

全国名师中医课堂

QINGQING SONGSONG XUE SHANGHAN

# 轻轻松松学伤寒



主编 李赛美



人民军医出版社  
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

全国名师中医课堂

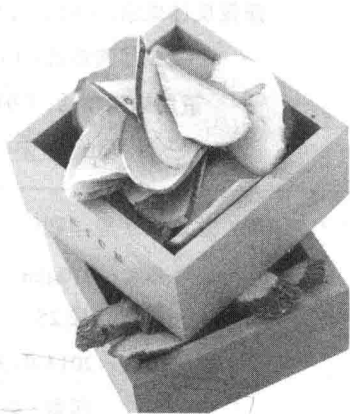
主编 李赛美  
编者 刘超男

徐笋晶 李日东  
邓 焜

刘 奇 管桦桦  
张 强 徐风瑞

QINGQING SONGSONG XUE SHANGHAN

# 轻轻松松学伤寒



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

---

**图书在版编目 ( CIP ) 数据**

轻轻松学伤寒 / 李赛美主编. —北京: 人民军医出版社, 2014.3

ISBN 978-7-5091-7337-4

I. ①轻… II. ①李… III. ①伤寒 (中医) —研究 IV. ①R254.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 036483 号

---

策划编辑: 刘立 文字编辑: 冯彩丽 袁朝阳 责任审读: 杜云祥

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) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300-8708

网址: [www.pmp.com.cn](http://www.pmp.com.cn)

---

印刷: 北京天宇星印刷厂 装订: 京兰装订有限公司

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 12.25 字数: 192 千字

版、印次: 2014 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

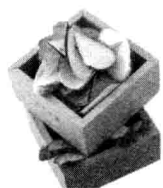
印数: 0001-5000

定价: 28.80 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



## 内 容 提 要

全书十二讲。第一至五讲重点勾勒《伤寒论》概貌，包括《伤寒论》其书、“张仲景”其人、“伤寒”及六经病、六经辨证体系、汤证与经方；第六至十一讲通过案例导入，介绍六经病诊断要点、代表方证、重点原文与通释；第十二讲《伤寒论》寻宝与门径，突出亮点，介绍六经实质、四诊脉象、辨证思维、治法组方、调养预后，及对复杂病证、危急重症与外感病证的指导价值。该书紧密结合临床，内容丰富，案例真实，语言生动，可读性强，可供中医临床工作者、中医院校学生及中医爱好者学习参考。



前

言

中医植根于人民大众之中，数千年来口授心传，像养生、煲汤、太极、推拿按摩……普通百姓一般都会有几招中医把势。而将中医基本知识系统地推向广大的中医药爱好者，甚至是普通大众，则是一件利国、利民、利中医的大好事，作为中医专业的执业者、授业者，理当成为其中的一分子。

《伤寒论》作为中医精粹、精华的中医经典著作，文字艰涩，医理深奥，学术性强，属中医学习之“高山”，爬坡有难度啊！本人从事中医经典教学与临床多年，并担任过国家规划教材《伤寒论》本科版、研究生版的主编，从“学习型”转到“大众型”，不是“由难转易”吗？其实不然，更有难度，若写出来中医药爱好者看不懂，太深奥，则难以实现编写者初衷。这与做一场学术报告和讲一堂养生保健课还真不是一回事！多年的专业术语化习惯了，要改成普及口语化、通俗化还真不容易，就当是一场挑战吧！

正是怀着这样的忐忑心情，开始了本书稿的撰写。

《伤寒论》作者张仲景，生于汉代，约公元 150 年，至今已是 1863 年了！张仲景约 50 岁开始撰写《伤寒论》，故《伤寒论》成书距今已超过 1800 年。全书共 10 卷 22 篇，近 5 万字，载 113 方，92 味中药，其中最重要的原文 398 条（现今高校中医教材《伤寒论》必选）。历来研究《伤寒论》者众多，有医家逾 700 人，产生专著 1700 多部，发表论文逾 3 万篇。从源到流，从本到末，从内涵到外延，一直是中医学术界研究重点，并成为中医界研究、学习的范本。我曾提出过“世界中国热，中国中医热，中医经典热，经典伤寒更热！”

为何《伤寒论》一直“高热不减”呢？

首先，《伤寒论》是我国第一部现存最早的理论联系实际的临床医学经典。它创立了六经辨证体系，制定了中医辨证论治原则与方法，保留和创制了大量疗效卓著的方药，被称为“万法之宗，群方之祖”。张仲景被尊为“医圣”，仲景之方被奉为“经方”。自唐朝以来，《伤寒论》一直是医师必考科目，也是中医高校必修课程；是中国走向世界的“形象大使”，对日本、韩国、朝鲜等国医学产生了重要影响，现今已在东南亚，乃至全世界得到广泛流传和运用。中医是中国原创，被誉为“世界第五大发明”，最具民族性，也最具世界性！

其次，在中医发展的历史长河中，有五个里程碑式的标志：《内经》的诞生代表着中医理论体系的完成；《伤寒论》则是继《内经》之后第二个里程碑，标志中医由医理到医治的飞跃；金元四大家的出现，形成了中医学学术大争鸣，也是中医发展辉煌时期；明清时代温病学的崛起，标志着中医外感病辨证体系的建立；时至今日，中医学又迎来了崭新的发展机遇……。

中医是中华民族的瑰宝，历史久远，积淀深厚，为中华民族的繁荣昌盛做出了巨大贡献。中医以其天人合一，心身合一，以人为本，注重体质，个性化治疗，融养生、预防、治疗、康复于一体的整体观，动态观，药物天然，较少不良反应等特色与优势越来越受到人们的青睐。尤其在当今后工业化时代，城镇化、全球化、信息化，给人类生存与发展带来了巨大压力和挑战：高速发展、信息爆炸，躯体越来越懒惰，头脑越来越亢奋，整天在封闭的环境中虚拟化。缺乏运动，缺乏阳光，缺乏面对面的交流，昼夜颠倒……。

在人类与社会发展进程中，其自身也在不断寻找应对、修正当今困境的方法。人与自然，人与社会，宜“和谐”“有度”。有学者调侃：人类最合适的生存环境可能要回到“石器时候”。出言有些偏颇，但值得深思。当人类生存与发展面临困境时，人们转向了传统、转向了中医寻找答案。

沉淀的是历史，传承的是经典！不错，中医宝藏就在经典里！中医经典不但保留了前人智慧，同时在不断实践运用中，经典又得到进一步弘扬和提升。中医经典是中华民族几千年文明与智慧的结晶，是宝贵的物质与精神财富。如果后人不去分享，我们岂不变成了大傻瓜？！

作为普及版，我们尝试着讲故事，和大家分享《伤寒论》要旨、精华、亮点。重在培养兴趣，引大家先入门，有“缝中窥月”之妙。而要进入“井中望月”，甚至“泰山赏月”，则又只待时日进一步修炼了。由于经典著作中精彩、亮点甚多，故将《伤寒论》分“学”与“用”两个分册，两者可以对刊互用。“学”的部分，重在介绍《伤寒论》本体概貌，各章节精彩要点；而“用”的部分，旨在通过我本人临床案例，突出《伤寒论》临床运用的思路与方法，展示《伤寒论》当今临床指导价值。不求面面俱到，但求精彩不断。尽管《伤寒论》成书年代离我们很遥远，但古人的记载、经验确实可以在当今再现和应验。《伤寒论》“活”在当代！“活”在我们心中！

参与本书编写的都是我的研究生。他们熟悉《伤寒论》，也是《伤寒论》忠实的粉丝和践行者。临床中一个个活生生的案例，他们都是见证与应验者。

借此书付梓之际，由衷地感谢我的团队！是书凝聚着集体的智慧。他们读研期间，在承受着巨大的学习压力的同时，短时间内兼顾书稿的撰写。是他们的热忱、执着和坚持，打动和鼓舞着我。尤其感谢学生超男、日东！在编撰、组织与统稿方面，他俩付出了更多的心血。

祈望同道们提出宝贵建议，并不断奉献给大家营养丰富的中医大餐！  
祝福大家！祝福中医！感谢仲景！《伤寒》不朽！

李赛美

2013年8月撰于广州中医药大学

# 目 录

<b>第一讲 《伤寒论》其书</b> .....	1
一、《伤寒论》的核心内容 .....	1
二、《伤寒论》的流传过程 .....	3
三、《伤寒论》的学术流派 .....	8
四、《伤寒论》与《黄帝内经》的关系 .....	11
五、《伤寒论》的治则治法 .....	13
六、《伤寒论》的药量煎法 .....	15
七、《伤寒论》的应用特点 .....	18
八、小结 .....	21
<b>第二讲 “张仲景”其人</b> .....	22
一、张仲景的时代背景 .....	22
二、张仲景的学医故事 .....	23
三、张仲景的太守争议 .....	24
四、张仲景的传说故事 .....	25
五、张仲景的医圣由来 .....	29
六、张仲景的高尚医德 .....	31
七、张仲景的高超医术 .....	33
八、张仲景的急救贡献 .....	36
九、张仲景的养生观念 .....	39





十、张仲景的治未病观 .....	39
十一、小结 .....	41
<b>第三讲 “伤寒”及六经病 .....</b>	<b>42</b>
一、释义“伤寒” .....	42
二、六经 .....	45
三、六经病 .....	49
四、六经病的相关概念 .....	52
五、小结 .....	53
<b>第四讲 六经辨证体系 .....</b>	<b>55</b>
一、六经的由来 .....	56
二、六经与百病 .....	58
三、六经辨证与其他辨证体系之关系 .....	58
四、小结 .....	64
<b>第五讲 汤证与经方 .....</b>	<b>66</b>
一、方证相应的学术源流 .....	66
二、方证相应的基本内容 .....	71
三、方证相应的辨证方法 .....	78
四、小结 .....	82
<b>第六讲 太阳病与桂枝汤证、麻黄汤证 .....</b>	<b>83</b>
一、太阳病 .....	83
二、桂枝汤证 .....	93
三、麻黄汤证 .....	99
四、小结 .....	101



第七讲 阳明病与白虎汤证、承气汤证	102
一、阳明病	102
二、白虎汤证	103
三、承气汤证	107
四、小结	112
第八讲 少阳病与柴胡汤证	113
一、少阳病	113
二、柴胡汤证	115
三、小结	119
第九讲 太阴病与理中汤证	120
一、太阴病	120
二、理中汤证	122
三、太阴病兼变证	125
四、小结	127
第十讲 少阴病与四逆汤证、黄连阿胶汤证	129
一、少阴病	129
二、四逆汤证	131
三、黄连阿胶汤证	134
四、小结	136
第十一讲 厥阴病与乌梅丸证	137
一、厥阴病	137
二、乌梅丸证	139
三、其他寒热错杂证	144
四、小结	147



第十二讲 《伤寒论》寻宝与门径	148
一、六经实质	148
二、四诊脉象	152
三、辨证思维	159
四、治疗大法	161
五、组方规律	164
六、活用经方	165
七、调养预后	167
八、复杂病证	171
九、危急重症	176
十、入门门径	181
十一、小结	183

## 第一讲 《伤寒论》其书

在东汉时期以前，医家看病理论主要是以《黄帝内经》《难经》《神农本草经》为蓝本。《黄帝内经》成书于春秋战国时期，书中尤以整体观念的思想最为突出，详尽地阐述了人与天地自然关系学说、脏腑经络学说、生理病理学说、诊断治疗学说、疾病预防及养生保健学说，为中医学奠定了坚实的理论基础；《难经》则进一步阐明了《黄帝内经》的学术思想及其宗旨，书中采用问答的形式将生理、病理、诊断、治疗等方面做了系统、深入的发挥；《神农本草经》则对春秋战国以来至东汉时期的用药经验和药学知识做了全面的总结，成为了我国传世之第一部药学专著。

这些书籍对中医理论做了详尽的分析与概述，却鲜有记载治病之方剂。中医学不朽之巨著《黄帝内经》对诸病确立了治法治则，但却仅仅记载了 13 首方剂，远远不能满足临床上纷繁芜杂的病证。诸医家虽有满腹医学理论，然而面对病患时，往往无方可用，不知所措。西汉以降，关于方剂之书少之又少，其中《五十二病方》被诸医家奉为圭臬，书中载方 247 首，其中方剂多为见某病便用某方，对中道理却未见系统说明。同样一个方，同一种疾病，有些效如桴鼓，而有些却是疗效甚微。所以说，在春秋战国至东汉末年以前，中医学虽有着很大的发展，医药方术文化灿烂多彩，但是对疾病与方剂之间的思辨、用方道理阐述的医书却很少。

### 一、《伤寒论》的核心内容

《伤寒论》是我国医学史上第一部融合理、法、方、药为一体的医学书籍，也是中医药学术发展史上具有辉煌成就与重要价值的一部经典著作。《伤寒论》成书于东汉末年，为张仲景所著。其实，张仲景的原著名应为《伤寒杂病论》，是张仲景在《素问》《九卷》《八十一难》《胎产药录》和《阴阳大论》的基础上，广泛汲取汉和汉以前医家的有效方药和各具特色的医疗成果著成



的。该书记有诊病方法、处方与误治医案。最主要的是，张仲景创立了中医学独具特色的诊疗方式——辨证论治。迄今为止，1800多年以来，“辨证论治”和“整体观念”一样，一直被中医界学者奉为瑰宝。凭着辨证论治，无论多么复杂的病证，医家都能够抽丝剥茧，发现疾病的“本来面目”。辨证论治的意思可以做如下阐释：疾病千变万化，不同体质的人可以呈现同样的临床症状，而相同的临床症状中又渗透着不同的生理与病理信息。张仲景正是从大量的、不同的疾病症状中高度概括出相同的病理机制——“证”。抓住了这个“证”，再进行系统分析，选方用药，便疗效卓然，即使是难病、怪病，也能迎刃而解。这是缜密的逻辑思维与辨证法思想相结合，从而得出中医特有的一套理论体系。这也是中医的无穷奥妙所在！就像张飞和林黛玉同样得了“感冒病”，病虽相同，显而易见，二人的体质、病理机制及机体对疾病的反应却是完全不同的。辨证论治思想使中医师的看病重点落在了“患病的人”身上，而不仅仅是“人患的病”。这也正是辨证论治思想一展身手的亮点所在。同是“感冒病”，可能方药不同，煎服方法不同，服药时间不同，饮食禁忌不同……所以才会出现下面的情况：20世纪50年代，蒲辅周老中医治疗流行性脑膜炎疗效显著，西医大夫欲求蒲老“神方”，蒲辅周老中医便把几千个有效患者的方子展现给西医看，结果西医大夫傻了眼——几千张方子，张张不同，同一个流行性脑膜炎，怎么中医开出这么多方子！辨证论治是中医的精髓，也是中医最难领悟的关键所在！老百姓看中医，经常说，“我有慢性浅表性胃炎”“我有急性肾炎”“我有高血压病”“给我开个方吧！”作为一名严谨的中医师，会负责地告诉患者，“无方可开！”看了蒲辅周老中医治疗流行性脑膜炎的事例，“无方可开”之义理不言自明。

辨证论治是《伤寒论》的核心内容，也是中医理论的重中之重，但是要掌握辨证论治的方法，则并非轻而易举，这也是中医难学之处！幸好，仲景在《伤寒论》中将如何“辨证”与“论治”详尽地告诉了我们。《伤寒论》不仅是一部理法方药具备的医学全书，同时也是一部方法学专书。正是因为医家掌握了诊病方法，所以在1800多年后的今天，医家仍然广泛地应用着《伤寒论》的理法方药。

作为病名，“伤寒”有广义与狭义之分。广义“伤寒”，指的是一切外感疾病的总称。在中医四大经典之一的《难经》中就有这样的论述，“伤寒有五，有中风，有伤寒，有湿温，有热病，有温病”。一句话中出现了两处“伤寒”，但



两处“伤寒”含义截然不同。“伤寒有五”之“伤寒”，即是广义之“伤寒”。《伤寒论》所述之病状特点，也是指外邪侵袭人体后所致疾病的总称。狭义“伤寒”，指的是人体感受风寒之邪，感而即发的一类病证。《难经》中“有伤寒”之“伤寒”，即为狭义伤寒。

“伤寒”一词，中医学者沿用至今，而仲景之《伤寒杂病论》一书，也成为了一门学问。《伤寒论》一直作为中医界学子登堂入室之指明灯。直至 20 世纪 80 年代，广州中医药大学熊曼琪教授创造性地提出了“伤寒学”的概念。她认为研究《伤寒论》仍落在研究一本书之窠臼。然而，《伤寒论》这部古今医学奇书，其应用价值已远远超过了一本书所应有的，故“伤寒学”应当成为中医院校莘莘学子必学的一门临床课程。以研究《伤寒杂病论》一书为基础，探讨其中理法方药的运用规律，推而广之，应用于治疗临床上不同的疾病，使“伤寒学”从学科向临床过渡，更好地为临床服务。

《伤寒论》虽包罗万象，为中医学者案头必备之书，但仍以狭义“伤寒”证治内容居多，并兼以部分杂病内容。此书为仲景在深入挖掘古医家经验、继承东汉以前的理法方药、结合多部经典医书所编撰的医学宝典，融伤寒和杂病两部分内容于其中，具有非常高的临床指导价值。即使在 1800 多年后的今天来看，对于严重急性呼吸综合征（SARS，非典型性肺炎）、禽流感等一系列难症、怪病都有着良好的临床指导意义。尤其是 2003 年，在全国医务工作者与“非典型肺炎”展开艰苦卓绝的“斗争”中，在西医几乎江郎才尽的时候，中医大显身手，功不可没，一度摘掉老百姓心目中“慢郎中”的帽子，而《伤寒杂病论》中的方剂，则是中医药取得“抗非”全面胜利的中流砥柱。可是，在仲景完成此书时，却并未被当世所重视，其学术价值和理论体系尚未得到当时医家公认。张仲景在书中自序中写道，“若能寻余所集，思过半矣”，意思就是说如果哪位医家能够认认真真地研读此书，那么临床上一大半的疑惑都会迎刃而解。张仲景就是凭着这样一种慈悲救世的理念撰写此书，滴滴心血，于此句中，可见一斑。可惜的是，东汉末年，诸侯割据，战乱频仍，以致仲景逝后不久，此书就散落在民间了！

## 二、《伤寒论》的流传过程

《伤寒杂病论》并未随着战火的纷飞而被淹没。东汉以后，《伤寒杂病



论》并没有完整地出现过。魏晋之际，一个名叫王叔和的高平（今山东）人决定将散乱于民间的仲景著作重新收集整理。这个工作虽称不上卷帙浩繁，但是却肯定要耗费大量的财力、物力及人力。王叔和出身贵族，自幼受到良好的文化熏陶，博览群书，通晓经史百家，而且对医学非常感兴趣，常常自研医书，又经常向名医求教，博采众长，久而久之，也成了当代的名医。

公元208年，曹操南下征战荆州刘表，王叔和便被推选为曹操的随军医生。因为他的医术出众，后来便被提升为“太医令”，司职给朝廷官员诊病，相当于现在中央领导的保健医生。正是因为王叔和有着这样的身份，他才下定决心，要整理张仲景散落民间的书稿。由于王叔和与仲景弟子卫汛交往甚多，功夫不负有心人，在仲景去世后数年，王叔和终于基本上恢复了仲景著作的原貌。不过，王叔和将《伤寒杂病论》分成了两本书，一本名为《伤寒论》，另一本名为《金匱要略》。原因是他认为仲景一书，主要论述了伤寒和杂病两方面的内容，故把有关杂病部分归入《金匱要略》中。王叔和共整理出《伤寒论》10卷22篇。

晋代医家皇甫谧在《针灸甲乙经·序》提到，“近代太医令王叔和撰次仲景遗论甚精，皆可施用。”《隋书·经籍志》载“张仲景辨伤寒十卷”，也就是指张仲景《伤寒论》10卷。因为《伤寒论》22篇中，有20篇的篇名冠以“辨”字，故《伤寒论》自然又可以称作《辨伤寒》。而且，王叔和还创造性地写出一部脉学专著——《脉经》，他还将《伤寒杂病论》的内容收入其中。因此，《脉经》所著，既有今本《伤寒论》的主要原文，也有见于今本《金匱要略》的原文。

不难发现，王叔和在将《伤寒杂病论》整理为《伤寒论》的时候，在内容上是经过了选择的。至于《脉经》所刊载《伤寒杂病论》的内容，也成为后世校勘学习《伤寒论》与《金匱要略》的重要资料。至此，张仲景的巨著才得以流传下来。如果没有王叔和的收集整理，《伤寒论》也许就像华佗的中草药麻醉技术一样，使后人空闻其传说，却不能窥其全貌了。现今俗称的《伤寒论》，实际上指的是《伤寒杂病论》，也就是《伤寒论》与《金匱要略》的合称。

然而，《伤寒论》的传承还是经历了一波三折。自王叔和整理之后，复经两晋、南北朝等分裂动荡的年代，《伤寒论》只是在民间辗转传抄，仍未形成



较大的学术影响，以至于民间出现了不同的版本，甚至书名。但诸医家仅凭着这不完整《伤寒论》的理法方药，就可以药到病除，效如桴鼓。可见仲景“寻余所集，思过半矣”之言不虚，也可看出《伤寒论》确实是一部“活人”之书。

中医界素有“自古名医出伤寒”之说，其中“伤寒”指的就是对《伤寒论》中理法方药的熟练掌握及运用。古时，《伤寒论》的流传多位于江南一带。唐代医家孙思邈为京兆华原（现陕西耀县）人，他的医术高超，医著颇丰。直至晚年，他才得以看到《伤寒论》之全貌，十分感叹“江南诸师秘仲景要方不传”！有见及此，孙思邈立志整理《伤寒论》一书，并使之流传于世，以造福更多人。他在著作《千金翼方》的卷九、卷十中收录了仲景《伤寒论》的全本，采用“方证同条、比类相附”的研究方法，对原著进行重新编次整理。现今中医学界将孙思邈整理的《伤寒论》称之为“唐本《伤寒论》”。

光阴荏苒，历史的车轮一刻也未曾停歇，转眼到了北宋年间，《伤寒论》依旧被众医家所推崇。太医林亿、高保衡、孙奇等人奉朝廷之命设立“校正医书局”，大批著名学者和医家纷纷参与到这项庞大的医书整理工作。中医古籍，洋洋大观，汗牛充栋，从何种医书入手呢？“百病之急，无急于伤寒”，所以林亿等人首先对仲景之《伤寒论》重新做了校订，总 22 篇，证外合 397 法，除重复的共有 113 方（其中禹余粮丸佚）。这本书被现今学术界视为“宋本《伤寒论》”，又因为此书刊印于宋治平二年（公元 1065 年），所以也称其为“治平本《伤寒论》”。自此，《伤寒论》就有了定本。

在太医林亿等人校正《伤寒论》时，发现了书中很多自相矛盾的地方，比如在小青龙汤方剂后的小注部分，书中写到“若微利，去麻黄……”，意思是说如果患者腹泻，就要去掉麻黄，加入薏苡仁。但是，小青龙汤的病证是外有寒邪、内有水饮，用麻黄可以发汗，一来解表寒，二来发汗以除水饮，所以此处去麻黄有待商榷。林亿等人也发现了这个问题，本着严谨、求实的治学态度，他们并没有在仲景的原文上妄加改动，而是在下文中写出他们的意见，“臣亿等谨按，小青龙汤，大要治水。又按《本草》，薏苡仁下十二水……以此证之，岂非仲景意也。”林亿等人引经据典，通过翔实有力的论证，指出了书中自相矛盾的地方，表达了自己的观点。孰是孰非，留待后人考证。这种实事求是的科学作风使得《伤寒论》更加权威、可信。书中其他存疑之处，林亿等人也是一一指出。至今，各中医院校的伤寒学教材上还保留着林亿等





人的言论，这也正体现了《伤寒论》的真实性。兵荒战乱，时代变迁，展现在医家面前的《伤寒论》，虽治病疗人尤拔刺雪污，但依然有着它特定时代的烙印。

到了金代，医家成无己不但再一次系统地整理了《伤寒论》，而且还结合《黄帝内经》理论，对《伤寒论》的条文逐一作了注解，使得《伤寒论》中每一条文都能和《黄帝内经》的理论相吻合，这种“以经解经”的形式，更加强了《伤寒论》与《黄帝内经》等经典著作中一脉相承的联系。他的这些创新性的注解，均记录在其编写的著作——《注解伤寒论》中，这本书也成为《伤寒论》流传的重要版本之一，人称成本《伤寒论》。成本《伤寒论》之所以能够流传下来，是因为将《黄帝内经》的理论思想完美地同《伤寒论》条文结合起来。比如《伤寒论》第20条，“太阳病，发汗，遂漏不止，其人恶风，小便难，四肢微急，难以屈伸者，桂枝加附子汤主之。”这条论述了因阳气不足，而失却固摄功能，导致汗出不止，损耗津液，继而引发阴亦不足，用桂枝加附子汤固表阳、调营卫、敛津液。成无己在注释时指出，“《黄帝内经》曰：膀胱者，州都之官，津液藏焉，气化则能出矣。小便难者，汗出亡津液，阳气虚弱，不能施化。四肢者，诸阳之本也。四肢微急，难以屈伸者，亡阳而津脱也。《内经》曰：液脱者，骨属屈伸不利。与桂枝加附子汤，以温经复阳。”除引用《内经》外，成无己还引用《难经》的相关论述来解释《伤寒论》，他还著有《伤寒明理论》《伤寒明理药方论》等著作。

到了明代，医家赵开美费尽周折，觅得了宋本《伤寒论》，高兴之至，视为珍宝，并进行了复刻，名为《翻刻宋版伤寒论》，世称赵开美刻本《伤寒论》，简称“赵本”。因宋本《伤寒论》已亡佚，赵开美所印刻版本最接近于宋本，所以学术界普遍认为赵本《伤寒论》基本上体现了宋本的原貌，但赵本在当代只有数部存世。

至清乾隆年间，乾隆皇帝钦定太医吴谦负责编修医学教科书——《医宗金鉴》，作为全国医家必读之书。此书包含了上自春秋战国、下至明清时期医书的精华，《伤寒论》也被编制其中。吴谦客观地写入“正误存疑篇”，将《伤寒论》中具有争议的条文一一列出，写入自己的理由及观点。此时，《伤寒论》已成为医家行医的“必读科目”，其影响也随之进一步扩大。

另外，清代桂林左盛德也藏有一本《伤寒杂病论》，桂林已故老中医罗哲初手抄，学术界称之为“桂林古本《伤寒论》”。左盛德在序中说，他的老