

与仲景方拾遗

伤寒六经传变

张继烈
鞠鲤亦
钟再嘉
编著



中医古籍出版社

publishing house of ancient chinese medical books

伤寒六经传变

与仲景方拾遗

张继烈
鞠鲤亦 编著
钟再嘉

中医古籍出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

伤寒六经传变与仲景方拾遗/张继烈, 鞠鲤亦, 钟再嘉编著.
—北京: 中医古籍出版社, 2017. 4
ISBN 978 - 7 - 5152 - 1569 - 3

I. ①伤… II. ①张… ②鞠… ③钟… III. ①《伤寒论》- 研究
IV. ①R222. 29

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 234038 号

伤寒六经传变与仲景方拾遗

张继烈 鞠鲤亦 钟再嘉 编著

责任编辑 朱定华
封面设计 韩博玥
出版发行 中医古籍出版社
社 址 北京东直门内南小街 16 号 (100700)
印 刷 三河市天功达印刷有限公司
开 本 880mm × 1230mm 1/32
印 张 8. 875
字 数 138 千字
版 次 2017 年 4 月第 1 版 2017 年 4 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978 - 7 - 5152 - 1569 - 3
定 价 26. 00 元

前

言

“中国医药学是一个伟大的宝库”，这是不容置疑的真理。中医中药数千年来为中华民族的繁荣昌盛，为各民族人民的身体健康，做出了伟大的、不可磨灭的贡献。这么宝贵的财富，这么伟大的宝库，为什么会频繁地遭受各类别有用心人士的诋毁与攻击？社会上会不时泛起“废止中医”的噪音。更奇怪的是，竟然还会有不少的支持者！为什么中医会沦落到常常要“被抢救”、“被保护”的地步？这主要便是中医队伍良莠不齐，存在着大量水平不高的中医。一些人抓住这些庸医的缺点，无限扩大，以偏概全，把它们当成了攻击中医、否定中医的武器。

为什么会有那么多水平不高、疗效不佳的中医呢？主要便是这些医生缺乏正确的中医思维模式。他们往往只经过中医院校或西中班的理论学习，没有较长时间的跟师实践。由于接受了太多的西医思维模式，基本上都缺乏中医的思维模式。他们没有深入研究中医的各家学



说，特别是对《伤寒论》知之甚少，基本上不会运用伤寒六经辨证，不敢使用疗效极高的经方。他们不知道全面的、整体的、辨证的、灵活的、前瞻的去分析、诊治病人。往往先用西医辨病，然后以西药治疗为主，再加用一些中药。在选择中药时，也多半只用简单的八纲辨证、脏腑辨证，再辅以对症治疗或“对证治疗”。这样的“辨证施治”方式，疗效怎么会高?! 虽然他们内心也对中医感兴趣，并自认为是中医大家庭的一员。但是他们的所作所为，他们所谓的“辨证施治”，实际上是在给中医抹黑，在糟蹋中医! 他们的行医方式，给反对中医的人找到了诋毁中医的依据，他们事实上成了“废医存药”者的“帮凶”。

如何才能使他们由西医思维模式转变成中医的思维模式呢? 最佳的途径便是多向名老中医学习，跟师临床，通过潜移默化，逐渐转变成真正的中医思维模式，但又有多少人能有此种机会呢? 还有一条途径，便是努力学习四大经典，特别是学好用好《伤寒论》。但不少人觉得学习《伤寒论》太枯燥无味，很难入门，学了许多孤立的条文，临证时都很难用得上。其主要原因便是他们不会用动态观念去学习《伤寒论》，无法了解《伤寒论》各条文之间的内在联系。中国中医药远程教育杂志社举办了很期高级《伤寒论》研修班，大力推崇学好、用



好《伤寒论》。今后也还将每年继续举办高级《伤寒论》研修班，但毕竟杯水车薪，受益面极为有限，无法较快地解决广大学员的学习难题。

我们编写此书的目的，便是将其作为学习《伤寒论》的辅导资料，想帮助希望学好《伤寒论》，但又苦于无法真正入门的人群。

张仲景的《伤寒论》，不但给我们介绍了六经与六经辩证，更通过六经传变，向我们系统介绍了正确的中医思维方式。《伤寒论》有关六经的条文共 381 条（除霍乱、阴阳易、差后劳复外），在太阳病篇 178 条中，涉及六经传变的条文就有 120 条，占 67.4%。其余的各个篇章中，六经传变也都佔有很大的比例，可见仲师对于六经传变十分重视。《伤寒论》一书，除了介绍六经的主证、适应证、禁忌证、用法与注意事项以外，主要便是讨论六经传变。可见六经传变是《伤寒论》的重点内容，但大多数医家都没有给予足够的重视，很少有人系统的研究六经传变。其实只要学会用动态观点去阅读《伤寒论》，认真学好六经传变，了解六经之间复杂的相互关系，并在临床实践中认真体会，就一定能够真正掌握好中医的思维方式。

现在的气候、水质、空气、食品、大环境……都与古代有了很大的不同。张仲景出生于东汉末年，约于公



元 150 ~ 219 年 在世 (1)。按照五运六气大司天理论，是属于汉安帝延光三年四十八甲子中元，太阳寒水太阴湿土与汉灵帝中平元年四十九甲子下元厥阴风木少阳相火，是风邪与寒邪、湿邪横行的时代 (2)。

由于大气污染、温室效应、全球变暖、各种辐射……，现在的外邪与古人所处时代的外邪也有了很大的不同。1924 ~ 1983 年为 78 甲子中元，1984 ~ 2043 年为 79 甲子下元，为厥阴风木司天，少阳相火在泉。《素问·气交变大论》：“岁木太过，风气流行，脾土受邪”。当少阳相火在泉时，“毒邪”泛滥，最易损伤“脾气”、“脾阳”，目前这个历史时期 (1984 ~ 2043 年) 是脾土最易受损，也是“热毒”与“湿毒”肆虐的时期。与不同的历史时期相比，即使当令的司天、在泉完全相同，致病的外邪也已不同。原来是以风邪、寒邪、湿邪为主，毒邪极少；现在是以毒邪为主，单纯风邪、寒邪、湿邪极少。不仅有温邪、热邪、燥邪，还有风毒、寒毒、湿毒、温毒、热毒、燥毒、火毒…各种毒邪都在不断的侵犯人体，毒邪又常兼挟为患，且变异极大，使病情更为复杂。

由于不文明的生活方式，使许多人的体质明显下降，多种宿疾缠身，不少人原来就有郁热、痰浊、瘀血、心阳虚、肾阴虚……，他们再感受外邪以后，便很容易出



现六经传变。以往常见的直中三阴，现在已较少见到，更多见的是六经传变后的阴阳俱病、寒热夹杂、虚实并存……病情也变化多端，常常使人难于应对。

病邪与时俱进，治法亦应与时俱进。在我的老师，国医大师孙光荣及其高徒杨建宇教授的指导下，我们努力学习了中和医学以后，才冰释前疑、茅塞顿开。“中和医派”认为中医辨证论治的核心是：“辨识其偏盛偏衰，矫正至其中；察知其太过不及，燮理达其和”。“中和是机体阴阳平衡稳态的基本态势，中和是中医临床遣方用药诊疗所追求的最高佳境”。所谓“调”，“就是调整、调和、调理”，是“调阴阳，调气血，调气机的升降出入”，要尽量将人体“调到平衡，调到‘平和’”。因此，医生在诊治的过程中，要始终坚持“和为贵”，“天人和”这才是治病的最高境界（3）。

我们认真学习，反复思考后才逐步体会到：张仲景在《伤寒论》中通过六经传变，教导我们避免失治、误治；应驱邪外出，防止引邪入里；要未病先防，已病防变，使机体达致阴阳气血平衡。正如《素问·至真要大论》所说：“谨察阴阳所在而调之，以平为期”。

伤寒六经三阳之中，太阳为开，阳明为阖，少阳为枢；三阴之中，太阴为开，少阴为阖，厥阴为枢。只有少阳与厥阴才是六经之枢纽，才是病变的关键部位。两



者既是六经相互联系的中心环节，也是打开疾病之门真正的锁钥。要做到“燮理达其和”，“以平为期”，关键就应把握住“少阳”与“厥阴”。少阳病篇与厥阴病篇，就是仲师为这种“最高境界”列出的经典范例。

通过深入学习“中和理论”，我们进一步悟出《伤寒论》中最奇妙的篇章便是“厥阴”与“少阳”，最高超的治法便是“调法”（姑且命名），与“和法”。和法名方小柴胡汤早已为大众所熟知，被医家推崇为“和法之中，百法兼备”（4）。篇中所列的柴胡桂枝干姜汤、半夏泻心汤、乌梅丸、麻黄升麻汤、干姜黄芩黄连人参汤……虽然看似杂乱无章，其实它们与小柴胡汤一样，组合最为奇妙，寓意最精深，实用价值也最高。值得我们一辈子好好学习，仔细琢磨，深入体会，这其中有着取之不尽的宝藏。

现在温邪、热邪、毒邪致病越来越多，六经传变后的复杂病证也越来越多。一般多认为，张仲景的《伤寒论》主要是研究风邪与寒邪犯人。其实，白云阁藏本《伤寒杂病论》就给我们介绍了许多应对各种复杂、疑难病情，特别是对温热病极为有效的方药。孙光荣、杨建宇教授隆重推出了新作：白云阁藏本《伤寒杂病论》，它使我们眼界大开，书中有许多张仲景对温病与伏气温病的论述。还备有专章，以大量的篇幅介绍了热病、湿病、



伤暑、伤燥的证情与方药，特别是对伏气温病，如：春温、秋温、冬温…也进行了详尽的论述。正如杨建宇教授所言“张仲景对温病学发展”有着“卓越的开山立宗之贡献”。这充分证明了只有张仲景才是温病与伏气温病的开山祖。白云阁藏本还列有其它版本所未收入的方剂 110 首，对于目前的临床诊治也有着极高的价值。考虑到白云阁藏本的精华内容对诊疗伤寒六经传变后的复杂病证有较好的指导作用，所以也将其部分篇章摘录于后，供读者学习。

感谢孙光荣教授、杨建宇教授对我们的热心指导，2014 年 1 月就与我约稿，鼓励我撰写《伤寒论新解》，承诺将在“中国中医药远程教育杂志”、“光明中医杂志”连载。感谢翟佳滨教授，从各个方面给予我们的支持与帮助，引导我们步入新的征程，邀请我们共同主编职业技术教育教材《伤寒论》。通过伤寒六经传变来解读《伤寒论》，是一种全新的的尝试，我们知道自己的浮浅认识肯定会有不少的谬误。出版此本小册子的目的之一，也就是为了抛砖引玉，希望能得到各位专家的指正。使以六经传变来解读《伤寒论》的方法更趋完善，也为书写《伤寒论新解》与新版教材《伤寒论》做一定的准备。感谢郝万山教授、韩世明教授、卜丽霞教授、白秀玲教授…正是在你们的热情鼓励与大力帮助下，我们才



得以完成写作。谨在此向各位教授表示深深的谢意！

参考材料：

(1) 熊曼琪主编 伤寒学（全国高等中医药院校规划教材）中国中医药出版社，2007年第2版，第2页

(2) 王璟主编 陆懋修医学全书，中国中医药出版社1999年8月第1版，第15页

(3) 杨建宇、李扬：孙光荣教授运用中和理论治疗不寐的学术经验点滴（内部资料）

(4) 张志敏：从经方小柴胡汤谈跟师孙光荣教授心得（内部资料）

张继烈 2016年5月

于广州南沙鹤年堂中医城

深圳市福田区第二人民医院



序

在中医博大精深 的历史发展过程中，涌现了许许多多划时代的杰出代表，如扁鹊、华佗、孙思邈、李时珍等；但唯有东汉张仲景独树一帜。

张仲景是世界医学界公认的医圣，他在丰富的临床实践基础上，广泛收集医方，结合临床医疗经验，写出了传世巨著《伤寒杂病论》，把中医的内科学突出地上升到空前的高度；他确定的“辨证论治”法，是中医临床实践的核心基础，确立了不同于西医和其他医学临床理论的根本原则；可以说是中医的灵魂所在。《伤寒杂病论》记载了大量的有效方剂，其所确立的“六经辨证”治疗原则，受到了历代医学家的推崇，这些原则引导鼓舞着众多中医业内外人士遵循和恪守，传承和弘扬。

今天，在众多的国医传承人中，江西中医学者张继烈主任就是杰出者之一，他早年就读中西医院校，曾拜两位老中医为师，并且随师在基层医院临床十年；在四十岁时又考入江西中医学院，系统学习中医理论；张继烈主任抱着求医学技的虚心态度，又先后在北京、上海、南京、成都等多地中医院进修深造，积累了比较丰富的临床实践经验。因为张继烈主任勤于思考、勇于创新、善于取长补短



短；在中医治未病、预防和治疗三高症、“伏毒”诊治，特别是“六经传变”等各个方面作出了有益的探索。

张继烈主任在系统学习张仲景《伤寒杂病论》理论的基础上，结合相应的临床实践经验，经过多年的思考、探索和总结，写出了《伤寒六经传变与仲景方拾遗》的篇章，足以体现他传承弘扬、创新发展中医药事业的诚心。

《伤寒六经传变与仲景方拾遗》一文内容共分五章：“伤寒六经的主证与主脉”“伤寒六经传变”“解读《伤寒论》的某些存疑条文”“伤寒六经临证辨析”“简介白云阁藏本《伤寒杂病论》”，这些精心撰写的内容，充分表明了学习医圣张仲景“伤寒论”的赤诚之心，体验探索的良苦之心，以及用自己总结出升华的理论，再指导临床实践、服务于健康事业的高尚用心。

《伤寒六经传变与仲景方拾遗》一书的出版，体现出了张继烈主任用事实在传承弘扬、创新发展中医事业的决心。

”如果说历史是民族的根，那么文化就是民族的魂；而博大精深的中医，即呵护着民族的根，又佑卫着民族的魂；弘扬中医文化，是每个国人的责任。”

中华中医药学会

张金生

北京中西医慢病防治促进会

2017年5月1日

第一章 伤寒六经病的主证与主脉	1
第一节 概述伤寒六经病的主证与主脉	1
第二节 太阳病的主证与主脉	3
第三节 少阳病的主证与主脉	8
第四节 阳明病的主证与主脉	11
第五节 太阴病的主证与主脉	16
第六节 少阴病的主证与主脉	18
第七节 厥阴病的主证与主脉	22
第二章 六经传变	29
第一节 概述六经传变	29
第二节 六经传变广泛存在	43
第三节 六经传变形式多样	73
第四节 太阳病的传变	80
第五节 少阳病的传变	151
第六节 阳明病的传变	160
第七节 太阴病的传变	174



第八节	少阴病的传变	180
第九节	厥阴病的传变	186
第十节	从经络探索六经与六经传变	198
第三章	简介白云阁藏本 (1454 字)	206
第一节	概述	206
第二节	五运六气	209
第三节	温病	218
第四节	伏气温病 (2216 字)	229
第五节	仲景方拾遗 (14130)	235
后记	268



第一章 伤寒六经病的主证与主脉

第一节 概述伤寒六经病的主证与主脉

三阳（太阳、少阳、阳明）属阳、在表、为实；三阴（太阴、少阴、厥阴）属阴、在里、为虚。三阳在经涉腑，三阴在腑入脏。太阳为开，阳明为阖（合），少阳为枢。

（1）六经总纲：

（7条）“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”。

（6条）“太阳病，发热而渴，不恶寒者，为温病。若发汗已，身灼热者，名风温。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；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，时瘈疢；若火熏之，一逆尚引日，再逆促命



期”。

(11 条)“病人身大热，反欲得衣者，热在皮肤，寒在骨髓也；身大寒，不欲近衣者，寒在皮肤，热在骨髓也”。

(4 条)“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”。

(269 条)“伤寒六七日，无大热，其人躁烦者，此为阳去入阴故也”。(270 条)“伤寒三日，三阳为尽，三阴当受邪，其人反能食而不呕，此为三阴不受邪也”。

(2) 太阳为六经之藩篱，是表寒（有表虚寒与表实寒），以足太阳膀胱经受邪多见，也可见小肠经证（蓄水证、蓄血证）。

太阳病主证：发热恶寒（或恶风）、头痛、全身酸痛。太阳病主脉：浮（浮紧，浮缓）。

(3) 少阳为三阳经之枢纽，处半表半里，是寒热夹杂（有经证与腑证），以足少阳胆受邪与中焦受邪（脾胃失和）多见。

少阳主病证：往来寒热，口苦咽干，胸胁苦满，心烦喜呕，目眩，嘿嘿不欲饮食。少阳病主脉：弦。

(4) 阳明是三阳经之最后防线，是里热，以足阳明胃经受邪（胃热证 - 无形热盛）与大肠经证候（肠燥证 - 有形腑实）多见。