

07版  
新修订

GUOJIA ZHIYE YAOSHI ZIGE  
KAOSHI FUDAO YONGSHU

国家执业药师资格考试辅导用书

# 中药学综合知识与技能

马维骥 卢先明 / 主编



中国医药科技出版社

国家执业药师资格考试辅导用书

# 中药学综合知识与技能

主 编 马维骐 卢先明

编 委 (以姓氏笔画为序)

王春晖 白 洁 兰志琼

江 澜 陈 为 夏丽娜

泽翁拥忠 黄大祥 蒋桂华

中国医药科技出版社

## 内 容 提 要

本书由常年从事执业药师考前辅导的权威专家严格按照 2007 版新大纲和应试指南进行编写。由复习指导与应试技巧、学科精讲、仿真试卷三部分组成,书中运用大量图表对考试要点进行总结,帮助考生以最少的时间取得最好的考试效果。全书实用、系统,重点突出,是一本优秀的考前辅导用书。

### 图书在版编目(CIP)数据

中药学综合知识与技能/马维骥,卢先明主编. —北京:  
中国医药科技出版社, 2007.5

国家执业药师资格考试辅导用书

ISBN 978 - 7 - 5067 - 3678 - 7

I. 中… II. ①马…②卢… III. 中药学—药剂人员—资格考核—自学参考资料 IV. R28

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 071728 号

美术编辑 陈君杞

责任校对 张学军

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 010 - 62244206

网址 [www.cspyp.cn](http://www.cspyp.cn) [www.mpsky.com.cn](http://www.mpsky.com.cn)

规格 787 × 1092mm  $\frac{1}{16}$

印张 9  $\frac{3}{4}$

字数 219 千字

印数 4001—6000

版次 2007 年 6 月第 1 版

印次 2007 年 6 月第 2 次印刷

印刷 三河富华印刷包装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 3678 - 7

定价 19.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

## 编写说明

为了加强对药学技术人员的职业准入控制,确保药品质量,保障人民用药安全有效,国家自 1995 年开始实行执业药师资格制度。由于执业药师职责的重要性,执业药师的考试历来极为严格。加之依据考试资格要求,考生都是在职人员,没有充裕的复习应考时间,如何备考成为考生们颇为头疼的一件大事。

为了向考生们提供一套科学、实用的复习用书,中国医药科技出版社约请全国著名医药院校执业药师考前辅导专家,根据 2007 年版最新修订的考试大纲,结合执业药师考试的特点,精心编撰了这套全新的考前辅导用书。该用书具有以下特点:①作者阵容强大。所有参编老师均为重点医药院校骨干教师,长期担任执业药师资格考试考前辅导老师,准确把握考试规律,帮助考生有的放矢的进行复习,顺利通过考试。②所有内容均按照新修订大纲进行编撰,透视考点变化,帮助考生解读新考纲时代下的考试要求。③各学科均设“复习指导与应试技巧”内容。向考生传授本学科复习方法与应试技巧。同时针对考生在职工作的特点,介绍考试复习时间安排。帮助考生合理安排时间。④“内容精要”和“考试难点与易混淆知识点”栏目的设置,帮助考生以最短的时间和精力,抓住主要考试内容,取得最佳的复习效果。⑤设置了“精选试题与解析”栏目,对重要的考试内容,用试题和解析的形式,增强考生对考点的理解,使考生对知识点融会贯通,以点带面扩展掌握范围。⑥书后附有三套精选模拟试题,全部按照考试题型、考试内容进行设计,能帮助考生达到良好的实战模拟效果。

今年的执业药师考试于 10 月下旬开考,紧张的复习应考工作就要展开,我们相信本套丛书将会成为您通过考试的得力助手。如果您在使用过程中,有什么心得或建议,欢迎随时与本书编委会和出版社取得联系。祝愿考生同志们通过自己的努力,顺利通过本次执业药师考试。

# 目 录

|                     |        |
|---------------------|--------|
| 第一篇 复习指导与应试技巧       | ( 1 )  |
| 第二篇 学科精讲            | ( 6 )  |
| 大单元一 中医基础理论         | ( 6 )  |
| 小单元(一) 中医学的基本特点     | ( 6 )  |
| 小单元(二) 阴阳学说         | ( 8 )  |
| 小单元(三) 五行学说         | ( 9 )  |
| 小单元(四) 藏象           | ( 12 ) |
| 小单元(五) 生命活动的基本物质    | ( 15 ) |
| 小单元(六) 经络           | ( 18 ) |
| 小单元(七) 体质           | ( 20 ) |
| 小单元(八) 病因           | ( 21 ) |
| 小单元(九) 发病与病机        | ( 24 ) |
| 小单元(十) 预防与康复        | ( 26 ) |
| 大单元二 中医诊断基础         | ( 28 ) |
| 小单元(一) 中医诊断学        | ( 28 ) |
| 小单元(二) 四诊           | ( 29 ) |
| 小单元(三) 辨证           | ( 41 ) |
| 大单元三 常见病辨证论治        | ( 51 ) |
| 小单元(一) 治则与治法        | ( 51 ) |
| 小单元(二) 常见病的辨证论治举例   | ( 52 ) |
| 大单元四 民族医药基础知识       | ( 60 ) |
| 小单元(一) 藏医药          | ( 60 ) |
| 小单元(二) 蒙医药          | ( 61 ) |
| 大单元五 常用医学检查指标及其临床意义 | ( 63 ) |
| 小单元(一) 血常规检查        | ( 63 ) |
| 小单元(二) 尿液检查         | ( 65 ) |
| 小单元(三) 肝功能检查        | ( 67 ) |
| 小单元(四) 乙型肝炎血清学检查    | ( 68 ) |
| 小单元(五) 肾功能检查        | ( 69 ) |
| 大单元六 药学服务与咨询        | ( 71 ) |
| 小单元(一) 药学服务的基本要求    | ( 71 ) |
| 小单元(二) 药学服务的内涵      | ( 72 ) |
| 小单元(三) 用药咨询         | ( 74 ) |

|                            |         |
|----------------------------|---------|
| 大单元七 中药调剂的基本知识与操作技能        | ( 76 )  |
| 小单元 (一) 处方                 | ( 76 )  |
| 小单元 (二) 中药饮片处方的药品名称        | ( 77 )  |
| 小单元 (三) 中药的用药禁忌            | ( 79 )  |
| 小单元 (四) 中药的用法用量            | ( 80 )  |
| 小单元 (五) 中药的调剂              | ( 83 )  |
| 小单元 (六) 中药汤剂煎煮             | ( 85 )  |
| 大单元八 中药的贮存与养护              | ( 87 )  |
| 小单元 (一) 中药的变异现象            | ( 87 )  |
| 小单元 (二) 引起中药质量变异的因素        | ( 88 )  |
| 小单元 (三) 中药的贮藏与养护           | ( 90 )  |
| 大单元九 非处方药                  | ( 94 )  |
| 小单元 常用非处方中成药介绍             | ( 94 )  |
| 大单元十 中药的合理应用               | ( 96 )  |
| 小单元 (一) 合理用药               | ( 96 )  |
| 小单元 (二) 中成药的联合使用           | ( 97 )  |
| 小单元 (三) 中西药的联合使用           | ( 99 )  |
| 大单元十一 特殊人群中中药的使用           | ( 101 ) |
| 小单元 (一) 老年人中药的使用           | ( 101 ) |
| 小单元 (二) 哺乳期患者和婴幼儿患者中药的使用   | ( 102 ) |
| 小单元 (三) 肾功能不全者中药的使用        | ( 104 ) |
| 小单元 (四) 肝功能不全者中药的使用        | ( 105 ) |
| 大单元十二 中药不良反应               | ( 107 ) |
| 小单元 (一) 药物不良反应             | ( 107 ) |
| 小单元 (二) 中药不良反应常见的临床表现      | ( 108 ) |
| 小单元 (三) 中药不良反应发生的因素        | ( 110 ) |
| 小单元 (四) 常用有毒中药的中毒反应和基本救治原则 | ( 111 ) |
| 小单元 (五) 中药不良反应监测与报告        | ( 112 ) |
| 大单元十三 中医药文献与信息             | ( 114 ) |
| 小单元 常用中医药信息                | ( 114 ) |
| 大单元十四 医疗器械基本知识             | ( 117 ) |
| 小单元 (一) 医疗器械               | ( 117 ) |
| 小单元 (二) 家庭常用医疗器械           | ( 118 ) |
| 第三篇 仿真试卷及答案                | ( 122 ) |
| 仿真试卷一                      | ( 122 ) |
| 仿真试卷二                      | ( 130 ) |
| 仿真试卷三                      | ( 138 ) |
| 参考答案                       | ( 146 ) |

# 第一篇 复习指导与应试技巧

## 一、题型说明

国家执业药师资格考试采用以多选题为代表的客观性试题，虽然多选题的类型不同，但根据近年考试的情况来看，《中药学综合知识与技能》的试题主要涉及最佳选择题、配伍选择题、多项选择题三种，现就题型及答题要求说明如下。

### 1. 最佳选择题

本题型为最佳选择题，试题由1个题干和5个备选答案两部分组成，备选答案中只有一个为最佳答案，答题时只需从中选择一项，错选、不选、多选均不得分。

例：测体温时，应把体温计水银柱甩至

A. 33℃以下    B. 34℃以下    C. 35℃以下    D. 36℃以下    E. 37℃以下

【解析】本题是在于测试家庭医疗器械基本知识的掌握。体温计使用注意事项要求，测体温时，将体温计水银柱甩至35℃以下，是量化的标准，故本题的最佳答案是C。

### 2. 配伍选择题

本题型为配伍选择题，试题由数个题干和若干备选答案组成，题干置于备选答案之后，每题只能从该组备选答案之中选择一项最佳答案，不得多选；每个备选答案可能被重复多次选择，也可不被选择。

例：A. 升麻    B. 甘草    C. 麻黄    D. 附子    E. 人参

1. 湿盛胀满、水肿患者忌用
2. 麻疹已透、阴虚火旺者忌用
3. 体虚多汗、失眠多喘者忌用
4. 表实正不虚者忌用
5. 火热内炽、狂语者忌用

【解析】本题在于测试对证候禁忌的掌握。1题湿盛胀满、水肿患者忌用甘草，答案为B；2题麻疹已透、阴虚火旺者忌用升麻，答案为A；3题体虚多汗、虚喘失眠及血压高者忌用麻黄，答案为C；4题表实正不虚者，忌用补虚药，如人参，以免闭门留邪，答案为E；5题火热内炽、狂语者忌用温热药，如附子，以免助热伤阴，答案为D。

### 3. 多项选择题

本题型为多项选择题，试题由1个题干和5个备选答案构成，在备选答案中有2~5项为正确者，答题时需从中选出所有正确答案，错选、少选、多选均不得分。

例：中药非处方药的遴选原则是

A. 应用安全    B. 疗效确切    C. 质量稳定    D. 使用方便    E. 价格便宜

【解析】本题在于测试对中药非处方药遴选原则概念的掌握。中药非处方药遴选原则是：应用安全、疗效确切、质量稳定、使用方便。故本题的答案是ABCD。

## 二、学习要求

《中药学综合知识与技能》全书主要包括中医学相关知识和中药学相关知识两大部分,第1~5章为中医学相关知识,第6~14章为中药学相关知识。为了帮助广大参加执业药师资格考试的考生准确、全面地理解和掌握应试内容,顺利通过考试,现就各章应掌握的内容进行讲解分析,旨在指导考生抓住重点、掌握考点,节约复习时间,提高应试能力。

**1. 第一章中医基础理论** 内容主要有三部分:一是中医理论的古代哲学思想基础,包括阴阳学说、五行学说2节,学习时应着重掌握阴阳、五行的基本含义、基本内容,了解阴阳、五行学说的临床应用。二是中医学对人体生理知识的认识,含藏象、生命活动的基本物质、经络、体质4节,重点掌握五脏的生理功能,五脏与志液体华窍的关系;气、血、津液的生理功能,气血之间的关系;十二经脉的走向、交接、分布、流注,经络的生理功能。三是中医学对病理知识的认识,含病因、发病与病机2节,掌握六淫、七情、痰饮、瘀血的致病特点,邪正盛衰、阴阳失调的病机。

**2. 第二章中医诊断基础** 内容主要包括四诊、辨证两部分。四诊是中医学诊察疾病的方法,即望、闻、问、切四种诊法,重点应掌握望面色、望舌色、望苔色、语言错乱、问寒热、问汗等内容,注意所述概念的表现及临床意义。如自汗表现为经常汗出不止,活动后更甚,属气虚所致。辨证是中医学辨别疾病的方法,有八纲辨证、脏腑辨证、气血津液辨证等,重点掌握八纲辨证、气血津液辨证各基本证型的临床表现;脏腑辨证则根据各证型表现的主症和兼症进行辨识,如肺气虚证,以咳喘无力为主症,兼少气懒言、声音低弱、活动之后诸症加剧等气虚症状;脾气虚证,以腹胀腹痛、纳呆便溏为主症,同样可兼有上述气虚症状。

**3. 第三章常见病辨证论治** 内容包括治则与治法、常见病辨证论治举例2节。治则与治法是临床论治的总原则,应熟悉治标与治本、正治与反治、调整阴阳、三因制宜的原则。常见病辨证论治举例包括内、妇、儿科一些常见疾病的临床表现和治法方药,学习时可结合脏腑辨证的内容,了解各病证的症状及治法。

**4. 第四章民族医药基础知识** 内容包括藏医药、蒙医药基础知识2节。藏医药基础知识,应了解五元学说、三因学说等基本概念,以及藏药的配伍方法。蒙医药基础知识,应了解三根、七素、三秽等基本概念,以及蒙药的组方依据和组方准则。

**5. 第五章常用医学检查指标及其临床意义** 主要了解各检查项目异常变化的临床意义。如红细胞计数,男女成人、儿童、新生儿各有其正常参考值,若红细胞减少,其临床意义为见于各种贫血;若红细胞增多:①相对性红细胞增多见于连续呕吐、腹泻、大面积烧伤等;②绝对性红细胞增多常与缺氧有关。另外,有的检查项目是根据阴性或阳性的结果,来判断其临床意义的。如乙型肝炎血清学检查,若乙型肝炎病毒表面抗原(HBsAg)阳性,提示为乙肝病人或为HBsAg携带者;乙型肝炎病毒表面抗体(HBsAb)阳性,常见于急性乙型肝炎的恢复期及接受疫苗接种。

**6. 第六章药学服务与咨询** 药学服务的目标与基本要素,药学服务的目标是以患者为中心的药学服务,主要体现在主动服务、主动关心或关怀,保障患者用药的安全、有效、经济及简便,实现最大程度的改善和提高患者身心健康。

从事药学服务应具备与患者沟通的认识与沟通的技巧。熟悉药历的作用、内容、格式,药学服务中的投诉与应对,药学服务的内涵,熟悉药学服务的主要实施内容,药学服务的具体工作。药学服务的人群。

用药咨询,包括患者用药咨询和医师用药咨询,患者用药咨询包括咨询环境、咨询的方式和内容、特殊情况下的提示及需要特别关注的问题。

**7. 第七章中药调剂的基本知识与操作技能** 掌握处方的常用术语,在中药处方中常用不同的术语对药物的炮制、产地、质地、质量、产时、新陈、色泽、气味等方面作不同的要求,如制大黄、苦杏仁、山萸肉等具体品种。与药物煎煮有关的术语如先煎、后下、包煎、另煎等,并应熟悉具体的药物和具体的处方。

掌握中药处方药名的正名、常用名、别名、处方全名,并开药名。处方直接写药名,需调配的品种。

熟悉中药的“十八反”和“十九畏”歌诀的内容及含义。熟悉妊娠禁用药和慎用药、饮食禁忌、证候禁忌。

中药汤剂、中成药及特殊中成药的用法。毒性中药的用量、用法、使用注意事项。麻醉中药罂粟壳使用的有关规定及用量。

中药调剂常规的程序及内容。中药斗谱编排原则,需特殊存放的品种与方法,中成药调剂的注意事项,妊娠禁用中成药及慎用中成药品种。

中药汤剂煎煮器皿的选择,煎煮的水量、水温、火候、时间、药液量、残液量。特殊煎药的方法,如先煎、后下、包煎、烊化、另煎、兑服、冲服、煎汤代水的品种及煎煮要求。

**8. 第八章中药的贮藏与养护** 掌握中药饮片贮存中常见虫蛀、霉变、泛油、变色、气味散失、风化、潮解、粘连、腐烂等变质的现象,发生这些变质现象的品种。掌握引起中药饮片质量变化的水分、淀粉、黏液质、油脂、挥发油、色素等的内部因素、现象及品种。引起中药饮片质量变化的温度、湿度、日光、空气等环境因素、现象及品种。

中成药贮存中常见虫蛀、霉变、酸败、挥发、沉淀等质量变化的因素、现象及品种。

中药饮片在贮存中应严格控制水分的含量,库房的温度、相对湿度、相对湿度。含不同的化学成分饮片或不同的炮制方法的饮片贮存方法不同。中成药的贮存根据不同的化学成分或不同的剂型,选用不同的容器和不同的贮存条件贮存。

中药饮片的养护分传统养护技术和现代养护技术,熟悉传统养护技术的方法、作用、要求及养护的品种;熟悉现代养护技术的方法、作用、要求及养护的品种。

**9. 第九章非处方药** 非处方药(OTC)是指经国家食品药品监督管理局批准,不需凭执业医师处方,患者可根据药品说明书自行判断和使用的安全有效的药品。非处方药具有法律的属性。

非处方药的特点是指不需医师处方,消费者可自行到药店购买,缓解轻度不适,治疗轻微的疾病或慢性疾病,疗效确切,安全有效,成分稳定,无毒,无药物依赖性,应用方便,不良反应小,药品包装规范,质量稳定,根据简明易懂的说明书和标签,可指导合理的用药。

中药非处方药的遴选依据是以《中华人民共和国药典》一部、局部颁《药品标准》中

药成方制剂各分册，局部颁《药品标准》新药转正标准各分册收录的中成药品种。

非处方药遴选的原则是：应用安全，疗效确切，质量稳定，使用方便。

使用非处方药的注意事项是消费者能正确自我判断，正确选用药品；药品包装及外包装上应有药名及批文号等。不买三无产品，到合法的药店买药。详细阅读说明书，并按说明书用药，防止滥用品。

熟悉 300 种非处方常用中成药的功能主治，使用注意事项，所属科别、类别。

**10. 第十章中药的合理应用** 中药的合理应用是指应用中医药学综合知识及管理学的知识指导临床用药。就是以中医药学理论为指导，通过充分辨证和掌握中药性能的基础上，安全、有效、简便、经济地使用中药或中成药，达到以最小的投入，取得最大的医疗和社会的效益。

合理用药的目的是要最大限度地发挥药物治疗效能，将药物的不良反应降到最低限度，使患者用最小的支出，冒最小的风险，得到最好的治疗。有效地利用卫生资源，减少了浪费，同时减轻了患者的经济负担。合理用药的基本原则是安全、有效、简便、经济。

熟悉不合理用药的主要表现和不合理用药的主要后果，中西药合理联用的优点，中西药不合理联用产生的问题，保证合理用药的措施。了解常见含西药组分的中成药品种。

**11. 第十一章特殊人群中中药的使用** 老年人中药的使用，注意老年人合理使用中药的原则，老年人合理使用滋补药的注意事项。

哺乳期患者和婴幼儿患者中药的使用，注意婴幼儿合理使用中药的原则，婴幼儿合理服用滋补药的注意事项。

肾功能不全患者中药的使用，注意肾功能不全患者用药的基本原则和注意事项，对肾功能有影响的植物类、动物类、矿物类的中药品种。

肝功能不全患者中药的使用，肝功能不全患者用药的基本原则和注意事项，注意常见的对肝细胞损害的中药品种，对胆汁淤积型肝炎或混合型肝损害的中药品种。

**12. 第十二章中药不良反应** 中药不良反应是指在预防、诊断、治疗疾病或调节生理功能过程中，患者接受正常剂量的药物时出现的任何有伤害的和与用药目的无关的反应。其内容包括副作用、毒性作用、后遗效应、过敏反应、继发反应、特异性遗传因素等。

中药药源性疾病是指因为药物致使机体某几个器官或局部组织产生功能性或器质性损害而出现的一系列临床症状和体征，是不良反应的一部分。它包括药物在正常用法用量情况下所产生的严重不良反应，还包括因超量、超时、误服、错用等不正常使用药物所引起的疾病。

熟悉中药不良反应和药源性疾病的分类、预防、不良反应的处理方法，药品不良反应的监测报告范围和报告程序，药品不良反应报告表的填写。

熟悉乌头、马钱子、蟾酥、雄黄、朱砂、雷公藤、黄药子等 7 类有毒中药的品种及含这些药物的中成药品种，中毒表现情况，中毒抢救措施。

**13. 第十三章中医药文献与信息** 熟悉中医药信息的来源，常用中医药信息，传统中医药典籍主要包括医学典籍、本草典籍和方书典籍。现代中医药信息，熟悉药品标准，常用中医药期刊，常用中医药工具书与文摘，常用的药品集和专著，常见的药学网站。

**14. 第十四章医疗器械基本知识** 医疗器械是指单独或者组合使用于人体的仪器、设

备、器具、材料等物品，包括软件。与药物有本质的不同。医疗器械的基本特征是安全、有效。

医疗器械的产品质量保证，即注册产品标准，包括国家标准、行业标准。

生产企业的质量体系包括产品设计、材料选择、生产工艺、质量检测、产品包装、运输贮存等。

国家目前将医疗器械分为三类，熟悉每类的产品。医疗材料及敷料主要熟悉医用纱布、医用棉花、医用绷带、医用橡皮膏、创可贴的选购和使用注意事项。熟悉一次性使用无菌医疗器械、体温计、血压计、手持式家用血糖分析仪等的基本质量要求及选购和使用注意事项。

## 第二篇 学科精讲

### 大单元一 中医基础理论

#### 小单元（一） 中医学的基本特点

细目 1. 整体观念；2. 辨证论治

要点 （1）整体观念的主要内容

（2）病、证、症的区别；辨证与论治的关系



#### 内容精要

中医学理论体系中两个最基本的特点是整体观念和辨证论治。

整体观念包括两个方面：一是认为人体是一个有机的整体，从这一观点来认识和研究人体的生理及病理；二是认为人与自然界（即外在环境）也保持统一的整体关系，其表现为生理上的适应调节，病理上的内外影响，诊断上的内外审查。

辨证论治是中医认识疾病和治疗疾病的基本原则。所谓辨证，是将四诊（望、闻、问、切）所收集的资料、症状和体征，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。所谓论治，是根据辨证的结果，确定相应的治疗方法。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。

病、证、症是不同的概念。症，是疾病发展过程中的临床表现。证，是对疾病发展过程中某一阶段的部位、原因、性质以及邪正关系的病理概括。病，是机体在一定情况下对于外界有害因素作用的一种反应，具有特定的症状和体征。一种病在不同的阶段可出现不同的证；不同的病在其发展过程中又可出现相同的证。因此，中医临床常通过辨证进一步认识疾病，证同治亦同，证异治亦异。



## 考试难点与易混淆知识点

中医治病主要不是着眼于“病”的异同，而是着眼于“证”的区别。“病”，是对病理全过程的特点与规律所作的概括。“证”，是对疾病某一阶段的病理概括。可见“病”与“证”之间具有纵、横交错的关系，一个病可包括若干证，而同一证又可见于不同的病。临床上由于辨证的异同，才有“同病异治”、“异病同治”之别。因此，“辨证论治”亦不同于“辨病论治”。



## 精选试题与解析

### ✦ 最佳选择题

1. “证”是指：

- A. 疾病的体征与症状
- B. 对疾病的症状与体征的调查
- C. 对疾病的症状与体征的分析
- D. 对疾病某一阶段的病理概括
- E. 对疾病全过程规律的认识

【解析】答案为[D] 本题目的在于考查对“证”含义的掌握。中医学认为，证是机体在疾病发展过程中某一阶段的病理概括，包括病变的部位、原因、性质及邪正关系，能够反映出疾病发展过程中某一阶段的病理变化的本质。

### ✦ 配伍选择题

- A. 辨证论治    B. 对症治疗    C. 异病同治    D. 同病异治    E. 辨病论治
- 2. 同种疾病，若所表现的证不同，其治法应采用：
- 3. 不同的疾病，由于出现了相同的病机，其治法应采用：
- 4. 根据辨证结果，确定相应的治疗原则和方法，称为：

【解析】答案为[DCA] 同种疾病，由于表现的证不同，治法不同，称为同病异治，故2题的答案为D。不同的疾病，由于出现了相同的病机，治法相同，称为异病同治，故3题的答案为C。对疾病进行调查、分析、综合，从而对病理性质进行概括、判断的过程称为辨证，根据辨证结果确定相应的治疗原则和方法，称为论治，故4题的答案为A。

### ✦ 多项选择题

5. 中医学的基本特点有：

- A. 阴阳学说    B. 整体观念    C. 八纲辨证    D. 辨证论治    E. 五行学说

【解析】答案为[BD] 目的在于考查对中医学基本特点的理解。中医学认为整体观念与辨证论治是其基本特点。整体观念是古代唯物论与辩证法思想在中医学中的体现，贯穿于中医对生理、病理、诊法、辨证、治疗等方面的认识；辨证论治是中医认识疾病和治疗疾病的基本原则。

## 小单元(二) 阴阳学说

细目 1. 阴阳的属性; 2. 阴阳的相互关系; 3. 阴阳学说的临床应用

要点 (1) 事物阴阳属性的分析和运用  
(2) 阴阳的对立制约、互根互用、消长平衡及相互转化  
(3) 阴阳学说在疾病诊断和治疗中的应用



## 内容精要

阴阳代表相互对立又相互关联的事物属性, 具有抽象、相对的概念。一般而言, 剧烈运动着的、外向的、上升的、温热的、明亮的, 均属于阳; 相对静止着的、内守的、下降的、寒冷的、晦暗的, 均属于阴。事物的阴阳属性, 是相对的, 而不是绝对的。其相对性表现在: 在一定条件下, 阴阳之间可相互转化及事物的无限可分性。

阴阳学说包括四个方面的基本内容: 对立制约、互根互用、消长平衡及相互转化。阴与阳既对立又统一。其对立主要体现在二者之间的相互制约及相互消长, 相互制约与消长运动的结果可达到阴阳的相对动态平衡, 即所谓的“阴平阳秘”; 其统一主要是指阴与阳处于一个统一体中, 二者互根互用, 阳存于阴, 阴存于阳, 每一方都以其相对另一方的存在为自己存在的条件。同时, 在一定的条件下, 阴与阳的消长运动可以产生质的飞跃, 向着各自相反的方面转化, 但必须以阴阳的互根互用作为内在依据。

由于疾病的发生发展变化的内在原因在于阴阳失调, 因此, 可用阴阳学说来指导临床诊断和治疗疾病。在诊法方面, 可用阴阳的属性来分析四诊收集到的临床症状和体征; 在辨证方面, 阴阳是八纲辨证的总纲; 在确定治疗原则方面, 调整阴阳, 补其不足, 泻其有余, 恢复阴阳的相对平衡是治疗的基本原则; 在选择药物方面, 可用阴阳归纳说明药物的气、味和升降浮沉。



## 考试难点与易混淆知识点

1. 事物的阴阳属性是相对的, 表现为: 在一定的条件下, 阴与阳可相互转化, 事物的无限可分性。

2. 阴和阳之间是相互联系、相互影响的, 而不是孤立、静止不变的。



## 精选试题与解析

### ✱ 最佳选择题

1. 属于阳的脉象是

- A. 滑脉      B. 迟脉      C. 沉脉      D. 细脉      E. 涩脉

【解析】答案为 [A] 本题主要测试对阴阳属性运用的掌握。根据脉象的形态，以阴阳归类为：浮大洪滑为阳，沉小细涩为阴。

2. 阴病治阳的病理基础是：

- A. 阴虚      B. 阳虚      C. 阴胜      D. 阳胜      E. 阴阳两虚

【解析】答案为 [B] 本题主要测试对阴阳基本内容的掌握。阳虚是人体的阳气虚损，阳虚不能制约阴，阴相对的偏亢而出现寒象，治疗时不宜用辛温散寒之法，而须用扶阳益火治疗，即所谓阴病治阳。

### ✱ 配伍选择题

- A. 阴阳对立      B. 阴阳依存      C. 阴阳平衡      D. 阴阳消长      E. 阴阳转化

3. 可以说明阴阳不能脱离对方单独存在的是：

4. 可以说明“热者寒之”、“寒者热之”的是：

5. 阴阳转化的内在依据是：

【解析】答案为 [BAB] 主要在于测试对阴阳学说基本内容的掌握。阴阳依存，即是阴阳双方都以对方的存在为自己存在的条件，任何一方都不能脱离另一方而单独存在，故 3 题答案为 B。热与寒分属阴阳相互对立、相互制约的两个方面，故 4 题答案为 A。阴和阳互根互用的关系，为阴与阳之间的相互转化提供了条件，故 5 题答案是 B。

### ✱ 多项选择题

6. 属于阳的事物或现象有：

- A. 寒      B. 上升      C. 温热      D. 明亮      E. 静止

【解析】答案为 [BCD] 本题主要在于测试对阴与阳属性的掌握。一般而言，凡剧烈运动着的、向上的、向外的、明亮的、温热的等属于阳；内守的、下降的、静止的、寒凉的、晦暗的等属于阴。

### 小单元（三） 五行学说

细目 1. 五行与五行学说；2. 五行的生克乘侮；3. 五行学说的临床应用

要点 (1) 五行的特性

(2) 五行相生、相克、相乘、相侮的形成和规律

(3) 五行学说在疾病诊断和治疗中的运用



## 内容精要

木、火、土、金、水五种物质的运动称之为五行。这五种物质分别有各自的特性，即“木曰曲直”、“火曰炎上”、“土爰稼穡”、“金曰从革”、“水曰润下”。

根据五行的特性，五行学说推演和归类出事物的五行属性，如以五脏配属五行，肝主升而归属木，心主温煦而归属火，脾主运化而归属土，肺主降而归属金，肾主水而归属水。

五行之间存在着生克乘侮的关系。一事物对另一事物的促进、助长和资生的作用，称为相生；一事物对另一事物的抑制和制约的作用，称为相克。对人体生理而言，相生与相克属正常现象，生中有制，制中有化，维持人生相对平衡。五行相生、相克次序如下：

相生：木→火→土→金→水

相克：木→土→水→火→金

五行中某“一行”对被克的“一行”克制太过，从而引起一系列的异常相克反应，称为相乘；五行中某“一行”过于强盛，对原来“克我”的“一行”进行反克，称为相侮。相乘与相侮均为五行间相克关系的异常现象。相乘是按五行的相克次序发生过强的克制，相侮则是与五行相克次序发生相反方向的克制现象。

五行学说在临床诊断、治疗方面也有广泛运用。诊断方面，根据五行与五脏、五色、五味等配属关系，可用以诊断疾病。如面色青，喜食酸味，多属肝病；面色赤，口味苦，多为心病等。治疗方面，“虚则补其母”、“实则泻其子”为根据相生规律所确定的治疗原则。其常用的方法有滋水涵木法、益火补土法、培土生金法及金水相生法。“抑强扶弱”则是根据相克规律所确定的治疗原则。其常用方法有抑木扶土法、培土制水法、佐金平木法及泻南补北法。



## 考试难点与易混淆知识点

1. 相克与相乘的次序虽然相同，但却是完全不同的五行之间的关系。相克属正常的现象；而相乘则是相克太过，属不正常的相克现象。

2. 相乘与相侮既有区别又有联系。区别是：相乘是按五行的相克次序发生过强的克制；相侮是与五行相克次序发生相反方向的克制。联系是：发生相乘的同时可发生相侮，发生相侮的同时可发生相乘。比如，木行太过，既可以乘土，也可以侮金。



## 精选试题与解析

### ✧ 最佳选择题

1. 五行中木的特性为:

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

【解析】答案为[A] 本题在于测试对五行特性的掌握。五行是木、火、土、金、水五种物质的运动,这五种物质有着各自的特性,即“木曰曲直”、“火曰炎上”、“土爰稼穡”、“金曰从革”、“水曰润下”。

2. 金的“所胜”之行是:

- A. 土      B. 水      C. 火      D. 木      E. 以上均非

【解析】答案为[D] 本题在于测试对五行相克关系的掌握。在相克关系中,任何“一行”均存在“克我”、“我克”两个方面。“克我”者是“所不胜”,“我克”者是“所胜”。由于金克木,故金的“所胜”者为木。

### ✧ 配伍选择题

- A. 相生      B. 相克      C. 相乘      D. 相侮      E. 母病及子

3. 水与火的关系为:

4. 火的病变影响及金的称为:

5. 土的病变影响及木的称为:

【解析】答案为[BCD] 五行相克次序为:木克土、土克水、水克火、火克金、金克木,故3题答案为B。火与金之间存在着相克关系,即“火克金”。火的病变影响及金,即是火克金太过,应称为相乘,故4题答案为C。木与土的关系是“木克土”,若土病过于强盛,影响到木,此即为相侮,故5题答案为D。

### ✧ 多项选择题

6. 属于五行中“木”的有:

- A. 春      B. 肝      C. 青      D. 北      E. 目

【解析】答案为[ABCE] 以五行的属性归类和推演,五色中的青、五化中的生、五气中的风、五方中的东、五季中的春、五脏中的肝、五官中的目、形体中的筋、情志中的怒等与五行的“木”相应。“北”的五行属性为水。

7. 下列情况属五行相克关系的传变有:

- A. 肺病及肝      B. 心病及肺      C. 肝病及心      D. 肾病及心      E. 脾病及肝

【解析】答案为[ABDE] 五脏的五行相克关系是:肺金克肝木,心火克肺金,肾水克心火,脾土克肾水,肝木克脾土,故ABDE答案均属相克的传变。C答案属相生关系。