

『学中医必考基础知识』系列丛书

何清湖 刘富林 总主编

金匱要略必考

JINGUIYAOLUE BIKAO

肖碧跃 主编

西出版传媒集团
科学技术出版社

《学中医必考基础知识》系列丛书

金匱要略必考

主 编：肖碧跃

副主编：艾碧琛 易亚乔

编 委：陈 聪 夏旭婷 王碧玉 张 翔

山西出版传媒集团
山西科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

金匱要略必考/何清湖, 刘富林总主编. —太原:
山西科学技术出版社, 2014. 7

(中医学专业考试系列丛书)

ISBN 978 - 7 - 5377 - 4769 - 1

I. ①金… II. ①何…②刘… III. ①《金匱要略方论》—
中医学院—自学参考资料 IV. ①R222. 3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 050356 号

金匱要略必考

主 编: 肖碧跃

出版发行: 山西科学技术出版社

社 址: 太原市建设南路 21 号

经 销: 全国新华书店

编辑部电话: 0351 - 4922073

发行部电话: 0351 - 4922121

电子信箱: cbszzc2643@sina.com

印 刷: 太原彩亿印业有限公司

开 本: 787 毫米 × 960 毫米 1/32

字 数: 142 千字

印 张: 8. 125

版 次: 2014 年 8 月第 1 版

印 次: 2014 年 8 月太原第 1 次印刷

书 号: ISBN 978 - 7 - 5377 - 4769 - 1

定 价: 17.00 元

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与印刷厂联系调换。

《学中医必考基础知识》系列丛书 出版前言

中医是中华民族在与疾病做斗争的长期过程中创造的宝贵财富，是中华民族文化遗产的一个重要组成部分，也是几千年来人类医学史上一颗璀璨的明珠，是中华民族智慧的结晶。弘扬中医国粹是每一位中医人士和华夏子孙义不容辞的责任。中医兴亡，匹夫有责。

但现代中医行医模式已不同于古代，现代中医医师的行医范围也已远远超过了先人。行医模式与范围的改变对中医药的发展带来了机遇与挑战。因此，学习中医要勤求古训，温故知新，既要注重实践，又要注重理论学习，同时要与时俱进，将理论与实践融会贯通，自可医理自明，离黄帝、岐伯也就近在咫尺，亦是医术大成之日。

编者出于对中医的热爱、信念和感情，出于进一步弘扬传统中医文化，传承国之瑰宝的追求，出于满足广大中医学子和爱好者的需求，特编撰《学中医必考基础知识》系列丛书。该系列丛书由湖南中医药大学承担中医学专业建设的有丰富临床和教学经验的教师编撰，包括中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、针灸学、中医四大经典与中医内、外、妇、儿等13门学科。按学

科分册，每本书内容以“十二五”规划教材为蓝本，突出内容重点，紧扣需要掌握和需要背诵的考试知识点，提纲挈领，纵横明晰，精辟翔实。在文字方面力求简捷明晰，言简意赅，易学易记。

该系列丛书可作为学习中医的重要参考书，适用于研究中医学的专业人员，中医院校本科学生、研究生、教师，中医临床工作的医生和一切热爱中医的读者，特别适合致力于中医事业发展的中医学专业学生应对各种考试的复习以及中医自学者和中医临床工作者理论水平提高的学习参考。

因编者水平有限，书中不足之处，恳请读者批评指正，以期不断修改完善。

湖南中医药大学 何清湖

(湖南中医药大学副校长、教授、博士生导师)

《学中医必考基础知识》系列丛书 编委会

主 编：何清湖 刘富林

副主编：喻 嵘 胡志希

委 员：（按姓氏笔画排序）

王玉霞	王建国	王 超	王碧玉
尹周安	尹 勇	丑天舒	邓玲华
艾碧琛	石 佳	石晓理	龙 飞
龙 玲	龙宪智	卢丽丽	田浩梅
向 芳	危 玲	刘旺华	刘金枝
刘建和	刘 娟	刘 密	刘超萍
刘 慧	阮浩坤	孙之中	苏丽清
苏联军	杨征宇	杨 攀	李卫真
李 花	李洪亮	李 姣	李铁浪
李 琳	李雅婧	李鑫辉	肖锦仁
肖碧跃	吴勇军	何宜荣	邹旭峰
沈 菁	张国山	张 翔	陈其华
陈莹莹	陈 聪	林 洁	郁宝生
易亚乔	易星星	易 倩	罗成宇
周 正	周 姗	赵国荣	荀春铮

胡	政	邵	文	輝	袁	振	儀	袁	肇	凱
聂	雅	夏	旭	婷	徐	晴		郭	纯	
凌	智	黃	胜		常	小	榮	葛	君	芸
蒋	志	蒋	屏		覃	文		曾	光	
曾	晓	游	卉		谢	雪	姣	简	维	雄
梁	昊	谭	超		谭	静		樊	俊	阳
黎	鹏	戴	维							

秘 书：刘 峰

目 录

脏腑经络先后病脉证第一	1
痉湿喝病脉证并治第二	20
百合狐蜚阴阳毒病脉证治第三	31
中风历节病脉证并治第五	43
血痹虚劳病脉证并治第六	53
肺痿肺痈咳嗽上气病脉证并治第七	68
奔豚气脉证并治第八	81
胸痹心痛短气病脉证并治第九	86
腹满寒疝宿食病脉证治第十	97
五脏风寒积聚病脉证并治第十一	114
痰饮咳嗽病脉证并治第十二	126
消渴小便不利淋病脉证并治第十三	149
水气病脉证并治第十四	160
黄疸病脉证并治第十五	183
惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治第十六	195
呕吐下利哕病脉证治第十七	205
妇人妊娠病脉证并治第二十	224
妇人产后病脉证治第二十一	232
妇人杂病脉证并治第二十二	240

脏腑经络先后病脉证第一

一、学习纲要

【掌握】掌握疾病的发病原理、预防措施及治疗原则。

【熟悉】熟悉病邪的特性和中人的规律，致病的三种途径及病机。

【了解】四诊举例及预后；本篇对全书具有纲领性的意义及篇名的含义。

【背诵】条文：1、2、8、13。

【重点】

1. 杂病的发病、病因、病机及预防。
2. 杂病的治疗原则。

二、概述

（一）前言

本篇对内伤杂病的病因、病机、诊断、治疗以及预防等方面，都举例说明，并作出原则性的提示，在全书中具有纲领性的意义。

（二）篇名说明

1. 内伤杂病是建立在脏腑经络学说的理论基础上，以脏腑辨证、经络辨证为基础。
2. “先后病”说明了内伤杂病中疾病发生是

可以先发生在脏腑，然后传向经络；可以是先病在某脏，然后再传向他脏。疾病是可以发生变化的。

3. “脉症”说明了内伤杂病的辨证、诊断依据是建立在脉证合参基础上的。

三、原文分析

（一）病因、发病及预防

1. 发病与预防

[原文2条] 夫人禀五常，因风气而生长，风气虽能生万物，亦能害万物，如水能浮舟，亦能覆舟。若五藏元真通畅，人即安和。客气邪风，中人多死。千般灾难，不越三条：一者，经络受邪，入藏府，为内所因也；二者，四肢九窍，血脉相传，壅塞不通，为外皮肤所中也；三者，房室、金刃、虫兽所伤。以此详之，病由都尽。

若人能养慎，不令邪风干杵经络，适中经络，未流传藏府，即医治之；四肢才觉重滞，即导引、吐纳、针灸、膏摩，勿令九窍闭塞；更能无犯王法、禽兽灾伤，房室勿令竭乏，服食节其冷、热、苦、酸、辛、甘，不遗形体有衰，病则无由入其腠理。腠者，是三焦通会元真之处，为血气所注；理者，是皮肤藏府之文理也。

[提要] 从人与自然的整体观出发讨论疾病发生的原因、预防疾病的方法，并强调了早期治疗的重要性。

[词解]

- (1) 五常：五行。
- (2) 风气：指自然界的气候。
- (3) 元真：指元气或真气。
- (4) 客气邪风：指外来的致病因素。
- (5) 疢（音 chèn）难：指疾病。

[分析]

第一段：人与自然息息相关，六气→六淫才可致病，但正气是决定发病的内在因素，邪气只是发病条件。

→仲景强调杂病的发生是：五脏元真不足

疾病发生的途径（病因）有三条	{	①经络受邪→传入脏腑，此为	{	以病变位置分内外
		邪气乘虚而入内→内所因		
		②皮肤受邪，仅在血脉传注，		
		使四肢九窍壅塞不通，其病在外，体表疾病		
		③房室、金刃、虫兽所伤		

比较：

宋·陈无择“三因学说”	{	外感六淫→外因	{	以发病方式分内外
		内伤七情→内因		
		房室金刃、虫兽→		
		不内外因		

第二段：从预防的角度来讨论提出了两个原则：

- {内养正气}
{外慎邪风}
- {
- ①房室勿令竭乏，注意不要房劳过度，保持肾精充盛
 - ②服、食方面：穿衣要注意冷热，饮食不要五味偏嗜
 - ③无犯王法、虫兽：防备意外的伤害发生
- }

早期治疗：四肢才觉重滞→即导引、吐纳……勿使九窍闭塞不通。

2. 病因

[原文 8 条] 问曰：有未至而至，有至而不至，有至而不去，有至而太过，何谓也？师曰：冬至之后，甲子夜半少阳起，少阳之时，阳始生，天得温和。以未得甲子，天因温和，此为未至而至也；以得甲子，而天未温和，为至而不至也；以得甲子，而天大寒不解，此为至而不去也；以得甲子，而天温如盛夏五六月时，此为至而太过也。

[提要] 讨论季节气候的正常与反常情况（举例）。

[词解]

(1) 未至而至：第一个“至”指时令，第二个“至”指气候。

(2) 冬至：农历二十四节气之一，居“大雪”与“小寒”之间。

(3) 甲子：是古代用天干、地支配合起来计算年、月、日的方法。天干 10 个（甲、乙、丙、丁、戊、己、庚、辛、壬、癸），地支 12 个（子、

丑、寅、卯、辰、巳、午、未、申、酉、戌、亥)，互相配合，自甲子始，至癸亥止，共60个。此处甲子指冬至之后60日，此时正当雨水节。

(4) 少阳：古人将一年分为三阴三阳6个阶段，各60天，自少阳始，至厥阴止。少阳起，指至冬至后60日开始为少阳当令之时。

(5) 以：通“已”。

[分析] 以雨水节作为判断的依据（冬至后60日第一个甲子夜半）

雨水节 正常：阳气开始生发、气候转温

异常：冬至之后	未得甲子→天已温和→	}	阳气生发太过	
	未至而至			
	已得甲子	天温如盛夏→至而太过	}	阳气生发不足
		天未温和→至而未至 天大寒不解→至而不去		

[原文13条] 问曰：阳病十八何谓也？师曰：头痛、项、腰、脊、臂、脚掣痛。

阴病十八，何谓也？师曰：咳、上气、喘、哕、咽、肠鸣、胀满、心痛、拘急。

五藏病各有十八，合为九十病；人又有六微，微有十八病，合为一百八病，五劳、七伤、六极、妇人三十六病，不在其中。

清邪居上，浊邪居下，大邪中表，小邪中里，糜饪之邪，从口入者，宿食也。五邪中人，各有法度，风生于前，寒生于暮，湿伤于下，雾伤于上，风令脉浮，寒令脉急，雾伤皮肤，湿流关节，

食伤脾胃，极寒伤经，极热伤络。

[提要] 论述病证的分类和五邪中人的规律。

[词解]

(1) 阳病：指属外表经络的病证。

(2) 阴病：指属内部脏腑的病证。

(3) 六微：言六腑也。六淫之邪侵入六腑为病，较入五脏为轻，故名六微。

(4) 大邪：指风邪。

(5) 小邪：指寒邪。

(6) 粢饪：指饮食。粢同穀。

(7) 五邪：此指风、寒、湿、雾、饮食五种病邪。

(8) 前：指午前。

[分析]

五邪中人法度	风邪	{ 属阳邪，午前属阳 性质轻扬散漫 }	致病	{ 时间——午前 脉——浮 部位——体表 }
	寒邪	{ 阴邪，午后属阴 性质收引紧束 }	致病	{ 时间——午后 脉——紧 部位——经脉 }
	湿邪	{ 湿为化气 湿性重浊 }	致病	{ 途径——下部 部位——关节 }
	雾邪	{ 雾为天气 其性轻清 }	致病	{ 途径——上部 部位——皮肤之间 }
	宿食	{ 胃主受纳 脾主运化 }	致病	{ 途径——口入 部位——脾胃 }

五邪	{	清邪——雾露
		浊邪——湿邪
		大邪——风邪、其性散漫，多中肌表
		小邪——寒邪，其性紧束，常中经络
		谷饪之邪——宿食

(二) 病机

[原文 10 条] 问曰：经云：“厥阳独行”，何谓也？师曰：此为有阳无阴，故称厥阳。

[提要] 论述厥阳独行的机理。

[词解]

厥阳：厥，逆也。厥阳即阳气上逆。

[分析]

人体在正常情况下，阴与阳总是维持着相对的协调状态，而且阳是以阴为依附，假如阴气衰竭，阳气失去依附，有升无降，即可导致“有阳无阴”的厥阳独行的病理发生。

→ 阴阳失去平衡，是杂病的基本病理。

(三) 诊断举例

1. 望诊

[原文 3 条] 问曰：病人有气色见于面部，愿闻其说。师曰：鼻头色青，腹中痛，苦冷者死；鼻头色微黑色，有水气。色黄者，胸上有寒；色白者，亡血也，设微赤非时者死；其目正圆者痉，不治；又色青为痛，色黑为劳，色赤为风，色黄者便难，色鲜明者有留饮。

[提要] 举例说明望诊在临床上的运用。

[词解]

- (1) 见：通“现”，显露的意思。
- (2) 水气：指水液内停的病证。
- (3) 六微：言六腑也。六淫之邪侵入六腑为病，较入五脏为轻，故名六微。
- (4) 非时：非当令之时。
- (5) 小邪：指寒邪。
- (6) 留饮：痰饮病的一种，水饮留而不行谓之留饮。

[分析]

头面部望诊	望鼻头	色青	青属肝、肝木乘脾土→腹中痛 若阳气衰败→极度怕冷→冷者死（肝乘脾而脾阳衰败）
		色微黑	黑属肾，肾主水，水乘伤土→有水气
	望目	目睛正圆	→为肝风内动，五脏精气乏竭——痉，不治
	望面色	色黄	黄属脾，脾失运化，寒饮上犯胸中→胸上有寒湿热蕴结，脾气郁滞→便难
		色白	死→预后差 血液凝涩，经脉不通→青为痛
		色黑	——黑属肾，肾精不足，其色外露如“女劳疸”
		色赤	——火色赤，热极生风→赤为风 色鲜明——体内有积饮，水饮上泛于面，引起面目浮肿→有留饮

〔原文6条〕师曰：吸而微数，其病在中焦，实也，当下之即愈，虚者不治。在上焦者，其吸促；在下焦者，其吸远，此皆难治。呼吸动摇振振者，不治。

〔提要〕望吸气来判断疾病的上下虚实及预后。

〔词解〕

(1) 吸而微数：数，犹促也。指吸气短促不利。

(2) 吸远：指吸气深长困难。

(3) 振振：指病人呼吸困难，身体抖动的样子。

〔分析〕

吸而微数	{	中焦实邪所引起→因中焦为气机之枢纽，邪气壅塞中焦，影响肺气下降→治当下法祛邪
		中焦虚
		者不治 { 虽有实邪而又正虚，下之则伤正，不下则邪无出路→难治 宗气衰竭，脾气衰败，肾不纳气，均为危重证候

吸促（表浅短促）→上焦→肺气大虚

吸远（深长而困难）→下焦→肾不纳气

呼吸时全身振振动摇→元气衰竭，形气不能相保的危重证候

2. 闻诊

〔原文4条〕师曰：病人语声寂然喜惊呼者，