

● 中医心法丛书 ●

# 伤寒证治心法

程绍恩 等 主编

北京科学技术出版社

中医心法丛书

# 伤寒证治心法

主 编 程绍恩 范素华 赵凤春  
副主编 夏月辉 刘长敏 许士恒

北京科学技术出版社

(京)新登字 207 号

中医心法丛书

**伤寒证治心法**

程绍恩等 主编

\*

北京科学技术出版社出版

(北京西直门南大街 16 号)

邮政编码:100035

---

各地新华书店经销

河北省固安县印刷厂印刷

\*

787×1092 毫米 32 开本 5 印张 112 千字

1994 年 4 月第一版 1994 年 4 月第一次印刷

印数 1—4000 册

---

ISBN7 - 5304 - 1594 - 8/R • 257 定价:4.50 元

# 前 言

医乃仁术，铁肩之道义，为苍生患疾活命之所依托者。故范文正公有言曰“不为良相，必为良医”。然则良相易，则良医实难矣。

祖国医学浩博源长，其籍汗牛充栋。虽有良医之愿，每致初学者望洋兴叹。何得举纲而目系其中，置枢纽而寓于纵横，循阶造顶，方能捷径于后人。兹轩歧至今，唯清·吴谦等所撰《医宗金鉴》一书，致后人行由有径，言简而意赅。终因年移代革，医学速飞，咸日新其用而华叶邈荣。故其书又落于时代之后，远不济于今日之需。

目今，大专院校之教材，继往开来，发古人之未发，启前人之未启，内容丰富多彩；但因多为论述之文，而篇长幅广，致读者难以诵记，多有合卷茫然之感。

临渊羡鱼，莫如退而结网。余不揣褊陋，集同道与门下，从中医基础、诊断、中药、方剂、内科、男科、妇科、儿科、外科、骨伤、皮肤、针灸、五官、温病、金匱要略、伤寒论等，均仿《医宗金鉴》之体，撰成系列丛书，刊行于世，俾学者循此阶梯，升堂入室，造福于炎黄之裔。

长春中医学院 程绍恩 教授

1993年6月

# 目 录

## 概 论 篇

一、《伤寒论》沿革与学术渊源 .....	1
二、伤寒的涵义 .....	2
三、六经的概念 .....	2
四、《伤寒论》的辨证方法 .....	3
(一)六经辨证 .....	3
(二)六经辨证与八纲辨证的关系 .....	4
(三)六经辨证与脏腑辨证的关系 .....	4
(四)六经病的传变规律 .....	5
五、六经病证的治则 .....	6

## 太 阳 篇

辨太阳病脉证并治 .....	7
概 说 .....	7
一、太阳病纲要 .....	7
(一)太阳病脉证提纲 .....	7
(二)太阳病分类 .....	8
(三)辨病发于阳、病发于阴 .....	10
(四)辨传变与欲解时 .....	11
二、太阳病本证 .....	13

(一)中风表虚证·····	13
1. 桂枝汤证·····	13
2. 桂枝汤禁例·····	16
3. 兼证·····	17
(二)伤寒表实证·····	19
1. 麻黄汤证·····	19
2. 麻黄汤禁例·····	20
3. 兼证·····	22
(三)表郁轻证·····	24
三、太阳病兼变证·····	27
(一)治变坏证·····	27
(二)辨虚证实证·····	28
(三)辨寒热真假·····	28
(四)辨汗下先后·····	30
(五)热证·····	31
1. 栀子豉汤类证·····	31
2. 麻黄杏仁甘草石膏汤证·····	33
3. 白虎加人参汤证·····	34
4. 葛根黄芩黄连汤证·····	34
5. 黄芩汤与黄芩加半夏生姜汤证·····	35
(六)虚寒证·····	35
1. 心阳虚证·····	35
(1)桂枝甘草汤证·····	36
(2)桂枝甘草龙骨牡蛎汤证·····	36
(3)桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤证·····	37
(4)桂枝加桂汤证·····	38
2. 阳虚兼水气证·····	39

(1)茯苓桂枝甘草大枣汤证 .....	39
(2)茯苓桂枝白术甘草汤证 .....	39
(3)桂枝去桂加茯苓白术汤证 .....	40
3. 脾虚证 .....	41
(1)厚朴生姜半夏甘草人参汤证、小建中汤证 .....	41
(2)桂枝人参汤证 .....	41
4. 肾阳虚证 .....	42
干姜附子汤证、茯苓四逆汤证、真武汤证 .....	42
(七)阴阳两虚证 .....	44
1. 甘草干姜汤证、芍药甘草汤证 .....	44
2. 芍药甘草附子汤证、炙甘草汤证 .....	45
(八)蓄水证 .....	46
五苓散证、茯苓甘草汤证 .....	46
(九)蓄血证 .....	48
桃核承气汤证、抵挡汤证、抵挡丸证 .....	48
(十)结胸证 .....	50
1. 结胸证辨 .....	50
2. 热实结胸 .....	51
(1)大陷胸丸证 .....	51
(2)大陷胸汤证 .....	52
(3)小陷胸汤证 .....	54
3. 寒实结胸证(三物白散方) .....	55
(十一)脏结证 .....	55
(十二)痞证 .....	56
1. 痞证的形成 .....	56
2. 大黄黄连泻心汤证、附子泻心汤证、半夏泻心汤证、生姜泻心汤证、甘草泻心汤证 .....	57

3. 赤石脂禹余粮汤证·····	60
4. 五苓散证·····	61
5. 旋复代赭汤证·····	61
(十三)上热下寒证(黄连汤证)·····	62
(十四)火逆证·····	63
(十五)欲愈候·····	66
四、太阳病类似证·····	68
(一)十枣汤证·····	68
(二)瓜蒂散证·····	69

## 阳 明 篇

辨阳明病脉证并治·····	70
一、阳明病纲要·····	70
(一)阳明病提纲·····	70
(二)阳明病病因病机·····	71
(三)阳明病脉证·····	72
二、阳明病本证·····	73
(一)阳明热证·····	73
1. 栀子豉汤证·····	73
2. 白虎汤证·····	75
3. 白虎加人参汤证·····	76
4. 猪苓汤证·····	77
(二)阳明实证·····	78
1. 承气汤证·····	78
(1)调胃承气汤证·····	78
(2)小承气汤证·····	79
(3)大承气汤证·····	80



2. 润导法(麻子仁丸、猪胆汁方、蜜煎方)·····	83
3. 下法辨证·····	84
4. 下法禁例·····	86
三、阳明病兼变证·····	87
(一)发黄证·····	87
茵陈蒿汤证、栀子柏皮汤证、麻黄连翘赤小豆汤证	
(二)血热证·····	89
抵当汤证(见太阳篇蓄血证)·····	89
四、阳明病辨证·····	91
(一)辨中风中寒证·····	91
(二)辨虚证实证·····	92

## 少 阳 篇

<b>辨少阳病脉证并治</b> ·····	94
一、少阳病纲要·····	94
(一)小柴胡汤证·····	95
(二)小柴胡汤禁例·····	98
二、少阳病兼变证·····	99
(一)变证治则·····	99
(二)柴胡桂枝汤证·····	99
(三)大柴胡汤证·····	100
(四)柴胡加芒硝汤证·····	101
(五)柴胡桂枝干姜汤证·····	101
(六)柴胡加龙骨牡蛎汤证·····	102
(七)传变与预后·····	103

## 太 阴 篇

辨太阴病脉证并治	104
一、太阴病纲要	104
(一)太阴病提纲	104
(二)太阴病欲解候	105
二、太阴病本证	106
三、太阴病兼变证	106
(一)太阴病兼表证(桂枝汤)太阴病腹痛证(桂枝加芍药汤、桂枝加大黄汤)	106
(二)太阴病转愈与转属阳明的辨证	107

## 少 阴 篇

少阴病脉证并治	109
一、少阴病纲要	109
(一)少阴寒化证主要脉证	109
(二)少阴病治禁	110
二、少阴病本证	111
(一)少阴寒化证	111
1. 四逆汤证	111
2. 通脉四逆汤证	112
3. 白通及白通加猪胆汁汤证	112
4. 真武汤证	113
5. 附子汤证	114
6. 吴茱萸汤证	115
7. 桃花汤证	115
8. 刺灸法	116

9. 预后 .....	117
(1) 阳回自愈可治证 .....	117
(2) 阳不回不治证 .....	117
(二) 少阴热化证 .....	118
1. 黄连阿胶汤证 .....	118
2. 猪苓汤证 .....	119
三、少阴病兼变证 .....	120
(一) 麻细附与麻附草汤证 .....	120
麻黄附子细辛汤证、麻黄附子甘草汤证 .....	120
(二) 少阴三急下证 .....	120
(三) 四逆散证 .....	121
(四) 热移膀胱证与伤津动血证 .....	122
四、咽痛证 .....	123
(一) 猪肤汤证 .....	123
(二) 甘草汤证、桔梗汤证 .....	124
(三) 苦酒汤证、半夏散及汤证 .....	124

## 厥 阴 篇

辨厥阴病脉证并治 .....	125
一、厥阴病纲要 .....	125
二、上热下寒证 .....	126
(一) 乌梅丸证 .....	126
(二) 干姜黄芩黄连人参汤证 .....	127
(三) 麻黄升麻汤证 .....	128
三、辨厥热胜复 .....	129
四、辨厥分热寒 .....	131
当归四逆汤证、当归四逆加吴茱萸生姜汤证 .....	131

(一)其他厥证 .....	133
(二)厥证治禁 .....	134
五、辨下利 .....	135
六、辨呕哕 .....	137
(一)辨呕 .....	137
(二)辨哕 .....	138
七、预后 .....	139
(一)厥阴寒证愈候辨 .....	139
(二)厥阴虚寒证死候辨 .....	140
(三)厥阴虚寒下利转归辨 .....	141

## 霍 乱 篇

<b>辨霍乱病脉证并治</b> .....	142
一、辨霍乱病脉证 .....	142
二、辨霍乱病的治疗 .....	143
四逆加人参汤、理中汤、五苓散、桂枝汤、四逆汤、 通脉四逆加猪胆汁汤 .....	143

## 易 瘵 劳 复 篇

<b>辨阴阳易瘵后劳复病脉证并治</b> .....	146
枳实栀子豉汤证、牡蛎泽泻散证 .....	146

# 概 论 篇

## 一、《伤寒论》沿革与学术渊源

伤寒杂病论始原	东汉仲景外杂全
辨证理法方药用	理论实际紧相联
晋代叔和伤寒论	唐代千金翼方传
宋代林亿加校正	明清继承注解繁
渊源内难与本草	素问热论六经前

【注】《伤寒论》始原于《伤寒杂病论》，是东汉张仲景所著的一部阐述多种外感疾病及内伤杂病辨治专著。是我国第一部辨证及理法方药较为完善，理论密切联系实际古代重要医学著作。该书是由晋代王叔和将原书的伤寒部分整理而成，故名《伤寒论》。后经唐代孙思邈之《千金翼方》所载，方得流传。此便为《伤寒论》最早的版本。宋代林亿等对该书进行了校正，全书10卷，共397条，112方。到了明清，对该书的继承、整理、注解者日益繁多，使仲景学说日趋昌明。

该书渊源于《内经》、《难经》及《本草经》等，因为张仲景是

继承了以上基本理论又结合自己临床实践，总结了汉以前的医学成就而写成的。仲景根据《素问·热论》六经分类的基本理论，创造性地提出了完整的六经辨证体系，为外感病的辨证论治，奠定了坚实的理论基础，为祖国医学的发展作出了重要贡献。

## 二、伤寒的涵义

伤寒涵义广狭分 广指一切外感因  
风寒湿热温五种 狭指中风伤寒深

【注】 伤寒二字的涵义有广义和狭义之分。广义伤寒指一切外感疾病，即包括中风、伤寒、热病、湿温、温病五种；狭义伤寒专指外感风寒感寒即发的疾病，即中风、伤寒，《伤寒论》中所述伤寒与西医所言“伤寒”涵义完全不同，注意不能混淆。

## 三、六经的概念

六经太阳阳明少 太阴少阴厥阴经  
辨证论治为纲领 内联脏腑气血通  
精津生理为基础 表里虚实正邪清  
归纳证理法方药 千变万化在其中

【注】 六经是指太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴六经而言。《伤寒论》以六经为辨证论治的纲领。它是以前六经所系脏腑经络、气血阴阳、精神津液的生理功能和病理变化进行辨

证论治,并根据人体抗病能力的强弱、病势的进退缓急等各方面因素,将外感病演变过程中所表现的各种病证,进行综合分析,归纳其证候特点,病变部位,损及何脏何腑,寒热趋向、邪正盛衰等而分为六经病,并附以相应立法处方。是临床常用的辨治纲领。无论病证的千变万化,以此六经为纲即可归纳出各种证候,而理法方药则恰当分明。

#### 四、《伤寒论》的辨证方法

##### (一)六经辨证

六经辨证依提纲	脏腑经络病显彰
太阳中风伤寒病	脉浮恶寒头项强
阳明里热胃家实	苦干目眩少阳伤
太阴虚寒腹满吐	食不下利腹痛当
少阴寒化热化证	脉微细寐热烦纲
厥阴上热下寒证	厥热吐衄下利方

**【注】** 六经辨证,是辨识六经所系脏腑经络病理变化的辨证方法。综合其病位、性质、病机、病势等分析归纳为某经病证。太阳病多为外感风寒所致(太阳中风或伤寒)。以脉浮、头项强痛、恶寒为主证。阳明病多属里热燥实性质,故以“胃家实”为提纲。少阳为病多为相火上炎,枢机不利,故以“口苦、咽干、目眩”为提纲证。病入太阴,多以脾阳不运,寒湿阻滞为主,故以“腹满而吐,食不下,自利益甚,时腹自痛”为提纲。少阴为

水火两脏，故其病有寒化、热化两途。少阴寒化证以脉微细，但欲寐为提纲，少阴热化证以心中烦不得卧，咽干咽痛，或下利口渴，舌红或绛，少苔或无苔，脉细数等为主要脉证。厥阴病较为复杂，可归纳为上热下寒、厥热胜复以及厥、利、呕、哕四大证候（详见分篇）。

## （二）六经辨证与八纲辨证的关系

六经辨证	八纲关	具体伤寒辨证专
八纲概括	阴阳内	表里寒热虚实间
二者源于	内经理	相辅相成密相关

【注】六经辨证与八纲辨证是密不可分的两种辨证方法。六经辨证是《伤寒论》中以六经（经络）为主，具体的针对伤寒的辨治纲领，八纲辨证是以表里阴阳虚实寒热为主，对一切疾病的病位和证候性质进行总的概括。六经病证的发生发展关系变化，看疾病性质，发展趋向和预后，因此亦无不贯串在八纲的阴阳表里寒热虚实之间。八纲辨证与六经辨证均源于《内经》，两者相辅相成。只有密切配合，灵活运用，才能准确有效地进行临床辨证和治疗。

## （三）六经辨证与脏腑辨证的关系

六经脏腑不可分	六经表浅脏腑深
脏腑经络相联属	辨证论治求病因



**【注】** 六经辨证与脏腑辨证是不能截然分开的。正如《内经知要》注解所说：“经络者脏腑之枝叶，脏腑者经络之根本” 脏腑深藏于内，经络（六经）则出于体表而浅，故六经病证可联属于脏腑而出现脏腑证候，脏腑有病也可直接反映于六经。因为人的脏腑经络是不可分割的整体，六经分别归属于不同脏腑，脏腑也分别归属于不同经络。在病理上既表现该经病理征象，同时也表现出该经所系脏腑的病理指征。所以，辨证时应把六经辨证和脏腑辨证结合起来运用，方能完整、准确地概括其病情。它是辨证论治求因的工具。

#### （四）六经病的传变规律

六经病证有传变 正邪治体是关键  
自表而里阳阴入 合病并病直中现

**【注】** 六经病证是脏腑经络病理变化的临床反映，一经有病常可涉及另一经，发生相互影响，相互传变的情况。传，是指病情循着一定的趋向发展。变，是指病情在某些特殊条件下，不循一般规律而起着性质的转变。大凡外感疾病传变与否，关键在于正气的强弱，感邪的轻重、治疗的当否以及体质差异与有无宿疾等因素。外感病的传变规律，一般在邪盛正衰的情况下，多自表而里、由阳而阴的方向传变（反之则向愈）。凡两经或三经的证状同时出现者，称为合病。凡一经的病证未罢，而又出现另一经证候者，称为并病。尚有素体虚衰，外邪不经三阳而直接表现出三阴的证候者，称为直中。