

高等医学院校选用教材  
供成人教育中医药专业、中西医结合专业使用

# 全医要略教程

乔 模 / 主编

◎本輸第二法地

黃帝問於岐伯曰。凡刺之道。必通十二

經絡之所終始。絡脈之所別焉。故輸之

所留。六府之所下。所至。所過。所入。

藏之所溜。五臟之所注。六腑之所合。

下之所至。所過。所入。所出。所溜。所合。

側也。中也。高也。其次也。高也。中也。

方書之祖



魚也。爲水也。水也。溜于魚際。魚際者。手

太淵。太淵。魚後一

2-43  
9



科学出版社

高等医学院校选用教材

(供成人教育中医药专业、中西医结合专业使用)

# 金匱要略教程

乔 模 主编

科学出版社

2001

## 内 容 简 介

本书是供成人教育中医药专业、中西医结合专业使用的教材。全书分23章,系统介绍了《金匱要略》的理论体系和主要学术思想。内容上坚持理论指导实践的原则,突出仲景论治杂病的辨证论治体系,并注意吸收新中国成立50余年来《金匱要略》研究的新进展、新技术和新成果,以促进仲景学说现代化研究,使读者掌握发掘研究古典医籍的方法,提高临床实践能力和应用科学方法研究传统中医学术的能力。针对成人教育特点,书中区别对待重点、难点、疑点内容,做到详略得当;同时根据实际,改变原文顺序,增强了教材的条理性,便于读者理解掌握。

本书可供成人教育中医药专业、中西医结合专业学生使用,也可作为自学考试应试人员、广大中医药专业工作者以及中医药爱好者的学习参考书。

### 图书在版编目(CIP)数据

金匱要略教程/乔模主编.-北京:科学出版社,2001.8  
高等医学院校选用教材(供成人教育中医药专业、中西医结合  
专业使用)

ISBN 7-03-009017-9

I. 金… II. 乔… III. 金匱要略方论-成人教育:高等教育-教材  
IV. R222.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 81502 号

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

西 墓 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

\*

2001年8月第一版 开本:850×1168 1/16

2001年8月第一次印刷 印张:20 1/2

印数:1—4 000 字数:413 000

**定价:33.00 元**

(如有印装质量问题,我社负责调换(新欣))

# 本套教材编写委员会

审订委员会主任 陶功定

编写委员会主任 白兆芝

总 主 编 张俊龙

副 总 主 编 施怀生 刘 星 王亚达

编 委 (以姓氏笔画为序)

门九章 马彦平 母桂花 王亚达 王茂盛

王晓鹤 冯 明 冯俊婵 白兆芝 乔 模

任建国 刘 星 师建梅 邢维萱 闫润红

张克敏 张俊龙 李 晶 李明磊 邹本贵

苗润田 施怀生 赵存娥 赵尚华 赵建浩

贾丽丽 项 褒 秦艳红 康 永 冀来喜

# 《金匮要略教程》编写人员

主编 乔 模

主审 杨燕飞

编委 吴晋英 李俊莲

# 总序

---

我国的成人教育已经有了数十年的历史,中医药学作为我国成人教育的重要组成部分,为中医药人才队伍建设 and 中医药事业的发展做出了积极的贡献。但时至今日,我国尚无专供中医药成人教育尤其是全日制中医药成人教育使用的系列教材,而统编教材和其他类教材,无论从内容还是要求上都难以切合成人教育自身特点,不能较好满足成人教育当前教学、临床、科研工作的需要。为了提高中医药成人教育教学质量,促进中医药成人教育事业的发展,我们在广泛调研和多方论证的基础上,组织了多年从事中医药成人教育教学工作的一线教师和有关专家,着手进行了适应于医学院校中医药专业、中西医结合专业成人教育教学需要的系列教材的研究与编写工作。

本套教材紧扣成人教育特点,遵循成人教育规律,编写过程中,注意把不同的学科置于中医和中西医结合整体学术体系中,注重经典著作、基础理论和临床学科之间的合理衔接,力求避免学科的割裂和内容的重复,从而体现中医、中西医结合学术体系的系统性和科学性。教材坚持理论联系实际的原则,正确处理继承和发扬的关系,在重点介绍具有实用价值的传统中医药基本理论和基本技能的同时,适当吸收了新中国成立 50 年来中医药研究的新进展、新技术和新成果,具有一定的创新性。在内容的深度和广度方面,根据新形势要求,从课程性质、任务出发,注意构筑中医药成人教育人才知识与能力素质结构,强调科学思维和创新精神的培养。为便于成学员更好地自学自修、掌握课程重点内容、理解难点疑点问题、全面检查学习效果,教材在每章节增列了目的要求、重点内容及复习思考题,教材后还附有 2~3 套模拟试题及答案。

全套教材计有中国医学史、中医学导论、中医藏象学、中医病因病机学、中医防治学、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、中医骨伤科学、中医眼科学、中医耳鼻喉科学、中医肛肠病学、中医皮肤病学、针灸学、推拿学、内经教程、伤寒论教程、金匮要略教程、温病学、中医各家学说、中西医结合内科学、中西医结合妇产科学、中西医结合儿科学、中西医结合急症学、中西医结合传染病与流行病学、中西医结合临床研究思路与方法学、中药药理学等 31 门。

此外,根据国务院国发[1993]39 号《关于禁止犀牛角和虎骨贸易的通知》,这两种药品已停止供药用,本套教材中古医籍或方剂涉及这两药时,仅供参考,建议使用其代用品。

鉴于目前中医药成人教育中医药专业、中西医结合专业系统教材的编写尚无

更多可资借鉴的成功经验,因此在教材的编写中存在着相当的难度,但考虑到中医药成人教育蓬勃发展的需要,我们不揣自陋,在成人教育教材建设上进行了此项尝试。可以肯定,本套教材一定存在着这样那样的不足之处,因而希望同行和读者在使用过程中,提出宝贵意见,以便我们进一步修订和改进,从而为我国中医药成人教育事业做出应有的贡献。

编写委员会  
2000年5月

## 编写说明

---

鉴于目前国内尚无适合全日制成人教育中医药专业、中西医结合专业本科教材的现状,特编写《金匮要略教程》以供教学使用。

本书采用宋代林亿等注次、明代赵开美校刻的《金匮要略方论》为蓝本进行编写。为了保持该书的原貌,在编写《金匮要略教程》时,仍然保留了“金匮要略方论序”;在正文部分,各篇的名称和顺序同样与原书保持一致;并以“附录”形式将杂病方等三篇原文列于书后,同时增加《学习参考书目》,以供学生参考。

为了方便学生学习,在编写时对各篇条文的顺序进行了归类、调整。各篇均以病为纲,以病因、病机、证治、预后为目,详分为原文、注释、释义、医案举例、现代研究等项进行编写。后二者是为了帮助学生进一步加深理解原文,如若授课学时不足,可作学生自学使用。此外,在各篇篇首和篇尾还编写了目的要求、重点内容和复习思考题等内容,以便同学们更好地掌握学习要点和课后复习。

鉴于水平有限,书中缺点、错误在所难免。在此,诚恳地希望提出宝贵意见,以便在今后的工作中不断改进、不断提高,为中医成人教育事业略尽绵薄之力。

编 者  
2000 年

# 金匱要略方論序

---

張仲景為《傷寒雜病論》合十六卷，今世但傳《傷寒論》十卷，雜病未見其書，或於諸家方中載其一二矣。翰林學士王洙在館閣曰，於蠹簡中得仲景《金匱玉函要略方》三卷：上則辨傷寒，中則論雜病，下則載其方，並療婦人。乃錄而傳之士流，才數家耳。嘗以對方證對者，施之於人，其效若神。然而或有證而無方，或有方而無證，救疾治病，其有未備。國家詔儒臣校正醫書，臣奇先校定《傷寒論》，次校定《金匱玉函經》，今又校成此書，仍以逐方次於證候之下，使倉卒之際，便於檢用也。又採散在諸家之方，附於逐篇之末，以廣其法。以其傷寒文多節略，故斷自雜病以下，終於飲食禁忌，凡二十五篇。除重複，合二百六十二方，勒成上、中、下三卷，依舊名曰《金匱方論》。臣奇嘗讀《魏誌·華佗傳》云：出書一卷，曰“此書可以活人”。每觀華佗凡所療病，多尙奇怪，不合聖人之經。臣奇謂活人者，必仲景之書也。大哉！炎農聖法，屬我盛旦。恭惟主上、丕承大統，撫育元元，頒行方書，拯濟疾苦，使和氣盈溢、而萬物莫不盡和矣。

太子右贊善大夫臣高保衡、尚書都官員外郎臣孫奇、尚書司封郎中充秘閣校理臣林億等傳上。

# 目 录

总序

编写说明

金匮要略方论序

1 绪言 .....	(1)
1.1 《金匮要略》的性质 .....	(1)
1.2 《金匮要略》的沿革 .....	(2)
1.3 《金匮要略》内容概述 .....	(3)
1.4 《金匮要略》的学术成就 .....	(4)
1.5 《金匮要略》的学习方法 .....	(6)
2 脏腑经络先后病脉证第一 .....	(10)
2.1 病因、发病及预防 .....	(11)
2.2 痘机 .....	(16)
2.3 四诊举例 .....	(16)
2.4 治疗原则 .....	(19)
2.5 预后判断 .....	(21)
2.6 结语 .....	(22)
3 痰湿渴病脉证治第二 .....	(23)
3.1 痰病 .....	(24)
3.2 湿病 .....	(30)
3.3 渴病 .....	(38)
3.4 结语 .....	(40)
4 百合狐惑阴阳毒病脉证治第三 .....	(43)
4.1 百合病 .....	(44)
4.2 狐惑病 .....	(48)
4.3 阴阳毒 .....	(51)
4.4 结语 .....	(52)
5 痘病脉证并治第四 .....	(54)
5.1 脉证、病机与治则 .....	(54)
5.2 分类证治 .....	(55)

5.3	附《外台秘要》方	(58)
5.4	结语	(59)
6	中风历节病脉证并治第五	(60)
6.1	中风	(61)
6.2	历节	(62)
6.3	附方	(66)
6.4	结语	(69)
7	血痹虚劳病脉证并治第六	(71)
7.1	血痹	(72)
7.2	虚劳	(73)
7.3	结语	(84)
8	肺痿肺痈咳嗽上气病脉证治第七	(85)
8.1	肺痿	(86)
8.2	肺痈	(88)
8.3	咳嗽上气	(90)
8.4	附方	(95)
8.5	结语	(96)
9	奔豚气病脉证治第八	(98)
9.1	成因与主症	(98)
9.2	证治	(99)
9.3	结语	(102)
10	胸痹心痛短气病脉证治第九	(103)
10.1	胸痹、心痛病机	(104)
10.2	胸痹证治	(105)
10.3	心痛证治	(112)
10.4	附方	(114)
10.5	结语	(114)
11	腹满寒疝宿食病脉证治第十	(116)
11.1	腹满	(117)
11.2	寒疝	(127)
11.3	宿食	(132)
11.4	附方	(134)
11.5	结语	(135)
12	五脏风寒积聚病脉证并治第十一	(137)
12.1	五脏中风、中寒证及真脏脉	(138)
12.2	五脏病证	(140)
12.3	三焦及大小肠病证	(143)

---

12.4	积、聚、瘀气的脉证及区别	(144)
12.5	结语	(144)
13	痰饮咳嗽病脉证并治第十二	(145)
13.1	成因、脉证与分类	(146)
13.2	治则	(149)
13.3	证治	(149)
13.4	预后	(164)
13.5	附方	(164)
13.6	结语	(165)
14	消渴小便不利淋病脉证并治第十三	(167)
14.1	消渴	(168)
14.2	小便不利	(169)
14.3	淋病	(172)
14.4	结语	(172)
15	水气病脉证并治第十四	(173)
15.1	病因病机	(174)
15.2	分类与辨证	(178)
15.3	治法	(181)
15.4	证治	(182)
15.5	主脉及预后	(190)
15.6	附方	(190)
15.7	结语	(191)
16	黄疸病脉证并治第十五	(192)
16.1	病因病机	(193)
16.2	分类	(194)
16.3	辨证	(195)
16.4	证治	(197)
16.5	误治变证	(206)
16.6	黄疸预后	(206)
16.7	附方	(207)
16.8	结语	(208)
17	惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治第十六	(210)
17.1	惊悸	(211)
17.2	吐衄下血	(213)
17.3	瘀血	(219)
17.4	结语	(220)
18	呕吐哕下利病脉证治第十七	(222)

18.1	呕吐	(223)
18.2	哕	(234)
18.3	下利	(236)
18.4	结语	(246)
19	疮痈肠痈浸淫病脉证并治第十八	(248)
19.1	痈肿	(249)
19.2	肠痈	(249)
19.3	浸淫疮	(251)
19.4	金疮	(252)
19.5	附方	(252)
19.6	结语	(253)
20	趺蹶手指臂肿转筋阴狐疝蛔虫病脉证治第十九	(254)
20.1	趺蹶病证治	(254)
20.2	手指臂肿证治	(255)
20.3	转筋病证治	(255)
20.4	阴狐疝证治	(256)
20.5	蛔虫病	(256)
20.6	结语	(258)
21	妇人妊娠病脉证并治第二十	(259)
21.1	妊娠的诊断及恶阻轻证的治疗	(259)
21.2	癥、胎的鉴别与治疗	(260)
21.3	证治	(261)
21.4	结语	(267)
22	妇人产后病脉证治第二十一	(269)
22.1	产后三病	(270)
22.2	产后腹痛证治	(271)
22.3	产后中风证治	(273)
22.4	产后烦乱呕逆证	(274)
22.5	产后下利虚极证	(275)
22.6	附方	(276)
22.7	结语	(277)
23	妇人杂病脉证并治第二十二	(278)
23.1	成因、证候与治则	(279)
23.2	病证及治疗	(280)
23.3	寒饮误下成痞的先后治法	(289)
23.4	结语	(289)

附录 .....	(291)
模拟试题 .....	(300)
学习参考书目 .....	(310)

# 1

## 绪 言

### 目的要求

1. 了解《金匱要略》一书的历史沿革、在祖国医学中的学术地位及现实意义，明确学习《金匱要略》的必要性和学习方法。
2. 掌握《金匱要略》的性质、基本内容、编写体例、学术体系及学术成就。

### 重点内容

1. 《金匱要略》的性质和沿革。
2. 《金匱要略》的基本内容。
3. 《金匱要略》的学术成就。
4. 《金匱要略》的学习方法。

《金匱要略》是我国东汉末年著名医学家张仲景所著《伤寒杂病论》的杂病部分，是我国现存最早的诊治杂病的专书。为了更好地学习《金匱要略》，在绪言中将对本书的性质、成书历史、学术成就、学习方法及主要参考书籍进行介绍。

### 1.1 《金匱要略》的性质

《金匱要略》的作者为张仲景（公元 150~219 年），名机，南郡涅阳（今河南省邓县）人。张仲景拜同郡名医张伯祖为师，精研医理，勤求古训，博采众长，弘扬伊尹汤液疗法，撰写成本书。书中总结、发明了治疗杂病的辨证论治体系，深入论述了运用脏腑经络辨证理论治疗 40 余种疾病的方法，创制了 205 首中医方剂，

记载了汤剂、散剂、丸剂、栓剂等 13 种切于临床实用的中药剂型。《金匱要略》在理论和临床实践方面均具有重要的指导意义，对后世临床医学的发展有着不可估量的深远影响，所以古今医家对《金匱要略》推崇备至，将其誉为“方书之祖”、“医方之经”。《金匱要略》作为治疗杂病的典范，是中医人员的必修课程。

## 1.2 《金匱要略》的沿革

### 1.2.1 《金匱要略》书名诠释

#### 1.2.1.1 金匱

在中医典籍中，对金匱含义的理解可以分为三个阶段：① 在汉代以前，金匱是用黄金做成的柜子，用以保存珍贵、缜密的书籍、文件。师古云：“以金为匱（柜），保慎之义。”如汉代《史记》中曾记载：“高祖与功臣剖符作誓，丹书铁卷，金匱石室，藏之宗庙。”② 晋唐时期，把重要书籍称为金匱。如：《晋书·葛洪传》云：“洪著金匱药方百卷。”《周礼·天官冢宰·疾医职》云：“张仲景金匱云，神农能尝百药，则炎帝者也。”此处将《肘后备急方》与《伤寒杂病论》都称为“金匱”。③ 追至宋代之后，则把张仲景所著《伤寒杂病论》中的杂病部分正式称为《金匱》。

#### 1.2.1.2 要略

要略者，即简略、扼要之意。正如陈修园所说：“书之所以名为要略者，盖以握要之韬略在此也。”又说：“金匱所载之证……中工所能治者，不必论也，所论者无一非起死回生之术。”可见，要略是指治疗杂病的最重要的秘诀和法则。

### 1.2.2 成书概况

《金匱要略》的全称为《金匱要略方论》，是《伤寒杂病论》的杂病部分。本书自问世以来，时隐时现，其历史沿革大致可以分为以下三个阶段：

#### 1.2.2.1 成书于汉末

公元三世纪初，张仲景写成了《伤寒杂病论》，包括《伤寒论》与《金匱要略》两部分。在东汉至西晋期间，由于当时兵戈扰攘、战火频仍，原书散佚不见。

#### 1.2.2.2 复见于唐代

《伤寒杂病论》的伤寒论部分，在晋代由王叔和编次整理为《伤寒论》单行本，而《金匱要略》部分则出现较晚，追至唐代王焘才在所著《外台秘要》中引用和载录了《金匱要略》全文。

### 1.2.2.3 整理刊行于宋代

直至北宋仁宗时，翰林学士王洙在翰林院的残旧书籍中发现了《金匱玉函要略方》一书，此书乃张仲景所著《伤寒杂病论》的节略本。全书共分三卷：上卷论伤寒，中卷论杂病，下卷记载方剂及妇科理论和处方。其后，在宋英宗时代，国家令林亿等人对《金匱玉函要略方》一书进行校订，由于此前《伤寒论》已由王叔和编次出版，于是删去上卷，而只保留了中、下二卷论述杂病和妇科疾病部分，并将下卷中的方剂分别列于相应病证之后，编为上、中、下三卷。此外，又采集各家方书中记载张仲景治病的医方及后世良方，分别附于各篇之末，定名为《金匱要略方论》，后世通称此书为《金匱要略》或《金匱》。

## 1.3 《金匱要略》内容概述

### 1.3.1 基本内容

《金匱》全书共分 25 篇，其中第一篇《脏腑经络先后病脉证》相当于全书的总论。从第二篇《痓湿喝病脉证治》至第十七篇《呕吐哕下利病脉证治》是属于内科范围的疾病。第十八篇《疮痈肠痈浸淫病脉证并治》则属于外科疾病。第十九篇《趺蹶手指臂肿转筋阴狐疝蛔虫病脉证治》是将不便归类的几种疾病合为一篇。第二十篇至第二十二篇则是专论妇产科疾病。最后三篇为杂疗方和食物禁忌，带有验方性质，本书不作讲解。

《金匱》全书论述了 40 多种病证，计有痓、湿、喝、百合、狐惑、阴阳毒、疟病、中风、历节、血痹、虚劳、肺痿、肺痈、咳嗽、上气、奔豚气、胸痹、心痛、短气、腹满、寒疝、宿食、五脏风寒、积聚、痰饮、消渴、小便利（不利）、淋病、水气病、黄疸病、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、蛔虫病以及妇人妊娠病、产后病和妇人杂病等。

### 1.3.2 编写体例

《金匱》原书前 22 篇，其分篇规律主要有两种：一为一病一篇，一为数病一篇。

1) 一病一篇：一病一篇是将一种疾病单列成篇，专题进行论述，如痓疾、奔豚气、痰饮、水气、黄疸等，这是因为这些疾病独立性较强，或在临床表现方面具有鲜明的特殊性。

2) 数病一篇：数病合为一篇进行论述者，主要是以病机相近、症状类似或病位相同为依据进行分篇。  
 ① 病机相近：如百合、狐惑、阴阳毒三病，其在病机方面都是由于热邪为患，故合为一篇。  
 ② 症状相类：如痓病、湿痹、喝病三种疾病，起病均有恶寒、发热的表征。  
 ③ 病位相同：如肺痿、肺痈、咳嗽上气三者均属于肺部