

中医古籍抢救工程项目

国家重点基础研究发展(973)计划项目

『十一五』国家重点图书出版规划项目

温病大成

总主编 曹洪林

温病大成

福建科学技术出版社

第五部 上

中医古籍抢救工程项目

国家重点基础研究发展(973)计划项目

『十一五』国家重点图书出版规划项目

温病大成

总主编 曹洪欣

福建科学技术出版社
FUJIAN SCIENCE & TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

图书在版编目 (CIP) 数据

温病大成·第五部/曹洪欣总主编; 张志斌主编. —福州:
福建科学技术出版社, 2008. 12

ISBN 978-7-5335-3235-2

I. 温… II. ①曹…②张… III. 温病学说 IV. R254. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 126265 号

书 名	温病大成·第五部
总 主 编	曹洪欣
主 编	张志斌
出版发行	福建科学技术出版社 (福州市东水路 76 号, 邮编 350001)
网 址	www.fjstp.com
经 销	各地新华书店
排 版	福建科学技术出版社排版室
印 刷	福建地质印刷厂
开 本	787 毫米×1092 毫米 1/16
印 张	123.5
插 页	8
字 数	3141 千字
版 次	2008 年 12 月第 1 版
印 次	2008 年 12 月第 1 次印刷
印 数	1—1 500
书 号	ISBN 978-7-5335-3235-2
定 价	248.00 元 (上、下册)

书中如有印装质量问题, 可直接向本社调换

www.dayi100.com

编委会

总 主 编：曹洪欣

执行总主编：张志斌

副 总 主 编：王致谱
于友华

编 委：郑金生
王 明
肖永芝
吴文清
曹丽英
俞鼎芬
农汉才

秘 书：刘 悦
王柳青
封 静

顾 问：王永炎

温病大成·第五部

编委会

主 编：张志斌

副 主 编：肖永芝 曹丽英
吴文清

编 委：王致谱 于友华
郑金生 王 明
俞鼎芬 农汉才

秘 书：王柳青

顾 问：王永炎

整理校点者：肖永芝 曹丽英
吴文清 王致谱
张志斌 郑金生
张玉辉 徐世杰
陆雪秋 崔京艳
王 君 侍 伟
李 娟 孙校忠



2003 年，一场突如其来的 SARS 使医学界经受了严峻的考验，并促使人们反思诸多的医学和社会问题。曾几何时，由抗生素发明所引起的激动，使人们几乎产生了疾病将被征服的错觉。但是近年来，不断出现的突发病毒性传染性疾病，重新把传染病对人类健康与生存的威胁摆到了世人的面前。寻找有效的防治措施是目前医学界面临的重要使命。

中医药在瘟疫防治的长期实践中，发展形成了中医温病学说。这是中医学理论体系的重要组成部分，在保障人民健康、防治疾病方面发挥了重要的作用。例如 20 世纪 50 年代防治流行性乙型脑炎及 2003 年抗击 SARS，中医治疗取得了举世瞩目的成就。但是，由于温病学说产生的时间还不很长，大量的温病文献尚未得到及时整理，故其原创成就与原创思维至今还未能充分发掘与利用。

据《全国中医图书联合目录》记载，现存古今温病著作约 1300 种，其中温病、瘟疫、时病通论约 330 种，其他为疟、痢、痧、鼠疫、霍乱、麻、痘、白喉、喉痧等专病类著作。然而当前出版且流通较广的仅有二三十种，加上散见于各类丛书中的温病著作，总数大约也只有 60 种。此外，还有许多温病书籍仅存抄本或孤本，尘封蠹蚀，濒于失传。这些宝贵的文献记录了医学先贤们的独特医疗经验，如果不抢救整理与保护，这份宝贵医药遗



产就可能散失殆尽。

抢救与整理温病文献的难度很大。现存的温病线装古籍散在于各地图书中，很难为广大的临床工作者检索利用，从而影响中医药在当代卫生防疫体系中发挥作用。经过抗击 SARS 之后，中医界普遍认为应该系统地总结温病学的成就，以利于中医在今后的突发性公共卫生事件中再显身手。因此，系统整理并出版温病学著作，将其推向现代社会，服务广大人民，已成当务之急。中国中医科学院通过专家论证及多方调研，决定全面整理温病学说，出版汇集了重要温病学著作的温病学全书——《温病大成》，并将其列入中医古籍抢救工程。同时，对这些著作的深入研究，也成为中国中医科学院 2005 年所承担的国家 973 课题“中医各家学说及其理论创新研究”（2005CB523504）的论文献研究部分。

温病学说的体系形成于明清时期。明末吴又可写出了第一部温病专著——《温疫论》（1642 年），此后，经过清代戴天章、杨栗山、余师愚、叶天士、薛雪、吴鞠通、王孟英等人的继承发扬，使温病学的理论和辨证论治方法更臻完善，形成了历史上著名的温病学派。这也是继汉代张仲景伤寒学说的提出、金元各家医学理论的争鸣之后，中医学的重大原创成果之一。清代最大的医学贡献就在于建立了完整的温病学理论体系。嗣后，近代百年之中，中医应用温病学说在与传染病的斗争中积累了丰富的经验，对经典的温病学术理论也有不少创新与突破，尤其是针对不同时期、不同传染性疾病的防治，创立了不少行之有效的方药。这些经验都是宝贵鲜活的临床资料，亟待整理发掘。因此，系统整理研究温病学著作，对中医临床、中医基础理论、中医学术发展史的研究，以及提高中医防治疫病的能力均具有重要意义。

有鉴于此，编纂《温病大成》的明显效益有二：其一是抢救保护，使大量珍贵医药文化遗产得以留存后世；其二是资源共享，系统发掘前人防治温病的经验，将散在各地的文献整理出版，使之造福当代及子孙后代。作为学术平台建设的一项基础性工作，本项目讲求学术上两翼齐飞，即充分注意理论研究层面与临床实用层面。为了达到这一目的，编纂《温病大成》的工作理念是：集大成、精要求、顾两头。

所谓“集大成”，是指本次整理出版《温病大成》，旨在通过深入研究，系统整理并校点出版古今优秀温病著作。其中重点放在温病学的原创成就方面，尽量做到搜罗全面。同时，特别注意以往未被发掘利用的温病学抄本、孤本，争取汇集温病著作精华，故以“大成”名书。

所谓“精要求”，体现在精选书种、精选版本、精心校点。其中精选书种指所选书籍必须顾及“两个层面、一个体系”。理论研究层面体现在选择反映温病学说重要理论内容的经典著作；临床实用层面则把各地珍稀临床实用之温病书籍搜罗汇集，再披沙拣金。特别注意选择具有临床原创意义的孤本、稿本和抄

本。一个体系是指选书能从源到流地体现温病学说发展演变的完整体系。按这个思路,《温病大成》选择了通论、专病、医案等不同类型的重要的温病学著作100多种,以体现温病的内容体系(见本丛书第一至五部)。

在所收文献的时间跨度上,作为《温病大成》主体的各类专著,其年代从明末吴又可《温疫论》刊行的1642年至1949年,前后跨越307年。为了体现温病的完整理论体系,我们也注重兼顾其他时代产生的温病文献与资料。为此我们确立了“顾两头”的编纂原则,即顾及温病体系形成之前以及在1949年以后有关温病的重要资料。而《温病大成·第六部》中的“温病滥觞”,经研究梳理,收集了《温疫论》问世之前与外感温热病相关的论述,以反映温病学术之源;“温病薪传”则系统遴选了1949年以后的温病相关研究资料精华,以反映温病学说在当代的发展状况。这一神龙首尾俱全的编纂创意,使《温病大成》超出了一般古籍整理丛书的含义,而更具有学术研究的价值。

概而言之,《温病大成》旨在反映温病学术的发展脉络,囊括温病学说的原创精华,体现现代文献整理的学术研究特色,为现代温病学说的传承与创新服务。在编纂方法上,我们综合了丛书、类书、全书、书目4种文献的特点,合理编排此书内容。与以往的同类著作相比,本项目研究突出以下几方面特点。

一、文献选择全面。入选著作数量上超过以往的同类著作,而且是在对全部现存温病学著作进行调研之后,经过4轮筛选:首先剔除麻痘类著作——约660种;其次剔除属于普及教育类的传抄、注释、歌诀、方解等——约100种;再次剔除辗转传抄内容相似的专病类著作——约240种;再经过比较,挑选精品,剔除原创性较差的著作。最后取书100种。经4轮精选,所存书籍基本上都是学术价值较高的温病学著作。

二、精选经典著作版本。温病学的一些经典著作,比如著名的《温疫论》、《温热论》、《湿热论》、《温病条辨》等,此前均经过了多次的整理校点。在本项目的研究中,对这些著作的版本传承情况进行了深入的研究,选择了最佳版本作为底本进行校点,力求科学合理地回答一些长期以来悬而未决的问题。

三、最大限度地整理珍稀文献。由于本项目得到国家古籍抢救基金及973课题的资助,保证了底本调研与复制方面的经费。另一方面,中国中医科学院拥有全国中医古籍藏书最多的图书馆。因此,项目研究有得天独厚的条件,可以选择较多的孤本、稿本、抄本,使这些珍稀文本能够走出全国各地的图书馆,与广大读者共享。这也是《温病大成》比较明显的一个特色。

四、专设温病医案册。温病医案是此前温病著作整理中很少涉及的领域,但实际上这是与临床医生关系最为密切的内容,蕴藏着丰富的宝贵临床经验,可能是中医药应对突发性公共卫生事件中最能直接发挥作用的重要部分。本丛书充分注意到了这个问题,专设“医案类”,将分散在各种著作中的温病医案汇集在一起,把以往很少看到的温病医案文献集中呈现给广大的使用者。

五、反映温病学说发展的源流。任何一种理论或学说产生与发展均应有一个学术铺垫的过程。而任何一种具有实用意义的科学也必将在当今的条件下继续使用、发展。有鉴于此,《温病大成·第六部》的“温病滥觞”与“温病薪传”,从源到流地向读者呈现出温病理论发展的清晰脉络。

六、补充全书提要与现存书目。《温病大成·第六部》最后还设有“文库书目内容提要”及“现存温病学著作书目”,把文献学与中医学的内容融为一炉,从而使之重点突出,疏而不漏,方便读者继续进行深入的研究。

七、与读者共享研究成果。文献研究是一个十分艰辛的过程,我们把这个过程以最简洁的语言收入每一种温病学著作的“校后记”中,与读者分享我们文献研究的成果。“校后记”包括该书的现存版本考查与选择版本的依据、内容提要以及作者生平与相关学术源流的考证等,相信会有助于读者加深对相关著作及其学术背景的理解,同时,也便于读者对我们的研究工作进行监督审核。

《温病大成》的工作量很大,尽管我们的科研人员工作非常努力,付出艰辛,但不足之处可能依然存在。欢迎读者向我们提出宝贵意见,以提高我们的工作质量与水平。

曹洪欣

2006年11月18日于北京

前言

按照课题研究的总体规划,《温病大成·第五部》(以下简称“本部”)收录温病医案方面的内容。此“医案”一词,界定为:医生诊治病证的记录,包括症状、辨证、立法、处方、用药,以及有关患者的姓名、年龄、性别、职业等一般信息。而温病医案,则是医生诊治温病相关病证的记录。选录医案著作的时间段与整套丛书一致,即从吴又可《温疫论》问世的1642年,到中华人民共和国成立的1949年。

鉴于温病著作中原包含的温病医案,大多已见于本书前4部温病著作之中,本部将选择的目标集中于医案著作。据《全国中医图书联合目录》记录,现存的医案著作共612种,成书于1642年之前的,只有20种,其余近600种著作均符合本书的选录时间。因此,有两个非常重要的问题,要在前言中向读者交代,即关于医案著作的选择与温病医案的选择。

一、关于医案著作的选择

由于现存医案著作中有近600种的著作符合本书的选录时间,这就使本书的研究过程面临选择的困难,因为事实上并没有真正的所谓温病医案著作存在。通过初步调研,现存的医案著作存在以下几种情况:

其一,大多数的医案著作,涉及各科疾病,即便是以内科为主,也含有很多杂病的内容。除了民国时期何廉臣先生《(当代)全国名医验案类编》及《(当代)全国名医验案续编》中温病医案相对集中之外,温病医案几乎都分散在各式各样的医案著作之



中。其二，有些医案著作完全没有进行分类，其所收集的医案或按时间顺序排列，或随意连排，要将温病医案从书中筛选出来，非常困难。其三，有些医案著作既没有分类，也没有收入温病医案。但是在将这些医案著作从头至尾读完之前，很难断定其中有无温病医案。其四，有些以“医案”为名的著作，是论述性的，或者是医话性的著作，没有包含症状、辨证、立法、处方、用药，以及有关患者的姓名、年龄、性别、职业等一般信息在内。其五，在部分有分类的医案著作中，存在温病医案分散于不同的病种分类之下的情况。

大量温病医案的汇粹，这是以往没有人做过的事情，可资借鉴的经验很少。在这样的情况下，课题组成员只能下笨功夫，踏踏实实地在图书馆坐了下来，从头到尾一本一本地翻阅医案著作。首先是从近 600 种医案著作中初筛出 200 种，再进行细致的精筛，最后入选的著作约 120 种。

根据本项目“两个层面、一个体系”的选书原则，医案著作选择的原则在必须含有温病医案的大前提下，兼顾经典医案著作与珍稀孤本、抄本两个方面。由于本部书收录的温病医案相关著作约 120 种，而每种入选著作的选录内容又可能非常有限（只限于温病医案），过分地追求版本的优选对于课题研究的时间与经费来说，都是不现实的。因此，本部书研究的重点放在著作的选择方面，而不是版本的选择。对于原著作的一般信息，如原书的序言、目录、凡例等，原则上不予收录。然而，本着课题研究要将珍贵文献从图书馆中解放出来，为广大读者所使用的初衷，著作选择方面还是充分注意到了孤本与抄本。

二、关于温病医案的选择

虽然本书对温病医案的含义有着比较明确的限定，但是在医案原著中，关于温病的分类比较繁杂，为此，我们经过调研之后，确定了一个温病医案入选的大致原则。

1. 收录所有涉及温病的医案，包括温病所属各病名，如风温、春温、冬温、湿温、暑温、暑湿、秋燥、伏暑、温疫、疫病等。
2. 霍乱：属于传染病者收录，早期非传染病概念者不收。
3. 痧、痘、麻、癍（斑）：酌情收录，以强调温病过程者收，否则不收。为免遗漏，或先收存疑。
4. 疟疾、痢疾：一般不收，强调发生于温病中者收。

对于每本著作，只收录与温病有关的医案，不属于温病范畴的医案及非医案部分的内容均不收录（个别著作除外）。

温病医案是此前温病著作整理中很少涉及的领域，但实际上这是与临床治疗关系最为密切的内容，蕴藏着丰富的宝贵临床经验，是中医药应对突发性公共卫生事件中最能直接发挥重要作用的重要部分。在本套丛书中设计一部温病医案汇编，将分散在各种著作中的温病医案汇集到一部书中，希望能为今天的传染病临床治疗提供实实在在的帮助。由于温病医案的汇粹是一件尝试性的研究工

作，工作量大，困难较多，尽管我们尽了自己的努力，但仍然可能存在错误与缺憾，希望得到读者的理解、指正与帮助。

张志斌

2008年1月19日



一、选书及其归类原则

《温病大成》为温病学专题文库，融合丛书、类书、全书、书目4种文献的特点，形成系统的带有简要注释的温病学文献集成。全书分6部：通论Ⅰ、通论Ⅱ、通论Ⅲ、专病、温病医案、温病综合研究。

第一部为“通论Ⅰ”，属于瘟疫类著作，以收录吴有性《温疫论》及按其感受戾气、寒温不同的医学思路与表里九传辨证思想发展起来的温病学著作为主。

第二部为“通论Ⅱ”，属于温热类著作，以收录叶天士、薛生白、吴鞠通的温病学名著，以及按卫气营血及三焦辨证思路发展起来的温病学著作为主。

第三部为“通论Ⅲ”，属于其他类著作，收录辨证思路不同于以上两类著作的其他温病学著作。

第四部为“专病”，收录有明确现代医学专门病名指向的讨论一种或若干种属于温病范畴专门病种的温病学著作。

第五部为“温病医案”，选择收录成书年代符合本凡例所规定时间段的各种医案著作中的温病相关医案。

第六部为“温病综合研究”，包括5部分内容：“温病滥觞”、“温病薪传”、“文库书目内容提要”、“现存温病学著作目录”、“温病理论发展源流研究”。

前5部所收著作的成书年代从明末《温疫论》问世的1642年至1949年，前后跨越307年。其中第一至四部共收录温病相关专著100种，第五部收入约120种医案著作中的温病医案。

二、各部组成安排

前5部每部书均有一个“校点说明”，对本部的校点方法作出明确的说明。前4部书收录的各子目书均予以校勘，除原书序言、目录、正文之外，另设“内容提要”与“校后记”两项内容。各子目书前的“内容提要”，简要介绍了该书的内容特色。其后的“校后记”，介绍了该书的朝代、作者、书名、成书年代、版本传承情况，扼要地点明了该书的性质和主要特点，并说明本次校点选取底本与参校本的相关情况。第五部因收录的医案著作种类较多，而每一著作收录的内容多寡不一，则不出“内容提要”与“校后记”，但在书前给出每书版本与简要介绍。

第六部含“温病滥觞”、“温病薪传”、“文库书目内容提要”、“现存温病学著作目录”、“温病理论发展源流研究”5个部分。其中“温病滥觞”从《温疫论》问世之前的有关著作中搜集温病论述，以明温病学说的源头及学术铺垫过程；“温病薪传”从1949年之后的传染病治疗文献中选取精彩论述，体现温病学说在当代的传承与发展；“文库书目内容提要”对本丛书所收诸子目书的内容及学术特点予以简介；“现存温病学著作目录”则著录现存1949年以前的温病学著作的书名及别名、朝代、作者姓名、成书年、版本及藏书地点；“温病理论发展源流研究”则研究讨论从古到今的温病理论发展情况，提出一些课题研究之后的观点与认识。

三、内文排版原则

祖国医学素有“注而不述”、“以注代述”的传统，历代医家往往采用通过注解前人著作的方式来阐述自己的观点，多以摘述、重订、补注经典医著等形式刊行，成书后又有相互评点之风，故而书中可有引述经文或作者原文，作者的夹注和自按，重订者或注解者的按语、注文，评点者的眉批或旁注等，文字类型较多，相互杂错，难以卒分。

为便于读者阅读，区分不同来源的文字，排版时将引述经文或作者原文排为大字宋体加粗，作者注文排为小字宋体；重订者或注解者的按语、注文排为楷体，如有2种并存，则按成文先后顺序分别采用大字、小字；眉批或旁注据文义插入相应正文之后，眉批排为小字楷体，前后用鱼尾括号（【】）括注以为标记，旁注排为小字仿宋体。

校点 说明

一、各子书按成书时间为序编排。

二、各子书均给出本次用作底本的版本，包括刊刻年、堂号，如果是木刻以外的形式，则注明抄本、石印、活字、油印、铅印等。

三、对于每本子书，只收录与温病有关的医案。对于未收录的医案及非医案内容，书中不加省略号。

四、本书采用横排形式，使用规范的简化汉字，加现代标点。容易产生歧义的简体字，仍沿用原繁体字。版式变更造成的文字含义变化，依现代排版予以改正。如书中的“左”、“右”2个字，斟酌其义，凡表示前文的“右”字径改为“上”，表示后文的“左”字径改为“下”，不另出注。

五、该书药名有与今通行之名用字不同者，为便于当代读者使用，一般改用通行之名（如“黄檗”改作“黄柏”、“莪茂”改作“莪术”等）。药物异名、简称或能体现时代用药特征的药名不改。

六、底本中医名词术语用字与今不同者，一般改用通行或规范之名（如“藏府”改作“脏腑”、“足指”改作“足趾”等）。尤其是同一书用字（词）不统一或不规范时，均加以统一或规范，不另出注。但经典医著中的名词术语虽与今通行者不同，仍不予改动（如“藏象”不改作“脏象”）。此外，古人常将“症”与

“证”二字混用，为保持古书原貌，均未作改动。

七、凡底本中的避讳字（影响理解原意者）、异体字（如“豆”作“荳”、“果”作“菓”等）、俗写字，或笔画差错残缺者，均径改作正体字，一般不出注。若显系笔误或误用之字，则径予改正（如“曰”误作“日”、“己”误作“已”等），也不出注。

八、原底本中的双行小字，今统一改为单行小字。原书眉批与旁注文字，根据其文义，插入正文相应的文字之后。眉批排为小字楷体，前后用鱼尾括号（【】）括注以为标记，旁注排为小字仿宋体。

九、书中疑难冷僻字及重要特殊术语，酌情予以简要注释。

十、为保持原书面貌，书中的观点及理论不作任何删改，药物剂量亦采用旧制，个别当今法规已禁用或改用替代品的药物也未作改动，不出注，请读者斟酌参考。

总目录

1	清代医案	肖永芝 曹丽英 吴文清 整理
3	吴氏医验录	吴楚 著
5	旧德堂医案	李用粹 著
7	东庄医案	吕用晦 著
9	素圃医案	郑重光 著
14	印机草	马元仪 著
16	其慎集	周南 著
18	沈氏医案	沈璠 撰
38	瞻山医案	任贤斗 著
44	潜邨医案	杨云峰 撰辑
47	临证指南医案	叶桂 著
86	眉寿堂方案选存	叶桂 著
114	洄溪医案	徐大椿 著
118	扫叶庄医案	薛雪 著
124	顾西畴方案	顾西畴 医案
138	古今医案按	俞震 纂辑
144	太史医案初编	黄宫绣 著
152	南雅堂医案	陈念祖 著
177	杏轩医案	程文囿 著