

温熱病綱要

李安卿
王崑山
校訂編



数据加载失败，请稍后重试！

溫熱病綱要

李安卿編 王冕山校訂

*

河南人民出版社出版（鄭州市行政區經五路）
河南省書刊出版業營業許可証出字第一號
地方國營鄭州印刷廠印刷 新華書店河南分店發行

*

豫總書號：445

787×1092 1/32 1 $\frac{3}{8}$ 印張·25,200字

1956年10月第1版 1956年10月第1次印刷

印數 5,116 冊

統一書號：14105.2

定價 1角5分

21.2
300

G22
292

序

我國醫學的發明，迄今歷四千年，遺著醫書，汗牛充棟，多至万余種。聞見解剖之學，始於靈樞；生藥之學，詳於本草；診斷之術，載於脈經；治病之法，明於傷寒。而傷寒中溫熱暑濕之病，証因非一，尤易混淆，古人所以各有專書，互相闡明，各鳴已得，欲求一具有整個系統之中國醫學的巨刊，實亦不可多得。

如今，在繼承和發揚祖國醫學遺產，認真的學習和研究它的學理與實踐經驗，我們應系統的接受，加以整理總結，使它發揚光大，更好的為人民服務。

本書編者王安卿先生在世時，不惜勞碌，親筆詮述古代殘卷之精神，實可令人敬佩；但該書作者稱為「溫病指南」，可是內容上與清陳平伯先生的原著「溫熱病指南」，有些旁考他書，博引羣言，總其綱要之意，所以為了名符其實，結合本書內容而定名為「溫熱病綱要」。為了便於讀者閱覽和記憶，本書分為六章：

第一章，主要說明「溫邪」侵襲肺、心包、心臟，及膜原的症治。

第二章，主要說明「溫熱」侵襲胃、肝、胆、腎、膀胱的症治。

第三章，主要說明「溫熱」侵入神經的症狀、治療，和婦女「溫熱病」的治療法則。

第四章，主要說明「濕溫」分三焦論治，而不墨守六經。

第五章，主要說明「溫毒」宜隨症施治。

第六章，主要說明三焦坏症的施治办法。

祖國溫熱病類的文獻著作，浩如烟海，學派林立，各有專長，而此書編輯雖小，但內容丰富捷要，臨床上堪为实用；我們只要掌握中医的优良傳統，根据气候的變遷，环境之不同，因時、因地、因人制宜，隨症应变，运用裕如，該書論症立法可作溫熱病臨床上之捷徑。

目前为了配合西医学習中医和研究祖國医学的需要，這類古典医学文獻，加以系統的整理，提高它的學術水平，成为現代医学的組成部分，这个光荣艰巨偉大的政治任务，是我們医学工作者應負的責任，我們中西医同志，应親密的團結起來，为發揚祖國医学遺產，丰富現代世界医学内容而努力。

余受河南人民出版社之託，業余之時，進行对該書的校閱，因工作忙碌，學習不夠，時間有限，校对上难免錯誤之处，希讀者見諒。

河南省衛生廳中医師王崑山

一九五六年五月二十二日

前 言

這本書原名「瘟病指南」，因絕版已久，看過的人很少。先父在世時，因喜愛此書，生平曾作過很多次的驗証，對症下藥，萬無一失；因此抄存數冊，惟恐失傳。我在春節收拾舊書時，偶然發現此書，甚為忻慰，特送請河南人民出版社審訂出版，以供研究國醫者參考。

李 甲 煊

一九五六年四月下旬

原本凡例

由吳鞠通等書選出

一、是書原本吳鞠通溫病條辨，參以叶天士臨証指南，醫效秘傳，薛生白溫熱贅言，叶、薛、繆三家醫案，王孟英五種章雅醫撮諸書，略短取長，書中但言何証宜何藥方，以期明白易曉，而於古人因証立方之奧旨，未能一一詳著，如有好學深思之士，取諸書參考互証，則知是編一方一論，悉皆酌古准今，絲絲入扣。

一、黃坤載、陳修園兩家醫書，近世頗有好之者，按兩君學問淵雅，與傷寒金匱無發明，惟泥古太深，喜為大言高論，其于溫病治法，仍襲傷寒論及防風通聖散諸方，用之每多僨事，切勿輕信其言，致為新誤！（吾家受此誤不止一次，切記！）

一、新安呂心齋採取陳三錫二分晰義，楊栗山寒溫條辨，成溫疫條辨摘要一卷。醫者以其簡便，往往奉為枕秘。其書所列升降散，神化散等方，實不能盡善盡美，與是編所本之吳氏溫病條辨書多相似，而精粗迥別，幸勿誤認！

辨証要訣

伤寒邪从毛竅而入，自下而上，始于足太陽（膀胱）。温病邪从經絡及口鼻而入，自上而下，始于手太陰（肺）。寒为陰邪，陰盛必伤陽，故首先郁遏太陽經中之陽氣，而为頭痛、身熱、項強、脊痛等証，以陰盛伤人之陽也；温为陽邪，陽盛必伤陰，故首先郁遏太陰經中之陰氣，而为咳嗽、自汗、口渴、頭痛、身熱等証，以陽盛伤人之陰也。知此陰陽兩大法門，則伤寒温病之辨，自可了然于心目矣。

伤寒初病不渴，温病一病即咽干口渴。伤寒脈左大于右，温病脈右大于左。伤寒中風脈浮緩，中寒脈浮緊。温病脈不緩不緊而動數。

伤寒初病身虽發熱，一、二日必不煩渴，左手之脈緊盛，倍于右手，温病身一熱即口渴咽干而渴，右手之脈洪大，倍于左手。

温病初起，頭痛、身熱、自汗、惡風寒，与伤寒証太陽中風無異，此处最易混目。但，伤寒中風脈必浮緩，中寒脈必浮緊，温病則脈不緩不緊兩動數，且有口渴及午后熱甚等証，与伤寒迥然不同。至春夏時期，天气漸暖，則只有温病絕無伤寒，更可知矣。

伤寒病六經遞傳或汗或下，邪退即愈，温病則傳變不常，不能一發便尽，有得汗二、三日退熱復熱如前者，有得里和，二、三日復見表熱者，有表和復見里証者。總由



邪氣未盡之故，宜隨其見証體認，依法療治，不可見變証遽而張狂，胡疑亂猜。雜藥亂投，致誤人之生命也。

十二經之所屬

- | | | |
|---------------|---------|---------|
| 手三陽經——手太陽（小腸） | 手陽明（大腸） | 手少陽（三焦） |
| 足三陽經——足太陽（膀胱） | 足陽明（胃） | 足少陽（胆） |
| 手三陰經——手太陰（肺） | 手少陰（心） | 手厥陰（命門） |
| 足三陰經——足太陰（脾） | 足少陰（腎） | 足厥陰（肝） |
- 心熱病者顏先赤 肝熱病者左頰先赤 脾熱病者鼻先赤
肺熱病者右頰先赤 腎熱病者右頰頤先赤 三焦熱病者額、頰前赤

熱病之四大階段

熱病初起病在衛，繼一步病在榮，第三步病在脈，第四步則病在實質。惡寒發熱，無論有汗無汗，皆衛氣為病。化熱之后，體液不足，方是榮病。后一步脈弱踈臥，昏睡、自汗、肢涼、肌膚津潤、內分泌行將告竭，而神經衰弱，渙汗膚潤，體工起錯誤之救

濟，外面皮脂腺枯為白瘡，內面分泌竭，為舌干無津，故為病在腺，第四步陰虛而熱，鱗質燃燒，大有折骸而炊。易子而食之情況，病深矣，故為病在實質。治之之法，在衛者宜清宣，在榮者宜清透，在躁者宜清降，在實質者宜滋養。然亦有不依規律，狂妄發展，則當視病在何所，症現何狀，或亡陽、或亡陰、宜溫、宜涼、宜消、宜補，症之所在，即治之所據。

驗 舌 辨 証

舌有白苔，潤而薄者，為滑白，初病邪在氣分也；潤而厚者，為膩白，濕滯痰重也；干燥而白者，為干白，肺胃傷津，未及化黃而已干也，先以甘寒潤之，待其轉黃，再議攻下；俟黃退，見薄滑新苔，乃為病愈。若白如積粉，板滯不松者，為粉白，乃疫毒入踞膜原也。溫病見此最重，先以銀翹散透解之，如不效，再用達原飲。

舌有黃苔，有地而厚者，為厚黃，甚則老黃、灰黃燥裂有紋，宜用增液湯，量黃而潤，或薄而滑，熱未傷津也，猶可清熱透表；若薄而干者，宜甘寒養津，忌苦重之藥，黃白相兼，乃氣分之邪未全入里，宜用表里兼治方。

絳色無苔（深紅色為絳舌），絳而兼黃白色者，氣分之邪未全入里也，宜兩清營衛；絳色中有黃白碎點，邪已入營，包絡受病，宜犀角、鮮生地、玉金、石菖蒲等味，重則

牛黃丸、至寶丹開之；若舌色紫暗，乃其人素有淤血，邪熱相搏，當加散血之品，如丹皮、丹參、琥珀、桃仁之類；惟絳而干枯、不鮮者，腎陰癩也，急以阿膠、鷄子黃、地黃、天冬救之。

黑舌以苔黑而燥者，為燥黑，甚則生芒刺（凡舌生芒刺，不拘黃白黑色，皆為上焦極熱），乃胃大熱而津枯也，宜酌用白虎承氣等劑；如黑而潤者，為陰虧，不可攻下；滑黑無苔為胃燥，宜甘寒養胃；又有宜下而下，病已減而苔仍黑者，乃苔皮枯焦未脫也；不久自脫，勿再誤下。陰虛舌黑，苔不甚燥，口不甚渴，其舌甚赤，或舌心虽黑無甚苔垢，舌本枯而不甚潤，証虽煩渴、便秘，腹無滿痛，神不甚昏，俱宜壯水滋陰，不可以為陽虛也。舌心並無黑苔，而舌根有黑苔且燥者，宜下之，乃熱在下焦也。舌本無苔，惟尖黑燥，為心火自熾，不可救藥。舌黑而滑者，為水來尅火，乃陰症。暑熱症，多有中心黑潤者，勿誤作陰症。若舌見短縮，腎氣竭也，為難治。溫病誤表傷陰，易見此症，所以溫病最忌發表等藥，慎之慎之。

622
293
116
5:

目錄

序	
前言	
原本凡例	
辨証要訣	
十二經所屬	
熱病之四大階段	
驗舌辨証	
第一章 風溫上焦篇	(一)
第一節 太陰溫病	(一)
第二節 太陰溫熱里症	(四)
第三節 太陰溫熱之變病	(六)
第二章 風溫中焦篇	(七)
第一節 陽明溫病	(七)
第二節 陽明溫病之營衛兩傷症	(十)
第三節 陽明溫病之變病	(十二)
第四節 陽明溫病誤汗誤下之失治症	(十三)

第三章 風溫下焦篇……………(十四)

第一節 陽明溫熱之侵入少陰……………(十四)

第二節 少陰溫病未已漸及厥陰……………(十六)

第三節 婦女溫熱症……………(十九)

第四章 濕溫上焦篇……………(二十)

第一節 濕溫之蒙蔽上竅……………(二十)

第二節 濕溫之閉聚中脘……………(二十三)

第三節 濕溫之稽留經絡……………(二十四)

第四節 上焦之暑溫症……………(二十五)

第五節 上焦之伏暑症……………(二十六)

第五章 濕溫中焦篇……………(二十七)

第一節 濕溫凝滯閉塞升降……………(二十七)

第二節 濕溫橫滯脾胃逆滿症……………(二十九)

第三節 陽明暑濕溫熱互結症……………(三十)

第六章 濕溫下焦篇……………(三十一)

第一節 濕溫滯下焦障礙轉輸……………(三十一)

第二節 濕溫久閉厥陰陰傷……………(三二)

第三節 暑溫停久陰傷氣耗……………(三三)

第一章 風溫上焦篇

溫熱 冬溫 溫毒 溫疫 同治

第一節 太陰溫病

風溫初起，頭痛、身熱、自汗、不惡寒而渴，或不渴而咳，午后熱甚，脈動數，右大于左，或兩寸脈独大者，邪在上焦，手太陰肺經氣分也。辛涼平劑，銀翹散主之。

銀翹散：

連召三錢 桔梗二錢 荊芥錢 豆豉幾半 鮮葦根二錢 二花三錢 卜荷二錢
牛子二錢 甘草幾半 竹叶幾

熬煎，香出即服。病重再服。

忌葱、姜，催風草發汗等藥。

咳加杏仁，胸悶加藿香、玉金，口渴甚加花粉，項腫、咽痛加馬勃、元參，衄血去荊芥、豆豉，加茅根、柏炭、梔子炭。

病二、三日後，熱漸入里，酌加生地、寸冬，以保津液。如仍不解，或小便短，再加知母、黃芩、梔子、麥冬、生地，以清熱。

溫病初起，惡風寒，無汗、頭痛、身熱、或渴或咳者，溫自內發，風自外搏也，加

減杏蘇散主之。

按：風溫本以辛涼為正治，忌辛散發表，此因風寒外搏，內熱外寒，故用微溫之杏蘇散，暫解其表，服后惡寒即退，宜仍用辛涼，不可過散喪陰，亦万不可因其無汗，竟用麻、羌、升、柴等劑。

尤拙吾、王孟英皆極言溫病初起，虽惡風寒，不可用桂支湯，故以此易之。

加減杏蘇散：杏仁二錢 蘇叶錢半 前胡錢半 豆豉三錢 牛子二錢 桔梗二錢 粉草錢

傷風有汗、舌不干、用香蘇散，寒去仍用銀翹散。

香蘇散：香附 蘇叶 川芎 白芷 陈皮 只壳 甘草

溫病忌汗，忌升麻、紫胡、當歸、防風、羌活、白芷、葛根、三春柳。

溫病初起，身不甚熱，咳而微渴者，熱傷肺絡也。辛涼輕劑，桑菊飲主之。

桑菊飲：桑叶二錢半 菊花錢 卜荷八分 連翹錢半 杏仁二錢 甘草八分

芥根二錢引。

二、三日不解，氣粗似喘，燥在氣分者，加石膏、知母；舌絳暮熱甚者，燥邪初入營分，加玄參、犀角；在血分者，去卜荷加茅根、寸冬、生地、玉竹、丹皮各二錢；肺熱甚加黃芩；渴加花粉。

太陰溫病，脈浮洪，舌黃、大渴、大汗、面赤、惡熱、邪熱已深，逼燥津液，邪欲出而未遂，辛涼重劑白虎湯主之。

白虎乃剽悍之劑，若其人脈浮而細，或脈沉、或不渴、或無汗，均不可用，倘誤用

之，禍不旋踵，慎之。

白虎湯：生石膏五錢 知母二錢 甘草錢 白粳米一握

水煎服。

脈浮大而芤，汗出微喘，甚至鼻孔扇者加人參，脈散，倍加人參。

太陰溫病，脈數右大，煩渴，舌絳者，氣血兩燥也，加減玉女煎主之。

玉女煎：生石膏五錢 知母二錢 元參二錢 生地三錢 寸冬三錢

水煎服。

太陰溫病，血从上溢者，溫邪逼迫，上走清道也。犀角地黃湯合銀翹散主之。

犀角地黃湯：生地五錢 生白芍錢半 丹皮錢半

若見中焦証，以中焦法治之。

若吐粉紅血水者，死不治；血从上溢，脈七八至以上，而反黑者，死不治；可用清

絡育陰法以挽救之。

以上若用过表劑者，去豆豉、卜荷、芥穗。

太陰溫病，口渴甚者，雪梨汁沃之；吐粘滯白沫者，五汁飲沃之。

雪梨漿：用雪梨一個，切薄片，新汲水浸半日，頻飲之。

五汁飲：梨汁 荸薺汁 鮮姜根汁 參冬汁 或用蔗漿

臨時酌量多少，和勻、涼服；無燥熱者，重湯燉溫、溫服。

第二節 太陰溫熱里症

溫病二、三日，舌微黃，寸脈盛，心煩懊惱，起臥不安，欲嘔不得，無中焦病者，邪在膈中也，以梔子豆豉湯涌吐之。如兼胸痞痰多者，胸中結有熱痰也，瓜蒂散主之。

梔子豆豉湯：

梔子二錢

豆豉三錢

水三杯

先煎梔子數沸后，入淡豆豉，煎一杯服。

瓜蒂散：

甜瓜蒂錢

赤小豆二錢

梔子二錢

水二杯

煎一杯先服半杯后，吐則止。虛弱者加人參蘆一錢五分。

太陰溫病，兩寸脈大，舌絳而干，口不渴者，熱在營中也。減味清營湯主之。

減味清營湯：

犀角錢半

元參錢半

寸冬錢半

丹參錢

銀花錢半

連翹錢半

(連心用)

竹叶引。

溫病發斑(如云片無顆顆為斑)，邪郁肌表也，以化斑湯主之；發疹(有顆顆為疹)，葛根解肌湯主之；神昏譫語者，心陽傷而神明亂也，清宮湯主之，安宮牛黃丸、紫雪丹、局方至寶丹亦主之。安宮牛黃丸最涼，紫雪丹次之，至寶丹又次之，臨時酌用可耳。