



全国高等中医药院校
本科复习应试及研究生入学考试指导丛书

金匱要略

JINKUI YAOLUE

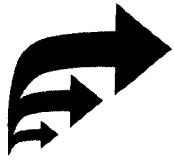
●主编 姜德友

- ✓ 大纲要求
- ✓ 重点及难点提示
- ✓ 内容精讲
- ✓ 典型例题分析
- ✓ 综合练习
- ✓ 参考答案

以最新版教材为依据



清华大学出版社



全国高等中医药院校
本科复习应试及研究生入学考试指导丛书

金匱要略

JINKUI YAOLUE

●主编 姜德友

以最新版教材为依据

清华大学出版社
北京

版权所有，翻印必究。

本书封面贴有清华大学出版社激光防伪标签，无标签者不得销售。

图书在版编目(CIP)数据

金匮要略·姜德友主编·一北京：清华大学出版社，2004

(全国高等中医药院校本科复习应试及研究生入学考试指导丛书)

ISBN 7-302-07782-7

I. 金… II. 姜… III. 金匮要略方论—中医院—教学参考资料 IV. R222.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 120179 号

出版者：清华大学出版社

<http://www.tup.com.cn>

社总机：010-62770175

地址：北京清华大学学研大厦

邮 编：100084

客户服务：010-62776969

责任编辑：张建平

封面设计：吴朝洪 萧 疆

版式设计：肖 米

印刷者：北京密云胶印厂

装订者：三河市李旗庄少明装订厂

发行者：新华书店总店北京发行所

开 本：185×230 **印张：**17.25 **字数：**451 千字

版 次：2004 年 2 月第 1 版 2004 年 2 月第 1 次印刷

书 号：ISBN 7-302-07782-7/R · 47

印 数：1~4000

定 价：25.00 元

本书如存在文字不清、漏印以及缺页、倒页、脱页等印装质量问题，请与清华大学出版社出版部联系调换。联系电话：(010)62770175-3103 或(010)62795704

编者名单

主 编 姜德友

副主编 桑希生 刘 俊

编 者 (以姓氏笔画为序)

刘 征 刘 俊 李庆云

赵力维 姜德友 桑希生

主 审 王雪华

全国高等中医药院校本科复习应试及研究生入学考试指导丛书

编 审 委 员 会

主任委员 曹洪欣 李敬孝

委 员 谢 宁 周忠光 刘雅珍

总前言

随着我国高等教育改革的不断深入,中医药本科和研究生教育迅猛发展,报考中医药类研究生的考生呈逐年上升趋势。为适应高等中医药人才培养的需要,更充分地掌握各门课程的复习重点和应试要点,我们组织长期从事中医药一线教学和研究生入学考试命题、评卷工作的专家,以教学大纲为依据,以六版教材和国家规划教材为重点,编写了这套《全国高等中医药院校本科复习应试及研究生入学考试指导丛书》,包括《中医基础理论》、《中医诊断学》、《伤寒论》、《金匮要略》、《温病学》、《内经》、《医古文》、《中国医学史》、《中医内科学》、《中医外科学》、《中医儿科学》、《中医妇科学》、《中医伤科学》、《中医耳鼻喉科学》、《中药学》、《方剂学》、《针灸学》、《人体解剖学》、《生理学》、《病理学》、《生物化学》、《组织胚胎学》、《医学细胞生物学》、《微生物学与免疫学》、《药理学》、《诊断学》、《内科学》,共计 27 门课程。

为确保此套丛书的质量,本丛书编审委员会对整套丛书进行了整体筹划与设计,尤其在主编遴选、编写大纲和体例等方面进行了严格的审查和审定;在充分考虑中医药类复习和应试特点及范围的基础上,确定了编写体例,即大纲要求、重点及难点提示、内容精讲、典型例题分析、综合练习、参考答案等;对样稿、全稿进行反复论证,不断改进和完善,力争成为高水平的实用性强的系列丛书。本丛书得到了清华大学出版社的鼎力支持,并从策划、编辑、设计、印刷、装帧等方面进行了精心组织和安排,为确保此系列丛书高质量、高水平奠定了基础。

本丛书根据中医药培养目标要求,涉及内容广泛,层次清晰,重点突出,涵盖基本概念,具有较强的科学性、系统性和实用性,真正起到了提纲挈领、执简驭繁的作用。不仅是中医药专业本科生复习应试和研究生应考的必备辅导丛书,也是各级中医药类学生、临床医生及教师较好的参考书。

本丛书在继承与发扬、传统与现代的基础上进行了一定程度的改革与创新。由于时间紧迫，难免存在不足或错漏之处，敬请广大师生、各位同仁及时提出批评指正，以便今后我们进一步修改。

全国高等中医药院校本科复习应试及研究生入学考试指导丛书
编审委员会

前言

本 书是由多年从事本科、研究生教学,具有丰富理论与临床实践经验的教授、讲师编写,由黑龙江中医药大学担任主编单位,并邀请了上海中医药大学、长春中医学院等兄弟院校的有关专家参编。本书内容丰富,它不仅是一本可读性强的复习题解,而且详细介绍了教学大纲的目的、要求,重点与难点及内容精要,典型例题的解答方法等。因此,一书在手,可免除多书反复互参之麻烦,特别适合高等中医院校本、专科生及自考生复习应试,同时也是报考中医临床基础学科及相关学科专业基础课的研究生必读之书,并可供从事中医药或中西医结合的临床医师、教学、科研人员学习使用。

遵照丛书编审委员会的要求,本书体例分为大纲要求、重点及难点提示、内容精讲、典型例题分析、综合练习、参考答案,依据新世纪全国高等中医药院校规划教材《金匮要略》的章节为顺序。在“内容精讲”部分,我们对原文的理解和注释保留了笔者的独到见解,对于应试答题,对于掌握全书的辨证论治精髓,全面继承发扬仲景学术思想大有裨益;“大纲要求”按照教学大纲三级要求:掌握、熟悉、了解分别列出;“重点及难点提示”指明每篇章教学的重点和难点;“内容精讲”按七版《金匮要略》讲义的内容编排,简明扼要地分析每一条原文,概括说明其辨证要点、病因病机、治法、方药;“典型例题分析”选择一个典型例题重点介绍答题方法,使学生在遇到同类问题时,能够举一反三,不断提高分析问题、解决问题的能力;“综合练习”为本书重点内容之一。试题形式分为名词解释、填空、单项选择题、多项选择题、简答题、论述题六种类型;“参考答案”综合以往多种教材和其他有关习题集、学习辅导练习集中的各类题型,对试题一一做出参考答案,力求清晰明了。

本书编写分工如下:姜德友负责撰写绪论、奔豚气病脉证治第八、胸痹心痛短气病脉证治第九及本书的统稿、修改;刘俊负责撰写脏腑经络先后病脉证第一、疟病脉证并治第四、水气病脉证并治第十四、惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治第十六、呕吐哕下利病脉证治第十七;桑希生负责撰写痉

湿渴病脉证治第二、中风历节病脉证并治第五、肺痿肺痈咳嗽上气病脉证治第七、痰饮咳嗽病脉证并治第十二；李庆云负责撰写百合狐惑阴阳毒病脉证治第三、血痹虚劳病脉证并治第六、腹满寒疝宿食病脉证治第十、五脏风寒积聚病脉证并治第十一；赵力维负责撰写消渴小便不利淋病脉证并治第十三、黄疸病脉证并治第十五、妇人妊娠病脉证并治第二十、妇人产后病脉证治第二十一、妇人杂病脉证并治第二十二；刘征负责撰写疮痈肠痈浸淫病脉证并治第十八、趺蹶手指臂肿转筋阴狐疝蛲虫病脉证治第十九；王雪华负责审稿及修改。在编写过程中，黑龙江中医药大学李敬孝教授、上海中医药大学张再良教授对本书的编写提出了宝贵意见。陈永坤、姚丽、祖丹、李秀源在打字、校对方面做了许多工作，在此一并表示感谢。

编写本书是一项细致、复杂的工作任务，因时间仓促，虽经反复修改、校正，仍有遗憾之处，然在所难免。敬请各兄弟院校及广大读者朋友在使用过程中提出宝贵意见，以便今后再版时改进。

编 者

目 录

- | | |
|---------------------|-----------------|
| ① 绪论 | ④ 一、发病、病因病机及预防 |
| ② 大纲要求 | ⑤ 二、诊断举例 |
| ③ 重点及难点提示 | ⑥ 三、论治 |
| ④ 内容精讲 | ⑦ 典型例题分析 |
| ⑤ 一、《金匱要略》的性质、名称、沿革 | ⑧ 综合练习 |
| ⑥ 二、《金匱要略》基本内容及编写体例 | ⑨ 参考答案 |
| ⑦ 三、《金匱要略》主要学术成就及贡献 | ⑩ 痘湿渴病脉证治第二 |
| ⑧ 四、历代对《金匱要略》研究的概况 | ⑪ 大纲要求 |
| ⑨ 五、学习目的与方法 | ⑫ 重点及难点提示 |
| ⑩ 典型例题分析 | ⑬ 内容精讲 |
| ⑪ 综合练习 | ⑭ 一、痉病 |
| ⑫ 参考答案 | ⑮ 二、湿病 |
| ⑬ 脏腑经络先后病脉证治第一 | ⑯ 三、渴病 |
| ⑭ 大纲要求 | ⑰ 典型例题分析 |
| ⑮ 重点及难点提示 | ⑱ 综合练习 |
| ⑯ 内容精讲 | ⑲ 参考答案 |
| | ⑳ 百合狐惑阴阳毒病脉证治第三 |
| | ㉑ 大纲要求 |
| | ㉒ 重点及难点提示 |

37 内容精讲	63 重点及难点提示
37 一、百合病	63 内容精讲
40 二、狐惑病	63 一、血痹病
40 三、阴阳毒病	64 二、虚劳病
41 典型例题分析	67 典型例题分析
41 综合练习	67 综合练习
44 参考答案	70 参考答案
47 痘病脉证并治第四	73 肺痿肺痈咳嗽上气病脉证治第七
47 大纲要求	73 大纲要求
47 重点及难点提示	73 重点及难点提示
47 内容精讲	73 内容精讲
47 一、脉象与基本治法	73 一、肺痿
48 二、证治	74 二、肺痈
49 典型例题分析	76 三、咳嗽上气
49 综合练习	77 典型例题分析
51 参考答案	78 综合练习
55 中风历节病脉证并治第五	80 参考答案
55 大纲要求	85 奔豚气病脉证治第八
55 重点及难点提示	85 大纲要求
55 内容精讲	85 重点及难点提示
55 一、中风病	85 内容精讲
56 二、历节病	85 一、成因与主症
58 典型例题分析	86 二、证治
59 综合练习	86 典型例题分析
60 参考答案	87 综合练习
63 血痹虚劳病脉证并治第六	88 参考答案
63 大纲要求	

91 胸痹心痛短气病脉证治第九	117 四、积、聚、聚气鉴别
91 大纲要求	118 五、五脏死脉
91 重点及难点提示	118 典型例题分析
91 内容精讲	118 综合练习
91 一、病因病机	120 参考答案
92 二、证治	123 痰饮咳嗽病脉证并治第十二
94 典型例题分析	123 大纲要求
94 综合练习	123 重点及难点提示
98 参考答案	123 内容精讲
101 腹满寒疝宿食病脉证治第十	123 一、成因、脉症与分类
101 大纲要求	125 二、治疗原则
101 重点及难点提示	125 三、四饮证治
101 内容精讲	130 四、预后
102 一、腹满	130 典型例题分析
104 二、寒疝	131 综合练习
105 三、宿食	135 参考答案
106 典型例题分析	141 消渴小便不利淋病脉证并治第十三
106 综合练习	141 大纲要求
110 参考答案	141 重点及难点提示
115 五脏风寒积聚病脉证并治第十一	141 内容精讲
115 大纲要求	141 一、消渴
115 重点及难点提示	142 二、小便不利
115 内容精讲	143 三、淋病
115 一、五脏风寒	143 典型例题分析
116 二、五脏病证治举例	144 综合练习
117 三、三焦病证举例	148 参考答案

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>185 水气病脉证并治第十四</p> <p>大纲要求</p> <p>重点及难点提示</p> <p>内容精讲</p> <ul style="list-style-type: none">一、水气病分类二、发病机制三、治法四、证治五、验治与预后 <p>典型例题分析</p> <p>综合练习</p> <p>参考答案</p> | <p>185 一、惊悸</p> <p>186 二、吐衄下血</p> <p>187 三、瘀血</p> <p>188 典型例题分析</p> <p>189 综合练习</p> <p>190 参考答案</p> |
| <p>186 呕吐哕下利病脉证治第十七</p> <p>大纲要求</p> <p>重点及难点提示</p> <p>内容精讲</p> <ul style="list-style-type: none">一、呕吐二、哕三、下利 <p>典型例题分析</p> <p>综合练习</p> <p>参考答案</p> | <p>186 大纲要求</p> <p>187 重点及难点提示</p> <p>188 内容精讲</p> <ul style="list-style-type: none">189 一、呕吐190 二、哕191 三、下利 <p>192 典型例题分析</p> <p>193 综合练习</p> <p>194 参考答案</p> |
| <p>187 瘰疬病脉证并治第十五</p> <p>大纲要求</p> <p>重点及难点提示</p> <p>内容精讲</p> <ul style="list-style-type: none">一、病因病机、分类与辨证二、证治三、转归与预后 <p>典型例题分析</p> <p>综合练习</p> <p>参考答案</p> | <p>187 大纲要求</p> <p>188 重点及难点提示</p> <p>189 内容精讲</p> <ul style="list-style-type: none">190 一、瘰疬191 二、肠痈192 三、金疮 <p>193 典型例题分析</p> <p>194 综合练习</p> <p>195 参考答案</p> |
| <p>188 瘰疬吐衄下血胸满瘀血病脉证治第十六</p> <p>大纲要求</p> <p>重点及难点提示</p> <p>内容精讲</p> | <p>188 大纲要求</p> <p>189 重点及难点提示</p> <p>190 内容精讲</p> <ul style="list-style-type: none">191 一、疮痈192 二、肠痈193 三、金疮194 四、浸淫疮 <p>195 典型例题分析</p> <p>196 综合练习</p> |

- | | |
|----------------------------|-----------------|
| ① 参考答案 | ②8 八、伤胎 |
| ② 跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蛔虫病
脉证治第十九 | ②9 典型例题分析 |
| ③ 大纲要求 | ②10 综合练习 |
| ④ 重点及难点提示 | ②11 参考答案 |
| ⑤ 内容精讲 | ③1 妇人产后病脉证治第二十一 |
| ⑥ 一、跌蹶 | ③2 大纲要求 |
| ⑦ 二、手指臂肿 | ③3 重点及难点提示 |
| ⑧ 三、转筋 | ③4 内容精讲 |
| ⑨ 四、阴狐疝 | ④1 一、产后三病 |
| ⑩ 五、蛔虫病 | ④2 二、产后腹痛 |
| ⑪ 典型例题分析 | ④3 三、产后中风 |
| ⑫ 综合练习 | ④4 四、虚热烦呕 |
| ⑬ 参考答案 | ④5 五、热利伤阴 |
| ⑭ 妇人妊娠病脉证并治第二十 | ④6 典型例题分析 |
| ⑮ 大纲要求 | ④7 综合练习 |
| ⑯ 重点及难点提示 | ④8 参考答案 |
| ⑰ 内容精讲 | ⑤1 妇人杂病脉证并治第二十二 |
| ⑱ 一、胎与癥的鉴别以及癥病的
治疗 | ⑤2 大纲要求 |
| ⑲ 二、恶阻 | ⑤3 重点及难点提示 |
| ⑳ 三、妊娠腹痛 | ⑤4 内容精讲 |
| ㉑ 四、胞阻 | ⑤5 一、成因、证候与治则 |
| ㉒ 五、小便难 | ⑤6 二、证治 |
| ㉓ 六、水肿 | ⑤7 典型例题分析 |
| ㉔ 七、胎动不安 | ⑤8 综合练习 |
| | ⑤9 参考答案 |

绪论

大纲要求

1. 掌握《金匱要略》主要学术成就与贡献。
2. 熟悉《金匱要略》基本内容及编写体例。
3. 了解《金匱要略》性质、沿革及主要注家。
4. 明确学习本课程的方法及必要性。

重点及难点提示

重点

1. 《金匱要略》性质、基本内容及主要学术成就贡献。
2. 《金匱要略》治法及治则、制方理论及用药特点。

难点

《金匱要略》脉学特点。

内容精讲

一、《金匱要略》的性质、名称、沿革

(一) 性质

《金匱要略》是东汉末年、被后世尊为医圣的伟大医学家张仲景所著《伤寒杂病论》的杂病部分，也是我国现存最早的一部诊治杂病的经典专著，它有机地整合了中医基础理论和临床医学，是临床诊治杂病思维方法学专著。学习《金匱要略》对拓宽临床思路、提高综合分析和辨治疑难杂病的能力有着独特的作用，因此是学习中医必读的古典医籍。

(二) 名称

《金匱要略》原书名为《金匱要略方论》，是在流传过程中后人对杂病论的誉称。“金匱”是古人为表明某种文献极为珍贵和重要，当慎重保存之称谓。“要略”指简明扼要，为节略本，但反映了诊治杂病最重要、最关键的韬略。方论为有方有论，以方言治，以论言理之意。《金匱要略方论》意指该书是论杂病证治要领极为珍贵的典籍。

(三) 沿革

(1) 成书：约公元三世纪初，即公元 205 年，东汉著名医学家张仲景著成《伤寒杂病论》十六卷，其包括“伤寒”十卷、“杂病”六卷，其中杂病部分即今之“金匱要略”。

2 金匱要略

(2) 散佚：该书成书不久，时逢东汉末年至西晋时期战乱，因而散佚。西晋王叔和经搜集、整理将原书伤寒部分编成《伤寒论》十卷，而未见杂病部分。但在晋·王叔和《脉经》、葛洪《肘后备急方》、隋·巢元方《诸病源候论》、唐·孙思邈《备急千金要方》、王焘《外台秘要》书中可散见其部分内容。

(3) 整理校订：北宋仁宗时，翰林学士王洙在翰林院馆阁残旧书籍里发现《金匱玉函要略方》，这是《伤寒杂病论》节略本，共三卷，其中上卷讲伤寒病、中卷讲杂病、下卷载方剂及妇科理论及处方。至北宋神宗时，国家召集林亿、孙奇、高保衡等对此书进行校订。因《伤寒论》已有较完整的王叔和编次的单行本，故将上卷删去，只保留中、下卷。为了临床方便使用，又把下卷方剂部分分别列在各种证候之下，仍编为上、中、下三卷。此外，还采集各家方书中转载张仲景治疗杂病的医方及后世一些医家良方，分类附在每篇之末，题书名为《金匱要略方论》。后人又将其简称为《金匱要略》或《金匱》。

二、《金匱要略》基本内容及编写体例

(一) 基本内容

(1) 全书共 25 篇：①第一篇——总论。对疾病病因、病机、诊断、治疗、预防等方面均以举例形式作了原则性提示，故在全书具有纲领性意义；②第二篇至第十七篇——论内科杂病证治；③第十八篇——论外科病证治；④第十九篇——论跌蹶等五种不便归类的杂病证治；⑤第二十篇至二十二篇——论妇产科病证治；⑥第二十三篇至二十五篇——载杂疗方和食物禁忌。

(2) 全书前 22 篇有 40 余种疾病：痉、湿、渴、百合、狐惑、阴阳毒、中风、历节、血痹、虚劳、肺痿、肺痈、咳嗽上气、奔豚气、胸痹、心痛、腹满、寒疝、宿食、五脏风寒、积聚、痰饮、消渴、小便不利、淋、水气、黄疸、惊悸、吐衄、下血、胸满、瘀血、呕吐、哕、下利、疮痈、肠痈、浸淫疮、趺蹶、手指臂肿、转筋、阴狐疝、蛔虫及妇人妊娠病、产后病、妇人杂病等。

(3) 条文：399 条。

(4) 方剂：205 首。其中 5 首只列方名未载药物，有杏子汤、黄连粉、藜芦甘草汤、附子汤、胶姜汤。

(5) 药物：《伤寒杂病论》共用药 166 种，其中《伤寒论》用药 87 味，《金匱要略》用药 147 味。

(6) 治疗措施：①药物；②针灸；③食疗；④护理。

(7) 剂型：①内服：汤、丸、散、酒、膏；②外用：熏、洗、坐、敷、摩、点药烙之、搐鼻法等。

(8) 其他：关于炮制、煎药、服药方法及药后反应都有详细记载。

总之，《金匱要略》是一部以内科学为主，包括妇科学、外科学、预防医学、护理学、营养学、药物学等方面内容的古代临床医学著作。

(二) 编写体例

1. 以合论或专论两种形式分篇

(1) 合论——数病合篇。即将某些方面有相似之处的病证加以归类，合为一篇论述。主要有三种类型：①病机相同、病位相近或证候相似或此三者即多因素相似，故合为一篇。如第二篇痉湿渴病、第三篇百合狐惑阴阳毒病、第五篇中风历节病、第六篇血痹虚劳病、第七篇肺痿肺痈咳嗽上气病、第九篇胸痹心痛短气病、第十篇腹满寒疝宿食病、第十一篇五脏风寒积聚病、第十三篇消渴小便不利淋病为此种分类。②将不便归类的疾病合为一篇。如跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蛔虫病篇即属此类。③分科论病合篇。如疮痈、肠痈、浸淫疮皆属外科病证，故合为一篇。妇人三篇亦类此。

意义：这种编写法有利于同中求异、异中求同、比较鉴别，有利于掌握各病证特点和辨证论治规律。清代陈修园说：“凡合篇各证，其证可以互参、其方可以互用，以此病例彼病，为启悟之捷法。”这里合篇诸病虽不同，但只要证候相似，其方可以互用，故合而论之，亦有利于异病同证同治。

(2) 专论———病成篇。是对某些独立性较强或临床表现有较鲜明特性的疾病进行专题论述的方法。如疟疾、奔豚、痰饮、水气、黄疸等病。

意义：这种编写法有助于认识疾病特征和鉴别诊断，达到正确辨证论治的目的。

2. 以“病脉证并治”标明篇名

除第一篇，从第二至二十二篇均以此形式标明篇名。意义：说明病证结合、脉证互参、辨证与论治有机联系，对指导临床辨治疾病有其重要性。

3. 以条文形式论述

(1) 一般是先论病证、后出方治、再列方药和煎服法及药后反应。脉因证治合为一体，便于检用，且反映了将脉因证治与理法方药融为一体的杂病诊疗思路。

(2) 言辞简练，寓意深刻，发人深思。

(3) 常以问答形式，给人以启发。

(4) 重视比较。把性质相似的条文列在一起，以类比其异同；或把性质不同的条文放在一起，以资鉴别。

(5) 证(症)以方略或方以证(症)略。即有时详于方而略于证(症)者，示人当以药测证(症)；有时详于证(症)而略于方者，示人当据证(症)以立方。

(6) 略于一般详于特殊。对易知的证候和治法，每多从略；对易忽略的证候和治法，则详细分析、比较、鉴别。

(7) 典型示范、原则启发的写作方法。该书内容虽较简略，但蕴意深刻、耐人寻味，常通过一个具体条文的举例以说明某一重要原则可推而广之，起到举一反三的作用。

三、《金匮要略》主要学术成就及贡献

原著以整体观念为指导思想，以脏腑经络为理论依据来论述疾病的发生、发展变化及诊断、预防和治疗，这也是其基本论点。其不仅对中医方剂学和临床医学发展起重要的推动作用，且充实完善了中医学术理论体系，使中医基础理论、方药学、临床医学三位一体，形成了较为完整的、独具特色的辨证论治诊疗体系。

(一) 创立了以病为纲、病证结合、辨证论治的杂病诊疗体系

(1) 确立了病名诊断在杂病中的纲领地位，全书在编写体例上大多以病分篇。

(2) 辨病与辨证相结合：二者互为经纬，但以辨证为主体。

(3) 辨证与论治相结合：运用四诊八纲辨清证候、针对证候而论治是仲景诊治杂病的基本原则，同病异治与异病同治是这一原则的基本体现。同一种疾病，由于病因、病机、体质不同，证候不同，故治亦不同，即同病异治。反之，不同的疾病，但病因、病机、病位相同，证候相同，故治亦相同，此即异病同治。

(4) 重视整体：整体观念是仲景论治杂病的指导思想，也是其基本论点之一。强调人与自然及人体内部必须统一，对疾病的诊治着眼于人体内部的整体联系及人与外界环境的统一性。①对病因的预测与预防：《金匮要略》对病因的认识是以人与环境统一性的破坏为依据，气候、饮食、王法、房室等都可以成为致病因素；②对疾病的诊断：因人是一个有机的整体，故对任何表现于局部的证候，都必须综合全身情况才能得出正确诊断；③对疾病演进的预测：由人体的整体关联性可知疾病在发展过程中，必定会按照脏腑经络传变规律蔓延和发展变化；④从整体出发灵活论治：如上病下治、下病上治、内病外治、外病内治。

(5) 脏腑经络为理论基础：提出脏腑经络辨证为杂病辨证的核心。脏腑与经络生理上相互联系，