

赵绍琴

温病学

讲稿



中医名家名师讲稿丛书第四辑

赵绍琴
● 主编

人民卫生出版社



中医名家名师讲稿丛书

第四辑

赵绍琴温病学讲稿

主 编 赵绍琴

副主编 胡定邦

编委（以姓氏笔画为序）

古 洁 刘占文 汤秀芝 李刘坤

徐 毅 梁金林 谢 路

赵绍琴名家研究室 整理

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

赵绍琴温病学讲稿 / 赵绍琴主编. —北京:人民卫生出版社, 2018

(中医名家名师讲稿丛书)

ISBN 978-7-117-27682-5

I. ①赵… II. ①赵… III. ①温病学说 IV.
①R254.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 245069 号

人卫智网 www.ipmph.com 医学教育、学术、考试、健康,
购书智慧智能综合服务平台
人卫官网 www.pmph.com 人卫官方资讯发布平台

版权所有,侵权必究!

中医名家名师讲稿丛书·第四辑
赵绍琴温病学讲稿

主 编: 赵绍琴

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市博文印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 20

字 数: 359 千字

版 次: 2018 年 12 月第 1 版 2018 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-27682-5

定 价: 60.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)



前言

2017年，有网友给我发邮件，说网上有售卖一本名为《赵绍琴温病学讲稿》的书，问我这本《讲稿》是不是《温病纵横》的另一个版本。

我自1983年到北中医读研，第二年春天，赵绍琴教授亲自为研究生讲授温病学，先生不用讲稿，侃侃而谈，尽披书本不传之秘，令我这个已经从医（从1965年开始学习中医算起）几近20年的“资深”学生佩服得五体投地。课后即请求侍诊，幸得先生应允。自1984—1995年我侍诊赵师，不间寒暑，不离左右，凡十余年，却从未听恩师说过这本《赵绍琴温病学讲稿》。于是上网搜寻，终于在一家小网店高价购得此书。原来这本书是北京中医学院（现为北京中医药大学）1982年内部印行的教学参考书。1977年赵绍琴教授出任北京中医学院温病教研室主任，在先生的领导和主持下，以密切联系临床实际为指导思想，进行温病学教学改革，使中医温病学成为学校最受欢迎的临床基础课之一。至1982年，先生在总结5年教学改革成果的基础上，组织温病教研室全体教师共同编写了这本《温病学讲稿》。

我在上网搜寻相关信息的过程中发现近年来人民卫生出版社组织出版了一套“中医名家名师讲稿”系列丛书，书名统一为《××学讲稿》，仅温病学一科就已经出版了六七种讲稿，如南京中医药大学的《孟澍江温病学讲稿》《周仲英温病学讲稿》、上海中医药大学的《金寿山温病学讲稿》、成都中医药大学的《张之文温病学讲稿》和北京中医药大学的《刘景源温病学讲稿》等。人卫编辑出版的这套丛书书名竟和三十多年以前北京中医学院1982年编印的《温病学讲稿》完全相同，这真是天意啊！以赵绍琴教授在温病学领域的造诣、地位和影响而言，他主编的《温病学讲稿》理应入选人民卫生出版社的这套“中医名家名师讲稿”系列丛书。我把这个想法向北京中医药大学党委书记、著名温病专家谷晓红教授做了汇报，得到了谷教授全力支持，她介绍我同人卫社中医药中心主任李丽老师联系，双方一拍即合，迅速敲定了出版细节，书名定为《赵绍琴温病学讲稿》。双方还特别强调今年正值赵绍琴诞辰100周年，《赵绍琴温病学讲稿》的出版，作为赵绍琴百年诞辰献礼，具有特殊意义。

赵绍琴教授主编的《温病学讲稿》成书于1982年，当时使用的是上海科学技术出版社1979年出版的由南京中医学院（现为南京中医药大学）主编的高等中医院校试用教材《温病学》，习惯上称其为统编三版教材。这本教材的特点是简明扼要，北京中医学院温病教研室在使用这部教材进行本科教学过程中，在其内容的深度和广度上都有所拓展，特别是在结合临床实践和现代医学研究进展方面做了初步的探索。经过几年的教学探索和经验积累，在赵绍琴教授指导下，将教学成果汇编成为《温病学讲稿》，成为北京中医学院首次由一个教研室完成编写的与教材配套的教学参考书，也是一部教师、学生都适用的教学和学习用书。由于这部讲稿真实地反映了北京中医学院20世纪80年代温病学教学水平，即使拿到今天来阅读，不仅仍具有很高的参考价值，而且还极具历史画卷感和亲切感。

这次人民卫生出版社决定出版《赵绍琴温病学讲稿》（下称《讲稿》），由我承担了全书的校读润色工作。由于这部《讲稿》当时是校内油印，内部使用，在内容上不可避免地存在着一些纰漏，在校读过程中做了如下订正：

1. 对《讲稿》中的错别字、异体字、不规范的简化字和使用不恰当的标点符号进行了改正。

2. 由于《讲稿》是以三版温病学教材为蓝本编写的，有些地方必须对照教材才能顺利阅读。例如：在引证经文或原文时，常常出现这样的句式：“请看教材某某页原文，”在《讲稿》中引用的原文是被省略了的。为了使读者能够通顺阅读，我采用了直接引用原文的方法，以便使《讲稿》行文浑然一体。

3. 对于《讲稿》中个别明显错误的学术观点予以纠正。例如，在温病分类表中误将春温归入新感温病，把暑温归入伏气温病，这肯定是不妥当的，也有可能是当时刻印的失误。当然应该予以纠正。

4. 《讲稿》是在赵绍琴教授指导下编写而成的。赵绍琴教授辨治温病的独特学术思想和临床经验在《讲稿》中确实有所体现。例如：在《温病学》教材上篇“温病的治疗”这一章里，对温病初起的治疗仍然沿用传统的“解表法”，而在《讲稿》里已将“解表法”改为“疏卫法”，讲解时特别强调了温病初起正确的治疗方法是“辛凉清解”，而不是“辛温或辛凉解表”，这是赵绍琴教授一贯强调的学术观点。但是，由于受教材的限制，《讲稿》不可能将赵绍琴教授辨治温病的学术思想和临床经验完全体现出来。这对于读者来说不能不说是一种缺憾。为了最大限度地弥补这一缺憾，谨将赵绍琴教授辨治温病的精华之作——《赵绍琴温病治验提要》共二十三条附于书末，以飨读者。读者若能沿此精研细琢，必将获益多多！

5. 原稿方药中涉及使用犀角一药有多处。犀角现已作为临床禁用药物，但为保留讲稿原貌未加修改。现临床以水牛角代替使用。在此统一说明。

感谢恩师赵绍琴教授为我们留下了这部宝贵的《讲稿》！感谢参与编写《讲稿》的全体老师们的辛勤劳动！感谢温病教研室对《讲稿》出版的无私帮助！感谢北京中医药大学和人民卫生出版社的全力支持，使得《赵绍琴温病学讲稿》得以正式出版，嘉惠读者。

谨以此书为赵绍琴百年诞辰献礼！

北京中医药大学

彭建中

2018年7月



原前言

我们在教学实践中发现，有一本共同遵循的基本讲稿非常必要，尤其对中青年教员来说，更需要加强对这一关的锻炼，这是培养教员的一种方法，也是教研室的基本建设之一。

《温病学讲稿》是以1979年版全国试用教材《温病学》为蓝本的，在这个基础上加上我们的教学和临床经验，在深度和广度上补充了《温病学》的内容。其中上篇中的第一章、第六章由谢路同志编写；第二章、第四章由刘占文同志编写；第三章由古洁同志编写；第五章由汤秀芝同志编写。下篇中的风温由李刘坤同志编写；春温由古洁同志编写；暑温由刘占文同志编写；湿温由赵绍琴同志、刘占文同志编写；伏暑由汤秀芝同志编写；秋燥、温毒由徐毅同志编写，附篇中《叶香岩外感温热篇》中前10条的按语由梁金林同志编写。

本讲稿是作为六年制本科班教学之用，教学时数以90~110学时为宜，其中《叶香岩外感温热篇》前10条为必讲内容，其余的未做解释，可参考《温病学》教材。

由于在编写过程中，时间仓促，又出自各人之手，加上水平所限，讲稿中难免存在不足之处，希请同道予以斧正。

温病教研室

1982年8月



目录

上 篇

第一章 绪论	2
一、温病学的研究对象和方法	2
二、温病学的形成和发展	3
第二章 温病的概念	15
一、温病的定义	15
二、温病的特点	16
三、温病的范围和分类	22
四、温病与伤寒的关系	26
五、温病与温疫	29
第三章 温病的病因与发病	32
一、病因	32
二、发病	37
第四章 温病的辨证	42
一、概述	42
二、卫气营血辨证	43
三、三焦辨证	55
四、卫气营血辨证与三焦辨证的关系	65
第五章 温病的常用诊法	67
一、概述	67
二、辨舌	69
三、验齿	83
四、辨斑疹、白痞	84
五、辨常见脉象	88
六、辨常见症状	93
第六章 温病的治疗	107
一、疏卫法	109

二、清气法	112
三、和解法	113
四、祛湿法	115
五、通下法	118
六、清营法	120
七、凉血法	121
八、开窍法	122
九、息风法	123
十、滋阴法	124
十一、固脱法	126

下 篇

第一章 风湿	132
第二章 春温	162
第三章 暑温	186
第四章 湿温	216
第五章 伏暑	246
第六章 秋燥	256
第七章 温毒	268

附篇 温病名著选录

一、叶香岩《外感温热篇》选释	280
二、赵绍琴温病治验提要	303



上 篇

第一章

绪论

一、温病学的研究对象和方法

1. 温病与温病学

(1) 什么是温病

自然界的气候变化是有一定规律的。一般说来，一年四季中春温、夏热、秋凉、冬寒是正常的气候。人生活在大自然中，因此气候的变化与人体有着密切的关系。如果气候发生反常的变化，如冬天应寒而反温；春天应温而反热；夏天应热而反凉；秋天应凉而反温，则人易感邪而致病。正如《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。”

温病就是因感受温邪所引起的、热象偏重、易于化燥伤阴的一类急性外感热病。

所谓温热邪气，主要是指风热、暑热、湿热、燥热、疫疔和温毒六种，即所谓“温邪”。所谓“热象偏重”，即指在发病过程中以发热为主要特征，兼有口渴、舌红、脉数等。这些我们后边还要详细介绍。

温病后期尤多化燥伤阴。

因此，温病并不是一个病。而是多种急性热病的总称。它与现代医学的某些急性传染病或感染性疾病有关。外感热病中。除了狭义的伤寒之外，都属于温病的范畴。且温病一年四季都能发生，男女老幼皆可罹患，所以它是临床上常见的多发病。

(2) 什么是温病学

温病学，就是专门研究温病的发生、发展及传变规律和辨证论治方法的一门临床学科。

它的任务在于阐明温病发生的原因、病理变化、传变规律，从而揭示温病的本质；并进一步研究温病的诊断和治疗方法，它是人们与温病做斗争的有力武器。

温病学是我国人民和医学家长期以来与温病做斗争的经验总结，是经历

了漫长的历史时期和反复的临床实践逐步形成具有理、法、方药完整理论体系的一门科学。它具有极高的实用价值，长期以来，一直有效地指导着临床实践，为我们中华民族的繁衍昌盛，保障人民的健康做出了巨大的贡献，是我国优秀文化遗产的组成部分，我们应认真学习，努力加以继承、发扬和提高。

2. 温病学的研究方法

温病学与其他学科一样，要求掌握基本概念、基本病理和方法，以培养和提高分析疾病和处理疾病的能力。我们特提出以下两点，供大家参考。

(1) 学习温病学必须持辩证唯物主义和历史唯物主义的观点和方法，实事求是的科学态度。

温病学源于《黄帝内经》《伤寒论》，经过历代学者的研究和阐发，直到明清两代，经吴又可、叶天士、薛生白、吴鞠通、王孟英等著名医学家进行总结、实践、发挥和创新，方形成比较完整的理论体系。

由于历史条件、科学发展水平、思想方法和世界观等原因，不同医家对一些问题有不同看法，发生不少争论，或具有不同程度的片面性。我们必须根据当时的历史条件、社会背景全面认识，汲取其正确、合理的部分，弃其糟粕，决不能局限于一家之言，不能割断历史，也不可苛求于古人。

(2) 坚持理论与实践相结合的原则

温病学是一门临床学科，它的理论和方法都具有极高的实用价值，因此，我们学习温病学绝不能脱离临床实践。其临床实践包括病例讨论、临床见习和实习，以及以后在医疗实践中的反复体会和进一步学习。

但实践又必须理论指导。因此在温病课的学习中，要求大家做到：原理清楚，概念明确。一定要掌握温病的辨证论治理论和方法，注意前后知识的系统性和连贯性，为今后从事临床打下较好的基础。

(3) 具体要求：①叶天士《外感温热篇》前十条，要求背诵；②方证的重点要记；③复习题要答；④掌握每一个病的病因病机。

二、温病学的形成和发展

温病学的形成和发展也和其他科学一样，都是通过长期的生活、生产、科学实践，从反复认识中得出正确的理性结论。温病学就是医学家长期与疾病斗争的经验总结，其发展大致经历了四个阶段。

萌芽阶段：先秦至晋唐。

成长阶段：宋至金元。

形成阶段：明清。

发扬阶段：中华人民共和国成立后至今。

现将各个阶段的情况简述如下：

1. 先秦至两汉

这个时期的主要著作是《黄帝内经》《难经》《伤寒论》。对温病无专门著述，但在这三部著作中对温病的病因、脉症、治法、方药都有记载，并提出了温病的名称。说明这个时期对温病已有初步的认识。

(1) 关于温病病名的提出：

《素问·六元正纪大论》：“辰戌之纪也……初之气，地气迁，气乃大温，草乃早荣，民乃厉，温病乃作。”

《伤寒论》太阳篇第六条：“太阳病发热而渴，不恶寒者为温病。”

《难经·五十八难》：“伤寒有五：有中风，有伤寒，有湿温、有热病、有温病。”

说明当时虽然认识到温病，但它仍然是广义伤寒的一个类型，并没有从伤寒中独立出来自成理论体系，致使后世对温病和伤寒的争论中有人认为伤寒的方法完全可以治疗温病。如陆九芝说：“温病热自内燔，只有阳明经腑两证，经证用白虎汤，腑证用承气汤，有此两法，无不可治之温病矣。”并以此否定温病学存在的必要。

(2) 有关温病病因的记载：

《素问·六元正纪大论》：“初之气，地气迁，气乃大温，草乃早荣，民乃厉，温病乃作。”此即后世所谓新感温病。

《素问·生气通天论》：“冬伤于寒，春必温病。”此为冬伤于寒邪，邪伏于体内，至春而发，此即后世所谓伏气温病。

以上提出了温病产生的外因。

《素问·金匱真言论》说：“夫精者，身之本也，故藏于精者，春不病温。”提出了人体正气盛衰与发病的关系。

《素问·玉版论要》：“病温虚甚者死。”指出了温病最伤人体津液，阴伤则阳亢、阴竭阳微、肝血肾精大伤，是温病发展的最后阶段。

以上提出了温病产生的内因。

(3) 有关温病症状的记载：

《灵枢·论疾诊尺》：“尺肤热甚，脉盛躁者，病温也。”

尺肤，指前臂尺泽至太渊穴之间的肌肤，为手太阴肺经循行所过。温病初起，邪在肺卫故尺肤热。

脉躁盛，因热邪逼迫鼓动，气血运行加快，故脉见躁盛不安。

《素问·评热论》：“有病温者，汗出辄复热，而脉躁疾不为汗衰，狂言

不能食。”指出了温病中一种危重病证，其由邪盛正衰，正不胜邪所致。

《素问·生气通天论》：“因于暑，汗，烦则喘喝，静则多言。”指出了暑热之邪致病的阳明气分无形热盛的症状。

《伤寒论》太阳篇第六条：“太阳病发热而渴，不恶寒者，为温病。若发汗已，身灼热者名风温。”与伤寒做了严格的区别。

(4) 温病的治疗：

《素问·至真要大论》：“风淫于内，治以辛凉，佐以苦甘”；“热淫于内，治以咸寒，佐以甘苦”；“热者寒之”“燥者濡之”。指出了温病治疗的基本原则。

《伤寒论》为温病的治疗和方剂的运用和发展奠定了基础。

《伤寒论》指出，温病不可用汗法。“……若发汗已，身灼热者名风温。风温为病，脉阴阳俱浮，自汗出，身重，多眠睡，鼻息必鼾，语言难出。若被下者，小便不利，直视失溲，若被火者，微发黄色，剧则如惊痫，时瘈瘲，若火熏之，一逆尚引日，再逆促命期”。则明确指出温病若用辛温药发汗，则伤阴助热，内陷心包，发为昏厥之变。给后世用清法治疗温病做了原则性的指示。

《伤寒论》中很多方剂，如白虎汤、承气汤都为温病所采用，黄芩汤、黄连阿胶汤、炙甘草汤等加减变化，也常运用于温病的治疗。

2. 晋唐时期

这个时期，虽然没有温病学方面的专门著作，但是很多医家注意对温病的研究，并且创立了不少治疗温病的方剂。其主要代表人物有王叔和、巢元方、王焘、孙思邈等。

(1) 王叔和（熙）

王叔和将温病分为两种，并明确提出时行之气为病，为后世伏气兼新感之说提供了依据。

温病

①非时行之气引起的。如：“冬令严寒……中而即病者，名曰伤寒，不即病者，寒毒藏于肌肤，至春变为温病，至夏变为暑病”。

②病中更感异气，转为温病者，可成为：风温、温病、温毒。

时行

王氏说：“凡时行者，春时应暖而反大寒，夏时应大热而反大凉，秋时应凉而反大热、冬时应寒而反大温，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。”并举例说：“从春分以后，至秋分节前，天有暴寒者皆为时行寒疫。”

(2) 巢元方

在《诸病源候论》中把温病分为三十四候，对其病因病机均有所论述，并提出了温病有染易性。他说：“伤寒之病，但有人自触寒毒之气生病者，此则不染着他人。”

温病“皆因岁时失和，温凉失节，人感乖戾之气而生病，则病气转相染易，乃至灭门，延及外人”。巢氏之论为后世研究疫病提供了理论根据。

但由于历史条件的限制，巢氏没能把温病与瘟疫区别开来，认为温病都具有传染性。

(3) 王焘

王焘生在孙思邈之后，他的主要贡献是其所著《外台秘要》中创立了很多治疗温病的方剂。从其方剂组成和主治病证论述上可看出他对温病的认识。

①预防方剂：太乙流金散（辟温气烧烟熏）

雄黄 雌黄 矾石 鬼箭羽 羚羊角

从“辟温气”之说，可见王氏认识到温病具有传染性和流行性。

②治疗方剂

芍药汤：治热气胜则肾燥，肾燥则渴引饮也。方为：

芍药、黄连 炙甘草 黄芩 桂心 栝楼

从“热气胜则肾燥，肾燥则渴引饮也”。说明王氏注意到温病伤阴的特点。

黑膏方：治温毒发斑

生地黄 豆豉 猪肤

说明王氏已注意到温病发斑，是热已入血。

(4) 孙思邈

著有《备急千金要方》，该书是继《伤寒论》的又一重要方书。其对温病的贡献有二：

其一，组创葳蕤汤，提出了阴虚病解表的治疗原则，在解表方中加入滋阴之品，以滋阴解表，对后世温病治疗有很大启发，其方为：

葳蕤 白薇 麻黄 独活 杏仁 芍药 甘草 青木香 石膏

其二，提出了阴阳毒发斑的鉴别，对后世温病发斑的诊断及预后以启示。他指出：

阳毒：面色赤而便脓血（面目斑斑如锦纹，咽喉痛，清便脓血）。

阴毒：面色青而肢冷（发赤斑者，十生一死，发黑斑者，十死一生）。

3. 宋、金、元

这个时期在温病的治疗上有重大突破，特别是刘河间，提出辛凉解表和

清热养阴方法，给后世温病治疗学以极大启示。这个时期除刘河间外，还有朱肱、王履，对温病学发展都有一定贡献。

(1) 朱肱

著有《活人书》。他主张以季节和热势轻重来区别温病和热病，给后世温病的诊断和用药以启示。

在治疗上，他主张因地、因人、因时治疗，初步打破了墨守经方，循规蹈矩的局面，促进了温病治疗学的发展。他说：

“桂枝汤自西北二方居人，四时用之无不应验，自江淮间，唯冬及春初可行，自春季及夏至以前，桂枝证可加黄芩半两，夏至后桂枝证可加知母一两，石膏二两或升麻半两，若病人素虚寒者，正用古方，不再加减也。”

从《活人书》的记载，可看出当时伤寒和温病的治疗方法不同。

(2) 刘河间

刘完素（1110—1200年）金代河北河间人，著有《素问玄机原病式》《素问病机气宜保命集》《宣明论方》《伤寒直格》等，为金元四大家之一。

他认为伤寒六经传变，皆是热证，提出“六气皆从火化”的观点，治疗应以寒凉为主，为温病的鼻祖，寒凉派的创始人。

在温病的治疗上，突破了辛温解表，先表后里的治疗原则，指出热病初起，不可纯用辛温解表之法，忌投麻桂等辛温大热之剂，否则病不能解，反而速其危殆（误用辛温发汗，则伤阴助热，变证蜂起，发为昏厥之变）。组创双解散、天水散、黄连解毒汤，开以寒凉清热为主治疗温病之先河。所以后世有“伤寒宗仲景，热病崇河间”之说。

附

双解散（《伤寒直格》）

防风 川芎 当归 芍药 薄荷叶 大黄 麻黄 连翘 芒硝 石膏
桔梗 滑石 白术 山栀 荆芥 甘草 黄芩 葱白 豉 生姜

(3) 王履

字安道（1332—1391年），著有《医经溯洄集》。他主张把温病与伤寒从名称、发病机制、治法等方面截然分开。他说：“夫世以温病混称伤寒……以用温热之药若此者，因名乱实而戕人之生，其名可不正乎。”主张温病不应乱称为伤寒。

温病的发病机制是从内达外，治以宣清里热为主，解表兼之。他说：“温病若无重感，表证虽兼见，而里病为多，故少有不渴者；斯时也，治当清里热为主，而解表兼之，亦有治里而表自解者。……其热自内达外矣。”

他认为温病之表证，是郁热不得泄越之故，不同于伤寒自表入里。他

说：“温病热病，亦有先见表证而后传里者。盖怫热自内达外，热郁腠理不得外泄，遂复还里而成可攻之证，非如伤寒从表而始也。”

4. 明、清

明清以来，瘟疫流行，“始发之时，时医误以伤寒法治之，未尝见其不殆也，或病家误听七日当自愈，不尔，十四日必殒，因而失治。有不及期而死者，或妄用峻剂……迁延致死，比比皆是”（吴又可《温疫论》）这引起了无数医家的注意。经过反复的医疗实践，认识日益深化，理论亦日趋完善，治法方剂不断充实和丰富，于是温病学从伤寒中独立出来，成为一个完整的理论体系。

明清以来，对温病学发展有突出贡献的有叶天士、吴鞠通、王孟英，其次是汪石山、吴又可、喻嘉言、薛生白、杨栗山、余师愚、雷少逸等。

（1）汪石山

汪机（1463—1539年），字省之，明代安徽祁门人，世居祁门之石山，故人称之为汪石山。汪氏根据王叔和时行和异气之说，明确提出新感温病学说。他说：“有不因冬月伤寒而病温者此特春温之气，可名春温、如冬之伤寒，秋之伤湿、夏之中暑相同，此新感之温病也。”汪氏这一观点的提出，对温病学术的完整性，有很大贡献。

（2）吴又可

吴有性，字又可，明末江苏震泽人。崇祯辛巳（1641）年山东、河南、河北、浙江等省疫病流行，诸医以伤寒之法治之不效，吴氏推究病情，悟出疫病的病因非风非寒、非暑非湿，而是感天地间的一种“异气”为患。

他根据自己的临床经验，著《温疫论》，该书为我国医学史上第一部温病学的专著。他认为：

①温疫发病的原因是六气以外的一种戾气。

②感染途径：受自口鼻，邪伏膜原。他说：“疫者，感天地之戾气，在岁运有多少，在方隅有轻重，在四时有盛衰，此气之来，无老少强弱，触之者即病，邪自口鼻而入，则其所客，内不在脏腑，外不在经络，舍于伏膺之内去表不远。附近于胃，乃表里之分界，是为半表半里，即《素问·疟论》中所谓横连膜原者也。”

③症状：“温疫初起，先憎寒而后发热，嗣后但热而不憎寒也”。初得之二三日，其脉不浮不沉而数，昼夜发热，日晡益甚，头痛身痛，“感之轻者舌上白苔亦薄、热亦不甚，而无数脉……感之重者，舌上苔如积粉，满布无隙”。

④温疫与伤寒比较：