

中医必背从一书

王
发／主
编

温

病学

选背

山西科学技术出版社

Zhongyi Bibei Congshu

——中医必背丛书——

《温病学》选背



主编 王 笈
编者 王 笈 梁晓崑
乔 模 吴晋英
何丽清

山西科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

《温病学》选背/王笈主编. —太原:山西科学技术出版社, 2002. 10

(中医必背丛书)

ISBN 7-5377-2045-2

I. 温… II. 王… III. 温病学说-医学院校-教学参考资料 IV. R254.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 057634 号

《温病学》选背

作 者:王 笈 主编

出版发行:山西科学技术出版社

社 址:太原市建设南路 15 号

编辑部电话:0351-4922135

发行部电话:0351-4922121

E-mail: sxkjchbs@public.ty.sx.cn
info@sxstph.com.cn

网 址: <http://www.sxstph.com.cn>

刷:山西新华印业有限公司人民印刷分公司

开 本: 787 × 960 1/32

字 数: 112 千字

印 张: 7.125

版 次: 2003 年 1 月第一版

印 次: 2003 年 1 月第一次印刷

印 数: 1—3000 册

书 号: ISBN 7-5377-2045-2/R·765

定 价: 12.00 元

如发现印、装质量问题,影响阅读,请与发行部联系调换。

出版人语

中医必背

背诵,是中医人员的基本功。

初学中医者,应读熟、背熟一点书。岳美中说:“要把主要的经典著作读熟、背熟,这是一项基本功。”如能读到熟能成诵,在运用时将会得心应手。岳美中说:“对《金匱要略》、《伤寒论》,如能做到不假思索,张口就来,到临床应用时就成了有源头的活水。不但能够触机即发,左右逢源,还会熟能生巧,别有会心。”

背书,还要早下手。姜春华说:“趁年轻记忆好,读熟了将来大有用处。”许多老一代的中医,在早年背熟的医书,到了老年不仅仍能成诵,而且以此为乐,如邓铁涛的先父邓梦觉先生,到了晚年仍把经常背诵《内经》作为一种乐趣,真可谓终身受益。彭履祥就深有体会:“早年熟读的理法方药内容,不仅长期不忘,随着反复运用,认识更能不断加深。”

相反,读书很马虎,记不住自然用不上。正如程门雪所说:“若非烂熟于胸中,安能应变于俄顷。”《医宗金鉴·凡例》说:“医者书不熟则理不明,理不明则识不清,临证游移,漫无定见,药证不合,难以奏效。”

那么,初学中医者,应当选择什么样的读

本背诵呢？

一种主张是由源到流，首先学好“四大经典”，然后旁通各家，方能取得高屋建瓴之效，也就是说只有先学好理论，才能在以后的学习中左右逢源，事半功倍。任应秋说：“首先要读好《灵枢》、《素问》、《伤寒论》、《金匱要略》几部经典著作，把它读得烂熟了才能算打下了比较坚实的理论基础。”魏长春说：“在理解的基础上，反复背诵、熟记经典著作中的原文是十分必要的。”蒲辅周说：“《内经》、《难经》是中医理论的基础，如果没有好的基础理论，就谈不上学临床。如果仅读点汤头、药性去治病，那是无根之木。”

另一种主张是从易入手，由浅入深，循序渐近效果才好。陈源生、李聪甫是从背诵《药性赋》发蒙的；岳美中是从《药性赋》、《汤头歌诀》、《衷中参西录》入手的；姜春华的启蒙书除《药性赋》和《汤头歌诀》之外，尚有《四言脉诀》；裘笑梅从师之初，老师给了他四本书：《医学心悟》、《濒湖四言脉诀》、《药性赋》、《汤头歌诀》；孙允中最初学医，得益于《药性赋》、《汤头歌诀》、《濒湖脉学》、《医学三字经》。可见从通俗读物入门，溯源而上，再深研经典也完全可以学而有成。彭静山就说：“我学中医时，先从《药性赋》、《汤头歌诀》、《濒湖脉学》、《医学三字经》等‘四小经典’学起，加上《四百味药性歌括》以及老师

编的《本草汇编》七言歌诀等。这些书籍，由浅入深，易读好记，既实用又易懂，比一开始就读《内经》、《伤寒论》、《神农本草经》等‘四大经典’入门快，很适合古文基础差的初学中医者学习。”

可见不管从哪一个角度入手学习，最终需要熟读的中医书，不外乎“四大经典”与“四小经典”之类的读物。刘渡舟说：“对于中医学的原文和汤头、药性及歌诀，既要明其义，又要背其文。不背一点书，是没有功夫可言的。”为适应初学中医者的需要，我们根据历代名医选择读本而成才的经验，结合现行教材学习的特点，参考五年制本科生的教学大纲，分门别类，组织有关专家，策划并编辑成8册通俗易懂的必背小丛书，从理论到临床，既系统又全面，特别适合初学中医者选择使用。

该丛书在编辑和注释时，渗入了一些个人观点，不妥之处，敬请赐教。

前言

中医
必背

《温病学》是中医必修课之一。该书核心理论——卫气营血与三焦辨证理论体系，对临床外感病与各科热证的辨治具有重要的指导意义，《温病学》论述温病诊治过程所体现的整体观、动态观，理法方药一致的思维方法，对中医临证具有典范作用，因而本书历来被视为学习掌握中医特色理论、培养提高中医自身辨证论治基本素质的必读之书。

为此，我们在编写本书时，本着“方便学习，服务临床，撷其精髓，简明扼要”的原则，以高等医药院校五版温病学教材为蓝本，对总论、各论、名著选背三部分重点内容进行讲解。总论部分重点对各章节三基知识归纳阐述，指出要点；各论部分采取以病为纲，以证为目的归类方法，围绕病因病机、症状表现、辨证要点、治则方药分类述要，并于其后列表归纳小结，使各章内容一目了然；名著选背部分则根据大学本科水平的要求，对叶天士、薛生白等医家名论做要点提示，以利初学者把握精髓。总之，编者力争使本书成为学习《温病学》的良师益友，熟记《温病学》精要的必备之书。因此本书是中医专业、中西医结合专业的在校大学生及中医自考人员、

中医在职人员进行学习和提高的良师益友。

鉴于编者水平有限，书中不妥之处在所难免，恳请提出宝贵意见，以便今后加以改进和提高。

编 者

目 录

 总论/1/

第一章 概述/2/

第二章 温病的概念/5/

第三章 温病的病因和
发病/9/

第四章 温病的辨证/13/

第五章 温病常用诊法/20/

第六章 温病的治疗/28/

第七章 温病的预防/36/

 各论/38/

第八章 风湿/39/

第九章 春温/48/

第十章 暑温/61/

第十一章 湿温/70/

第十二章 伏暑/81/

第十三章 秋燥/86/

第十四章 大头瘟/92/

第十五章 烂喉痧/93/

 名著选背/99/

第十六章 叶天士《温热论》/100/

第十七章 薛生白《湿热病篇》/127/

第十八章 叶天士《三时伏
气外感篇》/144/

第十九章 陈平伯《外感
温病篇》/150/

第二十章 吴鞠通《温病条辨》/153/

第二十一章 吴又可《温疫论》/171/

第二十二章 余师愚《疫病篇》/190/

总

论

第一章 概述

一、温病学的概念

温病学是研究温病发生、发展规律及其预防和诊治方法的一门学科。

二、温病学的对象和任务

温病学的对象:温病。

温病学的任务:主要是阐明温病的病因、发病、病机变化以及转归,以揭示温病的本质,并进而研讨其诊断方法、预防和治疗措施,从而有效地保护广大人民的生命健康。

三、温病学发展简史

根据温病学的发展过程,大体可分为4个阶段。

1. 战国至唐代(萌芽阶段):

(1)主要特点:对温病虽已有了初步认识,但论述比较简单,理论尚属朴素,在概念上把温病隶属于伤寒的范围,对温病的治疗也大多借助治疗伤寒的方法与方药。

(2)主要医家、著作及贡献:

①《内经》:已有“温病”之称及关于温病因证脉治等方面的零散记载。

②《难经》:明确提出温病隶属于广义伤寒,为伤寒中的一种病证类型。

③张仲景《伤寒论》:对温病初起热象偏盛的临床特点作了简要描述,治法、方药已有间接积累,为后世温病学发展奠定了基础。

④孙思邈《备急千金要方》、王焘《外台秘要》:积累了一些防治温病的方剂。

2.宋至元代(成长阶段):

(1)主要特点:温病学在理、法、方、药等方面都有了重大发展,并逐渐从《伤寒论》体系中分离出来,为温病学的自成体系奠定了基础。

(2)主要医家、著作及贡献:

①治疗学方面的新突破:

朱肱《类证活人书》:提出变革,主张灵活运用经方。

刘河间:在热病治疗方面大胆地创新论、立新法、订新方,开寒凉清热为主治疗温病之先河。

②理论方面的新进展:

郭雍《伤寒补亡论》:提出新感温病说,后世认为温病有伏邪与新感两类实导源于此。

王安道《医经溯洄集》:进一步从概念、发病机理、治疗原则上把温病与伤寒明确地予以区分。至此,“始能脱却伤寒,辨治温病”。

罗天益《卫生宝鉴》:尝试按邪热在上、中、下三焦及“气分”、“血分”不同部位分别制方用药,对后世温病

学辨证体系的形成有一定的影响。

3. 明至清代(成熟阶段):

(1)主要特点:对温病认识更加深化,理论日臻完善,专著争相问世,人才辈出。在理法方药方面已有了一套完整体系,从而形成新的独立学科。

(2)主要医家、著作及贡献:

①吴又可:首编温病专著《温疫论》,对温疫的病因、发病、治疗等提出独特见解,创立了瘟疫辨治新理论。

②喻嘉言:提出瘟疫防治新见解,并对秋季燥邪为病的病机与治疗进行了深入的论述。

③叶天士:提出温病发生、发展新理论,创立卫气营血辨治新体系,充实温病诊断治疗新方法。其所著《温热论》是温病学理论奠基之作,《临证指南医案》为后世临证之范例。叶氏成就卓著,故后世誉为“温热大师”。

④薛生白:著《湿热病篇》,对湿热病的病因病机、辨证治疗作了较全面、系统的论述,进一步充实了温病学的内容。

⑤吴鞠通:编著论述四时温病辨治的专书——《温病条辨》,倡导三焦辨证,使温病学形成了以卫气营血、三焦为核心的辨证施治体系。

⑥王孟英:编撰温病学文献,汇编《温热经纬》,集温病学之大成。

4. 新中国成立前后:解放前,温病学在逆境中求生存,道路曲折。新中国成立后,温病学焕发生机,理论得到广泛运用,成效显著;治法方药不断丰富;文献整理硕果累累;理论研究开拓深入;专业队伍培养,人才

济济。总之,这一时期温病学得到长足发展,而且前景十分广阔。

第二章 温病的概念

一、温病的概念

温病是由温邪引起的以发热为主症,具有热象偏重、易化燥伤阴等特点的一类急性外感热病。

二、温病的特点

温病在发生、发展及临床表现等方面具有如下共同特点:

1. 有特异的致病因素——温邪。
2. 温病多数具有传染性、流行性、季节性、地域性的特点。
3. 病理演变有一定的规律性。主要表现为如下两方面:
 - (1) 从温病发展趋向和过程来看,多数是由表传里,由浅入深,由轻到重,由实致虚。
 - (2) 从温病全过程的病理变化来看,当温邪作用于人体后,主要表现为人体卫气营血及三焦所属脏腑的功能失调及实质损害。
4. 临床表现有其特殊性:

(1)大多起病急骤,来势较猛,传变较快,变化较多。

(2)以发热为主症,在证候表现上热象偏重。

(3)易内陷生变。

(4)病程中易化燥伤阴。

三、温病的范围和分类

1.范围:现在一般把外感病中除风寒性质以外的急性热病都归属于温病的范围。

2.温病的命名:古代医家对温病的命名方式主要有如下几种:

(1)根据发病季节命名,如春温、冬温等。

(2)根据四时主气命名,如风温、湿温、暑温等。

(3)根据季节与主气结合命名,如秋燥。

(4)根据临床特点命名,如大头瘟、烂喉痧等。

3.温病的分类方法:

(1)常用分类方法:目前常用的归类方法有两种:

①根据病证性质是否兼湿,分为温热与湿热两类。

温热类温病有风温、春温、暑温、秋燥、大头瘟、烂喉痧等;湿热类温病有湿温、伏暑等。

②根据温病发病初起是否有里热见症,分为新感和伏邪两类。凡初起病发于表,以表热证为主的称为新感温病,如风温、秋燥等;凡初起病发于里,以里热偏重为特点的称为伏邪温病,如春温、伏暑等。另外,暑温初起虽见里热证,湿温初起虽既有里证又有表证,但它们的临床见症与当时主气的致病特点一致,所以一般仍将其归属于新感温病。

(2)温病分类的意义:便于执简驭繁地掌握温病的内在规律,对于区别临床类型及临床辨证施治有一定指导意义。

四、温病与伤寒

1.证治的区别:温病与伤寒是性质不同的两类外感疾病。现以风温与伤寒为例作一比较:

	伤 寒	风 温
病 因	风寒病邪	风热病邪
受邪途径	从皮毛而入,先侵袭足太阳膀胱经	从口鼻而入,先受于手太阴肺经
初起证候	恶寒发热,头痛身痛,无汗,苔薄白,脉浮紧	发热恶寒,口渴,咳嗽,无汗或少汗,头痛,舌苔薄白,舌边尖红赤,脉浮数
初起治疗	辛温解表	辛凉解表

2.概念的演变:

(1)唐代以前:温病包括在广义伤寒范围之内,两者是隶属关系;它与狭义伤寒则是外感病中两类性质完全不同的疾病,两者是并列关系。

(2)宋代以后:宋代提出寒温分治,对温病的认识已不仅仅局限于伏邪温病,而且包括了四时温热疾病。

(3)明清以来:随着温病学自成体系,温病的范围逐渐扩大,现在一般把外感病中除风寒性质以外的急性热病都归属于温病的范围。而伤寒只是指风寒性质的外感病,温病与伤寒的关系也就由隶属关系演变为并列关系。

(2)学术之联系:温病学与《伤寒论》在学术上是一