



权威/高效/实用/方便

北大、浙大、华西、南药、沈药、天津等国内著名药学院校考前培训专家联袂打造

2006年

国家执业药师资格考试应试大全

名师教案

[中药学综合知识与技能]

- 看名师教案
- 观历年真题
- 练强化习题
- 送网上咨询
- 赠模拟考题

主编：金卓(辽宁药监局培训中心)

中国人口出版社

2006 年国家执业药师资格考试应试大全名师教案

· 中药学综合知识与技能

主编：金卓

出版发行 中国人口出版社
印 刷 北京兰星球彩色印刷有限公司
开 本 787×1092 1/16
印 张 11.25
字 数 166 千字
版 次 2006 年 3 月第 3 版
印 次 2006 年 3 月第 3 次印刷
印 数 1~3000 册
书 号 ISBN 7-80079-808-9/R·302
定 价 100.00 元（全套共四册）

社 长 陶庆军
电子邮箱 kepulp@vip.sina.com.cn
电 话 (010) 86356979
传 真 (010) 62732637
地 址 北京市宣武区广安门南街 80 号中加大厦
邮政编码 100054

版权所有 侵权必究 质量问题 随时退换

编写人员

中药学专业知识（一）

中药学主编：唐德才（南京中医药大学中药学教授）

中药药剂学主编：江 华（北京大学）

中药学专业知识（二）

中药鉴定学主编：闫永红（北京中医药大学）

中药化学主编：刘 斌（北京中医药大学）

药事管理

主编：颜久兴（天津医科大学）

江 滨（北京大学）

杨 悦（沈阳药科大学）

中药学综合知识与技能

主编：金卓（辽宁药监局培训中心）

前 言

执业药师资格制度在我国实施了 11 年,执业药师由为数不多的几千人,发展到 2005 年约 15 万人,但和 30 万的执业药师需求相比,缺口还是很大。

按照国家执业药师资格制度 2001~2005 年工作规划,2005 年底执业药师人数要达到 15 万人,基本满足社会需要。以后我国执业药师制度的趋势是逐步提高准入门槛,极有可能本科以下学历者和非药学专业者不允许报考执业药师。这是摆在众多非执业药师药学人员面前的一个严峻现实,他们必需争取尽快通过执业药师资格考试,因为越往后,门槛越高,通过难度越大。

2003 年以来,执业药师资格考试从大纲、内容到题型都有了新的变化,通过率普遍偏低,这对广大考生和考前辅导教师来说,都是新的挑战。**往届考生的经验表明,一套高质量的备考资料可以帮助您:**

1. 引导复习思路,突出重点难点,提高效率;
2. 查缺补漏,发现自己的弱点盲点;
3. 通过往年考题举一反三,强化练习熟能生巧;
4. 提供丰富信息,增强考生信心,顺利通过考试。

为了帮助广大考生顺利通过考试,我们想考生所想,急考生所急,精心编写了本套丛书。和市面上同类备考资料相比,本书具有如下特色:

第一大特色:权威性

出题专家都是北大、浙大、华西、南药、沈药、天津等国内著名药学院的优秀教师,具有丰富的执业药师考试辅导经验,掌握执业药师考试大纲及教材变化的基本规律,熟悉历年考试考题及命题特点,同时对考生备考过程中普遍存在的弱点盲点了如指掌。本书结合出题趋势和考生复习特点,为考生提供最可信赖的备考指南。

第二大特色:实用性

本书紧扣最新大纲,归纳、总结大纲要求的全部考点,并介绍各种有效的学习方法,帮助考生把书读薄,以最短的时间获得最大的效果。

汇集全国优秀师资编写这样一套复习资料在国内还是首次,我们的每位主编都是各著名药学院校执业药师考前辅导中的佼佼者,完美体现强强联合、优势互补,可以最大限度地保证该书的高质量。

本套丛书共四册:专业知识(一)、专业知识(二)、药事管理和药学(中药学)综合。

我们看好执业药师的光明前景,将继续为广大考生提供最好的复习辅导材料。

本书读者欲了解最新考试信息或咨询相关问题,请登录: <http://www.zyys.com>。

或联系: zyys2000@tom.com, kepulp@vip.sina.com; (010) 86356979。

祝大家考试顺利!

编 者

2006 年 3 月

中药学综合知识与技能

编写说明

一、2003 年版大纲《中药学综合知识与技能》教材的新变化

2003 年版国家执业药师资格考试《考试大纲》、考试科目没有变化。但各科目考试的内容、要求都发生了不同程度的变化,其中变化最大的是药事管理、药学(中药学)综合知识与技能两个科目,为了更好地指导应试人员备考,现将《中药学综合知识与技能》考试内容变化作一简单说明。

(一) 题型

和 2000 年版大纲相比,新版大纲取消了 C 型题,只有 A、B、X 三种题型。A 型题(最佳选择题即单选题),占考试试题的 40%;B 型题(配伍选择题),占考试试题的 40%,今年的 B 型题的命题方式有所改变,由原来的五题一组改为二至四题一组,每组有 A、B、C、D、E 五个备选答案,每个选项可供选择一次,也可重复选用或不被选用;X 型题(多项选择题),占考试试题的 20%。

(二) 内容

2003 年版国家执业药师资格考试《考试大纲》的内容中,更加注重将执业药师在执业活动中必备的知识和技能作为主要考试内容,特别在综合知识与技能中更加突出考试内容的实用性,对于《中药学综合知识与技能》这一学科来说,其修改内容主要体现在以下几个方面:

1. 将药理学伦理学与药学执业道德建设移入药事管理科目中。
2. 新增了藏医学、蒙医药基础知识、药物经济学基本知识、医疗器械基本知识;要求掌握的非处方品种由原来的 160 种增加到 300 种,其中包括部分属甲类非处方药的中成药复方制剂。
3. 调整了部分中医基础知识内容,增加了四诊的内容,更加侧重于辨证用药的知识。
4. 删除了医院药品和制剂的质量管理、医院药品采购和供应原则、中药生产与经营质量管理、中药经营质量管理技术、药品的购入、销售和储运、计算机应用基础等部分的内容,弱化了中药贮存与养护的内容。
5. 将重要信息服务的基本技能部分改为药学信息与服务。

二、考试内容分析

各章节在考试命题中所占的比例大致如下:

- ◆第 1 章 - 第 12 章:中医基础部分、蒙药、藏药(约占考试比例的 30%)
- ◆第 13 章:重要调剂的基本知识(约占考试比例的 8% - 10%)
- ◆第 14 章:中药调剂操作技能(约占考试比例的 5%)
- ◆第 15 章:重要的贮存与养护(约占考试比例的 5%)
- ◆第 16 章:非处方药(约占考试比例的 25%)
- ◆第 17、18 章:中药不良反应、中药的合理应用(约占考试比例的 15%)
- ◆第 19 章:药物经济学基本知识(约占考试比例的 3% - 5%)

◆第20章:药学信息与服务(约占考试比例的5%)

◆第21章:医疗器械基本知识(约占考试比例的2%—3%)

三、新版大纲的要求

根据执业药师的职责与执业活动的需要,中药学综合知识与技能考试内容的总体要求分为掌握、熟悉、了解三个部分。

1. 掌握内容:占考试比例60%。掌握内容主要是执业药师在理解的基础上必须牢记的一些重要基本内容和与日常工作紧密相关的基本知识和基本技能,它反映了执业药师的业务水平和能力。

2. 熟悉内容:占考试比例30%。其内容主要是执业药师深刻理解并在日常工作中经常遇到的一些基本知识以及必要的技能。

3. 了解内容:占考试比例10%。了解内容主要是执业药师应该知道的一些基本概念、基本技能和基本知识,有些则属于药学进展以及扩展知识面的内容。

四、复习过程中需要强调的内容

(一)正确处理大纲、教材、辅导材料的关系

考生在复习的过程中,教材是根本,但在学习教材之前,要系统地了解大纲的要求,这是学习教材的基础和依据;其次分清教材与辅导资料的关系,辅导资料是根据教材和大纲的内容编写的,目的是帮助学生更好地掌握教材内容、体会考试的特点和难度,并通过一定量的习题检验来巩固学习效果,以达到由“广”到“精”、由“厚”到“薄”的效果。

(二)正确处理大纲与目、章与节之间的关系

首先,考生可以采用“粗读”的方式,整体上通读,对教材的整体框架有个全貌的印象,不在于对其内容有多深的理解。其次是逐篇章的细读,掌握实质内容,如果说第一遍学习教材仅仅是初步了解的话,那么,这一遍学习就是“不仅了解,且要甚解”。教材中一般性了解的东西不要花大力气速记,而关键问题却是必须要掌握好的,因为出题时重点章节的比重、分值高。

(三)采取正确的学习方法

《中药学综合知识与技能》这一科目中包括的内容比较多,涉及面比较广,又是与考生实际应用中联系最密切的学科。复习过程中,考生不妨选择比较、分析、归纳法试一试。通过比较与分析,深入浅出地掌握其重点,不但能知其然,又能知其所以然,起到提纲挈领的指导作用,尤其针对传统医学及非处方药等章节的内容,通过同中求异,异中求同的办法,可帮助大家内容的理解及记忆。

五、本书的安排

为了便于考生对教材内容的理解及把握,我们安排了两部分内容:一是考纲要求及学习指导,根据考试大纲和《应试指南》相关考点进行概括归纳,帮助考生把书读薄并便于其理解和掌握;二是相应内容的[往年考题]分析及[强化习题],以检验考生的复习效果,并更好地帮助他们把握和运用相关知识点。

另外,文中*表示重点内容;△表示熟悉内容;★表示强调内容。

愿我们的努力能为大家换来丰收的成果。

预祝大家复习顺利,成功通过考试!

编者

2004年3月

目 录

中药学综合知识与技能

第一章 中医学的基本知识	1
第二章 阴阳学说	3
第三章 五行学说	8
第四章 藏象	12
第五章 生命活动的基本物质	22
第六章 经络	27
第七章 病因	30
第八章 发病与病机	36
第九章 四诊	43
第十章 辨证	55
第十一章 预防治则康复	66
第十二章 民族医药基础知识	73
第十三章 中药调剂的基本知识	76
第十四章 中药调剂操作技能	91
第十五章 中药的贮存与养护	96
第十六章 非处方药	106
第十七章 中药不良反应	148
第十八章 中药的合理应用	157
第十九章 药物经济学基本知识	160
第二十章 药学信息与服务	164
第二十一章 医疗器械基本知识	168

第一章 中医学的基本知识

考纲要求：

掌握中医学的基本特点

学习指导

1. 中医学的基本特点(掌握)

中医学是研究人体生理,病理,以及疾病的诊断和防治等理论和方法的一门科学,在长期的医疗实践过程中,经过千百年的临床检验,总结和充实提高,才形成了具备整体观念和辨证论治基本特点,理、法、方、药及各种治疗方法丰富多彩,临床疗效卓越的独特的医学理论体系。这一独特的理论体系 * 主要有两个基本特点:一是整体观念,二是辨证论治。请参阅 1-1 表(掌握)

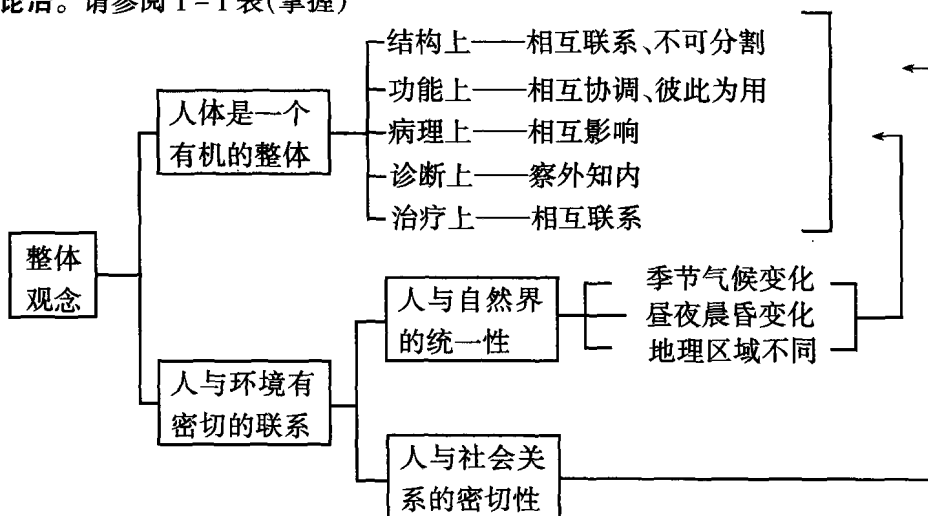


图 1-1 整体观念简图

2. 辨证论治(掌握)

(1)概念:辨证论治也叫辨证施治,是中医诊断疾病和治疗疾病的基本原则,分为辨证和论治两个阶段。**辨证**,即辨别证候,就是四诊(望、闻、问、切)所搜集的资料,症状和体征,通过分析,综合,辨清疾病的原因,性质,部位,以及邪正之间的关系,概括判断为某种性质的证。**论治**,即治疗疾病,是根据辨证的结果,针对其证确定相应的治疗原则和方法。

(2)辨病与辨证的关系:中医临床认识和治疗疾病,是既辨病又辨证,并通过辨证而进一步认识疾病。

(3)证:即证候,是机体在疾病发展过程中的某一阶段的病理概括,证比症状更全面,更深刻,更准确地揭示病变的本质,比疾病更具体,更贴切,更具有可操作性,因此,中医学强调辨证论治。

(4)同治亦同,证异治亦异:体现在同病异治与异病同治。

往年考题

A 型题

1. 中医学中“证”的确切含义是

- A. 疾病的症状
- B. 疾病的病机
- C. 疾病发展过程中某阶段的病理概括
- D. 疾病的病名
- E. 疾病的体征

(答案 C)

2. “同病异治、异病同治”体现了中医学中的

- A. 治病求本原则
- B. 辨证论治原则
- C. 因人制宜原则
- D. 因时制宜原则
- E. 整体观念

(答案 B)

同病异治,异病同治,在辨证论治指导下,对待疾病的处理方法,即所谓“证”而是着眼于“证”的区别,这种针对疾病发展过程中不同质的矛盾用不同的方法去解决的法则,就是辨证论治的精神实质,因此选 B。而 A.C.D 是中医治疗疾病的原则,整体观念是中医学基本特点,不能说明此内容,故选 B。

X 型题

1. 中医学的基本特点是

- A. 整体观念
- B. 治病求本
- C. 辨证论治
- D. 预防为主
- E. 因时制宜

(答案 AC)

治病求本,预防为主,因时制宜是中医学治疗疾病的法则,是在整体观念和辨证论治精神指导下制定的,而中医学的基本特点是整体观念和辨证论治。故该题选 A.C。

2. 辨证就是要辨别疾病的

- A. 病位
- B. 病因
- C. 病性
- D. 病名
- E. 邪正盛衰

(答案 ABCE)

第二章 阴阳学说

考纲要求:

1. 掌握阴阳学说的基本内容
2. 了解阴阳学说在中医诊断和治疗方面的应用

考点摘要:

1. 阴阳学说的基本概念

阴阳是中国古代哲学的一对范畴,含有朴素的辩证观点,是气本身所具有的对立统一属性,是宇宙的根本,在中国古代哲学中,阴阳本指“阴阳之气”引申而指一切相互对立的两个方面,含有“一分为二”的意思,用以解释自然界两种对立和相互消长的气或物质势力,在中医学中,阴阳是标示与物内在本质属性和性态特征的范畴,既标示两种对立的属性,如明与暗,表与里等等,又标示两种对立的特定的运动趋向或状态,如动与静,上与下,内与外,寒与热等。阴阳是抽象的属性概念,而不是具体事物的实体概念也是一对关系范畴,它表示各种物质特性之间的对立统一关系。

2. 阴阳学说的基本内容(掌握)

(1) 阴阳对立制约

◆含义:用阴阳来说明事物或现象相互对立的两个方面及其相互制约关系。

◆理解:有对立就有斗争,才能推动事物不断发展,相互制约防止对方过于亢盛,才能保持事物的相对稳定性,阴阳双方在对立斗争之中相互制约,使事物取得动态平衡。

◆应用意义:生理上:阴阳对立制约维持着人体的物质及功能的动态平衡状态,即“阴平阳秘”。

◆病理上:阴阳对立制约关系受到破坏,不能维持相对平衡,即出现“阴阳失调”的病变。

◆举例说明:《素问-阴阳应象大论》曰:“阴胜则阳病,阳胜则阴病,阳胜则热,阴胜则寒”。

(2) 阴阳互根互用

◆含义:是指阴阳双方之间的互相依存,互为存在的条件和前提,任何一方都不能脱离另一方面而单独存在的互根关系,阴阳的互根互用是阴阳转化的内在根据。

◆理解:在划分事物属性时,阴与阳互为根基,即有阴必有阳,有阳必有阴,说明事物发展变化时,阴与阳是相互为用的,即阴生阳长,阳生阴长,阳之守也;阳在外,阴之使也。”

◆应用意义:生理上:机体的物质与物质,功能与功能,物质与功能之间存在着阴阳互根互用的关系。

◆病理上:机体内阴阳互根互用关系失常,就会产生“阴阳互损”“阴阳离决”的病理变化。

◆举例说明:《素问-阴阳应象大论》曰:“阴在内,阳之守也;阳在外,阴之使也。”

《素问-生气通天论》曰“阴平阳秘,精神乃治;阴阳离决,精气乃绝。”

(3) 阴阳消长平衡

◆含义:用阴阳来说明事物与现象对立双方相互消长的运动变化形式及其相对平衡状态。

◆理解:消长与平衡的关系,消长是绝对的运动状态平衡是相对静止,状态,在绝对的消长之中维持着相对平衡,在相对的平衡中存在着绝对的消长。

◆应用意义:生理上:机体中的物质与物质,功能与功能,物质与功能之间的消长,是维持着相对平衡状态中的消长。

◆病理上:机体中的阴阳消长,不能维持相对平衡的消长,即出现阴阳的偏盛,偏衰的病理变化。

◆举例说明:《素问-阴阳应象大论》曰:“阳胜则阴病,阴胜则阳病”。

(4) 阴阳相互转化:

◆含义:用阴阳说明事物或现象对立双方在一定条件下,向其相反方向转化的运动变化形式,即阴转化为阳,阳转化为阴。

◆理解:阴阳转化必须具备一定的条件,阴阳转化是阴阳消长的结果,阴阳转化含有“质变”的含义。

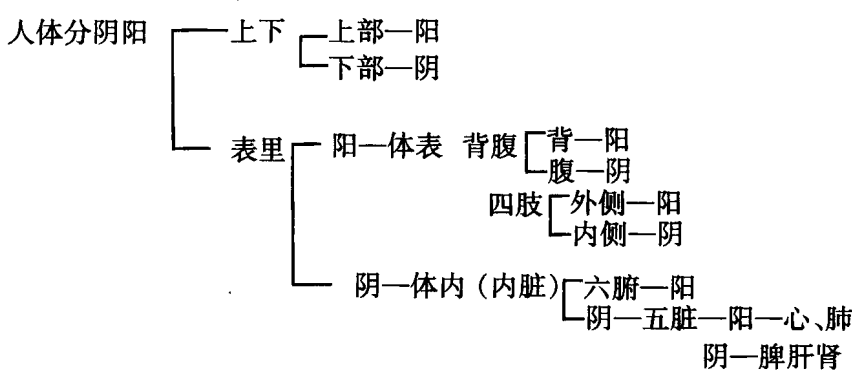
◆应用意义:生理上:可以用来说明机体的物质与物质,功能与功能,物质与功能的转化关系。

◆病理上:可以用来说明疾病证候的转化关系。

◆举例说明:《素问-阴阳应象大论》曰:“重阴必阳,重阳必阴”,“寒极生热,热极生寒”。

3. 阴阳学说在中医诊断和治疗中的应用(了解)

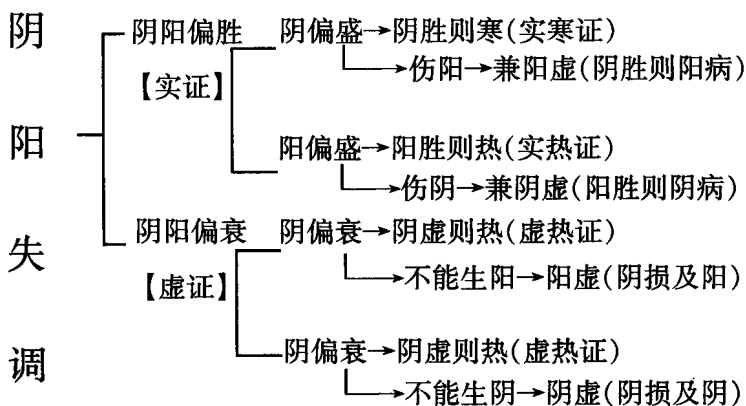
(1)说明人体组织结构



(2)说明人体的生理功能:人体的正常生命活动是阴阳两个方面保持对立统一协调关系的结果。

(3)说明人体的病理变化:阴阳失调是一切疾病发生的基本原理,阴阳失调的病理变化虽然复杂,但总不外乎阴阳偏胜和偏衰两个方面。

(4)用于疾病的诊断,由于疾病发生发展变化的内在原因在于阴阳失调,所以任何疾病,尽管它的临床表现错综复杂,千变万化,但可用阴或阳来加以概括说明。(见后图)



症状体征分属阴阳表

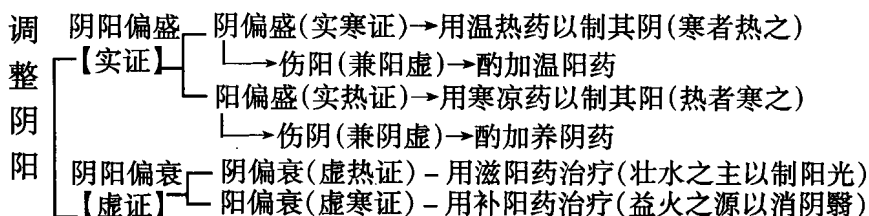
四 诊		属 阳	属 阴
望诊	望色泽	色泽鲜明	色泽晦暗
闻诊	闻语声	语言高亢宏亮,多言伴躁动	语言低微无力少言伴沉静
	听呼吸	呼吸有力,声高气粗	呼吸微弱,声低气怯
脉诊	从部位分	寸部	尺部
	从至数分	数者	迟者
	从形态分	浮,大,洪,滑	沉、小、细、涩

外科内容分属阴阳表

外科病志	属 阳	属 阴
疾病	疔、痈、丹毒、脓肿	结核性感染,肿瘤
疾病性质	急性感染性	慢性
症状	红肿热痛	苍白,平塌,不热,不痛或隐痛

(5)用于疾病的治疗

①确定治疗原则



② 归纳药物性能

用阴阳来分析和归纳药物性能的阴阳属性,作为指导临床用药依据

药物性能	属 阳	属 阴
药性(四气)	温、热	凉、寒
五味	辛、甘(淡)	酸、苦、咸
升降浮沉	升、浮	沉 降
药效	升阳发表,祛风散寒,涌吐开窍	泻下,清热,利尿,重镇安神,潜阳熄风,消导积滞,降逆,收敛

小结:在学习本节时,应注意对概念的理解,特别是对阴阳的概念的正确理解尤为重要,在明确概念的基础上,应熟练掌握阴阳学说的基本内容及其在中医学上的应用;其次,由于阴阳对立统一的矛盾分析方法,贯穿在中医学各个方面,它即体现了中医学理论和医疗实践的基本精神,又体现了中医学方法论的根本特点。所以学习阴阳学说不仅要掌握其基本理论,更重要的是要学会中医学的辩证思维方法,用阴阳对立统一的观点去认识和分析自然与人体的普遍规律,特别是关于人体生理,病理和辩证论治的规律性。

往年考题

A 型题

1. 阴阳的确切含义是

- A. 相互对立的两个事物
- B. 事物内部存在的相互对立的两个方面
- C. 矛盾的双方
- D. 对自然界相互关联的某些事物和现象对立双方的概括
- E. 古代的两点论

(答案 D)

2. 阴阳属性的征兆是

- A. 寒热
- B. 上下
- C. 水火
- D. 晦明
- E. 动静

(答案 C)

3. 属于阴阳两虚的是

- A. 阳胜则阴病
- B. 阴胜则阳病
- C. 阳损及阴
- D. 阳偏盛
- E. 阴偏盛

(答案 C)

A 是指阳盛必然损伤人体阴液而出现热性病变;B 是指阴盛必然导致阳气耗伤而出现寒性病变;C 是指阳虚至一定程度,因阳虚不能化生阴液而同时又出现阴虚的阴阳两虚的病理变化;D 是指“阳盛则热”;E 是指“阴盛则寒”。故答案为 C。

4. 下列哪一项不是说明阴阳的互根关系

- A. 阳在外,阴之使也
- B. 独阴不生,独阳不长
- C. 阴在内,阳之守也
- D. 重阴必阳,重阳必阴
- E. 阴损及阳,阳损及阴

(答案 D)

5. 一日一夜中,属于“阴中之阳”的时间是

- A. 上午
- B. 下午
- C. 前半夜
- D. 后半夜
- E. 中午

(答案 D)

B 型题

[1-5]

- 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

1. 补阴时适当配以补阳药称
2. 补阳时适当配以补阴药称
3. “壮水之主以制阳光”即是
4. “益火之源以消阴翳”即是
5. 扶阳以制约阴寒即是

(答案 BACDD)

X 型题

1. 下列治则中体现阴阳对立制约关系的是

- A. 寒者热之
- B. 滋阴抑阳
- C. 阴中求阳
- D. 阳中求阴
- E. 益火之源,以消阴翳

(答案 ABE)

第三章 五行学说

考纲要求

1. 掌握五行学说的基本内容
2. 了解五行学说在中医诊断和治疗方面的应用

考点摘要

1. 五行是中国古代哲学范畴,是木,火,土,金,水五种物质,是中国古代哲学把这五种物质作为构成天地万物的基本元素,以说明世界万物的起源和多样化。

五行实质是指木,火,土,金,水五种物质的运动变化。

中医学的五行概念,指在说明人体以及人体与外界环境的统一性。

2. 五行学说的基本内容(掌握)

(1)五行特性:古人通过长期生产和生活实践,已对五行的特性有了明确的认识,如“木曰曲直”,曲,屈也;直,伸也,曲直,即能屈能伸之义,木具有生长,升发,条达舒畅的特性;“火曰炎上”具有温暖向上的特性;“土爰稼穡”具有生长,承载受纳的特性,“金曰从革”具有清洁,肃降,收敛的特点;“水曰润下”具有寒凉,滋润,向下的特性。

(中医所说的五行,不是指木,火,土,金,水这五个具体物质本身,而是五种不同属性的抽象概括,这一点很重要,言行而不知此,势必穿凿附会,曲为之说,终不能得其生克的精义,如肝以柔和为性,富含生发之机,便以能曲能直的“木”名之。)

(2)事物的五行属性归类:五行学说将自然界各种事物和现象,以及人体的脏腑组织,生理病理现象,作了广泛的联系的研究,并用“取类比象”的方法,按照事物的不同性质,作用与形态,分别归属于木,火,土,金,水“五行”之中,借以阐述人体的脏腑组织之间的生理、病理的复杂联系,以及人体与外界环境之间的关系。

(这一部分主要体现了中医学的整体观念思想,希望考生好好把握,为后面的学习打下基础)

(3)五行的生克乘侮

① * 五行相生规律:

相生概念:指一事物对另一事物具有互相促进,助长和滋生的作用。

相生次序:木生火,火生土,土生金,金生水,水生木。

在相生关系中,任何一行都有“生我”“我生”两方面的关系,在《难经》中比喻为“母”和“子”的关系,“生我”者为“母”,“我生”者为“子”,所以五行中的相生关系又可称作“母子”关系,就木而言,水为木之母,火为木之子。

②五行相克规律:

相克概念:指一事物对另一事物的生长和功能具有抑制和制约作用。

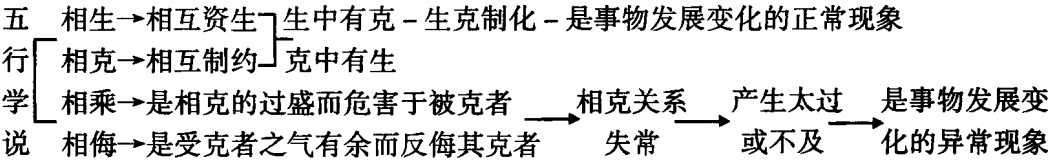
相克次序:木克土,土克水,水克火,火克金,金克木。

在相克关系中,任何一行都有“克我”“我克”两方面关系,在《内经》中称作,“所不胜”和“所胜”,“我克”者是“所胜”。

③相乘:是以强凌弱的意思,是对被克的一行制约太过,从而使事物间正常关系失去协调的一种表现相乘顺序同相克顺序,但被克者更加虚弱。

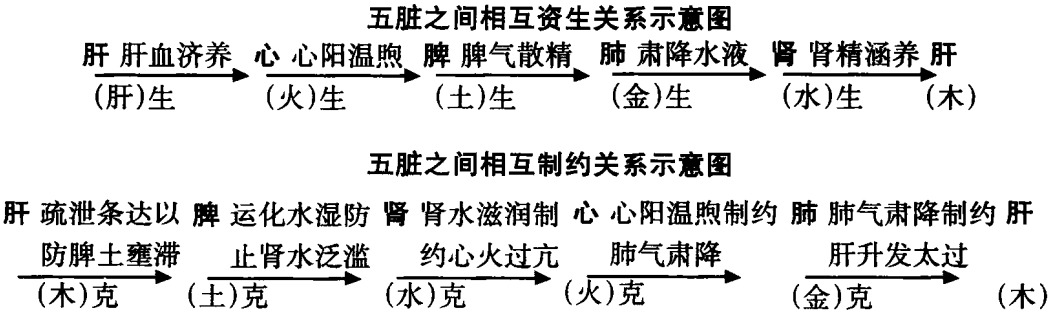
④相侮:是异常的反克,是事物正常关系失去协调的另一种表现,相侮次序为相乘次序的反向。

(4)五行生克乘侮规律是五行的自动调节机制,生克制化是言其常为生理现象;相乘相侮是言其变,为病理现象,其内容归纳如下:



3. 五行学说在中医学的应用

(1)说明脏腑的生理功能与相互关系



(2)明脏腑间的病理影响

五脏病变的相互影响,主要是指本脏有病可以传至他脏,他脏有病可以传至本脏,这种病理上的相互影响称之为传变。用五行理论来说明五脏病症的传变,可分为子母相及传变,和相乘相侮传变。

如肝病传及心,属于母病及子;肝病传及肾,属于子病及母,肝病传脾,为木乘土,脾病可以影响肝,为土侮土木等。

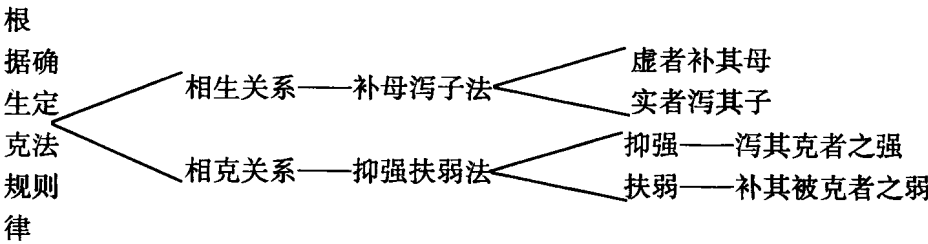
(3)用于疾病的诊断的治疗

①用于疾病的诊断和治疗

人体是一个有机的整体,内脏有病可以反映到体表,“有诸内者,必形诸外。”在诊断疾病时,就可以通过四诊所得的资料,根据五行的归属及其生克乘侮变化规律,来诊断疾病和推断病情。

②用于疾病的治疗

五行学说用于疾病的治疗,主要是确定治疗原则和制定治疗方法。



★ 在正确理解五行基本概念的基础上,应熟练地掌握五行生克乘侮规律,并通过这一调节机制来理解中医学的整体观和动态平衡,并结合中医学的实际问题来处理常用的术语。

往年考题

A 型题

1. 五行相克的规律是

- A. 木→火→土→水→金→木
- B. 木→土→水→火→金→木
- C. 金→木→水→火→土→金
- D. 水→火→土→金→木→火
- E. 木→土→金→水→火→木

(答案 B)

B 型题

[1-5]

- | | |
|------|------|
| A. 金 | B. 木 |
| C. 水 | D. 火 |
| E. 土 | |

按五脏的五行属性

- 1. 胆属
- 2. 小肠属
- 3. 大肠属
- 4. 胃属
- 5. 膀胱属

(答案 BDAEC)

[6-10]

- | | |
|------|------|
| A. 木 | B. 火 |
| C. 土 | D. 金 |
| E. 水 | |

- 6. 五味的五行属性,咸属
- 7. 五味的五行属性,苦属
- 8. 五味的五行属性,甘属
- 9. 五味的五行属性,辛属
- 10. 五味的五行属性,酸属

(答案 EBCDA)

X 型题

1. 下列事物或现象中,属于“火”者是

— 10 —