

温病的发生,不同于其他时行疾病及杂病,在临床上有其特异的病因、独特的发病规律及特殊的表现形式。人体感受风热、暑热、湿热、燥热、疠气、温毒及“伏寒化温”的温热病邪后,可否发病并引起流行,还取决于天(自然因素)、地(社会环境因素)、人(正气的强弱),且还须有一定的感邪途径,并关系致病力的强弱,然后才能引起临床上不同类型的温病。本文仅就温病的发病特点作一肤浅分析。

一、发病条件

1. 为决定性因素:导致温病的发生,是多方面因素。综合作用的结果,其中人体防御能力(即正气)的强弱是决定性的因素。是否感邪,是否发病,取决于人体正气的强弱及邪正力量的对比。防御能力减弱,病邪致病力超过人体抵御力,才有可能发病,故《内经》有“正气存内,邪不可干,邪之所凑,其气必虚”的论述。《灵枢·百病始生》曰:“风雨寒热,不得虚邪,不能独伤人。卒然逢疾风暴雨而不病者,盖无虚,故邪不能独伤人。”

焦,多具有病位较高、病势向上向外的特点,加之人体正气抗邪,亦循由内而外的规律,因此施以轻宣透泄之剂顺其势而治之,是上焦温病的基本治法。即使热炽较盛、在未化火燎原之际,仍应以“透”为主,慎不可滥投若寒,以免凉遏冰伏、热郁更甚而变证丛生。上焦乃清虚之所,其功能主要赖以肺气的宣发,故“透邪”尤重宣肺。

2. 择药宜“轻”。叶氏指出“上焦药气味宜以轻”,阐明了上焦用药的特点。所谓“轻”,一则指质地轻扬、气味轻薄;又则指药量宜轻、药性灵动;再则指煎药时间宜短。温邪在上,肺气壅闭,唯有轻清疏散之轻捷小剂,方能透解郁邪。且煎药旨在取其芳香轻清之

温病发病特点浅析

610075 成都中医学院 杨昆蓉

主题词 温病/病因学

此必因虚邪之风,与其身形,两虚相得,乃客其形。”

2. 四时气候为条件:外界环境中的自然因素与温病的发生也有密切关系。就一年四季而言,由于时令气候的不同,对温病病邪的形成、传播以及对机体的反应性、防御功能都可产生不同影响,从而导致不同类型温病的发生。如在夏季气温偏高、雨多湿重的自然条件下,不仅湿热之邪易于形成,而且人体的脾胃运纳功能亦易呆滞,所以易致暑湿或湿热为病。气候反常、未至而至、至而未至、暴寒暴暖、久旱淫雨,更是导致温病发生,流行的一个重要条件。

3. 社会因素:可成为能否引起流行的关键。温病的病因无时不在、无处不有,因此预防工作的好

气,故不可久煎,若过煎厚味则竟入中焦矣。如施治不循此法,不仅药过病所邪不易去,而且徒伤正气酿生他变。王孟英曾评曰“不但治上焦宜小剂,而轻药竟可以愈重病,所谓轻可去实也”,甚为精辟。

3. 明辨适应证。感受温邪而病、邪在上焦者,凡未入里结实、以无形气热为主之证,皆应治以透散,临床须详审病机,明辨症候,及时施治。然而,若热邪兼夹痰浊、食滞、燥屎、瘀血等有形实邪为患,虽病位在上,又不可固守旨意而拘泥不化,当酌情配合化痰、消食、通腑、活血等法灵活治之。

(作者简介:龚婕宁,女,35岁。1983年毕业于南京中医学院,现任南京中医学院讲师。)

坏是关系到温病是否发生和引起流行的关键。在天时、地利、人和的情况下,往往易引起温病的滋生和流行。旧中国及当今贫穷落后的非洲国家之所以瘟疫、疫病猖獗流行,就是此因。

二、感邪途径

即有天受(空气传播),也有传染(接触传染),与现代医学的呼吸道、消化道传染,接触传染的认识是一致的。

1. 邪从皮毛而入:皮毛主一身之表,乃一身之藩篱,在卫气作用下通过正常开合,以保持机体内外环境的统一,防御外邪入侵。一旦卫外不足、皮毛失固,则外邪乘机而侵,以致形成温病正邪抗争的证候。

2. 邪从口鼻而入:“口鼻之气,通乎天气”,故外界致病之邪每易通过人的口鼻而入,以作为侵入机体的门户。鼻气通于肺,所以呼吸经口鼻而入人体的病邪,其病位多在上焦手太阴肺经。如风温、秋燥等,初起以肺经为病变中心,如叶天士所说“温邪上受,首先犯肺”。口气通于胃,口与胃是人体摄纳饮食的重要器官,故邪从口入者大多饮食不结,以致毒邪随口到胃入肠,如湿温、湿热痢等类型。《巢氏病源》所曰“人有因吉凶坐席饮啖,而有外邪恶毒之气,随饮食入五脏”,就是此意。

三、发病类型

通常指温病发生后在证候上所表现出的不同类型。温病的种类繁多,但根据其发病后的临床表现,可概括为病发于表及病发于里两大

经典医籍析疑

仲景治疗杂病的经验结晶《金匱要略》一书,至今在中医临床起指导作用。由于其指导作用的广泛性,仅从《金匱要略》所述及治疗杂病方面进行粗浅分析。

一、预防性治疗

任何疾病的发生、发展及传变都有其客观规律性,掌握疾病传变的规律性,则可预测疾病的发展变化。如《脏腑经络先后病》篇(下称《总论》)第1条曰:“夫治未病者,见肝之病,知肝传脾,当先实脾”。其根据有二:一是五行学说,肝木之病可传脾土;二是临床实践,如肝实之病往往可见头昏、目赤、胁痛、脉弦等,治当泻肝,但泻肝要照顾到脾,过分则损伤脾气而导致传变。此为预防性治疗措施。在《金匱要略》中的预防性治疗有以下四点。

1. **预防发作:** 当疾病有发作先兆或有可能发作时,先预防其发作。《奔豚气病》第4条曰:“发汗后,脐下悸者,欲作奔豚,茯苓桂枝甘草大枣汤主之。”汗后心阳已虚,脐下悸动者,为下焦水气跃跃有乘虚上冲之势。此为奔豚将要

类型,即前人所说的新感温病与伏气温病。

1. **新感温病:** 指感受当令之邪即时而发,且病发于表的温病。其特点为初起病多在表,以发热、恶寒、无汗或少汗、头痛、咳嗽、苔薄白、脉浮数等卫表证候为主要表现。其传变趋向,是由表入里、由浅入深。

2. **伏气温病:** 指感受外邪后伏于体内过时而发,且病发于里的温病。其特点为初起以灼热、烦躁、口渴、溲赤、舌红、苔黄等热郁于里的证候为主要表现。其传变趋向为,由里达表为好转征象,是顺证;里而再里为内陷深入,是逆证。

一般认为,伏气发病主要与以

仲景对杂病论述浅析

415200 湖南省临澧县医院 印国银 印家庆

主题词 张机 内科杂病/中医药疗法

发作的先兆,治宜通阳利水。又如常见之脏躁病,其发病与精神因素有关,应避免精神刺激。此为预防发作之措施。

2. **预防传病:** 脏腑或经络有病可相互传变,故在未传变时及早做好预防。如《总论》第2条曰:

“适中经络,未流传脏腑,即医治之。”疾病既成,应早期诊治,只可图于萌芽之先,不可拖于大危之后。如外感疾病,初为小病,若误治或治疗不当,均可使病程延长、变证百出,或“病入膏肓”。其达到阻止传变之目的。

3. **预防复发:** 病经治疗好转或方愈之后,由于诸因素而易致复发。如《呕吐下利病》第13条曰:

“呕吐而病在膈上,后思水者,解,急与之。思水者,猪苓散主之。”饮邪随呕吐而去,胃阳将复,故思

水。若饮水过多,将复之胃阳不能胜任,且旧病复发,故以猪苓散防其复发。临床常见心阳虚衰之水肿,温阳利水而转危为安时,应避免过劳而伤阳,预防外邪诱发或加重病情,并加强饮食护理,均为预防复发之措施。

4. **预防误治:** 病若辨证有误或施治不当,乃引起变证。如《痙湿喝病》第5条所曰“夫风病,下之则痙,复发汗,必拘急”,为汗法不当而致津伤阴耗,乃为变证;第17条所曰“痙家下之,额上汗出,微喘,小便利者死;若下利不止者,亦死”,为误下伤阴损阳。引起疾病多变。此乃告诫医者,要加强对基础理论的学习,不断总结经验,以降低误诊率,提高治愈率。

二、先后性治疗

在表里同病或新旧同病时,应

下三种因素有关:①气候的引发, ③其他因素的诱发,诸如饮食、情志失节、劳损过度等。

二次感邪后新感引动伏邪而发生;

新感温病与伏气温病的鉴别

| | 新感温病 | 伏气温病 |
|---|-------------------------------------|--------------------------------|
| 含 | 义感而即发、病发于表 | 伏气外发,病发于里 |
| 特 | 点初起在表,以发热、恶寒、无汗或少汗、头痛、咳嗽、苔薄白,脉浮数为特点 | 初起以发热、烦躁、口渴溲赤、舌红、苔黄等热郁于里的证候为特点 |
| 传 | 变趋向由表入里,由浅入深 | 由里达表,里而再里 |
| 顺 | 逆下传阳明为顺 | 由里发表为顺 |
| 判 | 断逆传心包为逆 | 里而再里为逆 |
| 病 | 位肺、卫 | 膜原、肌骨、肌肤 |
| 治 | 则解表透邪 | 清泄里热 |
| 病 | 程短 | 长 |
| 病 | 种风温、秋燥 | 春温、伏暑 |