



国家执业医师资格考试用书

国家执业医师 资格考试

中医助理医师应试指导

《中医助理医师应试指导》专家编写组 编

中国协和医科大学出版社

● 国家执业医师资格考试 ●

(2007 版)

中医助理医师 应试指导

《中医助理医师应试指导》专家编写组 编

参编人员名单 (按姓氏笔画为序)

马惠芳	王 璞	王远征	王俊宏	王新月
卢 峻	史榕苻	石 玥	任秀君	刘根尚
许文忠	邬继红	吴鲁辉	宋广君	张 敏
张喜梅	张慧敏	时宇静	李书林	李文迅
李志刚	李香曼	辛随成	邱艳明	图 娅
孟 宏	孟凤仙	林 磊	郑虎占	姜亨生
段冬梅	洪银珠	费宇彤	赵臣来	赵嘉勇
郝晋东	贾宝辉	郭长青	高 伟	焦 爽
韩止荣				

中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医助理医师应试指导/《中医助理医师应试指导》专家编写组编. —2007 版. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2007. 1

ISBN 978 - 7 - 81072 - 850 - 8

I. 中… II. 中… III. 中医师 - 资格考核 - 自学参考资料 IV. R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 143687 号

法 律 声 明

北京市岳成律师事务所作为中国协和医科大学出版社的常年法律顾问, 发表以下严正声明:

本书全部内容包括文字和图片非经出版者中国协和医科大学出版社书面授权许可, 任何单位和个人不得以任何形式进行非法复制、印刷、发行、汇编、转载、翻译、广播或通过信息网络进行传播, 如有违反, 中国协和医科大学出版社将授权本所追究其法律责任。

北京市岳成律师事务所

国家执业医师资格考试

中医助理医师应试指导 (2007 版)

编 者:《中医助理医师应试指导》专家编写组 编
责任编辑:吴桂梅

出版发行:中国协和医科大学出版社
(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

网 址: www.pumcp.com
经 销:新华书店总店北京发行所
印 刷:北京丽源印刷厂

开 本: 787 × 1092 毫米 1/16 开
印 张: 46.25
字 数: 1100 千字
版 次: 2007 年 1 月第一版 2007 年 1 月第一次印刷
印 数: 1—7000
定 价: 78.00 元

ISBN 978 - 7 - 81072 - 850 - 8/R · 843

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

编者的话

为了加强我国医师队伍建设,提高执业医师的综合素质,保护医师合法权益,规范医师管理制度,完善医师培养制度,国家颁布了《中华人民共和国执业医师法》,并从1999年开始进行执业医师资格考试。为了帮助广大考生在较短时间内做好应试准备,全面系统地复习与巩固曾经学过的课程,我社组织北京中医药大学,中国中医研究院的众多专家编写了《中医助理医师应试指导》,面世以来,经过历年考试实践,赢得了广大考生认可与赞誉。

经过多年考试的实践,执业医师资格考试逐渐走向规范与成熟,这项考试已更具科学性与指导性。2006年2月卫生部医师资格考试委员会发布了最新修订的中医执业助理医师资格考试大纲,这次修订在突出中医、突出临床、突出基础知识的原则下,合理调整了部分考试科目。中医执业助理医师考试范围为:①中医学基础科目:中医基础理论(含中医经典著作内容)、中医诊断学、中药学、方剂学;②中医临床医学科目:中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、针灸学;③西医及临床医学科目:诊断基础、传染病学、内科学、医学伦理学、卫生法规。与原考试大纲比较,去除了人体解剖学、生理学、病理学、药理学,而将传染病学、医学伦理学等科目纳入考试范围。

为了适应当前执业医师资格考试要求,我们再次组织有关专家对《中医助理医师应试指导》进行了全面的修改与补充,从而使其更加准确的反映考试大纲所要求的范围和深度,以适合广大考生应试复习。这次修订的原则:坚持以《中医执业助理医师资格考试大纲》为指导,以规划教材为基础,以临床为重点,侧重于知识理论的综合运用,使之既方便广大应试考生复习,同时对于广大在校医学生及基层医生复习与巩固必备的医学基本知识也具实用价值。

本书是在各位作者的通力合作及辛勤劳动下完成的，若能对广大考生顺利通过执业资格考试有所帮助，我们将感到莫大的欣慰。随着医学的不断发展与进步，执业医师考试水平也在不断的提高，我们将根据情况，对本书进行不断的修订与完善，为促进我国执业医师综合素质的提高做出积极的贡献。我们真诚欢迎广大读者对于我们的工作提出自己的意见和要求。祝阅读本书的读者通过努力取得优异成绩，成为合格的中医执业助理医师。

《中医助理医师应试指导》专家编写组

目 录

第一篇 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	(4)
第四单元	五行学说	(6)
第五单元	五脏	(6)
第六单元	六腑	(11)
第七单元	气、血、津液	(14)
第八单元	经络	(18)
第九单元	病因	(22)
第十单元	发病	(28)
第十一单元	病机	(32)
第十二单元	防治原则	(44)

第二篇 中医诊断学

第一单元	绪论	(47)
第二单元	望诊	(47)
第三单元	望舌	(51)
第四单元	闻诊	(54)
第五单元	问诊	(56)
第六单元	脉诊	(59)
第七单元	按诊	(62)
第八单元	八纲	(63)
第九单元	气、血、津液辨证	(65)
第十单元	脏腑辨证	(69)

第三篇 中 药 学

第一单元	中药的性能	(77)
------	-------------	--------

第二单元	中药的配伍	(79)
第三单元	解表药	(82)
第四单元	清热药	(87)
第五单元	泻下药	(94)
第六单元	祛风湿药	(96)
第七单元	芳香化湿药	(98)
第八单元	利水渗湿药	(99)
第九单元	温里药	(100)
第十单元	理气药	(102)
第十一单元	消食药	(103)
第十二单元	驱虫药	(104)
第十三单元	止血药	(105)
第十四单元	活血祛瘀药	(107)
第十五单元	化痰止咳平喘药	(110)
第十六单元	安神药	(114)
第十七单元	平肝熄风药	(116)
第十八单元	开窍药	(118)
第十九单元	补虚药	(119)
第二十单元	收涩药	(129)
第二十一单元	外用药	(131)

第四篇 方 剂 学

第一单元	总论	(132)
第二单元	解表剂	(134)
第三单元	泻下剂	(137)
第四单元	和解剂	(139)
第五单元	清热剂	(141)
第六单元	温里剂	(145)
第七单元	表里双解剂	(146)
第八单元	补益剂	(148)
第九单元	安神剂	(152)
第十单元	开窍剂	(153)
第十一单元	固涩剂	(154)

第十二单元	理气剂	(155)
第十三单元	理血剂	(157)
第十四单元	治风剂	(160)
第十五单元	治燥剂	(162)
第十六单元	祛湿剂	(164)
第十七单元	祛痰剂	(168)
第十八单元	消导剂	(170)
第十九单元	驱虫剂	(171)
第二十单元	痢疡剂	(171)

第五篇 针 灸 学

第一单元	经络系统的组成	(173)
第二单元	十二经脉体表分布概况	(174)
第三单元	十二经脉循行走向与交接规律	(175)
第四单元	经络的生理功能及临床应用	(175)
第五单元	腧穴的分类	(177)
第六单元	腧穴的主治作用	(177)
第七单元	特定穴	(178)
第八单元	腧穴的定位方法	(180)
第九单元	手太阴肺经及经穴	(182)
第十单元	手阳明大肠经及经穴	(183)
第十一单元	足阳明胃经及经穴	(184)
第十二单元	足太阴脾经及经穴	(185)
第十三单元	手少阴心经及经穴	(186)
第十四单元	手太阳小肠经及经穴	(187)
第十五单元	足太阳膀胱经及经穴	(187)
第十六单元	足少阴肾经及经穴	(189)
第十七单元	手厥阴心包经及经穴	(190)
第十八单元	手少阳三焦经及经穴	(191)
第十九单元	足少阳胆经及经穴	(192)
第二十单元	足厥阴肝经及经穴	(193)
第二十一单元	督脉经穴	(194)
第二十二单元	任脉经穴	(195)

第二十三单元	常用奇穴	(196)
第二十四单元	毫针刺法	(197)
第二十五单元	灸法	(200)
第二十六单元	其他针法	(202)
第二十七单元	针灸治疗	(203)
第二十八单元	头面躯体痛证	(204)
第二十九单元	内科病证	(206)
第三十单元	妇儿科病证	(211)
第三十一单元	皮外骨科、五官科病证	(213)

第六篇 中医内科学

第一单元	感冒	(215)
第二单元	咳嗽	(218)
第三单元	肺病	(221)
第四单元	哮证	(222)
第五单元	喘证	(225)
第六单元	血证	(227)
第七单元	心悸	(232)
第八单元	心痛	(234)
第九单元	不寐	(236)
第十单元	郁证	(238)
第十一单元	癫狂	(240)
第十二单元	痫证	(242)
第十三单元	胃痛	(244)
第十四单元	呕吐	(247)
第十五单元	泄泻	(249)
第十六单元	痢疾	(252)
第十七单元	腹痛	(254)
第十八单元	便秘	(256)
第十九单元	胁痛	(259)
第二十单元	黄疸	(260)
第二十一单元	积聚	(263)
第二十二单元	臌胀	(265)

第二十三单元	头痛	(267)
第二十四单元	眩晕	(270)
第二十五单元	中风	(273)
第二十六单元	水肿	(276)
第二十七单元	淋证	(278)
第二十八单元	消渴	(281)
第二十九单元	痹证	(284)
第三十单元	痿证	(286)
第三十一单元	内伤发热	(288)

第七篇 中医外科学

第一单元	中医外科学发展概论	(291)
第二单元	中医外科学疾病命名、基本术语	(292)
第三单元	中医外科疾病的病因病机	(295)
第四单元	中医外科疾病	(296)
第五单元	中医外科疾病治法	(306)
第六单元	疮疡	(314)
第七单元	乳房疾病	(320)
第八单元	瘰	(324)
第九单元	瘤、岩	(326)
第十单元	皮肤及性传播疾病	(328)
第十一单元	肛门直肠疾病	(351)
第十二单元	泌尿男性疾病	(363)
第十三单元	周围血管疾病	(367)
第十四单元	其他外科疾病	(374)

第八篇 中医妇科学

第一单元	女性的生理特点	(378)
第二单元	病因病机	(379)
第三单元	月经病	(383)
第四单元	带下病	(396)
第五单元	妊娠病	(398)
第六单元	产后病	(403)

第七单元 妇科杂病	(407)
第八单元 计划生育	(411)

第九篇 中医儿科学

第一单元 中医儿科发展简史	(413)
第二单元 小儿生长发育	(414)
第三单元 小儿生理、病因、病理特点	(416)
第四单元 四诊概要	(416)
第五单元 儿科治法概要	(422)
第六单元 喂养与保健	(424)
第七单元 胎怯	(425)
第八单元 硬肿症	(426)
第九单元 胎黄	(427)
第十单元 感冒	(429)
第十一单元 咳嗽	(430)
第十二单元 肺炎喘嗽	(431)
第十三单元 哮喘	(432)
第十四单元 鹅口疮	(434)
第十五单元 口疮	(435)
第十六单元 泄泻	(435)
第十七单元 厌食	(437)
第十八单元 积滞	(438)
第十九单元 疳证	(438)
第二十单元 汗证	(440)
第二十一单元 惊风	(441)
第二十二单元 急性肾小球肾炎	(441)
第二十三单元 肾病综合征	(442)
第二十四单元 尿频	(444)
第二十五单元 遗尿	(444)
第二十六单元 五迟、五软	(445)
第二十七单元 麻疹	(446)
第二十八单元 风疹	(448)
第二十九单元 猩红热	(449)

第三十单元	水痘	(451)
第三十一单元	流行性腮腺炎	(452)
第三十二单元	流行性乙型脑炎	(454)
第三十三单元	百日咳	(456)
第三十四单元	寄生虫病	(457)
第三十五单元	夏季热	(458)
第三十六单元	紫癜	(459)

第十篇 诊断基础

第一单元	常见症状	(461)
第二单元	问诊	(468)
第三单元	检体诊断	(469)
第四单元	实验室检查	(490)
第五单元	X线检查	(500)
第六单元	心电图检查	(503)
第七单元	诊断步骤与病历书写	(504)

第十一篇 传染病学

第一单元	传染病学总论	(507)
第二单元	病毒性肝炎	(514)
第三单元	流行性出血热	(522)
第四单元	艾滋病	(525)
第五单元	传染性非典型肺炎	(527)
第六单元	流行性脑脊髓膜炎(流脑)	(533)
第七单元	细菌性痢疾(菌痢)	(537)
第八单元	霍乱	(539)
第九单元	消毒与隔离	(543)

第十二篇 内科学

第一单元	呼吸系统疾病	(546)
第二单元	循环系统疾病	(557)
第三单元	消化系统疾病	(575)
第四单元	泌尿系统疾病	(594)

第五单元	血液系统疾病	(597)
第六单元	代谢及内分泌疾病	(601)
第七单元	神经系统疾病	(606)
第八单元	急性中毒	(613)

第十三篇 医学伦理学

第一单元	绪论	(615)
第二单元	医学伦理学的形成与发展	(617)
第三单元	医学伦理学的理论基础	(620)
第四单元	医学道德的规范体系	(622)
第五单元	医患关系道德	(626)
第六单元	临床诊疗工作中的道德	(630)
第七单元	医学科研工作的道德	(635)
第八单元	医学道德的评价、教育和修养	(637)
第九单元	生命伦理学	(642)

第十四篇 卫生法规

第一单元	卫生法	(674)
第二单元	卫生法中的法律责任	(677)
第三单元	执业医师法	(680)
第四单元	药品管理法	(683)
第五单元	疾病控制与公共卫生监督管理法规	(685)
第六单元	医疗事故处理条例	(707)
第七单元	中医药条例	(716)
第八单元	医务人员医德规范及卫生行业作风建设	(720)

第一篇 中医基础理论

第一单元 中医学理论体系的主要特点

一、整体观念的概念

中医学的整体观认为人体是一个有机整体，在功能和构成上具有完整性和统一性；人的精神活动与躯体状态具有完整性和统一性；人与自然环境和社会环境具有有机联系，保持着统一和适应的整体关系，即“天人相应”。从这种指导思想出发来认识人的生理病理现象并研究疾病的诊断和治疗，就是中医学的整体观念。

二、整体观念的内容

整体观念包括以下两方面内容：

（一）人体是有机的整体 以五脏为中心的五大系统之间的相互协调及内脏与体表的联系；生理活动的整体性通过各脏腑组织协调制约，共同完成生命活动，保持动态平衡；在病变时，对病理反应作出整体分析；在诊断治疗过程中，对局部病变注重从整体、动态、综合的角度出发，调整机体阴阳气血与脏腑功能以达到治疗目的。

（二）人与生存环境的统一关系 表现为：①生理上的适应调节，如季节气候、昼夜变化、地域居处对人体的影响等；同时中医学也强调人对自然的能动作用；②在病理上季节气候、昼夜节律、居处地域环境以及人的社会生存状态对人的疾病发生均有影响；③中医学强调因时因地因人制宜的内外相关诊疗理论，在疾病防治中强调积极顺应环境，“不违天和”，这是整体观念的具体体现。

三、辨证论治

辨证论治是中医认识疾病和治疗疾病的基本原则，也是中医学对疾病进行研究和处理的特殊方法。首先要辨明证、症、病的不同概念。

证：机体在疾病发展过程中某一阶段的病理概括，又称为证候。

症：症状或体征，是病人在疾病过程中反映出来的异常感觉或病态反应，是组成证的要素。

病：疾病的总称，概括某一疾病的全部病理过程。具有特定的病因、病机、发病过程、规律和转归。

辨证就是将四诊所收集的资料进行分析综合,以判断疾病发生的原因以及病性、病位和邪正关系,概括为某种“证”来反映疾病在现阶段的本质。

论治就是根据辨证的结果确定相应的治疗原则和方法。辨证和论治不可分割,辨证是决定治疗的前提依据,论治是对辨证的实施检验,是解决疾病的手段和方法。

第二单元 精气学说

一、精气学说的概念

精气学说是研究精气(气)的内涵及其运动变化规律,并用以阐释宇宙万物的构成本原及其发展变化的一种古代哲学理论。

1. 精的概念 精,又称“精气”,是指存在于宇宙中的无形而运行不息的极精微物质,是宇宙万物的共同构成本原和发展变化的动力源泉。

2. 气的概念 气是存在于宇宙中的运行不息且无形可见的极细微物质,是构成宇宙万物的本原或本体;气的自身的运动变化,推动着宇宙万物的发生发展与变化;气充塞于宇宙万物之间,与宇宙万物相互渗透,成为万物相互联系的中介,使万物相互感应而构成一个整体。

二、精气学说的基本内容

1. 精气是构成宇宙的本原 精气是构成天地万物包括人类的共同原始物质。在先秦道家的“道生万物”的宇宙发生模式中,精气是宇宙万物的共同构成质料,但并非最初本原。如《易传·系辞上》说:“精气为物,游魂为变。”认为天地万物和人体、精神,甚至游魂,都由精气化生。《老子》认为宇宙万物由“冲气”化生。此冲气是无形的混沌,分化为运动不息的阴阳之气,阴阳合和而化生万物,即所谓“万物负阴而抱阳,冲气以为和。”《庄子》认为天地万物及人类生灵,皆为一气所生。如该书《知北游》说:“通天下一气耳。”该书《至乐》说:“气变而有形。”《管子》认为宇宙万物皆由精气所生,如该书《内业》说:“凡物之精,此则为生,下生五谷,上为列星。”《列子》认为宇宙中有形之万物皆为存在于其中的无形之气所化生,即所谓“有形者生于无形”。《淮南子》认为,天、地、水、火、日、月以及自然界万物皆由宇宙产生的精气所化生。如该书《天文训》说:“宇宙生气,气有涯垠。清阳者薄靡而为天,重浊者凝滞而为地。”又说:“积阳之热气生火,火气之精者为日,积阴之寒气为水,水气之精者为月。”《淮南子》还认为精气分为天地阴阳二气,阳刚阴柔,二气交感聚合,万物乃萌生成形。如该书《天文训》又说:“阴阳合和而万物生。”

2. 精气的运动变化

(1) 精气的运动:气运动不息,变化不止 气的运动,称为气机。气运动的形式多种多样,古代哲学家经过高度概括,将其归纳为升、降、出、入四种形式。升,即由下向上;降,即由上向下;出,即由内向外;入,即由外向内,这些运动,从不停息。在正常情况下,一般升与降、出与入,是保持相对平衡的。通过气的运动,必然产生各种各样的变化,这些变化,称为气化。气化的表现十分复杂。如无形之气变为有质之形,有质之形化为无形

之气,这种形气之间的转化,当然属于气化。

精气自身的运动变化,化为天地阴阳二气,即所谓“清阳者薄靡而为天,重浊者凝滞而为地”。天为阳,地为阴。天气居上,地气在下。居上之天气当下降,在下之地气应上升。如此则天地阴阳二气氤氲交感,相错相荡,化生宇宙万物,并推动着它们的发展与变化。聚散也是精气的主要运动形式。古人观察到天空的云聚而为闪电雷雨,散则为晴空万里,因而在此基础上萌生了一个聚则物生,散则物消的抽象概念。《庄子》认为气凝聚而人物成,气消散而人物亡。聚与散,是气的两种运动形式,可表现为气的两种不同的形态:当气聚时,它是有形的万物,表现为有、显;当气散时,它是无形的太虚,表现为无、隐。气聚则氤氲而化生有形之万物,气散则万物形溃而复为无形之太虚。

气的运动具有普遍性。宇宙之中的任何一个有形之体,任何一个具体事物,既是由无形而运动的阴阳之气交感聚合而化生,其自身之中又具备着阴阳之气的运动特性及升降出入聚散等运动形式。气的升降出入聚散运动,使整个宇宙充满了生机,既可促使无数新生事物的孕育和发生,又可引致许多旧事物的衰败与消亡,如此则维持了自然界新陈代谢的稳定与平衡。气的运动止息,宇宙则失去生生之机,整个世界就会毁灭,生命就会消亡。

(2) 气化:是指气的运动产生宇宙中各种变化的过程。凡在气的直接作用下或参与下,宇宙万物在形态、性能以及表现形式上所出现的各种变化,皆是气化的结果。

由于宇宙万物的各种各样的变化,都是在气的不断运动过程中产生的,故气化理论也随着气的运动理论的产生而形成。古人观察到云气和风气的流动、交感、氤氲而产生闪电、雷雨,推测出天地阴阳之气的升降运动,氤氲交感,相摩相荡,从而化生宇宙万物。在气的运动的促进作用下,不仅自然界的万事万物都有生长化收藏或生长壮老已的变化,而且人类自身也出现了生长壮老已的变化规律。人体内的物质与能量的新陈代谢过程,也是气的运动所产生的气化过程。

3. 精气是天地万物的中介 气别阴阳,以成天地。天地交感,以生万物。天地万物既生,它们之间就是相对独立的物体。但它们不是彼此孤立,互不相关的,而是相互联系,相互作用的。由于精气是宇宙万物化生的共同本原,天地万物之间又存在和充斥着无形而运动不息的精气,而且这无形之气还能渗透于有形物体之中,与已构成有形物体的气进行各种形式的交换活动,因而精气不仅是宇宙万物的构成本原,而且还是宇宙万物之间相互联系、相互作用的中介性物质;精气不仅是宇宙万物构成的物质材料或元素,而且还充当宇宙万物之间各种信息的传递载体。

4. 天地精气化生为人 《素问·宝命全形论》说:“人以天地之气生,四时之法成”、“天地合气,命之曰人”。《淮南子》说:“烦气为虫,精气为人。”综观古人的论述,可见人是由天地之精气而产生,随四时的规律而成长的。天地之精气相合,才会产生人。人是由天地之精气相合而产生的,天地之精气是构成人体的基本物质。

三、精气学说在中医学中的应用

1. 构建中医学精气生命理论 中医学的精又称精气,泛指人体内一切有用的液态精华物质。既包括禀受于父母的生命物质,称先天之精,又包括后天获得的水谷之精,称后天之精,还包括精的衍生物如血、津液、髓等。先天之精藏寓于肾,成为肾精的主体部分;后天之精输送到脏腑中,称为脏腑之精。先天之精在后天之精的充养下合化为生殖之精,是形成

胚胎、繁衍生命的根源；后天之精在先天之精所化之原动力的激发下，化气生神以推动和调控机体的生命活动。因此，中医学所说的精，是指实在的、有形的、常呈液态而藏寓于脏腑之中的精华物质。它是人之形体与精神的生成之源，生命繁衍之本，因而是构成人体和维持人体生命活动的最基本物质。

古代哲学认为精气分阴阳，阴阳和则万物生的思想渗透到中医学中，对人体内之精分阴阳，阴精与阳精协调共济则形体康健、精神内守的理论的建立，也有一定影响。作为人体生命本原的精，本由父母的阴阳生殖之精相合而成，自然就含有阴阳两种成分。体内阴精与阳精匀平，其化生的阴气与阳气的运动和功能有序谐和，则人体康健，精神内守，因而对病邪的抵抗力强。即《素问·遗篇·刺法论》所谓“正气存内，邪不可干。”因此，精是正气化生的内在的物质基础，精不足则正气虚，故《素问·通评虚实论》说：“精气夺则虚。”精若分归于五脏，则为五脏之精，如《素灵微蕴·藏象解》说：“津入于肺，液入于心，血入于肝，精入于肾，是为五脏之精。”五脏之精是化生五脏之气的物质本原，也是支持机体生命活动的物质基础，故《灵枢·本神》说：“是故五脏，主藏精者也，不可伤，伤则失守而阴虚，阴虚则无气，无气则死矣。”

2. 构建中医学整体观念 中医学的整体观念，即中医学对人体自身整体性及人与自然、社会环境相统一的认识。它认为人体自身是一个有机整体；人生活在自然、社会环境中，必然受到自然与社会环境各种变化的影响，人类在适应自然和社会环境的斗争中维持着机体的生命活动。

精气学说认为，精气的概念涵盖了自然、社会、人类的各个层面，精气是存在于宇宙之中的无形可见而运行不息的极细微物质，是自然、社会、人类及其道德精神获得统一的物质基础；精气是宇宙万物的构成本原，人类为宇宙万物之一，与宇宙其他物种有着共同的化生基础；运行于宇宙之中的精气，充塞于太虚中各个有形之物之间，具有传递信息的中介作用，使宇宙有形之物之间得以相互感应。这些哲学观点渗透到中医学中，帮助中医学构筑了人体自身是一个有机整体，人与自然、社会环境相统一的整体观念。

中医学认为，人体自身也是一个有机整体。构成人体的各个组成部分之间，在结构上是不可分割的，在功能上是相互为用的，在病理上是相互影响的。这一整体思想的形成，基于两种基本观点：一是“五脏一体观”，即认为人体以五脏为中心，通过经络系统联络六腑、五体、五官等，将人体联结为一个结构上的统一体；而精、气、血、津液贮藏和运行于脏腑经络形体官窍之间，不但作为营养物质支持了它们的功能活动，并作为中介物质加强了它们之间的联系。二是“形神一体观”，即认为形体产生精神，精神主宰形体，形神合一是人体健康的保证。

第三单元 阴阳学说

一、阴阳的基本概念

阴阳，是对自然界相互关联的某些事物及现象对立双方属性的概括。它既可以代表相互