

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

## 中医执业助理医师

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

 人民卫生出版社



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

## 中医执业助理医师

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  
执业助理医师/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 978-7-117-20048-6

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 275422 号

|       |                                                  |                                         |
|-------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 人卫社官网 | <a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a>   | 出版物查询, 在线购书                             |
| 人卫医学网 | <a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a> | 医学考试辅导, 医学数<br>据库服务, 医学教育资<br>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 中医执业助理医师

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 (电话线 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](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京中新伟业印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 31

字 数: 1004 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 978-7-117-20048-6/R·20049

定 价: 90.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto: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             | 1  |
| 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         | 2  |
| 第三单元  阴阳学说         | 3  |
| 第四单元  五行学说         | 5  |
| 第五单元  藏象学说         | 8  |
| 第六单元  五脏           | 8  |
| 第七单元  六腑           | 15 |
| 第八单元  奇恒之腑         | 19 |
| 第九单元  精、气、血、津液     | 20 |
| 第十单元  经络           | 26 |
| 第十一单元  体质          | 30 |
| 第十二单元  病因          | 32 |
| 第十三单元  发病          | 37 |
| 第十四单元  病机          | 39 |
| 第十五单元  防治原则        | 46 |
| 第十六单元  养生与寿夭       | 48 |
| 中医诊断学              | 50 |
| 第一单元  绪论           | 50 |
| 第二单元  望诊           | 50 |
| 第三单元  望舌           | 54 |
| 第四单元  闻诊           | 58 |
| 第五单元  问诊           | 59 |
| 第六单元  脉诊           | 63 |
| 第七单元  按诊           | 67 |
| 第八单元  八纲辨证         | 68 |
| 第九单元  气血津液辨证       | 71 |
| 第十单元  脏腑辨证         | 73 |
| 中药学                | 79 |
| 第一单元  中药的性能        | 79 |

|                      |     |
|----------------------|-----|
| 第二单元 中药的配伍 .....     | 80  |
| 第三单元 中药的用药禁忌 .....   | 81  |
| 第四单元 中药的剂量与用法 .....  | 81  |
| 第五单元 解表药 .....       | 82  |
| 第六单元 清热药 .....       | 85  |
| 第七单元 泻下药 .....       | 89  |
| 第八单元 祛风湿药 .....      | 90  |
| 第九单元 化湿药 .....       | 91  |
| 第十单元 利水渗湿药 .....     | 92  |
| 第十一单元 温里药 .....      | 93  |
| 第十二单元 理气药 .....      | 95  |
| 第十三单元 消食药 .....      | 96  |
| 第十四单元 驱虫药 .....      | 96  |
| 第十五单元 止血药 .....      | 97  |
| 第十六单元 活血化瘀药 .....    | 98  |
| 第十七单元 化痰止咳平喘药 .....  | 100 |
| 第十八单元 安神药 .....      | 102 |
| 第十九单元 平肝息风药 .....    | 104 |
| 第二十单元 开窍药 .....      | 106 |
| 第二十一单元 补虚药 .....     | 106 |
| 第二十二单元 收涩药 .....     | 111 |
| 第二十三单元 攻毒杀虫止痒药 ..... | 112 |
| <b>方剂学</b> .....     | 113 |
| 第一单元 总论 .....        | 113 |
| 第二单元 解表剂 .....       | 114 |
| 第三单元 泻下剂 .....       | 116 |
| 第四单元 和解剂 .....       | 117 |
| 第五单元 清热剂 .....       | 118 |
| 第六单元 祛暑剂 .....       | 120 |
| 第七单元 温里剂 .....       | 120 |
| 第八单元 表里双解剂 .....     | 121 |
| 第九单元 补益剂 .....       | 122 |
| 第十单元 固涩剂 .....       | 124 |
| 第十一单元 安神剂 .....      | 125 |
| 第十二单元 开窍剂 .....      | 126 |
| 第十三单元 理气剂 .....      | 126 |
| 第十四单元 理血剂 .....      | 128 |
| 第十五单元 治风剂 .....      | 129 |

|              |           |     |
|--------------|-----------|-----|
| 第十六单元        | 治燥剂       | 131 |
| 第十七单元        | 祛湿剂       | 132 |
| 第十八单元        | 祛痰剂       | 134 |
| 第十九单元        | 消食剂       | 135 |
| 第二十单元        | 驱虫剂       | 135 |
| <b>中医内科学</b> |           | 136 |
| 第一单元         | 肺系病证      | 136 |
| 第二单元         | 心系病证      | 145 |
| 第三单元         | 脑系病证      | 149 |
| 第四单元         | 脾胃病证      | 157 |
| 第五单元         | 肝胆病证      | 169 |
| 第六单元         | 肾系病证      | 175 |
| 第七单元         | 气血津液病证    | 180 |
| 第八单元         | 肢体经络病证    | 192 |
| <b>中医外科学</b> |           | 197 |
| 第一单元         | 中医外科疾病治法  | 197 |
| 第二单元         | 疮疡        | 198 |
| 第三单元         | 乳房疾病      | 202 |
| 第四单元         | 瘰         | 204 |
| 第五单元         | 瘤、岩       | 205 |
| 第六单元         | 皮肤病及性传播疾病 | 207 |
| 第七单元         | 肛门直肠疾病    | 214 |
| 第八单元         | 泌尿男科疾病    | 218 |
| 第九单元         | 周围血管疾病    | 221 |
| 第十单元         | 其他外科疾病    | 224 |
| <b>中医妇科学</b> |           | 225 |
| 第一单元         | 女性生殖器官    | 225 |
| 第二单元         | 女性生殖生理    | 225 |
| 第三单元         | 妇科疾病的病因病机 | 229 |
| 第四单元         | 妇科疾病的治疗   | 232 |
| 第五单元         | 月经病       | 236 |
| 第六单元         | 带下病       | 250 |
| 第七单元         | 妊娠病       | 252 |
| 第八单元         | 产后病       | 257 |
| 第九单元         | 妇科杂病      | 261 |
| 第十单元         | 计划生育      | 266 |

|                      |     |
|----------------------|-----|
| 中医儿科学                | 269 |
| 第一单元 儿科学基础           | 269 |
| 第二单元 儿童保健            | 272 |
| 第三单元 新生儿疾病           | 273 |
| 第四单元 肺系病证            | 274 |
| 第五单元 脾系病证            | 280 |
| 第六单元 心肝病证            | 286 |
| 第七单元 肾系病证            | 291 |
| 第八单元 传染病             | 294 |
| 第九单元 虫证              | 300 |
| 第十单元 其他疾病            | 301 |
| 针灸学                  | 304 |
| 第一单元 经络系统            | 304 |
| 第二单元 经络的作用和经络学说的临床应用 | 305 |
| 第三单元 腧穴的分类           | 306 |
| 第四单元 腧穴的主治特点和规律      | 306 |
| 第五单元 特定穴             | 308 |
| 第六单元 腧穴的定位方法         | 312 |
| 第七单元 手太阴肺经、腧穴        | 313 |
| 第八单元 手阳明大肠经、腧穴       | 313 |
| 第九单元 足阳明胃经、腧穴        | 314 |
| 第十单元 足太阴脾经、腧穴        | 315 |
| 第十一单元 手少阴心经、腧穴       | 316 |
| 第十二单元 手太阳小肠经、腧穴      | 317 |
| 第十三单元 足太阳膀胱经、腧穴      | 317 |
| 第十四单元 足少阴肾经、腧穴       | 319 |
| 第十五单元 手厥阴心包经、腧穴      | 319 |
| 第十六单元 手少阳三焦经、腧穴      | 320 |
| 第十七单元 足少阳胆经、腧穴       | 321 |
| 第十八单元 足厥阴肝经、腧穴       | 322 |
| 第十九单元 督脉、腧穴          | 323 |
| 第二十单元 任脉、腧穴          | 323 |
| 第二十一单元 奇穴            | 324 |
| 第二十二单元 毫针刺法          | 325 |
| 第二十三单元 灸法            | 329 |
| 第二十四单元 拔罐法           | 330 |
| 第二十五单元 其他针法          | 331 |
| 第二十六单元 治疗总论          | 332 |

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| 第二十七单元 内科病证的针灸治疗·····    | 333 |
| 第二十八单元 妇儿科病证的针灸治疗·····   | 340 |
| 第二十九单元 皮外骨伤科病证的针灸治疗····· | 342 |
| 第三十单元 五官科病证的针灸治疗·····    | 345 |
| 第三十一单元 急症的针灸治疗·····      | 346 |
| <b>诊断学基础</b> ·····       | 348 |
| 第一单元 症状学·····            | 348 |
| 第二单元 问诊·····             | 353 |
| 第三单元 检体诊断·····           | 353 |
| 第四单元 实验室诊断·····          | 369 |
| 第五单元 心电图诊断·····          | 380 |
| 第六单元 影像诊断·····           | 384 |
| 第七单元 病历与诊断方法·····        | 388 |
| <b>内科学</b> ·····         | 389 |
| 第一单元 呼吸系统疾病·····         | 389 |
| 第二单元 循环系统疾病·····         | 395 |
| 第三单元 消化系统疾病·····         | 406 |
| 第四单元 泌尿系统疾病·····         | 411 |
| 第五单元 血液系统疾病·····         | 413 |
| 第六单元 内分泌与代谢疾病·····       | 417 |
| 第七单元 结缔组织病·····          | 422 |
| 第八单元 神经系统疾病·····         | 423 |
| 第九单元 常见急危重症·····         | 427 |
| <b>传染病学</b> ·····        | 440 |
| 第一单元 传染病学总论·····         | 440 |
| 第二单元 病毒感染·····           | 441 |
| 第三单元 细菌感染·····           | 449 |
| 第四单元 消毒与隔离·····          | 455 |
| <b>医学伦理学</b> ·····       | 458 |
| 第一单元 概述·····             | 458 |
| 第二单元 医学伦理学的历史发展·····     | 459 |
| 第三单元 医学伦理学的理论基础·····     | 460 |
| 第四单元 医学道德的规范体系·····      | 461 |
| 第五单元 医患关系道德·····         | 463 |
| 第六单元 临床诊疗工作中的道德·····     | 464 |

|                   |                      |     |
|-------------------|----------------------|-----|
| 第七单元              | 医学科研工作的道德·····       | 465 |
| 第八单元              | 医学道德的评价、教育和修养·····   | 465 |
| 第九单元              | 生命伦理学·····           | 466 |
| <b>卫生法规</b> ····· |                      | 468 |
| 第一单元              | 卫生法概述·····           | 468 |
| 第二单元              | 卫生法律责任·····          | 469 |
| 第三单元              | 《中华人民共和国执业医师法》·····  | 470 |
| 第四单元              | 《中华人民共和国药品管理法》·····  | 471 |
| 第五单元              | 《中华人民共和国传染病防治法》····· | 474 |
| 第六单元              | 《突发公共卫生事件应急条例》·····  | 477 |
| 第七单元              | 《医疗事故处理条例》·····      | 479 |
| 第八单元              | 《中华人民共和国中医药条例》·····  | 480 |
| 第九单元              | 《医疗机构从业人员行为规范》·····  | 482 |

# 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。

#### 要点二 整体观念的内容

1. 人体是一个有机的整体 人体是由脏腑、经络、肢体、孔窍和气血津液等组织器官及物质所构成。各组织器官虽然各有不同的生理功能,但是相互联系,互为关联,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、五官九窍等的整体。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的内在脏腑之间的联系,也关注该病变与其他脏腑之间的相互影响。在诊断治疗上,对任何局部病变的治疗,可以从整体进行调治。如口舌糜烂,可用清心泻小肠火的方法进行治疗。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 人体不仅本身是一个有机的整体,而且人体与自然界也存在着整体统一的有机联系。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,产生春生、夏长、长夏化、秋收、冬藏的适应性变化。人体也随之产生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。”

三是地区方域影响人体生理代谢。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。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。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。

因此,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。在疾病的防治上,强调治疗用药,要适应四时季节气候和昼夜晨昏的阴阳变化,就能获取较好的疗效。

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。

### 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,以及机体的抗病反应能力。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,证的重点在现阶段。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,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,以及邪正之间的关系,概括、判断为某种性质的证候的过程。论治,是根据辨证的结果,确定相应的治疗原则和方法。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 同病异治和异病同治

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;疾病中期肺热壅盛,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,因而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的法则,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。

#### 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细微物质,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。

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 精气的运动与变化

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、散等几种。

气的运动具有普遍性。气的升降出入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。

#### 要点二 天地精气化生为人

人类由天地阴阳精气交感化合而生,人类不仅有生命,还有精神活动,《庄子》说:“人之生,气之聚也。聚则为生,散则为死。”人的生命过程,亦即是气的聚散过程。

### 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和清气。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。

## 要点二 构建中医学整体观念

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 阴阳的概念

### 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。一般来说,凡属运动的、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。

### 要点二 事物阴阳属性的绝对性和相对性

事物阴阳属性的绝对性,主要表现在其属阴属阳的不可变性,即绝对性。

事物阴阳属性的相对性,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。就白昼与黑夜而言,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”。三是比较的对象发生了改变,那么事物的阴阳属性也可以发生改变。

## 细目二 阴阳学说的基本内容

### 要点一 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。

阴阳相互制约,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”。

### 要点二 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。

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。”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。

### 要点三 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。

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。

### 要点四 阴阳的消长

阴阳消长,指阴阳双方处于不断的增长和消减的变化之中,多数指量的变化。其表现形式:一是阴消阳长或阳消阴长,表现为阴阳双方的你强我弱,我强你弱。此种运动形式主要是和阴阳的对立制约关系相联系着。二是阴阳皆消,或阴阳皆长,表现为阴阳矛盾统一体的我弱你也弱,你强我也强。阴阳的消长的理论依据是阴阳的互根互用。

### 要点五 阴阳的转化

阴阳转化,是指事物对立双方的总体属性,在一定的条件下可以向其相反的方向转化,即属阳的事物可以转化为属阴的事物,属阴的事物可转化为属阳的事物。《素问·阴阳应象大论》则说:“寒极生热,热极生寒。”如果说阴阳消长是一个量变过程,阴阳转化即是在量变基础上的质变。

### 细目三 阴阳学说在中医学中的应用

#### 要点一 在组织结构和生理功能方面的应用

人体是一个有机整体,组成人体的所有脏腑、经络、形体组织,既是有机联系的,又都可以根据其所在部位、功能特点划分为相互对立的阴阳两部分。

人体组织结构的阴阳属性归类表

|   | 人体部位 |   |   |      | 组织结构 |    |       |   |
|---|------|---|---|------|------|----|-------|---|
| 阳 | 表    | 上 | 背 | 四肢外侧 | 皮毛   | 六腑 | 手足三阳经 | 气 |
| 阴 | 里    | 下 | 腹 | 四肢内侧 | 筋骨   | 五脏 | 手足三阴经 | 血 |

经络系统分阴阳:其中十二正经中有手足三阴三阳经。属腑而行于肢体外侧面的为阳经,一阳分为三阳,因行于上肢与下肢的不同而分称为手足阳明、少阳、太阳经;属脏而行于肢体内侧面的为阴经,一阴化为三阴,分称为手足太阴、厥阴、少阴经。奇经八脉中的跷脉与维脉,行于身之内侧者,称阴跷、阴维;行于身体之外侧者,称阳跷、阳维。督脉行于背,又有总督一身之阳经的作用,称为“阳脉之海”。任脉行于腹,有总任一身之阴经的作用,称为“阴脉之海”。络脉中分布于体表及身体上部的称为阳络;分布于内脏、肢体深层及身体下部的称为阴络。

2. 说明人体生理功能 在脏腑生理功能方面,五脏主藏精气为阴,六腑消化、传导饮食水谷为阳。每一脏腑中又各有阴阳,凡属功能活动则属阳,而产生这些功能活动的脏器和精气则属阴。

#### 要点二 在病理方面的应用

阴阳学说用以阐释人体的病理变化,以分析病因的阴阳属性和病理变化的基本规律。

1. 分析病因的阴阳属性 六淫邪气中,寒、湿、燥属阴,风、暑、火属阳;从内外言,外感病因为阳,内伤病因为阴等。

2. 阴阳盛衰的病理表现 阴阳偏盛偏衰,主要用以概括说明阴阳对立制约和消长关系失调而导致的寒热虚实病理变化。

**阳盛则热**,指阳热亢盛,功能亢奋,机体反应性增强,产热过剩或散热不利之病理状态。如急性热病初起,发热面红,体温可达 38℃ 以上,甚至高烧、烦躁。阳热偏盛则灼耗阴津,故热病常见口渴喜饮、便干溲少等津亏液少病理表现。

**阴盛则寒**,指阴寒内盛,功能抑制或障碍,从而导致阴寒水湿病邪积聚,机体热量不足等病理状态。如受寒饮冷,寒邪直中于里的病证,可见腹痛、腹泻、怕冷、喜热等症。寒邪属阴,阴寒凝聚,则血脉拘急,气血不通则痛。

1. 组织结构的阴阳属性 组织结构的阴阳属性也是相对的,可根据一定条件的改变而改变。五脏阴阳属性,若以上下来分,则心、肺在上属阳,心为阳中之阳脏,肺为阳中之阴脏;肝、脾、肾在下属阴,肝为阴中之阳脏,肾为阴中之阴脏,脾亦为阴中之阴脏(又称“至阴”)。

**阴虚则热**,指阴液(包括精、血、津液)亏损,阴不制阳,导致相对阳亢,功能虚性亢奋,从而出现低烧、五心烦热、颧红盗汗等病理表现。

**阳虚则寒**,指人体阳气虚损,全身性功能衰退,阳不能制阴,阴相对偏亢,从而出现热量不足的虚寒性病理状态。

3. 阴阳互损及转化 在病理上主要用以说明精与气或气与血之间互根互用关系失调而致的虚实病变。在疾病的发生、发展过程中,机体阴精阳气任何一方虚损到一定的程度,常导致对方之不足,即“阳损及阴”或“阴损及阳”,最后导致“阴阳两虚”,此即慢性虚性病证常见的病理发展过程。至于阴阳转化在疾病证候上之反映,诸如实热证转化为虚寒证、阴寒证转化成阳热证等发生质的变化。

#### 要点三 在疾病诊断方面的应用

中医学诊断疾病包括诊察疾病和辨识证候两方面。故称“善诊者,察色按脉,先别阴阳”。

在诊断上色泽鲜明者属阳,晦暗者属阴。脉象浮、数、洪、滑等属阳,沉、迟、细、涩等属阴。语声高亢洪亮者属阳,低微无力者属阴。喜寒恶热属阳,喜热恶寒属阴。此为辨证时区分阴阳证候提供了可靠的依据。临床辨证,表证、实证、热证属阳,里证、虚证、寒证属阴。

#### 要点四 在疾病预防和治疗方面的应用

阴平阳秘,是防治疾病的基本原则。主要表现在如下方面。

1. 指导养生 最根本的原则就是要“法于阴阳”,“春夏养阳,秋冬养阴”,遵循自然界阴阳变化的规律来调理人体之阴阳,使人体中的阴阳与四时阴阳的变化相适应,以保持人与自然界的协调统一可保持身体健康,益寿延年。

2. 指导治疗原则的确定 阴阳偏盛多表现为邪气盛的实证,治疗应采用“泻其有余”(实者泻之)的原则。凡阴盛的实寒证,用“寒者热之”的治法;阳盛的实热证,用“热者寒之”的治法。

阴阳偏衰多表现为正气不足的虚证,治宜采用“补其不足”(虚者补之)的原则。凡阴虚不能制阳而致阳亢(阴消阳长)的虚热证,治宜补阴;阳虚不能制阴而致阴盛(阳消阴长)的虚寒证,治宜补阳。

### 3. 归纳药物性能

①药性:有寒、热、温、凉四种,又称“四气”。其中寒、凉属阴,热、温属阳。能减轻或消除热证的药物,一般属于寒性或凉性;能减轻或消除寒证的药

物,一般属于热性或温性。

②药味:主要有酸、苦、甘、辛、咸五种,称为“五味”,另外还有一种淡味。其中辛、甘、淡属阳;酸、苦、咸属阴。

③升降浮沉:是指药物作用的趋向。升浮之药,其性多有上升、发散的特点,故属阳。沉降之药,其性多有收涩、泻下、重镇的特点,故属阴。

## 第四单元 五行学说

### 细目一 五行学说的概念

#### 要点一 五行的含义

五行,即木、火、土、金、水五种基本物质的运动变化,是归纳宇宙万物并阐释其相互关系的五种基本属性。

#### 要点二 五行的特性和事物与现象的五行归类

1. 五行的特性 是古人在长期的生活和生产实践中,在对木、火、土、金、水五种物质的直观观察和朴素认识基础上,进行抽象而逐渐形成的理论概念。

**木曰曲直**，“曲直”，是指树木的枝条具有生长、柔和、能曲、能伸的特性。引申为凡具有生长、升发、条达、舒畅等性质或作用的事物和现象，均归属于木。

**火曰炎上**，“炎上”，是指火具有炎热、上升、光明的特性。引申为凡具有温热、升腾、明亮等性质或作用的事物和现象，均归属于火。

**土爰稼穡**，“稼穡”，是指土具有播种和收获的特性。引申为凡具有生化、承载、受纳等性质或作用的事物和现象，均归属于土。

**金曰从革**，“从革”，是指金属具有刚柔相济并能变革之性。引申为凡具有肃杀、收敛、沉降等性质和作用的事物和现象，均归属于金。

**水曰润下**，“润下”，是指水具有润泽、向下的特

性。引申为凡具有滋润、下行、寒凉、闭藏等性质或作用的物质和现象，均归属于水。

2. 事物和现象的五行归类 以五行的特性来推演和归类事物的五行属性。将相似属性的事物或现象，分别归属于五行之中，并在五行属性归类的基础上，运用五行的生克规律，进而阐释、推演事物或现象的复杂联系及变化。从而构建了五行系统。事物和现象五行归类的方法，主要有取象比类法和推演络绎法两种。

**取象比类法**：“取象”，即是从事物的形象(形态、作用、性质)中找出能反映本质的特有征象；“比类”，即是以五行各自的抽象属性为基准，与某种事物所特有的征象相比较，以确定其五行归属。

**推演络绎法**：即根据已知的某些事物的五行归属，推演归纳其他相关的事物，从而确定这些事物的五行归属。

中医学在天人相应思想指导下，以五行为中心，以空间结构的五方，时间结构的五季，人体结构的五脏为基本框架，将自然界的各种事物和现象以及人体的生理病理现象，按其属性进行归纳，从而将人体的生命活动与自然界的事物或现象联系起来，形成了联系人体内外环境的五行结构系统，用以说明人体以及人与自然环境的统一。

事物五行属性归类表

| 自然界 |    |    |    |    |    |    | 五行 | 人体 |    |    |    |    |    |    |
|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 五音  | 五味 | 五色 | 五化 | 五气 | 五方 | 季节 |    | 五脏 | 五腑 | 五官 | 形体 | 五志 | 五声 | 变动 |
| 角   | 酸  | 青  | 生  | 风  | 东  | 春  | 木  | 肝  | 胆  | 目  | 筋  | 怒  | 呼  | 握  |
| 徵   | 苦  | 赤  | 长  | 暑  | 南  | 夏  | 火  | 心  | 小肠 | 舌  | 脉  | 喜  | 笑  | 忧  |
| 宫   | 甘  | 黄  | 化  | 湿  | 中  | 长夏 | 土  | 脾  | 胃  | 口  | 肉  | 思  | 歌  | 啰  |
| 商   | 辛  | 白  | 收  | 燥  | 西  | 秋  | 金  | 肺  | 大肠 | 鼻  | 皮  | 悲  | 哭  | 咳  |
| 羽   | 咸  | 黑  | 藏  | 寒  | 北  | 冬  | 水  | 肾  | 膀胱 | 耳  | 骨  | 恐  | 呻  | 栗  |