·本刊特稿·



梁华龙(1958－),河南南召人,河南中医药大学教授、博士研究生导师,国家级重点学科伤寒论及中医临床基础学科带头人,曾任中华中医药学会张仲景学说分会副主任委员、河南省仲景学术研究分会主任委员,长期深耕张仲景学术研究,形成“钩沉－正误”研究法并取得多项突破性成果:主持编纂 600 万字《张仲景学术研究大成》,系统构建仲景学说理论体系;独著《伤寒论钩沉与正误》发掘原著隐含病证概念、考辨历代注解误区;获华夏英才基金资助完成《伤寒论研究》,深度阐释六经辨证等 11 类核心理论;自 2012 年起以《伤寒论评话》连载形式实现经典通俗化解读。创新性开发“《伤寒杂病论》检索系统”“《伤寒论》网络课程”“大成听书 APP”等数字化工具,推动传统经典与现代技术融合。在学科建设与人才培养中发挥引领作用,为中医经典传承及临床转化作出重要贡献。

从多维度探析太阳经证的分类

梁华龙

河南中医药大学,河南 郑州 450046

摘要:六经辨证是中医辨证论治体系的重要组成部分,为后世多种辨证方法,包括八纲辨证、脏腑辨证、三焦辨证、卫气营血辨证、气血津液辨证、病因辨证、经络辨证、方证辨证等奠定了基础。六经辨证通过将疾病分为三阳病和三阴病,进一步细化为经证和腑证,为临床治疗提供了明确的指导。太阳病是六经病的主要内容,包括了经证与腑证,变证和兼证,而太阳病总论则提纲挈领地讲述了太阳病的重要内容。从多维度对太阳经证进行分类,对深入了解太阳病及学习其他各经病证有借鉴意义。

关键词:太阳经证;六经辨证;经证;腑证;太阳病;发热;恶寒;脉象;经络;脏腑;气机;寒邪

DOI:10.16368/j.issn.1674－8999.2025.08.255

中图分类号:R222.2　　**文献标志码**:A　　**文章编号**:1674－8999(2025)08－1583－04

Classification of Taiyang Meridian Syndrome from Multiple Perspectives

LIANG Hualong

Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou Henan China 450046

Abstract: Six Meridian syndrome differentiation is an important part of the syndrome differentiation and treatment system of traditional Chinese medicine, which has laid the foundation for a variety of syndrome differentiation methods in later generations, including the Eight Gang differentiation, Zang and Fu differentiation, Three Jiao differentiation, Wei Qi Ying and blood differentiation, qi, blood and Fluid differentiation, etiology differentiation, meridian differentiation, and formula syndrome differentiation. By dividing the disease into Three Yang disease and Three Yin disease, the Six Meridian syndrome differentiation is further refined into meridian syndrome and Fu syndrome, which provides clear guidance for clinical treatment. Taiyang meridian syndrome is the main type of the Six Meridian diseases, including the meridian syndrome and Fu syndrome, variable syndromes and concurrent syndromes. The general theory of Taiyang meridian syndrome outlines the important content of Taiyang diseases and classifies the Taiyang meridian diseases from multiple perspectives, which has reference significance for in－depth understanding of Taiyang meridian diseases and other meridian diseases.

Key words: Taiyang meridian syndrome; Six Meridian syndrome differentiation; meridian syndrome; Fu syndrome; taiyang meridian; fever; aversion to cold; pulse condition; meridians and collaterals; zang－fu organs; qi movement; cold pathogen

太阳病篇是《伤寒论》的主要内容，包括“辨霍乱病脉证并治”“辨阴阳易差后劳复病脉证并治”两个章节。全书 398 条原文中，太阳病占了 178 条。太阳经是六经之首，六经之表，六经之藩篱，要了解太阳病，首先要了解什么是六经，什么是六经病。

六经理论的形成是一个复杂的综合过程，其理论基础主要来源于《周易》和《黄帝内经》。《周易》中的辩证法思想和对事物的认识论为六经辨证提供了哲学基础，而《黄帝内经》的理论则奠定了六经辨证方法的基础。张仲景将《周易》的哲学思想与《黄帝内经》的医学理论相结合，并融入自己的临床实践经验，最终形成了系统的六经理论和六经辨证方法。

六经概念的形成经历了“名”“形名结合”“形、名、用结合”“形、名、用、象结合”4 个阶段。在《易经》阶段，经历了“太极生两仪，两仪生四象，四象生八卦”，逐渐从阴阳两仪，到太阴、少阴、太阳、少阳四象，再到太阳、阳明、少阳、太阴、厥阴、少阴六名，形成了 6 种不同层次的事物表象，此时“六经”仅是一个朴素的哲学名称，尚未与具体的医学概念结合；随后《黄帝内经》将六经与经络、脏腑等医学概念相结合，形成了“形名结合”的阶段；最终，六经不仅有了明确的名称和形态，还融入了可供辨证施治的临床证候，形成了完整的“形、名、用、象结合”的理论体系。

六经辨证的实质是对疾病不同阶段的 6 种因素进行分析，即定因、定性、定位、定量、定时、定势。通过对病因、病性、病位、病情、病势和正邪盛衰等因素的综合分析，六经辨证能够更准确地判断疾病的本质和演变趋势，体现了六经辨证的全面性和系统性。

六经辨证是中医辨证论治体系的重要组成部分，为后世多种辨证方法包括八纲辨证、脏腑辨证、三焦辨证、卫气营血辨证、气血津液辨证、病因辨证、经络辨证、方证辨证等奠定了基础。六经辨证通过将疾病分为三阳病和三阴病，进一步细化为经证和腑证，为临床治疗提供了明确的指导。此外，六经辨证还体现了中医的整体观和动态观，强调疾病是一个不断变化的动态过程，治疗方案也需要根据病情的变化进行调整。

太阳病是六经病的主要内容，包括了经证与腑证，变证和兼证，而太阳病总论则提纲挈领地讲述了太阳病的重要内容。从多维度对太阳经证进行分类，对深入了解太阳病及学习其他各经病证有着借鉴意义。

1　从寒热症状分类

从发热恶寒的角度来看，《伤寒论》和《金匮要略》中的太阳经证可以分为以下几种类型：

太阳中风证：太阳中风证是风邪侵袭人体肌表，卫阳被风邪所伤，卫外不固，营阴不能内守而外泄，导致营卫不和。风邪为阳邪，性质轻扬，易袭阳位，使腠理疏松，卫阳浮盛于外，营阴外泄，从而出现发热、汗出、恶风等症状。

太阳伤寒证：太阳伤寒证是寒邪束表，卫阳被寒邪所遏，营阴郁滞，经气不利。寒邪为阴邪，其性收引，寒邪束表后，卫阳闭郁，不能温煦肌表，故恶寒明显；卫阳浮盛于外与寒邪相争，故发热；寒邪束表，腠理闭塞，故无汗；寒邪凝滞，经气不利，故头身疼痛。

太阳表郁轻证：太阳表郁轻证是表有微邪，营卫郁滞，邪气郁于肌表，正邪相争。此证多因感受风寒之邪较轻，或患者体质较好，正气强盛，邪气未能深入，仅在肌表郁滞，故出现寒热如疟，一日数发的症状。

太阳温病：太阳温病是温热邪气侵袭人体，导致津液受损，内热炽盛。温热之邪具有升散、伤津的特点，直接侵袭人体后，卫阳被邪热所伤，营阴受损，故出现发热而渴、不恶寒等症状。

太阳风湿：太阳风湿的发热通常表现为身体疼痛且发热，且在日晡时（下午 3 时—5 时）症状加重，其恶寒则相对较轻。太阳风湿是由于人体在汗出之后，腠理疏松，此时感受风邪，风邪与湿邪相搏，导致卫气被郁，营卫不和，从而出现发热的症状。湿邪困阻，使得阳气不能正常宣发，导致恶寒相对较轻。

太阳中暍：太阳中暍的发热较为明显，且常伴有口渴、汗出等症状，其恶寒则多为轻微恶风，与太阳风湿相比，恶寒的程度较轻。太阳中暍多因暑邪侵袭人体，暑为阳邪，其性炎热，易伤津耗气，导致人体津液不足，气虚阳浮，从而出现发热、口渴、汗出等症状。同时，暑邪多挟湿邪，湿邪困阻卫阳，使得卫阳不能正常温煦肌表，因此会出现轻微的恶风。此外，暑邪伤人迅速，容易入里化热，进一步加重发热的症状。

从病因病理角度来看，太阳经证从寒热症状分类反映了外感病初期的病理变化规律。太阳中风证和太阳伤寒证是太阳经证的两种基本类型，分别反映了风邪和寒邪侵袭肌表后的不同病理状态。太阳表郁轻证体现了邪气较轻时的病理特点。太阳温病体现了温热邪气的致病特点。太阳风湿多因汗出当风，感受风邪，发热多在日晡时加重，恶寒相对较轻，

主要是风邪与湿邪相搏，卫气被郁，营卫不和。太阳中暍则多因暑邪侵袭，常挟湿邪。太阳中暍的发热较为明显，常伴口渴、汗出，恶寒多为轻微的恶风，是暑邪伤津耗气，挟湿困阻卫阳。

以上各证虽然都有发热恶寒的症状，但其病因、症状表现及病机均有差异，临证时需仔细辨别，以制定合适的治疗方案。这些证型的分类为临床辨证论治提供了重要的理论依据。

2　从脉象表现分类

太阳经证是六经辨证中的重要概念，主要指外邪侵袭人体，病邪停留在太阳经脉的表证阶段。以下是太阳经证中几种常见证型的脉象表现及其机理分析。

脉浮缓：见于太阳中风证。风邪袭表，卫阳浮盛于外，与风邪相争，故脉象浮。同时，风为阳邪，其性疏泄，卫阳失固，毛窍开泄，营阴外泄，导致脉象缓弱。这种脉象反映了卫阳虽能浮盛于外，但营阴不足，肌腠疏松的病理状态。

脉浮紧：见于太阳伤寒证和太阳表郁证。太阳伤寒证为寒邪束表，卫阳被郁，不能正常发挥卫外功能，肌表闭塞，故脉象浮。寒邪凝滞，经脉拘急，气血运行不畅，故脉象紧。这种脉象反映了寒邪束表，卫阳被郁，营阴郁滞，经脉拘急的病理状态。太阳表郁证多因寒邪束表，卫阳被郁，肌表闭塞，故脉象浮紧。这种脉象与太阳伤寒证类似，反映了寒邪束表，卫阳被郁，经脉拘急的病理状态。

脉浮数：多见于太阳温病。太阳温病多由温热之邪所致，邪在卫分，卫阳被激发而浮盛于外，故脉象浮。温热之邪易导致热势亢盛，气血运行加速，故脉象数。这种脉象反映了温热之邪侵袭体表，卫阳被激发，热势较盛的病理状态。

脉浮缓或浮紧：多见于太阳风湿。风湿之邪侵袭体表，风邪易导致脉象浮缓，寒湿之邪则可使脉象浮紧。风湿之邪阻滞经络，气血运行不畅，但风湿之邪多为外感风寒湿邪，其脉象变化与风寒之邪侵袭体表类似。

脉浮数或濡：多见于太阳中暍。中暍多因暑热之邪侵袭，暑为阳邪，易导致热势亢盛，气血运行加速，故脉象浮数。若暑湿内蕴，湿邪阻滞，脉象则可能表现为濡。这种脉象反映了暑热之邪侵袭体表，热势较盛或湿邪阻滞的病理状态。

太阳经证的脉象变化主要与病邪的性质、邪正相争的状态以及气血运行的情况有关。太阳中风证的脉浮缓反映了卫阳浮盛而营阴不足；太阳伤寒证的脉浮紧则体现了寒邪束表、卫阳被郁的病理特点；太阳温病的脉浮数提示了温热之邪侵袭体表，热势较盛；太阳风湿的脉浮缓或浮紧则与风湿之邪阻滞经络有关；太阳中暍的脉浮数或濡反映了暑热或暑湿之邪侵袭体表；太阳表郁证的脉浮紧则与寒邪束表、卫阳被郁类似。但不论何种表证，只要有发热出现，脉象都可能兼有数象，同时脉数与发热多呈正相关。通过观察脉象，可以为临床辨证提供重要依据，从而指导治疗。

3　从经络脏腑分类

太阳伤寒证主要涉及足太阳膀胱经和手太阳小肠经，病变部位在肌表。该证以寒邪为主，外感寒邪后，寒邪束表，卫阳被遏，腠理闭合，营阴郁滞。寒邪凝滞，导致肌表失于温煦，出现恶寒、发热、无汗、头项强痛等症状。寒邪束表还会影响肺气的宣发，导致喘促。

太阳中风证同样涉及足太阳膀胱经和手太阳小肠经，病变在肌表。该证以风邪为主，外感风邪后，风性开泄，卫阳浮盛于外，腠理疏松，营阴外泄，因此出现发热、恶风、汗出、脉浮缓等症状。风邪侵犯太阳经，导致经气不利，气血运行受阻，出现头项强痛。

太阳温病主要涉及足太阳膀胱经和手太阳小肠经，病变在肌表，但温热之邪可进一步影响肺胃等脏腑。该证以温热之邪为主，温邪入里，化热伤津，导致发热、口渴、不恶寒；温邪在表，正邪相争，脉浮数，舌质红绛；温邪侵犯太阳经，导致经气不利，出现头痛、身痛等症状。

太阳中暍多为暑热之邪侵袭，主要影响心、肺等脏腑，也可能波及太阳经。暑热伤津耗气，导致气阴两虚，心肺功能失调。暑热之邪侵犯人体，导致高热、汗出、口渴、乏力等症状。暑热之邪可进一步影响心神，出现烦躁、谵语等表现。

太阳风湿主要涉及足太阳膀胱经和手太阳小肠经，病变在肌表，但风湿之邪可影响脾脏功能。风湿之邪侵犯太阳经，导致卫阳被遏，营阴郁滞。风湿之邪留于肌肤，卫阳浮盛于外，营阴外泄，出现发热、恶寒、关节疼痛、身体烦疼等症状。风湿之邪可进一步影响脾脏的运化功能，导致湿邪内生。

从经络脏腑角度来看，太阳伤寒证、太阳中风证、太阳温病、太阳中暍、太阳风湿虽同属太阳经病变，但病因和病理机制各有不同。太阳伤寒证以寒邪为主，太阳中风证以风邪为主，太阳温病以温热之邪为主，太阳中暍以暑热之邪为主，太阳风湿以风湿之邪为主。这些病变均涉及太阳经脉，但可能波及

不同脏腑，其病理变化也因邪气性质和正气强弱而异。

4　从气机运行分类

太阳伤寒证的病机是寒邪束表，导致阳气升散不及。寒邪收引，使卫阳被遏，营阴郁滞，卫气不得内入，营阴不得外达，气机总体趋势向下。寒邪束表，卫阳被遏，导致卫气不能正常升发，营阴不能外达，表现为发热、恶寒、无汗、头项强痛等症状。同时，寒邪影响肺气的宣发，导致肺气不宣，出现喘咳。该证总体以气机闭合太过为主要矛盾。

太阳中风证的病机是风邪引动木气升散太过，导致阳气浮动、外泄。风性主散，卫气外趋，不能固守营阴，营阴从卫气疏漏之处外泄，气机总体趋势向上。风邪侵犯肌表，卫阳浮盛于外，营阴外泄，表现为发热、恶风、汗出、脉浮缓等症状。风邪影响肺气的肃降，导致肺气不利，出现鼻鸣、干呕等症。该证总体以气机开散太过为主要矛盾。

太阳温病的病机是温热之邪侵犯肌表，导致阳气升散太过，气机失调。温热之邪入里化热，进一步影响气机的升降，使气机运行紊乱。温热之邪侵犯肌表，卫阳浮盛，营阴外泄，表现为发热、口渴、不恶寒、脉浮数等症状。温热之邪影响肺胃气机，导致肺气不宣，胃气不降，出现咽干、咳嗽、心烦等症状。

太阳中暍的病机是暑热之邪侵犯肌表，导致气机失调，阳气升散太过。暑热之邪伤津耗气，使气机运行失常，表现为气阴两虚。暑热之邪侵犯肌表，卫阳浮盛，营阴外泄，表现为高热、汗出、口渴、乏力等症状。暑热之邪影响心肺气机，导致心神不宁，出现烦躁、谵语等症状。

太阳风湿的病机是风湿之邪侵犯肌表，导致气机失调，阳气升散不及。风湿之邪留于肌肤，卫阳被遏，营阴郁滞，气机运行受阻，表现为发热、恶寒、关节疼痛、身体烦疼等症状。风湿之邪影响脾的运化功能，导致湿邪内生，进一步影响气机的升降。

从气机升降开合的角度来看，太阳伤寒证、太阳中风证、太阳温病、太阳中暍、太阳风湿虽然同属太阳证病变，但其气机失调的具体机制各有不同。太阳伤寒证是阳气升散不及，闭合太过；太阳中风证是阳气升散太过，闭合不及；太阳温病是温热之邪导致气机升降开合紊乱；太阳中暍是暑热之邪导致气阴两虚，外散太过；太阳风湿是风湿之邪导致气机受阻。这些病变均涉及气机的升降开合失调，其病理变化也因邪气性质和正气强弱而异。

5　从邪气性质分类

太阳伤寒证以寒邪为主。寒邪属阴，其性收引、凝滞。寒邪侵犯太阳经，卫阳被束，肌肤失于温煦，导致恶寒。寒邪凝滞，卫阳奋起抗邪，正邪交争，故发热。寒邪束表，使肌腠致密，玄府不开，故无汗。寒邪束表，肺气失宣，出现喘促。

太阳中风证以风邪为主。风邪属阳，其性开泄。风寒之邪以风邪为主侵犯太阳经，卫阳浮盛，与邪相争，故发热。风性开泄，卫外不固，营阴外泄，导致汗出。汗出肌腠疏松，不胜风袭，故恶风。风邪侵犯太阳经，经气不利，气血运行受阻，出现头项强痛。

太阳温病以温热之邪为主。温热邪气属阳，其性升散。温热之邪侵犯肌表，卫阳浮盛，与邪相争，故发热。温热之邪伤津，导致口渴，且不恶寒。温热之邪影响肺胃气机，使肺气不宣，胃气不降，出现咽干、咳嗽、心烦等症状。

太阳中暍以暑热之邪为主。暑热邪气属阳，其性炎热、升散。暑热之邪侵犯人体，伤津耗气，导致气阴两虚。暑热之邪侵犯肌表，卫阳浮盛，与邪相争，故高热。暑热之邪伤津，导致口渴、汗出。暑热之邪影响心神，出现烦躁、谵语等表现。

太阳风湿以风湿之邪为主。风湿邪气属阴，其性黏滞。风湿之邪侵犯肌表，卫阳被遏，营阴郁滞，导致发热、恶寒、关节疼痛、身体烦疼。风湿之邪留于肌肤，卫阳浮盛于外，营阴外泄，导致汗出。风湿之邪影响脾的运化功能，导致湿邪内生。

太阳伤寒证、太阳中风证、太阳温病、太阳中暍、太阳风湿的病因病理各有特点。太阳伤寒证为寒邪束表，卫阳被束，无汗，脉浮紧。太阳中风证以风邪为主，卫阳浮盛，汗出，脉浮缓。太阳温病以温热之邪为主，发热而渴，不恶寒。太阳中暍以暑热之邪为主，高热、汗出、口渴。太阳风湿以风湿之邪为主，关节疼痛，身体烦疼，汗出。这些病变均因不同邪气侵犯太阳经，导致卫阳与营阴失调，其病理变化也因邪气性质和正气强弱而异。

收稿日期：2025－02－25

作者简介：梁华龙（1958－），男，河南南召人，医学硕士，二级教授，博士研究生导师。

编辑：孙铮