

全国高职高专卫生专业配套教材

卫生部
护理教改课题
研究成果

中医护理学

复习指南



主 编 周少林

凤凰出版传媒集团

江苏科学技术出版社

全国高职高专卫生专业配套教材

卫生部
护理教改课题
研究成果

中医护理学

复习指南

主 编 周少林
副主编 王庆林
编 者 (以姓氏笔画为序)

丁 勇 王庆林
周少林 谭燕泉

凤凰出版传媒集团
江苏科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医护理学复习指南 / 周少林主编. —南京: 江苏科学技术出版社, 2008. 8

全国高职高专卫生专业配套教材

ISBN 978-7-5345-6078-1

I. 中… II. 周… III. 中医学: 护理学—高等学校: 技术学校—教学参考资料 IV. R248

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 098029 号

全国高职高专卫生专业配套教材

中医护理学复习指南

主 编 周少林

责任编辑 庞啸虎

责任校对 郝慧华

责任监制 张瑞云

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

网 址 <http://www.pspress.cn>

集团地址 凤凰出版传媒集团(南京市中央路 165 号, 邮编: 210009)

集团网址 凤凰出版传媒网 <http://www.ppm.cn>

经 销 江苏省新华发行集团有限公司

照 排 南京紫藤制版印务中心

印 刷 江苏省科技情报所印刷厂

开 本 787 mm×1 092 mm 1/16

印 张 8.75

字 数 200 000

版 次 2008 年 8 月第 1 版

印 次 2008 年 8 月第 1 次印刷

标准书号 ISBN 978-7-5345-6078-1

定 价 16.50 元

图书如有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。

前 言

《中医护理学复习指南》是根据《中医护理学》的教学内容和课程标准,结合学生学习情况,以及执业医师考试等方面的知识,为学好《中医护理学》而编写的一本配套教材。

本书旨在对《中医护理学》教材进行梳理、提炼,重点突出、提纲挈领、眉目清晰、内容配套,便于教师准确、全面地把握教材,进行教学和教学效果检测;同时有利于学生在学习过程中随时进行自我对照,提高学生自我学习的能力,能够应对中医护理学的各种考试。本书既可以作为教师的教学参考用书,又能够作为学生应试的复习指南。

本书按照《中医护理学》的章节编写了五章。每章包括三大内容:一为学习目标,明确提出本章节学生应该学会和掌握的内容,通过本章节的学习学生应该达到的学习目标和完成的学习任务;二为学习纲要,将本章节的内容进行简要提炼,做到条理清晰,内容精简,纲领性强,不但方便教师的“教”,也方便学生的“学”;三是习题,依据教学要求、教学内容和学习目标编写,引导学生学习消化和灵活掌握教材内容,能够对书本知识举一反三,触类旁通。题型有名词解释、填空题、选择题及简答题。选择题的题型主要为单项选择题,每题题干在前,备选答案有五个,只选其中一个最佳答案。为了便于学生自测,最后还编写了四套综合测试题,并都附有参考答案。

由于我们水平有限,加之时间仓促,错误之处在所难免,衷心希望得到各位专家、同仁的赐教和指导!同时也希望各院校师生和读者多提宝贵意见,以便今后进一步修改和提高,更臻完善!在此谨表谢意!

编 者

目 录

第一章 绪论	1
学习目标	1
学习纲要	1
习题	3
参考答案	6
第二章 中医护理基本理论	7
学习目标	7
学习纲要	7
习题	22
参考答案	56
第三章 中医护理基本方法	69
学习目标	69
学习纲要	69
习题	74
参考答案	80
第四章 常用中医护理技术	83
学习目标	83
学习纲要	83
习题	91
参考答案	102
第五章 常见病证中医护理	105
学习目标	105
学习纲要	105
习题	110
参考答案	115
综合测试题一	117
综合测试题二	122
综合测试题三	127
综合测试题四	132

第一章 绪 论

【学习目标】

1. 简述中医护理对人类健康保健事业的重大贡献,从而增强民族自尊心和学习中
医护理学的信心和积极性。
2. 简述中医护理学的基本特点。
3. 学会用中医学的思维特点分析问题和解决问题。

【学习纲要】

第一节 中医护理发展简史

一、中医护理的起源(远古时期)

中医护理起源是人类生存的需要,有了人类,就有疾病,就有护理,所以护理实践与人类发展紧密相连。人最早知道用树皮、禽兽的皮包裹自己来保暖防寒;用黄土、草茎、树叶、苔藓等涂敷伤口,用手压迫出血部位以止血的外用护理方法;火的发明,从生食走向熟食,不仅改善了饮食卫生,减少了胃肠疾病的发生,还为后世熨法、灸法、汤液等医护手段的产生创造了条件。这些都是中医护理工作的萌始及护理技术的雏形。

二、中医护理的初步形成(夏——春秋时期)

夏至春秋时期,随着社会生产力和文化的发展,人们对于防治疾病、保证健康的认识及具体做法有了很大的发展和变化,中医护理学因此而初步形成。夏商两代的人们已有了洗脸、洗手、洗澡的习惯。商代,由于青铜器的广泛应用,出现了金属的刀、针,且开始用酒剂治疗伤病,为护理工作奠定了基础。周代,我国已有了最早的医学

分科,将医学分为四科,即食医、疾医、疡医、兽医。食医的职责是以五谷、五味调养疾病,说明人们已注重饮食护理在疾病治疗中的作用。

三、中医护理理论体系确立(战国——三国时期)

战国至三国时期是我国中医学的隆盛时期,出现了许多名医和名著,《黄帝内经》、《伤寒杂病论》等相继问世,为中医护理理论确立了坚实的基础。《黄帝内经》是我国现存最早的医学理论专著,系统地总结了古代医学成就和护理经验,运用当时朴素的唯物论和辩证法思想对人体生理、病理变化及疾病的诊断、治疗、护理等方面作了较全面的阐述,初步形成了中医护理的理论基础。《伤寒杂病论》是我国现存最早的临床医学专著,是东汉名医张仲景所著,他提出了包括理、法、方、药、护为一体的辨证施护原则,开创了辨证施护的先河。

四、中医护理的发展(魏晋——五代时期)

魏晋南北朝至隋唐五代时期是我国中医护理理论与专科护理开始全面发展的时期,促进了中医护理的发展和提高。晋代王叔和《脉经》深刻阐明脉理,将脉、证、护

相结合,为中医护理观察病情提供了可靠依据。葛洪的《肘后救急方》是集中医急救、传染病、内、外、妇、五官、精神、伤科等之总,论述各科护理要求的代表之作。唐代名医孙思邈,对于养生护理尤为擅长,他的著作《千金要方》、《千金翼方》涉猎了临床各科的护理内容。

五、中医护理的充实(宋金元时期)

宋金元时期是我国科学技术发展较快和成果较多的时期,医学护理发展迅速,各路医学流派纷纷涌现,颇有建树,使中医护理内容得到了较多的充实。金元时期的四大学派非常重视护理工作在治疗疾病中的作用。如脾胃派代表李东垣在《脾胃论》中的“脾胃将理法”、“摄养”等章节中,论述了脾胃内伤病的情志、饮食、起居、用药等方面的调养,提出了脾胃病的护理原则。

六、中医护理的成熟(明清时期)

明清时期中医护理学走向了一个新的发展阶段,尤其是对温热病的认识的护理更加全面和系统,护理内容逐步成熟起来向独立和完整体系发展。吴有性《温疫论》的“戾气”说,是17世纪在传染病病因学上的卓越创见。叶天士的《温热论》系统阐明温病的发生、发展的规律,提出温病卫、气、营、血四个阶段辨证论治和施护的纲领,他总结了温病察舌、验齿、辨斑疹等病情观察方法。钱襄的《侍疾要语》,为现存最早最全面论述中医护理的专著。

七、中医护理学科的独立和蓬勃发展(建国以来)

新中国成立以来,在党的中医政策的指引下,中医事业得到了迅速发展,中医护理方面的独特理论和许多行之有效的护理方法得到整理和总结。1955年中医研究院成立,1958年江苏省中医院编写了《中医护理学》,

创办了第一所中医护校。1959年南京出版了第一部系统的中医护理专著《中医护病学》,填补了中医护理学专著的空白。

第二节 中医护理的基本特点

一、整体观念

(一)人是一个有机整体 人体是由若干脏腑、组织、器官所组成,这些脏腑、组织、器官均有不同的结构和功能,但它们不是孤立的,而是相互为用相互制约的,它们在结构上相互联系,生理上相互协作,病理上相互影响。

(二)人与自然界的统一性

1. 季节气候对人体的影响。
2. 昼夜晨昏对人体的影响。
3. 地区方域对人体的影响。

(三)人与社会环境的统一性 人生活于社会,是社会的组成部分,社会环境对人的心理产生的影响能够引起生理方面的各种改变。

二、辨证施护

辨证,就是将四诊(望、闻、问、切)所收集的病情资料、症状和体征,通过分析、综合,辨清疾病的原因、性质、部位及邪正关系,概括、判断为某种性质的证。施护,就是根据辨证的结果,确定相应的护理方法。辨证是决定施护的前提和依据,施护是护理疾病的手段和方法。通过施护的效果可以检验辨证的正确与否。

三、独特的护理技术和方法

中医护理学有许多独特的护理技术和方法,如针灸、推拿、导引、拔罐、刮痧、放血、熏洗等,这些护理技术操作简便,适应证广,疗效独特,方便易行,经济安全,易于推广和普及。

【习题】

一、名词解释

1. 整体观念 2. 辨证施护

二、填空题

1. 奠定了中医护理基本理论的著作是_____。
2. 我国现存最早的一本临床医学专著是_____。
3. 我国最早的医学分科是在_____；将医学分为四科分别是_____、_____、_____、_____。
4. 首创以口对口吹气法抢救猝死患者的复苏术的医家是_____。
5. 首创了“葱管导尿术”的医家是_____，此乃世界医学史上记载最早的导尿术。
6. 我国现存最早最全面论述中医护理的专著是_____作者是_____。
7. 重视脾胃的功能，提出脾胃病护理原则的医家是_____。
8. 认为人体“阳常有余，阴常不足”提出养阴护理原则的医家是_____。
9. 我国第一所中医护校在_____创办，时间是_____。
10. 第一部系统的中医护理专著是_____；于_____出版，填补了中医护理学专著的空白。
11. 提出温病学卫、气、营、血四个阶段辨证论治和施护的纲领的医家是_____。
12. _____在_____著作中提出温病学的“戾气”致病说，是17世纪在传染病因学上的卓越创见。

三、单项选择题

1. 哪部医著奠定了中医护理学的基础 ()
A. 《伤寒杂病论》 B. 《黄帝内经》
C. 《千金方》 D. 《金匱要略》
E. 《温病条辨》
2. 首创猪胆汁灌肠法的医家是 ()
A. 张仲景 B. 孙思邈
C. 扁鹊 D. 华佗
E. 李时珍
3. 医疗体育的奠基人是 ()
A. 张仲景 B. 孙思邈
C. 扁鹊 D. 华佗
E. 李时珍
4. 主张“内伤脾胃，百病由生”观点的医家是 ()
A. 张仲景 B. 刘完素
C. 朱丹溪 D. 李杲
E. 张子和
5. 1959年南京出版了第一部系统的中医护理专著是 ()
A. 《中医护理学》
B. 《中医护病学》
C. 《中医护理学基础》
D. 《中医辨证护理学》
E. 《侍疾要语》
6. 哪位医家开创了辨证施护的先河 ()
A. 孙思邈 B. 张仲景
C. 扁鹊 D. 华佗
E. 李时珍
7. 我国现存最早的一部药理学专著是 ()
A. 《黄帝内经》 B. 《神农本草经》
C. 《伤寒杂病论》 D. 《本草纲目》
E. 《金匱要略》
8. 被后世医家称为“医圣”的是 ()
A. 孙思邈 B. 张仲景
C. 华佗 D. 扁鹊
E. 李时珍
9. 被后世医家称为“药圣”的是 ()
A. 孙思邈 B. 张仲景

- C. 华佗 D. 伊尹
E. 李时珍
10. 被后世医家称为“药王”的是 ()
A. 孙思邈 B. 张仲景
C. 华佗 D. 伊尹
E. 李时珍
11. 以高尚的医德,精湛的医术著称的医家是 ()
A. 孙思邈 B. 张仲景
C. 吴鞠通 D. 扁鹊
E. 李时珍
12. 下列哪位医家不属于“金元四大家” ()
A. 张元素 B. 刘完素
C. 朱丹溪 D. 李东垣
E. 张从正
13. 提出“阳常有余,阴常不足”观点的医家是 ()
A. 张元素 B. 刘完素
C. 朱丹溪 D. 李杲
E. 张从正
14. 孙思邈撰写的著作是 ()
A. 《黄帝内经》 B. 《伤寒论》
C. 《金匱要略》 D. 《侍疾要语》
E. 《千金要方》
15. 古代与气功有关的名称是 ()
A. 格斗 B. 导引
C. 砭石疗法 D. 按摩
E. 踩跷
16. 被称为外科鼻祖的医家是 ()
A. 孙思邈 B. 扁鹊
C. 张仲景 D. 华佗
E. 刘完素
17. 首创麻沸散的医家是 ()
A. 孙思邈 B. 扁鹊
C. 华佗 D. 张仲景
E. 王焘
18. “起死回生”指的是哪位医家 ()
A. 孙思邈 B. 扁鹊
C. 华佗 D. 张仲景
E. 王清任
19. 《理伤续断方》的作者是 ()
A. 忽思慧 B. 成无己
C. 蔺道人 D. 吴师机
E. 王清任
20. 《饮膳正要》的作者是 ()
A. 忽思慧 B. 成无己
C. 蔺道人 D. 吴师机
E. 王清任
21. 被后世称为“养阴派”的医家是 ()
A. 张元素 B. 李东垣
C. 刘完素 D. 张从正
E. 朱震亨
22. 中医护理的基本特点是 ()
A. 整体观念,辨证施治
B. 人与天地相应
C. 治病必求于本
D. 整体护理,辨证施护
E. 因人制宜护理
23. 我国最早提出胎教、饮食和运动等围产期护理的是 ()
A. 孙思邈 B. 扁鹊
C. 华佗 D. 陈自明
E. 张仲景
24. 提出用“雪梨浆”治疗温热口渴的饮食疗法的医家是 ()
A. 吴鞠通 B. 张仲景
C. 叶天士 D. 吴又可
E. 李时珍
25. 伊尹对医学的贡献是 ()
A. 首创了葱管导尿法
B. 创编了“五禽戏”
C. 创制了汤液
D. 首创了猪胆汁灌肠法
E. 创立了辨证施护
26. 提出“切脉、望色、写形、言病之所在”,为中医独创的诊断技术——四诊和后

- 世辨证施护提供了理论依据的医家是 ()
- A. 孙思邈 B. 扁鹊
C. 华佗 D. 张仲景
E. 叶天士
27. 撰写《肘后救急方》的医家是 ()
- A. 孙思邈 B. 张仲景
C. 巢元方 D. 华佗
E. 葛洪
28. 《诸病源候论》的作者是 ()
- A. 葛洪 B. 钱已
C. 巢元方 D. 陈自明
E. 孟诜
29. 《妇人大全良方》的作者是 ()
- A. 葛洪 B. 王焘
C. 巢元方 D. 陈自明
E. 孟诜
30. 被后世称为“补土派”的医家是 ()
- A. 张元素 B. 李东垣
C. 刘完素 D. 张从正
E. 朱丹溪
31. 《侍疾要语》的作者是 ()
- A. 李杲 B. 钱已
C. 钱襄 D. 叶天士
E. 吴鞠通
32. “五禽戏”中不包括下列哪种动物 ()
- A. 熊 B. 鹰
C. 猿 D. 鹿
E. 虎
33. 《食疗本草》的作者是 ()
- A. 张仲景 B. 孙思邈
C. 李杲 D. 王焘
E. 孟诜
34. 我国医学最早的分科始于 ()
- A. 周代 B. 夏代
C. 唐代 D. 宋代
E. 商代
35. 深刻阐明脉理,将脉、证、护相结合,为中医护理观察病情提供了可靠依据的代表作是 ()
- A. 《黄帝内经》 B. 《难论》
C. 《神农本草经》 D. 《脉经》
E. 《千金要方》
36. 人体有机整体的“中心”是 ()
- A. 脑 B. 心
C. 五脏 D. 经络
E. 肾
37. 下列除哪项外都是最早的医学分科 ()
- A. 食医 B. 疾医
C. 骨医 D. 疡医
E. 兽医
38. 中医学整体观念的内涵是 ()
- A. 人体是有机整体
B. 自然界是一个整体
C. 时令晨昏对人体有影响
D. 五脏六腑是整体
E. 人体是一个有机的整体,人与自然界和社会相互统一
39. 中医学“证”的概念是 ()
- A. 疾病的症状与体征
B. 对疾病症状与体征的调查过程
C. 对疾病症状与体征的分析过程
D. 疾病发展过程中某一阶段的病理概括
E. 阴阳失调的具体表现
40. 中医护理的初步形成是 ()
- A. 战国——三国时期
B. 魏晋——五代时期
C. 远古时期
D. 夏——春秋时期
E. 宋金元时期
41. 中医护理理论体系确立的时期是 ()
- A. 战国——三国时期
B. 魏晋——五代时期
C. 远古时期
D. 宋金元时期
E. 夏——春秋时期

42. 将饮食调护作为老人养生的必备措施,并强调老年人应根据自身之生理特点、季节变迁调摄身体的代表作是 ()
- A. 《黄帝内经》 B. 《养老奉亲书》
C. 《伤寒杂病论》 D. 《侍疾要语》
E. 《济生方》

四、简答题

1. 何谓整体观念? 其内容包括哪些?
2. 何谓辨证施护? 辨证与施护的关系如何?
3. 中医护理学有哪些独特的护理技术与方法?

【参考答案】

一、名词解释

1. 整体观念: 整体就是完整性统一性。中医学重视事物的完整性、统一性和相互联系性,认为人体是一个有机的整体,人与自然界密切相关,人与社会不可分割,这种机体自身整体性和内外环境的统一性的思想,称为整体观念。
2. 辨证施护: 辨证,就是将四诊(望、闻、问、切)所收集的病情资料、症状和体征,通过分析、综合,辨清疾病的原因、性质、部位及邪正关系,概括、判断为某种性质的证。施护,就是根据辨证的结果,确定相应的护理方法。

二、填空题

1. 《黄帝内经》
2. 《伤寒杂病论》
3. 周代 食医 疾医 疡医 兽医
4. 葛洪
5. 孙思邈
6. 《侍疾要语》 钱襄
7. 李东垣
8. 朱丹溪
9. 江苏省中医院 1958 年
10. 《中医护病学》 1959 年
11. 叶天士
12. 吴有性 《温疫论》

三、单项选择题

1. B 2. A 3. D 4. D 5. B 6. B 7. B
8. B 9. E 10. A 11. A 12. A 13. C
14. E 15. B 16. D 17. C 18. B 19. C
20. A 21. E 22. D 23. D 24. C 25. C
26. B 27. E 28. C 29. D 30. B 31. C

32. B 33. E 34. A 35. D 36. C 37. C
38. E 39. D 40. D 41. A 42. B

四、简答题

1. 整体就是完整性统一性。中医学重视事物的完整性、统一性和相互联系性,认为人体是一个有机的整体,人与自然界密切相关,人与社会不可分割,这种机体自身整体性和内外环境的统一性的思想,称为整体观念。其内容主要包括:① 人是一个有机整体;② 人与自然界的统一性;③ 人与社会环境的统一性。
2. 辨证,就是将四诊(望、闻、问、切)所收集的病情资料、症状和体征,通过分析、综合,辨清疾病的原因、性质、部位及邪正关系,概括、判断为某种性质的证。施护,就是根据辨证的结果,确定相应的护理方法。辨证是决定施护的前提和依据,施护是护理疾病的手段和方法。通过施护的效果可以检验辨证的正确与否。
3. 中医护理学有许多独特的护理技术和方法,如针灸、推拿、导引、拔罐、刮痧、放血、熏洗等,这些护理技术操作简便,适应证广,疗效独特,方便易行,经济安全,易于推广和普及。中医护理非常重视心理因素,把精神调护作为护理工作的重要环节。重视“天人合一”以及人们的生活起居,强调顺应自然的养生护理观。还特别注意药疗与食疗相结合,根据患者情况,在服药的同时,配制相应的饮食食物,以提高疗效,促进患者康复。

(周少林)

第二章 中医护理基本理论

【学习目标】

1. 叙述阴阳五行的概念和阴阳五行学说的基本内容。

2. 叙述藏象的含义、脏腑的分类及五脏六腑的生理功能,知道脏腑的主要病理表现,了解五脏与六腑、五体、五官、九窍、五液、五志、五行之间的关系。

3. 叙述气、血、津液的基本概念和功能,了解其病理表现及它们之间的关系。

4. 叙述经络的基本概念、组成、生理和临床应用,熟悉十二经脉的走向、交接、分布规律。

5. 叙述各类病因的概念和致病特点。

6. 了解诊察病情的基本方法与要求,能模仿护士运用四诊收集临床资料并分析病情。

7. 能初步运用八纲辨证和脏腑辨证的方法,分析常见典型病证并选择适宜的护理措施。

8. 叙述预防在护理中的应用,举例说明护病求本,扶正祛邪及三因制宜等护理原则的应用。

【学习纲要】

第一节 阴阳五行学说

一、阴阳学说

阴阳学说是研究阴阳的内涵及其运动变化规律,并用以阐述宇宙万事万物的发生、发展和变化的一种古代哲学理论,这种理论广泛运用于中医学的各个领域。

(一) 阴阳的基本概念 阴阳,是对自然界相互关联的某些事物和现象对立双方的概括,具有对立统一的思想。阴和阳,既可代表两个相互对立的事物,又可以代表同一事物内部相互对立的两个方面。

(二) 阴阳学说的基本内容

1. 阴阳对立 是指自然界的一切事物和现象都存在着相互对立的阴阳两个方面。如水与火、寒与热、昼与夜、升与降等。阴阳

既是对立的,又是统一的,对立是统一的前提,统一是对立的结果。

2. 阴阳互根 是指相互对立的阴阳双方,具有相互依存,互为根本的关系。阴与阳任何一方都不能脱离对方而单独存在,每一方都以对方的存在作为自己存在的前提和依据。

3. 阴阳消长 消即减少;长即增多。阴阳消长是指对立互根的阴阳双方不是静止的,而是始终处于彼此增长和消减的变化之中。阴阳双方在彼此消长的运动过程中保持着动态的平衡。

4. 阴阳转化 指阴阳双方,在一定条件下,可以各自向其相反的方向转化。即阴转化为阳或阳转化为阴。

(三) 阴阳学说在中医学中的应用

1. 说明人体的组织结构 人体是一个

有机的整体,人体内部充满着阴阳对立统一的关系,其组织结构可以用阴阳来加以概括。

2. 说明人体的生理功能 人体正常的生命活动,是阴阳对立双方保持着对立统一的协调关系,使其处于动态平衡状态的结果。

3. 说明人体的病理变化 疾病的发生、发展、变化虽然复杂,但其本质可用阴阳失调来概括。而阴阳失调的基本变化是阴阳的偏盛和偏衰。

4. 用于疾病的诊断 阴阳学说用于疾病的诊断,主要包括诊察疾病和辨识证候。将望、闻、问、切所收集的临床资料,以阴阳理论辨析其阴阳属性。

5. 指导疾病治疗和护理 由于阴阳的偏盛偏衰是疾病发生、发展的根本原因,所以调整阴阳、补偏救弊、恢复阴阳的相对平衡,就是治疗和护理的总则。

6. 归纳药物的性能 阴阳可用来概括药物的性能,以指导临床用药。中药的性能包括性、味和升降浮沉,皆可以用阴阳来归纳说明。

7. 指导养生防病 人与自然界息息相通,大自然的阴阳消长和转化势必影响人体的阴阳变化。要顺应四时,调整阴阳,增强防病抗病、养生保健的能力。

二、五行学说

五行学说是研究木火土金水五行的概念、特性、生克制化乘侮规律,并阐述宇宙万物的发生、发展、变化及其相互关系的哲学思想。

(一) 五行的基本概念 五行,即木、火、土、金、水五种物质的运动变化。

(二) 五行学说的基本内容

1. 五行的特性 《尚书·洪范》对五行的特性作出经典的概括,即所谓“水曰润下,火曰炎上,木曰曲直,金曰从革,土爰稼穡。”

2. 事物属性的五行归类 五行学说以五行的特性为依据,运用取象比类和推演络绎的方法,将人体脏腑、组织、生理、病理现象以及与人类生活有关的自然界事物和现象,按照事物的不同性质、作用与形态分别归属于五行之中,借以阐述人体脏腑组织之间的复杂联系及与外界环境之间的相互关系。

3. 五行的生克乘侮

(1) 五行相生 相生,指一事物对另一事物具有促进、资生、助长的作用。五行相生的次序为木生火、火生土、土生金、金生水、水生木。

(2) 五行相克 相克,指一事物对另一事物的生长和功能具有克制、抑制、制约的作用。五行相克的次序是木克土、土克水、水克火、火克金、金克木。

(3) 五行相乘 乘,以强凌弱,克制太过之意。五行相乘,是指五行中某一行对其所胜的一行过度的克制,即相克太过。五行相乘的次序与相克一致,即木乘土、土乘水、水乘火、火乘金、金乘木。

(4) 五行相侮 侮,欺侮、反侮之意。五行相侮,是指五行中的某一行过于强盛,对其所不胜的一行进行反克,即相克反向。五行相侮的次序与相克相反,即木侮金、金侮火、火侮水、水侮土、土侮木。

(三) 五行学说在中医学中的应用

1. 说明五脏的生理功能与相互关系 五行学说将人体的五脏分别归属于五行,并以五行的特性说明五脏的生理特点。

2. 说明五脏病变的相互影响 五行学说的生克乘侮规律可说明在病理情况下脏腑间的相互影响。

3. 用于诊断和治疗 人体是一个有机整体,体表与内脏是密切联系的,所以人体一旦发生病变,都可以从面色、声音、口味、脉象等方面反映出来。临床根据五行生克乘侮规律制定的治疗方法如:滋水涵木、培土生金、扶土抑木、壮水制火、佐金平木等,具有较广的临床意义和实用价值。

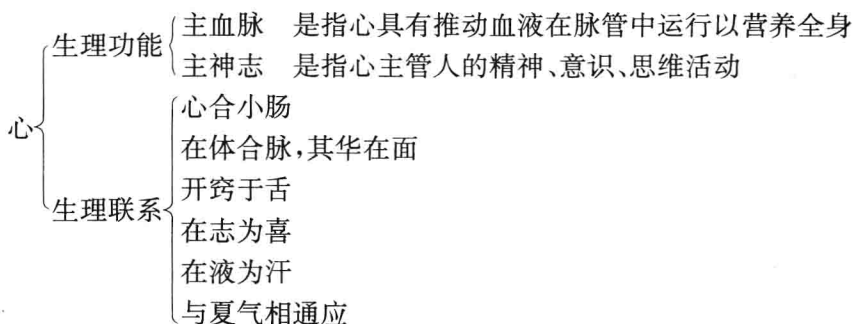
第二节 藏 象

藏即脏,是指隐藏于体内的内脏。象,指征象、现象,即人体内脏生理活动及病理变化反映于外的征象、现象。藏象即内脏的总称。藏象学说是研究人体脏腑的生理功能、病理变化及其相互关系的学说。脏腑根据其功能特点,可分为五脏、六腑、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

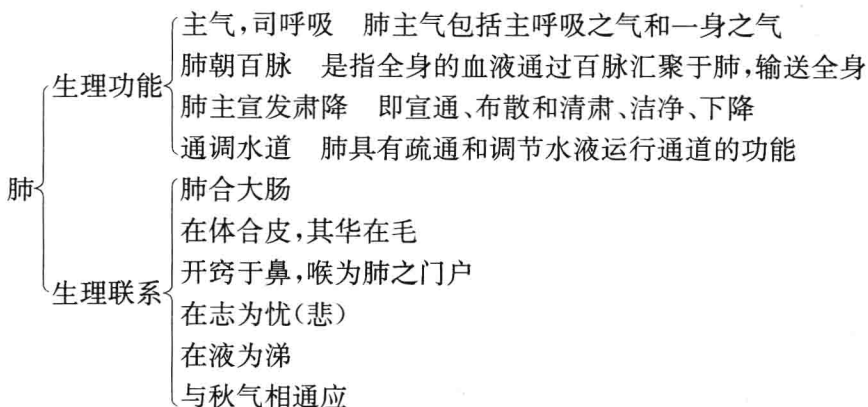
胞。五脏多为实体性器官,其生理功能是化生和贮藏精气,生理特性为“藏而不泻”。六腑多为空腔性器官,其生理功能是受盛和传化水谷,生理特性为“泻而不藏”。奇恒之腑形态似腑多为空腔器官,生理功能似脏贮藏精气,生理特性也像脏“藏而不泻”。藏象学说的特点主要有两个方面:一是在阴阳五行思想指导下的以五脏为中心的整体观。二是脏和腑不单纯是一个解剖学的概念,更重要的是一个生理、病理学的概念。

一、五脏

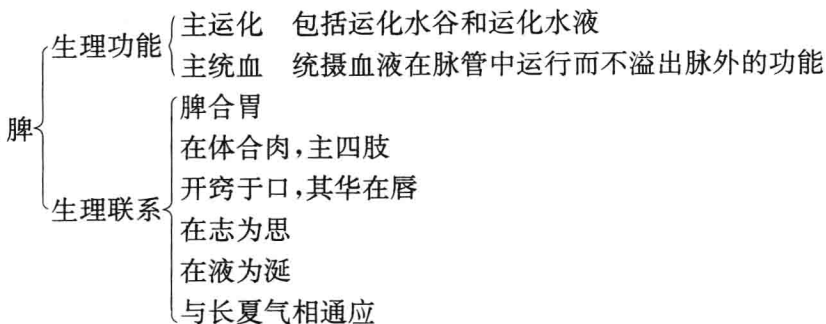
(一) 心 心的主要生理功能是主血脉和主神志。



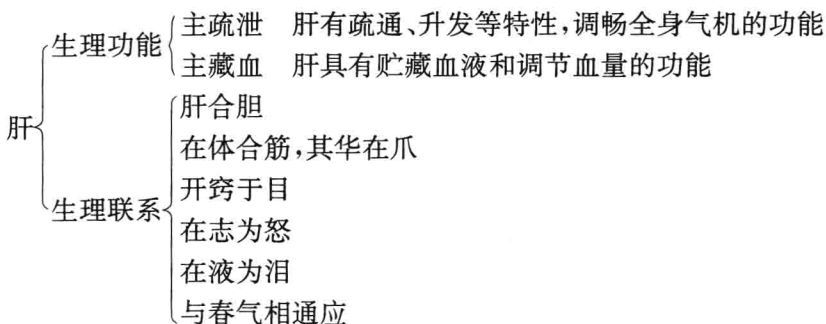
(二) 肺 肺的主要生理功能是主气司呼吸,朝百脉,宣发肃降和通调水道。



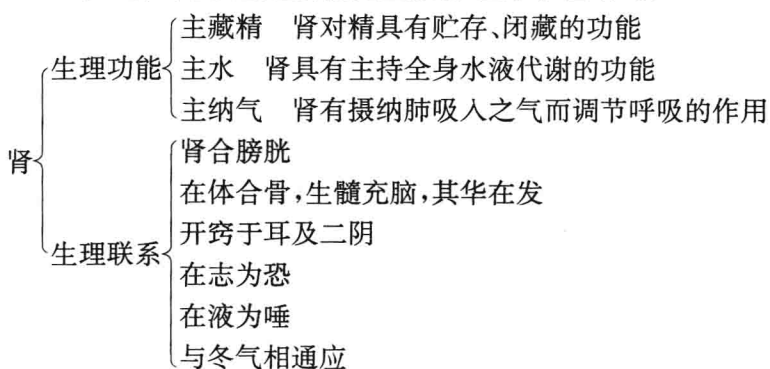
(三) 脾 脾主要生理功能是主运化和主统血。



(四) 肝 肝的主要生理功能是主疏泄和主藏血。

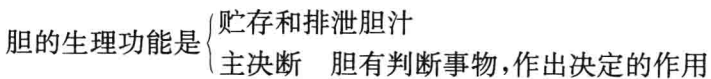


(五) 肾 肾的主要生理功能是主藏精,主水和主纳气。

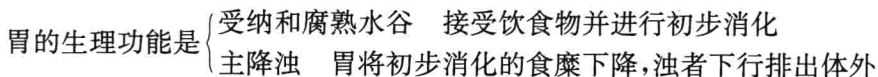


二、六腑

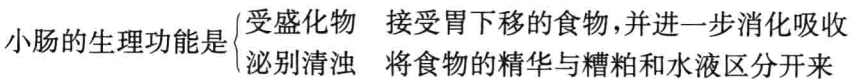
(一) 胆 胆的主要生理功能是贮藏排泄胆汁和主决断。



(二) 胃 胃的主要生理功能是主受纳和腐熟水谷,主降浊。



(三) 小肠 小肠的主要生理功能是主受盛化物和泌别清浊。



(四) 大肠 大肠主要生理功能是传化糟粕。

大肠的生理功能是 { 传导 将食物的残渣向下传送引导,排出体外
变化 吸收其中的水液,将糟粕变化为成形粪便

(五) 膀胱 膀胱的主要生理功能是贮存和排泄尿液。

膀胱的生理功能是 { 贮尿 尿液贮存到一定的量
排尿 将尿排出体外

(六) 三焦 三焦的主要生理功能是通行元气和运行水液。

三焦的生理功能是 { 通行元气 元气通过三焦输布全身,发挥作用
运行水液 三焦是水液升降出入的道路

三、奇恒之腑

奇恒之腑包括脑、髓、骨、脉、胆及女子胞,其中髓、骨、脉、胆前已论述。

脑的生理功能是 { 主精神意识思维
主感觉

女子胞的生理功能是 { 主持月经
孕育胎儿

四、气血津液

(一) 气

1. 气的基本概念 气是体内不断运动着的活力很强的精微物质,是构成人体和维持人体生命活动最基本的物质。

2. 气的生成 气从来源上说,有三个方面:先天之精气、水谷之精气、自然界之清气。由于肾藏先天之精气,脾胃化生水谷之精气,肺吸入自然界之清气,所以气的生成与肾、脾胃、肺的关系密切,以脾胃的功能尤为重要。

3. 气的运行 气的运动形式各种各样,归纳起来有升降出入四种基本形式。

4. 气的功能 气有五大作用:推动作用、温煦作用、防御作用、固摄作用和气化作用。

5. 气的分类 人体之气来源各异,分布部位有别,具有不同的功能,因而气分为元气、宗气、营气、卫气等。

(二) 血

1. 血的基本概念 血是循行于脉中富有营养的红色液体,是构成人体和维持人体生命活动的基本物质之一。

2. 血的生成 血的生成,主要来源于脾胃运化的水谷精微。此外精血同源,肾精可

化血。肾精化血主要是通过骨髓和肝脏的作用实现。

3. 血的功能 血液具有营养和滋润的功能。血是神志活动的物质基础。

4. 血的运行 血在脉中循环运行,心、血、脉构成了血循行系统。心主血脉,肺朝百脉和主宗气,肝主疏泄和藏血,脾主统血,是推动和维持血液运行的重要因素。

(三) 津液

1. 津液的基本概念 津液是机体一切正常水液的总称。

2. 津液的生成、输布和排泄 津液来源于饮食水谷,由脾胃所化生。津液的输布主要通过脾的运化,肺的通调水道,肾的蒸腾气化,以及肝的疏泄,三焦的决渎,通利水道等功能实现。肺气宣发津液和卫气于体表,卫气司腠理开合,调节汗液排出体外;肺在呼气时带走部分水液;肺气肃降,水液降至肾与膀胱,经肾的蒸腾气化,变成尿液排出体外;大肠排泄粪便亦带走部分水液。

3. 津液的功能 津液主要有滋润和濡养的生理功能。

(四) 气、血、津液之间的关系

1. 气与血的关系 气与血的关系概括

为“气为血之帅”，“血为气之母”。气属阳，是促进血液生成和运行的动力；血属阴，是气的物质基础和载体。气血相互依存、相互滋生。

2. 气与津液的关系 气无形主动，属阳；津液有质主静，属阴。气和津液与气和血的关系相似，津液的生成、输布和排泄，依靠气的推动、固摄和气化的作用，而气在体内的存在和运动也依赖津液的运载和滋养。

3. 血与津液的关系 血和津液都是液态物质，相对于气而言均属于阴。血和津液都由饮食水谷所化生，都具有滋润和濡养的作用，彼此之间可以相互资生和转化，这种关系称之为“津血同源”。

第三节 经 络

经络学说是研究人体经络系统的生理功能、病理变化及其与脏腑相互关系的学说。它是中医学理论体系的重要组成部分。

一、经络的概念、组成及生理功能

(一) 经络的概念 经络是人体运行气血，联络脏腑肢节，沟通内外上下的通路，是经脉和络脉的总称。

(二) 经络系统的组成 经络系统主要是由经脉和络脉组成。经脉包括十二正经和奇经八脉，以及附属于十二经脉的十二经别、十二经筋、十二皮部。络脉则包括十五络、浮络、孙络。

(三) 经络的生理功能 联络脏腑器官，沟通表里上下；通行气血，濡养脏腑组织；感应传导作用；调节机体阴阳平衡。

(四) 经络学说的临床应用 阐释病理变化、指导疾病的诊断、指导疾病的治疗、指导疾病预防和养生保健。

二、十二经脉

十二经脉是经络系统中的核心内容，又称十二正经。十二经脉是手三阴（肺、心包、

心）经、手三阳（大肠、三焦、小肠）经、足三阳（胃、胆、膀胱）经、足三阴（脾、肝、肾）经的总称。

(一) 十二经脉的命名 十二经脉的命名是以所属脏腑的名称和循行的主要部位而命名。

(二) 十二经脉在体表的分布规律 头部，阳明经行于面部、额部；少阳经行于头部两侧；太阳经行于面颊、头顶及头后部。四肢部，手足三阴经分布于四肢内侧面，其排列次序是：太阴经在前，厥阴经居中，少阴经在后。手足三阳经分布于四肢外侧面，其排列次序是：阳明经在前，少阳经居中，太阳经在后。躯干部，手三阳经行于肩胛部，手三阴经出于腋下。足三阳经为阳明经行于胸腹部，少阳经行于身体侧面，太阳经行于背部；足三阴经行于胸腹部。行于胸腹部的四条经脉，自内向外的次序为：足少阴经、足阳明经、足太阴经、足厥阴经。

(三) 十二经脉的走向和交接规律 走向规律，手三阴经从胸走手，交手三阳经；手三阳经从手走头，交足三阳经；足三阳经从头走足，交足三阴经；足三阴经从足走腹、胸，交手三阴经。交接规律，阴经与阳经交接于四指末端；阳经与阳经交接于头面，阴经与阴经交接于胸腹。

(四) 十二经脉的表里络属规律 十二经脉内属脏腑，阴经属脏络腑，阳经属腑络脏，通过经脉的相互联系和沟通，组合成六对“表里相合”关系。即手太阴肺经与手阳明大肠经、手厥阴心包经与手少阳三焦经、手少阴心经与手太阳小肠经、足太阴脾经与足阳明胃经、足厥阴肝经与足少阳胆经、足少阴肾经与足太阳膀胱经相互配合，相为表里。

(五) 十二经脉的气血流注次序 自手太阴肺经开始，依次传至足厥阴肝经，再复流注于手太阴肺经，阴阳相贯，首尾相接，循环往复。