

玉林医药

YULINYIYAO

一九八四年

增刊

中医考核晋升试题选答

目 录

医古文.....	(1)	儿科.....	(120)
中医学基础.....	(9)	妇科.....	(130)
内经、难经.....	(23)	外科.....	(142)
伤寒论.....	(34)	伤科.....	(152)
金匱要略.....	(55)	眼科.....	(158)
温病学.....	(62)	喉科.....	(162)
中药学.....	(83)	针灸.....	(164)
方剂学.....	(90)	附录：多选题基本知识简介.....	(176)
内科.....	(98)		

前 言

应我区广大中医药人员的迫切要求，为了提高业务水平，振兴中医事业，我们在广西卫生干部进修学院的大力支持下，组织编写了这本《中医考核晋升试题选答》（简称《选答》）。供内部交流使用。

本《选答》是根据1979年以来国内公开发行的医学期刊、中医大专院校学报等资料精选后整理编写而成。所选资料主要有全国各省市晋升中医师、晋升中医主治医师的考题，还有部分中医大专院校、科研机构招收中医硕士学位研究生或毕业统考试题等。内容包括医古文、中医学基础、经典著作、药物方剂以及临床各种的考题共一千多条。题型以问答题为主，也选编了部分多选题、填空题、是非题、名词解释及病例分析试题等，基本上反映了近年来全国各地中医考核晋升的命题概貌。每道题后均附有答案，以供学习时对照参考。书末还附录了“多选题基本知识简介”。

本《选答》主要供区内广大中医药人员考核晋升复习参考，对中医院校学生复习考试和临床各科医生钻研提高中医理论水平亦有裨益，也适合中医业余爱好者阅读。

本《选答》主要由沈尔安、陆书诚同志负责编撰，并经王旭宏、唐明耀同志审阅。由于编者水平有限，缺点错误难免，殷切希望读者提出批评指正。

广西玉林地区医学情报所
《玉林医药》编辑部

一九八四年十二月

医古文

1. 根据下列问题填空(横线上或括号内为答案,下同):

①学习古代汉语,应当注重学习上古时期(或填先秦、两汉时期)的语言规律。

②我国古代最早的一部字典是《说文解字》,最早的一部词典是《尔雅》;现存最早的目录书是《汉书·艺文志》;新编《辞海》和《辞源》的分工是将《辞海》修订为一部综合性辞书,将《辞源》修订为古汉语辞书,供阅读古籍和研究古典文史之用。

③《切韵》的作者是隋代陆法言;《说文通训定声》的作者是清代朱骏声;《经传释词》的作者是清代王引之;《助词辨略》的作者是清代刘淇。

④反切的一般规则是用两个字给一个字注音。原理是截取上一字的“声”和下一字的“韵”拼成一个音。

2. 给下列各字注音(用拼音字母或同音字):

羸 紫 湮 纂 盅 頤 覈 患 吮
瘰 疰 睢 育 燹 舛 戾 覃 夙

答案:①羸léi雷;②紫qīng庆;③湮yān烟;④纂zuǎn子晚(快读);⑤盅gū古;⑥頤zé则;⑦覈hé河;⑧患huì会;⑨吮shǔn诗吻(快读);⑩瘰chōu抽;⑪疰chèn趁;⑫睢suī思威(快读);⑬育huāng荒;⑭燹chǐ吃;⑮舛chuǎn喘;⑯戾lì力;⑰覃tán谈;⑱夙sù速。

3. 在下面的简化字后填写繁体字:

郁(鬱)、窃(竊)、弃(棄)、杂(雜)、旧(舊)、尝(嘗)、画(畫)、痢(癰)、宪(憲)、寿(壽)。

4. 回答以下问题:

(1) 指出下列汉字构造的方式:

疾 汤 思 母 金 手 逸 朱

(2) 指出下列句中的通假字,并说明借作何字:

①魂伤则狂忘不精。

②以欲竭其精,以耗散其真。

③荣卫之行涩,经络时疏,故不通。

④攻里发表,常分作两涂。

⑤按而引针,是谓内温。

(3) 用汉语拼音标出下列字的多个读音:

数、相、强、量、差。

答案:(1)疾,会意。汤,形声。思,形声。母,象形。金,形声。手,象形。逸,会意。朱,指事。

(2)忘→妄。耗→好。通→痛。涂→途。温→蕴。

(3)数shù shǔ shuò.

相xiāng xiàng

强qiáng jiàng qiǎng

量liáng liàng

差chā chà chāi cī

5. 把下面上行的通假字、古字与下行的本字、今字之间的对应关系找出来。

诀输幕荒载爪蚤傅反落慈箴徇央掣虫疑
殉络殃导拟痛磁敷育膜抓返决再早膺针

答案:

①诀(决);②输(輸);③幕(膜)
④荒(育);⑤载(再);⑥爪(抓);⑦蚤(早);⑧傅(敷);⑨反(返);⑩落(络);⑪慈(磁);⑫箴(针);⑬徇(殉);⑭央(残);⑮掣(导);⑯虫(痛);⑰疑(拟)

6. 辨析下面四组字的不同形体在古书上的意义是否相同:

医醫、体體、谷穀、发發、云雲。

答案:“医”和“醫”二字的原义是不

同的；“医”是盛装弓箭矢的器具，而“醫”是治病的医生。“体”和“體”二字的原义是不同的，“体”原读ben（本），是“粗笨”、“粗鲁”的意思，而“體”是指身体的部分或身体。“谷”和“穀”二字的原义是不同的，“谷”指山谷，“穀”是庄稼和粮食的总称。“云”和“雲”二字的原义是不同的，“云”是“说”的意思，而“雲”指云彩。

7.说明下列词的本义：

涕、莫、亦、字、造、错、归、何、习兵。

答案：“涕”的本义是眼泪。“莫”是“暮”的古字，即日暮、傍晚的意思。“亦”本义是臂腋。“字”本义是生孩子。“造”本义是到，达到。“错”本义是镀金，“镀金”是在金属物表面再镶嵌金，引申出重复之意。“归”本义是女子出嫁，直接引申为回家、回国。“向”本义是北墙上的窗子。“习”本义是鸟屡次展翅练习飞，繁体字“习”是从羽的。“兵”的本义是兵器、武器。

8.将下列虚词，注明其词义。

厥 毋 盍

答案：厥：①代词。他的，它的。贾谊《吊屈原赋》：“遭世罔极兮，乃殒厥身。”②语气词。司马迁报任安书：“左丘失明，厥有国语。”

毋：否定词。常用于祈使句，表示禁止或劝阻，相当于现代汉语的“不要”或“别”。例如：“大毋侵小。”（《左传·襄公十九年》）

盍：读音（hé合）。用作状语时，与“曷”字相通，表示“何不”的意思。例如：“盍兴乎来。”又与“遇”通。

9.解释下列各句中带·的词在本句中的具体含义：

①扁鹊独奇之，常谨遇之。

②厉者造焉而美肥。

③又有疾者，诣佗求疗。

④其误人之迹常著，故可得而罪也。

⑤但能确得其本而撮取之，则一药可愈

⑥予开卷细玩。

⑦病方衰，则必穷其所之，更益精锐，所以搞其它。

⑧因奋然鼓念，冀有以发隐就明，转难为易。

⑨予所谓良方者，必目睹其验，始著于篇，闻不预也。

⑩夫为医之法，不得多语调笑，谈谑喧哗，道说是非，议论人物，炫耀声名，訾毁诸医，自矜己德。

答案：①遇一对待；②造一到，前往；③诣一到，前往；④著一显著；⑤但一只；⑥玩一玩味，体会；⑦益一增加；⑧冀一希望；⑨预一参预，掺合；⑩矜一骄傲，夸耀。

10.分辨以下各句中“目”字的词性。从后面列出的几种答案中选一个，并把代表答案的字母（a、名词；b、名词用如动词；c、名词用作状语）填入各句后的括号内。

①耳目聪明。（a）

②古人以医为吾儒格物致知一事，故目其篇曰《格致余论》。（b）

③水火土石，地之有形可目。（b）

④又有目医为小道，并是书且弃置置之者。（b）

⑤正名为纲，附释为目。（a）

⑥盖其生平目览耳听，凡涉医者必录。（c）

⑦往予在京师，闻镇人李杲明之有国医之目，而未之识也。（a）

⑧当时之人，皆以神医目之。（b）

⑨或识契真要，则目牛无全。（b）

⑩或两论并吞，而都为一目。（a）

11.下列句子中括号内的虚词应作何解释？

①从内(之)外者,调其内。

②冬伤(于寒),春必病温。

③伤寒中风,有柴胡证,(但)见一证便是,不必悉具。

答案:①解作“往”或“到”。

②解作“被”。

③解作“仅”。

12.将下列各句中加重点号的词在句中的意义,写在该词后面的括号内:

①〔尚〕

余宿尚(崇尚;推崇;爱好;重视)方术,请事斯语。

夫经方之难精,由来尚(久远;长久)矣。

②〔庶几〕

惟金元刘河间守真氏者,独知热病,超出诸家,庶几(近似;差不多)幽室一灯,中流一柱。

予所以详著其状于方尾,疾有相似者,庶几(也许;或许)偶值云尔。

③〔间〕

出入十余年,乃呼扁鹊私坐,间(悄悄,私下)与语曰……

今主君之病与之同,不出三日必间(同“间”,指痊愈,病愈)。

④〔了〕

故学者必须博极医源,精勤不倦,不得道听途说,而言医道已了(穷尽;完结;止于此)。

在心易了(清楚;明白),指下难明。

⑤〔故〕

太子起坐,更适阴阳,但服汤二旬而复故(原来的健康状态;健康;原来的样子)。

成蹊而与之,乃故(特地;特意)往谯,更从佗求。

13.说明下列各句中带点的虚词的意义:

①余宗族素多,向余二百。

②先生得无诞之乎?

③曾不可告咳婴之儿。

④人体欲得劳动,但不当使极耳。

⑤吁!余何人斯?

⑥岁月既淹,衰以成弊。

⑦方士固不足道,本草其可妄言哉?

答案:①素:向来;一向。向:过去。

②得无:莫非;莫不是。乎:么;吧。

③曾:简直;竟然。不:否定词,同现代汉语否定词“不”。之:助词,同“的”。

④但:只;只是。耳:罢了。

⑤吁:叹词,不译。斯:呢;啊,语气词。

⑥既:已经。以:连词,同而;就;于是。

⑦固:本来;的确;固然。其:岂;难道;哪里。哉:呢;吗。

14.指出下列句中有括号的字原本是什么词,现活用作什么词?

①夫欲视(死)别(生),实为难矣。

②(壮)水之主,以制阳光。

答案:①原是动词,现活用作名词。

②原是形容词,现活用作动词。

15.指出带·符号的词在句中的用法:

①邪气之在经也,其病人何如?

②重·遥·轻·近,贵·耳·贱·目。

③足·受·血·而·能·步。

④风·客·淫·气,精·气·乃·亡。

⑤其民乐野处而乳食。

⑥粗·之·所·易,上·之·所·难·也。

⑦健·脾·利·湿。

⑧病发而有余,本·而·标·之。

⑨知我罪我,一·任·当·世。

⑩欲·师·之·而·不·可·得。

⑪甘·其·食,美·其·服,安·其·居,乐·其·俗。

⑫数刺其腠而药之。

答案:①病,名词作动词,译:使……病。

②重、轻、贵、贱，形容词意动用法，译：认为……重（轻、贵、贱）。

③步，名词作动词，译：走路。

④客，名词作动词，译：进入。

⑤乳，名词作状语，译：用乳。

⑥粗，形容词作名词，译：粗工。

⑦健、利，形容词使动用法，译：使……健（利）。

⑧本、标，名词作动词，译：治本（标）。

⑨一，数词作副词，译：一概。

⑩师，名词作动词，译：以……为师。

⑪甘、美、安、乐，形容词意动用法，译：认为……甘（美、安、乐）。

⑫药，名词作动词，译：治疗。

16. 古汉语的句法特点有宾语前置、定语后置、主谓倒装等。试指出下列句子各具有什么句法特点。

①下此以往，未之闻也。

②问中庶子喜方者。

③善哉医乎！

答案：①宾语前置。②定语后置。③主谓倒装。

17. 指出下列各句的宾语（填入括号）：

①毛将安附焉？（安）

②孜孜汲汲，唯名利是务。（名利）

③彼何荣势之云哉！（荣势）

④下此以往，未之闻也。（之）

⑤咎将谁归？（谁）

⑥六者洞然，又何难治之有！（难治）

⑦其余五气，概未之及。（之）

⑧虽有大风苛毒，弗之能害。（之）

⑨夫有力者，非强健之谓也。（强健）

⑩阴阳不调，何补何泻？（何，何）

18. 在下列各题的括号内选择正确的答案：

（1）拘于鬼神者，不可与言至德。

（①单句 ②复句）

（2）彼良医也。（①感叹句 ②陈述

句 ③疑问句 ④祈使句 ⑤前面四种答案都不对）

（3）此六气中之一气耳。（①叙述句 ②描写句 ③判断句）

（4）冲和解肌诸汤纷然著录。（①主谓句 ②省略句 ③无主句 ④前面三种答案都不对）

答案：（1）①；（2）⑤；（3）③；（4）①。

19. 根据下列各题后括号内的要求，标出句子的结构成份：

①何以言太子可生也？（标出状语）

②夫不语与语涩，岂可一例看乎？（标出主语）

③长桑君亦知扁鹊非常人也。（标出宾语）

④阿从佗求方，可服食益于人者。（标出定语）

⑤又何虚实之难辨哉？（标出宾语）

答案：①何以。②不语与语涩。③扁鹊非常人也。④可服食益于人。⑤何虚实。

20. 解释下面术语：

①训诂：用今语解释古语。

②发微：阐发书中的微言。

③义疏：疏通书中的意义。

④之为言：用来表示释词与被释词的音义相通。

⑤读破：用本字改读书中的通借字。

21. 指出下列句子中哪一处属“明喻”、“暗喻”、“借代”、“引经”、“夸饰”、“委婉”的修辞格：

①读书十年，不出户庭，博学无所弗觐。

②辨五苦六辛，致水火之齐，以通闭解结，反之于平。

③药中肯綮，如鼓应桴。

④《周礼》分医为四，有食医、疾医、疡医、兽医，后乃有十三科。

⑤贵百年之寿命，持至贵之重器。

④告穷归天，束手受败。

⑦是以白头圭匕而庸庸没齿者，其咎在于无定见。

⑧圣人易语，良马易御。

⑨丝竹凑耳不得似有所娱。

⑩嗟唏服臆，魂精泄横，流涕长潜，忽忽承睫，悲不能自止。

答案：

①夸饰。“不出户庭，博学无所弗览”。

②借代。“水火之齐”。

③明喻。“如鼓应桴”。

④引经。“《周礼》分医为四”。

⑤暗喻。“重器”。

⑥委婉。“归天”。

⑦借代。“白头圭匕”。

⑧暗喻。“良马易御”。

⑨借代。“丝竹”。

⑩夸饰。“魂精泄横”。

22. 填充（选“不、非、无”分别填入文章空白处）：

舟（ ）水（ ）行；然波涛沸溢，则覆舟之患生，人（ ）气（ ）活；然痰涎并积，则倾人之患至。波涛（ ）自生也，其所以生者，（ ）平之势作之也；痰涎（ ）自积也，其所以积者，（ ）顺之气留之也。故善行舟者，（ ）惧波涛，而惧舟之（ ）完；善摄生者，（ ）惧痰涎，而惧气之（ ）顺。故世人之疾病，其所以残伤性命之急者，（ ）甚于痰涎。而世之医者，乃有见之而（ ）能识，或有识之而（ ）能治。此（ ）幸之人，其残伤夭横者，（ ）可胜数。何则？举天下之人，独知风气之有涎，（ ）知藏府冷亦生涎，热亦生涎。痰涎一生，千变万化；而病之所起，（ ）特一端。愚今略举数端明之。后之学者，于诊疗之际，类而推之，亦庶几其疾病之徒（ ）夭横者矣。《史载之方》

答案：依次为：非不非不非不非不不不不不不不不不不不非无。

23. 指出下列句子摘自哪一著作（书名或篇名）：

①今以至精至微之事，求之于至粗至浅之思，其不殆哉？

②神者，水谷之精气也。

③阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也。

④故病之为患也，小则耗精，大则伤命，隐然一敌国也。

⑤不谋而遽迹自同，勿约而幽明斯契。

⑥经言：望而知之谓之神，闻而知之谓之圣，问而知之谓之工，切而知之谓之巧。

⑦夫病痼疾，加以卒病，当先治其卒病，后乃治其痼疾。

⑧和鹊至妙，犹或加思；仲景明审，亦候形证。

答案：①《千金方·大医精诚》。

②《灵枢·平人绝谷》。

③《素问·阴阳应象大论》。

④《医学源流论·用药如用兵》。

⑤《黄帝内经素问注序》。

⑥《难经》。

⑦《金匱要略方论》。

⑧《脉经序》。

24. 改正错误句读及标点：

①然气无形。可求无象。可见况无声。复无臭。何能得睹得闻。人恶得而知是气也。其来无时。其着无方众人。有触之者各随其气。而为诸病焉。

②其本论其文。有理虽不切。于近事不甚删也。若必精。要俟其闲。暇当撰覈以为教。经云尔。

答案：

①然气无形可求，无象可见，况无声复无臭，何能得睹得闻？人恶得而知？是气也，其来无时，其着无方，众人有触之者，各随其气而为诸病焉。

②其本论，其文有理，虽不切于近事，不甚删也。若必精要，俟其闲暇，当撰覈以

为教经云尔。

25. 给下列几段文章加上标点

①病初发岁一发不治月一发不治月四五发名曰癩病

②右件研和加白面三钱滴水为丸如麦状针破疮纳之上覆以乳香膏追出脓血毒物漏疮四壁死肌不去不可治亦以此法追毒去死肌乃养肉使愈矣

③天之火虽出木而皆本乎地故雷非伏龙非蛰海非附于地则不能鸣不能飞不能波也鸣也飞也波也动而为火者也

④医师列于天官调和王躬兼养民病方周之时其职甚重在宋亦有翰林学士之选十道六通之试固应储材以待而外治一法于事亲尤宜

⑤华子中年病忘鲁儒生自媒能治其妻愿析产而请其方儒生曰此非药石之所攻吾试化其心屏左右独与居室七日莫知其所施为也而积年之疾以除

⑥(高祖)疾甚吕后迎良医上谩骂之曰吾以布衣提三尺取天下此非天命乎命乃在天虽扁鹊何益遂不使治

答案:

①病初发，岁一发，不治，月一发，不治，月四、五发，名曰癩病。

②右件研和，加白面三钱，滴水为丸，如麦状。针破疮，纳之，上覆以乳香膏，追出脓血毒物。漏疮，四壁死肌不去，不可治。亦以此法追毒，去死肌，乃养肉使愈矣。

③天之火虽出木而皆本乎地，故雷非伏、龙非蛰，海非附于地，则不能鸣、不能飞、不能波也。鸣也、飞也、波也，动而为火者也。

④医师列于天官，调和王躬，兼养民病。方周之时，其职甚重。在宋亦有翰林学士之选，十道六通之试。固应储材以待。而外治一法，于事亲尤宜。

⑤华子中年病忘，鲁儒生自媒能治，其

妻愿析产而请其方。儒生曰：“此非药石之所攻，吾试化其心。”屏左右，独与居室七日，莫知其所施为也，而积年之疾以除。

⑥(高祖)疾甚，吕后迎良医。上谩骂之曰：“吾以布衣提三尺取天下，此非天命乎？命乃在天，虽扁鹊何益？”遂不使治。

26. 给下面一段医古文加上标点符号

有献不死之药于荆王者，谒者操以入。中射之士问曰：‘可食乎？’曰：‘可。’因夺而食之。王怒，使人杀中射之士。中射之士使人说王曰：‘臣问谒者，谒者曰：‘可食’。臣故食之。是臣无罪，而罪在谒者也。且客献不死之药，臣食之而王杀臣，是死药也。王杀无罪之臣，而明人之欺王。’王乃不杀。

答案:

有献不死之药于荆王者，谒者操以入。中射之士问曰：“可食乎？”曰“可。”因夺而食之。王怒，使人杀中射之士。中射之士使人说王曰：“臣问谒者，谒者曰：‘可食’。臣故食之。是臣无罪，而罪在谒者也。且客献不死之药，臣食之而王杀臣，是死药也。王杀无罪之臣，而明人之欺王。”王乃不杀。

27. 标点:

隐庵初为粮道书吏粮道患癰闭诸医用药皆罔效或荐隐庵隐庵以补中益气汤投之一剂而愈或问之曰人治以降利之药而不效子易以升提之药而效其理安在隐庵曰公不见夫水注子乎闭其上而倒悬之点滴不能下也去其上之闭而水自通流非其法耶今阅编中所释将欲下之必先举之而引辘轳之绳以喻正是此理人能以此法触类而通之医法固无尽藏哉兹事余盖闻之黄君观石者如是近又闻张君东扶言卢晋公事粮道患内闭溺不得下势甚亟诸医皆束手晋公先生以人参麻黄各一两定剂诸医囁嚅不敢谓是粮道不凝而饮其药不逾时溺下粮道喜以千金赠晋公与予前所闻者异辞予意卢张二公所治各一当事而传者均属之粮道致有异同之疑耳黄张二友皆非妄言者故并纪之以为治癰闭之法

答案：

隐庵初为粮道书吏。粮道患癰闭。诸医用药皆罔效。或荐隐庵。隐庵以补中益气汤投之，一剂而愈。或问之曰：“人治以降利之药而不效，子易以升提之药而效，其理安在？”隐庵曰：“公不见夫水注子乎？闭其上而倒悬之，点滴不能下也；去其上之闭，而水自通流，非其法耶？”

今阅编中所释：将欲下之，必先举之，而引辘轳之绳以喻，正是此理。人能以此法，触类而通之，医法固无尽藏哉！兹事余盖闻之黄君观石者如是。

近又闻张君东扶言：卢晋公事粮道，患内闭溺不得下，势甚亟。诸医皆束手。晋公先生以人参、麻黄各一两定剂。诸医啜嚅，不敢谓是。粮道不疑，而饮其药，不逾时溺下。粮道喜，以千金赠晋公。与予前所闻者异辞。

予意卢、张二公所治，各一当事，而传者均属之粮道，致有异同之疑耳。黄、张二友，皆非妄言者，故并纪之，以为治癰闭之法。

28. 翻译的标准可以概括为哪三个字？试作简单的解释。

答案：翻译的标准可以概括为信、达、雅三个字。信，指真实可靠，它要求准确无误地将原文的真实意义反映出来。达，指文字通顺畅达。雅，指语言优美，富有艺术性。

29. 字、词、句落实直译下列各句：

①非是是非之谓愚。

②自非才高识妙，岂能探其理致哉？

③老人之不夜眠者，何气使然？

④此固圣贤所以精思极论，尽其理也。

⑤先生得无诞之乎？

⑥虽有大风苛毒，弗之能害。

⑦诚如是也，民归之，由水就下沛然，谁能御之。

⑧何其久也？必有以也。

⑨夫人生百体坚强，手足便利，耳目聪

明，而心圣智，岂非士之愿与？

答案：①将对的当作不对的，将不对的当作对的，这叫做愚。

②如果不是才高识妙，怎么能探求它的理论意旨呢？

③老人晚上不能入睡的，什么气使他这样？

④这正是圣贤精心思考透彻论述，全部弄通它的道理的原因。

⑤先生该不会欺骗我吧？

⑥虽然有大风苛毒，不能害他。

⑦确实象这样，百姓归附他，好象水奔腾往下，谁能抵挡它？

⑧为什么那么长久？一定是有原因的。

⑨人生下来各部分坚强，手脚利便，耳目聪明，而且思想象圣人那样明智，难道不是士的愿望吗？

30. 语译：

短期未知决诊，九候曾无髣髴。

答案：病人的病情到了最危重的阶段也不懂得迅速诊治，九候的脉象竟然连一点模糊的印象也没有。

31. 语译：

且将升岱岳，非径奚为？欲诣扶桑，无舟莫适。

答案：要登临泰山，没有路径怎么上去？想远航扶桑，没有舟船不能到达。

32. 用现代汉语直译下面短文，要求字词落实，文句简洁通顺。

问医道。曰：道者，日用事物之理也。理在事物。是故君子不能外事物以言道。医之事物，治病用药是也。穷药病之理，覈药病之实，病与药对，药到病除，医家日用常行之所当然，此之谓道也。精此则神，明此则妙，外此而谈神论妙者，要皆不过渺茫臆度，而无捉摸，辟之无根之木，无源之水，何足与言道之所以为道哉！

答案：询问医道。回答说：道是日常使用事物的规律。规律在事物之中，因

此君子不能抛开事物来谈 论 道 。医这一事物，就是治病用药。穷尽药和病的规律，查核药和病的真情，病同药适合，药到病就除，医家日常施行的当然的规律，这叫 做道。精通这个规律，医术就高明，明白这个规律，医术就神妙，丢弃这个规律却谈论高明神妙的医术，总都不过是模模糊糊的主观猜测，就不能捉摸，譬如无根之木，无源之水，怎么值得跟他谈论道成为道的原因啊！

33. 用现代汉语语译下列短文：

吾友鞠通吴子怀救世之心，秉超悟之哲，嗜学不厌，研理务精，抗志以希古人，虚心而师百氏。病斯世之贤贤也，述先贤之格言，摭生平之心得，穷源竟委，作为是书。然犹未敢自信，且惧世之未信之也，藏诸笥者久之。予谓学者之心固无自信时也。然以天下至多之病，而竟无应病之方，幸而得之，亟宜出而公之。

答案：我的朋友吴鞠通先生怀有救世的心愿，具有超人的智慧，酷爱学习，从不满足，研求医理，力求精深，志向高尚，仰慕古代名医，虚怀若谷，效法各家。他担忧社会上的人对温病的认识蒙昧不清，于是传述前代医家可为法式的言论，抒发平生钻研的心得，穷尽温病的源流，写成这部书。但是还不敢自信，并且顾虑社会上的人也不相信这部书，因此把它收藏在书箱里很长时间。我认为学者的心本来就没有自信的时候啊。可是因为天下的温病非常多，却竟然没有对付温病的治法，幸而获得了这种治法，就应当赶快地拿出来公开。

34. 标点并语译下列文字。

尝谓备土以防水也苟不以闭塞其涓涓之流则滔天之势不能遏备水以防火也若不以扑灭其荧荧之光则燎原之焰不能止其水火既盛尚不能遏况病之已成岂能治欤故宜夜卧早起于发陈之春早起夜卧于蕃秀之夏以之缓形无怒而遂其志以之食凉食寒而养其阳圣人春夏治未病者如此与鸡俱兴于平明之秋必待日光

于闭藏之冬以之敛神匿志而私其意以之食温食热而养其阴圣人秋冬治未病者如此

答案：（标点）尝谓备土以防水也，苟不以闭塞其涓涓之流，则滔天之势不能遏，备水以防火也，若不以扑灭其荧荧之光，则燎原之焰不能止。其水火既盛，尚不能遏，况病之已成，岂能治欤！故宜夜卧早起于发陈之春，早起夜卧于蕃秀之夏，以之缓形无怒而遂其志，以之食凉食寒而养其阳。圣人春夏治未病者如此。与鸡俱兴于平明之秋，必待日光于闭藏之冬，以之敛神匿志而私其意，以之食温食热而养其阴。圣人秋冬治未病者如此。

（语译）曾有这样的说法：准备泥土，用来防水；如果不及时把慢慢流来的细水堵塞，到了形成滔天的水势，就无法阻止。准备水源，用来防火；如果不及早消除星星之火，到了变成燎原的火势，就不能扑灭。水火的势已盛，尚不能制止，何况疾病已成，怎能治好呢！因此，应该在生气蓬勃的春天和万物繁茂的夏天，夜卧早起，借以舒缓形体，愉悦心情，又趁此食凉食寒来养阳。圣人在春夏时治未病，就是这样做的。清平明朗的秋天，与鸡同时起来，闭藏的冬天，就等到太阳出来时才起来，借以凝神敛气，蓄养精神，又趁此食温食热来养阴。圣人在秋冬治未病，就是这样做的。

35. 多选题

虚劳续论

清·陈修园《医学从众录》

虚劳症，宋元诸家分类别名，繁而无绪，如治丝而棼也。丹溪颇有把柄，专主补阴，用四物汤加黄柏、知母之类。后人非之。明薛立斋出，以六君子、四君子、归脾汤、补中益气汤、加味逍遥散之类，与六味丸、八味丸、养荣汤之类间服，开口便以先天、后天立论。虽视诸家颇高一格，其实开后人便易之门。至张景岳出，专宗薛氏先天之旨，而先天中分出元阴元阳，立左、右归

饮丸，及大补元煎之类，有补无泻，自诩专家。虽论中有气虚、精虚之辨，而大旨以气化为水，水化为气，阴阳互根，用方不甚分别。惟以熟地一味，无方不有，无病不用。是于简便之中，又开一简便之门。且又著药性云：“地黄生于中州沃土，色黄味甘，谓非脾胃正药，吾不信也。”此论一出，而《本经》、《金匱》诸圣训，扫地尽矣。夫薛氏书通共二十四种，吾不能一一摘其弊。而观其案中所陈病源，俱系臆说，罕能阐《灵》、《素》不言之秘，所用方法，不出二十余方，加减杂沓，未能会《本经》性味之微。时贤徐灵胎目为庸医之首。实不得已而为此愤激之言也。即景岳以阴虚、阳虚，铺张满纸，亦属浮泛套谈。能读《金匱》者，

便知余言不谬也。

要求：阅读前面的文章，理解其观点后，从待选答案中，选出一个或几个正确答案填入括号之中（只填答案前面的字母即可。）

问题①“简便之中，又开一简便之门”一语的含义是（ ）。

待选答案：a、批评薛己；b、赞扬薛己；c、批评张景岳；d、赞扬张景岳；e、批评朱丹溪；f、赞扬朱丹溪。

问题②“庸医之首”一语是（ ）。

待选答案：a、陈修园批评朱丹溪；b、陈修园批评薛己；c、陈修园批评张景岳；d、陈修园批评徐灵胎；e、徐灵胎批评薛己；f、徐灵胎批评张景岳；g、徐灵胎批评陈修园。

答案：问题① c；问题② e。

中 医 学 基 础

1. 填空：

①阴平阳秘，精神乃治，阴阳离决，精气乃绝。

②怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下，寒则气收。

③胆经、小肠经、三焦经皆循行于耳中。

④诸寒收引，皆属于肾，诸湿肿满，皆属于脾。

⑤《素问·至真要大论》：“逆者正治，从者反治。”

2. 填空：

①心开窍于舌，其华在面，肺开窍于鼻，其华在皮毛，脾开窍于口，其华在唇，肝开窍于目，其华在爪，肾开窍于耳，其华在发。

②以寸口脉分候五脏，临床上常用划分的方法是：左寸候心，左关候肝，左尺候肾，右寸候肺，右关候脾，右尺候肾（命门）。

3. 填空：

①阴阳失调的病理变化，主要包括有：

阴阳偏盛、阴阳偏衰、阴阳相损、阴阳格拒、阴阳相离、阴阳转化等六个方面。

②五脏与形体的皮、肉、筋、骨、脉，五官的眼、耳、口、鼻、舌，五声的呼、笑、歌、哭、呻，五音的角、征、宫、商、羽有着密切的关系。

③气血同病的常见证型有气滞血淤证、气血两虚证、气虚失血证、气随血脱证、血淤兼气虚、血虚证。

④女子胞的生理功能主要与心、肝、脾、肾四脏有关。

⑤宗气的生理功能能是上出喉咙以司呼吸、并与语言声音有关；下贯心肺以行气血。

4. 填空：

①肺的主要生理功能是主气、主宣发、主肃降、通调水道。

②六淫中风邪的性质和特点是风为阳邪，其性开泄，善行数变而主动。湿邪的性质和特点是湿为阴邪，重浊粘滞，阻碍气机，遏伤阳气。

③脉浮而有力主表实证，浮而无力主表虚证，弦脉主肝胆病、痰饮、诸痛。

5. 填空：

①舌质是观察脏腑气血的盛衰，舌苔是观察病邪的性质与深浅。

②中医对肺虚证常分为肺气虚、肺阴虚两型。

③人体水液的代谢输布与肺、脾、肾三脏有密切关系。

④脾气虚的脉象是濡缓，脾蕴湿热的脉象是滑数。

6. 填充下列各种脉、舌苔的主病及脉的体状：

①洪脉：状如洪水，来盛去衰。主病：邪热亢盛。芤脉：浮大中空，如按葱管。主病：大失血或大汗后。

②涩脉：往来艰涩不畅，如轻刀刮竹。主病：气滞、血淤、精伤、血少。

③黄腻苔，主病：湿热证。

④黑苔，主病：主里证，黑而干主热极伤阴，黑而滑润主寒极。

⑤舌体瘦薄，舌质红，镜面无苔，脉细数。主病：阴虚火旺。

⑥舌质红，有淤点，脉涩。主病：血淤证。

⑦舌质红绛，舌苔白腻，脉滑数。主病：湿遏热伏。

⑧舌体颤动，舌质红，苔黄，脉洪数。主病：热极生风。

7. 判断对错（对者在括号内打“√”，错者打“×”）：

①“辨证求因”是指根据致病因素的性质和特点，推断出疾病的症状和体征。（×）

②“邪之所凑，其气必虚”，是说邪气侵犯人体，必然损伤正气。（×）

③中风半身不遂多见患侧无汗。（√）

④一般地说，暑无内暑，火无外火。（√）

⑤口干只欲漱水不欲咽，为阴虚内热。

（×）

⑥风性善行而数变，所以致病后最易出现眩晕震颤、四肢抽搐、角弓反张等症。

（×）

⑦“脾为生痰之源”，是说肺生成的痰饮最易停聚于脾。（×）

⑧实证的病机是邪气盛，正气衰，邪正相争，正不胜邪。（×）

⑨肺的宣发肃降，吸清排浊，为气机升降出入的表现。（√）

⑩肾虚虚即可导致小便失禁、遗尿，也可导致尿少、癃闭。（√）

8. 辨误：在下列各题中你辨别属正确者请在括弧内打“√”，属错误者予以改正。

①神志不清，语言重复，时断时续声音低弱的诒语（应是“郑声”。）

②“见肝之病，知肝传脾，当先实脾”就是未病先防原则的具体应用之一。（应是既病防变原则的具体应用。）

③风寒暑湿燥火均有外感与内生者（暑纯属外感，并无内生者）

④“火既指病邪又可指人体正气之一”（√）

⑤经络学说是研究人体经络系统的生理病理变化的学说。（应在“病理变化”之后加上“及其与脏腑相互关系”九字）。

⑥“大实有羸状”指实中夹虚，“至虚有盛候”指虚中夹实。（前指真实假虚，后指真虚假实。这两句话是前人用以概括虚实真假的名言，而不是指虚实夹杂之证。）

⑦肺合皮毛是由肺的宣发与肃降相互配合实现的。（√）

⑧黑苔主里证，主热极又主寒盛（√）

⑨结脉的脉象是：脉来缓弱而有不规则的间歇。（√）

⑩“正治”又称“从治”，“反治”又称“逆治”（“正治”又称“逆治”，“反治”又称“从治”）

9. 名词解释：

①五志：肝志为怒，心志为喜，脾志为思，肺志为忧，肾志为恐。

②六郁：气郁、血郁、痰郁、食郁、火郁、湿郁。

③太息：即叹气。

④偏沮：偏于半身出汗的症状。

⑤八法：即汗、吐、下、和、清、温、补、消。

⑥元神之府：指脑。

10. 解词：

①证候：证候不同于症状，而是综合分析了各种症状，对疾病处于一定阶段的病因，病位、病变性质，以及邪正双方力量对比等各方面情况的病理概括。

②潮热：发热如潮有定时，按时而发或按时而热更甚的（一般多在下午）即为潮热。

③弦脉：端直以长如按琴弦。

④气陷证：气陷证常为气虚病变的一种，以气的无力升高为主要特征。

11. 简释下列词语：

①五劳所伤：因劳逸不当，气血筋骨活动失调而引起的五类伤损，即《素问·宣明五气篇》所云：“久视伤血，久卧伤气，久坐伤肉，久立伤骨，久行伤筋。是谓五劳所伤。”

②脉逆四时：脉象不能随四时气候的改变而变化的病理现象。如：春不弦反沉，夏不洪反细，秋不毛反实，冬不石反毛。

③透关射甲：小儿指纹透过风、气、命三关，一直显露到指甲端，叫透关射甲，标志病势凶险。

④壮水制阳：“壮水之主，以制阳光。”是唐·王冰对于“诸寒之而热者取之阴”的注语。后简称：“壮水制阳”、“滋水制火”、“滋阴涵阳。”是用滋阴壮水之法，以抑制阳亢火盛的意思。

⑤急下存阴：急下存阴又称“急下存津”，在温热病过程中，高热持续，口干而渴，大便秘结，舌苔黄燥或干黑起刺，脉沉实有

力。由于津液日益损耗，急需用泻下药通大便，泻去实热，以保津液。

12. 解释下列术语：

①心肾不交：是心火与肾水生理关系失常的一种病变。正常情况下，心火下温肾水，肾水上济心火，上下交融，水火既济，维持生理的动态平衡。如果肾阴不足，不能上济心火，或心火不足，不能下温肾水，则下焦出现阴寒凝冷现象，上焦火亏而出现虚阳浮越的现象。主要表现为：心烦，失眠，多梦腰腿冷痛，阳痿，精冷等。

②木火刑金：是肝火过亢，伤害肺阴的一种病变。主要表现为：干咳，胸痛，心烦，口苦，目赤，甚者出现咯血的现象。

③寒水侮土：是命门火衰，寒水过盛，上侵脾土的病变。主要表现为：腰痛、肠鸣、五更泄泻等。

④肾水凌心：是命门火衰，寒水不化，肾水上泛而凌心的一种病变。主要表现为：心悸，气促，咳嗽，痰鸣，唇爪发青等。

⑤培土生金：由脾虚引起肺虚的病变，表现虽为肺虚，但根源在脾，所以治疗时应补脾以实肺。这就称为“培土生金”。

13. 解释名词术语（要求简明扼要）

①大实有羸状：指实邪结聚体内，阻滞经络，气血不能外达所致的真实假虚证。如热结胃肠，有时可出现精神默默，四肢逆冷，脉象沉迟等症。

②回光返照：比喻危重病过程中，由于阴阳格拒，阴不敛阳欲将离决所出现的征象。如原来不欲言语，语声低弱，突然转为言语不休；原来精神疲惫，意识不清，突然精神振奋；原来面色晦暗，突然两颧泛红如妆等。

③郑声：指正气亏虚，心气耗伤所出现的神识不清，言语重复，断续不接，语声低微的现象。

④三部九候：有二说。一指古代“遍诊法”，先分上、中、下（即头、手、足）三

部，每部再分天、地、人三候，合称三部九候。二指“寸口诊法”，先分寸、关、尺三部，每部再分浮、中、沉三候，合称三部九候。

14. 解释下列术语和短句。

①阴平阳秘：指人体的阴阳两方面相对平衡，才能进行正常的生理活动，即阴精充沛，阳气固密，以保持人体正常生理活动。

②亢则害，承乃制：五行之中，凡有一行亢盛，则能产生损害作用，所以随即要有另一行来制约它，有了这样的制约关系，然后才有生化之机。

③无盛盛，无虚虚：前一“盛”字指补法，后一“盛”字指实证，即是说，不能用补法治疗实证。前一“虚”字指泻法，后一“虚”字指虚证，即是说，不能用泻法治疗虚证。

④虚则补其母，实则泻其子：运用五行相生和母子关系的理论，来治疗五脏虚证或实证。如肝虚证不仅要补肝，还须结合补肾。肝实证不仅要泻肝，还须泻心火。

⑤热深厥深：热厥证的一种征象，即热邪越深伏，则手足厥冷的程度越甚，可见于温病深重阶段，高热昏迷而手足逆冷。这是由于内热过盛，阳气闭郁不能达于四末而形成。

⑥塞因塞用，通因通用：是治疗疾病的反治法。塞因塞用，是指具有腹满症候而再用补药，如《伤寒论》用“理中”治疗太阴病的腹满自利。通因通用，是指已有下利现象而再用攻下剂，如吴鞠通用承气汤治热结旁流。

⑦五实：脉盛，皮热，腹胀，前后不通，闷瞀。五虚：脉细，皮寒，气少，泄利前后，饮食不入。

15. 词解：

①泄泄：病症名，见《素问·阴阳应象大论》。表现为大便泄泻，夹有不消化的食物，是由脾气虚弱，清气不升所致。

②晶痞：白痞的一种，因其形色清白晶莹饱满，故称为晶痞。白痞一般为湿热郁阻气分蕴酿而成，晶痞则是正胜邪却、湿热外达之佳象。

③趺阳：指趺阳脉，又名冲阳脉。是三部九候切脉部位之一，属足阳明经，位于足背胫前动脉搏动处。用以候脾胃。

④燥痰：痰证而兼有燥象，痰质粘稠，如块如珠，量少而难以咯出，甚或痰中带血丝，可伴见口鼻干燥，咽喉干痛，大便干，舌干少津，脉细滑数等。多为感受燥邪或热灼津液而成。

⑤阳病治阴、阴病治阳：语出《素问·阴阳应象大论》。系指阴阳偏衰的治疗法则之一。“阳病”指阴虚阳亢的虚热证，“治阴”指滋阴的治法。阴虚不能制阳，则产生虚热证，应该用滋阴的方法治疗，使阴液恢复，以制其偏亢之阳，故谓之阳病治阴，即所谓“壮水之主，以制阳光”。“阴病”指阳虚阴盛的虚寒证，“治阳”指补阳的治法。阳虚不能制阴，则产生虚寒证，应该用补阳的方法治疗，使阳气恢复，以消其偏盛之阴，故谓之阴病治阳，即所谓“益火之源，以消阴翳。”

16. 词解“诸热瞀瘛，皆属于火”并分析其病机。

答案：词解：①“诸”、“皆”：此指多数的意思，不能理解为“凡是”。②“热”：指发热、恶热、瘟暑等。③“瞀”：心中昏闷，神志不清（若解为目昏花不明亦可）。④“瘛”：抽掣。

病机：火邪过盛，则身发壮热。火邪伤人神志，故神志不清，昏闷不爽。火邪伤阴，筋脉失养，故挛急抽掣。

17. 什么叫辨证论治？其特点是什么？

答案：辨证，就是通过一系列证候，辨清疾病虚、实、寒、热的性质和脏、腑、气、血等病变的部位。论治，就是根据疾病的性质和病变的部位，确定治疗原则和方

法。

辨证论治的特点，主要有二：①辨证是通过一系列全身证候而确定的，因此，它所反映的是整体性、多因素的复合性病变，对体内具体的形态学变化，则所知甚少，即使辨证时提到的病位（如脾虚、肝旺的脾和肝），也不是指解剖学的脾脏和肝脏，而只代表整体性变化中的某种病理单元。②证和病所反映的病变范畴不同。一方面，在同一疾病中，常常会出现不同的证；另一方面，在不同的疾病间，又常常出现相同的证。所以，同一疾病，由于证的不同，其治法也异，这就是所谓的同病异治。相反，虽然疾病不同，但只要证相同，就可以用相同的方法治疗，这就是所谓的异病同治。所以，辨证论治中的所谓病性和病位，实际上都是指全身整体性变化的不同类型而言，这些变化，一方面可以是各种疾病的共同规律，所以可以实行异病同治；而另一方面，又可以是每种疾病在不同的发展阶段，或由于其它因素的影响而出现的不同变化，所以又必须实行同病异治。

18. 何谓“辨证求因”？以风邪为例加以说明。

答案：通过分析疾病的症状、体征来推求病因，为治疗用药提供依据的方法，即为“辨证求因”。因为中医学认为：临床上没有无原因的证候，任何证候都是在某种原因的影响和作用下，患病机体所产生的一种病态反映。故中医认识病因，除了解可能作为致病因素的客观条件外，主要是以病证的临床表现为依据，来反推病因。如辨证风邪为病，除考虑是否因自然界的风邪侵袭人体或肝脏功能失调而发病外，主要从临床上见到汗出，游走性疼痛、眩晕、振掉、抽搐等症状，而联系风为阳邪，其性开泄，善行而数变，主动等风邪的性质和致病特点，去确认患者的病因，并以此为治疗提供依据。

19. 简述阴阳学说在诊治疾病中的应

用。

答案：用于疾病的诊断：在诊法方面，“善诊者，察色按脉，先别阴阳”。在辨证方面，阴阳是总纲，可分别归纳为表、热、实证（属阳）和里、寒、虚证（属阴）。

用于疾病的治疗：调整阴阳，补偏救弊，使阴阳恢复相对平衡协调，是治疗的根本目的。“寒者热之，热者寒之……。”“衰者补之，强者泻之”。是针对病理变化而采取的具体治法。

20. 你对“阴阳互根”、“阴阳消长”如何理解？

答案：互根，是互相依存的意思。阴阳互根是阴阳之间有着相互资生，相互依存的关系，任何一面都不能脱离另一面而单独存在。因此，从阴和阳相互关系上看，是一个互根的整体。所谓“阴生于阳，阳生于阴”，“孤阴不生，独阳不长”，就是说明阴阳任何一方各依对方的存在而存在。

“阴阳消长”是指阴阳之间不是静止不变的，而是此消彼长，此进彼退经常变化的，即中医所谓“阳消阴长，阴消阳长”。例如就人体而言：

机能活动（阳）的产生，必然要消耗一定的营养物质（阴），这就是阳长阴消的过程；而各种营养物质（阴）的新陈代谢，又必须消耗一定的能量（阳），这就是阴长阳消的过程。

21. 试述“阳盛格阴”、“阴盛格阳”的病理机制及特征？

答案：“阳盛格阴”的病理机制是指热极似寒的一种病理变化，病的本质属热，因邪热内蕴，深伏于里，阳气被遏，不能外达而致的热深厥深的热厥。其特征既有高热不恶寒，心胸烦热，腹部扪之灼热，便秘尿黄，舌质红、苔黄燥等热证，又有四肢厥逆，脉沉伏的假寒证。

“阴盛格阳”的病理机制是指体内阴寒过盛，阳气被格于外，而出现里真寒外假热

的证候，简称“格阳”（阴盛于内，格阳于外）、“戴阳”（阴盛于下，阳浮于上）。其特征既有胸腹不温，欲盖衣被，大便溏泻，腹部冷痛，四肢厥逆，舌淡苔薄白，脉微细无力的真寒阳虚证，又有自觉身热，面部浮红，烦躁不安，咽痛而干的假热证。

22. 五行生克的基本内容有哪些？

答案：五行生克的基本内容有如下四方面：

①相生：指互相资生、助长的意思。相生的次序是：木生火、火生土、土生金、金生水、水生木。

②相克：指互相克制和制约的意思。相克的次序是木克土、土克水、水克火、火克金、金克木。

③相乘：是乘虚侵袭的意思，是一种超过正常制约关系，例如：木克土，是正常的克制关系，当“土”本身虚弱时，“木”即乘土之虚而克它，使土更虚，这就叫“相乘”。因此，相克与相乘之所不同者，相克是正常的关系，属于生理现象，相乘是异常的关系，属于病理现象。

④相侮：是倚强凌弱的意思，例如：金本克木，但在木气亢盛的情况下，金不仅不能克木，反被木所克制，使金受损，这就是“相侮”，也称“反侮”或“反克”。

23. 祖国医学的脏象学说研究些什么内容？以内经原文说明五脏六腑在功能性质上的主要区别。

答案：脏象是研究人体脏腑生理功能、病理变化及其相互关系的学说，是祖国医学基本理论之一。脏象的内容是以五脏为中心，阐述脏腑的生理功能及脏腑之间和外在组织器官的复杂关系。

五脏六腑在功能性质上的主要区别：《素问·五脏别论》说：“所谓五脏者，藏精气而不泻也，故满而不能实。六腑者，传化物而不藏，故实而不能满也。所以然者，水谷入口，则胃实而肠虚，食下则肠实而胃

虚。故曰实而不满，满而不实也”。

24. 各脏腑之阴，含义如何？如何治疗（只列举药物）？

答案：阴就是阴液，它包括津液、血和精。各脏腑虽各有其阴液，如：心阴、肺阴、脾阴、肝阴、肾阴、胃阴等，但是，临床上常说的心阴不足、肝阴不足，主要是指心肝之血不足而言，治疗时可用补血药，如当归、首乌、枸杞、白芍等。胃阴不足和肺阴不足二者，都是说明其津液不足，治疗时可用生津药，如麦冬、石斛、花粉、沙参、山药等。脾阴不足，亦指津液不足，治疗与胃阴不足相同。肾阴不足，是说明其所藏的精不足（这种精也称真阴、肾精），治疗时，可用滋补肾阴药，如熟地、龟板、山萸肉等。

25. 简述心阳保持不亢，肾水保持不寒的道理。

答案：心属阳，位居于上，其性属火；肾属阴，位居于下，其性属水。心与肾是水火阴阳之脏，二者相互为用，水火相济。在正常生理状态下，肾水不断上济于心，与心阴共同涵养心阳，以保持心阳不亢，而心火不断下降于肾，与肾阳共同温煦肾水，可使肾水不寒。

26. 如何理解“肝体阴而用阳”的意义？

答案：“体”，一般是指实体或实质，“用”，是指作用和机能。肝为贮藏血液之脏，血属阴，故肝体为阴。肝主疏泄，内寄相火，为“风木之脏”，容易动风化火，肝又主司筋的活动。这些功能、作用以及病理的情况，从阴阳的观点来分析，是偏于动、偏于火的属阳，故肝有“体阴而用阳”之说。

27. 试述脾与胃两者在生理上、病理上各有什么特性？

答案：以升降来说，脾气宜升不宜降，胃气宜降不宜升。

以燥湿来说，脾喜燥而恶湿，所以，寒湿易伤脾阳，脾病多虚寒；胃喜润而恶燥，

所以，燥热易伤胃阴，胃病多实热。

28. 为什么脾主升，胃主降？试从生理方面说明之。

答案：脾主运化水，自胃中的水谷精微物质，必须通过脾气的转输才能上升至心肺，所以脾主升；胃主受纳，饮食营养物质，经过胃的初步消化吸收后，必须及时传至肠中，才能保持胃肠的虚实更替，所以胃主降。

29. 肺主气与司呼吸、主宣发、肃降及通调水道等功能之间的关系怎样？

答案：肺主之气，不仅仅是呼吸之气，而是泛指一身之气。肺主一身之气，是说人体各组织器官的功能活动及其所需要的营养物质（主要指宗气），与肺有着密切的关系，这里也包括肺本身的各种功能活动。也就是说，肺主气的作用与司呼吸、主宣发、肃降、通调水道等方面的功能活动，也有着密切的关系。如肺气充足，生成宗气亦足，肺得以滋养，能主一身之气，则呼吸功能正常，气道通畅，呼吸均匀和调；能宣发卫气和津液输布全身，以温润肌肤皮肤，肃降功能正常，便能保持呼吸运动正常，并肃降水液，下输肾与膀胱，以通调水道。反之，若肺气虚弱，宗气不足，肺得不到宗气的充养，主一身之气的功能障碍，则表现呼吸无力，或少气不足以息，语音低微等病症；不能宣发卫气和津液滋养全身，可见身倦无力，肌表失于温养，开阖失常，易感外邪；呼吸之气不能肃降，常见胸闷、咳嗽、喘息等肺气上逆的病变；若宣降失常，水道失于通调，水液不能下输肾与膀胱，则产生痰饮、小便不利、尿少、水肿等水液输布障碍的病变。

30. 试述肺与肾之间的生理联系及病理影响。

答案：肺与肾之间的生理联系：①呼吸方面：肺主呼气，肾主纳气，肺为气之主，肾为气之本。②津液方面：其本在肾，其末在

肺。肾的气化，肺的肃降，共同维持水津在三焦中的升降循环。

肺与肾之间的病理影响：①由肾及肺：如肾阳衰微，不能化水，导致水邪上泛犯肺，而出现形寒肢冷，小便不利，兼有胸闷、咳嗽等“水邪凌肺”的证候。②由肺及肾：如久咳肺阴耗竭，进而损及肾阴，形成“肺肾阴虚”而出现咳嗽痰少，或咳血，动则气促，潮热骨蒸，盗汗，颧赤，腰膝酸软，遗精等证候。

31. 正常人大便的形成与排泄，主要与哪些脏腑有关？试分别加以说明。

答案：正常人大便的形成与排泄主要与脾、胃、大肠、小肠、肺、肾、肝等脏腑的功能活动密切相关。脾主运化、升清，脾气健运，则饮食物的消化、吸收及水液代谢正常；胃主受纳、腐熟，其气以下降为顺，胃降则食糜下传于小肠，而“大肠、小肠皆属于胃”，胃气和降，则腑气通畅；小肠主“受盛”、“化物”而“分别清浊”，清者经阑门循下焦渗入膀胱，糟粕由阑门别入大肠，大肠接受由小肠下传浊物，通过其“燥化”、“传导”作用，使食物残渣形成大便，由肛门排出体外；大肠与肺为表里，肺气司肃降之职，则有助于大肠之“传导”；肾开窍于二阴，司二便，大便形成与排泄适度，有赖于肾阳之气化、肾阴之濡润；肝主疏泄，则人体气机调畅，脾胃升降适度，饮食消化、吸收正常，故肝亦与大便之形成与排泄相关。上述诸脏腑之间相互配合、功能协调，从而共同维持大便的形成与排泄正常。

32. 简述气的基本概念是什么？气的功能有几种？

答案：气的含义有二，一是指构成人体和维持人体生命活动的精微物质；二是指脏腑组织的生理机能，如心气代表心的生理功能。

气的功能有五种：①推动作用，②温煦