

R241.5
129
4

自学中医之路丛书

六经辨证

天津中医学院 主编

审

北京中医学院

河北中医学院

长春中医学院

内蒙古医学院中



天津科学技术出版社

1196051

编者的话

历史悠久的中国医药学，有着独特的理论体系和丰富的临床经验。在当今世界医学之林中愈发闪耀着夺目的光彩，国内外学者越来越看到中医学宝库的巨大蕴藏及其对世界量科学的深远影响。从而，形成学习、研究中医药学的热潮，并且呈现出日益国际化的发展趋势。

然而，中医古籍汗牛充栋，浩如烟海，且文理古奥，颇难索解。初学之人，常感无从入手，叹为观止。为了适应学习中医的需要，我们编写了这套《自学中医之路》丛书，以供初学中医人员及广大中医爱好者、中医等同志在教学、医疗工作中应用与参考。

本丛书的内容包括中医基础理论和临床辨证论治两部分，共十六个分册。计有阴阳五行学说、病因病机学说、脏腑经络学说、诊法概要、八纲与八法、六经辨证、卫气管血辨证、脏腑病证常用方药、心病辨证、肝病辨证、脾病辨证、肺病辨证、肾病辨证、中医病案分析、历代临证格言选萃、针灸与按摩。

编写中，我们本着：①理论联系实际的原则。对基础理论的阐述，力求概念准确，逻辑性强，思维清晰，切合实用，五脏辨证等分册，结合内、外、妇、儿等学科常见病证，详细介绍辨证论治的规律与方法。②保持中医理论的科学性，系统性和完整性。尽量避免某些教材中存在的非必要

重复、冗繁和脱节。做到深入浅出，简明精练。各分册能够独立成章，又使全丛书统一、谐调，成为有机的整体。③本丛书内容的深度和广度，以最近卫生部组织编写并审定的中国高等中医药教材为依据，并汲取各院校教学、医疗、科技的新成果、新经验。可以说，本丛书既是自学中医的普及读物，又可作中医院校的辅导教材。

本丛书是由天津科学技术出版社组稿，由天津中医学院、北京中医学院、北京中医学院分院、黑龙江中医学院、长春中医学院、辽宁中医学院、河北中医学院、内蒙古中医学院等八所院校集体编写的。在全体编写人员的努力和天津科学技术出版社编辑同志的协助下，历时二年，几经修订，才得以奉献给广大读者。书中不足之处恳请批评指正，以便使本书进一步修改、完善，更好地为中医事业的发展发挥出应有的作用。

《自学中医之路》丛书编写组

1989年6月

目 录

概论	(1)
一、六经与六经辨证	(1)
二、六经病的传变规律	(5)
三、六经病证的治则	(6)
四、伤寒的含义	(7)
太阳病篇	(8)
一、太阳病脉证提纲	(9)
二、太阳病分类	(10)
三、太阳病的证治	(12)
(一) 中风表虚证	(12)
1. 桂枝汤证	(12)
2. 桂枝汤的禁例	(15)
3. 太阳中风兼证	(16)
〔桂枝加葛根汤证〕(16)〔桂枝加厚朴杏子汤证〕(16)〔桂枝加附子汤证〕(17)〔桂枝去芍药汤证及桂枝去芍药加附子汤证〕(18)〔桂枝新加汤证〕(18)	
(二) 伤寒表实证	(19)
1. 麻黄汤证	(19)
2. 太阳伤寒兼证	(20)
〔葛根汤证〕(20)〔大青龙汤证〕(21)〔小青龙汤证〕(23)	

3. 表郁轻证 (24)

〔桂枝麻黄各半汤证〕(24) 〔桂枝二麻黄一汤证〕(25) 〔桂枝二越婢一汤证〕(25)

四、太阳病的兼变证 (26)

(一) 变证的治则 (26)

(二) 热证 (27)

〔栀子豉汤证〕(27) 〔栀子豉汤证禁例〕(28) 〔麻杏石甘汤证〕(28) 〔葛根黄芩黄连汤证〕(29)

(三) 虚寒证 (29)

1. 心阳虚证 (29)

〔桂枝甘草汤证〕(29) 〔桂枝甘草龙骨牡蛎汤证〕(30) 〔桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤证〕(31) 〔桂枝加桂汤证〕(31)

2. 阳虚兼水气证 (32)

〔苓桂枣汤证〕(32) 〔苓桂术甘汤证〕(32) 〔桂枝去桂加茯苓白术汤证〕(33)

3. 脾虚证 (34)

〔厚朴生姜半夏甘草人参汤证〕(34) 〔小建中汤证〕(35) 〔桂枝人参汤证〕(35)

4. 肾阳虚证 (36)

〔干姜附子汤证〕(36) 〔茯苓四逆汤证〕(37)

5. 阴阳两虚证 (37)

〔甘草干姜汤证、芍药甘草汤证〕(37) 〔芍药甘草附子汤证〕(39) 〔炙甘草汤证〕(39)

(四) 蓄水证 (40)

〔五苓散证〕(40) 〔茯苓甘草汤证〕(40)

(五) 蓄血证 (41)

〔桃核承气汤证〕(41) 〔抵挡汤证〕(42) 〔抵挡丸证〕(43)

(六) 结胸证	(43)
〔大陷胸汤证〕(44)〔小陷胸汤证〕(44)〔三物白散证〕(45)	
(七) 脏结证	(45)
(八) 痞证	(46)
〔大黄酒连泻心汤证〕(46)〔附子泻心汤证〕(47)〔半夏泻心汤证〕(47)〔生姜泻心汤证〕(48)〔甘草泻心汤证〕(48)	
〔旋复代赭汤证〕(49)	
(九) 上热下寒证	(50)
〔黄连汤证〕(50)	
五、太阳病类似证	(50)
〔十枣汤证〕(50)〔瓜蒂散证〕(51)	
六、太阳病小结	(52)

阳明病篇 (65)

一、阳明病提纲	(65)
二、阳明病的成因	(66)
三、阳明病的证治	(66)
(一) 阳明热证	(66)
〔白虎汤证〕(66)〔白虎加人参汤证〕(67)〔猪苓汤证〕(68)	
(二) 阳明实证	(68)
1. 承气汤证	(68)
〔调胃承气汤证〕(68)〔小承气汤证〕(69)〔大承气汤证〕(70)	
2. 润导法	(71)
〔蜜煎导法〕(71)	
3. 下法禁例	(72)

(三) 阳明发痉…………… (73)

〔茵陈蒿汤证〕(73)〔栀子柏皮汤证〕(73)〔麻黄连翘赤小豆汤证〕(74)

(四) 阳明血证…………… (74)

四、阳明病小结…………… (75)

少阳病篇…………… (79)

一、少阳病提纲…………… (79)

二、少阳病证治…………… (80)

(一) 小柴胡汤证…………… (80)

(二) 小柴胡汤禁例…………… (81)

三、少阳病兼变证…………… (81)

〔柴胡桂枝汤证〕(81)〔大柴胡汤证〕(82)〔柴胡加芒硝汤证〕(82)〔柴胡桂枝干姜汤证〕(83)〔柴胡加龙骨牡蛎汤证〕(83)

四、热入血室…………… (84)

(一) 病势偏于里的证治…………… (84)

(二) 病势偏于外的证治…………… (85)

(三) 病势只在血分的证治…………… (85)

五、少阳病小结…………… (86)

太阴病篇…………… (89)

一、太阴病脉证提纲…………… (90)

二、太阴病欲愈候…………… (90)

三、太阴病本证…………… (91)

四、太阴病兼变证…………… (91)

(一) 太阴病兼表证治	(91)
(二) 太阴病腹痛证治	(92)
(三) 太阴病转愈与转属阳明的辨证	(92)
五、太阴病小结	(93)
少阴病篇	(95)
一、少阴病脉证提纲	(96)
二、少阴病治禁	(96)
三、少阴病本证	(96)
(一) 少阴病寒化证	(96)
〔四逆汤证〕(97)〔通脉四逆汤证〕(97)〔白通汤与白通加猪胆汁汤证〕(98)〔真武汤证〕(99)〔附子汤证〕(99)〔桃花汤证〕(100)	
四、少阴寒化证预后	(100)
五、少阴热化证	(101)
〔黄连阿胶汤证〕(101)〔猪苓汤证〕(102)	
六、少阴病兼变证	(102)
〔麻黄细辛附子汤证与麻黄附子甘草汤证〕(102)〔少阴急下证〕(103)〔四逆散证〕(104)	
七、少阴咽痛证	(104)
八、少阴病小结	(105)
厥阴病篇	(109)
一、厥阴病脉证提纲	(110)
二、上热下寒证	(110)
〔乌梅丸证〕(110)〔干姜黄芩黄连人参汤证〕(111)〔麻黄升麻汤证〕(111)	

三、辨厥热胜负	(112)
四、辨厥证	(113)
〔当归四逆汤证〕	(113)
五、厥阴利、呕吐	(114)
〔白头翁汤证〕	(114)
〔吴茱萸汤证〕	(114)
六、厥阴病小结	(115)

概 论

六经证治，亦即六经病辨证论治，为中医学经典《伤寒论》的辨证体系。汉代医学家张仲景在其论著《伤寒论》中所创立的六经辨证体系，以其系统性、科学性、实践性强的特点，完整地总结了外感疾病的演变规律及辨证论治方法。在六经证治中所体现的辨证论治思想、方法和方药，至今仍十分有效地指导中医对外感病和其它各科疾病的诊疗，并对整个中医学的发展起着奠基和推动作用。

一、六经与六经辨证

先谈一下六经的概念，六经是指太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴六者而言。张仲景创造性地把外感病错综复杂的证候，概括在六经中，以此来认识、分析外感病的演变规律。这种概括是在中医理论的指导下，深刻地分析了疾病的病势，人体的正气强弱，正邪的消长，立法处方等方面的问题。因此，六经实质上是作为辨证论治的纲领和准则出现的，是一种辨证的方法和手段。这就与经络之经，有着本质的不同，六经不是六条经络，这一点必须十分明确。

六经与《内经·素问·热论》中的六经分证相比，也有很大的差别，后者只论及了六经病热证和实证，并未涉及虚证、寒证，是不完整，不全面的。而《伤寒论》的六经病

证，就有了寒热虚实和阴阳表里的区分，全面地概括了人体脏腑经络的病理变化，形成了理法方药比较完整的六经辨证论治体系。

借助六经这个辨证论治纲领，就可以根据疾病中的脉证，加以综合分析、归纳，判断属六经中何经病变，从而确定疾病的性质、病机、部位、病势等方面的情况，制定治则，选方用药，这个过程就是六经辨证。

在六经辨证的过程中，必须运用阴、阳、寒、热、表、里、虚、实八纲等中医理论，才能正确地分析、概括病证各方面的情况，得出辨证论治的正确结果。因此，六经辨证与八纲辨证，在外感病的辨证过程中，是互相补充，相须为用的，二者有着不可分割的关系。

六经病证的产生，都是脏腑经络的病理变化的反映，因此，六经辨证与脏腑经络是密不可分的，六经辨证实际上是包括脏腑、经络、气化、八纲在内的综合辨证。

现简述六经病证如下：

人体感受风寒之邪后出现的表证为太阳病。太阳主一身之表，为六经之藩篱，统摄营卫。故太阳病病位在表，在病变阶段上属于外感疾病的早期。太阳病的辨证提纲是“脉浮，头项强痛而恶寒”，它反映了太阳病的病理特点，临床凡见此证，便可诊断为太阳病。太阳病可分为表证和里证两大类型，由于感邪的不同和体质的差异，太阳表证又可根据脉证分为中风与伤寒两类证候。具有自汗、脉缓特征的，名为中风，又称作表虚证。具有无汗、脉紧特征的，名为伤寒，又称作表实证。具有发热而渴，不恶寒特点的，名为温病。

太阳里证，主要指蓄水证和蓄血证两种，实质上是太阳病演变过程中的兼证。蓄水证是太阳之邪内入膀胱，致水蓄不行。以小便不利，发热，烦渴等证为主证。蓄血证是血热结于下焦的证候，以小便自利，少腹急结或硬满，如狂或发狂等证为主要特征。

太阳病无论中风表虚证或伤寒表实证，都有一些兼证，如兼项背强几几，兼咳喘，兼烦躁等。这些兼证都和主证同时并见，根据兼证的病理特点，在采用针对主证的主法前提下，予兼证以恰当的治疗。

阳明病是外感疾病过程中，阳亢热盛的极盛阶段。其性质属里热实证，病位在阳明胃肠，所以，以“胃家实”作为辨证提纲，来概括阳明病的特点。阳明病的主证是：“身热，汗自出，不恶寒，反恶热，脉大。”阳明病的证型为两大类，一为阳明热证，其证兼见口干舌燥，大渴引饮，为胃中无形燥热炽盛，津液被灼所致，白虎汤证是其典型方证。二为阳明实证，其证以潮热，谵语，腹胀满疼，大便硬，脉沉实为特点，是邪热与肠中糟粕互结的证候，三承气汤证为代表方证。阳明病还有湿热发黄、蓄血等证。

少阳病的发生，可由太阳表邪内传而来，也可由少阳本经受邪发病。少阳病是介于表里之间的病证。所谓半表半里证。判断是否属于少阳病是以“口苦，咽干，目眩”为辨证提纲，并参以主证：“往来寒热，胸胁苦满，默默不欲饮食，心烦喜呕，舌苔白，脉弦细。”少阳病的病理特点是正邪分争，枢机不利，胆火上炎，经脉壅滞，脾胃受累。由于少阳为枢，少阳病是处于由表向里的过渡阶段，所以少阳病有较多的兼证。或外兼太阳表证，证见发热，微恶寒，肢节烦

疼，微呕，心下支结。或内兼阳明里证，证见往来寒热，热结在里，或呕不止，心下急，郁郁微烦。或潮热，不大便。或表里证相兼，见有胸满烦惊，小便不利，谵语，一身尽重，不可转侧。

太阳病是脾阳虚衰的里证，以“腹满而吐，食不下，自利益甚，时腹自痛”为辨证提纲。太阴病可由三阳病误治传变而来，也可因外感风寒，内伤生冷直接发病，总由脾阳损伤，寒湿困滞而成。若太阴病进一步发展，脾病及肾，又可形成少阴病。

少阴病主要是心肾阳虚的病变，为六经病变的危重阶段。少阴病的形成既可由表证、太阴病转变而来，又可因少阴自感寒邪而发病。少阴病以“脉微细，但欲寐”为辨证提纲，就其病性来说，是属于全身虚寒证，这主要是指寒化证而言。少阴病还有一种证型是少阴热化证。

少阴寒化证是阴虚阳盛的病变，除见有脉微细，但欲寐外，还有恶寒倦卧，厥冷下利等一派虚寒证情。

少阴热化证是阴虚阳亢的病变，其病机在于肾阴虚于下，心火亢于上，主要脉证是心中烦不得卧，咽干，舌红脉细数等。

厥阴病是六经病证最后阶段，病情演变多趋极端，故其病情较为复杂。厥阴病是以寒热错杂证为主，此外还有单纯的寒证或热证或厥热交替证。厥阴病寒热错杂证的代表方证是乌梅丸证，其辨证要点是：“消渴，气上撞心，心中疼热，饥而不欲食，食则吐蛔，下之利不止”。厥热交替证的临床特点是，四肢厥冷与全身发热交替出现，厥冷为阴盛，发热为阳复，所以本证也称为阴阳胜复证。临床可根据厥冷

与发热的时间长短，来判断病情的阴阳消长情况。厥阴病主要是肝经的病变，肝病易犯脾，所以厥阴病常见下利、呕哕等证。由于厥阴病比较复杂，在临床时必须根据具体证候，随证施治，方能收到较好的效果。

总之，六经辨证是以六经所相关连的脏腑、经络的病理变化所反应出的脉证为基础，运用中医的基本理论来归纳、分析这些脉证，从而得出辨证论治的正确结果。

在方法上，六经辨证要首先抓住各经的辨证提纲，据此初步归为某经的病变，然后再根据证候特征，结合八纲辨证，判断属于该经中的何种方证，进而确定治则。

此外，还要注意疾病的演变，当病情发生了变化的时候，说明病机相应也有了变化，就需要重新辨证，采取新的治疗方法。

二、六经病的传变规律

六经病之间，在病理上关系密切，某一经的病变可以影响另一经，从而出现相互传变，或为合病，或为并病的证候。

传，即是传经，是指病情按着一定的趋向发展、演变。例如，由太阳表病传为阳明里病。

变，是指病情的变化超出一般发展规律，起着性质方面的变化。

一般言传变，是统称疾病演变过程中正常与不正常的发展情况。在传变的形式上，有循经传、越经传的区别。六经病是否可以发生传变，归纳起来其主要因素是：正气的强

弱，感邪的轻重，治疗得当与否，以及患者体质的差异与有无宿疾。如果患者正气较强，感邪又不重，治疗恰当，一般就不会发生传变。反之，如果正气弱，感邪重，治疗又不及时，则可以发生传变。

合病，是指两经或三经证候同时出现的复杂证候。

并病，多在疾病传变过程中发生，是指一经证候未罢，又出现另一经证候。

直中，指正气虚，外邪不经三阳，直接表现出三阴的证候。

三、六经病证的治则

六经病证的治疗原则，概括起来，不外是扶正与祛邪两方面，在运用过程中始终贯穿着“扶阳气”和“存阴液”的精神。在具体治法上，已包括了后世所归纳的汗、吐、下、温、清、补、消、和八法。三阳病以祛邪为主，三阴病以扶正为先，并根据具体病情，分别采用不同的方法。例如太阳病为表病，一般施以解表法，阳明病实证，就采用攻下法。太阴病属脾胃虚寒证，治以温中散寒，健脾燥湿。少阴寒化证为心肾阳虚证，则施以扶阳抑阴的治法。

由于在疾病演变过程中，各经的证候往往混同出现，当表里同病时，宜按表证、里证的先后缓急，而分别采用先表后里，或先里后表，或表里同治的方法。例如，当太阳与少阴两感时，可视里证的轻重，或温经发表，表里同治，用麻黄细辛附子汤；或先表后里，用桂枝汤散太阳之邪；或先救其里，后治其表，用四逆汤方回阳救逆。总之，治疗时应根

据病情，因势利导，恰当施用不同的治法。

四、伤寒的含义

六经证治中涉及到“伤寒”这一名称，其含义有二个方面，一种是广义的，是所有外感疾病的总称。另一种是狭义的，仅指人体被寒邪所伤而发生的疾病。就六经证治的整个内容来看，重点是讨论狭义伤寒的辨证论治。

此外，中医学中的伤寒与现代医学的“伤寒病”截然不同，前者是一类疾病的总称，而后者则是肠道传染病，可归在温病范畴内，这是需要注意区别的，

太阳病篇

太阳病是外感六淫之邪所引起的，由于太阳主一身之表而统营卫，外邪侵犯人体，太阳便首先受病，于是出现脉浮、恶寒发热、头项强痛等脉证，这样的病理反映就叫做太阳病，由于这个时候正气刚刚开始抗邪，正邪相争在体表部位，所以又称为表证。

因为感受的病邪有不同，患者的体质有差异，所以，同是太阳病，又可以分成多种病型。《伤寒论》太阳篇是从脉证上区别各种病型的，在具备太阳病主要特征的基础上，见有自汗、脉缓的，称为中风，因肌腠疏松，又称为表虚证；见有无汗、脉紧的，称为伤寒，因卫气闭塞，又称作表实证；见有发热而渴，不恶寒，邪热内蕴的，便称为温病。对于这些病名，不能够单纯从病邪的属性方面去理解，其实是通过取类比象得出来的名称。中风与伤寒都是感受风寒之邪的表寒证，温病则是外受温热之邪的表热证。

太阳病篇主要是讨论中风和伤寒两大证型的，其余内容多不是单纯的或正式的太阳病，而是太阳病的兼证或变证，另外，还有一种类似太阳病的证候，是作为太阳病类证来和太阳病相鉴别，这类病证多属于杂病范畴，已不属于太阳病。

太阳病的治疗，对于中风，伤寒这类表寒证，宜用辛温解表的方法。表虚证治以解肌祛风，调和营卫。表实证治以