



中国科协科普专项资助



中华中医药学会强力推荐

带您走进

《瘟疫论》

编

著

刘

平

刘

理想



带您走进中医古籍丛书

总主编

李俊德

王

奕



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



《带您走进中医古籍》丛书

带您走进《温疫论》

DAININ ZOUJIN WENYILUN

刘 平 刘理想 编 著

人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

带您走进《温疫论》/刘平,刘理想编著. —北京:人民
军医出版社,2008.7

(带您走进中医古籍丛书)

ISBN 978-7-5091-1892-4

I. 带… II. ①刘…②刘… III. 温瘟论—研究 IV
R254.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 083182 号

策划编辑:王宁 文字编辑:毛俊惠 责任审读:余满松

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927297

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:潮河印业有限公司 装订:京兰装订有限公司

开本:850×1168mm 1/32

印张:7.5 字数:135千字

版、印次:2008年7月第1版第1次印刷

印数:0001~3500

定价:21.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内 容 提 要

本书概括叙述了《温疫论》刊行的背景和中医疫病学的发展,着重介绍了其主要学术思想,即瘟疫的病因、辨证、治则、治法、治验和邪伏膜原证的禁忌,并从十个方面全面总结了《温疫论》的主要成就。作者在后人的传承和发扬中结合现代疾病,阐述了《温疫论》的现实意义和启迪,言简意赅地介绍了与其他疫病学的关系和影响并选重点篇章做了导读。全书对《温疫论》认识深刻,语言精练且通俗易懂,适合广大中医药从业人员、中医院校师生及中医爱好者参考阅读。

《带您走进中医古籍》编委会

学术顾问 钱超尘 段逸山 温长路

总主编 李俊德 王奕

编委 (以姓氏笔画为序)

王怡	王奕	王鹏	王振国
车念聪	牛兵占	叶明花	刘平
刘婕	刘理想	许敬生	李洁
李磊	李亚军	李俊德	汪健
张卫	张如青	张苇航	张瑞贤
和中浚	段逸山	侯仙明	钱超尘
梁永宣	董正华	蒋力生	焦振廉
温长路	温武兵	甄雪燕	臧守虎

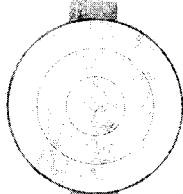


带您走进《》

序

中医学博大精深,犹如浩瀚的大海。寻根求源,数以万计的经典著作和数千年的临床实践所创造的丰富经验成为这一大海中最为宝贵的财富。中医古籍数量之多,汗牛充栋,有资料说,现存于世的中医文献约3万种。它们不仅对中华民族的防病健身、繁衍昌盛发挥了重大作用,而且承载着中华民族传统文化的精髓,使中医学的独特理论体系得以生命永驻。

在世界医学发展史上,每个国家、每个民族,几乎都形成过自己独有的医学体系,为各自民族的进步做出过贡献。有不少民族医学经不起大浪淘沙式的洗礼,已悄悄泯灭了。中医学的生命力,最主要表现在其学术的科学性的本质和其有效的传承手段上。从《黄帝内经》到《伤寒杂病论》、从《千金要方》到《本草纲目》、从金元四大家到近代医家,众多的中医典籍、无数的名医名家记录和创造了这一历史进程,支撑着



中医学的无际苍穹。中医学在立论上的“天人相应”和多向思维、在理论上的整体观念和脏象学说、在治疗上的辨证论治和达变思想、在养生上的扶正祛邪和贵人观念,既展现了中医学的学术特色,又构成了中医学的学术精髓。

长期的实践和历史的经验告诉我们,中医学的发展离不开读书、临证、师承这三大要素。读书,包括正规的学校教育、家学和自学,是认识中医、接受中医学的重要途径,是从源头上说的;临证,是中医最主要的实践活动,是体验中医、运用中医学知识、实现医学最终目的的基本方式,是从手段说的;师承,是按照中医自身规律总结出的经验,是传承中医、发展中医学的学科特色,是从方法上说的。如果从中医学术发展的高度去认识这三大要素,它们既是带有战略性的,也是具有战术性的,重之又重,不可偏废。没有继承就没有发展,继承不好就发展不好。只有从源头上做好继承,才有可能在实践中不断创新。从继承到发展、从发展到创新,是一个循序渐进的过程,虽然也有突变,但其本质仍是渐进的结果。应当看到的是,这种循序渐进的继承是滚动式向前的,其中不仅孕育、包含着发展和创新,而且也不时进行着发展和创新。出于多种复杂的因素,近些年来中医从业人员的书读得越来越少,特别是经典著作学得越来越少。一份来自权威部门的调查说,目前中医临床高级人才在工作之余每周阅读中医书籍的时间平均为5小时,每天不足1小时;中医临床人员每月进行个人总结分析的平均病例数多为5~10例,其中5例以下占40.6%,10例以上占14%。高级人才的



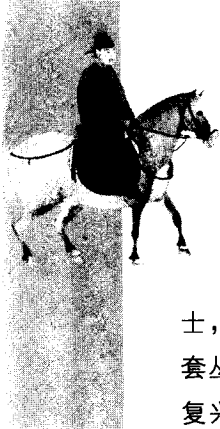
自我学习、自我提高情况尚且如此，一般中医人员的情况就可想而知了。读书少、知识存量减少、临床疗效降低已经成为制约中医学学术进步和发展的重要障碍，不能不引起我们的高度重视。

提高中医药人员水平的途径虽然是多方面的，但最基本也是最主要的方法就是提高大家的学习能力。从研读古代名家的原著入手，学习历代医家和当代名老中医的经验，夯实理论功底，在学习中做好学术继承，在继承中追求学术创新，以尽快提高中医人员的经典理论水平和中医辨证思维能力，培养出一大批“群众认可度高、社会信誉度高、中医诊疗水平高”的新一代名医来。中华中医药学会已经提出了一个以学习中医经典为中心的“一揽子”读书计划，要在今后两年内在全国范围内开展一次自下而上的中医全行业读书活动，还要围绕这一活动开展知识竞赛、评选读书状元、推出中医名家，这实在是让国人拍手、让中医界振奋的善事、好事！据悉，初选的百部中医经典著作已正在校释、出版中，活动的序幕马上就要拉开。而读书只有积极性不行，还要善读书、读好书，这就需要我们中医的前辈、专家推荐好书、辅导大家读书。有必要编写出一套全面介绍、评价中医重要古籍内容，兼大众性、趣味性、文化性、学术性于一体，能雅俗共赏的中医古籍导读丛书来，以满足广大中医药从业人员学习中医经典著作的需求。《带您走进中医古籍》系列丛书，正是本着这一目的而诞生的。

考虑到中医与中药、理论与临床、综合与分科等各方面

的关系以及中医药古籍的代表性,经专家、领导与出版部门的反复协商,决定对这套丛书采取分批推出的方法,成熟一本推出一本,第一批首先推出《黄帝内经》《针灸甲乙经》《伤寒论》《金匱要略》《神农本草经》《千金要方》《外台秘要》《本草纲目》《诸病源候论》《温疫论》《温病条辨》《医林改错》《世医得效方》《脾胃论》《小儿药证直诀》共15部著作。此后,将根据读书活动的需要再适时推出第二批、第三批乃至更多批量的书目。每本书介绍一种中医古籍,单独成册。

这套丛书定位于学术与科普著作之间,即从学术观点看,它具有本质上的学术性质,但是立足于普及;从科普观点看,它属于向较高知识层次人员普及中医药知识的范围,是为包括中医药初、中级人员、中医药院校学生和中医爱好者编写的,具有导读和构架学术与普及性知识桥梁的功能。其内容包括每部中医古籍产生的时代、历史文化背景,作者生平事迹、趣闻轶事;该书的主要医学理论及学术贡献,在历史上的地位;后世研究、应用该书的情况与该书目前的学术现状;该书与民众健康相关的其他内容,特别是养生、修身养性、食疗思想及医案、医话、验方等实用知识的介绍等。因此,本套丛书在表现手法上既不同于一般意义上的使古籍白话化的手段(如语译、注释、考订),也不同于一般意义上的浅说白描(如对古籍作者的普通介绍、对著作的学识性评价),而以实事求是,重点突出,文字典雅,表述准确,深入浅出,具有可读性、实用性和可操作性的高要求为起点,使读者在读书中受益、达到轻松了解中医、应用中医的目的。



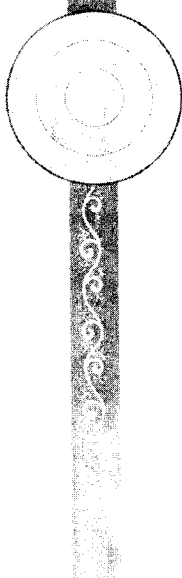
带您走进

《编读论》

这套丛书的编著者,大都是当今中医文献学界的知名人士,对一些中医典籍的研究已达到了相当高的水平。希望这套丛书能够受到中医界和社会各界读者的认可和欢迎,并对复兴中医药文化、提高中医药从业人员的理论素质、促进中医药经典著作的普及起到催化和辅助作用。

《带您走进中医古籍》编委会

2007 年秋



目 录

第 1 章 《温疫论》是一本什么样的书	(1)
一、吴有性与《温疫论》	(1)
二、疫病含义与范围	(3)
三、《温疫论》刊行之前的中医疫病学发展简史	(6)
(一) 中医疫病认识的起源阶段(公元前 475—前 221 年 春秋战国时期)	(6)
(二) 中医疫病在诊疗上的发展阶段(公元前 206— 公元 960 年 两汉、魏晋南北朝隋唐五代时期)	(8)
(三) 中医疫病学发展的低潮期(公元 960—1127 年 北宋时期)	(11)
(四) 中医疫病学理法的变革阶段(公元 1127— 1368 年 南宋、金、元时期)	(13)
(五) 中医疫病学理法的成熟和独立分科阶段(公元 1368—1644 年 明代时期)	(14)



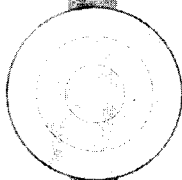
第2章 《温疫论》的主要学术思想	(16)
一、瘟疫的病因	(16)
(一) 杂气的性质	(17)
(二) 杂气的特异性	(18)
(三) 杂气的偏中性	(19)
二、瘟疫的辨证	(19)
(一) 瘟疫的传染途径	(19)
(二) 瘟疫的侵入部位	(20)
(三) 瘟疫的临床表现、传变与转归	(20)
(四) 伤寒与瘟疫之辨别	(21)
(五) 强调体质因素在瘟疫的发生、发展及转归 中的重要性	(22)
三、《温疫论》的治则	(24)
(一) 以通行为治	(24)
(二) 汗吐下引邪外出	(24)
(三) 法不尽善,设想专病专药	(25)
四、《温疫论》的治法	(25)
(一) 下法的应用	(26)
(二) “截断扭转”的治法	(32)
(三) 发汗	(37)
五、治疗经验	(38)
(一) 瘟疫初起,疏利膜原	(38)
(二) 邪入胃腑,下不嫌早	(40)
(三) 治疫经验	(42)

六、邪伏膜原证的禁忌	(50)
第3章《温疫论》的主要成就	(53)
一、阐明“温疫”概念	(53)
二、创立新的病因学说——杂气病原学说	(54)
三、认识“戾气”的特异性	(56)
四、创立新的病机学说——膜原学说	(56)
(一)膜原的概念与部位	(57)
(二)膜原的生理病理	(58)
(三)病在膜原的病机特点	(60)
(四)病在膜原的治疗法则	(60)
五、总结瘟疫侵犯途径、传染方式和流行特点	(62)
六、创立新的病理学——九传学说	(63)
七、《温疫论》的温病传染观	(64)
(一)温病即传染病	(64)
(二)传染概念的确立	(65)
(三)传染之源在于疠气	(67)
八、《温疫论》对瘟疫流行病学的认识	(69)
(一)对病原体的认识	(69)
(二)瘟疫感染谱	(70)
(三)对传染源的认识	(72)
(四)传播途径	(72)
(五)人群易感性	(72)
(六)对疫源地及流行过程认识	(73)
九、《温疫论》的“主客交”学说	(74)



十、《温疫论》中的方法论	(78)
(一) 缜密观察, 静心穷理, 格所感之气	(78)
(二) 深入比较, 询谋异同, 开一代学风	(81)
(三) 取象比类, 启迪思维, 阐学术奥义	(82)
(四) 提出假说, 独树一帜, 架寒温桥梁	(84)
第4章 当代临床对《温疫论》的传承和发扬	(86)
一、膜原学说的拓展应用	(86)
二、《温疫论》“主客交”理论学说的应用	(88)
三、《温疫论》在非典治疗中的现实意义	(90)
(一) 驱邪为第一要义, 贵乎早, 贵乎彻底	(90)
(二) 开达膜原为首选, 达原饮为基础方	(91)
(三) 灵活应用下法, 合理使用大黄	(92)
四、《温疫论》对重症肝炎治疗的启迪	(95)
(一) 强调攻下逐邪的作用	(95)
(二) 提出凉血活血的治法	(96)
(三) 重视顾护胃气的作用	(96)
五、《温疫论》对暑温治疗的指导意义	(97)
(一) 暑热在气	(97)
(二) 暑热夹湿	(98)
(三) 暑伤心肾	(99)
(四) 暑热抽搐	(100)
六、《温疫论》的“杂气”致病与人禽流感的防治	(100)
第5章 《温疫论》的版本流传及以后的其他疫病学	
(温病学)著作选介	(103)

一、《温疫论》版本流传演变情况	(103)
二、《温疫论》以后的其他疫病学(温病学)著作选介	(105)
第 6 章 《温疫论》原文及部分重点篇章导读	(113)
一、上卷	(113)
二、下卷	(162)
附录 元明清三代防治瘟疫的历史经验	(212)
参考文献	(218)



第1章

《温疫论》是一本什么样的书

《温疫论》是一本什么样的书呢？在具体了解这本书之前，让我们首先对本书作者和中医疫病及中医疫病学等有关问题作一简单的介绍，以利于我们对《温疫论》这本书的理解。

一、吴有性与《温疫论》

《温疫论》的作者为吴有性，字又可，号淡斋，姑苏洞庭（今江苏吴县）人，生卒年代不详，估计生于明万历年间，卒于明末或清初，是著名温病学家，为温病学派重要代表人物之一。

古代医家以“斋”为号者颇多，此与其处世态度和治学主张密切相关。考“斋”字的含义：祭祀前整洁身心，以示虔敬；佛教以过午不食为斋，其后以施给道士僧尼的财物饭食为



斋；供奉神佛的食品；素食；屋舍书房；粗布制的丧服。古人名字中的“斋”多含有清心寡欲、身心廉洁之意。如南宋医家杨士瀛号仁斋，著有《仁斋直指方论》，元代医家罗天益号容斋，明代医家戴思恭号肃斋，楼英号全斋，王纶号节斋，万全号密斋，薛己号立斋。吴有性号淡斋，以“淡斋”为号，取恬静淡泊之义。吴氏家居太湖，自幼喜医，淡泊名利，他生活在明代末叶，当时疫病流行，死者甚众，而医者彷徨无措，为寻求新法，救治病人，他不顾个人安危，深入疫区，细心观察，推究病源。经长期临床实践验证，独创“疫气”致病说，“释千古之疑，泄乾坤之秘”，使瘟疫辨治，有绳墨可循。真可谓“性淡心志远，宏论益万世”。

吴氏生活在明王朝行将倾覆之际，战争连绵，灾荒不断，疫病流行，给人民带来了深重的灾难。据《明史》记载，从永乐六年（公元1408年）至崇祯十六年（公元1643年），发生瘟疫流行达19次之多，其间以崇祯十四年（公元1641年）流行的瘟疫尤为严重，疫情遍及山东、河北、江苏、浙江等省，流行极为猖獗。1643年，北京开始流行疫情，从2月开始，长达8个月之久。吴氏家乡吴县一带亦未幸免。当时医家误以伤寒法治之，致使病人或因失治而死，或由妄用峻剂攻补失序而死，或因病急药缓迁延而死，比比皆是，不可胜数。《吴江县志》曾对此作了真实的记载“一巷百余家，无一家幸免之；一门数十口，无一口幸存者”。吴有性目睹疫病流行时患者死亡枕藉的惨状，感慨于自古以来，“其于温疫症，则甚略之。是以业医者，所记所诵，连篇累牍，俱系伤寒，及其临证，悉见