

(1) 一般而论, 肾无表证与实证。肾之热, 属于阴虚之变; 肾之寒, 属于阳虚之变, 临床必须注意掌握。

(2) 肾虚之证, 一般分为阴虚、阳虚两类。总的治疗原则是“培其不足, 不可伐其有余”。阴虚者忌辛燥, 忌过于苦寒, 宜甘润益肾之剂, 以补阴配阳, 使虚火降而阳归于阴, 所谓“壮水之主, 以制阳光”; 阳虚者忌凉润, 忌辛散, 宜甘温益气之品, 以补阳配阴, 使沉阴散而阴从于阳, 所谓“益火之源, 以消阴翳”。至于阴阳俱虚, 则精气两伤, 就宜阴阳并补。

(3) 肾阴虚者, 往往导致相火偏旺, 此为阴虚生内热之变, 治法以滋阴为主, 参以清泄相火, 如知柏地黄丸之类。肾阳虚者, 在温肾补火的原则下, 必须佐以填精益髓等血肉有精之品, 资其生化之源。

(4) 肾与其他脏腑的关系非常密切, 如肾阴不足, 可导致水不涵木, 肝阳上亢; 或子盗母气, 耗伤肺阴; 或水不上承, 心肾不交。肾阳亏虚, 又易形成火不生土, 脾阳衰弱。这些病证, 通过治肾及参治他脏, 对病情恢复有重要的意义。

复习思考题(续)

19. 为什么治肺之法, 以辛平甘润最为适宜?
20. 宣肺与肃肺的治法有什么不同?
21. 泻肺与肃肺的治法有何异同?
22. 间接治肺的方法有哪些?
23. 心系病证的病机主要表现在哪几方面?
24. 对心系病证如何应用安神的药物?
25. 心气不足与肺气虚弱在病机上有何联系?
26. 心肾不交是怎样形成的? 临床有哪些表现?
27. 脾胃病证的病机与肝肾有何关联?
28. 肝脾不调的临床表现有哪些? 如何进行治法?
29. 肝胃不和的临床表现有哪些? 如何进行治法?
30. 肝病的病机主要有哪些?
31. 平肝与镇肝的治法有何不同?
32. 为什么肾病的病理特点以虚为多?
33. 何谓“壮水之主, 以制阳光”?
34. 何谓“益火之源, 以消阴翳”?
35. 肾与它脏在病机上有何联系?
36. 试述肾气不固与肾不纳气的区别?

北京市 1986 年上半年高等中医自学考试

《方剂学》试题参考答案

(考题见上期)

一、填空题(每题1分, 共10分)

1. 芍药、枳实、大黄 2. 肉桂、五味子、麝香 3. 枸杞、茯苓 4. 阿胶、黄芩 5. 木香、官桂 6. 白虎汤、犀角地黄汤、黄连解毒汤 7. 平肝熄风、清热活血、补益肝肾 8. 大黄、黄芩 9. 补气以行血、补气以生血 10. “指导遣药组方的原则”; “体现和完成治法的主要手段”。或“在辨证明确后决定采取的治疗方法”(或按“法随证立”之意作答); “在决定治法之后, 选择相应的药物, 按照组成原则配伍组合而成, 是更好地运用群药完成治法要求的主要手段”。

二、改错题(每题1分, 共10分)

1. 紫苏、前胡、杏仁易紫菀、白前、甘草 2. 石膏、木通、荷叶易滑石、白通草、竹叶 3. 连翘、栀子易黄连、知母 4. 肉桂、生附子易桂枝、熟附子 5. 生姜泻心汤易小柴胡汤 6. 苍术、大腹皮易白术、大腹子(槟榔) 7. 夜热口渴, 骨蒸盗汗易夜

热早凉, 热退无汗 8. 桑杏汤易贝母瓜蒌散 9. 百合固金汤易大补阴丸 10. 左金丸易金铃子散

三、选择题(每题1分, 共10分)

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

四、答: “君药”是针对主病或主证起主要治疗作用的药物, 是方中不可缺少的主药。在实际组方中应注意以下三点: 1. 每一方中必有君药, 在组方时必须首先确定君药; 2. 君药的药味应较少; 3. 君药的药量应较大, 这是指其用量较该药作为臣、佐、使药时为大, 并非是方中用量最大者。此外还应注意, 君药常可兼具引经之使药作用。

五、答: 三仁汤的主治证是湿温初起及暑湿夹湿, 邪在气分, 症见头痛恶寒, 身重疼痛, 面色淡黄, 胸闷不饥, 午后身热, 舌白不渴, 脉弦细而濡。其方药配伍特点表现在以下三个方面: 1. 三仁并用, 三焦

同治；2. 配伍滑石、白通草、半夏、厚朴以增强三仁之用；3. 诸药相合，宣上畅中渗下，使气畅湿行，暑解热清，三焦通畅，脾气健旺，诸症自除。

六、答：实脾散与舟车丸都能行气利水，治水邪内停之水肿，但二方的功用与主治有着显著的差异，主治证的寒热虚实截然不同。实脾散功在温阳健脾，行气利水，所治之证，是谓阴水，缘于脾肾阳虚，阳不化水，水气内停所致，症见身半以下肿甚，手足不温，口中不渴，胸腹胀满，大便溏薄，舌苔厚腻，脉沉迟者；舟车丸功在行气逐水，所治之证，是谓阳水，不但治水肿，还能治水胀，缘于水热内壅，气机阻滞所致之水肿水胀，症见水肿水胀，口渴，气粗，腹坚，大小便秘，脉沉数有力者。

七、答：麦门冬汤功能滋养肺胃，降逆和中，临床上多用以治疗肺阴不足之咳逆上气，咯痰不爽，或咳吐涎沫，口干咽燥，手足心热，舌红少苔，脉虚数；或胃阴不足之气逆呕吐，口渴咽干，舌红少苔，脉虚数。就其病机而言，主要是两个方面，一是肺胃阴亏，一是气机逆上，虚火上炎。所以治疗上不但要滋养肺胃，还要降逆和中，故方中重用麦冬为君，以其甘寒之性，滋养肺胃之阴，且清虚火，同时配用半夏，意在下气降逆、除痰和胃。逆气降，痰得消，则气机调，火易降，肺得清肃，胃气和顺。半夏性虽燥，但与大量麦冬相配，则燥性减而降逆之性存，独取其善降肺胃虚逆之气，且又使麦冬滋而不膩。应当注意，用半夏于肺胃阴虚，虚火上炎，气机逆上之证时，必须与麦冬相伍，而且麦冬的用量必须大于半夏，最好为七比一。

八、答：麻黄杏仁甘草石膏汤的主治证是由风热袭肺，或风寒郁而化热，壅遏于肺所致。肺中热盛，气逆津伤，所以有汗而身热不解，喘逆气急。此时急当清泄肺热，自然热清气平而愈。所以方用麻黄为君，取其能宣肺而泄邪热，是“火郁发之”之义。但其性温，故配辛甘大寒之石膏为臣药，而且用量倍于麻黄，使宣肺而不助热，清肺而不留邪，是相制为用。若无汗而见恶寒，是邪虽已入里化热，但在表之风寒未尽，或是风温而挟风寒所致，当酌情减少石膏用量，增强其辛温宣散之性，减弱其寒凉沉降之力，或酌加解表之品，在清泄肺热的同时，开其皮毛，使肺热得泄而愈。当然，若肺中热甚，津液大伤，而见汗少或无汗而喘者，又当加重石膏用量，或加炙桑皮、芦根、知母之属。麻黄辛温，宣肺开毛窍，其性升散；石膏辛甘大寒，清肺胃而生津，其性沉降，二药相配用于风热袭肺之喘证，应当详察肌表之开闭，热邪之微甚，津伤之多少，风寒之有无，调整其比例。

九、答：生化汤功能活血化瘀，温经止痛，主治产后血虚受寒，恶露不行，小腹冷痛。其病机为产后血虚，寒邪乘虚而入，以致寒凝血瘀，留阻胞宫，所以治当养血化瘀，温经止痛。当归苦辛甘温，功能养血活血。“主病之谓君”，故重用当归为君，以补血活血，化瘀生新。

十、答：参苓白术散功能益气健脾、渗湿止泻，以五脏配五行而论，脾为肺母，土能生金，“脾胃一虚，肺气先绝”。虚则补其母，母强则子得其养。参苓白术散以益气健脾为主，脾健则肺得其养，所以说参苓白术散是培土生金之剂。

· 咨 询 信 箱 ·

问：在中药的炮制中有熬的方法，如《神农本草经》中言露蜂房“火熬之良”，《金匱玉函经》说牡蛎“熬”，《时后备急方》言芒硝“熬令汁尽”。这里的熬怎样理解？（湖北省大冶武钢灵乡铁矿医院 谢春园）

答：熬法作为中药炮制方法首见于《五十二病方》，尔后《神农本草经》、《金匱玉函经》、《伤寒论》、《金匱要略》等书均有记述，为秦汉时期常用的炮制方法。《说文解字》谓：“熬乾煎也，方言熬火乾也。”《中华大字典》在解释炒字含义时说：“炒，熬也。”可见古代熬与炒概念相似。《伤寒论集注》说：“仲景多语，干炒即熬。”《金匱注解》云：“熬者炒也。”《中药炮制学》

总结说：“汉以前的妙法少见，多为熬法，即实际上妙法。”足见所谓熬法，即是將藥物直接加熱干炒之炮制方法。其目的有三，一是为了干燥药材，减灭生物活性，便于药物贮藏，如露蜂房、蛇蛻、蜈蚣《神农本草经》均有“火熬之良”的记载就是例证；二是为了除去非用药部分，如《金匱玉函经》“虻虫熬去足翅”，《金匱要略》“蜜虫熬去足”；三是为了减轻药物毒性，如《金匱玉函经》巴豆“去皮心复熬变色”，《伤寒论》“巴豆去皮心，熬研如脂”，均有减毒的涵意。

（北京中医学院中药教研室主任 高学敏）