



陕西中医药大学

Shaanxi University of Chinese Medicine

《金匱要略》教学大纲

适用专业：_____ 中医（卓越）_____

院系部：_____ 基础医学院_____

教研室：_____ 伤寒金匱教研室_____

制定人：_____ 牛锐_____

审核人：_____ 李小会_____

院系（部）负责人签字 _____

陕西中医药大学教务处制

2018年12月27日

《金匱要略》教学大纲

一、课程概况

课程名称：金匱要略 课程代码：111364 课程类别：专业必修课
总学时：72 理论：72 实验（实训）：0 见习：0
学分：4 适用专业：中医（卓越）专业

先修课程：《内经》、《伤寒论》、《中医基础理论》、《中医诊断学》、《中药学》、《方剂学》、《中医内科学》等课程。

二、课程简介

《金匱要略》是我国东汉著名医学家张仲景所著《伤寒杂病论》的杂病部分，也是我国现存最早的一部论述杂病诊治的专书。原名《金匱要略方论》，全书分上、中、下三卷，共25篇，载疾病60余种，收方剂262首。所述病证以内科杂病为主，兼及外科、妇科疾病及急救卒死、饮食禁忌等内容。被后世誉为“方书之祖”。它既是中医的临床基础课，也是中医专业后期的综合提高课，对中医临床各科均有普遍指导意义。因此，历来是中医院校主干课程之一。

以2016年人民卫生出版社出版《金匱要略》为教材。

[课程知识要求]

1. 掌握：《金匱要略》主要学术思想及贡献；掌握对病、证、理、法、方、药论述完整的疾病及对临床有指导意义的一类原文，要求在深刻理解的基础上，全面掌握。要求掌握的疾病，主要从脉症、病因病机、治法、方药组成、方义配伍等方面全面掌握，并能运用脏腑经络辨证规律，对杂病进行辨证施治。对一类原文要求细读、精读，对背诵原文在精读的基础要达到娴熟准确。掌握一类原文共189条，其中背诵原文72条。（标码★：为背诵条文）

2. 熟悉：《金匱要略》一书沿革、基本内容、脉法特点、编写体例、各个篇章原文之下的词解。对一般论述病因、病机、脉症及疾病预后等二类原文，要求顺通原文，熟悉主要精神、做到心中有数。熟悉二类原文共104条。

3. 了解：《金匱要略》数病合篇理由，以及上下篇章、病与病之间相互关系，以及对三类原文顺通理解，要有一般性的认识和了解。了解三类原文102条。

[课程能力要求] 使学生了解和熟悉杂病的病因、病机、防治原则及方法，较为系统地理解经方（《金匱》方）的组方规律、意义和运用经验；在对原文充分理解的基础上，熟记重点内容，掌握主要方剂，并能运用脏腑经络的理论学说，对杂病进行辨证施治。

[课程达成目标] 以脏腑经络辨证为核心，将病、证、理、法、方、药有机联系起来，并紧密结合临床，通过课堂讲授、多媒体等教学环节，要求学生在理解原文的基础上，掌握《金匱要略》的基本理论、基本知识和基本技能；掌握杂病证治规律，掌握张仲景辨治内伤杂病的方法，拓宽临证思维，提高对常见病、多发病、疑难杂病的综合分析与管理能力；提高学生阅读古典医籍的能力，为学生提高临床各科辨证论治水平打下坚实基础。

三、教学内容与安排

绪论

[目的要求]

1. 了解《金匱要略》的书名释义、性质、历史沿革。
2. 熟悉《金匱要略》的基本内容、编写体例。
3. 掌握《金匱要略》的主要学术思想及贡献。

[教学内容]

1. 《金匱要略》书名释义、成书的历史过程、内容性质和它在中医学中的地位，以及对后世的影响。
2. 《金匱要略》的学术思想、基本论点、病脉证治一体、脏腑经络辨证论治诊疗体系、方药特点等。
3. 介绍本书的学习方法和主要参考书籍。

[教学方法]

以课堂讲授为主并结合多媒体教学。运用启发式、讨论式、反问式、互动式等方法。围绕一类掌握内容，重点讲解杂病的辨证要点、病因、病机、治法、方药方义、临床应用等。任课教师在组织教学活动时，应注意如下几个环节：

1. 加强基本理论、基本知识、基本技能的教学。对于本书中一些具有普遍指导意义的内容，作为重点进行细讲、精讲，做到基本概念明确，理法方药辨治规律清楚。在讲授中注意前后篇章、上下原文的联系对比，以及相似病证的鉴别，类似方药的组成与运用区别，以达同中求异，融会贯通，并要突出重点，讲出特点，讲出鉴别点。

2. 对要求熟悉的二类病证及原文，可根据学时数作适当伸缩调整，讲授其要点、要义，并提示其应注意学习之处。对要求了解的三类原文，可交学生自学。注意训练学生阅读并理解《金匱要略》原文的基本功，诸如使学生掌握本门课在杂病脉因证治表述方面的写作特点，学会用前后联系与对比归纳的思维方法加强对原文的深入理解等。

3. 按照循序渐进，由浅入深的原则组织教学活动，在学生对学习理解原文有一定基础前提下，可根据课程内容，适当采用课堂讨论教学形式，培养学生的自学能力。

4. 理论联系实际，有目的选取与教学内容有关的住院患者，进行临床见习，或临床病历，组织课堂讨论，培养学生分析问题、解决问题的能力。

[计划学时] 2 学时

[能力培养目标] 通过本章节的学习，初步掌握《金匱要略》一书的性质特点；脏腑经络疾病的诊治能力以及具备治未病的能力。具备利用网络资源，查看、收集、了解《金匱要略》相关知识并进行交流和自学的能力；初步建立临床和科研的思维体系和方案设计能力。

第一章 脏腑经络先后病脉证第一

[目的要求]

1. 了解：本篇为全书的纲领。
2. 熟悉：脏腑经络病理变化是疾病发生发展的基础，是辨证论治的核心。

3.掌握：本篇对疾病的发生与预防、病因病机、诊断及治疗等方面所提出的原理、原则，为学好全书奠定基础。

[教学内容]

1.人与自然及人体内部脏腑经络之间的整体观、疾病的发生与人体正气的强弱关系、三大发病观、五邪致病特性。未病先防、既病防传、早期治疗、因人制宜、因时制宜、虚实异治、表里缓急、新久先后、审因论治等治疗原则、护理基本原则。

2.望、闻、问、切四诊合参的运用原理，以及判断疾病预后的方法。

教学难点：

1.治未病与“四季脾旺不受邪”的重要理论。

2.对“当随其所得而攻之”理解。

掌握一类原文：1★、2★、8、13（下段）、14★、15★、17

熟悉二类原文：3、4、5、6、7、9、10、11、12、16

了解三类原文：13（上段）

[教学方法] 采用课堂讲授与多媒体课件相结合的授课方式。

[计划学时] 4学时

[能力培养目标] 通过本章节的学习，掌握脏腑经络疾病的发病规律及诊治能力；以及具备治未病的能力。具备利用网络资源，查看、收集、了解《金匮要略》相关知识并进行交流和自学的能力；初步建立临床和科研的思维体系和方案设计能力。

第二章 痉湿喝病脉证治第二

[目的要求]

1.了解痉湿喝三病合篇的意义和概念，及其有关后世的发展。

2.熟悉痉病与喝病的病因病机，喝病辨证论治。

3.掌握痉病、湿病的特点和治疗原则，并掌握其辨证论治的方法。

[教学内容]

1.概括介绍痉、湿、喝三病概念及其合篇的意义。

2.痉病：简述痉病的病因病机，何为刚痉、柔痉？栝楼桂枝汤、葛根汤、大承气汤证治。说明治痉顾护津液的总则。

3.湿病：湿邪致病多兼风、寒，且与脾虚不运所致的内湿关系密切，二者常相互影响。外湿宜微汗除湿，兼顾阳气；里湿宜利其小便。头部寒湿宜宣泄。寒湿在表麻黄加术汤；风湿在表麻杏薏甘汤；风湿表虚防己黄芪汤；风湿表阳虚而风偏甚者桂枝附子汤；风湿表阳虚而湿偏甚者白术附子汤；风湿表里阳气俱虚者甘草附子汤。（湿病“六方”证治）

4.喝病：熟悉喝病的特点、病机。白虎加人参汤的应用。了解喝病禁发汗、温针、攻下。

教学重点：

1.痉病的证治。

2.内外湿基本治法（发汗与利小便）。

3. 方证：麻黄加术汤、麻黄杏仁薏苡仁甘草汤、防己黄芪汤防己黄芪汤、白术附子汤、甘草附子汤。“湿病六方”证治异同鉴别（表格）。

掌握一类原文：11、12、13、14★、18★、20★、21、22★、23★、24、26

熟悉二类原文：7、19、25、27

了解三类原文：1、2、3、4、5、6、8、9、10、15、16、17

[教学方法] 采用课堂讲授与多媒体课件相结合的授课方式。

[计划学时] 4 学时

[能力培养目标] 通过本章节的学习，掌握痉病、湿病证治的发病及诊治能力。

第三章 百合狐惑阴阳毒病脉证治第三

[目的要求]

1. 了解百合、狐惑、阴阳毒的概念及合篇的意义。
2. 熟悉百合病误治及变证的治疗。
3. 掌握百合病、狐惑病、阴阳毒病的病因、病机和辨证论治。

[教学内容]

1. 百合、狐惑、阴阳毒三病的概念与其合篇的意义。

2. 百合病：百合病是一种心肺阴虚内热的疾患，多见于热病之后。其临床表现以神志变化无定和口苦、小便赤、脉微数等症状为特点。其正治法以清养心肺之阴为主，百合地黄汤是正治法代表方。百合病经误治的救逆法有百合知母汤、滑石代赭汤、百合鸡子黄汤。百合病变证治法有百合洗方、栝楼牡蛎散、百合滑石散等。

3. 狐惑病：(1)狐惑病的临床表现：主要表现是咽喉及二阴溃疡，内服汤剂用甘草泻心汤。(2)狐惑病目四眦酿脓证治：赤小豆当归散。(3)前后阴溃疡的外治法：浸蚀前阴者用苦参汤外洗，浸蚀肛门者用雄黄外熏。

4. 阴阳毒：(1)阳毒证治：升麻鳖甲汤。(2)阴毒证治：升麻鳖甲汤去雄黄蜀椒。

掌握一类原文：1★、5★、10★、11、12、13、14、15

熟悉二类原文：2、3、4、6、7、8。

了解三类原文：9

[教学方法] 采用课堂讲授与多媒体课件相结合的授课方式。

[计划学时] 3 学时

[能力培养目标] 要求学生通过本章节的学习，掌握百合病、狐惑病、阴阳毒病的发病及诊治能力。具备利用网络资源，查看、收集、了解百合、狐惑、阴阳毒病相关知识并进行交流和自学的能力；并查找相关疾病（如白塞氏综合征）的现代医学研究进展以及诊断要点，以丰富知识结构，增进了解本章疾病。初步建立临床和科研的思维体系和方案设计能力。

第四章 疟病脉证并治第四

[目的要求]

1. 熟悉疟病的主脉、病机与治则；
2. 熟悉鳖甲煎丸、白虎加桂枝汤及蜀漆散的适应证。

[教学内容]

1. 疟病的主脉为弦脉。基本治则当据脉辨证。
2. 疟病分为瘧疟、温疟、牝疟、疟母；疟久正衰，疟邪假血依痰，结成癥瘕，居于胁下而成疟母，治以鳖甲煎丸。
3. 鳖甲煎丸、白虎加桂枝汤、蜀漆散的临床应用。

熟悉二类原文：1、2、3、4

[教学方法] 自学为主，课堂导引。

[计划学时] 1 学时

[能力培养目标] 要求学生通过本章节的学习，掌握疟病的发病及诊治方法。

第五章 中风历节病脉证并治第五

[目的要求]

1. 了解中风与历节病概念与合篇的意义。
2. 熟悉本篇对中风与历节的病因病机的论述。
3. 掌握本篇对中风在络、在经、入腑、入脏的不同表现及机理；掌握历节的辨证论治。

[教学内容]

1. 中风：中风病脉象及病机、正虚邪中、中风与痹证的区别，中风在络、在经、入腑、入脏的不同表现。

2. 历节病：历节病是以肝肾气血不足等为内因，风寒湿等为外因，临床表现以关节疼痛变形为主。风湿历节用桂枝芍药知母汤；寒湿历节用乌头汤。

掌握一类原文：1★、2★、8★、10

熟悉二类原文：4、5、6、7

了解三类原文：3、9

[教学方法] 课堂讲解与多媒体课件相结合的授课方式。

[计划学时] 3 学时

[能力培养目标] 通过本章节的学习，初步掌握掌握中风、历节病的发病及诊治；具备利用网络资源，查看、收集、了解中风病知识，并进行交流和自学的能力；初步建立中风相关疾病临床和科研的思维体系和方案设计能力。

第六章 血痹虚劳病脉证并治第六

[目的要求]

1. 了解血痹与虚劳病的概念与合篇的意义。
2. 熟悉虚劳的病因病机与分型。
3. 掌握血痹与虚劳的治疗法则和辨证施治。

[教学内容]

1. 血痹与虚劳均属气血虚损疾患，故合为一篇论述。
2. 血痹病因是营卫不足，感受风邪；病机是阳气痹阻，血行不畅；症状是以肢体局部麻痹或轻微疼痛为主；治疗血痹轻证用针刺，血痹重证用黄芪桂枝五物汤，其目的在于**通阳行痹**。
3. 虚劳是以五脏气血虚损的发病机制为立论根据，证治可概括为气虚、血虚、阴虚、阳虚、阴阳两虚、虚中夹瘀等类型。
4. 虚劳在五脏虚损上注重**脾肾**，在病情上注重阳虚，在治法上侧重**甘温扶阳**。补脾肾是虚劳根本治法。
5. 桂枝龙骨牡蛎汤、小建中汤、黄芪建中汤、肾气丸、薯蓣丸、酸枣仁汤、大黄蛰虫丸的证治机理。

掌握一类原文：1、2★、3、7、8、13★、14、15★、16、17★、18

熟悉二类原文：4、3、

了解三类原文：5、6、9、10、11、12

[教学方法] 课堂讲解为主与多媒体课件相结合的授课方式。

[计划学时] 5 学时

[能力培养目标] 通过本章节的学习，掌握血痹、虚劳各种疾病的发病规律及诊治能力；具备利用网络资源，查看、收集、整理血痹、虚劳各种疾病相关知识并进行交流和自学的能力；初步建立临床和科研的思维体系和方案设计能力。

第七章 肺痿肺痛咳嗽上气病脉证治第七

[目的要求]

1. 了解肺痿、肺痛、咳嗽上气的概念与合篇的意义。
2. 熟悉肺痿、肺痛的病因、病机。
3. 掌握肺痿、肺痛、咳嗽上气的辨证论治。

[教学内容]

1. 肺痿、肺痛和咳嗽上气三者病因病机上虽有不同，但在病位和病理变化上有相互联系和相互转化的关系。
2. 肺痿有虚热与虚寒两型，前者可选用麦门冬汤，后者方用甘草干姜汤。
3. 肺痛是因感受风热病毒而成，可分为三个阶段论治：(1)表证期可用辛凉解表法。(2)酿脓期用葶苈大枣泻肺汤。(3)溃脓期用桔梗汤。《千金》苇茎汤对于未成脓或已成脓均可应用。
4. 咳嗽上气有虚实表里寒热之分。属虚者有肾不纳气证、麦门冬汤方证、泽漆汤方证。属实者有痰与饮之异，痰浊上壅者用皂荚丸；饮邪上逆者，又有在表在里及挟寒挟热之不同，如射干麻黄汤方证、厚朴麻黄汤方证、小青龙加石膏汤方证、越婢加半夏汤及泽漆汤方证。

1. 掌握一类原文：1、2★、5、6★、10★、11、12★、13、14★、15

2. 熟悉二类原文：7、8、9

3. 了解三类原文：3、4

[教学方法] 课堂讲解（学生讲授）

[计划学时] 4 学时

[能力培养目标] 通过本章节的学习，掌握肺痿、肺癰、咳嗽上气（肺胀）的发病及诊治能力。具备利用网络资源，查看、收集、了解肺痿、肺癰、咳嗽上气（肺胀）病相关知识并进行交流和自学的能力；并查找相关疾病的现代医学研究进展以及诊断要点，以丰富知识结构，增进了解本章疾病。初步建立临床和科研的思维体系和方案设计能力。

第八章 奔豚气病脉证治第八

[目的要求]

1. 了解：奔豚气病的概念及成因。
2. 掌握：奔豚气病的主症和辨证论治。

[教学内容]

1. 奔豚气病发生原因主要是从惊恐得之，但也有因发汗加烧针或内有水气重因误汗而致，病因虽有多种，但损伤阳气，引动冲气则一，其上冲之理均与冲脉有关。

2. 奔豚气病的主症为气从少腹上冲心胸或至咽喉。因肝郁而气冲者用奔豚汤；由外邪误治伤阳引发下焦寒气上冲者，方用桂枝加桂汤，外用灸法以除邪；因误汗伤阳，致下焦水饮欲冲者，方用茯苓桂枝甘草大枣汤。

掌握一类原文：1（后段）、2★

熟悉二类原文：3、4

了解三类原文：1（前段）

[教学方法] 自学为主、多媒体课件、结合案例讨论。

[计划学时] 1 学时

[能力培养目标] 通过本章节的学习，掌握奔豚气病发病规律及诊治能力；具备利用网络资源，查看、收集、了解奔豚气病相关知识并进行交流和自学的能力，能在临床上运用和思考的能力。初步建立临床和科研的思维体系和方案设计能力。

第九章 胸痹心痛短气病脉证并治第九

[目的要求]

1. 了解胸痹心痛的概念；了解胸痹心痛、短气合篇意义。
2. 掌握胸痹心痛病因病机；掌握胸痹主症、重证、气滞、轻证、虚证、急证的证治。掌握心痛的证治。

[教学内容]

1. 胸痹与心痛的病因是胸阳不振，阴邪内盛；病机是阴乘阳位、本虚标实。胸痹心痛治法应以“急则治其标，缓则治其本”为原则。

2. 治疗胸痹的栝楼薤白白酒汤、栝楼薤白半夏汤和枳实薤白桂枝汤均有宣痹通阳之功。辨别治疗胸痹的人参汤、橘枳姜汤、茯苓杏仁甘草汤、薏苡附子散等证有何不同；掌握胸痹的轻证、重证、

急症的治疗。

3. 辨别治疗心痛的桂枝生姜枳实汤、乌头赤石脂丸证治有何不同。

掌握一类原文：1★、3★、4、5★、6、7、8、9

熟悉二类原文：2

[教学方法] 多媒体课件、课堂讲授结合案例讨论。

[计划学时] 3 学时

[能力培养目标] 要求学生通过本章节的学习，掌握胸痹病发病及诊治能力。

第十章 腹满寒疝宿食病脉证治第十

[目的要求]

1. 了解腹满、寒疝、宿食的概念与合篇的意义。
2. 掌握腹满虚实诊断要点及腹满、寒疝的辨证论治。
3. 了解宿食病的脉证和治法。

[教学内容]

1. 腹满、寒疝、宿食虽各有其临床特点，但均为腹部疾患，皆有胀满和疼痛的症状。
2. 腹满：(1)虚寒性腹满的脉证与治法：主脉为趺阳脉微弦，证候特点为腹满时轻时重，按之不痛，治用温药，方用附子粳米汤、大建中汤、赤丸方。(2)实热腹满的特点与治法：腹满呈持续性，胀满不减，按之疼痛，舌黄未下者，可用下法。方用厚朴七物汤、大柴胡汤、厚朴三物汤、大承气汤等。(3)寒实腹满的特点与治法：腹满呈持续性，胀满不减，按之疼痛，腹部冰凉，口气清冷，方用大黄附子汤温通攻下。
3. 寒疝：寒疝的概念、病机、主症。寒疝病可分三个证型：阴寒痼结方用大乌头煎；血虚寒疝方用当归生姜羊肉汤；寒疝兼表者方用乌头桂枝汤。

4. 宿食：宿食在上者，用瓜蒂散吐之；宿食在下者，用大承气汤下之。

掌握一类原文：1、2、3、9、10★、11、12★、13、14★、15★、17、18、19

熟悉二类原文：16

了解三类原文：4、5、6、7、8、20、21、22、23、24、25、26

[教学方法] 采用课堂讲授与多媒体课件相结合的授课方式。

[计划学时] 4 学时

[能力培养目标] 通过本章节的学习，掌握腹满寒、疝宿、食病发病及诊治能力。

第十一章 五脏风寒积聚病脉证并治第十一

[目的要求]

1. 了解五脏风寒积聚等病的概念与合篇意义；了解五脏死脉。
2. 熟悉热在三焦和大小肠有寒有热的病变，以及积、聚、谷气三者的区别。
3. 掌握肝着、脾约、肾着的证治。

[教学内容]

1. 热在三焦的临床表现，分辨大、小肠的寒证和热证。
2. 积与聚可依据疼痛的性质、部位等特点加以区别；谷气是食气郁滞，气机不通，症见胁下疼痛，按之可暂得以缓解。
3. 肝着、脾约、肾着的病因、病机和临床表现。肝着用旋复花汤主之；脾约用麻子仁丸主之；肾着用甘姜苓术汤。

1. 掌握一类原文：7★、15、16★
2. 熟悉二类原文：12、19、20
3. 了解三类原文：2、3、4、5、6、8、9、10、11、13、14、17、18

[教学方法] 采用课堂讲授与多媒体课件相结合的授课方式。

[计划学时] 2 学时

[能力培养目标] 通过本单元的教学，使学生掌握解表药中常用中药的功效及主治，并熟悉其它中药功效及主治，结合实训课让学生学会辨识中药。

第十二章 痰饮咳嗽病脉证并治第十二

[目的要求]

1. 了解：痰饮病的概念。
2. 熟悉：痰饮的成因、分类以及治疗原则。
3. 掌握：痰饮病的辨证论治。

[教学内容]

1. 痰饮的概念、分类、治疗原则：“病痰饮者当以温药和之”的治疗大法。
2. 痰饮证治：可依据其病情的上、下、内、外之不同，而有温化、发汗、利小便、攻下等法。
3. 四饮辨证论治：(1)狭义痰饮：苓桂术甘汤、肾气丸、五苓散、泽泻汤、小半夏汤、小半夏加茯苓汤、甘遂半夏汤、己椒苈黄丸。(2)悬饮：十枣汤。(3)溢饮：大青龙汤、小青龙汤。(4)支饮：小青龙汤、葶苈大枣泻肺汤、十枣汤、厚朴大黄汤、木防己汤、木防己去石膏加茯苓芒硝汤。
4. 支饮服用小青龙汤后辨证论治的医案记载。

掌握一类原文：1、2★、11★、12、15★、16、17★、18、21、22、23、24★、25、27、29、35、36

熟悉二类原文：26、28、30、31、32、33、37、38、39、40、41

了解三类原文：3、4、5、6、7、8、9、10、13、14、19、20、34

[教学方法] 采用课堂讲授与多媒体课件相结合的授课方式。

[计划学时] 5 学时

[能力培养目标] 通过本单元的教学，使学生掌握痰饮病症的辨证和应用。

第十三章 消渴小便不利淋病脉证并治第十三

[目的要求]

1. 了解消渴、小便不利、淋病的概念与合篇的意义。

2. 熟悉小便不利、淋病的辨证论治。
3. 掌握消渴的病因病机，并掌握其辨证论治，了解后世对本病治疗的发展。

[教学内容]

1. 消渴、小便不利和淋病概念。这三种其病变均与肾和膀胱有关，病证都涉及到口渴和小便的变化，注意鉴别。

2. 消渴病因病机有肺胃津伤、胃热、肾虚等。肾气丸主治下消、白虎加人参汤主治上消。

3. 小便不利由于气化不行者用五苓散；属水热互结者，方用猪苓汤；属肾阳不足，下有水气，上有燥热者，方用栝蒌瞿麦丸；瘀血挟湿热者，方用蒲灰散或滑石白鱼散，脾肾两虚而挟湿者，方用茯苓戎盐汤。以上方也可以用于淋病，只要病机相同，异病可以同治。

掌握一类原文：2、3★、4、5、8、10★、12、13

熟悉二类原文：6、7、9、11

了解三类原文：1

[教学方法] 采用课堂讲授与多媒体课件相结合的授课方式。

[计划学时] 3 学时

[能力培养目标] 通过本单元的教学，使学生掌握仁病的辨证论治和临床应用。

第十四章 水气病脉证第十四

[目的要求]

1. 熟悉水气病的病因病机、分类。
2. 掌握水气病的治疗原则与证治。
3. 了解水气病治疗预后。

[教学内容]

1. 水气病病因病机：主要是阳气衰微，水停不化，因而泛滥全身，病变与肺、脾、肾、三焦、膀胱等脏腑的功能失调有密切关系。

2. 水气病分类与辨证：根据水气病不同脉证，本篇分为风水、皮水、正水、石水。另有五脏水、水分、血分、气分、黄汗病。

3. 水气病治疗原则：发汗、利小便、逐水三大治则。灵活掌握运用这三大法则的精神对水气病进行论治。

4. 水气病辨证论治：(1)风水表虚证用防己黄芪汤；风水郁热证用越婢汤。(2)皮水郁热证用越婢加术汤；皮水脾虚证用防己茯苓汤；皮水表郁证用甘草麻黄汤；皮水阳郁证用蒲灰散。(3)正水阳虚证用麻黄附子汤。(4)黄汗属湿热交蒸证用芪芍桂酒汤、湿重阳郁证用桂枝加黄芪汤。(5)气分病属脾肾阳虚阴寒凝滞者用桂枝去芍药加麻辛附子汤、属于脾弱气滞者用枳术汤。

掌握一类原文：1★、5、10、11★、18★、22、23★、24★、25、26★、27

熟悉二类原文：2、3、4、12、19、20、28、29、31、32

了解三类原文：6、7、8、9、13、14、15、16、17、21、30

[教学方法] 采用课堂讲授与多媒体课件相结合的授课方式。

[计划学时] 5 学时

[能力培养目标] 通过本单元的教学，使学生掌握水气病的辨证和方剂的临床应用。

第十五章 黄疸病脉证治第十五

[目的要求]

1. 了解本篇对黄疸病的分类和范围，以及后世对黄疸的分类。
2. 熟悉黄疸病的病因病机、证候、治疗原则与预后。
3. 掌握黄疸的辨证论治。

[教学内容]

1. 引起黄疸病的发病原因较多，如湿热、寒湿、火劫、燥结、瘀血、女劳以及虚黄等，其中以湿热发黄为重点。

2. 黄疸分为谷疸、酒疸、女劳疸三种类型。证属湿热者有三型四方，如：湿热两盛者用茵陈蒿汤；湿盛者用茵陈五苓散；热盛偏中上焦者用栀子大黄汤、热盛偏中下焦者用黄硝石汤。

女劳疸兼有瘀血者用硝石矾石散。黄家表虚者用桂枝加黄芪汤；黄疸胃肠燥结（萎黄）者用猪膏发煎；黄疸兼少阳证者用小柴胡汤；虚劳发黄证用小建中汤。寒湿黄疸误下而哕者用小半夏汤。

掌握一类原文：1★、2★、4、7、8、13★、14、15★、18、19★、21、22

熟悉二类原文：3、8、9、16、17、20

了解三类原文：6、10、11、12

[教学方法] 采用课堂讲授与多媒体课件相结合的授课方式。

[计划学时] 4 学时

[能力培养目标] 通过本单元的教学，使学生掌握该病的辨证方法。

第十六章 惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治第十六

[目的要求]

1. 了解惊、悸、吐衄、下血、瘀血病的概念与合篇的意义。
2. 熟悉惊悸的病因病机与证治；熟悉吐衄、下血的病机、预后和治疗禁忌。
3. 掌握惊悸与瘀血的脉证、治法；掌握吐衄、下血的辨证论治。

[教学内容]

1. 本篇惊、悸、吐衄、下血、瘀血等病证均与心和血脉有密切联系。

2. 惊、悸脉症表现，桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤，用于心阳不足，神气浮越的惊狂证；半夏麻黄丸治寒饮凌心的心悸证。

3. 吐衄、下血病因病机、预后，亡血家忌汗。柏叶汤治吐血不止；泻心汤治吐血、衄血；黄土汤治远血；赤小豆当归散治近血。

4. 瘀血的脉证、瘀血“当下之”的治则。介绍其它篇章有关活血化瘀方。

掌握一类原文：10★、11、12、13、14★、15★、16、17

熟悉二类原文：1、2、

了解三类原文：3、4、5、6、7、8、9

[教学方法] 课堂讲授

[计划学时] 3 学时

[能力培养目标] 通过本单元的教学，使学生掌握使学生掌握该病的辨证方法。

第十七章 呕吐哕下利病脉证治第十七

[目的要求]

1. 了解呕吐、哕、下利病的概念与合篇意义。
2. 熟悉呕吐、哕、下利的病变规律与治疗、禁忌。
3. 掌握呕吐、哕、下利的病因、病机和辨证论。

[教学内容]

1. 呕吐、哕、下利是肠胃病，但其病变又多涉及脾、肾、肝。

2. 呕吐的病机主要是胃失和降，胃气上逆，治法以和胃降逆为主。其证治可分为：(1)虚寒型：大半夏汤、茱萸汤、小半夏汤、生姜半夏汤、半夏干姜散、茯苓泽泻汤、猪苓散。(2)实热型：黄芩加半夏生姜汤、小柴胡汤、大黄甘草汤。(3)虚热寒：四逆汤。(4)寒热错杂型：半夏泻心汤。

3. 哕病证治：橘皮汤、橘皮竹茹汤。

4. 下利包括泄泻与痢疾病，分虚寒与实热两类。(1)虚寒证：有四逆汤、通脉四逆汤、诃黎勒散、桃花汤等方证；(2)实热证：有大承气汤、小承气汤、白头翁汤等方证；下利后余热未尽而见虚烦者治宜栀子豉汤。

5. 呕吐、哕、下利的病理变化，初起一般多实证、热证，关乎胃肠；病至后期一般属虚证、寒证，关乎脾胃肾，故治疗应注意保胃气与固肾气。此外，“呕家有痈脓，不可治呕”，“病人欲吐者，不可下之”，哕逆实证当通利二便，以及“下利清谷，不可攻其表”等治疗法则与禁忌，亦须遵循。

掌握一类原文：8、9、10★、11、12、14、15、16★、17★、18★、20、

21、22、23★、31、36、42、43、44、45、47

熟悉二类原文：1、2、3、4、5、6、7、13、19、24、32、33、37、38、39、40、41

了解三类原文：25、26、27、28、29、30、34、35、46

[教学方法] 采用课堂讲授与多媒体课件相结合的授课方式。

[计划学时] 5 学时

[能力培养目标] 通过本单元的教学，使学生掌握使学生掌握该病的辨证方法。

第十八章 疮痈肠痈浸淫病脉证并治第十八

[目的要求]

1. 了解痈肿、肠痈、金疮、浸淫疮等疾病的概念与合篇意义。
2. 熟悉本篇对痈肿、金疮的辨证与治疗。
3. 掌握肠痈的辨证论治。

[教学内容]

1. 痈肿、肠痈、浸淫疮均属外科范围的疾病。以按之有热或不热鉴别有脓无脓，为后世痈肿的辨证奠定了基础。其中以肠痈的辨证治疗为重点。

2. 肠痈脓未成属实热瘀滞证者，方用大黄牡丹汤；肠痈脓已成而属体虚邪恋者，方用薏苡附子败酱散。

掌握一类原文：3、4★

熟悉二类原文：1、2、6、8

了解三类原文：5、7

[教学方法] 采用课堂讲授与多媒体课件相结合的授课方式。

[计划学时] 2 学时

[能力培养目标] 通过本单元的教学，使学生掌握使学生掌握该病的辨证方法。

第十九章 跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蛔虫病脉证治第十九

[目的要求]

1. 了解本篇所述五种病证的概念与合篇的意义。
2. 熟悉阴狐疝临床特征与治疗方法。
3. 掌握本篇对蛔虫病的治疗方法。

[教学内容]

1. 阴狐疝是一种阴囊偏大偏小、时上时下的病状，病机为寒气凝结于肝经，治法以辛温通利为主，所出蜘蛛散临床虽不常用，但有研究价值。

2. 蛔虫病证治：蛔虫心腹痛者用甘草粉蜜汤；蛔厥证用乌梅丸。

3. 跌蹶、手指臂肿、转筋有待研究。

掌握一类原文：7、8

熟悉二类原文：4、6

了解三类原文：1、2、3、5

[教学方法] 采用课堂讲授与多媒体课件相结合的授课方式。

[计划学时] 1 学时

[能力培养目标] 通过本单元的教学，使学生掌握使学生掌握该病的辨证方法。

第二十章 妇人妊娠病脉证治第二十

[目的要求]

1. 了解妊娠病的治疗范围，及张仲景治疗妊娠病的学术特点。
2. 熟悉妊娠有水气及小便难的辨证论治。
3. 掌握妊娠呕吐、妊娠腹痛与妊娠下血的辨证论治。

[教学内容]

1. 妊娠的诊断与癥病的鉴别诊断。

2. 妊娠恶阻属脾胃不和用桂枝汤、胃虚寒饮用干姜人参半夏丸。

3. 妊娠腹痛属阳虚寒盛者用附子汤；属肝脾不和者用当归芍药散。此外，当归散、白术散除安胎养胎外，亦有调和肝脾止痛之功。

4. 妊娠下血属癥病者用桂枝茯苓丸；属冲任虚寒者用胶艾汤。胶艾汤既能治下血，又能治妊娠腹痛，为妇科良方。

5. 妊娠小便难属血虚津亏挟湿热者，用当归贝母苦参丸；妊娠小便不利有水气者，用葵子茯苓丸。

掌握一类原文：1、2★、4★、5★、6、7、8、9、10

熟悉二类原文：3

了解三类原文：11

[教学方法] 采用课堂讲授与多媒体课件相结合的授课方式。

[计划学时] 3 学时

[能力培养目标] 通过本单元的教学，使学生掌握使学生掌握该病的辨证方法。

第二十一章 妇人产后病脉证治第二十一

[目的要求]

1. 了解妇人产后常见病证及其诊治原则。
2. 熟悉产后三大证及产后呕逆的病机和治法。
3. 掌握产后腹痛与下利的辨证论治。

[教学内容]

1. 产后由于气血两虚，容易感受外邪以及其它疾患，在病情上以血虚多汗为特点，在治法上必须照顾气血虚，但仍须辨证论治，不可拘泥。

2. 产后痙病、郁冒、大便难三大病，其病机虽各有不同，但津血亏损则一，故治疗时应采用不同的方法，但都必须以恢复其津液为总原则。

3. 产后腹痛属血虚内寒者，方用当归生姜羊肉汤；属气血郁滞者，方用枳实芍药散；属瘀血内结者，方用下瘀血汤。

4. 从产后不大便之用大承气汤；中风之用桂枝汤、竹叶汤；烦乱呕逆之用竹皮大丸；下利虚极之用白头翁加甘草阿胶汤，说明对产后病的治疗仍应辨证论治，既要照顾到产后的特点，又要不拘泥于产后汗、下禁忌。

1. 掌握一类原文：1★、2、4★、5、6★、7、11

2. 熟悉二类原文：3、8、9、10

[教学方法] 采用课堂讲授与多媒体课件相结合的授课方式。

[计划学时] 2 学时

[能力培养目标] 通过本单元的教学，使学生掌握使学生掌握该病的辨证方法。

第二十二章 妇人杂病脉证并治第二十二

[目的要求]

1. 了解杂病的范围，以及妇人杂病的常见病因和论治原则。
2. 熟悉妇人腹痛、带下及前阴有关病变的诊疗方法。
3. 掌握脏躁、梅核气、热入血室、转胞、月经不病的辨证论治。

[教学内容]

1. 本篇论妇人杂病的常见病因为：因虚、积冷、结气三种。
2. 妇人多情志病，梅核气用半夏厚朴汤，脏躁用甘麦大枣汤。
3. 腹痛属风邪乘虚而入用红兰花酒；属血行不畅兼有水气用当归芍药散；属中气虚寒用小建中汤。
4. 月经病属崩漏者有温经汤、旋复花汤、胶姜汤；属经水不利，大多由于瘀血所引起者，有土瓜根散、大黄甘遂汤、抵当汤等方。热入血室致月经失调者用小柴胡汤及针刺期门。
5. 带下病分别用矾石丸或蛇床子散等坐药外治；阴中生疮用狼牙汤外洗；阴吹用膏发煎；转胞用肾气丸。

本篇治疗方法有内治法和外治法，内治法包括汤剂、丸剂、散剂、酒剂；外治法包括坐药、洗剂、润导剂等。

掌握一类原文：1、2、3、4、5★、6★、8（一段）、9★、10、13★、14、16、19★、20、21

熟悉二类原文：8（下段）、11、15、17、18、22

了解三类原文：7、12、23

[教学方法] 采用课堂讲授与多媒体课件相结合的授课方式。

[计划学时] 3 学时

[能力培养目标] 通过本单元的教学，使学生掌握使学生掌握该病的辨证方法。

教学时数分配表

序号	教 学 内 容	理论讲授	讲次	实验(实训)	讨论
1	绪言	2	1		
2	脏腑经络先后病脉证第一	4	2, 3		
3	痉湿喝病脉证治第二	4	4, 5		
4	百合狐惑阴阳毒病脉证治第三	3	6, 7		
5	疟病脉证并治第四	1	7		
6	中风历节病脉证并治第五	3	8, 9		
7	血痹虚劳病脉证并治第六	5	9, 10, 11		
8	肺痿肺痛咳嗽上气病脉证治第七	4	12, 13		
9	奔豚气病脉证治第八	1	14		

10	胸痹心痛短气病脉证治第九	3	14, 15		
11	腹满寒疝宿食病脉证治第十	4	16, 17		
12	五脏风寒积聚病脉并治第十一	2	18		
13	痰饮咳嗽病脉证并治第十二	5	19, 20, 2 1		
14	消渴小便不利淋病脉证并治第十三	3	21, 22		
15	水气病脉证并治第十四	5	23, 24, 2 5		
16	黄疸病脉证病治第十五	4	25, 26, 2 7		
17	惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治第十六	3	27, 28		
18	呕吐哕下利病脉证治第十七	5	29, 30, 3 1		
19	疮痈肠痛浸淫病脉证并治第十八	2	31, 32		
20	跌蹶手指臂肿筋阴狐疝蛔虫病脉证治第十九	1	32		
21	妇人妊娠病脉证并治第二十	3	33, 34		
22	妇人产后病脉证治第二十一	2	34, 35		
23	妇人杂病脉证并治第二十二	3	35, 36		
合 计		72			

将现行教学计划规定的学时分配到教材的各章节，注意与上述教学内容各章节的计划学时数一致。

四、教学参考书目

1. 《金匱要略心典》 尤在泾著
2. 《金匱要略直解》 程云来著
3. 《医宗金鉴》 吴谦，等著
4. 《金匱要略浅注补正》 唐容川著
5. 《杂病指南》 蒋泽林，等著 陕西科技出版社
6. 《金匱证治精要》 张建荣著 人民卫生出版社

五、考核与评价方式

1. 本课程考核与评价的具体方式为闭卷考试。总分为 100 分。
2. 本课程成绩评定体系应由形成性评定和终结性评定构成，并明确最终成绩的构成比例。

3. 理论课程考核成绩评定应包括考试成绩和平时成绩，平时成绩主要是日常考勤、作业，讨论、学生讲课等，占总成绩的比例在 30%。

六、使用说明

1. 供中医（卓越）专业使用。
2. 本课程是中医学专业学生的专业必修课。

伤寒金匱教研室
2018.12.27 修改