



金英杰医学教育
www.jinyingjie.com



一本书攻克执业医师考试

医师资格考试

核心考点全攻略丛书

中医执业助理医师资格考试 核心考点全攻略

金英杰医学考试中心 编

大纲 + 考点精解 + 经典真题

- 专业机构权威专家编写 近万考生用了都说好的通关宝典
- 紧扣最新版大纲 帮你领会考纲权重分布
- 精解核心考点 帮你轻松掌握过关秘笈
- 真题实战练习 帮你迅速进入最佳状态

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社

医师资格考试核心考点全攻略丛书

中医执业助理医师 资格考试核心考点全攻略

金英杰医学考试中心 编

中国中医药出版社

北 京

图书在版编目(CIP)数据

中医执业助理医师资格考试核心考点全攻略/金英杰医学考试中心编. —北京:
中国中医药出版社, 2013. 5

(医师资格考试核心考点全攻略丛书)

ISBN 978 - 7 - 5132 - 1420 - 9

I. ①中… II. ①金 … III. ①中医师 - 资格考试 - 自学参考资料
IV. ①R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 071671 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层
邮政编码 100013
传真 010 64405750
北京市卫顺印刷厂印刷
各地新华书店经销

*

开本 787 × 1092 1/16 印张 60.75 字数 1507 千字
2013 年 5 月第 1 版 2013 年 5 月第 1 次印刷
书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 1420 - 9

*

定价 138.00 元
网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换
版权专有 侵权必究
社长热线 010 64405720
购书热线 010 64065415 010 64065413
书店网址 csln.net/qksd/
官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

医师资格考试核心考点全攻略丛书

《中医执业助理医师资格考试核心考点全攻略》

编 委 会

主 编 徐 雅 田栓磊

副主编 (按姓氏笔划排序)

王奇君 向 华 刘建桥 陈晓宇
居传水 郝建辉 黄自冲

编 委 (按姓氏笔划排序)

王 杰 王奇君 田栓磊 向 华
刘 洋 刘远嵘 刘建桥 刘婷婷
孙志辉 何 娜 宋风兰 陈晓宇
居传水 郝建辉 赵鸿峰 徐 雅
曹 红

前 言

金英杰做了近十年的医学培训，出一本精品图书一直是我多年的夙愿，也是金英杰努力的目标。

一次偶然的认识了中国中医药出版社的编辑，把我们出精品图书的想法与他们进行沟通，并把金英杰的内部教材拿给他们，出版社对本套丛书的体系和思路进行了肯定，同时又提出了很多宝贵的建议，经过金英杰各位专家的多次修改和努力，终于可以面世了。

本套丛书依据执业医师资格考试委员会修订的最新版《考试大纲》、《考试细则》的核心内容编写，包括《中医执业医师资格考试核心考点全攻略》、《中医执业助理医师资格考试核心考点全攻略》、《中西医结合执业医师资格考试核心考点全攻略》和《中西医结合执业助理医师资格考试核心考点全攻略》四个分册。全套丛书针对历年、历届考生在备考中存在的普遍问题，并结合老师多年的辅导经验和学员的学习体会，着力强化实用性，突出自己的特色，主要表现在：列出“考点重点分布”，按照必会-掌握-熟悉-了解进行标注，使考生对考试内容和重点一目了然；按照要点进行考试内容的精炼分析，对考生必须掌握和注意的重要知识点使用黑体和下划线标出，并在讲解的基础上，对一些易混淆知识点进行比较，归纳成表格，为考生总结出“考点突破攻略”，最后精选“例题实战练习”，帮考生强化记忆。

“十年磨一剑，所向尽披靡。”

金英杰经过多年的发展和沉淀，本套丛书经过全国上百家分校上万名考生历年的检验，希望能对广大考生顺利通过医学考试起到事半功倍的作用。

特别感谢为出版本套丛书做出了大量工作的出版社编辑、付出心血和汗水的金英杰的各位编委们，同时也感谢为本书编写付出努力的金英杰王杰、宋凤兰、刘婷婷等老师。

金英杰医学考试中心 赵鸿峰

编写说明

本书是按照执业医师资格考试委员会修订的最新考试大纲编写的。本书的编写力求凸显考试大纲的最新变化，阐释考试的重点内容。鉴于目前各大出版社和培训机构各类相似教材繁多，本书是编者在吸取其他教材之长的基础上，结合诸位专家多年在一线与广大考生接触的培训经历，集众多知名培训专家之经验，编写而成的一本针对性很强的参考书。

执业（助理）医师资格考试是行业准入考试，是评价申请医师资格者是否具备从事医师工作所必需的专业知识与技能的考试，主要检验考生是否具备一个合格执业（助理）医师所必备的知识，因此有别于其他类型的考试，它强调的是考生的“三基”，即基本理论、基本知识和基本技能，考试中的大部分试题考察的都是基础知识和基本技能，延伸拓展的内容不多，因此，从难易程度上讲，考察的知识点并不很难。通过多年的执业（助理）医师考培经历发现，很多考生之所以无法顺利通过执业（助理）医师资格考试，究其原因，并不一定是努力不足。他们不能拿到执业医师证的原因其实有两个方面：一个是对执业（助理）医师考试缺乏必要的了解，不知道哪些知识是重点，另一原因是不会学习，缺乏良好的学习习惯。针对以上两个方面的原因，为了帮助广大考生顺利地通过执业（助理）医师考试，我们特编写本书，突出应试的实用性。本书具有如下特色：

一、每科目之前都有通关攻略

由于执业（助理）医师考试的大纲涉及内容较多，本书在每一科目的开头，都会描述该章考多少内容，历年大概出多少分值，重点内容在哪些单元和考点，哪些内容了解或不用投入太多精力等，让学生把握好重点，进行重点复习，合理地分配时间。

二、列出考纲重点分布

这是本书的一大亮点，任何考试都是有规律可循的。当然国家执业医师资格考试也不例外。我们结合多年的培训经验和对历年考试真题的分析，把执业（助理）医师资格考试包含的14门课程涉及的知识点进行了分级提示，按照出

题的概率、频率和分值的多少，分为四级，即必会-掌握-熟悉-了解，帮助考生认识每门课程的重点知识，使考生在复习过程中有所侧重，合理地分配和使用宝贵的复习时间。

三、重点内容突出

这也是本书的一大特色，目前市场上有很多考试教材，这些教材编写得都很好，但往往没有标注哪些考点是需要花时间看的，是要重点记忆的。从形式上各种内容看起来都一样，且总结性不强，让学生感到雾里看花。本书一大特色就是靶向明确，重点突出。把需要考生记忆的知识点分为重点考点（加粗）和次重点考点（下划线）。

四、每章之后精选有例题实战练习

每一章内容学习结束后，都有历年经典的考题，让学生联系加以巩固记忆。通过这种方式告诉考生这个知识点可能出现的各种形式，或在今后的考试中仍有可能再次以原题重现。

五、图文并茂

重点难点内容或容易混淆的知识点，我们附上比较的表格或图，便于大家理解和记忆。

最后感谢金英杰医学考试中心（www.jinyingjie.com）的大力支持，本书才得以出版。有不足之处请大家包涵，并多提宝贵意见，以便再版时加以改正。谢谢！

金英杰医学考试中心 徐 雅 田栓磊
2013. 3. 1

目 录

中医基础理论	(1)
第一单元 中医学理论体系的主要特征.....	(1)
第二单元 精气学说.....	(3)
第三单元 阴阳学说.....	(5)
第四单元 五行学说.....	(9)
第五单元 藏象学说.....	(13)
第六单元 五脏.....	(14)
第七单元 六腑.....	(26)
第八单元 奇恒之腑.....	(29)
第九单元 精、气、血、津液.....	(30)
第十单元 经络.....	(37)
第十一单元 体质.....	(42)
第十二单元 病因.....	(45)
第十三单元 发病.....	(51)
第十四单元 病机.....	(54)
第十五单元 防治原则.....	(63)
第十六单元 养生与寿夭.....	(67)
中医诊断学	(69)
第一单元 绪论.....	(69)
第二单元 望诊.....	(70)
第三单元 望舌.....	(79)
第四单元 闻诊.....	(85)
第五单元 问诊.....	(87)
第六单元 脉诊.....	(96)
第七单元 按诊.....	(103)
第八单元 八纲辨证.....	(105)
第九单元 气血津液辨证.....	(112)
第十单元 脏腑辨证.....	(115)
中药学	(128)
第一单元 中药的性能.....	(128)
第二单元 中药的配伍.....	(131)
第三单元 中药的用药禁忌.....	(132)
第四单元 中药的剂量与用法.....	(134)

第五单元 解表药	(136)
第六单元 清热药	(143)
第七单元 泻下药	(153)
第八单元 祛风湿药	(156)
第九单元 化湿药	(161)
第十单元 利水渗湿药	(163)
第十一单元 温里药	(168)
第十二单元 理气药	(172)
第十三单元 消食药	(175)
第十四单元 驱虫药	(177)
第十五单元 止血药	(178)
第十六单元 活血祛瘀药	(183)
第十七单元 化痰止咳平喘药	(188)
第十八单元 安神药	(194)
第十九单元 平肝息风药	(197)
第二十单元 开窍药	(202)
第二十一单元 补虚药	(204)
第二十二单元 收涩药	(214)
第二十三单元 攻毒杀虫止痒药	(218)
方剂学	(219)
第一单元 总论	(219)
第二单元 解表剂	(222)
第三单元 泻下剂	(226)
第四单元 和解剂	(229)
第五单元 清热剂	(232)
第六单元 祛暑剂	(237)
第七单元 温里剂	(238)
第八单元 表里双解剂	(241)
第九单元 补益剂	(243)
第十单元 固涩剂	(249)
第十一单元 安神剂	(251)
第十二单元 开窍剂	(254)
第十三单元 理气剂	(255)
第十四单元 理血剂	(259)
第十五单元 治风剂	(263)
第十六单元 治燥剂	(266)
第十七单元 祛湿剂	(268)
第十八单元 祛痰剂	(274)
第十九单元 消食剂	(277)
第二十单元 驱虫剂	(279)

中医内科学	(281)
第一单元 肺系病证	(281)
第二单元 心系病证	(302)
第三单元 脑系病证	(312)
第四单元 脾胃病证	(327)
第五单元 肝胆病证	(355)
第六单元 肾系病证	(363)
第七单元 气血津液病证	(373)
第八单元 肢体经络病证	(396)
中医外科学	(406)
第一单元 中医外科疾病治法	(406)
第二单元 疮疡	(409)
第三单元 乳房疾病	(416)
第四单元 瘰	(421)
第五单元 瘤、岩	(424)
第六单元 皮肤及性传播疾病	(427)
第七单元 肛门直肠疾病	(441)
第八单元 泌尿男性疾病	(452)
第九单元 周围血管疾病	(458)
第十单元 其他外科疾病	(465)
中医妇科学	(467)
第一单元 女性生殖器官	(467)
第二单元 女性生殖生理	(468)
第三单元 妇科疾病的病因病机	(473)
第四单元 妇科疾病的治疗	(477)
第五单元 月经病	(481)
第六单元 带下病	(505)
第七单元 妊娠病	(508)
第八单元 产后病	(516)
第九单元 妇科杂病	(523)
第十单元 计划生育	(532)
中医儿科学	(536)
第一单元 儿科学基础	(536)
第二单元 儿童保健	(547)
第三单元 新生儿疾病	(549)
第四单元 肺系病证	(552)
第五单元 脾系病证	(566)
第六单元 心肝病证	(580)
第七单元 肾系病证	(590)

第八单元	传染病	(596)
第九单元	虫证	(610)
第十单元	其他疾病	(612)
针灸学		(617)
第一单元	经络系统	(617)
第二单元	经络的作用和经络学说的临床应用	(620)
第三单元	腧穴的分类	(621)
第四单元	腧穴的主治特点和规律	(622)
第五单元	特定穴	(623)
第六单元	腧穴的定位方法	(630)
第七单元	手太阴肺经、腧穴	(632)
第八单元	手阳明大肠经、腧穴	(633)
第九单元	足阳明胃经、腧穴	(635)
第十单元	足太阴脾经、腧穴	(637)
第十一单元	手少阴心经、腧穴	(639)
第十二单元	手太阳小肠经、腧穴	(640)
第十三单元	足太阳膀胱经、腧穴	(641)
第十四单元	足少阴肾经、腧穴	(644)
第十五单元	手厥阴心包经、腧穴	(645)
第十六单元	手少阳三焦经、腧穴	(647)
第十七单元	足少阳胆经、腧穴	(648)
第十八单元	足厥阴肝经、腧穴	(650)
第十九单元	督脉、腧穴	(652)
第二十单元	任脉、腧穴	(653)
第二十一单元	奇穴	(655)
第二十二单元	毫针刺法	(656)
第二十三单元	灸法	(664)
第二十四单元	拔罐法	(668)
第二十五单元	其他针法	(670)
第二十六单元	治疗总论	(671)
第二十七单元	内科病证的针灸治疗	(673)
第二十八单元	妇儿科病证的针灸治疗	(689)
第二十九单元	皮外骨伤科病证的针灸治疗	(695)
第三十单元	五官科病证的针灸治疗	(701)
第三十一单元	急症的针灸治疗	(706)
诊断学基础		(709)
第一单元	症状学	(709)
第二单元	问诊	(720)
第三单元	检体诊断	(721)
第四单元	实验室诊断	(744)

第五单元	心电图诊断	(763)
第六单元	影像诊断	(768)
第七单元	病历与诊断方法	(773)
内科学		(776)
第一单元	呼吸系统疾病	(776)
第二单元	循环系统疾病	(786)
第三单元	消化系统疾病	(798)
第四单元	泌尿系统疾病	(806)
第五单元	血液系统疾病	(809)
第六单元	内分泌及代谢疾病	(813)
第七单元	结缔组织病	(819)
第八单元	神经系统疾病	(822)
第九单元	常见急危重症	(824)
传染病学		(836)
第一单元	传染病学总论	(836)
第二单元	病毒感染	(842)
第三单元	细菌感染	(872)
第四单元	消毒与隔离	(887)
医学伦理学		(891)
第一单元	概述	(891)
第二单元	医学伦理学的历史发展	(894)
第三单元	医学伦理学的理论基础	(898)
第四单元	医学道德的规范体系	(901)
第五单元	医患关系道德	(905)
第六单元	临床诊疗工作中的道德	(908)
第七单元	医学科研工作的道德	(912)
第八单元	医学道德的评价、教育和修养	(913)
第九单元	生命伦理学	(915)
卫生法规		(918)
第一单元	卫生法概述	(918)
第二单元	卫生法律责任	(921)
第三单元	《中华人民共和国执业医师法》	(923)
第四单元	《中华人民共和国药品管理法》	(928)
第五单元	《中华人民共和国传染病防治法》	(934)
第六单元	《突发公共卫生事件应急条例》	(940)
第七单元	《医疗事故处理条例》	(943)
第八单元	《中华人民共和国中医药条例》	(948)
第九单元	《医疗机构从业人员行为规范》	(951)

3. **人与社会环境的统一性** 人生活在复杂的社会环境中,人的生命活动就会受到影响,生理上表现为身心机能和体质特点有一定差异。病理上,剧烈、骤然变化的社会环境对人体脏腑经络的生理机能有一定的影响,从而损害人的身心健康。

细目二 辨证论治

考点一 病、证、症的概念和关系

1. **症,即症状** 是人体对疾病的反应而表现出来的个别表象。如头痛、发热、恶心、呕吐、舌红、脉浮等。

2. **证,即证候** 是机体在疾病的发展过程中的某一阶段的病理概括,亦标志着机体对病因作用的整体反应状态。它概括了病变的部位、原因、性质、趋势及邪正关系,以及机体的抗病反应能力等,能够反映疾病发展过程中某一阶段病理变化的本质,因而它比症状能更全面、深刻、正确地揭示疾病的本质。如风寒感冒、肝阳上亢、心血亏虚、心脉痹阻等,都属证候的概念。

3. **病,即疾病** 指机体在一定病因和条件下所发生的病理变化的总过程,它具有特定的病因、发病形式、病变机理、发展规律和转归。如痢疾、胸痹、感冒、麻疹、不孕等。

4. **病、证和症的关系** 病与证,虽然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。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。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。

考点二 辨证论治的概念

辨证,就是将四诊(望、闻、问、切)所收集的资料、症状、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,以探求疾病的本质。

论治,又称施治,则是根据辨证的结果,确定相应的治疗原则和方法。

考点三 同病异治和异病同治

1. **同病异治** 指同一种病,由于发病的时间、地域不同,或疾病所处的阶段或类型不同,或病人的体质有异,故反映出的证候不同,因而治疗也就有异。“证异则治异”,如麻疹(病)在不同的疾病阶段有不同的证,故麻疹初起邪犯肺卫,肺气失宣,宜解表透疹;中期邪犯肺胃,宜清热解毒透疹;后期余热未尽,肺胃阴伤,宜滋养肺胃之阴。

2. **异病同治** 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,即大致相同的证,故可用大致相同的治法和方药来治疗。“证同则治同”,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,故皆可用补益中气的方法来治疗。

因此,中医学诊治疾病的着眼点是对证的辨析和因证而治。证同则治同,证异则治异,是辨证论治的精神实质。

例题实战练习

- 中医学整体观念的内涵是
 - 人体是一个有机的整体
 - 自然界是一个整体
 - 时令、晨昏与人体阴阳相应
 - 五脏与六腑是一个有机整体
 - 人体是一个有机整体，人与自然相统一
- 证候不包括
 - 四诊检查所的
 - 内外致病因素
 - 疾病的特征
 - 疾病的性质
 - 疾病的全过程
- 同病异治的实质是
 - 证同治异
 - 证异治异
 - 病同治异
 - 证异治同
 - 病同治同
- 因中气下陷所致的，都可采用升提中气法治疗，此属于
 - 因人制宜
 - 同病异治
 - 异病同治
 - 审因论治
 - 虚则补之
- 感冒的治疗，可分别采用辛温解表或辛凉解表，此属于
 - 辨病论治
 - 因人制宜
 - 同病异治
 - 异病同治
 - 对症论治

答案：1. E 2. E 3. B 4. C 5. C

第二单元 精气学说

考纲重点分布

第二单元 精气学说	一、精气学说的概念	1. 精的概念	了解
		2. 气的概念	了解
	二、精气学说的基本内容	1. 精气的运动与变化	了解
		2. 天地精气化生为人	了解
	三、精气学说在中医学的应用	1. 构建中医学精气生命理论	了解
		2. 构建中医学整体观念	了解

考点突破攻略

细目一 精气学说的概念

考点一 精的概念

广义的精气，又称精。在中国古代哲学中，是一种充塞宇宙之中不断运动且又无形可见的精微物质。与气同义，亦指宇宙万物所生成的原始物质。狭义的精气，则专指“气”中的精粹部分，认为是构成人类的本原。

考点二 气的概念

气，在古代哲学中，指存在于宇宙之中的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。

细目二 精气学说的基本内容

考点一 精气的运动与变化

1. 自然界一切事物的纷繁变化，都是精气运动的结果。
2. 精气的运动称为气机，主要有升、降、出、入等形式。
3. 气的运动产生宇宙各种变化的过程称为气化。
4. 气的运动和气化的关系。气的运动是产生气化过程的前提和条件，而在气化过程中又寓有气的各种形式的运动。

考点二 天地精气化生为人

人类由天地阴阳精气交感化合而生，人不仅有生命，还有精神活动。“人之生，气之聚也”，气聚则生，气散则死，人的生命过程，就是气的聚散过程。

细目三 精气学说在中医学中的应用

考点一 构建中医学精气生命理论

中医学的精气学说是研究人体内精与气的内涵、来源、分布、功能、相互关系，以及与脏腑经络关系的系统理论。

古代哲学精气学说关于精或气是宇宙万物本原的认识，对中医学中精是人体生命之本原，气是人体生命之维系，人体诸脏腑、形体、官窍由精化生，人体的各种机能由气推动和调控等理论的产生，具有极为重要的影响。

1. 对中医学精学说建立的影响 中医学的精，又称精气，是指藏于脏腑中的液态精华物质，是构成人体和维持人体生命活动的最基本物质。既包括父母遗传的生命物质，称先天之精；又包括后天获得的水谷之精，称后天之精。中医学的精理论，来源于古人对人类生殖繁衍过程的观察与体验，是由对生殖之精的认识发展而来。

古代哲学的精学说，对中医学的精理论的产生，起到了重要的方法学作用。人体的各脏腑、形体、官窍，是由精化生的“同源异构体”，它们之间存在着密切的联系；推动和调控人体生命活动的气与神，也由精化生，精是气和神的化生本原。

2. 对中医学气理论形成的影响 中医学的气，是指人体内生命力很强、不断运动且无形可见的极细微物质，既是人体的重要组成部分，又是激发和调控人体生命活动的动力源泉，感受和传递各种生命信息的载体。气的不断运动，推动和调控着人体内外的新陈代

谢, 激发着物质与能量的转化, 负载和传递着生命信息, 推动和调控着脏腑的机能, 从而维系着人体的生命进程。气的运动停止, 则意味着生命的终止。

中医学关于气是人体生命活动的动力, 是维持人体生命活动之根本的认识, 与古代哲学关于气是运动不息的, 是推动宇宙万物发生、发展和变化的动力等思想对中医学的渗透有关。

考点二 构建中医学整体观念

精气学说渗透于中医学领域, 促使中医学产生了同源性思维和相互联系的思想, 构建了人体本身的完整性和联系性以及人与自然环境统一性、完整性和联系性的整体观念。强调从宏观上, 从自然和社会的角度, 全方位地研究人体的生理、病理以及疾病的防治。

例题实战练习

1. 下列除哪项外, 均为气化的形式

- A. 气与形之间的转化 B. 气与气之间的转化 C. 形与形之间的转化
D. 内与外之间的变化 E. 有形之体自身不断更新变化

- A. 运化 B. 升华 C. 气化 D. 气机 E. 感化

2. 气的运动产生宇宙各种变化的过程称为

3. 气的运动称为

答案: 1. D 2. C 3. D

第三单元 阴阳学说

考纲重点分布

第三单元 阴阳学说	一、阴阳的概念	1. 阴阳的含义	了解
		2. 事物阴阳属性的绝对性和相对性	熟悉
	二、阴阳学说的基本内容	1. 阴阳的对立制约	了解
		2. 阴阳的互根互用	必会
		3. 阴阳的交感互藏	必会
		4. 阴阳的消长	必会
		5. 阴阳的转化	必会
	三、阴阳学说在中医学的应用	1. 在组织结构和生理功能方面的应用	了解
		2. 在病理方面的应用	掌握
		3. 在疾病诊断方面的应用	了解
		4. 在疾病预防和治疗方面的应用	了解

考点突破攻略

细目一 阴阳的概念

考点一 阴阳的含义

阴阳，是古代哲学的一对范畴，是对自然界既相互对立又相互关联的某些事物或现象对立双方的概括。阴和阳，既可代表两个相互对立的事物或势力，又可代表和用以分析同一事物内部所存在的相互对立的两个方面。

考点二 事物阴阳属性的绝对性和相对性

事物的阴阳属性，是根据事物或现象不同的运动趋势、不同的功能属性、不同的空间和时间等，通过相互比较而归纳出来的。因此，事物的阴阳属性，既有绝对性的一面，又有相对性的一面。

1. 阴阳属性的绝对性 若事物的总体属性未变，或比较的对象或层次未变，它的阴阳属性是固定不变的。事物阴阳属性的绝对性，主要表现在其属阴属阳的不可变性，即不可反称性。如水与火，水属阴，火属阳，其阴阳属性一般是固定不变的，不可反称的。水不论多热，对火来说，仍属阴；火不论多弱，对水来说，仍属阳。

2. 阴阳属性的相对性 阴阳属性具有规定性，但对于具体的事物或现象来说，其阴阳属性又不是绝对的、不可变的，而是相对的、可变的。阴阳通过与自己的对立面相比较而确定，并随时间、地点等条件的变更而发生变化。阴阳的相对性主要体现在三个方面：

(1) 阴阳的相互转化 表现为在一定的条件下，阴阳可以向其相反的方向转化，即阴可以转化为阳，阳也可以转化为阴。例如，人体气化过程中，物质（阴）与能量（阳）的相互转化，物质可以转化为能量，以推动功能活动；功能又可通过气化将饮食水谷转化为营养物质。这种物质与能量的相互转化，保证生命活动的正常进行。

(2) 阴阳的无限可分 所谓的无限可分性，是指事物或现象的阴阳两方面随着归类、划分条件、范围的变化，可以无限的一分为二，即阴阳的每个方面又可再分阴阳。

(3) 比较对象发生了改变，事物的阴阳的属性则发生改变 例如白昼和黑夜而言，白昼为阳，黑夜为阴；但白昼和黑夜之间可以再分，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。以脏腑为例，脏属阴，腑属阳。五脏再分阴阳（按部位），心肺在上，属阳，肝脾肾在下，属阴。再分（功能），心具有温煦推动作用，属阳中之阳，肺肃降下行，为阳中之阴；肝主升发，为阴中之阳，脾主运化水液，为阴中之至阴，肾主水液，为阴中之阴。

细目二 阴阳学说的基本内容

考点一 阴阳的对立制约

阴阳的对立制约，是指相互关联的阴阳双方之间存在着相互抑制、排斥、牵制的关系。自然界中的一切事物，客观上都存在对立相反的阴阳两个方面。这两个方面的属性是相反的、矛盾的。属性相反的阴阳双方在同一个统一体中，必然产生相互斗争、相互制约和相互排斥。阴阳的相互对立制约维持了阴阳之间的动态平衡，促进了事物的发生、发展和变化。《管子·心术上》：“阴则能制阳矣，静则能制动矣。”