

柯氏伤寒论注疏正

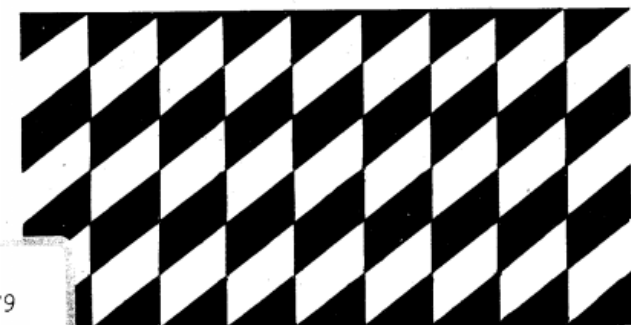
李培生 编著

论注疏正

编著



人民卫生出版社



人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

柯氏伤寒论注疏正/李培生编著. -北京:人民卫生出版社,1996

ISBN 7-117-02364-3

I. 柯… II. 李… III. 伤寒论-注释-研究 N. R222.29

中国版本图书馆 CIP 数据核字(95)第 23682 号

柯氏伤寒论注疏正

李培生 编著

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里10号)

人民卫生出版社印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 12 $\frac{1}{4}$ 印张 266千字

1996年6月第1版 1996年6月第1版第1次印刷

印数:00 001—4 000

ISBN 7-117-02364-3/R·2365 定价:17.30元

[科技新书目 386—205]

自序

尝谓中医学中，苟无《伤寒论》，则“学”之一词，将大有逊色；业中医者，苟不学《伤寒论》，则不足以为中医。盖仲景之学，本撰用《素问》《难经》之旨，以阴阳消长五运递嬗之至理，探脏腑经络营卫气血之嬗变，用以说明千般疾难错综复杂之病机变化；故首立病名，沿袭《素问·热论》六经分证之说，立三阳三阴之名目，提纲挈领，见病知源。于疾病之繁复也，则有合病、并病；审病势之进退也，则有传与不传、自愈、可治、不治、死证诸例。病以下有证，如太阳病有桂枝证、麻黄证，阳明病有白虎证、承气证。证以外更有兼证、或然证，若网在纲，有条不紊，使后人习此确实知有治病之规律可循。又脉为证之一，如脉浮主表，因受邪有风寒温不同，体气有阴阳之异，故浮中又有浮紧、浮缓、浮数及浮而尺中迟、尺中微之辨。然阳明病亦有浮滑、浮紧、但浮；三阴之脉，更有脉暴出者死，微续者生，脉微浮为欲愈，不浮为未愈。当知仲景脉法，是用证以合脉，非拘脉以论证也。至于治法，三阳病以祛邪为主，宜于汗吐下和；三阴病以扶正为主，故有温补、清润诸法。又因疾病之错综复杂，病势有合并兼挟，故治法与之息息相应，而有先治、后治、急治、缓治、兼治诸例。且仲景勤求古训，博采众方，哀集《汤液》《本草》之所长，因病遣方，而有 112 方之设。其用药法度，如喘用麻黄、杏仁，呕加半夏，恶风漏汗用附子，心下痞坚用枳实等等，均与《本经》所载，若合符节。且不竟此也，窃考仲景当日，实又从平脉辨证中痛下工夫，故书中所载，如战汗、郁冒、除中、息高及阴不得有汗、小便利者，其人可治等等，都是从临

床实践中而总结出来，殊非老成谙练经验丰富之医生所不能道。是知仲景之学，固集当时医经家、经方家之所长，做到理论与实践之统一，宜乎体会至深而述之也明，传世久远而用之多验也。溯自西晋王叔和搜集整理《伤寒论》后，又经宋臣林亿等校正，金·成无己注解，自宋迄清，历数百年，注伤寒者，不下数百余家。惟柯氏《伤寒来苏集》一书，以辨证为主，较多创见；惜醇中有疵，瑕不掩瑜。故愚于廿余年前，因有《伤寒论翼笺正》之作。兹值振兴中华、大展四化宏图之际，因思振兴中医，我辈责无旁贷，发扬学术，此事不能愒置。爰于业余之暇，或华灯初上，笑语方浓；或晨鸡未唱，人静夜阑。而仍屏居斗室，搜索枯肠，沥心沥血，奋笔直书。故于岁次庚申（1980年），续成《伤寒附翼笺正》两卷，今又完成《柯氏伤寒论注疏正》四卷。盖非意图匡正柯氏，有所补白；实冀炎黄仲景一脉相传之业，可以循此而能造福社会，有益人民，面向世界，启发未来，则幸甚矣。后之览者，当有感于斯文！

公元1985年岁次乙丑孟冬月李培生自识于湖北中医学院

凡 例

一、《伤寒论》一书，自叔和编次后，仲景原篇不可复见，虽章次混淆，犹得寻仲景面目。方喻辈各为更定，《条辨》既中邪魔，《尚论》浸循陋习矣，大背仲景之旨。琴有志重编，因无所据。窃思仲景有太阳证、桂枝证、柴胡证等词，乃宗此义，以证名篇，而以论次第之。虽非仲景编次，或不失仲景心法耳。

一、起手先立总纲一篇，令人开卷便知伤寒家脉证得失之大局矣；每经各立总纲一篇，读此便知本经之脉证大略矣；每篇各标一证为题，看题便知此方之脉证治法矣。

一、是编以证为主，故汇集六经诸论，各以类从。其证是某经所重者，分列某经，如桂枝、麻黄等证列太阳，栀子、承气等证列阳明之类。其有变证化方：如从桂枝证更变加减者，即附桂枝证后；从麻黄证更变加减者，附麻黄证后。

一、叔和序例，固与仲景本论不合。所集脉法，其中有关于伤寒者，合于某证，即采附其间。片长可取，即得攀龙附骥耳。

一、六经中有证治疏略，全条删去者，如少阴病下利，白通汤主之，少阴病下利便脓血，桃花汤主之等类。为既有下利脉微者与白通汤、腹痛小便不利与桃花汤主之之详，则彼之疏略者可去矣。又有脉证各别，不相统摄者：如太阳病发汗太多因致痉，与脉沉而细，病身热足寒等证，三条合一，论理甚明，故合之。

一、本论每多倒句，此古文笔法耳，如太阳病血证麻黄汤主之句，语意在当发其汗下。前辈但据章句次序，不审前后文理，不顾衾家禁忌，竟谓衾后仍当用麻黄解表。夫既云衾乃解，

又云自衄者愈，何得阵后兴兵？衄家不可发汗，更有明禁，何得再为妄汗？今人胶柱者多，即明理者，亦多为陶氏所惑，故将麻黄、桂枝、小青龙等条，悉为称正。

一、条中有冗句者删之：如桂枝证云，先发汗不解，而复下之，脉浮者不愈，浮为在外，须解外则愈，何等直捷。在外下更加而反下之，故令不愈，今脉浮，故知在外等句。要知此等繁音，不是汉人之笔。凡此等口角，如病常自汗出条，亦从删例。

一、条中有衍文者删之；有讹字者改之；有缺字者补之。然必详本条与上下条有据，确乎当增删改正者，直书之。如无所据，不敢妄动，发明注中，以俟高明之定夺。

一、加减方分两制度煎法，与本方同者，于本方下书本方加某味减某味。或一篇数方，而后方煎法与前方同者，于方末书煎法同前。方中药味修治同前者，如麻黄去节、杏仁去皮之类，但不再注。附子必炮，若有生用者注之。

一、可汗不可汗等篇，鄙俚固不足取。而六经篇中，多有叔和附入，合于仲景者取之，如太阳脉浮数三阳明论脾约脉证等条，与本论不合，无以发明，反以滋惑，剔出附后，候识者辨焉。

一、正文逐句圈断，俱有深意。如本论一字句最多，如太阳病，脉、浮、头、项、强、痛六字，当作六句读。言脉气来尺寸俱浮，头与项强而痛。若脉浮两字连读，头项强痛而恶寒，作一句读，疏略无味。则字字读断，大义先明矣。如心下温温欲吐，郁郁微烦之类，温温郁郁，俱不得连读，连读则失其义矣。

按：以上凡例为柯氏《伤寒论注》原文，因其能道出作者立论著书之本义，有关本论大旨之阐发，故录存之。兹为本书体例补出数条于后：

一、本书柯氏《伤寒论注》以马中骅刊本为兰本，并与上海科技出版社出版之《伤寒来苏集》（1959年3月新一版）本及

坊间本数种互相参校,如有不同之处,加以注明,以资研究。

一、本书解释医理大义,必本诸中医药学之基本理论而进行阐发。对于字义,力求符合原意,但不妄事穿凿。重点并在联系临床实际,使读者能学以致用。

一、于原书内容精湛部分而有词句晦涩难懂的,或理论不够完整的,则加以发挥,用“疏”字标出;如理论与事实不合的,则用“正”字标出;如某个段落,既需有所发挥,又宜加以辨正的,则用“疏正”两字标出。

一、原书《伤寒论注》所引《伤寒论》原文,如与宋本《伤寒论》有字句或段落不同的,则加“校勘”一栏,加以说明,并注明宋本条文序号。其它所引各书,亦注明出处。

一、本书与《论翼》、《附翼》内容有详略互见者,所载原条文证治方药大略相同者,读者请将以上三书合而观之可也。

编者识

目 录

卷一	(1)
伤寒总论(14 条)	(1)
太阳脉证(13 条)	(18)
桂枝汤证上(20 条)	(29)
桂枝汤	(45)
服桂枝汤法	(47)
桂枝方禁(3 条)	(48)
桂枝汤证下(19 条)	(50)
桂枝证附方	(66)
桂枝二麻黄一汤	(66)
桂枝加附子汤	(67)
桂枝去芍药生姜新加人参汤	(67)
芍药甘草附子汤	(67)
桂枝甘草汤	(67)
茯苓桂枝甘草大枣汤	(67)
桂枝去桂加茯苓白术汤	(67)
桂枝人参汤	(68)
葛根黄连黄芩汤	(68)
桂枝去芍药加附子汤	(68)
桂枝加厚朴杏仁汤	(68)
桂枝加芍药汤	(68)
桂枝加大黄汤	(68)
茯苓桂枝白术甘草汤	(68)
桂枝加桂汤	(69)

桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤	(69)
桂枝甘草龙骨牡蛎汤	(69)
甘草干姜汤	(72)
芍药甘草汤	(72)
卷二	(74)
麻黄汤证上(15 条)	(74)
麻黄汤	(85)
麻黄方禁	(86)
麻黄汤证下(11 条)	(87)
麻黄桂枝各半汤	(88)
麻黄汤变证汗后虚证(9 条)	(89)
厚朴生姜半夏甘草人参汤	(91)
麻黄杏仁甘草石膏汤	(94)
麻黄连翘赤小豆汤	(95)
葛根汤证(4 条)	(96)
葛根汤	(99)
桂枝加葛根汤	(99)
葛根加半夏汤	(100)
大青龙汤证(4 条)	(100)
大青龙汤	(107)
小青龙汤	(110)
小青龙加减法	(110)
五苓散证(11 条)	(113)
五苓散	(120)
茯苓甘草汤	(121)
十枣汤证(1 条)	(122)
十枣汤	(123)
陷胸汤证(11 条)	(123)
大陷胸汤	(127)

大陷胸丸	(128)
小陷胸汤	(129)
泻心汤证(10 条)	(133)
生姜泻心汤	(133)
甘草泻心汤	(135)
半夏泻心汤	(136)
干姜黄连黄芩人参汤	(139)
大黄黄连泻心汤	(141)
附子泻心汤	(141)
赤石脂禹余粮汤	(142)
旋覆代赭石汤	(143)
抵挡汤证(6 条)	(144)
抵挡汤	(146)
抵挡丸	(147)
桃仁承气汤	(148)
火逆诸证(12 条)	(150)
痉湿暑证(16 条)	(157)
桂枝附子汤	(163)
桂枝附子去桂加白术汤	(163)
甘草附子汤	(164)
卷三	(170)
阳明脉证上(35 条)	(170)
蜜煎方	(179)
猪胆汁方	(179)
阳明脉证下(12 条)	(197)
栀子豉汤证(15 条)	(205)
栀子豉汤	(212)
栀子甘草豉汤	(212)
栀子生姜豉汤	(212)

栀子干姜汤	(214)
栀子厚朴汤	(214)
栀子柏皮汤	(215)
瓜蒂散证(5 条)	(218)
瓜蒂散	(221)
瓜蒂方禁	(221)
白虎汤证(9 条)	(224)
白虎汤	(229)
白虎加人参汤	(229)
茵陈汤证(3 条)	(230)
茵陈蒿汤	(232)
承气汤证(32 条)	(233)
调胃承气汤	(253)
大承气汤	(254)
小承气汤	(254)
少阳脉证(8 条)	(255)
柴胡汤证(24 条)	(260)
小柴胡汤	(262)
小柴胡加减法	(263)
柴胡桂枝汤	(271)
柴胡桂枝干姜汤	(275)
柴胡加龙骨牡蛎汤	(277)
大柴胡汤	(281)
建中汤证(2 条)	(282)
建中方禁	(285)
小建中汤	(285)
黄连汤证(1 条)	(285)
黄连汤	(286)
黄芩汤证(3 条)	(287)

黄芩汤	(287)
黄芩加半夏生姜汤	(288)
卷四	(289)
太阴脉证(10 条)	(289)
三白散证(1 条)	(295)
三物白散	(296)
服散方法	(296)
少阴脉证(21 条)	(297)
麻黄附子汤证(5 条)	(308)
麻黄附子细辛汤	(310)
麻黄附子甘草汤	(310)
附子汤证(2 条)	(312)
附子汤	(313)
真武汤证(2 条)	(313)
真武汤	(314)
真武加减法	(314)
理中丸证(2 条)	(317)
理中丸	(317)
桃花汤证(2 条)	(318)
桃花汤	(319)
四逆汤证上(19 条)	(321)
四逆汤	(329)
通脉四逆汤	(329)
通脉四逆加减法	(330)
通脉四逆加猪胆汁汤	(330)
麻黄升麻汤	(331)
四逆汤证下(11 条)	(331)
当归四逆汤	(332)
当归四逆加吴茱萸生姜汤	(332)

茯苓四逆汤	(336)
干姜附子汤	(337)
吴茱萸汤证(3 条)	(338)
吴茱萸汤	(339)
白通汤证(3 条)	(340)
白通汤	(341)
白通加猪胆汁汤	(341)
黄连阿胶汤证(1 条)	(342)
黄连阿胶汤	(342)
猪苓汤证(3 条)	(343)
猪苓汤	(344)
猪肤汤证(4 条)	(346)
猪肤汤	(346)
附咽痛诸方	(347)
甘草汤	(347)
桔梗汤	(347)
半夏散	(347)
苦酒汤	(348)
四逆散证(1 条)	(349)
四逆散	(350)
四逆散加减法	(351)
厥阴脉证(6 条)	(351)
乌梅丸证(1 条)	(354)
乌梅丸	(355)
白头翁汤证(8 条)	(356)
白头翁汤	(360)
热厥利证(12 条)	(360)
复脉汤证(9 条)	(367)

炙甘草汤	(368)
阴阳易证(1 条)	(373)
烧棍散	(374)
诸寒热证(3 条)	(375)

卷 一

伤寒总论 (14 条)

【原文】 病有发热恶寒者，发于阳也；无热恶寒者，发于阴也。

【校勘】 此条宋本载于第 7 条上段。

【注】 无热，指初得病时，不是到底无热。发阴，指阴证之阴，非指直中于阴。阴阳指寒热，无凿分营卫经络。按本论云：太阳病，或未发热，或已发热。已发热，即是发热恶寒；未发热，即是无热恶寒。斯时头项强痛已见，第阳气闭郁，尚未宣发，其恶寒、体痛、呕逆、脉紧，纯是阴寒为病，故称发于阴，此太阳病发于阴也。又阳明篇云：病得之一日，不发热而恶寒。斯时寒邪凝敛，身热恶热，全然未露，但不头项强痛，是知阳明之病发于阴也。推此则少阳往来寒热，但恶寒而脉弦细者，亦病发于阴。而三阴之反发热者，便是发于阳矣。

【疏正】 此条《玉函经》载于大论全书之首，故周扬俊、钱天来诸家皆宗之，柯氏亦从其说，自有见地。盖伤寒大病，受则难知，而发则易辨。故因其病之发也，提纲挈领，执简驭繁，从其常见之证候中，以发热恶寒与无热恶寒，而总的有阴阳之辨。此与《内经》“治病必求于本”（《素问·阴阳应象大论》）之义，正相合拍，亦与仲景“撰用”之旨相

符。惟发于阳、发于阴之义，有释为阳病阴病者，如黄炫《活人大全》；有以三阳三阴之病为解者，如程郊倩《伤寒后条辨》；更有重在太阳表病，而以风伤卫气为阳、寒伤营气为阴者，如喻嘉言之《尚论篇》；而柯氏此注，则据“太阳病，或未发热，或已发热。已发热，即是发热恶寒；未发热，即是无热恶寒。众说纷纭，莫知所衷矣。窃思阴阳为伤寒（包括杂病）辨证之纲领，论治之准则，自非仅为太阳表病一证立法。故发于阳者，邪入三阳经而发病也，而太阳表病自在其中，所谓“阳胜则身热也”；发于阴者，邪入三阴经而发病也，自亦统括少阴里病而言，所谓“阴胜则身寒也”。亦即《外台》“发于阳者，可攻其外；发于阴者，宜温其内。发表以桂枝；温里以四逆”是也。柯氏此解，不仅义太狭隘，且与列诸大论篇首之旨不合，僭为正之。

【原文】 发于阳者，七日愈；发于阴者，六日愈，以阳数七、阴数六故也。

【校勘】 此条宋本载于第7条下段，与上条合为一条。无两“者”字。

【注】 寒热者，水火之本体；水火者，阴阳之征兆。七日合火之成数，六日合水之成数，至此则阴阳自愈，故愈。盖阴阳互为其根，阳中无阴，谓之孤阳；阴中无阳，便是死阴。若是直中之阴，无一阳之生气，安得合六成之数而愈耶？《内经》曰：其死多以六七日之间，其愈皆以十日以上。使死期亦合阴阳之数，而愈期不合者，皆治者不如法耳。

【疏】 水为阴，火为阳。病诸内必形诸于外，故寒热为水火之本体，水火乃阴阳之征兆。成数之说，见于《河图洛书》，所谓“天一生水，地六成之；地二生火，天七成之”。发于阳，七日愈；发于阴，六日愈，柯解以阴阳自愈，故愈。

实则所谓自和，当是热病发后，正气恢复，病邪势却，如阳病而阳郁求伸得解，阴病而阴凝能消而愈，是从疾病之较为轻浅者言之。若从病机更深一层来分析，又当如柯说“阴阳互为其根，……安得合六成之数而愈耶？”惟病机之变化，病势的转旋，与预后良否，实取决于患者体气及治疗当否等条件有关，当凭现有之证候，不必拘泥于日数。又《内经》“其死多以六七日之间，其愈皆以十日以上”之说，是从热病发而急剧者大略言之，与本条意义不同。

【原文】 问曰：凡病欲知何时得、何时愈？答曰：假令夜半得病者，明日日中愈；日中得病者，夜半愈。何以言之？日中得病夜半愈者，以阳得阴则解；夜半得病明日日中愈者，以阴得阳则解也。

【注】 上文论日期，合阴阳之数而愈；此论愈时，于阴阳反盛时解，何也？阴盛极而阳生，阳盛极而阴生，阴阳之相生，正阴阳之相得，即阴阳之自和也。然此指病在一二日愈者言耳，如六七日愈者，则六经各以主时解，是又阳主昼而阴主夜耳。

【疏】 此与以下共六条，均见于《辨脉法》。上文论阳病阴病之病愈日期，此条言得病及病愈之时。柯云：此指病在一二日愈者言之，从条文表面语句来辨析，自可备此一说。惟本条重点在“阳得阴则解、阴得阳则解”之句，亦与《内经》“阳病治阴、阴病治阳”（《素问·阴阳应象大论》）之旨，互相发明。

【原文】 问曰：脉有阴阳，何谓也？答曰：凡脉浮、大、滑、动、数，此名阳也；脉沉、弱、涩、弦、微、迟，此名阴也。