

中医师承学堂

一所没有围墙的大学

《汤液经》临证五十年

伤寒温病手足六经辨证

陈敦义 / 著

陈登科 陈镇海 / 整理



陈敦义先生五十年余年临床经验之精粹

熔汤液经法、六经三焦温病学说、脏腑经络和气血津液辨证于一炉

深入浅出，纵横开阖，对立统一，可综可分

新撰《汤液经》二旦六神十六方、五脏辨证补泻二十方等方歌

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

《汤液经》临证五十年：伤寒温病手足六经辨证 /
陈敦义著；陈登科，陈镇海整理. —北京：中国中医
药出版社，2021.8

(中医师承学堂)

ISBN 978-7-5132-6998-8

I . ①汤… II . ①陈… ②陈… ③陈… III . ①中医内
科—中医临床—经验—中国—现代 IV . ①R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2021) 第 104662 号

中国中医药出版社出版

北京经济技术开发区科创十三街 31 号院二区 8 号楼

邮政编码 100176

传真 010-64405721

廊坊市祥丰印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

开本 710×1000 1/16 印张 13 字数 181 千字

2021 年 8 月第 1 版 2021 年 8 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-6998-8

定价 58.00 元

网址 www.cptcm.com

服务热线 010-64405720

购书热线 010-89535836

维权打假 010-64405753

微信服务号 zgzyycbs

微商城网址 <https://kdt.im/LIdUGr>

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

天猫旗舰店网址 <https://zgzyycbs.tmall.com>

如有印装质量问题请与本社出版部联系 (010-64405510)

版权专有 侵权必究

自

序

义本粤东布衣，躬耕南亩。生命信息密码：癸未戊午癸丑戊午。虽生不满六尺，而志雄万夫。思范文正公语“不为良相，便为良医”，乃拜名师习医，积五十年之经验，深知欲成名医，必读经典，熟背汤头；经典明理法，汤头知方药。

吾以为中医乃儒释道及一切传统优秀文化的集萃，三皇教典（《易经》《神农本草经》《黄帝内经》）皆中医吸取营养之土壤。《汤液经》及《伤寒论》《金匱要略》乃中医之特色，如太极生两仪，两仪生四象。阴阳太少，在天为春夏秋冬，在地为东南西北。时空圆融大地，变生五行干支，衍生三才、六气、七情，此阴阳五行学说，为中医辨证之基础。若八卦演绎八纲，六爻类比六经，证医、易同源相通。如“必先岁气，无伐天和”，乃中医天人相应的学说与补偏救弊之平衡理论。

中医精髓乃辨证论治、理法方药一线牵。察色按脉，提纲阴阳，所以一病当前，先别阴阳，次辨伤寒、温病，此“简易”之法也，是为“不易”至理，至若“变易”者为无常，故良医者必须对具体的情况做具体的分析，知常达变。

且夫时移事异，运气不齐，环境变迁，全球化暖，温病流行，成就叶、吴伟业。然抗生素之滥用，致体虚邪实；况生活方

式不同，冰箱、空调酿成中外寒证，肥甘厚味变生消渴、痛风。故伤寒法又为今日之新宠，此良医之所以顺时识势以活用也。因与贤者诸君共敏矣！

陈敦义

2021年3月

第一章 伤寒温病手足六经辨证体系	001
第一节 我对《汤液经》《伤寒论》五十年的临证探索	003
一、论医源于易及六经与八纲的辨证关系	007
二、伤寒与温病之因由	009
三、伤寒温病手足六经辨证体系图及《汤液经法》图解	016
第二节 伤寒六经辨证	019
一、辨足太阳病脉证并治	019
二、辨足阳明病脉证并治	031
三、辨足少阳病脉证并治	036
四、辨足太阴病脉证并治	040
五、辨足少阴病脉证并治	043
六、辨足厥阴病脉证并治	047
第三节 温病六脉辨证	052
一、辨手太阴病脉证并治	052
二、辨手厥阴病脉证并治	061
三、辨手少阴病脉证并治	065

四、辨手太阳病脉证并治	069
五、辨手阳明病脉证并治	070
六、辨手少阳病脉证并治	072
附一 叶香岩《外感温热篇》摘要	074
附二 手十二经病案治验录	076
病案 1 手太阴病凉燥，杏苏散（风寒伤肺）	076
病案 2 手太阴病温燥，桑杏汤（燥热伤肺）	077
病案 3 手太阴病风热，桑菊饮（风热伤肺）	077
病案 4 手太阴病热毒喉痛，银翘散（清热解毒）	078
病案 5 手太阴病风燥证，止嗽散（风燥伤肺）	078
病案 6 手太阴病风湿，麻杏甘薏汤（风湿）	078
病案 7 手太阴病暑热，新加香薷饮（暑湿）	079
病案 8 手太阴病湿温，三仁汤（湿温）	079
病案 9 手太阴病温疫证，甘露消毒丹（温疫）	079
病案 10 手太阴病肺家风热，麻杏甘石汤（肺热）	080
病案 11 手太阴病热毒结胸，小陷胸合栀子豉汤（肺痈）	080
病案 12 手太阴病肺痈，千金苇茎汤（脓胸）	081
病案 13 手太阴足太阴合病湿浊壅盛，藿香正气丸（湿浊）	081
病案 14 手足太阴脾肺合病暑湿气虚，清暑益气汤 （气虚湿盛）	082
病案 15 手厥阴病心包热炽，清营汤（气营两燔）	082
病案 16 手太阴手厥阴合病，加味白虎汤（肺性脑病）	083
病案 17 手厥阴暑热温疫，加味白虎汤（肺性脑病）	083
病案 18 手厥阴病脑风痰厥，小柴胡二陈汤（脑结核）	084
病案 19 手厥阴病风眩心包气弱，半夏天麻白术汤 （气虚风眩）	084
病案 20 手厥阴病癭肿，三才生脉消瘰方（甲亢）	085
病案 21 手厥阴病斑疹，消斑青黛方（斑疹）	085

病案 22	手少阴病心烦不眠，黄连阿胶汤（心烦不眠）	086
病案 23	手少阴病心胃痛，半夏泻心汤（心胃痛）	086
病案 24	手少阴病胸痹，加味瓜蒌薤白汤（胸痹）	087
病案 25	手少阴病中风，小续命汤（脑血栓）	087
病案 26	手太阳病小肠积热，黄连导赤散（清小肠火）	088
病案 27	手太阳病三焦热盛，三石黄连解毒泻心方 （三焦热毒）	088
病案 28	手阳明病寒湿，附子理中汤（胃寒泄泻）	089
病案 29	手阳明病水泻，胃苓汤（水泻）	089
病案 30	手阳明病肠痈，大黄牡丹皮汤（阑尾炎）	090
病案 31	手少阳病三焦热实，大柴胡汤加味（胰腺炎）	090
病案 32	手少阳病三焦气虚，祝氏六味汤加味（糖尿病）	091

第二章 新撰汤头歌诀 093

第一节 新撰汤头歌诀前言 095

第二节 《汤液经》歌诀 100

一、《汤液》阴阳旦六神小大方——十六方 100

二、《汤液》小（大）五脏泻补方歌诀——二十方 105

第三节 治病八法与经典名方 111

一、汗方 111

附一 中风方 118

附二 止汗方 122

二、和方 123

三、温方 130

四、清方 136

附 外科撮要 149

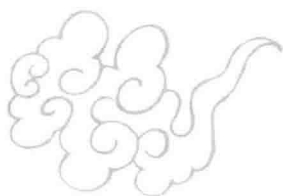
五、燥方 150

附 哮喘四方 159

六、润方	162
七、补方	168
八、泻方	180
附一 吐法一则	187
附二 妇科撮要	187
附 陈氏易医义	193
后记	198

第一章

伤寒温病手足六经辨证体系



第一节 我对《汤液经》《伤寒论》五十年的临证探索



民国杨绍伊考次的《伊尹汤液经》，深厚的笔力，翔实之史料，考证了《汤液经》和《伤寒论》的关系。他从《汉书·艺文志》所载“《汤液经》三十二卷”，确证《汤液经》在东汉的存在。再从晋·皇甫谧（字士安）《针灸甲乙经》序中所载“伊尹以元圣之才，撰用《神农本草》以为《汤液》，汉张仲景论广《汤液》为十数卷，用之多验”可知，皇甫士安据此推断出仲景之前尚有任圣创作之《汤液经》。仲景书本为《广论汤液》，后经王叔和撰次仲景遗论，而成为后世之《伤寒论》。这就难怪我早年读仲景书，见《伤寒论》条文中以六经如“太阳病”和以“伤寒”为篇首，及有问答式的“问曰”“师曰”等奇怪编次。今经杨绍伊考证释疑，始知《伤寒论》条文中以六经（太阳病、阳明病、少阳病、太阴病、少阴病、厥阴病）为篇首者为《汤液经》，以伤寒为篇首者为“仲景论广”，其他余论、遗论多为仲景弟子和王叔和拾遗撰次。且观《伤寒论》中从来未见称引一语，知是就《汤液经》原文而广附之者，若然则《汤液经》全文则在仲景书中“一字未遗”。且仲景以自己所撰的伤寒为“论”，而以六经为篇首者自是名“经”无疑矣！至六经提纲如“太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒”等六条，云是仲景弟子后所撰集，吾也然之！另《针灸甲乙经》序云：“近世太医令王叔和撰次仲景遗论甚精。”考撰次者即撰集仲景遗论以之次入仲景书中是也，若如是则今《伤寒论》全书为任圣之《汤液经》、“仲景论广”以及王叔和“仲景遗论”之集合也明矣！观今《伤寒论》序不名



“仲景自序”，而名曰“伤寒卒病论集”，“集”之一字是集合，多人之作亦明矣！

至杨绍伊在所考《伊尹汤液经》中提到王叔和作伪《伤寒论》序“实欲自见其所撰用之书”，绍伊挥起大斧，首砍“撰用《素问》《九卷》《八十一难》《阴阳大论》《胎胪药录》并《平脉辨证》”二十三字，认定仲景乃《伊尹汤液经》学派而非岐黄家言。认为叔和误导后世学术研究，以为仲景本于《黄帝内经》而非本于《汤液经》。杨绍伊还认为勤求古训，博采众方在文法上为“浑说”，撰用二十三字为“详举”。凡浑说者，不必详举；详举者，不必浑说。其理虽确确，但也只能算是一家之言。况杨绍伊更挥斧砍掉下面序文近二百字，从“夫天布五行”至“夫欲视死别生，实为难矣”止，以为魏晋之音，文风不同，滴血验之，自见分别。

我以为对历史考证宜慎重。考仲景生于东汉末年，《黄帝内经》《难经》皆春秋战国之物，特别是扁鹊素为仲景所崇拜，仲景学之亦属当然，说撰用亦无可。至说《伤寒论》源于《汤液经》，《汤液经》源于《神农本草经》本无可非议，但若说仲景不读《内》《难》则属妄测。且《汤液经》方剂虽来源于本草而大异于本草，其中物理化学之大变化，已非三言两语所能详述者。其君、臣、佐、使与四气五味之变化，相须相使、相恶相反之情，已是一门新的微妙而伟大的学科，融入了千百万群众的参与和诸多学者的心血。

综上所述，可见《伤寒杂病论集》序非出自一人之手笔。而《伤寒论》实是《汤液经》与“仲景论广汤液”及“仲景遗论”之集合。如欲考证《汤液经》与《伤寒论》，实应拿出证据，这就是华阳隐居陶弘景撰的《辅行诀脏腑用药法要》。此书出于敦煌石窟藏经洞，乃河北威县张大昌于1974年将祖先张光荣家藏抄本寄给中国中医研究院经考证确认的作品。其中主要内容有五脏补泻方和二旦六神大小方，是一部以五脏辨证为主的重要临床著作，此书与传世医书《伤寒论》《金匮要略》有诸多相同、相似之处。证《辅行诀》其《脏腑用药法要》实开五脏五

行辨证大门，启医易同源妙道。窃思阴阳二旦、六神大小方实可用易学八卦以概之。亦诚为八纲辨证打下坚实的基础。或因黄巾之乱，仲景避道家之言，故方多以药命名，使五脏辨证和八卦定方走进曲折，诚为遗憾。考《辅行诀脏腑用药法要》已把中医纳入易学八卦六爻与五行辨证体系之中，这不能不说是一种伟大的发明与创举，使中医既有章可循，又能辨证以活用，使我们不免骄傲地说这是我们中国人的专利。

陶隐居曰：“凡学道辈，欲求永年，先须祛疾，或有夙痼，或患时恙，一依五脏补泻法例，服药数剂，必使脏气平和，乃可进修内视之道。不尔，五精不续，真一难守，不入真景也……谨将五脏虚实证候悉列于左，庶几识别无误焉。”此揭示五脏辨证之先例也。

弘景又曰：“外感天行，经方之治，有二旦、六神大小等汤，昔南阳张机，依此诸方，撰为《伤寒论》一部，疗治明悉，后学咸尊奉之。山林僻居，仓卒难防外感之疾，日数传变，生死往往在三五日间，岂可疏忽。若能深明此数方者，则庶无蹈险之虞也，今亦录而识之。”

考《汤液经》之小阳旦汤即《伤寒论》仲景之桂枝汤，大阳旦汤即仲景桂枝汤倍芍药加饴之小建中汤再加参芪。小阴旦汤即仲景之黄芩汤加生姜，亦即桂枝汤以黄芩易桂枝；大阴旦汤即仲景之小柴胡汤加白芍。《汤液经》之小青龙汤即仲景之麻黄汤，大青龙汤即仲景之小青龙汤。小白虎汤即仲景之白虎汤，大白虎汤即仲景之竹叶石膏汤易人参为生姜。小朱雀汤即仲景之黄连阿胶汤，大朱雀汤即小朱雀汤再加人参干姜。小玄武汤即仲景之真武汤以干姜易生姜，大玄武汤即仲景真武汤再加人参甘草。小勾陈汤即仲景理中汤去术加枣，大勾陈汤即仲景半夏泻心汤以生姜易干姜。小腾蛇汤乃仲景大承气汤以甘草易大黄，大腾蛇汤则为仲景大承气汤再加葶苈子、甘草和生姜。

再观《辅行诀》五脏补泻方中，举其要者陈之：小泻心汤即仲景之泻心汤，大泻心汤即泻心汤再加白芍、甘草、干姜。小补心汤即仲景之瓜蒌薤白汤加半夏，大补心汤即再加厚朴、枳实、桂枝。小泻脾汤即仲景之通脉四逆汤，大泻脾汤即再加大黄、黄芩、枳实。小补脾汤即仲景



之理中汤，大补脾汤即再加麦冬、五味、旋覆花。

观上述则“汤液”与“伤寒”已一目了然。所以陶弘景曰：“阳旦者，升阳之方，以黄芪为主。阴旦者，扶阴之方，以柴胡为主。青龙者，宣发之方，以麻黄为主。白虎者，收重之方，以石膏为主。朱雀者，清滋之方，以鸡子黄为主。玄武者，温渗之方，以附子为主。此六方者，为六合之正精，升降阴阳，交互金木，既济水火，乃神明之剂也。张机撰《伤寒论》，避道家之称，故其方皆非正名也，但以某药名之，以推主为识耳。”

另者据《辅行诀》所载，“经云：在天成象，在地成形，天有五气，化生五味，五味之变，不可胜数，今者约列二十五种，以明五行互含之迹，以明五味变化之用，如下。

味辛皆属木，桂为之主，椒为火，姜为土，细辛为金，附子为水。

味咸皆属火，旋覆为之主，大黄为木，泽泻为土，厚朴为金，硝石为水。

味甘皆属土，人参为之主，甘草为木，大枣为火，麦冬为金，茯苓为水。

味酸皆属金，五味为之主，枳实为木，豉为火，芍药为土，薯蓣为水。

味苦皆属水，地黄为之主，黄芩为木，黄连为火，白术为土，竹叶为金。

此二十五味为诸药之精，多疗五脏六腑内损诸病，学者当深契焉。”

如木火土金水所属五味辛咸甘酸苦，与《黄帝内经》所述酸苦甘辛咸大异，其五味之调和，化学之大用，我以为远比《黄帝内经》实用，颇有研究价值，因抄录于此，与君共研赏。

“陶云：肝德在散。故经云：以辛补之，酸泻之；肝苦急，急食甘以缓之，适其性而衰之也。”

“陶云：心德在软。故经云：以咸补之，苦泻之；心苦缓，急

食酸以收之。”

“陶云：脾德在缓。故经云：以甘补之，辛泻之；脾苦湿，急食苦以燥之。”

“陶云：肺德在收。故经云：以酸补之，咸泻之；肺苦气上逆，急食辛以散之，开腠理以通气也。”

“陶云：肾德在坚。故经云：以苦补之，甘泻之；肾苦燥，急食咸以润之，至津液生也。”

吾浅见以为，上述《黄帝内经》所说的是体，《辅行诀》所说的是用。这正如《易经》有先天数与后天数体用之不同也。何者？《辅行诀》云“肝德在散”，关键在此“德”字。考“德”字，得也，是得到与应用之意也。至云“以辛补之，酸泻之，肝苦急，急食甘以缓之，适其性而衰之也”，是天地人三才之用也。其理顺，其义正。肝者，春木也，喜散正以布阳和也。所以肝主春，其味应为辛。肺者，秋金也，喜酸收以敛降也，其味应为酸。心者，夏火也，其味应为咸以软坚。肾主冬，其味应为苦以燥之。这样正名核实，今后在立方用药中，才能心中有数。

一、论医源于易及六经与八纲的辨证关系

考《汤液经》乃至《伤寒论》，最主要的还是六经与八纲的关系问题。六经有阴阳太少四象表里，若八纲则更加上寒热、虚实两对概念，因而八纲是母系，六经是子系，八纲是辨证体系，六经是病位模式。考中医发展原是先针灸而后汤液，以经脉名病名证，习惯已久，故伤寒以六经分篇本不足怪。六经始终贯穿着八纲辨证精神，故难怪有些人错以为六经就是八纲，或以为可以废六经归于八纲辨证，若要解释清楚，还要请出《易经》理论。

八纲类同于八卦，六经类同于六爻，八卦交错变化乃易学大纲，六爻本三才而两之，二三得六，六爻之情也。三才者，天地人之分也，“两者”阴阳内外卦爻也。初与二属地，五与上属天，三、四爻为人位而居



中，其阴阳变化进退之枢机，六经病象变化之形能，就有病位可规范模拟。譬如太阳病为初爻，阳明病为二爻，少阳病为三爻，太阴病为四爻，少阴病为五爻，厥阴病为上爻，其由阳入阴，由阴出阳之病位、病理变化就是六经大义，其传经次序，合病、并病和六经病解时都是六经辨证主要内容。其一表二里三门之治法，就说明六经病邪之出路在汗与下，故太阳病、阳明病就列为主要。至肾司二便，故少阴病就列为二里之一。其中太阳主开，阳明主阖，少阳为枢，太阴为开，少阴为枢，厥阴为阖，医者犹须明白在胸。若仲景开创半表半里与和法之妙论，则中医更彰中庸和谐之道。

由于有了六经病位病理模式，则审病辨证便有了根据，辨证法量和质便有象可征，有数可算，有理可推。如太阳病中有中风、伤寒、温病之分，痉、湿、喝之别；其已涵盖了风、寒、火、燥、湿、暑六气。因中风与伤寒在症状上之分别较微，故《伤寒论》中常多提及以资辨别。而伤寒与温病一阴一阳之对比，显而易见，故论中少谈温病而多言伤寒，此源于针对性有偏重。至痉、湿、喝病因乃燥、湿、暑，虽同属太阳病，而病因不同，症情有异，故仲景另为立篇。痉病乃邪风燥热所袭；湿病为阴邪，常与内科混同；喝分阴阳，有阴暑、阳暑之别，故有清暑益气与白虎之治。如六经形证，一般读《伤寒论》者都胸有成竹。但为医者，不怕治纯阴纯阳、纯寒纯热之病，最怕治夹杂并合之病，最怕阴阳乖舛、虚实夹杂、寒热莫辨、表里难分之病。你要说寒它有热，要说虚又夹实，要说是表证而夹有两感，要说是外感却有内伤。如《伤寒论》桂枝汤证就有几十种变化：有去桂去芍、加桂加芍所引起方剂功效的变化，有加芪、加附、加参之变化，有加杏朴、加麻葛、加小柴胡汤之并合之病证，等等。以至于在表证模型层次中仲景就列了桂枝汤、麻黄汤、越婢汤、桂麻各半汤、桂枝二麻黄一汤、桂枝二越婢一汤、大青龙及葛根汤等层次。麻杏甘类方又有麻杏甘桂、麻杏甘石、麻杏甘薏、麻杏甘芍豆及麻附甘、麻附辛之分别，为中医者眼花缭乱矣！这就需要八纲辨证才能阴阳分，寒热明，表里辨，虚实清。

再观《周易·系辞》云：“《易》之为书也，原始要终，以为质也，六爻相杂，唯其时物也。”说的是《易经》这本书是以追溯原始，归纳综括，探求事物的本质为主体，至于复杂的六爻只不过是某一事物和某一时间的象征而已。在这里六爻就可类比六经。《周易》又曰：“其初难知，其上易知，本末也，初辞拟之，卒成之终。若杂物撰德，辨是与非，则非其中爻不备。”我们类比之，就可知道初爻说的就是太阳病之“潜龙”。潜则难知，证情难明，变化复杂，故太阳病所占条文近半数。而到了上爻，事物的形象已完备，象征之厥阴病已不需要多少条文来论述就明白了，就可以察往而知来。《周易》又云：“二与四同功而异位，三多凶，五多功，贵贱之别也。”比拟社会人事君臣之义，简明说的是：阳明病可下而易医，太阴病形虚故难瘳也；至三爻乃下卦之极，“或跃在渊”，正邪交争急，为病之发展时期，故“凶”。而五居中位，病虽重而证情明，众重视反而“多功”矣！但总的说：六经所揭示的是疾病传变的普遍规律，但“对于具体的情况，还须做具体的分析”，这就是中医之特色，良医之大本也。

二、伤寒与温病之因由

忆甲申岁冬，余因装修，打扫卫生，拖地板，不慎打湿鞋袜，余干脆赤脚工作，时虽觉寒冷，但仍强忍至清扫完毕。顿觉阵阵阴寒之气从脚而上，即以温热水浸脚，稍好遂不以为意，次日终因伤寒而病倒矣！数日方愈。窃以为初若重视，审因辨证，即以麻附辛，或桂枝加附子汤治之，应尽剂而愈，不至养虎为患。因思其致病因由乃伤寒及水湿所伤。忆初伤之时，阴寒经传导从足太阳而上，足属阴类，同气相求，故寒邪伤于下。再以手、足阴阳论，手为阳，足为阴。所谓足太阳者即阴太阳也，即太阳落于寒水之地，故寒为大患也。如考六经传变，一日太阳，二日阳明，三日少阳，四日太阴，五日少阴，六日厥阴，传经至此，阴尽阳生之时，阴阳交战，厥热胜复，阴胜则厥，阳胜则复；厥者手足厥冷，阴阳进退之机，死生之变也。若少阴能转少阳，或厥阴能转