多人。其实，推而广之，类似这样的情况太多了！不解岐黄真实义！我前几年就讲过，医家不过五六之数，就是阴阳的五行和三阴三阳六种分类而已。我今天这样剖析，大家估计都可以明白道理了吧？纠正经典的错简，你们也看到了，该有多难！即使这样讲了，如果给别人说，估计还会硬是坚持。告诉他们前面是悬崖，也还是不听，偏要前赴后继往下跳。我讲课有个毛病，硬是要把问题说清不可。我要求严格对你们是好事，以后你们就知道了。思路清晰不混淆，才能成大器。你们看看，把六气和经络引入《伤寒》，就像三个人三个理论混到一起，乱成了一锅粥。

比如，把《伤寒》的“太阳”理解成六气的寒水（肾、膀胱），又进一步说是膀胱经，这样，又把“太阳寒水”的“肾”给丢了。有个讲《伤寒》的书，通篇都是这样，肾成了少阴火了，讲不通就来个“从化”搞定。哪有这样的道理呢？还有《素问》里的左右问题，也是都存在混乱错简。我们这样做不是问难经典，我们是为了经典更精确。估计是要捅马蜂窝的。

阐述到此，对开合枢的概念应该清晰了。有关开合枢的各家之争端亦可止于此。重新归纳如下：

少阴配太阳（足少阴肾配足太阳膀胱，手少阴心配手太阳小肠）

太阴配阳明（足太阴脾配足阳明胃，手太阴肺配手阳明大肠）

厥阴配少阳（足厥阴肝配足少阳胆，手厥阴心包配手少阳三焦）

即少阴—太阳，太阴—阳明，厥阴—少阳配。而不是太阳—太阴，少阴—少阴，阳明—厥阴配。为什么呢？因为在阴阳的配对中，一样的强或一样的弱的配对，无法产生能量的流动趋势。所以只有以“动”为主的搭配，才能够“活”。

阴阳散之为六，合则为二，再合就是太极了。三阴三阳这个理论模型纳入五