

新版

高等中医药类规划教材教与学参考丛书

温病学

Wenbingxue

主 编 沈庆法



中国中医药出版社



新版高等中医药类规划教材教与学参考丛书

温 病 学

主 编 沈庆法
副主编 杨 进 林培政
编 委 白 锋 肖照岑 马 健 江秀成
郭永洁 叶 进
顾问 彭胜权 张之文
学术秘书 张 瑾

中国中医药出版社

• 北京 •

图书在版编目 (CIP) 数据

温病学/沈庆法主编. —北京: 中国中医药出版社,
1999.10
(新版高等中医药类规划教材教与学参考丛书)
ISBN 7-80156-050-7

I. 温… II. 沈… III. 瘟病-高等学校: 医学院校-
教学参考资料 IV. 254.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 51135 号

中国中医药出版社出版

发行者: 中国中医药出版社

(北京市朝阳区东兴路 7 号 电话: 64151553 邮码: 100027)

印刷者: 北京市卫顺印刷厂

经销者: 新华书店总店北京发行所

开 本: 787×1092 毫米 16 开

字 数: 668 千字

印 张: 26.25

版 次: 1999 年 10 月第 1 版

印 次: 1999 年 10 月第 1 次印刷

册 数: 4000

书 号: ISBN7-80156-050-7/R·050

定 价: 36.00 元

编写说明

本书是根据国家中医药管理局统一组织编审的规划教材《温病学》，结合教学工作的实际情况编写的教学参考书。供普通高等中医院校五年制本科学生使用。

根据《温病学》教学大纲的要求，突出“三基”，从注意训练学生的思维方法和实践能力的角度出发，使教师在教学过程中将教材中内容讲透讲深，既突出主题内容，又比较详细分析疑点和难点，使学生能熟记掌握，并可自学理解，故本书在写作时注意了教材内容的分析，尽量做到通俗易懂，说理性强，在原教材内容基础上，拓宽温病学科的知识面，反映比较浓厚的临床特色。

本参考书的编写用了一年多时间，在编写过程中，广州中医药大学彭胜权教授、成都中医药大学张之文教授提出了不少指导性意见，并对部分书稿进行了认真的审阅。参加本参考书部分内容编写、资料整理的还有辽宁中医学院的赵世芬老师、上海中医药大学的叶进、杨爱东、张瑾老师。在本书稿完成后，张瑾老师还认真地进行校阅、原文核对，在此一并表示衷心的感谢，同时诚恳地希望兄弟院校在使用本参考书的过程中，提出宝贵意见，以利今后修正和提高。

温病学教参编委会

1997年6月30日

目 录

上 篇

第一章 绪论	1
提要	1
原文	1
发挥	6
参考文献	10
模拟试题	11
试题答案	13
第二章 温病的特点	15
提要	15
原文	15
发挥	22
参考文献	24
模拟试题	26
试题答案	28
第三章 病因与发病	30
提要	30
原文	30
发挥	38
参考文献	41
模拟试题	42
试题答案	45

第四章 温病的辨证	47
提要	47
原文	47
发挥	55
参考文献	60
模拟试题	61
试题答案	63
第五章 常用的诊法	65
提要	65
原文	65
发挥	79
参考文献	82
模拟试题	83
试题答案	86
第六章 治疗与预防	89
提要	89
原文	89
发挥	105
参考文献	112
模拟试题	114
试题答案	117

中 篇

第七章 风温	120
提要	120
原文	120
发挥	129
参考文献	131
模拟试题	132
试题答案	133
第八章 春温	136
提要	136

原文	136
发挥	148
参考文献	150
模拟试题	150
试题答案	152
第九章 暑温（附：暑瘧）	154
提要	154
原文	154
发挥	162

参考文献	163	原文	226
模拟试题	164	发挥	230
试题答案	166	参考文献	231
第十章 暑湿 (附: 冒暑 暑秽)	169	模拟试题	231
提要	169	试题答案	233
原文	169	第十五章 烂喉痧	234
发挥	177	提要	234
参考文献	178	原文	234
模拟试题	178	发挥	239
试题答案	180	参考文献	240
第十一章 湿温	181	模拟试题	241
提要	181	试题答案	243
原文	181	第十六章 疫疹	245
发挥	191	提要	245
参考文献	192	原文	245
模拟试题	193	发挥	253
试题答案	195	参考文献	253
第十二章 伏暑	198	模拟试题	254
提要	198	试题答案	256
原文	198	第十七章 疟疾	258
发挥	206	提要	258
参考文献	207	原文	258
模拟试题	208	发挥	265
试题答案	211	参考文献	266
第十三章 秋燥	214	模拟试题	267
提要	214	试题答案	270
原文	214	第十八章 霍乱	272
发挥	220	提要	272
参考文献	221	原文	272
模拟试题	222	发挥	279
试题答案	224	参考文献	280
第十四章 大头瘟	226	模拟试题	281
提要	226	试题答案	283
下 篇			
第十九章 温热论	284	发挥	285
提要	284	二、《温热论》原文类编	285
原文	284	(一) 温病大纲	285
一、叶天士与《温热论》	284	提要	285

原文	285	试题答案	315
发挥	288	(七) 论湿	315
参考文献	290	提要	315
模拟试题	290	原文	315
试题答案	291	发挥	317
(二) 邪在肺卫	291	参考文献	318
提要	291	模拟试题	318
原文	291	试题答案	319
发挥	293	(八) 辨舌验齿	319
参考文献	294	提要	319
模拟试题	295	原文	320
试题答案	296	发挥	332
(三) 邪陷营血	296	参考文献	332
提要	296	模拟试题	333
原文	296	试题答案	334
发挥	298	(九) 辨斑疹白痞	334
参考文献	299	提要	335
模拟试题	300	原文	335
试题答案	301	发挥	338
(四) 流连气分	301	参考文献	338
提要	301	模拟试题	339
原文	301	试题答案	340
发挥	303	(十) 论妇人温病	340
参考文献	304	提要	340
模拟试题	304	原文	340
试题答案	305	发挥	343
(五) 邪留三焦	306	参考文献	344
提要	306	模拟试题	345
原文	306	试题答案	345
发挥	307	第二十章 《湿热病篇》	347
参考文献	308	一、薛生白与《湿热病篇》	347
模拟试题	308	二、《湿热病篇》原文类编	347
试题答案	309	(一) 湿热病提纲	347
(六) 里结阳明	309	提要	347
提要	309	原文	347
原文	310	发挥	349
发挥	313	参考文献	349
参考文献	313	模拟试题	350
模拟试题	314	试题答案	351

(二) 邪在卫表	351
提要	351
原文	351
发挥	352
参考文献	353
模拟试题	354
试题答案	354
(三) 邪在气分	355
提要	355
原文	355
发挥	359
参考文献	360
模拟试题	361
试题答案	361
(四) 邪入营血	362
提要	362
原文	362
发挥	364
参考文献	364
模拟试题	365

试题答案	366
(五) 变证、类证	366
提要	366
原文	366
发挥	379
参考文献	381
模拟试题	381
试题答案	383
(六) 瘥后调理	383
提要	383
原文	383
发挥	386
参考文献	386
模拟试题	387
试题答案	388

附 录

附录一：方剂汇编	389
附录二：临床温病常用中成药	403
附录三：《温病学》临床见习指导	407

上 篇

第一章 绪 论

提 要

本章主要介绍温病学这门学科的研究对象和主要的任务，并着重讨论温病学的形成和发展历史，另外也介绍了本学科的主要内容和学习方法。

本章的重点是讨论温病学发展过程各个阶段的情况，包括与温病学有关的重要医家及其著作，有关温病学的主要学术特点和成就等，通过讨论，可以较为系统地了解温病学的形成和发展情况。应掌握的内容有以下几个方面：温病学的概念；学习温病学的意义；在温病学发展各个阶段温病学的主要学术特点；《内经》中有关温病学的主要论述；朱肱、刘河间、王安道的代表著作及主要的学术观点；吴又可、叶天士、薛生白、吴鞠通、王孟英的代表著作和对温病学的主要贡献；中华人民共和国成立以来温病学的主要发展情况等。

原 文

一、温病学的研究对象和任务

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学科。从目前临床分科角度看，温病应属中医内科范围，然而温病学的辨证理论，不仅对温病，而且对其他临床各科发热病证的诊治，都具有重要的指导意义。

中医学术发展史研究认为，诊治外感热病的理论，主要有伤寒学说和温病学说，这两种学说都能有效地指导临床实践。伤寒学说为温病学说的创立奠定了基础，温病学说是伤寒学说的继承和发展。温病学经过漫长的历史阶段，直至清代温病学家叶天士和吴鞠通，创立卫气营血和三焦辨证论治体系之后，才真正成为一门独立的学科。这一年轻学科的建立，是中医学学术的一大进步，成为中医学的重要组成部分。从此，温病学一直是学习中医的阶梯，在目前高等中医教育中，本门课程被列为中医专业课程体系的主干课程。

温病学在中医临床医学中占有重要的地位。温病是临床上的常见病、多发病，一年四季均有发生。这类疾病起病突然，传变迅速，病情较重，而且多数温病具有传染性和流行性，对人民的身体健康构成很大威胁，对国家经济建设有重大影响。长期实践证明，温病学既有全面系统的理论知识，又有很高的临床实用价值。中华人民共和国成立以来，在政府的大力支持下，中医中药事业得到蓬勃发展，广大医务工作者，应用温病学的理论和经验，防治多种急性热病，指导中医急症的救治，取得许多科研成果，引起国内外医药界的普遍重视，我们应当努力学习和掌握这门学科。学习温病学的任务就是要阐明温病的病因、发病、病理变化及其转归，以揭示温病的本质，研究温病的诊断方法、治疗和预防措施，不断提高中医医疗

水平,有效地保护人民的身体健康。

二、温病学的发展概况

温病学是我国劳动人民与外感热病做斗争的经验积累,是由历代医家通过实践、认识、再实践、再认识,逐步形成的诊治理论体系和方法,经过一个漫长的历史阶段而形成的一门学科。温病学的发展过程大体可分如下几个时期。

(一) 战国~晋唐时期

这段时期温病无专门的著作。有关温病病名、病因、症状、治疗、预防的记载,均散见于中医历代文献之中。温病病名最早见于《黄帝内经》(以下简称《内经》),在《素问·六元正纪大论》有“初之气,地气迁,气乃大温,草乃早荣,民乃厉,温病乃作”。另外在《难经》中,也有关于温病病名的记载,如《难经·五十八难》:“伤寒有五:有中风,有伤寒,有湿温,有热病,有温病。”关于温病的病因,《素问·阴阳应象大论》提到“冬伤于寒,春必病温”,此是伏气温病最早的理论依据。关于季节与温病发病的关系,《素问·热论》指出:“凡病伤寒而成温者,先夏至日者为病温,后夏至日者为病暑”,后世四时温病的命名,与这一理论有密切关系。对温病的传染性和流行性,《内经》中亦有认识。在《素问·刺法论》就谈到“五疫之至,皆相染易,无问大小,病状相似”,这对后世认识疫病有一定的影响。治疗上根据病因病机而确立的治则,为温病的治疗方法奠定了基础,如《素问·至真要大论》提出:“风淫于内,治以辛凉,佐以苦”;“热淫于内,治以咸寒,佐以甘苦”;“湿淫于内,治以苦热,……以苦燥之,以淡泄之”;“热者寒之”;“燥者濡之”等,均为后世温病学家遵循的基本治疗原则。

关于温病症状的描述,见于汉代张仲景的《伤寒杂病论》中:“太阳病,发热而渴,不恶寒者,为温病”,“太阳中热者,喝是也。汗出恶寒,身热而渴,白虎加人参汤主之”。可见当时对温病概念有了初步的认识,对症状的叙述突出了温热特点。

王叔和在继承《内经》“冬伤于寒,春必病温”观点的基础上,进一步提出寒毒藏于肌肤,至春变为温病、至夏变为暑病。这个伏寒化温的论说,对后世医家有很大的影响。王叔和同时还提出时行之气的观点,在《伤寒例》中谈到“凡时行者,春时应暖而反大寒,夏时应大热而反大凉,秋时应凉而反大热,冬时应寒而反大温,此非其时而有其气。是以一岁之中,长幼之病多相似者,此则时行之气也”。所谓时行之气,即非时之气为病,具有传染性和流行性,但当时不称为伤寒或温病而称之为时行。时行之气概念的提出,对后世创立新感温病说以及对疫病的认识均有一定影响。

唐代孙思邈的《备急千金要方》列有治温病方十首,其中葳蕤汤由后世温病学家加减化裁,作为滋阴解表剂用以治疗阴虚外感表证。书中还载有太乙流金散(雄黄、雌黄、矾石、鬼箭羽、羚羊角)烧烟熏之以辟温气等方法,可见晋唐时期对温病的治疗和预防在《内经》和《伤寒论》的基础上增添了新的内容。

综上所述,在晋唐以前,对温病虽有一定认识,但理论上尚较简朴,概念上温病与伤寒未有明确划分,仍是将温病隶属于伤寒范围,正如《素问·热论篇》所说:“今夫热病者,皆伤寒之类也”。

(二) 宋金元时期

这个时期的成就是对温病理法方药有新的见解,逐步摆脱伤寒学说的束缚,特别是在治疗上有所突破,为温病自成体系奠定了基础。

自张仲景继承《内经》学术思想,编著成《伤寒论》,确立外感热病六经辨证论治体系后,在相当长的历史阶段,治疗外感热病基本上都以《伤寒论》的立法处方为普遍原则。随着社会的发展,医疗实践的深入,认识水平的提高,医家们感到,仅用《伤寒论》经方治疗外感热病,不能适应临床实践的需要。自宋代开始,不少医家相继提出灵活应用经方的主张。宋代朱肱在《伤寒类证活人书》中说:“桂枝汤自西北二方居人,四时用品之无不应验,自江淮间,唯冬月及春初可行,自春末及夏至以前,桂枝证可加黄芩半两,夏至后桂枝证加知母一两,石膏二两或升麻半两,若病人素体虚寒者,正用上方,不在加减也。”庞安时也在《伤寒总病论》中指出:“风温、湿温等温病,误作伤寒发汗者,十死无一生。”说明当时在对待外感热病的治疗上,开始出现新的认识。

金元时代中医学术领域出现了学术争鸣的局面,无疑对温病学术的发展起到推动作用,其中主要表现在热病治疗上有所突破。金元四大家之一的刘河间,在热性病治疗上提出新的观点,组创新方。他提出:“六气皆从火化”、“六经传受,由浅至深,皆是热证,非有阴寒证”,认为热病初期,单用辛温解表,足以误人,从而创制双解散、防风通圣散等方剂,为治疗热病开创了清热解毒先河,使温病的理论和临床向前推进了一大步,所以后世有“伤寒宗仲景,热病崇河间”之说。

元代末年医家王安道,进一步从概念、发病机理和治疗原则上将温病与伤寒明确区分开来。他在《医经溯洄集》中说:“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,而戕人之生,其名可不正乎?”从认识上提出“温病不得混称伤寒”。又指出“凡温病,若无重感,表证虽间见,而里病为多,……法当清里热为主,而解表兼之,亦有治里而表自解者。”认为温病发热是怫热自内达外,治疗应以清里热为主。从此,对温病的认识便开始从伤寒学说体系中分离出来,成为温病学自成体系的开端,故清代温病学家吴鞠通称王安道“始能脱却伤寒,辨证温病”。应当指出,元代以前,对温病发病的认识尚有一定局限性,仍未完全脱离《内经》“冬伤于寒,春必病温”的观点。

总之,在这个阶段,无论是实践上还是理论上,对温病的认识都有较大提高,对温病学理论体系的形成有重要的意义。

(三) 明清时期

到了明清时代对温病的认识更加深化,理论上日臻完善,治疗上不断丰富,创造性地总结出一套比较完整的辨证论治理论和方法,使温病学形成为独立的学科体系。

明代医家汪石山,在发病学上提出“新感温病”之说。认为温病不独有“冬伤于寒,春必病温”的伏气温病,而且还有“不因冬月伤寒而生温者”的新感温病。他说:“有不因冬月伤寒而病温者,此特春温之气,可名曰春温,如冬之伤寒,秋之伤湿,夏之中暑相同,此新感之温病也。”汪石山将温病分为“伏气”和“新感”两类,是符合临床实际的,他的主张充实了温病发病学的内容。

明末医家吴又可,在继承前人学术成就的基础上结合自己临床经验,写成我国第一部传染病学专著《温疫论》,创造性地提出温疫不同于伤寒的独特见解。吴又可认为:“温疫之为病,非风、非寒、非暑、非湿,乃天地间另有一种异气所感”。说明温疫病的致病原因是自然界另有一种特殊物质——杂气中的疠气所致。认为不同的病所感受的疠气也不同,又指出使人得病的疠气亦能使动物得病,而不同种属的动物之间对疠气的感受性不同,说明疠气致病既可人畜共患,又有一定的选择性。在科学尚不发达的明代,吴氏的观点和当今对病原体的

认识十分相似,应该说是具有创见性的。在感邪途径上,吴氏认为温疫之邪是从口鼻而入。他说:“疫者感天地之疠气……邪从口鼻而入”,从而突破了外邪侵袭人体从皮毛而入的传统认识。吴氏认为温疫病具有强烈的传染性和流行性,他说“疫者,以其延门阖户,又如徭役之役,众人均等之谓也”,“无问老少强弱触之者即病”。在治疗上提出针对病原治以祛邪为主的观点,立疏利透达法,创达原饮以治疗湿热秽浊之疫,为温病邪伏膜原的治疗开辟了新途径。

温病学在因证脉治方面形成完整体系则是清代以卫气营血和三焦为核心的辨证论治理论体系确立之后。温病学发展到清代已盛行于大江南北,这个时期涌现出叶桂(天士)、薛雪(生白)、吴瑭(鞠通)、王士雄(孟英)、陈平伯(祖恭)、杨璠(栗山)、余霖(师愚)、雷丰(少逸)等卓有成就的温病学家。他们都从理论和实践方面丰富了温病学的内容,使温病学形成了完整的体系。

叶天士对促进温病学说的发展作出了重大贡献,是创立温病辨证论治完整体系的杰出代表。由他口授,顾景文整理而成的《温热论》,是温病学中学术价值很高的文献。在本篇著作中阐明了温病的发生发展规律,创立了温病卫气营血辨证论治的理论,发展和丰富了温病学诊断方法,制定了温病各阶段的治疗大法。这些成就至今仍是我们研究温病学的中心内容,是指导临床辨证施治的主要依据。此外他的《临证指南医案》《三时伏气外感篇》等,亦是临床经验的结晶,实用价值也很高,为后世医家所推崇。

吴瑭继承了叶氏学说,钻研历代医籍,“历取诸贤精妙,考之《内经》,参以心得”,采用《伤寒论》条文分证形式,著成《温病条辨》,并于条文之后加自注,把方药附于证后,是一部理法方药俱备的温病学专著,成为后世学习温病学的必读著作。他创立了温病三焦辨证;制订三焦分证治疗大法;对温病的发生、发展、传变进行归纳,组创了不少温病方剂,便于临床运用和推广。吴瑭在叶天士理论启发下,确立的三焦辨证,补充了卫气营血辨证的不足,这两种辨证体系相辅相成,使温病辨证理论趋于完善。

清初薛生白著《湿热病篇》,对湿热性质温病的病因病机和辨证论治作了专门的论述,进一步丰富了温病学的内容。王孟英编著的《温热经纬》一书,以《内经》《伤寒论》《金匱要略》中有关热病的论述为经,以叶天士、陈平伯、薛生白、余师愚等诸家温病条文为纬,附以后世诸家的注释,并结合自己的体会加以按语,提出自己的见解,所以本书集温病学之大成,溯本求源,纲举目张,是一本优秀的温病文献汇编,也是学习温病学的入门之作。清代除叶、薛、吴、王温病四大医家外,尚有许多医家在温病学方面有不少著作,如杨栗山的《伤寒温疫条辨》、陈平伯的《外感温病篇》、余师愚的《疫疹一得》、柳宝诒的《温热逢源》、雷少逸的《时病论》、俞根初的《通俗伤寒论》、戴天章的《广温热论》等著作,都从不同侧面补充和丰富了温病学的内容。温病学经过无数医家的实践、总结、提高,在漫长的历史阶段,逐渐形成一门独立的学科,广泛而有效地指导着临床实践。

(四) 民国时期

从辛亥革命到1949年中华人民共和国成立前,我国处在半封建半殖民地社会,温病学科和中医其他学科一样,经历了艰难曲折的道路。由于当时的政府坚持民族虚无主义立场,动用行政的、法律的手段限制以至取缔中医,温病学科无法得到应有的发展,丰富的防治急性热病的经验,多分散在中医临床专家中间,未能得到充分交流和提高。与此同时,西学东渐,诊疗技术的日益进步,特别是抗生素等药物的产生与运用,急性传染病和感染性疾病的诊疗水平有了很大的提高,使中医温病学的临床应用受到严峻的考验。然而,一批有志于发展中

医学的医家,面对政府当局歧视、扼杀中医的逆行和两种医学并存现实,决心奋起图存,出现了一批坚持振兴中医,探索中医学发展方向的突出医家,其中对温病学发展作出较大贡献的也不乏其人。如张锡纯(1860~1933),河北盐山人,其临床经验丰富,治疗温病颇有心得,善于组方创新,药味少而力专,力图沟通中西医学,撰写《医学衷中参西录》八卷,书中不少治温病方剂和案例,丰富了温病的治疗内容。吴锡璜(名瑞甫,1871~1951),福建同安人,是中西汇通的倡导者之一,撰写《中西温热串解》、《八大传染病讲义》。其治温病注意阐明机理,重视诊断,用药注意辨证,对继承和整理温病学说都起到一定作用。除此之外,如江苏武进孟河的丁甘仁(1866~1926),是振兴中医的热心人,积极创办中医专门学校,培养中医人才,对喉科,特别是喉痧的治疗独具心得,著有《喉痧证治概要》及《孟河丁氏医案》,也是学习温病学的重要参考资料。何廉臣(1861~1929),浙江绍兴人,善治外感热病,著有《全国名医验案类编》,风行海内,为温病学的发展保存了大量珍贵的临床资料。

这个时期,为了中医事业在逆境中求生存,私人办中医学校和创办中医医学刊物之风兴起,如江苏、浙江、上海、广东、湖南、湖北、江西、山西都纷纷创办中医学校。这类学校,不仅培养了一批中医后继人才,亦为温病学科进入中医教育奠定了初步基础。不少学校已编写温病讲义,内容以叶、薛、吴、王诸家学术思想为主。同期由私人创办中医刊物,有70余种。温病学内容主要以临床报道为主,尽管他们办刊坚持时间均较短,但其临床经验的交流和医学理论的探讨,对促进温病学理论的发展,有着不同程度的贡献。

(五) 中华人民共和国成立后

中华人民共和国成立后,国家确立了新的卫生工作方针和中医政策,使中医药事业获得了新生。1954年到1956年我国部分地区乙型脑炎流行,首次由国家组织的中医防治队伍,以温病学的理论为指导,用白虎汤加味治疗,取得了较为满意的疗效,用事实驳倒了中医不能治急性热病的错误观点。1958年到1959年的卫生群众运动中,中草药灭蚊、灭臭虫、灭蟑螂、杀蛆等除害灭病工作的开展取得一定效果,显示出中医中药,特别是温病学在预防医学方面也蕴藏着丰富的宝贵遗产。

几十年来,大量的临床实践证明,温病学的理论和经验,对防治急性热病有其独特的功效,受到广大群众的信赖。尤其是现在,对抗生素的副作用和毒性,以及对病毒性疾病缺乏疗效确实的西药,成为当今医药界的难题之后,更加激发了对传统医药的兴趣,温病学科日益得到医学界的重视。在临床上应用温病学理论和方法,治疗危害人民健康的常见病、多发病,如流行性感冒、麻疹、小儿麻痹症、急性支气管炎、流行性腮腺炎、白喉、肺炎、血吸虫病、疟疾、细菌性痢疾、肠伤寒、流行性脑脊髓膜炎、钩端螺旋体病、败血症、流行性出血热、登革热、病毒性肝炎等,都取得了满意的疗效。

温病学科的发展,有赖于人才的培养。自1956年国家设立高等中医教育以来,温病学设置教研室,编写了多版各层次的温病学教材,使温病学的科学性、系统性逐步提高。由于高等和中等中医教育机构的普遍设立,温病学作为一门主要课程,逐渐形成了教育、临床和科研骨干队伍,培养了温病学专业人才,他们在防治急性热病中,在各自岗位上发挥了重要作用。1978年以来,部分中医学院,先后招收温病学硕士和博士研究生,使学科教育水平向更高层次发展。

与此同时,温病古籍的整理和出版得到高度重视。从50年代起,全国各地出版社影印、重版许多温病著作,以及这类著作的译注、白话解、类解、类编、类析等。此外,还有一批

老中医研究温病的著作、医案、医话大量出版发行。

温病学的理论在继承整理的基础上亦有一定的发展。例如对四时温病与瘟疫的概念、温病与伤寒的统一问题,新感与伏气的争论,卫气营血辨证与三焦辨证的关系,温病与温毒的区分,温病与西医传染病的联系等理论问题上,提出各自的见解,通过学术上的争鸣,促进了温病学科学学术水平的进一步提高。

利用现代科学对温病理论进行研究,亦是提高温病学术水平的重要途径。例如舌诊的研究,对温病诊断大有裨益。在致病微生物与温邪之间的联系上,有一定的研究。把卫气营血病机与西医病理解剖、病理生理作比较研究,为探索卫气营血的病机实质初步提供了客观依据。通过免疫学、血液流变学等多种检测,寻找温病辨证的客观指标,对开拓思路、创立新的学术理论都是有益的探索。随着科学技术的进步,中医事业的发展,温病学的发展有广阔的前景,对人类的贡献将会越来越大。

三、《温病学》的主要内容和学习方法

本门课程根据教学大纲的要求,教学内容分上、中、下三篇。上篇为温病学的基础理论、基本知识和基本技能,主要介绍温病学和温病的概念、病因与发病、温病辨证、常用诊法、防治方法。中篇为常见温病证治,主要介绍十二种温病的病因病机、诊断和鉴别诊断、辨证论治、对症处理、预防与调摄。下篇为名著选读,介绍叶天士《温热论》、薛生白《湿热病篇》,旨在了解著名温病学家的学术思想,对原文进行类编注释,加深理解原著的精华。

温病学是一门理论和临床实践紧密联系的学科。在学习过程中,首先要坚持用辩证唯物主义的观点和方法,正确对待和处理继承与发展、中医与西医、理论与实践的关系。温病学是中医学的重要组成部分,有宝贵的理论和经验,是中华优秀传统文化的瑰宝,既要系统地学习和掌握,又要善于吸收现代医学和现代科学知识,不断创新、丰富温病学内容,达到“继承不泥古,发扬不离宗”的要求。既要掌握温病学治疗急性热病的专长,也应该了解与本学科相关的医学知识,既要做到“扬长避短”,又要“取长补短”,不断克服自身的不足,才能推动学术的发展。温病学是一门临床学科,它的辨证理论又能应用于指导其他临床学科,因此,既要学好温病学的基础理论知识,也要重视临床实践,避免本学科理论脱离实践的倾向。要系统掌握温病学的基础理论、基本知识和基本技能,做到概念明确,理论熟悉,常见诊法和治法的技能熟练掌握。要注意教材内容之间的联系和比较。各种温病在发生发展过程中,随着病程阶段不同,其证治就有区别。即使病程阶段相同,由于病位、兼证、病邪轻重不一,其病因病机就不同,因而证治亦有差别。因此一定要注意鉴别,这样才能充分体现辨证论治的精神。

熟悉有代表性的温病名著,亦是本门学科教学大纲的要求。温病学术发展史,自现存中医第一部经典著作《内经》始,直至清代形成独立的辨证体系,经历了漫长的历史过程,而历代温病学著作较多,其内容浩如烟海,要想全面掌握,在短时间内远非可能。因此,在一般了解的基础上,本教材选择影响较大,且有代表性的著作:叶天士《温热论》、薛生白《湿热病篇》,作为学习内容。要求掌握他们的学术思想,读通原文,解释名词术语,一些重要原文要求精读,甚至背诵,为今后进一步学习研究,提高原著阅读能力打下良好的基础。

发 挥

本章为本教材的第一章,通过本章的教学应阐明温病学的概念、研究对象和任务;同时

主要介绍温病学的发展历史,以了解温病学是如何形成和发展的,并掌握温病学发展历史中有关的一些常识性内容;最后简单介绍一下本教材的主要内容及学习方法。

在本章的教学中,着重论述以下几方面的问题:

一、明确温病学的概念和性质

在教材中明确地提出了温病学的概念,指出温病学是一门研究温病发生发展规律及其诊治和预防方法的临床学科。

对于本课程的性质,自从中医高等教育产生以来就一直有不同的看法,这些不同的意见对于温病学的内涵、发展方向都有重要的影响,所以有必要进行一定的探讨。

有的学者认为:温病学是中医学的主要基础学科,自温病学形成以来,其内容就是学习中医的必修课,所以有中医“四大经典”(指《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《温病条辨》)之说。在中医院校成立之后,温病学也一直作为基础学科。有的学者认为:温病学是中医外感热病学中的一种学说,所以实际上不能单独作为一门学科,只能作为中医古代外感热病学原著的一部分,属于中医原著课程。有的学者认为,温病学所讨论的内容主要是临床上的防病治病问题,从其涉及的内容来看,是属于中医内科的一部分,即内科学中属于外感热性病的这一部分,因而应属于临床学科性质。有的学者提出,温病学的理论不仅用于指导外感热性病的诊治,而且对其他临床各科许多疾病的诊治都有指导价值,所以也具有基础学科的性质,因而可以看作是一门具有基础课性质的临床学科。

综合以上的各种见解,对温病学的性质有各种不同的认识。在本教材中,明确提出温病学是一门临床学科。这是因为,温病学已具备了完整的理论体系和较为全面的辨证论治方法,而且长期以来,一直到现在,仍在有效地指导着临床实践,而温病学的主要的任务很清楚是为了解决临床防治疾病的问题,所以应该属于应用学科,即应归属于临床学科的范围。但本教材中又指出,温病学的辨证理论对于其他临床学科的诊治也有重要的指导意义,从而点明了本学科与其他临床学科的不同之处,也就是为什么古代医家一直把温病学作为学习中医的基础课程的原因所在。基于这一特点,在本教材内,较为系统地介绍了温病学的理论,并选取了温病学的两篇主要代表著作:《温热论》和《湿热病篇》。这些内容和编写的体例也与其他临床学科有所不同。强调本学科的临床学科性质较为符合温病学的实际,也有利于温病学的发展、提高。而加入了温病学基础理论和原著的内容也并不影响温病学的临床学科性质。但如把温病学作为单纯的基础学科,仅把学习古代有关温病学的理论作为本学科的内容,既不符合温病学的实际和现实对本学科的要求,又必然导致温病学的理论一步步地脱离实际,陷于空谈,从而使其失去生命力。

目前,限于临床的实际情况,也可把温病学作为具有基础学科功能的临床学科。这样,既能充分反映温病学理论在中医学理论体系中的重要作用,以及对其他临床各科的普遍指导意义,也有利于将其作为一门相对独立的临床学科,有利于将其与外感热性疾病的临床诊疗密切结合起来,以促进该学科的发展。在学科分类中,也可将其作为一门临床基础课,但与其他临床基础课不同的是,所讨论的内容并非都是临床基础,面包括了许多对具体疾病的诊治和预防,也就是说,在本学科内还要学习完全属于临床课性质的内容。

二、讲清温病学的发展历史

对于本章的温病学发展概况,应作为主要的内容来介绍。通过这一内容的介绍,使学生较完整而清楚地了解温病学是如何产生和发展起来的,并对温病学的主要医家和著作有一个

初步的了解,这一部分的重点是温病学发展的几个主要历史阶段;每个历史阶段有关温病学学术的概况和特点;与温病学产生和发展有关的一些主要医家及其代表著作,对于重点的温病学家,还要了解他们的主要学术观点和对温病学发展的贡献。此外也可介绍一下中医发展史上影响较大的“寒温之争”,以使学生了解温病学与《伤寒论》学说的关系。

(一) 温病学的萌芽阶段

即战国到晋唐时期。这一阶段有关温病学说的主要特点是对于温病有了初步认识。如《内经》提出了温病的病名和因证脉治的片断论述,《难经》中提出了热性病的分类,《伤寒论》则在论述伤寒证治的同时,涉及了温病的证治内容,而到唐代的一些著作则对温病的预防和治疗有较为充实的记载。但在这一阶段,《伤寒论》的证治原则和方法在治疗外感热性病方面处于统治地位,而温病还未能形成系统的理论体系,所以只是隶属于伤寒学的范围。对温病的治疗也大多借助治疗伤寒的治法方药。

在这一阶段要重点介绍的与温病学有关的著作及其内容主要有以下几个方面:

1. 《内经》:对于温病名的记载,如《素问·六元正纪大论》中说:“初之气,地气迁,气乃大温,草乃早荣,民乃厉,温病乃作”;“其病温厉大行,远近咸若”等。可见当时不仅有温病的病名,而且已指出了温病具有传染性和流行性。

对于发生温病原因的记载,如《素问·生气通天论》中说:“冬伤于寒,春必病温”;《素问·热论》中说:“凡病伤寒而成温者,先夏至日者为病温,后夏至日者为病暑”。说明当时认为温病的发生是因冬季感受寒邪未立即发病,到春夏则发为温病或暑病。这一认识是后世伏气温病学说的根源,也说明了伤寒与温病的病因是不同的。

对于温病临床表现的记载,如《灵枢·论疾诊尺》篇中说:“尺肤热甚,脉盛躁者,病温也,其脉盛而滑者,病且出也。”又如《素问·评热病论》中记载:“有病温者,汗出辄复热,而脉躁疾,不为汗衰,狂言不能食。”这些论述都指出了温病临床表现的温热特点。同时,在《素问·刺热论》中把热病按五脏分为五类,论述各种热病的临床表现,实际上是对温热病进行分类辨证的先例。

对于温病治疗的记载,《素问·热论》中提出:“其未_下满三日者可汗而已;其满三日者,可泄而已。”即认为对热性病的治疗,初起时当以解表发汗为主,而在里热已盛后,应以泄里热为主。在《灵枢·热病》篇中说:“泻其热而出其汗,实其阴以补其不足。”虽然原文是针对刺法而言,但对温热病的治疗具有普遍意义,特别是其所提出的治疗温病以祛邪为先务,补阴为要的这一原则,对后世有重要的影响。在《素问·至真要大论》中所提出的“热者寒之”、“温者清之”,以及“风淫于内,治以辛凉,佐以苦”,“热淫所胜,平以咸寒,佐以苦甘”,“湿淫于内,治以苦热,……,以苦燥之,以淡泄之”等等,这些对后世制方起到了指导作用。

对于温病预后的记载,在《素问·玉版论要篇》中提出了“病温虚甚死”,认为温病的预后与人体的正气强弱有直接的关系。

对于温热病在饮食方面的宜忌和病后的调理,在《素问·热论》中提出了在热病初愈之时,如不注意饮食,可导致邪热复起,即引起“遗证”,而对这类病证的处理,当“视其虚实,调其逆从,可使必已”。

对于温病预防的记载,在《素问·刺法论》中提出了预防温病的关键在于“正气存内”和“避其毒气”两个方面,还举出了用小金行预防疫病。

2. 《难经》：对热病的分类主要是在“五十八难”中提出的，即“伤寒有五：有中风，有伤寒，有湿温，有温病，有热病，其所苦不同。”此论不仅提出了热病的种类，而且反映了当时认为温病也是因感受寒邪而引起的，把温病归属于广义的伤寒之内。

3. 《伤寒论》：本书总结了汉代以前中医在外感热性病证治方面的成就，其中虽然主要论述伤寒，但对温病学的发展也起到很重要的作用。一方面是该书的许多内容也能指导对温病的证治，如书中有关阳明病治疗的白虎汤、诸承气汤，还有如竹叶石膏汤等，在温病的治疗中运用也很普遍，而且还从中衍生出许多温病学常用的治法。另一方面是在书中也论及了一些温病的内容，如关于温病和风温的概念，虽与后世温病学中所说的不尽相同，但说明当时已认识有不同于伤寒的一类外感热性病。所以《伤寒论》的内容是后世温病学形成的重要基础，而温病学则是《伤寒论》学说的发展。

其他如《伤寒例》、《备急千金要方》等内容在教材中已有较详细的介绍。

（二）温病学的成长阶段

即宋金元时期。在这一时期，随着对温病实践经验的不断积累，有关温病的治法和理论有了较大的发展。其主要学术特点是：温病学开始突破了伤寒学说的框架，逐步向形成自身独立体系的方向前进。

在这一时期与温病学发展有关的主要医家和著作在教材里有较为详细的介绍，下面可补充介绍几位：

1. 宋代庞安时《伤寒总病论》：该书中，对多种温病的病因、发病、症状、治法等作了较为深入的论述。如对风温，不是作为《伤寒论》中的一种“坏病”来认识，而是感受风、热之邪而引起的一种热性病，即“素伤于风，复伤于热，风热相薄（搏）则变风温”。书中还提出了四时发生的温病，如“青筋牵”等。

2. 宋代郭雍《伤寒补亡论》：在本书中列有“春温”专节，其中提出了发生于春季的温病，既有冬季感邪伏于体内而后发的，也有感受春季各种时邪而病者，实际上已把春季的温病区分为伏气和新感两类，即：“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；及春有非节之气中人为疫者，亦谓之温。”

（三）温病学的形成阶段

即明清时期。在这一阶段，温病学已成为独立的学科，形成了一套较为完整的辨证论治理论体系。这一时期温病学的主要特点表现在：温病学人才辈出，温病学著作不断涌现，对温病的病因病理认识更加深入，有关温病的理论日益完善，治法不断充实，在辨证论治方面有了自身的体系。

教材对这一时期的汪石山、叶天士、吴又可、吴鞠通、薛生白、王孟英等医家作了较详细的介绍。对这一阶段温病学的成就可补充介绍另外几位与温病学的形成有重要关系的医家及其著作，如喻嘉言《瘟疫论篇》中提出了对疫病当以预防为主，而在治疗上提出了按三焦分治的方法，而且提出“以逐邪为第一要义”、“兼以解毒”的原则。这对后世的三焦辨证和芳香逐秽治疗方法的产生和发展有重要的影响。

四、分析伤寒学说与温病学的关系

在中医学的发展历史上，特别在清代温病学形成之后，出现了所谓的“寒温之争”，也就是新崛起的温病学派与伤寒学派之间的一场论争。伤寒学派强调《伤寒论》的内容可以统治一切外感热性病，同样也完全适用于温病，所以没有必要再立温病学，叶天士等人创立温病