



全国高等中医药院校教材配套用书



中医基础理论

易考易错题精析与避错

主编◎郑红

中国医药科技出版社

全国高等中医药院校教材配套用书

中医基础理论

易考易错题精析与避错

主 编 郑 红

副主编 王玉芳

中国医药科技出版社

内容提要

本书为全国高等中医药院校教材配套用书,以全国高等中医药院校规划教材和教学大纲为基础,由长年从事一线中医教学工作且具有丰富教学及命题经验的专家教授编写而成,书中将本学科考试中的重点、难点进行归纳总结,并附大量常见试题,每题均附有【正确答案】、【错误答案】、【分析与避错】,将本学科知识点及易错之处加以解析,对学生重点掌握中医基础理论知识及应试技巧具有较强的指导作用。本书适合高等中医药院校中医专业及相关专业学生学习、备考使用。也可作为参加执业医师考试的复习用书。

图书在版编目(CIP)数据

中医基础理论易考易错题精析与避错/郑红主编. —北京:中国医药科技出版社, 2015. 2

(全国高等中医药院校教材配套用书)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 7200 - 6

I. ①中… II. ①郑… III. ①中医医学基础 - 中医学院 - 教学参考资料

IV. ①R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 287599 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 [www. cmstp. com](http://www.cmstp.com)

规格 787 × 1092mm¹/₁₆

印张 9

字数 163 千字

版次 2015 年 2 月第 1 版

印次 2015 年 2 月第 1 次印刷

印刷 航远印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 7200 - 6

定价 19.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

前言

Preface

中医基础理论是关于中医学的基本理论、基本知识和基本思维方法的一门学科。中医基础理论课程是高等中医药教育中医学的专业基础课程，也是中医学课程体系中的主干课程，是研究和学习中医学其他各门课程的基础。本课程的主要内容包括中医学的哲学基础、中医学对人体生理的认识、中医学对疾病及其防治的认识等内容。本课程在研究生入学考试以及执业医师资格考试中也是必考科目之一。

在长期的教学过程中，我们深深的感受到，由于中医基础理论课程的学时严重压缩，因此，对于初次接触和学习中医基础理论课程的同学来讲，单靠在课堂有限的时间内来学习和掌握课程中所有的知识点是远远不够的。多数学生对课程的难点没有很好的消化，复习抓不住重点，考试中对有关知识点的混淆不清而导致出错丢分的现象时有发生。针对这些问题，我们依据中医基础理论课程教学大纲，对本课程的知识点做了梳理，尤其是对每一章节的重点和难点简明扼要地列出来，以便于学生复习，对要求掌握的知识点一目了然。同时，围绕每一章节的知识点，列举了历届考试中常见的题目，并列出了【正确答案】、【错误答案】和【分析与避错】，既可以让同学们实现对课程学习效果的自我检验，了解出题的陷阱，清楚如何避免出错；同时又可进一步帮助理解和强化记忆学习中易被遗漏的知识点，掌握答题思路 and 技巧，可谓一箭双雕。

本书根据全国高等中医药院校规划教材《中医基础理论》编写而成，可供高等中医院校中医学、护理、中药学、药学、针灸推拿学等各专业专科生、本科生、成人教育学生、研究生考试人员、执业医师资格考试人员以及其他学习中医药的人员学习和应考复习使用。

本书的绪论、中医学的哲学基础、精气血津液、藏象、经络、体质由郑红编写；病因、发病、病机、防治原则由王玉芳编写，全书由郑红审稿并修改。

由于编者水平有限，错误之处在所难免，恳请广大师生在使用过程中，提出批评及宝贵意见，以便不断修订提高，更好的适应教学及各种考试的需要。

编者
2014 年 10 月

目 录

Contents

绪论	1
第一章 中医学的哲学基础	6
第二章 精气血津液神	16
第三章 藏象	25
第四章 经络	53
第五章 体质	70
第六章 病因	76
第七章 发病	96
第八章 病机	104
第九章 防治原则	125

绪 论

一、重点

1. 中医学理论体系的基本概念：中医学理论体系是包括理法方药在内的一个整体系统，它以整体观念为主导思想，以精气、阴阳、五行学说为哲学基础，以脏腑经络学说为理论核心，以辨证论治为诊疗特点。

2. 中医学理论体系基本确立的标志是《黄帝内经》、《伤寒杂病论》、《难经》、《神农本草经》。

(1) 《黄帝内经》是现存最早的医学经典著作，标志着中医理论体系的初步形成。

(2) 东汉·张机著《伤寒杂病论》创立了辨证论治的理论。

(3) 《神农本草经》是我国现存最早的药物学专著。

3. 中医学理论体系发展的代表医家、著作及其学术地位。

(1) 晋·王叔和著《脉经》，是我国第一部脉学专著。

(2) 晋·皇甫谧著《针灸甲乙经》，是我国现存第一部针灸学专著。

(3) 隋·巢元方著《诸病源候论》，是我国第一部病因病机证候学专著。

(4) 唐·孙思邈著《千金要方》和《千金翼方》，是我国第一部医学百科全书。

4. 金元四大家的代表人物、学术特点及其学术流派。

(1) 刘完素，倡导火热论，寒凉派。

(2) 张从正，提出邪非人身所有，“邪去则正安”，攻邪派。

(3) 李杲，提倡“百病皆由脾胃衰而生”，补土派。

(4) 朱震亨，提出相火妄动，能煎熬真阴，“阳常有余，阴常不足”，滋阴派。

5. 明清时期温病学说的代表人物及其学术贡献。

(1) 吴有性创“戾气”说。

(2) 叶桂创立了温热病的卫气营血辨证理论。

(3) 薛雪对湿热病的病因、症状、传变规律及治则治法等做了阐述。

(4) 吴塘创立了温热病的三焦辨证理论。

6. 中医学理论体系的主要特点是整体观念和辨证论治。

7. 整体观念的概念：是中医学认识人体自身以及人与环境之间联系性和统一性的学术思想。

8. 证的概念：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一类型病变本质的症状和体征构成。

9. 辨证论治的概念：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。

10. 同病异治的概念：指同一种病，由于发病的时间、地域不同，或所处疾病的阶段或类型不同，或患者的体质有异，故反映出的证候不同，因而治疗也就有异。

11. 异病同治的概念：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。

12. 中医学理论体系形成过程中运用的观察方法有直接观察法和整体观察法。

13. 直接观察法是采用解剖方法直接观察人体。

14. 《难经》的内容以基础理论为主，尤其对脉学有详细的论述和创见。

15. 《神农本草经》提出了“四气五味”的药性理论。

16. 《神农本草经》根据药物毒性的大小分为上中下三品。

17. 《神农本草经》提出“七情和合”的药物配伍理论。

18. 清·王清任发展了瘀血理论。

19. 中西汇通学派的代表人物唐宗海、朱沛文、恽铁樵、张锡纯。

20. 人体是一个有机整体，主要体现在：

(1) 生理上的整体性：五脏一体观和形神一体观，说明结构的完整性及结构与功能的统一性。

(2) 病理上的整体性：局部病变与整体病理反映的统一性。

(3) 诊治上的整体性：由外察内，整体调节。

二、难点

1. 五脏一体观：人体由五脏、六腑、形体、官窍等构成。它们以五脏为中心，通过经络系统的联系，构成了心、肝、脾、肺、肾五个生理系统。

2. 形神一体观：形体与精神的结合与统一。在活的机体上，形与神相互依附，不可分离。形是神的藏舍之处，神是形的生命体现。

3. 整体观察法是把活着的人作为一个整体进行观察，通过分析人体对不同的环境条件和外界刺激的不同反应，结合已有的解剖知识，并运用精气、阴阳、五行学说进行类比推理，从而认识人体生命活动规律的一种方法。

三、常见试题

(一) 单项选择题

1. 金元四大家中“攻邪派”的代表人物是（ ）

A. 刘完素

B. 张元素

C. 李杲

D. 朱震亨

E. 张从正

【正确答案】 E

【错误答案】 B

【分析与避错】 产生错误的原因在于对医家的姓名与其学术流派的混淆。此知识点可采用联想记忆加趣味记忆法,以帮助牢固掌握各学术流派的代表人物。我们经常说“正”“邪”不分离,用“改邪归正”一词帮助记忆“攻邪派”的代表人物张从正。刘完素是“寒凉派”;李杲是“补土派”;朱震亨是“滋阴派”。故正确答案是E。

2. 以下属于“证候”的是()

A. 痢疾

B. 角弓反张

C. 心脉痹阻

D. 恶寒发热

E. 脉象沉迟

【正确答案】 C

【错误答案】 A

【分析与避错】 此题产生错误的原因是没有真正理解“证候”的内涵。对疾病、症状和证候的概念模糊不清。“证候”的名称多由四个字组成,其组成要素有病因、病位、病性、病势和特定的连词。如风寒犯肺、心脉痹阻、热邪壅肺、肝阳上亢、痰蒙心窍、寒湿困脾、肝气郁滞、肝脾不调、肝胃不和、心肾不交、肾气不固、肾不纳气、脾不统血等。证候连词的记忆口诀:犯阻壅搏蕴滞困,亢痹扰蒙“六不”凌。其中“六不”具体是指不调、不和、不交、不固、不纳气、不统血。“痢疾”是中医的病名,角弓反张、恶寒发热、脉象沉迟是症状。

(二) 多项选择题

中医学的整体观念,主要体现于()

A. 人体自身的整体性

B. 人与自然环境的统一性

C. 人与社会环境的统一性

D. 人与精神情志的统一性

E. 人体是一个不断运动的整体

【正确答案】 ABC

【错误答案】 ABCD

【分析与避错】 产生错误的原因分析:人与精神情志的统一性不是中医学的整体观念的体现,故D项是干扰答案,应注意排除。中医学的整体观念主要体现于三个方面,即人体自身、人与自然、人与社会环境的统一性。也可以概括为三个一体,即五脏一体、形神一体、天人一体。

(三) 名词解释

同病异治

【正确答案】 同病异治是指同一种病,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,或患者的体质有异,故反映出的证候不同,因而治疗也就有异。

【错误答案】 不同的疾病采用相同的治疗方法和方药。

【分析与避错】 产生错误的原因分析是没有仔细看题干，错误的解释成异病同治的内容。特别提示：考试时首先要仔细阅读题干；其次是学习时可顺从字面意思理解、记忆。同病异治是同一种病，不同的治疗。为什么不同的治疗？就是因为疾病发生的时间、地域或所处的阶段或类型不同，或患者的体质不同（记忆时可简单归纳为4个不同，即时间、地域、阶段、体质），故反映出的证候不同，因而治疗有异。也可以简单记忆：同病异治，证异治异；异病同治，证同治同。

（四）填空题

1. 中医学理论体系的主要特点，一是（ ），二是（ ）。

【正确答案】 整体观念、辨证论治

【错误答案】 整体观念、辩证论治

【分析与避错】 产生错误的原因分析是错别字的出现导致了答案的错误。中医学的辨证论治是医生对所收集的资料运用中医学的理论进行详细的辨别、分析，然后判断、概括为某个“证候”的思维和实践过程。不是辩论的辩，也不是针对症状采取治疗。

2. 人体自身在生理上的整体性，主要体现在（ ）（ ）两个方面。

【正确答案】 五脏一体观、形神一体观

【错误答案】 结构、功能

【分析与避错】 产生错误的原因分析是审题不准确。考试时应仔细看题干，此题考核的要点或关键词一是人体，二是整体。此题是考查学生对人体生理上的整体性这个知识点，尤其是两个“一体观”的掌握情况。

（五）问答题

1. 如何理解人与自然环境的整体性？

【正确答案】 ①自然环境对人体生理的影响：人体生理随季节气候的规律性变化、昼夜晨昏变化、地域环境等变化而出现相应的适应性调节。如《灵枢·五癯津液别》说：“天暑衣厚则腠理开，故汗出……天寒则腠理闭，气湿不行，水下留于膀胱，则为溺与气。”《素问·生气通天论》说：“故阳气者，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”。如江南多湿热，人体腠理多稀疏；北方多燥寒，人体腠理多致密。②自然环境对人体病理的影响：季节气候的异常变化、昼夜的变化、地域环境的不同，均对疾病产生影响。如季节性多发病或时令性流行病；某些地方性疾病与地域环境的差异密切相关。《灵枢·顺气一日分为四时》说：“夫百病者，多以旦慧、昼安、夕加、夜甚”。③自然环境与疾病防治的关系：在疾病的防治过程中，顺应自然规律，遵循因时因地制宜的原则。

【错误答案】 没有全面阐述自然气候和地理环境对人体生理、病理以及疾病防治的影响。

【分析与避错】 首先应解释自然环境包括季节气候、昼夜晨昏和地理环境。其次回答自然环境对人体的影响主要从生理、病理、防治三个方面来论述，在阐述过程中最好举例说明。

2. 如何理解中医学中形与神的关系？

【正确答案】 形体，是指构成人体的脏腑、经络、五体和官窍及运行或贮藏于其中的精、气、血、津液等。神，有广义与狭义之分：广义的神，是指人体生命活动的总体现或主宰者；狭义的神，是指人的精神意识思维活动，包括情绪、思想、性格等一系列心理活动。形与神的关系表现为：形与神是相互依附，不可分离的。形是神的藏舍之处，神是形的生命体现。神不能离开形体而单独存在，有形才能有神，形健则神旺。而神一旦产生，就对形体起着主宰作用。形神统一是生命存在的保证。

【错误答案】 回答不全面。

【分析与避错】 产生错误的原因在于对形与神的概念及关系没有理解。答题的思路是：①形与神的概念；②形神的关系。

第一章 中医学的哲学基础

一、重点

1. 精的基本概念：在古代哲学中，精，又称精气，泛指气，是指无形而运动不息的极细微物质，是构成世间万物（包括人体）的本原；在某些情况下，精气又指气的一部分，即气的精粹部分，是构成人类的本原。

2. 气的基本概念：气，是无形而运行不息的极细微物质，是构成宇宙的本原。

3. 阴阳的基本概念：阴阳是对自然界相互关联的某些事物和现象对立双方的属性的概括。

4. 事物阴阳属性的划分规律：一般地说，凡是运动的、外向的、上升的、温热的、无形的、明亮的、兴奋的都属于阳；相对静止的、内守的、下降的、寒冷的、有形的、晦暗的、抑制的都属于阴。水火为阴阳属性的标志，称为“阴阳之征兆”。

5. 阴阳学说的基本内容包括阴阳对立制约、阴阳互根互用、阴阳交感与互藏、阴阳消长、阴阳转化、阴阳自和与平衡六个方面。

6. 五行的基本概念：木火土金水五种物质及其运动变化。

7. 五行特性：木曰曲直；火曰炎上；土爰稼穡；金曰从革；水曰润下。

8. 事物和现象五行归类的方法是取象比类法和推演络绎法。

9. 五行学说的基本内容包括五行相生与相克、五行制化与胜复、五行相乘与相侮、五行的母子相及。

10. 依据相生规律确定的治则是补母和泻子。

11. 依据相生规律确定的治法包括滋水涵木法、益火补土法、培土生金法、金水相生法。

12. 依据五行相克规律确定的治则是抑强扶弱。

13. 依据五行相克规律确定的治法包括抑木扶土法、培土制水法、佐金平木法和泻南补北法。

14. 阴阳对立制约的概念：是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。

15. 阴阳互根的概念：是指阴阳双方具有相互依存、互为根本的关系，即阴和阳任何一方都不能脱离另一方而单独存在，每一方都以相对的另一方的存在作为自己存在的前提和条件。

16. 阴阳交感的概念：是指阴阳二气在运动中相互感应而交合（相互发生作用），是宇宙万物赖以生成和变化的根源。

17. 阴阳互藏的意义体现在三个方面：一阴阳互藏是阴阳双方交感合和的动力根源；二阴阳互藏是构筑阴阳双方相互依存、相互为用关系的基础和纽带；三阴阳互藏是阴阳消长与转化的内在根据。

18. 阴阳消长的概念：是指对立互根的阴阳双方不是一成不变的，而是处于不断的增长和消减的变化之中。阴阳双方在彼此消长的运动过程中保持着动态平衡。

19. 阴阳转化的概念：是指事物的总体属性，在一定条件下可以向其相反的方向转化，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。

20. 阴阳相互转化的依据是阴阳的互藏。

21. 阴阳相互转化一般产生于事物的“物极”阶段。

22. 阴阳自和的概念：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。

23. 五行相生的概念：是指木、火、土、金、水之间存在着有序的递相生、助长和促进的关系。

24. 五行相生的次序是木生火，火生土，土生金，金生水，水生木。

25. 《难经》五行相生的关系比喻为母子关系，生我者为母，我生者为子。

26. 五行相克的概念：是指木、火、土、金、水之间存在着有序的间相克制、制约的关系。

27. 五行相克的次序是：木克土，土克水，水克火，火克金，金克木。

28. 《内经》把五行相克的关系称为所胜与所不胜关系。“克我”者为“所不胜”，“我克”者为“所胜”。

29. 五行制化的概念：是指五行之间既相互资生，又相互制约，维持平衡协调，推动事物间稳定有序的变化与发展。

30. 五行胜复的概念：是指五行中一行亢盛（即胜气），则引起其所不胜（即复气）的报复性制约，从而使五行之间复归于协调和稳定。

31. 五行胜复的规律是有胜则复。

32. 五行相乘的概念：是指五行中一行对其所胜的过度制约或克制，又称“倍克”。

33. 五行相侮的概念：是指五行中一行对其所不胜的反向制约和克制，又称“反克”。

34. 滋水涵木的概念：是滋肾阴以养肝阴的治法，又称滋肾养肝法、滋补肝肾法。适用于肾阴亏损而肝阴不足，甚或肝阳上亢之证。

35. 培土生金的概念：是健脾益气以补益肺气的治法。适用于脾肺气虚之证。

36. 益火补土的概念：是温肾阳以补脾阳的治法，又称温肾健脾法、温补脾肾法。

适用于肾阳衰微而致脾阳不振之证。

37. 金水相生的概念：是滋养肺肾之阴的治法，亦称滋养肺肾法。适用于肺阴亏虚，不能滋养肾阴，或肾阴亏虚，不能滋养肺阴的肺肾阴虚证。

38. 抑木扶土的概念：是疏肝健脾或平肝和胃以治疗肝脾不和或肝气犯胃病证的治法，又称疏肝健脾法、调理肝脾法（或平肝和胃法）。适用于木旺乘土或土虚木乘之证。

39. 培土制水的概念：是健脾利水以治疗水湿停聚病证的治法，又称敦土利水法。适用于脾虚不运，水湿泛滥而致水肿胀满之证。

40. 佐金平木的概念：是滋肺阴清肝火以治疗肝火犯肺病证的治法，也可称为“滋肺清肝法”。适用于肺阴不足，右降不及的肝火犯肺证。

41. 泻南补北的概念：是泻心火补肾水以治疗心肾不交病证的治法，又称泻火补水法、滋阴降火法。适用于肾阴不足，心火偏旺，水火不济，心肾不交之证。

二、难点

1. 精、气概念在古代哲学与中医学中的区别：在哲学中，精即气，是宇宙的生成本原，有时是指气的精粹部分。在中医学中，精是指精，是人体生命的构成本原，是一种有形的液态物质；而气是推动和调控人体生命活动的动力来源，是无形的运行不息的精微物质。

2. 阴阳交感合和的内在机制是阴阳互藏。天之阳气为何能降，地之阴气为何能升？古代哲学家是用“本乎天者亲上，本乎地者亲下”（《周易·乾传》）来解释的，也就是说，天气虽在上，但内涵地之阴气，即阳中有阴，有“亲下”之势，故天气在其所涵地之阴气的作用下下降于地；地气虽居下，但内寓天之阳气，即阴中涵阳，有“亲上”之势，故地气在其所涵天之阳气的鼓动下上升于天。如此则阴升阳降，天地之气交感合和。

三、常见试题

（一）单项选择题

1. 言人体脏腑之阴阳，则心为（ ）
- A. 阳中之阳 B. 阳中之阴 C. 阴中之阴
D. 阴中之阳 E. 阴中之至阴

【正确答案】 A

【错误答案】 B

【分析与避错】 产生错误的原因在于对心与肺的阴阳属性混淆。心与肺的阴阳属性是依据其部位和生理特性而划分的。心肺居于上，均为阳脏。但心五行属火，主温

通，故为阳中之阳。相对而言，肺五行属金，生理特性主肃降，属阴，故为阳中之阴。

2. 言人体脏腑之阴阳，则肝为（ ）

- A. 阳中之阳
- B. 阳中之阴
- C. 阴中之阴
- D. 阴中之阳
- E. 阴中之至阴

【正确答案】 D

【错误答案】 C

【分析与避错】 肝脾肾三脏的阴阳属性是记忆的难点，也是考试中最常出现的考点。肝脾肾三脏在部位上居于下，均为阴脏。肝属木，主升发，故为阴中之阳脏；肾属水，主闭藏，故为阴中之阴脏；脾属土，居中焦，故为阴中之至阴。

3. 属于阴中之阴的时间是（ ）

- A. 上午
- B. 下午
- C. 前半夜
- D. 后半夜
- E. 以上都不是

【正确答案】 C

【错误答案】 D

【分析与避错】 对于时间的阴阳属性划分是考试中最容易出现的考点。昼为阳，夜为阴。前半夜为阴中之阴，后半夜为阴中之阳。

4. “阴胜则阳病，阳胜则阴病”说明了阴阳之间的哪种关系？（ ）

- A. 阴阳交感
- B. 对立制约
- C. 互根互用
- D. 消长平衡
- E. 相互转化

【正确答案】 B

【错误答案】 D

【分析与避错】 阴阳之间的对立制约关系失调，有两种情况，一是制约太过，一是制约不及。制约太过是指阴阳双方中的一方过于亢盛，则过度制约另一方而致其不足。阴偏盛则可导致阳不足，阳偏盛则导致阴不足，即《素问·阴阳应象大论》中所谓“阴胜则阳病，阳胜则阴病”。

5. 阴损及阳，阳损及阴，说明了阴阳之间的哪种关系？（ ）

- A. 阴阳对立制约
- B. 阴阳互根互用
- C. 阴阳相互转化
- D. 阴阳消长平衡
- E. 阴阳自和与平衡

【正确答案】 B

【错误答案】 C

【分析与避错】 此题考核的是对阴阳互根互用关系的掌握。在正常情况下，阴阳之间存在着相互依存，相互资生的关系，即《素问·阴阳应象大论》所描述“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也”。若当阴阳偏衰到一定程度的时候，就会出现阴损及阳、阳损及阴的阴阳互损的情况。

6. 阴阳交感是指（ ）

- A. 阴阳二气的运动
- B. 阴阳二气的和谐状态
- C. 阴阳二气相互对立的状态
- D. 阴阳二气相互感应
- E. 阴阳二气在运动中相互感应而交合的过程

【正确答案】 E

【错误答案】 D

【分析与避错】 此题考核的是阴阳交感的概念。记忆此概念的三个关键词是运动、感应、交合。答案A、B、C、D都是不完整的，故正确答案是阴阳二气在运动中相互感应而交合的过程。

7. 下列不符合五行生克规律的是（ ）

- A. 木为水之子
- B. 水为火之所不胜
- C. 火为土之母
- D. 金为木之所胜
- E. 金为土之子

【正确答案】 D

【错误答案】 B

【分析与避错】 此题考点在于对五行之间相生、相克关系，尤其是相克关系的理解与掌握，是学习的难点，也是最常出现的考点。五行之间的相生关系比喻为母子关系，生我者为母，我生者为子。如水生木，故水为木之母，木为水之子；土生金，故土为金之母，金为土之子。五行之间的相克关系比喻为所胜、所不胜的关系，克我者为我所不胜，我克者为我所胜。水克火，故水为火之所不胜，火为水之所胜；金克木，故金为木之所不胜，木为金之所胜。

8. 下列归属于五行之“土”的是（ ）

- A. 目
- B. 舌
- C. 口
- D. 鼻
- E. 耳

【正确答案】 C

【错误答案】 D

【分析与避错】 此题重点考查的是对五脏对应五官的五行归属。五官是五脏之官窍，其五行的归类是与五脏的五行归类一致的。学习中首先要掌握五脏的五行配属，肝属木，心属火，脾属土，肺属金，肾属水；其次是掌握五脏与五官的对应关系，肝之官窍是目，心之官窍是舌，脾之官窍是口，肺之官窍是鼻，肾之官窍是耳及二阴。

9. 在五行学说中，五季中的“长夏”应归属于（ ）

- A. 木
- B. 火
- C. 土
- D. 金
- E. 水

【正确答案】 C

【错误答案】 B

【分析与避错】 此题重点考查的是五季的五行归属，尤其要特别注意长夏与夏季的区别。长夏是指夏至以后，立秋之前，这段时间的特点气温高，雨水多，空气湿度

大，农作物灌浆，符合土爰稼穡的特性，故长夏属于土行，而夏季在五行属火。

10. 下列归属于五行之“水”的是（ ）

- A. 恐
- B. 喜
- C. 怒
- D. 思
- E. 忧

【正确答案】 A

【错误答案】 E

【分析与避错】 此题重点考查的是人的情志与五行的配属，是学习的重点和考点。人的精神、情志是五脏功能的外现，与五脏有对应的关系，即：心藏神，其志为喜；肝藏魂，其志为怒；脾藏意，其志为思；肺藏魄，其志为悲（忧）；肾藏志，其志为恐（惊）。简单的记忆为：五神是神魂魄意志；五志为怒喜思悲恐。

11. “见肝之病，知肝传脾”，从五行之间的关系看，其所指内容是（ ）

- A. 木疏土
- B. 木克土
- C. 木乘土
- D. 土侮木
- E. 木胜土

【正确答案】 C

【错误答案】 B

【分析与避错】 此题重点考查的是肝与脾的五行关系，注意审题。肝属木，脾属土，所以在正常情况下肝脾之间是木克土；但本题的题干是肝病传脾，关键词是病，故在病理情况下，异常的相克是指相乘和相侮。而肝病传脾是指由于肝的功能过亢而对脾产生了过度制约，这是相乘，即木旺乘土，故正确答案应是C。

12. 根据五行相克规律确立的治法是（ ）

- A. 培土生金
- B. 滋水涵木
- C. 金水相生
- D. 佐金平木
- E. 益火补土

【正确答案】 D

【错误答案】 E

【分析与避错】 此题考查的是根据五行相生、相克规律确立的治法这一知识点的掌握。答案A、B、C、E四项均是根据五行相生规律确立的治法，其中益火补土法中的“火”不是指心，而是指命门之火，即肾阳，即通过温补肾阳以补脾阳，治疗肾阳虚所致脾阳不振的证候。虽然是指脾肾之间的关系，但此治法的核心是火生土的表达；佐金平木法是指通过滋肺平肝治疗木旺侮金，即肝火犯肺的病证，故正确答案是D。

13. 泻南补北法适用于（ ）

- A. 肾阴虚而相火妄动
- B. 心阴虚而心阳亢
- C. 肾阴虚而心火旺
- D. 肾阴虚而肝阳亢
- E. 肾阳虚而心火旺

【正确答案】 C

【错误答案】 E

【分析与避错】 此题考查的重点是对泻南补北法的理解与掌握。南方五行属火，

对应的是心；北方五行属水，对应的为肾。正常情况下，心火下降。正常情况下，心火（即指心阳）下降于肾，肾水（即指肾阴）上济于心，此所谓心肾相交，或称为水火既济；但在病理情况下，心火亢于上，肾水亏于下，形成心肾不交证，所以治疗中应泻心火滋肾阴。

14. “阴病治阳”的方法适用于（ ）

- A. 阳偏盛
- B. 阴偏盛
- C. 阳偏衰
- D. 阴偏衰
- E. 阴阳两虚

【正确答案】 C

【错误答案】 A

【分析与避错】 此题考查的重点是对“阴病治阳”方法的掌握，关键是对“阴病”和“治”二词的理解。“阴病治阳”出于《内经》，阴病是指阳虚不能制阴导致阴相对偏盛的虚寒证，治阳即是指补阳。因此，对于虚寒证而言，宜用补阳散寒的方法治疗，王冰描述为“益火之源，以消阴翳”。

15. “壮水之主，以制阳光”的治法适用于（ ）

- A. 实寒证
- B. 实热证
- C. 虚寒证
- D. 虚热证
- E. 阴阳两虚证

【正确答案】 D

【错误答案】 B

【分析与避错】 此题考查的重点是对“壮水之主，以制阳光”的理解。壮水是指滋阴，制阳是指阳亢为热的表现。此治法适用于阴偏衰导致阳相对偏亢的虚热证，《内经》称之为“阳病治阴”。

（二）多项选择题

1. 症见寒象的患者，其病机可以是（ ）

- A. 阳虚
- B. 阴虚
- C. 阳盛
- D. 阴盛
- E. 阴阳俱虚

【正确答案】 AD

【错误答案】 ABD

【分析与避错】 产生寒的病机有二，一是阳虚可以生寒，此是虚寒；二是阴盛可以生寒，此谓实寒。应注意阴虚所产生的是热象，即虚热。多选或错选均不正确。

2. 药物五味中属阳的是（ ）

- A. 辛味
- B. 酸味
- C. 甘味
- D. 苦味
- E. 咸味

【正确答案】 AC

【错误答案】 ABC

【分析与避错】 此题考查的是对药物、食物五味阴阳属性的划分。辛味可行、可