

中医学校試用教材

温病学中級講义

南京中医学院温病教研組 編

北京中医学院 上海中医学院 广州中医学院

成都中医学院 南京中医学院

重庆、烟台、石家庄等中医学校

代表會議 审訂

人民卫生出版社

2.43

中医學校試用教材

溫病學中級講義

開本: 787×1092/32 印張: 2 1/2 字數: 45 千字

南京中医學院溫病教研組 編

人民衛生出版社出版

(北京香月出版城隆業弄可霞街字號〇四六號)

• 北京崇文區縣子胡同三十六號 •

通 縣 印 刷 廠 印 刷

新华书店科技發行所發行，各地新华书店經售

統一書號: 14048·2589

定 價: 0.16 元

1961年7月第1版—第1次印刷

1961年8月第1版—第2次印刷

(北京版) 印數: 5,001—15,000

2611

G2
236

藏
本
冊

庫存書
不外借



編 寫 說 明

中華人民共和國衛生部為了解決中醫學校的教材問題，於1960年3月間在上海召開中醫高級教材審查會議期間，組織北京中醫學院、南京中醫學院、上海中醫學院、廣州中醫學院、成都中醫學院等五個中醫學院編寫一套中醫中級教材。並對這套中醫中級教材的編寫目的、基本內容要求，作了明確的指示。各學院按照指示精神，分頭積極進行編寫。同年9—10月間各學院先後編成初稿，分發各地中醫學院、中醫專科學校、中醫學校徵求意見。經匯集整理後，又作了一次全面的修改。衛生部遂於1961年4—5月間在成都召開了中醫中級教材審查會議。在這次會議中，除了有主編單位的代表參加外，並有河南、安徽中醫學院，蘇州、蕪湖中醫專科學校，重慶、煙台、石家莊、河間、復縣、博羅等中醫學校，江陰衛生學校，晉江醫士學校的代表參加，經反復討論，修訂審定後，交由人民衛生出版社出版，作為當前中醫學校、衛生學校中醫班、中醫學徒班的試用教材。

本試用教材，計有：中國醫學史中級講義、語文講義、內經中級講義、中藥學中級講義、中醫方劑學中級講義、傷寒論中級講義、溫病學中級講義、中醫診斷學中級講義、中醫內科學中級講義、針灸學中級講義、中醫外科學中級講義、中醫傷科學中級講義、中醫婦科學中級講義、中醫兒科學中級講義、中醫眼科學中級講義、中醫喉科學中級

講義、中医各家學說及醫案選中級講義等。

本試用教材的各科內容，是根據中医學校的教學實際情況，用現代語言敘述了中医的基本理論知識和臨証經驗，並密切地注意了各科之間的有機聯系和理論聯系實際的問題，務求達到系統、簡明的基本要求，以適應當前中医學校教學上的需要。

由於我國醫學科學和醫學教育事業正在迅速發展，中西醫結合研究的新成就和教學實踐中的新經驗，正在不斷增長，因而，本試用教材必須隨時修訂、補充，並加以提高，使之逐步成為合乎教科書水平的中医中級教材，更好地為社會主義建設服務。為此，熱望全國中西醫教師們、各地讀者們多提寶貴意見，共同完成這項光榮任務。

中医中級教材審查會議

1961年5月

目 录

上 篇 总 论

緒言	1
第一章 温病辨証綱領	3
一、卫气营血	3
二、三焦	6
第二章 温病診斷特点	9
一、辨舌驗齿	9
二、辨斑疹白痞	13
第三章 温病治法概要	15
（一）解表法(16) （二）清气法(16) （三）和解法(16) （四）化 湿法(16) （五）通下法(16) （六）清营法(18) （七）凉血 法(18) （八）开窍法(18) （九）熄风法(19) （十）滋阴法(19)	
第四章 温病护理	19
一、病室	19
二、精神	20
三、飲食起居	20

下 篇 各 論

第一章 风温	22
一、概說	22
二、証治	23
（一）卫分証治(23) （二）气分証治(24) （三）营血証治(26)	
第二章 春温	28
一、概說	28
二、証治	29
（一）卫分証治(29) （二）气分証治(30) （三）营分証治(34) （四）血分証治(35)	

第三章 暑温	40
一、概說	40
二、証治	41
(一)卫分証治(41) (二)气分証治(41) (三)营血証治(42)	
第四章 湿温	45
一、概說	45
二、証治	46
(一)卫分証治(46) (二)气分証治(47) (三)营血証治(52)	
第五章 伏暑	56
一、概說	56
二、証治	57
(一)卫分証治(57) (二)气分証治(57)	
第六章 秋燥	59
一、概說	59
二、証治	60
(一)卫分証治(60) (二)气分証治(60)	

緒 言

溫病是四時溫熱性質外感病的總稱，它包括了多種熱性病。這類熱性病的症狀表現，大多熱象偏重，病理變化易于化燥傷陰。因而凡具有這些特性的外感熱病，都稱為溫病。由於溫病的發病季節、致病原因以及發病特點等有所不同，所以又有風溫、春溫、暑溫、濕溫、伏暑、秋燥、冬溫等之分。

溫病與傷寒病雖同屬於外感熱病的範圍，但兩者的性質有所不同。傷寒是感受風寒之邪易于寒化傷陽，初起邪在肌表，而無里熱津傷現象，故治療宜辛溫發汗解表；而溫病多系溫熱之邪為患，初起雖亦有邪在肌表，但多熱盛傷津，所以治療只宜辛涼透邪，而不宜辛溫發汗。

溫疫，是溫熱病發生流行的總稱。周揚俊說：“一人受之謂之溫，一方受之謂之疫。”這正說明了溫病與溫疫的區分，主要是根據疾病的發生情況而定。一般地說，溫病在散發的情況下不得名疫，若流行一方，相互傳染，即稱之為溫疫。

溫病在發病機轉上有新感伏邪之分。新感是感受外邪即時發病，初起多呈現發熱惡寒、頭痛咳嗽、脈浮、苔薄白等衛分見証；其病機是由表入里，漸次內傳；初起治療宜疏表散邪為主。伏邪是感受外邪過時發病，初起多呈現但發熱不惡寒，口渴脈數，溺赤苔黃等里熱症狀；其病機是熱郁于里，自內達外，故治療宜清泄里熱為主。若兼挾新感者，則伴有惡寒少汗，或咳嗽等症，治療一般宜先解表邪繼清里熱，若里熱甚者，則以清里熱為主佐以解表之品。

本畧又分為上下兩篇，上篇為總論，計有溫病辨証綱領。溫病診斷特點、溫病治法概要。溫病護理等四章，概括地介紹了溫病學

的一些基本知識；下篇为各論，分风温、春温、暑温、湿温、伏暑、秋燥等六章，主要是以四时病机为綱，具体闡述各种温病的因証脉治。通过本讲义的学习，要求能基本上掌握温病学的理論知識，从而正确运用到实践中去。

上 篇 总 論

第一章 溫病辨証綱領

溫病的証狀表現，虽极为复杂，但由于溫病病理变化以及傳变情况等，都有它一定的規律性，所以临床上通过証狀的綜合分析，即能找出其病机所在，从而确定証候性質，以进行适当治疗。

前人在长期的实践过程中，体会出溫病的病理变化，証候傳变都与伤寒不尽相同。伤寒之邪留恋在表，然后化热入里；而溫热之邪則傳变最速，且多伏邪为病，所以发病不久，即可呈現出内外上下同时俱热的見証。这样，在临床上单纯地用六經进行分証，就觉得不够全面，因此通过不断的临床观察，便总结出了卫、气、营、血和三焦的辨証綱領，以补充六經辨証的不足。

一、卫 气 营 血

卫、气、营、血，就其生理功能而言，“卫”作用于肌表，有充养皮肤司开合等作用，“气”主要是指人体的机能活动，至于“营”和“血”主要是营养全身。卫和气属阳，营和血属阴，“阳在外阴之使，阴在内阳之守”。所以論卫、气、营、血的作用范围虽有外内淺深的不同，而在生理活动的过程中，四者之間又是相互密切联系着的。当外邪侵襲人体，影响了卫、气、营、血正常的生理功能之后，也必然会相应地出現一系列的証狀。从溫热病的証候表現可以体会出，不仅其病理变化与卫、气、营、血有关，而且在証候傳变程序方面和相互轉化的关系上也相一致。清代叶天士根据他治疗溫病的实践經驗，再結合內經理論的基本精神，闡明了“卫、气、营、血”的溫病辨証規律，后代医家把它作为指导临床治疗溫病的辨証綱領。现将

卫、气、营、血在温病辨证上的具体运用，分述如下：

卫分证 温热之邪袭于卫分，发热恶寒为必有见证。其他如头痛、咳嗽、无汗或少汗、口渴、苔白、脉浮数等，也是常见的证状。这主要是外邪客于皮毛，卫气失于开合所致。

气分证 卫分之邪，不得外解，势必内传，如进入气分则出现但发热，不恶寒，小便色黄的主证及苔黄、口渴、大汗出、脉洪数等里热亢盛的证状。

气分证包括的范围很广，凡是表邪入里，同时又无营、血变化的其他见证皆可隶属于气分范围；如邪热壅阻于肺，肺气不利，则见身热、口渴、咳嗽、气喘、苔黄等证；热邪内扰胸膈，气机不畅，则见胸中烦闷、懊憹不安等证；热郁少阳三焦，则证见寒热如疟、口苦胁痛、脘痞恶心等证；热聚胃腑，腑气不通，则见潮热便秘，或纯利稀水、腹满硬痛、苔黄焦、脉象沉实等证。这些都是病在气分。此外，湿热郁阻中焦，证见身热不扬、脘痞泛恶、身重肢倦、苔腻脉缓等足太阴的病变，亦属气分范围。

营分证 热邪陷入营分，舌绛、心烦、躁扰不寐为必有见证。其他如身热夜甚、口不甚渴、斑疹隐隐，甚或时有谵语，也是常见的证状。这些见证是因营热熾盛，营阴受损，心神不宁所产生。如热邪内闭心包，则见神昏谵语或昏愠不语、舌蹇肢厥等证。

血分证 热邪深入血分，除了具有严重的营分见证以外，一般多有吐血、衄血，或便血、溲血，斑疹透露，舌色深绛，甚至躁扰发狂等证。这是因为热邪迫血妄行，心神被扰所致。如热邪亢盛，引动肝风，则见痉厥之证。热伤真阴，则有身热面赤、手足心热甚于手足背、齿黑舌焦等证；虚风内动，则见心中憺憺、脉虚神倦、瘈瘲等证。

从卫、气、营血的证状表现可知：卫分、气分证是病在阳分。卫分证属表热证，是温热病的初期阶段，病势轻浅；气分证则邪已入里，而里热熾盛，故其病势较重较深。邪入营、血，病在阴分，热

邪内燔，营血受损，故病势最为深重。卫、气、营、血的证候表现，亦体现了温病发展过程中的四个浅深不同的阶段，所以叶天士说：“大凡看法，卫之后，方言气，营之后，方言血。”这与内经中所论卫、气、营、血的生理作用有内外浅深的层次，其精神是一致的。

卫气营血证治简表

类别 病型	証治	証候		病机	治则
		主証	一般見証		
卫		发热恶寒	头痛咳嗽，无汗或少汗，脉浮，苔薄白	邪襲于表，卫气郁阻	辛凉解表
气	但发热，不恶寒小便色黄	口渴大汗，苔黄，脉洪数	热盛阳明	热在气分	清气泄热
		潮热，腹滿便秘，或純利稀水，苔黄燥，脉沉实	热結胃腸		
		咳嗽胸悶，气粗或喘，舌苔黄	热壅于肺		
		胸中煩悶，懊憹不安，苔薄黄	热扰胸膈		
		寒热类疟，口苦胁痛，皖痞泛恶，脉弦数，苔黄或膩	湿热兼挟痰湿郁阻少阳三焦气分	湿郁气分	宣化湿浊
		身热不揚，皖痞身重，苔膩脉緩			
营	舌絳心烦	躁扰不寐，身热夜甚，斑疹隱隱	热熾营中	清营透热	
		神昏譫語，舌蹇肢厥	热閉心包	清心开窍	
血	舌深絳，出血，斑疹透露	吐衄、便血、溲血，甚或发狂癡厥	热甚动血	凉血散血	
		手足心热甚于手足背，齿黑舌焦，或神倦癡痿，心中憺憺而动	阴虚生风	滋阴熄风	

温病整个病程的发展,也就是卫、气、营、血証候类型的互相轉化。一般來說,新感温病多从卫分开始,而后傳入气分,漸次深入营分、血分;伏邪温病由里达外,則有从营分、血分而轉出气分的。但这仅是一般的演变情况,并不是刻板的公式,例如新感温病,有卫分之邪不經气分而徑自傳入营、血的,亦有邪傳营、血而气分之邪未淨的。至于伏邪温病的傳变,則有一病即見营分、血分証状而后轉出气分的,有发病后即見气分証状而后又陷入营、血的,更有初起兼挟新感而伴有卫分見証的。总之,卫、气、营、血的病理傳变,是以証候的轉移为凭,从其証候轉变,亦可說明病情的恶化与好轉。病由卫分、气分轉入营、血的是恶化的标志;病由营、血轉出气分的是好轉的趋向。掌握了这一傳变的規律,对疾病預后的判断和及时采取有效措施,防止病情恶化,具有一定的临床意义。

此外,关于卫、气、营、血証候的施治方面,叶天士提出“在卫汗之可也,到气才可清气,入营犹可透热轉气,入血就恐耗血动血,直須凉血散血”的治疗原則。这些原則都是根据卫、气、营、血証候的不同性质和病机而提出的,它的具体运用,后面治法章中将予以討論。

二、三 焦

三焦这一名詞,首先見于內經。內經中关于三焦部位划分的基本精神,是把人体从咽喉至二阴,根据內脏的不同功能,划分为三个部位。从咽喉至胃之上口的胸膈部位,称为上焦,它包括心、肺等脏器;从胃上口至胃下口的上腹部位,是为中焦,它包括脾、胃等脏器;由胃下口至二阴的少腹部位是为下焦,它包括腎、膀胱等脏器。清代吳鞠通根据內經三焦部位划分的基本精神,并在叶天士“卫、气、营、血”辨証理論的基础上,进一步闡明了三焦所属脏器在温病过程中的病理变化,从而作为辨証治疗的依据,以与卫、气、营、血相輔而行。

上焦病候 上焦包括手太阴肺和手厥阴心包的病变。叶天士說：“温邪上受，首先犯肺，逆傳心包。肺主气属卫，心主血属营。”所以，手太阴肺的病变，实际上就是包括了温病初起邪在卫分和热壅肺經气分兩类証候。邪入心包多呈現神昏譫語或昏愢不語、舌蹇肢厥、舌質紅絳等証。由于“心主血属营”，所以邪入营分最易引起心包病变；而邪在心包又每多伴有营分見証。所以一般把心包証归属于营分范围。

中焦病候 中焦主要是脾胃的病变，胃为阳土主燥，脾为阴土主湿，邪入中焦如从燥化，則出現面目俱赤、語声重浊、呼吸俱粗、大便秘、小便澀、舌苔老黃甚則黑起芒刺、但恶热、不恶寒、日晡潮热等热实証状。这与伤寒論所說的阳明病以及“卫、气、营、血”分証所指的部分气分証状，实际是同一病变。邪傳中焦如从湿化，則見身热不揚、胸脘痞悶、头蒙如裹、身重肢倦、苔膩脉緩等湿郁太阴脾經的証状。

下焦証候 下焦主要是指肝、腎的病变，温病傳入下焦，每至阴枯液涸而为邪少虛多之証。如見身热、面赤、手足心热甚于手足背、口燥、咽干、脉虛、神倦、或心煩不寐等腎阴欲竭、阴虚阳亢的証状，是为足少阴証候；如見肢厥神倦，心中憊憊，手足蠕動，甚或癱瘓等水不涵木，阴虚动风証状的，是属足厥阴証候。由于下焦病变多属阴精亏损，所以一般把它归类在血分的范围。

据上所述，可知上焦手太阴証候多指温热病的初期阶段（心包証則是一种逆变的病候），中焦病多为温病的极期阶段，下焦病一般是为温病的末期阶段。

从三焦温病的傳变情况来看，一般多是由上焦手太阴肺开始，而后傳入中焦阳明，这也就相当于由卫入气的傳变过程，是为順傳。但也有上焦不順傳中焦阳明，而徑自內陷心包的，这就相当于由卫入营的傳变过程，是为逆傳。中焦阳明病变本属气分范围，但如热极发斑，即为病邪漸次入营。也就是由气分深入营分的傳变

过程。如邪从中焦气分传入下焦肝、肾，一般是正气已由实变虚，由气分证转变为血分证的病变过程。

至于三焦病变的治疗，吴鞠通也提出“治上焦如羽（非轻不举），治中焦如衡（非平不安），治下焦如权（非重不沉）”的原则，这与叶天士所指出的卫、气、营、血证候的治疗原则，在某些方面，其基本精神是相一致的。

三焦证治简表

证治项目 证型	证候	病机	治	疗
上焦	手太阴（肺） 发热恶寒，头痛咳嗽，无汗或少汗，苔白脉浮，口渴舌红	邪郁肺卫	轻清宣透	解表宣肺
	身热口渴，咳嗽，气喘，苔黄，脉数	热壅肺气		清热宣肺
	手厥阴（心包） 舌色红绛，神昏谵语，舌蹇肢厥	热陷心包 清窍蒙闭		清心开窍
中焦	足阳明（胃） 但发热，不恶寒，汗出口渴，苔黄，脉洪数	热入于里， 阳气亢盛	清热存津	辛凉清透
	蒸蒸发热，或潮热谵语，腹满便秘，或纯利稀水，苔黄燥，脉沉实	热结胃腑， 腑气不利		苦寒攻下
	足太阴（脾） 身热不扬，脘痞身重，苔腻脉缓	湿郁于中， 脾不化湿	化湿	芳香化湿
下焦	足少阴（肾） 身热面赤，手足心热甚于手足背，脉虚神倦，或心烦不寐，口燥咽干	真阴欲竭， 虚阳独亢	滋水镇潜	滋阴退热
	足厥阴（肝） 肢厥神倦，心中憺憺，手足蠕动，甚或瘈瘲	水不涵木， 肝风内动		滋阴熄风

卫、气、营、血和三焦同是温热病的辨证纲领，二者在运用上是密切联系，而且具有纵横交错的意义。一般地说，卫、气、营、血是

表示着病邪由表傳里，由淺入深的四個淺深不同層次；三焦是代表着病邪由上而中而下的三個不同部位以及由輕至重的三個不同階段。在証候表現上，兩者更是互相貫串的。衛、氣、營、血的病變，包括了三焦的証候類型，而三焦病變當中也有衛、氣、營、血的証狀表現。因此，臨床運用必須了解它們相互間的內在聯繫，掌握它們的辨証特點，把兩者密切結合起來才更全面。

第二章 溫病診斷特點

溫病的診斷方法，基本上也不外四診的範圍，不過溫病的病理變化，往往多反映於舌苔和牙齒等方面較為突出，所以在臨床上通過對舌苔和牙齒的觀察，有助於了解邪熱的輕重、津液的存亡，以及病變所在，從而推斷預後，確定治療方法，因此，辨舌驗齒的診斷方法，就成了溫病診斷特點之一。

此外，在溫病發展過程中，往往因熱邪陷入營、血而發生斑疹，濕熱郁蒸氣分而發生白痞。觀察這些斑疹白痞的色澤、形態方面的變化，在一定程度上可以測知不同的病理變化，所以辨斑疹白痞也是溫病診斷特點之一。

一、辨舌驗齒

甲、辨舌

辨舌，包括察舌看苔兩個方面，臨床上主要從其色澤、形態等方面進行觀察。

（一）舌苔 是指舌面所生的苔垢，正常的人在舌面上多布一層極薄的苔垢。在溫病過程中，苔的變化主要是反映著衛分、氣分的病變，但其色澤有白、黃、灰、黑、潤燥的不同，形狀有厚薄之區

別，因此，所反映的病变也就有所不同。現分述如下：

1. 白苔：薄白苔主表，候肺卫之邪。厚白苔主里，候中焦之湿。

(1) 苔薄白而潤，舌質正常——风寒在表。

(2) 苔薄白欠潤，舌边尖較紅——风热在表。

(3) 苔薄白而干——表邪未解，津液已伤。

(4) 苔厚白粘膩——湿邪内阻中焦。

(5) 苔厚白如积粉——湿热挟秽浊郁伏。

(6) 苔厚白干燥——湿邪未化，津气已伤。

(7) 苔白厚膩而見絳底——湿热内郁，湿遏热伏。

从上面所介绍的几种白苔，可以看出薄白苔主邪客于表，厚白苔主湿郁于里，潤澤的为津液未伤，干燥的为津液已伤。

2. 黄苔：黄苔主里主热，候气分之邪。温病邪从卫分传入气分，苔亦必由白轉黄；如邪由营、血外出气分，舌面必漸生黄苔。黄苔亦有厚薄潤燥的不同。

(1) 苔薄黄而潤——邪初入气，热未伤津。

(2) 苔薄黄而干——热甚津伤。

(3) 苔薄黄而微带白色，或黄白相兼——邪虽传入气分，但表邪犹未尽解。

(4) 苔厚黄膩浊——湿热郁蒸。

(5) 苔厚、老黄干燥，或焦黄起刺，或有裂紋——热結胃腑，津伤已甚。

一般來說，苔薄黄的为里热未甚，病多輕淺；苔黄厚的为热結已深，病勢較重；黄而潤澤的为津液未伤；黄而干燥的为热盛伤津；黄厚而膩浊的为湿热挟湿蒸郁于中。

3. 灰苔：灰苔多見于黄苔轉黑的过程中，故其診斷意义大致与黑苔相仿佛。

(1) 灰苔干燥起刺——热盛胃实。

(2) 灰苔粘膩——溫熱兼挾濕痰。

4. 黑苔：溫病見到黑苔，多屬熱深病重之候，一般由黃苔、灰苔轉變而來；但也有一種黑苔如煙煤隱隱，捫之潮潤，系屬虛寒之征，但多伴有肢冷下利不渴等証，臨床上必須與熱証黑苔細加鑒別。

(1) 苔黑而厚，焦燥起刺——熱毒極盛，津液大傷，或胃腑結實，腎陰衰竭。

(2) 苔黑薄而燥——多為熱劫真陰，陰虛火熾。

(3) 苔黑厚粘膩——濕熱挾痰，郁伏中焦。

總之，灰黑苔而干燥的為熱深毒盛，苔灰黑而粘膩的為挾濕之候。

(二) 舌質 是指舌的本質，溫病邪入營、血，舌質必有變化，從其色澤榮枯、潤燥等方面，可以測知不同的病候。溫病過程中舌色的變化，主要有紅、絳、紫三種：

1. 紅舌：正常人的舌色本來就是紅色，但必須全舌紅活，濃淡均勻，才是正常的色澤。至於臨床上所稱的紅舌，是指比正常人紅一些的舌色。在溫病過程中常見的紅舌，有如下幾種：

(1) 紅色鮮明——熱初入營。

(2) 舌紅中有裂紋或生紅點——熱毒極盛。

(3) 舌尖紅赤——心火亢盛。

(4) 舌質嫩紅，望之似潤，捫之却干（鏡面舌）——津液枯竭。

(5) 舌色淡紅而干——胃津已傷，氣不化液。

溫病過程中紅舌比較常見，邪在衛分、氣分，舌質亦較正常略紅，但必有苔垢；邪入營分、血分，則舌質較紅而少苔垢。此外，紅舌尚有虛實之分，鮮紅、干燥都屬熱盛實証；嫩紅、淡紅為氣液虧損虛証。

2. 絳舌：絳是深紅色，為包絡營血熱盛之征，紅舌轉絳，標示着熱邪逐漸深入；但絳舌的變化，也有多種不同的類型。