

目录

第一篇 中医基础理论 / 1

第一章 绪论	2	第五章 经络	45
第二章 精气与阴阳五行	5	第六章 病因与发病	53
第三章 脏象	14	第七章 病机	61
第四章 气、血、津液	33	第八章 防治原则	71

第二篇 中医诊断学 / 77

第一章 绪论	78	第六章 八纲辨证	112
第二章 望诊	80	第七章 病因辨证	119
第三章 闻诊	92	第八章 气、血、津液辨证	123
第四章 问诊	95	第九章 脏腑辨证	128
第五章 切诊	104	第十章 其他辨证方法	142

第三篇 中药学 / 150

第一章 总论	151	第十二章 止血药	194
第二章 解表药	163	第十三章 活血化瘀药	197
第三章 清热药	167	第十四章 化痰止咳平喘药	200
第四章 泻下药	172	第十五章 安神药	205
第五章 祛风湿药	176	第十六章 平肝息风药	207
第六章 化湿药	179	第十七章 开窍药	210
第七章 利水渗湿药	181	第十八章 补虚药	213
第八章 温里药	184	第十九章 收涩药	219
第九章 理气药	187	第二十章 涌吐药	223
第十章 消食药	190	第二十一章 攻毒杀虫止痒药	224
第十一章 驱虫药	192	第二十二章 拔毒化腐生肌药	227

第四篇 方剂学学科 / 228

第一章 总论	229	第十二章 固涩剂	280
第二章 解表剂	236	第十三章 理气剂	283
第三章 泻下剂	242	第十四章 理血剂	288
第四章 和解剂	245	第十五章 治风剂	294
第五章 清热剂	251	第十六章 治燥剂	299
第六章 祛暑剂	259	第十七章 祛湿剂	303
第七章 温里剂	260	第十八章 祛痰剂	309
第八章 表里双解剂	264	第十九章 消导化积剂	312
第九章 补益剂	267	第二十章 驱虫剂	314
第十章 安神剂	275	第二十一章 其他	316
第十一章 开窍剂	278		

第五篇 中医内科学 / 317

第一章 感冒	318	第二十六章 腹痛	382
第二章 咳嗽	320	第二十七章 便秘	385
第三章 肺痿	323	第二十八章 虫证	387
第四章 肺痈	324	第二十九章 胁痛	388
第五章 哮证	326	第三十章 黄疸	390
第六章 喘证	329	第三十一章 积聚	393
第七章 肺胀	332	第三十二章 鼓胀	395
第八章 肺癆	335	第三十三章 头痛	398
第九章 痰饮	338	第三十四章 眩晕	400
第十章 自汗、盗汗	341	第三十五章 中风	403
第十一章 血证	343	第三十六章 痉证	407
第十二章 心悸	346	第三十七章 癭病	409
第十三章 胸痹心痛	349	第三十八章 疟疾	411
第十四章 不寐	353	第三十九章 水肿	413
第十五章 厥证	356	第四十章 淋证	417
第十六章 郁证	358	第四十一章 癃闭	419
第十七章 癫狂	360	第四十二章 腰痛	422
第十八章 痫证	363	第四十三章 消渴	425
第十九章 胃痛	366	第四十四章 遗精	428
第二十章 噎膈	368	第四十五章 耳鸣、耳聋	430
第二十一章 呕吐	370	第四十六章 痹证	431
第二十二章 呃逆	373	第四十七章 痿证	434
第二十三章 泄泻	375	第四十八章 内伤发热	437
第二十四章 痢疾	378	第四十九章 虚劳	439
第二十五章 霍乱	381	第五十章 痴呆	441

第五十一章 关格 442

第五十二章 颤证 443

第六篇 针灸学 / 444

第一章 腧穴总论 445

第二章 十二经腧穴的主治概要 447

第三章 常用经穴的定位、主治及刺灸
方法 449第四章 常用奇穴的定位、主治及刺灸
方法 461

第五章 刺灸法 463

第六章 针灸治疗总论 469

第七章 内科病证的针灸治疗 473

第八章 妇儿科病证的针灸治疗 483

第九章 皮外伤科病证的针灸治疗 485

第十章 五官科病证的针灸治疗 487

第十一章 急症的针灸治疗 488

应试宝典 2016

第一篇
中医基础理论

[A型题]

- 有关“证”的表述中，正确的是
 - 对疾病所表现症状的综合认识
 - 对疾病症状与体征的综合分析
 - 对疾病某一阶段的病理概括
 - 对疾病某一阶段的症状概括
- 泻南补北的含义是
 - 泻胃火补肝阴
 - 泻肺火补肝阴
 - 泻肝火补肾水
 - 泻心火补肾水
- 首先提出“六气皆从火化”观点的专家
 - 朱丹溪
 - 张元素
 - 李杲
 - 刘完素
- 倡“阳常有余，阴常不足”理论的医家是
 - 刘完素
 - 张子和
 - 李东垣
 - 朱丹溪
- 我国第一部药理学专著是
 - 《本草纲目》
 - 《新修本草》
 - 《黄帝内经》
 - 《神农本草经》
- 我国现存医学文献中最早的一部典籍是
 - 《伤寒杂病论》
 - 《黄帝内经》
 - 《难经》
 - 《神农本草经》
- 提出以解剖方法直接观察人体的著作是
 - 《伤寒论》
 - 《金匱要略》
 - 《黄帝内经》
 - 《神农本草经》
- 著名医家中被称为“补土派”的代表是
 - 叶天士
 - 李东垣
 - 李中梓
 - 张介宾
- 著名医家中被称为“攻邪派”的代表是
 - 李杲
 - 李中梓
 - 吴又可
 - 张子和
- 著名医家中被称为“寒凉派”的代表是
 - 叶天士
 - 张从正
 - 刘完素
 - 朱丹溪
- 著名医家中被称为“养阴派”的代表是
 - 朱震亨
 - 李东垣
 - 张从正
 - 刘完素
- 学习中医学的入门课程是
 - 医古文
 - 中医基础理论
 - 中医临床医学
 - 中医预防医学
- 药物的“四气”“五味”是在哪部著作中首次提出的
 - 《神农本草经》
 - 《本草纲目》
 - 《新修本草》
 - 《难经》
- 中医学认为构成人体有机整体的中心是
 - 命门
 - 脑
 - 五脏
 - 六腑
- 《温疫论》的作者是
 - 叶天士
 - 吴鞠通
 - 薛生白
 - 吴又可
- 中医学认为人体的主宰是
 - 心
 - 肺
 - 脾
 - 肝
- 中医学是发源于哪个国家的传统医学
 - 中国
 - 日本
 - 印度
 - 埃及
- 中医诊治疾病，在辨病辨证和对症治疗中，主要着眼于
 - 病
 - 症
 - 体征
 - 证
- 重视解剖，发展了瘀血致病理论的医家是
 - 叶天士
 - 王叔和
 - 张介宾
 - 王清任
- 最早提出“七情和合”药物配伍的著作是
 - 《神农本草经》
 - 《本草纲目》
 - 《新修本草》
 - 《难经》
- 中医学认识疾病和处理疾病的原则是
 - 整体观念
 - 同病异治
 - 异病同治
 - 辨证论治
- 确立辨证论治理论体系的著作是

- A. 《黄帝内经》 B. 《伤寒杂病论》
C. 《神农本草经》 D. 《难经》
23. 为中医学理论体系确立奠定基础的书是
A. 《黄帝内经》 B. 《伤寒杂病论》
C. 《神农本草经》 D. 《难经》
24. 创“三焦”辨证的温病大家是
A. 叶天士 B. 吴鞠通
C. 薛生白 D. 王孟英
25. 创“卫气营血”辨证的温病大家是
A. 吴鞠通 B. 吴有性
C. 王孟英 D. 叶天士
26. 明确提出“肾为先天本，脾为后天本”的医家是
A. 李中梓 B. 赵献可
C. 张介宾 D. 李东垣
27. 提倡中西汇通的医家是
A. 吴有性 B. 王清任
C. 张锡纯 D. 李中梓
28. 提出“百病多因痰作祟”的医家是
A. 李中梓 B. 朱丹溪
C. 李东垣 D. 张介宾
29. 我国第一部病因病机证候学专著是
A. 《黄帝内经》 B. 《难经》
C. 《诸病源候论》 D. 《三因极一病证方论》
30. 提出“三因学说”的医家是
A. 巢元方 B. 张景岳
C. 张仲景 D. 陈无择
31. 中医学整体观念的内涵是
A. 形神合一的统一观
B. 自然界是统一的整体
C. 以五脏为中心的统一观
D. 人体为整体，并与自然界统一
32. 根据“人与天地相应”的观点，下列除哪项外，均对人体产生影响
A. 季节气候变化 B. 昼夜晨昏变化
C. 地区方域不同 D. 饮食偏嗜不同
33. 《灵枢·顺气一日分为四时》说：“夫百病者，……多以旦慧”，是因为
A. 人气始生，病气衰
B. 人气长，长则胜邪
C. 人气始衰，邪气始生
D. 人气入脏，邪气独居于身
34. 属于中医学的基本特点的是
A. 同病异治 B. 异病同治
C. 审因论治 D. 辨证论治

35. 提出“邪去则正安”论点的医家是
A. 张子和 B. 李杲
C. 刘完素 D. 朱震亨

[B型题]

(1~3题共用备选答案)

- A. 《黄帝内经》 B. 《难经》
C. 《伤寒论》 D. 《神农本草经》

1. 以脏腑病机论杂病的著作是
2. 提出六经分经辨证治疗原则的著作是
3. 奠定中药理论体系的著作是

(4~6题共用备选答案)

- A. 《古今图书集成·医部全录》
B. 《医宗金鉴》
C. 《证治准绳》
D. 《医学纲目》

4. 清代政府组织编写的著作是
5. 明清时期集大成的著作中，系王肯堂所著者为
6. 明清时期集大成的著作中，系陈梦雷主编者为

(7~9题共用备选答案)

- A. “旦慧、昼安、夕加、夜甚”
B. “春善病鼽衄”
C. “平旦人气生，日中而阳气隆”
D. 东南湿热，西北燥寒

7. 昼夜晨昏对人体生理的影响可反映为
8. 昼夜晨昏对人体一般疾病的影响多为
9. 季节气候对发病的影响可反映为

(10~11题共用备选答案)

- A. 寒凉派 B. 滋阴派
C. 攻邪派 D. 补土派

10. 治病以汗吐下三法为主者，称为
11. 认为“阳常有余，阴常不足”者，称为

[X型题]

1. 符合中医学辨证论治的有
A. 对症治疗 B. 同病异治
C. 异病同治 D. 因病选方
2. 常被称为“中医四大经典”的著作是
A. 《难经》 B. 《内经》
C. 《伤寒杂病论》 D. 《神农本草经》
3. 明代提出命门学说的医家是
A. 李中梓 B. 张景岳
C. 赵献可 D. 吴又可
4. 哪些著作的成书是中医学理论体系初步形成的标志
A. 《诸病源候论》 B. 《伤寒杂病论》

- C. 《黄帝内经》 D. 《难经》
5. 人和自然界的统一性包括
A. 社会制度对人体的影响 B. 季节气候对人体的影响
C. 地区方域对人体的影响 D. 昼夜晨昏对人体的影响
6. 人是一个有机整体体现在
A. 形神一体观 B. 五脏一体观
C. 病理上相互影响、传变 D. “病在上者下取之”
7. 温病学理论源于
A. 《温疫论》 B. 《三因极一病证方论》
C. 《内经》 D. 《伤寒杂病论》
8. 中医的“证”包括
A. 病变的过程 B. 病变的原因
C. 病变的部位 D. 病变的性质
9. 中医学独特理论体系的特征是
A. 治未病
B. 以整体观念为主导思想
C. 以辨证论治为诊疗特点
D. 以精气阴阳五行学说为哲学基础
10. “证”从哪些方面揭示了疾病病机变化的本质
A. 疾病的原因 B. 病变的部位
C. 疾病的性质 D. 临床表现
11. 标志着中医学理论体系初步形成的医学专著有哪些
A. 《黄帝内经》 B. 《难经》
C. 《伤寒杂病论》 D. 《神农本草经》
12. 属于中医学整体观念内容的有
A. 形与神俱 B. 因地制宜
C. 同病异治 D. 四时养生

题库答案

[A 型题]

1. C 2. D 3. D 4. D 5. D 6. B 7. C 8. B
9. D 10. C 11. A 12. B 13. A 14. C 15. D 16. A
17. A 18. D 19. D 20. A 21. D 22. B 23. A 24. B
25. D 26. A 27. C 28. B 29. C 30. D 31. D 32. D
33. A 34. D 35. A

[B 型题]

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

[X 型题]

1. BC 2. ABCD 3. BC 4. BCD
5. BCD 6. ABCD 7. CD 8. BCD
9. BCD 10. ABC 11. ABCD 12. ABD

精选解析

[A 型题]

1. 证：即证候，是疾病过程中某一阶段或某一类型的病理概括。是对病因、病位、病性、邪正关系等方面内容的综合概括。如风寒感冒证。症是症状和体征的总称。

2. 泻南补北法：是泻心火补肾水以治疗心肾不交病证的治法，又称为泻火补水法、滋阴降火法。因心主火，火属南方；肾主水，水属北方，故称泻南补北法。

3. 刘完素以火热立论，力倡“六气皆从火化”，“五志过极皆能生火”，用药多用寒凉，火热在表，治以辛凉甘寒，火热在里，则用承气诸方，表里俱热，用防风通圣、凉膈以两解之，所以被称为“寒凉派”。

30. 《诸病源候论》：隋代巢元方编著，为中医学第一部病因病机证候学专著。《三因极一病证方论》：宋代陈无择著，提出著名的三因学说。

31. 中医学把人体内脏和体表各部组织、器官看成是一个有机的整体，同时认为季节气候、地区方域、周围环境等因素对人体生理病理有不同程度的影响，既强调人体内部的统一性，又重视机体与外界环境的统一性，这就是中医学整体观念的主要内容。

32. 《灵枢·邪客》：“人与天地相应”。饮食五味偏嗜，是内伤病因饮食、劳逸中饮食不节的一个方面，主要指饮食偏寒、偏热和饮食五味偏嗜两方面。饮食偏寒、偏热大多与体质偏阴、偏阳有关。饮食五味偏嗜，虽亦有某些地域生活习惯的影响，但主要却是个人长期嗜好某种食物性味所致，而非“天人相应”所形成。

33. 《灵枢·顺气一日分为四时》说：“夫百病者，……多以旦慧昼安，夕加夜甚。”旦慧即早晨病情较轻，神志清爽。这是昼夜晨昏人体阳气消长盛衰所致。故又说：“朝则人气始生，病气衰。”人气，即人体之阳气，是说每天早晨人体阳气初生，病气相对减退，故精神较为清爽，病情相对好一些。“日中人气长，长则胜邪，故安”，是说中午阳气旺盛，故病情安稳；“夕则人气始衰，邪气始生，故加”，是说黄昏则阳气开始减退，相对不足，病气开始偏盛，故病情相对加重；“夜半人气入脏，邪气独居于身，故甚也”，是说到半夜，阴气最盛，人体阳气入里，相对虚弱，邪气相对亢盛，类似于独居其身，故病情相对严重。“人气抗邪，卫气为固”，则是指卫阳

之气的功能为卫外固护机体,抗御病邪,与昼夜晨昏阳气消长病情变化无关。

34. 中医学的两个基本特点,一是整体观念,二是辨证论治。

35. 张从正的名字可提示“正安”。刘完素字守真,河间人,又称刘河间,倡“六气皆从火化”和“五志过极皆能化火”,以火热立论,称为寒凉派。张从正,字子和,又称戴人,主张病由邪生,“邪去则正安”,倡“汗吐下三法赅尽治病论”,称为攻下派。李杲,字东壁,又称东垣老人,认为“内伤脾胃,百病由生”,治病以补益脾胃为主,称为补土派。朱震亨,字彦修,自号丹溪翁,主“相火论”,提出“阳常有余,阴常不足”的论点,治病以滋阴降火为主,称为养阴派。

[X型题]

1. 症只是疾病的个别表面现象,证则反映了疾病某个阶段的本质变化,它将症状与疾病联系起来,从而揭示了症与病之间的内在联系,而病则反映了病理变化的全部过程。根据“辨证求因”的原理进行推理,判断其发病的病因。再结合具体分析,从而找出疾病的本质,得出辨证的结论,最后确定治疗法则,选方遣药进行治

疗。这是中医临床辨证论治的基本过程。同病可以异证,异病又可以同证。如同为黄疸病,有的表现为湿热证,治当清热利湿;有的表现为寒湿证,又宜温化寒湿,这就是所谓同病异治。不同的疾病,出现了性质相同的证,因而可采用同一方法治疗,这就是异病同治。中医治病主要的不是着眼于“病”的异同,而是着眼于“证”的区别。相同的证,用基本相同的治法;不同的证,用基本不同的治法。即所谓“证同治亦同,证异治亦异”。这种针对疾病发展过程中不同质的矛盾用不同方法去解决的原则,就是辨证论治的精神实质。辨证论治既不同于头痛医头脚痛医脚的局部对症治疗,又不同于不分主次、不分阶段,一方一药对一病的治病方法。

12. 中医的两个基本特征是:(1)整体观念:形与神俱,相互为用:形神一体观。自然界与疾病防治的关系(人和自然界的统一性)体现在:①养生防病,要注意“法于四时”“四气调神”“春夏养阳,秋冬养阴”;②疾病防治,要因时制宜和因地制宜。(2)辨证论治:同病异治与异病同治属于辨证论治的内容。

第二章

精气与阴阳五行

[A型题]

1. “阴病治阳”的含义是

- A. 阳中求阴 B. 阴中求阳
C. 补阴以制阳 D. 补阳以制阴

2. 阴损及阳终致阴阳俱损的理论根据是

- A. 阴阳转化 B. 阴阳互根
C. 阴阳对立 D. 阴阳消长

3. 属于五行相侮的是

- A. 其气有余,则制己所胜
B. 其气有余,则制己所不胜
C. 其气不足,则制己所胜
D. 其气不足,则制己所不胜

4. 从一般到个别的思维方法属于

- A. 比较 B. 类比

C. 演绎

D. 以表知里

5. 根据阴阳属性的可分性,五脏中属于阳中之阳的脏是

- A. 心 B. 肺
C. 肝 D. 脾

6. 根据阴阳属性的可分性,五脏中属于阳中之阴的脏是

- A. 心 B. 脾
C. 肝 D. 肺

7. 根据阴阳属性的可分性,五脏中属于阴中之阳的脏是

- A. 心 B. 肺
C. 肝 D. 脾

8. 根据阴阳属性的可分性,五脏中属于阴中之阴的脏是

- A. 心 B. 肺
C. 肝 D. 肾

9. 根据阴阳属性的可分性,五脏中属于阴中之至阴的

- 脏是
- A. 心 B. 肺
C. 肝 D. 脾
10. 根据阴阳属性的可分性, 一日之中属于阳中之阴的是
A. 上午 B. 下午
C. 前半夜 D. 后半夜
11. 根据阴阳属性的可分性, 一日之中属于阴中之阳的是
A. 前半夜 B. 后半夜
C. 上午 D. 下午
12. 根据阴阳属性的可分性, 一日之中属于阴中之阴的是
A. 上午 B. 下午
C. 前半夜 D. 后半夜
13. 古代哲学认为, 宇宙的构成本原是
A. 水 B. 天
C. 地 D. 气
14. “见肝之病, 知肝传脾”, 从五行之间的相互关系看, 其所指内容是
A. 木疏土 B. 木克土
C. 木乘土 D. 木侮土
15. 精气神学说中的“神”主要指
A. 自然界物质运动变化的表现及其内在规律
B. 人体内一切生命活动的主宰
C. 一切生物生命力的外在表现
D. 人的精神意识思维活动
16. 精气神学说中所谓的“精”主要指
A. 生殖之精 B. 后天之精
C. 自然界之清气 D. 肾中所藏之精
17. 精气神学说中特别重视
A. 精的作用 B. 气的作用
C. 神的作用 D. 精气互化的作用
18. 精气生万物的机理是天地阴阳二气的
A. 互根互用 B. 对立制约
C. 交感合和 D. 消长平衡
19. 据五行相生规律确立的治法是
A. 培土生金 B. 佐金平木
C. 泻南补北 D. 抑木扶土
20. 考查对象之间的不同与相同之处在方法学上属于
A. 比较 B. 演绎
C. 类比 D. 反证
21. 可用阴阳互根互用来解释的是
A. 阳胜则阴病 B. 阳病治阴
C. 阴损及阳 D. 重阴必阳
22. 脾病传肾属于
A. 相生 B. 相克
C. 相乘 D. 相侮
23. 气的根本属性是
A. 上升 B. 下降
C. 外出 D. 运动
24. 天、地、万物之间相互作用的中介是
A. 气 B. 气机
C. 气化 D. 彼此感应
25. “亢则害, 承乃制”说明五行间的
A. 相生 B. 相克
C. 相乘 D. 制化
26. 天地阴阳二气交感是万物发生和变化的
A. 结果 B. 根由
C. 形式 D. 物质
27. 五官中的“舌”属火, 主要采用的是何种归类方法
A. 比较 B. 演绎
C. 类比 D. 以表知里
28. 以补阴药为主, 适当配伍补阳药的治疗方法属于
A. 阴中求阳 B. 阳中求阴
C. 阴病治阳 D. 阳病治阴
29. 阴阳比较完整而简要的概念是
A. 事物的对立
B. 事物的对立统一
C. 事物的一分为二
D. 事物特定属性的一分为二
30. 阴阳交感是指
A. 阴阳二气的和谐状况
B. 阴阳二气是运动的
C. 阴阳二气的相互运动
D. 阴阳二气在运动中相互感应而交合的过程
31. 阴阳属性的征兆是
A. 动静 B. 水火
C. 上下 D. 晦明
32. 属中医学一般思维方法的是
A. 整体观念 B. 阴阳学说
C. 五行学说 D. 比较、演绎、类比
33. 不属阳的特性的征象是
A. 面色红赤 B. 声低息微

- C. 多言躁动 D. 身热口渴
34. 属于“子病犯母”的是
A. 脾病及肺 B. 脾病及肾
C. 肝病及肾 D. 肝病及心
35. “阴胜则阳病，阳胜则阴病”说明了阴阳之间的哪种关系
A. 阴阳交感 B. 对立制约
C. 互根互用 D. 消长平衡
36. 在五行生克关系中，错误的是
A. 木克土 B. 火生土
C. 金生水 D. 水克木
37. 哪项不是根据五行相生规律确立的治法
A. 培土生金 B. 滋水涵木
C. 金水相生 D. 佐金平木
38. 属五行之“金”的是
A. 筋 B. 脉
C. 肉 D. 皮
39. 言人体脏腑之阴阳，则心为
A. 阳中之阳 B. 阳中之阴
C. 阴中之阴 D. 阴中之阳
40. “壮水之主，以制阳光”适用于
A. 实寒证 B. 实热证
C. 虚寒证 D. 虚热证
41. “阴病治阳”适用于
A. 阳偏盛 B. 阴偏盛
C. 阳偏衰 D. 阴偏衰
42. 阴阳之“征兆”是
A. 内与外 B. 明与暗
C. 上与下 D. 水与火
43. 按五行生克规律，肺的所不胜是
A. 脾 B. 心
C. 肾 D. 肝
44. 五行学说中“土”的特性是
A. 炎上 B. 稼穡
C. 润下 D. 从革
45. “泻南补北”法适用于
A. 肾阴虚而相火妄动 B. 心阴虚而心阳亢
C. 肾阴虚而心火旺 D. 肾阴虚而肝阳亢
46. “热者寒之”主要适用于
A. 实寒证 B. 实热证
C. 虚寒证 D. 虚热证
47. 根据五行生克关系，肝为脾之
A. 母 B. 子
C. 所胜 D. 所不胜
48. 根据五行学说，五季中的“长夏”应归属于
A. 木 B. 火
C. 土 D. 金
49. “阳病治阴”的方法适用于下列何证
A. 阳损及阴 B. 阳盛伤阴
C. 阴虚阳亢 D. 阳气暴脱
50. “阴者，藏精而起亟也；阳者，卫外而为固也”说明阴阳的
A. 制约 B. 交感
C. 消长 D. 互用
51. 把“脾”归属土，主要采用的是何归类法
A. 取象比类法 B. 推演络绎法
C. 以表知里法 D. 试探法
52. 按照五行学说，属于“母病及子”的是
A. 土虚水侮 B. 土壅木郁
C. 水不涵木 D. 木火刑金
53. 抑木扶土法的理论基础是
A. 五行相乘 B. 五行相侮
C. 五行相克 D. 五行相生
54. 下列选项中，反映阴阳消长平衡关系的是
A. 动极者，镇之以静
B. 壮水之主，以制阳光
C. 善补阳者，阴中求阳
D. 善补阴者，阳中求阴
55. 子盗母气的理论基础是
A. 五行相生 B. 五行相克
C. 五行相乘 D. 五行相侮
56. 按五行相生次序排列的是
A. 角、徵、宫、商、羽
B. 呼、歌、笑、哭、呻
C. 筋、肉、脉、骨、皮毛
D. 青、黄、赤、白、黑
57. “阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也”，主要说明阴阳之间存在着
A. 对立制约 B. 互根互用
C. 互为消长 D. 平衡协调
58. 在五脏变动中，错误的是
A. 肝之变动为握 B. 心之变动为笑
C. 脾之变动为啰 D. 肺之变动为咳

59. 符合阴阳对立制约关系的是
A. 寒极生热 B. 寒者热之
C. 阴损及阳 D. 重阳必阴
60. 不按五行相生顺序排列的是
A. 呼、笑、歌、哭、呻 B. 筋、脉、肉、皮毛、骨
C. 青、赤、黄、白、黑 D. 角、徵、商、宫、羽
61. 下列情志相胜关系中, 错误的是
A. 惊胜怒 B. 恐胜喜
C. 怒胜思 D. 喜胜忧
62. 按五行规律传变, “受我之气者, 其力方旺, 还而相克, 来势必甚”, 是指
A. 母病及子 B. 子病犯母
C. 相乘传变 D. 相侮传变
63. 《难经经释》说: “邪扶生气而来, 虽进而易退”, 是指
A. 母病及子 B. 子病犯母
C. 相乘传变 D. 相侮传变
64. 关于五行相侮的叙述, 正确的是
A. 母气有余, 传乘其子 B. 子气有余, 传乘其母
C. 气有余则制己所胜 D. 气有余则侮其所不胜
65. 关于五行相乘的叙述, 正确的是
A. 母气有余而乘其子 B. 子气有余而乘其母
C. 气有余则制己所胜 D. 气有余则乘己所不胜
66. “培土生金”的理论基础是
A. 五行相乘 B. 五行相生
C. 五行相克 D. 五行相侮
67. 临床常见的心火引动肝火之心肝火旺证, 属于
A. 相乘 B. 母病及子
C. 子病犯母 D. 相侮
68. 根据五行规律, 脾病及肝属于
A. 相克 B. 相侮
C. 母病及子 D. 相乘
69. 根据阴阳学说, 药用五味, 下列属阳的是
A. 辛、甘、酸 B. 酸、苦、咸
C. 辛、苦、甘 D. 辛、甘、淡
70. “壮水之主, 以制阳光”主要是指
A. 以阳中求阴而调整阴阳
B. 以阴中求阳而调整阴阳
C. 以泻阳扶阴而调整阴阳
D. 以滋阴制阳而调整阴阳
71. 《景岳全书·新方八略》所说“阴得阳升而泉源不竭”的治疗法则, 是指
A. 益火之源, 以消阴翳 B. 壮水之主, 以制阳光
C. 阳中求阴, 阴气得复 D. 阴中求阳, 阳气充盛
72. “诸热之而寒者, 取之阳”, 是指
A. 阴病治阳 B. 阴中求阳
C. 因寒用热 D. 寒者热之
73. 下列阴和阳的概念中, 最确切的是
A. 阴和阳是中国古代的两点论
B. 阴和阳即是矛盾
C. 阴和阳代表对立的事物
D. 阴和阳代表对立又相互关联的事物属性
74. “无阳则阴无以生, 无阴则阳无以化”是指
A. 阴阳对立制约 B. 阴阳消长平衡
C. 阴阳互根互用 D. 阴阳交感互藏
75. 没有体现阴阳的互根关系的是
A. 阴在内, 阳之守也
B. 孤阴不生, 独阳不长
C. 阳在外, 阴之使也
D. 重阴必阳, 重阳必阴
76. 肝火犯肺, 属于
A. 子盗母气 B. 母病及子
C. 相乘 D. 相侮
77. 下列治法中, 根据阴阳互根理论而制定的是
A. 寒者热之, 热者寒之 B. 阳病治阴, 阴病治阳
C. 损其有余, 补其不足 D. 阳中求阴, 阴中求阳
78. 所谓“孤阴不生, 独阳不长”是指阴阳何种关系失常
A. 消长平衡 B. 对立制约
C. 交感互藏 D. 互根互用
79. 《难经经释》所说“脏气受制于我, 则邪气不能深入, 故为微邪”, 是指哪种疾病传变形式
A. 母病及子 B. 子病犯母
C. 相乘 D. 相侮
80. 下列治法中, 与相克规律无关的是
A. 抑木扶土 B. 培土制水
C. 滋水涵木 D. 佐金平木
81. 《素问·脉要精微论》说: “夏至四十五日, 阴气微上, 阳气微下”, 说明了
A. 阴阳消长平衡 B. 阴阳对立制约
C. 阴阳互根互用 D. 阴阳相互转化
82. 确立“阴中求阳, 阳中求阴”的理论依据是
A. 阴阳对立制约 B. 阴阳互根互用
C. 阴阳互为消长 D. 阴阳相互转化
83. 《素问·五运行大论》说: “其不及, 则己所不胜, 侮而乘之”, 是指

- A. 相生
C. 相侮
- B. 相克
D. 相乘

[B型题]

(1~2题共用备选答案)

- A. 精气学说
C. 诊断方法
- B. 比较、演绎、类比
D. 治疗方法

1. 属中医学一般思维方法的是
2. 属中医学哲学方法的是

(3~4题共用备选答案)

- A. 寒者热之
C. 阳病治阴
- B. 热者寒之
D. 阴病治阳

3. “益火之源，以消阴翳”指的是
4. “壮水之主，以制阳光”指的是

(5~6题共用备选答案)

- A. 阴阳的运动
C. 阴阳的制约
- B. 阴阳的交感
D. 阴阳的互根

5. 万物发生和变化的根源是
6. 实现阴阳交感的基础是

(7~8题共用备选答案)

- A. 母病及子
C. 相乘
- B. 子病犯母
D. 相侮

7. 肝火犯肺属于
8. 肝气犯脾属于

(9~11题共用备选答案)

- A. 益火补土
C. 培土生金
- B. 金水相生
D. 抑木扶土

9. 以泄肝健脾法治疗肝旺脾虚证的治法称
10. 以温肾阳的方法而补脾阳的治法是
11. 滋养肺肾法称

(12~13题共用备选答案)

- A. 比较法
C. 演绎法
- B. 类比法
D. 以表知里

12. 患者四肢震颤、抽搐，诊断为风邪为患，此采用的是
13. 患者唇、舌青紫，诊断为血瘀，此采用的是

(14~15题共用备选答案)

- A. 反证法
C. 司外揣内
- B. 试探法
D. 比较

14. 中医古代医籍中的“消息法”属于
15. 诊断性治疗属于

(16~17题共用备选答案)

- A. 阴阳相互交感
C. 阴阳互根互用
- B. 阴阳对立制约
D. 阴阳相互转化

16. “寒极生热，热极生寒”的机理是

17. “阳损及阴，阴损及阳”的依据是

(18~19题共用备选答案)

- A. 脾
C. 肾
- B. 心
D. 肝

18. 面赤、口苦、脉数，病多在

19. 面青、喜食酸味、脉弦，病多在

(20~21题共用备选答案)

- A. 实寒证
C. 虚寒证
- B. 实热证
D. 虚热证

20. 阴病治阳适用于

21. 阳病治阴适用于

(22~23题共用备选答案)

- A. 五行相生
C. 五行相乘
- B. 五行相克
D. 五行相侮

22. 抑强扶弱治则的确立，是依据

23. 补母泻子治则的确立，是依据

(24~25题共用备选答案)

- A. 阴中之至阴
C. 阴中之阴
- B. 阳中之阴
D. 阴中之阳

24. 五脏分阴阳，则肝为

25. 五脏分阴阳，则脾为

(26~27题共用备选答案)

- A. 滋水涵木法
C. 泻南补北法
- B. 益火补土法
D. 培土制水法

26. 治疗心肾不交的病证，应选用

27. 治疗肾阳虚而致脾阳不振的病证，应选用

(28~29题共用备选答案)

- A. 哕
C. 忧
- B. 握
D. 咳

28. 脾之变动为

29. 心之变动为

(30~31题共用备选答案)

- A. 天地
C. 左右
- B. 男女
D. 水火

30. 《内经》所谓“阴阳之征兆”，是指

31. 《内经》所谓“阴阳之道路”，是指

(32~33题共用备选答案)

- A. 相乘
C. 子病犯母
- B. 相克
D. 相侮

32. 肝气犯脾，属于

33. 肺病及脾，属于

(34~35题共用备选答案)

- A. 阳中之阳
B. 阴中之阳

C. 阳中之阴 D. 阴中之阴

34. 以时间划分阴阳, 则子时至卯时属

35. 以脏腑部位划分阴阳, 则肾属

(36~37 题共用备选答案)

A. 阴阳的相互制约关系 B. 阴阳的互根互用关系

C. 阴阳的消长平衡关系 D. 阴阳的相互转化关系

36. “阴在内, 阳之守也; 阳在外, 阴之使也”体现了

37. “阴损及阳, 阳损及阴”的理论依据是

[X 型题]

1. 体现阴阳互根关系的有

A. 孤阴不生 B. 阴中求阳
C. 阳病治阴 D. 阴损及阳

2. 根据五行相克规律治疗原则有

A. 补母 B. 泻子
C. 抑强 D. 扶弱

3. 用阴阳互根互用原理来解释的有

A. 阳中求阴 B. 阴损及阳
C. 阳病治阴 D. 阳胜则阴病

4. 在中医学中运用较多的思维方法有

A. 司外揣内 B. 类比
C. 比较 D. 演绎

5. 中医学思维方法的特点有

A. 注重整体上的研究 B. 比较
C. 擅长哲学思维 D. 强调功能联系

6. 属阴阳制约原理的治法有

A. 阴阳双补 B. 阳病治阴
C. 阳中求阴 D. 寒者热之

7. 属于阳的属性有

A. 温煦 B. 兴奋
C. 明亮 D. 潜藏

8. 属于“母病及子”的有

A. 肝病及心 B. 肾病及肝
C. 脾病及肺 D. 肺病及肾

9. 阴阳的相对性表现在

A. 阴阳相互制约 B. 阴阳相互关联
C. 阴阳相互转化 D. 阴阳的可分性

10. 属于五行之间正常关系及自我调节机制的有

A. 五行生克 B. 五行乘侮
C. 五行制化 D. 五行胜复

11. 属于阴偏盛的有

A. 面白形寒 B. 脘腹冷痛

C. 舌淡苔白

D. 脉象沉紧

12. 根据五行生克乘侮规律判断疾病的转归, 下列为“逆”的有

A. 肝病色青见浮脉 B. 心病面赤见沉脉
C. 肝病色青见沉脉 D. 肺病色白见浮脉

13. 可以导致发热的病机有

A. 阴虚 B. 阳虚
C. 阴盛 D. 阳盛

14. 药物之五味中, 属阴的有

A. 甘 B. 咸
C. 酸 D. 苦

15. 关于情志相胜法的应用, 正确的有

A. 思胜恐 B. 惊胜思
C. 恐胜喜 D. 悲胜怒

16. “补母泻子”的治疗原则适用于

A. 子病犯母 B. 母病及子
C. 肺病及肝 D. 肾病及脾

17. 对中医学理论体系的形成和发展最有影响的古代哲学思想有

A. 水地说 B. 道家思想
C. 精气学说 D. 阴阳学说

18. 根据“虚则补其母”确立的治法有

A. 培土制水法 B. 益火补土法
C. 滋水涵木法 D. 佐金平木法

19. 根据五行生克乘侮规律来推断病情, 病情较轻浅的有

A. 肾病及肝 B. 脾病及肺
C. 肺病及脾 D. 脾病及肝

20. 根据五行生克乘侮规律来推断病情, 病情较深重的有

A. 肝病及脾 B. 脾病及肾
C. 心病及肾 D. 肝病及肺

21. 根据五行生克乘侮规律来推断疾病的转归, 下列为“顺”的有

A. 肝病色青见浮脉 B. 心病面赤见沉脉
C. 肝病色青见沉脉 D. 肾病色黑见沉脉

22. 广义之“精”, 泛指人体中的

A. 气 B. 血
C. 津液 D. 先天之精

23. 精气神学说中的“气”主要组成是

A. 肾精所化之气 B. 水谷精气
C. 自然界清气 D. 肾中所藏之精气

24. 事物按五行属性归类的方法有

A. 以表知里法 B. 试探法

- C. 取象比类法 D. 推演络绎法

25. 五行学说的基本内容包括

- A. 五行的特性
B. 事物按五行属性进行归类
C. 五行的生克制化
D. 五行的相乘相侮和母子相及

26. 属五行理论在情志病治疗中的具体应用的有

- A. 思胜恐 B. 惊胜思
C. 悲胜怒 D. 怒胜忧

27. 下列属于火行的是

- A. 爪、筋、皮、肉、苦 B. 舌、脉、喜、夏、长
C. 喜、鼻、口、胃、长 D. 苦、赤、长、暑、南

28. 下列属于金行的是

- A. 爪、筋、皮、肉、口 B. 鼻、皮、毛、收、悲
C. 皮、鼻、口、胃、长 D. 商、辛、白、哭、悲

29. 下列属于木行的是

- A. 爪、筋、皮、肉、口 B. 目、筋、怒、呼、握
C. 皮、筋、口、胃、长 D. 春、东、风、青、生

30. 下列属于水行的是

- A. 爪、筋、皮、肉、口 B. 冬、膀胱、耳、骨、恐
C. 冬、鼻、口、胃、长 D. 恐、呻、栗、耳、冬

31. 下列属于土行的是

- A. 爪、筋、皮、肉、口 B. 唇、口、黄、化、肉
C. 皮、鼻、口、胃、长 D. 宫、脾、黄、思、甘

32. 阴阳消长是

- A. 绝对的 B. 相对的
C. 稳定的 D. 无条件的

33. 事物阴阳属性的相对性表现为

- A. 相互交感 B. 无限可分
C. 相互转化 D. 互根互用

34. 下列符合“木曰曲直”生理特点的是

- A. 肝主疏泄 B. 肝体阴而用阳
C. 肝喜条达 D. 肝为刚脏主升主动

35. 符合“木曰曲直”的生理特点的有

- A. 肝主升发 B. 肝体阴而用阳
C. 肝喜条达 D. 肝为刚脏

36. 五行“相乘”，主要是指

- A. 其不及则己所不胜侮而乘之
B. 气有余则侮所不胜
C. 气有余则制己所胜
D. 其不及则己所胜轻而侮之

37. “土爰稼穡”所比喻的脾的生理功能有

- A. 运化水谷 B. 统血

- C. 运化水液 D. 为气血生化之源

题库答案

[A型题]

1. D 2. B 3. B 4. C 5. A 6. D 7. C 8. D
9. D 10. B 11. B 12. C 13. D 14. C 15. B 16. D
17. C 18. C 19. A 20. A 21. C 22. C 23. D 24. A
25. D 26. B 27. B 28. B 29. D 30. D 31. B 32. D
33. B 34. C 35. B 36. D 37. D 38. D 39. A 40. D
41. C 42. D 43. B 44. B 45. C 46. B 47. D 48. C
49. C 50. D 51. A 52. C 53. C 54. A 55. A 56. A
57. B 58. B 59. B 60. D 61. A 62. B 63. A 64. D
65. C 66. B 67. C 68. B 69. D 70. D 71. C 72. A
73. D 74. C 75. D 76. D 77. D 78. D 79. D 80. C
81. B 82. B 83. D

[B型题]

1. B 2. A 3. D 4. C 5. B 6. A 7. D 8. C
9. D 10. A 11. B 12. B 13. C 14. B 15. B 16. D
17. C 18. B 19. D 20. C 21. D 22. B 23. A 24. D
25. A 26. C 27. B 28. A 29. C 30. D 31. C 32. A
33. C 34. B 35. D 36. B 37. B

[X型题]

1. ABD 2. CD 3. AB 4. ABCD
5. AC 6. BD 7. ABC 8. ABCD
9. CD 10. ACD 11. ABCD 12. AB
13. AD 14. BCD 15. ACD 16. AB
17. CD 18. BC 19. ABD 20. AB
21. CD 22. ABCD 23. ABC 24. CD
25. ABCD 26. AC 27. BD 28. BD
29. BD 30. BD 31. BD 32. AD
33. BC 34. ABCD 35. ABCD 36. AC
37. ACD

精选解析

[A型题]

1. 阳偏衰产生的是“阳虚则寒”的虚寒证，治疗当扶阳抑阴，用“益火之源，以消阴翳”的治法，《内经》称之为“阴病治阳”。
2. 根据阴阳互根的原理，机体的阴阳任何一方虚损到一定程度，必然导致另一方的不足。阳损及阴，阴损

及阳：阳虚至一定程度时，因阳虚不能化生阴液，而同时出现阴虚的现象，称“阳损及阴”。同样，阴虚至一定程度时，因阴虚不能化生阳气，而同时出现阳虚的现象，称“阴损及阳”。“阳损及阴”或“阴损及阳”最终导致“阴阳两虚”。

3. 五行相侮，是指五行中一行对其所不胜的反向制约和克制。又称“反克”。“气有余，则制己所胜而侮所不胜；其不及，则己所不胜，侮而乘之，己所胜，轻而侮之。”这是对五行相乘与相侮产生的原因及其相互关系所作的很好说明。

52. 母病及子是指五行中的某一行异常，累及其子行，导致母子两行皆异常。一般规律是：母行虚弱，引起子行亦不足，终致母子两行皆不足。例如：水生木，水为母，木为子。若水不足，不能生木，导致木亦虚弱，终致水竭木枯，母子俱衰，即水不涵木。“木火刑金”即木旺侮金，属于五行中某一行太过引起相侮。

53. 依据五行相克规律确定的治法，常用的有抑木扶土法、培土制水法、佐金平木法和泻南补北法4种。

54. ①阴阳相互制约的过程，也就是相互消长的过程，没有消长，也就没有制约。“动极者镇之以静，阴亢者胜之以阳”（《类经附翼·医易》），说明了动与静，阴与阳相互制约、相互消长的关系。人的机体之所以能进行正常的生命活动，就是阴与阳相互制约、相互消长取得统一（动态平衡）的结果。只有阴与阳之间相互制约、相互消长，事物才能发展变化，自然界才能生生不息。故云：“积阳为天，积阴为地。阴静阳躁，阳生阴长，阳杀阴藏。阳化气，阴成形。（《素问·阴阳应象大论》）“镇之以静”，即以静镇之。动静分阴阳，动为阳，静为阴，阴阳之间存在着相互制约的关系，故能以静制约动。②阴中求阳是治疗阳偏衰的方法，阳中求阴是治疗阴偏衰的方法，是存补阴的基础上配合补阳，使“阴得阳升而泉源不竭”。在阴阳相互促进原理指导下，在补阴或补阳的基础上配合补益对方的方法，就可达到最佳的补阴或补阳的目的。体现了阴阳互根互用。“水之主”，指肾阴；“阳光”，指相对偏亢的阳。阳中求阴是治疗阴偏衰的方法，滋阴制阳是阴虚不能制阳病证的治疗方法，即“壮水之主，以制阳光”。

55. 根据相生关系，五脏间疾病的传变分为母病及子和子病犯母两个方面。①母病及子，是指疾病传变从母脏到子脏。五行中某一行失常，累及其子行，导致母子两行皆异常，即母脏指病传及子脏。②子病犯母，是指疾病传变从子脏到母脏，又称“子盗母气”。五行中某一行失常，累及其母行，导致母子两行皆异常，即子脏指病传及母脏。

56. 按五行相生次序排列的是角、徵、宫、商、羽；呼、笑、歌、哭、呻；筋、脉、肉、皮毛、骨；青、赤、

黄、白、黑。

57. 对立关联的阴阳双方之间存在着对立制约、互根互用、消长平衡和相互转化的关系。但是主要是互根互用。互根又称相互为根、相互依存，是指阴阳任何一方的存在都必须以对方的存在为前提条件。互用又称相互为用，相互促进。概括了物质与物质、功能与功能、功能与物质的相互依存、相互促进的关系。

58. 出自《素问·阴阳应象大论》：“东方生风，风生木，木生酸，酸生肝，……在变动为握（抽搐，为筋的病象）。南方生热，热生火，火生苦，苦生心，……在变动为忧（言语吞吐反复不定）。中央生湿，湿生土，土生甘，甘生脾，……在变动为哕（干呕）。西方生燥，燥生金，金生辛，辛生肺，……在变动为咳（肺气上逆）。北方生寒，寒生水，水生咸，咸生肾，……在变动为栗（战栗）。”

59. 寒极生热属相互转化。阴损及阳是阴虚到一定程度，影响到阳的化生，引起阳也不足，最终形成阴阳两虚的病理变化，其理论基础是阴阳的互根互用。阴中求阳是在治疗阳偏衰时在补阳的基础上配伍补阴，使阳得到阴的资助而能化生，其理论依据也是阴阳互根互用。寒者热之是用温热的方法治疗寒的病证，以热治寒，其依据是阴阳的对立制约。

60. 五声为呼、笑、歌、哭、呻，形体为筋、脉、肉、皮毛、骨，五色为青、赤、黄、白、黑，五味为酸、苦、甘、辛、咸，五音为角、徵、宫、商、羽（一字颠倒）。

61. 《素问·阴阳应象大论》：“怒伤肝，悲胜怒……喜伤心，恐胜喜……思伤脾，怒胜思……忧伤肺，喜胜忧……恐伤肾，思胜恐。”悲为肺志，属金；怒为肝志，属木；金能克木，故悲胜怒。

62. 五行学说认为五脏病变的相互影响，均可用五行之间的生克乘侮予以说明，并能分析其病变传变时的病情深浅轻重。题干原文出自《难经经释》，是指“子病犯母”的疾病传变，病情较为深重，此为相生传变的反传。“受我之气者，其力方旺”，是指母气生子气，子气旺盛。“还而相克”，即子病犯母，或母病虚弱，或子病亢盛，均可导致病情加重，故其病邪“来势必甚”，病情加重。母病及子，其原文是“邪扶生气而来，虽进而易退”。相乘传变，病情较重，其原文是“所不胜，克我也。脏器本已相制，而邪气扶其力而来，残削必甚，故为贼邪”。相侮传变，病情较轻，其原文是“所胜，克我也。脏器受制于我，则邪气不能深入，故为微邪。”表里传变，指表邪入里或里病出表而言，非指病情按生克传变。

63. 一般来说，病按相生规律传变时，母病及子的病情较为轻浅，其原因是“邪扶生气而来，虽进而易退”，是说母气能生养子气，故母子相传，有母气相生之气扶

持,病情虽有发展,但邪势减弱,或病势减退,因而病情较轻。选项B在《难经经释》中的原文是:“受我之气者,还而相克,来势必甚”,病情较重;选项C的原文为“所不胜,克我也。脏器本已相制,而邪气扶其力而来,残削必甚,故为贼邪”,病情深重;选项D的原文是“所胜,克我也。脏器受制于我,则邪气不能深入,故为微邪”,病情较为轻浅;表里相传,非五行传变。

64. “气有余则制己所胜”,指一行太过,对所胜之行过度克制的变化,属五行相乘。“气不及则己所不胜侮而乘之”,指一行不及,受所不胜之行的过度制约,属五行相乘(干扰性较大)。“气有余则侮所不胜”,指一行太过,对所不胜之行进行反向克制,引起的是相侮。

65. 相乘是过度的克制、制约,相侮是反向的克制、制约。母行、子行的太过或不及引起的异常变化,属母子相及的影响,是相生的异常,而不是相克的异常,不属相乘或相侮。“气有余则乘己所不胜”:《素问·五运行大论》的原文为气有余则“侮所不胜”。“气不及则己所胜侮而乘之”:《素问·五运行大论》的原文为气不及则“己所胜轻而侮之”。“气有余则制己所胜”指五行相乘,是一行太过,对所胜之行过度克制的变化,是正确的。

66. 根据相生规律确定的治疗原则是“虚则补其母”和“实则泻其子”,具体方法有“滋水涵木”“益火补土”“培土生金”和“金水相生”。根据相克规律制定的治法是抑强扶弱并用,都是一补一泻,补泻兼施。五行相乘、五行相侮和母病及子是五行之间的异常关系,不能作为治疗原则和方法的依据。

67. 肝在五行属木,木能生火,故肝为心之母,心为肝之子,由心火引动肝火的心肝火旺证,属子病犯母。

68. 脾属土。肝在五行属木,木能克土,肝能克脾,脾病及肝是由土传木,是反向克制,属相侮。

69. 药分五味,即辛、甘、酸、苦、咸五种,加上淡味,是为六味。按阴阳属性归类,则辛、甘、淡属阳,酸、苦及咸属阴,《素问·至真要大论》说:“辛甘发散为阳,酸苦涌泻为阴,淡味渗泄为阳。”

70. “水之主”,指肾阴;“阳光”,指相对偏亢的阳。阳中求阴是治疗阴偏衰的方法,滋阴制阳是阴虚不能制阳病证的治疗方法,即“壮水之主,以制阳光。”

71. 根据阴阳互根互用所确立的治疗阴偏衰的方法。“益火之源,以消阴翳”,是补阳的方法。“壮水之主,以制阳光”,是补阴的方法;阴中求阳,阳气充盛是阴中求阳的方法;阳病治阴,阴阳平衡,是通过补阴治疗阴偏衰而达到阴阳平衡的目的。

72. 阴病治阳是针对阳偏衰所确立的治疗方法。

73. 阴阳既可代表两个相互对立的事物,也可代表一个事物内部相互对立的两个方面。阴和阳代表对立的事物,或阴和阳说明相互关联着的事件,都是仅仅说明了

阴阳概念的一个方面。

74. 阴阳两者既相互对立,又相互依存,每一方都以相对一方的存在作为自己存在的前提,任何一方都不能脱离对方而单独存在,此即是互根关系。阴阳互用是指阴阳双方相互资生、相互促进,共同维持彼此的旺盛活力。主要体现于相对物质之间、相对功能之间以及功能与物质之间的互根互用。正如《素问·阴阳应象大论》所说:“阴在内,阳之守也;阳在外,阴之使也。”《医贯砭·阴阳论》亦说:“无阳则阴无以生,无阴则阳无以化。”

75. “重阴必阳”和“重阳必阴”,指阴或阳的任何一方发展到极点就会向对方转化,是阴阳转化。

76. 沿相生关系传变的为母病及子,逆相生关系传变的为子病犯母;沿相克关系传变的为相乘,逆相克关系传变的为相侮。肝在五行属木,肺在五行属金,金能克木,肺能克肝,肝火犯肺是由木传金,是反向克制。

77. “寒者热之”和“热者寒之”是针对阴偏胜和阳偏胜确立的治疗方法。“阳病治阴”“阴病治阳”“损其有余”和“补其不足”,是阴阳学说指导治疗所确立的治疗原则。阴阳互根是疾病发生的根本原因,而阴阳互根的基本变化是阴阳的偏胜和偏衰,即“有余”和“不足”,采用“损其有余”和“补其不足”,调整阴阳,恢复阴阳平衡,是治疗疾病的基本原则。“阳中求阴”和“阴中求阳”对于阴阳偏衰的治法。“阳中求阴”是在补阴的基础上配伍补阳,使“阴得阳升而泉源不竭”;“阴中求阳”是补阳的基础配伍补阴,两者是根据阴阳互根理论而制定的。

78. 阴阳互根为阴和阳任何一方都不能脱离另一方而单独存在,每一方都以对方的存在作为自己存在的前提和条件;阴阳互用为阴阳双方不断的滋生、促进和助长对方。

79. 五行相侮:指五行中某一行对其所不胜一行的反向克制。如木克土,脾土亢生反侮肝木,但因肝木本克脾土,故病邪轻微,不构成威胁。

80. 滋水涵木法是根据五行相生规律确定的治疗方法,即是滋肾阴以养肝阴的方法,适用于肾阴亏损而肝阴不足,甚或肝阳上亢之证。

82. 阴阳两者既相互对立,又相互依存,每一方都以相对一方的存在作为自己存在的前提,任何一方都不能脱离对方而单独存在,此即是互根关系。阴阳互用是指阴阳双方相互资生、相互促进,共同维持彼此的旺盛活力。主要体现于相对物质之间、相对功能之间以及功能与物质之间的互根互用。正如《素问·阴阳应象大论》所说:“阴在内,阳之守也;阳在外,阴之使也。”其余备选项A、C、D均为阴阳学说基本内容的其他关系和规律。

83. “气不及则己所不胜侮而乘之”,指一行不及,

