

中医外感病辨治

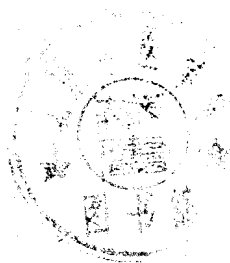


柯雪帆 赵章忠 王育群 主编

人 民 卫 生 出 版 社

中医外感病辨治

主编 柯雪帆 赵章忠 王育群



人民卫生出版社

1221652

(京)新登字081号

图书在版编目(CIP)数据

中医外感病辨证/柯雪帆等主编. —北京:人民卫生出版社, 1993

ISBN 7-117-01942-5

I. 中...

II. 柯...

III. 外感病证-中医

IV. R254

人民卫生出版社出版
(北京市崇文区天坛西里 10 号)

中国科学院印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米 16开本 33 1/4印张 4插页 780千字
1993年10月第1版 1993年10月第1版第1次印刷
印数: 00 0001—2 000 定价: 31.90 元

[科技新书目 300—226]

本书编委会名单

编委会主任	孟宪益				
主 编	柯雪帆	赵章忠	王育群		
编 委	(姓字笔划为序)	丁学屏	马绍尧	王育群	
	刘 成	邬尧清	朱德馨	李庚和	陆鸿元
	陈湘君	孟宪益	林钟香	柯雪帆	赵章忠
	顾选文	彭培初			
编 写 人 员	孙 珏	陈 旻	李其忠	张 玮	张玉萍
	金之荣	郭少青	蒋葵初		

序

中国医药学源远流长，有文字记载的中医药资料已有三千多年的历史，其中记载最早最多的就是人体感受外邪而引起的疾病。殷商时代的甲骨文中已有疟疾流行的记载。先秦大量古籍中，如《诗经》、《书经》、《礼记》等都有关于外感病的发病、病因、病名和药物治疗的记述。战国至秦汉时期的医学巨著《黄帝内经》和近年长沙马王堆汉墓出土的帛书中，对外感病的病因、病机、病证和治则、方药等作了比较全面的探讨，为我国外感病辨证论治奠定了基础。东汉张仲景所著《伤寒杂病论》，系统总结了东汉以前中医治疗外感病的理论认识与实践经验，建立了外感病辨证论治体系，使外感病学成为一门独立的学科。后世历代医家从不同角度对这门学科进行了补充与发展。经过一千多年的医疗实践，外感病辨证论治迄今已经积累了非常丰富的理论知识与医疗经验，继承发扬中医药学这一伟大宝贵库已经取得了可喜收获。在中医药学蓬勃发展的大好形势下，由我们当代中医外感病学家编写一部外感病辨证论治的专著，时机已经成熟。

由孟宪益、柯雪帆、赵章忠、王育群等主持编写的《中医外感病辨治》一书，贯通古代与近代中医学说，综合中医学中伤寒、温病两大学派，融合中医学与西方医学，对外感病的病因、病机、证候、辨证、治则、方药进行了深入探讨，是一部集古今中外外感病治疗大成的专著。特别是综合了建国以来中医药学者研究外感病的成果，具有科学性、实用性和先进性。此书出版将对中医外感病的医疗、教学、科研和学术发展起重要的推动作用。是为之序。

胡熙明

1989年8月

21063/2816

前言

在我国医学史上，东汉之后，从事中医临床工作者无不推崇张仲景，其《伤寒杂病论》成为临证之医典，分列外感、内伤两大部分。此后，历代主要临床医著，如晋王叔和《脉经》，隋巢元方《诸病源候论》，唐孙思邈《千金方》与王焘《外台秘要》，金刘河间《宣明论方》与李东垣《内外伤辨惑论》，明楼英《医学纲目》与孙一奎《赤水玄珠》，清张介宾《景岳全书》与吴谦《医宗金鉴》，均承仲景分外感、内伤之例。至晚清，叶、薛、吴、王出世，温病学说盛行，寒温两派争鸣于时，外感病学趋于鼎盛。当代名医，如吴门汪逢春、京师孔伯华、西蜀蒲辅周、申江程门雪等皆以善治外感而驰名。蒲氏治乙型脑炎，于石家庄根据《伤寒论》用白虎汤；于北京从湿温论治用藿朴之剂，均得良效，外感病辨证论治遂为全国医学界所推崇。无奈近年风尚，渐重杂病而轻外感。中医院校临床教学中，外感病学几乎缺如。1985年全国高等中医院校统编内科教材，在5万余字总论中，论外感仅3千余字；在各论49个病证中，只有感冒一证为纯粹的外感病。由此可见，总结提高外感病辨证论治实为振兴中医之迫切要务。

外感内伤之分，萌生于《内经》，如《素问·调经论》说：“夫邪之生也，或生于阴，或生于阳。其生于阳者，得之风雨寒暑，其生于阴者，得之饮食居处，阴阳喜怒。”这里已有明确区分外感内伤之意。但是《素问·阴阳应象大论》说：“天之邪气，感则害人五脏；水谷之寒热，感则害于六腑；地之湿气，感则害皮肉筋脉。”《灵枢·百病始生》有“三部之气，所伤异类”之说，二者都是三部之分，而非内外之别。《金匱要略·脏腑经络先后病脉证第一》中提出发病的三种缘由，这主要是发病学说，还不是明确的病因概念。宋·陈言著《三因极一病证方论》，在此书的《三因论》中明确指出：

“六淫天之常气，冒之则先自经络流入，内合于脏腑，为外所因；七情人之常性，动之则自脏腑郁发，外形于肢体，为内所因；其如饮食饥饱，叫呼伤气，尽神度量，疲极筋力，阴阳违逆，乃至虎狼毒虫，金疮痿折，……为不内外因。”对外感内伤在理论上开始有了比较明确的界定。但是，在临床上，中医历来轻病因而重辨证，先辨证而后论病因，即所谓“辨证求因”。所以，《伤寒论》中有气厥、蛔厥等并非外感的条文；《金匱要略》有疟病、风水、溢饮等外感证治；刘完素有百病之生“皆生于风寒暑湿燥火”而又“皆根于内”之说（《素问病机气宜保命集》）。李东垣《内外伤辨惑论》中所论之内伤，实际上是在内伤基础上又感外邪，在本书卷中《饮食劳倦论》中说得很明白：

“无阳以护其荣卫，不任风寒，乃生寒热，皆脾胃之气不足所致也。”可见，李东垣所说的外感是体质较强之人感受外邪，可以一汗而解；他所说的内伤是脾胃气虚之人感受外邪而发热，不能一汗而解，须用补中益气汤之类甘温除热。清代叶桂《温热论》有益肾以“先安未受邪之地”之说，吴塘《温病条辨》中焦篇有补中益气汤，下焦篇有肉苁蓉汤温肾阳和专翕大生膏滋肾阴之设，可见外感温热与内伤亦有关联。近年报导以外感治法治内伤病，以甘温除热法治外感病的报导颇多。由是观之，外感与内伤，从病因角

度看,泾渭分明,从辨证论治角度看,既有区分,又有联系,且这种关系自古迄今一直存在着,对临床辨治有指导与促进作用。但这也使得中医对外感疾病一直没有一个明确的概念。

根据以上所述的历史原因与目前的实际情况,本书将以下四种病证列入外感病范畴: 1. 由外感六淫(包括病气)侵入人体而出现的病邪传变以及脏腑气血受损所出现的病证,相当于西医的传染性疾病与感染性疾病; 2. 虽无明显的感受六淫的原始病因,而其证候发展却符合伤寒六经或温病卫气营气之传变规律者,如急性胰腺炎,其传变过程可出现少阳、阳明、厥阴等六经证候; 3. 虽无明显的外邪传变规律,但中医传统认为由外感六淫所致的病证,如荨麻疹; 4. 寄生虫病。中医传统理论将肠寄生虫病归入不内外因,但肠寄生虫幼虫感染有典型的外感见症,而寄生虫病中的疟疾则中医传统认为属于外感范畴,蛔厥在《伤寒论》中被列入厥阴病,其传变亦可见少阳、阳明证候,其原始病因则为蛔虫窜入胆管。因此,将寄生虫病等某些非必有感染因素的疾病亦选入本书。

本书编者皆为医林后辈,毕业于上海中医学院,或专门从事传染病医疗,或从事伤寒、温病教学,或从事中医病房工作,已30余年。承前辈余泽,与西医共事,略有心得体会,容敢整理成册,就教于前辈,切磋于同道,为振兴中医略献微忱!

本书分总论、症状篇(37个症状)、证候篇(64个证候)、疾病篇(47种疾病)与历代外感病资料选辑,共5篇。内容以中医为主,适当结合西医的诊断、治疗。一方面继承整理我国历代治疗外感病的经验与理论,一方面总结建国以来的临床新经验,进而分析主要病种的新进展。本书融通综合中医各学派,以结合实际、指导临床为目的。本书书名中不称外感热病而称外感病,一是根据临床实际,外感病并非都是热证,也有寒湿等阴邪所致以寒象为主之病证;二是更有利于容纳伤寒、温病两大学派的宝贵经验与理论。

编写外感病辨治尚属初次尝试,学识不足,经验有限,缺漏错失在所难免。谨请中医前辈、中西医结合医师暨海内外同道批评指正。

编 者

1989年7月

内 容 简 介

本书是对我国40多年来外感病辨证论治的基本总结。在继承中医传统理论的基础上做了新的理论概括,对中药方剂在实践的基础上加以整理提高。本书分总论篇、症状篇、证候篇、疾病篇四部分,并附有历代外感病原著选辑及方剂汇编。

总论篇为中医外感病基本理论,分发展史、病因与发病、主要辨证方法、诊断方法、治则治法与预防护理共6章。症状篇列举了外感病常见的发热、恶寒、汗出异常等37个症状,每个症状分为概述、分类与辨析三个部分论述,即从基本概念、临床表现、症状产生机理等方面对症状加以分析,以中医传统理论为主,适当结合西医的内容,含有明确细致的症状鉴别诊断内容,为外感病辨证打下了巩固的基础。证候篇列举了64个外感病常见证候,综合了伤寒六经辨证、温病卫气营血辨证、三焦辨证、病邪辨证与八纲辨证等辨证方法,以外感病邪为经,人体部位深浅为纬,对外感病证候加以分析论述,基本达到了伤寒温病融为一体。每个证候分主症、临床表现、证情分析、发展与影响、辨证要点、治法与方药、与相关证候的鉴别等七个部分,从动态的角度全面地加以论述。疾病篇从临床实际出发,使用了西医学病名。既有感冒、麻疹、肝炎等常见病,也有中医治疗艾滋病、登革热等新内容,共有44个病种。每个疾病分中医对本病的认识与贡献、诊断与鉴别诊断、中医辨证论治、西医对本病的预防与治疗以及进展五个部分加以阐述,多数疾病附有常用中成药。其中西医的诊断检验为80年代末期比较新的内容,中医的辨证论治则为近年比较成熟的研究成果。

本书有四个特点:①精密性:体现在对症状的分析仔细深入,对证候的分析精细严密,不仅分析其产生的机理,还推断其发展与影响。②创新性:综合了伤寒与温病学说,创立了新的外感病辨证体系,即以病邪为经,以人体部位为纬,这是中医理论上的新概括。③实用性:疾病篇采用西医病名和西医诊断,治疗以中医辨证论治为主,一册在手,中西汇通。④有效性:书中所列中医治法方药多经临床实践证实为有效者。

目 录

总论篇

第一章 外感病辨治简史·····	1
一、先秦时期对外感病的认识·····	1
二、外感病辨治莫基于《黄帝内经》·····	1
三、《伤寒论》建立了外感病辨治体系·····	3
四、晋唐医家充实了对外感病的多种认识·····	3
五、百家争鸣多元发展的宋元时期·····	4
六、外感病辨治渐趋成熟的明清时期·····	6
七、寒温统一与中西医汇通的尝试·····	8
八、40年来的新进展·····	8
第二章 外感病的病因与发病·····	9
第一节 外感病的病因·····	9
一、六淫·····	9
二、疠气·····	10
三、诸虫·····	11
第二节 外感病的发病·····	11
一、外感病发病原理·····	11
二、外感病发病诸因素·····	12
三、外感病发病形式·····	12
第三章 外感病的主要辨证方法·····	13
第一节 伤寒六经辨证·····	13
一、太阳病·····	14
二、阳明病·····	15
三、少阳病·····	16
四、太阴病·····	17
五、少阴病·····	17
六、厥阴病·····	18
第二节 卫气营血辨证·····	19
一、卫分证·····	19
二、气分证·····	20
三、营分证·····	21
四、血分证·····	21

第三节 三焦辨证	21
一、上焦证候	21
二、中焦证候	22
三、下焦证候	22
第四章 外感病的诊断方法	23
第一节 外感病的望诊	23
第二节 外感病的闻诊	28
第三节 外感病的问诊	28
第四节 外感病的切诊	30
第五章 外感病的治则治法	31
第一节 外感病的治则	32
一、虚实补泻	32
二、表里先后	33
三、分辨寒热	34
四、调整阴阳	35
第二节 外感病的常用治法	36
一、内服法	36
二、外治法	43
第六章 外感病的预防和护理	45
第一节 外感病的预防	46
第二节 外感病的护理	48

症状篇

第七章 全身症状	51
第一节 发热	51
第二节 恶寒	55
第三节 寒战	56
第四节 四肢冷	58
第五节 出血	60
第六节 黄疸	63
第七节 水肿	65
第八节 痉症	68
第九节 汗出异常	71
第八章 精神神经症状	76
第一节 烦躁	76
第二节 不寐	79
第三节 嗜睡	82
第四节 善忘	84

第五节 发狂·····	86
第六节 谵语·····	87
第七节 昏迷·····	90
第九章 头身症状·····	92
第一节 身痛（附：项强、身重、四肢痛）·····	92
第二节 头痛·····	93
第三节 眩晕·····	96
第四节 渴饮·····	98
第五节 咽干·····	100
第六节 咽痛·····	101
第七节 耳聋·····	103
第十章 胸腹症状·····	105
第一节 胸胁痛·····	105
第二节 心下痞·····	108
第三节 胃脘痛·····	109
第四节 腹痛·····	111
第五节 腹胀·····	114
第十一章 脏腑症状·····	117
第一节 心悸·····	117
第二节 咳嗽·····	120
第三节 气喘·····	122
第四节 呕吐·····	124
第五节 懊恼·····	127
第六节 食欲异常·····	129
第七节 腹泻·····	131
第八节 便秘·····	135
第九节 小便不利·····	137
证候篇	
第十二章 病邪在表证候·····	144
第一节 寒邪袭表腠理闭塞证·····	144
第二节 风邪袭表卫强营弱证·····	146
第三节 风热侵袭卫表证·····	147
第四节 湿热遏郁肌表证·····	148
第五节 寒湿阻遏卫阳证·····	149
第六节 暑湿初犯表里同病证·····	149
第七节 燥邪侵袭肺卫证·····	150
第十三章 邪郁胸膈证候·····	151

第一节	热郁胸膈证	151
第二节	痰热结胸证	152
第三节	热实结胸证	153
第四节	寒实结胸证	154
第五节	饮停胸膈证	155
第十四章	邪在少阳膜原证候	156
第一节	正邪分争证	157
第二节	热郁少阳证	158
第三节	邪留三焦证	159
第四节	邪伏膜原证	160
第十五章	病邪在肺证候	161
第一节	痰热壅肺证	162
第二节	痰湿阻肺证	163
第三节	痰饮在肺证	164
第四节	燥热伤肺证	165
第十六章	邪郁肝胆证候	167
第一节	热郁胆腑证	167
第二节	热郁发黄证	168
第三节	寒湿发黄证	169
第四节	热盛动风证	170
第五节	寒郁肝经证	171
第十七章	邪在肠胃证候	172
第一节	痞证	172
第二节	阳明腑实证	174
第三节	湿热结聚肠胃证	175
第四节	湿热下利证	176
第五节	寒湿下利证	177
第十八章	邪在下焦证候	179
第一节	膀胱蓄水证	179
第二节	下焦湿热郁结证	180
第三节	湿热淋证	181
第四节	下焦蓄血证	182
第五节	热入血室证	184
第十九章	热在气分证候	184
第一节	阳明经热证	185
第二节	热盛气津两伤证	186
第三节	热邪弥漫三焦证	187
第二十章	邪在营血证候	188

第一节 营分热证·····	189
第二节 血热妄行证·····	190
第三节 营血证候与卫气证候同病·····	191
第四节 阴斑证·····	192
第五节 寒凝血脉证·····	193
第二十一章 邪热伤阴证候·····	194
第一节 肺胃阴伤证·····	195
第二节 邪留阴分证·····	196
第三节 阴虚火炽证·····	196
第四节 真阴欲竭证·····	197
第五节 阴虚动风证·····	198
第六节 肠燥津亏证·····	199
第二十二章 邪伤气血证候·····	200
第一节 邪伤心脏证·····	200
第二节 中气不足证·····	201
第三节 脾胃气虚证·····	202
第四节 虚寒下血证·····	203
第二十三章 邪伤阳气证候·····	204
第一节 阴盛阳衰证·····	205
第二节 阳亡阴竭证·····	206
第三节 阳虚水泛证·····	207
第四节 脾肾阳虚证·····	207
第五节 寒湿伤阳证·····	208
第二十四章 心包证·····	209
第二十五章 厥脱证·····	211

疾病篇

一、感冒·····	215
二、麻疹·····	220
三、水痘·····	226
四、带状疱疹·····	229
五、病毒性肝炎·····	233
1. 甲型病毒性肝炎·····	233
2. 乙型病毒性肝炎·····	240
3. 丙型病毒性肝炎·····	248
4. 重症肝炎·····	253
六、脊髓灰质炎·····	263
七、急性胃肠炎·····	268

八、流行性乙型脑炎	277
九、登革热	288
十、流行性腮腺炎	291
十一、狂犬病	294
十二、流行性出血热	299
十三、艾滋病	308
十四、败血症	313
十五、白喉	318
十六、百日咳	323
十七、伤寒	329
十八、细菌性痢疾	334
十九、霍乱	340
二十、破伤风	347
二十一、肺结核病	351
二十二、结核性脑膜炎	356
二十三、急性扁桃体炎	362
二十四、猩红热	365
二十五、流行性脑脊髓膜炎	369
二十六、淋病	374
二十七、阿米巴痢疾	378
二十八、疟疾	384
二十九、钩端螺旋体病	391
三十、血吸虫病	401
三十一、绦虫病	407
三十二、丝虫病	410
三十三、钩虫病	416
三十四、蛔虫病	421
三十五、急性支气管炎	426
三十六、细菌性肺炎	431
三十七、肺炎支原体肺炎	439
三十八、病毒性心肌炎	444
三十九、急性胆囊炎	451
四十、急性胰腺炎	459
四十一、急性肾小球肾炎	469
四十二、肾盂肾炎	475
四十三、风湿性关节炎	481
四十四、荨麻疹	485

-
- 一、伤寒 (490) 二、伤风 (491) 三、风温 (492) 四、温病 (492)
五、春温 (493) 六、暑温 (494) 七、湿温 (495) 八、伏暑 (496)
九、秋燥 (496) 十、冬温 (497) 十一、温疫 (497) 十二、温毒 (498)
十三、大头瘟 (498) 十四、烂喉痧 (499) 十五、白喉 (499) 十六、乳蛾
(500) 十七、丹毒 (500) 十八、顿咳 (500) 十九、疟疾 (501) 二十、
痢疾 (502) 二十一、天花 (503) 二十二、麻疹 (503) 二十三、水痘 (504)
二十四、劳瘵 (504) 二十五、梅毒 (504) 二十六、狂犬病 (505) 二十七、沙
虱热 (505)

附录二：方剂汇编

总 论 篇

第一章 外感病辨治简史

中医对外感病辨治的认识经历了漫长的岁月，迄今已日趋成熟。追溯它的发源远在先秦。随着历代兴替，医疗知识积累渐多，医家蜂起，流派不断产生，学术争鸣日趋活跃，为中国医学伟大宝库谱写了大量光辉的篇章。现按历史发展过程简介于下：

一、先秦时期对外感病的认识

我国早在约 170 万年至 50 万年前，由于已经使用火，已有可能终止了茹毛饮血的生活，懂得了熟食，从而大大减少了传染病的流行。大量资料表明，在六千年以前，我们的祖先已有房屋建筑并有圈养动物的牢圈，开始了人畜分居生活，这对减少多种外感病具有重大的意义。尽管如此，传染病和其他外感病在先秦时期还是相当猖獗频繁地发生着，人们在与之斗争的进程中对它有了初步认识。三千多年前的殷代，已经对一些外感病有了明确的认识，甲骨文中已有关于疟疾等流行病的记载。先秦时期大量古籍中有不少有关外感病的记载，如《诗经》不仅写到热病，而且还记载着可用来治疗外感病的多种药物；《书经》中也有“遵厉疟疾”等论述；《礼记·月令》还就某些传染病的病因做了推测：“季春行夏令，则民多疾疫，孟夏行秋令，则其民大疫”；《周礼》中还记录了当时为防止疫病蔓延的政策措施：“司燿掌行火之政令，四时变国火，以救时疫”；《左传》不仅有古人总结的病因概念：“天有六气……淫生六疾，六气曰阴阳风雨晦明也……过则为灾，阴淫寒疾，阳淫热疾，风淫末疾，雨淫腹疾，晦淫惑疾，明淫心疾”（昭公元年），而且描写了减少狂犬病的预防措施：“国人逐瘕狗”（襄公十七年），此外如《山海经》也有“箴鱼，食之无疾疫”的记述，可见当时在病名、病因、预防和治理方面均有过不少探讨。

二、外感病辨治奠基于《黄帝内经》

我国古代第一部医学全书——《黄帝内经》，主要反映了战国至秦汉的医学水平，其中已对外感病做了全面论述。如在病因方面有“阴阳四时者，万物之终始也，死生之本也，逆之则灾害生，从之则苛疾不起”（《素问·四气调神大论》），说明疾病之起是人体违逆阴阳四时变化规律所致；“因于露风，乃生寒热。是以春伤于风，邪气留

连，乃为洞泄。夏伤于暑，秋为痲疟。秋伤于湿，上逆而咳，发为痿厥。冬伤于寒，春必温病。四时之气，更伤五藏”（《素问·生气通天论》），更明确指出四时气象可致人发生不同外感病；“夫精者，身之本也。故藏于精者，春不病温”（《素问·金匱真言论》），阐明了体质状况在发病中起决定作用。由于《内经》可能出自不同手笔，所以其不同篇章对外感病病因的认识各有所偏重的，如《素问·热论》：“今夫热病者，皆伤寒之类也”就强调了寒因致病作用，但也有论述热因致病的篇章，如《素问·生气通天论》：“因于暑，汗，烦则喘喝，静则多言”。《内经》对外感病症状方面的描写如：《素问·阴阳应象大论》：“阳胜则身热，腠理闭，喘粗为之俯仰，汗不出而热，齿干以烦冤腹满死，能冬不能夏；阴胜则身寒汗出，身常清，数慄而寒，寒则厥，厥则腹满死，能夏不能冬”；《素问·热论》：“伤寒一日，巨阳受之，故头项痛，腰脊强，二日阳明受之……故身热目疼而鼻干，不得卧也……”；《素问·评热病论》：“有病温者，汗出辄复热，而脉躁疾不为汗衰，狂言不能食”；《素问·刺热》：“肝热病者，小便先黄，腹痛多卧身热，热争则狂言及惊，胁满痛，手足躁，不得安卧……”等等，均相当具体生动而有条理。《内经》在对外感病的诊断方面也有不少论述，如《灵枢·论疾诊尺篇》：“尺肤热甚，脉盛躁者，病温也”；《玉机真藏论》：“大骨枯槁，大肉陷下，胸中气满，喘息不便，内痛引肩项，身热脱肉破腠，真藏见，十月之内死”等。在病机方面《内经》也有所分析，如《素问·阴阳应象大论》有“风胜则动，热胜则肿，燥胜则干，寒胜则浮，湿胜则濡泻”；《素问·玉机真藏论》有：“脉盛、皮热、腹胀、前后不通、闷瞢，此谓五实，脉细、皮寒、气少、泄利前后、饮食不入，此谓五虚”等等。在外感病的治疗方面《内经》有“热淫于内，治以咸寒，佐以甘苦……湿淫于内，治以苦热，佐以酸淡……”、“治寒以热，治热以寒”、“诸寒之而热者取之阴，热之而寒者取之阳”等（《素问·至真要大论》）。在外感病预后方面有“诸遗者，热甚而强食之，故有所遗也。若此者，皆病已衰而热有所藏，因其谷气相搏，两热相合，故有所遗也”（《素问·热论》）及“病温虚甚死”（《素问·玉版论要》）等。特别是热论篇，不仅在理论上已将外感病与经络脏腑学说联系起来，已有热病发展具有阶段性的朴素论述，而且在治疗上提出了“未满三日者，可汗而已，其满三日者，可泄而已”的原则。

从近年出土的长沙马王堆汉墓帛书古医书中可以看出秦汉之际对外感病已有相当水平的认识。如《五十二病方》中就有关于疟症表现的确切描述，提出了多种治法并指出禁忌，对狂犬病等也有多种疗法。《史记·扁鹊仓公列传》记载了仓公对不少外感病的治验，如有热病气、风痺、肺消瘵加以寒热、热厥、痺等案例，治法有用火齐汤、苦参汤及针灸等，反映出这一时期对外感病已有相当高的医疗水平。《武威汉代医简》记有治伤寒逐风方、鲁氏行解腹方（方用麻黄、大黄、厚朴、石膏、苦参，为表里双解之剂）；《神农本草经》载有大量防治外感病的药物，如柴胡、防风、葛根、黄连、大黄、犀角、羚羊角、石膏、滑石、元参、花粉等；《难经》已提出对外感病进行分类：“伤寒有五：有中风，有伤寒，有湿温，有热病、有温病。”凡此种种都说明当时对外感病的认识已逐步深入，知识已相当丰富。