



全国高等中医药院校
教材配套用书

金匱要略 考点速查速记

主编 吕翠霞

中国医药科技出版社

全国高等中医药院校教材配套用书

金匱要略考点速查速记

主编 吕翠霞

编委 (按姓氏笔画排序)

卢琳 吕翠霞 刘芳

刘亚娟 庄慧魁 宋素花

张诏 张甦颖

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书具有高度的针对性,以“考什么”“怎么考”为指挥棒,在大纲的基础上,根据知识的系统性和内在联系对大纲的知识点进行合理整合,对重点部分进行精讲。以插图、表格形式归纳考试难点与易混淆知识点,务求以最少的篇幅,在有限的时间里使考生掌握重要、常考的知识点。对重要的考试内容,用解析的形式,增强考生对考点的理解。力求做到,一是易学,即基础知识,梳理全面;重点难点,剖析透彻;根据需要,灵活选择。二是易记,即记忆口诀,朗朗上口;图表对比,一目了然;好读好记,提高效率。本书适合各中医药院校在校学生学习使用。

图书在版编目(CIP)数据

金匱要略考点速查速记/吕翠霞主编.

—北京:中国医药科技出版社,2015.2

(全国高等中医药院校教材配套用书)

ISBN 978-7-5067-7219-8

I. ①金… II. ①吕… III. ①《金匱要略方论》—
中医学院—教学参考资料 IV. ①R222.39

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 299378 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行:010-62227427 邮购:010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 787×1092mm^{1/32}

印张 12

字数 190 千字

版次 2015 年 2 月第 1 版

印次 2015 年 2 月第 1 次印刷

印刷 汇鑫印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-7219-8

定价 25.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

本书是以全国高等中医药院校规划教材《金匱要略》为蓝本，根据教材配套教学大纲要求的“掌握”和“熟悉”的原文为辅导内容，每章按“概述”、“原文辅导”版块进行。以考点指导编写具体内容和表述格式。

“概述”部分包括【学习目的】、【学习要点】、【病名概述】，学习目的依教学大纲对本篇学习提出要求；学习要点是依因机证治、理法方药顺序对原文学习提出具体要求；病名概述是对每篇所论病症而下的定义。

“原文辅导”部分，所列【原文】，原则上按病因、病证表现、病机、治疗大法、分型论治顺序列述仲景原文，以备查询、熟读、背诵。【内容归纳】部分，用列表方式对原文进行提纲挈领的归纳总结，力求使学生一目了然、通俗易懂。【解析要点】包括两部分内容，一是“词解”，词解主要是对原文中难解的字词的阐释和校勘；另一部分是原文解析，是对原文阐释的细化，包括对原文的串讲，对仲景学术思想及原文宗旨既有适当归纳总结又有条分缕析的诠释，对病症、方证及方药的归纳总结及鉴别诊断，最后是方剂的解释，包括治则治法及

配伍意义。该部分涵盖的内容较多，以内容上说理通晓、形式上简明扼要为宗旨。【记忆宝典】是为学生准备的方剂应试快捷通道，“方歌括”部分是选自陈修园的《金匱方歌括》、方歌趣记选自编写者自编或摘取众方歌中之优者。

本书编委均是从事第一线本学科本科教学经验丰富的教师，他们主要分配的编写部分是：吕翠霞负责绪论、第一、六篇，宋素花负责第二、五篇，刘亚娟负责第三、四、七、八、十篇，庄慧魁负责第九、十五篇，张甦颖负责第十二、十三、十四篇，张诏负责第十六、十七篇，卢琳负责第十八、十九、二十、二十一、二十二篇，刘芳负责第十一篇。

由于学术水平所限，加之时间仓促，错误不当之处在所难免，恳请读者提出宝贵意见。

编者

2014年10月

绪言	1
脏腑经络先后病脉证治第一	4
痉湿喝病脉证治第二	23
痉病	24
湿病	31
喝病	42
百合狐蜚阴阳毒病脉证治第三	46
百合病	47
狐蜚病	57
阴阳毒	63
疟病脉证并治第四	67
中风历节病脉证并治第五	76
中风病	76
历节病	81
血痹虚劳病脉证治第六	88
血痹	88

虚劳	91
肺痿肺痛咳嗽上气病脉证并治第七	109
肺痿	110
肺痛	116
咳嗽上气	124
奔豚气病脉证并治第八	138
胸痹心痛短气病脉证治第九	145
胸痹心痛短气	146
腹满寒疝宿食病脉证治第十	158
腹满	159
寒疝	178
宿食	186
五脏风寒积聚病脉证治第十一	191
痰饮咳嗽病脉证并治第十二	197
消渴小便不利淋病脉证并治第十三	224
消渴病	225
小便不利	230
淋病	237
水气病脉证并治第十四	239
黄疸病脉证并治第十五	264

惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治第十六	282
惊悸	283
吐衄下血	285
瘀血	291
呕吐啰下利病脉证治第十七	294
呕吐	294
啰	310
下利	312
疮痈肠痈浸淫病脉证并治第十八	323
肠痈	323
跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蛔虫病脉证治第十九	328
妇人妊娠病脉证并治第二十	336
妇人产后病脉证治第二十一	349
妇人杂病脉证并治第二十二	359

绪 论

【学习目的】

了解《金匱要略》的性质、基本内容、编写体例、基本论点与学术价值。明确学习本课程的必要性，为学好各篇章详细内容做好铺垫。

【学习要点】

1. 《金匱要略》的性质与沿革。
2. 基本内容与编写体例。
3. 学术成就及贡献。
4. 学习目的方法。

【学习内容】

（一）《金匱要略》版本的沿革

1. 成书

东汉末年张仲景著《伤寒杂病论》
┌ 论伤寒（十卷）
└ 论杂病（六卷）

2. 散佚

西晋王叔和整理《伤寒》——《伤寒论》。

杂病部分——散见于《脉经》、《诸病源候论》、《千金方》、《外台秘要》、《肘后备急方》等。

3. 重新发现

北宋初年·王洙找到《伤寒杂病论》的节略本——《金匱玉函要略方》。

《金匱玉函要略方》
┌ 上卷——伤寒
├ 中卷——杂病
└ 下卷——方剂、妇人病

4. 整理校订

宋神宗（1068～1077）命孙奇、林亿、高保衡整理中下两卷成25篇《金匱要略方论》（即《金匱要略》）。

（二）基本内容

全书25篇，398条原文，论述60余种病，262方，前22篇205方，有名无药5方（杏子汤、黄连粉、黎芦甘草方、附子汤、胶姜汤）。

（三）学术思想及特点

1. 整体观念。
2. 脏腑经络学说为基本观点。
3. 首创辨证论治理论体系。
4. 四诊合参，注重脉法。
5. 防胜于治，治病求本。
6. 平调阴阳，治分缓急。
7. 治法多样，方药灵便。

（四）学术地位

金匱在杂病学发展中起基石作用，故有人称之为

“方书之祖，医方之经，治疗杂病的典范，现存最早的一部诊治杂病的专书”。

仲景治学名训：勤求古训，博采众方，平脉辨证。

（五）学习方法

1. 着重理解。
2. 重点熟记。
3. 联系临床实际。

脏腑经络先后病脉证治第一

【学习目的】

1. 了解本篇篇名涵义及为全书的总纲的意义。
2. 了解杂病的病因病机及四诊要领。
3. 掌握预防为主的思想及杂病的治疗原则。

【学习要点】

1. 了解杂病的病因：内因、外因、房室、金刃虫兽伤、反常气候、五邪中人的规律。
2. 了解厥阳独行为阴阳失衡病机。
3. 了解四诊要点。
4. 掌握论治原则：治未病思想，虚实异治、表里先后缓急、痼疾加卒病等治则。
5. 了解病症治疗中饮食调理的思想。
6. 了解百病预后。
7. 背诵第1、14、15、17条。

【内容概述】本篇属于概论性质，相当于《金匱要略》的总论。论述了摄生、预防、病因、病机、诊法、治则、预后及护理8个方面。

【原文】

1. 发病与预防

夫人禀五常^①，因风气而生长，风气^②虽能生

万物，亦能害万物，如水能浮舟，亦能覆舟。若五脏元真^③通畅，人即安和，客气邪风^④，中人多死。千般痰难^⑤，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^⑥经络；适中经络，未流传脏腑，即医治之；四肢才觉重滞，即导引^⑦、吐纳^⑧、针灸、膏摩^⑧，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，是皮肤脏腑之文理也。（二）

问曰：上工治未病，何也？师曰：夫治未病者，见肝之病，知肝传脾，当先实脾，四季脾王不受邪，即勿补之。中工不晓相传，见肝之病，不解实脾，惟治肝也。（一）

2. 病因

问曰：有未至而至^⑩，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，此为至而不至也；以得甲子而天大寒不解，此为至而

不去也；以得甲子而天温和如盛夏五六月时，此为至而太过也。（八）

问曰：阳病^⑪十八，何谓也？师曰：头痛、项、腰脊、臂、脚掣痛。

阴病^⑫十八，何谓也？师曰：咳、上气、喘、哕、咽、肠鸣、胀满、心痛、拘急。

五脏病各有十八，合为九十病，人又有六微，微有十八病，合为一百八病。五劳^⑬、七伤^⑭、六极^⑮、妇人三十六病，不在其中。

清邪居上^⑯，浊邪居下^⑰，大邪中表^⑱，小邪中里^⑲，荣饪^⑳之邪，从口入者，宿食也。五邪^㉑中人，各有法度，风中于前，寒中于暮，湿伤于下，雾伤于上，风令脉浮，寒令脉急，雾伤皮肤，湿流关节，食伤脾胃，极寒伤经，极热伤络。（十三）

3. 病机

问曰：经云厥阳^㉒独行何谓也？师曰：此为有阳无阴，故称厥阳。（十）

4. 诊法

问曰：病人有气色^㉓见于面部，愿闻其说。师曰：鼻头色青，腹中痛，苦冷者死。鼻头色微黑者，有水气；色黄者，胸中有寒；色白者，亡血也；设微赤，非时者，死；其目正圆者，痉，不治。又色青为痛，色黑为劳，色赤为风，色黄者便难，色鲜明者有留

饮。(三)

师曰：吸而微数，其病在中焦，实也，当下之即愈，虚者不治。在上焦者，其吸促²³；在下焦者，其吸远²⁴，此皆难治。呼吸动摇振振者，不治。(六)

师曰：病人语声寂然²⁵，喜惊呼者，骨节间病；语声喑暗然²⁶不彻者，心膈间病；语声啾啾然²⁷细而长者，头中病。(四)

师曰：息摇肩²⁸者，心中坚；息引胸中上气者，咳；息张口短气者，肺痿唾沫。(五)

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)

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

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³¹，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)

问曰：脉脱³²，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)

5. 治则

问曰：上工治未病³³，何也？师曰：夫治未病者，见肝之病，知肝传脾，当先实脾³⁴。四季脾王³⁵不受邪，即勿补之，中工不晓相传，见肝之病，不解实脾，惟治肝也。

夫肝之病，补用酸，助有焦苦，益用甘味之药调之。酸入肝，焦苦入心，甘入脾，脾能伤肾，肾气微弱，则水不行；水不行，则心火气盛，则伤肺；肺被伤，则金气不行，金气不行，则肝气盛，则肝自愈。此治肝补脾之要妙也。肝虚则用此法，实则不在用之。

经曰：“虚虚³⁶实实³⁷，补不足，损有余”，是其义也，余脏准此。（一）

问曰：病有急当救里救表者，何谓也？师曰：病，医下之，续得下利清谷不止，身体疼痛者，急当救里，后身体疼痛，清便自调³⁸者，急当救表也。（十四）

夫病痼疾³⁹加以卒病⁴⁰，当先治其卒病，后乃治其痼疾也。（十五）

夫诸病在脏⁴¹，欲攻之，当随其所得而攻之⁴²，如渴者与猪苓汤。余皆仿此。（十七）

6. 调护

师曰：五脏病各有所得者愈，五脏病各有所恶，各随其所不喜者为病。病者素不应食，而反暴思之，必发热也。（十六）

【内容归纳】

预防为主（治未病）思想 { 无病先防——注意养慎，
守法，节欲，服食等（二）
早期治疗——适中经络，
未流传脏腑即医治之（二）
已病防变——见肝之病，
知肝传脾，当先实脾（一）

病因分类 { 内因——经络受邪，传入脏腑（二）
外因——皮肤受邪，血脉相传（二）
异常气候（八）
不内外因——房室、金刃、虫兽伤害（二）

诊法示例 { 望诊：望面色、鼻头，望呼吸的形态
动态判断病证（三）（五）（六）
闻诊：听声音判断病证（四）
切诊：切脉辨病证（九）

四诊合参：（九）（七）

杂病治则 { 治未病（一）（二）
虚实当异治（一）
表里当分缓急（十四）
新旧宜有先后（十五）
攻邪当随其所得（十七）

调护原则——五脏病各有所得者愈（十六）