

近代国医  
名家珍藏  
传薪讲稿

总顾问 严世芸  
总主编 张如青  
总审校 段逸山  
黄瑛

# 温病类

陈任枚等·温病学讲义

章巨膺·温热辨惑

杨少侯·温病讲义

时逸人·温病全书

潘澄濂·温病讲义

朱姚晨刚  
音  
校注

朱音  
校注

朱姚晨刚  
音  
校注

朱音  
校注

近代国医名家  
珍藏传薪讲稿

总顾问  
总审校  
总主编  
黄瑛  
张如青  
段逸山  
严世芸

温病类

温病讲义  
潘澄濂

朱音  
姚晨刚  
校注

温病全书  
时逸人

朱音  
校注

温病讲义  
杨如侯

朱音  
姚晨刚  
校注

温热辨惑  
章巨膺

朱音  
校注

温病学讲义  
陈任枚等

朱音  
校注

## 项目资助

本书由上海文化发展基金会图书出版专项基金资助出版  
上海市重点学科建设项目资助，项目编号：S30301

### 图书在版编目(CIP)数据

近代国医名家珍藏传薪讲稿·温病类 / 张如青, 黄瑛总主

编. —上海: 上海科学技术出版社, 2013.11

ISBN 978-7-5478-1932-6

I. ①近… II. ①张… ②黄… III. ①温病学说-研究 IV. ①R2

中国版本图书馆CIP数据核字(2013)第198209号

上海世纪出版股份有限公司 出版发行  
上海科学技术出版社

(上海钦州南路71号 邮政编码200235)

浙江新华印刷技术有限公司印刷 新华书店上海发行所经销

开本 787×1092 1/16 印张 25.5 字数 410千

2013年11月第1版 2013年11月第1次印刷

ISBN 978-7-5478-1932-6/R · 638

定价: 65.00元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题, 请向工厂联系调换

# 编委

## 名单

**总顾问** 严世芸

**总审校** 段逸山

**总主编** 张如青 黄瑛

**副主编** 李洁 梁慧凤

**编委** (以姓氏笔画为序)

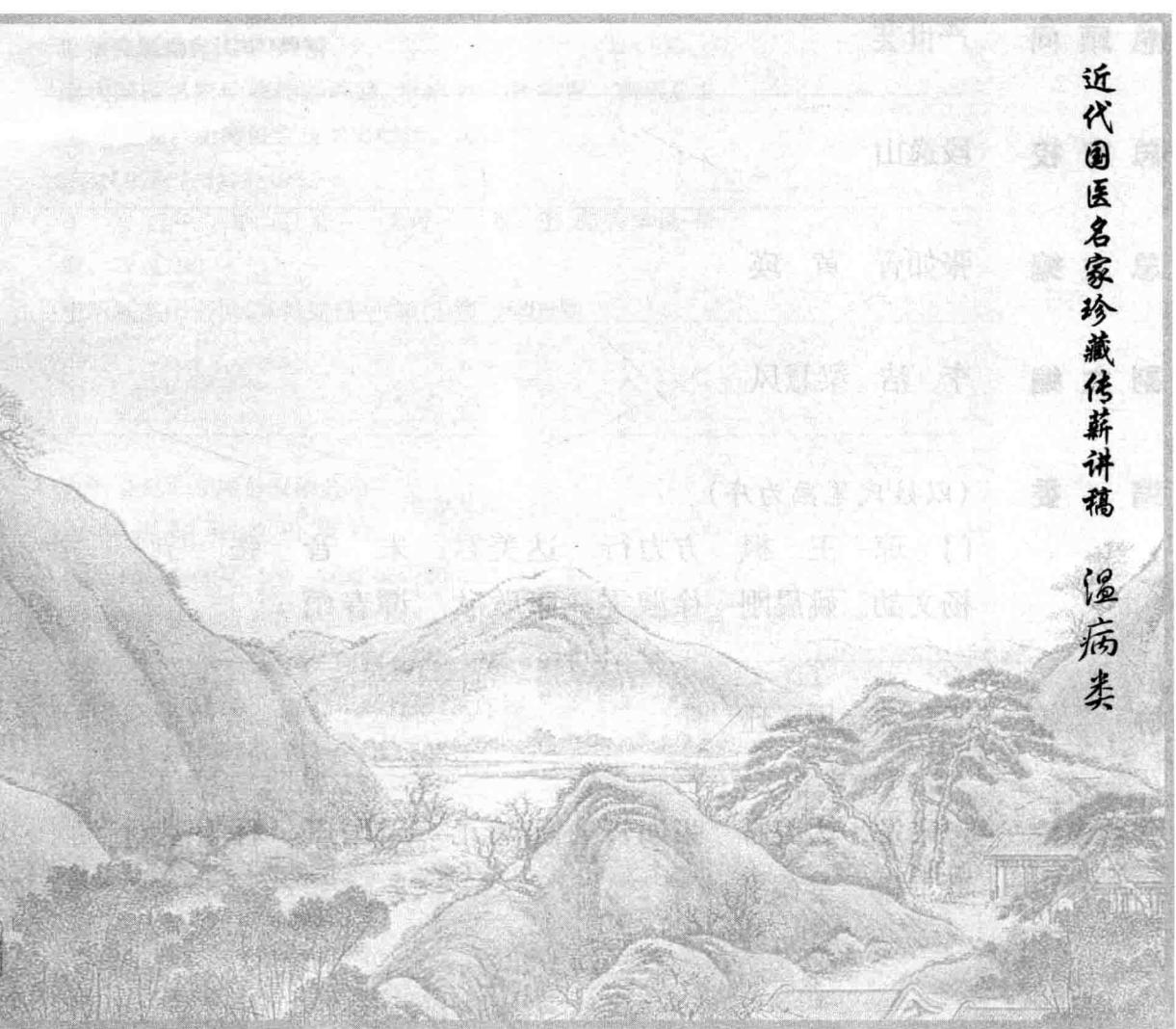
门琼 王枫 方力行 达美君 朱音 张宁  
杨文劫 姚晨刚 徐淑雯 康欣欣 谭春雨

**协编** 王骕 周珏

**分科审校** 包来发 达美君 张如青 陆鸿元 周国琪 程磐基  
叶进 秦葆平

近代国医名家珍藏传薪讲稿

温病类



# 序

## 言

师承教育模式是中医药学传承中绵延几千年的教育形式。到了 19 世纪末，20 世纪初，随着西学东渐，这种教育形式受到了强烈冲击，学校教育开始逐渐替代了师承教育，成为中医药学的主流教育模式。1917 年，上海丁甘仁先生创办了上海中医专门学校，使中医药教育开始步入现代高等教育的殿堂。其后，兴办中医院校之风遍及全国诸多省市。这一现象不仅是教育模式的转变，还涉及到教育观念、教育内容和方法、教育管理等一系列的变革，它将中医药教育推进到了一个崭新的时代。

这种现代教育模式的一个显著特点是转变了单纯的一对一的传承方式，学校聘请一批优秀的享有盛名的中医学家作为教师，形成教师团队，对学生施教。他们主张规范学校课目，统一教材、教时，同时也吸取师承模式的优点，安排学生到各名医诊所临证，积极推动中医教育内涵改革，以顺应时代发展的需要。

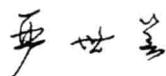
在这种变革中，教材无疑是教学模式转变的核心要素。这一时期的中医教育，尽管没有目前的“学科”或“教研室”的建制，但所聘的教授均是在某一方面颇具专长和建树的著名专家，他们结合自己多年的研究心得和临床经验，编写出了海量的系列教材和讲义，供教学使用。综观这些教材，具有以下特点：1. 充分反映了当时对高等中医教育的教学内容、教学方法及课程体系的积极探索；2. 充分显现了编者各自的学术观点、学术特点，既保持中医传统，又多有发挥，呈现了学术自由，百花齐放的格局；3. 体现出在西学东渐背景下，中国传统文化与西方文化相互交融、相互冲撞的特点；4. 从一个侧面展示了当时中医药教育的教育理念、教学管理模式及教学计划设计等方面革故鼎新的历史进程。

在这一教育变革中，不仅在全国培养了一大批优秀的中医学子，也造就了一批教

育家和教学名师。就上海而言，诸如丁甘仁、程门雪、丁济万、章次公、严苍山、陈存仁、朱小南、包识生、陆渊雷、潘澄濂、许半龙、余无言等等，均是蜚声海上的办学者和教授。由于他们的努力，创造了当时我国中医学教育的辉煌，也为新中国成立后，中医学教育体系的形成奠定了基础。因此，系统研究民国时期的中医学教育，深入发掘整理其系列教材、讲义，对于思考今天的我国中医学教育教学改革是有所裨益的。

《近代国医名家珍藏传薪讲稿》丛书，是上海市医史文献重点学科资助项目“民国时期中医名家教材讲义整理和撷粹”的研究成果，本丛书从上海中医药大学图书馆馆藏的530种近代各地中医学校讲义中精选出上海、江苏、浙江、广东、北京、天津等地的41位国医名家的传薪讲稿52种，分列于15个基础和临床科目，包括戴达夫、卢朋著等的《医学史》，丁甘仁、杨则民等的《内经学》，潘澄濂、章巨膺等的《温病学》，包识生、张锡纯的《伤寒论》，程门雪、左季云的《金匮学》，陆渊雷、陈汝来等的《生理学》，吴锡璜、秦伯未等的《诊断学》，章次公、孟仲三的《中药学》，杨则民、钱公玄等的《方剂学》，承澹盦、张俊义的《针灸学》，秦伯未、马汤楹等的《内科学》，许半龙、余无言等的《外科学》，蔡鹏云、杨子钧等的《妇科学》，钱今阳、古绍尧等《儿科学》，俞舜臣、童绍甫等的《喉、眼科学》，并对每种教材内容进行补缺和校注，撰写医家简介、内容提要及目录，便于读者阅读和参考。全套丛书科目齐全、内容丰富，出版后既可作为当代中医高等学校教育统编教材的辅读教本，又可作为珍贵的近代中医教育文献资料加以珍藏。

承蒙张如青、黄瑛二位主编厚爱，嘱我作序。我饶有兴趣地翻阅这部丛书之后，对主编及其同仁们所作的努力深怀感谢之情。由于他们卓有成效的辛勤付出，使这部丛书大篇得以面世，为我国中医学教育整理发掘了教材方面的重要史料，也为当今中医学教学内容改革提供了重要参考资料，其重要贡献是不言而喻的。然而面对浩瀚的民国时期中医学教材、讲义，这项工作还仅仅是起步，后续的整理和研究任务还十分繁重。我祝愿他们通过不懈努力，结出更丰硕的成果，为中医教育事业和中医学术的发展作出更大的贡献。



2012年7月

# 前

# 言

国医名家传薪讲稿是具有近现代特色的医学教育文献，其产生于中医生死存亡的关键时刻。民国初期，教育部发生漏列中医药案，政府当局忽视中医药，甚至有人企图从源头上压制中医的生存发展，从而触发了近代中医史上首次抗争救亡运动，迫使当局承认中医民间办学的合法性。这次抗争使中医界认识到学校教育对中医生存发展至关重要，以致之后的历次“存废抗争”，中医界均以教育作为切入点。因此整个民国时期，中医名家倾注心血于中医教育中，他们创办学校、参与授课，并编写了大量珍贵的“传薪”之作，为近现代中医人才的培养作出了卓越的贡献。

名家传薪讲稿具有特殊的历史和学术价值。首先，反映了当时中医界面对新旧文化变革、外来医学冲击、政策压制，为求自身生存和发展，以教育为突破口而进行的革故鼎新、兼容并蓄、自我扬弃过程。其次，反映近代中医院校科目体系形成的过程，这些科目体系的形成正是现当代中医教育体系建立的基础。再次，讲稿折射了近代各时期中医名家办校理念与教育思想，如，民国初期上海中医专门学校——“昌明医学，保存国粹”的教育宗旨，到后期的新中国医学院——“研究中国历代医学技术，融会新知”的教育思想。更重要的是，传薪讲稿融入名家各自的学术思想和临床特色，是研究近代国医名家学术思想与临床经验的重要文献。

与当代中医全国统编教材相比，名家传薪讲稿不仅内容更加宽广，其融贯古今、汇通中西，而且更注重临床实用性和创新性，体现了当时国医名家对医学与生命的深刻思考与认真探索。但是，对这些存世日稀的讲稿文献，目前学界知之甚少，更缺乏系统整理与专门深入研究。

《近代国医名家珍藏传薪讲稿》丛书是在对上海地区现存近代各地医家讲稿文献

全面系统梳理的基础上，选择具有学科代表性、医家特色鲜明、内容完整的讲稿进行分类整理校注而成，整套丛书包含了丁甘仁、杨则民等的《内经》讲稿，吴锡璜、秦伯未等的《中医诊断》讲稿，戴达夫、卢朋著等的《医史》讲稿，包识生、张锡纯的《伤寒》讲稿，程门雪、左季云的《金匮》讲稿，潘澄濂、章巨膺等的《温病》讲稿，陆渊雷、陈汝来等的《生理病理》讲稿，章次公、孟仲三的《中药》讲稿，钱公玄、王一仁等的《方剂》讲稿，秦伯未、马汤楹的《内科》讲稿，许半龙、余无言等的《外科》讲稿，钱今阳、古绍尧等的《儿科》讲稿，蔡鹏云、杨子钧等的《妇科》讲稿，承澹盦、张俊义的《针灸》讲稿，虞舜臣、童绍甫等的《五官科》讲稿等 15 门基础及临床科目的讲义。编者在每种讲稿前撰有医家简介、内容提要，以帮助读者了解医家生平事迹、学术背景及讲稿内容梗概。对于文中部分难读性的字词、成语典故，均一一出注说明，便于读者阅读和理解。

# 校注

## 说明

一、全书采用横排简体字例，以新式标点断句。

二、底本中因写刻致误的明显错别字，予以径改，不出校记。

三、底本中常见异体字、俗写字一律改正字，不出校记。如“脉沈”改作“脉沉”，“脉瀇”改作“脉涩”，“便鞭”改作“便硬”等。底本中某些名词术语用字若与今通行者不同，则一律改为通行用字，不出校记。如“藏府”改作“脏腑”，“舌胎”改作“舌苔”，“养气”改作“氧气”，“炭酸”改作“碳酸”等。

四、底本中不规范的药名书写，均改为规范书写，不出校记。如“玉金”改作“郁金”，“勃莽”改作“荸荠”，“地别”改作“地鳖”，“括萎”改作“瓜萎”，“真珠”改作“珍珠”、“山查”改作“山楂”等。

五、底本中以方位词“左”、“右”表示下文、上文时，均改作“下”、“上”；以“左”、“右”表示性别时，均改作“男”、“女”，不出校记。

六、在整理过程中，尽量保持原书原貌，对原书的观点、理论不作任何删改。

# 总 目 录

陈任枚等 · 温病学讲义

章巨膺 · 温热辨惑

杨如侯 · 温病讲义

时逸人 · 温病全书

潘澄濂 · 温病讲义

5

4

3

2

1

温病类

# 温病学讲义

陈任枚  
刘赤选

编述

朱 音  
校注

达美君  
审校

# 内 容 提 要

《温病学讲义》乃陈任枚、刘赤选两位名医在广东中医药专门学校任教时合编，成书于二十世纪二三十年代，在当时被公认为全国中医学校教材讲义编纂质量最佳者之一。

书首绪言阐明温病的定义与疾病性质，指出温病即温热病，其性“火性上炎而就燥”，发病多为伏邪自内而发，较伤寒为尤速，“病势上逆”，“直升横进，其变无方”，“且病温剧甚者，必为阴精枯燥之人”。第一篇为总论，由陈任枚编写，概述温病病因、病象，及临床脉象、舌象、兼夹症状的辨别定则。第二、三篇为分论，由刘赤选编写，采叶天士、陈平伯、薛生白、吴鞠通、王孟英等书的专方效药，对温病逐条论治。书中以卫、气、营、血及五脏为经，阐述温病不同病位的诊断定则与证治提纲；以兼夹证、传变证、险证、坏证为纬，阐述杂出旁见的临床变化及其诊治。

本书继承和发挥了叶天士、吴鞠通等清代医家的温病理论。在温病本证的辨治上，以卫、气、营、血证治为基础，加入了五脏证治。例如，在卫分证治之后加上肺脏证治，在营分证治之后加上心包络证治，在血分证治之后加上肝、脾、肾证治，气分证治中又附有三焦、胸腹、胃肠证治，使温病的证治体系更为丰富。在温病兼夹证的辨治上，将清代医家戴天章归纳的“五兼”、“十夹”取舍更易，而为兼风、兼寒、兼暑、兼燥、兼湿之“五兼”，与夹痰、夹食、夹郁、夹瘀之“四夹”，使之更为实用。本书也吸取了民国时期的名医经验。如第一篇的“舌辨”一章，取材于绍兴何廉臣的辨舌方法，分列舌之形、色，及苔之形、色。而在第二、三篇的论治中，则时时引述福建吴瑞甫的评说。

本书以广东中医药专门学校内部刊行的《温病学讲义》为底本，以《素问》《伤寒论》《金匮要略》《温热经纬》《感症宝筏》等为参校书籍。

# 作者 简介

## 陈任枚（1870～1945）

广东南海县人。自幼读书，科举不中，在乡办私塾教学，遇到一位精于医术且藏书甚丰的归隐先辈，与其结成忘年之交。自此，抱济世心，笃好医学，在当地小学、中学执教之余，开始为人治病。后因活人甚多，求诊者日众，便辞去教育职务，专心行医。1921年，迁居广州，设“陈敬慎堂”医寓，接诊了较多患急性高热症的患者，故于温病诊治积累丰富经验，且对其发病机理有深入研究。1924年，任教于广东中医药专门学校，主讲温病学。其后，继任该校校长、广东中医院院长。1929年，国民政府会议决定“废止中医”，陈氏率领广东代表团北上向国民政府请愿，迫使国民政府作出让步。1931年，任南京中央医馆常年理事。

陈氏生平著述主要是《温病学讲义》第一篇总论部分。因此，《温病学讲义》代表了他对温病研究成果，同时也反映了他的学术思想。

## 刘赤选（1897～1979）

广东顺德县人。出生于书香世家，自幼攻读诸子百家。1912年，开始学习中医，学有所成，即为族中人及同乡治病，遂声名鹊起。1922年迁居广州，开设诊所，正式悬壶济世。1930年起，先后在广东中医药专门学校、广州华南国医学院、广州汉兴中医学学校等校任教，讲授伤寒、温病等课程。20世纪50年代初任教于广东省中医进修学校。1956年，广州中医学院建校后，担任伤寒论、温病学教研组主任等职。

刘氏从事临床及教学工作60余年，以擅长温病、伤寒而著称，同时亦精于内科。生平著述除了广东中医药专门学校讲义《温病学讲义》的第二、三篇部分外，尚有《温病学》（华南国医学院讲义），及《温病知要》《教学临证实用伤寒论》《刘赤选医案医话》等。

# 绪

## 言

一、温病之意义 风、寒、热、湿、燥、火，六气中无“温”字，故后世言温病者，或混“温”为“瘟”。不知瘟病有毒，温病无毒，证候不同，治法亦异。盖温者，火之用，暖之象也，其究极必归于热，而后乃至于杀人。所以古人称温病者，多曰温热，犹言寒曰寒凉，燥曰干燥也。《素问》“热论”及“刺热”、“评热”等篇，论热病最详。温病要不能越其范围而别生变化，乃不曰热病，而必定其名曰温病者，所以溯病之所由始，即示人以杜渐防微之意欤。要之，“温”之与“热”，二而一，亦一而二者也。吾不能不明瞭之判别，曰：温者，热之渐；热者，温之极。

二、温病之历史 《素问·热病论》曰：凡病伤寒而成温者，先夏至日者为温病。温病见于简籍，此为最古。仲景《伤寒论》曰：发热而渴，不恶寒者，为温病。寥寥数语，有论无方。考长沙悯宗族死亡过半，乃著《伤寒论》，三百九十七法，百十三方，伤寒治法，不厌求详，独于温病不著方法。而《千金》一书，卷凡三十，方余五千，《外台秘要》四十卷，方乃六千有奇，其中论温病者，不及百分之一，方药辛燥，尤不适于近世治疗温病之用。自汉而晋而唐，医风卓绝今古，乃皆不措意于温病如是，岂非温病为当时绝无仅有之证耶？宋时《局方》颟顸<sup>[1]</sup>，固无精确之发明，即私家撰述，亦罕有详言温病者。迨河间刘氏崛兴，著《素问玄机原病式》，立论主火；丹溪朱氏继起，崇尚补阴。金元之际，始开治温先河。温病殆出而为当世厉矣，第治法未纯，酿成疠疫。镇泽吴氏，起而著《瘟疫论》，补偏救弊，风靡一时，然究非治温正法也。沿及满清，吴门叶氏香岩出，以善治温病震一时，章虚谷所称为识温病之源而明其变化者也。同时，洄溪徐氏，于叶氏多所心折，谓清代头顶朱缨，口衔烟草，故其时热病最多。厥后，如清

[1] 摏顸（mān hān）：糊涂而马虎。喻指书中内容不精。

河吴氏、海宁王氏，皆邃于叶氏之学，而以能治温病称。大抵学术之变迁沿革，必随自然之趋势，以适合其环境所需要，乃足以创造学说而卓然自成一家。医学何独不然？明清以迄于今，研究温病学者日多，其方法亦日以精密，则此五百余年中为温病最盛之时代，断然而无疑也。彼泥古之士，执伤寒成法以治今病，动辄得咎，比比皆然，观此益恍然于其故矣。

**三、温病之性质** 前言温为火之用，则火即其体也。火性上炎而就燥。《素问·刺热篇》言：五脏热病，头痛者四，头重欲呕者一。病势上升，已可概见。至于病甚气逆，则无不予以死期，盖伏邪内发，烈焰熏天，气逆不降，遂至于死耳。且病温剧甚者，必为阴精枯燥之人。《金匮真言论》曰“精者，身之本也，故藏于精者，春不病温”，谓无燥之可就也。非然者，土膏下竭，野草焦枯，遗火一星，燎原立发，可畏也已。夫寒之体为水，水弱而性缓；温之体为火，火烈而性急。伤寒多猝感，病自外来；温病多伏邪，病从内发。自外来者，由阳入阴，其行以渐；自内发者，直升横进，其变无方。故温病伤人，视伤寒为尤速，则其行之暴烈使然也。

**四、温病之传变** 伤寒之六经，即百病之六经，故前人谓伤寒可以钤百病。是说也，不可以例温病焉。温病伏邪自内而发，与伤寒传经由阳而阴者大异。即间有从口鼻皮毛入者，其受病亦先入手太阴肺、手足阳明胃而已，从未有始病即入足太阳膀胱者也。或谓伤寒传足六经，温病传手六经，不知伤寒不尽无手经病，温病亦不尽无足经病，孰能画手、足经为二道？今伤寒、温病，必分道而驰耶。然则温热之发也，固不能出六经之外而为症，亦不循六经之序而递传。如昏蒙谵妄，溏泻黏垢，喉胀肢掣，齿焦舌缩，斑疹吐衄等证，无不可以同时并见，其势充斥内外，混合阴阳。既无复六经可考，安得仍以六经法治之。西昌喻嘉言曰：温热病，无风伤卫、寒伤营之例。昌邑黄元御曰：伤寒中风，本无内热，但因风寒外感而发，其视温病之热自内发者不同；风寒传阳明则热，传阴脏则寒，视温病之表里皆热者亦不同。喻、黄皆伤寒名家，其论温病如此，则温病不能以六经论治，益信而有征。吴鞠通著《温病条辨》，强分三焦，以板法限活病，施诸实用，亦未见其可也。夫温热之发也，梦乱而迅速，必驭之以简且括者，而后审证不惑于多歧。兹编立法，以卫气营血为经，而气以统卫，血以统营，必求其简而又简。至病变之杂出旁见者，仍以六经纬之，庶几执简驭繁，兼包并举尔。

**五、温病之兼夹** 单纯者易治，错杂者难治，凡病皆然，而温病为尤甚。温病发生，多在春生夏长之时，病气随时令之发，是已挟有蓬勃不可遏抑之势；益以气候复杂，晴

雨无时，故温病之有兼夹证候，视冬寒较多，治亦较难。此戴麟郊<sup>[1]</sup>所以有“五兼”、“十夹”之说也。夫温病，主也；其所兼夹者，客也。无论所兼何气，所夹何病，皆以温统之，则纲举目张，有条而不紊。吴氏《条辨》，“风温”、“温热”、“暑温”、“湿温”、“瘟疫”、“瘟毒”分门平列，自谓“四时杂感，朗若列眉”，而不知宾主混淆，已失论温之主旨。戴氏“五兼<sup>[2]</sup>”，六气中仅有风、寒、暑，而不及湿、燥、火。火为温之体，姑置勿论，如湿、如燥，独非温病可兼感之气乎？舍此不兼，而兼疟、兼痢，诚不解其用意之所在矣。其言“十夹”，曰痰水，曰食，曰郁，曰血，曰脾虚，曰肾虚，曰亡血，曰疝气，曰心胃痛，曰哮喘。前四项为水谷气血之病，人所常有，诚可著为夹病之定例；后六项则病不常有，强凑成十，反嫌墨漏<sup>[3]</sup>矣。此不容沿讹袭谬，而不加去取者也。夫兼者，兼感特异之气也，故五气必取其全；夹者，夹带其他之病也，故十病当择其要。曰风，曰寒，曰暑，曰燥，曰湿，是谓五兼；曰痰，曰食，曰郁，曰瘀，是谓四夹。五兼易其二，十夹去其六，是非有意求异于古人也，期有裨于实用而已。

[1] 戴麟郊：戴天章，字麟郊，江苏上元人。清代医家。所著《广瘟疫论》，为陆九芝推崇而重加订正，改题《广温热论》，刊入陆氏《世补斋医书》中。

[2] 五兼：即兼寒、兼风、兼暑、兼疟、兼痢。

[3] 墨（guà）漏：“挂一漏万”的缩语，谓提及者少而遗漏者多。