

中医学基础精要

吴水胜 主编
周 萍 主审

湖南科学技术出版社



前 言

《中医学基础》是一门介绍中医学的基础理论和临床各科常见疾病的中医治疗的一门课程。在中等卫校、中等卫生职业技术学校等中等卫生教育中占有一定比重。对于培养实用型的基层医务工作者有着十分重要的意义。为了搞好《中医学基础》的教学，我们以周萍老师主编的全国中等卫生学校教材和湖南省中等卫校、中等卫生职业技术学校教材《中医学基础》为蓝本，参考了部分高等院校教材，按照教学大纲的要求，综合老师们的教学经验编写而成《中医学基础精要》。

全书分为两部分：第一部分为“内容提要”，主要阐明本章学生必须掌握和熟悉的基本内容，以供学生复习和教师教学时参考，第二部分为“复习思考题”，主要有选择题、填空题、名词解释、问答题等题型，并附有参考答案，以供学生自测和老师阅卷时参考。

在本书的编写过程中，我们得到省卫生厅、湖南省怀化地区卫校及省内各兄弟卫校领导及同道们的鼓励和支持，并得到周萍老师的审定，在此深致谢意。

由于时间仓促，编写经验不足，缺点乃至错误之处在所难免，敬请广大读者提出宝贵意见。

编 者

1995年7月17日

目 录

绪 论	(1)
第一章 阴阳五行学说	(9)
第二章 藏象	(19)
第三章 病因	(38)
第四章 诊法	(50)
第五章 辨证	(69)
第六章 治则与治法	(96)
第七章 中药	(102)
第八章 方剂	(127)
第九章 常见病证	(154)
第十章 针灸	(196)

绪 论

【内容提要】

一、中国医药学的起源

1. 生活生产和同疾病作斗争的实践中积累了原始的医药知识 人们通过反复尝试，逐渐地认识了一些药物，摸索到一些外伤救治的方法，形成了原始的医药知识。《淮南子》“神农……始尝百草之滋味，水泉之甘苦，令民知所避就。当此之时，一日而遇七十毒”。从一个侧面反应了中国医药的起源。

2. 火的发现，引起了人类生活的变革 火的使用，帮助人类抵御寒冷，防御野兽侵袭。变生食为熟食，大大缩短了消化食物的过程，有力促进了身体和大脑的发育。使原始的游民生活变成定居。在人类保健史上，火的发明和使用有着极其重要的意义。

3. 社会生产力的发展，丰富了医药知识 原始人基本上赤身裸体地巢居在树上或洞穴里，为了生存，开始修筑土窖，逐渐发展到木屋、石屋；从披挂树叶、兽皮到纺麻线、织麻布、缝衣服；从狩猎到游牧，从挖草根求食到种植五谷；从石器到应用铜、铁工具……社会生产力的发展，促进了医药的发展。《山海经》中记载药物达 126 种。周朝已有了食医、疾医、疡医、兽医等医学分科。

医学是劳动人民在长期的生活、生产实践中，与疾病作斗争的过程中创造的，而不是某个人的天才发现。鲁迅“大约古人一有病，最初只好这样尝一点，那样尝一点，吃了有毒的就死，吃了不相干的就无效，有的竟吃到了对症的就好起来。于是知道这是对于某一种病痛的药。这样积累下来，乃有草创的记录，后来

渐成为庞大的书，如《本草纲目》就是”。较客观地阐明了医药的起源。

二、中医理论体系的形成和发展

1. 中医理论体系形成的标志 《黄帝内经》的问世，标志着中医理论体系初步形成。该书将经验医学与古哲学有机地结合起来，进行多学科的统一考查和研究，吸收了天文、历算、生物、地理等多学科的知识，确立了中医学独特的理论体系。

2. 基础理论的发展 比《黄帝内经》稍后一点的《难经》，重点阐发了脏腑经络腧穴针法，对脉学贡献很大，补充了《黄帝内经》的不足。《神农本草经》集东汉以前药物之大成，是我国现存最早的药学专著。东汉末年张仲景进一步总结了前人成就，结合自己的临床经验，写成了我国第一部临床医学专著《伤寒杂病论》，确立了中医临床辨证论治体系和理、法、方、药的运用原则。为后世临床医学的发展奠定了良好基础。

3. 临床医学的全面发展 晋·皇甫谧著《针灸甲乙经》，厘定穴位 654 个，详细介绍了各穴位的主治及禁忌。公元五世纪末，南齐人龚庆宣著《刘涓子鬼遗方》，介绍了跌打损伤、痈肿疮疖等外科病内外治法处方 140 余个，是现存最早的外科专著。公元 659 年，唐·苏敬等编著《新修本草》，载药 850 种，是世界上最早的国家药典。公元 841—846 年唐·蔺道人著《仙授理伤续断秘方》，是我国现存最早的一部很有科学价值的伤科专著。公元 847—859 年，唐·昝殷著《经效产宝》，是我国现存最早的妇产科专著。隋唐时期的《颅囟经》是我国现存最早的儿科专著。公元 610 年，隋·巢元方著《诸病源候论》，丰富发展了中医的病因和证候学，是中医学第一部病理学专著。宋·金元时期（公元 960—1368 年）各医学流派崛起，理论争鸣剧烈，其代表人物有刘完素、张从正、李东垣、朱丹溪，后世誉之“金元四大家”。这些争鸣，推动了中医学理论的发展，开创了中医学新局面。明·李时珍著《本草纲目》载药 1892 种，方 1 万多个，在世界上影响较大。明·吴有性著《温疫论》，开创了温病学说先河。清·叶天士著《温热论》，提

出了温热病发展的卫气营血四个阶段。薛雪著《湿热条辨》，总结了温热病的发展变化。吴塘著《温病条辨》，提出了三焦辨证，使温病学进一步完整、系统化。王世雄著《温热经纬》，是温病学论述的汇编。后世将叶、薛、吴、王誉之清代温病学四大家。

三、中医学的基本特点

1. 整体观念 包括人是有机整体，人和自然息息相关两个方面。①人是有机整体，整体具有完整性、统一性。人体是以五脏为中心，通过经络的作用“内联脏腑，外络肢节”而构成的有机整体。在生理上互相联系，病理上互相影响。②人与自然息息相关，自然界存在人类赖以生存的条件，自然界的运动变化又直接或间接地影响着人体，而人体在其影响下，又必然发生生理或病理上的反应。表现在人体与一年四季的气候变化相适应；每个季节有不同的流行病；昼夜之间，疾病产生不同反应；地区、气候对人体的影响等方面。

2. 辨证论治 辨证就是将四诊所收集的有关疾病的各种现象和体征，加以分析、综合、概括，判断为某种性质的证候。论治则是根据辨证的结果，确定相应的治疗方法。辨证是决定治疗的前提和依据，论治是治疗疾病的手段和方法，也是对辨证是否正确的检验。证与症的概念是不同的，证指证候，症即症状。中医治病基本是从证候入手的。“证同治亦同，证异治亦异”。故有同病异治，异病同治，这就是辨证论治的精神实质。

【复习思考题】

一、选择题

(一) 单项选择题

1. 最早提出“三因”学说的医家是

A. 陈无择 B. 巢元方 C. 张仲景 D. 扁鹊 E. 华佗

伦

2. 我国运用人工呼吸的方法抢救自缢死者最早记载于

A. 《金匱要略》 B. 《肘后方》 C. 《备急千金要方》
D. 《洗冤集录》 E. 《串雅》

3. 世界最早由国家颁发的药典是我国的
 - A. 《神农本草》 B. 《本草纲目》 C. 《中药大辞典》
 - D. 《新修本草》 E. 《本草经集注》
4. 《黄帝内经》产生于_____时代
 - A. 黄帝时代 B. 汉代 C. 南北朝时代 D. 春秋战国时代 E. 以上都不是
5. 我国现存第一部医学专著是
 - A. 《伤寒杂病论》 B. 《神农本草经》 C. 《黄帝内经》 D. 《诸病源候论》 E. 以上都不是
6. 世界最早的直观教具和医学模型“针灸铜人”的创铸者是
 - A. 林亿 B. 华佗 C. 张仲景 D. 王惟一 E. 李时珍
7. 我国最早提出“预防第一”的卫生工作方针是在
 - A. 北洋军阀统治时期 B. 第一次国内革命战争时期
 - C. 抗日战争时期 D. 解放战争时期 E. 新中国成立后
8. 我国现存最早的外科学专著产生于
 - A. 汉代 B. 晋代 C. 三国时期 D. 隋代 E. 南北朝
9. 吴鞠通对温病学的主要贡献是
 - A. 提出了“卫气营血”辨证 B. 提出了“三焦辨证”
 - C. 将温病分为新感与伏气两大类 D. 提出温邪先犯上焦肺卫，易“逆传心包”。 E. 以上都不是
10. 医学分科最早记载于
 - A. 《左传》 B. 《周礼》 C. 《内经》 D. 《扁鹊仓公列传》 E. 以上都不是
11. 我国现存最早的一部妇产科专著是
 - A. 《妇人良方》 B. 《十产论》 C. 《经效产宝》
 - D. 《傅青主女科》 E. 《妇科证治准绳》
12. 朱丹溪的学术贡献是
 - A. 力主寒凉药物治疗外感病 B. 主张治病以汗、吐、下攻

邪为主 C. 提出温补脾肾之说 D. 提倡滋阴降火治疗疾病
E. 创立脾胃学说

13. 医药起源于

A. 宗教迷信 B. 个别天才人物的创造 C. 人类的本能
D. 大自然的恩赐 E. 人类的生产劳动和生活实践

14. 最早发明全身药物麻醉剂施行腹腔外科手术的是

A. 张仲景 B. 扁鹊 C. 华佗 D. 危亦林 E. 陈实功

15. 《内经》的指导思想，即哲学思想是

A. 阴阳、五行学说 B. 精气学说 C. 脏腑学说 D. 经络学说
E. 元气学说

(二) 多项选择题

16. 周代将医学分为

A. 食医 B. 疾医 C. 疡医 D. 中医 E. 兽医

17. 以下哪些医家属“金元四大家”

A. 张子和 B. 张元素 C. 刘完素 D. 李杲 E. 罗知悌

18. 《黄帝内经》的主要内容和贡献是

A. 确立了内外统一的整体观 B. 运用了阴阳五行学说
C. 建立了脏腑经络系统 D. 创立了理法方药 E. 建立了系统的辨证论治的基本原则

19. 《本草纲目》的巨大成就是

A. 绘制了我国第一部刻版药物图谱 B. 提出当时最先进的药物分类法
C. 阐述了药物的归经学说 D. 对药物性味、功能和作用的明确认识 E. 保存了大批明代以前的医药文献，修正了历代本草中的许多错误

20. 下列属清·温病四大家的有

A. 王清任 B. 吴有性 C. 吴鞠通 D. 薛生白
E. 李时珍

二、填空题

1. 中医学的基本特点_____、_____。

2. 《黄帝内经》的问世，奠定了_____。

3. 唐代重视医德修养，主张平等无私的职业道德规范的医家是_____。

4. 金、元四大家是指_____四大医家。

5. 我国现存最早的儿科专著是《_____》，最早的眼科专著是唐代《_____》。

6. 皇甫谧的《_____》是我国第一部针灸专著。

7. 辨证是决定治疗的_____，论治是治疗疾病的_____，也是对辨证是否正确的_____。

三、名词解释

1. 辨证 就是将四诊（望闻问切）所收集的有关疾病的各种现象和体征，通过分析、综合、概括，判断为某种性质的证候。

2. 证 证是证候，它是机体在疾病发展过程中某一阶段出现的各种症状的概括。由于它辨证地分析了病变的部位、原因和性质，因而它比症状更全面、深刻、正确地反映疾病的本质。

3. 同病异治 是指同一种疾病，由于发病的时间、地区以及患者机体的反应性不同，或处于不同的发展阶段，所以表现的证候不同，因而治法也不一样。

4. 异病同治 几种不同的疾病，在其发展过程中，由于出现了同一性质的证，因而采用同一方法治疗。

四、问答题

1. 如何理解中医学的整体观念？

答：整体观念是中医学的主要特点之一。中医学在认识人体的生理活动、病理变化和对疾病进行诊治时，都特别注意从整体出发，把人体看作是一个有机的整体，并与自然环境密切相关。①人体是有机整体：人体是以五脏为中心，配合六腑，通过经络系统“内属脏腑，外络于肢节”，而实现整体的统一性。在结构上不可分割，在功能上互相协调，在病理上互相影响。所以在诊治疾

病时，应注意整个机体的反映状况，重视调整整个机体的机能活动。②人和自然息息相关：人生活在自然界，自然界存在人类赖以生存的必要条件，也影响人的生命活动。人体对自然界的影响也必然发生生理或病理上的反映。故诊治疾病应注意时令、地域、气候、环境的影响，因时因地制宜。

2. 何谓辨证论治？举例说明。

答：辨证见词解。论治是根据辨证的结果，确定相应的治疗方法。例如：某病人症见头痛，身痛，恶寒发热，鼻塞流清涕，喉痒咳嗽，痰多清稀，舌苔薄白，脉浮紧。此属风寒闭阻于表，卫阳被郁，肺气失宣。辨证为风寒表证，治疗当辛温解表、宣肺散寒。宜荆防败毒散。

参 考 答 案

一、选择题

1. C [解] 张仲景在《金匱要略》第一篇中提出了最早的三因致病说。

2. A [解] 张仲景在《金匱要略》中最早记载了运用人工呼吸的方法抢救“自缢死”的经验。

3. D [解] 公元 657 年，唐政府诏令苏敬等人编修新的本草，定名《新修本草》。书成后，由政府颁行流通全国，这是世界上最早由国家颁发的药典。

4. D [解]《黄帝内经》并非一时一人之手笔，最早的可能编写于春秋时期，最晚的乃是战国末年至秦汉之际。故春秋战国时期已成书。

5. C [解] 两千多年前的战国时期，产生了我国最早的医学专著《黄帝内经》。

6. D [解] 北宋针灸学家王惟一，于公元 1026 年受政府之命主持铸造针灸铜人。

7. B [解] 在第一次国内革命战争时期，1932 年，在红一方面军召开的第三次卫生工作会议上，确立了“预防第一”的卫生工作方针。

8. E [解] 南北朝时期南齐·龚庆宣所著《刘涓子鬼遗方》是我国现存最早的外科学专著。

9. B 〔解〕吴鞠通提出的三焦辨证论治理论，是对温病学的主要贡献。

10. B 〔解〕《周礼·天官》记载了当时宫廷医生已有食医、疾医、疡医、兽医之分。

11. C 〔解〕唐末昝殷著《经效产宝》是我国现存最早的妇产科专著。

12. D 〔解〕元·朱丹溪提出人体“阳常有余，阴常不足”的论点，提倡滋阴降火之法。

13. E 〔解〕认为医药起源于宗教迷信、个别天才人物的创造、人的本能的观点，都属于历史唯心论。

14. C 〔解〕三国华佗最早发明“麻沸散”用于全身麻醉，施行腹腔外科手术。

15. A 〔解〕阴阳五行学说是《内经》的指导思想，即哲学思想。

16. ABCE 〔解〕见 10 题。

17. ACD 〔解〕张元素、罗知悌二位医家与金元四大家有师承渊源，但非金元四大家。

18. ABC 〔解〕《内经》中虽有辨证论治思想，但方药很少，缺乏完整而系统的辨证论治原则。

19. BE 〔解〕第一部刻版药物图谱是《本草图经》。张元素著《珍珠囊》系统提出了药物归经学说。《神农本草经》已对药物性味、功能和作用有明确认识。

20. CD 〔解〕吴有性、李时珍均为明朝医家，王清任对活血化瘀有突出贡献，非温病学四大家。

二、填空题

1. 辨证论治 整体观念

2. 奠定了中医学的理论基础

3. 孙思邈

4. 刘完素 张子和 李东垣 朱丹溪

5. 《颅凶经》 《秘传眼科龙木论》

6. 《针灸甲乙经》

7. 前提和依据 手段和方法 检验

(吴水盛)

第一章 阴阳五行学说

【内容提要】

一、阴阳学说的基本内容

1. 阴阳对立 是指自然界的一切事物都包含着阴阳相互对立的两个方面。

2. 阴阳互根 阴阳双方相互依存，相互为用，双方都以对方的存在作为自己存在的前提。揭示了阴阳两个方面的不可分离性。人体阴阳协调平衡，是维持正常生理活动的保证。

3. 阴阳消长 阴阳双方互相对立，互相依存，不是处于静止不变的状态，而是处于“阴消阳长”或“阳消阴长”的运动变化之中。阴阳消长一般不会超出一定的常度，以保持人体生活活动的动态平衡。

4. 阴阳转化 是指阴阳对立的双方，在一定条件下可以互相转化，阴可以转化为阳，阳也可转化为阴。阴阳转化是一个质变过程，超越了阴阳正常消长的阈值。如“重阴必阳”、“重阳必阴”、“热极生寒”、“寒极生热”等。

二、阴阳学说在中医学中的应用

1. 说明人体的组织结构 人体的一切组织结构，都可划分为相互对立的阴阳两个方面。如脏为阴，腑为阳……

2. 说明人体的生理功能 人体的正常生理活动，是阴阳保持对立统一的协调关系的结果。人体的生理功能（阳）以物质（阴）为基础，生理活动的结果，又不断促进着物质代谢。这种物质与功能的关系，正是阴阳消长、依存的相互关系。

3. 说明人体的病理变化 阴阳学说认为疾病的发生，是阴阳

失去相对平衡出现偏盛或偏衰的结果。无论病理变化如何复杂,不外乎阴阳的太过与不及,即“阳盛则热”、“阴盛则寒”、“阳虚则寒”、“阴虚则热”。

4. 用于疾病的诊断 由于疾病发生发展的根本原因是阴阳失调,因此,临床任何错综复杂的疾病均可以用阴阳来概括。大者可概括整过病情是阴证、阳证,小者可以分析四诊中任何一个具体脉证,做到执简驭繁。

5. 用于疾病的防治 ①用阴阳学说的理论指导防病养生,增进健康。②用于疾病的治疗,用阴阳学说理论可以确定治疗原则,归纳药物的性能,指导临床用药。

三、五行学说的基本内容

1. 事物属性的五行归类 医学上的五行,不是指金木水火土五种具体物质,而是五种不同属性的抽象概括。自然界的五味、五色、五化、五气、五方、五季,人体的五脏、六腑、五官、形体、情志等均可按五行属性分类。它们在横的方面互相促进、滋生,在纵的方面互相制约,相生相克。

2. 五行的生克规律 五行生克是事物运动变化的正常规律,在自然界属正常情况,在人体属生理现象。五行相生的次序是木生火、火生土、土生金、金生水、水生木。相生的关系又叫“母子关系”。五行相克的次序是木克土、土克水、水克火、火克金、金克木。相克的关系又叫“所胜”与“所不胜”。五行制化是五行结构在正常状态下,通过相生相克的相互作用而产生的调节作用。只有五行中任何一行都具有生我、我生、克我、我克四个方面,才能保证制化关系的正常。生克制化,使事物能在正常情况下循环运动,保持着动态平衡。

五行乘侮是事物发展的异常情况,为病理现象。五行相乘有恃强凌弱,乘虚侵袭之意,次序与相克同,发生的原因有二。一是五行中任何一行本身过度亢盛,受克制的一方处于正常水平,造成对被克的一方过度克制,使被克者虚弱。二是五行中任何一行本身不足,使原来克它的一行乘虚侵袭,而使它更加不足,即乘

其虚而袭之。相侮即反克，又称及侮。发生相侮的原因有二。一是某一行过于亢盛，对原来克我的一行进行反侮。二是某一行本身虚弱，不仅不能克制应克的一方，反而受到应克制一方的反侮。

四、五行学说在中医学中的应用

1. 说明脏腑的生理功能及相互关系 ①以类比联系的方法，根据脏腑组织的特点、性能分属五行，并以五行的特性来说明五脏的生理功能。②把人与自然环境中的有关事物和现象统一起来，既说明了人体内在脏腑的整体统一，也反映了人体与外界环境的协调统一。③运用五行生克制化的理论说明五脏之间在生理功能上相互滋生、相互制约的内在联系。

2. 说明脏腑的病变及相互影响 ①五脏病变按相生关系传变，包括“母病及子”、“子病犯母”两个方面。②按相克关系传变，包括“相乘”和“相侮”两个方面。一般来说，疾病按相生关系传变，母病及子，病情较轻，子病犯母病情较重。疾病按相克规律传变，相乘者病情较轻，相侮者病情较重。

3. 用于疾病的诊断 中医学以五脏为基础，把腑、窍、形体、情志以及季节、气候、方位、颜色、气味等都归属于五行之中，临床辨证就可综合望、闻、问、切，根据五行归属及生克乘侮的变化来推断病情。

4. 用于疾病的治疗 ①根据相生的规律确定治疗原则，补母或泻子。补母用于母子关系的虚证“虚则补其母”。泻子用于母子关系的实证“实则泻其子”。②根据相克的规律确定治疗原则。克者为强，表现为机能亢进；被克者为弱，表现为机能衰减，治疗上采用扶弱抑强。扶弱主要用于五行中某一行不足，发生相乘相侮的病变；抑强主要用于某一行气太亢，发生相乘相侮的病变。③用于情志病的精神疗法。根据五行配五脏、五志的原则，利用情志间的制约关系达到治疗目的。

【复习思考题】

一、选择题

(一) 单项选择题

1. 事物的阴阳属性是

- A. 必然的 B. 定量的 C. 有限的 D. 确定的

E. 相对的

2. 阴阳通过消长保持动态平衡称为

- A. 阴消则阳长 B. 阳消则阴长 C. 阴长则阳消

D. 阳长则阴消 E. 以上均不是

3. “阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也”。说明了阴阳的

- A. 消长平衡 B. 生克制化 C. 互根互用 D. 相互

转化 E. 对立斗争

4. 疾病的病理变化；不外乎阴阳的

- A. 互相影响 B. 消长转化 C. 亢害承制 D. 偏胜

偏衰 E. 以上都不是

5. 急性热病，热毒极重，突然出现体温下降，面色苍白，四肢厥冷，属于

- A. 阴阳消长 B. 阳胜则阴病 C. 阴阳转化 D. 阳

损及阴 E. 以上都不是

6. 阴病治阳的原则适用于

- A. 阳胜阴病 B. 阴胜阳病 C. 阴阳两虚 D. 阳虚

阴盛 E. 阴虚阳亢

7. 五行各具特性，其中木性为

- A. 阳热、上炎 B. 长养、变化 C. 生发、条达 D.

寒润、下行 E. 以上都不是

8. 水气不及，反为火气所衰，属于

- A. 制己所胜 B. 己所不胜，侮而乘之 C. 侮所不胜

D. 己之所胜，轻而侮之 E. 以上都不是

9. 按五行生克规律确定治疗法则，以下哪一项不妥

- A. 滋水涵木 B. 抑木扶土 C. 培土生金 D. 佐金

平木 E. 益木制火

10. 言人身脏腑之阴阳，则心为

- A. 阳中之阳 B. 阳中之阴 C. 阴中之阳 D. 阴中

之阴 E. 阴中之至阴

11. 言功能与物质之阴阳, 则功能抑制状态为

A. 阳 B. 阴 C. 阳中之阳 D. 阳中之阴 E.

以上均不是

12. 脾气散精, 上归于肺是属于

A. 相生 B. 相克 C. 相乘 D. 相侮 E. 以上

都不是

13. 由表入里, 病邪深入体内, 属于

A. 阴阳消长 B. 阴阳转化 C. 阳消阴长 D. 阳虚

阴盛 E. 以上均不是

14. “孤阴不生, 独阳不长”指的是

A. 阴阳对立 B. 阴阳互根 C. 阴阳消长 D. 阴阳

转化 E. 以上都不是

15. 下列哪种病理变化产生虚热证

A. 阳胜 B. 阴胜 C. 阳虚 D. 阴虚 E. 阴阳

两虚

16. 下列哪项具有相生的关系

A. 木与土 B. 水与土 C. 火与金 D. 金与水

E. 水与火

17. 五行生克中哪一项是错误的

A. 火生土 B. 水生木 C. 火克土 D. 金克木

E. 金生水

18. 木之子是

A. 水 B. 火 C. 土 D. 金 E. 以上都不对

19. 以下哪种情况不宜用阴阳的基本概念来加以概括

A. 白与黑 B. 云与雨 C. 正与负 D. 日与月

E. 气与味

20. 事物阴阳两个方面的互相转化是

A. 绝对的 B. 有条件的 C. 必然的 D. 量变的

E. 单方面的

21. 以下哪种说法不准确

- A. 气为阳, 味为阴 B. 暑为阳, 湿不阴 C. 虚为阴, 实为阳 D. 天为阳, 地为阴 E. 心肺为阳, 胃肠为阴

22. 病先见持续高热, 面红目赤, 后突然见肢厥面白, 脉微欲绝, 证属

- A. 重阳必阴 B. 阴盛则寒 C. 阳胜则热 D. 寒极生热 E. 阳消阴长

23. 据“诸寒之而热者取之阴”之意治宜

- A. 寒者热之 B. 热者寒之 C. 壮水制火 D. 益火消阴 E. 以上都不是

24. 用“比类取象”的方法, 按木火土金水的依次排列, 对不同事物进行五行归类, 以下哪种排列是错误的

- A. 生长化收藏 B. 酸苦甘辛咸 C. 东南西北中
D. 目舌口鼻耳 E. 角征宫商羽

(二) 多项选择题

25. 运用相生规律治疗疾病的基本原则是

- A. 补母 B. 泻子 C. 抑强 D. 扶弱 E. 滋阴

26. 以下属五行中火的有

- A. 小肠 B. 苦味 C. 喜志 D. 西方 E. 青色

27. 用阴阳说明人体的病理变化有

- A. 阴阳消长 B. 阴阳互根 C. 阳虚则寒 D. 阴虚则热 E. 阴阳转化

28. 以下哪些情况最易说明阴阳消长的相互转化。

- A. 云转为雨 B. 物质转化为精神 C. 内转变为外
D. 水变成冰 E. 饮食水谷转化成为能量

29. 在五行生克过程中, 属正常现象的是

- A. 相乘 B. 相侮 C. 相生 D. 相克 E. 母子相犯

30. “水不涵木”的病理变化主要是指

- A. 肾阴亏损 B. 肝阴不足 C. 肝阳偏亢 D. 肾气