

2004年
中医执业助理医师

考试指导及习题集

主编：睢明河



华夏出版社

2004 年中医执业医师 考试指导及习题集

主 编 睢明河

副主编 祁宜耕 衣华强 王 超

華夏出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

2004 年中医执业助理医师考试指导及习题集/睢明河主编
- 北京: 华夏出版社, 2004.4

ISBN 7-5080-2955-0

I .2… II .睢… III .中国医药学-医师-资格考核-
自学参考资料 IV .R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 029304 号

华夏出版社出版发行

(北京东直门外香河园北里 4 号 邮编: 100028)

新华书店经销

华星印刷厂印刷

787×1092 1/16 开本 54.25 印张 1370 千字

2004 年 4 月北京第 1 版 2004 年 4 月北京第 1 次印刷

定价: 110.00 元

本版图书凡印刷装订错误可及时向我社发行部调换

编 委 会 名 单

主 编 睢明河

副主编 祁宜耕 衣华强 王 超

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 欣	王 超	王朝阳	田元祥
曲 森	朱晓磊	衣华强	祁宜耕
李东晓	李艳彦	吴 娟	时宇静
张 林	张慧敏	林 燕	武贵勉
孟 伟	赵永烈	赵建新	费宇彤
贾宝辉	覃家泽	童晨光	睢明河

前 言

指导考生在短期内有效地复习，迅速**掌握**考试重点，并顺利通过医师资格考试，是**好医生医学教育中心**的宗旨。为此，我们组织北京中医药大学有关教授，依据“中医执业助理医师资格考试大纲”规定的**考试范围、深度**及近年的**考试情况**，编写了《2004年中医执业助理医师考试指导及习题集》。

特点：①内容全面、紧扣大纲——帮助考生迅速掌握中医执业助理医师资格考试所涉猎的知识点。②主旨明确、重点突出——使考生在复习过程中达到**事半功倍**的效果。

正文：本书由十一篇组成，第一至第六篇涵盖中医基础与临床的最重要内容，第七至第十一篇包括中医执业助理医师应该掌握的西医基础、临床科目和卫生法规两部分。每一篇由若干单元组成。在每一单元首先列出大纲要求，便于考生依据考点有针对性地复习。然后是具体内容，叙述力求简明扼要，突出要点，对每一个考试重点、难点加以强调和解释，并给以相应的例题加以示范。

习题集：经过对**历年试题**特点的分析，在每一篇的最后附有适量的习题，试题考查知识点的覆盖面及难易程度与**真题相仿**，便于考生复习和自测使用。

上网卡：考生可以进行**免费的**专家网上答疑与模拟考试及试卷评分。专家网上答疑，及时解决考生提出的问题，形成互动式教学；模拟考试，试卷选取的针对性强，增强考生的应试能力。

本书是2004年全国中医执业助理医师资格考试应试人员复习应考的必备用书，它将对参加2004年全国考试的考生起到**针对性较强**的提示作用，读者可以更深入的理解和掌握考试内容、要点，熟悉考试题型，提高应试能力，取得优异成绩，成为一名合格的执业助理中医师。

由于本书涉及中医学科的大部分内容，参加编写的人员较多，加之时间紧迫，书中不足之处在所难免，诚恳期望读者与同行提出宝贵意见。

编 者

2004年2月

目 录

第一篇 中医基础学	(1)
第一单元 中医学的基本特点.....	(1)
第二单元 阴阳学说.....	(3)
第三单元 五行学说.....	(6)
第四单元 五脏	(10)
第五单元 六腑	(16)
第六单元 气血津液	(19)
第七单元 经络	(26)
第八单元 病因	(30)
第九单元 发病	(36)
第十单元 基本病机	(38)
第十一单元 望诊	(42)
第十二单元 闻诊	(50)
第十三单元 问诊	(53)
第十四单元 切诊	(58)
第十五单元 八纲辨证	(62)
第十六单元 气血津液辨证	(66)
第十七单元 脏腑辨证	(70)
第十八单元 治则	(79)
第二篇 中药学	(118)
第一单元 中药的性能.....	(118)
第二单元 中药的应用.....	(121)
第三单元 解表药	(123)
第四单元 清热药.....	(128)
第五单元 泻下药.....	(136)
第六单元 祛风湿药.....	(139)
第七单元 芳香化湿药.....	(142)
第八单元 利水渗湿药.....	(144)
第九单元 温里药.....	(147)
第十单元 理气药.....	(150)
第十一单元 消食药.....	(153)
第十二单元 驱虫药.....	(155)
第十三单元 止血药.....	(157)
第十四单元 活血祛瘀药.....	(160)
第十五单元 化痰止咳平喘药.....	(164)

第十六单元 安神药	(168)
第十七单元 平肝熄风药	(170)
第十八单元 开窍药	(173)
第十九单元 补虚药	(175)
第二十单元 收涩药	(184)
第二十一单元 外用药	(186)
第三篇 方剂学	(199)
第一单元 总论	(199)
第二单元 解表剂	(201)
第三单元 泻下剂	(204)
第四单元 和解剂	(206)
第五单元 清热剂	(208)
第六单元 温里剂	(212)
第七单元 表里双解剂	(214)
第八单元 补益剂	(216)
第九单元 安神剂	(220)
第十单元 开窍剂	(221)
第十一单元 固涩剂	(223)
第十二单元 理气剂	(225)
第十三单元 理血剂	(227)
第十四单元 治风剂	(230)
第十五单元 治燥剂	(233)
第十六单元 祛湿剂	(235)
第十七单元 祛痰剂	(239)
第十八单元 消导化积剂	(241)
第十九单元 驱虫剂	(243)
第二十单元 痈疡剂	(244)
第四篇 中医内科学	(263)
第一单元 感冒	(263)
第二单元 咳嗽	(267)
第三单元 肺癆	(271)
第四单元 哮证	(274)
第五单元 喘证	(277)
第六单元 血证	(280)
第七单元 心悸	(286)
第八单元 心痛	(289)
第九单元 不寐	(292)
第十单元 郁证	(294)
第十一单元 癫狂	(297)
第十二单元 痫证	(300)

第十三单元	胃痛	(303)
第十四单元	呕吐	(307)
第十五单元	泄泻	(310)
第十六单元	痢疾	(313)
第十七单元	腹痛	(316)
第十八单元	便秘	(319)
第十九单元	胁痛	(322)
第二十单元	黄疸	(324)
第二十一单元	积聚	(327)
第二十二单元	鼓胀	(330)
第二十三单元	头痛	(334)
第二十四单元	眩晕	(337)
第二十五单元	中风	(340)
第二十六单元	水肿	(344)
第二十七单元	淋证	(347)
第二十八单元	消渴	(351)
第二十九单元	痹证	(354)
第三十单元	痿证	(357)
第三十一单元	内伤发热	(360)
第五篇	中医妇科学	(404)
第一单元	女性的生理特点	(404)
第二单元	病因病机	(406)
第三单元	月经病	(409)
第四单元	带下病	(424)
第五单元	妊娠病	(426)
第六单元	产后病	(431)
第七单元	妇科杂病	(436)
第八单元	计划生育	(441)
第六篇	针灸学	(456)
第一单元	经络系统的组成	(456)
第二单元	十二经脉体表分布概况	(458)
第三单元	十五经脉循行走向与交接规律	(460)
第四单元	经络的生理功能及临床应用	(461)
第五单元	腧穴的分类	(462)
第六单元	腧穴的主治作用	(463)
第七单元	特定穴	(464)
第八单元	腧穴的定位方法	(468)
第九单元	手太阴肺经、穴	(470)
第十单元	手阳明大肠经、穴	(472)
第十一单元	足阳明胃经、穴	(474)

第十二单元	足太阴脾经、穴	(476)
第十三单元	手少阴心经、穴	(478)
第十四单元	手太阳小肠经、穴	(479)
第十五单元	足太阳膀胱经、穴	(480)
第十六单元	足少阴肾经、穴	(483)
第十七单元	手厥阴心包经、穴	(484)
第十八单元	手少阳三焦经、穴	(486)
第十九单元	足少阳胆经、穴	(488)
第二十单元	足厥阴肝经、穴	(490)
第二十一单元	督脉经、穴	(491)
第二十二单元	任脉经、穴	(492)
第二十三单元	常用奇穴	(493)
第二十四单元	毫针刺法	(494)
第二十五单元	灸法	(499)
第二十六单元	针灸处方配穴	(501)
第二十七单元	内科病证	(503)
第二十八单元	妇、儿科病证	(515)
第二十九单元	外科、五官科病证	(518)
第七篇	正常人体解剖学	(532)
第一单元	绪论	(532)
第二单元	运动系统	(533)
第三单元	消化系统	(540)
第四单元	呼吸系统	(547)
第五单元	泌尿系统	(550)
第六单元	生殖系统	(552)
第七单元	循环系统	(555)
第八单元	内分泌系统	(563)
第九单元	感觉器	(564)
第十单元	神经系统	(567)
第八篇	生理学	(594)
第一单元	概述	(594)
第二单元	细胞的基本功能	(596)
第三单元	血液	(599)
第四单元	血液循环	(603)
第五单元	呼吸	(610)
第六单元	消化和吸收	(613)
第七单元	体温	(617)
第八单元	肾脏	(619)
第九单元	内分泌	(624)
第十单元	神经系统	(630)

第十一单元 感觉器官·····	(636)
第九篇 西医诊断学·····	(654)
第一单元 症状学·····	(654)
第二单元 问诊·····	(667)
第三单元 检体诊断·····	(669)
第四单元 实验室诊断·····	(702)
第五单元 X线诊断·····	(715)
第六单元 心电图诊断·····	(723)
第七单元 诊断步骤·····	(724)
第十篇 西医内科学·····	(739)
第一单元 传染病·····	(739)
第二单元 呼吸系统疾病·····	(749)
第三单元 循环系统疾病·····	(756)
第四单元 消化系统疾病·····	(768)
第五单元 泌尿系统疾病·····	(775)
第六单元 血液系统疾病·····	(779)
第七单元 代谢及内分泌疾病·····	(783)
第八单元 神经系统疾病·····	(788)
第九单元 急性中毒·····	(794)
第十一篇 卫生法规·····	(821)
第一单元 卫生法·····	(821)
第二单元 卫生法中的法律责任·····	(825)
第三单元 执业医师法·····	(829)
第四单元 药品管理法·····	(833)
第五单元 传染病防治法·····	(836)
第六单元 医疗事故处理条例·····	(840)
第七单元 医务人员医德规范及实施办法·····	(843)

第一篇 中医基础学

第一单元 中医学的基本特点

考 试 内 容

1. 整体观念	● (1)整体观念的概念 ● (2)整体观念的内容
2. 辨证论治	● (1)症、证、病的概念 ● (2)辨证与论治的概念

中医学有两个基本特点:一是整体观念,二是辨证论治。

一、整体观念

1. 概念 整体,即统一性和完整性。中医学非常重视人体本身的统一性和完整性,及其与自然界的相互关系,它认为人体是一个有机整体,构成人体的各个组成部分之间,在结构上不可分割,在功能上相互协调、彼此为用,在病理上相互影响。同时也认识到人体与自然环境有密切关系,人类在能动地适应自然和改造自然的斗争中,维持着机体的正常生命活动。此种内外环境的统一性,机体自身整体性的思想,称为整体观念。

2. 内容

(1)人体是一个有机的整体:人体是由诸多脏器和组织器官所组成的,各个脏器、组织或器官,虽然生理功能不同,但它们之间并非孤立的,而是相互联系的。人体以五脏为中心,通过经络系统,将六腑、五体、五官、九窍、四肢百骸等全身组织器官联系成有机的整体,并通过精、气、血、津液的作用,来完成机体统一的机能活动。这种五脏一体观反映出人体是一个有机的整体。

(2)人与自然界的关系:人与自然界存在着密切的关系。季节气候、昼夜晨昏、地域环境等自然界的变化均可直接或间接地影响人体的生理功能和病理变化。

人与社会关系密切。社会的进步、社会的治或乱,以及个人的社会地位变动,均会对人体产生较大影响。

二、辨证论治

1. 概念 辨证论治是中医诊断和治疗疾病的基本原则,是中医学对疾病的一种特殊的研究和处理方法,也是中医学的基本特点之一。中医在辨证论治、辨病论治和对症治疗三种手段中,尤其重视辨证论治。病,是指有特定病因、发病形式、病机、发展规律和转归的一种完整的过程。如感冒、痢疾、疟疾、麻疹、哮喘和中风等等。症,是指疾病的具体临床表现,即症状和体征,如发热、咳嗽、头痛、眩晕、腰酸和疲乏无力等等。证,是指机体在疾病发展过程

中,某一阶段的病理概括,它包括致病原因(如风寒、风热、瘀血、痰饮等)、病变部位(如表、里、某脏、某腑、某条经络等)、疾病性质(如寒、热等)和邪正关系(如虚、实等),反映疾病发展过程中,该阶段病理变化实质。

重要知识点:注意病、症、证的区别。症是疾病的外在表现,不反映本质,而证反映某阶段的病理本质。病、症、证三者间的关系是:病,经分析综合其本质即证,其表现形式即为症,症的实质为证。

证,是指机体在疾病发展过程中,某一阶段的病理概括,包括病因、病位、病性和邪正关系,反映疾病发展过程中,该阶段病理变化实质。注意掌握证的概念及其包含的内容。

例题:机体在疾病发展过程中,某一阶段的病理概括称为证,但不包括下列何项:(D)

- A. 病因
- B. 病性
- C. 病位
- D. 病的表现
- E. 邪正关系

辨证论治分为辨证和论治两个阶段: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、部位和邪正之间的关系,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。辨证是确定治疗方法的前提和依据,论治是辨证的目的,通过辨证论治的效果,可以检验辨证论治是否正确。辨证和论治,是诊疗疾病过程中,相互联系不可分割的两个方面。

辨病论治,是在确立疾病的诊断之后,根据疾病确定治疗的原则。由于病的过程长,每个阶段的病理变化不尽相同,难以确定统一的治疗方法,而证是反映疾病在某一阶段的病理变化实质,所以辨证论治比辨病论治更具体、贴切,从而更具可操作性。

对症治疗,是根据症状确定治疗方法。症是疾病的外在表现,对疾病的反映,不如证深刻和准确,对症治疗属于治标之法,不可用作主要的治疗方法。

2. 同病异治和异病同治的概念

(1)同病异治:是指同一种疾病,由于发病的时间、地区以及患者机体的反应性不同,或处于不同的发展阶段,所以表现的证不同,因而治法也就不同。即病同,证不同,治法不同。

(2)异病同治:是指不同的疾病,在其发展过程中,由于出现了相同的证,因而可采用相同的方法治疗。即病不同,而证同,治法相同。

重要知识点:掌握中医学的两个基本特点——整体观念和辨证论治,并掌握其概念。

例题:

1. 中医学的基本特点是:(D)

- A. 整体观念
- B. 辨证论治
- C. 辨病论治
- D. 整体观念和辨证论治
- E. 整体观念和辨病论治

2. 中医学诊断和治疗疾病的基本原则是:(C)

- A. 整体观念
- B. 辨病论治
- C. 辨证论治
- D. 对症治疗
- E. 审因论治

第二单元 阴 阳 学 说

考 试 内 容

1. 阴阳的基本概念	●● 阴阳的含义及事物阴阳属性的相对性
2. 阴阳的相互关系	● (1)阴阳的对立 ● (2)阴阳的互根 ● (3)阴阳的消长 ● (4)阴阳的转化
3. 阴阳学说在中医临床中的应用	● 在疾病诊断、治疗中的应用

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。一般地说,凡是运动的、外向的、上升的、温热的、明亮的,都属于阳;相对静止的、内守的、下降的、寒冷的、晦暗的,都属于阴。事物的阴阳属性,并不是绝对的,而是相对的。这种相对性,一方面表现为在一定条件下,阴阳之间可发生相互转化;另一方面,体现于事物的无限可分性,阴阳之中复有阴阳。

重要知识点:阴阳的基本概念,正确区分事物的阴阳属性。

例题:

1. 根据阴阳学说,下列属阴的是:(D)

- A. 运动 B. 温热 C. 明亮
D. 下降 E. 外向

2. 在医学领域中,下列何项功能属阳:(E)

- A. 滋润 B. 抑制 C. 凝聚
D. 收敛 E. 推动

一、阴阳学说的基本内容

1. 阴阳的对立制约 阴阳对立,是指阴阳代表了属性相反的两事物和现象,或一事物内部的两个方面。如上与下、左与右、升与降、出与入、寒与热、水与火、昼与夜、明与暗等等。

阴阳制约,是指阴阳中一方可抑制、约束与之对立的另一方。正是由于阴阳的相互制约,才使事物取得了统一,使阴阳维持相对的平衡协调状态,即所谓“阴平阳秘”。相互对立的阴阳双方中,若有一方过于亢盛,则对另一方过度抑制,可致其不足;若一方过于虚弱,则对另一方的抑制不足,可致其相对偏亢。如此,则阴阳双方失去了相对的平衡协调,称为“阴阳失调”。

2. 阴阳的互根互用 阴阳互根是指一切事物或现象中相互对立着的阴阳两个方面,具有相互依存,互为根本的关系。即阴和阳任何一方都不能脱离另一方而单独存在,每一方都以相对的另一方的存在作为自己存在的前提和条件。

阴阳互用是指阴阳双方不断地资生、促进和助长对方。

3. 阴阳的消长平衡 阴阳消长,是指一事物中所含阴阳的量和阴与阳之间的比例不是一成不变的,而是处于不断的消长变化之中。阴阳消长一般有两类不同的形式:此消彼长,

此长彼消。这种消长形式一般出现在阴阳的对立制约过程中。阴阳皆消与阴阳皆长:一般存在于阴阳的互根互用过程中。

阴阳平衡,是指阴阳消长稳定在一定范围内。阴阳之间的消长变化是永恒的,无休止的。如果这一消长变化是在一定范围、一定限度内进行的,那么事物在总体上仍旧呈现出相对稳定状态,即阴阳相对平衡协调状态。

4. 阴阳的相互转化 阴阳转化,是指一事物的总体属性在一定条件下,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,属阴的事物可以转化为属阳的事物。事物之所以能够转化,一方面是由于阴阳之间存在着依存关系,此为事物转化的内在依据。另一方面是因为阴阳之间不断消长变化,转化是消长的结果。另外,事物转化还必须具备一定的外部条件。

重要知识点:阴和阳是事物的相对属性,存在无限可分性;阴阳的对立制约、互根互用、消长平衡和相互转化等,从不同角度说明阴和阳之间的相互关系,并非孤立的、静止不变的,而是互相联系、互相影响、相反相成的。应重点掌握和区分阴阳的四种关系。

例题:

1. “孤阴不生,独阳不长”主要属于何种阴阳关系:(B)
A. 对立 B. 互根 C. 消长
D. 转化 E. 平衡
2. “阴胜则阳病,阳胜则阴病”主要属于何种阴阳关系失调:(D)
A. 平衡 B. 对立 C. 互根
D. 消长 E. 转化

二、阴阳学说在中医学中的应用

阴阳学说,贯串在中医学理论体系的各个方面,用来说明人体的组织结构、生理功能,疾病的发生发展规律,并指导临床诊断和治疗。

1. 在疾病诊断上的应用 在诊法上,通过望、闻、问、切四诊法搜集临床症状和体征,以阴阳学说进行分析。如望诊,以色泽分阴阳,则鲜明者属阳,晦暗者属阴。闻诊,以语声分阴阳,则高亢洪亮者属阳,低微无力者属阴。问诊,以润燥动静分阴阳,则口干渴躁动不安属阳,口润不渴蹇卧静默属阴。切诊,以脉象分阴阳,则浮大洪滑属阳,沉小细涩属阴。

在辨证方面,阴阳是“八纲(阴、阳、表、里、寒、热、虚、实)辨证”的总纲。表、实、热属阳,里、虚、寒属阴。

重要知识点:阴阳学说广泛应用于四诊,颜色鲜明、声高气粗、烦躁不安、脉浮大洪滑者属阳;反之,颜色晦暗、声低气怯、蹇卧静默、脉沉小细涩者属阴。

例题:以阴阳概括说明事物,下列属阴的是:(C)

- A. 黄、赤 B. 鲜明 C. 青、白
D. 呼吸有力 E. 声高气粗
2. 在疾病治疗上的应用

(1)确定治疗原则:疾病发生发展的根本原因是阴阳失调,故调整阴阳,补其不足,泻其有余,恢复阴阳的相对平衡,即为治疗的基本原则。阴阳偏盛,即阴或阳一方偏胜而相对的一方并未虚损时,可采用“损其有余”(实者泻之)的方法。凡阴盛的实寒证,用“寒者热之”的治则;阳盛的实热证,用“热者寒之”的治则。阴阳偏衰,即阴或阳一方不足时,可采用“补其不足”(虚者补之)的原则。凡阴虚不能制阳而致阳亢的虚热证,用补阴的治则;阳虚不能制阴而致阴盛的虚寒证,用补阳的治则。这种治疗原则,在《素问·阴阳应象大论》中叫做“阳病

治阴,阴病治阳”。王冰称作:“壮水之主,以制阳光,”“益火之源,以消阴翳。”

(2)归纳药物的性能:以阴阳概括药物的性能(四气、五味、升降浮沉),作为指导临床用药的依据。如:四气中,寒凉属阴,温热属阳。五味中,辛、甘、淡属阳,酸、苦、咸属阴。有升散、涌吐、开窍等升浮作用的药属阳,有泻下、利尿、重镇降逆、收敛等沉降功效的药物属阴。

重要知识点:阴阳学说,在诊断、确定治则和归纳药性上应用广泛。

例题:

1. 阴邪盛而导致的寒实证,其治疗方法是:(B)

- A. 虚者补之 B. 寒者热之 C. 热者寒之
D. 阴病治阳 E. 阳病治阴

2. 药味属阳的是:(D)

- A. 酸 B. 苦 C. 咸
D. 辛 E. 涩

第三单元 五行学说

考试内容

五行的生克乘侮	●● (1)五行相生的概念、次序 ●● (2)五行相克的概念、次序 ● (3)五行相乘的概念、原因 ● (4)五行相侮的概念、原因
---------	---

五行,即木、火、土、金、水五种物质及其运动变化。

一、五行学说的基本内容

1. 五行的特性 ①木的特性:“木曰曲直”。引申为具有生长、升发、条达、舒畅等性质或作用的事物,均归属于木。②火的特性:“火曰炎上”。引申为具有温热、升腾、明亮等性质或作用的事物,均归属于火。③土的特性:“土爰稼穡”。引申为凡具有生化、承载、受纳等性质或作用的事物,均归属于土。④金的特性:“金曰从革”。引申为具有清洁、肃降、收敛等性质或作用的事物,都归属于金。⑤水的特性:“水曰润下”。引申为具有寒凉、滋润、下行等性质或作用的事物,皆归属于水。

重要知识点:掌握和区分五行各自的特性。

例题:

1. 五行之“木”的特性是:(A)

- A. 曲直 B. 炎上 C. 稼穡
D. 从革 E. 润下

2. 下述说法,哪一项不是“金”的特性:(D)

- A. 从革 B. 沉降 C. 肃杀
D. 寒凉 E. 收敛

由上可知,在五行学说中,五行已脱离了木、火、土、金、水五种物质的本身涵义,而以五行的抽象特性来归纳各种事物和现象。中医学五行学说,将自然界各种事物和现象,以及人体的脏腑组织、器官、生理病理现象,作了广泛的联系,并以“取象比类”或“推演络绎”的方法,按照事物的不同形态、性质和作用,分别归属于木、火、土、金、水“五行”之中,用以阐释人体脏腑组织之间在生理、病理方面的复杂联系,以及人体与外在环境之间的相互关系。从而将人体生命活动和自然界的事物和现象联系起来,形成了联系内外环境的五行系统,以此说明人体本身以及人与环境之间的统一性。自然界和人体有关事物或现象的五行归属,见表1-3-1。

表 1-3-1 事物属性的五行归类

自然界							五行	人 体						
五音	五味	五色	五化	五气	五方	五季		五脏	六腑	五官	形体	情志	五声	变动
角	酸	青	生	风	东	春	木	肝	胆	目	筋	怒	呼	握
徵	苦	赤	长	暑	南	夏	火	心	小肠	舌	脉	喜	笑	忧
宫	甘	黄	化	湿	中	长夏	土	脾	胃	口	肉	思	歌	哕
商	辛	白	收	燥	西	秋	金	肺	大肠	鼻	皮	悲	哭	咳
羽	咸	黑	藏	寒	北	冬	水	肾	膀胱	耳	骨	恐	呻	栗

重要知识点:正确判断事物的五行属性。

例题:

1. 下列何项归属五行之“土”? (C)

- A. 目 B. 舌 C. 口
D. 鼻 E. 耳

2. 在五行学说中,五季中的“暑”应归属于:(B)

- A. 木 B. 火 C. 土
D. 金 E. 水

2. 五行的生克乘侮母子相及

(1)相生:五行相生,是指这一事物对另一事物具有促进、助长和资生的作用。

五行相生的次序是:木生火,火生土,土生金,金生水,水生木。

在五行相生关系中,任何一行都具有“生我”和“我生”两方面的关系。“生我”者为母,“我生”者为子,在《难经》中比喻为母子关系,因此五行相生关系又称为母子关系。

(2)相克:五行相克,是指这一事物对另一事物的生长和功能具有抑制和制约的作用。

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,任何一行都具有“克我”和“我克”两方面的关系。“克我”者为“所不胜”;“我克”者为“所胜”故《内经》把相克关系称为“所胜”和“所不胜”关系。

重要知识点:五行相生关系又称为母子关系;相克关系称为“所胜”和“所不胜”关系。

例题:

1. 下列属于母子关系的是:(E)

- A. 木和土 B. 火和金 C. 水和火
D. 金和木 E. 土和金

2. 错误的说法为:(C)

- A. 木为水之子 B. 水为金之子 C. 金为木之所胜
D. 土为水之所不胜 E. 金为水之母

(3)相乘相侮:五行的相乘和相侮,是五行之间的异常克制现象。

五行相乘,是指五行中某一行对其所胜一行的过度克制。即木乘土,土乘水,火乘金,金乘木。

五行相侮,是指五行中某一行对其所不胜一行的反向克制。五行相侮的次序与相克相