

温病精义

中医精髓必读丛书

【北京中医药大学名师讲堂】

读 经典
跟 名师
做 临床

谷晓红 主编



天津科技翻译出版公司

R259.2
89

温病精义

中医精髓必读丛书

【北京中医药大学名师讲堂】

谷晓红 主编
于 河 副主编



天津科技翻译出版公司

图书在版编目(C I P)数据

温病精义/谷晓红主编. —天津:天津科技翻译出版公司,2007.6
(中医精髓必读丛书)
ISBN 978-7-5433-2150-2

I.温… II.谷… III.温病-研究 IV.R254.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 036132 号

出 版:天津科技翻译出版公司

出 版 人:蔡 颢

地 址:天津市南开区白堤路 244 号

邮政编码:300192

电 话:022-87894896

传 真:022-87895650

网 址:www.tsttpe.com

印 刷:山东新华印刷厂临沂厂

发 行:全国新华书店

版本记录:720×1020 16 开本 16 印张 308 千字

2007 年 6 月第 1 版 2007 年 6 月第 1 次印刷

定价:20.00 元

(如发现印装问题,可与出版社调换)

丛书序

《中医精髓必读丛书》选取了内经、伤寒论、金匱要略、温病学、中医基础理论、中医诊断学、针灸学、中药学、方剂学、各家学说十门中医学核心课程，可以说这套丛书是对中医理论基础学科深入学习并领悟其中精髓的精读本，其经过多位教授的辛勤劳动，终于将与读者见面了。该丛书由北京中医药大学具有丰富教学经验的教授担任主编，以及兄弟院校的专业教师共同编写而成。北京中医药大学是我国首批成立的高等中医药院校之一，创建之初云集了任应秋、秦伯未、陈慎吾、刘渡舟、赵绍琴、王玉川、印会河、程士德、颜正华等一批中医学界的专家和学者，这些老一辈的中医学教育与教育家，为了中医教育事业的发展，从中医教材的编写，到中医基础教学与临床教学的进行，乃至于中医科学研究的开展，均倾注了毕生的精力，付出了大量的心血与汗水。他们为我国中医教育事业的振兴奠定了基础，为全国和北京中医药大学培养了一大批优秀的中医人才。几十年来，在老一辈的引领下，北京中医药大学涌现出了一批批优秀的教学与科研人才，他们的辛勤工作，在北京中医药大学形成了深厚的学术积淀。为了共享前辈们的教学经验，满足当前广大中医学习者的需求，在天津科技翻译出版公司的提议下，我们组织编写了这套《中医精髓必读丛书》。由于我们学识有限，与前辈大师相比差距甚大，本丛书难免存在这样或那样的不足之处，因此，望广大读者多提宝贵意见，以便我们不断提高学术水平，为中医药事业的发展做出贡献。

丛书主编 王庆国 郭霞珍



前 言

温病属于常见病和多发病，大多数温病具有程度不等的传染性和流行性，且有起病急、发展快、病情变化迅速的特点。温病学就是研究温病发生发展规律及诊断、防治的学科。随着时代的前进，疾病谱发生很大变化，加之西医学的发展，新的抗生素和生物免疫制品的问世，又使温病学面临新的挑战。首先，应该认识到目前临床上仍有多种新老温病危害着人民健康，它们在一定条件下还会发生流行和传播。2003年的“非典”就给予人们严重警示，温病学的理论和诊治经验对这些疾病，尤其是病毒性疾病的防治有较大的优势，其可以有效避免抗生素引起耐药反应、菌群失调，也能提高某些急症的疗效，如高热、昏迷等。其次，温病学的辨治理论和实践对于急性热病以外的许多疾病，包括内、外（包括皮肤科）、妇、儿、五官科疾病，以及肿瘤等相关热证的辨治，具有重要的启迪作用和普遍的指导意义。

温病学是历代人民在同疾病做斗争的过程中，不断把实践经验上升为系统理论，并进行高度总结，它的科学理论体系和辨治经验，千百年来为人民的健康做出了重要贡献，尤其明清时代，成就卓著。近些年，中医、中西医结合研究成果，又展示了温病学光明的发展前景。

借此机会，感谢我的导师孔光一教授、胡定邦教授对我多年的指导与支持，感谢上海中医药大学沈庆法教授对我的无私帮助与栽培。研究生司庆阳参加了本书部分内容的编写，感谢帮助此书编写提供资料的敖铁锋、汪震同学。此书在一些内容上参考了林培政教授主编的《温病学》教材和宋乃光教授主编的《温病学》教材，在此一并致谢。

谷晓红

2006.8.26 于北京

目 录

第一篇 温病学基础理论体系	001	(二) 戾气学说	013
第一章 温病学的起源和学术发展概况	003	(三) 时病学说	014
一、萌芽阶段(战国—唐代)	003	(四) 伏邪学说与新感学说	015
二、成长阶段(宋金元代)	003	第三章 辨温病的病因与病机	019
三、形成阶段(明清时代)	004	一、温病的病因	020
四、发扬阶段(1949年后)	006	(一) 温病的外因	020
第二章 温病的概念及其关系	007	(二) 温病的内因	023
一、温病的含义	007	(三) 自然因素、社会因素	024
二、温病的特点	007	(四) 失治和误治	024
(一) 具有特异的致病因素	007	二、温病的发病	024
——温邪	007	(一) 温邪的初犯部位	024
(二) 大部分温病具有传染性、流行性、季节性、地域性	007	(二) 发病途径	024
(三) 病程发展具有阶段性	008	三、温病的病理要点	025
(四) 临床表现有其特殊性	009	第四章、温病的辨证	027
三、温病的命名、范围和分类	009	一、温病辨证概述	027
(一) 温病的命名	009	二、卫气营血辨证	027
(二) 温病的范围	009	(一) 概述	027
(三) 温病的分类	009	(二) 卫气营血分的证候特点及病理变化	028
四、温病与伤寒辨	010	(三) 卫气营血分的传变规律	031
(一) 温病、伤寒学派的争论	010	三、三焦辨证	034
(二) 温病与伤寒的关系	010	(一) 概述	034
五、温病与瘟疫辨	011	(二) 上、中、下焦的证候特点及病理特点	034
六、温病与温毒辨	011	(三) 上、中、下焦的传变规律	035
七、伏气温病与新感温病辨	011	四、卫气营血辨证与三焦辨证的	035
八、温病各家学说	012	关系	035
(一) 温病学说	012	(一) 相同点	035
		(二) 不同点	035

录 目

110	·(三)卫气营血辨证与三焦辨证	
110	·····关系	036
110	附 卫气营血实质的研究	037
110	第二篇 温病学临床诊治方略	041
110	第一章 温病的常用诊法	043
110	一、望诊	043
110	·(一)望面、口唇	043
110	·(二)望目、鼻、耳、咽喉	043
110	·(三)望牙齿	044
110	·(四)望舌	045
110	·(五)望手	047
110	二、闻诊	047
110	·(一)气味	047
110	·(二)声音	048
110	三、问诊	048
110	·(一)发热	048
110	·(二)汗出异常	048
110	·(三)口渴异常	049
110	·(四)大便异常	050
110	·(五)小便异常	050
110	·(六)呕恶	050
110	·(七)头身痛	050
110	·(八)神志异常	050
110	·(九)发疹	051
110	四、切诊	052
110	·(一)切脉	052
110	·(二)辨斑疹	052
110	·(三)辨白痞	053
110	·(四)胸腹痞、胀、痛	054
	附 现代诊法参考	055
110	第二章 温病的治疗	057
110	一、概述	057
110	·(一)确立温病治法的依据	057
110	·(二)确立温病治疗的原则	057
110	二、温病主要治法	058
110	·(一)疏卫解表法	058
110	·(二)清气泄热法	059
110	·(三)和解祛热法	059
110	·(四)通下逐邪法	059
110	·(五)祛湿解热法	060
110	·(六)清营凉血法	060
110	·(七)息风止痉法	061
110	·(八)开窍醒神法	061
110	·(九)滋养阴津法	061
110	·(十)固脱救逆法	062
110	三、温病兼夹证的治疗	062
110	四、温病瘥后调理	063
110	附 温病常用治法研究	063
110	第三章 温病的常见证型辨治	066
110	一、温热类温病常见证型	066
110	·(一)卫分辨治	066
110	·(二)气分辨治	069
110	·(三)营分辨治	080
110	·(四)血分辨治	084
110	·(五)热盛动风	088
110	·(六)后期证治	089
110	二、湿热类温病常见证型	094
110	·(一)卫气分证治	094
110	·(二)气分证治	097

(三) 营血分证治	110	(一) 概念及临床特点	140
(四) 后期证治	112	(二) 病因与发病	140
第三篇 四时温病诊治	117	(三) 病机与传变	141
第一章 温热类温病	119	(四) 诊断与鉴别诊断	142
一、风温	119	(五) 相关西医疾病	142
(一) 概念及临床特点	119	(六) 辨治原则	142
(二) 病因与发病	119	(七) 急症处理(附:后遗症)	143
(三) 病机与传变	119	(八) 预防与调护	145
(四) 诊断与鉴别诊断	120	(九) 现代医案选	145
(五) 相关西医疾病	120	四、秋燥	148
(六) 辨治原则	121	(一) 概念及临床特点	148
(七) 急症处理	122	(二) 病因与发病	149
(八) 预防与调护	123	(三) 病机与传变	149
(九) 现代医案选	123	(四) 诊断与鉴别诊断	149
(十) 学习参考	126	(五) 相关西医疾病	149
附 风温肺热病的诊断标准、疗效		(六) 辨治原则	149
判定标准	129	(七) 急症处理	150
二、春温	130	(八) 预防与调护	151
(一) 概念及临床特点	130	(九) 现代医案选	151
(二) 病因与发病	130	(十) 学习参考	152
(三) 病机与传变	131	第二章 湿热类温病	155
(四) 诊断与鉴别诊断	131	一、湿温	155
(五) 相关西医疾病	132	(一) 概念及临床特点	155
(六) 辨治原则	132	(二) 病因与发病	155
(七) 急症处理	133	(三) 病机与传变	155
(八) 预防与调护	134	(四) 诊断与鉴别诊断	156
(九) 现代医案选	134	(五) 相关西医疾病	157
(十) 学习参考	137	(六) 辨治原则	157
三、暑温	140	(七) 急症处理	158
		(八) 预防与调护	159

144	· (九) 现代医案选 ·····	159	011	· (五) 西医相关疾病 ·····	179
144	· (十) 学习参考 ·····	162	111	· (六) 辨治原则 ·····	179
144	附 伤寒的诊断标准 ·····	164	111	· (七) 证治分型 ·····	179
144	二、伏暑 ·····	165	111	· (八) 急症处理 ·····	181
144	· (一) 概念及临床特点 ·····	165	111	· (九) 预防与调护 ·····	182
144	· (二) 病因与发病 ·····	165	111	· (十) 现代医案选 ·····	182
144	· (三) 病机与传变 ·····	165	111	第四章 温疫 ·····	186
144	· (四) 诊断与鉴别诊断 ·····	165	111	一、概念及临床特点 ·····	186
144	· (五) 相关西医疾病 ·····	166	111	二、病因与发病 ·····	186
144	· (六) 辨治原则 ·····	166	111	三、病机与传变 ·····	187
144	· (七) 急症处理 ·····	167	111	四、诊断与鉴别诊断 ·····	188
144	· (八) 预防与调护 ·····	168	111	五、相关西医疾病 ·····	189
144	· (九) 现代医案选 ·····	168	111	六、辨治原则 ·····	189
144	· (十) 学习参考 ·····	171	111	七、证治分型 ·····	190
144	附 流行性出血热的诊断标准和		111	· (一) 初起证治 ·····	190
144	疗效判定标准 ·····	173	111	· (二) 邪传阳明 ·····	191
144	第三章 温毒 ·····	176	111	· (三) 气营(血)两燔 ·····	192
144	一、大头瘟 ·····	176	111	· (四) 热陷厥阴 ·····	193
144	· (一) 概念及临床特点 ·····	176	111	· (五) 正气暴脱 ·····	194
144	· (二) 病因与发病 ·····	176	111	· (六) 恢复期证治 ·····	194
144	· (三) 病机与传变 ·····	176	111	八、急症处理 ·····	195
144	· (四) 诊断与鉴别诊断 ·····	176	111	九、预防护理 ·····	195
144	· (五) 相关西医疾病 ·····	177	111	十、现代医案选 ·····	195
144	· (六) 辨治原则 ·····	177	111	十一、学习参考 ·····	198
144	· (七) 证治分型 ·····	177	111	附篇一 温病学辨治思路对临床各科	
144	二、烂喉痧 ·····	178	111	疾病的指导 ·····	203
144	· (一) 概念及临床特点 ·····	178	111	第一章 肺热证与阳明热证的相	
144	· (二) 病因与发病 ·····	178	111	性研究 ·····	205
144	· (三) 病机与传变 ·····	178	111	一、肺与阳明生理相关 ·····	205
144	· (四) 诊断与鉴别诊断 ·····	178			

(一) 经络相通, 次第流注	205	二、辨证分型治疗	219
(二) 五官相通, 五体相连	205	三、专方专药治疗	220
(三) 纳化之源, 荣润周身	206	四、配合其他疗法	221
(四) 五行相生, 互为表里	207	五、小结	222
(五) 调畅气机, 运行气血	207	第五章 温病学辨治思路对肿瘤的	
(六) 呼吸摄纳, 推陈出新	207	指导	223
二、肺热证与阳明热证病理相关	208	一、温病的病因与发病及其临床	
(一) 阳明有热影响肺热证发生、		应用	223
发展	208	二、肿瘤的病因与发病	224
(二) 肺与阳明同病之热证病理		三、肿瘤的病因与发病和温病病因	
特点	208	与发病的联系与应用	224
三、肺与阳明同病之热证辨证论治		附篇二 常用方剂一览	227
.....	209	二画	229
(一) 实证	209	三画	229
(二) 虚证	210	四画	230
(三) 虚实夹杂证	210	五画	231
第二章 热痹发病及其证候机制探讨		六画	232
.....	211	七画	233
一、痹病之“热”溯源	211	八画	234
二、热痹的提出	212	九画	235
三、现代对热痹证的认识	213	十画	236
四、热痹的脏腑经络基础为少阳	214	十一画	238
第三章 温病学辨治思路对儿科疾		十二画	240
病的指导	216	十三画	241
一、小儿温病病理特点	216	十四画	242
二、小儿温病治疗方法	217	十五画	242
第四章 温病学辨治思路对皮外科		十六画	242
疾病的指导		十九画	242
——药疹辨治概况	219		
一、病因病机认识	219		

溫病

第一篇

溫病學基礎理論體系



第一章 温病学的起源和学术发展概况

温病学是随着中医学的发展而逐渐形成并壮大的,了解温病学的学术渊源,掌握每个时期的学术脉络与学术贡献,具有深远的现实意义。现分为四个阶段进行论述。

一、萌芽阶段(战国—唐代)

从战国以后,中医理论体系开始形成,在《内经》、《难经》、《伤寒杂病论》等经典著作中已出现了关于温病的因、证、脉、治等方面的记载。

1. 对温病的因、证、脉、治和预防有了初步认识

- (1) 病名:首先提出温病之名,如《素问·六元正纪大论》说“温病乃作”。
- (2) 病因:提出伏寒化温。《素问·生气通天论》说“冬伤于寒,春必病温”;《素问·热论》说“凡病伤寒而成温者,先夏至日者为病温,后夏至日者为病暑”。《诸病源候论》中提出“感受时行之气,感受乖戾之气,病中更感异气”的观点。王叔和分为中而即病为伤寒;不即病为温病,又有冬感寒,春夏发病和病中更感异气转成温病的观点。
- (3) 病证:《素问·评热病论》说“有病温者,汗出辄复热,而脉躁急,不为汗衰,狂言不能食”;《灵枢·论疾诊尺》说“尺肤热甚,脉盛躁者,病温也”。
- (4) 治疗:《素问·至真要大论》中有“热者寒之”,“温者清之”。《肘后备急方》、《千金方》、《外台秘要》中都记载了许多治疗温病方剂,如黑膏方治温毒发斑,葳蕤汤治风温,大青汤治热盛阴伤,还有犀角地黄汤、紫雪丹等。
- (5) 预防:《素问·刺法论》中有“正气存内”,“避其毒气”。还记载了太乙流金散有辟秽作用;洗浴、佩带、药酒等防治法。

2. 在概念上,温病隶属伤寒,所有发热性外感病统归伤寒(广义)

如《难经》说“伤寒有五,有中风、有伤寒、有湿温、有热病、有温病”。又如《伤寒论》中有“太阳病,发热而渴,不恶寒者为温病”。

战国至唐代,其主要学术特点是有关温病知识的初步积累、片断叙述,病名概念多种含义;晋唐代因证脉治内容有所充实,方剂有所丰富,但理论上未能形成独立体系,温病隶属于伤寒范围。

二、成长阶段(宋金元代)

宋金元时代,随着对温病认识的深入和实践经验的积累,一些医家对以伤寒统治

外感热病的观点产生了怀疑,开始突破治疗上墨守伤寒经方的局面。

1. 理论上的新进展,对温病因证脉治有了进一步认识

北宋·庞安时《伤寒总病论》认为风温病因为风、热之邪所致。宋·郭雍《伤寒补亡论》认为春季温病有伏邪、新感之别。

元代·王安道《医经溯洄集》指出“温病不得混称伤寒”,首次为温病正名,从此,温病从伤寒的体系中脱离出来,为明清温病学体系形成打下基础。还认为:温病发病机制为里热外发,即使有表证也是里热郁表。治疗上应清里为主,兼以解表,也可“里热清表自解”。虽然王氏所指温病为伏气温病,却为后世温病学形成独立体系开了先河。吴鞠通称他“始能脱却伤寒,辨证温病”。宋·朱肱《伤寒类证活人书》把外感热病分十余种。

2. 治疗学上的突破和改革,打破了“法不离伤寒,方必遵仲景”的局限

宋·朱肱提出,古方化裁,要因人、因地、因时加减,对辛温解表与清热药并用的方法从理论上做了总结;

金元时代,刘河间为代表医家力主改革创新,表现:①创新论:“六气皆从火热化”的“火热论”,火热贯于外感热病的始终,强调病理上的“阳热怫郁”。②立新法:“寒凉为主,表里双解”,加入辛凉清疏,宣发郁热,用葱白、豆豉、石膏、滑石等,克服了滥施“麻桂”之弊。③制新方:邪热盛里——清热解毒,用黄连解毒汤;通里泄热,用承气汤。开创了寒凉清热为主治疗温病之先河。表里同病——“通解表里”,自制双解散、防风通圣散、凉膈散。突破了伤寒先表后里,辛温解表的局限。

从此,温病学有了重大转折,故有人谓“伤寒崇仲景,温病崇河间”,称刘河间为温病学鼻祖。

3. 元代·罗天益《卫生宝鉴》按上、中、下三焦及“气分”、“血分”分别制方用药,这对温病学辨证体系的形成有着一定影响

宋金元代,温病学逐渐从《伤寒论》体系中摆脱出来,但未形成自身辨治体系,未有较全面论述温病的重要专著,只为温病学体系确立打下了坚实基础。

三、形成阶段(明清代)

明清时代,是温病学发展的鼎盛时期,取得了划时代的成就,尤其是清代成就卓著,涌现出许多温病学名家大师。

1. 温疫学派及其代表医家吴又可

吴又可写了第一部温病学专著《温疫论》之后,戴天章著《广瘟疫论》,杨栗山著《伤寒瘟疫条辨》,余师愚著《疫疹一得》,刘松峰著《松峰说疫》,喻嘉言著《尚论篇》,陈耕道详论疫喉痧证治,郭右陶专论痧胀,王孟英精研霍乱,罗芝园论鼠疫证,

值得一读,多有心得。

吴又可认为:温疫的病因非风、非寒、非暑、非湿之气,别有一种异气所感。

①所感异气(杂气、戾气、疠气等),无象可见,无声可闻,茫然不可测,但又是物质的;②口鼻途径,初起邪伏膜原。指出毒疫之气强则无老少强弱,触之即发特点,具有强烈的传染性“有天受,有传染”;③杂气所伤有九种传变类型;④治疗:祛邪为第一要义。提出首尾以通行为治,客邪贵乎早逐的新观点。创治湿热疫以疏利透达,用达原饮。在用药上,还推崇对大黄的使用。

他的许多学术观点至今仍有较高的应用价值。

余师愚著《疫疹一得》,力主火毒致疫说。主张重用清热解毒,十二经气血皆为火毒充斥肆虐,从阳明突破。治暑燥疫以清瘟败毒饮,取效卓然。

杨栗山的《伤寒温疫条辨》认为杂气即毒气,并认为中焦为疫邪必犯之地,是病变重心,倡导治温十五方,以宣、清、通、泄为要法,主方为升降散。除表里三焦火热,达到内外通和,清热解毒至今仍有广泛的临床价值。

温病学家的主要观点,在当时是先进的,某种意义上是西医微生物学的先驱,其学术成就至今仍值得进一步研究与挖掘应用,对现代临床上处理急性热病很有启发。

但其辨证方法是《伤寒论》学术思想基础上的发展;治疗上也未形成一套完整体系。

2. 温病学派及其代表医家叶天士、薛生白、吴鞠通、王孟英

叶天士:代表作《温热论》。系统阐述了温病的病因、病机、感邪途径、传变规律、治疗大法等,创立了卫气营血辨证论治体系。

①阐明了温病发生为上受,发展机制及传变规律有表里、顺逆。指出“卫之后方言气,营之后方言血”;②创立卫气营血辨证理论体系;③创造性地发展了温病的诊断方法:辨舌、验齿、辨斑疹、白痞等;④为温病辨证立法用药提供了范例,在《临证指南医案》中,许多医案的辨证立法、处方用药为后世温病及内伤杂病的辨治提供了范例,成为后世医家学者潜心探究并有所建树的重要文献。

薛生白:代表作《湿热病篇》。《湿热病篇》是第一部湿热病专著。对湿热病证的病因、病机、辨证治疗做了较全面而系统的论述,是学习温病学及脾胃病等自学的主要参考书。

吴鞠通:代表作《温病条辨》。系统阐述了温病发生上、中、下焦的证候特点、传变规律、治疗大法等,创立了三焦辨证诊治体系。

①倡导三焦辨证,以三焦定位分期,阐述温病发生发展中脏腑相关及其病理影响;②提出三焦治则及整理较为完整的治法方剂;③确立清热养阴、清营透热、清心

开窍等治法,创立了治温名方,如银翘散、桑菊饮、三仁汤、加减复脉汤等。

王孟英:代表作《温热经纬》是集温病学大成之作,以轩岐仲景之文为经,叶薛诸家之论为纬。集前代医家研究温病之成果。对温病做了较全面整理。也提出许多新见解,如“暑多夹湿”说。

另外,《王氏医案》重养阴,强调痰热,对危急症治疗提供了可靠经验。此外,明清时代还有许多医家学说不乏妙意精思,实践深切,值得潜究。如新感、伏邪温病说,代表医家柳宝诒、何廉臣等。温病学派的局限性体现在温病、温疫不清,统治所有温病。实际温疫自有一套论治规律,不能全部由温病证治所代替。

3. 时病学说

代表医家雷少逸,代表作《时病论》。

4. 传染病学说

认为发病影响因素:①病原体多少,毒力强弱;②人之感受性、抵抗力大小;③外界环境;④传染途径。

总之,明清时代,在广泛深入的实践与理论的基础上,温病辨证论治理法方药得到了极大丰富和完善,发表了多部专著,形成了独立的学科,卫气营血辨治与三焦辨治体系与《伤寒论》六经辨证体系并列,指导着外感热病的辨证论治,而且对一些危急重症处理如高热、神昏、出血、动风、下利方药详备,内容丰富。

四、发扬阶段(1949年后)

随着中医药事业的发展,温病学在理论和临床上都有长足的进展,利用现代科技方法,探寻治疗多种感染性、传染性热病的高效、速效、安全的方药、剂型。对卫气营血实质研究,具有较高理论价值。用温病学辨治思路指导临床各科相关热证的辨治显现出很高实用价值。

表现:①广泛应用,成效显著。多年来已对多种传染、感染性疾病辨证论治进行了总结,疗效可喜。②理论上新探讨。卫气营血实质,证的规范化;病因实质;毒的病理;卫气营血分温病动物模型的建立。③临床研究方面,治法方药新进展。对清热解毒,活血化瘀,攻下通里,补气养阴治法的作用机制的研究有较大进展。④新剂型:片、冲、水、针、粉针剂等,在提高温病疗效和抢救危重症,消减西药抗生素及激素带来的不良反应方面有重要作用。

第二章 温病的概念及其关系

一、温病的含义

温病是感受温邪所引起的,以发热为主症,具有明显季节性的一类急性外感热病的总称。

温病分为两大类型:

一是温热类温病:具有温病共性外,尚以热象偏重,如发热、口渴、尿黄、便干、舌红、脉数等,易化燥伤阴为主要病理变化,热与津是其主要病理关键。

二是湿热类温病:具有温病共性外,尚以症状矛盾性,如发热脉不数、口干不欲饮、大便数日不下不干结、苔黄腻、胸脘痞闷等,湿热阻气又可化燥伤阴为主要病理变化,湿与气是其病理关键。

二、温病的特点

(一) 具有特异的致病因素——温邪

温病之所以不同于外感风寒性质的外感病,也不同于内科杂病,其根本原因就在于引发温病的外因不是风寒,也不是情志失调或内伤,而是温邪。

温邪特异性在于大部分是外感受的;其性质有两类:温热和湿热。温邪作为致病因素,不应完全看做单纯自然界气候变化的物理因素,而是气候变化中特殊致病物质。

古代医家把外感热病的致病因素,主要归咎于四时气候的变化,把“六淫”作为一切外感病的致病原因。而六淫中性质属热的病邪就是温邪,温邪包括风热病邪、暑热病邪、湿热病邪、燥热病邪等。现在看来六淫病因说是通过“审证求因”总结出来的。六淫病因说也是一种气候病因说,是一种朴素病因认识方法。温邪与现代医学致病微生物如细菌、病毒、支原体等密切相关。而气候的变化只是对于温邪生成和机体的反应能力有重要影响。

(二) 大部分温病具有传染性、流行性、季节性、地域性

1. 温病的传染性

传染性是指温病可以通过各种途径在人群中传播。《素问·刺法论》说:“五疫之至,皆相染易,无问大小,病状相似。”

吴又可谈传染性更多,《温疫论》指出:“疫气盛行,所患者重,最能传染。”“邪