

国家医师资格考试 中西医结合医师资格考试应试指导

2013

新编版

国家医师资格考试 医学综合考点精析 中西医结合执业医师

名师辅导 轻松应考

精析考点 复习高效

全国中西医结合医师资格考试命题研究组 编写



人民卫生出版社

国家医师资格考试
中西医结合医师资格考试应试指导



国家医师资格考试 医学综合考点精析

中西医结合执业医师

全国中西医结合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

国家医师资格考试医学综合考点精析. 中西医结合
执业医师/全国中西医结合医师资格考试命题研究组
编写. —北京:人民卫生出版社, 2013

ISBN 978-7-117-16955-4

I. ①国… II. ①全… III. ①中西医结合—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(2013)第 025407 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!

国家医师资格考试 医学综合考点精析 中西医结合执业医师

编 写: 全国中西医结合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: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 51

字 数: 1727 千字

版 次: 2013 年 4 月第 1 版 2013 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-16955-4/R · 16956

定 价: 122.00 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销售中心联系退换)



出版说明

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西医结合执业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,并同时出版有针对中西医结合执业医师、中西医结合执业助理医师的《医师资格考试大纲细则》(医学综合笔试部分)作为上述资格考试医学综合笔试部分研发试题的依据。由于新的考试大纲和大纲细则较以往有明显调整,为了指导参加2013年全国中西医结合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 中西医结合医师资格考试应试指导》丛书。

《国家医师资格考试 中西医结合医师资格考试应试指导》(2013新编版)包括8个分册,具体品种如下:

《国家医师资格考试	实践技能考点精析	中西医结合执业医师》
《国家医师资格考试	实践技能考点精析	中西医结合执业助理医师》
《国家医师资格考试	医学综合考点精析	中西医结合执业医师》
《国家医师资格考试	医学综合考点精析	中西医结合执业助理医师》
《国家医师资格考试	医学综合习题精选	中西医结合执业医师》
《国家医师资格考试	医学综合习题精选	中西医结合执业助理医师》
《国家医师资格考试	医学综合模拟试卷	中西医结合执业医师》
《国家医师资格考试	医学综合模拟试卷	中西医结合执业助理医师》

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教授长期参与全国中西医结合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,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用粗体字突出,作为复习重点供考生参考。

◆ 出版说明

3. 强化训练,点拨技巧 参与编写习题精选分册的专家根据新的考试大纲和大纲细则编制了新题,并在分析大量考题的基础上,编入了历年考试中高频考点的习题和考生复习中的易错习题。所有入选习题按照真题要求设置题型,并通过应试点拨和难题解析模块分析所考核的知识点。大量优质的习题为考生高效复习提供有力的支持。

4. 全真模拟,提高成效 模拟试卷分册按照实际考试科目、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,了解题量,准确把握和分配作答时间。模拟试卷分册附有一套答题卡,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2013年国家中西医结合医师资格考试人员的必备用书,也是中西医结合专业各层次学生学习和应试的最佳参考书,并可供中西医结合专业医务人员及其他从事中医药学工作的人员参考使用。

本套丛书的编写工作得到了相关学科多位专家的大力支持。但由于时间仓促,以及各位作者对新版考试大纲理解程度不同,书中不足之处在所难免,敬请广大使用者提出宝贵意见,以便今后不断完善。

本丛书反馈意见联系方式:lin@pmph.com

人民卫生出版社

2013年2月

编写说明

国家医师资格考试是由国家医学考试中心组织的专业资格的认定考试,其中的中西医结合执业医师资格考试是获得中西医结合医师从业资格所必须通过的考核。该考试包括医学综合笔试和实践技能考试两个部分。为了帮助参加 2013 年全国中西医结合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。

2013 年医学综合笔试部分依据新的考试大纲,新版大纲和《大纲细则》较以往有明显调整。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、中西医结合内科学、中西医结合外科学、中西医结合妇产科学、中西医结合儿科学、针灸学、诊断学基础、药理学、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,使知识点既不遗漏也更加明晰易记,以助考生提高复习效率。

本书是参加 2013 年国家中西医结合医师资格考试人员的必备用书,也是中西医结合专业各层次学生学习和应试的最佳参考书,并可供中西医结合专业医务人员及其他从事中医药学工作的人员参考使用。

全国中西医结合医师资格考试命题研究组

2013 年 2 月

目 录

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	2
第三单元	阴阳学说	3
第四单元	五行学说	6
第五单元	藏象学说	9
第六单元	五脏	10
第七单元	六腑	17
第八单元	奇恒之腑	21
第九单元	精、气、血、津液、神	23
第十单元	经络	29
第十一单元	体质	32
第十二单元	病因	34
第十三单元	发病	39
第十四单元	病机	41
第十五单元	防治原则	48
第十六单元	养生与寿夭	50

中医诊断学

第一单元	绪论	53
第二单元	望诊	53
第三单元	望舌	59
第四单元	闻诊	66
第五单元	问诊	68
第六单元	脉诊	73
第七单元	按诊	80
第八单元	八纲辨证	82
第九单元	病因辨证	86
第十单元	气血津液辨证	87
第十一单元	脏腑辨证	89
第十二单元	六经辨证	95
第十三单元	卫气营血辨证	100
第十四单元	三焦辨证	103

中 药 学

第一单元	中药的性能	105
第二单元	中药的作用	107
第三单元	中药的配伍	108
第四单元	中药的用药禁忌	109
第五单元	中药的剂量与用法	110
第六单元	解表药	111
第七单元	清热药	116
第八单元	泻下药	124
第九单元	祛风湿药	126
第十单元	化湿药	129
第十一单元	利水渗湿药	130
第十二单元	温里药	133
第十三单元	理气药	135
第十四单元	消食药	137
第十五单元	驱虫药	138
第十六单元	止血药	139
第十七单元	活血化瘀药	142
第十八单元	化痰止咳平喘药	145
第十九单元	安神药	149
第二十单元	平肝息风药	151
第二十一单元	开窍药	155
第二十二单元	补虚药	156
第二十三单元	收涩药	164
第二十四单元	攻毒杀虫止痒药	166
第二十五单元	拔毒化腐生肌药	167

方 剂 学

第一单元	总论	169
第二单元	解表剂	171
第三单元	泻下剂	174
第四单元	和解剂	176
第五单元	清热剂	178
第六单元	祛暑剂	182
第七单元	温里剂	183
第八单元	表里双解剂	185
第九单元	补益剂	186
第十单元	固涩剂	191
第十一单元	安神剂	193
第十二单元	开窍剂	194
第十三单元	理气剂	195
第十四单元	理血剂	197
第十五单元	治风剂	200

◆ 目 录

第十六单元	治燥剂	202
第十七单元	祛湿剂	203
第十八单元	祛痰剂	207
第十九单元	消食剂	209
第二十单元	驱虫剂	210

中西医结合内科学

第一单元	呼吸系统疾病	211
第二单元	循环系统疾病	234
第三单元	消化系统疾病	270
第四单元	泌尿系统疾病	287
第五单元	血液及造血系统疾病	299
第六单元	内分泌与代谢疾病	313
第七单元	风湿性疾病	325
第八单元	神经系统疾病	330
第九单元	理化因素所致疾病	356
第十单元	内科常见危重症	365
第十一单元	肺系病证	369
第十二单元	心系病证	372
第十三单元	脾系病证	373
第十四单元	肝系病证	377
第十五单元	肾系病证	381
第十六单元	气血津液病证	382
第十七单元	肢体经络病证	391

中西医结合外科学

第一单元	中医外科证治概要	393
第二单元	无菌术	396
第三单元	麻醉	398
第四单元	体液与营养代谢	402
第五单元	输血	406
第六单元	围手术期处理	408
第七单元	疼痛与治疗	410
第八单元	内镜与腔镜外科技术	412
第九单元	外科感染	413
第十单元	损伤	420
第十一单元	肿瘤	429
第十二单元	急腹症	434
第十三单元	甲状腺疾病	441
第十四单元	乳腺疾病	446
第十五单元	胃、十二指肠溃疡并发症及其外科治疗	448
第十六单元	门静脉高压症	452
第十七单元	腹外疝	453
第十八单元	泌尿、男性生殖系统疾病	455

第十九单元 肛门直肠疾病	461
第二十单元 周围血管疾病	463
第二十一单元 皮肤及性传播疾病	466

中西医结合妇产科学

第一单元 女性生殖系统解剖	475
第二单元 女性生殖系统生理	477
第三单元 妊娠生理	479
第四单元 产前保健	482
第五单元 正常分娩	483
第六单元 正常产褥	484
第七单元 妇产科疾病的病因与发病机制	486
第八单元 妇产科疾病的中医诊断与辨证要点	486
第九单元 治法概要	487
第十单元 妊娠病	488
第十一单元 妊娠合并疾病	496
第十二单元 异常分娩	499
第十三单元 胎儿窘迫与胎膜早破	501
第十四单元 分娩期并发症	502
第十五单元 产后病	503
第十六单元 外阴上皮内非瘤样病变	508
第十七单元 女性生殖系统炎症	509
第十八单元 月经病	512
第十九单元 女性生殖器官肿瘤	518
第二十单元 妊娠滋养细胞疾病	522
第二十一单元 子宫内膜异位症及子宫腺肌病	523
第二十二单元 子宫脱垂	524
第二十三单元 不孕症	525
第二十四单元 计划生育	527

中西医结合儿科学

第一单元 儿科学基础	529
第二单元 新生儿疾病	536
第三单元 呼吸系统疾病	539
第四单元 循环系统疾病	543
第五单元 消化系统疾病	545
第六单元 泌尿系统疾病	549
第七单元 神经肌肉系统疾病	552
第八单元 小儿常见心理障碍	556
第九单元 造血系统疾病	558
第十单元 内分泌疾病	560
第十一单元 变态反应、结缔组织病	562
第十二单元 营养性疾病	568
第十三单元 感染性疾病	573

◆ 目 录

第十四单元 寄生虫病	580
第十五单元 小儿危重症的处理	581
第十六单元 中医相关病证	585

针灸学

第一单元 经络系统	591
第二单元 经络的作用和经络学说的临床应用	593
第三单元 腧穴的分类	594
第四单元 腧穴的主治特点和规律	594
第五单元 特定穴	596
第六单元 腧穴的定位方法	601
第七单元 手太阴肺经、腧穴	602
第八单元 手阳明大肠经、腧穴	603
第九单元 足阳明胃经、腧穴	604
第十单元 足太阴脾经、腧穴	605
第十一单元 手少阴心经、腧穴	606
第十二单元 手太阳小肠经、腧穴	607
第十三单元 足太阳膀胱经、腧穴	608
第十四单元 足少阴肾经、腧穴	610
第十五单元 手厥阴心包经、腧穴	611
第十六单元 手少阳三焦经、腧穴	611
第十七单元 足少阳胆经、腧穴	612
第十八单元 足厥阴肝经、腧穴	613
第十九单元 督脉、腧穴	614
第二十单元 任脉、腧穴	615
第二十一单元 奇穴	617
第二十二单元 毫针刺法	617
第二十三单元 灸法	622
第二十四单元 拔罐法	624
第二十五单元 其他针法	625
第二十六单元 治疗总论	626
第二十七单元 内科病证的针灸治疗	627
第二十八单元 妇儿科病证的针灸治疗	634
第二十九单元 皮外骨伤科病证的针灸治疗	637
第三十单元 五官科病证的针灸治疗	640
第三十一单元 急症的针灸治疗	641

诊断学基础

第一单元 症状学	643
第二单元 问诊	652
第三单元 检体诊断	653
第四单元 实验室诊断	675
第五单元 心电图诊断	690
第六单元 影像诊断	694

第七单元 病历与诊断方法	699
--------------------	-----

药 理 学

第一单元 药物作用的基本原理	701
第二单元 拟胆碱药	703
第三单元 有机磷酸酯类中毒与解救	704
第四单元 抗胆碱药	704
第五单元 拟肾上腺素药	705
第六单元 抗肾上腺素药	707
第七单元 镇静催眠药	708
第八单元 抗癫痫药	709
第九单元 抗精神失常药	709
第十单元 抗帕金森病药	711
第十一单元 镇痛药	711
第十二单元 解热镇痛抗炎药	713
第十三单元 抗组胺药	714
第十四单元 利尿药、脱水药	715
第十五单元 抗高血压药	717
第十六单元 抗心律失常药	721
第十七单元 抗慢性心功能不全药	722
第十八单元 抗心绞痛药	724
第十九单元 血液系统药	725
第二十单元 消化系统药	727
第二十一单元 呼吸系统药	728
第二十二单元 糖皮质激素	729
第二十三单元 抗甲状腺药	731
第二十四单元 降血糖药	731
第二十五单元 合成抗菌药	733
第二十六单元 抗生素	734
第二十七单元 抗真菌药与抗病毒药	736
第二十八单元 抗菌药物的耐药性	737
第二十九单元 抗结核病药	737
第三十单元 抗恶性肿瘤药	738

传 染 病 学

第一单元 传染病学总论	741
第二单元 病毒感染	743
第三单元 细菌感染	759
第四单元 消毒与隔离	767

医 学 伦 理 学

第一单元 概述	771
第二单元 医学伦理学的历史发展	772

目 录

第三单元 医学伦理学的基础 774

第四单元 医学道德的规范体系 775

第五单元 医患关系道德 777

第六单元 临床诊疗工作中的道德 779

第七单元 医学科研工作的道德 781

第八单元 医学道德的评价、教育和修养 781

第九单元 生命伦理学 782

卫生法规

第一单元 卫生法概述 785

第二单元 卫生法律责任 786

第三单元 《中华人民共和国执业医师法》 787

第四单元 《中华人民共和国药品管理法》 789

第五单元 《中华人民共和国传染病防治法》 793

第六单元 《突发公共卫生事件应急条例》 796

第七单元 《医疗事故处理条例》 798

第八单元 《中华人民共和国中医药条例》 800

第九单元 《医疗机构从业人员行为规范》 802

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,内合六腑,联系五体、五官九窍等的整体。可体现在两个方面:①五脏一体观:即构成人体的脏腑、形体、官窍等各个组成部分,通过经络的沟通联络作用,构成以五脏为中心的五个生理病理系统,系统之间在结构与功能上是完整统一的;②形神一体观,即人的形体与精神是相互依附、不可分割的。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。这种人与自然环境息息相关的认识,即是“天人一体”的整体观。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。”

三是地方区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。

◇ 中医基础理论

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。社会的政治、经济、文化、宗教、法律、婚姻、人际关系等因素,都可通过与人的信息交流影响人体的各种生理、心理活动和病理变化,而人也在认识世界和改造世界中维持生命活动的稳定、有序、平衡、协调,这就是人与社会环境的统一性关系。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,因而就可采取同一方法治疗。例如久痢脱肛、子宫脱垂是不同的病,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。精气的概念是源于“水地说”。

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。气的概念源于“云气说”。

中医学认为宇宙自然界是一个万物相通、天地统一的有机整体,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。由于肉眼看不见而称为“无形”。

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。气的运动,称为气机。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 阴阳学说的概念

要点一 阴阳和阴阳学说的含义

1. 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

◇ 中医基础理论

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。

2. 阴阳学说的含义 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。其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。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而单独存在。这就是阴阳的相互依存。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。

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