

《伤寒论》以“六经”作为辨证论治的纲领。“六经”，指太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴而言。笔者在多年的临床实践中，运用六经辨证论治的理论指导护理工作，取得较好效果。现将笔者的六经之首太阳经证的辨证施护体会介绍于下，以供参考。

太阳为六经之首，统摄营卫，主一身之表，以固护于外，故为诸经之藩篱。外邪侵入人体，太阳首当其冲，以致营卫不和、卫外失职、正邪交争，故出现恶寒发热、头项强痛、脉浮等症，此为太阳病的主要脉证，但因人体之强弱，感受邪气有所不同，故太阳表证又有太阳中风（表虚）证、伤寒（表实）证之分。如腠理疏松之人，卫气不固，感受风寒，以致营卫不调，则表现为发热、汗出恶风、头项强痛、脉浮缓等，称为太阳中风（表虚）证。若腠理固密之人感受风寒较重、外邪束表、卫阳被遏、营阴郁滞，则表现为发热恶寒、头项强痛、无汗而喘、身疼腰痛、脉浮紧等太阳伤寒（表实）证。以上两种类型，统称为“太阳经证”。

治宜辛温、解表。太阳中风（表虚）证，方用桂枝汤；太阳伤寒（表实）证，方用麻黄汤。

【施护】

加用花露、藿香等芳香化湿，清热开郁，疏通气机；邪热入营兼有瘀血阻滞气机者，则以琥珀、桃仁、牡丹皮化瘀通络，宣通气机，导营热外达；以及有燥结者兼以通下，有食滞者兼以消导等。诸如此类，实例甚多，都以畅气机而助透营热，可是温病热入营分，须用轻清透泄之品，以清营热，还必须配以他法，排除障碍，宣通气机，才能使营分之热，外出于气分而散。

综上所述，“透热转气”是透达邪热、枢转气机的缩语，营分之温病学

太阳经证辨证施护体会

胡翠华 姚连凤

110032 辽宁中医学院附属医院

主题词 太阳病 护理 解表 饮食疗法

1. 首先要对发汗做好护理。太阳病邪在表，多采用解表、发汗、祛邪治法。太阳中风（表虚）证，宜用桂枝汤。桂枝汤本不是发汗剂，但邪在肌肤需汗出，故服药后当让患者喝热粥，使谷气内充、易于发汗，同时要加盖被以助保温发汗。护士要对患者周密观察、细心护理，汗出以遍身湿润为宜。一旦服药后汗出应立即停药，以达邪去正安之目的。如服药后不见汗出，可缩短服药时间再服，使患者尽快汗出邪解，同时应防止过剂伤正。若服药后汗出不止，应以温粉扑身止汗，防止大汗耗损阳气。太阳伤寒（表实）证用麻黄汤，但麻黄汤为发汗解表之峻剂，故不宜喝热粥，以防汗出太过而伤正。

2. 因太阳病邪在肌表，故应因势利导，使病邪从皮毛、肌腠随汗出而解，因此出现高热也不宜用邪，由于其病理特点而需要枢转气机，使邪气从气分外散，而枢转气机则需视其病情而定，以排除障碍、调畅气机为目的，不能局限在“使营分之邪透出气分而解”的理论上。

（作者简介：梁华龙，男，33岁，1982年毕业于河南中医学院，现任河南中医学院讲师；穆齐金，男，37岁，1980年毕业于信阳卫学校，现任河南省太康县公费医疗医院中医师。）

物理降温法，如冷敷、冰袋枕、酒精浴等。因为冷敷可使汗孔致密不易出汗，与药物功效及病势相反，同时也应禁食寒凉之品，如冰块、冰水等。

3. 饮食护理，以平补膳食为宜，多用半流质软食，忌食荤腥、油腻、生冷、滋腻之品，可用生姜、蒜、胡椒粉等代调味品，以辅助药力、散寒祛邪。

4. 患者因恶寒发热、头项强痛而不适，则思想情绪也会受到一定影响，所以除密切观察病情、做好详细记录外，还应做好生活护理及精神安慰工作。

5. 一般护理：室内温度应适宜，尤其东北地区寒冷季节，室温不可低于摄氏10~15℃，因气温过低不利于发汗；病室阳光应充足，保持空气新鲜、清洁卫生。天气炎热时，室温宜调节在18~20℃，避免风寒再度侵袭。

6. 当患者汗出身凉、脉静时，应嘱其安静休息，不可再用发汗剂。

总之，如太阳病治疗护理及时得当，可减少兼证或传变。临床亦有因太阳病没有得到适当解表，而过早应用寒凉清里热，而造成病情复杂，这应引起注意。

（作者简介：胡翠华，女，47岁，1965年毕业于抚顺卫校大专班，现任辽宁中医学院附属医院主管护师。）