

# 脾胃病

# 六经辨证治疗

TWEIFING LIUJING BIANZHENG ZHILIAO

主编

朱西杰

牛阳

刘东鹏

中  
經  
社



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

# 脾胃病六经辨证治疗

主 编	朱西杰	牛 阳	刘东鹏		
副主编	李卫强	杜小利	周 波	杨利侠	
编 者	朱西杰	牛 阳	刘东鹏	李卫强	杜小利
	周 波	杨利侠	梁 岩	夏慧茹	徐建虎
	崔瑞琴	唐利龙	蒙树煜	吕学武	南 一
	钱月慧	陈 红	赵 仁	马玉宝	姚 军
	马晓勇	刘艳娟	卯建国	朱 蔚	朱微微
	张静霜	苏维霞	徐丽华	郭利民	肖清燕
	韩 博	王新翰	魏雪红		



人民军医出版社  
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

---

图书在版编目 (CIP) 数据

脾胃病六经辨证治疗 / 朱西杰, 牛 阳, 刘东鹏主编. —北京: 人民军医出版社, 2011.11

ISBN 978-7-5091-5054-2

I. ①脾… II. ①朱…②牛…③刘… III. ①脾胃病—辨证论治 IV. ①R256.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 204218 号

---

策划编辑: 张伏震 文字编辑: 段 莹 李 昆 责任审读: 陈晓平

出版人: 石 虹

出版发行: 人民军医出版社

经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300-8725

网址: [www.pmmp.com.cn](http://www.pmmp.com.cn)

---

印刷: 三河市世纪兴源印刷有限公司 装订: 京兰装订有限公司

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 14.25 字数: 260 千字

版、印次: 2011 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001—3500

定价: 32.00 元

---

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

## 内容简介

本书是将《伤寒论》中有关脾胃病辨证治疗的经方进行整理归类，按照六经辨证分类，共收载 92 首方剂。第 1 章论述了六经起源及六经脾胃病的辨证特点；第 2—7 章分别介绍了太阳脾胃病、阳明脾胃病、少阳脾胃病、少阴脾胃病、太阴脾胃病、厥阴脾胃病的治法、原文、词解、释义、方义、历代论述及病案分析等，其中还加入了编者的心得体会及诊疗经验，每章后附参考文献，方便读者查阅原文。本书对张仲景重视人体胃气，顾护脾胃，利用六经辨治脾胃病的思想进行了全面阐发，可供广大中医师及中医药院校师生参考阅读。

## 姜序

《难经》指出“中焦者，在胃中脘不上不下，主腐熟水谷”，脾胃是人体受纳、腐熟水谷，运化精微的器官，是人体气血生化之源，诸脏腑皆赖以濡养，故历代医家有“存得一分胃气，便有一分生机”的认识。人体赖饮食以生存，但酒精、咖啡、浓茶、香烟等却可损伤胃腑，形成脾胃病。

脾胃病是临床常见病、多发病，严重影响着人们的生活质量，危害生命健康。人类与脾胃病的斗争历史长达两千多年。东汉医家张仲景集前代医家经验及自身的诊疗体会，撰成《伤寒杂病论》，其言近旨远，取精用宏，阴阳之理、脏腑之妙，悉以洞彻，后世奉为中医学四大经典之一，仲景亦被尊为“医圣”，其方亦被奉为经方，所创的六经辨证开辨证论治的先河。所论 112 方中，方方不离顾护脾胃，养护胃气。如太阳病麻黄汤中有甘草、桂枝汤中有甘草、大枣；阳明病白虎汤中有粳米、甘草，承气汤中有枳实、厚朴；少阳病小柴胡汤中半夏、生姜、甘草、大枣，大柴胡汤中有半夏、枳实；太阴病理中丸、桂枝加芍药汤本身就是顾护脾胃之方；少阴病四逆汤有干姜、甘草，猪苓汤中有茯苓、泽泻；厥阴病乌梅丸有干姜、蜀椒等。柯琴曰：“仲景之六经，为百病立法，不专为伤寒一科，伤寒杂病，治无二理，咸归六经节制。”虽然有不少医家对仲景重视脾胃的观点和方剂进行过一定的阐述，但并不全面。

宁夏医科大学中医学院朱西杰、牛阳二君，潜心钻研医道多年，对《伤寒论》研究颇深，体会独到，写成《脾胃病六经辨证治疗》一书，将仲景六经辨证的方法用于脾胃病的治疗，从条文到释义、方解，并结合医案，系统阐发了仲景的脾胃病诊疗思想。全书紧扣六经辨证，对不同方证在脾胃病治疗方面的理论以法证结合，“观其脉证，知犯何逆，随证治之”，论述精当，颇合经旨，在仲景重视脾胃学术思想的研究基础上开创新篇，实辉我岐黄之术，乃吾医道之幸事！

余有幸读到《脾胃病六经辨证治疗》这本书，实觉耳目一新，颇有感触，在国家发展中医的大好政策扶持下，尔辈能有此作为，实乃中医之幸事，故欣然为之序。

姜序  
2011-5-8 10章

北京中医药大学

# 沈序

《素问·痹论》曰：“饮食自倍，肠胃乃伤。”《灵枢·经脉》曰：“脾足太阴之脉……是动则病舌本强，食则呕，胃脘痛，腹胀善噯，得后与气则快然如衰。”这是最早提出胃痛病名及其伴随症状的论述。脾胃病为临床常见病、多发病，李东垣《脾胃论》曰：“天之邪气，感则害人五脏，八风之中，人之高者也；水谷之寒热，感则害人六腑，谓水谷入胃，其精气上注于肺，浊溜于肠胃，饮食不节而病者也”。

脾胃同居中焦，胃主受纳、脾主运化，胃主降浊、脾主升清，脾为阴土、喜燥而恶湿，胃为阳土、喜润而恶燥，两者一阴一阳，一纳一化，一升一降，共同完成气血生化之功能，为后天之本，是人们赖以健康生存的保障。若脾胃功能失调，则水谷的受纳、腐熟、传输等功能失常，而产生诸如嗳气酸腐、恶心、呕吐、呃逆、泄泻、便秘、口臭、脘腹胀满甚则疼痛，以及大便秘结等病证，即《素问·阴阳应象大论》所说：“浊气在上，则生膜胀。”随着当今社会发展的多元化，脾胃病证发病率亦居高不下，严重影响人们的正常生活、工作，有的因得不到及时正确的诊治而遗憾终生。

有鉴于此，历代医家在临床病症的治疗中都特别强调顾护胃气，东汉医家张仲景更是在其《伤寒论》中进行了详尽的阐发，可谓方方不离顾护脾胃，所创立的小建中汤为诸方之代表，但后世还未有将《伤寒论》方顾护脾胃思想进行系统讲述的著作。

吾生朱西杰、牛阳二君，自陕西中医学院毕业已二十余载，时光荏苒，岁月如梭，当年的小伙子已步入中年，在地处西北的宁夏扎根，并开花结果，潜心治学，苦研医道，在宁夏中医界取得了较大的成绩，先后取得国家科技支撑计划、国家自然科学基金等重大科研资助，并承担国家中医药管理局中医脾胃病学重点学科的建设任务，在全国中医界也颇有影响。今朱西杰、牛阳二君向我汇报了新作《脾胃病六经辨证治疗》，余心甚慰，他们将仲景六经辨证应用于脾胃病的诊疗中，将仲景顾护脾胃的思想加以总结，并结合自身体会及医案进行阐发，为脾胃病的治疗提供了新的思路，开《伤寒论》研究之新篇，此举必将对中医学术之发展产生较大影响，从而使教有所发，学有所归，薪火相继，代代不息，不乃吾岐黄之一大幸事哉？

故乐为之序。

沈序

陕西中医学院  
2011年5月

# 前言

《伤寒论》作为中医学四大经典著作之一，其六经辨证开辟了中医辨证论治的先河。张仲景六经辨治体系的建立，使中医理论与实践结合之路由此畅通，使中医辨治疾病有章可循，有法可依。

《伤寒论》六经辨治之法，在人们传统思想上仍停留在外感病的辨治上，但是近年来许多医家和学者普遍认为，《伤寒论》六经辨治既适用于伤寒，也适用于内伤杂病，其辨证施治的方法具有普遍指导意义，六经辨证是对内伤疾病共性的高度概括。

张仲景在《伤寒论》中始终贯穿了重视人体胃气，顾护脾胃的思想，也提出了脾胃病治疗的不少方剂和治法。我们在临床诊治过程中体会到，脾胃病若从六经辨证进行治疗，其效果更加理想。认真研读先圣的《伤寒论》，字里行间无不渗透六经，六经之中无不包含脾胃；然将《伤寒论》脾胃病六经辨证治疗进行系统研究，阐述仲景脾胃病六经辨证治疗思想的专著尚未见到，此亦为《伤寒论》研究中之憾事。为此，我们组织宁夏医科大学中医学院、国家中医药管理局中医内科脾胃病学重点学科及其协建单位中经验丰富的临床医师，不揣荒陋，通过查阅大量的文献参考资料，对《伤寒论》条文进行整理，从六经系统阐述脾胃病的辨证治疗。

本书《伤寒论》原文，以明·赵开美复刻本《伤寒论》为蓝本，并参照刘渡舟教授等点校的《伤寒论校注》本（1991年人民卫生出版社出版）。本书在内容上力求创新，便于读者学习。第1章论述了三阴三阳的起源及六经脾胃病的辨证特点，对脾胃病六经辨证治疗特点进行了概述，让读者对脾胃病六经辨证治疗有一个总体的认识。第2—7章分别介绍了太阳脾胃病、阳明脾胃病、少阳脾胃病、少阴脾胃病、太阴脾胃病、厥阴脾胃病的治疗特点。其中太阳病51首，阳明病13首，少阳病6首，太阴病4首，少阴病17首，厥阴病17首，涉及《伤寒论》92首方剂（部分方剂重复）。各论之下根据方证分别提出各篇脾胃病的治法，然后分列【原文】将相应的《伤寒论》原文列于治法之下进行讲解。条文后括号内数字为该条文在《伤寒论》中的顺序编号，方便读者查找。【词解】对于原文中难以理解的词语加以阐释，对生僻字、假借字予以注音。【释义】对原文进行阐述，并结合编者的临床体会重点阐发该方剂论治脾胃病的主要精神或机制。【方义】着重阐述方药的配伍、功效、主治及其在脾胃病临床治疗者中的加减应用；对特殊剂型、给药方法、煎服方法、用药注意事项及与类似方的区别亦加以论述。【历代论述】精选历代注家对该方剂的注释，或有议论精辟者，均选代表性意见进一步讲解该法在脾胃病治疗中的作用。【病案分析】收录了编写组成员及历代医家应用该方治疗脾胃病的典型医

案，并加以按语，综合评析，或者介绍编者的心得体会及诊疗经验。每章后附参考文献，列出了本章引用的文献，方便读者查阅原文。

本书系统研究脾胃病从六经进行辨证治疗，拓展了六经分证的诊疗范围，开阔医家视野，便于读者更好的理解和掌握《伤寒论》重视人体胃气、顾护脾胃的思想，是学习和研究《伤寒论》及中医脾胃病诊治的一本较好的参考书。

本书在编写中得到了宁夏医科大学中医学院、宁夏医科大学总医院领导的大力支持，同时各重点学科协建单位也给予支持，人民军医出版社的编辑们为本书提出了中肯的修改意见，在此为他们的辛勤工作表示衷心的感谢！

由于编者的水平所限，书中错误和不足之处还望读者批评指正，以便与同道商榷。

编者  
2011年4月



# 目 录

## contents

第1章 脾胃病六经辨治概述	1
一、脾胃与六经的关系	3
二、脾胃病六经证候特点	6
三、脾胃病六经治疗特点	8
四、脾胃病六经辨治方法对现代临床指导意义	11
参考文献	13
第2章 太阳脾胃病治疗大法	14
一、调和脾胃法——桂枝汤	15
二、解肌祛风，去阴通阳法——桂枝去芍药（加附子）汤	18
三、益气和营，缓急止痛法——桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤	19
四、辛甘化阳法——桂枝甘草汤	20
五、温补心脾，重镇安神法——桂枝甘草龙骨牡蛎汤	23
六、温阳利湿，健脾和胃法——桂枝附子汤	24
七、平冲降逆法——桂枝加桂汤	26
八、温中补虚法——小建中汤	28
九、宣肺通膈法——麻黄汤	29
十、温阳化饮法——小青龙汤	31
十一、清热宣肺，止咳平喘法——麻黄杏仁甘草石膏汤	33
十二、逆流挽舟法——葛根汤	35
十三、表里两解，清热止利法——葛根黄芩黄连汤	37
十四、清热宣郁除烦法——栀子豉汤	38
十五、清热除烦，宽中除满法——栀子厚朴汤	41
十六、清热除烦，温中散寒法——栀子干姜汤	42
十七、清热除烦，健脾益气法——栀子甘草豉汤	43
十八、清热除烦，化饮和胃法——栀子生姜豉汤	44
十九、清热解表止利法——黄芩汤	46
二十、清上温下，和胃降逆法——黄连汤	47
二十一、泻热消痞法——大黄黄连泻心汤	49

## ◎ 脾胃病六经辨证治疗

二十二、泻热消痞，扶阳固表法——附子泻心汤	51
二十三、和中降逆消痞法——半夏泻心汤	52
二十四、和胃降逆，散水消痞法——生姜泻心汤	54
二十五、健脾补中，消痞止利法——甘草泻心汤	56
二十六、降气消痰，和胃镇肝法——旋覆代赭汤	58
二十七、清热和胃，益气生津法——白虎加人参汤	60
二十八、活血化瘀，通下瘀热法——桃核承气汤	62
二十九、行气活血，通络止痛法——抵当汤	63
三十、攻下瘀血，峻药缓图法——抵当丸	64
三十一、泻热逐水破结法——大陷胸汤	66
三十二、清热除痰，宽胸开结法——小陷胸汤	69
三十三、温寒逐水，涤痰破结法——白散	70
三十四、培土逐水法——十枣汤	71
三十五、涌吐痰涎法——瓜蒂散	73
三十六、化气行水，散邪止渴法——五苓散	75
三十七、温肾健脾，化气利水法——真武汤	79
三十八、温阳健脾，利水降冲法——茯苓桂枝白术甘草汤	81
三十九、泄水补土，温脾暖肾法——茯苓四逆汤	83
四十、温中化饮，通阳利水法——茯苓甘草汤	84
四十一、温心健脾，散寒化饮法——茯苓桂枝甘草大枣汤	85
四十二、健脾利水法——桂枝去桂加茯苓白术汤	87
四十三、健脾温运，宽中除满法——厚朴生姜半夏甘草人参汤	89
四十四、温中复阳法——甘草干姜汤	90
四十五、酸甘复阴法——芍药甘草汤	93
四十六、健脾温肾法——干姜附子汤	94
四十七、扶阳益阴，缓急止痛法——芍药甘草附子汤	96
四十八、通阳复脉，滋阴养血法——炙甘草汤	97
四十九、温中散寒，补益脾胃法——桂枝人参汤	99
五十、温中散寒，健脾和胃法——理中丸	100
五十一、温中散寒，涩肠固脱法——赤石脂禹余粮汤	101
参考文献	103
<b>第3章 阳明脾胃病治疗大法</b>	105
一、大清胃热，急救津液法——白虎汤	106
二、辛寒折热，益气生津法——白虎加人参汤	108
三、清宣郁热，宣通气机法——栀子豉汤	110

四、清热和中，利水育阴法——猪苓汤	113
五、峻下热结和胃法——大承气汤	114
六、通便除满，泻热和胃法——小承气汤	119
七、清热调胃法——调胃承气汤	121
八、行气导滞，润肠通便法——麻子仁丸	124
九、润导通下法——蜜煎	126
十、清热利湿，推陈致新法——茵陈蒿汤	127
十一、清热利湿，补中健脾法——栀子柏皮汤	130
十二、解表清热，祛湿退黄法——麻黄连翘赤小豆汤	131
十三、温中补虚，散寒降逆法——吴茱萸汤	132
参考文献	134
<b>第4章 少阳脾胃病治疗大法</b>	135
一、清胆和胃，和解少阳法——小柴胡汤	135
二、利胆和胃，通腑下结法——大柴胡汤	139
三、利胆通腑法——柴胡加芒硝汤	141
四、和解少阳，温化水饮法——柴胡桂枝干姜汤	144
五、和解少阳，通阳泄热，重镇安神法——柴胡加龙骨牡蛎汤	145
六、解表清里，宣转和中法——柴胡桂枝汤	147
参考文献	149
<b>第5章 太阴脾胃病治疗大法</b>	150
一、健脾温肾法——四逆辈	150
二、调和脾胃，滋阴和阳止痛法——桂枝加芍药汤	151
三、调和脾胃，攻破泻实止痛法——桂枝加大黄汤	152
四、温中健脾，调和营卫法——桂枝汤	154
参考文献	156
<b>第6章 少阴脾胃病治疗大法</b>	157
一、回阳救逆法——四逆汤	157
二、破阴回阳，通脉救逆法——通脉四逆汤	160
三、破阴回阳，宣通上下法——白通汤	161
四、崇土镇摄法——真武汤	163
五、温阳补火，培土制水法——附子汤	165
六、温降肝胃，泄浊通阳法——吴茱萸汤	168
七、温养脾胃，固肠止脱法——桃花汤	170
八、滋阴清火，安奠中焦法——黄连阿胶汤	172
九、渗利小便，分别水谷法——猪苓汤	173

## ◎ 脾胃病六经辨证治疗

十、温里散寒，补中升阳法——麻黄附子细辛汤	175
十一、温散和中法——麻黄附子甘草汤	177
十二、峻下存阴法——大承气汤	179
十三、疏肝解郁法——四逆散	181
十四、甘平和中，导邪外达法——甘草汤	183
十五、滋肾、润肺、补脾法——猪肤汤	184
十六、清热涤痰，敛疮消肿法——苦酒汤	186
十七、涤痰通阳，散寒和中法——半夏散及汤	186
参考文献	188
<b>第7章 厥阴脾胃病治疗大法</b>	189
一、清上温下，安蛔止痛法——乌梅丸	189
二、清上温下，辛开苦降，补泻兼施法——干姜黄芩黄连人参汤	191
三、清上（肺）温下（脾）法——麻黄升麻汤	193
四、温肾散寒，柔木暖土法——四逆汤	195
五、温经散寒，养血复脉法——当归四逆汤	196
六、温阳散寒法——当归四逆加吴茱萸生姜汤	198
七、破阴回阳，通达内外法——通脉四逆汤	199
八、涌吐痰食法——瓜蒂散	201
九、温胃化饮消水法——茯苓甘草汤	203
十、清热燥湿，凉肝解毒法——白头翁汤	204
十一、泻下热结，调和胃气法——小承气汤	206
十二、疏肝和胃，敛阴止痛法——黄芩汤	207
十三、清肝和胃，祛邪外出法——小柴胡汤	209
十四、暖肝胃，散阴寒，降逆气法——吴茱萸汤	210
十五、清热除烦，调和上下法——栀子豉汤	211
十六、生津益气，清热降逆，和中养胃法——竹叶石膏汤	212
十七、清热化湿，逐水消肿法——牡蛎泽泻散	214
参考文献	215



## 第1章 脾胃病六经辨治概述

六经一词，始见于《黄帝内经素问》。《素问·天元纪大论》曰：“阴阳之气，各有多少，故曰三阴三阳”。《素问·至真要大论》云：“阴阳之三也，何谓？曰：气有多少，异用也”。这些内容是说阴阳是根据气的多寡，一分为三：一阳指少阳，二阳指阳明，三阳指太阳；一阴指厥阴，二阴指少阴，三阴指太阴。《黄帝内经》（以下简称《内经》）所说的三阳三阴，概而论之，为太阳、阳明、少阳和太阴、少阴、厥阴之总称。《素问·阴阳应象大论》云：“六经为川，肠胃为海”，六经与肠胃（脏腑）相对应，意指人体之经络；其后《素问·阴阳离合论》论述三阳三阴经脉生理特性及其相互关系时，均分别言及“三经”一词。综合分析可知，三阳之“三经”与三阴之“三经”，合则而为“六经”。是故六经一词，实为三阳三阴之总称，即太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴，最初用以指代人体之经络系统。然则三阳三阴概念，在《内经》中应用非常广泛，既用以说明人体脏腑与经络之联系，也用以阐释经络相互间的关系，更以之说明人体与自然之间的相关性。脏腑经络学说、开阖枢理论、气化学说等，无不以之作为重要概念。

三阴三阳的概念在春秋战国之前只有散在记载，其起源可溯之于《周易》。《周易》将万事万物都一分为二，归属于阴阳两大类来解释事物的运动变化，在运动的各个阶段总是存在着偏盛、偏衰、或多、或少的差异，其变化也是渐变的过程。从渐变开始，以突变为终，从少到老，必会经历初生、壮盛、衰弱等一系列过程，而单纯用阴阳的老少概念不能说明事物变化的内在规律，因此在一分为二的前提下，又一分为三，也就是三爻组成八卦，三位一体，位为上、中、下，时为初、中、末，象征少、壮、老之三阴三阳的概念，以示事物阴阳运动过程中的少、壮、老的变化规律。《素问·脉解论》就以三阴三阳配四时六气的阴阳消长分析六经病证，为杂

病六经分证奠定了基础。

从文字起源分析，“日月之谓易”。易，早已暗寓阳上阴下、阳尊阴贱之阴阳观于其中。而《易经》象数之学以三为奇，二为偶，三奇（九）为老阳，三偶（六）为老阴，一奇二偶（七）为少阳，两奇一偶（八）为少阴。八卦以三阳爻而为干，三阴爻而为坤，三阳三阴之数，意味着三阳三阴概念已萌芽于中。而四象之数，依据宋儒之说，则明确提出少阳、少阴概念；而与之相应者，老阳、老阴概念，未尝不可视作太阳、太阴概念之原始。尽管我们尚未找到确凿依据证明此时已有阳明、厥阴类似概念的出现，但亦可推论，由两仪而四象，四象而八卦，是阴阳两极、太少互别、进而演变形成三阳三阴概念之思维历程。由此可知，三阳三阴概念，其原始本义是阴阳定性及量化标准。

六经的概念亦源于《周易》，即六爻位象的六个阶段，由“初微→渐盛→旺盛→盛极→始衰→复来”，反映了阴阳消长盛衰的规律。所谓六经，即太阳出入地平线所形成的六条法线，这六条法线是恒常不变的。故《素问·气交变大论》命名为六经，是在阴阳之基础，再加太、少、明、厥四个系辞。太少是表示气的多少，从阳的方面来讲，太阳就是代表阳气多的阶段，少阳代表阳气少的阶段；从阴的方面来讲，太阴代表气多的阶段，少阴代表阴气少的阶段，所以有“阳明者，两阳合明也”（《素问·至真要大论》）之说。在阴的方面，则把阴气趋于了最衰的阶段作为阴尽阳生的转折点，所以把厥阴放在最末一位，代表阴气到了尽头的阶段。阴阳是互根的，阴尽则阳生，故有“厥阴者，两阴交尽”（《素问·至真要大论》）之说。

作为伤寒学的基本概念，六经一词并未见于《伤寒论》中。其被引用于伤寒学之时，殆始于宋金时期。朱肱《类证活人书》认为《伤寒论》之三阳三阴为人体经络，谓“古人治伤寒有法，非杂病可比，五种不同，六经各异”，以六经作为《伤寒论》三阳三阴之代称。成无己《注解伤寒论·伤寒例》篇之“两感于寒”者，谓“三日六经俱病”，以释原文之“三阴三阳、六脏六腑皆受病”，承袭了《内经》六经之基本内涵，指代人体脏腑及其经络。其后，六经概念明确成为三阳三阴之代称，为历代医家所沿用，并据经义之理解不同和实践体会之异赋以不同的内涵，故而有六经脏腑说、六经经络说、六经气化说、六经地面说、六经形层说、六经治法说、六经病程说、正邪相争说，以及现代医家的各种新观点等，仁者见仁，智者见智，极大地丰富和发展了伤寒学说。

必须明确的是，六经、六经病与六经辨证是不同的概念，三者不能混称。六经是张仲景及历代伤寒学家在全面继承《内经》六经认识的基础上，不断深化和发展而来的一个高度抽象的生理概念。具体而言，六经应为人体的生理结构、生理功能、生理关系及人体与自然相应关系的高度概括，即脏腑、经络和气化的综合。在这一

整体系统内，根据人体结构、功能、关系之不同特性，又划分出太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴六个子系统。子系统之间既互相独立，又相互联系。而六经病则是人体感受外邪后，六经系统功能失调或所系脏腑经络、营卫气血的损伤而表现出来的病理现象。六经辨证是仲景及历代医家在六经生理病理认识的基础上，不断发展和完善的一种辨证与论治方法。

《伤寒论》六经辨证开辟了中医辨证论治的先河，使中医理论和实践结合之由此畅通，使中医辨治疾病有章可循，有法可依。《伤寒论》六经辨治之法，在人们传统思想上仍停留在外感病的辨治上，但是近年来许多医家和学者普遍认为，《伤寒论》六经辨治即适合于伤寒，也适合于内伤杂病<sup>[1,2]</sup>，《伤寒论》虽不是治疗一切内伤疾病的唯一书籍，但其辨证施治方法，具有普遍指导意义<sup>[3]</sup>，六经辨证是对内在疾病共性的高度概括<sup>[4]</sup>。我们在中医脾胃病的治疗过程中发现，脾胃病如果从六经辨证，可以取得很好的治疗效果，通过对先圣《伤寒论》的认真研读发现，字里行间无不有六经，六经之中无不有脾胃，现总结如下。

## 一、脾胃与六经的关系

《伤寒论》六经辨治方法来源于《黄帝内经》。《伤寒论》一书非常注重脾胃在疾病发生中的作用，治疗之中处处顾护胃气，因为脾胃是六经的生理基础。如《素问·太阴阳明论》中明确指出，太阴脾和阳明胃是自然界和人类生存的基础。“太阴者，脾土也。阳明者，胃土也。胃纳水谷，借脾气运行，充于脏腑，而经脉以和，四肢以荣，土者生万物而法天地，故为太阴阳明论。”另外，脾胃是三阴三阳的物质基础，如《素问·血气形志篇》曰：“夫人之常数，太阴常多血少气，少阳常少血多气，阳明常多气多血”。气血作为三阴三阳最基本的物质基础，其根本还在脾胃，因为脾胃为后天之本，气血生化之源。在人体的气机生化理论中，少阳为三阳之枢，少阴为三阴之枢，但是在三焦之中，脾胃居中焦，更是上、中、下三焦之枢，主脏腑气机的升、降、出、入。

所以，在病理情况下，六经病变可以导致脾胃病的发生。在《伤寒论》中太阳病导致脾胃病的发生虽然没有明确的表述，但太阳经包含了足太阳膀胱和手太阳小肠两个脏腑。《素问·灵兰秘典论》就明确指出：“小肠者，受盛之官，化物出焉”。王冰解释小肠曰：“承奉胃司，受盛糟粕，受已复化，故云受盛之官，化物出焉”。李东垣先生在《兰室秘藏》讲述的更加明确：“胃中寒，则胀满。浊气在上，则生膈胀。胀取三阳，三阳者，足太阳膀胱寒水为胀。腹暴胀，按之不下，取太阳经络者，胃之募也正同”<sup>[5]</sup>。

桂枝汤和麻黄汤是治疗太阳病的两个主要方剂。桂枝汤可以治疗太阴病表未解

者（伤寒论 276 条）；脾肾阳气大虚兼有表证（伤寒论 91、372、387 条）；阳明病，脉迟，汗出多，微恶寒，表未解者（伤寒论 208）；《金匱要略》中用桂枝汤治疗妊娠呕吐；另外小建中汤是中医治疗脾胃病的基础方，也是由桂枝汤配芍药加饴糖而成。桂枝汤不仅能调和气血，调和阴阳，更重要的是可以调和脾胃，如柯韵伯在《伤寒来苏集》就言桂枝汤：“此为群方之魁……虚痢，随手而愈”。桂枝汤能显著抑制新斯的明静注引起的肠蠕动亢进，兴奋肾上腺素引起的肠蠕动减慢，使之恢复到正常范围<sup>[6]</sup>。桂枝汤临床能治疗脾虚运化不利的久利，又可治疗气郁结肠痉挛引起的便秘，还可以治疗太阴病兼表证的泄泻<sup>[7]</sup>。

麻黄汤可治疗“太阳和阳明合病，喘而肠满者”（伤寒论 36 条）。此为腑气不通，浊气上犯，肠中气机阻滞，用麻黄汤发汗宣肺，肺气宣发则肃降正常，腑气通畅，喘满自止。“阳明病，脉浮，无汗而喘，发汗则愈，宜麻黄汤”（伤寒论 235 条）。太阳病初传阳明，阳明燥热不甚，表气郁闭，肺气不降，里气不适，用麻黄汤外散表邪，宣达肺气，待表气一和，肺气自降，大肠能行其肠道传导功能，诸证自除。所以现在用麻黄汤治疗习惯性便秘，膈肌痉挛等证<sup>[8]</sup>。

总结太阳病篇，解表方只有 10 方，攻里 8 方，温阳 13 方，清热 12 方，泻心 6 方，而其中治疗脾胃病的不下 20 方，其意义之大，不言自明。

阳明病篇中，关于脾胃的论述就更多了。首先，其经络包括手阳明大肠经和足阳明胃经，分别与手太阴肺经和足太阴脾经相表里。其次，就脏腑而言，阳明病包括“胃家”，现在公认为脾、胃、大肠、小肠等整个消化道。阳明病篇首先强调“阳明居中，主土也，万物所归，无所复传，始虽恶寒，二日自止，此为阳明病”。一方面阳明所主脾胃尤具土德，万物之生长、发育、衰老、复归于土；另外强调阳明病在发病学上的意义：阳明多气多血，邪入阳明，化热化燥迅速，并具有易于传变的特点。首先形成太阳阳明，胃热偏盛，损伤津液，约束脾土的运输功能，形成脾约；其次阳明邪热炽盛，形成阳明胃家实之证，易于导致“胃中干燥。转属阳明（181 条）”，“胃中空虚，客气邪热，扰动胸膈”（221 条），“阳明燥热壅滞，胃气不能下行，气滞于腹，形成腹满身重，口不仁，面垢（219 条）”等证。如果无形邪热与胃肠等有形实邪相结合，易于形成胃中燥热初结之调胃承气汤证（248 条）；胃中燥，大便硬之小承气汤证（213 条）；胃中燥屎五六枚之大承气汤证（215 条）。阳明病除了导致脾胃实证外，还可以导致肠道津液内竭，传导失司，不大便五六日，上至十余日之蜜煎（导）证（233 条）；胃阴灼伤，口干舌燥之白虎加人参汤证（222 条）；损伤脾阳，导致胃中冷不能食，饮水则哕证（194 条）；脾胃阳虚，水谷不别的痼瘕证（191 条）；肝寒犯胃，胃中浊气上逆，食谷却呕证（243 条）；中气衰败之手足厥冷哕逆证。阳明病篇其林林总总之脾胃之证，可谓字字珠玑，条条言之。



少阳包括手少阳三焦与足少阳胆腑而言。三焦为人之三元之气，中清之腑，总领五脏六腑、荣卫、经络、内外、上下左右之气。《灵枢·营卫生会》曰：“上焦出于胃上口”“中焦亦并胃中”“下焦者，别回肠”；张志聪《侣山堂类辨》：“《平脉篇》曰：上焦不归者，噫而酢谷（反酸）；中焦不归者，不能消谷饮食；下焦不归则遗洩，中气不足者洩便为之变也”。邪入少阳三焦影响脾胃功能，导致胃气上逆，脾气下陷，胃土既逆，则上脘填塞，浊气涌翻，心烦喜呕（97条）；另外邪入少阳，影响到脾胃功能，导致燥热内结，不大便而呕，舌上白苔，可用小柴胡汤：“上焦得透，津液得下，胃气因和。身濺然汗出而解（229条）”。胆附于肝，内藏精汁而主疏泄，故名“中精之腑”。胆腑清利则肝气条达，脾胃自无贼邪之患。外邪侵犯少阳，胆火上炎，枢机不利，影响脾胃；少阳属木，木盛则土受制，出现少阳病，阳脉涩，阴脉弦，法当腹中急痛之小建中汤证；少阳之邪还可以内结阳明，形成腑中燥实结聚之柴胡加芒硝汤证；少阳之邪还可以内传，导致胃实而肠虚，出现胁下满而大便溏之证；阳明燥结已成，热迫津液，导致热结旁流之大柴胡汤证（165条）；另外，少阳郁火下迫阳明，大肠传化失常则自下利，胃失和降，气机上逆呕吐之黄芩汤证（172条）。更为重要的是少阳病还可以作为判断邪入脾胃的标志，如“伤寒三日，三阳为尽，三阴受邪，其人反能食而不呕，此三阴不受邪也（270条）”。根据《素问·热论》“一日太阳，二日阳明，三日少阳……”之传经理论，如果邪入少阳，人体虽然受病，能食不呕，知脏气未虚，中州健运，既不见太阴之腹满呕吐，又不见少阴之欲吐不吐，更无厥阴之饥不欲食，食则吐，自是不传三阴之候。正如李东垣在《兰室秘藏》中所说：“甲胆者，风也。生化万物之根蒂也。《内经》云：立端于始，序则不愆。人之饮食入胃，英气上行，即少阳甲胆之气也；其手少阳三焦经，人之元气也，手足经同法，便是少阳元气生发也。胃气、谷气、元气、甲胆上升之气，一也，异名虽多，止是胃气上升者也”。可见少阳春生之气在脾胃发病中的重要意义了。

足太阴有运化水谷精微与输布水湿的功能，与胃为表里。胃司纳而脾司运，脾主湿而胃主燥，脾喜升而胃喜降，脾与胃燥湿相济，升降协调，相辅相成，以共同完成对水谷受纳、运化及输布。故脾胃同属仓廩之官，脾胃健则气血生化有源，故同为后天之本。太阴病最易导致中阳不足，外感风寒内蕴生冷，太阴本身自病；太阳病误下，中伤邪陷，也易转属太阴；阳明病清下太过，则易损伤脾胃。另外，邪犯太阴，脾阳受损，运化失职，津液不能正常输转则寒湿停聚，势必影响脾胃升降气机，发生腹满时痛，吐利不食等，这一系列证候都是脾脏虚寒的反映，所以太阴病多以脾虚寒证多见。

少阴包括手少阴心和足少阴肾，心主血脉，又主神明，对人体生理活动起统领