



普通高等教育“十一五”国家级规划教材
新世纪全国高等中医药院校七年制规划教材

配套教学用书

内 经 学

习 题 集

主编 烟建华

中国中医药出版社



责任编辑 王淑珍

封面设计 璐璐

普通高等教育“十一五”国家级规划教材
新世纪全国高等中医药院校七年制规划教材

配套教学用书

中医古汉语基础习题集

中医哲学基础习题集

中医基础理论习题集

中医诊断学习题集

中医医家学说及学术思想史习题集

临床中药学习题集

方剂学习题集

中医内科学习题集

中医外科学习题集

中医妇科学习题集

中医儿科学习题集

中医骨伤科学习题集

针灸学习题集

◆ 内经学习题集

伤寒论习题集

温病学习题集

金匱要略习题集

中医养生康复学习题集

ISBN 978-7-80156-334-7



9 787801 563347 >

定价:11.00 元

普通高等教育“十一五”国家级规划教材
新世纪全国高等中医药院校七年制规划教材

配套教学用书

内经学习题集

主 编 烟建华 (北京中医药大学)

编 委 (按姓氏笔画排序)

王小平 (山东中医药大学)

叶庆莲 (广西中医学院)

迟华基 (山东中医药大学)

邱幸凡 (湖北中医学院)

吴弥漫 (广州中医药大学)

张登本 (陕西中医学院)

周国琪 (上海中医药大学)

赵明山 (辽宁中医药大学)

钱会南 (北京中医药大学)

翟双庆 (北京中医药大学)

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

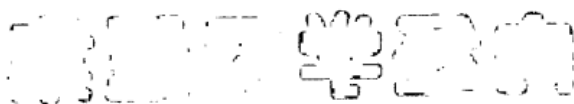
内经学习题集/烟建华主编. —北京: 中国中医药出版社, 2007. 1

普通高等教育“十一五”国家级规划教材配套教学用书

ISBN 978-7-80156-334-7

I. 内... II. 烟... III. 内经—中医学院—习题 IV. R221-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 003965 号



中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路28号易亨大厦16层

邮政编码: 100013

传真: 64405750

北京时代华都印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 850 × 1168 1/16 印张 9 字数 198 千字

2007 年 1 月第 1 版 2007 年 1 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-80156-334-7 册数 3000

*

定价: 11.00 元

网址 www.cptcm.com

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话: 010 64065415 010 84042153

书店网址: csln.net/qksd/

前 言

为了全面贯彻国家的教育方针和科教兴国战略,深化教育教学改革,全面推进素质教育,培养符合新世纪中医药事业发展要求的创新人才,在全国中医药高等教育学会、全国高等中医药教材建设研究会组织编写的“普通高等教育‘十五’国家级规划教材”(中医药类)、新世纪全国高等中医药院校七年制规划教材出版后,我们组织原教材编委会编写了与上述规划教材配套的教学用书——习题集,目的是使学生对已学过的知识,以习题形式进行复习、巩固、强化,也为学生自我测试和应考提供便利。

本套习题集与已出版的七年制规划教材配套,所命习题范围与现行全国高等中医药院校七年制教学大纲和规划教材一致。习题覆盖规划教材的全部知识点,对必须熟悉、掌握的“三基”知识和重点内容以变换题型的方法予以强化。内容编排与相应教材的章、节一致,方便学生同步练习,也便于与教材配套复习。题型与各院校各学科现行考试题型一致,同时注意涵盖国家执业医师资格考试题型。命题要求科学、严谨、规范,注意提高学生分析问题、解决问题的能力,临床课程更重视临床能力的培养。为方便学生全面测试学习效果,每章节后均附有参考答案和答案分析。“答案分析”可使学生不仅“知其然”,而且“知其所以然”,使学生对教材内容加深理解,强化已学知识,进一步提高认知能力。

本套习题集供高等中医药院校七年制学生、执业医师资格考试人员及其他学习中医药人员与教材配套学习和应考复习使用。学习者通过对上述教材的学习和本套习题集的习题练习,可全面掌握各学科的知识 and 技能,为顺利通过课程考试和执业医师考试,为今后从事中医药工作打下坚实的基础。

由于考试命题是一项科学性、规范化要求很高的工作,随着教材和教学内容的不断更新与发展,恳请各高等中医药院校师生在使用本套习题集时,不断总结经验,提出宝贵的修改意见,以使本套习题集不断修订提高,更好地适应教学和各种考试的需要。

中国中医药出版社
2006年10月

编写说明

本书是“新世纪全国高等中医药院校七年制规划教材”《内经学》的习题集，供学生学习时思考、练习之用。

全书与《内经学》教材同步，以章为单元，从上篇概论的第二章《黄帝内经》的成书与流传，至中篇《黄帝内经》的医学原理的第十章摄生与康复，共分九个部分。每个部分习题均按高等中医药院校常用的考核、考试题型命题，计选择题（A、B、X）、填空题、语词解释题、原文分析题、问答题、论述题六种题型进行编写。本习题集紧扣《内经学》教学大纲，突出重点、抓住要点、解说基本知识点，启迪思路、规范解题方法。结合教师课堂教学，再按本习题集指点练习，将对《内经学》知识与理论的学习大有裨益。

本习题集基本由《内经学》教材的原班人员编写。先集体讨论编写思路、编写纲目、题型，然后由各编委分工编写，主编最后统一修改、定稿。由于《内经学》教材的编写思路和方法属于首次，其习题集的编写也在摸索，不足之处在所难免，敬请指正。

《内经学》习题集编委会

2006年11月

目 录

第二章 《黄帝内经》的成书	第六章 藏象
与流传	习题
习题	参考答案
参考答案	第七章 疾病
第三章 《黄帝内经》的学术	习题
体系	参考答案
习题	第八章 诊法
参考答案	习题
第四章 《黄帝内经》的历代	参考答案
研究	第九章 论治
习题	习题
参考答案	参考答案
第五章 生命与人体	第十章 摄生与康复
习题	习题
参考答案	参考答案

第二章 《黄帝内经》的成书与流传



习题

一、选择题

A. 型题

(每道考题都有 ABCDE5 个备选答案, 请选择 1 个最佳答案)

1. 《黄帝内经》汇编成书的时代是 ()
 - A. 远古
 - B. 夏商
 - C. 西周
 - D. 东周
 - E. 汉代
2. 最早记载《黄帝内经》书名的传世文献是 ()
 - A. 《史记》
 - B. 《七略》
 - C. 《汉书》
 - D. 《甲乙经》
 - E. 《伤寒论》
3. 《素问》书名最早见于 ()
 - A. 《史记》
 - B. 《汉书》
 - C. 《隋书》
 - D. 《伤寒论》
 - E. 《甲乙经》
4. 《黄帝内经》的作者是 ()
 - A. 黄帝
 - B. 岐伯
 - C. 扁鹊
 - D. 雷公
 - E. 以上都不是
5. 最早注释《素问》的医家是 ()
 - A. 杨上善
 - B. 全元起
 - C. 王冰
 - D. 林亿
 - E. 皇甫谧
6. 最早分类注释《黄帝内经》的医家是 ()
 - A. 杨上善
 - B. 全元起
 - C. 王冰
 - D. 张介宾
 - E. 李中梓
7. 历史上整理《素问》最有成就的是 ()
 - A. 杨上善
 - B. 全元起
 - C. 王冰
 - D. 林亿
 - E. 孙思邈
8. 从南宋以来流传于世的《灵枢》，其整理者为 ()
 - A. 王冰
 - B. 史崧
 - C. 杨上善
 - D. 林亿
 - E. 张介宾
9. 最早提到《灵枢》书名的文献是 ()
 - A. 《黄帝内经素问·序》
 - B. 《甲乙经序》

- C. 《灵枢经·序》
- D. 《伤寒论·序》
- E. 《汉书·艺文志》

10. 《类经》的作者是 ()

- A. 张介宾
- B. 马蒔
- C. 张志聪
- D. 杨上善
- E. 李中梓

11. 《素问识》的作者是 ()

- A. 张介宾
- B. 丹波元简
- C. 丹波元坚
- D. 滑寿
- E. 李中梓

12. 马蒔注释《内经》的著作名称是 ()

- A. 《黄帝内经素问》
- B. 《黄帝内经素问注证发微》
- C. 《黄帝内经素问集注》
- D. 《类经》
- E. 《内经知要》

13. 李中梓注释《内经》的著作名称是 ()

- A. 《黄帝内经素问》
- B. 《读素问钞》
- C. 《类经》
- D. 《内经知要》
- E. 《黄帝素问直解》

X 型题

(每题有多个备选答案, 请选择其中两个以上的适合答案)

1. 《灵枢》不同传本曾用名称是 ()

- A. 《九虚》
- B. 《九卷》
- C. 《甲乙经》
- D. 《九灵经》

- E. 《灸经》
- F. 《针经》
- G. 《灵枢》
- H. 《扁鹊内经》

2. 分类注释《内经》的注本是 ()

- A. 《黄帝内经太素》
- B. 《素问训解》
- C. 《类经》
- D. 《内经知要》
- E. 《甲乙经》
- F. 《素问注证发微》
- G. 《读素问钞》
- H. 《素问识》

五、问答题

1. 从史书记载中如何考证《黄帝内经》的成书年代?

2. 为什么说马王堆汉墓出土的《足臂十一脉灸经》和《阴阳十一脉灸经》是《灵枢·经脉》的祖本?



参考答案

一、选择题

A. 型题

1. E 2. C 3. D 4. E 5. B 6. A 7. C 8. B 9. A 10. A 11. B 12. B 13. D

X 型题

1. BDF 2. ACDG

五、问答题

1. 从史书记载中如何考证《黄帝内经》的成书年代?

答:《黄帝内经》是我国现存最古老的一部医学典籍。《黄帝内经》之名在史书上

最早见于东汉人班固所撰的《汉书·艺文志·方技略》，其记录有“《黄帝内经》十八卷”，加上黄帝外经、扁鹊内外经等，共为“医经七家”。《汉书·艺文志》是据西汉末年刘向、刘歆父子整理图书目录《七略》（已佚）写成的。据《汉书》记载又知，此次大规模整理图书工作中，直接整理方技类（医学类）著作的是侍医李柱国，校书的时间是汉成帝河平三年（公元前26年），这个年份可以认为是《黄帝内经》成书时间的下限，即《黄帝内经》汇编成书的时间不晚于公元前26年。按此年限向上查阅史料，可推至撰著于西汉中期的司马迁的《史记》，司马迁蒙冤入狱时（公元前99年），此书尚未完成。《史记》中无《黄帝内经》的书名，但有《黄帝内经》许多篇中引用过的古医经名称，如《五色诊》、《上、下经》等，见于《史记·扁鹊仓公列传》中。扁鹊（秦越人）系战国时人，仓公（淳于意）为西汉初年人。说明西汉中期以前医家间流传的医书，是早于《黄帝内经》的古经，这些单篇别行的古医书，后来大部分被收入《黄帝内经》这一医学总集之中。更早史书如《国语》、《战国策》等，全无医书之名。可见，《黄帝内经》汇

编成书的时间当在《史记》之后，《七略》之前，相当于西汉中晚期的公元前一世纪之内。

2. 为什么说马王堆汉墓出土的《足臂十一脉灸经》和《阴阳十一脉灸经》是《灵枢·经脉》的祖本？

答：西汉早期墓葬出土的简帛医书《足臂十一脉灸经》和《阴阳十一脉灸经》，与《灵枢·经脉》相比，三部文献内容相近，都载有经脉循行和经脉证候，但两灸经古朴，《灵枢·经脉》内容完备。两灸经只描绘了十一脉，脉名前者称足脉、臂脉，后者已用阴阳命名，缺手厥阴一脉。两灸经的十一脉，彼此不相连，和内脏也很少联结，脉气流向多是从肢末到躯干及头部，即呈向心性流动，亦无分支和小络。《灵枢·经脉》的十一脉彼此首尾相连，阴脉属脏络腑，阳脉属腑络脏，有大量支脉和络脉，形成了密布全身的网络。经脉证候，由“足臂”到“阴阳”，再到“经脉”依次增多，渐次详尽。显然，《灵枢·经脉》由两灸经发展而来，增补完善也当经历较长的时期。所以说，经络学的早期文献《足臂十一脉灸经》和《阴阳十一脉灸经》是《灵枢·经脉》的祖本。

第三章 《黄帝内经》的学术体系



习题

一、选择题

A 型题

(每道考题都有 ABCDE5 个备选答案, 请选择 1 个最佳答案)

1. 下列除哪项外, 均是《内经》学术体系的发展方式 ()

- A. 临床实践
- B. 学派论争
- C. 专题发挥
- D. 药性研究
- E. 医经注疏

2. 下列哪项属于《内经》疾病防治观的内容 ()

- A. 注重药性研究
- B. 审机论治的诊治原则
- C. 专题研究
- D. 信息来源研究
- E. 以上都不是

3. 属于《内经》学术体系发展方式的内容是 ()

- A. 解剖发现
- B. 假说否定
- C. 临床研究
- D. 医经注疏
- E. 以上都不是

4. 属于《内经》疾病观的内容是 ()

- A. 相成思维
- B. 医经注疏

C. 药味比较研究

D. 动态分析整体机能失调

E. 以上都不是

B 型题

(ABCDE 是备选答案, 下面数问是考题, 每道题只选相关答案。每个答案可以选 1 次或 1 次以上, 也可以 1 次也不选)

A. 脏腑、经络、阴阳五行

B. 脏腑、经络、精气神

C. 医学理论、医学基础

D. 脏腑、经络、气血

E. 以上都不是

1. 藏象理论包括 ()

2. 《内经》学术体系包括 ()

A. 变易思维

B. 宏观分析整体机能失调

C. 医疗实践检验

D. 医经注疏

E. 以上都不是

3. 属于《内经》学术体系发展方式的是

4. 属于《内经》疾病观的是

5. 属于《内经》理论形成的基础是

X 型题

(每题有多个备选答案, 请选择其中两个以上的适合答案)

1. 《内经》学术体系的特征是 ()

A. 从功能角度把握生命规律

B. 从整体角度把握生命规律

C. 辨证论治是其主要特点

D. 从时空角度把握生命规律

E. 从运动角度把握生命规律

F. 从全息角度把握生命规律

2. 《内经》理论形成的基础包括 ()

- A. 解剖知识基础
- B. 医疗实践检验
- C. 科学技术渗透
- D. 气功内视体验
- E. 实验方法参与
- F. 哲学思想影响

3. 《内经》的疾病观包括 ()

- A. 以“奇恒常变”观念的指导确立疾病理论
- B. 以“邪正相争”阐明发病机理
- C. 宏观分析整体机能失调
- D. 审证求因
- E. 审因论治
- G. 动态地分析整体机能失调
- F. 以上都不是

4. 对《内经》学术体系形成有影响的思维方式是 ()

- A. 整体思维
- B. 相反相成
- C. 变易思维
- D. 相成思维
- E. 守中贵和
- F. 相互制约
- G. 以上都不是

5. 《内经》学术体系的发展方式包括 ()

- A. 临床实践
- B. 药性研究
- C. 专题发挥
- D. 药味分析
- E. 医经注疏
- F. 学派论争
- G. 以上都不是

二、填空

1. 《内经》的学术特征是从_____把握生命规律；从整体角度把握生命规律；从_____把握生命规律。

2. 《内经》学术体系的形成中，有长期医疗实践的观察与验证，_____的渗透，_____的影响，先秦诸子的作用。

3. 《内经》学术体系的理论内涵，包括人体观，_____，疾病_____。

三、问答题

1. 简述《内经》理论形成的基础。
2. 如何理解《内经》的疾病观？
3. 简述《内经》学术体系的发展方式。
4. 简述《内经》学术体系的发展特点及意义。
5. 简述研究《内经》学术体系的方法。
6. 简述医疗实践观察验证对《内经》学术体系形成的影响。
7. 简述辩证思维对《内经》学术体系形成的影响。
8. 简述《内经》学术体系的理论内涵。
9. 简述《内经》学术体系的特征及意义。

四、论述题

1. 试述《内经》理论“详于气化，略于形质”的学术特点。
2. 试述《内经》理论的系统结构。
3. 试述《内经》的人体观。
4. 试述《内经》的疾病观、防治观及临床指导意义。
5. 试述《内经》的疾病观及临床指导意义。
6. 试述《内经》学术体系的发展方式及其意义。
7. 试述《内经》学术体系从整体角度

研究生命活动的学术特征。

8. 试述《内经》学术体系从功能角度研究生命活动的学术特征。

9. 试述《内经》学术体系从运动角度研究生命活动的学术特征。



参考答案

一、选择题

A 型题

1. D 2. B 3. D 4. D

B 型题

1. B 2. C 3. D 4. B 5. C

X 型题

1. ABE 2. ABCF 3. ABCDG 4. ACD
5. ACEF

二、填空

1. 功能角度, 运动角度
2. 古代科学技术, 古代哲学思想
3. 疾病观, 防治观

三、问答题

1. 简述《内经》理论形成的基础。

答:《内经》学术体系形成的医疗实践基础,包括解剖学基础、生命现象的观察、医疗实践的验证,如《内经》记载了古代的解剖活动,详细描述了脏腑之大小、坚脆、容量,血脉之长短、清浊等,还论述了针刺误中重要内脏、器官发生医疗事故的后果。说明《内经》学术体系的形成有坚实的解剖学基础。对人体生命现象的长期观察,形成片断的医学理论,为建立系统理论和学术体系积累了素材,奠定了基础。医疗实践的反复验证,通过观察、推论形成的医学知识和从医疗经验升华的理论,经过反复的临床实践验证,去粗取精、去伪存真,是

中医学理论形成的基本过程。《内经》学术体系形成受到古代科学技术渗透影响,《素问·气交变大论》云:“夫道者,上知天文,下知地理,中知人事,可以长久。”指出为医者必须上明天文,下通地理,中知社会人情,说明它们在中医学术体系形成和内涵中占有重要地位。天文、历法、地理学、气象学对《内经》学术体系形成的影响,主要是各学科原理的借鉴和方法学的启示。古代哲学思想的影响,如战国秦汉哲学,以精气、阴阳、五行之说为代表,对中医学产生过重要影响,为医学家们所接受,并为之分析、归纳、整理医疗经验、医学知识,建构了《内经》学术体系。如《周易》对《内经》学术体系形成的影响,主要是思维方式,体现在观象明理和思维模式化、辩证思维等方面。先秦诸子的影响作用,在《内经》学术体系的形成过程中,先秦诸子的影响,除了哲学以外,如道家之自然天道观和辩证思想、儒家之社会学、兵家之军事学、农家之生态学、阴阳五行家之预测学等,都发挥过作用。

2. 如何理解《内经》的疾病观?

答:《内经》的疾病观主要体现于,在“奇恒常变”观念的指导下,确立有关疾病的理论。以“邪正相争”阐明发病机理,提出六淫疫邪侵袭,饮食、劳伤与七情失调概括其致病方式。强调“审证求因”,从致病因素与机体抗病能力相互作用的结果审求其病理变化。着眼于宏观、动态地分析整体机能失调,提出以脏腑、经络、气血津液病变为基础的表里出入、寒热进退、邪正虚实、气血运行紊乱和疾病传变理论。

3. 简述《内经》学术体系的发展方式。

答:①医经注疏:在注疏过程中,虽宣称尊经述古,但往往借歧义引申,各抒己见,不断赋予新内涵,将医家及其时代的医学成果充实于其中。②专题发挥:医学家们

就个人所长或时代提出的需要迫切解决的医学课题,选《内经》理论中一个或几个专题,倾其毕生精力探索研究,从而创新和完善学术体系。③学派论争:就《内经》言而未明、在学术体系中有重大理论或实践意义的课题展开争论,是中医理论深化、发展动力之一。④临床实践:提出和解决临床重大疾病诊治的实际问题,进而在理论上有所发现、发明,不断丰富和发展了《内经》的学术体系。

4. 简述《内经》学术体系的发展特点及意义。

答:①《内经》学术体系发展特点突出表现在采取经典引申的形式。即在遵经的前提下,通过注疏、专题发挥,发表新的见解,创立新的学派,充实和完善医学理论,促进医学实践,而鲜有推翻经典,标新立异者。这是学术贯通式的发展模式,经典是源,是创新的基础;后世是流,是对原有理论创造性发挥,使原有理论不断深化和完善。②医疗实践的要求,经典理论的不足与缺陷,强烈要求医家们借经典注疏,阐发古义,而参入新知新见,发展医学理论,满足实践需求。③经典引申的发展形式的意义在于,对《内经》学术体系的充实、完善和理论的统一及规范化,发挥了历史作用,同时在稳定、维护学术体系的自身特点方面也发挥了重要作用。

5. 简述研究《内经》学术体系的方法。

答:研究《内经》学术体系,在方法学上要注意以下几方面。①处理好继承与创新的关系:即解决保持学术特色优势与发展学术的关系。②生物学基础的探索与人文学科的研究:研究内经学,需要自然科学与社会科学乃至思维科学多学科同时并举,将《内经》理论之生物学基础的探索与人文学科的研究有机结合起来,为中医学的开拓、创新与发展提供了方法学。③综合与分析:

在方法论属性判断上,《内经》学术体系侧重于综合。应从思路上需把分析和综合辩证统一起来,用《内经》的辩证综合理论指导实验分析,用实验分析的资料与结果作为理论的要素予以评价,为进一步分析研究提供新的综合理论。

6. 简述医疗实践观察验证对《内经》学术体系形成的影响。

答:医疗实践的观察与验证是《内经》学术体系形成之源泉。①解剖学基础:《内经》记载了古代的解剖活动,并详细描述了脏腑之大小、坚脆、容量,血脉之长短、清浊等,还分析了针刺误中重要内脏、器官发生医疗事故的后果。说明其形成有坚实的解剖学基础。②人体生命现象的观察:对人体生命现象的长期观察,通过对丰富医疗经验的反复比较,为建立系统理论和学术体系积累了素材,奠定了基础。③医疗实践的反复验证:通过观察、推论形成的医学知识和从医疗经验升华的理论,经过反复的临床实践验证,去粗取精,去伪存真,是中医学理论形成的基本过程。

7. 简述辩证思维对《内经》学术体系形成的影响。

答:辩证思维对《内经》理论形成,主要有以下三方面的影响。①整体思维:整体思维,即以普遍联系、相互制约的观念看待世界及一切事物。古代医家在整理临床经验和知识时,对有关人体生理、病理与天时气候、地土方宜、社会人事相联系的资料,用整体思维原理进行理论阐释和概括,建构《内经》三才合一的整体医学模式。②变易思维:《周易》强调事物变易的属性,在观念上指导《内经》作者,从运动变化角度研究人的生命活动,并使之理论化。如《素问·玉机真脏论》“神转不回”之论及其在审察病机与诊治方面的应用,就是对生命运动不息的认识。③相成思维:《内经》

对人的功能活动依性质不同划分为层次不同的对立面,以便从相反功能相互作用的方式上,分析其相成机制和规律,和谐是相成的稳态表现,守中贵和成为中医学分析生理病理、确定诊断治法、制订养生方案的基本原则。

8. 简述《内经》学术体系的理论内涵。

答:《内经》学术体系的理论内涵反映在以下几方面:①人体观:提出天人相互联系、相互制约的生命整体观,不注重研究其形质结构之器,而是从整体机能活动的方式、方法及相互联系方面,研究生命过程及其机制与规律。②疾病观:倡导“奇恒常变”的观念,以“邪正相争”阐明发病机理,“审证求因”,着眼于宏观、动态地分析整体机能失调。③疾病防治观:提出审机论治的诊治原则,将治疗个体化,强调治患病之人;提倡各种方法配合应用,强调综合疗法,提出以增强体质为核心的健身防病思想,制定适应自然变化,促进机体抗病能力,协调能力的养生原则。

9. 简述《内经》学术体系的特征及意义。

答:《内经》学术体系的特征揭示了生命的规律和本质,主要有三方面。①从整体角度研究生命规律:用普遍联系的观点看待一切事物,承认世界是一个有机统一的整体,事物与事物之间、事物内部的各部分、各层次之间的相互联系和影响。如观察到人的生命活动与其生存环境有着密切关系,确立了人与自然及社会的有机联系,形成“天人一体”观念,《内经》有“生气通天”的著名论断,认为五脏不仅维持体内生理环境的协调,同时还有时空的内涵,主司人体适应自然界季节昼夜、方域水土的调节功能。观察到人生命活动中,生命能力与躯体形骸之间、精神心理与躯体生理之间有着密切关系,确立了人的生理、心理、躯体

三者的有机联系,形成“形神一体”和“心身一体”观念等。②从功能角度研究生命规律:对内的生命现象及与其相联系的各方面进行观察,然后把观察内容中的“共象”提取出来,按其形态功能、演化方式进行分类,并将其代表性的、具有共象的“类”,用象征性符号、图像或有代表性的具体事物表达出来,进而以类相推,探讨生命现象的机理,运用意象思维方式,“观象明理”、“观象体义”,引申出功能性概念,而非解剖实体概念。如《素问·五脏生成篇》说:“五脏之象,可以类推”,这里用以类推的木火土金水,即五类具有代表性事物,其所表征的是五脏的“气象性用”,即其功能特性,其本质是基于外在相关生命现象而存在于体内的生理功能类整合。③从运动角度研究生命规律:在中医理论中,明确提出有序的运动变化是生命存在的基本形式。如“神转不回”所表述的有序运动生命观,贯穿于《内经》医学理论,认为生命有生长壮老已运动过程,脏腑、经络、气血永不休止地升降出入运动。辨证论治体现了中医诊治动态观。证是以疾病过程中阶段性病机模式为基础,其有一定稳定性,但随病变而变,在疾病的初、中、末不同时期,可表现为不同的证;同时证本身的形成与内外环境的时序流转也有密切关系,如一病前后证异,故施治用药随时变换,成为中医临床诊治的常规。并在临床实践指导中有重要意义。

六、论述题

1. 试述《内经》理论“详于气化,略于形质”的学术特点。

答:①解剖知识是形成中医理论的重要基础,尤其在其理论形成的初期。②由于《内经》作者所处时代的科技水平所限,其了解的解剖知识有限,故随着医学研究深

人,转而运用当时盛行的自然哲学思想,如精气理论、阴阳五行等,直接参与医学理论的形成。③侧重从生命体的功能结构方面研究其活动机制与规律,从而使其概念、理论具有功能化的学术特点。

2. 试述《内经》理论的系统结构。

答:《内经》理论的系统结构主要包括医学理论和医学基础两部分。医学理论的系统结构涵盖五方面。①藏象:脏腑、经络、精气神。②疾病:病因、发病、病理、传变、病证。③诊法:诊病方法、断病法则。④治疗:治疗思想、法则、疗法。⑤养生:摄生、康复。医学基础是:古代科学技术的渗透,社会科学的影响,如哲学、天文历法、地理学、气象学、数学、社会学的影响与渗透等。

3. 试述《内经》的人体观。

答:在“人与自然相参”思想下,《内经》把人放在宇宙自然中来考察,提出“生气通天”的论点,形成了天人相互联系、相互制约的生命整体观。在古代哲学精气论、“道一器”观的影响下,《内经》将人视为精气聚合、离散之器,生命现象是精气升降出入运动的过程和结果,并不注重研究其形质结构之器,而是从整体机能活动的方式、方法及相互联系方面,研究生命过程及其机制与规律,提出人“以四时之法成”、“阴平阳秘”与五行生克制化等学说,集中体现在藏象、经络、精气神等理论中。

4. 试述《内经》的疾病防治观及临床指导意义。

答:提出审机论治的诊治原则,是辨证论治的学术之源与雏形。将治疗个体化,强调治患病之人;提倡各种方法配合应用,强调综合疗法。提出以增强体质为核心的健身防病思想,并与追求健康长寿的理念结合,制定了外以适应自然变化,内以促进机体抗病能力,协调能力的养生原则。

临床意义在于:强调因时而异、因人而异,作为诊断过程,后世演化为“辨证”,于是“证”成为诊断概念和治疗对象,因而中医治疗学的基本特点是整体机能的动态、综合协调。

5. 试述《内经》的疾病观及临床指导意义。

答:《内经》在“奇恒常变”观念的指导下,确立了有关疾病的理论。认为诸凡饮食起居、情志思维等一切身心活动反生理之常者,均可使阴阳失调而致病,在疾病的分析上更强调整体机能的紊乱与失常。关于疾病的发生,《内经》以“邪正相争”阐明其机理,提出六淫疫邪侵袭,饮食、劳伤与七情失调概括其致病方式,从致病因素与机体抗病能力相互作用的结果,审求其病理意义的病因学、发病学理论,即“审证求因”。关于疾病变化的机理,《内经》着眼于宏观、动态地分析其整体机能失调的方式、状态和过程,提出了以脏腑、经络、气血津液病变为基础的表里出入、寒热进退、邪正虚实、气血运行紊乱和疾病传变等理论。

其临床意义在于:从致病因素与机体抗病能力相互作用的结果,审求其病理意义的病因学、发病学理论,即“审证求因”的思想,为后世强调“审因论治”提供了理论基础和实践依据,对临床诊疗产生了深远影响。

6. 试述《内经》学术体系的发展方式及其意义。

答:《内经》学术体系的发展方式主要有四个方面:①医经注疏,历代医家和学者在注疏过程中,分别从不同角度,结合自身体会经验,各抒己见,不断赋予学术体系以新内涵,并将新的医学成果充实于其中。②专题发挥,医学家们就个人所长或时代提出的需要迫切解决的医学课题,选择《内经》理论中一个或几个专题,倾其毕生精力探索

研究,不断创新和完善学术体系。③学派论争,就《内经》言而未明、在学术体系中有重大理论或实践意义的课题展开争论,中国医学史上学术流派的不断形成与发展,也是《内经》学术体系得以深化与拓展的动力。④根据临床实践和需求,提出和解决临床面临的重大疾病诊治问题,随之在理论上得到总结提升。临床实践中的发现与发明,不断丰富和发展了《内经》的学术体系。学术体系的发展方式对当今中医的研究方法和理论升华仍有指导和重要启迪作用。

7. 试述《内经》学术体系从整体角度研究生命活动的学术特征。

答:整体观是指用普遍联系的观点看待一切事物,承认世界是一个有机统一的整体,事物与事物之间、事物内部的各部分、各层次之间的相互联系、相互影响。①古人观察到人的生命活动与其生存环境有着密切关系,确立了人与自然及社会的有机联系,形成“天人一体”观念;观察到人生命能力与躯体之间、精神心理与躯体生理之间有着密切关系,确立了人的生理、心理、躯体三者的有机联系,形成“形神一体”和“心身一体”观念。②适应医学研究与应用的需

8. 试述《内经》学术体系从功能角度研究生命活动的学术特征。

答:①以类相推,探讨生命现象的机

理:对包括生理的、病理的、治疗反馈的在内的生命现象及与其相联系的各方面进行观察,然后将“共象”提取出来,并将具有代表性的、具有共象的“类”,用象征性符号、图像或有代表性的具体事物表达出来,因而具有功能化内涵。②赋予中医诊治理论与方法以功能化的内涵:所谓辨证即辨别人体病理性综合功能状态,治疗也是对病理性功能状态进行综合调节。从功能上进行综合调节的论治思路与方法,对于多系统、多脏器、多组织的复杂病变等,显示出良好疗效,在当今医学模式转变方面也有学术价值。

9. 试述《内经》学术体系从运动角度研究生命活动的学术特征。

答:①有序的运动变化是生命存在的基本形式。如《素问·玉版论要》说:“道之至数……神转不回,回则不转,乃失其机”,神,指神气、神机,即生化之机,维持生命的生化之机当有序运转,运转不息,静止乃至反转,生命就会失常为病,乃至败亡。②基本概念中具有时间的内涵。概念中标示出时间状态者,便说明其具有运动的内涵。如《素问·金匮真言论》说“五脏应四时”,指人体精气随着季节变迁而消长,消长过程分为四个时段,五脏就是这四个时段生理功能整合的体现。③辨证论治体现中医诊治动态观。证虽具有一定稳定性,但随病变而变,一种疾病的初中末可有不同的证;证本身与内外环境的时序流转也有密切关系,因而成为中医诊察的重要内容,临证治疗重视时间因素的依据。而一病前后证异,施治用药随时变换,则成为中医临床诊治的常规。