

高等中医助考丛书

中医基础理论

董连荣 主编
谢路山



中国工人出版社



高等中医助学助考丛书

中医基础理论

董连荣 谢路山 主编

中国工人出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医基础理论/董连荣, 谢路山主编. —北京: 中国工人出版社, 1998. 2

(高等中医助学助考丛书/宋书功, 王富龙主编)

ISBN 7-5008-1971-4

I. 中… II. ①董…②谢… III. 中医学-基础理论 IV. R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (97) 第 23858 号

出版发行:	中国工人出版社 (北京鼓楼外大街)
印刷:	北京通县京华印刷厂
经销:	新华书店北京发行所
版次:	1998 年 2 月第 1 版 1998 年 2 月第 1 次印刷
开本:	787×1092 毫米 1/16
字数:	300 千字
印张:	14.25
印数:	1~3000 册
定价:	17.50 元

《高等中医助学助考丛书》编委会

顾问审定 王绵之 颜正华 邱树华 傅骥远

总主编 宋书功 王富龙

副总主编 (按姓氏笔画为序)

王允荣 牛欣 白丽敏 孙颖立 陈淑长 季绍良

谷世喆 郭志强 商宪敏 常章富 董连荣 谢鸣

编写人员 (按姓氏笔画为序)

丁福康 于秀辰 于贵辰 马文珠 马慧芳 王小红 王中华 王允荣 王玉芬

王志斌 王阿丽 王玫 王俊宏 王敏 王清 王鸿亮 王富天 王富龙

王富成 王蕾 王德山 韦诗云 牛欣 左明焕 东文兆 白丽敏 朱文宏

朱建华 任可 任恩发 刘玉芹 刘艳霞 刘娟 刘晓北 闫霁 安海燕

许志忠 许松 孙红梅 孙颖立 杨洸 杨晋翔 杨毅玲 李永芝 李冬云

李志刚 李晓芳 李晓林 李晓泓 李瑞 李鹏图 李德伟 谷世喆 邹忆怀

辛英 宋开通 宋书功 陈俊杰 陈淑长 张书信 张永涛 张冰 张志印

张志雄 张明明 张丽莎 张莉 林谦 肖俊平 季绍良 经燕 赵红

袁永端 贾玉森 夏东胜 徐长化 徐刚 殷聚德 高菁 郭志强 黄作福

常章富 商宪敏 彭康 葛芑 葛辛 董连荣 蒋燕 程振芳 谢鸣

谢路山 解英 霍艳明 魏爱平 魏慧珍

《中医基础理论》分册工作人员

主编 董连荣 谢路山

编委 辛瑛 张丽莎 蒋燕 丁福康 东文兆 宋开通

责任编辑 岳建一

丛书前言

此套高等中医助学助考系列丛书包括以下十三门课程，即：医古文、中医基础理论、中药学、方剂学、中医诊断学、针灸学、中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、生理学、正常人体解剖学、西医内科学。

这十三门课程均属高等中医院校在校生的必修课程，且是高等中医自学考试、文凭考试的必考课程。

中医学是中华民族传统的人体生命科学，它既古老又年轻。随着我国改革开放政策的广泛深入，随着国际间文化交流的广泛开展，中医学日益为世界各国学人所青睐。海内外炎黄子孙学习中医者越来越多，中医学正走出国门，走向世界；世界各国学子远涉重洋来我国攻读中医学者亦越来越多。这些已成为中国和世界各国文化交流的一项重要内容，一个重要特色。我国的中医事业和中医教育事业出现了前所未有的蓬勃发展的景象。

为了帮助高等中医院校在校学生学好这些课程，特别是帮助全国广大参加高等中医自学考试的文凭考试、职称晋升考试、资格考试人员学好这些必考课程，并顺利地通过国家考试，以及外国留学生学好这些课程，我们组织了北京中医药大学等院校的具有丰富教学经验的专家教授，编写了这一套高等中医助学助考系列丛书。

此系列丛书是以现行高等中医药院校全国统编教材为依据，根据教学大纲的要求而编写的高等中医自学辅导用书。所谓现行统编教材是指1983年12月全国高等中医药教材编审委员会编定的三十二门学科中所含这十三门教材（即五版教材），以及1994年普通高等中医药规划教材编审委员会编定的三十二门学科中所含这十三门学科的教材（即六版教材）。

由于六版教材目前尚未出齐，只出版了《中医基础理论》、《中药学》、《方剂学》、《中医诊断学》、《医古文》、《生理学》、《正常人体解剖学》这七门中医学的基础课程，其余如《针灸学》、《中医内科学》、《中医外科学》、《中医妇科学》、《中医儿科学》、《西医内科学》等六门临床各科的教材尚待出版中；又由于目前高等中医自学考试仍使用的是五版教材——这当然只是一种过渡，所以，为了照顾读者对象的需要，凡目前只使用五版教材的学科，仍针对五版教材进行辅导；凡已使用六版教材的学科，则要兼顾五版教材的内容，不使遗漏地进行编写辅导用书，以适应在校生和自考人员等各方面的需要。待六版教材出齐后，届时再视情况而考虑其修订事宜。

多年以来，各中医院校的老教师们，先后编写出版了不少自学辅导书，给在校学生特别是给各地高等中医自学考试人员带来了很大方便，给予了很大帮助。现在趁着教材革新之际，重新编写这类自学辅导用书，就必须要有新的特色，要

从最适用、最实用、最速效的高度上来编写出最受读者欢迎的自学辅导用书。此套系列丛书就是以此等要求为基本出发点而编写的。

此系列丛书各分册均分上下两篇，上篇为助考部分，定名为自学辅导；下篇为助考部分，定名为自测助考。这是丛书总的体例。

自学辅导部分是编者在充分熟悉、全面把握教材内容的基础上，采用提要式的编写方法，按章节先后分析归纳教材内容。该部分内容提纲挈领，一目了然，且重点讲透，难点讲清，便于读者准确、系统消化和全面掌握教材内容。

自测助考部分是以习题形式来覆盖教材内容，按章节顺序进行编写。为了使知识融会贯通，尚附有若干份全书的综合模拟试卷。这部分从难、中、易三个层次上来全面反映教材内容，以便于读者能自检自测出对教材内容掌握的深度和广度。一般说来，对在校生、中医自学考试人员以中度题居多，对难度较大的题可适用于考研（硕士）和晋升高级职称人员复习参考。自测助考部分的编写目的之一，就是为了帮助各级各类中医应试人员能顺利地通过考试。由于习题覆盖教材全部内容，因此，读者若能正确解答全部习题，则其对教材内容也就基本掌握了。然而，学是方向，考是手段，用是目的。助学、助考这两部分虽然形式不同，但目的则一，都是为了知识的掌握及技能的运用。这些就是此系列丛书适用性、实用性、速效性的最终体现。

助考部分的习题是以国家中医药管理局考试中心题库的规定题型——选择题为主，包括A型（A1、A2、A3、A4）、B型、C型、D型、K型、X型等数种，各学科所用题型略或有异，此外尚有一定数量的传统题型（填空、简答、判断、词解等），以补充其不足。

参加本丛书编写的老师都是从事教学工作多年、具有丰富教学经验的专家教授，大都编写过一种乃至数种教学辅导书，其中有的老师是国家统编规划教材的主要编写人员，又参加过国家及地方题库的编写，以及各级各类考试的命题，多具有丰富的命题经验。此次，他们在总结自己经验的基础上，又吸取了兄弟院校同道的经验，悉心地为读者作此奉献。

中国中医药学会副会长、著名中医学家，北京中医药大学王绵之教授，著名中医药学家颜正华教授以及北京中医药大学著名教授邱树华、傅驷远担任本书顾问审订，在此表示衷心的感谢。

中国工人出版社对此丛书的编写和出版给予了热情的关怀和支持，在此表示衷心的感谢。

《高等中医助学助考丛书》编委会

1996年12月记于北京中医药大学

丛书题型说明

本丛书下篇为《自测助考》部分，是以大量习题来覆盖教材内容，供读者自检自测。其中大部分为多项选择题，兹将各类题型的解题方法说明于下：

A 型题（最佳选择题）

每一道题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案，只许从中选择一个最佳答案，并将其字母涂抹或勾掉，以示正确回答。

B 型题（配伍选择题）

在每一组题的上面都有 A、B、C、D、E 五个备选答案，其下用数字标明序号的是一组考题。如果某道题只与答案 A 有关，就在此后面的括号内填上 A；如果某道题只与答案 B 有关，就在此后面的括号内填上 B；余类推。（B 型题亦有在题号前写有 A、B、C、D、E 五个字母，而在题后不用括号的，则将题号与答案有关的字母涂抹或勾掉，以示正确回答。）

C 型题（比照选择题）

每一组题上面都有 A、B、C、D 四个备选答案，下面用数字标明的是一组考题。如果某道题只与答案 A 有关，就在该题后的括号内填上 A；如果只与 B 有关，就在此后的括号内填上 B；如果与 AB 都有关，则在此后括号内填上 C；如果与 AB 都无关，则在此后的括号内填上 D。（本题型亦可在题号前写上 A、B、C、D 四个字母用以涂抹，显示正确答案，而可以在题后不用括号。）

D 型题（关联选择题）

每道题的下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案，只能从中选出符合题意的两个答案。如果 A、C 是符合题意的两个相关答案，则将 A 和 C 两个字母涂抹或勾掉；如果 C、B 是符合题意的两个相关答案，则将 C、B 两个字母涂抹或勾掉，以示正确答案。余类推。

K 型题（组合选择题）

每道题下面都有①②③④四个用数字标明的备选答案，必须按照以下五种不同组合来回答问题：

如果这道题与答案①②③有关，就在该题后填上字母 A；

如果这道题与答案①③有关，就在该题后填上字母 B；

如果这道题与答案②④有关，就在该题后填上字母 C；

如果这道题只与答案④有关，就在该题后填上字母 D；

如果这道题与答案①②③④都有关，则在该题后填上字母 E。

K 型题亦有在题号下先列 A、B、C、D、E 五个字母，以供按上述组合答题时将相应字母涂抹，以示回答。

X 型题（多解选择题）

每道题号下有 A、B、C、D、E 五个备选答案，如果这道题只与答案 A、B 有关，就将题号下的 A、B 涂抹或勾掉（或在题后填上 A、B 两个字母）；如果这道题与其中的某三个答案有关，就将题号后的某三个字母涂抹或勾掉（或在下面填上某三个字母）；如果这道题与其中某四个答案有关，就将题号后的某四个字母涂抹或勾掉（或在下面填上某四个字母）；如果这道题与五个答案全有关，则将题号后的五个字母全部涂抹或勾掉（或在下面填上 A、B、C、D、E 五个字母）。本题型所出现的正确答案至少必须有两个，至多可以是全部。若缺少一个正确答案，则不能得分。



编者的话

为了配合全国高等教育中医、中药专业自学考试，配合即将开始的全国中医师资格考试和晋升职务考试，提高学生的自学能力和学习水平，我们编写了高等中医助学助考丛书《中医基础理论》分册。

在编写过程中，我们以全国规划教材《中医基础理论》和五版全国统编教材《中医基础理论》为基础，参考贵州人民出版社出版的《中医基础理论》进行编写。

上篇为助学部分。为了使學生抓住重点，全面理解，我们按章节，分别编写了“学习要求”、“内容提要”、“问题解析”等，对教材内容重新编排，以揭示重点，解释疑难，协助学生系统掌握有关内容，并达到融汇贯通。

下篇为助考部分。为了适应各类考试，我们分别编写了问答题、多选题、名词解释和填空题，并附有答案，供学生学习时参考。在多选题中，除A、B、C、K四种常见类型外，还增加了D、X两种新题型。D型题又称配对题型，即在五个备选答案中选出两个相互有关联的答案。X型题，答题时，从五个备选答案中，选出两个以上的答案。

同学们在学习过程中，应在全面复习的基础上，熟练掌握教材内容以后，再去作练习，以达到巩固知识，加深理解的目的。

本书除作为高等教育中医、中药自学成才考试、晋级考试的主要参考用书外，还适用于中医院校学生、函授生以及广大中医爱好者学习用。

由于我们水平所限，不足之处在所难免，请广大读者提出宝贵意见。

编者

一九九七年二月

目 录

上篇 自学辅导

绪论	(1)		(41)
第一章 中医学的哲学基础和主要思维方法	(5)	第四节 经络的生理及经络学说的应用	(42)
第一节 精气学说	(5)	问题解析	(42)
第二节 阴阳学说	(7)	小结	(43)
第三节 五行学说	(10)	第五章 形体和官窍	(44)
第四节 中医学的主要思维方法	(14)	第一节 形体	(44)
问题解析	(15)	第二节 官窍	(45)
小结	(16)	问题解析	(46)
第二章 气血津液	(18)	小结	(47)
第一节 气	(18)	第六章 病因	(48)
第二节 血	(21)	问题解析	(53)
第三节 津液	(22)	小结	(53)
第四节 气血津液的关系	(23)	第七章 发病	(54)
问题解析	(24)	问题解析	(56)
小结	(25)	小结	(56)
第三章 脏腑	(27)	第八章 病机	(57)
第一节 五脏	(27)	第一节 基本病机	(58)
第二节 六腑	(31)	第二节 疾病传变	(66)
第三节 奇恒之府	(32)	问题解析	(67)
第四节 脏腑之间的关系	(33)	小结	(68)
问题解析	(36)	第九章 养生与治则	(69)
小结	(37)	第一节 预防	(69)
第四章 经络	(38)	第二节 养生	(70)
第一节 经络的概念及十二经脉	(38)	第三节 治则	(70)
第二节 奇经八脉	(40)	问题解析	(74)
第三节 经别 别络 经筋 皮部		小结	(75)

下篇 自测助考

一 绪论 阴阳五行	(77)	五 形体和官窍.....	(153)
二 气血津液.....	(102)	六 病因与发病.....	(162)
三 脏腑.....	(116)	七 病机.....	(187)
四 经络.....	(141)	八 养生与治则.....	(205)

绪 论

〔学习要求〕

- 一、了解中医学和中医基础理论的基本概念。
- 二、掌握中医理论体系的形成与发展。
- 三、掌握中医理论体系的主要特点。
- 四、了解中医基础理论的主要内容。

〔内容提要〕

一、概念

中医学是在中国产生，经过数千年的发展，包括基础理论、预防知识、临床医学三部分内容的独特的医学理论。

中医基础理论是预防医学和临床医学的理论基础，包括中医学的哲学基础、对正常人体的认识、对疾病的认识，以及养生与治则等内容，是学习中医学的入门课程。

二、中医理论体系的形成与发展

（一）形成

先秦、秦、两汉时期，是中医理论的形成时期，主要代表性的著作有四部。

1. 《黄帝内经》：该书分为《素问》、《灵枢经》两部分，共收集论文 162 篇，其内容包括藏象、经络、病因、病机、诊法、辨证、治则、针灸和汤液治疗等。

2. 《难经》：又称《八十一难经》，该书用问答的方式，阐述医学有关 81 个问题，对《黄帝内经》有关问题有所发展。

3. 《伤寒杂病论》：为东汉末年张仲景所著，后被分为《伤寒论》、《金匱要略》两书。二书为中医辨证论治建立了较为系统的理论体系。

4. 《神农本草经》：为药物学专著，成书于汉代，托名神农所著。共收集中药 365 种，根据养生、治病和有毒，无毒，分为上、中、下三品，并将药物分为寒、凉、温、热四性，酸、苦、甘、辛、咸五味，为中药学的发展奠定了基础。

（二）发展

中医理论体系形成以后，经过历代医学家的不断发展，使中医学理论更加充实和系统化。主要体现在以下方面。

1. 《针灸甲乙经》：晋代皇甫谧著，在经络、俞穴和针灸治疗方面，内容更加充实。

2. 《脉经》：晋代王叔和著，对诊脉的理论、方法和每一种脉的临床意义都有发展。

3. 《诸病源候论》：隋代巢元方等著，对多种疾病的原因、证候进行比较详尽的描述，被称为第一部病因、病机证候学专著。

4. 《千金要方》和《千金翼方》：唐代孙思邈著，是两本以记载处方和其他治病手段为主的方书。

在宋、金、元时期，中医理论体系得到了更大的进展。

5. 《三因极一病证方论》：宋代陈无择著，提出了著名的“三因学说”，即内因、外因、不内外因三类。

6. 《小儿药证直诀》：宋代钱乙著，对辨证论治理论体系有所发展。

7. 金元四大家对中医理论的发展作出了很大的贡献。

(1) 刘完素：被称之为“寒凉派”，他认为“六气皆从火化”、“五志过极，皆为热甚”，因此治病多用寒凉方药。

(2) 李杲：被称之为“补土派”、“脾胃学派”，认为脾胃损伤，则百病丛生，因此治病以补脾胃为先。

(3) 张从正：被称之为“攻下派”或“攻邪派”，认为人之所以生病，皆因邪气入侵所致，治病首先以驱邪为要务，治病多用汗、吐、下三法。

(4) 朱震亨：被称之为“养阴学派”、“滋阴派”，认为“阳常有余，阴常不足”，他治病善用养阴方药。

8. 张介宾、赵献可提出“命门学说”，认为命门中所藏的阴阳水火，是全身五脏六腑阴阳的根本，命门是调节全身脏腑阴阳的枢纽。

9. 叶天士、吴鞠通等温病学家创立了“卫、气、营、血”、“三焦”的临床辨证论治方法，使温病学说日趋成熟。

三、中医理论体系的主要特点

中医理论体系的基本特点是整体观念和辨证论治。

(一) 整体观念

整体观念，即认为事物是一个整体，强调事物与事物之间密切联系，事物内部各部分不可分割。

1. 人体是一个有机整体。

(1) 人体的脏腑组织器官以五脏为中心，组成五大系统。

(2) 人体以心为主宰。

(3) 全身所有器官通过经络而互相联系起来。

(4) 在生理方面，五大系统协调平衡，互相协助，共同完成人体的生理功能。

(5) 在对疾病的认识过程中，整体观念也有指导意义。一是着眼于整体，重视局部病变对全身其他部位的影响，如肝火犯胃等；二是各系统之中的各组成部分相互影响，如肾虚耳鸣等。

(6) 在诊断方面，亦从整体出发，察其外，知其内，内外是一个整体，如察舌、诊脉、望色等，可诊察全身病变。

(7) 在治疗方面，从整体观念出发，注重五脏之间的关系和传变规律，确定治疗法则和方法，如见肝之病，知肝传脾，当先实脾，以及舌病治心、鼻病治肺等。

2. 人与环境有密切联系。

人生活的环境包括自然环境和社会环境两个方面。

(1) 人和自然界的统一性：季节、昼夜晨昏、地理环境对人体产生明显影响。

①季节：人体适应季节的变化，调整自己的生理活动。基本规律是春生、夏长、秋收、冬藏。在病理方面，季节不同，病的轻重不同，多发病不同，治疗用药也不相同。

②昼夜晨昏对人体的影响：人体随着自然界昼夜晨昏阴阳消长盛衰的变化而变化，这就是适应性，在体温的升降、精神的兴奋与抑制都能明显地表现出来。若发生病变，基本规律是昼轻、夜重。在治疗方面，也应注意。

③地理环境不同，气候、土质、水质都不相同，对人体产生不同影响。江南地区，人体腠理多疏松；西北地区，人体腠理多致密。若发生疾病，亦不相同，北方多寒病，南方多湿热病。治疗疾病，南方用温热药宜慎，北方用寒凉药宜慎。

（2）人和社会关系密切：社会的进步、社会的治与乱、人在社会上的地位变更，都会对人体产生影响。

①社会进步，有利于健康，这是主要的，但也会带来一些不利于健康的因素，如噪音、工业污染等。

②社会安定，生活有规律，少病，寿命长。社会大乱，生活不规律，疾病容易发生，死亡率也高。

③个人社会地位改变，对健康也会产生一定影响，特别是精神的不愉快，对健康造成不良影响。

（二）辨证论治

1. 辨证论治的概念：所谓辨证，就是将四诊所收集的资料、症状、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。所谓论治，是根据辨证的结果，确定相应的治疗方法。

2. 病、证、症的区别：所谓病，是指有特定病因、发病形式、病机、发展规律和转归的一种完整过程，如感冒、痢疾等。

所谓证，又称证候，是指在疾病发展过程中，某一阶段的病理概括，它概括了疾病的这一阶段的病因、病位、病性和邪正关系，反映了该阶段病理变化的实质。

所谓症，是指疾病的外在表现，即症状，如头痛、呕吐等，对疾病的反映，症状不如证深刻和准确。

3. 辨证论治的临床应用：辨证论治是中医诊疗理论体系的一大特点。具体来说，包括两种情况：

（1）同病异治：在同一种疾病中，由于在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，治法也不相同，这种情况称为“同病异治”。

（2）异病同治：在不同的疾病中，在某一阶段，却会出现相同的或相近似的病理变化，即出现相同或相近似的证。根据辨证论治的原则，证相同，治疗也相同。

4. 在辨证论治的前提下，有时针对病人的症状，采取一些以及时减轻病人痛苦为目的对症治疗方法。但必须指出，对症治疗只能减轻病人一时痛苦，不能解决根本问题，有时还会掩盖一些主要症状，为辨证论治造成困难。所以，对症治疗应慎用。

四、中医基础理论的主要内容

（一）中医学的哲学基础

1. 精气学说：认为世界上的一切事物都是由气构成的，万物的变化都是气变化的结果。

2. 阴阳学说：世界上任何事物都可以分为阴阳两个方面，阴阳双方既相反，相互排斥，又互根互用，不可分离。阴阳不断地消长变化，到了一定的程度，又可以相互转化。

3. 五行学说：世界是由木、火、土、金、水等五种物质组成，五种物质之间又存在着相

生、相克关系，并维持着万事万物的动态平衡。

这三种哲学思想对中医学影响极大，渗透到中医学的所有领域。

（二）中医对正常人体的认识

1. 以心为主宰，五脏为中心，各脏腑组织器官组成有机整体。
2. 通过经络把组成人体的各部分联系起来。
3. 依靠气、血、津液的运行与滋养，才能维持生命活动。

（三）中医对疾病的认识

1. 对疾病的认识主要包括病因、发病、病机三大部分。
2. 引起疾病的原因，称之为病因，包括外感病因、内伤病因、病理产物形成的病因、其它致病因素等。
3. 疾病的发生关系到邪气和正气两个方面。正气是能否发病的决定因素。
4. 病机，即疾病发生、发展变化的机理。包括基本病机和系统病机两部分。

（四）中医养生和治病原则

1. 养生，即保养生命，包括强身、防病、延寿等三项内容。
2. 治病原则，简称治则，它是临床治疗疾病必须遵守的基本法则，包括治病求本、调整阴阳等七项。

第一章 中医学的哲学基础和主要思维方法

〔学习要求〕

- 一、了解精气学说的主要内容。
- 二、了解精气学说在中医学中的应用。
- 三、掌握阴阳的概念和阴阳学说的主要内容。
- 四、掌握阴阳学说在中医学中的应用。
- 五、掌握五行、五行学说的概念。
- 六、掌握五行学说的主要内容。
- 七、掌握五行学说在中医学中的应用。
- 八、了解中医学的主要思维方法。

〔内容提要〕

第一节 精气学说

一、精气的概念

精气，乃气中之精粹，是生命产生的本原。

二、精气学说的主要内容

（一）气是构成世界的本原

世界上的一切都是由气构成的。气的存在有两种状态，一是以弥散而剧烈运动的状态存在，由于细小、分散，用肉眼难以见到，故称“无形之气”；二是凝聚的状态存在，气凝聚在一起，就看得见，摸得着，称之为“有形之气”，又称“形质”。

（二）气运动不息，变化不止

气是不断运动着的微小物质。气的运动，称为气机。气的运动形式：升、降、出、入。

通过气的运动，产生各种各样的变化，气的变化称为“气化”。气化是永不休止的，气化的形式是形与气之间的转化。

气构成世界，气不断地运动，通过运动产生变化，因而引起世界的运动和变化。

（三）气是天、地、万物之间的中介

气，充斥于天、地、万物之间，成为它们相互之间的中介，把天、地、万物联系在一起，使之成为一个整体。

（四）天地之精气化生为人

“天地合气，命之曰人”，人是天地之精气相合而产生，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

(一) 精气是人体生命的动力

精气是生命活动的动力，人之五脏、六腑、形体、官窍、血和津液等，必须在气的推动下才能发挥生理功能。

(二) 精气足，则生命活动正常

精气是生命活动的动力，人体脏腑官窍、形体组织，必须在气的推动下才能活动，精气足，则生命活动正常。

(三) 人体气的运动必须协调而通畅

人体气的运动以升、降、出、入为基本形式，升、降、出、入协调，保持平衡，称之为气机调畅。若气机失调，可产生气逆、气陷、气闭等病态。

气运行通畅，则血与津液的流动也通畅。

若气行不畅，不但会产生胀、闷、痛等症状，还会引起血瘀和津液停聚等病变。

(四) 精、气、神的关系

1. 精在中医学中有三个不同的概念。

(1) 世界上所有气当中的精粹部分。

(2) 泛指体内一切有用的成分。

(3) 专指肾中所藏的精。

2. 精与气的关系。

精气互化。

(1) 精可化气：有形之精可散而为无形之精气。

(2) 气可化精：无形之精气可聚积而成有形之精。

3. 神的基本含义。

(1) 自然界物质运动变化的表现及其规律。

(2) 人体内一切生命活动的主宰者。

(3) 一切生物的生命力的综合外在表现。

(4) 人的精神、意识、思维活动。

4. 历代养生家都非常重视精、气、神，称其为人生之“三宝”。

5. 中医精气学说中的精，主要指肾中所藏之精，这种精禀受于先天，补充于后天。

肾精的主要功能是：

(1) 化生元气，元气运行全身，促进生长、发育和生殖，推动和调节全身的生理功能活动，是人体生命活动的原动力。

(2) 男女之精交合，产生生命，故肾精对种族繁衍，至关重要。

6. 气包括肾精所化之气、水谷精气和自然界清气，三者共同组成人体整个的精气。

7. 精气与神的关系：

(1) 精气生神。

(2) 精气养神。

(3) 神统驭精与气。

8. 精气学说特别重视神的作用。

(1) 神凝则气聚。

(2) 神散则气消。