

· 医学生考试常见错误及对策系列

中医基础理论

考试常见错误及对策

——第 4 版

胡冬裴 主编



中国协和医科大学出版社

· 医学生考试常见错误及对策系列 ·

中医基础理论 考试常见错误及对策

(第4版)

主编	胡冬裴		
编审	何裕民	李其忠	
编者	倪红梅	张挺	陈慧娟
	王颖晓	朱凌凌	于凌



中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医基础理论考试常见错误及对策 / 胡冬裴主编. —4 版. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2017. 1

ISBN 978 - 7 - 5679 - 0774 - 4

I. ①中… II. ①胡… III. ①中国医药学—理论 IV. R2 - 0

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 022544 号

中医基础理论考试常见错误及对策 (第 4 版)

主 编: 胡冬裴

责任编辑: 杨小杰

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 65260431)

网 址: www.pumcp.com

经 销: 新华书店总店北京发行所

印 刷: 北京佳艺恒彩印刷有限公司

开 本: 787 毫米 × 1092 毫米 1/16 开

印 张: 7.25

字 数: 160 千字

版 次: 2017 年 3 月第 1 版

印 次: 2017 年 3 月第 1 次印刷

定 价: 20.00 元



ISBN 978 - 7 - 5679 - 0774 - 4

(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)

编者说明

一、编写宗旨

中医基础理论是研究中医学基本概念、基本原理、基本规律的学科。中医基础理论是中医学理论学习的入门课和奠基课程。学生各类考试中医基础理论都列为必考内容。为了帮助参加各类考试的学生学习和复习,能够在最短时间内掌握中医基础理论的考纲要求内容,我们结合现行教材、研究生入学综合考试、执业医师资格考试及卫生专业技术知识考试大纲的要求,编写了《中医基础理论考试常见错误及对策》。一方面帮助学生熟悉中医基础理论的学习知识点,一方面了解别的学生在学习过程中易出现的问题,及时纠正,调整自己的学习方法,避免常见错误在自己身上出现,尽可能在最短时间内掌握中医基础理论,少走或不走弯路,扎实地掌握中医学的基本理论。与此同时,本书对从事中医基础理论教学的教师能及时了解学生在学习过程中容易出现的问题,及时改进教学方法,对难解的知识点尽可能通俗易懂、深入浅出地讲深讲透,确保学生真正掌握中医理论。

本书在编写过程中抽取了历年各个不同层次的学生试卷抽样分析,真实充分,发现的错误都来自于正在学习的学生,具有很强的实用价值。

本书连续三版使用后反响较好,为适应教材改编和读者需求,在内容上又进行了适当增补和改编,真诚地希望此次再版能为广大教师和学生提供更好地参考和帮助。

二、编写内容

本书以高等医药院校教材《中医基础理论》(1984年出版,印会河主编),卫生部十二五规划教材、全国高等中医院校教材、全国高等医药教材建设研究会规划教材《中医基础理论》(2012年6月第2版出版,高思华、王键主编),普通高等教育“十二五”规划教材、全国高等医药院校规划教材《中医基础理论数字化中英文教材》(2013年8月出版,胡冬裴主编),普通高等教育“十五”国家级规划教材及面向21世纪课程教材(2004年出版)《中医学导论》(何裕民主编)、《中医藏象学》(张挹芳主编)、《中医病因病机学》(胡冬裴主编)为依据,按章进行编写,具体内容包括三个方面:

- (一) 重点:叙述该章、节必须重点掌握的内容。
- (二) 难点:叙述该章节内容中不易理解的内容;不易记忆的内容;容易忽视的内容。
- (三) 考试中常见错误及其分析
 - 1. 叙述常见错误(列题)并举例说明。
 - 2. 对列举的常见错误给出常见错误答案及正确答案。
 - 3. 分析产生错误的原因及提出答题的要点。

三、编排体例

- (一) 本书以章节为单位,共分为十章:绪论、阴阳五行、气血津液、藏象、经络、体

质、病因、发病、病机、养生与治则。

(二) 每一章内容安排

1. 重点。

2. 难点。

3. 考试中常见错误及其分析

(1) 单选题；(2) 多选题；(3) 填空题；(4) 名词解释；(5) 论述题。

(3) 列举试题进行分析

1. 列题干。

2. 列出备选答案。

3. 分析：指出学生答题中易出现的错误，错误答案举例，分析错误产生的原因，提出复习的思路与要点。

4. 给出正确答案。

本书是中医药高等院校学生学习中医基础理论及各类考试应考的必备用书，编者虽精心编校，难有疏漏瑕疵，恳请专家不吝赐教，以资完善。

胡冬裴

2017年3月

目 录

第一章 绪论	(1)
一、重点	(1)
二、难点	(1)
三、考试中常见错误及其分析	(1)
(一) 单项选择题	(1)
(二) 多项选择题	(2)
(三) 填空题	(2)
(四) 简答题 (名词解释)	(2)
(五) 论述题	(4)
第二章 阴阳五行	(6)
一、重点	(6)
二、难点	(6)
三、考试中常见错误及其分析	(6)
(一) 单项选择题	(6)
(二) 多项选择题	(11)
(三) 填空题	(14)
(四) 简答题 (名词解释)	(15)
(五) 论述题	(17)
第三章 精气血津液	(20)
一、重点	(20)
二、难点	(20)
三、考试中常见错误及其分析	(20)
(一) 单项选择题	(20)
(二) 多项选择题	(22)
(三) 填空题	(23)
(四) 简答题 (名词解释)	(24)
(五) 论述题	(25)
第四章 藏象	(28)
一、重点	(28)
二、难点	(28)
三、考试中常见错误及其分析	(28)

(一) 单项选择题	(28)
(二) 多项选择题	(33)
(三) 填空题	(34)
(四) 简答题 (名词解释)	(35)
(五) 论述题	(39)
第五章 经络	(48)
一、重点	(48)
二、难点	(48)
三、考试中常见错误及其分析	(48)
(一) 单项选择题	(48)
(二) 多项选择题	(51)
(三) 填空题	(52)
(四) 简答题 (名词解释)	(53)
(五) 论述题	(54)
第六章 体质	(56)
一、重点	(56)
二、难点	(56)
三、考试中常见错误及其分析	(56)
(一) 单项选择题	(56)
(二) 多项选择题	(56)
(三) 填空题	(56)
(四) 简答题 (名词解释)	(57)
(五) 论述题	(57)
第七章 病因学	(58)
一、重点	(58)
二、难点	(58)
三、考试中常见错误及其分析	(58)
(一) 单项选择题	(58)
(二) 多项选择题	(65)
(三) 填空题	(67)
(四) 简答题 (名词解释)	(69)
(五) 论述题	(71)
第八章 发病学	(75)
一、重点	(75)
二、难点	(75)
三、考试中常见错误及其分析	(75)
(一) 单项选择题	(75)
(二) 多项选择题	(75)
(三) 填空题	(76)

(四) 简答题 (名词解释)	(76)
(五) 论述题	(77)
第九章 病机学	(79)
一、重点	(79)
二、难点	(79)
三、考试中常见错误及其分析	(79)
(一) 单项选择题	(79)
(二) 多项选择题	(85)
(三) 填空题	(87)
(四) 简答题 (名词解释)	(89)
(五) 论述题	(91)
第十章 养生与治则	(99)
一、重点	(99)
二、难点	(99)
三、考试中常见错误及其分析	(99)
(一) 单项选择题	(99)
(二) 多项选择题	(102)
(三) 填空题	(103)
(四) 简答题 (名词解释)	(103)
(五) 论述题	(106)

第一章 绪 论

一、重点

不同历史阶段中医理论发展概要；辨证论治的正确理解；病、症、证的区别与联系；同病异治、异病同治的精神实质。

二、难点

金元四大家的学术特点；“证”的含义及其与“病”的关系。

三、考试中常见错误及其分析

(一) 单项选择题

1. 在中医学发展史上奠定中医学理论基础的经典著作是 ()

- A 《黄帝内经》
- B 《难经》
- C 《神农本草经》
- D 《伤寒杂病论》
- E 《诸病源候论》

分析：此为记忆题。有一些同学选择《伤寒杂病论》，也有同学选择《难经》，这反映了一部分同学对中医学形成时期的代表著作不够清楚，中医学理论体系的形成是以《黄帝内经》《难经》《神农本草经》《伤寒杂病论》等一系列医学著作的问世作为标志，但各书的地位及意义是不一样的。这道题的关键是问奠定中医学理论基础的著作，所以回答一定要切题。

提示：在复习过程中要掌握《黄帝内经》是奠定中医学理论基础的专著，《难经》地位不及《黄帝内经》。《伤寒杂病论》是奠定中医学辨证论治的专著，《神农本草经》是奠定中药学理论基础的专著，而《诸病源候论》是奠定中医病因病机学理论的专著，五本著作均有其独特的历史地位及学术价值。

答案：A

2. 在中医学发展史上中医理论体系的形成时期是 ()

- A 晋、隋、唐时期
- B 先秦、秦、汉时期
- C 宋、金、元时期
- D 明清时期
- E 近代和现代

分析：此题有一些同学选择了晋、隋、唐时期，这反映了一部分同学对中医学形成的历史概况不够清楚，中医学理论体系的形成是以春秋战国至秦汉时期的《黄帝内经》《难经》《神农本草经》《伤寒杂病论》等一系列医学著作的问世作为标志而逐步形成的。这道题的关键是问形成时期，所以回答一定要切题。

提示：在复习过程中要掌握中医学发展的各个不同时期，要点是分清中医学理论的奠基时期即形成时期、充实和系统化时期、突破性发展时期、集大成及进一步发展时期、中西医结合及发展时期。五大时期分别对应于不同的历史时期。

答案：B

3. 在金元时期，著名的医学四大家中被称为“攻邪派”的医家是 ()

- A 刘完素
- B 李 杲
- C 张从正
- D 朱丹溪
- E 陈无择

分析：这是属于基本记忆性题目。学生出现选择性错误，说明其基本功不扎实。必须加强基本功的训练。

提示：本题要求掌握金元四大家的各自

特长，即刘完素寒凉派；李杲脾胃派；张从正攻下派；朱丹溪养阴派。

答案：C

(二) 多项选择题

1. 中医学理论中，精气学说的主要内容是（ ）

- A 精气是构成世界万物的本原
- B 精气是不断运动变化的
- C 精气是天地万物之间的中介
- D 天地精气相合化生为人
- E 天地之气交感以生万物

分析：此题属记忆性题目，主要考查学生对精气学说主要内容的掌握，绝大多数学生可以答对，但也有漏选的现象。

要点：掌握精气学说的主要内容：精气是构成世界万物的本原；精气是不断运动的；精气是万物发生感应的中介；天地之精气化生为人。天地之气交感以生万物也符合精气学说的基本思想。

答案：A、B、C、D、E

(三) 填空题

1. 中医理论体系的主要特点是_____、_____。

分析：这是绪论部分重点掌握的内容。学生答不出，说明其基础知识不扎实。学生易出现的问题有2个。①大小概念的混用现象，这里要求的是中医学理论体系的特点，是整体观念和辨证论治，是大的范围，在整体观念中又包括人体是一个有机的整体和人体与自然界是一个有机的整体两部分，学生往往写了后二者。②辨证论治这四个字往往会写错，辨写辩，证写症，这是对概念的不理解，证症的含义完全不同，所以绝对不能错。

答案：整体观念、辨证论治

2. 气的主要运动形式有_____、_____、_____。

_____、_____、_____。

分析：这是基本掌握的内容。错误率不高。出错原因是没有理解，没有背出。

答案：升、降、出、入

3. 中国古代哲学家认为，世界上的一切事物都是由_____构成的。

分析：这是一道记忆题，考查对精气学说主要内容的掌握，出错率不高。

要点：掌握精气学说在回答世界本原问题上的主要观点，即认为万事万物都由精气构成。

答案：精气（气）

(四) 简答题（名词解释）

1. 证

分析：此题是绪论部分重要的概念之一。答题中主要的错误是思路不清，概念不明，将其与病、症混为一谈。证，即不同于病，也不同于症状，它比病更具体，更贴切，更具有操作性。它比症状更能反映疾病的实质。它是中医诊治疾病的关键所在。学生往往只写“证，是机体在疾病发展过程中的某一个阶段的病理概括。”而不写包括病位、病因、病性及邪正关系。

答案：证，是机体在疾病发展过程中的某一个阶段的病理概括。包括病位、病因、病性及邪正关系。

2. 同病异治

分析：这是一道应用性题目，答题有一定的难度。在答题中出现的错误有以下几个方面。①完全答不出，知识点未掌握。这须加强基础知识记忆训练。②病、证、症概念混淆。例如，有学生答“不同的证，会引起相同的病证”，还有答“同一种病的发展中，有不同的症状，因而采用不同的治疗方

法”“相同的病，根据发病后不同的阶段与不同的症状，用不同的方法治疗”“相同的病，但出现的症状或病所处的时期不同而采取不同的治疗方法”等。③同“辨证”混为一谈。中医理论中，“辨证”是辨识疾病的方法，而“同病异治”是在辨证的前提下，依据辨证的结果提出的一种治疗方法。体现了辨证论治的准确性和灵活性。二者是前因后果的关系。答题要点就是理解证，中医学的特点就是辨证论治。所谓病，是指有特定的病因、发病形式、病机、发展规律和转归的一种完整的过程。一个病中包含着许多证，所谓证，是机体在疾病发展过程中的某一个阶段的病理概括。包括病位、病因、病性及邪正关系。所以即使是同一种病，它可以有不同的证，中医学是在辨病论治的基础上的辨证论治，病不同而证相同，治疗就相同，而证不同，治疗也就不同。所以理解证的含义是答对本题的关键。

答案：在同一种疾病当中，由于疾病发展的不同阶段，病理变化不同，即证不相同，根据辨证论治的原则，治法也就不同，这种情况称为同病异治。

3. 异病同治

分析：这是一道应用性题目，答题有一定的难度。在答题中出现的错误有以下几个方面。①完全答不出，知识点未掌握。这须加强基础知识和记忆方法的训练。②病、证、症概念混淆。如有学生答“不同的病，有相同的症状，因而采用相同的治疗方法”等。③同“辨证”混为一谈。“辨证”是辨识疾病的方法，而“异病同治”是在辨证的前提下，依据辨证的结果提出的一种治疗方法。体现了辨证论治的准确性和灵活性。二者是前因后果的关系。答题要点就是理解证，中医学的特点就是辨证论治。所谓病，是指有特定的病因、发病形式、病机、发展规律和转归的一种完整的过程。一个病中包

含着许多证，所谓证，是机体在疾病发展过程中的某一个阶段的病理概括。包括病位、病因、病性及邪正关系。所以即使是不同的病，它可以表现为相同的证，中医学是在辨病论治的基础上的辨证论治，病不同而证相同，治疗就相同，而证不同，治疗也就不同。所以理解证的含义是答对本题的关键。

答案：不同的疾病中，由于疾病发展的不同阶段，会出现相同或相近似的病理变化，即出现相同或相似的证，根据辨证论治的原则，治法也就相同，这种情况称为异病同治。

4. 气化

分析：气化是一个重要的概念。答题中有学生将气机的概念与之混淆。气机是气的升降出入运动，气化是气的运动而产生的变化，气化包括物质之间的转化，即精、气、血、津液各自的新陈代谢及其相互转化。另外，特指脏腑的气化功能，即肾、膀胱、三焦的气化功能。气机是气化的前提，气化是气机的结果。二者在概念上不可混为一谈。学生往往只写气化是气的运动而产生的变化。

答案：气的运动所产生的变化。气化包括物质之间的转化，即精、气、血、津液各自的新陈代谢及其相互转化。特指脏腑的气化功能，即肾、膀胱、三焦的气化功能。

5. 气机

分析：气机是一个重要的概念。答题中有学生将气化的概念与之混淆。气机是气的升降出入运动，气化是气的运动而产生的变化，气化包括物质之间的转化和特指脏腑的气化功能，即肾、膀胱、三焦的气化功能。气机是气化的前提，气化是气机的结果。二者在概念上不可混为一谈。有时学生认为气机是气的运动变化，这是一个错误的认识，因为气机只能理解为气的运动，它不产生变化，若产生变化则为气化的概念。

答案：气的运动

(五) 论述题

1. 试述病、证、症的区别。

分析：这道题是基础题，主要是考核学生对基础知识的理解和记忆能力。中心点是证，通过证来对比记忆病和症的概念。所谓病，是指有特定病因、发病形式、病机、发展规律及转归的一个完整病理过程。证，是指疾病发展过程中的某一阶段的病理概括。它包括病因、病位、病性和邪正关系。症，即“症状”，指疾病的具体临床表现。必须理解三者的概念，病中包含着各种不同阶段的证，证由疾病不同阶段表现出的各种症状所组成，所以三者的内涵区别是回答本题的关键。

答案：病，是指有特定病因、发病形式、病机、发展规律及转归的一个完整病理过程。证，是指疾病发展过程中的某一阶段的病理概括。它包括病因、病位、病性和邪正关系。症，即“症状”，指疾病的具体临床表现。病与证是相互交叉、相互包容的概念。一个病有多个证，一个证可见于多个病。而一个证、一种病都是由多个症状所组成。因此，病和证的概念大于症。

2. 试述中医学的整体观念。

分析：这是绪论部分要求重点掌握的内容。学生答不出，说明其基础知识不扎实。学生易出现的问题有2个。①没有掌握整体观念的概念。②整体观念包括人是一个有机的整体和人与环境密切联系两个部分，学生往往写不全。

要点：①掌握整体观念的概念。②掌握整体观念包括人是一个有机的整体和人与环境密切联系两个部分。并分别进行论述。

答案：所谓整体观念，即认为事物是一个整体，事物内部的各个部分是互相联系不可分割的；事物和事物之间也有密切的联系，整个宇宙也是一个大的整体。由此，中

医学认为人是一个有机的整体，人与环境密切联系。

(1) 人是一个有机的整体：人是一个以心为主宰，五脏为中心的有机整体。五脏六腑、形体官窍，都有其独特的功能，成为各自独立的器官，但他们通过全身经络而互相联系起来，这种联系有其独特的规律，即一脏、一腑、一体、一窍构成一个系统，每个系统以脏为首领，构成心肝脾肺肾五大系统，五脏之中又以心为主宰，以气血津液精为功能活动的物质基础，故人为一个有机的整体。

(2) 人与环境密切联系

①人和自然的统一性：自然环境发生变化时，人也会发生与之相应的变化。

②人和社会关系密切：人生活在社会之中，社会的变化必然对人体产生影响。

3. 试述辨证论治。

分析：这道题是基础题，是绪论部分重点掌握的内容。学生往往答不全。说明其基础知识不扎实。中心点是证和辨证概念的把握。

常见错误：①只写辨证概念。②辨证概念不清。③辨证与论治关系不明。④辨证论治这四个字往往会写错，辨写辩，证写症，这是对概念的不理解，证、症的含义完全不同，所以绝对不能错。

要点：①掌握证的概念。证，是指疾病发展过程中的某一阶段的病理概括。它包括病因、病位、病性和邪正关系。②掌握辨证的概念。即通过望闻问切四诊收集资料，根据证的四性要点即病因、病位、病性和邪正关系进行归纳分析为某种证，这一过程称为辨证。③掌握论治的概念。论治，则是根据辨证的结果确定相应的治疗方法。④掌握辨证论治的整体思想。辨证与论治关系密切，辨证是确定治疗方法的前提和依据，论治是辨证的目的和结果。

答案：辨证论治是诊断和治疗疾病的主要手段之一。分为辨证和论治两个阶段：所

谓辨证，就是将四诊（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、部位和邪正之间的关系，概括、判断为某种证。论治，则是根据辨证的结果确定相应的治疗方法。辨证是确定治疗方法的前提和依据，论治是辨证的目的和结果。它们是相互联系、不可分割的两个方面。

4. 古代哲学的精气学说的基本内容是什么？试述之。

分析：这是一道综合性的理解记忆题。考查学生对精气学说主要内容全面的理解和掌握。一般学生能做到简单的罗列，但很少能根据自己的理解加以展开。也有个别学生只记住了精气学说的部分内容，若只提到精气是构成世界的本原，而未提及精气学说的其他几项内容，故只能得到部分分数。

要点：①掌握精气学说的主要内容包括四个方面，这样就不宜遗漏。②掌握精气学说最基本的观点是认为构成世界万事万物的本原是精气。精气的不同运动状态，形成了事物的不同状态：有形和无形。③精气学说认为精气并不是静止不动的，而是不断运动变化的，由精气的运动促成了事物的运动变化。④精气学说认为精气是天地万物之间的中介，将宇宙万物联系成一个整体，使万物得以感应。⑤作为天地万物之一的人，按照精气学说的观点，也是由精气构成的。精气是构成人体的本原物质。

答案：精气学说是研究精气（气）的内涵及其运动变化规律，并用以阐释宇宙的生成本原及其发展变化的一种古代哲学。其主要内容有：

精气是构成世界的本原。精气无形而动，以别阴阳，积阳为天，积阴为地。天地阴阳二气升降交感，氤氲合和以生万物。

精气是运动不息，变化不止的。精气的升降出入运动推动了自然界万物的千变万化。

精气是天地万物之间的中介，从而将宇宙万物联系成一个整体，并使万物得以相互感应。

精气也是构成人体的本原物质，“天地合气，命之曰人”。

5. 中医学精气神学说中，精、气、神的含义各是什么，试述它们之间的关系。

分析：这是一道综合性的理解记忆题，要求学生在掌握精、气、神各自含义的基础上，分析三者的相互关系。

常见错误：①不能全面写出精、气、神的含义。②不能正确完整回答精与气、精与神、神与气的相互关系。

要点：①掌握精在中医学中有广义、狭义之分。广义的精泛指人体内一切精微物质，如水谷精气、气、血、津液等；狭义的精专指肾中所藏精气。②掌握人体之气的含义。③掌握神在中医学中有多重含义。包括：人体一切生命活动的主宰；人体生命活动的外在表现；人的精神意识思维活动。④掌握精气神三者被古代养生家合称“人生三宝”。三者之间相互联系，可分而不可离。

答案：在中医学中，精，又称精气，泛指体内一切有用的精华物质，既包括父母遗传的一切生命物质，称为先天之精，又包括后天获得的水谷之精，称为后天之精。精为生命之源，是构成人体和维持人体生命活动的基本物质。气，是指体内活力很强、不断运动且无形可见的极细微物质，既是人体的重要组成部分，又是机体生命活动的动力。神，是指生命活动的主宰与外在表现，或专指人的精神意识思维活动。

精、气、神三者之间的关系是：精能化气，精为气之源；气能生精，气动激发精的生成。精足则气充，气足则精盈。精能化神，精盈则神明；神能统精，神安则精固。气由精生，又能化神养神，精足气旺则神明；神以气立，又能驭气统精，神明气充则精固。

第二章 阴阳五行

一、重点

阴阳的概念；事物阴阳属性的相对性表现；阴阳基本内容的联系与区别；阴阳关系失调所致的常见病理变化分类；阴阳理论指导下确立的治则治法内容。

五行的概念；五行各自的特点；事物五行属性的归类；五行的生、克、乘、侮、母子相及概念及关系；五行生克理论解释五脏病理；五行生克理论指导下确立治则治法内容。

二、难点

阴阳关系失调常见病理变化的分类；阴阳理论指导下确立的治则治法内容。

五行生、克、乘、侮、母子相及的规律。

三、考试中常见错误及其分析

(一) 单项选择题

1. 阴阳无限可分，以昼夜分阴阳，上半夜是（ ）

- A 阴中之阳
- B 阳中之阴
- C 阳中之阳
- D 阴中之阴
- E 以上都不是

分析：选择阴中之阳的较多，究其原因可能是有一些学生没有弄懂昼夜阴阳的变化规律。按阴阳的属性分类，昼为阳，上午为阳中之阳，下午为阳中之阴；夜为阴，上半夜为阴中之阴，下半夜为阴中之阳。

要点：午时为阳气最隆盛的时候，故上午为阳中之阳，下午阳气逐渐衰弱，阴气开始升发，故为阳中之阴。子时为阴气最隆盛的时候，故上半夜为阴中之阴，下半夜为阴气逐渐衰弱，阳气开始升发，故为阴中之

阳。关键掌握阴、阳气的升发规律。

答案：D

2. 阴阳无限可分，以昼夜分阴阳，下半夜是（ ）

- A 阴中之阳
- B 阳中之阴
- C 阳中之阳
- D 阴中之阴
- E 以上都不是

分析：选择阴中之阴的较多，究其原因可能是有一些学生没有弄懂昼夜阴阳的变化规律。按阴阳的属性分类，昼为阳，上午为阳中之阳，下午为阳中之阴；夜为阴，上半夜为阴中之阴，下半夜为阴中之阳。

要点：午时为阳气最隆盛的时候，故上午为阳中之阳，下午阳气逐渐衰弱，阴气开始升发，故为阳中之阴。子时为阴气最隆盛的时候，故上半夜为阴中之阴，下半夜为阴气逐渐衰弱，阳气开始升发，故为阴中之阳。关键掌握阴、阳气的升发规律。

答案：A

3. “动极者镇之以静，阴亢者胜之以阳”，说明阴阳之间的关系是（ ）

- A 阴阳交感
- B 阴阳对立制约
- C 阴阳互根为用
- D 阴阳消长平衡
- E 阴阳互相转化

分析：本题干出自于《类经附翼·医易》，说明了动与静，阴与阳的相互制约、相互消长的关系。答题出错可能是对原文的不理解。

答案：B

4. “阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也”，说明了阴阳之间的关系是（ ）

- A 阴阳交感
- B 阴阳对立制约
- C 阴阳互根互用
- D 阴阳消长平衡
- E 阴阳互相转化

分析：本题干出自于《素问·阴阳应象大论》，它运用阴阳的互根互用理论，高度概括了机体的物质与物质之间、功能与功能之间、功能与物质之间的相互依存关系。是体现阴阳互根互用关系的重要原文。在学习一般要求熟记并理解，本题的出题思路是对重要知识点的回顾。

答案：C

5. “益火之源，以消阴翳”治法，是根据阴阳之间何种关系提出的（ ）

- A 阴阳交感
- B 阴阳对立制约
- C 阴阳互根互用
- D 阴阳相互转化
- E 阴阳相互消长

分析：这是一道理解应用性题目。此题出错率较高，达到 50% 以上，可能是学生对原文的不理解。此原文出自于唐代·王冰《黄帝内经素问》：“壮水之主，以制阳光。益火之源，以消阴翳”。它是在阴阳对立制约理论指导下确立的治疗原则，用于阴阳偏衰的虚热证和虚寒证的治疗。“益火之源，以消阴翳”是用于治疗阳虚不能制阴而造成阳虚阴盛的虚寒证，治以温阳抑阴之法。《内经》称这种治疗原则为“阴病治阳”。

答案：B

6. “壮水之主，以制阳光”治法，是根据阴阳之间何种关系提出的（ ）

- A 阴阳交感
- B 阴阳对立制约
- C 阴阳互根互用
- D 阴阳相互转化
- E 阴阳相互消长

分析：这是一道理解应用性题目。此题出错率较高，达到 50% 以上，可能是学生对原文的不理解。此原文出自于唐代·王冰《黄帝内经素问》：“壮水之主，以制阳光。益火之源，以消阴翳”。它是在阴阳对立制约理论指导下确立的治疗原则，用于阴阳偏衰的虚热证和虚寒证的治疗。“壮水之主，以制阳光”中的壮水就是补肾，阳光就是虚热证，它是用于治疗阴虚不能制阳而造成阴虚阳盛的虚热证，即以滋阴清热之法，以消除虚热症状。《内经》称这种治疗原则为“阳病治阴”。

答案：B

7. “阴中求阳”治法，是根据阴阳之间何种关系提出的（ ）

- A 阴阳交感
- B 阴阳对立制约
- C 阴阳互根互用
- D 阴阳相互转化
- E 阴阳相互消长

分析：此属理解应用性题目。答题有一定的难度。本题是明·张景岳根据阴阳互根的原理，对阴阳偏衰提出的治法，他说：“此又阴阳相济之妙用也。善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助而生化无穷；善补阴者，必于阳中求阴，则阴得阳升而泉源不竭”（《景岳全书·新方八阵·补略》）。“阴中求阳”，是在补阳时适当配用补阴药。临床多用于肾阳虚证，在补肾阳的方药中略加滋阴药，取其阴中求阳之义。

要点：区别根据阴阳对立制约规律制定的治法和根据阴阳互根互用规律制定的治法有哪些内涵的区别，这道题就迎刃而解了。

答案：C

8. “阳中求阴”治法，是根据阴阳之间何种关系提出的（ ）

- A 阴阳交感
- B 阴阳对立制约
- C 阴阳互根互用
- D 阴阳相互转化
- E 阴阳相互消长

分析：此属理解应用性题目。答题有一定的难度。本题是明·张景岳根据阴阳互根的原理，对阴阳偏衰提出的治法，他说：“此又阴阳相济之妙用也。善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助而生化无穷；善补阴者，必于阳中求阴，则阴得阳升而泉源不竭”（《景岳全书·新方八阵·补略》）。“阳中求阴”，是在补阴时适当配用补阳药，从补阳药中求得补阴。临床多用于肾阴虚证，在补肾阴的方药中略加温阳药，取其阳中求阴之义。

要点：区别根据阴阳对立制约规律制定的治法和根据阴阳互根互用规律制定的治法有哪些内涵的区别，这道题就迎刃而解了。

答案：C

9. 根据阴阳理论，阴阳相互转化的内在依据是（ ）

- A 阴阳失调
- B 阴阳互根
- C 阴阳消长
- D 阴阳平衡
- E 阴阳交感

分析：本题选择阴阳消长的较多，可能是从阴阳消长为阴阳转化之前提来理解的，即由量变到质变。而出本题的意图是让我们从更深层次去理解，阴阳对立双方之所以能够相互转化，是因为对立的阴阳双方，相互依存，彼此倚伏着向其对立面转化的因素。这是由于阴和阳，必须指相互关联事物的对立双方，或本是一个事物内部相互对立的两

方面，因而阴和阳可以在一定条件下，各自向着自己相反的方面转化。

答案：B

10. 下列属于阴属性归类的是（ ）

- A 向上的
- B 温暖的
- C 无形的
- D 有形的
- E 明亮的

分析：考生多错选答案C，原因是对事物的阴阳属性归类未能深刻理解。本题的立意标准，是让我们理解“阳化气，阴成形”的含义，即是指当某一物质出现蒸腾气化的运动状态时属于阳的功能，出现凝聚成形的运动状态时属于阴的功能。故无形的属阳，有形的属阴。

答案：D

11. 下列用阴阳互相转化来解释的是（ ）

- A 阳虚则寒
- B 重阴必阳
- C 寒则热之
- D 阴损及阳
- E 阴盛则阳病

分析：这是一道理解题。出错甚多，原因是对阳虚则寒、重阴必阳、寒则热之、阴损及阳、阴盛则阳病这些问题未能深刻理解。对阴阳互相转化的根本条件不清楚。

要点：明确阴阳互相转化是有条件的，这个条件就是“极”“重”和“甚”，就是事物发展到一定的程度，即量变到一定的程度会发生质变。这时事物的整体属性发生了改变。这个“极”“重”和“甚”的表述有：热极生寒，寒极生热，重阴必阳，重阳必阴，热甚则寒等。所以抓住“极”“重”和“甚”这三个字是答题的关键。

答案：B

12. “木火刑金”，在五行学说中属于（ ）

- A 相乘
- B 相侮
- C 相生
- D 子病及母
- E 母病及子

分析：错误率较高，原因是对这个名词不理解。“木火刑金”指的是“肝火犯肺”，即“木反克金”，故为相侮。

要点：①掌握相乘和相侮都是相克的异常表现，相乘方向与相克一致，相侮与相克方向相反。②分析木与金的五行关系，正常情况为金克木，现在木旺反克金，即称木旺侮金，亦称“木火刑金”。属于相侮的关系。

答案：B

13. 根据情致相胜法，大怒时可用哪种情志去制约（ ）

- A 喜
- B 思
- C 悲
- D 恐
- E 惊

分析：此题出错主要是对五行“生克”关系了解不够。怒为肝志，悲为肺志，按五行相克的理论，金可克木，故肺志可克肝志也。

要点：掌握五志与五脏、五行的配对关系；掌握五志的生克关系，即五行的生克关系。

答案：C

14. 肾水滋润上行以制约心火在五行中属于：（ ）

- A 相生
- B 相克

C 母病及子

D 相乘

E 相侮

分析：有一部分学生选择相乘，原因是没有了解相乘与相克的异同点，在解释人体生理功能时，各脏腑之间的制约关系应以五行“相克”来解释。

要点：掌握五脏与五行的配对关系；掌握五脏的生克关系，即五行的生克关系。分析肾与心的五行关系，即水与火的关系，正常情况为水克火，现在肾水滋润上行以制约心火正是这种关系的体现，故属于正常的五行相克关系。

答案：B

15. 肝病传脾在五行学说中属于（ ）

- A 生
- B 克
- C 乘
- D 侮
- E 子病及母

分析：错选相克或相侮者较多，这主要反映了学生对五行“生克乘侮”关系不甚明了，此题是以五行“生克乘侮”解释脏腑病理关系，肝病传脾乃非正常制约关系，为肝乘脾。

要点：①掌握五行正常的生克关系，即相生和相克。②掌握五行相生关系的异常，母子相及。③掌握五行相克关系的异常，相乘和相侮。④掌握五脏与五行的配对关系。⑤掌握五脏的生克关系，即五行的生克关系。⑥分析肝与脾的五行归属，即木与土的关系，正常情况为木克土，现在肝病传脾即木旺乘土，以强凌弱，相克太过，方向与相克一致，故属于五行的异常相克，称为相乘。

答案：C