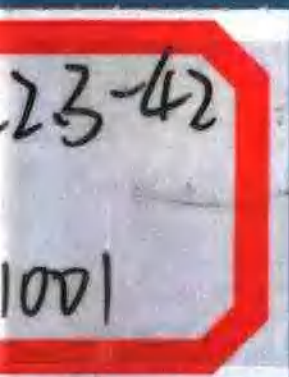


(便携式)

学习记忆手册

金匱要略

叶进 张再良 编著



Yan Xie Shi

Jin Yi Yao Lue

Xue Xi Ji Yi Shou Ce



SHANGHAI UNIVERSITY OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE PRESS

上海中医药大学出版社

(便携式)
金匮要略学习记忆手册

主 编 叶 进 张再良
编 委 (按姓氏笔画)
曲丽芳 刘 俊
汪泳涛

上海中医药大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

(便携式)金匱要略学习记忆手册/叶进,张再良主编. —上海:上海中医药大学出版社,2005.12

ISBN 7-81010-923-5

I. 金... II. ①叶... ②张... III. 金匱要略方论—教学参考资料 IV. R222.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 143685 号

(便携式)金匱要略学习记忆手册

主编 叶 进 张再良

上海中医药大学出版社出版发行

(<http://www.tcmonline.com.cn>)

(上海浦东新区蔡伦路 1200 号 邮政编码 201203)

新华书店上海发行所经销 上海申松立信印刷厂印刷

开本 850mm×1156mm 1/64 印张 3.75 字数 96 千字

印数 1—5 100 册

版次 2005 年 12 月第 1 版 印次 2005 年 12 月第 1 次印刷

ISBN 7-81010-923-5/R.871 定价 10.00 元

(本书如有印刷、装订问题,请寄回本社出版科,或电话021-51322545联系)

编写说明

《金匱要略》作为中医四大经典之一，千百年来受到历代医家的重视，是每位研习中医者的必读之书，是造就中医名家的奠基石。当前，“读经典，做临床”已成为中医界的共识。实践证明，掌握经典的原理和要点，对于提高临床能力和疗效有很大的裨益。所以，学习好《金匱要略》就显得十分重要。以此为动因，我们编写了《（便携式）金匱要略学习记忆手册》一书，希望给学习者些许帮助。

本书的编写以“简要、实用”为宗旨。

我们根据多年的教学经验，以临床意义大、涉及主要考核点为标准，选取《金匱要略》原文200余条。编排上，原文在前；继之以要点，提纲挈领，凸显需要掌握的内容，不重复教材的释

义；有方剂者，附有歌诀（参考《金匱方歌括》）；有鉴别意义的病证及方剂等，则列出表格，力求便于掌握、记忆、使用。阅读本书时，如配合教材，则学习效果更佳。

本书适用于高等中医院校学生、自学中医初涉经典者以及需温习经典的临床医师。

一本小书在手，使学习者于较短时间里初步掌握《金匱要略》的主要内容，能达此目的，则编者之心遂矣！

编 者

2005 年 3 月

目 录

脏腑经络先后病脉证第一.....	1
一、疾病的发生、预防	1
二、疾病的诊断	4
三、疾病的治疗	6
痉湿喝病脉证治第二	10
一、痉病	10
二、湿病	15
三、喝病	22
百合狐惑阴阳毒病脉证治第三	24
一、百合病	25
二、狐惑病	33
三、阴阳毒	35
疟病脉证并治第四	38
一、疟病的脉象、治法	38

二、疟病证治	39
中风历节病脉证并治第五	45
一、中风	45
二、历节	47
血痹虚劳病脉证并治第六	51
一、血痹	51
二、虚劳	52
肺痿肺痈咳嗽上气病脉证并治第七	60
一、肺痿	60
二、肺痈	62
三、咳嗽上气	65
奔豚气病脉证治第八	72
胸痹心痛短气病脉证并治第九	77
一、胸痹	77
二、心痛	84
腹满寒疝宿食病脉证治第十	87
一、腹满	87
二、寒疝	98

三、宿食	101
五脏风寒积聚病脉证并治第十一	104
一、肝着	104
二、脾约	105
三、肾着	106
四、积聚	107
痰饮咳嗽病脉证并治第十二	109
一、痰饮的成因与脉象	109
二、四饮的分类与主症	110
三、留饮、伏饮的脉证	112
四、痰饮的治疗原则	113
五、痰饮的证治	113
消渴小便不利淋病脉证并治第十三	126
一、消渴	126
二、小便不利	127
三、淋病	129
水气病脉证并治第十四	132
一、水气病的分类与脉证	132

二、血分与水分	134
三、水气病治法	135
四、水气病证治	136
五、气分	142
六、黄汗证治	146
黄疸病脉证并治第十五	150
一、黄疸的分类	150
二、黄疸的治则治法	151
三、黄疸的证治	152
惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治第十六	159
一、惊悸	159
二、血证	161
呕吐哕下利病脉证治第十七	166
一、呕吐	166
二、哕(即呃逆)	176
三、下利	177
疮痈肠痈浸淫病脉证并治第十八	185

一、疮痈	185
二、肠痈	185
三、浸淫疮	188

跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蛔虫病

脉证治筋十九	189
一、跌蹶	189
二、手指臂肿	189
三、转筋	189
四、阴狐疝	190
五、蛔虫病	190

妇人妊娠病脉证并治第二十

一、妊娠呕吐	193
二、妊娠下血	195
三、妊娠腹痛	197
四、妊娠小便失常	199
五、妊娠胎动	201

妇人产后病脉证治筋二十一

一、产后三大证	204
---------------	-----

二、产后腹痛	206
三、产后中风	209
四、产后烦乱	211
五、产后下利	212
妇人杂病脉证并治第二十二	213
一、妇人杂病的病因病机	213
二、热入血室	214
三、水血俱结	214
四、梅核气	215
五、脏躁	216
六、经带疾患	217
七、前阴疾患	220
八、妇人腹痛	223
九、转胞	225
十、阴吹	226

脏腑经络先后病脉证第一

本篇以整体观念为指导，脏腑经络学说为理论依据，对疾病的发生、预防、病因病机、诊断、治疗及饮食调理等方面都作了原则性的提示，在全书中具有纲领性意义。

一、疾病的发生、预防

【原文】

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。若五脏元真通畅，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，入脏腑，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，不令邪风干忤经络；适中经络，未流传脏腑，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，是皮肤脏腑之纹理也。（二）

【要点】

本条论述了疾病的发病原因、病因分类、预防以及早期治疗。防治疾病的基本原则是未病先防和已病早治。

疾病的形成有两方面因素：一是客气邪风的侵袭，这是引起疾病的外因；二是人体内部的正气不足，这是疾病发生的关键。若能注重内养正气，外慎邪气，调节饮食起居，避免房劳过度及各种外伤，不使身体受损，保持五脏元真（全身气机）的通畅，疾病是可以预防的。

病邪致病的途径主要有三条：一是外邪由经络传入脏腑引起内部的病变；二是外邪引起四肢、九窍、筋脉等体表部位的病变；三是房劳内伤、金刃创伤及虫兽咬伤等病变。

一旦发病，应及早治疗，采用导引、吐纳、针

灸等方法，防止疾病由经络入脏腑、由浅入深、由轻变重。

【原文】

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。（八）

【要点】

本条论述了与时令不符的四种反常气候类型，提示异常气候是导致外邪侵袭人体的条件。气候的变更应与时令相适应，早至晚至、太过不及皆为非时之气，容易引起疾病的发生。

【原文】

问曰：经云：“厥阳独行”，何谓也？师曰：此为有阳无阴，故称厥阳。（十）

【要点】

本条论述了厥阳的病机，提示阴阳是辨证的总纲。阴阳失调是人体的基本病理变化，并贯穿于一切疾病发生发展的始终。“厥阳”是病发于阳，为有阳无阴，仅是举例而言，用以说明人体内阴阳失去相对平衡、升降失调是疾病发生的重要病机。

二、疾病的诊断

【原文】

师曰：寸口脉动者，因其旺时而动，假令肝旺色青，四时各随其色。肝色青而反色白，非其时色脉，皆当病。（七）

【要点】

本条论述色、脉与四时合参。正常人的脉象和气色会随四时气候而发生相应变化。如果非其时令而有其色脉，则皆属病态的反映。如春季为肝旺，人色青，脉弦属正常；若春季反而出现色白，脉毛（秋脉），则为反常。提示诊病时应注意与时令相结合。

【原文】

师曰：病人脉浮者在前，其病在表；浮者在后，其病在里，腰痛背强不能行，必短气而极也。（九）

【要点】

本条论述脉象所现部位不同而主病有所差异。以浮脉为例，寸脉浮，主病在表，是正气抗邪的表现，脉多浮而有力；尺脉浮，主病在里，是肾阴不足、虚阳外浮之象，脉多浮而无力，可兼见腰痛背强不能行、短气的症状。说明诊断疾病要脉症合参。

【原文】

问曰：寸脉沉大而滑，沉则为实，滑则为气，实气相搏，血气入脏即死，入腑即愈，此为卒厥，何谓也？师曰：唇口青、身冷，为入脏即死；如身和、汗自出，为入腑即愈。（十一）

【要点】

本条论述卒厥的病机及预后。卒厥的病机为气血逆乱，脏腑功能失调，故见寸脉沉大而滑。若见唇口青，身冷，是邪气内闭，血流郁滞，

阳气衰竭，内闭外脱，属入脏，预后不佳；若身体温和，微汗自出，是气血流通，属入腑，易治。说明判断预后也应脉症合参。

【原文】

问曰：脉脱入脏即死，入腑即愈，何谓也？师曰：非为一病，百病皆然。譬如浸淫疮，从口起流向四肢者可治；从四肢流来入口者不可治；病在外者可治，入里者即死。（十二）

【要点】

本条讨论了判断疾病预后的一般规律。凡病入脏，即病在里或由浅入深、由外入内，反映正不胜邪，病势重；而病入腑，即病在外或由深至浅、由里出表，反映正能胜邪，病可治。如浸淫疮从内向外发展，是病由深转浅，为病势转轻，可治；若由外向内发展，是病由浅入深，为病势转重，难治。

三、疾病的治疗

【原文】

问曰：上工治未病，何也？师曰：夫治未