



普通高等教育“十二五”规划教材

全国高等医学院校中医药类系列教材

温病学

Wenbing Xue

● 牛阳 韩雪梅 主编



科学出版社



普通高等教育“十二五”规划教材

全国高等医学院校中医学类

系列教材
介 简 容 内

全国高等医学院校
中医药类系列教材

副主任委员 王亚利

林琳 李俊 郭鹤 刘宝 孙博 席占科

哈木拉提·吾甫尔

谢媛 (977) 目敏 谢吉 许国

温病学



牛 阳 韩雪梅 主 编

科学出版社
北 京

内 容 简 介

本教材是“全国高等医学院校中医药类系列教材”之一。本教材内容共分为三篇。第一篇分六章,主要介绍温病学的发展概况,温病的概念、病因与发病、辨证与诊法、治疗与预防等。第二篇分十章,主要介绍四时温病的具体证治,论述了风温、春温、暑温、湿温、伏暑、秋燥、大头瘟、烂喉痧等温病的病因病机、诊断要点、辨证论治等。并附有相关西医疾病的辨证施治,有助于对各病的深入了解。第三篇分三章,主要是名著选录,选有叶桂《温热论》、薛雪《湿热病篇》、吴瑭《温病条辨》。为了便于教学,把原著的内容进行了分类整理,并冠以标题,正文中用的是方剂的常用剂量,附录中引用了原方的剂量。

本教材力求保持和发扬中医特色,并注重提高温病学理论的系统性和科学性,使之更切合新世纪教学和临床实践。可供全国高等医学院校中医药类专业的本科生温病学课程教学使用,也可作为全国高等中医药院校本科生和专科生的温病学教材。

图书在版编目(CIP)数据

温病学 / 牛阳, 韩雪梅主编. —北京: 科学出版社, 2012. 9

全国高等医学院校中医药类系列教材
ISBN 978 - 7 - 03 - 035254 - 5

I. ①温… II. ①牛… ②韩… III. ①温病学说—医学院—教材 IV. ①R254.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 180502 号

丛书策划: 潘志坚 方 霞 / 责任编辑: 闵 捷 余 杨 黄金花
责任印制: 刘 学 / 责任校对: 刘珊珊

科学出版社 出版

北京东黄城根北街 16 号
邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

南京展望文化发展有限公司排版

江苏省句容市排印厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2012 年 9 月第 一 版 开本: 889 × 1194 1/16

2012 年 9 月第一次印刷 印张: 17 插页: 2

字数: 350 000

定价: 32.00 元

全国高等医学院校中医药类
系列教材

总序

教材建设是教学改革的重要组成部分,是提高高等院校教学质量、培养优秀人才的关键之一。如何进一步做好新时期教材建设工作,教育部在《关于“十二五”普通高等教育本科教材建设的若干意见》中已明确指出:坚持育人为本,适应不同类型高等学校需要和不同教学对象需要,编写推介一大批符合教育规律和人才成长规律的具有科学性、先进性、适用性的优秀教材,进一步完善具有中国特色的普通高等教育本科教材体系。中医药事业的不断发展,对中医药人才培养质量、知识结构、专业能力、综合素质提出了新的更高的要求,改进和完善中医药类本科教材的重要性和必要性日益突出,成为中医药事业发展的基础性工程。

为了进一步提高高等医学院校中医药类本科教材的质量,更好地把握高等医学院校和综合性大学中医药类专业本科教学改革和课程体系建设,满足高等医学院校中医药类专业本科的培养要求和教学需求,打造教师“易讲”、学生“乐学”的系列教材,科学出版社和全国高等医学院校中医药类教材专家指导委员会共同组织了供高等医学院校中医药类专业本科生使用的“全国高等医学院校中医药类系列教材”的编写项目。我们采用了“跨校、跨区域合作,出版社协助”的模式,由全国十余所高等医学院校中医药类专业的教学名师、优秀学科带头人、教学一线的教授专家共同参与,以“明确培养方向,优化编写体例,打造学生‘乐学’教材”为原则,以教育部新版的教学大纲和国家中医执业医师、执业中药师资格考试要求为依据,充分吸收现有各版本中医药类教材的特色与合理之处并有所创新,努力打造遵循中医药教育规律、满足高等医学院校中医药类专业的培养目标需求、具有时代精神的高品质教材。

本系列教材是科学出版社和全国高等医学院校中医药类教材专家指导委员会首次合作项目,各方领导高度重视,从教材规划到编写和编辑的各个环节,精心组织,层层把关,步步强化,意在提高教材的内在质量。在教材内容组织上,力争概念准确,理论体系完整,知识点完备,内容精

练,切合教学实际和临床实践所需,体现“创新性”和“实用性”;在教材版式设计上,力求编排新颖,版式紧凑,形式多样,主体层次清晰,类目与章节安排合理、有序,体现“清晰性”、“易读性”及“实用性”。

在本系列教材策划、主编遴选及审定稿等过程中,得到了全国各高等医学院校的大力支持,在此致以衷心的感谢!让我们为成功打造中医药类本科精品教材共同努力!

全国高等医学院校中医药类教材专家指导委员会

2012年7月

本系列教材的出版,是教育部、国家卫生和计划生育委员会、国家中医药管理局、国家食品药品监督管理总局、国家新闻出版广电总局、工业和信息化部等部门共同支持的结果。在编写过程中,得到了全国各高等医学院校的大力支持,在此致以衷心的感谢!让我们为成功打造中医药类本科精品教材共同努力!

前 言

温病学是中医四大经典之一,是中医学的重要组成部分,温病学的教材经过多年的发展,其理论证治内容逐步系统、完整,在中医本科教学中发挥了积极的作用。随着中医药事业的不断发展,对中医药人才培养数量、知识结构、工作能力、综合素质提出了新的更高的要求,中医药教材改进和完善的重要性和必要性日益突出。我们按照《教育部关于“十二五”普通高等教育本科教材建设的若干意见》的精神,从中医本科专业培养目标和温病学课程教学实际出发,集体编写了本教材,供全国高等医学院校中医类专业本科生使用。

本教材共分为三篇。第一篇分六章,介绍温病学的基本理论知识,主要内容有温病学的发展概况,温病的概念、病因与发病、辨证与诊法、治疗与预防等。第二篇分十章,介绍四时温病的具体证治,主要叙述风温、春温、暑温、湿温、伏暑、秋燥、大头瘟、烂喉痧等温病的病因病机、诊断要点、辨证论治等。并附有相关西医疾病的辨证施治,有助于对各病的深入了解。第三篇分三章,主要是名著选录,选有叶桂《温热论》、薛雪《湿热病篇》、吴瑭《温病条辨》。为了便于教学,把原著的内容进行了分类整理,并冠以标题。正文中用的是方剂的常用剂量,附录中引用了原方的剂量。

本教材的编写是在“精、新、实”的原则指导下完成的,力求保持和发扬中医特色,并注重提高温病学立论的系统性和科学性,使之更切合新世纪教学和临床实践。本教材编写体例新颖独特,具有几个鲜明的特点,在诊法部分附有典型舌象图片,形象生动,易于掌握;各病病机演变用图谱表达,不仅能够体现温病的传变性,还直观明了,易于学习;诊断部分以图表形式反映各种温病与相似疾病的鉴别,以便更好地把握疾病本质;各病辨证论治部分扩大了临床应用的论述,并于每种温病后附有西医相关疾病的内容,以便与临床紧密结合;原文部分补充了吴瑭《温病条辨》的内容。

本教材编写过程,得到了宁夏医科大学、内蒙古医科大学领导的大力支持,同时也得到了众多中医学界前辈的指导。参加本教材编写的8所高等医学院校的全体编委都认真负责地完成了编写任务。在此,谨对为本教材的编写付出辛勤劳动的同仁们表示衷心的感谢!由于水平有限,本教材必然还有一些不足,殷切希望广大读者提出宝贵意见,使本教材的质量进一步提高。

主 编

2012年4月

目 录

《新热温》卷十 章十十卷

《温病热温》卷十 章八十卷

《温病热温》卷十 章六十卷

温病

：秦桐

温病热温卷十 一

温病热温卷十 二

第一篇

总序

前言

第一篇

001

第一章 绪论	003
第二章 温病的概念、特点、分类	009
第三章 温病的病因与发病	015
第四章 温病的辨证理论	022
第五章 温病的常用诊法	036
第六章 温病的治疗与预防	050

第二篇

063

第七章 风温	063
第八章 春温	080
第九章 暑温	099
第十章 湿温	122
第十一章 伏暑	138
第十二章 秋燥	152
第十三章 大头瘟	163
第十四章 烂喉痧	172
第十五章 温疫	181
第十六章 霍乱	194

第三篇

219

第十七章 叶桂《温热论》	207
第十八章 薛雪《湿热病篇》	214
第十九章 吴瑭《温病条辨》	224

附录:

一、引用方剂汇编	239
二、温病临床常用中成药	254

彩图

101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

第二篇

820

130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

第一章 绪论



温病学

第一篇





第一卷 第一號

第一號 第一號

第一號 第一號

盛
祿
學

第一號

第一號

第一號



第一章 绪论

导学

本章主要介绍温病学的定义和地位,重点叙述温病学发展的四个阶段,并对温病学的学科特点及如何学习温病学进行阐述。

通过学习掌握明清时期温病学的学术成就,特别是吴有性(字又可)、叶桂(字天士)、薛雪(字生白)、吴塘(字鞠通)、王士雄(字孟英)等著名医家对温病学的重要贡献;熟悉战国时期至唐代对温病因、证、脉、治的认识,以及宋金元时期温病学在理法方药方面的重大发展;了解温病学的定义,明清时期温病学派与伤寒学派的争论要点,以及温病学的学科特点和学习意义。

一、温病学的定义和地位

温病学是研究温病发生发展规律及其诊治和预防方法的一门临床基础学科。它的任务主要是阐明温病的病因、发病、病理变化及转归,以揭示温病的本质,研讨其诊断方法、预防和治疗措施,从而有效保护广大人民群众的生命健康。

温病是一类常见病和多发病,多数具有起病急、发展快、病情变化迅速的特点,有些温病还具有程度不等的传染性和流行性,长期以来严重威胁着人民的生命健康。随着时代的进步、科技的发展,中华人民共和国成立以后温病的预防工作取得了显著的成绩,有些疾病已被消灭、控制,或发病率大大地降低。但仍有多种温病依然危害着广大人民群众的健康,因此迅速有效地防治温病仍然是医学界的一项重要任务。实践证明,温病学的科学理论体系和实用价值很高的临床经验,千百年来为人民的健康作出了重大贡献,近年来,中医、中西医结合科学研究的成果,包括对卫气营血实质的研究,对清热解毒、活血化瘀、益气养阴等治则的研究,对急症的救治和给药新途径的研究等,都展示了温病学光明的发展前景。未来,势必会更紧密地结合多种传染病和感染性疾病防治的重大需求,进一步推动温病学理论和温病防治水平的提高。

温病学的形成经历了一个漫长的历史过程。温病始隶属于伤寒,从某种意义上说,一部温病

学发展史,就是其在伤寒体系中孕育、发展变革,以至分化区别,从而自成体系的历史。

二、温病学的学科特点和学习方法

温病学属临床基础学科,既包含有基础学科的内容,又具有临床的实践性,温病学的任务不是单纯地讨论理论问题,而主要是为了解决临床防治的实际问题,是防治疾病的应用学科,其包括的病种范围也很广泛。明确温病学的临床基础学科性质,有利于确定它的研究内容和发展方向,从而使温病学的学科内容更能符合临床实际,更好地指导临床诊疗工作。

学习温病学必须紧紧把握温病学的学科特点,对温病学的形成发展有系统的认识,并且做到以下几个方面:一是学习过程中,要注意取各家之长,扬长避短,才能较全面和正确地掌握温病学。二是对温病学的基本理论要深入理解,扎实掌握,结合实践,融会贯通。三是要善于用分析对比的方法进行学习,在学习温病共同特点的基础上,更深入细致地学习它们之间的差异。四是依据教材有针对性地学习,注意三篇内容的前后联系和上下贯通,尤其是对第三篇中原著的重要条文应当精读、背诵。总之,学习好温病学的要点就在于深入理解温病学的基本理论,掌握温病独特的辨证论治方法,并将之熟练地应用到临床实践中。

三、温病学的发展概况

温病学是随着中医学的发展逐渐形成的,了解它的学术源流,研究它每一阶段的学术水平和特点,对于温病学的发展和提高有着深刻的现实意义。现分四个阶段进行论述。

(一) 战国时期至唐代(萌芽阶段)

这一时期《内经》、《难经》、《伤寒杂病论》等先后问世,中医学理论体系初步形成,虽然尚无温病学的专著,但已有较多涉及温病的论述。《内经》首次提出温病病名,如《素问·六元正纪大论》“温病乃作”,“其病温厉大行,远近咸若”之论述,不但记载病名,还指出了温病具有传染性、流行性的特点。在病因方面,《素问·生气通天论》提出“冬伤于寒,春必病温”的观点,成为后世温病伏邪学说的渊藪。对于温病的证候表现,《灵枢·论疾诊尺》说:“尺肤热甚,脉盛躁者,病温也”,指出了热象偏重的临床特点。在治疗上,《素问·至真要大论》“风淫于内,治以辛凉”,“热淫于内,治以咸寒,佐以苦甘”,“热者寒之”,“温者清之”等对温病治则的确立有重要指导意义。此外,《灵枢·热病》还提出了被后世称作治疗温病大纲的“泻其热而出其汗,实其阴补其不足”之说。在预防方面,《素问·刺法论》提出“正气存内,邪不可干”和“避其毒气”等,具有很强的科学性。这一阶段,温病在概念上仍然隶属于伤寒的范围,如《素问·热论》说:“今夫热病者,皆伤寒之类也。”《难经》也把温病作为伤寒中的一种病证类型,《难经·五十八难》说:“伤寒有五:有中风,有伤寒,有湿温,有热病,有温病”,使伤寒有广义和狭义之分,温病隶属于广义伤寒之中,与狭义伤寒并列。

晋唐时期,还有一些医学著作对温病的病因、发病、治疗、预防等进行了论述。如晋代王叔和引申《内经》伏寒化温之说,提出寒邪“中而即病为伤寒,不即病者,寒毒藏于肌肤,至春变为温病,至夏变为暑病”。隋代巢元方《诸病源候论》一书对温热病、时气病、疫疠病等均有专门论述,一一与伤寒并列并指出:“人感乖戾之气而生病。”唐代孙思邈、王焘制订了许多防治温病的方剂,如孙

思邈《备急千金要方》、《千金翼方》中载有辟瘟方 20 多首,其中,太乙流金散、雄黄散等至今仍有实用价值。王焘《外台秘要》把天行温病另列一门,其所引《肘后备急方》治温毒发斑的黑膏方,至今仍在临床上使用。

总之,唐代以前对温病虽然已有了一定的认识,但论述比较简单,在概念上将温病隶属于伤寒的范畴,虽有论治温病的一般原则,但方法尚不具体、全面。因此,从战国至唐代可以说是温病学的萌芽阶段。

(二) 宋金元时期(成长阶段)

从宋代开始,随着对温病认识的深入和实践经验的积累,有关温病的治法和理论有了新的进展和突破。如宋代朱肱(字翼中)主张灵活运用经方,他在《类证活人书》中说:“桂枝汤自西北二方居人,四时行之,无不相应。自江淮间,唯冬及春初可行,自春末及夏至以前,桂枝证可加黄芩半两,夏至后有桂枝证,可加知母一两、石膏二两,或加升麻半两。若病人素虚寒者,正用古方,不在加减也。”这对突破当时医家墨守经方、拘泥不变的局面起了一定的作用。郭雍(字子和)在《伤寒补亡论》中说:“冬伤于寒,至春发者,谓之温病;冬不伤寒而春自感风寒温气而病者,亦谓之温。”这种观点为后世把温病分为新感和伏邪两类奠定了理论基础。

金元时代,医学领域出现了“百家争鸣”的局面,这对温病学的发展起了有力的推动作用,尤其是金元四大家之一的刘完素(字守真,河北河间人,世人称其为刘河间),在热性病的治疗方面大胆创新论、立新法、订新方,对促进温病学的发展作出了重大贡献。他根据《素问·热论》,强调伤寒六经传变俱是热证,非阴寒之证,并创造性地提出“六气皆从火化”的观点,为温病寒凉清热为主治疗学的形成奠定了理论基础,开创了先河,进而创制了双解散、凉膈散、防风通圣散等辛散解表,寒凉清里的表里双解剂。元代有的医家还对温热病的证治作了规律性的提示,如王履(字安道)在《医经溯洄集》中从概念、发病机理和治疗原则上把温病与伤寒明确予以区别,他说:“夫惟世以温病热病混称伤寒……以用温热之药,若此者,因名乱实,而戕人生,其名可不正乎?”强调“温病不得混称伤寒”。这样,温病便开始从伤寒体系中分离出来,所以清代温病学家吴瑭称他“始能脱却伤寒,辨证温病”。

总之,宋金元时期,温病学在理法方药诸方面都有重大的发展,并渐渐从《伤寒论》体系中摆脱出来,为以后温病学的自成体系打下了基础。因此,这一时期可以说是温病学的成长阶段。

(三) 明清时代(形成阶段)

明清时代是温病学发展的鼎盛时期,尤以清代成就最著,名家辈出,名著较多,温病辨证论治的理论和方法不断完善和丰富,温病学形成了一门独立的学科。

明代医家吴有性编著的《温疫论》是我国医学史上第一部温疫病专著,他对温疫的病因、发病、治疗等提出了独特的见解。在病因方面,吴氏提出,温疫的病因非风、非寒、非暑、非湿等六气所感,而是自然界里一种特殊的致病物质“疠气”,这对温病致病因素特异性的认识有了进一步的深入。在流行特点上,指出温疫病具有强烈的传染性,“无问老少强弱,触之者即病”,感染途径

是由口鼻而入。在治疗上,强调以祛邪为第一要义,并创立疏利透达之法。这些认识在当时历史条件下确实重大的创见,直到现在仍有实际意义。其后,喻昌(字嘉言)在《尚论篇》中提出瘟疫三焦病变定位,以及以逐秽解毒为主的三焦分治原则,并对秋季燥邪为病的病机和治疗作了较深入的论述。温病学在因、证、脉、治方面形成完整体系,则以清代叶桂、薛雪、吴瑭、王士雄等温病学家确立了卫气营血、三焦为核心的理论体系为标志。

叶桂在众多的温病学家中成绩最为卓著,由其门人整理而成的《温热论》是温病学理论的奠基之作。该书系统阐述了温病的病因、病机、感邪途径、传变规律、治疗大法等,创立了卫气营血辨证论治体系,丰富和发展了有关温病的诊断方法,如辨舌、验齿、辨斑疹等。此外,在《临证指南医案》中还记载有叶氏治疗温病的大量验案,为温热病的辨证用药提供了范例。医家薛雪与叶桂齐名,所著《湿热病篇》是我国医学史上第一部关于湿热性温病的专著,对湿热病的病因、病机、辨证论治作了较全面、系统的论述,进一步充实和丰富了温病学内容。此后,吴瑭继承叶氏之学,结合自己的临床体验,著成《温病条辨》,倡导三焦辨证,使温病学形成了以卫气营血、三焦为核心的辨证论治体系。吴氏整理总结一整套温病的治疗大法和方剂,使温病学的辨证论治内容臻于完善。此外,清代戴天章(字麟郊)的《广瘟疫论》、杨璠(字玉衡,号栗山)的《伤寒瘟疫条辨》、余霖(字师愚)的《疫疹一得》等,对温疫的病因、病机、诊法和辨证论治,作了补充和发展,并创制了许多行之有效的方剂。王士雄则“以轩岐仲景之文为经,叶薛诸家之辨为纬”,并结合自己的实践认识,著成《温热经纬》,对温病学理论和证治作了较全面的整理,促进了温病学的进一步成熟和发展。

总之,温病学发展到明清时代,通过温病学家不断的实践和总结,在理法方药方面已有一套完整的体系,从而形成了一门独立的学科。卫气营血辨证和三焦辨证体系与《伤寒论》六经辨证体系并列,指导着外感病的辨证论治,直到现在仍然有效地指导临床实践。所以,明清时代可以说是温病学的形成阶段。

随着温病学理论体系的确立,进而产生对温病学的评价及其与《伤寒论》的关系等方面的不同学术见解,这就是中国医学史上伤寒学派与温病学派的争论。伤寒学派的主要观点是强调伤寒是一切外感病的总称,温病自居其中,不应另立门户,自成体系。其代表人物为陆懋修(字九芝),推崇者有恽铁樵、陆渊雷(字彭年)等。他们认为张仲景的《伤寒论》已包括了温病证治的完整内容,对叶桂、吴瑭等温病学家大加指责,说他们“标新立异,数典忘祖”。温病学派的主要观点是强调温病与伤寒为外感病的两大类,其病因病机截然不同,概念不容混淆,治疗必须严格区分。并指出《伤寒论》虽然是治疗外感病的专书,但其内容毕竟“详于寒,略于温”,因此主张温病必须脱离伤寒范围,创立新论以“羽翼伤寒”。应该肯定,《伤寒论》在治疗外感病方面是有巨大贡献的,它所确立的辨证论治原则对温病学辨证纲领的形成,具有重大的启迪。但也应该认识到,《伤寒论》成书年代久远,由于历史条件的限制,认识上难免局限。随着社会的发展,医疗经验的不断积累,人们必然要在《伤寒论》的基础上不断总结、不断发展,以适应客观医疗实践的需要。

温病学的理论和证治在外感热病方面都较之《伤寒论》有长足的进步,补充了《伤寒论》的不足,提高了外感热病的治疗效果。温病学与《伤寒论》在学术上是一脉相承、不可分割的,《伤寒论》是温病学形成的重要基础,温病学是《伤寒论》的发展和补充。

(四) 中华人民共和国成立前后(发展提高阶段)

温病学在清代中期曾得到蓬勃发展,鸦片战争到中华人民共和国成立之前即民国时期,温病学和其他学科一样,由于当时政府以各种理由、各种手段限制中医学的发展乃至取缔中医,还有抗生素类药物的发现和应用等多种原因,致使中医学的发展受到一定的影响,温病学的发展也经历了曲折的道路,没有得到应有的发展。当时诸多防治温病的经验多分散在民间,未得到充分的交流提高。与此同时,西学东渐,尤其是抗生素等药物对急性传染病和感染性疾病的诊疗有了很大的提高,对温病学的发展是严峻的挑战。即便如此,仍有大批中医基地成立,如在上海、广东等地创办中医学校和中医药期刊,培养了一批温病学科的后继人才,温病学的内容在各种期刊中也纷纷被报道,极大地促进了温病学理论的发展。这期间,不乏有对温病作出重大贡献的医家。如中西医汇通派的代表医家张锡纯,他撰写的《医学衷中参西录》中载有不少治疗温病的案例和方剂,丰富了温病学的内容。孟河医派代表医家丁甘仁,对喉痧的治疗独具匠心,著有《孟河丁氏医案》、《喉痧证治概要》等,是学习温病重要的参考资料。再如吴锡璜,其治疗温病重视机理,强调诊断,代表著作有《中西温热串解》、《八大传染病讲义》等,对温病学的发展起到积极的推动作用。

中华人民共和国成立后,中医学获得了新生,温病学也显出勃勃生机,在理论和临床上都有了长足的进步。

首先,运用温病学的理论和经验治疗急性传染性、急性感染性疾病取得显著疗效。20世纪50年代,我国部分地区流行性乙型脑炎流行,运用温病学理论和方法进行治疗,取得了显著效果,引起医学界的重视,为中医治疗急性传染病作出了良好的开端。此后,温病学的理论和经验更广泛地应用到多种急性传染病和急性感染性疾病的防治中,如麻疹、小儿麻痹症、流行性乙型脑炎、流行性脑脊髓膜炎、流行性腮腺炎、白喉、流行性出血热、登革热、病毒性肝炎、肠伤寒、钩端螺旋体病、疟疾、细菌性痢疾、肺炎、败血症、急性胆道感染、急性泌尿道感染等,尤其是近些年,对传染性非典型肺炎(SARS)采取中西医结合防治优势明显;温病学理论在指导人猪链球菌病、人禽流感等突发公共卫生事件的防治中展现出重要作用。

其次,对温病学传统理论进行深入研究,使之更好地指导临床实践。主要是针对一些重大问题,如有关卫气营血、三焦理论的研究;卫气营血辨证与三焦辨证的关系的研究;新感与伏邪的研究;“寒温之争”及其统一外感热病辨证纲领的研究;温毒的致病作用的研究;温病治疗中的“截断疗法”;温病伤阴及养阴治疗等的研究,均收到了一定的成果,促进了温病学理论的科学发展,为临床实践的运用打下坚实的基础。

特别是温病学现代实验研究对温病学理论发展和临床疗效提高起到了推动作用。利用现代生理学、病理学、微生物学、生物化学、药理学、免疫学、制剂学等学科的理论、方法和手段,对温病

卫气营血病理本质及其传变规律、温病舌苔舌质的变化、探寻高热急症速效特效方药和给药途径等方面进行研究,取得了一定的成果。对温病中常用的清热解毒、活血化瘀、攻下通里、益气养阴、开窍固脱等治法及其方药进行了研究,生产出一大批疗效确切、质量稳定、使用方便的新药和新剂型,广泛应用临床,在治疗病毒感和抢救温病危重症中,发挥了重要的作用。

最后,温病学文献的整理研究和中医温病学专门人才的培养工作取得了很大成绩。20世纪50年代以后,一些温病学名著得以整理、校注和出版,并不断有新的论著出版,促进了学术交流。20世纪50年代中后期,高等中医院校相继成立,培养了一批又一批高级中医人才;1978年以来,部分中医院校先后招收温病学硕士和博士研究生,使温病学这门宝贵的医学遗产,得到发扬和提高。

总之,中华人民共和国成立后,温病学有了较大的发展和提高。在温病学传统理论精华和现代医学理论的指导下,利用现代科技手段和成果所进行的临床研究、理论研究和治法方药等的实验研究以及培养了大量温病学高层次人才等,都是温病学在这一时期所独具的发展特点。在新的历史时期,面对新的挑战,温病学进入一个全新的发展时期,将面临新的课题,产生新的突破。

复习思考题

1. 温病学的形成发展经历了哪几个阶段?各阶段学术发展的主要标志是什么?
2. 清代温病四大家在温病学上各有哪些学术成就?
3. 学习温病学的现实意义是什么?

(牛 阳 周 波)

第二章 温病的概念、特点、分类

导 学

本章主要介绍温病的定义,重点叙述温病的特点,并且对温病的范围和分类、温病与相关疾病在概念上的区别与联系等加以论述。

通过学习掌握温病的定义,温病的四大特点;熟悉温病的分类以及温病与伤寒、温病与温疫、温病与温毒在概念上的关系;了解温病的范围。为继续学习温病的病因与发病、辨证与诊法、治疗与预防奠定基础。

一、温病的定义

温病是感受温邪引起的以发热为主症,多具有热象偏重,易化燥伤阴等特点的一类急性外感热病的总称。从这一概念的内涵来看,其病因是外感温邪,主症为发热及热象偏重,病机特点为易化燥伤阴。从概念的外延来看,温病是指一类外感疾病,而不是指某一具体的疾病。

二、温病的特点

温病所包括的多种外感热病在发生、发展和临床表现等方面具有以下共同特点。

(一) 有特异的致病因素——温邪

温病之所以不同于风寒类外感病,更有别于各种内伤杂病,就是因为它有特殊的致病因素,即温邪。温邪的范围包括风热病邪、暑热病邪、湿热病邪、燥热病邪,以及温热病邪(春季形成或伏寒化温),具有温热性质的“疠气”和“温毒”病邪。

温邪致病具有几个共性,一是从外感受,是不同于内伤杂病的主要原因;二是温热性质显著,容易消耗人体的阴液,故有别于中风、伤寒等风寒类外感病的病因。

(二) 多具传染性、流行性、季节性、地域性

大多数温病可以通过各种途径在人群中互相传染,且其传染程度不等。这种传染在《内经》中叫作“染易”,如《素问·刺法论》说:“五疫之至,皆相染易,无问大小,病状相似”。刘完素在