

溫熱病論治





董建华 编著

# 温热病论治

江西人民出版社

一九八四年·南昌

温 热 病 论 治

童建华编

江西人民出版社出版

(南昌市第四交通路铁道东院)

江西省新华书店发行 江西新华印刷厂印刷

开本850×1168 1/32 印张5.625 字数16万

1985年4月第1版 1985年4月第1次印刷

印数1—4,500

统一书号: 14110·64

定价: 0.92元

责任编辑：徐贤书

封面设计：徐 迅

### 内 容 提 要

全书介绍了温热病的病因、特点、种类、共同症状、  
诊断要点、辨证方法及治法等，可供中医科研、教学、临  
床工作者参考。

---

## 前 言

温病学是中医学的重要组成部分。它渊源于内难二经，孕育于《伤寒论》，发展于金元，成熟于明清。历代医家如金元时期的刘河间、王安道，明代的吴又可、汪石山，清代的叶天士、薛生白、吴鞠通、王孟英、杨栗山、余师愚等人对温病学科的形成与发展做出了巨大的贡献。其中，叶天士、吴鞠通两氏创立了卫气营血及三焦辨证。从此，温病学科已具备了系统的完整的理论体系。

建国以来，随着祖国传统医药事业的蓬勃发展，温病学的内容也不断得到充实、丰富，其学术水平也在不断提高。广大医务工作者广泛运用温病学理论防治各种热性病和急性病，取得了十分可喜的成绩，总结了许多新的宝贵的经验，促进了温病学的进一步发展。

笔者从事温病的临床医疗和教学工作近五十年，深感学习温病理论难，运用理论解决临床疑难则更难。五十年来，笔者力求温病理论与临床实践相结合，尤以提高疗效为追索目标。为继承与发扬祖国医药学遗产，为开创我国传统医药学的新局面贡献自己一分微薄的力量，特参照温病各家之说，结合自己临证心得，编著了这本《温热病论治》。书中扼要论述了温病的症状、诊断、辨证及治法。所有医案均为笔者所经治；所提的一些观点，皆为长期用心着意，临床体会而得。如能由于本书而使温病理论和临床结合得更为紧密并能对提高温病急症疗效有所裨益的话，笔者将感到莫大的欣慰。

由于水平有限，书中错误和不妥之处，一定不少，敬请读者批评指正。

董建华

一九八四年二月于北京中医学院

## 目 录

|               |         |
|---------------|---------|
| 第一章 概说        | ( 1 )   |
| 第一节 温热病的病因    | ( 1 )   |
| 第二节 新感温病与伏气温病 | ( 3 )   |
| 第三节 温热病的特点    | ( 7 )   |
| 第四节 温病与伤寒的异同  | ( 8 )   |
| 第二章 温热病的种类    | ( 10 )  |
| 第一节 春温        | ( 10 )  |
| 第二节 风湿        | ( 17 )  |
| 第三节 暑温        | ( 23 )  |
| 第四节 暑痢        | ( 36 )  |
| 第五节 湿温        | ( 38 )  |
| 第六节 伏暑        | ( 63 )  |
| 第七节 秋燥        | ( 68 )  |
| 第八节 冬温        | ( 73 )  |
| 第九节 温症        | ( 79 )  |
| 第十节 温毒        | ( 84 )  |
| 大头瘟           | ( 84 )  |
| 蛤蟆瘟           | ( 86 )  |
| 烂喉痧           | ( 88 )  |
| 白 喉           | ( 90 )  |
| 麻 疹           | ( 92 )  |
| 第十一节 温疫       | ( 103 ) |

|                               |       |
|-------------------------------|-------|
| <b>第三章 温热病的共同症状</b> .....     | (114) |
| 第一节 发热.....                   | (114) |
| 第二节 汗出或无汗.....                | (117) |
| 第三节 神昏与谵语.....                | (119) |
| 第四节 疮厥.....                   | (121) |
| <b>第四章 温热病的诊断要点</b> .....     | (123) |
| 第一节 辨舌.....                   | (123) |
| 第二节 验齿.....                   | (128) |
| 第三节 辨斑疹.....                  | (130) |
| 第四节 辨白痞.....                  | (133) |
| <b>第五章 温热病的辨证方法</b> .....     | (135) |
| 第一节 六经辨证.....                 | (135) |
| 第二节 卫气营血辨证.....               | (137) |
| 第三节 三焦辨证.....                 | (142) |
| 第四节 综合辨证.....                 | (145) |
| 一 表证.....                     | (146) |
| 二 表里证.....                    | (147) |
| 三 里证.....                     | (147) |
| 第五节 辨证必须遵循的原则.....            | (152) |
| <b>第六章 温热病临床治疗常用的方法</b> ..... | (155) |
| 第一节 解表法.....                  | (155) |
| 第二节 和解法.....                  | (157) |
| 第三节 清气法.....                  | (158) |
| 第四节 通下法.....                  | (160) |
| 第五节 清营法.....                  | (162) |
| 第六节 凉血法.....                  | (163) |
| 第七节 开窍法.....                  | (163) |



|      |     |       |
|------|-----|-------|
| 第八节  | 熄风法 | (164) |
| 第九节  | 生津法 | (165) |
| 第十节  | 滋阴法 | (165) |
| 第十一节 | 益气法 | (167) |
| 第十二节 | 回阳法 | (167) |
| 第十三节 | 祛暑法 | (168) |
| 第十四节 | 化湿法 | (169) |
| 第十五节 | 解毒法 | (170) |

# 第一章 概 说

温热病是多种外感热性病的总称，也称为温病或热性病。它是由温邪热毒所引起的，易于伤阴、以热象偏重为主的一类常见病、多发病。

这类病的病因虽然各不相同，发病的季节也不一样，但它们在发展过程中，都具有发热的特点，所以总称为温病或温热病。

## 第一节 温热病的病因

在与温热病作斗争的长期实践中，前人逐渐认识到，自然界气候的变化可以对人体发生影响，它与温热病的发生与发展有着极为密切的关系，因而提出了“外感不外六淫”的病因学说，认为引起温热病的病邪，不外是风、寒、暑、湿、燥、火六种。在临床上，根据四时气候的特点来分，温热病的病因可以分为风、暑、湿、燥四种：

一、风热：风性主动，无处不到，四季皆有，六淫邪气致病，往往以风为先导，即所谓“风为百病之长”。春季温暖多风或冬季应寒反暖，人体最易感受风热为病。因此，风热，是冬春季温热病的主要致病因素。风温、冬温等冬春季常见的温热病，都是由风热引起的。

由于感受风热外邪而发生的温热病，最易侵犯人体上焦，伤及肺卫，所以风热初起多见发热、微恶风寒、咳嗽、

口微渴、苔薄白、舌边尖红、脉浮数证候。又由于风性善行数变，所以风热为病，发病较急，传变较快，治疗不当或失治误治，容易由肺卫内陷心包，出现神昏痉厥等重证。

**二、暑热：**暑为热极，易伤气津。夏季酷热，人体腠理开泄，易受暑热而发病。暑热为病，发则骤急，传变最速，初起证候较重，即见壮热、多汗、烦渴、气短、脉洪大等热盛证候，故易耗气伤津，甚则会热陷心营，引起肝风内动，出现神昏谵语、厥脱等危急证候。

夏季不仅炎热，且多雨水，热蒸湿动，湿热弥漫空间，故湿热为患，常兼挟湿邪，每每导致湿热病，所谓“暑必挟湿”，讲的就是这个意思。

**三、湿热：**夏末秋初，雨水较多，气候炎热，湿热两盛，此时人体最易感受湿热邪气而发生湿热病。湿为阴邪，热为阳邪，湿与热合，如油入面。湿热为患，既有热象，又有身重肢倦、胸脘痞闷、呕恶、便溏、苔腻、脉濡等候，发病较慢，病程较长。

**四、燥热：**早秋季节，久晴无雨，温度较高，气候干燥，人体最易感受燥热之邪而发病，称为温燥，是温热病的一种。初起除有一般表症外，还伴有皮肤、口鼻咽喉干燥，干咳无痰，小便短少、舌苔燥裂无津等一系列津液损伤的燥象。

此外，温毒与疫疔外邪亦能导致温热病的发生。温毒为病，一般具有局部红、肿、热、痛的特点，并有传染性。

疫疔之邪为病，具有强烈的传染性，往往造成大面积流行，病情较一般温热病严重。

综上所述，温热病的病邪种类甚多，各类病邪致病又各有特点，但归纳起来，它们的属性不外是温热与湿热两大

类。除湿温病邪属于湿热类外，风热病邪、暑热病邪和燥热病邪都属于温热类。暑热病邪虽常常兼挟湿邪，但就其本身来说还是属于热邪的范围。这两类病邪致病虽各有自己的特点，一般说来，温热病邪致病，起病急骤，呈急性或亚急性发病，而且病程较短，传变较快，易于“逆传”突变，伤津损液严重；湿热病邪致病，起病较缓，传变亦慢，但易发“白痞”，病程相对比较长，湿热留恋，能损伤人体阳气。

感受外邪是温热病发生的主要因素，没有外邪感染就不可能形成温病。外邪能不能侵入人体？侵入后是不是一定会发病？这都取决于人体内在的机能状态，即正气的强弱。一般而言，外邪只有在人体正气不足的情况下，才有可能侵入。当外邪侵入人体后，体现抗病能力的正气即与之斗争。斗争的结果，可以有两种转归：一是正气强盛，抗病能力与致病病邪相比，正气占优势，正强邪弱，正胜于邪，足以抗邪外出或使外邪不能致病。正如《素问遗篇·刺法论》所说：“正气存内，邪不可干”。二是正气虚弱，或虽正气不衰，但外邪力量强大，正气处于劣势地位，正弱邪强，邪胜于正，不能抗邪外出，则易导致温病的发生。正如《素问·评热病论》所说：“盖无虚，故邪不能独伤人，此必因虚邪之风，与其身形，两虚相得，乃客其形”。这都说明只有当人体正气不足以抗御外邪，或邪气袭人的力量超越人体正气时，才能发病。

## 第二节 新感温病与伏气温病

新感温热病与伏气温病，是在温热病发展过程中产生的两种不同的理论。感邪即病，而见温病的各种症状的，称为

新感温病，如风湿、暑湿、秋燥、冬温等，均为新感温病的范围；感邪而不即发病，伏邪于里，过时而发的，称为伏邪温病，如春温、伏暑、湿温、温毒等，都列为伏气温病的范围。其中湿温也有人认为是属于新感温病的范围。

有人认为温病成因，只有伏邪，没有新感；也有人认为温病分成新感与伏邪，在临床上没有多大实践的意义。这些看法都是片面的。新感与伏邪的学说追根思源，是由《黄帝内经素问》提出来的。《黄帝内经素问》一方面系统地论证了伏邪温病的病因、病机和临床的具体表现，如《素问·生气通天论》说：“春伤于风，邪气留连，乃为洞泄；夏伤于暑，秋必痎疟；秋伤于湿，上逆而咳……，冬伤于寒，春必病温。”《素问·热论》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。”另一方面，还用大量篇幅论述了新感温病。如《内经素问·六元正纪大论》说：“初之气，地气迁，气乃大温，草乃早荣，民乃厉，温病乃作，身热头痛呕吐，肌腠疮疡。……四之气，风湿交争，风化为雨，乃长，乃化乃成。民病大热，少气，肌肉萎，足痿，注下赤白。”“二之气，阳乃布，民乃舒，物乃生荣。厉大至，民善暴死。三之气，天政布，凉乃行，燥热交合，燥极而泽，民病寒热（疟也）。……终之气，阳气布，候反温，蛰虫来见，流水不冰，……其病温。……初之气，地气迁，风胜乃摇，寒乃去，候乃大温，草木早荣。寒来不杀，温病乃起，其病气怫于上，血溢目赤，咳逆头痛，血崩（作崩字）胁满，肤腠中疮。二之气，火反郁……风不胜湿……其病热郁于上，咳逆呕吐，疮发于中，胸膈不利，头痛身热，昏愤脓疮。三之气，天政布，炎暑至，少阳临上，雨乃涯。民病热中，聋瞑血溢，脓疮咳呕，鼃衄渴

嚏欠，喉痹目赤，善暴死。”“二之气，大火正，……其病温厉大行，远近咸若……”“五之气，畏火临，暑反至，阳乃化……其病温。终之气，燥令行，余火内格，肿于上，咳喘，甚则血溢”。《黄帝内经素问·评热病论》指出：“有病温者，汗出辄复热，而脉躁疾，不为汗衰，狂言不能食。”

《黄帝内经·素问》中讲的上述一系列温病，都是由时令之气感而即发的新感温病。可见，伏气与新感导致温热病的两种常见的病因，都出自《黄帝内经·素问》一书，不过当时还没有明确地用“伏气温病”与“新感温病”两个概念而已。

到了晋代，王叔和根据《内经》的原旨，把温病明确地分成伏气温病和时行温病两类。他认为，一类是冬时感受寒邪藏于肌肤，至春发为温病，至夏发为暑病，这种寒邪内伏至春至夏而发的，称为伏气温病。另一类则是感受邪气而发的时行温病。他说：“凡时行者，春时应暖而反大寒，夏时应热而反大凉，秋时应凉而反大热，冬时应寒而反大暖，此非其时而有其气，是以一岁之中，长幼之病，每相似者，此则时行之气也。”王叔和的这种理论，对后世关于温热病的认识，发生过一定的积极影响。

明代，汪石山根据《黄帝内经·素问》的理论和王叔和对温病成因的分类，进一步明确地提出了“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，此新感温病也”。从此，在温热病病因学中，就形成了伏气与新感两种相互补充的理论体系。

清代著名的温病学家吴鞠通，在他的名著《温病条

辨》一书中进一步作了论述，他说：“瘡按伏气为病，如春温、冬咳、温症，《内经》已明言之矣，亦有不因伏气，乃司天时令现行之气，如前列《六元正纪》所云是也。此二者，皆理数之常者也。”从而，使温病学在理论上不断丰富和完整。

新感与伏邪的发病机理，是截然不同的。新感温病，一般规律是自表入里，由卫及营，由血入气，病势由浅入深，病情一般较轻；伏邪温病，一般规律是由内发外，由血及气，由营而卫，病情一般较重而深。所以在治疗上，新感宜辛凉解表为主，伏邪宜清泄里热为主。但在临床上，温热病的发生，往往不是单纯的，常常有新感引动伏邪。所以前人有“新感无伏邪不张，伏邪无新感不动”的说法。在传变上，既有伏邪不得外透而陷血分的情况，也有新感不入营血而邪留气分的局面。因此，在临床上应根据具体情况，灵活处理。

新感温病与伏邪温病的鉴别见下表：

| 鉴 别<br>项目 | 新 感                            | 伏 气                                    |
|-----------|--------------------------------|----------------------------------------|
| 主要特点      | 感邪即发，病邪由表入里                    | 感邪后不即发病，病邪由里出表。                        |
| 主要症状      | 1.发热或微恶寒<br>2.苔薄白干边尖红<br>3.脉浮数 | 1.但热不恶寒<br>2.舌质红绛无苔<br>3.口渴溲赤<br>4.脉细数 |
| 治 则       | 辛 凉 解 表                        | 清 泄 里 热                                |
| 预 后       | 治疗得法，邪不转内，病程较短，痊愈较快。           | 非伏邪清彻不愈。邪伏愈深，病程愈长。                     |

### 第三节 温热病的特点

温热病与其它疾病比较，有较多的特殊性。归纳起来，有以下几点：

**一、发病急、传变快、变化多** 温热病的发生一般呈急性过程，具有发病急，传变快，变化多的特点。古人形容温热病“其来也速，其去也快”，“一日三变”，“抽蕉剥茧，层出不穷”，就是说的这种特点。

**二、具有明显的季节性** 温热病的发生与发展同四时节气的变化有着密切的关系。由于四时主气不同，自然环境各异，因而温热病的发生与发展也就不同。如发于春季的称为春温、风温；发于夏季的，称为暑温、湿温；发生于秋季称为秋燥；发生在冬季的称为冬温等。

**三、具有鲜明的地方性** 不同的地区，由于地理条件、气候变化等自然因素的差异，温热病的发生也反映出一定的地方特点。例如瘧疾多见于广东、广西、云南、贵州一带；湿温多发生在江南水多湿重地区。

**四、易于蔓延传染** 温热病一般都具有不同程度的传染性，这是温热病不同于其他疾病的特点之一。但温热病的传染性有强有弱，各种温病有较大的差异。有的温热病在一定气候条件下，可以在人群中广泛蔓延，甚至造成大面积的流行。所以王叔和说“天行之病，大则流毒天下，次则一方，次则一乡，次则偏着一家。”

**五、病情演变有一定的规律性** 尽管温热病具有发病急、传变快、变化多的特点，但病情演变过程却有一定的规律性。一般来说，温热病的发生和发展，不外于由表入里、



里热外发和表里同病三种类型。而这些类型的病理变化，又都表现为“卫气营血”及其有脏腑的机能失调或实质受伤。因此，掌握了“卫气营血”的病理生理变化规律及其所反映的症状特点，便能在临床上进行正确的辨证施治。

#### 第四节 温病与伤寒的异同

温病与伤寒都属于外感疾病的范围，初起都有表症，这是二者的相似之处。

在古代，伤寒有广义与狭义之分。“广义伤寒”，是一切外感热性病的统称，其中也包含了温病。所以《素问·热论》指出：“夫热病者，皆伤寒之类也。”这种理论，把所有外感热性病都划入了伤寒的范畴。“狭义伤寒”，是专指外感风寒邪气引起的疾病，与外感风热或湿热邪气所引起的温病，是性质不同的两类外感病。《难经·五十八难》讲的“伤寒有五，有中风、有伤寒、有湿温、有热病、有温病”，前面讲的伤寒是广义的，既包括了外感风寒邪气引起的中风、伤寒，也包括了外感温热或湿热邪气所引起的湿温、热病、温病。后面讲的伤寒，是专指外感风寒邪气引起的狭义伤寒。

但是，伤寒与温病，是两种性质不同的外感疾病，所以它们又有很大的区别。

一、在病因上 温热病受的是温邪，而伤寒受的是寒邪；寒为阴邪，易伤人身阳气，伤寒进入后期三阴时，虽有热化与寒化之分，但亦以伤阳为主。而温为阳邪，则易于伤阴。

二、在病机上 伤寒初起寒邪留恋在表，然后化热入