

中医四大名著 图文珍藏版

线装书局

# 温病条辨

中醫  
名醫

继承中医温病学的理论证治  
汲取诊治湿热病的临床经验



中医四大名著

# 温病条辨



线装书局



图书在版编目 (CIP) 数据

温病条辨 / (清) 吴瑭著. — 北京: 线装书局, 2012.12

(中医四大名著 / 闫松主编)

ISBN 978-7-5120-0602-7

I. ①温… II. ①吴… III. ①《温病条辨》 IV. ①R254.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 202281 号

## 温病条辨

原 著: (清) 吴 瑭

主 编: 闫 松

责任编辑: 李 旻

封面设计:  博雅圣轩藏书馆  
Boyashengxuan Cangshuguan

出版发行: 线装书局

地 址: 北京市西城区鼓楼西大街 41 号 (100009)

电话: 010-64045283

网址: [www.xzhbc.com](http://www.xzhbc.com)

印 刷: 北京彩虹伟业印刷有限公司

字 数: 1360 千字

开 本: 710 × 1040 毫米 1/16

印 张: 112

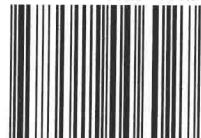
彩 插: 8

版 次: 2012 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

印 数: 1-3000 套

书 号: ISBN 978-7-5120-0602-7

ISBN 978-7-5120-0602-7



9 787512 006027 >

定 价: 598.00 元 (全四卷)

## 《温病条辨》

《温病条辨》是清代著名医家吴鞠通经过多年的努力,采辑历代医家的著述,结合他自己的临床经验编写而成的一本温病学专著。全书以三焦为纲,病名为目,共计 265 条,208 方。以三焦理论阐明温病发生发展的三个阶段及生理病理间的关系,以“始上焦,终下焦”概括温病传变的规律,同时提出了“治上焦如羽、治中焦如衡、治下焦如权”的温病不同阶段的治疗原则,从而建立了一整套理法方药齐备的三焦辨证纲领,完善了温病学的理论体系。该书具有很高的理论价值和实践意义,对临床具有重大的指导作用。刊行后一直受到后世的推崇和重视,被誉为“温病之津梁”,是中医重要的典籍之一,也是学习温病学的必读之书。

# 目 录

## 第一篇 《温病条辨》综述

第一章 《温病条辨》简介 .....	(1)
一、《温病条辨》的作者及成书的时代背景 .....	(1)
二、《温病条辨》的体例及编写特点 .....	(3)
三、《温病条辨》的主要内容及其学术思想的核心 .....	(7)
第二章 温病学概论 .....	(14)
一、温病的概念 .....	(14)
二、温病的特点 .....	(14)
三、温病的病因 .....	(15)
四、温病的发病 .....	(18)
五、温病的病机 .....	(20)
六、温病的分类 .....	(20)
七、温病与伤寒 .....	(23)
第三章 温热病的辨证纲领与治疗原则 .....	(29)
一、温热病的辨证纲领——卫气营血辨证 .....	(29)
二、温热病的治疗原则 .....	(32)

## 第二篇 《温病条辨》各论

自序 .....	(34)
凡例 .....	(37)
卷首 原病篇 .....	(42)
卷一 上焦篇 .....	(69)
风温 温热 温疫 温毒 冬温 .....	(70)
暑温 .....	(110)
伏暑 .....	(123)

湿温 寒湿·····	(130)
温疟·····	(137)
秋燥·····	(141)
<b>卷二 中焦篇</b> ·····	(146)
风湿 温热 温疫 温毒 冬温·····	(147)
暑温 伏暑·····	(190)
寒湿·····	(197)
湿温(附:疟、痢、疸、痹)·····	(215)
秋燥·····	(265)
<b>卷三 下焦篇</b> ·····	(268)
风湿 温热 温疫 温毒 冬温·····	(269)
暑温 伏暑·····	(301)
寒湿·····	(308)
湿温·····	(326)
秋燥·····	(350)
<b>卷四 杂说</b> ·····	(353)
汗论·····	(353)
方中行先生或问六气论·····	(355)
伤寒注论·····	(356)
风论·····	(358)
医书亦有经子史集论·····	(360)
本论起银翘散论·····	(361)
本论粗具规模论·····	(362)
寒疫论·····	(362)
伪病名论·····	(363)
温病起手太阴论·····	(365)
燥气论·····	(366)
外感总数论·····	(367)
治病法论·····	(368)
吴又可温病禁黄连论·····	(368)
风湿、温热气复论·····	(369)
治血论·····	(370)
九窍论·····	(371)
形体论·····	(372)
<b>卷五 解产难</b> ·····	(374)
解产难题词·····	(374)

产后总论·····	(375)
产后三大证论一·····	(375)
产后三大证论二·····	(376)
产后三大证论三·····	(377)
产后瘀血论·····	(378)
产后宜补宜泻论·····	(380)
产后六气为病论·····	(382)
产后不可用白芍辨·····	(382)
产后误用归芍亦能致瘵论·····	(383)
产后当究奇经论·····	(384)
产后当补心气论·····	(384)
产后虚寒虚热分别论治论·····	(385)
催生不可拘执论·····	(385)
产后虚寒虚热分别论治论·····	(386)
保胎论一·····	(387)
保胎论二·····	(387)
<b>卷六 解儿难</b> ·····	(390)
解儿难题词·····	(390)
儿科总论·····	(392)
俗传儿科为纯阳辨·····	(393)
儿科用药论·····	(394)
儿科风药禁·····	(395)
痘因质疑·····	(396)
湿痘或问·····	(397)
痘有寒热虚实四大纲论·····	(398)
小儿痘病瘵病共有九大纲论·····	(399)
小儿易痘总论·····	(405)
痘病瘵病总论·····	(406)
六气当汗不当汗论·····	(407)
疳疾论·····	(409)
痘证总论·····	(411)
痘证禁表药论·····	(412)
痘证初起用药论·····	(413)
治痘明家论·····	(414)
痘疮稀少不可恃论·····	(416)
痘证限期论·····	(417)

行浆务令满足论·····	(417)
疹论·····	(418)
泻白散不可妄用论·····	(419)
万物各有偏胜论·····	(421)
草木各得一太极论·····	(423)
<b>附录:《金匱要略》证治要诀</b> ·····	(424)
脏腑经络先后病脉证第一·····	(424)
痉湿喝病脉证第二·····	(424)
百合狐惑阴阳毒病证治第三·····	(425)
疟病脉证并治第四·····	(426)
中风历节病脉证并治第五·····	(426)
血痹虚劳病脉证并治第六·····	(427)
肺痿肺痛咳嗽上气病脉证治第七·····	(428)
奔豚气病脉证治第八·····	(429)
胸痹心痛短气病脉证治第九·····	(429)
腹满寒疝宿食病脉证治第十·····	(430)
五脏风寒积聚病脉证并治第十一·····	(431)
痰饮咳嗽病脉证并治第十二·····	(431)
消渴小便利淋病脉证并治第十三·····	(432)
水气病脉证并治第十四·····	(433)
黄疸病脉证并治第十五·····	(434)
惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治第十六·····	(435)
呕吐哕下利病脉证治第十七·····	(436)
疮痈肠痈浸淫病脉证并治第十八·····	(437)
跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蛔虫病脉证治第十九·····	(437)
妇人妊娠病脉证并治第二十·····	(438)
妇人产后病脉证治第二十一·····	(439)
妇人杂病脉证并治第二十二·····	(439)



## 第一篇 《温病条辨》综述

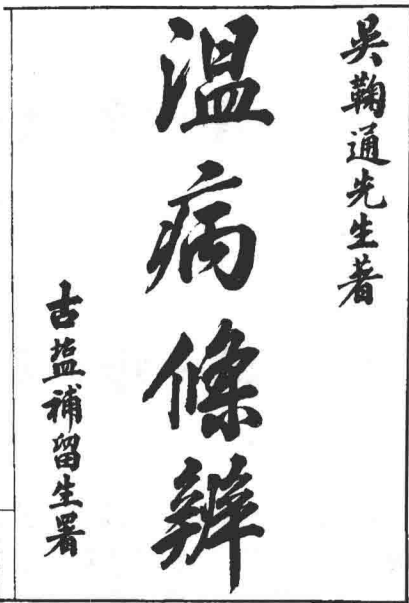
### 第一章 《温病条辨》简介

清代吴瑭所著的《温病条辨》刊刻于公元 1813 年,是一部理、法、方、药自成体系的温病学专著。该书问世迄今已将近 200 年,因为它对温病的辨证论治在理论上和实践上都有重大指导意义,所以一经刊行,就传遍大江南北,被广大医家所称誉、效法,至今越来越引起人们的重视,被看作是学习和研究温病学的重要文献。但是因为它的体例独特,内容纵横交织,初学者往往难以掌握要领,所以在这一讲里,对这部书及其作者的学术思想进行简要评介,以供大家参考。

#### 一、《温病条辨》的作者及成书的时代背景

《温病条辨》的作者吴瑭,字配珩,号鞠通,江苏淮阴人,生于公元 1758 ~ 1836 (清代乾隆至道光)年间。在他 19 岁时,由于父亲病故,他“愧恨难名,哀痛欲绝,以为父病不知医,尚复何颜立于天地间”,于是就立志攻读医书。读到张仲景所著的《伤寒杂病论》,深受张氏思想的启迪,于是他就“慨然弃举子业,专事方术”。四年之后,他的侄子患温病,请了不少医生诊治,多是用辛温发散的药物,最终因治不得法而夭亡。吴鞠通当时因为初学医,所以“未敢妄赞一词,然于是证,亦未得其要领”。由此,就更激励他深入研究关于温病辨证论治的问题。又过了三年,他来到北京,在检校《四库全书》的过程中,看到了明末吴又可所著的《温疫论》。他认为吴又可“议论宏阔,实有发前人所未发”,然而“细察其法,亦不免支离驳杂,大抵功过两不相掩,盖用心良苦,而学术未精也。”于是他“又遍考晋、唐以来诸贤议论”,认为“非不珠璧琳琅”,但“求一美备者,盖不得”。对于晋、唐以来,直至当时温病学说未能得到大发展的原因,他认为:“其故皆由不能脱却《伤寒论》蓝本。”也就是说,是由于未能摆脱《伤寒论》的框框所致。他赞赏王履、吴又可大胆突破《伤寒论》的束缚,在温病学说的发展上所做出的努力,但是也指出了他们的不足之处。他说:“至王安道,始能脱却伤寒,辨证温病,借其论之未详,立法未备。吴又可力为

卸却伤寒，单论温病，惜其立论不精，立法不纯，又不可从。”他非常拥戴叶天士，认为叶氏“持论平和，立法精细”。但是也指出了他的缺憾：“然叶氏吴人，所治多南方证，又立论甚简，但有医案散见于杂证之中，人多忽之而不深究。”从他这些话中可以看出，在吴鞠通所处的时代，经过历代医学家的努力，温病学说已经逐渐脱离《伤寒论》的框框而向前发展，但是当时并没有一部系统研究温病学的专著，温病学说也还未被广大医家所接受。叶天士在温病学方面的卫气营血辨证理论和丰富的实践经验，还没有得到推广，当时医界的多数人还是沿袭伤寒法治疗温病，因此用药杂乱，收效甚微，这也就促使吴鞠通下定了发愤著书的决心。他说：“癸丑岁（公元1793年），都



《温病条辨》书影

下瘟疫大行。诸友强起瘡治之，大抵已成坏病，幸存括数十人，其死于世俗者，不可胜数。呜呼！生民何辜，不死于病，而死于医，是有医不若无医也，学医不精，不若不学医也。因有志采辑历代名贤著述，去其驳杂，取其精微，间附己意，以及考验，合成一书，名曰《温病条辨》。”这部书完成于公元1798年，初刻于公元1813年。可以说，吴鞠通是由于对当时医界沿袭伤寒法治疗温病之时弊的不满而潜心攻读历代名家著作，吸取前人经验，结合自己的读书体会和丰富的临床经验，经过数十年的努力，才写成了《温病条辨》这部温病学专著的。从某种意义上讲，可以说它是一部愤世之作，也是一部温病学的集大成之书。

吴鞠通平生著作除了《温病条辨》外，现在所能见到的还有《吴鞠通医案》、《医医病书》。从他这些著作中可以看出，他在中医学理论上有着相当高深的造诣，临床经验也非常丰富。他对《黄帝内经》、《伤寒论》等经典著作都做过深入的研究，而且有很多独到的精辟见解，对后世诸多名家的著作也涉猎极广，他既能吸取前人的长处加以发挥，又不盲从，对前人错误观点的批评有很多地方是切中要害的。关于吴鞠通的治学态度和为人品格，他的友人曾经有所评述。汪廷珍说他：“怀救世之心，秉超悟之哲，嗜学不厌，研理务精，抗志以稀古人，虚心而师百氏”（《温病条辨·汪序》）。征保说他：“近师承于叶氏，而远追踪乎仲景。其临证也，虽遇危疾，不避嫌怨。其处方也，一遵《内经》，效法仲祖。其用药也，随其证而轻重之，而功若桴鼓”（《温病条辨·征序》）。这些评价，虽然难免有溢美之词，但是与吴鞠通著作的内容对照来看，确实也反映出了他学识渊博，学有所宗，临床经验丰富和性情刚

直,不人云亦云的品格。

吴鞠通之所以能著成《温病条辨》这部在温病学发展史上占有重要地位的著作,除了他本人的勤奋努力之外,与他所生活的时代也有着密切的关系。吴氏生活于清代中期的乾隆、嘉庆、道光年间,他一生中的大部分时间是处于清朝的鼎盛时期,即所谓“康乾盛世”。这个时期,清帝国的政权相对稳定,比较重视发展文化,人民的生活也较为安定,这就为文人、学者读书学习,致力于研究工作和著书立说提供了有利条件,因此《古今图书集成》、《四库全书》等卷帙浩繁的丛书相继问世。吴鞠通也正是在这种背景下才有机会“来游京师,检校《四库全书》”,能够从中看到历代医家的著述,这不能不说对开阔他的视野,奠定他进一步深造的基础起到了重要的作用。在中医学的学术上,自金、元、明代直至清初,经过刘完素、王履、吴又可、喻嘉言、叶天士等医学家的不断深入研究和倡导,温病学说在理论上和实践上已经逐步脱离《伤寒论》的束缚而有自成体系的趋势。特别是叶天士《温热论》的问世,对《温病条辨》的成书有着重大的指导意义,正如吴氏自己在《温病条辨·凡例》中所说:“塘故历取诸贤精妙,考之《内经》,参以心得,为是编之作。诸贤如木工钻眼,已至九分,塘特透此一分,做圆满会耳。”另外,从《温病条辨》和《吴鞠通医案》中也可以看出,吴氏一生经历过多次温疫的流行,亲自治疗过大量的温病患者,因此他有机会在临床观察中深入研究温病的发生发展情况,总结温病的辨证论治规律,这也为他著书立说提供了可靠的实践依据。

由以上所讲可以看出,吴鞠通是一位勤奋学习,刻苦钻研,勇于在实践中探索的伟大医学家。他在当时有利的社会条件下,继承了前人的理论和临床经验,但又不落窠臼,能结合自己的丰富实践经验而有所创见。他花费了数十年的精力,终于著成了《温病条辨》这部集温病学之大成的专著,从而丰富了中医学伟大宝库的内容,给后人留下了珍贵的财富。

## 二、《温病条辨》的体例及编写特点

### 1. 《温病条辨》的体例——全书分为七卷

#### (1) 卷首·原病篇(引经十九条)

“历引经文为纲,分注为目,原温病之始”。也就是说,在这一卷中,吴氏引用了《黄帝内经》中与温病有关的内容加以注释,说明中医学对温病的认识是发端于《黄帝内经》的。

#### (2) 卷一·上焦篇(法五十八条,方四十六首)

“凡一切温病之属上焦者系之”。这句话是说,“上焦篇”的内容,是讲述温邪侵袭上焦各脏腑的病证及其治法。

#### (3) 卷二·中焦篇(法一百零二条,方八十八首,外附三方)

“凡温病之属中焦者系之”。这句话是说，“中焦篇”的内容，是讲述温邪侵入中焦各脏腑的病证及其治法。

14) 卷三·下焦篇(法七十八条,方六十四首,图一首)

“凡温病之属下焦者系之”。这句话是说，“下焦篇”的内容，是讲述温邪侵入下焦各脏腑的病证及其治法。

三焦篇共二百三十八法，一百九十八方。

(5) 卷四·杂说

“杂说、救逆、病后调治”。在“卷四”中，收入了吴氏的一些论文及讲述救逆法、病后调理的短文 18 篇。

(6) 卷五·解产难

“专论产后调治与产后惊风”。在“卷五”中，收入了吴氏论述产后调治与产后惊风等短文 17 篇。

(7) 卷六·解儿难

专论“小儿急、慢惊风、痘证”。在“卷六”中，收入了吴氏论述小儿急、慢惊风与痘证的短文 24 篇。

“卷四”、“卷五”、“卷六”共收入短文 59 篇。这些论文并不全是专论温病的，可以说是《温病条辨》这部书的附篇。

(以上引文见《温病条辨》目录与凡例)

## 2. 《温病条辨》的编写特点

(1) 效仿《伤寒论》作法

《温病条辨》仿照《伤寒论》的体例，以条文分证，使读者便于记诵，所以名为“条辨”。又在条文后自己加了分注及按语，使读者一目了然，便于理解，并避免后人妄注，曲解原意。

(2) “往往义详于前而略于后，详于后而略于前”

《温病条辨》的写作特点是三焦篇中内容互相交叉、重复的问题，有的放在前面重点讲，有的放在后面重点讲，以避免重复，阅读时必须前后互相参照，才能全面深入地理解。

(3) 全书的主要内容在三焦篇

《温病条辨》的结构特点是以三焦为纲，病名为目，把六经辨证和卫气营血辨证穿插于三焦各病之中。下面把这四者在书中的作用分别一一简要讲解。

① 三焦辨证在《温病条辨》中的作用 书中的三焦篇以三焦辨证为“纲”，纵贯全文，其作用是以三焦来划分病变部位：上焦——心、肺病变，中焦——脾、胃、大肠病变，下焦——肝、肾病变，从而按温病侵袭人体的部位分为上焦温病、中焦温病、下焦温病三类不同的证候群。每一类证候群中，都包含了多种不同的证候，三类证候群之间，又有由上至下、由浅入深传变的内在联系，正如吴氏在“中焦篇”第一条

分注中所说：“上焦病不治，则传中焦，胃与脾也。中焦病不治，即传下焦，肝与肾也。始上焦，终下焦。”

关于三焦温病的治则，吴氏在“卷四·杂说·治病法论”中说：“治上焦如羽，非轻不举；治中焦如衡，非平不安；治下焦如权，非重不沉。”这就明确地指出了：病在上焦，用轻宣的药物治，以举邪外出；病在中焦，治法虽有多种，但总的原则不外祛除邪气，调整脏腑升降功能的平衡；病在下焦，肝血肾精受损，往往见虚风内动之证，治疗要用质重潜镇的药物，以息虚风。这段文字虽然简洁，却指出了三焦温病的治疗原则，为临床提供了重要的理论依据。

②病名分类在《温病条辨》中的作用 在三焦篇中，吴氏以病名为“目”，把各种温病分门论述，实质上是依据各种温病的病因有别，治法有异，把它们按照病变的性质归纳为温热病和湿热病两大类。凡是由温热邪气致病的，都属温热病的范畴；凡是由湿热邪气致病的，都属湿热病范畴。

书中把风温、温热（《温病条辨》中的“温热”，实际上就是现在所说的春温）、瘟疫、温毒、冬温五个病并列为一门。这五个病的病因都属温热邪气，所以它们都属温热病的范畴。

暑温、伏暑列为一门，病因有暑热邪气和暑湿邪气两种，暑热邪气属于温热性质，暑湿邪气属于湿热性质。因为病因有暑热与暑湿的不同，临床表现及治法也都有所区别。感受暑热邪气而发病的称为暑热病，属温热病范畴；感受暑湿邪气而发病的称为暑湿病，属湿热病范畴。吴氏在“上焦篇”第三十五条中说：“暑兼湿、热。偏于暑之热者为暑温，多手太阴证而宜清；偏于暑之湿者为湿温，多足太阴证而宜温；湿热平等者，两解之。各宜分晓，不可混也。”吴氏这段话的用意在于强调暑病应该分为暑热与暑湿两类，二者不可混同。在“上焦篇”中，暑温与伏暑虽然分为两门，但吴氏在伏暑病名下加了按语，他说“按：暑温、伏暑，名虽异而病实同，治法须前后互参，故中、下焦篇不另立一门。”

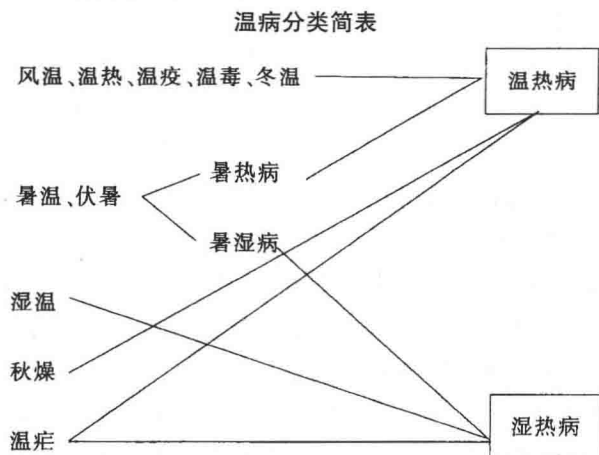
湿温为一门，病因是湿热邪气，属湿热病范畴。三焦篇中都载有寒湿病，“上焦篇”与湿温同列为一门，中、下焦篇另列一门，实际上寒湿病不属于温病的范畴，但是它与湿温病都有湿邪为患，临床表现也有疑似之处，所以附入篇中与湿温对照，以示鉴别。正如吴氏在“上焦篇”第四十九条分注中所说：“载寒湿，所以互证湿温也……以见湿寒、湿温不可混也。”另外，“中焦篇”与“下焦篇”湿温门中都有“疟痢疸痹附”，这四种病虽然不是湿温病，但因为多是感受湿热邪气而致病，也属温病的范畴，所以在湿温门后附带提出，又因为前人对这四种病的论述较多，所以书中不作系统地详述。

温疟为一门，大多属温热病范畴，其中肺疟属湿热病范畴，因为温疟主要是上焦证候，所以仅在“上焦篇”中列为一门，中、下焦篇不再列出。

秋燥为一门，论述温燥病的辨证论治。温燥的病因是燥热邪气，属温热病范

畴。“上焦篇”中附有“补秋燥胜气论”，是讲凉燥为病的，实际上不属温病范畴，但可以与温燥病对照分析。

上述内容可以归纳为下面的简表。



由表中可以看出，吴鞠通把温病按病名分类的用意，是在于强调每个病种各自的临床特点，也就是个性。把这些病种按病变的性质归纳为温热病和湿热病两大类，又是为了突出这两大类温病各自所包含的几种温病的共同特点，也就是共性，也可以说是为了执简驭繁。

③六经辨证在《温病条辨》中的作用 在三焦篇各病证中，多处提到六经辨证，其作用是以六经统括其所联系的脏腑，作为病变所在脏腑的定位诊断。如：太阴温病——指病变在上焦手太阴肺或中焦足太阴脾；少阴温病——指病变在上焦手少阴心或下焦足少阴肾；厥阴温病——指病变在上焦手厥阴心包或下焦足厥阴肝；阳明温病——指病变在中焦足阳明胃或手阳明大肠。

④卫气营血辨证在《温病条辨》中的作用 在三焦篇各病证中，也常常穿插卫气营血辨证，其作用是以卫、气、营、血来标明邪气由表入里、由浅入深的传变层次，用来划分病变浅深轻重的四个不同阶段。卫分证，标志邪气在表，邪浅病轻；气分证，标志邪气入里，正邪相争激烈，多见里热炽盛；营分证、血分证，标志邪气深入，消耗血中津液，或耗血动血，病势危重。卫分证与气分证属功能活动障碍的阶段；营分证与血分证属营养物质损伤的阶段。由书中可以明显看出，卫气营血辨证主要是用于辨温热病，而在湿热病中就较少提及。

总而言之，《温病条辨》中的三焦辨证，是用来划分病变部位，把温病分为三类不同的证候群，并标示出温病由上至下传变的内在联系。病名分类的目的，是根据病变的性质，把多种不同名称的温病分为温热病与湿热病两大类，以便于执简驭繁，这是一种由杂返约的分类方法。六经辨证，是用来判定病变所在的脏腑经络。可以说，三焦辨证是粗线条、大范畴的定位诊断，而六经辨证则是细线条、具体脏腑

经络的定位诊断。卫气营血辨证,是用来划分病变浅深轻重的四个不同阶段。三焦辨证、病名分类、六经辨证、卫气营血辨证四者相互结合,构成了一个完整、独特的分类辨证体系,为临床治疗提供了可靠的依据,这正是《温病条辨》这部著作编排结构的主要特点。但是,吴鞠通对这四者交错运用的各自作用和内在联系却未做说明,另外书中虽然有以卫气营血辨证辨温热病,以三焦辨证辨湿热病的倾向,但也没有明确提出,这些都不能不说是书中存在的缺点。对这样纵横交错的分类辨证体系,纷繁庞杂的内容,如果不反复研讨,深入探究,是很难掌握其学术特点的,所以不少初学者往往致力于背诵条文,结果多是虽能全篇背诵,但所获知识凌乱纷杂,仅局限于一证一方之得,而对其学术体系却未必能够得出完整的概念。因而不少人对这部著作做出编排混乱的评论,这种说法虽然有失公正,但却也不无道理。

### 三、《温病条辨》的主要内容及其学术思想的核心

《温病条辨》一书的主要内容在三焦篇。在三焦篇中,吴鞠通把各种温病按病变性分为温热病和湿热病两大类,分别论述它们的辨证论治,在这里把它的主要内容及学术思想的核心简要地加以概括讲评。

#### 1. 温热病

纵观三焦篇有关温热病的全部内容,上、中、下三焦的证候类型虽然繁多,但自始至终以温热邪气损伤阴液为主要特点,因此治疗上处方用药始终以泄热存阴为目的。

##### (1) 上焦篇

第三条说:“太阴之为病,脉不缓不紧而动数,或两寸独大,尺肤热,头痛,微恶风寒,身热,自汗,口渴,或不渴而咳,午后热甚者,名曰温病。”本条讲述了太阴温病初起邪袭肺卫的临床特点,并从脉象上与伤寒初起做出鉴别诊断。它是上焦“太阴温病”卫分证的提纲,是“上焦篇”第一条所说的三焦温病“始于上焦,在手太阴”的具体证候,是感邪即发的新感温病的发端。在后面的条文中,吴鞠通分别论述了上焦温热病各证候的辨证论治,可以归纳为:

温热病初起,温热邪气侵袭手太阴卫分,导致卫外失司,肺失宣降,治疗用辛凉轻宣法以清解表热,宣畅肺气。其中以卫外失司而致发热、微恶风寒为主症者,用辛凉平剂银翘散;以肺失宣降而致但咳为主症者,用辛凉轻剂桑菊饮。温燥犯肺,以燥热伤津为主要特点者,治疗用宣表润燥法,方用桑杏汤。

太阴卫分热邪未解,内传太阴气分,邪气盛而正气不衰,正邪相争,人体功能活动亢奋,以壮热、汗出、口渴、脉浮洪为主症者,治以辛寒清气,泄热保津,达热出表,方用辛凉重剂白虎汤。如果热邪耗气伤津,热邪仍盛而津气已伤,就要清热与扶正

并施，方用白虎加人参汤。如果持续高热，大汗不止，导致津气欲脱，治疗要补气生津，敛阴固脱，方用生脉散。其余各方，如清燥救肺汤、栀子豉汤、普济消毒饮去升麻柴胡黄芩黄连方、翘荷汤等，都属清泄气热的方剂。如果气分热邪已解而津液损伤，或发热，或咳，或渴者，应当以甘寒清热生津为法，方如沙参麦冬汤、雪梨浆、五汁饮。总的来说，气分证候类型虽多，组方虽各有不同，但是都不外乎以清泄气热为法。

热邪深入手少阴营分，消灼血中津液，热邪盛而营阴伤，以身热夜甚、躁扰不寐、舌红绛为主症者，治疗用清营养阴，透热转气法，方用清营汤。如果见卫营同病，卫有邪阻，营有热逼，使血液瘀于皮肤表面的血络中而发疹者，治疗要清透卫营与凉营养阴并施，用银翘散去豆豉加细生地丹皮大青叶倍元参方。如果见气营两燔，治疗要清气与凉营并施，用玉女煎去牛膝熟地加细生地元参方。热邪内陷手厥阴心包，灼液成痰，痰蒙热扰，以神昏谵语、舌蹇、肢厥为主症者，治疗要清营养阴，豁痰开窍，方用清宫汤或安宫牛黄丸、紫雪丹、至宝丹。

热邪深入血分，灼伤血络，迫血妄行，往往导致血不循经，溢出脉外而见各部位出血，治疗要凉血散血，方用犀角地黄汤。如果见血从上溢，口、鼻出血，用犀角地黄汤合银翘散。如果是气血两燔，血溢脉外，瘀于皮下而发斑，治疗要清气凉血化斑，方用化斑汤。

综观“上焦篇”温热病的条文，可以看出，尽管病情有浅深轻重的区别，温热邪气有在卫分、气分、营分、血分不同，治疗方法有清解表热、清泄气热、清营透热、清热凉血之分，但是因为都属无形之热，所以总的来说，治疗原则可以统称为清法，清热即可以保津。如果津液耗损较重，可以在清热之中加入甘寒生津之品。

清法，是“上焦篇”论述的重点。

## (2) 中焦篇

第一条说：“面目俱赤，语声重浊，呼吸俱粗，大便闭，小便涩，舌苔老黄，甚则黑有芒刺，但恶热，不恶寒，日晡益甚者，传至中焦，阳明温病也。脉浮洪躁甚者，白虎汤主之；脉沉数有力，甚则脉体反小而实者，大承气汤主之……”本条紧接“上焦篇”，引出“中焦篇”的证候，是承上启下之文，是中焦阳明温病的提纲，论述了上焦太阴气分热邪不解，传至中焦阳明气分的证治。《灵枢·经脉》说：“肺手太阴之脉，起于中焦，下络大肠，还循胃口。”可见，手太阴肺与足阳明胃，经脉相联，所以上焦太阴气分的无形热邪不解，势必顺传中焦，导致足阳明胃无形热盛。论其治疗，仍须清泄气热，因为白虎汤中的主要药物石膏、知母既清肺热，又清胃热，所以仍然要用白虎汤。由此可见，白虎汤是两解太阴、阳明气分无形热邪，泄热保津的重要方剂。阳明为多气多血之经，所以阳明病多属里实热证，临床见一派高热之象，但因为又有邪在足阳明胃与在手阳明大肠的区别，所以证治又大不相同。如果肺胃高热不解，大汗不止，津液大伤，导致大肠燥热，传道失司，热邪与糟粕相炼成实而



形成有形热结,再用白虎汤清热,就无异于扬汤止沸,必须用大承气汤釜底抽薪,急下存阴。从临床表现来看,阳明温病虽然有相同症状,但是又有无形热盛与有形热结的不同反映,本条从脉象加以区别,实际上是以脉象论病机。无形热盛,里热蒸腾,气血涌越,所以“脉浮洪躁甚”,治疗用白虎汤清泄气热;有形热结,燥屎内壅,气机阻滞,气血内闭,所以“脉沉数有力,甚则脉体反小而实”,治疗用大承气汤攻下热结。至于有形热结的证候还应当见腹满痛拒按等症状,以大承气汤之方测其证就可以知道,所以条文中省略未述。简而言之,把本条内容与“上焦篇”联系起来分析,可以概括为:上焦手太阴气分无形热盛用白虎汤→中焦足阳明胃的气分无形热盛仍然用白虎汤—中焦手阳明大肠的气分有形热结用大承气汤。

“中焦篇”其余各条,大致可以归纳为三种类型。

一种类型是,阳明气分无形热盛波及到其他方面,但还未形成腑实证,治疗也用清法,方剂如:减味竹叶石膏汤、黄连黄芩汤、冬地三黄汤、小陷胸加枳实汤等。如果中焦气分无形热邪深入营分、血分而引起气营两燔或气血两燔,治法同“上焦篇”,仍然用清气凉营法或清气凉血法。

另一种类型是,阳明腑实,有形热结,治疗用下法,这部分内容是“中焦篇”论述的重点。书中根据有形热结的轻重缓急程度,分别论述了苦寒急下的大承气汤、小承气汤、调胃承气汤三个方剂的运用。在这个基础上,又根据有形热结的各种兼症、变症的不同情况,讲述了六个新组制的通下方剂的具体运用。一是下后邪气未尽,阴液耗损,邪气复聚,又成腑实,用护胃承气汤滋阴清热通下。一是应当用下法而未及时攻下,迁延时日,以致实邪未去而气阴大伤,用新加黄龙汤攻补兼施。一是阳明腑实又兼痰热壅肺,肺与大肠同病,用宣白承气汤宣肺化痰与通腑泄热并施。一是阳明腑实又兼小肠热盛,大、小肠同病,用导赤承气汤清泄小肠与攻下热结并施。一是阳明腑实兼痰热蒙蔽心包,用牛黄承气汤清心豁痰开窍与攻下热结并施。一是阴津亏损,液枯肠燥,“无水舟停”,先用增液汤滋阴润下,如无效,再用增液承气汤滋阴与攻下并施。以上六个方剂是吴鞠通在《伤寒论》三承气汤的基础上,针对温病不同情况,对下法的灵活运用,也是对《伤寒论》下法的发展。书中另外还讲述了阳明腑实兼痰热结胸证用承气合小陷胸汤治疗,攻下与清化并施。阳明热结发黄证用茵陈蒿汤治疗,以通利大、小便,泄热降火。这类方剂也属下法的范畴。

再一种类型是,使用攻下法之后,阳明有形热结已去而无形热邪仍存,或津液未复的善后治疗。方剂如:白虎汤、白虎加人参汤、银翘汤、清燥汤、栀子豉汤、益胃汤、雪梨浆、玉竹麦门冬汤、牛乳饮等。如果见下后疹续出,是腑实已去,气血宣畅,已被逼入营分的热邪外达的反映,治疗要清透与凉营养阴并施,方用银翘散去豆豉加细生地大青叶元参丹皮汤。

综观“中焦篇”温热病的条文,可以看出,温热邪气在中焦气分,属无形热盛