

中醫自學時代答

陕西科学技术出版社

中医自学问答

《中医杂志》编辑部

陕西科学技术出版社

中医自学问答
《中医杂志》编辑部
陕西科学技术出版社出版发行
(西安北大街 131 号)
新华书店经销 西安新华印刷厂印刷
787×1092 毫米 32 开本 13,875 印张 284 千字
1987 年 7 月第 1 版 1987 年 7 月第 1 次印刷
印数：1—8,000
统一书号：14202·179 定价：3.10 元

前　　言

长期以来，不少读者向我们反映，《中医杂志》各专栏办得很有特色，但因每期各栏的篇幅有限，显得分散，对学习和存查均感不便，因此希望把一段时间内发表的文章，按专栏归类编排，汇集成册，陆续出版。

为了满足广大中医药人员和自学中医者（包括函大和刊大学员）的这一迫切要求，我们先将1979年以来本刊“问题解答”栏刊出的题目和答文进行归类编排，定名为《中医自学问答》。该书包括十一个部分，计有：内经、伤寒、金匱、温病、基础理论、诊断、治法、方剂、中药、临床治疗（内科、外科、儿科、皮科、妇科、针灸科）及其他（各家论说、医古文、老年与养生）。全书共424个题目，每个题目都经过精选，其答文具有独立见解，切合临床实用且饶有趣味。

本书书名由名老中医关幼波题写，在此致以谢意。

我们还拟将“读者园地”“医案医话”“专题笔谈”等栏陆续汇集出版以飨读者。

《中医杂志》编辑部

目 录

一、内 经

1. 何谓四维? (1)
2. “春三月，此谓发陈”的“发”应如何解释? (1)
3. 何谓七损八益? (2)
4. 如何理解“阴者藏精而起亟也；阳者卫外而为固也”? (3)
5. 怎样理解“阴精所奉，其人寿；阳精所降，其人夭”? (4)
6. 何谓阳病发于冬，阴病发于夏? (4)
7. 如何理解“阳病治阴，阴病治阳”? (5)
8. 《素问·五脏别论》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。”其中“满”与“实”各指何而言? (6)
9. 如何理解“五脏不和，则七窍不通”？临床治疗有何指导意义? (7)
10. 《内经》既说“目者，肝之官”，又说“目者，心之使”，二者是否矛盾？应如何理解? (8)
11. “魄门亦为五藏使，水谷不得久藏”的论点有何指导意义? (9)
12. 如何理解肝为罢极之本? (10)
13. 怎样理解肝生于左，肺藏于右? (11)
14. 怎样体会脾旺于四季? (11)
15. 什么叫“胃气”? (12)
16. 《内经》为什么称胃与冲脉都为“五脏六腑之海”？两者有何区别与联系? (14)
17. 怎样理解“四支者，诸阳之本也”？ (16)
18. 怎样理解肾者胃之关? (16)

19. 为什么说胆既属于六腑，又属于奇恒之腑？ (17)
20. 如何正确理解《素问·六节脏象论》提出的“凡十一脏，取决于胆也”？ (18)
21. 胆与其它脏腑的病变有什么关系？ (19)
22. 中医常说的“四海”各指什么？其含义如何？ (20)
23. 怎样理解“味归形，形归气，气归精，精归化，精食气，形食味，化生精，气生形，味伤形，气伤精，精化为气，气伤于味”（《素问·阴阳应象大论》）这一段意义？ (22)
24. 怎样理解“壮火之气衰，少火之气壮，壮火食气，气食少火，壮火散气，少火生气。”（《素问·阴阳应象大论》）这一段意义？ (23)
25. 何谓“君火以明，相火以位”？ (23)
26. 《内经》里的“精”字，是否一字多义？ (24)
27. 什么是九气为病？ (27)
28. 何谓“气和而生，津液相成，神乃自生”？ (27)
29. 卫气出上焦还是出下焦？ (28)
30. 如何理解《灵枢·卫气行》所说的卫气运行“与天地同纪”？ (29)
31. 如何理解《灵枢》“宗气留于海，其下者，注于气街；其上者，走于息道”？ (31)
32. 中医藏象中有“心藏神，肺藏魄，肝藏魂，脾藏意，肾藏志”之说，其中神、魄、魂、意、志、指的是什么？ (32)
33. 经脉根结、标本理论的含义是什么？ (34)
34. 足阳明胃经属阳经为何循于阴面？ (35)
35. 如何理解“中于面，则下阳明”？ (36)
36. 为何说冲脉为“五脏六腑之海”、“十二经之海”？ (37)
37. 为何说冲脉“并少阴之经”，而非“并阳明之经”？ (38)
38. 十二皮部的含义和临床运用如何？ (40)
39. 何谓五十营？ (41)
40. 何谓气街，在什么部位？有什么作用？ (41)
41. 何谓“水俞五十七穴”？ (43)

42. 何谓“热病五十九刺”及“热病五十九俞”？两者
的异同点何在？ (43)
43. 何谓精明？何谓神光？二者有何区别与联系？ (44)
44. 何谓脉象的“藏形”？ (46)
45. “人迎”的涵义有哪些？源于何处？ (47)
46. 何谓“悬绝”？ (48)
47. 妊娠的脉象，《素问·阴阳别论》认为“阴搏阳别，
谓之有子”，而《金匱要略·妇人妊娠病》篇却说
“阴脉小弱”。两者有无矛盾，应怎样理解？ (49)
48. 《内经》所论“阳虚则外寒”、“阴虚则内热”的
机理与后世是否相同？为什么？ (49)
49. 何谓“阴阳异位，更虚更实，更逆更从”？又如何
理解“阳道实，阴道虚”？ (50)
50. 《内经》风的含义是什么？其“内风”与后世的
“内风”有何不同？ (52)
51. 怎样理解《素问·欬论》“五脏六腑皆令人咳”和
咳“皆聚于胃，关于肺”之间的关系？ (53)
52. 为什么说“五脏六腑皆令人欬，非独肺也”？景
岳如何又说“咳证虽多，无非肺病”？ (54)
53. 《素问》为何只设《欬论》，未设“喘论”？ (55)
54. 《素问·经脉别论》曰：“是以夜行则喘出于肾，淫气
病肺；有所堕恐，喘出于肝，淫气害脾；有所惊恐，
喘出于肺，淫气伤心；度水跌仆，喘出于肾与骨。”
这里五个“喘”字，指的是什么？ (56)
55. 《内经》寒厥、热厥与《伤寒论》寒厥、热厥有何
不同？ (57)
56. 何谓五有余，二不足？ (58)
57. 如何理解《素问·生气通天论》“湿热不攘，大筋
软短，小筋驰长，软短为拘，驰长为痿”？ (58)
58. 疼痛的病机都是由于不通吗？ (60)
59. 如何理解《灵枢》“中气不足溲便为之变”？ (61)
60. 何谓阴阳交？ (61)
61. 何谓伏其所主，先其所因？ (62)

62. 何谓“五法俱立，各有所先”？临床意义如何？ (63)
 63. 如何理解《素问·标本病传论》“标本相移”？ (64)
 64. 《灵枢·病本》篇“先病而后中满者，治其标”、“大小便不利治其标，大小便利治其本。”在临床上有何指导意义？ (64)
 65. 如何理解《素问》“久而增气，物化之常也，气增而久，夭之由也”？ (66)
 66. 何谓五脏苦欲补泻，探讨这些问题有什么现实意义？ (67)
 67. 《灵枢·经别》篇有“病之所以起”和“工之所止也”两句话，其中起止两字应如何理解？ (68)
 68. 如何理解“逆者正治，从者反治”？ (69)
 69. 如何理解《素问》“谨察间甚，以意调之，间者并行，甚者独行”？ (70)
 70. 《内经》同病异治的含义是什么？ (71)
 71. “体若燔炭，汗出而散”，应如何理解？ (72)
 72. 如何理解《素问·六元正纪大论》所谓“用寒远寒，用凉远凉，用温远温，用热远热，食宜同法”？在临床上有何指导意义？ (74)
 73. 怎样理解《素问·六元正纪大论》所说“发表不远热，攻里不远寒”？ (75)
 74. 何谓治疗独取阳明？ (76)

二、伤 寒

75. 为什么既说：“伤寒之邪留恋在表，然后化热入里，温邪则热变最速”；又说：“伤寒多有变证，温热虽久，在一经不移”呢？ (78)
 76. 如何理解《伤寒论》中的“传”、“转属”及后世注家的“传经”？ (79)
 77. 《伤寒论》的“随证治之”与“对症疗法”是否相同？ (81)
 78. 《伤寒论》中“胃家实”与“脾家实”之涵义有何不同？ (81)
 79. 三阴经有无合病和并病？ (82)
 80. 《伤寒论》中的脉迟有几种不同的涵义？ (83)

81. 《伤寒论》弱脉与现代弱脉的概念是否相同？有哪些临床意义？(84)
82. 《伤寒论》中冒汗、战汗、烦汗、狂汗各有何意义？(86)
83. 《伤寒论》中“面色缘缘正赤”和“其人面色赤”两者在病机和治疗上有何不同？在临幊上又当怎样鉴别？(87)
84. 《伤寒论》中“如疟状”与“形似疟”的含义是什么？与“寒热往来”一样吗？(88)
85. 《伤寒论》中下利清谷与完谷不化的意义是否相同？(89)
86. 《伤寒论》中有心下悸和脐下悸，各有何不同含义？(90)
87. 《伤寒论》中有哪些寒热错杂证？其治法和用方如何？(91)
88. 如何认识《伤寒论》中的假热？(92)
89. 《伤寒论》中有哪些药物相同的异名方剂？它们的功用是否相同？(93)
90. 《伤寒论》麻黄汤证，附子汤证，桂枝加芍药生姜各一两、人参三两新加汤证均有“身疼痛”，其区别何在？(94)
91. 《伤寒论》白虎加人参汤证和附子汤证均可出现“背恶寒”，应怎样从病机等方面加以鉴别？(95)
92. “桂枝汤”、“桂枝甘草汤”、“当归四逆汤”、“五苓散”、“桃核承气汤”中各取桂枝的哪些作用？(96)
93. 何谓“去滓再煎”？其临床意义是什么？(97)
94. 如何正确理解《伤寒论》的卫强营弱？(98)
95. 《伤寒论》中的营卫与温病中的营卫有何异同之处？(99)
96. 《伤寒论》中桂枝汤的芍药，是白芍还是赤芍？(100)
97. 《伤寒论》第24条说：“太阳病，初服桂枝汤，反烦不解者，先刺风池、风府，却与桂枝汤则愈”，为何先刺风池、风府？有何理论根据？(101)
98. 桂枝去芍加附汤与桂枝附子汤药味相同，其主治有何不同？为什么？(101)
99. 《伤寒论》中用桂枝为何去皮？(103)
100. 《伤寒论》、《金匱要略》使用麻黄为什么要先煮

- 去上沫?(103)
101. 为什么《伤寒论》小青龙汤证可出现“不渴”、“或渴”、“服汤已渴”的不同情况?(104)
102. 《伤寒论》第40条小青龙汤方后注中的芫花是否为芫花? 其性味功能如何?(105)
103. 《伤寒论》71条谓:“若脉浮,发热,小便不利,微热消渴者,五苓散主之”。又226条谓:“若脉浮,发热,渴欲饮水,小便不利者,猪苓汤主之”。为何两条叙证完全相同,而治法各异?(105)
104. 太阳蓄血证下血的具体部位在何处?(106)
105. 《伤寒论》“少腹急结”与“必苦里急”的涵义是否相同?(107)
106. 为什么说“痞无实证”? “五泻心汤”在临幊上应如何区别使用?(108)
107. 《伤寒论》206条谓“心下硬满,不可攻之”,131条更明言“病发于阴,而反下之,因作痞也”;痞既因误下而得,为何治痞复用大黄黄连泻心汤?(109)
108. 何谓“阳明中风”与“阳明中寒”?(109)
109. 《伤寒论》191条“此欲作固瘕”中的“固瘕”,指的是什么?(111)
110. 阳明病三急下证和三不可攻下证是什么? 试述其临床意义。(112)
111. 《伤寒论》中“热结”与“津竭”的大便硬如何区别? 治疗又有何不同?(113)
112. 承气汤证有没有口渴?(114)
113. 小承气汤为攻下剂,如何解释《伤寒论》的用小承气汤“和之”?(115)
114. 仲景使用下法,有时用小承气汤需小量试服;有时主张大承气汤急下;间又主张下后再下,这是为什么?(116)
115. 为什么大黄在大承气汤中要用酒洗,而在大黄牡丹汤中却不用酒洗?(116)
116. 《伤寒论》中之“导法”是否即现今之“灌肠法”?

- 两者适应证有何不同?(117)
117. 如何理解栀子豉汤证的“虚烦”?(118)
118. 栀子豉汤证的心中懊恼、心中结痛、胸中窒，三者
有何区别?(119)
119. “麻黄连轺赤小豆汤”、“茵陈蒿汤”、“栀子柏皮
汤”均治“身黄发热”之黄疸病，三者有何不同?(119)
120. 脾约是否属于脾阴虚?(120)
121. 280条“太阴为病，脉弱，其人续自便利，设当
行大黄芍药者，宜减之，以其人胃气弱，易动故
也”与279条“属太阴”而用桂枝加芍药汤、桂枝
加大黄汤是否矛盾?(121)
122. 《伤寒论》252条“无表里证”指的是什么？既然
“无表里证”，为何又取“急下之”之法?(122)
123. 阳明三急下和少阴三急下之有何异同?(123)
124. 对厥阴病所处的阶段主要有哪几种不同意见?(124)
125. 《伤寒论》中的“消渴”与《内科学》中的
“消渴”有何不同?(125)
126. 对“厥不可下”和“厥应下之”如何认识?(126)
127. 姜、附为阳虚寒厥症的回阳要药，《伤寒论》351
条之当归四逆汤证，亦有“手足厥寒，脉细欲绝
者”，为何不用姜、附回阳?(127)

三、金匱

128. 《金匱要略》论治肝“补用酸，助用焦苦……”与
《内经》用“辛补之”有无矛盾？怎样理解?(129)
129. 对“夫肝之病，补用酸，助用焦苦，益用甘味之药
调之”应如何理解?(130)
130. “脏躁”和“百合病”有什么区别？临幊上如何
辨证论治?(132)
131. 《金匱》所论中风的辨证重点有哪些？对后世
有何启发?(133)
132. 如何正确理解《金匱·血痹虚劳》篇之“干血”？(134)
133. 《金匱要略》中，肾气丸既可用于“小便不利”，

- 又可用于“小便反多”，这是为什么？(135)
134. 《金匱要略》的肺胀指的是什么病？(136)
135. 《金匱》甘姜苓术汤既名“肾着”，为何不治肾而治脾？(137)
136. “溢饮”即“风水”吗？两者有无区别？(138)
137. 《金匱要略·水气》篇所述的五脏水，与《痰饮咳嗽》篇中五脏水的含义有什么不同？(139)
138. 《金匱要略》蒲灰散中蒲灰是指什么药物？(140)
139. 《金匱》小半夏汤、生姜半夏汤、半夏干姜散三方均由姜、夏二药组成，其适应证有何异同？(141)
140. 《伤寒论》204条谓：“伤寒呕多，虽有阳明证，不可攻之。”《金匱》呕吐篇第6条谓：“病人欲吐者，不可下之。”为什么第17条治吐又用大黄甘草汤？(142)

四、温 病

141. “温邪上受，首先犯肺”是否温病唯一发病途径？(144)
142. 叶天士说：“其热传营，舌色必绛”。为什么在临幊上有时温病邪已入营，却舌色红而不绛呢？(144)
143. 如何理解“至舌绛望之若干，手扪之原有津液，此津亏湿热熏蒸，将成浊痰蒙蔽心包也。”(145)
144. 温病过程中之身热夜甚与杂病阴虚证之发热午后较甚有何异同？(146)
145. 温病兼夹痰湿，为什么有口不渴、口渴、口渴不欲饮、口渴喜热饮的不同？(147)
146. 温病战汗肤冷与脱证肤冷如何鉴别？如何处理？(148)
147. 湿热证常有汗出，为什么又热势不退？(148)
148. 温病动血的机理如何？(149)
149. 温病过程中是否一见出血，便可认为是血证？(150)
150. 如何理解“斑宜清化，勿宜提透”？(151)
151. 斑出热不解的原因何在？怎样辨治？如何理解“先安未受邪之地”？(151)
152. 《温病条辨》中的斑疹三禁是什么？试述其临床

- 意义。(153)
153. 湿温病为什么易出现白痞？怎样辨治？(154)
154. 怎样辨别温病动风之属虚属实？(155)
155. 何谓透营转气法？临证时怎样应用？有何临床意义？(156)
156. 何谓“通阳不在温，而在利小便”？有什么临床意义？(157)
157. “益胃”与“安胃”有何异同？(158)
158. 怎样理解“津血同源”及叶天士“救阴不在血，而在津与汗”？(159)
159. 为什么说“热病救阴犹易，通阳最难”？如何“救阴”“通阳”？(160)
160. 叶天士《外感温热篇》载“入血就恐耗血动血，直须凉血散血”，其中“散血”二字，应如何理解？(161)
161. 什么叫清络育阴法？适用于哪些病证？(162)
162. 何谓“治上焦如羽，治中焦如衡，治下焦如权”？(163)
163. 为什么温病“邪留三焦，亦如伤寒中少阳病”，不用“和解表里之半”，而用“分消上下之势”的方法治疗呢？(164)
164. 怎样理解吴鞠通“湿温三禁”？临幊上如何应用？(165)
165. 为什么说：“暑病首用辛凉，继用甘寒，终用甘酸敛津，不必用下”；又说：“治暑之法，清心利小便最好”？(166)
166. 如何理解俞根初提出的“上燥救津，中燥增液，下燥滋血”？(168)
167. 温病辛凉解表与微辛温解表法如何鉴别使用？(169)
168. 温病卫分、气分证能否活血化瘀法？理由何在？(170)
169. 温病后期的调养都必须养阴吗？为什么？(170)
170. 温病中神志昏迷时是否都可用开窍法？(171)
171. 《温病条辨》中“暮热早凉”、“夜热早凉”和“夜热昼凉”之病机及治疗有何不同？(172)
172. 如何理解吴鞠通所说的“热厥之中，亦有三等”？(173)
173. 何谓“温病死证五大纲”？临幊上有何价值？(174)
174. 《温病条辨》中银翘散的加减法有哪些？(175)

175. 《温病条辨》中既有“银翘散”，又有“银翘汤”，两者有何异同？(177)
176. 银翘散中有没有元参？(177)
177. 《温病条辨》中命名为“宣痹汤”的方剂有二，其两方有何不同？(179)
178. 《温病条辨》中泻心汤的加减法有哪些？各主何证？(179)
179. 在温病中，黄连阿胶汤、大定风珠、青蒿鳖甲汤三方，如何鉴别运用？(181)
180. 吴鞠通提出承气汤“用之不当”，有哪三弊？如何理解？(182)
181. 桂枝汤原为太阳中风之主方，吴鞠通用之于太阴温病初起，为什么？(183)
182. 为什么手太阴暑温服香薷饮，微得汗，不可再服？(184)
183. 何谓“甘苦合化”法？怎样认识？(185)
184. 吴鞠通谓：“治外感如将”应怎样理解？临床有何指导意义？(186)

五、基础理论

185. 什么是治则？什么是治法？两者有何区别和联系？(188)
186. 如何理解“同病异治，异病同治”？举例说明之。(189)
187. 表与表证有何不同？(189)
188. 肾有无实证？其病因病机及治法如何？(190)
189. 中医“肾主骨”的理论，科学性如何？(190)
190. 能不能用临床实例来说明“肾开窍于耳”？(191)
191. 为什么同是肾阳虚，有的尿少、有的尿浊、有的夜尿多、有的遗尿、有的小便淋漓不尽？(192)
192. 肺脏有哪些特性？在临床病变中如何反映这些特性？(193)
193. 肝、脾、胃三脏是如何协同完成纳谷消化功能的？临幊上又如何区别三者在消化功能障碍时的表现？(194)
194. 心主血、肝藏血、脾统血，如何说明各脏之间的关联和分工，又如何辨别三脏之病变？(195)
195. 十二经别有何临床意义？(197)
196. “肝主疏泄”包括哪些具体内容？(197)

197. 肝气郁结的病理发展有哪些可能?(199)
198. 胆腑主要有哪些病变?(200)
199. 《难经》“肾之积名曰贲豚”，与《金匮要略》
中之“奔搏”有何异同?(201)
200. 伤寒邪热在里，下之宜猛；温病湿邪内搏，下之
宜转，是何道理?(202)
201. 如何从生理病理角度理解“乙癸同源”的意义?
在治疗上有何价值?(203)
202. 如何理解“初病在经，久痛入络”?(204)
203. 如何理解“舌为心之苗”?(205)
204. 怎样理解“气有余便是火”?(207)
205. 为什么说大汗亡阳亦亡阴?(207)
206. 自汗属阳虚、盗汗属阴虚，这样讲是否恰当?(208)
207. 如何理解《难经·四难》：“呼出心与肺，吸入
肾与肝，呼吸之间，脾受谷味也，其脉在中”?(210)
208. 《难经》中“七传”与“间脏”的含义及其临床
应用如何?(212)
209. 如何理解《难经·七十六难》说的“当补之时，
从卫取气；当泻之时，从荣置气”?(212)

六、诊 断

210. 望诊时其他部位皆以见红色为热，何以指纹又以
红色为寒？其理由何在？(214)
211. 观察头发可以辅助诊断哪些病证？(214)
212. 闻诊中的“五音”如何用于诊断？(216)
213. 呵欠在临床辨证中有无意义？(217)
214. 舌苔是怎样形成的？(218)
215. 黑苔是怎样形成的？(219)
216. 察舌时要注意什么假象？(220)
217. 舌苔的燥、涩、糙有什么区别？(221)
218. 花剥苔有什么临床意义？(222)
219. 如何理解“舌胎带一分白，便有一分表”？(223)
220. 紫舌有热毒极盛、肝肾阴竭、瘀血、阴寒等不同，

临床怎样辨别?	(224)
221. 舌下瘀筋在肺心病诊断中的意义如何?	(224)
222. 真热假寒证真寒假热证的辨证要点是什么?	(225)
223. “舍证从脉”与“舍脉从证”临床应如何掌握?	(226)
224. 中医治病脉证不符时可以舍脉从证或舍证从脉, 在舌证不符时是否也可以取舍?	(227)
225. 肝病与弦脉有什么关系?	(228)
226. 如何理解“浮脉不主表,沉脉不主里,迟脉不 主寒,数脉不主热”?	(229)
227. 卫气营血辨证与三焦辨证有何主要区别?	(230)
228. 中气不足、中阳不振、中气下陷,临幊上如何 鉴别和治疗?	(231)
229. 亡阴与亡阳的辨别要点是什么?	(232)
230. 火热伤及血络的出血和气虚不能摄血的出血如何 鉴别?	(233)
231. 口渴在临幊上如何辨证?	(233)
232. 大渴、烦渴与燥渴之区别和临幊意义是什么?	(235)
233. 为什么口苦出现于多种疾病之中?应如何治疗?	(236)
234. 病人自述痰甜或痰咸,是什么原因?怎样辨证施治?	(237)
235. 白痰在临幊辨证上都属寒吗?	(237)
236. 怎样鉴别支饮、溢饮、水肿三者的身浮肿?	(239)
237. “谵语”多属实证,但有属虚证的吗?在临幊上 虚、实二证的“谵语”又当如何鉴别?	(240)
238. 肺阴亏虚与燥邪伤肺有何区别?	(241)
239. 临幊上有无肺阳虚证?	(242)
240. 肝之虚证,有肝血虚及肝阴虚,没有肝气虚及 肝阳虚吗?	(242)
241. 肝风有几种证型?临幊应如何鉴别辨证?	(244)
242. 肝胆湿热与脾胃湿热临幊上如何区别?	(245)
243. 脾阴虚证的成因、表现是什么?与胃阴虚证有何 区别?应如何治疗?	(246)
244. 肾之辨证分型,只有虚证而不论其实吗?	(247)
245. 命门火衰与肾阳虚衰有无区别?	(248)

246. 如何区别肝胃不和与肝脾不调?(249)
247. 湿郁气结便秘和燥热内结便秘如何鉴别治疗?(250)
248. 肠热下利与热结旁流都见“下利”，应如何
 鉴别和治疗?(251)
249. 腎证与中风有何异同?(251)
250. 如何鉴别痞、癓、瘕、积、症、瘕等有何不同?(253)
251. 积、聚、痞、癓、瘕、症、瘕等有何不同?(255)
252. 内科关格的定义有几种？与反胃、噎膈、水肿、
 癃闭等有何联系?(257)

七、治 法

253. “诸痛不可补气”吗?(259)
254. 何谓护胃气?(260)
255. 为什么说“治痰须治气，气顺痰易去”?(261)
256. 为什么说“风为百病之长”？又如何理解“治风
 先治血”？(261)
257. 宣肺和肃肺治则在临床运用时有无严格先后之分?(262)
258. 养肺阴与养胃阴药为什么可以互用?(263)
259. 何谓补脾不若补肾与补肾不若补脾？对后世
 医学有什么影响?(264)
260. 在病案中常见到有“疏和法”，但所用方药
 颇不一致，应怎样理解?(265)
261. 清热润肺，宁络止血中的“宁络”二字，作何解释?(266)
262. 痘邪在表，予辛散之剂不汗，邪不外达者，应
 如何处理?(267)
263. 何谓“截疟法”？有何临床意义?(267)
264. 试从右归丸、左归丸的用药特点，说明“阴中
 求阳”、“阳中求阴”的治疗方法。(268)
265. 为什么在临幊上有时需要祛瘀与止血同用？如何
 应用?(269)
266. 和解少阳，分消走泄，开达膜原三法都适用于邪在
 半表半里，为什么所治病证却截然不同?(270)
267. 伤寒之“急下存阴”和温病之“甘寒养液”都是