

白云阁藏本
木刻版

李显忠
编著

仲景外邪致病讲析

老中医串讲伤寒实录 5

本书是对白云阁藏本·木刻版《伤寒杂病论》中的“病因”进行精解，主要从风、寒、暑、湿、燥等外邪致病及杂病进行系统诠释。作者结合其多年临床经验，充分汲取古今有关“伤寒”诸多名著精华，讲解时理论联系临床，做到学伤寒，用伤寒，讲伤寒。本书语言通俗易懂，适合中医院校师生及中医爱好者、初学者阅读参考。



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

仲景外邪致病讲析

老中医串讲伤寒实录5

李显忠 编著



 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

仲景外邪致病讲析——老中医串讲伤寒实录 5 / 李显忠编著. —北京: 人民军医出版社, 2013.1

ISBN 978-7-5091-6295-8

I. ①仲… II. ①李… III. ①《伤寒杂病论》—研究 IV. ①R222.19

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 285212 号

策划编辑: 严雪梅 **文字编辑:** 周 宇 刘婉婷 **责任审读:** 谢秀英

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—8072

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 北京国马印刷厂

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 13 **字数:** 239 千字

版、印次: 2013 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001—3000

定价: 35.00 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

前言



仲景病因学说是根据人体受邪部位和疾病传变情况来论述的，根据致病性质和致病特征，将其分为风、寒、暑、湿、燥、火（温、热）。节气更序的正常气候变化发生异常，便成为对人体有异常的邪气。邪气是将异常气候与该地区同期气候变化的情况作对照，出现非其时而有其气的气候。人类适应环境变化的本能有一定限度，当气候剧变超过人体的适应能力，或者人体的调节功能失常，不能对自然变化作出适应性调节时，就会发生疾病。各个季节都有不同的气候特点，所以每个季节，根据人的素质之异，也各有不同的时行病、伏气病。

仲景病因学说的内容有六点。①温病：温病有三，发于伏气的有春温、秋温、冬温，素有热更伤于风的风温，素有湿复发热的湿温，并论温邪干心、温邪乘肺、温邪移肾。②伤暑：伤暑又称中暍、太阳中热、太阳中喝，太阳中热与太阳中风、太阳伤寒并列，并论暑邪干心。③热病：论述热邪干心，热邪乘脾，热邪移肾。④湿病：论述湿气在上，湿气在下，湿气在外，湿气在内，湿痹，风湿。⑤伤燥：论述燥邪干肺，燥邪乘心，燥邪乘肝，燥邪乘脾，燥邪移肾。⑥伤风：论述风邪干肝，风邪乘心，风邪乘脾，风邪乘肝，风邪乘肾。⑦寒病：论述寒邪干肾，寒邪乘心，风邪乘脾，风邪乘肺。东汉时代，仲景虽然对病因没有尽善尽美地描述，但是将病因、证候、脉象结合起来，阐述发生证候、症状的机制，将诸多病因广植在《伤寒杂病论》中。笔者认为，仲景将病因贯穿在《伤寒杂病论》的始终，构成了仲景著作的内容。

仲景病因学说是中医学的宝贵遗产，给后世病因学说构画了雏型，是一项旧著的尝试。笔者在脱稿《一通百通讲伤寒》《一通百通讲金匱》《伤寒证症精解》《仲景脉学精讲》四书之后，开始写《仲景外邪致病讲析》一书。本书写作体例分释如下。①【原文】：白云阁藏本·本刻版《伤寒杂病论》原手抄本为直排，没有标点，为了便于阅读，笔者现改为横排，试加了标点。按原文自然排列顺序，序号（1、2、3）放置条文之后。②【伤寒】：以南京中医学院主编的于1980年出版的《伤寒论译释》的文字及序号为准，序号（编号前加“△”以示区别）放置条文之后；以成都中医学院主编的于1964年出版的《伤寒论讲义》的文字及序号为准，序号（1、2、3……）放置条文之后。③【金匱】：以湖北中医学院主编的于1963年出版的《金匱要略讲义》的

文字及序号为准，序号（一·一、一·二、二·一……）放置条文之后。④【词解】：对原文中难解的字、词、句，作精当的解释。⑤【要点】：提示原文的重点和主要精神。⑥【今译】：将原文直译成现代汉语，要求浅显易懂，明晰通畅。⑦【释析】：用中医理论，紧扣原文，对原文中的重点、难点、疑点进行较深入的阐述、解释、分析或讨论；对注家的不同认识进行客观评议，并阐明笔者见解；对原文中未能涉及而有利于开拓临床思路的内容进行客观的延伸；对较长的条文，作分段解析，必要时指出条文中文法特点；从原文的一字一句，到每一证治的理法方药，归纳古今，揭示新义，提供了很多探讨资料。⑧【方药】以白去阁藏本·本刻版《伤寒杂病论》的原汤方在书中出现的先后为顺序排列，按每汤方原貌，抄录原文及剂量，煮服法及方后注，原手抄本为直排，现改为横排，方药后的首句“右×味”，应改为“上×味”，为尊重原手抄本未改，由于古今度量衡制的不同，因此对于《伤寒杂病论》经方的剂量，仍照原书而没有折合现代用量。⑨【注释】：将方药煮服法中的文字直译成现代汉语，浅显易懂，明白通畅。⑩【方释】：着重讨论汤方的配伍原则、主治功效、煮服方法、治疗宜忌，以及与类似方的鉴别。

笔者在编写本书稿过程中，得到原黑龙江中医药大学邹德琛教授、原黑龙江中医研究院张琪研究员真传，得到原山东中医药大学李克绍教授私淑真传，受到名医吕洪勋恩师指教，原哈尔滨医科大学第一附属医院王桂照院长及夫人张志芳女士鼎力相助，原黑龙江中医药大学惠群教授、肖鹏超副院长予以指导与帮助，值此书稿付梓之际，谨向诸位益师表示深切的感谢或怀念。

笔者深感探幽索隐之志趣，亦不时慨叹作学问的艰辛。50个春秋，50个寒暑，本系列书稿终于脱稿了。虽然笔者力图把系列书稿写得更好一些，但由于受知识面和水平所限，书稿中仍存在着许多不足之处，敬请专家、读者给予批评指正。学问是无止境的，望同道不吝赐教，随时提出修正意见，以便继续改进，是所至盼。

李显忠

2012年10月12日

目 录



伤寒例	1
杂病例	79
温病脉证并治	125
伤暑病脉证并治	140
热病脉证并治	151
湿病脉证并治	156
伤燥脉证并治	180
伤风脉证并治	187
寒病脉证并治	194



伤寒例

【原文】 四时、八节、二十四气、七十二候决病法

立春正月节斗指艮	雨水正月中斗指寅	惊蛰二月节斗指甲	春分二月
中斗指卯			
清明三月节斗指乙	谷雨三月中斗指辰	立夏四月节斗指巽	小满四月
中斗指巳			
芒种五月节斗指丙	夏至五月中斗指午	小暑六月节斗指丁	大暑六月
中斗指未			
立秋七月节斗指坤	处暑七月中斗指申	白露八月节斗指庚	秋分八月
中斗指酉			
寒露九月节斗指辛	霜降九月中斗指戌	立冬十月节斗指乾	小雪十月
中斗指亥			
大雪十一月节斗指壬	冬至十一月中斗指子	小寒十二月节斗指癸	大
寒十二月中斗指丑			

二十四气，节有十二，中气有十二，五日为一候，气亦同，合有七十二候，决病生死，此须洞解之也。(143)

【伤寒】 四时八节二十四气七十二候决病法

立春正月节指艮	雨水正月中指寅	惊蛰二月节指甲	春分二月中指
卯			
清明三月节指乙	谷雨三月中指辰	立夏四月节指巽	小满四月中指
巳			
芒种五月节指丙	夏至五月中指午	小暑六月节指丁	大暑六月中指
未			
立秋七月节指坤	处暑七月中指申	白露八月节指庚	秋分八月中指
酉			
寒露九月节指辛	霜降九月中指戌	立冬十月节指乾	小雪十月中



指亥

大雪十一月节指壬 冬至十一月中指子 小寒十二月节指癸 大寒十二月中指丑

二十四气，节有十二，中气有十二，五日为一候，气亦同，合有七十二候，决病生死，此须洞解之也。

《阴阳大论》云：春气温和，夏气暑热，秋气清凉、冬气冰冽，此则四时正气之序也。冬时严寒，万类深藏。君子固密，则不伤于寒，触冒之者，乃名伤寒耳。其伤于四时之气，皆能为病，以伤寒为毒者，以其最成杀厉之气也。（△79）

【要点】 本条论述二十四气。

【今译】 四时八节二十四气七十二候决病法

立春是正月的节气，此时斗柄指向艮方；雨水是正月的中气，此时斗柄指向寅方；

惊蛰是二月的节气，此时斗柄指向甲方；春分是二月的中气，此时斗柄指向卯方；

清明是三月的节气，此时斗柄指向乙方；谷雨是三月的中气，此时斗柄指向辰方；

立夏是四月的节气，此时斗柄指向巽方；小满是四月的中气，此时斗柄指向巳方；

芒种是五月的节气，此时斗柄指向丙方；夏至是五月的中气，此时斗柄指向午方；

小寒是六月的节气，此时斗柄指向丁方；大暑是六月的中气，此时斗柄指向未方；

立秋是七月的节气，此时斗柄指向坤方；处暑是七月的中气，此时斗柄指向申方；

白露是八月的节气，此时斗柄指向庚方；秋分是八月的中气，此时斗柄指向酉方；

寒露是九月的节气，此时斗柄指向辛方；霜降是九月的中气，此时斗柄指向戌方；

立冬是十月的节气，此时斗柄指向乾方；小雪是十月的中气，此时斗柄指向亥方；

大雪是十一月的节气，此时斗柄指向壬方；冬至是十一月的中气，此时斗柄指向子方；

小寒是十二月的节气，此时斗柄指向癸方；大寒是十二月的中气，此时斗柄指



向丑方；

一年二十四气，包括节气十二个，中气十二个，一候为五日，一气为三候，一年有七十二候，以决病之安危吉凶，这须深入了解啊！

【解析】 本条以斗历推算节气的变化。四时各有主气，感受主气而发病的，称为四时正气为病，由于反常气候而造成疾病流行，称为时行疫气为病，这是依据气候变化特点来推断气候变化规律。分疏如次。

1. 四时，即春夏秋冬，四时各有特点。一般认为：春为阳之始，其气温和，其令主生，自下而上，万物皆蠢动，所以名春；夏为阳之极，其气暑热，其令生长，自长而荣，万物皆繁茂，所以名夏；秋为阴之始，其气清凉，其令主收，自上而下，万物皆收敛，所以名秋；冬为阴之极，其气冰冽，其令主藏，自上而闭，万物尽藏，为节气之终，所以名冬。

2. 八节，即四立、二分、二至。所谓立，是建立的意思，谓一季之气建立于此，四立，指立春、立夏、立秋、立冬；所谓分，乃半的意思，谓阴阳之气，中分于此，二分，指春分、秋分；所谓至，极的意思，谓阴阳消长之极，二至，指夏至冬至、夏至阳极则阴生，冬至阴极则阳生。《素问·至真要大论篇》曰：“气至之谓至，气分之谓分，至则气同，分则气异。”这是对至与分之含义的说明，即气来叫做至，气分叫做分，气至之时其气单纯，气分之时其气有所不同。

3. 十二节气，农历月初者，称为节气，节气有立春、惊蛰、清明、立夏、芒种、小暑、立秋、白露、寒露、立冬、大雪、小寒，统称十二节气。

4. 十二中气，农历月中者，称为中气。中气有雨水、春分、谷雨、小满、夏至、大暑、处暑、秋分、霜降、小雪、冬至、大寒，统称十二中气。

5. 二十四气：二十四气包括以四立为主的十二节气，与以二分、二至为主的十二中气。节气在斗历上的方位，以天干中的甲乙丙丁庚辛壬癸与艮巽坤乾八卦命名，分主东南西北，东北、东南、西南、西北；因戊己的方位在中，所以未用。中气在斗历上的方位以十二地支子丑寅卯辰巳午未申酉戌亥命名，方位与节气同，亦分主东南西北，东北、东南、西南、西北。

6. 七十二候：七十二候是对二十四气的进一步划分，五日为一候，一气分为三候，更有利于掌握气候变化的程度，表明同一气中有着程度不等的三种变化。

【原文】 《阴阳大论》云：春气温暖，夏气暑热，秋气清凉，冬气冰冽，此则四时正气之序也。冬时严寒，万类深藏，君子固密，则不伤于寒，触冒之者，则名伤寒耳。其伤于四时之气，皆能为病，以伤寒为病者，以其最盛杀厉之气也。中而即病者，名曰伤寒；不即病者，寒毒藏于肌肤，至春变为温病，至夏变为暑病，暑病者，热极重于温也。是以辛苦之人，春夏多温热病者，皆由冬时触寒所致，非时行之气也。凡



时行者，春时应暖而反大寒，夏时应热而反大凉，秋时应凉而反大热，冬时应寒而反大温，此非其时而有其气，是以一岁之中，长幼之病多相似者，此则时行之气也。夫欲候知四时正气为病，及时行疫气之法，皆当按斗历占之。九月霜降节后，宜渐寒，向冬大寒，至正月雨水节后，宜解也。所以谓之雨水者，以冰雪解而为雨水故也。至惊蛰二月节后，气渐和暖，向夏大热，至秋便凉。从霜降以后至春分以前，凡有触冒霜露，体中寒即病者，谓之伤寒也。九月十月寒气尚微，为病则轻；十一月十二月寒冽已严，为病则重；正月二月寒渐将解，为病亦轻。此以冬时不调，适有伤寒之人，即为病也。其冬有非节之暖者，名为冬温。冬温之毒与伤寒大异，冬温复有先后更相重沓，亦有轻重，为治不同，证如后章，从立春节后，其中无暴大寒，又不冰雪，而有人壮热为病者，此属春时阳气发其冬时伏寒，变为温病。从春分以后至秋分节前，天有暴寒者，皆为时行寒疫也。三月四月或有暴寒，其时阳气尚弱，为寒所折，病热犹轻；五月六月阳气已盛，为寒所折，病热则重；七月八月阳气已衰，为寒所折，病热亦微。其病与温相似，但治有殊耳。十五日得一气，于四时之中，一时有六气，四六名为二十四气。然气候亦有应至仍不至，或有未应至而至者，或有至而太过者，皆成病气也。但天地动静，阴阳鼓击者，各正一气耳。是以彼春之暖，为夏之暑；彼秋之忿，为冬之怒。是故冬至之后，一阳爻升，一阴爻降也。夏至之后，一阳气下，一阴气上也。斯则冬夏二至，阴阳合也；春秋二分，阴阳离也。阴阳交易，人变病焉，此君子春夏养阳，秋冬养阴，顺天地之刚柔也。小人触冒，必婴暴疹。须知毒烈之气，留在何经，必发何病，详而取之。是以春伤于风，夏必飧泄；夏伤于暑，秋必病疟；秋伤于湿，冬必咳嗽；冬伤于寒，春必病温。此必然之道，可不申明之。伤寒之病，逐日浅深，以施方治。今世人伤寒，或始不早治，或治不对病，或日数久淹，困乃告医。医人又不依次第而治之，则不中病。皆宜临时消息制方，无不效也。（144）

【伤寒】 中而即病者，名曰伤寒。不即病者，寒毒藏于肌肤，至春变为温病，至夏变为暑病，暑病者，热极重于温也。是以辛苦之人，春夏多温热病者，皆由冬时触寒而致，非时行之气也。（△80）

【伤寒】 凡时行者，春时应暖而反大寒，夏时应热而反大凉，秋时应凉而反大热，冬时应寒而反大温，此非其时而有其气，是以一岁之中，长幼之病，多相似者，此则时行之气也。（△81）

【伤寒】 夫欲候知四时正气为病，及时行疫气之法，皆当按斗历占之。九月霜降节后，宜渐寒，向冬大寒，至正月雨水节后，宜解也。所以谓之雨水者，以冰雪解而为雨水故也。至惊蛰二月节后，气渐和暖，向夏大热，至秋便凉。（△82）

【伤寒】 从霜降以后，至春分以前，凡有触冒霜露，体中寒即病者，谓之伤寒也。九月十月寒气尚微，为病则轻。十一月十二月寒冽已严，为病则重。正月二月



寒渐将解，为病亦轻。此以冬时不调，适有伤寒之人，即为病也。其冬有非节之暖者，名为冬温。冬温之毒与伤寒大异，冬温复有先后更相重沓，亦有轻重，为治不同，证如后章。（△83）

【伤寒】从立春节后，其中无暴大寒，又不冰雪，而有人壮热为病者，此属春时阳气，发于冬时伏寒，变为温病。（△84）

【伤寒】从春分以后，至秋分节前，天有暴寒者，皆为时行寒疫也。三月四月或有暴寒，其时阳气尚弱，为寒所折，病热犹轻。五月六月阳气已盛，为寒所折，病热则重。七月八月阳气已衰，为寒所折，病热亦微，其病与温及暑病相似，但治有殊耳。（△85）

【伤寒】十五日得一气，于四时之中，一时有六气，四六名为二十四气。然气候亦有应至仍不至，或有未应至而至者，或有至而太过者，皆成病气也。但天地动静，阴阳鼓击者，各正一气耳。是以彼春之暖，为夏之暑；彼秋之忿，为冬之怒。是故冬至之后，一阳爻升，一阴爻降也；夏至之后，一阳气下，一阴气上也。斯则冬夏二至，阴阳合也，春秋二分，阴阳离也，阴阳交易，人变病焉，此君子春夏养阳，秋冬养阴，顺天地之刚柔也。小人触冒，必婴暴疹。须知毒烈之气，留在何经，而发何病，详而取之。是以春伤于风，夏必飧泄；夏伤于暑，秋必病疟；秋伤于湿，冬必咳嗽；冬伤于寒，春必病温。此必然之道，可不审明之。（△86）

【伤寒】伤寒之病，逐日浅深，以施方治。今世人伤寒，或始不早治，或治不对病，或日数久淹，困乃告医。医人又不依次第而治之，则不中病。皆宜临时消息制方，无不效也。今搜采仲景旧论，录其证候，诊脉声色，对病真方，有神验者，拟防世急也。（△87）

【词解】

- ①《阴阳大论》：为汉以前的医学典籍之一，今佚。
- ②冰冽：严寒的意思。
- ③正气：四时正常的气候。
- ④君子：注意摄生的人。
- ⑤固密：保护周密的意思。
- ⑥触冒：感触冒犯的意思。
- ⑦毒：厉害的意思。
- ⑧时行之气：四时不正常的气候。
- ⑨斗历：“斗”是指星宿中的北斗，“历”是历法。“斗历”是古人根据北斗七星斗柄所指方位的变化，来确定季节和节气的一种方法。
- ⑩占：此指测候进而判断的意思。



⑪ 重沓：重复的意思。

⑫ 为寒所折：折，伤害的意思。为寒所折，即被寒邪所伤害。

⑬ 阴阳鼓击：阴气与阳气相互鼓动、相互推进，以促使发展。

⑭ 彼秋之忿，为冬之怒：比喻由秋季的凉爽气候逐渐转变为冬季的严寒气候，好像人的情志由忿发展为怒一样。

⑮ 一阳爻升，一阴爻降：爻，音摇，本为交错变化之义，《易》把组成卦象的单位符号，称作爻。“一”为阳爻，“--”为阴爻，十月为冬之始，十月中小雪节后，六爻都属阴，而为（坤）卦，阴极则阳生，到十一月中冬至节后，一阳爻升，一阴爻降，形成（复）卦。继续阳爻升而阴爻降。到四月中小满节后，恢复为六爻都属阳的（乾）卦。

⑯ 一阳气下，一阴气上：一阳气下，一阴气上，是指一阳爻降，一阴爻升。四月为夏之始，四月中小满节后，六爻都属阳，而为（乾）卦，阳极则阴生，到五月中夏至节后，一阴气上，一阳气下，形成（垢）卦。继续阴爻升而阳爻降，到十月中小雪节后，恢复为六爻都属阴的（坤）卦。表明阴气和阳气的消长盛衰变化，冬至和夏至是其转折点。

⑰ 阴阳交易：阴阳之气相互交换变易。

⑱ 春夏养阳：饮食居处，注意以凉以寒，旨在益阴以配阳，勿使阳气太过，称为养阳。

⑲ 秋冬养阴：饮食居处，注意以温以热，旨在扶阳以配阴，勿使阴气太过，称为养阴。

⑳ 必婴暴疹：婴，触也，得也，即遭受的意思；疹，意同病；暴疹，即暴病。必婴暴疹，即必然会得急性疾病。

㉑ 飧泄：指脾胃虚弱的泄泻。

㉒ 日数久淹：病期拖延的时间长。

㉓ 困乃告医：病势危重时才请医生诊治。

【要点】 本条论述治病因时因人制宜。

【今译】 仲景选录部分的《阴阳大论》直译。

春季气候温和，夏季气候炎热，秋季气候凉爽，冬季气候寒冷，这是一年四季气候变化的正常规律。冬天的气候凛冽寒冷，一切生物皆自动的收藏伏匿。懂得养生的人防护周密，则不为寒邪所伤，一旦感触寒邪，就要患寒病。人触犯了四季的正常气候，都可以致病，其中以伤于寒邪最为厉害，因为寒邪是最严厉的肃杀之气，是最厉害的致病因素。

感受寒邪，即时发病，称为伤寒；感受寒邪，不即时发病，寒毒伏藏于人体的



肌肉皮肤之间，至春季发病的为温病，至夏季发病的为暑病，暑病热势盛于温病的热势，所以辛苦劳役的人，春季和夏季多患温热病，是由于冬季感受寒邪而不是时行之邪所致的病证。

凡是感受时行之邪而患病，多是春季气候应该温暖反而很寒冷，夏季气候应该炎热反而很凉爽，秋季气候应该凉爽反而很炎热，冬季气候应该寒冷反而很温暖，这种不是这个季节应该有的却出现的反常气候，在一年当中的同一时间内，老、幼患者的症状相似，这就是时行之邪所致的病证。

要想预测四季正常气候致病以及不正常的疫气致病的规律，都应当用斗历来测候推算。农历九月霜降节以后，气候应该逐渐凉爽，到了冬季气候更加寒冷，一直要到第二年正月雨水节以后，寒冷的气候逐渐解除。所以称之为雨水节，因为冰雪融解而化为雨水的缘故。到二月惊蛰以后，气候逐渐暖和，到了夏季变为炎热，到了秋季便又开始凉爽。

从霜降以后到春分节以前，凡是触冒霜雪雨露，身体感受寒邪而即时发病的，称之为伤寒病。九月十月寒冷气候还很轻微，发病比较轻浅；十一月十二月气候寒冷，发病也就严重。正月二月寒冷气候将要解除，发病又较轻浅。这是因为冬季调摄不当，又感受寒邪，即时发病，称为伤寒病。冬季感受非时之暖而患病，称为冬温。冬温的病邪与伤寒的病邪有很大差异，冬温发病有迟有早，更有相互重复，病势有轻有重，对其治疗也不同，其证候将在以后篇章中叙述。

从立春节以后这一段时间，没有突然的严寒，也没有结冰下雪，但有人患了高热的疾病，这是由于春季的阳气上升，激发了冬季伏藏的寒邪，而变成温病。

从春分节以后到秋分节以前，天气突然寒冷，由此而得的热病，皆称时行寒疫。三、四月间突然寒冷，阳气微弱，受寒邪伤害而发生的热病，发热轻微；五、六月间阳气旺盛，受寒邪伤害而发生的热病，发热严重；七、八月间阳气衰退，受寒邪伤害而发生的热病，发热轻微。寒疫与温病有些相似，但其治法却有区别。

节气的变化大约十五天变换一次。一年四季之中，一季有六个节气，全年总共二十四个节气。然而气候的变化有的节气到而气候未到，有的节气未到而气候已到，有的节气到而气候太过，这些都是致病因素。但天地间阴阳动静变化，都有一定的发展规律，四时季节各有它的正常气候，所以春季的温暖会逐渐变为夏季的暑热，秋季的凉爽会逐渐变为冬季的寒冷。因此冬至之后，阳升阴降，夏至之后，阳降阴升，这就是冬至、夏至阴阳二气相合之时，春分、秋分阴阳二气分离之时。如果不能适应节气的阴阳变化，人就容易生病。所以懂得养生的人，春夏二季注重保养阳气，秋冬二季注意保养阴气，以适应天地间的气候变化；不懂得养生的人，容易触冒寒暑，必然会患急性病证。要知道这些毒烈的致病因素，侵犯于哪一经？会发生



什么病？应详细地诊察，以确定治疗方法。所以，春季感受风邪，夏季就患腹泻；夏季感受暑邪，秋季就患疟疾；秋季感受湿邪，冬季就患咳嗽；冬季感受寒邪，春季易患温病。这是必然的规律，怎能不详细地审察明白呢？

伤寒这种病，是随着病程的深入而逐渐由表入里，因此必须根据病情的变化而进行治疗。现在不少人患了伤寒，有的初起不及时治疗，有的治疗不对证，有的拖延治疗时间，直到病情危重时才请医生诊治，医生又不按照治疗程序进行治疗，因此治疗不对证。如果都能根据当时的病情，进行具体分析而斟酌制方遣药，就没有收不到疗效的。（待续）

【释析】本条为已佚的《阴阳大论》部分原文（即第144条、第145条），全文888字，为古代最长的一部中医经典著作，可以与《黄帝内经》比美，笔者分十段论述如下。

第一段，自“《阴阳大论》云”至“以其最盛杀厉之气也”，阐述伤寒病的成因。

《素问·四气调神大论篇》曰：“春三月，此谓发陈，天地俱生，万物以荣……夏三月，此谓蕃秀，天地气交，万物华实……秋三月，此谓容平，天气以急，地气以阴……冬三月，此谓闭藏，水冰地坼，勿扰乎阳。”即，春为阳之始，其气温和，其令主生；夏为阳之极，其气暑热，其令主长；秋为阴之始，其气清凉，其令主收；冬为阴之极，其气冰冽，其令主藏。说明春夏属阳主生长，秋冬属阴主收藏。故成无己曰：“春夏为阳，春温夏热者，阳之动，始于温，盛于暑故也；秋冬为阴，秋凉而冬寒者，以阴之动，始于清，盛于寒故也。”古人从自然界寒暑递变、阴阳消长的现象中，认识到人体生长收藏的生理动态，必须随着气候的转变而调节适应，才不至于受到六淫之邪的影响而发生疾病。

春夏秋冬四时正气，本来是正常的气候变化，但触冒之后，皆能为病，以冬季为例。冬三月阳气潜藏，气候凛冽寒冷，一切生物皆自动的收藏伏匿，懂得养生的人御寒固密，不使阳气外泄，不为寒邪所伤。所谓寒邪，纯是杀厉之气聚成也，一旦触冒严寒之气，就要患伤寒病，故成无己曰：“冬三月纯阴用事，阳乃伏藏，水冰地坼，寒气严凝，当是之时，善摄生者，出处固密，去寒就温，则不伤于寒，其涉寒冷，触冒霜雪为病者，谓之伤寒也。”此言不善摄生者，四时正气亦能为病，非指四时逆气，四时之气皆能为病，不独冬时之有伤寒也。只有适应每个季节正常气候或反常气候的变化，才不致被外邪侵袭而致病。

第二段，自“中而即病者”至“非时行之气也”，阐述伤寒与温病、暑病的区别。

冬时触寒有即病与不即病之异，但皆为非时行之气所致，即病者为伤寒，不即病者至春夏变为温热病。详言之，冬季触冒寒邪，邪客皮肤，感而即病，伤及荣卫，称为伤寒；感而不即病，寒毒内侵，留而不去，卫阳之气不得外宣，以致寒毒郁结，



伏藏于肌肤之间，至春季风邪引动，外内合邪，变为温病；也有春季未再受邪气侵袭，没有发为温病，至夏季因感受暑热之气，而变为暑病，故仲景曰：“中而即病者，名曰伤寒；不即病者，寒毒藏于肌肤，至春变为温病，至夏变为暑病。”所谓仲景言“变”字，示意性质改变，不得仍作寒治。由于伏邪较久，再感新邪郁蒸之气，两热相搏，较温病的邪热更为严重，所以仲景曰“暑病者，热极重于温也”。由此可知，其不即时成病，则寒毒藏于肌肤之间，至春夏阳气发生，则寒毒与阳气相搏于荣卫之间，其邪与冬时即病之邪无异，因春温气而变，名曰温病也；因夏暑气而变，名曰热病也；因八节虚风而变，名曰中风也；因暑湿而变，名曰湿病也；因气运风热相搏而变，名曰风温也。其病本因冬时中寒，随时有变病之形态，故通称谓伤寒也。既病谓之伤寒，由其因不殊，故以伤寒为称，形状各异，故施治不得相混。伤寒这一病名，有广义和狭义两种含义：本段“中而即病者，名曰伤寒”，是指狭义之伤寒；《素问·热论篇》“今夫热病者，皆伤寒之类也”，《难经·五十八难》言：“伤寒有五，有中风，有伤寒，有湿温，有热病，有温病”，仲景言：“不即病者，寒毒藏于肌肤，至春变为温病，至夏变为暑病”，皆是指广义之伤寒，由于发病季节不同，因而分列各种病名。由此可见，辛苦劳役之人，冬寒操作，涉水履冰，触冒霜威，杀其阳气，当时虽未即病，而寒邪早已潜藏于肌肤，到春夏季与温热之气相搏而发为温热病，有异于行时邪气为患的疾病，故仲景曰：“是以辛苦之人，春夏多温热病者，皆由冬时触寒而致，非时行之气也。”

第三段，自“凡时行者”至“此则时行之气也”，阐述时行病的成因。

时行之气为病与四时正气为病不同，“伤于四时之气，皆能为病”，四时正气为病，症状常因人而异，时行之气为病，都是由“非其时而有其气”的反常气候所致。春季气候应该温暖却反而很寒冷，夏季气候炎热却反而很凉爽，秋季气候应该凉爽却反而很炎热，冬季气候寒冷却反而很温暖，这种不是这个季节应有的却出现的反常气候，人体不能适应，容易触冒而为病，常是在同一时令内许多人同时患同样的病，所谓“长幼之病，多相似者”，这是对时行病流行性特点的具体描述，故成无己曰：“四时气候不正为病，谓之时行之气，时气所行为病，非暴厉之气，感受必同，是以一岁之中，长幼之病，多相似也。”

第四段，自“夫欲候知四时正气为病”至“至秋便凉”，阐述节气变化。

节气划分是对气候变化特点的概括，四时各有主气，在四时气候正常情况下，感受其主气而发病，称为四时正气为病，由于四时气候反常而发病，称为时行疫气为病。四时正气，四时之气也，时行疫气，时行之气也，要正确地区分四时正气为病与时行疫气为病，古人是根据斗历的定向来推测四季节气的变化规律。所谓斗历，“斗”，是星宿中的北斗，“历”是历法，斗历是古人根据北斗七星斗柄所指方位的变





化，来确定季节和节气变化的一种方法。如斗柄东指，知是春季；斗柄南指，知是夏季；斗柄西指，知是秋季；斗柄北指，知是冬季。随着斗柄所转指的方向，而测知季节的递变，故称之为斗历。斗柄是由北斗七星中第五、六、七三星所组成，其形排列如勺柄，又称之谓斗勺。

要预测四时正气为病和时行疫气为病的规律，古人用斗历来测候推算。农历九月以后，秋季气候逐渐凉爽，露结为霜，其节气称之为霜降；到了冬季气候更加寒冷，一直到第二年正月寒冷的气候逐渐解除，冰雪融解而化为雨水，其节气称之为雨水；紧接着二月气候渐趋暖和，冬眠的生物开始苏醒，其节气称之为惊蛰；到了夏季气候尤为炎热；到了秋季便又开始凉爽。仅举这几个节气为例，说明季节演变有着一定的客观规律。

第五段，自“从霜降以后”至“证如后章”，阐述伤寒与冬温的区别。

从农历九月霜降节以后，到第二年农历二月春分节以前，这一段时间内，触冒霜雪雨露而致病者，不外伤寒与冬温两种。伤寒是感受冬季当令之寒而为病，属于四时正气为病；冬温是感受冬令非时之暖而为病，属于时行之气为病。基于病邪有微甚之别，于是病情亦有轻重之异，十一月、十二月的气候，较九月、十月与正月、二月为寒冷，故发病也较严重。当然，寒与温的性质截然不同，而初期的临床表现大致相似，很难区分，医者常因辨别不清而造成严重后果，仲景之所以指出“冬温之毒与伤寒大异”，这是从无数次惨痛的失败中得出来的教训之总结。冬温固然与伤寒不同，其病情变化也随着时间的先后与感邪的微甚，而有轻重的不同，所以其具体治法也随着病情的不同而对证施治。

第六段，自“从立春节后”至“变为温病”，阐述伏邪发病的机制。

立春节以后，阳气开始升发，气候由寒冷逐渐转向暖和，没有突然的严寒，也没有结冰下雪，这一段时间内所患的高热疾病，并非伤寒，而是冬季感受寒邪，没有即时发病，伏藏体内，至次年春季阳气升发之际，激动伏邪，发为温病，后世称之为伏气温病。即新感外邪，触发冬令伏邪而致的温病，王肯堂所谓“外邪唤出内邪也”。

第七段，自“从春分以后”至“但治有殊耳”，阐述寒疫发病的原因。

时行寒疫是温暖季节里发生的非时寒冷所引起的流行性热病，大抵在春分节以后至秋分节以前这一段时间内，即三、四、五、六、七、八月间，气候应该温暖炎热而突然凉爽寒冷，若骤而为暴寒侵袭为患，属于时行之气为病。其病情轻重取决于当时阳气的盛弱，同样为寒邪所伤害，阳气盛则病热重，阳气弱则病热轻，故五、六月的气候，较三、四月与七、八月为炎热，所以发病也较严重。寒疫的轻重与霜降至春分间所患伤寒的轻重，其机制基本相似，只不过寒疫是非时之气为病，而伤



寒是当令之气为病罢了。寒疫病虽属热病，但其发病季节、发热症状皆与温病相似，但其病因不同。寒疫病为非冬时由暴寒所侵，温病则为冬时触寒至春时而发，因而治法亦异，故仲景曰：“其病与温相似，但治有殊耳。”

第八段，自“十五日得一气”至“可不申明之”，阐述外感疾病的成因。

大气的运行，五日谓之候，三候谓之气，称之为节气，节气大约十五日发生一次变化，在一年四季中，每季气候发生六次变化，每年气候发生二十四次变化，称为二十四气。掌握二十四气的变化规律，不但有利于健身防病，而且也有助于诊治疾病。一年二十四气固然有明显的季节性，但节气变化规律也存在着变化，有时节气到而相应的气候未到，有时节气未到而相应的气候已到，有时节气到而相应的气候太过，这种气候的太过不及、或迟或早的变化，都是致病因素，所以说“皆成病气也”。医生对气候变化应当既知其常，又知其变，才能进一步掌握病情，因时因人施治。但天地间阴阳动静变化，都有它一定的发展规律，四季各有其相对固定的气候。一般由春季的温暖逐渐发展为夏季的炎热，由秋季的凉爽逐渐发展为冬季的严寒。其变化不外乎阴阳相互促进，体现了阴阳相互升降与消长，阴极可以转化为阳，阳极可以转化为阴，形成寒暑往来无穷无尽地往复。因此，冬至之后，阳升阴降，夏至之后，阳降阴升，所以冬至与夏至是阴阳二气相合之时；春分阳爻四阴爻二，阳气开始超过阴气，于是气候转温，秋分阴爻四，阳爻二，阴气开始超过阳气，于是气候转凉，所以春分与秋分是阴阳二气分离之时。四季气候变更，正是阴阳离合的表现，若阴阳错杂而离合失常，人体不能适应节气的阴阳变化，就容易触冒邪气而生病。因此，养生的原则首先要适应时令，春夏二季注重保养阳气，秋冬二季注重保养阴气，以顺应天地阴阳之刚柔。所谓养阳，是指居处饮食注意以凉以寒，勿使阳热太过；所谓养阴，是指居处饮食注意以温以热，勿使阴寒太盛，使之夏不伤暑，冬不伤寒。如果不注重养生，不顺应时令的变更，就容易触冒外邪而发生疾病，即使不即时发病，也会促使人体抵抗力的减弱而致以后容易感邪患病。对于疾病的施治，应当经过详细的诊察，以查清致病因素是属于何种毒烈之气，侵犯与留伏于何经，会发生何病，然后确定治疗方法，才能收到预期的疗效。从临床辨证来看，疾病的发生，不但有其近因，还有其远因。所以春天受了风气的伤害，风气通于肝，肝邪有余而乘脾土，留连至夏，暑湿之气相并，因而夏季容易发生飧泻；夏季受了暑气的伤害，暑气当与汗同出，若夏伤暑而汗不出，留连至秋，清凉之气搏击其暑热，因而秋季容易发生疟疾；秋季受了湿气的伤害，湿与水同源，子盗母气，留连至冬，复与外寒相触，因而冬季容易发生咳嗽；冬季受了寒气的伤害，寒气通于肾，肾失闭藏之令，内郁所伏之寒，久郁成热，留连至春，更遇外来之温气，引出内郁之热邪，因而春季容易发生温病。故《素问·生气通天论篇》曰：“春伤于风，