

中医执业助理 医师历年考点精编

主编 彭欣 高晓玲



人民军医出版社

国家执业医师资格考试（含部队）推荐辅导用书

中医执业助理医师历年考点精编

ZHONGYI ZHIYE ZHULI YISHI LINIAN KAODIAN JINGBIAN

主 编 彭 欣 高晓玲

副主编 高晓雪 许文华 胡美红 张 尉

编 委 （以姓氏笔画为序）

马 贞	马 超	马 崴	马大亮	王 喆
王玉静	王加璐	王延伟	王宗玉	王首涛
王海丹	尹向云	田 野	华 昊	刘 强
刘海容	孙 煜	李正红	李宏罡	李继彬
杨永生	杨雪莲	吴春虎	何艳新	张 尉
张仁卓	张晓丽	陈 琴	赵金熙	胡美红
姜明宇	耿 蔚	高 磊	高晓玲	康 宁
隆晟祯	彭 欣	蒋 京	韩 博	薛新丽
戴惠祥				



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

中医执业助理医师历年考点精编 / 彭欣, 高晓玲主编. —北京: 人民军医出版社, 2014.1
ISBN 978-7-5091-7292-6

I. ①中… II. ①彭…②高… III. ①中医师—资格考试—习题集 IV. ①R2-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 010408 号

策划编辑: 李玉梅 丁 震 文字编辑: 刘兰秋 陈 鹏 责任审读: 陈晓平

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010)51927278; (010)51927283

邮购电话: (010)51927252

策划编辑电话: (010)51927300—8746

网址: www.pmmpp.com.cn

印、装: 北京国马印刷厂

开本: 787mm×1092mm 1/16

印张: 37.75 字数: 1063 千字

版、印次: 2014 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001—3000

定价: 98.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

出版说明

国家执业医师资格考试是评价申请医师资格者是否具备从事医师工作所必需的专业知识与技能的行业准入考试。考试分为两级四类，即执业医师和执业助理医师两级；每级分为临床、中医、口腔、公共卫生四类。中医类包括中医、民族医和中西医结合。

医师资格考试分为实践技能考试和医学综合笔试两部分，实践技能考试一般在每年的 7 月举行，医学综合笔试于 9 月中旬举行，具体时间以卫生部医师资格考试委员会公告时间为准。执业医师考试时间为 2 天，分 4 个单元；执业助理医师考试时间为 1 天，分 2 个单元，每单元均为两个半小时。笔试全部采用选择题形式，有 A1、A2、A3、A4、B1 共 5 种题型。助理医师适当减少或不采用 A3 型题。医师资格考试总题量为 600 题，助理医师资格考试总题量为 300 题。

为了帮助广大考生做好考前复习，我社组织了权威专家，联合历届考生，对考试的命题规律和考试特点进行了潜心分析和研究，严格按照考试大纲的要求，出版了国家执业医师资格考试（含部队）推荐系列辅导用书，包含了《历年考点精编》《应试宝典》《同步精选题库》《模拟试卷（解析）》《考前冲刺必做》和《专家命题预测试卷》等系列，覆盖了除民族医、公共卫生以外的四大类 8 个考试专业。根据全国广大军地考生的需求，经国家和军队相关部门认可，此系列辅导用书作为国家执业医师资格考试（含部队）推荐辅导用书。

“国家执业医师资格考试（含部队）推荐辅导用书”紧扣考试大纲，以历年考点为编写的基本依据，内容的安排既考虑知识点的全面性，又特别针对历年考试通过率不高的现状，重点加强复习的应试效果，使考生在有限时间内扎实掌握大纲要求及隐含的重要知识点，从整体上提高考试的通过率。

《历年考点精编》系列，是在分析了数千道考试题的基础上，紧紧围绕历年考点编写，提示考试重点；以条目式的简洁叙述精讲考试命题点，重点和易考点一目了然。

《应试宝典》系列，编写紧扣考试大纲，在分析了数千道考试题的基础上，紧紧围绕历年考点编写，提示考试重点。内容的编写既考虑知识点的全面性，又特别针对历年考试通过率不高的现状，重点加强复习的应试效果，扎实掌握大纲要求及隐含的重要知识点。

《同步精选题库》系列遵循科学、客观、严谨的命题要求，依据大纲精神精心命题，在全面分析历年考点试题的基础上，按大纲顺序精选试题，题型全面，题量丰富，具有很高的考试指导价值，通过考题同步练习的方式掌握考试要求的易考知识点，准确把握考试的命题方向。考生可以通过同步练习，透彻理解考试重点，举一反三。

《模拟试卷（解析）》系列，每个考试专业有 3~5 套卷。这个系列的突出特点是试题质量高，题量适中，贴近真实考试的出题思路及出题方向，附有详尽解析，通过做题把握考试复习的重点和方向。

《考前冲刺必做》系列，每个考试专业有 3~4 套试卷。这个系列的突出特点是在分析历年考试的基础上，总结历年必考重点，抽选高频考点组题，通过冲刺练习，使考生熟悉考试，得到考试必得分。

《专家命题预测试卷》系列，包含临床和口腔 2 个考试大类 4 个考试专业。每个考试专业有 3 套试卷。总结历年必考重点，由试题研究专家抽选高频考点组卷，贴近真实考试的出题思路及出题方向。

本套考试用书对考试知识点的把握准确，试题与真实考试接近，对考生通过考试一定会有很大的帮助。由于编写及出版时间紧、任务重，书中不足请读者批评指正。

人民军医出版社

内容提要

本书按照 2014 中医执业医师资格考试大纲的要求，在分析历年考点，认真总结考试命题规律的基础上精心编写而成。在编写结构上分为重点提示、考点串讲和经典试题三部分。重点提示部分列出了该考试单元应该掌握的重点内容，把握好复习的大方向。考点串讲部分按照考试大纲的要求展开，既考虑到知识点的全面性，又突出重点，对常考或可能考的知识点详细叙述，对需要重点记忆的知识点用波浪线的形式加以突出。经典试题部分对本章节的重要考点作了试题举例，通过做题帮助考生更好地掌握出题思路，把握考试要求。三个部分的内容结合在一起，既紧扣考试大纲，全面而有重点地准确把握考试的出题方向，又掌握重要的考试要求和考试细节，有效地体验本考试的出题思路和风格，是复习应考的必备辅导书。

此外，与本书配套的还有《模拟试卷（解析）》《考前冲刺必做》，考生可配合使用，以提高复习质量。

目 录

第 1 章 中医学基础理论	1
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	3
第三单元 阴阳学说	4
第四单元 五行学说	6
第五单元 藏象学说	9
第六单元 五脏	9
第七单元 六腑	14
第八单元 奇恒之腑	17
第九单元 精、气、血、津液	18
第十单元 经络	25
第十一单元 体质	30
第十二单元 病因	32
第十三单元 发病	35
第十四单元 病机	37
第十五单元 防治原则	39
第十六单元 养生与寿夭	40
第 2 章 中医诊断学	42
第一单元 绪论	42
第二单元 望诊	42
第三单元 望舌	48
第四单元 闻诊	51
第五单元 问诊	54
第六单元 脉诊	60
第七单元 按诊	62
第八单元 八纲	64
第九单元 气血津液辨证	67

第十单元	脏腑辨证.....	69
第3章	中药学.....	77
第一单元	中药的性能.....	77
第二单元	中药的配伍.....	80
第三单元	中药的用药禁忌.....	81
第四单元	中药的剂量与用法.....	82
第五单元	解表药.....	84
第六单元	清热药.....	87
第七单元	泻下药.....	92
第八单元	祛风湿药.....	94
第九单元	化湿药.....	96
第十单元	利水渗湿药.....	98
第十一单元	温里药.....	100
第十二单元	理气药.....	101
第十三单元	消食药.....	103
第十四单元	驱虫药.....	104
第十五单元	止血药.....	105
第十六单元	活血祛瘀药.....	107
第十七单元	化痰止咳平喘药.....	110
第十八单元	安神药.....	113
第十九单元	平肝息风药.....	114
第二十单元	开窍药.....	117
第二十一单元	补虚药.....	118
第二十二单元	收涩药.....	124
第二十三单元	攻毒杀虫止痒药.....	126
第4章	方剂学.....	127
第一单元	总论.....	127
第二单元	解表剂.....	130
第三单元	泻下剂.....	132
第四单元	和解剂.....	134
第五单元	清热剂.....	136
第六单元	祛暑剂.....	140
第七单元	温里剂.....	141
第八单元	表里双解剂.....	142

第九单元 补益剂	143
第十单元 固涩剂	146
第十一单元 安神剂	148
第十二单元 开窍剂	149
第十三单元 理气剂	150
第十四单元 理血剂	153
第十五单元 治风剂	155
第十六单元 治燥剂	157
第十七单元 祛湿剂	158
第十八单元 祛痰剂	162
第十九单元 消食剂	163
第二十单元 驱虫剂	165
 第5章 针灸学	 166
第一单元 经络系统	166
第二单元 经络的作用和经络学说的临床应用	167
第三单元 腧穴的分类	168
第四单元 腧穴的主治特点和规律	169
第五单元 特定穴	170
第六单元 腧穴的定位方法	172
第七单元 手太阴肺经循行及常用腧穴	174
第八单元 手阳明大肠经循行及常用腧穴	175
第九单元 足阳明胃经循行及常用腧穴	176
第十单元 足太阴脾经循行及常用腧穴	178
第十一单元 手少阴心经循行及常用腧穴	179
第十二单元 手太阳小肠经循行及常用腧穴	180
第十三单元 足太阳膀胱经循行及常用腧穴	181
第十四单元 足少阴肾经循行及常用腧穴	183
第十五单元 手厥阴心包经循行及常用腧穴	184
第十六单元 手少阳三焦经循行及常用腧穴	185
第十七单元 足少阳胆经循行及常用腧穴	186
第十八单元 足厥阴肝经循行及常用腧穴	187
第十九单元 督脉循行及常用腧穴	188
第二十单元 任脉循行及常用腧穴	189
第二十一单元 奇穴	191
第二十二单元 毫针刺法	192

第二十三单元	灸法.....	196
第二十四单元	拔罐法.....	197
第二十五单元	其他针法.....	199
第二十六单元	治疗总论.....	200
第二十七单元	内科病证的针灸治疗.....	201
第二十八单元	妇科、儿科病证的针灸治疗.....	207
第二十九单元	皮外骨伤科病证的针灸治疗.....	210
第三十单元	五官科病证的针灸治疗.....	213
第三十一单元	其他病证的针灸治疗.....	215
第 6 章	中医内科学.....	217
第一单元	肺系病证.....	217
第二单元	心系病证.....	232
第三单元	脑系病证.....	239
第四单元	脾胃病证.....	251
第五单元	肝胆病证.....	270
第六单元	肾系病证.....	276
第七单元	气、血、津液病证.....	283
第八单元	肢体经络病证.....	298
第 7 章	中医外科学.....	304
第一单元	中医外科疾病治法.....	304
第二单元	疮疡.....	306
第三单元	乳房疾病.....	309
第四单元	瘰.....	313
第五单元	瘤、岩.....	315
第六单元	皮肤及性传播疾病.....	317
第七单元	肛门直肠疾病.....	324
第八单元	泌尿男性疾病.....	329
第九单元	周围血管疾病.....	331
第十单元	其他外科疾病.....	334
第 8 章	中医妇科学.....	336
第一单元	女性生殖器官.....	336
第二单元	女性生殖生理.....	336

第三单元	妇科疾病的病因病机	339
第四单元	妇科疾病的治疗	341
第五单元	月经病	345
第六单元	带下病	359
第七单元	妊娠病	362
第八单元	产后病	368
第九单元	妇科杂病	373
第十单元	计划生育	379
 第 9 章 中医儿科学		382
第一单元	儿科学基础	382
第二单元	儿童保健	389
第三单元	新生儿疾病	391
第四单元	儿科肺系病证	393
第五单元	儿科脾系病证	402
第六单元	儿科心、肝病证	412
第七单元	儿科肾系病证	418
第八单元	儿科传染病	424
第九单元	虫证	434
第十单元	其他疾病	436
 第 10 章 诊断学基础		440
第一单元	症状学	440
第二单元	问诊	447
第三单元	检体诊断	448
第四单元	实验室诊断	474
第五单元	心电图诊断	487
第六单元	影像诊断	491
第七单元	病历与诊断方法	497
 第 11 章 西医内科学		500
第一单元	呼吸系统疾病	500
第二单元	循环系统疾病	506
第三单元	消化系统疾病	511
第四单元	泌尿系统疾病	515

第五单元	血液系统疾病.....	518
第六单元	内分泌与代谢性疾病.....	520
第七单元	结缔组织病.....	524
第八单元	神经系统疾病.....	526
第九单元	常见急危重症.....	528
第 12 章	传染病学.....	535
第一单元	传染病学总论.....	535
第二单元	病毒感染.....	536
第三单元	细菌感染.....	547
第四单元	消毒与隔离.....	554
第 13 章	医学伦理学.....	556
第一单元	概述.....	556
第二单元	医学伦理学的历史发展.....	557
第三单元	医学伦理学的理论基础.....	559
第四单元	医学道德的规范体系.....	560
第五单元	医患关系道德.....	562
第六单元	临床诊疗工作中的道德.....	564
第七单元	医学科研工作的道德.....	566
第八单元	医学道德的评价、教育和修养.....	567
第九单元	生命伦理学.....	568
第 14 章	卫生法规.....	571
第一单元	卫生法概述.....	571
第二单元	卫生法律责任.....	572
第三单元	执业医师法.....	573
第四单元	药品管理法.....	576
第五单元	传染病防治法.....	578
第六单元	突发公共卫生事件应急条例.....	581
第七单元	医疗事故处理条例.....	583
第八单元	中医药条例.....	585
第九单元	医疗机构从业人员行为规范.....	586

第1章 中医学基础理论

第一单元 中医学理论体系的主要特点

重点提示

本单元考试基本围绕辨证论治和整体观念两个概念展开。整体观念重在理解；辨证论治要注意症、证和病的区别。对于同病异治和异病同治这两个概念要理解并能区分举例。考试内容会偶有涉及。

一、整体观念（2002，2004年）

1. 整体观念的概念 是中医学关于人体自身的完整性及人与自然、社会环境的统一性的认识。

2. 整体观念的内容

（1）人体是一个有机整体

①生理上的整体性：人体自身在生理上的整体性主要体现于两个方面。a. 构成人体的各个组成部分在结构与功能上是完整统一的，即五脏一体观。b. 人的形体与精神是相互依附、不可分割的，即形神一体观。

②病理上的整体性：人体自身在病理上的整体性主要体现于三个方面：a. 内脏有病，可反映于相应的形体官窍，即所谓“有诸内，必形诸外”。b. 脏腑之间，也必然是相互影响的。c. 形与神在病理上也是相互影响的。

③诊治上的整体性：a. 验舌诊病是一种由外察内的诊病方法。b. 诊察面部色泽可知脏腑精气的盛衰以及病邪之所在。c. 在疾病的治疗方面，中医学也强调在整体层次上对病变部分进行调节，使之恢复常态。d. 在探求局部病变与整体病变的内在联系的基础上确立适当的治疗原则和方法。e. 形病可引起神病，神病亦可致病形，形神共养以养生防病，形神共调以康复治疗疾病。

（2）人与自然环境的统一性：自然环境主要包括自然气候和地理环境。

①自然环境对人体生理的影响：a. 人体生理也随季节气候的规律性变化而出现相应的适应性调节。b. 一日之内的昼夜晨昏变化，对人体生理也有不同影响。c. 地域气候的差异，地理环境和生活习惯的不同，影响体质的形成。

②自然环境对人体病理的影响：a. 在四时气候的异常变化中常可发生一些季节性多发病或时令性流行病。b. 在疾病发展过程中或某些慢性病恢复期中，由于气候剧变或季节交替而使病情加重恶化。c. 昼夜的变化，对疾病也有一定影响。d. 地域环境的不同，对疾病也有一定的影响。

③自然环境与疾病防治的关系：a. 顺应四时气候变化的规律。b. 根据人体气血随自然界阴阳二气的盛衰而有相应的变化。c. 受地域环境的影响治疗时应因地制宜。

（3）人与社会环境的统一性

①社会环境对人体生理的影响：a. 良好的社会环境，有利于身心健康；而不利的社会环境，危害身心健康。b. 政治经济地位不同，因而在身心功能和体质特点上有一定差异。

②社会环境对人体病理的影响：a. 社会地位及经济状况的剧烈变化常可影响人体脏腑精气的功能而致某些身心疾病的发生。b. 不利的社会环境可破坏人体原有的生理和心理的协调和稳定。

③社会环境与疾病防治的关系：a. 避免不利的社会因素对人的精神刺激。b. 通过精神调摄提高对社会环境的适应能力。

二、辨证论治（2002，2004 年）

1. 症、证、病的概念和关系

（1）症：即症状和体征的总称，是疾病过程中表现出的个别、孤立的现象，可以是病人异常的主观感觉或行为表现，如恶寒发热、恶心呕吐、烦躁易怒等（称症状），也可以是医师检查病人时发现的异常征象，如舌苔、脉象等（称体征）。

（2）证：即证候，是疾病过程中某一阶段或某一类型的病理概括，一般由一组相对固定的、有内在联系的能揭示疾病某一阶段或某类型病变本质的症状和体征构成。

（3）病：即疾病，是致病邪气作用于人体，人体正气与之抗争而引起的机体阴阳失调、脏腑组织损伤、生理功能失常或心理活动障碍的一个完整的过程。

（4）关系：病、证、症三者既有区别，又有联系。病与证，虽然都是对疾病本质的认识，但病的重点是全过程，而证的重点在现阶段。症状和体征是病和证的基本要素，疾病和证候都由症状和体征构成。有内在联系的症状和体征组合在一起即构成证候，反映疾病某一阶段或某一类型的病变本质；各阶段或类型的证候贯串并叠合起来，便是疾病的全过程。一种疾病由不同的证候组成，而同一证候又可见于不同的疾病过程中。

2. 辨证论治的概念 辨证论治是运用中医学理论辨析有关疾病的资料以确立证候，论证其治则、治法、方药并付诸实施的思维和实践过程。

3. 同病异治和异病同治

（1）同病异治：指同种病由于发病的时间、地域不同，或所处疾病的阶段或类型不同，或病人的体质有异，故反映出的证候不同，因而治疗也就有异。

（2）异病同治：指几种不同的疾病，在其发展变化过程中出现大致相同的病机，大致相同的证，故可用大致相同的治法和方药来治疗。

经典试题

1. 中医学的基本特点是

- A. 整体观念和阴阳五行
- B. 四诊八纲和辨证论治
- C. 同病异治和异病同治
- D. 整体观念和辨证论治
- E. 阴阳五行和五运六气

2. 中医学整体观念的含义是

- A. 人体是一个有机整体
- B. 人体自身以及人与环境之间的完整性
- C. 人体自身以及人与环境之间的统一性
- D. 人体自身以及人与环境之间的完整性、统一性和联系性
- E. 人体脏腑组织之间的整体联系性

（3~4 题共用备选答案）

- A. 整体观念

答案：1. D 2. D 3. A 4. B 5. A 6. B

B. 辨证论治

- C. 天人合一
- D. 形神合一
- E. 阴平阳秘

3. 中医学理论体系的指导思想是

4. 中医学的治疗特点是

（5~6 题共用备选答案）

- A. 症状
- B. 体征
- C. 舌象
- D. 脉象
- E. 四诊

5. 认识疾病和进行辨证的主要依据是

6. 客观诊查获得的病人机体异常变化的现象是

第二单元 精气学说

重点提示

本单元重在理解精气的概念及运动变化，本单元复习以理解为主，考试题目偶有出现。

一、精气学说的概念

1. 精 藏于脏腑中的液态精华物质，是构成人体和维持人体生命活动的最基本物质。
2. 气 是指人体内生命力很强、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，又是激发和调控人体生命活动的动力源泉，感受和传递各种生命信息的载体。

二、精气学说的基本内容

1. 精气的运动变化

(1) 气的运动：①气的运动称为气机。气运动的形式多种多样，但主要有升、降、聚、散等几种。②气的运动具有普遍性。

(2) 气的变化：①气与形之间的转化。②形与形之间的转化。③气与气之间的转化。④有形之体自身的不断更新变化。

2. 天地精气化生为人 ①天地精气是构成人体的本原物质。②人的生死过程也就是气的聚散过程。

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

(1) 中医学的精理论，来源于古人对人类生殖繁衍过程的观察与体验，是由对生殖之精的认识发展而来。

(2) 古代哲学所谓的精是宇宙万物的共同构成本原的思想渗透到中医学中。

(3) 古代哲学精气学说的形成根源“水地说”对中医学精理论的建立产生了一定的影响。

(4) 中医学的气概念与哲学气学说的渗透与影响密切相关。

2. 构建中医学整体观念

(1) 古代哲学的精气学说认为，精气是自然、社会、人类及其道德精神获得统一的物质基础。

(2) 精气是宇宙万物的构成本原，人类为自然万物之一，与自然万物有着共同的化生之源。

(3) 运行于宇宙中的精气，充塞于各个有形之间，具有传递信息的中介作用，使万物之间产生感应。

经典试题

1. 构成世界的本原是

- A. 天气
- B. 精气
- C. 阳气
- D. 水精
- E. 地气

2. 构成人体的基本物质是

- A. 天气
- B. 清气
- C. 阳气

D. 水精

E. 精气

3. 天地万物相互联系的中介是

- A. 天气
- B. 地气
- C. 精气
- D. 阴阳
- E. 阳气

(4~5 题共用备选答案)

- A. 阴阳说

- B. 水地说
C. 五行说
D. 元气说

- E. 云气说
4. 气的概念源自于
5. 精气概念源自于

答案: 1. B 2. E 3. C 4. E 5. B

第三单元 阴阳学说

重点提示

本单元是重点章节, 阴阳学说的概念含义, 以及它们之间的关系, 试题多出现在辨别事物的阴阳方面及阴阳之间的关系中。需要大家能辨别事物阴阳属性, 明确阴阳的关系, 牢记概念和例子, 方能轻松答题。

一、阴阳学说的概念

1. 阴阳的含义 世界是物质性的整体, 世界本身是阴阳二气对立统一的结果。阴阳二气的相互作用, 促成了事物的发生并推动着事物的发展和变化。

2. 事物阴阳属性的绝对性和相对性

(1) 绝对性: 主要表现在其属阴或属阳的不可变性, 即不可反称性。如水与火, 水属阴, 火属阳, 其阴阳属性一般是固定不变的, 不可反称的。

(2) 相对性: 若事物的总体属性发生了改变, 或比较的层次或对象变了, 则它的阴阳属性也随之改变, 故事物阴阳属性在某种意义上说又是相对的。体现在 3 个方面: ①阴阳属性互相转化; ②阴阳之中复有阴阳; ③比较对象不同。

二、阴阳学说的基本内容

1. 阴阳的对立制约

(1) 指属性相反的阴阳双方在一个统一体中的相互斗争、相互制约和相互排斥 (2009 年)。

(2) 主要表现于它们之间的相互斗争、相互制约。

(3) 人体阴阳之间的动态平衡, 是阴阳双方相互对立、相互制约的结果。

(4) 如果阴阳之间的对立制约关系失调, 动态平衡遭到破坏, 则标志着疾病的发生。

2. 阴阳的互根互用

(1) 阴阳互根指一切事物或现象中相互对立着的阴阳两个方面, 具有相互依存, 互为根本的关系。

(2) 阴阳互用是指阴阳双方具有相互资生、促进和助长的关系 (2006, 2008 年)。

(3) 用来阐释自然界的气候变化和人体的生命活动。

(4) 如果人体阴阳之间的互资互用关系失常, 就会出现“阳损及阴”或“阴损及阳”的病理变化。

3. 阴阳的交感与互藏

(1) 阴阳交感

①阴阳交感, 是指阴阳二气在运动中相互感应而交合, 亦即相互发生作用。

②阴阳交感是在阴阳二气运动的过程中进行, 没有阴阳二气的运动, 也就不会发生阴阳交感。

(2) 阴阳互藏

①阴阳互藏, 是指相互对立的阴阳双方中任何一方都包含另一方, 即阴中有阳, 阳中有阴。

②阴阳互藏是阴阳双方交感合和的动力根源。

③阴阳互藏是构筑阴阳双方相互依存、相互为用关系的基础和纽带。

④阴阳互藏是阴阳消长与转化的内在根据。

4. 阴阳的消长

- (1) 阴阳互为消长。
- (2) 阴阳皆消皆长。

5. 阴阳的转化

- (1) 指事物的总体属性，在一定条件下可以向其相反的方向转化，即属阳的事物可以转化为属阴的事物，属阴的事物可以转化为属阳的事物。
- (2) 阴阳转化是阴阳运动的又一基本形式。
- (3) 既可以表现为渐变形式，又可以表现为突变形式。
- (4) 在疾病的发展过程中，阴阳的转化常表现为在一定条件下，寒证与热证的相互转化。

三、阴阳学说在中医中的应用

1. 在组织结构和生理功能方面的应用

(1) 组成人体的所有脏腑经络形体组织，既是有机联系的，又都可以根据其所在部位、功能特点划分为相互对立的阴阳两部分。

(2) 脏腑形体分阴阳：就大体部位来说，上部为阳，下部为阴；体表属阳，体内属阴。就其腹背四肢内外侧来说，则背为阳，腹为阴；四肢外侧为阳，四肢内侧为阴。以脏腑来分，五脏属里，藏精气而不泻，故为阴；六腑属表，传化物而不藏，故为阳。

(3) 经络系统分阴阳：①十二正经中有手足三阴三阳经。②奇经八脉中的跷脉与维脉“行于身之内侧者”称阴跷、阴维；行于身体之外侧者称阳跷、阳维。督脉行于背，有总督一身之阳经的作用，称为“阳脉之海”。任脉行于腹，有总任一身之阴经的作用，称为“阴脉之海”。③络脉中分布于体表及身体上部的称为阳络；分布于内脏、肢体深层及身体下部的称为阴络。

2. 在病理方面的应用

(1) 分析病因的阴阳属性：①病邪可以分为阴、阳两大类。②一般而言，六淫属阳邪，饮食居处、情志失调等属阴邪。③阴阳之中复有阴阳。六淫之中，风邪、暑邪、火（热）邪属阳，寒邪、湿邪属阴。

(2) 分析病理变化的基本规律：①阴阳偏盛。即阴偏盛、阳偏盛，是属于阴或阳任何一方高于正常水平的病理状态。②阳胜则热，阳胜则阴病。③阴胜则寒，阴胜则阳病。④阴阳偏盛所形成的病证是实证，阳偏盛导致实热证，阴偏盛导致实寒证。⑤阴阳偏衰。即阴虚、阳虚，是属于阴或阳任何一方低于正常水平的病理状态。⑥阳虚则寒。⑦阴虚则热。⑧阴阳偏衰所导致的病证是虚证，阴虚出现虚热证，阳虚出现虚寒证。⑨阴阳互损。由于阴阳之间互根互用，所以在阴阳偏衰到一定程度时，就会出现阴损及阳、阳损及阴的阴阳互损的情况。

3. 在疾病诊断方面的应用 ①色泽分阴阳：观察色泽的明黯，可以辨别病情的阴阳属性。色泽鲜明为病属于阳；色泽晦黯为病属于阴。②气息分阴阳：观察呼吸气息的动态，听其发出的声音，可以区别病情的阴阳属性。语声高亢洪亮、多言而躁动者，多属实、属热，为阳；语声低微无力，少言而沉静者，多属虚、属寒，为阴。③呼吸微弱，多属于阴证；呼吸有力声高气粗，多属于阳证。④动静喜恶分阴阳：了解患者的动静、喜恶等情况，也可以区分病证的阴阳属性。如躁动不安属阳，蜷卧静默属阴；身热恶热属阳，身寒喜暖属阴等。⑤脉象分阴阳：辨脉之部位、动态、至数、形状也可以分辨病证的阴阳属性。如以部位分，寸为阳，尺为阴；以动态分，则至者为阳，去者为阴；以至数分，则数者为阳，迟者为阴；以形状分，则浮大洪滑为阳，沉涩细小为阴。

4. 在疾病预防和治疗方面的应用

(1) 指导养生：①最根本的原则就是要“法于阴阳”。即遵循自然界阴阳的变化规律来调理人体之阴阳，使人体中的阴阳与四时阴阳的变化相适应，以保持人与自然界的协调统一。②依据“春夏养阳”“秋冬养阴”的原则，冬病夏治、夏病冬养。

(2) 确定治疗原则：①阴阳偏盛的治疗原则。阴阳偏盛形成的是实证，故总的治疗原则是“实