



温病辑要



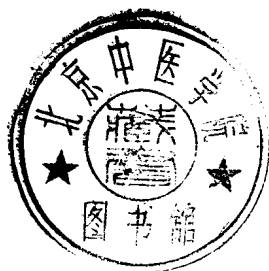
广东科技出版社

样 本 库

中医自学丛书

温 病 辑 要

主 编 邓铁涛 欧 明
编写者 彭胜权 李惠德
杨文政 陈丽玲



广东科技出版社

1145101

温病辑要

主 编 邓铁涛 欧 明

编写者 彭胜权 李惠德

杨文政 陈丽玲

•

广东科技出版社出版

广东省新华书店发行

广东阳春印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 4.25印张 80,000字

1986年4月第1版 1986年4月第1次印刷

印数 1-8,000册

统一书号 14182·160 定价 0.70 元

《中医自学丛书》编委

主 编 邓铁涛 欧 明

编 委 (按姓氏笔划为序)

邓中炎 许鑫梅 李丽霞

李衍文 陈纪藩 骆和生

黄吉棠 彭胜权 熊曼琪

出版说明

中医药学是一个伟大的宝库，是我国各族人民几千年来在同自然界疾病作斗争中，长期创造和积累的宝贵文化遗产。目前，随着中医事业的蓬勃发展，国内外中医爱好者以及想通过自学获得中医学基础知识者越来越多，为了满足这些读者的需要，普及中医学知识，我社组织了广州中医学院邓铁涛、欧明主编了这套丛书。本丛书共分九册：《中医五千年》、《内经要览》、《伤寒论集要》、《金匱临证举要》、《温病辑要》、《中医生理入门》、《临证先读》、《实用中药》、《中医内科》。

这套丛书注意从自学出发，力求通俗易懂，深入浅出，重点明确，学以致用，适合广大中医爱好者自学，也可作为基层医务人员学习中医的参考书。

前 言

温病学是研究四时温病的发生、发展规律及其防治方法的一门临床学科，也是学习中医的必读课程。为了帮助广大读者自学，我们编写了这本《温病辑要》，作为学习温病学的入门读物。

全书共分五章。第一章简要介绍温病学的发展史、特点、温病与伤寒的关系。第二章阐述温病的病因、发病、辨证、诊断、治法等基础理论知识。第三章介绍四时温病的基本概念、病理特点、治疗大法。第四章将温病分为温热和湿热两类，简明扼要地介绍其辨证论治的内容。第五章以现代医学传染病为病名，介绍中医温病对十种传染病的认识及证治方法。

在本书的编写过程中，我们力图以通俗的语言、实用的内容，使初学者易于掌握。由于我们这方面的经验不足，水平有限，其中缺点和错误在所难免，希望广大读者批评指正。

目 录

第一章 中医学中的年轻学科——温病学	1
第二章 温病学的基础知识	7
一、病因	7
二、发病	18
三、辨证	19
四、常见证候的临床意义	28
五、治法撮要	39
第三章 四时温病简介	52
一、春季常见的温病	52
二、夏季常见的温病	55
三、秋季常见的温病	60
四、冬季常见的温病	63
第四章 温病的证治纲要	64
一、温热类	64
二、湿热类	82
第五章 常见急性传染病辨证施治概要	94
一、流行性感胃	94
二、流行性脑脊髓膜炎	97
三、流行性乙型脑炎	101
四、钩端螺旋体病	105
五、伤寒(附:副伤寒)	109
六、流行性腮腺炎	113
七、急性黄疸型肝炎	115
八、猩红热	118
九、登革热	120
十、白喉	123

第一章 中医学中的年轻学科

——温病学

温病是由温邪引起的多种急性外感热病的总称。温邪是一种阳邪，具有阳热的特性。温邪又有多种，如风热病邪、温热病邪、暑热病邪、燥热病邪、暑湿病邪、湿热病邪、疫病毒邪等。各种不同的温邪，可导致不同类型的温病。各种各样的温邪均存在于外界自然环境里，当机体抵抗力降低时，可侵袭人体，引起热象偏重，伤阴化燥的病候，因为它是从外感受到的，我们称之为外感热病。这类外感热病在一年四季里都能发病，并且呈急性过程，就是说起病急、病情变化较快、病程一般较短，所以我们说是多种急性外感热病。

是不是所有外感热病都叫温病呢？这不能一概而论。作为一个温病，一般都具有以下几个特点：①病因是外感温邪。温邪虽有多种，但总的来说是温热和湿热两类。风热病邪、暑热病邪、温热病邪、燥热病邪均属温热类，其性质纯属阳热。暑湿病邪、湿热病邪或温热类挟湿致病的病邪均属湿热类，它是湿和热两种不同性质的病邪相结合而成，在疾病过程中多数化热化燥，因此仍具有阳热的特性。总的来说，不论温热或湿热，都是热邪、阳邪，都可导致外感热病过程。②有特殊的临床表现。温病初期多有热象偏盛如发热偏高、尿黄、舌红、脉数等症状，且易化燥伤阴，如有烦渴、尿短赤、舌苔干燥、大便燥结等症状。温病极期，多易化火

内陷营血，引动肝风。表现为高热、神昏、谵语、痉厥、舌绛、吐衄、斑疹等。在湿热性质的温病还可见郁发白痞、黄疸。温病后期多因热伤真阴，而可致肝肾阴伤、虚风内动。临床可见低热、神疲、耳聋、颧红、心烦、手足瘛瘲。③发展变化有一定规律性。温病虽然传变快、变化多，但仍有一定规律性。它的变化过程，表现为人体的卫气营血和三焦所属脏腑，在温邪作用下的功能失调和实质损害，因此自叶天士创立卫气营血辨证和吴鞠通创立三焦辨证以来，温病一直以此作为辨证论治的纲领。温病初起多在卫分（或上焦），当疾病发展时，病邪深入多在气分（或中焦），严重者则可传入营血分（下焦），这里是指一般的传变规律而言。④有一定传染性、流行性、季节性、区域性。温病有一定的传染性和流行性，但不是绝对的，这和人体的体质、社会环境、病邪的种类和毒力有密切关系。温病发生和四时气候有关，不同季节有不同温病，如春季温暖多风，多出现风温、春温；夏季炎热雨多，多出现暑温、湿温；秋季气候干燥，易出现秋燥等。不同区域，由于自然环境差异亦有不同的温病，如江南水网地区多有湿温，云贵森林地区多有瘴症。

温病学是研究温病的发生、发展变化及其防治方法的一门临床学科。在外感热病中，除外感风寒性质的急性热病外，皆属温病学研究范围。从现代医学角度来看，它包括了多种急性传染病和某些急性感染性发热病以及其他原因（变态反应、免疫性疾病）的热性病。温病学作为一门独立学科，与中医学其他学科相比，它的形成较晚。中医的几部经典著作，《黄帝内经》、《神农本草经》、《伤寒论》、《金匱要略》，均是战国到秦汉时期的著作，距今已有两千余年的历史，而温病学理论体系的形成，是在明清时期，只

有三四百年的时间，因此在伟大的中医学宝库中，它算是一个年轻的学科。

温病学的形成，继承了《黄帝内经》、《伤寒论》的理论，通过长期的实践检验和经验总结，逐渐形成了温病学的理论和防治方法。它的发展，大致可分为三个阶段。

（1）萌芽阶段 这个时期指战国——晋唐时代。这段时期无专门温病学著作，有关温病病名、病因、症状、治疗的记载，均散见于其他医学著作之中。如关于温病病名、病因、治疗的记载，最早见于《黄帝内经》：“民乃疠，温病乃作”，“冬伤于寒，春必温病”，“热者寒之”，“温者清之”。关于症状的记载见于汉代张仲景的《伤寒杂病论》中：“太阳病，发热而渴，不恶寒者为温病。”“太阳中热者，暍是也。汗出恶寒，身热而渴，白虎加人参汤主之。”西晋王叔和把非其时而有其气称为时行之气，对后世创立新感温病、疫病有一定影响。到了唐朝，对温病治疗的记载十分丰富，象王焘的《外台秘要》和孙思邈的《备急千金方》中，都有不少治疗温病的方剂。总的来说，这个时期温病学未有专著，概念上伤寒与温病无明显划分，虽有有关温病的论述，但仍散见于各种医书中。

（2）成长阶段 自宋代至金元时代，为温病学的成长阶段。这个阶段表现为理法方药上对温病有新的见解，特别是治疗上有所突破。宋代朱肱在《伤寒类证活人书》里提出，不可拘泥使用古方，而要因人、因地、因病而异，这在学术思想上无疑是个突破。金元时期刘河间立论主火，倡导“六气皆从火化”之说，认为热病初期，单用辛温解表，足以误人，从而制订双解散、防风通圣散等方剂，为治疗热病，开创清热解毒的先河，使温病理论和临床向前推进了一

大步。元代王安道明确提出“温病不得混称伤寒”，从病名、病机、治法等方面提出温病与伤寒不同，从此温病学说从伤寒学说体系中摆脱出来。总之，这个阶段，无论在实践上和理论上，对温病的认识都大大提高，为奠定温病学理论体系打下了稳固的基础。

(3) 形成阶段 温病学发展到了明清时期，已逐渐成熟，表现在对温病的认识上更加深化，理论上日益完善，治疗上不断丰富，创造性地总结出一套比较完整的温病辨证论治体系。明代吴又可可在深入研究瘟疫流行特点的基础上，通过大量临床实践，写成我国第一部温病专著《温疫论》。书中提出戾气是温疫发生的唯一原因，认为病邪自口鼻而入，突破了外邪皆从皮毛而入的观点，在治疗上组创“达原饮”治疗湿热秽浊之疫，为温病邪伏膜原的治疗开辟了新途径。清代是温病学发展迅速并最有成就的一个时期。这个时期，涌现出叶天士（桂）、吴塘、王士雄、薛雪、陈平伯、杨栗山、余霖、雷丰等有成就的温病学家，他们都从理论上和实践中丰富了温病学的内容，使温病学形成了完整体系。叶天士（桂）在《外感温热论》中首先创立了卫气营血的温病辨证论治纲领，提出了“卫之后，方言气，营之后，方言血”，阐明了温病发生、发展的机理，以及各个不同阶段的治疗原则。在温病的诊断上，对望舌、验齿、辨斑疹白痞，作了深刻的观察和研究，叶天士的学术思想大大丰富了温病学的内容。吴鞠通（塘）在叶天士的理论启发下，创立三焦辨证，以补足卫气营血辨证的不足，两种辨证相辅相成，使温病辨证论治方法更加充实，此外在治疗原则和组创温病方剂上亦有很大贡献。吴鞠通所著《温病条辨》使温病学的理、法、方、药更加系统和完善，成了后世学习温病学的必读著作。

此时期还有薛生白（雪）著有《湿热条辨》，该书主要详细地论述了湿温的证治。王孟英（士雄）编的《温热经纬》，对温病学说作了较系统的整理，亦是学习温病的入门之作。其他医家如陈平伯、余霖、雷丰等都从各个方面，对温病作了较深入钻研。总之温病学经过无数医家的实践、总结、提高，在漫长的历史阶段，逐渐形成了一门独立的学科，至今仍有效地指导临床实践。

从整个温病学发展的历史来看，它是继承了内经的理论，在伤寒学说思想的基础上发展起来的。那么是否温病学科可以代替伤寒论这一学科呢？我们认为两者虽有许多共同之处，但不能互相代替。尽管温病学和伤寒论，都是研究外感热病的辨证论治的理论与实践的重要著作，但由于两者研究的角度和方法不同，目前尚不能互相统一起来。伤寒学说主要研究的是人体感受风寒病邪、由皮毛而入的发展变化过程，伤寒的病机是易于损害人体的阳气，因而采用六经辨证的方法，治疗上以维护人体阳气为目的。温病学说研究的是感受温邪，多数从口鼻而入，疾病发展变化中容易损伤人体津液，采用卫气营血和三焦的辨证方法，治疗上以处处维护人体的阴液为根本。由于感受病邪和病机不同，因此临床表现上亦有不同，如伤寒初起一般可见发热较轻、恶寒重、口不渴、头痛、关节疼痛、小便清、舌质淡红苔薄白、脉浮紧或浮缓，这是风寒袭表所致，治疗可用辛温解表之法。温病初起一般可见发热较高、微恶风寒、口渴、小便短赤、舌边尖红苔薄黄、脉浮数，这是温邪袭表所致，治疗可用辛凉透表之法。因此两者无论从理论上到临床上都是可以区别的。我们应该认识到伤寒学说为温病学说的创立奠定了基础，而温病学说又是伤寒学说的继承和发展，目前两种学说仍能起

到相互补充、相互促进的作用，不可偏废。我们应该抱着继承、发扬的精神，希望将来能将两者统一起来，形成统一的外感热病学。

第二章 温病学的基础知识

温病是临床上常见的一类疾病。在南方，由于气候炎热，温病的发生更为普遍。而我国北方，温病在临床上占的比重也是相当大的。四川重庆市中医研究所曾经做过一个初步的统计，他们发现住院病例中凡属于中医“热病”范畴的病人约百分之七十九左右患温病。可见学好温病学理论，对临床具有非常重要的指导意义。

在临床上，要正确地诊断及治疗温病，首先就必须懂得温病是怎样发生的、如何发展变化的、临床上有什么病变特点以及这些变化的实质是什么等等。这些就是温病学的基础知识，是指导温病临床实践的理论依据。

一、病 因

病因是指引起疾病的原因。人体受某种因素的影响，使正常的生理功能受到破坏而发生疾病，这种因素就是病因。在中医学中，把任何能导致人体发病的因素都叫做病因。例如，喜、怒、忧、思、悲、恐、惊等情志因素（中医学称为“七情”），风、寒、暑、湿、燥、火等外界气候因素（中医学称为“六淫”）以及饮食不节、劳累过度等因素，在一定条件下可以引起疾病，因而都称之为病因。

中医学认为，不同的疾病是由不同的病因引起的。例

如，伤寒和温病是两类不同的疾病，其根本原因就是病因不同，因而它们的临床症状也相应有所差异。这就是说，病因与临床症状之间存在着某些相应的内在联系。假如我们认识并且掌握了这些内在关系，临证时就可以根据不同疾病的病变特点，来推求引起这种疾病的原因（审证求因），反过来知道了某种疾病的病因，就能事先对这种疾病的病变特点有个初步的了解，从而更有效地进行辨证治疗。本篇就是通过学习 and 掌握病因与疾病之间的相互关系，以达到以上两种目的。

温病的病因主要是温邪。温邪是指外邪中属于阳热性质的一类病邪，具有一定的传染性。它包括风热病邪、温热病邪、暑热病邪、湿热病邪、燥热病邪以及疫病毒邪等。由于这些病邪的基本性质相同（共性），因此它们所引起的疾病具有一些共同的规律性，如卫气营血的传变规律、病变过程中易损伤阴液等等。但是，这些病邪之间又存在着某些差异（个性），因而，它们所致的各种疾病也相应有所不同。下面，我们着重讨论各种温邪的性质及致病特点。

风热病邪

风热病邪是温邪中的一种，通常出现于冬末春初季节，它所引起的温病叫做风温病，因此风热病邪是风温病的主要病因。冬温病是发生于冬季的一种温病，它的病因也是风热病邪。由于病因相同，因而冬温病的临床病变特点也与风温病基本一致。清代有些医家将冬温病归入风温病一类。

由于风热病邪是风温病（包括冬温病）的主要病因，因此，风热病邪的某些性质特点直接影响着风温病的病理变化，从而导致风温病的一些特殊的临床表现。风热病邪的致病特点主要表现于以下三个方面。

(1) 风热病邪引起疾病时,往往发病较急,初起多侵犯肺卫。为什么会出现这种情况呢?古人认为,风热病邪主要发生于春季,因此它与春季的一切生物一样,具有“轻扬、炎上”的特点,这样,当它侵袭人体时,往往先侵犯人体的上部和体表。人体中,五脏六腑以肺的部位最高,同时,肺气上通鼻窍,外合皮毛,与体表有着非常密切的联系。因此,风热病邪从口鼻及体表侵犯人体,很容易内传于肺,而引起肺的病变。临床上,风热病邪侵袭卫表,郁遏卫外的阳气,可出现发热、恶风寒、汗出、舌苔薄白、脉浮数等症;邪热犯肺,肺气宣降不利,则出现咳嗽、口微渴等症状。疾病初期,以上两方面的证候常常同时出现,因而我们统称为“肺卫证候”。

(2) 在病变过程中,风热病邪传变比较迅速,容易内陷入里。因此当风热病邪致病,初起侵犯肺卫时,若邪热较甚,或者由于治疗不及时,甚至误治,那么病邪往往容易由肺卫直接内传手厥阴心包。临床上,病人突然出现神昏谵语等危重证候。温病学中称这一传变过程为“逆传”。这种情况主要由于两方面的原因所致,一方面肺与心包同居于上焦,两者部位比较接近;另一方面,由于肺主气,心主血,而气为血之帅,血为气之母,两者在功能上相互联系,互相影响,同时,肺所吸入的清气与脾胃的水谷精气相合而化为宗气,宗气由肺注入于心脉之中以营养全身。因此,风热病邪犯肺时,由于病邪传变迅速,常常容易由肺卫直接内陷心包。

(3) 风热病邪致病,容易引起动风和气急痰鸣等证候。动风证候的发生主要与肝脏有关,肝为厥阴风木之脏,具有贮藏血液等功能,人体的筋脉主要靠肝血来濡养。风热

病邪之中，风性主动，风邪盛则四肢颤动，另一方面热邪容易消烁津液精血，肝血亏耗，手足筋脉得不到阴血的濡养，则筋脉拘急、四肢抽搐。因此，风热病邪致病时，临床上常常出现动风痉厥证候。风热病邪犯肺，邪热煎熬肺中的津液而为痰，痰液阻塞肺道，使肺气升降不利，临床上则出现气急痰鸣等证候。

温热病邪

温热病邪同样是温邪中的一种，通常出现于春季和夏至以前，它所引起的温病叫做春温病，因此温热病邪是春温病的主要病因，春温病多发生于春季。

温热病邪是春温病的主要病因，因此，温热病邪的性质就直接影响着春温病的病理变化，从而导致春温病的一些特殊的临床表现。温热病邪的这种致病特点，主要表现为以下三个方面。

(1) 温热病邪引起疾病时，发病相对更急，初起多见里热证候。因春末夏初时期，阳气升发，气候逐渐变热，人体的阴液受热气的蒸腾容易消耗、散失。此时如果感受温热病邪，则容易发生春温病，加之疾病使阴液损耗，人体抵抗热邪的能力下降，因此，温热病邪致病时，邪气很容易内传入里，故起病就出现里热证候，如身热、口苦口渴、小便短赤、舌红苔黄、脉数等。有时虽然临床上也可兼见恶寒、头痛等表证，但仍以里热证候为主。

(2) 温热病邪致病时，临床表现热象偏盛，伤阴现象较为明显。因温热病邪的性质为阳热燔灼，病邪侵入人体时，就象一盆炽热的炭火在体内燃烧，不断地煎熬人体的津液，消耗阴精。因此，在温热病邪致病的整个过程中，热象偏盛，伤阴现象比较明显。