

赵绍琴·编著

第六辑



现代著名老中医名著重刊丛书

温病 浅谈



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

现代著名老中医名著重刊丛书

第六辑

温病浅谈

编著 赵绍琴



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

温病浅谈/赵绍琴编著. —北京: 人民卫生出版社,
2010. 8

ISBN 978-7-117-13128-5

I. ①温… II. ①赵… III. ①温病-研究 IV. ①R254. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 118926 号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com 护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

现代著名老中医名著重刊丛书

第六辑

温病浅谈

编 著: 赵绍琴

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 **印张:** 7.75

字 数: 151 千字

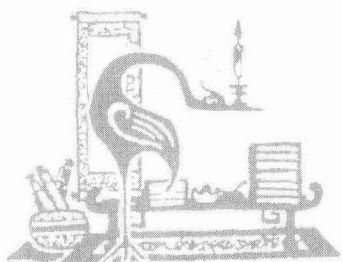
版 次: 2010 年 8 月第 1 版 2010 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-13128-5/R · 13129

定 价: 20.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 **E-mail:** WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)



出版说明

自 20 世纪 60 年代开始,我社先后组织出版了一批著名老中医经验整理著作,包括医论医话等。半个世纪过去了,这批著作对我国现代中医学术的发展产生了积极的推动作用,整理出版著名老中医经验的重大意义正在日益彰显,这些著名老中医在我国近现代中医发展史上占有重要地位。他们当中的代表如秦伯未、施今墨、蒲辅周等著名医家,既熟通旧学,又勤修新知;既提倡继承传统中医,又不排斥西医诊疗技术的应用,在中医学发展过程中起到了承前启后的作用。这批著作多成于他们的垂暮之年,有的甚至撰写于病榻之前,无论是亲自撰述,还是口传身授,或是其弟子整理,都集中反映了他们毕生所学和临床经验之精华,诸位名老中医不吝秘术,广求传播,所秉承的正是力求为民除瘼的一片赤诚之心。诸位先贤治学严谨,厚积薄发,所述医案,辨证明晰,治必效验,不仅具有很强的临床实用性,其中也不乏

具有创造性的建树；医话著作则娓娓道来，深入浅出，是学习中医的难得佳作，为近世不可多得的传世之作。

由于原版书出版的时间已久，已很难见到，部分著作甚至已成为学习中医者的收藏珍品，为促进中医临床和中医学术水平的提高，我社决定将一批名医名著编为《现代著名老中医名著重刊丛书》分辑出版，以飨读者。

第一辑收录 13 种名著：

- | | |
|------------------------|------------|
| 《中医临证备要》 | 《施今墨临床经验集》 |
| 《蒲辅周医案》 | 《蒲辅周医疗经验》 |
| 《岳美中论医集》 | 《岳美中医案集》 |
| 《郭士魁临床经验选集——杂病证治》 | |
| 《钱伯煊妇科医案》 | 《朱小南妇科经验选》 |
| 《赵心波儿科临床经验选编》《赵锡武医疗经验》 | |
| 《朱仁康临床经验集——皮肤外科》 | |
| 《张赞臣临床经验选编》 | |

第二辑收录 14 种名著：

- | | |
|--------------|-----------|
| 《中医入门》 | 《章太炎医论》 |
| 《冉雪峰医案》 | 《菊人医话》 |
| 《赵炳南临床经验集》 | 《刘奉五妇科经验》 |
| 《关幼波临床经验选》 | 《女科证治》 |
| 《从病例谈辨证论治》 | 《读古医书随笔》 |
| 《金寿山医论选集》 | 《刘寿山正骨经验》 |
| 《韦文贵眼科临床经验选》 | |
| 《陆瘦燕针灸论著医案选》 | |

第三辑收录 20 种名著：

- | | |
|--------|---------|
| 《内经类证》 | 《金子久专辑》 |
|--------|---------|



- | | |
|-------------------|------------|
| 《清代名医医案精华》 | 《陈良夫专辑》 |
| 《清代名医医话精华》 | 《杨志一医论医案集》 |
| 《中医对几种急性传染病的辨证论治》 | |
| 《赵绍琴临证 400 法》 | 《潘澄濂医论集》 |
| 《叶熙春专辑》 | 《范文甫专辑》 |
| 《临诊一得录》 | 《妇科知要》 |
| 《中医儿科临床浅解》 | 《伤寒挈要》 |
| 《金匱要略简释》 | 《金匱要略浅述》 |
| 《温病纵横》 | 《临证会要》 |

《针灸临床经验辑要》

第四辑收录 6 种名著：

- 《辨证论治研究七讲》
 《中医学基本理论通俗讲话》
 《黄帝内经素问运气七篇讲解》
 《温病条辨讲解》
 《医学三字经浅说》

《医学承启集》

第五辑收录 19 种名著：

- | | |
|--------------|------------|
| 《现代医案选》 | 《泊庐医案》 |
| 《上海名医医案选粹》 | 《治验回忆录》 |
| 《内科纲要》 | 《六因条辨》 |
| 《马培之外科医案》 | 《中医外科证治经验》 |
| 《金厚如儿科临床经验集》 | 《小儿诊法要义》 |
| 《妇科心得》 | 《妇科经验良方》 |
| 《沈绍九医话》 | 《著园医话》 |
| 《医学特见记》 | 《验方类编》 |
| 《应用验方》 | 《中国针灸学》 |



《金针秘传》

第六辑收录 11 种名著：

《温病浅谈》

《杂病原旨》

《孟河马培之医案论精要》

《东垣学说论文集》

《中医临床常用对药配伍》

《潜厂医话》

《中医膏方经验选》

《医中百误歌浅说》

《中药炮制品古今演变评述》

《赵文魁医案选》

《诸病源候论养生方导引法研究》

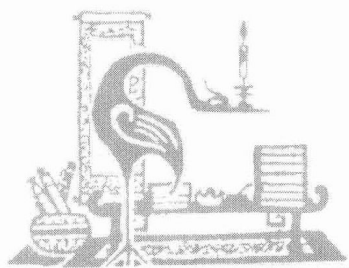
这批名著大多于 20 世纪 60 年代前后至 90 年代初在我社出版，自发行以来一直受到读者的广泛欢迎，其中多数品种的发行量达到数十万册，在中医界产生了很大的影响，在提高中医临床水平和促进中医事业发展方面起到了极大的推动作用。

为使读者能够原汁原味地阅读名老中医原著，我们在重刊时采取尽可能保持原书原貌的原则，主要修改了原著中疏漏的少量印制错误，规范了文字用法和体例层次，在版式上则按照现在读者的阅读习惯予以编排。此外，为不影响原书内容的准确性，避免因换算造成的人为错误，对部分以往的药名、病名、医学术语、计量单位、现已淘汰的临床检测项目与方法等，均未改动，保留了原貌。对于犀角、虎骨等现已禁止使用的药品，本次重刊也未予改动，希冀读者在临证时使用相应的代用品。

人民卫生出版社

2010 年 6 月





前言

1983年《中国农村医学》编辑部约我为广大农村、工矿以及部队的基层医务人员介绍一些中医温病临床诊治疾病方面的知识,以便帮助他们更好地掌握中医药这个武器,为人民健康服务,支援祖国的四化建设。这是一件很有意义的事,我欣然接受下来,利用教学、临床工作之余,为《中国农村医学》杂志撰写了题为《温病浅谈》的连载文章,主要介绍了我在临床上运用温病学的理法方药治疗急性外感热病的经验,这便是这本小书的雏形。

《温病浅谈》在《中国农村医学》上连载之后,颇受广大基层医务工作者欢迎,我收到了很多读者来信,其中不少读者希望能加以整理,汇编成册,以供系统参阅之用,编辑部也有这个意见。于是我就在原有的基础之上,进一步充实内容,修饰文字,集成一编,就成了现在这本书。全书共分六章,前半部概述温病的起因、病机、

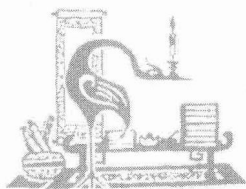
卫气营血和三焦辨证、温病的诊断和治疗大法等,后半部为四时温病的治疗及温病治验提要,这全是笔者五十年来从事临床工作治疗温病的心得经验,务求简明扼要,重点突出。使人读后便能应用,用之便有效验,这便是我编写本书的目的和准绳。

温病学是研究急性外感热病的,包括了许多传染病和感染性疾病在内。过去中医温病学在临床上发挥了很大的作用,现在应该更加发扬光大。时代在不断前进着,中医温病学也需要不断发展。我对中医温病学的研究,无论从理论上还是临床上还都深感欠缺,因此,书中不当之处一定不少,敬希读者随时指出,为中医温病学的发展共同努力,这是我的最大心愿。

赵绍琴

一九八五年七月于北京





第一章 温病概述

一、什么是温病和温病学

温病是感受温邪所引起的多种急性外感热病的总称。其常见病种有风温、春温、暑温、湿温、伏暑、秋燥、冬温、温毒、瘟疫等。这些病种虽然感邪有风热、暑热、湿热、燥热等不同,临床表现亦各有特点,但就其共性而言,感邪性质总属温邪,临床见证均有发热,故可统称温病。

温病的发生具有较明显的季节性和地域性。如风温、春温发于春季,暑温发于夏季,湿温发于长夏,秋燥发于秋令,冬温发于冬季。江南气候炎热,雨湿较盛,多病湿温;西北气候干燥,多患燥热。且大多数温病具有不同程度的传染性,其传染性强。可造成大流行的温病则称为瘟疫。

温病按其病变性质分类可分为温热病和湿热病两大类。属于温热性质的主要有风温、春温、暑温、秋燥、

冬温,其特点是起病较急,传变较快,初起即热象偏重,易化燥伤阴。属于湿热性的主要有湿温和伏暑,其特点是起病较缓,传变较慢,初起以湿象为主,病变以脾胃为中心,病势缠绵,易遏伤阳气,病程较长。掌握两类不同性质的温病特点,对于指导临床辨证和确立治疗大法有着重要意义。

另外,临床上还往往根据发病形式的不同,将温病分为新感温病和伏气温病两类。新感温病即感邪之后,当即发作的温病。如风温、暑温、湿温、秋燥、冬温等,其临床特点,除暑温初起可见里热证外,一般均表现为肺卫之证。即发热,微恶风寒,舌边尖红,脉浮数等。而伏气温病则不同,其感邪之后,并不立即发病,邪气潜伏体内,逾时乃发,如冬感寒邪,至春发为春温;夏感暑湿,至秋冬发为伏暑。其特点是初起虽可兼见肺卫之证,但总以里证为主,或纯属里证,不兼肺卫之证。这两类不同形式的温病,其病理传变、预后情况、病情轻重、初起的治疗均不相同,故有鉴别的必要。

温病学就是专门研究温病的发生发展规律及其诊断治疗方法的一门临床学科。其任务主要在于阐明温病的病因病机、传变规律和病变性质,探讨诊断辨证方法,寻找有效的防治措施,以便更好地指导临床,提高温病治疗的效果。

中医温病学是我国人民长期与外感热病作斗争的经验总结,是广大医家智慧的结晶,有着系统而完整的理论体系,自形成以来,一直有效地指导着温病临床实践,对保障中华民族的繁衍昌盛作出了巨大的贡献。尤



其是解放以来,温病学在治疗急性热病方面起着越来越重要的作用。

如何才能学好温病学呢?首先,必须坚持辩证唯物主义和历史唯物主义的观点,正确地认识和对待温病学说,既要认识其临床实用价值,又要看到其存在的不足之处,这样才能有利于温病学说的继承和发扬。其次,要贯彻理论和实践相结合的原则。温病学是一门理论和实践紧密结合的临床学科,其理论来源于临床,又直接指导临床实践,故学习温病学不能脱离临床实践。另外,学习温病学还要注意与其他有关学科的知识相联系,特别是要与伤寒学说相联系。因为温病学说是在伤寒学说的基础上发展起来的,故掌握伤寒学说,会有利于温病的学习。

二、温病学说的产生和发展

温病学说的形成和发展经历了相当漫长的时期,大致可分为萌芽、成长、形成和发扬四个阶段。现将其各个阶段的代表医家、主要医著及温病学说发展的特点简述如下:

1. 温病学的萌芽 这个阶段大致从《黄帝内经》的成书年代战国时期至晋唐时期。主要医著有《内经》、《难经》、张仲景的《伤寒论》、巢元方的《诸病源候论》、孙思邈的《备急千金要方》、王焘的《外台秘要》等。这些医著虽非温病学专著,但对温病的因、证、脉、治等已有一



定的论述。

如《内经》首先提出了温病之名。《素问·六元正纪大论》曰：“……初之气，气乃大温，草木乃荣，民乃疠，温病乃作”，《素问·生气通天论》指出：“冬伤于寒，春必病温”，已成为伏气致温的理论根据。《素问·阴阳应象大论》说：“夫精者，身之本也，故藏于精者，春不病温”，提示了人体正气盛衰与温病的发生有密切的关系。此外，《内经》对温病的临床见证、分类、治法也有论述。如《灵枢·论疾诊尺》指出：“尺肤热甚，脉盛躁者，病温也”，《素问·热论》曰：“凡病伤寒而成温者，先夏至日为病温，后夏至日为病暑”，《素问·至真要大论》说：“风淫于内，治以辛凉，佐以甘苦”，“热淫于内，治以咸寒，佐以甘苦”等，对温病学说的发展奠定了基础。

《难经》继承了《内经》的观点，并加以阐释，指出：“伤寒有五：有中风、有伤寒、有湿温、有热病、有温病”，这样就产生了广义伤寒和狭义伤寒的概念，温病便成为广义伤寒的一种。

后汉医家张仲景著《伤寒论》，意在辨治外感之病，虽然主论伤寒，但温病也在论中述及。他明确指出：“太阳病发热而渴，不恶寒者，为温病”，其所立清热、攻下诸法，及所创白虎汤、承气剂、黄芩汤、葛根芩连汤等方剂，亦为温病的治疗打下了基础。

隋代医家巢元方认为温病具有传染性，指出：“伤寒之病，但有人自触寒毒之气而生病者，此则不染着他人”，而温病“皆因岁时失和，温凉失节，人感乖戾



之气而生病，则病气转相染易，乃至灭门，延及外人。”

唐代医家王焘在《外台秘要》中提出了一些防治温病的方剂。如用太乙流金散、烧烟熏以辟温气，用黑膏方治疗温毒发斑等。唐代医家孙思邈在《备急千金要方》中组创葳蕤汤，以滋阴解表治温病，对后世治疗阴虚感温也有很大启发。

总之，这一阶段虽有不少温病的论述，但其隶属伤寒范畴，未能对其进行深入系统地研究。

2. 温病学的成长 大致从宋至金元时期，温病学说不断发展，开始从病因病机、治疗原则和基本概念上，划分了伤寒与温病的界限，故称其为成长阶段。这阶段的主要医著有宋代朱肱的《类证活人书》、金元时期刘河间的《素问玄机原病式》、《素问病机气宜保命集》、《伤寒直格》，元末王履的《医经溯回集》等。

宋代医家朱肱已经认识到，治疗热病不能墨守经方，要因时、因地、因人而灵活运用经方。他说：“桂枝汤自西北二方之人，四时用之无不验。自江淮间，唯冬及春初可行，自春末及夏至以前，桂枝证可加黄芩半两。夏至后，桂枝证可加知母一两、石膏二两，或升麻半两。若病人素虚有寒者，正用古方，不再加增减也。”这种观点无疑对于温病治疗学的发展有重大的影响。

金元四大家之一刘河间认为“六气皆从火化”，强调治疗热病应以清热为主，打破了《伤寒论》中提出的先表后里的原则，重视表里双解之法，并组创了双解散、天水散、防风通圣散、黄连解毒汤等治温方剂，使温病治疗学



大大向前迈进了一步,故后世有“伤寒宗仲景、热病用河间”之说。

首次从概念上、病因病机和治疗原则上与伤寒划分界限的则是元末医家王履,他说:“惟世以温病热病混称伤寒,故每执寒字,以求浮紧之脉,以用温热之药,若此者,因名乱实而戕人之生,名其可不正乎?”,又说:“伤寒即发于天令寒冷之时,而寒邪在表,闭其腠理,故非辛甘温之剂,不足以散之……温病热病后发于天令暄热之时……无寒在表,故非辛凉或苦寒或酸苦之剂,不足以解之”。自此开始,温病便同狭义伤寒明确区分开来,对温病学的专门系统地研究和形成创造了条件。

3. 温病学的形成 温病学说形成独立完整的理论体系主要在明清时期。这个时期许多医家对温病进行了深入地研究,温病学方面的专著像雨后春笋般地陆续问世。其中影响较大、具有代表性的著作有明代吴又可的《温疫论》、清代叶天士的《温热论》、吴鞠通的《温病条辨》、王孟英的《温热经纬》和雷少逸的《时病论》等。

明代吴又可的《温疫论》是中医第一部论述温病的专书。他认为温疫即是温病,其感受邪气、传变途径、所犯部位、初起治法,均与伤寒不同。其主要贡献归纳如下:

创戾气病因学说。他认为温疫的病因并不是感受风寒暑湿等六淫之邪,而是天地间别有一种异气所感。这种异气极其暴戾,无论男女老幼触之即发,故称



戾气。

温邪自口鼻而入。自古皆言外邪感人，从皮毛而入，而吴氏首先提出“伤寒之邪自毛窍而入，时疫之邪，自口鼻而入”的观点，为以后叶天士等医家提出“温邪上受，首先犯肺”的理论奠定了基础。

湿热疫邪伏于募原。他认为湿热疫邪侵入人体，“内不在脏腑，外不在经络，舍于伏膺之内，去表不远，附近于胃，乃表里之分界，是为半表半里，即《内经·疟论》中所言横连膜原者也”。

主张疏利为主，逐邪为要。吴氏认为时疫为外邪所致，治疗以逐邪为第一要义。初起即应疏利达邪，不可辛温发表，并创名方达原饮，而且运用下法逐邪十居七八。他的这些观点对后世医家影响较大，戴北山的《广瘟疫论》、杨栗山的《伤寒温疫条辨》均继承和发展了他的学说。

清代名医叶天士著《温热论》，对温病学的贡献最为突出。其主要贡献有以下几个方面：

阐明了温病的发生发展规律。他提出“温邪上受，首先犯肺，逆传心包”的理论。

创立卫、气、营、血辨证纲领。他指出：“大凡看法，卫之后，方言气；营之后，方言血”，划分了温病发展过程中浅深不同的层次，使温病辨证脱离了六经辨证的指导。

发展了温病的诊断方法。其对辨舌、验齿、辨斑疹、白痞均作了详细的论述，大大充实了温病诊断学的内容。



概括了温病不同阶段的治疗大法。他指出：“在卫，汗之可也；到气，才可清气；入营，犹可透热转气……入血，就恐耗血动血，直须凉血散血”，这些原则至今一直有效地指导着温病临床辨证论治。

吴鞠通是继叶天士之后集温病学之大成者，其著《温病条辨》以三焦为纲，将卫气营血贯穿其中，主论九种常见温病，条分缕析，使温病学真正形成了理、法、方、药完整的理论体系。其主要贡献归纳为以下几点：

创三焦辨证理论体系。他认为温病的发生和传变规律是自上而下，始上焦终下焦。上焦温病主要为心肺病变，中焦温病主要是脾胃病变，下焦温病主要是肝肾病变。特别是对下焦肝肾阴伤的病变论述较详，弥补了卫气营血辨证的不足。

提出三焦用药原则。指出：“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”。这一原则不仅对于指导温病的治疗用药有重要意义，而且对其他疾病的治疗用药均有指导作用。

提出了清络、清营、育阴等温病治法，组创了银翘散、桑菊饮、清营汤、加减复脉汤、大、小定风珠等有效方剂，使温病治法更趋完备。

王孟英是清末较有影响的温病学家，其著《温热经纬》一书，广泛搜集了《内经》、《伤寒论》及叶天士、薛生白、陈平伯、余师愚等医家有关温病的论述，并择善而注，自加按语。虽然其新观点不多，但确是一部比较全面的温病学文献汇编。

