

《温热论》中“温热虽久，在一经不移”探讨

李晓波^{1,2}, 郭选贤¹, 张保伟¹

(¹河南中医学院热病研究所, 郑州 450046; ²洛阳市第一人民医院, 洛阳 471002)

摘要: 对于叶天士《温热论》中“温热虽久，在一经不移”历来多有争议，《温病学》有关教材认为，“温热虽久，在一经不移”是指“温热夹湿证”而言。文章依据叶氏原条文、相关文献等对“温热虽久，在一经不移”所指含义进行了考证，认为“温热虽久，在一经不移”是叶氏相对于伤寒而论的，是指“温邪”所致温病的临床表现规律，包括了温热与湿热两大类温病，其性质自始至终均表现为温热性质。这也符合现代医学对于急性感染病的基本认识。

关键词: 叶天士; 温热论; 温热; 一经

Discussion on the meaning of 'although epidemic febrile existed longtime, the pathogenic factor still in the first entered meridian' in *Treatise on Epidemic Febrile Diseases*

LI Xiao-bo^{1,2}, GUO Xuan-xian¹, ZHANG Bao-wei¹

(¹Research Institution of Medical Fever, Henan University of TCM, Zhengzhou 450046, China;

²The First People's Hospital of Luoyang, Luoyang 471002, China)

Abstract: It was always controversial for 'although epidemic fever existed longtime, the pathogenic factor still in the first entered meridian' stemmed from *Treatise on Epidemic Febrile Diseases* written by YE Tian-shi, and the related teaching material of *Warm Diseases Theory* demonstrated it as the meaning of 'syndrome of epidemic fever mixed with damp'. This paper verified the meaning of 'although epidemic febrile existed longtime, the pathogenic factor still in the first entered meridian' according to Ye's primitive note and the related literature, deemed that Ye's note of 'although epidemic febrile existed longtime, the pathogenic factor still in the first entered meridian' was relative to typhoid fever, this note indicated the clinical manifestation of epidemic febrile disease caused by 'epidemic febrile pathogen', which concluded tepidity and damp-heat two kinds of epidemic febrile diseases, and its property manifested as tepidity all the way. It also conformed to the basis understanding of modern medicine for acute epidemic disease.

Key words: YE Tian-shi; *Treatise on Epidemic Febrile Diseases*; Warm febrile; First entered meridian

叶天士在《温热论》开篇中，对“温邪”所致病的证治论述采用与伤寒相对比的方法进行阐明，用心可谓独到。但此书乃其口授经门人手录整理而成，其中个别条文后世多有争议，而“温热虽久，在一经不移”（唐大烈《吴医汇讲》卷一，《温症论治》为“总在一经为辨”；章虚谷《医门棒喝》中注本《叶天士温热论》为“而少传变为辨”）即是其中之一。对此章虚谷释为“伤寒先受于足经，足经脉长故多传变，温邪先受于手经，手经脉短故少传变”。而周学海则认为，“温邪为升，重门洞辟，初病即常兼二三经，再传而六经已毕，故变证少”。陈光淞云：“伤寒传经，故多变证，温邪只在三焦营卫，故曰不移”。对于以

上医家的阐释，建国后《温病学》二版统编教材中认为“章氏以手足经长短说理甚为牵强；陈氏对‘温病’变证少的解释，则未必尽然；周氏之说理由不够充分，‘六经已毕’和‘兼二三经’之说恰说明‘变证多’、‘变化多’”，而教材强调指出“温热虽久，在一经不移”是指“温热夹湿证”^[1]。其后教材和一些著述都延续了这一提法，也有的学者文章释为“湿热”、“湿温”等。

笔者认为，叶氏所言“在一经不移”是“温邪”相对于“伤寒”而言的。是指温病的临床表现规律，即温病的性质自始至终均表现为温热性质。“温热虽久，在一经不移”也符合现代医学对于急性感染病的基本认识。以下试从《温热论》有关条文文字考

通讯作者：郭选贤，河南省郑州市郑东新区龙子湖高校园区河南中医学院热病研究所，邮编：450046，电话：0371-60222607

E-mail: hngxxian@163.com

证、有关文献、现代临床认识等方面对此进行探讨。

“温热虽久”是相对于伤寒而言

《温热论》开篇将温病与伤寒并提,本义就是突出温病与伤寒有别,“温热虽久,在一经不移”放在全文语意中理解较为妥当。

从上下句来看,叶氏上句言伤寒,下句紧接上句言温病,上句言“多有变证”,下句言“在一经不移”,显然这是将温病与伤寒相比较而论的。清代柯琴《伤寒来苏集》中云:“太阳病有身痛、身重、腰痛、骨节疼痛、鼻鸣干呕、呕逆、烦躁、胸满、背强、咳喘、汗出恶风、无汗而喘等症,仲景以其或然或否,不可拘定”;吴坤安所著《伤寒指掌》中云:“大抵今之伤寒无不兼经而病”、“其各兼并之症列于六经正病之下”;尤在泾在《伤寒贯珠集》中以“三证”分治则,本证用“正治法”、兼证用“权变法”、变证用“救逆法”,由此可见伤寒之“多有变证”。而且伤寒虽论及外感但是论及杂病也多,如柯韵伯所云:

“伤寒之中最多杂病,内外夹杂,虚实互呈”。这和“感受温邪引起的以发热为主症,具有热象偏重、易化燥伤阴的一类外感热病”^{[2]7}的温病相比是有明显不同的,也如明吴又可所著《瘟疫论》所言:“各随其气而为诸病”、“专入某脏腑经络”。

从段意来理解,在《温热论》中,联系“温热虽久,在一经不移”此句所在原文的上文“盖伤寒之邪留恋在表,然后化热入里,温邪则热变最速……或透风于热外,或渗湿于热下,不与热相搏,势必孤矣”来看,“盖”为发语词,“伤寒之邪留恋在表,然后化热入里,温邪则热变最速”为提纲句,论述温邪致病较之伤寒变化热证为速(《叶香岩三时伏气外感篇》中有“温变热最速”可证),其后展开论述“温邪”在表“挟风”和“挟湿”两种情况治法:“在表初用辛凉轻剂。挟风加……挟湿加”。紧接前义“不尔,风挟温热而燥生……湿与温合,蒸郁而蒙蔽于上”则是论述温邪在表挟风和挟湿两种变证失治之症,尾句“其病有类伤寒,其验之之法,伤寒多有变证,温热虽久,在一经不移,以此为辨”。作为前后文总结句,“温热虽久”即是前文“温邪则热变最速”的因与证的对文,与“伤寒之邪留恋在表,然后化热入里”和“伤寒多有变证”相一致,这样理解则文意上下想通,前后论治连贯不悖。

此外,原文是叶氏开篇所论属于“邪在肺卫”类篇^{[2]168},如把“温热虽久”理解为“湿热”或“湿温”,

则病变部位主要为脾胃,并非叶氏原义。

“在一经不移”是指“温邪”所致温病的临床表现规律

“温病本质为郁热,不论卫气营血,皆是热邪郁伏于里,虽有程度轻重不同,本质并无区别,故称“在一经不移”^[3],《温病学》教材也认为,“温病是感受温邪引起的以发热为主症,具有热象偏重、易化燥伤阴的一类外感热病的总称”^{[2]7}。从此释义可以看出,温病的主症即是“发热”而“热象偏重”。温病的诊断要点首先就是“发热”^[4]。在《实用内科学》中也指出:“发热是感染病的突出症状,是其共同的表现”^[5]。在《中医诊断学》中指出:“发热,包括病人体温升高,或体温正常而病人自觉全身或局部(如手足心)发热”^[6],其中“体温升高”就是人体体表温度高于正常,而肺主皮毛,主一身之表,肺为娇脏,不耐寒热,内外之热必干于肺,也和《温热论》开篇云:

“温邪上受,首先犯肺”之义相同,而叶氏所云:“肺主气属卫,心主血属营”,这种卫气营血辨证思想和方法“不仅适用于上焦心肺,而且适用于各种温病各个病位的辨证,形成了温病独特的辨证纲领”^{[2]166}。相对于《伤寒论》而言,叶氏的思想是对外感热病诊疗理论的一种突破。

叶氏在《温热论》开篇即云:“温邪上受,首先犯肺,逆传心包”,后世多有以“手太阴、厥阴”六经之论来解,但是叶天士并没有言及“太阴、厥阴”,而后云:“辨卫气营血虽与伤寒同”,可见其辨证理论是“卫气营血”而非“六经”,《伤寒论》中张仲景也只是言及“太阳病、阳明病、少阳病、太阴病、少阴病、厥阴病”而非“六经病”,“六经”乃宋代朱肱首提^[7],为后人所论非张仲景之言。叶天士作为一代“温热大师”也必明此理,那么以“经传变”之论来理解“在一经不移”此句,是必有误,也势必陷于理论矛盾之中,既然有“六经”之“一经不移”何以有“太阴、厥阴之传”?何况叶氏一生忙于诊务,深知“救病如救火”,岂可以“日久”之期,用“以此为辨”之理指导后人辨证治病?故“温热虽久,在一经不移”与“伤寒多有变证”是辩于理的相对词句,而非辨证,此“一”与“多”相对,其义非数词“一、二、三”之义,亦如《荀子·劝学》云:“蚓无爪牙之利,筋骨之强,上食埃土,下饮黄泉,用心一也”^[8]。即此句是用来说明“温热”病证表现较之“伤寒”多经变证而言较为“专一”,并非绝对,正如金寿山在《温热论新编》中云:“温病的进展

情况,基本上都是趋于化热一途,所以说总在一经。不是说温病绝对没有变证,不可以辞害意”^[9]。

“温热虽久在一经不移”符合现代医学对于急性感染病的认识

另外,要理解叶氏“在一经不移”此句,还应结合现代临床的观察,从临床实际出发总结规律以与古论相互验证,以求真求实。

从现代临床来看,温病致病因素“温邪”有其特异性,体现在:从外侵袭人体,有别于内伤杂病的病因;热性显著,易消耗人体阴液;不同的温邪大多具有特定的侵犯部位等^[27]。各类温病,病因不同,病理反映也有所不同,多数温病,都有一定的“病变中心”。如:风温属于现代医学的上感、肺炎、急性支气管炎等病,其病变部位在肺系,虽可合并其它脏腑病变,但肺系病变始终伴随整个病程,“以手太阴肺为病变中心”^{[2]66};秋燥初起以邪在肺卫见证为主,“以肺为病变中心”^{[2]73}等。又如春温根据发病的季节和症候特点,类似于现代西医的流行性脑脊髓炎、病毒性脑炎、重症流感等,在具体辨证上虽有“卫气营血”病证深浅不同,但也不离心(虽然按现代医学病变在脑,但在中医理论里“心主神明”亦归于“心”而论)、肺之系,即叶天士所云:“肺主气属卫,心主血属营”,变化虽多,但总不离“卫气营血”。其它如:肺热性疾病而见的皮疹病,其病变重点在肺系;白喉病变重在咽喉;大头瘟、烂喉痧,病变重在头面部等^[10],亦可印证。从以上来看,“温邪”致病及其病变规律确实有其特殊性,有别于“伤寒”表里变证的多端,亦即叶氏所谓:“温热虽久,在一经不移”之要义。

综上所述,叶氏《温热论》“温热虽久,在一经不移”的“温热”不是“温热夹湿”之论,也并非绝对的定义规律,只是相对于伤寒变证之多而言,是叶天士临床治验总结之论,“温热虽久,在一经不移”的“一经”是指温病的病邪致病特性,温病因感受“病邪”不同,侵袭人体部位不同,因此也不能一概以某“一经”枉议。叶天士的学术思想来自临床实践,对其理论认识也应实际出发,因笔者临床实践尚少,

学习温病时尚短,认识不当之处还望同道斧正。

参 考 文 献

- [1] 南京中医学院.温病学讲义.上海:上海科学技术出版社,1964:165-166
Nanjing University of China Medicine.Teaching Materials of Warm Diseases Theory.Shanghai:Shanghai Scientific and Technical Publishers,1964:165-166
- [2] 林培政.温病学.北京:人民卫生出版社,2003
LIN Pei-zheng.Warm Diseases Theory.Beijing:People's Medical Publishing House,2003
- [3] 李士懋.关于温病若干理论问题的探讨.//中医药优秀论文选(上).北京:中华中医药学会,2009:162
LI Shi-mao.Several theoretical question discussion of warm diseases.//Excellent Dissertation of Traditional Chinese Medicine(the first volume).Beijing:China Association of Chinese Medicine,2009:162
- [4] 郭选贤,刘俊芳,张华镨.温病卫分证辨证规律初探.中国实验方剂学杂志,2011,17(15):278-279
GUO Xuan-xian,LIU Jun-fang,ZHANG Hua-kai.Elementary discussion on the syndrome differentiation law of warm disease Weifen syndrome.Chinese Journal of Experimental Traditional Medical Formulae,2011,17(15):278-279
- [5] 陈灏珠.实用内科学.北京:人民卫生出版社,2005:293
CHEN Hao-zhu.Practical Internal Medicine.Beijing:People's Medical Publishing House,2005:293
- [6] 朱文锋.中医诊断学.北京:中国中医药出版社,2002:15
ZHU Wen-feng.Diagnostics of Traditional Chinese Medicine.Beijing:Chinese Press of TCM,2002:15
- [7] 梁华龙.中医临床基础.北京:人民军医出版社,2004:5
LIANG Hua-long.Clinical Foundation of Traditional Chinese Medicine.Beijing: People's Military Medical Press,2004:5
- [8] 辛万祥.学生古汉语字典.西宁:青海人民出版社,1998:432-433
XIN Wan-xiang.Students Ancient Chinese Dictionary.Xining:Qinghai People's Publishing House,1998:432-433
- [9] 金寿山.温热论新编.上海:上海科技出版社,1960:5
JIN Shou-shan.New Compile of Warm Disease.Shanghai:Shanghai Scientific and Technical Publishers,1960:5
- [10] 杨绍基,任红.传染病学.北京:人民卫生出版社,2008:23-218
YANG Shao-ji,REN Hong.Epidemiology.Beijing:People's Medical Publishing House,2008:23-218

(收稿日期:2012年5月5日)