

国家医师资格考试 中西医结合医师资格考试应试指导

2013

新 编 版

国家医师资格考试

医学综合考点精析

中西医结合执业助理医师

名师辅导 轻松应考

精析考点 复习高效

全国中西医结合医师资格考试命题研究组 编写



人民卫生出版社

国家医师资格考试
中西医结合医师资格考试应试指导

2013

新 编 版

国家医师资格考试 医学综合考点精析

中西医结合执业助理医师

全国中西医结合医师资格考试命题研究组 编写

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

国家医师资格考试医学综合考点精析. 中西医结合执业
助理医师/全国中西医结合医师资格考试命题研究组编写.

—北京: 人民卫生出版社, 2013. 4

ISBN 978-7-117-16956-1

I. ①国… II. ①全… III. ①中西医结合-医师-资格
考试-自学参考资料 IV. ①R192.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 020193 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!

国家医师资格考试 医学综合考点精析 中西医结合执业助理医师

编 写: 全国中西医结合医师资格考试命题研究组

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: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 40

字 数: 1354 千字

版 次: 2013 年 4 月第 1 版 2013 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-16956-1/R · 16957

定 价: 99.00 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销售中心联系退换)

出版说明

医师资格考试是行业准入标准。2011年,国家中医药管理局中医师资格认证中心启动了中西医结合执业医师资格考试的医学综合笔试部分考试大纲的修订工作。该大纲自2013年开始使用,并同时出版有针对中西医结合执业医师、中西医结合执业助理医师的《医师资格考试大纲细则》(医学综合笔试部分)作为上述资格考试医学综合笔试部分研发试题的依据。由于新的考试大纲和大纲细则较以往有明显调整,为了指导参加2013年全国中西医结合医师资格考试的考生做好考前复习,人民卫生出版社组织相关专家依据最新考试大纲和大纲细则出版了《国家医师资格考试 中西医结合医师资格考试应试指导》丛书。

《国家医师资格考试 中西医结合医师资格考试应试指导》(2013新编版)包括8个分册,具体品种如下:

《国家医师资格考试	实践技能考点精析	中西医结合执业医师》
《国家医师资格考试	实践技能考点精析	中西医结合执业助理医师》
《国家医师资格考试	医学综合考点精析	中西医结合执业医师》
《国家医师资格考试	医学综合考点精析	中西医结合执业助理医师》
《国家医师资格考试	医学综合习题精选	中西医结合执业医师》
《国家医师资格考试	医学综合习题精选	中西医结合执业助理医师》
《国家医师资格考试	医学综合模拟试卷	中西医结合执业医师》
《国家医师资格考试	医学综合模拟试卷	中西医结合执业助理医师》

本套丛书具有以下特色:

1. 名师辅导,轻松应考 参与编写工作的专家教授长期参与全国中西医结合医师资格考试命题研究和考前辅导工作,具有较高的专业水平和丰富的培训经验,并且熟悉考试大纲的要求与考试动向,编写的内容紧扣考试大纲,具有较强的指导性和实用性,能够帮助考生在有限的时间内掌握所有考点,顺利通过考试。

2. 精析考点,复习高效 各学科按知识要求分为若干单元,考点精析分册按照各要点进行知识内容的归纳与分析,并在分析大量习题和考题的基础上,总结出一些常考内容并用粗体字突出,作为复习重点供考生参考。

◆ 出版说明

3. 强化训练,点拨技巧 参与编写习题精选分册的专家根据新的考试大纲和大纲细则编制了新题,并在分析大量考题的基础上,编入了历年考试中高频考点的习题和考生复习中的易错习题。所有入选习题按照真题要求设置题型,并通过应试点拨和难题解析模块分析所考核的知识点。大量优质的习题为考生高效复习提供有力的支持。

4. 全真模拟,提高成效 模拟试卷分册按照实际考试科目、题型匹配、题量设计等原则进行组卷,这些试题既突出了各学科的重点内容,又兼顾体现考核内容的全面性,可使考生在较短的时间内把握出题规律和命题要点,旨在帮助考生熟悉考试题型,了解题量,准确把握和分配作答时间。模拟试卷分册附有一套答题卡,以达到全真模拟的目的。建议考生在参照考点精析分册的基础上,于考前冲刺和复习自测时使用模拟试卷。

本套丛书是参加 2013 年国家中西医结合医师资格考试人员的必备用书,也是中西医结合专业各层次学生学习和应试的最佳参考书,并可供中西医结合专业医务人员及其他从事中医药学工作的人员参考使用。

本套丛书的编写工作得到了相关学科多位专家的大力支持。但由于时间仓促,以及各位作者对新版考试大纲理解程度不同,书中不足之处在所难免,敬请广大使用者提出宝贵意见,以便今后不断完善。

本丛书反馈意见联系方式:lin@pmph.com

人民卫生出版社

2013 年 2 月

编写说明

国家医师资格考试是由国家医学考试中心组织的专业资格的认定考试,其中的中西医结合执业医师资格考试是获得中西医结合医师从业资格所必须通过的考核。该考试包括医学综合笔试和实践技能考试两个部分。为了帮助参加 2013 年全国中西医结合医师资格考试的考生做好考前复习,我们组织了相关专家,根据本专业各学科知识的重点、难点以及所需要掌握的知识点,编写了本书。

2013 年医学综合笔试部分依据新的考试大纲,新版大纲和《大纲细则》较以往有明显调整。本书依据最新考试大纲和《大纲细则》进行编写,包括中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、中西医结合内科学、中西医结合外科学、中西医结合妇产科学、中西医结合儿科学、针灸学、诊断学基础、药理学、传染病学、医学伦理学、卫生法规共 14 门学科。每一学科按单元、细目、要点的层次予以阐述,并对考生必须注意的复习重点和考点予以明确提示,有的学科适当增加了有助于相应知识点理解的阐述,有的学科则将大纲及《大纲细则》的相关要点精简至一个表格中,使知识点既不遗漏也更加明晰易记,以助考生提高复习效率。

本书是参加 2013 年国家中西医结合医师资格考试人员的必备用书,也是中西医结合专业各层次学生学习和应试的最佳参考书,并可供中西医结合专业医务人员及其他从事中医药学工作的人员参考使用。

全国中西医结合医师资格考试命题研究组

2013 年 2 月

目 录

中医基础理论

第一单元	中医学理论体系的主要特点	1
第二单元	精气学说	2
第三单元	阴阳学说	3
第四单元	五行学说	5
第五单元	藏象学说	8
第六单元	五脏	9
第七单元	六腑	12
第八单元	奇恒之腑	14
第九单元	精、气、血、津液	14
第十单元	经络	17
第十一单元	体质	20
第十二单元	病因	22
第十三单元	发病	25
第十四单元	病机	26
第十五单元	防治原则	32
第十六单元	养生与寿夭	34

中医诊断学

第一单元	绪论	37
第二单元	望诊	37
第三单元	望舌	42
第四单元	闻诊	46
第五单元	问诊	48
第六单元	脉诊	52
第七单元	按诊	57
第八单元	八纲辨证	58
第九单元	气血津液辨证	61
第十单元	脏腑辨证	63

中 药 学

第一单元	中药的性能	71
第二单元	中药的配伍	72
第三单元	中药的用药禁忌	73
第四单元	中药的剂量与用法	74
第五单元	解表药	75
第六单元	清热药	79
第七单元	泻下药	84
第八单元	祛风湿药	86
第九单元	化湿药	88
第十单元	利水渗湿药	89
第十一单元	温里药	91
第十二单元	理气药	92
第十三单元	消食药	94
第十四单元	驱虫药	95
第十五单元	止血药	95
第十六单元	活血化瘀药	98
第十七单元	化痰止咳平喘药	100
第十八单元	安神药	103
第十九单元	平肝息风药	105
第二十单元	开窍药	107
第二十一单元	补虚药	108
第二十二单元	收涩药	114
第二十三单元	攻毒杀虫止痒药	116

方 剂 学

第一单元	总论	117
第二单元	解表剂	119
第三单元	泻下剂	121
第四单元	和解剂	122
第五单元	清热剂	123
第六单元	祛暑剂	126
第七单元	温里剂	126
第八单元	表里双解剂	128
第九单元	补益剂	129
第十单元	固涩剂	132
第十一单元	安神剂	133
第十二单元	开窍剂	134

◆ 目 录

第十三单元	理气剂	135
第十四单元	理血剂	136
第十五单元	治风剂	138
第十六单元	治燥剂	140
第十七单元	祛湿剂	141
第十八单元	祛痰剂	144
第十九单元	消食剂	146
第二十单元	驱虫剂	146

中西医结合内科学

第一单元	呼吸系统疾病	149
第二单元	循环系统疾病	170
第三单元	消化系统疾病	197
第四单元	泌尿系统疾病	214
第五单元	血液及造血系统疾病	227
第六单元	内分泌与代谢疾病	241
第七单元	风湿性疾病	250
第八单元	神经系统疾病	252
第九单元	理化因素所致疾病	272
第十单元	肺系病证	279
第十一单元	心系病证	281
第十二单元	脾系病证	282
第十三单元	肝系疾病	284
第十四单元	肾系病症	287
第十五单元	气血津液病证	288
第十六单元	肢体经络病证	295

中西医结合外科学

第一单元	中医外科证治概要	297
第二单元	无菌术	300
第三单元	麻醉	302
第四单元	体液与营养代谢	304
第五单元	输血	306
第六单元	围手术期处理	307
第七单元	疼痛与治疗	308
第八单元	内镜与腔镜外科技术	310
第九单元	外科感染	311
第十单元	损伤	317
第十一单元	肿瘤	323

第十二单元	急腹症·····	326
第十三单元	甲状腺疾病·····	332
第十四单元	乳腺疾病·····	336
第十五单元	胃、十二指肠溃疡的外科治疗·····	339
第十六单元	门静脉高压症·····	341
第十七单元	腹外疝·····	342
第十八单元	泌尿、男性生殖系统疾病·····	344
第十九单元	肛门直肠疾病·····	350
第二十单元	周围血管疾病·····	352
第二十一单元	皮肤及性传播疾病·····	354

❖ 中西医结合妇产科学 ❖

第一单元	女性生殖系统解剖·····	363
第二单元	女性生殖系统生理·····	364
第三单元	妊娠生理·····	366
第四单元	产前保健·····	367
第五单元	正常分娩·····	367
第六单元	正常产褥·····	369
第七单元	妇产科疾病的病因与发病机制·····	369
第八单元	妇产科疾病的中医诊断与辨证要点·····	370
第九单元	治法概要·····	371
第十单元	妊娠病·····	372
第十一单元	胎膜早破·····	377
第十二单元	分娩期并发症·····	378
第十三单元	产后病·····	379
第十四单元	外阴上皮内非瘤样病变·····	383
第十五单元	女性生殖系统炎症·····	383
第十六单元	月经病·····	386
第十七单元	女性生殖器官肿瘤·····	393
第十八单元	妊娠滋养细胞疾病·····	395
第十九单元	子宫内膜异位症及子宫腺肌病·····	396
第二十单元	子宫脱垂·····	398
第二十一单元	不孕症·····	399
第二十二单元	计划生育·····	400

❖ 中西医结合儿科学 ❖

第一单元	儿科学基础·····	403
第二单元	新生儿疾病·····	411
第三单元	呼吸系统疾病·····	413

◆ 目 录

第四单元	循环系统疾病	417
第五单元	消化系统疾病	418
第六单元	泌尿系统疾病	422
第七单元	神经肌肉系统疾病	425
第八单元	小儿常见心理障碍	427
第九单元	造血系统疾病	428
第十单元	内分泌疾病	430
第十一单元	变态反应、结缔组织病	431
第十二单元	营养性疾病	435
第十三单元	感染性疾病	439
第十四单元	寄生虫病	446
第十五单元	小儿危重症的处理	447
第十六单元	中医相关病证	448

针灸学

第一单元	经络系统	453
第二单元	经络学说的临床应用	455
第三单元	腧穴的分类	455
第四单元	腧穴的主治特点	456
第五单元	特定穴	456
第六单元	腧穴的定位方法	460
第七单元	手太阴肺经、腧穴	461
第八单元	手阳明大肠经、腧穴	462
第九单元	足阳明胃经、腧穴	463
第十单元	足太阴脾经、腧穴	464
第十一单元	手少阴心经、腧穴	465
第十二单元	手太阳小肠经、腧穴	465
第十三单元	足太阳膀胱经、腧穴	466
第十四单元	足少阴肾经、腧穴	467
第十五单元	手厥阴心包经、腧穴	468
第十六单元	手少阳三焦经、腧穴	468
第十七单元	足少阳胆经、腧穴	469
第十八单元	足厥阴肝经、腧穴	470
第十九单元	督脉、腧穴	471
第二十单元	任脉、腧穴	472
第二十一单元	奇穴	473
第二十二单元	毫针刺法	473
第二十三单元	灸法	475
第二十四单元	拔罐法	477
第二十五单元	治疗总论	478

第二十六单元	内科病证的针灸治疗·····	478
第二十七单元	妇儿科病证的针灸治疗·····	484
第二十八单元	皮外骨伤科病证的针灸治疗·····	485
第二十九单元	五官科病证的针灸治疗·····	487

诊断学基础

第一单元	症状学·····	489
第二单元	问诊·····	495
第三单元	检体诊断·····	495
第四单元	实验室诊断·····	514
第五单元	心电图诊断·····	527
第六单元	影像诊断·····	532
第七单元	病历与诊断方法·····	536

药 理 学

第一单元	药物作用的基本原理·····	539
第二单元	拟胆碱药·····	540
第三单元	有机磷酸酯类中毒与解救·····	541
第四单元	抗胆碱药·····	541
第五单元	拟肾上腺素药·····	542
第六单元	抗肾上腺素药·····	544
第七单元	镇静催眠药·····	545
第八单元	抗癫痫药·····	545
第九单元	抗精神失常药·····	546
第十单元	抗帕金森病药·····	547
第十一单元	镇痛药·····	547
第十二单元	解热镇痛抗炎药·····	549
第十三单元	抗组胺药·····	550
第十四单元	利尿药、脱水药·····	550
第十五单元	抗高血压药·····	552
第十六单元	抗心律失常药·····	554
第十七单元	抗慢性心功能不全药·····	556
第十八单元	抗心绞痛药·····	558
第十九单元	血液系统药·····	559
第二十单元	消化系统药·····	560
第二十一单元	呼吸系统药·····	561
第二十二单元	糖皮质激素·····	562
第二十三单元	抗甲状腺药·····	564
第二十四单元	降血糖药·····	565

◆ 目 录

第二十五单元	合成抗菌药	566
第二十六单元	抗生素	567
第二十七单元	抗真菌药与抗病毒药	569
第二十八单元	抗菌药物的耐药性	570
第二十九单元	抗结核病药	570
第三十单元	抗恶性肿瘤药	571

❖ 传 染 病 学 ❖

第一单元	传染病学总论	573
第二单元	病毒感染	574
第三单元	细菌感染	584
第四单元	消毒与隔离	591

❖ 医学伦理学 ❖

第一单元	概述	595
第二单元	医学伦理学的历史发展	596
第三单元	医学伦理学的理论基础	597
第四单元	医学道德的规范体系	599
第五单元	医患关系道德	601
第六单元	临床诊疗工作中的道德	603
第七单元	医学科研工作的道德	604
第八单元	医学道德的评价、教育和修养	605
第九单元	生命伦理学	606

❖ 卫 生 法 规 ❖

第一单元	卫生法概述	609
第二单元	卫生法律责任	610
第三单元	《中华人民共和国执业医师法》	611
第四单元	《中华人民共和国药品管理法》	613
第五单元	《中华人民共和国传染病防治法》	616
第六单元	《突发公共卫生事件应急条例》	620
第七单元	《医疗事故处理条例》	622
第八单元	《中华人民共和国中医药条例》	624
第九单元	《医疗机构从业人员行为规范》	626

中医基础理论

第一单元 中医学理论体系的主要特点

细目一 整体观念

要点一 整体观念的概念

整体,就是完整性和统一性。整体观念,是中医学关于人体自身的完整性及人与自然、社会环境的统一性认识。

中医学认为人体是一个有机整体,构成人体的各部分之间,在结构上是不可分割的,在功能上是相互协调、相互为用的,在病理上是相互影响的。

要点二 整体观念的内容

1. 人体是一个有机的整体

(1)组织器官与生理活动的整体统一:人体是由脏腑、经络、肢体、官窍和气血津液等许多组织器官及物质所构成,它们虽然各有不同的生理功能,但是相互联系,互为关联;并通过经络的纵横分布,贯通内外上下,运行气血津液,滋养并调节各组织器官,从而形成了一个以五脏为中心,配合六腑,联系五体、五官、九窍等生理系统,这就是生理活动整体统一的核心。

(2)病理变化整体相关:中医学把局部病理变化与整体病理反应统一起来,既重视局部病变与其相关的内在脏腑之间的联系,也关注该病变与其他脏腑之间的相互影响。

(3)诊断治疗上的整体观念:任何局部病变的治疗,可以从整体进行调治。如口舌糜烂,可用清心泻小肠火的方法进行治疗;脱发、耳聋等病证,常用益肾补精法治之,都是在整体观念指导下确定的治疗原则。

2. 人与自然环境的统一性 人体不仅本身是一个有机的整体,而且人体与自然界也存在着整体统一的有机联系。主要表现在以下几个方面:

(1)生理上的相互联系:春温、夏热、长夏湿、秋凉、冬寒,是一年中气候变化的一般规律。生物在这种气候变化的影响下,产生春生、夏长、长夏化、秋收、冬藏的适应性变化。人体也随之产生阴阳气血的适应性调节。一日之内人体的阴阳气血随着昼夜晨昏阴阳消长的变化,也进行着相应的调节。《素问·生气通天论》说:“阳气者,一日而主外,平旦人气生,日中而阳气隆,日西而阳气已虚,气门乃闭。”

地区方域也影响人体生理代谢,如江南气候湿热,人体腠理多疏松;北方气候燥寒,人体腠理多致密。而人类能主动适应自然界,并能主动地改造自然界,使两者保持统一而减少疾病,提高健康水平。

(2)病理上的互为影响:随着季节的不同,人体常可发生一些季节性的多发病,或时令性的流行病。人体随着昼夜阴阳消长的变化,病情大多是白天较轻,夜晚较重。某些地方性疾病的发生,与其地理环境及生活习俗有着密切的关系。

(3)诊治上的内外考虑:在诊断上,正常的脉象随着四时气候表现不同。如春夏脉象多见浮大,秋冬脉象多见沉小。

在疾病的防治上治疗用药,强调要适应四时季节气候和昼夜晨昏的阴阳变化,才能获取较好的疗效。

3. 人与社会环境的统一性 人生活在复杂的社会环境中,其生命活动受到社会环境的影响。剧烈、骤然

◆ 中医基础理论

变化的社会环境,可破坏原有的生理和心理的协调和稳定,引发某些身心疾病或使原发疾病恶化。

细目二 辨证论治

辨证论治,是中医学认识疾病和治疗疾病的基本原则,也是中医学对疾病进行辨析判断和处理的一种特殊的方法,是中医学的基本特点之一。

要点一 症、证、病的概念与关系

1. 症状的概念 症,是症状和体征的总称。症状指疾病过程中所表现出的现象,如头痛、发热或恶心呕吐等。体征则是客观的临床表现,是医生在诊察疾病时所发现的异常征象。如舌苔、脉象等。

2. 证候的概念 证,即证候。是疾病过程中某一阶段或某一类型的病理概括。证候一般由一组相对固定的、有内在联系的、能提示某一阶段或某一类型病变本质的症状和体征所构成。病机的内涵包括了病变的部位、原因、性质和邪正的盛衰变化等。

3. 疾病的概念 病,即疾病。是指致病邪气作用于人体,正气起而与之抗争所引起的机体阴阳失调、脏腑组织损伤或功能障碍的一个完整的病变过程。具体表现为若干特定的症状、体征,以及疾病某阶段的相应证候。

病、证、症三者既有区别又有联系。病与证,虽都是对疾病本质的认识,但病的重点是全过程,证的重点在现阶段。而症状或体征,则是病与证的外在现象。

要点二 辨证论治的概念

辨证,即是将四诊所收集的症状和体征等资料,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,是根据辨证的结果,确定相应的治疗原则和方法。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。辨证论治的过程,就是认识疾病和解决疾病的过程。

要点三 同病异治和异病同治

1. 同病异治 是指同一种疾病,由于发病的时间、地区,及患者机体的反应性不同,或其病情处于不同的发展阶段,所表现的证不同,因而治法亦不同。以感冒病为例,如发生在不同的季节里,其治法也不完全相同。暑季感冒,多由感受暑湿邪气所致,故其治疗常须应用芳香化浊药物,以祛除暑湿。

2. 异病同治 是指不同的疾病,在其发展过程中,由于出现了相同的病机和证候,因而就可采取同一方法治疗。例如久痢脱肛、子宫下垂是不同的病,但如果均表现为中气下陷证候,就都可以用补气升提的方法进行治疗。

中医治病主要着眼于“证”的异同,着眼于病机的区分。“同病异治”或“异病同治”,实质上是由于病机变化出现了异同,因而“证异治亦异”、“证同治亦同”,是针对疾病发展过程中不同质的矛盾用不同方法去解决的法则,即是辨证论治原则的具体体现。

第二单元 精气学说

细目一 精气学说的概念

要点一 精的概念

精,又称精气,在古代哲学中,指充塞于宇宙之中运动不息而且无形可见的精微物质,也是宇宙万物生成的原始物质;精气又专指“气”中的精粹部分,是构成人类的本原。

要点二 气的概念

气,指在宇宙之中不断运动且无形可见的极细微物质,是宇宙万物的共同构成本原,是构成自然界万物的最基本、最原始的物质。

中医学认为宇宙自然界是一个万物相通、天地一统的有机整体,人体由精气所构成。

细目二 精气学说的基本内容

要点一 精气的运动与变化

精气,是活动力很强,运行不息的精微物质。正是由于精气的运行不息,才使得由精气所构成的宇宙自然

界处于不停的运动变化之中,而自然界一切事物的纷繁变化,亦都是精气运动的结果和反映。“气化”,即是精气运动变化的过程和体现。气运动的形式,主要有升、降、聚、散等几种。

要点二 天地精气化生为人

人类由天地阴阳精气交感化合而生,人类不仅有生命,还有精神活动,《庄子》说:“人之生,气之聚也。聚则为生,散则为死。”人的生命过程,亦即是气的聚散过程。

细目三 精气学说在中医学中的应用

精气学说渗透于中医学,对中医学理论体系的形成,尤其对中医学精气生命理论和整体观念的构建,产生深刻影响。

要点一 构建中医学精气生命理论

中医学的精,又称精气,是指贮藏于脏腑之中的实在的有形物质,既包括父母遗传的先天之精,又包括后天获得的水谷精气和清气。它是生命之源,是构成人体和维持人体生命活动的基本物质。

要点二 构建中医学整体观念

作为哲学思想的精气学说渗透于中医学,促使中医学形成了同源性思维和相互联系的观点,构建成了表达人体自身完整性及人与自然环境统一性的整体观念,强调其从宏观上,从自然与社会的不同角度,全方位地研究人体的生理、病理及疾病的防治。

第三单元 阴 阳 学 说

细目一 阴阳的概念

要点一 阴阳的含义

阴阳,是中国古代哲学的一对范畴,是对自然界相互关联的某些事物或现象对立双方属性的概括,可以代表和用以分析同一事物内部相互对立的两个方面。

要点二 事物阴阳属性的绝对性和相对性

事物的阴阳属性,既有其绝对不可变的一面,又有其相对可变的一面。其阴阳属性可以通过与自己的对立面相比较而确定,并随其时间、地点等一定条件的变更而改变。

1. 阴阳属性的绝对性 阴阳属性具有绝对性,是指事物或现象的阴阳属性,既不能任意配属,也不能随便颠倒或置换,是在一定的条件下,按着一定的原则所规定的。凡属温热的、上升的、明亮的、兴奋的、轻浮的、活动的、功能的、功能亢进的等方面的事物或现象,统属于阳的范畴;凡属于寒冷的、下降的、晦暗的、抑制的、沉重的、相对静止的、物质的、功能衰退的等方面的事物或现象,统属于阴的范畴。阴阳属性,是由这两方面相比较而言的,是由该事物或现象的性质、位置、趋势等因素所决定的。这就是事物或现象阴阳属性的绝对性。

2. 阴阳属性的相对性 指阴阳属性可以通过与自己的对立面相比较而确定,并随其时间、地点等一定条件的变更而改变。主要表现在两个方面:

(1) 阴阳属性可以转化,在一定的条件下,阴可以转化为阳,阳也可以转化为阴。

(2) 阴阳的无限可分性,即阴阳之中复有阴阳。就白昼与黑夜而言,白昼为阳,黑夜为阴。但白昼与黑夜之中还可以再分阴阳,即白天的上午为阳中之阳,下午为阳中之阴;黑夜的上半夜为阴中之阴,下半夜为阴中之阳。这就是中医学所说的“阴中有阳,阳中有阴”。

细目二 阴阳学说的基本内容

要点一 阴阳的对立制约

阴阳的对立制约,是指属性相反的阴阳双方在一个统一体中的相互斗争、相互排斥和相互制约。

阴阳对立,是说自然界中的一切事物,客观上都存在着相互对立相反的两个方面,这两个方面的属性是相

◆ 中医基础理论

反的、矛盾的。其他如上与下、左与右、动与静、出与入、升与降,以及昼与夜、明与暗、寒与热等,皆具有相互对立之属性。

阴阳相互制约,是指相互对立的阴阳双方,具有相互抑制和约束的特性。如《类经附翼》所说:“动极者镇之以静,阴亢者胜之以阳。”这是说阴阳的任何一方过于强盛,常可抑制对方,使之衰弱;或任何一方由于虚弱不足,常可导致对立面的相对亢盛。如阳邪亢盛则阴液受损,表现为“阳胜则阴病”;阴邪亢盛则阳气被抑,表现为“阴胜则阳病”;如阳气不足可出现阴寒的相对亢盛,“阳虚则阴盛”;反之,阴液的不足可出现阳热的相对亢盛,“阴虚则阳亢”。

要点二 阴阳的互根互用

1. 阴阳互根 是指一切事物或现象中相互对立的阴阳两个方面,具有相互依存,互为根本的关系。阳依存于阴,阴依存于阳而不可分离。每一方都以对立的另一方的存在作为自己存在的前提和条件。

2. 阴阳互用 是指阴阳双方具有相互资生、促进和助长的关系。如《素问》说:“阴在内,阳之守也;阳在外,阴之使也。”气为阳,血属阴,气能生血、行血和统血,有助于血的生化 and 运行;血能舍气、养气,血可资助气以发挥其生理效应。体现了相对物质之间相互资生、相互为用的阴阳关系。

要点三 阴阳的交感互藏

阴阳交感,是指阴阳二气在运动中相互感应而交合。阴阳交感是宇宙万物赖以生成和变化的根源。阴阳交感则是阴阳二气在运动中相互感应的一个过程(阶段),是阴阳在运动过程中的一种最佳状态,是生命产生的基本条件。

阴阳互藏,是指相互对立的阴阳双方中的任何一方都蕴含着另一方,即阴中有阳,阳中有阴。

要点四 阴阳的消长

阴阳消长,指阴阳双方处于不断的增长和消减的变化之中,多指量的变化。其表现形式:一是阴消阳长或阳消阴长,表现为阴阳双方的你强我弱,我强你弱。此种运动形式主要是和阴阳的对立制约关系相联系着。二是阴阳皆消或阴阳皆长,表现为阴阳矛盾统一体的我弱你也弱,你强我也强。阴阳的消长的理论依据是阴阳的互根互用。

要点五 阴阳的转化

阴阳转化,是指事物对立双方的总体属性,在一定的条件下可以向其相反的方向转化,即属阳的事物可以转化为属阴的事物,属阴的事物可转化为属阳的事物。《素问·阴阳应象大论》说:“寒极生热,热极生寒。”如果说阴阳消长是一个量变过程,阴阳转化即是在量变基础上的质变。

细目三 阴阳学说在中医学中的应用

要点一 在组织结构和生理功能方面的应用

人体是一个有机整体,组成人体的所有脏腑、经络、形体组织,既是有机联系的,又都可以根据其所在部位、功能特点划分为相互对立的阴阳两部分。

1. 组织结构的阴阳属性 组织结构阴阳属性也是相对的,可根据一定条件的改变而改变。五脏阴阳属性,若以上下来分,则心肺在上属阳,心为阳中之阳脏,肺为阳中之阴脏;肝脾肾在下属阴,肝为阴中之阳脏,肾为阴中之阴脏,脾亦为阴中之阴脏(又称“至阴”)。

人体组织结构的阴阳属性归类表

	人体部位	组织结构
阳	表 上 背 四肢外侧	皮毛 六腑 手足三阳经 气
阴	里 下 腹 四肢内侧	筋骨 五脏 手足三阴经 血

2. 说明人体生理功能 在脏腑生理功能方面,五脏主藏精气为阴,六腑消化、传导饮食水谷为阳。每一脏腑中又各有阴阳,凡属功能活动则属阳,而产生这些功能活动的脏器和精气则属阴。

要点二 在病理方面的应用

阴阳学说用以阐释人体的病理变化,以分析病因的阴阳属性和病理变化的基本规律。

1. 分析病因的阴阳属性 六淫邪气中,寒、湿属阴,风、暑、火、燥属阳;从内外言,外感病因为阳,内伤病