

# 温病的辨证(一)

210005 南京中医学院 沈凤阁

主题词 温病 辨证



沈凤阁教授

**作者简介:** 沈凤阁,男,生于1925年,上海市崇明县人。长期从事中医临床、教学及科研工作,尤对温病学研究颇深,提出以“脏腑为纲,气血为辨,八纲为用”的设想,对外感病的治疗主张寓原因疗法于辨证施治中,擅长治时病、内科及妇科病。出版《温病的理论与临床》等10余部专著,发表有较高学术水平的论文40余篇。曾任南京中医学院温病教研室主任、《南京中医学院学报》编辑室副主任等职,现任南京中医学院教授。

温病的辨证,即卫气营血与三焦辨证,它是温病学的基本理论之一,也是温病学的核心内容。完全可以认为,温病学之所以能自成体系而为一门独立的学科,主要是有这一基本理论。深刻理解并牢固掌握这一理论,学习整个温病学的内容就能左右逢源,特别是对四时温病的辨证施治有很大的指导意义。

如何学好这一基本理论?笔者认为,应掌握四个方面的问题:一是温病辨证的基本概念;二是卫气营血辨证的证候、病机与治则;三是三焦辨证的证候、病机与治则;四是卫气营血与三焦辨证的关系。

## 一、温病辨证的基本概念

这里想谈三点:

### 第一,什么是温病的辨证?

简单地说,就是指卫气营血辨证和三焦辨证,它们是温病辨证施治的理论体系。也就是说,温病辨证是以卫气营血与三焦所属脏腑为理论指导,对四诊所得的资料进行综合分析,进而推断其致病原因、病变部位、病变机理、证候性质,从而为确定治疗提供理论依据。所以,温病的辨证主要是通过如下几个环节来实现的。①以望闻问切四诊为主要手段;②以温病的临床表现为主要依据;③以温病学的辨证

理论为指导;④以揭示病证的内在联系从而指导治疗为目的。

## 第二,温病为什么以卫气营血和三焦辨证?

众所周知,中医对外感病的辨证,《伤寒论》是以六经辨证,即以太阳、少阳、阳明、太阴、少阴、厥阴作为辨证施治的理论概括。后世医家通过长期的实践认识到,外感温邪的发生发展规律并不全是六经经络脏腑病理变化的反映,而主要与人体卫气营血和三焦所属脏腑的生理功能失常有关。因而,创立了卫气营血辨证与三焦辨证。

卫气营血辨证与三焦辨证的创立,都是以临床实践为根据,并有其理论渊源的。卫气营血辨证为清初叶天士首创,其理论渊源于《内经》、《伤寒论》,而有所发展。《内经》所谈的卫、气、营、血,主要是指人体的生理功能及维护功能活动的营养物质,而《伤寒论》所说的卫、气、营、血,主要是用作解释部分病证的病变机理,如桂枝汤证的“卫强营弱”、桂枝新加汤证的“以营气不足,血少故也”、痞证的“气痞”以及蓄血证等。叶天士根据《内经》、《伤寒论》有关卫、气、营、血的生理、病理的论述,并结合他自己的实践体会,

发现温病的整个发展过程、病变机理,主要表现为人体卫、气、营、血的功能失调或实质损害,所以叶氏以卫气营血为温病病变机理的理论概括,并藉以指导温病的辨证施治。

三焦辨证为清·吴鞠通所倡导,是继叶天士之后。吴氏在汲取叶天士治疗温热病的理论与经验的基础上,结合自己的实践认识,认为温病发生发展过程中的证候表现,主要是人体上、中、下三焦所属脏腑病变机理的反映,因而概括为三焦辨证。卫气营血辨证与三焦辨证,共同组成温病辨证施治比较完整的体系。

## 第三,温病的辨证体系有何临床意义?

概括地说,温病的辨证体系是温病学的基本理论,是温病辨证施治的指导原则。具体地说,有如下几方面的意义:

1. 作为分析病机的基本理论。病机或称病理,或称病变机理,是产生证候的基础。不同的病机,必然会产生不同的证候。临床辨证就是通过对证候的分析,以推断其病变机理,而指导这一分析、推断的运用,就是卫气营血与三焦辨证体系,所以说它是分析病机的基本理论。

2. 为辨别证型的大纲要领。温病过程中,卫气营血和三焦所属

温病学

脏腑的病机变化,各有其不同的证候特点,因此掌握其各种证型的特点,就可在分析病机的基础上,对照证型特点,明确区分各种不同的证候类型。

**3. 是识别病情传变的重要标志。**温病大多数发病较快,变化较多,传变迅速。温病过程中的病情演变,主要反映在证候类型的变化上。因此,临床时掌握卫气营血和三焦所属脏腑的证候相互转化,对病证进行动态观察,就能正确辨明病变的发展趋向和病情的轻重程度。

**4. 是正确治疗的主要依据。**中医治疗学的基本特点,就是辨证施治,即根据不同病机所反映的不同证候类型,确定相应的治疗方法。卫气营血和三焦辨证的作用,不仅在于指导分析不同证候的病机变化,而更重要的是为治疗时的立法用药提供理论依据。

综上所述可以看出,卫气营血辨证与三焦辨证,确是温病学的基本理论和核心内容,同时也可确证温病辨证体系的建立,不仅反映中医学理论的丰富,而且也标明了外感病学的一大发展。

## 二、卫气营血辨证的证候、病机与治则

温热病邪在卫分、气分、营分、血分,各有其不同的证候表现和病变机理,因而其治疗方法也就并不相同。

**1. 邪在卫分:**温热之邪侵犯人体,大多首先出现卫分证,见发热、微恶风寒、无汗或少汗、咳嗽、口渴、苔薄白、舌边尖红、脉浮数等。邪在卫分之所以会出现上述见症,主要是由卫气与外邪相抗争所产生的。卫气敷布于人体肌表,有抵抗外邪、温养肌肤、司汗孔开闭等作用,即《灵枢·本脏》篇所说“卫者,卫外而为固也”,“卫气者,所以温分肉,充皮肤,肥腠理,司开阖者也”。温邪客于肌表,卫

气与之相争,则发热;卫阳被邪气所遏,肌肤失去其正常的温养,则恶寒。温病系温邪为患,多发热重而恶寒轻。邪在于表,皮毛开阖失常,则无汗或少汗。头为诸阳之会,温邪客表,阳热上扰清空,则头痛。当然,这与卫气郁阻经脉之气不通也有一定关系。卫气与肺气相通,卫气郁阻,肺气不宣,则咳嗽。温热之邪易伤津液,故病在初起即见口渴,一般都是微渴,而不是大渴欲饮。浮脉主表,数脉主热,邪在于表而性偏于热,故脉象浮数,当然也有脉浮而不甚数的。薄白苔主表,舌红为热象,故苔薄白而舌边尖红,为温邪在表之征。

总之,邪在卫分表现为三个方面的症状:一为表热见症,如发热、微恶风寒、无汗或少汗、苔薄白、舌边尖红、脉浮数等;一为热伤津液的见症,如口渴微渴等;一为肺经见症,如咳嗽等。其中以发热、微恶风寒、口渴微渴、脉浮数等为邪在卫分的基本特征。本证属温邪客于肌表、肺卫之气失于宣畅,所以治疗时当用银翘散或桑菊饮之类辛凉解表剂,使邪从汗解。叶天士说“在卫汗之可也”,即是这个意思。

温邪在表与风寒在表,都有发热、恶寒、头痛、咳嗽、苔薄白、脉浮等症状。两者的区别在于,温邪在表,发热重而恶寒轻,舌边尖红赤,脉多浮而且数,口渴欲饮;风寒在表,则发热轻而恶寒重,舌质正常,脉多浮紧或浮缓,口不渴。这里所说发热的轻或重,是指与恶寒相比较而言,并不是指体温增高的程度。同是表证,辨清表热与表寒十分重要,这是使用辛凉解表与辛温解表的前提,如辨别不清而误用之,则危害不浅。若表热证而误用辛温解表,将会助热耗津;表寒证而误用辛凉解表,将使病邪凉遏冰伏而不得汗解。

综上所述的邪在卫分,实质上

是属风热在表的病变,如属暑湿、湿热或燥热之邪在表,虽都有发热、恶寒、无汗或少汗等卫分症,但是由于致病原因不同,因此其具体的证候表现,也就并不完全相同,其解表的具体方法也有所区别,可参看四时温病中的冒暑、湿温、秋燥初起证治,这里不一一阐述。

**2. 邪在气分:**卫分之邪向里传变,多进入气分,临床可见身体壮热、不恶寒、但恶热、汗多、渴欲冷饮、舌苔黄燥、脉滑数或洪大等。邪在气分之所以出现上述见症,主要是由于邪气盛,而正气抗邪力量亦强,正邪抗争较甚所致。邪入气分,正气与邪气剧烈抗争,则发热加重,故见身体壮热;邪在里而不在表,且热势偏盛,则不恶寒而反恶热;里热蒸腾则汗多;热盛伤津,加之汗多又使津液外泄,故舌苔黄燥而大渴欲饮,一般都是渴喜冷饮;脉滑数或洪大,均为气分热盛所致。此外,邪在气分,由于里热蒸腾,有时还可见面目红赤、呼吸粗大等症。

总之,邪在气分的病机特点,是里热盛而津液受伤,故治疗应以清热保津为主,如白虎汤。叶天士说“到气才可清气”,指明了热在气分应治以清气之法,另一方面亦指明热邪未入气分,则不可过早应用清气之法,以免使病邪凉遏不解。

另外必须明确,凡病邪由表入里而未入营血分的一切病证,皆属气分范围。由于病变所在部位的不同,因而其证候表现除上面所述阳明气分热盛外,还有多种类型,如邪热壅肺、阳明腑实、湿热蕴阻等,均属邪在气分之病变。(将在第三部分“三焦辨证的证候、病机与治则”中具体讨论)

**3. 邪在营分:**温病邪在营分,多由气分之邪传变而来,但也有因素体营虚,由卫分之邪直接传入,或一发病即见邪在营分的。热入营

## 温病学

分,临床上可见身热夜甚、心烦不寐、时有谵语、口不甚渴饮、斑疹隐隐、舌质红绛、脉细数等。心主血属营,营气运行于脉中,有营养全身组织器官的作用,故邪入营分表现为热灼营阴、心神被扰、血络受损三方面的症状,其中身热夜甚、脉象细数为热损营阴所致。营热蒸腾则舌质红绛、口干而不甚渴饮;心主血,舌为心之苗,邪热入营,故舌质红绛;营分有热,营气蒸腾,且热入营分,汗出不多,故口干而不甚渴饮,这是与气分热盛伤津口大渴欲饮相对而言的,并不是不渴饮,实际上热入营分的口渴程度要比邪在卫分者严重些;心主神明,营气通于心,营分有热,心神被扰,则见心烦不寐、时有谵语等神志症状,热入营分的谵语,一般都是神志并不完全昏糊,有时近乎清楚,有时呈半昏迷状态;热邪损及血络,则可见斑疹隐现。上述症状中,以身热夜甚、心烦时有谵语、脉细数、舌质红绛为热入营分的基本特征。热入营分,治疗既要清泄营分之热,使其向外透达而解,又须滋养营阴,以补充其已耗之营气,可用清营汤。叶天士说“入营犹可透热转气”,就是指清泄营分邪热透出气分而解。

4. 邪在血分:血分证多由营分之邪进一步发展而来,亦可由气分邪热传入血分所致。热入血分,可见身热灼手、躁扰不安、甚或如狂发狂、舌质深绛、吐血衄血、便血、斑疹显露等。血为营气所化,运行脉中,心主血藏神,故温邪侵入血分,多表现为热盛动血和心神方面的见症。热损营血则身热灼手,一般也是身热夜甚;血热扰心,心神错乱,则身热躁扰不安,甚或如狂、发狂;舌质深绛,为血热炽盛之象。血行脉中,邪热入血,灼伤血络,迫血妄行,则见吐血、或衄血、便血、溲血等症;阳络伤

则吐血、衄血,阴络伤则便血、溲血;血热炽盛,外溢肌肤,则斑疹显露,斑疹色红量少,为血分热毒尚轻,如斑色发紫发黑,则标志血分热毒极为深重。上述诸症中,以舌质深绛与出血见症为热入血分的基本特征。血分热毒盛,则血液粘稠,且血溢脉外则易致血瘀。故邪在血分,治宜凉血解毒活血,方如犀角地黄汤。叶天士说“入血就恐耗血动血,直须凉血散血”,即是此意。

综上所述,邪在卫分、气分、营分、血分,都有发热、口渴见症,以及汗液、舌苔、脉象等方面的变化,但由于病变机理不同,因此这些症状表现也有其各自的特点。邪在卫分,卫气与邪相争,故发热的同时必伴有恶寒;热伤津液尚轻,故口多微渴;卫气郁阻,汗孔失于正常开合,则无汗或少汗;邪在于表,则舌苔薄白而舌边尖红赤、脉象浮数。邪入气分,由于邪在里而不在表,且系里热亢盛,故身体壮热、不恶寒而反恶热;里热伤津较甚,则口大渴欲饮,且喜凉饮;里热蒸迫,津液外泄,则汗出较多,此种大汗多伴见热气蒸腾之状;热盛伤津,则舌苔黄而干燥;里热盛,正气抗邪力量强,所以脉象多呈滑数或洪大有力。邪在营血分,由于邪热耗伤营血,所以身热夜甚而有灼手之感;邪热伤阴而又蒸腾营气上升,所以与热在气分相比,反不甚渴饮;邪热内陷营血而少向外透达之机,所以邪在营血分,一般也很少汗出;热耗营血,则舌质红绛而脉象细数,这与邪在卫分、气分必有舌苔变化、脉象数而不细者显有区别。另外,心主血属营,所以邪入营、血分,均有心神方面的见症。由此可进一步说明,邪在营、血分,其证候表现虽有轻重之分,但在本质上则并无区别。

邪在卫气营血的证候表现,实际上反映了温病过程的动态变化,

即证候的相互传变。其传变趋向大致有二:一是由表入里,如病发于表的温病,多由卫分而后传入气分,进而深入营分、血分;一是由里达外,如病发于里的温病,有病初即现营分证或血分证,而后转出气分的。由表入里,标志病情的由轻转重;由里达外,反映病情的由重转轻。温病在发病和传变过程中,有卫分之邪未罢,而又兼见气分证或营分证的,是为卫气同病或卫营同病。卫气同病者,既有发热恶寒、无汗或少汗等表症,又有口渴、苔黄等气分热症,治疗此等病变,在辛凉解表同时,须兼用生石膏、知母等清气之品;卫营同病者,除表热见症外,又有心烦躁扰、舌质红绛等热入营分症,治疗这种病证,在辛凉解表剂中须参入生地、丹皮等清营之品。有气分之邪未解,而又兼营血分症的,是为气营(血)两燔。既有壮热、汗多、口渴、苔黄等气分证,又有心烦躁扰、斑疹、出血、舌质红绛等营血分证,治疗时既要清其气分之热,又须清其营血分热,可用加减玉女煎或清瘟败毒饮,两清其气营(血)之热。

(待续)

“廉泉”一词,今释多有偏颇或遗漏。笔者细考,其义有四。

一、经穴名。首见于《灵枢·刺节真邪》,其曰“其咳上气穷出胸痛者,取之奈何?……取之廉泉……取之有数乎……取廉泉者血变而止。”但未述及其定位。《针灸甲乙经》则记载颇详,称其为“本池”,归属于任脉,为任脉、阴维之会,在颌下、结喉上、舌本下。后世针灸著作对之多有阐发,定位也大同小异。今之取穴,一说是在甲状软骨与舌骨之间,但多是在结喉上方,当舌骨体上缘中点处取之。

二、奇穴名。程宝书《针灸大辞典》:“又名舌本、舌下。与任脉、阴维之会,在颌下、结喉上、舌本下。后世针灸著作对之多有阐发,定位也大同小异。今之取穴,一说是在甲状软骨与舌骨之间,但多是在结喉上方,当舌骨体上缘中点处取之。”