

中医医院管理及岗位培训用书

中医临床“三基”训练

湖南省中医管理局 湖南中医药大学 主编
国家中医药管理局医政司 主审

编委会主任 吴刚 刘家望 主审 孙塑伦 蔡光先

医师分册

主编 袁长津 何清湖

ZHONGYI LINCHUANG SANJI XUNLIAN

YISHI FENCE



科学技术文献出版社

R24
H29
C1

中医临床“三基”训练

湖南省中医管理局 湖南中医药大学 主编
国家中医药管理局医政司 主审

编委会主任 吴刚 刘家望
编委会副主任 肖策群 黄顺玲 袁长津
编委 (按姓氏笔画排列)
刘绍贵 李国忠 何清湖 邵湘宁
阳召军 肖四旺 罗坤华 郭子华
秦裕辉 谭元生
秘书 张昌盛 雷晓明 刘朝圣

医师分册

主编 袁长津 何清湖
主 编 李国忠 郭子华 周慎 贺菊乔 袁振仪
副 编 (按姓氏笔画排列)
王方 王贤文 王孟清 王净净 王宇环
田育望 田道法 石金霞 皮明钧 成战鹰
李元聪 李国忠 李点 李进安 朱惠安
刘建新 刘春华 陈士杏 陈新宇 何清湖
邱赛红 杨志波 杨军辉 杨维华 周慎
郁保生 张泓 张炳填 赵国荣 郭子华
郭彦涛 桂景雄 曹寅生 贺泽龙 贺菊乔
姚共和 袁长津 袁振仪 顾星 梁清华
黄云峰 章薇 谢力子 谢孟洲 谭劲
雷磊 瞿岳云
主 审 孙塑伦 蔡光先

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北京

图书在版编目(CIP)数据

中医临床“三基”训练.医师分册 / 袁长津 何清湖 主编.—北京:
科学技术文献出版社, 2006.9
ISBN 7-5023-5224-4

I.中... II.①袁...②何... III.中医师—资格考核—习题
IV.R24—44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 161201 号

出 版 者 科学技术文献出版社
地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038
图书编务部电话 (010)58882909, (010)58882959(传真)
图书发行部电话 (010)68514009, (010)68514035(传真)
邮 购 部 电 话 (010)68515381, (010)58882952
网 址 <http://www.stdph.com>
E-mail:stdph@istic.ac.cn
策 划 编 辑 科 文
责 任 编 辑 张 宪 安
责 任 出 版 李 静
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销
印 刷 者 湖南彩印厂
版 (印) 次 2006 年 9 月第 1 版第 1 次印刷
开 本 787×1092 16 开
字 数 997 千字
印 张 39
印 数 1~15000 册
定 价 医师分册 70.00 元(总定价:165.00 元)

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。



科学技术文献出版社方位示意图

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

本书依据《新世纪全国高等中医药院校规划教材》的教学大纲、教材内容编写,对中医医务人员必须熟练掌握的基本理论、基本知识、基本技能和重点内容以变换题型的方式分编成医师、中药、护理三个分册。

医师分册内容包括中医基础理论,中医内科学、外科学等临床学科的基本知识,中医诊疗技术、中医病历书写规范等基本技能共 2300 多个问答题,3870 多个自测试题和答案。

中药分册内容包括中医基础理论,中药学、方剂学、药用植物学、中药化学、中药药理学、药事管理、药品检验、中药鉴定、中药炮制、中药药剂、药品调剂、药品储藏保管等基本理论知识技能共 1350 多个问答题,1800 多个自测试题及答案。

护理分册内容包括中西医护理基础理论,内科、外科等病证护理基本知识和中医护理基本操作技能共 1100 多个问答题,1300 多个自测试题及答案。附录有中医医师,中药药师,中医护师综合考试模拟试卷与答案。

本书以中医临床“三基”训练为核心,融中医药新理论、新知识、新技术与“三基”训练内容于一体,有利于中医、中药、中医护理人员“三基”训练,有利于在“三基”训练过程中复习、巩固、强化和检验复习训练效果,及时查缺补遗,以便提高分析问题、解决问题的能力 and 医疗护理技术水平。

本书是中医医院管理及岗位培训用书,供各级中医、中药和中医护理专业技术人员“三基”训练及高、中等中医药院校在校学生临床“三基”训练和考试、考核使用,也可作为中医自学考试、执业中医医师、药师、护师资格考试、职称晋升考试复习应试参考书。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了
使您增长知识和才干。

序 一

对医务人员进行医学基础理论、基本知识和基本技能(简称“三基”)的强化训练,是医学继续教育的主要内容,是提高医务人员业务素质和医疗质量的基本途径,是加强医院管理的重要举措。为了落实医院管理年活动的有关要求,切实加强临床中医类专业技术人员的基础训练,规范训练的内容和措施,湖南省卫生厅、湖南省中医管理局组织了一批学经俱优的专家,从中医医疗、中药、护理三个方面着手编写了《中医临床“三基”训练》一书。他们经过一年多卓有成效的努力工作,现三册书稿已定稿完成,即将出版发行。

我审阅了本书的提纲和主要内容,认为《中医临床“三基”训练》一书的编写,在结合临床实际、突出中医药特色、吸取融合新知识、新技术等方面都作了大量的工作。编写体例简明,内容全面系统、深入浅出、宜于操作,能够基本满足各级各类中医医疗、药剂、护理人员“三基”训练的需要,可以作为各类医疗机构中医类专业技术人员继续教育及高、中等中医药院校在校学生临床“三基”训练、考核的指导用书。但由于医学科学是一项与时俱进、不断发展的应用科学,请同志们在学习和使用中能及时对本书提出修改和补充意见,以便在今后再版时纠正、完善。

医务工作是一项非常崇高的职业,它关系到人们的生死苦乐,也关系到社会的和谐稳定。我们每一个中医药工作者都要始终坚持以病人为中心,本着对人民高度负责和对技术精益求精的精神,既要持之以恒地加强基础训练,规范操作行为,确保医疗质量和安全;还要养成终身勤学不倦的习惯,善于在实践中学习,融新创新,不断进取,努力提高学识水平,更好地解除病人的疾苦,努力攀登医学高峰。

国家中医药管理局副局长 吴刚

二〇〇六年七月十八日于北京

序 二

为了加强中医医务人员医学基础理论、基本知识和基本技能(简称“三基”)的训练,国家中医药管理局委托湖南省中医管理局组织专家编写了《中医临床“三基”训练》一书,供各级中医、中药和中医护理专业技术人员“三基”训练辅导和考试使用,是中医医院管理和岗位培训用书,这对于规范和强化中医医务人员继续教育中的“三基”训练具有重要的意义。

医学教育是终身教育,临床医务人员要特别重视继续教育,不断补充和更新知识,熟练掌握诊疗技术,提高临床诊疗水平。中医基础理论、基本知识和基本技能尤其要通过继续教育和临床不断实践才能掌握和提高。加强中医医务人员“三基”教育和训练,对于提高中医诊疗技术水平,提高中医防治疾病能力,提高中医临床疗效,保持和发挥中医特色和优势具有十分重要的作用。

保持和发挥中医特色优势是中医医院管理者的重要责任,需要从人才培养抓起,其中强化中医“三基”教育和训练是最重要的环节和措施。希望大家共同努力,认真研究在中医医务人员继续教育中如何加强中医临床“三基”训练,不断总结新经验,把这项工作做得更扎实,取得实实在在的成效。

国家中医药管理局医政司司长 孙塑伦

二〇〇六年六月二十八日于北京

前 言

掌握中医专业基础理论、基本知识、基本技能(简称“三基”),是每个中医药卫生技术人员必备的基本条件和要求。加强“三基”训练考核,是保证中医药卫生技术人员基本素质和服务质量的重要途径,是提高医疗技术水平和医疗服务质量的一个重要举措,是医院管理年活动和医院实施分级管理评审标准的重要指标之一。

根据国家中医药管理局颁发的《中医医院分级管理办法与标准》和《中医医院管理评价指南(试行)》中强化医务人员“三基”训练的有关规定要求,受国家中医药管理局委托,湖南省中医管理局组织专家教授编写了《中医临床“三基”训练》一书。

中医临床“三基”训练依据《新世纪全国高等中医院校规划教材》的教学大纲、教材内容编写,对中医医务人员必须熟练掌握的中医基础理论、基本知识、基本技能以问答题、选择题、是非题等变换题型的方法分编为医师、中药、护理三个分册。

本书以中医临床“三基”训练为核心,融中医药新理论、新知识、新技术与“三基”训练内容于一体,是中医医院管理和岗位培训用书,供中医、中药和中医护理专业技术人员“三基”训练教学和考试使用,亦可供中医自学考试、执业医师、药师、护师资格考试,职称晋升考试复习应试参考。

本书在编写过程中,得到了国家中医药管理局、湖南省卫生厅、湖南中医药大学、湖南省中医药研究院和科技部科技文献出版社领导和专家们的大力支持。国家中医药管理局吴刚副局长亲自出任本书编委会主任并作序,对本书的编写多次提出了重要的指导意见,医政司孙塑伦司长担任本书主审并作序,湖南省卫生厅刘家望厅长领导并大力支持了本书的编写工作,在此一并致以由衷的感谢!

由于时间仓促,加之水平所限,本书错误疏漏之处在所难免,敬请专家教授和读者批评雅正,以便再版时修改、充实、提高。

湖南省中医管理局局长 袁长津

二〇〇六年六月二十五日

目 录



第一篇 中医基础理论问答与自测试题

第一章 中医学基础	(2)
一、中医学基础问答	(2)
二、自测试题	(20)
三、自测试题答案	(28)
第二章 中医诊断学	(32)
一、中医诊断学问答	(32)
二、自测试题	(55)
三、自测试题答案	(60)
第三章 中药学	(62)
一、中药学问答	(62)
二、自测试题	(81)
三、自测试题答案	(87)
第四章 方剂学	(88)
一、方剂学问答	(88)
二、自测试题	(112)
三、自测试题答案	(122)
第五章 内经	(125)
一、《内经》问答	(125)
二、自测试题	(131)
三、自测试题答案	(134)
第六章 伤寒论	(136)
一、《伤寒论》问答	(136)
二、自测试题	(141)
三、自测试题答案	(147)

第七章 金匱要略	(149)
一、《金匱要略》问答	(149)
二、自测试题	(159)
三、自测试题答案	(161)
第八章 温病学	(163)
一、温病学问答	(163)
二、自测试题	(172)
三、自测试题答案	(176)
第九章 药理学	(177)
一、药理学问答	(177)
二、自测试题	(190)
三、自测试题答案	(196)

第二篇 中医临床各科和西医常见疾病诊疗与医疗法规基本知识

问答与自测试题

第十章 中医内科学	(198)
一、中医内科学问答	(198)
二、自测试题	(220)
三、自测试题答案	(230)
第十一章 中医外科学	(233)
一、中医外科学问答	(233)
二、自测试题	(244)
三、自测试题答案	(252)
第十二章 中医妇科学	(256)
一、中医妇科学问答	(256)
二、自测试题	(269)
三、自测试题答案	(276)
第十三章 中医儿科学	(278)
一、中医儿科学问答	(278)
二、自测试题	(299)
三、自测试题答案	(308)

第十四章 中医骨伤科学	(311)
一、中医骨伤科学问答	(311)
二、自测试题	(329)
三、自测试题答案	(334)
第十五章 中医皮肤病学	(336)
一、中医皮肤病学问答	(336)
二、自测试题	(342)
三、自测试题答案	(346)
第十六章 中医肛肠病学	(349)
一、中医肛肠病学问答	(349)
二、自测试题	(352)
三、自测试题答案	(357)
第十七章 中医眼科学	(358)
一、中医眼科学问答	(358)
二、自测试题	(368)
三、自测试题答案	(372)
第十八章 中医耳鼻咽喉科学	(374)
一、中医耳鼻咽喉科学问答	(374)
二、自测试题	(382)
三、自测试题答案	(387)
第十九章 中医口腔科学	(389)
一、中医口腔科学问答	(389)
二、自测试题	(393)
三、自测试题答案	(397)
第二十章 针灸推拿学	(399)
一、针灸推拿学问答	(399)
二、自测试题	(412)
三、自测试题答案	(422)
第二十一章 西医常见疾病诊疗知识	(424)
一、西医常见疾病诊疗知识问答	(424)
二、自测试题	(459)
三、自测试题答案	(474)
第二十二章 医疗法规知识问答	(478)

第三篇 中西医基本技能问答与自测试题

第二十三章 中医、中西医结合病历书写规范	(485)
一、中医、中西医结合病历书写规范问答	(485)
二、自测试题	(496)
三、自测试题答案	(499)
第二十四章 体格检查	(500)
一、体格检查问答	(500)
二、自测试题	(512)
三、自测试题答案	(515)
第二十五章 临床诊断理化检查	(516)
一、临床诊断理化检查问答	(516)
二、自测试题	(531)
三、自测试题答案	(536)
第二十六章 中医临床基本技能操作问答	(537)
第二十七章 西医临床基本技能操作	(567)
一、西医临床基本技能操作问答	(567)
二、自测试题	(581)
三、自测试题答案	(586)
附录:	
一、中医临床研究方法与标准	(587)
二、中医医师综合考试模拟试卷与答案(A卷)	(598)
三、中医医师综合考试模拟试卷与答案(B卷)	(604)

第一篇 中医基础
理论问答与自测试题

第一章 中医学基础

一、中医学基础问答

1. 中医学理论体系的主要特点有哪些？

中医学理论体系的主要特点，一是整体观念，二是辨证论治。

2. 如何理解整体观念？

中医学整体观念包括人是一个有机整体以及人与自然、社会的统一性。整体观念认为，人体是一个由多层次结构构成的有机整体。构成人体的各个部分之间，各个脏腑形体官窍之间，结构上不可分割，功能上相互协调、相互为用，病理上相互影响。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，人类是在适应自然与社会环境的中维持着机体的生命活动。

3. 如何理解辨证论治？

辨证论治是运用中医学理论辨析有关疾病的资料以确立证候，论证其治则治法方药并付诸实施的思维过程。辨证，是在认识疾病的过程中确立证候的过程，即将四诊（望、闻、问、切）所收集的有关疾病的所有资料，包括症状和体征，运用中医理论进行分析、综合，辨清疾病的原因、性质、部位及发展趋向，然后概括、判断为某种性质证候的过程。

4. 何谓同病异治与异病同治？

同病异治是指同一种病，由于发病的时间、地域不同，或所处的疾病的阶段或类型不同，或病人的体质有异，反映出的证候不同，因而治疗也就有异。如感冒病可因其病因病机和病人体质的不同而有风寒、风热、风湿、风燥、气虚等不同的证候，因而有辛温解表、辛凉解表、辛润解表、益气解表等相应的治法。

异病同治是指几种不同的疾病，在其发展变化过程中出现了大致相同的病机，大致相同的证，故可用大致相同的治法和方药来治疗。如胃下垂、肾下垂、子宫脱垂、脱肛等不同的病变，在其发展变化过程中，可能出现大致相同的“中气下陷”的病理机制，表现为大致相同的证候，均可用补益中气的方法来治疗。

5. 为什么说事物的阴阳属性是相对的？

事物阴阳属性的相对性，主要表现在以下三个方面：（1）阴阳属性互相转化。事物的阴阳属性在一定条件下，可以发生相互转化，即阴可以转化为阳，阳也可以转化为阴。（2）阴阳之中复有阴阳属性相反的两种事物或一事物内部相互对立的两个方面可以划分阴阳，而其中的任何一方又可以再分阴阳，即所谓阴中有阳，阳中有阴。如昼为阳，夜为阴。而白天的上午与下午相对而言，则上午为阳中之阳，下午为阳中之阴；夜晚的前半夜与后半夜相对而言，则前半夜为阴中之阴，后半夜为阴中之阳。（3）比较对象不同。即事物的阴阳属性往往是通过比较而划分的。

6. 何谓阴阳互根互用？

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,是指阴阳双方具有相互资生、促进和助长的关系。所以说阴根于阳,阳根于阴;阴生于阳,阳生于阴。

7. 什么是阴阳互藏?

阴阳互藏是指相互对立的阴阳双方中的任何一方都包含着另一方,即阴中有阳,阳中有阴。阴阳互藏是阴阳双方交感的动力根源;又是构筑阴阳双方相互依存、相互为用关系的基础和纽带;还是阴阳消长与转化的内在根据。

8. 如何根据阴阳理论确定治疗原则?

阴阳偏盛的治疗原则:阴阳偏盛形成的是实证,总的治疗原则是“实则泻之”,即“损其有余”。其中阳偏盛而导致的实热证,则用“热者寒之”的治疗之法;阴偏盛而导致的寒实证,则用“寒者热之”的治疗方法。

阴阳偏衰的治疗原则:阴阳偏衰出现的是虚证,总的治疗原则是“虚则补之”,即“补其不足”。分而言之,阴偏衰产生的是“阴虚则热”的虚热证,治疗当滋阴制阳,即“壮水之主,以制阳光”,《内经》称之为“阳病治阴”。阳偏衰产生的是“阳虚则寒”的虚寒证,治疗当扶阳抑阴,即“益火之源,以消阴翳”,《内经》称之为“阴病治阳”。

阴阳互损的治疗原则:阴阳互损导致阴阳两虚,应采用阴阳双补的治疗原则。对阳损及阴导致的以阳虚为主的阴阳两虚证,当补阳为主,兼以补阴,又称补阳配阴;对阴损及阳导致的以阴虚为主的阴阳两虚证,当补阴为主,兼以补阳,又称补阴配阳,又称补阳配阴。

9. 何谓五行相生?

五行相生是指木、火、土、金、水之间存在着有序的递相资生、助长和促进的关系。

五行相生次序是: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。《难经》将此关系比喻为母子关系,即“生我”者为母,“我生”者为子。因此,五行相生,实际上是指五行中的某一行对其子行的资生、促进和助长。

10. 何谓五行相克?

五行相克是指木、火、土、金、水之间存在着有序的递相克制、制约的关系。

五行相克次序是:木克土、土克水、水克火、火克金、金克木。在五行相克关系中,任何一行都具有“克我”和“我克”两方面的关系。《内经》把相克关系称为“所胜”、“所不胜”关系,即“克我”者为“所不胜”,“我克”者为“所胜”。因此,五行相克,实为五行中的某一行对其一所胜行的克制和制约。

11. 何谓五行相乘?

五行相乘是指五行中一行对其所胜的一行过度制约或克制。五行相乘的次序与相克相同,即木乘土,土乘水,水乘火,火乘金,金乘木。导致五行相乘的原因有“太过”和“不及”两种情况。如木气过于亢盛,相对土气则不足,以致对土克制太过,称“木旺乘土”。

12. 何谓五行相侮?

五行相侮是指五行中一行对其所不胜的一行反向制约或克制,又称“反克”。五行相侮的次序是:木侮金,金侮火,火侮水,水侮土,土侮木。导致五行相侮的原因,亦有“太过”和“不及”两种情况。如木气过于亢盛,非但金不能克木,反而受木气所侮,称“木火刑金”。

13. 何谓五行的母子相及?

五行的母子相及包括母病及子和子病及母两种情况，皆属于五行之间相生关系异常的变化。母病及子是指五行中的某一行出现异常，累及其子，导致母子均出现异常。如水不足不能生木，导致木亦虚弱等。子病及母是指五行中的某一行出现异常，影响其母，导致子母均出现异常。如木不足导致水枯等。

14. 依据五行相生规律确定的治法有哪些？

常用的有滋水涵木法、益火补土法，培土生金法和金水相生法四种。

滋水涵木法：是滋肾阴以养肝阴的治法，又称滋肾养肝法，滋补肝肾法；适用于肾阴亏损而肝阴不足，甚或肝阳上亢之证。

益火补土法：是温肾阳以补脾阳的治法，又称温肾健脾法，温补脾肾法。适用于肾阳衰微而致脾阳不振之证。

培土生金法：是健脾生气以补益肺气的治法。主要用于脾气虚衰，生气无源，以致肺气虚弱之证；若肺气虚衰，兼见脾运不健者，亦可应用。

金水相生法：是滋养肺肾之阴的治法，亦称滋养肺肾法。主要用于肺阴亏虚，不能滋养肾阴，或肾阴亏虚，不能滋养肺阴的肺肾阴虚证。

15. 如何依据五行相克规律确定治则？

临床上运用五行相克规律来治疗疾病，其基本治疗原则是抑强扶弱。“抑强”适用于相克太过引起的相乘和相侮。如肝气横逆，乘脾犯胃，出现肝脾不调、肝胃不和之证，称为“木旺乘土”，治疗应以疏肝平肝为主。“扶弱”适用于相克不及引起的相乘和相侮。如脾胃虚弱，肝气乘虚而入，导致肝脾不和之证，称为“土虚木乘”或“土虚木贼”，治疗应以健脾益气为主。

16. 依据五行相克规律确定的治法有哪些？

常用的有抑木扶土法、培土制水法、佐金平木法和泻南补北法四种。

抑木扶土法：是疏肝健脾或平肝和胃以治疗肝脾不和或肝气犯胃病证的治法，又称疏肝健脾法、调理肝脾法。适用于木旺乘土或土虚木乘之证。

培土制水法：是健脾利水以治疗水湿停聚病证的治法，又称为敦土利水法。适用于脾虚不运，水湿泛滥而致水肿胀满之证。

佐金平木法：是滋肺阴清肝火以治疗肝火犯肺病证的治法，也可称为“滋肺清肝法”。适用于肺阴不足，右降不及的肝火犯肺证。

泻南补北法：是泻心火补肾水以治疗心肾不交病证的治法，又称为泻火补水法、滋阴降火法。适用于肾阴不足，心火偏旺，水火不济，心肾不交之证。因心主火，火属南方；肾主水，水属北方，故称泻南补北法。

17. 五脏、六腑与奇恒之腑的生理特点是怎样的？

脏腑分为脏、腑和奇恒之腑三类。脏有五，即心、肺、脾、肝、肾，合称五脏。腑有六，即胆、胃、小肠、大肠、膀胱、三焦，合称六腑。奇恒之腑亦有六，即脑、髓、骨、脉、胆、女子胞。五脏共同的生理特点是化生和贮藏精气，故称“五脏藏精气而不泄”；六腑共同的生理特点是受盛和传化水谷，故称“六腑传化物而不藏”；奇恒之腑在形态上中空有腔与六腑相类，功能上贮藏精气与五脏相同，与五脏和六腑都有明显区别。

18. 如何理解心主血脉？

心主血脉，包括心主血和主脉两方面。心主血是指心气能推动血液运行，以输送营养物质于全身脏腑形体官窍。人体各脏腑器官、四肢百骸、肌肉皮毛以及心脉自身，皆有赖于血液的濡养，才

能发挥其正常的生理功能,以维持生命活动。心主血的另一内涵是心有生血的作用,即所谓“奉心化赤”,主要是指饮食水谷经脾胃之气的运化,化为水谷之精(营气和津液),营气和津液入于脉,经心火(即心阳)的作用,化为赤色血液。

心主脉是指心气推动和调控心脏的搏动和脉管的舒缩,使脉道通利,血液通畅。心与脉直接相连,形成一个密闭循环的系统。心气充沛,血液则被输送到各脏腑形体官窍,发挥濡养作用,以维持人体正常的生命活动。心、脉、血三者密切相连,构成一个血液循环系统。血液在脉中正常运行,必须以心气充沛,血液充盈,脉管通利为基本条件。其中心脏的正常搏动,对血液循环系统生理功能的正常发挥起着主导作用,故说“心主身之血脉”。

19. 如何理解心主血脉与心藏神的关系?

心的主血脉与藏神功能是密切相关的。血是神志活动的物质基础之一。心血充足则能化神养神而使心神灵敏不惑,而心神清明,则能驭气以调控心血的运行,濡养全身脏腑形体官窍及心脉自身。

20. 心与形、窍、志、液、时的关系是怎样的?

包括心在体合脉、其华在面;在窍为舌;在志为喜;在液为汗;与夏气相通应。

21. 如何理解肺主一身之气?

肺主一身之气是指肺有主司一身之气的生成和运行的作用。肺主一身之气的生成,体现于宗气的生成。一身之气主要由先天之气和后天之气构成。宗气属后天之气,由肺吸入的自然界清气,与脾胃运化的水谷之精气相结合而生成。宗气积存于胸中“气海”,上走息道出喉咙以促进肺的呼吸,并能贯注心脉以助心推动血液运行,不定期可沿三焦下行脐下丹田以资先天元气,故在机体生命活动中占有非常重要的地位。宗气是一身之气的重要组成部分,宗气的生成关系着一身之气的盛衰,因而肺的呼吸功能健全与否,不仅影响着宗气的生成,也影响着一身之气的盛衰。肺主一身之气的运行,体现于对全身气机的调节作用。肺有节律的呼吸,对全身之气的升降出入运动起着重要的调节作用。肺的呼吸均匀通畅,节律一致,和缓有度,则各脏腑经络之气升降出入运动通畅协调。

22. 何谓肺为娇脏?

肺为娇脏,是对肺的生理病理特征的概括。生理上,肺脏清虚而娇嫩,吸之则满,呼之则虚,为脏腑之华盖;病理上,外感六淫之邪从皮毛或口鼻而入,常易犯肺为病;其他脏腑病变,亦常累及于肺。简而言之,肺位最高,邪必先伤;肺为清虚之脏,清轻肃静,不容纤芥,不耐邪气之侵。故无论外感、内伤或其他脏腑病变,皆可病及于肺而发生咳嗽、气喘、咯血、失音、肺癆、肺痿等病症。

23. 怎样理解肺的宣发、肃降?

肺的宣发与肃降运动,是由肺气的升降运动来实现的。肺气的宣发运动,能向上向外布散气与津液,主要体现在以下三个方面:一是呼出体内浊气;二是将脾所转输来的津液和部分水谷精微上输头面诸窍,外达于全身皮毛肌腠;三是宣发卫气于皮毛肌腠,以温分肉,充皮肤,肥腠理,司开阖,将代谢后的津液化为汗液,并调节其排泄。

肺气的肃降运动,能向内向下布散气和津液,主要体现在以下三个方面:一是吸入自然界之清气,并将吸入之清气与谷气相融合而成的宗气向下布散至脐下,以资元气;二是将脾转输至肺的津液及部分水谷精微向下向内布散于其他脏腑以濡润之;三是将脏腑代谢后产生的浊液下输于肾或膀胱,成为尿液生成之源。

24. 肺与形、窍、志、液、时的关系是怎样的?

包括肺在体合皮、其华在毛;在窍为鼻;在志为忧(悲);在液为涕;与秋气相通应。

25. 为什么说脾为后天之本?