

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

护理分册

主编 袁长津 罗坤华

ZHONGYI LINCHUANG SANJI XUNLIAN

HULI FENCE



科学技术文献出版社

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

护 理 分 册

主 编 袁长津 罗坤华
副 主 编 郭子华 曾清 王淑云 陈燕
编 者 (按姓氏笔画排列)
王淑云 方辉 李晓屏 陈燕 张月娟
罗坤华 易霞 钟捷 曾清 彭晓玲
彭丽丽
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.护理分册 / 袁长津 罗坤华主编. —北京:
科学技术文献出版社, 2006.9
ISBN 7-5023-5224-4

I.中... II.①袁...②罗... III.中医学: 护理学—医药卫生人员—习题
IV.R24—44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 161203 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)68514027, (010)68537104(传真)
图书发行部电话 (010)68514035(传真), (010)68514009
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 619 千字
印 张 24.625
印 数 1~12000 册
定 价 护理分册 46.00 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。

(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 中西医护理基础理论问答与自测试题

第一章 中医药基础理论	(2)
一、中医药基础理论问答	(2)
(一)中医学基础	(2)
(二)中医诊断学	(14)
(三)中药学基础	(21)
二、中医药基础理论自测试题	(25)
三、自测试题答案	(31)
第二章 医学基础理论	(34)
一、医学基础理论问答	(34)
(一)人体解剖学	(34)
(二)生理学	(39)
(三)病理生理学	(47)
(四)药理学	(54)
(五)医学微生物	(63)
(六)免疫学	(66)
(七)卫生学	(69)
(八)医院感染学	(73)
二、医学基础理论自测试题	(77)
三、自测试题答案	(85)

第二篇 临床护理基本知识问答与自测试题

第三章 临床医技基本知识	(89)
一、临床医技基本知识问答	(89)
(一)临床检验学	(89)
(二)临床病理学	(91)

(三) 医学影像学	(92)
(四) 临床核医学	(93)
(五) 超声诊断学	(94)
二、临床医技基本知识自测试题	(94)
三、自测试题答案	(96)
第四章 护理基础基本知识	(97)
一、护理基础基本知识问答	(97)
(一) 护理学导论	(97)
(二) 护理学基础	(106)
(三) 护理理论概念新进展	(132)
(四) 与护理有关的法律法规	(134)
(五) 护理心理学	(138)
二、护理基础基本知识自测试题	(140)
三、自测试题答案	(149)
第五章 临床各科护理基本知识	(152)
一、临床各科护理基本知识问答	(152)
(一) 常见证的护理	(152)
(二) 内科护理基本知识	(154)
(三) 外科护理基本知识	(173)
(四) 妇产科护理基本知识	(196)
(五) 儿科护理基本知识	(199)
(六) 传染科护理基本知识	(203)
(七) 精神科护理基本知识	(208)
(八) 五官科护理基本知识	(212)
(九) 急重症护理基本知识	(214)
(十) 康复护理基本知识	(218)
(十一) 营养、饮食护理基本知识	(221)
(十二) 麻醉护理基本知识	(227)
(十三) 放射治疗护理基本知识	(230)
二、临床各科护理基本知识自测试题	(233)
三、自测试题答案	(248)
第六章 临床药学基本知识	(252)
一、临床药学基本知识问答	(252)
二、临床药学基本知识自测试题	(260)
三、自测试题答案	(261)

第三篇 临床护理基本技能操作问答与自测试题

第七章 中医护理基本技术操作	(263)
一、中医护理基本技术操作目的、程序与注意事项	(263)
(一)毫针刺法	(263)
(二)皮肤针(梅花针)法	(265)
(三)水针(穴位注射)法	(266)
(四)电针法	(268)
(五)艾条灸法	(269)
(六)艾柱灸法	(271)
(七)温针灸法	(272)
(八)推拿法	(273)
(九)刮痧法	(274)
(十)拔火罐法	(276)
(十一)拔药水罐法	(277)
(十二)敷药法	(278)
(十三)换药法	(279)
(十四)坐药法	(281)
(十五)药熨法	(282)
(十六)熏洗法	(283)
(十七)中药离子导入法	(285)
(十八)中药保留灌肠法	(286)
二、中医护理基本技术操作自测试题	(288)
三、自测试题答案	(290)
第八章 护理基本技术操作	(292)
一、护理基本技术操作目的、程序及注意事项	(292)
(一)铺备用床法	(292)
(二)铺暂空床法	(293)
(三)铺麻醉床法	(294)
(四)卧床病人更换床单法	(296)
(五)洗手技术	(297)
(六)无菌技术操作	(298)
(七)穿脱已使用过的隔离衣及手的消毒法	(301)
(八)特殊口腔护理	(302)
(九)床上洗头法	(304)
(十)床上擦浴	(305)
(十一)压疮的预防	(307)

(十二)体温、脉搏、呼吸、血压测量法	(308)
(十三)电动吸引器吸痰法 / 中心吸引吸痰法	(310)
(十四)鼻导管给氧法 / 中心供氧吸氧法	(312)
(十五)乙醇擦拭法	(313)
(十六)鼻饲法	(315)
(十七)导尿术	(316)
(十八)留置导尿管术	(318)
(十九)膀胱冲洗术	(320)
(二十)大量不保留灌肠法	(322)
(二十一)口服给药法	(324)
(二十二)超声雾化吸入法	(325)
(二十三)皮内注射法	(327)
(二十四)皮下注射法	(328)
(二十五)肌肉注射法	(329)
(二十六)静脉注射 / 静脉血标本采集法	(331)
(二十七)药物过敏试验法	(333)
(二十八)静脉输液法(密闭式 / 留置输液 / 输液泵的使用)	(337)
(二十九)静脉输血法	(340)
(三十)徒手心肺复苏术	(341)
(三十一)尸体护理	(343)
(三十二)电动吸引器 / 自动洗胃机洗胃法	(344)
(三十三)人工呼吸器的使用法	(346)
二、护理基本技术操作自测试题	(347)
三、自测试题答案	(352)
第九章 护理文书书写要求	(355)
一、护理文书书写要求及护理记录的基本内容	(355)
(一)护理文书书写基本要求	(355)
(二)入院告知书书写要求	(355)
(三)入院患者护理评估书写要求	(356)
(四)三测单书写要求	(356)
(五)临时医嘱单书写要求	(357)
(六)长期医嘱单书写要求	(358)
(七)长期医嘱执行单书写要求	(358)
(八)电脑医嘱的处理	(359)
(九)一般患者护理记录书写要求	(359)
(十)危重患者护理记录书写要求	(360)
(十一)手术护理记录书写要求	(361)
(十二)住院、出院病历排列顺序	(362)

(十三)一般患者护理记录内容样式	(363)
二、护理文书书写自测试题	(364)
三、自测试题答案	(366)
附录:护理“三基”训练综合考试模拟试卷与答案	(367)
一、模拟试卷与参考答案(A卷)	(367)
二、模拟试卷与参考答案(B卷)	(371)
三、模拟试卷与参考答案(C卷)	(375)

第一篇 中西医护理基础 理论问答与自测试题

第一章 中医药基础理论

一、中医药基础理论问答

(一)中医学基础

1. 试述中医学基本特点。

中医学理论体系有诸多特征,其中整体观念和辨证论治是最基本、最重要的特点。

(1)整体观念是关于人体自身的完整性及人与自然和社会环境统一性的认识,是整体思维方法在中医理论中的体现。

①人是一个有机的整体:构成人体的各个组织器官,在结构上相互沟通,在功能上相互协调、互相为用,在病理上互相影响。

②人与自然环境的统一性:人不仅与自然有着物质的同一性,而且自然环境中存在着人类赖以生存的必需条件。

③人与社会环境的统一性。

(2)辨证论治是中医学认识疾病和治疗疾病的基本思路,包括辨证和论治两个思维阶段。

①辨证是将四诊所搜集的症状、体征及其他资料,在中医理论指导下进行分析,辨清其原因、性质、部位、邪正关系,概括、判断为某种性质的证候。

②论治是根据辨证的结果,确定相应的治疗方法。

辨证论治的过程,是认识疾病和治疗疾病的过程,是指导中医临床医学的基本原则。

2. 何谓同病异治、异病同治?

(1)同病异治是指同一疾病,在疾病发展过程中出现了不同的病机,即所表现的证候不同,因而治疗方法也不相同。例如水肿病,有实有虚,有因肺、因脾、因肾功能失调所致,所以治水肿的方法就必然不同。

(2)异病同治是指不同类型的疾病,在其发展过程中出现了相同的病机,即所表现的证候相同,就可采用相同的治疗方法。例如久病泄泻、慢性水肿、哮喘等不同的病,在发展过程中都可以有肾阳不足的病理本质阶段,因而可用温补肾阳的相同方法治疗。

3. 何谓阴阳?其基本内涵有哪些?

阴阳是对自然界相互关联的某些事物或现象对立双方的概括,体现了事物的对立统一法则。阴和阳,既可以标示自然界相互关联而又相互对立的事物或现象的属性,也可标示同一事物内部相互对立的两个方面。“阴阳者,一分为二也”(《类经·阴阳类》)。中医学的阴阳,是常识概念、哲学概念和医学概念三者的综合,是事物的属性概念而不是事物的本体概念。

4. 试述阴阳的相互关系及阴阳学说在中医学中的应用。

(1)阴阳的相互关系有:

①阴阳的对立制约是指相互关联的阴阳双方彼此间存在着互相抑制、排斥、约束的关系。

②阴阳的互根互用:包括三方面:阴阳互藏是指相互对立的双方,任何一方中都蕴含有另一方,即阳中蕴含有阴,阴中蕴含有阳;阴阳互根是指阴和阳互为根据,互为前提的关系;阴阳互用是指阴阳相互依存的基础上,阴阳双方会出现相互促进、相互资助的关系。

③阴阳的消长平衡是指阴阳之间不是静止的、不变的,而是在一定时间、一定的范围之内,处于彼此不断的相互消长中,保持其动态的平衡。

④阴阳的相互转化是指对立互根阴阳双方,在一定的条件下彼此可以向其各自相反的方面转化。

(2)阴阳学说在中医学中的应用:说明人体的组织结构;解释人体的生理活动;解释人体的病理变化;指导疾病诊断、防治,归纳药物的性能。

5. 五行的概念、五行的特性有哪些?

(1)五行的概念:五行,即木、火、土、金、水五种物质的运动变化。

(2)五行的特性:《尚书·洪范》“水曰润下,火曰炎上,木曰曲直,金曰从革,土爰稼穡”。

①木的特性:“木曰曲直”,指植物具有能曲能直的生长特性。引申为凡具有生长、升发、舒畅、条达等作用或特性的事物,其属性可用“木”进行归纳。

②火的特性:“火曰炎上”,“炎”有焚烧、灼热之意;“上”即向上。引申为凡具有温热、向上、升腾等作用或特性的事物,其属性可用“火”进行归纳。

③土的特性:“土爰稼穡”,指土地可供人类从事种植和收获的农事活动。引申为凡具有生化、承载、受纳等作用或特性的事物,其属性可用“土”进行归纳。

④金的特性:“金曰从革”,“从革”用以说明金属是通过对矿石的冶炼,顺从变革,去除杂质,从而纯净的变化过程,引申为凡具有肃杀、收敛、清洁等作用或特性的事物,其属性可用“金”进行归纳。

⑤水的特性:“水曰润下”,“润”,滋润,指水可使物体保持湿润而不干燥;“下”即向下,下行。引申为凡具有寒凉、滋润、向下运动等作用或特性的事物,其属性可用“水”进行归纳。

6. 阐述五行的生克关系。

①五行相生:相生,是指这一事物对另一事物的促进、资助、协同作用。五行之间的递相资生的次序是:木生火、火生土、土生金、金生水、水生木。

②五行相克:相克,是指这一事物对另一事物的抑制、约束、拮抗作用。五行之间的递相制约的次序是:木克土、土克水、水克火、火克金、金克木。

③五行制化:五行之间既有资助、促进,又存在着制约、拮抗的对立统一关系,从而维持事物间协调平衡的正常状态。制,是指五行的生与克之间的制约关系。化,即生化,指事物的正常状态。所以五行制化,又称为生克制化。

7. 何谓脏腑?有何生理功能?

脏腑是人体内脏的总称。按照脏腑不同的生理功能,分为五脏、六腑和奇恒之腑三类。五脏,即心、肺、脾、肝、肾。六腑,即胆、胃、小肠、大肠、膀胱、三焦。奇恒之腑,即脑、髓、骨、脉、胆、女子胞。五脏的共同生理功能是化生和贮藏精气,“五脏者,藏精气而不泻,故满而不能实”。六腑的共同生理功能是受盛和传化水谷,“六腑者,传化物而不藏,故实而不能满”。奇恒之腑的共同生理功能是贮藏精气,“藏而不泻”。

8. 心的主要生理功能有哪些?

一是推动血液运行；二是主管生命和精神活动。心的功能是由心气、心血、心阴、心阳的共同作用而完成的。心的系统联系是在体合脉，其华在面，开窍于舌，在液为汗，在志为喜。其在五行中属火，为阳中之太阳，通于夏气，为“君主之官”。心通过经脉的相互络属，与小肠构成表里关系。

9. 肺的主要生理功能有哪些？

主管呼吸，助心行血，促进水液输布和排泄。肺的功能主要依赖于肺气的推动、肺阴的濡养以及肺阳的温煦作用。肺的系统联系是在体合皮，其华在毛，开窍于鼻，在液为涕，在志为忧（悲）。其在五行中属金，为清肃之脏，喜润而恶燥，为阳中之少阴，通于秋气。肺通过经脉的相互络属而与大肠构成表里关系。

10. 脾的主要生理功能有哪些？

一是运化，二是统摄血液。这两方面的功能是气、血、阴、阳共同作用的结果。脾的系统联系是在体合肉、主四肢，其华在唇，开窍于口，在液为涎，在志为思。其在五行中属土，为阴中之至阴，通于长夏。脾喜燥而恶湿，脾气以升为主。脾通过其经脉的相互络属与胃构成表里关系。

11. 肝的主要生理功能有哪些？

一是疏泄气机，二是贮藏血液和调节血流量。肝的功能主要依赖于肝气、肝血、肝阴、肝阳的共同作用。肝的系统联系是在体合筋，其华在爪，开窍于目，在液为泪，在志为怒。其在五行中属木，与春季相应，为阴中之少阳，肝的特性主升主动，喜条达而恶抑郁，故称之为刚脏。肝通过经脉的相互络属而与胆构成表里关系。

12. 肾的主要生理功能有哪些？

主管生长发育与生殖，主管一身阴阳，主管水液代谢，主管纳气。肾的功能是肾精、肾气、肾阴、肾阳共同作用的结果。肾的系统联系是在体合骨，生髓通脑，其华在发，开窍于耳及二阴，在液为唾，在志为恐。其在五行中属水，为阴中之太阴，有闭藏的生理特性，通于冬气。肺通过经脉的相互络属而与膀胱构成表里关系。

13. 如何理解“心主血脉”？

心主血脉的功能包括主血和主脉两个方面，主血即心推动血液的运行；主脉即指全身的血脉与心相连通，并与心脏配合，共同完成推动血液循行的功能。

14. 肺主一身之气包括哪些方面？

肺主一身之气的功能包括主呼吸之气、主管气的生成，以及对全身气机运行调节。

(1)主呼吸之气：肺主呼吸之气的功能也称“司呼吸”，是指肺主管呼吸运动，为体内外清浊之气交换的场所。

(2)主气的生成：肺吸入自然界清气是人体一身之气生成的主要来源之一，特别是宗气的生成。宗气是在肺的气化作用下，将吸入的自然界清气与脾转输至肺的水谷精气结合而成。

(3)调节全身气机：肺的呼吸运动，表现为气的升、降、出、入运动。通过肺有节律地、不停顿地一呼一吸，调节全身之气的升、降、出、入运动，使整体气机活动始终处于协调平衡的正常状态。

15. 如何理解“脾主运化”？

脾主运化：运，即转运、输送；化，即消化、吸收。所谓脾主运化是指脾具有消化饮食，吸收水谷精微并将其转输至全身的功能。脾主运化功能体现在运化水谷和运化水液两个方面。

(1)运化水谷是指脾对饮食物的消化吸收和转输精微物质的作用。

(2)运化水液是指脾在消化饮食物的基础上，对其中水液的吸收和输布的作用。

16. 何谓“脾统血”？

脾统血是指脾气具有控制血液在血脉内流行而不逸出脉外的功能,又称“脾统摄血液”,强调脾对血的约束作用。

17.试述肝脏疏泄气机功能。

肝疏泄气机的功能,又称“肝主疏泄”,是指肝气疏泄调畅全身气机的功能,疏泄气机的功能正常则使全身气血运行、情志反应、津液输布、脏腑组织功能活动均处于协调和畅的状态。

(1)调畅精神情志:人体精神情志活动以五脏的精气和功能活动为基础,而五脏的功能活动又有赖于气机的调畅和血液的正常运行,故人的精神情志活动必然与肝主疏泄功能密切相关。

(2)维持气血运行:肝对全身的气机的疏通和调畅,促使全身之气通而不滞,散而不郁。人体的气血相依相随,运行不息,气为血之帅,气行则血行。

(3)促进脾胃消化吸收与输布:饮食物的消化、吸收、输布及排泄主要依赖于脾胃的运化功能,肝主疏泄又是保证脾胃运化功能正常的重要条件。

(4)协助水液代谢:人体的水液代谢虽主要由肺、脾、肾三脏完成,但与肝主疏泄也有关联。水液的运行依赖于气的推动作用,只有气机调畅,水液才能维持正常的输布与排泄,即气行则水行。

(5)调节生殖机能:人体生殖机能中,女子的月经和男子的排精与肝疏泄气机的功能密切相关。肝疏泄的气机调畅,冲、任二脉得其所助,则任脉通利,太冲脉盛。

18.“肾藏精”的功能包括哪几方面?

肾主藏精是指肾具有封藏精气的功能。包括两个方面。

(1)主管生长发育:肾具有主管生长发育与生殖的功能。

(2)主管生殖繁衍:人体进入青春期,随着肾中精气的不断充盛,便产生了一种促进和维持生殖机能的精微物质——天癸,于是生殖器官发育成熟,女子则月经按时来潮,男子则能排泄精液,从而具备了生殖能力。

19.试述“肾主水液”。

肾主水液是指肾中阳气具有主持和调节人体水液代谢平衡的功能。人体的水液代谢,包括水液的生成、输布和排泄,是由多个脏腑参与的复杂过程,其中肾阳的功能最为重要,在此过程中肾阳的作用表现有三:一是能温煦和推动参与水液代谢的肺、脾、三焦、膀胱等内脏,使其发挥各自的生理功能;二是能将肾脏组织利用后归于肾的水液,经肾阳的蒸腾气化作用再升清降浊,将大量的浊中之清者,吸收输布周身重新被利用,少量的浊中之浊者经肾阳气化为尿液下输膀胱;三是控制膀胱的开合,排出尿液,维持机体水液代谢的平衡。

20.试述六腑各自的生理功能。

胆的主要生理功能是贮藏和排泄胆汁,参与精神情志活动。胃的主要生理功能是受纳和腐熟水谷,主通降。小肠受盛化物,泌别清浊。大肠吸收饮食残渣中的水分和排泄糟粕。膀胱主要主贮尿、排尿。三焦主通行元气,运行水液。

21.试述上、中、下三焦的部位划分以及功能特点。

(1)上焦如雾:上焦是指头面至横膈之间,主要包括心肺,以“开发”、“宣化”和“若雾露之溉”。故清·吴瑭《温病条辨》说:“治上焦如羽,非轻不举。”

(2)中焦如沤:中焦是指横膈至脐之间,主要包括脾胃,具有消化水谷,吸收和输布水谷精微及化生气血的功能。故清·吴瑭《温病条辨》说:“治中焦如衡,非平不安。”

(3)下焦如渎:下焦是指脐以下至耻骨之间,主要包括小肠、大肠、肾和膀胱等。其主要功能是排泄糟粕和尿液。故清·吴瑭《温病条辨》说:“治下焦如权,非重不沉。”