

## 四时温病特点探要

湖南省岳阳县卫生成人中等专业学校(414100) 张竹虚

**主题词** 温病特点

温病,病证名。始见于《素问·六元正纪大论》,为多种外感急性热病的总称。由于四时气候不同,人的体质各异,各种温病临床表现及发展变化也有差异,因此前医在《内经》、《难经》、《伤寒论》的理论基础上把各种温病分别命为不同的病名。如风湿、春温、暑温、湿温、秋燥、伏暑、冬温、温毒等等。这些温病虽各有其不同特点,但在某些方面也存在着共同之处,为了更好地指导临床,现略述如下。

**风湿:**风湿之名,首见于《伤寒论》。曰:“若发汗已,身灼热者,名曰风湿”。多发生于春、冬两季(发于冬季者又名冬温)。初起以发热、微恶风寒、咳嗽、微渴为主症。外感风热病邪,多从口鼻而入,先犯于肺,肺主气属卫,肺合皮毛,所以初起多见肺卫见证。其发展趋向,一为顺传胃肠;一为逆传心包。

**春温:**大多源于《内经》“冬伤于寒,春必病温”之论。发于春季,初起即见里热证,有“伏气自发”和“新感引发”之分。如发自气分,初起即有气热伤津或阳明腑实等见证;发自营分初起即可出现烦躁、谵语,甚或神昏、发斑等危证。由于本病里热炽盛,在病变过程中,易于热甚动风,后期表现为热盛伤阴之候。

**暑温:**出《素问·热论篇》“凡病伤寒而成温者,先夏至日者为病温,后夏至日者为病暑”。发生于夏至节以后,有严格的季节性。发病急骤,初起即见壮热、烦渴、汗多等气分证候。临床分暑热和暑湿两类。暑热证因暑为火热之邪,传变迅速,初起即邪在气分而无卫分过程。故叶天士曰:“夏暑发自阳明”即指出本病发病的病候特点。由于暑热最易耗伤津液,所以在病变过程中常出现津气欲脱的危证。暑湿证由于夏令暑热既盛,而雨湿较多,湿气亦重,天暑下逼,地湿上蒸,湿热之邪相合,临床表现除具有暑热见证外,并伴有胸痞、身重、苔腻等湿邪困阻的证候,故叶天士曰:“暑必兼湿”即是此意。又夏月贪凉饮冷,暑湿之邪为寒邪所遏,亦可出现表寒症状。

**湿温:**湿温病名首见于《难经·五十八难》。多见于夏秋之交或梅雨季节,本病起病较缓,传变较慢,病程较长。初起外邪郁遏卫阳,亦有恶寒、头身重痛等卫分见证;同时伴有脘痞、苔腻等湿邪蕴结的气分见证,随着表证消失,则表现有湿重于热和热重于湿的不同类型。湿重于热,多见身热稽留,汗出不退,口渴不引饮或喜热饮、胸闷泛恶、身重肢倦、大便溏、苔白腻,脉濡缓;热重于湿,多见身热,口苦,口渴不多饮,脘闷干呕,心烦,小便赤,舌边尖红绛,苔黄腻,脉象濡数。此外,湿热郁蒸肌肤,可外发白痞;内熏肝胆,可形成黄疸;上蒙清窍,可引起神识昏昧;下蕴膀胱,可导致小便不利;湿邪不解,亦可化燥,里结阳明,或损伤脉络,大便下血。

**伏暑:**伏暑之名,首载宋《和剂局方》。发生于秋冬季节。初起类似感冒,但伴有暑湿见证;继而形似疟疾,惟寒热多不规则;以后但热不寒,入夜尤甚,天明得汗稍减,而腹灼热不除,大便多溏而不爽。本病起病急骤,病势既重且缠绵难解。吴鞠通曰:“按伏暑、暑温、湿温、证本一源,前后互参,不可偏执”。

**温毒:**病名。出《肘后方》一名热毒、时毒,为感受温热毒气所引起,其病均有局部红、肿、热、痛的特点。如疔腮、大头瘟、烂喉丹痧等。

**温疫:**出明·吴有性《温疫论》,又名杂气或疠气。为感受疫疠之气所引起,有强烈的传染性。具有“所感虽殊,其病则一”的特点,称为温疫。

(收稿 1996-2-1)

(收稿 1996-1-8)