

中医学丛书

温病学新要

主编 周洪臣

副主编 夏洪生

中医学丛书

温病学析要

WEN BING XUE XI YAO

主 编 阎洪臣
副主编 夏洪生
编 者 肖永林 袁世华
王增济

吉林人民出版社

温病学析要

主 编 阎洪臣
副主编 夏洪生
编 者 肖永林 袁世华
王增济

吉林人民出版社出版 吉林省新华书店发行
延边新华印刷厂印刷

787×1092毫米32开本 6印张 127,000字
1984年10月第1版 1984年10月第1次印刷
印数: 1—5,400册
统一书号: 14091·111 定价: 0.86元

编辑说明

中国医药学是我国古代灿烂的民族文化遗产之一，它历史悠久，内容浩瀚，不仅对中华民族的繁衍昌盛有着巨大的贡献，而且也以其独特的理论体系立于世界医学之林。为使中医这门科学在防病治病中发挥更大的作用，满足广大医务工作者学习和工作上的迫切需要，我们在吉林省卫生厅和长春中医学院领导的大力支持下，编写了这套《中医学丛书》。

丛书以全国统编教材为蓝本，并参照古今医学文献中的主要内容，分类立题，每一题目先解后析。题解部分为该题的参考答案，题析部分则是对问题的深入讨论。这部分内容，既吸取了古典医籍中的有关论述与新成就，又注意到内容的完整性、系统性和科学性，有的题目还加入了作者的观点和体会。

丛书包括十九个分册，即《医古文析要》、《中国医学史析要》、《中医学基础析要》、《中医诊断学析要》、《中药学析要》、《方剂学析要》、《内经析要》、《伤寒论析要》、《金匱要略析要》、《温病学析要》、《中医各家学说析要》、《中医内科学析要》、《中医妇科学析要》、《中医儿科学析要》、《中医外科学析要》、《中医伤科学析要》、《针灸学析要》、《按摩学析要》和《中医五官科析要》等。

由于丛书解析具备，普及与提高相结合，因此，它不仅

可供广大初、中级医药工作者自学或中医院校学生学习之用，同时也可供高级中医药工作者和西医学习中医同志在医疗、教学和科研工作中参考。

由于我们水平所限，错误之处在所难免，敬请广大读者批评指正。

一九八三年一月

目 录

1. 温病的概念	1
2. 温病学的概念、性质及在中医临床医学中的地位	3
3. 吴又可、叶天士、吴鞠通、薛生白、王孟英对温病学说的贡献	4
4. 温病学与《伤寒论》的关系	7
5. 温病的特点	9
6. 温病的分类	12
7. 温病与伤寒的关系以及初病时的证治异同	13
8. 温疫与温病的关系	15
9. 温病病因学说的实际意义	17
10. 风热病邪的致病特点	19
11. 暑热病邪的致病特点	20
12. 燥热病邪的致病特点	21
13. 湿热病邪的致病特点	22
14. 温病的发病因素和诸因素之间的关系	24
15. 新感、伏邪的临床意义及其鉴别	26
16. 温病诊断的目的和依据	27
17. 卫分证的受邪途径、临床表现、基本特征及病理机制	28
18. 气分证的范围、受邪途径、基本特征及病理机制	29
19. 营分证的受邪途径、临床表现、基本特征及病理机制	31
20. 血分证的受邪途径、临床表现、基本特征及病理机制	33
21. 温病传变的因素	34
22. 卫气营血证的相互传变	36
23. 手太阴肺病变的证候类型和临床表现	37

24. 中焦温病所包括的脏腑病变及其各自的临床表现和病理机制	38
25. 下焦温病的病机特点、主要证型及临床表现	39
26. 三焦的病程阶段和相互传变	41
27. 温病中舌诊的内容与意义	42
28. 温病中白苔所主证候辨	44
29. 温病中黄苔所主证候辨	46
30. 温病中黑苔所主证候辨	48
31. 温病中绛舌所主证候辨	50
32. 温病中紫舌所主证候辨	52
33. 验齿的临床意义及其内容	53
34. 胃热津伤与肾阴耗竭之齿燥的特点	54
35. 齿瓣的含义、“阳血”与“阴血”的鉴别和治则	56
36. 斑疹的形态、成因、轻重顺逆的辨别及其治疗原则	58
37. 白痞的形态、成因以及顺逆证治	61
38. 温病中各种发热的鉴别	63
39. 热迫津泄与虚脱之大汗出的鉴别	65
40. 温病无汗所见证型和各自的特点	66
41. 战汗之后是否为脱证的鉴别	68
42. 热伤津液与湿阻气机的口渴在证情与治则上的鉴别	70
43. 温病中出现尿少或无尿的原因和鉴别要点	71
44. 阳明腑实之便秘与津枯肠燥之便秘的辨治	72
45. 肠热下利、热结旁流和湿热挟滞交阻肠道之下利鉴别要点	73
46. 温病动风证的主要类型及其病机、主证和治则	74
47. 湿热酿痰蒙蔽心包与热入心包在临床表现和治疗上的异同	75
48. 温病治疗的立法依据	76
49. 卫气营血证的治疗大法	78

50. “治上焦如羽，治中焦如衡，治下焦如权”的临床意义	80
51. 温病中常用的解表法及其选用的药物和适应证	81
52. 祛湿三法的适应证及其选用的主要药物	83
53. 使用祛湿法后，收到汗出、热退效果的道理	85
54. “温病小便不利者，淡渗不可与也，忌五苓、八正辈” 的临床意义	85
55. 营分证与血分证治法之异同	86
56. 凉血法的作用与适应证	87
57. 清心开窍法与豁痰开窍法的适应证及其应用的主要药物	89
58. 滋阴法的作用和使用时的注意事项	90
59. 固脱法的作用与适应证及温病中多用参附龙牡少用四 逆的道理	91
60. 恢复期调理的重要性和主要包括的内容	93
61. 温热类温病与湿热病在恢复期调理上的不同	94
62. 风温的概念和特点	96
63. 风温的病理变化过程	97
64. 银翘散证与桑菊饮证的异同	98
65. 麻杏甘石汤证与宣白承气汤证的异同	99
66. 凉膈散证的证治要点	100
67. 逆传心包的含义及其证治	102
68. 风温邪入肠腑的证型和治疗	106
69. 风温后期的证治	108
70. 春温的含义和特点	109
71. 热盛动风证的治疗	111
72. 肾阴耗损与虚风内动证的证治	113
73. 加减复脉汤、大定风珠、青蒿鳖甲汤、黄连阿胶汤方 证的异同	115
74. 风温与春温的主要区别	117
75. 五加减承气汤功能、主治和药物的异同	119

76. 暑温的概念及其特点	122
77. 暑温的病理变化过程	123
78. “暑病首用辛凉，继用甘寒，终用甘酸敛津，不必用下” 的道理	125
79. 暑入阳明、暑伤津气和津气欲脱三证的证治	128
80. 暑温中白虎加人参汤证与白虎加苍术汤证的异同	129
81. 暑湿兼寒在表的证治	130
82. 暑厥的证治及其与中风的区别	131
83. 暑风的发病机理与证治	132
84. 暑瘵的发病机理与证治	134
85. 冒暑之因于暑热与暑湿的证治异同	135
86. 暑秽的发病机理与证治	136
87. 秋燥的概念及特点	137
88. 秋燥的病因、病理及其治疗大法	139
89. 温燥与凉燥的证治异同	141
90. 秋燥在肺可能出现的证型及其治疗	142
91. 湿温的概念与特点	144
92. 湿温的病因病理	146
93. 湿温的治疗原则与禁忌	148
94. 湿温初起，卫气同病的证治	152
95. 湿温病湿热郁阻脾胃与湿热弥漫三焦的证治及其异同	153
96. 湿温大便下血的证治	154
97. 伏暑的概念与特点	155
98. 伏暑的病理变化过程和治疗大法	157
99. 伏暑邪在少阳的证治	159
100. 伏暑湿热挟滞，阻于胃肠的证治	161
101. 温毒的特点和大头瘟的证治	162
102. 烂喉痧的病理变化过程和证治	164
103. 湿热疫邪在膜原的证治	165

附 温病名著词解

- (1) 透风于热外, 渗湿于热下167
- (2) 透热转气167
- (3) 耗血动血198
- (4) 两阳相劫169
- (5) 浊邪害清169
- (6) 急急透斑为要170
- (7) 法宜益胃170
- (8) 分消走泄170
- (9) 开泄171
- (10) 外热一陷, 里络就闭173
- (11) 上者上之173
- (12) 湿遏热伏173
- (13) 气无化液174
- (14) 急急透解174
- (15) 外解里和174
- (16) 阴下竭, 阳上厥175
- (17) 龙火内燔175
- (18) 肾热胃劫175
- (19) 上逆心包176
- (20) 侧旁气痹176
- (21) 热气闭塞孔窍177
- (22) 虚则喜实178
- (23) 金囚木旺178
- (24) 主客浑受179
- (25) 四损不可正治179

1. 温病的概念

温病是感受温邪所引起的多种(一类)热病的总称。

温病一词，首见于《内经》。如《素问·六元正纪大论》说：“凡此太阳司天之政……初之气，地气迁，气乃大温，草乃早荣，民乃厉，温病乃作”。《素问·生气通天论》有“冬伤于寒，春必病温”的记载。这些都是后世温病病名和伏邪温病学说的最早理论依据。《难经·五十八难》说：“伤寒有五，有中风，有伤寒，有湿温，有热病，有温病。”此处所说的温病，与湿温、热病相并列，是指广义伤寒中的一种，与本题所说的温病不同。《伤寒论》第六条所说的“太阳病，发热而渴，不恶寒者，为温病”，与《难经》所说的温病是一致的，都是本于《内经》“冬伤于寒，春必病温”之说，乃是后世所说的伏气温病。本题所讲的温病，是指感受温邪所引起的多种热病，既包括了上面所说的伏气温病，也包括新感温病。其病种有风温、春温、暑温、湿温、秋燥、伏暑、温疫、温毒等，相当于现代医学中多种感染性疾病(包括大多数传染病)和某些非感染性疾病。

关于温病概念的提法，各书颇不一致。如有的书说：“温病是由温热病邪引起的热象偏重，易化燥伤阴的一类外感疾病”。也有的书提出：“温病是外感四时温热或湿热病邪所引起的，以急性发热为主要临床特征的多种急性热病的总称。”

在温病病因的提法上，我们采用了叶天士的说法。叶氏在《外感温热篇》提出：“温邪上受，首先犯肺”。其病因用“温

邪”二字来概括。又《温病学》统编第三版教材在“病因”一节中也写道：“温病的致病原因是外感温热病邪(简称温邪)。所谓温邪，是指外邪中属于温热性质的一类病邪，如风热、暑热、湿热、燥热等病邪”。看来用“温邪”一词来概括温病的病因，既简明，又全面，同时也避免了许多麻烦。如果用“温热病邪”一词，似有遗漏湿热病邪之虞。由于“温邪”一词是各种温病病因的总称，无论是温热、湿热、病邪或毒邪等不同提法，皆可赅于其中。

另外，如前面提到的“四时温热病邪”的“四时”一词，我们认为是重复的。因为温邪不是指一种病邪，而是多种病邪的总称。每一种温邪都有明显的季节性，所以“四时”一词，实际上是多余的。

许多温病学专辑，为了突出温病的特点，曾提出：“热象偏重，易化燥伤阴”，“以急性发热为主要临床特征”及“具有季节性和不同程度的传染性”等。在热病前加上“以急性发热为主要临床特征”或“以发热为主征”等语句似属多余。因为既称热病，则发热是不言而喻的。如只提发热，则又不足以说明温病的特点。

如果写上“热象偏重，易化燥伤阴”一句，看来似乎抓住了温病的病机特点。但仔细玩味，则又欠妥。因为这只是温热类温病的病机特点。而湿热类温病和温湿类温病挟湿者，在未化燥之前，都不具备上述特点，所以这种提法也不全面。

其他，如把“季节性和不同程度的传染性”等写入温病的概念中，也属不妥。因为温病有很多特点，这不过是其中之一，何况有些温病又不具有传染性，并且一年四季皆可发生。

至于在热病前加不加“外感”或“急性”都是可以的。因为前面已经说明了病因是感受温邪，当然“外感”之意已在其中。由于温病大多数起病较急，病程较短，所以写入“急性”二字也未尝不可。但也有些温病(如湿温)往往发病较缓，传变较慢，病程较长，因此，不写“急性”可能更好些。

我们在题解中所以用了“温病是感受温邪所引起的多种(一类)热病的总称”加以概括，其道理是：第一，它说明了“温病”一词，既不是一种热病的名称，也不是“一切热性病的总称”，而是多种(一类)热病的总称；第二，说明了温病的性质是热性病；第三，说明了温病的病因是感受温邪，既有别于感受寒邪的伤寒，又有别于内伤杂病。

2. 温病学的概念、性质及在中医临床医学中的地位

温病学是研究温病的发生发展规律及其诊治方法的一门临床学科。它的任务，一是阐明温病的发生原因、病理变化、传变规律，从而揭示温病的本质。二是研究温病的诊断方法和治疗措施，以便有效的防治温病。温病学是中医外感病学的一个重要组成部分，在中医临床医学中占有重要的地位。

关于温病学的性质，说法不一。有人认为，温病学是中医古典著作；也有人说，温病学是中医基础与临床的桥梁课。我们认为，这些说法都不够确切。

温病学作为一门学科，它是集古今有关温病方面的著作和文献而言的，与古人的某些温病专著不同，它本身并不是

一部古典著作。我们或许可以把诸如《温病条辨》、《外感温热篇》等称之为古典著作，甚而称为经典著作，但不能说温病学为古典著作。这正如我们可以把《神农本草经》称为经典著作，而不能说中药学是经典著作一样。

温病学的研究对象是温病。温病是临床上的常见病、多发病。温病学的任务是研究温病的发生原因，发病条件，病理变化，传变规律和诊断、治疗方法。其目的在于指导临床实践，更有效的治疗和预防温病。这与内、外、妇、儿等科是一样的。所以，温病学是一门地地道道的临床课，而不是基础与临床的桥梁课。

因为温病一年四季皆能发生，男女老少皆能罹患；其发病大多来势较急，发展迅速，病情较重；多数病种还具有传染性，在一定的条件下，可在人群中传播、蔓延，甚至造成大的流行。因而，及时采取有效措施进行防治，具有十分重要的意义。温病学是我国人民与医家长期同温热病斗争的经验积累。它的理论和经验，具有较高的适用价值，长期以来，一直有效地指导着临床实践，在今后的临床工作中，也必将发挥其应有的作用。而温病是外感热病中的一类疾病，所以温病学是中医外感病学的一个重要组成部分，在中医临床医学中占有重要的地位。

3. 吴又可、叶天士、吴鞠通、薛白、王孟英对温病学说的贡献

吴又可，名有性，江苏洞庭(今属江苏吴县)人。明朝崇祯十四年(1641年)南北各省瘟疫流行，他经过临床精心观

察，认为温疫的病因并非传统所说的六淫和伏邪，而是一种不能看到、闻到、触到的“疠(戾)气”。他说：“温疫之为病，非风非寒，非暑非湿，乃天地间别有一种异气所感”。“此气无象可见，况无声无臭，何能得睹得闻？人恶得而知是气也”。并提出“疠气”不止一种，故又称杂气。某种疠气可使人患某种病，各种疠气均有其特异性。他说：“其来无时，其着无方，众人触之者，各随其气而为诸病焉。其为病也，或时众人发颐，或时众人头面浮肿，俗名为大头瘟是也。或时众人咽痛，或时音哑，俗名为蛾螬瘟是也。或时众人疔、痢，或为痹气，或为痘疮，或为斑疹……为病种种，难以枚举，大约病遍于一方，延门阖户，众人相同，此时行疫气，即杂气所钟，为病各种，是知气之不一也”。通过观察，又提出了杂气为病的种间免疫。他说：“牛病而羊不病，鸡病而鸭不病，人病而禽兽不病，究其所伤不同，因其气各异也。知其气各异，故谓之杂气”。疠气之感人，从口鼻而入，与伤寒之邪由肌表传里者有所不同。其邪气伏于膜原，或外出于表，或内入于里，并有九传之说。其治疗以祛邪为要务，法宜疏利透达膜原中之邪气，使其溃散，速离膜原。然后再据其证情，因证施方。自制达原饮、三消饮等。他敢于突破传统的病因说和治疗方法，倡言“守古法不合今病”，创立“疠气”病因学说，制定新的治疗方法，其革新精神，极为可贵。所著《温疫论》一书，是医学史上第一部温病学专著，对其后之温病学说的形成和发展，贡献很大。但他所论述的疫病，只是现在所说的湿热疫。

温病学说形成完整的体系，是在清代。此时出现了很多温热学家。他们根据温病发生发展的规律，创造了以卫气营血辨证与三焦辨证为核心的理论体系。其中叶天士、吴鞠

通、薛生白、王孟英等人贡献较大。

叶天士，名桂，字天士，号香岩，江苏吴县人。生于一六六七年，歿于一七四六年，享年八十岁。世业医，幼承家学，闻人善治某证，即往师之。到十八、九岁时，先后投师十七人，集众人之长，自成一家，行医于清初康熙、雍正、乾隆年间。叶氏不仅是一代名医，而且是温病学说理论体系形成的创建人之一。他创立了温病卫、气、营、血辨证和治疗方法。他说：“卫之后方言气，营之后方言血。在卫汗之可也，到气才可清气，入营犹可透热转气……入血就恐耗血动血，直须凉血散血”。发展了温病的诊断方法：辨舌、验齿、辨斑疹白痞。《外感温热篇》三十七条（按《温病学》讲义附篇计算）中，十六条谈舌诊，四条谈验齿，五条涉及斑疹的辨治，一条论白痞，计二十六条，将近总条数的80%，并提出了“温邪上受，首先犯肺，逆传心包”的温病传变的另一途径。《外感温热篇》、《三时伏气外感篇》和《临证指南医案》充分体现了叶氏在温病方面的学术成就和临床经验，是学习和研究温病学的重要参考文献。

吴鞠通，名塘，字鞠通，清代医家，江苏淮阴人。生于一七五八年，卒于一八三六年，享年七十八岁。乾隆、嘉庆、道光年间，行医于江苏、浙江、北京等地。对叶天士的温病论治，认为“持论平和，立法精细”。他师承了叶氏的学说，并吸取了古人的学说，结合自己的心得，写成了《温病条辨》。该书以上、中、下三焦为纲，以病名为目，以卫气营血为辨，构成了温病辨证论治的纲领。书中条理清晰，方法具备，确是温病学著作中一部出色的好书。直到今天，温病学说和温病的临床辨证、立法、选方、择药尚多以此为本。

薛生白，名雪，字生白，号一瓢，清代江苏苏州人。生于一六八一年，卒于一七七〇年。原学文史，兼习诗画，其医术与同郡叶天士齐名。所著《湿热病篇》（亦名《湿热条辨》），为论湿热病之专著，对湿热病类的理论、辨治有很多创见。从病因和发病来看，湿热病不但是湿热合邪，而且内因起着重要作用。他说：“太阴内伤，湿饮停聚，客邪再至，内外相引，故病湿热”。又说：“若湿热之证，不挟内伤，中气实者，其病必微”。从邪气的侵入途径和病变部位来看，他认为“湿热之邪，从表伤者，十之一二，由口鼻入者，十之八九。阳明为水谷之海，太阴为湿土之脏，故多阳明太阴受病。”并且指出“湿热之病，不独与伤寒不同，且与温病大异。温病乃少阴太阳同病，湿热乃阳明太阴同病也”。整个篇幅，对湿热证的辨证与治疗，条理清晰，极尽变化，可师可法。

王孟英，名士雄，字孟英，清代浙江宁海人，移居杭州，又迁上海。生于一八〇八年，卒于一八六七年。著《霍乱论》与《温热经纬》。《温热经纬》一书，以轩、岐、仲景之文为经，叶、薛诸家之辨为纬，将古今温病学说融会贯通，又多有阐发。可谓集温病学说之大成，使温病学说的理论体系更加系统和完善，是研究和学习温病的重要专著。

4. 温病学与《伤寒论》的关系

温病学与《伤寒论》都是论述外感病的，二者在学术上是一脉相承不可分割的。《伤寒论》是温病学发展的基础，而温病学的发展又补充了《伤寒论》在论述外感热病方面的不足。