

国家执业医师资格考试（含部队）

推荐辅导用书

2016

中医执业医师 历年考点精编

执业考试一次过



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

国家执业医师资格考试（含部队）推荐辅导用书

中医执业医师历年考点精编

ZHONGYI ZHIYE YISHI LINIAN KAODIAN JINGBIAN

主 编 彭 欣

副主编 李继彬 何艳新 楚若鹏

编 者（以姓氏笔画为序）

丁洪磊	马 贞	马 超	马 崑	马大亮
王 喆	王玉静	王加璐	王延伟	王首涛
王海丹	尹向云	华 昊	刘 强	刘梦玉
孙 煜	李宏罡	吴春虎	何康敏	张仁卓
张晓丽	陈 琴	姜明宇	耿 蔚	柴 娟
高 磊	高晓雪	黄 韬	康 宁	隆晟祎
董强波	蒋 京	韩 博	楚若鹏	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

中医执业医师历年考点精编 / 彭欣主编. —4 版. —北京: 人民军医出版社, 2016.1
SBN 978-7-5091-9017-3

I. ①中… II. ①彭… 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 (2015) 第 316304 号

策划编辑: 李玉梅 文字编辑: 陈 卓 陈 娟 责任审读: 杜云祥

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)51927290; (010)51927283

邮购电话: (010)51927252

策划编辑电话: (010)51927300—8746

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 北京国马印刷厂

开本: 787mm×1092mm 1/16

印张: 47.25 字数: 1336 千字

版、印次: 2016 年 1 月第 4 版第 1 次印刷

印数: 0001—1360

定价: 120.00 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

内容提要

本书按照“中医执业医师资格考试大纲”的要求，在分析了历年考点，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、考点串讲和试题精选三部分。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。试题精选部分对本章节的重要考点做了试题举例，通过做题帮助考生更好地掌握考点，把握考试要求。三个部分的内容结合在一起，既能紧扣考试大纲，全面而有重点地准确把握考试的出题方向，又能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，提高复习质量。

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，具体时间以国家卫计委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，临床、口腔类考试共有A1、A2、A3、A4、B1五种题型，中医、中西医类考试共有A1、A2、B1三种题型。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》《模拟试卷（解析）》《考前冲刺必做》和《考前预测卷》等系列，覆盖了除民族医、公共卫生以外的四大类八个考试专业。根据全国广大军地考生的需求，经相关部门批准，作为国家执业医师资格考试（含部队）的推荐辅导用书。

“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串讲考试命题点，重点、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。

《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，附有详细解析，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。

《考前预测卷》系列，包含临床和口腔两个考试大类四个考试专业。每个考试专业有 3 套卷。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。由于编写及出版的时间紧、任务重，书中不足请读者批评指正。

人民军医出版社

欢迎关注微信订阅号，获取更多本书相关知识。



目 录

第1章 中医基础理论	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	2
第三单元 阴阳学说	3
第四单元 五行学说	6
第五单元 藏象学说	8
第六单元 五脏	10
第七单元 六腑	16
第八单元 奇恒之腑	18
第九单元 精、气、血、津液、神	19
第十单元 经络	25
第十一单元 体质	30
第十二单元 病因	37
第十三单元 发病	40
第十四单元 病机	41
第十五单元 防治原则	43
第十六单元 养生与寿夭	44
第2章 中医诊断学	47
第一单元 绪论	47
第二单元 望诊	47
第三单元 望舌	55
第四单元 闻诊	58
第五单元 问诊	60
第六单元 脉诊	66
第七单元 按诊	71
第八单元 八纲辨证	73
第九单元 病因辨证	76

第十单元 气血津液辨证.....	77
第十一单元 脏腑辨证.....	79
第十二单元 六经辨证.....	86
第十三单元 卫气营血辨证.....	90
第十四单元 三焦辨证.....	91

第3章 中药学..... 94

第一单元 中药的性能.....	94
第二单元 中药的作用.....	97
第三单元 中药的配伍.....	98
第四单元 中药的用药禁忌.....	99
第五单元 中药的剂量与用法.....	101
第六单元 解表药.....	102
第七单元 清热药.....	106
第八单元 泻下药.....	113
第九单元 祛风湿药.....	115
第十单元 化湿药.....	118
第十一单元 利水渗湿药.....	120
第十二单元 温里药.....	122
第十三单元 理气药.....	124
第十四单元 消食药.....	126
第十五单元 驱虫药.....	128
第十六单元 止血药.....	129
第十七单元 活血祛瘀药.....	131
第十八单元 化痰止咳平喘药.....	135
第十九单元 安神药.....	139
第二十单元 平肝息风药.....	141
第二十一单元 开窍药.....	143
第二十二单元 补虚药.....	145
第二十三单元 收涩药.....	152
第二十四单元 攻毒杀虫止痒药.....	155
第二十五单元 拔毒化腐生肌药.....	156

第4章 方剂学..... 157

第一单元 总论.....	157
第二单元 解表剂.....	160

第三单元	泻下剂	163
第四单元	和解剂	166
第五单元	清热剂	168
第六单元	祛暑剂	172
第七单元	温里剂	174
第八单元	表里双解剂	176
第九单元	补益剂	177
第十单元	固涩剂	182
第十一单元	安神剂	184
第十二单元	开窍剂	185
第十三单元	理气剂	186
第十四单元	理血剂	188
第十五单元	治风剂	191
第十六单元	治燥剂	194
第十七单元	祛湿剂	196
第十八单元	祛痰剂	201
第十九单元	消食剂	203
第二十单元	驱虫剂	204
第二十一单元	涌吐剂	204
第 5 章	针灸学	206
第一单元	经络系统	206
第二单元	经络的作用和经络学说的临床应用	209
第三单元	腧穴的分类	210
第四单元	腧穴的主治特点和规律	210
第五单元	特定穴	211
第六单元	腧穴的定位方法	214
第七单元	手太阴肺经、穴	215
第八单元	手阳明大肠经、穴	216
第九单元	足阳明胃经、穴	217
第十单元	足太阴脾经、穴	219
第十一单元	手少阴心经、穴	220
第十二单元	手太阳小肠经、穴	221
第十三单元	足太阳膀胱经、穴	222
第十四单元	足少阴肾经、穴	225
第十五单元	手厥阴心包经、穴	226

第十六单元	手少阳三焦经、穴	227
第十七单元	足少阳胆经、穴	228
第十八单元	足厥阴肝经、穴	230
第十九单元	督脉经、穴	231
第二十单元	任脉、穴	233
第二十一单元	常用奇穴	234
第二十二单元	毫针刺法	236
第二十三单元	灸法	241
第二十四单元	拔罐法	243
第二十五单元	其他针法	244
第二十六单元	头针、耳针	245
第二十七单元	治疗总论	252
第二十八单元	内科病证的针灸治疗	254
第二十九单元	妇儿科病证的针灸治疗	266
第三十单元	皮外骨伤科病证的针灸治疗	269
第三十一单元	五官科病证的针灸治疗	273
第三十二单元	其他病证的针灸治疗	275

第6章 中医内科学.....277

第一单元	肺系病证	277
第二单元	心系病证	292
第三单元	脑系病证	298
第四单元	脾胃病证	311
第五单元	肝胆病证	328
第六单元	肾系病证	335
第七单元	气血津液病证	342
第八单元	肢体经络病证	361

第7章 中医外科学.....368

第一单元	中医外科疾病的病因病机	368
第二单元	中医外科疾病辨证	369
第三单元	中医外科疾病治法	375
第四单元	疮疡	380
第五单元	乳房疾病	386
第六单元	瘰	390
第七单元	瘤、岩	392

第八单元 皮肤及性传播疾病	394
第九单元 肛门直肠疾病	403
第十单元 泌尿男性疾病	408
第十一单元 其他外科疾病	411
第十二单元 周围血管疾病	414
 第 8 章 中医妇科学	 418
第一单元 绪论	418
第二单元 女性生殖器官	419
第三单元 女性生殖生理	420
第四单元 妇科疾病的病因病机	424
第五单元 妇科疾病的诊断	428
第六单元 妇科疾病的治疗	431
第七单元 月经病	436
第八单元 带下病	454
第九单元 妊娠病	455
第十单元 产后病	466
第十一单元 妇科杂病	473
第十二单元 计划生育	479
第十三单元 女性生殖功能的调节与周期性变化	481
第十四单元 妇产科特殊检查与常用诊断技术	483
 第 9 章 中医儿科学	 484
第一单元 儿科学基础	484
第二单元 儿童保健	493
第三单元 新生儿疾病	495
第四单元 肺系病证	499
第五单元 脾系病证	508
第六单元 心肝病证	517
第七单元 肾系病证	525
第八单元 传染病	532
第九单元 虫证	544
第十单元 其他疾病	546
 第 10 章 诊断学基础	 552

第一单元	症状学.....	552
第二单元	问诊.....	562
第三单元	检体诊断.....	563
第四单元	实验室诊断.....	596
第五单元	心电图诊断.....	612
第六单元	影像诊断.....	616
第七单元	病历与诊断方法.....	624
第 11 章	传染病学.....	626
第一单元	传染病学总论.....	626
第二单元	病毒感染.....	628
第三单元	细菌感染.....	643
第四单元	消毒与隔离.....	651
第 12 章	西医内科学.....	653
第一单元	呼吸系统疾病.....	653
第二单元	循环系统疾病.....	660
第三单元	消化系统疾病.....	672
第四单元	泌尿系统疾病.....	679
第五单元	血液系统疾病.....	684
第六单元	内分泌及代谢性疾病.....	687
第七单元	结缔组织病.....	692
第八单元	神经系统疾病.....	696
第九单元	常见急危重症.....	701
第 13 章	医学伦理学.....	708
第一单元	概述.....	708
第二单元	医学伦理学的形成和发展.....	709
第三单元	医学伦理学的理论基础.....	711
第四单元	医学道德的规范体系.....	713
第五单元	医患关系道德.....	715
第六单元	临床诊疗工作中的道德.....	717
第七单元	医学科研工作的道德.....	719
第八单元	医学道德的评价、教育和修养.....	719
第九单元	生命伦理学.....	721

第 14 章 卫生法规	723
第一单元 卫生法概述	723
第二单元 卫生法律责任	723
第三单元 执业医师法	725
第四单元 中华人民共和国药品管理法	727
第五单元 传染病防治法	730
第六单元 突发公共卫生事件应急条例	732
第七单元 医疗事故处理条例	734
第八单元 中医药条例	736
第九单元 医疗机构从业人员行为规范	737

第1章 中医基础理论

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

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、社会环境统一性的认识。

2. 整体观念的内容

(1) 人体是一个有机整体 (2000 年)

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 3 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, 神病亦可致形病, 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 (2000 年): 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. 通过精神调节提高对社会环境的适应能力。

二、辨证论治

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（2002 年）。

(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（2003，2005 年）。

(2) 异病同治：指几种不同的疾病，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（2010 年）。

经典试题

1. 中医学整体观念的内涵是

- A. 人体是一个有机整体
- B. 自然界是一个整体
- C. 时令晨昏对人体有影响
- D. 五脏与六腑是一个整体
- E. 人体是一个整体，人和自然界相互统一

(2~3 题共用备选答案)

- A. 脑
- B. 肝
- C. 心
- D. 五脏
- E. 经络
- 2. 有机整体的中心是
- 3. 有机整体的主导是

答案：1. E 2. D 3. C

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. 精气是构成宇宙的本原 精气有“无形”与“有形”两种不同的存在形式。

2. 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。

3. 精气是天地万物的中介

(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

(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(2014)。

(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. 构成人体的本原物质是

- A. 天气
- B. 清气
- C. 阳气
- D. 阴气
- E. 精气

A. 阴阳说

B. 水地说

C. 五行说

D. 元气说

E. 云气说

2. 气的概念源自于

3. 精气概念源自于

(2~3 题共用备选答案)

答案：1. E 2. E 3. 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的关系。需要大家能辨别事物的阴阳属性，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. 阴阳和阴阳学说的含义

(1) 阴阳学说的概念：是中国古代哲学的一对范畴，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) 阴阳学说的含义：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比较的对象不同。

二、阴阳学说的基本内容

1. 阴阳的一体观 阴阳可以互相转化，同时两者又是相互依存的。就是说，阴与阳的每一个侧面都以另一个侧面作为自己存在的前提。没有阴，阳就不能存在；没有阳，阴也不能存在。

2. 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。

(2) 主要表现为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) 如果阴阳之间对立制约的关系失调，动态平衡遭到了破坏，则标志着疾病的产生。

3. 阴阳的互根互用（2003，2006，2007，2013年）

(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。

(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。

4. 阴阳的交感互藏

(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。

(3) 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。

(4) 阴阳互藏是阴阳双方交感合和的动力根源。

(5) 阴阳互藏又是构筑阴阳双方相互依存、相互为用关系的基础和纽带。

(6) 阴阳互藏还是阴阳消长与转化的内在根据。

5. 阴阳的消长

(1) 阴阳互为消长。

(2) 阴阳皆消皆长（2000，2001，2009年）。

6. 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（2001，2002，2005，2008年），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，阴阳的转化常常表现为在一定条件下，寒证与热证的相互转化。

7. 阴阳的自和与平衡

(1) 阴阳自和是指阴阳双方自动维持和自动恢复其协调平衡状态的能力和趋势。