

全国高等中医药院校配套教材

供中医学（含骨伤方向）、针灸推拿学、中西医临床医学等专业用

# 中医基础理论 学习指导与习题集

主编 高思华 王 键



人民卫生出版社  
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

全国高等中医药院校规划教材

教育部、国家中医药管理局“十三五”规划教材

# 中医基础理论 学习指导与习题集

（第2版）

全国高等中医药院校配套教材  
供中医学(含骨伤方向)、针灸推拿学、中西医  
临床医学等专业用

# 中医基础理论 学习指导与习题集

主 编 高思华 王 键

副主编 张光霁 纪立金 孟静岩 胡冬裴

编 委 (以姓氏笔画为序)

马淑然 (北京中医药大学)	张庆祥 (山东中医药大学)
王 键 (安徽中医学院)	陈利国 (暨南大学医学院)
师建梅 (山西中医学院)	孟静岩 (天津中医药大学)
吕志平 (南方医科大学)	胡冬裴 (上海中医药大学)
朱蔓佳 (成都中医药大学)	战丽彬 (大连医科大学)
刘晓艳 (长春中医药大学)	倪祥惠 (贵阳中医学院)
纪立金 (福建中医药大学)	高思华 (北京中医药大学)
李 净 (安徽中医学院)	高彦彬 (首都医科大学)
李志庸 (广西中医药大学)	谢 宁 (黑龙江中医药大学)
张光霁 (浙江中医药大学)	

编写秘书 马淑然 (兼) 李 净 (兼)

人民卫生出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

中医基础理论学习指导与习题集/高思华等主编. —北京:  
人民卫生出版社, 2012. 9  
ISBN 978-7-117-16323-1

I. ①中… II. ①高… III. ①中医医学基础—中医学  
院—教学参考资料 IV. ①R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 191533 号

门户网: <a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a> 出版物查询、网上书店
卫人网: <a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a> 护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

## 中医基础理论学习指导与习题集

主 编: 高思华 王 键  
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](mailto:pmph@pmph.com)  
购书热线: 010-67605754 010-65264830  
010-59787586 010-59787592  
印 刷: 北京市文林印务有限公司  
经 销: 新华书店  
开 本: 787×1092 1/16 印张: 10  
字 数: 237 千字  
版 次: 2012 年 9 月第 1 版 2012 年 9 月第 1 版第 1 次印刷  
标准书号: ISBN 978-7-117-16323-1/R · 16324  
定 价: 18.00 元  
打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)  
(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

# 前 言

中医基础理论是研究中医学基本概念、基本原理、基本规律的一门学科。中医基础理论是中医学理论体系的入门课和奠基课，在整个中医理论体系中具有重要地位。无论是中医专业本科生毕业综合考试、全国硕士研究生入学综合考试，还是全国执业医师资格考试、全国卫生专业技术资格考试，中医基础理论都是必考内容。因此，为了帮助在校大学生或各种应考者在学习、复习中医基础理论这门课程时，能够在较短时间内系统而有重点地掌握大纲所要求的内容，我们以现行的十二五规划教材《中医基础理论》和相应教学大纲为蓝本，结合研究生入学综合考试、执业医师资格考试及卫生专业技术资格考试大纲的要求，编写了《中医基础理论学习指导与习题集》。

本书在编写体例上，在每章的开篇，将教材中各章节内容进行精简，通过“内容提要”，以图表形式进行介绍；对各章重点、难点和考点通过“重点难点解析”进行解释和分析；为了帮助学生和考生更好地掌握各章内容，设立了“习题”部分，题型包括选择题（A<sub>1</sub>型题、B<sub>1</sub>型题和X型题）、名词解释、填空题、简答题、论述题，其中，选择题型大都是目前各类考试常见题型。书中还选取部分执业医师资格考试真题，每章末还附有参考答案。为了帮助学生和考生熟悉考卷内容，本书附有“模拟试卷”2套，供学生复习和练习参考用。为了方便大家浏览相关书籍，本书末附有参考书目。

本书绪论由李志庸、高思华编写；第一章由高思华、马淑然编写；第二章由纪立金编写；第三章由张庆祥、倪祥惠、战丽彬编写；第四章由师建梅、孟静岩编写；第五章由刘晓艳、谢宁编写；第六章由张光霁编写；第七章由朱蔓佳、吕志平、陈利国编写；第八章由胡冬裴编写；第九章由高彦彬编写；第十章由王键、李净编写。全书由高思华、王键、张光霁、纪立金、孟静岩、胡冬裴统稿并修改。

本书不仅是中医药院校学生学习中医基础理论及各类应考者复习用参考书，也是从事中医基础理论教学者的教参书。对于从事中医临床及基础的研究人员，也具有一定参考价值。本书编写经2次会议讨论，数易其稿，但由于时间仓促，水平有限，疏漏之处在所难免，恳请同道斧正，以期再版时修订完善。

编 者

2012年6月28日

# 题型说明

本书所涉题型包括选择题、名词解释、填空题、简答题、论述题。

## (一) 选择题

本书选择题设置有 A<sub>1</sub> 型题、B<sub>1</sub> 型题、X 型题 3 种。

A<sub>1</sub> 型题：一般由 1 个题干和 5 个备选答案组成。题干以论述题形式出现，或为叙述式，或为否定式。5 个备选答案中只能选择其中 1 个符合题意要求的最佳答案。

B<sub>1</sub> 型题：由若干道考题共用 1 组（5 个）备选答案。每道考题只能选择其中最合适的 1 个答案。每个备选答案可以选用 1 次或 1 次以上，也可以 1 次也不选用。

X 型题：一般由 1 个题干和 5 个备选答案组成。题干以论述题形式出现，或为叙述式，或为否定式。5 个备选答案中可包含 2 个以上正确答案，答题时可选择其中 2 个以上符合题意要求的正确答案。

## (二) 名词解释

要求简要解释某词、词组或短语的基本概念。主要考核对知识的记忆和理解。答题时应简明、正确，对概念或范畴的解释应能概括其基本特征。

## (三) 填空题

提出 1 个不完整的陈述句，要求学生填空，可空 1 处，也可空多处，所要填写的必须是关键的字、词、句。主要考核对知识的记忆、理解和简单应用。

## (四) 简答题

简答题要求突出重点、概念正确、简明扼要回答所问内容。

## (五) 论述题

论述题型是将本章节、甚至是跨章节的内容联系起来的综合答题。要求将学过的多个知识点、综合运用到较复杂的问题情景中去。主要考核学生综合分析、运用、整合知识的能力。答题要求围绕问题的中心进行相关阐述，或者要求按解答方向，理论结合实际地作出扼要的分析、归纳、总结。

# 目 录

<b>绪论</b> .....	1
一、内容提要 .....	1
二、重点难点解析 .....	3
三、习题 .....	4
四、参考答案 .....	7
<b>第一章 阴阳五行学说</b> .....	10
一、内容提要 .....	10
二、重点难点解析 .....	16
三、习题 .....	18
四、参考答案 .....	24
<b>第二章 精气神与生命</b> .....	27
一、内容提要 .....	27
二、重点难点解析 .....	28
三、习题 .....	30
四、参考答案 .....	32
<b>第三章 藏象学说</b> .....	33
一、内容提要 .....	33
二、重点难点解析 .....	37
三、习题 .....	39
四、参考答案 .....	50
<b>第四章 精气血津液</b> .....	58
一、内容提要 .....	58
二、重点难点解析 .....	62
三、习题 .....	63
四、参考答案 .....	68
<b>第五章 经络</b> .....	72
一、内容提要 .....	72
二、重点难点解析 .....	77
三、习题 .....	78
四、参考答案 .....	82

<b>第六章 禀赋与体质</b> .....	86
一、内容提要 .....	86
二、重点难点解析 .....	87
三、习题 .....	89
四、参考答案 .....	91
<b>第七章 病因与发病</b> .....	93
一、内容提要 .....	93
二、重点难点解析 .....	96
三、习题 .....	97
四、参考答案 .....	102
<b>第八章 病机</b> .....	105
一、内容提要 .....	105
二、重点难点解析 .....	109
三、习题 .....	111
四、参考答案 .....	116
<b>第九章 养生与预防</b> .....	120
一、内容提要 .....	120
二、重点难点解析 .....	120
三、习题 .....	121
四、参考答案 .....	123
<b>第十章 治则与治法</b> .....	127
一、内容提要 .....	127
二、重点难点解析 .....	131
三、习题 .....	132
四、参考答案 .....	136
<b>模拟试卷及参考答案</b> .....	139
模拟试卷一 .....	139
模拟试卷二 .....	146



# 绪 论

## 一、内 容 提 要

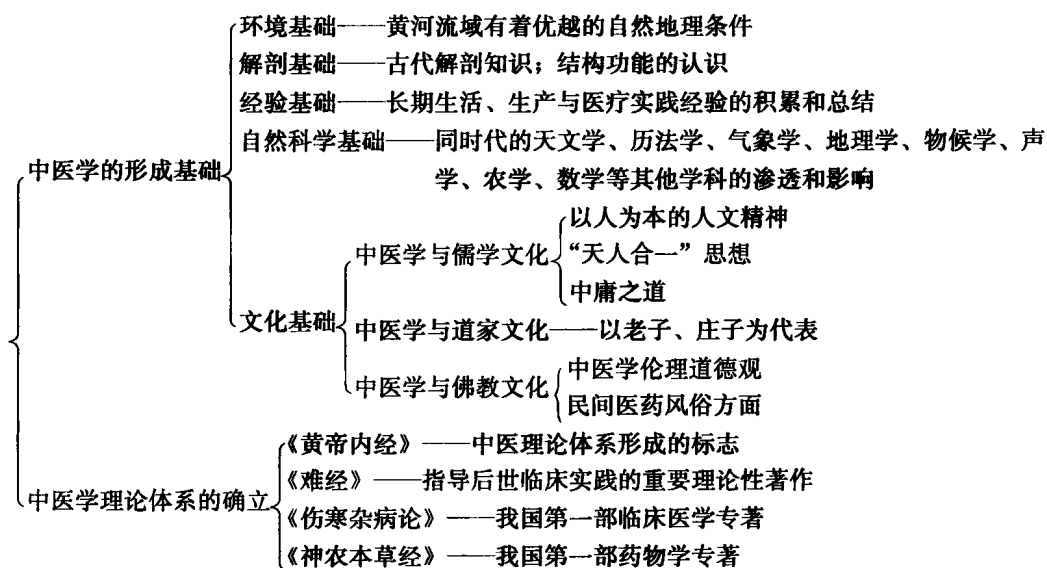
### 1. 中医学的概念及学科属性

(1) 概念：是研究人体生理、病理、诊断、防治及养生康复等理论和方法的独具特色的医学科学。

(2) 学科属性：以自然科学知识为主体、与人文社会科学等多学科知识相交融的医学科学。

### 2. 中医学理论体系的形成与发展

#### (1) 中医学理论体系的形成



#### (2) 中医学的发展与创新

魏晋隋唐时期——中医学理论体系充实、丰富、系统化的时期

宋金元时期——中医学创新发展的鼎盛时期

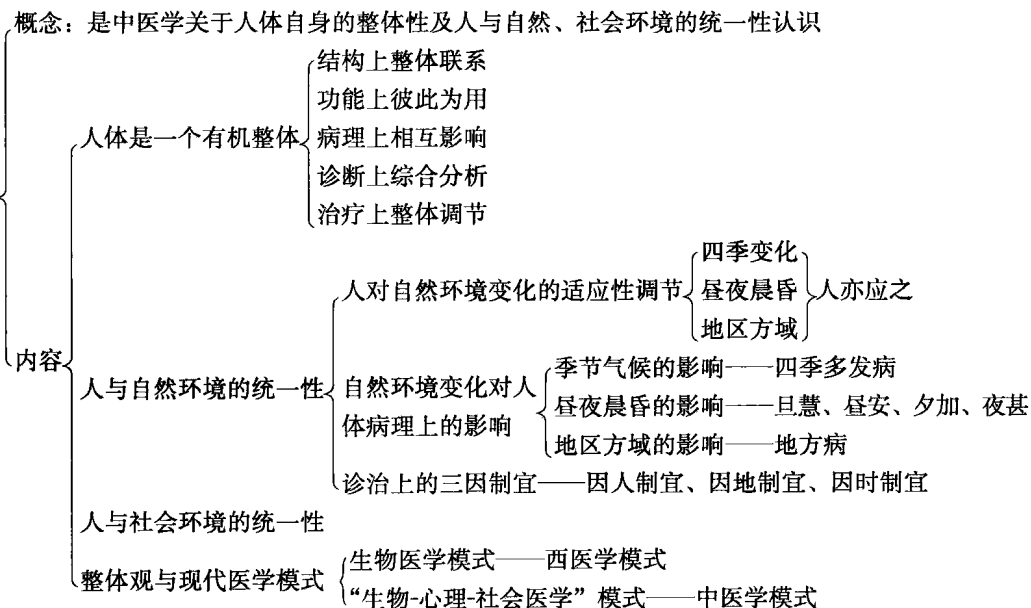
明清时期——中医学理论的综合整理和深化发展阶段

近代与现代 { 近代时期——中西医学出现碰撞，中西汇通

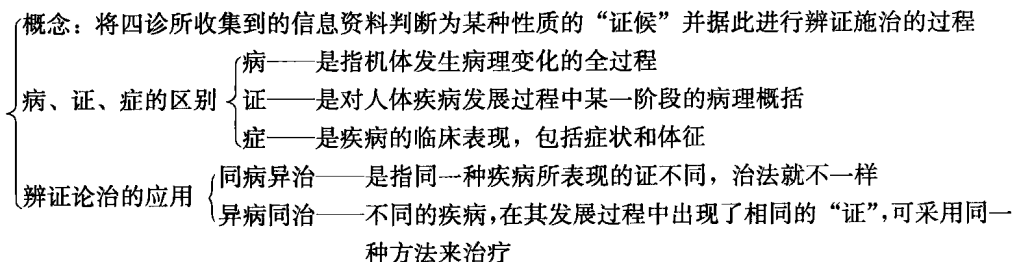
现代时期——中西医结合，以现代多学科方法研究中医，并取得了很大成绩

## 3. 中医学的基本特点

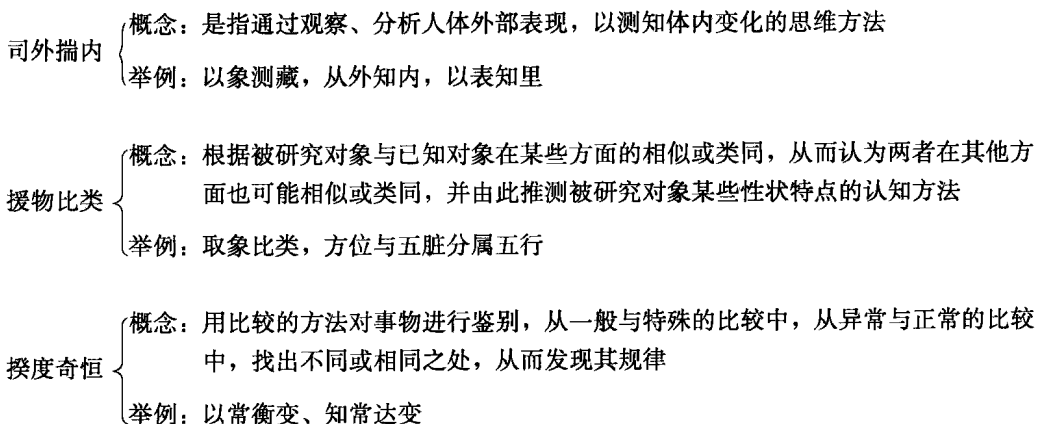
## (1) 整体观念



## (2) 辨证论治



## 4. 中医学的思维方法



- 拭探反证 { 概念: 试探, 是指对复杂的研究对象采用一些尝试性的措施, 然后根据实践结果, 再做出适当调整的一种逐步深入探求实质的思维方法  
反证, 是指从结果来追溯原因并加以证实的一种逆向思维方法  
举例: 辨证用药初诊与二诊
- 内景反观 { 概念: 机体在某种特殊状态下(如气功功能态), 人的自我感知能力可在一定的程度内, 体察或感知机体自身的内在景观, 甚至能作出某些适度调控的一种特殊方法  
举例: 内视法、内照法, 经络的发现、脏腑内景图的发现

## 5. 《中医基础理论》的主要内容和学习方法

- 概念: 中医基础理论主要是阐述中医学理论体系结构框架和思维模式, 讲解对人体的生理、病理的基本认识和相关疾病病因、病机、防治原则等基础理论知识的课程
- 主要内容: 绪论, 阴阳五行学说, 精气神与生命, 藏象学说, 精气血津液, 经络学说, 禀赋与体质, 病因与发病, 病机学说, 养生与预防, 治则与治法
- 学习方法 { 树立强烈的时代责任感  
拥有振兴中医药和为人类保健事业服务的明确学习目标  
以唯物辩证法为指导, 认识学习的重要性和必要性, 并理论联系实际  
遵循学习的规律, 培养严谨的治学态度  
讲究学习方法, 掌握各具体学习环节  
正确对待中医、西医两个体系

## 二、重点难点解析

### 1. 中医学的基本特点

整体观念: 是中医学关于人体自身的整体性及人与自然、社会环境的统一性认识。人生活在自然和社会环境中, 人体的生理功能和病理变化, 必然受到自然环境、社会条件的影响, 机体的生命活动与天地自然服从于同一规律。包括人体本身、人与自然、人与社会 3 个方面。

辨证论治: 就是将通过四诊(望、闻、问、切)所收集到的信息资料(证据), 运用中医学理论进行综合分析和提炼归纳, 明确病因、病位、病性、邪正关系等最后判断为某种性质的“证”(证型)。论治又称施治, 就是根据辨证的结果, 决定治则和治法, 实施治疗。

### 2. 病、证、症的区别

所谓“病”, 是指在一定病因和条件作用下, 机体正邪相争, 阴阳、气血津液、脏腑经络等发生病理变化的过程, 具有特定的病因、发病形式、病变机理、变化规律和症状体征。“症”是疾病的临床表现, 包括症状(病人的主观感觉)和体征(医生检查获得的客观表现)。而“证”则是对人体疾病发展过程中某一阶段的病理概括, “证”的概括是通过对“症”的分析而作出的。

### 3. 同病异治

是指同一种疾病, 由于发病的时间、地点及患者机体的反应性不同, 或处于不同的

发展阶段，所表现的证就不同，因而治法也就不一样。如暑季感冒，由于感受暑湿邪气，故在治疗时常需用某些解暑化浊的药物以祛暑湿，与其他季节的感冒用药大相径庭。

#### 4. 异病同治

是指不同的疾病，在其发展过程中出现了相同的“证”，因而也就可以采用同一种方法来治疗。如久泄脱肛和子宫下垂，本是不同的疾病，但如果均表现为“中气下陷”证候，就都可以用“升提中气”的方法来治疗。

### 三、习 题

#### (一) 选择题

##### A<sub>1</sub> 型题

- 确立中医学理论体系的著作是 ( )
  - 《伤寒杂病论》
  - 《黄帝内经》
  - 《难经》
  - 《类经》
  - 《神农本草经》
- 为中药学奠定了理论基础的是 ( )
  - 《神农本草经》
  - 《难经》
  - 《伤寒杂病论》
  - 《黄帝内经》
  - 《备急千金要方》
- 中医整体观念的内涵是 ( )
  - 人体是一个有机的整体
  - 时令对人体的影响
  - 自然界是一个整体
  - 五脏六腑、奇恒之腑是一个整体
  - 人体是一个整体，人与社会、自然环境相统一
- 中医第一部病因病机证候学专著是 ( )
  - 《灵枢》
  - 《脉经》
  - 《诸病源候论》
  - 《备急千金要方》
  - 《金匱要略》
- 中医诊治疾病主要着眼于 ( )
  - 疾病
  - 症状
  - 体征
  - 证候
  - 以上都不是
- 儒家文化对中医学的影响包括 ( )
  - 以人为本
  - 炼丹术
  - 八段锦
  - 辨证论治
  - 以上都不是
- 我国第一部临床学专著是 ( )
  - 《灵枢》
  - 《脉经》
  - 《诸病源候论》
  - 《备急千金要方》
  - 《伤寒杂病论》
- 我国第一部脉学专著是 ( )
  - 《脉望》
  - 《脉经》
  - 《文魁脉学》

- D.《濒湖脉学》                      E.《一指禅》
9. 我国现存最早的针灸学专著是（    ）
- A.《针灸甲乙经》                      B.《针灸大成》                      C.《针经》
- D.《针道》                              E. 以上都不是
10. 堪称我国第一部医学百科全书的是（    ）
- A.《备急千金要方》和《千金翼方》    B.《本草纲目》
- C.《景岳全书》                              D.《黄帝内经》
- E. 以上都不是
11. 我国现存的第一部儿科专著是（    ）
- A.《小儿药证直诀》                      B.《幼幼集成》                      C.《儿科要旨》
- D.《育儿心法》                              E. 以上都不是
12. 提出“千般灾难，不越三条”的“三因学说”的是哪位医家（    ）
- A. 张仲景                                      B. 张景岳                                      C. 陈无择
- D. 孙思邈                                      E. 王纶
13. 被称为“攻邪派”的医家是（    ）
- A. 张子和                                      B. 张景岳                                      C. 刘完素
- D. 孙思邈                                      E. 李东垣
14. 被称为“补土派”的医家是（    ）
- A. 李东垣                                      B. 张景岳                                      C. 刘完素
- D. 孙思邈                                      E. 张子和
15. 提出了“阳非有余”、“真阴不足”的医家是（    ）
- A. 朱丹溪                                      B. 张景岳                                      C. 刘完素
- D. 孙思邈                                      E. 张子和
16. 中医学创新发展的鼎盛时期是（    ）
- A. 明清时期                                      B. 汉代    C. 宋金元时期
- D. 魏晋时期                                      E. 以上都不是
17. 《温疫论》的作者是（    ）
- A. 吴有性                                      B. 吴鞠通                                      C. 刘完素
- D. 孙思邈                                      E. 张子和
18. 创建了温热病的卫气营血辨证理论的是（    ）
- A. 吴有性                                      B. 吴鞠通                                      C. 叶桂
- D. 李时珍                                      E. 张子和
19. 创立了温热病的三焦辨证理论的是（    ）
- A. 吴有性                                      B. 吴鞠通                                      C. 叶桂
- D. 李时珍                                      E. 张子和
20. “君主之官”是（    ）
- A. 心    B. 心包    C. 命门



3. 辨证论治包括 ( )

- A. 同病异治                      B. 异病同治                      C. 同证同治  
D. 异证异治                      E. 同证异治

## (二) 名词解释

- |         |         |
|---------|---------|
| 1. 整体观念 | 5. 辨证论治 |
| 2. 司外揣内 | 6. 同病异治 |
| 3. 证    | 7. 异病同治 |
| 4. 病    |         |

## (三) 填空题

1. 中医学的基本特点包括 \_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。
2. 金元四大家是指 \_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。
3. 中医学的思维方法包括 \_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。
4. 人体是一个有机整体包括 \_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。
5. 三因制宜是指 \_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。
6. 中医学的形成基础包括 \_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。
7. 由结果来推测原因, 并加以证实的思维方法, 称为 \_\_\_\_\_。

## (四) 简答题

1. 在中医学理论体系的形成和发展过程中, 各时期的学术特点是什么?
2. 简述证的概念。

## (五) 论述题

1. 试述中医学整体观与现代医学模式的关系。
2. 何谓辨证与论治? 二者有何关系?

## 四、参 考 答 案

### (一) 选择题

#### A<sub>1</sub> 型题

1. B    2. A    3. E    4. C    5. D    6. A    7. E    8. B    9. A  
10. A    11. A    12. C    13. A    14. A    15. B    16. C    17. A    18. C  
19. B    20. A    21. D    22. A    23. A    24. A    25. D

#### B<sub>1</sub> 型题

1. A    2. B    3. C    4. B    5. C

#### X 型题

1. ABCE    2. ABCD    3. ABCD

### (二) 名词解释

1. 整体观念是中医学关于人体自身的整体性及人与自然、社会环境的统一性认识。是中医学基础理论和临床实践的指导思想, 也是最突出的特点之一。包括人体本身、人与自然、人与社会的统一。

2. 司外揣内又称“从外知内”或“以表知里”，是指通过观察、分析人体外部表现，以测知其体内的生理、病理变化的思维方法。

3. 证有两方面的含义：一是证据，就是赖以诊断疾病的证据。二是证型，是机体的疾病发展过程中的某一阶段的病理概括。

4. 病是指在一定病因和条件作用下，机体正邪相争，阴阳、气血津液、脏腑经络等发生病理变化的过程，具有特定的病因、发病形式、病变机理、变化规律和症状体征。

5. 辨证论治是通过四诊（望、闻、问、切）所收集到的信息资料（证据），运用中医学理论进行综合分析和提炼归纳，明确病因、病位、病性、邪正关系等，最后判断为某种性质的“证”。根据辨证的结果，决定治则和治法，实施治疗。

6. 同病异治是指同一种疾病，由于发病的时间、地点及患者机体的反应性不同，或处于不同的发展阶段，所表现的证就不同，因而治法也就不一样。

7. 异病同治是指不同的疾病，在其发展过程中出现了相同的“证”，因而也就可以采用同一种方法来治疗。

### （三）填空题

1. 整体观念 辨证论治
2. 李东垣 刘完素 张子和 朱丹溪
3. 司外揣内 援物比类 揆度奇恒 试探和反证 内景反观
4. 结构上整体联系 功能上彼此为用 病理上相互影响 诊断上整体分析 治疗上整体调节
5. 因时制宜 因地制宜 因人制宜
6. 环境基础 解剖基础 经验基础 自然科学基础 文化基础
7. 反证

### （四）简答题

1. 战国至秦汉时期的《黄帝内经》、《难经》、《伤寒杂病论》、《神农本草经》等医学典籍的问世，标志着中医学理论体系的基本确立；魏晋隋唐时期，是中医学理论体系充实、丰富、系统化的时期；宋金元时期，是中医学创新发展的鼎盛时期，这一时期，医学发展迅速，且流派纷呈，建树较多，对后世医学的发展影响很大；明清时期，是中医学理论的综合整理和深化发展阶段，医家们既对医学理论和经验进行综合整理，并编撰了大量的医学全书、丛书和类书，又有许多新的发明和创见，深化发展了中医理论；近现代时期主要表现为中西汇通和中西医结合，促进了对中西医差异与交融的理解。

2. “证”是对人体疾病发展过程中某一阶段的病理概括。“证”的概括是通过“症”的分析而作出的。由于“证”概括了当时阶段的病因、病位、病性以及正邪关系等，所以能够反映疾病发展过程中某一阶段的病理变化本质。

### （五）论述题

1. 整体观是中医学的基本特点。中医学不仅认为人体本身是一个有机整体，而且认为人与自然、社会也是一个统一体。它以人为中心，以自然和社会环境为背景，用同



源性和联系性思维对生命、健康、疾病等重大医学问题作出说明，阐述了人与自然、人与社会、精神与形体以及形体内部的整体性联系，认为人体自身的结构和功能的统一，“形与神俱”，以及人与自然、社会环境相适应则健康，反之，则发生疾病。因此，中医学在防治疾病的过程中，不仅着眼于人体自身，而且重视自然环境和社会环境对人体的各种影响。要求医者“上知天文，下知地理，中知人事”，既要顺应自然法则，因地制宜，又要注意调整患者社会因素导致的精神情志和生理功能的异常，提高其适应社会的能力。随着科学的发展，生物医学越来越暴露出其自身的局限性，由于生命是一个非常复杂的系统，把复杂的生命现象仅仅归结为物理、化学过程是不够的，社会的、心理的因素在生命过程中起到非常重要的作用，生物医学的明显缺陷是它忽视了人的社会属性。与现代医学模式相比较，中医学的整体观念不仅从宏观上勾画出了现代医学模式的全部构架，而且增添了鲜明的特色——“整体恒动”观的思维模式。

2. 辨证就是将通过四诊（望、闻、问、切）所收集到的信息资料（证据），运用中医学理论进行综合分析和提炼归纳，明确病因、病位、病性、邪正关系等，最后判断为某种性质的“证”（证型）。论治又称施治，就是根据辨证的结果，决定治则和治法，实施治疗。辨证和论治是诊治疾病过程中相互联系不可分割的两个方面，是理论与实践相结合的体现。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，也是对辨证是否正确的实践检验。所以，辨证论治的过程，实质上就是中医学认识疾病和治疗疾病的过程。

（李志庸 高思华）