

中医经典百题精解丛书

# 温病学

总主编 沈庆法 谷晓红  
主编 谷晓红 沈庆法  
主审 孔光一  
顾问 彭胜权



人民卫生出版社

中医经典百题精解丛书——

温 痘 学

总主编 沈庆法 谷晓红

主 编 谷晓红 沈庆法

人民卫生出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

温病学/谷晓红等主编. —北京: 人民卫生出版社,  
2009. 10

ISBN 978-7-117-12067-8

I. 温… II. 谷… III. 温病学说-研究 IV. R254.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 104644 号

门户网: [www.pmpth.com](http://www.pmpth.com) 出版物查询、网上书店

卫人网: [www.hrexam.com](http://www.hrexam.com) 执业护士、执业医师、  
卫生资格考试培训

## 温 痘 学

总 主 编: 沈庆法 谷晓红

主 编: 谷晓红 沈庆法

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

E - mail: pmpth @ pmpth.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 三河市宏达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 20.5

字 数: 514 千字

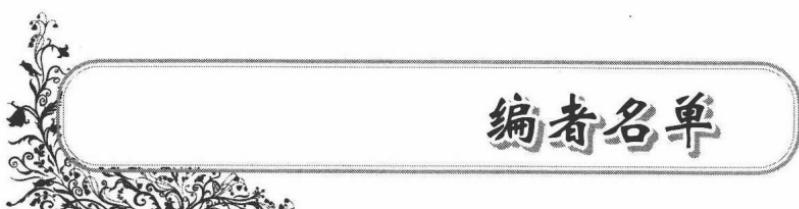
版 次: 2009 年 10 月第 1 版 2009 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-12067-8/R · 12068

定 价: 39.00 元

版权所有,侵权必究,打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)



## 编者名单

**主 编** 谷晓红 北京中医药大学  
沈庆法 上海中医药大学

**副主编** 刘 涛 南京中医药大学  
陈锦芳 福建中医学院  
刘兰林 安徽中医学院  
吴智兵 广州中医药大学

**编 委** 王秀莲 天津中医药大学  
马 成 新疆医科大学  
赵岩松 北京中医药大学  
冯全生 成都中医药大学  
张思超 山东中医药大学  
张 瑾 上海中医药大学  
李海波 辽宁中医药大学

**主 审** 孔光一 北京中医药大学  
**顾 问** 彭胜权 广州中医药大学

# 序

中医学历经几千年的发展,至明清始成完整体系。“西学东渐”以来,在以“科学”为口号的西医学的深刻影响下,中医学经过“中西汇通”、“衷中参西”、“科学化”、“现代化”、“中西医结合”等寻求革新、自强之路,在 21 世纪的今天,却面临临床萎缩、后继乏人的局面,真正能纯熟地用中医之理、法、方、药以辨证论治的中医师越来越少。

任何一个学科都是在继承和创新中发展,没有创新就没有发展。但是,创新是以继承为基础的,否则,所谓的“创新”乃是无根之木、无源之水。当今中医学研究急功近利,从各类课题、大至国家级课题,都过分追求表面的“创新”,以所谓的“前沿科学”对中医学标新立异。年年经费可观,“成果累累”,可是 50 年来中医研究真正有用的似不太多!张仲景说得好:“怪当今居世之士……孜孜汲汲,唯名利是务,崇饰其末,忽弃其本,华其外而悴其内,皮之不存,毛将安附焉?”值得我们深思。

现在应该到了反思过去的时候了!中医研究必须尊重中医学自身的特点,遵循中医学自身的规律,充分继承前辈的学术,扎根临床实践,提高临床疗效。2006 年我在“第六届全国经方临床运用高级研修班”上送给广大学员一句话:“四大经典为根,各家学说是本,临床实践乃中医之生命线,仁心仁术乃中医之魂。”勉励大家勤研经典,博览百家,以济世活人为志,做“铁杆中医”,在临床实践中走出一条中医的康庄大道!

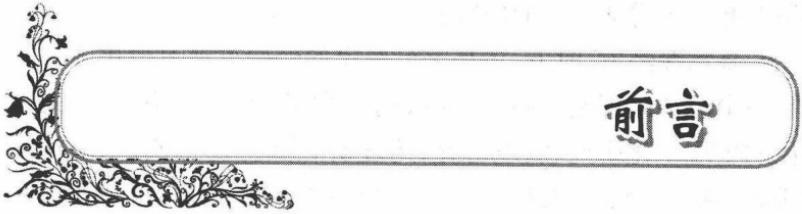
现在“学经典,做临床”越来越成为中医有识之士的心声,近年来“回归经典”、“学习经典”的热潮使人看到了中医发展的光

明前景。中医能够解决问题，特别是很多西医未能解决的问题，能够帮助老百姓摆脱病痛的困扰，这就是中医生命力的所在。只要有一大批能真正解决问题的“铁杆中医”，中医就不会消亡！

拯救中医、发展中医，要从我做起，从中医的根上做起，踏踏实实研习经典，勤勤恳恳实践临床。十年才能磨一剑，没有十年心境平和的潜心钻研，要想做好一名中医是不可能的。市场经济造成了人们急功近利的短视，研习中医必须排除功利的干扰，始终保持宁静，在心平气和的状态下“琢磨”中医问题，积累临床经验，以便振兴中医。

国内知名的温病学家、中医内科肾病专家沈庆法教授，站在中医学术发展高度，以培养接班人为使命，构思中医经典百题精解丛书，并力荐新人，由谷晓红教授、李赛美教授、叶进教授、翟双庆教授分别担任《温病学》、《伤寒论》、《金匮要略》、《内经》的主编，眼光独到，令人敬佩。书稿付梓之际，邀余审阅、作序。观是书，采问答之形式，从临床出发解读经典，对四大经典的疑难问题、临床运用问题、现代疾病经典治疗思路等进行了精辟的解答，具有很强的可读性，适合“学经典、做临床”之用。故乐为之序。

2009年6月



## 前言

中医经典百题精解丛书由内经、伤寒论、金匱要略和温病学组成,是一套中医临床和教学高级参考书。该书对中医经典指导临床的有效治疗,对中医经典教学,对中医师带徒的传承具有重要参考价值。

为什么要编写这套丛书?可以说是因中医药发展的需要,中医院校发展的需要,中医医院发展的需要,中医药人才培养的需要,中医药科研发展的需要。中医药作为中华民族创造的医学科学,具有丰富的文化性、实践性、科学性,当前推进中医药的继承与创新是发展中医药事业的主题,而继承又是各项工作基础,做好继承工作必须牢固把握中医药的科学内涵和学术本质,必须充分遵循中医药自身的特点和发展规律。推进中医药的继承与创新,还必须坚持以临床实践为核心,必须认真整理、学习研究推广提高防治重大疾病、常见病、疑难病的诊疗以及预防水平。而重视中医经典的学习研究是完成好以上任务的重要基础。

由此可知,经典是从事临床、教学、科学研究的基石。读好经典有利于培养出更多的优秀人才,有利于提高临床疗效,有利于具有良好疗效中药的研制。如何读经典?有识之士几乎一致地认为,应该读原著。只有在通读原著的基础上。对重要内容和与从事自己专业密切相关部分,要做到准确解读,才能达到指导临床的目的。

长期以来,我一直思考一个问题,作为一名现代中医师,从事中医药专业领域里工作,其最重要的中医基本功底是什么?

是掌握临床辨证论治的内容和方法,还是望、闻、问、切和八纲辨证?是掌握经方、时方,还是著名医家的经验方或有效单方?是掌握中医基础理论如阴阳五行、病因病机、治则治法等,还是现代的生理生化研究、病理研究、药理研究如肾的本质研究、瘀血研究、毒邪研究、气血研究?从古今名家的实践看,从现代著名专科专家的经验看,从中医药理论体系来分析,只有中医经典(包括古代著名医家运用经典理论而总结或发挥的内容)才是体现中医工作的最重要标志。无论从事中医药专业领域工作,或从事与中医药专业相关联领域里的工作,只有掌握好中医经典基本功,才能方向明确,特色鲜明,才能涌现出不同时代的优秀专家。

目前,在中医界,读经典、做临床、搞研究,已为大多数医家特别是中青年医学工作者接受,也有不少有关经典的书籍出版,或以原文为主体;或对原文加以诠释;或各种经典讲稿。但是如何结合临床解读经典?如何突出经典辨治思想广泛指导临床各科?对在临床专科疾病的治疗上、在临床学科建设上、发扬特色,发挥优势,进一步提高疗效?如何解答各类人员如本科生、研究生、临床医师的水平测试中的困惑,在这些方面论述深刻颇为实用的图书不多。我们以此为目的,组织国内著名专家,编撰一套系列丛书,暂取书名为《中医经典百题精解》。

回首四十余年的历程,我学习中医,也学习了西医;从事了基础理论教学,又从事了全科医生的临床,从事过中医学基础(包括中医基本理论和中医诊断学)教学,又从事过中医经典及各家学说的教学;从事过普通门诊、专家门诊和特需门诊的工作,又从事过主持中医查房、会诊和组建开设中医病房的工作;从事过普通内科工作,又从事过肾脏专科工作,最终成为有一定知名度的中医内科专家和中医肾脏科专家。现在仍可以继续从事以往的工作,但是从中医事业发展来看,从历代著名中医药名家来看,有两件大事一定要完成,这就是写下从事中医工作的体

会和经验,培养高层次、高学历、高水平的中医领军人才。我们通过对全国中医院校和各省市三级甲等中医院从事中医经典专业工作,或者具有深厚中医经典功底的临床中医师,调研基础上,符合下列标准的人才不多:①大学中医本科毕业且已取得研究生学历者;②具有正高级职称和研究生导师的资格;③为从事中医药专业的学科带头人、担任中医专业教材的主编或副主编;④具有较丰富临床经验或专科水平有一定知名度;⑤50周岁以下。为此,我萌生一个愿望,一定要为培养、推荐和宣传这样优秀的领军人才而努力,尽一切力量,倾尚有精力做好此项工作。当然,这个工作完成也不能限于一个单位、一个地区、一个省市。经过各地推荐、筛选,历时近一年,最后确定撰写《中医经典百题精解》的主编包括:北京中医药大学翟双庆教授(《内经》分册)、广州中医药大学李赛美教授(《伤寒论》分册)、上海中医药大学叶进教授(《金匮要略》分册)、北京中医药大学谷晓红教授(《温病学》分册)。我充分相信,他们有这个水平编著这一套丛书。

在确定以什么形式编写这套丛书前,也经过反复讨论和研究,原来考虑过的几种形式:评析或阐述原著;对原著重新整理注释;列专题进行讲解,原文结合临床,进行分析。而我们则采用以原著内容,排列章节,进行问答形式列题。这是从《黄帝内经》、宋·朱肱《伤寒百问》、明·李中梓《内经知要》和《温病条辨百题解》启示而来,结合各类教育应考内容,做到学术性、实用性、规范性相结合。其优点是内容选择灵活,读者易于接受。经过一年的辛勤努力,书稿终于完成了。由于时间仓促,书中有不少缺点,恳请广大专家和读者多提宝贵意见。

在本丛书编著过程中,衷心感谢中医界泰斗、年逾九旬的邓铁涛教授不顾年老体弱,亲自为本丛书作序,衷心感谢中国工程院院士、中医界著名的领军人才王永炎教授的读经典、做临床的治学思想指导,衷心感谢广州中医药大学副校长林培政教授以及北京中医药大学、上海中医药大学、南京中医药大学、安徽中

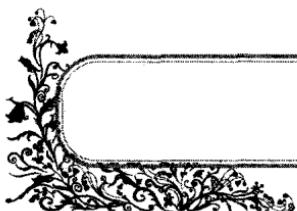
【前　　言】

医学院、辽宁中医药大学等有关部门领导、专家提供各种帮助。我深信，中医事业一定会蓬勃发展，中医优秀人才一定会在临床实践中大量涌现，中医高层次的领军人才一定会在不断完成工作项目中产生。漫长的中医药发展史已经得到证明。

沈庆法

2008年6月16日 上海

## 编写说明



中医药学作为中华民族创造的医学科学,具有丰富的文化性、实践性、科学性,当前推进中医药的继承与创新是发展中医药事业的主题,而继承又是各项工作基础,做好继承工作首先应当牢固把握中医药的科学内涵和学术本质,需要充分遵循中医药自身的特点和发展规律。推进中医药的继承与创新,还应当坚持以临床实践为核心,需要认真整理、学习研究推广提高防治重大疾病、常见病、疑难病的诊疗以及预防水平。而重视中医经典的学习研究是完成好以上任务的重要基础。

经典是中医的“根”,历代各家学说是中医的“本”,掌握经典是从事临床、教学、科学的研究的基石。读好经典有利于培养出更多的优秀人才;有利于提高临床疗效;有利于具有良好疗效中药的研制。如何读经典?有识之士几乎一致地认为,应该读原著。只有在通读原著的基础上。对其重要内容和与自己从事专业密切相关部分进行联系思考,做到准确解读,才能达到指导临床的目的。

温病学是中医经典内容之一,其中《温病条辨》是具有代表性的重要著作。该书理、法、方、药俱备,具有很强的理论性、系统性、实践性,是学习温病学人士必读之书。

目前出版的有关《温病条辨》的书籍,或以原文为主体;或对原文加以诠释;或各种讲稿。但是如何结合临床解读经典?如何突出经典辨治思想广泛指导临床各科?对在临床专科疾病的治疗上、在临床学科建设上、发扬特色,发挥优势,进一步提高疗效?如何解答各类人员如本科生、研究生、临床医师的水平测试

## 【编写说明】

中的困惑,在这些方面论述深刻颇为实用的图书不多。我们以此为目的,力求体现科学性、权威性、实用性和可读性,读者对象为广大临床医师,高等中医院校本科生、研究生、继续教育的学生、各类人才培养项目的高级研修生、高校教师以及在职研究者。

《温病学》。共分三部分,第一部分是原文校注;第二部分是原文百题精解,原文内容以问答题解形式,对原文内容按照原章节顺序进行解答,并对原文用于临床专科和指导临床治疗的经验和总结例题进行解答,突出温病学辨治思路,常用方在临床各科的指导价值,介绍常见疾病如何以温病学辨治指导临床。三分之一内容分析原文指导临床的题目;第三部分是应考百题精解,考核考试各种题目解析(包括本科生、研究生、继续教育对象)。

应考百题精解是在原文百题精解的基础上,参照温病名家的原文和教材,选择难度较高的各种类型试题进行解答,重点是论述解题的方法和技巧。题型有词语解释题、选择题、填空题等,答题体现精炼,而问答题、病例分析题、策论题等,答题以简略的原则性解答为主。每一题型前有一解题方法和技巧,对该类题进行解题、分析,提出注意点。

书内处方用药和剂量如属原文列出的,即以原版本为准,其他的即以现在临床常用为准(可参见全国统编教材)。

温病学的科学理论体系和辨治经验,千百年来为人民的健康作出了重要贡献,尤其是明清时期,成就卓著。近些年,中医、中西医结合研究成果,展示了温病学光明的发展前景。

借此机会,感谢沈庆法教授对《温病学》一书的全力指导。感谢各中医院校同行的积极参与和建设性意见。研究生高峰、张可欣参与此书的编写。

主编 谷晓红  
2008-6-1 于北京

目录

编写说明

第一篇 原文百题精解

|                                      |    |
|--------------------------------------|----|
| 第一章 吴瑭生平和写作《温病条辨》的几个问题               | 3  |
| 1. 试述吴瑭的生平和著作                        | 3  |
| 2. 《温病条辨》成书的背景是什么                    | 3  |
| 3. 吴瑭以什么态度来写作《温病条辨》                  | 5  |
| 4. 《温病条辨》作书的体例是什么                    | 7  |
| 5. 在《温病条辨》中,吴瑭是怎样强调学用结合的             | 8  |
| 6. 《温病条辨》的全书内容结构如何                   | 10 |
| 7. 后世医家是怎样评价《温病条辨》的                  | 11 |
| 第二章 《温病条辨》的主导思想                      | 13 |
| 8. 吴瑭通过对“原病篇”的分析,指出了写作《温病条辨》的理论根据是什么 | 13 |
| 9. “原病篇”中是怎样分析温病发生病因的                | 13 |
| 10. “原病篇”中是怎样分析温病病理的                 | 15 |
| 11. “原病篇”提出了温病的治法有哪些内容               | 16 |
| 12. 吴瑭是怎样归纳“五脏热病”的证候表现的              | 17 |
| 13. “原病篇”提出温病治疗的原则是什么如何理解            | 21 |
| 第三章 上焦篇                              | 24 |

## 【目 录】

|  |    |
|--|----|
| 第一节 温病的总概念 .....                             | 24 |
| 14. 什么叫温病？它的主症有哪些？ .....                     | 24 |
| 15. 温病可以分为哪几种？它以什么为<br>总纲？ .....             | 25 |
| 16. 为什么说温病“始于上焦，在手太阴”？<br>后世医家有何不同的看法？ ..... | 26 |
| 第二节 温热病 .....                                | 28 |
| 卫分证 .....                                    | 28 |
| 17. 温热病初起可否用桂枝汤？其理何在？ .....                  | 28 |
| 18. 为什么温病初起用辛凉之剂有轻、平、<br>重之分？ .....          | 29 |
| 19. 如何理解银翘散的主方之意？ .....                      | 29 |
| 20. 银翘散的运用要注意什么？ .....                       | 30 |
| 21. 怎样理解“温病忌汗，汗之不惟不解，<br>反生他患”？ .....        | 30 |
| 22. 桑菊饮为辛凉轻剂，轻在何处？ .....                     | 31 |
| 23. 桑菊饮的应用有哪些加减和注意点？ .....                   | 32 |
| 气分证 .....                                    | 32 |
| 24. 白虎汤系治胃经热盛名方，为何用以<br>治温病的手太阴气分之热？ .....   | 32 |
| 25. 如何理解“白虎四禁”？ .....                        | 33 |
| 26. 在温病中，栀子豉汤用于涌吐吗？ .....                    | 34 |
| 27. 瓜蒂散的应用有哪些注意点？ .....                      | 35 |
| 28. 痘在上焦，为什么就用“甘寒救液法”？ .....                 | 36 |
| 营血分证 .....                                   | 36 |
| 29. 上焦温病，为什么会出现营分证？ .....                    | 36 |
| 30. 如何理解营分证的主证？ .....                        | 37 |
| 31. 为什么用清营汤要去黄连？黄连用于<br>温病要注意什么？ .....       | 37 |

## 【目 录】

|   |    |
|---|----|
| 32. 什么是上焦温病的入血证治? .....                       | 38 |
| 33. 温病的死状是什么? 认识它有何临床<br>意义? .....            | 39 |
| 34. 为什么说“气血两燔,不可专治一边”? .....                  | 40 |
| 心包证及斑疹 .....                                  | 41 |
| 35. 试述上焦温病心包证的成因、表现和<br>治疗。 .....             | 41 |
| 36. 试述斑疹的区别、成因和治疗。 .....                      | 41 |
| 37. 斑疹的治疗有何禁忌? .....                          | 42 |
| 38. 为什么清宫汤的组成药物皆用“心”? .....                   | 43 |
| 39. 如何区别安宫牛黄丸、紫雪丹和局方至<br>宝丹? .....            | 43 |
| 40. 什么是温热之厥? 热厥有哪三等?<br>温毒证治 .....            | 44 |
| 41. 温毒是怎样形成的? 其主要表现是什么? .....                 | 45 |
| 42. 温毒治疗的内服外用药物有哪些? 有什<br>么注意点? .....         | 45 |
| 第三节 温热病 .....                                 | 46 |
| 大纲 .....                                      | 46 |
| 43. 怎样理解“伏暑、暑温、湿温,证本一源,<br>前后互参,不可偏执”? .....  | 46 |
| 44. 湿热证治的大法是什么? .....                         | 47 |
| 暑温 .....                                      | 47 |
| 45. 温病最忌辛温,为什么“暑病不忌”? .....                   | 47 |
| 46. 手太阴暑湿,如汗不出者,怎样辨证治疗? .....                 | 48 |
| 47. 为什么手太阴暑湿服香薷饮微得汗,<br>不可再服? .....           | 48 |
| 48. 太阳中喝用东垣清暑益气汤,如何理解这是<br>“虚者得宜,实者禁用”? ..... | 49 |

## 【目 录】

|  |    |
|--|----|
| 49. 如何理解王孟英说东垣清暑益气汤“有清暑之名，而无清暑之实？” .....   | 49 |
| 50. 手太阴暑温，经发汗后，暑证悉减，再用何法治之？ .....          | 50 |
| 51. 手厥阴暑温之证治如何？ .....                      | 50 |
| 52. 何谓暑痫？治疗上有何注意点？ .....                   | 51 |
| 伏暑 .....                                   | 51 |
| 53. 为什么说伏暑发病越晚越重？它与伤寒有何不同？ .....           | 51 |
| 54. 如何区别伏暑邪在气分之表虚表实证治？ .....               | 52 |
| 55. 如何区别伏暑邪在血分之表实表虚证治？ .....               | 53 |
| 湿温 .....                                   | 53 |
| 56. 试从病理和证候上分析湿温病“难速已”。 .....              | 53 |
| 57. 湿温初起之治禁是什么？ .....                      | 54 |
| 58. 湿温邪入心包之证治如何？ .....                     | 55 |
| 59. 湿温邪在上焦而见哕和咽痛、喘促的证治如何？ .....            | 55 |
| 秋燥 .....                                   | 56 |
| 60. 怎样用“上燥救津”来归纳秋燥邪在上焦的证治？ .....           | 56 |
| 61. 试分析秋燥邪在中下焦的证治。 .....                   | 57 |
| 62. 为什么说：“秋燥之门，轻则为燥，重则为寒，化气为湿，复气为火”？ ..... | 58 |
| 63. “燥气延入下焦，搏于血分”之治疗有何特点？ .....            | 59 |
| <b>第四章 中焦篇 .....</b>                       | 60 |
| 第一节 阳明温病 .....                             | 60 |
| 阳明温病三大下证 .....                             | 60 |
| 64. 阳明温病有哪三大下证？ .....                      | 60 |

|                                       |           |
|---------------------------------------|-----------|
| 65. 阳明温病在何情况下,可以用大承气汤下之? .....        | 60        |
| 66. 阳明温病之热结而液不干用何法施治? .....           | 61        |
| 67. 阳明温病,“液干多而热结少”是怎样形成的? 如何治疗? ..... | 62        |
| 68. 承气汤“用之不当”有哪三弊? 如何理解? .....        | 62        |
| 69. 阳明温病怎样辨证选用大承气汤、小承气汤和调胃承气汤? .....  | 63        |
| 承气汤的变化 .....                          | 64        |
| 70. 怎样理解承气汤合小陷胸汤是治疗“温病三焦俱急”? .....    | 64        |
| 71. 试述护胃承气汤和增液汤的区别。 .....             | 65        |
| 72. 阳明温病下之不通的证治包括哪些方面? .....          | 65        |
| 下后诸证 .....                            | 67        |
| 73. 为什么阳明温病下后会出现“虚烦不眠”等证? 如何治疗? ..... | 67        |
| 74. 银翘汤和银翘散的证治有何区别? .....             | 67        |
| 75. “阳明温病,下后汗出”,应该怎样治疗? .....         | 67        |
| 76. 阳明温病见斑疹时,治疗有何宜忌? .....            | 68        |
| 下后注意点 .....                           | 68        |
| 77. 阳明温病下后有哪些注意点? .....               | 68        |
| 78. 阳明温病见小便不利如何治疗? .....              | 69        |
| 发黄证治 .....                            | 70        |
| 79. 阳明温病发黄怎样辨治? .....                 | 70        |
| <b>第二节 太阴温病 .....</b>                 | <b>71</b> |
| 湿重于热证 .....                           | 71        |
| 80. 为什么人参泻心汤加白芍无开窍药而能治“神识如蒙”? .....   | 71        |
| 81. 怎样理解三香汤是“邪从上焦来,还使上焦               |           |