

# 《温病条辨》邪正合治观考辨

雷云霞<sup>1</sup> 刘 新<sup>2</sup>

(1. 新疆医科大学, 830054, 乌鲁木齐; 2. 新疆医科大学中医学院, 830054, 乌鲁木齐  
//第一作者女, 1957 年生, 23 期研究生)

**摘 要:**《温病条辨》中的邪正合治观, 贯穿于温病治疗的整个过程。吴鞠通组方常邪正兼顾, 扶正不忘祛邪; 祛邪不忘扶正。邪正合治观, 即治上然, 祛邪为主, 预护其虚; 治中焦, 扶正与祛邪并重; 治下焦, 以扶正为主, 兼顾余邪。  
**关 键 词:** 温病条辨; 邪正合治; 考辨  
中图分类号: R254 文献标识码: A 文章编号: 1009 - 5276(2002) 04 - 0470 - 01

祖国医学的特点之一, 就是整体观念。清·吴鞠通《温病条辨》对温病的诊治始终贯穿了从整体出发, 以简要的文字, 分篇分条论析温病三焦辨证和治法, 并自加小注。其辨证和治方采录叶天士经验颇多, 恰当地论述扶正与祛邪的关系。

温病系感受外在温邪而致病, 故历代医家多将祛邪做为治温之着眼点。如张子和力主温病首当祛邪, 常用汗、吐、下三法奏功; 吴又可更倡“客邪贵乎早逐”之说, 于大黄之用颇得心应手; 何秀山谓: “不拘风寒暑湿温热疫疠, 总以逐邪为功”, “邪恶早退一日, 正即早安一日, 此为治一切外感证之总决”。然则, 温为阳邪, 易耗伤人体津液及正气, 故在祛邪的同时, 当顾护人体正气。《内经》中云: “泻其热而出其汗, 实其阴而补其不足”, 提示了温病的治疗当以祛邪为先务, 补阴为要着。而吴鞠通正是深得《内经》之旨, 治疗温病一方面处处注意祛病除邪, 另一方面又处处强调顾护正气, 尤其是在祛邪之时提出“预护其虚”, 在护正之时定要“逐其余邪”的邪正合治观点更有其独特之处。

## 1 治上焦, 祛邪为主, 预护其虚

吴氏云: “在上焦以清邪为主, 清邪之后, 必继以存阴。”邪在上焦肺卫或热盛肺经之时, 虽然是温病初期阶段, 但同样表现出口渴、尿短等阴液受伤的症状。此时温邪初犯, 阴伤未著, 故主以祛邪, 佐以养阴扶正, 邪去则可保津, 即“预护其虚”。如银翘散凉以清热、辛以外透, 有“汗”法之功, 而无发汗伤阴之弊, 正如吴氏所云: “此方之妙, 预护其虚, 纯然清肃上焦, 不犯中下, 无关门揖盗之害, 有轻以祛实之能。”且该方用鲜芦根煎汤, 有清热生津之妙, 于解表之中, 寓护阴之意。此外桑菊饮、清络饮、桑杏汤等, 综观这些方剂, 除辛凉宣透的药物外, 都佐以甘润之品, 如沙参、梨皮等以护阴生津。

## 2 治中焦, 扶正与祛邪并重

邪在中焦, 热邪炽盛, 邪正斗争剧烈, 胃阴耗伤。故吴氏治中焦温病于辛寒或甘寒清热之剂中加用甘寒滋养胃津之品, 如白虎加人参汤、减味竹叶石膏汤、增液汤、清燥汤、益胃汤之类, 均有清热生津之作用。特别是运用下法之时结合温病易伤阴液的病理特点, 采用增液承气汤、护胃承气汤、新加黄龙汤诸方, 养阴与攻下并用, 扶正以祛邪, 使下不伤正, 扶正不敛邪。如新加黄龙汤, 吴氏注云: “因其正虚不运药者, 正气即虚, 邪气复实, 以人参补正, 大黄逐邪, 以冬、地增液, 邪退正存一线, 即可以大队补阴而生”。可见吴氏治病, 非常重视邪正之盛衰, 常虚实并治, 攻补互用。

## 3 治下焦, 以扶正为主, 兼顾余邪

吴氏云: “邪在下焦, 以存阴为主, 存阴之先, 若有余邪, 必先搜邪”。病入下焦, 虽以阴精耗损为主, 但并非邪气悉除, 而是邪正相争到最后阶段, 若非真阴耗伤, 不可纯投滋腻(定风珠、复脉汤之类)。临床须根据邪正消长情况, 区别用药, 实火尚盛者, 不可莽投镇摄; 余邪未尽者, 未便纯用滋填, 否则敛邪遗患, 死灰复燃, 以致复发, 故吴氏治下焦温病虽以扶正为主, 但常兼顾祛除余邪。如: 温病热伤阴液, 余邪留伏营分血络之中, 表现为夜热早凉, 热退无汗, 吴氏用青蒿鳖甲汤滋养营阴, 凉营透邪。对少阴阴虚火炽, 肾阴亏损, 心火上亢而致心烦不得卧, 吴氏治以黄连阿胶汤内护真阴, 外捍亢阳。

此外, 热病后期特别是恢复期阶段, 往往余邪未净, 气阴未复, 加之胃气未醒, 脾运不良, 亦不可纯投滋腻, 以免碍胃留邪之弊。故吴氏治以竹叶石膏汤益气养阴、清理余邪。而对于阳气素虚之体, 热邪祛除以后, 即露阳虚之症, 吴氏于下焦篇又列建中、半夏、桂枝数法以复其阳, 扶其正。

综上所述, 《温病条辨》中的邪正合治观始终贯穿于温病治疗的整个过程。《素问·金匱真言论》云: “藏于精者, 春不病温。”如果人体精气固藏, 正气存内, 外邪就不能侵袭人体而致病。可见正虚与邪实常并存, 正气虚者, 邪气易实; 邪气实者, 正气易虚。单祛邪则伤正, 单扶正则反助其邪。而扶正药常能敛邪, 祛邪药常伐正气。故吴鞠通组方常邪正兼顾, 扶正不忘祛邪, 祛邪不忘扶正。

现代研究证明, 外感热病抗生素的应用是普遍现象, 然年老体弱者及幼儿, 却常因正气亏虚致使机体免疫反应较差, 单纯抗感染疗效往往不佳。若在抗感染的同时予以扶正, 如运用增液针剂、黄芪注射液、生脉注射液、参脉注射液等, 既能有效杀灭病原微生物, 又能增强抗病能力, 从而提高疗效。而在中医辨证施治时, 在清热之剂中酌情加入养阴补益之品, 亦能取得较好疗效。由此可见, 邪正合治在温病的治疗中具有一定的意义。只有把握好邪正盛衰的关系, 或祛邪为主; 或虚实并重, 攻补互用; 或扶正为主, 才能提高中医药诊治外感病的疗效。

## 参考文献

- [1] 清·吴塘. 温病条辨[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1985
- [2] 孟澍江. 温病学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1990
- [3] 黄吉庆. 温热病学术的继承与发展[J]. 中国中医急症, 2001 10