

普通高等教育“十五”国家级规划教材
新世纪全国高等中医药院校规划教材

● 配套教学用书 ●

易

助

学考

口袋丛书

南京中医药大学 组织编写

金匱要略

蒋 明 等编著

● 学习重点

● 复习要点

● 考试难点

中国中医药出版社

普通高等教育“十五”国家级规划教材 配套教学用书
新世纪全国高等中医药院校规划教材

易学助考口袋丛书

金匱要略

编 著 蒋 明 王忠山

编写单位 南京中医药大学

中国中医药出版社

·北 京·

图书在版编目(CIP)数据

金匱要略/蒋明等编著. —北京:中国中医药出版社,
2004.1

(易学助考口袋丛书)

ISBN 7-80156-532-0

I. 金… II. 蒋… III. 金匱要略方论—中医学院
—教学参考资料 IV. R222.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 072571 号

中国中医药出版社出版

发行者:中国中医药出版社

(北京市朝阳区北三环东路28号易亨大厦 电话:64405750)

邮购电话:84042153 64065413 邮编:100013)

印刷者:北京市泰锐印刷有限责任公司

经销者:新华书店总店北京发行所

开 本:787×1092毫米 32开

字 数:179千字

印 张:7.25

版 次:2004年1月第1版

印 次:2004年6月第2次印刷

册 数:3001-6000

书 号:ISBN 7-80156-532-0/R·532

定 价:10.00元

如有质量问题,请与出版社发行部调换。

HTTP: //WWW.CPTCM.COM

出版者言

针对目前中医药院校学生在专业学习中普遍反映课本内容多、抓不住重点、理解记忆困难等问题,在“新世纪全国高等中医药院校规划教材”全面启用之际,我们适时策划了这套“易学助考口袋丛书”,作为新世纪规划教材的配套辅导读物,旨在帮助中医学生及其他学习中医者掌握各科学学习要点,提高专业学习效率,从容应对各种考试。

丛书共 12 册,分别由南京中医药大学、北京中医药大学及湖南中医学院具有丰富教学经验的一线骨干教师编写,完全以新世纪规划教材为蓝本,紧扣教学大纲,将新教材每门课程中必须掌握的要点、重点、难点等关键核心内容提炼浓缩,以类似于教师授课板书和学生课堂笔记的新颖形式精心编排,力求简洁清晰,一目了然,使学生易学易记。

此外,疏朗的版式设计,留给学生自由补注加释的空间;小开本印制,便于携带,可随时翻阅温习。

编写这样的辅导丛书尚属首次,无经验可鉴,不足之处在所难免,我们将通过搜集学生的反馈,倾听各方面意见,不断修改完善,使其真正成为广大中医学子专业学习、应对考试的好帮手。

编写说明

本分册根据与新世纪全国高等中医药院校规划教材《金匱要略》教材配套的大纲,摘取了大纲要求熟悉与掌握的相关原文(因篇幅所限,了解级别的原文没有录入,而仅分析归纳了其内容),按照其不同的要求层次,对原文进行了详略不同的分析。部分条文根据需要尚设有“词解”、“难点”两栏。“难点”一栏主要讨论的是相似方证的鉴别、特殊方药的运用及少量对教材观点的不同看法等,以冀增加本书的学术价值。在本书的最后尚附有要掌握的条文及方剂方歌的汇总。汇总原文,是为了方便学生背诵原文。因各院校课时设置不一,要求背诵的条文有所出入,故我们列出了要求掌握的全部条文。关于方歌的来源出处,分为两部分,被《方剂学》收入的方剂录用了《方剂学》的方歌,以便于对前期课程的复习,其余的方剂都是抄录自陈修园的《金匱方歌括》《长沙方歌括》。

作为此套“易学助考口袋丛书”的一本分册,与本丛书的编写宗旨相一致,在关于其所遵循的大纲、原文内容的解释标准等方面皆与上述教材相匹配,唯痰饮病篇关于支饮的证治,按照四饮是根据饮邪所停的部位而划分的原则,将饮停于胃肠的方证尽皆归属在狭义痰饮之下,如“心下有支饮”的泽泻汤、小半夏汤,这些方证教材也认为其饮邪所停之部位乃在于胃。又在黄疸病证治中,教材虽认为茵陈蒿汤证、栀子大黄汤证、大黄硝石汤证及茵陈五苓散证皆属湿热黄疸,却将其分别归在谷疸、酒疸与黄疸三类之下,为便学习与归纳,本书对此二病的证治进行了如上所述的调整。

由于本书编写仓促,熟悉新教材时间不长,加之个人学术深

度有限,错误与不足肯定存在,诚恳欢迎来自于各方面的批评指正。

蒋 明 王忠山

2003 年 7 月

目 录

绪论	1
脏腑经络先后病脉证第一	5
痉湿喝病脉证治第二	13
百合狐蛩阴阳毒病脉证治第三	23
疟病脉证并治第四	29
中风历节病脉证并治第五	33
血痹虚劳病脉证并治第六	39
肺痿肺痈咳嗽上气病脉证并治第七	47
奔豚气病脉证治第八	57
胸痹心痛短气病脉证并治第九	61
腹满寒疝宿食病脉证治第十	67
五脏风寒积聚病脉证并治第十一	77
痰饮咳嗽病脉证并治第十二	81
消渴小便不利淋病脉证并治第十三	93
水气病脉证并治第十四	99
黄疸病脉证并治第十五	109
惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治第十六	115
呕吐哕下利病脉证治第十七	121
疮痈肠痈浸淫病脉证并治第十八	137
跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蛔虫病脉证治第十九	141
妇人妊娠病脉证并治第二十	145
妇人产后病脉证治第二十一	153
妇人杂病脉证并治第二十二	161

附录一	掌握条文汇总	171
附录二	金匱方汤头歌	185
附录三	模拟试卷	205

绪 论

- 了解《金匱要略》的书名涵义、作者、性质、沿革
- ▲ 熟悉《金匱要略》的基本内容、编写体例
- ★ 掌握《金匱要略》主要学术成就及其基本论点

重点提示

● 书名涵义

《金匱要略》是《金匱要略方论》一书的简称。“金匱”即“以金为柜(櫃)”,“匱”是“柜(櫃)”的古字。作为专有名词,指藏放古代帝王的圣训和实录之处。用作书名,提示该文献之重要。“要略”指重要的韬略,“略者,大要也”。一说指该书属节略本。“方论”乃有方有论,以方言治,以论言理。

● 《金匱要略》的作者、性质、沿革

作者——东汉·张机(字仲景)

性质——《金匱要略》是我国现存最早的一部论述诊治杂病的专书

沿革	{	成书——东汉末年,张仲景著《伤寒杂病论》16卷,其杂病部分共6卷的内容即今之《金匱要略》
		散佚——书成不久即因战乱而散佚。后虽有西晋王叔和的搜集整理,但后人仅见到其中的伤寒部分
		发现——北宋仁宗时,翰林学士王洙发现《金匱玉函要略方》一书。此书是《伤寒杂病论》的节略本
		整理——北宋神宗时,国家组织林亿等人对该书进行删节调整等整理,取书名《金匱要略方论》,简称为《金匱要略》

▲ 基本内容

全书共 25 篇,首篇是总论,第 2~17 篇论述内科病,第 18 篇论述外科病,第 20~22 篇论述妇产科病,而第 19 篇则把不便归

类的几种病证合为一篇讨论。最后 3 篇为杂疗方和食物禁忌。原书前 22 篇共论述疾病 40 多种,方 205 首(其中 4 首只列方名,未载药物)。

▲ 编写体例

前 22 篇中除首篇属总论性质外,余 21 篇皆以病分篇,按病论述。包括以一病独立成篇,及数病合篇两种情况。

★ 主要学术成就及其基本论点

1. 建立以病为纲、病证结合、辨证论治的杂病诊疗体系

“病”指有特定病因、发病形式、病机、发展规律和转归的全程;“证”指疾病某一阶段的病因、病位、病性和邪正关系的病理概括。

这种以病为纲、病证结合、辨证论治的诊疗体系体现在其以病分篇的编写体例,每篇冠以的“某病脉证治”篇名,及条文按病因病机、证候症状、治法方药的论述方式诸多方面。

这种诊疗体系的基本论点包括:

- (1) 辨证核心——以整体观念为指导思想、脏腑经络为理论依据,论述疾病的发生、发展变化及诊断、预防、治疗
- (2) 据脉论理——根据脉象以诊断疾病、推测病因、确定病位、阐述病机、指导治疗、判断预后
- (3) 辨证论治——运用四诊八纲辨清证候,针对证候进行施治是原著诊治疾病的基本原则。突出体现在同病异治、异病同治方面
- (4) 治未病——包括根据疾病的传变规律,预先采取措施,以防止疾病的传变,阻止病位病势的扩大蔓延;及对疾病应进行早期治疗,把疾病及时控制在早期阶段等方面
- (5) 治病求本——重视人体正气,在慢性衰弱性疾病的治

疗中,尤其重视脾肾两脏的作用

- (6) 因势利导——按病邪所在的部位,因其势而就近引导,使之排出体外,以达到避免损伤正气的目的

2. 创制应用广泛、配伍严谨、疗效显著的杂病治疗经方

- (1) 载方 205 首,应用广泛:基本涵盖方剂学分类中的 18 类

- (2) 组方严谨,化裁灵活 {
- 药味精练,配伍严谨
 - 重视配伍,协同取效
 - 寒热相佐,相反相成
 - 据证用药,加减灵活
 - 讲究用量,随证而变

- (3) 重视药物的独特作用与煎煮方法



脏腑经络先后病脉证第一

- 了解本篇为全书总纲及篇名含义
- 了解病因以及病机特点、四诊要领
- ▲ 熟悉病因致病的三种途径
- ★ 掌握发病基本原理与相应预防方法、治未病等治病法则

重点提示

●篇名含义

人体是有机整体,脏腑经络之间关系密切,若发生病变可互相影响,“先后”二字提示需注意脏腑经络先后病的传变规律。同时脏腑经络病变,必然反映于脉症,故据其脉症,可推断脏腑病变及其预后转归。本篇在全书中具有纲领性的意义。

★发病与预防

1. 原文

夫人禀五常^[1],因风气^[2]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^[3],人即安和。客气邪风^[4],中^[5]人多死。千般灾难^[6],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^[7],不令邪风干忤^[8]经络,适中经络,未流传脏腑,即医治之;四肢才觉重滞,即导引^[9]、吐纳^[10]、针灸、膏摩^[11],勿令九窍闭塞;更能无犯王法^[12]、禽兽灾伤;房室勿令竭乏,服食^[13]节其冷、热、苦、酸、辛、甘,不遗形体有衰,病则无由入其腠理。(2)

2. 词解

[1]五常:即五行。用指人类生存所需最基本的物质元素。

[2]风气:此指自然界气候。

[3]元真通畅:此指元真之气充实,经络运行通畅。

[4]客气邪风:泛指外来致病因素。

[5]中:侵犯。实词活用,用如动词。

[6]疢(chèn)难:即疾病。

[7]养慎:养正气,慎邪气。

[8]干忤:侵犯。

[9]导引:指自我按摩,伸缩手足,活动肢体,以除劳去烦。

[10]吐纳:调整呼吸的一种养生方法。

[11]膏摩:用药膏摩擦外治的方法。

[12]王法:即国家法令。“无犯王法”有劝戒免受刑法损伤身体之意。

[13]服食:专有名词,指服食丹药,系道家的养生之法。

3. 精析

(1)发病原理——从“天人合一”整体观出发,认为疾病主要是外感致病因素所致,同时强调人体正气对外邪的抵御作用

人依赖于自然 { 正常——人 { 禀五常 } 生长
失常——客气邪风,中人多死
人自主于自然——五脏元真通畅,人即安和

(2)病因致病的三种途径

经络受邪,入脏腑——为内
四肢九窍,血脉相传,壅塞不通——为外 } —— { 传变途径
房室、金刃、虫兽所伤——为第三类——部分病因 } 发病部位

(3)预防——以不遗形体有衰,病则无由入其腠理为目的

未病先防 { 内养正气 { 节制房事,勿令竭乏
注意饮食有节,避免偏嗜
外慎邪气:避免邪风、虫兽、外伤等致病因素

既病早治——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

●病因病机

1. 精析

(1) 气候反常, 变为外感病因

常见反 常气候	{	未至而至——未得甲子, 天因温和
		至而不至——以得甲子, 天未温和
		至而不去——以得甲子, 天大寒不解
		至而太过——以得甲子, 天温如盛夏五六月时

(2) 外感病邪性质特点

五邪中人, 各有法度	{	清邪居上, 雾伤于上, 雾伤皮腠
		浊邪居下, 湿伤于下, 湿流关节
		大邪中表, 风生于前, 风令脉浮
		小邪中里, 寒生于暮, 寒令脉急
		榮饪之邪, 从口入者, 宿食也; 食伤脾胃

极寒伤经, 极热伤络

(3) 厥阳病机(有阳无阴)——阳盛阴竭, 阴不敛阳, 阳气上逆

2. 难点

“风生于前, 寒生于暮”, “极寒伤经, 极热伤络”的说法不可拘泥。

●四诊要领

1. 精析(表1)

表 1

四诊要领

诊法	诊断例示		
望诊	望鼻		鼻头色青,腹中痛,苦冷者,死
			鼻头色微黑者,有水气
	望面色		色黄者,胸上有寒;色黄者便难
			色白者,亡血也,设微赤非时者,死
			色青为痛
		望面	色黑为劳
			色赤为风
			色鲜明者,有留饮
			其目正圆者,痉,不治
	望呼吸		吸促:病在上焦,难治
			吸远 ^[1] :病在下焦,难治
		吸而	实证:其病在中焦,当下之即愈
		微数 ^[2]	虚证:不治
			呼吸动摇振振者,不治
闻诊			语声寂然,喜惊呼者,骨节间病
			语声喑暗然不彻者,心膈间病
			语声啾啾然细而长者,头中病
切诊			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
四诊合参			息摇肩者,心中坚
			息引胸中上气者,咳
			息张口短气者,肺痿唾沫
			脉象气色与四时气候不协调,病