

## 中医八纲辨证口诀大全

### 【中医八纲辨证口诀】

阴、阳、表、里、寒、热、虚、实八者，称为“八纲”。在临床上，运用这八个纲进行辨证，叫“八纲辨证”。各种疾病出现的症状虽然错综复杂，都可用八纲进行分析、归纳，以探求疾病的属性，病变的部位、病势的轻重，个体反应的强弱，从而作出判断，为临床诊断和施治提供依据。阴阳是指疾病的类别，表里是指病变部位的深浅，寒热是指疾病的性质，虚实是指邪正的消长盛衰。其中阴阳两纲是八纲中的总纲，具有统领其它六纲（又称“六变”）的意义。表、热、实属阳；里、虚、寒属阴。阴阳、表里、寒热、虚实这四对矛盾，是相对的，又是互相密切联系的。



例如表证，就有表寒、表热、表虚、表实之分，还有表寒里热、表热里寒、表虚里实、表实里虚等错综复杂的关系。其它寒证、热证、虚证、实证也是如此。

在一定的条件下，这四对矛盾的变方，可以向对方互相转化，如由表及里，由里出表，寒证化热，热证化寒，由阳及阴，由阴转阳等等。

### 【第一节阴阳】

#### 【1. 阴证】

萎靡不振少精神，形寒肢冷踈卧身，面色苍白白不渴，大便稀溏小便清。

舌淡苔白脉迟细，气弱声低证属阴。

#### 【2. 阳证】

精神兴奋面色红，怕热-凉烦躁生，气粗声高渴饮冷，溺短赤黄便难通，脉大洪数而有力，舌红苔黄热病容。

### 【第二节表证】

#### 【1. 表寒】

恶寒重兮发热轻，无汗身疼肢如冰，舌苔薄白脉浮紧，荆防败毒散最灵。

#### 【2. 表热】

发热恶风口微渴，舌边尖红脉浮数，银翘加减是主方，治用辛凉解表药。

#### 【3. 表虚】

发热自汗或恶风，脉象浮缓苔不红，桂枝汤善调营卫，表虚服下症必松。

#### 【4. 表实】

身体疼痛而恶寒，无汗表实证当详，脉象浮紧苔薄白，辛温解表麻黄汤。

### 【第三节里证】

#### 【1. 里寒】

形寒肢冷尿清长，面色苍白白大便溏，脉多沉迟舌淡白，附子理中总扶阳。

#### 【2. 里热】

身热烦躁言语谵，口渴饮冷尿黄鲜，苔黄便干脉洪数，清热白虎汤最贤。

#### 【3. 里虚】

少气懒言心悸慌，头晕目眩肢冷常，脉象细弱舌质淡，补虚要用

八珍汤。

#### 【4. 里实】

烦躁谵语气粗长，腹满便秘舌苔黄，手足汗出沉实脉，救阴泻热承气汤。

#### 【第三草常用治法口诀】

长期以来，中医积累了丰富的治法，并且随着时代的发展，还不断地创新出新的治法。这里介绍了中医最常用的几种用法：汗法、清法、下法、和法、温法、补法、消法、理气法、理血法、祛温法、祛痰法。

#### 【1. 汗法】

外感初起表证详，汗法用之最相当，证有表寒与表热，法有辛温与辛凉。

表寒麻桂羌防紫，表热银翘薄牛桑，病情兼夹体质异，具体运用在庸良。

#### 【2. 清法】

热势炎炎法当清，气营脏腑虚热发，白虎汤清气分热，清营汤治热入营。

犀角地黄入血分，龙胆泻肝肝火平，虚热青蒿鳖甲饮，病后余热用称心。

#### 【3. 下法】

里实须用下法攻，寒温润峻下不同，大承气汤寒下剂，实热秘结大肠中。

温下温脾汤常用，五仁丸有润下功，峻下十枣汤最急，实证积水在腹胸。

#### 【4. 和法】

半表半里法当和，少阳肝胆脾胃肠，寒热往来心烦呕，类疟小柴胡擅长。

胆气犯胃胸胀满，蒿芩清胆代表方，肝气郁结逍遥散，心下痞硬泻心汤。

#### 【5. 温法】

寒邪真人或内生，祛寒救逆法不同，脾胃虚寒腹痛泻，温中祛寒用理中。

阴盛阳衰阳气脱，脉沉微弱吐利丛，恶寒踈卧四肢冷，回阳救逆四逆松，还有假寒真热证，临床辨证仔细穷。

#### 【6. 补法】

精神萎靡体虚衰，补分气血阴阳排，气虚少气四君子，中气下陷益气偕。

血虚眩晕用四物，阴虚盗汗六味来，右归肾气阳虚证，平补峻补斟酌裁。

#### 【7. 消法】

痞癖癥瘕气血凝，消癥导滞法遵循，气血痰瘀成积块，鳖甲煎刃加莪棱。

异位妊娠腹剧痛，活络效灵丹可斟，暖腐吞酸食积滞，加味保和刃最灵。

#### 【8. 理气法】

气机不畅病丛生，气滞气逆各不同，气滞胸脘腹胀满，括萎薤白四磨宗。

气逆呕吐并呃逆，苏子降气桔竹从，虚实寒热兼痰血，补泻温清变化通。

#### 【9. 理血法】

血液营养人全身，血行不畅瘀内停，跌打损伤或经闭，膈下逐瘀桃仁承。

血溢脉外呕吐衄，咯血便血尿血崩，清热止血十灰散，温阳摄血黄土平。

#### 【10. 祛温法】

湿邪为患内外分，祛燥除渗法可行，内湿过食生冷酒，胸痞腹痛癃闭淋。

外湿身重头如裹，肢体疼痛浮肿身，祛湿羌活胜湿拟，燥湿化浊平胃行，除湿茵陈八正散，渗利滑石合五益。

#### 【11. 祛痰法】

脾虚失运水湿停，聚而为痰是病因，证见痰核并瘰病，咳喇哮喘癩痫惊。

治分化消涤痰法，燥湿化痰二阵斟，清金化痰汤清热，桂附二陈化寒凝。

痰浊内阻控涎拟，消瘰丸治痰核行，痰迷心窍癫狂证，生铁落饮功效深。

### 【中医六经辨证口诀】

六经辨证是东汉名医家张仲景根据外感热病发生发展的一般规律，总结出的一种辨证方法。几千年以来，它有效地指导着中医学的辨证施治。

六经辨证将外感热病发展过程中的临床表现，以阴阳为纲，划分为太阳病、阳明病、少阳病、太阴病、少阴病、厥阴病六种病证。六经病证反映了脏腑、经络、气血、营卫的病理变化。

六经辨证根据人体正气的强弱，病邪的属性、病势的进退缓急等，将错综复杂的临床表现进行分析、比较、综合、归纳，从而确定疾病的部位、性质、病机，为治疗提供依据。六经辨证不但适用于外感热病，也可应用于内伤杂病的辨证论治。

### 【第一节太阳病】

#### 【1. 中风】

风邪伤卫为中风，营卫不和病姓生，汗出恶风脉浮缓，桂枝汤用建奇功。

#### 【2. 伤寒】

伤寒皆因寒伤阳，发热头痛身恶寒，无汗而喘脉浮紧，辛温解表麻黄汤。

#### 【3. 蓄水】

表邪未解人膀胱，发热汗出烦渴常，食人则吐便不利，五苓散是常用方。

#### 【4. 蓄血】

邪热与血结下焦，少腹急结硬满愁，其人如狂小便利，桃仁承气瘀热消。

## 【第二节阳明病】

### 【1. 经证】

无形实热客阳明，热渴心烦躁不宁，舌苔黄燥脉洪大，白虎清热自生津。

### 【2. 腑证】

有形实热结腑中，痞满燥实四证同，舌苔黄燥脉沉实，峻下热结承气攻。

### 【3. 湿热发黄】

湿热薰蒸面肢黄，身热心烦口渴当，小便短赤苔黄腻，茵陈蒿汤是主方。

## 【第三节少阳病】

往来寒热属少阳，目眩口苦与咽干，胸肋苦满心烦呕，小柴胡汤功效良。

## 【第四节太阴病】

太阴证属脾胃寒，腹满痛泻食不香，喜温喜按脉迟缓，温中散寒理中汤。

## 【第五节少阴病】

### 【1. 寒化】

阴寒内盛心肾衰，手足逆冷恶寒来，脉象微细但欲寐，小便清长淡白苔，欲吐不吐自利渴，回阳救逆四逆开。

阴威于内外格阳，手足逆冷不恶寒，脉微欲绝利清谷，常用通脉四逆汤。

制水无权肾阳亏，筋肉跳动心悸随，头目眩晕并下利，舌苔水滑而黑灰，小便不利沉弦脉，真武汤能解病危。

### 【2. 热化】

心肾不交热化成，烦渴不寐口干咽，舌红绛兮脉细数，黄连阿胶汤滋阴。

虚热与水相结因，阴虚导致水饮停，小便不利咳呕渴，心烦不寐是特征。

舌红苔白脉细数，猪苓汤用自安宁。

## 【第六节厥阴病】

### 【1. 寒厥】

阳虚阴盛是寒厥，手足厥冷身无热，脉细欲绝舌质淡，回阳救逆用通脉。

### 【2. 热厥】

热厥热邪壅盛时，阳气内郁难达肢，一派实热证当见，清热和阴白虎思。

### 【3. 蛔厥】

胃热肠寒蛔上扰，蛔厥发时要知晓，调理寒热兼驱虫，乌梅丸用诸证消。

## 【中医血津液病辨证口诀】

气血津液是脏腑正常生理活动的产物，受脏腑支配，同时它们又是人体生命活动的物质基础，一旦气血津液发生病变，它不仅会影响脏腑的功能，亦会影响人体的生命活动。反之，脏腑发生病变，必然也会影响气血津液的变化。气血津液辨证可分为气病辨证、血病辨证、气血同病和津液病辨证。

### 【第一节气病】

原气藏肾来先天，肾之精气化生源，发育繁殖之根本，维持脏腑功能权。

精液相合为宗气，分布全身脏腑联，营行脉中卫脉外，周流不息保安全。

正气实为原宗合，抵抗外邪性最坚，维护健康强身体，生命活动之泉源。

气病多见虚与滞，气陷气逆亦常兼。

气虚自汗脉无力，神疲少气又懒言。

补气首方四君子，加减在于临床前，气陷下垂脱肛见，补中益气汤最贤。

气滞胀闷并疼痛，金铃于散五磨添，气逆肺胃证多见，肚气太过亦牵连。

苏子降气汤常用，旋复代赭镇逆先。

### 【第二节血病】

水谷精微使血生，营养全身之功能，虚瘀出血三大证，临床表现各不同。

血虚面黄唇色淡，头昏眼花心悸忡，手足发麻脉细弱，肌肤干燥体不丰。

补血首方是四物，当归补血大有功，瘀虚补阳还五用，血虚四物加桃红。

血寒当归四逆散，温经汤是妇科宗，血瘀脉象多细涩，气不行兮血不通。

血热搏结证多重，桃仁承气蓄血攻，热入血室妇科病，桃红加入小柴中。

热灼血枯血劳证，方用大黄丸\_虫，血热心烦脉细数，躁扰发狂诸证生。

舌质红绛干不饮，各种出血之证逢，清营汤用凉营血，犀角地黄服必松。

### 【第三节气血同病】

气为阳兮血为阴，气帅血母互依存，气滞血瘀舌紫暗，胸胁胀满痛闭经。

痞块拒按攻刺痛，复无活血治上身，血腑逐瘀心腹痛，膈下少腹各有名。

桃仁红花经常用，破血行气京三棱，气血两虚瘦弱，当归补血或八珍，气不统血归脾拟，气随血脱独参斟。

### 【第四节津液病】

饮食生化津液成，营养组织通全身，输布吸收脾肾肺，调节平衡保康宁。

津液不足脉细数，烦躁热渴舌少津，肺痿咳嗽热病后，亡血吐泻大汗因。

眼眶凹陷小便少，四肢挛急腿抽筋，养阴生津增水液，沙参麦冬用之灵。

津液结聚痰饮患，痰质粘稠饮稀清，痰分风寒热燥温，大秦芎汤

风痰平。

清气化痰治痰热，蒙石滚痰癫狂行，寒痰三子养亲用，干姜五味北细辛。

清燥救肺治痰燥，燥湿化痰首二陈，痰悬支溢为四饮，临床辨证又要分。

痰饮腹胀胃冷痛，肠中漉漉有水声，苓桂术甘汤常用，湿化痰饮传美名。

悬饮咳嗽胸胁痛，胸膜发热水饮停，攻逐水饮用十枣，控涎丹可用八分。

支饮咳嗽难平卧，胸肺积水病非轻，外寒内饮小青悦，葶苈大枣泻肺轻。

溢饮面浮四肢肿，身体疼重脉弦沉，急性水肿肺心病，治不如法实可惊。

#### 【中医卫气营血辨证口诀】

【卫气营血辨证是清代医家叶桂（叶天士）在《内经》、《伤寒论》等基础上，根据外感温热病发生发展的一般规律，总结出的一种辨证方法。是六经辨证的发展。

中医的卫气营血辨证，是外感热病常用的一种辨证方法，它代表病证浅深的四个不同的层次或阶段，用以说明某些温热病发展过程中的病情轻重、病变部位、各阶段病例变化和疾病的变化规律。这就是中医常说的，“卫之后方言气，营之后方言血”的道理。

温病的发展，一般是按卫、气、营、血这四个阶段传变的。病在卫分或气分为病浅，病在营分或血分则为病深。

急性发热病程中，四个阶段各不同，初期多为卫分证，发热微渴轻恶风。

头疼咽痛脉浮数，咳嗽舌边尖多红，桑菊饮与银翘散，辛凉解表卫气通。

气已入里热盛炽，燥热烦渴脉象洪，热雍于肺麻杏用，桅子豉汤治懊恼。

阳明经热用白虎，燥热内结承气攻，湿热郁蒸热不退，伤寒多见

此病容。

王氏边朴饮加减，清热化湿有才能，邪若不解入营分，神昏澹语斑疹生。

舌质红绛脉细数，热病极期烈焰冲，牛黄丸合清营拟，清营泄热有奇功。

邪入血分迫血动，谵狂痉厥斑疹丛，吐血衄血或尿血，犀角地黄力量宏。

羚羊钩藤肝风动，大定风珠治痲疾，加减复脉真阴竭，至宝紫雪夺天工。

### 【中医六淫病辨证口诀】

六淫病辨证，是对风、寒、暑、湿、燥、火六淫之邪所致疾病的辨证方法。

六淫病的发生，往往与季节有关。如春多风病，夏多暑病，长夏多湿病，秋多燥病，冬多寒病。在四时气候变化中，六淫并不是固定的，且人体感受邪气，也不是单纯的。例如风有风寒、风温、风湿；暑有暑热、暑湿、暑风等，因此，疾病的表现也是复杂多变的。

六淫为一种外在的病邪，它侵人人体的以后在病变过程中，随着病人体质禀赋的不同而反映出不同病机。

例如病人素体阳旺者，外邪可以从阳化热；素体阴盛者，外邪可以从阴化寒。另外，兼夹的病邪，其病变又可随其所兼外邪的偏盛而反映出邪气本身的偏盛状况。如湿热兼夹，有湿重于热，或热重于湿的不同。

湿重于热的则反映出偏湿夹热的病机；反之，热重于湿的则反映出偏热夹湿的病机。正因如此，所以有必。要找出六淫的代表证候，以便作为临床辨证的依据。

### 【第一节风】

风邪袭人无形踪，伤表入经络不同，伤表怕风身有汗，发热咳嗽鼻不通。

脉浮头痛苔薄白，痒疹多从皮肤生，疏风清热以为治，荆防败毒散一盅。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/528042007136007037>