



医院分级管理参考用书
医学继续教育参考用书

中医临床“三基”训练

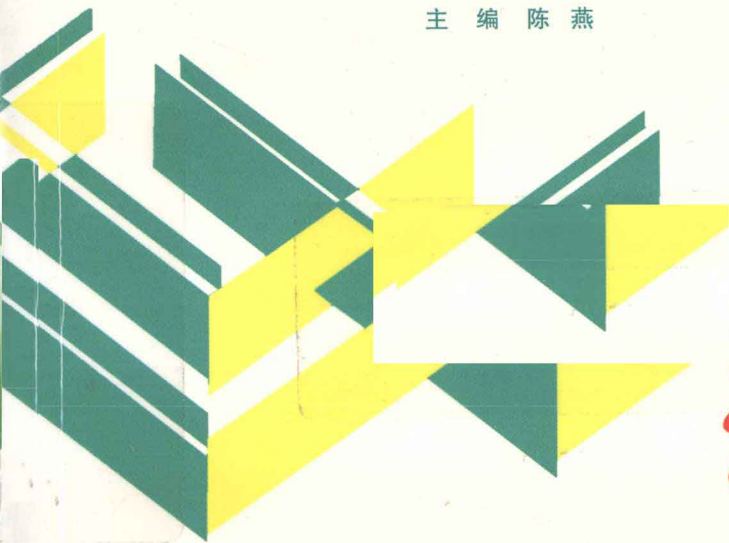
护士分册

主审单位 国家中医药管理局

主编单位 中华中医药学会 湖南中医药大学

总主编 何清湖 李俊德

主 编 陈 燕



畅销18年

医学临床“三基”训练
滚动开发新品种

湖南科学技术出版社



医院分级管理参考用书
医学继续教育参考用书

中医临床“三基”训练 护士分册

主审单位 国家中医药管理局

主编单位 中华中医药学会 湖南中医药大学

总主审 吴 刚 陈可冀

总主编 何清湖 李俊德

主 编 甄 燕

副主编 钟竹青 王曙红 黄 金 黄辉斌

编 委 (按姓氏笔画排序)

丁四清 王曙红 史红健 向 宇 朱诗林

李东雅 李芳丽 杨 卉 杨 靖 余 晓

王 燕 甄 燕 张银华 张晶晶 陈文凤

周 雯 钟 平 钟竹青

郭 璇 黄 金 黄辉斌

彭丽丽 蒋小剑 傅 伟 潘晓彦 霍 依

湖南科学技术出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

中医临床“三基”训练 护士分册 / 陈燕主编.
— 长沙 : 湖南科学技术出版社, 2011.6
ISBN 978-7-5357-6749-3
I. ①中… II. ①陈… III. ①中医学临床—医药卫生人员—资格考试—习题集②中医学: 护理学—医药卫生人员—资格考试—习题集 IV. ①R24-44
中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 113340 号

医院分级管理参考用书

医学继续教育参考用书

中医临床“三基”训练 护士分册

主审单位: 国家中医药管理局

主编单位: 中华中医药学会 湖南中医药大学

总 主 编: 何清湖 李俊德

主 编: 陈 燕

策划编辑: 梅志洁

责任编辑: 周 妍

责任营销: 邹 莉

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市湘雅路 276 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系: 本社直销科 0731-84375808

印 刷: 湖南天闻新华印务邵阳有限公司

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址: 邵阳市东大路 776 号

邮 编: 422001

出版日期: 2011 年 7 月第 1 版第 1 次

开 本: 880mm×1230mm 1/32

印 张: 12.5

字 数: 458000

书 号: ISBN 978-7-5357-6749-3

定 价: 27.00 元

(版权所有·翻印必究)



中医临床“三基”训练编委会

主 任 何清湖

编 委 (按姓氏笔画排序)

王曙红 邓红霞 成战鹰 吕岳峰 刘建和

李云耀 李顺民 李俊德 杨 宇 吴红娟

何 群 陈 青 陈新宇 陈 燕 欧阳建军

易刚强 钟竹青 黄 金 黄辉斌 谢小兵

谢海波 潘清平 戴飞跃 瞿岳云

学术秘书 刘朝圣 万 胜

序 一

中医药是中国特色医疗卫生服务体系的重要组成部分，在历史上为中华民族的繁衍昌盛做出了重要贡献，至今，在维护人民群众健康中仍然发挥着不可替代的作用。

近年来，国家大力扶持中医药事业，我国中医医院都有了很大程度的发展，中医医院发挥中医药特色优势的措施逐步完善，重点专科建设取得较大进展，中药药事管理也取得明显成效。据统计，截至2009年底，我国有中医医院（包括中西医结合医院、民族医医院）3164家，占医院总数的15.6%，中医医院床位数量为42.7万张，每年提供3.3亿多人次诊疗服务，中医医院的住院人数也以年均16.4%的速度递增。这些数据表明，中医在我国医疗卫生资源中的比例不断增大，中医医院的服务能力也在不断加强。

随着中医医院的扩张和发展，广大中医医务人员的专业素养、业务能力、技能水平等内涵建设，日益显得重要。国内一些发展突出的中医医院的经验均证明，要使医院达标上等级，就必须狠抓中医“三基”建设。“三基”、“三严”是对科学治院、从严治院的高度概括，反映了为医之道的根本。不断提高中医医院中医、中药、护理与医技等四类人员的基础理论素养、基本知识水平和基本诊疗能力，是各级中医医院提高社会竞争力与服务能力必须重视的基本内涵建设，也是中医医院分级管理建设的重要内容。

湖南科学技术出版社多年来十分重视医学临床“三基”训练方面书籍的策划出版，该社出版的由原湖南医科大学组织编写西医的医学临床“三基”训练丛书，在全国有很大的影响。最近，该社又策划出版中医临床“三基”训练丛书，该书由中华中医药

学会和湖南中医药大学精心组织各相关学科专家编写，根据中医医院专业技术人员学科的不同分为四个分册，即《医师分册》、《护士分册》、《医技分册》、《药师分册》。丛书强调权威性、系统性、规范性、准确性和先进性，旨在为全国广大中医医务人员在职教育、进修教育以及高等中医药院校学员的“三基”训练和“三基”考核提供一套指导用书。国家中医药管理局十分支持此项工作，并从管理角度审阅了本书的提纲和主要内容，希望本套丛书的出版，能成为各级中医医院“三基”训练的好助手。我们更加希望，广大中医医务人员能严格要求自己，终身学习，不断提高自身的专业素质和业务能力，为中医药事业的持续发展和繁荣做出更大贡献。

最后，我们向为本书编写、审稿和提供支持的专家表示诚挚的感谢！

国家中医药管理局 吴 刚

2011年5月

| 序 二 |

荀子《劝学》篇云：“不积跬步，无以至千里；不积小流，无以成江海。”强调打好基础于治学之重要，学中医自不例外。张仲景“勤求古训，博采众方”；李时珍“岁历三十稔，书考八百馀家”……他们或师承，或家传，其扎实的基础是成为名医不可或缺的关键条件。国家中医药管理局颁布了《中医医院分级管理办法与标准》、《中医医院管理评价指南（2008）》，将“三基”（中医基础理论、基础知识、基本技能）考核列入中医医院分级管理标准，用以强化中医、中西医结合医务人员进行中医临床“三基”训练的重要性。

言及中医基础理论，任应秋老认为，在中医的学术理论体系中，最足以称基本的，莫过于脏象、病机、诊法、治则四端；基础知识，当为中医临床内、外、妇、儿、骨伤、皮肤、肛肠、耳鼻咽喉、护理、医院管理等诸学科之基本知识；基本技能，简言之，也就是中医基础理论、基础知识在临证时的具体运用和措施，如望、闻、问、切之四诊，其技能的熟练与否，与中医基础理论、基础知识掌握的程度密切相关，这些都是中医“三基”训练的具体内容。

至于如何学好、练好中医临床“三基”，亦为中医大家们所思考，李聪甫老认为，当“由浅入深，知所选择”，先从《药性赋》、《汤头歌诀》、《濒湖脉学》等中医基本读物入手，尔后《伤寒论》、《金匱要略》、《温热经纬》、《素问》和《灵枢》，并通过临证来认识和证实所学，进一步提高自己的中医基本理论。汗牛充栋之经典著作、漫漫求证之临床实践，均非一日可及，倘若能从浩瀚典籍中总结提炼出精要理论，以简驭繁，“升岱岳”、“诣扶桑”，岂不快哉！

湖南中医药大学何清湖诸君，历数载寒暑，辑成中医临床“三基”训练丛书（《医师分册》、《护士分册》、《医技分册》、《药师分册》），细数中医基础理论、基础知识、基本技能，兼顾西医，内容全面系统，深浅适宜，实为中医各级医院进行临床“三基”训练的实用性参考书，也可作为中医、中西医结合初学者的启蒙指导书，相信本丛书对大家会有很大佐助，是以为序。

中国科学院院士 陈可冀

2011年5月

前 言

基础理论、基本知识、基本技能，合称为“三基”，是医药卫生专业技术人员必须掌握的基本功。加强医务人员的“三基”训练、考核，是保证医务人员专业素质，保证医院医疗质量的重要途径，同时也是医院分级管理的评审标准之一。为了提高各级中医医院专业技术人员的基础理论素养、基本知识水平和基本诊疗能力，我们与湖南科学技术出版社共同策划编纂此套适用于中医医院中医、中药、护理、医技等专业技术人员的“三基”系列丛书，旨在提高他们的专业素养与业务能力，作为医院质量管理、专业技术晋升考试所使用，也可供高等医药、中医院校相关专业教师、学生教与学中参考使用。

丛书分为四个分册，即《医师分册》、《护士分册》、《医技分册》、《药师分册》。内容既突出中医药的特色与优势，又坚持现代医药学基础知识与必要的诊疗技能的掌握。各具体分支学科（课程）的知识点根据工作岗位所需、相应专业本科教育大纲以及执业医师（或药师、护师、技师）考试大纲的需求设定，内容以相应本科专业最新国家规划教材为蓝本。

每分册包括专业知识和相关自测试题（含参考答案）。自测试题题型包括A型题、B型题、X型题、是非判断题、填空题5种题型，各具体学科题型因学科的特点略有不同，各种题型的要求以国家相关考试标准题型为准。

本套丛书由国家中医药管理局指导，中华中医药学会与湖南中医药大学组织相关专家共同编纂而成，参与编写的各位专家为

此付出了许多辛劳，在此向他们表示衷心的感谢！由于时间较紧，加上水平所限，错误疏漏之处难免，敬请专家和读者批评指正，以便再版时修改、充实与完善。

何清湖 李俊德

2011年5月

| 目 录 |

§ 1 基础理论问答与自测试题/1

- | | |
|------------------------|-------------------------------|
| § 1.1 中医学基础理论····· (1) | § 1.5 药理学····· (62) |
| § 1.2 人体解剖学····· (26) | § 1.6 医学微生物与免疫学
····· (75) |
| § 1.3 生理学····· (35) | |
| § 1.4 病理生理学····· (45) | |

§ 2 基本知识问答与自测试题/81

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------------|
| § 2.1 护理学基本理论····· (81) | § 2.7 外科护理····· (198) |
| § 2.2 健康评估····· (96) | § 2.8 妇产科护理····· (225) |
| § 2.3 护理心理学····· (116) | § 2.9 儿科护理学····· (244) |
| § 2.4 医院感染预防与控制
····· (129) | § 2.10 危急重症护理学····· (273) |
| § 2.5 中医护理····· (139) | § 2.11 精神科、眼耳鼻喉科、
老年护理····· (287) |
| § 2.6 内科护理····· (168) | |

§ 3 基本技能问答与自测试题/296

- | | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| § 3.1 一般护理技术····· (296) | § 3.3 专科护理技术····· (344) |
| § 3.2 中医护理操作技术
····· (326) | § 3.4 临床医技检查配合
····· (366) |

§ 4 医疗法规基本知识问答与自测试题/377

§ 1 基础理论问答与自测试题

§ 1.1 中医学基础理论

基本知识问答

1. 试述中医理论体系的主要特点。

(1) 整体观念：中医学认为人体是一个有机的整体，人与自然界息息相关、密切相连，人体受社会、生存环境影响，这种机体自身整体性思想及其内外环境的统一性，称之为整体观念。中医的整体观念贯穿于中医的生理、病理及诊治等各个方面。

(2) 辨证论治：辨证论治包括辨证和论治两方面，是中医察识和治疗疾病的基本法则。辨证，就是通过对四诊（望、闻、问、切）所搜集的临床资料（包括症状、体征、病史）进行分析、归纳综合，从而辨识出疾病在这一特定时间范围的原因、病位、性质及邪正关系等病理本质内容。论治，则是在辨证基础上所确定的治疗法则。

2. 中医整体观念在认识人体生理、病理和疾病诊断、治疗等方面有何意义？

中医整体观念认为，人体是一个有机整体，人与自然和社会环境之间有着密切联系。其认识意义为：第一，在人体生理上，强调组织结构上不可分割，生理功能上相互协调，并重视自然环境和社会环境对人体生理的影响；第二，

在病理上，着眼于整体，重视局部病变所引起的整体病理反映，病变的相互影响和传变，并重视自然环境和社会环境对人体病理的影响；第三，在诊断上，察外知内，根据外在病变表现推测内在脏腑的病理变化，综合分析辨证；第四，在治疗上，强调从整体进行调节，注重因时、因地、因人制宜。

3. 辨证的具体内容有哪些？

(1) 辨病因：即利用病因理论分析疾病的症状和体征，推导出疾病发生的原因和机制，得出以病因命名的证候，为针对病因治疗提供依据。

(2) 辨病位：即确定病证所在的部位。

(3) 辨病性：即确定疾病的虚实寒热之性。疾病是邪气作用于人体，人体正气奋起抗邪而引起邪正相搏的结果。

(4) 辨病势：即辨明疾病的发展变化趋势及转归。

4. 何谓阴阳学说？基本内容包括哪些？

阴阳学说是一种古代哲学理论。阴阳学说认为，世界是物质性的整体，世界本身是阴阳二气对立统一的结果。阴阳是相互关联的一种事物或是一个事物的两个方面。任何事物均可以阴阳来划分，凡是运动着的、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。就脏腑阴阳而言，五脏属里为阴，六腑属表为阳。五脏再分阴阳，则心肺居于上属阳，肝、脾、肾居于下属阴。

阴阳学说的基本内容包括阴阳对立制约、阴阳互根互用、阴阳交感与互藏、阴阳消长、阴阳转化和阴阳自和与平衡 6 个方面。

5. 怎样运用阴阳理论阐释人体的病理变化？

阴阳学说认为，人体的正常生命活动是阴阳两个方面保持对立统一的结果，而疾病的发生则是阴阳出现偏盛、偏衰、互损等协调平衡关系遭到破坏的结果。因此，阴阳学说用阴阳偏盛、阴阳偏衰、阴阳互损等来概括疾病的病理变化。

阴阳偏盛的基本病理变化是：阴盛则阳病，阴盛则寒；阳盛则阴病，阳盛则热。

阴阳偏衰的基本病理变化是：阴虚则阳亢，阴虚则热；阳虚则阴盛，阳虚则寒。

由于阴阳之间存在着互根互用的关系，当阴阳偏衰到一定程度时，就会出现阴损及阳、阳损及阴的病理变化，终致阴阳两虚。

6. 何谓五行学说？五行特性各是什么？

五行学说属于古代哲学理论范畴。中医基本理论以“木、火、土、金、水”五类物质的特性，以及其生克制化乘侮规律来认识、解释说明脏腑的生理功能与相互关系、脏腑间的病理影响，并用于疾病的诊断和治疗。

“木曰曲直”，具有向上向外周舒展特性。凡具有生长、升发、条达舒畅等作用或性质的事物，均归属于木。

“火曰炎上”，具有温热、上升的特性。凡具有温热、升腾作用的事物，均归属于火。

“土爰稼穡”、“土为万物之母”，是指土有种植和收获农作物的作用。凡具有生化、承载、受纳作用的事物，均归属于土。

“金曰从革”，具有“变革”特性。凡具有清洁、肃降、收敛等作用的事物，均归属于金。

“水曰润下”，具有滋润和向下的特性。凡具有寒凉、滋润、向下运行的事物，均归属于水。

7. 如何以五行的特性说明五脏的生理特点？

(1) 木有生长、升发、舒畅、条达的特性，肝喜条达而恶抑郁，有疏通车血、调畅情志的功能，故以肝属木。

(2) 火有温热、向上、明亮的特性，心主血脉以维持体温恒定，心主神明以为脏腑之主，故以心属火。

(3) 土有生化万物的特性，脾主运化水谷、化生精微以营养脏腑形体，为气血生化之源，故以脾属土。

(4) 金性清肃、收敛，肺具有清肃之性，以清肃下降为顺，故以肺属金。

(5) 水具有滋润、下行、闭藏的特性，肾有藏精、主水功能，故以肾属水。

8. 何谓藏象学说？试述其对人体内脏的划分。

藏象就是指藏于体内的内脏所表现于外的生理和病理征象。藏象学说就是通过考察人体外在的生理、病理现象，以了解人体内脏的生理功能、病理变化及其相互关系的学说。

人体内脏根据其生理特点，可分为脏、腑和奇恒之腑。脏，即肝、心、脾、肺、肾，合称为五脏，其共同生理特点是化生和储藏精气；腑，即胆、小肠、胃、大肠、膀胱、三焦，合称为六腑，其共同生理特点是受盛和传化水谷。此外，还有奇恒之腑，即脑、髓、骨、脉、胆和女子胞，奇恒之腑的形态大多为中空而似腑，但生理特点却为储藏精气而似脏。

9. 简述心的主要生理功能及其含义。

(1) 主血脉：心主血脉是指心气具有推动和调控血液在脉管中运行，从而保证全身组织得到血液濡养的作用。《素问·痿论》指出：“心主身之血脉。”

(2) 藏神：心藏神是指心具有主司全身脏腑体窍等组织的生理活动和神情志等心理活动的作用。《素问·宣明五气》指出：“心藏神。”

10. 简述脾的主要生理功能及其含义。

(1) 主运化：脾主运化是指脾具有把水谷转化为水谷精微，并将水谷精微吸收，转输至全身的作用。

(2) 主升清：脾主升清是指脾气上升，将其运化所得的水谷精微等营养物质上输于心、肺，通过心、肺的作用，化生气血，以营养全身。此外，脾气上升，以维持人体内脏相对恒定于一定的位置，防止其下垂。

(3) 主统血：脾主统血是指脾气具有统摄血液在血脉中运行，防止其流出脉外的作用。

11. 简述肝的主要生理功能及其含义。

(1) 主疏泄：肝主疏泄是指肝具有疏通、畅达全身气机的作用。肝主疏泄以保持全身气机的通畅，进而促进血津液的运行输布、脾胃的运化、胆汁的分泌排泄、情志的调畅、男子排精和女子行经等，对人体产生广泛的影响。

(2) 主藏血：肝主藏血是指肝具有储藏血液、调节血量和防止出血的作用。

12. 简述肾的主要生理功能及其含义。

(1) 藏精：肾藏精是指肾具有储藏精气的作用。肾所藏之精包括先天之精和后天之精。先天之精来源于父母的生殖之精，后天之精来源于脾胃运化生成的水谷之精，两者相辅相成，在肾中密切结合组成肾精。

(2) 主水：肾主水是指肾具有主持和调节体内水液的输布和排泄，维持水液代谢平衡的作用。

(3) 主纳气：肾主纳气是指肾具有摄纳肺所吸入的清气，保持吸气深度，防止呼吸表浅的作用。《类证治裁·喘证》指出：“肺为气之主，肾为气之根。肺主出气，肾主纳气。”人体的呼吸功能，虽为肺所主，但吸气要保持一定的深度，必须依赖于肾的纳气功能。

13. 简述胆的主要生理功能。

(1) 储藏和排泄胆汁：胆汁来源于肝，生成后进入胆囊，由胆囊浓缩并储藏。储藏于胆囊的胆汁，在肝气的疏泄作用下排泄而注入肠中，以促进饮食水谷的消化和吸收。

(2) 主决断：是指胆在精神意识思维活动中，具有判断事物、作出决定的作用。

14. 胃的主要生理功能是什么？有什么生理特性？

(1) 胃的生理功能：①受纳水谷指胃有接受和容纳饮食物的作用。②腐熟水谷即胃气对饮食物初步消化，并使之成为食糜的作用。

(2) 胃的生理特性：①主通降，以降为和。②喜润恶燥。

15. 简述小肠的生理功能。

(1) 主受盛化物，受盛即接受胃初步消化的饮食物，化物即对饮食物作进一步的消化。

(2) 泌别清浊，即是对经过消化的饮食物，分为水谷精微和食物残渣两个部分，并吸收其水谷精微和水分，将食物残渣向大肠传递。

16. 简述部位三焦总的功能。

作为六腑之一的三焦位于腹中，其功能是“决渎之官，水道出焉”，有疏通水遭，将胃肠道的水液渗入膀胱，作为人体上、中、下部位划分的。其功能主要有：①通行诸气，气升降远行的通道，也是气化的场所。如元气与宗气，皆沿三焦升降运行。②运行水液，是指三焦是全身水液上下输布运行的通道。全身水液的输布和排泄是由肺、脾、肾等脏的协同作用而完成的，但必须以三焦为通道，才能升降出入运行。

17. 心与肺的关系如何？

心与肺的关系主要体现在气与血的互根互用。

(1) 肺气助心行血：心主身之血脉，推动血液循环，百脉上朝于肺，肺主一身之气，肺气贯注心脉以行血，两者配合，保证了气血的正常运行。所以有“气为血之帅”，“气行则血行”之说。

(2) 心血载运肺气：血为气母，血载气行。肺吸入的清气必须得到血的运载才能输布全身。

18. 脾与肾的关系如何？

脾与肾的关系主要表现在先后天相互资生和水液代谢相互协同。肾为先天之本，脾为后天之本；脾气运化水谷有赖于肾气的资助，肾中精气也有赖于脾气运化的水谷精微充养。脾主运化水液，防止水湿泛滥；肾主水，主持和调节水液的输布和排泄，脾与肾相互协同，共同维持水液代谢的平衡。

19. 血液的正常运行与哪些脏腑的功能密切相关？

血液的正常运行依赖于心主血脉的功能，心、脉、血构成独立的系统，心气能推动血液在脉中运行。肺主气，朝百脉，肺气宣发肃降辅助心气推动血行。肝主疏泄，有储藏血液和调节血量的功能，调畅气机，保证血行通畅，也可以防止血逸脉外的出血。脾主统血，能控制血液在脉中运行而不逸出脉外。因此，血液的正常运行依靠于心气、肺气、肝气的推动促进，又依靠于脾气、肝气的固摄控制，它们之间的相互协调和密切配合是血行正常的保证。

20. 人体之精的生成来源有哪几个方面？

人体之精，由先天之精和后天之精两部分组成。先天之精禀受于父母，为生命的原始物质；后天之精来源水谷，即脾胃化生的水谷之精。后天之精不断充养先天之精，先天之精又可促进后天之精的化生，两者相辅，使人体之精逐

渐充盛。

21. 简述气与血的关系。

(1) 气为血之帅：①气能生血，气的运动变化是血液生成的动力，气旺则血充，气虚则血少。临床治疗血虚证时，常配用补气药，借补气以生血。②气能行血，气的推动作用为血液运行的动力。气行则血行，气滞则血瘀；若气虚，则推动无力；气滞，则血行不利；气机逆乱，则血行妄乱；血随气升，可见面红目赤，甚则吐血；血随气陷，可见脘腹坠胀，甚则下血等。故临床治疗血行失常时，常配以补气、行气、降气等调气药物。③气能摄血，气能统摄血液循行于脉内，防止其逸出脉外的作用。故临床治疗气虚、气不摄血时，常须补气以摄血。

(2) 血为气之母：①血能养气，血不断为气的生成和功能活动提供充分的营养。血盛则气旺，血衰则气少。临床治疗血虚气衰证时，常予以气血双补法。②血能载气，气存于血中，赖血的运载而达全身。由于气活力强，易于逸脱，须依附于血而存在于体内。若血不载气，则气无所依附而发生气脱。故临床治疗大出血时，因气随血脱，往往予以益气固脱法。

22. 经络系统的组成有哪些？

经络系统由经脉、络脉及连属部分组成。经脉是经络系统的主干，主要有十二经脉、奇经八脉和十二经别3类。十二经脉是气血运行的主要通道，与脏腑有直接属络关系，包括手足三阴经和手足三阳经十二条；奇经八脉是十二经脉以外的重要经脉，包括任脉、督脉、冲脉、带脉和阴、阳维脉及阴、阳跷脉共8条；十二经别是从十二经脉别出的经脉。络脉包括别络、浮络、孙络3类。别络较大，又称大络，共15支；浮于体表的络脉称为浮络；最细小的络脉称为孙络。经络对内连属各个脏腑，对外连筋肉、皮肤，故脏腑、经筋、皮部经络系统的连属部分。

23. 简述经络的主要功能。

(1) 沟通表里上下，联系脏腑器官：人体由五脏六腑、四肢百骸、五官九窍、皮肉筋骨等组成，它们各有其独特的生理功能。只有通过经络的联系作用，这些功能才能达到相互配合、相互协调，从而使人体形成一个有机的整体。

(2) 通行气血，濡养脏腑组织：气血是人体生命活动的物质基础，必须通过经络才能输布周身，以温养濡润各脏腑、组织和器官，维持机体的正常生理功能。

(3) 感应传导：经络有感应刺激、传导信息的作用。当人体的某一部位受到刺激时，这个刺激就可沿着经脉传入人体内有关脏腑，使其发生相应的生理或病理变化。而这些变化，又可通过经络反映于体表。针刺中的“得气”就是