

梅国强主编

# 伤寒论多选题评述

上海科学技术出版社

21

2

# 伤寒论多选题评述

主编 梅国强

上海科学技术出版社

**伤寒论多选题评述**

主编 梅国强

**上海科学技术出版社出版**

(上海瑞金二路450号)

**发行所上海发行所发行 上海群众印刷厂印刷**

开本 787×1092 1/32 印张 5.25 字数 114,000

1988年11月第1版 1988年11月第1次印刷

印数: 1—27000

**ISBN7-5323-0797-2/R·220**

**定价: 1.90元**

## 本书编写人员

**秦家泰**（广西中医学院）

**周宗尧**（河南中医学院）

**梅国强**（湖北中医学院）

## 编写说明

多选题是目前国内医学院校经常使用的考试题型之一。多选题考试法在国外已流行三十多年，国内广泛使用还是近几年的事。多选题考试法题量大、分布广、覆盖面宽，具有传统考试法(是非题、填充题、问答题、病例分析题等)无法比拟的优点，如容易加强学生记忆力，促进思维速度，能较全面地考查学生对基础知识基本理论的掌握程度和分析问题的能力。

1983年中南地区五所中医院校对应届毕业生采用多选题考试法进行统考，获得良好效果。我们在总结多年来多选题考试经验的基础上，以全国高等医药院校《伤寒论讲义》五版新教材为蓝本，集体编写了本书。本书与一般的多选题书籍不同，其特点是注重基础理论与临床应用密切结合，在每题之下列有正确答案和简明扼要的评述。评者，评其与题目有关之中医学术问题；述者，述正确答案之由来。在评述时，着重对题意进行深入浅出的剖析，并用比较的方法，说明了选择题中最佳答案的理由。如果把本书的评述部分，结合题目中各个答案，细细阅读，反复思考，不仅能掌握解答多选题的能力，而且有利于对《伤寒论》中理法方药、辨证论治的基本精神的熟悉和理解。书后附篇介绍一些传统考试题，供读者学习时对照、参考。本书编写过程中得到广西中医学院黄家诰同志和河南中医学院李浩澎同志的大力协助，在此表示衷心感谢。

本书主要供中医院校学生使用，临床中医师晋升职务考试也可参考。由于多选题考试法在中医教学中运用时间不长，我们编写水平有限，试题及评述中若有错误、缺点，敬请读者予以指正。

**编 者**

## 多选题简介

常用的多选题有A、B、C、K四种类型,其中A型题占的比例最大,B、C、K次之。

### 【A型题】

它是由一个叙述主体和五个备选答案组成。答案中只有一个最恰当的答案,其余四个答案均为干扰性答案。

答题说明:每一道题下面都有A、B、C、D、E五个备选答案。在答题时,只许从中选择一个最合适的答案,并在答卷上将相应题号的相应字母涂黑,以示正确回答。

### 【B型题】

此型试题一开始就是答案,然后才是考题。应试者在答案中给每一道题配上一个最合适的答案。B型多选题与A型多选题不同之处,在于前者是若干道题共一组答案,而后者则是一道题一组答案。

答题说明:A、B、C、D、E是备选答案。答题时,如果这道题只与答案A有关,则将答卷相应位置上的A涂黑;如果这道题只与答案B有关,则将答卷相应位置上的B涂黑;余则类推。每个答案可以选择一次或一次以上,也可以一次不被选择。

### 【C型题】

这类试题与B型题相似,前者是答案,后者是考题。不同之处为B型多选题有五个答案,而C型多选题只有四个答

案。

答题说明：A、B、C、D是备选答案。答题时如果这道题只与答案A有关，则将答卷相应位置上的A涂黑；如果这道题只与答案B有关，则将答卷相应位置上的B涂黑；如果这道题与答案A和B有关，则将答卷相应位置上的C涂黑；如果这道题与答案A与B都无关，则将答卷相应位置上的D涂黑。

### 【E型题】

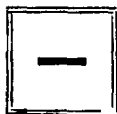
这类试题是同一个主体和随后四段叙述组成。这类试题要求应试者判定四段叙述哪些与主体有关，哪些与主体无关。在答案中四种叙述可有A、B、C、D、E五种组合，每种叙述出现频率为三次，这种组合是规定不变的。

答题说明：每一道考题都提供了①②③④四个备选答案，答题时必须按照这五种不同的组合来回答。如果这道题只与答案①②③有关，则将答卷相应位置上的A涂黑；如果这道题只与答案①③有关，则将答卷相应位置上的B涂黑；如果这道题只与答案②④有关，则将答卷相应位置上的C涂黑；如果这道题只与答案④有关，则将答卷相应位置上的D涂黑；如果这道题与①②③④都有关，则将答卷相应位置上的E涂黑。



# 目 录

|    |           |     |
|----|-----------|-----|
| 一  | 太阳篇 ..... | 1   |
| 二  | 阳明篇 ..... | 45  |
| 三  | 少阳篇 ..... | 72  |
| 四  | 太阴篇 ..... | 88  |
| 五  | 少阴篇 ..... | 100 |
| 六  | 厥阴篇 ..... | 127 |
| 附录 |           |     |
|    | 填空题 ..... | 142 |
|    | 改错题 ..... | 149 |
|    | 是非题 ..... | 156 |



## 太 阳 篇

### 【A 型题】

1. 太阳病提纲(原文第 1 条)的病机是:

- A. 外邪袭表,正气向外抗邪,太阳经脉受阻,卫气不能温煦分肉 B. 风邪袭表,肌腠疏松,卫外不固,营阴内弱  
C. 寒邪束表,肌腠致密,卫阳闭遏,经输不利 D. 风寒袭表,正气卫外,营阴郁滞 E. 以上都不是

【答案】 A

【评述】 太阳病提纲是辨别太阳经是否受病的纲领。其证候为“脉浮,头项强痛而恶寒”。盖太阳主表卫外,为人身之藩篱,风寒袭表太阳首当其冲,卫阳与风寒抗争于表,则脉应之而浮。太阳经脉为风寒所阻,故头项强痛。由于邪正相争关系,卫阳受风寒袭击,不能温煦分肉,则恶寒。提纲之中虽未提发热,然太阳应有发热,观第 2 条、第 3 条、第 12 条、第 35 条便知。综上所述,答案 A 所言“外邪袭表,正气向外抗邪,太阳经气被阻,卫气不能温煦分肉”,恰与太阳病提纲之病机相合,故为正确。答案 B 是说明太阳中风证的病机,盖风为阳邪,其性疏泄,风邪袭表,肌腠疏松,卫气不能外固而汗出恶风。正气抗邪向外而脉浮。汗出肌疏,营不内守而脉缓。C 是说明太阳伤寒的病机,因寒为阴邪,其性收引,寒邪袭表,肌腠致密,卫阳被寒邪所阻,经输不利,故无汗恶寒脉紧而身疼。

D似乎亦为太阳伤寒证的病机，然则“正气卫外”其义未妥，盖太阳病者，正气有失正常的卫外功能，若云卫气与邪相争，则其义明晰。另外，营阴郁滞，固为风寒所致，然其必与腠理致密为伴，惜未指出。

## 2. 太阳中风的主要脉证是：

A. 发热，恶寒甚，头痛，汗漏不止，脉浮 B. 发热，恶风，头痛，汗出，脉浮缓 C. 发热，恶寒，汗出，项背强几几，脉浮缓 D. 恶寒，头项强痛，脉浮 E. 发热，恶寒，头痛，汗出，喘息，脉浮

### 【答案】 B

【评述】 太阳中风由风寒袭表，腠理疏松，营卫不调而成，其临床症状，以发热恶风，头痛，汗出，脉浮缓为特征，从第2条“太阳病，发热，汗出，恶风，脉缓者，名为中风。”第13条“太阳病，头痛，发热，汗出，恶风，桂枝汤主之”可以得印证。恶风必兼恶寒，恶寒必兼恶风，但有微甚之别。风寒袭表，卫气抗邪故发热。腠理疏松，复被风寒所袭，故恶风寒。卫气不能固密于表，营阴不能内守，则汗出。表病脉浮，因汗出肌疏，则兼见缓象。足太阳之经脉起于目内眦，上额，交巅，络脑，下项，风寒之邪阻滞经脉，故头项强痛。综上所述，本题最佳答案为B。而答案A，虽属太阳病范畴，但由发汗太过而成。其病机除风寒未解，营卫不调外，尚兼表阳虚弱，因而表气不固更加突出，这就是本条恶寒较重，汗出不止的来由。可见本证非单纯太阳中风证，亦非桂枝汤所能治疗，而必须于桂枝汤中加熟附子，既解未尽之风寒，亦能扶阳固表。答案C与太阳中风脉证大同小异，即风寒袭表，腠理疏松，营卫不调，仍为基本病机，不过本证风寒之邪阻滞经脉较重，而出现项背强几几的特征。此与太阳中风之头项强痛，大有轻重之别，故用桂枝加

葛根汤解肌祛风，升津液，舒经脉。答案D为“恶寒，头项强痛，脉浮”，与第1条“太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒”同，本条未言发热，当是省文。此证仅能说明为太阳病，但不能诊断为中风、或伤寒，还须结合有汗、无汗，脉浮缓、浮紧，方可区分。答案E所述症状，与B大体相同，仅多喘息一证，故非单纯的太阳中风证，而是太阳中风兼喘证。其病机与太阳中风亦大体相同，惟兼肺寒气逆，则为太阳中风证所无，故用桂枝加厚朴杏子汤，以解肌祛风，调和营卫，降气定喘。

3. 下列诸脉象中，除哪项外，均可作为桂枝汤证之脉象：

A. 脉浮缓 B. 脉浮数 C. 脉迟 D. 脉洪大 E. 脉浮紧

【答案】 E

【评述】 以上答案，粗略看来，似乎脉迟不属桂枝汤证之脉象，极易引起怀疑，但是阳明篇234条说：“阳明病，脉迟，汗出多，微恶寒者，表未解也，可发汗，宜桂枝汤”。本条虽以“阳明病”冠首，而实以太阳表证为主，阳明病处于次要地位。其理由是汗出多而恶寒，为太阳表证未解之象，若是阳明病之汗多，则应不恶寒，反恶热，这是其一。其二，太阳表病何以脉迟？要知这是与阳明病洪大滑数之脉相对而言，即脉不洪大滑数，而相对迟缓，亦可谓之迟。由此可见，在某种条件下，脉迟仍为桂枝汤证之脉象。答案A“脉浮缓”，为桂枝汤证之常见脉象，较易明了，不予赘述。答案B“脉浮数”，似乎为风热表证之脉象。不过太阳中风证在某种条件下，亦有脉浮数者，其原因是，病者发热，加之卫阳鼓舞抗邪，故脉应之而浮数，如57条“伤寒发汗，已解，半日许复烦，脉浮数者，可更发热，宜桂枝汤。”此原为太阳伤寒证，经发汗后，邪未尽解，移时复发，故表证仍然存在。复因正气得药力之助，邪正相争较为激烈，故

见脉浮数。因前已峻汗,此时之治法,当用桂枝汤解肌祛风,调和营卫,而不可再用麻黄汤,以免过汗伤正。答案D“脉洪大”,似乎为阳明病之脉象,但此脉若见于表证之中,仍不可视为阳明脉象,如25条“服桂枝汤,大汗出,脉洪大者,与桂枝汤,如前法”,便是其例。就本条而言,脉洪大,出现在服桂枝汤过程中,虽大汗出,而太阳表证未解,仅脉象变为洪大,故可“与桂枝汤”。若大汗出后,口大渴而脉洪大,则为阳明病。答案E“脉浮紧”是太阳伤寒之主脉,太阳伤寒禁用桂枝汤,如16条说:“桂枝本为解肌,若其人脉浮紧,发热,汗不出者,不可与之也。常须识此,勿令误也”。可见本题最佳答案为E。

4. 太阳伤寒的主要脉证是:

A. 发热,微恶寒,咳嗽,口渴,脉浮数 B. 发热,恶寒,无汗,烦躁,身疼痛,脉浮紧 C. 发热,恶寒,无汗,项背强几几 D. 发热,恶寒,无汗,头痛,身体骨节疼痛,脉浮紧 E. 发热,恶寒,无汗,呕吐较重,脉浮紧

【答案】 D

【评述】 太阳伤寒证由风寒袭表,腠理致密,卫闭营郁所致。其临床表现虽有一定差异,然则以发热,恶寒,无汗,头痛,身体骨节疼痛,脉浮紧为特征。从第1条“太阳之为病,脉浮,头项强痛而恶寒”;第3条“太阳病,或已发热,或未发热,必恶寒,体痛,呕逆,脉阴阳俱紧者,名为伤寒”;35条“太阳病,头痛,发热,身疼腰痛,骨节疼痛,恶风,无汗而喘者,麻黄汤主之”,可以得到印证,故本题最佳答案为D。太阳伤寒,与前述太阳中风最主要的区别是:前者汗出,脉浮缓;后者无汗,脉浮紧。答案A“发热,微恶寒,咳嗽,口渴,脉浮数”,是风温之邪,侵犯肺卫而成。风温犯表,其人发热,理所当然,其微

恶寒者，乃卫阳被郁，尚未伸张所致。因病性属温，故恶寒亦微。风温侵犯肺卫，肺气上逆，故咳嗽。口渴乃热邪伤津之象，“浮数”为风温表证之主脉。此与太阳伤寒虽同属表证，而病邪有寒温之别。答案B“发热，恶寒，无汗，烦躁，身疼痛，脉浮紧”，与太阳伤寒证大体相同，所不同者为烦躁，是外感风寒，内有郁热所致，治宜外散风寒，内清郁热，用大青龙汤主治。答案C“发热，恶寒，无汗，项背强几几”，属太阳伤寒兼项背强几几证。除发热，恶寒，无汗的太阳伤寒证外，项背强几几，是风寒之邪阻滞太阳经脉，经气不舒，津液不布，经脉失养所致。故用葛根汤解表发汗，升津液，舒经脉。答案E“发热，恶寒，无汗，呕吐较重，脉浮紧”，与太阳伤寒脉证亦基本相同，惟呕吐较重。从本条描述来看，呕吐是主证之一，如33条“太阳与阳明合病，不下利，但呕者，葛根加半夏汤主之”，便是其例。太阳阳明合病，是指风寒外束，卫闭营郁，则发热、恶寒、无汗、脉浮紧；外邪内迫阳明，胃气上逆，则发生呕逆。治宜葛根汤解表散寒为主，随证加半夏降逆止呕。第3条太阳伤寒证亦有“呕逆”，但属兼证，一般不重，可有可无，与前述呕吐较重的主证是有区别的。

5. 原文：“太阳与阳明合病，喘而胸满者”宜用：

A. 葛根黄芩黄连汤 B. 桂枝加厚朴杏子汤 C. 桂枝去芍药汤 D. 麻黄汤 E. 麻黄杏仁甘草石膏汤

【答案】 D

【评述】 原文36条：“太阳与阳明合病，喘而胸满者，不可下，宜麻黄汤”。太阳阳明合病，当有太阳阳明两经的证候，谓宜麻黄汤，则当有头痛发热，身疼腰痛，骨节疼痛，恶风无汗而喘等证，这里是举方略证笔法。谓不可下，是有便秘等证之可能，即使便秘，而胀满在胸，知腑实未成，不可下。太阳伤寒

之喘满，因肺合皮毛，寒束肌表，影响于肺，肺失宣降则喘，肺气壅滞则胸满；肺与大肠相表里，肺气不降，肺津不布则大肠传导失职而便秘；上述是太阳阳明合病而以太阳证为主的证候。根据表里轻重之机，而立表里先后之治，故当先予解表，宜麻黄汤。若误下则表邪内陷，发生变证。答案A谓宜葛根黄芩黄连汤，本方治太阳中风误下，表热内陷，热郁大肠，传导失职，利遂不止，喘而汗出者。里热上迫于肺而喘，热蒸于外而汗出，属肠热下利，故以本方清热止利，此与太阳阳明合病无关。答案B谓宜桂枝加厚朴杏子汤，本方宜于太阳中风兼喘证，也与太阳伤寒喘满证不符。答案C谓宜桂枝去芍药汤，本方宜于太阳中风误下，表未解而脉促胸满者。病虽误下，正气犹能抗邪向上向外，故表不解而脉促，复因正气抗邪向上，邪正搏于胸中而胸满，仍主以桂枝汤，去芍药是防其酸性收敛，胸满益甚，亦非太阳伤寒兼喘满所宜。答案E谓宜麻黄杏仁甘草石膏汤，此方主治太阳病汗下后表证已解，表邪入里化热，汗出而喘等证。本证喘满虽同，无表证而有内热则异。故最佳答案应选“D”。

6. 原文：“伤寒，脉浮，自汗出，小便数，心烦，微恶寒，脚挛急，反与桂枝欲攻其表，此误也。得之便厥，咽中干，烦躁吐逆者……”最适合的治法是：

- A. 温中复阳，兼益气复阴    B. 先酸甘复阴，后温中复阳  
C. 先温中复阳，后酸甘复阴    D. 回阳救逆，益阴和阳    E. 回阳救逆，益气生津

【答案】 C

【评述】 外感病见脉浮，自汗出，微恶寒，是太阳表虚证；但小便数，心烦，脚挛急，则非太阳病所有，而是阴阳两虚证。阳虚，水气不化则小便数；阴虚，心神失养而心烦；肌肉失养而

脚挛急。此时应当扶阳解表，不能单纯用桂枝汤攻表，所以原文说“反与桂枝欲攻其表，此误也”。误治后便会产生厥逆，咽中干，烦躁吐逆，脚挛急等阴阳两虚的变证。盖脾主四肢，“四肢为诸阳之本”，脾胃阳虚，寒湿中阻，阳不外达，厥逆生焉。胃阳虚不能熟腐水谷，阴寒气逆，因而吐逆。脾为后天之本，气血生化之源，脾胃虚损，则精血亏少而咽干。阴阳俱虚，心神失养而烦躁。脚挛急虽为原有之病情，但误治后阴更伤，而使之加重。此时应当先温中复阳，阳复则厥愈足温，生化有权，阴液易于再生。后酸甘复阴，阴复则咽干烦躁脚挛急自愈。答案A“宜温中复阳兼益气复阴”，不符合标本先后治则，因本证已见厥逆，以脾胃阳虚为重，治疗应复阳，不宜温阳与复阴并施。答案B谓先酸甘复阴，后温中复阳，这是本末倒置，因阳不生则阴不长故也。答案D之“回阳救逆，益阴和阳”和答案E“回阳救逆，益气生津”皆与题不符。盖回阳救逆，益阴和阳法，一般指通脉四逆加猪胆汁汤，用于霍乱吐下已断，汗出而厥，四肢拘急，脉微欲绝等阳亡液脱证，此与本病不合；回阳救逆益气生津法，一般指四逆加人参汤，用于霍乱厥利恶寒脉微等阳衰已极和利止亡血之证，亦非本证所宜。故答案应选C。

7. 以原文为据，大结胸证的脉象是：

A. 寸脉微浮 B. 关上浮 C. 寸脉浮，关脉沉 D. 寸脉浮，关脉细小沉紧 E. 脉浮滑

【答案】 C

【评述】 大结胸主证为膈内拒痛，短气躁烦，心中懊恼，心下硬痛，寸脉浮，关脉沉（紧）。是表热内陷，水热互结胸膈所致。邪热上迫心肺，则寸脉浮而烦躁短气；邪结在里则关脉沉，心胸结痛则关脉紧，故寸脉浮，关脉沉紧是结胸证的主脉。此脉还应与胸膈痰实证、热痞证、脏结证、小结胸证鉴别，然须脉



证合参,不能只凭脉象判断。兹分析如下:答案A“寸脉微浮”是胸膈痰实证之脉,非结胸证之脉也。原文166条“病如桂枝证,头不痛,项不强,寸脉微浮,胸中痞硬,气上冲咽喉不得息者……当吐之,宜瓜蒂散。”其证之所以寸脉浮,以寸脉主候胸中,胸有痰实故也。答案B“关上浮”为热痞证之脉,非结胸之脉也。如原文154条:“心下痞,按之濡,其脉关上浮者,大黄黄连泻心汤主之”。其证多因表证误下,表邪内陷,入里化热,无形邪热结于胃脘,故心下痞满。内无痰实,故按之濡而不硬。脉浮为阳盛,关脉主候中焦,无形邪热独盛于中焦,故其脉关上浮。答案D“寸脉浮,关脉小细沉紧”为脏结之脉,非结胸之脉也。原文128、129条“问曰:病有结胸,有脏结,其状何如?答曰:按之痛,寸脉浮,关脉沉,名曰结胸也。”“何谓脏结?答曰:如结胸状,饮食如故,时时下利,寸脉浮,关脉小细沉紧,名曰脏结……。”结胸与脏结寸脉虽同,关脉则异;结胸为实证,脉沉而实,脏结为虚证,脉沉而细小也。答案E“脉浮滑”是小结胸之脉,非大结胸脉也。如138条:“小结胸病,正在心下,按之则痛,脉浮滑者,小陷胸汤主之”。大小结胸的病机皆痰(水)热结胸,小结胸证之所以脉浮滑,因痰热较轻,气血郁滞不甚,邪热可以外透,故脉不沉紧而浮滑。综上所述,本题答案应为C。

8. 下列病证中,哪一项不出现发黄的表现?

A. 风温变证 B. 火邪伤阴内热证 C. 阳明病 D. 太阳病 E. 蓄血轻证

【答案】 E

【评述】 发黄一证,可见于多种病证之中,有因热伤营血,瘀热郁蒸而发黄者,有因湿热或寒湿郁阻中焦,土壅木郁,胆汁外溢而发黄者,临床必须结合其他脉证,分辨寒热虚实和