

依据 2013年考试大纲 编写

2013

国家执业医师
资格考试应试指导系列

最佳畅销书

中医执业助理医师

主编 王飞 谢春光

权威专家精心打造 破解**考试重点、难点**
科学体例 图表结合 **融会贯通**提升复习效果
致力于为考生提供**最优秀的辅导用书**
是医药科技人不懈的追求

中国医药科技出版社

2015 国家执业医师资格考试应试指导系列

中医执业助理医师

主 编◎王 飞 谢春光

副主编◎祝 捷 岳仁宋 张 怡

编 委◎(以姓氏笔画为序)

朱蔓佳	伍文彬	孙小钧	杨支才
杨 晗	杨 敏	李建保	李 艳
李 晖	张 峰	张 嫵	郑 晖
要永卿	郭 静		

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书由考前辅导的权威专家依据最新考试大纲,在研究命题规律的基础上,精心编写而成。图书对常考点进行了细致的归纳总结,并附有覆盖绝大多数考点的仿真试题,对参加中医执业助理医师资格考试的考生,有很好的复习指导作用,是考生复习备考的必备参考图书。

图书在版编目(CIP)数据

2013 国家执业医师资格考试应试指导系列. 中医执业助理医师/王飞, 谢春光主编. —北京:中国医药科技出版社, 2013. 1

ISBN 978 - 7 - 5067 - 5706 - 5

I. ①2… II. ①王…②谢… III. ①医师 - 资格考试 - 自学参考资料
②中医师 - 资格考试 - 自学参考资料 IV. ①R192.3②R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 254004 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 www.cmstp.com

规格 787 × 1092mm¹/₁₆

印张 25 1/2

字数 643 千字

版次 2013 年 1 月第 1 版

印次 2013 年 1 月第 1 次印刷

印刷 北京地泰德印刷有限责任公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5706 - 5

定价 49.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

前 言

本书根据中医执业助理医师最新考试大纲的要求，在全面调研历年考试真题、综合归纳考试命题规律、集诸多执业医师考试辅导丛书之精华，精心编写而成，以达到真正帮助考生顺利通过考试的目的。

本书第一部分为复习指导与应试技巧，主要告诉考生复习前怎样做好准备工作，复习阶段怎样合理有效把握时间以及一些实用的应试小技巧等。第二部分是全书的重点和精髓，在编写结构上将每一章节分为“考点分级”、“重要知识点串讲”、“精选习题及答案”三部分，其中考点分级部分列出了考试大纲对每一单元（细目）的考点要求，提出应该掌握的重要内容，把握好复习的大方向；重要知识点串讲是对第一部分考点分级的详细阐述，我们将每单元的重要知识点用图表的形式进行归纳整理，突出重点，使考生一目了然；精选习题及答案部分是在调研大量历年真题基础上，围绕易考知识点编写的模拟试题，题型分布合理，并附以答案和典型考题解析，可以使考生举一反三，具有较高的考试复习价值。

本书由成都中医药大学临床医学院/附属医院、基础医学院、针推学院、成人教育学院相关学科的专家与教师共同完成。由于编写时间较紧，书中难免有不妥之处，敬请读者给予批评指正。最后，祝愿本书读者顺利通过国家执业医师资格考试！

编 者
2012 年 10 月

目 录

复习指导与应试技巧	(1)
-----------------	-------

中医基础理论	(3)
--------------	-------

第一单元 中医学理论体系的主要特点	(3)
第二单元 精气学说	(4)
第三单元 阴阳学说	(5)
第四单元 五行学说	(7)
第五单元 五脏	(9)
第六单元 六腑	(11)
第七单元 奇恒之腑	(12)
第八单元 气、血、津液	(13)
第九单元 经络	(14)
第十单元 病因	(15)
第十一单元 发病	(17)
第十二单元 病机	(18)
第十三单元 防治原则	(21)

中医诊断学	(23)
-------------	--------

第一单元 绪论	(23)
第二单元 问诊	(23)
第三单元 望诊	(28)
第四单元 望舌	(32)
第五单元 闻诊	(34)
第六单元 脉诊	(36)
第七单元 按诊	(37)
第八单元 八纲辨证	(38)
第九单元 病性辨证	(40)
第十单元 脏腑辨证	(43)

中药学	(49)
-----------	--------

第一单元 药性理论	(49)
-----------------	--------



目 录

第二单元	中药的配伍	(50)
第三单元	中药的用药禁忌	(51)
第四单元	中药的剂量与用法	(52)
第五单元	解表药	(53)
第六单元	清热药	(55)
第七单元	泻下药	(57)
第八单元	祛风湿药	(58)
第九单元	化湿药	(59)
第十单元	利水渗湿药	(60)
第十一单元	温里药	(61)
第十二单元	理气药	(62)
第十三单元	消食药	(64)
第十四单元	驱虫药	(64)
第十五单元	止血药	(65)
第十六单元	活血祛瘀药	(66)
第十七单元	化痰止咳平喘药	(68)
第十八单元	安神药	(69)
第十九单元	平肝熄风药	(70)
第二十单元	开窍药	(71)
第二十一单元	补虚药	(72)
第二十二单元	收涩药	(75)
第二十三单元	攻毒杀虫止痒药	(76)
 方剂学		(78)
第一单元	总论	(78)
第二单元	解表剂	(79)
第三单元	泻下剂	(80)
第四单元	和解剂	(81)
第五单元	清热剂	(82)
第六单元	祛暑剂	(84)
第七单元	温里剂	(84)
第八单元	补益剂	(85)
第九单元	固涩剂	(87)
第十单元	安神剂	(87)
第十一单元	开窍剂	(88)
第十二单元	理气剂	(89)
第十三单元	理血剂	(90)
第十四单元	治风剂	(91)
第十五单元	治燥剂	(92)
第十六单元	祛湿剂	(93)
第十七单元	祛瘀剂	(95)

第十八单元 消食剂	(95)
第十九单元 驱虫剂	(96)

针灸学

第一单元 经络系统的组成	(97)
第二单元 经络的作用和经络学说的临床运用	(98)
第三单元 腧穴的分类	(99)
第四单元 腧穴的主治特点和规律	(99)
第五单元 腧穴的定位方法	(101)
第六单元 手太阴肺经、穴	(102)
第七单元 手阳明大肠经、穴	(102)
第八单元 足阳明胃经、穴	(103)
第九单元 足太阴脾经、穴	(104)
第十单元 手少阴心经、穴	(105)
第十一单元 手太阳小肠经、穴	(105)
第十二单元 足太阳膀胱经、穴	(106)
第十三单元 足少阴肾经、穴	(107)
第十四单元 手厥阴心包经、穴	(108)
第十五单元 手少阳三焦经、穴	(108)
第十六单元 足少阳胆经、穴	(109)
第十七单元 足厥阴肝经、穴	(110)
第十八单元 督脉经、穴	(110)
第十九单元 任脉经、穴	(111)
第二十单元 常用奇穴	(112)
第二十一单元 毫针刺法	(113)
第二十二单元 常用灸法	(114)
第二十三单元 其他针法	(115)
第二十四单元 治疗总论	(116)
第二十五单元 头面躯体痛证	(117)
第二十六单元 内科病证	(118)
第二十七单元 妇儿科病证	(119)
第二十八单元 皮外骨伤五官科病证	(120)

中医内科学

第一单元 感冒	(122)
第二单元 咳嗽	(123)
第三单元 哮喘	(124)
第四单元 喘证	(126)
第五单元 肺病	(128)
第六单元 心悸	(129)



目 录

第七单元 胸痹	(130)
第八单元 不寐	(132)
第九单元 癫狂	(133)
第十单元 痫病	(135)
第十一单元 胃痛	(136)
第十二单元 呕吐	(138)
第十三单元 腹痛	(140)
第十四单元 泄泻	(141)
第十五单元 痢疾	(143)
第十六单元 便秘	(144)
第十七单元 胁痛	(146)
第十八单元 黄疸	(147)
第十九单元 积聚	(149)
第二十单元 膨胀	(151)
第二十一单元 头痛	(153)
第二十二单元 眩晕	(154)
第二十三单元 中风	(156)
第二十四单元 水肿	(158)
第二十五单元 淋证	(159)
第二十六单元 郁证	(161)
第二十七单元 血证	(162)
第二十八单元 消渴	(165)
第二十九单元 内伤发热	(166)
第三十单元 痹证	(168)
第三十一单元 痿证	(170)
 中医外科学	(172)
第一单元 中医外科学发展概况	(172)
第二单元 中医外科学疾病命名、基本术语	(173)
第三单元 中医外科疾病的病因病机	(175)
第四单元 中医外科疾病辨证	(177)
第五单元 中医外科疾病治法	(182)
第六单元 疮疡	(186)
第七单元 乳房疾病	(192)
第八单元 瘰	(197)
第九单元 瘤、岩	(200)
第十单元 皮肤病及性传播疾病	(204)
第十一单元 肛门直肠疾病	(221)
第十二单元 泌尿男性疾病	(228)
第十三单元 周围血管疾病	(233)
第十四单元 其他外科疾病	(238)

中医妇科学	(241)
第一单元 女性的生理特点	(241)
第二单元 妇科疾病的病因病机	(244)
第三单元 月经病	(246)
第四单元 带下病	(260)
第五单元 妊娠病	(261)
第六单元 产后病	(267)
第七单元 妇科杂病	(271)
第八单元 计划生育	(276)
 中医儿科学	 (279)
第一单元 中医儿科发展简史	(279)
第二单元 小儿生长发育	(280)
第三单元 小儿生理病理特点	(281)
第四单元 四诊概要	(282)
第五单元 儿科治法概要	(284)
第六单元 喂养与保健	(285)
第七单元 胎怯	(286)
第八单元 硬肿症	(287)
第九单元 胎黄	(288)
第十单元 感冒	(290)
第十一单元 咳嗽	(291)
第十二单元 肺炎喘嗽	(292)
第十三单元 哮喘	(294)
第十四单元 鹅口疮	(295)
第十五单元 口疮	(297)
第十六单元 泄泻	(298)
第十七单元 厌食	(299)
第十八单元 积滞	(301)
第十九单元 疳证	(302)
第二十单元 汗证	(303)
第二十一单元 惊风	(305)
第二十二单元 急性肾小球肾炎	(306)
第二十三单元 肾病综合征	(308)
第二十四单元 尿频	(309)
第二十五单元 遗尿	(311)
第二十六单元 五迟五软	(312)
第二十七单元 麻疹	(313)
第二十八单元 风疹	(314)



目 录

第二十九单元 猩红热	(315)
第三十单元 水痘	(317)
第三十一单元 流行性腮腺炎	(318)
第三十二单元 流行性乙型脑炎	(319)
第三十三单元 百日咳	(321)
第三十四单元 寄生虫病	(322)
第三十五单元 夏季热	(323)
第三十六单元 紫癜	(325)
诊断学基础	(327)
第一单元 症状学	(327)
第二单元 问诊	(329)
第三单元 检体诊断	(330)
第四单元 实验室诊断	(333)
第五单元 心电图诊断	(335)
第六单元 影像诊断	(335)
第七单元 病历与诊断方法	(336)
传染病学	(337)
第一单元 传染病学总论	(337)
第二单元 病毒性肝炎	(338)
第三单元 流行性出血热	(340)
第四单元 艾滋病	(341)
第五单元 传染性非典型肺炎	(342)
第六单元 流行性脑脊髓膜炎	(344)
第七单元 细菌性痢疾	(345)
第八单元 霍乱	(347)
第九单元 消毒与隔离	(348)
内科学	(350)
第一单元 呼吸系统疾病	(350)
第二单元 循环系统疾病	(354)
第三单元 消化系统疾病	(360)
第四单元 泌尿系统疾病	(365)
第五单元 血液系统疾病	(368)
第六单元 内分泌及代谢疾病	(371)
第七单元 急性中毒	(375)
第八单元 神经系统疾病	(376)

医学伦理学	(378)
第一单元 绪论	(378)
第二单元 医学伦理学的形成和发展	(378)
第三单元 医学伦理学的理论基础	(379)
第四单元 医学道德的规范体系	(379)
第五单元 医患关系道德	(381)
第六单元 临床诊疗工作中的道德	(382)
第七单元 医学科研工作的道德	(383)
第八单元 医学道德的评价、教育和修养	(383)
第九单元 生命伦理学	(384)
 卫生法规	(386)
第一单元 卫生法	(386)
第二单元 卫生法中的法律责任	(387)
第三单元 执业医师法	(388)
第四单元 药品管理法	(390)
第五单元 传染病防治法	(391)
第六单元 突发公共卫生事件应急条例	(393)
第七单元 医疗事故处理条例	(394)
第八单元 中医药条例	(395)
第九单元 医务人员医德规范及卫生行业作风建设	(396)



为不重要就忽略而过，医师资格考试主要考查的就是考生对知识的占有量，所以脚踏实地地复习每一考点是惟一选择。此外，选择优秀复习辅导书，将对复习起到事半功倍的作用。

按照中医执业医师资格考试大纲的要求，中医各科需要记忆的考点繁杂，有些很容易混淆，如果用死记硬背的方法会劳而无功，降低复习效率，再加上复习这段时间正值暑期，炎热的天气会增加复习难度，影响考生心态而打乱整个复习计划，这样的话就得不偿失了。因此，同学在复习的时候，碰到容易混淆的考点，一定要注意归纳总结，找出异同点，并通过接下来的试题练习加深记忆理解，做到融会贯通。

第五步，研习历年真题，把握命题方向和规律

历年真题是十分重要的，我们提倡大家仔细研习历年真题不是引导同学们找出重复的考题，推测押题，而是让同学们熟悉和习惯医师资格考试特殊的题型和出题方式，了解命题侧重点和规律。如果同学们从未见过真题，那么复习的时候只会盲目地按照学校里期末考试的惯例要求，去死记硬背一些名词解释、填空和问答题，而真正偏移了医师资格考试的核心——临床技能和病案分析。

第六步，对于模拟试题，质量重于数量，不必搞题海战术

在笔试考核的前两周，找四五套模拟题练习一遍，遇到不懂的或记忆不准确的一定要多

上翻书搞清楚，不要存留记忆模糊的知识点。此外，要认真归纳整理错题，找出做错的原因，看看是因为考点没有复习到还是复习的知识没有做到融会贯通，然后再回过头从教材中加深对此知识点的记忆。对于一些较难、教材上都鲜有涉及题目，建议同学们不要钻牛角尖，这些题在考试中毕竟不多，千万别因小失大。如果同学们认真练习了这几套模拟题，理解了出错的原因，对相关知识点做到心中有数，就足够了，不必搞题海战术，劳心伤神，反倒影响考前状态。

第七步，保持正常心态，轻松应战

每位考生都希望在医师资格考试中取得优异的成绩，然而除了具备扎实的专业基本功之外，保持正确的应试心态，掌握临场发挥技巧无疑是顺利通过考试又一捷径。同学们在拿到试卷时，首先应将试题总览一遍，当看到熟悉有把握的题时，要暗示自己，树立信心，千万不要停留在从未见过且难度较大的试题上，影响考试情绪。开始答题时，尽量保持头脑冷静，仔细阅读每一道试题的题目及选项，遇到从未复习到无法继续思考的题目，建议同学暂时放弃并标记，等做完全部试题后再加以考虑。对于突然忘记的知识点，切记不要慌张，放松心态，变换思路去想，想与之相关的考点，这样的回忆有可能会令你茅塞顿开。

最后，祝愿同学们顺利通过国家执业医师资格考试！

中医基础理论

第一单元 中医学理论体系的主要特点

【考点分级】

- ★★★ 同病异治和异病同治。
- ★★ 辨证论治的概念。
- ★ 症、证、病的概念；整体观念的概念和内容。

【重要知识点串讲】

1. 症、证、病的概念

	含 义	构 成
症	症状和体征的总称，是疾病过程中表现出来的个别、孤立的现象	症状、体征
证	即证候，是疾病过程中，某一阶段或某一类型的病理概括	一组相对固定的、有内在联系的、能揭示疾病某一阶段或某一类型病理本质的症状和体征构成
病	致病邪气作用于人体，人体正气与之抗争而引起的机体阴阳失调、脏腑组织损伤、生理功能失常或心理活动障碍的一个完整的过程	发病原因、病理演变规律、较为固定的临床症状和体征、诊断要点、与相似疾病的鉴别点

2. 同病异治和异病同治的概念

	含 义
同病异治	同一疾病，由于发病时间、或处所、或所处的病理阶段或类型不同，或病人的体质有异，故反映出的证候不同，治疗也就有异
异病同治	几种不同的疾病，在其发展演变过程中出现了大致相同的病机，大致相同的证，可以用大致相同的治法和方药来治疗

3. 辨证论治的概念

	含 义
辨证	将四诊所搜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，然后概括、判断为某种性质的证候的过程
论治	根据辨证的结果，确立相应的治疗原则和方法

4. 整体观念包括三个方面 人是一个有机的整体、人和自然环境的统一性；人和社会环境的统一性。



【精选习题及答案】

1. 中医理论体系的基本特点是

- A. 辨证论治和整体观念
- B. 藏象学说和阴阳五行学说
- C. 以五脏为中心的整体观念
- D. 望闻问切与辨证论治
- E. 辨证求因

2. 证候不包括

- A. 四诊检查所得
- B. 内外致病因素
- C. 疾病的特征
- D. 疾病的性质
- E. 疾病的全过程

3. 同病异治的实质是

A. 证同异治

B. 证异治异

C. 病同治异

D. 证异治同

E. 病同治同

4. 以下属“证候”的是

- A. 痢疾
- B. 感冒
- C. 发热
- D. 头痛
- E. 心阳不振

1. A 2. E 3. B 4. E

3. 解析：同病异治是指同一疾病，由于发病时间、或处所、或所处的病理阶段或类型不同，或病人的体质有异，故反映出的证候不同，治疗也就有异。

第二单元 精气学说

【考点分级】

★★★ 精的概念；气的概念。

★★ 精气是构成宇宙的本源，精气的运动变化，精气是天地万物的中介，天地精气化生为人。

★ 构建中医学精气生命理论，构建中医学整体观念。

【重要知识点串讲】

1. 精气学说的概念

①精的概念：泛指气。是充塞于宇宙中的无形（肉眼看不见）而运动不息的极细微物质，是构成宇宙的本源。在某些情况下专指气中的精粹部分，是构成人类的本源。

②气的概念：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源。

2. 精气学说的基本内容

①精气是构成宇宙的本源。

②精气的运动变化。

③精气是天地万物的中介。

④天地精气化生为人。

3. 精气学说在中医学中的应用

①构建中医精气生命理论。

②构建中医的整体观。

【精选习题及答案】

1. 植物的生长化收藏的变化形式属于

- A. 形与形之间的转化
B. 形与气之间的转化
C. 气与气之间的转化

D. 有形之物自身的转化

E. 以上都不是

1. D。植物的生长化收藏是自然界的生物在不同的时间段的变化，因而属于有形之体自身的转化。

第三单元 阴阳学说

【考点分级】

★★★ 阴阳的含义；阴阳的对立制约、互根互藏、消长平衡、转化。

★★ 阴阳学说在组织结构和生理功能方面的应用。

★ 阴阳学说在病理方面的应用；阴阳学说在疾病诊断方面的应用；阴阳学说在治疗方面的应用；阴阳属性的绝对性和相对性。

【重要知识点串讲】

1. 阴阳的含义

	含 义
阴阳	中国古代的一对哲学范畴，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
绝对性	阴阳属性的不可变性，或不可反称性
相对性	阴阳在一定条件下可相互转化，阴阳之中复有阴阳，比较对象改变阴阳属性则发生改变

2. 阴阳学说的基本内容

	含 义
对立制约	阴阳双方在一个统一体中的相互斗争、相互制约和相互排斥
互根互用	互根：阴阳双方相互依存、互为根本，每一方都以对方的存在作为自己存在的前提和条件
	互用：阴阳双方具有的相互滋生、促进和助长的关系
交感互藏	交感：阴阳二气在运动中相互感应而交合，即相互发生作用，是宇宙万物赖以生成变化的根源
	互藏：相互对立的阴阳双方中的任何一方都包含着另外一方，阴中有阳，阳中有阴
阴阳消长	阴阳双方处于不断的成长和消减的变化之中，表现为互为消长和皆消皆长
阴阳转化	事物的总体属性在一定条件下可以向其相反的反向转化。条件：物极必反

3. 阴阳学说在中医学中的应用

	内 容
组织结构	脏腑形体分阴阳，经络系统分阴阳
生理功能	人体整体和部分的生理活动，生命活动的基本形式；阴平阳秘，精神乃治



续表

	内 容			
病理方面	阐明病因的阴阳属性			
	病理变化规律	阴阳偏盛：阴或阳的任何一方高于正常水平的病理状态		
		阴阳偏衰：阴或阳的任何一方低于正常水平的病理状态		
		阴阳互损：阴阳偏衰到一定程度出现阴损及阳或阳损及阴的状态		
疾病诊断	分析四诊资料；概括疾病证候			
疾病治疗	指导养生：法于阴阳，春夏养阳，秋冬养阴			
	确立治疗原则：补其有余，损其不足	阴阳偏盛：实则泻之	实热证：热者寒之	
				实寒证：寒者热之
		阴阳偏衰：虚则补之	虚热证：壮水之主以制阳光	
			虚寒证：益火之源以消阴翳	
		阴阳互损：阴阳双补		
分析归纳药物的性能				

【精选习题及答案】

1. 阴阳的相互转化是
 - A. 绝对的
 - B. 有条件的
 - C. 偶然的
 - D. 必然的
 - E. 突变
 2. “寒极生热，热极生寒”，体现了阴阳的哪一关系
 - A. 相互交感
 - B. 对立制约
 - C. 消长平衡
 - D. 相互转化
 - E. 互根互用
 3. 以昼夜分阴阳，属于阴中之阳的时间段是
 - A. 上午
 - B. 前半夜
 - C. 下午
 - D. 后半夜
 - E. 以上都不是
 4. “阴阳离决，精气乃绝”反映了阴阳的哪一种关系
 - A. 对立制约
 - B. 消长平衡
 - C. 阴阳转化
 - D. 相互交感
 - E. 互根互用
 5. “益火之源，以消阴翳”的治法最适用于
 - A. 阴盛则寒之证
 - B. 阳虚则寒之证
 - C. 阴盛伤阳之证
 - D. 阴损及阳之证
 - E. 以上都不是
 6. 预防和治疗疾病的基本原则是
 - A. 补益正气
 - B. 补虚泻实
 - C. 清除邪气
 - D. 泻阴损阳
 - E. 调理阴阳
 7. “壮水之主，以制阳光”是指
 - A. 阴病治阳
 - B. 阳病治阴
 - C. 阴中求阳
 - D. 阳中求阴
 - E. 补阴救阳
 8. 某人恶热喜凉，面红目赤，口渴喜冷饮，烦躁不安，或神昏谵语，腹胀满痛拒按，大便秘结，尿少色黄，舌红苔黄燥，脉洪、滑、数、实等。属于
 - A. 实热证
 - B. 虚热证
 - C. 虚寒证
 - D. 实寒证
 - E. 表实证
- [9~10]
- A. 阳中之阳
 - B. 阴中之阳
 - C. 阳中之阴
 - D. 阴中之阴
 - E. 阴中之至阴
9. 在不同时间段的阴阳属性划分中，前半夜属
 10. 以脏腑部位来划分其阴阳属性，则肝是
1. B 2. D 3. D 4. E 5. B 6. E 7. B 8. A
9. D 10. C
7. 解析：“壮水之主，以制阳光”法是通过滋阴壮水以制约偏盛的阳，此法也就是《内经》的“阳病治阴”之法。适用于阴虚证。
9. 解析：黑夜属阴，故前半夜为阴中之阴。

10. 解析：肝位于膈下，故属阴，但肝具有喜条达，主升的特性，属阳，故为“阴中之阳”。

第四单元 五行学说

【考点分级】

★★★ 五行的含义；五行的特性；五行相生与相克、相乘与相侮、母子相及的概念和次序；制化的概念。

★★ 事物现象的五行归类。

★ 五行学说在生理方面的应用，在病理方面的应用，在疾病诊断方面的应用，在疾病治疗方面的应用。

【重要知识点串讲】

1. 五行学说的概念

五行：木、火、土、金、水五种物质及其运动变化。

五行的特性：木曰曲直；火曰炎上；土爰稼穡；金曰从革；水曰润下。

自然界						五行	人体					
五味	五色	五化	五气	五方	五季		五脏	五腑	五官	形体	情志	五声
酸	青	生	风	东	春	木	肝	胆	目	筋	怒	呼
苦	赤	长	暑	南	夏	火	心	小肠	舌	脉	喜	笑
甘	黄	化	湿	中	长夏	土	脾	胃	口	肉	忧	歌
辛	白	收	燥	西	秋	金	肺	大肠	鼻	皮	悲	哭
咸	黑	藏	火	北	冬	水	肾	膀胱	耳	骨	恐	呻

2. 五行学说的基本内容

	含 义	规 律
相生	五行之间有序的递相滋生、助长、促进的关系	木生火、火生土、土生金、金生水、水生木
相克	五行之间有序的递相克制和制约的关系	木克土、土克水、水克火、火克金、金克木
制化	五行之间既相互滋生，又相互制约，维持平衡协调，推动事物间稳定有序的变化与发展	一行亢盛，必然随之有制约，以防止亢而有害
相乘	五行中一行对其所胜的过度制约或克制，又称过克	木乘土，土乘水，水乘火，火乘金，金乘木
相侮	五行中一行对其所不胜行的反向制约和克制	木侮金，金侮火，火侮水，水侮土，土侮木
母子相及	母病及子：五行中某一行异常，累及其子行，导致母子两行皆异常	母行虚弱，引起子行不足，母子两行皆不足
	子病及母：五行中某一行异常，影响其母行，导致母子两行皆异常	子行亢盛，引起母性亦亢，子母两行皆亢盛，即子病犯母；子行虚弱，上累母行，引起母行不足；子行亢盛，损伤母行，即子盗母气