

脏腑经络先后病脉证第一

一、单项选择题

- 冬至之后，至而不去是指（ ）
A. 以得甲子，天未温和 B. 未得甲子，天因温和 C. 以得甲子，天大寒不解 D. 以得甲子，天温和如盛夏五、六月时 E. 未得甲子，天大寒不解
- 其性散漫，中人肌表，发病常在午前的病邪是（ ）
A. 风邪 B. 寒邪 C. 湿邪 D. 雾露之邪 E. 热邪
- 其性清轻上浮，易伤人上部和皮腠的病邪是（ ）
A. 风邪 B. 湿邪 C. 寒邪 D. 雾露之邪 E. 热邪
- 其性紧束，常在暮时发病，多中于经络之里的病邪是（ ）
A. 风邪 B. 寒邪 C. 湿邪 D. 饪之邪 E. 雾露之邪
- 病在中焦属实者的呼吸特点为（ ）
A. 其吸而微数 B. 其吸远 C. 其吸促 D. 呼吸动而振振摇
E. 喘
- 病在下焦的呼吸特点为（ ）
A. 其吸而微数 B. 其吸远 C. 呼吸动而振振摇 D. 息引胸中上气
E. 其吸促
- 病人语声寂然，喜惊呼者，属（ ）
A. 头中病 B. 骨节间病 C. 心膈间病 D. 腹中痛 E. 肝胆病
- 病人头中有病，闻诊可见（ ）
A. 语声喑暗然不彻 B. 语声寂然，喜惊呼 C. 语声洪亮
D. 语声啾啾然细长 E. 语声低微
- 卒厥见身和、汗自出的病机为（ ）
A. 表卫不固 B. 阳气涣散 C. 阴阳离决 D. 气血通畅 E. 亡阴
- 卒厥见唇口青，身冷的机理是（ ）
A. 血液郁滞，阳气闭阻 B. 气血逆乱 C. 邪气闭阻，血液郁滞，阳气涣散
D. 阳气虚衰，阴寒内盛 E. 气随血脱
- 性重浊，易伤人关节及下部的病邪是指（ ）
A. 寒邪 B. 雾露之邪 C. 热邪 D. 风邪 E. 湿邪
- 对虚劳望诊，可见（ ）
A. 色白 B. 色黑 C. 色黄 D. 色赤 E. 色青

二、多项选择题

- “治未病”的含义是（ ）

A. 未病先防 B. 早期治疗 C. 已病防传 D. 适时治疗 E. 谨防误治

2. 《金匱·臟腑經絡先後病》提出雜病的治療原則有（ ）

A. 治未病 B. 虛實異治 C. 表里應分緩急 D. 新久宜有先後
E. 攻邪當隨其所得

3. 根據《金匱》對陽病的與陰病的分類，下列何種病屬陽病（ ）

A. 頭痛 B. 腰痛 C. 腸鳴 D. 腳攣急 E. 嘔

4. 《金匱·臟腑經絡先後病》篇對面部望診指出（ ）

A. 色青為痛 B. 色白為亡血 C. 色鮮明者為有留飲 D. 色黃者便難

E. 色赤者為熱

5. 卒厥預後佳的標志是（ ）

A. 唇口青 B. 汗自出 C. 身和 D. 身冷 E. 無汗

6. 《金匱》的“五邪”不包括（ ）

A. 風邪 B. 寒邪 C. 暑邪 D. 濕邪 E. 燥邪

三、名詞解釋

1. 未至而至 2. 六極 3. 五邪 4. 卒厥

四、填空中題

1. 病人脈浮者在前，_____，浮者在後，_____，腰痛背強不能行，必短氣而極也。

2. 寸脈沉大而滑，沉則為實，滑則為氣，實氣相搏，血氣_____，_____，此為卒厥。

3. 夫肝之病，補用_____，助用_____，益用_____之藥調之。

4. 清邪_____，濁邪_____，大邪_____，小邪中里，谷飣之邪，從口入者，宿食也。

5. 師曰：病，醫下之，續得下利清谷不止，身體疼痛者，_____；後身體疼痛，清便自調者，_____也。

6. 夫病癘疾，加以卒病，當先治其_____，後乃治其_____。

7. 夫諸病在臟欲攻之，當_____，如渴者，與豬苓湯。余皆仿此。

8. 五臟病各有_____愈，五臟病各有所惡，各隨_____為病。

五、簡答題

1. 為什麼《金匱》認為“脈浮者在前，其病在表，脈沉者在後，其病在里”？

2. 簡述五邪中人的特點。

3. 試述“厥陽獨行”的含義和臨床意義。

六、論述題

1. 試述《金匱》首篇以臟腑經絡先後病命名的意義。

2. 張仲景對疾病的病因及發病途徑有何認識？與陳無擇的“三因學說”有何異同？

3. 试述《金匱》对肝虚证的具体治法。
4. 谈谈表里同病的治疗法则。
5. 请解释“卒厥”的病机与预后。
6. 谈谈你对“夫诸病在脏，欲攻之，当随其所得而攻之”的理解，及临床如何运用？
7. 请分析新旧同病时的治疗原则。

§ 参考答案

一、单项选择题

1. E 2. A 3. D 4. B 5. C 6. B 7. B 8. B 9. D 10. A
11. E 12. B

二、多项选择题

1. ABC 2. ABCDE 3. ABD 4. ABCD 5. BC 6. CE

三、名词解释

1. 未至而至：第一个“至”字指时令，第二个“至”字是指相应的气候变化。
2. 六极：杨雄《方言》：“极，疲也”。六极指六种虚损的病证。《诸病源候论》谓气极、血极、筋极、骨极、肌极、精极为六极。
3. 五邪：指风、寒、湿、雾、饮食之邪。
4. 卒厥：卒同猝。卒厥，是突然昏倒的一种病证。其病机阴阳气血逆乱。

四、填空题

1. 其病在表 其病在里 2. 酸 焦苦 甘味 3. 居上 居下 中
表 4. 急当救里 急当救表 5. 卒病 痼疾 6. 随其所得而攻之
7. 所得者 其所不喜者

五、简答题

1. 为什么《金匱》认为“脉浮者在前，其病在表，脉浮者在后，其病在里”？
“脉浮者在前”指浮脉见于关前寸部。寸脉属阳主表，所以寸脉浮，病邪多在表，是正气抗邪于表的征象，脉多浮而有力。“脉浮者在后”是指浮脉见于关后尺部。尺脉属阴主里，所以尺脉浮则病在里，多由于肾阴不足，虚阳外浮所致，脉多浮而无力。《金匱》意在指出，临床诊脉要注意分部，而且辨证还应注意结合临床症状。该条文提出“腰痛背强不能行，必短气而极”的肾虚症状，是为了说明只有脉证相参，才能作出正确的判断。

2. 简述五邪中人的特点。

五邪是指风、寒、雾、湿、饮食五种病邪，又分别称作清、浊、大、小、谷饪之邪。五邪侵袭人体，各有一定的规律，即“五邪中人，各有法度”之谓。风为阳邪，其性散漫，多中于午前而侵犯肌表，令人脉浮缓；寒为阴邪，其性紧束，常在暮时中于经络之里，令人脉紧急；湿邪类水，其性重浊下流，常伤于下而流注关节；雾露之邪轻清居上，易伤于上而犯皮肤；饮食之邪即谷饪之邪，从口而

入，易损伤脾胃，而形成宿食。以上五邪中人的法度，体现了同气相求，以类相从之共同规律，所谓大小、表里、上下，午暮等，都是相对而言，不必拘泥。

3. 试述“厥阳独行”的含义和临床意义。

“厥阳独行”指阴气衰竭，阳失所附，有升无降，独盛于上的病机。在正常情况下，人体处于“阴平阳秘”的状态，阴与阳相互维系，其升降保持相对平衡。如果阳盛阴竭，就会导致阴不敛阳，阳气上逆，所谓“有阳无阴”，就形成了“厥阳独行”的病理状态。《金匱》论述厥阳的意义，是为了强调阴阳失去平衡是一切疾病发生的基本病机。临床上见到的肝阳上亢而面赤、眩晕，跌仆，甚至昏不识人，即属这一类性质的病证，如果进一步发展到阴阳离决，就会导致死亡。

六、论述题

1. 试述《金匱》首篇以脏腑经络先后病命名的意义。

《金匱》一书是以整体观念为指导思想，以脏腑经络学说为理论基础来论述杂病的证治。就人体而言，脏腑在内，经络在外，是一个整体。就疾病而言，虽然内伤杂病多自内而发，病变多在脏腑，但常因外感“客气邪风”而来。病邪侵袭，往往先中经络，肌肤腠理，而后入脏腑，所以杂病的产生，都是脏腑经络病理变化的反映。因此在分析杂病的病机上，《金匱》以脏腑经络理论为主，而且对疾病的分类也以脏腑经络划分，如把经络病归为阳病，脏腑病归为阴病。若能掌握脏腑经络先后病的病理传变规律，就能分清标本缓急，给予恰当的治疗。篇名中“先后病”提示临床应注意脏腑经络先后病的传变规律。杂病有在经络脏腑和出现先后的不同情况，根据这些疾病的不同表现，辨证施治才能收效。所以该篇以脏腑经络先后病来命名。

2. 张仲景对疾病的病因及发病途径有何认识？与陈无择的“三因学说”有何异同？

对于疾病的病因，张仲景认为归纳起来，主要发病途径有三条：“一者，经络受邪，入脏腑，为内所因也；二者，四肢九窍，血脉相传，壅塞不通，为外皮肤所中也；三者，房室、金刃、虫兽所伤。”即第一为经络受邪，传入脏腑，是因为体内脏腑正气不足，邪气乘虚入内所致，故云“为内所因也”。第二是病邪在四肢、九窍，血脉相传，壅塞不通，是外部体表受邪所致，病邪不传于内，故云“为外皮肤所中也”。以上两条，均由“客气邪风”侵袭。第三不因“客气邪风”的侵袭，由于房劳过度，意外的金刃创伤，以及毒虫猛兽等所伤，与上二者不同。张仲景的发病学说是以经络脏腑分内外，六淫邪气为主要致病原因，以邪正力量的对比决定病位的浅深。

陈无择的“三因学说”是以六淫为外因，七情为内因，将房室、金刃归为不内外因，将三种病因并列讨论。张仲景的发病学说与陈无择的“三因学说”在病因方面都强调了六淫和房室金刃。所不同的方面为，陈无择将七情作为内因，而张仲景却未明确提出这一点。

3. 试述《金匱》对肝虚证的具体治法。

《金匱》以“夫肝之病，补用酸，助用焦苦，益用甘味之药调之”具体说明

肝虚证的治法。肝虚之证，多为肝之阴血不足，除直补本脏外，还应根据五行相生方面来养肝体，酸入肝，肝虚当补之以本味，故补用酸。焦苦入心，因心为肝之子，子能令母实，而且肝虚易受肺金之侮，助心火可制约肺金。甘药调和脾土，目的在于补土制水以助火，从而制金防其侮肝木；且肝苦急，急食甘以缓之；另外，酸甘相合，又可化阴以养肝体。说明治疗肝虚证不仅要补肝之本脏，且要从相生方面滋养肝体。这对于临床有一定的指导意义，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。

4. 谈谈表里同病的治疗法则。

表里同病一般有三种情况：表证重而里证轻；表证轻而里证重；表里证轻重相当。治疗时相应有三种治则：①先治表证，后治里证；②先治里证，后治表证；③表里同治。临证选择哪一种治则，须视其病情的轻重缓急而定，《金匱》主要强调了前二者。如《金匱·脏腑经络先后病》云：“病有急当救里救表者，何谓也？师曰：病，医下之，续得下利清谷不止，身体疼痛者，急当救里；若身体疼痛，清便自调者，急当救表也”。说明一般情况下，表里同病，表证势急，里证不重时，当先治其表，表解之后才能攻里。若先攻其里则易导致表邪内陷，而变生它证，故采取先表后里的治则。即“若身体疼痛，清便自调者，急当救表也”。但是如果表里同病，里证势急，如出现“下利清谷”伴“身体疼痛”，即属里阳虚寒，又兼表邪时，则当急治其里，后攻其表。如先发其表，则犯“虚虚”之戒，重伤阳气，会导致正虚难以抗邪，邪气蔓延，反有亡阳之变。临床对这种病证，一般先以四逆汤温其里，里证缓解，再用桂枝汤解表散邪。所以，表里同病，应采取急者先治的原则。而只有在表病与里病处于急缓相当的情况下，才可表里同治。

5. 请解释“卒厥”的病机与预后。

“卒”同“猝”，突然之意。“卒厥”是指突然发生昏厥的病证。其病机为阴阳气血逆乱，脏腑功能失调。卒厥的预后，《金匱》以入脏、入腑来判断。病人卒然昏倒之后，如出现唇口青、身冷，说明邪气内闭，血流郁滞，阳气涣散，内闭外脱，属入脏，预后不良，所以说“入脏即死”。若见身和、汗自出，说明气流畅通恢复正常，属在腑，比较容易治愈，所以说“入腑即愈”。所谓“入脏”、“入腑”，主要指病位的深浅，犹言在里、在外，是相对而言。同样，“即死”、“即愈”也非绝对之辞。因脏性藏而不泻，腑则泻而不藏，病邪入腑尚可排泄，治疗较易。而邪入脏则邪无出路，需要通过攻其相为表里的腑才能驱除，所以难治。《金匱》以此举例说明脏腑病位之深浅可判断疾病的预后。

6. 谈谈你对“夫诸病在脏，欲攻之，当随其所得而攻之”的理解，及临床如何运用？

“夫诸病在脏，欲攻之，当随其所得而攻之”这句话，体现了《金匱》审因论治的治疗法则。“所得”是所合、所依附的意思，指与病邪相结合的意思。病邪入脏在里，痼结不解，多与体内痰、水、瘀血、宿食等有形实邪相结合，治疗

时当审因论治，攻逐其有形实邪，使无形之邪失去依附，则病易痊愈。例如，渴而小便不利，审其因为热与水结而伤阴，当用猪苓汤育阴利水，使水去而热除阴复，渴亦随之而解。它证可以此类推，如热与食结用大、小承气汤。另以唐宗海为代表的医家认为“得”者，合也。古训相“得”为相合，五脏各有所合，即脏有病者，当随其所合之腑而攻治。如肾与膀胱相合，肾病则治其膀胱。这种“脏病取腑”的治法已在临床应用，有实践指导意义。

7. 请分析新旧同病时的治疗原则。

新旧同病，即指“病痼疾加以卒病”的情况。《金匱》认为，一般情况下应先治卒病，后治痼疾。因为从病势分析，痼疾日久势缓，卒病新起势急。另一方面，痼疾根深蒂固，证候复杂，难以速愈，而卒病邪气尚浅，其病易除。因此，在痼疾加以卒病的情况下，应先治卒病，后治痼疾，可以避免新邪深入与旧疾相合。当然在临床治疗新病与旧病相合的病人时，治新病同时还须考虑到旧病。如《伤寒论·太阳病》篇：“喘家作，桂枝汤加厚朴、杏子佳。”就是治疗新病兼顾旧病的例证。