

中医自学丛书

第八分册 温 病

主 编 杨医亚

副主编 陈孟恒 夏锦堂 王体仁

岳伟德 李彬之 王云凯

作 者 薛 芳 戴桂满

河北科学技术出版社

中医自学丛书

第八分册 温病

主 编 杨医亚

副主编 陈孟恒 夏锦堂 王体仁

岳伟德 李彬之 王云凯

作 者 薛 芳 戴桂满

河北科学技术出版社出版 (石家庄市北马路45号)

河北新华印刷一厂印刷 河北省新华书店发行

850×1168毫米 1/32 8.875印张 2插页 214,000字 印数: 1—6,500 1985年8月第1版
1985年8月第1次印刷 统一书号: 14365·13 定价: 1.65元

出版说明

中国医药学是我国人民长期与疾病作斗争的智慧结晶。但是，由于中医理论体系的形成很早，其经典著作如《内经》、《伤寒》、《金匱》等，多属文简意博、理奥趣深之作，学习不易，掌握尤难。为帮助广大基层医务人员和有志于继承发扬祖国医药学遗产的同志，学好中医中药知识，编写一套自学丛书，是我们多年来的宿愿。为此，我们组织了具有多年教学、医疗经验的教授、副教授和讲师，担任了各分册的编写工作。

全书共分基础、诊断、中药、方剂、内经、伤寒、金匱、温病、内科、外科、妇科、儿科、五官科、针灸、医古文、中国医学史等十六个分册，共计三百余万字。

本书是以全国中医院校统编的试用教材为蓝本，采取讲稿形式编写的。对经典部分，除必要的注解和语译外，针对不同的章节、段落提出要点，进行具体分析，尽量做到深入浅出，通俗易懂；对涉及临床的部分，在分析病因病机、辨证论治之后，选择出若干有助于学习和理解的医案、医话，并提出值得思考的问题，从而使读者把学习、思考和应用三者统一起来，这样，在阅读本丛书时，就如亲临课堂，聆听讲授，既可通过它来解除自学中的疑问，又可受到一定的启发和引导。

本书不仅可供初学中医及基层医药卫生人员自学之用，而且也可作为中医大专院校学生和中医函授学习参考用书。

由于我们对编写这样一套自学丛书，还缺乏经验，加之水平有限，时间仓促，不妥之处，在所难免。因此诚恳地希望读者提

出宝贵意见。

本书承蒙中华全国中医学会副会长吕炳奎、河北省卫生厅厅长傅大为、浙江中医学院院长何任教授、广州中医学院副院长邓铁涛教授、北京中医学院赵绍琴教授为书作序，全国著名书法家赵朴初为本书书名题字。对此，特表谢意。

《中医自学丛书》编委会

凡 例

1. 本分册分上、下两篇。上篇总论：论述温病的概念，病因病机，新感伏邪，温病的诊断，辨证规律，治疗方法；下篇各论：分述四时温病的发生原因，病情变化，辨证治疗，选方用药等。每病之后，有文献选录及近代名医医案。末附复习思考题。

2. 本分册所选方药，均系古今医家所订，且临床行之有效的方剂。剂量方面，古今换算，以30克为一两，3克为一钱折合，亦有原剂量不变的，不计数量的。

3. 其中某些论述，仍从古人原文，加以标点，不再语译。

4. 最后附有方剂索引，按首字笔划多少编排，以便读者查阅。

目 录

上篇 总 论

温病的概念

- 一、温病的特点.....(1)
 - 1. 外感温热病邪而致病.....(1)
 - 2. 传染性与流行性.....(2)
 - 3. 季节性与地域性.....(2)
 - 4. 发展变化的规律性.....(3)
 - 5. 临床表现的特殊性.....(3)
- 二、温病的范围和分类.....(4)
 - 1. 温病的范围.....(4)
 - 2. 温病的命名.....(5)
 - 3. 温病的分类.....(5)
- 三、温病与伤寒的区别.....(5)
- 四、温病与瘟疫.....(7)
 - 1. 瘟疫乃温病之别名, 温病与瘟疫相同.....(7)
 - 2. 温病与瘟疫不同.....(7)

温病的病因与发病

- 一、病因.....(9)
 - 1. 风热病邪.....(9)
 - 2. 暑热病邪.....(10)
 - 3. 湿热病邪.....(10)
 - 4. 燥热病邪.....(11)
- 二、发病.....(13)

1. 发病机理 (14)
2. 发病类型 (15)

温病的辨证

- 一、卫气营血辨证 (18)
 1. 卫气营血辨证的理论根据 (18)
 2. 卫气营血辨证方法在温病临床上的运用 (20)
 3. 卫气营血辨证的临床意义 (25)
- 二、三焦辨证 (26)
 1. 三焦辨证的理论根据及其所属部位 (26)
 2. 三焦辨证方法在温病临床上的运用 (26)
 3. 卫气营血辨证与三焦辨证的关系 (29)

温病的诊断方法

- 一、辨舌验齿 (32)
 1. 辨舌 (32)
 2. 验齿 (39)
- 二、辨斑疹白痞 (40)
 1. 辨斑疹 (40)
 2. 辨白痞 (43)
- 三、审五官、察神色、辨气味 (44)
 1. 审五官 (44)
 2. 察神色 (46)
 3. 辨气味 (47)
- 四、辨常见脉象 (47)
- 五、辨常见症状 (49)
 1. 发热 (49)
 2. 汗出 (51)
 3. 头身疼痛 (52)
 4. 口渴 (52)
 5. 呕吐 (53)
 6. 胸腹胀痛 (53)

7. 大便异常	(54)
8. 小便异常	(55)
9. 神志异常	(56)
10. 痉厥	(57)
11. 四肢厥冷	(58)

温病的治疗

一、常用治法

1. 解表法	(61)
2. 清气法	(62)
3. 和解法	(64)
4. 祛湿法	(65)
5. 通下法	(66)
6. 清营法	(67)
7. 凉血法	(69)
8. 开窍法	(70)
9. 息风法	(70)
10. 滋阴法	(71)
11. 固脱法	(72)

二、兼夹证的治疗

1. 兼痰饮	(73)
2. 兼食滞	(74)
3. 兼气郁	(74)
4. 兼血瘀	(75)

三、温病愈后调理

1. 气血亏损	(75)
2. 气液两虚	(76)
3. 余热未清	(76)
4. 胃肠津液未复	(76)
5. 心神不宁	(76)
6. 胃气未醒	(76)

7. 脾虚生湿	(76)
8. 咽喉干痛	(76)
9. 关节红肿疼痛	(76)
10. 心悸怔忡	(76)

下篇 各 论

风温

一、病因病机	(78)
1. 病因	(78)
2. 病机	(79)
二、诊断要点与鉴别诊断	(80)
1. 诊断要点	(80)
2. 鉴别诊断	(80)
三、辨证论治	(80)
1. 邪袭肺卫证治	(80)
2. 热入气分证治	(84)
3. 热陷心包证治	(92)
4. 余热未净肺胃阴伤证治	(94)
四、文献选录	(96)
五、医案举例	(98)

春温

一、病因病机	(103)
1. 病因	(103)
2. 病机	(104)
二、诊断要点与鉴别诊断	(105)
1. 诊断要点	(105)
2. 鉴别诊断	(105)
三、辨证论治	(106)
1. 初发证治	(107)
2. 热结于腑证治	(109)

3. 热在营血证治	(111)
4. 热盛动风证治	(114)
5. 热灼真阴证治	(115)
6. 邪留阴分证治	(119)
四、文献选录	(120)
五、医案举例	(123)

暑温

一、病因病机	(133)
1. 病因	(133)
2. 病机	(134)
二、诊断要点与鉴别诊断	(134)
1. 诊断要点	(134)
2. 鉴别诊断	(135)
三、辨证论治	(135)
1. 暑温本病证治	(136)
2. 暑温兼证证治	(143)
3. 暑温类证证治	(145)
四、文献选录	(147)
五、医案举例	(150)

湿温

一、病因病机	(158)
1. 病因	(158)
2. 病机	(159)
二、诊断要点与鉴别诊断	(161)
1. 诊断要点	(161)
2. 鉴别诊断	(161)
三、辨证论治	(162)
1. 湿遏卫气证治	(164)
2. 邪在气分证治	(165)

3. 邪入营血证治	(173)
4. 余邪逗留证治	(174)
5. 湿盛阳微证治	(174)
四、文献选录	(176)
五、医案举例	(177)

伏暑

一、病因病机	(186)
1. 病因	(186)
2. 病机	(187)
二、诊断要点与鉴别诊断	(187)
1. 诊断要点	(187)
2. 鉴别诊断	(188)
三、辨证论治	(188)
1. 表里同病证治	(189)
2. 邪在气分证治	(190)
3. 邪在营血证治	(192)
四、文献选录	(194)
五、医案举例	(196)

秋燥

一、病因病机	(207)
1. 病因	(207)
2. 病机	(207)
二、诊断要点与鉴别诊断	(208)
1. 诊断要点	(208)
2. 鉴别诊断	(208)
三、辨证论治	(209)
1. 邪在肺卫证治	(210)
2. 邪在气分证治	(212)
四、文献选录	(217)

五、医案举例	(218)
--------------	-------

冬温

一、病因病机	(222)
1. 病因	(222)
2. 病机	(223)
二、诊断要点与鉴别诊断	(223)
1. 诊断要点	(223)
2. 鉴别诊断	(224)
三、辨证论治	(224)
1. 邪在肺卫证治	(224)
2. 气分证治	(225)
3. 营血证治	(226)
四、文献选录	(227)
五、医案举例	(227)

温毒

大头瘟

一、病因病机	(231)
1. 病因	(231)
2. 病机	(232)
二、诊断要点与鉴别诊断	(232)
1. 诊断要点	(232)
2. 鉴别诊断	(232)
三、辨证论治	(232)
1. 毒壅气分证治	(232)
2. 毒犯营血证治	(233)

烂喉痧

一、病因病机	(235)
1. 病因	(235)
2. 病机	(235)

二、诊断要点与鉴别诊断 (235)

1. 诊断要点 (235)

2. 鉴别诊断 (236)

三、辨证论治 (236)

1. 毒侵肺卫证治 (237)

2. 毒壅气分证治 (238)

3. 毒燔气血证治 (238)

4. 余毒伤阴证治 (239)

四、文献选录 (240)

五、医案举例 (241)

温疫

一、病因病机 (247)

1. 病因 (247)

2. 病机 (248)

二、诊断要点与鉴别诊断 (248)

1. 诊断要点 (248)

2. 鉴别诊断 (249)

三、辨证论治 (249)

1. 湿热疫 (249)

2. 暑燥疫 (252)

四、文献选录 (255)

五、医案举例 (256)

附：方剂索引 (261)

上篇 总 论

温 病 的 概 念

温病是由四时不同温热病邪引起的多种急性热性病的总称。这类疾病在致病因素、发病季节、证情表现上虽有不同，但在发展变化过程中均有热象偏重、易化燥伤阴的特点，故称为温病。如风温、春温、暑温、湿温、伏暑、冬温、温毒、温疫等均属于温病范围。这些疾病与风寒病邪引起的中风、伤寒以及内科杂病有所不同，应予以鉴别。

一、温病的特点

温病的特点，可以概括为下列五点：

1. **外感温热病邪致病** 温病不同于风寒外感，更有别于内伤杂病，其根本区别在于致病因素是外感温热之邪。四时主气不同，产生的风热、暑热、湿热、燥热等致病因素，皆属于“六淫之邪”范围。古代医家对温邪致病的认识，大多根据“外感不外六淫”的病因学说，认为温病系温热之邪侵袭人体而发病。明代医学家吴又可经过临床观察和仔细分析，指出温病的发生是自然界中产生的一种特殊致病物质所引起，他称之为“异气”、“疠气”，不同于一般的“六淫”致病。

温热病邪侵入体内必然要通过一定的途径，古书对此早有论述。《温疫论》云：“时疫之邪，从口鼻而入”；《温病条辨》指出：“温

病由口鼻而入”。是说温邪通过“口鼻”这个途径进入体内，与伤寒之邪从“皮毛”而入是有区别的。温邪侵入体内后往往突然起病，发病急骤，来势凶猛，病变迅速，与内科杂病起病缓慢、变化较少截然不同。

2. 传染性与流行性 中医的温病包括很多现代医学的急性传染病在内，所以温病大多具有程度不等的传染性，如流行性脑脊髓膜炎、流行性乙型脑炎、伤寒、猩红热、白喉等。这些疾病治疗不当，控制不利，病邪将会通过“口鼻”等途径在人群中传播，造成大面积流行。正如《温疫论》云：“邪之所着，有天受，有传染”。所谓“邪之所着”，是说邪气侵入人体；“天受”，指空气传播；“传染”，是指与病人接触传染。又如《诸病源候论》所说的“转相染易”，亦指传染。

既然温病具有传染性，在一定条件下，可引起范围大小不等的流行。所以，古代医家又有“时行”、“天行”之称，如王叔和云：“非其时而有其气，是以一岁之中，长幼之病，每相似者，此则时行之气也”。又云：“天行之病，大则流毒天下，次则一方，次则一乡，次则偏着一家”。这里所说的“时行”，“天行”即指流行。“流毒天下”，“次则一方”，“次则一乡”，“次则偏着一家”，是指流行范围有大小之分。大则世界范围、全国范围的流行；小则流行于某一地区、某一乡镇，甚至以家庭为单位发病。

3. 季节性与地域性 温病的发生有着明显的季节性。春夏秋冬四时各有不同的温病。根据“四时主气”学说，认为一年之中，不同季节气候条件，产生不同的致病因素，引起不同的温病。如春天温暖多风，容易产生风热病邪，这种致病因素侵袭人体后引起的温病称风温。夏季暑热当令，气候炎热，产生暑热病邪，感受这种病邪而发病者为暑温。夏秋季节多雨，湿气当令，产生湿热病邪，感受这种病因则引起湿温。秋天干燥，产生燥热病邪，引起的温病称秋燥。冬天气候应寒而反暖，也可产生风热

病邪，人感其邪则得冬温。总之，一定的季节气候条件，产生一定的温热病邪，一定的致病因素又引起一定的温病，所以温病有显著的季节性。这一特点，在疾病诊断上有着重要的意义。

此外，有些温病的发生，还与当地的地理环境有关，因而又有一定的地域性。如湿热致病以江南水乡为多，这一带地处卑湿，河渠交错，气候炎热，雨湿较盛，故多病湿热。长城内外，气候干燥，患湿热病者较少。

4. 发展变化的规律性：温病在其发生发展过程中的病理变化主要是在温热病邪的作用下，机体“卫气营血”和“上、中、下三焦”所属脏腑的功能失调和实质损害。“卫气营血”的一般演变规律是，温病初起病邪多在卫分，卫分不解内传气分，甚或深入营分、血分；病发于气分的，亦可内传营分、血分；病发于营分的可深入血分或转出气分。“上、中、下三焦”的一般演变规律是，温病初起多在上焦肺卫，而后顺传阳明，病至后期阶段，伤及肝肾之阴，则表现为下焦温病。以上只是温病发展过程的一般病理演变规律。此外，尚有特殊演变形式，如温病初起在卫之邪，不经气分可直陷营分、血分，或病在上焦肺卫，温邪不下传阳明而逆犯心包，即为逆传的发展过程。

5. 临床表现的多样性：从温病的发生发展变化过程来看，大多发病急骤，来势凶猛，发展迅速，变化较多，就其证情表现而言，则具有显著的特征。

(1) 发热。温病必然具有发热的症状，甚至壮热不退，同时伴有心烦口渴、舌红苔黄等热盛伤阴的表现。因温为阳邪，温邪侵袭人体后，阳盛则热，热盛伤耗阴液，这是由“阳胜则阴病”病变规律所决定的。阳，代表机体脏腑的各种功能活动；胜，即亢进，亢奋。阳胜，说明在温病过程中脏腑功能表现为代偿性亢进。阴，代表机体水谷精微、血液等人体生命活动的物质基础。阴病，则是说明温病中脏腑功能亢盛消耗了大量物质，引起机体

生命活动物质基础的不足。这就是说，温病阳盛必然出现发热、脉数等热势偏盛的表现，同时势必消耗人体的水分和津液，引起口渴引饮、舌燥少津等阴液不足的证情。所以“保津养阴”在温病治疗上占有重要地位。古代医家在临床实践中曾经指出，温病若能“保存一分津液，就有一分生机”。这一经验，至今在温病临床上仍有指导意义。

(2) 神昏、痉厥。温为阳邪，热变最速，热邪多内传营血，邪热入营，热闭心包，则见神志昏迷；热盛动风，则有痉厥抽搐。

(3) 斑疹、吐衄。邪热每多入血，迫血妄行，临床上可见斑疹、吐衄等出血见证。

二、温病的范围和分类

1. 温病的范围 温病，是由外感温热病邪所引起的疾病，如风热、暑热、湿热和燥热等等。这些病邪均属于“六淫之邪”的范围，但并不是所有外感六淫之邪所致的疾病都是温病。如风寒病邪侵袭后引起的感冒、太阳中风、太阳伤寒则属于内科杂病或伤寒范围，而不属于温病，因风寒病邪虽属“六淫”，但其性质是阴邪而不是阳邪。再如风寒湿三邪杂合而至引起的风寒湿痹证，概属于痹证范围，也不能列入温病。温病必然出现发热或高热，但也不是所有出现发热的疾病就是温病。如肺癆病虽有程度不等的发热，而其病因，系由“癆虫”所致，并非温热病邪引起；其病理机制多按肺肾阴伤、阴虚火旺病变规律演变；其病有一定的传染性，但无明显的季节性，因而不属温病范围，只能列入内科杂病范畴。温病之中，包括不少现代医学的传染病在内，目前公认的流行性脑脊髓膜炎、流行性乙型脑炎、伤寒、猩红热、白喉等疾病皆属于温病范围，但不是所有的传染病都是温病。如病毒性肝炎，因不具备温病的特点，因而不属温病，只能属于内科