

中 医 师 复 习 自 测 丛 书 之 四

中医经典温课

湖 南 科 学 技 术 出 版 社

中 医 师 复 习 自 测 丛 书 之 四

中 医 经 典 温 课

主 编

欧阳锜

编 者

欧阳锜

李培荫

高 德

周 衡

湖 南 科 学 技 术 出 版 社

中医师复习自测丛书之四

中医经典温课

主编 欧阳倚

责任编辑：张碧金

*

湖南科学技术出版社出版

(长沙市展览馆路14号)

湖南省新华书店发行 湖南省新华印刷二厂印刷

*

1982年10月第1版 1983年7月第2次印刷

开本：787×1092毫米 1/32 印张：8.375 字数：188,000

印数：24,701—51,700

统一书号：14204·72 定价：0.88元

出版说明

《中医师复习自测丛书》包括《中医理论问题》、《中医临床问题》、《中药基本问题》、《中医经典温课》等四分册。主要为青、中年中医升级考核、进修生进修以及报考中医研究生而编写，也可作广大医护人员学习和掌握中医、中药基本理论的参考。为了启发思路，便于记忆，前三种采用问答形式。

《中医理论问题》包括“内经”、“伤寒”、“金匱”、“温病”、“中医基础”等内容，《中医临床问题》则包括内、外、妇、儿、针灸、方剂等内容。共收集400多道选自全国各地中医进修班、中医研究生与北京市中医经典著作研究学习班的考核题、试题和思考题。此二分册均由北京朝阳区医科所撰稿，并经全国中医学会副会长关幼波教授、中医内科分会副主任委员方和谦及有关委员审阅。在编辑修订中，得到北京市中医学会，朝阳区科委、卫生局、医学科研教育所的大力支持。

《中药基本问题》包括中药的“一般知识”、“药材鉴别”、“加工炮制”、“制剂生产”、“贮藏保管”等内容。系根据中药从生产到临床应用各个环节所存在的实际问题，结合中药工作的实践和体会，参考近几年中医师、中药师晋升考核的试题，归纳为250题进行解答。为突出重点，主要介绍

传统经验和方法，并适当运用现代专业知识和方法补充说明。

《中医经典温课》原为湖南省老中医温习经典著作的讲稿，作者根据讲课后的反映修改而成。其内容比较深入、系统，有助于了解经典著作的本来面貌。将此分册与上三分册结合阅读，则有助于理解中医的理论体系。

序 言

中国的传统医学之所以是一个伟大的宝库，根本的原因在于中医不仅具有几千年的实践经验，而且有一套完整的、系统的、独特的理论体系。虽然，我们常言道：“熟读王叔和，不如临证多”；但是，反过来说：“不读王叔和，临证无根而又疑难何其多！”因此，绝对不能满足于一定限度的临床疗效，而应当扎扎实实地学好中医基本理论，才能担负起继承发扬祖国医学遗产的重任。换言之，“只有高屋建瓴，识证运法，才能方药自如，妙手回春”。也就是说：只有学好中医基本理论，牢固掌握，运用娴熟，才能正确地指导和提高临床实践。谚云：“根深才能叶茂”，寓意浅而易见。

当今，不少世界医林豪杰，对于中医的传统医学，特别是中医的基本理论，从多方面、多学科地进行探索，以期打开中医理论体系的奥秘。因此，中医药的继承发扬与中医药现代化问题，如果我们自己不去开掘，势必落在异国志士的后面。不要十年、二十年，我们反而要去向他们学习中医，岂不滑天下之大稽哉！实在令人深思！实在令人发省！

为了提高临床医生的理论水平，北京、湖南两地的同志们，在“北京市中医经典著作研究学习班”和“湖南中医古籍温课讲座”的基础上，通过讲授实践，反复讨论，认真修改，编写了这套《中医复习自测丛书》，非常及时地满足了广大同道们的渴望。《丛书》从四部经典的历史源流、主要内容和近代应用，一直到临床各科，以及中药、方剂等基础知识，都作了简要的阐述，形式活泼新颖，有问有答，文字通顺易懂，对于初学者来说，解决了中医古典著作浩如烟海、深奥难懂的实际困难；对于多年从事中医临床、教学、科研的同道们，也是一条温故而知新的捷径。读后使我收益不小，特此愿借序言宝页，唤起同道们对于中医基础理论的充分重视和百家争鸣，并深切地感谢《丛书》的各位作者们！

关 幼 波

1981 年于北京

目 录

第一部分 黄帝内经·素问

1、解释并简单分析下列名词或句。…………… (1)

①天癸。②肾者主水，受五脏六腑之精而藏之。③高粱之变，足生大丁。④汗出偏沮，使人偏枯。⑤阴平阳秘，精神乃治；阴阳离决，精气乃绝。⑥壮火之气衰，少火之气壮。⑦形不足者，温之以气；精不足者，补之以味。⑧病力本，工为标。⑨开鬼门，洁净府。⑩诊法常以平旦。⑪今夫热病者，皆伤寒之类也。⑫病遗 食复。⑬邪气盛则实，精气夺则虚。⑭风者，善行而数变。⑮聚于胃，关于肺。⑯饮食自倍，肠胃乃伤。⑰风寒湿三气杂至，合而为痹。⑱治痿独取阳明。⑲百病皆生于气也。⑳脉以胃气为本。㉑诸寒之而热者取之阴，热之而寒者取之阳。㉒微者逆之，甚者从之。㉓有者求之，无者求之，盛者责之，虚者责之。㉔肺为水之上源。

2、上古天真的具体涵义是什么？《上古天真论》的主要内容是什么？…………… (5)

3、人的寿命长短，决定于什么？…………… (6)

4、真气、肾气、生气怎样区分？…………… (6)

5、营、卫是怎样形成的？有什么作用？…………… (7)

6、阴阳二气，侧重于阳气，在临床上有什么现实意义？…………… (8)

7、简述肾气对人身的重要性。…………… (9)

- 8、试分析《阴阳应象大论》所提出的治疗原则。……(11)
- 9、从五脏与体表组织、精神活动、四时气候关系
说明“脏象”学说的观点是什么？……(15)
- 10、如何正确理解“天不足西北，地不满东南”的
说法？……(16)
- 11、“七损八益”在治疗上具有什么现实意义？……(17)
- 12、什么叫关格脉？……(18)
- 13、《五脏生成篇》对五色生死的观察，主要说明
什么问题？……(19)
- 14、气口独主五脏有何现实意义？……(20)
- 15、对“察其下，适其脉，观其志意，与其病也”
应如何理解？……(20)
- 16、《脉要精微论》的五色诊与《五脏生成篇》的
五色诊有何异同之处？……(21)
- 17、如何理解“诊法常以平旦”的现实意义？……(22)
- 18、如何正确理解面黄为有胃气之色？……(23)
- 19、既谓“五脏为中之守”，又谓“五脏为身之强”，
其含义是否有一致性？为什么？……(23)
- 20、五脏之脉为什么都以搏坚而长为忌？它的病变
机理是什么？……(24)
- 21、规矩权衡，是用以说明脉象的什么？……(25)
- 22、久病重视气色的现实意义如何？……(25)
- 23、试阐明诊脉独取寸口的理论。……(26)
- 24、“今夫热病者，皆伤寒之类也”应作何理解？
伤寒与热病有无区分？……(27)
- 25、如何理解热病发汗后的吉凶变化？……(27)

- 26、《逆调论》所谓内热与里寒的病机在辨证论治
中有无现实意义？……………(27)
- 27、肉苛的病机是什么？如何治疗？……………(28)
- 28、怎样理解“五脏六腑，皆令人咳，非独肺也”？…(29)
- 29、“聚于胃，关于肺”的临床意义如何？……………(30)
- 30、引起疼痛的病因、病机如何？临床上如何辨证
论治？……………(30)
- 31、如何理解“百病生于气也”？……………(32)
- 32、《素问·至真要大论》说：“散者收之，抑者散
之，燥者润之，急者缓之，坚者软之，脆者
坚之，衰者补之，强者泻之。”你怎样理解？……(36)
- 33、译文：黄帝曰：“妇人身重，毒之如何？”岐
伯曰：“有故无殒，亦无殒也。”帝曰：“愿
闻其故，何谓也？”岐伯曰：“大积大聚，其
可犯也，衰其大半而止，过者死。”……………(37)
- 34、“形不足者，温之以气，精不足者，补之以味”
如何理解？临床如何运用？……………(37)
- 35、背诵病机十九条，并理解各条含义。……………(38)
- 36、注明下列医用单字的古读音及古字义。……………(42)
- 37、将下列七节原文断句，并译成现代语。……………(49)
- (1)原文：阴阳者天地之道也万物之纲纪变化之父母生杀之本
始神明之府也治病必求于本
- (2)原文：心者君主之官也神明出焉……凡此十二官者不得相
失也
- (3)原文：心者生之本神之变也其华在面其充在血脉为阳中之
太阳通于夏气……凡十一脏取决于胆也
- (4)原文：黄帝问曰余闻方士或以脑髓为藏或以肠胃为藏或以
为府敢问更相反……名曰奇恒之府

- (5) 原文：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……故曰实而不能满而不实也
- (6) 原文：黄帝问曰平人何如岐伯对曰人一呼脉再动一吸脉亦再动……故为病人平息以调之为法
- (7) 原文：食气入胃散精于肝淫气于筋……合于四时五藏阴阳揆度以为常也

第二部分 伤 寒 论

- 1、《伤寒论》是一部什么内容的书？……………(55)
- 2、六经的基本概念是什么？……………(55)
- 3、六经辨证与八纲辨证的关系如何？……………(56)
- 4、什么叫循经传、越经传、直中、合病、并病？
各举一例说明之。……………(57)
- 5、桂枝汤的主治脉证及其适应范围与禁忌有哪些？
简述其理。……………(58)
- 6、桂枝汤的加减如何？举例说明之。……………(61)
- 7、试述桂枝汤的药物组成、方义和煎服法。……………(62)
- 8、麻黄汤证的主要脉证及它的禁忌证是什么？……………(63)
- 9、大小青龙汤证的见证与病理机制有何区别？……………(64)
- 10、何谓小发其汗？列举其方剂并简述其异同点。…(65)
- 11、试述太阳病腑证的成因和分类。……………(66)
- 12、试述太阳病腑证的症状及治疗。……………(67)
- 13、试述虚烦的概念、证候特点及治疗。……………(68)
- 14、试述结胸证的成因与分类。症状如何？……………(69)
- 15、大结胸证的治法如何？用方禁忌如何？……………(69)
- 16、小结胸证与大结胸证的脉证如何鉴别？……………(70)
- 17、痞证的成因及病机为何？……………(70)

- 18、试比较《伤寒论》五泻心汤证的病因、病机证候及治疗方法。……………(71)
- 19、泻心汤有哪些煎服方法?……………(72)
- 20、五个泻心汤的方义如何?……………(72)
- 21、半夏泻心汤证的特点是什么?……………(73)
- 22、麻杏甘膏汤证如何辨认?其方义如何?……………(73)
- 23、调胃承气汤证的病机、证候和方义如何?……………(73)
- 24、小承气汤证的病机、证候和方义如何?……………(74)
- 25、大承气汤证的病机、证候和方义如何?……………(74)
- 26、什么病证可以用下法?什么病证不可以用下法?(75)
- 27、阳明病用小承气汤试探有无燥屎,其机理如何?(76)
- 28、阳明经证有自汗和无汗之分,如何分辨与葛根、麻黄、桂枝汤证的不同?……………(76)
- 29、阳明经证的特点是什么?它与腑证的鉴别诊断是什么?……………(76)
- 30、试述阳明湿热发黄的病因和病机。……………(77)
- 31、湿热发黄的分类和治法如何?……………(77)
- 32、少阳病的提纲证候和病机如何?……………(78)
- 33、小柴胡汤证的主证、小柴胡汤的药物组成、方义及加减如何?……………(78)
- 34、少阳病的兼证有哪些?如何治疗?……………(79)
- 35、对比小柴胡汤、大柴胡汤与柴胡桂枝干姜汤的药物组成,主治证候的异同。……………(81)
- 36、太阴病的提纲应如何分析?指出其辨证要点。…(81)
- 37、太阴病的中寒证以何法何方治疗为宜?……………(82)
- 38、桂枝加芍药汤证的病机如何?……………(83)

- 39、少阴病的提纲证是什么？它的病理特点是什么？（83）
- 40、附子汤证和真武汤证有何异同？……………（83）
- 41、阴盛格阳证的病机和证候如何？……………（84）
- 42、白通汤与四逆汤皆治少阴下利，如何进行区分？（84）
- 43、黄连阿胶汤证为什么以心烦不得卧为主？分析其方义。……………（84）
- 44、梔子豉汤证和黄连阿胶汤证在病理上有何不同？（85）
- 45、厥阴病寒热错杂证的证候特点是什么？……………（85）
- 46、试将寒厥和热厥加以区分。……………（85）
- 47、如何鉴别蚘厥与脏厥？……………（86）
- 48、简述厥阴病的厥热胜复变化。……………（87）
- 49、当归四逆汤证的主证怎样？和四逆汤证有何不同（87）
- 50、简述伤寒与温病的异同点。……………（87）

第三部分 金 匱 要 略

- 1、《脏腑经络先后病脉证》的“上工治未病”的意义何在？肝实和肝虚的治则有何异同？…………（89）
- 2、张仲景所论三因与陈无择三因之说有何不同？…（89）
- 3、《金匱》所论的痉病有什么特点？与温热病的痉厥有何不同？……………（90）
- 4、刚痉和柔痉的症状与治疗有何不同？……………（90）
- 5、太阳痉病发热，脉沉而细，为什么说难治？……（91）
- 6、试述治痉病用大承气汤的机理。……………（91）
- 7、谈谈桂枝附子汤证、白术附子汤证、甘草附子汤证的作用。……………（91）

- 8、中喝是何病？为什么有用白虎加人参汤与用一物瓜蒂汤治疗的不同？……………（92）
- 9、风湿之病以身疼痛为主证，但为什么常在阴雨时发作较重？……………（93）
- 10、试述百合病的病因、病机、病证及其主要治法。（93）
- 11、疟病的往来寒热与少阳病的往来寒热有何不同？（94）
- 12、试述疟母的成因及其用药。……………（94）
- 13、疟疾分几种？其特征如何？……………（95）
- 14、历节病的主证是什么？它的成因有哪些？……………（96）
- 15、《血痹虚劳篇》中有关虚劳的病机、脉证及治法如何？……………（96）
- 16、痉、湿、喝病篇中的“湿病”，中风历节病篇中的“历节病”，血痹虚劳篇中的“血痹病”，这三种疾病的病因、病机及其辨证、治疗的区别为何？……………（97）
- 17、小建中汤主治虚劳病，在什么情况下应用？其作用意义何在？……………（99）
- 18、酸枣仁汤治疗虚烦不得眠的机理为何？……………（100）
- 19、虚劳病既然是虚证，何以用薯蓣丸和大黄廋虫丸？……………（100）
- 20、《肺痿肺痈咳嗽上气病篇》中有关肺痿的成因、脉证及治法如何？……………（101）
- 21、《肺痿肺痈咳嗽上气病篇》中有关肺痈的成因、脉证及治法如何？……………（101）
- 22、试述麦门冬汤的方义。……………（102）
- 23、葶苈大枣泻肺汤和桔梗汤同为治疗肺痈的方剂，在应用上有何不同？……………（102）

- 24、奔豚病的病机如何？发病时有何见证？……………(103)
- 25、《胸痹心痛短气病篇》中有关胸痹的成因、脉证及治法如何？……………(103)
- 26、瓜蒌薤白白酒汤、瓜蒌薤白半夏汤二方为何均用白酒？……………(104)
- 27、腹满证有寒、热、虚、实之不同，在症状上如何区别？……………(104)
- 28、大乌头煎、乌头桂枝汤、当归生姜羊肉汤同治寒疝，其不同点何在？……………(105)
- 29、宿食有当吐者，有当下者，其机理何在？……………(105)
- 30、厚朴三物汤与厚朴七物汤都以厚朴为君，其不同的作用在哪里？……………(105)
- 31、《金匱要略·痰饮咳嗽病篇》中有关四饮的脉证及治法如何？简述之。……………(106)
- 32、“病痰饮者，当以温药和之”，其意义何在？…(107)
- 33、越婢汤与防己黄芪汤临床运用有何区别？……………(108)
- 34、消渴病的病机如何？……………(108)
- 35、肾气丸与文蛤散均治消渴，二方有何不同？……(109)
- 36、瓜蒌瞿麦丸证与猪苓汤证，为什么皆有口渴？…(109)
- 37、呕逆有虚实寒热之分，在临床上应如何鉴别？怎样治疗？……………(110)
- 38、病人欲吐者，不可下之，为什么食已即吐却用大黄甘草汤？……………(111)
- 39、呕家有痈脓，不可治呕，试言其理。……………(112)
- 40、桃花汤和白头翁汤都是治疗下利之剂，在应用上有何不同？……………(112)

- 41、薏苡附子败酱散和大黄牡丹皮汤在临床上如何运用?(113)
- 42、妇人腹中痛,应当用当归芍药散一类的方剂,为何有时却用小建中汤治之?(114)
- 43、何谓脏躁?此证为什么用甘麦大枣汤治疗?(114)
- 44、当归芍药散、当归生姜羊肉汤、枳实芍药散、下瘀血汤同治腹痛,在临床上如何运用?(114)

第四部分 温 病

- 1、温病学说在今天有哪些实用意义?温病学家主要代表人物是谁?(116)
- 2、如何理解叶天士《外感温热篇》中所说:“温邪上受,首先犯肺,逆传心包”这段话?(117)
- 3、什么是温病?温病有几种?温病中温热与湿热各有何特点?(117)
- 4、温病有新感与伏邪之说,究应如何理解?并略述二者的区别。.....(118)
- 5、辨舌验齿在温病诊断上有何意义?(119)
- 6、温病发斑、发疹的成因及诊断意义?(120)
- 7、什么是白痞?出现白痞的机理是什么?在诊断上有什么意义?(121)
- 8、如何理解“治上焦如羽,治中焦如衡,治下焦如权”?有什么临床意义?并举出代表方剂。.....(121)
- 9、试述卫气营血及三焦辨证的内容,并说明其与脏腑的关系。.....(123)

- 10、温病始终有发热症状，如何掌握发热的辨证施治？……………(126)
- 11、神昏谵语，有因热入心包，有因痰蒙清窍，临床上如何区别？……………(127)
- 12、疏表法应注意哪些问题？……………(127)
- 13、清气法、清营法、凉血法，其作用有何不同？怎样掌握使用？……………(128)
- 14、试述温病滋阴的重要性、种类以及代表方剂。…(129)
- 15、风温是如何形成的？初起证候特点是什么？如何治疗？……………(130)
- 16、什么原因使风温之邪逆传心包？其临床症状如何？应用何法、何方治疗？……………(130)
- 17、温病邪入气分和邪入营分包括哪些主要证型？如何治疗？举出代表方剂。……………(131)
- 18、桑菊饮、白虎汤、安宫牛黄丸三方在温病中如何应用？……………(132)
- 19、暑温的主要脉证及其特点与治疗方法为何？……(133)
- 20、湿温的病因及邪在气分的主要症状与治法为何？(133)
- 21、湿温病的六个特点、三个关键、四个原则、三条禁忌是什么？为什么？……………(134)
- 22、试述秋燥的证候特点与治疗原则。……………(135)
- 23、怎样辨别凉燥、温燥？……………(136)
- 24、试述伏暑的成因与证候特点。……………(136)
- 25、风温、温燥、湿热在表有哪些表现？主要治法及代表方剂是什么？……………(137)
- 26、谈谈你对温病和瘟疫的看法。……………(138)