

2010年中医温热病证治（八）：六经辨证和三焦辨证中医执业医师考试 PDF 转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文  
[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/648/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_AD\\_c22\\_648331.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_648331.htm) 一、六经辨证 张仲景在《伤寒论》中首先创用六经辨证，主要用于伤寒，亦即外感热病，但其原则和方药也用于内科杂病。这种辨证方法汉以后流传甚广，对祖国医学影响很大。百考试题 - 全国最大教育类网站(100test.com) 所谓六经，前人认为主要是足太阳膀胱经、足阳明胃经、足少阳胆经、足太阴脾经、足少阴肾经、足厥阴肝经。但是足经受病，手经也往往会波及，所以实际是从整个经络脏腑病理进行辨证的一种方法。大体说来：风寒客于肌表，营卫失和，为太阳病；外邪由表入里，阳气亢盛，胃腑里实就是阳明病；正邪交争于半表半里则为少阳病。三阴经病主要见于寒邪入里、正虚阳衰的情况，脾胃虚寒为太阴病；心肾阳衰为少阴病；疾病末期，阳气未复，正邪交争而出现的寒热错杂、厥热胜复证为厥阴病。总之，三阳病主热、主实，三阴病主寒、主虚。临床上，六经病证既可单独出现，又可同时累及两经、三经。凡二经三经证候同时出现，不由传变而成的，谓之“合病”；经病证未罢又出现另一经病证，两经证候交并，由传变而成者，谓之“并病”；由一经转变为另一经病者，谓之“传经”。合病、并病、传经，主要取决于正气的强弱、邪气的多少，治疗的当否。下面，把六经病的主要证治作一简要介绍。（一）太阳病 太阳主一身之表，外感风寒，出现恶寒、发热、头痛、颈强、脉浮等证，谓之太阳病。又分为经证、腑证两类。1.太阳经证是病邪束于肌表的阶段，又分“中风”与“伤寒”两种。（1）

太阳病“中风”：主证为发热恶风、汗出、头颈强痛、脉浮缓。即八纲中的表虚证。治疗用解肌发表之法，以桂枝汤为主方。（2）太阳病“伤寒”：主证恶寒发热、无汗、骨节疼痛、脉浮紧。即八纲中的表实证。治疗用发汗解表之法，以麻黄汤为主方。

2.太阳腑证是因表邪不解，循经入腑（膀胱）所引起。又分“蓄水证”与“蓄血证”两种。（1）蓄水证：表邪入腑，阻遏膀胱气化，致水热蓄结膀胱。主证为：烦渴饮水，小便不利，或渴欲饮水，水入即吐，或兼有发热恶风，脉浮数等。治疗以五苓散为主方。（2）蓄血证：表邪随经入里，热与血结于下焦少腹部位。主证为：少腹急结或硬满；精神如狂或发狂、小便自利、脉沉涩。治疗以桃仁承气汤或抵当汤为主方。（二）阳明病 阳明病多是太阳病入里化热所致，亦有因误治致津伤而引起者。临床多表现为里实热证。也可分经、腑证两个类型。

1.阳明经证邪传入里，邪热炽盛，但肠中尚无燥屎阻结。主证为壮热、大渴、大汗、烦躁、不恶寒反恶热、舌苔黄燥、脉洪大。治疗用清里热法，以白虎汤为主方。

2.阳明腑证邪热内结，与肠中糟粕搏结而成燥屎。主证为：潮热、出汗、腹满而硬，大便秘结、神昏谵语，或循衣摸床、脉沉实。治疗用通腑泻热法，以大承气汤为主方。（三）少阳病 少阳病是病邪介于太阳、阳明之间的阶段，习称半表半里证。本病可以从太阳病发展而来，也可以从本经起病。主证为：“寒热往来、胸胁满闷，心烦喜呕、默默不欲食、口苦咽干、目眩、舌苔白、脉弦。”治疗用和解表里法，以小柴胡汤为主方。（四）太阴病 太阴病可由三阳病失治误治传变而来，或外邪直中太阴所致。临床多表现为脾阳虚而有寒湿之证。主证为：四肢倦怠、肌

肉烦疼、脘腹胀满，不思饮食、大便溏泻、口不渴、舌淡苔白、脉缓。治疗用温中散寒法，以理中汤为主方。来源

：[www.examda.com](http://www.examda.com)（五）少阴病 少阴病可由他经病变失治误治传来，也可因外邪直中而成。为心肾虚衰严重阶段。其主证为：脉微细，但欲寐（似睡非睡、欲睡不得）。又分为以下二型。1.虚寒证除主证外，尚有无热恶寒、手足逆冷、下利清谷、小便清长、脉象沉微等证。治疗用回阳救逆法，以四逆汤为主方。2.虚热证除主证外，兼见心烦不得眠、口燥咽干、小便黄、舌红绛、脉沉细数。治疗用清热、救阴法，以黄连阿胶汤为主方。（六）厥阴病 为六经病证的后期阶段，病情较为复杂而危重。临床多呈寒热错杂的证候。其主证为：四肢厥冷或与发热交错出现，消渴、气上撞心、心中疼热、饥而不欲食、食则吐蛔、下利不止。治疗要温清并用，如属蛔厥者，可用乌梅丸之类治疗。二、三焦辨证 三焦辨证是温热病辨证的又一方法，弥补了卫气营血辨证的不足。它既代表人体上、中、下三部病变的所在，也代表温病的一般发展过程（初、中、末三个阶段）。（一）上焦证候 包括肺和心包两个部分的病证。1.肺病发热、微恶寒、咳嗽，气喘，脉浮数（可见于温病卫分证）。2.心包病高热夜重、躁扰不安或神昏谵语、口不甚渴，舌质渐现红绛（可见于温病逆传营分之证）。（二）中焦证候 包括胃、大肠、脾病的证候，可分为燥热和湿热两个类型。1.胃肠燥热发热、不恶寒反恶热、面红目赤、腹满硬痛而拒按、便秘、尿短赤，或热结旁流（大便燥结不通，有时泄出黄臭粪水，不见燥屎泄出），下利灼肛。苔黄干糙，甚则色黑而起芒刺，脉洪大或沉数有力（可见于气分证）。来源：[www.100test.com](http://www.100test.com) 2.中焦湿热

发热不高，午后较甚，胸脘痞闷、恶心、头重身倦、渴不多饮、便溏、苔黄腻、脉缓或濡数（可见于温病的湿温证）。

（三）下焦证候 包括肝与肾两个部分的证候。如邪热耗伤肾阴可见手足心热、咽干、心烦不寐等症状。肾阴亏损导致肝阴不足，肝风内动，可见手足抽动；头晕目眩，甚则突然昏倒等症状（可见于温热病的末期）。 三、小结 1.六经辨证、卫气营血辨证、三焦辨证是外感热性病的三种辨证方法。六经辨证最早，是各种辨证的先导，但由于历史条件的局限，对外感热病的认识还不够完全，随着医学的发展，这种辨证方法已远远不能满足多种热病辨证的需要，于是又创立了卫气营血、三焦辨证，从而补充了六经辨证的不足，这样就形成了祖国医学对外感热病进行辨证论治的较为完整的理论。

2.外感热病可分为“伤寒”与“温病”两大类。一般说来，六经辨证主要是用于外感风寒之邪所致的病证，卫气营血和三焦辨证主要是用于外感温热之邪所致的病证。采集者退散

3.六经病证可以概括为三阳病（即太阳、少阳、阳明）、三阴病（即太阴、少阴、厥阴）两大类。三阳病的特点是：发病之始，其病程较短，正邪激烈抗争，症状的表现多呈亢奋性，在八纲辨证中属表实热。三阴病的特点是：正气已趋于衰微，症状的表现多呈衰退性的，在八纲辨证中属里虚寒。临床上，六经病证既可发于阳，也可发于阴。它的一般传变规律是：阳经多从太阳经开始，然后传入阳明或少阳；如正气不足，也可传入阴经。阴经多从太阴开始，然后传入少阴、厥阴。这是顺经传。也有越经而传的，如太阳病可传入太阴病。 4.卫气营血辨证和三焦辨证虽然都用于温病，但前者主要是由表入里、从“横”的方面来认识疾病的，而后者是

由上到下、从“纵”的方面来认识疾病的，它补充了前者的不足。临床上，多以前者为主。三焦病证的一般传变规律是，温热病首先侵犯上焦，并由上焦传向中焦、下焦。更多信息请访问：[百考试题医师网校](#) [医师论坛](#) [医师在线题库](#) [百考试题执业医师加入收藏](#) 相关推荐：2010年中医温热病证治（六）：保护和滋养阴液 2010年中医温热病证治（七）：小结 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)