

金匱要略百題解答



湖南中医学院金匱教研室编

22.3

687

编写说明

这本《金匱要略》百题解答，是根据全国中医学院试用教材——《金匱要略选读》的内容分题编写的，系作为教学辅导材料供我院本科班学习参考使用。鉴于目前我省正掀起学习中医古典著作的热潮，特匆匆印出，目的在于给同志们的学习上起一点促进作用。如有不当，欢迎批评指正。



湖南中医学院
金匱教研室

1125644

《金匱要略》百題解答

目 录

诸 言

- 1、《金匱要略》的成书、命名及沿革如何? 1
- 2、《金匱要略》一书的基本内容有哪些? 2
- 3、《金匱要略》一书的主要精神是什么?
试举例说明之。..... 2
- 4、《金匱要略》的分篇原则是什么?
试举例说明之。..... 3
- 5、简述《金匱要略》和《伤寒论》
有何不同之处? 4
- 6、简述《金匱要略》一书的诊法运用为何? 4
- 7、《金匱要略》所论治疗有哪些主要特点?
试举例说明。..... 5
- 8、试列举方剂说明“同病异治”
和“异病同治”的精神。..... 6
- 9、《金匱要略》一书所采用的方剂,按治
法归类有哪些?请各举一例说明之。..... 6
- 10、《金匱要略》一书在祖国医学史上
有何主要价值及其现实意义? 7
- 脏腑经络先后病脉证第一**
- 11、为什么《金匱要略》以脏腑经络
先后病作为首篇? 7

- 12、本篇所指的预防思想有哪些？ 8
- 13、你对见肝之病，“知肝传脾，当先实脾，四季脾旺不受邪，即勿补之”是如何理解的？ 8
- 14、试述“夫肝之病，补用酸，助用焦苦，益用甘味之药调之”的意义何在？ 9
- 15、本篇所论疾病的根本原因是什么？其病因分类与后世陈无择的三因学说有何不同？ 9
- 16、“虚虚实实、补不足、损有余”★
对治疗疾病有何意义？ 10
- 17、杂病的主要病机是什么？试举例说明之。 10
- 18、表里同病，新旧同病在治疗上如何处理？ 10
- 19、论述五脏病各有所喜、所恶的实践意义？ 11
- 20、简述“病在脏，欲攻之，当随其所得而攻之”
在临床上有何意义？ 11

痿湿喝病脉证治第二

- 21、何谓痿病？葛根汤与括萎桂枝汤的
功用有何异同？ 12
- 22、湿病的主证及特点是什么？
治湿的主要原则有哪些？ 12
- 23、麻黄加术汤、防己黄芪汤、麻杏苡甘汤、白术附子汤、
桂枝附子汤、甘草附子汤在临床上如何运用？ 12
- 24、喝病的特点是什么？怎样治疗？ 13

百合狐蜮阴阳毒病脉证治第三

- 25、何谓百合病？其病机与治疗大法是什么？ 14
- 26、试述狐蜮病的临床表现及治疗方法。 14

疟病脉证并治第四

- 27、何谓疟疾？温疟、牝疟在证治上有何不同？ 15

28、疟母是怎样形成的？其治疗如何？	15
--------------------	----

中风历节病脉证并治第五

29、中风的病因病机是什么？临床表现有哪些？	15
30、何谓历节？其病因病机如何？	16
31、谈谈桂枝芍药知母汤、乌头汤的具体运用。	16

血痹虚劳病脉证并治第六

32、试述血痹的病因病机。治血痹为何用通阳之法？	17
33、虚劳病的病理变化如何？试举例说明之。	17
34、虚劳病的治法有哪些？为何重视脾、肾二脏？	18
35、小建中汤、黄芪建中汤、桂枝加龙骨牡蛎汤、肾气丸、酸枣仁汤、大黄廑虫丸、薯蓣丸在临床上怎样具体运用？	18

肺痿肺癰咳嗽上气病脉证并治第七

36、肺痿肺癰从病因脉证上有何区别？	19
37、肺痿治用甘草干姜汤其理何在？麦门冬汤能否运用？怎样掌握？	19
38、怎样治疗肺癰？葶苈大枣泻心汤和桔梗汤在应用上有何不同？	20
39、咳嗽上气如何分证论治？	20

奔豚气病脉证治第八

40、何谓奔豚气？是怎样发生的？	22
41、奔豚汤、桂枝加桂汤、苓桂甘枣汤同治奔豚气怎样掌握运用？	22

胸痹心痛短气病脉证治第九

42、胸痹心痛的病因脉证为何？治疗原则怎样？	23
43、栝蒌薤白白酒汤，栝蒌薤白半夏汤临床上如何运用？	23

- 44、人参汤、橘枳姜汤、薏苡附子散同治胸痹
怎样区别?24

腹满寒疝宿食病脉证治第十

- 45、怎样辨别腹满、腹痛的性质?24
- 46、原文第九条中“腹满，痛而不可触近”你是如何理解的? 它与实证腹满按之则痛，有何不同?24
- 47、厚朴三物汤、厚朴七物汤、大柴胡汤、大承气汤、
大黄附子汤都能治疗腹满，怎样区别运用?25
- 48、何谓寒疝? 是怎样形成的?25
- 49、何谓宿食? 怎样治疗?26
- 50、大乌头煎、乌头桂枝汤、当归生姜羊肉汤
同治寒疝，其作用有何不同?26

五脏风寒积聚病脉证并治第十一

- 51、何谓肾着、肝着? 怎样治疗?27
- 52、何谓脾约病? 为何用麻子仁丸治疗?27
- 53、积与聚在临床上怎样区别?27

痰饮咳嗽病脉证并治第十二

- 54、痰饮病是怎样形成的?28
- 55、痰饮分哪几种类型? 证候上有何区别?28
- 56、痰饮病的治疗大法是什么?
你是怎样理解的?28
- 57、苓桂术甘汤、肾气丸用于痰饮病，
为何是治本之方?28
- 58、饮邪从胃上犯能出现哪些证候? 怎样治疗?29
- 59、用大、小青龙汤治疗溢饮，其目的何在?29
- 60、饮邪在下焦可出现什么证候?
怎样治疗?29

- 61、用十枣汤、甘遂半夏汤、厚朴大黄汤、己椒
劳黄丸治疗饮邪，临床上如何运用？……30

消渴小便不利淋病脉证并治第十三

- 62、消渴病的病机是什么？主证有哪些？
怎样治疗？……31

- 63、第三条“小便反多”“第七条”小便不利
为什么都可用补肾的方剂治疗？……31

水气病脉证并治第十四

- 64、水气病是怎样形成的？其分类如何？……32

- 65、五脏水肿有何特征？其病机如何？……32

- 66、发汗、利小便是治水气病的一般原则
你是如何理解的？……33

- 67、水气病在什么情况下可使用攻下法？……33

- 68、防己茯苓汤、越婢加术汤、甘草麻黄汤
同治皮水，其适应证有何不同？……33

- 69、何谓黄汗？脉证如何？怎样治疗？……34

黄疸病脉证并治第十五

- 70、黄疸病如何分类？是怎样形成的？……34

- 71、黄疸的治疗原则是什么？……34

- 72、茵陈五苓散、茵陈蒿汤、大黄硝石汤、
栀子大黄汤四方的功用及适应证如何？……35

- 73、黄疸病从寒化后，有哪些脉证？如误用
清热法后会导致什么后果？怎样治疗？……35

- 74、硝石矾石散治疗女劳疸的机理如何？……35

惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治第十六

- 75、试述惊与悸的病因病机和相互关系，怎样
使用桂枝芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤？……36

- 76、本篇血证的内容包括哪些方面？
其病机如何？……………36
- 77、如何运用柏叶汤、泻心汤、黄土汤、
赤小豆当归散？……………37
- 78、瘀血怎样辨证？……………37

呕吐下利病脉证治第十七

- 79、试述呕吐的病因病机。……………38
- 80、呕吐如何分证论治？……………38
- 81、试述实证下利和虚证下利的主证及治疗。……………39
- 82、下利为什么运用承气汤？
临床上如何具体运用？……………39
- 83、呕家有痈脓，为什么不可用治呕之药？……………40
- 84、“病人欲吐者，不可下之。”为何
“食已即吐者”又可用大黄甘草汤？……………40

疮痈肠痈浸淫病脉证并治第十八

- 85、如何诊断疮痈的发与不发？有脓无脓？……………40
- 86、肠痈病脓已成与脓未成如何辨证治疗？……………41

跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蛔虫病脉证治十九

- 87、怎样辨别蛔虫病？乌梅丸如何运用？……………41

妇人妊娠病脉证并治第二十

- 88、试述妊娠的初期脉证。……………42
- 89、干姜人参半夏丸是否可以概治妊娠呕吐？
试述其理？……………42
- 90、胎与瘕怎样鉴别？瘕的治疗如何？……………42
- 91、妊娠腹痛如何分证论治？……………43
- 92、妊娠下血怎样治疗？当归贝母苦参丸葵子茯苓汤、
当归散、白术散四方在临床上怎样运用？……………43

妇人产后病脉证治第二十一

- 93、何谓“产后三病”？是怎样形成的？
 主要脉证有哪些？……………44
- 94、小柴胡汤、桂枝汤、竹叶汤用于产后，
 其作用如何？……………45
- 95、产后下利在证治上有何特点？……………45

妇人杂病脉证治第二十二

- 96、引起月经不调的原因有哪些？
 如何分证论治？……………46
- 97、妇人杂病的原因归纳为“因虚”
 “积冷”“结气”其理何在？……………46
- 98、半夏厚朴汤，甘麦大枣汤怎样运用？……………46
- 99、崩漏如何辨证施治？……………47
- 100、妇人杂病腹痛，妊娠腹痛、产后腹痛
 在临床上如何区别治疗？……………47

諸 論

1、《金匱要略》的成书、命名及沿革如何？

答：后汉名医张仲景，继承了前人的医疗经验，并在自己医疗实践的基础上，撰用《素问》、《九卷》、《八十一难》、《阴阳大论》、《胎胪》、《药录》并“平脉辨证”作为理论指导，创造性地写出了《伤寒杂病论》，全书共十六卷（十卷论伤寒，六卷论杂病）。但此书从东汉到西晋的一段时期，由于战乱而失散，后虽经西晋王叔和将论伤寒部分整理为《伤寒论》一书，而杂病部分则无传本，其中资料只能就其他方书所引用的看到一些。

北宋初年，翰林学士王洙在翰林院所存的残旧书简中得到《金匱玉函要略方》，这是唐宋期间医家对张仲景原《伤寒杂病论》的节略本，全书共三卷，上卷辨伤寒、中卷论杂病，下卷记载方剂及妇科病。当时国家召集林亿等人对此节略本进行校订，将已经问世且完整的《伤寒论》部分即上卷删去，只保留中、下卷讲杂病和治疗妇人病等部分。为了临床方便，又把下卷的方剂部分，分别列在各种证候之下，仍编为上、中、下三卷。此外，还采集各家方书中转载仲景治疗杂病的医方及后世一些医家的良方，分类附在每篇之末。因为是节略本，所以书名叫做《金匱要略方论》，这就是后世通行的《金匱要略》。因此，《金匱要略》就是仲景《伤寒杂病论》的杂病部分，乃是《伤寒论》的姐妹篇，是祖国

医学的经典著作之一。

2、《金匱要略》一书的基本内容有哪些？

答：《金匱要略》是一部治疗杂病的专著。全书共为二十五篇，其中第一篇为全书总论；从第二篇到第十七篇属内科范围的疾病；第十八篇属外科病；第十九篇是将不便归纳的几种病合在一处；第二十到二十二篇，是专论妇产科疾患。最后三篇为杂疗方和食物禁忌。由于最后三篇所载方治多见于后世方书，多属验方性质，一般版本多不载入。

该书前二十二篇论述疾病四十四种，共载方剂二百零五首（其中四首只载方名而药味未见）。湖北中医学院主编的《金匱要略讲义》将原文编为三百九十八条，成都中医学院主编的《金匱要略选读》选入正文的有三百三十条方剂一百六十六首，其余的均列为“附录”。

在治疗上，除使用药物外，还采用了针灸和饮食调养，并强调加强护理。在剂型上，既有汤、丸、散、酒等内服药剂，又有熏、坐、洗、敷等外治药剂。此外，对于药物的炮制和配方处理，均提出了严格要求；对煎药和服药方法以及药后反应等，都有详细的记载。

3、《金匱要略》一书的主要精神是什么？举例说明之。

答：《金匱要略》一书，以整体观念为指导思想，以脏腑经络学说为理论依据，认为疾病证候的产生，都是整体功能失调，即脏腑经络病理变化的反应。根据这一基本观点，提出了以脏腑经络的病机结合八纲进行病与证相结合的辨证方法，这即是全书的主要精神，也是它的主要特点。

这一精神，在《脏腑经络先后病篇》充分体现出来，例如，在病因、发病和病理传变方面，以脏腑经络为内外、提

出了“千般灾难，不越三条”的病因分类方法；从整体观念出发，根据正与邪，人体脏腑间的相互关系，提出了“若五脏元真通畅，人即安和”以及“见肝之病，知肝传脾，当先实脾”等有关发病和病理传变的理论。在诊断方面，通过四诊的举例，结合八纲，把疾病的种种临床表现，都具体落实到脏腑经络的病变上，示范性地运用了病与证相结合的辨证方法。这一精神，还贯穿到全书各篇，如《中风历节病篇》提出了内因是中风病的主要致病因素，根据经络脏腑所产生的病理变化，以在络，在经，入腑，入脏进行辨证。又如《水气篇》根据水肿形成的内脏根源和临床表现证候，而有五脏水的论述。《五脏风寒积聚病篇》论述了五脏中风、中寒、五脏积聚以及五脏死脉。再如《肺痿肺癰咳嗽上气病篇》的肺癰与《疮痍、肠痍浸淫病篇》的痈肿和肠痈，虽均为痈，但由于在脏、在腑、在肌肤脉络的部位不同，因而有其不同的病理变化和临床特征的论述。

4、《金匱要略》的分篇原则是什么？试举例说明。

答。本书对于疾病的分篇、大体上是以病机相同，证候相似，病位相近为主，分别加以归类。如痉、湿、喝三种疾病，都由外感为患，在初期多有恶寒、发热等表证，故合为一篇；百合、狐惑、阴阳毒三者的病机，或由热病转归、或由病毒感染、由于性质相似，故合为一篇。中风与历节病，因中风有半身不遂，历节有疼痛遍历关节等证候，两者病势发展善行数变，故古人用“风”字来形容，其病机相仿，故合为一篇。血痹病虽然与感受外邪有关，但多为气血不足，阳气痹阻血行不畅所致；虚劳病是由于五劳、七伤、六极引起的脏腑气血虚损的疾病、两者病机相似，故合为一篇。《胸痹心痛短气病篇》则是结合病机、病位分篇，因胸痹、心痛

两者皆由于胸阳不振、水饮或痰涎停滞于心胸或胃中所致，两者病机和病位都相近，故合为一篇。《惊悸吐衄下血胸满瘀血病篇》所列举几种病的发病机制都与心和血脉有关，又因心主血、肝藏血、脾统血、故三脏功能失调，就会引起惊悸、吐血、衄血、下血或瘀血，所以将这些病合在一篇。消渴、小便不利、淋病都属肾与膀胱的病变，故合为一篇。腹满、寒疝、宿食三者虽病因不同，但因发病部位与胃肠有关，且皆有胀满或疼痛的症状，合并论述。呕吐、哕、下利三者的发病主因和发病机制虽有不同，但也都属于胃肠病变，故合并论述。这样分篇，有利于区别有关病证的异同之处，对于掌握各病证的辨证施治规律很有好处。

5、《金匱要略》和《伤寒论》有何不同之处？

答：《金匱要略》和《伤寒论》虽同出一人手笔，但二书所论却有诸多不同之处。从内容言，《伤寒论》以论伤寒外感为主，《金匱》以论杂病为主；从病因言，《伤寒论》以论外感病邪为主，《金匱》以论内伤脏腑病变为主。从辨证方法言，《伤寒论》以六经辨证为主，《金匱》以脏腑经络辨证为主。

6、简述《金匱要略》一书的诊法运用如何？

答：《金匱要略》一书有关诊法的具体运用，是以四诊合参全面诊察病人，其中尤以脉诊为重。认为脉象的变化就是脏腑经络病理变化反应的一部分。全书载脉二十多种，单凭脉辨证也是十分多见的，甚至几种脉象合起来以解释病机指导治疗和预后。如《疟病脉证并治第四》“疟脉自弦，弦数者多热，弦迟者多寒。弦小紧者下之差，弦迟者可温之，弦紧者可发汗针灸也，浮大者可吐之，弦数者风发也，以饮食消息止之”。又如《中风历节病脉证并治第五》“寸口脉浮而紧，紧则为寒，浮则为虚，寒虚相搏，邪在皮肤；浮者

血虚……”。单“浮脉”一种就见于四十多处切诊运用是本书一大特点。

问诊、闻诊也是非常注重的。条文中的病症记载很多是通过闻、问才能得到的。如“胸痹”“心痛”“腹痛”“寒疝”等痛证；“咳嗽上气喉中如水鸡声”“语声寂然喜惊呼者，骨节间病；语声喑喑然不彻者，心膈间病；语声啾啾然细而长者，头中病”。等都须通过闻问才能掌握，无不细致入微。

望诊亦不例外，重视病人的气色，尤以面部、鼻头为贵。如《脏腑经络先后病脉证第一》“鼻头色青，腹中痛，苦冷者死；鼻头色微黑者，有水气；色黄者，胸上有寒；色白者，亡血也……。”等给望诊作了示范性的举例。舌诊触诊亦有记载。总的仲景对诊断是强调四诊合参，全面掌握临床资料，辨证方能不误，治疗才能有效。

7、《金匱要略》所论治疗有哪些主要特点？试举例说明。

答：《金匱》一书对杂病的治疗有两个显著特点：其一，根据人体脏腑经络之间的整体性，提出有病早治及治疗未病的脏腑，以预防病势的发展。如“见肝之病，知肝传脾，当先实脾”即治肝之时先实脾气，脾旺则不受肝邪之传，从而制止了病邪的传变。注意早治的例证更多，如“适中经络，未流传脏腑，即医治之”和“痉病”在其“欲作”之初即予治疗，以防痉病大发；“奔豚病”在欲作之际即予制止，可防病势发展。其二、根据治病求本的精神，重视人体的正气。因为人体抗病能力悉赖正气，正气虚损，药物就较难为力，故全书对于慢性衰弱性疾病，注意调补脾肾二脏。因为脾为后天之本，气血之源；肾为先天之本，生命之根。故补益脾肾，是治疗内伤疾病的治本大法。如虚劳病多

因脾肾亏虚所致，故以小建中汤和肾气丸为主调补脾肾；痰饮病多以脾肾阳虚为主，治疗故以温脾化饮的苓桂术甘汤温肾化气的肾气丸为主方。这些都说明《金匱》治病求本，重视机体正气的精神。此外，这一精神还体现在驱邪方面，注意祛邪而不忘顾护正气，对逐邪峻剂更是十分慎重，一般多从小量开始，以后逐渐增加，如用桂枝茯苓丸以行瘀化癥，或用大乌头煎以驱寒止痛时，皆在方后注明“不知稍增”或“不可一日再服”等语，以避免因逐邪而损伤正气。可见该书对杂病的治疗，体现了时刻注意顾护正气的精神。

8、试列举方剂说明“同病异治”和“异病同治”的精神。

答：同是一种疾病，但由于人体体质、病机、病位的差异，表现出的证并不相同，治法亦因之各异，这就是“同病异治”。例如同为胸痹病，同有心中痞气，气结在胸，胸满，胁下逆抢心的症状，如阳气未虚者，可用枳实薤白桂枝汤；阳气已虚者，则当用人参汤。又如同为水气病，腰以上肿者，当发其汗；腰以下肿者，当利小便。发汗散水者，有越婢汤以治风水之例；利尿行水者，有防己茯苓汤以治皮水之例。

多种不同疾病，由于病因病机或病位相似，症状虽异，但治法相同，这就是“异病同治”例如原书用肾气丸者有五：一治脚气少腹不仁者；二治虚劳腰痛者；三治微饮短气，其本在肾者；四治消渴、多饮、多尿者；五治妇人转胞不得溺者。以上五种不同的病证，皆是属于肾气不足，故均可用肾气丸治疗。

9、本书所采用的方剂，按治法归类有哪些？请各举一例说明之。

答：本书所载方剂治法，大体可用八法概之。八法即

汗、吐、下、和、温、清、消、补。如桂枝汤为汗法，瓜蒂散为吐法；大小承气汤为下法；小柴胡汤为和法；大乌头煎，通脉四逆汤为温法；白虎加人参汤、泻心汤、白头翁汤为清法；鳖甲煎丸、枳术丸为消法；黄芪建中汤、当归生姜羊肉汤、酸枣仁汤、肾气丸为补法。尽管八法尚不能全面细致地概括本书方剂治法，但由此可以掌握其要领。

10、《金匱要略》一书在祖国医学史上有何主要价值及其现实意义？

答：《金匱要略》一书，在继承《内经》、《难经》等医学理论的基础上，以整体观念为指导思想，以脏腑经络学说为理论根据，创造了辨病与辨证相结合的诊疗方法。从而为祖国医学奠定了治疗杂病的基础，大大促进了内科学和妇科学的发展。在中国医学史上有着承先、启后、独特实用的价值，直到今天，该书仍然有效地指导医疗实践。具有强大的生命力和发展前途。

脏腑经络先后病脉证第一

11、为什么《金匱要略》以脏腑经络先后病作为首篇？

答：脏腑经络先后病并非一个具体的病名，而是杂病的总称。因杂病的产生，无非经络先病再传入脏腑，或脏腑有病而后显于经络，故以脏腑经络先后病统之。不仅从整体上，而且从动态变化上对杂病进行了科学的概括。再从本篇内容来看，对杂病的病因、病机、诊断、治疗、预防、护理等方面，都举例说明，作出原则性的提示。由此可知，脏腑经络先后病从篇名到内容都是属于杂病概论性质的，故在

《金匱要略》中被置于首篇，说明在全书中具有纲领性意义。

12、本篇所指的预防思想有哪些？

答：本篇所指的预防思想有以下三个方面：

（1）无病先防：如原文第二节指出“若人能养慎，不令邪风干忤经络，……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”。从而提示了内养正气，外慎风寒以及防止意外灾伤的发生，是预防疾病产生的重要措施。

（2）有病早治：如原文第二节指出“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。”说明了早期治疗的重要性。

（3）防止疾病传变：如原文第一节指出：“夫治未病者，见肝之病，知肝传脾，当先实脾”这里所谓“治未病”，是指治疗未病的脏腑，目的是为了截断传变途径，防止疾病蔓延。如肝脏有病，肝病最易传脾，在治疗肝脏的同时，就要注意调补脾脏、这样就可以防止肝病传脾，如其不然，不知肝病传脾之理“不解实脾，惟治肝也”其结果是肝病未愈，脾病又起，甚至由脾影响到肾，导致疾病蔓延。所以说“治未病”即是防止疾病传变，预防病势发展的重要治略思想。

13、你对“见肝之病，知肝传脾，当先实脾，四季脾旺不受邪，即勿补之”是如何理解的？

答：所谓“见肝之病，知肝传脾，当先实脾”，是指在治疗肝病时，尤以调补脾脏为先，目的是使脾脏正气充实，防止肝病蔓延。但这是针对脾虚而言，如果脾脏本气旺盛，生化之机健旺，虽然肝脏有病，也不致波及脾脏，所以就不