

中医本科教材“轻松突破”系列

中医基础理论

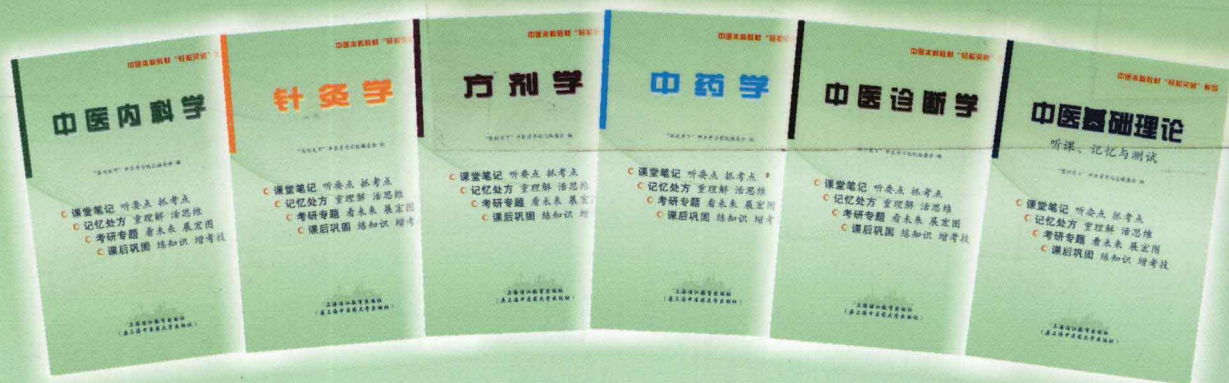
听课、记忆与测试

“医行天下”中医学习记忆编委会 编

- 课堂笔记 听要点 抓考点
- 记忆处方 重理解 活思维
- 考研专题 看未来 展宏图
- 课后巩固 练知识 增考技



上海浦江教育出版社
(原上海中医药大学出版社)



有梦想才有希望
有希望才能坚持
有坚持才能成功

责任编辑：张忠礼
封面设计：赵宏义

ISBN 978-7-81121-208-2



9 787811 212082 >

定价：33.00元

中医本科教材“轻松突破”系列

中医基础理论

——听课、记忆与测试

“医行天下”中医学习记忆编委会 编

上海浦江教育出版社
(原上海中医药大学出版社)

图书在版编目(CIP)数据

中医基础理论: 听课、记忆与测试/“医行天下”中医学习记忆编委会编. --上海: 上海浦江教育出版社有限公司, 2012. 3

ISBN 978-7-81121-208-2

I. ①中… II. ①医… III. ①中医医学基础—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 005936 号

责任编辑: 张忠礼

封面设计: 赵宏义

中医基础理论——听课、记忆与测试

“医行天下”中医学习记忆编委会 编

上海浦江教育出版社(原上海中医药大学出版社)出版发行

(地址: 上海市海港大道 1550 号 上海海事大学内 电话: 021-38284927)

中医药分社地址: 上海市蔡伦路 1200 号

上海中医药大学内 021-51322547)

全国新华书店经销

图宇印刷有限公司印刷

开本: 787 mm×1092 mm 1/16 印张: 15.75

字数: 544.3 千字

版次: 2012 年 3 月第 1 版

印次: 2012 年 3 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-81121-208-2

定价: 33.00 元

(本书如有印刷、装订问题,请寄回本社发行科或致电 021-51322547 联系)

前 言

有梦想才有希望,有希望才能坚持,有坚持才能成功

本套丛书是配合最新版中医教材帮助学生高效听课记忆与成功应考的一套丛书。该套丛书的构架如下:

【课堂记录——听要点抓考点】 完全按照教材的构架和行文,把该记的重点和考试的要点精练但不遗漏地——帮助学生记录下来,相当于一个质量非常高的听课笔记或者授课教案,这样学生可以尽量把精力用在老师讲课和消化难点上,因而能大大提高听课的效率。

【记忆处方——重理解活思维】 正如给病人看病一样,记忆处方把难点指出来,使其简单化、生动化,将基础课与临床结合起来,临床课点出其理论基础。这样不但提高了学生的学习效率,也提高了学生对医学的兴趣,还能启发他们在以后的工作中能举一反三、灵活应用,因为病人生病并不完全按照书本上所说的得病,只有把知识领会贯通,才能真正地做一个悬壶济世的好医生。

【考研专题——看未来展宏图】 考研是为了更好地提高自己,本套丛书把历年考研中中医综合试题插入章节内,使读者不但对考研中医综合有所了解,而且在本科阶段就能把应该掌握的考研知识融会贯通,对以后的考研大有裨益。

【课后巩固——练知识增考技】 检验学生学习好坏的标准就是考试,所以大量的练习是应付考试的最好武器。本套丛书配有质量非常高的测试题,因为大部分试题选自全国各中医药大学研究生入学考试与全国执业资格考试,所以不但对目前的学习有帮助,而且对以后的考试也非常有价值。测试题都配有答案。考虑到版面,非选择题的答案都放到了网上(<http://www.pujiangpress.cn>),方便学生下载参考。

根据上面的构架,不难看出本套丛书与以往的医学教辅书有着明显突出的特点,概括起来是:

1. 目标明确,紧密配套:每版教材都有明显的不同,严格配套新版教材是本套丛书的宗旨。
2. 听课省时,记忆有方:抓住重点听课,挖掘记忆方法以及顺应记忆规律把课本学会、学活是该系列书的核心。
3. 边学边练,提高考技:取自考研和医师资格考试的习题是帮助学生成功结业的关键。
4. 版式新颖,劳逸结合:注重观赏性和综合美感也是该套丛书的一个亮点。

本套丛书适用于广大中医学生使用,同时也是授课教师的较好参考书。由于成书时间仓促,书中难免有不妥之处,请广大读者和同仁批评指正。

编 者

2011年11月

“医行天下”中医学习记忆编委会

(按姓氏拼音字母顺序排列)

白 权	曹海军	陈红燕	付 涛
高幼帛	管玉鹃	郭 丹	洪 惠
江 莉	孔繁波	李 梦	李希浩
刘 钊	刘红旗	刘晶晶	刘庆华
刘彦才	刘 颖	龙云霞	牛焕香
史丽英	苏 强	邵晨燕	谭光明
汤 宁	汤欣怡	唐 宁	王 红
王建国	王永忠	魏 云	温 艳
吴华忠	徐 霞	严玉群	杨红梅
叶维新	尤 蔚	袁继国	曾文俊
张桂蓉	张利萍	张 奇	郑 龙
钟先桂	周 翠	周建建	周润华
朱永杰			

目 录

绪论	(1)
第一章 中医学的哲学基础	(15)
第二章 藏象	(52)
第三章 精气血津液神	(110)
第四章 经络	(139)
第五章 体质	(162)
第六章 病因	(171)
第七章 发病	(193)
第八章 病机	(199)
第九章 防治原则.....	(229)

绪论



课堂记录——听要点抓考点

一、中医学的学科属性

记忆处方——重理解活思维

中医为什么会有如此强大的生命力呢？有两个方面：一是丰富的临床经验；二是具有独特风格的理论体系：①世界观和方法论——精气阴阳五行学说；②指导思想——整体观念；③生理病理基础——脏象、经络、精气血津液的生理病理；④诊疗特点——辨证论治。

1. 中医学定义：发祥于中国古代的研究人体生命、健康、疾病的科学。它具有独特的理论体系、丰富的临床经验和科学的思维方法，是以自然科学知识为主体、与人文社会科学知识相交融的科学知识体系。

记忆处方——重理解活思维

中医学早在 2000 多年前的《内经》一书中便把人的社会属性作为医学的研究对象，并提出“形与神俱”这一命题。“形质神用，神可御形”始终是中医学贯穿 2000 多年历史的传统观念。这一心身一元观念，使中医学自觉地按“生物-心理-社会”医学模式来指导医学研究，只是没有该模式的名称而已。

2. 学科属性

- (1) 属自然科学范畴：探讨人的生、长、壮、老、已的生命规律，人的形态、生理及疾病的发生发展和防治规律等。
- (2) 具有社会科学特性：人受到社会环境的影响而引起一系列有关健康和疾病的医学问题；社会环境的变更，人的社会地位、经济条件的变化，对人体的身心健康常产生较大影响。
- (3) 受到古代哲学的深刻影响：以精气、阴阳、五行学说构建了自己独特的医学理论体系。
- (4) 是多学科交互渗透的产物：古代的天文、气象、地理、物候、农学、生物、矿物、植物、军事、数学以及酿酒技术、冶炼技术等，都对中医学理论体系的形成与发展起到过重要的促进作用。

记忆处方——重理解活思维

中医学是一门以自然科学为主体、多学科相交融的医学科学。

二、中医学理论体系的形成与发展

(一) 概念

1. 中医基础理论

含义：是研究阐发中医学的基本概念、基本理论、基本知识和基本思维方法的学科。

内容
 - 中医学的哲学基础。
 - 中医对正常人体的认识。
 - 中医对疾病的认识。
 - 中医养生和诊疗疾病的原则。

2. 中医学理论体系

含义：包括理、法、方、药在内的整体，是关于中医学的基本概念、基本原理、基本方法的科学知识体系。

特征
 - 以整体观念为主导思想。
 - 以精气、阴阳、五行学说为哲学基础和思维方法。
 - 以脏腑、经络、精气血津液为生理病理学基础。
 - 以辨证论治为诊治特点。

(二) 中医学理论体系的形成

1. 中医学理论体系形成的基础和方法：

(1) 有利的社会文化背景(战国至秦汉)：

1) 天文、历算、物候、农学、植物学、矿物学及冶炼、酿造等诸多创新。

2) 道家关于世界本原与生命起始的探讨，对中医学的生命理论有深刻的影响。

3) 儒家提倡的“自强不息，厚德载物”，对医生的修身及医德的形成有较大影响。

4) 兵家的用兵之道，对中医学治疗原则和方法的建立有一定影响。

记忆处方——重理解活思维

中医学的知识结构是文、史、哲、医“四位一体”的结构：

```
graph TD; W((文)) --- C((中医学理论  
(核心))); S((史)) --- C; Z((哲)) --- C; W --- S; W --- Z; S --- Z
```

(2) 医药知识的积累

殷商时期	发明了酒及汤液,且应用“毒药”治病
西周时期	较深刻地认识了疾病,并确立了病名
春秋时期 秦国	攻(灸疗)、达(针刺)、药(药物治疗)
秦 国	医和提出“六气病源说”,解释病因,可谓医学的萌芽阶段
战国时期	专业医生的大量出现,医药水平的提高积累,《五十二病方》的成书,古代哲学的渗透等

记忆处方——重理解活思维

《黄帝内经》是我国现存最早的医学巨著。

(3) 对人体生命现象和自然现象的观察

- 1) 直接观察法 { 古人对四时气候变化的深刻认识产生了人与自然、社会环境相统一的观点。
解剖尸体,了解脏器的形态结构及功能。
- 2) 整体观察法 { 将人与自然社会密切联系,通过对 { 形成了以五脏为中心的藏象理论。
活着的人体生命现象的整体观察 { 建立了精、气、血、津液等概念。
在砭刺治病过程中,发现了针感传导路线。
- (4) 古代哲学的渗透 { 先秦时期,精气、阴阳、五行学说渗透到中医学。
精气学说对中医学的唯物主义生命观的建立产生了积极的影响。
阴阳学说、五行学说推动了中医学理论体系的形成,促进了中医方法学体系的建立。

2. 中医学理论体系的确立

- (1) 理论框架的建立 { 注重整体观念 { 人体自身的整体性。
《黄帝内经》 { 人与自然、社会统一性。
将精气、阴阳、五行学说运用于医学领域。
构建藏象经络理论,详述脏腑功能。
《难经》——与《内经》同为后世指导临床实践的重要理论性著作。
《伤寒杂病论》 { 《伤寒论》,以六经辨伤寒 { 创立辨证
《金匱要略》,以脏腑论杂病 { 论治理论。
- (2) 治疗技术的发展 { 《神农本草经》(最早药学专著) { 奠定了中药学理论基础,创 { 四气五味。
促进了方药的发展 { 七情和合。
针灸技术的发展:阐述 { 针灸理论和手法。
穴位。

记忆处方——重理解活思维

“中医四大经典”

1. 《黄帝内经》	它是我国现存最早的中医典籍,奠定了中医学理论的基础 (注意:《黄帝内经》的学术地位是奠定了理论的基础,而非理论体系的基础)
2. 《难经》	阐发了《内经》的旨意,补充了《内经》的不足(注意:突出表现在脏象、脉学和针灸方面的补充)。由于主要回答了 81 个医学问题,所以又称为《黄帝八十一难经》。作者:秦越人
3. 《伤寒杂病论》	创立了辨证论治的诊治理论,为临床医学的发展奠定了基础。作者:张仲景(名张机,曾任长沙太守,故又有张长沙之称,被后世尊为医圣)。该书在宋代便被一分为二,其中一本叫做《伤寒论》,另一本叫做《金匱要略》。《伤寒论》:确立了外感病六经辨证论治纲领。有 397 条(法),经方 113 首,现存 112 方,是中医学最早的辨证论治专著(辨证论治是中医学理论体系的基本特点之一,具体内容后面将会详细介绍)。《金匱要略》:载有杂病 40 多种,262 首方剂,同时也有杂病的脏腑分型辨证论治(所谓杂病,就是外感病以外的所有疾病的总称)
4. 《神农本草经》 (《本经》、《本草经》)	为中药学的理论体系奠定了基础。作者:托名神农。内容:收载药物 365 种,并根据养生、治疗和有毒无毒,分为上、中、下三品,同时将药物分为寒热温凉四性,辛、甘、酸、苦、咸五味,为我国现存最早的药物学专著,为中药学的理论体系奠定了基础

记忆处方——重理解活思维

历代经典医著对中医学理论体系形成的影响

	作者	贡献
《黄帝内经》		是我国现存医学文献中最早的一部典籍,总结了春秋战国以前的医疗成就和治疗经验,系统阐述了人体生理、病理以及疾病的诊断、治疗和预防等问题,奠定了中医学的理论基础,确立了中医学的独特理论体系
《难经》		为后世指导临床实践的理论基础
《伤寒杂病论》	东汉张仲景著	后世分为《伤寒论》和《金匮要略》
《伤寒论》		是中医学中成功运用辨证论治的第一部专著,确立了六经辨证纲领
《金匮要略》		以脏腑病机理论进行证候分证,且发展了《黄帝内经》的病因学说,对后世三因学说的形成产生了深刻影响
《伤寒杂病论》		确立了辨证论治理论体系,为临床医学发展奠定了基础
《诸病源候论》	隋代巢元方编著	为中医学第一部病因病机证候学专著
《三因极一病证方论》	宋代陈无择著	提出著名的三因学说
《小儿药证直诀》	宋代钱乙著	开创了脏腑证治的先河

(三) 中医学理论体系的发展

1. 魏晋隋唐时期
 - 晋代皇甫谧的《针灸甲乙经》——我国现存最早的针灸学专著。
 - 晋代王叔和的《脉经》——第一部脉学专著。
 - 隋代巢元方的《诸病源候论》——我国第一部病因病机证候学专著。
 - 唐代孙思邈《千金要方》《千金翼方》——我国第一部医学百科全书。
2. 宋金元时期
 - 宋代陈无择《三因极一病证方论》——提出著名的“三因学说”。
 - 宋代钱乙《小儿药证直诀》——发展了辨证论治的理论体系。
 - 金元四大家
 - 刘完素认为“六气皆从火化”“五志过极皆为热甚”——寒凉派
 - 李杲认为“内伤脾胃,百病由生”——补土派。
 - 张从正认为“病由邪生,攻邪已病”——攻邪派。
 - 朱震亨认为“阳常有余,阴常不足”——养阴派。

3. 明清时期
- 集成性著作
 - 明代楼英《医学纲目》、王肯堂《证治准绳》。
 - 清代《医宗金鉴》、《四库全书·子部》。
 - 清代陈梦雷《古今图书集成·医部全录》。
 - 某领域的发展
 - 赵献可、张介宾的“命门学说”，为藏象学说增添了新的内容。
 - 李中梓的“肾为先天本，脾为后天本”的论断，至今仍被广泛应用。
 - 温病学理论源于
 - 《内经》
 - 《难经》
 - 《伤寒杂病论》
 基于此
 - 明代吴有性著《温疫论》，创“戾气”说。
 - 叶桂著《温热论》，创卫气营血辨治理论。
 - 薛生白著《湿热条辨》，发展了湿热病理论。
 - 吴瑭著《温病条辨》，创三焦辨证理论。
 - 清代王清任著《医林改错》，重视解剖，发展了瘀血理论。
4. 近代与现代
- 搜集和整理前人学术成果
 - 20 世纪 30 年代，曹炳章《中国医学大成》——集古今中医学大成。
 - 中西汇通：如张西纯《医学衷中参西录》
 - 对中西双方在学术上的沟通有所贡献。
 - 现代中医理论发展的三大趋势
 - 梳理研究更加规范、系统：《内经讲义》、《中医学基础》、《中医基础理论》。
 - 用哲学、控制论、信息论、系统论、现代实证科学等多学科研究中医。
 - 中医思维方法研究，探讨中医理论概念的发生之源与继续发展创新之路。

记忆处方——重理解活思维

历代名医对中医学理论体系形成的影响

金元四大家			温病学派	
寒凉派	刘完素	主张“六气皆从火化”、“五志过极皆能化火”，用药以寒凉为主	吴又可	明代，著《温疫论》，主张“温疫”的病源“非风非寒非暑非湿，乃天地间别有一种戾气所成”
攻下派	张从正	主张病由邪生，“邪去则正安”，长于汗、吐、下攻邪之法	叶天士	清代，创卫气营血辨证
补土派	李 果	主张“内伤脾胃，百病由生”，治病以补益脾胃为主	吴鞠通	清代，创三焦辨证
养阴派	朱丹溪	主张“阳常有余，阴常不足”，治病以滋阴降火为主	王清任	清代，著《医林改错》，发展了瘀血致病的理论

(四) 中医学理论的继承与创新

1. 继承是一切研究的基础和前提。

2. 中医学理论的创新思路

- (1) 以整体观念为指导，保持中医基本理论的特色。
- (2) 将中医学理论纳入现代科学研究序列。
- (3) 强化中医学思维方法的研究。
- (4) 注重中医学在人文社会科学方面的发展。
- (5) 创建科学的假说和构建新理论。

记忆处方——重理解活思维

中医理论发展总结

1. 秦汉时期 ——第一高峰	百家争鸣,文化空前繁荣,产生了中医四大经典著作。
2. 晋隋唐时期 ——第二高峰	封建社会高度发展,佛教、道教、儒教三教鼎立而以道教为主。这时中医学的发展形成了第二个高峰,出现了《新修本草》、《诸病源候论》以及《千金方》等综合性、实用性都极强的著作,唐代《新修本草》一书就已经达到国家级规划研究的水平
3. 宋元时期 ——最高峰	佛教、道教、儒教三教合流,并最终形成宋代理学,中国文化的发展达到了巅峰,这样便带来了中医学发展的最高峰,所以,“儒之门户分于宋”紧紧紧随的便是“医之门户分于金元”
4. 明清时期 ——最后高峰	封建社会晚期,资本主义经济萌芽,中医学出现了最后一个高峰。带有近代科学思想的萌芽,如李时珍《本草纲目》中的药物栽培、标本制作以及实地、实物考证,王清任在解剖的实证科学思想等,这都是由文化背景中近代资本主义思想萌芽所决定的
5. 近代和现代 ——异质文化的碰撞与交流	中医学发展和文化发展的“同步演进”规律还告诉我们,文化背景很大程度地影响着中医学的过去、现在和未来

三、中医学理论体系的主要特点

(一) 整体观念

1. 含义:是中医学关于人体自身的完整性及人与自然、社会环境的统一性的认识。

2. 内容

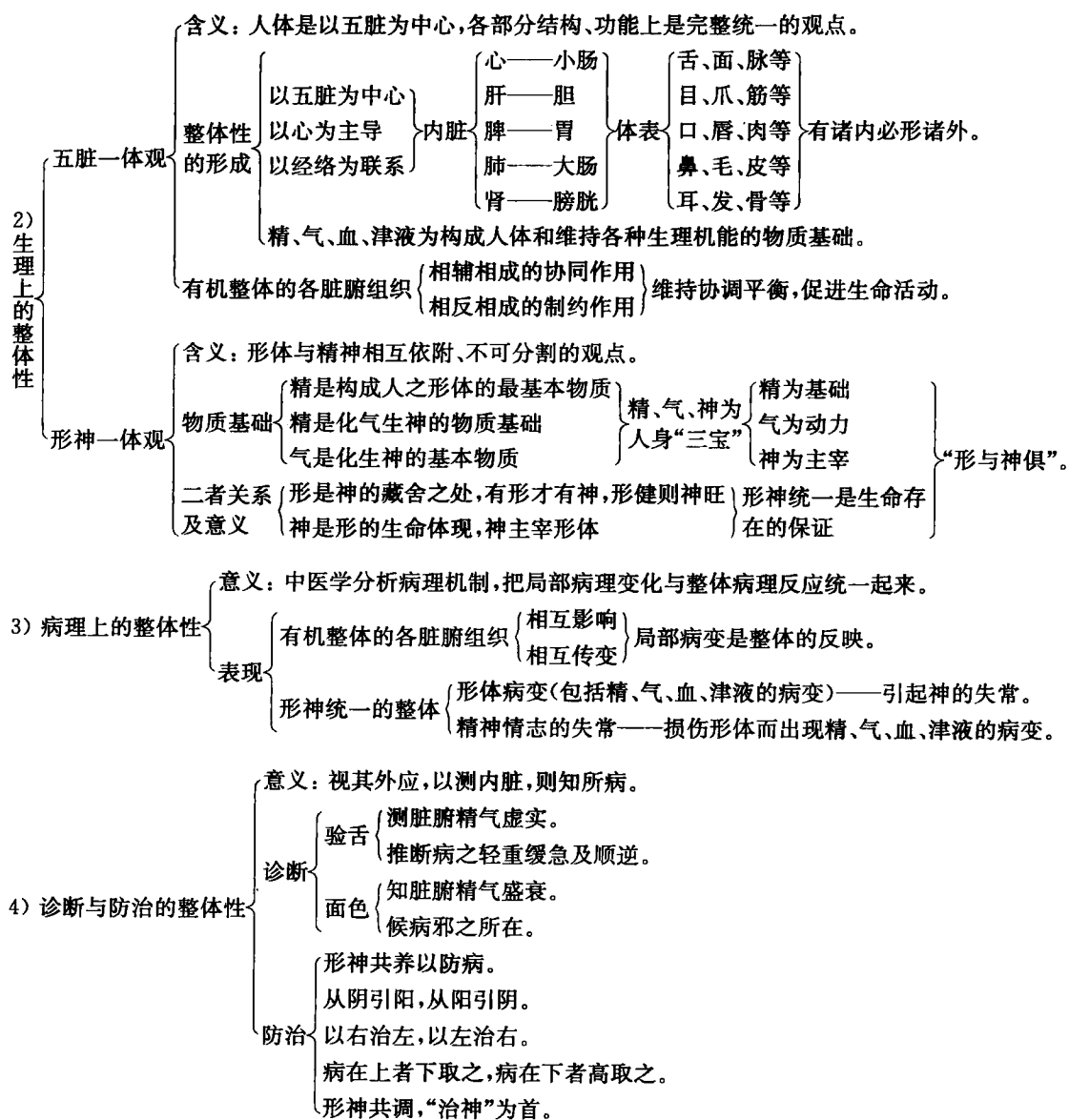
(1) 人体是一个有机的整体

- 1) 概述 { 含义: 人体是一个内外联系、自我调节和自我适应的有机整体。
- 内容 { 各脏腑形体官窍, 是人体整体结构的一部分 } 五脏一体观。
- 各脏腑形体官窍的功能, 是人体整体功能的一部分 } 脏腑功能一体观。
- 形与神俱, 相互为用——形神一体观。

记忆处方——重理解活思维

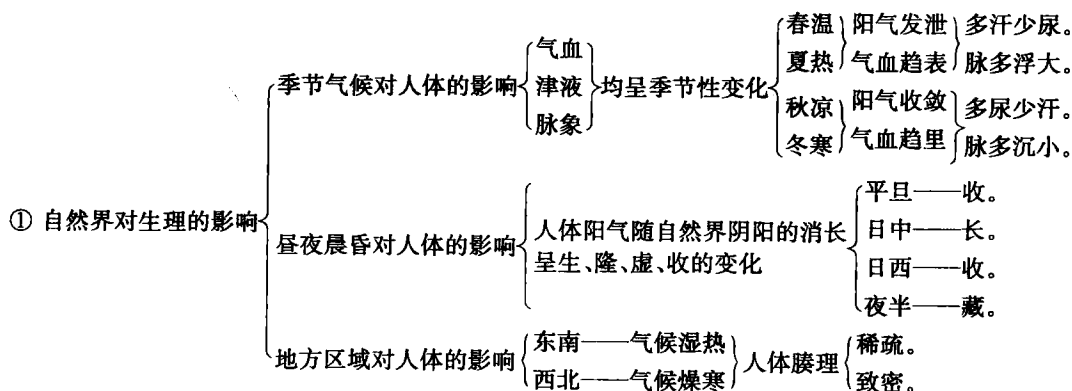
五脏一体观

系统	五脏	六腑	五体	官窍	经脉	精气血津液
心系统	心	小肠	脉	舌	内属 府藏	构成人体的物质 脏腑功能的基础
肝系统	肝	胆	筋	目		
脾系统	脾	胃	肉	口		
肺系统	肺	大肠	皮	鼻	外络 肢节	
肾系统	肾	膀胱	骨	耳及二阴		



(2) 人与外界环境有密切联系

1) 人和自然界的统一性



记忆处方——重理解活思维

自然环境对人体的影响

自然环境	生理	病理	疾病防治
季节气候变化	生理活动适应调节	形成四时多发病	顺时养生
昼夜晨昏改变	气血阴阳消长变化	影响病情的轻重	因时制宜
地理环境差异	形成体质上的差异	易致地方性疾病	因地制宜

- ② 自然界对病理的影响
- 季节气候对人体的影响：季节性多发病
 - 春——多温病。
 - 夏——多泄泻。
 - 秋——多疟疾。
 - 冬——多伤寒。
 - 昼夜变化对疾病的影响
 - 旦慧、昼安
 - 夕加、夜甚
 一般白天病情较轻、夜晚较重。
 - 地方区域对人体的影响：地区不同多发病。

③ 自然界与疾病防治的关系

- ④ 自然界与疾病防治
- 养生防病
 - “法于四时”。
 - “四气调神”。
 - “春夏养阳，秋冬养阴”。
 - “避其毒气”，“虚邪贼风，避之有时”。
 - 治疗
 - 因时制宜
 - 冬病夏治，夏病冬治。
 - 子午流注针法。
 - 因地制宜
 - 西北燥寒——少用寒凉之药。
 - 东南湿热——少用辛热之品。

2) 人与社会环境的统一性

- 人是社会的组成部分
- 社会的进步
 - 社会的治和乱
 - 个人的社会地位改变
 - 个人经济状况
- 对人体生理病理及疾病防治产生重要影响。

- (3) 整体观和现代医学模式
- 现代医学模式：生物-心理-社会。
 - 中医学医学模式：人体-自然-社会心理(天人一体观)。

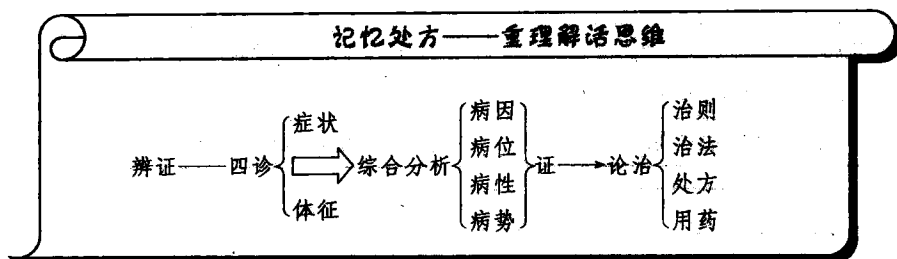
(二) 辨证论治

1. 病、证、症的基本概念

症	症状和体征的总称。症状：病人异常主观感觉或行为，如恶寒、发热等；体征：指病人异常征象，如舌红、脉数等
病	即疾病，是致病邪气作用于人体，人体正气与之抗争而引起的机体阴阳失调、脏腑组织损伤或生理功能障碍的一个完整的过程
证	即证候，是指在疾病发展过程中，某一阶段的病理概括，包括了病因、病位、病性和病势等。如风寒表实证、肝阳上亢等

- 证
- 由一组相对固定、有内在联系的症状和体征构成。
 - 证候是病机的外在表达；病机是证候的内在本质。
 - 证候反映疾病的阶段性本质，表达了证候的时相性特征。
 - 证候反映疾病不同类型的本质，反映了证候的空间性特征。

2. 辨证论治的基本概念: 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, 概括、判断为某种性质的证候的过程。论治, 是在通过辨证思维得出证候诊断的基础上, 确立相应的治疗原则和方法, 选择适当的治疗手段和措施来处理疾病的思维和实践过程。



3. 同病异治与异病同治

(1) 同一疾病

患病的人不同 发病时间不同 发病地域不同 疾病不同阶段	} 证不同, 治不同——同病异治。
--	-------------------

(2) 不同疾病——出现大致相同的病机——证同, 治亦同——异病同治。

4. 病、症、证的联系与区别

(1) 病与证都是对疾病本质的认识, 但病的重点是全过程, 而证的重点在现阶段。

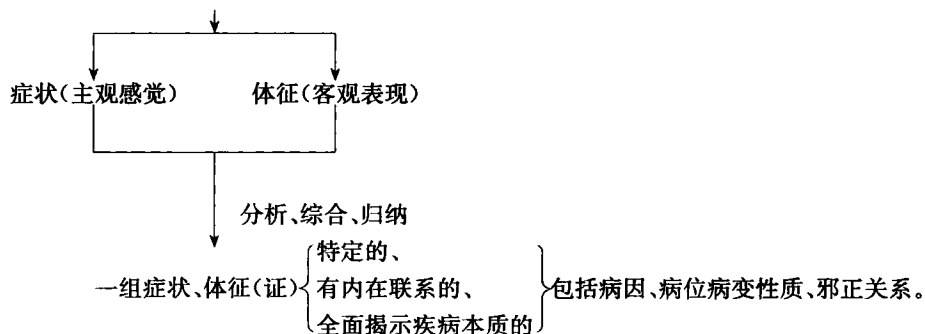
(2) 症状和体征是病和证的基本要素, 疾病和证候都由症状和体征构成。有内在联系的症状和体征组合在一起即构成证候, 反映疾病某一阶段或某一类型的病变本质; 各阶段或类型的证候贯串并叠合起来, 便是疾病的全过程。

(3) 一种疾病由不同的证候组成, 而同一证候又可见于不同的疾病过程中。

(4) 病、证、症三者既有区别又有联系:

致病因素→机体: 病理变化的全过程(有特定的发生、发展、变化规律)

病: 可分为各个不同的阶段



5. 辨病论治、辨证论治、对症治疗的比较

论 治	对疾病认识	治疗特点
辨病论治	有助于对疾病整体认识	治疗缺乏针对性
辨证论治	诊断疾病、辨证的依据	治疗难以有的放矢
辨证论治	反映疾病阶段本质变化	治疗更具针对性

6. 辨证与辨病相结合: 运用辨病思维来确诊疾病, 对某一病的病因、病变规律和转归预后有一个总体的认识; 再运用辨证思维, 根据该病当时的临床表现和检查结果来辨析该病目前处于病变的哪一阶段或是哪一类型,

从而确立当时该病的“证候”，然后根据“证候”来确定治则治法和处方遣药。此即通常所说的“以辨病为先，以辨证为主”的临床诊治原则。

四、中医基础理论的主要内容

1. 中医学的哲学基础	包括精气学说、阴阳学说、五行学说
2. 中医学对正常人体生理的认识	包括藏象、经络、气血、津液等
3. 中医学对疾病及其防治的认识	包括病因、发病、病机等内容。中医养生和治病原则

记忆处方——重理解活思维

中医学理论中的唯物辩证观

		定 义	特 点
唯物观	生命观	认为人禀天地之气而生，强调生命活动的物质性	1. 一切事物都是气运动的结果，人是物质世界的一部分； 2. 生命活动的本源——精气是物质的； 3. 气的运动变化及其伴随发生的能量转化，即“气化”是生命的基本特征
	形神观	认为形与神俱，不可分离。形即形体，神指人体生命活动外在表现的总称	1. 有形体，才有生命，有生命才有精神活动和生理功能； 2. 物质的“形”和精神的“神”的不可分离，形体为第一性，精神为第二性； 3. 《灵枢·本神》：“所以任物者谓之心，心有所忆谓之意，意之所存谓之志，因志而存变谓之思，因思而远谋谓之虑，因虑而处物谓之智。”
	疾病观	认为疾病可知，又可防治	任何疾病不论多么复杂，都能从自然界和机体内部找到原因，搞清其发病的内在规律，并采用适当的方法加以治疗和预防。这种承认事物运动规律性的观点，是唯物观的体现
辩证观		强调事物运动变化和普遍联系的特点	是其整体观念和辨证论治特点的哲学基础，体现在中医学生理、病理、治疗等各个方面



考研专题——看未来展宏图

1. 中医学整体观念的内涵是 (1/2009)

- A. 形神合一的统一观 B. 自然界是统一的整体
C. 以五脏为中心的统一观 D. 人体为整体，并与自然界统一

答案：D。中医学把人体内脏和体表各部组织、器官看成是一个有机的整体，同时认为四时气候、地区方域、周围环境等因素对人体生理病理有不同程度的影响，既强调人体内部的统一性，又重视机体与外界环境的统一性，这就是中医学整体观念的主要内容。

2. A. 受盛之官 B. 决渎之官 C. 州都之官 D. 相傅之官

(1) 三焦为 (81/2009)

(2) 肺为 (82/2009)

答案：(1) B；(2) D。小肠为“受盛之官，化物出焉”；胆为“中正之官，决断出焉”；脾胃为“仓廪之官，五味出