



全国高等职业教育护理专业领域技能型紧缺人才培养培训配套教材

供中西医结合护理专业用

中医学概要

学习指导及习题集



主编 陈文松



人民卫生出版社

全国高等职业教育护理专业领域技能型紧缺人才培养培训配套教材

供中西医结合护理专业用

中医学概要 学习指导及习题集

主 编 陈文松

副主编 唐一玉 宋述财

编 者 (以姓氏笔画为序)

王正值 (江苏省中医学校)	陈文松 (江汉大学卫生技术学院)
刘志平 (平顶山卫生学校)	姚万霞 (江汉大学卫生技术学院)
李正安 (长沙市卫生学校)	聂 莉 (江西护理职业技术学院)
杨 楨 (北京中医药大学)	徐 联 (贵州铜仁职业技术学院)
宋述财 (广州中医药大学)	唐一玉 (桂林市卫生学校)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

中医学概要学习指导及习题集/陈文松主编. —北京:
人民卫生出版社, 2006. 7

ISBN 7-117-07811-1

I. 中… II. 陈… III. 中国医药学—高等学校;
技术学校—教学参考资料 IV. R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 071206 号

中医学概要学习指导及习题集

主 编: 陈文松

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京市文林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 10.25

字 数: 240 千字

版 次: 2006 年 7 月第 1 版 2006 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-07811-1/R·7812

定 价: 18.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

前 言

本书是全国高等职业教育卫生部规划教材《中医学概要》的配套教材，根据卫生部教材办公室南昌会议精神，在本书的编写过程中，我们围绕课程教学目标，力求做到重点突出、内容全面、难易适度、简明实用，为学生提供学习的辅导材料，也为学生自我检测学习效果 and 参加考试提供帮助。

全书各章由学习指导、测试习题及参考答案三部分组成。学习指导部分，一是重点提示，将本章的重点内容予以点出，以利学生进一步学习、巩固和强化；二是疑难解析，将学习中可能遇到的难点进行扼要介绍和说明，或将教材中限于篇幅未作阐述的疑难问题进行解析，以便学生深入理解教材内容；三是方法指津，为学生在学习过程中提供一些具体有效的学习方法。测试习题部分，包括选择题（A₁型题、A₂型题、B型题、X型题）、名词解释、填空题、简答题、论述题（含病案分析题）五种，内容以基本知识、基本理论和基本技能为主，保证必要的覆盖面，题型与执业资格考试保持基本一致，命题要求科学、规范、严谨、有度，注重学生分析问题能力和解决问题能力的培养。参考答案部分，分别置于各章之后，便于学生把握答题要素和检测学习效果。

本书绪论、精气血津液部分由陈文松编写；阴阳五行、治疗护理原则部分由刘志平编写；藏象部分由宋述财编写；经络、腧穴与针灸部分由姚万霞编写；病因病机部分由聂莉编写；四诊部分由王正值编写；八纲辨证、脏腑辨证部分由唐一玉编写；中药部分由杨楨编写；方剂、气血津液辨证和卫气营血辨证部分由徐联编写；养生与预防、常见病证部分由李正安编写。全书由陈文松统稿。

在编写过程中，得到了各编者所在院校的大力支持，卫生部教材办公室的同志给予了热情指导和帮助，谨在此深表谢意。

由于时间紧迫，水平所限，书中尚有错误缺憾之处，恳请各院校师生和广大读者批评指正。

陈文松

2006年6月

目 录

绪论.....	1
学习指导.....	1
测试习题.....	2
参考答案.....	4
第一章 阴阳五行学说.....	6
学习指导.....	6
测试习题.....	7
参考答案.....	12
第二章 藏象.....	14
学习指导.....	14
测试习题.....	16
参考答案.....	27
第三章 精、气、血、津液.....	32
学习指导.....	32
测试习题.....	34
参考答案.....	38
第四章 经络.....	42
学习指导.....	42
测试习题.....	43
参考答案.....	45
第五章 病因病机.....	48
学习指导.....	48
测试习题.....	52
参考答案.....	58
第六章 四诊.....	62

学习指导	62
测试习题	64
参考答案	73
第七章 辨证	78
学习指导	78
测试习题	80
参考答案	94
第八章 养生与预防	101
学习指导	101
测试习题	102
参考答案	103
第九章 治疗护理原则	105
学习指导	105
测试习题	106
参考答案	110
第十章 中药	114
学习指导	114
测试习题	118
参考答案	124
第十一章 方剂	127
学习指导	127
测试习题	128
参考答案	134
第十二章 腧穴与针灸	137
学习指导	137
测试习题	138
参考答案	141
第十三章 常见病证	144
学习指导	144
测试习题	148
参考答案	154

绪 论

【学习指导】

一、重点提示

1. 中医经典著作 掌握《黄帝内经》、《难经》、《伤寒杂病论》、《神农本草经》等在中医学上的地位和价值。如《黄帝内经》确立了中医学独特的理论体系，奠定了中医学的理论基础。《伤寒杂病论》以六经论伤寒，以脏腑辨杂病，理、法、方、药完备，确立了辨证论治的原则。

2. “现存最早”和“第一部专著” 凡是最早的或称作第一部专著的，都必须掌握。如《针灸甲乙经》是我国现存最早的针灸学专著。《脉经》是世界上现存最早的脉学专著。《诸病源候论》是我国第一部病因病机和证候学专书。《新修本草》是世界上第一部由国家政府颁布的药典等。

3. 金元四大家 金元时期，中医学术争鸣，学派蜂起，最具代表性的医家是：刘完素、张子和、李东垣、朱丹溪。分别是“寒凉派”、“攻下派”、“补土派”、“滋阴派”的代表。

4. 五脏一体观 五脏代表着整个人体的五大系统，人体所有器官都包括在这五个系统之中，即人体以五脏为中心，通过经络“内属于脏腑，外络于肢节”的作用，把六腑、五体、五官、九窍、四肢百骸及皮、毛、肉、筋、骨联成一个有机的整体，并通过精、气、血、津液的作用，共同完成机体统一的功能活动，这就是五脏一体观。

5. 辨证论治法则 辨证论治的实质和精髓，就是针对疾病发展过程中不同质的矛盾，用不同的方法去解决。证，即证候，包括病因、病机、病位、病性及邪正盛衰等。辨证论治，就是将四诊收集的病情资料，通过综合分析，判断其证候，从而确定相应的治疗原则和方法。临床上“同病异治”和“异病同治”，就是在辨证论治原则指导下所采用的方法。

二、疑难解析

1. 人是一个有机的整体 人体的这种统一性，可从四个方面加以说明：①人体是由若干脏腑组织器官组成的，在结构上不可分割，相互关联；②构成人体和维持人体生命活动的基本物质是精、气、血、津液；③经络系统使人体的脏、腑、体、官、窍构成表里相连、上下沟通的统一体；④各脏腑之间生理功能的协同与制约。

2. 司外揣内与取象比类 司外揣内，是指通过观察外在表象，以推测分析其内在变化，又称“以表知里”。因为人体是有机的整体，“有诸内，必形诸外”，内在的变化，可在外部表现出来。取象比类，又称“援物比类”，是运用形象思维，比较两类事物在

某些方面的相似或类同,从而推测二者在其他方面也可能相似或类同。司外揣内和取象比类,是中医学的认识和思维方法特点。

3. “麻沸散”、“五禽戏” 汉代华佗,用麻沸散进行全身麻醉,施行剖腹手术,是世界医学史上最早的外科手术记录。他吸收前人“导引”的精华,模仿虎、鹿、熊、猿、鸟等动物的动作,创造“五禽之戏”,具有增强体质,预防保健的作用。

三、方法指津

1. 中医学的主要内容 中医学内容十分丰富,包括阴阳五行、藏象、精气血津液、经络、病因病机、四诊、辨证、养生与预防、治则与护理、中药、方剂、腧穴与针灸、常见病证等。通过本课程的学习,要求掌握中医学的基本理论、基本知识和基本技能。

2. 中西医结合 中医学和西医学是两个不同的医学理论体系,在学习过程中,要切实掌握中医学的特点,既要联系现代医学科学知识,又不能生搬硬套;既要分清两个医学理论体系,又不能将双方对立起来,更不能不加分析地肯定一方或否定一方。而应该以科学的态度,走中西医结合的道路,继承和发扬祖国医学遗产,创立我国新医药学,为中国人民和世界人民的保健事业服务。

3. 特点 凡“特点”,是一定要掌握的。如中医学的基本特点,是整体观念,辨证论治;辨证论治的主要特点,是针对疾病发展过程中不同质的矛盾,用不同的方法去解决等。

4. 数字 中医学中有很多数字,尤其是“四”“八”等,最好能记忆。如“四大经典”,“金元四大家”,以及“四诊”、“四气”、“八纲”、“八法”等。有些数字也要熟悉和了解,如《神农本草经》载药 365 种;《本草纲目》载药 1892 种,绘图 1109 幅,附方 11096 首;《脉经》记述 24 脉;《新修本草》比欧洲纽伦堡药典早 800 多年等。

5. 著作、作者和年代 中医学典籍浩瀚广博,其作者和成书年代有些是要掌握的。如《伤寒杂病论》,张仲景,东汉末年;《针灸甲乙经》,皇甫谧,晋代;《诸病源候论》,巢元方,隋代;《千金要方》,孙思邈,唐代;《三因极一病证方论》,陈无择,宋代;《本草纲目》,李时珍,明代;等等。

【测试习题】

一、选择题

A1 型题

1. 奠定了中医学理论基础的著作是

- A. 《诸病源候论》 B. 《伤寒论》 C. 《金匱要略》
D. 《难经》 E. 《内经》

2. 称之为“攻下派”的代表医家是

- A. 刘完素 B. 叶天士 C. 李东垣
D. 张子和 E. 朱丹溪

3. 《三因极一病证方论》的作者是
 - A. 陈无择
 - B. 张仲景
 - C. 秦越人
 - D. 巢元方
 - E. 钱乙
4. 下列关于《本草纲目》的记述错误的是
 - A. 将药物分 16 纲, 60 类
 - B. 其分类比林奈早 157 年
 - C. 载药 365 种
 - D. 绘图 1109 幅
 - E. 历时 27 年、稿凡三易而成书
5. 创立三焦辨证的医家是
 - A. 叶天士
 - B. 吴鞠通
 - C. 吴又可
 - D. 王孟英
 - E. 薛生白
6. 最先提出中西汇通的医家是
 - A. 张锡纯
 - B. 唐容川
 - C. 王清任
 - D. 王孟英
 - E. 李时珍

B 型题

- A. 唐代
 - B. 宋代
 - C. 元代
 - D. 明代
 - E. 清代
7. 《千金要方》成书于
8. 温病学理论完善于
 - A. 《伤寒杂病论》
 - B. 《针灸甲乙经》
 - C. 《黄帝内经》
 - D. 《难经》
 - E. 《诸病源候论》
9. 第一部病因病机和证候学专著是
10. 理法方药完备, 确立了辨证论治法则的著作是

X 型题

11. “金元四大家”的学术观点有
 - A. “六气皆从火化”
 - B. “正气存内, 邪不可干”
 - C. “内伤脾胃, 百病由生”
 - D. “千般灾难, 不越三条”
 - E. “阳常有余, 阴常不足”
12. “证”所反映的病理变化的本质包括
 - A. 发病的原因
 - B. 病变的部位
 - C. 疾病的名称
 - D. 疾病的性质
 - E. 邪正盛衰的关系

二、名词解释

1. 整体观念
2. 辨证论治
3. 同病异治
4. 异病同治

三、填空题

1. 《伤寒论》的作者是_____；《难经》的作者是_____。
2. 世界上第一部由国家政府颁发的药典是《_____》。

3. 刘完素是“_____”的代表,“补土派”的代表医家是_____。
4. 中医学的基本特点是_____、_____。
5. 吴又可提出“_____”通过口鼻传染的病因新见解。

四、简答题

1. 简述中医学理论体系形成的时期和标志。
2. 简述在温病学中取得重要成就的医家及其代表作。

五、论述题

1. 试述人与自然环境的统一性。
2. 辨证与辨病有何关系?试举例说明。

【参考答案】

一、选择题

A1型题

1. E 2. D 3. A 4. C 5. B 6. B

B型题

7. A 8. E 9. E 10. A

X型题

11. ACE 12. ABDE

二、名词解释

1. 整体即统一性、完整性和密切联系性。指人体是一个有机的整体,人体与外界环境息息相关。这种人体自身整体性和内外环境统一性思想,称为整体观念。
2. 所谓辨证,就是将望、闻、问、切四诊所收集的病情资料如症状、体征等,通过分析、综合,辨清疾病的原因、性质、部位、病机及邪正关系,概括、判断为某种性质的证候。论治,是根据辨证的结果,确定相应的治疗原则和方法。
3. 同一种疾病,由于发病的时间、地区、原因及患者机体的反应性不同,或处于不同的发展阶段,可出现不同的证候,因而治法也就不同,这就是所谓“同病异治”。
4. 不同的疾病,在其发展过程中,如果产生了相同的病理变化,出现了相同性质的证候,就可采用相同的治疗方法,这就叫做“异病同治”。

三、填空题

1. 张仲景 秦越人

2. 《新修本草》
3. 寒凉派 李东垣
4. 整体观念 辨证论治
5. “戾气”

四、简答题

1. 中医学理论体系形成于先秦两汉时期。《黄帝内经》、《难经》、《伤寒杂病论》、《神农本草经》等医学经典著作的相继问世，标志着中医学理论体系的初步形成。

2. “温热大师”叶天士，创立了卫气营血辨证，代表著作《温热论》；吴鞠通著《温病条辨》，创立了三焦辨证；薛生白著《湿热条辨》，王孟英著《温热经纬》，对温病学的发展亦有一定的贡献（吴又可著《温疫论》，对温热病因提出了新见解）。

五、论述题

1. 答题要点

人类生活在自然界中，大自然存在着人类赖以生存的必要条件，自然界的变化，必然直接或间接地影响着人体的生理活动，使机体相应地产生生理或病理反应，即人体的生命活动与自然界息息相关，中医学称为“天人相应”。

季节气候的更替变化使人体表现出规律性生理适应过程。天气暑热，气血趋于体表，腠理开泄，汗出以泄热，故夏季汗多尿少；天气寒冷，气血趋于里，腠理致密以保温，多余的水液化为尿，故冬季汗少尿多。这就是机体自行调节，适应自然，随四季气候的变化所出现的相应变化。

昼夜晨昏的变化、地区气候的差异、地理环境和生活习惯的不同，对人体的生理活动也有一定的影响。

人与天地相应，不是消极的、被动的。人类不仅能主动地适应自然，更能主动地改造自然，从而提高健康水平，减少疾病的发生。

2. 答题要点

中医认识和治疗疾病，是既辨病又辨证，能辩证地处理病与证的关系，既看到同一种病可以出现几种不同的证，又注意到几种不同的病在其发展过程中可以出现同一种证，因此临床治疗时，可采用“同病异治”或“异病同治”的方法。同一种疾病，由于发病的时间、地区、原因及患者机体的反应性不同，或处于不同的发展阶段，可出现不同的证候，因而治法也就不同。例如：麻疹，初起麻疹未透，治宜发表透疹；中期肺热明显，治宜清肺；后期余热未尽，肺胃阴伤，治宜养阴清热。不同的疾病，在其发展过程中，如果产生了相同的病理变化，出现了相同性质的证候，就可采用相同的治疗方法。例如：胃下垂、子宫下垂、脱肛等，是不同的病，若病机同属于中气下陷，则都可以采用升提中气的方法治疗。

（陈文松）

第一章 阴阳五行学说



【学习指导】

一、重点提示

1. 阴阳的概念 阴阳是对自然界相互关联的事物或现象相对属性或同一事物内部对立双方属性的概括。
2. 阴阳学说的基本内容 包括阴阳的对立制约、互根互用、消长平衡和相互转化等。
3. 阴阳学说在中医学中的应用 阴阳学说可以阐释人体组织结构，概括人体生理功能，用于疾病诊断和治疗，并指导养生与护理。
4. 五行的概念 “五”，是指木、火、土、金、水五种物质；“行”，是指运动变化，“五行”即指木、火、土、金、水五种物质的运动变化。
5. 五行的特性 ①木的特性：“木曰曲直”，引申为具有生长、生发、条达舒畅等作用或性质的事物，均归属于木。②火的特性：“火曰炎上”，引申为具有温热、升腾等作用或性质的事物，均归属于火。③土的特性：“土爰稼穡”，稼穡是指土有播种和收获农作物的作用，引申为具有生化、承载、受纳作用或性质的事物，均归属于土。④金的特性：“金曰从革”，引申为具有清洁、沉降、肃杀、收敛等作用或性质的事物，均归属于金。⑤水的特性：“水曰润下”，引申为具有寒凉、滋润、向下运行作用或性质的事物，均归属于水。
6. 五行学说的基本内容 五行之间存在着相生、相克、相乘和相侮关系。
7. 五行学说在中医学中的应用 五行学说可以解释生理现象，解释病理变化，指导临床疾病的诊断和治疗。

二、疑难解析

1. 五行的归类和推演 五行学说是以五行的特性来归类和推演事物的五行属性，所以事物的五行属性，并不等同于木、火、土、金、水本身，而是将事物的性质和作用与五行的特性相类比，从而推演事物的五行属性。如以五季配属五行，春季万物生发，富有生机，与木的升发、生长特性相类似，故归属于木；夏季炎热，与火的炎上特性相类似，故归属于火等等。此外，还有间接的推演络绎的方法。如肝属于木，肝与胆相表里，肝主筋，肝开窍于目，故胆、筋、目亦属于木；心属于火，心与小肠相表里，心主脉，心开窍于舌，故小肠、脉、舌亦属于火；余依此类推。
2. 五行相生 生，即资生、助长、促进。五行相生是指五行之间存在着相互资生、相互助长和相互促进的关系。

3. 五行相克 克，即克制、抑制、制约。五行相克是指五行之间存在着相互克制、相互抑制和相互制约的关系。

4. 五行制化 制指制约、克制；化指化生、变化。五行制化是指五行之间相互生化、相互制约，以维持平衡协调的关系。

5. 五行相乘 乘即以强凌弱、乘虚侵袭之意，五行相乘是指五行中的某一行对其所胜的一行的过度克制。其次序是木乘土，土乘水，水乘火，火乘金，金乘木等。

6. 五行相侮 侮即欺侮、欺凌之意，五行相侮是指五行中的某一行对其所不胜的一行的反向克制，即反克，又称“反侮”。其次序是木侮金，金侮火，火侮水，水侮土，土侮木等。

7. 五行母子相及 母子相及包括母病及子和子病及母。母病及子是指五行中母的一行异常，累及子的一行，使母子皆异常，如水生木，水为母，木为子，若水不足，无力生木，使木也不足，其结果是水竭木枯；子病及母是指五行中子的一行异常，累及母的一行，使母子皆异常，如木生火，木为母，火为子，若火不足，引致木也不足，结果母子皆虚。

三、方法指津

1. 阴阳学说的概念及其内容比较抽象，学习时应充分理解阴阳的基本含义：凡是剧烈运动的、外向的、上升的、温热的、明亮的、无形的、兴奋的、都属于“阳”；凡是相对静止的、内向的、下降的、寒冷的、晦暗的、有形的、抑制的，都属于“阴”。而后运用科学的辩证法思想和方法论来思考问题，学习要达到举一反三，融会贯通的程度。

2. 阴阳学说的基本内容包括阴阳的对立制约、互根互用、消长平衡和相互转化。对于阴阳学说的基本内容学习时不能孤立地看待其中的任何一个内容，要有整体观念，只有这样才能真正理解阴阳学说的精要，从而更好地发扬中医基础理论的精华，指导临床实践。

3. 五行学说中所说的五种物质，虽然在自然界中都有其具体所指，但对于五种物质的特性及其推演，则必须具有充分的、合理的想象力。如肝的生理特性与木的生发条达相类似，则属于木，肝与胆相表里，肝主筋，肝开窍于目，故胆、筋、目亦属于木。

4. 五行之间相生、相克、相乘、相侮的关系比较复杂，也难以记忆，可借助图表的方式使其内容更形象、更直观，使我们能更好地理解五行学说的内容，去指导临床实践。

【例题】

一、选择题

A1型题

1. 阴阳的最初含义是指

A. 日月

B. 动静

C. 日光向背

D. 气候寒暖

E. 水火

2. 阴阳的属性是
 - A. 绝对的
 - B. 不变的
 - C. 相对的
 - D. 量变的
 - E. 质变的
3. 阴阳相互制约的条件是
 - A. 阴阳互根
 - B. 阴阳互用
 - C. 阴阳对立
 - D. 阴阳交感
 - E. 以上都不是
4. 阴阳的相互转化是
 - A. 绝对的
 - B. 有条件的
 - C. 偶然的
 - D. 必然的
 - E. 量变的
5. 五行“木”的特性是
 - A. 曲直
 - B. 炎上
 - C. 润下
 - D. 从革
 - E. 稼穡
6. 一昼夜中属于阴中之阳的时间是
 - A. 上午
 - B. 下午
 - C. 中午
 - D. 前半夜
 - E. 后半夜
7. 下列哪项不属于五行之“金”
 - A. 肺
 - B. 大肠
 - C. 皮毛
 - D. 惊恐
 - E. 鼻
8. 脾病传肾是属于
 - A. 相克
 - B. 相侮
 - C. 母病及子
 - D. 相乘
 - E. 子病及母
9. 下列属于母子关系的是
 - A. 土和金
 - B. 火和金
 - C. 水和火
 - D. 土和木
 - E. 木和金
10. 心为
 - A. 阳中之阳
 - B. 阳中之阴
 - C. 阴中之阳
 - D. 阴中之阴
 - E. 阴中之至阴
11. 言人身脏腑之阴阳, 则脾为
 - A. 阴中之阴
 - B. 阴中之阳
 - C. 阴中之至阴
 - D. 阳中之阴
 - E. 阳中之阳
12. 五味中属于阳的是
 - A. 酸
 - B. 苦
 - C. 咸
 - D. 辛
 - E. 涩
13. 以下属于阴的功能是
 - A. 推动
 - B. 温煦
 - C. 滋润
 - D. 兴奋
 - E. 升散
14. 五行学说中“土”的特性是
 - A. 炎上
 - B. 稼穡
 - C. 润下
 - D. 从革
 - E. 曲直
15. “肝火犯肺”属于
 - A. 子病犯母
 - B. 相克
 - C. 相乘
 - D. 相侮
 - E. 母病及子

A2型题

16. “无阳则阴无以生，无阴则阳无以化”所描述的阴阳关系是
A. 对立制约 B. 相互转化 C. 互根互用
D. 消长平衡 E. 相互交感
17. 天地阴阳二气交感是万物发生和变化的
A. 形式 B. 物质 C. 现象 D. 根由 E. 结果
18. 五行之间存在着相生的关系，下列哪项不符合五行的相生规律
A. 木为水之子 B. 水为木之母 C. 火为土之母
D. 土为金之子 E. 火为木之子
19. “见肝之病，知先传脾”的病机传变属于
A. 木克土 B. 木乘土 C. 土侮木
D. 母病及子 E. 子病犯母
20. 水气有余导致土气衰弱的传变属于
A. 制己所胜 B. 侮所不胜 C. 己所不胜侮而乘之
D. 己所胜轻而侮之 E. 以上皆不是
21. 下列情志相胜中，错误的是
A. 惊胜恐 B. 恐胜喜 C. 怒胜思
D. 喜胜忧 E. 思胜恐
22. 依据五行相克乘侮的关系，肾病及脾者属于
A. 母病及子 B. 子病犯母 C. 相乘
D. 相侮 E. 相克

B型题

- A. 阳中之阳 B. 阴中之阳 C. 阳中之阴
D. 阴中之阴 E. 阴中之至阴
23. 以时间来划分阴阳则上半夜属于
24. 以脏腑部位来划分阴阳则肝属于
A. 实热证 B. 虚寒证 C. 阴阳两虚证
D. 虚热证 E. 真寒假热证
25. 阴阳互损可形成
26. 阴盛格阳可形成
A. 阴中求阳 B. 阳中求阴 C. 阳病治阴
D. 阴病治阳 E. 阴阳双补
27. 补阴时适当配以补阳药属于
28. “壮水之主，以制阳光”是指
A. 相乘 B. 相克 C. 子病犯母
D. 相侮 E. 母病及子
29. “一行”过于强盛对“所不胜”的“一行”进行克制属于

30. “一行”过于虚弱，以致受到“所胜”的“一行”克制属于
 A. 生发、条达 B. 温热、升腾 C. 清洁、肃降
 D. 生化、承载 E. 寒润、下行
31. 火的特性，引申为
32. 金的特性，引申为
 A. 取象比类法 B. 推演络绎法 C. 以表知里法
 D. 比较法 E. 试探法
33. 日出东方，与木的生发特性相似，故东方归属于木，这种归类方法属于
34. 已知肝属木，由于肝合胆，主筋，故胆、筋亦属于木，这种归类方法属于

X 型题

35. 阳的属性有
 A. 兴奋 B. 明亮 C. 滋润
 D. 温煦 E. 潜藏
36. 阴阳学说认为，阴和阳之间的平衡
 A. 是绝对的 B. 是相对的 C. 是等量的
 D. 是动态的 E. 是永恒的
37. 根据五行相生规律确定的治则是
 A. 培土生金 B. 滋水涵木 C. 培土制水
 D. 佐金平木 E. 益火补土
38. 根据相生规律传变的疾病是
 A. 肺病及肾 B. 肾病及肝 C. 脾病及肾
 D. 脾病及肝 E. 心病及肺
39. “木曰曲直”可引申为
 A. 开泄 B. 炎热 C. 升发
 D. 条达 E. 舒畅
40. 阴阳的偏盛一般表现为
 A. 阴阳两虚 B. 阴虚则热 C. 阳盛则热
 D. 阴盛则寒 E. 阳虚则寒
41. 治疗阴阳偏盛的方法应选用
 A. 以热治寒 B. 以寒治热 C. 滋阴
 D. 壮阳 E. 滋阴壮阳
42. 属于阳证的有
 A. 黄色 B. 鲜明 C. 呼吸微弱
 D. 脉数 E. 语言高亢
43. 五脏之中又分阴阳，其属于阳的脏是
 A. 心 B. 肝 C. 脾 D. 肺 E. 肾
44. 在五行生克关系中，每一行都具有
 A. 生我 B. 我生 C. 克我

D. 我克

E. 所胜所不胜

二、名词解释

1. 阴阳
2. 重阳必阴
3. 五行

4. 相乘
5. 培土生金
6. 子盗母气

三、填空题

1. 阴阳学说的基本内容包括阴阳的_____、_____、_____、_____。
2. 根据阴阳的属性划分，五脏属_____，六腑属_____。
3. 从人体部位言阴阳属性，背部属_____，腹部属_____；就人体气血而言，_____为阳，_____为阴。
4. 五脏的五行归类，其中属于“金”的是_____脏，属于“水”的是_____脏，属于“木”的是_____脏。
5. 五行相生的次序是_____、_____、_____、_____、_____，循环无端。
6. 五行相克的次序是_____、_____、_____、_____、_____，往复无穷。
7. 五行相生关系的传变包括_____和_____两个方面。
8. 五行之间相互生化、相互制约、平衡协调的关系称为_____。
9. 虚则补其母，主要适用于_____；实则泻其子，主要适用于_____。
10. 阴阳之间_____的关系，称为“互根”。

四、简答题

1. 阴阳学说的基本内容是什么？
2. 为什么说事物的阴阳属性具有相对性？
3. “阳长阴消”与“阴长阳消”在人体生理活动中如何体现？
4. 阴阳的制约和消长、互根和转化存在何种关系？
5. 五行学说的主要内容是什么？
6. 五行的特性是什么？
7. 什么是五行的生克制化？

五、论述题

1. 试用阴阳学说来说明人体的病理变化。
2. 概述五行学说在中医学中的运用。