

医学高等专科学校学习指导丛书

■ 贾春华 韩贵清 主编

Zhongyixue
Xuexi Zhidao

中 医 学

学习指导

● Zhongyixue Xuexi Zhidao

北京大学医学出版社

医学高等专科学校学习指导丛书

中医学学习指导

主 编 贾春华 韩贵清
副主编 喇万英 李佃贵
编 委 (按姓氏笔画为序)
马树祥 王海林 任慧雅 孙洪生
刘宝山 杜志峰 张明柱 张爱青
庞宗然 高 慧 崔东祥 常 虹
扈国杰 蔡春江

北京大学医学出版社

ZHONGYIXUE XUEXI ZHIDAO

图书在版编目 (CIP) 数据

中医学学习指导/贾春华, 韩贵清主编. —北京: 北京大学医学出版社, 2002.12
ISBN 7-81071-264-0

I. 中… II. ①贾…②韩… III. 中医学-医学院
校-教学参考资料 IV. R22
中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 085108 号

北京大学医学出版社出版发行

(100083 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内)

责任编辑: 李小云

责任校对: 王怀玲

责任印制: 张京生

北京东方圣雅印刷有限公司印刷 新华书店经销

开本: 787mm × 1092mm 1/16 印张: 16.5 字数: 420 千字
2003 年 1 月第 1 版 2003 年 1 月第 1 次印刷 印数: 1-8000 册
定价: 23.50 元

版权所有 不得翻印

编写说明

《中医学学习指导》与《中医学》教材相配套，其编写以便于学习领悟《中医学》教材为目的，以体现《中医学》教材的核心内容为宗旨，通过对《中医学学习指导》的学习使用，学习者可自测对《中医学》教材的理解掌握程度，从多层面、多角度加深对《中医学》教材的认识。

在以有利于学生掌握《中医学》教材基本知识与理论为原则的前提指导下，《中医学学习指导》以《中医学》教材的章节为纲，以重点难点解析、强化训练题为目，分别以不同方式介绍了该章节的主要内容。重点难点解析旨在指出该章节之重点，阐明其难点；强化训练题则分为名词解释、填空题、选择题（包括单项选择题、多项选择题）、问答题等题型，后设参考答案，以备学习者自测，是强化学习者掌握《中医学》教材基本内容的另一形式。

主编统稿期间，王海林编委做了大量的工作。

缘于《中医学学习指导》属初次编写，没有成功的范例可以借鉴，加之编写者的水平有限，故难免存在着这样或那样的不足、欠缺乃至错误，敬祈专家学者批评指正，以待再版时修正提高。

《中医学学习指导》编委会

2002.6.25

目 录

绪 论.....	(1)	参考答案	(44)
重点难点解析.....	(1)	第四章 病因、病机	(48)
一、中医学的基本特点.....	(1)	重点难点解析	(48)
二、元气论.....	(1)	第一节 中医病因学的概念	(48)
强化训练题.....	(2)	第二节 中医病因学的特点	(48)
参考答案.....	(4)	第三节 中医对病因的分类	(48)
第一章 阴阳、五行、精气学说.....	(7)	第四节 中医对发病的认识	(51)
重点难点解析.....	(7)	第五节 中医对虚实病机的理解	(51)
第一节 阴阳学说.....	(7)		(51)
第二节 五行学说.....	(8)	强化训练题	(52)
第三节 精气学说	(10)	参考答案	(56)
第四节 阴阳、五行、精气三	(12)	第五章 诊 法	(60)
学说的相互关系	(12)	第一节 望 诊	(60)
强化训练题	(12)	重点难点解析	(60)
参考答案	(18)	强化训练题	(62)
第二章 藏 象	(22)	参考答案	(65)
第一节 藏象学说的基本内容 ...	(22)	第二节 闻 诊	(67)
重点难点解析	(22)	重点难点解析	(67)
强化训练题	(22)	强化训练题	(67)
参考答案	(23)	参考答案	(68)
第二节 脏 腑	(23)	第三节 问 诊	(68)
重点难点解析	(23)	重点难点解析	(68)
强化训练题	(28)	强化训练题	(68)
参考答案	(31)	参考答案	(68)
第三节 精、气、血、津液、神	(34)	第四节 切 诊	(69)
.....	(34)	重点难点解析	(69)
重点难点解析	(34)	强化训练题	(69)
强化训练题	(36)	参考答案	(69)
参考答案	(39)	第六章 辨 证	(71)
第三章 经 络	(41)	第一节 八纲辨证	(71)
重点难点解析	(41)	重点难点解析	(71)
第一节 经络的形态结构	(41)	强化训练题	(72)
第二节 经脉的命名	(41)	参考答案	(72)
第三节 奇经八脉的功能	(41)	第二节 脏腑辨证	(73)
强化训练题	(42)	重点难点解析	(73)

强化训练题	(76)	强化训练题	(146)
参考答案	(79)	参考答案	(147)
第七章 治则与治法	(82)	二、发 热	(148)
强化训练题	(82)	重点难点解析	(148)
参考答案	(82)	强化训练题	(149)
第八章 中 药	(84)	参考答案	(150)
第一节 中药的基本知识	(84)	三、头 痛	(151)
重点难点解析	(84)	重点难点解析	(151)
强化训练题	(87)	强化训练题	(152)
参考答案	(88)	参考答案	(153)
第二节 常用中药	(89)	四、胸 痹	(154)
重点难点解析	(89)	重点难点解析	(154)
强化训练题	(101)	强化训练题	(155)
参考答案	(106)	参考答案	(156)
第九章 方 剂	(108)	五、胁 痛	(156)
重点难点解析	(108)	重点难点解析	(156)
第一节 方剂基本知识	(108)	强化训练题	(157)
第二节 常用方剂	(108)	参考答案	(158)
强化训练题	(118)	六、胃 痛	(159)
参考答案	(123)	重点难点解析	(159)
第十章 针灸学	(128)	强化训练题	(159)
第一节 经络与腧穴	(128)	参考答案	(160)
重点难点解析	(128)	七、腹 痛	(161)
强化训练题	(130)	重点难点解析	(161)
参考答案	(133)	强化训练题	(162)
第二节 刺灸方法	(134)	参考答案	(163)
重点难点解析	(134)	八、腰 痛	(164)
强化训练题	(137)	重点难点解析	(164)
参考答案	(139)	强化训练题	(165)
第三节 其他针法	(140)	参考答案	(166)
重点难点解析	(140)	九、痹 证	(167)
强化训练题	(141)	重点难点解析	(167)
参考答案	(142)	强化训练题	(167)
第四节 针灸治疗总则	(142)	参考答案	(169)
重点难点解析	(142)	十、咳 嗽	(169)
强化训练题	(143)	重点难点解析	(169)
参考答案	(144)	强化训练题	(170)
第十一章 内科病证	(145)	参考答案	(171)
一、感 冒	(145)	十一、哮 喘	(172)
重点难点解析	(145)	重点难点解析	(172)

强化训练题·····	(173)	强化训练题·····	(199)
参考答案·····	(174)	参考答案·····	(201)
十二、心悸·····	(175)	二十二、遗精·····	(201)
重点难点解析·····	(175)	重点难点解析·····	(201)
强化训练题·····	(176)	强化训练题·····	(202)
参考答案·····	(177)	参考答案·····	(202)
十三、水肿·····	(178)	二十三、阳痿·····	(203)
重点难点解析·····	(178)	重点难点解析·····	(203)
强化训练题·····	(178)	强化训练题·····	(204)
参考答案·····	(180)	参考答案·····	(204)
十四、呕吐·····	(181)	二十四、眩晕·····	(205)
重点难点解析·····	(181)	重点难点解析·····	(205)
强化训练题·····	(181)	强化训练题·····	(205)
参考答案·····	(183)	参考答案·····	(206)
十五、腹泻·····	(183)	二十五、失眠·····	(207)
重点难点解析·····	(183)	重点难点解析·····	(207)
强化训练题·····	(184)	强化训练题·····	(208)
参考答案·····	(185)	参考答案·····	(208)
十六、便秘·····	(186)	二十六、郁证·····	(209)
重点难点解析·····	(186)	重点难点解析·····	(209)
强化训练题·····	(187)	强化训练题·····	(210)
参考答案·····	(188)	参考答案·····	(211)
十七、黄疸·····	(188)	二十七、虚劳·····	(211)
重点难点解析·····	(188)	重点难点解析·····	(211)
强化训练题·····	(189)	强化训练题·····	(212)
参考答案·····	(191)	参考答案·····	(213)
十八、积聚·····	(191)	二十八、汗证·····	(214)
重点难点解析·····	(191)	重点难点解析·····	(214)
强化训练题·····	(192)	强化训练题·····	(214)
参考答案·····	(193)	参考答案·····	(215)
十九、臌胀·····	(193)	二十九、中风·····	(216)
重点难点解析·····	(193)	重点难点解析·····	(216)
强化训练题·····	(194)	强化训练题·····	(217)
参考答案·····	(195)	参考答案·····	(218)
二十、淋证·····	(196)	三十、消渴·····	(218)
重点难点解析·····	(196)	重点难点解析·····	(218)
强化训练题·····	(196)	强化训练题·····	(219)
参考答案·····	(198)	参考答案·····	(220)
二十一、血证·····	(198)	第十二章 妇科病证·····	(221)
重点难点解析·····	(198)	重点难点解析·····	(221)

第一节 月经病.....	(221)	重点.....	(237)
第二节 带下病.....	(223)	强化训练题.....	(239)
第三节 妊娠病.....	(223)	参考答案.....	(242)
第四节 产后病.....	(224)	第十四章 外科	(245)
第五节 妇科杂病.....	(224)	重点难点解析.....	(245)
强化训练题.....	(225)	一、疖.....	(245)
参考答案.....	(231)	二、痈.....	(246)
第十三章 儿科病证	(237)	三、疽.....	(247)
重点难点解析.....	(237)	四、湿 疮.....	(249)
第一节 小儿病的病因、病理特点		五、白 疔.....	(250)
.....	(237)	强化训练题.....	(250)
第二节 小儿病证的诊断及辨证		参考答案.....	(253)

绪 论

重点难点解析

一、中医学的基本特点

(一) 整体观念

所谓整体观念,即认为事物是一个整体,事物内部的各个部分是互相联系、不可分割的;事物与事物之间有着密切联系。中医学认为,人体是一个有机整体,在结构上互相联系、不可分割;功能上互相协调,彼此为用;病理上相互影响。同时还认为人与自然环境及社会皆有密切联系,即人与自然界的统一性;人影响社会,社会变动亦影响人。人与自然界及社会也是一个不可分割的整体。

(二) 辨证论治

所谓辨证论治,分为辨证与论治两个阶段:辨证,就是将四诊所收集到的资料、症状和体征,通过分析、综合,辨清疾病的原因、性质、部位和邪正之间的关系,最后概括、判断为某种证。论治,则是根据辨证的结果,确定相应的治疗方法。

(三) 恒动观念

所谓恒动观念,是中医学对生命活动中的一切都持有运动着的、是不断变化和发展的观点。生理上的恒动观,是指人的一生,如生、长、壮、老、已全过程,都“动而不息”。即“生命在于运动”。病理上的恒动观是指每一种疾病都有其发展、变化、转归的规律,我们应该努力去研究它、发现它,从而更好地把握它。

二、元气论

元气论是中医理论体系的哲学基础,阴阳学说、五行学说是中医学的方法论。

元气论属于古代自然哲学范畴,是对物质世界的产生、运动、发展规律的一种观点。古代哲学家认为,在宇宙形成之初,整个宇宙空间弥漫着混沌沌细微无形之物,这就是“气”。它是客观存在着的,是形成各种有形物体的原始物质。随着时间的发展,条件的成熟,后来即产生了万物之灵——人。既然万物都源于“气”,那么,人自然亦源于气,是气中最精粹部分,即“精气学说”中的精气。这种认识物质属第一性,是一种朴素的唯物主义观点。

基于这种观点去认识并探索客观世界,延伸去认识人体的理论,即是元气论,它是中医学的哲学基础。元气论阐述的内容主要有:

1. “气”是物质本原。
2. “气”是运动不息的。
3. “气”是自然感应现象的中介。

4. 形气可转化和气化理论。

阴阳最初起源于伏羲八卦，用推理演绎阴阳之理说明客观世界的普遍规律，也可以说用一分为二看待物质运动变化，该观点后来逐渐发展成为学说，而被引用到医学领域，借以说明人是由阴阳二气交合所生，人体疾病的发生不外乎阴阳失调。因此是一种哲学方法。五行是以金、木、水、火、土五种基本物质元素特征归类事物属性，并以彼此关系推理、演绎事物之间的相关性，属于“比类取象”的一种说理方法，后逐渐形成学说，用以阐述人体生理、病理及其人与外在环境的相互关系。

总之，阴阳学说和五行学说，不为医学所特有，是属于自然哲学范畴，是方法论而已。

强化训练题

一、名词解释

1. 证
2. 百骸
3. 心系统
4. 天人相应
5. 形与神俱

二、填空题

1. 《黄帝内经》一书，包括《素问》与《灵枢》两部分内容。
2. 《伤寒杂病论》是由张仲景所著，后世把该书分成《伤寒论》与《金匮要略》两部分。
3. 中医学的哲学基础是气论，方法论由阴阳学说、五行学说组成。
4. 誉为金元四大家的是刘完素、张从正、李杲、朱震亨。
5. 明代著名的药物学家李时珍编撰出闻名世界的中药学巨著本草纲目。
6. 中医学最早的一部证候学专著是《伤寒杂病论》，作者是张仲景。
7. 中医学是自然科学与社会科学的交叉产物，具有基础科学与应用科学的双重特点。
8. 中医学的基本特点整体观念、辨证论治、恒动观念。
9. 中医学认为人体是一个以心为主宰，五脏为中心的有机整体。
10. 中医学理论的基本结构是_____，_____，_____，_____。
11. 我国最早的一部中药学专著是_____，收载药物共_____种。
12. 明末著名医学家_____提出_____特异病因，编著第一部温病学专著_____。
13. 清代著名医学家_____首创_____、_____、_____、_____辨证理论。
14. 汉代著名外科学家_____用_____进行全身麻醉，这是世界上最早的外科麻醉术。
15. 中医最早的妇产科专著是_____，成书于_____代。
16. 中医第一部儿科专著是_____，成书于_____初期。
17. 宋代王唯一著_____并铸造_____，作为针灸教学考试之用。
18. 药物学的发展，催生了_____的诞生；中药研究从_____提取，到_____。

研究,标志着方药学的迅速发展。

19. 古老的_____要与_____相结合,才能展现出更广阔的应用前景。

20. 中西医结合,需要经过_____,_____,_____的漫长过程。

三、选择题

(一) 单项选择题

1. 标志着中医理论体系形成的著作是 (B)
- A. 《伤寒杂病论》
B. 《黄帝内经》
C. 《中藏经》
D. 《难经》
E. 《神农本草经》
2. 补充了《黄帝内经》不足的著作是 (D)
- A. 《伤寒杂病论》
B. 《诸病源候论》
C. 《类经》
D. 《难经》
E. 《脾胃论》
3. 在病因学方面,提出了著名“三因学说”的医家是 (A)
- A. 陈无择
B. 巢元方
C. 张仲景
D. 钱乙
E. 张从正
4. 开创脏腑证治先河的医家是 (C)
- A. 李东垣
B. 王清任
C. 钱乙
D. 张景岳
E. 刘完素
5. 提出“命门学说”的医家是 (D)
- A. 朱丹溪
B. 李东垣
C. 吴鞠通
D. 张景岳
E. 张从正
6. 中医学理论体系的哲学基础是 (B)
- A. 唯物论
B. 元气论
C. 阴阳学说
D. 五行学说
E. 精气学说
7. 中医学认为人体生命的本原物质 (C)
- A. 血液
B. 津液
C. 精气
D. 精汁
E. 水谷精微
8. 中医理论体系还包括 (B)
- A. 中药理论
B. 方剂理论
C. 临床诊疗理论
D. 气功导引保健养生理论
E. 以上都对
9. “元气论”内涵很丰富,主要包括 (B)
- A. 人禀天地之“气”而生
B. “形与神俱”不可分离
C. 疾病实质是正气与邪气斗争过程
D. “气”是自然感应中介
E. 以上都对
10. 中医学认为,构成人体这个有机整体的中心是 (A)
- A. 五脏
B. 六腑
C. 脑
D. 命门
E. 经络系统
- (二) 多项选择题
11. 先秦、秦汉时期代表性著作是 (ABC)
- A. 《黄帝内经》
B. 《难经》
C. 《伤寒杂病论》
D. 《脉经》
E. 《神农本草经》

12. 金元四大家是

- A. 张景岳
- B. 张从正
- C. 朱丹溪
- D. 刘完素
- E. 李东垣

BCDZ

- C. 泛指人体中一切有用的气
- D. 指人体无形之气
- E. 专指肾中所藏之精

13. 人和自然界的统一性包括

- A. 季节气候对人体的影响
- B. 昼夜晨昏变化对人体的影响
- C. 地理环境对人体的影响
- D. 社会治与乱对人体的影响
- E. 社会地位变动对人体的影响

ABC

17. 人体精气化生的主要来源是

- A. 先天之精气
- B. 津和血液
- C. 自然界之清气
- D. 脏腑之气
- E. 水谷之精气

ACZ

18. 无形之气的特点

- A. 细小
- B. 分散
- C. 不停运动
- D. 时有凝集
- E. 肉眼难以看到

ACDZ

14. 人与社会关系包括

- A. 社会的进步与落后
- B. 社会的治与乱
- C. 政治因素
- D. 居处环境
- E. 个人社会地位改变

ABCZ

19. 中医学不同之处表现在

- A. 形成、发展过程不同
- B. 社会政治背景不同
- C. 文化、地理环境不同
- D. 研究对象不同
- E. 自然观、生理观、病理观不同

ABCZ

15. “证”包括

- A. 病的原因
- B. 病的性质
- C. 病的部位
- D. 病的表现
- E. 邪正关系

DABCZ

16. “精”在中医学中的概念是

- A. 指人体有形之质
- B. 所有气当中的精粹部分

BE
ABE

20. 中医学理论体系的基本法则包括

- A. “元气论”的哲学基础
- B. 阴阳五行学说的方法论
- C. 脏腑经络理论核心
- D. 中国古典哲学
- E. 西方古典哲学

ABC

四、问答题

1. 《黄帝内经》成书于何时？何人所著？为什么说它是中医理论体系形成的标志？
2. 《伤寒杂病论》的问世，有何意义？
3. 金元四大家是谁？各有什么学术特点？ 郭
4. 简述中医学的基本特点是什么？ 整体观念 辨证论治
5. 你如何看待中、西医两种不同的理论体系？

参 考 答 案

一、名词解释

1. 证是指疾病在发展过程中，某一阶段的病理概括。包括病因、病位、病性和邪正关系，

比较准确地反映了疾病发展过程中，该阶段变化的全面情况。

2. 百骸，骸泛指骨骼，百骸指全身骨骼。
3. 中医学认为，人体是一个统一的整体，是以五脏为中心，配合六腑、形体、官窍，即一脏、一腑、一体、一窍构成一个系统。如心、小肠、舌、脉所构成的称“心系统”，彼此间互为表里，功能上相互联系，病理上相互影响。
4. 天，即天地之间万事万物，泛指自然界；大到宇宙、天体运行、四季气候变化、日月晨昏交替，小到具体的环境居处，都在运动、变化、发展着，而人的生理、病理变化与天、地、万物变化是相通、相应的。
5. 形，指形体，是生命的物质与结构，也是生命存在的根本；神，指精神，是生命的活动及功能，也是生命活动的表现。形存则神在，形谢则神灭，无神则形不可活，无形则神无以附，二者是相互依存不可分离的关系，称之为“形与神俱”即形神合一。是中医学“形神观”的精髓。

二、填空题

1. 素问 灵枢
2. 张仲景 《伤寒论》 《金匱要略》
3. 元气论 阴阳学说 五行学说
4. 刘完素 张从正 李东垣 朱丹溪
5. 李时珍 《本草纲目》
6. 《诸病源候论》 巢元方
7. 自然科学 社会科学 基础学科 应用学科
8. 整体观念 辨证论治 恒动观念
9. 心 五脏
10. “元气论”是中医学哲学基础 阴阳五行学说是中医学的方法论 脏腑经络理论是其核心 其他理论是其理论体系的组成部分（支点）
11. 《神农本草经》 365
12. 吴有性 疠气 《瘟疫论》
13. 叶天士 卫 气 营 血
14. 华佗 麻沸散
15. 《经效产宝》 唐
16. 《颅囟经》 西汉
17. 《铜人腧穴针灸图经》 铜人
18. 方剂学 单体 复方成分
19. 中医学 现代科技
20. 并协 渗透 融入 结合

三、选择题

（一）单项选择题

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

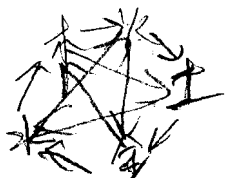
(二) 多项选择题

11. ABCE 12. BCDE 13. ABC 14. ABE 15. ABCDE 16. ABE 17. ACE 18. ACDE
19. ABCE 20. ABC

四、问答题

1. 《黄帝内经》约成书于春秋战国后期，秦朝以前。公认是春秋战国以前医疗经验和理论知识的总结，不是一人所著，由众多医家所编辑，假托黄帝之名而成。
《黄帝内经》内涵十分丰富，它既有医学理论、经验总结，又有古代自然科学的方方面面渗透，同时还有古代唯物主义哲学思想奠定的基础。《黄帝内经》的问世，最终确立了独特的中医理论体系。因此说它是中医理论体系形成的客观标志。
2. 《伤寒杂病论》是由东汉著名医学家张仲景所著，他在《内经》、《难经》等理论上，进一步总结了前人的医学成就，结合自己的临床经验而著成此书。它确立的六经辨证论治纲领和脏腑辨证方法，对外感病和内伤杂病进行诊治，从此而有了可循章法，这是中医学成功地运用辨证论治的第一部临床医学专著，为后世中医学发展奠定了基础。
3. 刘完素、张从正、李东垣和朱丹溪是金、元时期具有代表性的医学四大学派首领，世称“金元四大家”。刘完素倡导“火热论”，认为“六气皆从火化”，“五志过极皆能生火”。用药以寒凉为主，后世称为“寒凉派”。张从正认为疾病形成在于邪气所致。主张“邪去则正安”，提出汗、吐、下攻邪三法，后世称为“攻下派”。李东垣崇《内经》“人以脾胃为本”，力主“内伤脾胃，百病由生”的理论，治病以补脾胃为主，后世称为“补土派”。朱丹溪奉“相火论”，认为相火最易妄动而耗阴，提出“阳常有余，阴常不足”的论点，主张滋阴降火，后世称为“滋阴派”。刘、张、李、朱四大家，立论不同，都从不同侧面发展了中医理论。
4. 中医学的主要特点有整体观念、辨证论治及恒动观念。
整体观念是指人体是一个有机整体，结构上互相联系、不可分割；功能上互相协调、彼此为用；病理上相互影响；同时，也认为人与自然界及社会也是一个不可分割的整体。
辨证论治，就是将四诊所收集到的资料，患者的症状、体征，通过分析、综合，概括判断为某种证，然后根据证的结果，确定相应的治疗方法。
恒动观念是指人在生理情况下或是在病理状态下，一切都在运动着、发展着、变化着，要想维持健康态或治疗疾病，都应从不停的运动中求得平衡。
5. 中医、西医是两种不同的理论体系，这是由于它们在形成与发展过程中逐渐产生的。中医、西医有不同的社会政治背景，有东、西方不同的文化背景，不同的哲学基础，不同的思维方法，不同的自然观、生理观和病理观，各具特点和优势；但是客观上，中医、西医都是研究生命现象、健康与疾病，又有许多联系之处。如果在此基础上，使中、西医优势互补、交叉渗透，在理论上研究探索，使其靠拢、融入、最终结合，将有力地推动医学科学的发展。

(韩贵清)



第一章 阴阳、五行、精气学说

重点难点解析

第一节 阴阳学说

重点掌握阴阳的基本概念、阴阳学说的基本内容及阴阳学说在中医学中的应用，了解阴阳学说的形成演进。

一、阴阳的基本概念

阴阳是对宇宙中相互关联的事物和现象对立双方属性的概括。它既可以代表相互关联的两个不同事物，也可以代表同一事物内部所存在的相互关联的两个方面。

掌握阴阳的基本概念，要着重理解以下几个问题：

1. 阴阳是一个抽象的概念 阴阳原本是一个古代哲学概念，具有抽象的、无形可见的特征，它是对事物或现象属性的概括，不是一种具体的事物，是从事物或现象中抽象出来的东西，因此它是无形的、抽象的，是看不见、摸不到的，但我们可以根据具体事物或现象的特性，概括出它的阴阳属性。

2. 阴阳属性的划分，必须是在相互关联的一对事物或现象之间才可进行 阴阳是对相互关联的事物或现象对立双方的属性的概括，如果不是相互关联的事物或现象，它们之间不存在直接的阴阳属性关联，因此就不能划分其阴阳属性。只有在相互关联的事物或现象之间，才能划分出阴阳属性。

3. 单一事物或现象，其阴阳属性是无法确定的 阴阳属性的划分是在与它相关联的另一事物或现象相比较而确定的，当失去与它相比较的一方时，它的阴阳属性就难以确定。而当它与不同的事物或现象进行比较时它的阴阳属性也会发生变化。

4. 事物的阴阳属性是相对的，而不是绝对的 事物的阴阳属性，是对相互关联的事物或现象对立双方的概括，它不是一成不变的，随着事物的发展变化，它的阴阳属性也会随之发生演变。这主要表现在两个方面：

(1) 在一定条件下，阴阳可以互相转化，阴可以转化为阳，阳也可以转化为阴。

(2) 阴阳的无限可分性，在阴阳之中还可再分阴阳，即阴中可再分阴阳，阳中也可再分阴阳。

二、阴阳学说的基本内容

1. 阴阳的对立制约 阴阳的对立是指阴阳的性质相反，这种相反的特性决定了阴阳之间相互斗争、相互制约、相互排斥的关系。

2. 阴阳的互根互用 阴阳的互根，主要是指阴阳对立的双方，存在着互相依存、互相

依赖的关系，双方互为存在的条件和依据，任何一方都不能脱离另一方而单独存在。阳根于阴，阴根于阳。阴阳的互用，是指阴阳之间还存在着相互资生、相互促进和助长对方的关系。这种互用关系，也是对阴阳互根关系的体现，阴阳之间既相互依存，又相互促进，这种互根互用的关系，也是阴阳转化的内在依据。

3. 阴阳的消长平衡 阴阳的消长平衡，是指阴阳运动的协调、有序状态，也就是说，阴阳双方之间不是静止不动的，而是始终处于“阴消阳长”或“阳消阴长”的运动变化状态之中，由于阴阳之间具有对立制约的特性，所以一方的增长，会导致对方的相对不足；或一方的不足，会导致对方的相对亢盛。这种消长变化，在一定程度内进行，维持着阴阳之间的相对平衡。平衡是动态的、相对的，消长才是绝对的、普遍存在的。

4. 阴阳的互相转化 阴阳转化是指阴阳对立的双方，在一定条件下可以向着各自相反的方向转化，即阴可转化为阳，阳也可以转化为阴。在阴阳的转化过程中，消长是转化的量变过程，是转化这一质变过程的准备阶段。阴阳的转化必须具备一定的条件才能发生，即阴阳的消长必须超过一定限度才能实现。

三、阴阳学说在中医学中的应用

1. 说明人体的组织结构 人体是一个有机的整体，它的组织结构可以用阴阳属性加以概括说明。但要注意的是，它的阴阳属性，都是与它相关联的身体结构或脏腑组织相比较而言的，而且在它们之中又可再分阴阳。

2. 说明人体的生理活动 人体正常的生命活动，是阴阳两个方面保持着对立统一协调关系的结果，两者协调，人体的正常生理功能才能得以正常发挥，否则便会导致疾病的发生。

3. 说明人体的病理变化 疾病的病理变化虽然复杂，但究其本质是阴阳之间动态平衡遭到破坏的结果，因此都可用阴阳失调加以概括说明。阴阳失调包括阴阳的偏胜、偏衰、互损、格拒、亡失等多种病理变化，但最常见的是阴阳的偏胜与偏衰。阴阳偏胜，是属于阴或阳的一方高于正常水平的病变，它常导致另一方的相对不足。阴阳偏衰，是属于阴或阳的一方低于正常水平的病变，它常导致另一方的相对亢盛。此外，由于阴阳的互根特性所决定，当阴阳任何一方虚损到一定程度时，也常导致对方的不足，出现所谓的“阴损及阳”、“阳损及阴”，甚则出现“阴阳俱虚”。

4. 用于疾病的诊断 由于疾病的发生和发展是阴阳失去相对平衡的结果，所以无论疾病的变化多么复杂，临床表现怎样千变万化，但就其本质而言，总不外阴阳两大类。阴阳是所有诊察辨病方法的总纲，辨清疾病阴阳属性，就是把握住了疾病诊断的本质。

5. 用于疾病的治疗和预防 疾病的本质就是阴阳失调，因此，治疗和预防的根本原则就是调整阴阳，补偏救弊，恢复或保持阴阳的相对平衡状态。

第二节 五行学说

重点掌握五行的基本概念，五行学说的基本内容，了解五行学说的形成及其在中医学中的应用。

一、五行的基本概念

五行是指木、火、土、金、水五种物质及其运动变化。五，是指这五种基本物质；行，则是指它们的运动变化。五行，也属于古代哲学的范畴，也是对自然界各种事物和现象所作出的抽象概括，认为万物的构成，不外木、火、土、金、水五种基本物质，这五种基本物质的运动变化，促进了自然界事物的发生和发展，它们之间的密切联系，也反映着自然界事物之间的密切关联。

二、五行学说的主要内容

1. 五行的特性 五行的特性是被抽象出来的理性概念，是划分事物五行属性的基本依据。

“木曰曲直”，是指木具有生长、升发、条达、舒畅的特性。

“火曰炎上”，是指火具有温热、升腾的特性。

“土爰稼穡”，是指土具有生化、承载、受纳的特性。

“金曰从革”，是指金具有收敛、肃杀、下降、清洁的特性。

“水曰润下”，是指水具有寒凉、滋润、下行的特性。

2. 对事物的五行分类 依据事物的五行特性进行五行分类，主要有两种方法：

(1) 类比法：将事物的特有征象与五行各自的特性相比较，找出其相似之处，加以归类，确定其五行属性。如方位、四时、五脏的五行属性就是应用类比法确定的。

(2) 演绎法：根据已知的某些事物的五行属性，推演出与它相关联事物的五行属性。如自然界的五色、五味、五化以及人体的五官、五体、五志等的五行属性就是应用演绎法确定的。

对事物进行五行归类的意义在于：通过五行归类，把自然界的各种事物以及人体的脏腑组织器官和生理病理现象，分别归属于五行之中，更好地揭示了人体自身的整体性以及人与自然环境的统一性。

3. 五行的生克乘侮 五行学说主要是以相生相克来说明事物之间的相互关系，同时又以制化、相乘、相侮等来进一步说明事物的复杂变化。

(1) 生克和制化：相生，是指一事物对另一事物具有促进、助长和资生的作用；相克，是指一事物对另一事物具有抑制和制约的作用。五行相生的次序是：木生火、火生土、土生金、金生水、水生木。在相生关系中，任何一行都有“生我”和“我生”两方面的关系，即“母子”关系，“生我”者为母，“我生”者为子，五行相生，实际上是五行中的任何一行对其子行的资生和促进。五行相克的次序是：木克土、土克水、水克火、火克金、金克木。在相克关系中任何一行都有“克我”和“我克”两方面的关系，“克我”者为我“所不胜”，“我克”者为我“所胜”。五行相克，实际上是五行中的任何一行对其所胜一行的制约和克制。

五行中的生克关系，是事物不可分割的两个方面。没有生，就没有事物的发生和成长；没有克，就不能维持事物的协调和发展。生中有克，克中有生。这种生克关系的结合，可以起到整体调节作用，以防止其太过或不及，从而维持事物的协调和平衡，这种生克关系的调节作用，又被称为“制化”。

(2) 乘侮：乘侮是五行之间正常的生克制化现象遭到破坏以后出现的异常相克现象。相