

朱曉鳴著

伤寒论解

南京出版公司



伤寒论条解

朱晓鸣等著

总 经 理 甄宝珍

责任编辑 原式溶

封面设计 蒋 良

南海出版公司出版发行

新华书店 经 销

山东费县第二印刷厂印刷

787×1092毫米32开11.5 印张250千字

1996年12月第1版 1996年12月第1次印刷

印数：1-3000

ISBN 7-5442-0398-0/R·8

定价：14.00

著 者

朱晓鸣 曹忠贞 夏俊杰 冯步珍

(以下按姓氏笔划排列)

司家奎 闫作功 杜庆山 沈吉明

张丽萍 张定法 宋维梅 段连友

胡秀岭 徐本云

前 言

《伤寒论》是中医四大经典之一，奠定了中医学的理论基础，其历史价值及现实作用都是众所周知的，尤其是其中包含了丰富的辨证论治的方法，体现了中医药学理法方药的严密性，对中医药学临床具有绝对的指导作用。所以历代研究此书而成为一代医学名家者难以胜数，或者说历代名家没有一个不是对《伤寒论》有深入研究的，也可以说研究《伤寒论》是进入中医药学神圣殿堂的必由之路与捷径。但因该书年代久远，且文简意博，不易为人理解与掌握，给现代人学习、研究带来一定困难，使很多人不能得其要而入其门。有鉴于此，我们把多年来潜心研究的成果、临床实践的心得体会以及现代医学知识融汇总结起来，著成《伤寒论条解》一书，对每条原文进行独到、细致的解释，并把相关条文汇总起来进行比较分析、归纳总结，做到深入浅出，通俗易懂，中西医结合，把难点、疑点解释清楚，整体思想明确，注重系统性、实践性，使人易记、易学，在理论上弄懂，在临床上用得上，进一步提高医疗水平。又鉴于此书是经过晋代王叔和整理过的，历代医家对条文编排也颇有异议，因此每篇都附有著者对该篇条文编排的看法。

在具体写作体例上，尊重《伤寒论》条文原貌，但为查阅方便，把书中 113 方一并按顺序移到书后附方部分。每条分原文、提要、解释、内容要点四部分。原文序号以林亿校本为准；提要是该条原文的主要内容；解释是对原文具体解释、发挥并结合其它条文进行比较、分析的系统研究与总

结；内容要点则是解释部分的总结与要点，以便迅速了解内容和记忆。

本书在写作上采取分工合作的方式，由每位作者各自撰写相关的内容并在后面署名，最后由主任中医师朱晓鸣先生等四人负责审阅、统稿、校对及誊抄工作，所以四人名单排列在前，其余均按姓氏笔划为序，不分主编、副主编、编者。胡秀岭撰写有关经络针灸方面的条文内容得到了针灸主任医师赵洛匀老师的指导与审阅。

由于作者水平有限，虽尽心努力而为之，缺点和错误仍在所难免，欢迎广大读者批评指正，以便再版时修改、提高。

著 者

1996年12月于临沂市中医医院

目 录

辨太阳病脉证并治上·····	(1)
辨太阳病脉证并治中·····	(29)
辨太阳病脉证并治下·····	(119)
太阳篇条文排列次序的意义·····	(165)
辨阳明病脉证并治·····	(172)
阳明篇条文排列次序的意义·····	(225)
辨少阳病脉证并治·····	(229)
少阳篇条文排列次序的意义·····	(236)
辨太阴病脉证并治·····	(237)
太阴篇条文排列次序的意义·····	(242)
辨少阴病脉证并治·····	(243)
少阴篇条文排列次序的意义·····	(277)
辨厥阴病脉证并治·····	(280)
厥阴篇条文排列次序的意义·····	(318)
辨霍乱病脉证并治·····	(322)
霍乱篇条文排列次序的意义·····	(330)
辨阴阳易差后劳复病脉证并治·····	(331)
阴阳易差后劳复篇条文排列次序的意义·····	(338)
附方·····	(339)

辨太阳病脉证并治上

1. 太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒。

提要：此条规定了太阳病的脉证。

解释：

(1) 太阳、太阳病：肾中之真阳，以其气化作用蒸腾水谷之气，行为脉外，直达皮肤为卫气，行于脉中则为营气。卫气、营气周行于身，昼行 25 周，夜行 25 周。平旦阴气尽，阳气盛。阳不盛则不足以密腠理。《灵枢·营卫生会篇》云：“太阴主内，太阳主外。”《素问·生气通天论篇》说：“阳者，卫外而为固也。”《医宗金鉴》说：“太阳主表，表统营卫，风邪中卫，寒邪伤营，均为表病。”这都是说的太阳为统营卫而为最外之第一层也。这也就是通常所说的太阳统摄营卫二气，在人身之表，保卫人体。因此外邪侵犯人体，首先侵犯太阳，这种病证叫做太阳病。严格说，是太阳病中的表病。病的位置就在营卫二气，因此太阳病的病机就是营卫不和。气化的作用，经络的作用都是产生营卫二气的物质基础。

(2) 太阳病的证候是脉浮、头项强痛、恶寒。此为中风、伤寒之总脉、总证。卫阳循行于肌表，太阳经脉循行于脑后及背部，风寒之邪侵犯肌表经络，卫阳被郁遏，不能温煦肌表，故为恶寒。太阳经脉受邪则为头项强痛。邪在表，正气向外抗邪故脉浮。《素问·玉机真藏论篇》说：“风寒客

于人，使人毫毛毕直，皮肤闭而为热，当是之时，可汗而发也。”言恶寒者，也恶风。

(3) 凡属太阳病的表证（病），不论是伤寒、中风，均有上症。即使是温病之初起，也可能有很轻微或很短暂的恶寒。即使是太阳病的腑证，当经证初传入腑时，亦可能有这些症状。

(4) 太阳病的主要方面是表证，陈修园称表中之表。但也有里证，就是太阳腑证，陈氏称表中之里。表证的典型脉证是脉浮、恶寒发热、头项强痛。如果临床只见到恶寒发热，只是表证中的轻症，不能叫太阳病，也可能是内伤杂病。

内容要点：

(1) 太阳病，简单说就是表病，就是营卫二气之病。

(2) 太阳病的证候是伤寒、中风都有，温病初起也有恶寒。当经证初传入腑时，也可能有这些症状。

(3) 太阳病的主要方面是表证，但也有里证。

（朱晓鸣 胡秀岭）

2. 太阳病，发热，汗出，恶风，脉缓者，名为中风。

提要：中风证的主证、主脉。

解释：

(1) 太阳病而发热、汗出、恶风、脉浮缓的，叫中了风邪。风为阳邪，因此恶寒较轻。恶风就是恶寒之轻者，因中风与伤寒相对来说是以发热为重、恶寒为轻，故说恶风。发热是正与邪相争，其热向外向上，故发热。出汗是因为卫阳受风邪之影响，不能固密表分，营分不能安行于脉中，叫营不内守，故出汗。

(2) 中风既是发热重于恶寒，脉象应浮数。条文中的缓脉乃是与伤寒的紧脉对照而说的，不是缓慢之意。

(3) 以后凡言中风者即指本条所具之四症状。

内容要点：强调中风以发热、汗出、恶寒轻为主症。

(朱晓鸣 胡秀岭)

3. 太阳病，或已发热，或未发热，必恶寒，体痛，呕逆，脉阴阳俱紧者，名为伤寒。

提要：太阳伤寒证的主证、主脉。

解释：

(1) 由于其人阳气之多少不同，伤寒之邪中人有深浅之不同，所以发热也有或迟或早的不同，因此条文说是或已发热，或未发热。已发热是正气抗邪，阳气已达肌表；未发热是阳气尚未达表。因为外感的寒邪是阴邪，所以卫阳被郁遏，不得温煦肌表，必然见到恶寒。因而肌表伤于寒邪，发热是不重要的，而恶寒是较重要的。此与第2条对照看，便可分清。

(2) 寒邪伤人甚于风邪。风邪是阳邪，只伤卫，因卫属阳。寒邪是阴邪，营在表分，与卫相对说是属阴，故寒邪伤人可伤营分。营分郁滞则经气流行不畅，故身体疼痛。胃畏寒，胃受寒邪而胃气不顺，胃宜降则和，今胃气不顺则呕逆。

(3) 脉阴阳俱紧指三关、浮中沉都是紧脉。寒主收引，反映在脉象上是“紧”。方中行说：“关前为阳，关后为阴。”意指三关俱紧。柯韵伯说：“阴阳指沉浮而言。”应参合起来看。

(4) 本条应有“无汗”。这里不说无汗，是省词，因为

紧脉常伴无汗。

(5) 以后凡称“太阳伤寒”，即指此条所具之症状。

内容要点：

(1) 伤寒以恶寒、无汗、脉紧为主。

(2) 寒邪不但侵入卫，也侵入营。

(朱晓鸣 胡秀岭)

4. 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。

提要：辨脉之数与不数，看太阳病是否传变入里。

解释：

(1) 如未病前，正气内存，邪不可干；如已病，正气内存，虽病而脉仍缓和，症状也会减轻，病愈也速，也不会传变。本条“脉若静者，为不传”，就是此意。在此只讲脉、不讲症是以脉象之变化作代词。

(2) 若病邪较重，入里化热则烦躁、脉数。碍胃则欲呕吐。

(3) 病之传变也不单是脉数、烦躁、欲呕吐三症，不过以此三者代表传变入里之先兆。“欲呕吐”意指少阳证，还可见到往来寒热、胸胁苦满、不欲饮食、口苦、咽干、目眩等。“烦躁”、“脉数”代表阳明证，还可见到高热、口渴、汗出、大便干结等。

内容要点：

(1) 正气内存，病邪不传变入里。

(2) 太阳病传变入里，除脉象变化外，还可见到相关的症状如少阳证、阳明证的典型症状。

(朱晓鸣 胡秀岭)

5. 伤寒二三日，阳明、少阳证不见者，为不传也。

提要：未见到阳明症状、少阳症状者，病邪未传变入里，仍在表。

解释：

(1) 本条顺接上条而言。阳明证、少阳证就是以“欲呕吐”、“烦躁”、“脉数”为代表的一些症状。

(2) 由于《素问·热论篇》有“伤寒一日，巨阳受之”、“二日阳明受之”、“三日少阳受之”、“四日太阴受之”、“五日少阴受之”、“六日厥阴受之”一段原文，所以此处的“伤寒二三日”就是指应该传到阳明、少阳的预定日期。临床当然应该以见症为凭，无症状，就是未传变。

(3) 不传的后果有二：或不传而自愈，或仍在太阳。

内容要点：疾病的传变应该以见证为凭。

(朱晓鸣 胡秀岭)

6. 太阳病，发热而渴，不恶寒者，为温病。若发汗已，身灼热者，名风湿。风湿为病，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，时瘈瘲；若火熏之，一逆尚引日，再逆促命期。

提要：温病的主证及误治后形成的变证。

解释：

(1) 冬春当冷不冷，人感而即病者为温病。卫阳为温邪所引动而发热不恶寒，即使恶寒也很短暂轻微。因是温邪，故未经传变，在太阳之表即口渴。伤寒则一定有恶寒，且邪未化热传里时无口渴。

(2) 温邪在表，应该辛凉发散，用辛温法徒发汗伤津而

热不退，二阳相劫热更高，故发汗已而身灼热、出汗；热甚而身重、倦怠；热伤气而神昏、嗜睡；但温邪上受，首先犯肺，一开始就出现鼻塞、鼻干燥、失音；病仍在太阳之表，所以脉浮。在治疗上理应辛凉解表法，如以后介绍的麻杏石甘汤、越婢汤等在初起时都可应用。

(3) 如辨证不当，误以为是阳明里热证而下之，反引邪入里。温邪为阳邪，本已伤阴，下之津液更伤，所以小便少；阴津不能上注于目，两眼无神，转动不灵便如直视状。温邪入里形成里热，神明失聪，二便自遗。如用温法治之（“被火”二字，不应单纯指艾灸、温针，应该泛指一切温法），则两阳相劫，里热更重，热入心包、热盛动风出现惊厥抽搐。如一“热”再“热”，里热尤重则危殆。这里所说的“逆”，指错误的治疗。

(4) “微发黄色”，可有 3 种病机：

①里热熏灼肝胆，肝胆郁热出现黄疸。现代黄疸型肝炎有些类似；

②“若被火者”是里热愈炽，里热迫血妄行，外溢于皮肤，出现黄疸。现代医学败血症引起的溶血性黄疸、钩端螺旋体引起的黄疸与之类似；

③“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”一句，可以领会成湿温证初起而湿重。湿之为病，可以出现浮小而软的濡脉，所以轻取重取都是浮脉；痰涎多，阻塞气道引起鼻息鼾、语言难出；湿温证汗出而热不退，偏湿则身重、嗜睡。由于湿温证而用温药治疗，湿热熏蒸发为黄疸。肝炎后肝昏迷与之类似。

(5) 风温与温病的区别，有 3 种解释：

①温病发汗后成坏病，叫风温。李彦师在《伤寒金匱条释》中说：“夫风温者，温病之坏证也。”他认为：“温病里热表实，用辛温发汗法，表虽解而里热炽盛，致大热炎炎，如火燔灼，名曰风温。”

②风邪与温邪并感叫风温。钱天来说：“乃风邪温气并感之证，故名风温。”他又说：“春尽夏初，风邪未退，热气初来……并入而成风温病也，故曰冬伤于寒，春必病温。”

③温病 + 出汗 = 风温。正像伤寒 + 出汗 = 中风一样。任应秋《伤寒论语释》说：“温病的主要症状为发热、口渴、不恶寒，再加出汗，便叫风温，与发热、恶风、出汗叫做中风同一意义，以风的流动性，比附于出汗的现象。”

内容要点：

(1) 温病见证以发热、不恶寒、口渴为主，不能用温法治疗，温则成变。

(2) 温病与风温的区别有 3 种。

(朱晓鸣 胡秀岭)

7. 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。

提要：以发热或不发热来区别阳证或阴证。

解释：

(1) “阳”和“阴”，可有 4 种解释。首先指三阳证和三阴证；其次指具体的太阳和少阴；第 3 种指所感受的外邪即风暑燥火四气为阳邪，寒湿二气为阴邪。太阳之表感受阳邪为发于阳，太阳之表感受阴邪为发于阴；第 4 种指具体的中风和伤寒。

(2) 如果阳和阴指三阳证和三阴证，那么阳证之所以见发热恶寒，是因为阳气亢奋，与邪相争而发热，卫阳被遏，不能温肌表而恶寒。阴证之所以见恶寒不发热，是因为阳气虚，无力与寒邪相抗。如果阳和阴是指太阳与少阴，病理变化与上述相同，范围比较狭一些，但也更典型些。如果阳和阴指六因中的风暑燥火和寒湿，那么阳邪犯太阳之气，卫阳被遏，两阳相搏而引起发热恶寒，病机同上述，而无热恶寒是阴邪犯太阳之气，阳气尚未达表与寒邪相搏，而不发热。如果阳和阴指中风和伤寒，病理变化同上述。

(3) 所谓“发于阳，七日愈，发于阴，六日愈”，因为七日合火之成数，是阳气来复之时，阳经受邪，一定要阳气充足而解。六日合水之成数，为阴气盛满之日，阴经受邪，一定要阴气盛满而病退。这只是一种推测，或许古人有这方面的经验，但不足为凭。

(4) 以发热和不发热来区别阳证和阴证，还有它的局限性。例如太阳伤寒，可有恶寒而不发热，但并非阴证，因为脉浮。少阴病是阴证，也有热化，也有表里同病而发热的。厥阴病有厥热互见的，这时的发热并非阳证。阳明病只发热而不恶寒，是阳证，但并不是发热恶寒。还有真寒假热、真热假寒、阴盛格阳等，都不是典型的、单纯的恶寒或发热。

内容要点：

(1) 以发热或不发热来区别阳证和阴证，包括三阳证和三阴证，感受阳邪和阴邪，具体地也可说是太阳病和少阴病，或感受风邪和寒邪。

(2) 临床辨证不能单纯以发热或恶寒来区别阳证和阴证。

(朱晓鸣 胡秀岭)

8. 太阳病，头痛至七日以上自愈者，以行其经尽故也。若欲作再经者，针足阳明，使经不传则愈。

提要：太阳病可行经尽而自愈。也可针足阳明经，防止再传经。

解释：

(1) 上半条“太阳病……尽故也”这一句是从《内经》上来的，《素问·热论篇》说：“其不两感于寒者，七日巨阳病衰，头痛少愈。”伤寒之邪可在经，也可在腑。如果伤寒之邪只犯经，虽然1~6天邪循诸经遍行一周，但邪轻而不出现其他经的症状，所以第7天当邪气又回复至太阳经，此时邪气将行尽，正气能恢复则可自愈。如两感于寒则病邪重，容易传变，当邪循经流行时，行至其他经即可出现相应的症状如少阳症、太阴症等，甚或深入脏腑。

(2) 下半条是说病邪将由太阳传变至阳明，可以针足阳明经引邪外出或截邪传变之路。用“针”之意是因足阳明经多气多血，可以受针。

(3) 关于取穴，有3种说法：趺阳、足三里、睛明。趺阳是冲阳穴的别名，系足阳明经原穴，是脏腑原气所经过和留止之处，针刺后可使足阳明经脉气盛，能健脾化湿，使中气充足，增强体质，抵抗外邪；足三里是阳明经合穴，为阳明经脉气汇合之处，具有理脾胃、调中气、通调经络气血、祛邪防病作用；睛明是足太阳经与足阳明经等五脉交会穴，它有疏太阳经之风、泄阳明经热等作用。三穴同用效果更好。

内容要点：太阳表证在传过程中正气恢复则能自愈。

也可用针刺法治愈。

(胡秀岭 朱晓鸣)

9. 太阳病欲解时，从巳至未上。

提要：推测太阳病欲解之时间在中午前后。

解释：据天人合一的理论，天与人是一气相通的，自然界的气候反常能使人患病，但自然界的阴阳六气也能助人抗病。阳主于昼，阴主于夜，《素问·生气通天论》说：“平旦人气生，日中而阳气隆，日西而阳气已虚，气门乃闭。”所以巳午未为盛阳之时，太阳又称巨阳，乃阳中之阳，二者相合，易于此时而解。所以说太阳病不论自愈或服药治疗，这时最易愈。成无己说：“《内经》曰：阳中之太阳，通于夏气，则巳午未太阳乘王也。”也就是说太阳经气于巳午未三时为最旺盛。

表 1 六经在十二时辰中的位置

十二时辰	亥	子	丑	寅	卯	辰	巳	午	未	申	酉	戌	亥
六 经			太阴				太阳			阳明			
				少阴									
					厥阴								
						少阳							

内容要点：由于太阳经气旺于中午，人身之阳气也旺于中午，所以中午前后太阳病易解。

(朱晓鸣 胡秀岭)

10. 风家，表解而不了了者，十二日愈。

提要：太阳表证，余邪未清，正气来复则能自愈。

解释：

(1) 风家，是指体质虚弱、平素易于自汗、易于感受外

邪的人。正因为是风家，所以表虽解而未净，余邪未清，身体违和。第8条引《素问·热论篇》说：“七日巨阳病衰，头痛少愈”，也是此条所谓“表解而不了了”之义。

(2) 十二日愈，原是两个“六日”。六日为邪气循经流行全身一周。如邪轻而正气充足，六日即能愈。但因是风家，正气不足、卫阳虚，故六日一候正气尚未全复而不能全愈。再过一候，经气盈满，正气足即能痊愈。《素问·热论篇》在“七日巨阳病衰”、“八日阳明病衰”、“九日少阳病衰”、“十日太阴病衰”、“十一日少阴病衰”、“十二日厥阴病衰”之后说：“大气皆去，病日已矣。”就是说的十日以上能痊愈。

内容要点：病邪在传过程中衰退，正气在传过程中恢复，依靠自身正气之恢复，可以使太阳表证之余邪自退。

(朱晓鸣 胡秀岭)

11. 病人身大热，反欲得近衣者，热在皮肤，寒在骨髓也；身大寒，反不欲近衣者，寒在皮肤，热在骨髓也。

提要：辨寒热之真假和表里。

解释：

(1) 病人虽皮肤热，但欲穿厚衣盖被，此是外热里寒，假热真寒。除欲衣被外，还可见到口不渴或渴少、热饮、小便清长、大便自利、舌淡苔白润或黑润等。只凭欲得衣被，证据不足。

(2) 病人虽皮肤冷，反而穿不衣、不盖被，这是外寒里热、假寒真热，当然，除不欲衣被外，还可见到口渴喜冷饮、小便赤热、大便干结、舌质红绛、舌苔黄或黑燥、脉洪数实等。单凭不欲衣被，也不能肯定。