

外借

溫病學概要

厦門大學海外函授學院

PDF

温病学概要

孟澍江 沈凤阁 编

厦门大学海外函授学院

1982年5月

R254.2

R254

15

编者：孟澍江 沈凤阁
出版者：厦门大学海外函授学院
印刷者：厦门大学印刷厂
出版时间：一九八二年五月

内部教材 不准翻印

新华书店

PDG

目 录

上 篇

第一章 绪 论	(1)
---------------	-------

第二章 温病的概念	(5)
-----------------	-------

一、温病的特点	(5)
---------------	-------

二、温病的范围和分类	(6)
------------------	-------

三、温病与伤寒	(7)
---------------	-------

四、温病与瘟疫	(7)
---------------	-------

第三章 温病的病因	(9)
-----------------	-------

一、风热病邪	(9)
--------------	-------

二、暑热病邪	(10)
--------------	--------

三、湿热病邪	(10)
--------------	--------

四、燥气病邪	(11)
--------------	--------

第四章 温病的辨证	(13)
-----------------	--------

一、卫气营血辨证	(13)
----------------	--------

二、三焦辨证	(16)
--------------	--------

第五章 温病的诊法	(21)
-----------------	--------

一、辨舌验齿	(21)
--------------	--------

二、辨斑疹白痞	(26)
---------------	--------

三、辨常见症状	(28)
---------------	--------

第六章 温病的治疗 (33)

- 一、解表法 (34)
- 二、清气法 (34)
- 三、和解法 (35)
- 四、化湿法 (36)
- 五、通下法 (36)
- 六、清营凉血法 (37)
- 七、开窍法 (38)
- 八、熄风法 (38)
- 九、滋阴法 (39)
- 十、回阳固脱法 (40)

下 篇

第一章 风 温 (41)

- 概 述 (41)
- 辨证施治 (42)
- 一、邪袭肺卫证治 (42)
- 二、热入气分证治 (43)
- 三、热入心包证治 (48)
- 四、余热未净肺胃阴伤证治 (50)
- 附一、参考资料 (52)
- 附二、病 案 (52)

第二章 春 温 (55)

- 概 述 (55)
- 辨证施治 (56)
- 一、初发证治 (56)
- 二、热结肠腑证治 (57)
- 三、热在营血证治 (58)

四、热盛动风证治	(61)
五、热烁真阴证治	(61)
六、邪留阴分证治	(63)
附一、参考资料	(65)
附二、病案	(65)

第三章 暑 温..... (67)

概 述	(67)
辨证施治	(68)
一、暑温本病证治	(68)
二、暑温兼湿证治	(70)
三、暑温类病证治	(72)
附一、参考资料	(76)
附二、病案	(77)

第四章 湿 温..... (81)

概 述	(81)
辨证施治	(82)
一、湿重于热证治	(82)
二、湿热并重证治	(84)
三、热重于湿证治	(86)
四、余邪未净证治	(86)
五、湿温变证证治	(86)
附一、参考资料	(89)
附二、病案	(90)

第五章 伏 暑..... (93)

概 述	(93)
辨证施治	(94)
一、表里同病证治	(94)
二、邪在气分证治	(95)

三、邪在营血证治	(96)
附一、参考资料	(99)
附二、病 案	(99)
第六章 秋 燥	(101)
概 述	(101)
辨证施治	(102)
一、邪袭肺卫证治	(102)
二、邪在气分证治	(104)
附一、参考资料	(109)
附二、病 案	(109)
第七章 温 毒	(111)
概 述	(111)
大头瘟	(111)
痄腮	(112)
烂喉痧	(114)
附一、参考资料	(118)
附二、病 案	(118)

附篇 温病名著选释

一、叶香岩《外感温热篇》	(120)
二、陈平伯《外感温病篇》	(150)
三、薛生白《湿热病篇》	(156)

上 篇

第一章 绪 论

内 容 提 要

本章主要介绍温病学的基本概况，内容包括如下三个方面：

1、什么是温病学？温病学是研究温病因证脉治的一门临床学科。

2、温病学是怎样发展起来的？温病学是历代医家在诊治热性病的医疗过程中，通过反复实践，不断总结而逐步形成的。

3、温病学的发展经历了三个阶段：（1）战国到汉唐为温病学的萌芽阶段；（2）宋代至明代为温病学的成长阶段；（3）清代是温病学的形成阶段。

* * * *

我们学习的这门课程叫“温病学”，那么，首先必须明确“温病学”是什么样性质的一门学科，它是怎样形成的？

什么是温病学呢？简单地说，就是研究、讨论四时温病的病因、病机和诊断治疗的一门临床学科。学习本学科的目的，主要是为了正确认识温病的发生发展规律，掌握诊治温病的有效方法。

温病学是什么时期形成的？温病学是在清代才形成独立理论体系的，但它起源很早，有着悠久的历史，是历代医家经过长期临床实践，不断总结经验而逐步发展起来的。从历代医学文献记载看，温病学的发展大致经过了如下几个阶段：

（一）战国到汉唐时期是温病学的萌芽阶段

相传成书于战国时期的《内经》，是我国现存最早的一部医学著作。在这部著作里对温病已作了一些初步论述，例如：

病名方面：《六元正纪大论》：“民厉温病”，“温病乃起”。这是温病名称的最早记载。

病因方面：《生气通天论》：“冬伤于寒，春必病温”。这是后世伏邪温病学说的最早理论根据。

脉证方面：《论疾诊尺篇》：“尺肤热甚，脉盛躁者，病温也”。《评热病论》：“有病温者，汗出辄复热，而脉躁疾不为汗衰，狂言不能食”。以上两段论述均说明了温病热象偏重的临床特点。

治疗方面：《至真要大论》：“风淫于内，治以辛凉”，“热淫于内，治以咸寒，

佐以苦甘”。初步指出了风和热的治疗大法。

中医学发展到东汉时代，著名医家张仲景在《内经》理论的基础上，结合自己的临床经验，创造性地编著了我国第一部论述外感病的专书——《伤寒论》。这是根据《内经》“今夫热病者，皆伤寒之类也”的精神，把一切外感热病统称为伤寒，并系统论述其证治。虽然书中对温病并未作专门论述，但在如下两个方面对温病学发展有很大影响：

1、指出了温病初起热象偏重的临床特点。仲景在《太阳病篇》中明确提出：“太阳病，发热而渴，不恶寒者，为温病。”从而与风寒性质的伤寒、中风作出了区别。

2、在治疗方面，《伤寒论》中不少治法和方剂，如清热、攻下、滋阴等，对温病也很适用，是后世温病治疗方法发展的基础。

隋唐时代温病学在理论上虽无重大进展，但也创制了一些防治温病的新方剂。如孙思邈《千金方》载黑膏方治疗温毒发斑，对临床治疗有一定的价值；王焘《外台秘要》载太乙流金散烧烟熏、辟温气，具有卫生防疫的意义。

（二）宋至明代是温病学的成长阶段

自宋代开始，温病在治疗方法上有了新的发展，开始突破汉唐以来完全墨守伤寒经方的局面。

宋代朱肱《活人书》认为，运用《伤寒论》麻黄汤、桂枝汤等辛温发表方剂，必须因时、因人、因地而灵活加减。他说：“桂枝汤自西北二方居人，四时用之无不应验，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，夏至后桂枝证加知母一两、石膏二两或升麻半两。若病人素虚寒者，正用古方，不在加减也。”朱氏主张灵活运用经方的见解，对促进温病治疗学的发展，具有一定的影响。

中医学发展到金元时代，出现了学术争鸣的生动局面，有力地促进了温病学的发展。其中以金元四大医家之一的刘河间，在热性病治疗方面贡献最大。他根据实践经验，明确提出：热病治疗不可完全墨守《伤寒论》先表后里和峻用辛温大热之品解表的常规，否则便会造成严重后果。主张采用辛凉之品，因而自订了双解散、防风通圣散、凉膈散等方，以两解表里和清泄里热，从而突破了长期以来治疗外感热病“法不离伤寒，方必遵仲景”的框框。这是热性病治疗上的一次重大变革，对温病学的发展起了有力的促进作用。

元代末年医家王安道，则从理论上更明确地把温病与伤寒区分开来，开始改变了过去温病与伤寒混淆不清的局面。他在《医经溯洄集》中指出，温病不得混称伤寒，温病是伏热自内而发，治以清里热为主。这就为温病学自成体系，初步奠定了基础。

明代医家吴又可身当崇祯末年，正逢瘟疫流行。他根据临床实践体会，编写了我国

医学史上的第一部温病专书——《温疫论》。他在书中创造性地提出了温疫不同于伤寒的一些独特见解。认为温疫的病 因非一般六气 所感，而是感天地间别有的一种“疠气”，亦称“异气”、“杂气”、“戾气”，致病因素有强烈的传染性，无论老幼强弱，触之即病，感邪途径是从口鼻而入，治疗方法以疏利透达湿浊为主。这些见解对以后温病学理论体系的形成，有着很大的启发和影响。

（三）清代是温病学的形成阶段

清代温病学获得了蓬勃发展，盛行于大江南北，涌现出了以叶天士、薛生白、吴鞠通、王孟英等为代表的著名温病学家。他们在总结前人经验的基础上，结合自己的临床体会，创建了温病辨证施治的完整体系，从而使温病学形成了一个专门学科。

清代温病学家中以叶天士贡献最大。他的著名温病专著《外感温热篇》，集中体现了他在温病方面的学术成就和贡献。主要有如下几点：

1、提出“温邪上受，首先犯肺，逆传心包”这十二字，简明扼要地指出了外感温邪的感染途径、侵犯部位以及传变趋势。特别是“逆传心包”之说，补充了前人在热病传变认识方面的不足，在学术上有着很大的价值。

2、提出了以辨“卫气营血”病机的浅深层次，作为温病辨证施治的依据，从而为温病学确立了理论基础。这是继《伤寒论》六经辨证之后，在热性病辨证施治体系方面的一个创造性的发展。

3、比较全面、具体地论述了辨舌 验齿、辨斑疹白痞等在温病 诊断上的运用，从而丰富发展了温病的诊断内容。

继叶天士之后，著名温病学家吴鞠通 在叶氏学术 成就的基础上结合自己的经验，编著了一部系统论述温病证治的专书——《温病条辨》。书中除以卫气营血作为辨证的理论基础外，还独创性地提出了三焦辨证，以补充卫气营血辨证的不足。并相应地制定了一套比较完整的治疗方剂。这样就形成了以卫气 营血和三焦 为核心的温病辨证施治体系。

此外，清代医家薛生白编著的《湿热病篇》，比较系统地论述了湿热病证的辨证和治疗；王孟英编辑的《温热经纬》，汇集了叶天士等清代温病学家的著作，并结合自己的心得作了阐释和评注，对丰富温病学的内容均有一定贡献。

以上概括介绍了温病学发展、形成的大体过程。最后再简单地介绍一下学习本学科应该注意的几个环节：

1、明确概念。对于温病学中的一些概念、名词，要明确其 含义，理解 其精神实质。

2、掌握要点。在全面理解四时温病病因、病机、诊断、治法等基础上，重点掌握

好卫气营血和三焦辨证施治体系的基本原理和运用规律。

3、对于温病不同病证的辨证和治疗，运用分析比较的方法以区别其异同。

小 结

温病学是经历了一个很长的发展过程，到清代才形成完整体系的。唐代之前的医学文献虽有了一些有关温病的记载，但在辨证施治方面与伤寒论并未明确划分界限。宋代以后，提出了热病治疗不能一概墨守伤寒经方的主张，并制订了一些新的治法和方剂，使温病治疗在《伤寒论》的基础上有了新的发展。清代温病学获得了蓬勃发展，创立了以卫气营血和三焦为核心的温病辨证施治体系，从而使温病学成为一个专门学科。

学习温病学应注意以下几点：

- 1、弄懂概念、术语的含义。
- 2、重点掌握好温病辨证施治体系的运用规律。
- 3、注意病与病、证与证之间的分析比较。

思 考 题

- 1、为什么把唐代之前称为温病学的萌芽阶段？
- 2、朱肱主张灵活运用经方的思想对温病学的发展有何促进作用？
- 3、吴又可可在温疫病的因证脉治方面提出了哪些新的见解？
- 4、试述吴鞠通、薛生白、王孟英在温病学上的成就。

第二章 温病的概念

内 容 提 要

- 1、温病是由温热病邪引起的，以热象偏重、易化燥伤阴为特征的一类外感疾病。
- 2、温病大多数具有程度不等的传染性，并有明显的季节性，发展变化有一定的规律性，一般先是功能失调，而后导致实质损害，临床表现多见热象偏盛，热伤营血，神志改变等方面的症状。
- 3、四时温病虽各具特点，但就病证性质来说，可分为温热和湿热两大类。
- 4、温病与广义伤寒是隶属关系。温病与狭义伤寒是平列关系，两者的因证脉治，并不相同。
- 5、温病与温疫在概念上的区别，主要在于是否引起传染，温病是指散发的温热疾病，温疫是指引起广泛流行、强烈传染的温热疾病。

* * * *

温病是由温热病邪引起的，以热象偏重、易化燥伤阴为特征的一类外感疾病。这类疾病虽然发病季节不同，症状表现不完全一致，但它们在发生发展过程中都具有温热性质的特点，所以总称为温病。

为了弄清温病的概念，现分如下四个方面论述。

一、温病的特点

（一）有特异的致病因素

温病之所以自具特点，其根本原因在于有特异的致病因素——温热病邪，亦称温邪。它包括了风、暑、湿、燥从热而化的多种致病之邪。明代吴又可根据其实践观察，认为温病的发生原因是六淫之外的别有一种致病物质，因而创造性地提出了“疠气”致病学说。这在现代病原生物学诞生之前，确是一大创见。但“疠气”致病说，从辨证求因、审因论治的意义分析，仍属于温热病邪的范围。

（二）有传染性、流行性、季节性、地域性

很多种温病具有程度不等的传染性，可以通过口鼻等多种途径在人群中传播。正如吴又可《温疫论》所说：“邪之所着，有天受，有传染。”所谓“天受”，是指空气传播；“传染”，则是指接触感染。温病在一定条件下，可以在人群中引起程度不等的流行。

“流行”古代称为“时行”或“天行”，如王叔和《伤寒例》说：“非其时而有其气，是以一岁之中，长幼之病每相似者，此则时行之气也。”又庞安常说：“天行之病，大则流毒天下，次则一方，次则一乡，次则偏着一家。”

温病的发生，有明显的季节性。所谓季节性，就是说，一年四季由于气候变化的不同，形成的致病因素各异，因而所发生的温病也就各具特点，所以有四时温病之分。如春季温暖多风，故多风热为病，夏季暑热酷蒸，故多暑热为病等。有些温病的发生有一定的地域性，如湿热为病以江南水乡居多。

（三）发展变化有一定的规律性

温病发展过程中的病机变化，主要表现为人体卫气营血与三焦所属脏腑在温病病因作用下的功能失调和实质损害。就卫气营血病机变化来看，温病病发于表的可由卫分而内传气分甚或深入营分、血分；病发于气分的，亦可内传营分、血分；病发于营分的可深入血分或传出气分。从三焦传变而论，病在初起，多以上焦肺卫为主，而后顺传阳明或逆传心包，病至后期阶段，则多伤肝肾之阴。这是温病发展变化的一般规律。至于就每一种病的预后来说，则因病邪性质、受邪轻重、体质强弱、治疗是否及时正确等差异而各有不同。

（四）临床表现有其特殊性

一般说，温病大多发病急骤、来势较猛、变化较多。其症状表现，大多具有高热，并伴有烦渴、苔黄等热象。病程中容易热伤营血，闭窍动风，从而出现斑疹、吐衄、神昏、痉厥等症。

二、温病的范围和分类

温病是一切温热性质外感疾病的总称，因此，外感病中除了风寒性质以外的急性热病，皆属于温病的范围。本书所论述的温病，有风温、春温、暑温、湿温、伏暑、秋燥、冬温、温毒等。这些疾病的定名主要是根据发病季节、四时主气或病候特点而确立的。如发于春季的春温、发于冬季的冬温，即是根据季节而定名；风温、暑温、湿温是根据四时主气而定名；秋燥则是根据季节结合主气而定名；伏暑主要是根据其临床特点而定名的，因其发于秋冬，而有暑湿见证，故定名伏暑；温毒亦是根据临床表现具有局部红肿热痛的病候特点而定名。温病名称的确立，虽有多种依据，但每一疾病，都各具临床特点，因此，每一种病的划分，实际上又都是以其临床特点为基础的。

上述病种虽各具特点，但也有一定的共同性，为了对温病执简驭繁地进行辨证施治，可根据其共同性进行分类归纳：一是根据病证的性质来分，可分为温热与湿热两类，属于温热性质的有风温、春温、暑温、秋燥、冬温、温毒等；属于湿热性质的有湿

温、伏暑。二是根据温病初起发病类型来分，可分为新感与伏邪两类：初起病发于表，以表热证为主的为新感温病，如风温、秋燥、冬温等；初起病发于里，以里热偏重的为伏邪温病，如春温、伏暑；至于暑温、湿温初起虽以里证为主，但其见证则与当时主气的致病特点相一致，所以一般将其归属于新感温病。

三、温病与伤寒

温病与伤寒 虽是两个不同的名称，但两者都是指外感疾病。伤寒有广义、狭义之分。广义伤寒是一切外感热病的总称，包括温病在内。正如《内经》所说：“今夫热病者，皆伤寒之类也。”《难经》更具体指出：“伤寒有五：有中风、有伤寒、有湿温、有热病、有温病。”这就是说：“伤寒有五”之伤寒，是指广义伤寒，它既包括了伤寒一类的外感疾病——中风、伤寒，也包括了温病一类的外感疾病——湿温、热病、温病。五种之一的伤寒则是狭义伤寒，是指风寒性质的外感疾病，它与温病虽同属于广义伤寒范围，但两者是不同的疾病。由此可见，温病与广义伤寒是隶属关系；温病与狭义伤寒，则是并列关系。

狭义伤寒与温病中的风温，虽均属外感疾病，而且都具有表证，但两者的性质有别，因证脉治也并不相同，临床必须辨别清楚，风温是感受风热之邪引起，属表热证，治宜辛凉解表；伤寒是外感风寒之邪所致，属表寒证，治宜辛温解表，两者的具体区别如下表：

风温与伤寒初起证候区别

	证候性质	症 状						舌 苔	脉 象	其 它
		发热	怕风怕冷	头痛	出汗	口渴	咳嗽			
风 温	表 热 证	可轻	较 轻	无显 著区	无汗 或少汗	微渴	咳嗽 痰粘	苔薄白 舌边尖红	浮 数	常有咽喉疼痛
伤 寒	表 寒 证	可甚	较 甚	别	无汗	口不渴	咳嗽 痰稀	苔薄白 舌质正常	浮 紧	常有身体骨节疼痛

四、温病与温疫

温病是指温热性质的外感热病，温疫则是指温病中具有强烈传染性和流行性一类的疾病。在概念上两者既有区别而又有密切相关。

前代医家对温病与温疫的概念有两种不同的认识，如吴又可《温疫论》指出：“热

病即温病也，又名疫者，以其延门阖户，如徭役之役，众人均等之谓也。”显然，在吴氏看来，温疫即是温病，两者名称虽异，而疾病则一。而陆九芝在《世补斋医书》中却指出：“温为温病，热为热病，与温疫辨者无它，盖即传染与不传染耳。”可见在陆氏看来，温疫与温病不同，区别在传染与否：传染者为温疫，不传染者为温病。上述两种看法，其共同之处，都认为温疫具传染性；其分歧点则在于温疫与温病有无区别，亦即温病有无传染性。

从现在的观点看，这些认识都是在一定的历史条件下所形成的，因此均有一定的局限性。如前所述，温病既包括了多种急性传染病和某些急性感染性疾病，因之大多数温病具有不同程度的传染性，但各种温病的传染和流行的程度，则有显著的差异。故把温病一概视为烈性传染病，在概念上与温疫混为一谈，是不够妥当的。反之，以传染与不传染作为绝对依据，而把温疫与温病完全对立看待，也是不符合实际的。为了从概念上明确区别温病不同的传染和流行情况，把其中具有强烈传染性和流行性的一类疾病称为温疫，以区别于一般温病，引起防治上的高度重视，从而及时采取有效的防治措施，以控制其发展蔓延，则是有其积极意义的。由于温疫不是一个独立的疾病，其辨证治疗，类同于四时温病，因此，本书对温疫病不另行论述。

小 结

温病是由温热病邪引起的一类外感疾病，其基本特征是：热象偏重、易化燥伤阴。

四时温病各有明显的季节性，其中湿温病则又有一定的地域性，以水湿较甚地区为多。很多温病有程度不等的传染性和流行性。温病的主要病机变化，表现为卫气营血和三焦所属脏腑的功能失调或实质损害，其临床表现多热象偏重，易出现斑疹、吐衄、神昏、痉厥等。

温病包括了风温、春温、暑温、湿温、秋燥、伏暑、温毒等多种温热疾患，按其发病类型，可分伏邪、新感两类；按病证性质，则可分为温热与湿热两类。

风温与狭义伤寒，均可发于冬春季节，但这是两种不同的疾病，两者的因证脉治均有所区别。温病与温疫在概念上的区别，主要在于是否引起传染流行。

思 考 题

温病与伤寒，在概念上有何联系与区别？风温病与伤寒的初起症状表现与治疗方法有何异同？



第三章 温病的病因

内 容 提 要

- 1、温病的病因学说，包括了致病原因和发病因素两个方面的内容。
- 2、温病的致病主因是外感温热病邪。根据四时气候变化及致病特点等不同，还可具体地分为风热、暑热、湿热、燥气等四种病邪。
- 3、人体正气的强弱是温邪能否入侵人体和是否发病的决定性因素。

* * * *

温病病因学说的主要内容，包括了温病的致病原因和发病因素等两个方面。

温病的致病原因是外感温热病邪，亦称温邪。所谓温邪，是指外邪中属于温热性质的一类病邪，它具有从外感受、性质属热、发病迅速等特点。从现代观点看，温病包括了多种急性传染病和感染性疾病，其发生是由于病原微生物的感染所致，因此所称温热病邪，即具有生物性致病因子的含义。温病的发生发展之所以有其独特的规律而不同于其它疾病，最根本界限，就在于致病原因是外感温热病邪。

前人在长期的临床实践中，认为温病的发生常受四时气候变化的影响，所以，清代温病学家陈平伯有“外感不外六淫，民病当分四气”的论述。这是由于历史条件的限制，前人对外邪的认识，还不可能进行病原生物学的分析，而只能根据明显感觉到的气候变化，把它看成是外感病的主要原因。现在看来，病原微生物是传染病和感染性疾病的主因，但其生长、繁殖乃至入侵人体为患，亦确与自然界的气候变化有关，所以根据四时温病的临床特点，联系发病季节的气候变化，将属于温热性质的一类病邪，具体分为风热、暑热、湿热、燥气等四种病邪。现在把这四种病邪的特性和致病特点，简述如下：

一、风 热 病 邪

风热病邪多在气候温暖而多风的春季形成，如冬季气候反常，应寒而反温，则也可形成风热病邪，后人将其所致的温病，发于春季者称为风温，发于冬季者称为冬温，两者的致病原因既然相同，所以其证候治疗也完全一致。

风热病邪具有升散、疏泄的特性。所谓升散，是指轻清上升之意；所谓疏泄，即疏松开泄之意。风热病邪侵袭人体，常首先侵犯上焦肺系和肌表皮毛，并易致腠理疏松开泄。

病初起常见发热、微恶风寒、有汗、咳嗽、口渴、舌苔薄白、脉象浮数等表热证候。属于风热犯于上焦肺卫的热证。

风热病邪致病的另一特点是：起病之后，发展变化较快，病轻而经过顺利者，病邪消退快，短期内即可痊愈；病重者，病邪容易由上焦肺卫内陷心营，而出现高热神昏等危重见证，由于这种证候往往突然地迅速出现，习惯上称之为“逆传心包”，如救治不及时，则可危及生命，应注意防范。

二、暑热病邪

夏至以后气温更加升高，盛夏之时酷暑当令，暑热病邪就是在夏季炎热的气候条件下所形成的。暑热病邪致病有严格的季节性，所以《内经》有“先夏至日为病温，后夏至日为病暑”的说法。暑温即是感受暑热病邪而引起的夏季温病。

暑热病邪是温热病邪中最酷烈的一种病邪，其性炎热如火，一旦侵袭人体，发病之急、传变之快比其它温病更为突出。其侵犯人体多不经过卫表而直接侵入气分，临床上所见的暑温病，初起大多无卫分过程，直接出现壮热不恶寒、大汗、烦渴、脉象洪大等气分热盛证候，故有“夏暑发自阳明”的说法。甚或因暑热之邪直接侵犯心包而即见神昏谵语者，或直接侵犯肝经而即见抽搐发痉者，前者称为“暑厥”，后者称为“暑风”。

暑热病邪最容易损伤元气消耗津液，故暑温病常常会见到津气亏损的证候，严重的则可致津气欲脱。

此外，由于夏季气候炎热而多雨湿，天暑下逼，地湿上蒸，因而暑热病邪每兼挟湿邪为患，临床上出现头重身倦、胸脘痞闷、苔腻等挟湿见证，所以有“暑必挟湿”的说法。

三、湿热病邪

湿热病邪在气候炎热、雨湿亦多的环境里容易形成，故湿热为病多见于夏秋之间及霉雨季节。由湿热病邪所致的温病称为湿温。湿邪亦可与其它致病之邪兼挟为患，如风湿挟湿、暑湿挟湿等。湿热病邪致病，具有与一般温热病邪显著不同的特点，具体反映在如下几方面：湿性粘腻，其致病多粘滞难化，不如寒邪在表之可一汗而解，热邪在里之一清即愈，故湿温初起大多发病缓慢，且病程较长，病情缠绵。湿性重浊，容易郁遏气机，困阻清阳，故湿热之邪留恋气分阶段较长。临床上常出现头胀昏重、面色萎黄、表