

全国名老中医药专家学术经验继承工作
经典学习心得

起止时间： 2024 年 10 月 01 日至 2024 年 12 月 31 日

继承人姓名	褚付英	指导老师姓名	梁继荣
著作名称、读书篇数： 以《温病条辨》为纲，精研温病初起辨治			
心得体会（要求理论联系实际、有分析。可附页）			
“太阴风温、温热、温疫、冬温，初起恶风寒者，桂枝汤主之；但热不恶寒而渴者，辛凉平剂银翘散主之。”《温病条辨》里这段关于温病初起辨治的论述，在临床实践中犹如一盏明灯，照亮了我对温病诊疗的探索之路，让我对温病的辨证施治有了更为深刻的理解与感悟。 在临床工作中，我曾接诊过一位年轻患者，正值春季，他前来就诊时自述发热、微恶风寒，伴有轻微头痛和咳嗽。仔细询问，他的发热并不高，而且没有明显的口渴感。结合这些症状，我判断其属于太阴风温初起，且有恶风寒之象，符合运用桂枝汤的指征。桂枝汤以桂枝解肌发表、温通经络，芍药敛阴和营，二者一散一收，调和营卫；生姜、大枣、甘草健脾和中，助气血生化之源，以扶正祛邪。患者服用几剂桂枝汤后，微微汗出，恶风寒症状消失，发热也逐渐退去，咳嗽等不适症状明显减轻。这让我切实体会到，只要辨证准确，经典方剂就能发挥出显著疗效。 与之相对，我还遇到过一位冬季患病的患者，高热、口渴、咽痛，无明显恶寒症状。这显然是“但热不恶寒而渴”的表现，属于温病范畴，我			

选用了辛凉平剂银翘散进行治疗。银翘散中金银花、连翘清热解毒、辛凉透表，为君药；薄荷、牛蒡子疏散风热、清利头目，桔梗、甘草宣肺利咽，竹叶、芦根清热生津。患者服用银翘散后，体温逐渐下降，口渴缓解，咽痛减轻，身体状况逐渐好转。

这两个案例让我深刻认识到，《温病条辨》中这一辨治准则的关键在于对症状的细致观察与精准判断。“恶风寒”与“不恶寒”、“口渴”与“不渴”，这些看似细微的差别，实则是区分不同证型、选择不同方剂的重要依据。在临床实践中，患者的症状往往不会完全典型，有时会出现一些兼杂表现，这就需要我们综合判断。比如，有些患者可能既有轻微恶风寒，又有口渴症状，此时就需要进一步分析恶风寒与口渴的程度，以及其他伴随症状，如舌苔、脉象等，以确定是以桂枝汤为主，还是以银翘散为主进行治疗，或者对方剂进行适当的加减化裁。

同时，这一准则也体现了中医治疗的整体观念和辨证论治思想。温病的发生发展与季节、气候、地域以及患者的体质等因素密切相关。在治疗时，我们不仅要着眼于当前的症状，还要考虑到这些因素对疾病的影响。例如，在夏季炎热潮湿的环境中，温病患者可能会兼夹暑湿之邪，此时在运用银翘散等方剂时，就需要适当加入藿香、佩兰等芳香化湿之品，以增强疗效。

“太阴风温、温热、温疫、冬温，初起恶风寒者，桂枝汤主之；但热不恶寒而渴者，辛凉平剂银翘散主之。”这一经典论述是中医辨治温病初起的重要依据。它时刻提醒我，在临床诊疗温病时，要深入理解条文内涵，仔细观察患者症状，灵活运用辨证论治原则，准确选择方剂，才能更好地

为患者解除病痛，传承和发扬中医温病学的智慧。

签名：褚付英

2024 年 12 月 31 日

指导老师批阅意见（不少于 100 字）：

李心博同学合撰《温病条辨》的外感温病论，
论述详尽，体现了温病学的学术思想和理论。

签名：李心博

2024 年 12 月 31 日

