

中医考研必读

南京中医药大学 主编

总主编 左言富

Tcm

中医基础理论

● 主编 唐雪梅

ZHONGYI KAOYAN BIDU

ZHONGYI

JICHU LILUN



SHANGHAI UNIVERSITY OF T.C.M. PRESS

上海中医药大学出版社

中医考研必读

南京中医药大学 主 编

总主编 左言富

常务副总主编 王中越

翟玉祥

王普霞

中医基础理论

主 审 梅晓云

主 编 唐雪梅

副主编 姜 惟

童园园

上海中医药大学出版社

责任编辑 黄 健
技术编辑 徐国民
责任校对 郁 静
封面设计 王 磊
出 版 人 陈秋生

图书在版编目(CIP)数据

中医基础理论 / 唐雪梅 主编. —上海: 上海中医药大学出版社, 2006. 12
(中医考研必读/左言富主编)
ISBN 7-81010-875-1

I. 中... II. 唐... III. 中医医学基础—研究生—
入学考试—自学参考资料 IV. R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 061368 号

中医考研必读·中医基础理论

主编 唐雪梅

上海中医药大学出版社出版发行 (http://www.tcmonline.com.cn)
(上海浦东新区蔡伦路 1200 号 邮政编码 201203)
新华书店上海发行所经销 南京展望文化发展有限公司排版 上海申松立信印刷厂印刷
开本 890 mm×1240 mm 1/32 印张 7.5 字数 212 千字 印数 1—3 230 册
版次 2006 年 12 月第 1 版 印次 2006 年 12 月第 1 次印刷

ISBN 7-81010-875-1/R. 827

定价 15.00 元

(本书如有印刷、装订问题,请寄回本社出版科或电话 021-51322545 联系)

《中医考研必读》编纂委员会

名誉主任 陈可冀

主 任 吴勉华

执行主任 左言富

执行副主任 王中越 翟玉祥 王普霞

副主任 刘沈林 陈涤平 蔡宝昌 段金廛

编 委 (按姓氏笔画为序)

于虹	马莉	尹刚	王旭	王梅	王毛妮
王玉荣	王权权	王志英	王忠山	王明明	史正刚
叶进	叶丽红	司晓晨	甘君学	田岳凤	任现志
任青玲	任海燕	刘红艳	孙丽霞	朱先康	严冬
何映	何晓瑾	吴洁	吴敏	吴启南	吴承玉
张吟	张同远	张国铎	李杰	李琳	李春婷
李朝霞	杜斌	束吕蕾	杨江	汪悦	沈卫星
肖强	邵洁雯	陈云	陈红锦	陈德轩	周春祥
范俊	茅菲	姚映芷	姜惟	查蓓蓓	洒荣桂
胥波	赵波	赵霞	赵国臣	赵鸣芳	骆文斌
唐雪梅	唐德才	徐征	徐兰凤	袁静	谈勇
郭立中	郭银华	顾勤	章健	彭海燕	程洁
童园园	董勤	韩新民	潘立群	穆艳云	薛博瑜
戴慎	魏跃钢	瞿融			

《中医考研必读》审定委员会

名誉主任 黄成惠

主 任 郑守曾 项 平

副 主 任 许济群 夏桂成 朱文锋 许芝银 胡 烈
顾武军 金 实 汪受传 徐恒泽 梅晓云
孙世发 蒋 明 樊巧玲 赵京生 韩 冰

委 员 (按姓氏笔画为序)

于 虹 马 莉 王 旭 王玉荣 王忠山 史正刚
田岳凤 任青玲 朱先康 吴启南 张同远 李 杰
李朝霞 肖 强 陈德轩 周春祥 姚映芷 姜 惟
赵 波 徐 征 徐兰凤 袁 静 章 健 童园园
薛博瑜 戴 慎

总 主 编 左言富

常务副总主编 王中越 翟玉祥 王普霞

副总主编 (按姓氏笔画为序)

甘君学 吴 洁 吴承玉 汪 悦 赵鸣芳
唐雪梅 唐德才 谈 勇 董 勤 韩新民
潘立群 瞿 融

编纂委员会办公室

主 任 张同远 肖 强 吴启南

学术秘书 张同远(兼)

序

在国外,学位制度是从中世纪(公元 1180 年)开始出现的。我国的学位制严格说来是近代才开始建立的,但中国古代隋炀帝大业三年(公元 607 年)建立的科举制已有类似今日学位的涵义。中国于 1935 年公布《学位授予法》,但并未能全部实施,只授过 200 多个硕士学位。新中国成立以来,50 至 60 年代曾三次施行学位制度,始终没有坚持下来。党中央决定从 1978 年恢复招收研究生,1981 年实行学位条例,国务院学位委员会于 1997 年 4 月通过了《授予博士、硕士学位培养研究生的学科、专业目录》(修订方案),修订后的目录,12 个学科门类中一级学科增加到 88 个,二级学科调整到 381 种。由于中医药学位与研究生教育起步较晚,从 1978 年开始招生,28 年的历史比较短,某些改革滞后,有待进一步深化,在中医药学位与研究生教育工作中面临需要进一步探索的理论与实践问题。

中医药学位与研究生教育就是为中医药继承创新并继续走向世界培养最高层次专门人才。培养最高层次中医药专门人才的研究生教育则是中医药科技竞争的基础。提高研究生的质量,必须从招生源头抓起,首先要把好入学关,录取合格的研究生,是培养研究生的前提条件。中医药学位与研究生教育与本科招生相比,仍然存在自主性大、分散性强。如命题的内容范围、评分录取等全部由招生单位自行确定,由于缺乏统一规范的参考读物,给控制招生和保证招生质量带来一些困难。特别要指出的是,1997 年学科、专业目录修订后,中医学一级学科之下调整为 12 个二级学科,拓宽了培养研究生的口径,使研究生具有较宽厚的知识和较强的适应能力,以适应中医药发展和进一步走向世界的

需要。经过近 10 年的招生实践,有多种教材蓝本,招生命题范围不固定,试题的侧重点、覆盖面各不相同,有的命题过分强调本校、本专业的特点和导师的研究方向的需要,再加上自己评分,主观随意性偏大,使考试的偶然性增大,急需探索编写符合研究生入学考试的阅读书刊,才能不断提高研究生的入学质量。

最近,由南京中医药大学左言富教授担任总主编,王中越教授、翟玉祥教授、王普霞教授担任常务副总主编,主持编撰的《中医考研必读》付梓,我感到十分高兴。报考中医药类研究生的考生有了一部大型实用的复习参考工具书。参加本丛书的各位主审、遴选担任 10 个分册的主编唐雪梅、吴承玉、唐德才、瞿融、汪悦、潘立群、谈勇、韩新民、董勤、甘君学、赵鸣芳、吴洁教授及各位副主编、编委会成员、审定委员会成员均是造诣精湛、治学严谨、长期从事研究生教育,具有多年参加中医药类研究生入学考试命题和丰富评卷工作经验的专家导师,同时吸取了全国高等中医药院校及国家考试中心多年考研试题内容及题型,编写了本丛书,确保了本丛书的基础性、科学性、较强的实用性和很高的权威性。本丛书以五版、六版及新世纪版全国高等中医药统编教材为蓝本,对分册的重点、难点内容作较详细的介绍、分析和阐述,切实起到提纲挈领、执简驭繁的作用。不仅是报考硕士研究生的考生必备的辅导读物,也是报考博士研究生的重要参考读物。

“将升岱岳,非径奚为;欲诣扶桑,无舟莫适”。这样一套指南性的丛书,将会为在书山题海中拼搏的考生开辟一条小径,架起一叶扁舟,亦必将有助于有志杏林学子的成才,由是而乐为之序。

中华中医药学会 终身理事

江苏省中医药学会、中西医结合学会、针灸学会 名誉会长

全国名老中医

南京中医药大学教授、博士生导师

周仲瑛

2006 年 10 月 20 日

前 言

学位与研究生教育的根本任务“就是为我国社会主义现代化建设培养最高层次专门人才”。培养最高层次专门人才的研究生教育则是科技竞争的基础。研究生教育和发展的基本方针是使我国研究生教育的重点转移到提高质量上来。随着研究生教育的不断深入和发展,研究生教育越来越受到社会的高度重视,报考研究生的考生数量逐年骤增,考试竞争日趋激烈,考试命题日益精细。提高研究生的培养质量必须从招生录取源头抓起,命题工作是招生选拔工作的基础,直接关系到录取工作的成败。为了使报考中医药类的考生在较短时间内按考试大纲的要求掌握研究生入学考试的主要内容,从而保证试题能反映考生掌握相应专业、主要基础知识宽广、厚实的程度,充分展示考生的才华和能力,上海中医药大学出版社特邀南京中医药大学主编,并组织全国有关专家,从2005年开始,历时一年半,完成了这套中医考研辅导丛书——《中医考研必读》的编写工作。本丛书包括《中医基础理论》、《中医诊断学》、《中药学》、《方剂学》、《中医内科学》、《中医外科学》、《中医妇科学》、《中医儿科学》、《针灸学》、《伤寒论·金匮要略》10个分册,系统反映了各分册应掌握的基本内容和重点、难点,分析和阐述部分超越教材的内容。

本丛书的编写汇集了精通本专业,长期从事研究生教育,具有多年参加中医药类研究生入学考试命题和丰富评卷工作经验的专家导师,同时吸收了全国高等中医药院校及国家考试中心多年来考研试题的内容及题型,编写了本丛书。本丛书以国家高等中医药教学大纲中的规

定为依据,以五版、六版及新世纪版全国高等中医药统编教材为蓝本,对本丛书中的各课程的重点、难点内容作较详细的介绍、分析和阐述,起到提纲挈领、执简驭繁的作用,以利于考生对以上各门课程内容有更加深入的了解。如能进一步把握有关院校相关专业特点和导师的研究方向,从而在考试时才能取得优异的成绩。本丛书的每章节之后附模拟试题及参考答案,每个分册都根据历年来中医药考研试题的构成和要求,以及各院校专业课考试的范围,特别是近年研究生入学考试的试卷或样卷,精心选编6套模拟试题,并在每套试题后附有参考答案及答题要点,以使考生能够准确地进行自测与评估。考虑到各院校在命题时,根据研究生考试的特点,有可能出现少部分超出教材的内容,以便了解考生的中医基础理论掌握程度和分析问题的能力,因此本丛书适当增加了总量控制在15%~20%之间的超教材内容,以“*”形式标出供考生参考。

本丛书重点突出,难点明确,具有很高的权威性和较强的实用性。不仅是报考硕士研究生的考生必备的辅导读物,而且是报考博士研究生的重要参考读物,还可作为本科生、中医药工作者和中医爱好者的参考读物。

为确保本丛书的质量及考虑到本丛书的影响力和普遍实用性,各分册中医药考研模拟试题的精心选编过程中,我们始终得到国家主管部门领导以及北京中医药大学、上海中医药大学、广州中医药大学、成都中医药大学、山东中医药大学、黑龙江中医药大学、天津中医药大学、浙江中医药大学、湖南中医药大学、辽宁中医药大学、长春中医药大学、河南中医学院、广西中医学院、江西中医学院、福建中医学院、贵阳中医学院、湖北中医学院、安徽中医学院、云南中医学院、陕西中医学院、山西中医学院、甘肃中医学院等院校有关领导、专家及研究生部门的关心和支持,确保了本丛书有较高的质量和水平。

本丛书由南京中医药大学校长吴勉华教授担任编委会主任,左富教授担任总主编,王中越教授、翟玉祥教授、王普霞教授任常务副总

主编,主持全书框架结构设计及全书的编写工作。并邀请了国内相关专业部分造诣精湛的专家,参加了本丛书的编审工作。为了使本丛书尽可能展示各分册重点、难点及分析阐述的精华,达到基础性、广泛性、全面性、开放性的编写要求,10个分册主编及专家付出了大量的心血和汗水。世界卫生组织传统医学顾问、中科院院士、南京中医药大学客座教授陈可冀欣然担任本丛书编委会名誉主任,垂询指导编纂过程。南京中医药大学黄成惠教授任本丛书审定委员会名誉主任,北京中医药大学校长郑守曾教授、南京中医药大学原校长项平教授担任本丛书审定委员会主任,对本丛书的编写给予极大关注,指导全书的审定工作。本丛书完成后,著名中医学家周仲瑛教授拨冗喜为本书作序。上海中医药大学出版社对本书的出版工作给予了全面的支持,使本丛书得以顺利面世。在此一并致以衷心的感谢!

限于水平,加之中医药学位与研究生教育在理论和实践上还有不少工作需要继续探索,本丛书内容尚难完全涵盖和吸纳28年来全国中医药高校中医药学位与研究生教育入学考试长期丰厚的学术积淀的底蕴精华,恳切希望有识之士和广大海内外读者对《中医考研必读》存在的不足之处给予批评指正。

《中医考研必读》编纂委员会

2006年10月20日

编写说明

中医基础理论是关于中医学的基本理论、基本知识和基本思维方法的学科,是研究和学习中医学其他各门课程的基础。

随着我国高等中医教育的不断发展和教学改革的不断深入,研究生教育越来越受到人们的重视,报考研究生的考生数量逐年增多。为了帮助广大报考中医药类研究生的考生复习好《中医基础理论》这门课程,我们组织了我校中医基础理论教研室的资深教师编写了本书,以飨读者。

本书以新世纪全国高等中医药院校规划教材《中医基础理论》作为主要参考资料之一,兼顾其他教材(如五版、六版教材)的部分内容。每个章节明示教学大纲要求,主要包括基本知识点、重点和难点、思考题三大部分。基本知识点对一些基本概念和基础知识进行了精辟阐释。重点和难点的解释力求清晰、准确、简明,便于考生复习和掌握;一些难度较大的问题以“*”形式标出,可供博士研究生入学考试复习参考。思考题则进一步突出了复习的重点。书后附有根据历年来中医药考研试题的构成和要求,精心选编的6套模拟试题及参考答案,以便考生进行自测与评估。

本书重点突出,实用性强。不仅是报考硕士研究生考生的必备辅导读物,而且是报考博士研究生考生的参考读物,并可供本科生学习参考。

由于我们水平有限,书中不足甚至错误之处在所难免,敬请读者批评指正,以便以后修改提高。

唐雪梅

2006年4月于金陵

目 录

绪论	1
第一章 阴阳五行	10
第一节 阴阳学说	10
第二节 五行学说	21
第二章 藏象	32
第一节 藏象概说	32
第二节 五脏	35
第三节 六腑	57
第四节 奇恒之腑	62
第五节 脏腑之间的关系	65
第三章 精气血津液	77
第一节 精	77
第二节 气	80
第三节 血	87
第四节 津液	90
第五节 精气血津液之间的关系	93
第四章 经络	100
第一节 经络学说概述	100
第二节 十二经脉	103
第三节 奇经八脉	112
第四节 经别、经筋、皮部、别络	116

第五节 经络的生理功能和经络学说的应用·····	119
第五章 病因 ·····	125
第一节 六淫·····	126
第二节 疔气·····	133
第三节 七情内伤·····	135
第四节 饮食失宜·····	137
第五节 劳逸失度·····	140
第六节 病理性因素·····	141
第七节 其他病因·····	145
第六章 病机 ·····	148
第一节 发病原理·····	148
第二节 基本病机·····	153
第三节 疾病传变·····	167
第七章 防治原则 ·····	171
第一节 预防·····	171
第二节 治则·····	173
附 模拟试卷及参考答案 ·····	184
模拟试卷一·····	184
参考答案·····	188
模拟试卷二·····	191
参考答案·····	195
模拟试卷三·····	198
参考答案·····	202
模拟试卷四·····	204
参考答案·····	208
模拟试卷五·····	210
参考答案·····	214
模拟试卷六·····	217
参考答案·····	221

绪 论

一、教学大纲要求

1. 了解中医学的基本概念及中医学的学科属性。
2. 了解中医学理论体系的形成与发展。
3. 掌握中医学理论体系的主要特点。
4. 了解《中医基础理论》的主要内容。

二、本章基本知识点

(一) 中医学的基本概念及学科属性

中医学,是发祥于中国古代的研究人体生命、健康、疾病的科学,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。

中医学属于自然科学范畴,具有社会科学特性,受到古代哲学的深刻影响,是多学科交互渗透的医学科学。

(二) 中医学理论体系的形成与发展

1. 中医学理论体系的形成条件

- (1) 社会文化背景。
- (2) 医药知识的积累。
- (3) 对人体生命现象和自然现象的观察。
- (4) 古代哲学思想(精气、阴阳、五行学说)的渗透。

2. 中医学理论体系的形成标志

中医学理论体系形成的大体年代为战国至秦汉时期,其形成标志

为《黄帝内经》、《难经》、《伤寒杂病论》、《神农本草经》这四部经典著作的问世。

3. 中医学理论体系的发展

(1) 晋隋唐时期

- 晋代王叔和的《脉经》——我国第一部脉学专著
- 晋代皇甫谧的《针灸甲乙经》——我国现存最早的针灸学专著
- 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
- 唐代孙思邈的《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

1) 南宋陈言《三因极一病证方论》将病因归为三大类

- 外因——外感六淫
- 内因——七情内伤
- 不内外因——饮食所伤、叫呼伤气、虫兽所伤、跌打损伤、中毒、金疮

2) 金元四大家

- 刘完素——寒凉派——倡导火热论，“六气皆从火化”，“五志过极皆能生火”，治病力主寒凉清热——代表作有《素问玄机原病式》、《素问病机气宜保命集》
- 张从正——攻邪派——主张病由邪生，“邪去则正安”，治病以汗、吐、下三法攻邪为主——代表作有《儒门事亲》
- 李 杲——补土派——强调“内伤脾胃，百病由生”，治病善用温补脾胃之法——代表作有《脾胃论》、《内外伤辨惑论》
- 朱震亨——滋阴派——倡“相火论”，谓“阳常有余，阴常不足”，治病以滋阴降火为主——代表作有《格致余论》

(3) 明清时期

明代张介宾(景岳)、赵养葵(献可)等提出的命门学说,为中医学的藏象理论增添了新的内容;

明清吴有性、叶桂、薛雪、吴瑭等创立的温病学说,是中医学理论的创新与突破。

- | | |
|---|--|
| { | 吴有性(又可)——《温疫论》——创戾气说,对温疫病的病因有卓越之见 |
| | 叶桂(天士)——《温热论》——阐明温热病的发生发展的规律,创温热病卫、气、营、血辨证理论 |
| | 薛雪(生白)——阐述湿热病的病因、症状、传变规律、治则治法等 |
| | 吴塘(鞠通)——《温病条辨》——创温热病三焦辨证理论 |

清代王清任著《医林改错》,改正古籍中人体解剖方面的某些错误,肯定“灵机记性不在心,在脑”,发展瘀血理论。

(4) 近代与现代

- | | |
|------|--|
| 近代 { | 收集和整理前人的学术成果 |
| | 中西汇通和中医理论科学化 |
| 现代 { | 中医理论经过梳理研究更加系统、规范 |
| | 用多学科方法研究中医学 |
| | 对中医学理论体系构建的思维方法进行研究,探讨其概念的发生之源
与发展、创新之路 |

(三) 中医学的基本特点

1. 整体观念

整体观念是中医学关于人体自身完整性及人与自然、社会环境统一性的认识。它认为人体是一个有机的整体,构成人体的各个部分之间,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;人与自然环境、社会环境也存在着密切关系:人生活在自然和社会环境中,人的生理功能和病理变化必然受到自然环境、社会环境的影响。

2. 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和实践过程。

辨证——将四诊(望、闻、问、切)所收集的临床资料(症状、体征等),运用中医学理论进行分析、综合,辨清疾病的原因、性质、部位及发展趋向,然后概括、判断为某种性质的证的过程。

论治——在辨证的基础上,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过程。

三、本章重点和难点

(一) 整体观念

整体观念是中医学关于人体自身完整性及人与自然、社会环境统一性的认识。它认为人体是一个有机的整体,构成人体的各个部分之间,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;人与自然环境、社会环境也存在着密切关系:人生活在自然和社会环境中,人的生理功能和病理变化必然受到自然环境、社会环境的影响。

1. 人体自身的整体性

(1) 生理上:五脏一体——人体各个组成部分在结构与功能上是完整统一的。它们以五脏为中心,通过经络系统的联络作用,构成了心、肝、脾、肺、肾五个生理系统,人体所有器官都包括在这五个系统中。各个脏腑有各自不同的功能,并在心的主持下,通过精、气、血、津液的作用,完成机体统一的功能活动。故《灵枢·口问》云:“心者,五脏六腑之主也……心动则五脏六腑皆摇。”《素问·灵兰秘典论》曰:“主明则下安”,“主不明则十二官危。”

形神统一——人的形体与精神是相互依附、不可分割的。形是神的藏舍之处,神是形的生命体现和主宰。

(2) 病理上:人体各个组成部分在病理上相互影响。由于人体在生理上是一个有机的整体,因此在病理上,内脏之间、内脏与形体官窍之间的病变也是可以相互影响的。如肝失疏泄,不仅可表现为胸胁胀满等自身的病变,还可以影响脾的运化功能,出现脘腹胀满、不思饮食、腹痛腹泻;影响肺气的肃降,出现咳嗽、气喘;影响心主神明的功能,出现烦躁不安或抑郁不乐,等等。

形与神在病理上也相互影响。“肝气虚则恐,实则怒”,“心气虚则悲,实则笑不休”,“心,怵惕思虑则伤神,神伤则恐惧自失,破胭脱肉,毛悴色夭。”(《灵枢·本神》)