

据高等医药院校教材《伤寒论讲义》（第五版）

# 简明《伤寒论》讲解

南京中医药大学 顾武军



学苑出版社

· 西方哲學名著叢書 · 哲學名著卷之二 · 第二輯

# 簡明《物來論》講解

西哲十家叢書之二 · 講述卷



据高等医药院校教材《伤寒论讲义》(第五版)

# 简明《伤寒论》讲解

南京中医药大学 顾武军

学苑出版社

**图书在版编目(CIP)数据**

简明《伤寒论》讲解 / 顾武军编著. —北京 : 学苑出版社, 2009. 5

ISBN 978-7-5077-3349-5

I. 简… II. 顾… III. 伤寒论—研究 IV. R222.29

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 066037 号

**责任编辑:** 周乙龙

**出版发行:** 学苑出版社

**社址:** 北京市丰台区南方庄 2 号院 1 号楼

**邮政编码:** 100079

**网址:** [www.book001.com](http://www.book001.com)

**电子信箱:** [xueyuan@public.bta.net.cn](mailto:xueyuan@public.bta.net.cn)

**销售电话:** 010-67675512、67678944、67601101 (邮购)

**经 销:** 新华书店

**印 刷 厂:** 河北三河灵山红旗印刷厂

**开本尺寸:** 850×1168 1/32

**印 张:** 9.75

**字 数:** 234 千字

**印 数:** 0001—3000 册

**版 次:** 2009 年 5 月第 1 版

**印 次:** 2009 年 5 月第 1 次印刷

**定 价:** 20.00 元

# 如何才能学好《伤寒论》

## (代前言)

《伤寒论》是一部阐述辨证论治理论的中医学经典著作，被历代医家奉为“圭臬”、“医门之规范”，故凡习医者必须学习《伤寒论》。下面就如何才能学好《伤寒论》谈几点看法。

一、必须走出《伤寒论》是外感病专著的误区。《伤寒论》的精髓是其阐述的辨证论治理论，从其内容来看虽是论伤寒，且详于风寒而略于温暑，但其实质则是以论伤寒而阐述辨证论治的理论，其理论并不限于外感，而是伤寒与杂病合论，对临床各科都有指导意义，故在序言中说：“虽未能尽愈诸病，庶可以见病知源，若能寻余所集，思过半矣。”因此，必须走出《伤寒论》是外感病专著的误区，把《伤寒论》作为辨证论治的基础学来学习。陈亦人教授指出学习《伤寒论》“切勿拘泥外感病专著之说，把《伤寒论》作为单纯外感病学来学，即使十分强调‘广义伤寒’，也收效甚微。”

二、要掌握《伤寒论》的特点。陈亦人在《伤寒论求是》中指出《伤寒论》的特点有五个方面：一是“变”，论中内容言变多而言常少，对于常规的如六经病的主证主方论述不多，绝大部分是探讨非典型的、证情疑似的、病势不定的复杂证候。通过对这些复杂病情的讨论，从而揭示诊察的规律和方法。二是“辨”，每个病篇都以“辨”字冠首，如“辨××病脉证并治”，全书皆贯穿着“辨”的精神，不但要辨病在何经，而且要辨病性的阴阳，辨病位的表里，辨病情的寒热，辨邪正的虚实（即八纲辨证）；不但要能辨简单的证候，而且要能辨复杂的疑似的证候。

三是“严”，方药配伍极其严谨，其中一两味药的变动，或仅是药量的增减，作用就显著不同，而且皆有一定的规律，药味少而功效高，充分体现了经方的优越。四是“活”，辨证上强调具体分析，很少固定证型；治疗上主张“随证治之”，不是刻板呆法；方药上重视加减化裁，反对执方治病。五是“简”，《伤寒论》六经病篇连同霍乱、劳复等篇在内398条条文，只有13404个字（赵开美复刻本），的确十分简要，有些条文只提出一个症状或一种脉象，作为辨证论治的依据，这是举主略次，举变略常，举脉略证，举证略脉，切不可孤立看待。掌握《伤寒论》的特点，有助于对其条文的理解，也有助于理顺《伤寒论》与其他中医基础学科的关系。

三、着重学习其具体分析的辨证方法。具体分析的辨证方法是《伤寒论》活法的具体体现，辨证上很少固定证型，而是强调具体分析；治疗上不是刻板呆法，而是主张“随证治之”；方药上反对执方治病，而是重视加减化裁。

四、要掌握《伤寒论》方药的配伍规律。《伤寒论》方选药确切，配伍严谨，一味药的增减，以至用量的多寡，皆有法度可以遵循，因此被后人誉为“方书之祖”，其在临幊上一直被广为运用而效果卓著。如何研究《伤寒论》方的配伍规律呢？通常主要有分解与综合的方法。所谓分解，就是把大方分为小方，从中找寻规律。所谓综合，就是把作用相近或主药相同的方剂归纳在一起，求同存异，明确其异同点。

五、必须前后对勘，纵横比较。由于《伤寒论》是中医学之经典著作，文辞古奥，而且十分简要，有时举脉略证，有时举证略脉，有时举主略次，有时举变略常，要能达到对条文的全面、正确的理解，就不能囿于某一条文，而必须前后对勘，纵横比较。同时，不仅要理解条文的正面，而且要联想到其反面、侧面。只有这样，才能全面深入的理解条文。

六、要正确对待后世注家的注释，必须独立思考，择善而从。由于《伤寒论》对临床的指导价值和在中医学中的地位，后世医家奉为圭臬，研究者甚众，注释者有数百家之多，其中不乏真知灼见，这对学习和研究《伤寒论》大有裨益。但也由于见解不一，仁智互见，学术多歧，同样一条原文，常有几种不同解释，甚至是完全相反的意见，一是难衷，这就要求学者必须能充分发挥独立思考能力，反复推敲，择善而从，切忌盲从。

七、必须紧密联系临床实际。“实践是检验真理的唯一标准”，所以学习《伤寒论》必须紧密联系临床实际。联系的方法，一是将原文内容与临床对照，看是否符合实际；二是联系临床验案，通过对验案中理法方药的分析，证明《伤寒论》理论对实践的指导意义，更有利于《伤寒论》理论的推广运用。“实践是认识的源泉”，通过实践可以拓宽对《伤寒论》理论与方药应用的范围，使之更能指导临床，更好地应用于临床。

八、要辩证地看待《伤寒论》。《伤寒论》是一本很有价值的中医学经典著作，这是无可非议的，但由于历史和条件的限制，《伤寒论》也非完美无缺，这就要求学者一分为二地、辩证地看待《伤寒论》。

九、对主要条文必须熟读，最好能在理解的基础上背诵这些条文。学习的目的在于力求精通，而精通的目的全在于应用。要精通必须熟读，熟读可以帮助理解，俗谓“文章不厌千回读，熟读深思理自知。”我认为《伤寒论》中有关方证的条文和方剂最好能熟记。

# 目 录

概论 .....	(1)
<b>第一章 辨太阳病脉证并治 .....</b>	<b>(17)</b>
概述 .....	(17)
第一节 太阳病提纲 .....	(18)
第二节 太阳病分类 .....	(18)
第三节 辨病发于阳、病发于阴 .....	(21)
第四节 传变 .....	(22)
一、辨传与不传 .....	(22)
二、预防传经之法 .....	(22)
第五节 欲解时 .....	(23)
第六节 病愈的预测 .....	(24)
第七节 证治 .....	(24)
一、本、兼证证治 .....	(24)
二、变证证治 .....	(59)
三、类似证证治 .....	(124)
<b>第二章 辨阳明病脉证并治.....</b>	<b>(135)</b>
概述.....	(135)
第一节 阳明病提纲.....	(136)
第二节 阳明病来路.....	(136)
第三节 转属阳明的主要症状.....	(138)
第四节 阳明病主要脉证.....	(138)

第五节	关于阳明病初起恶寒问题.....	(139)
第六节	阳明病证治.....	(140)
一、	阳明热证.....	(140)
二、	阳明实证.....	(147)
三、	阳明发黄证.....	(165)
四、	阳明血热证.....	(170)
第七节	阳明病辨证.....	(171)
一、	辨中风、中寒.....	(171)
三、	辨虚证、实证.....	(174)
<b>第三章</b>	<b>辨少阳病脉证并治.....</b>	<b>(180)</b>
概述.....	(180)	
第一节	少阳病提纲.....	(180)
第二节	少阳病治禁：禁汗、吐、下.....	(181)
第三节	少阳病证治.....	(182)
一、	少阳病本证——枢机不利证(小柴胡汤证)....	(182)
二、	少阳病兼变证证治.....	(195)
第四节	传变与预后.....	(204)
一、	由表入里.....	(204)
二、	疾病的传变以脉证为凭.....	(204)
三、	欲已之脉.....	(205)
<b>第四章</b>	<b>辨太阴病脉证并治.....</b>	<b>(206)</b>
概述.....	(206)	
第一节	太阴病提纲证.....	(207)
第二节	太阴病欲愈候.....	(207)
第三节	太阴病脾虚寒证证治.....	(208)
第四节	太阴病兼变证证治.....	(209)

---

一、太阴兼表证	(209)
二、太阴病腹痛证	(210)
三、太阴病转愈与转属阳明的辨证	(212)
<b>第五章 辨少阴病脉证并治</b>	(215)
概述	(215)
第一节 少阴病阳虚阴盛证(寒化证)	(215)
一、少阴病寒化证(阳虚阴盛证)的审证要点	(215)
二、辨少阴亡阳的脉证	(217)
第二节 少阴病治禁	(218)
第三节 少阴病证治	(219)
一、少阴病寒化证证治	(219)
二、少阴病热化证证治	(233)
三、少阴病兼变证证治	(235)
四、咽痛证	(243)
<b>第六章 辨厥阴病脉证并治</b>	(249)
概述	(249)
第一节 厥阴病上热下寒证的主要脉证(提纲)	(249)
第二节 上热下寒证证治	(251)
一、乌梅丸证	(251)
二、干姜黄芩黄连人参汤证	(253)
三、麻黄升麻汤证	(255)
第三节 厥热胜复	(258)
第四节 厥、利、呕、哕证治	(259)
一、辨厥	(259)
二、辨下利	(267)
三、辨呕哕	(272)

一、厥阴寒证愈候辨.....	(277)
二、厥阴虚寒证死候辨.....	(277)
三、厥阴虚寒下利转归辨.....	(280)
<b>第七章 辨霍乱病脉证并治.....</b>	<b>(282)</b>
概述.....	(282)
第一节 霍乱的主要脉证.....	(283)
第二节 霍乱兼表的脉证.....	(283)
第三节 辨霍乱与伤寒的病理变化及转归.....	(284)
第四节 证治.....	(285)
一、四逆加人参汤证.....	(285)
二、表里同病治法（五苓散证、理中丸证）.....	(286)
三、里和表不和证治（桂枝汤小和之）.....	(289)
四、亡阳证证治（四逆汤证）.....	(289)
五、阳亡阴竭证治（通脉四逆加猪胆汁汤证）...	(290)
六、饮食调护.....	(291)
<b>第八章 辨阴阳易差后劳复病脉证并治.....</b>	<b>(292)</b>
概述.....	(292)
第一节 差后劳复证证治.....	(292)
第二节 差后更发热证证治.....	(293)
第三节 腰以下有水气的证治.....	(294)
第四节 虚寒喜唾证治.....	(295)
第五节 余热不清，气液两伤的证治.....	(296)
第六节 差后应注意饮食的调摄.....	(297)
<b>方剂索引.....</b>	<b>(300)</b>

# 概 论

## 一、《伤寒论》沿革

《伤寒论》是《伤寒杂病论》在流传过程中所形成的一部中医学著作。

《伤寒杂病论》是东汉著名医学家张机所著。张机，字仲景，南阳郡（今河南南阳市）人。东汉末年，战争频仍，社会动乱，疫病流行，病死者很多。仲景在序中曾谓：“余宗族素多，向余二百，建安纪年以来，犹未十稔，其死亡者，三分有二，伤寒十居其七。”鉴此，仲景“感往昔之沦丧，伤横夭之莫救，乃勤求古训，博采众方，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”。是书约成于公元200~210年，其内容包括伤寒和杂病两部分。

由于当时社会动乱，战争频繁，《伤寒杂病论》问世不久即散佚不全，后经晋王叔和将其中伤寒部分搜集整理成册，名为《伤寒论》。

王叔和整理的《伤寒论》当时也未能广泛流传，直到宋代经林亿等加以校正印行，《伤寒论》才得以广泛流传，全书分为10卷22篇，载方113首（其中1方阙），这就是所谓的“宋版《伤寒论》”。宋版本经明代赵开美复刻，也称“赵刻本”。另有经林亿等校正的《金匮玉函经》，为《伤寒论》之别本。

另外，在流传的过程中，唐孙思邈将其所见之《伤寒论》载于《千金翼方》之卷九、卷十中，可以说这是现在见到的《伤寒论》最早的版本，钱超尘将其点校后单独印行，名“唐本《伤寒

论”。

现在通行的还有一个版本，即成无己《注解伤寒论》，俗谓“成注本”。

## 二、《伤寒论》是怎样的一本书？

《伤寒论》是一部阐述辨证论治的专书，是我国现存第一部理法方药比较完善、理论联系实际的重要医学典籍。《伤寒论》并非专论外感，而是外感与杂病合论，其精髓是其所阐述的辨证论治理论，其理论对临床各科都有指导意义。陈亦人说：“《伤寒论》是一部什么样的书呢？是一部经典，是一部圣人的著述，是一部中医史上承前启后的巨著，是几乎所有的成名医家共同推崇的一部最最重要的典籍，是伐山之斧，是入道之津梁，而在我看来，更是一部论述疑难病证的专著。”

### （一）辨证论治贯穿始终

任应秋说：“《伤寒论》是中医学讲究辨证论治而又自成体系的经典著作。”刘渡舟说：“《伤寒论》是一部辨证论治的书。”

《伤寒论》的精髓是辨证论治，是以伤寒为例而论辨证论治的具体运用，其以六经分篇，且与八纲密切结合，参以汤证，创立了《伤寒论》独特的辨证论治体系。其每篇都以“辨××病脉证并治”为题，这就说明了《伤寒论》所论述的内容是辨病、辨脉、辨证及辨治，其中无不以“辨”为核心，以“辨”字贯穿始终，从而揭示了中医学辨证论治的特点。岳美中说：“张机所著《伤寒论》与《金匱要略》大大丰富了辨证论治的内容。”“仲景之伤寒、杂病分论各治，既为医家揭示了辨证论治的原理原则，又指出了辨证论治的具体方法，对临床实践有高度的指导意义。”

《伤寒论》不仅论外感，而且论杂病，是伤寒和杂病合论。《伤寒论》是《伤寒杂病论》的一部分，仲景原旨就是伤寒和杂

病合论，后虽经王叔和编次，把伤寒部分整理成《伤寒论》，但其中仍有不少杂病的内容，如痞证、结胸、风湿、发黄等，既可见于伤寒，亦可见于杂病，所以有些条文既见于《伤寒论》，又见于《金匱要略》，从这些互见的条文来看，伤寒和杂病有时确实是难以截然分开，诚如柯韵伯说：“自王叔和编次，伤寒、杂病分为两书，于本论削去杂病，然论中杂病留而未去者尚多，是叔和有伤寒之专名，终不失伤寒、杂病合论之根蒂。”又说：“凡书中未冠伤寒者，即与杂病同义。”

六经非专为伤寒设，实为百病之法。《伤寒论》虽以六经名病分篇，但其具体应用又与八纲、脏腑、汤证等辨证方法紧密结合，这就使六经分病不仅适用于外感，而且适用于杂病。章虚谷说：“举六经以统诸病，非只伤寒一端而已，其辨析精微，全在脉证。”（《医门棒喝·伤寒传经论》）柯韵伯也说：“仲景之六经，为百病之法，不专为伤寒一科，伤寒、杂病，治无二理，咸归六经之节制。”汪廷珍说：“学者诚能究其文，通其意，化而裁之，以治六经可也，以治内伤可也。”都指出了《伤寒论》辨证论治理论、六经分病方法，不仅适用于外感，而且也适用于杂病，故余听鸿在《诊余集》中指出：“人云仲景之法能治伤寒不能治调理者，门外汉也。”

《伤寒论》辨证论治理论是临床各科的基础，极有指导意义。从临床实践来看，历代凡有成就的医家，都对《伤寒论》的理论非常重视，如清代名医叶天士，既是温病学家，又善治杂病，所著《临证指南医案》尤为中医临床家所喜爱，其中每可见到《伤寒论》的理论，可谓是运用仲景学说的典型，程门雪在《未刻本医案》跋文中说：“天士用方，遍采诸家之长，不偏不倚，而于仲景圣法用之尤熟。”陈亦人在《伤寒论译释》中指出：“就临床所见，《伤寒论》中的大量兼证变证，实际都属于杂病，许多配伍严谨的名方，也都是治疗杂病的常用方剂。更主要的是书中揭

示的‘具体分析’的辨证方法，‘随证治之’的治疗原则与各种治疗方法，以及方药的配伍、加减化裁的规律等，对临床各科都具有指导意义。”临床家岳美中对《伤寒论》亦颇有研究。以六经分病辨证来指导临床证治的，如北京范仲林所著《范仲林医案》即以六经辨杂病，四川陈达夫著《中医眼科六经法要》，把六经辨证用于眼科疾病的辨治。余如东北李树勋用六经辨治儿科疾病等，都说明了《伤寒论》的辨证论治理论对临床各科都有指导意义。

### （二）理、法、方、药比较完善

《伤寒论》是现存最早的理、法、方、药俱备的医学典籍，是她创立了中医辨证论治理、法、方、药结合的程式，全书397条，载方113首（阙1首），用药97种，把辨证和论治、治法和方药融为一体。岳美中说：“如何审证，如何施治，仲景《伤寒论》言证候不言病理，证候是客观存在，至今已一千五百多年，证候不变；出方剂而不言药性，由实践而来，有是证用是药，具体问题具体分析，具体解决，万古常新。”《伤寒论》辨证论治理论对临床的指导意义已如前述，其方剂配伍法度严谨，被誉为“方书之祖”，诚朱丹溪说：“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。”从内容来看，它是中医诊断学、方剂学、中药学的基础。

### （三）源于实践，指导实践

《伤寒论》是仲景“勤求古训，博采众方，撰用《素问》、《九卷》、《八十一难》、《阴阳大论》、《胎胪药录》，并平脉辨证”而成，不仅说明其理论有深厚的渊源，尤其是通过其“平脉辨证”，即是通过其临床实践，又有其可信的实践性，所以对临床才有普遍的指导意义，才能达到“虽未能尽愈诸病，庶可以见病知源，若能寻余所集，思过半矣”的作用和效果。正是因为《伤寒论》源于实践，复能指导实践，是理论与实践、基础和临床相

结合的一门学科，才使其有无限的生命力。

王叔和在《伤寒例》中说：“今搜采仲景归论，录其证候，诊脉声色，对病真方有神验者，拟防世急也。”这就是王氏整理编次《伤寒论》的目的和出发点。孙思邈在《千金翼方》中指出：“伤寒热病，自古有之，名贤浚哲，多所防御。至于仲景，特有神功。……以为其方行之以来，未有不验。”这就是孙氏由编写《千金要方》时“博采众说”（可谓是“诸家并存”）一变为编写《千金翼方》时“独宗仲景”的缘由。王肯堂说：“仲景虽独以伤寒著，然二千年，其间以医名世而为后学所师承者，未有不从仲景之书悟入而能径窥黄岐之壶奥者也。”陆九芝说：“学医从《伤寒论》入手，始虽难，既而易；从后世分类书入手，初若易，继则大难矣。”以上诸论皆是对《伤寒论》临床指导作用的肯定，足以说明《伤寒论》之辨证论治理论及其方药运用在指导临床治疗中确有神效，从而被广泛应用，经久不衰。

### 三、《伤寒论》的学术渊源

根据张仲景原序：“感往昔之沦丧，伤横夭之莫救，乃勤求古训，博采众方，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。”可知《伤寒杂病论》（《伤寒论》）是张仲景继承《内经》等古典医学典籍的基本理论和丰富的医药知识，总结汉以前医学成就和劳动人民同疾病作斗争的宝贵经验，并结合自己的临床实践而写成的。

### 四、《伤寒论》对中医学的贡献

《伤寒论》对中医学的贡献主要有两个方面，一是创立了以六经辨证、八纲辨证、汤证辨证等为主要内容的六经辨证论治体系，奠定了中医学辨证论治的基础，将理、法、方、药有机地结

合在一起，开创了中医临床诊疗学之程式，对临床各科都有普遍指导意义，被奉为“圭臬”；二是收集、创立了不少行之有效的方剂，经过长期的实践考验至今还在临幊上广泛运用，其组方严谨，被后世誉为“方书之祖”，张仲景被誉为“医圣”。

## 五、学习《伤寒论》的重要性

### （一）掌握辨证论治的基本精神，为临幊各科奠定基础

1. 自唐代开始，《伤寒论》就作为医师考试的科目之一，孙思邈在《千金要方》中也把《伤寒论》作为习医者必读之书。

2. 仲景在序中谓：“虽未能尽愈诸病，庶以可见病知源，若能寻余所集，思过半矣。”可见其对临幊的指导意义。是以，朱丹溪说：“仲景诸方，实万世医门之规矩准绳也，后之欲为方园平直者，必于是而取则焉。”王肯堂说：“仲景虽独以伤寒著，然二千年来，其间以医名世而为后学所师承者，未有不从仲景之书悟入而能径窥黄岐之壶奥者也。”陆九芝说：“学医从《伤寒论》入手，始虽难，既而易；从后世分类书入手，初若易，继则大难矣。”岳美中说：“……苦闷彷徨之中，又重读张仲景《伤寒论》、《金匱要略》（前此虽学过，但未入细），见其察证候而罕言病机，出方剂而不言药性，准当前之象征，投药石以祛疾，其质朴的学术，直逼实验科学之堂奥，于是发愤力读。”

### （二）掌握理、法、方、药的具体应用

《伤寒论》既是基础课，也是临幊课（现隶属于“临幊基础”学科），其理、法、方、药一以贯之，是运用之范例，是具体情况具体分析具体解决的范例，对临幊颇多启迪。

## 六、“伤寒”的涵义

《伤寒论》中“伤寒”的涵义有广义和狭义之分，广义伤寒