

21世纪课程教材配套教材

全国高等中医药院校教材配套教材 ● 供中医类专业用

温病学重点难点解析

主 编 杨 进



人民卫生出版社

42

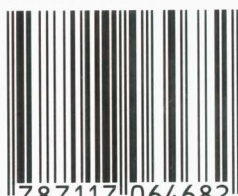
21世纪课程教材配套教材

责任编辑 呼素华
版式设计 马 煜

封面设计 郭 淼
责任校对 常淑玉

温病学重点难点解析

ISBN 7-117-06468-4



9 787117 064682 >

定价(附光盘一张): 41.00 元



21 世纪课程教材配套教材

全国高等中医药院校教材配套教材·供中医类专业用

温病学重点难点解析

主 编 杨 进

副主编 刘 涛

编 委 龚婕宇 马 健 赵聚山
魏凯峰 翟玉祥

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

温病学重点难点解析/杨进主编. 北京:
人民卫生出版社, 2004. 11
ISBN 7-117-06468-4

I. 温... II. 杨... III. 温病学说-中医学院-教
学参考资料 IV. R254. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 104034 号

温病学重点难点解析

主 编: 杨 进

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

印 刷: 北京市安泰印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 24

字 数: 560 千字

版 次: 2004 年 11 月第 1 版 2004 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-06468-4/R·6469

定 价 (附光盘一张): 41.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

前 言

本书是按照“全国高等中医院校温病学教学大纲”的要求而编写的，作为与人民卫生出版社出版的 21 世纪课程教材《温病学》相配套的教学参考用书。21 世纪《温病学》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，在内容上力求详尽系统，重点突出，鲜明准确，切合实用。而本书则是从教学大纲的要求出发，总结了我校和兄弟院校从事温病学教学工作教师的经验，把教材内容进一步整理、归纳，突出教材中的重点、难点、疑点，使之更适合教学之用。同时，配套有相应的光盘，内有供教学之用的教学课件、供学生检验掌握教材内容用的自测系统、供查阅参考用的“温病学名词术语解释”等。本书不仅可作为《温病学》课程教师的参考用书，也可作为学生在学习《温病学》时的参考，同时也可作为广大读者自学《温病学》之用。在本书的内容安排上，基本与 21 世纪《温病学》教材一致，但考虑到吴鞠通《温病条辨》的内容在教学中的必要性，所以本书亦将该书部分内容的教学参考内容列入。

一、温病学课程的学习目的和要求

1. 温病学的学习目的 温病学是中医高等院校中医专业的骨干课程，也是一门必修课。通过温病学的学习，要让学生全面、系统地掌握温病学的基本理论和临床知识，其中包括温病的病因发病、病机演变、发展规律，明确温病的概念和特点，掌握温病的辨证理论和主要的诊断方法，能较熟练地运用温病的治法，同时能解决临床上常见温病的防治问题，包括掌握一定的诊疗温病的临床技能。通过本课程的学习，可以复习和加深学生已经学过的中医学理论，并把温病学的理论和诊疗方法用于其它各门临床课程。由此可见，温病学既是一门对中医基础理论深化而带有基础课功能的课程，又是一门能直接指导临床诊疗温病的具有临床课性质的课程。

2. 温病学的内容和学习要求 本门课程根据教学大纲的要求，教学内容分上、中、下三篇：上篇介绍温病学的基础理论和基本知识，如温病学和温病的概念、病因与发病、温病辨证、常用诊法、治疗、预防和护理。中篇介绍各种温病的证治，包括风温、春温、暑温、湿温、伏暑、秋燥、大头瘟、烂喉痧、温疫、疟疾、霍乱等病的病因病机、诊断和鉴别诊断、辨证论治。下篇为名著选讲，介绍叶天士《温热论》、薛生白《湿热病篇》和吴鞠通《温病条辨》的部分内容。

对本课程的学习，要求在全面掌握教材内容的基础上，重点掌握温病的性质和特点；卫气营血和三焦辨证理论体系的基本内容及其相互的联系；温病的特色诊察方法和主要治法的作用及适应证；温病较有代表性的病种，如风温、春温、暑温、湿温、伏暑、秋燥等病的病因病机特点、发展变化规律、诊治原则、主要证候的辨证论治。对所选的清代温病学著作——《温热论》、《湿热病篇》、《温病条辨》选，要求在全面阅读的基础上，重点掌握其中的主要论点和有普遍指导意义的条文。

此外,在教材中有些内容未列在正文里,在教学过程中要根据具体情况灵活安排。如上篇各章后附有“专题阅读”,是把与本章有关的内容分若干专题进行介绍。这些内容虽然在教学要求中不是重点要掌握的,但可以拓宽学生的知识面,培养学生的自学和独立思考能力,所以教师可以在保证正文教学的基础上,可把这些专题有选择地布置学生自学,或作简单的介绍。又如中篇各章后附的“病案选读”,以增加学生临床实践的知识和技能,为今后进行中医温病学临床工作打下基础。在教学时,教师也可作一些适当的介绍和分析。

二、温病学课程的教学方法

对本课程的教学,应首先明确课程的教学大纲,全面熟悉课程内容和考核目标,明确考核的知识点和考核要求。同时也要在提高教学质量的基础上,贯彻教学改革的思想,改进教学方法。在教学过程中要注意以下几点:

1. 树立正确的教学指导思想 在温病学的教学过程中,要坚持用辩证唯物主义的观点和方法,正确处理继承与发展、中医与西医、理论与实践的关系。温病学是中医学的重要组成部分,有宝贵的理论和经验,既要系统地学习和掌握,又要善于吸收现代中医临床、现代医学和现代科学知识,不断创新、丰富温病学内容,达到“继承不泥古,发扬不离宗”的要求。在掌握温病学治疗急性热病特长的基础上,应该了解与本学科相关的医学知识,做到“扬长避短”和“取长补短”,不断克服自身的不足,从而推动温病学学术的发展。

2. 系统学习,循序渐进 本课程的教材是根据课程的性质,按照先基础、后临床、再原著的格局编写的。全书分上、中、下三篇:上篇主要介绍温病学的基础理论、基本知识;中篇介绍主要温病的证治,即应用有关的基础理论和基本知识来解决温病临床上的辨证论治;下篇则选取了三篇温病学名著,以强化所学过的温病学知识,并培养阅读古典医籍的能力。由于这些内容是环环相扣的,先易后难,先简单后复杂,所以应按教材编写的顺序安排教学。

3. 全面了解,突出重点 在温病学的教学中,既要全面学习本课程教材的内容,又应重点掌握其基础理论、基本知识和基本技能。就本课程而言,应重点掌握温病的性质和特点,卫气营血和三焦辨证体系的基本内容和相互联系,温病的主要诊断方法和治法,温病中具有代表性病种的病因病机特点、发展变化规律、诊治原则以及主要证候的辨证论治等。而一些非重点的内容,只作为一般的了解。

此外,对本教材选择的原著,要求能掌握其主要的学术思想,读通原文、解释重点名词术语,对一些重要原文,要求精读,甚至背诵,为今后进一步学习研究温病学,提高原著的阅读能力打下良好的基础。

4. 联系对比,融会贯通 在教学过程中,要注意本课程内容的前后联系和比较,以求融会贯通。在上篇所讨论的温病学的基本理论和诊断、治法内容,在中篇多有所反映,应注意相互联系。如上篇中的病因学说在中篇各个病种的病因中都有体现;而上篇诊法和治法中的内容都与中篇各病种证型的证治有关联;又如本课程的内容是以卫气营血和三焦辨证理论为主线,而这些理论内容在全教材中都有体现,所以要在深入理解卫、气、营、血和上、中、下三焦各类证候病变机理的基础上,对各种温病的辨证要点、治疗原则、分型治法和相关方药进行前后对照学习。这样才有助于启发思维、加深

理解、增强学习效果。

各种温病在发生发展过程中,随着病程阶段不同,其证治各有区别。即使病程阶段相同,由于病位、兼证、病邪轻重不一,其病机就不同,因而证治亦有差别,因此一定要注意鉴别。而有些温病尽管病名各异,但某些证候的证治内容却有相似之处,可以前后联系,进行比较。这样才能灵活掌握各种温病的证治,充分体现辨证论治的精神。

5. 理论联系实际 温病学是一门理论和临床实践紧密联系的课程,所以在教学过程中应贯彻理论联系实际的原则,要注意把学到的基础理论和知识运用到对温病的具体证治中。特别是在学习中篇时,教师应多联系临床病例讲授,对自己收集的或教材所附的临床病案进行选择性的分析,不断提高运用温病学理论分析和解决问题的能力。由于温病学的辨证理论又能指导其他临床学科,因此在临床实践中,要注意把温病学的理论和证治方法灵活运用于临床各科疾病的诊断和治疗中。为了加强本课程的理论与实际的联系,建议各院校根据条件和课时的具体情况,安排一定的临床见习和课堂病案讨论时间。

6. 改进教学手段 在教学时,应大力采用现代电化教学方法,这是提高教学效果的重要途径。为了配合本教材的使用,本书附有一张教学参考光盘。其中包括与教材配套的“教学课件”、检查学生学习效果的“自测系统”、以及比较全面的“温病名词术语解释”的内容。

本书各章所附的练习题可供学生自我检测学习效果用,也可供教师出题参考,其内容虽多为重点所在,但并不能涵盖教材的全部内容,所以在学习过程中还应结合每章的“教学目的要求”,对《温病学》教材进行全面教学。

本书在每章前列有“课堂教学时数”,总学时按54学时分配,其中上篇20学时(不包括第七章),中篇30学时(不包括第十六、十七、十八章),下篇4学时。由于各校安排的温病学课时数不同,一般多为54学时,但也有为72学时或更长者,个别院校则把本课程的课时减到36学时,所以应根据各校的具体情况和教学要求的侧重点安排课时。如教学时数较多者,可以把所列的课堂教学时数适当增加,或把第十六、十七、十八章列入教学内容,或增加下篇原著的教学时数。总之,教学时数的安排应灵活掌握。

本书的编写,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

2003年7月

目 录

上 篇

第一章 绪论·····	1
第二章 温病的特点、范围和分类·····	14
第三章 温病的病因与发病·····	29
第四章 温病的辨证理论·····	44
第五章 温病常用诊法·····	62
第六章 温病的治疗·····	85
第七章 温病的预防与护理·····	102

中 篇

第八章 风温·····	109
第九章 春温·····	126
第十章 暑温·····	143
第十一章 湿温·····	159
第十二章 伏暑·····	174
第十三章 秋燥·····	186
第十四章 大头瘟·····	197
第十五章 烂喉痧·····	203
第十六章 温疫·····	211
第十七章 疟疾·····	220
第十八章 霍乱·····	228

下 篇

叶天士《温热论》·····	237
薛生白《湿热病篇》·····	251
吴鞠通《温病条辨》选·····	263

附录一	温病学名词术语选释	274
附录二	模拟自测题及参考答案	357
附录三	温病学参考书目	369

上 篇

第一章 绪 论

【教学目的要求】

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一些重要文献对温病病因、证候和治疗的论述，宋、金元时代一些重要医家对温病学理论和诊治方法的重大贡献。
3. 掌握明清时期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。

【课堂教学时数】 2 小时

【教学指导】

一、内 容 归 纳

本章的重点是讨论温病学发展过程各个阶段的情况，包括与温病学有关的重要医家及其著作，有关温病学的主要学术特点和成就等。通过讨论，可以较为系统地了解温病学的形成和发展情况。其中特别要重点掌握明清时代温病学家对温病学的贡献。

（一）温病学的概念和性质

温病学是研究四时温病发生发展规律和诊治方法的一门学科。它主要以清代温病学说，特别是叶、薛、吴、王等医家的学术思想为理论基础，结合现代认识，系统阐述温病的病因病机、传变规律以及诊治方法。本学科具有临床课的性质，有很强的实践性，是临床上用以诊治外感温热病的有力武器；但它又具有基础课的功能，其病因发病、辨证理论和治则治法对临床其它各科也有着实践指导意义。

（二）温病学的研究对象和学习温病学的任务

1. 温病学的研究对象 温病学的研究对象是温病。温病主要包括了多种急性发热性疾病，特别是急性传染病中的大多数属于温病范围，如流行性脑脊髓膜炎和各种化脓性脑膜炎、流行性乙型脑炎和各种散发性脑炎、流行性感、伤寒和副伤寒、大叶性肺炎、病毒性肺炎及其它非典型肺炎、疟疾、艾滋病、斑疹伤寒、流行性出血热、登革热和登革出血热、猩红热、麻疹等，同时还包括了一些其它感染性和非感染性的具有温病

特性的疾病,如败血症、热射病、急性白血病、风湿热、系统性红斑狼疮等。

2. 温病学研究范围和任务 温病学理论和具体诊治方法是我国劳动人民和医学家数千年来与温热病做斗争的经验积累和理论总结,长期以来一直有效地指导着临床实践,直到现在仍然是中医临床上用以治疗急性外感热病的主要手段。长期以来,都把温病学的代表著作《温病条辨》作为中医的“四大典籍”之一,表明温病学是学习中医所不可缺少的。温病学的理论,如卫气营血理论、三焦理论和许多治疗温病的方剂,广泛用于指导其他内科杂病、外科、妇科、小儿科、皮肤科、五官科等许多疾病的诊治。如果不能掌握温病学的理论和诊治方法,不仅不能处理外感热性病,而且对许多疾病也缺少必要的诊治能力,无法成为一个高明的临床医生。正如在教材中所强调的那样,温病学所讨论的病种,实际上属于大内科的范围,即内科疾病中属于外感热性病的内容,另一方面,在其他内科病种里,也有许多疾病的治疗要用温病学的理论和方法,如痹证(特别是其中的风湿性和类风湿性疾病、系统性红斑狼疮等)、水肿(特别是其中的急性肾炎初期)、内伤发热,以及其他多种感染性疾病和涉及到并发感染的各种疾病等等。而在内科杂病中还有一些如霍乱、疟疾、痢疾、黄疸(特别是一些病毒性肝炎)等,实际上也属于温病的范围。总而言之,温病学的理论是中医学理论的重要组成部分,而温病学的诊治内容也是每个中医所必须掌握的,因而学习和掌握温病学的理论和诊治内容是十分重要的。

(二) 温病学的发展历史

这一部分重点讨论的是:温病学发展的几个主要历史阶段;每个历史阶段有关温病学学术的概况和特点;与温病学产生和发展有关的一些主要医家及其代表著作,对于重点的温病学家,还要了解他们的主要学术观点和对温病学发展的贡献。

1. 温病学的萌芽阶段:即战国到晋唐时期。这一阶段有关温病学的主要特点是对温病的病因、病机、症状、治疗等方面有了初步认识,但《伤寒论》的证治原则和方法在治疗外感热性病方面处于统治地位,而温病学还未能形成系统的理论体系,只是隶属于伤寒学的范围,对温病的治疗也大多借助治疗伤寒的治法方药。

在这一阶段要重点了解的与温病学有关的著作及其主要内容有:

(1)《内经》:对于温病病名的记载,如《素问·六元正纪大论》中说:“初之气,地气迁,气乃大温,草乃早荣,民乃厉,温病乃作”;“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”等。可见当时不仅有了温病的病名,而且已指出了温病具有传染性和流行性。

对于发生温病原因的记载,如《素问·生气通天论》中说:“冬伤于寒,春必病温”;《素问·热论》中说:“凡病伤寒而成温者,先夏至日者为病温,后夏至日者为病暑”。说明当时认为温病的发生是因冬季感受寒邪未立即发病,到春夏则发为温病或暑病。

对于温病临床表现的记载,如《灵枢·论疾诊尺》篇中说:“尺肤热甚,脉盛躁者,病温也,其脉盛而滑者,病且出也。”又如《素问·评热病论》中记载:“有病温者,汗出辄复热,而脉躁疾,不为汗衰,狂言不能食”。这些论述都指出了温病临床表现的温热特点。同时,在《素问·刺热论》中把热病按五脏分为五类,论述各种热病的临床表现,实际上是对温热病进行分类辨证的先例。

对于温病治疗的记载,《素问·热论》中提出:“其未满三日者可汗而已;其满三日者,可泄而已。”即认为对热性病的治疗,初起时当以解表发汗为主,而在里热已盛后,应以泄里热为主。在《灵枢·热病》篇中说:“泻其热而出其汗,实其阴以补其不足”。虽然原文是针对刺法而言,但对温热病的治疗具有普遍意义。特别是《内经》所提出的治疗温病以祛邪为先务,补阴为要着这一原则,对后世有重要的影响。在《素问·至真要大论》中所提出的“热者寒之”、“温者清之”,以及“风淫所胜,平以辛凉,佐以苦甘”,“热淫所胜,平以咸寒,佐以苦甘”,“火淫所胜,平以咸冷,佐以苦甘”,“湿淫所胜,平以苦热,佐以酸辛,以苦燥之,以淡泄之”等等。这些都是后世温病学家所遵循的基本治疗原则。

对于温病预后的记载,在《素问·玉版论要篇》中提出了“病温虚甚死”,认为温病的预后与人体的正气强弱有直接的关系。

对于温热病在饮食方面的宜忌和病后的调理,在《素问·热论》中提出了在热病初愈之时,如不注意饮食,可导致邪热复起,即引起“遗证”,而对这类病证的处理,当“视其虚实,调其逆从,可使必已”。

对于温病预防的记载,在《素问·刺法论》中提出了预防温病的关键在于“正气存内”和“避其毒气”两个方面,还举出了用小金丹预防疫病。

(2)《难经》:对热病的分类主要是在“五十八难”中提出的,即“伤寒有五:有中风,有伤寒,有湿温,有温病,有热病,其所苦不同”。此论不仅提出了热病的种类,而且反映了当时认为温病是因感受寒邪而引起的,把温病归属于广义的伤寒之内。

(3)《伤寒论》:本书总结了汉代以前中医在外感热性病证治方面的成就,其中虽然主要论述伤寒,但对温病学的发展也起到很重要的作用。一方面是该书的许多内容也能指导对温病的证治,如书中治疗阳明病的白虎汤、诸承气汤,治疗肺热证的麻杏石甘汤,治疗胃热阴伤的竹叶石膏汤,治疗阴虚火旺的黄连阿胶汤等,在温病的治疗中运用也很普遍,而且还从中衍生出许多温病常用的治法与方剂。另一方面是在书中也论及了一些温病的内容,如关于温病和风温的概念,虽与后世温病学中所说的不尽相同,但说明当时已认识到还有不同于伤寒的一类外感热性病。所以《伤寒论》的内容是后世温病学形成的重要基础,而温病学则是《伤寒论》学说的发展。

其他如《伤寒例》、《备急千金要方》、《外台秘要》等专著的内容在教材中已有介绍。

2. 温病学的成长阶段 即宋金元时期。在这一时期,随着对温病实践经验的不断积累,有关温病的治法和理论有了较大的发展。其主要学术特点是:温病学开始突破了伤寒学说的框架,逐步向形成自身独立体系的方向前进。

在这一时期与温病学发展有关的主要医家和著作在教材里有较为详细的介绍,其中主要掌握朱肱、郭雍、刘河间、王安道等医家对温病学发展的主要贡献。

(1) 朱肱:自宋代开始,不少医家相继提出灵活应用经方的主张。如朱肱在《伤寒类证活人书》中说:“桂枝汤自西北二方居人,四时用之无不应验,自江淮间,唯冬月及初春可行,自春末及夏至已前,桂枝证可加黄芩半两,夏至后有桂枝证,可加知母一两,石膏二两,或加升麻半两”。而这一见解在稍早的庞安时《伤寒总病论》中也有论及。

(2) 郭雍：对于温病的概念，郭雍提出了春天的温病有多种类型，而不是单单为一个病。他在《伤寒补亡论》中说：“冬伤于寒，至春发者，谓之温病；冬不伤寒，而春自感风寒温气而病者，亦谓之温。”虽然仍保留了《内经》“伏寒化温”的观点，但提出了也有感受春季的时令之邪而发为温病者，为后世把温病分为伏气温病和新感温病两大类开了先河。

(3) 刘河间：金元四大家之一的刘河间，在热性病治疗上敢于创新论、立新法、制新方。他提出：“六气皆从火化”、“六经传受，由浅至深，皆是热证，非有阴寒证”。认为热病初期，单用辛温解表，足以误人，从而创制双解散、防风通圣散等方剂，为治疗热病开创了清热解毒法的先河，被尊为“寒凉派”的宗师，使温病的理论和临床向前推进了一大步，所以后世有“伤寒宗仲景，热病主河间”之说。

(4) 王安道：元代末年医家王安道，进一步从概念、发病机理和治疗原则上将温病与伤寒明确区分开来。他在《医经溯洄集》中说：“夫惟世以温病热病混称伤寒，……以用温热之药，若此者，因名乱实，而戕人之生，其名可不正乎？”从认识上提出“温病不得混称伤寒”。又指出“凡温病，若无重感，表证虽间见，而里病为多，……法当清里热为主，而解表兼之，亦有治里而表自解者”。认为温病发热是怫热自内达外，治疗应以清里热为主。从此，对温病的认识便开始从伤寒学说体系中分离出来，成为温病学自成体系的开端，故清代温病学家吴鞠通称王安道“始能脱却伤寒，辨证温病”。

3. 温病学的形成阶段 即明清时期。在这一阶段，温病学已成为独立的学科，形成了一套较为完整的辨证论治理论体系。这一时期温病学的主要特点表现在：温病学人才辈出，温病学著作不断涌现，对温病的病因病理认识更加深入，有关温病的理论日益完善，治法不断充实，在辨证论治方面有了自身的体系。

教材对这一时期的一些主要医家作了介绍，其中主要应掌握吴又可、叶天士、吴鞠通、薛生白、王孟英等医家的代表著作和主要学术思想。

(1) 吴又可：明末医家吴又可，在继承前人学术成就的基础上结合自身临床经验，写成我国第一部温疫专著《温疫论》，在温疫的致病原因、受邪途径、病变部位、治疗方法、传染流行等方面都提出了独特的见解。如关于温疫发生的原因，吴氏认为：“温疫之为病，非风、非寒、非暑、非湿，乃天地间另有一种异气所感”，明确提出温疫病的致病原因是自然界中的一种特殊物质——杂气或称疠气所致，而不是传统认识的风、寒、暑、湿、燥、火等“六淫”。同时还提出，不同的疫病，其所感受的疠气也各不相同，而不同种属的动物对疠气的感受性不尽相同，同时，疠气所造成的疫病流行有一定的周期性，流行程度每年有所不同。在受邪部位方面，他突破前人邪自皮毛而入的定论，提出“邪自口鼻而入”，认为病邪可通过呼吸或饮食而犯于人体。在病变部位方面，吴氏提出温疫病之初“邪伏膜原”，与一般疾病初起邪在肌表有所不同。吴氏认为温疫病具有强烈的传染性和流行性，他说“疫者，以其延门阖户，又如徭役之役，众人均等之谓也”，“无问老少强弱触之者即病”。在治疗上提出针对病原以祛邪为主的观点，病之初起，主以疏利透达，创立达原饮以祛除膜原的湿热秽浊之邪，为温病的治疗开辟了新途径。同时，对温疫病的治疗提出了“祛邪为第一要义”、“客邪贵乎早逐”、“逐邪勿拘积粪”、“一窍通，百窍皆通”、“解后宜养阴”等许多重要的观点，对后世温病学家的学术思想有很重要的影响。这一影响不仅表现在自他之后形成了一个“温疫学派”，而

且他的学术思想对叶天士等人也有重大的影响,如叶天士继承了吴又可关于明辨伤寒与温病、邪自口鼻而入、对湿热积滞在肠道者治以频下、治疗主以逐邪、后期治疗以养阴为大法等许多学术观点。

(2) 叶天士:叶天士对促进温病学说的发展做出了重大贡献,是创立温病辨证论治完整体系的杰出代表,被誉为“温热大师”。由他口授,门人顾景文整理而成的《温热论》(又名《外感温热篇》、《温证论治》),被称为是温病学理论的奠基之作。叶氏在本篇著作中阐明了温病的病因、病机、感邪途径、侵犯部位、传变规律;创立了温病卫气营血辨证论治的理论体系;发展和丰富了温病学诊断学内容,提出了辨舌、验齿、辨斑疹、辨白痞等独特的温病诊断方法;提出了治疗妇女温病的原则和大法。这些内容至今仍是研究温病学的中心内容,是指导临床对温病进行辨证论治的主要依据。此外,他的《临证指南医案》、《三时伏气外感篇》等,亦是临床经验的结晶和理论的总结,实用价值很高,为后世医家所推崇。

(3) 薛生白:薛生白所著的《湿热病篇》,对湿热性温病的病因、病机和辨证论治作了全面、系统的论述,其内容自论自注,使湿热性温病的理论和辨治内容臻于完备,是我国第一部论述湿热性温病的专著。特别是书中提出了按湿邪在上、中、下三焦的不同部位施治的方法,进一步丰富了温病学的内容。

(4) 吴鞠通:吴鞠通在继承了叶氏学说的基础上,“历取诸贤精妙,考之《内经》,参以心得”,采用《伤寒论》条文分证形式,著成《温病条辨》,是一部理法方药俱备的温病学专著,成为后世学习温病学的必读著作。在该书中,他创立了温病三焦辨治体系,与卫气营血辨治理论相辅相成,使温病辨证理论趋于完善。从而使温病学形成了以卫气营血、三焦为核心的辨证论治体系;同时,还制订了各种温病按三焦分证治疗的大法和具体的方药;吴氏对温病的发生、发展、传变进行了归纳,使温病学的理论进一步完善和系统,便于学习和临床运用。

(5) 王孟英:王孟英编著的《温热经纬》一书,以《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》中有关热病的论述为经,以叶天士、陈平伯、薛生白、余师愚等诸家温病著作的条文为纬,附以后世诸家的注释,并结合自己的体会加以按语,提出自己的见解。该书溯本求源,纲举目张,对温病学的理论和证治进行了较全面、系统的整理,是当时集温病学大成之作,也是学习温病学的入门之著。

鉴于上述医家对温病学所作的重大贡献,后人把叶天士、薛生白、吴鞠通、王孟英称为温病学的“四大家”。而这四位医家也可作为介绍清代主要温病学家及其学术成就的代表。

4. 近现代 新中国成立之后半个世纪以来,温病学获得得了新的发展。首先是温病学的理法方药被广泛运用于临床,取得了显著的治疗效果,而且还总结出了一些新的经验,提出了一些新的见解,创制了不少新的治疗方药,提高了疗效。同时,通过大量的文献整理研究和实践经验总结,编著出版了一批颇具学术价值的温病著作和教学用书,对温病学的一些重大学术问题进行了系统阐述和深入探讨,使温病学的理论体系更为系统、充实,概念更加明确,认识更加深化。与此同时,还运用现代科学研究手段对温病学中的一些重大理论原则和诊治方法进行了深入研究,在揭示规律,探求本质方面取得了可喜成果。

二、难点分析

本章的主要内容属于温病学的一些基本知识,其难度并不大。其相对较难之处有二:一是对本课程的性质应如何认识?二是对历代繁多的与温病学发展有关的医家学术思想应如何掌握重点。

1. 本课程的性质 对于本课程的性质,自从中医高等教育产生以来就一直有不同的看法,这些不同的意见对于温病学内涵的认定及温病学的发展方向都有重要的影响,所以有必要进行一定的探讨。

有的学者认为:温病学是中医学的主要基础学科,自温病学形成以来,其内容就是学习中医的必修课,所以有中医“四大典籍”(指《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《温病条辨》)之说。在中医院校成立之后,温病学也一直作为基础课程,所以温病学是门基础课程。有的学者认为:温病学不能单独作为一门学科,只能作为中医古代外感热病学的一种学说。有的学者认为,温病学实际是以明清的温病学著作为基础的,可以看做是中医原著的一部分,属于中医原著课程。有的学者认为,温病学所讨论的内容主要是临床上的防病治病问题,从其涉及的内容来看,是属于中医大内科的一部分,即内科学中属于外感热性病的这一部分,因而该课程应属于临床课程。而在近年学科专业目录的调整中,温病学又与《伤寒论》、《金匱要略》等中医典籍课程合并为中医临床基础学科,甚至有人主张要淡化原有的学科。有的学者提出,温病学的理论不仅适用于指导外感热性病的诊治,而且这些理论是中医基础理论的重要组成部分,同时对其他临床各科许多疾病的诊治也有指导价值,所以该课程既具有临床课程的性质,也具有基础课程的功能。

可见,对温病学的课程性质有各种不同的认识。而在本教材中,提出温病学的课程性质具有基础课程与临床课程的双重性质,而不能简单地归属于基础课程或临床课程。这是因为,温病学具备了完整的理论体系和较为全面的辨证论治方法,而且长期以来,一直到现在,仍在有效地指导着对温病的临床诊疗实践,其主要的任务就是为了解决临床防治温病的问题,所以具有应用学科的性质,似应归属于临床课程。但温病学的基本理论如病因发病学说、辨证理论、诊断方法、治则和治法等又是中医基础理论的重要组成部分,其辨证论治的理论和方法对于其他临床学科的诊治也有重要的指导意义,所以也具有基础课程的功能。同时,在教材内,还选取了温病学的一些主要代表著作,如21世纪课程教材中收入了《温热论》和《湿热病篇》,新世纪课程教材中还增加了《温病条辨》选,所以其讨论内容和学习的目的要求与其他的临床学科有所不同,这也就是为什么古代医家一直把温病学作为学习中医的基础课程的原因所在。

2. 主要医家的学术思想 在本教材内,对历代与温病学发展有关的医籍、医家介绍了很多,如有《内经》、《难经》、张仲景、王叔和、孙思邈、朱肱、郭雍、刘河间、罗天益、王安道、汪石山、张凤逵、吴又可、喻嘉言、叶天士、吴鞠通、薛生白、王孟英、陈平伯、杨栗山、余师愚、雷少逸等。要在很短的时间里全面掌握这些医家的学术思想是不太可能的,所以在教学时应重点要求掌握其中的部分著作和医家,如《内经》、《难经》、朱肱、郭雍、刘河间、王安道、吴又可、叶天士、薛生白、吴鞠通、王孟英等,应熟悉这些医家的代表作和主要学术思想。

【练习题】**(一) 名词术语解释题**

1. 时方 2. 经方 3. 寒凉派 4. 温病学派 5. 伤寒学派 6. 温病学

(二) 填空题

1. 王孟英“以_____为经，以_____为纬”编著了《温热经纬》一书。
2. 温病学的成熟阶段是_____时期。
3. 温病学发展史上把_____, _____, _____, _____等并称为清代温病学四大名家。
4. 创立“卫气营血辨证”和“三焦辨证”理论的医家分别是_____, _____。
5. _____编著了我国医学史上第一部温疫病专书《_____》。
6. 温病学萌芽阶段是_____时期；成长阶段是_____时期。
7. 温病学是研究_____及其_____的一门学科。
8. 温病学的发展过程大体上_____是萌芽阶段，_____是成长阶段，_____是形成阶段。
9. 刘河间对热性病的治疗大胆地_____, _____、_____。
10. 吴又可可在《温疫论》中提出，温疫的病因是_____, 感染途径是_____, 治疗上强调_____。
11. 王安道提出，温病不得_____, 温病的表证多为_____而致。

(三) 选择题**单选题**

1. 创立三焦辨证的医家是：()
A. 王孟英 B. 叶天士 C. 余师愚
D. 吴鞠通 E. 喻嘉言
2. 全面发展了温病辨舌、验齿、辨斑疹、白等诊断方法的医家是：()
A. 戴天章 B. 叶天士 C. 王孟英
D. 吴鞠通 E. 余师愚
3. 对温病的治疗首先强调初起不可纯投辛温，主张应以寒凉为主的医家是：()
A. 罗天益 B. 王安道 C. 刘河间
D. 朱肱 E. 汪石山
4. 温病学说形成阶段是：()
A. 宋到元代 B. 明到清代 C. 新中国成立后
D. 战国到唐代 E. 鸦片战争以后到新中国成立前
5. 《温热经纬》的作者是：()
A. 戴天章 B. 王孟英 C. 叶天士
D. 吴鞠通 E. 薛生白
6. 提出“疠气”的病因学说的医家是：()
A. 叶天士 B. 戴天章 C. 喻嘉言
D. 吴又可 E. 郭雍

7. 首先提出温病有新感、有伏气的医家是：()
A. 王安道 B. 郭雍 C. 刘河间
D. 朱肱 E. 罗天益
8. 我国医学发展史上第一部温疫专著是：()
A.《温热论》 B.《温热经纬》 C.《温疫论》
D.《肘后备急方》 E.《湿热病篇》
9. 吴鞠通的代表著作是：()
A.《湿热病篇》 B.《温热论》 C.《温病条辨》
D.《温热经纬》 E.《温疫论》
10. 被誉为“温热大师”的医家是：()
A. 王孟英 B. 叶天士 C. 吴鞠通
D. 吴又可 E. 薛生白
11. 温病的病名首见于：()
A.《黄帝内经》 B.《伤寒论》 C.《外台秘要》
D.《肘后方》 E.《诸病源候论》
12. 首先提出运用辛温发表剂治疗外感病，必须因时、因地、因人而灵活加入寒凉清热等药物的医家是：()
A. 王安道 B. 汪石山 C. 朱肱
D. 刘河间 E. 王叔和
13. 在温病学发展的成长阶段，“创新论、立新法、订新方”的医家是：()
A. 朱肱 B. 王安道 C. 吴又可
D. 刘河间 E. 汪石山
14. 在热病的治疗上，首先提出以寒凉清热为主的医家是：()
A. 朱肱 B. 刘河间 C. 汪石山
D. 吴又可 E. 王安道
15. 在温病学发展史上，首先提出温病不得混称伤寒的医家是：()
A. 吴又可 B. 吴鞠通 C. 刘河间
D. 朱肱 E. 王安道
16. 朱肱首先提倡的是：()
A. 温病分新感温病与伏气温病 B. 古方今病不相能
C. 立新论，创新法 D. 脱却伤寒辨证温病 E. 灵活运用经方
17. 温病学发展到什么时候才开始从伤寒论体系中摆脱出来？()
A. 唐代 B. 宋代 C. 元代
D. 明代 E. 清代
18. 我国医学发展史上可称为温病学奠基作的专著是：()
A.《温热论》 B.《温疫论》 C.《温热经纬》
D.《温病条辨》 E.《疫病篇》
19. 下述哪项不是吴又可的贡献？()
A. 编著了我国医学史上第一部温病专著——《温疫论》