

伤寒论现代研究丛刊

验案
经方
名医

伤寒论现代研究 与临床应用

孟永利 沈帼男 李晓露 主编

SHANGHANLUN
XIANDAIYANJIU
YULINCHUANGYINGYONG

XUEYUANCHUBANSHE

学苑出版社

伤寒论现代研究丛刊

伤寒论现代研究与临床应用

孟永利 沈帼男 李晓露 主编

学苑出版社

图书在版编目(CIP)数据

伤寒论现代研究与临床应用/ 孟永利等主编. —北京:
学苑出版社, 1998. 9

ISBN 7-5077-1241-9

I. 伤… I. 孟… III. ①伤寒论—中国现代研究
②伤寒论—临床医学 IV. R222.29

中国版本图书馆 CIP 数据核字(98)第 10293 号

责任编辑: 陈 辉

学苑出版社出版 发行

北京市万寿路西街 11 号 100036

北京广内印刷厂印刷 新华书店经销

850×1168 大 32 开本 23.625 印张 663 千字

1998 年 9 月北京第 1 版 2002 年 3 月北京第 2 次印刷

印数: 2001-4000

定价: 38.00 元

《伤寒论现代研究与临床应用》
编 委 会

主 审：王天恩
主 编：孟永利 沈帼男 李晓露
副主编：崔秀梅 杨 留 李焕忠
编 委：（按姓氏笔划）
于 江 刘晓英 张京安
李晓露 李焕忠 吕献青
朱兴民 朱钰宝 郭 盼
孟永利 沈帼男 庞永生
杨 留 郝 晶 赵颖超
解秀兰 崔秀梅 崔万胜
唐浩月
姚西良

序

中医学的生命力在于临床，而《伤寒论》便是临床的底蕴，有了这个底蕴，就有了理、法、方、药，就有了规矩方圆；有了这个底蕴，就能举一反三，左右逢源，诚如仲景所言“若能寻余所集，虽不能尽愈诸病，亦思过半矣”。世间书虽多，迭经传诵而不衰的书不多，中医学的书很多，像《伤寒论》这样被历代研习而注家如林的书不多。无怪乎历代医家对《伤寒论》评赞屡屡不绝，汉末华佗谓其为“活人书”，梁·陶宏景谓其“惟张仲景一部，最为众方之祖。”唐·孙思邈谓其“伤寒热病自古有之，名贤睿哲多所防御，至于张仲景特有神功，寻思旨趣，莫测其致，所以医人，未能钻仰。”宋·成无己谓其“惟仲景之方，最为众方之祖。”林亿则谓其“夫《伤寒论》，盖祖述大圣人之意，诸家莫其伦拟。……时人言，识用精微过其师，所著论，其言精而奥，其法简而详，非浅闻寡见者所能及。”金·刘河间谓其“仲景亚圣也，虽仲景之书未备圣人之教，亦几于圣人焉。”朱丹溪谓“仲景诸方，实万世医门之规矩准绳也。后之欲为方圆平直者，必于是而取则焉。”

对于伤寒论的赞誉，在中国如此，在日本亦犹过之，日本江户时代名医山胁东洋说“对于以医为职业的人来说，舍弃《伤寒论》还有什么可效法的呢？我从年轻时就研究《伤寒论》到现在已有三十年，越读越有滋味，其中宝藏

取之不尽。”同一时代的名医永富独啸庵也说《伤寒论》是最优秀的医书，还有的医家称《伤寒论》是“自天地以来，从未有过的妙文”，“医有《伤寒》犹儒有《语》、《孟》”。

历史发展到今天，《伤寒论》英文译者说“《伤寒论》在中医学中的地位，犹如欧基里德在几何学中的地位。”

由上观之，什么时候、什么时代研究《伤寒论》都不会过时，近日西苑医院孟永利、沈帼男大夫经多年努力著成《伤寒论现代研究与临床应用》一书，远绍博采、内容丰厚，尤为值得称道的是该书紧贴现代临床，介绍了许多名家应用经方的思路与经验，活活泼泼、自出机杼，值得案头参考。

我常说，学中医要“挖得深，跟得紧”，挖得深，是讲继承，没有继承就没有了根本；跟得紧，是指适应时代需要，与时代同步发展，愿《伤寒论现代研究与临床应用》一书在不断继承发扬中医学的过程中焕发自身的光彩。

王 琦 于西苑

前 言

《伤寒论》是我国第一部理、法、方、药辨证齐备之精著，几千年来受到众医家重视，其研究大家约有五百余家，可见仲景学说在祖国医学中，占有十分重要的位置。

随着医学的发展，中医学正在走向世界，为人类的健康事业服务，在这种大好形势下，迫切要求后来学者在继承古人经验上下功夫。当今就有许多学者对仲景学说有相当深的研究，并且在临床上取得良好效果。因此近代的名家经验也应好好学习。另外还有一些国外学者对《伤寒论》的研究也十分可贵，这些研究资料曾有被忽视的现象，十分可惜。

本书以仲景学说的基本内涵开始，续则以临床为基础，结合现代研究为主的汇编，其目的是继承和发扬仲景学说的精神，古为今用，在近四年的时间内，收集了国内外学者资料百余家，供有志之士参考，若能起到抛砖引玉的目的，余已足也。

编者

目 录

第一章 概述	(1)
第二章:伤寒论的基本内容	(4)
一、太阳病	(5)
1. 太阳病的立法用药	(5)
2. 太阳病阶段划分	(8)
3. 太阳病分类	(10)
4. 太阳病的兼证	(10)
5. 太阳病的变证	(11)
6. 太阳病合病并病	(13)
7. 太阳病的类似病	(14)
8. 关于鉴别诊断	(14)
9. 太阳病的阶段性用药与预后	(15)
二、阳明病	(15)
1. 阳明病的立法用药	(16)
2. 阳明病的阶段分划	(17)
3. 阳明病分类	(20)
4. 阳明病的合病并病	(24)
5. 阳明病的下法禁例	(25)
6. 阳明病的误下变证	(25)
7. 阳明病鉴别诊断	(26)
8. 阳明病阶段治疗与预后	(27)
三、少阳病	(27)
1. 少阳病立法用药	(28)

2. 少阳病的阶段分划	(28)
3. 少阳病的分类	(29)
4. 少阳病禁例及变证	(30)
5. 少阳病的趋向与预后	(30)
6. 小柴胡汤证简述	(31)
四、太阴病	(32)
1. 太阴病立法用药的	(32)
2. 太阴病阶段分划	(33)
3. 太阴病的分类	(33)
4. 太阴病的兼证	(34)
5. 太阴病的传变	(34)
6. 太阴病的阶段用药与预后	(35)
五、少阴病	(36)
1. 少阴病立法用药	(36)
2. 少阴病的阶段分划	(37)
3. 少阴病的分类	(38)
4. 少阴病的兼证	(40)
5. 少阴病的传变	(40)
6. 少阴病的禁忌法	(41)
7. 少阴病的预后	(42)
六、厥阴病	(42)
1. 厥阴病的分类	(43)
2. 辨厥阴病的预后	(48)
第三章 辨霍乱脉并治	(50)
1. 病机	(50)
2. 主要临床表现	(50)
3. 分类	(50)
4. 证型及辨治	(51)

第四章 辨阴阳易差后劳复脉证兼治	(54)
1. 阴阳易病证	(54)
2. 劳复证	(55)
3. 附文献	(56)
第五章 伤寒论方剂临床应用	(57)
一、桂枝汤类	(57)
(一) 桂枝汤	(57)
(二) 桂枝加葛根汤	(63)
(三) 桂枝甘草汤	(66)
(四) 桂枝加桂汤	(68)
(五) 桂枝加附子汤	(71)
(六) 桂枝去芍药汤	(74)
(七) 桂枝去芍药加附子汤	(75)
(八) 桂枝甘草龙骨牡蛎汤	(77)
(九) 桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤	(79)
(十) 桂枝加芍药汤	(81)
(十一) 桂枝加大黄汤	(84)
(十二) 桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤	(86)
(十三) 桂枝加厚朴杏子汤	(89)
(十四) 桂枝去桂加茯苓白术汤	(91)
(十五) 茯苓桂枝甘草大枣汤	(94)
(十六) 小建中汤	(96)
(十七) 桂枝麻黄各半汤	(100)
(十八) 桂枝二麻黄一汤	(102)
(十九) 桂枝二越婢一汤	(105)
(二十) 桂枝汤在后世发展简述	(108)
二、麻黄汤类	(108)
(一) 麻黄汤	(108)

(二)大青龙汤	(114)
(三)小青龙汤	(118)
(四)小青龙加石膏汤(《金匱要略》第七)	(122)
(五)麻杏石甘汤	(126)
(六)麻黄连翘赤小豆汤	(131)
(七)麻黄升麻汤	(135)
(八)麻黄附子细辛汤	(138)
(九)麻黄附子甘草汤	(144)
(十)麻黄汤后世发展简述	(147)
三、葛根汤类	(148)
(一)葛根汤	(148)
(二)葛根加半夏汤	(152)
(三)葛根黄芩黄连汤	(155)
(四)葛根汤后世发展简述	(158)
四、柴胡汤类	(160)
(一)小柴胡汤	(160)
(二)大柴胡汤	(170)
(三)柴胡桂枝汤	(175)
(四)柴胡桂枝干姜汤	(180)
(五)柴胡加芒硝汤	(185)
(六)柴胡加龙骨牡蛎汤	(188)
五、栀子豉汤类	(208)
(一)栀子豉汤	(208)
(二)栀子甘草豉汤	(215)
(三)栀子生姜汤	(218)
(四)栀子干姜汤	(220)
(五)栀子厚朴汤	(222)
(六)栀子柏皮汤	(224)

(七)枳实栀子豉汤	(227)
六、泻心汤类	(235)
(一)半夏泻心汤	(235)
(二)生姜泻心汤	(242)
(三)甘草泻心汤	(245)
(四)大黄黄连泻心汤	(249)
(五)附子泻心汤	(255)
(六)黄连汤	(259)
(七)黄芩汤	(264)
(八)黄芩加半夏生姜汤	(267)
(九)干姜黄连黄芩人参汤	(270)
(十)旋复代赭汤	(274)
(十一)厚朴生姜半夏甘草人参汤	(280)
(十二)小陷胸汤	(284)
(十三)泻心汤后世发展	(289)
七、承气汤类	(292)
(一) 大承气汤	(292)
(二) 小承气汤	(304)
(三) 调胃承气汤	(311)
(四) 桃核承气汤	(317)
(五) 抵当汤	(323)
(六) 抵当丸	(329)
(七) 大陷胸汤	(333)
(八) 大陷胸丸	(341)
(九) 十枣汤	(345)
(十) 麻子仁丸	(352)
(十一)三物白散	(357)
(十二)后世加减承气类方	(361)

八、白虎汤类	(377)
(一) 白虎汤	(377)
(二) 白虎加人参汤	(382)
(三) 竹叶石膏汤	(387)
(四) 白虎汤类后世发展	(393)
九、五苓散类方	(403)
(一) 五苓散	(403)
(二) 猪苓汤	(409)
(三) 茯苓甘草汤	(413)
(四) 文蛤散	(417)
(五) 苓桂术甘汤	(420)
(六) 白头翁汤	(428)
(七) 茵陈蒿汤	(435)
(八) 五苓散类方后世发展	(441)
十、四逆汤类	(461)
(一) 四逆汤	(461)
(二) 四逆加人参汤	(469)
(三) 通脉四逆汤	(473)
(四) 通脉四逆汤加猪胆汁汤	(477)
(五) 茯苓四逆汤	(480)
(六) 干姜附子汤	(485)
(七) 白通汤	(488)
(八) 白通加猪胆汁汤	(492)
(九) 四逆散	(495)
(十) 当归四逆汤	(503)
(十一) 当归四逆加吴茱萸生姜汤	(510)
(十二) 后世加减发展	(517)
十一、理中汤类	(522)

(一) 理中汤·····	(522)
(二) 真武汤·····	(530)
(三) 附子汤·····	(539)
(四) 甘草附子汤·····	(544)
(五) 桂枝附子汤·····	(551)
(六) 桂枝人参汤·····	(556)
(七) 芍药甘草附子汤·····	(561)
(八) 吴茱萸汤·····	(565)
(九) 理中汤类后世发展·····	(573)
十二、赤石脂汤类 ·····	(596)
(一) 赤石脂禹余粮汤·····	(596)
(二) 桃花汤·····	(600)
(三) 赤石脂汤类后世发展·····	(606)
十三、杂方类 ·····	(611)
(一) 甘草汤·····	(611)
(二) 桔梗汤·····	(617)
(三) 猪肤汤·····	(625)
(四) 半夏散及汤·····	(630)
(五) 苦酒汤·····	(634)
(六) 甘草干姜汤·····	(638)
(七) 芍药甘草汤·····	(645)
(八) 炙甘草汤·····	(656)
(九) 黄连阿胶汤·····	(668)
(十) 乌梅丸·····	(676)
(十一) 瓜蒂散·····	(688)
(十二) 蜜煎导方·····	(695)
(十三) 大猪胆汁方·····	(702)
(十四) 烧裨散方·····	(709)

(十五)土瓜根方(缺).....	(712)
(十六)禹粮丸(缺).....	(714)
方剂索引	(717)

第一章 概 述

《伤寒论》是东汉张仲景的专著，原书名《伤寒杂病论》，它是先师在勤求古训，博采众方的基础上，再加其临床经验编辑而成的。其书是我国第一部理法方证完整的医学专著。是目前辨证论治的典范。

由于历史的沿革久远，本书曾失落于民间，至晋代王叔和等整理，才重见于世。但整理后的《伤寒论》，除了将其“杂病”部分分开外，《伤寒论》的这部分也有残缺，因此在当今所见的《伤寒论》难免加有后人的观点。

关于“伤寒”有广义和狭义之分。其广义“伤寒病”即《内经素问热论》：“今夫热病者，皆伤寒之类也。”在《难经》五十八难解释为：“伤寒有五，有中风、有伤寒、有湿温、有热病、有温病，其所著各不同。”而狭义的“伤寒”仅是寒邪所犯，感而即发的病症，原文第三条云“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。”即为狭义伤寒。

另外西医所谓的“伤寒”是由伤寒杆菌引起的传染病之一，与中医所说“伤寒”有不同概念，应注意分辨。

《伤寒论》的学术渊源可从仲景自序中得知，即“撰用《素问》、《九卷》、《八十一难》，《阴阳大论》，《胎胪药录》，并《平脉辨证》为《伤寒杂病论》，合十六卷。”

虽然仲景学术渊源在于“内、难”等，但其内容较前人有很大发展，结合本人临床经验，将疾病高度概括为“六经病”（即太阳病、阳明病、少阳病、太阴病、少阴病、厥阴病）。每一经又分别设有多证候群为纲目。从而提示仲景时代就有辨病与辨证相结合了。

《伤寒论》的学术思想，对于后世医家影响甚大。历代研究《伤寒论》者也多，其中从脉证方面着手研究者，首推王叔和先生；以汤而分证研究者，首推孙思邈先生；以注释形式研究者，首推成无己。至明代以后，在《伤寒论》的研究方面，形成三大学派鼎立的局面。其一是以方有执为代表的“重订错简派”；其二是以尤在经、钱潢为代表的“从法类证派”；其三是张卿子、张志聪为代表的“维护旧论派”。三者均是努力发掘仲景的学术思想，只是在各自的临证基础上，从不同的角度出发的学术争鸣。因此其著作可为后学者的借鉴与参考的蓝书。

由于历史的变迁，热病的发生有了新的变化，即温热之因较寒因致病增多。因而温病学说在羽翼伤寒的基础上，又有了一大飞跃，至此使广义伤寒理论趋于完善。

古代一些学者将《伤寒论》的研究与温病分开，一寒一热，水火不容。持这种观点者，看到的只是温病，看不到伤寒。我们今天研究《伤寒论》应将二者结合起来看。著名伤寒家万友生先生著有“寒温统一”的专著，此书是研究“伤寒”的必读之一书。

《伤寒论》由于仲景当时没有自注，以致后世注解家、讲解家达数百家之多，若是想将所有的著作通读是一件极难之事。所以继承仲景的学术思想，应以原文为主，辅参大家论点。全国统编第五版教材是最基本蓝本，另外如陈修园先生的《伤寒论浅注》《伤寒医诀串解》；医宗金鉴的《订正伤寒论》、《伤寒来苏集、伤寒论注》等等，如能通阅则可使之深入浅出，领会先师之旨意。

《伤寒论》的学术思想的继承，应联系临床实践。时振声老师曾说：“外感热病按现代的观点当属急性传染疾病，与感染性疾病，初起都有发热。不要认为《伤寒论》里面包括许多杂病。有些症状看起来是杂病。但恰恰正是各种外感热病的个性所在。”以上时老旨意在于《伤寒论》是外感热病的专著，是古人宏观的、整体的观察疾病、治疗疾病的。我们要在古人的基础上，努力加以学习和提高，其