

全国中等卫生职业学校配套教材

供卫生保健、康复技术、护理、助产专业用

# 中医学基础应试指导

主 编 韩俊生

江苏科学技术出版社



全国中等卫生职业学校配套教材

供卫生保健、康复技术、护理、助产专业用

# 中医学基础应试指导

主 编 韩俊生

编 者 (以姓氏笔画为序)

王立照 山东省益都卫生学校

杨超平 河南省信阳卫生学校

揭小华 江西省宜春卫生学校

韩俊生 河南省安阳卫生学校

江苏科学技术出版社

### 图书在版编目(CIP)数据

中医学基础应试指导 / 韩俊生主编. —南京: 江苏科学技术出版社, 2003. 8

全国中等卫生职业学校配套教材

ISBN 7-5345-3910-2

I. 中... II. 韩... III. 中医学—专业学校—教学参考资料 IV. R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 058717 号

### 全国中等卫生职业学校配套教材 中医学基础应试指导

---

主 编 韩俊生

责任编辑 傅永红

---

出版发行 江苏科学技术出版社  
(南京市湖南路 47 号, 邮编: 210009)

经 销 江苏省新华书店  
照 排 南京紫藤制版印务中心  
印 刷 盱眙新雅印刷有限公司

---

开 本 787 mm×1092 mm 1/16

印 张 6.5

字 数 150 000

版 次 2003 年 7 月第 1 版

印 次 2003 年 7 月第 1 次印刷

印 数 1—5 000 册

---

标准书号 ISBN 7-5345-3910-2/R·723

定 价 9.30 元

---

图书如有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。

## 编写说明

为了贯彻落实第三次全国教育工作会议精神和中共中央、国务院“关于深化教育改革全面推进素质教育的决定”，实施“面向21世纪职业教育课程改革和教材建设规划”，适应我国城乡卫生事业发展对中等卫生专门人才的需要，教育部、卫生部批准设立卫生保健专业。在卫生部的领导下，1999年12月中华预防医学会公共卫生教育分会中专学组在全国七省、市进行卫生服务需求调查和基层卫生技术人员结构调查，在此基础上制定卫生保健专业教学计划（讨论稿）。2000年9月在江苏省无锡市举行卫生保健专业教学计划研讨会。修订过的教学计划于2000年11月提交卫生职业教育教学指导委员会第二次会议审议。按照卫生职业教育教学指导委员会的部署，启动教学大纲的编写工作，来自全国的66位参编人员编写11门课程的教学大纲（不包括心理学基础），于2001年1月在河南省郑州市进行初审。2001年4月在苏州召开的全国中等卫生职业教育专业指导性教学计划和教学大纲审定工作会议上，审定通过了卫生保健专业教学计划和教学大纲，由卫生部教材办公室编辑出版。按照教学计划和教学大纲进而由卫生部教材办公室组织卫生保健专业规划教材的编写、出版。

2002年10月21日~10月26日中华预防医学会公共卫生教育分会中专学组三届四次委员会会议暨全国第六次中等预防医学教育发展战略研讨会在海南省海口市举行。根据中等预防医学教育发展及卫生保健专业建设的需要，会议决定组织编写卫生保健专业教材《营养与膳食指导》、《社区卫生服务》等，以及按照卫生职业教育教学指导委员会编发的卫生保健专业教学计划和教学大纲，以已出版的教材为基础，编写相应课程的应试指导。鉴于许多学校反映卫生保健专业《疾病学基础》课程没有教材，以致影响教学计划的落实和课程的设置，为此，会议决定组织编写《疾病学基础》及《疾病学基础应试指导》。同时会议决定成立“全国中等卫生职业教育卫生保健专业教材评审委员会”，以期促进卫生保健专业教材的建设。

衷心希望开设卫生保健专业的学校在使用卫生保健专业教材的过程中，及时提出宝贵意见，使有关教材更臻完善。

中华预防医学会公共卫生教育分会中专学组  
2002年11月8日

全国中等卫生职业教育卫生保健专业教材评审委员会

顾 问 王锦倩

名誉主任委员 王玉玲

主任委员 陈锦治

副主任委员 胡明琇 王慧麟

委 员 (以姓氏笔画为序)

王少六 卢玉清 闫立安 闫利华

刘东升 刘逸舟 宋秀莲 陈明非

陈树芳 李全恩 李宗根 李春坚

李景田 汪春祥 余万春 肖敬民

张子平 张书全 张丽华 罗万云

赵汉英 赵伟明 禹海波 贾洪礼

徐筱跃 曹文侠 盛廷珍 崔晓萍

谢天麟 魏亚力

秘 书 长 顾志伟

# 前 言

《中医学基础》主要是介绍中医治病的理、法、方、药,辨证论治的基本理论及针灸等知识的一门学科。其内容包括绪论、阴阳五行学说、藏象、经络、病因、诊法与辨证、预防与治则、中药与方剂、辨证论治、针灸等有关知识。它是卫生保健专业和康复技术专业的必修课,同时也是该专业12门主干课程之一。

为了帮助医学生系统地复习《中医学基础》教材内容,把握其中的重点、难点,掌握正确的学习方法及复习考试技巧,我们组织相关老师在中华预防医学会公共卫生教育学会中专学组委员会组织与指导下,编写了《中医学基础应试指导》。本书以卫生保健专业和康复技术专业《中医学基础》教学大纲为依据,以廖福义主编的《中医学基础》(2002年人民卫生出版社出版)为蓝本编写而成的。

本书各章分学习目标、学习指导、试题和答案四部分内容。学习目标以该专业《中医学基础》教学大纲的认知要求和能力要求为依据,采用行为动词进行表述,简明而易于师生操作。学习指导部分一是围绕各章节提出了具体的学习要求及方法;二是补充了一些必要的与本章节相关的学习内容,以弥补因原教材篇幅所限造成必要知识缺憾的问题;三是对教材涉及的一些疑点、难点进行了解析。这些内容对于提高学生的自学能力很有帮助。试题包括名词解释、填空题、问答题和选择题四大类。选择题全部采用国家执业医师资格考试的题型,即A<sub>1</sub>型(单句型最佳选择题)、A<sub>2</sub>型(病历摘要型最佳选择题)、A<sub>3</sub>型(病历组型最佳选择题)和B<sub>1</sub>型题(标准配伍题)。每章试题后均附有答案。学生测试练习后对照答案,十分有利于学生对所学的内容进行自我检测、自我反馈、自我矫正,从而提高学生分析问题、解决问题的能力。

本书适用于卫生保健专业和康复技术专业以及护理、助产专业,同时对中医药工作者学习与应试也有一定的参考价值。

由于编者水平有限,书中错漏之处在所难免,希望各校师生或同道在使用过程中批评指正。

韩俊生

# 目 录

绪论·····	1
第一章 阴阳五行学说·····	5
第二章 藏象·····	10
第三章 经络·····	18
第四章 病因·····	26
第五章 诊法与辨证·····	33
第六章 预防与治则·····	43
第七章 中药与方剂·····	46
第八章 辨证论治·····	69
第九章 针灸·····	78

# 绪 论

## 【学习目标】

1. 概述中国医药学是一个伟大的宝库。
2. 阐述中医学的基本特点。

## 【学习指导】

### 1. 学习要求

本章主要介绍了中国医药学是一个伟大的宝库,阐述了中医学的基本特点。中国医药学是我国劳动人民几千年来同疾病作斗争的经验总结,是我国优秀文化遗产的重要组成部分。中医学有其独特的理论体系,它用朴素的唯物论和自发的辩证法思想,即以阴阳五行学说为说理工具,以整体观念为指导思想,以脏腑经络学说为理论核心,以辨证论治为诊疗特点。长期以来,它为我国人民的医疗保健事业和中华民族的繁衍昌盛做出了巨大贡献,同时,对世界医学科学的发展也起了重要的促进作用。因此,我们必须学好中医学。

(1) 中国医药学是一个伟大的宝库 简要介绍了中国医药学悠久的发展史,说明了中国医药学是一个伟大的宝库和继承发扬祖国医学遗产的重要意义。学习时应站到弘扬中华民族文化的高度去认识、了解它,以提高学习中医学的责任感。

(2) 中医学的基本特点 简要阐述了中医学“整体观念”和“辨证论治”两个基本特点。这部分内容是学习中医学的重要基础,因此必须重点把握。学好这部分内容主要应做到如下两个方面:

第一,理解整体观念的理论内涵,正确指导临床实践。整体观念主要包括三方面内容:一是人体是一个有机的整体。人体以五

脏为中心,通过经络的联系和沟通,将各个脏腑、孔窍以及皮毛、筋肉、骨骼等组织紧密地联结成一个统一的整体,如心合小肠、脉、舌系统。心主血脉,主神志,开窍于舌,与小肠相表里。若心火亢盛则出现心烦,舌尖红甚则舌体糜烂,神昏,脉数,小便淋痛等症,常用清心与小肠邪热的药物治疗就能取效。这种表现在生理、病理、诊断及治疗等方面的相互联系就充分体现了中医学的整体观念。二是人与自然环境的关系。人生活在大自然中,昼夜阴阳的消长,一年四季的气候变化,不同地域的地理环境、居住条件及生活习惯等,都直接影响着人的生理活动。一般情况下,人能适应自然界有规律的变化。然而,一旦气候环境条件的变化超过人体的适应能力,或者由于人体的调节功能失常,不能对自然变化作出相适应的反应时,就会发生疾病。三是人与社会环境的关系。人的七情六欲与社会环境密切相关,许多疾病都源于此,所以中医主张“精神内守”,强调“医身”要“医心”,说的就是这个道理。并且上述三者又相互联系、相互影响。可见,只有学好这些理论,才能指导临床实践,才能有效防治疾病。

第二,掌握辨证论治的概念,明确“症”、“证”、“病”的含义和它们三者之间的联系,为学好中医奠定基础。辨证论治是祖国医学的特点和精髓,最具中医特色。学习时,不仅要与“对症治疗”和“辨病治疗”相区别,而且应从中医“同病异治”和“异病同治”等诊治疾病的基本法则和中医理、法、方、药在临床上的具体应用中去充分理解这一独特理论体系。

### 2. 知识补充

中医疗法 中国医药学不仅历史悠久,而且内容极其丰富。除药物、针灸疗法外,还



有按摩、气功、刮痧、敷贴、火罐、热熨、浴法、熏蒸、蜡疗、泥疗、割治等许多行之有效的治疗方法。这些疗法极大地丰富了祖国医学宝库。

### 【试题】

#### 一、名词解释

1. 症            2. 病            3. 证

#### 二、填空题

4. 周代的医学分科已有了\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。
5. 我国现存最早的药理学专著是\_\_\_\_\_。
6. 华佗创制\_\_\_\_\_进行全身麻醉;还创立了一套体操,名叫\_\_\_\_\_,开创了我国\_\_\_\_\_的先例。
7. 我国第一部针灸学专著是\_\_\_\_\_,其作者为\_\_\_\_\_。
8. 金元四大医学家是\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_。
9. 明代李时珍著有\_\_\_\_\_,该书载药\_\_\_\_\_种。
10. 战国时期的名医扁鹊,擅长妇、内、儿、五官等科,尤其对诊脉颇有研究,被誉为\_\_\_\_\_。

#### 三、问答题

11. 试述中医学的整体观念。  
12. 何谓辨证论治?

#### 四、选择题

##### A<sub>1</sub>型题

13. 我国现存最早的医学巨著是  
A. 《伤寒杂病论》  
B. 《神农本草经》  
C. 《黄帝内经》  
D. 《脉经》  
E. 《本草纲目》
14. 下列哪部书是张仲景所著  
A. 《伤寒杂病论》  
B. 《诸病源候论》  
C. 《温热论》

- D. 《温疫论》  
E. 以上都不是

15. 世界上最早由国家制定颁行的药典是  
A. 《神农本草经》  
B. 《本草纲目》  
C. 《新修本草》  
D. 《中药志》  
E. 《药性赋》
16. 《温疫论》的作者是  
A. 吴有性  
B. 吴鞠通  
C. 李中梓  
D. 李东垣  
E. 叶天士
17. 我国现存最早的妇产科专著是  
A. 《济阴纲目》  
B. 《妇人良方》  
C. 《经效产宝》  
D. 《五十二病方》  
E. 《妇科·产后篇》
18. 下列哪项不与人体与外界环境的统一性有关  
A. 春季多温病  
B. 肺病易影响大肠  
C. 冬季多伤寒  
D. 大怒伤肝  
E. 思虑伤脾
19. 明代《普济方》载方为  
A. 56 279 首  
B. 62 900 首  
C. 61 739 首  
D. 1 万余首  
E. 以上都不是
20. 金元四大医学家中,被称为“寒凉派”的医家是  
A. 朱丹溪  
B. 刘完素  
C. 李东垣  
D. 张子和

- E. 张景岳
21. 金元四大医学家中,被称为“补土派”的医家是
- A. 李东垣  
B. 李中梓  
C. 李时珍  
D. 刘完素  
E. 张子和
22. 唐代名医孙思邈著有
- A. 《伤寒杂病论》  
B. 《备急千金要方》  
C. 《脉经》  
D. 《新修本草》  
E. 《针灸甲乙经》
23. 隋代巢元方著有
- A. 《伤寒杂病论》  
B. 《备急千金要方》  
C. 《诸病源候论》  
D. 《世医得效方》  
E. 《外科正宗》
24. 王肯堂著有
- A. 《备急千金要方》  
B. 《证治准绳》  
C. 《温病条辨》  
D. 《伤寒杂病论》  
E. 《针灸甲乙经》
25. 金元四大医学家中,被称为“滋阴派”的医家是
- A. 刘完素  
B. 朱丹溪  
C. 李东垣  
D. 张子和  
E. 陈自明
26. 陈自明著有
- A. 《妇人大全良方》  
B. 《小儿药证直诀》  
C. 《温病条辨》  
D. 《针灸甲乙经》  
E. 《诸病源候论》
27. 《神农本草经》载药数为
- A. 1 892 种  
B. 365 种  
C. 844 种  
D. 369 种  
E. 854 种
28. 《洗冤录》的作者是
- A. 陈自明  
B. 钱乙  
C. 宋慈  
D. 王肯堂  
E. 陈实功
29. 《外科正宗》的作者是
- A. 张景岳  
B. 陈实功  
C. 华佗  
D. 叶天士  
E. 张仲景
30. 吴鞠通著有
- A. 《外感温热篇》  
B. 《温热论》  
C. 《温病条辨》  
D. 《温热经纬》  
E. 以上都不是
31. 金元四大医学家中,被称为“攻下派”的医家是
- A. 刘完素  
B. 李东垣  
C. 张子和  
D. 朱丹溪  
E. 陈自明

**B<sub>1</sub> 型题**

- A. 张仲景  
B. 皇甫谧  
C. 钱乙  
D. 巢元方  
E. 王叔和
32. 《脉经》的作者是
33. 《小儿药证直诀》的作者是

- A. 《温热经纬》
- B. 《温病条辨》
- C. 《温热论》
- D. 《外感温热篇》
- E. 《伤寒杂病论》

- 34. 清代医家叶天士著有
- 35. 清代医家薛生白著有

### 【试题答案】

1. 即症状,是疾病所反映出来的孤立的病情,如发热、头痛、咳嗽等。
2. 是一个诊断疾病的总括,概括疾病的全过程,如感冒病。
3. 指证候,是对疾病病因、部位、性质和邪正斗争状况的概括,并为治疗指出方向。
4. 食医 疾医 疡医 兽医
5. 《神农本草经》
6. 麻沸散 “五禽之戏” 保健体操
7. 《针灸甲乙经》 皇甫谧
8. 刘完素 张子和 李东垣 朱丹溪
9. 《本草纲目》 1 892 种
10. “脉学之父”
11. 整体,就是完整性和统一性。中医学认为人体内部是一个有机的统一整体,在组织结构、生理功能、病理变化上都有联

系,而且是相互协调和相互影响的,并认为人体与外界自然环境也是一个相适应的统一整体。这种人体内在环境的统一性和人体内外环境的统一性思想,称之为整体观念。

12. 辨证论治又称辨证施治,是中医诊治疾病的基本法则,是中医理、法、方、药在临床上的具体应用,是中医学的基本特点之一。所谓辨证,就是在整体观念的指导下,将望、闻、问、切四诊所收集的症状、体征以及病史、病情资料进行综合分析,辨明病变性质和部位,判断为何种性质的“证候”,这个诊断过程称为辨证。论治,或称施治,则是根据辨证的结果,论定或施行相应的治疗原则与方法方药,这一过程就称论治。
13. C 14. A 15. C 16. A 17. C
18. B 19. C 20. B 21. A 22. B
23. C 24. B 25. B 26. A 27. B
28. C 29. B 30. C 31. C 32. E
33. C 34. D 35. C

(揭小华)

# 第一章 阴阳五行学说

## 【学习目标】

1. 说出阴阳的基本概念及阴阳学说的基本内容。
2. 阐述阴阳学说在中医学中的运用。
3. 说出五行的基本概念及五行学说的基本内容。
4. 阐述五行学说在中医学中的运用。

## 【学习指导】

### 1. 学习要求

阴阳五行学说是我国古代认识和解释自然的一种论理工具,它具有朴素的唯物论和自发的辩证法思想。中医学较广泛地运用阴阳五行学说的理论,来说明人类生命起源,人体的生理功能和病理变化,并指导着中医临床的诊治。因此,必须深刻理解,认真把握。

(1) 阴阳学说 主要概述了阴阳的基本概念、基本内容和阴阳学说在中医学中的应用三部分内容。学习时,首先应在理解阴阳概念的基础上按照阴阳的普遍性与其相对性认真理解阴阳学说。其次,按照阴阳对立、阴阳互根、阴阳消长、阴阳转化运动的变化规律充分理解领会阴阳学说的理论内涵。第三,必须懂得中医是如何利用阴阳学说的理论知识来说明人体的组织结构,生理功能,病理变化,指导中医临床诊治疾病、养生防病及归纳药物性能的。

(2) 五行学说 主要概述了五行的基本概念、五行学说的基本内容和五行学说在中医学中的应用三部分内容。学习时,应注意以下几点:首先,应了解五行的基本概念;其次,应理解五行的特性、事物属性的五行分类,重点应掌握五行的相生、相克、相乘、相侮

的概念和生、克、乘、侮的次序;第三,必须懂得中医是如何利用五行学说来说明脏腑的生理联系、病理变化,如何指导疾病的诊断和治疗的。

此外,还应理解阴阳学说和五行学说之间的相互联系。这是由于阴阳学说是从事物矛盾着的两个方面的对立斗争、依存互根、相互消长、相互转化的角度来说明事物的变化与发展的;而五行学说则是从事物属性的五行归类及生克乘侮规律,来说明事物的性质以及各事物间的变化发展的相互关系。阴阳五行学说,应用于医学领域,则是以脏腑、经络等为客观依据,用自然现象的变化来分析、研究、归纳、解释人体的生理活动和病理变化,并指导临床诊断与治疗。但在实际运用过程中,阴阳学说和五行学说又常常是相互联系、相互补充,不可分割的。学好阴阳五行学说对提高中医临床洞察疾病的发生、发展、变化规律大有裨益。

### 2. 知识补充

疑点、难点解析 为何“阴胜则阳病,阳胜则阴病,阳胜则热,阴胜则寒”?

人体的阴阳必须保持相对平衡,才不会得病。因此,中医常讲“阴平阳秘,精神乃至”。一旦阴气偏盛,阳气就衰弱而受病;反之阳气偏盛,阴气就衰弱而受病。阳偏胜阴气不能制约过亢的阳气因而就出现热的症状;反之,阴偏胜阳气不能制约过亢的阴气因而就出现寒的症状。

## 【试题】

### 一、名词解释

1. 阴阳互根
2. 阴阳消长
3. 阴阳转化
4. 五行

5. 相生                      6. 相克  
7. 相乘                      8. 相侮

## 二、填空题

9. 阴阳学说的基本内容有：\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_四个方面。
10. 用阴阳来说明人体的组织结构，人体的体表属\_\_\_\_\_，体内属\_\_\_\_\_；五脏属\_\_\_\_\_，六腑属\_\_\_\_\_。
11. 《黄帝内经》论病理变化时说：“阴胜则\_\_\_\_\_病，阳胜则\_\_\_\_\_病，阳胜则\_\_\_\_\_，阴胜则\_\_\_\_\_。”
12. 用阴阳学说归纳药性时，寒凉药属\_\_\_\_\_，温热药属\_\_\_\_\_；药味酸、苦、咸属\_\_\_\_\_，辛、甘、淡属\_\_\_\_\_。
13. 五行相生的次序是\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_。
14. 五行相克的次序是\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_。

## 三、问答题

15. 如何运用阴阳学说指导防病养生？

## 四、选择题

### A<sub>1</sub>型题

16. 在下列相对事物中，不宜划分阴阳属性的是
- A. 上与下  
B. 天与地  
C. 水与火  
D. 上与天  
E. 动与静
17. 在下列相对事物中，不宜划分阴阳属性的是
- A. 内与外  
B. 气与血  
C. 火与热  
D. 男与女  
E. 天与地
18. 在下列相对事物中，不宜划分阴阳属性的是
- A. 反与正

- B. 左与右  
C. 上与下  
D. 动与静  
E. 明与晦

19. 事物的阴阳属性是
- A. 必然的  
B. 定量的  
C. 有限的  
D. 确定的  
E. 相对的
20. 血能生气，气能载血，用阴阳观点理解气与血的这种关系应是
- A. 阴阳对立  
B. 阴阳转化  
C. 阴阳互根  
D. 阴阳消长  
E. 阴阳离合
21. 在阴阳失调时，最易导致实热证的是
- A. 阳偏衰  
B. 阳偏胜  
C. 阴偏胜  
D. 阴偏衰  
E. 阴胜阳病
22. 在阴阳失调中，最易导致实寒证的是
- A. 阴偏盛  
B. 阳偏盛  
C. 阳盛格阴  
D. 阳损及阴  
E. 阳胜阴病
23. “酸味”的五行属性是
- A. 土  
B. 木  
C. 火  
D. 金  
E. 水
24. “苦味”的五行属性是
- A. 木  
B. 土  
C. 金

- D. 水  
E. 火
25. “辛味”的五行属性是  
A. 金  
B. 木  
C. 土  
D. 火  
E. 水
26. 五行中,具有“炎上”特性的是  
A. 木  
B. 火  
C. 土  
D. 金  
E. 水
27. “青色”在五行中,其属性是  
A. 土  
B. 金  
C. 水  
D. 火  
E. 木
28. “甘味”在五行中,其属性是  
A. 土  
B. 金  
C. 火  
D. 水  
E. 木
29. 五行中,属“水”的腑是  
A. 胆  
B. 膀胱  
C. 小肠  
D. 胃  
E. 大肠
30. 五行中,属“土”的腑是  
A. 胆  
B. 大肠  
C. 小肠  
D. 膀胱  
E. 胃
31. 五行中,属“火”的腑是  
A. 胃  
B. 胆  
C. 大肠  
D. 小肠  
E. 三焦
32. 肺病及脾的五行传变是  
A. 相克  
B. 子病犯母  
C. 相乘  
D. 母病及子  
E. 相侮
33. 下列属于母子关系的是  
A. 水和火  
B. 土和金  
C. 金和木  
D. 木和土  
E. 金和火
34. 用“比类取象”的方法,按木、火、土、金、水依次排列,对不同事物进行五行归类,以下哪种排列是错误的?  
A. 生、长、化、收、藏  
B. 酸、苦、甘、辛、咸  
C. 东、南、中、西、北  
D. 目、舌、口、耳、鼻  
E. 春、夏、长夏、秋、冬
35. “骨”的五行属性是  
A. 水  
B. 火  
C. 土  
D. 木  
E. 金
36. “目”的五行属性是  
A. 水  
B. 木  
C. 火  
D. 金  
E. 土
37. “长夏”的五行属性是  
A. 火

- B. 土
- C. 木
- D. 金
- E. 水

38. “肝”的五行属性是

- A. 金
- B. 木
- C. 水
- D. 火
- E. 土

39. “肾”的五行属性是

- A. 水
- B. 火
- C. 土
- D. 金
- E. 木

40. “脾”的五行属性是

- A. 木
- B. 火
- C. 土
- D. 金
- E. 水

**B<sub>1</sub> 型题**

- A. 上午
- B. 下午
- C. 中午
- D. 前半夜
- E. 后半夜

41. 属“阳中之阳”的时间是

42. 属“阴中之阴”的时间是

43. 属“阳中之阴”的时间是

44. 属“阴中之阳”的时间是

- A. “曲直”
- B. “炎上”
- C. “稼穡”
- D. “润下”
- E. “从革”

45. 五行中“土”的特性是

46. 五行中“水”的特性是

47. 五行中“木”的特性是

48. 五行中“金”的特性是

**【试题答案】**

1. 阴阳学说认为,阴阳双方不仅是相互对立、相互斗争的,而且也是相互依存、相互为用的,任何一方都不能脱离另一方而单独存在,每一方都以对方存在作为自己存在的前提。阴阳的这种相互依存、相互为用的关系,称为阴阳互根。
2. 阴阳消长,是说相互对立、相互依存的阴阳双方不是处于静止不变的状态,而是处于“阴消阳长”或“阳消阴长”的不停的运动变化之中。
3. 阴阳对立的双方,在一定条件下且发展到一定阶段,可以向着各自相反的方向转化,阴可以转化为阳,阳也可以转化为阴。
4. 就是木、火、土、金、水五种物质的运动变化。
5. 五行中具有相互滋生、促进、助长之意的关系,称为五行相生。
6. 五行中具有相互制约、抑制、克伐之意的关系,称为五行相克。
7. 乘,有乘虚侵袭之意。相乘,即相克得太过,超出了正常的制约程度,使事物之间失去了正常的协调关系。
8. 侮,即欺侮,有恃强凌弱的意思。相侮,是相克的反向,即反克,是事物间关系失去正常协调的另一种表现。
9. 阴阳对立 阴阳互根 阴阳消长 阴阳转化
10. 阳 阴 阴 阳
11. 阳 阴 热 寒
12. 阴 阳 阴 阳
13. 木生火 火生土 土生金 金生水  
水生木
14. 木克土 土克水 水克火 火克金  
金克木

15. 因为人与自然界息息相关,大自然的阴阳消长及转化势必影响到人体内在的阴阳变化。如果机体内的阴阳变化能保持与大自然阴阳变化协调一致,就能保持健康,延年益寿。反之,就会患病乃至折寿。在一年四季中要顺应四时,调整阴阳,增强预防疾病的能力。春夏季阳气旺盛,要注意“春夏养阳”;秋冬季阴气充盛,就要注意“秋冬养阴”。维持内外环境的统一,不使阴阳偏盛偏衰,是防病养生的根本。

16. D 17. C 18. A 19. E 20. C  
21. B 22. A 23. B 24. E 25. A  
26. B 27. E 28. A 29. B 30. E  
31. D 32. B 33. B 34. D 35. A  
36. B 37. B 38. B 39. A 40. C  
41. A 42. D 43. B 44. E 45. C  
46. D 47. A 48. E

(揭小华)



## 第二章 藏 象

### 【学习目标】

1. 说出藏象的概念,简述藏象学说的主要内容。
2. 分述五脏的主要功能及其生理联属。
3. 分述六腑的主要功能。
4. 概述脏与腑之间的相互关系。
5. 说出气、血、津液的概念和功能。
6. 概述气、血、津液的生成、血的循行、津液的代谢和气、血、津液的相互关系。

### 【学习指导】

#### 1. 学习要求

藏象学说,是研究人体脏腑组织器官的解剖形态、生理功能、病理变化及其相互关系的学说,是中医理论体系的核心部分。学习时必须重点掌握。

(1) 五脏、六腑 该部分主要阐述了五脏、六腑的生理功能及其病理变化。学习时,首先应用历史的辩证法思想,深刻理解五脏、六腑中各脏腑的特指含义。其次,应重点掌握五脏、六腑的生理功能。第三,会用五脏、六腑的理论知识指导中医学的学习和临床实践。

(2) 脏腑之间的关系 分别阐述了脏与脏、脏与腑之间的关系。学习时,必须充分理

解脏与脏、脏与腑之间在生理上是如何相互联系、相互依赖、相互制约、相互协调的,在病理上是如何相互传变、相互影响的,从而为中医临床辨证打下基础。

(3) 气、血、津液 主要概述了气、血、津液的概念、生成、循行、功能以及它们之间的相互关系等内容。学习时,首先需明确气、血、津液的概念;理解并掌握气、血、津液是如何生成、循行的;掌握并利用气、血、津液的功能及其相互关系指导中医临床应用。

#### 2. 知识补充

(1) 精 精是构成人体和维持生命活动的基本物质,其中构成人体的部分叫“生殖之精”(即“先天之精”),维持生命活动所必需的为“水谷之精”(即“后天之精”)。前者是生殖的基本物质,功能繁衍后代;后者由不断摄入的饮食所化生,是维持生命活动和机体代谢所必不可少的。平时脏腑的精气充盈,则归藏于肾,当生殖机能发育成熟时,它又可以变化为生殖之精。精气的不断消耗,又不断得到水谷之精的滋生和补充。精是生命的基础,精足则生命力强,能适应外在环境的变化而不易生病;精虚则生命力减弱,适应能力和抗病能力均可减退,就会导致患病。

(2) 脏与腑主要生理功能归纳为下表:

