

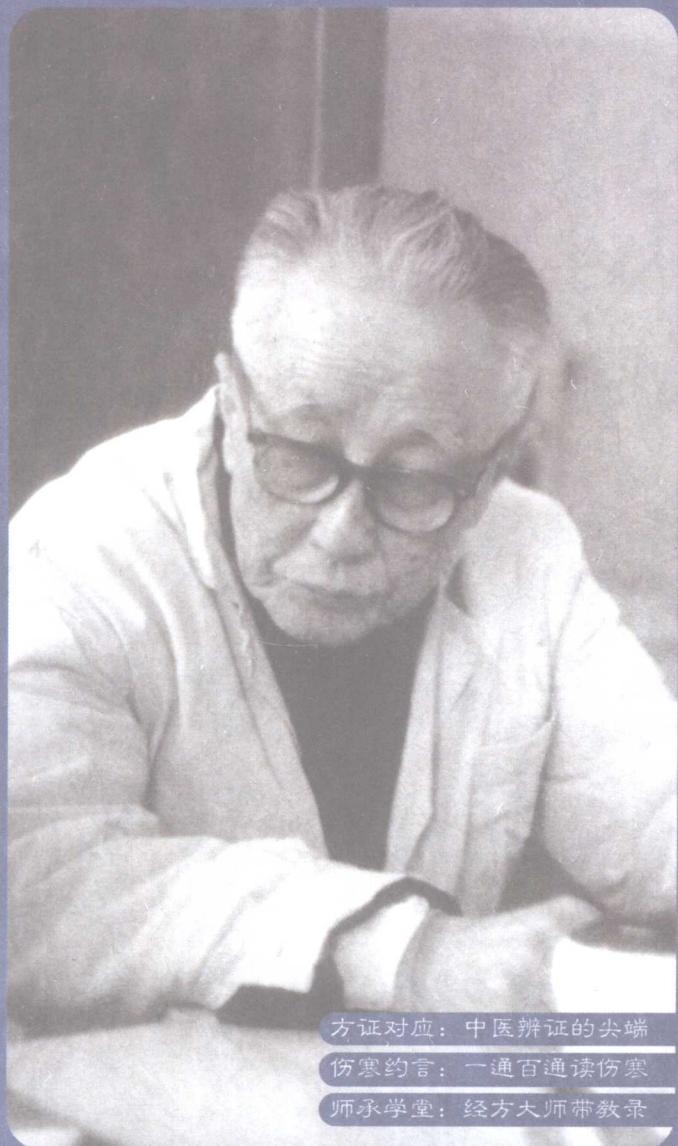
四大经典名家讲话 系列

伤寒论 通俗讲话

胡希恕 著

冯世纶等 整理

整理



方证对应：中医辨证的尖端

伤寒约言：一通百通读伤寒

师承学堂：经方大师带教录

中医名家刘渡舟高度评价胡希恕先生：“每当在病房会诊，群贤齐集，高手如云，惟先生能独排众议，不但辨证准确无误，而且立方遣药，虽寥寥几味，看之无奇，但效果非凡，常出人意外，此得力于仲景之学也。”

中国中医药出版社

伤寒论通俗讲话

胡希恕 著

(以上按姓氏笔画排序)
胡世纶 李惠治
胡耀段志钧 张长恩
樊正伦

张舒君

整理



中医名家刘渡舟高度评价胡希恕先生：“每当在病房会诊，群贤齐集，高手如云，惟先生能独排众议，不但辨证准确无误，而且立方遣药，虽寥寥几味，看之无奇，但效果非凡，常出人意外，此得力于仲景之学也。”

图书在版编目(CIP)数据

伤寒论通俗讲话/胡希恕著. —北京:中国中医药出版社,2008.10

ISBN 978 - 7 - 80231 - 236 - 4

I. 伤… II. 胡… III. 伤寒论—研究 IV. R222.29

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 129767 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 - 64405750

北京鑫正大印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 787 × 1092 1/16 印张 14 字数 204 千字

2008 年 10 月第 1 版 2008 年 10 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 80231 - 236 - 4

*

定价 28.00 元

网址 www.cptcm.com

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话 010 64065415 010 84042153

书店网址 csln.net/qksd/

编辑前言

聆听中医大家讲授四大经典

——我们为什么推出《四大经典名家讲话》系列丛书？

中国中医药出版社 刘观涛

对于中医而言，公认的四大经典为《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《温病条辨》，这也是大学教科书对中医经典的教学内容。

那么，对中医四大经典的深入学习，成为每位中医人的必修课程。北京四大名医、北平国医学院院长孔伯华先生曾经毫无保留地向世人公布名医的“修炼之路”：从浩如烟海的中医书籍中，精选最为精华的“四大经典”；聆听名家通俗的临床讲话、揣摩名医生动的临证医案，将经典进行纵横关联、条分缕析，就能把“死读书”变成“活解书”。用自己独特的教学方式，孔伯华先生培育出一大批医术高超的中医名家。

为了让读者深入浅出地学习、理解和应用四大经典，早日实现成为名医的理想，我们特选取四位当代杰出的中医大家，分别对四大经典进行紧密结合临床的阐释，并力求精要简捷、通俗生动。于是，任应秋《黄帝内经通俗讲话》、胡希恕《伤寒论通俗讲话》、何任《金匱要略通俗讲话》、刘景源《温病条辨通俗讲话》就成为我们这套《四大经典名家讲话》系列丛书的组成部分。其中，为了让《四大经典名家讲话》系列能够“医理、医论、医案”三位一体，我们特把本社出版的“中国百年百名中医临床家丛书”的《何任》、《胡希恕》两书的部分精彩临床医案，充实到《金匱要略通俗讲话》与《伤寒论通俗讲话》中。学习和运用经典的重要性，历代名医既反复强调，又在临床中坚持不懈。以现代伤寒临床大

家胡希恕为例，他取得众口皆碑的临床卓效，靠的就是原方、原剂量地运用《伤寒论》上的方子，他常说：“这个哮喘病人是大柴胡汤合桂枝茯苓丸证，这个肝炎患者是柴胡桂枝干姜汤合当归芍药散证……”很少加减，疗效却很好。刘渡舟高度赞赏：“群贤会诊，高手如云，惟先生能独排众议，立方遣药，效果非凡！”

对于学习中医四大经典，聆听名家通俗讲话，我们特别推崇姜佐景在《经方实验录》中的治学与人生境界：“明窗净几，焚香盥手，恭展《伤寒论》，凝神细读，恍然见标题曰：‘辨太阳病脉证并治上’数大字。窃谓在此寥寥数字中，仲圣垂教之精义，仿佛尽之矣……”



清代太医→清末进士王祥徵→经方大师胡希恕

刘渡舟特别推崇的中医临床家——

现代经方大师 胡希恕

现代经方大师胡希恕又名胡禧绪(1898~1984),出生于辽宁省沈阳市北郊区东伍旗村。1915~1919年就读于奉天省立第一中学。上中学时,喜爱踢足球,无论冬夏,每场皆要大汗、力疲方歇,在其旁观看者常有其国文教师,时常把几个学生都叫到他的房间喝茶休息。一日,国文老师对这几位精力充沛、才华横溢的学生们说:“我给你们讲中医,你们学中医吧!”“我们学那干啥呀?”同学们异口同声回答。国文老师感慨不已:“多像我当年回答老师的劝学啊!”原来国文老师名叫王祥徵,为河北乐亭人,为清末国子监举人培养出的进士。在国子监就学期间,某太医与其同室,看到徵为举人中最年轻者,才学横溢,多次劝其学医,皆回答:“学那干啥呀!”后谓曰:“不学医是为不忠君!”遂学医。“秀才学医,如快刀斩豆腐”,很快入门,并对医学渐感兴趣。学中常有病人找太医治病者,太医故意推给徵看,治多效,更精求。徵考取进士后,竟想不到任湖南长沙县长,“是我学长沙耶?”但好景不长,遇辛亥革命,无奈投奔沈阳同学李铁珊处任中学国文教师,并业余行医,名声四振。看到胡希恕等精力充沛,又为保中医不失传,故决心让他们学医。经多次劝诱,终使胡希恕等四人拜于门下。于是利用业余时间讲学,因讲授能力极好,渐吸引许多学生就学。

王祥徵讲《伤寒论》脱离脏腑,并主张结合近代科学,要继承,也要发展。推崇唐容川、陈修园等的学术观点,如论述膀胱气化以物理学理论解释膀胱为水,肾为太阳之说。大约两年讲完了《伤寒论》。十几个学生中,胡希恕学得最好,并于1919年参加沈阳市政公所中医考试,获取中医士证书。王祥徵夙愿得偿,若知后生胡希恕成为声誉中外的经方大师,则更含笑于九泉。



1919年胡希恕考入北京通才商业专门学校(北京交通大学前身)学习。常与人诊病,疗效明显,尤其是当年疟疾大流行,治一例愈一例,但未想到专职行医。大学毕业后,1924~1927年曾在沈阳县立中学、辽阳县立中学、辽宁省立中学任英文教师。1928~1935年任哈尔滨市电业公司会计股股长、特别市市政局事业股股长、市政公署营业股股长。日本侵略中国,拒为日本人服务,于1936年逃到北京,悬壶行医。建国初期,曾同陈慎吾、谢海洲老中医共同办学,传授中医学术。1952年北京市卫生局批准作为中医教育试点,开设北京私立中医学校,系统传授《伤寒论》、《金匮要略》、《神农本草经》、《内经》、《温病》等。受王祥徵影响,胡希恕教授《伤寒论》不用脏腑理论,同时通过对《内经》、《神农本草经》等原文的研究,并参阅中外中医文献,尤其读了杨绍伊的《考次汤液经序》,提出了《伤寒论》六经非《内经》经络概念,而是来自八纲的独特概念。1956年人民卫生出版社出版了苏联高等院校所用《病理生理学》,受巴甫洛夫神经反应学说影响,提出“中医辨证论治的实质,是在患病机体一般的规律反应的基础上,适应整体的、讲求一般疾病的通治方法。”胡希恕个人办学,直至1956年北京医学院成立,先后培养学员近千人。

1958年调入北京中医学院任内科教授、附属医院学术委员会顾问。更勤奋于临床和教学工作。刘渡舟评曰:“每当在病房会诊,群贤齐集,高手如云,惟先生能独排众议,不但辨证准确无误,而且立方遣药,虽寥寥几味,看之无奇,但效果非凡,常出人意料,此得力于仲景之学也。”暮年仍孜孜不倦于教学、讲座,指导留学生考察团。他最后讲授的《伤寒论》、《金匮要略》全部录音已被保存。其经方研究成就,已由其弟子整理成册,著为《经方传真》(中国中医药出版社出版)。胡希恕一生研究仲景学说,有着独特的见解,取得世人瞩目的成就。20世纪60年代的学术报告《伤寒的六经论治与八纲的关系》,《人民日报》给予高度评价,认为解决了“历代医家缺乏论述的难题”;日本中医界也称赞胡希恕是“中国有独特理论体系的、著名的《伤寒论》研究者、经方家”。

目 录

第一部分 方证对应:中医辨证的尖端	001
一、论《伤寒论》的独特理论体系	001
二、论食、水、瘀血致病	003
三、论脉诊	011
四、论六经与八纲	016
五、论治则	021
六、论方证	022
七、论辨证施治实质	023
第二部分 伤寒约言:一通百通谈伤寒	025
第一章 太阳病	025
一、太阳病的意义	025
二、太阳病的三大类型	025
三、太阳病的治疗原则	026
四、发汗剂的禁忌	032
五、表证与里证的关系	032
六、表证与半表半里证的关系	035
七、表证与停饮的关系	044
八、表证与虚寒的关系	048
九、表证与瘀血的关系	051
十、表证与虚热的关系	054
	001



十一、表证与下利证的关系	056
十二、表证与结胸证的关系	057
十三、表证与痞证的关系	062
十四、表证与风湿的关系	068
第二章 阳明病	069
一、阳明病的特征	069
二、阳明病的病理概述	069
三、阳明病的三因二类	069
四、阳明病的治疗原则	069
五、阳明病宜清法	076
六、阳明病的蓄血证	076
七、阳明病的水毒为病	076
八、阳明病发黄证治	077
九、太阳阳明合病并病 少阳阳明合病并病	079
十、里证的变化	079
第三章 少阳病	081
一、少阳病的特点	081
二、少阳病的发生	081
三、少阳病的两大类型	081
四、少阳病的病理概述	081
五、少阳病的治疗原则	082
六、以胸胁苦满为应用目的的方剂	082
七、以心下痞为应用目的的方剂	082
八、以虚烦为应用目的的方剂	082
九、以下利与呕为应用目的的方剂	082
十、以结胸为应用目的的方剂	083
十一、以强壮滋阴为应用目的的方剂	083
第四章 太阴病	083
一、太阴病的特征	083



二、三阴病的类别	083
三、太阴病的病理概述	083
四、太阴病的治疗原则	083
五、见于本篇的方剂	084
第五章 少阴病	086
一、少阴病的特征	086
二、少阴病的病理概述	086
三、少阴病的治疗禁忌	086
四、少阴病可有二死只有一生	086
五、少阴病的治疗原则	087
六、少阴病的方剂	087
七、阴阳表里错综证的治法	089
八、少阴热化证	090
九、类似少阴的外证	093
第六章 厥阴病	094
一、厥阴病的特征	094
二、厥阴病的病理概述	094
三、厥利呕哕之为证 非阴病所独有	095
四、关于厥的方证	095
五、关于下利的方证	096
六、关于呕吐的方证	096
第三部分 师承学堂:经方大师带教录	100
感冒论治	100
感冒本属外感病 论治亦当用六经	100
感冒在表变匆匆 审证勿疏有合病	101
感冒并非皆表证 治疗当忌都发汗	102
表证阴证阳证分 论治温补发汗殊	104



肺炎论治	105
病因病邪不必究 症状点滴必细求	105
一方一法不可信 辨证选方必遵守	106
治疗哮喘的经验	111
治哮不定用麻黄 却独崇大柴胡汤	111
哮喘病发虽在肺 痰饮瘀血为主因	112
哮喘治疗效卓著 辨方证上下工夫	114
肝炎肝硬化论治	121
利湿清热疏肝主退黄	122
疏肝祛瘀和胃使邪却	124
益气淡渗祛瘀保肝康	127
痹证论治	130
风湿相搏痛无休 六经辨清有止期	130
治疗咳嗽的经验	135
咳嗽主因痰饮犯 治当温化降逆平	135
痰饮郁久常化热 真寒假热要认清	136
外寒内饮常同犯 解表祛饮必并行	137
干咳未必是无痰 化痰降逆咳方止	138
宣肺化痰皆无效 和解少阳建奇勋	139
黄汗刍议	140
黄汗本为水湿病 表虚湿郁津却虚	140
治分正治和变治 知与胆汁无关系	141
治疗口糜的经验	144
上热下寒为病本 苦辛开降除其根	144
古人善医狐惑病 依证治愈白塞征	145
治疗胃、十二指肠溃疡的经验	146
外寒里虚胃脘痛 易攻为补常建中	146
乍看是虚本为实 原是瘀血怎温中	147



虚寒见证确实多 温补方药却不同	148
治疗冠心病的经验	150
短气未必都是虚 胸痹半表半里实	150
痰饮瘀血阻胸阳 痰祛瘀活血理应当	151
房室传导有阻滞 活血祛瘀可调理	152
痰饮停久致心衰 温阳利水本应该	153
治疗脑病的经验	154
脑病繁烦何其多 治疗首推大柴胡	155
惊狂缘本于亡阳 桂枝救逆理应当	158
眩晕并非肝阳亢 里外寒热更疯狂	159
美尼尔氏及癫痫 水饮上犯最常见	160
脑病头痛苦无边 方证对应皆能清	163
血不养心眠难安 邪扰神明更堪忧	166
治疗血证的经验	169
术后出血病垂危 经方一剂扭乾坤	169
尿血虽无症 辨证却从容	170
便血九年病缠绵 黄土九剂却能痊	171
崩漏不止止之不止 小柴胡汤和解则和	171
再障贫血症多凶 养血利水建奇功	172
紫癜未必全热证 下之温之皆治之	173
瘀血之证虽多见 下瘀血汤可称奇	176
系统性红斑狼疮论治	176
狼疮不治找中医 经方论治有苗头	176
狼疮热殊红斑凶 和解养血可见功	177
狼疮肾水泛滥激素技穷 开鬼门洁净府转机萌生	178
淋证论治	180
热在下焦概其廓 变证兼证皆繁多	180
结石在里见表征 解外化饮病全休	182
淋证里证阳气衰 温阳祛饮治也乖	183

治疗前列腺炎的经验	184
病系多证有关联 必须辨证方消灾	184
炎是邪客证各异 虚实不同治有殊	185
性功障碍邪所为 但补肾虚必遭殃	188
肾炎论治	189
里水皮水皆相见 祛邪利水据证投	189
肾炎有邪补应慎 证现虚损益不疑	191
头痛论治	193
头痛多见太阳病 六经合病当审清	193
太阳汗法分虚实 少阴合病当温补	194
头痛临证多变幻 合病合方伏苍龙	195
治疗阑尾炎的经验	198
病危群医不出方 鬼眼虎胆救苍生	198
保守治疗已无功 中医亦须方对证	200
论治何必急慢分 一方功用内外同	200
下利论治	201
下利证候分阴阳 泄泻痢疾本一体	201
下利阳明证多凶 治疗得当症无踪	202
上热下寒下利多 辛开苦降泻心汤	205
虚寒下利属太阴 寒热错杂归厥阴	207

次中“辨证论治”一词，是中医治疗学的中心思想。中医治疗学的中心思想，就是辨证论治。

中医治疗学的中心思想，就是辨证论治。中医治疗学的中心思想，就是辨证论治。

中医治疗学的中心思想，就是辨证论治。中医治疗学的中心思想，就是辨证论治。

方证对应：中医辨证的

尖端



(胡希恕讲述、撰写)

一、论《伤寒论》的独特理论体系

辨证施治，是说明中医以药治病的方法，亦常被称为辨证论治，我以为辨证施治更较朴实些。本来嘛，有是证即用是药，还要引经据典地议论一番，干什么？旧社会为了写给富贵老爷们看，显得自家儒气，便于售技讨饭，这种可怜相，现在没必要了，因此乃采用辨证施治，作为本著讨论的专题。

中医治病，之所以辨证而不辨病，是与它的发展历史分不开的。因为中医发展远在数千年前的古代，当时既没有进步的科学依据，又没有精良的器械利用，故不可能如近代西医针对病变的实质和致病因素，寻求疾病的诊断和治疗，而只能凭借人们的自然官能，结合患病人体对疾病的反应，探索治病的方法和经验。经反复实践，不但促进了四诊的进步、药性的理解和方剂配制的准确性，而且对于万变的疾病，亦总结出一般的反应规律，并于此规律的基础上，试验成功了通治一般疾病的种种验方。所谓《伊尹



《汤液经》(简称《汤液经》)即集验方的最早典籍。不过这亦和《神农本草经》、《黄帝内经》一样,是难以数计的民众,于长期不断的疾病斗争中所取得的丰硕成果,却被记在帝王宰相们的功德薄上。

《汤液经》见于《汉书·艺文志》。晋·皇甫谧于《甲乙经序》谓“仲景论广伊尹《汤液》为数十卷,用之多验。”可见仲景著作大都取材于《汤液经》,谓为论广者,当不外以其个人的学识经验,于原书外或亦有博采增益之处,后人用之多验。《汤液经》又已失传,遂多误为张氏独出心裁的创作,所以有“方剂之祖”、“医中之圣”等无稽过誉的推崇。试问:在科学还不发达的古代,只能于变化莫测的证候反映上,探求疾病的一般发展规律和治疗准则,并制定出种种验方,若不是在长久的年代里和众多的人体上,历经千百万次的反复试验、观察和反复实践,又如何可能完成这样百试百验的精确药方?故无论伊尹或张仲景都不会有这样神奇的发明,而只能是广大劳动群众在长期同疾病斗争实践中,逐渐积累起来的伟大成果。它有很长的历史发展过程,而决不是,亦不可能是某一个时代,更不要说是某一个人能创造出来的。《汤液经》的出世标志了辨证施治方法的形成。但《汤液经》不会出于遥远的商代,更与伊尹拉不上关系,而张仲景,应说是《汤液经》的杰出传人。《汤液经》已不可得,唯有仲景书将辨证施治的法则和证治验方,记载下来,此又不能不说这是仲景之功也。

仲景书应与《内经》无关,只以仲景序言中有“撰用《素问》、《九卷》……”的为文,遂使注家大多走向附会《内经》的迷途,影响后来甚大。其实细斟其序文,绝非出自一人手笔,历来识者亦多疑是晋人伪作,近世杨绍伊辨之尤精,今摘要介绍于下,以助说明。

杨绍伊在其所著《考次伊尹汤液经序》中写到:知者以此篇序文,读其前半,韵虽不高而清,调虽不古而雅,非骈非散,的是建安。天布五行,与省疾问病二段,则笔调句律,节款声响,均属晋音。试以《伤寒例》中词句,滴血验之,即知其是一家骨肉……再以文律格之,勤求古训,博采众方,在文法中为浑说;撰用《素问》、《九卷》等五句,在文法中为详举。凡浑说者不详举,详举者不浑说。原文当是:感往昔之沦丧,伤横夭之莫救,仍勤求古训,博采众方,为《伤寒杂病论》,合十六卷。此本词自足,而体且简。若欲



详举，则当云：感往昔之沦丧，伤横夭之莫救，乃撰用《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，不当浑说又后详举也……且《素问》、《九卷》、《八十一难》、《阴阳大论》三书，三阳三阴篇中无一语道及。辨脉平脉之答曰师曰类，又非仲景自作，其《伤寒例》一篇，为叔和之作，篇中已有明文。而《伤寒例》首引《阴阳大论》，篇中之语，亦悉出此三书，是三书乃叔和撰用之书，非仲景博采之书也。再以叔和撰次者证之，叔和撰次之篇有《平脉法》一篇，此撰用之书，有《平脉辨证》一种，此撰用之《平脉辨证》，即《平脉法》出处之注脚。《平脉法》即为出于《平脉辨证》，则《平脉辨证》必非仲景所博采。又三阳三阴篇中，叔和撰次之可考。见者，除问曰答曰之《辨脉法》类，与问曰师曰之《平脉法》类外，无第三类。此撰用之书，除《素问》、《九卷》、《八十一难》、《阴阳大论》三书，为撰《伤寒例》之书外，亦唯《胎胪药录》、《平脉辨证》二种，《平脉法》之问曰师曰类，既为出于《平脉辨证》，则《辨脉法》之问曰答曰类，必为出于《胎胪药录》无疑。由是言之，叔和之作伪，实欲自见其所撰用之书，下之二段为自述其渊源而已。

仲景书文义古奥，本来难读，向来读者又惑于叔和的伪序，大都戴上了《内经》的带色眼镜，因而不可能客观地看待仲景书，也就不可能通过仲景书，体会其辨证施治的方法体系和精神实质了。中医的辨证施治，是广大劳动群众与疾病斗争实践中总结出来的，惟其来自于实践，当然必有其客观的形式和真理，形式即辨证施治的方法体系，真理即辨证施治的精神实质，来源于实践的总结。对于辨证施治的研究，若舍仲景书，又于何处求之呢？本著欲透视仲景书的证治实质，并结合临证的实践进行深入探讨。

二、论食、水、瘀血致病

食、水、瘀血三者，均属人体的自身中毒，为发病的根本原因，亦是中医学的伟大发明，故特讨论于下。

食毒者大都不善摄生、饮食无节，致肠胃机能障碍、或宿食不消、或大



便秘结，废物不得及时排出，促使毒物吸收，而成自身的一种中毒证。仲景书中谓为宿食者，即食毒为病，今摘要述之。

“脉紧如转索无常者，有宿食也。”

注解：脉按之紧，而寻其内有如转索起落无常，实即滑急之脉，为有宿食的脉应。

“脉紧，头痛，风寒，腹中有宿食不化也。”

注解：脉紧、头痛，乃风寒表邪常见证，但腹中有宿食不化，亦每见之，不可不知。

“问曰：病有宿食，何以别之？师曰：寸口脉浮而大，按之反涩，尺中亦微而涩，故知有宿食，大承气汤主之。”

注解：见大承气汤条。

“脉数而滑者，实也，此为有宿食，下之愈，宜大承气汤。”

注解：见大承气汤条。

“下利不欲食者，有宿食也，当下之，宜大承气汤。”

注解：见大承气汤条。

“宿食在上脘，当吐之，宜瓜蒂散。”

注解：见瓜蒂散条。

水毒 水毒大多由于肾机能障碍使液体废物蓄积于体内的结果。如汗出当风、久伤取冷往往使欲自皮肤排出的废物滞留于体内，而成自身中毒证。仲景书中谓为湿、饮、水气者，即皆水毒之属，今摘述如下。

“太阳病，关节疼痛而烦，脉沉而细者，此名湿痹。湿痹之候，小便不利，大便反快，但利其小便。”

注解：太阳病关节疼痛而烦，颇似伤寒表实证，但伤寒脉浮紧，今脉沉而细，乃湿着痹闭之应。小便不利，湿着不行，水谷不别，大便反快，此为湿痹之候，故当利其小便则愈。

“湿家之为病，一身尽疼，发热，身色如薰黄也。”

注解：一身尽疼，发热，为湿热俱盛之候，湿家病此，身必发黄。

“湿家，其人但头汗出，背强，欲得被复向火，若下之早则哕，或胸中满小便不利、舌上如胎者，以丹田有热，胸中有寒，渴欲得饮而不能饮，故口燥