



全国中医药行业高等教育“**十二五**”规划教材



全国高等中医药院校规划教材(第九版)

金匱要略

供中医学、针灸推拿学、中西医临床医学等专业用

主 编 © 范永升 姜德友

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社



全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材

全国高等中医药院校规划教材(第九版)

金匱要略

(新世纪第三版)

(供中医学、针灸推拿学、中西医临床医学等专业用)

主 编 范永升 (浙江中医药大学)
姜德友 (黑龙江中医药大学)

副主编 张再良 (上海中医药大学)
王新佩 (北京中医药大学)
张炳填 (湖南中医药大学)
刘宏岩 (长春中医药大学)
黄仰模 (广州中医药大学)

主 审 孟 如 (云南中医学院)

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

金匱要略/范永升, 姜德友主编. —3 版. —北京: 中国中医药出版社, 2012. 8 (2015. 4 重印)

全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材

ISBN 978-7-5132-0848-2

I. ①金… II. ①范… ②姜… III. ①《金匱要略方论》
IV. ①R222. 3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 069488 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

北京市卫顺印刷厂印刷

各地新华书店经销

*

开本 787×1092 1/16 印张 21.75 字数 488 千字

2012 年 8 月第 3 版 2015 年 4 月第 6 次印刷

书 号 ISBN 978-7-5132-0848-2

*

定价 29.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>

全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材

全国高等中医药院校规划教材（第九版）

专家指导委员会

- 名誉主任委员** 王**国**强（国家卫生和计划生育委员会副主任
国家中医药管理局局长）
邓**铁**涛（广州中医药大学教授 国医大师）
- 主任委员** 王**志**勇（国家中医药管理局副局长）
- 副主任委员** 王**永**炎（中国中医科学院名誉院长 教授 中国工程院院士）
张**伯**礼（中国中医科学院院长 天津中医药大学校长 教授
中国工程院院士）
洪**净**（国家中医药管理局人事教育司巡视员）
- 委员**（以姓氏笔画为序）
王**华**（湖北中医药大学校长 教授）
王**键**（安徽中医药大学校长 教授）
王**之**虹（长春中医药大学校长 教授）
王**国**辰（国家中医药管理局教材办公室主任
全国中医药高等教育学会教材建设研究会秘书长
中国中医药出版社社长）
王**省**良（广州中医药大学校长 教授）
车**念**聪（首都医科大学中医药学院院长 教授）
孔**祥**骊（河北中医学院院长 教授）
石**学**敏（天津中医药大学教授 中国工程院院士）
匡**海**学（黑龙江中医药大学校长 教授）
刘**振**民（全国中医药高等教育学会顾问 北京中医药大学教授）
孙**秋**华（浙江中医药大学党委书记 教授）
严**世**芸（上海中医药大学教授）
杨**柱**（贵阳中医学院院长 教授）
杨**关**林（辽宁中医药大学校长 教授）
李**大**鹏（中国工程院院士）
李**亚**宁（国家中医药管理局中医师资格认证中心）
李**玛**琳（云南中医学院院长 教授）

李连达 (中国中医科学院研究员 中国工程院院士)
李金田 (甘肃中医学院院长 教授)
吴以岭 (中国工程院院士)
吴咸中 (天津中西医结合医院主任医师 中国工程院院士)
吴勉华 (南京中医药大学校长 教授)
肖培根 (中国医学科学院研究员 中国工程院院士)
陈可冀 (中国中医科学院研究员 中国科学院院士)
陈立典 (福建中医药大学校长 教授)
陈明人 (江西中医药大学校长 教授)
范永升 (浙江中医药大学校长 教授)
欧阳兵 (山东中医药大学校长 教授)
周 然 (山西中医学院院长 教授)
周永学 (陕西中医学院院长 教授)
周仲瑛 (南京中医药大学教授 国医大师)
郑玉玲 (河南中医学院院长 教授)
胡之璧 (上海中医药大学教授 中国工程院院士)
耿 直 (新疆医科大学副校长 教授)
徐安龙 (北京中医药大学校长 教授)
唐 农 (广西中医药大学校长 教授)
梁繁荣 (成都中医药大学校长 教授)
程莘农 (中国中医科学院研究员 中国工程院院士)
谢建群 (上海中医药大学常务副校长 教授)
路志正 (中国中医科学院研究员 国医大师)
廖端芳 (湖南中医药大学校长 教授)
颜德馨 (上海铁路医院主任医师 国医大师)

秘 书 长 王 键 (安徽中医药大学校长 教授)
洪 净 (国家中医药管理局人事教育司巡视员)
王国辰 (国家中医药管理局教材办公室主任
全国中医药高等教育学会教材建设研究会秘书长
中国中医药出版社社长)

办公室主任 周 杰 (国家中医药管理局科技司 副司长)
林超岱 (国家中医药管理局教材办公室副主任
中国中医药出版社副社长)

李秀明 (中国中医药出版社副社长)
办公室副主任 王淑珍 (全国中医药高等教育学会教材建设研究会副秘书长
中国中医药出版社教材编辑部主任)

全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材
全国高等中医药院校规划教材(第九版)

《金匱要略》编委会

- | | |
|--------|----------------|
| 主 编 | 范永升 (浙江中医药大学) |
| | 姜德友 (黑龙江中医药大学) |
| 副 主 编 | 张再良 (上海中医药大学) |
| | 王新佩 (北京中医药大学) |
| | 张炳填 (湖南中医药大学) |
| | 刘宏岩 (长春中医药大学) |
| | 黄仰模 (广州中医药大学) |
| 编 委 | (以姓名笔画为序) |
| | 马晓峰 (天津中医药大学) |
| | 王 苹 (福建中医药大学) |
| | 白玉宾 (黑龙江中医药大学) |
| | 吕志杰 (河北医科大学) |
| | 吕翠霞 (山东中医药大学) |
| | 伍建光 (江西中医药大学) |
| | 江 泳 (成都中医药大学) |
| | 吴 洁 (南京中医药大学) |
| | 吴晋英 (山西中医学院) |
| | 宋建平 (河南中医学院) |
| | 张 静 (广西中医药大学) |
| | 张丽艳 (辽宁中医药大学) |
| | 周尔忠 (安徽中医药大学) |
| | 徐成贺 (南方医科大学) |
| | 温成平 (浙江中医药大学) |
| 主 审 | 孟 如 (云南中医学院) |
| 学术秘书 | 钱俊华 (浙江中医药大学) |

前言

“全国中医药行业高等教育‘十二五’规划教材”（以下简称：“十二五”行规教材）是为贯彻落实《国家中长期教育改革和规划纲要（2010—2020）》《教育部关于“十二五”普通高等教育本科教材建设的若干意见》和《中医药事业发展“十二五”规划》的精神，依据行业人才培养和需求，以及全国各高等中医药院校教育教学改革新发展，在国家中医药管理局人事教育司的主持下，由国家中医药管理局教材办公室、全国中医药高等教育学会教材建设研究会，采用“政府指导，学会主办，院校联办，出版社协办”的运作机制，在总结历版中医药行业教材的成功经验，特别是新世纪全国高等中医药院校规划教材成功经验的基础上，统一规划、统一设计、全国公开招标、专家委员会严格遴选主编、各院校专家积极参与编写的行业规划教材。鉴于由中医药行业主管部门主持编写的“全国高等中医药院校教材”（六版以前称“统编教材”），进入2000年后，已陆续出版第七版、第八版行规教材，故本套“十二五”行规教材为第九版。

本套教材坚持以育人为本，重视发挥教材在人才培养中的基础性作用，充分展现我国中医药教育、医疗、保健、科研、产业、文化等方面取得的新成就，力争成为符合教育规律和中医药人才成长规律，并具有科学性、先进性、适用性的优秀教材。

本套教材具有以下主要特色：

1. 坚持采用“政府指导，学会主办，院校联办，出版社协办”的运作机制

2001年，在规划全国中医药行业高等教育“十五”规划教材时，国家中医药管理局制定了“政府指导，学会主办，院校联办，出版社协办”的运作机制。经过两版教材的实践，证明该运作机制科学、合理、高效，符合新时期教育部关于高等教育教材建设的精神，是适应新形势下高水平中医药人才培养的教材建设机制，能够有效解决中医药事业人才培养日益紧迫的需求。因此，本套教材坚持采用这个运作机制。

2. 整体规划，优化结构，强化特色

“‘十二五’行规教材”，对高等中医药院校3个层次（研究生、七年制、五年制）、多个专业（全覆盖目前各中医药院校所设置专业）的必修课程进行了全面规划。在数量上较“十五”（第七版）、“十一五”（第八版）明显增加，专业门类齐全，能满足各院校教学需求。特别是在“十五”“十一五”优秀教材基础上，进一步优化教材结构，强化特色，重点建设主干基础课程、专业核心课程，增加实验实践类教材，推出部分数字化教材。

3. 公开招标，专家评议，健全主编遴选制度

本套教材坚持公开招标、公平竞争、公正遴选主编的原则。国家中医药管理局教材办公室和全国中医药高等教育学会教材建设研究会，制订了主编遴选评分标准，排除各种可能影响公正的因素。经过专家评审委员会严格评议，遴选出一批教学名师、教学一线资深教师担任主编。实行主编负责制，强化主编在教材中的责任感和使命感，为教材质量提供保证。

4. 进一步发挥高等中医药院校在教材建设中的主体作用

各高等中医药院校既是教材编写的主体，又是教材的主要使用单位。“‘十二五’行规教材”，得到各院校积极支持，教学名师、优秀学科带头人、一线优秀教师积极参加，凡被选中参编的教师都以高涨的热情、高度负责、严肃认真的态度完成了本套教材的编写任务。

5. 继续发挥教材在执业医师和职称考试中的标杆作用

我国实行中医、中西医结合执业医师资格考试认证准入制度,以及全国中医药行业职称考试制度。2004年,国家中医药管理局组织全国专家,对“十五”(第七版)中医药行业规划教材,进行了严格的审议、评估和论证,认为“十五”行业规划教材,较历版教材的质量都有显著提高,与时俱进,故决定以此作为中医、中西医结合执业医师考试和职称考试的蓝本教材。“十五”(第七版)行规教材、“十一五”(第八版)行规教材,均在2004年以后的历年上述考试中发挥了权威标杆作用。“十二五”(第九版)行业规划教材,已经并继续在行业的各种考试中发挥标杆作用。

6. 分批进行,注重质量

为保证教材质量,“十二五”行规教材采取分批启动方式。第一批于2011年4月,启动了中医学、中药学、针灸推拿学、中西医临床医学、护理学、针刀医学6个本科专业112种规划教材,于2012年陆续出版,已全面进入各院校教学中。2013年11月,启动了第二批“‘十二五’行规教材”,包括:研究生教材、中医学专业骨伤方向教材(七年制、五年制共用)、卫生事业管理类专业教材、中西医临床医学专业基础类教材、非计算机专业用计算机教材,共64种。

7. 锤炼精品,改革创新

“‘十二五’行规教材”着力提高教材质量,锤炼精品,在继承与发扬、传统与现代、理论与实践的结合上体现了中医药教材的特色;学科定位更准确,理论阐述更系统,概念表述更为规范,结构设计更为合理;教材的科学性、继承性、先进性、启发性、教学适应性较前八版有不同程度提高。同时紧密结合学科专业发展和教育教学改革,更新内容,丰富形式,不断完善,将各学科的新知识、新技术、新成果写入教材,形成“十二五”期间反映时代特点、与时俱进的教材体系,确保优质教材进课堂。为提高中医药高等教育教学质量和人才培养质量提供有力保障。同时,“十二五”行规教材还特别注重教材内容在传授知识的同时,传授获取知识和创造知识的方法。

综上所述,“十二五”行规教材由国家中医药管理局宏观指导,全国中医药高等教育学会教材建设研究会倾力主办,全国各高等中医药院校高水平专家联合编写,中国中医药出版社积极协办,整个运作机制协调有序,环环紧扣,为整套教材质量的提高提供了保障,打造“十二五”期间全国高等中医药教育的主流教材,使其成为提高中医药高等教育教学质量和人才培养质量最权威的教材体系。

“十二五”行规教材在继承的基础上进行了改革和创新,但在探索的过程中,难免有不足之处,敬请各教学单位、教学人员及广大学生在使用中发现问题及时提出,以便在重印或再版时予以修正,使教材质量不断提升。

国家中医药管理局教材办公室

全国中医药高等教育学会教材建设研究会

中国中医药出版社

2014年12月

编写说明

全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材《金匱要略》是在国家中医药管理局指导下，全国中医药高等教育学会组织有关院校联合编写，供中医学本科专业使用的规划教材，也可供从事中医药或中西医结合的临床医师、科研人员及自学中医者使用。

公元1340年元代仿宋刻本《新编金匱方论》（邓珍本）是现存《金匱要略》最早的刊本，故本书以此为蓝本。本书对《金匱要略》前22篇原文采用分类编排方式，并在前七版《金匱要略》教材的基础上，吸取近年来《金匱要略》教学、临床、科研的成果编写而成。本书选取对临床有指导意义和实用价值的条文、方剂列入正文，其余则作为附录。为提高学生的古医籍阅读能力，本书的原文使用繁体字，其中异体字则径改为简化字，对个别习惯用法，如“黄耆”、“藏府”等，仍保留原貌。各篇之首有不列标题的概说，列入正文的每条或每段原文下均有【释义】，并根据需要设【校勘】、【词解】、【辨治要领】、【临床应用】、【现代研究】、【医案举例】。每篇原文后均有小结，包括【关键词】、【本篇要点】。为保持原著原貌，仍保留“金匱要略方论序”，并附列杂疗方三篇于书后，供研究参考。条文在原著中的顺序，以（1）、（2）……形式标于条文之后。全书之首有引导学习的绪言，书末附有按方剂简体笔画顺序编排的方剂索引。

【辨治要领】旨在帮助学生掌握张仲景诊治杂病的思路、方法、规律及其要领。【临床应用】介绍《金匱要略》治法与方药目前在临床上的应用。【医案举例】列举古今医家应用《金匱要略》方药的典型医案。这三个栏目都是为了使学生更好地理解《金匱要略》的理法方药，拓宽视野，更快地适应今后临床工作的需要。【关键词】和【本篇要点】有利于学生提纲挈领地掌握《金匱要略》的主要内容。关键词附有英文翻译，俾学生在学习《金匱要略》的同时，熟悉专业英语词汇，有利于中医药国际交流。

本书的绪论、痉湿喝病脉证治第二由范永升编写，脏腑经络先后病脉证第一由宋建平编写，百合狐蛭阴阳毒病脉证治第三由温成平编写，疟病脉证并治第四由吴洁编写，中风历节病脉证并治第五由姜德友编写，血痹虚劳病脉证并治第六由白玉宾编写，肺痿肺痛咳嗽上气病脉证并治第七由吕翠霞编写，奔豚气病脉证治第八由张静编写，胸痹心痛短气病脉证治第九由吕志杰编写，腹满寒疝宿食病脉证治第十由周尔忠编写，五脏风寒积聚病脉证并治第十一由吴晋英编写，痰饮咳嗽病脉证并治第十二由张炳填编写，消渴小便不利淋病脉证并治第十三由刘宏岩编写，水气病脉证并治第十四由张再良编写，黄疸病脉证并治第十五由伍建光编写，惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治十六由张丽艳编写，呕吐下利病脉证治第十七由王新佩编写，疮痈肠痈浸淫病脉证并治第十八黄仲模编写，跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蛔虫病脉证治第十九由徐成贺编写，妇人妊娠病脉证并治第二十由江泳编写，妇人产后病脉证治第二十一由王革编写，妇人杂病脉证并治第二

十二由马晓峰编写，杂疗方由钱俊华校对。关键词的英译由浙江中医药大学柴可夫教授协助完成，谨致谢意。

编写“十二五”规划教材《金匱要略》是一项十分艰巨的任务，加上时间仓促，虽几易其稿，仍感有不尽如人意之处。希望各院校在使用过程中提出宝贵意见，以便今后修订提高。

《金匱要略》编委会

2012年7月

目 录

绪言	1
一、《金匱要略》的作者、沿革	1
二、《金匱要略》的基本内容及编写体例	2
三、《金匱要略》的主要学术成就及基本论点	3
四、历代研究《金匱要略》的概况	7
五、学习目的与方法	9
金匱要略方论序	13
脏腑经络先后病脉证第一	14
一、发病、病因病机及预防	14
二、诊断举例	18
三、论治	22
痉湿喝病脉证治第二	28
一、痉病	28
二、湿病	33
三、喝病	41
百合狐蜜阴阳毒病脉证治第三	45
一、百合病	45
二、狐蜜病	51
三、阴阳毒病	55
疟病脉证并治第四	57
一、脉象与基本治法	57
二、证治	58
中风历节病脉证并治第五	64
一、中风病	64
二、历节病	68
血痹虚劳病脉证并治第六	76
一、血痹病	76
二、虚劳病	78
肺痿肺癰咳嗽上气病脉证并治第七	91
一、肺痿	91
二、肺癰	94

三、咳嗽上气	97
奔豚气病脉证治第八	105
一、成因与主症	105
二、证治	105
胸痹心痛短气病脉证并治第九	109
一、病因病机	109
二、证治	110
腹满寒疝宿食病脉证治第十	117
一、腹满	117
二、寒疝	128
三、宿食	132
五脏风寒积聚病脉证并治第十一	136
一、五脏风寒	136
二、五脏病证治举例	137
三、三焦病证举例	141
四、积、聚、	142
五、五脏死脉	143
痰饮咳嗽病脉证并治第十二	146
一、成因、脉症与分类	146
二、治疗原则	151
三、四饮证治	151
四、预后	173
消渴小便不利淋病脉证并治第十三	176
一、消渴	176
二、小便不利	180
三、淋病	184
水气病脉证并治第十四	186
一、分类与辨证	186
二、发病机理	191
三、治法	194
四、证治	195
五、治验举例与预后	205
黄疸病脉证并治第十五	209
一、病因病机、分类与辨证	209
二、证治	212
三、转归与预后	222

惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治第十六	225
一、惊悸	225
二、吐衄下血	227
三、瘀血	233
呕吐啰下利病脉证治第十七	236
一、呕吐	236
二、啰	248
三、下利	250
疮痈肠痈浸淫病脉证并治第十八	263
一、疮痈	263
二、肠痈	264
三、金疮	267
四、浸淫疮	269
跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蚘虫病脉证治第十九	272
一、跌蹶	272
二、手指臂肿	272
三、转筋	273
四、阴狐疝	274
五、蚘虫病	275
妇人妊娠病脉证并治第二十	280
一、胎与癥的鉴别及癥病的治疗	280
二、恶阻	282
三、腹痛	284
四、胞阻	287
五、小便难	288
六、水肿	289
七、胎动不安	290
八、伤胎	292
妇人产后病脉证治第二十一	295
一、产后三病	295
二、产后腹痛	297
三、产后中风	301
四、虚热烦呕	302
五、热利伤阴	303
妇人杂病脉证并治第二十二	305
一、成因、证候与治则	305

二、证治	306
杂疗方第二十三	320
禽兽鱼虫禁忌并治第二十四	323
果实菜谷禁忌并治第二十五	328
方剂索引	332

绪 言

《金匱要略》是我国东汉著名医学家张仲景所著《伤寒杂病论》的杂病部分，也是我国现存最早的一部论述杂病诊治的专书。《金匱要略》既有中医基础理论的内容，更具有临床学科的性质。学习《金匱要略》，对于拓宽临床思路，提高综合分析和诊治疑难病症的能力有着独特的作用，因此是学习中医必读的古典医籍。

一、《金匱要略》的作者、沿革

《金匱要略》原名为《金匱要略方论》，其书名寓意深刻。“金匱”谓藏放古代帝王的圣训和实录之处，“要略”指重要的韬略，“方论”乃有方有论，以方言治，以论言理。《金匱要略方论》意指该书是论述杂病证治要领极为珍贵的典籍。由于本书在理论和临床实践上都具有很高的指导意义和实用价值，对于后世临床医学的发展有着重大的贡献和深远的影响，所以，被古今医家赞誉为“方书之祖”、“医方之经”及治疗杂病的典范。

张机，字仲景，东汉南阳郡涅阳（今河南邓县）人。约生于汉桓帝元嘉二年，即公元152年，卒于建安二十四年，即公元219年。自幼聪敏好学，曾官至长沙太守。久慕名医之术，始从学于同郡名医张伯祖，尽得其传，并青出于蓝而胜于蓝，于公元205年左右完成了确立中医学辨证论治理论体系的重要著作——《伤寒杂病论》16卷。

《伤寒杂病论》问世后，因战乱而散失。西晋·王叔和经过广泛搜集，将原书伤寒部分编成《伤寒论》10卷，而未见到杂病部分。到北宋仁宗时，一位叫王洙的翰林学士在馆阁残旧书籍里发现了一部《伤寒杂病论》的节略本，叫做《金匱玉函要略方》，一共有3卷。上卷讲伤寒病，中卷讲杂病，下卷记载方剂及妇科病的治疗。迨至神宗熙宁时，国家召集林亿等人对此节略本进行校订。因为《伤寒论》已有比较完整的王叔和编次的单行本，于是就把上卷删去，而只保留中、下卷。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3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，题名为“金匱要略方论”。后人将《金匱要略方论》简称为《金匱要略》或《金匱》（以下简称原著）。

二、《金匱要略》的基本内容及编写体例

（一）基本内容

原著共 25 篇，首篇《脏腑经络先后病脉证》属于总论性质，对疾病的病因、病机、诊断、治疗、预防等都以举例的形式作了原则性的提示，故在全书中具有纲领性意义。第二至十七篇论述内科病的证治。第十八篇论述外科病的证治。第十九篇论述跌蹶等 5 种不便归类病的证治。第二十至二十二篇专论妇产科病的证治。最后 3 篇为杂疗方和食物禁忌。

原著前 22 篇，计原文 398 条，若单以篇名而论，包括了 40 多种疾病，如痉、湿、喝、百合、狐蜚、阴阳毒、疟病、中风、历节、血痹、虚劳、肺痿、肺痈、咳嗽、上气、奔豚气、胸痹、心痛、短气、腹满、寒疝、宿食、五脏风寒、积聚、痰饮、消渴、小便不利、淋病、水气、黄疸、惊悸、吐衄、下血、胸满、瘀血、呕吐、啰、下利、疮痈、肠痈、浸淫疮、跌蹶、手指臂肿、转筋、狐疝、蛔虫以及妇人妊娠病、产后病和杂病等。共载方剂 205 首（其中 4 首只列方名，未载药物），用药 155 味。

在治疗手段方面，除使用药物外，还采用了针灸和食物疗法，并重视临床护理。在剂型方面，既有汤、丸、散、酒等内服药剂，又有熏、洗、坐、敷等外治药剂，约 10 余种。有的对煎药和服药方法以及药后反应都有详细的记载。可以看出，《金匱要略方论》是一部以内科学为主，包括妇科学、外科学以及预防医学、护理学、营养学等内容的古代临床医学著作。

（二）编写体例

原著分篇编排，共 25 篇，每篇内容以条文形式论述。首篇为总论，其余均可视为各论。除首篇及最后 3 篇外，其中第二至二十二篇计 21 篇，均以病分篇，因此，原著基本上是以病分篇的。

对于以病分篇，有数病合为一篇者，也有一病独立成篇者。其数病合为一篇者，大致有 3 种类型。一是以病机相仿、证候相似或病位相近的合为一篇。例如：痉、湿、喝 3 种病，都是外邪为患，初起多有恶寒发热的表证，故合为一篇。消渴、小便不利、淋病，都属肾或膀胱的病变，病位相近，故合为一篇。这种类型最多。二是将不便归类的病合为一篇，如《跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝虫病脉证治》篇。三是分科合篇，如疮痈、肠痈、浸淫疮皆属外科病，故合为一篇。这种数病合篇的体例，有利于区别相关病证的异同之处，便于掌握其辨证论治规律。原书以一病成篇的，有奔豚气、痰饮病、水气病、黄疸病等。在这些篇章中，除重点论述本病的证治外，尚涉及一些与本病有关的病证，故其论述范围亦较广泛。例如，《水气病脉证并治》篇，因水、气、血三者 in 生理或病理上，都有一定的关系，故在论述水气病之后，还论及气分病和血分病，使该篇的内容除内科范畴外，尚涉及妇科病证。书中唯《五脏风寒积聚病脉证并治》篇别具一格，主要论述五脏发病机理及证候、治法，与其他篇有所区别。

原著在条文的叙述上,常以问答的形式论述疾病的病因、脉象、症状及其治疗。例如,《痉湿喝病脉证治》篇第27条原文:“太阳中喝,身热疼重,而脉微弱,此以夏月伤冷水,水行皮中所致也。一物瓜蒂汤主之。”可见病因为“夏月伤冷水,水行皮中”,脉象微弱,其症状有身热疼重,治疗用一物瓜蒂汤祛湿散水。脉因证治合为一体,使人一目了然。

原著的条文言简意赅。例如,《痉湿喝病脉证治》篇第14条原文:“湿痹之候,小便不利,大便反快,但当利其小便。”又如《痰饮咳嗽病脉证并治》篇第15条原文:“病痰饮者,当以温药和之。”此均言辞简练,寓意深刻,发人深思。此外,原著的写作方法具有下列特点:①开门见山与借宾定主。有时开门见山,给疾病以明确定义;有时借宾定主,托出疾病特点。②重视比较。有时把性质相似的条文列在一起,以类比其异同;有时将性质不同的条文放在一道,以资对比思索。③证以方略或方以证略。即有时详于方而略于证,示人当以药测证;有时详于证而略于方,示人当据证以立方。④略于一般与详于特殊。对人所易知的证候和治法,每多从略;对人所容易忽略的证候和治法,则不厌其烦,详细地加以分析、比较、鉴别。这些写作方法的主要目的是启发医者真正掌握所述疾病的证治规律。故陈修园说:“全篇以此病例彼病,为启悟之捷法”,这是很有见地的。

三、《金匮要略》的主要学术成就及基本论点

原著不仅对中医方剂学和临床医学的发展起了重要的推动作用,而且充实与完善了中医学理论体系,使中医基础学、方药学、临床医学三位一体,形成了较为完整的、独具特色的辨证论治的诊疗体系。其主要学术成就为:

(一) 建立以病为纲、病证结合、辨证论治的杂病诊疗体系

所谓病是指有特定病因、发病形式、病机、发展规律和转归的过程。所谓证是指疾病某一阶段病因、病位、病性和邪正关系的病理概括。若单是辨病,则对疾病各个阶段的治疗针对性不强;反之,仅仅是辨证则对疾病整个发展规律认识不深。原著以整体观念为指导思想,脏腑经络为理论依据,运用四诊八纲,建立了以病为纲、病证结合、辨证论治的杂病诊疗体系。首先,原著以病分篇的编写体例,确立了病名诊断在杂病中的纲领地位。其次,原著各篇篇名均冠以“病脉证治”,进一步示人病与证相结合、脉与证合参、辨证与施治紧密结合的重要意义。再次,从各篇条文论述方式来看,大多先论述疾病的病因、病机或基本症状,然后分列证候、症状、治法、方药。譬如湿病,原著先指明其基本症状是“一身尽疼痛”,正确的汗法是“微微似欲出汗者,风湿俱去也”。接着分别论述湿病表实证用麻黄加术汤,风湿表虚证用防己黄芪汤,风湿化热证用麻黄杏仁薏苡甘草汤,阳虚风湿在表证用桂枝附子汤,风湿并重表里阳虚证用甘草附子汤,使辨病与辨证论治有机地结合起来。又如《腹满寒疝宿食病脉证》篇“按之心下满痛者,此为实也,当下之,宜大柴胡汤”。“按之心下满痛者”言主症,“此为实也”言辨证,“当下之”言治则,“宜大柴胡汤”言处方。“胁下偏痛,发热,其脉紧弦,此寒也,