

全国高等中医药院校教材 配套用书

伤寒论选读

易考易错题精析与避错

主编◎张沁园 曲 夷

- ✓ 系统归纳易考易错知识
- ✓ 精选习题纠错强化练习

习题集



中国健康传媒集团
中国医药科技出版社

全国中医药行业高等教育

“十三五”规划教材配套用书

伤寒论选读

易考易错题 精析与避错

主编 张沁园 曲 夷



中国健康传媒集团
中国医药科技出版社

内容提要

本书为全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材配套用书,以全国高等中医药院校规划教材和教学大纲为基础,由长年从事一线中医教学工作且具有丰富教学及命题经验的专家教授编写而成,书中将本学科考试中的重点、难点进行归纳总结,并附大量常见试题,每题均附有正确答案、易错答案及答案分析,将本学科知识点及易错之处加以解析,对学生重点掌握理论知识及应试技巧具有较强的指导作用。本书适合高等中医药院校本科学生阅读使用。

图书在版编目(CIP)数据

伤寒论选读易考易错题精析与避错 / 张沁园, 曲夷主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2018.11

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材配套用书

ISBN 978-7-5214-0467-8

I. ①伤… II. ①张… ②曲… III. ①《伤寒论》—高等学校—教学参考资料 IV. ①R222.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 217815 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 大隐设计

出版 中国健康传媒集团 | 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 889×1194mm $\frac{1}{16}$

印张 10 $\frac{1}{4}$

字数 206 千字

版次 2018 年 11 月第 1 版

印次 2018 年 11 月第 1 次印刷

印刷 三河市百盛印装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN978-7-5214-0467-8

定价 32.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话: 010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

编委会

主 编

张沁园 曲 夷

副主编

王洪海 宋素花 张树元 张 弛

编 委 (按姓氏笔画排序)

孙梦楠 张 潇 周建锋 温 雅 韩维哲 潘 冬

编写说明

《伤寒论选读易考易错题精析与避错》以全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材《伤寒论选读》为蓝本，将教材中的重点、难点内容进行精简提炼，帮助学生系统掌握复习课程的重点内容。其中，重点、难点及例题的覆盖范围与教学大纲及教材内容一致。全书编写顺序与教材章节顺序一致，方便学生同步学习。

本书的主要特点在于常见错误的解析和易错点的预测，使学生在短时间内既能对已学知识进行复习回顾又能熟悉题目、掌握考点，同时还可以对自己学习的薄弱环节进行强化记忆和练习。书中覆盖了教材的全部知识点，题型多样，题量丰富，对需要掌握、熟悉的内容予以强化。重点、难点部分力求全面而精炼并有所侧重；在答案分析部分，力求简单明了概括知识点的学习方法和相关解题技巧，帮助学生在复习、练习的过程中及时发现自身知识的不足之处，并理清学习和解题的思路，提示学生针对易错点进行分析、辨别，尽可能减少学生在考试中所犯的错误，从而提高学生对知识的应用能力及应试能力。

本书适合于中医学专业或者相关专业医学生在校学习、备考之用，也是初入临床的实习医生、住院医师参加执业医师考试的复习用书。

编者

2018年6月

目 录

总论·····	1
第一章 辨太阳病脉证并治·····	9
第二章 辨阳明病脉证并治·····	34
第三章 辨少阳病脉证并治·····	57
第四章 辨太阴病脉证并治篇·····	102
第五章 辨少阴病脉证并治篇·····	119
第六章 辨厥阴病脉证并治篇·····	132
第七章 辨霍乱病脉证并治·····	142
第八章 辨阴阳易差后劳复病脉证并治·····	152

总 论

◎ 重点 ◎

1. 掌握伤寒论的概念及学科确立的基本要素、伤寒的含义、六经辨证的基本概念及六经传变规律。
2. 熟悉伤寒的辨证方法与治则治法。
3. 了解《伤寒论》的形成与发展概况,《伤寒论》的学术成就、《伤寒论》与《内经》、《金匱要略》、温病学的关系。

◎ 难点 ◎

1. 伤寒的含义。
2. 伤寒的病因、发病与传变。
3. 伤寒的辨证方法。
4. 伤寒的治则治法。

常见试题

(一) 单选题

1. 被后世誉为“方书之祖”的医书是()
- A. 《伤寒杂病论》 B. 《黄帝内经》 C. 《太平圣惠方》
- D. 《五十二病方》 E. 《三因方》

【正确答案】A

【易错答案】D

【答案解析】《五十二病方》是现知我国最古的医学方书;与“方书之祖”易混淆,故经常错误的选择D项。《黄帝内经》是我国现存医书中最早的医学巨著;《伤寒杂病论》是理法方药一线相贯、理论与实践结合的医学著作,被后世誉为“方书之祖”。

2. 《伤寒杂病论》成书的年代是()
- A. 春秋时代 B. 西汉末年 C. 战国时代
- D. 晋代 E. 东汉末年

【正确答案】E

【易错答案】B

【答案分析】《伤寒杂病论》为东汉末年著名医家张仲景所撰，对伤寒论的成书年代记忆不深刻，东、西汉易混淆选成 B 项。

3.《伤寒论》中广义伤寒概念的正确论述是（ ）

- A. 以发热为主要症状的疾病
- B. 一切外感热病的总称
- C. 感受寒邪，感而即发的疾病
- D. 以恶寒、发热、头痛、无汗为主要临床表现的证候
- E. 由伤寒杆菌引起的疾病

【正确答案】B

【易错答案】C

【答案分析】伤寒概念分为广义和狭义。首先辨清广义伤寒与狭义伤寒的概念。广义伤寒，是一切外感热病的总称。狭义伤寒，是单纯指感受六淫邪气中的“寒邪”而发的外感热病。若概念不清易将 C 项误为广义伤寒。因此，正确答案应选择 B 项。

4.《注解伤寒论》的作者是（ ）

- A. 成无己
- B. 张仲景
- C. 张景岳
- D. 王叔和
- E. 柯韵伯

【正确答案】A

【易错答案】E

【答案分析】张景岳编著《景岳全书》；晋代王叔和编写《脉经》；柯韵伯编写《伤寒来苏集》。由于注解伤寒论的医家众多，所以结合本题易误选成 E 项。《注解伤寒论》为金代成无己著，所以选择 A 项。

（二）多选题

1. 关于《伤寒论》一书，正确的说法是（ ）

- A. 是一部以外感病为主论述疾病辨证论治的医书
- B. 是现存最早的一部理法方药一线相贯的医学著作
- C. 作者为张机
- D. 约成书于东汉末年
- E. 创立了六经辨证体系

【正确答案】ABCDE

【易错答案】漏选。

【答案分析】《伤寒论》为东汉末年张仲景所作，是一部以外感病为契机论述疾病辨证论治的医书。又是我国现存第一部理法方药一线相贯，理论与实际紧密联系的医学著作，其最大贡献之一便是创立了六经辨证体系，所以选择 ABCDE。此题知识点较多，易漏选答案。

2. 据《难经》原文，广义伤寒包括（ ）。

- A. 中风 B. 伤寒 C. 湿温
D. 热病 E. 温病

【正确答案】ABCDE

【易错答案】漏选一项或多项。

【答案解析】广义伤寒是指一切外感热病的总称,《难经》明确指出:“伤寒有五,有中风,有伤寒,有湿温,有热病,有温病。”故答案选择ABCDE。对《难经》所述的广义伤寒记忆不深刻,易漏选一项或多项。

3.《伤寒论》条文的排列,从整体上看具有哪几个特点()

- A. 先概论,后分述
B. 先论病因病机,后论脉症方治
C. 先重点论述主症、主治、主方、主药,后分别列述此方证具体的某一问题
D. 先论本病本证,确立中心内容,后列述兼证、变证、类似证
E. 先列举方证的具体用法,后进行归纳总结

【正确答案】ABCD

【易错答案】漏选一项或多项。

【答案解析】《伤寒论》的条文描述,先概论,后分述。先讨论病因病机,后论脉症方治。先重点论述主症、主治、主方、主药,后分别列述此方证具体的某一问题;C、E选项相参,不排除E选项。先论本病本证,确立中心内容,后列述兼证、变证、类似证,正确答案选择ABCD。

4.关于《伤寒论》的六经辨证,下列说法恰当的是()

- A. 概括了脏腑、经络、气血的生理功能和病理变化
B. 既是辨证的纲领,又是论治的准则
C. 讨论了病变部位、证候特点、邪正消长及立法处方等问题
D. 将外感疾病及杂病的各种证候抽象化
E. 可作为一切疾病的分证纲领

【正确答案】ABCDE

【易错答案】漏选一项或多项。

【答案解析】《伤寒论》的六经辨证概括了脏腑经络以及相关的气血津液的气化功能,并由此概括其病理变化。仲景将中医学辨证思想与中医的脏象理论、病因学说、发病学说、诊断方法、遣方原则、用药规律紧密结合,创立了即是辨证纲领,又是论治准则的“六经辨证”体系,可以作为一切疾病的分证纲领。讨论了病变部位、证候特点、邪正消长及立法处方等问题,并将外感疾病及杂病的各种证候抽象化,所以正确答案选择ABCDE项。

5.关于《伤寒论》六经的含义,下列说法正确的是()

- A. 是指太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴,也就是三阴三阳

- B. 专指经络
- C. 概括了脏腑、经络、气血的生理功能和病理变化
- D. 既是辩证的纲领，又是论治的准则
- E. 只论述了热证、实证的证治

【正确答案】ACD

【易错答案】漏选或多选。

【答案解析】如对六经的含义不清，做此题时易漏选或者多选。六经是指太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴，也就是三阴三阳。阴阳由一而有三，是以阴阳气之多少为分类依据。六经在人体脏腑经络上具体又各有所主。所以排除B项。三阴三阳，分为手足二经，统领手足阴阳及所属脏腑，构成六经为纲领的辨证论治体系。它用三阴三阳所涵示的阴阳、表里、虚实、寒热与感受邪气时机体所产生的病理变化、脉象特点结合起来。所以应排除E选项。正确答案为ACD。

6. 下列属于六经病证基本治则的是（ ）

- A. 扶正祛邪
- B. 调整阴阳
- C. 标本缓急
- D. 表里先后
- E. 病差防复

【正确答案】ABCDE

【易错答案】漏选一项或多项。

【答案解析】中医的总治则为：“治病求本”，具体言之，其治疗原则有扶正祛邪、调整阴阳、标本缓急、表里先后、病差防复等。《伤寒论》以外感邪气为契机论疾病之辨治，外感热病邪实是主要病理因素，但具体施治中必须兼顾扶正，如护阳气、保胃气、存阴液等。故扶正祛邪为基本治则之一。六经，即以“三阴三阳”为辨证论治的基本纲领，体现了调和阴阳的治疗原则。标本缓急与表里先后亦是外感热病辨证论治的基本原则。《伤寒论》除六经病篇，还设有“辨阴阳易差后劳复病脉证并治”提示病差防复也为重要的治疗原则。故正确答案选择ABCDE项。

（三）简答题

1. 《伤寒论》是如何成书与沿革的？

【正确答案】《伤寒论》为《伤寒杂病论》的一部分，为东汉末年著名医家张仲景所撰。约成书于公元200~210年。内容包括伤寒与杂病两部分。《伤寒杂病论》成书后，由于当时印刷术尚未发明，又值战乱纷起，社会不安定，所以此书流传并不广泛，而且逐渐散佚不全。经西晋太医令王叔和“搜采仲景旧论”，进行整理编次，其伤寒部分，复又成书，名为《伤寒论》。此可视为《伤寒论》现存的最早版本。

经王叔和整理的《伤寒论》，亦属抄本，在流传中，时隐时现，若存若亡。据唐代孙思邈的“江南诸师秘仲景方不传”之语，推知《伤寒论》之所以不得广泛流传的另一原因，是凡获此书者，皆奉为至宝，每每秘而不传。所以孙氏撰《千金要方》时，极少引述仲景言，至晚年撰《千金翼方》时，穷一生搜集，始得全貌，分载于卷九、卷十之中，计有条文392条，方剂109首，成为《伤

寒论》现存较早的版本之一。又唐代王焘著《外台秘要》40卷,其中18卷载引《伤寒论》条文,前10卷内容与今本《伤寒论》略同,后8卷基本为杂病内容。

宋代治平年间国家成立校正医书局,广征书籍,得一版本,经高保衡、林亿等医家的校勘整理,并雕版印行。至此,《伤寒论》才得以广泛流传。此本后世称为“宋版本”。但宋刊原本已不复见,今所见乃是明·赵开美的复刻宋体,又称“赵刻本”。目前所见的《伤寒论》版本,除宋版本外,还有成注本、桂林本及日本传本康治本、康平本等。比较通行的有宋版本与成注本(金代成无己注解本)两种。

【易错答案】对《伤寒论》成书的沿革书写不全面。

【答案分析】首先叙述《伤寒论》的作者,成书年代,包含的内容。然后加上时代背景作以简要叙述。其次对《伤寒论》的版本按照年代顺序详细叙述。

2. 伤寒与温病之争的焦点是什么? 应如何认识寒温之争?

【正确答案】

争论的焦点是:《伤寒论》所阐述的外感疾病究竟是广义伤寒还是狭义伤寒?《伤寒论》的六经病究竟包括不包括温病?持广义伤寒论者认为,《伤寒论》的六经病,包括了所有的外感病,温病乃外感病之一,当然未出其范围。持狭义伤寒论者认为,《伤寒论》的六经病,只论述了寒邪引起的外感病,是详于寒而略于温,故不能包括温热邪气引起的温病。两种观点,尖锐对峙,久争不下。对于这个问题,应该用唯物史观进行分析,从学术发展的规律及因果关系,去看待《伤寒论》与温病学这两大学派之间的联系与区别。

首先,应该肯定,《伤寒论》所阐述的确实属广义伤寒,是包括温病在内的多种急性热病(并包括内伤杂病)。从以下四个方面可以得到证明。其一,《伤寒论》第6条指出:“太阳病,发热而渴,不恶寒者,为温病。”在此不但明确了“温病”的病名,而且还与太阳中风证、太阳伤寒证类比,以揭示温病与中风、伤寒迥异的证候特点。其二,《伤寒论》不只专门论述寒邪伤阳的寒化证,也论述了大量的温热证。如肺热咳喘证、热郁胸膈证、肠热下利证、阳明实热证、湿热发黄证、厥阴热利证及少阴热化证等。以上诸多热证,并非全是寒邪化热,亦有直接感受温热邪气而为病的,而且也均见于后世的温病之中。其三,《伤寒论》的治法,不单为寒邪立法,亦适用于温病。如清泄热邪、通下实热、育阴清热、急下存阴及清热生津等。尤其“存津液”的治疗思想,更是温病治疗的主要法则。其四,《伤寒论》的方药,更为温病广泛运用。如白虎汤、承气汤、陷胸汤、黄芩汤、白头翁汤、麻杏甘石汤、黄连阿胶汤等。而且温病后期肝肾阴虚的主治方三甲复脉汤,亦是《伤寒论》炙甘草汤(复脉汤)的化裁方。除以上四方面,更为重要的是,尽管温病学的辨证方法另辟蹊径,但其辨证的思想、原则,深受《伤寒论》的影响,与之有千丝万缕的联系。

同时,还应该承认,尽管《伤寒论》是广义伤寒,但对于温病的发病机制、证候特点、演变规律、辨证方法、治疗原则、方药运用等一系列问题,尚缺乏完整、系统的论述,用六经辨证来指导温病的治疗是远远不够的。温病学家通过临床实践,发现了这个问题,“脱却伤寒,另立新说”,并提出卫气营血辨证与三焦辨证为主体的、全新的温病的辨证体系,发展完善了温病的理论、

辨证及治则。使之源于《伤寒论》，又超越《伤寒论》，创立了一个新的独立学科。并使中医对外感热病的辨证论治，上了一个新的台阶。

【易错答案】只将《伤寒论》所论述的外感疾病视为广义的伤寒，而忽视所论广义伤寒用六经辨证来指导温病的不足性。

【答案分析】首先明确争论的焦点是：《伤寒论》所阐述的外感疾病究竟是广义伤寒还是狭义伤寒，与《伤寒论》的六经病究竟包不包括温病。分别论述广义伤寒与狭义伤寒各自持有的观点。其次认识到《伤寒论》所论述的广义伤寒所存在的不足。温病学源于《伤寒论》而超越《伤寒论》对中医外感热病的辨证论治起到巨大的补充。

3. 六经辨证与八纲辨证有何关系？

【正确答案】

六经辨证与八纲辨证的关系：《伤寒论》未明确提出八纲辨证，八纲辨证是后世医家在《内经》的辨证理论，尤其是《伤寒论》的辨证体系的基础上，逐步发展并完善的一种辨证方法。它是一切疾病辨证的总纲，也是一切辨证方法的总概括。但《伤寒论》的六经辨证却无处不包涵着阴阳表里虚实寒热八纲辨证的内容，因此，六经辨证与八纲辨证有着密切的关系。

六经辨证实质就是三阴三阳辨证，也就是阴阳辨证。阴阳是辨别疾病的性质，就三阴三阳而言，三阳病，一般阳气亢盛，正邪交争较为激烈，因此多表现为亢奋状态，临床以热证实证为主。三阴病，一般正气不足，抗病力弱，因此多表现为虚衰状态，临床以寒证虚证为主。这是阴阳对六经病的基本概括。

表里辨证主在辨析病位之浅深。就六经而言，邪在三阳者为表，邪入三阴者为里。就三阳病而言，邪中太阳者为表，邪入阳明者为里，邪在少阳者为半表半里。进一步讲，太阳与少阳相较，太阳为表，少阳为里；少阳与阳明相较，则少阳为表，阳明为里。就经腑而言，病在经络者为表，病入脏腑者为里。就脏腑相关而言，太阳为表，少阴为里；阳明为表，太阴为里；少阳为表，厥阴为里。《伤寒论》的表里辨证除确定病位的意义外，还可推测疾病传变与预后及确定治疗原则。如病邪由表入里为逆，由里出表为顺，并以之辨析病气进退。如表里同病，治法上可先表后里、先里后表及表里同治等等。

虚实辨证主要辨析正邪之盛衰。外感发病的过程，始终贯穿着正邪交争，并由此决定着疾病的虚实。一般认为，虚多指正气不足，实多指邪气亢盛。就六经病而言，三阳病多属实证，三阴病多属虚证。但具体说来，三阳病也有虚证，三阴病也有实证。《伤寒论》的虚实论述，还有相对而言的含义。诸如“表虚里实”“虚表里实”等描述，均非指“邪气盛”与“精气夺”而言。

寒热辨证主要辨析疾病的性质。作为外感热病来说，寒热的辨证尤为重要，所以《伤寒论》对寒热的论述及辨析极其详尽。三阳病以阳盛发热为主，三阴病以阴盛恶寒为主。

【易错答案】孤立六经辨证和八纲辨证之间的联系。

【答案分析】八纲辨证是逐步总结和完善起来的一种辨证纲领。它源于《内经》与《伤寒论》，尤其是《伤寒论》的六经辨证，为八纲辨证奠定了基础。一般说来八纲辨证是对一切疾病的病

位、病性、邪正盛衰的总概括，即阴、阳、表、里、寒、热、虚、实。在运用上适应面很广，但须与其他辨证纲领相互渗透，才能对某一具体证候做出准确而具体的判断。如八纲辨证中的热证，是对病性寒热的高度概括。其中仍需分出是表热还是里热，才能与具体证候的性质接近。其中里热的概念亦十分含混，是阳明实热，还是少阴虚热，需结合六经辨证方可明确。再从六经辨证来看，它辨别六经所属的脏腑经络，气血阴阳，在收到病邪侵袭时，正邪双方的种种状况，如侵犯何脏何腑，邪正胜负等，故在具体运用时，无不渗透八纲辨证的内容。由此可知六经辨证与八纲辨证，有互补之妙。

4. 六经辨证与脏腑辨证有何关系？

【正确答案】

六经辨证不同于脏腑辨证，但与脏腑辨证又有着极为密切的关系。脏腑是人体功能活动及病理演变的核心，所以六经病的发生、发展及传变，不能脱离脏腑而孤立存在。

但六经病又非脏腑病，它是脏腑、经络、气血、津液及其气化功能发生病变的一种综合性反应。因此，六经辨证就其脏腑病变而言有其特殊性。如太阳病只论及膀胱，未涉及小肠。而论膀胱又不主在膀胱腑的司小便功能，而重点论述膀胱阳气的气化及经络的连表，并由此展开太阳主肤表、统营卫的功能及病变。所以，太阳病不是小肠与膀胱腑的病变，而是以发热恶寒、头身疼痛、自汗或无汗、脉浮为临床表现的肤表证候。少阳病只论及胆腑，未涉及三焦。有胆失疏泄，风火上炎的“口苦，咽干，目眩”证，还有少阳半表半里枢机不利的“往来寒热，胸胁苦满，嘿嘿不欲饮食，心烦喜呕”证。太阴病只论及脾脏，未涉及肺脏。重点论述了脾阳虚衰，运化失职，寒湿内盛，升降失常所导致的“腹满而吐，食不下，自利益甚，时腹自痛”等证候。厥阴病只论及肝脏，未涉及心包。有肝火横逆，热灼肝阴的寒热错杂证；有肝火下注大肠的厥阴热利证；有肝寒犯胃，寒浊上逆的厥阴寒呕证等。以上是以六经病本证为纲列述的，若扩及兼证、变证、类证，则六经病全篇涉及了人体所有脏腑的病变。如麻杏甘石汤证病在手太阴肺，五苓散证病在手少阳三焦等。总之，六经辨证应与脏腑辨证相互参校，区别对待。

【易错答案】对六经辨证与脏腑辨证的区别与联系没有全面表述。

【答案分析】脏腑是人体活动的核心，又与经络、气血关系密切。而六经证候产生及其发展变化，是脏腑经络病变的反映，因此六经辨证必须与脏腑辨证关系密切。以太阳病为例，其病虽属表证，然有循经入里之时，当邪入膀胱影响气化功能。使水蓄不行，为太阳蓄水证，它既是六经证候，又是膀胱证候。阳明乃胃与大肠相通，如白虎汤，既是阳明热证，又是胃热证候。故六经辨证与脏腑辨证密不可分，但是脏腑辨证不等于六经辨证，因为有些证候难以用六经辨证做出完整而准确的归纳。例如血虚寒厥（当归四逆汤证），固然与肝相关，但此病涉及血脉，故称厥阴血虚寒凝证较为妥当。由上所述我们对两种纲领，应知其异同，相互补充。

小结

《伤寒论》是一部以外感病为契机论述疾病辨证论治的医书。完整的辨证论治体系与丰富的辨证论治思想是其特征。《伤寒论》又是我国现存的第一部理法方药一线相贯、理论与实际

紧密相连、成就与影响极大的重要医学著作。《伤寒论》为《伤寒杂病论》的一部分，为东汉末年著名医家张仲景所撰。

《伤寒杂病论》成书后，经西晋王叔和的搜集整理。传至宋代，经高保衡、林亿等医家的校勘整理，并雕版印行。至此，《伤寒论》才得以广泛流传。此本后世称为“宋版本”。明·赵开美的复刻宋本，又称“赵刻本”。仲景撰《伤寒杂病论》，原为十六卷本。经林亿校正的《伤寒论》，全书分为十卷，二十二篇。自明代以后，简为辨太阳病脉证并治上中下三篇，辨阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴病脉证并治五篇，以及辨霍乱、辨阴阳易差后劳复病脉证并治二篇，共十篇，三百九十八段条文，计一百一十三方。

《伤寒论》的“伤寒”，当属广义伤寒。因为它论述了多种外感热病。其中当然包括狭义伤寒病，如太阳伤寒证，即是狭义伤寒。

《伤寒论》的巨大贡献包括创立六经辨证、揭示组方大法、创立并保存了大量的古方名方。所以，《伤寒论》又被尊称为“方书之祖”。

第一章 辨太阳病脉证并治

◎ 重点 ◎

1. 太阳生理功能、与其他脏腑的关系。
2. 太阳病的概念、证型、诊断、治则。
3. 太阳病的提纲与分型（1、2、3、6）。
4. 病发于阳与病发于阴（7）。
5. 中风表虚证：桂枝汤证（12~22、24、26、42~45、53~54、57、62、95），桂枝汤证兼证（14、43、18、20、21、22、62）。
6. 伤寒表实证：麻黄汤证（35、37~41、46、47、49~52、55、83~89），麻黄汤兼证（31、38、39、40、41）。
7. 表郁轻证（23、25、27）。
8. 变证治则（16上）。
9. 表里先后及标本缓急治则（90、56、91、92）。
10. 热证：栀子豉汤类证，麻杏甘石汤证，白虎加人参汤证，葛根芩连汤证（76~81、63、162、26、34）。
11. 虚证：桂甘汤证系列，苓桂汤证系列，厚朴生姜半夏甘草人参汤证，小建中汤证，桂枝人参汤证，真武汤证，甘草干姜汤证，芍药甘草汤证，芍药甘草附子汤证，炙甘草汤证（64、118、112、117、65、67、66、102、163、61、69、82、29上、68、177）。
12. 上热下寒证：黄连汤证（173）。
13. 太阳蓄水证：五苓散证（71~74）。
14. 蓄血证：桃核承气汤证，抵挡汤证，抵挡丸证（106、124~126）。
15. 结胸证：热实结胸证、寒实结胸证，结胸变证（128~138、141、167）。
16. 痞证：热痞证、寒热错杂痞证、痰气痞证，痞证证候特点（149、151、154~159、161、164）。
17. 十枣汤证、瓜蒂散证、桂枝去桂加茯苓白术汤证（152、166、28）。

◎ 难点 ◎

1. 太阳病转归。
2. 太阳病传与不传及预后（4、5、8、10）。
3. 桂枝汤的灵活运用（95、24、42、44、45、15、57、53、54）。

- ## 常见试题

【答案分析】此题考查对太阳中风证和伤寒证主要脉症及其区别的掌握。桂枝汤证即太阳中

风证，其病理是阳浮而阴弱。阳浮，指卫阳浮盛；阴弱，指营阴不足。阳浮阴弱表现在脉象上是脉浮缓或浮弱，故排除 A。若汗后半日许，又见心烦，脉象浮数，此乃或因余邪未尽，病情复发，或因病证初愈，复感外邪，二者皆为表证未解，可更发汗，但已发峻汗，肌腠疏松，脉虽浮但必弱，故不宜峻剂，只宜用桂枝汤。故使用桂枝汤时亦可见脉浮数，排除 B。肺合皮毛，开窍于鼻，皮毛受邪，肺窍不利，则见鼻鸣。胃为卫之源，表气失和，卫病干胃，胃气上逆，则见干呕。故排除 E。项背强乃病在太阳经络，故太阳中风亦可见项背强，排除 D。寒凝经脉，经气不利，则身体疼痛，此乃太阳伤寒证寒邪外束，卫阳郁遏，荣阴滞涩的太阳表实证，故选 C。以上答题过程中要注意脉浮数易与感受温热之邪所致的太阳温病混淆，易出现错误，故可采用排除法答题。

4. 太阳中风证汗出的机制是（ ）

- A. 阳虚不能固摄于外 B. 卫气不其营气谐和 C. 卫虚失固，腠理疏松
D. 外邪化热，热迫津出 E. 风寒外袭，卫阳不固，营不内守

【正确答案】E

【易错答案】ABCD

【答案解析】太阳中风证的病理是阳浮而阴弱。阳浮，指卫阳浮盛；阴弱，指营阴不足。阳浮阴弱表现在症状上是发热、汗出。发热是风邪犯表，卫阳浮盛，抗邪于外。汗出，乃卫阳不固，营阴失护，弱而不守，故汗出的机制应选 E。

5. 太阳伤寒证的主要脉症是（ ）

- A. 发热，微恶寒，咳嗽，口渴，脉浮略数
B. 发热，恶寒，无汗，烦躁，身痛，脉浮紧
C. 发热，恶寒，无汗，项强，脉浮紧
D. 发热，恶寒，无汗，头痛，身疼痛，脉浮紧
E. 发热，恶寒，咳嗽，喘息，脉浮紧

【正确答案】D

【易错答案】BCE

【答案解析】首先排除 A，乃温病初起之脉症。太阳伤寒证的病机是寒邪外束，卫阳郁遏，荣阴滞涩，证属太阳表实证。寒邪伤于肌表，故头痛、发热、恶风。寒凝经脉，经气不利，则身疼腰痛，骨节疼痛。寒性收引，卫气合而不开，汗孔闭塞，则无汗。肺合皮毛，表闭则肺气不宣而见喘。以上诸证反映了太阳伤寒证的主要病机，故发热，恶寒，无汗，头痛，身疼痛，脉浮紧是太阳伤寒证的主要脉症，应选 D。

6. 太阳伤寒证的病机是（ ）

- A. 风寒袭表，营卫失调，营阴外泄
B. 风寒袭表，经气不利
C. 风寒袭表，卫气被遏，营阴郁滞