

用耳朵学中医系列丛书

温病学名著

《用耳朵学中医系列丛书》编委会 编

白云出岫 朗诵

中国中医药出版社

· 北 京 ·

用耳朵学中医系列丛书
医典卷

编委会

总主编	王国辰	
副总主编	王玉兴	林超岱
	李秀明	李占永
策划	蔡仲逊	张立军
编委	(以姓氏笔画为序)	
	王慧	孙文军
	杨然	张立军
	黄贞	蔡仲逊

分册说明

《用耳朵学中医系列丛书》旨在给读者提供一套方便携带、易于诵读的精致小书。《温病学名著》分册，由叶天士《温热论》、薛生白《湿热病篇》、吴鞠通《温病条辨》三部分组成。其中，《湿热病篇》只取“条文”部分，略去“自注”内容；《温病条辨》主要选取原病篇、上焦篇、中焦篇、下焦篇的“条文”及“方药”部分，略去“辨析”、“注解”、“方论”等内容，并将条文序号变更为阿拉伯数字，以便于检索。特此说明。

编者

2009年12月

前 言

“风声，雨声，读书声，声声入耳……”

朗读，是一种享受，也是一种美。古人称读书为“念书”，所谓念，就是要大声地读出来，要饱含情感，要抑扬顿挫，在朗读中体味语言的意境美。可是不知从何时起，看书取代了读书，成为当下中国人学习的主流方式。语言是信息的载体，文字和声音都是这个载体的重要组成部分。缺失了一者，信息就是残缺不全的。高效率的读书讲究“眼到、耳到、口到、手到、心到”，就是要尽可能全面地获得语言本身传递的信息。如今，我们只剩下了“两到”，甚至“一到”，这不能不说是一种遗憾。

学习中医也是如此。

我们常常苦恼于诵读《黄帝内经》、《伤寒杂病论》这些晦涩难懂的中医经典，看则不明其字义，读则不知其发音，而且愈是不会读，愈是不愿意去读，更不要谈在诵读中体味美了。可是古代学习中医往往是耳提面命、口授心传，先生边念边讲，弟子边听边背，出自师口，入之徒耳，即便当时不完全理解，然而“书读百遍，其义自现”。反复的听闻和诵读，可以通过声音不断揣摩和体会文字所携带的信息，更有助于理解文义。不仅记得牢，而且学得快。现代人学习中医，没有了师徒授受的环境，又丢失了诵读的习惯，因此难以理解经典的意思，学起来也觉得枯燥无味，这成了学习中医的一大障碍。

有没有一种方式，能够解决这个问题呢？《用耳朵学中医系列》就是这样一套丛书。

这套丛书的医典卷由白云出岫先生朗读。无论是在教室或宿舍里，还是在操场

及花园中，甚至在床上和旅途中，都能边听边看，边听边读，边听边背。让磁性的声音、优美的文笔、深邃的经义交融在一起，从多角度冲击我们的大脑，撞出思想和智慧的火花，帮助我们更好地学习和理解原汁原味的中医经典。

医典卷共包含八册：《黄帝内经素问》、《灵枢经》、《难经、神农本草经》、《伤寒论》、《金匱要略方论》、《温病学名著》、《医宗金鉴心法要诀》和《精选中医歌赋》。为了保证文字的质量，本辑内容均采自精校本，且以原文为主，不加注释。为了让读者能方便携带、轻松阅读、易于背诵，采用了“开本小而字不小”的方式，以获得更为舒适的学习享受。另外，我们在每本书的篇首增加了“大医精诚”篇，希望诸位读者能借助本辑丛书，“博极医源，精勤不倦”，走“苍生大医”之道。

卫生部副部长、国家中医药管理局局长王国强教授对本丛书的编辑出版给予了

指示和深切关注。各位编者付出了大量心血，白云出岫先生多次对录音进行了认真的修订，在此一并表示感谢！

由于出版此类图书是我们新的尝试，不足之处在所难免，恳请各位读者提出宝贵意见，以便我们在今后修订提高。

编者
2009年7月

大医精诚

孙思邈

张湛曰：“夫经方之难精，由来尚已。”今病有内同而外异，亦有内异而外同，故五脏六腑之盈虚，血脉荣卫之通塞，固非耳目之所察，必先诊候以审之。而寸口关尺，有浮沉弦紧之乱；俞穴流注，有高下浅深之差；肌肤筋骨，有厚薄刚柔之异。唯用心精微者，始可与言于兹矣。今以至精至微之事，求之于至粗至浅之思，其不殆哉？若盈而益之，虚而损之，通而彻之，塞而壅之，寒而冷之，热而温之，是重加其疾。而望其生，吾见其死矣。故医方卜筮，艺能之难精者也，既非神授，何以得其幽微？世有愚者，读方三年，便谓天下无病可治；及治病三年，乃知天下无方可

用。故学者必须博极医源，精勤不倦，不得道听途说，而言医道已了，深自误哉！

凡大医治病，必当安神定志，无欲无求，先发大慈恻隐之心，誓愿普救含灵之苦。若有疾厄来求救者，不得问其贵贱贫富，长幼妍蚩，怨亲善友，华夷愚智，普同一等，皆如至亲之想，亦不得瞻前顾后，自虑吉凶，护惜身命。见彼苦恼，若己有之，深心凄怆，勿避险巇、昼夜、寒暑、饥渴、疲劳，一心赴救，无作功夫行迹之心。如此可为苍生大医，反此则是含灵巨贼。

自古名贤治病，多用生命以济危急，虽曰贱畜贵人，至于爱命，人畜一也。损彼益己，物情同患，况于人乎！夫杀生求生，去生更远，吾今此方所以不用生命为药者，良由此也。其虻虫、水蛭之属，市有先死者，则市而用之，不在此例。只如鸡卵一物，以其混沌未分，必有大段要急之处，不得已隐忍而用之。能不用者，斯

为大哲，亦所不及也。其有患疮痍、下痢，臭秽不可瞻视，人所恶见者，但发惭愧凄怜忧恤之意，不得起一念蒂芥之心，是吾之志也。

夫大医之体，欲得澄神内视，望之俨然，宽裕汪汪，不皎不昧。省病诊疾，至意深心；详察形候，纤毫勿失；处判针药，无得参差。虽曰病宜速救，要须临事不惑，唯当审谛覃思，不得于性命之上，率尔自逞俊快，邀射名誉，甚不仁矣！又到病家，纵绮罗满目，勿左右顾眄，丝竹凑耳，无得似有所娱，珍羞迭荐，食如无味，醯醢兼陈，看有若无。所以尔者，夫一人向隅，满堂不乐，而况病人苦楚，不离斯须。而医者安然欢娱，傲然自得，兹乃人神之所共耻，至人之所不为，斯盖医之本意也？

夫为医之法，不得多语调笑，谈讌喧哗，道说是非，议论人物，炫耀声名，訾毁诸医，自矜己德，偶然治差一病，则昂头戴面，而有自许之貌，谓天下无双，此

医人之膏肓也。

老君曰：“人行阳德，人自报之；人行阴德，鬼神报之。人行阳恶，人自报之；人行阴恶，鬼神害之。”寻此二途，阴阳报施，岂诬也哉？所以医人不得恃己所长，专心经略财物，但作救苦之心，于冥运道中，自感多福者耳。又不得以彼富贵，处以珍贵之药，令彼难求，自炫功能，谅非忠恕之道。志存救济，故亦曲碎论之，学者不可耻言之鄙俚也。

目 录

温热论	1
湿热病篇	21
温病条辨(精选)	37
问心堂《温病条辨》自序	37
原病篇	40
上焦篇	46
风温 温热 温疫 温毒 冬温	46
暑温	56
伏暑	61
湿温 寒湿	63
温疟	66
秋燥	68
补秋燥胜气论	70
中焦篇	74
风温 温热 温疫 温毒 冬温	74
暑温 伏暑	85

寒湿	87
湿温(疟、痢、疸、痹附)	94
秋燥	112
下焦篇	113
风温 温热 温疫 温毒 冬温 ...	113
暑温 伏暑	124
寒湿	126
湿温	132
秋燥	140
附 方剂索引	142

温热论

清·叶天士

一

温邪上受，首先犯肺，逆传心包。肺主气属卫，心主血属营，辨营卫气血虽与伤寒同，若论治法则与伤寒大异也。

二

盖伤寒之邪留恋在表，然后化热入里，温邪则热变最速。未传心包，邪尚在肺，肺主气，其合皮毛，故云在表。在表初用辛凉轻剂。挟风则加入薄荷、牛蒡之属，挟湿加芦根、滑石之流。或透风于热外，或渗湿于热下，不与热相搏，势必孤矣。

三

不尔，风挟温热而燥生，清窍必干，谓水主之气不能上荣，两阳相劫也。湿与温合，蒸郁而蒙蔽于上，清窍为之壅塞，浊邪害清也。其病有类伤寒，其验之之法，伤寒多有变证，温热虽久，在一经不移，以此为辨。

四

前言辛凉散风，甘淡驱湿，若病仍不解，是渐欲入营也。营分受热，则血液受劫，心神不安，夜甚无寐，或斑点隐隐，即撤去气药。如从风热陷入者，用犀角、竹叶之属；如从湿热陷入者，犀角、花露之品，参入凉血清热方中。若加烦躁，大便不通，金汁亦可加入，老年或平素有寒者，以人中黄代之，急急透斑为要。

五

若斑出热不解者，胃津亡也，主以甘寒，重则如玉女煎，轻则如梨皮、蔗浆之类。或其人肾水素亏，虽未及下焦，先自徬徨矣，必验之于舌，如甘寒之中加入咸寒，务在先安未受邪之地，恐其陷入易耳。

六

若其邪始终在气分流连者，可冀其战汗透邪，法宜益胃，令邪与汗并，热达腠开，邪从汗出。解后胃气空虚，当肤冷一昼夜，待气还自温暖如常矣。盖战汗而解，邪退正虚，阳从汗泄，故渐肤冷，未必即成脱证。此时宜令病者，安舒静卧，以养阳气来复，旁人切勿惊惶，频频呼唤，扰其元神，使其烦躁。但诊其脉，若虚软和

缓，虽倦卧不语，汗出肤冷，却非脱证；若脉急疾，躁扰不卧，肤冷汗出，便为气脱之证矣。更有邪盛正虚，不能一战而解，停一二日再战汗而愈者，不可不知。

七

再论气病有不传血分，而邪留三焦，亦如伤寒中少阳病也。彼则和解表里之半，此则分消上下之势，随证变法，如近时杏、朴、苓等类，或如温胆汤之走泄。因其仍在气分，犹可望其战汗之门户，转疟之机括。

八

大凡看法，卫之后方言气，营之后方言血。在卫汗之可也，到气才可清气，入营犹可透热转气，如犀角、玄参、羚羊角等物，入血就恐耗血动血，直须凉血散血，