

王正直 邓海先

吕海江 著

# 热病症治

(京)新登字025号

### 内 容 提 要

本书将《伤寒论》的“六经辨证”和温病的“卫气营血、三焦辨证”的相同之点的精髓融于一体，化繁就简，创立一种新的辨证论治的方法，以囊括外感热病的各种病证。本书分上、下两篇，上篇主要介绍伤寒和温病的发病原因、受邪途径和演变规律及分类、常见病状、辨证纲领与治法，下篇主要阐述证治，重点为卫气、营血、血热虚损证治。供中医医、教、研工作者，实习生和广大农村医务工作者临床之用。

## 前 言

伤寒和温病的区别，无非是风寒和风热之别及六经辨证与卫气营血，三焦辨证之分。然其病变的实质，均为外感热病，其受邪途经和病情演变的规律有其相同之处，其内容在许多方面又是纵横交错，所以其辨证论治的方法，也应该趋向统一。在唐代以前是寒温合论，宋代以后是寒温分论，而现代仍以寒温分论，已与医学科学的发展和继承发扬祖国遗产的要求不相适应。因此统一是方向，是前提，是中医热病学发展的必然趋向。笔者将《伤寒论》的“六经辨证”和《温病》“卫气营血，三焦辨证”的受邪途经、演变规律和证治中的相同之点的精髓融于一炉，化繁就简，创立一种新的辨证论治的方法，以囊括外感热病的各种病证。于1989年汇编成《热病证治》一书，分上下两篇。上篇是总论，主要介绍伤寒和温病的发病原因、受邪途径和演变规律、分类、常见症状及辨证纲领与治法，下篇主要阐述证治，重点为卫气、营血、血热虚损证治。以供同仁及学者们参考，供实习生和广大农村医务工作者临床之用。

由于著者水平所限。缺乏经验，谬误之处难免，敬请关心本书的专家和读者不吝赐教。以便再版时修正和补充。

王正直 邓海先

一九九二年五月二十七号

# 序

几千年来，祖国医学在保障我国人民的身心健康和民族繁衍方面做出了巨大的贡献，尤其是东汉张机的《伤寒论》和明清时期的各家温病学说，更是永载史册。但是社会在发展，人类在前进，中医学也应随着时代的发展而发展，新中国成立后的四十余年来。在“百花齐放，百家争鸣”方针的鼓舞下，各种学术流派思想交流频繁，学术争鸣如火茶，而如何对现阶段的祖国医学理论进行总结整理，也是历史赋予我们这一代医务人员义不容辞的责任。

王正直、邓海先、吕海江等同志多年来一直从事伤寒热病方面的理论探讨及临床研究，积累了较丰富的经验，所撰写的《热病证治》一书，就是他们在这方面的研究成就，是书汲取了六经、三焦、卫气营血等三种辨证诊治的精髓，创立了新的辨证纲领——“卫、气、营、血、虚”辨证法，以概括当今伤寒病与温热病中的各种病证和辨证论治，内容新颖，别具一格，是目前研究伤寒、温病的一种新思维、新方法。

有鉴于此，故为之序。

张 磊

壬申年仲夏于郑州

# 目 录

## 上篇总论

|                      |    |
|----------------------|----|
| 第一章 绪论.....          | 1  |
| 一 伤寒和温病的受邪途径.....    | 1  |
| 二 伤寒、温病的演变规律和证治..... | 4  |
| 三 结论.....            | 6  |
| 第二章 热病的病因.....       | 7  |
| 一 风寒之邪.....          | 8  |
| 二 风湿之邪.....          | 9  |
| 三 风热之邪.....          | 9  |
| 四 暑热之邪.....          | 10 |
| 五 湿热之邪.....          | 11 |
| 六 燥热之邪.....          | 11 |
| 七 疫疠之邪.....          | 12 |
| 第三章 热病的发病.....       | 13 |
| 第四章 热病的分类.....       | 14 |
| 一 以病名分类.....         | 14 |
| 二 以发病的类型分类.....      | 17 |
| 三 以病变性质分类.....       | 22 |
| 第五章 辨证纲领.....        | 22 |
| 一 卫表证候.....          | 23 |
| 二 气热证候.....          | 25 |

|     |             |    |
|-----|-------------|----|
| 三   | 营热证候        | 28 |
| 四   | 血热证候        | 29 |
| 五   | 虚损证候        | 29 |
| 第六章 | 辨热病中的几种常见症状 | 35 |
| 一   | 发热          | 36 |
| 二   | 汗的有无        | 37 |
| 三   | 口渴          | 37 |
| 四   | 昏谵          | 38 |
| 五   | 痉厥          | 39 |
| 六   | 斑疹          | 40 |
| 七   | 白痞          | 42 |
| 第七章 | 热病的治法       | 42 |
| 一   | 解表法         | 43 |
| 二   | 清气法         | 44 |
| 三   | 和解法         | 45 |
| 四   | 祛湿法         | 46 |
| 五   | 通下法         | 47 |
| 六   | 清营法         | 48 |
| 七   | 凉血法         | 49 |
| 八   | 开窍法         | 50 |
| 九   | 息风法         | 50 |
| 十   | 滋阴法         | 51 |
| 十一  | 固脱法         | 52 |

## 下篇证治

|     |      |    |
|-----|------|----|
| 第一章 | 卫表证治 | 55 |
| 第一节 | 风寒表证 | 55 |
| 一   | 风寒客表 | 56 |
| 二   | 风寒袭肺 | 58 |
| 三   | 兼证治疗 | 59 |

|          |     |
|----------|-----|
| 第二节 风热表证 | 70  |
| 一 风热客表   | 70  |
| 二 风热袭肺   | 71  |
| 三 兼证治疗   | 72  |
| 第三节 风湿表证 | 74  |
| 一 风湿客表   | 74  |
| 二 风湿化热   | 76  |
| 第四节 湿热表证 | 77  |
| 一 暑湿兼寒   | 77  |
| 二 内湿外寒   | 79  |
| 三 湿热客表   | 80  |
| 第五节 燥热表证 | 81  |
| 第二章 气热证治 | 82  |
| 第一节 温热证候 | 82  |
| 一 热壅于肺   | 82  |
| 二 肺热成痈   | 83  |
| 三 肺热肠实   | 84  |
| 四 热郁胸膈   | 85  |
| 五 痰热结胸   | 85  |
| 六 热郁少阳   | 86  |
| 七 胆热肠实   | 88  |
| 八 胃热亢盛   | 89  |
| 九 三焦热盛   | 90  |
| 十 腑实不通   | 91  |
| 十一 肠热下利  | 96  |
| 十二 暑热伤阴  | 97  |
| 十三 暑伤津气  | 98  |
| 十四 燥热伤肺  | 99  |
| 十五 卫气同病  | 100 |

|             |     |
|-------------|-----|
| 第二节 湿热证候    | 107 |
| 一 湿遏热伏      | 108 |
| 二 湿阻中焦      | 109 |
| 三 少阳湿热      | 110 |
| 四 膜原湿热      | 112 |
| 五 湿热阻遏      | 113 |
| 六 郁发白痞      | 114 |
| 七 脾胃湿热      | 115 |
| 八 湿热阻滞      | 116 |
| 九 湿热弥漫      | 117 |
| 十 湿热胶结      | 118 |
| 十一 湿热发黄     | 119 |
| 十二 湿阻下焦     | 120 |
| 十三 湿热结淋     | 121 |
| 十四 湿热挟滞     | 122 |
| 十五 湿热流注     | 123 |
| 第三章 营热证治    | 129 |
| 第一节 热入营分    | 129 |
| 第二节 热陷心包    | 130 |
| 一 心包正证      | 131 |
| 二 心包变证      | 133 |
| 三 胃热乘心      | 135 |
| 四 湿热蒙蔽      | 136 |
| 第三节 热盛动风    | 138 |
| 一 肝热动风      | 138 |
| 二 营热乘肝      | 139 |
| 三 气热乘肝      | 140 |
| 第四节 卫、气、营同病 | 141 |
| 一 气营两燔      | 141 |

|               |     |
|---------------|-----|
| 二 卫营同病·····   | 142 |
| 第四章 血热证治····· | 145 |
| 第一节 血热正证····· | 146 |
| 第二节 营血两燔····· | 146 |
| 第三节 血络瘀滞····· | 147 |
| 第四节 气血两燔····· | 148 |
| 第五节 血热变证····· | 150 |
| 一 热与血结·····   | 150 |
| 二 下痢脓血·····   | 152 |
| 第五章 虚损证治····· | 153 |
| 第一节 热伤真阴····· | 153 |
| 一 邪伏阴分·····   | 153 |
| 二 津伤肺燥·····   | 154 |
| 三 阴虚阳亢·····   | 156 |
| 四 心肾水亏·····   | 157 |
| 五 真阴欲竭·····   | 158 |
| 六 虚风内动·····   | 159 |
| 第二节 津气欲脱····· | 162 |
| 一 元气暴脱·····   | 162 |
| 二 津气欲绝·····   | 163 |
| 三 心力不继·····   | 164 |
| 四 气虚倦怠·····   | 165 |
| 五 气营两虚·····   | 166 |
| 六 气血两虚·····   | 166 |
| 第三节 阳气虚衰····· | 168 |
| 一 阳气暴脱·····   | 168 |
| 二 元阳虚衰·····   | 169 |
| 三 水气不化·····   | 169 |
| 四 寒邪郁滞·····   | 170 |

|     |      |     |
|-----|------|-----|
| 五   | 心阳虚弱 | 171 |
| 六   | 脾胃阳虚 | 172 |
| 七   | 卫阳不固 | 173 |
| 第四节 | 脾虚气滞 | 174 |
| 一   | 气虚胃逆 | 174 |
| 二   | 脾胃气滞 | 175 |
| 三   | 脾胃虚弱 | 175 |
| 四   | 阴阳两虚 | 177 |
| 附   | 劳复证治 | 178 |
| 附   | 食复证治 | 179 |

# 上篇 总论

## 第一章 绪 论

众所周知，伤寒和温病的区别，无非是风寒和风热之别及六经辨证与卫气营血、三焦辨证之分。然其病变的实质，则均为外感热病，且其受邪途径，演变规律和证治，则也颇具相似之处，故近代各医家在诊治外感热病时，有师《伤寒论》的六经辨证法的，有师温病学说的卫气营血、三焦辨证法的，而更多的医家，则既师《伤寒论》的六经辨证法，又师温病学说的卫气营血，三焦辨证法，且各自在其运用的过程中，也均收到了较为满意的效果。但对目前这三种辨证论治方法的综合应用，不少学者、医者，则有多歧之感，实习医生们还往往感到莫衷一是，因此近年来，主张寒温统一化繁为简、创立一种新的辨证论治法的呼声，愈来愈高。为了加速寒温统一的步伐，这里仅就伤寒和温病的受邪途径、演变规律和证治中的相同之点，试述如下：

### 一 伤寒和温病的受邪途径

明末吴有性首先提出伤寒、温病受邪途径的不同，他认为温疫是邪“自口鼻而入”，伤寒是邪“自毫窍而入”。清·叶

天士亦力主其说，并创“温邪上受，首先犯肺”的理论。吴鞠通更明确地指出：“伤寒自毛窍而入，自下而上，始足太阳……温病由口鼻而入，自上而下，始手太阴”。从此医家多宗其说，确立了温病是“自口鼻而入”，伤寒是从肌表而侵的不同的受邪途径。然验之临床，确有值得商榷之处。例如：

1. 温病之邪“自口鼻而入”的标志，应该是“首先犯肺”，而首先犯肺的标志，应该是初病即有肺系的证候。若始病而无肺系的证候，则就无法证明是“首先犯肺”，无法证明是“首先犯肺”就更无法证明是邪“自口鼻而入”。例如临床上公认银翘散是治疗温病初起的代表方剂，而应用银翘散的主要标志，却是以风热之邪客于卫表，而引起的发热微恶风寒，舌苔白舌边舌尖红，脉浮数等卫阳郁遏之证为主要标志。而肺系的咳嗽、喷嚏、鼻鸣等肺气不宣之象及温热之邪伤于肺系的咽喉肿痛之候，乃为可有可无。且不少病例虽无肺系的证候表现，而用银翘散后，仍然有效（无肺系证候者可减去桔梗，牛蒡子）。试问这些用银翘散依然有效，但无肺系证候的风热表证，何以证明其邪气是“自口鼻而入”呢？若不能证明其邪气是“自口鼻而入”（注意：银翘散是治疗温热病初起的代表方剂）又怎能广而言之“自口鼻而入”是温热邪气侵袭人体的唯一途径，并以此作为与伤寒病在入侵途径方面的区别点呢？若不能证明“自口鼻而入”是温热邪气侵袭人体的唯一途径，则岂说不明，温热之邪既可“自口鼻而入，首先犯肺”，也可从肌表侵袭，并只表现一系列卫阳被遏之候，而无肺气不宣之象吗？再从全国中医学院统编二版教材《温病学讲义》对银翘散证的论述来看，也曾名之“风温客表”。此则乃可进一步说明风热之邪也可以和风寒之邪一样，从肌表毫窍而侵袭人体。

2. 风寒之邪的侵袭途径，虽多是从肌表而侵，但也可以“自口鼻而入”，“并首先犯肺”。例如：临床上常见到的，因冒受风寒之邪而引起的咳嗽、哮喘、感冒等病，往往在发病之初，既见发热恶寒、体痛等卫阳郁遏之证，又见咳嗽喘息，鼻塞流涕等肺气不宜之象。这些初病即见的肺气不宜之象，难道不是风寒之邪“首先犯肺”的具体表现吗？查我国古医籍，明·张景岳在《类经》中已提出：“风寒中人，上先受之”的理论，“上”究竟是指的何处？吾认为应该是指包括上焦在内的上焦以上的部位。这里面当然也蕴含着风寒之邪侵袭人体，要“首先犯肺”的意义。在景岳之前，汉·张仲景虽未有风寒之邪“自口鼻而入”，“首先犯肺”的明论，但他的《伤寒论·太阳病篇》所论述的证候，属肺系者，确实不少。如桂枝汤证的鼻鸣干呕，麻黄汤证的或喘，小青龙汤证的发热喘咳，麻杏石甘汤证的汗出而喘等，均为风寒之邪初犯人体，除具有发热恶寒等卫阳郁遏之证外，又有咳嗽、喘息、鼻鸣等肺气不宜之象的如实写照，而这些肺气不宜的如实写照，奈何不是风寒之邪的“首先犯肺”呢？此亦再次证明，风寒之邪袭人，“首先犯肺”者，自古至今，在临床上都是屡见不鲜的，非独温邪也！当然这首先犯肺的风寒之邪，是从皮毛而侵，还是“自口鼻而入”颇有值得探索的必要，不过吾认为：皮毛是人体的外藩，风寒之邪侵袭，皮毛首当其冲，卫阳首先被遏而累及于肺者有之。但风寒之邪自口鼻而入，犯之于肺者亦有之。因肺的生理功能是“主气、司呼吸、开窍于鼻，外合皮毛，与卫气相通”故此肺在行呼吸之职时，风寒之邪既可通过口鼻而入之于肺，也可通过皮毛而犯之于肺也。然就上述的咳嗽、喘息、鼻鸣等肺气不宜之象而言，则以风寒之邪通过口鼻而入之于肺系者为多，此又何以言之？

不妨可做以下实验：设一咳嗽、喘息、鼻鸣流涕之患者，若能带上口罩，使风寒之邪通过口鼻而入之肺系有一缓冲余地，则上述的肺气不宜之象即可得到适当的控制和减缓，此间之理，岂不是豁然若揭吗？

因此可以认为，风寒之邪和温热之邪的侵袭途径，都可以“自口鼻而入”“首先犯肺”，也都可以从肌表侵袭，并只表现一系列卫阳被遏之候。也就是说，风寒之邪和温热之邪的侵袭途径与首犯部位是一致的。即：

侵袭途径：口鼻或皮毛；

首犯部位：肺系或卫阳或肺卫同时被犯。

既然侵袭的途径和首犯的部位相同，以后的病情传变，也只能都是从首犯的部位，依次向里传变。因此，风寒之邪和温热之邪侵袭人体所导致的病证，在病情传变的顺序方面，就有了共同的基础。

## 二 伤寒、温病的演变规律和证治

《伤寒论》和温病学说分别阐释了外感热病的病理变化和辨证论治的规律，从所阐释的内容看，虽《伤寒论》偏于寒，温病学说偏于温，但均反映了外感热病的病邪，由表及里，由浅入深，病机的由阳转阴，由实转虚的传变规律。例如，《伤寒论》中有表证，即太阳病；温病学中也有表证，即卫分证或曰一部分上焦证。太阳病是外感热病的初期，治疗需用解表之法；卫分证或曰一部分上焦证，也是外感热病的初期，治疗也需使用解表之法。二者的表证不愈，均要向里传变，尽管邪气的性质不同，但传变至里，则有共同之证。正如吴有性所说：“伤寒时疫（温病），始异终同”，所以太阳病不愈所传的阳明病、少阳病，与卫分证不愈所传的气分证、上焦

肺卫证不愈所传的中焦证，均为外感热病的病情进一步热化所呈现的热证实证，病位均在里，内应脏腑也基本一致；在治疗方面，<sup>3</sup>也都是以清泄里热为主，所用方药也大体相同。即胃热亢盛者，都是以白虎汤清气泄热；热结肠道者，都是以承气汤攻下腑实等。《伤寒论》中的三阳病证不愈所传的三阴病证（太阴病，少阴病，厥阴病），与温病学中的气分病证不愈所传的营、血病证，及中焦病证不愈所传的下焦病证，同为外感热病的病情进一步恶化，并已损害到脏腑的阴阳实质而呈现的一派极其危重的证候，所以三阴病证与下焦病证，在治疗上均需使用补虚之法（营、血病证需使用清营凉血之法）。

因此说《伤寒论》所阐释的外感热病与温病学所阐释的外感热病，其演变的规律和证治，基本上是一致的，当然在具体证治的某些方面，也有不同之点。而这些不同之点，则与所感邪气的性质和机体对病邪的不同反映有关。例如：

- 1.《伤寒论》中的表证是感受风寒之邪所引起，治疗需用辛温解表之法（其中温病有证无方，暂不计）。温病学中的表证，是感受温热之邪所引起，治疗需用辛凉解表之法。

- 2.因体质或病邪性质等方面的因素，《伤寒论》所阐释的外感热病的后期，多是虚证、寒证，治疗需用回阳救逆之法。温病学所阐释的外感热病的后期，多是真阴欲竭，虚风内动之证，治疗需用滋阴，镇潜，息风之法。

上述两点不同之处，只能说明外感热病的初期，后期病理变化中，客观存在的两大类型。而《伤寒论》和温病学则分别阐释了这两大类型中的一个类型。即各自反映了外感热病的一个侧面。只有两个侧面合而为一，方能全面地反映整个外感热病的演变规律和证治，因此，这两大类型，实质上是对立

的统一，它无碍伤寒和温病在辨证论治方面的统一。

### 三 结 论

既然伤寒和温病的受邪途径和病情演变的规律有其相似之处，其内容在许多方面又是纵横交错，所以其辨证论治的方法，也应该趋向统一。过去虽有先合后分的一段历史（唐以前是寒温合论，宋以后是寒温分论），而现在仍寒温分论，已与医学科学的发展和继承发扬祖国医学遗产的要求不相适应。因此统一是方向、是前提，是中医热病学发展的必然结局。本文即是为统一问题而做的一个小小的尝试。

鉴于当前对热性病的三种辨证论治方法的综合应用，基本上能够解决现阶段外感热病的各种病情变化，所以应该吸收此三种辨证论治方法的精髓，使之融于一炉，以囊括外感热病的各种病证。因为当前常用的三种辨证论治法，论对外感热病中热证实证的论述，以卫气营血辨证法较详，亦较切合临床实际（卫气营血辨证法论述的尽是外感热病中的热证、实证），三焦辨证法和六经辨证法均次之（三焦辨证法中的上焦病证和中焦病证是热证、实证，下焦病证是真阴欲竭，虚风内动之证；六经辨证中的三阳病证是热证、实证，三阴病证是虚证、寒证）；论对外感热病后期的病情变化的辨证论治，则六经辨证和三焦辨证，虽分别有所论述，但论述的内容却有侧重阳虚、阴虚之别，而卫气营血辨证法却未述之。所以寒温统一后的新的辨证法，在论述外感热病中的热证实证时，应以卫气营血辨证法为主体，补充一部分六经辨证中的三阳病证的内容，如太阳病的伤寒、中风证（即辛温解表法），少阳病的小柴胡汤证（即和解法）等。在论述外感热病后期的病情变化时，应以六经辨证中的三阴病证和三

焦病证中的下焦病证为主体，结合现代外感热病后期的临床表现，从新整理，归纳分类，而统称虚损证候。但对某些在历史上虽可以见到，而今在外感热病中已见不到的病证，如魇厥、阴阳易、火逆变证等，则予以删减，总之，将外感热病分作卫表证候、气热证候、营热证候、血热证候、虚损证候等五个证候类型，简称卫气营血虚辨证法，具体的证候类型，将在第五章辨证纲领中详述。

## 第二章 热病的病因

病因是疾病发生的原因。热病的病因是感受四时不正之气，即六淫和疫疠之邪。

六淫者，风、寒、暑、湿、燥、火。现代人类对火的认识是：“火者”，热之极；相反“热”者，火之渐。通常多以热概火，如云：气候“炎热”、“温热”、“闷热”等，而不说气候“炎火”、“温火”、“闷火”。再加上火还可以从机体内生，所以笔者认为：“风、寒、暑、湿、燥、火”，实际是“风、寒、暑、湿、燥、热”，即六淫中的“火”应改称为“热”。

由于风、寒、暑、湿、燥、热之邪，在侵袭人体时，多相合之病。如风与寒合，为风寒之邪，与湿合为风湿之邪，与热合为风热之邪。热与湿合为湿热之邪。暑、燥之邪，本身已有热的性质，故又多称为暑热、燥热之邪。因此诸外感热病的病因，具体地说是风寒、风湿、风热、暑热、湿热、燥热、疫疠之邪。这些致病因素，各有其一定的发病季节和证候特点。