

全国高等中医药院校
成人教育教材

QUANGUO GAODENG
ZHONGYIYAO YUANXIAO
CHENGREN JIAOYU JIAOCAI

温病

■ 国家中医药管理局科技教育司委托修订
■ 主编单位 / 南京中医药大学
主 编 / 王灿晖



湖 南 科 学 技 术 出 版 社

Q G G D Z Y Y X C R J C

全国高等中医药院校成人教育教材

温病学

委托修订:国家中医药管理局科技教育局

主编单位:南京中医药大学

主 编:王灿晖

责任编辑:黄一九

出版发行:湖南科学技术出版社

社 址:长沙市湘雅路 280 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系:本社直销科 0731 - 4375808

印 刷:株洲冶金印刷厂

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址:株洲市荷塘区大坪路 18 号

邮 编:412000

经 销:湖南省新华书店

出版日期:2002 年 8 月第 2 版第 11 次

开 本:787mm × 1092mm 1/16

印 张:24

字 数:573000

书 号:ISBN 7 - 5357 - 0255 - 4/R·55

定 价:31.00 元

(版权所有 翻印必究)

根据中医事业发展需要,为促进中医人才的培养,进一步提高全国中医院校函授教育的质量,1983年,原卫生部中医司指定成都、湖南、湖北、江西、浙江、长春、辽宁、陕西、南京、黑龙江、河南等11所中医院校联合编写《全国高等中医院校函授教材》,并确定了教材编审组成员。1984年元月,各参编单位在长沙举行了第一次编写会议,会议讨论了教材的编写原则和编写体例。会议一致认为,教材的编写要根据中医高等函授教育的目标,切实做到“体现中医特色,确保大专水平,突出函授特点”。为此,在内容分配上要在全日制大专教材相当;在编写过程中要坚持“一家编,多家审”的原则,广泛征求意见,力求重点明确,通俗易懂。为方便函授教学,教材统一设置了一些指导函授教学的栏目,如“自学指导”、“复习思考题”,考虑基层学员查阅文献有所不便,教材各章附有“参考文献摘录”,将与教学内容密切相关的经典著述附录在课文后,供学员借鉴,加深对课文理解。会议确定全套教材共设19门课程,按函授教学需要的先后顺序,于1985年陆续出版,1988年2月出齐。尔后,根据中医临床的需要和函授师生的反映,经国家中医药管理局同意,决定在19门中医课程教材的基础上,增设5门西医课程教材,分别由北京、广州、南京、河南、湖南5所中医院校主編,并于1988年4月在长沙举行了编写会议,在坚持整套教材编写原则和体例风格的基础上,会议商讨了有关中医学习西医知识教材编写出版事宜。西医课程教材于1990年全部出版。

《全国高等中医院校函授教材》的出版对规范函授中医专业教学内容及人才知识结构起到十分重要的作用。因其有重点突出,内容丰富,编写形式适合在职中医人员业余学习等优点,多年来一直被多数中医院校选用。1995年全国普通高等院校函授部、夜大学教材评估时,对这套教材的编写质量有较高的评价。

10多年来,随着医药科学的发展,知识更新,医学模式转变和中医药教育的不断深入,教材内容也需要作相应的修订和完善。1999年12月在成都召开的全国中医药成人教育学会理事会四届一次会议上,全体理事讨论了湖南科学技术出版社提出的《关于修订〈全国高等中医院校函授教材〉的报告》;2000年5月,国家中医药管理局本着政府职能转变的原则要求,为充分发挥学会和中介组织作用,决定委托全国中医药成人教育学会高等教育研究会负责组织《全国高等中医院校函授教材》的修订和编写工作。同时,为适应中医药成人教育的需求,决定将教材更名为《全国高等中医药院

校成人教育教材》。根据国家中医药管理局的决定,全国中医药成人教育学会高等教育研究会2000年6月在长沙举行了教材修订主编会议,成都、广州、南京、北京、山东、湖南、河南、辽宁、浙江、黑龙江、湖北、长春、陕西、江西等14所中医药院校的主编出席了会议。会议进一步明确了《全国高等中医药院校成人教育教材》是在1983年编写的《全国高等中医院校函授教材》基础上的修订和补充编写,要求这次修订编写在原函授教材的基础上保持基本架构不变,重在充实完善,要根据教学实践中发现的问题和新形势下成人教育的需要来修订编写。考虑到成人教育主要是培养基层实用型人才,编写教材要求做到“理论够用为度,便于自学,重在实用”。

修订新版的《全国高等中医药院校成人教育教材》由国家中医药管理局科技教育司委托组织编写(修订),实行主编负责制,坚持“一家编,多家审”的原则,强调质量第一。修订后的教材保留适应成人教育、方便业余学习的体例形式,同时结合中医药成人教育改革与发展的趋势,作了进一步改进和完善。为适应当前中医药事业的发展,在课程设置上新教材增设了《推拿学》、《医学心理学》、《药理学》、《预防医学》、《急诊医学》、《卫生法规》等6门课程。为了满足不同层次的教学需要,修订新版教材采用“一书两纲”的形式,即一本教材内容定位在本科教学水准,同时考虑专科教学需要,两本大纲分别指导本科、大专两个层次的教学。教学时数分配,本科部分在中医本科成人教育教学计划未发布以前,暂时参照全日制本科教学计划安排;专科部分按国家中医药管理局确定的成人高等专科教育中医学专业教学计划安排。

中医药成人教育是中医人才队伍建设的一个重要组成部分,尽管我们已取得了相当的成绩,积累了许多宝贵经验,前进的道路仍十分漫长,还有许多课题需要我们去探索,还有许多困难有待我们去克服。教材编写是教育事业的一项基础工作,直接关系到教学质量的提高,编好教材不仅需要作者们呕心沥血,更需要教师们的关心和支持,诸如课程体系设置是否合理、教学内容详略是否恰当、大纲安排是否切合实际等等,都有待广大师生提出批评和建议,以便今后修订再版时更臻完善。

最后,我们要感谢参编院校的领导和各位主编,他们为教材的编写、修订作出了无私的贡献和积极的努力;感谢使用教材的院校领导和师生,他们一直关心教材的编写、修订,并提出了许多宝贵的建议。我们深信,有编者、读者和出版者的共同努力,《全国高等中医药院校成人教育教材》必将成为中医药园地中一朵绚丽的奇葩。

湖南科学技术出版社

2001年7月

前 言

全国高等中医药院校成人教育教材《温病学》，是在全国高等中医院校函授教材《温病学》（1984年）的基础上重新修订、补充编写而成的。教材汲取了高等中医院校以往各种版本《温病学》教材的优点和精华以及近年来的研究成果，并根据成人教育的特点，在内容上力求详尽系统，鲜明准确，切合实用，易学易懂。教材定位在本科，但教学大纲则分为本科和专科两类，以适应不同层次的教学需要。

全书在体例上分总论、各论、名著选读三部分。总论系统介绍温病学的基本理论，内容包括温病的概念、温病的病因病机、温病的辨证、温病常用诊法、温病的治疗和温病的预防等。各论分别介绍四时温病的病因病机、诊断要点和辨证论治，具体病种包括风温、春温、暑温、湿温、伏暑、秋燥、大头瘟、烂喉痧、疟疾、霍乱等。名著选读选编了温病学中具有代表性的原著《温热论》、《湿热病篇》和《温病条辨》的部分内容，进行了归类编排，分条阐述，旨在加强对温病学经典内容的理解和深化。书后附篇附有3套模拟试题，供学习时自我测试，并附方剂索引，以备查找。

由于本教材是以自学为主，所以各章所列的自学时数仅供参考。各章所附的复习思考题，虽多为重点所在，但其并不能涵盖全部的内容，所以在学习过程中还应结合每章的“目的要求”进行全面学习。本教材各论所列的方剂，考虑到其中古方的药物剂量与现代有较大的差别，还有少数处方原出处未列剂量，所以为了便于自学者参考，多数按现代通用的剂量标出。在实际应用时，应根据患者的病情、年龄等情况灵活掌握，一般不宜把古代用药剂量机械地折算成现代剂量。

本教材的编写，尽管我们在主观上做了努力，但限于水平，不可避免地存在不少不足之处，特别是在创新方面还有待进一步加强。热忱欢迎广大读者批评指正。

编者

2002年1月

《全国高等中医药院校成人教育教材》编审小组

组 长：黄关亮

副 组 长：周仲瑛 傅春华 郑炳生 黄一九 石 洪

成 员：（按姓氏笔画为序）

丁 樱 牛 欣 王汝琨 王灿晖 王树荣 刘冠军

刘敏如 刘隆棣 朱玉华 朱志珍 张廷模 李凡成

李德新 邵念方 易发银 范永升 金志甲 钟廷机

袁尚荣 郭振球 顾加乐 高汉森 梅国强 隋德俊

喻文球 彭太平 廖品正

办公室主任：黄关亮（兼） 李振琼

总 论

绪论	(1)
一、温病的性质、内容和地位	(1)
二、温病学的发展概况	(2)
(一) 战国时期至唐代——温病学的萌芽阶段	(2)
(二) 宋、金、元时代——温病学的成长阶段	(3)
(三) 明清时代——温病学的形成阶段	(5)
(四) 民国时期	(7)
(五) 中华人民共和国成立后	(8)
三、《温病学》内容结构和学习方法	(9)
第一章 温病的概念和特点	(13)
一、温病的概念	(13)
二、温病的特点	(13)
(一) 有特异的致病因素——温邪	(13)
(二) 具有传染性、流行性、季节性、地域性	(14)
(三) 病程发展具有一定的规律性	(15)
(四) 临床表现具有特殊性	(15)
三、温病的范围和分类	(16)
(一) 温病的范围	(16)
(二) 温病的分类	(17)
四、温病与伤寒	(19)
(一) 温病与伤寒在概念上的联系和区别	(19)
(二) 温病与狭义伤寒的证治区别	(19)
五、温病与瘟疫	(20)
(一) 瘟疫的含义	(20)
(二) 温病与瘟疫在概念上的联系与区别	(20)
(三) 前人对温病与瘟疫关系的认识	(21)
六、温病与温毒	(22)
(一) 温毒的含义	(22)
(二) 温病与温毒在概念上的关系	(22)
第二章 病因与发病	(25)
一、温病的病因	(25)

(一) 温邪的概念	(26)
(二) 温病病因学说的临床意义	(26)
(三) 常见温邪的致病特点	(27)
二、温病的发病	(30)
(一) 发病因素	(30)
(二) 感邪途径	(31)
(三) 发病类型	(32)
第三章 温病的辨证	(36)
一、卫气营血辨证	(36)
(一) 卫气营血辨证理论的形成	(36)
(二) 卫气营血的证候与病理	(38)
(三) 卫气营血证候的传变	(41)
二、三焦辨证	(42)
(一) 三焦辨证理论的形成	(42)
(二) 三焦的证候与病理	(43)
(三) 三焦证候的传变	(46)
三、卫气营血辨证与三焦辨证的关系	(47)
第四章 温病常用诊法	(55)
一、辨舌	(55)
(一) 辨舌苔	(56)
(二) 辨舌质	(58)
(三) 辨舌态	(59)
(四) 温病舌诊注意点	(60)
(五) 舌诊的现代运用	(60)
二、验齿	(60)
(一) 牙齿润燥	(61)
(二) 齿缝流血	(61)
(三) 齿龈结瓣	(61)
三、辨斑疹、白痞	(62)
(一) 斑疹	(62)
(二) 白痞	(64)
四、辨常见症状	(64)
(一) 发热	(64)
(二) 口渴	(66)
(三) 汗出异常	(67)
(四) 呕恶	(68)
(五) 胸腹不适	(68)
(六) 大小便异常	(69)
(七) 神志异常	(70)
(八) 痉	(70)
(九) 厥脱	(71)
(十) 出血	(71)

五、温病诊法的现代补充	(72)
第五章 温病的治疗	(78)
一、温病的治则	(78)
二、温病治法的确立依据和运用	(79)
(一) 确立温病治法的依据	(79)
(二) 温病治法的运用	(80)
三、温病的主要治法	(81)
(一) 泄卫透表法	(81)
(二) 清解气热法	(82)
(三) 和解祛邪法	(83)
(四) 祛湿泄热法	(84)
(五) 通下逐邪法	(84)
(六) 清营凉血法	(85)
(七) 开窍醒神法	(86)
(八) 熄风止痉法	(87)
(九) 滋阴生津法	(87)
(十) 固脱救逆法	(88)
(十一) 外治法	(88)
四、温病兼夹证的治疗	(89)
(一) 兼痰饮	(89)
(二) 兼食滞	(90)
(三) 兼气郁	(90)
(四) 兼瘀血	(90)
五、温病瘥后调理	(91)
(一) 体虚未复	(91)
(二) 余邪未尽	(91)
第六章 温病的预防	(97)
一、温病预防的意义	(97)
二、我国古代预防温病的成就	(97)
三、温病的预防方法	(100)
(一) 培固正气, 强壮体质	(101)
(二) 及时诊治, 控制传播	(101)
(三) 预施药物, 防止染病	(102)

各 论

第七章 风温	(106)
【病因病机】	(107)
【诊断和鉴别诊断】	(107)
(一) 诊断依据	(107)
(二) 鉴别诊断	(108)
【辨证论治】	(108)

(一) 辨证要点	(108)
(二) 治则治法	(108)
(三) 分型辨治	(109)
1. 邪袭肺卫	(109)
2. 邪入气分	(110)
3. 邪入阳明	(112)
4. 热入心包	(113)
5. 余邪未净, 肺胃阴伤	(116)
【护理预防】	(116)
第八章 春温	(121)
【病因病机】	(122)
【诊断与鉴别诊断】	(123)
(一) 诊断依据	(123)
(二) 鉴别诊断	(124)
【辨证论治】	(124)
(一) 辨证要点	(124)
(二) 治则治法	(124)
(三) 分型辨治	(125)
1. 发于气分、营分	(125)
2. 阳明热炽	(127)
3. 热燔气营(血)	(129)
4. 热盛动风	(131)
5. 邪陷正衰	(132)
6. 热灼真阴	(133)
7. 邪留阴分	(135)
【护理预防】	(136)
第九章 暑温	(143)
【病因病机】	(144)
【诊断和鉴别诊断】	(145)
(一) 诊断依据	(145)
(二) 鉴别诊断	(145)
【辨证论治】	(146)
(一) 辨证要点	(146)
(二) 治则治法	(146)
(三) 分型辨治	(147)
1. 邪在气分	(147)
2. 暑入心营	(151)
3. 暑热动风	(151)
4. 邪在血分	(152)
5. 暑伤心肾	(153)
6. 余邪未净, 痰瘀滞络	(154)
【附】冒暑、暑秽	(154)

(一) 冒暑	(154)
1. 暑湿内蕴, 寒邪束表	(154)
2. 暑热夹湿, 郁阻肺卫	(155)
(二) 暑秽	(155)
【护理预防】	(156)
第十章 湿温	(164)
【病因病机】	(165)
【诊断与鉴别诊断】	(166)
(一) 诊断依据	(166)
(二) 鉴别诊断	(166)
【辨证论治】	(166)
(一) 辨证要点	(166)
(二) 治则治法	(167)
(三) 分型辨治	(168)
1. 湿重于热证治	(168)
2. 湿热并重证治	(171)
3. 热重于湿证治	(173)
4. 化燥入血证治	(173)
5. 余邪未净证治	(174)
【护理预防】	(175)
第十一章 伏暑	(182)
【病因病机】	(182)
【诊断和鉴别诊断】	(183)
(一) 诊断依据	(183)
(二) 鉴别诊断	(184)
【辨证论治】	(184)
(一) 辨证要点	(184)
(二) 治则治法	(184)
(三) 分型辨治	(185)
1. 初发证治	(185)
2. 邪在气分证治	(186)
3. 热在营血证治	(187)
【护理预防】	(188)
第十二章 秋燥	(193)
【病因病机】	(194)
【诊断和鉴别诊断】	(194)
(一) 诊断依据	(194)
(二) 鉴别诊断	(194)
【辨证论治】	(194)
(一) 辨证要点	(194)
(二) 治则治法	(195)

(三) 分型辨治	(195)
1. 邪在肺卫	(195)
2. 邪在气分	(196)
3. 气血两燔	(199)
【护理预防】	(199)
第十三章 大头瘟	(204)
【病因病机】	(204)
【诊断和鉴别诊断】	(205)
(一) 诊断依据	(205)
(二) 鉴别诊断	(205)
【辨证论治】	(205)
(一) 辨证要点	(205)
(二) 治则治法	(206)
(三) 分型辨治	(206)
1. 邪犯肺胃	(206)
2. 毒壅肺胃	(206)
3. 毒壅肺胃, 热结肠腑	(207)
4. 胃阴耗伤	(208)
【护理预防】	(208)
第十四章 烂喉痧	(212)
【病因病机】	(212)
【诊断和鉴别诊断】	(213)
(一) 诊断依据	(213)
(二) 鉴别诊断	(213)
【辨证论治】	(214)
(一) 辨证要点	(214)
(二) 治则治法	(214)
(三) 分型辨治	(214)
1. 毒侵肺卫	(214)
2. 毒壅气分	(215)
3. 毒燔气营 (血)	(216)
4. 余毒伤阴	(217)
【护理预防】	(217)
第十五章 疫疹	(224)
【病因病机】	(224)
【诊断和鉴别诊断】	(225)
(一) 诊断依据	(225)
(二) 鉴别诊断	(225)
【辨证论治】	(226)
(一) 辨证要点	(226)
(二) 治则治法	(226)

(三) 分型辨治	(227)
1. 初发证治	(227)
2. 阳明热炽, 迫及营血	(228)
3. 邪入营血	(228)
4. 毒陷心包, 肝风内动	(229)
5. 正气暴脱	(230)
6. 余邪未净	(230)
【护理预防】	(231)
第十六章 疟疾	(235)
【病因病机】	(236)
【诊断和鉴别诊断】	(236)
(一) 诊断依据	(236)
(二) 鉴别诊断	(236)
【辨证论治】	(237)
(一) 辨证要点	(237)
(二) 治则治法	(237)
(三) 分型辨治	(237)
1. 正疟	(237)
2. 温疟	(238)
3. 暑疟	(238)
4. 湿疟	(239)
5. 寒疟	(239)
6. 瘴疟	(240)
7. 劳疟	(241)
8. 疟母	(241)
【护理预防】	(242)
第十七章 霍乱	(247)
【病因病机】	(247)
【诊断和鉴别诊断】	(248)
(一) 诊断依据	(248)
(二) 鉴别诊断	(248)
【辨证论治】	(249)
(一) 辨证要点	(249)
(二) 治则治法	(250)
(三) 分型辨治	(250)
1. 湿热证	(250)
2. 寒湿证	(251)
3. 干霍乱	(252)
4. 亡阴证	(253)
5. 亡阳证	(254)
【护理预防】	(254)

名著选读

温热论 叶天士	(259)
一、温病大纲	(261)
二、邪在肺卫	(265)
三、邪陷营血	(267)
四、流连气分	(269)
五、邪留三焦	(271)
六、里结阳明	(272)
七、论湿	(275)
八、辨舌验齿	(277)
九、辨斑疹白痞	(287)
十、论妇人温病	(289)
湿热病篇 薛雪	(296)
一、湿热病提纲	(297)
二、邪在卫表	(299)
三、邪在气分	(300)
四、邪入营血	(306)
五、变证、类证	(308)
六、善后调理	(321)
温病条辨 吴瑭	(328)
一、温病的概念	(329)
二、温病初起和邪在肺卫	(331)
三、邪入阳明	(334)
四、邪入营血	(340)
五、真阴耗伤	(341)
六、暑温、湿温、伏暑、温毒的治疗	(342)
七、温病治禁	(347)
附 篇	
模拟试题及参考答案	(354)
模拟试题 (一)	(354)
模拟试题 (二)	(356)
模拟试题 (三)	(359)
参考答案	(361)
方剂索引	(365)
参考书目	(367)

绪 论

【目的要求】

1. 了解温病学学科的性质、内容和学习温病学的目的与意义。
2. 熟悉战国时期至唐代医家对温病病因、证候和治疗的论述，宋、金元时代医家对温病学理论和诊断方法的重大发展。
3. 掌握明清时代代表性温病学家吴又可、叶天士、薛生白、吴鞠通、王孟英等人在温病学方面的主要贡献。

【自学时数】

4 学时。

一、温病学的性质、内容和地位

温病学是什么样性质的一门学科？它研究那些内容？在医学领域有何重要地位？这是我们学习温病学之前首先必须明确的几个问题。

什么是温病学？温病学是研究四时温病发生发展规律和诊治方法的一门理论和实践紧密结合的学科。它既具有临床课的性质，又有基础课的功能。

温病学主要是以清代温病学家所创建的温病学说为基础，结合现代临床经验和科研成果而构成的学科体系。内容主要包括温病的病因和发病学说、辨证理论、特色诊断方法以及治则治法、预防措施等。这些内容既有基本理论的阐发，也有临床诊疗手段的研讨。掌握了这些内容，便可在正确认识温病病证本质的基础上，运用温病的诊治方法，有效地治疗温病。

温病学在中医学中占有重要的地位。它是中医防治多种急性传染病和感染性热病的有效手段。温病包括了多种急性传染病和感染性疾病。这类疾病不仅一年四季都可发生，男女老幼均能得病，而且大多发病急骤，发展迅速，变化较多，病情多重，甚至有少数严重病例可导致死亡或留下某些后遗症，如瘫痪、说话不清等。还有不少病种具有较强的传染性，发病

后,如不及时采取有效的预防措施,可在人群中传播蔓延,甚至造成大流行,严重地危害着人类的生命健康。新中国成立后,传染病的防治工作,取得了显著成绩,不少传染病已被消灭,或发病率大大降低,但还有许多属于温病范围的病种,仍未能有效地得到控制,危害着广大人民的生命健康,影响生产和建设。因此及时而有效地预防和治疗这类疾病,仍然是当前医学界的一项重要任务。

温病学是我国历代劳动人民和医学家与温热病作斗争的经验积累和理论总结,因此具有很高的实用价值,长期以来,一直有效地指导着临床实践,为防治多种温病范围的急性传染病和感染性疾病做出了重要贡献。近年来广大医务工作者运用温病学的理论和方法治疗这类疾病,同样取得了显著成绩,并在实践中有了新的发展和突破,从而进一步从理论上和诊治方法上丰富了温病学的内容,受到了国内外医学界的肯定和重视。

还须指出,温病的辨证理论和治则治法,不仅是临床上用于防治多种急性外感热病的有效武器,而且对临床其他各科如内科杂病、外科、妇科、儿科等有关病证的诊治,也有着指导意义和实用价值。所以说,温病学的理论又有着基础课的功能。

二、温病学的发展概况

温病学是随着整个中医学的发展而逐步发展成一门独立学科的。古代医家在长期的临床实践中观察到,一年四季所发生的各种温热疾病在起病情况、临床表现和发展过程等方面具有共同的特点和独特的规律,而不同于风寒性质的外感病和其他疾病。通过反复实践和深入研究,在经验不断积累,认识不断深化的基础上,逐步总结出了一套阐明温病病因病机和指导临床辨证施治的理论与方法,从而形成了具有独特体系的温病学。

温病学是经过了一个漫长的发展过程而逐步形成的,根据它的发展过程,大体可划分为四个阶段:即战国时期至唐代是温病学的萌芽阶段,宋、金元时代是温病学的成长阶段,明、清时代是温病学的形成阶段,新中国成立后温病学也有新的进展。现将历史上四个阶段温病学的发展情况介绍如下:

(一) 战国时期至唐代——温病学的萌芽阶段

在这一阶段,医学界对温病只有初步认识,是温病学术成长刚起步的萌芽阶段。其表现主要为:

1. 温病名称虽已有记载,但在理论上却没有作为一个独立类型与伤寒分开论述,而是把它归属在伤寒范围。《素问·六元正纪大论》所说“温病乃起”是温病名称的最早记载。《素问·热论》说:“今夫热病者,皆伤寒之类也。”《难经·五十八难》说:“伤寒有五:有中风,有伤寒,有湿温,有热病,有温病。”两篇经典文献都是把伤寒作为一切外感热病的总称,而温病只是伤寒范围的一个类型。在辨证施治方面,温病更没有形成独立的理论体系,而是混同在伤寒范围。如汉代张仲景编著的我国第一部论述外感热病证治的专著《伤寒论》所创立的“六经”辨治体系,其内容亦侧重于伤寒病证方面,而对温病则论述较少,只是在太阳病篇中简略说了一下温病太阳证的证候特点,而治法方药则只字未提。说明当时治疗温病亦是按“六经”体系进行辨证施治的,在治疗学理论上与伤寒并无明确界限可分。

综合上面所讲内容,可以看出,这一时期在概念上温病归属于伤寒范围。也就是说,伤寒是一切外感热病的总称,而温病只是伤寒范围的一个类型。

2. 对温病的病因、证候、治疗有初步认识。在唐代以前虽然没有专门论述温病的著作,

但在一些医学文献中已经有了有关温病因证脉治的一些记载。如病因方面，编著于战国时期的《内经》就首先提出了“冬伤于寒，春必病温”（《素问·生气通天论》）的伏邪病因学说，认为温病的发生原因是由于冬令感受寒邪，伏藏体内，至来年春天寒邪化热而发为温病。此后又有人提出了厉气或疠气的病因学说。如晋代葛洪编著的《肘后备急方》，有“岁中有厉气，兼夹鬼毒相注，名曰温病”的记载，认为温病的致病原因主要是感受“厉气”，这是后世瘟疫疠气病因学说的理论根据。至于文中所说的“鬼毒”，则带有一定的迷信色彩，不足为信。隋代巢元方编著的《诸病源候论》提出温病是因“人感乖戾之气而生病”。所谓乖戾之气与厉气精神实质一致，名称虽异但含义相同，均是指自然界存在的一种致病厉害、传染性强而不同于一般气候异常致病的特殊致病因素。在证候表现方面，《内经》已有记载，如《素问·评热论》说：“有病温者，汗出辄复热，而脉躁疾不为汗衰，狂言不能食。”《灵枢·论疾诊尺篇》说：“尺肤热盛，脉盛躁者病温也，其脉盛而滑者病且出也。”《素问·玉版论要篇》说：“温病虚甚死。”从上面经文所描述的温病症状和脉象看，均体现了温病热邪亢盛的证候特点，并且还指出了温病不良预后的判断依据。汉代张仲景编著的《伤寒论》，内容虽然偏重于寒邪致病的证治方面，但对温病初起阶段的症状表现也有描述：“太阳病，发热而渴，不恶寒者，为温病。”内容虽然比较简略，但体现了温病初起热象偏重易于损耗津液而与伤寒初起不同的临床特点。在治疗方面，《素问·至真要大论》提出的“热者寒之”、“温者清之”的治疗原则，是后世温病清热治法确定的理论根据。汉代张仲景编著的《伤寒论》一书虽然对太阳温病没有列出具体治法方药，但书中所讲的清热、攻下、养阴等治法和方剂亦可用于温病的治疗，这就为后世温病治则治法的发展打下了坚实基础，所以近代医家大多认为《伤寒论》是温病学发展的基础，温病的治法是从《伤寒论》基础上发展起来的。晋代医家葛洪不仅在《肘后备急方》中提出了“厉气”病因学说，而且在书中还记载了专门用于温毒发斑的方剂——“黑膏方”，此方直到现在仍为临床所应用。唐代医家孙思邈编著的《千金要方》和王焘编著的《外台秘要》，均记载了许多治疗温病的方剂，如萎蕤汤治疗温病，大青汤治疗温病热盛阴伤，犀角地黄汤治疗温病蓄血及出血等。在温病的预防方面，《素问·刺法论》首先提出了预防疾病的关键在于“正气存内”和“避其毒气”。就是说，预防疾病的发生，既要增强人体内的正气以抵御外邪的侵入，也要避免外来“毒气”的侵袭。唐代方书《千金要方》和《外台秘要》，除收录了不少治疗温病方剂外，也收录了一些预防温病的方剂，如用太乙流金散烧烟熏蒸以驱除温气。《千金要方》还把预防温病方剂列在“伤寒”一章的开头，而且还明确指出“天地有斯瘴疠，还以天地所生之物防备之”。说明防止存在于自然界的病邪侵入人体而发生温病，可以采用自然界生长的药物来进行预防。通过上面文献记载的内容介绍和分析，可以看出，自战国时代的《内经》、《难经》开始，直至唐代，对温病的因证脉治已有初步认识，但内容比较简单。由于在概念上温病从属于伤寒范围，辨证施治没有形成自身的独立体系，因此理论也比较朴素，所以我们把这一时期称为温病学发展的萌芽阶段。

（二）宋、金、元时代——温病学的成长阶段

中医学发展到这一阶段，对温病的认识和诊治在理论和具体方法上都有了重大发展。突出表现在辨证施治方面逐步从《伤寒论》体系中摆脱出来而有所突破。

自从汉代张仲景编撰《伤寒论》确立了“六经”证治体系后，在很长一段时间内，医家都把它作为诊治一切外感热病的依据。因为当时把温病归属于伤寒范围，辨证施治自然要按