

高等医学院校选用教材

供成人教育中医药专业、中西医结合专业使用

温病学

冯明 / 主编



吴有性



叶天士



吴鞠通



王孟英



科学出版社

43
0

高等医学院校选用教材

(供成人教育中医药专业、中西医结合专业使用)

温 病 学

冯 明 主编

科学出版社

2001

内 容 简 介

本书是供成人教育中医药专业、中西医结合专业使用的教材。全书分17章,系统介绍了温热病卫气营血辨证、三焦辨证及治疗温热病的基本规律,内容上吸收了新中国成立50年来温病学研究的新进展、新技术和新成果,具有一定的创新性。针对成人特点,注重理论与临床的紧密结合,重点突出具有实用价值的基本理论和基本技能的介绍。书中适当增加了一些经典温病学文献内容,以便读者对温病学融会贯通。掌握发掘研究古典医籍的方法,提高临床实践能力和应用科学方法研究中医传统学术的能力,力求传统性、继承性和时代性、先进性的统一。

本书可供成人教育中医药专业、中西医结合专业学生使用,也可作为自学考试应试人员、广大中医药专业工作者以及中医药爱好者的学习参考书。

图书在版编目(CIP)数据

温病学/冯 明主编.-北京:科学出版社,2001.8

高等医学院校选用教材(供成人教育中医药专业、中西医结合专业使用)

ISBN 7-03-009177-9

I. 温… II. 冯… III. 温病学-高等教育:成人教育-教材

IV. R254.2

中国版本图书馆CIP数据核字(2001)第04028号

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>

源德印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2001年8月第一版 开本:850×1168 1/16

2001年8月第一次印刷 印张:15

印数:1-4 000 字数:301 000

定价:26.00元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈北燕〉)

本套教材编写委员会

审订委员会主任 陶功定

编写委员会主任 白兆芝

总 主 编 张俊龙

副 总 主 编 施怀生 刘 星 王亚达

编 委 (以姓氏笔画为序)

门九章 马彦平 毋桂花 王亚达 王茂盛

王晓鹤 冯 明 冯俊婵 白兆芝 乔 模

任建国 刘 星 师建梅 邢维萱 闫润红

张克敏 张俊龙 李 晶 李明磊 邹本贵

苗润田 施怀生 赵存娥 赵尚华 赵建浩

贾丽丽 项 祺 秦艳红 康 永 冀来喜

《温病学》编写人员

主 编 冯 明

主 审 王 芑

编 委 李琳荣 闫敬来 梁晓崑

总 序

我国的成人教育已经有了数十年的历史,中医药学作为我国成人教育的重要组成部分,为中医药人才队伍建设和中医药事业的发展做出了积极的贡献。但时至今日,我国尚无专供中医药成人教育尤其是全日制中医药成人教育使用的系列教材,而统编教材和其他类教材,无论从内容还是要求上都难以切合成人教育自身特点,不能较好满足成人教育当前教学、临床、科研工作的需要。为了提高中医药成人教育教学质量,促进中医药成人教育事业的发展,我们在广泛调研和多方论证的基础上,组织了多年从事中医药成人教育教学工作的一线教师和相关专家,着手进行了适应于医学院校中医药专业、中西医结合专业成人教育教学需要的系列教材的研究与编写工作。

本套教材紧扣成人教育特点,遵循成人教育规律,编写过程中,注意把不同的学科置于中医和中西医结合整体学术体系中,注重经典著作、基础理论和临床学科之间的合理衔接,力求避免学科的割裂和内容的重复,从而体现中医、中西医结合学术体系的系统性和科学性。教材坚持理论联系实际的原则,正确处理继承和发扬的关系,在重点介绍具有实用价值的传统中医药基本理论和基本技能的同时,适当吸收了新中国成立 50 年来中医药研究的新进展、新技术和新成果,具有一定的创新性。在内容的深度和广度方面,根据新形势要求,从课程性质、任务出发,注意构筑中医药成人教育人才知识与能力素质结构,强调科学思维和创新精神的培养。为便于成人学员更好地自学自修、掌握课程重点内容、理解难点疑点问题、全面检查学习效果,教材在每章节增列了目的要求、重点内容及复习思考题,教材后还附有 2~3 套模拟试题及答案。

全套教材计有中国医学史、中医学导论、中医藏象学、中医病因病机学、中医防治学、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、中医骨伤科学、中医眼科学、中医耳鼻喉科学、中医肛肠病学、中医皮肤病学、针灸学、推拿学、内经教程、伤寒论教程、金匮要略教程、温病学、中医各家学说、中西医结合内科学、中西医结合妇产科学、中西医结合儿科学、中西医结合急症学、中西医结合传染病与流行病学、中西医结合临床研究思路与方法学、中药药理学等 31 门。

此外,根据国务院国发[1993]39 号《关于禁止犀牛角和虎骨贸易的通知》,这两种药品已停止供药用,本套教材中古医籍或方剂涉及这两药时,仅供参考,建议使用其代用品。

鉴于目前中医药成人教育中医药专业、中西医结合专业系统教材的编写尚无

更多可资借鉴的成功经验,因此在教材的编写中存在着相当的难度,但考虑到中医药成人教育蓬勃发展的需要,我们不揣自陋,在成人教育教材建设上进行了此项尝试。可以肯定,本套教材一定存在着这样那样的不足之处,因而希望同行和读者在使用过程中,提出宝贵意见,以便我们进一步修订和改进,从而为我国中医药成人教育事业做出应有的贡献。

编写委员会

2000年5月

编写说明

《温病学》是根据成人教材编写大纲的要求,在汲取同类教材优点的基础上,充分考虑成人学习的特点及自学需要编写而成的,可供成人教育本科层次中医专业的学员使用。

根据本学科的性质,本教材由总论、各论、名著选读三部分组成。总论部分主要从总的方面,比较系统地介绍温病学的基本理论、基本知识和基本技能。主要内容有温病学的发展概况、温病的概念、病因发病、病机理论和辨证纲领、常用诊法、常用治法和预防等。各论部分主要介绍四时温病的辨证施治,主要内容有风温、春温、暑温、湿温、伏暑、秋燥、大头瘟、烂喉痧等温病的病因病机,诊断和鉴别诊断,辨证施治等。名著选读部分选有叶天士《温热论》和薛生白《湿热病篇》。

本教材除 6、16、17 章分别为李琳荣、闫敬来、梁晓崑同志与冯明合作编写外,余章节均为冯明编著。

在本教材编写过程中始终得到学院教材编写委员会、成人教育学院有关同志的大力支持,我院热病教研室主任王芾教授认真仔细审阅了原稿,并提出了宝贵意见,在本教材编写过程中,编者参考的相关教材和同类书籍列于书后,在此致以诚挚的感谢。

在本教材编写过程中,我们力求保持中医特色,尽可能地保持温病学理法方药的系统性和完整性。对于西医内容尽量避免,以防学员学习时产生负迁移。由于时间仓促,水平有限,本教材中肯定还有这样或那样的不足,错误的地方在所难免,恳请广大读者和同仁,提出宝贵意见,以利以后修订,使之更好地为蓬勃发展的中医事业服务,为广大群众造福。

编者

2000年10月

目 录

总序
编写说明

总 论

绪论	3
1 温病学发展概况	5
2 温病的概念	10
3 温病的病因与发病	19
4 温病的病机理论和辨证纲领	27
5 温病常用诊法	37
6 温病的治疗	52
7 温病的预防	64

各 论

8 风湿	73
9 春温	83
10 暑温	96
11 湿温	109
12 伏暑	118
13 秋燥	125
14 大头瘟	132
15 烂喉痧	137

原著选读

16 叶天士《温热论》	147
-------------------	-----

17 薛生白《湿热病篇》	189
模拟试题	211
方剂索引	220
主要参考书目	226

总 论



绪 论

目的要求

1. 掌握温病学的定义、性质和任务。
2. 熟悉温病学在中医学中的地位。
3. 了解温病学主要内容和学习方法。

重点内容

1. 温病学的定义。
2. 学习温病学的意义。

温病学作为中医学理论体系中的一个重要组成部分，它所揭示的是温病的本质，其理法方药体系不仅在过去创造了辉煌，时至今日仍以旺盛的生命活力，成为中医临床、科研的重要课题。下面，将对温病学的定义、性质、任务、对象、地位等方面的内容分别阐述，以使大家对温病学说的概论有一个初步的了解。

温病学是研究温病发生发展规律，及其诊断、治疗和预防方法的一门临床基础学科。它的基本任务在于揭示温病的本质，即阐明温病的病因、发病、病机变化，进而研讨出其诊断治疗方法和预防措施，从而更有效地保护广大人民群众的身体健康。

温病学研究的对象是温病。它是临床上一年四季均可发生，男女老少皆可罹患的常见病、多发病。多数温病发病急骤，发展迅速，病情危重，有一定的死亡率，或留下某些后遗症甚至终身残疾。还有不少病种有程度不等的传染性，在一定的条件下，可在人群中造成面积不等的传播、蔓延，严重地危害着广大人民群众的身体健康，对我国的现代化建设也有重要影响。

温病学是数千年我国古代医家和广大劳动人民与温病作斗争的经验积累和理论总结。曾经为保护无数人的生命、民族的繁衍做出了巨大贡献，时至今日，其理论和经验仍具有很高的实用价值。中华人民共和国成立以后，在党的中医政策感召下，在“面向工农兵，预防为主，团结中西医，卫生工作与群众运动相结合”卫生工作方针的指引下，广大医务工作者运用温病理法方药防治多种传染病，取得了可喜的成绩，某些疾病已被控制、消灭，或大大降低了发病率、死亡率。这充分说明了温病理论有很强的生命力和实用价值。诚然，随着现代医学的发展，尤其是抗生素的问世和日新月异的发展，温病的一些理法方药似显过时，无用武之地。但也应看到现代医学面临着病毒感染，细菌耐药性和药物毒副作用，一些新出现的传染病也缺乏有效的防治方法的困境，对此，温病学仍有可为。

值得一提的是，温病学作为中医学理论体系的重要组成部分，其理法方药体系不仅可以有效地指导温病的防治，它也是指导其他疑难病辨证论治的基础条件之一。近年来广大医务工作者在运用温病理法防治内科急危重症或疑难杂症方面也取得可喜的成绩，进一步证实了温病学的价值。

本教材是根据成人教学大纲的要求编写，分总论、各论、原著三部分。总论着重介绍温病学总的发生发展规律及其诊治预防方法。各论则通过对不同温病病因所致温病以及不同发病类型温病的发生发展规律和诊断治疗预防方法进行了具体的阐述。有很强的可施行性，对临床指导意义较大。它与总论是普遍性和特殊性的关系。原著部分着重介绍清代著名温病学家的学术思想和代表作，与前面的总论、各论又是个体与整体融合的关系。按照温病学的学科分类，总论、各论属于基础温病学，原著属于部分经典温病学（包括温病学术思想）。而临床温病学本身虽有所涉猎，但多归于内儿等临床具体学科。实验温病学则需学员进一步深造或进行有关科研时再进行学习，本书将不予涉猎。

如上所述，学习和研究温病学是防治温病的需要，也是继承中医理论，指导临床各科辨证论治的需要。如要想学好它，先要在温病学的基本理论和基本技能上下功夫，即掌握不同温病的发生发展规律，熟练掌握其诊疗方法，努力做到概念准确、原理清楚、诊断和治疗方法熟练。在此基础上，还要注意处理好几个关系，如继承和发展的关系，古代的中医理法方药和现代医学的关系，学习理论和临床实践的关系，以及温病学内外各种学说，如伤寒与温病、温病与瘟疫等关系。要注意对不同温病的发生发展规律和诊治方法的分析与体会。可运用前后联系，纵横比较等方法同中求异，异中求同，从而达到融会贯通的目的。

复习思考题

1. 什么是温病学？
2. 为什么要学习和研究温病学？
3. 怎样学好温病学？

1

温病学发展概况

目的要求

1. 了解温病学发展史的分期，以及温病学萌芽时期的特点。
2. 熟悉温病学在宋金元时期理论和实践上的重大发展。
3. 掌握明清时期，著名医家尤其是吴又可、叶天士、薛生白、吴鞠通、王孟英等人的学术成就。

重点内容

1. 宋金元时期温病学在实践上和理论上的新进展。
2. 明清时期，吴又可、叶天士、薛生白、吴鞠通、王孟英等人的学术成就。

温病学以其理论和经验较高的实用价值，成为中医学的重要组成部分，在中医临床中占有相当重要的地位。但温病学是在经历了一个漫长的历史过程后才逐步发展成一门学科的。从现有文献来看，它是历代医家通过长期的实践、认识，再实践、再认识，不断深化，逐步形成的一个辨证论治体系。其形成过程大致可分为以下几个阶段。

1.1 战国至晋唐——萌芽阶段

从这一阶段的医学文献来看，虽无温病的专著问世，但此间尤其在秦汉之际正是中医基础理论和辨证论治体系的奠基时期，从中医基础理论的奠基之作《黄帝内

经》中,我们可以发现不少有关温病因、机、证、治、防等方面的论述。《素问·六元正纪大论》中有了“温病乃起”等病名的记载。在病因方面,《素问·生气通天论》中“冬伤于寒,春必温病”的论述是温病学中伏邪病因发病学说的最早理论根据。在证候方面,《素问·评热病论》中“有病温者,汗出辄复热,而脉躁疾,不为汗衰,狂言不能食”,《灵枢·论疾诊尺》中“尺肤热甚,脉盛躁者,病温也,其脉盛而滑者,病且出也”的脉证论述突出了温病温热性质显著的特点。《素问·刺法论》中“五疫之至,皆相染易,无问大小,病状相似”的论述指出了温病的传染性和流行性。在治疗方面,《素问·至真要大论》中“热者寒之”,“温者清之”,“燥者濡之”等论述,至今仍有其指导意义。此外,《内经》中,还有一些温病预防和饮食宜忌的论述,如《素问·玉版论要篇》中指出的“病温虚甚死”,《素问·热论》论述的“病热少复,食肉则复”等。在温病的预防方面,《素问·刺法论》中“正气存内”和“避其毒气”的论述,反映了当时人们的预防思想。但在《内经》中温病仍属于伤寒范畴,在《素问·热论篇》中“今夫热病者,皆伤寒之类也”,以及稍后问世的另一部中医理论著作《难经》“五十八难”中“伤寒有五,有中风、有伤寒、有湿温、有温病、有热病”的论述即是明证。

作为中医临床辨证论治体系奠基之作的《伤寒论》虽以论述伤寒为主,但其“太阳病,发热而渴,不恶寒者为温病”的论述,说明它对温病的概念有了初步的认识,突出了温病热象偏重的特点。此外,《伤寒论》的六经辨证论治学说对后世医家创立卫气营血和三焦辨证论治体系启发很大。《伤寒论》中许多治法和方剂,如清热、攻下、养阴等法,白虎汤、承气类方、炙甘草汤、沙参麦门冬汤、黄连阿胶汤等,已成为温病治疗学的基础。

晋唐时期的重要医学文献,对温病的因机脉证治作了进一步的阐述。晋代王叔和《伤寒例》中,基于《内经》“冬伤于寒,春必温病”的论述,提出“寒毒藏于肌肤”说,从而丰富和发展了《内经》的伏寒化温学说。他还提出了“温疟”、“风温”、“温毒”、“瘟疫”等病名。此外,他的“时行之气”以及葛洪《肘后备急方》中“厉气”,隋代巢元方《诸病源候论》中“乖戾之气”的论述,丰富了温病的病因学说,成为后世吴又可“戾气说”的滥觞。在治疗上此间成书的《肘后备急方》,唐代孙思邈的《千金要方》、《千金翼方》,王焘的《外台秘要》收录了大量防治温病的方剂。如黑膏方治疗温毒发斑,太乙流金散熏烧辟温,犀角地黄汤治疗温病蓄血及出血,紫雪治疗温病高热、神昏,黄连解毒汤治疗热毒证等。不过,总的来说,这一时期对温病的认识仍只是粗浅的、简略的,理论是简朴的、零散的,且温病仍隶属于伤寒范围。

1.2 宋、金、元——成长阶段

宋金元时期,随着社会的变动和发展,人们对温病的认识进一步深入,实践经验进一步丰富,由此带来了治疗上的突破和理论上的新进展。在温病治疗上,不少医家对当时治疗外感病墨守经方的陈规陋俗进行了改革和发展。宋代朱肱在《类证

活人书》就主张“桂枝汤自西北二方居人，四时行之无不应验，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，若病人素体虚寒者，正用古方，不再加减也”。这种因时、因地、因人制宜，酌加寒凉清热药的主张，对突破“法不离伤寒，方必遵仲景”的框框起了一定的作用。金元时期，学术界出现的百家争鸣的活跃局面，对温病学的发展起了巨大的推动作用。金元四大家之一刘完素在热性病的治疗上提出“六经传受，由浅至深，皆是热证”，“六气皆从火化”的“火热论”观点，在治疗上，强调热病初期不可纯投辛温，而应以寒凉为主，因此被后世称为“寒凉派”，他创制了一些表里双解方剂如双解散、防风通圣散等。这些见解为后世医家建立以寒凉清热药为中心的温病治疗学奠定了基础，是温病学发展史上一个重要的里程碑。此外，朱丹溪“阳常有余，阴常不足”的“滋阴派”观点对后世温病学者倡导“保阴津”的思想有一定启发，其“痰湿化火”的论述，对湿热病的辨证论治也有一定启发作用。而张子和“邪去正安”的“攻邪论”观点以及“以气血流通为贵”，“贵流不贵滞”的思想，对后世不少温病学家均产生了重要影响。元代医家罗天益还对温热病的论治规律进行了初步的探索，尝试按邪热在上、中、下三焦及“气分”“血分”不同部位制方用药，对后来温病辨证论治体系的形成有一定影响。

在理论方面，这一时期也有一些新的进展，宋代郭雍《伤寒补亡论》中“冬不伤寒而春自感风寒温气而病者，亦谓之温”的论述，反映出当时医家对“伏寒化温”学说的扬弃，成为温病“新感说”的开端。而元末医家王安道在其著《医经溯洄集》中更进一步从概念、发病机理和治疗原则上把温病与伤寒区分开来，提出“温病不得混称伤寒”，认为伤寒与温病的发病机理迥异，温病是里热外发，即使有表证也是里热怫郁于表所致，治疗上主张温病“法当清里热为主，解表兼之，亦有里热清而表自解者”。温病学也由此开始脱离伤寒。正如清代医家吴鞠通所说王安道是“始能脱却伤寒，辨证温病”之人。

总之，自宋至元这个阶段，温病学在理论和实践方面，都有了突破性进展，为后来温病学的成熟奠定了坚实的基础。

1.3 明清之际——成熟阶段

在前几代理论发展和实践经验的积累基础上，明末动荡的社会环境，造成了瘟疫的肆虐，也造就了一批有作为的温病学家。他们在总结和继承前人的学术思想和经验基础上，结合自己的临床实践，著书立说，给温病学带来了蓬勃发展局面。

明代医家汪石山，首先明确提出了“新感温病”的论点，进一步充实发展了温病发病学说。明末医家吴又可以自己与瘟疫作斗争的亲身经验，编撰成我国医学发展史上第一部温病学专著——《温疫论》。书中在温病的病因、发病、治疗等方面有不少创见，对后世产生了深远的影响。首先在病因方面，他提出了杂气致病说，认为瘟疫的病因是一种别于六淫的特殊致病物质，杂气中的“疠气”突破了传统的“六淫”病因学说，在感邪途径上，他指出的“邪从口鼻而入”的观点，也突破了