

中国医药
最新版

温病学家治疫病经验

——探讨中医对“非典”治疗的可行性

肖林榕 戴春福 赖鹏华 编著
赵建业 李凌空 高展翔



中国医药科技出版社



温病学家治疫病经验

——探讨中医对“非典”治疗的可行性

肖林榕 戴春福 赖鹏华 编著
赵建业 李凌空 高展翔

中国医药科技出版社

登记证号：(京) 075 号

内 容 提 要

在历经数千年的医疗实践中，中华民族战胜过无数次“温疫”的肆虐，积累了十分丰富的临床诊疗经验，尤其是明清时期中医温病学理论体系与临床治疗体系的确立和完善，使得中医药战胜“温疫”的能力，达到一个全新的高峰。为此，本书立足于“古为今用”的原则，以科学的、通俗的、普及的形式，向大家介绍以明清温病学家为主的治疗“温疫”的学术思想、诊疗方法、治疫经验等内容，以期为今天举国上下，众志成城，抗击非典，提供有益的参考。

图书在版编目(CIP)数据

温病学家治疫病经验：探讨中医对“非典”治疗的可行性/肖林榕等编著. —北京：中国医药科技出版社，2003.5

ISBN 7-5067-2725-0

I. 温… II. 肖… III. 重症呼吸综合症—中医
治疗法 IV. R259.631

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 038707 号

*

中国医药科技出版社 出版
(北京市海淀区文慧园北路甲 22 号)
(邮政编码 100088)

北京市平谷区早立印刷厂 印刷
全国各地新华书店 经销

*

开本 850×1168mm $1/32$

字数 120 千字 印张 5 $\frac{1}{4}$

2003 年 5 月第 1 版 2003 年 5 月第 1 次印刷

定价：10.00 元

本社图书如存在印装质量问题，请与本社联系调换（电话：62244206）

目录

总 论

第一章 中医药治疗疫病的发展历程·····	(3)
一、初步形成时期·····	(3)
二、发展时期·····	(4)
三、发展成熟时期·····	(5)
第二章 中医辨证论治疫病的原则与方法·····	(7)
一、八纲辨证·····	(7)
二、六经辨证·····	(9)
三、病因辨证·····	(10)
四、卫气营血辨证·····	(11)
五、三焦辨证·····	(13)
六、对疫病特征的认识·····	(14)
七、治疗特点·····	(18)
八、治疫常用方法·····	(21)
第三章 中医治疗疫病的现代研究·····	(25)
一、基础研究·····	(25)
二、临床研究·····	(30)
三、方药研究·····	(34)

各 论

第一章 创立“戾气致疫”学说的吴有性·····	(39)
一、富有创新的学术思想·····	(39)
二、名方的应用与研究·····	(44)
第二章 叶天士治疫病学术思想及临床治验·····	(52)
一、阐明温病发生、发展机理及其与伤寒的区别·····	(53)
二、创立卫气营血辨证纲领·····	(53)
三、丰富温病诊法内容·····	(55)
四、重视顾护津液·····	(56)
五、治验分析·····	(56)
第三章 集温病学大成的吴鞠通·····	(61)
一、成名历程·····	(61)
二、主要学术成就·····	(64)
三、吴氏名方及应用·····	(69)
第四章 集湿热证治之大成的薛生白·····	(90)
一、湿热病辨证论治要领·····	(91)
二、诊疗特色·····	(96)
三、病案选读·····	(97)
四、对现代临床的指导意义·····	(100)
第五章 博采众长的王士雄·····	(104)
一、治学精神和医德医风·····	(106)
二、治法举要·····	(108)
三、用药特色·····	(109)
四、咳嗽治法及病案·····	(114)
五、温病治法及病案·····	(117)
六、研究白虎汤及其变法·····	(123)
七、治疫方剂的现代应用·····	(125)

第六章 治疫病名家余霖·····	(129)
一、学术经验·····	(130)
二、主要论著·····	(131)
三、治疫名方清瘟败毒饮及应用·····	(131)
第七章 擅治火热疫毒证的杨璠·····	(140)
一、学术成就·····	(140)
二、名方研究与应用·····	(142)
第八章 倡融伤寒与温病为一体的俞根初·····	(152)
一、主要学术思想·····	(153)
二、著名治疫病方剂蒿芩清胆汤的研究及应用·····	(154)

总 论

由各种致病微生物（病原体）所引起的一类有传染性的疾病，称之为传染病，如急性黄疸性肝炎、非典型性肺炎等，中国古代医家将传染病称为疫、疫疔、疔疾、天行、时行、时气、温疫等。由于此类疾病具有传染性、流行性，并在一定的外界环境条件下可以蔓延流行，危害极大，因此，我国历代医家对各种疫病进行了大量的临床研究与实践，从而积累了丰富的经验，取得了显著的疗效，为中华民族的繁衍昌盛作出了卓越的贡献。

第一章 中医药治疗疫病的发展历程

可以说，一部人类的发展史，就是一部人类同各种传染病作斗争的发展史。祖国医学历经数千年的发展，从对传染病的粗糙、笼统、简单认识开始，经过临床实践的不断丰富与相关理论的不断充实，到了明清时期，随着温病学派的形成，使得中医学对传染病的认识达到了一个新的境界，至此，中医药对传染病的认识更深入，理论更完善，治法更丰富，创造出的一套比较完整的温病（传染病）辨证论治体系。概述中医药治疗传染病的发展过程大致可分为如下几个时期。

一、初步形成时期

远在公元前 771 年的周代，我国人民就认识到气候的异常能导致疾病的流行，如《礼记·月令篇》载有“孟春行秋令，则民大疫”，“季春行夏令，则民多疾疫”。从春秋战国时代至晋唐时期，随着《黄帝内经》的成书，标示着中医治疗传染病的理论体系已初步形成。在这一阶段的中医学文献中，虽然对各种温疫无专门的论述，但在其病因、证候、治疗、预防等方面已有一些记载。如《内经》指出了传染病的严重性，“五疫之至，皆相染易，无问大小，病状相似”，“疠大至，民善暴死”；认为时令不正之气、感“寒”邪经一定时期而发均可引起传染病。在证候方面，该书突出了疫病的温热特性，指出传染病有发热、烦躁、甚至伴有严重的神经系统症状。在发病方面，尤其重视人体正气的作用，强调“正气存内，邪不可干”；并且提出预防传染病关键在于“正气存内”和“避其

毒气”，以避免外来“毒气”的侵袭。此外，《内经》还对温疫的治疗提出了治疗原则，须“热者寒之”、“温者清之”。东汉末年，医家张仲景在《伤寒论》一书中写到：“余宗族素多，向余二百，建安纪年以来，犹未十稔，其死亡者，三分有二，伤寒十居其七”。为此，他仍“勤求古训，博采众方”，写成中医学第一部理法方药俱全的医学著作——《伤寒杂病论》，认为“寒”是导致传染病的病因，确立了六经辨证的诊疗方法，并创立了诸如清热宣肺的麻杏石甘汤、清热生津的白虎汤、清热止利的葛根芩连汤、通下腑实的承气汤等一些至今仍广泛而有效地治疗传染病的方剂。此外，尚有部分医籍与其它书籍也有关于传染病的记载，如建安时期的曹植所著的《曹集论评》载：“建安二十二年，疠气流行，家家有僵尸之痛，室室有号泣之哀；或阖门而殪，或覆族而丧”。晋代葛洪在《肘后方》指出：“伤寒、时行、温疫三名同一种耳”。进入隋唐时期，人们对多种传染病有了进一步的认识与详细的记载；如霍乱一病，首见《内经》，但终未使霍乱的病因明了，而《唐人选方》（敦煌卷子 P3731 号）认为霍乱的病源是饮食不洁所致。隋代《诸病源候论》指出季节的异常是造成疫病流行的重要原因之一；对疫病传播途径的认识，从《内经》认识传染病是经呼吸道（鼻子）而进入人体，发展到隋唐时代认识到感染途径已有经口传播、接触传播等多种。在治疗方面，清热解毒作为传染病治疗之常法，在隋唐时期已广泛用于临床，如龙胆草、犀角、苦参、大青叶、连翘等，而且把清热解毒法灵活运用各种传染病及其各个病理阶段。唐朝孙思邈《千金要方》与王焘《外台秘要》等医籍记载了许多治疗传染病的中药方剂，如犀角地黄汤等至今仍在沿用中。

二、发展时期

从宋代到元代这一历史时期，不论在理论上或实践中，中医药对传染病的认识与治疗都得到了很大的发展，使其理论不断充实与

丰富,治疗上有所突破。这一时期,医家们在继承《内经》、《伤寒论》的学术思想的基础上,针对当时随着社会的发展,经济和交通的逐渐发达,城市不断兴起,人口流动性和集中性大大增加,并且战争频繁,导致各类疾病增多,表现更加复杂等现况,提出了新的主张,大胆创立新法、订新方。如刘河间根据医疗实践,对疾病的变化形成了以“火热致病”的学说,认为在治疗传染病初起应以“寒凉”药物为主,善于应用清热解毒消炎的方药来治疗,并创制了六一散、防风通圣散、凉膈散、双解散等一些著名方剂,为后世应用寒凉药物治疗传染病打下了基础。元代罗天益著《卫生宝鉴》,根据邪热在上、中、下三焦及气分、血分之不同而分别制方用药。元代末年医家王安道则将以治疗传染病为主的温病与治疗一般内科疾病为主的伤寒从概念、发病机理、治疗原则上明确加以区分,不得混称,治疗上主张传染病的治疗应清里热为主,辅以解表,或里热清除则表证自解。从此,中医药对温病(传染病)的辨证论治,在理法方药方面都有了重大的发展,并逐渐形成了独自の学术体系。

三、发展成熟时期

进入明、清时期,疫病猖獗,使得人们对传染病的认识有了进一步的深入;随着人们医疗实践的不断丰富,许多医家在总结、继承前人的理论与经验的基础上,结合各自的实践体会,在中医药治疗疫病方面不断创新,使中医治疗疫病(传染病)的理论与临床治疗更加完善、更加丰富,创造了一套比较完整的治疗疫病的辨证论治体系,即以温病学的确立、成熟为标志,在疫病的病因、病机、诊断、辨证、治疗等方面,都有一个全新的认识与创新,从而使中医治疗传染病的理论与临床诊疗体系走向成熟;并涌现出一大批治疗温疫的名家,如叶天士、吴又可、吴鞠通、薛雪、周扬俊、余师愚、王孟英、戴北山、柳宝诒等,可谓群星璀璨,为温病学的发展

成熟做出各自的贡献。

明末医家吴又可著《温疫论》，结合前人经验与自己的临床实践，在书中大胆地提出了一系列主张，认为温疫的致病原因是由自然界里有一种特殊的致病物质——“疠气”所造成，而非风、寒、湿、热、燥等六气所感；并认识到不同的传染病，所感受的疠气也不相同，从而对传染病病因的特异性有了进一步的认识与提高。同时，他指出温疫具有强烈的传染性和流行性的特点，其传染途径由口鼻而入。在治疗上创立了达原饮等方剂，强调以祛邪为第一要义。进入清代，随着温病理论与临床诊疗体系的发展与成熟，以卫气营血、三焦辨证为核心的理论体系的确立为标志，使得中医治疗疫病（传染病）有了一个完整的理论依据与辨证论治纲领。在这一进程中，当数以叶天士、薛生白、吴鞠通、王孟英贡献最大，被后世称为温热病四大家。叶天士系统阐述了温病的病因、致病特点、病理、感染途径、侵犯部位、传变规律和治疗大法等内容，创立了卫气营血辨证论证的理论体系，并发展了温病的辨证方法，堪称治温病的大家妙手。吴鞠通继承叶天士的学术思想，总结自己多年的经验，著《温病条辨》一书，系统地阐述温病学的理、法、方、药，创立“三焦辨证”，对温病的发生、发展、传变等进行归纳，制定治疗大法，制定了较多的温病方剂。而薛生白则著《湿热病篇》，全面系统论述湿热病的病因、病理和辨证论治，从一个侧面充实了治疗温热病中湿热型疾病的内容。王孟英则著《温热经纬》一书，对温病学的研究成就与临床实践经验加以总结与提高，即书中以《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》中有关温病的论述为经，以叶天士、陈平伯、薛生白、余师愚等医家的温病学著作为纬，并结合自己的认识，从而推动温病学的向前发展。

第二章 中医辨证论治疫病的原则与方法

中医在诊断与治疗疫病的过程中，首先要依据各种辨证方法来判断疾病的证候，从而有效地指导临床的用药治疗。因此，熟练地掌握中医四诊方法，灵活运用各种中医辨证的规律，是正确诊断疫病的首要原则。中医常用辨证方法是以八纲辨证为总纲，并结合病因辨证、六经辨证、卫气营血辨证、三焦辨证、气血津液辨证与脏腑辨证等。其中与中医治疗疫病最为密切的辨证方法有八纲辨证、六经辨证、病因辨证、卫气营血辨证、三焦辨证；在临床实践中，上述各种辨证方法，或单独运用，或综合运用，对于疫病的辨证，除以八纲辨证、六经辨证、病因辨证、卫气营血辨证、三焦辨证为主外，中医的其他辨证方法也不排除，这样才能辨明错综复杂、变化迅速的临床证候之间的内在联系与相互关系。下面分别简述之。

一、八纲辨证

八纲，指阴、阳、表、里、寒、热、虚、实八类证候。疫病的表现是极其复杂的，且变化迅速，但基本上都可以归纳于八纲之中，形成表与里、寒与热、虚与实、阴与阳这四对纲领性证候，用以指导临床治疗，其中阴阳两纲又可以概括其它六纲，即表、热、实证属阳；里、寒、虚证属阴，故阴阳又是八纲中的总纲。在临床应用上，八纲作为反映病变过程中几个主要的矛盾，它们之间是相互联系而不可分割的，同时，在一定的条件下，证候的性质可相互转化，因此，必须熟练掌握八纲的各自特点及其相互联系。

表里：这是辨别疾病的病位深浅与病势轻重的纲领。

表证：是病位浅，在肌肤的一类证候，多为外感病的初起阶段，具有起病急、病程短的特点。以发热恶寒（恶风）、舌苔薄白、脉浮为主，可见头身疼痛、鼻塞、咽痛、咳嗽等症状。治以辛散解表。

里证：是病位深，在于内（脏腑、气血、骨髓等）的一类证候。它与表证相对而言，多为病势较重。根据其成因的不同，其临床症状可表现为：高热、口渴、烦躁、神昏谵语、大便秘结、小便黄赤、苔黄舌质红、脉洪数；或腹痛、呕吐、腹泻、食欲减退、气短乏力等。

寒热：这是辨别疾病性质的纲领。

寒证：这是感受寒邪，或阳虚阴盛，机体的机能活动衰减所表现的证候，常见恶寒喜暖、口淡不渴、面色苍白、肢冷、小便清长、大便稀溏、舌淡苔白脉迟或紧等症状，治以温里祛寒。

热证：这是感受热邪，或阳盛阴虚，机体的机能活动亢进的证候。多见发热喜凉、口渴饮冷、面赤目红、烦躁不安、小便短赤、大便燥结、舌红苔黄而干、脉数等症状，治以清热泻火（或清热养阴）。

虚实：这是辨别邪正盛衰的两个纲领。

虚证：人体正气不足所表现的证候皆属虚证，由于体内物质之不同，而有阴、阳、气、血虚损的区分，表现为：面色苍白或萎黄、精神萎靡、身疲乏力、心悸气短、形寒肢冷，或五心烦热、自汗盗汗、大便滑脱、小便失禁、舌上少苔或无苔、脉虚无力等症；治以补虚扶正（温阳益气、养血滋阴）。

实证：这是邪气侵犯人体过盛，而正气犹能抵抗所反映出的证候。因实邪的性质及所在部位的不同，实证的临床表现不尽相同，可有发热、烦躁、甚至神昏谵语、呼吸喘粗、痰涎壅盛、便秘、小便不利、脉实有力、舌苔厚腻等症状，治宜泻实祛邪。

阴阳：这是辨别疾病性质的总的纲领，用以统括其余的六个方

面，即表、热、实证属阳证；里、寒、虚证属阴证。

二、六经辨证

六经辨证是东汉张仲景在《素问·热论》的基础上，结合当时传染性疾病的证候与病变特点总结出来的，主要用于外感病的一种辨证方法。它将外感病发生、发展过程中具有普遍性的症候，以阴阳为纲，分为两大类病证，并在此基础上，又划分为六个证型，这样既概括了人体脏腑十二经的病变，又分析了外感寒邪所引起的一系列病理变化及其传变规律，从而指导临床治疗。

太阳病证：为风寒邪气侵袭人体之表，卫阳被遏、表疏失固的证候。治宜辛温解表。由于患者体质的差异，病邪性质和感邪轻重有所不同，该病证可分太阳中风证，症见恶风、发热、汗出、头痛、身痛、脉浮缓等；以及太阳伤寒证，症见恶寒、发热、无汗、身痛、脉浮紧。

阳明病证：这是正邪斗争的极期阶段，多由太阳失治或误治，寒邪入里化热所致；或燥热之邪直犯阳明而成。根据病变部位及症候特点的不同，阳明病证有在经、在腑之分。阳明经证可见身大热、大汗出、大渴引饮、面赤心烦、苔黄燥、脉洪大等症状，治宜清热生津。阳明腑证可见身热、日晡潮热、汗出连绵、便秘、腹满疼痛拒按、烦躁、谵语、甚至神志不清，或循衣摸床、惕而不安、苔黄燥或焦黄起芒刺、脉沉实有力等症状，治宜攻下。

少阳病证：这是邪正分争于表里之间，邪气未除而正气已虚，病邪结于胆腑所致，为半表半里证，可见往来寒热、胸胁苦满、神情默默、不欲饮食、心烦喜呕、口苦咽干、目眩、脉弦等症状，治宜和解少阳。

太阴病证：为三阳病治疗不当，损伤脾阳；或素体脾气虚弱，寒邪直犯所致。症见腹满呕吐、食欲不振、腹泻时痛、喜温喜按、口不渴、舌淡苔白、脉迟或缓等；治当温中散寒。

少阴病证：这是心肾机能衰退的证候。病至少阴，心肾机能衰退，造成或为阳虚阴盛证，或为阴虚火旺证。阳虚阴盛即少阴寒化证，可见恶寒踡卧、精神萎靡、手足厥冷、下利清谷、欲吐不吐、口不渴或渴喜热饮、小便清、舌淡苔白、脉沉微等症状，治宜回阳救逆；阴盛火旺即少阴热化证，可见心烦不眠、口燥咽干、小便黄、舌尖红赤，或舌绛少苔、脉细数等症状。治宜滋阴降火。

厥阴病证：这是疾病的最后阶段。该阶段由于正气衰竭，阴阳调节紊乱，所以临床表现为寒热错杂，厥热胜复，症见口渴不止、气上冲心、心中疼热、饥而不欲食、厥逆下利、呕吐或吐出蛔虫等，治宜调理寒热，和胃安蛔。

三、病因辨证

这是通过对病因的辨别，来综合分析疾病的症状及体征，以及发病的客观因素。根据中医学对病因的认识，病因辨证可包括六淫辨证、疫疠辨证、七情辨证、饮食劳逸辨证、外伤及虫兽伤辨证与痰饮、瘀血辨证。其中与传染病关系最为密切的病因辨证是疫疠辨证，它具有发病急、病情重、病势险、变化快、传染性强等特点。由于疫疠的性质、侵犯部位等之不同，疫疠所导致的证候可分为下述几方面：

温疫证候：湿热疫毒伏于膜原，表现为初起憎寒壮热，继而但热不寒，昼夜发热，头痛身疼，舌红绛，苔白如积粉，脉数等证状。

疫疹证候：感受疫疠之邪，热毒内盛，发于肌肤，表现为初起恶寒发热，头痛如劈，继而发疹或发斑，高热口渴，烦躁，甚至谵语，神昏，唇焦，舌起红刺，脉数等症。

瘟黄证候：感受疫疠之气，湿热时毒，燔灼营血，表现为初起恶寒发热，随即卒然发黄，身目深黄色，伴高热、神昏、尿如粟汁、腹胀腹水，吐衄便血，或发斑疹，舌红绛，苔黄燥，脉弦洪数

等症状。

疫痢证候：感受疫毒，壅滞肠道，熏灼气血。表现为高热口渴、头痛烦躁、腹痛剧烈、甚至昏迷痉厥，痢下脓血为紫红或血水状，舌红绛，脉细数等症状。

疫症证候：这是病情较重的一类疟疾，有流行性、传染性强的特点，表现为寒热往来，热甚寒微，或壮热不寒，汗出，烦渴喜冷饮，胸闷呕吐，头痛身疼，面目尽赤，小便热赤，便秘或自利，舌红绛或垢黑，脉洪数或弦数。

四、卫气营血辨证

卫气营血辨证是中医论治疫病最主要的辨证方法，它是清代医家叶天士在传承前人的经验的基础上，结合自己的临床实践所创立的。它总结了疫病不同证候类型、不同阶段及疾病的变化规律，为正确治疗提供了依据。

卫分证候：这是温热病邪侵入肌表，卫气功能失调所表现的证候，是外感热病的初期阶段。根据所侵入病邪的不同与季节的关系，卫分证候又可分为四类：①风温犯卫，多为风热之邪侵袭肺卫所致，表现发热，微恶寒，咳嗽，咽痛，头痛，口微渴，舌边尖红，苔薄白，脉浮数等症状。②湿遏于卫，为湿温病邪初袭肌表，遏郁卫分所致，可见身热不扬，恶寒，头胀身重，肌肉关节酸痛，汗出胸闷，口渴不欲饮，苔白腻，脉濡缓等症状。③暑湿侵卫，是暑湿挟寒侵袭人体所致，症见发热恶寒，头痛无汗，身重倦怠，胸脘闷，心烦，舌红苔薄腻，脉浮滑数。④燥热伤卫，为秋天温燥之邪侵犯肺卫，耗伤肺津所致，症见发热微恶风寒，头痛，少汗，咳嗽少痰，痰稠难咯，鼻咽干燥，口渴，舌红苔薄白而干，脉浮数。

气分证候：这是温热邪气侵入脏腑，人体正气奋力抗争剧烈，从而阳热亢盛的里热证候。由于病邪传入脏腑、部位的不同，所反映的证候也有很多类型，主要有：①气分热盛，是阳明里热亢盛的