

T/GXAS

团 体 标 准

T/GXAS 1461—2026

经方医学六经辨证体系治疗痹病技术规范

Technical specification for treatment of bi-impediment diseases using
pattern differentiation of six meridians system of classic formulas
medicine

2026 – 10 – 12 发布

2026 – 10 – 18 实施

广西标准化协会 发 布

目 次

前言 III

1 范围 1

2 规范性引用文件 1

3 术语和定义 1

4 痹病六经辨证 1

4.1 太阳病（表阳证） 1

4.2 少阳病（半表半里阳证） 1

4.3 阳明病（里阳证） 1

4.4 太阴病（里阴证） 1

4.5 少阴病（表阴证） 2

4.6 厥阴病（半表半里阴证） 2

5 治疗原则 2

6 方证治疗 2

6.1 葛根汤证 2

6.2 黄芪桂枝五物汤证 2

6.3 麻黄加术汤证 3

6.4 小柴胡汤证 3

6.5 柴胡桂枝汤证 4

6.6 麻杏苡甘汤证 4

6.7 宣痹汤证 5

6.8 桂枝附子汤证 5

6.9 白术附子汤证 6

6.10 附子汤证 6

6.11 甘草附子汤证 7

6.12 乌头汤证 7

6.13 甘姜苓术汤（肾着汤）证 8

6.14 真武汤证 8

6.15 当归四逆汤证 8

6.16 桂枝芍药知母汤证 9

6.17 桂枝加苓术附汤证 9

6.18 柴胡桂枝干姜汤合当归芍药散证 10

6.19 小建中汤证 10

6.20 桂枝加龙骨牡蛎汤证 11

6.21 八味肾气丸（金匱肾气丸）证 11

6.22 防己黄芪汤证 12

6.23 五苓散证 12

7 禁忌证 13

8	注意事项.....	13
9	健康宣教.....	13
9.1	饮食调护.....	13
9.2	功能锻炼.....	13
9.3	情志调摄.....	13
9.4	生活起居.....	13
	参考文献.....	15

前 言

本文件参照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由玉林市中医医院提出和宣贯。

本文件由广西标准化协会归口。

本文件起草单位：玉林市中医医院、钦州市中医医院、广西中医药大学第一附属医院、南宁市妇幼保健院、广西中医药大学第二附属医院、田东县中医医院、扶绥县中医医院、梧州市中医医院、砚山县妇幼保健院、德昌县中医医院、福建中医药大学附属康复医院、高州市中医院、湛江市第一中医医院、黔东南苗族侗族自治州中医医院、会理市妇幼保健院（会理市妇女儿童医院）、百色市中医医院、北流市人民医院、博白县第二人民医院、大化瑶族自治县妇幼保健院、贵港市人民医院、贵港市中医医院、柳州市柳江区中医医院、广西壮族自治区第一荣军优抚医院、陆川县精神病专科医院（陆川县脑科医院）、鹿寨县中医医院、那坡县中医医院、平南县同安骨科医院有限公司、天等县中医医院、玉林市中西医结合骨科医院、玉林市第三人民医院。

本文件主要起草人：黎展文、刘宇河、廖信祥、林利城、安平、李洁莲、王芬、覃靖、王嘉嘉、庞玉智、黄伟毅、滕居赞、郭勇飞、陈广辉、王伟、陈甲秀、梁家王、钟正任、蒋泰媛、黄吉辉、黄格朗、农玉莺、雷帮林、覃焕艺、李海、杨武芬、覃婕、陈建华、曾春、龚斌、刘利华、廖勇利、莫勇山、朱超平、吴威强、谢胜芳、林连朝、钟火林、李广森、主伟将、黄中兴、唐生云、林观梅、盛昌敏、何艳娜、李淑庆、黄作醒、朱永锦、黄庆、王钿、韦英成、廖庆辉、谢强文、余尚泽、刘一兵、何云、周一庆、李利群、肖敏、李智华、周诗澜、刘文惠、黄愉凡、蒋婷婷、黄琪琛、丘洋、卢科权、林章利、刘明豪、庞金海、钟潇羽、程雄。

经方医学六经辨证体系治疗痹病技术规范

1 范围

本文件界定了经方医学六经辨证体系治疗痹病的术语和定义，规定了痹病六经辨证、治疗原则、方证治疗、禁忌证、注意事项、健康宣教的要求。

本文件适用于医疗机构使用胡希恕经方医学六经辨证体系治疗痹病。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

GB/T 16751.1 中医临床诊疗术语 第1部分：疾病

GB/T 20348 中医基础理论术语

3 术语和定义

GB/T 20348界定的以及下列术语和定义适用于本文件。

3.1

痹病 bi-impediment diseases

因风寒湿热等邪气闭阻经络，导致肢体关节疼痛、麻木、重着、肿胀、屈伸不利的一类疾病。

[来源：GB/T 16751.1—2023，9.6，有修改]

3.2

经方医学六经辨证体系 pattern differentiation of six meridians system of classic formulas medicine

以胡希恕经方学术思想为基础，将疾病分为太阳病、少阳病、阳明病、太阴病、少阴病、厥阴病六种证型进行八纲/方证辨证论治的方法。

4 痹病六经辨证

4.1 太阳病（表阳证）

颈肩臂腰臀腿部疼痛，以头项强痛、身痛、关节痛为主。伴恶寒或恶风、发热、无汗或汗出。舌淡红，苔薄白，脉浮紧或浮缓。

4.2 少阳病（半表半里阳证）

颈肩臂腰臀腿部疼痛、肢体关节胀痛，多见于肩外侧、胁肋、下肢外侧。伴口苦、咽干、目眩，往来寒热，胸胁苦满，心烦喜呕。舌淡红，苔薄白，脉弦。

4.3 阳明病（里阳证）

颈肩臂腰臀腿部肿胀痛、或红热痛、关节红肿热痛，疼痛剧烈。伴身热、汗出、不恶寒反恶热、口干口渴、大便干结、小便黄赤。舌红，苔黄燥，脉滑数有力。

4.4 太阴病（里阴证）

颈肩臂腰臀腿部隐痛、关节隐痛、困重、酸楚。遇寒加重，得温痛减。伴腹满食少、大便溏泄、口不渴。舌质淡，苔白滑，脉沉弱。

4.5 少阴病（表阴证）

肢体及周身关节冷痛，痛势绵绵。伴精神萎靡（但欲寐）、畏寒肢冷、四肢厥逆。舌质淡白，苔白，脉微细。

4.6 厥阴病（半表半里阴证）

肢体关节疼痛，呈寒热错杂表现。如上热见口苦、咽干、心烦、痤疮；下寒见腹泻便溏、手足厥冷。舌胖大，苔水滑，脉沉细无力。

5 治疗原则

5.1 太阳病宜发汗解表，阳明病宜清热、攻下，少阳病宜和解少阳，太阴病宜温中补虚，少阴病宜强壮温阳、微发汗解表，厥阴病宜清上温下。

5.2 合病、并病应遵循主次兼顾、表里先后、寒热同调的原则。

6 方证治疗

6.1 葛根汤证

6.1.1 经方六经归属

太阳病。

6.1.2 主症

项背强痛、腰痛，发热恶寒，无汗恶风。舌淡红，苔白，脉浮紧或弦滑。

6.1.3 病机

表阳郁闭，津液不布，筋脉失养。

6.1.4 治法

发汗解表，升津舒筋。

6.1.5 方药

葛根15 g（可根据病情酌情加减）、麻黄6 g、桂枝10 g、白芍10 g、炙甘草10 g、生姜15 g、大枣10枚（擘）。

6.1.6 方药加减

湿重身痛甚者，加白术15 g（即葛根加术汤）；伴项背强痛而汗出恶风者，去麻黄，即为桂枝加葛根汤；若兼里热烦躁，加生石膏30 g。若痹病日久，顽固疼痛，痛点固定，舌暗有瘀斑，可酌情加全蝎3 g、蜈蚣1条，研末冲服。

6.1.7 用法

每日1剂，水煎分2次温服。

6.2 黄芪桂枝五物汤证

6.2.1 经方六经归属

太阳病。

6.2.2 主症

四肢关节肌肉疼痛，肢体麻木不仁，汗出恶风明显。舌质淡，苔薄白，脉微涩或缓。

6.2.3 病机

表阳不足，营卫气虚，风邪外客。

6.2.4 治法

益气通阳，和营行痹。

6.2.5 方药

黄芪30 g（可根据病情酌情加减）、桂枝15 g、白芍15 g、生姜30 g、大枣10枚（擘）。

6.2.6 方药加减

疼痛剧烈者，加制川乌（先煎2 h）3 g~6 g；血虚明显，加当归15 g；麻木甚者，加鸡血藤30 g、地龙10 g。若痹病迁延，肢端麻木刺痛，可加全蝎3 g、蜈蚣1条，研末冲服。

6.2.7 用法

每日1剂，水煎分2次温服。

6.3 麻黄加术汤证

6.3.1 经方六经归属

太阳太阴合病。

6.3.2 主症

颈腰背关节冷痛，身重而烦疼，遇寒湿加重。舌淡，苔白腻，脉浮紧或濡缓。

6.3.3 病机

表阳被郁，里湿内盛，寒湿痹阻。

6.3.4 治法

发汗解表，散寒除湿。

6.3.5 方药

麻黄6 g（根据病情加减）、桂枝12 g、杏仁15 g、苍术30 g、炙甘草10 g。

6.3.6 方药加减

寒重冷痛剧者，加炮附子10 g（先煎2 h）；湿重浮肿者，加薏苡仁30 g、防己15 g。久痛入络，骨节变形，可加土鳖虫10 g、地龙10 g。

6.3.7 用法

每日1剂，水煎分2次温服。

6.4 小柴胡汤证

6.4.1 经方六经归属

少阳病。

6.4.2 主症

肩外侧、胁肋、腰侧、下肢外侧窜痛、胀痛。伴胸胁苦满，口苦咽干，心烦喜呕。舌淡红，苔薄白，脉弦。

6.4.3 病机

少阳不和，经气郁滞，枢机不利。

6.4.4 治法

和解少阳，疏利经气。

6.4.5 方药

柴胡25 g、黄芩15 g、半夏15 g、党参15 g、炙甘草10 g、生姜15 g、大枣10枚（擘）。

6.4.6 方药加减

疼痛波及项背，呈太阳少阳合病者，加桂枝15 g、白芍15 g；胁痛如刺，加姜黄10 g、郁金10 g。若久痛不愈，经络瘀滞，可加全蝎3 g、地龙10 g。

6.4.7 用法

每日1剂，水煎分2次温服。

6.5 柴胡桂枝汤证

6.5.1 经方六经归属

太阳少阳合病。

6.5.2 主症

肢节烦疼，全身颈肩腰腿广泛性疼痛。伴微恶寒、发热、胸胁苦满。舌淡红，苔薄白或薄黄，脉浮弦。

6.5.3 病机

太阳表证未解，邪入少阳，营卫不利，经气失和。

6.5.4 治法

和解少阳，解表通络。

6.5.5 方药

柴胡20 g、黄芩12 g、党参12 g、半夏12 g、桂枝10 g、白芍10 g、炙甘草10 g、生姜10 g、大枣10枚（擘）。

6.5.6 方药加减

颈项强痛加葛根15 g（可根据病情酌情加减）；下肢疼痛加独活15 g、牛膝15 g。痹病日久，痛势剧烈，可加蜈蚣1条、全蝎3 g，研末冲服。

6.5.7 用法

每日1剂，水煎分2次温服。

6.6 麻杏苡甘汤证

6.6.1 经方六经归属

太阳阳明合病。

6.6.2 主症

周身关节痛，发热午后为重，身重困倦，或四肢关节肿胀。舌红，苔白黄腻，脉弦滑。

6.6.3 病机

表有风湿，内有蕴热，湿热痹阻。

6.6.4 治法

解表宣肺，清热利湿。

6.6.5 方药

麻黄6 g、杏仁15 g、薏苡仁60 g、炙甘草10 g。

6.6.6 方药加减

热重烦渴者，加生石膏30 g、知母15 g；关节红肿明显，加忍冬藤20 g、络石藤15 g。若湿热久羁，关节肿大变形，可加地龙15 g、蜂房10 g。

6.6.7 用法

每日1剂，水煎分2次温服。

6.7 宣痹汤证

6.7.1 经方六经归属

阳明太阴合病。

6.7.2 主症

周身关节肿胀疼痛，局部灼热红赤，活动受限。舌质暗红，苔黄腻，脉滑数。

6.7.3 病机

湿热内蕴，痹阻关节，气血不通。

6.7.4 治法

清热利湿，宣通经络。

6.7.5 方药

防己15 g、杏仁15 g、滑石15 g、连翘10 g、山栀10 g、薏苡仁30 g、半夏10 g、蚕砂10 g、赤小豆30 g。

6.7.6 方药加减

热毒盛者，加忍冬藤20 g、黄柏10 g；下肢痛甚，加牛膝15 g；痛甚加姜黄10 g、海桐皮15 g。若顽固性关节肿痛，湿热夹瘀，可加苍术15 g、地龙15 g、僵蚕10 g。

6.7.7 用法

每日1剂，水煎分2次温服。

6.8 桂枝附子汤证

6.8.1 经方六经归属

少阴病。

6.8.2 主症

身体疼烦，不能自转侧，周身关节剧痛，恶风寒。舌质淡，苔白，脉浮虚而涩。

6.8.3 病机

少阴表虚，风湿相搏，留着肌肉。

6.8.4 治法

温经助阳，祛风散寒除湿。

6.8.5 方药

桂枝20 g、炮附子15 g（先煎2 h）、生姜15 g、大枣10枚（擘）、炙甘草10 g。

6.8.6 方药加减

湿重身重、小便不利者，加苍术15 g；关节刺痛、唇舌紫暗，可加全蝎3 g、地龙10 g。

6.8.7 用法

每日1剂，水煎分2次温服。

6.9 白术附子汤证

6.9.1 经方六经归属

少阴太阴合病。

6.9.2 主症

周身骨节疼痛，身体重着，小便自利，大便硬。舌质淡胖，苔白腻，脉沉濡。

6.9.3 病机

里阳不足，寒湿困脾，外溢肌表。

6.9.4 治法

温阳健脾，逐寒除湿。

6.9.5 方药

白术20 g、炮附子15 g（先煎2 h）、炙甘草10 g、生姜15 g、大枣10枚（擘）。

6.9.6 方药加减

寒重者，加桂枝15 g；身重腰沉，加茯苓30 g。若寒湿久积，骨节冷痛不移，可加蜈蚣2条、乌梢蛇10 g。

6.9.7 用法

每日1剂，水煎分2次温服。

6.10 附子汤证

6.10.1 经方六经归属

少阴太阴合病。

6.10.2 主症

身体痛，骨节疼痛，背部恶寒，手足寒冷。舌质淡白，苔白滑，脉沉细无力。

6.10.3 病机

阳气虚衰，寒湿凝滞，痹阻筋骨。

6.10.4 治法

温阳散寒，祛湿止痛。

6.10.5 方药

炮附子15 g（先煎2 h，可根据病情酌情加减）、党参15 g、白术20 g、白芍15 g、茯苓20 g。

6.10.6 方药加减

痛甚者，可加制川乌（先煎2 h）6 g；腰膝冷痛加杜仲15 g、续断15 g。久病入络，骨节剧痛，可加全蝎3 g、蜈蚣1条，研末冲服。

6.10.7 用法

每日1剂，水煎分2次温服。

6.11 甘草附子汤证

6.11.1 经方六经归属

少阴太阴合病。

6.11.2 主症

骨节疼烦，掣痛不得屈伸，近之则痛剧。汗出恶风，短气，小便不利，身微肿。舌淡胖，苔白滑，脉沉弦或沉紧。

6.11.3 病机

表里阳气俱虚，风湿并重，深陷关节。

6.11.4 治法

温阳益气，祛风除湿，缓急止痛。

6.11.5 方药

炙甘草15 g、炮附子15 g（先煎2 h，可根据病情酌情加减）、白术15 g、桂枝20 g。

6.11.6 方药加减

关节肿胀明显者，加防己15 g、薏苡仁30 g；掣痛不可忍者，加制川乌6 g（先煎2 h）。顽固疼痛，关节拘挛，可加蕲蛇6 g、地龙10 g。

6.11.7 用法

每日1剂，水煎分2次温服。

6.12 乌头汤证

6.12.1 经方六经归属

少阴太阴合病。

6.12.2 主症

关节剧痛，如刀割锥刺，遇寒加重，痛处冷凉，不可屈伸。舌质淡，苔白，脉沉弦紧。

6.12.3 病机

寒邪深袭筋骨，阳气被遏，气血凝滞。

6.12.4 治法

温经散寒，蠲痹止痛。

6.12.5 方药

制川乌10 g（先煎2 h）、麻黄6 g、白芍15 g、黄芪30 g、炙甘草10 g。

6.12.6 方药加减

可加蜂蜜50 g同煎以减毒增效。寒凝瘀血重者，加乳香6 g、没药6 g。久病骨节变形、剧痛不休，可加全蝎6 g、蜈蚣3条，研末冲服。虫类药与乌头同用，应密切观察，中病即止。

6.12.7 用法

每日1剂，水煎分2次温服。

6.13 甘姜苓术汤（肾着汤）证

6.13.1 经方六经归属

太阴病。

6.13.2 主症

腰部以下冷痛重着，如坐水中，身体沉重，转侧不利，口不渴。舌质淡胖，苔白腻，脉沉缓。

6.13.3 病机

寒湿痹着于腰府，肾之外府受邪。

6.13.4 治法

温中散寒，健脾除湿。

6.13.5 方药

干姜20 g、白术15 g、茯苓30 g、炙甘草10 g。

6.13.6 方药加减

寒重加炮附子10 g（先煎2 h）；湿重加苍术15 g；腰痛引及下肢，加牛膝15 g、独活10 g。若久病寒湿入络，腰痛如折，可加土鳖虫10 g、地龙10 g。

6.13.7 用法

每日1剂，水煎分2次温服。

6.14 真武汤证

6.14.1 经方六经归属

少阴太阴合病。

6.14.2 主症

四肢沉重疼痛，水肿，恶寒，腹痛，小便不利，大便溏泻。舌质淡胖，苔白滑，脉沉微。

6.14.3 病机

脾肾阳虚，水湿内停，泛滥四肢。

6.14.4 治法

温阳利水。

6.14.5 方药

茯苓20 g、白术15 g、白芍15 g、生姜15 g、炮附子15 g（先煎2 h）。

6.14.6 方药加减

痛甚者，加桂枝15 g；水肿重者，加防己15 g、黄芪20 g。若阳虚水泛，关节肿痛久久不退，可加僵蚕10 g、地龙15 g。

6.14.7 用法

每日1剂，水煎分2次温服。

6.15 当归四逆汤证

6.15.1 经方六经归属

厥阴病。

6.15.2 主症

四肢关节疼痛，以末端为主，手足厥寒，得寒痛剧，得温则减。舌质淡，苔白，脉细欲绝。

6.15.3 病机

血虚寒凝，经脉不利。

6.15.4 治法

养血散寒，温通经络。

6.15.5 方药

当归15 g、桂枝15 g、白芍15 g、细辛6 g、通草6 g、炙甘草10 g、大枣20枚（擘）。

6.15.6 方药加减

内有久寒，加吴茱萸15 g、生姜30 g；上肢痛加姜黄10 g，下肢痛加牛膝15 g。若血虚寒凝日久，肢端色暗、刺痛，可加水蛭6 g、全蝎3 g。

6.15.7 用法

每日1剂，水煎分2次温服。

6.16 桂枝芍药知母汤证

6.16.1 经方六经归属

少阴太阴阳明合病。

6.16.2 主症

周身关节肿痛，四肢或膝关节肿大，或关节变形，脚肿如脱，头眩气短，消瘦。舌苔白黄腻，脉沉弦滑。

6.16.3 病机

风寒湿邪久羁，渐次化热，痹阻关节，损伤气血。

6.16.4 治法

祛风散寒，除湿清热，强壮通络。

6.16.5 方药

桂枝20 g、麻黄6 g、白芍15 g、生姜30 g、白术25 g、知母20 g、防风20 g、炮附子10 g（先煎2h）、炙甘草10 g。

6.16.6 方药加减

热象重者，加生石膏30 g；关节肿大变形明显，加透骨草15 g、寻骨风15 g。此为治疗顽痹主方，若疼痛顽固，可常加全蝎6 g、蜈蚣3条、地龙15 g。

6.16.7 用法

每日1剂，水煎分2次温服。

6.17 桂枝加苓术附汤证

6.17.1 经方六经归属

少阴太阴合病。

6.17.2 主症

颈肩、腰、膝、肘关节冷痛，汗出恶风，四肢常冷，或有水肿。舌质淡，苔白，脉沉弱。

6.17.3 病机

表阳不固，寒湿内生，留着关节。

6.17.4 治法

温阳固表，祛湿止痛。

6.17.5 方药

桂枝15 g、白芍15 g、炙甘草10 g、生姜15 g、大枣10枚（擘）、茯苓20 g、白术15 g、炮附子15 g（先煎2 h）。

6.17.6 方药加减

疼痛偏于一侧或痛甚者，加制大黄6 g以增强活血祛瘀之力。寒重者，加制川乌（先煎2 h）6 g。久痛不愈，痛处固定不移，可加全蝎3 g、蜈蚣1条，研末冲服。

6.17.7 用法

每日1剂，水煎分2次温服。

6.18 柴胡桂枝干姜汤合当归芍药散证

6.18.1 经方六经归属

厥阴太阴合病夹血虚水饮。

6.18.2 主症

腰髋、项背酸痛，膝软无力，胸胁满闷，口苦咽干，头晕心悸，失眠，手足厥冷，大便溏泻。舌胖大，苔水滑，脉沉弦细无力。

6.18.3 病机

上热下寒，血虚水盛，厥阴枢机不利。

6.18.4 治法

清上温下，养血利水，调畅枢机。

6.18.5 方药

柴胡25 g、黄芩15 g、桂枝15 g、干姜10 g、天花粉20 g、生牡蛎25 g（先煎）、炙甘草10 g、当归15 g、白芍15 g、川芎10 g、茯苓20 g、白术15 g、泽泻25 g。

6.18.6 方药加减

腰痛引及下肢，加狗脊30 g、牛膝15 g、杜仲15 g；上热重口疮者，加黄连6 g。虚寒严重，加炮附子10 g（先煎2 h）；若血瘀水停，腰痛如刺、夜间加重，可加地龙15 g、水蛭3 g。

6.18.7 用法

每日1剂，水煎分2次温服。

6.19 小建中汤证

6.19.1 经方六经归属

太阴病。

6.19.2 主症

四肢酸痛、腹中拘急、周身隐痛，劳累或受凉后加重。伴面色无华、心悸、食少。舌质淡嫩，苔白，脉缓涩。

6.19.3 病机

气血虚损，筋脉失养。

6.19.4 治法

温中补虚，和里缓急。

6.19.5 方药

桂枝15 g、白芍30 g、炙甘草10 g、生姜15 g、大枣10枚（擘）、饴糖50 g（烊化）。

6.19.6 方药加减

气虚甚者，加黄芪30 g；血虚明显，加当归15 g；疼痛明显者，加鸡血藤30 g。此类虚证痹病，用虫类药需慎，若兼虚瘀，可加鸡血藤10 g或少量地龙10 g。

6.19.7 用法

每日1剂，水煎分2次温服。

6.20 桂枝加龙骨牡蛎汤证

6.20.1 经方六经归属

太阳太阴合病。

6.20.2 主症

腰膝酸软，周身筋骨酸痛，盗汗，心烦，遗精，多梦。舌质淡红，苔薄白，脉浮大而虚或芤。

6.20.3 病机

营卫不和，阴阳两虚，精血失固。

6.20.4 治法

调和营卫，潜镇摄纳。

6.20.5 方药

桂枝15 g、白芍15 g、生姜15 g、大枣10枚（擘）、炙甘草10 g、生龙骨30 g（先煎）、生牡蛎30 g（先煎）。

6.20.6 方药加减

酸痛明显者，加杜仲15 g、续断15 g、桑寄生30 g。若虚中夹瘀，腰脊刺痛，可加土鳖虫10 g。

6.20.7 用法

每日1剂，水煎分2次温服。

6.21 八味肾气丸（金匱肾气丸）证

6.21.1 经方六经归属

太阴少阴合病。

6.21.2 主症

虚劳腰痛，腰膝酸软冷痛，少腹拘急，小便不利或频数。舌质淡胖，苔白，脉沉细尺弱。

6.21.3 病机

肾阳不足，精气亏虚，腰府失养。

6.21.4 治法

温补肾阳，化气行水。

6.21.5 方药

生地黄45 g、山药20 g、山茱萸20 g、泽泻15 g、茯苓15 g、牡丹皮15 g、桂枝15 g、炮附子15 g（先煎2 h）。

6.21.6 方药加减

腰膝痛甚，加杜仲15 g、牛膝15 g、巴戟天15 g。肾虚日久，必兼络瘀，可加少量地龙10 g、蜈蚣1条。

6.21.7 用法

每日1剂，水煎分2次温服。

6.22 防己黄芪汤证

6.22.1 经方六经归属

太阳太阴合病。

6.22.2 主症

颈肩腰腿痛，肢体沉重，汗出恶风，活动后肿重加重。舌质淡，苔白腻，脉浮或濡缓。

6.22.3 病机

表虚不固，风湿客表，水湿内停。

6.22.4 治法

益气固表，祛风行水。

6.22.5 方药

防己15 g、黄芪30 g、白术15 g、炙甘草10 g、生姜15 g、大枣10枚（擘）。

6.22.6 方药加减

痛甚者，加桂枝15 g、片姜黄10 g；水肿明显，加茯苓皮30 g。若湿瘀互结，肢体沉重麻木疼痛，可加地龙15 g、僵蚕10 g。

6.22.7 用法

每日1剂，水煎分2次温服。

6.23 五苓散证

6.23.1 经方六经归属

太阳太阴合病。

6.23.2 主症

身体酸痛，颈肩发沉，肢体困重，伴小便不利、口渴但饮水即吐。舌质淡，苔白滑，脉浮或缓。

6.23.3 病机

表邪未解，循经入腑，膀胱气化不利，水湿内停。

6.23.4 治法

化气行水，兼解表邪。

6.23.5 方药

茯苓20 g、猪苓15 g、泽泻25 g、白术15 g、桂枝10 g。

6.23.6 方药加减

表证明显者，加麻黄6 g；肢体疼痛明显，加羌活10 g、姜黄10 g。若水湿停聚日久，关节肿胀，可加土鳖虫10 g、地龙15 g。

6.23.7 用法

每日1剂，水煎分2次温服。

7 禁忌证

- 7.1 对虫类药（如全蝎、蜈蚣、地龙、水蛭等）或毒性药物（如乌头、附子等）有明确过敏史者，禁用该类方剂。
- 7.2 有明确出血倾向者，禁用破血通经及虫类药。
- 7.3 孕妇禁用含乌头、附子、虫类药及破血通经作用较强的方药。
- 7.4 产后、崩漏、大出血后及严重贫血患者，禁用峻猛发汗、破血通经之方药。
- 7.5 严重心力衰竭、严重肝肾功能不全、严重心律失常、消化道溃疡活动期患者，禁用含乌头、附子等毒性较强的方药。

8 注意事项

- 8.1 治疗应在六经辨证基础上，辨识瘀血、痰饮等兼夹证候，合理配伍活血化瘀、化痰通络之品。
- 8.2 针对顽固性痹病，可酌情使用虫类药物搜风剔络，但应中病即止，不宜久服，并密切监测肝肾功能。气血亏虚、脾胃虚弱、老年体虚者慎用。
- 8.3 治疗期间，应指导患者避风寒、适寒温，不应长时间处于潮湿阴冷环境，或过度劳累。
- 8.4 服用含附子、乌头等药物的方剂时，严格按照要求操作：
 - 制附片、制川乌应另煲，先煎2 h，直至口尝无麻舌感为度；
 - 服药后若出现口唇、肢体麻木、心慌、头晕等，应立即停药并就诊。
- 8.5 含虫类药物的方剂，宜研末冲服或装胶囊服用，使用前应明确患者无相关过敏史。
- 8.6 应向患者说明治疗周期，建立信心，坚持规范化治疗，不应随意变更方案。
- 8.7 服药后应密切观察患者有无胃肠道反应、药物过敏等，出现不适及时停药并对症处理。青少年用药根据病情酌情减量。
- 8.8 痹病保守治疗效果不佳且有手术指征者，应及时转诊骨科评估手术干预。

9 健康宣教

9.1 饮食调护

嘱患者饮食宜清淡，多食易消化、富含钙质及维生素的食物。忌生冷、油腻、辛辣、肥甘厚味及海鲜发物。寒痹者可适当食用羊肉、生姜等温性食物，热痹者可多食绿豆、薏苡仁等清利之品。

9.2 功能锻炼

指导患者注意保暖，不宜久坐、久站或保持不当姿势。在疼痛缓解期，应在医师指导下进行循序渐进的功能锻炼，如八段锦、太极拳、五禽戏，或针对颈、腰、四肢关节的专项导引操。

9.3 情志调摄

应加强与患者的沟通，帮助其了解疾病特点，树立积极乐观的心态，配合治疗与康复。

9.4 生活起居

- 9.4.1 卧室宜温暖向阳、通风干燥。

9.4.2 阴雨潮湿天气注意防护，不应淋雨涉水。

9.4.3 劳动或运动出汗后，应及时擦干，更换干爽衣物。

参 考 文 献

- [1] 冯世纶. 经方医学讲义[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2020. 7.
 - [2] 马家驹, 高峰. 经方临证红宝书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2025. 7.
-



中华人民共和国团体标准
经方医学六经辨证体系治疗痹症技术规范
T/GXAS 1461—2026
广西标准化协会统一印制
版权专有 侵权必究