曹炳章《暑病证治要略》述评*

杜林珊，翟双庆，陈子杰，曹娜，李良之，禄颖

北京中医药大学，北京 100029

摘要：从暑邪性质、发病、分类、辨证四方面研究《暑病证治要略》，该书对暑病的认识具有以下特点：（1）精于考证，辨暑邪性质，对暑邪轻重、暑湿、动静、正邪等争议问题做了详细辨别。（2）细分传变，论暑邪发病，提出感而即发之暑邪或通过毛窍感受，侧重于卫气营血传变，或通过口鼻吸入，侧重于三焦、经络传变，暑邪伏而后发之立足三焦膜原。（3）纲举目张，明暑病分类，详细区分伤暑、中暑、暑湿、伏暑等 4 类暑病及暑月伤寒。（4）辨证分型，融经络论治，首次将经络辨证结合三焦、卫气营血辨证，用以详细分型论治暑病。

关键词：《暑病证治要略》；曹炳章；暑病
DOI：10.16368/j.issn.1674－8999.2025.06.199
中图分类号：R249.8　　**文献标志码：**A　　**文章编号：**1674－8999(2025)06－1230－06

Commentary on Cao Bingzhang's *Shu Bing Zheng Zhi Yao Lue*

DU Linshan，ZHAI Shuangqing，CHEN Zijie，CAO Na，LI Liangzhi，LU Ying

Beijing University of Chinese Medicine，Beijing China 100029

Abstract：This study on *Shu Bing Zheng Zhi Yao Lue* explores four aspects of the nature，onset，classification and differentiation of summer Heat Evil Factor. The book has the following characteristics in understanding summer Heat diseases：（1） Rigorous in verification the nature of it and the contentious issues regarding the severity of summer Heat Evil Factor，summer Heat Dampness，symptoms，and the conditions of Zheng Qi and the Evil Factor are elaborately distinguished.（2） Detailed analysis of its transmission. The onset of summer Heat Evil Factor，either being directly injured by exposure or via skin pores，or transmission between Wei Qi and Ying blood，or being affecting the Three Jiao and meridians through inhalation，or Three Jiao and Muyuan related disease due to latent summer Heat Evil Factor injury.（3） Clear in classification. Four types of summer Heat diseases are listed as follows：summer Heat injury，summer Heat stroke，summer Heat Dampness，and latent summer Heat injury and typhoid fever in the summer Heat month are distinguished in detail.（4） Differentiation classification. Meridian treatment combining meridian differentiation with the differentiation of the Three Jiao as well as Wei Qi and Ying blood differentiation are integrated for the first time，to create a detailed typology for treatment of summer Heat disease.

Key words：*Shu Bing Zheng Zhi Yao Lue*；Cao Bingzhang；summer Heat disease

曹炳章，字赤电，近代著名中医药学家、医药藏书家。有学者统计，曹炳章一生撰述、增订、加按的医药书籍达 34 种，再合校勘、选编等合计共达 413 种[1]。其代表著作有《暑病证治要略》《秋瘟证治要略》《辨舌指南》《增订伪药条辨》等。

《暑病证治要略》是其代表作之一，该书在 1948 年首次刊行于《中国医药研究月报》第 7—12 期，随后在 1954 年经绍兴史久华加注重抄，收入《曹炳章先生遗稿》丛书中，其手抄本现存于浙江中医药研究院[2]，收录于《近代中医珍本集》[3]、《温病大成》[4]、《曹炳章医著大成》[5]。其中，《近代中医珍本集》于书中说明，其以《曹氏医学丛书》稿本为底本，另一手抄本为校本；《温病大成》《曹炳章医著大

* **基金项目：**科技部－科技基础资源调查专项资助项目（2022FY102002）

成》均以中国中医科学院《曹炳章先生遗稿》为底本，吉林图书馆藏《中国医药研究月报》所载本书为校本。经过梳理，《曹氏医学丛书》现仅在《医医病书》版本介绍中提及，此书于 1915 年由绍兴育新书局石印发行。由于笔者未见《曹氏医学丛书》原本，现将《近代中医珍本集》与《温病大成》《曹炳章医著大成》所载原文进行比对，发现三者内容并未出入，故推测其或为同一版本。

近年暑病多发，《2023 柳叶刀人群健康与气候变化倒计时报告》记载高温对于人类社会危害巨大；指出高温严重危害人类社会。高温对人类社会的负面危害，尤其是 2013—2022 年的高温相关死亡率比 1991—2000 年增加了 85%[6]，可见暑病作为夏季时令疾病亟须引起重视。曹炳章作为浙江鄞县人，他所在的地区位于中国东南沿海，该地夏季炎热潮湿，暑病频发，因此，曹炳章精研暑病学说，其所著《暑病证治要略》对暑病的理论认识具有很高的研究价值，值得进一步探索挖掘。

1　精于考证，辨暑邪性质

曹炳章明确指出暑病为小暑至处暑时节感受暑热之邪的外感性热病。其言："盖暑病者，乃夏季至新秋，历小暑、大暑、立秋、处暑之令，天暑地热，人在此气交之中，感之中之。元气虚者，则为暑病，治不合法，即能致危[7]。"然而历代医家对暑病的认识存在诸多争议，故曹炳章辨章学术、考镜源流，从轻重、暑湿、动静、正邪方面对暑邪性质进行详细划分辨别，明确暑病性质。

1.1　轻重之辨　曹炳章秉承朱丹溪"冒暑乃夏月炎暑也，盛热之气也，有冒、有伤、有中"[8]，冒、伤、中三者体现暑邪渐进的程度。"伤暑附冒暑"中有言："夫暑之伤人，轻者曰冒，稍重曰伤[7]。"冒暑可见头晕、头胀、烦热等症，为暑邪侵入肌表、肌肉、肠胃，多入卫分、气分，所犯部位不深。伤暑较冒暑稍重，可见恶寒、恶热等表证表现。中暑则见壮热蒸汗、猝然昏仆，为暑热直入心包，多入气分、营分。

曹炳章在朱丹溪关于暑病冒、伤、中三者轻重之分的基础上，提出了自己的不同见解。他并不完全赞同朱丹溪冒暑为"胃与大肠受之"、伤暑为"暑伤在肉分"、中暑为"暑在肺经"的划分，而是认为朱丹溪之中暑之证"咳嗽寒热，盗汗不止"[8]实为肺虚，此分类"似亦有未妥"。同时，曹炳章对张凤逵暑病轻重不应以伤、冒、中三证分属，而应"均从脏而发"[9]的观点持不同意见，他认为这种忽视邪入途径，仅从脏腑角度考虑暑病轻重的观点并不合理。可见曹炳章在综合前人理论的基础上，形成了自己更为严谨和细致的暑病分类与治疗见解。

1.2　暑湿之辨　暑病由暑邪引起，"暑病溯源"中记载："故治暑者，须知暑为火热之邪，然必审其有无兼湿，而随证用药，庶不误人矣[7]。"对于暑病的认识，曹炳章认为暑为火热之邪，强调在暑病诊治过程中，必须对暑邪是否兼湿进行审慎辨证。

对于暑邪与湿邪的关系，历代医家有两者必然相兼的观点。如张畹香在《张氏温暑医旨》中明确提出："暑必夹湿[10]。"雷丰在《时病论》中也指出："湿热夹暑，专在大暑至白露而言。盖斯时湿土主气，暑气渐退，湿令方来，而湿甚于暑者，故谓之湿热夹暑也[11]。"而曹炳章对上述观点持不同意见，他认为暑易携湿，却非必然兼湿，亦非湿热相合。其认同王孟英"湿无定位，分旺四季"之说，具体如《温热经纬》中记载："风湿寒湿，无不可兼。惟有夏季之土独盛，故热湿多于寒湿[12]。"湿可合于寒化为寒湿，合于风化为风湿，合为热化为热湿。四季之中，湿邪均可出现，与其他邪气相兼为病。

曹炳章在此基础上进一步阐述："亢旱之年，河井皆涸，禾苗枯槁，湿气全无，而炎暑更烈，其可谓之非暑乎[7]。"是以亢旱之年水气不存，湿气全无，是以有热无湿，焉能言暑为湿热相合。即暑邪性质炎热，夏季暑热常在，湿邪或有或无。因此，他将暑湿关系细分为 3 种："湿多暑少，则蒙上流下，当调三焦之气，以分利其湿也。湿暑俱多，则下闭上壅，而三焦均困矣，当开泄清热两法兼用。"而对于暑邪不兼夹湿气的情况，将其归为冒暑、伤暑、中暑，并解释道："盖暑为天日炎酷之气……如中暑、冒暑、伤暑，皆自立暑名[7]。"见表 1。

表 1　辨暑湿关系

暑湿关系	主要病机	治法
湿多暑少	湿邪蒙上流下	调三焦之气，以分利其湿
暑湿俱多	下闭上壅、三焦均困	开泄、清热
暑不兼湿	暑热之邪伤人	透解、清热

1.3　动静之辨　在历代医家对暑病认识的发展过程中，有医家提出了暑病有动静之分的观点。张元素首次提出："静而得之为中暑，动而得之为中热。"将暑邪中人分为动暑、静暑二证。李东垣据此也认为："或避暑热，纳凉于深堂大厦得之者，名曰中暑……为房室之阴寒所遏，使周身阳气不能伸越，世多以大顺散主之是也。或行人或农夫，于日中劳动得之者，名曰中热[13]。"此处中暑为夏季感受阴寒所致之病，中热

为夏季感受暑热之气所致之病。但这种观点也存在争议，如王安道指出："若夫所谓静而得之之证，虽当暑月，即非暑病，宜分出之。"即静而得之之证即为静暑，但非为暑病，并言："火行于天地之间，人或劳动，或饥饱，元气亏乏，不足以御，天令亢极，于是受伤而为病，名曰中暑，亦名曰中热，其实一也""彼避暑于深堂大厦，得头痛恶寒等证者，盖亦伤寒之类耳[14]。"中暑中热本质均为感受夏暑之气，无需以动静来区分。静暑本质非为脾胃寒湿，而应实属伤寒，治从辛温。

曹炳章根据自己的诊疗经验，认为静暑虽发于夏季，但并非感受暑邪，实为寒湿作祟，故不能以暑为名。并在"辨静得、动得之讹"中，驳斥了张元素、李东垣之观点，赞同上述王安道之观点，认为静暑"实系暑月伤寒之病也，不能以暑名之"[7]，并将静暑更以暑月伤寒为名。其一，意在强调其受邪性质为寒邪；其二，强调暑月伤寒亦与冬月伤寒有所不同，其"虽不杂暑邪"，但"兼夹时令湿秽"。暑月伤寒是时令之病，证多内湿外寒，治宜温中散寒，通阴渗湿，应慎防与脾胃寒湿、冬月伤寒相混。

1.4　正邪之辨　《素问·刺热论》载："气虚身热，得之伤暑[15]。"点明了暑邪发病和正气亏虚的关系。曹炳章继承这一思想，强调暑邪多伤虚人："故劳苦之人，凌寒触暑，多病寒暑。安逸之人，非有饮食房劳，为之拈寒引暑，则寒暑无由入也[7]。"他还引用了各家之论，如李东垣之"农夫于日中劳动得之者，名曰中热"属于天之暑热伤人；王安道论中暑时言及："人或劳动，或饥饱"不足以御天之夏令亢极，又有"夫中暑热者，固多在劳役之人，劳役则虚，虚则邪易入，邪入则病"[14]。两者均在强调因劳致虚，邪气易侵的发病机理。在对伏暑症状的描述中，暑温伤上焦手太阴、足太阳者，"小有劳即热"；伏暑伤上、中、下三焦，手足厥阴、少阴者，"平素积劳内虚"，均提到"劳"作为致病因素对疾病的影响。从全书治例分析，仅伏暑一病在证治中多提及"劳"，这体现作者非常重视正虚于内、邪易深伏的伏暑病机。

曹炳章认为，暑邪易伤人正气，其在"辨静得、动得之讹"中提到："且在烈日下工作，更易伤中"；"伤暑附冒暑"中也有："盖伤暑之病，多务农田野，旅行长途……亦由元气不足，无力抵御，即所谓气虚身热，得之伤暑。热伤气故也[7]。"这些均是对暑热易致正气耗伤的描述。可见曹炳章将伤暑病因分为外感暑邪伤正、正虚易感暑邪两端，提示避暑与避免劳累均是预防暑邪侵袭的重要因素。

2　细分传变，论暑邪发病

伏邪理论源于《黄帝内经》。《素问·热论》提出伏邪发病之说，即伤寒伏而后发者"夏至日为病温，后夏至日为病暑"[15]。历代医家在此基础上认识到伤寒、温病均有伏邪[16]。张仲景在《伤寒论》中言明："不即病，寒毒藏于肌肤，至春变为温病。"吴又可在《温疫论》中言："先伏而后行者，所谓温疫之邪[17]。"而后，吴鞠通在《温病条辨》中提及："长夏受暑，过夏而发者，名曰伏暑[18]。"叶霖在《伏气解》中明确提出："伏气之为病，六淫皆有，岂仅一端[19]。"由此说明，此时医家对伏邪发病的认识已由伏寒化温发病，发展至六淫皆可内伏发病。曹炳章借鉴上述认识，将暑邪传变途径分为感而即发和伏而后发两类（图 1）。

2.1　感而即发　曹炳章认为，暑病感而即发的传变规律可分两种途径。一者，从毛窍感受，顺卫气营血传变："从毛窍外入者，先卫分、气分、而营分，不解则深入血分[7]。"一者，从口鼻吸入，或顺三焦传至胃、脾、小肠、大肠、肾、膀胱，或逆传至心包："若由口鼻吸入者，先到手太阴肺经，逆传则直犯心包络……顺传则由肺而胃，而脾，而小肠、大肠及肾与膀胱，由上及下，循三焦而传[7]。"其中，从口鼻吸入又有"吸入者，必先到肺"与"从口入，必先入胃"之别。曹炳章在"暑伏三焦膜原考"中对此解释道："暑邪之由口鼻吸入者，必先到肺，肺中暑秽浊气从下宣达，即传肺下膜原。且手太阴肺经，中府为膜穴，太渊为原穴，若暑邪从口入，必先入胃，胃外有微细血管，吸出胃中暑秽，散布隔膜而入膜原，故传达最速而发无定时。正虚者，邪得深伏而发病亦迟[7]。"其相较于叶天士的卫气营血传变和吴鞠通的三焦传变[20-21]，提出了更为细化的观点。暑邪若从口鼻而入，主要侧重于顺三焦途径传变；若从毛窍感受，则更侧重于顺卫气营血传变。

2.2　伏而后发　曹炳章秉承《黄帝内经》伏邪理论，认为暑邪亦可伏而后发。《素问·阴阳应象大论》早有记载："夏伤于暑，秋必痎疟[15]。"后人在此基础上提出"伏暑"与"伏暑晚发"的概念，如戴天章在《重订广温热论》中谈及："发于处暑以后者，名曰伏暑，病尚易治；发于霜降后冬至前者，名曰伏暑晚发，病最重而难治[22]。"曹炳章在书中引邵步青《四时病机·阐发伏暑晚发》中所述，认为《素问·四气调神论》所记载的"逆夏气则伤心，秋为痎疟，奉收者少，冬至重病"为论伏暑晚发之明文。而针对伏暑与

伏暑晚发，曹炳章与戴天章二人的认识在时令上稍有不同。曹炳章认为："伏至秋分霜降前后发者为伏暑；立冬后发者为伏暑晚发，发时愈迟，邪伏愈深[7]。"但两人都强调发病迟者，暑邪深入难治。

曹炳章赞同"邪伏三焦膜原"理论，但他对伏暑病位的认识并未局限于此。他认为，伏暑病位浅则"伏于膜原"，深则"多伏于膻中、营分、血分、近包络之处"。在治疗伏邪时，曹炳章提出："凡治伏邪，须优游渐渍，屡汗而解[7]。"主张采取温和而渐进的方法，这与风寒病邪一汗即解、温热病邪投凉即安的情况不同，因为伏邪深入体内，不能期望短时间内完全解除，故治疗应以透邪外达、多次汗出的方式，逐步缓解病情。对于伏暑的治疗，曹炳章同样遵循这一原则，并指出伏暑多携湿，胶结不解，愈后缠绵。因此，治宜以三焦立法，辨清暑湿关系，判断邪伏病位，对证治疗。

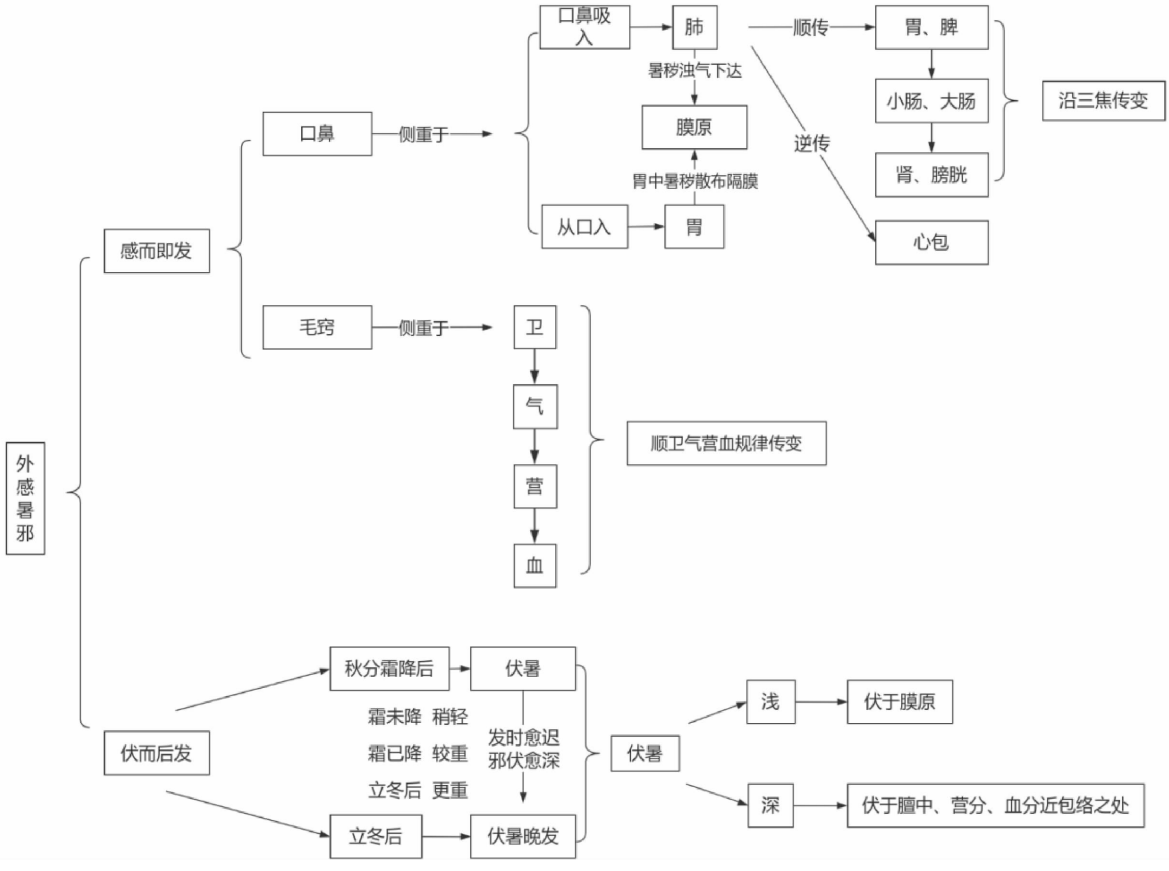


图 1　曹炳章暑病辨证图

3　纲举目张，明暑病分类

曹炳章对暑病的性质、传变，尤其对前人颇具争议的湿热、动静之论做了明确分析，并进一步对暑季发病分类，即从轻重划分伤暑、中暑，从传变上划分伏暑，从受邪性质上划分暑湿、暑月伤寒。曹炳章对暑病进行细致的划分，以求更好地认识暑病病因、指导临床诊疗。

3.1　暑季发病，非全为暑病　暑病具有季节性，但并不是所有暑季发病都属于暑病。曹炳章秉承《素问·热论》中"先夏至日为病温，后夏至日为病暑"[15]理论，认为夏季所发的外感热病有病暑、伤暑之别。病暑为伤寒之邪伏而化热，发于夏至日之后，为热之甚，是伏寒化温之病；伤暑为夏日感受烈日之气，属于外感暑邪即发之病。即伤暑为暑病，病暑不是暑病。

夏月伤寒虽为暑季所发之病，但与暑病有所差别。曹炳章在"暑月伤寒"一章中引用方古庵所论，阐释暑月伤寒之病因："夏月天之气浮于地表，则人之气浮于肌表，况被盛暑所伤，肤腠疏豁，气液为汗，发泄于外，是表里之气俱虚者，不善摄生者，暑热伤于外，生冷戕于中[7]。"认为其实际为夏暑伤人，致使腠理疏松，表里俱虚，或受寒湿于外，或食生冷伤于内。虽与暑病同为夏季发病，但是区别在于暑病为感受暑热之邪，夏月伤寒为感受寒湿之邪。

3.2　暑季发病，其类有五　曹炳章将暑病分为伤暑、中暑、暑湿、伏暑 4 类。因夏月伤寒亦为暑季之病，发病症状"烦心与肌肤热"易与暑病相混，故将

夏月伤寒同列书中，与暑病进行区分。

将此 5 类疾病的病因、病机、症状、治疗进行比较（表 2），可以看出其主要的分类依据在于发病原因与传变规律。伤暑、中暑均为感受暑邪于外，感而即发之病，二者区别在于受邪之轻重、病势之缓急；暑湿则为感受暑湿之邪；伏暑则为暑邪内伏；夏月伤寒则为感受寒湿之邪所致。

表 2　5 类暑病因、病机、症状、治疗比较

病名	病因	病机	症状	治疗
伤暑	外感暑邪，感而即发	正气不足于内，感受邪气于外	身热疼重，脉微弱	辛凉透解为主
中暑	外感暑邪，感而即发	虚：感受盛暑，邪凑其虚实：感受盛暑，鼓动痰饮	昏仆猝死	针刺急救、通窍解毒
暑湿	外感天地暑湿之气	暑得湿则郁遇而不宣，故愈炽湿得暑则蒸腾而上熏，故愈横		湿多暑少：分利其湿 暑湿俱多：开泄清热 暑多湿少：清暑泄热
伏暑	外感暑邪，伏而后发	邪气久伏，则从火化	脉必濡滞，面赤	优游渐渍，屡汗而解
夏月伤寒	天暑地热，外触寒气，内伤生冷	暑热伤于外，生冷戕于中	头痛恶寒等	温中散寒、通阳利水

4　辨证分型，融经络论治

4.1　完善暑病辨证体系　中医治疗温热类疾病，大多遵从卫气营血及三焦辨证思路。曹炳章尤其强调经络辨证，具体体现在“治例”篇章中，曹炳章综合三焦、卫气营血及经络脏腑辨证，精准判断病位之所在。

通过查阅《中国中医古籍总目》，发现在《暑病证治要略》问世之前，共有 10 本暑病专书出现，分别是《伤暑全书》《温热暑疫全书》《张氏暑温医旨意》《增订伤暑全书》《伤暑论》《暑证发源》《春温伏暑合刊》《伏暑新绎》《暑湿病问答》《湿暑杂稿》[2]。但是，这些书籍在阐释温热病的经络辨证和传变规律方面仍有欠缺。《增订伤暑全书》记载：“寒邪首伤足太阳，热邪必首伤手太阴[8]。”仅仅提及温病遵循经络传变规律，并未针对温病经络辨证进行系统论述。有专著明确提到温热病经络传变，如《春温伏暑合刊》载：“温病起于阳明，而亦终于阳明[23]。”这与曹炳章对于暑病经络辨证的认识截然不同。

曹炳章对暑邪经络传变的认识在前文已有说明，即：“先到手太阴肺经，逆传则直犯心包络……顺传则由肺而胃，而脾，而小肠、大肠及肾与膀胱，由上及下，循三焦而传[7]。”他在《暑病证治要略》中明确认同了刘草窗等人“伤寒传足不传手”、吴鞠通等人“暑温传三焦”的观点，并驳斥了吴东旸《医学求是》中“凡病首犯太阳”及“六经传变，邪必内传脏腑”之谬误，认为暑病与伤寒首犯足太阳经的传变规律不同，强调暑病“先伤手太阴肺、足阳明胃”。

曹炳章将经络传变单独列为暑病辨证分型的关键要素，彰显了他对经络辨证的高度重视与深入理解。以伏暑为例，曹炳章将其分为伏暑在上焦手太阴经、伏暑在手太阴气分、伏暑在上焦手太阴营分、伏暑在上中太阴阳明气分等 31 种分型。即从三焦、卫气营血、经络三者着手，先辨上中下三焦之定位，再辨所伤经络之部位，结合卫气营血之浅深，最终进行具体辨证。在伤暑“治例”分型中，曹炳章还辨别了“暑伤上焦气分手太阴经”“暑伤上焦肺气分”二证，对暑邪在经、在腑进行辨证区分，体现了他在暑病辨证中融入经络辨证的独到之处。叶天士卫气营血辨证与吴鞠通三焦辨证虽均对经络辨证有一定的运用，但并未如曹炳章一般细致，这种三位一体的辨证方法是在叶天士、吴鞠通二人基础上的进一步发挥，实现了对暑病辨证理论的进一步拓展与深化。

4.2　重视经络，创新方药　曹炳章在探讨暑病辨证规律与传变途径时，指出暑邪通过皮毛、口鼻两种途径感染，因其夹杂难分，增加了辨证的复杂性。因此，他创新性地将经络辨证融入暑病论治体系，形成三焦、卫气营血、经络这种三位一体的辨证方法，这是其暑病论治的重要特色与创新。

曹炳章在《暑病证治要略》中共计用方 129 首，通过“中华医典”“博览医书”数据库进行检索，书中自拟方剂有 43 首：消暑解毒汤、桂苓利水汤、黄连四苓汤、清胃饮、清肺饮、参贝润肺汤、清络饮、清肝饮、犀角清神饮、清心饮、半夏芩连汤、青蒿二石汤、浮萍芦根饮、芩连滑石汤、犀地清营汤、夏朴汤、旋覆逐水饮、四苓导浊汤、参连饮、二石导赤饮、青蒿凉肝饮、地黄汤、化浊饮、新加香薷饮、芳香化浊汤、镇心清神汤、三汁饮、镇痉解毒汤、龙齿清络饮、卫分宣湿饮、清芬宣气饮、芦根清肺饮、栀豉宣肺饮、柴胡栀芩汤、清肺益胃饮、清营镇痉汤、杏仁宣郁汤、竹叶连翘饮、柴胡达原饮、辛寒清解饮、清营养液汤、葶苈泻肺饮、

敛液补虚饮。这些方剂均彰显了他对经络辨证的深刻理解，进一步丰富了暑病的辨治思路及用药特点。由于篇幅限制，以下举例说明。

自创清心饮治疗“暑伤上焦营分手少阴经”，该方由鲜生地黄、土大黄、鲜石菖蒲、连翘、川黄连、生栀子、鲜荷花瓣、莲子心、益元散、广郁金、玄参、淡竹叶组成。其以鲜生地黄、土大黄清热凉血，连翘、川黄连、鲜荷花瓣清热解暑，生栀子、莲子心、淡竹叶、广郁金清心凉心，玄参泻火解毒，益元散清暑利湿，鲜菖蒲开窍醒神。全方用药除玄参与益元散中滑石外，均入心经，以清心经之热。

自拟清胃饮治疗“暑伤上焦气分足阳明”，该方由栀子豉汤合石膏知母汤加茯苓、竹茹、水芦根组成。方以栀子豉汤清上焦郁热[24]，石膏知母汤中石膏、知母清气分足阳明胃热[25]，茯苓健脾渗湿和胃，又添竹茹、水芦根同入胃经，共奏解热、除烦、止呕之功。这些药物共同作用，有效治疗“暑伤上焦气分足阳明”所出现的面垢头额痛、身肉刺疼、身热恶热、汗出脘痞、口渴、咳呛干呕等症状。

5　结语

近年来，暑病作为夏季常发的时令性疾病，其多发性和危害性不容忽视，严重影响人们生活。曹炳章《暑病证治要略》一书汇集前人之精华，对历代医家易于混淆的暑病做了详尽考证，并结合个人临证经验，将经络辨证运用于暑病辨证论治中。这种结合三焦、卫气营血、经络三位一体的辨证体系，使得暑病辨证分型可更系统、更有效地指导临床。同时，在现代临床治疗温热类疾病时，也应关注经络辨证体系，以求更全面地诊治疾病。

参考文献：

[1]徐荣斋. 曹炳章先生对中医药学的贡献[J]. 浙江中医学院学报，1979，4(1)：42－47.
[2]薛清录. 中国中医古籍总目[M]. 上海：上海辞书出版社，2007：479.
[3]陆拯. 近代中医珍本集[M]. 杭州：浙江科学技术出版社，2003：679－744.
[4]曹洪欣，张志斌. 温病大成[M]. 福州：福建科学技术出版社，2008：1409－1463.
[5]张苇航. 曹炳章医著大成[M]. 北京：中国中医药出版社，2022：219－260.
[6]ROMANELLO M，NAPOLI C D，GREEN C，et al. The 2023 report of the Lancet Countdown on health and climate change：the imperative for a health－centred response in a world facing irreversible harms[J]. Lancet，2023，402(10419)：2346－2394.
[7]曹炳章. 暑病证治要略[M]. 福州：福建科学技术出版社，2008：1409－1463.
[8]朱震亨. 金匮钩玄[M]. 北京：人民卫生出版社，1980：4－5.
[9]张凤逵. 增订伤暑全书[M]. 福州：福建科学技术出版社，2008：371－434.
[10]张畹香. 中国医学大成 13 张氏温暑医旨[M]. 上海：上海科学技术出版社，1990：15.
[11]雷丰. 时病论[M]. 福州：福建科学技术出版社，2010：120.
[12]王孟英. 温热经纬[M]. 北京：中国医药科技出版社，2019：29.
[13]李杲. 脾胃论[M]. 沈阳：辽宁科学技术出版社，1997：13.
[14]王履. 医经溯洄集[M]. 北京：人民卫生出版社，1956：97－100.
[15]黄帝内经素问[M]. 沈阳：辽宁科学技术出版社，1997.
[16]朱佩轩. 伏邪源流及理论发微[J]. 亚太传统医药，2021，17(7)：194－196.
[17]吴又可. 温疫论[M]. 北京：中国医药科技出版社，2019：47.
[18]吴瑭. 温病条辨[M]. 北京：中国医药科技出版社，2013：11.
[19]叶霖. 伏气解[M]. 福州：福建科学技术出版社，2007：1247－1268.
[20]樊炜静，张秋艳，付常庚，等. 叶天士与吴鞠通治疗暑病的用药特色分析[J]. 中国中药杂志，2018，43(18)：3764－3770.
[21]方晨，徐海青，刘沈楠.《临证指南医案》暑病辨治规律探析[J]. 四川中医，2019，37(11)：35－40.
[22]戴天章. 重订广温热论[M]. 福州：福建科学技术出版社，2010：13.
[23]宋爱人. 春温伏暑合刊[M]. 福州：福建科学技术出版社，2008：1357.
[24]李天骄，张沁园. 栀子在《伤寒杂病论》中配伍应用规律探讨[J]. 辽宁中医药大学学报，2024，26(8)：178－182.
[25]咎树杰，王凯，李霖，等. 药对配伍理论疏义[J]. 中医杂志，2023，64(17)：1729－1733.

收稿日期：2025－02－17
作者简介：杜林珊(1997－)，女，山西临汾人，硕士研究生，研究方向：中医基础理论。
通信作者：禄颖，教授。E－mail：18610370851@163.com
编辑：秦小川