

邪、发病、传变等多方面创立新说,从而使自身摆脱伤寒的束缚,独立出来。

(3) 寒温统一,温病应该放弃新说:温病为了求得自身的发展,创立了“伏气温病”、“三焦辨证”、“卫气营血辨证”、“口鼻而入”、“逆传心包”等新学说。这在温病学说的诞生之时是完全必要的。但在当前,温病的地位已经完全确立,为了使伤寒温病在理论上达到统一,温病应该放弃其某些新学说。

针对刘完素所倡“热病只能作热治,不能作寒医”之论,曹颖甫认为引起热病的“寒”,是指广义伤寒,是太阳寒水之脏受伤之意,不是指狭义的寒邪,而是泛指六淫之邪均可引起热病。六淫伤及太阳,均可见恶寒症状,由肌表阳气受邪气阻遏引起。邪之寒热,不过有恶寒轻重之别。用太阳病概括温病初期,是可以的。

如曹颖甫所言,六经辨证从《内经》发展而来。温病学打乱了原有体系,同时创造了一些新的概念,使原有的概念造成了混乱。如三焦辨证、卫气营血辨证,后世在三焦的概念上混乱不堪,由此而来。同时在温病内部又存在伏气、三焦、卫气营血等多种体系,也难以统一,在临床实践上造成困难。

其实温病完全可以在六经辨证中发展。如叶天士说:“辨卫气营血虽与伤寒同,若论治法则与伤寒大异也。”尽管在治法上有许多补充和发展,但三焦辨证、卫气营血辨证的辨证原则,与伤寒六经辨证是相同的。完全可以在六经的体系中发展温病。这样可以避免由此而产生的概念混乱问题。吴鞠通虽然主张温病始于手太阴,但与伤寒之始于足太阳大略相同。既然如此,寒温统一应该求大同而存小异。

再如“逆传”理论,是温病中比较值得保留的新说,但在伤寒中其实已经涉及。所谓逆传,主要是指疾病从渐进突然转变为暴发,疾病一开始就很快地进入危重阶段。伤寒中的合病、并病、两感、越经传、直中少阴等概念,其中包含了逆传的内容。而太阳蓄血证,就是一种表证未解,立即进入内陷营血阶段,出现如狂、发狂