

从病理上说,气虚则化生血液的功能自弱,常可导致血虚,形成气血两虚证;气虚运血无力,还可导致血瘀而形成气虚血瘀证;气虚不足以统摄血液,血溢脉外,又可见种种出血症;气的运行障碍,行血不利,则导致血瘀,形成气滞血瘀证。所以在治疗方面,遇到血虚的病症,需在补血药中配以益气之品,如“当归补血汤”中补气药黄芪的量五倍于补血药当归,就是“气能生血”理论的应用实例。遇到血瘀证时,不但需活血化瘀,而且还要酌配行气药以行血或行气导滞药以行血,才能获得良好效果,因为气能行血。若治疗由于气虚而表现出的某些出血病症,除用止血、生血药物外,更重要的是用益气的方法恢复气的统血功能,才能真正达到止血的目的,故有“有形之血不能速生,无形之气所当急固”的经验之谈。以上三个方面的内容说明了气在维持气血间的协调平衡关系中,是起主导作用的一方,所以说“气为血帅”。气为阳,血为阴,“气为血帅”这一命题与《素问·生气通天论》“凡阴阳之要,阳密乃固”强调阳的一方在阴阳平衡中是起主导作用的观点是一致的。

4. 何谓“六淫”,其致病特点如何

答:风寒暑湿燥火之气,在发生异常急骤变化或人体抵抗力下降的情况下,侵犯人体,发生疾病而成

为致病的因素时,便称“六淫”。其致病,一般具有以下几个特点:

(1) 六淫为病多与季节气候、居处环境有关。

(2) 六淫邪气既可单独侵犯使人致病,又可两种以上同时侵犯人体而致病。

(3) 六淫在发病过程中,不仅可以相互影响,而且可以在一定条件下相互转化。

(4) 六淫为病,其发病途径,多侵犯肌表,或从口鼻而入,或两者同时受邪,故称“外感病”。

5. 结合心病的常见证候,谈谈其证候分类依据及临床意义

答:心病的常见证候有:心气虚、心阳虚、心血虚、心阴虚、心火亢盛、痰迷心窍、痰火扰心、心血瘀阻等。可见心的病证有虚有实,因为疾病的发生关系到“邪”与“正”两个方面,根据“邪气盛则实,精气夺则虚”,故其证候常分虚证、实证两大类。虚证为正虚,但正有气血阴阳之不同,故虚证常以气血阴阳来命名;实证指邪气实,但因所感邪病不同,故实证常以不同病因而分证。其临床意义是可指导治疗。“虚则补之”,扶正当分气血阴阳而补之;“实则泻之”,祛邪又当区分不同病因而采取不同方法以攻之。

(陕西中医学院招生办公室供稿)

贵阳中医学院1984年攻读硕士学位研究生 入学试题及答案要点选登

医古文专业

一、说明下列工具书的成书时代及编撰人

1. 《说文解字》:东汉·许慎撰
2. 《广雅》:魏·张揖撰
3. 《方言》:西汉·杨雄撰
4. 《经籍纂诂》:清·阮元编
5. 《广韵》:宋·陈彭年奉敕撰
6. 《词诠》:近人杨树达
7. 《康熙字典》:清·张玉书等奉敕撰
8. 《经典释文》:唐·陆德明撰
9. 《助字辨略》:清·刘淇撰
10. 《经传释词》:清·王引之撰

二、简述下列各书名或篇的含义或命名的由来

1. 《串雅》:取其为走方医(串铃医)的标准(正

宗)之意。

2. 《千金方》:取“人命至贵重逾千金”之意。

3. 《刘宾客集》:刘禹锡曾做太子宾客,故名。

4. 《难经》:以相互问难的形式写成的医书。

5. 《格致余论》:取朱熹(或宋代理学)“格物致知”之意。

6. 《金匱要略》:匱即柜。要籍秘典藏之金匱,故名。

7. 《小儿则总论》:张介宾在其全书中将小儿科命为“小儿则”,此为该书总论。

8. 《儒门事亲》:《甲乙经》序云:“儒门不通医事,则无以疗君亲之疾”。故名。

9. 《温病条辨》:逐条辨析温病证治。

10. 《幼幼新书》:儿科书。取《孟子》“幼吾幼以及人之幼”之意。

三、简要回答下列问题

1. 要研究清代以前著名医家的临证治验, 应阅读哪些书籍

答:《名医类案》和《续名医类案》。

2. 要弄清清·道光年以前的中医学主要著作, 应翻阅什么书? 该书由谁编纂?

答: 日人丹波元胤编撰的《中国医籍考》。

四、注释下列各句中加重点号的词语 (括弧内为注释)

1. 浑浑革至如泉涌。(急)
2. 顺其所宜, 违其所不宜。(避开)
3. 短期未知决诊。(死期; 疾病的危重阶段)
4. 夫寒之不寒, 责其无水。(求)
5. 诎亦不自省其过。(他、他们; 代词)
6. 言不能传之于书, 亦不能喻之于口。(解释)
7. 愚庸知浅, 难契于玄言。(契合、符合)
8. 问道长沙。(《伤寒论》)
9. 形志有苦乐。(外在表现; 内在思想)
10. 审谛覃思。(仔细)

《金匱要略》专业

一、填空 (划横线处为应填内容)

1. 寒实内结的腹满痛用大黄附子汤方治疗。
2. 胸痹病的病机是上焦阳虚, 阴乘阳位。
3. 小青龙加石膏汤治疗外感风寒, 内有饮邪兼郁热类型的咳嗽上气病。
4. 酸枣仁汤主治肝阴不足, 心血亏虚, 虚劳心烦失眠类型的虚劳病。
5. 《金匱》记载: “妊娠有水气, 身重, 小便不利, 洒淅恶寒, 起即头眩, 葵子茯苓丸主之。”

二、解释下列语词的意义

1. 产后郁冒: 由于产后失血、多汗, 以致气血两亏, 复感寒邪, 郁闭于内, 邪盛正虚, 血虚不能上荣, 邪气逆而上冲, 遂眩晕昏冒, 名产后郁冒。
2. 疟母: 疟病迁延过久, 反复发作, 正气渐衰, 疟邪假血依痰, 结成痞块, 居于胁下, 称为疟母。
3. 胞阻: 妊娠期间, 出现小腹疼痛为主证的病。多因虚寒、血虚、气郁、胞脉气血运行失畅或血虚胞脉失养所致。

三、问答题

1. 试根据《素问·调经论》阐述“阳虚则外寒, 阴虚则内热; 阳盛则外热, 阴盛则内寒”的病机。

答: 阳虚则外寒: 寒邪侵袭于外, 使上焦之气不能通达于肌腠, 则卫阳不足以温肌表, 使寒气独留于

肌表, 故产生恶寒症状。阴虚则内热: 由于过度劳累, 使人之形气均不足, 脾胃运化乏力, 水谷之气不充, 且清气不能升于上焦, 浊气不能降于下焦, 使胃气郁而生热, 热气薰于胸中, 便会产生内热。阳盛则外热: 由于上焦不通利, 使皮肤致密腠理闭塞, 汗孔不通, 卫气不能发泄外越, 所以便发生外热。阴盛则内寒: 由于厥气上逆, 寒气积于胸中而不得泄; 阳气被遏, 寒气独盛, 使血凝涩, 脉道不通, 而形成内寒。

2. 试根据《素问·举痛论》叙述怒、喜、悲、恐、寒、炅、惊、劳、思九种致病因素引起疾病的机理。

答: 怒: 可致肝气上逆, 而气血上涌。故称曰怒则气上。喜: 可致心气和顺, 过度则致心气纵缓。故曰喜则气缓。悲: 可致心系急, 肺叶张大, 上焦之气不得宣通, 热气郁于胸中, 使正气消蚀。故曰悲则气消。恐: 可使肾之精气下却, 不能与心肺之气交通, 气郁于下, 则下焦胀满。故曰恐则气下。寒: 寒邪可使人腠理闭塞, 卫气不能宣达。故曰寒则气收。炅: 热气使人腠理开发, 阳气随汗而外泄。故曰炅则气泄。惊: 可致心气失常, 神无所附。故曰惊则气乱。劳: 可致阳气外越, 汗出喘息, 以致正气耗散。故曰劳则气耗。思: 可致精神高度集中, 使正气留结而不行。故曰思则气结。

温病专业

一、填空 (划横线处为应填内容)

1. 舌质纯绛鲜泽为热入心包的表现, 绛而干燥为热入营血的表现, 绛而光亮如镜为营阴受损的表现。
2. 白痞常见于湿温、暑湿夹湿、伏暑等温病的气分时期, 治宜透热化湿, 若津气两竭者, 急宜养阴益气。

二、问答题

风温及春温均在春季发病, 两者在临床上如何鉴别?

答: 总的看来, 风温为新感温病, 春温为伏气温病。风温初起以表热证为主, 初起必感恶风, 旋即身热而自汗, 咳嗽为必发之证, 脉多浮而兼数, 表邪消失后则不浮而数, 舌苔初起多薄白, 易于逆传心包。春温初起以里热证为主, 初起径发热而不恶寒, 其由新感触发者, 始有恶寒之感, 除素有咳嗽宿疾、或兼新感袭入肺络者, 一般无咳嗽, 脉多弦或数, 兼新感者, 则兼见浮象, 若表邪消失, 浮弦渐减, 转兼洪盛之象, 舌红无苔, 迨伏邪转出气分或传入胃府, 始生苔垢, 易于陷入阴枯液涸之境。

(贵阳中医学院教务处供稿)