

广东省中医药管理局
广州中医学院温病学教研室
编

岭南温病研究与临床



广东高等教育出版社

岭南中医药丛书

岭南温病研究与临床

广东省中医药管理局 编
广州中医学院温病学教研室

编写人员

顾问: 张孝娟 黄耀豪 邓铁涛 刘仕昌

主 编: 彭胜权

副主编: 邝日建 林培政 史志云

编 委 (以姓氏笔画为序): 王新华 邝日建 史志云

陈韩晓 林培政 彭胜权



0050209

广东高等教育出版社

1209998

1209998

(粤) 新登字: 09 号

岭南中医药丛书

岭南温病研究与临床

广东省中医药管理局 编
广州中医学院温病学教研室

*

广东高等教育出版社出版

广东省新华书店经销

广州利达彩色印刷厂印刷

850×1168 毫米 32 开本 14 印张 320 千字

1991 年 11 月第 1 版 1991 年 11 月第 1 次印刷

印数 1—2000 册

ISBN7—5361—0776—5 / R.51

定价: 精装: 10.50 元

平装: 7.50 元

序 言

广东北靠五岭，南濒大海，属亚热带地区，气候温暖、湿润，常见病多以温病为主；药用植物资源丰富，品种繁多，为南药主要产区。由于地理上的原因，使岭南中医药独具特色。

广东地区经济文化一向较为发达，医药文化积累颇多，如明清两代有影响的中医药术著就不少。近代，特别是开放改革以来，更是气象万千，现全省已建立县级中医院 100 多个，近 500 人获得副主任中医师（中药师）以上技术职称。

为了进一步推动广东中医药事业的发展，我们在广东省中医药管理局领导，支持下，组织有关专家，编写了这套《岭南中医药丛书》，以供中医药研究人员、临床人员及院校师生参考。

本丛书介绍有关中医药研究专著，著名老中医医案、医话、验方、中药、成药等内容。编写时，注意表现岭南特色，力求较系统，全面地反映岭南中医药研究水平，反映有影响的学术思想、临床经验及技术措施。

由于水平所限，书中错漏之处，还望读者给予批评，指正。

《岭南中医药丛书》编委会

1991 年 5 月

《岭南中医药丛书》编委会

顾问：黄耀 桑 罗元恺 邓铁涛 何炎燊
梁剑波

编委会主任：张孝娟

编委会副主任：冯新送 熊福林 邝日建 李捍东

编委：张孝娟 冯新送 熊福林 邝日建
李捍东 陈韩晓 李振琼

责任编辑：黄一龙

序

“因时、因地、因人制宜”是辨证论治的重要内容。辨证论治则是中医理论和临床思维的精华。岭南温病学说之产生，就是中医辨证论治、因地制宜思想与实践相结合积久而形成的。

岭南地区由于特殊的地理环境、气候条件，乃至人群体质均有别于其他地区，故岭南温病的病因、病理变化、以及防治方法等，均有其特殊性。自清代温病学家叶天士创立温病学派以来，岭南名医何梦瑶在《医碥》中，关于南方“凡病多火”、“多湿”的论述，对后世岭南温病学说的发展产生了深远影响。清末民初医家潘兰坪，把叶氏《临证指南医案》的理法方药，应用于岭南，强调清热保津法应贯穿于温病治疗的始终。民初以来，岭南涌现一批致力于温病理论和临床的医家，如陈任枚、刘赤选等诸氏，他们通过长期临床实践，根据当地环境特点、体质因素、证治规律，做了大量整理、继承、发掘工作，可以说是岭南温病学说的承先启后者。

近十年来，在国家振兴中医事业的号召下，广州中医学院刘仕昌、彭胜权教授等教师和历届研究生，本着继承和发扬温病学的宗旨，围绕岭南温病进行多侧面、多层次、多学科的临床与实验研究。在广东省中医药管理局的支持帮助下，他们把研究成果整理成专著，这对弘扬岭南文化，发展岭南医学，繁荣中医学术，均是件有益的工作，故乐为序。

邓铁涛

一九九一年一月

前 言

一九八五年十一月，广东省人民政府主持召开的振兴中医大会上，提出以研究岭南医学作为广东中医特色的战略思想。此后，我省中医界的专家、学者多次指出，岭南温病是岭南医学的重要内容。一批从事温病学教学、临床、科研的有识之士，多年来专门开展了这项研究工作。本书的出版，就是这方面研究成果的汇报。我们认为，尽管岭南温病学术研讨，目前仍处在起步阶段，但这对中医学术水平的提高，对弘扬岭南医药文化，都是一件有益的工作。

岭南，即五岭以南，包括现今的广东和广西两省。岭南地区由于所处的地理环境、气候条件的不同，饮食及生活习惯的差异，人群体质对温病的反应有它的特殊性。因此，中医临床家在长期医疗实践中，对本地区的温病，在病因、病理、疾病的发展和变化、防治方法上，均有独特见解。这些宝贵的论点，并非标新立异，而正是中医学“整体观”和“因时、因地、因人制宜”思想的具体体现。

全书共分四个部分。一，岭南中医名家论温病。初步收集整理广东、广西两省 24 位，自清代以来，特别是当代中医名家、教授，对岭南温病的学术见解，临床心得和体会。中医名家按出生年代为序排列，个别生卒不详者，只能暂列于后，并无厚此薄彼之意。二，岭南温病学术研究；三，岭南温病及相关理论的实验研究。这两部分，主要是近十年来，广州中医学

院博士、硕士研究生，在导师指导下，从多学科、多层次、多侧面对岭南温病及相关理论的初步探索。其中亦收集该院温病学教研室教授和讲师的部分论著。为了突出重点，避免重复，论文收入时均作了删改。四，常见温病证治与经验。选择岭南常见温病或证候，多数以现代医学为病名，分述对各病证的认识，辨证论治及临床治疗经验。从中可以体会岭南温病学术观点，来源于临床实践，反过来又指导于临床。书中临床治疗经验出自岭南医生的临床报道，也有部分是作者的经验总结。

本书编写过程中，始终在广东省中医药管理局和广州中医学院领导关怀下，并得到广西卫生厅中医处黄祥续同志，广西中医学院黄瑾明副教授的大力支持，广东省政协副主席黄耀燊教授为本书题写书名，全国著名中医邓铁涛教授为本书作序，广东省著名温病学专家刘仕昌教授对本书内容作了具体指导，在此深表谢意。

岭南温病学说的研究，现仅仅是初步的探索，对本书中所摘录的名家论述和所收集整理的资料，限于编者的水平和时间的仓促，可能有许多疏漏，甚至错误，祈望同道和读者给予批评指正。

编 者

一九九〇年十二月

目 录

序	(1)
前言	(1)
岭南温病学说简介	(1)

岭南中医名家论温病

何梦瑶 (23)	李枝任 (65)
潘兰坪 (25)	刘瑞霖 (69)
陈任枚 (29)	赵思兢 (71)
郭梅峰 (32)	罗元恺 (72)
刘惠宁 (36)	刘仕昌 (79)
钟玉池 (40)	钟明远 (85)
李翼农 (42)	邓铁涛 (88)
刘赤选 (45)	班秀文 (93)
陈典周 (50)	胡肇基 (96)
区少章 (53)	李皓平 (99)
杨济平 (58)	何炎燊 (103)
钟耀奎 (62)	梁剑波 (105)

岭南温病学术研究

广东温病特点初探	(110)
试论气候对四时温病的影响	(127)
环境因素对华南沿海温病的影响	(141)
论阴虚体质与温病的关系	(156)
体质学说在岭南温病治疗中的意义	(172)
温病昏谵证初探	(186)
岭南温病治疗特点	(194)
论温病“祛邪”的重要性	(205)
王孟英养阴保津学说探讨	(211)
祛痰法在温病治疗中的应用	(222)
试论广东地区登革热与瘟疫关系	(241)
岭南医家温病医案的用药探讨	(249)

岭南温病及相关理论的实验研究

温病湿热证病理造模及实验研究	(256)
温病湿热证与内毒素血症关系的初步研究	(264)
42 例急性热病血液流变学实验观察	(268)
凉血活血法对病毒性肝炎瘀热型 黄疸退黄机理的研究	(274)
108 例温病患者舌面 P^H 值观察分析	(291)
阴虚证脉象变化的探讨	(296)
从血液流变学探讨麦冬的养阴作用	(307)
二至丸滋阴的药理作用研究	(320)
阴虚病人周围血完整白细胞糖皮质激素	

受体的临床实验研究	(339)
-----------------	-------

常见温病证治与经验

温病表证辨治	(351)
岭南暑湿证及 219 例病例分析	(354)
40 例弥漫型散发性脑炎治疗探讨	(362)
登革热流行与证治规律初步研究	(366)
流行性感冒的中医治疗	(384)
流行性腮腺炎的辨治与经验	(387)
急性病毒性肝炎的辨证论治	(390)
流行性脑脊髓膜炎的中医证治	(395)
中医对乙型脑炎的治疗经验	(402)
中医对肠伤寒的辨治	(408)
流行性出血热的辨治与临床经验	(411)
钩端螺旋体病证治概要	(417)
夏季热的中医治疗	(422)
猩红热证治经验	(425)
浅谈岭南脾胃湿热证及其护理	(428)
登革热中医护理体会	(431)

岭南温病学说简介

温病具有地域性特点，岭南之独特的气候、地理环境以及人的体质类型使岭南温病的发病、病因病机及其证治都具有与其它地区不同的特点。岭南之温病学家在临床实践中总结了丰富经验，对独树一帜的岭南病学派的形成作出了卓越的贡献。现对岭南温病证治的特点及其形成因素；岭南医家温病学术思想的源流与特色。作简要介绍。

一、学术源流与特色

岭南，即五岭以南，包括现今的广东及广西地区。岭南之开发，可以追溯到秦代，由于地处祖国边陲，古代交通不便，文化与医学发展迟于中原。另一方面，岭南与外国海路通商最早。因此，岭南文化与医学又有其独特的一面。从文献来看，预防、治疗、康复医学以及临床各科，理论和实践诸方面，岭南医家都作出了不同程度的贡献。从晋代到明代，岭南医学已有相当的成就，如支法存之论脚气，葛洪之《肘后备急方》，李珣之《南海药谱》及释继洪之《岭南卫生方》等均具有鲜明的地方色彩。

岭南医家对急性外感热病的认识甚早，晋代葛洪对丹毒、恙虫病等已有论述，宋代陈昭遇等的《太平圣惠方》及元代释继洪的《岭南卫生方》已明确提出岭南之地理、气候及饮食习惯、人的体质均与中原有异，载有不少防治温病的方剂。《岭南

卫生方》讨论瘧症证治，指出瘧症与伤寒不同，此书较吴又可《瘟疫论》早三百余年，对于流行于岭南的传染病在认识上已有很大进步。

清代岭南医家何梦瑶在《医编》中关于火与湿证的精辟论述对后世岭南温病学的发展产生深远的影响。何氏长期亲自参加温病的抢救工作，其“立方救疗，多所全活”。他仔细观察研究热带、亚热带地理气候条件下人体病变的规律，并针对当时景岳学说盛行，不少医生忽视岭南的实际而滥用温补之弊，他强调南方“凡病多火”、“多湿”，运用脏腑经络学说对火热证进行辨证论治，对于湿病强调合理运用理脾祛湿治法，用药有其独到之处。据史料记载，清初南方诸省曾暴发几次瘟疫大流行，提高瘟疫病的诊治水平成为当时医务界的当务之急，不少岭南医家继承了吴又可《瘟疫论》的学术观点，致力于温疫病防治的研究。何梦瑶指出瘟疫的病源是“天地之疠气也，邪自口鼻入内”，详细论述了该病的汗、斑、苔、脉变化的临床意义及汗、下法，下后变证、兼证，妇人、小儿时疫，温疫后遗症等。治疗方面何氏主张立法应重在“逐邪”，对白虎、举斑、黄龙等汤证，从临床证候，辨证要点到立法用药都作了分析和阐述。此外，南海潘大纪著《南北喉症辨异》，李朝栋著《寒温条辨治疫汇编》、梁国珩著《救疫全生篇》，黎佩兰著《良方释疑》等关于瘟疫诊治方法的研究，对岭南温病学发展作出一定的贡献。

到了清末民初，研究温病学运用温病方的岭南医家日众，一方面由于温病是岭南的常见病、多发病，而越来越为医家所重视；另一方面，由于叶天士派温病学说在岭南的逐渐传播，运用叶派之温病理法方药取得一定的临床疗效。研究最著者首推番禺潘兰坪，著有《叶案括要》、《评琴书屋医略》。潘氏把叶氏《临证指南医案》之理法方药应用于岭南，择其应验者，取其精华，著书立说。潘氏认为温病与一般外感证之不同点在于

里热盛，阴津伤，强调清热保津法应贯穿温病治疗的始终。岭南夏暑炎热季节长，热盛汗频泄，炎暑伤气，又多津气两伤并见。如证见邪热未退津气耗伤者，潘氏立“先养胃汁法”和“甘淡护津气法”，以甘淡凉之剂如南豆皮、地骨皮、鲜荷叶、西洋参、麦冬、知母、冬瓜皮等；若邪热已退，津气耗伤则宜“益气保水法”，诚如《括要》中说：“炎暑烁金，懒倦、多汗、口渴、益气以保水之源”，用生脉汤加知母、生扁豆、南枣肉、体现了顾护津气的思想。潘氏治暑证又多以暑湿立法，颇为符合岭南温病的实际。潘氏对叶学在岭南的传播和发展作出一定的贡献。

清末和民国期间，由于西方医学传入的影响以及民国时期国民党反动政府对中医事业的摧残，岭南温病学术与整个中医学体系一样，在斗争中生存，在曲折中发展。随着中医学术团体的成立和中医专门学校的诞生，岭南医家着手编写各科讲义、教材，如陈任枚、刘赤选、梁子居、钟少桃、甘伊周等医家分别为广东中医药专门学校、保元国医学校、光汉中医专门学校、新会国医馆所编著的《温病学讲义》。其学术内容在整理之中有所提高，继承之中有所发展，不仅完善了叶氏卫气营血理论体系，而且对岭南温病的证治特点亦多有阐发。另一方面，在岭南医家所撰的各种医著中，尤以儿科医籍，不乏对温病理法方药的新见解和独到经验，如杨鹤龄之《儿科经验述要》、古绍尧之《痘疹证治》及吕楚白之《幼科学要旨》等等。岭南医家十分重视诊籍资料的整理分析，记录了不少温病验案并附加按语，为后人研究岭南温病保存了宝贵的资料，如《郭梅峰医案》、《甘伊周医案》、《景天室医案》、《百砚室医案》、《增济堂医案》、《星聚草堂医草》、《本校赠诊所医草》等。

新中国成立后，现代岭南医家在整理研究温病理论及临床实践的基础上，对岭南温病证治特点亦多有阐发，从而促进了

岭南温病学的发展。

民初以来的岭南温病学，涌现出一批致力于温病理论和临床研究的医家。如曾任广东中医药专门学校校长的陈任枚，在温病临证和教学的基础上，对温病发生之机理，进行了深入的研究。认为叶香岩《三时伏气外感篇》之说有临床实践作依据。指出岭南温病的发生，多是先有伏热体质而复感温邪，在其《温病学讲义》篇首论“伏气”为温病病因中指出：“伏气者，乃人身阳热之气”。一旦感受温邪为患，“其发也多致内外合邪，势成燎原，不可向迳”。初起即可见气分高热，甚至气营两燔、血分证候，其势焚乱而迅速，治宜清气透营两解之法。阐明了岭南人阳热体质对温邪的易感性，发病即致热偏盛，并给温病“伏邪”病因学说赋予新的科学的内容。我们从生草药凉茶在岭南的广泛应用这一事实可以客观地印证这一观点。陈任枚临证时注重执简驭繁，以气统卫，以血统营，治分两类，羚羊、犀角，当用即用，“是非有意求异于古人也，期有裨于实用而已”。处方下药，擅用青蒿、白薇、地骨皮、枯黄芩，取其直阳阴分里热之义。对温病伏热不易退者，主张辛（苦）凉透泄，滑利二便，使温邪无所蕴伏，枳壳、滑石、竹茹等为常用药。又谓岭南土卑地薄，春夏淫雨，潮湿特甚，春温暑温，须加生苡仁、绵茵陈、丝瓜络、白通草、大豆卷等。他与刘赤选合编的《温病学讲义》被认为是当时该校各科讲义编纂质量最佳者。

刘赤选对温病学研究的主要学术成就，是承叶氏之学，对卫气营血理论进行了较系统的整理，推崇以卫气营血为纲，结合所属脏腑进行辨证，亦吸收了六经辨治理论，证治纲举目张。在气分证分湿热、温热两大类，以胸腹、胃肠病变为专题重点，指出气分证“归纳热耗津气，留连三焦及内结胸腹、胃肠证候。”立清气、祛湿和生津为治疗大法；血分证治又归纳为血分热毒炽盛和后期真阴亏损之虚实两方面，补充了叶天士只讲

到热毒炽盛用“凉血散血”的治法，阐明温病后期，“真阴已伤，邪陷正虚，病情最重”，可以“利用甘润养阴之方，以达到壮水制火为目的”，补充和发展了血分证辨治的内容。他还归纳温病兼夹痰水、夹食滞、夹气郁、夹血瘀。刘赤选对岭南之暑湿证论治亦颇有见地，明确指出：“东南濒海之区，土地低洼，雨露时降，一至春夏二令，赤帝司权，热力蒸动水湿，其潮气上腾，则空气中常含多量之水蒸气，人在其间，吸入为病，即成湿热，湿温，又曰暑湿”。认为岭南暑湿、湿温多见，不为时令所拘。在治疗方面研究颇深，经验独到。其宗叶氏提出之“或透风于热外，或渗湿于热下”之意，立清热利湿为主，佐以芳香化湿之法治疗，自创茵陈白薇汤治之（土茵陈、白薇、黄芩、南豆衣、生苡米、茯苓、藿香、佩兰），效果显著。他认为，该方选芳香微苦之土茵陈，既能透湿中之热，又能渗热中之湿，较绵茵陈之清热利湿，其透解之力更胜；配白薇透热外出，利湿热，退伏热；黄芩清泄里热；南豆衣清热利湿；再配以芳香化湿之藿香、佩兰，而健脾渗湿之茯苓、苡米，又可“甘淡化苦和胃气”，故透热渗湿清泄而不伤中，诸药合用，恰到好处。此外，他用治湿温初起的“古欢室湿温初起方”亦为岭南医生所喜用。

岭南名医杨鹤龄则在小儿温病证治研究方面，成就卓著。杨氏认为“南方卑湿”，“湿温一症，小儿感染颇多”，加上“夏季天气炎热，人感其气而致病也”。因此小儿温病，南方多见。但“粤有之与江浙，气候地土又复不同”，“用药之法，不无差异”。杨氏在继承清代江浙温病派叶、薛、吴、王诸贤的理论基础上，根据岭南之气候、地理环境条件，针对小儿的生理病理特点，在小儿温病的辨证、治疗、用药、护理等方面形成了自己独特的见解和丰富的经验。例如在小儿湿温证治中，既考虑湿温病“热与湿邪相结则缠绵难愈的病理特点”，“盖湿为粘腻之

邪，最难骤化”、“不比温热之病，清解便愈”。主张“治法初起以渗湿、清热为主”，选用土茯苓、土茵陈、冬瓜仁、连翘壳、生苡仁、布渣叶、佩兰叶等清热化湿之品；又顾及小儿肝常有余，如果热邪炽盛，木火同气，最易引动肝风出现危候，而在上述药物中加蝉花、象牙丝等平肝退热之品，防患于未然，如果湿邪已解，身热未退，杨氏则主张选用银柴胡、金钗斛、蝉花、丹皮、白薇草、冬瓜仁、南豆花、赤小豆、地骨皮，于清营泄热中之中寓以养阴之意，并且提出凡染湿温症，以进流质食品为佳，硬质食物切宜禁戒等注意事项。杨氏在儿科证治中专辟小儿温病一类，不仅具岭南特色，而且在临床上确有指导意义。

花县钟少桃著《温病歌诀》、《温病学讲义》中对暑温、伏暑、湿温证治作了概括性的论述，认为它们是“同源而异流”。指出吴鞠通《温病条辨》“原注谓湿温者，长夏初秋，湿中生热，即暑病之偏于湿者句，似不尽然，盖土寄旺于四时，但凡湿中有热，热中有湿便是，不必拘泥何时。”从而指出“不得因非其时，遂谓非其证也”。“伏暑证，其实即暑证之偏于湿者也”，得出湿温病不拘于四时，暑湿伏暑毋须划分的结论。在辨证上因其“两邪相兼，必有偏胜”，故“只须实际上辨识某气兼某气，某气偏多，某气偏少，而不必拘于名目及条文以求之”。强调辨析湿热轻重。这样执简驭繁而又切合岭南温病的临床实际。

此外，在钟少桃的温病著作中，用现代天文气象来解释温病的发病机理，诚为中医学的一大进步。

民初以来，在温病治疗用药中独具岭南特色的医家亦层出不穷，如善用芳香轻清花类药物的名医杨鹤龄、郭梅峰、吕楚白、吕安卿等，谓其味薄性轻，透湿除陈，而不耗及津液。郭梅峰善用花类，谓诸花皆散，外感用之以散邪，花类质轻是轻剂取胜，一生善用芳香甘平之南豆花，另如葛花、菊花等亦为