

中医研究院1983年攻读硕士学位研究生入学 试题选解(续)

中医内科专业(二)

中医基础

一、填空:

1. 以下疼痛部位各为何经所主(只要在划线格内填写一主要经脉):

前额痛主足阳明胃经; 头侧痛主足少阳胆经; 头顶痛主足厥阴肝经; 脐左右痛主足阳明胃经; 胁痛主足厥阴肝经; 缺盆痛主手太阴肺经; 下牙痛主手阳明大肠经; 足背痛主足阳明胃经; 肩痛主手阳明大肠经; 头项痛主足太阳膀胱经; 耳后痛主手少阳三焦经; 少腹痛主足厥阴肝经。

2. 真脏色是指五脏精气败露的颜色。色诊枯槁而显露, 反映五脏的精气已竭, 五脏的真气外露。脾真脏色为枯黄如黄土或如干枯的枳实; 肺真脏色为白如枯骨; 肝真脏色为青如草兹(枯草青); 心真脏色为赤如赭血(凝积的死血); 肾真脏色为黑如地苍(灰黑枯色)。

3. 概括中医辨证方法主要有八纲辨证、气血津液辨证、脏腑辨证、六经辨证、卫气营血辨证、三焦辨证。

二、术语及名词解释:

1. 重舌 2. 火郁发之 3. 蕃 4. 方上 5. 五劳七伤 6. 噫气 7. 髀 8. 髂髻

[解] 1. 重舌: 舌下郁血而肿胀, 形如小舌故名。多因心脾积热或酒后受风而发。症状可见: 身发潮热, 头痛项强, 饮食难下, 语言不清, 口流清涎, 日久溃腐等。2. 火郁发之: 治则之一。火郁, 指热邪郁而内伏; 发, 发泄、发散。如透卫泄热、升阳散火等。王履云: “火郁发之, 发者, 汗之也, 升举之也。如腠理外闭, 邪热怫郁, 则解表取汗以散之; 又如龙火郁甚于内, 非苦寒降沉之剂可治, 则用升浮之药, 佐以甘温, 顺其性而从治之, 使势穷则止, 如东垣升阳散火汤是也。凡此之类, 皆发之之法也。”(《五郁论》) 3. 蕃: 在颊部的后方、耳根前方的部分叫做蕃。如: “明堂广大, 蕃蔽见外……”(《灵枢·五阅五使》) 马元台注曰: “蕃, 颊侧也。蔽, 耳门也。” 4. 方上: 鼻尖两旁的鼻翼部。古人认为望此处可作为诊察胃部疾病的参考, 故《灵枢·五色》云: “方上者, 胃也。” 5. 五劳七伤: (1) 指病因。《素问·宣明五气篇》:

“久视伤血, 久卧伤气, 久坐伤肉, 久立伤骨, 久行伤筋, 是谓五劳所伤。”七伤者, “一曰大饱伤脾, ……二曰大怒气逆伤肝, ……三曰强力举重久坐湿地伤肾, ……四曰形寒寒饮伤肺, ……五曰忧愁思虑伤心, ……六曰风雨寒暑伤形, ……七曰大恐惧不节伤志。”(《诸病源候论·虚劳候》)(2) 指病症。《证治要诀》: “五劳者, 五脏之劳也。”即心劳、肝劳、脾劳、肺劳、肾劳等五脏劳损的疾病。“七伤者: 一曰阴寒; 二曰阴萎; 三曰里急; 四曰精连连(精易滑出); 五曰精少, 阴下湿; 六曰精清(精气清冷, 精液稀薄); 七曰小便苦数, 临事不卒(小便频数, 淋漓不清或尿中断)。”(《诸病源候论·虚劳候》)即肾气亏损的七个症状。 6. 噫气: 即暖气。《景岳全书》: “噫者, 饱食之息, 即暖气也。” 7. 髀: (音括)(1) 指在肩部内、锁骨外端的部分。例如: 髀骨有余以候髀髻。(《灵枢·师传》)(2) 指在胸骨上方锁骨的內端部分。 8. 髂髻: (音合于)(1) 指“鸪尾”或“蔽心骨”, 即解剖学上的胸骨剑突部分。例如: 缺盆以下至髂髻, 长九寸。(《灵枢·骨度》)(2) 前胸部骨骼的总称。

三、证候鉴别:

1. 心气虚, 心阳虚, 心血虚, 心阴虚。2. 肝气郁结, 肝火上炎, 肝阳上亢, 肝阳化风。

[解] 心之四证鉴别如下: 心气虚可见心悸、气短, 活动时尤重, 自汗, 胸闷不舒或痛, 面色㿔白, 体倦乏力, 舌质淡, 舌体胖嫩、苔白, 脉虚等。心阳虚: 心悸, 气短, 活动时加重, 心胸憋闷或作痛, 畏寒, 肢冷, 面色滞暗, 舌淡、紫暗而胖嫩, 脉细弱或结代。心血虚: 心悸, 心烦, 易惊, 失眠, 健忘, 眩晕, 面色苍白, 唇舌色淡, 爪甲无华, 脉细弱等。心阴虚: 心悸, 心烦, 易惊, 失眠, 健忘, 五心烦热, 盗汗, 低热, 舌红少津, 脉细数或促。

由上可见, 心气虚、心阳虚的共同脉症为心悸气短, 活动时加重, 脉细弱或结代。兼见面色㿔白, 神疲体倦, 自汗少气, 舌淡苔白等症, 为心气虚。若见畏寒, 肢冷不温, 面色滞暗, 舌淡、紫暗而胖嫩, 则为心阳虚。心血虚、心阴虚的共同症状为心悸, 健忘, 失眠、多梦。兼见眩晕, 面色不华, 唇舌色淡, 脉细弱, 为心血虚。兼见五心烦热, 盗汗, 口咽干燥, 舌

红少津,脉细数,则为心阴虚。此又与心气虚、心阳虚迥异。

肝之四证鉴别如下:肝气郁结证多因情志郁结,郁怒伤肝以及其它原因引起肝失疏泄所致。其临床表现可见情志抑郁或易怒,胸闷不舒而善太息,胁痛,呕逆,腹痛,便泄或便后不爽,少腹胀痛,痛经,月经不调,或咽中如梗、吞之不下、吐之不出,或颈项瘰瘤;或见腹部症瘕;或妇女乳房胀痛等症。苔薄,脉弦。肝火上炎证多由七情过极,肝郁化火,气火上逆所致。其临床表现:眩晕,头痛,面红目赤,耳鸣如潮,胁痛呕逆,口苦咽干,烦躁易怒,不寐或恶梦纷纭,甚或昏厥,发狂,吐衄。便秘尿赤,舌边尖红、苔黄或干腻,脉弦数等。肝阳上亢证:多由肾水亏损,水不涵木,或肝阴不足,阴不潜阳所致。临床表现:头晕目眩,头痛且胀,胁痛隐隐,面红目赤,耳鸣眼花,急躁易怒,失眠多梦,健忘心悸,腰膝酸软。舌红,脉弦细数。肝阳化风证则系“内风乃身中阳气之变动。”(《临证指南医案》)多由肝肾之阴过度亏耗,阳亢而为风。临床表现:眩晕欲仆,头痛如掣,肢麻振颤,手足蠕动,语言不利,步履不正甚或偏瘫。舌红,脉弦细。

肝气郁结、肝火上炎二者同出一源,多由情志郁结,肝气有余,化火上冲。实证久延,易于耗伤肝阴肾阴,形成本虚标实之肝阳上亢,甚则肝阳化风。故四者关系密切,不能截然分割,临床应掌握主次,随证施治。

四、如何理解肾阴肾阳的生理作用及相互关系?

[解] 肾阳,亦称真阳、元阳。其生理作用可概括以下几个方面:(一)阳气之本、气化之源。肾阳乃阳气之本、气化之源,故张景岳云:“夫所谓气化者,即肾中之气也,即肾中之火也,阴中无阳,则气不能化,所以水道不通,溢而为肿。”(《景岳全书》)肾阳蒸腾,化气而行水,水津四布,濡养周身。(二)温养诸脏、得以为用:“阳气者,精则养神”,肾中真阳,上输于心,心得温养,以为神明之用;肾者主水,水之涵木,有赖肾阳的蒸化作用;肝主升发条达,有赖肾阳对肝木的温养作用,故《素问悬解》云:“肾气温,升化肝木,肝木主升”;脾为后天之本,肾为先天之本,肾中真阳,煖暖脾胃,运化中州,故柯韵伯说:“所云火生土者,即肾家之少火,游行其间,以息相吹耳。若命门火衰,少火几于熄矣。欲暖脾胃之阳,必先温命门之火”;肺为气之主,肾为气之根,肾阳虚衰,则浮越于上,肺气因而不能归藏,故肺之肃降功能,有赖于肾的纳气作用正常,肾者水脏,内寓元阳,肾

之藏精、主水、气化、作强、出技巧等作用,均有赖于肾阳。(三)卫出下焦,助卫固表:《灵枢·营卫生会》云:“卫出下焦”。《灵枢·本脏》曰:“卫气者,所以温分肉,充皮肤,肥腠理,司开阖者也。”卫气的这些功能与肾阳的温煦作用密切相关,故《血证论》指出:“肾者水脏,水中含阳,化生元气,根结丹田,内主呼吸,达于膀胱,运行于外,则为卫气。”(四)助阴生长:真阳之气是机体生化的动力,人体之精、血、津液的化生、输布,皆与之密切相系。

由上可见,肾阳有着重要的生理作用,故张景岳在《大宝论》中说:“神由气化,而气本乎天,所以发生吾身者,即真阳之气也,……凡通体之温者,阳气也;一生之活者,阳气也;五官五脏之神明不测者,阳气也。……由此言之,可见天之大宝,只此一丸红日;人之大宝,只此一息真阳。”

肾阴,又称元阴、真阴、肾水、真水。肾阴有以下重要生理作用:(一)阴为阳基,为肾各种功能之基础。阴为阳基,阳为阴统,肾阴与肾阳关系亦然。“造化之权,全在水火”(《大宝论》)肾之主生殖、发育、出技巧赖此;肾主纳气,赖此;肾主藏精、主水,赖此;肾主骨、生髓、通脑,赖此;肾开窍于二阴、其华在发,赖此;肾藏志,赖此……虽云肾之功能属于肾阳,而实与肾阴之基不可分。盖因阳在外,阴之使也。(二)濡养脏腑、各得其用:肾阴来源于五脏,受五脏六腑之精气而藏之,复能濡养五脏,“五脏之阴气,非此不能滋。”(《景岳全书》)诸脏赖之各得其用。如:(1)滋养于心,水火既济:心属火,肾属水,在生理状态下,肾阴上济于心,以资助心阴,心肾之阴共抑心阳,使心阳不亢;同时心阳下交于肾,以资助肾阳,心肾之阳共同温煦肾阴,使肾水不寒。(2)上濡于肺,水天一气:肺为五脏之华盖,其位至高而为天。肾为水脏。在生理状态下,金水相生,水天一气。肾水充足,上濡于肺,使肺气充沛,更好地通调水道,敷布津液,下滋于肾,二者互相滋生。(3)养润于肝,水能涵木:肾藏精,肝藏血,在生理上,肝血依赖肾精的滋养,肝阳依靠肾阴的涵养而不亢,从而保持动态的平衡。(4)滋养燥土,得以降下:胃为燥土,非润不下,其津有赖肾阴资助,盖因肾主五液故也。胃得濡润,燥得阴济,胃磨食下,以司降纳。(三)壮健身体、抗御外邪:阴精是构成人体和维持生命活动的物质基础,精气充盈,则身体强壮、延年益寿,故《素问·五常政大论》云:“阴精所奉其人寿。”《素问·金匱真言论》又云:“夫精者,身之本也,故藏于精者,春不病温。”(四)真阴乃神气之本,生命之根,张介宾

云：“五脏之本，本在命门；神气之本，本在元精，此即真阴之谓也。”（《真阴论》）神成于先天之精气，又依赖于后天水谷之精气的不断滋养，阴精是产生神的物质基础，离开了这些物质，神就不能存在了。

肾阴与肾阳的关系同阴阳之间的关系是一对立的统一体，彼此相互依存、相互制约、相互消长、相互转化、相对平衡。正是由于这种关系，而产生了上述的重要生理功能。故《真阴论》谓：“凡水火之功，缺一不可，……此命门之水火，即十二脏之化源，故心赖之，则君主以明；肺赖之，则治节以行；脾胃赖之，济仓廩之富；肝胆赖之，资谋虑之本；膀胱赖之，则三焦气化；大小肠赖之，则传导自分。”足见阴平阳密之要。

医古文

一、改正错误句读及标点：

1. 然气无形。可求无象。可见况无声。复无臭。何能得睹得闻。人恶得而知是气。也其来无时。其着无方众人。有触之者各随其气。而为诸病焉。

〔解〕 然气无形可求，无象可见，况无声复无臭，何能得睹得闻？人恶得而知？是气也，其来无时，其着无方，众人有触之者，各随其气而为诸病焉。

2. 其本论其文。有理虽不切。于近事不甚删也。若必精。要俟其闲。暇当撰以为教。经云尔。

〔解〕 其本论，其文有理，虽不切于近事，不甚删也。若必精要，俟其闲暇，当撰以为教经云尔。

二、指出标[·]词的词类、用法、词义及充当的句子成分：

1. 其误人之迹常著，故可得而罪也。2. 存其可济于世者，部居别白，都成一篇，名曰《串雅》。3. 故兵之设也以除暴。4. 夫欲视死别生，实为难矣。5. 三方鼎峙，风教未一。

〔解〕 1. “罪”，名词活用为动词，作“判罪”讲，充当谓语。2. “部”，名词活用为副词，作“按部类”讲，充当状语。3. “暴”，形容词活用为名词，作“暴虐的人”讲，充当宾语。4. “死”、“生”，动词活用为名词，作“不治之症”、“可治之症”讲，分别充当“视”和“别”的宾语。5. “一”，数词活用为动词，作“统一”讲，充当谓语。

三、注释标[一]的词句，并句读和直译下段文章。

岐伯曰凡刺之真⁽¹⁾必先治神⁽²⁾五藏已定九候已备后乃存针众脉⁽³⁾不见众凶弗闻外内相得无以形先⁽⁴⁾可玩往来⁽⁵⁾乃施于人人有虚实五虚勿近⁽⁶⁾五实勿远至其当发间不容瞋⁽⁷⁾手动若务针耀而匀静意视义观适之变是谓冥冥⁽⁸⁾莫知其形见其乌乌⁽⁹⁾见其稷稷⁽¹⁰⁾从见其飞

不知其谁伏⁽¹¹⁾如横弩起如发机帝曰何如而虚何如而实岐伯曰刺虚者须其实⁽¹²⁾刺实者须其虚⁽¹³⁾经气已至慎守⁽¹⁴⁾勿失深浅在志远近若一如临深渊手如握虎神无营于众物⁽¹⁵⁾。

〔解〕(1) 真：精微之意，指精微的针道。张志聪注：“真者，真一无妄。”(2) 神：精神，指思维意识活动。(3) 众脉：真脏脉。吴昆注：“众脉不见，无真脏死脉也。”(4) 无以形先：不要把病人的外部表现作为第一位，还必须透过现象看本质。(5) 往来：运行。指经气的运行变化。(6) 勿近：不要接近。指不适用针刺治疗。(7) 瞋，同瞬，即一眨眼的时间。(8) 冥冥：幽深貌。张景岳：“言血气之变不形于外，惟明者能察有于无，即所谓观于冥冥焉。”(9) 乌乌：形容词。指气之至，有如飞鸟之集合。(10) 稷稷：形容词。喻气盛象稷一样繁茂。(11) 伏：《说文解字》：“伏，司也。”指向下施针。张景岳：“血气未应，针则伏如横弩，欲其强也。”(12) 实：得气而实，指补法。张志聪：“刺虚者，须俟其气至而实。”(13) 虚：气泄之意。张志聪：“刺实者，须待其气泄而虚。”指泻法。(14) 守：遵守、掌握。(15) 神无营于众物：《素问·针解篇》：“神无营于众物者，静志观病人，无左右视也。”言诊治疾病，精神必须专一。

句读：见人民卫生出版社1963年版《黄帝内经素问·宝命全形论》。

〔直译〕岐伯说：一般针刺的微妙之处，都是在施行针刺之前调理精神。患者的五脏虚实明定，三部九候全部查清，然后才施针。还要注意病人有没有真脏死脉出现，有无各种凶险征象，同时还要内外色脉相参，不能单依外形为依据，更须精熟体内经气的运行变化规律，才能给病人施行针疗。疾病有虚有实，五虚的人，不可轻率施针；五实的人，不能远而不针。到了该针刺的时机，快如眨眼，不容错过。专心致志地用手操作，针要洁净光亮，用力宜均匀，静心地观察针刺变化，体察进针后气至的情况，这种幽隐微妙的变化，几乎无形可寻。气之至时，如飞鸟一样聚合，气盛之时，好象稷之繁茂，使人感到莫名其妙。因此，进针要敏捷指下有力，有如横弓待发，得气后出针时，有如射箭拨机那样迅速。黄帝说：怎样刺虚证？怎样刺实证？岐伯说：刺虚证须用补法；刺实证须用泻法。经气已到，要慎重掌握，不失时机。针刺的浅深，要随机应变；取穴无论远近，道理如一。施针时要聚精会神，如象面临万丈深渊一样小心谨慎，又好象手中捉住老虎那样全神贯注，精神不为其他事物所干扰。（待续）