

主编

曹东义

热病

新

论

从热病诊治沿革
看中医的发展



中国中医药出版社

热病新论

——从热病诊治沿革看中医的发展

顾 问 邓铁涛 朱良春

主 编 曹东义

副主编 王生茂 郭双庚 王 丽

编 委 (按姓氏笔画排序)

马学伟 王丽丽 任江华

朱胜君 齐建兴 刘桂缺

孙国强 杜省乾 张 炯

张培红 常 红

中国中医药出版社

·北京·

图书在版编目 (CIP) 数据

热病新论——从热病诊治沿革看中医的发展/曹东义主
编. —北京: 中国中医药出版社, 2008. 5

ISBN 978 - 7 - 80231 - 421 - 4

I. 热… II. 曹… III. 外感病 IV. R254

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 061464 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层
邮政编码 100013
传真 64405750
北京市卫顺印刷厂印刷
各地新华书店经销

*

开本 787×960 1/16 印张 16 字数 210 千字
2008 年 5 月第 1 版 2008 年 5 月第 1 次印刷
书号 ISBN 978 - 7 - 80231 - 421 - 4 册数 3000

*

定价 27.00 元

网址 www.cptcm.com

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话 010 64065415 010 84042153

书店网址 csln.net/qksd/

引 言

外感热病学是中医学领域里历史悠久、特色鲜明的学术体系，也是一个不断创新的学科。要正确认识这种学术创新，就必须把中医外感热病放在与西医对比的参照系里进行比较，或者放在世界大科学的背景里进行考量，这样才会看到中医外感热病学的进步，才会了解中医外感热病学的巨大成就。

历史上，中医外感热病学最突出的一个成就，就是向世界贡献了免疫思想和成功地发明出疫苗技术。在西方崇尚隔离，把病人与病人、医生与病人严格隔离起来的时候，中医的大智慧却是把患者的痘疮痂经过处理移植到健康的人身上。在西方人看来，这几乎是异想天开，不可思议。因此，玛丽夫人在她为儿子接种成功之后，于英国推广这项技术时，仍然遇到巨大的阻力，乔治国王只好下令，让七名死囚在种痘与绞刑架之间进行抉择。很自然地，科学战胜了偏见，种痘战胜了疾病流行。70年之后，种过人痘的詹纳把这个技术改良成牛痘，巴斯德进一步推广到其他传染病的预防。逐渐地世界再也不怕传染病了，进而消灭了一个传染病，依靠的就是中医学的“原始创新”。当然，西方医学的再创新过程也是非常重要的。尽管后人在火的运用上，都超越了普罗米修斯的水平，但是对于他的“第一次发明”西方人是不会忘记的。在这个意义上看中医学的免疫思想，看中医学免疫技术的“原始创新”，我们需要总结和继承的东西还是很多的。因为中医不止人痘疫苗一项技术，而是还有丰富的思想和方法，按邓铁涛先生的说法是“有一个武器库”。

经历 SARS、艾滋病新瘟疫的考验，人们见证了中医外感热病学的“宝刀未老”，它在现代西医学尚无办法应对的时候，就可以用非常丰富的有效措施

进行防治。中医之所以优秀，就是因为它所走的道路与西医不同，它抓住的是证候而不是病灶，针对的是机体的反应而不是局限于外来的微生物；尽管中医不乏“热者寒之，寒者热之”的对抗思想和相应疗法，然而中医更擅长的是调整机体的状态，把患者的愈病潜能激发出来，使患者尽早恢复健康。

所有的外感热病都有一个过程，起点都是发热，而终点各有不同，或愈或死，或康复或残疾，病人经历的过程有千万个不同，患者体内的物理化学过程也非常复杂。中医学智慧地提出来几套辨证论治措施，经过历史沉淀，即将走向统一。这个统一的过程，就是外感热病诊治规律提炼的过程，也是指导思想、行为模式转化的过程。历史上的外感热病每一次转化，都创造出前所未有的业绩，都体现出学术的进步。

邓铁涛先生提出的“把伤寒与温病逐渐融合为热病”是一个宏伟的理论构想。本书就是按着这种理念进行研究、进行探索的一个尝试。笔者提出的“病如河流，证像舟，方药系列似码头”的新学说，就是力图阐明中医对于外感热病的治疗，是帮助“无论在何处进入河流的患者”尽快上岸，既不要耽搁太久，也不要触礁沉没。这个学说，既有利于世人了解中医，也有便于和西医交流。

笔者试图建立“外感热病病证结合的分级诊治体系”，来包容古人的认识经验，并且为后来的探索留下足够的空间，使人类对于外感热病的认识不断深化，治疗措施不断完善，而不是永远停留在某一水平上。所以，新的外感热病理论体系，是一个开放系统，一个不断发展完善的系统。它不取消经典，而是让人们站在一个全新的立场上，重新认识经典、发展经典。

这本书是否达到了笔者企图实现的目的？是否把自己的想法明白无误地告诉给了读者？读者是否同意这样的构想？这些疑问的答案，只有您能告诉我们。

目 录

第一章 中医外感热病的历史与现实创新	1
第一节 中医诊治模式转化与学术创新	1
从引进到自主创新战略转变	2
原理和方法论的创新最为重要	3
中医药如何引领中国科学	5
我们经常说模式,何谓模式	7
模式形成之后为何必须转化	8
中医的模式不是一成不变的	10
“热病统寒温”模式大挪移	12
第二节 以原始创新破解李约瑟难题	14
中医学牵动李约瑟中国情缘	15
“李约瑟难题”牵动了世界	18
种痘“嫁接”震惊了玛丽	21
接种人痘来到英国的坎坷	24
种牛痘在英国为何有曲折	26
中医如何萌生了免疫思想	29
中医免疫技术是如何创造的	33
免疫技术造福于整个世界	36
众多中医原始创新等待发扬	38

第三节 中医可以吸纳、包容西医知识	40
中西医起点不同碰到一起	41
四元素学说倡导分析构成	43
五行生克注重关系的和谐	45
干湿冷热不同于寒热温凉	46
阴阳学说来源于测量实验	49
“四体液”倡导放血两千年	54
中西汇通、参西丢了自己	57
废医存药科学化是为归西	60
为何说中医能够包容西医	62
论中医如何吸纳西医知识	64
第四节 外感热病学说的历史创新	66
对史前时代热病知识的猜想	70
甲骨文对于疫和热病的认识	71
春秋时代的外感热病学说	72
出土脉经对于热病的论述	74
皮肤进化与烤火发汗方法	76
《素问》、《灵枢》的热病成就	77
《素问》、《灵枢》热病之缺陷	85
伤寒学派的崛起与繁荣	92
伤寒学说的主要成就	98
伤寒学说的某些不足	106
温病概念的转化与变迁	108
温病学派的主要成就	115
温病学派的某些不足	120

· 第五节 外感热病学说的现代创新·····	122
郭可明创造乙脑治疗奇迹·····	122
卫生部三派专家小心认定·····	124
蒲辅周再次创新依靠辨证·····	126
流行性出血热中医显神威·····	131
非典偷袭老专家出谋献策·····	140
燎原北上邓铁涛上书中央·····	144
获全胜世卫专家称赞中医·····	153
论寒温统一的现实必要性·····	163
热病理论具有临床优势·····	166
热病与伤寒温病的关系·····	168
万友生主张八纲统寒温·····	170
杨麦青希望伤寒统温病·····	171
邓铁涛倡寒温统一辨证·····	174
试说五级病证诊治体系·····	176
第二章 热病统辖伤寒与温病的理论阐释·····	181
第一节 热病病因·····	181
疫气只说明热病的流行性·····	181
伤于寒邪只是热病的诱因·····	183
温热邪气说源于辛温方难用·····	185
毒疫之气共同构成热病病因·····	189
第二节 热病传变规律·····	192
仲景六经分证总括证候演变·····	193
后世论传经现象的不同学说·····	196
明代吴又可论疫有九种传变·····	198

温病学派卫气营血和三焦传变·····	199
第三节 热病的共同病机 ·····	204
外感热病包含的病种多而复杂·····	205
伤寒与温病是病种还是证候之差·····	207
郁阳为热是伤寒温病的共同病机·····	209
炎症反应是热病共同的病理基础·····	211
中医治疗热病主要靠宣泻郁热·····	213
第四节 热病的治疗 ·····	216
《素问》汗泄两法治热病·····	216
华佗“六部三法”治伤寒·····	217
仲景时代没有辛凉解表法·····	218
历代医家论辛温解表难用·····	220
使用达原饮希望直达膜原·····	223
倡辛凉解表催生温病学派·····	225
第三章 建立热病统寒温的分级诊治体系 ·····	229
第一节 外感热病统一辨证的一级图说 ·····	229
一级图设计构想说明·····	229
建议采用“三纲辨证”·····	232
“三纲辨证”与传统的关系·····	235
第二节 外感热病统一辨证的二级图说 ·····	236
卫表证框图及图说·····	236
半表半里证框图及图说·····	238
里证示意图及其图说·····	239
热在营分图及其图说·····	241
热在血分图及其图说·····	242

突变虚寒图及其图说.....	242
阴伤邪恋图及其图说.....	243
湿热郁蒸图及其图说.....	244

第一章 中医外感热病的历史与现实创新

反对中医的人士，强加给中医一个莫须有的罪名，就是说中医从来不进步，也没有找到进步的方法。这完全是对于中医的误解与攻击。自古以来中医学一直以它特有的方式发展着，直到今天也没有停止创新的脚步。我们在这里就是以中医外感热病学说为例，看一看中医在诊治传染性、感染性疾病过程之中的发展与创新，阐述中医对中国和世界人民卫生事业已经作出的贡献，以及将来巨大的潜在价值。

第一节 中医诊治模式转化与学术创新

“赛先生（科学）”来到中国已经一百多年，科学的中国化过程已经取得了丰硕的成果，在知识经济时代到来的时刻，国家又提出自主创新战略，中医药在其中的地位与作用，已经引起国家的高度重视。

到目前为止，人类只消灭了一个疾病“天花”，依靠的是中医的原始创新，而不是抗生素，更不是靠解剖、生理、病理、微生物知识。中医所开创的免疫学原理，也是控制其他传染病的法宝，免疫技术就是依靠预防接种“疫苗”。而“疫苗”的科学原理与实用技术的原始创新，起源于中医，而后传向世界，造福于人类，它是中医免疫科学思想哺育出来的实用技术。后面我们还要展开叙述，在这里先从科学创新谈起。

从引进到自主创新的战略转变

一个世纪以来，中国一直在引进科学技术，并且做了不少消化吸收、进一步再创新的工作，取得了明显的成效。从废科举兴学校，到建立门类比较齐全的科学技术体系，中国走过了百年曲折道路。经过几代人的不懈努力，尤其是改革开放以来加快引进、消化、吸收科学技术，已经改变了我们生活的方方面面，中国的经济大步前进，国家实力和地位空前提高。

人民温饱问题逐步得到解决之后，健康医疗、社会民主、平等和谐、可持续发展的问题，成为了新的课题。这些问题只能靠自主创新去解决，而不能靠引进国外的现有模式完成。因此，自主创新的问题就逐渐成了今后发展的战略选择。

2005年3月28日，温家宝总理在国家科学技术奖励大会上说：“自主创新是支撑一个国家崛起的筋骨。”2005年制定的《国家中长期科学技术发展规划（2006~2020）》以“自主创新，重点跨越，支撑发展，引领未来”作为未来科技发展的基本战略。2006年1月的全国科技大会上，“自主创新”被放在非常显著的地位。

创新分为原始创新、引进吸收再次创新和集成创新。

根据统计资料，美国、日本、韩国等创新型国家，对于国外技术的依赖度都在10%左右，而我国现在仍然在50%以上。中国人口众多，人均资源占有率比较低，现实制约中国不可能走出卖资源的发展道路，而只能走创新型发展国家之路。

那么，什么是“自主创新”呢？中国社会科学院金吾伦研究员、中国科学技术信息研究所张超中博士所著的《科学的中国化和中国化的科学》一书，对于“自主创新”进行了阐释。他们认为，经济学上的创新包括技术创新和社会创新。这两类创新，都具有经济价值和社会价值。而现在人们谈论的

“创新”已经超越了经济的范畴，包括知识创新、理论创新、制度创新、文化创新等等，所有的创新都具有“文化价值”^①。

创新以发现发明为基础，又不同于发现发明。如果把发明发现的新技术、新理论放置起来，对于人类进步、社会发展是没有多大意义的。创新是一个系统工程，需要发现发明作支撑，更需要不同参与者和不同的组织结构大量协作互动，才能形成价值，完成创新。如果一个国家政府组织，推动企业、科研、教育共同完成创新，就构成了“国家创新体系”。

具体到医学来说，医学的发展关系到国家政策、价值取向、价格杠杆、教育培养人才、科研推动、医疗机构实施、医生具体运用认识疾病的诊断技术、治疗疾病的器械药物、药物的研发、生产、销售、药农、药商等等环节。可以说医学的发展与创新，是一个牵涉众多领域的复杂系统工程，每一个环节都存在创新的潜能，都可能影响整个系统。因此，医学的问题，决不是医生与病人、药物与疾病之间简单对应的关系。

从卫生经济学来说，其主要构成是认识疾病的“诊断成本”，治疗疾病过程中器械、药物构成的“治疗成本”，出院之后维持治疗的“后续治疗成本”。

我们衡量一个医学方法是否优秀，应该从它的成本构成以及能够解决社会问题的能力来确定它的“贡献度”，进行综合考量。

中医药简、便、廉、验的学术特色，具有明显的卫生经济学优势，对于国家可持续发展战略，是一个有力的支撑。中医药在国家自主创新战略中，更大的贡献是其理论方法的先进性。

原理和方法论的创新最为重要

西方文艺复兴运动，首先源于对“以神为本”认识的决裂，为寻找物质

^① 金吾伦，张超中. 科学的中国化与中国化的科学. 北京：科学出版社. 2007：90~122

原因的实证分析方法，开创了实验科学。

还原论认为，所有复杂现象的背后都有具体的物质原因。还原论的方法，极大地扩展了人们对于物质世界的认识，也创造了丰富的物质文明，今天依然还有广阔的发展空间。但是，很多人把“唯物论”片面地理解为机械唯物论，对于复杂世界的广泛联系，对于人体身心属性的认识带有不可避免的缺憾。尤其是科学技术正在从研究物质领域，逐渐转移到生命科学，进入到人类健康与疾病领域的时候，还原分析的方法有了明显的失灵。

因为人是最复杂的“研究对象”，除了自然属性之外，还有社会、心理因素时刻影响着人。用还原分析的方法，无法重构、复原自然生态的人。因为，人是整体生成的，而不是分步合成的。人是有思想、有精神的高级生命，而不是一般的动物。因此，关于人的学问，应当另找解决问题的科学方法。而所有科学方法、科技成果，都应该是为人服务的，是为了人的生存发展提供社会和个性化的服务。服务的最佳境界，都应该是个性化的。现代信息技术的普及和应用，微型电子计算机技术的推广，都是朝着个性化发展而进步的。

中医的许多理念都是建立在人与自然和谐存在、“即时互动”的状态之中的。《素问·宝命全形论》说：“人以天地之气生，四时之法成。”人与自然时刻交流物质，升降出入一刻不停，因此人的生命活动才能进行。

人的精神与形体是不能分离的，在身体与精神的关系上，中医更重视精神。《灵枢·本神》甚至认为，在受精卵刚产生的时候，人就有了神。所以说：“天之在我者德也，地之在我者气也，德流气薄而生者也。故生之来谓之精；两精相搏谓之神；随神往来者谓之魂；并精而出入者谓之魄；所以任物者谓之心；心有所忆谓之意；意之所存谓之志；因志而存变谓之思；因思而远慕谓之虑；因虑而处物谓之智。”中医对于人体精神活动的不同过程，对于不同精神活动的分工与合作，都有着明晰的认识。

正是因为中医有如此明确的生命观，所以主张“智者之养生也，必顺四

时而适寒暑，和喜怒而安居处，节阴阳而调刚柔。如是，则僻邪不至，长生久视”。

当然，中医独特的认识方法、理论原则、治病与养生手段，还有很多值得我们去认真挖掘，总结提高。

中医药如何引领中国科学

金吾伦等著的《科学的中国化和中国化的科学》认为，中国古代的学问，都是通学，不同的专业领域，可以应用相同的理论方法。中医学就吸纳了我国古代哲学、儒墨道法、刑名军事、天文历法农业等不同领域里的成果，是一个集大成的“通学^①”。

中医学“天人合一”、取法自然、和谐动态的科学思想是解决复杂问题的大智慧。

费孝通先生在《论文化与文化自觉》一书中指出：“应该继承这种传统，从自然存在和演化的角度，对于人和社会进行最基本的定义。”比如，人与人交往的社会关系，是科技创新的文化土壤，人们如何交流、社会的价值取向、科学观念、科学思想、科学精神、科学方法都对人们的科学活动产生广泛影响。

费先生说：“一个社会，一种文化，一种文明，实际上更多的是建立在这种‘意会的社会关系’基础上，而不是那些公开宣称的、白纸黑字的、明确界定的交流方式上。”古人靠着“心领神会”，揣摩世界，“并以这个‘心’字为核心，构建了庞大复杂的思想体系。”“‘心领神会’就是古人所理解的一种真正深刻、正确的认识事物的境界，它不是我们今天实证主义传统下的那些‘可测量化’、‘概念化’、‘逻辑关系’、‘因果关系’、‘假设检验’等标准，

^① 金吾伦，张超中. 科学的中国化与中国化的科学. 北京：科学出版社. 2007：239~254.

而是用心和神去领会，这种认识论的范畴，不仅仅是文学修辞法的问题，它就是切切实实生活中的工作方法，也确实表明中国文化和文明历经几千年长盛不衰，其中必定蕴含着某种优越性和必然性”。

现实生活里，我们心里所知道的知识，可以称为隐含知识、意识知识，它们远比我们所能表达的显性知识、概念知识多得多。

现实世界里，模糊比清晰更接近事物的本质，经常是越清晰越失真。应当用模糊求清晰，而不是用清晰求清晰。比如，中医用模糊思维方式对于什么是表证、里证、虚证、实证，表述得很清晰，而用还原分析的方法却说不清中医的概念。

中医对于证候、病理病机、治法方药，都是用模糊的方法，表述了很清晰的概念，而且是与时空变化即时相关的一整套措施。这种整体、动态的认识问题的方法和解决问题的方法，把所有关于人体的复杂因素都综合起来，一揽子解决，是非常先进的方法。

中华文化孕育的中医药学，历史悠久，理论稳定，千年不倒正是它优秀的一面，那种把历史悠久解释为落后，把理论稳定视为保守、陈腐的观点，是不正确的。

《科学的中国化和中国化的科学》说：“稳定性代表适应性，中医药的稳定性恰恰说明古人已经找到了关于人体健康与疾病的关键因素，以‘落后’来解释‘稳定’是一种严重的误解。”“至今为止，对于中医药进行‘科学’解释的理论谱系自身仍然在进化之中，表现出整体上的不稳定和不成熟，没有达到对于自然、社会和人的认识的统一”。

那些经常被用来验证中医药的“科学”理论，随着科学自身的进步，都将被“证伪”，将被证明是过时的和落伍的。所以，不能用实验室的微观研究代替自然生态的宏观研究，不能以定量代替定性，不能以还原论或分割论代替整体论，不能以静态的研究代替动态的研究，不能以对物的研究取代对于人的

研究。

《科学的中国化和中国化的科学》还指出，中医学现在具有的学术水平，和应该达到的学术水平之间，还有很大的距离。中医学的现实困惑，不是理论和技术的落后，而是人们认识上的“不认同”造成的。“实际上，目前中医药日益萎缩的现状及其产生的原因，能够从另一个角度促人猛醒：放弃自身的方法，就等于放弃了自己的特色，也就等于放弃了自己的生存权和发展权”。

自主才能自立，自立才能自强。自强才能生生不息，成为不断创新的源泉。一个民族如此，一个行业也是如此。

中医药学在整体性的高度上，可以引领中国科学技术突破现代科学还原分析的局限性，在健康卫生领域引领世界新潮流，并有可能带动相关基础学科一同跨越发展，为国家自主创新战略写下浓重的“中国特色”。

我们经常说模式，何谓模式

日常生活里，我们经常听到“模式”这个词：生存模式、行为模式、思维模式、商业模式、医学模式、多元模式等等，可以说模式是一个很流行的词。那么，什么叫做“模式”呢？

也许，我查的《辞海》有些老，只见到了对于“模”、“模板”、“模型”、“模范”、“模样”、“模仿”的解释，而没有查到对于“模式”的定义。看来“模式”一词，还比较“新潮”。新潮的东西，应该到网络里去找，于是，就找到了学者的定义。

厦门大学经济研究所顾自安先生，在《关于群体的行为模式》的网络文章里说：“所谓模式（pattern），其实就是解决某一类问题的方法论。当把解决某类问题的方法总结归纳到理论高度，那就是模式。Alexander 给出的经典定义是：每个模式都描述了一个在我们的环境中不断出现的问题，然后描述了该问题的解决方案的核心。通过这种方式，你可以无数次地使用那些已有的解决