

温病学题解

科学普及出版社广州分社



温病学题解

李惠德
骆崇通
陈丽玲

合编

科学普及出版社广州分社

内 容 提 要

本书的内容分为两部分：一是题解，一共一百条；一是病例分析八例。其中题解部分，以温病学的主要内容、重点、难点，用问答式进行系统的解释，意在使读者易于理解，便于掌握。病例分析部分，则选择临床典型病例，运用温病学的理论知识进行剖析，使理论联系实际，这对于学习温病学者均有一定的指导作用。

本书可供中医院校学生、进修生、西医学习中医及自学者参考。

温 病 学 题 解

李惠德 骆崇通 陈丽玲合编



科学普及出版社广州分社出版

广东省新华书店发行

广州科普印刷厂印刷



787×1092毫米 32开本 8印张 58千字

1982年10月第1版 1982年10月第1次印刷

印数：1—12000

书号：14051·60149 定价：0.33元

前 言

温病学是祖国古典医著之一，它导源于《内经》，并在《伤寒论》的基础上，经历代医家锤炼，尤经清代叶天士、薛生白、吴鞠通、王孟英等医家的不断创新、总结，始自成体系，而成为中医防治急性外感热病的一门临床学科。解放后，在党的正确领导下，祖国医学得到了新生，温病学也获得蓬勃发展，近年来，运用其理论知识，在指导防治急性传染病和急性感染性疾病的临床实践中，取得了可喜成果。因此，温病学在中医临床学科中，占有极为重要的地位。实践证明，它的理论知识和防治方法均具有较高的实用价值，为了更好地防治温病，以保障人民身体健康，作为一个医务工作者，认真学习温病学，掌握其理论知识，是极为必要的。

《温病学题解》一书，旨在为读者提供一本较切实有效的参考书，本书综合了广州中医学院历届本科班、进修班、西医学习中医班以及其它省市中医晋升和研究生的温病学科试题，再按温病学内容的次序进行命题，使其系统化，并以高等医药院校一九七九年版《温病学讲义》和温病名家叶天士的《温热论》、吴鞠通的《温病条辨》等有关著作作为理论根据，结合编者教学和临床的体会逐条剖析，并附有病例分析，使理论联系实际，务使读者对有关问题有较明确的认识。

由于编者的水平所限，书中谬误在所难免，深望读者批评斧正。

编者 一九八二年四月

目 录

一、题解

1. 温病的概念是什么？温病有哪些特点？……………（ 1 ）
2. 温病学的内容和任务是什么？……………（ 2 ）
3. 温病有哪几种分类法？……………（ 3 ）
4. 试述温病学的发展概况。……………（ 3 ）
5. 温病和伤寒的关系如何？两者又有何区别？……………（ 6 ）
6. 温病的病因是什么？历代医家对温病病因有何看法？……………（ 8 ）
7. 温病过程中有哪些主要兼挟证？如何辨证？……………（ 11 ）
8. 卫气营血在温病辨证中有何意义？它们的病理变化和主要证候怎样？……………（ 11 ）
9. 试述三焦辨证及其所属脏腑证候。……………（ 13 ）
10. 试述三焦的传变规律。……………（ 14 ）
11. 何谓“卫气同病”？试举例说明之。……………（ 15 ）
12. 何谓“气营两燔”和“气血两燔”试举例说明之。……………（ 15 ）
13. 营分证是否就是热入心包？为什么？……………（ 16 ）
14. 试述温病邪在气分时主要可涉及哪些脏腑？其临床表现如何？……………（ 16 ）
15. 卫气营血辨证和三焦辨证的关系如何？……………（ 17 ）
16. 辨舌在温病诊断上有何意义？……………（ 18 ）
17. 温病舌质红、绛、紫各主什么病？……………（ 19 ）
18. 试述温病常见的白苔和黄苔的诊断意义。……………（ 21 ）

19. 温病病变过程中“热结腑实”和“水液涸竭”均可见黑苔，两者如何区别？……………（21）
20. 温病的诊断为什么要验齿？……………（22）
21. 温病出现齿燥有哪几种情况？如何辨证治疗？……………（22）
22. 温病出现齿衄有哪几种情况？如何辨证施治？……………（23）
23. 温病斑疹和白痞的形态，病机，治法怎样？治疗斑疹须注意什么？……………（23）
24. 温病斑疹如何辨其顺逆？……………（24）
25. 温病过程中汗出异常有哪几种类型？有何诊断意义？……………（25）
26. 温病过程中常见的发热类型有哪些？……………（26）
27. 温病邪入营血为何口干反不渴饮？……………（27）
28. 痉厥的概念是什么？如何辨其虚实？……………（27）
29. 昏谵的概念是什么？温病过程中引起昏谵的原因有哪几种？如何辨证施治？……………（28）
30. 何谓“热深厥深”？……………（29）
31. 为什么说清热祛邪与保津养阴是治疗温病的主要原则？……………（29）
32. 温病邪在卫气营血各阶段的治疗原则和代表方是什么？……………（30）
33. 试述温病解表法的作用，分类及各类的适应证和代表方。……………（31）
34. 温病使用解表法和伤寒使用解表法有何不同？……………（31）
35. 清气法的作用和适应证如何？它可以分为几类？

- 各类的适应证和代表方是什么？……………（32）
36. 清营法的作用和适应证是什么？使用清营法应注意什么？……………（32）
37. 安宫牛黄丸、紫雪丹、至宝丹在温病临床中运用有何异同？……………（33）
38. 试述温病和解法的作用，分类和各类的适应证。……………（33）
39. 温病使用和解法和伤寒使用和解法有何不同？……………（34）
40. 试述温病祛湿法的作用，分类及各类的适应证。使用祛湿法应注意什么？……………（35）
41. 温病通下法可以分为几类？各类的适应证是什么？温病使用通下法应注意什么？……………（36）
42. 温病使用下法和伤寒使用下法有何不同？……………（36）
43. 试述凉血法的作用、适应证和代表方。使用凉血法应注意什么？……………（37）
44. 试述温病开窍法的作用、分类和各类的适应证。温病使用开窍法应注意什么？……………（38）
45. 试述息风法的作用，分类和各类的适应证。温病使用息风法应注意什么？……………（38）
46. 试述温病滋阴法的作用、分类和各类的适应证。温病使用滋阴法应注意什么？……………（39）
47. 试述温病固脱法的作用、分类和各类的适应证。温病使用固脱法应注意什么？……………（39）
48. 何谓风温？它和现代医学的关系如何？……………（40）
49. 试述风温的病理特点。……………（40）

50. 试述风温的一般传变经过。…………… (42)
51. 风温邪热犯肺的证治如何? …………… (42)
52. 银翘散和桑菊饮的功效和适应证有何不同? …… (43)
53. 风温邪入肠腑可有哪些证型? 如何辨证施治? …………… (43)
54. “热结旁流”纯利稀水和“热迫下痢”有何不同? …………… (44)
55. 试述风温“肺胃阴伤”的证治。…………… (44)
56. 风温为什么有顺传和逆传? 逆传心包的证治怎样? …………… (45)
57. 黄连阿胶汤和青蒿鳖甲汤其功效有何不同? 各适用于什么证候? …………… (45)
58. 风温热盛动风和虚风内动的病机和证治有何不同? …………… (46)
59. 试比较加减复脉汤、三甲复脉汤和大定风珠三方的组成、功效和适应证。…………… (47)
60. 何谓春温? 它和现代医学的关系如何? …………… (47)
61. 试述春温的病理特点。…………… (48)
62. 试述春温的一般传变经过。…………… (49)
63. 春温总的治疗原则是什么? 在治疗中应注意什么问题? …………… (49)
64. 春温和风温的病因、发病和初起证治有何不同? …………… (50)
65. 试述春温热结肠腑的证治。…………… (51)
66. 试述春温气营(血)两燔的证治。…………… (51)
67. 何谓暑温, 它和现代医学的关系如何? …………… (51)

68. 试述暑温的病理特点。…………… (51)
69. 试述暑温的一般传变过程。…………… (53)
70. 暑温的治疗原则是什么? …………… (54)
71. 试述暑入阳明的证治。…………… (54)
72. 试述暑耗伤津气的证治。…………… (54)
73. 试述暑湿郁表的证治。…………… (55)
74. 试述暑湿郁阻少阳 (三焦) 的证治。…………… (55)
75. 试述暑湿困阻中焦的证治。…………… (55)
76. 试述暑湿濡漫三焦的证治。…………… (55)
77. 何谓“暑瘵”其证治如何? …………… (56)
78. 何谓湿温? 它和现代医学的关系如何? …………… (56)
79. 湿热证是否是湿温病? 为什么? …………… (57)
80. 试述湿温的病理特点。…………… (57)
81. 试述湿温病的一般传变经过。…………… (59)
82. 湿温病“湿胜阳微”和“湿阻阳气”如何辨
证? …………… (60)
83. 试述湿温病初起的证候特点和湿温病的治疗
禁忌。…………… (61)
84. 湿温病湿重于热和热重于湿如何辨证施治? …… (62)
85. 试述湿温病湿热郁发白痞的证治。…………… (63)
86. 试述湿温病, 湿热蕴毒熏蒸发黄证治。…………… (63)
87. 试述湿温邪结肠腑的证治。…………… (63)
88. 热陷心包与湿热酿痰蒙蔽心包怎样辨证施
治? …………… (64)
89. 湿温病后期为什么容易发生大便下血? 如何
辨治? …………… (65)

90. 何谓秋燥？它与现代医学的关系如何？……………（65）
91. 试述秋燥的病理特点。……………（65）
92. 秋燥的治疗原则是什么？……………（66）
93. 如何理解“上燥治气，中燥增液，下燥治血。”……（67）
94. 试比较桑杏汤和清燥救肺汤临床应用的异同。…（68）
95. 试述秋燥肺燥肠枯的证治。……………（68）
96. 大头瘟与烂喉痧的证治有何不同？……………（68）
97. 如何理解叶香岩所说的：“温邪上受，首先犯肺，
逆传心包”。……………（69）
98. 如何理解叶香岩所说的：“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。”并举例加以说明。……（70）
99. 如何理解叶香岩所说的：“热病救阴犹易，通阳
最难，救阴不在血而在津与汗，通阳不在温，而
在利小便。”……………（71）
100. 如何理解“暑病首用辛凉，继用甘寒，终用甘
酸敛津，不必用下。”……………（72）

二、附病例分析

1. 风湿、邪热壅肺……………（73）
2. 风湿、肺胃热盛，肠热下痢……………（75）
3. 春温、胃热炽盛，内迫营血……………（77）
4. 暑温、邪闭心包，引动肝风……………（79）
5. 暑温、暑伤津气……………（80）
6. 湿温、湿重于热……………（82）
7. 湿温、湿热并重……………（83）
8. 秋燥、燥热伤肺……………（84）

一、题 解

1. 温病的概念是什么？温病有哪些特点？

答：温病是由温邪所引起的多种急性外感热病的总称。它包括现代医学中的多种急性传染病和某些急性感染性疾病。

温病具有以下几个共同特点：

〈1〉病因是外感温邪。温病的病因与外感风寒不同，与内伤杂病也有很大区别，其基本界限就在于致病原因是外感温邪。温邪是外邪中属于阳热性质的病邪，它具有一定传染性，且易化燥化火，易耗伤人体阴津。

〈2〉有传染性，流行性，季节性，地域性。温病大多具有不同程度的传染性，可以通过口鼻、皮毛等途径在人群中传播，甚至造成流行。各种温病的发生又有明显的季节性，如春季多见风温，春温；夏季多见暑温；长夏多见湿温；秋季多见秋燥；冬季多见冬温。不同的地区，由于地理条件和气候变化等自然因素的差异，故温病的发生也反映出一定的地域性，如江南水多湿重，故多湿温病。

〈3〉发展变化有一定的规律性。温病的病理变化主要表现为人体卫气营血与三焦所属脏腑在温邪侵袭下功能失调或实质损害，温病的传变可按卫气营血或三焦传变。如从卫气营血传变：一般温病病变由表及里，多由卫分传入气分，甚至深入营分、血分。病发于气分的可内传营血。病发于营分的可深入血分或传出气分。如按三焦传变：温病初起，多

在上焦肺卫，然后顺传中焦阳明或逆传心包，病变后期往往损伤下焦肝肾真阴。

〈4〉有特殊的临床表现。根据温病证候的性质，可以归纳为温热与湿热两类：温热性质的温病，临床表现大多起病急骤，来势较猛，发展迅速，变化较多，热象偏重，易化燥伤阴，易内陷入里而出现斑疹、出血、神昏谵语、痉厥等症；湿热性质的温病，临床表现大多既有发热等热象，又有身重肢倦，胸脘痞闷，恶心呕吐，便溏，苔腻等脾胃运化功能失常的湿象。由于湿热郁蒸，病程中还可见湿热郁发白痞，而且大多发病较为缓慢，病程也较长。

2. 温病学的内容和任务是什么？

答：温病学是研究温病的发生、发展变化及其防治方法的一门临床学科。

温病学的任务是：

（1）阐明温病的发生原因，病理变化，传变规律，从而揭示温病的本质。

温病的发生多由于人体正气不足，阴精亏虚，加上感受四时不同的温邪而致，如春季多见温热病邪和风热病邪，它可引起春温和风湿的发生；夏季多见暑热病邪，它可致暑温；长夏多见湿热病邪，它可引起湿温；秋季多见燥热病邪，它可引起秋燥；冬季也可见风热病邪，它可引起冬温。温病的病理变化表现为人体卫气营血和三焦所属之脏腑功能的失调或实质损害。温病的传变规律可按卫气营血和三焦进行传变。

（2）研究温病的诊断方法和防治措施，从而有效的防治温病，保障人民身体健康。

温病的诊断虽也离不开中医的四诊，但由于温病病变过

程中往往出现一些特殊的体征，如舌质、舌苔的变化，各种发热类型的出现，斑疹和白痞的发生，昏谵和痉厥的出现等等。这些特殊的体征，均反映着机体一定的病理变化，通过对这些具体情况的分析就有利于探求温病的病因、病机，从而使我们对各种温病进行正确的辨证，只要我们能掌握各种温病的发生和发展规律，能正确而又迅速的进行辨证，我们就可以运用适当的措施进行防治温病，从而控制温病的发生和蔓延，极大限度地保障人民身体健康。

3. 温病有哪几种分类法？

答：温病的分类方法较多，归纳起来主要有以下四种：

（1）根据发病季节结合主气：如发生于春季的有风温、春温；发生于夏季的有暑温、湿温；发生于秋季的有秋燥；发生于冬季的有冬温等。

（2）根据发病病因：如致病病因为风热病邪的有风温、冬温；致病病因为温热病邪的有春温；致病病因为暑热病邪的有暑温；致病病因为湿热病邪的有湿温；致病病因为燥热病邪的有秋燥，致病病因为疫病毒邪的有温疫等。

（3）根据证候性质：从温病证候性质来看，可以将其归纳为温热性质和湿热性质两大类。温热性质的温病如风温、春温、暑温、秋燥、冬温、温毒、暑燥疫等；属于湿热性质的温病如湿温、暑湿、湿热疫等。

（4）根据传染性和流行性：传染性较小的称为四时温病，如风温、春温、暑温、湿温、秋燥、冬温等。传染性较强，甚至引起广泛流行的称为温疫，如温毒、暑燥疫、湿热疫等。

4. 试述温病学的发展概况？

答：温病学是我国劳动人民和医学家长期以来与外感热病作斗争的经验积累。它是经过漫长的历史过程，才逐步发展起来的。就其发展概况来说，大体经历三个阶段，即萌芽、成长和形成阶段。现简述于下：

（1）萌芽阶段：其时自战国时代至晋唐时期。这一历史阶段的医学文献，对温病没有专门论述，但对温病的病名和因、症、脉、治等方面，已有所记载。病名方面如《素问·六元正纪大论》曰：“民乃疠，温病乃作”。《难经·第五十八难》曰：“伤寒有五……有湿温，有热病，有温病。”病因方面如《素问·生气通天论》曰：“冬伤于寒，春必病温。”王叔和又在《内经》的基础上，首提“时行之气。”症状方面如《素问·评热病论篇》曰“有病温者，汗出辄复热，而脉躁疾，不为汗衰，狂言不能食。”又《伤寒论》曰“太阳病，发热而渴，不恶寒者为温病。”治疗方面则如《素问·至真要大论》“风淫于内，治以辛凉，佐以苦甘。”“热淫于内，治以咸寒，佐以甘苦”“热者寒之，温者清之”“燥者润之”等治法的确立。在《伤寒论》中也载有清热、攻下诸法，以及其在“若发汗已，身灼热者，名风温”这一节上，示意温病不可用辛温发汗等，这些都对后世温病治疗学的形成具有深远的影响。到唐代的《千金方》和《外台秘要》已有防治温病的方剂，如《千金方》的葳蕤汤，经后世医家加减后，用以滋阴发汗。《外台秘要》的“太乙流金散”用烧烟熏蒸来预防温病。黑羔方则用来治疗温毒发斑。总之唐日之前对温病已有一些认识，但理论上缺乏系统，概念上温病与伤寒也未明确划分开来，仍受《内经》“今夫热病者，皆伤寒之类也”的束缚。把温病隶属于

伤寒的范围，认为温病是伤寒的一种类型。故这一时期，温病学只处在萌芽状态。

（2）成长阶段：即从宋至金元。在这一阶段，温病学在理法方药等方面，尤其是治疗学上有所突破，为温病自成体系，奠定了初步的基础。自宋代开始，不少医家提出发展和改革外感热病治疗方法的主张，如朱肱首先提出，在运用麻黄汤、桂枝汤等辛温发表剂治疗外感热病时，不可墨守陈规，应根据实际情况，因时、地、人的不同，灵活加减，随证变化。到了金元时代，祖国医学在学术争鸣上，百花齐放，生动活泼，大大地推动了温病学的发展，突出地表现在热性病的治疗学上的发展。如金元四大家之一的刘河间，在热性病的治疗上，大胆创新，突破了辛温解表，先表后里的原则，他认为伤寒六经传变，皆是热证，治疗应以寒凉为主，故自创双解散、防风通圣散、天水散等方，为后世温病以寒凉清热为主的治疗体系的形成，开了先河，是温病学发展史上的一个转折，所以后世有“伤寒宗仲景，热病崇河间”之说。然元末王安道，更进一步从概念上，发病机理上和治疗原则上，把温病与伤寒明确划分开来，王氏提出，温病不得混称伤寒，温病的发病机理是伏热由里外达，治疗应以清里热为主。从此，温病才开始独树一帜，故后来吴鞠通称温病自王安道“始脱却伤寒，辨证温病。”这就不难看出，刘、王二氏在这一时期，对温病所作的贡献是重大的。

（3）形成阶段：从明至清。温病学发展到明、清时代，已渐趋成熟，表现在对温病的认识、理论、治法上，日益完善。温病学的著作，不断涌现，从而创造性地总结了一套较为完整的温病辨证施治的理论和方

药等方面自成体系。明代医家汪石山，在温病的发病学中，首先提出“新感温病”，打破前人认为温病是伏邪化热的传统观念。到了明末吴又可著下了我国第一部温病专书《温疫论》，对温疫的病因，感染途径，流行特点，治疗方法都有其独特见解。对温病学的内容和发展，有很大的充实和促进作用。此后，至清代时，崛起了以叶天士、薛生白、吴鞠通、王孟英等为代表的温病学家。他们大胆突破“温病不越伤寒”的清规戒律，在温病的辨证施治上，敢于总结经验，创立新理论，制订新方法，使温病学形成了以叶氏“卫气营血”和吴氏“三焦”为核心的理论体系。温病学至此，其因证脉治已成为完整的体系，从叶氏《温热论》，吴氏《温病条辨》，薛氏《湿热病篇》，王氏《温热经纬》等专书便可详细了解。这样，祖国医学在热性病学上便取得了划时代的成果，创立了温病学。

综上所述，可见温病学是导源于《内经》、《难经》并在《伤寒论》的基础上发展起来，后经历代医家的不断努力，直至清代，经叶、薛、吴、王等医家的总结，创新，便成为一门独立的系统学科，它既补充《伤寒论》的不足，又与《伤寒论》互为羽翼，使祖国医学对外感热病的理论认识、诊断、防治等方面更为完善。

5. 温病和伤寒的关系如何？两者又有何区别？

答：温病和伤寒是两个不同的概念，但两者关系密切，伤寒有广义和狭义之分，广义伤寒是一切外感热病的总称，它也包括温病。《素问·热论篇》曰：“今夫热病者，皆伤寒之类也。”《难经·八十五难》曰：“伤寒有五，有中风，有伤寒，有湿温，有热病，有温病。”所以温病是隶属于广

义伤寒的范围，而与狭义伤寒的关系则是平列的。温病学和伤寒论在学术上是一脉相承，不可分割的。《伤寒论》是温病学发展的基础，它的一些辨证治疗原则，对温病学有着一定的指导意义，而且治疗温病的很多方剂如白虎汤、承气汤、栀子豉汤、麻杏石甘汤等，都是直接从伤寒论中吸取过来，直到现在仍具有很高的临床价值。温病学的发展补充了《伤寒论》的不足，它对温热病的治疗方法及理论，都较之《伤寒论》有了很大的发展和进步，在很多方面补充了《伤寒论》的不足。当然，温病学也还存在着不少不足之处，还须在实践中不断充实，发展和提高。

温病与伤寒毕竟是两类不同性质的外感疾病，它们的病因、传变、转归、临床表现及治疗方面都有所不同。为了执简驭繁，以下图作区别。

伤寒与温病的区别

病证	病因	感染途径	转归	传变	初起证候与治法							
伤寒	感受寒邪	多由皮毛而入	易伤阳气	按六经传变	发热 较轻	恶寒 重	头身痛 重	口渴 不渴	小便 清利	舌苔 舌正苔薄白	脉象 浮紧	治法 辛温解表
温病	感受温邪	多由口鼻而入	易伤津阴	按卫、气、营、血和三焦传变	重	较轻	较轻	微渴	微黄	舌尖红苔薄白	浮数	辛凉解表