

国家医师资格考试 中医师资格考试应试指导

2015 修订版

国家医师资格考试 医学综合考点精析

中医执业医师

中医师资格考试命题研究组 编写

- ◆ 名师辅导 轻松应考
- ◆ 精析考点 复习高效
- ◆ 紧跟修订 及时微调

国家医师资格考试 中医师资格考试应试指导

2015 修订版

国家医师资格考试 医学综合考点精析

中医执业医师

中医师资格考试命题研究组 编写

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

2015 国家医师资格考试医学综合考点精析. 中医执业医师/中医师资格考试命题研究组编写. —北京: 人民卫生出版社, 2014

ISBN 978-7-117-20047-9

I. ①2… II. ①中… III. ①中医师—资格考试—自学参考资料 IV. ①R192.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 275423 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

2015 国家医师资格考试
医学综合考点精析
中医执业医师

编 写: 中医师资格考试命题研究组
出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)
地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号
邮 编: 100021
E - mail: pmph @ pmph.com
购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830
印 刷: 保定市中国画美凯印刷有限公司
经 销: 新华书店
开 本: 787×1092 1/16 印张: 43
字 数: 1393 千字
版 次: 2015 年 1 月第 1 版 2015 年 1 月第 1 版第 1 次印刷
标准书号: ISBN 978-7-117-20047-9/R · 20048
定 价: 118.00 元
打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ @ pmph.com
(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

医师资格考试是行业准入标准。2011年,国家中医药管理局中医师资格认证中心启动了中医、中西医结合医师资格考试的医学综合笔试部分考试大纲的修订工作。该大纲自2013年开始使用,并同时出版了相应的《大纲细则》作为该考试医学综合笔试部分研发试题的依据(2015年中医类医师资格实践技能考试仍沿用2009年版大纲);并于2014年对2015版《大纲细则》进行修订。为了指导参加2015年全国中医师资格考试的考生做好考前复习,人民卫生出版社组织相关专家依据最新考试大纲和《大纲细则》出版了《国家医师资格考试 中医师资格考试应试指导》系列丛书。

《国家医师资格考试 中医师资格考试应试指导》(2015修订版)包括6个分册,具体品种如下:

- | | | |
|----------------|----------|-----------|
| 《2015 国家医师资格考试 | 医学综合考点精析 | 中医执业医师》 |
| 《2015 国家医师资格考试 | 医学综合考点精析 | 中医执业助理医师》 |
| 《2015 国家医师资格考试 | 医学综合习题精选 | 中医执业医师》 |
| 《2015 国家医师资格考试 | 医学综合习题精选 | 中医执业助理医师》 |
| 《2015 国家医师资格考试 | 医学综合模拟试卷 | 中医执业医师》 |
| 《2015 国家医师资格考试 | 医学综合模拟试卷 | 中医执业助理医师》 |

建议2015年中医类医师资格实践技能考试复习先沿用2013年相关应试指导,并随时关注考试主管部门的有关通知。

本套丛书具有以下特色:

1. **名师辅导,轻松应考** 参与编写工作的专家长期参与全国中医师资格考试命题研究和考前辅导工作,具有较高的专业水平和丰富的培训经验,并且熟悉考试大纲的要求与考试动向,编写的内容紧扣考试大纲,具有较强的指导性和实用性,能够帮助考生在有限的时间内掌握所有考点,顺利通过考试。

2. **精析考点,复习高效** 各学科按知识要求分为若干单元,单元下分列细目,细目下详陈要点。考点精析分册按照各要点进行知识内容的归纳与分析,并在分析大量习题和考题的基础上,总结出一些常考内容并将字体加粗,作为复习重点供考生参考。2015版《大纲细则》的详细增改作为网络增值服务内容,免费供考生参考(增值服务激活码在考点精析分册封底的显著位置),详见人卫医学网考试频道 exam.ipmph.com。

3. **强化训练,点拨技巧** 参与编写习题精选的专家根据新大纲和《大纲细则》编制了新题,并在分析大量考题的基础上,编入了历年考试中经常出现的习题和考生复习中的易错题,所有入选习题按照真题要求设置题型,并通过难点、重点解析模块分析所考核的知识点。

大量优质的习题将为考生复习提供有力的支持。

4. 全真模拟,提高成效 模拟试卷按照实际考试科目、题型匹配、题量设计等原则进行组卷。这些试题既突出了各学科的重点内容,又兼顾体现考核内容的全面性,可使考生在较短的时间内把握出题规律和命题要点,旨在帮助考生熟悉考试题型,了解考试题量,准确把握和分配答题时间。模拟试卷附有答题卡,以达到全真模拟的目的。建议考生在参照考点精析分册的基础上,于考前冲刺和复习自测时使用模拟试卷。

本套丛书是参加2015年国家中医医师资格考试人员的必备用书,也是中医专业各层次学生学习和应试的最佳参考书,并可供中医专业医务人员及其他从事中医药学工作的人员参考使用。敬请广大读者提出宝贵意见,以便今后不断完善。

反馈意见联系方式:lin@pmph.com

人民卫生出版社

2014年12月

国家医师资格考试是专业资格的认定考试,其中的中医师资格考试是获得中医师从业资格所必须通过的考核。为了帮助参加 2015 年全国中医师资格考试的考生做好考前复习,我们组织了相关专家,根据本专业各学科知识的重点、难点以及所需要掌握的不同层次的知识点,编写了本书。

本书依据最新考试大纲和《大纲细则》进行编写,包括中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、针灸学、诊断学基础、内科学、传染病学、医学伦理学、卫生法规共 14 门学科。每一学科按单元、细目、要点的层次予以阐述,并对考生必须注意的复习重点和考点予以明确提示,有的学科适当增加了有助于相应知识点理解的阐述,有的学科则将大纲及《大纲细则》的相关要点精简至一个表格中,使知识点既不遗漏又更加明晰易记,以助考生提高复习效率。

本书是参加 2015 年国家中医师资格考试人员的必备用书,也是中医专业各层次学生学习和应试的最佳参考书,并可供中医专业医务人员及其他从事中医药学工作的人员参考使用。

中医师资格考试命题研究组

2014 年 12 月

中医基础理论

第一单元	中医学理论体系的主要特点	1
第二单元	精气学说	3
第三单元	阴阳学说	4
第四单元	五行学说	8
第五单元	藏象学说	11
第六单元	五脏	12
第七单元	六腑	21
第八单元	奇恒之腑	25
第九单元	精、气、血、津液、神	26
第十单元	经络	34
第十一单元	体质	39
第十二单元	病因	42
第十三单元	发病	48
第十四单元	病机	50
第十五单元	防治原则	58
第十六单元	养生与寿夭	61

中医诊断学

第一单元	绪论	63
第二单元	望诊	63
第三单元	望舌	69
第四单元	闻诊	75
第五单元	问诊	76
第六单元	脉诊	81
第七单元	按诊	87
第八单元	八纲辨证	89
第九单元	病因辨证	91
第十单元	气血津液辨证	92
第十一单元	脏腑辨证	94
第十二单元	六经辨证	100
第十三单元	卫气营血辨证	103
第十四单元	三焦辨证	105

中 药 学

第一单元	中药的性能	108
第二单元	中药的作用	109
第三单元	中药的配伍	110
第四单元	中药的用药禁忌	111
第五单元	中药的剂量与用法	111
第六单元	解表药	113
第七单元	清热药	116
第八单元	泻下药	121
第九单元	祛风湿药	122
第十单元	化湿药	124
第十一单元	利水渗湿药	125
第十二单元	温里药	127
第十三单元	理气药	128
第十四单元	消食药	129
第十五单元	驱虫药	130
第十六单元	止血药	131
第十七单元	活血化瘀药	132
第十八单元	化痰止咳平喘药	135
第十九单元	安神药	137
第二十单元	平肝息风药	139
第二十一单元	开窍药	141
第二十二单元	补虚药	142
第二十三单元	收涩药	147
第二十四单元	攻毒杀虫止痒药	149
第二十五单元	拔毒化腐生肌药	149

方 剂 学

第一单元	总论	151
第二单元	解表剂	152
第三单元	泻下剂	155
第四单元	和解剂	157
第五单元	清热剂	158
第六单元	祛暑剂	162
第七单元	温里剂	163
第八单元	表里双解剂	165
第九单元	补益剂	165
第十单元	固涩剂	169
第十一单元	安神剂	171
第十二单元	开窍剂	172

第十三单元	理气剂	172
第十四单元	理血剂	174
第十五单元	治风剂	177
第十六单元	治燥剂	179
第十七单元	祛湿剂	180
第十八单元	祛痰剂	184
第十九单元	消食剂	185
第二十单元	驱虫剂	186

中医内科学

第一单元	肺系病证	187
第二单元	心系病证	198
第三单元	脑系病证	202
第四单元	脾胃病证	212
第五单元	肝胆病证	224
第六单元	肾系病证	232
第七单元	气血津液病证	238
第八单元	肢体经络病证	254

中医外科学

第一单元	中医外科疾病的病因病机	260
第二单元	中医外科疾病辨证	261
第三单元	中医外科疾病治法	262
第四单元	疮疡	267
第五单元	乳房疾病	272
第六单元	瘰	276
第七单元	瘤、岩	277
第八单元	皮肤病及性传播疾病	278
第九单元	肛门直肠疾病	288
第十单元	泌尿男科疾病	293
第十一单元	其他外科疾病	296
第十二单元	周围血管疾病	299

中医妇科学

第一单元	绪论	303
第二单元	女性生殖器官	303
第三单元	女性生殖生理	304
第四单元	妇科疾病的病因病机	308
第五单元	妇科疾病的诊断与辨证	312
第六单元	妇科疾病的治疗	316

第七单元	月经病	322
第八单元	带下病	339
第九单元	妊娠病	340
第十单元	产后病	349
第十一单元	妇科杂病	355
第十二单元	计划生育	360
第十三单元	女性生殖功能的调节与周期性变化	362
第十四单元	妇产科特殊检查与常用诊断技术	365

中医儿科学

第一单元	儿科学基础	368
第二单元	儿童保健	375
第三单元	新生儿疾病	377
第四单元	肺系病证	381
第五单元	脾系病证	387
第六单元	心肝病证	393
第七单元	肾系病证	400
第八单元	传染病	403
第九单元	虫证	412
第十单元	其他疾病	413

针 灸 学

第一单元	经络系统	417
第二单元	经络的作用和经络学说的临床应用	421
第三单元	腧穴的分类	421
第四单元	腧穴的主治特点和规律	422
第五单元	特定穴	423
第六单元	腧穴的定位方法	427
第七单元	手太阴肺经、腧穴	428
第八单元	手阳明大肠经、腧穴	429
第九单元	足阳明胃经、腧穴	431
第十单元	足太阴脾经、腧穴	433
第十一单元	手少阴心经、腧穴	434
第十二单元	手太阳小肠经、腧穴	435
第十三单元	足太阳膀胱经、腧穴	436
第十四单元	足少阴肾经、腧穴	438
第十五单元	手厥阴心包经、腧穴	439
第十六单元	手少阳三焦经、腧穴	440
第十七单元	足少阳胆经、腧穴	442
第十八单元	足厥阴肝经、腧穴	444
第十九单元	督脉、腧穴	445

第二十单元 任脉、腧穴	446
第二十一单元 奇穴	448
第二十二单元 毫针刺法	449
第二十三单元 灸法	453
第二十四单元 拔罐法	455
第二十五单元 其他针法	456
第二十六单元 头针、耳针	458
第二十七单元 治疗总论	462
第二十八单元 内科病证的针灸治疗	465
第二十九单元 妇儿科病证的针灸治疗	478
第三十单元 皮外骨伤科病证的针灸治疗	482
第三十一单元 五官科病证的针灸治疗	487
第三十二单元 急症的针灸治疗	489

诊断学基础

第一单元 症状学	491
第二单元 问诊	499
第三单元 检体诊断	499
第四单元 实验室诊断	518
第五单元 心电图诊断	530
第六单元 影像诊断	534
第七单元 病历与诊断方法	538

内 科 学

第一单元 呼吸系统疾病	539
第二单元 循环系统疾病	547
第三单元 消化系统疾病	568
第四单元 泌尿系统疾病	577
第五单元 血液系统疾病	582
第六单元 内分泌与代谢疾病	588
第七单元 结缔组织病	594
第八单元 神经系统疾病	598
第九单元 常见急危重症	607

传 染 病 学

第一单元 传染病学总论	623
第二单元 病毒感染	624
第三单元 细菌感染	638
第四单元 消毒与隔离	645

医学伦理学

第一单元	概述	648
第二单元	医学伦理学的历史发展	649
第三单元	医学伦理学的理论基础	650
第四单元	医学道德的规范体系	651
第五单元	医患关系道德	653
第六单元	临床诊疗工作中的道德	654
第七单元	医学科研工作的道德	655
第八单元	医学道德的评价、教育和修养	656
第九单元	生命伦理学	657

卫生法规

第一单元	卫生法概述	658
第二单元	卫生法律责任	659
第三单元	《中华人民共和国执业医师法》	660
第四单元	《中华人民共和国药品管理法》	662
第五单元	《中华人民共和国传染病防治法》	664
第六单元	《突发公共卫生事件应急条例》	667
第七单元	《医疗事故处理条例》	669
第八单元	《中华人民共和国中医药条例》	671
第九单元	《医疗机构从业人员行为规范》	672

中医基础理论

第一单元 中医学理论体系的主要特点

细目一 整体观念

要点一 整体观念的概念

整体,就是完整性和统一性。整体观念,是中医学关于人体自身的完整性及人与自然、社会环境的统一性的认识。

中医学认为人体是一个有机整体,构成人体的各部分之间,在结构上是不可分割的,在功能上是相互协调、相互为用的,在病理上是相互影响的。人生活在自然和社会环境中,人体的生理功能和病理变化,必然受到自然环境、社会条件的影响。人类在适应和改造自然与社会环境的斗争中维持着机体的生命活动。

整体观念是中国古代哲学思想和方法在中医学中的具体体现,强调在观察、分析、认识和诊治有关生命、健康和疾病等问题时,必须注重人体自身的完整性及人与自然、社会环境之间的统一性和联系性。整体观念贯穿于中医学的生理、病理、诊法、辨证、养生、防治等各个方面,是中医学基础理论和临床实践的指导思想。

要点二 整体观念的内容

1. 人体是一个有机的整体 人体是一个内外联系、自我调节和自我适应的有机整体。

整体观念在生理上体现于以下几方面。①五脏一体观。人体的脏腑、经络、肢体、孔窍和气血津液等,虽然各有不同的生理功能,但是相互联系,并通过经络的纵横分布,贯通内外上下,运行气血津液,滋养并调节各组织器官,从而形成了一个以五脏为中心,配合六腑,联系五体、五官九窍等的五个生理子系统,互为关联成为一个整体。②形神一体观,即是形体与精神的结合与统一。形是神的藏舍之处,神是形的生命体现。神不能离开形体而单独存在,有形才能有神,形健则神旺。而神一旦产生,就对形体起着主宰作用。形神统一是生命存在的保证。精是构成人之形体的最基本物质,也是化气生神的物质基础,而精藏于脏腑之中而不妄泄,又受神和气的

控制和调节。气是人体内活力很强不断运动的精微物质,是推动和调节人体生命活动的根本动力。气也是化生神的基本物质,气充则神旺,而气的运行,又赖神的控制和调节,即所谓“神能驭气”。精、气、神为人体“三宝”:精为基础,气为动力,神为主宰,构成“形与神俱”的有机整体。

在病理上,中医学把局部病理变化与整体病理反应统一起来,既重视局部病变与其相关脏腑之间的联系,也关注该病变与其他脏腑之间的相互影响。

在诊断和治疗上,中医学强调在整体层次上对病变部分进行调节,使之恢复常态。如“从阴引阳,从阳引阴,以右治左,以左治右”,“病在上者下取之,病在下者高取之”,都是在整体观念指导下确立的治疗原则。对任何局部病变的治疗,均可从整体进行调治。如口舌糜烂,可用清心泻小肠火的方法进行治疗。肾虚虚衰导致的久泻不愈,其病虽发于下,但可以艾灸巅顶之百会穴以调之。脱发、耳聋等病证,常用益肾补精法治之。

2. 人与自然环境的统一性 不仅人体本身是一个有机的整体,人体与自然界也存在着整体统一的有机联系。

在生理上,主要表现在以下几个方面。

一是季节气候影响人体生理代谢。春温、夏热、长夏湿、秋凉、冬寒,是一年中气候变化的一般规律。生物在这种气候变化的影响下,出现春生、夏长、长夏化、秋收、冬藏的适应性变化,人体也随着季节更替出现阴阳气血的适应性调节。

二是昼夜晨昏影响人体生理代谢。一日之内人体的阴阳气血随着昼夜晨昏阴阳消长的变化也进行着相应性的调节。《素问·生气通天论》说:“阳气者,一日而主外,平旦人气生,日中而阳气隆,日西而阳气已虚,气门乃闭。”

三是地方区域影响人体生理代谢。地域气候的差异,地理环境和生活习惯的不同,在一定程度上也影响着人体的生理活动和脏腑功能,进而影响体质。江南气候湿热,人体腠理多疏松;北方气候燥寒,人

体腠理多致密。

四是对自然界的主动适应是维持人与自然环境统一性的基础。人类能主动适应自然界,并能主动地改造自然界,使两者保持统一而减少疾病,提高健康水平。

在病理上,人与自然界内外互为影响,随季节的不同,常可发生一些季节性的多发病或时令性的流行病。如《素问·金匱真言论》说:“长夏善洞泄寒中,秋善病风疟。”昼夜晨昏也对疾病产生影响。随着昼夜阴阳消长的变化,病情大多是白天病情较轻,夜晚较重。《灵枢·顺气一日分为四时》说:“夫百病者,多以旦慧、昼安、夕加、夜甚……朝则人气始生,病气衰,故旦慧;日中人气长,长则胜邪,故安;夕则人气始衰,邪气始生,故加;夜半人气入脏,邪气独居于身,故甚也。”某些地方性疾病的发生,也与其地理环境及生活习俗有着密切的关系。

在诊断上,正常的脉象可随着四时气候表现不同。如春夏脉象多见浮大,秋冬脉象多见沉小。人体的脉象可随季节气候的变化而有相应的春弦、夏洪、秋毛、冬石的规律性变化,如《素问·脉要精微论》说:“四变之动,脉与之上下。”“春日浮,如鱼之游在波;夏日在肤,泛泛乎万物有余;秋日下肤,蛰虫将去;冬日在骨,蛰虫周密。”

在疾病的防治上,强调治疗用药,“必先岁气,无伐天和”,要适应四时季节气候和昼夜晨昏的阴阳变化。如在养生防病中,要顺应四时气候变化的规律,“法于四时”,“四气调神”,“春夏养阳,秋冬养阴”。在气候变化剧烈或急骤时,要“虚邪贼风,避之有时”,防止病邪侵犯人体而发病。根据不同季节,用药应有差异,一般是春夏慎用温热,秋冬慎用寒凉。但对“能夏不能冬”的阳虚阴盛者,夏不避温热;对“能冬不能夏”的阴虚阳亢者,冬不避寒凉。夏用温热之药培其阳,则冬不发病;冬用凉润之品养其阴,则夏日病减,即“冬病夏治”,“夏病冬治”。另外,根据人体气血随自然界阴阳二气盛衰而相应变化并应时有规律地循行于经脉之中的推理,古人创立了“子午流注针法”,按日按时取穴针灸,可更有效地调理气血、协调阴阳以防治疾病。

3. 人与社会环境的统一性 人生活在复杂的社会环境中,其生命活动受到社会环境的影响。在病理上,剧烈、骤然变化的社会环境,可破坏原有的生理和心理的协调和稳定,引发某些身心疾病或使原发疾病恶化。《素问·疏五过论》指出:“尝贵后贱”可致“脱营”病,“尝富后贫”可致“失精”病,并解释说:“故贵脱势,虽不中邪,精神内伤,身必败亡;始富后贫,虽不伤邪,皮焦筋屈,痿躄为挛。”另如《素问·

玉机真脏论》说:“忧恐悲喜怒,令不得以其次,故令人有大病矣。”

细目二 辨证论治

辨证论治,是中医学认识疾病和治疗疾病的基本原则,也是中医学对疾病进行辨析判断和处理的一种特殊的方法,是中医学的基本特点之一。

要点一 症、证、病的概念

1. 症状的概念 症,是症状和体征的总称。症状是指疾病过程中所表现出的现象,如头痛、发热或恶心呕吐等。体征则是客观的临床表现,是医生在诊察疾病时所发现的异常征象。如舌苔、脉象等。

2. 证候的概念 证,即证候。是疾病过程中某一阶段或某一类型的病理概括。证候一般是对一组相对固定的、有内在联系的症状和体征的提炼和概括,其内涵包括了病变的部位、原因、性质和邪正的盛衰变化,以及机体的抗病能力。是中医学确立治则、治法、处方遣药的依据。

3. 疾病的概念 病,即疾病。是指致病邪气作用于人体,机体阴阳失调、脏腑组织损伤或功能障碍的一个完整的病变过程。具体表现为若干特定的症状、体征,以及疾病某阶段的相应证候。

病、证、症三者,既有区别又有联系。病与证,虽都是对疾病本质的认识,但病的重点是全过程,证的重点在某一阶段。而症状或体征,则是病与证的基本要素。

要点二 辨证论治的概念

辨证论治,是运用中医学理论辨析有关疾病的资料以确立证候,论证其治则治法方药并付诸实施的思维和实践过程。

辨证,是在认识疾病的过程中确立证候的思维和实践过程,即是将四诊所收集的症状和体征等资料,通过分析、综合,辨清疾病的原因、性质、部位及邪正之间的关系,概括、判断为某种性质的证候的过程。由于证候是疾病过程中某一阶段或某一类型的病理概括,只能反映疾病某一阶段和某一类型的病变本质,故中医学在辨识证候时,要求同时辨明疾病的病因、病位、病性及其发展变化趋向,即辨明疾病从发生到转归的总体病机。

论治,是根据辨证的结果,确定相应的治疗原则和方法,选择适当的治疗手段和措施来处理疾病的思维和实践过程。论治过程一般分为因证立法、随法选方、据方施治三个方面。

辨证是决定治疗的前提和依据,论治是治疗疾病的手段和方法。辨证论治的过程,就是认识疾病和解决疾病的过程。

要点三 同病异治与异病同治

1. **同病异治** 是指同一种疾病,由于发病的时间、地区及患者机体的反应性不同,或其病情处于不同的发展阶段,所表现的证不同,因而治法亦不同。以感冒病为例,如发生在不同的季节里,其治法也不完全相同。暑季感冒,多由感受暑湿邪气所致,故其治疗常须应用芳香化浊药物,以祛除暑湿。这与其他季节的感冒病治法,诸如辛凉解表、辛温解表等就不相同。又如,在麻疹病情发展的不同阶段,其治疗方法也各有不同:发病初起,麻疹未透,治宜发表透疹;疾病中期肺热蕴盛,则常须清解肺热;疾病后期则多为余热未尽,肺胃阴伤,则又须以养阴清热

为主。

2. **异病同治** 是指不同的疾病,在其发展过程中,由于出现了相同的病机和证候,就可采取同一方法治疗。例如久痢脱肛、子宫下垂是不同的病,但如果均表现为中气下陷证候,就都可以用补气升提的方法进行治疗。

中医治病主要着眼于“证”的异同,着眼于病机的区分。“同病异治”或“异病同治”,实质上是由于病机变化出现了异同,因而“证异治亦异”、“证同治亦同”。针对疾病发展过程中不同质的矛盾用不同方法去解决,即是辨证论治原则的具体体现。

第二单元 精气学说

细目一 精气学说的概念

要点一 精的概念

精,又称精气,在古代哲学中,指充塞于宇宙之中运动不息而且无形可见的精微物质,也是宇宙万物生成的原始物质;精气又专指“气”中的精粹部分,是构成人类的本原。

精气概念的产生,源于“水地说”。如《管子·水地》说:“人,水也。男女精气合而水流形。”水,即精,凝停相合而为人。

要点二 气的概念

气,指在宇宙之中不断运动且无形可见的极微物质,是宇宙万物的共同构成本原,是构成自然界万物的最基本、最原始的物质。

气的概念源于“云气说”。两汉时期的“元气说”同化了之前出现的各种气的概念,认为元气是宇宙的本原,是构成宇宙万物最基本、最原始的物质。这就是后世所谓的“元气一元论”。中医学认为宇宙自然界是一个万物相通、天地一统的有机整体,人体由精气所构成。

细目二 精气学说的基本内容

要点一 精气是构成宇宙的本原

精气学说认为世界万物的生成皆为精气自身运动的结果,所以,精气乃是构成天地万物,包括人类在内的共同的原始物质。精气的存在形式,有“无形”和“有形”两种状态。所谓“无形”,即精气处于弥散而运动状态,充塞于无垠的宇宙空间,是精气的基本存在形式。由于用肉眼看不见,故称其“无形”。所谓“有形”,即精气处于凝聚而稳定的状态,可以肉

眼看清其具体性状。有形之物为气凝聚而成,《素问·六节藏象论》有“气合而有形”之说。无形之气凝聚而成有质之形,形散质溃又复归于无形之气。因而以气为本原,“无形”与“有形”之间处于不断的转化之中。精气生万物的机理,古代哲学家常用天地之气交感,阴阳二气合和来阐释。精气自身的运动变化,分为天地阴阳二气,即所谓“积阳为天,积阴为地”(《素问·阴阳应象大论》)。天之阳气下降,地之阴气上升,二气交感相错于天地之间,氤氲和合而化生万物。如《易·咸》的彖辞:“天地感而万物化生。”因此,天地阴阳二气的交感合和是宇宙万物包括人类发生、发展与变化的根本原因。

要点二 精气的运动变化

精气,是活动力很强,运行不息的精微物质。正是由于精气的运行不息,才使得由精气所构成的宇宙自然界处于不停的运动变化之中,而自然界一切事物的纷繁变化,亦都是精气运动的结果和反映。“气化”,即是精气运动变化的过程和体现;气化的形式,表现为气与形、形与形、气与气的转化,以及有形之体自身的更新变化。气运动的形式,主要有升、降、聚、散等。

气的运动具有普遍性。气的运动使整个宇宙自然界充满了生机,既促进新生事物的孕育、发生和分化,又促使旧事物的凋谢,或转化,或消亡。气化过程为“化”与“变”两种不同类型,自然界新陈代谢过程的实现与动态平衡的维持,都是精气运动的结果。

要点三 精气是天地万物的中介

中介,指不同事物或同一事物内部不同要素之间的交接联系,是客观事物转化和发展的中间环节,

亦是对立双方统一的环节。天地万物之间充斥着无形之精气,并相互作用,且这些无形之精气还能渗入于有形的实体,与有形实体的精气进行着各种形式的交换和感应。因而,精气是天地万物之间相互联系、相互作用的中介性物质。

要点四 天地精气化生为人

人类由天地阴阳精气交感化合而生,人类与宇宙中的他物不同,不仅有生命,还有精神活动,故由“精气”,即气中的精粹部分所化生。《庄子》说:“人之生,气之聚也。聚则为生,散则为死。”人的生命过程,即是气的聚散过程。

细目三 精气学说在中医学中的应用

精气学说渗透于中医学,对中医学理论体系的形成,尤其对中医学精气生命理论和整体观念的构建,产生了深刻影响。

要点一 构建中医学精气生命理论

中医学的精,又称精气,是指贮藏于脏腑之中的实在的有形物质,既包括父母遗传的先天之精,又包括后天获得的水谷精气 and 清气。它是生命之源,是构成人体和维持人体生命活动的基本物质。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,在中医学中,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,人体的各种功能由气推动和调控等理论的产生,具有极为重要的影响。中医学的精气理论接纳了古代哲学精气学说的精髓,将其作为一种思维方法引入其中,与其自身固有的理论和实践相融合,创立了独特的中医学精气生命理论。

要点二 构建中医学整体观念

精气是宇宙万物的构成本原,人类为自然万物之一,与自然万物有着共同的化生之源;运行于宇宙中的精气,充塞于各个有形之物间,具有传递信息的中介作用,使万物之间产生感应。作为哲学思想的精气学说渗透于中医学,促使中医学形成了同源性思维和相互联系的观点,构建成了表达人体自身完整性及人与自然、社会环境统一性的整体观念,强调其从宏观上,从自然与社会的不同角度,全方位地研究人体的生理、病理及疾病的防治。

第三单元 阴阳学说

细目一 阴阳的含义

要点一 阴阳的含义

阴阳,是中国古代哲学的一对范畴,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,又可以代表和用以分析同一事物内部相互对立的两个方面。一般地说,凡是运动的、外向的、上升的、温热的、无形的、明亮的、兴奋的,都属于阳;相对静止的、内守的、下降的、寒冷的、有形的、晦暗的、抑制的,都属于阴。

阴阳学说,即是通过分析相关事物的阴阳属性及变化规律,从而认识和把握自然界事物错综复杂变化的本质和发生发展基本规律的学说。

要点二 事物阴阳属性的绝对性和相对性

事物的阴阳属性,既有其规定性,即绝对性不可变的一面,又有其相对性可变的一面。事物的阴阳属性可以通过与自己的对立面相比较而确定,并随其时间、地点等一定条件的变更而改变。

1. 阴阳属性的绝对性 事物的阴阳属性具有规定性,是因为事物或现象的阴阳属性,既不能任意配属,也不能随便颠倒或置换,是在一定的条件下,按

着一定的原则所规定的。凡属温热的、上升的、明亮的、兴奋的、轻浮的、活动的、功能的、功能亢进的等方面的事物或现象,统属于阳的范畴;凡属于寒冷的、下降的、晦暗的、抑制的、沉重的、相对静止的、物质的、功能衰退的等方面的事物或现象,统属于阴的范畴。阴阳属性,是由这两方面相比较而言的,是由该事物或现象的性质、位置、趋势等因素所决定的。这就是事物或现象阴阳属性的规定性。

2. 阴阳属性的相对性 指阴阳属性可以通过与自己的对立面相比较而确定,但可随其时间、地点等一定条件的变更而改变,因此又具有相对性,主要表现在三个方面。

一是阴阳属性可以转化,在一定的条件下,阴可以转化为阳,阳也可以转化为阴。二是阴阳之中可再分阴阳。三是比较对象不同,事物的阴阳属性因比较的对象发生了改变,事物的阴阳属性也可以发生改变。

一年中四季的阴阳属性,春天属少阳(阴中之阳),夏天属太阳(阳中之阳),秋天属少阴(阳中之阴),冬天属太阴(阴中之阴)。

一日中阴阳属性的变化,白昼与黑夜而言,白

昼为阳,黑夜为阴。但白昼与黑夜之中还可以再分阴阳,即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。这就是中医学所说的“阴中有阳,阳中有阴”。

细目二 阴阳学说的基本内容

要点一 阴阳的一体观

阴阳一体,指阴阳双方在一个统一体中,协调共济。即平时所说的“阴阳分之为二,合之为一”的观念。阴阳一体观的主要含义如下:一是阴阳对立相反,却在一个统一体中协调共济。如其分为阴阳二气,以成天地,天地阴阳二气交感和合,产生冲气,推动宇宙万物发生、发展和变化。人体之气也分为阴气和阳气,阴阳二气协调,可使一身之气冲和畅达,以维持人体的生命活动。二是统一体中阴阳双方相互依赖而存在,任何一方都不能脱离另一方面而单独存在。这就是阴阳的相互作用。三是统一体中阴阳双方的每一方都含有另一方,阴中含有阳,阳中含有阴,所谓阴阳互藏。

要点二 阴阳的对立制约

阴阳的对立制约,是指属性相反的阴阳双方在一个统一体中的相互斗争、相互排斥和相互制约。

阴阳对立,是说自然界中的一切事物,客观上都存在着相互对立相反的两个方面,这两个方面的属性是相反的、矛盾的。其他如上与下、左与右、动与静、出与入、升与降,以及昼与夜、明与暗、寒与热等,皆具有相互对立之属性。

阴阳制约,是指相互对立的阴阳双方,具有相互抑制和约束的特性。如《类经附翼》所说“动极者镇之以静,阴亢者胜之以阳”。这是说阴阳的任何一方过于强盛,常可抑制对方,使之衰弱;或任何一方由于虚弱不足,常可导致对立面的相对亢盛。如阳邪亢盛则阴液受损,表现为“阳胜则阴病”;阴邪亢盛则阳气被抑,表现为“阴胜则阳病”;如阳气不足可出现阴寒的相对亢盛,“阳虚则阴盛”。反之,阴液的不足可出现阳热的相对亢盛,“阴虚则阳亢”。

人体处于正常生理状态下,相互对立着的阴阳两方面,处在相互制约、相互排斥、相互消长的动态之中的。人体阴阳之间的动态平衡,是阴阳双方相互对立、相互制约的结果。即《素问·生气通天论》所谓“阴平阳秘,精神乃治”。如果阴阳之间的对立制约关系失调,动态平衡遭到了破坏,则标志着疾病的产生。

要点三 阴阳的互根互用

1. 阴阳互根 是指一切事物或现象中相互对立的阴阳两个方面,具有相互依存,互为根本的关系。

阳依存于阴,阴依存于阳而不可分离。每一方都以对立的另一方的存在作为自己存在的前提和条件。阳依赖于阴而存在,阴也依赖于阳而存在。如果阴和阳之间的互根关系遭到破坏,就会导致“孤阴不生,独阳不长”,甚则“阴阳离决,精气乃绝”(《素问·生气通天论》)。

2. 阴阳互用 是指阴阳双方具有相互资生、促进和助长的关系。如《素问》说:“阴在内,阳之守也;阳在外,阴之使也。”指出阳以阴为基,阴以阳为偶;阴为阳守持于内,阳为阴役使于外,阴阳相互为用,不可分离。如王冰注《素问·生气通天论》说:“阳气根于阴,阴气根于阳,无阴则阳无以生,无阳则阴无以化。”气为阳,血属阴,气能生血、行血和统血,有助于血的生化 and 运行;血能舍气、养气,血可资助气以发挥其生理效应。体现了相对物质之间相互资生、相互为用的阴阳关系。老年人“昼不精,夜不瞑”(《灵枢·营卫生会》),就是因为阴阳双方相互为用关系失调而致。如果人体阴阳之间的互资互用关系失常,就会出现“阳损及阴”或“阴损及阳”的病理变化。

要点四 阴阳的交感互藏

阴阳交感,是指阴阳二气在运动中相互感应而交合。阴阳交感是宇宙万物赖以生成和变化的根源。阴阳交感则是阴阳二气在运动中相互感应的一个过程(阶段),是阴阳在运动过程中的一种最佳状态,是生命产生的基本条件。古代哲学家认为,精气是宇宙万物构成的本原。由于精气的自身运动而产生了相互对立的阴阳二气。阳气升腾而为天,阴气凝结而为地。天气下降,地气上升,天地阴阳二气相互作用,交感合和,产生宇宙万物,并推动着它们的发展和变化。正如《周易·系辞下》所说:“天地氤氲,万物化醇;男女构精,万物化生。”

阴阳互藏,是指相互对立的阴阳双方中的任何一方都蕴含着另一方,即阴中有阳,阳中有阴。阴阳互藏之道源于古人对自然现象的观察与体悟。如以上下而言,上为阳,下为阴,但上中有下,下中寓上,即阳中有阴,阴中有阳。再以水火言,水暗为阴,火明为阳,但水中内明,火中内暗,即阴中有阳,阳中有阴。万物由天地阴阳交感合和而生,故皆寓含阴阳两种不同属性的成分。因此,阴阳互藏,一为阴阳双方交感合和的动力根源,阴阳二气的升降运动而引起的交感相错、相互作用,是宇宙万物发生发展变化的根源,如《素问·六微旨大论》所说:“天气下降,气流于地;地气上升,气腾于天。故高下相召,升降相因,而变作矣”;二为构筑阴阳双方相互依存、相互为用关系的基础和纽带。阳中含阴,因而阳依阴而存