



新世纪全国高等中医药院校规划教材
配套教学用书

金匱要略

习题集

主编 范永升

44
3

中国中医药出版社

新世纪全国高等中医药院校规划教材 配套教学用书

金匱要略习题集

主 编	范永升	(浙江中医学院)
副主编	张再良	(上海中医药大学)
	李敬孝	(黑龙江中医药大学)
	王新佩	(北京中医药大学)
	张炳填	(湖南中医学院)
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

金匱要略习题集/范永升主编. —北京:中国中医药出版社, 2004.1

新世纪全国高等中医药院校规划教材配套教学用书

ISBN 7-80156-488-X

I. 金… II. 范… III. 金匱要略方论—中医学院—习题 IV. R222.3-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 096742 号

中国中医药出版社出版

发行者:中国中医药出版社

(北京市朝阳区东兴路7号 电话:64151553 邮编:100027)

(邮购联系电话:64166060 64174307)

印刷者:北京时代华都印刷有限公司

经销者:新华书店总店北京发行所

开 本:850×1168 毫米 16 开

字 数:295 千字

印 张:12.25

版 次:2004 年 1 月第 1 版

印 次:2004 年 1 月第 1 次印刷

册 数:5000

书 号:ISBN 7-80156-488-X/R·488

定 价:16.00 元

如有质量问题,请与出版社发行部调换。

新世纪全国高等中医药院校规划教材配套教学用书

《金匱要略习题集》编委会

- 主 编 范永升 (浙江中医学院)
- 副主编 张再良 (上海中医药大学)
李敬孝 (黑龙江中医药大学)
王新佩 (北京中医药大学)
张炳填 (湖南中医学院)
- 编 委 (以姓氏笔画为序)
马德孚 (新疆医科大学中医学院)
王 革 (福建中医学院)
艾 华 (辽宁中医学院)
吕志杰 (河北医科大学中医学院)
伍炳彩 (江西中医学院)
宋建平 (河南中医学院)
张笑平 (安徽中医学院)
张 琦 (成都中医药大学)
陈文照 (浙江中医学院)
赵力维 (长春中医学院)
徐成贺 (第一军医大学中医系)
钱俊华 (浙江中医学院)
陶汉华 (山东中医药大学)

前 言

为了全面贯彻国家的教育方针和科教兴国战略,深化教育教学改革,全面推进素质教育,培养符合新世纪中医药事业发展要求的创新人才,在全国中医药高等教育学会、全国高等中医药教材建设研究会组织编写的“普通高等教育‘十五’国家级规划教材(中医药类)、新世纪全国高等中医药院校规划教材(第一版)”(习称“七版教材”)出版后,我们组织原教材编委会编写了与上述规划教材配套的教学用书——习题集,目的是使学生对已学过的知识,以习题形式进行复习、巩固、强化,也为学生自我测试学习效果、参加考试提供便利。

本套习题集与已出版的46门规划教材配套,所命习题范围与现行全国高等中医药院校本科教学大纲一致,与上述规划教材一致。习题覆盖规划教材的全部知识点,对必须熟悉、掌握的“三基”知识和重点内容以变换题型的方法予以强化。内容编排与相应教材的章、节一致,方便学生同步练习,也便于与教材配套复习。题型与各院校各学科现行考试题型一致,同时注意涵盖国家执业医师资格考试题型。命题要求科学、严谨、规范,注意提高学生分析问题、解决问题的能力,临床课程更重视临床能力的培养。为方便学生全面测试学习效果,每章节后均附有参考答案和答案分析。“答案分析”可使学生不仅“知其然”,而且“知其所以然”,使学生对教材内容加深理解,强化已学知识,进一步提高认知能力。

书末附有模拟试卷,分本科A、B试卷和硕士研究生入学考试模拟试卷,有“普通、较难、难”三个水准,便于学生对自己学习效果的自我测试,同时可提高应试能力。

本套习题集供高等中医药院校本科生、成人教育学生、执业医师资格考试人员及其他学习中医药人员与教材配套学习和应考复习使用。学习者通过对上述教材的学习和本套习题集的习题练习,可全面掌握各学科的知识 and 技能,顺利通过课程考试和执业医师考试,为从事中医药工作打下坚实的基础。

由于考试命题是一项科学性、规范化要求很高的工作,随着教材和教学内容的不断更新与发展,恳请各高等中医药院校师生在使用本套习题集时,不断总结经验,提出宝贵的修改意见,以使本套习题集不断修订提高,更好地适应本科教学和各种考试的需要。

编者
2003年5月

编写说明

本书是新世纪全国高等中医药院校规划教材《金匱要略》的配套教学用书。主要供全国高等教育中医学本科专业学习使用，亦可供成人教育、继续教育学习本课程时参考。

本书编写的目的是使学生对教材中所学过的知识，以习题形式进行复习、巩固和强化，并为应考作准备。编写的章节顺序与教材一致，以方便学生同步练习。题量以每学时 27 题左右安排，全书按 90 学时计算，共命题 1517 道。题型共有 6 种，即：名词解释、填空题、是非判断题、选择题、问答题和病案分析题。其中选择题分为 A₁ 题型，即单个最佳选择题，备选答案中只有一个最佳选择答案，其余为干扰答案；A₂ 型题，即病历摘要最佳选择题；B₁ 型题，即配伍题，在 5 个备选答案中配有若干道试题，针对每道试题选择一个与其关系最为密切的答案；X 题型，即多项选择题，每组备选答案中有 2~5 个是正确答案，少选或多选均不能得分。最后附有三套综合练习试卷，以方便学生的自我测试。本书所选医案有的直接引用古代医案或现代文献报道，若有未注明出处者多为编者根据临床和教学经验编写。

本书以浙江中医学院为主编单位。由于新世纪教材刚刚问世，编写同步练习时间仓促，加之水平有限，虽几经易稿，书中也难免有不当之处，恳请各兄弟院校同行在使用过程中提出宝贵意见，以便再版时修改。

《金匱要略习题集》编委会

目 录

绪 论	1	血痹虚劳病脉证并治第六	38
习题	1	习题	38
答案	2	答案	41
脏腑经络先后病脉证第一	3	肺痿肺病咳嗽上气病脉证并治第七	45
习题	3	习题	45
答案	5	答案	48
痉湿喝病脉证治第二	8	奔豚气病脉证治第八	54
第一节 痉病	8	习题	54
习题	8	答案	56
答案	9	胸痹心痛短气病脉证并治第九	59
第二节 湿病	12	习题	59
习题	12	答案	63
答案	13	腹满寒疝宿食病脉证治第十	70
第三节 喝病	15	习题	70
习题	15	答案	74
答案	15	五脏风寒积聚病脉证并治第十一	80
百合狐蜚阴阳毒病脉证治第三	17	习题	80
第一节 百合病	17	答案	82
习题	17	痰饮咳嗽病脉证并治第十二	85
答案	19	习题	85
第二节 狐蜚病	22	答案	92
习题	22	消渴小便不利淋病脉证并治第十三	98
答案	23	习题	98
第三节 阴阳毒	25	答案	104
习题	25	水气病脉证并治第十四	108
答案	26	习题	108
疟病脉证并治第四	28	答案	116
习题	28	黄疸病脉证并治第十五	123
答案	30	习题	123
中风历节病脉证并治第五	32	答案	126
习题	32	惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治	
答案	35	第十六	130

习题	130
答案	133
呕吐下利病脉证治第十七	136
习题	136
答案	140
疮痈肠痈浸淫病脉证并治第十八	146
习题	146
答案	148
跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝虫病脉	
证治第十九	150
习题	150
答案	151
妇人妊娠病脉证治第二十	153
习题	153

答案	156
妇人产后病脉证治第二十一	160
习题	160
答案	163
妇人杂病脉证并治第二十二	166
习题	166
答案	169
综合自测题一	172
答案	175
综合自测题二	177
答案	180
综合自测题三	182
答案	185

绪 论



习题

一、名词解释

1. 金匱要略方论

二、填空题

2. 《金匱要略》约成书于_____年，是我国现存最早的一部_____的专书，作者是我国_____著名医学家_____。

3. 《金匱要略》共有_____篇，_____条原文，载方_____首，用药_____味。

4. 《金匱要略》是由_____代_____等整理的。

5. 《金匱要略》的首篇《脏腑经络先后病》是属于总论性质，该篇对疾病的病因、病机、_____、_____、_____等方面都以举例的形式作了原则性的提示，在全书中具有_____意义。

6. 《金匱要略心典》的作者是_____；《金匱要略本义》的作者是_____。

7. 注释《金匱要略》原著的第一人是_____代的_____，他的著作为_____。

三、选择题

(一) A₁型题(单项选择题)

8. 校订《金匱要略方论》的作者是()

A. 王叔和

B. 王洙

C. 林亿

D. 张机

E. 巢元方

9. 《金匱要略》的全称是()

A. 《金匱要略方论》

B. 《金匱玉函要略方》

C. 《金匱玉函经》

D. 《伤寒杂病论》

E. 《金匱玉函要略》

(二) X型题(多项选择题)

10. 《金匱要略》的内容包含()

A. 内科学

B. 妇科学

C. 外科学

D. 护理学

E. 预防医学

11. 《金匱要略》的治疗手段包括()

A. 药物

B. 针灸

C. 食疗

D. 外治

E. 按摩

12. 《金匱要略》写作特点有()

A. 开门见山与借宾定主

B. 以脉喻理

C. 证以方略或方以证略

D. 重视比较

E. 略于一般与详于特殊

13. 《金匱要略》以病分篇排列，其中数病合为一篇的类型包括()

A. 病机相仿

B. 证候相似的病

C. 病位相仿的病

D. 不便归类的病

E. 分科合篇

14. 《金匱要略》体现出的基本论点有 ()

A. 重视整体, 脏腑经络为辨证的核心

B. 辨证论治

C. 据脉论理

D. 治未病, 治病求本, 重视人体正气

E. 因势利导

四、是非判断题 (在正确的命题后打“√”, 在错误的命题后打“×”)

15. 《金匱玉函要略方》最早是由北宋王洙发现的。()

16. 《金匱要略》原著共有二十五篇。()

17. 《金匱要略》均采用以病分篇的形式编排。()

五、问答题

18. 《金匱要略》的学术成就有哪些? 包含哪些基本论点?



一、名词解释

1. “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。

二、填空题

2. 公元 205 诊治杂病 东汉 张仲景 (张机)

3. 25 398 205 155

4. 宋 林亿

5. 诊断 治疗 预防 纲领性

6. 尤怡 魏荔彤

7. 明 赵以德 《金匱方论衍义》

三、选择题

(一) A₁ 型题

8. C 9. A

(二) X 型题

10. A、B、C、D、E 11. A、B、C、D、E

12. A、C、D、E 13. A、B、C、D、E

14. A、B、C、D、E

四、是非判断题

15. √ 16. √ 17. ×

五、问答题

18. 《金匱要略》的学术成就及基本论点包括两个方面:

(1) 建立以病为纲、病证结合、辨证论治的杂病诊疗体系: 原著以整体观念为指导思想, 脏腑经络为依据, 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。具体体现为以下几个基本论点: ①重视整体, 脏腑经络为辨证的核心; ②据脉论理; ③辨证论治; ④治未病; ⑤治病求本, 重视人体正气; ⑥因势利导。

(2) 创制应用广泛、配伍严谨、疗效显著的杂病治疗经方: 原著根据《内经》制方的原则, 针对杂病证候的特点, 创制了众多的经方。这些经方配伍严谨, 用药精当, 化裁灵活, 治疗范围广泛, 临床疗效显著, 被后世誉为方书之祖, 医方之经。具体体现在: ①载方 205 首, 临床应用广泛; ②组方严谨精练, 化裁灵活; ③重视药物专用与药物炮制、煎煮方法。

脏腑经络先后病脉证第一



习题

一、名词解释

1. 上工
2. 治未病
3. 实脾
4. 客气邪风
5. 虚虚实实
6. 吸促
7. 吸远
8. 痼疾
9. 卒病
10. 五邪

二、填空题

11. 夫肝之病，补用 _____，助用 _____，益用 _____ 之药调之。 _____ 入肝， _____ 入心 _____ 入脾。

12. 问曰：病有急当救里救表者，何谓也？师曰：病，医下之， _____， _____ 者，急当救里； _____， _____ 者，急当救表也。

13. 夫病痼疾，加以卒病，当先治其 _____，后乃治其 _____ 也。

14. 师曰：五脏病各有所 _____ 者愈，五脏病各有所 _____， _____ 者为病。

三、是非判断题（在正确的命题后打“√”，在错误的命题后打“×”）

15. 所有的肝病，都需遵循“治肝补脾”的治疗原则。（ ）

16. 春季肝旺，脉弦，色青，为正常色脉。（ ）

17. 表里同病者，必须先解表，后治里。（ ）

四、选择题

（一）A₁型题（单项选择题）

18. 疾病发生发展的主要因素是（ ）

- A. 客气邪风侵袭
- B. 五脏元真不足
- C. 七情内伤
- D. 房室、金刃、虫兽所伤

19. 以侵犯皮腠为主的病邪是（ ）

- A. 风邪
- B. 雾邪
- C. 湿邪
- D. 寒邪

20. 其性散漫，多于午前侵犯肌表，脉多浮缓之邪是（ ）

- A. 风邪
- B. 雾邪
- C. 寒邪
- D. 湿邪

21. 重着下沉，多侵袭人体下部及关节的病邪是（ ）

- A. 寒邪
- B. 雾邪

C. 湿邪

D. 荣饪之邪

22. 其性紧束, 常在日暮中于经络, 脉多紧急之邪是()

A. 风邪

B. 寒邪

C. 湿邪

D. 雾邪

23. 病在下焦的呼吸特点是()

A. 吸促

B. 吸微数

C. 吸远

D. 呼吸动摇振振

24. 留饮者()

A. 色青

B. 色鲜明

C. 色赤

D. 色黑

25. 病人语声喑然不彻者, 为()

A. 头中病

B. 骨节间病

C. 心膈间病

D. 腹中痛

26. 病者脉浮在前, 其病为()

A. 心气虚

B. 肺气虚

C. 在表

D. 在上焦

27. 早春之时, 脉毛, 色白, 其病机是()

A. 肺气失宣

B. 外邪袭肺

C. 其病在表

D. 木受金克

(二) B₁型题 (配伍题)

A. 有病早治

B. 治未病

C. 分先后缓急

D. 审因论治

28. 表里同病时宜遵循什么治疗原则?()

29. 诸病在脏, 当随其所得而攻之。体现了哪种治疗思想?()

(三) X型题 (多项选择题)

30. 《金匱要略》中提到的预防思想有()

A. 未病先防

B. 既病防变

C. 早期治疗

D. 防止误治

E. 治未病

31. 对于“治肝补脾”正确的有()

A. 适用于所有肝病的治疗

B. 是治未病思想的一种体现

C. 适用于肝脾两虚证

D. 适用于肝实而脾虚证

E. 适用于所有脾病的治疗

32. 除了治未病以外, 仲景还提出了哪些治疗原则()

A. 虚实必须异治

B. 表里当分缓急

C. 新久宜有先后

D. 攻邪当随其所得

E. 先解表后治里

33. 以下属非其时色脉的有()

A. 春季色青脉弦

B. 秋季色白脉沉

C. 夏季色赤脉洪

D. 冬季色黄脉缓

E. 冬季色黑脉沉

34. 《金匱要略》常用脉象()

A. 说明病机

B. 判断预后

C. 指导治疗

D. 鉴别病证

E. 指导处方

五、问答题

35. 脏腑虚实相传的基本规律是什么?
36. “夫肝之病，补用酸，助用焦苦，益用甘味之药调之”的意义何在?
37. 本篇提出预防疾病的具体措施有哪些?
38. 仲景对杂病的发病途径是如何进行分类的?
39. 本篇对疾病的发生在邪正作用上提出了什么观点?
40. 五邪伤人各有什么特点?
41. 试述表里同病的治疗原则?
42. 对病痼疾加以卒病，应该如何治疗? 为什么?
43. 何谓“厥阳独行”? 本篇论述“厥阳”有何意义?
44. 举例说明何谓“五脏病各有所得者愈”，“各随其所不喜者为病”?
45. 整体观念在本篇中是如何体现的?
46. “未至而至”如何理解? 此段原文有何意义?
47. 《金匱要略》论脉象有何意义?
48. 何谓“四时各随其色”? 若“非其时色脉”，为何“皆当病”?



答案

一、名词解释

1. 指高明的医生。
2. 治未病包括未病先防和既病防变。前者是人体未发疾病之前采取一定的措施，如调摄精神饮食，注意身体锻炼等，以增强正气和防止疾病发生。后者指发病之后，根据疾病的传变规律，对未病的脏腑采取防范措施，阻止疾病的传变。
3. 即调补脾脏之意。

4. 指能够令人致病的不正常气候。

5. 前一个“虚”和“实”为使动词，后一个“虚”和“实”为名词，即虚证和实证。“虚虚”指对“虚证”误作实证而用攻下，使虚证更虚；“实实”指对实证误作虚证而用补益，使实证更实。这种虚作实泻，实作虚补的错误治法，易使病情恶化。

6. 指吸气浅短。

7. 指吸气深长而困难。

8. 指难治的慢性久病。

9. 卒通猝。卒病指突然发生的新病。

10. 指风、寒、湿、雾、饮食之邪。

二、填空题

11. 酸 焦苦 甘味 酸 苦 甘
12. 续得下利清谷不止 身体疼痛 后身体疼痛 清便自调
13. 卒病 痼疾
14. 得 恶 各随其所不喜

三、是非判断题（在正确的命题后打“√”在错误的命题后打“×”）

15. × 16. √ 17. ×

四、选择题

(一) A₁型题（单项选择题）

18. B 19. B 20. A 21. C
22. B 23. C 24. B 25. C
26. C 27. D

(二) B₁型题（配伍题）

28. C 29. D

(三) X型题（多项选择题）

30. A、B、C、E 31. B、D
32. A、B、C、D 33. B、D
34. A、B、C、D、E

五、问答题

35. 人体脏腑在生理方面是相互密切联系的整体，而在病理变化方面则有虚实相传的基本规律。即：实则传而虚则不传，虚则受传而实则不受邪传。如“见肝之病”，是指肝实而言，故有“知肝传脾”，而曰“补用酸”，此即实则传而虚则不传之旨。再如“知肝传脾”为脾虚，故云“当先实脾”，而“四季脾王”为脾不虚，故云：“不受邪，即勿补之”，此亦虚则受传而实则不受邪传之意。总之，脏腑邪盛则传，脏腑虚则受邪传而脏腑不虚则不受邪气相传，这是一个基本规律。

36. 此句说明了肝虚证的治法。因肝虚之证，多体阴不足，除直补本脏外，还应当从相生方面来养肝体。酸入肝，补之以本味。焦苦入心，因心为肝之子，子能令母实，“心旺则气感于肝”。肝苦急，急食甘以缓之；又甘入脾，土旺可以荣木。另外，酸甘相合，又可化阴以养肝体。这些在临床上有一定的指导意义，后世根据酸甘焦苦合用的原则，选用芍药、五味子、当归、丹参、地黄等药，配以炙甘草、淮小麦、大枣之属来治疗头目眩晕、失眠、多梦、舌光红、脉弦细之肝虚证，有较好的疗效，说明肝虚之证不仅要补肝之本脏，且要从相生方面滋养肝体。

37. 本篇在预防方面的具体措施，归纳起来有未病预防和已病防变两方面。关于未病预防，仲景强调“养慎”，具体措施是“无犯王法，禽兽灾伤”，“服食节其冷热，苦酸辛甘”，并指出“房室勿令竭乏”等，说明保持身体健康，既要加强道德修养，爱国守法，避免意外的灾伤，并在日常生活中，保持良好的规律和节制，这样就能保持“五脏元真通畅”，“不遗形体有衰”而健康无病。已病的预防，应掌握脏腑虚实相传的

基本规律，早期治疗以截断其传变途径，不使病势发展蔓延。

38. 杂病虽然错综复杂，而归纳其发病途径，约有以下三条：第一条为病邪由经络而入脏腑，是邪气由外而乘袭于内所致；第二条为病邪在肌表四肢，不传于内，而属肌肤血脉相传，上述两条，均由“客气邪风”侵袭所致；第三条是由于房劳过度，以及意外的金刃创伤、毒虫猛兽的咬伤等直接致病。

39. 仲景在《内经》、《难经》的理论基础上，对杂病的发生提出“客气邪风，中人多死”，但更重视人体内在因素的重要作用，所以说：“若五脏元真通畅，人即安和”以及“不遗形体有衰，病则无由入其腠理”等。由此阐明外因邪气，虽是人体发病的重要因素，但正气却是人体发病的根本依据，如果人体正气不虚，“不遗形体有衰”，纵有“客气邪风”侵袭，也能抗御，不受邪侵，或虽病亦不能深入，从而为后世发病学提出的外因是发病的条件，内因为发病的根据，外因邪气必通过人体才能发挥它的致病作用这一论点奠定了基础。

40. 五邪是指雾、湿、风、寒、宿食五种致病邪气，又分别称作清、浊、大、小、紧、饪之邪。五邪伤害人体，各有一定的规律，即原文所说“五邪中人，各有法度”。如雾露之邪轻清居上，伤于上而犯皮肤；湿邪重浊居下，伤于下而流关节；风为阳邪，虽大而力散，多中于午前而犯腠表，令脉浮缓；寒为阴邪，紧敛而气锐，多中于日暮而伤经络，令脉紧急；宿食即紧饪之邪，从口而入，主要损伤脾胃。以上五邪中人的法度，体现了同气相求、以类相从之规律，所谓大小、表里、上下、午暮等，都是相对而言，不是绝对的。

41. 在一般情况下，表里同病有三种治则可供选择，至于临证选择哪一种治则，须

视其具体病情而言。①先治表证，后治里证：适用于表里同病，里证不重，表证势急的病证。②先治里证，后治表证：适用于表里同病，里证势急，表证轻减的病证。③表里同证：适用于表里同病，表病与里病俱急或俱缓的病证。

42. 应该先治卒病，后治痼疾。因为，在“病痼疾加以卒病”的情况下，由于卒病易治，痼疾难拔，故一般先治卒病，后治痼疾。首先从病势来看，痼疾势缓，变化较少；卒病势急，传变迅速，瞬息万变。其次从病情方面分析，痼疾多病情沉重，证候复杂，非旦夕可图；而卒病多病情轻浅，易于骤除。所以，在痼疾加以卒病的情况下，应先治卒病，再治痼疾。

43. “厥阳独行”是指阴气衰竭，阳无所附，有升无降，独盛于上的病况，临床上见到的肝阳上亢而面赤、眩晕、甚至跌仆，即属这一类性质的病证。《金匱要略》在第一篇中论述厥阳的意义在于：强调人体在正常情况下，阴与阳是相互维系，相对平衡的。而阴阳失去平衡则是一切疾病发生的根本。

44. 由于五脏的生理特性不同，故其病理亦有其特点。临床应根据五脏病的喜恶来进行治疗和护理，才有利于五脏生理功能的恢复。如脾喜燥而恶湿，脾为湿困，则宜芳香化湿而恶肥甘，这就是“五脏病各有所得者愈”。反之，多食肥甘，居处潮湿，则属“各随其所不喜者为病”。所以，临床治疗要遵照“远其所恶，近其所喜”的原则来处理。

45. 整体观念在本篇中主要表现在以下两个方面：①人与自然界密切相关。如第二条“夫人禀五常，因风气而生长，风气虽能生万物，亦能害万物，如水能浮舟，亦能覆舟”，即从生理和病理两方面说明，气候正常能促进人体的健康和生长发育，气候异常

则能损害人体，导致疾病的发生；又如第七条“寸口脉动者，因其旺时而动，假令肝旺色青，四时各随其色，肝色青而反色白，非其时色脉，皆当病”，亦说明自然界变化，人体也随之发生相应的变化。②人体本身是一个有机整体。如第一条在论述“治未病”时说：“见肝之病，知肝传脾，当先实脾。四季脾王不受邪，即勿补之。”说明脏腑疾病可以相互传变，即在某脏有病时，就要预防已病脏腑向未病脏腑传变；又如第二条：“经络受邪，入脏腑，为内所因也”，说明经络与脏腑疾病亦可相互传变。从上述条文可以看出，脏腑之间，经络与脏腑之间，相互联系，反映了人体本身就是一个有机整体，从而体现了人体各脏腑、经络之间相互关联的整体观。

46. “未至而至”中前面的“至”字是指时令到；后面的“至”字是指那个时令的气候到。本条原文主要阐明了时令与气候宜相适应，“太过”和“不及”都是异常气候，会影响到人体而发生疾病。因此，医生在防病治病的同时，要从“天人相应”的整体观出发，注意因时制宜。

47. 人体内在环境与自然的外界环境是相互密切联系的。故人体的色脉应随着自然界的季节气候变化而改变。《内经》中就有春弦、夏洪、秋毛、冬石的脉象，以及色青、色赤、色白、色黑、色黄等不同，也就是“四时各随其色”之意。但春弦、夏洪、秋毛、冬石，只是相应的微弦、微洪、微毛（濡）、微沉，绝非单纯的弦、洪、毛、石之意；而色青、色赤、色白、色黑、色黄等，也非绝对地孤色外观，只是相对地因季节气候而表现为微青、微赤、微白、微黑、微黄之意。至于“非其时色脉，皆当病”，主要说明不符合季节气候变化，是一种病变的表现。

痉湿喝病脉证治第二

第一节 痉 病



习题

一、名词解释

1. 痉病
2. 刚痉
3. 柔痉
4. 口噤
5. 背反张
6. 卧不着席
7. 将息

二、填空题

8. 夫痉脉，按之 _____，
_____。
9. 病者身热足寒， _____，
_____，时头热， _____，独头动摇，
_____，背反张者， _____ 也。
10. 太阳病，其证备， _____，
_____，此为痉， _____ 主之。
11. 太阳病，无汗而小便反少，气上冲
胸， _____， _____， _____ 主之。
12. 痉为病，胸满口噤， _____，
_____， _____，可与大承气汤。

三、是非判断题（在正确的命题后打“√”，在错误的命题后打“×”）

13. 痉为病，胸满口噤，卧不着席，脚

挛急，必齟齿，可与葛根汤。（ ）

14. 太阳病，发热无汗，反恶寒者，名曰柔痉。（ ）

四、选择题

（一）A₁型题（单项选择题）

15. 痉病的主要病变部位在（ ）
A. 皮
B. 骨
C. 肉
D. 筋脉
E. 血
16. 痉病的主脉是（ ）
A. 脉浮而弦
B. 脉浮而缓
C. 脉沉而细
D. 脉紧而弦
E. 脉沉而缓
17. 葛根汤的组成是（ ）
A. 麻黄汤加葛根
B. 桂枝汤加葛根、麻黄
C. 麻黄汤加葛根、栝楼根
D. 麻黄汤合桂枝汤加葛根
E. 麻黄汤加桂枝
18. 下列哪一症状不是典型的刚痉之症（ ）
A. 无汗小便反少
B. 身体强
C. 脉反沉迟
D. 口噤不得语

E. 恶寒

(二) A₂ 型题 (病历摘要最佳选择题)

丁某,男,素体强壮多痰,己巳二月廿二日,晨起感冒,即头痛发热,头痛如劈不能俯,角弓反张,两足痉挛,苔白滑,脉弦迟,瞳神弛纵,项强颈直。

19. 此案属于哪种病证()

- A. 柔痉
- B. 欲作刚痉
- C. 阳明痉病
- D. 头中寒湿
- E. 寒湿在表

(三) B₁ 型题 (配伍题)

- A. 太阳病,发热无汗,反恶寒者
- B. 脉弦紧
- C. 脉迟缓
- D. 太阳病,发热汗出,而不恶寒
- E. 太阳病,发热汗出,反恶寒者

20. 柔痉的主脉为()

21. 名曰刚痉的是()

22. 名曰柔痉的是()

(四) X 型题 (多项选择题)

23. 痉病的临床特征有()

- A. 身体强直
- B. 口噤
- C. 脉浮缓
- D. 角弓反张
- E. 脉紧弦

24. 治疗痉病的处方为()

- A. 麻黄汤加术汤
- B. 葛根汤
- C. 栝楼桂枝汤
- D. 大承气汤
- E. 桂枝附子汤

五、问答题

25. 痉、湿、喝三病合篇有何意义?为何三病的条文都冠以“太阳病”、“太阳”?

26. 刚痉和柔痉有何异同?

27. 为什么三种病误治可导致痉病?其基本病因病机是什么?

28. “夫痉脉,按之紧如弦,直上行”,有何含义?

29. 试以“栝楼桂枝汤”方论述柔痉的证治,其辨证要领是什么?

30. 试述欲作刚痉的证治机理,葛根汤的临床应用还有哪些?

31. 试述阳明痉病的证治机理,大承气汤的临床应用还有哪些?

六、病案分析题

里海辛村潘塾师之女,八九岁。发热面赤,角弓反张,谵语,以为鬼物。药无灵,乃延予诊。见以鱼网蒙面,白刃拍桌,而患童无惧容。〔广东中医,1958;(7):37〕

32. 此案例属于哪种病证?

33. 此例须用何方医治?(写出药物的剂量及服用方法)



答案

一、名词解释

1. 痉,《说文解字》曰强急也。痉病邪在筋脉,是以项背强急,口噤不开,甚至角弓反张为主要表现的病证。外感内伤都可致痉,但本篇所论是以外感风寒所致者为主,内有津液不足,与温病热盛或津伤引起的痉厥有所不同。

2. 痉病为风寒之邪入侵,以寒邪偏盛,见项背强急、口噤不开、发热、恶寒、无汗者为刚痉。

3. 痉病为风寒之邪入侵,以风邪偏盛,见项背强急、口噤不开、发热、恶寒、汗出者为柔痉。

4. 指牙关紧闭,不能言语。