

第一章 温病概述

一、什么是温病和温病学

温病是感受温邪所引起的多种急性外感热病的总称。其常见病种有风温、春温、暑温、湿温、伏暑、秋燥、冬温、温毒、温疫等。这些病种虽然感邪有风热、暑热、湿热、燥热等不同，临床表现亦各有特点，但就其共性而言，感邪性质总属温邪，临床见证均有发热，故可统称温病。

温病的发生具有较明显的季节性和地域性。如风温、春温发于春季，暑温发于夏季，湿温发于长夏，秋燥发于秋令，冬温发于冬季。江南气候炎热，雨湿较盛，多病湿温；西北气候干燥，多患燥热。且大多数温病具有不同程度的传染性，其传染性强。可造成大流行的温病则称为温疫。

温病按其病变性质分类可分为温热病和湿热病两大类。属于温热性质的主要有风温、春温、暑温、秋燥、冬温，其特点是起病较急，传变较快，初起即热象偏重，易化燥伤阴。属于湿热性的主要有湿温和伏暑，其特点是起病较缓，传变较慢，初起以湿象为主，病变以脾胃为中心，病势缠绵，易遏伤阳气，病程较长。掌握两类不同性质的温病特点，对于指导临床辨证和确立治疗大法有着重要意义。

另外，临床上还往往根据发病形式的不同，将温病分为新感温病和伏气温病两类。新感温病即感邪之后，当即发作的温病。如风温、暑温、湿温、秋燥、冬温等，其临床特点，除暑温初起可见里热证外，一般均表现为肺卫之证。即发热，微恶风寒，舌边尖红，脉浮数等。而伏气温病则不同，其感邪之后，并不立即发病，邪气潜伏体内，逾时乃发，如冬感寒邪，至春发为春温；夏感暑湿，至秋冬发为伏暑。其特点是初起虽可兼见肺卫之证，但总以里证为主，或纯属里证，不兼肺卫之证。这两类不同形式

的温病，其病理传变、预后情况、病情轻重、初起的治疗均不相同，故有鉴别的必要。

温病学就是专门研究温病的发生发展规律及其诊断治疗方法的一门临床学科。其任务主要在于阐明温病的病因病机、传变规律和病变性质，探讨诊断辨证方法，寻找有效的防治措施，以便更好地指导临床，提高温病治疗的效果。

中医温病学是我国人民长期与外感热病作斗争的经验总结，是广大医家智慧的结晶，有着系统而完整的理论体系，自形成以来，一直有效地指导着温病临床实践，对保障中华民族的繁衍昌盛作出了巨大的贡献。尤其是解放以来，温病学在治疗急性热病方面起着越来越重要的作用。

如何才能学好温病学呢？首先必须坚持辩证唯物主义和历史唯物主义的观点，正确地认识和对待温病学说，既要认识其临床实用价值，又要看到其存在的不足之处，这样才能有利于温病学说的继承和发扬。其次，要贯彻理论和实践相结合的原则。温病学是一门理论和实践紧密结合的临床学科，其理论来源于临床，又直接指导临床实践，故学习温病学不能脱离临床实践。另外，学习温病学还要注意与其它有关学科的知识相联系，特别是要与伤寒学说相联系。因为温病学说是在伤寒学说的基础上发展起来的，故掌握伤寒学说，会有利于温病的学习。

二、温病学说的产生和发展

温病学说的形成和发展经历了相当漫长的时期，大致可分为萌芽、成长、形成和发扬四个阶段。现将其各个阶段的代表医家、主要医著及温病学说发展的特点简述如下：

1. 温病学的萌芽 这个阶段大致从《黄帝内经》的成书年代战国时期至晋唐时期。主要医著有《内经》、《难经》、张仲景的《伤寒论》、巢元方的《诸病源候论》、孙思邈的《千金要方》、王焘的《外台秘要》等。这些医著虽非温病学专著，但对温病的因、证、脉、治等已有一定的论述。

如《内经》首先提出了温病之名。《素问·六元正纪大论》

曰：“……初之气，气乃大温，草木乃荣，民乃病，温病乃作”，《素问·生气通天论》指出：“冬伤于寒，春必病温”，已成为伏气致温的理论根据。《素问·阴阳应象大论》说：“夫精者，身之本也，故藏于精者，春不病温”，提示了人体正气盛衰与温病的发生有密切的关系。此外，《内经》对温病的临床见证、分类、治法也有论述。如《灵枢·论疾诊尺篇》指出：“尺肤热甚，脉盛躁者，病温也”，《素问·热论篇》曰：“凡病伤寒而成温者，先夏至日为病温，后夏至日为病暑”，《素问·至真要大论》说：“风淫于内，治以辛凉，佐以苦甘”，“热淫于内，治以咸寒，佐以甘苦”等，对温病学说的发展奠定了基础。

《难经》继承了《内经》的观点，并加以阐释，指出：“伤寒有五：有中风、有伤寒、有湿温、有热病、有温病”，这样就产生了广义伤寒和狭义伤寒的概念，温病便成为广义伤寒的一种。

后汉医家张仲景著《伤寒论》，意在辨治外感之病，虽然主论伤寒，但温病也在论中述及。他明确指出：“太阳病发热而渴，不恶寒者，为温病”，其所立清热、攻下诸法，及所创白虎汤、承气剂、黄芩汤、葛根芩连汤等方剂，亦为温病的治疗打下了基础。

隋代医家巢元方认为温病具有传染性，指出：“伤寒之病，但有人自触寒毒之气而生病者，此则不染着他人”，而温病“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。”

唐代医家王焘在《外台秘要》中提出了一些防治温病的方剂。如用太乙流金散、烧烟熏以辟温气，用黑膏方治疗温毒发斑等。唐代医家孙思邈在《千金要方》中组创葳蕤汤，以滋阴解表治温病，对后世治疗阴虚感温也有很大启发。

总之，这一阶段虽有不少温病的论述，但其隶属伤寒范畴，未能对其进行深入系统地研究。

2. 温病学的成长 大致从宋至金元时期，温病学说不断发展，开始从病因病机、治疗原则和基本概念上，划分了伤寒与温病的界限，故称其为成长阶段。这阶段的主要医著有宋代朱肱的《类证活人书》、金元时期刘河间的《素问玄机原病式》、《素问病

机气宜保命集》、《伤寒直格》，元末王履的《医经溯回集》等。

宋代医家朱肱已经认识到，治疗热病不能墨守经方，要因时、因地、因人而灵活运用经方。他说：“桂枝汤自西北二方之人，四时用之无不验。自江淮间，唯冬及春初可行，自春末及夏至以前，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。若病人素虚有寒者，正用古方，不再加减也。”这种观点无疑对于温病治疗学的发展有重大的影响。

金元四大家之一刘河间认为“六气皆从火化”，强调治疗热病应以清热为主，打破了《伤寒论》中提出的先表后里的原则，重视表里双解之法，并组创了双解散、天水散、防风通圣散、黄连解毒汤等治温方剂，使温病治疗学大大向前迈进了一步，故后世有“伤寒宗仲景、热病用河间”之说。

首次从概念上、病因病机和治疗原则上与伤寒划分界限的则是元末医家王履，他说：“惟世以温病热病混称伤寒，故每执寒字，以求浮紧之脉，以用温热之药，若此者，因名乱实而戕人之生，名其可不正乎？”，又说：“伤寒即发于天令寒冷之时，而寒邪在表，闭其腠理，故非辛甘温之剂，不足以散之……温病热病后发于天令暄热之时……无寒在表，故非辛凉或苦寒或酸苦之剂，不足以解之”。自此开始，温病便同狭义伤寒明确区分开来，对温病学的专门系统地研究和形成创造了条件。

3. 温病学的形成 温病学说形成独立完整的理论体系主要在明清时期。这个时期许多医家对温病进行了深入地研究，温病学方面的专著象雨后春笋般地陆续问世。其中影响较大、具有代表性的著作有明代吴又可的《温疫论》、清代叶天士的《温热论》、吴鞠通的《温病条辨》、王孟英的《温热经纬》和雷少逸的《时病论》等。

明代吴又可的《温疫论》是中医第一部论述温病的专书。他认为温疫即是温病，其感受邪气、传变途径、所犯部位、初起治法，均与伤寒不同。其主要贡献归纳如下：

创戾气病因学说。他认为温疫的病因并不是感受风寒暑湿等六淫之邪，而是天地间别有一种异气所感。这种异气极其暴戾，

查看完整版

付费下载



【百万古籍库】

<https://www.fozhu920.com/list/>

【易】【医】【道】【武】【文】【奇】【画】【书】

1000000+ 高清古书籍

打包下载





【风水】风水命理资料合集_9500 本

阴宅阳宅、风水堪舆、八字命理、手相面相、符咒卦象、奇门遁甲、紫微斗数.....



【中医】中华传统医学资料大全_15000 本

针灸、推拿、正骨术、汉医、苗医、民间秘方偏方、药洒药方、祖传医术、珍本...



【道术】道家法术\茅山术\符咒术\气术_3000 套

修真秘籍、丹道、道家秘术、胎息功、内丹术、茅山法术、道家符咒、巫术、...



【武术】传统武术与现代搏击术_6200 册

少林、武当、太极拳、形意拳、八极拳、咏春拳、气功、散打、格斗、拳击、...



【集藏】经史子集库_13300 卷

【经史子集】楚辞、汉赋、诗集、词集、宝卷、正史、编年、别史、纪事本末、地理志...



【国画】传世名画 _ 6100 卷

唐、金、辽、宋、元、明、清 800 多位画家近 6000 多幅传世...



【县志】方志\地方县志\乡志\地理志_8100 册

府志、区志、乡志、地理志..... 此合集为全国范围地方县志\府志古籍影印电子版，...



【国学】中华古籍库—32 万册古籍书

32 万册《中华古籍库》【32 万册影印古籍 + 20 多亿字，带检索器和阅读工具】包括各地方志、日本内...

【更多】 >> <https://www.fozhu920.com/list/>