

全国中医药院校同步辅导教材系列

中医基础理论

学习提高精析·习题集

主 编: 吴继萍 贝立民 周树云



云南民族出版社



ISBN 7-5367-3416-6



9 787536 734166 >

ISBN 7-5367-3416-6/R·101

定价：31.00 元

全国中医药院校同步辅导教材系列

中医基础理论

学习提高精析·习题集

主 编：吴继萍 贝立民 周树云

编 委：向 慧 夏秀宏 钟丽明 陈静刚 柳克述 杨庭富 冯 妮

李 艺 吴继萍 贝立民 周树云

云南民族出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

《中医基础理论》学习提高精析·习题集 / 吴继萍, 贝立民, 周树云主编. — 昆明: 云南民族出版社, 2006.5

ISBN 7-5367-3416-6

I. 中... II. ①吴... ②贝... ③周... III. 中医医学基础—中医学院—教学参考资料 IV. R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 048651 号

责任编辑: 岳文相

封面设计: 何志明

云南民族出版社 出版、发行

(昆明市环城西路 170 号民族大厦 5 楼)

云南民族印刷厂印制

开本: 787×1092 1/16 印张: 12.25 字数: 280 千

2006 年 5 月第 1 版 2006 年 5 月第 1 次印刷

印数: 0001~1000 册 定价: 31.00 元

ISBN 7-5367-3416-6/R·101

前 言

本书是结合全国高等中医药院校本科、成人教材《中医基础理论》编写的同步参考书。全书按《中医基础理论》教材的编写类型，分九章进行讲解，各个章节进行重点、难点精析、提示，并附题例及答案。题例是对精析部分的补充、加强、巩固及提高。本书覆盖了《中医基础理论》教材的全部内容。

中医基础理论是学习中医药各门学科的基础。为帮助学生能够快速学习、掌握中医基础理论，培养实用型中医药人才，特编写本书。书中突出中医基础理论特色、难点、重点，对于学生容易混淆、艰涩、难懂的理论给予详细剖析。目的在于培养学生自学的能力，重在实用，供学生借鉴、参考，加深对课文的理解。

本书的编写力求简明扼要、通俗易懂，容易理解、便于记忆，自我学习、提高掌握，帮助学生在以后的临床实践中，不断提高理论联系实际的能力，促进临床水平的升提，为做一名合格的现代化的中医师打下坚实的理论基础。

本书在编写过程中得到了云南中医学院同仁杨庭富、陈静刚、向慧、柳克述、钟丽明、夏秀宏、李艺、冯妮的大力支持，在此表示衷心的感谢。

由于能力有限，书中难免出现一些不足之处，希望各位同仁、学习者提出宝贵意见，以便我们不断完善和提高。

吴继萍 贝立民 周树云

2006年2月

目 录

前 言

绪 论	杨庭富 (1)
第一章 中医学的哲学基础	吴继萍 冯 妮 (6)
第二章 藏 象	贝立民 (31)
第三章 精气血津液神	夏秀宏 (52)
第四章 经 络	陈静刚 (69)
第五章 体 质	向 慧 (83)
第六章 病 因	周树云 (99)
第七章 发 病	向 慧 (132)
第八章 病 机	李 艺 (143)
第九章 防治原则	钟丽明 柳克述 (166)
参考书目	(186)

绪 论

学习提高精析

一、中医学理论体系的形成和发展

(一) 形成

(1) 中医基础理论的形成以《黄帝内经》为标志。

(2) 为中医学的发展作出了贡献。

(二) 发展

(1) 《难经》补充了《黄帝内经》的不足，是后世指导临床的理论基础，提出了“诊脉独取寸口”，以问答的形式阐述了医学 81 个问题。

(2) 《神农本草经》成书于汉代，是我国第一部药物学专著，载药 365 种。按上、中、下三品将药物按四性五味进行分类编著。

(3) 汉代，张仲景著《伤寒论》、《金匱要略》，确立了六经辨证论治的纲领。

(4) 三国时期，名医华佗创麻沸散，进行外科手术，是世界上最早的外科手术技术。

(5) 晋代，王叔和著《脉经》是我国第一部脉学专著。

(6) 晋代，皇甫谧著《针灸甲乙经》是我国现存最早的针灸学专著。

(7) 隋代，巢元方著《诸病源候论》，是一部病因、病理及证候学专著，首次记载了寸白虫（绦虫）病。

(8) 唐代，孙思邈著《千金要方》、《千金翼方》，记载了唐以前的中医理论、方剂、诊法、治法、食养等，是我国第一部医学百科全书。

(9) 唐代，朝廷组织苏敬等人编著《新修本草》，是世界上最早的国家药典。

(10) 宋代，钱乙著《小儿药证直诀》，是第一部儿科学专著。

(11) 金代，宋慈著《洗冤集录》是世界第一部法医学专著。

(12) 宋代，陈无择著《三因极一病证方论》，阐述了中医病因学的理论。

(13) 金元时期，刘完素、张从正、李杲、朱震亨称为金元四大家；刘完素倡“六气皆从火化”，善用寒凉药，人称“寒凉派”代表人物，著有《素问玄机原病式》；张从正认为“病由邪生”，“邪去则正安”，善用“汗、吐、下”三种攻邪方法，人称“攻下派”，著有《儒门事亲》；李杲（东垣）提出“内伤脾胃，百病由生”，治疗以补益脾胃为主，人称“补土派”代表，著有《儒门事亲》；朱震亨倡“阳常有余，阴常不足”，治

疗以滋阴为主，为“滋阴派”代表，著有《格致余论》。

(14) 明代，李时珍著《本草纲目》，载药1 892种。

(15) 清代，吴又可著《瘟疫论》，创“戾气学说”，提出了传染病的学术见解，奠定了瘟病学的基础。

(16) 清代，吴鞠通著《瘟病条辨》，创三焦辨证。

(17) 清代，叶天士著《温热病篇》，创卫、气、营、血辨证。

(18) 清代，王清任著《医林改错》，提出“脑主思维”，创“瘀血学”的理法方药。

二、中医学理论体系中的唯物辩证观

(一) 唯物观

(二) 辩证观

1. 矛盾观点

2. 整体观点

三、中医学的实践性

来源于实践，又服务于实践，在实践中不断提高。

四、中医学的科学性

具有中国特色的系统医学理论，其科学性经过几千年的临床实践，理论体系是正确的。

五、中医学的基本特点

(一) 整体观点

1. 人是一个有机的整体

2. 人与自然环境相适应

(二) 辨证论治观点

1. 同病异治

2. 异病同治

学习提高练习题

一、选择题

(一) 单项选择题：从每一题的五个备选答案中选出一个最正确的答案，并将正确答案的号码填写在题干后的括号内。

1. 中医学“证”的概念是()。

A、对疾病所表现症状的综合认识

B、对疾病症状与体征的分析过程

C、对疾病某一阶段的病理概括

D、对疾病症状与体征的调查过程

E、是阴阳失调的表现

2. 中医理论体系中的辨证观, 下列哪项是不正确的 ()。
- A、无形则神无所偏附 B、人体是一个不断运动着的有机体
C、治病必求其本 D、同一疾病, 因气候、季节不同, 治法应有所区别
E、不同疾病, 在其发展过程中, 可用相同的方法治疗
3. 中医学认为, 构成人体这个有机整体的中心是 ()。
- A、五脏 B、六腑 C、脑 D、命门 E、经络系统
4. 中医学的基本特征是 ()。
- A、阴阳五行和脏腑经络 B、望、闻、问、切和辨证论治
C、以五脏为中心的统一整体观 D、整体观念和辨证论治
E、辨证求因和审证论治
5. 中医学理论体系形成的标志, 一般是指 ()。
- A、《内经》、《难经》、《中藏经》、《神农本草经》
B、《素问》、《灵枢》、《伤寒论》、《金匱要略》
C、《内经》、《神农本草经》、《伤寒论》、《金匱要略》
D、《脉经》、《难经》、《内经》、《中藏经》
E、《内经》、《难经》、《伤寒杂病论》、《神农本草经》
6. 以下关于《神农本草经》主要内容论述哪一项是错误的 ()。
- A、按上、中、下三品法分类药物 B、共收录了药物 365 种
C、概述了君、臣、佐、使, 七情和四气五味等药物学理论
D、系统总结了唐代以来的医家和民间用药经验
E、成书于东汉时期、是我国最早的药理学专著
7. 我国现存最早的脉学专著是 ()。
- A、晋代, 王叔和著《脉经》 B、唐代, 王叔和著《脉经》
C、明代, 王叔和著《脉经》 D、清代, 王叔和著《脉经》
E、宋代, 王叔和著《脉经》
8. 金元时期, 寒凉派的代表人物是 ()。
- A、刘完素 B、张从正 C、李杲 D、魏之秀 E、朱震亨
9. 首创卫气营血辨证的是 ()。
- A、叶天士 B、吴又可 C、薛生白 D、王清任 E、王梦英
10. 清代, 吴菊通创立“三焦辨证”, 其著作是 ()。
- A、《温病条辨》 B、《温疫论》 C、《温热经纬》 D、《医林改错》 E、《本草纲目》
11. 被称为“医家之宗”的医学典籍是 ()。
- A、《难经》 B、《内经》 C、《中藏经》 D、《甲乙经》 E、《伤寒杂病论》
12. 中医学理论体系形成的时期是 ()。
- A、宋金元时期 B、晋隋时期 C、唐代 D、明清时期 E、战国秦汉
13. “内伤脾胃, 百病由生”是下列哪位医家提出的 ()。

A、朱丹溪 B、李杲 C、刘完素 D、张从正 E、张仲景

14. 善用“汗、吐、下”三法，被称为“攻下派”的医家是（ ）。

A、李杲 B、张从正 C、朱丹溪 D、刘完素 E、张仲景

15. 提出“阳常有余，阴常不足”的医家是下列哪位（ ）。

A、朱丹溪 B、张从正 C、李杲 D、刘完素 E、张仲景

(二) 多项选择题：从每一题的五个备选答案中选出二至五个正确答案，并将正确答案的号码填写在题干后的括号内，答案没选全或选错的，该小题无分。

1. 中医学的特点包括（ ）。

A、辨证论治 B、整体观点 C、唯物观 D、形神观 E、有神论

2. 《黄帝内经》的主要成书特点有（ ）。

A、成书于战国秦汉时期 B、分《灵枢》、《素问》两部分，共计 162 篇

C、阐述了人体的解剖、生理、诊断、治疗及预防养生

D、内容包括藏象、经络、病因、病机、诊断、辨证、治则、病证、针灸和汤液

E、奠定了中医学的理论基础

3. 《难经》的主要成书特点有（ ）。

A、作者及成书年代不详 B、论述了脏腑、经络、脉学、病理、针法

C、是《黄帝内经》之后的又一部中医经典著作

D、全书采用问答的形式进行书写 E、一般任认为成书于宋代

4. 金元四大家是指（ ）。

A、李杲 B、张从正 C、朱丹溪 D、刘完素 E、张仲景

5. 下列属于证的有（ ）。

A、阴虚 B、咳嗽 C、肺气虚 D、胸闷 E、气急

二、名词解释

1. 同病异治

2. 异病同治

三、是非题：在正确的句子后面打“√”，在错误的后面打“×”并改正。

1. “阳常有余，阴常不足”是张从正提出的。（ ）

2. 金元四大家是指李杲、张从正、朱丹溪、刘完素。（ ）

3. 《诸病源候论》是第一部分病因、病理学、证候学专著。（ ）

4. 李时珍的《本草纲目》总结了 16 世纪以前的药物学成就。（ ）

5. 中医治病的重点在于证的不同。（ ）

四、填空题：请在_____内填入最恰当的文字，并使试题所叙述的内容正确无误。

1. 标志着中医学理论体系基本形成的代表作是_____、_____、_____。

2. 金元时期李杲被称为“_____”派的代表人物。

3. 清代叶天士著《温热病篇》首创_____辨证。

参 考 答 案

一、选择题

(一) 单项选择题

1. C 2. A 3. A 4. D 5. E 6. D 7. A 8. A 9. A 10. A 11. B 12. E 13. B
14. B 15. A

(二) 多项选择题

1. AB 2. ABCDE 3. ABCD 4. ABCD 5. AC

二、名词解释

1. 病相同，但证不同，则治法不同。
2. 病不同，但证相同，则治法相同。

三、是非题

1. (×) “阳常有余，阳常不足”是朱震亨提出的。
2. (√)
3. (√)
4. (√)
5. (√)

四、填空题

1. 《内经》 《难经》 《伤寒杂病论》 《神农本草经》
2. 补土派
3. 卫气营血

(杨庭富)

第一章 中医学的哲学基础

学习提高精析

中医学的理论体系由《内经》所创立，但中医学理论体系源于中国古代哲学思想。中医学体系中充满了辩证法思想，认为万物的生成是由于气的运动变化；中医学以中国古代唯物论和辩证法思想即气一元论、阴阳学说和五行学说为哲学基础，建立其理论体系。

气一元论、阴阳学说和五行学说既是中医学理论体系的哲学基础，又是中医学理论体系的重要组成部分。

学习中医学的哲学基础，掌握中医基础理论，可以执简驭繁，一通百通，如《内经》曰：“知其要者，一言而终；不知其要，流散无穷。”

第一节 气一元论

中医学认为气是构成万物的本原或本质，世界上的一切物质都是气的不同形态，气的运动变化，推动着宇宙万物的发生、发展与变化；气充塞于万物之间，并与万物相互渗透。

一、气和气一元论的含义

(一) 气的概念

气和气一元论是在先秦发展起来的对后世医家有很大影响的哲学思想。

古代哲学认为气是存在于宇宙万物中的、不断运动的、无形可见的、致精致微的物质，是构成万物的本原。

先秦时期提出“气”的概念，“云气说”是“气学说”产生的基础，“气”的概念源于“云气学”，云气是气的本始意义。《说文解字》曰：“气，云气也。”西汉时期，董仲舒提出“元气”的概念。东汉时期王充认为气是天地间存在的精微物质，确立了元气本原论，标志着“元气一元论”的形成。宋代，张载提出“一物两体，气有阴阳”。《内经·阴阳应象大论》曰：“阴阳者，天地之始也。”

由于把气作为构成万物的最初原本，故称为元气。把气作为万物最初原本的哲学思想，皆可称为“元气一元论”或“气一元论”或“气本原论”。

古代哲学中气有三层含义：①一切的气体状态——云气、水气、呼吸之气、水谷之气；②抽象概念的气——属哲学的范畴，客观存在的、有运动性的气，具有物质的特性；③广泛意义的气——指物质和精神现象。

古代哲学中气的特点：可入性、渗透性、实体性。

气是客观存在的物质，是物质与功能、结构与功能、物质与运动的统一。

气一元论的基本观点和内容：气有物质性、运动性和中介性。

气—物两体，分为阴气与阳气两类，气的运动实际是气自身内在的阴阳二气的对立与统一。

气一元论的基本内容：气、气与阴阳、气化、形气、升降出入。

（二）气的医学意义

自然之气——天地之气、五行之气、四实之气。

生理之气——人气、阴阳之气、清浊之气、五脏六腑之气、营卫之气。

病邪之气——六淫之气、恶气、毒气。

药物之气——寒热温凉之气、酸苦甘辛咸五味。

二、气一元论的基本内容

（一）气是构成世界万物的本原

气是构成世界万物的本原，气是构成人体和维持人体的最基本物质，又称精气；“天地合气，命之日气”。气有阴阳，即阴气与阳气。“天地气交，万物华实”。“在天为气，在地成形，形气相感而化生万物”。

（二）气的运动形式

气运动的基本形式：升、降、出、入、聚、散。

如《内经》用这种运动形式来阐述人体的生理及病理变化，“清阳出上窍，浊阴出下窍；清阳发腠理，浊阴走五脏；清阳实四肢，浊阴归六腑”。人体的五脏六腑机能，营卫气血的运行，以及这些组织的相互联系，都是以气的形式在体内上升、下降、出表、入里，并循环不休，总的体现为一个气化运动。

《庄子》曰：“人之生，气之聚也，聚则为生，三则为死”。中医学认为“生化之道，以气为本”。人体生化不息。全靠元气之充盈，气化运动之正常。临床上如“冠心病”多由气滞血瘀所致，治宜活血化瘀；消化不良常见胃肠气滞，治宜化气行滞，此乃“气化则能也”。

气的运动变化就是气的阴阳运动变化为气化，气化运动是生命存在的特征，气化运动正常，生命活动也正常，气化不足则往往表现为机体机能的衰减。

气化的过程是气与形的相互转化过程；气化运动是生命活动存在的形式；气机升降出入的气化运动是生命存在的特征。有气与形之间的转化，无形之气聚合而成为有形之体，即“气生形”；有形物质的死亡消散，又化为无形之气，即“形化气”；形与形之间的转化，有形之物在气的推动和激化作用下，也可以相互转化，如自然界的冰化水，水化气的过程；气与气之间的相互转化，无形之气之间也可以相互转化。《素问·阴阳应象大论》

曰：“地气上为云，天气下为雨”，即天气下降于地，变为地气；地气上腾于天，化为天气。

气聚成形，散而为气，形是具体的物象，气是构成万物的物质基础；形是指有形的物质，气是指精微物质的运动及能的表现。生命机体中的形与气就是生命物质的气与生命机能活动的气。

“阳化气，阴成形”。“夫自古通天者，生之本，本于阴阳”。“阳化气，阴成形”阳是气化过程，即把机体中的有形物质化为无形的气（肉眼难辨的精微物质和能量的释放），为功能活动，类似于异化或分解代谢。阴是成形的过程，把外界的物质合成自己的形质，类似于同化或合成代谢。

形与气的相互转化形式是物质运动的最基本形式。

（三）气是天地万物的中介

气一物而两体，气有阴阳；天地交感，以成万物；气是依阳的对立统一体，阴阳的对立统一构成气的统一体；气具有可入性、渗透性、实体性的特点；充添于万事万物之间；天地之气相互感应、相互化生；气聚成形，散而为气，成为万物的中介。《素问》曰：“人以天地之气生，四时之法成”，“人与天地相参也，与日月相应也”。

三、气一元论在中医学中的应用

（一）说明人的整体观

气一元论天、地、人三位一体的整体观，指导中医学把人看成是一个有机的整体，认识人的生理、病理及诊断、治疗、预防、养生等。

（二）说明人的生理功能

气是构成人体的物质基础，也是维持人体生命活动的最基本物质；气化运动是生命活动存在的形式；气机升降出入的气化运动是生命存在的特征。中医学认为“生化之道，以气为本”，人体生化不息，全靠元气之充盈，气化运动之正常。

（三）说明人体的病理变化

“邪气盛则实，精气夺则虚”，说明气可以养人，也可以伤人。“得神者昌，失神者亡”，“怒伤肝，怒则气逆”，强调“精神内守，病安从来”。

（四）指导疾病的诊断

“有诸内，必形诸于外”，气血旺盛之人，则色具神彩；气血衰败之人，则枯萎不荣；有如“亢则害，承乃制。亢之过极，反似胜己之化”。所谓胜己之化，就是指出现一些相反的假象，临床上有“至虚有盛候，大实有羸状”。

（五）指导疾病的预防

养生与防治的重点在于保持精气；顺应自然，调摄机体；精神内守阴阳平衡；《素问·阴阳应象大论》曰：“怒伤肝”，“喜伤心”，“思伤脾”，“悲伤肺”，“恐伤肾”；“怒则气上”，“喜则气缓”，“悲则气消”，“恐则气下”，“惊则气乱”，“思则气结”。

第二节 阴阳学说

一、阴阳的基本概念

(一) 阴阳概念的源流

阴阳最初的概念是非常朴素的，仅指日光的背向而言，即向日为阳，背日为阴。

阴阳概念：自然界凡属于同一范畴、同一层次、具有对立相反属性的事物和现象都用阴阳来概括。

阴阳历史来源的含义包括：①指有形的实体，如自然界可见的日月、水火、阳光雨露等。②既指有形之实体，又指无形之气，有形之气为阴，无形之气为阳。《素问·阴阳应象大论》曰：“阳化气，阴成形”。③指事物的属性，如《素问·阴阳系日月》曰：“且夫阴阳者，有名而无形”，是指事物的对立与统一。④是指气，阴阳是指宇宙中运行不息的气。《庄子·则阳》曰：“阴阳者，气之大成也。”气为一物，分为阴阳。

中医学的阴阳概念包括：①指一对相互关联而属性相反的有形实体，如脏与腑、腹与背等；②指一对相互关联而属性相反的无形之气，如营气与卫气、脾气与胃气等；③指一对相互关联而属性相反的有形实体与无形之气，如血与气、精与气等；④是指事物内部一对相互关联又相反的属性，如肺气的宣发与肃降，宣发为阳，肃降为阴。

(二) 阴阳归类、属性原则

阴阳的二分法，《类经·阴阳类》曰：“阴阳者，一分为二也。”也就是说任何事物都可以分为阴阳两个方面。

阴阳的二分法源于《周易》：“易有太极，是生两仪，两仪生四象，四象生八卦。”

阴阳的三分法：三阴三阳，阴分为太阴、厥阴、少阴；一阳分为阳明、少阳、太阳。

1. 归类原则

《素问·阴阳应象大论》曰：“水为阴，火为阳。”根据依次类推，凡剧烈运动的、外向的、上升的、温热的、明亮的、功能的、兴奋的——归为阳；凡相对静止的、内守的、下降的、寒冷的、晦暗的、物质的、抑制的——归为阴。

人体之上为阳，下为阴；心肺居上为阳，肝肾居下为阴。就心肺而言，心为火脏——为阳中之阳，肺为金脏——为阳中之阴；就肝肾而言，肝为刚脏——为阴中之阳，肾属水脏——为阴中之阴。

四季分法：春夏为阳，秋冬为阴。春季阳气初生，其阳气尚弱，为阳中之少阳；夏季阳气旺盛，其阳必旺，为阳中之太阳；秋季为阴气生阳气衰，其阴尚弱，故为阴中之少阴；冬季阴气盛，其阴必盛，为阴中之太阴。

心为阳中之太阳应夏，肝为阳中之少阳应春，肾为阴中之太阴应冬，肺为阴中之少阴应秋。

《素问·阴阳应象大论》曰：“阴味出下窍，阳气出上窍。味厚者为阴，薄为因中之阳。气厚者为阳，薄为阳中之阴。”

《寿夭刚柔》曰：“内有阴阳，外亦有阴阳。在内者，五脏为阴，六腑为阳；在外者，筋骨为阴，皮肤为阳。”

万物初生，未出地者，为阴中之阴，出地者为阴中之阳。

阳为主导，阴为从属，即阳主阴从。在人体阴阳中，以阳为本，阳气既固，阴即从之；故以左右而言，左为阴，右为阳。《素问·生气通天论》曰：“血气俱要，而补气在补血之先，阴阳并需，而养阳在滋阴之上。”强调阳气是生命的主导。

2. 归类的特点

① 阴阳既相互联系而又属性又相反。

② 阴阳属性的绝对性：如火永远属阳，水永远属阴。

③ 阴阳属性的相对性：指阴阳属性可以相互转化，即阴 \rightleftharpoons 阳；阴阳之中复有阴阳，即阴中有阳，阳中有阴。

《金匱真言论》曰：“阴中有阳，阳中有阴。”如白昼之中，上午为阳中之阳，下午为阳中之阴；夜间属阴，上半夜为阴中之阴，下半夜为阴中之阳。背为阳，阳中之阳——心；背为阳，阳中之阴——肺。腹为阴，阴中之阴——肾；腹为阴，阴中之阳——肝；腹为阴，阴中之至阴——脾。

二、阴阳学说的基本内容

阴阳既统一又对立，在其矛盾的运动中，具有对立、制约、互根、互用、互为消长、交感互藏、相互转化的多种关系。

（一）阴阳的对立制约

1. 阴阳的对立

自然界的一切事物或现象都存在相互对立的阴阳两个方面，既对立，又统一。没有对立就没有统一，如动与静、内与外、升与降、寒与热等都是既对立又统一。

《素问·六节脏象论》曰：“天为阳，地为阴，日为阳，地为阴。”阳化气，阴成形；阳气布散为天，阴气凝聚为地；“积阳为天，积阴为地。”

《阴阳出入上下》曰：“天地之数，相反之物也。不得俱出，阴阳是也。春出阳而入阴，秋出阴而入阳；夏右阳而左阴，冬右阴而左阳。阴出则阳入，阳出则阴入，阴右则阳左，阴左则阳右。”指出阴阳对立是事物存在的规律。

2. 阴阳的制约

《管子》首先提出了阴阳的制约关系，“阴则能制阳矣，静则能制动矣。”又如《素问·生气通天论》曰：“阴不制阳，则脉流薄疾，并仍狂；阳不制阴，则五脏气净，九窍不通。”

《类经》曰：“动极者镇之以静，阴亢者胜之以阳。”正是由于阴阳的相互制约才有事物或现象的对立统一。

如冬至一阳生，从冬至到立春，阳气渐强，阴气渐弱，气温逐渐增高；夏至一阴生，

从夏至立秋，阴气渐强，阳气渐弱，故气温降低。

如制约太过，则会一方过于衰弱，一方过于强盛。《素问·阴阳应象大论》：“阴胜则阳病，阳胜则阴病。阳胜则热，阴胜则寒。”《素问·调经论》曰：“阳虚则外寒，阴虚则内热。”指出了阴阳双方中，一方不足则会导致另一方的相对偏亢盛的病理变化。《类经》曰：“阴阳不和，则有盛有亏。”

（二）阴阳互根互存

1. 阴阳互根

“阴阳和，则万物生”。阴阳互根又称“阴阳相成”，是指阴阳相互对立的双方既相互依存，又相互为用、相互吸引地同处于一个统一体中。《春秋繁露·顺命》曰：“独阴不生，独阳不生，阴阳与天地参然后生。”

《素问·生气通天论》曰：“阴者，藏精气而起亟也；阳者，卫外而为固也。”阴主内，藏精而化生阳气；阳运行于外，起保卫机体的作用，即阴阳相互为用。

《素问·阴阳应象大论》曰：“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也。”说明藏于内的精气是运行于外的阳气的化生源泉，行于外的阳气是在内的阴精的动能体现，阴阳互化互用。再曰：“阳生阴长，阳杀阴藏。”

《素问次注·四气调神大论》曰：“阳气根于阴，阴气根于阳；无阴则阳无以生，无阳则阴无以化；全阴则阳气不极，全阳则阴气不穷。”即阴阳互根、互化、互用、互藏、互生。

阳损可以耗阴，阴损可以伤阳。又如“阳损及阴”，当阳虚到一定程度的时候，可以进一步损害阴液而导致阴虚，是由于“无阳则阴无以化”之故。再如“阴损及阳”，阴虚到一定程度的时候，也可以进一步损害阳气而导致阳虚，是由于“无阴则阳无以生”之故。《素问·生气通天论》曰：“阴阳离绝，精气乃绝。”即如果出现孤阴或孤阳的情况，阴阳关系也随之破裂，生命就将结束。

2. 阴阳互存

《素问·玄机原病式》曰：“万物皆以负阴抱阳而生，故孤阴不长，独阳不成。”可见阴阳双方是相互依存的。

《景岳全书·本神论》曰：“阴阳之理，原自互根，彼此相须，缺一不可，无阳则阴无以生，无阴则阳无以化。”说明阴阳相互依存，互源互用，即相互资生，相互促进。正如《淮南子·天文训》曰：“阳生于阴，阴生于阳。”如夏季虽热，但阴从阳生，雨水较多；冬日虽寒，但阳从阴化，故干燥少雨。

（三）阴阳消长平衡

是指阴阳双方的量和比例是会变化的，是处于不断的生长或消减的运动变化之中的，正常情况下是长而不偏盛，消而不偏衰，即“阴消阳长”或“阳消阴长”。阴阳是处于不断消长的运动变化之中的。阴消则阳长，阳长则阴消。如自然界的四季变化，春去夏至，秋去冬来，就是阴阳的消长过程。冬→春→夏，气候逐渐由寒到热，即是“阴消阳长”；夏→秋→冬，气候由温转寒，即是“阳消阴长”。这是正常的阴阳消长。