

温病学心法

任启松

著



學苑出版社

温病学心法

任启松 著

學苑出版社

图书在版编目(CIP)数据

温病学心法 / 任启松著. —北京: 学苑出版社, 2017. 1

ISBN 978 - 7 - 5077 - 5147 - 5

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

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 292461 号

责任编辑: 黄小龙

出版发行: 学苑出版社

社 址: 北京市丰台区南方庄 2 号院 1 号楼

邮政编码: 100079

网 址: [www. book001. com](http://www.book001.com)

电子信箱: [xueyuanpress@ 163. com](mailto:xueyuanpress@163.com)

销售电话: 010-67601101(销售部)、67603091(总编室)

经 销: 新华书店

印 刷 厂: 北京画中画印刷有限公司

开本尺寸: 880 × 1230 1/32

印 张: 11.375

字 数: 200 千字

版 次: 2017 年 1 月北京第 1 版

印 次: 2017 年 1 月北京第 1 次印刷

定 价: 48.00 元



前 言

为什么要进行温病学整理编写这项工作呢？是基于以下原因：

1. 经典中医的传承在东汉以后出现了断层

东汉后期，医学界可谓人才济济。华佗的外科解剖手术，蜚声海内。仲景的《伤寒杂病论》一十六卷，奠定了传统医学临床的万世根基。另外还有《素问》《灵枢经》《难经》《神农本草经》以及华佗《中藏经》等一大批典籍流行。东汉去古未远，医家治学尚能不离天人合一的境界，其时医学理论及临床水平也是有史以来最高的。

东汉以后，其统治者变“无为之治”为儒学治国。医学本属于道与易，是人天之学的产物。儒学是以“仁孝”治天下，“身体发肤，受之父母，不敢毁伤”的孝训，直指外科解剖为大逆不道，于是外科解剖手术迅速消亡。失去外科的解剖抢救，就导致了内科扶危的独木难支。儒学“忠恕孝悌”的思想独重人伦，慢慢偏离了经典中医人天并重，天人合一的理念。在这样一种情况下，医学怎能不迅速萎缩呢？



其后历代儒生以儒学眼光，对以道与易为基础的《伤寒论》进行注释。虽然他们的著作汗牛充栋，但由于所采用的思维方法并不能体察天人之全，因而无法正确阐释《伤寒论》的本原。渐渐地，仲景的真意就无人知晓了。

2. 温病学的提出与发展，没有形成统一的学术思想

物穷则变，医学亦是如此，每当朝代更替，往往也是医学推陈出新的时期。北宋后期，宋金战乱，民不聊生。为救倒悬，金元四大家，各呈己学，以救含灵之苦。完素之清，子和之下，作为一个火种，提示要开展温病学的研究。要求被提出来，工作也开展了，于是明清两代，温著渐丰。但直至清末民初，淹留于厚重儒学氛围的温病学医工们，其著作却杂芜并存，各言其是，并无透彻统一的学术思想。

3. 温病学诸多概念不清，贻误后学

对于伤寒，有仲景的《伤寒论》条文作为圭臬，研究者虽多纸上谈兵，至少还有统一的概念。到了温病，因没有圣贤所言的限制，于是诸工们就议论飞扬，笔下驰骋，所言没有标准，或者自定标准，致后学无所适从。一直以来，对“伤寒有五”各自的概念，都没有进行过严格的划分与界定，这就妨碍了对各病种进行认知、进行针对治疗以及学术传承。



4. 主要温病医家的学术体系没有抓住问题的核心

对疾病进行观察、分析、治疗的心法，数千年来一直能经得住考验的只有一种，那就是《内经》讲的天人相应，《伤寒》讲的合色脉、分六经。我们知道，道法自然，人要与自然相应，于是我们的纲领就只能是天人相应。我们的思维方法就不得不是天人一气，共此阴阳。天地的运行是气的运行，气有阴阳两种形态，阴与阳各有开、合、枢三种情形，于是就有了天地之气的六种形态，即天地六气。天地六气感应于人，人就有了相应的六气。人之六气在体内运行经过，其轨迹就形成了人的六经，六经即三阴三阳之经。万事万物都有个象，这个象就是三阴三阳的象，只要抓住了三阴三阳，我们就抓住了万事万物。因此对于温病，我们也必须采用以六经分形的方法来合色脉，以便治病。

叶天士时期之前，温病治疗上域内合其色脉，求证治病的思维是多样的。叶天士收徒以后，在太湖流域出现了由其徒弟总结的卫气营血辨证方法，而其他地方如北方易水学派等区域，学术依然故我。紧接卫气营血辨证方法流行之后，吴下又出现了吴鞠通分段划片的三焦辨证方法，但即使是在当时吴越之地，辩论仍然是很激烈的，不是大家都认同叶、吴的方法。

5. 伤寒六经理论折戟温病治疗

历史上不是没有人用伤寒的套路来治温病，但因为



是生搬硬套伤寒条文，所以就出现了“桂枝下咽，入口即毙”的不幸。将用于对付风与寒的方法，用于对付温热病，这怎么能行呢？所以要将伤寒条文理解透了，消化了，但用其法，不泥其方，再用其治疗温病，这样就可以了。史上错用桂枝治疗温热的败案如天雷震，吓得一代代医工裹足不前，六经之法，遂行荒废。于是后世欲留痕者，借此空隙，就推出了卫气营血辨证、三焦辨证、八纲辨证，以及仅仅是按图索骥的脏腑辨证。

6. 传世温病学术盛行，掩盖了真正的医学心法

温病多是温热病，阳强阴弱，治法当削其阳强，因此大量使用清热泻火、清热解毒、清热滋阴、清热凉血之品，使用大包围战术，无需过多考虑，也会有效，甚至治愈。于是医学因此被简单化，医学心法也迅速萎缩。与此同时，温病学手法的运用又被习惯性扩大，用于治疗所有内伤杂病。法不对证，必然无效，甚至病剧。而患者不知就里，因此长期不信中医，甚至詈骂中医者不在少数。中医果然是如此不堪吗？当然不是。

明清温病学家，其著作都是将自己学习思考、临床经验、别人方法以及听说汇总所得。前人传给我们的就是这些，一概否定是不可取的，也可惜。全盘肯定，囫囵吞下，也不行，因为各言其是，无法统一运用。

因此，本书采用逐段引入原文，逐句进行分析的方法。先厘清概念，再合色脉、分六经，将所得逐步汇



总，统一还原辨治温病的天人相应的经典中医心法。

本书所列方剂，为方便临床参考，在标明每味药的用量时，其单位都换算为克。在书稿的分段、架构，内容分配与整理上，得到李玉宾的大力协助。引用的原文，来处庞杂，孟颖为之一一进行了校对，在此一并表示感谢。

由于作者水平有限，不当之处，敬请读者指正。

任启松

2015年8月于北京亦庄



目 录

上 篇

第一章 温病名词诠释	(3)
一、感	(3)
二、伤寒有五	(3)
三、疫	(4)
四、温病	(5)
五、伤寒、温病、疫病三者的区别	(6)
六、新感与伏气	(7)
七、新感热伤风	(9)
第二章 伏气	(10)
一、伏气的概念	(10)
二、伏气的隐匿时间	(11)
三、伏气的产生	(11)
1. 伏气总纲	(12)
2. 四时伏气	(14)



3. 暑病温热伏气	(16)
4. 疟疾伏气	(16)
5. 湿热伏气	(18)
第三章 温病提纲	(20)
一、温病的典型特征	(20)
1. 内外同病	(20)
2. 必传脏腑	(20)
3. 表里双感	(20)
4. 传变无定	(21)
5. 必合六经	(21)
二、岐伯热病六经提纲	(22)
第四章 温热病	(25)
一、温热病的特点	(25)
1. 论温热四时皆有	(25)
2. 论温热即是伏火	(27)
3. 论温热与风寒各异	(30)
4. 论温热伏气与新感不同	(37)
二、论温热五种辨法	(40)
1. 辨气	(40)
2. 辨色	(40)
3. 辨舌	(41)
4. 辨神	(43)





5. 辨脉	(43)
三、燥火症治	(45)
1. 总纲	(45)
2. 实火，多肝胆郁热，宜清解火郁	(47)
3. 虚燥，多肺肾阴亏，宜清金润燥	(52)
第五章 湿温病	(57)
一、湿火症治	(57)
1. 总纲	(57)
2. 湿重于热	(59)
1) 上蒙清窍	(62)
2) 下滞大肠	(62)
3) 中入肌肉，发为阴黄	(63)
4) 内结于脾，成湿霍乱	(65)
5) 小结：热从湿来，宣通气分，湿走热止	(66)
3. 热重于湿	(67)
1) 肺热渴饮	(70)
2) 肌肤斑疹	(70)
3) 饮停胸膈	(71)
4) 瘀遏肌肉，发为阳黄	(72)
5) 郁遏肝胆，耳聋干呕	(73)
6) 胃肠实邪，神昏谵烦	(73)



7) 湿热食滞，互结胃肠	(76)
8) 肠胃蓄血，膀胱蓄血	(77)
9) 化燥伤阴，发痉发厥	(79)
10) 邪袭精窍，小便涩痛	(79)
4. 伏暑	(80)
1) 病状似疟，湿遏热伏	(81)
2) 外邪一解，伏邪自现	(82)
3) 里邪已尽，余热阴虚	(83)
4) 邪伏血分，病多凶变	(84)
5) 伏暑初起，宣解上焦	(85)
第六章 湿病、暑病与疟病	(87)
一、湿病	(87)
二、暑病	(90)
三、疟病	(91)

下 篇

第一章 《四圣悬枢》	(97)
1. 太阳经证	(97)
2. 阳明经证	(98)
3. 少阳经证	(99)
4. 三阳经汗法	(100)



5. 三阳传胃	(101)
6. 三阴入脏及治法	(101)
7. 太阴经证	(102)
8. 少阴经证	(103)
9. 厥阴经证	(103)
10. 脏腑治法	(104)
第二章 《湿热病篇》	(106)
第三章 《温热论》	(131)
第四章 《陆懋修医学全书》	(158)
一、节选文	(158)
二、陆九芝为温热病选方	(165)
三、陆九芝《不谢方》选录	(167)
第五章 《温热逢源》	(173)
一、论温病与伤寒病情不同治法各异	(173)
二、论伏气发温与暴感风温病原不同治法各异	(175)
三、论伏邪外发须辨六经形证	(177)
四、论温病初发脉象舌苔本无一定	(180)
五、伏温从少阴初发证治	(185)
六、伏温由少阴外达三阳证治	(189)
七、伏温热结胃腑证治	(192)
八、伏温上灼肺金发喘逆咯血咳脓证治	(196)



九、伏温内燔营血发吐衄便红等证治	(198)
十、伏温外窜血络发斑疹喉痧等证治	(200)
十一、伏温化热郁于少阴不达于阳	(203)
十二、伏温化热内陷手足厥阴发痉厥昏蒙等证	(205)
十三、伏温挟湿内陷太阴发黄疸肿胀泄利等证	(208)
十四、伏温阴阳淆乱见证错杂	(210)
十五、伏温外挟风寒暑湿各新邪为病	(212)
十六、伏温兼挟气郁痰饮食积瘀血以及胎产 经带诸宿病	(214)
第六章 《温病条辨》	(218)
卷一 上焦篇	(218)
一、风温 温热 温疫 温毒 冬温	(218)
二、暑温	(234)
三、伏暑	(242)
四、湿温 寒湿	(245)
五、温疟	(249)
六、秋燥	(251)
卷二 中焦篇	(254)
一、风温 温热 温疫 温毒 冬温	(254)
二、暑温 伏暑	(274)



三、寒湿	(277)
四、湿温（疰、痢、疸、痹附）	(283)
卷三 下焦篇	(307)
一、风温 温热 温疫 温毒 冬温	(307)
二、暑温 伏暑	(325)
三、寒湿	(329)
四、湿温	(334)
五、秋燥	(343)

上

篇

上篇以《重订广温热论》一书为线索，对温病的阐述以新感引动伏气为准，立足岐伯热病六经提纲，随其传变而立治法。

