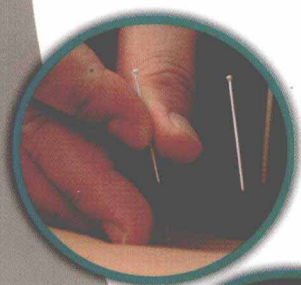


 文都教育

2012

考研中医综合 辅导讲义

编著◎文都考研中医综合命题研究中心
主编◎刘红 张凤瑞



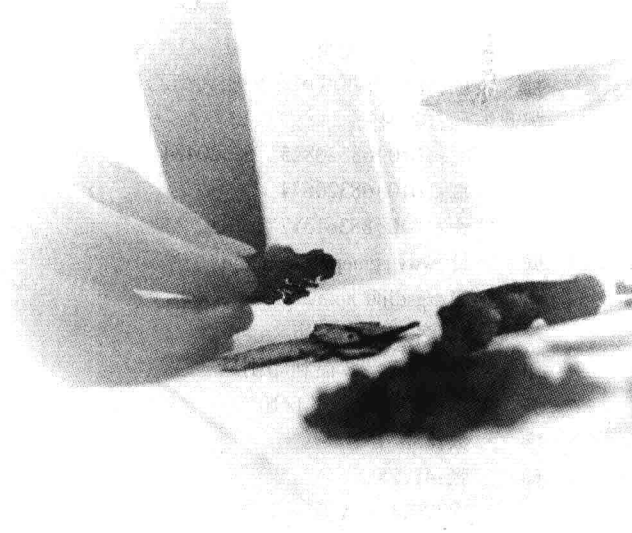
 中国时代经济出版社

 文都教育

2012

考研中医综合 辅导讲义

编著◎文都考研中医综合命题研究中心
主编◎刘红 张凤瑞



图书在版编目(CIP)数据

考研中医综合辅导讲义/文都考研中医综合命题研究中心主编.

—北京:中国时代经济出版社,2011.6

ISBN 978-7-5119-0881-0

①考… Ⅱ.①文… Ⅲ.①中医学-研究生-入学考试-自学参考资料 Ⅳ.①R2

中国版本图书馆CIP数据核字(2011)第094660号

书 名:考研中医综合辅导讲义

出 版 人:王鸿津

作 者:文都考研中医综合命题研究中心

出版发行:中国时代经济出版社

社 址:北京市西城区车公庄大街乙5号鸿儒大厦B座

邮政编码:100044

发行热线:(010)68320825 68320484

传 真:(010)68320634

邮购热线:(010)88361317

网 址:www.cmepub.com.cn

电子邮箱:zgsdjj@hotmail.com

经 销:各地新华书店

印 刷:北京兴城福利印刷厂

开 本:787×1092 1/16

字 数:850千字

印 张:45.25

版 次:2011年6月第1版

印 次:2011年6月第1次印刷

书 号:978-7-5119-0881-0

定 价:79.00元

前 言

文都考研中医综合系列图书是文都考研中医综合命题研究中心多年智慧和努力的结晶,是以首都医科大学刘红教授与长春中医药大学张凤瑞教授为核心,以首都医科大学、长春中医药大学、天津中医药大学的中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、针灸学和中医内科学一线教授名师团队集体打造的精品系列图书。

摒弃以往“科研型”辅导为导向的辅导模式,而专注于探寻考研中医综合考试本身的规律,因此,该套丛书具有权威、全面、独特和高效的特点,是参加考研中医综合考试考生的必备首选。

《2012 考研中医综合辅导讲义》在深刻研究历年考试特点的基础上,结合中医课程的特点,进行了全面系统的编写,取得了三个突破:

1. 突破教材上的纯文字表述方式,而以表格的方式简单扼要地表达知识点,使读者体会到知识表述的层次感,颠覆了传统医学图书的大段陈述与枯燥。

2. 克服了现有辅导图书只罗列课本的大小标题出来,未进行深入阐述,不符合中医综合命题的偏和难的特点。本书内容全面、针对性强、讲解透彻,经验性的总结非常实用。

3. 在寻找考点的基础上,帮助大家记忆考点。穿插了原创的“特性汇总”,不但能够节省时间,尤其是对解答中医综合考试命题中难题、偏题、怪题有帮助。

本书六大特点是:

1. 简 鉴于考试的量化形式,在内容上进行全面简化,去掉一些不易于出现的概念和内容。

2. 精 辅导讲义并不是教材的简单罗列,而要用精炼的语言表达出知识的内涵,并且在内容上也进行较为精确的提炼。

3. 串 前后内容互相照应、互相串联,对于相同的效能由后向前联系起来,加强考生记忆;对于相同效能中不同的也由后向前进行比较,形成立体交叉体系。

4. 点 总结历次中医综合考试特点,找出知识点、考点。

5. 联 根据中医综合各科交叉点较多的特点,提倡通过因→证→药→方→病→针的形式,将各科联想记忆。

6. 汇 在全面、系统掌握各章知识的基础上,汇总要点,对于多个知识点综合试题大有益处。

全书按照最新大纲分别讲解:中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、针灸学和中医内科学。与该系列的《逻辑图解》、《同步辅导练习》、《真题解析》以及《模拟题》相互配合,全面高效地帮助考生顺利过关。建议考生学和练结合,效果最佳。

通过我们有的放矢的辅导和训练,加上大家刻苦努力,梦想定会变成现实!

预祝大家在 2012 考研中笑傲考场,书写自己的传奇!

文都考研中医综合命题研究中心

2011 年 5 月

目 录

第一部分 中医基础	1
第1章 绪论	1
第2章 精气阴阳五行	4
第3章 藏象	14
第4章 气血津液	45
第5章 经络	53
第6章 病因与发病	65
第7章 病机	77
第8章 防治原则	95
第二部分 中医诊断学	102
绪 论	102
第1章 问 诊	105
第2章 望 诊	119
第3章 望 舌	137
第4章 闻 诊	146
第5章 脉 诊	153
第6章 按 诊	167
第7章 八纲辨证	171
第8章 病性辨证	178
第9章 脏腑辨证	188
第10章 其他辨证方法概要	212
第三部分 中药学	219
第1章 中药的起源和中药学的发展	219
第2章 中药的产地与采收	221
第3章 中药的炮制	223
第4章 中药的性能	226
第5章 中药的配伍	230
第6章 中药的用药禁忌	232
第7章 中药的剂量与用法	235
第8章 解表药	238
第9章 清热药	244

第10章	泻下药	256
第11章	祛风湿药	261
第12章	化湿药	266
第13章	利水渗湿药	268
第14章	温里药	273
第15章	理气药	277
第16章	消食药	282
第17章	驱虫药	284
第18章	止血药	287
第19章	活血化瘀药	292
第20章	化痰止咳平喘药	299
第21章	安神药	307
第22章	平肝息风药	311
第23章	开窍药	316
第24章	补虚药	319
第25章	收涩药	331
第26章	涌吐药	336
第27章	攻毒杀虫止痒药	337
第28章	拔毒化腐生肌药	339

第四部分 方剂学 341

第1章	方剂学发展简史	341
第2章	方剂与治法	343
第3章	方剂的分类	345
第4章	方剂的组成与变化	347
第5章	剂型	349
第6章	解表剂	350
第7章	泻下剂	358
第8章	和解剂	366
第9章	清热剂	372
第10章	祛暑剂	389
第11章	温里剂	392
第12章	表里双解剂	399
第13章	补益剂	403
第14章	安神剂	419
第15章	开窍剂	424
第16章	固涩剂	427
第17章	理气剂	434
第18章	理血剂	443

第19章	治风剂	454
第20章	治燥剂	460
第21章	祛湿剂	466
第22章	祛痰剂	477
第23章	消食剂	483
第24章	驱虫剂	487
第25章	其他方剂	489

第五部分 中医内科学

第1章	感冒	491
第2章	咳嗽	494
第3章	哮证	497
第4章	喘证	500
第5章	肺痈	504
第6章	肺痿	507
第7章	肺胀	510
第8章	肺痿	513
第9章	心悸	515
第10章	胸痹	518
第11章	不寐	522
第12章	癫狂	525
第13章	痫证	528
第14章	痴呆	531
第15章	厥证	533
第16章	胃痛	536
第17章	痞满	539
第18章	呕吐	541
第19章	噎膈	544
第20章	呃逆	546
第21章	腹痛	549
第22章	泄泻	552
第23章	痢疾	555
第24章	便秘	558
第25章	胁痛	561
第26章	黄疸	563
第27章	积聚	567
第28章	鼓胀	570
第29章	头痛	573
第30章	眩晕	576

第 31 章	中风	579
第 32 章	癭病	583
第 33 章	疟疾	586
第 34 章	水肿	588
第 35 章	淋证	591
第 36 章	癃闭	594
第 37 章	关格	597
第 38 章	郁证	599
第 39 章	血证	602
第 40 章	痰饮	608
第 41 章	消渴	612
第 42 章	自汗、盗汗	615
第 43 章	内伤发热	618
第 44 章	虚劳	621
第 45 章	遗精	625
第 46 章	痹证	628
第 47 章	瘰疬	631
第 48 章	痿证	634
第 49 章	颤证	638
第 50 章	腰痛	640
第 51 章	耳鸣、耳聋	643
第六部分	针灸学	645
第 1 章	腧穴总论	645
第 2 章	经络腧穴各论	649
第 3 章	刺灸法	666
第 4 章	治疗	677

第一部分 中医基础

第1章 绪论

考纲要求

- ①中医学和中医基础理论的基本概念；
- ②《黄帝内经》、《难经》、《伤寒杂病论》对中医学理论体系形成的奠基作用和意义；
- ③历代医家对中医学理论的充实和发展；
- ④金元四大家、温病学派的主要贡献；
- ⑤机体自身整体性和内外环境统一性的认识；
- ⑥整体观念体现于中医的生理、病理、诊法、辨证和治疗等各方面；
- ⑦证的概念；
- ⑧辨证与论治的含义及其相互关系；
- ⑨同病异治与异病同治的含义及运用。

复习要点

一、中医学、中医学基础理论的概念

- (1)中医学 是发祥于中国古代的研究人体生命、健康、疾病的科学。
- (2)中医基础理论 是专门研究中医学基础知识的一门科学。

二、中医学理论体系的形成和发展

1. 中医学理论体系的形成

时 期	典 籍	特 征
殷商		发明酒及汤液,开始应用治病的“毒药”
战国	《五十二病方》	早期医学资料
战国~秦汉	《黄帝内经》	我国现存最早的医学巨著
	《难经》	以基础理论为主,对脉学有较详悉而精当的论述和创见
	《伤寒杂病论》	东汉张机(字仲景)创立了辨证论治的诊治理论→观其脉证,知犯何逆,随证治之
	《神农本草经》	我国现存最早的药学专著

2. 中医学理论体系的发展

(1)晋~宋代名医贡献

名 医	著 作	贡 献
晋·王叔和	《脉经》	我国第一部脉学专著
晋·皇甫谧	《针灸甲乙经》	我国现存最早的针灸学专著
隋·巢元方	《诸病源候论》	我国第一部病因病机证候学专著
唐·孙思邈	《千金要方》、《千金翼方》	我国第一部医学百科全书
南宋·陈言(字无择)	《三因极一病证方论》	提出了“三因学说”

(2) 金元四大家

名 医	字、号	立 论	流 派	代表著作
刘完素	守真	火热立论；“六气皆从火化”，“五志过极皆能生火”	寒凉派	《素问玄机原病式》 《素问病机气宜保命集》
张从正	子和、戴人	攻邪已病；“邪去则正安”用汗、吐、下三法以攻邪	攻下派	《儒门事亲》
李 杲	明之、东垣	重在升补脾胃；“内伤脾胃，百病由生”	补土派	《脾胃论》《内外伤辨惑论》
朱震亨	彦修、丹溪	“阳常有余，阴常不足”	养阴派	《格致余论》

(3) 明清名医贡献

学 说	名 医	贡 献		代表著作
命门学说	明·张介宾(字景岳)	“阳非有余，真阴不足”	常用温补方剂，被称为温补派	
	明·赵献可(字养葵)	命门是人身脏腑之主	养生、治病都在养命门之火	
温病学说	明·吴有性(吴又可)	创立了传染病病因学的“戾气学说”		《温疫论》
	清·叶桂(天士、香岩)	创建了温热病的卫气营血辨证理论；阐明了温热病发生发展的规律：“温邪上受，首先犯肺，逆传心包”		《温热论》
	清·吴瑭(鞠通)	创立了温热病的三焦辨证理论		《温病条辨》
	清·薛雪(生白)	简要阐述了湿热病(温病中之一类)		《湿热条辨》
瘀血学说	清·王清任(字勋臣)	改正了古医籍中在人体解剖方面的某些错误，肯定了“灵机记性不在心在脑”，并发展了瘀血理论		《医林改错》

三、中医学理论体系的主要特点

1. 整体观念

(1) 人体是一个有机整体

生理上的整体性	五脏一体观	以五脏为中心之统一整体
	形神一体观	形体与精神是生命的两大要素
病理上的整体性	脏腑之间在病理上相互影响	
诊治上的整体性	诊察疾病时整体观察,综合判断	

(2) 人与自然环境的统一性

自然环境 对人体生理的影响	季节气候对人体的影响	脉象→春弦、夏洪、秋毛、冬石 时令→春温、夏热、秋燥、冬寒	“春日浮，如鱼之游在波；夏日在肤，泛泛乎万物有余；秋日下肤，蛰虫将去；冬日在骨，蛰虫周密”
	昼夜晨昏对人体生理的影响	阳气→朝始生、午最盛、夕始弱、夜半衰	“阳气者，一日而主外，平旦人气生，日中而阳气隆，日西而阳气已虚，气门乃闭”
	地域环境对人体生理的影响	东南土地卑弱，气候多湿热，人体腠理多疏松，体格多瘦削 西北地处高原，气候多燥寒，人体腠理多致密，体格多壮实	
自然环境 对人体病理的影响	季节气候的对疾病的影响	多见季节性多发病或时令性流行病	“春善病鼯衄，仲夏善病胸胁，长夏善病洞泄寒中，秋善病风疟，冬善病痹厥”
	昼夜的变化对疾病的影响	病情→白天较轻，傍晚加重，夜间最重	“夫百病者，多以旦慧、昼安、夕加、夜甚”
	地域环境对疾病的影响	多见于某些地方性疾病的发生	

(3) 人与社会环境的统一性

社会环境对人体生理的影响	角色、地位、环境的变动→影响人们的心身机能及疾病谱的构成
社会环境对人体病理的影响	剧烈、骤然变化的社会环境,对人体脏腑经络的生理机能有一定的影响
社会环境与疾病防治的关系	尽量避免不利的社会因素对人的精神刺激

2. 辨证论治

(1) 病、证、症

病	疾 病
证→证候	是疾病过程中某一阶段或某一类型的病理概括
症→症状和体征的总称	疾病过程中表现出的个别、孤立的现象

(2) 辨证论治 是中医认识疾病和治疗疾病的基本原则

辨 证	是在认识疾病的过程中确立证候的思维和实践过程	辨病因、辨病性、辨病位、辨病势
论 治	是在通过辨证思维得出证候诊断的基础上,确立相应的治疗原则和方法,选择适当的治疗手段和措施来处理疾病的思维和实践过程	因证立法,随法选方,据方施治

(3) 病治异同

① 同病异治→同一种病,由于发病的时间、地域不同,或所处的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→几种不同的疾病,在其发展变化过程中出现了大致相同的病机,大致相同的证,故可用大致相同的治法和方药来治疗。

(4) 辨证与辨病相结合

临床上常常体现“以辨病为先,以辨证为主”的临床诊治原则。

【例 1】2004·1A 提出“邪祛则正安”观点的医家是

- A. 张子和 B. 李杲 C. 刘完素 D. 朱震亨 E. 李时珍

【例 2】1993·121X 在以五脏为中心的整体观中,沟通机体内外环境之间联系的是

- A. 以脏腑分阴阳,一阴一阳相为表里
B. 五脏各有外候,与形体诸窍联结成整体
C. 通过经络联结内外,网络周身
D. 五脏主五志,将人的精神意识思维活动与五脏生理功能联结成整体

【例 3】2008·1A 天人相应,四时脉象的变化,如《素问·脉要精微论》所说:“春日浮”,则可见

- A. 如鱼之游在波 B. 泛泛乎万物有余
C. 蛰虫将去 D. 蛰虫周密

【例 4】2005·1A 《灵枢·顺气一日分为四时》说:“夫百病者,……以慧”,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 E. 人气抗邪,卫外为固

【例 5】2006·1A 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 E. 阴居以避暑

【例 6】2009·1A 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

【例 7】2002·1A 下列哪项属于中医学的基本特点?

- A. 同病异治 B. 异病同治 C. 审因论治 D. 辨证论治 E. 标本同治

参考答案——详细解答见《中医综合历年真题精析》

1. A 2. BD 3. A 4. A 5. D 6. D 7. D

第2章 精气阴阳五行

一、精气学说

考纲要求

- ①精气的基本概念；
- ②精气学说的基本内容；
- ③精气学说对精气生命理论构建的影响、对整体观念构建的影响。

复习要点

1. 古代哲学精与气的基本概念

精气→首见于《周易·系辞上》与《管子》→源于“水地说”。

精 气	一种充塞宇宙之中的无形而运动不息的极细微物质,是构成宇宙万物的本原
	专指气中的精粹部分,是构成人类的本原

2. 人体之精的内涵

广义之精	体内的一切精微物质,包括人体之内的血、津液、髓以及水谷精微等一切精微物质
狭义之精	是指具有繁衍后代作用的生殖之精。生殖之精源于肾精,由先天之精在后天之精的资助下合化而成,起着繁衍后代的作用

3. 气的基本概念

古代哲学是指存在于宇宙之中的不断运动且无形可见的极细微物质,是宇宙万物的共同构成本原→源于“云气说”。

4. 精气学说的主要内容

(1) 精气是构成宇宙的本原

①概念的演变过程:“道”为宇宙之本原,气是道产生的构成宇宙万物的质料,如老子、庄子、淮南子等;“太极”为宇宙万物的构成本原,如《易传》;然后发展为气一元论,即精气或气为宇宙万物的构成本原,气是哲学逻辑结构的最高范畴。

②天地万物的生成模式:道-气-物(老子);道-气-物-气-道(庄子);太易-太初-太始-太素-万物(列子);元气-万物(王充)。

③精气生万物的机理:气分阴阳二气,阴升阳降,交感合和,氲氲化物。

④精气的存在形式:宇宙万物皆为气的存在形式。无形-弥散状态称气;有形-结聚状态,称形质。因而以气为本原,“无形”与“有形”之间处于不断的转化之中。

(2) 精气的运动与变化

①气的运动→气机,主要有升、降、聚、散等几种。

②气化→气的运动产生宇宙各种变化的过程

气 化	气与形之间的转化	“气生形”,“形化气”
	形与形之间的转化	如自然界的冰化为水、水化为雾霜雨雪等
	气与气之间的转化	《素问·阴阳应象大论》“地气上为云,天气下为雨”
	有形之体自身的不断更新变化	“化”→植物的生长化收藏,动物的生长壮老已等 “变”→气的剧烈的运动所促成的显著变化

(3) 精气是天地万物相互联系的中介

①维系着天地万物之间的相互联系；

②使万物得以相互感应。

(4)天地精气化生为人

5. 精气学说在中医学中的应用

(1)对中医学精气学说建立的影响

①对精为人体生命本原的影响:古代哲学精学说思想,渗透到中医学中,认为人体内的精是人的形体和精神的化生之源,是构成人体和维持人体生命活动的最基本物质;

②对气的运动、信息载体、“气本一气”理论的影响:受古代哲学气学说思想的影响,中医学认为,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。

(2)对中医学整体观念构建的影响:建立了“同源思维”模式。

二、阴阳学说

考纲要求

①阴阳的基本概念及事物阴阳属性的相对性;

②阴阳的对立制约、互根互用、交感互藏、消长平衡、相互转化的含义及其在自然界、人体生理病理上的体现;

③阴阳学说说明人体的组织结构、人体的生理功能、人体的病理变化,并用于疾病的诊断与治疗。

复习要点

1. 阴阳的概念

形成时间	大约于西周
最初含义	日光的向背而言,朝向日光则为阳,背向日光则为阴
哲学含义	是对自然界相互关联的某些事物或现象对立双方属性的概括

2. 事物的阴阳属性

(1)事物阴阳属性的分类

阳	运动	外向	上升	温热	无形	明亮	兴奋	中空	弥散	升举	亢进
阴	静止	内守	下降	寒冷	有形	晦暗	抑制	实体	凝聚	沉降	衰退

(2)阴阳属性的绝对性与相对性:

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。

②相对性

相对性	阴阳的无限可分性	昼→阳(上午→阳中之阳;下午→阳中之阴) 夜→阴(上半夜→阴中之阴;下半夜→阴中之阳)
	阴阳→一定条件下→转化	重阴必阳,重阳必阴;寒极生热,热极生寒
	阴阳是相比较而存在的	比较的对象发生了改变→阴阳也可以发生改变

3. 阴阳学说的基本内容

对立制约	相互制约、相互排斥	制约太过→阴胜则阳病、阳胜则阴病 制约不及→阳虚则阴盛、阴虚则阳亢
互根互用	互根→相互依存,互为根本	孤阴不生,独阳不长
	互用→相互资生、促进和助长	阴在内,阳之守也;阳在外,阴之使也
交感互藏	交感→运动中相互感应而交合	天地之气的交感;人类的繁衍
	互藏→一方都包含着另一方	阴中有阳,阳中有阴

续表

消长平衡	彼此消长→保持着动态平衡	阴阳消长。阴平阳秘,精神乃治,阴阳离决,精气乃绝
	阴阳皆消皆长	
相互转化	一定条件下→反方向转化	物生谓之化,物极谓之变

特性汇总

①阴阳互藏还是阴阳消长与转化的内在根据;

②阴阳的相互转化,既可以表现为渐变形式,又可以表现为突变形式;

③转化与消长的关系:转化是消长的结果,消长是转化的基础。

【例1】1992·1A 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. 阴和阳代表相互对立又相互关联的事物属性
E. 阴和阳说明相互关联着的事物

【例2】2003·2A “动极者,镇之以静,阴亢者,胜之以阳”,说明了阴阳之间的什么关系?

- A. 阴阳对立 B. 阴阳互根 C. 阴阳平衡 D. 阴阳转化 E. 阴阳制约

【例3】1991·1A “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 E. 互相转化

【例4】2000·1A 阴阳不能相互维系,可出现

- A. 阳胜则热,阴胜则寒 B. 阳虚则寒,阴虚则热
C. 阴盛格阳,阳盛格阴 D. 阴损及阳,阳损及阴
E. 阴虚则阳亢,阳虚则阴盛

【例5】2004·2A 下列除哪项外,都体现了阴阳的互根关系?

- 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
E. 阴损及阳,阳损及阴

【例6】2006·2009·2A “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

【例7】2007·1A 《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

【例8】2007·2A 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

【例9】2008·3A. 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

- A. 气与血 B. 寒与热 C. 两者均是 D. 两者均非

【例10】1997·99C 以阴阳互根互用关系为主的是

【例11】1997·100C 以阴阳对立制约关系为主的是

- A. 阴阳的互根关系 B. 阴阳的互用关系 C. 两者均有 D. 两者均非

【例12】1993·99C 气和血之间的相互关系是

【例13】1993·100C 寒和热之间的相互关系是

- A. 天地 B. 男女 C. 左右 D. 水火 E. 上下

【例14】2001·73B 《内经》所谓“阴阳之征兆”,是指

【例15】2001·74B 《内经》所谓“阴阳之道路”,是指

- 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

【例 16】2004·71B 以时间划分阴阳,则子时至卯时属

【例 17】2004·72B 以脏腑部分划分阴阳,则肾属

4. 阴阳学说在中医学中的应用

(1) 说明人体的组织结构“人生有形,不离阴阳”。

	所在部位						功能	经络系统		
阳	上	头	外	表	背	心肺	六腑(主传)	三阳经	阳跷脉	阳维脉
阴	下	足	内	里	腹	肝脾肾	五脏(主藏)	三阴经	阴跷脉	阴维脉

如:体表组织属阳→然皮肉为阳中之阳,筋骨为阳中之阴→皮肤为阳中之阳,肌肉为阳中之阴;筋为阴中之阳,骨为阴中之阴。

(2) 概括人体的生理功能

人体阴阳之气的相互作用	阴气主凉润、宁静、抑制、沉降
	阳气主温煦、推动、兴奋、升发
人体生命活动的基本形式	阴阳二气的升降出入运动,推动和维持着人的生命活动

(3) 阐释人体的病理变化

① 分析病因的阴阳属性

正 气	人体正常的机能活动及适应环境与抗病、康复能力	分为阳气、阴气
邪 气	泛指各种致病因素	分为阳邪、阴邪

② 分析病理变化的基本规律

阴阳偏胜:指阴或阳高于正常水平的病理状态(邪气盛→邪气盛则实)

	病 机	证 候	症 状
阳偏胜(阳盛)	阳胜则热	实热证	高热烦躁,面红目赤
	阳胜则阴病(阳制约阴)	兼津伤	咽干口渴,尿少便结
阴偏胜(阴盛)	阴胜则寒	实寒证	恶寒肢冷,舌淡脉紧
	阴盛则阳病(阴制约阳)	兼阳虚	神疲乏力,尿清便溏

阴阳偏衰:指阴或阳低于正常水平的病理状态(正气虚→精气夺则虚)

	病 变	证 候	病 机	症 状
阳偏衰(阳虚)	阳虚则寒	虚寒证	阳虚不能制阴,阴气相对偏盛→寒象	面色苍白,畏寒肢冷,神疲,自汗,脉微
阴偏衰(阴虚)	阴虚则热	虚热证	阴虚不能制阳,阳气相对偏亢→热象	潮热盗汗,五心烦热,口干舌燥,脉细数

阴阳互损:是指在阴阳偏衰到一定程度时,而出现的阴损及阳,阳损及阴的而致阴阳互损、阴阳俱虚的病理状态。

阴损及阳	阴虚至一定程度时,因阴虚不能生阳,继而出现阳虚	阴阳两虚
阳损及阴	阳虚至一定程度时,因阳虚不能生阴,继而出现阴虚	

(4) 用于疾病的诊断

① 分析四诊资料

	望 诊	闻 诊	问 诊	切 诊
阳	面红目赤,舌红苔黄	声高气粗,气味秽浊	发热口渴,便干尿黄	浮数洪滑
阴	面色晦暗,舌淡苔白	声低气怯,气味淡薄	恶寒肢冷,便清尿清	沉迟细涩

②概括疾病证候“察色按脉,先别阴阳。”表证、热证、实证→阳;里证、寒证、虚证→阴。

(5)用于疾病的防治

①指导养生

春夏养阳	能夏不能冬的阳虚阴盛体质	夏用温热药预培其阳→冬不易发病	冬病夏治
秋冬养阴	能冬不能夏的阴虚阳亢体质	冬用凉润药预养其阴→夏不得发病	夏病冬养

②确定治则治法:阴阳失调是疾病的基本病机,而偏盛偏衰和互损又是其基本表现形式,因而恢复阴阳平衡是治疗疾病的基本原则之一。

阴阳盛衰的治则治法

	治 则	病 机	治 法	《内经》谓
阴阳偏盛	损其有余;实则泻之	阳盛则热→实热	热者寒之	
		阴盛则寒→实寒	寒者热之	
阴阳偏衰	虚则补之;补其不足	阳虚则寒→虚寒	“益火之源,以消阴翳”→扶阳抑阴	“阴病治阳”
		阴虚则热→虚热	“壮水之主,以制阳光”→滋阴制阳	“阳病治阴”

阴阳互损的治则治法

阳损及阴(阳虚为主)	阴阳两虚	补阳为主,兼以补阴	阴阳互生
阴损及阳(阴虚为主)		补阴为主,兼以补阳	

③归纳药物属性

	四 气	五 味	升降浮沉
阳	温热	辛、甘、淡	升浮
阴	寒凉	酸、苦、咸	沉降

【例 18】1994·128X 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

【例 19】1995·1A “益火之源,以消阴翳”的治法,适用于

- A. 阴虚阳亢 B. 阴阳两虚 C. 阳盛伤阴 D. 阴盛伤阳 E. 阳虚阴盛

【例 20】1995·2A 确立“阴中求阳,阳中求阴”治法的理论依据是

- 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 E. 阴阳协调平衡

【例 21】2002·2A 下列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 E. 阴中求阳

【例 22】2002·3 《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
E. 阳病治阴,阴阳平衡

【例 23】2005·2A 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 E. 辛、淡、咸

三、五行学说

考纲要求

- ①五行的基本概念;
②五行的特性及事物五行属性的推演与归类;

③五行的生克、制化和乘侮；

④五行学说说明五脏的生理功能及其相互关系，以及五脏与形体、官窍的关系，并将自然界的变化与脏腑形体官窍联系起来；

⑤五行学说说明五脏病变的相互影响与传变；

⑥五行学说用于疾病的诊断与治疗。

复习要点

1. 五行的概念

形成时间	大约于战国,最早见于《尚书·洪范》
最初含义	五行→五材:木、火、土、金、水五种基本物质或基本元素
哲学含义	木、火、土、金、水五种物质属性的抽象概念及其运动变化

2. 五行特性

五行特性	本义	引申义(特性)
木曰曲直	曲:屈;直:伸	生长,升发,条达,舒畅
火曰炎上	炎:热;上:上升	炎热,向上,升腾
土爰稼穡	稼:春种;穡:秋收	长养,承载,生化,收纳
金曰从革	从:顺从;革:变革	肃杀,沉降,收敛,清洁
水曰润下	润:滋润;下:向下	滋润,下行,寒凉,闭藏

3. 事物和现象的五行归类

(1)事物和现象五行归类的方法

①取象比类法:是从事物的形象(形态、作用、性质)中找出能反映其本质的特有征象,与五行各自的抽象属性相比较,以确定其五行归属的方法;

②推演络绎法:是根据已知的某些事物的五行归属,推演归纳其他相关的事物,从而确定这些事物五行归属的方法。

(2)事物属性的五行归类

五音	五味	五色	五化	五气	五方	五季	五行	五脏	六腑	五体	五华	五官	五志	五声	五液	五神	变动
角	酸	青	生	风	东	春	木	肝	胆	筋	爪	目	怒	呼	泪	魂	握
徵	苦	赤	长	暑	南	夏	火	心	小肠	脉	面	舌	喜	笑	汗	神	忧
宫	甘	黄	化	湿	中	长夏	土	脾	胃	肉	唇	口	思	歌	涎	意	哕
商	辛	白	收	燥	西	秋	金	肺	大肠	皮	毛	鼻	悲	哭	涕	魄	咳
羽	咸	黑	藏	寒	北	冬	水	肾	膀胱	骨	发	耳	恐	呻	唾	志	栗

4. 五行学说的基本内容

(1)五行相生与相克

	概念	具体内容	关系
相生	有序的递相生资、助长和促进关系	木生火,火生土,土生金,金生水,水生木	母子关系→“生我”者为我母,“我生”者为我子
相克	有序的递相克制、制约关系	木克土、土克水、水克火、火克金、金克木	“所胜”“所不胜”关系→“克我”者为我“所不胜”、“我克”者为我“所胜”

(2)五行制化与胜复

①五行制化:五行之间既相互资生,又相互制约,以维持平衡协调,推动事物间稳定有序变化与发展的关系。