

# 温 病 精 要

主 编 李 瑞

副主编 木 林 孔令梅

中国中医药出版社

# 温 病 精 要

主 编 李 瑞

副主编 木 林 孔令梅



中 国 中 医 药 出 版 社

1232855

(京)新登字025号

2k6/07

## 温 痘 精 要

主编 李 瑞

中国中医药出版社出版

(北京市朝阳区东兴路7号)

邮编: 100027 电话: 4652210 电挂: 3406

新华书店总店北京发行所发行 小红门印刷厂印刷

787×1092毫米32开本 6.5印张 134 千字

1994年10月第1版 1994年10月第1次印刷

印数1—4000册

ISBN7-80089-389-81R·390 定价: 5.50元

## 内 容 提 要

本书采用歌诀及表解的形式，将温病的证治精汇集于一体，并加以注释，提纲携领，简明易记，理论与实践并重，中医与西医互参。

本书适合于中医院校本科、专科、中专学生，以及临床医师、中医学徒及中医爱好者参考使用。

# 目 录

<b>第一章 温病总论要诀</b> .....	1
一、温病发展史要诀.....	1
二、温病概念要诀.....	5
三、温病病因要诀.....	9
四、温病辨证要诀.....	12
五、温病诊法要诀.....	16
六、温病治法要诀.....	36
七、温病的预防要诀.....	56
<b>第二章 传统温病证治要诀</b> .....	58
一、风温证治要诀.....	58
二、春温证治要诀.....	76
三、暑温证治要诀.....	83
四、湿温证治要诀.....	94
五、伏暑证治要诀.....	109
六、秋燥证治要诀.....	115
七、温毒证治要诀.....	123
八、温疫证治要诀.....	130
<b>第三章 西医相关疾病证治要诀</b> .....	139
一、流行性感冒证治要诀.....	139
二、麻疹证治要诀.....	141
三、流行性乙型脑炎证治要诀.....	144
四、流行性出血热证治要诀.....	147

〔1〕

五、病毒性肝炎证治要诀.....	152
六、大叶性肺炎证治要诀.....	156
七、白喉证治要诀.....	159
八、流行性脑脊髓膜炎证治要诀.....	163
九、伤寒证治要诀.....	166
十、急性胃肠炎证治要诀.....	169
十一、细菌性痢疾证治要诀.....	172
十二、败血症证治要诀.....	176
十三、钩端螺旋体病证治要诀.....	181
十四、疟疾证治要诀.....	185
十五、霍乱证治要诀.....	189
十六、鼠疫证治要诀.....	194
十七、艾滋病证治要诀.....	198

# 第一章 温病总论要诀

## 一、温病发展史要诀

### (一) 明前医家贡献要诀

温病学说源内经。越人首分伤寒温。  
于意创温第一方。仲景为温基奠定。  
叔和创造时行说。元方指出传染性。  
朱肱译分伤温热，治温因地又因人。  
完素治温禁辛热，首创双解辛凉用。  
李梃阐明伏温理，献可治温用滋阴。  
汪机提出新感说。有性首著瘟疫论。

《内经》是中国现存最早的一部医学经典著作，它代表着两千余年前许多医学家的学术思想，是祖国医学理论体系的基础，也是后世医学理论根据的源泉。温病学说也不例外，同样也源于《内经》，因为在《内经》中，记载有关于温病的病名、病因、病机、证状、脉象、治则及病后调理等内容。

秦越人著《难经》，在书中将伤寒与温病明确予以区分，指出温病与伤寒是两种并列而不同的疾病，正如《五十八难》所言：“伤寒有五，有中风、有伤寒、有湿温、有热病、有温病。其所苦各不同。”

淳于意，又称仓公或太仓公，西汉著名医家。《史记·扁鹊仓公列传》记载有他用火齐汤治疗热病的事例，该汤是治温病用寒凉药物的第一方。

张仲景，东汉末年人，著《伤寒论》，他为温病学说之形成奠定了基础。他指出了温病的症状，正如《伤寒论》第六条曰：“太阳病，发热而渴，不恶寒者，为温病”。启发了叶天士将卫气营血作为温病的辨证纲领，为温病提供了治法及方药。

王叔和，名熙，西晋医学家，他把温病成因分成两种，一种是冬时感寒，至春而发的伏邪温病；另一种是病中更感异气转变而成的温病，创时行之说，即：“凡时行者，非其时而有其气。”

巢元方，隋代医学家，著《诸病源候论》。他指出温病的病因系乖戾之气。同时认为温病有传染性。

朱肱，字翼中，宋代医学家，著《类证活人书》。他按发病季节之不同，区别了伤寒、温病、热病，并指出治温应因人因地而异。

刘完素，字守真，河间人，又称刘河间，金代著名医学家。他指出治温勿用辛温大热，并创双解之剂，为温病的治法及方药开创了先河，所以后人曰：“伤寒宗仲景，热病用河间。”

李梃，字健斋，明代医家，著《医学入门》。他指出“温热不恶寒，则病非外来，渴则自里达表，郁热腠里，不得外泄之故，终是里多表少，当治里热为主，而解肌次之”的伏温内发之理。

赵献可，字养葵，明代医家，著《医贯》。他指出治温用滋阴之法，主要以滋肾水为主，这对治疗温病后期，肝肾阴伤之证，甚为妥贴。

汪机，字省之，别号石山，明代医家。他提出“有不因冬伤寒而病温者，此特春温之气，可名曰春温，如冬之伤寒，

秋之伤湿，夏之中暑相同，此新感之温病也”的新感温病之说。

吴有性，字又可，明末江苏震泽人。崇祯辛巳年，山东、河南、河北、浙江等省，疫病流行，诸医以伤寒法治之不效，有性推究病因，非风非寒，非暑非湿，而是天地间存在着一种特别的“异气”为患，他称之为“戾气”，著第一部论温专书《温疫论》

## （二）清代医家贡献要诀

温病学说传到清，全面理论已形成。

叶天士著温热论。温病条辨吴鞠通。

湿热病篇薛生白。温热经纬王孟英。

外感温病陈祖恭。喻嘉言著秋燥论。

广温疫论戴天章。疫疹一得出余霖。

叶天士，名桂，号香岩，天士乃其字，清·吴县人，年八十而卒，生平未尝著述，《外感温热论》为其门人顾景文随于舟中，将其口授之语录记而成。他是建立温病学说完整体系的第一人，他首创卫气营血为温病辨证施治的纲领，指出温邪的侵入途径和传变规律，发展了温病的诊断方法，对辨舌验齿，辨斑疹白瘡阐述的比较全面而具体，指出了温病的治疗原则，因而被称为清代之名医，“温热大师”。

吴鞠通，名瑭，鞠通乃其字，清·江苏清河县人，师法叶氏。它根据古人的理论，又师承了叶氏之精华，对《临证指南》深入揣摩，分析其处方用药之规律，又结合个人临床体会，以三焦为纲，病名为目，写成《温病条辨》一书，比叶氏之《温热论》更全面而系统，所以说吴鞠通是温病学之系统的总结者。

薛生白，名雪，号一瓢，生白乃其字，清·吴县人，著

《湿热病篇》，对湿热病条分缕析，极尽变化，处常处变，皆有案可据，有法可循，为辨治湿热病之规范。

王孟英，名士雄，号潜斋，孟英乃其字，清·浙江海宁县人。王氏学识渊博，他以《内经》、《伤寒论》之文为经，以叶、薛诸家之辨为纬，编著《温热经纬》并附自己的评述，虽然此书守成多而少创见，但也可谓集温病学之大成，是我们学习温病学的一部重要参考书。

陈平伯（祖恭）著《外感温病篇》，以条文形式辨析风温证治，在内容上以风温邪在肺卫作为病机提纲，贯穿全篇始终，又结合病侯中的卫气营血传变辨别各种不同证治。

喻昌，字嘉言，明末清初江西南昌人，著《医门法律》，易《内经》“秋伤于湿”为“秋伤于燥”，写“秋燥论”一篇，并创清燥救肺汤，为诊治秋燥一病，别开生面。

戴天章，字麟郊，清代顺治，康熙年间江苏上元（江宁县）人，晚号北山。撰《广温疫论》，虽本源于吴有性，但其理论，比吴氏更加系统，更有提高，尤于瘟疫病的气、血、舌、神、脉五个方面的辨识，大加发挥、甚得要领。

余霖，字师愚，清·常州桐溪人，乾隆甲子五六月间，京都大暑，冰至五百文一斤，热死者无算，九门出櫈，日至千余，师愚之父染疫，为医所误，极思有以救治之方以公于世，因研读《本草》，言石膏性寒，大清胃热，味淡而薄，能表肌热，体沉而降，能泄实热，恍然大悟，非石膏不足以治热证，遇有其证辄投之，无不得心应手，三十年来，活人所不治者甚众。他在前人理论基础上，结合自己的实践经验，著《疫疹一得》，后人更名为《疫病篇》，创清瘟败毒饮，为辨治瘟疫，开拓了一个新的境地，所以王孟英曾誉其“独识淫热之疫，别开生面，洵补昔贤之未逮，堪为仲景之功臣”。

## 二、温病概念要诀

### (一) 温病定义要诀

温病感受温邪成，属于急性外感病。

临床发热为主症，热象偏盛易伤阴。

温病是感受温邪而成，属于急性外感热病的一大类别，  
临床以发热为主症，具有热象偏重，易化燥伤阴之特点。

### (二) 温病特点要诀

温病病邪多属温，发病急速来势猛，

多有传染易流行，季节地域也分明。

邪传趋向浅入深，由实致虚轻转重，

传变卫气与营血，三焦所属脏腑行。

病机热盛易伤阴，动血动风又闭心，

发热口渴为主症，出血痉厥易神昏。

温病的特点是：病因多为温热之邪；发病急速，多具有传染性，流行性，季节性，少部分温病也具有一定的地域性；其传变多由浅入深，由轻转重，由实致虚，按着卫气营血和三焦所属脏腑的规律传变。病机多见热象偏盛，易于伤津，温邪又每易燔灼营血，引动肝风，内陷心包；症状多见发热、口渴、吐血、衄血、便血、尿血、斑疹紫黑、蓄血、抽搐、痉厥及神昏谵语等。

### (三) 温病分类要诀

温病分类有两种，性质温热湿热型。

若从初起症状分，新感伏邪要记清。

温病的分类方法常用的有两种：一种是以疾病的性质来分，可分为温热，湿热两大类，属于温热的有风温，春温，暑温，

秋燥等，属于湿热的有湿温，伏暑等；若以发病初起症状来分，可分为新感（表热类），伏邪（里热类）两大类，属新感类的有风温，暑温，湿温，秋燥等，属伏邪类的有春温，伏暑等。

#### （四）伤寒与温病区别要诀

伤寒温病要区分，病因寒温各不同，  
伤阳伤阴病机异，邪入太阳或太阴，  
伤寒寒重发热轻，不渴薄白脉浮紧，  
温病寒轻发热重，微渴浮数边尖红，  
伤寒辨证用六经，卫气营血三焦温，  
伤寒初起辛温解，温病辛凉用之灵。

温病学说，是在《伤寒论》的基础上，为补充《伤寒论》之不足而形成的又一门学科，所以我们有必要将伤寒与温病进行区别。当然，我们这里所谈的伤寒是指狭义的伤寒，温病是指新感温病。

从病因上讲，伤寒是感受寒邪为病；温病是感受温邪为病。邪入途径，伤寒邪由皮毛而入，首犯足太阳膀胱经；温病邪由口鼻而入，首犯手太阴肺经。从病机上看，伤寒易于伤阳；温病易于伤阴。初起症状两者也完全不同，伤寒发热轻，恶寒重，口不渴，舌苔薄白，舌质正常，脉浮紧；温病发热重，恶寒轻，口微渴，舌苔薄白，舌边尖红，脉浮数。从辨证方法上讲，伤寒用六经辨证；温病用卫气营血和三焦辨证。初起治法也截然不同，伤寒宜辛温发汗，驱散寒邪；温病宜辛凉解表，透泄温邪。（参见表1）

#### （五）温病与温疫的关系要诀

势急传染易流行，病属瘟疫分寒温，  
瘟疫温疫有区别，温病温疫也不同。

瘟疫、温疫、温病之关系，在温病学说中也是一个争论

表 1 狹义伤寒与新感温病的区别

项目	狭义伤寒	新感温病
病因	感受寒邪	感受温邪
邪入途径	邪由皮毛而入，袭足太阴膀胱经	邪由口鼻而入，袭手太阴肺经
病机	易于伤阳	易于伤阴
初起症状	恶寒重，发热轻、口不渴，头身疼痛	恶寒轻，发热重、口微渴，头身不适
初起舌象	舌苔薄白，舌质正常	舌苔薄白、舌边尖红
初起脉象	浮紧	浮数
辨证纲领	六经	卫气营血和三焦
初起治则	辛温解表	辛凉解表

较多的问题，为了学习方便，现就它们的关系，谈以下看法：瘟疫是感受疫疠之气，发病急，传染性强，容易造成大流行的一类疾病，正如《素问·刺法论》曰：“余闻五疫之至，皆相染易，无问大小，病状相似”。《说文》也指出：“疫，民皆疾也”。而温疫是瘟疫中性质属温的一种。正如在《广温热论》陆九芝的序中指出：“夫伤寒有寒证，有热证，温热则纯是热证，绝无寒证，至瘟疫则有温疫亦有寒疫，正与温热病纯热无寒相反，而治法即大不相同”。温病是外感热病的一大类别，是感受四时不同温热之邪所引起的多种急性热病的总称，而温疫是性质属温的一种瘟疫，它如同其他四时温病一样，也是温病之一种，仅是因其病因、发病不同于其他温病，故另予一名而命名之。

### (六) 新感与伏邪要诀

新感伏邪学说成，表里温病可阐明，  
新感感邪即发病，由表及里轻转重，  
初起寒热头身痛，口渴苔薄边尖红，  
脉象浮数多出疹，病轻程短辛凉用。  
伏邪温病逾时成，由里出表里热证，  
热渴尿赤多发斑，苔黄舌红脉数沉，  
病程较长病势重，清泄里热勿疑问。

自明·汪石山提出新感学说，经章虚谷进一步阐发，与原来的伏邪学说相合，即形成新感与伏邪学说，它成为人们借以说明两类不同温病之发病原因，病理机制，证候表现，邪正虚实及治疗方法的一种辅助性的说理工具。

新感温病是指感受了四时不同温热之邪随即发生的温病，即感而即发，如春天感受风热之邪引起的风温，夏感暑邪引起的暑温，……新感温病病邪开始在表，如治不及时，邪可由表传里。新感温病初起的症状是表热证，即发热，恶寒，头身疼痛，口微渴，舌苔薄白，舌边尖红，脉浮数。新感温病多出疹。相对伏邪温病来说，病情较轻，病程较短，开始用辛凉解表之剂治疗。

伏邪温病是指感受外邪后，不急时发病，邪气伏于身体之内，经过一段时间才发生的温病，如冬伤于寒，逢春始发的春温，夏伤于暑，至秋始发的伏暑，……由于病邪潜伏于里，化热而发，所以伏邪温病的主要症状是里热证。里热证的范围很广，对具体一种伏邪温病的症状而言，主要根据其邪伏的部位而决定，邪伏在哪个部位即呈现哪个部位的热证，常见的证状如发热、口渴、尿赤、苔黄、舌红、脉数或沉数、发斑等，伏邪温病病情重，病程长，治宜清泄里热。（参见表2）。

表 2 新感温病与伏邪温病的区别

项目	新感温病	伏邪温病
病机	感邪即发，病邪由表入里	感邪逾时而发，病邪由里出表
病症	必有发热、恶寒之表证	初起即见发热、口渴尿赤等里热证
舌象	舌苔薄白，舌边尖红	舌苔厚腻，或舌赤无苔
脉象	浮数	细数或沉数而躁
斑疹	多出疹	多发斑
病情	病势较轻	病势多重
病程	病程较短	病程较长
治法	清轻宣透	清泄里热

### 三、温病病因要诀

温病病因性多温，风暑湿燥戾五种。

风热病邪致风温，首犯肺卫易伤津。

暑致暑温多阳明，易兼寒湿伤气津。

湿热湿温势缠绵，遏阳阻气易伤中。

燥致秋燥分凉温，首犯肺卫伤液津。

戾气多种致温疫，暴发传染易流行。

温病是外感热病的一大类别，是感受四时不同温热之邪所引起的多种急性热病的总称，所以它的病因主要是感受六淫中不同的温热之邪，当然也有感寒化热的，除六淫之外，还有一种不同于六淫之异气，即戾气。大致地看，温病的病因可归为五种，即风热病邪，暑热病邪，湿热病邪，燥邪及戾气。

## (一) 风热之邪

风热病邪多在春季风热当令的气候条件下形成，感受风热之邪引起的温病为风温。风热袭人，先犯上焦肺卫，所以临床多以发热，微恶风寒，头痛，咳嗽，口微渴，苔薄白，舌边尖红，脉浮数为主症。风热病邪，易于劫灼津液，所以易于化燥伤阴。

## (二) 暑热之邪

暑热病邪是在夏令炎暑亢盛的气候条件下形成，感受暑热之邪引起的温病是暑温。由于暑为火热之邪，其势炎炎，其性酷烈，侵入人体之后，传变极速，所以暑温初起可无卫分症状，而即见壮热大汗，头晕面赤，心烦口渴，脉象洪大等暑热盛于阳明气分之证候。暑热之邪不仅易于劫灼津液，而且易于损伤元气，所以暑温病过程中每易产生暑伤津气，甚或形成津气欲脱之证。夏令炎暑之情况下，贪凉饮冷为人之常情，贪凉则寒邪伤其表，饮冷则湿邪伤其中，所以在暑温病之过程中，常挟湿兼寒。

## (三) 湿热之邪

湿热之邪是在长夏雨湿较盛的气候条件下形成，感受湿热之邪引起的温病为湿温。由于湿性粘腻淹滞，难以骤化，不若寒邪之一汗可解，温热之一清即安，所以该病发病缓慢，病势缠绵，传变较慢，病程较长。由于胃为水谷之海，脾为湿土之脏，湿土之气同类相求，所以湿温为病，病位以中焦脾胃为主，即使病初，除现头痛恶寒，身重肢倦，身热不扬等表湿见证外，也必现胸脘痞闷，呕恶苔腻，尿浊便溏等里湿之证。湿为重浊阴邪，侵犯人体后，极易困遏清阳，阻滞气机，日久伤及阳气，亦可产生阳气衰微之变化。湿温后期，亦可化热化燥，传营入血，甚至大便下血。

## (四) 燥邪

燥邪是在秋季气候干燥的条件下形成的，感受燥邪引起的温病为秋燥。由于初秋气候偏温，感之者多为温燥；深秋气候偏凉，感之者即成凉燥。燥金之气内应于肺，侵袭人体首伤肺经，所以病位以肺为主，初起除有发热，微恶风寒等卫分见证外，必有鼻干咽燥，咳嗽少痰等肺燥见证。燥易伤津，所以秋燥过程中，常现唇干鼻燥，咽喉干燥，口干而渴，干咳无痰，舌苔少津等津液干燥之证，少数严重病例，后期亦可损及下焦肝肾之阴。

## (五) 痹气

戾气是在气候反常，卫生不良的条件下形成。感受戾气引起的温病为温疫，戾气其性暴戾，致病力强，往往无问老

表 3 温病常见病因及致病特点

病因	形成条件	致病	所致疾病之特点
风热病邪	春季风热当令的气候条件下形成	风温	风热之邪，首袭肺卫，初起即有发热，恶风、口微渴，咳嗽等肺卫见症。变化迅速，易于化燥伤阴
暑热病邪	夏令炎暑亢盛的气候条件下形成	暑温	暑为火热之邪，传变最速，初起可不见卫分症，而径见阳明气分热盛之症。易于伤津耗气。易于兼挟湿邪
湿热病邪	长夏雨湿较盛的气候条件下形成	湿温	湿性粘腻滞涩，不易聚化，故发病缓慢，病程较长，病势缠绵、易发白疕。病位以中焦脾胃为主，故初起除具头痛恶寒、身重肢倦、身热不扬等表湿见症外，而仍兼胸脘痞闷，呕恶苔腻，尿浊便溏等里湿见症。后期易化热化燥，伤营入血
燥邪	秋令干燥的气候条件下形成	秋燥	分温凉两种。病位以肺为主。易致津液干燥症
戾气	卫生不良、气候反常	温疫	发病急，传变迅速，传染性强，容易形成大的流行