Journal of Basic Chinese Medicine

# 【理论探讨】

# 《伤寒论》与《黄帝内经》六经之辨

潘龙康¹,钱屠萧萧²△,潘鹏康¹,杨改琴²

(1.陕西中医药大学,陕西 咸阳 712046; 2.陕西省中医医院,西安 710003)

摘要:本文从源流、证候、治则治法、传变方面探讨《伤寒论》与《黄帝内经》六经之异同。张仲景著《伤寒杂病论》非如序言中所列书目为参考。而是在《汤液经》的基础上论广发挥而成 2 个六经来源非为一脉相承。其本质亦非完全等同;伤寒六经证候范围更广。是包括病位、病性及病势的整体病理过程。是概把一切疾病的证候类分为6种类型论述。而《黄帝内经》六经证候描述以经脉循行及脏腑络属所病为主;治则治法方面,《黄帝内经》六经三阳病以汗法为主。三阳病以下法为主。伤寒六经中除太阳病以解表发汗为法外,阳明、少阳皆非正法。三阴病更无可下之说;病邪传经方面,《素问・热论篇》所述之"日传一经"传变过程,与临床实际完全不符。且其为何只言传足而未及手经亦待进一步商讨。

关键词: 《伤寒论》; 《黄帝内经》; 六经; 张仲景

中图分类号: R222.2; R221 文献标识码: A 文章编号: 1006-3250(2021)07-1056-03

DOI:10.19945/j.cnki.issn.1006-3250.2021.07.003

《说文解字》:"经,织也。从系,里声。""经"最早是指织布的纵线,后引申指道路的南北,后世又引申指"义理、法则、原则和经典"[1]。如何理解六经之含义本质,是学习理解及应用张仲景经方学术的关键。近代中医家恽铁樵<sup>[2]</sup>说道"《伤寒论》第一重要之处为六经,而第一难解之处亦为六经。""六经"之实质探讨各家争鸣皆有所释,形成了"脏腑说、气化标本中气说、经络说、六区地面说"等<sup>[3]</sup>。受原著序文、成书年代及背景影响,大多数医家学者认为,张仲景著《伤寒杂病论》是继承发展《黄帝内经》(以下简称《内经》)而成书,遂以《内经》之六经理论来阐释《伤寒论》之六经,但有部分学者如章太炎、岳美中、胡希恕先生等并不认同此说。现从六经源流、证候、治则治法、传变方面探讨2个"六经"之不同。

#### 1 从六经源流来辨

根据序中 "……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"[4]。历代注家以此为据 ,认为张仲景之书正如原序所述 ,即撰用《素问》《九卷》《难经》等诸多经典医著 ,而后博采众家而著书立说。也正是由于此序导致了部分医家注解和研究张仲景《伤寒论》多以《黄帝内经》理论为释 ,即认为伤寒六经是沿袭发展《素问·热论篇》及《灵枢·经脉篇》之六经经络循行属络脏腑理论而创六经病证辨治体系 ,此为张仲景所著《伤寒论》之六经根源。由于原书受时代背景及战乱影响 ,流传中部分内容亡佚 加之后世医家补充发挥 ,故序文内容真伪有待肯

作者简介:潘龙康(1992-),男,陕西宝鸡人,在读硕士研究生,从事神经系统疾病的针灸临床与研究。

 $\triangle$ 通讯作者: 钱屠萧萧( 1989 ) ,女 ,陕西西安人 ,住院医师 , 硕士研究生 ,从事消化系统疾病的中西医结合临床与研究 , Tel: 13992057195 ,E-mail: 1227925120@ qq.com。

定。张仲景当时著书是否正如其序所述,近代经方 大家胡希恕从文字、语句、声律上分析,提出"此序 有问题"的质疑 指出此序不似张仲景本人所著 ,且 仔细研读、比较序文与全书论著内容 其语句和全书 撰写风格亦有区别 不似出于一人之手。杨绍伊、李 茂如、钱超尘等也在考证相关资料后指出 "《伤寒 论》原序中'撰用素问……并平脉辨证'为后人所 加 非张仲景文字。[5] "晋•皇甫谧生活的年代与张 仲景相距不远 考其所著《针灸甲乙经》序云 "伊尹 以亚圣之才,撰用《神农本草》,以为《汤液》……仲 景论广伊尹《汤液》为十数卷 "用之多验。[6]"南梁• 陶弘景所著《辅行诀脏腑用药法要》亦云 "商有圣 相伊尹,撰《汤液经法》……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。" 元•王好古曰 "殷伊尹用《本草》为汤液,汉仲景 广《汤液》为大法。[7] "据此可知 涨仲景并非据序中 所列书目为参考 而是在论广《汤液经》的基础上撰 写 其理论并非来自《内经》理论体系 其序所述不 可全信。2个六经来源非一脉相承,《内经》之六经 经络循行属络脏腑理论与伤寒六经病证辨治体系不 可完全等同 以经解经正确与否仍需进一步结合理 论及临床实际思考。

# 2 从六经证候来辨

关于六经证候的描述,《内经》中所述的六经证候群是以"足三阳、足三阴"经脉走行部位与络属脏腑器官来归纳。如《素问·热论篇》中所列,一日太阳症见"头项痛 腰脊强",三日少阳症见"胸胁痛而耳聋",六日厥阴症见"烦满而囊缩"。恽铁樵<sup>[8]</sup>提出"伤寒与内经之六经是均以病状而定之名词,但两者亦有相异之处,内经所述之六经主要是经络的走行以及表里相关,然伤寒之六经侧重于六经证候,是区别于六组证候的界限,是人体所著之病状,为之界说者也。"余无言在其所著《伤寒论新义》中

亦言: "……而仲景名用六经之名,实非《素问》之实,仅以六经名其篇章,将症状显分为六大类,而谆谆示谕后人。<sup>[9]</sup>"日本学者喜多村直宽在《伤寒疏义》中也提出类似观点 "本经无六经字面,所谓三阴三阳,不过假以表里寒热虚实之义,固非脏腑经络相配之谓也。<sup>[10]</sup>"从张仲景原著条文中比较分析,《伤寒论》之六经证候多以阴阳寒热虚实表里来述。三阳经病证候为机体机能不衰、抗邪有力,以阳证、热证、实证为表现;三阴经病证候为身体机能衰退低下、抗邪无力,以阴证、虚证、寒证为表现。仔细比较2个六经证候不难鉴别,兹列举如下。

#### 2.1 太阳病证候

《素问·热论篇》云 "伤寒一日,巨阳受之,故头项痛,腰脊强。[11]"巨者大也,巨阳即太阳也,太阳主身之表,如人体之藩篱,膀胱经走行于后背旁。《灵枢·经脉篇》云 "足太阳之脉……从巅入络脑,还出别下项,循肩髆内,挟脊抵腰中"[12],外邪侵及太阳膀胱经,经络气血运行不利,则表现为足太阳经循行部位上的相关病证。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》曰 "太阳之为病,脉浮,头项强痛而恶寒。[4]"太阳病为邪趋于表,卫表不和,正邪抗争有力,体液充斥肌表,机体欲借发汗以解表达邪,故见头痛、身痛、项强、脉浮之症。

#### 2.2 阳明病证候

《素问·热论篇》云 "病至二日阳明受之…… 其脉挟鼻络于目,故身热目疼而鼻干,不得卧也。[11]"《灵枢·经脉》云 "胃足阳明之脉,起于鼻之交频中,旁纳太阳之脉,下循鼻外……是动则病……甚则欲上高而歌,弃衣而走。[12]"足阳明胃经从头至足,经过面部挟鼻络目,阳明热盛,其经病则见身热、目疼、鼻干;阳明内热,肠腑热结,扰动心神,上冲犯脑,则见神志精神异常等症状。《伤寒论·辨阳明病脉证并治》曰 "阳明之为病,胃家实是也。[4]"阳明病为邪气充斥于体内,正邪抗争于里,呈里热炽盛之象,胃肠阴津损伤便结成实。

#### 2.3 少阳病证候

《素问·热论篇》云 "病至三日少阳受之 ,少阳 主胆 ,其脉循胁络于耳 ,故胸胁痛而耳聋。[11]"《灵枢·经脉》云 "胆足少阳之脉……从耳后入耳中 , 出走耳前 ,至目锐眦后……下颈合缺盆以下胸中 ,贯膈络肝属胆 ,循胁里……从缺盆下腋 ,循胸过季胁。[12]"足少阳经起于目外眦 ,其循行入耳 ,经过胸胁部抵小腿外侧 ,达小指次指之端。其经病则表现为经络循行所过之处的病证 ,如耳部病候、胸胁痛等。《伤寒论·辨少阳病脉证并治》曰 "少阳之为病 ,口苦 ,咽干 ,目眩也。[4]"少阳为人体之半表半里 ,邓趋于表 ,抗争于外则恶寒发热 ,邪未入里故不见阳明里实热之胃家实征象 ,热郁于胸胁 ,气机不利影响胃纳运化 ,则见苦于胸胁满、不欲食、呕吐之症。

## 2.4 太阴病证候

《素问·热论篇》云"病至四日太阴受之,太阴脉布胃中络于嗌,故腹满而嗌干。[11]"《灵枢·经脉》云"脾足太阴之脉,起于大指之端……上膝股内前廉,入腹属脾络胃,上膈,挟咽……是动则病……胃脘痛,腹胀,善噫。[12]"足太阴循行过腹部,联脾络胃,上过横膈,循咽上行。其病经脉气机不利则腹部胀满,脾之健运失常,运化传送无力,津不上承则嗌干。《伤寒论·辨太阴病脉证并治》曰"太阴之为病,腹满而吐,食不下,自利益甚,时腹自痛。若下之,必胸下结硬。[4]"太阴病为在里之虚寒证,脾胃肠腑功能低下,纳运失常则见腹满;虚寒内盛,温运无权,上逆为吐,下泻为利;此腹满为虚满,若误用下法则更虚其里,造成胸下结硬之证。

#### 2.5 少阴病证候

《素问·热论篇》云"病至五日少阴受之,少阴脉贯肾络于肺,系舌本,故口燥舌干而渴。[11]"《灵枢·经脉》云"足少阴之脉……属肾络膀胱……从肾上贯肝膈,入肺中,循喉咙,挟舌本……是主肾所生病者,口热舌干,咽肿,上气,嗌干及痛。[12]"足少阴肾脉联络于膀胱,上过肝膈,络肺脏,通过咽喉系于舌,其经脉病则见口腔、咽部病候。《伤寒论•辨少阴病脉证并治》曰"少阴之为病,脉微细,但欲寐也。[4]"少阴病为全身机能低下,已无力抗邪,正气一番虚衰之象,脉道空虚则微细,阴邪偏胜则静,故见但欲寐。

# 2.6 厥阴病证候

《素问·热论篇》云 "病至六日厥阴受之,厥阴脉循阴器而络于肝,故烦满而囊缩。[11]"《灵枢·经脉》云 "肝足厥阴之脉……过阴器,抵小腹,挟胃属肝络胆……是主肝所生病者,胸满……狐疝,遗溺闭癃。[12]"肝足厥阴脉,其循经小腹,绕阴器,经脉病则见阴部病候。《伤寒论·辨厥阴病脉证并治》曰:"厥阴之为病,消渴,气上撞心,心中疼热,饥而不欲食,食则吐蛔,下之利不止。[4]"厥阴病为寒热错杂证,热冲气逆则消渴,气逆冲胸,心中疼热;里寒趋于下,机能衰退,运化无权则饥不欲食,食则吐蛔,下利不止。

## 3 从六经治则治法来辨

《黄帝内经》确立了"治之各通其藏脉"之法则,意为六经病治则当以疏通调节所病脏腑经脉为根本。具体治法则列出了"其未满三日者,可汗而已;其满三日者,可泄而已"[11]之法。言对于外感热病,发病未过三日,邪气尚浅,未入于里,病在三阳,趋于表浅,可用发汗解表法;病过三日,邪气入里,趋于三阴,可用泄热通里之法。《素问·热论篇》中对于外感热病之治则与治法的描述,更多是为指导针刺临床的具体应用。关于六经病的治则治法,即病至太阳、阳明、少阳病阶段采用汗法,以祛邪外出达表;病

Journal of Basic Chinese Medicine

至太阴、少阴、厥阴病阶段采用下法,以因势利导,攻下为宜。而张仲景在书中明确指出,三阳病除太阳病外,阳明、少阳病皆禁汗法,三阴病则更无提及可下之法。太阳病由于病证在表,宜以汗解,列桂枝汤、麻黄汤、葛根汤等发汗剂。阳明病热结成实者,列承气汤类方以泻下通便;热而未实,列白虎汤、白虎加人参汤方以清热;若结实于胸,列瓜蒂散以涌吐达邪;少阳病为邪居半表半里,汗吐下皆非所宜,列柴胡剂类方、黄芩汤等以和解达邪;太阴病为在里之虚寒,汗下吐均非所宜,列理中汤等方剂温中散寒;少阴病呈病体机能沉衰之象,列麻黄附子细辛汤、麻黄附子甘草汤等方剂以温性亢奋发汗;厥阴病乃寒热错杂之证,列乌梅丸、柴胡桂枝干姜汤等方剂以寒热并用[13]。

# 4 从六经传变来辨

六经传变方式有向里传与不向里传之别 其向 里传为由表及里,由阳入阴,其传变依次为太阳始, 次传阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴。一日传经一经, 六日传尽,至七日后再传,邪若不内传,各经缓解的 时间大约在受病的第7天。但是在临床实际中很难 见到典型按六经传变过程之疾病。如果依据《素 问·热论篇》"日传一经"之说,其传变皆与足经关 系密切 而未言及手经证候 这也是一个令人费解的 地方。近代朴学大师章太炎对于"传经""经脉"之 说也持否定观点,他指出"叔和之失,独在以《内 经》一日一经之说强相附会,遂失仲景大义""一经 犹言一候,与病脉义不相涉""仲景书不说经脉流 注"[14]。《伤寒论》所以分六部者,各有所系,名目 次第,虽袭《黄帝内经》,固非以经脉区分也。按伤 寒太阳等 6 篇并不加经字,犹曰太阳部、阳明部 耳[14] 且张仲景在书中从未言及六经即为经脉或脏 腑之说。

#### 5 小结

任应秋指出"学习《伤寒论》中的三阴三阳,不与《素问·热论》分别对待,很难融会通达"[15] ,这是肺腑之言。正确理解和认识《伤寒论》与《黄帝内经》2个六经之异同是研读张仲景学说之关键。由于原序误导和影响,导致历代注家避免不了将2个"六经"视为一同并陷入以经解经。岳美中说"伤寒论所论六经与《内经》迥异,强合一起只会越讲越糊涂,于读书临证毫无益处。[16]"从历代医家著作中考究可知,张仲景当时著书并非依序所述,而是在《汤液经》基础上论广发挥而成。关于六经证候表现描述,《黄帝内经》之六经以经络循行脏腑理论为基础,《黄帝内经》之六经以经络循行脏腑理论为基础,其所病与经络及络属脏腑为主。张仲景之六经范围明显更广,不仅包括经络,亦涉及脏腑、五行、

气化、八纲等其他理论观点,是概把一切疾病(包括 伤寒、杂病)的证候类分为6种类型论述,虽与《素 问·热论篇》六经之名目相同,而实有明显区别。 余长荣指出"伤寒六经为伤寒病证候所现6个提 纲 即是将伤寒分为 6 个证候群 ,每经病名各指代 某一些证候群。[17]"《伤寒论》六经之概念明显更 为广泛,包括病位、病性、病势等,与《素问·热论 篇》所述六经明显不同。关于治则治法,《素问• 热论篇》中三阴病、三阳病只提汗、下二法,《伤寒 论》中太阳宜汗解,阳明、少阳更是禁汗,三阴病更 无可下之法。病邪传经方面,《素问·热论篇》中 所论及"日传一经"之说,若牵强附会干《伤寒论》 六经,验之临床更是不切实际,且传经为何只传足 而未言手?这都有待进一步探讨研究。综上 2 个 六经有同亦有异,对于初学张仲景学说者不可混 为一谈,只有真正认识理解六经的本质,才能扩大 六经辨证的应用范围,达到以"六经衿百病",真正 在临床中活用经方。

#### 参考文献:

- [1] 王力.王力古汉语字典[M].北京:中华书局 2000:924.
- [2] 恽铁樵.伤寒论研究[M].北京: 学苑出版社 2007:12.
- [3] 鲁兆麟.中医各家学说专论[M].北京:人民卫生出版社, 2009:32-33.
- [4] 姜建国 凋春祥.伤寒论讲义[M].上海:上海科学技术出版 社 2012.
- [5] 钱超尘.仲景论广《伊尹汤液》考(续完) [J].江西中医学院学报 2003,15(3):27-32.
- [6] 皇甫谧 林亿.针灸甲乙经[M].北京:中医古籍出版社 2016:
- [7] 王好古.阴证略例[M].南京: 江苏科学技术出版社 ,1985:11.
- [8] 王慧 李鹏英.关于恽铁樵对《伤寒论》六经认识的探讨[J]. 环球中医药 2017,10(11):1397.
- [9] 余无言.伤寒论新义[M].福州: 福建科学技术出版社 ,2014:
- [10] 喜多村直宽.伤寒论疏义(线装书) [M].聚珍版.神奈川:日本 学训堂,1851:6.
- [11] 郭霭春.黄帝内经素问校注(上册) [M].北京:人民卫生出版社,1992.
- [12] 郭霭春·黄帝内经灵枢校注语译[M].天津: 天津科学技术出版社,1989.
- [13] 冯世纶.经方的辨证论治体系 [J].中国医药学报 ,2002 ,17 (9):556.
- [14] 章太炎.章太炎全集·医论集[M].上海:上海人民出版社, 1994.
- [15] 任应秋.伤寒论语译[M].上海:科技卫生出版社,1958:5-6.
- [16] 岳美中.岳美中经方研究文集[M].北京: 中国中医药出版社,
- [17] 余长荣.伤寒论汇要分析[M].福州:福建人民出版社,1964: 14-15.

收稿日期: 2020-03-11