

中医学院試用教材重訂本

溫病學講義

南京中医学院 主編
全国中医教材會議审定



上海科学技术出版社

中医学院試用教材重訂本

溫 痘 學 講 义

南京中医学院 主編

全国中医教材會議审定

上海科学技术出版社

一九六四年



南京中医药大学图书馆版权所有

中医学院試用教材重訂本
溫 痘 学 讲 义
南京中医学院 主編

上海科学技术出版社出版 (上海瑞金二路 450 号)
上海市书刊出版业营业許可證出 093 号

上海大东集成联合印刷厂印刷 新华书店上海发行所发行

开本 850×1168 1/32 印张 9 4/32 排版字数 223,000
1964年2月第1版 1964年2月第1次印刷
印数 1—45,000

统一书号 14119·486 定价(八) 0.88 元

中医学院試用教材重訂本出版說明

中医学院試用教材出版到现在，已有三年的時間了。實踐証明，这套教材雖系草創，但由于它把祖國醫學系統地画了个前所未能画出的輪廓，因而对提高教學、医疗质量，都起到了积极的作用。三年来，在教學、医疗的实践中，也积累了不少的經驗和資料，为这次的修訂，創造了良好的条件。

中华人民共和国卫生部，根据教學、医疗、科研工作的要求和现实条件的可能，于1963年5月至6月，在江西召开了全国中医教材會議，修訂了第一批教材。參加會議的除了主編单位——北京、南京、上海、广州、成都、湖北等六个中医学院以外，并邀請了天津、山东、辽宁、江西、河南、福建等中医学院的代表，还邀請了知名的老中医——武汉市卫生局陆真翹副局长、成都中医学院吳耀仙、北京中医学院秦伯未、南京中医学院吳考槃，以及系統學習过中医的高級西医——重庆市第一人民医院黃星垣、兰州医学院許自誠、武汉医学院张大釗、长春中医学院譚家興等参加。这就使教材的修訂，更广泛地反映出集体的智慧。

第一批修訂的中医教材，計有：《內經讲义》、《中医診斷学讲义》、《中药学讲义》、《中医方剂学讲义》、《伤寒論讲义》、《温病学讲义》、《中医內科学讲义》等七門教材。同时，还根据中医学院新訂的教学計劃，編写了《金匱要略讲义》。

这批教材，除了繼續保持“既全面、又簡明”的特点外，更增强了中医理論的系統性。如《伤寒論讲义》、《中医內科学讲义》增加了总論；《內經》、《診斷》、《温病》、《方剂》都增附了原文选讀。每門教材的內容，都作了較大的修訂和充实。如《温病学讲义》，对

温病的病因、病机的分析；《中医内科学讲义》各论，对每一个病证的病因、病机、诊断、治疗，刻画出了理法方药的系统性；《中医诊断学讲义》，对脏腑病证四诊八纲的诊断指标等，都作了更具体而全面的修订和补充，从而更能各门教材中，有机地反映出祖国医学的实质并增强理论性和逻辑性，使理论更能密切联系实际，相信也更能适应今后教学、医疗和科研工作的实际要求。

当然，科学文化事业总是不断发展的，特别是在我们国家里，正以惊人的速度向前发展，这套教材虽然较前有所提高，但还必须随时积累教学、医疗和科研工作实践中的心得、经验和成果，为再次修订作准备，继续提高它的质量，使之成为科学性更强、教学效果更高的中医教材。为此，热望全国中西医教师们，各地读者们，在使用中通过自己的教学和医疗实践，来对它作深刻的检验，毫不保留地提出修改补充的意见，以便共同完成这项光荣的任务。

全国中医教材会 议

1963年7月

前　　言

温病学是研究四时急性热病的病因、病机及辨証施治方法的一門临床学科。它的形成，經過了一个漫长的历史过程，是历代医家从临床实践中总结出来的学术理論和治疗經驗，所以对于指导診治急性热病，具有很高的实用价值，为学习中医的必修課程之一。其教学要求是：通过本課程的系統学习，使学生能全面地掌握常见急性热病的发生发展以及診断治疗的基本规律，并正确地运用到临床实践中去。

《温病学讲义》自1960年初版以来，已广泛地使用于课堂教學，基本上尚能符合要求，但也发现了一些缺点；同时随着中医教育事业的不断发展，对教材质量也相应地提出了更高的要求。因之，对本讲义就有必要进行一次重新修訂。

本着继承发扬整理提高的精神，这次修訂是在原有基础上进行的。除将原有內容作了适当的調整和修改外，是以补充新的材料为重点，俾使更能切合于教学需要。

通过这次修訂，分別对温病的病因、病机，作了一些新的論述，例如：

一、过去对温病病因的論述，认为是“外感不外六淫”。这次讲义則突出了以温热病毒为温病主因。

二、明确了温病学中的卫气营血与三焦，实际是温病病机的理論概括。

三、关于温病学中的“伏邪”与“新感”問題，原是用以說明温病病因、病机以及辨証、施治等方面的一种輔助性的說理工具。随着现在对温病的病因、病机等已經有了明确认識，因此本讲义不

予論述。

讲义中所选入的方剂，以临床实用为主，力求精当。凡是选入古制药量的方剂，一律改为现代常用剂量，供作参考。在具体运用时，可因时、因地、因人、因病制宜，随証进行加减。

重訂本《温病学讲义》仍分为上下两篇。上篇为总論，概括介绍有关温病的病因、病机及診斷、治疗等基本知識。下篇为各論，具体叙述四时常见温病的証治；对每一病种，分为概說与辨証施治两大部分論述。概說部分，是說明这一种温病的定义、病因、病机和治則；辨証施治部分，是根据每一温病发生和发展的病理变化分类闡述，而对每一証治的叙述，除先标明病証名称外，再分証候、病机、治法、方剂等項，以期体现出每一病証的理法方药的系統性。每病之后，并附有病案及临床参考資料，以启发学生能够举一反三，触类旁通。上下篇之后为附篇名著选释。选有叶香岩《外感温热篇》、陈平伯《外感温病篇》、薛生白《湿热病篇》和余师愚《疫病篇》等五篇温病学名著。除輯录其原文及选录名家注文外，并加阐释和按語，以便帮助学生对温病学的有关知識进一步深入領会。

随着我国医学科学事业的不断发展，本讲义仍須繼續汲取各方面的經驗和意见，加以修訂补充，使它逐步充实提高，以适应今后教学需要。

目 录

上篇 总 論

第一章 緒 言	1
一、温病的概念	1
二、温病与伤寒的区别	2
三、温病与温疫 的关系	2
第二章 温病的病因	3
第三章 温病的病机	5
一、卫气营血	6
二、三 焦	10
第四章 温病的診斷	13
一、辨 舌	13
二、驗 齒	18
三、审五官、察神色、 別气味	19
四、切脉象、按胸腹	22
五、辨温病中几个主要 証狀	24
(一) 发热	24
(二) 汗液	25
(三) 口渴	26
(四) 斑疹	26
(五) 白瘡	28
(六) 昏譖	29
(七) 瘰厥	29

第五章 温病的治法 30

一、几种常用的治疗

方法	31
(一) 解表法	31
(二) 清氣法	32
(三) 和解法	33
(四) 化湿法	34
(五) 通下法	34
(六) 清營法	36
(七) 凉血法	36
(八) 开窍法	37
(九) 息风法	38
(十) 滋阴法	38

二、温病兼夹証的治疗 39

(一) 兼痰飲	39
(二) 兼食滯	40
(三) 兼氣郁	40
(四) 兼血瘀	40

三、温病瘥后調理和劳复、

食复的治疗	41
(一) 瘐后調理	41
(二) 劳复治疗	42
(三) 食复治疗	42

下篇 各 論

第一章 风 溫 44

概說	44	附一、暑温病案	93
辨証施治	45	附二、临床参考	94
一、邪袭肺卫	45	第四章 湿温	96
二、热入气分	48	概說	96
三、热入营分	53	辨証施治	97
四、热陷心包	54	一、湿遏卫、气	97
五、热盛动风	56	二、邪在气分	98
六、热燄真阴	58	三、邪在营血	109
附一：风温病案	64	附一：湿温病案	111
附二：临床参考	67	附二：临床参考	117
第二章 春温	68	第五章 伏暑	119
概說	68	概說	119
辨証施治	69	辨証施治	120
一、邪在气分	69	一、里热兼表証	120
二、邪在营血	72	二、邪在少阳胆	121
三、肝肾阴伤	75	三、热結胃肠	122
附一：春温病案	76	四、邪在营血	123
附二：临床参考	79	附一：伏暑病案	126
第三章 暑温	81	附二：临床参考	127
概說	81	第六章 秋燥	128
辨証施治	82	概說	128
一、暑入阳明胃	82	辨証施治	129
二、暑伤津气	83	一、邪在肺卫	129
三、津气欲脱	83	二、邪在气分	131
四、暑伤心肾	84	三、邪在营血	133
五、暑入营血	84	附一：秋燥病案	135
六、暑湿困阻中焦	86	附二：临床参考	139
七、暑湿弥漫三焦	86	第七章 温毒	140
八、暑兼寒湿	87	一、大头瘟	140
附：冒暑 暑厥 暑风 暑瘵		二、烂喉痧	142
暑秽	88	附：温毒病案	147

目 录

3

第八章 温 瘦	150	二、叶香岩《三时伏气外感篇》	210
一、湿热疫	150	
二、暑燥疫	152	三、陈平伯《外感温病篇》	217
附：温疫病案	156	
附篇 名著选释			
一、叶香岩《外感温热篇》	160	四、薛生白《湿热病篇》	228
		五、余师愚《疫病篇》	254
		方剂索引	279

上篇 总 論

第一章 緒 言

一、温病的概念

温病是感受四时不同温热病毒所引起的多种急性热病的总称。它们共同的临床特点，一般多发病急速，初起即见热象偏盛，而且易于化燥伤阴。由于四时气候变化不同，所产生的病毒有异，故发生的病证又各具特点，因之温病也就有着很多类型，如风温、春温、暑温、湿温、伏暑、秋燥、冬温、温毒、温疫等。这些不同类型的温病，有以四时季节定名的，如春温、冬温；有以四时主气定名的，如风温、暑温、湿温；有以季节与主气结合定名的，如秋燥；更有以发病或流行特点而定名的，如温毒、温疫等。尽管类型很多，但就其病变性质而论，可分为温热与湿热两大类。属温热者如风温、春温、暑温、秋燥、冬温等；属湿热者，如湿温、伏暑等。如从其发病初起的特点而言，又可分为表热证与里热证两大类。属表热证的如风温、秋燥等；属里热证的如春温、伏暑等。

各种不同类型的温病，虽各具特点，但它们之间，也存在着共同性。如病因方面，均为温热病毒，以温为阳邪，必从火化，因之在病机方面，易于化燥伤阴。表现于证候方面，初起即见热象偏盛而多有口渴；在病变过程中，易于出现神昏谵语、斑疹、吐衄；在病的后期，易动风痉厥。正因为它们有着这许多共同之点，所以这些不同类型的温热病总称为温病。

二、温病与伤寒的区别

温病与伤寒虽然都是属于外感病的范围，但两者的性质有所不同，因証脉治亦判然有別。在病因方面，伤寒是感受寒邪而引起，温病是感受温热病毒而产生；在感受途径方面，伤寒是由皮毛而入，邪袭太阳膀胱經，温病多由口鼻而入，邪袭太阴肺經；在病机方面，伤寒易于伤阳，温病易于伤阴；在証候方面，伤寒初起多恶寒重、发热輕、头身疼痛、无汗等，温病初起是恶寒輕、发热重、口微渴、无汗或少汗等；在脉象舌苔方面，伤寒初起脉浮紧、舌苔薄白、舌质正常，温病初起脉浮数、苔薄白而舌边尖紅；并且伤寒为寒邪郁表，所以恶寒重，故用辛温解表，以驅散寒邪为先，温病为温邪客表，所以发热甚，故用辛凉疏表解毒，以透泄其邪热为主，这是两者在初起治疗上的区别。茲为辨别伤寒与温病的异同，列表比較如下：

伤寒与温病初起証治比較

病 証	証 候							病 机	治 法
	发 热	恶 寒	头 身 痛	口 渴	小 便	舌 苔	脉 象		
伤 寒	較 輕	重	重	不 渴	清 利	舌 正常	苔 薄 白	浮 紧	寒邪 郁表 辛温 解表
温 痘	重	較 輕	輕	微 渴	微 黃	舌 边 尖 紅	苔 薄 白	浮 数	温邪 客表 辛凉 疏表 解毒

三、温病与温疫的关系

温病与温疫的关系，是温病学中爭論較多的一个問題。为了搞清概念，因此有必要明确一下温疫的含义及其与一般温病的区别，从而正确认識两者的关系。根据《素問·刺法論》說：“五疫之

至，皆相染易，无間大小，病状相似。”可知疫是指能互相传染且可引起大流行的疾病，温疫即是指热性疫病。至于它与一般温病的关系，从现在的观点来看，温病的范围是包括了大部分急性传染病在内，因此就不能把它看成絕對不传染，但也不等于說，温病一发生就会引起大流行。一般說，温热病在散发的情况下，不称为疫，如一旦引起大的流行，而且发病急剧的，即称为温疫，以区别于一般温病的发病情况。由此可见，温病与温疫的区别主要是在于流行情况的大小，传染力的强弱。周扬俊說：“一人受之謂之温，一方受之謂之疫。”亦正說明了这一問題。

复习思考題

1. 什么是温病？它具有哪些基本特征？
2. 試述温病与伤寒的区别。
3. 什么是温疫？它与一般温病的关系怎样？

第二章 溫病的病因

病因是指疾病发生的因素。温病的致病主因，是感受温热病毒（即一般所說之温邪），它是在四时不同气候条件下所产生的。

温病的致病原因，虽然是感受外界之温热病毒，但其发病实与人体的内在因素，即正气的强弱有着不可分割的关系。也就是说，外邪必須在人体正气內虛，抗病能力減弱，不能抵御外邪的情况下，才能侵入人体而发生疾病。正如《灵枢·百病始生篇》說：“风、雨、寒、热，不得虛邪，不能独伤人。卒然逢疾风暴雨而不病者，蓋無虛，故邪不能独伤人，此必因虛邪之风，与其身形，两虛相得，乃客其形。”

还須指出，如从疾病的发生來說，内在因素固然占有重要地

位，但从病变性质来说，温病毕竟是属于外感热病的范围，所以说温热病毒，仍是温病致病的一个主要因素。

临床对于温病病因的认识，主要是以证候为依据。由于各种病因，其致病各有不同的证候特点，所以掌握了这些特点，便能正确地辨证求因，明确了病因，便可以认清病变类型以及演变情况，从而确立治疗原则。

兹将各种温热病毒，就其病邪性质、致病类型、发病特点分述于下：

风热病毒 是在春季风热当令的气候条件下（或冬令气候反常，应寒反暖）所形成的致病因素。因受风热病毒引起的温病为风温。风热病毒袭人，肺卫首先受其影响，所以风温初起必见发热恶风、口微渴、咳嗽等肺卫证候。

暑热病毒 是因夏令暑热气候而形成的病毒。因感受暑热病毒而发生的温病是为暑温。暑热袭入人体传变最速，所以暑温初起一般多无卫分表证，而径见壮热、口渴引饮、多汗等阳明气分热盛之象。这与其它温病有所不同。

夏令暑热既盛而雨湿亦多，于是暑热之中每易兼挟湿邪，故夏季亦多暑温挟湿之候。

湿热病毒 是在雨湿较盛季节、气候潮湿的条件下所产生的一个病毒。因感受湿热病毒而发病的为湿温。湿性粘腻淹滞，不易骤化，故湿温病多发病缓慢而病程较长。由于脾为湿土之脏，胃为水谷之海，所以湿温多以脾胃为病变重心。即使病在初起，除头痛、恶寒、身重、肢倦、身热不扬等表湿见证外，而以胸脘痞闷、呕恶、苔腻、溲浊、便溏等里湿见证为主。湿为阴邪，本易伤人之阳，但郁久则湿必从热化，故湿温后期，亦多化燥伤阴。

燥气病毒 是在秋令干燥气候条件下所产生的一个致病因素。感受燥气病毒而发病的是为秋燥。燥胜则干，故秋燥病初起，除具一般表证外，必有津气干燥现象，如口干鼻燥、咽喉干燥等。

燥邪每随气候的温凉而性质有异，如初秋尚热，则燥从热化；深秋凉爽，则燥从寒化。所以秋燥病有温燥、凉燥之分。温燥与风温相近，凉燥与风寒相似。属于温病范围的，是由燥热病毒所引起的温燥。

风、暑、湿、燥的不同病毒，作用于人体而发生温病，如其发病急剧、病情严重而且有强烈的传染性的，便称之为疠气或疫疠之毒，以便区别于一般病毒为病的发病情况，但究其性质，仍不出风、暑、湿、燥等病毒的范围。例如疫疠病中有湿热疫与暑燥疫之分，就是以暑与湿来分别属性与划分类型的，所以疫疠病的辨证施治，与一般温病在原则上是一致的。但考虑到疫疠病的病毒重、病情险，在方药的具体运用上，必须以大剂量的解毒为主，与一般病毒为病的用药有所不同。

复习思考题

1. 辨别病因有何临床意义？
2. 试述风、暑、湿、燥病毒与温病的发病关系。

第三章 溫病的病机

病机是指疾病变化的机理。温热病毒作用于人体而发生温病，其发展过程中的病理变化，主要是表现在卫气营血和三焦所属脏腑方面。因此，温病的辨证，就是以卫气营血和三焦所属脏腑生理失常而反映的临床证候为依据。由此可见，温病学中的卫气营血和三焦所属脏腑的病机，是温病临床实践的指导原则，是温病学的理论基础。

尽管四时温病的致病因素、证候特点等各有不同，但其病理机转、演变情况等，却又有它的共同规律性。前人在长期的临床实践

中，体会到温病的临床証候，其病变机理与卫气营血和三焦所属脏腑的生理失常有关。温病过程中所表现的各种証候，实际上是由于人体感受温热病毒以致卫气营血功能失常，而使三焦所属脏腑产生病理变化的具体反映。所以掌握了温病的病机变化规律，便能明确証候性质，有利于正确治疗。

一、卫 气 营 血

卫气营血的名称，首见于《內經》，所論多指生理功能。叶天士引申其意，用以闡明温病过程中的病理变化，并根据其病变反映来概括証候类型，作为辨証施治的依据。

(一) 邪在卫分 《灵枢·本藏篇》对“卫”的含义，曾作了这样的論述：“卫气者，所以温分肉，充皮肤，肥腠理，司开合者也。”可知卫有温养肌肤、司腠理开合等作用。由于卫气敷布于人体的肌表，有卫外作用，温热病毒入侵人体，必先犯及卫分，故温病初起，出现发热、微恶寒、头痛、咳嗽、口微渴、无汗或少汗、脉浮数、苔薄白、舌质紅等証。卫者，卫外而为固，病毒入侵，卫气与之抗爭，則发热恶寒。温为阳邪，所以多发热重而恶寒輕。头为諸阳之首，温邪袭表，阳热上扰清空，故头痛。肺合皮毛，与卫气相通，卫气郁阻，则肺气不宣，故有咳嗽见証。温热之邪易伤津液，故病初即有口渴之証。卫气开合失司，则为无汗或少汗。至于脉浮而且数，苔薄白而舌边尖紅等，均为温热病毒在于卫分之征。其中以发热恶寒为邪在卫分的特点。因为此时病机在卫在表，所以治疗多用泄卫透汗的方法，叶天士說：“在卫汗之可也。”即是此意。

(二) 邪在气分 “气”的含义，在《灵枢·决气篇》曾这样說：“上焦开发，宣五谷味，熏肤、充身、泽毛，若雾露之溉，是为气。”邪在卫分郁而不解，势必向里传变而进入气分。邪入气分的病机变化，主要为正邪剧爭和热郁气机两个方面。由于邪犯气分所在的脏腑、部位有所不同，因此所反映的証候也就有很多种类型。如：

热壅于肺，肺气不利，则见身热、喘咳、苔黄、口渴等证。

热扰胸膈，气机不畅，则见心烦、懊恼不安、身热苔黄等证。

热熾阳明，胃热亢盛，则见壮热，汗出气粗，小便黄赤，苔黄燥，脉洪大等热熾津伤的证候。

热结肠道，腑气不通，则见潮热便秘，或稀水旁流，腹满硬痛，苔黄厚干燥，甚或焦黑生有芒刺，脉象沉实有力等热盛里实的证候。

热郁少阳，胆火亢熾，则见寒热如疟、热多寒少、口苦、胁痛、脘痞恶心、苔黄微腻、脉形弦数等证。若邪留不去，热邪与湿相搏，表气不能通于内，里气不能达于外，则见寒热起伏、胸悶脘痞、溲短、苔黄等证。

如属湿热病毒入侵气分而蕴阻于脾，则见身热不扬、脘痞呕恶、身重肢倦、苔腻、脉濡缓等证。

总之，凡是邪不在卫而又非在营、血病变的一切证候，皆属气分范围，而以但热不恶寒为其特点。由于邪犯气分所反映的证候有很多类型，因此治法也很复杂，所用有清热、通下、和解、化湿等法。叶天士说：“到气才可清气。”指出对气分证候治疗，以清气为主。

(三) 邪在营分 “营”的含义，如《素问·痹论》说：“和调于五藏，洒陈于六府。”气分病毒不解，若其人正气虚弱，津液亏乏，病毒即乘虚内陷营分，而出现舌绎、心烦不寐、时有谵语、身热夜甚、口不甚渴、斑疹隐隐、脉象细数等证。营为水谷之精气，注于脉中，化以为血而营养全身，一旦病毒侵入营分，即营阴受损，故出现身热夜甚、口渴不甚、脉象细数等热燔营阴的见证。营是血的前身，营分有热，势必累及血分，所以舌质红绎，如热窜血络，则斑疹隐隐。营气通于心，营分有热，心神被扰而失其常度，则见心烦不寐，甚或时有谵语等神志证状。其中以舌质红绎、心烦不寐等为病毒入于营分的证候特点。病机在营，治疗以清营泄热为主。但营分之热，