

中医疾病源流考丛书

姜德友 总主编

中医

内科疾病

主编 姜德友 周雪明

源流考



科学出版社

中医疾病源流考丛书

姜德友 总主编

中医内科疾病源流考

姜德友 周雪明 主 编

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

中华医学典籍卷帙浩繁，彰显历代医家智慧。历代医家对疾病的认识各有体会，见仁见智，然多散见而未成体系。《中医内科疾病源流考》一书从病名、病因病机、证治入手，对历代重要医籍各内科疾病的相关论述进行整理，寻找内科常见病的学术脉络和规律。本书编写参考千余部经典医籍、专书、类书和学术类方书等，涉及中医内科常见疾病六十余种。全书共分八篇，第一篇主要介绍春温、风温、伏暑等温病学常见疾病；第二至第六篇，以脏腑为纲，分别介绍了肺系、心系、脾胃系、肝胆系及肾系常见疾病；第七篇，以气血津液为纲，主要介绍郁证、血证、痰饮、消渴等疑难杂病；第八篇主要介绍了六类代表性的肢体经络病证。本书的编纂为后学者承袭传统中医学精髓提供指导和帮助。

本书适用于广大中医药工作者、中医药院校学生及中医药爱好者参考阅读。

图书在版编目(CIP)数据

中医内科疾病源流考 / 姜德友, 周雪明主编. —北京: 科学出版社, 2019.2

(中医疾病源流考丛书 / 姜德友总主编)

ISBN 978-7-03-060468-2

I. ①中… II. ①姜… ②周… III. ①中医内科—疾病—诊疗 IV. ①R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2019) 第 016255 号

责任编辑: 陈深圣 / 责任校对: 王晓茜

责任印制: 徐晓晨 / 封面设计: 北京阅盛世文化传媒有限公司

版权所有, 违者必究。未经本社许可, 数字图书馆不得使用

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>

北京虎彩文化传播有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2019 年 2 月第 一 版 开本: 787×1092 1/16

2019 年 2 月第 一 次印刷 印张: 29 3/4

字数: 689 000

定价: 168.00 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

《中医疾病源流考丛书》编委会

总 主 编 姜德友

副总主编 蒋希成 郭伟光 郭加利 王远红 柳成刚

编 委 (按姓氏笔画排序)

王 兵 王玉琳 王远红 王金环 王玲姝

乔 羽 刘 丹 刘 征 刘朝霞 刘德柱

李永华 张志刚 柳成刚 姜彩霞 姜德友

徐江红 高 杰 郭加利 郭伟光 郭家娟

常佳怡 隋博文 蒋希成 韩宇潇 韩洁茹

谢春郁

学术秘书 李富震 孙许涛

《中医内科疾病源流考》编委会

主 编 姜德友 周雪明

副主编 刘 征 王金环 刘朝霞 张 森 王 瑶

编 委 (按姓氏笔画排序)

于 弘	王 冬	王 兵	王 瑶	王书惠	王先松
王佳柔	王金环	王金贺	王婷萱	邓洁初	石伯伦
宁式颖	曲晓雪	曲婉莹	乔 羽	任鹏鹏	刘 丹
刘 征	刘 爽	刘彤彤	刘林鑫	刘春燕	刘朝霞
刘德柱	江正龙	许晓楠	孙 洋	苏 明	苏 超
杜 琳	杜文章	李 俊	李文昊	李永华	李国庆
李秋实	李皓月	李富震	杨 帆	杨睿辉	吴丽丽
吴佳姝	邱海丽	邹 丽	张 森	张志刚	张海丽
张润桐	陆雪健	陈天玺	陈侯萌	林 静	罗正凯
和鹏飞	金清龙	采江英	周 岚	周雪明	庞作为
庞雪莹	郎笑飞	孟 璐	赵术志	赵禹昕	段芳芳
姜培培	姜琳琳	姜德友	袁颖超	高 阳	高欣元
梅婷婷	韩洁茹	韩鑫萍	焦君竹	裴思颖	潘 昊
鞠丽丽					

学术秘书 李文昊 李皓月

总 序

源者水之始也，流者水之枝也，有源始能成其根本，有流方能汇其磅礴，海有其广博，在于源流之汇聚，中医亦然！

内难之始，成国医之根源，自此以降，历代先贤无不穷其学以羽翼之，至此方有如今浩如烟海之论述，卷帙浩繁之医籍，是以中医之发展乃前辈先贤呕心沥血、甘为人梯之硕果，数千年对疾病之见解论述，方成今日中医发展之盛况，然自西学东进，于中医之冲击可谓巨大，对于疾病之论述大有取而代之之势，历代先贤之论述亦有被弃如草芥者，对中医诊病之误解比比皆是，故而溯本求源之声不绝于耳，回归中医之意振聋发聩。

今喜闻门人姜德友教授总编《中医疾病源流考丛书》即将付梓，展卷之余美不胜收，丛书汇古今之论，上至先秦经典医籍，下至历代各家专著，亦有各朝官修医典，分内科、外科、妇儿、五官四部，将二百余种疾病，分篇分病论述，汇古通今，详细整理，探赜发挥，取舍得当。考据各病之病名、病因、病机、证候分类，归纳分析，梳理疾病发展之脉络沿革，荟萃治疗之观点经验，遑论囊括古今，确能见病知源。

此举展示中医学对疾病认识治疗之历程，乃回归中医本原、为中医正名之壮举，对于中医之发展价值重大，意义深远，可供中医学有识之士广为参详，展卷有益，常踞案头，故而乐为之序。

国医大师

张琪

戊戌年八月于冰城

总 前 言

中华医学典籍卷帙浩繁，博大精深，彰显历代医家之中医智慧。特别是中医对疾病的认识，历代医家各有体会，见仁见智，然多散见而未成系统，故从疾病之源流角度进行梳理，既必要也重要。编委会以《中华医典》为主要文献检索工具，旁及其他方式文献，在科学出版社支持下，整理编写《中医疾病源流考丛书》，为中医各科疾病的现代临床治疗研究提供理论文献依据和参考。

《中医疾病源流考丛书》所引用参考文献有先秦汉隋时期的《五十二病方》《黄帝内经》《神农本草经》《伤寒杂病论》《难经》《诸病源候论》等临床经典医籍；魏晋唐宋时期的《脉经》《肘后备急方》《针灸甲乙经》《备急千金要方》《外台秘要》《三因极一病证方论》《妇人大全良方》《小儿药证直诀》等方脉全书、各科专著，以及《新修本草》《太平惠民和剂局方》《圣济总录》等官方本草书籍；金元明清时期的《黄帝素问宣明论方》《儒门事亲》《格致余论》《脾胃论》《临证指南医案》《温病条辨》《外科正宗》等各家学术类方书，亦探求《证治准绳》《景岳全书》《杂病广要》《张氏医通》等临证综合医籍。

本丛书共四个分册，即《中医内科疾病源流考》《中医外科疾病源流考》《中医妇儿科疾病源流考》《中医五官科疾病源流考》。其中，《中医内科疾病源流考》共分八篇，择选六十余种中医内科常见疾病，第一篇主要介绍春温、风温、伏暑等温病学常见疾病。第二至第六篇，以脏腑为纲，分别介绍了肺系、心系、脾胃系、肝胆系及肾系常见疾病。第七篇，以气血津液为纲，主要介绍郁证、血证、痰饮、消渴等疑难杂病。第八篇主要介绍六类代表性的肢体经络病证。《中医外科疾病源流考》共分七篇，其中包括疮疡，如疔、疖、痈、疽、发颐、瘰癧等；乳房疾病，如乳痈、乳癆、乳核、乳癖等；瘤岩病，如筋瘤、肉瘤、血瘤、失荣、乳岩等；皮肤病，如热疮、蛇串疮、疣、黄水疮、癣等；肛门直肠疾病，如痔、肛痈、肛裂、脱肛、肠痈等；男性前阴病，如子痈、囊痈、子痰、水疝；外伤性疾病与周围血管疾病，如臁疮、青蛇毒、股肿、脱疽、破伤风、脉痹等，共计五十余种外科常见疾病。《中医妇儿科疾病源流考》共分两部分，即妇科疾病与儿科疾病，其中妇科疾病根据妇人生理特点将其分为六篇，包括月经病、带下病、妊娠病、产后病、前阴疾病及妇科杂病，共四十余种妇科常见疾病；儿科疾病包括肺系、心系、脾胃系、肝胆系、肾系、虫病、传染病、疮疹病等二十余种儿科常见疾病。《中医五官科疾病源流考》共分五篇，分别为眼科疾病，如胞睑疾病、针眼、睑弦赤烂、眼丹、椒疮、粟疮、目割、漏睛、暴风客热、白涩症、聚星障、宿翳青风内障、圆翳内障、青盲、云雾移睛、暴盲、风牵偏视、雀目、近视、远视等；耳科疾病，如耳疳、耳疮、聤耳、断耳疮、耳鸣、耳聋等；鼻科疾病，如鼻疮、鼻疔、鼻疳、鼻窒、鼻槁、鼻渊、鼻塞等；咽喉科疾病，如乳蛾、喉痹、喉风、喉痞、喉痈、喉癣、白喉；口齿科疾病，如牙痛、牙宣等五十余种五官科常见疾病。各分册分别从病名、病因病机、证候分类及治疗四方面，对古代医家所论述的疾病

详细整理，探赜发挥。其中病名部分，将历代医家所提及之名称搜集分类，对比鉴别，发现各种疾病或以病症特点命名、或以病位脏腑命名、或以病因病机命名，凡此等分类方法，不一而足，均得以概括总结。在病因病机与证候分类两部分，将历代典籍中指出的各种病因病机加以概括，并参考近现代医学论著中提到的证候类型加以归纳。在治疗的论述中，不仅对历代医家医著中辨证论治的精华进行提炼分析，而且分别将中药、针灸等治疗方法加以归纳总结。

编委会编纂历时十余载，对丛书反复校对，多次修改完善，终有所成。由于中医典籍宏富，编纂所阅古籍尚有未及之处，加之水平有限，纰漏不足在所难免，冀望广大读者提出宝贵意见，以利再版时修订。

《中医疾病源流考丛书》编委会

2018年5月

目 录

总序	
总前言	
第一篇 温病	1
春温源流考	2
风温源流考	8
伏暑源流考	14
湿温源流考	21
暑温源流考	27
霍乱源流考	34
第二篇 肺系病证	41
感冒源流考	42
咳嗽源流考	47
哮病源流考	54
喘证源流考	60
肺痈源流考	68
肺癆源流考	73
肺胀源流考	80
肺痿源流考	86
第三篇 心系病证	93
心悸源流考	94
胸痹心痛源流考	99
不寐源流考	111
健忘源流考	119
多寐源流考	123
癫狂源流考	128
癫痫源流考	134
痴呆源流考	142
厥证源流考	150
第四篇 脾胃系病证	161
胃脘痛源流考	162
痞满源流考	169
呕吐源流考	176
噎膈源流考	183
呃逆源流考	190

反胃源流考	203
腹痛源流考	208
泄泻源流考	215
痢疾源流考	222
便秘源流考	232
口疮源流考	240
第五篇 肝胆系病证	245
胁痛源流考	246
黄疸源流考	254
癥积源流考	261
鼓胀源流考	269
头痛源流考	278
眩晕源流考	286
瘵病源流考	292
疟疾源流考	297
第六篇 肾系病证	307
水气病源流考	308
淋证源流考	315
癃闭源流考	322
关格源流考	328
阳痿源流考	333
遗精源流考	337
第七篇 气血津液病证	345
郁证源流考	346
血证源流考	351
痰饮病源流考	366
消渴病源流考	372
汗证源流考	379
燥证源流考	387
内伤发热源流考	396
虚劳源流考	403
百合病源流考	410
狐惑病源流考	416
第八篇 肢体经络病证	423
历节源流考	424
湿痹源流考	430
痉病源流考	437
痿证源流考	444
颤证源流考	451
腰痛源流考	458

第一篇 温病

春温源流考

“春温”之名源于《黄帝内经》(简称《内经》),作为独立疾病最早见于《伤寒补亡论》,元代王安道指出其病机是“邪热自内达外”,并提出以“清里热”为主的治疗大法,迄至清代春温病理论认识已渐趋完备。历代医家对春温病认识,言人人殊、众说纷纭,特别是病因病机方面又有“伏邪自发”“新感引发”“新感引动伏气”之别。本书详参古代文献,溯源澄流,从春温的病名、病因病机、证候分类及治疗四个方面进行分类探讨,整理如下。

(一) 病名

春温是发于春季或冬春季的常见外感热病,属中医温病范畴。纵观古今,医家学者对春温的称谓包括“伏气温病”“温病”“温热”“温疫”“伏温”等,多大同小异,故本部分根据历史脉络将其病名整理归纳如下:

对春温最早的认识源于《内经》,如《素问·阴阳应象大论》云:“冬伤于寒,春必温病。”此后,古代医家多由此发挥,认为春温是冬季感受寒邪,潜伏于体内,郁而化热,至春季阳气生发,腠理开泄,邪气自内而发出,以里热为主的证候,称之为伏气温病。《内经》中“伤寒化温”及“先夏至日之为病温”之说,成为后来医家论述春温的基本来源。在宋以前,许多医家著作当中所提到的“温病”“温热”“病温”大多是指春温而言。晋代王叔和在《注解伤寒论·伤寒例》中提出:“中而即病者,名曰伤寒,不即病者,寒毒藏于肌肤,至春变为温病。”王氏对伏邪温病的认识上承经旨,并在其基础上发挥拓展,具有独到见解,被称为伏邪温病的创始人。至宋代郭子和所著的《伤寒补亡论》中首次提出“春温”一词,其曰:“及春有非节之气中人为疫者,亦谓之温……然春温之病,古无专治之法者,温疫之法兼之也。”至此,春温作为病名正式确立。

明代汪机在《伤寒选录》中提出春温新感之说,同时指出春温有伏气、新感和温病重感的三种类型。吴又可可在《温疫论》中云:“‘伤寒例’以再遇温气名曰温疫。又有不因冬伤于寒,至春而病温者,此特感春温之气,可名春温。如冬之伤寒,秋之伤湿,夏之中暑相同也。”其引用汪氏所论,通过区分病机,将广义的春温病分为“温疫”和“春温”两个狭义的病名。其后吴鞠通在《温病条辨》中提出九种温病的病名,其曰:“温病者:有风温、有温热、有温疫、有温毒、有暑温、有湿温、有秋燥、有冬温、有温疟。”其中虽然没有提出春温之病名,但其所称“温热”实指春温而言,并与风温、冬温相鉴别。

到了清代对春温的认识逐渐完善,雷少逸指出春温是由伏于少阴的邪气,受来春加感寒邪之触动,而使伏气外发所致。邵仙根在《伤寒指掌》评注中说:“春温病有两种,冬受寒邪不即病,至春而伏气发热者,名曰春温;若春令太热,外受时邪而病者,此感而即发之春温也。”清末民国初谢利恒在《中国医学大辞典》中认为:春温一证即为“温病之发于春季者”,提出春温之名包含发病季节的含义。近代医学家宋爱人在《春温伏暑合刊》中指出,凡四时之温病皆有伏气与新感之别,并且认为春温包括风温和伏气温病,感而即发的春温称作风温,伏而后发的春温称作伏温。

（二）病因病机

综观历代医家之论，对于春温病因病机的认识无外乎三种，即“伏邪”“新感”和“新感引动伏气”，故本文从此三方面入手，剖析论述春温之病因病机。

1. 伏邪自发

所谓伏邪自发是指冬季外邪伏藏于人体，郁而化热，至春夏之时可发为春温，其主要表现为初起即见里热炽盛，《内经》最早提出伏邪所致温病，《素问·金匱真言论》有云：“夫精者，身之本也。故藏于精者，春不病温。”其说明春温冬季受寒，未即发病，寒邪伏而化热，至春而病的发病机理。《素问·热论》中亦曰：“凡病伤寒而成温者，先夏至日者为病温，后夏至日者为病暑。”其最早指出了疾病有感于外邪，伏藏于人体，逾时而发的情况。这些都为春温伏邪自发的病因病机理论奠定基础。东汉张仲景在《伤寒论》中记载“太阳病，发热而渴，不恶寒者为温病”，描述了伏热外发的主要临床症状。到了晋代，王叔和在《注解伤寒论·伤寒例》中提出“冬时严寒……中而即病者，名曰伤寒，不即病者，寒毒藏于肌肤，至春变为温病，至夏变为暑病”，明确阐明了外感冬时严寒，寒毒伏藏于肌肤，至春、至夏均可致病的发病过程。隋代巢元方在《诸病源候论》中亦有云“是以辛苦之人，春夏必有温病者，皆由其冬时触冒之所致也”，认为春夏之时所发春温之人早在冬季就已经感受了致病邪气，再次阐明了春温伏邪自发的特点。唐代王焘在《外台秘要·温病论病源》中曰：“其冬月温暖之时，人感乖候之气，未遂发病，至春或被积寒所折，毒气不得泄，至天气暄热，温毒始发，则肌肉斑烂也。”其阐述了冬季温暖之邪被寒积所折伏而后发的观点。王安道在《医经溯洄集》中提出“怫热自内达外，热郁腠理”，指出了伏邪自发引起春温的病机特点。明代王肯堂在《证治准绳·杂病·诸伤门》中有言：“暑气久而不解，遂成伏暑。”其提出了暑邪也可伏藏而后发导致春温。到了清代，刘吉人在《伏邪新书》中认为：“感六淫而不即病，过后方发者，总谓之曰伏邪。”其明确指出不仅寒邪、暑邪伏藏化温，外感六淫皆可感而不发，伏藏体内逾时发为温病，从而扩大了伏邪自发中“伏邪”的范围。王孟英在《温热经纬》中有云：“春温一证，由冬令收藏未固，昔人以冬寒内伏，藏于少阴，入春发于少阳，以春木内应肝胆也。”喻嘉言在《尚论后篇》中亦载有：“冬不藏精，春必病温，此一大例也；既冬伤于寒，又冬不藏精，至春月同时病发，此一大例也。”其明确提出若冬不藏精，邪伏至春亦可发为春温。同时叶天士在《临证指南医案》中有：“冬伤于寒，春必病温者，重在冬不藏精也，盖烦劳多欲之人，阴精久耗，入春则里气大泄，木火内燃，强阳无制。燔燎之势，直从里发，始见必壮热烦冤，口干舌燥之候矣。”其强调春温虽因冬伤于寒，伏而后发，但其根本原因是冬不藏精在先。王孟英在《温热经纬》中还指出：“伏气为病，皆自内而之外，不止春温一病。盖四时之气，皆有伏久而发者，不可知也。”其认为春温作为伏气病的一种，也有伏久而发的特点。周禹载在《温热暑疫全书·春温病论》中载有：“冬有温气，先开发人之腠理，而寒得以袭之，所谓邪之所凑，其气必虚，惟不藏精之人而后虚也。”其指出春温的发病是因为冬先伤于温，使人腠理打开，寒邪得以进入，伏而后发。清末医家雷丰在其所撰《时病论》中提到：“盖春温者，由于冬受微寒，至春感寒而触发。”其明确指出了春温病冬受寒邪，伏至春发的病因病机。雷氏亦言：“总之春温之病，因于冬受微寒，伏于肌肤而不即发，或因冬不藏精，伏于少阴而不即发，皆待来春加感外寒，触动伏气乃发焉。”其解释了《内经》中“冬伤于寒，春必病温”和“冬不藏精，春必病温”的病机。柳宝诒在《温热逢源》中亦有：“盖以肾气先虚，故邪乃凑之而伏于少阴。逮春

时阳气内动，则寒邪化热而出。其发也，有因阳气内动而发者，亦有时邪外感引动而发者。”其说明因肾气先虚，邪得所凑伏于少阴，到春季发为春温。现代中医学家蒲辅周认为“冬伤于寒，春必温病”的意思是若人素体虚弱，入冬而不能抵御严寒，春天亦不能适应天气的变化，故而发病（《蒲辅周医疗经验选》）。可见春温的发病原因与冬伤外感邪气，伏于人体而后发密切相关。

2. 新感引发

新感引发是指感受春季温热时气而发生的以里热为主，又兼微恶风寒等表证的一类热病。宋代郭雍在所著《伤寒补亡论》中提出：“冬不伤寒，而春自感风寒温气而病者亦谓之温，春有非节之气中人为疫者亦谓之温。”其认为即使冬季不为寒邪所伤，到了春季新感邪气也会发为春温。明代王肯堂在《证治准绳》中载道：“以此观之，是春之病温有三种不同：有冬伤于寒至春而发为温病者；有温病未已更遇湿气则为温病，与重感温气相杂而为温病者；有不因冬伤于寒，不因更遇温气，只于春时感春温之气而病者。若此三者皆可名为温病，不必各立名色，只要知起病源之不同也。”其中所论述的第三条即指冬不伤寒，春季新感病邪可引发春温。清代邵仙根在《伤寒指掌》中认为春温的病因病机有两种，一种是伏邪引发春温；另一种是“若春令太热，外受时邪而病者，此感而即发之春温也”也就是说春温是因为春令太热，感受时邪，感而即发而导致的。何廉臣在《重订广温热论》中言：“新感温热，邪从上受，必先由气分陷入血分，里症皆表症侵入于内也。伏气温热，邪从里发，必先由血分转入气分，表症皆里症浮越于外也。新感轻而易治，伏气重而难疗，此其大要也。”其将新感和伏邪两种原因引起的春温之病机、病理进行了区别。雷丰在《时病论》中云：“大寒至惊蛰，乃厥阴风木司权，风邪触之发为风温；初春尚有余寒，寒邪触之发为春温。”其提出春温和风温均可由新感相应时令之邪气而发病。到了民国初期，吴瑞普在《中西温热串讲》中提到了感而即发的春温，并对新感引发的春温与伏邪自发之春温做了鉴别，其曰：“春气和暖，初病但热不恶寒而口渴。此由内发外，伏气之春温也。初起微寒，后即但热不寒，此感而即发之春温也。”也就是说春温初起无表证者为伏邪自发所引起，而初起见表证则为新感诱发所致。

3. 新感引动伏气

本有伏邪之人若春季感受邪气，新邪引动旧邪，则发为春温。新感邪气使人正气更虚，伏气受新邪引动发病则先见表证，后见春温里热证，且里热证势更甚。明代《景岳全书》有言：“其有寒毒内侵而未至即病者，必待春温气动，真阴外越，再触寒邪，其病则发。”其阐明了春温冬伤于寒，伏于人体，至春季再触寒邪引动旧邪而发病的病因病机。清代雷丰于《时病论·春温》中指出，春季外感寒邪触动伏邪而发春温，并阐述了初起症状为“头身皆痛，寒热无汗，咳嗽口渴，舌苔浮白，脉息举之有余，或弦或紧，寻之或滑或数”，其治法为“宜辛温解表法为先”。清代程文囿在《医述》中载曰：“伏气之病，虽感于冬，然安保风之伤人，不在伏气将发未发之时乎……此新邪引出旧邪来也。”其说明风邪亦可作为新感引动伏藏在人体之伏邪而发为春温。周禹载在《温热暑疫全书·春温病论》中认为春温见表证是新感邪气可使人正气更虚，若引动所伏之邪则发病更重，表证过后即见壮热等里热证。

（三）证候分类

历代医家对春温证候分类的表述有：

(1) 初发证治

1) 气分郁热: ①热郁胆腑(热在少阳); ②热郁胸膈。

2) 卫气同病(表寒里热)。

3) 热灼营分。

4) 卫营同病。

(2) 邪(热)盛气分

1) 热灼胸膈。

2) 阳明热盛(炽)(热炽津伤)。

3) 热结肠腑: ①阳明热结、阴液亏损(虚); ②阳明热结、气液(阴)两虚(亏); ③阳明腑实、小肠热盛。

(3) 热燔(炽)营血: ①热灼营阴; ②气营(血)两燔; ③热盛动血; ④热与血结。

(4) 热陷(入)心包:

1) 邪热闭窍: ①热闭心包; ②伏热内闭。

2) 内闭外脱。

(5) 邪陷正衰: ①阳虚邪陷; ②热闭厥脱; ③阳气暴脱。

(6) 热盛动风。

(7) 热灼(烁)真阴: ①真(肾)阴亏损(肝肾阴伤、阴虚生热); ②阴虚风动(虚风内动); ③阴虚火炽。

(8) 邪留阴分。

(四) 治疗

春温病初起以里热为主, 所以总的治疗原则是清泄里热, 同时要顾护阴液。初起热在气分者, 要清泄气分热邪; 初起发于营分者, 要清营养阴、透热转气; 若热盛动血, 则需凉血散血。叶天士在《温热论》中就提出: “在卫汗之可也, 到气才可清气, 入营犹可透热转气……入血就恐耗血动血, 直须凉血散血。”《时病论》亦有: “春温变幻, 不一而足, 务在临机应变可也。”现将春温的辨证论治介绍归纳如下:

1. 疏解外邪

若人体先受外邪, 从而引动在里之伏热, 初起见微恶寒等表证, 应予辛凉清解, 以疏散在表之邪。《医述》有云: “门人复问曰: 春温亦间有一、二表证乎? 曰: 有之……兼外感者, 必加柴胡, 或以本经药轻解, 必无发汗之理。”可见春温病不仅有里热炽盛的表现, 同时还会兼有表证, 故治疗时不应单纯清泄里热, 还当解表以疏外邪。雷丰在《时病论》中亦云: “此不比春温外有寒邪, 风温外有风邪, 初起之时, 可以辛温辛凉。”其明确阐明春温初起之时若有表证, 可用辛温或辛凉之法解表散邪。魏之琇明确指出春温初起时见有表证, 应使用辛凉之剂清解表邪, 忌用辛温之品, 以免劫津耗液而造成不良后果, 其曰: “夫风温春温忌汗, 初病投剂, 宜用辛凉。”

2. 清泻里热

元末明初医学家王安道在《医经溯洄集》中有言: “温病、热病后发于天令暄热之时, 怫热自内而达于外, 郁其腠理, 无寒在表, 故非辛凉或苦寒或酸苦之剂不足以解之。”其认为春

温的发病机理是“热邪自内达外”，故起病即见里热证，遂提出了春温“清里热”的治疗原则。

清代魏之琇在《续名医类案》中有：“夫风温春温忌汗，初病投剂，宜用辛凉。”其提出了春温病初起时应使用辛凉之剂清热散邪。对春温病论述最为全面系统的当属叶天士，他在《温热经纬·叶香岩三时伏气外感篇》中言：“春温一证，由冬令收藏未固，昔人以冬寒内伏，藏于少阴，入春发于少阳，以春木内应肝胆也。寒邪深伏，已经化热，昔贤以黄芩汤为主方，苦寒直清里热，热伏于阴，苦味坚阴，乃正治也。知温邪忌散，不与暴感门同法。若因外邪先受，引动在里伏热，必先辛凉以解新邪。继进苦寒以清里热。”叶天士在这里明确提出了春温病两种不同发病形式对应的治疗方法，即伏邪自发，治疗要用“苦寒直清里热”，新感引动伏气，治疗要“先辛凉以解新邪，继进苦寒以清里热”。吴鞠通在《温病条辨·中焦篇》中言：“阳明温病，干呕口苦而渴，尚未可下者，黄连黄芩汤主之。不渴而舌滑者属湿温。”《温病条辨》亦有：“温热，燥病也，其呕由于邪热夹秽，扰乱中宫而然，故以黄连、黄芩彻其热，以芳香蒸变化其浊也。”其体现吴氏用苦寒清热之方法来治疗春温病邪郁少阳证。清末医家雷丰在《时病论》讨论春温治法时说：“倘或舌苔化燥，或黄或焦，是温热已抵于胃，即用凉解里热法；如舌绛齿燥，谵语神昏，是温热深踞阳明营分，即宜清热解毒法，以保其津液也；如有手足瘳痲，脉来弦数，是为热极生风，即宜却热息风法。”其明确了辛凉清热法在治疗春温病里热炽盛的重要地位。

3. 透热转气

透热转气之法，最早见于清代名医唐大烈的《吴医汇讲》，他在书中引用叶天士《温症论治》之言，其曰：“乍入营分，犹可透热，乃转气分而解。”后王孟英将其收入《温热经纬》，篇名为“叶香岩外感温病篇”，改为“入营犹可透热转气”。以后版本，多以此为据。正如现代温病学家整理发现，目前刊行的叶氏《温热论》的各种版本，都是“入营犹可透热转气，如犀角、玄参、羚羊等物”之描述。由此可知透热转气为治疗春温邪热郁遏营分不得外达之证的有效方法。

4. 清透结合

吴鞠通在《温病条辨》中有言：“脉虚，夜寐不安，烦渴，舌赤，时有谵语，目常开不闭，或喜闭不喜开，暑入手厥阴也。手厥阴暑温，清营汤主之。舌白滑者，不可与也。”通过其论述，春温病热在营分诸证主要用清营汤来治疗，并有“逐邪者随其性而宣泄之，就其近而引导之”的记载。春温发病，虽里热炽盛，但病机上有“佛热自内达外”的趋势，因此，治疗上就当顺从病势，因势利导，为热邪寻找出路。雷丰在《时病论》中亦载道“伏邪得透，汗出微微，温热自然达解耳”，可见在治疗春温病中透热法的重要。透法亦可与清法相配使用，透之为法，要使表里气机通畅，透达邪气于外，而正如《时病论》所载：“凡清凉之剂，凉而不透者居多，惟此法清凉且透。”清凉之剂，虽长于清热，但却常有郁遏气机、留滞邪热之嫌。故在治疗春温时在使用清法，清其热邪的同时应酌情配合透法，清、透两法相辅相成、相得益彰，同时可使清法扬长避短。

近代医家吴锡璜在《中西温热串解》中载：“治温热病，虽宜用凉解，然虑其寒滞，宣透法仍不可少。”其继承前人所述，为春温病在营分当以清营凉解之法治提供思路，但因用药多寒凉，寒则凝滞不通、郁闭气机，因而主张在清营凉解时还要用宣透之法透达气机，使营热之邪转出气分而解。张锡纯在《医学衷中参西录》中载曰：“因大队寒凉之品与清轻宣散之品相并，自能排逐内蕴之热，息息自腠理达于皮毛以透出也。”

5. 凉血散血

凉血散血法是由温病大师叶天士创立的治则,《温热经纬·外感温热篇》中云:“大凡看法:卫之后方言气;营之后,方言血……至入于血,则恐耗血动血,直须凉血散血,如生地、丹皮、阿胶、赤芍等物是也。”其指出了春温病伏热继续发展从营入血的治疗原则。宋代朱肱在《类证活人书》中对春温病血分热邪亢盛证提出证治:“若病人无表证,不发寒热,胸腹满,唇燥,但欲漱水不欲咽者,此为有瘀血,必发狂也。轻者犀角地黄汤,甚者抵当汤。”《温病条辨》中亦有:“时欲漱口不欲咽,大便黑而易者,有瘀血也,犀角地黄汤主之。”代表方犀角地黄汤通过增口行血,充养脉络,畅利血行,达到养阴凉血散瘀之用。柳宝诒在《温热逢源》中载曰:“一则营阴虚而为燔灼所伤,阴血枯竭,而不能托邪外出也。”此时治疗需要寻求凉血散血之法,使邪虽不可外出,但可内散。

6. 养阴滋液

根据《内经》中“藏于精者,春不温病”的理论,历代多将“冬不藏精”视为春温发病的内因,柳宝诒在《温热逢源》中有言:“经言藏于精者,春不病温。则凡病温者,其阴气先虚可知。”《温热逢源》亦言:“伏温发于少阴,在肾脏先虚之人不能托邪外达。”法当“养阴托邪”。吴鞠通在《温病条辨》中说:“温病燥热,欲解燥者,先滋其干,不可纯用苦寒也,服之反燥甚。”其说明对于春温燥热之证,不能单纯用苦寒清泄之法,必须要配伍咸寒或甘寒药以滋养阴液,防其苦燥伤阴。吴鞠通言:“夫春温、夏热、秋燥,所伤皆阴液也,学者苟能时时预护,处处提防,岂复有精竭人亡之虑。”其再次提出春温病易伤人之阴液,治当滋阴补液。更有言道:“热邪深入下焦,脉沉数,舌干齿黑,手指但觉蠕动,急防痉厥,二甲复脉汤主之;下焦温病,热深厥甚,脉细促,心中憺憺大动,甚则心中痛者三甲复脉汤主之;热邪久羁,吸烁真阴,神疲瘵瘵,脉气虚弱,舌绛苔少,时时欲脱者,大定风珠汤主之。”此三方皆乃养阴镇惊之良方,可见滋养阴液法在春温病后期伤阴期的重要作用。《温病条辨》亦载道:“阳明温病,下之不通,其证有五:应下失下,正虚不能运药,不运药者死,新加黄龙汤主之。”春温病进一步发展,高热伤津,导致热结肠腑,本该立即攻下,但延误时机,以致热结不去而气阴大伤,最终胃肠正气大衰,失于蠕动,药物不能吸收奏效,致病情加重,此时治疗应用益气补阴、攻下热结之新加黄龙汤。其又有“阳明温病,下之不通,其证有五……津液不足,无水舟停者,间服增液,再不下者,增液承气汤主之”的论述,说明春温病易高热伤及阴液,致热结肠腑,下之不通,所以在春温病的治疗上滋阴增液尤为重要。柳宝诒在《温热逢源》中言:“其或邪已化热,则邪热燎原,最易灼伤阴液,阴液一伤,变证蜂起,故治伏温病,当步步顾其阴液。”此体现了其治疗伏邪春温注重固护阴液的学术观点,对后世治疗春温具有很大的指导意义。雷丰在《时病论》中还提出:“须知热病最易伤阴,当刻刻保阴为要,辛温劫液之剂,勿浪用也。”因此固护胃中津液是温病救阴的关键,也是阻止疾病进展的有效措施。春温是伏气温病,伏寒化温后在体内伏藏时间较长,伏热在体内损伤阴液,发病之后高热进一步伤阴,故春温病阴液损伤的表现非常突出。

以上为历代医家对春温病理解认识之精华,从春温病的病名、病因病机、证候分类及其治疗四方面展开论述,确立了中医药治疗外感热病——春温的理论基础,且对临证实践起着重要的引领和启发作用。

(王金贺 刘 征)