

温病学方歌解

贺集运 主编

贺洪恩 贺洪流 副主编
贺洪新 李 兰

中国科学技术出版社
·北 京·

序

温病学是研究四时温病的发生发展规律及其诊治方法的一门临床学科,在中医临床医学中占有非常重要的地位。它渊源于《内经》、《难经》二经,孕育于《伤寒论》,成长于宋金元时代,至明清时代已渐趋成熟,人们对温病的认识更加深化,理论上日益完善,治法上不断丰富。历代医家如金元时代的刘河间、王安道,明清的吴右可、汪石山,清代的叶天士、薛生白、吴鞠通、吴孟英等人对温病学科的形成与发展做出了巨大的贡献。尤其是叶天士、吴鞠通二位医家创立了卫气营血及三焦辨证体系,标志着温病学理论的确立与基本完善。

新中国成立以后,温病学取得了蓬勃的发展,在治疗急性传染病与感染性疾病方面发挥了重要作用。在温病学的文献整理方面也做了大量的工作,重印或注释出版了一批温病学名著。对温病学的内容也重新进行了系统整理,先后编著出版了多种温病专著与参考文献,丰富了温病学理论体系。

贺集运医师从事温病学研究多年,既有较深的理论

造诣,又有丰富的临床经验。他根据自己的学习研究实践,参考多种温病学专著,将温病学辨证理论与方法编成歌诀形式,朗朗上口,易学易记,对指导温病学的学习与临床应用具有重要意义。特向广大中医界同仁推荐。

中国中医药学会学术部主任 孙永章

2001 年 10 月

编者说明

温病学被现代中医列为疫行疠气致病的专门学科,经历了中医学界上千年的论争。

在温病发展的各个阶段温病学都呈现出不同的学术特点,以吴右可、叶天士、薛生白、吴鞠通、王孟英为代表的中医名家对温病学的发展做出了突出的贡献,他们的代表著作极大地推动了中华人民共和国成立以来温病学理论研究和临床实践的发展。

温病学是研究温病发生发展规律及其诊治和预防的一门临床学科,现分属中医内科学范围,实践证明温病学理论对临床各科及发热病症的诊治具有十分重要的指导意义。

传统中医学认为,诊治外感热性病主要有伤寒学说和温病学说,这两种学说都能有效地指导临床实践,新版《温病学》认为“伤寒学说为温病学说奠定了基础,温病学说是伤寒学说的继承和发展”,此说法虽有一定的道理,但笔者认为这种提法过于笼统,不完全准确。

笔者经过查阅文献发现,夏热气伤阴液治法应以清暑热养阴为主,这是伏暑最早的理论依据。《黄帝内经素问集注》中说:“此论热病故篇曰热。”

[原文]黄帝问曰:“今夫热病者皆之类也,或愈或死其死皆以六七日之间,其愈皆以十日以上者何也?……”歧伯曰“巨阳者,诸阳元属也,其脉连于风府故为诸阳生气也。人之伤于寒后为热。热,生甚不死而两感于寒而病者必不免于死。”这段话的意思是说,由外感四时引起的热性病为广义伤寒,由单系感寒引起发热的热病为狭义伤寒。

《内经》鲜明的分类也明确指出伤寒与温病的两大类别病名。《难经》中五十八难把张仲景的《伤寒论》、《金匱》杂症和温病学混为一谈,说:“伤寒有五,有中风、有伤寒、有湿温、有热病、有温病。”它虽然找到了一些有关伤寒与温病的发病名称病因,但混淆了伤寒病和温病之间的是非,即所谓的伤寒有五种不太明智的提法。这都成为我国中医界潜在的纷争不休的隐患。

笔者认为温病学不完全是从伤寒学理论上继承发展而来。《内经》早已定义伤寒不完全是与温病狭义和广义不同的两大类。为什么几百年来中医界还不承认温病学为中医内科中专门的学科呢?其原因如下。

1. 张仲景时代森林密布,雨水调匀,地壳寒冷,气温低下,《仲景伤寒绪论》描述伤寒者一家十口死之七八,成为当时伤寒流行猖獗的真实写照,由此可见温病疫邪病毒受地温条件的限制。由于这些传染病无边际地蔓延繁殖,因此难以发现温病发病线索。仲景时代前后,伤寒学派占据了中医理论的主导地位,造成长时间温病学说得不到医界的认可。

2. 时代创时医

秦末楚汉相争、刘邦统一全国之战、东西汉之争、三国分争割据、黄巾农民起义等连年战乱所带来的巨大创伤,大量需要医治刀伤的外科手术技术,特殊的历史背景和实践要求开启了华佗外科、关羽刮骨疗毒等一代中医外科先河。

3. 温病流行时期

长期的战乱使环境发生变化,到了明朝末年旱灾、虫灾四起,数年民不聊生,气候炎热气温升高。黄巢起义,洪秀全、李自成的农民起义,张献忠的剿杀四川,此时温病流行也升级为疫邪疠气,瘟疫造成的“一人得病、一方受之”在这一时期得到了印证。据史书记载四川患疫病者死于床上无人收尸掩埋,江苏吴县同样也是疫病流行的重灾区。

直到清代温病学家叶天士和吴鞠通创立卫气、营血和三焦辨证论的体系之后,温病学才成为一门独立的学科,还有吴右可所作《温疫论》的理论学说,更明确了温病学与伤寒学两类病种的不同诊治理论观点,这已在目前高等中医教育中被列为专业课程的主干课题。

温病是临床上的常见病、多发病。随着气温升高,一年四季均有发生。这类疾病起病蔓延扩散迅速,病情危重,多数温病具有传染性和流行性,对人的身体健康构成极大的威胁。温病学在中医临床医学中占有重要的地位,长期实践证明温病学既有全面系统的理论知识,又有很高的运用价值。新中国成立后,传统中医药事业得到了蓬勃的发展,广大医务工作者运用温病学理论和经验防治了多种热性病;温病学指导中医急症的救治也取得了许多科研成果,引起国内外医药界的普遍重视。以《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《温病条辨》为代表的古代中医“四大经典”医著中的有关温病学的论著,成为我国中医药预防医学上的宝贵遗产。

目前由于西药抗生素的副作用及对病毒性疾病尚缺乏明确可靠的疗效这一难题没有得到解决,由此激起了世界各国对传统医药的浓厚兴趣,同时也提高了医学界对温病学的认识和重视程度。温病学的理论和方法广泛用于临床,治疗了如流行性感冒、麻疹、小儿麻痹症、急性支气管炎、流行性腮腺炎、白喉、肺炎、血吸虫病、疟疾、细菌性痢疾、流行性脑脊髓膜炎、钩端螺旋体病、败血症、流行性出血热、病毒性肝炎等许多危害人民健康的常见病、多发病,温病学也成为当前运用中医药理论和方法治疗传染病学和预防控制疾病的医学的宝典,成为有别于西医的独具特色的中医治疗方法之一。

温病在古代被列入广义与狭义的伤寒,到现代中医学的观点将温病学上升为中医学科中的四大学科之一,笔者认为温病学的科学价值远不止于此。温病学是一类由于生态变迁、水位下降、气

温逐年增高所致的病情变化多端、病症极为复杂的传染病,其中的某些病至今西医还无法给出明确的解释,因此惟有从加强温病学的理论、治法和多病种的科学临床实践中去寻找答案,同时利用现代高技术手段加强温病学的对症处方及配伍加减应用的化学成分研究,进一步提高温病学说理论运用水平。

国家级医学专家贺集运一家五代人从事温病学研究,师祖贺英俊、方甘霖,堂兄尊师贺良臣对温病学分别作有随症临床加减歌括。贺集运曾于1970年出版《温病学歌括新解》,目前又参考中医高等教育教材《温病学》和新编《温病学》丛书,再参考新版《高等中医药类规划教育与教学》丛书编撰而成这本《温病学方歌解》,本书又经贺洪恩、贺洪流、贺洪新、李兰等中医药研究人员的多次反复推敲修改。本书用温病学的理论辨证治法编成韵律的歌括以方便临床医生、在校学生熟读易记,适应临症灵活机动施治的要求。贺集运所著《温病学歌括新解》和这本新著《温病学方歌解》是学习中的纲,指导临床灵活应用,辨证施治才是笔者编写此书的真正目的。温病学是一门深奥复杂的学科,本书难免有很多遗漏,敬请同行提出宝贵意见,以待再版时修正。

编 者

2002年7月15日

目 录

第一章 温病学歌

一、温病的概念歌和特点歌	(1)
二、温病的性质和分类歌	(1)
三、温病与伤寒歌	(1)
四、温病与瘟疫歌	(2)

第一节 风湿歌

一、病因病理歌	(2)
二、热入气分歌	(3)
(一)热在胸膈证治歌	(3)
(二)邪热在肺证治歌	(3)
(三)热在阳明歌	(4)
三、热陷心包歌	(4)
(一)逆传心包	(4)
(二)热入心包,兼有腑实	(4)
四、余热未净,肺胃阴伤证治歌	(4)

第二节 春温歌

一、初发证治歌	(5)
(一)发于气分	(5)
(二)发于营分	(5)

二、热结肠腑证治歌	(6)
(一)腑实兼阴液亏损	(6)
(二)腑实兼气液两虚	(6)
(三)阳明腑实,小肠热盛.....	(6)
三、热在营血证治歌	(6)
(一)热盛动血	(6)
(二)气营(血)两燔	(6)
(三)热与血结	(6)
四、热盛动风证治歌	(7)
五、热炽真阴证治歌	(7)
(一)阴虚火炽	(7)
(二)肾阴耗损	(7)
(三)虚风内动	(7)
六、邪留阴分证治歌	(7)

第三节 暑温歌

一、暑温证治歌	(8)
(一)暑入阳明	(8)
(二)暑伤津气	(8)
(三)津气欲脱	(8)
(四)暑伤心肾	(8)
(五)暑伤肺络	(9)
(六)暑热动风	(9)
(七)暑入心营	(9)
(八)暑入血分	(9)
二、暑湿兼湿证治歌	(9)
(一)暑湿困阻中焦	(9)
(二)暑湿弥漫三焦	(9)

(三)暑湿兼寒	(9)
---------------	-------

第四节 湿温歌

一、湿重于热证治歌	(11)
(一)邪遏卫气	(11)
(二)邪在募原	(11)
(三)邪在中焦	(11)
二、湿热并重证治歌	(12)
(一)湿热蕴毒	(12)
(二)湿热郁阻中焦	(12)
(三)湿热酿痰,蒙蔽心包	(12)
(四)湿浊上蒙,泌别失职	(12)
三、热重于湿证治歌	(12)
四、余热未净证治歌	(13)
五、湿温辨证证治歌	(13)
(一)湿邪化燥,大便下血	(13)
(二)便血过多,阳虚气脱	(13)
(三)湿胜阳微	(13)

第五节 伏暑歌

一、表里同病证治歌	(14)
(一)卫气同病	(14)
(二)卫营同病	(14)
二、邪在气分证治歌	(15)
(一)邪在少阳	(15)
(二)邪结肠腑	(15)
三、邪在营血证治歌	(15)
(一)热在心营,下移小肠	(15)

(二)热闭心包,血络瘀滞	(15)
--------------------	------

第六节 秋燥歌

一、邪在肺卫证治歌	(16)
二、邪在气分证治歌	(16)
(一)燥干清窍	(16)
(二)燥热伤肺	(17)
(三)肺燥肠热,络伤咳血	(17)
(四)肺胃阴伤	(17)
(五)肺燥肠闭	(17)
(六)腑实阴伤	(17)

第七节 温毒歌

一、大头瘟	(18)
二、烂喉痧	(19)
(一)毒侵肺卫	(19)
(二)毒壅气分	(19)
(三)毒燔气营血	(19)
(四)余毒伤阴	(20)

第二章 温病学歌注解

一、温病的概念歌和特点歌	(21)
二、温病的性质和分类歌	(22)
三、温病与伤寒歌	(23)
四、温病与瘟疫歌	(24)

第一节 风温歌

一、邪袭肺卫证治歌	(25)
二、热入气分证治歌	(26)
(一)热在胸膈歌	(26)
(二)邪热在肺歌	(28)
(三)热在阳明歌	(29)
三、热陷心包证治歌	(30)
(一)逆传心包歌	(30)
(二)热入心包,兼有腑实歌	(31)
四、余热未净,肺胃阴伤证治	(31)

第二节 春温歌

一、初发证治	(33)
(一)发于气分	(33)
(二)发于营分	(34)
二、热结肠腑证治歌	(34)
(一)腑实兼阴液亏损	(34)
(二)腑实兼气液两虚	(35)
(三)阳明腑实,小肠热盛	(35)
三、热在营血证治歌	(35)
(一)热盛动血	(35)
(二)气营(血)两燔	(36)
(三)热与血结歌	(36)
四、热盛动风证治	(37)
五、热烁真阴证治歌	(37)
(一)阴虚火炽	(37)
(二)肾阴耗损	(38)

(三)虚风内动	(38)
六、邪留阴分证治歌	(39)

第三节 暑温歌

一、暑温证治歌	(42)
(一)暑入阳明	(43)
(二)暑伤津气	(43)
(三)津气欲脱	(44)
(四)暑伤心肾	(44)
(五)暑伤肺络	(44)
(六)暑热动风歌	(45)
(七)暑入心营	(45)
(八)暑入血分	(46)
二、暑温兼湿证治歌	(47)
(一)暑湿困阻中焦	(47)
(二)暑温弥漫三焦	(47)
(三)暑湿兼寒	(48)

第四节 湿温歌

一、湿重于热证治歌	(53)
(一)邪遏卫气	(53)
(二)邪在募原	(53)
(三)邪在中焦	(54)
二、湿热并重证治歌	(55)
(一)湿热蕴毒	(55)
(二)湿热郁阻中焦	(55)
(三)湿热酿痰,蒙蔽心包	(56)
(四)湿浊上蒙,泌别失职	(56)

三、热重于湿证治歌	(57)
四、余热未净证治歌	(57)
五、湿温辨证证治歌	(58)
(一)湿邪化燥,大便下血	(58)
(二)便血过多,阳虚气脱	(58)
(三)湿胜阳微	(59)

第五节 伏暑歌

一、表里同病证治	(61)
(一)卫气同病	(61)
(二)卫营同病	(61)
二、邪在气分证治	(62)
(一)邪在少阳	(62)
(二)邪结肠腑	(63)
三、邪在营血证治	(63)
(一)热在心营,下移小肠	(63)
(二)热闭心包,血络瘀滞	(64)

第六节 秋燥歌

一、邪在肺卫证治	(65)
二、邪在气分证治	(66)
(一)燥干清窍	(66)
(二)燥热伤肺	(66)
(三)肺燥肠热,络伤咳血	(67)
(四)肺胃阴伤	(67)
(五)肺燥肠闭	(68)
(六)腑实阴伤	(68)

第七节 温毒歌

一、大头瘟	(69)
二、烂喉痧	(71)
(一)毒侵肺卫	(72)
(二)毒壅气分	(72)
(三)毒燔气营(血)	(73)
(四)余毒伤阴	(73)

第三章 辨斑疹白痞、常见脉象、瘟疫

一、辨斑疹白痞歌	(75)
辨斑疹歌	(75)
二、辨舌苔歌	(78)
(一)辨白苔歌	(78)
(二)辨黄苔歌	(79)
(三)辨黄苔歌	(79)
(四)白苔歌	(79)
(五)辨灰苔歌	(80)
(六)辨黑苔歌	(80)
三、辨舌质歌	(81)
(一)辨紫舌歌	(81)
(二)辨绛舌歌	(82)
四、验齿	(83)
五、辨白痞歌	(84)

第四章 温病方歌

第一节 风湿歌

一、风邪犯肺卫初起	(94)
二、热入气分	(95)
三、热入心包证治	(95)
(一)逆转心包	(95)
(二)热入心包兼有腑实	(95)
四、余热未净,肺胃阴伤证治	(95)

第二节 春温歌

一、初发证治	(96)
(一)发于气分	(96)
(二)发于营分	(96)
二、热结肠腑证治	(96)
(一)增液汤(方歌)	(96)
(二)腑实兼气液两虚	(96)
(三)阳明腑实,小肠热盛	(96)
三、热在营血证治	(96)
(一)热战动血	(96)
(二)气营(血)两燔	(96)
(三)热与血结	(97)
(四)热战动风证治	(97)
(五)热烁真阴证治	(97)
(六)邪留阴分证治	(97)

第三节 暑温歌

一、暑温本病证治	(98)
(一)暑入阴明	(98)
(二)暑伤津气	(98)
(三)津气欲脱	(98)
(四)暑伤心肾	(98)
(五)暑伤肺络	(98)
(六)暑热动风	(98)
(七)暑入心营	(98)
(八)暑入血分	(98)
二、暑温兼湿证	(98)
(一)暑湿困阻中焦	(98)
(二)暑湿弥漫三焦	(98)
(三)暑湿兼寒	(99)

第四节 湿温歌

一、湿重于热证	(99)
(一)邪遏胃气	(99)
(二)邪在募原	(99)
(三)邪在中焦	(100)
二、湿热并重证治	(100)
(一)湿热蕴毒	(100)
(二)湿热郁阻三焦	(100)
(三)湿热酿痰,蒙蔽心包	(100)
(四)湿浊上蒙,泌制失职	(100)
三、热重于湿证治	(100)
四、余邪未详证治	(100)