

中医四大經典著作題解

江西人民出版社

中医四大经典著作题解

(以姓氏笔划为序)

万兰清 邓必隆 王鱼门 伍炳彩 编写
张 崇 陈瑞春 肖德发 黄海龙

江西人民出版社

一九八二年十一月

中医四大经典著作题解

万兰清 邓必隆 王鱼门 伍炳彩 编写
张 崇 陈瑞春 肖德发 黄海龙

江西人民出版社出版
(南昌市第四交通路铁道东路)

江西省新华书店发行 江西印刷公司印刷
开本787×1092 1/32 印张8.875 字数20万
1982年11月第1版 1982年11月第1次印刷
印数 1—20,000
统一书号：14110·42 定价：0.74 元

前　　言

《黄帝内经》是中医理论体系的源泉。《伤寒论》和《金匱要略》继承和发扬了《黄帝内经》的学术思想，形成了理、法、方、药具备的辨证施治理论体系，对后世医学的发展有很大影响。以《温病条辨》等著作形成的“温病学”，是伤寒学说的继续和发展。它们是外感时病、内伤杂病等临床各科辨证施治的基础，是研习祖国医学的必读书籍。所以，中医学术界把它们称之为中医经典著作。

为了加强中医基础理论的学习，适应中医教学、科研和医疗工作的需要，根据我们的经验和体会，参阅了历代有关著述，收集了当今医刊教学等参考资料，在院党委的关怀下，编写了《中医四大经典著作题解》一书，以供学习者参考。

本书编写人员是：邓必隆、黄海龙撰写《黄帝内经》部分；万兰清、王鱼门、陈瑞春撰写《伤寒论》部分；伍炳彩、张崇撰写《金匱要略》部分；肖德发撰写“温病学”部分。在编写过程中得到了全国中医学会常务理事、伤寒温病专家万友生教授；全国中医学会江西分会副会长、脾胃学说专家张海峰教授；全国针灸学会常务理事、针灸专家魏稼副主任医师的热情指导。在此，我们致以衷心的感谢。

由于时间仓促，水平有限，书中谬误之处在所难免，欢迎读者批评指正。

编　　者

一九八二年十月

于江西中医学院

目 录

内 经 部 分

1. 肾气对人体生命活动的作用如何? (1)
2. 为什么说“凡阴阳之要，阳密乃固”? (2)
3. 在人体阴阳清浊升降出入的生理活动中，清阳与浊阴的概念是什么? (3)
4. “壮火”、“少火”的含义是什么？它们对人身各有什么意义？ (4)
5. 阳气有余则开泄，应见身热汗出，而经曰“汗不出”；阴气有余则闭塞，应见身寒无汗，而经曰“汗出”，为什么？ (5)
6. 何谓“七损八益”？这一说法的实际意义何在？... (7)
7. 《素问》中的《灵兰秘典论》和《六节藏象论》，在对脏腑的认识上有哪些异同点？ (8)
8. 何谓“藏象”？《内经》把脏腑学说命名为“藏象”的意义是什么？ (11)
9. 为什么说“凡十一脏取决于胆也”？ (12)
10. 望诊察色中平、病、死、生之色的鉴别特点是什
么？ (13)
11. 经称“所谓五脏者，藏精气而不泻也，故满而不能
实。六腑者，传化物而不藏，故实而不能满也”，
论中“藏”和“泻”、“满”和“实”应如何理
解？有何临床意义？ (15)
12. 诊脉独取寸口的原理是什么？ (16)

- 13.《内经》何以强调“诊法常以平旦”？对临床实践的指导意义怎样？ (18)
- 14.脉有胃气的形象应如何体会？ (19)
- 15.怎样鉴别四时五脏的平、病、死脉？ (20)
- 16.何谓“五实”、“五虚”？《内经》断为死候并又指出“其时有生者”的机理各是什么？ (21)
- 17.“人之伤于寒也，则为病热，热虽甚不死。其两感于寒而病者，必不免于死”的机理是什么？ (22)
- 18.“暑当与汗皆出，勿止”的意义何在？ (23)
- 19.《素问·热论》与《伤寒论》的关系怎样？ (23)
- 20.何谓“阴阳交”？经称“交者，死也”的机理是什么？它对临床实践的指导意义怎样？ (26)
- 21.《内经》的阴阳交、《伤寒论》的阴阳易、《金匱要略》的阴阳毒概念各何？ (27)
- 22.如何理解“胃不和则卧不安”？临床有何指导意义？ (28)
- 23.《内经》论咳，一说“肺之令人咳”，一说“五脏六腑皆令人咳”，为什么？ (30)
- 24.九气为病的病机及其表现如何？ (32)
- 25.如何理解“百病生于气”的含义？ (33)
- 26.三痹、五体痹及脏腑之痹的关系如何？ (34)
- 27.痹证的发生与营卫之气的关系怎样？这一认识对临床实践的指导意义如何？ (36)
- 28.《内经》论痿，病因首重肺热，而治痿则独取阳明，为什么？你如何看待它？ (37)
- 29.《内经》与《伤寒论》所称的“寒厥”、“热厥”，有何异同？ (38)

- 30.《内经》中关于“阳虚则外寒，阴虚则内热，阳盛则外热，阴盛则内寒”的含义及病理机制是什么？与现今通行的认识有何不同？ (40)
- 31.何谓“木郁达之，火郁发之，土郁夺之，金郁泄之，水郁折之”？ (42)
- 32.对《素问·阴阳应象大论》中的“味归形，形归气”一节的意义，应如何理解？ (45)
- 33.何谓“有者求之，无者求之；盛者责之，虚者责之”？ (48)
- 34.“必伏其所主，而先其所因”的含义是什么？ (50)
- 35.如何理解“左肝右肺”的理论？ (50)
- 36.神、魂、魄、意、志、思、虑、智的含义是什么？它们与五脏的关系如何？ (52)
- 37.营卫之气的运行规律是什么？它们与三焦的关系怎样？ (54)
- 38.如何理解“上焦如雾、中焦如沤、下焦如渎”的含义？ (57)
- 39.六气不足的病变特点及病理机制是什么？临床辨证时应如何掌握运用？ (58)
- 40.何谓“两虚相得，乃客其形”？这一发病观点有什么指导意义？ (61)

伤 寒 部 分

- 41.伤寒六经的实质是什么？试举例说明之。 (63)
- 42.试述六经与八纲辨证的关系。 (64)
- 43.六经病正邪斗争在阴阳消长的动态变化中的反映如何？ (65)

44. 六经病的传变规律有哪些?	(67)
45. 六经病证的正治法是什么?	(68)
46. 举条文为例说明表里同病的治疗原则。	(69)
47. 伤寒与温病的主要区别是什么?	(71)
48. 为什么说伤寒是温病的基础, 温病是伤寒的发展?	(72)
49. 如何看待《伤寒论》中的误治?	(74)
50. 伤寒汗解的方式有哪几种? 机理如何?	(76)
51. 为什么说“伤寒法在救阳”?	(79)
52. 《伤寒论》中的烦躁证有哪些? 怎样辨证施治?	(80)
53. “有一分恶寒未罢, 即有一分表证未解”这句话是否适用于伤寒六经辨证? 为什么?	(82)
54. “传经多热, 直中多寒”这句话应如何理解?	(83)
55. “误汗伤阳, 误下伤阴”的说法对吗? 为什么? ..	(84)
56. 六经病皆有发热, 其病机有何不同? 临床应如何鉴别?	(85)
57. 六经病皆有恶寒, 其病机有何不同?	(86)
58. 太阳发热恶寒如疟状与少阳往来寒热有何不同? 与疟疾有何联系?	(87)
59. 少阴兼表证与阴盛格阳证均有发热, 如何鉴别? ..	(88)
60. 阳明病恶风寒的机理如何?	(89)
61. 试述《伤寒论》中“身重”一症的病机。	(92)
62. 试述《伤寒论》中“嗜卧”、“但欲寐”、“多眠睡”三症的异同点。	(93)
63. 40条指出“渴”是小青龙汤证之一, 41条又指出服汤后有渴为“寒去欲解”的佳兆, 如何理解?	(94)
64. 太阳中风表虚证是否虚证? 为什么?	(94)

65. 太阳病“中风”与“伤寒”的“风”与“寒”是否病因？为什么？ (95)
66. 试述太阳病误汗伤阳证有哪些，并分析其辨证要点。 (98)
67. 太阳病的喘证有哪些？怎样辨证施治？ (99) ✓
68. 太阳病兼变水饮证有哪些？试分述其病机及辨证要点？ (100) ✓
69. 你对麻杏甘石汤证的有汗用麻黄，“无大热”用石膏是怎样理解的？ (104)
70. 太阳蓄水证的“消渴”、“烦渴”与阳明经证的“烦渴”有何不同？为什么？ (105)
71. 大、小结胸证的病机、证治有何异同？ (106)
72. 《伤寒论》中有哪些痞满证，如何辨证施治？ (107) ✓
73. 试述太阳风湿三证的异同点及其便硬加白术之理。 (109)
74. 太阳病吐利的病机是什么？如何辨证治疗？ (110)
75. 阳明病吐利的病机是什么？如何辨证治疗？ (111)
76. 少阳病吐利的病机是什么？如何辨证治疗？ (112)
77. 太阴病吐利的病机是什么？如何辨证治疗？ (112)
78. 少阴病吐利的病机是什么？如何辨证治疗？ (114)
79. 白虎汤证与白虎加人参汤证的异同点何在？为什么？ (115)
80. 《伤寒论》中“太阳阳明合病”诸条的病机证治有何不同？ (116) ✓
81. 《伤寒论》中“发黄”一症的病机有哪几种？ (117) ✓
82. 治 102 条的“腹中急痛”一症“先与小建中汤，不盖者，小柴胡汤主之”之理？ (118)

83. 阳明外证“身热汗自出”与太阳表虚“发热汗出”
如何鉴别?(118)
84. 试述阳明经证与腑证的区别与联系。(119)
85. “承气”的涵义是什么? 如何区别使用三个承气
汤?(120)
86. 阳明病“脉迟”的机理如何?(122)
87. 阳明三急下与少阴三急下有何不同?(124) ✓
88. “阳微结”的病机证治如何? 与纯阴结有何不
同?(125)
89. “少阳之为病, 口苦, 咽干, 目眩”能否作为少阳
病提纲? 为什么?(126)
90. “实则阳明, 虚则太阴”的含义是什么? 有何临床
意义?(127)
91. 280 条指出太阴病“设当行大黄芍药者, 宜减之”
与 279 条“属太阴”而用桂枝加芍药汤、桂枝加大
黄汤治疗, 是否矛盾?(128) ✓
92. 对“太阴为自利不渴”和“少阴病多为自利而渴”
这两句话应如何理解?(128)
93. “少阴之为病, 脉微细, 但欲寐”能否作为少阴病
提纲?(129)
94. 少阴寒化证与热化证的主证、主方是什么?(130)
95. 什么叫格阳证? 什么叫戴阳证? 有何区别与联
系?(131)
96. 厥阴病的实质是什么?(133) ✓
97. 试述伤寒论中厥证的不同病因和辨证要点。(134) ✓
98. 葛根汤、葛根芩连汤、桂枝人参汤均可治发热下
利, 如何鉴别使用?(135) ✓

99. 白虎汤证、承气汤证、大青龙汤证、栀子豉汤证、
黄连阿胶汤证、桂枝甘草龙骨牡蛎汤证、干姜附子
汤证、茯苓四逆汤证等皆有烦躁，如何鉴别？(136) ✓
100. 抵当汤既可治疗太阳蓄血证，又可治疗阳明血证，
理由何在？(138) ✓
101. 厚朴生姜半夏甘草人参汤、栀子厚朴汤、理中汤、
三承气汤均可治腹满，如何鉴别使用？(139) ✓
102. 大陷胸汤、大承气汤、大柴胡汤均有峻下热结之
功，如何鉴别使用？(140) ✓
103. 栀子豉汤是否吐剂？为什么？(141)
104. 试比较茵陈蒿汤、栀子柏皮汤、麻黄连翘赤小豆汤
的异同。(141)
105. 桂枝去芍药加附子汤与桂枝附子汤药味相同，主治
各异，为什么？(142) ✓
106. 理中汤、小建中汤、桂枝加芍药汤都治太阴腹痛，
如何鉴别使用？(143) ✓
107. 真武汤与附子汤药仅一味之差，其功用主治有何不
同？(144) ✓
108. 黄连阿胶汤、猪苓汤、栀子豉汤都能治心烦不眠，
其不同点是什么？(145) ✓
109. 阳明、少阴、厥阴病篇皆有吴茱萸汤证，其病机有
何不同？(146) ✓
110. 乌梅丸、黄连汤、干姜黄芩黄连人参汤均主治上热
下寒证，如何鉴别使用？(147) ✓
111. 试述《伤寒论》中桂枝的运用特点。(148) ✓
112. 试述《伤寒论》中麻黄的运用特点。(150)
113. 试述《伤寒论》中芍药的运用特点。(151)

114. 试述《伤寒论》中人参的运用特点。(152)
115. 试述《伤寒论》中附子的运用特点。(153)

金匱部分

116. 《金匱要略》在治法上有哪些特点？试举例说明。(155)
117. 《金匱要略》诊脉部位运用的原则是什么？(157)
118. 《金匱要略》方药服法有何特点？试举例说明。(159)
119. 《伤寒论》和《金匱要略》有何异同？(163)
120. “治未病”的精神在《脏腑经络先后病篇》是如何体现的？(164)
121. 《脏腑经络先后病篇》提出了哪些治则？应如何理解？(165)
122. 《金匱》中症病如何辨证施治？有何治禁？应如何理解？(166)
123. 试述《金匱》湿病的治则及辨证施治。(167)
124. 《脏腑经络先后病篇》说：“湿伤于下”，为何《痉湿喝篇》又有“病在头中寒湿”之证？“病在头中寒湿”为何现“脉大”？(168)
125. 百合病在病机病证及治疗上有何特点？如何辨证施治？(169)
126. 狐疝病有哪些临床表现？怎样掌握甘草泻心汤的临床运用？(170)
127. 瘰疬、温疟及疟疾病机有何不同？试简述疟母的病机及证治。(171)
128. 中风如何辨证？这种辨证方法在临幊上有何意义？(172)

129. 试述历节病的病因。运用桂枝芍药知母汤和乌头汤应掌握哪些主要症状?(172)
130. 试述血痹的病因病机，它与风痹如何鉴别？治疗血痹如何用通阳之法?(173)
131. 举例说明虚劳病篇辨证和治疗上的特点。(174)
132. 如何理解小建中汤的适应证？桂枝加龙骨牡蛎汤、肾气丸、酸枣仁汤、大黄䗪虫丸、薯蓣丸在临幊上怎样具体运用?(175)
133. 肺痿与肺痈如何区别？肺痿应如何辨证？(176)
134. 越婢加半夏汤与小青龙加石膏汤在治疗上有何不同？(177)
135. 射干麻黄汤证与厚朴麻黄汤证如何区别？(178)
136. 荸荔大枣泻肺汤、桔梗汤和千金苇茎汤同为治疗肺痈方剂，在应用上有何不同？(178)
137. 根据奔豚气病的症状分析，它是何种性质的疾病？(179)
138. 奔豚气的病因应如何理解？怎样治疗？(180)
139. “阳微阴弦”应如何理解？胸痹的主证和主方是什么？(181)
140. 试比较栝蒌薤白白酒汤与栝蒌薤白半夏汤，栝蒌薤白半夏汤与乌头赤石脂丸，枳实薤白桂枝汤与人参汤的异同。(182)
141. 以方剂为例说明胸痹心痛证的用药规律。(184)
142. 腹满应如何辨证施治？(184)
143. 大乌头煎、当归生姜羊肉汤和乌头桂枝汤均为治疗寒疝方剂，其不同点何在？(186)
144. 试述宿食病的治疗原则。(187)

145. 如何理解五脏中风中寒证?(187)
146. 试述肝着和肾着的病因、症状和治疗。(188)
147. 四饮如何进行辨别? 其治疗原则应如何理解?(191)
148. 痰饮篇中的苓桂术甘汤、肾气丸、十枣汤、小青龙
汤、木防己汤、己椒苈黄丸及小半夏加茯苓汤应如
何掌握?(192)
149. 试述上、中、下三消的证治。(194)
150. 治疗淋病为什么不可发汗?(195)
151. 水气病分几个类型, 应如何辨别?(195)
152. 越婢汤、越婢加术汤、防己茯苓汤、防己黄芪汤和
麻黄附子汤五方均治疗水气病, 其证候与病因病机
有何不同?(196)
153. 怎样理解水气病的治疗原则? 条文中未出方治, 可
以从《金匱要略》中选出适当方剂来补充吗?(197)
154. 谷疸、酒疸、女劳疸有何不同? 各应如何治疗?(198)
155. 试举例说明八法在黄疸中的应用。(199)
156. 如何认识淤血证中出现的一些症状?(201)
157. 吐血应如何辨证施治?(202)
158. 下血应如何辨证施治?(204)
159. 呕吐应如何辨证施治?(205)
160. 下利应如何辨证施治?(207)
161. 大黄牡丹汤和薏苡附子败酱散如何区别使用?(208)
162. 胎与症的鉴别应注意哪些方面?(209)
163. 妊娠恶阻应如何治疗?(210)
164. 妊娠下血应如何治疗?(211)
165. 产后病有哪些特点? 治疗上应注意什么?(212)
166. 产后腹痛如何辨证施治?(212)

167. 试述桂枝茯苓丸、胶艾汤与当归芍药散的适应证及方义。 (214)
 168. 妇人脏躁与咽中如有炙脔各应如何治疗？ (215)
 169. 妇人经水不利及崩漏应如何辨证施治？ (217)
 170. 肾气丸、小建中汤及大承气汤在金匮中可以治疗哪些病证，你的看法如何？ (219)

温 痘 部 分

171. 温病学说的形成分哪几个阶段？每个阶段的主要特点是什么？ (221)
 172. 叶天士和吴鞠通对温病学的主要贡献是什么？ (222)
 173. 什么是温病？有哪些特点？ (224)
 174. 温病的范围包括哪些？临幊上应该如何分类？ (225)
 175. 试述温病与温疫的关系。 (226)
 176. 试述温热病与湿热病的主要临床特点。 (227)
 177. 卫气营血在温病中有何意义？ (228)
 178. 对温病卫气营血四个阶段的治疗原则应如何理解？ (229)
 179. 对薛生白所说的“太阴内伤”应如何理解？ (232)
 180. 试述斑疹的病因病机与诊断意义。 (233)
 181. 试述白痦的形态、成因与诊断意义。 (234)
 182. 热闭心包的基本病理是什么？为什么？ (235)
 183. 温病神昏谵语应如何辨证施治？ (235)
 184. 试述温病内闭外脱的证治。 (237)
 185. 热极动风与阴虚动风如何辨证施治？ (238)
 186. 温病兼挟痰饮、食滞、气郁、瘀血的辨证要点和治则是什么？ (239)

187. 为什么说“伤寒下之宜猛”，湿温“下之宜轻”？(241)
188. 如何理解“温病法在救阴”？(242)
189. 为什么说“热病救阴犹易，通阳最难”？(243)
190. 为什么说“救阴不在血而在津与汗，通阳不在温而在利小便”？(244)
191. 试结合《温病条辨》有关原文，谈谈温热类温病小便不利的证治与治禁。(245)
192. 湿温病应如何辨证分型？各型如何鉴别？(247)
193. 湿温初起的主证、主方是什么？(249)
194. 湿温病的治则是什么？为什么？常用治法有哪几种？(249)
195. 湿温病的治禁是什么？为什么？(250)
196. 如何理解“暑病首用辛凉，继用甘寒，终用甘酸饮津，不必用下”的治疗原则？(253)
197. 为什么白虎汤可两用于太阴阳明肺胃无形热炽证？(254)
198. 试比较白虎汤证、玉女煎去牛夕加玄参方证、化斑汤证之异同点。(255)
199. 沙参麦冬汤、益胃汤、竹叶石膏汤、青蒿鳖甲汤都可治温热病后期阴伤发热，应如何区别使用？(255)
200. 试述通下法在温病中的运用。(256)

I. 肾气对人体生命活动的作用如何？

《素问·上古天真论》在论述上古之人保全真诚纯朴的天性，因而能够延年益寿的同时，还特别强调了肾气对人体生命活动的重要作用。

肾气在生命活动过程中的重要性，主要表现在人体的生长发育及生殖机能两个方面：

(1) 从肾气与人体生长、发育、衰老的关系来看：

篇中指出，男自八岁、女从七岁开始，由于“肾气实(盛)”，形体便出现了以“齿更发长”为标志的生长发育的现象。随着肾气的逐渐充盛而至于“肾气平均”(肾气旺盛饱满的状态)，男子自三八至四八、女子从三七至四七，便是生命的壮盛时期。在这一期间内，“真牙生而长极”、“筋骨劲强”、“肌肉满壮”、“发长极”等表现，都显示了人的智力和形体，已经达到完全成熟的阶段，生命处处洋溢着青春的活力。然而，当男子八八、女子七七以后，又因为“肾气衰”，故而出现“发堕齿槁”以至“齿发去”、“面焦”、“发鬓颁白”等“形体皆极”的衰老征象。由此说明：人体生长、发育、衰老各个阶段的变化，主要取决于肾气的盛衰。

(2) 从肾气与人体生殖机能的关系来看：

篇中指出，男子二八、女子二七，由于“肾气盛”而“天癸至”(天癸，是指一种与肾气有密切关系，能促进生殖机能成熟的物质)，因此，男、女在生理上便分别产生“精气溢泻”、“月事以时下”等生殖机能开始具备的现象。特别是女子，由于“肾气盛”，促进了冲、任二脉的发育，因而“任脉通，太冲脉盛”，冲为血海，任主胞胎，所以有月经，并具有生育的能力。此时如“阴阳和，故能有子”。然而，当男子八