

赵绍琴亲传医学全集



赵绍琴 内科学

赵绍琴◎著

代名医赵绍琴 医术精湛
医风平正 经方 学术上自成
一家 在温病学 经方病
论 伤寒 内科疑难证的治法及
古籍 脉学等诸多领域都提
出了精辟的 独到的学术观
念 本书为其学生赵保任总
编 大哉



中国健康传媒集团
中国医药科技出版社

赵绍琴亲传医学全集

赵绍琴

内科学

赵绍琴◎著



中国健康传媒集团
中国医药科技出版社

内 容 提 要

一代名医赵绍琴，医术精湛，医风平正轻灵，学术上自成一家，在温热病、湿热病、肾脏病、内科疑难病辨治及舌诊、脉学等许多领域都提出了精辟的、独到的学术见解。本书为其毕生临床经验之集大成，包括临床常见的45种内科病证的辨证论治，公开发表的有关多种内科疾病论治的论文，可使读者更全面地理解其学术思想和独特辨治思路。适合中医临床医生、中医院校师生、中医爱好者阅读。

图书在版编目（CIP）数据

赵绍琴内科学 / 赵绍琴著. — 北京：中国医药科技出版社，2018.12
(赵绍琴亲传医学全集)

ISBN 978-7-5214-0523-1

I. ①赵… II. ①赵… III. ①中医内科学 IV. ①R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2018）第 239486 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 也在

出版 中国健康传媒集团 | 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行：010-62227427 邮购：010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 710×1000mm $\frac{1}{16}$

印张 25

字数 401 千字

版次 2018 年 12 月第 1 版

印次 2018 年 12 月第 1 次印刷

印刷 三河市百盛印装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5214-0523-1

定价 69.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话：010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

编写说明

余侨居海外三十载，仍遵先父所嘱，承祖训，推中医，惠天下百姓。怨余偏居一隅，未能逐一复习先父遗作，更无暇审视，以致先父遗作出版近二十年来，各种版本混杂不明，读者竟无所依。余愧对先父和读者多矣。

感谢中国医药科技出版社中医药编辑中心，首次对先父遗作进行了系统、准确和全面的重新校正和编辑，名为《赵绍琴亲传医学全集》，我颇感欣慰。本丛书共6册，包括《赵文魁御医脉案》《赵绍琴浅谈温病》《赵绍琴温病论》《赵绍琴临证400法》《赵绍琴内科学》《赵绍琴临床经验辑要》。现作一简要说明。

《赵文魁御医脉案》一书由《文魁脉学》和《赵文魁医案选》汇编而成，分为“文魁脉学”“御医脉案”及“附”三部分。《文魁脉学》和《赵文魁医案选》两书中原有的两个爱新觉罗·溥杰所作的序和先父的自序皆保留，不作修改。另外，在保持内容完整性的基础上，对两书的内容做了以下改动：①将《文魁脉学》原书之“文魁脉学概述”“文魁脉学脉诊八纲”列入“文魁脉学”部分；②将《文魁脉学》之“文魁脉案选要”和《赵文魁医案选》之所有医案合并列入“御医脉案”部分；③“御医脉案”部分根据所记载脉案的特点，对相关脉案进行了重新排列组合，分列为“宫廷外部脉案”及“宫廷内部脉案”，删去了原来两书中重复的医案；④将《赵文魁医案选》之“先父赵文魁学术思想简介”“附：清代太医院考”列入《赵文魁御医脉案》之“附”。

《赵绍琴浅谈温病》是由《温病浅谈》删掉“温病治验提要”而成书。另外，《赵绍琴浅谈温病》先父写的前言、《赵绍琴临证400法》及《赵绍琴临床经验辑要》先父的自序、《赵绍琴内科学》吕炳奎先生的序和先父的自序皆保留不作修改。

《赵绍琴温病论》由《温病浅谈》中的“温病治验提要”和《赵绍琴温病讲座》汇编而成，分为“温病治验提要”和“温病讲座”两部分。“温病讲座”从

第三讲开始，附有二维码，可以扫描观看先父讲授温病的视频。这些视频是由北京中医药大学电教中心于1986年春录制的。遗憾的是，录像是从第三讲开始录制，缺少第一、二讲的视频。庆幸的是，录制了从第三讲到第十一讲共计九讲的授课现场视频，约近20小时，难能可贵。在此，向北京中医药大学表示衷心的感谢。

先父作古后，所出先父遗作，均未经家人审定，谬误遗漏难免。众所周知，先高祖父赵永宽乃晚清太医院御医，先祖父赵文魁为清末太医院使（院长）。故谢天恩，先父幼承家训，继从祖父三位门人：即20世纪30年代的北京四大名医之一汪逢春、太医院御医（恩粮）韩一斋和太医院御医（八品吏目）瞿文楼三位师兄名家临床研习，乃成一代中医巨匠！一生诊治救人至善，授业后学诚心。

有私下揣测者疑：既从学汪、韩、瞿三老，先父必是三老学生，此惑谬矣。盖此误源于不详国医、国术、国画、戏剧、曲艺等中国传统技艺的传授方式并非仅师授徒一种，尚有“代师收徒”“弟从兄学”等其他授业形式。

先父遵祖父命，分从同门同师的汪、韩、瞿三位师兄临床研习，正是“弟从兄学”授业矣。在先父遗作中，除仓促成书而致个别字误外，先父从未称三老为师而代以先生，示心中恭敬感激。先父且尚存汪逢春先生的两份称“绍琴师弟”手书原迹及其余老的手迹和证词，足证在祖父面前，汪、韩、瞿三老与先父为同师同辈师兄弟也。

有异议者谓“绍琴师弟”称呼，有出于谦恭礼貌而称兄道弟的可能。此谓大谬！谦恭礼貌称弟为兄者，仅限同辈平辈，绝不可越辈分而为！倘称叔侄为兄弟者，属僭越辈分的无知无礼，忤逆无道！终究“君君、臣臣、父父、子子、夫夫、妇妇”之序不可乱纲常伦理也。

汪、韩、瞿三老乃深通纲常伦理之礼仪雅士，不会误称侄为弟，违史实而貽笑众人。

余借此次出版机会，代表赵绍琴家族全体，在此申明先父的师承源流。

赵民华

2018年写于意大利

序

已故北京中医药大学终身教授赵绍琴先生是当代著名中医学家、中医教育家，出生于北京三代御医之家，其父文魁公曾任清末太医院院使，20世纪20年代被公推为北京最早的中医学社名誉社长。赵氏幼承庭训，尽得家传。1934年即继承父业，悬壶北京。后从学御医韩一斋、瞿文楼，又得数家名医绝技。遂集家学与名家妙术于一身，以三代御医之后名于京都。

赵绍琴教授从事中医临床60余年，在北京中医药大学执教40余年，一生献身于中医事业，为保障人民健康、为中医人才培养、为中医学术发展做出了突出贡献。精湛的医术、高尚的医德，使他很早就名著京华、誉满海内。已故著名中医学家秦伯未先生早在20世纪60年代就对赵氏的医术、医风做出了中肯的评价——平正轻灵。晚年的赵绍琴，医术更加精湛，学术上自成一家，在温热病、湿热病、肾脏病、内科疑难病辨治及舌诊、脉学等许多领域都提出了精辟的、独到的学术见解。尤其令人敬佩的是，他不仅以其精湛的医术为成千上万的患者解除了病痛的折磨，而且把他毕生积累下来的宝贵的经验毫无保留地传授给了后学。唐代著名医学家孙思邈所说的“大医精诚”，应视为医者的最高境界，赵绍琴教授就是这样的苍生大医。

由于工作上的关系，我和赵绍琴教授相识、相知几十年，为中医振兴共同奋斗了几十年。早在几年前，就听说赵绍琴教授著有《赵绍琴内科学》，为其毕生临床经验之集大成者，惜乎赵氏生前未能付梓。现该书由其弟子整理出版，以了却赵氏传医授道、济世活人之夙愿。此书之传世也，读之者受其惠，用之者受其惠，为医者受其惠，患病者受其惠。有此书在，赵绍琴不朽矣。

吕炳奎

2001年7月1日于北京

自序

我出身于一个中医世家，先父赵文魁老先生原系清代光绪年间太医院院使（即院长），医术精湛，尤长于《内经》、《难经》、温病、伤寒。先父平生忙于诊务，很少著述。由于耳濡目染的缘故，我从小就酷爱祖国医学，自幼即在先父督导下背诵了《濒湖脉学》《雷公药性解》《医宗金鉴·四诊心法》等，这算是我学医的启蒙教育。

13岁时，先父委托其门人瞿文楼先生（清光绪年间太医院吏目）给我讲授《内经》《难经》《伤寒论》《金匱要略》《温病条辨》《温热经纬》等经典著作。先生要求严格，所讲述的科目中，有不少都由瞿老亲自手抄交我背诵（有的手抄本我现仍很好地保存着）。如《素问》，瞿老不仅要求领会其意，且要求背诵原文及王冰注。自幼家学及瞿老四年多的讲授，使我奠定了坚实的中医理论基础。

1934年，先父去世，我遂继承父业，悬壶北京。从那时起，我每日轮流到韩一斋（先父之门人，清末太医院御医）及汪逢春处临床学习，聆听教诲。韩先生治学严谨，学识渊博，态度谦和，诲人不倦。讲解经典，博引众籍，多参以己见；论及病证，侃侃而谈，必深究其理。临证问病，认真细致，一丝不苟。望闻问切，理法方药，条理井然。其言谈音容，犹历历在目，然至今已忽忽六十年矣！现仅将能回忆起的跟诸老学习情况及诸老教诲择其精要者，并略附个人体会于后，备同志们参考。

瞿文楼先生（1891~1957），名书源，河北新城人，以第一等第一名毕业于清太医院医学馆。后为太医院恩粮（有薪金的实习医生）、八品吏目（相当于住院医师），民国后在北京行医，为北京著名老中医。先生中医理论造诣很深，且擅长书文。临证问病，有独特见解。瞿老讲述经文，不仅深入浅出，并常验之于临床。临床看病，强调要细心、全面。先生曾说：“治病求本，详诊细参，辨色看舌，务在精细。”一次，一位贵妇人来瞿老处看病，等候颇久，后瞿老为其诊脉，竟长达四五分钟之久，妇人见先生慢条斯理，又不问病家之病状，心中颇为不悦，怒气外形于色。瞿老诊毕，指其右胁下问道：

“这里痛有多长时间了？”妇人怒容顿失，笑着应声道：“老先生，我右胁痛已三年多了，沈阳、天津、上海等地全都看过，今天正是为这病来的。”先生之脉诊精湛有如此者。其临证详诊细察，料病如神。

瞿老强调“治病求本”，他说：“鯀湮洪水，医之禁忌。”并结合自己的临床经验，反复讲述治病必求其本的道理。先生说：“今之医家，不审标本，不论八纲，用补药为病家之所喜，每每错补误温，病者无怨。如每见炎症必用凉药，言热则寒之。不知火之初起，最忌攻泄。火郁当发，以导引为贵。疮疡外证，当用调和气血，后期再以活瘀通络，不留后患。切不可早用凉药。以寒则涩而不流，温则消而祛之故也。”瞿老的这些学术见解和经验，对我以后的临床有很大影响。

瞿老对温病的治疗强调宣畅气机，不可一派寒凉。他说：“温虽热疾，切不可简单专事寒凉。治温虽有卫、气、营、血之别，阶段不同，方法各异，但必须引邪外出则一。若不治邪，专事寒凉，气机闭塞，如何透热？又如何转气？轻则必重，重则无法医治矣。方书虽有牛黄丸、至宝丹、神犀丹等，但必须用之得当，早用则恐引邪入里。若后期正虚之时用之，又恐乏运药之力，治病焉能有效！只有用之得当，才能立竿见影。”瞿老此论，我在临床中体会，正是叶天士“在卫汗之可也”“到气才能清气”“入营犹可透热转气”的真谛。

瞿老这一学术思想贯穿在他整个临床实践中。特别是他对眼疾治疗有独特见解和丰富经验。他说：“眼疾治疗不当，多能致人失明。”“世人每以目为火户，当属多热。而不知病有新久，新病多热多火，久病则非属火热矣。况虽是火证，亦不可单纯用寒凉之药，因寒则涩而不流，温则消而祛之。”“肝开窍于目，虽为火户，但非实火也，亦不尽是虚火。肝为藏血之脏，血不足，则肝阴失养，阴不足则阳必亢，亢则主热。热者种类繁多，有因郁而致者，有因湿阻滞络脉者，有暴怒之后血瘀气滞者，有外因而引起内伤者……必须详辨，再行施治。俗医见风火赤眼，每用黄连苦寒之极，最遗后患。不知当须先治风热，养血熄风。”对慢性眼疾，瞿老则多从肾水考虑。一次瞿老治一暴发火眼病人，其眼球突然增大，疼痛难忍。先生认为“郁当散，肝热当清”，以独活、川芎、羚羊角等，1剂病减，继则以龙胆草、大黄等苦泻，又1剂，其病若失。

凡郁皆当开。气、血、痰、饮、食、湿，均可致郁，郁久化火，都是热证，岂可一派寒凉？并言“治热以寒”，遏阻气机，病焉有不复加重之理？

瞿老之论，源于《内经》《难经》，出之于自己多年实践，用之于临床，每多效验。

韩一斋先生（1874~1953），名善长，字一斋，号梦新，北京人。受业于清太医院院判（副院长）李子余，后为太医院御医。先生熟读中医经典，博览群书，对叶氏温病理论最有心得。擅治内科诸证，对肝病、虚损、血证等均有独到之处。在京行医五十余载，每日门庭若市，活人无算。

1934~1940年，我每日定时去韩老处学习。先生治学严谨，诲人不倦。平时诊余，即指导我们学习，并经常结合临床实践讨论疑难病例。他认为，凡志于医者，必须在中医经典著作上打好基础，对《内经》《难经》《金匱要略》《伤寒论》《神农本草经》等书，皆须熟读精通，后博览历代医家著述，勤学必须多思，既要领会其意，又要举一反三。他曾说：“熟读经典，博览群籍，贵精善悟，于无文处求文，无字处求字，得其弦外之音，旨外之旨，阴阳在握，玄妙在心，庶几寡过。”在临证中，先生教导我们要细诊详参，权衡病情，立法选药，要合乎规矩，且要灵活应变，师古而不泥古，才能出奇制胜。他说：“事无定体，治有定理，制方必本权衡规矩。虽先圣示我以法，教我以方，当不离于古，不泥于古，以病为务。”先生治病，重视肝郁。因肝为藏血之脏，体阴而用阳，其在志为怒，怒易伤肝。故一般情志不遂，多导致肝郁。郁久或从阳化，或从阴化，两者不同，治宜区别。若从阳化，表现为肝用方面，有肝气、肝火、肝阳之不同。

肝气横逆，易于克脾犯胃。症见胸胁刺痛、噯噫不舒、烦躁不宁、不欲饮食、脉象弦急，治宜疏肝理气。肝气郁结，脾土受克，又有夹湿、夹食、夹痰之别。夹湿则宜宣郁化湿，夹食则宜开郁消食，夹痰则宜行气化痰。

肝郁久化火，火性炎上，其面红而热，头晕耳鸣，口干口苦，恶心泛呕，便秘溲赤，甚则舌绛，脉弦实有力，宜苦寒泄肝折热之法。

肝阳为肝气上逆，冲犯清窍，头晕耳鸣，甚则脉络失和，四肢麻木，胸腹胀满呕逆，急烦不宁，脉多弦劲有力，宜平肝镇逆。

若从阴化，则表现为肝体方面，有阴虚肝热和郁热化火伤阴引起血虚风动。阴虚肝热则心烦失眠，急躁口渴，舌红而干，脉弦而细数，治宜清肝育阴。若郁热化火伤阴，脉络失养，四肢瘕疝，脉弦小细数，则宜养血柔肝，熄风宁络。

先生治疗虚损，必分阴阳、别五脏、论气血、顾脾胃，并考虑母子生克关系。阳虚多见外寒，总从维护阳气入手；阴虚每见内热，必用益水制火之法。

先生治血证，主张降逆化痰。他认为凡血证暴吐势猛，稠黏结块者多属热，清稀零星、过劳即发者多属虚；血色紫、光滑者多属热，黑暗浊晦或夹淡稀者多属不足；面唇红赤，舌绛且干，脉细数者属热；面黄唇淡，肢冷不温，脉迟缓虚软者为虚。血随气行，若气虚则血无以固，热郁气迫则血妄行。先生认为血证见大实大热者甚少，苟若属实，吐血日久，未有不伤及气血者，又何能言其为实证。所以先生说：“治血证以降逆为本，不可独特苦寒泄热，恐其邪热不尽，留阴为瘀，此乃寒则涩而不流、温则消而祛之之理。”

韩老治病，必详审病情，细别标本。升降补泻，常兼顾并用。标本皆虚者，当补；标本皆实者，宜泻。其有标实而本虚或标虚而本实者，必须详审细察，权衡急缓，或舍标从本，或舍本从标。先生曰：“凡降者，必先升，但升者不使过高，降者宜求其缓。降其蕴邪，驱其滞热，升其不足，以补其正，斯为得之。”先生认为升降宜适度，若升之太过，易使其虚热上越，而致跌仆晕厥。久病虚弱者，用通降法时尤应注意使其缓和稳妥为要，防其病去正伤。先生说：“若久病正气大虚，当须用补，但因内蕴积滞，攻补不易，必须审察标本虚实，采用兼顾并筹之法，灵活运用，多能取效。”随先生学习时，每见重病，正虚邪实，攻补两难，他医束手，先生屡用此法，速取良效。

汪逢春先生（1882~1948），名朝甲，号凤椿，苏州人，吴门望族也。悬壶北京50年。先生博学多才，善书能文，勤学苦读，毅力过人。受业于吴中名医艾步蟾老先生之门。精究医学，焚膏继晷，三更不辍，泊卒业，复博览群籍，虚怀深求，壮岁游京，述职法曹。

汪老诊疾论病，循规前哲，而应乎气候方土体质，诚谓法古而不泥于古也。每有奇变百出之病，他医束手者，先生则临之自若，手挥目送，条理井然，处方治病，辄取奇效。1937~1940年，我随先生学习，先生论病处方，每多撮录，兼参以己见，次日先生必亲自圈阅批点。关键之处，多浓笔重点。如有一妇人妊娠三月，患咳喘，先由我诊治处方，首方以苏子、莱菔子、杏仁、贝母、枇杷叶等宣肺化痰降逆之品。汪老看后批之曰：“苏子降逆力强，胎儿受伤，甚则引起堕坠；莱菔子味辛性烈，弱人尚不可用，况孕妇乎？”又一次，一猩红热病人，我在处方中用了薄荷少许，汪老批之曰：“温疹乃热郁于内，一涌即发，发则无以制止，此方何以还用薄荷？恐其发而不速耶？”并告诫道：“脉数有力，斑出深紫，高热心烦，咽红肿痛，皆是发出之极矣，切不可再行发之，只宜清气凉营，以缓其速。”

汪老每于望、朔之日，便令组织同砚小集，授课之余，互相研讨，凡《内经》《难经》《伤寒论》《金匱要略》等书，皆要求次第理懂。且时于节假之日，携诸同门，登北海琼岛，假揽翠轩（北海白塔附近之饭店），杯酒言欢，讲授诸书；或共载一舟，荡漾于太液池（北海）中，欢聚同游，其乐无穷。先生每日患者盈门，活人无算。对湿温伤寒尤有心得，被誉为京都四大名医之一。

跟随韩老、汪老的临床学习，奠定了我的临床基础。

我从自己几十年的中医生涯中深深地体会到，中医理论必须和临床实践结合起来，才能不断提高。作为一名中医工作者，只有勤奋读书，不断实践，才能有所成就。

赵绍琴

杂病证治

第一节 感冒	002	第十一节 噎膈	082
一、风寒感冒	003	附 反胃	086
二、风热感冒	009	第十二节 呕吐	087
三、湿邪感冒	012	一、实证呕吐	091
四、暑湿感冒	014	二、虚证呕吐	093
第二节 咳嗽	021	第十三节 腹痛	096
一、外感咳嗽	025	一、寒痛	099
二、内伤咳嗽	029	二、热痛	100
第三节 哮喘	033	三、实痛	101
一、实证	034	四、虚痛	103
二、虚证	037	第十四节 泄泻	105
第四节 痰饮	042	一、暴泻	108
第五节 癆瘵	048	二、久泻	112
第六节 肺病	052	第十五节 痢疾	115
附 肺痿	057	一、湿热痢	120
第七节 胸痛	058	二、热毒痢	122
第八节 胁痛	063	三、寒湿痢	122
第九节 胃脘痛	068	四、久痢	123
附 1 吐酸	076	第十六节 便秘	126
附 2 嘈杂	077	一、燥热秘	128
第十节 呃逆	077	二、气秘	128

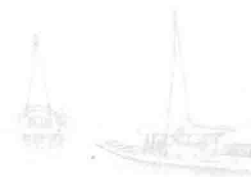
三、虚秘	129	四、膏淋	174
四、冷秘	131	五、劳淋	175
第十七节 肠痛	132	附 尿浊	177
第十八节 积聚	137	第二十四节 遗尿	177
一、肝郁气滞	141	第二十五节 癃闭	182
二、气滞血瘀	143	第二十六节 阳痿	187
三、气血不足，瘀结日久 ..	144	第二十七节 遗精	193
四、正虚气弱，脉络失和 ..	144	第二十八节 疝气	198
第十九节 黄疸	146	附 奔豚气	203
一、阳黄	147	第二十九节 头痛	204
二、阴黄	148	一、外感头痛	207
第二十节 臌胀	151	二、内伤头痛	209
一、气臌	152	第三十节 眩晕	213
二、血臌	153	一、外感眩晕	217
三、水臌	153	二、内伤眩晕	217
第二十一节 腰痛	155	第三十一节 耳鸣、耳聋 ..	222
一、风邪外袭	158	第三十二节 中风	225
二、外感寒湿	158	一、闭证	226
三、湿热阻络	159	二、脱证	227
四、肾虚腰痛	159	三、中风常规分类	227
五、闪挫腰痛	160	第三十三节 惊悸	231
六、瘀血腰痛	161	第三十四节 神昏	237
第二十二节 水肿	163	第三十五节 不寐	244
一、阳水	165	第三十六节 郁证	252
二、阴水	167	一、六郁	256
第二十三节 五淋	170	二、肝郁	259
一、石淋	172	第三十七节 厥证	263
二、气淋	172	一、气厥	266
三、血淋	173	二、痰厥	267

三、食厥	267	一、咳血	295
四、寒厥	268	二、吐血	297
第三十八节 癲、狂、癩	269	三、鼻衄	298
一、癲狂	272	四、齿衄	299
二、癩证	274	五、便血	300
第三十九节 内伤发热	276	六、尿血	301
第四十节 消渴	280	第四十三节 痿证	306
第四十一节 痹证	286	第四十四节 疟疾	313
第四十二节 血症	293	第四十五节 诸虫	317

医论选粹

第一节 “在卫汗之可也”并非应用汗法	322
第二节 论“到气才可清气”	327
第三节 论“入营犹可透热转气”	330
第四节 谈湿热病的治疗体会	343
第五节 冠心病的治疗体会	350
第六节 病态窦房结综合征的临床治疗体会	353
第七节 痢疾的治疗体会	358
第八节 肝硬化的治疗体会	361
第九节 慢性肾炎非单纯肾虚论	365
第十节 慢性肾病新论	368
第十一节 中医药治疗尿毒症的心得	371
第十二节 火郁证的治疗及体会	374
第十三节 对中医药治疗白血病的再认识	378
编后记	383

杂病证治



第一节 感冒

【概述】

感冒是感受时令之邪或非时之气所引起的，初起以鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、恶寒、发热、头痛等为主要表现的常见外感疾病。一年四季均可发生，但以冬、春季节为多。

冬季严寒当令，春季温暖多风，夏季暑湿蒸迫，秋季天凉气燥，或气候反常，冬应寒而反温，春应温而反寒，夏应热而反凉，秋应凉而反热，这些都给感冒的发生提供了外在条件。但是如果人体正气强盛，调摄适宜，腠理固密，六淫之邪并不能侵袭人体；或即使侵入，病也很轻微。如果人体禀赋薄弱，正气亏虚，或起居不慎，肺卫失调，腠理不固，六淫之邪便可乘机凑之，引起感冒病。诚如《灵枢·百病始生》所云：“风雨寒热，不得虚，邪不能独伤人……此必因虚邪之风，与其身形，两虚相得，乃客其形。”

感冒之病，由于四时主气不同，受邪各异，故其性质亦有差别。春季多感风热，夏季多冒暑湿，秋季多触燥凉，冬季多受风寒。因而，感冒的性质就有风寒、风热、伤湿、伤暑、伤燥之别。感受风热多先伤肺卫，感受风寒多先犯太阳，感受湿邪多兼损脾胃。此外，感冒的发生还与体质有关，素体热盛者多病风热，阳虚卫弱者多感风寒，湿盛体丰者多受暑湿，阴虚消瘦者多伤燥邪。

无论何种感冒都有一些共同的基本特征：即邪从外来，经肌表、皮毛或口鼻侵袭人体，阻遏卫阳的输布，出现恶寒、发热、头痛、脉浮紧或浮缓、浮数等，病位较浅、病情较轻，尽管起病急骤，只要治疗及时、妥当，一般消退也快，预后良好，很少传变。但若迁延失治，由于正气渐伤，机体抵抗力下降，亦可兼夹或合并他邪，而致变证丛生。可见，感冒可以转化为其他疾病，不可轻视。

【病因病机】

感冒的病因，一般可分为两大类。

1. 风寒邪气 邪从外来，以风、寒为主，侵袭皮表，而发生外感症状。治疗以发汗解表、解除风寒为法。
2. 温热邪气 邪从口、鼻吸受而来，从口、鼻经咽喉、气管而入于肺。治

疗方法不是发汗解表，而是清温热、利咽喉，名曰清解。

风邪、寒邪侵袭皮表，太阳主表，故太阳经受风、寒侵袭。足太阳经起于目内眦，上额交巅，入络脑还出，别下项，循肩夹脊抵腰中，故周身各关节疼痛，恶寒重，发热高，头痛，腰痛。外邪风寒侵袭皮表，在治疗时一定要用辛温解表药，以开腠理、解风寒，用汗法，并在药后要喝稀粥以助发汗之力。通过发汗以解除外袭之风邪、寒邪，使风寒之邪从皮表祛出体外，也叫作发汗解表法。

温热邪气（就是外界的传染源）从口腔或鼻腔吸受而来，经过口腔、咽喉、气管而到肺。这种温热邪气，本身就是热，反映在脉象上是不缓（不是风邪）、不紧（不是寒邪）而动数，两部寸口脉独大是热盛；尺肤热说明是内热为主；头痛、微恶风寒，不是表邪闭涩，是热郁于内，热蒸上焦，故头部略胀而痛，与风寒外袭之头痛不同。所谓微恶风寒，是热郁于内，荣卫不调，必见舌红、口干、自汗、口渴、都是热郁之象，发热的情况不似风寒外袭之突然、势猛。有时因热郁于肺而咳嗽，这种咳嗽是温热上灼于肺的结果，与风寒袭肺截然不同。因为热郁于内，属于温邪热盛，故发热也是午后较重，因为是热故脉以数为主，或浮数（病在卫分），或滑数（热郁于内），应区别之。

这种发热病，是以内热外温为主，治疗时一定不可以再用发汗伤津的方法，必须针对内热外温之热邪伤阴，而用清解内热为主之辛凉清解方法。

《温病条辨》中吴鞠通从一开始就提出温邪忌汗，汗为心之液，误汗伤阴的理论，一定记之。

【论治】

俞根初指出：“冒寒小疾，但袭皮毛，不入经络。重型感冒，处理不当，变化较多。”然其辨治方法大体相同，为便于临床辨证治疗，兹按感冒的性质将其分为4个证型：一是风寒感冒，二是风热感冒，三是暑湿感冒，四是湿邪感冒。燥邪引起者，可参考秋燥病论治。

一、风寒感冒

风寒感冒是感受风寒邪气引起的一类常见外感疾病。可以分为伤风和伤寒两类，风邪引起者曰伤风，寒邪引起者名伤寒。然临床上，风与寒邪，每相兼为患，伤风、伤寒只是程度轻重差别，受邪各有所偏而已。然都是皮毛受邪，