

金匱要略 选读

张炳填 主编

 湖南师范大学出版社

高等教育自学考试教材

金匱要略选读

(供本科用)

主 编	张炳填		
副主编	旷惠桃	陈新宇	谭达全
编 委	常富林	喻 嵘	周 青
	程 曙	徐 慧	
主 审	尤昭玲		

湖南师范大学出版社

金匱要略选读

主 编：张炳填

责任编辑：何海龙

责任校对：全 健

湖南师范大学出版社出版发行

(长沙市岳麓山)

湖南省新华书店经销 长沙市银都教育印刷厂印刷

787×1092 16开 15印张 403千字

1999年9月第1版 1999年9月第1次印刷

印数：1—5200册

ISBN7—81031—859—4/R·004

定价：17.50元

前言

《内经》是中医学理论体系的渊源，其内容丰富，“上极天文，下穷地纪，中悉人事”，是我国古代一部重要的医学科学巨著；《伤寒论》和《金匱要略》在继承《内经》学术思想的基础上，丰富和发展了中医学的重要内容，创立了理法方药具备的辨证论治理论体系，对中医临床医学的形成与发展作出了重大贡献；以叶天士、吴鞠通的《温热论》、《温病条辨》等著作为代表而形成的《温病学》，创立了卫气营血和三焦辨证，进一步充实和完善了祖国医学的理论体系。这四部书被中医学术界称之为“中医四大经典著作”，是研习中医的必读书籍，因此被列为高等中医院校必修的骨干课程。

由于历史久远，上述著作不仅文辞古奥，而且义理渊深，难于读懂弄通。对于自考生来说，学习的难度则更大。为了帮助考生学好四部经典著作，我们组织了一批专门从事中医经典著作研究、具有丰富教学与临床经验的专家编写了这套中医经典自考教材，共计四门，即《内经选读》、《伤寒论选读》、《金匱要略选读》、《温病学》。

编写这套教材，以全国普通高等教育中医药类规划教材为基本框架，在此基础上增设了语译、自学指导、自考模拟试题或复习思考题等内容，进一步突出重点、要点，剖析难点、疑点，深入浅出，通俗易懂，对考生扫除学习上的障碍将起到积极作用。

本套教材不是原著的全部，而是以“选读”的形式进行编写。根据“去粗取精、古为今用”的原则，对原著中一些争议较大、其理难明、有明显残缺或与其他课程有明显重复的内容作了删除，只选入了有较大理论指导意义和临床实用价值的内容，使之更突出自学考试的特点、特色，更适合自考学生的实际需要。

编写中医经典著作自学考试教材，这是一种新的尝试，加之时间仓促，因此，其中一定存在不少错误之处，希望读者多提宝贵意见，以便进一步修订，更臻完善。

本套教材编写出版得到了湖南省自学考试办公室领导的指导和大力支持，在此深表谢意。

中医经典著作自考教材编审领导小组

1999年6月

目 录

绪言	(1)
一、历史沿革	(1)
二、基本内容	(1)
三、写作特点	(1)
四、学术成就	(2)
五、学习方法	(3)
脏腑经络先后病脉证第一	(5)
一、病因、发病及预防	(5)
(一) 已病防传，虚实异治	(5)
(二) 发病与预防	(6)
(三) 病因	(8)
1. 反常气候	(8)
2. 五邪中人	(9)
二、病机	(10)
三、四诊举例	(10)
(一) 望诊	(10)
(二) 闻诊	(12)
(三) 切诊	(12)
(四) 四诊合参	(13)
四、论治	(15)
(一) 表里同病	(15)
(二) 新旧同病	(15)
(三) 审因论治	(16)
(四) 饮食与调护	(16)
痉湿喝病脉证治第二	(19)
湿病	(19)
一、治法	(19)
(一) 发汗	(19)
(二) 利小便	(20)
二、证治	(20)
(一) 头中寒湿	(20)
(二) 寒湿在表 麻黄加术汤	(21)
(三) 风湿在表 麻黄杏仁薏苡甘草汤	(22)

(四) 风湿兼气虚 防己黄芪汤	(23)
(五) 风湿兼阳虚	(23)
1. 表阳虚 桂枝附子汤 白术附子汤	(23)
2. 表里阳虚 甘草附子汤	(24)
喝病	(25)
一、脉证	(25)
二、证治 白虎加人参汤	(26)
百合狐螫阴阳毒病脉证治第三	(29)
百合病	(29)
一、脉证与病机	(29)
二、证治	(30)
(一) 百合病证治法 百合地黄汤	(30)
(二) 百合病变证治法	(31)
1. 口渴证治 百合洗方	(31)
栝蒌牡蛎散	(31)
2. 发热证治 百合滑石散	(31)
(三) 百合病误治后救治法	(32)
1. 误汗救阴法 百合知母汤	(32)
2. 误下救逆法 滑石代赭汤	(32)
3. 误吐安脏法 百合鸡子汤	(32)
狐螫病	(33)
一、内治法	(33)
1. 湿热内蕴证治 甘草泻心汤	(33)
2. 邪毒酿脓证治 赤小豆当归散	(34)
二、外治法 苦参汤	(35)
雄黄熏方	(35)
阴阳毒病	(36)
一、阳毒病证治 升麻鳖甲汤	(36)
二、阴毒病证治 升麻鳖甲汤去雄黄、蜀椒	(36)
中风历节病脉证并治第五	(39)
中风	(39)
一、脉证与鉴别	(39)
二、成因与辨证	(39)
历节病	(40)
一、成因	(40)
(一) 肝肾不足、水湿浸渍	(40)
(二) 阴血不足、外受风邪	(41)
(三) 气虚饮酒、汗出当风	(42)
二、证治	(42)
(一) 风湿历节 桂枝芍药知母汤	(42)

(二) 寒湿历节 乌头汤	(43)
血痹虚劳病脉证并治第六	(46)
血痹病	(46)
一、成因与血痹轻证证治	(46)
二、血痹重证证治 黄芪桂枝五物汤	(47)
虚劳病	(48)
一、脉象总纲	(48)
二、辨证	(48)
(一) 精血亏虚	(48)
(二) 气血亏虚	(49)
(三) 肾虚无子	(49)
(四) 虚劳盗汗	(49)
(五) 脾肾阳虚	(50)
(六) 虚劳与季节的关系	(50)
三、证治	(50)
(一) 虚劳失精 桂枝加龙骨牡蛎汤	(50)
天雄散方	(51)
(二) 虚劳腹痛 小建中汤	(52)
黄芪建中汤	(53)
(三) 虚劳腰痛 肾气丸	(53)
(四) 虚烦不寐 酸枣仁汤	(54)
(五) 虚劳脉结悸 《千金翼》炙甘草汤(附方)	(55)
(六) 虚劳风气 薯蓣丸	(56)
(七) 虚劳干血 大黄蛰虫丸	(57)
肺痿肺痛咳嗽上气病脉证治第七	(60)
肺痿	(60)
一、成因、脉证与鉴别	(60)
二、证治 甘草干姜汤	(61)
咳嗽上气	(62)
一、辨证及预后	(62)
二、证治	(63)
(一) 寒饮郁肺 射干麻黄汤	(63)
(二) 痰浊壅肺 皂荚丸	(63)
(三) 饮热迫肺 越婢加半夏汤	(64)
(四) 寒饮挟热 厚朴麻黄汤	(65)
泽漆汤	(65)
小青龙加石膏汤	(66)
(五) 阴虚火炎 麦门冬汤	(67)
奔豚气病脉证治第八	(70)
一、成因与主症	(70)

二、证治	(70)
(一) 肝气奔豚 奔豚汤	(70)
(二) 误汗奔豚 桂枝加桂汤	(71)
(三) 饮逆奔豚 茯苓桂枝甘草大枣汤	(72)
胸痹心痛短气病脉证治第九	(74)
一、胸痹、心痛病机	(74)
二、胸痹证治	(75)
(一) 主症主方 栝蒌薤白白酒汤	(75)
(二) 痰饮壅盛 栝蒌薤白半夏汤	(76)
(三) 气机郁滞 枳实薤白桂枝汤 人参汤	(77)
(四) 胸痹轻证 茯苓杏仁甘草汤 橘枳姜汤	(78)
(五) 胸痹急证 薤苡附子散	(79)
三、心痛证治	(79)
(一) 寒饮气逆 桂枝生姜枳实汤	(79)
(二) 阴寒痼结 乌头赤石脂丸	(80)
腹满寒疝宿食病脉证治第十	(83)
腹满	(83)
一、辨证与治则	(83)
(一) 虚寒性腹满	(83)
(二) 实热性腹满	(84)
二、证治	(84)
(一) 里实兼太阳表证 厚朴七物汤	(84)
(二) 里实兼少阳证 大柴胡汤	(85)
(三) 里实胀重于积 厚朴三物汤	(86)
(四) 里实积胀俱重 大承气汤	(87)
(五) 寒饮逆满 附子粳米汤	(87)
赤丸	(88)
(六) 脾胃虚寒 大建中汤	(89)
(七) 寒实内结 大黄附子汤	(89)
寒疝	(91)
一、证治	(91)
(一) 阴寒痼结 乌头煎	(91)
(二) 血虚寒疝 当归生姜羊肉汤	(91)
(三) 寒疝兼表证 乌头桂枝汤	(92)
二、误治变证	(93)
宿食	(94)
一、宿食在下的证治 大承气汤	(94)
二、宿食在上的证治 瓜蒂散	(94)
五脏风寒积聚病脉证并治第十一	(97)
一、五脏病证举例	(97)

(一) 肝着证治 旋覆花汤	(97)
(二) 肾着证治 甘姜苓术汤	(98)
二、三焦病证举例	(99)
三、积、聚、瘕气的鉴别	(99)
痰饮咳嗽病脉证并治第十二	(102)
一、成因、脉证与分类	(102)
(一) 成因与脉证	(102)
(二) 四饮的脉证	(103)
(三) 留饮与伏饮	(104)
二、治则	(106)
三、证治	(106)
(一) 痰饮	(106)
1. 饮停心下 苓桂术甘汤	(106)
2. 微饮短气 肾气丸	(107)
3. 下焦饮逆 五苓散	(107)
4. 痰饮呕吐 小半夏茯苓汤	(108)
5. 留饮欲去 甘遂半夏汤	(108)
6. 肠间饮聚成实 己椒蒴黄丸	(109)
(二) 悬饮 十枣汤	(110)
(三) 溢饮 大青龙汤 小青龙汤	(110)
(四) 支饮	(111)
1. 支饮重证 木防己汤 木防己去石膏加茯苓芒硝汤	(111)
2. 支饮冒眩 泽泻汤	(112)
3. 支饮腹满 厚朴大黄汤	(112)
4. 支饮不得息 葶苈大枣泻肺汤	(113)
5. 支饮呕吐 小半夏汤	(113)
小半夏加茯苓汤	(114)
6. 支饮实证及预后 十枣汤	(114)
7. 支饮病案举例	(115)
小青龙汤	(115)
桂苓五味甘草汤	(115)
苓甘五味姜辛汤	(116)
桂苓五味甘草去桂加姜辛夏汤	(117)
苓甘五味加姜辛半夏杏仁汤	(117)
苓甘五味加姜辛半夏大黄汤	(118)
消渴小便不利淋病脉证并治第十三	(122)
消渴	(122)
一、病机与主症	(122)
二、证治	(123)
(一) 肺胃热盛、津气两伤 白虎加人参汤	(123)

(二) 肾气亏虚 肾气丸·····	(123)
小便不利·····	(124)
一、膀胱气化不行 五苓散·····	(124)
二、上燥下寒水停 栝蒌瞿麦丸·····	(124)
三、湿热挟瘀、脾肾亏虚 蒲灰散 滑石白鱼散 茯苓戎盐汤·····	(125)
四、水热互结伤阴 猪苓汤·····	(126)
淋病·····	(127)
一、主症·····	(127)
二、治禁·····	(128)
水气病脉证并治第十四·····	(130)
一、成因·····	(130)
(一) 风气相击·····	(130)
(二) 脾虚不运·····	(131)
(三) 肺失通调, 肾虚水泛·····	(131)
(四) 血病及水, 水病及血·····	(132)
(五) 气分病成因·····	(132)
二、分类与辨证·····	(133)
(一) 四水与黄汗·····	(133)
(二) 五脏水·····	(136)
三、治法·····	(137)
(一) 利小便、发汗·····	(137)
(二) 攻下逐水·····	(138)
四、证治·····	(138)
(一) 风水·····	(138)
1. 风水表虚 防己黄芪汤·····	(138)
2. 风水挟热 越婢汤·····	(139)
(二) 皮水·····	(139)
1. 皮水挟热 越婢加术汤·····	(139)
2. 皮水表实 甘草麻黄汤·····	(140)
3. 皮水表虚 防己茯苓汤·····	(141)
4. 皮水阳郁 蒲灰散·····	(141)
(三) 正水与风水 麻黄附子汤 杏子汤(方未见)·····	(141)
(四) 黄汗·····	(142)
1. 卫郁营热、表虚湿遏 黄芪芍桂苦酒汤·····	(142)
2. 气虚湿盛阳郁 桂枝加黄芪汤·····	(143)
(五) 气分病·····	(144)
1. 阳虚阴凝 桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤·····	(144)
2. 脾虚气滞 枳术汤·····	(145)
五、预后·····	(145)
黄疸病脉证并治第十五·····	(148)

一、病因病机与分类	(148)
(一) 湿热发黄	(148)
(二) 寒湿发黄	(149)
(三) 分类	(150)
二、辨证	(151)
(一) 湿热与寒湿发黄	(151)
(二) 黑疸 (湿热挟瘀)	(151)
三、证治	(152)
(一) 谷疸 茵陈蒿汤	(152)
(二) 酒疸	(152)
1. 治法	(152)
2. 证治 栀子大黄汤	(153)
(三) 女劳疸 硝石矾石散	(154)
(四) 热盛里实黄疸 大黄硝石汤	(154)
(五) 湿重于热黄疸 茵陈五苓散	(155)
(六) 黄疸兼证	(155)
1. 兼表虚证 桂枝加黄芪汤	(155)
2. 兼少阳证 小柴胡汤	(156)
(七) 黄疸误治成哕 小半夏汤	(156)
(八) 虚黄 小建中汤	(157)
四、预后	(157)
惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治第十六	(160)
惊悸	(160)
一、成因	(160)
二、证治	(160)
(一) 火劫致惊 桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤	(161)
(二) 水饮致悸 半夏麻黄丸	(161)
吐衄下血	(162)
一、成因	(162)
二、脉证与预后	(162)
(一) 内伤吐衄下血之脉证	(162)
(二) 预后	(162)
1. 衄血	(162)
2. 吐血	(163)
三、证治	(163)
(一) 虚寒吐血 柏叶汤	(163)
(二) 热盛吐衄 泻心汤	(164)
(三) 虚寒便血 黄土汤	(165)
(四) 湿热便血 赤小豆当归散	(165)
瘀血	(166)

呕吐下利病脉证治第十七	(169)
呕吐	(169)
一、成因与脉证	(169)
(一) 饮邪致呕	(169)
(二) 虚寒胃反	(169)
二、治疗禁忌	(170)
三、证治	(171)
(一) 虚寒呕吐	(171)
1. 肝胃虚寒 茱萸汤	(171)
2. 阴盛格阳 四逆汤	(171)
3. 虚寒胃反 大半夏汤	(172)
(二) 实热呕吐	(172)
1. 胃肠实热 大黄甘草汤	(172)
2. 热郁少阳 小柴胡汤	(173)
3. 热利兼呕 黄芩加半夏生姜汤	(174)
(三) 寒热错杂 半夏泻心汤	(174)
(四) 饮邪呕吐	(175)
1. 寒饮呕吐 小半夏汤	(175)
2. 寒饮内盛 半夏干姜散	(175)
3. 寒饮搏结胸胃 生姜半夏汤	(175)
4. 呕后调治 猪苓散	(176)
5. 饮阻气逆、呕渴并见 茯苓泽泻汤	(176)
嘔	(177)
一、治则	(177)
二、证治	(177)
(一) 胃寒气逆 橘皮汤	(177)
(二) 胃虚有热 橘皮竹茹汤	(178)
下利	(179)
一、治法与禁忌	(179)
(一) 湿滞气利治法	(179)
(二) 虚寒利治禁	(179)
二、证治	(179)
(一) 虚寒下利	(179)
1. 虚寒利兼表证 四逆汤 桂枝汤	(179)
2. 寒厥下利、阴盛格阳 通脉四逆汤	(180)
3. 虚寒肠滑下利 诃梨勒散	(180)
(二) 实积下利 大承气汤	(181)
小承气汤	(182)
(三) 下利脓血	(182)
1. 虚寒下利，滑脱不禁 桃花汤	(182)

2. 热利下重 白头翁汤	(183)
3. 下利虚烦 栀子豉汤	(183)
疮痈肠痈浸淫病脉证并治第十八	(186)
痈肿	(186)
一、痈肿初起之脉证	(186)
二、痈肿辨脓法	(186)
肠痈	(187)
一、脓成证治 薏苡附子败酱散	(187)
二、脓未成证治 大黄牡丹汤	(187)
浸淫疮	(188)
浸淫疮证治 黄连粉 (方未见)	(188)
妇人妊娠病脉证并治第二十	(191)
一、妊娠诊断与调治 桂枝汤	(191)
二、胎、癥的鉴别与治疗 桂枝茯苓丸	(192)
三、证治	(193)
(一) 腹痛	(193)
1. 阳虚寒盛 附子汤 (方未见)	(193)
2. 肝脾失调 当归芍药散	(193)
(二) 胞阻 芎归胶艾汤	(194)
(三) 恶阻 干姜人参半夏丸	(195)
(四) 小便难 当归贝母苦参丸	(196)
(五) 水肿 葵子茯苓散	(196)
(六) 胎动不安	(197)
1. 血虚湿热 当归散	(197)
2. 脾虚寒湿 白术散	(198)
妇人产后病脉证治第二十一	(201)
一、产后三病	(201)
(一) 成因	(201)
(二) 证治 小柴胡汤	(202)
大承气汤	(202)
二、产后腹痛	(203)
(一) 血虚里寒 当归生姜羊肉汤	(203)
(二) 气血郁滞 枳实芍药散	(203)
(三) 瘀血内结 下瘀血汤	(204)
(四) 瘀血内结兼阳明里实 大承气汤	(204)
三、产后中风	(205)
(一) 太阳中风 阳旦汤	(205)
(二) 阳虚中风 竹叶汤	(205)
四、虚热烦呕 竹皮大丸	(206)
五、热利伤阴 白头翁加甘草阿胶汤	(207)

妇人杂病脉证并治第二十二	(209)
一、成因、证候与治则	(209)
二、梅核气 半夏厚朴汤	(210)
三、脏躁 甘麦大枣汤	(211)
四、月经病	(211)
(一) 崩漏	(211)
1. 虚寒挟瘀 温经汤	(211)
2. 冲任虚寒 胶姜汤	(212)
(二) 经水不利	(213)
1. 血瘀 土瓜根散	(213)
2. 瘀热内结 抵当汤	(213)
(三) 血水并结血室 大黄甘遂汤	(214)
五、带下病	(214)
(一) 湿热带下 矾石丸	(215)
(二) 寒湿带下 蛇床子散方	(215)
六、腹痛	(215)
(一) 瘀血内阻 红蓝花酒	(216)
(二) 肝脾失调 当归芍药散	(216)
(三) 脾胃虚寒 小建中汤	(216)
七、转胞 肾气丸	(217)
八、前阴诸疾	(218)
(一) 阴疮 狼牙汤	(218)
(二) 阴吹 膏发煎	(218)
[附] 方剂索引	(221)

绪 言

一、历史沿革

《金匱要略》一书经历了成书、散佚、发现、整理校订四个历史阶段。

我国东汉时期著名医家张仲景，约在公元3世纪初写成了《伤寒杂病论》，全书共16卷。其中10卷论伤寒，6卷论杂病。但在东汉至西晋这段时期，因战乱而散佚了此书。后来虽经西晋王叔和加以搜集编次，可是后人仅看到《伤寒论》10卷，而未见到杂病部分。直到北宋初期，翰林学士王洙在翰林院残旧书籍中得到了《金匱玉函要略方》，此乃张仲景《伤寒杂病论》的节略本。全书共3卷，上卷论伤寒病，中卷论杂病，下卷论妇人病并记载了全书的方剂。林亿等人在校订此书时，因《伤寒论》已有比较完整的王叔和编次的单行本，于是删去了上卷，只保留了论述杂病与妇人病的中、下卷。为了便于临床实用，又把下卷的方剂部分分别列于各症候之下，仍编为上、中、下三卷。此外还采集了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，分门别类附在每篇之末“以广其法”。题书名为《金匱要略方论》，旨在表明本书有方有论，内容精要，价值珍贵，当慎重保藏，便能济世活人。这就是后世通行的《金匱要略》（以下简称原书）。

二、基本内容

原书共3卷25篇。第1~10篇为卷上，第11~19篇为卷中，第20~25篇为卷下。首篇《脏腑经络先后病》属于总论性质，对疾病的病因病机、预防、诊断、治疗等方面，都以例言的形式，作了原则性的提示，在全书中具有纲领性的意义。第2~17篇属于内科疾病，第18篇属于外科疾病，第19篇是几种不便归类的病证合为一篇，第20~22篇专论妇产科疾病，第23~25篇为杂疗方和食物禁忌。

原书前22篇中，论述了40多种疾病，共载方剂205首（其中4首只列方名而未载药味）。在治法方面，除使用药物外，还采用了针灸和饮食调养，并重视加强护理。在剂型方面，既有汤、丸、散、膏、酒等内服药剂，又有熏、洗、坐、敷等外治药剂。

本教材在选编时，只选入了有较大理论指导意义和临床实用价值的条文。在某些篇中删除了其理难明，争议较大，有明显残缺，或与《中医内科学》、《伤寒论》有重复的内容；同时还删除了“疟病脉证并治第四”、“跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蚘虫病脉证治第十九”、“杂疗方第二十三”、“禽兽鱼虫禁忌并治第二十四”、“果实菜谷禁忌并治第二十五”等五篇内容。

三、写作特点

原书采用以病分篇，有以数病合为一篇，亦有专论一病而独立成篇两种形式。每篇的内容以若干条文的形式列出，在条文中常以问答的形式来论述疾病的脉、因、证、治。其写作方法较为灵活，有时开门见山，给出疾病明确定义或直截了当地指出辨证要点；有时借宾定主，托出疾病

的特点；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列在一起，以资对比说明；有时用许多条文解决一个问题；有时以一条原文说明许多问题。书中或有详于此而略于彼者，须留意其前后呼应；或有详于方而略于证者，示人当以药测证；或有详于证而未列方药者，示人当据证以立方；对人易知的症候和治法，每多从略；对人所容易忽略的症候与治法，则不厌其烦地加以分析比较、鉴别说明。有时运用省略法，对某些内容或承前而省，或承后而略，以起到精练语言、避免重复、节约篇幅等作用；有时运用倒叙法，以突出特色、强调重点；有时运用插入法，以补充说明、鉴别比较、明确诊断或治疗。文法特殊，变化多端，学习时须加注意。

四、学术成就

1. 首创以病为纲、病证结合的思维方法。

原书以病分篇，确立了病名诊断在杂病中的纲领地位。在明确病名诊断的基础上，原书将脏腑经络辨证作为杂病辨证的核心，认为疾病证候的产生，都是整体功能失调，脏腑经络病理变化的反映。从这一基本观点出发，原书提出根据脏腑经络病机和四诊八纲进行病与证相结合的诊疗方法。这一主要精神贯穿于全书各篇之中，在病因病机、病理变化、诊断治疗、遣方用药中都有所体现。

2. 形成了理法方药、辨证论治的诊疗体系。

原书在各篇篇名中均冠以“某某病脉证并治”，示人以病与证相结合、脉证合参、辨证与施治紧密结合的重要意义，形成了融理法方药与脉因证治于一体的杂病诊疗思路。如《腹满伤寒宿食病》篇：“胁下偏痛，发热，其脉紧弦，此寒也，当以温药下之，宜大黄附子汤。”原文中“胁下偏痛，发热，其脉紧弦”言脉证，“此寒也”言病因，“以温药下之”言治则，“宜大黄附子汤”言处方。寥寥数语，言简意赅，道出了疾病的理法方药与脉因证治，使杂病的辨证与施治有机地结合在一起，形成了比较完整的诊疗体系。

另外，原书根据天人相应及人体脏腑经络之间的整体性，提出了无病防病、有病早治、防止传变的预防为主、防治结合的预防医学观点。“若人能养慎，不令邪风干忤经络；适中经络，未流传脏腑，即医治之”，即体现了这种精神。原书还根据治病求本的精神，十分重视人体正气，对于慢性衰弱性疾病，尤为重视脾肾两脏。因脾胃为后天之本，气血生化之源，肾为先天之本，性命之根，内伤病至后期，往往出现脾肾虚损证候，故调补脾肾，是治疗内伤疾患的根本方法。这种观点从小建中汤、肾气丸等方证中可以看到大概。对于虚实错杂、正虚邪实的病证，在注重扶正的同时，也不忽视祛邪。这种扶正兼祛邪的思想，可从薯蓣丸、大黄廑虫丸等方证中得到体现。对于邪实为患的病证，原书注重“因势利导”的治则，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之目的。如“诸有水者，腰以下肿，当利小便，腰以上肿，当发汗则愈”，乃因势利导以祛除病邪治疗疾病之范例。对于方剂的临床运用，原书体现了既原则又灵活的思想，有时一病可用数方，有时一方可以治数病。同病异治或异病同治的内容，实质上仍反映了病与证相结合的辨证论治精神。

3. 为方剂学的形成奠定了基础。

原书所载方剂配伍严谨，用药精当，化裁灵活，功效卓著，其治疗范围十分广泛。按目前方剂学的分类法，在本书中都有代表方，如解表剂有桂枝汤、涌吐剂有瓜蒂散、泻下剂有大小承气汤、和解剂有小柴胡汤、表里双解剂有厚朴七物汤、温里回阳剂有通脉四逆汤、清热泻火剂有泻心汤、消痰化积剂有枳术散、补益剂有当归生姜羊肉汤、安神剂有甘麦大枣汤、固涩剂有桃花

汤、祛湿剂有防己黄芪汤、润燥剂有麦门冬汤、理气剂有枳实薤白桂枝汤、理血剂有大黄廑虫丸、祛瘀剂有皂荚丸、驱虫剂有乌梅丸、疮痍剂有大黄牡丹汤等，可见对方剂学的分类已十分详细，内容十分丰富。原书对方剂学的形成与发展有着重大贡献和深远的影响，因而被古今医家赞誉为“方书之祖，医方之经，治疗杂病之典范”。

4. 孕育了内科、外科、妇产科等临床学科的雏形。

原书以论述内科杂病为主，是我国现存最早诊治内科杂病的专书，但对外科学和妇科学的形成也作出了重要贡献。论述的外科疾病有痈肿、肠痈、淋病（石淋）、狐病，而浸润疮则包括脱疽游丹、癰疮、杨梅疮、湿疹、天花、水痘、神经性皮炎、黄水疮等一类皮肤病。虽然所论及的外科病种不多，但诊断痈肿的方法、治疗肠痈的大黄牡丹汤及治疗皮肤病的黄连粉，在当今外科学中仍具有现实指导意义和较大的实用价值。妇人妊娠病、产后病和妇人杂病三篇，专论妇人特有的经、带、胎、产等疾患，这是我国现存最早的较为全面的有关妇产科治疗学的记载。在治疗方面，针、药、护理并重，有内治法、外治法、内外合法法；在药物剂型方面，除内服疗法外，尚有阴道坐药和煎药熏洗等外治法，内容极为丰富。因此妇人病三篇，无论在理论上和临床实践上，均有其重要学术价值和指导作用。

因此，原书分科论治疾病的方法，已孕育了内科、外科、妇产科等当代临床学科的雏形，对临床学科的形成与发展起了较大的促进作用。

五、学习方法

学习方法多种多样，因人而异，不可千人一面、千篇一律。但原书是一部古典医著，文词晦涩，义理高深，不讲究方法，则难以登堂入室。为了帮助考生更好地学习，特简介如下几种学习方法，以供参考。

1. 系统学习，重点掌握精神实质。

原书是一部具有临床实用价值的古典医籍，只有通过全面系统的学习，反复对比，相互启发，对其中难度比较大的问题才能逐步领悟，加深理解。有些内容在初学时难度很大，一时难以理解，待系统学习之后，回头再来思考，便比较容易理解、掌握了。对有些历来争议较大、其理难明的内容，不必去钻“死胡同”，只要了解其大概，掌握其精神实质就可以了。

2. 用历史的观点审视，尊古而不泥古。

原书离现在已有二千多年的历史，其中有些见解、有些治疗方法在当时是公认的或先进的，不过随着时代的进步、治疗方法的更新、科技的发展，在以后可能逐步变得落后甚至被淘汰。但我们绝不能因此而否认其在当时的实用性和科学性。我们应以历史的观点去分析和审视，取其精华，继承发扬，尊古而不泥古，效法而不照搬，在理解的基础上，灵活运用，融会贯通。

3. 纵横联系，互为补充，相得益彰。

原书是根据《内经》、《难经》等理论撰写而成，因此很多理论渊藪需要到《内经》、《难经》中去找观点和答案；某些内容在《金匱》中可能只提及某一论点，而在上述医著中则可能有充分的论据；某些内容在《金匱》中可能是难点，而上溯至源头则可迎刃而解。原书与《伤寒论》本为一脉相承的姊妹篇，二书有许多共同之处：均以脏腑经络病机为理论依据，以病脉证治标篇名，以条文和问答形式讨论问题，有的原文大同小异，有的方剂相同，有的此书中所列症候，彼书中列治法方剂。因此，学习原书，与《内经》、《难经》和《伤寒论》等书相结合，纵横联系，能相互补充，相互启发，开拓思路，加深理解，从而起到相得益彰、事半功倍之效。

4. 前后互参，善于总结归纳和比较。