

白话通解

插图趣解

图表精解

医案活解

方剂化解

歌诀妙解

老中医白话讲经

刘观涛 刘屹松 石向前 译著

对于生命健康和自然环境的全面解读



# 中医 温病学辨



军事医学科学出版社

对于生命健康和自然  
环境的全面解读

环

# 经络

# 四诊、辨病



老中医白话讲经

刘观涛 刘屹松 石向前 译著



军事医学科学出版社

《活解温病条辨》是“老中医白话讲经”系列之一。

《温病条辨》原著清代著名医家吴塘(字鞠通)所写。全书共5卷。将温病归结为9种,从季节及疾病表现上加以区分,这是对于温病很完整的一种分类方法。书中创立了“三焦辨证”的学说,温热病体系的辨证和治疗,诊断明确,便于施治,对中医卫气营血辨证法有很大的发展。同时还为后人留下了许多优秀的实用方剂,现在仍广泛运用于临床。《温病条辨》是中医温病学有代表性的重要著作,为医界所推崇。

《活解温病条辨》是通过多种形式,以现代逻辑思维方法,对《温病条辨》原著进行全面而灵活的解说。主要方式:按篇或小节对原文进行注释和现代白话翻译;文中插入趣味性的图画辅助说明;对每卷、节的内容归类,尽可能用图表的形式加以表述;结合各卷、篇阐述的病理、法、方、药等,增补了方剂趣记图解、名医医案、歌诀,力求图文并茂,理论与实践结合,使本书集知识性、趣味性、资料性为一体,不但对一般读者具有启蒙解惑之功,即使对医学大专院校的学生和医学工作者也会有较大的启示和助益。

---

### 图书在版编目(CIP)数据

活解温病条辨/刘观涛,刘屹松,石向前译著。  
—北京:军事医学科学出版社,2005  
(老中医白话讲经)  
ISBN 7-80121-711-X

I. 活… II. ①刘… ②刘… ③石… III. 温病条辨—研究  
IV. R254.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 073138 号

---

出 版:军事医学科学出版社  
地 址:北京市海淀区太平路 27 号  
邮 编:100850  
联系 电 话:发行部:(010)66931034  
66931048  
编 辑 部:(010)66931050  
传 真:(010)68186077  
网 址:<http://www.mmsp.cn>  
印 装:三河市华润印刷有限公司  
发 行:新华书店

---

开 本:787mm×1092mm 1/16  
印 张:27.25 印张  
字 数:44 千字  
版 次:2005 年 8 月第 1 版  
印 次:2005 年 8 月第 1 次  
定 价:39.80 元

---

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,找本社发行部负责调换



## 编写说明

《温病条辨》是清代著名医家吴塘(字鞠通)所著。全书共5卷。他认为温病有9种,可以从季节及疾病表现上加以区分,这是对于温病很完整的一种分类方法。书中创立了“三焦辨证”的学说,这是继叶天士发展了张仲景的六经辨证,创立卫气营血辨证方法之后,在中医理论和辨证方法上的又一创举。“三焦辨证”法就是将人体“横向”地分为上、中、下三焦。上焦以心肺为主,中焦以脾胃为主,下焦包括肝、肾、大小肠及膀胱。由此创立了一种新的人体脏腑归类方法,此法十分适用于温热病体系的辨证和治疗,诊断明确,便于施治。而且确立了三焦的正常传变方式是由上而下的“顺传”途径,由传变方式也就决定了治疗原则。同时,对《伤寒论》的六经辨证,同样采取了积极采纳的态度,认为“伤寒六经由表入里,由浅入深,须横看;《温病条辨》论三焦,由上及下,亦由浅入深,须竖看。”这些理论,虽然从立论方式和分析方法上有所不同,但实际上仍是对叶天士《温热论》中卫气营血辨证法的继承和发展,三焦辨证法也完善了叶天士卫气营血说的治疗法则。在《温病条辨》中,还为后人留下了许多优秀的实用方剂,都是后世医家极为常用的方剂。现在临幊上使用的方子,《温病条辨》方占十之八九。《温病条辨》是中医温病学有代表性的重要著作,为医界所推崇。

然而,由于该书撰写使用的是古代文言文或文白夹杂,与我们现代使用的语言有较大差距,文字艰涩难懂;加上在数百年间又屡经传抄翻版,错漏讹解之处较多;同时还因该书阐述的医理深邃,又有大量的医学术语,许多医家的理解、阐释多有不同,歧义颇多。因此,我们决心对这本医学宝书进行全新的活解,使人们能够更轻松地理解它、欣赏它、运用它。现就编写中的几个问题作如下说明。

《活解温病条辨》是“老中医白话讲经”系列之一,内容结构分为读经先知、原文、注释、方剂趣记图解、表解、名医医案、歌诀几个部分。

原文以1963年人民卫生出版社《温病条辨》为底本,对个别文字有出入的地方,参照其它多个版本进行取舍。

将原文按小篇分别注释、白话翻译。注释删繁就简,对异体字、错别字加以更正(通假、异体字有个别保留);白话翻译采用意译,少数地方保留了易于理解、较为精炼的文言词句。

对每卷的内容归类表解,尽可能用图表的形式加以表述,使之条理分明,直观易懂。并结合病理、法、方、药等,参照多种医学著述,增补了方剂趣记图解、名医医案、歌诀,力求图文并茂,以加深认识和理解。

在编译本书时,我们参考了古代的一些注释、其它著述中的案例,也借鉴了当代中医学的一些研究成果,得到了许多医学工作者的帮助,在此一并致谢。

编 者

# 总 序

名医是怎样“炼”成的？

无论是中医的爱好者，还是中医执业医师，都会对“名医是怎样炼成的”这个话题深感兴趣。这也是我们策划、编写这套“老中医白话讲经”丛书的出发点。

我师从“四大名医”孔伯华之子孔少华先生学习中医，就以孔伯华先生及其弟子的事迹为例，谈谈名医的“修炼之路”。

孔伯华，与肖龙友、施今墨、汪逢春一起被称为“北京四大名医”。1929年，国民党政府作出“取缔中医”的议案，激起了全国人民的极大公愤。孔伯华被推选为全国医药团体联合会临时主席，率领全团前往南京汪精卫国民党政府请愿。面对汪精卫，孔伯华先生义正辞严地提出：咱们拿治病的效果来说话，找12个病人，你们先挑6个病人，用西医治疗；剩下的6个病人给我，用中医治疗。

汪精卫同意作对比“打擂”，孔伯华分到了分别患有高烧、咳喘等的6个病人。结果，孔伯华用中医治病的效果相当好，汪精卫眼见为实，看到中医的良好疗效，初步决定中医不能取缔。后来，汪精卫把自己的朋友介绍到孔伯华这里治疗，再试试治疗效果，最后发现效果相当满意。这样，汪精卫政府撤销了“取缔中医”的提案。

新中国成立后，孔伯华对毛泽东主席等中央首长的医疗保健工作备至关怀，多有建树，受到周总理的当面表扬：“孔老不空谈空理，务求实干。”1950年，毛主席发烧一个多礼拜了，打了些针，吃了些药，烧还是不退。毛主席对孔伯华说：“麻烦你给我吃点中药吧。”孔伯华给毛主席诊了脉，看了病，开好药方，请毛主席吃两到三付。结果，毛主席吃了两付，就派人打电话说，烧已经退了。

此后，孔伯华又受毛主席邀请，座谈关于中医药发展的问题。孔伯华随后给毛主席上书陈情，云：“医之作也，求百病之本，执技精良，方能拯济疾苦，故宜首重其培养人才。”周总理后来对孔伯华说，毛主席非常欣赏你的这个观点。于是，教委的同志把孔伯华解放前创办“北平国医学院”的办学资料取走，开始编写新中国的中医教学大纲，创办新中国的中医学院。

孔伯华对儿孙、弟子的要求极为严格，把自己毕生所学倾囊传授。临终遗嘱：“儿孙弟子，凡从我学业者，以后要各尽全力，为人民服务。”昔日，孔老在北京西单北白庙胡同，创建“北京国医学院”，担任院长，办学15年，为祖国培养了数百位杰出的中医骨干；今日，孔伯华的嫡孙孔令谦在北京主持“孔伯华医馆”，专门诊治疑难杂症。



“四大名医”孔伯华与毛泽东主席谈中医药发展



周恩来总理当面评价孔伯华：“孔老不搞空理，务实求干。”

“在‘孔伯华医馆’坐诊的每个大夫都像刘大夫一样，具有一身独到的本领。”孔伯华嫡孙孔令谦深情地回顾祖父孔伯华，“我祖父培育学生标准是，学生一定要在某方面超过老师！”——作为北京国医学院院长，孔伯华先生毫无保留地向世人公布名医的“修炼之路”：从浩如烟海的中医书籍中，精选最为精华的“四大经典”；通过生动的“名家医案”，跟随名师学习临床治验；再将经典进行纵横关联、条分细缕，把“死读书”变成“活解书”。

用自己独特的教学方式，孔伯华先生培育出一大批医术高超的中医名家，如徐宏勋、杨大琦、刘孝威、裴学义、宋祚民、王季儒、步玉如、马龙伯、姚五达、杜香严等等，孔伯华先生对学生循循善诱，倡导启发，常

告诫门人：“医学是直接关系到人的生命的大事，必须因人而异，详加辨证，愈辨愈明，才能使病无所遁形，药不虚发。”门人弟子皆有“听师一席话，胜读十年书”之感。

刘观涛

## 前　　言

生命要冒着天灾人祸的风险，风刀霜剑的考验，岁月的磨练，谁能逃脱生老病死？生命真的很脆弱；春来冬去，秋回暑往，虽然有苦难，更有欢乐，我们在享受大自然赋予我们的美好时光，创造幸福生活，但可能刚才还在展现着灿烂的人生，一下子就烟消云散，不复存在，每天都有人经受着生离死别的折磨，人生的确短暂。因此，我们要好好珍惜生命，珍惜自己，感悟人生。

有关生命的理论，是一门最古老而又不断更新发展的学问，我国中医学无疑是阐述生命理论科学的代表之一。中医中药学发展到今天，已有数千年的历史，它不知解除了多少人疾病的痛苦，挽救了多少人的生命。

然而，中医书籍，古今相继，著作之多，堪称浩如烟海，汗牛充栋。初学中医，如何从这医籍浩瀚、内容广博的书林中选择读本，确非易事。《黄帝内经》（简称《内经》）、《伤寒论》、《金匱要略》和《温病条辨》合称为中医四大典籍，这无疑是我们探索生命奥秘的登堂入室之门。

自《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》问世一千多年来，经过频繁的战乱和时代的变迁，汉代以前的中医著作几乎绝迹了，唯独《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》不但没有丢失，反而被广大医家视为珍宝，把《素问》、《灵枢》视为经典，《伤寒论》、《金匱要略》的作者张仲景尊称为医圣，有的注解，有的使用，直到今天仍被很多医家认为是必读之书。

尤其《内经》，它是“中医四大经典”之首，被奉为我国“医学之祖”、“医术之母”。由于它的内容丰富，涵盖人体解剖、生理、病理、心理、疾病、治疗等等，是修习中医必备的经典书籍，于公元6世纪前它就传入朝鲜、日本等国，成为东方医学理论的总根源。《内经》能够流传如此之广泛和经得起如此之长期的考验主要由于它具有科学性。《内经》以天人合一的整体观出发将人融入整个自然界和生活环境、社会中成为一个整体，以及将人体的有形肉体和精神心灵连贯成为一个系统的整体，如肝与筋（肌腱）和魂

连成为一体系，心与血管（脉）和神（精神意识）连成为一个体系，肾与骨和志（记忆）连成为一个体系，脾与肌肉和意（意念）连成为一个体系。事实证明以整体作为基础的中医学是正确的，因人不能脱离社会而独立生存，它必然受周围环境的影响。传统中医认为人体是一个开放的系统，天人相应，内外协调平衡，形与神不能分离，形神相生，疾病的发生是多因素相互作用的结果，它可由六淫（风、寒、暑、湿、燥、火）等外界自然因素所导致，也与七情（情绪）等社会心理因素有密切的关系，因而不能只考虑疾病发生的单一、不变的因素，而必须多方面地寻找。传统中医以整体出发的论点和现代“生物-心理-社会医学模式”极为吻合。

《灵枢·天年篇》中记载“血气已和，荣卫已通，五脏已成，神气舍心，魂魄毕具，乃成为人”。传统中医认为“人”的形成是先有生命（血气已和是指男性的精子和女性的卵相结合受孕的意思），然后发展各部的组织和内脏（荣是指血管中流动的物质，包括红细胞和血浆等等；卫是指与人体体采温有关的皮肤和汗腺；五脏是指内脏的总称），最后再加上心灵、意识和活动（神气是指精神意识而言，而魂魄是指身体的活动）。因此一个正常的人除了身体的各部组织器官需要健全之外，还需要健全的心理。《素问·上古天真论》说“能形与神具，而尽修其天年”。也就是说一个人要身心健全生命才有意义（天年是指一个人的寿命的意思）。明朝末年名医张景岳作了进一步的阐释，他认为形是神之体，而神是形之用，因此无神则形不可活，无形则神无以生。传统中医强调“形神合一”，中医认为形与神是人体生命中相互矛盾又互相依附的两个重要元素。从起源来看，是先有形然后才有神的产生，但从作用而言，神是形体的主宰。神志活动是人类对客观事物的反映，当适应正常则心身健康，而若适应不良或屡遭刺激时，则会导致心身失常。中医有一套有别于现代医学的独特理论，不仅只研究人体本身的和谐，还探讨人与自然、人与社会的和谐。或许应用这些有别于现代医学的独特理论、方法和前人宝贵的经验，可以解决一些现代医学无法解决的有关生命难题。

中医学在发展过程中融汇了自然科学、人文科学和社会科学之诸多因素，集中华民族数千年文化于一身，其独特理论之博大精深，其临床经验之丰富多彩，在世界传统医学之林中都是举世无双的。中医学为中华民族的繁衍昌盛做出了巨大贡献，而且受

到世界医学界的重视,中医的理论体系在自然科学高度发展的今天依然闪烁着耀眼的光辉。遗憾的是中医学理论独特、文字深奥、不易理解。为了给初学中医者提供一本较好的入门启蒙读本,使读者比较全面系统地了解和掌握中医的基本理论知识,“老中医白话讲经”系列应运而生,对中医四大经典进行全新和全面活解,从医学、文学、生命科学的角度,以现代逻辑思维方法和节奏,对《黄帝内经》、《伤寒论》、《金匱要略》和《温病条辨》原文进行演绎、释义、解说。

**白话通解**——对原文真实推演翻译,文字通俗流畅,力求对中医学知识有准确的把握,又符合现代人的阅读理解特点,符合汉语规范。

**插图趣解**——深含民族文化底蕴,以其生动活泼、深入浅出、通俗易懂的特点,加深形象认识。

**方剂化解**——将一方剂以图文的形式表述,生动有趣,既让人过目不忘,又助于触类旁通,指导实践。

**图表精解**——以简练的文字,简洁的图表,对原文进行分析、归纳,阐发其内在联系和蕴涵的深义,条理分明,一目了然。

**医案活解**——集名家方剂验案之精粹,或立论高超,或辨证精当,或治法绝伦,或用方巧妙,或出奇制胜,均为实践中的成功案例。

**歌诀妙解**——顺口押韵、易读易诵、朗朗上口,不仅具有中医学知识,而且具有文学欣赏价值,又便于记忆,往往能收到终生不忘的效果。

本书集知识性、趣味性、资料性为一体,不但对一般读者具有启蒙解惑之功,即使对医学大专院校的学生和医学工作者也会有较大的启示和助益。

中医学在应用中卓越的疗效已得到世人的认可。国内外众多的人士和有关专家都十分关注中医药学,也殷切期望更多的人对中医药学有所了解。我们试图通过编辑出版本系列丛书,帮助人们揭开中医学神秘的面纱,在普及中医知识的同时,能唤起更多人士对中医事业的关注,对生命科学的关注。珍惜生命,享受人生,由此开始。

目  
录



**● 凡例** ..... 1

此书只为医治患者的痛苦，纠正时医不会治温病的毛病。

原文	1
译文	3

**● 《温病条辨》自序** ..... 6

学医如果不精深，不如不学医的好。

原文	6
译文	6

**● 问心堂温病条辨原病篇** ..... 8

精是人身体的根本，善于保藏阴精的人，到春天就不会发生温病。

原文	8
译文	15



## 第一卷 上焦篇

**风温 温热 温疫 温毒 冬温 ..... 27**

偏于火盛，就会患温热病；偏于水盛，就会得伤寒。

原文 .....	27
桂枝汤方 .....	29
辛凉平剂银翘散方 .....	29
辛凉轻剂桑菊饮方 .....	31
辛凉重剂白虎汤方 .....	32
白虎加人参汤方 .....	32
玉女煎去牛膝熟地加细生地元参方 .....	33
犀角地黄汤方 .....	33
银翘散 .....	33
雪梨浆方 .....	33
五汁饮方 .....	34
梔子豉汤方 .....	34
瓜蒂散方 .....	34
清营汤 .....	34
化斑汤方 .....	35
银翘散去豆豉加细生地、丹皮、大青叶、倍元参方 .....	35
清宫汤方 .....	36
安宫牛黄丸方 .....	37
紫雪丹方 .....	37
局方至宝丹方 .....	38
牛黄丸、紫雪丹方 .....	38
普济消毒饮去升麻柴胡黄芩黄连方 .....	39
水仙膏方 .....	39
三黄二香散方 .....	39
安宫牛黄丸、紫雪丹、清宫汤 .....	39
译文 .....	41
方剂趣记图解——麻黄汤 .....	58

## 暑温 ..... 59

伤暑是先发热，热到极点才恶寒。

原文 .....	59
白虎汤、白虎加人参汤方 .....	59
清暑益气汤方 .....	60
新加香薷饮方 .....	60
白虎加苍术汤方 .....	61
生脉散方 .....	61
清络饮方 .....	61
清络饮加甘桔甜杏仁麦冬汤方 .....	62
小半夏加茯苓汤再加厚朴杏仁方 .....	62
清营汤方 .....	62
安宫牛黄丸、紫雪丹 .....	62
清络饮加杏仁薏仁滑石汤方 .....	63
清营汤、紫雪丹 .....	63
译文 .....	63

## 伏暑 ..... 70

论暑的时候不可忘记论湿。

原文 .....	70
银翘散去牛蒡子元参加杏仁滑石方 .....	71
银翘散加生地丹皮赤芍麦冬方 .....	71
银翘散去牛蒡子元参芥穗加杏仁石膏黄芩方 .....	72
白虎法、白虎加人参法 .....	72
加减生脉散方 .....	72
译文 .....	72

## 湿温 寒湿 ..... 76

体内有湿邪的病人，忌用发汗，否则会引起痉病。

原文 .....	76
三仁汤方 .....	76

清宫汤去莲心麦冬加银花赤小豆皮方	77
至宝丹、紫雪丹方	77
银翘马勃散方	77
宣痹汤	77
千金苇茎汤加滑石杏仁汤	77
一物瓜蒂汤方	77
桂枝姜附汤	78
译文	78

## 温症 ..... 82

治療症不用药治疗，只需用饮食调理。

原文	82
白虎加桂枝汤方	82
五汁饮	82
杏仁汤方	83
加减银翘散方	83
安宫牛黄丸方	83
译文	83

## 秋燥 ..... 86

凡是苦寒降火的药物，一概禁用。

原文	86
桑杏汤方	86
桑菊饮方	86
沙参麦冬汤	86
翘荷汤	86
清燥救肺汤方	87
译文	87

## 补秋燥胜气论 ..... 90

燥气长期伏于下焦不散，非用温通络脉之法治疗不可。

原文 .....	90
杏苏散方 .....	92
桂枝汤方 .....	92
桂枝柴胡各半汤加吴萸棟子茴香木香汤方 .....	92
化症回生丹方 .....	94
复亨丹方 .....	95
霹雳散方 .....	96
译文 .....	97
方剂趣记图解——桂枝汤 .....	106
本节表解 .....	107
名医医案 .....	108
歌诀——暑温、伏暑、湿温  寒湿、秋燥 .....	109

## 第二卷 中焦篇

### 风温  温热  温疫  温毒  冬温 ..... 111

温热病以伤阴为主, 使用通下法后邪气解除, 汗液自然外出。

原文 .....	111
白虎汤 .....	112
大承气汤方 .....	112
减味竹叶石膏汤方 .....	113
大承气汤 .....	113
小承气汤方 .....	114
谓胃承气汤 .....	114
牛黄丸 .....	114
紫雪丹 .....	114
承气合小陷胸汤方 .....	114
增液汤方 .....	115
益胃汤方 .....	116
银翘汤方 .....	116
白虎汤、白虎加人参汤 .....	116
清燥汤方 .....	117
护胃承气汤方 .....	117
增液汤 .....	117

新加黄龙汤	118
宣白承气汤方	119
导赤承气汤	119
牛黄承气汤	119
增液承气汤	119
梔子豉汤方	119
梔子豉加甘草汤	119
梔子豉加姜汁方	120
黄连黄芩汤方	120
清营汤方	120
调胃承气汤	121
梔子柏皮汤方	121
茵陈蒿汤	121
冬地三黄汤方	122
雪梨浆	123
安宫牛黄丸	123
译文	125
方剂趣记图解——济川煎	141

## 暑温 伏暑 ..... 142

暑温能弥漫三焦，应以清利三焦为主。

原文	142
小陷胸加枳实汤方	142
半夏泻心汤去干姜甘草加枳实杏仁方	142
小承气汤	142
三石汤方	143
加味清宫汤方	143
杏仁滑石汤方	143
译文	144

## 寒湿 ..... 147

寒湿阻滞导致气机痞结，非用温通开窍方法治疗不可。

原文	147
----	-----

半芩汤方 .....	147
四苓加厚朴秦皮汤方 .....	148
五苓散 .....	148
四苓加木瓜厚朴草果汤方 .....	148
草果茵陈汤方 .....	149
茵陈四逆汤方 .....	149
椒附白通汤方 .....	149
附子理中汤去甘草加厚朴广皮汤方 .....	150
苓姜术桂汤方 .....	150
理中汤方 .....	151
五苓散方 .....	151
四逆汤方 .....	151
五苓散加防己桂枝薏仁方 .....	151
救中汤方 .....	152
九痛丸方 .....	152
译文 .....	153

## 寒湿温(附:疟、痢、痘、癰)..... 162

温热之邪在上焦,若中焦阳气不虚,必始终在上焦,决不会内陷。

原文 .....	162
人参泻心汤方 .....	162
三香汤方 .....	162
安宫牛黄丸 .....	163
茯苓皮汤 .....	163
新制橘皮竹茹汤 .....	163
一加减正气散方 .....	163
二加减正气散 .....	164
三加减正气散方 .....	164
四加减正气散方 .....	164
五加减正气散 .....	165
黄芩滑石汤方 .....	165
小半夏加茯苓汤 .....	165
半夏泻心汤去人参干姜甘草大枣,加枳实生姜方 .....	166
宣痹汤方 .....	166
薏苡竹叶散方 .....	166