

2015

国家执业药师资格考试考前

冲刺 100 天

中药学综合知识与技能

主 编 郭 梅 姚巧林

用最少的的时间通关执考
专为基础薄弱、在职考生编著

把脉新版大纲 冲刺备考 步步为赢
双轮复习策略 有详有略 复习有道
名师考点点拨 简单明了 快速记忆

 人民卫生出版社

2015 国家执业药师资格考试考前冲刺 100 天

中药学

综合知识与技能

国家执业药师资格考试辅导用书编写组 组织编写

主 编:郭 梅 姚巧林

编 者:陈巧芬 李晓健 于 慧

陈 颖 郝 丽

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

中药学综合知识与技能/国家执业药师资格考试辅导用书编写组组织编写. —北京:人民卫生出版社,2015

(考前冲刺100天)

ISBN 978-7-117-20569-6

I. ①中… II. ①国… III. ①中药学-药剂师-资格考试-自学参考资料 IV. ①R28

中国版本图书馆CIP数据核字(2015)第065267号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

2015 国家执业药师资格考试考前冲刺100天
中药学综合知识与技能

组织编写: 国家执业药师资格考试辅导用书编写组

主 编: 郭 梅 姚巧林

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里19号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市博文印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 21

字 数: 423千字

版 次: 2015年4月第1版 2015年4月第1版第1次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-20569-6/R·20570

定 价: 58.00元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

写在前面的话

执业药师考试的特点是内容多、难度大,复习起来枯燥乏味,对于那些复习时间很有限和中药学专业基础真的很薄弱的考生来说,厚重的教材着实让人望而生畏。能不能编写出版一套好用的复习讲义,使考生对考点拿捏更准确,学习归纳更轻松,让考生更高效地学到考点,节省时间更多,是我们一直思考的问题。经过前期的精心策划,《考前冲刺100天》(中药部分)应时而生,我们唯一的心愿就是帮您轻松过关,远离死记硬背,让您事半功倍。

您该如何使用这套书?

本套书为您设计了在100天内完成考前两轮复习的规划。版式设计上采用双栏对照的形式,分为讲义栏和“考点点拨”栏。

讲义栏(适合第一轮复习)内容完全按照大纲4个层次的考试范围划分,大纲大单元对应本书的章,小单元对应本书的节,细目对应本书的考点,要点对应本书加方框的标题。此栏精讲大纲所覆盖的考点内容,去掉官方考试指南中考纲不要求的部分,直击考点,更为精练,易于复习。

“考点点拨”栏(适合第二轮复习)与讲义栏对照,收录讲义栏中的重点考点,浓缩考试范围,点拨复习重点,并附有口诀式记忆方法,记得巧,记得牢。

在这100天中,因为上班没有多少时间看书的您,或底子太薄、近乎零基础的您,如何能在每天两个小时的复习时间里,过关斩将,拔得头筹?没有多少时间供您等待了,短期冲刺,也可以迅速提高成绩,通过本书的学习,100天的时间,让您更自信地继续学习,更自信地走进考场!

从现在开始挑战学霸100天吧!加油!

目 录

第一章 中医基础理论	1
第一节 中医学的基本特点	1
考点 1: 整体观念	1
考点 2: 辨证论治	2
第二节 阴阳学说	3
考点 1: 阴阳的属性	3
考点 2: 阴阳的相互关系	3
考点 3: 阴阳学说的临床应用	6
第三节 五行学说	8
考点 1: 五行与五行学说	8
考点 2: 五行的生克乘侮	9
考点 3: 五行学说的临床应用	10
第四节 藏象	14
考点 1: 五脏的生理功能	14
考点 2: 五脏之间的关系	18
考点 3: 五脏与志、液、体、华、窍的关系	22
考点 4: 六腑的生理功能	26
考点 5: 奇恒之腑	28
考点 6: 五脏与六腑的关系	30
第五节 生命活动的基本物质	32
考点 1: 气	32
考点 2: 血	34
考点 3: 津液	36
第六节 经络	38
考点 1: 经络系统的组成	38
考点 2: 十二经脉	39
考点 3: 奇经八脉	41
考点 4: 经络的主要生理功能	43

第七节 体质	43
考点 1:体质的构成要素与分类	43
考点 2:体质学说的应用	44
第八节 病因	45
考点 1:六淫	45
考点 2:七情内伤	48
考点 3:饮食与劳逸失常	50
考点 4:痰饮	51
考点 5:瘀血	52
第九节 发病与病机	52
考点 1:发病	52
考点 2:邪正盛衰病机	53
考点 3:阴阳失调病机	55
考点 4:气、血、津液失调病机	58
第十节 预防与康复	60
考点 1:预防	60
考点 2:康复	60
第二章 中医诊断学	61
第一节 中医诊断学	61
考点 1:中医诊断学要点	61
第二节 四诊	62
考点 1:望诊	62
考点 2:闻诊	70
考点 3:问诊	72
考点 4:切诊	80
第三节 辨证	83
考点 1:八纲辨证	83
考点 2:脏腑辨证	87
考点 3:气、血、津液辨证	93
第三章 常见病辨证论治	95
第一节 治则与治法	95
考点 1:治病求本	95
考点 2:扶正与祛邪	96
考点 3:调整阴阳	97

考点 4:三因制宜	98
第二节 中医内科病证的辨证论治	99
考点 1:感冒	99
考点 2:咳嗽	100
考点 3:喘证	102
考点 4:胸痹	103
考点 5:不寐	105
考点 6:胃痛	106
考点 7:泄泻	108
考点 8:便秘	109
考点 9:中风	111
考点 10:头痛	112
考点 11:眩晕	114
考点 12:消渴	115
考点 13:淋证	117
考点 14:癃闭	118
考点 15:阳痿	119
考点 16:郁证	121
考点 17:虚劳	122
考点 18:痹证	124
考点 19:中暑	125
第三节 中医外科病证的辨证论治	126
考点 1:疮疡	126
考点 2:乳癖	128
考点 3:瘰疬	129
考点 4:瘾疹	130
考点 5:痔瘡	132
考点 6:跌打损伤	133
第四节 中医妇科病的辨证论治	135
考点 1:月经不调	135
考点 2:痛经	137
考点 3:崩漏	138
考点 4:带下过多	140
考点 5:绝经前后诸症	142
第五节 中医儿科病证的辨证论治	143
考点 1:积滞	143

考点 2: 厌食	145
第六节 中医耳鼻咽喉科病证的辨证论治	146
考点 1: 鼻渊	146
考点 2: 口疮	147
考点 3: 咽喉肿痛	149
第四章 民族医药基础知识	156
第一节 藏医药	156
考点 1: 藏医基础知识	156
考点 2: 藏药基础知识	158
第二节 蒙医药	163
考点 1: 蒙医基础知识	163
考点 2: 蒙药基础知识	164
第三节 维吾尔医药	167
考点 1: 维吾尔医基础知识	167
考点 2: 维吾尔药基础知识	168
第五章 常用医学检查指标及其临床意义	174
第一节 血常规检查	174
考点 1: 白细胞计数(WBC)	174
考点 2: 白细胞分类计数(DC)	175
考点 3: 红细胞计数(RBC)	177
考点 4: 血红蛋白(Hb)	177
考点 5: 血小板计数(PLT)	178
考点 6: 红细胞沉降率(ESR)	179
第二节 尿常规检查	179
考点 1: 尿液酸碱度(pH)	179
考点 2: 尿比重(SG)	180
考点 3: 尿蛋白(PRO)	180
考点 4: 尿葡萄糖(GLU)	181
考点 5: 尿胆红素(BIL)	181
考点 6: 尿隐血(BLD)	182
考点 7: 尿中白细胞(LEU)	182
考点 8: 尿沉渣管型	182
考点 9: 尿沉渣结晶	183
考点 10: 尿酮体(KET)	183

考点 11:尿淀粉酶(UAMY)	184
第三节 粪常规检查	184
考点 1:粪外观	184
考点 2:粪隐血	185
考点 3:粪胆原	185
考点 4:粪便细胞显微镜检查	186
第四节 肝功能检查	186
考点 1:血清丙氨酸氨基转移酶(ALT)	186
考点 2:血清天门冬氨酸氨基转移酶(AST)	187
考点 3:血清 γ -谷氨酰转移酶	188
考点 4:血清碱性磷酸酶(ALP)	188
考点 5:血清总蛋白、白蛋白和球蛋白	189
考点 6:血清总胆红素(STB)、非结合胆红素(UCB)和 结合胆红素(CB)	190
第五节 肾功能检查	190
考点 1:血清尿素氮(BUN)	190
考点 2:血清肌酐(Cr)	191
第六节 血液生化检查	191
考点 1:淀粉酶(AMS)	191
考点 2:血清肌酸激酶(CK)、同工酶	192
考点 3:心肌肌钙蛋白(cTn)	193
考点 4:血尿酸(UA)	193
第七节 糖、脂代谢检查	194
考点 1:空腹血糖(FBG)和口服葡萄糖耐量试验(OGTT)	194
考点 2:糖化血红蛋白(GHb)	195
考点 3:总胆固醇(TC)	195
考点 4:三酰甘油(TG)	196
考点 5:高密度脂蛋白(HDL)	196
考点 6:低密度脂蛋白(LDL)	196
第八节 乙型肝炎病毒标志物检测	197
考点 1:乙肝病毒六项	197
考点 2:乙肝病毒 DNA	198
第六章 中医药文献信息与咨询服务	199
第一节 中医药信息	199
考点 1:特点与来源	199

考点 2:传统文献	200
考点 3:现代信息	205
第二节 咨询服务与用药指导	211
考点 1:咨询服务方法	211
考点 2:咨询服务的对象与内容	212
考点 3:咨询技巧	213
考点 4:应用药品的特殊提示	215
第七章 中药调剂操作的基本技能知识	218
第一节 中药处方	218
考点 1:处方格式	218
考点 2:处方的常用术语	218
考点 3:处方调剂的流程	220
第二节 处方审核	220
考点 1:处方审核的原则和要求	220
考点 2:处方审核的主要内容	221
第三节 处方调配与复核	230
考点 1:饮片处方调配	230
考点 2:中成药处方调配	232
考点 3:调配复核	234
第四节 发药	234
考点 1:中药饮片用药指导	234
考点 2:中成药用药指导	235
第五节 中药汤剂	235
考点 1:中药汤剂的煎煮	235
第六节 特殊中药处方的调剂	238
考点 1:特殊管理的中药	238
考点 2:有毒、小毒中药	240
第八章 中药的贮藏与养护	245
第一节 中药的质量变异现象	245
考点 1:中药饮片贮存中常见的质量变异现象	245
考点 2:中成药贮存中常见的质量变异现象	246
第二节 引起中药质量变异的因素	246
考点 1:自身因素对中药质量变异的影响	246
考点 2:环境因素对中药质量变异的影响	247

第三节 中药贮藏	247
考点 1: 中药贮藏的环境要求	247
考点 2: 中药饮片的贮藏要求	248
考点 3: 中成药的贮藏要求	249
第四节 中药养护	250
考点 1: 传统养护技术	250
考点 2: 现代养护技术	252
第九章 中药的合理应用	254
第一节 合理用药	254
考点 1: 合理用药的基本原则	254
考点 2: 不合理用药的主要表现及后果	255
考点 3: 保证合理用药的主要措施	256
第二节 中成药的联合应用	258
考点 1: 中成药的合理联用	258
考点 2: 中成药联用的配伍禁忌	259
第三节 中西药的联合应用	261
考点 1: 中西药联用的特点	261
考点 2: 中西药联用的药物相互作用	262
考点 3: 中西药联用的实例分析	265
考点 4: 含西药组分的中成药	276
第十章 特殊人群的用药指导	287
第一节 老年人的中药应用	287
考点 1: 老年人合理应用中药	287
第二节 妊娠期患者和哺乳期患者的中药应用	289
考点 1: 妊娠期患者的中药应用	289
考点 2: 哺乳期患者的中药应用	289
第三节 婴幼儿患者的中药应用	289
考点 1: 婴幼儿患者合理应用中药	289
第四节 肾功能不全者的中药应用	290
考点 1: 肾功能不全者用药基本原则和注意事项	291
考点 2: 常见对肾功能有影响的中药	291
考点 3: 中药引起肾损伤的防治原则	293
第五节 肝功能不全者的中药应用	293
考点 1: 肝功能不全者用药基本原则和注意事项	293

考点 2:引起肝损伤的中药及其主要化学物质	294
第十一章 中药不良反应	297
第一节 中药不良反应的常见临床表现	297
考点 1:皮肤症状	297
考点 2:全身症状	297
第二节 引起中药不良反应发生的因素	299
考点 1:药物和使用的因素	299
考点 2:机体因素	300
第三节 医疗用毒性中药的中毒反应和基本救治原则	300
考点 1:乌头类药物	300
考点 2:马钱子及含马钱子的中成药	301
考点 3:蟾酥及含蟾酥的中成药	302
考点 4:雄黄及含雄黄的中成药	302
考点 5:含朱砂、轻粉、红粉的中成药	303
第四节 常用中药品种的不良反应	304
考点 1:中药饮片的不良反应	304
考点 2:中成药的不良反应	313
考点 3:中药注射剂的不良反应	316
第五节 中药不良反应监测与报告	320
考点 1:药品不良反应监测方法和报告	320
考点 2:药品不良反应/事件报告表	322

第一章

中医基础理论

第一节 中医学的基本特点

中医学是研究人体生理、病理以及疾病的诊断和防治等理论的一门学科。基本特点：整体观念和辨证论治。

考点1:整体观念

人体是一个有机整体。人体以五脏为中心,通过经络系统,把六腑、五体、五官、九窍、四肢百骸等全身组织器官联结成一个有机的整体,并通过精、气、血、津液的作用,来完成人体统一协调的功能活动。这就是“五脏一体观”的基本内容,反映出人体内部器官是相互关联而不是孤立封闭的一个统一的有机整体,是整体观念的主要内容之一。

人是一个有机整体

整体观念
整体,即是指事物的统一性和完整性。包括两个方面:
(1)人是一个有机整体。
(2)人与环境的统一性。

在整体观念指导下,中医学认为人体正常的生理活动一方面依靠各脏腑组织发挥自己的功能作用,另一方面则又要靠脏腑组织之间相辅相成的协同作用和相反相成的制约作用,方能维持其生理上的平衡。每个脏腑都有着各自不同的功能,但又是整体活动下的分工合作和有机配合,这就是人体局部与整体的统一。人体又通过经络系统联结全身上下内外,把脏腑组织、肢体官窍等联结成一个有机的整体。由此形成的中医学的气血津液理论和形神统一学说,就是功能与形体整体统一性的具体体现。

人与环境的统一性

人类生活在自然界之中,自然界存在着人类赖以生存的必要条件,同时自然界的变化又可以直接或间接地影响人体,而机体则产生相应的反应。例如,春夏季节,阳气发泄,气血容易趋向于体表,表现为皮肤松弛、疏泄多汗,机体则以出汗散热来调节人体之阴阳平衡;秋冬季节,阳气收敛,气血容易趋向于里,表现为皮肤致

密、少汗多尿,既可保证人体水液代谢的正常,又能保证人体阳气不过分地向外耗散。人体四时的脉象变化,昼夜阴阳生理活动变化等,都是人体随自然阴阳变化,进行生理性调节的结果,说明人体与自然界存在着同一性,即人与自然界是一个统一的整体,是整体观念的重要内容之一。

考点2:辨证论治

症:即症状和体征。

证:即证候。是对机体在疾病发展过程中某一阶段的病理概括。

病:是疾病的简称。

辨证是决定治疗的前提和依据,论治是治疗疾病的手段和方法。

“证同治亦同,证异治亦异”,即是“同病异治”或“异病同治”的依据。

症、证、病的区别

症,即症状,指疾病的外在表现,是病人主观感觉或医者进行检查所获得的结果。

证,是机体在疾病发展过程中某一阶段的病理概括,包括病变的部位、原因、性质,以及邪正关系,能够反映出疾病发展过程中某一阶段的病理变化的本质,因而它比症状能更全面、更深刻、更准确地揭示出疾病的发展过程和本质。

病,是疾病的简称。是指具有特定的病因、发病形式、病变机制、发病规律和转归的一种病理过程,能反映病变全过程。

辨证与论治的关系

辨证论治也叫辨证施治。所谓“辨证”,就是将四诊(望、闻、问、切)所收集的资料、症状和体征,通过分析、综合,辨清疾病的原因、性质、部位,以及邪正之间的关系,从而概括、判断为某种性质证候的过程。所谓“论治”,又叫施治,则是根据辨证分析的结果,确定相应的治疗原则和治疗方法。辨证是决定治疗的前提和依据,论治则是治疗疾病的手段和方法。

中医临床认识和治疗疾病,是既辨病又辨证,并通过辨证而进一步认识疾病。例如感冒是一种疾病,临床可见恶寒、发热、头身疼痛等症状,病属在表,但由于致病因素和机体反应的不同,则又常表现为风寒感冒和风热感冒两种不同的证。只有把感冒所表现的“证”是属于风寒还是属于风热辨别清楚,才能确定选用辛温解表或是辛凉解表方法,给予适当的治疗。

中医认为一种病可以包括几种不同的证,不同的病在其发展过程中可以出现相同的证,因此,在临床治疗中往往采取“同病异治”或“异病同治”的方法。所谓“同病异治”,即是指同一种疾病,由于发病的时间、地区及患者机体的反应不同,或处于不同的发展阶段,所表现的证不同,因而治法各异。所谓“异病同治”,则是指

不同的疾病,在其发展过程中,由于出现了相同的病机,因而也可以采用同一种方法来治疗。由此可见,中医治病主要不是着眼于“病”的异同,而是着眼于“证”的区别。所谓“证同治亦同,证异治亦异”,即是“同病异治”或“异病同治”的依据。

第二节 阴阳学说

考点1:阴阳的属性

阴阳学说认为,世界是物质性的整体,世界本身即是阴阳二气对立统一的结果。宇宙间的任何事物,都包含着阴和阳相互对立的两个方面,如白昼和黑夜,气候的晴朗和阴雨、炎热和寒冷,运动状态的躁动和静止等。

事物阴阳属性的分析和应用

阴和阳,作为哲学的概念,既可代表相互对立的事物,又可用以分析一个事物内部所存在着的相互对立的两个方面。一般来说,凡是剧烈运动的、外向的、上升的、温热的、明亮的,或属于功能方面的皆为阳;相对静止的、内守的、下降的、寒冷的、晦暗的,或属于有形的器质方面的皆属于阴。如以天地而言,则“天为阳,地为阴”,由于天气轻清在上,故属阳,地气重浊在下,故属阴;以水火而言,则“水为阴,火为阳”,由于水性寒而润下,故属阴,火性热而炎上,故属阳;以动静而言,则“静者为阴,动者为阳”,由于阴主静,故相对静止的事物属阴,阳主动,故剧烈运动的事物属阳;以物质的运动变化而言,则“阳化气,阴成形”,即是指当某一物质出现蒸腾气化的运动状态时,则属阳的功能,出现凝聚成形的运动状态时,则属阴的功能。阴和阳的相对属性引入医学领域,即把对于人体具有推动、温煦、兴奋等作用的物质和功能,统属于阳;对于人体具有凝聚、滋润、抑制等作用的物质和功能,统属于阴。

考点2:阴阳的相互关系

阴阳的对立制约

阴阳对立,即阴阳相反。阴阳学说认为自然界一切事物或现象都存在着相互对立、相反相成的阴阳两个方面,如上与下,左与右,天与地,动与静,出与入,升与降,昼与夜,明与暗,寒与热,水与

阴阳,是对自然界相互关联的某些事物和现象对立双方属性的概括。既可代表相互对立的事物,又可用分析一个事物内部所存在着的相互对立的两个方面。

阳:运动的、外向的、上升的、温热的、明亮的,推动、温煦、兴奋等作用的物质和功能。

阴:静止的、内守的、下降的、寒冷的、晦暗的,凝聚、滋润、抑制等作用的物质和功能。

阴阳的相互关系

1. 对立制约
2. 互根互用
3. 消长平衡
4. 相互转化

火等。阴阳两个方面的相互对立,主要表现于它们之间的相互制约、相互消长。阴与阳相互制约和相互消长的结果,取得了统一,即取得了动态平衡,称之为“阴平阳秘”。

阴阳制约,即阴阳相互抑制、相互约束,主要体现在阴阳相互消长的过程之中。人的机体之所以能进行正常的生命活动,就是阴与阳相互制约、相互消长取得统一的结果。只有阴与阳之间相互制约、相互消长,事物才能发展变化,自然界才能生生不息。

阴阳的互根互用

互根互用,是指事物或现象中相互对立的阴阳两个方面,具有相互依存、相互为用的关系,又称阴阳“相成”。

阴阳互根,是说阴和阳任何一方都不能脱离另一方而单独存在。每一方都以其相对的另一方的存在为自己存在的前提和条件。这种阴阳相互依存关系,称为“互根”。

阴阳互用,是指阴阳在相互依存的基础上,某些范畴的阴阳关系还体现为相互资生、相互促进的过程。即所谓“阳根于阴,阴根于阳,无阳则阴无以生,无阴则阳无以化”。这种阴阳在互根基础上的资生、促进的互用关系,称为阴阳的“互用”。

阴阳的互根互用是事物发展变化的条件。就人体而言,其互根互用关系,体现于相对物质之间、相对功能之间、脏器组织与功能活动之间等方面。如就组成人体和维持人体生命活动最基本的物质气和血的关系而言,气属阳,血属阴,无气则无所谓血,无血则无所谓气。且气能生血、行血和统血,故气的正常,有助于血的生化和正常运行,血能载气、生气,血之充沛则又可资助气以充分发挥其生理效应。可以看出,气与血之间体现了相对物质之间互根互用的阴阳关系。

此外,阴阳的互根互用,又是阴阳转化的内在根据。这是由于阴和阳,是指相关事物的对立双方,或本是一个事物内部的对立双方,因而阴和阳可以在一定的条件下,各自向着自己相反的方面转化。

阴阳的消长平衡

阴阳的消长平衡,是事物运动变化的形式。阴阳消长的基本形式为:此消彼长,包括阴消阳长和阳消阴长;此长彼消,包括阳长阴消和阴长阳消。

阴阳学说认为,事物对立的双方不是处于静止的和不变的状

态,而是始终处于不断的运动变化之中。在一定限度、一定时间内“阴消阳长”、“阳消阴长”维持着相对的平衡。以人体的生理功能而言,白天阳盛,故机体的生理功能也以兴奋为主;黑夜阴盛,故机体的生理功能也以抑制为主。子夜一阳生,日中阳气隆,机体的生理功能由抑制逐渐转向兴奋,即是“阴消阳长”的过程;日中至黄昏,阳气渐衰,阴气渐盛,机体的生理功能也从兴奋逐渐转向抑制,即是“阳消阴长”的过程。所以说,人体在正常生理状态下,阴阳两个对立着的方面,也不是平平静静各不相关地共处于一个统一体中。如物质与功能之间、兴奋与抑制的转化过程,都是处在互相制约、互相消长的动态变化之中的。但这种消长,只是一增一减或一减一增。如果某种原因破坏了阴阳的相对平衡,出现了一盛一衰的现象,就属于病理状态。由此可见,阴阳消长既可以用来说明人体的生理变化,又可用以分析病理变化,但两者在程度和性质上是有区别的。

阴阳的消长平衡,符合事物的运动规律,即运动是绝对的,静止是相对的;消长是绝对的,平衡是相对。也就是说,在绝对运动之中包含着相对的静止,在相对的静止之中又蕴藏着绝对的运动;在绝对的消长之中维持着相对的平衡,在相对的平衡之中又存在着绝对的消长。

虽然阴阳的消长是绝对的,平衡是相对的,但是绝不能忽视相对动态平衡的重要性和必要性。因为只有不断地消长和不断地平衡,才能推动着事物的正常发展,对人体来说也才能维持正常的生命活动。如果只有“阴消阳长”而无“阳消阴长”,或只有“阳消阴长”而无“阴消阳长”,就是破坏了阴阳的相对平衡,导致阴阳的消长失调,形成阴或阳的偏盛或偏衰,对人体来说,也就是病理状态,此即“阴胜则阳病,阳胜则阴病”。

阴阳的相互转化

阴阳转化是指阴阳对立的双方,在一定的条件下,可以各自向其相反的方向转化,即阴可以转化为阳,阳也可以转化为阴。阴阳相互转化,一般都表现在事物变化的“物极”阶段。如果说“阴阳消长”是一个量变过程的话,则阴阳转化便是在量变基础上的质变。

阴阳对立双方之所以能够相互转化,是因为对立的双方已相互存在着向其对立面转化的因素,也即存在着阴阳依存的关系,这就是事物转化的内在根据。如果没有这种内在根据,事物就不可