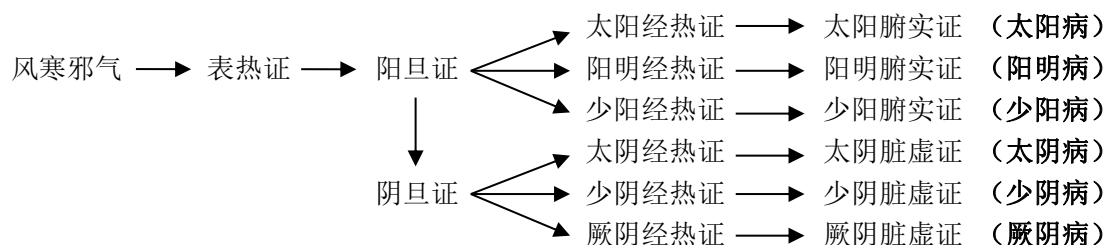


《伤寒辅行录》拾粹

福建省龙海市第一医院 庄长兴



△二旦六经辨证体系

《伤寒辅行录》在传统的六经辨证的基础上，引入阳旦证和阴旦证，构成“二旦六经辨证”体系，其主要观点认为：①风寒等邪气必须在皮表形成表热证后才可以传热入里，六经传变皆由表，六经传变均为热；②伤寒由浅入深的传变规律是表→经络→脏腑，六经各有一个从表传入经络、最终传入脏腑的传变过程；③旦者“始”也，阳旦和阴旦预示着疾病即将开始传变：阳旦证预示表热开始内传，既可以传入三阳，也可以转为阴旦证后传入三阴。④三阳属腑，三阴属脏，邪热传入三阳后发为腑实热证；邪热传入三阴后先发为下利，久利不止则正气虚脱，转为脏虚寒证。

《伤寒辅行录》“二旦六经辨证体系”是对传统伤寒理论研究的一次解构，方便学者明晰伤寒从表入里、从阳入阴、由实转虚、由热转寒的传变过程。临床上，可以用二旦六经辨证体系指导伤寒的治疗和用药：

(1) 表证宜用麻桂剂解表；

(2) 阳旦证用阳旦汤治疗，阴旦证用阴旦汤治疗：①阳旦证预示表热将传入三阳，故三阳经热证均可以阳旦汤为底方进行加减，如太阳经热证宜阳旦加葛根汤治疗，阳明经热证宜阳旦加石膏汤治疗，少阳经热证宜阳旦加柴胡汤治疗；②阴旦证传入三阴，故三阴经热证均可以阴旦汤为底方进行加减，如太阴经热证宜阴旦加芍药汤治疗，少阴经热证宜阴旦加地黄汤治疗，厥阴经热证宜阴旦加阿胶汤治疗。

(3) 三阳经热传入三阳腑中，发为腑实证：太阳腑实证用猪苓汤治疗，阳明腑实证用承气汤治疗，少阳腑实证用柴胡汤治疗。

(4) 三阴经热证发为下利（协热利）：太阴热利宜用黄芩汤治疗，否则久利不止、正气虚脱后发为太阴脏虚证，治用理中汤；少阴热利宜用黄连阿胶汤治疗，否则久利不止、正气虚脱后发为少阴脏虚证，治用四逆汤；厥阴热利宜用白头翁汤治疗，否则久利不止、正气虚脱后发为厥阴脏虚证，治用吴茱萸汤。

根据上述指导思想，下文摘录《伤寒辅行录》原文中的小部分条文，力求演绎出伤寒自然传变过程，以期形成伤寒整体观：

一、表证条文摘录

1. 伤寒，或已发热，或未发热，必恶寒体痛，脉阴阳俱紧者，麻黄汤主之。发热恶寒如疟状，其寒多热少者，麻黄桂枝汤主之；热多寒少者，桂枝麻黄汤主之。

2.中风，发热，汗出，恶风，脉缓者，桂枝汤主之。

3.伤寒，头痛，发热，汗出，恶风，其脉静，口中和，不呕不渴不利者，桂枝汤主之。颇欲吐，若躁烦，脉数急者，为传也，证属阳旦。

4.阳旦证，与阳旦汤（即桂枝汤），并针足阳明，使经不传则愈。得汤烦躁者，先刺风池、风府，复与桂枝汤。

二、太阳病条文摘录

5.阳旦证，阳旦汤主之，若其人头项强痛者，转属太阳也，阳旦加葛根汤主之。

6.太阳病，表未解，其人小便不利而不渴者，阳旦加茯苓汤主之；渴者，阳旦加茯苓白术汤主之。

7.太阳病，小便不利，其人消渴，渴欲饮水、水入则吐，吐涎沫而癫眩，心下悸者，五苓散主之；心中烦者，猪苓汤主之。

三、阳明病条文摘录

8.阳旦证，阳旦汤主之，若其人渴者，转属阳明也，阳旦加知母汤主之。

9.阳明病，身灼热，汗大出，口烦渴，不恶寒反恶热，脉洪大者，白虎汤主之。

10.阳明病，其人多汗，或小便数，津液外出，胃中干燥，大便必硬，麻子仁丸主之。

11.阳明病，谵语者，调胃承气汤主之；腹满而谵语者，小承气汤主之。

12.阳明病，胃家实，腹中大满实痛，汗出而喘，时神昏不识人者，急下之，宜大承气汤。

四、少阳病条文摘录

13.阳旦证，阳旦汤主之，若其人呕者，转属少阳也，阳旦加柴胡汤主之。

14.少阳病，口苦咽干而目眩者，小柴胡散主之；若剧者，两耳无所闻，目赤，胸中满而烦者，大柴胡散主之。

15.少阳病，胸胁苦满，头眩喜呕，不欲饮食，或渴，或胁下痞硬，或腹中痛、下利者，小柴胡汤主之。

五、太阴病条文摘录

16.本阳旦证，反下利者，转入阴经也，证属阴旦，阴旦汤主之。虽下利，必自止，腐秽当去故也。

17.阴旦证，阴旦汤主之，若其人腹满而痛者，转属太阴也，表未解者，阴旦加芍药汤主之。

18.太阴病，协热而利，身热除者，外解也，宜小阴旦汤主之。

19.太阴病，下利清谷者，理中汤主之。

20.太阴病，利止后，不欲饮食者，人参汤主之；腹中急痛，或少气，或自汗出，脉虚大者，小建中汤主之。

六、少阴病条文摘录

21.阴旦证，阴旦汤主之，若其人溲赤者，转属少阴也，表未解者，阴旦加地黄汤主之。

22.少阴病，协热而利，身热除者，外解也，其人溲赤腰痛者，小阴旦加地黄汤主之。

23.少阴病，下利不止，恶寒，手足逆冷，脉微细，但欲寐者，四逆汤主之。

24.少阴病，下利，恶寒，小便不利，脉沉者，真武汤主之；少气者，大真武汤主之。

25.少阴病，精自下，腰痛如折，少腹拘急，小便不利者，肾气丸主之。

七、厥阴病条文摘录

26.阴旦证，阴旦汤主之，若其人便血者，转属厥阴也，表未解者，阴旦加阿胶汤主之。

27.厥阴病，协热而利，身热除者，外解也，但便血者，小阴旦加阿胶汤主之。

28.厥阴病，便脓血，心烦不得眠者，黄连阿胶汤主之。少气者，朱雀汤主之。

29.厥阴病，手足厥寒，脉细欲绝，吐利不止，其人躁无暂安时者，吴茱萸汤主之。

八、伤寒奇恒条文摘录

30.小儿伤寒，发热，默默不欲饮食者，属太阴，桂枝人参汤主之；腹中痛，欲呕吐者，黄连汤主之。

31.老叟伤寒，发热，四逆，脉反沉者，属少阴，桂枝附子汤主之。

32.妇人伤寒，发热，手足厥寒，脉细欲绝者，属厥阴，当归四逆汤主之。

33.妇人伤寒，发热，经水适来，热除而脉迟身凉，此为热入血室，无犯胃气及上二焦，必自愈。

34.妇人经水适来，续得伤寒，经水乃断，胸胁下满，如结胸状，昼日明了，暮则谵语，如见鬼状者，此为热入血室，其血必结。血自下，下者愈。

35.伤寒表不解，随经瘀热在里，少腹急结，其人发狂，此为热入血室也。外不解者，桃核承气汤主之；无外证，但少腹痛，小便自利者，可攻之，宜抵当汤。（注：此为伤寒传血室）

36.伤寒脉浮紧，发热恶寒身疼痛，不汗出而烦躁者，大青龙汤主之。（注：此为伤寒传心包）

37.伤寒，发热汗出者，此为热越，不能发黄也；但头汗出，身无汗，齐颈而还，小便不利，渴引水浆者，此为瘀热在里，身必发黄。其表未解者，大青龙加生栀子柏皮汤主之；无表证者，栀子柏皮汤主之。（注：此为伤寒传小肠）

38.伤寒表未解，干呕发热而咳者，小青龙汤主之。服汤后，外证已，仍咳而呕渴者，大白虎汤主之。（注：此为伤寒传肺）

39.伤寒二三日，心中悸而烦者，小建中汤主之；脉结代，心动悸者，炙甘草汤主之。（注：此为伤寒传心）

40.伤寒，恶风，一身悉肿，脉浮不渴者，名风痲，麻黄甘草汤主之；续自汗出，口烦渴者，越婢汤主之。（注：此为伤寒传三焦）

传统伤寒研究观点多认为伤寒传足不传手，三阴三阳以足三阴和足三阳为主，实际上，上述《伤寒辅行录》“奇恒条文”部分已经揭示了伤寒也是可以传手的，论而广之，伤寒六经辨证可衍化为十二经辨证！