

# 第四节 其它辩证方法



# □ 辨证方法

概说



# 概说

- **八纲辨证：辨证的总纲**  
**脏腑辨证、经络辨证：辨证的基础**  
**气血津液辨证：脏腑辨证的补充**  
**病因辨证：审证求因或审因论治**  
**六经辨证**  
**卫气营血辨证**  
**三焦辨证**
- } **外感热病辨证**

# 外感热病的概念

**外感热病**是指人体感受六淫邪气或疫疠之气后出现以发热为主要特征的急性传染病或感染性疾病的总称。

# 概说

## 外感热病

伤寒（狭义）：伤于风寒邪气而致；

邪气；

温病（温热病）：感受四时温热

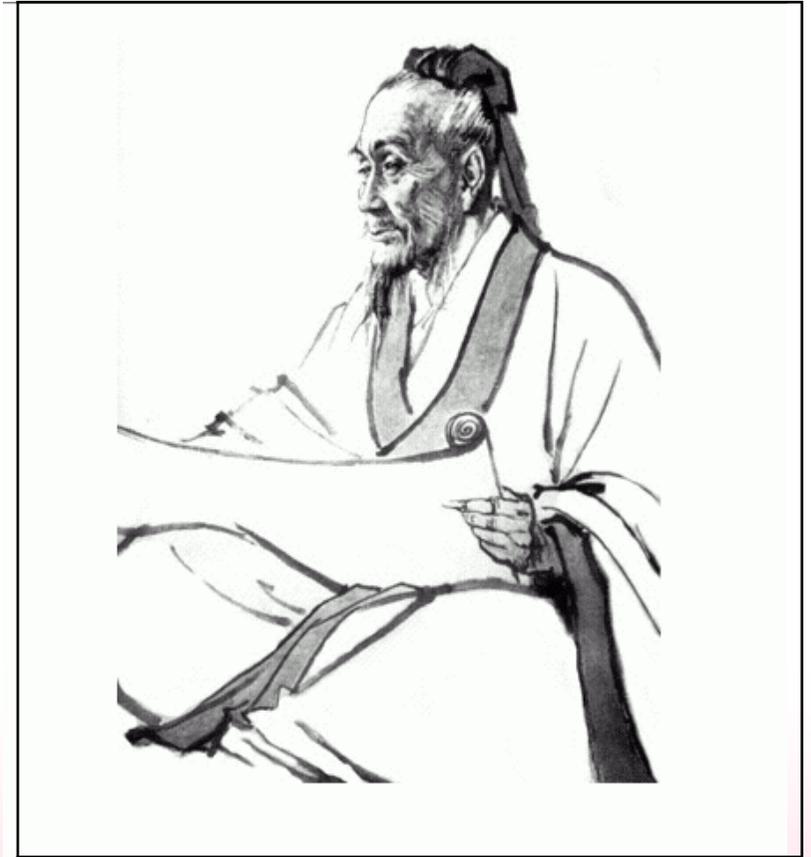
## 伤寒

广义：一切外感热病的统称；

狭义：专指伤于风寒邪气的外感病。

# 六经辨证

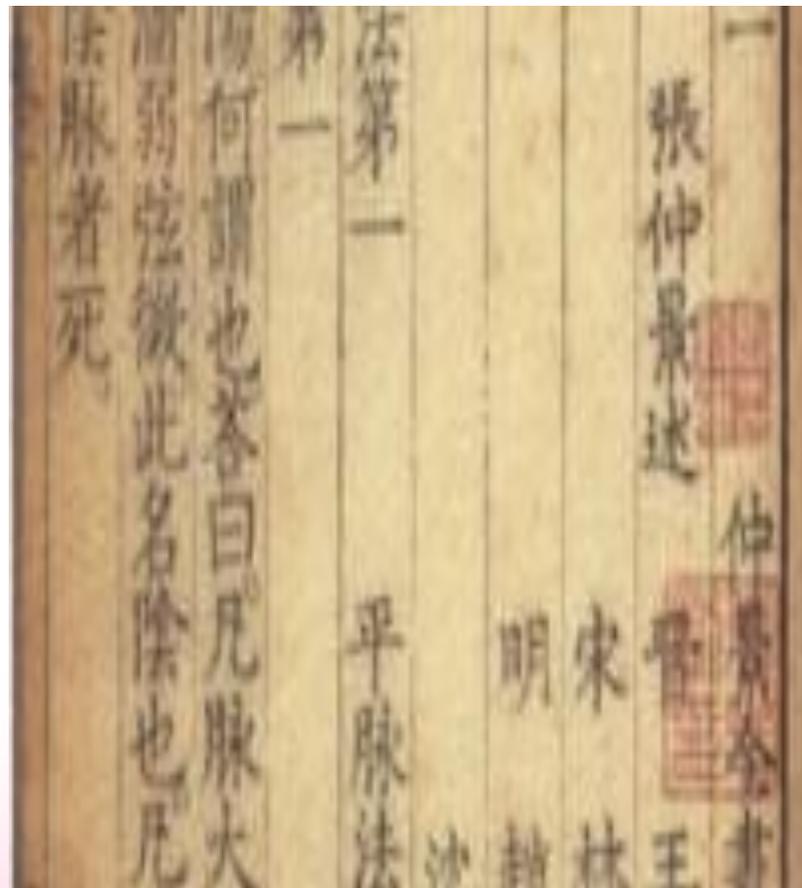
《伤寒论》作者张机，字仲景，约生于公元150~219年，南阳郡涅阳人。少时随同郡张伯祖学医，好学多思，终至青出于蓝，医术远超其师，与华佗并称于世。因其对临证医学的卓越贡献，而被后世奉为医圣。



# 六经辨证

## 1. 什么是六经病证

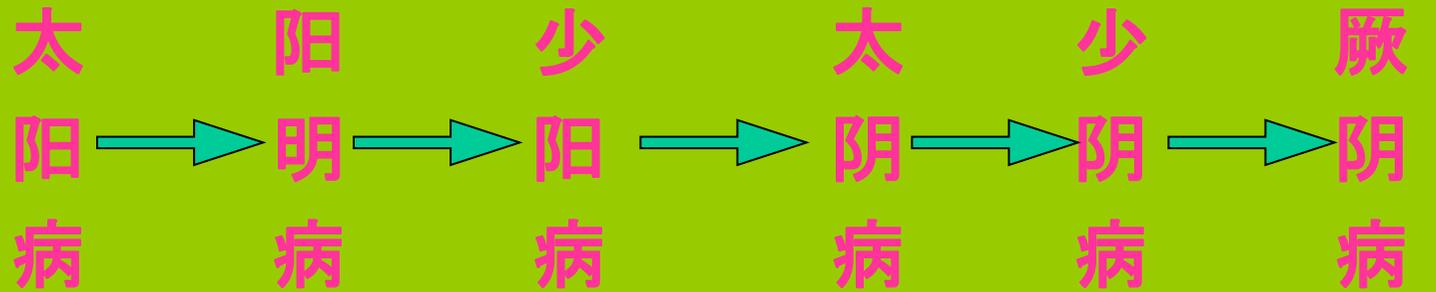
- 六经病证是指病邪侵犯太阳、阳明、少阳三阳经和太阴、少阴、厥阴三阴经所表现的证候。



# 六经辨证

三阳病（表）

三阴病（里）



(表) (里) (半表半里) (里) (里) (里)

(表、实、热证)

(里、虚、寒证)

攻邪为主

扶正为主

经名经路	所主脏腑	所主体窍	所主气化
------	------	------	------

---

手足太阳经	膀胱小肠	皮毛	寒化之气
手足阳明经	胃, 大肠	肌肉	燥化之气
手足少阳经	三焦, 胆	腠理	火化之气
手足太阴经	脾, 肺	四肢	湿化之气
手足少阴经	心, 肾	骨节	热化之气
手足厥阴经	肝, 心包	筋脉	风化之气

# 六经辨证

## 2. 六经病的传变

### 传变类型

- (1) 循经传——病证按六经次序相传
- (2) 越经传——病证不按六经次第, 隔经而传
- (3) 表里传——病证按阴阳互为表里的两经之间相传 (越经传之一种)
- (4) 直中——病邪初起不经阳经, 直入三阴者

# 六经辨证

## 2. 六经病的传变

(1) 合病：两经或三经病证同时出现，无先后次序之分。

(2) 并病：一经之病未罢，另一经证候又见，有先后次序之分。

# 六经辨证

## 3. 六经病的治疗原则

- 病在三阳，邪浅正盛，攻邪为主：太阳病宜解表发汗；阳明病宜清泄里热；少阳病宜和解表里。
- 病在三阴，邪盛正衰，扶正为主：太阴病宜温中祛寒；少阴病宜扶阳育阴；厥阴病热者宜清、寒者宜温。



# 六经辨证的概念

**六经辨证是《伤寒论》对外感热病在发生发展过程中，所反映的证候进行分类归纳的一种辨证方法。它把伤寒病归纳为太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴六个阶段或六类证候，用以说明其病位、病性、病势趋向以及六经病证之间的传变关系。**

- 适用范围：
- 主要用于外感热病辨证，也可用于内伤病。
- 以经络、脏腑为基础：
- 三阳病证——六腑。
- 三阴病证——五脏。
- 重点分析外感风寒引起病理变化规律。

# 一 太阳病证

- 太阳病主要脉证：**恶寒（或恶风）、发热、头项强痛、脉浮。**（太阳主一身之表，抗御外邪侵袭，为人的藩篱。）

**太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒。**

太阳经证  
太阳腑证。

# (一) 太阳经证

- 概念：风寒之邪侵犯人体肌表，正邪相争，营卫失和，以恶寒、头痛、脉浮为主要表现的证候。
- 太阳经证为伤寒的初起阶段。
- 临床表现：恶寒，头项强痛，脉浮。
- 证候分析：
  - 寒伤卫阳——恶寒。
  - 经气不利——头身强痛。
  - 正气抗邪——脉浮。
  - 以上为太阳病的主症、主脉。
- 太阳经证，由于病人感受邪气之不同、体质的差异，又有太阳中风证和太阳伤寒证之分。

# 1、太阳中风证

- 概念：风邪为主侵犯太阳经脉，卫强营弱，以发热、恶风、汗出、脉浮缓为主要表现的证候。
- 临床表现：发热、恶风、汗出，脉浮缓；鼻鸣，干呕。
- 证候分析：营卫失调 表虚证。
  - 卫阳浮外（卫强）——发热。
  - 风性开泄（营弱）——汗出恶风。
  - 肺胃失宣降——鼻鸣，干呕。
- 审证要点：恶风，汗出，脉浮缓。
- 治法：祛风解肌，调和营卫。

桂枝汤

## 2、太阳伤寒证

- 概念：寒邪为主侵犯太阳经脉，卫阳被遏，毛窍闭伏，以恶寒、发热、无汗、头身疼痛、脉浮紧为主要表现的证候。
- 临床表现：恶寒，发热，头项强痛，身体疼痛，无汗而喘，脉浮紧。
- 证候分析：卫阳被遏，营阴郁滞。 表实证。
  - 寒伤卫阳——恶寒。
  - 卫阳抗邪——发热。
  - 经气阻滞——头项强痛，身体疼痛。
  - 肌腠致密——无汗而喘。
  - 寒邪束表——脉浮紧。
- 审证要点：无汗，恶寒，身痛，脉浮紧为主。
  - 治法：散寒发汗，宣肺平喘。



麻黄汤

## （二）太阳腑证

- 概念：太阳经证不解，内传入膀胱腑所表现的证候。
- 可蓄水、蓄血证。

# 1、太阳蓄水证

- 概念：太阳经证不解，邪与水结，膀胱气化不行，水液停蓄，以发热恶寒、小便不利为主要表现的证候。
- 临床表现：发热恶寒，小便不利，少腹满，口渴，或水入即吐，脉浮或浮数。
- 证候分析：
  - 经证不解——发热，恶寒，脉浮。
  - 邪与水结——少腹满，小便不利。
  - 气不化津——消渴。
  - 水停肾中——饮水即吐。
- 审证要点：小便不利，少腹满。

## 2、太阳蓄血证

- 概念：太阳经证不解，邪热内结，与血相结于少腹，以少腹急结、硬满、大便色黑为主要表现的证候。
- 临床表现：少腹急结或硬满，小便自利，如狂或发狂，善忘，大便色黑如漆，脉沉涩或沉结。
- 证候分析：
  - 瘀热互结——少腹急结，或硬满。
  - 瘀热扰神——如狂、发狂，善忘。
  - 气化无妨——小便自利。
  - 瘀血下行——大便色黑如漆。
  - 脉道不利——沉涩、沉结。
- 审证要点：少腹急结，小便自利，大便色黑为主。

## (二) 阳明病证

表证不解 入里（胃肠）：里热实证

- 阳明病主要脉证：身热不恶寒，反恶热，汗自出，口渴引饮，脉洪大（一般称为四大证）。或潮热，便秘，腹满胀痛，脉沉实有力。

**阳明之为病，胃家实是也。**

阳明经证—胃经实热

阳明腑证—大肠实热

## 二、阳明病证

- 概念：指伤寒病发展过程中，阳热亢盛，胃肠燥热所表现的证候。属里实热证。为邪正斗争的极期。
- 临床表现：身热，不恶寒，反恶热，汗自出，脉大。
- 病因：太阳病经证不解，内传阳明；
- 少阳失治，邪热传入阳明；
- 素体阳盛，初感外邪入里化热。
- 病机：胃家实。实指邪气亢盛。
- 证候分析：
  - 邪热独盛——不恶寒，反恶热。
  - 里热蒸腾——身热，汗出。
  - 热盛气涌——脉大。

# (一) 阳明经证

- 概念：邪热亢盛，充斥阳明之经，弥漫全身，肠中无燥屎内结，以高热、汗出、口渴、脉洪为主要表现的证候。
- 临床表现：身大热，不恶寒，反恶热，汗大出，大渴引饮，气粗，面赤。苔黄燥，脉洪大。
- 证候分析：邪热弥漫，里实热证。
- 邪热弥漫——身大热，不恶寒，反恶热，汗大出，面赤。
- 热盛伤津——口大渴引饮。
- 热扰心肺——气粗。
- 实热舌脉——舌红，苔黄燥，脉洪大。
- 审证要点：大热、大汗、大渴，脉洪大。



白虎汤

- 治法：辛寒清热，生津止渴。

## （二）阳明腑证



- 概念：指邪热内盛阳明之里，与肠中糟粕相搏，燥屎内结，以潮热汗出、腹满痛、便秘、脉沉实为主要所表现的证候。
- 临床表现：
- 日晡潮热，手足濇然汗出，脐腹胀满疼痛，拒按，大便秘结不通，甚则神昏谵语，狂躁不得眠，舌苔黄厚干燥，或起芒刺，甚至苔焦黑燥裂，脉沉实，或滑数。

•

- 证候分析：邪热与燥屎内结，里实热证。
- 腑实热结——日晡潮热，手足濇然汗出。
- 腑气不通——脐腹胀满疼痛，拒按，便秘。
- 热扰心神——神昏谵语，狂躁不得眠。
- 热盛伤津——舌苔黄厚干燥，或起芒刺，苔焦黑燥裂。
- 气机不畅——脉沉实，或滑数，沉迟有力。
- 审证要点：潮热汗出，腹满疼痛，大便秘结，脉沉实。

特点：痞 满 燥 实 病机：热结于里，腑气不通

## 大承气汤

治法：峻下热结，荡涤邪热。

### 三、少阳病证

### 小柴胡汤

- 概念：邪犯少阳胆腑，枢机不运，经气不利，以寒热往来、胸胁苦满为主要表现的证候。
- 临床表现：
  - 口苦，咽干，目眩，寒热往来，胸胁苦满，默默不欲饮食，心烦喜呕，脉弦。
  - 证候分析：邪正分争，枢机不利，半表半里。
    - 邪正相争——寒热往来
    - 经气不疏——胸胁苦满
    - 胆热上炎——口苦、咽干、目眩。
    - 胆热犯胃——默默不欲饮食，心烦喜呕。
    - 肝胆受病——脉弦。
  - 审证要点：寒热往来，胸胁苦满。
- 病机：邪在少阳半表半里。和解少阳，和胃降逆，扶正祛邪。

# 六经病的主要脉证

- 少阳病主要脉证：口苦，咽干，目眩，往来寒热，胸胁苦满，默默不欲饮食，心烦喜呕，脉弦。
- 治法：和解少阳。方用小柴胡汤。

**少阳之为病，口苦、咽干、目眩也。**

## 四、太阴病证

### 附子理中汤

- **概念：**是由多种原因所致脾阳虚衰，寒湿内生，以腹满而痛、不欲食、腹泻为主要表现的证候。里虚寒证。
- **临床表现：**腹满而吐，食不下，大便泻泄，口不渴，时腹自痛，四肢欠温，脉沉缓而弱。
- **证候分析：**脾阳虚衰，寒湿内阻，里虚寒证。
  - 寒湿内阻——腹满时胀、疼痛。
  - 脾失健运——食不下，大便泻泄。
  - 胃失和降——呕吐。
  - 寒失温煦——口不渴，四肢欠温。
  - 鼓动无力——脉沉缓而弱。
- **审证要点：**腹满时痛，腹泻等虚寒表现为主。
- **病机：**脾阳虚衰，寒湿内停。补虚回阳，温中散寒。

# 六经病的主要脉证

- 太阴病主要脉证：腹满，呕吐，食欲不振，**腹泻时痛，喜温喜按，口淡不渴**，舌淡苔白，脉迟或缓。
- 治法：温中散寒，健脾燥湿。方用理中汤。

**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。**

## 五、少阴病证

- 概念：伤寒六经病变发展过程的后期，全身阴阳衰惫，以脉微细、但欲寐为主要表现的证候。
- 病位：心肾。
- 主要脉症：脉微细，但欲寐。
- 少阴病有寒化，热化证。

# 六经病的主要脉证

- 少阴病主要脉证：畏寒蜷卧，精神萎靡（但欲寐），嗜睡，手足厥冷，脉微细。

**少阴之为病，脉微细，但欲寐也。**

# (一) 少阴寒化证

- 概念：指少阴阳气虚衰，病邪入内从阴化寒，以畏寒肢冷、下利清谷为主要表现的虚寒证候。
- 临床表现：无热恶寒，但欲寐，四肢厥冷，下利清谷，呕不能食，或食入即吐，或身热反不恶寒，甚至面赤，脉微细。
- 证候分析：心肾阳虚，阴寒内盛，里虚寒证。
  - 阳失温煦——无热恶寒，脉微细，但欲寐，四肢厥冷。
  - 火不暖土——下利清谷，呕不能食。
  - 阴盛格阳——身热反不恶寒，甚至面赤。
- 审证要点：无热恶寒，下利，肢冷，脉微细。
- 治法：回阳救逆。

麻黄附子  
细辛汤

病机：心肾阳虚，阴寒内生。

## (二) 少阴热化证

### 黄连阿胶汤

- 概念：指少阴阴虚阳亢，病性从阳化热，以心烦不寐、舌尖红、脉细数为主要表现的证候。
  - 临床表现：心烦不得眠，口燥咽干，舌尖红，脉细数。
  - 证候分析：阴虚阳亢，里虚热证。
    - 火扰心神——心中烦热，不得眠。
    - 阴亏失润——口燥咽干。
    - 阴虚阳亢——舌尖红赤，脉细数。
  - 审证要点：虚烦不得眠及阴虚内热表现为
- 病机：**肾水亏虚，心火上亢。滋阴降火安神。

# 六经病的主要脉证

- 少阴寒化证：畏寒蜷卧，四肢厥冷，下利清谷，心烦，但欲寐，舌淡，脉沉微。
- 治法：回阳救逆。方用四逆汤。
- 少阴热化证：心烦不得卧，口燥咽干，舌红少苔，脉细数。
- 治法：滋阴降火。方用黄连阿胶汤。

# 六、厥阴病证

- 概念：伤寒病发展传变的最后阶段，表现阴阳对峙，寒热错杂，厥热胜复的证候。
- 临床表现：消渴，气上撞心，心中疼热，饥而不欲食，食则吐蛔。
- 证候分析：阴阳错杂，上热下寒。
  - 上热：热盛伤津——消渴。
  - 肝胃气逆——气上撞心。
  - 肝胃火炎——心中疼热。
  - 下寒：饥而不欲食，食则吐蛔。
- 审证要点：消渴，心中疼热，饥而不欲食。
- 病机：寒热交错，厥热胜复。消谷，下气，驱蛔，补虚。



乌梅丸

# 六经病的主要脉证

- 厥阴病主要脉证：口渴饮水不止，气上冲心，胸中疼热，饥而不欲食，呕吐或吐蛔，厥逆下利。
- 治法：平调寒热，和胃驱蛔。方用乌梅丸。

**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。**

# 卫气营血辨证

## 概说

- **温热病的概念：** 是感受四时温热病邪引起的多种急性传染病或感染性疾病的统称。
- **临床特点：** 1. 起病急骤； 2. 传变快； 3. 初起即见热象偏重，易于化燥伤阴。

# 卫气营血辨证

叶桂，字天士，号香岩，江苏吴县人。生于康熙乾隆年间（约公元1666~1745年），祖、父两代俱业医。十年内先后从十七师，毕生忙于诊务，因此著作甚少。卫气营血辨证的内容见于《温热经纬》一书中的温热论治篇。



# 卫气营血辨证

- **卫气营血的生理含义**
- **卫**：即卫气，敷布于体表，温养皮肤肌肉、调节汗孔开合、抵御外邪入侵。代表人体的卫外功能。
- **气**：泛指人体内脏功能活动的表现及其物质基础。

# 卫气营血辨证

- **卫气营血的生理含义**
- **营**：即营气，运行于脉中，为血液中具有营养作用的主要成分。也是血中的精微物质。
- **血**：即血液，行于脉中，周流营养全身。是人体一身营养的主要来源。

# 卫气营血的主要病理

- **卫分证：** 温热病邪侵犯体表所见的表热证，因肺合皮毛，故也可以见肺热表现。

# 卫气营血的主要病理

- **气分证**：温热病邪入里，影响人体的功能活动，正邪相争于里，主要表现为功能亢奋，出现高热、苔黄，脉数有力。

# 卫气营血的主要病理

- **营分证**：温热病邪深入阴分的轻浅阶段，影响到血的功能，但尚未动及血的物质基础。血的功能与“心主神志”有关，主要表现为心神被扰，舌红绛无苔，脉细数。

# 卫气营血的主要病理

- **血分证**：温热病邪深入阴分的深重阶段，已影响到血的物质基础。热入血分可造成各个部位出血；热邪耗血伤阴，筋脉失养可导致抽搐、神昏，舌紫绛，脉数。

# 卫气营血的主要病理

卫气营血证候的病机层次反映了病变的浅深、病情的轻重。具体来说：

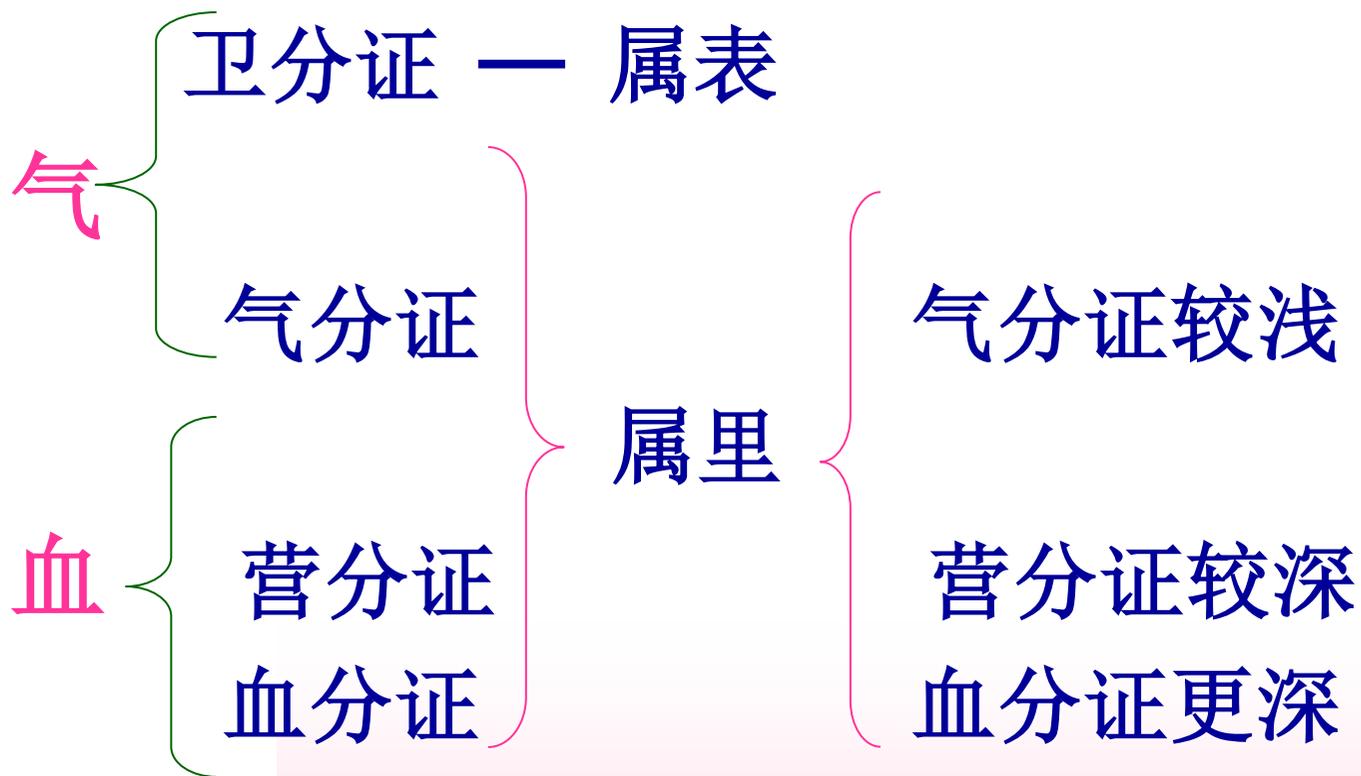
卫分证病位最浅，属表证，病情最轻，持续时间也短，治疗容易；

# 卫气营血的主要病理

气分证病位进了一层，属里证，病情较卫分证为重，此时正盛邪实，邪正剧争，若治疗及时，每可驱邪外出，使疾病好转痊愈；

营分证和血分证，病位最深，病情危重，热邪步步深入，正气节节衰退，若处理失当，正不胜邪，往往险证迭起，危及生命。

# 卫气营血的主要病理



卫分	---肌表， 苗窍	——	表浅
气分	---胸膈(肺)， 胃， 胆， 肠	}	内里
营分	---心与心包(脾?)		
血分	---心肝及肾	——	里深

# 卫气营血的传变规律

**顺传：** 温热病邪由卫分→气分→营分→血分，病情由轻浅向深重发展。

**血  
逆传：  
分**

- 1.邪在卫分，不经气分阶段，直入营分、分，即所谓“逆传心包”。
- 2.温热邪气不经卫分直入气分、营分、血分或卫气同病、气营同病、气血两燔。

# 卫气营血的治疗原则

- 卫分：在卫汗之可也（辛凉清解法）；
- 气分：到气才可清气（清泄气热法）；
- 营分：入营犹可透热转气（透热转气法）
- 血分：入血就恐耗血动血，直须（凉血散血法）。

# 卫气营血辨证的概念

- **卫气营血辨证**是对温热病四类不同阶段证候类型的概括，阐明了温热病发展过程中病位浅深、病情轻重、各阶段的病理变化及其传变规律，并为治疗提供了依据。

# 1、卫分证

- 概念：温邪初犯体表，导致卫(卫气)表功能失调引起的一个证候类型。

# 卫分证

- 证候：发热，微恶风寒，舌边尖红，脉浮数。
- 病位：肺卫
- 病性：外感表热证
- 病机：温邪外袭，表卫郁阻。（病理：外邪犯人，卫气与邪气抗争，卫气郁阻，皮毛开阖失司，肺气失宣表现为卫分证。现代病理研究主要表现为脏腑功能的失调。）
- 病理特点：温邪袭表，卫气被郁，肺气闭阻。）
- 治法：辛凉清解。

- 证候分析：肺卫失宣。
- 卫分郁热——发热重。
- 卫失温煦——微恶风寒。
- 肺失宣发——咳嗽，咽喉肿痛。
- 风热伤津——口干微渴。
- 风热舌脉——舌边尖红，脉浮数。
- 审证要点：发热，微恶风寒，舌边尖红，脉浮数为  
主。

## • 卫分证

- 1.邪在皮毛：以发热重，微恶风寒，口干，咽痛为主。治以辛凉解表，方如银翘散。
- 2.邪在于肺：以咳嗽少痰，口干咽痒为主。治以散热宣肺，方如桑菊饮。

转归：

- (1)卫分证为病变之最浅层，病情轻，病程短，正气未衰，治疗及时准确邪从表解而愈；
- (2)感邪过重正不御邪，治疗不当则里传入气分，或内陷营血；
- (3)心阴素虚则（或）逆传心包。

## • 2、气分证

- 概念：温邪入里，导致人体脏腑或组织功能活动失调的一种证候类型。凡病邪由表入里而未入营动血的一切病证，皆属于气分的范围。

▶ 病情：气分较卫分病邪深入一层，病位较深，病情较重，病程较长。

## 形成途径：

- ①气分证可由卫分里传；
- ②也可因邪毒过盛而直入，如暑入阳明；或湿热病邪直犯脾胃
- ③伏热外发；
- ④邪热由营分转出气分

# 气分证

- 证候：发热不恶寒，但恶热，口渴饮冷，汗出，苔黄，脉洪大。或潮热便秘，腹满硬痛，拒按，苔黄燥，脉沉实有力。
- 病机：正盛邪实，相争剧烈，里热炽盛。
- 病位：肺、胃、脾、肠、胆、膜原、胸膈等。
- 病性：外感里热实证。
  
- 治法：清泄气热。

## • 气分证

1. 邪热入胃：高热，但恶热，汗多，口渴思冷饮，面赤心烦，舌苔黄燥，脉洪大等，即一般所说的“四大”见症。

治法：清泄气热。方如白虎汤。

## • 气分证

2. 热结肠道：日晡潮热，大便燥结，腹满硬痛，拒按，舌苔黄燥，脉沉实有力。

治法：攻下泻热，方如增液承气汤。

转归：

(1)治疗及时准确，邪去病愈。

(2)正不胜邪，或治疗不当，内陷营血。

(3)病邪渐衰正气（阴液）大伤，形成邪少虚多证，经一段时间，正复病愈。

- 3、营分证

- 概念：指温邪深入营分，邪热盛于营分，灼伤营阴为主要病理变化的一类证候。

形成：

- (1)营分证由气分证不解里传入营或气分湿热化燥里传营分；
- (2)或卫分陷入；
- (3)或外邪不经卫分、气分直入营分（直中）；
- (4)或郁热内发于营。

# 营分证

- 证候：发热夜甚，心烦不寐，口干，反不甚渴，或见斑疹隐隐，心烦不寐或烦躁神昏。舌红绛无苔，脉细数等。
- 病机：热伤营阴，心神被扰。
- 病位：心营
- 病性：外感里热虚实夹杂证
- （病理特点：营热阴伤，扰神窜络。
- 病情：较气分证为深，较血分为浅，病情更重，病程较长。）
- 治法：清营透热。

## • 营分证

- 1. 热伤营阴：身热夜甚，口干不甚思饮，心烦不寐，或见斑疹隐隐，神昏谵语，舌红绛，脉细数。
- 治法：清营透热。方用清营汤。

## • 营分证

- 2. 热入心包：高热，神昏谵语或昏愦不语，手足厥冷，舌红绛，脉滑数。
- 治法：清心开窍。用清宫汤送服安宫牛黄丸。

## 确诊依据

- ①热型—身热夜甚；
- ②神志异常—心烦、谵语、昏迷；
- ③舌象—红绛无苔或浊腻

转归：

(1)治疗得法，邪退正复而病愈；

(2)正气得复，治疗得当可转出气分，邪退病减；

(3)正虚邪盛则深入血分；

(4)闭窍、动风，厥脱等。不同的转归，主要取决于营热阴伤的程度及治疗是否得当。

- 4、血分证

- 概念：指邪热发展到血分，引起以血热亢盛、耗血动血为主要病理变化的一类证候。

病情：病变发展到最深层，多见于温病的极期、后期，病情危重。

形成：

(1)营分热邪未能及时透转出气，深陷入血；

(2)或卫分、气分径入血分；

(3)血分的伏邪自里而发，直接出现血分证。

# 血分证

- 证候：高热，躁扰昏狂，阵阵抽搐，斑疹透露，或吐、衄、便、尿血，舌深绛，脉数。
  - 病机：血热炽盛，耗血动血，动风伤阴。
  - 病位：心血、肝、肾
  - 病性：外感里热虚实夹杂证
- 
- 治法：凉血散血，清热熄风。

## • 血分证

1. **血热妄行**：吐血、衄血、便血、尿血等出血证，血色深紫，斑疹透露，发热夜重，舌深绛，脉数。

治法：凉血散血解毒，方如犀角地黄汤。

## • 血分证

2. **热极生风**：高热，口渴心烦，手足抽搐，项背强直，角弓反张，四肢厥冷，脉弦数。

治法：凉肝熄风，方如羚羊钩藤汤。

## 转归：

- (1)正气大衰，邪势不减，迅速恶化；
- (2)积极恰当治疗，邪退正复病情缓解，向愈。
- (3)邪毒渐衰，阴液大伤，表现为肝肾阴伤证。伤而未竭可逐渐恢复向愈；伤而已竭可能发生正气外脱而亡；或形成肝肾阴伤久久不能康复。

# 三焦辨证

创立者：清代—吴鞠通 《温病条辨》

适应范围：温热病 湿温病

理论来源：《内经》 《伤寒论》 《温热论》

上焦： 心肺

↓  
中焦： 脾胃

↓  
下焦： 肝肾

# (一) 上焦病证

(1) 温病初起，邪袭肺卫：

发热，微恶风寒，咳嗽，脉浮数

(2) 热邪壅肺，肺失宣降：

高热，咳喘气粗，口渴，舌红苔黄，脉数

(3) 肺卫之邪，逆传心包：

身灼热，神昏 谵语，舌蹇肢厥，舌红绛

## (二) 中焦病证

(1) 阳明燥热，里热炽盛：

- ① 壮热，口渴，汗大出，脉洪大（经热证）
- ② 日晡潮热，腹胀满硬痛，便秘，脉沉实（腑实证）

(2) 太阴湿热：

- ① 身热不扬，汗出不解，苔黄腻，脉濡数  
(湿热薰蒸)
- ② 脘腹痞闷，肢体困重，泛恶欲吐，大便溏泄  
(湿阻气机)

## (三) 下焦病证

(1) 肾阴耗损，虚热内扰：

身热颧红，手足心热甚于手背，舌绛，脉细数，  
舌燥咽干，耳聋，神倦，脉虚

(2) 虚风内动：

手足蠕动或瘈疝；或心烦不寐，心忡忡大动

# 小结:

- 1、三者都是用于外感发热性疾病的一种辨证方法;
- 2、理论都源自于《内经》，但《伤寒论》六经辨证是基础，其它两种方法是它的发展和补充;
- 3、由于年代、地域的不同，三种辨证方法的侧重点不同:

六经———	风寒
卫气营血—	温病
三焦———	温病 湿温病

■4、都认为外感病的发展过程是由轻到重，由浅入深

■5、所采取的分析路线不所不同：  
六经、卫气营血——纵（由外到内）  
三焦——横（由上到下）

## ■6、分类逐渐简化，便于掌握

六经——— 6

卫气营血—— 4

三焦——— 3

■7、卫气营血、三焦辨证是对六经辨证的很好发挥和补充，更符合现代临床实际

谢谢！



Thank You