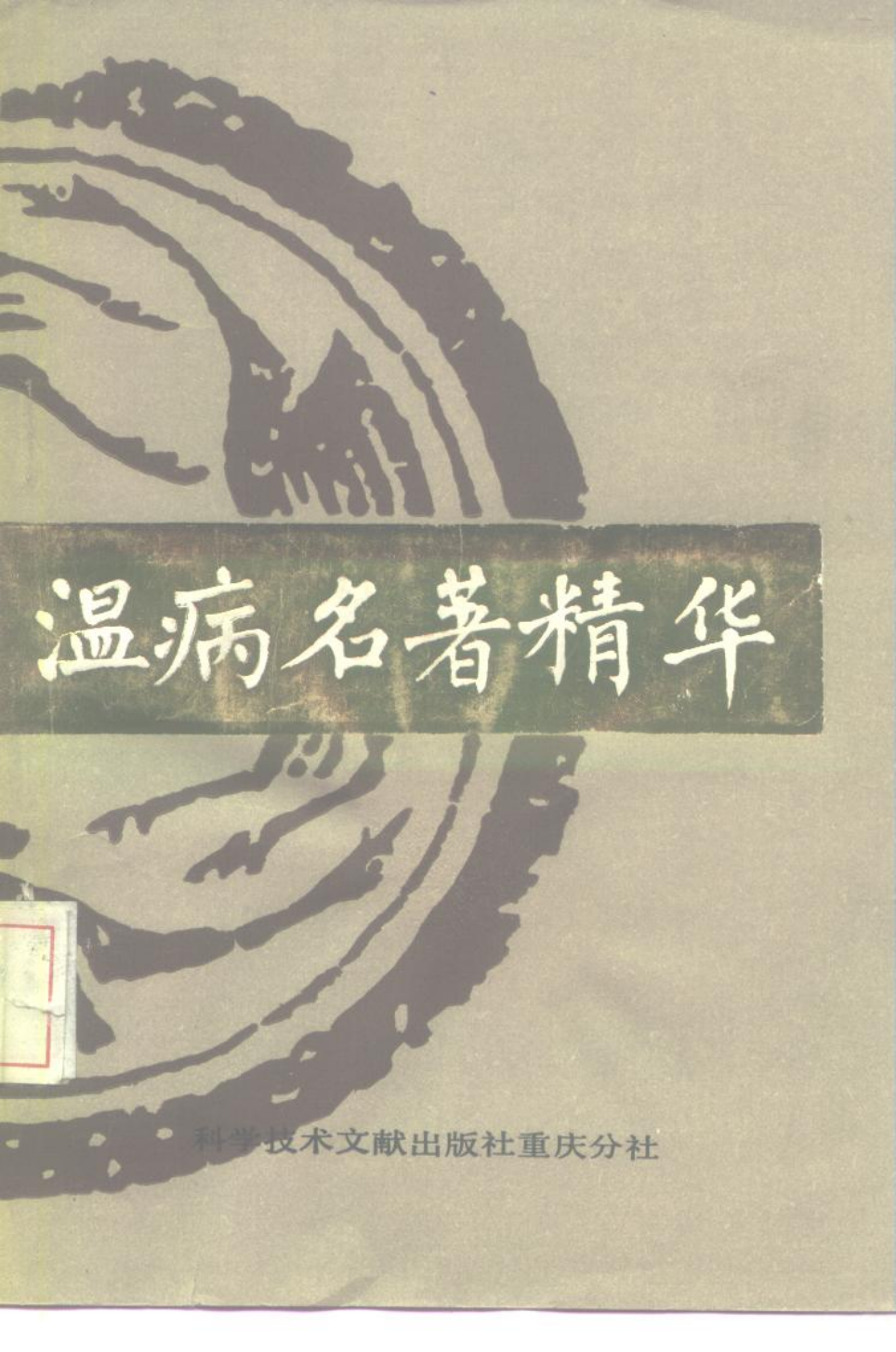




温病名著精华

科学技术文献出版社重庆分社

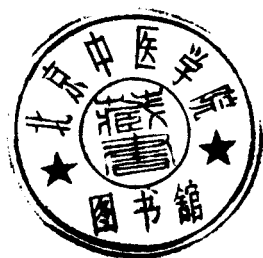
样 本 库

编著

盛增秀 蔡定芳 施仁潮
凌天翼 陈勇毅 王英
张烨敏 沈鸣放 李安民

审订 潘澄濂

温病名著精华



科学技术文献出版社重庆分社

1181399

2K69/14

内容简介

本书选择中医温病学文献中有代表性的著作十三种，对其学术精华进行了深入的探讨；对原著予以精选精释。在探讨和阐释时，融以作者的心得体会和实践经验，并结合有关临床资料予以分析，使理论紧密联系实际，以切实用。本书内容丰富，重点突出，编写体例新颖，文句通顺，是一本颇有价值的温病学书籍，可供广大中医、西医学习中医人员参考，也是中医院校学生和自学中医的良好读物。

温病名著精华

盛增秀 蔡定芳 施仁潮 凌天翼

陈勇毅 王英 张焯敏 沈鸣放 李安民

潘澄源 审订

责任编辑 李成平

编著

科学技术文献出版社重庆分社 出版
发行

重庆市市中区胜利路132号

全国各地新华书店经销
中国科学技术情报研究所重庆分所印刷厂 印刷

开本：787×1092毫米1/32 印张：12 字数：26万

1989年5月第1版

1989年5月第1次印刷

科技新书目：193—313

印数：1—5500

ISBN7-5023-0379-0/R·92

定价：3.60元

前 言 在浩如烟海的中医学文献中，温病学文献是重要的组成部分，特别是明清时期，温病学说盛行，有关温病学的著述，络绎问世，大大丰富和发展了中医诊治外感热病的内容，至今仍有很高的学术价值。本书选择温病学文献中有代表性的著作十三种，本着“继承发扬，整理提高”的精神，对其学术精华进行深入的探讨，并对原著予以精选精释。在编写过程中，力求理论联系实际，尽量融以我们的学习心得和实践体会，并结合现代有关资料，予以阐发，以冀推陈出新，使古代的医学文献焕发出新的光辉，更好地为当今医疗、教学和科研服务。

需要说明的是，中医学学术往往各家见仁见智，观点有异，立说难同，根据“百花齐放，百家争鸣”的方针，对于不同的学术观点，注意让其并存，不强求统一，但对一些争议较多的问题，也提出我们的看法，仅供参考。

限于我们的水平，书中缺点和错误在所难免，请予批评指正。

编者

一九八六年五月於杭州

目 录

《温疫论》	(1)
精华探讨.....	(1)
一、倡戾气致疫学说.....	(2)
二、对疫病传染性和流行性的认识.....	(3)
三、辨析伤寒与温疫的异同.....	(4)
四、揭示温疫病的传变特点.....	(5)
五、在温疫病治疗学上的重要贡献.....	(7)
六、学术渊源探析.....	(9)
七、对后世温病学说发展的影响.....	(10)
原著选释.....	(13)
原 病.....	(14)
杂 气 论.....	(16)
论气盛衰.....	(19)
论气所伤不同.....	(20)
统论疫有九传治法.....	(21)
温疫初起.....	(25)
急证急攻.....	(27)
注意逐邪勿拘结粪.....	(28)
《伤寒全书》	(31)
精华探讨.....	(31)
一、辨寒暑之异，理明道晰.....	(33)
二、创治暑大法，见精识当.....	(35)

原著选释·····	(37)
辨春夏秋冬温暑凉寒四证病原·····	(37)
辨寒暑证各异·····	(39)
暑证·····	(41)
暑风·····	(43)
暑痧·····	(44)
《广瘟疫论》 ·····	(45)
精华探论·····	(45)
一、创五辨，明兼夹，识疫首重诊断·····	(45)
二、阐表里，释症状，论疫潜心病机·····	(47)
三、综五法，列方药，疗疫颇具心要·····	(48)
原著选释·····	(50)
瘟疫五辨·····	(50)
《伤寒温疫条辨》 ·····	(54)
精华探讨·····	(54)
一、学术渊源剖析·····	(54)
二、学术成就举要·····	(56)
三、学术影响评价·····	(62)
原著选释·····	(64)
温病与伤寒根源辨·····	(64)
温病非时行之气辨·····	(68)
行邪伏邪辨·····	(70)
温病与伤寒治法辨·····	(72)
发表为第一关节辨·····	(74)
附治温十五方·····	(76)
《疫疹一得》 ·····	(82)
精华探讨·····	(82)
一、桐城医，著《一得》，救重疫树奇迹·····	(82)
二、察岁时，稽气运，独识淫热之疫·····	(83)

三、审症脉，别寒温，详析热疫之症·····	(84)
四、重清解，戒表下，巧立热疫之治·····	(86)
五、师其法，效其方，发杨余氏经验·····	(88)
原著选释·····	(89)
论疫与伤寒似同而异·····	(89)
疫疹穷源·····	(90)
疫疹之发由于热毒犯胃说·····	(92)
辨斑疹之顺逆·····	(94)
论疫疹之形·····	(95)
论疫疹之色·····	(96)
论疫疹之脉不宜表下·····	(97)
治疫主方清瘟败毒饮方论·····	(99)
疫疹不治之症·····	(100)
疫疹之症治举隅·····	(101)
〈外感温热篇〉·····	(119)
精华探讨·····	(119)
一、阐明了温病的发生，发展机理及其与伤寒的区别·····	(119)
二、创立了“卫气营血”的辨证纲领，丰富了祖国医学对 外感热病的辨证内容·····	(121)
三、发展了温病的诊断方法，在察舌、验齿、辨斑疹白 痞等方面成就卓著·····	(123)
四、在温病治疗学上的卓越贡献·····	(126)
原著选释·····	(129)
温病证治大纲·····	(129)
邪在肺卫证治·····	(135)
邪热流连气分证治·····	(138)
热结阳明证治·····	(143)
邪在营分证治·····	(147)
邪在血分证治·····	(150)

热灼津伤证治·····	(152)
湿热证治·····	(153)
辨舌·····	(156)
辨斑疹·····	(170)
辨白痞·····	(175)
验齿·····	(177)
妇人温病·····	(181)
〈外感温病篇〉 ·····	(186)
精华探讨·····	(186)
一、揭示发病季节，阐明病邪属性·····	(186)
二、指出病变重心，辨析证情传变·····	(187)
三、提示治疗大法，列举各证用药·····	(188)
原著选释·····	(189)
辨证提纲·····	(189)
邪在肺卫·····	(190)
肺胃热盛·····	(191)
风温夹湿·····	(194)
风温夹毒·····	(195)
气营两燔·····	(195)
热毒壅遏·····	(196)
热盛动风·····	(197)
邪陷心包·····	(198)
〈温热病篇〉 ·····	(200)
精华探讨·····	(200)
一、阐发湿热病的病因病机·····	(200)
二、明辨湿热病与伤寒、温病之异·····	(202)
三、湿热病辨证论治之要领·····	(204)
四、诊断和治疗上的几个特色·····	(210)
原著选释·····	(211)

辨证提纲·····	(211)
邪伤肌表·····	(212)
气分实热·····	(213)
邪入营血·····	(215)
邪阻膜原·····	(217)
湿伏中焦·····	(217)
邪流下焦·····	(218)
湿热并重·····	(218)
阴亏气逆·····	(219)
肺卫不和·····	(220)
阴虚风动·····	(220)
湿热酿痼·····	(221)
湿邪伤阳·····	(221)
邪陷络闭·····	(222)
气阴两伤·····	(223)
善后调理·····	(224)
《温病条辨》 ·····	(226)
精华探讨·····	(226)
一、学术渊源探析·····	(226)
二、明辨温病与伤寒之殊途异辙·····	(230)
三、创立三焦辨证体系·····	(231)
四、温病治疗学上的突出成就·····	(236)
原著选释·····	(241)
上焦篇·····	(241)
中焦篇·····	(254)
下焦篇·····	(262)
治病法论·····	(267)
方剂选录·····	(268)
《温热经纬》(王按部分) ·····	(275)

精华探讨	(275)
一、究六气,暑热纯阳阐发精	(275)
二、别传变,新感伏气辨识明	(278)
三、论治法,疏浚调愆立意新	(280)
原著选释	(283)
论暑性纯阳	(283)
贬暑分阴阳	(285)
斥暑必夹湿	(287)
论温病传变	(287)
论温病喜便通,邪贵有出路	(289)
论伏气温病	(290)
论战汗透邪,法宜益胃	(291)
论轻可去实	(292)
论治外感须顾阴津	(293)
《随息居重订霍乱论》	(295)
精华探讨	(295)
一、辨病因,倡守险,预防颇有见地	(295)
二、别症候,判寒热,辨证深得要领	(297)
三、析病理,重气机,治疗别开生面	(300)
四、广搜罗,集妙法,救急应付裕如	(301)
原著选释	(305)
总 义	(305)
热 霍 乱	(309)
寒 霍 乱	(313)
伏气霍乱	(315)
附 方	(316)
《时 病 论》	(319)
精华探讨	(319)
一、注重时令节气,别病朗,若列眉	(319)

二、深究新感伏气，析理颇多新意·····	(322)
三、详论治法方药，疗温尤有精义·····	(323)
原著选释 ·····	(325)
论伏气温病·····	(325)
论春月新感温病·····	(334)
论暑病·····	(334)
论湿温·····	(340)
论秋燥·····	(342)
论冬温·····	(343)
论温瘟不同·····	(344)
附治法选录·····	(346)
《温热逢源》 ·····	(352)
精华探讨 ·····	(352)
一、论病机，突出正虚寒侵，邪伏少阴·····	(352)
二、论病证，强调伏温外发，变化险多·····	(355)
三、论治疗，注重泄热逐邪，顾阴扶阳·····	(357)
原著选释 ·····	(361)
论温病与伤寒病情不同治法各异·····	(361)
论伏气温病与新感温病有别·····	(362)
论邪伏部位·····	(364)
论伏温初发之舌脉·····	(365)
论伏温初发证治·····	(367)
论伏温外达三阳证治·····	(369)
论伏温热郁少阳不达于阳证治·····	(370)

《温疫论》

精 华 探 论

《温疫论》为明代医家吴有性所著。吴氏字又可，江苏吴县人，大约生活於十六世纪八十年代至十七世纪六十年代，相当於明朝末叶至清朝初叶。吴氏对温病学的贡献，突出体现在他的这部著作中。

吴有性所处的时代，正是温疫病大流行的时期，他在《温疫论·原序》中说：“崇祯辛巳（1641年）疫气流行，山东、浙省、南北两直，感者尤多，至五六月益甚，或至阖门传染。”在吴氏从事医疗活动的江南一带，据《吴江县志》记载，在《温疫论》成书的1642年前后，当地连年发生严重温疫流行，“一巷百余家，无一家仅免；一门数十口，无一口仅存在者。”而当时医生则墨守伤寒法治疗温疫，非但无效，反而引起不良后果，以致“枉死不可胜计。”吴氏面对这阖门而殄，举族而亡之惨景，十分感慨地说：“守古法不合今病，以今病简古书原无明论，是以投剂不效，医者彷徨无措，病者日近危笃，病愈急，投药愈乱，不死于病，乃死于圣经之遗亡也。吁！千载以来，何生民不幸如此。”于是他“静心穷理”地研讨当时严重威胁人民生命和健康的温疫病，结合自

已毕生治疫的心得体会，将“平日所用历验方法”，从实际出发，于明·崇祯壬午年（1642年）著成《温疫论》一书，对温病学的发展作出了卓越的贡献，在世界传染病学上也有重大影响。

一、倡戾气致疫学说 吴氏以前，对于疫病病因曾有过多种说法，如时气说、瘴气说等，然而更多的医生仍局限于“百病皆生于六气”之说。晋·王叔和认为“非时之气”是引起疫病发生和流行的原因，他在《伤寒例》中说：“凡时行者，春时应暖而反大寒，夏时应热而反大凉，秋时应凉而反大热，冬时应寒而反大温，此非其时而 有其气。”隋·巢元方承袭王氏之说，也认为时行病（疫病）是由于“非其时而 有其气”引起。但吴氏不囿旧说，他从临床实践中认识到温疫病的发病原因，并非感受“六淫”之邪，也不是感受“非时之气”，而是由自然界一种异气所引起，他把这种异气称作“戾气”（疠气），如说：“温疫之为病，非风，非寒，非暑，非湿，乃天地之间别有一种异气所感”；“夫寒热温凉，乃四时之常，因风雨阴晴，稍为损益，假令秋热必多晴，春寒因多雨，较之亦天地之常事，未必多疫也”。他的独创性看法，较之前人对温疫病病因学的认识，前进了一大步。他还指出，戾气虽然不可见，不可触，不可闻，不可嗅，但并非虚无缥缈，而是有物质基础的，“夫物者气之化也，气者物之变也”，并认为“夫物之可以制气者，药物也”，坚信人力能战胜疫病。这些见解写在显微镜发明之前，确有远见。吴氏对戾气致疫，还作了更深入的探讨，根据他多年来对疫病的观察分析，指出“天地之杂气，种种不一”，“众人有触之者，各随其气而为诸病”，说明戾气有多种多样，感染不同的戾气，可产生不

同的病症，所以又称为“杂气”。他还进一步的阐发说：“或时众人发颐，或时众人头面浮肿，俗名为大头瘟是也；或时众人咽痛，或时咽哑，俗名为虾蟆瘟是也；或时众人疟痢，或为痹气，或为痘疮，或为斑疹，或为疮疥疔肿，或时众人目赤肿痛，或时众人呕血暴亡，俗名瓜瓢瘟、探头瘟是也；或时众人痿痲，俗名疙瘩瘟是也。为病种种，难以枚举。大约病遍于一方，延门合户，众人相同，皆时行之气，即杂气为病也，为病种种。是知气之不一也”。表明他已初步认识到各种不同的传染病是由各种不同的病原体所引起。西方医学十九世纪才明确了这个问题，而吴氏比他早一百多年，在当时的科学水平和条件下，有如此卓见，诚属可贵。他还发现某种戾气对于某个脏器组织有特异性定位，如说：“盖为其时，适有某气专入某脏腑经络，专发为某病”。这与现代医学认为某些病原体可选择性的侵犯某些脏器组织颇相吻合。吴氏更观察到戾气的种属感受特异性，明确指出：“然牛病而羊不病，鸡病而鸭不病，人病而禽兽不病，究其所伤不同，因其气各异也”。这些见解，在世界传染病学史上，也居于领先的地位。另一方面，吴氏在强调戾气致病的同时，并不忽视机体抗病能力在发病过程中的重要作用，他说：“本气充满，邪不易入，本气适逢亏欠，呼吸之间，外邪因而乘之”。说明机体抗病能力在发病上所起的主导作用，是符合辩证法思想的。

二、对疫病传染性和流行性的认识 吴氏对温疫病传染性和流行性的论述，比前人更为深刻。他明确指出传染途径“有天受，有传染”。这里所说的“天”，不是指日月星辰之天，他补充说：“凡人口鼻之气通乎天气”，很明显是指空气；所

谓“传染”，则系指接触传染而言。对于疫病的流行，他认为可以成为大流行，也可以是散发的，这个观点较以前认为只有形成流行才是疫病的观点，大大提高了一步。他说：“其年疫气盛行，所患者重，最能传染，即童辈皆知其为疫”，这就是疫病的流行性；至于散发性，他说：“其时村落中偶有一、二人，所患者，虽不与众人等，然考其证，甚合某年某处众人所患之病，纤悉相同，……此即当年之杂气，但目今所钟不厚，所患者稀少耳，此又不可以众人无有，断为非杂气也”。这些见解，非但揭示了传染病的流行特点，而且对传染病的诊断有新的启示。

三、辨析伤寒与温疫的异同 吴氏有感于当时温疫流行，而“时师误以伤寒法治之，未尝见其不殆”的惨痛教训，在《温疫论》中专列“辨明伤寒时疫”一节，辨析两者的异同。他指出：“夫伤寒必有感冒之因，或单衣风露，或强力入水，或临风脱衣，或当檐出浴，当觉肌肉栗起，既而四肢拘急，恶风恶寒，然后头痛身痛，发热恶寒，脉浮而数，脉紧无汗为伤寒，脉缓有汗为伤风；时疫初起，原无感冒之因，忽觉凛凛，以后但热而不恶寒，然亦有触因而发者，或饥饱劳碌，或焦思气郁，皆能触动其邪，是促其发也，不因所触无故自发者居多，促而发者，十中之一二耳。且伤寒投剂，一汗而解，时疫发散，虽汗不解。伤寒不传染于人，时疫能传染于人。伤寒之邪，自毫窍而入，时疫之邪，自口鼻而入。伤寒感而即发，时疫感久而后发。伤寒汗解在前，时疫汗解在后。伤寒投剂可使立汗，时疫汗解，俟其内溃，汗出自然，不可以期。伤寒解以发汗，时疫解以战汗。伤寒发斑则病笃，时疫发斑则病衰。伤寒感邪在经，以经传经，时疫感邪

在内，内溢于经，经不自传。伤寒感发甚暴，时疫多有淹缠二三日，或渐加重，或淹缠五六日，忽然加重。伤寒初起，以发表为主；时疫初起，以疏利为主，种种不同。其所同者，伤寒时疫皆能传胃，至是同归於一。……要知伤寒时疫，始异而终同也”。对于伤寒与温疫，从发病原因，邪入途径，传变规律，病情转归，症状表现，治疗措施等方面，都作了精辟的分析比较，辨别其异同，这对于正确区分伤寒与温疫很有参考价值。

四、揭示温疫病的传变特点 温疫病的发病机理既与伤寒不同，因此疫邪的传变，亦有其自身的特点，有别於伤寒六经传变者。夫疫邪从膜原内溃之后，即开始发病，由于邪气有轻重，伏匿有深浅，特别是病人的体质有强弱，所以其传变方式颇不一致。吴氏通过长期的临床规定，总结出“疫之传有九”，称为“九传”：一曰但表不里：其证头疼身痛发热，而复凛凛，内无胸满腹胀等证，谷食不绝，不烦不渴，此邪外传，由肌表而出，或自斑消，或从汗解。斑则有斑疹、桃花斑、紫云斑，汗则有自汗、盗汗、狂汗、战汗之异，此病气使然，不必较论，但求得汗得斑为愈。凡自外传者为顺，勿药亦能自愈，间有汗出不彻，而热不退者，宜白虎汤；斑出不透，而热不退者，宜举斑汤；有斑汗并行而愈者，若斑出不透，汗不彻而热不除者，宜白虎合举斑汤；二曰表而再表：如所发未尽，膜原仍有隐伏之邪，或二、三日后，四、五日后，依前发热，脉洪而数，及其解也，斑者仍斑，汗者仍汗而愈；未愈者，仍如前法治之，然亦稀有。至于三表者，更稀有也；三曰但里不表：外无头疼身痛，继而亦无三斑四汗，唯胸膈痞闷，欲吐不吐，虽得少吐而不快，此邪传

里之上，宜瓜蒂散吐之，邪从其减，邪尽病已。若邪传里之中下者，心腹胀满，不呕不吐，或大便燥，或热结旁流，或协热下利，或大肠胶闭，并宜承气辈导去其邪，邪减病减，邪尽病已。上中下皆病者，不可吐，吐之为逆，但宜承气导之，则在上之邪，顺流而下，呕吐立止，胀满渐除矣；四曰里而再里：愈后二、三日或四、五日，前证复发，在上者仍吐之，在下者仍下之。再里者乃常事，甚至有三里者，然亦稀有也。虽有上中下之分，皆为里证；五曰表里分传：始则邪气伏于膜原，及其传也，邪气平分，半入于里，则现里证，半出于表，则现表证，此疫病之常事。然表里俱病，内外壅闭，既不得汗，而复不得下，此不可汗，强求其汗，必不得汗，宜承气汤先通其里，里邪先去，邪去则里气通，中气方能达表，向郁于肌肉之邪，乘势尽发於肌表，或斑或吐，盖随其性而升泄之。诸证悉去，既无表里证而热不退者，膜原尚有已发之邪未尽，宜三消饮调之；六曰表里分传再分传：如前表里分传，表里俱病之证，服三消饮解而复发者，仍宜三消饮，复下复汗而愈。至于三发者，亦稀有也；七曰表胜于里，里胜于表：膜原伏邪发时，传表之邪多，传里之邪少，以致表证多而里证少，当治其表，里证兼之；反之若里证多而表证少者，但治其里，表证自愈；八曰先表后里：始则但有表证而无里证，宜达原饮。有经证者，当用三阳加法。经证不显，但发热者不用加法。继而脉洪大兼数，自汗而渴，邪离膜原未能出表，宜白虎汤辛凉解散，邪从汗解，脉静身凉而愈。愈后二、三日或四、五日，依前发热，宜达原饮。至后反加胸满腹胀，不思谷食，烦渴，舌上苔刺等证，加大黄微利之。久而不去，在上宜瓜蒂散吐之，如在下者，宜承气汤导之；九曰先里后表：始则发热，渐加