

《最佳畅销书》



临床医学综合能力
(中医)应试宝典



2018考研中医综合 考点速记掌中宝

中医基础理论

主编 牛广斌

权威专家，分科精析
高频考点，把握规律
开本小巧，简明直观
直击重点，复习高效

中医科技出版社



2018考研中医综合考点速记掌中宝

中医基础理论

主编 牛广斌

编委 (按姓氏笔画排序)

马 静	卞廷波	付 涛	刘 颖
刘文秀	刘凤艳	李 坤	李学文
张凯龙	陆祖碧	陈小兵	陈玉红
林方玉	禹重林	侯奉洁	黄 菲
蒋晓鸣	税 雄	赖心明	蔡顺华
魏盈丽			

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书是 2018 考研中医综合考点速记掌中宝丛书之一。包括“高分考点速记”和“历年考点必背”两部分内容。“高分考点速记”以表格形式一目了然地呈现最新大纲重点考点；“历年考点必背”按照“一对一”“易混淆”“一对多”三种形式归纳历年考点，帮助考生快速掌握历年题库。本书开本小巧精致，方便携带，让您随时随地都可链接考试内容，是参加 2018 年中医专业考研的考生必备口袋书。

图书在版编目 (CIP) 数据

中医基础理论 / 牛广斌主编. —北京：中国医药科技出版社，2017.5

(2018 考研中医综合考点速记掌中宝)

ISBN 978-7-5067-9244-8

I. ①中… II. ①牛… III. ①中医医学基础-研究生-入学考试-自学参考资料 IV. ①R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 082090 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 张璐

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

规格 787×1092mm $\frac{1}{32}$

印张 4 $\frac{1}{8}$

字数 81 千字

版次 2017 年 5 月第 1 版

印次 2017 年 5 月第 1 次印刷

印刷 北京市昌平百善印刷厂

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-9244-8

定价 16.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话：010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

编写说明

近年来，参加医学类研究生考试的人数逐年增加。作为选拔类的研究生考试，竞争日趋激烈。要想通过考试，复习任务相当繁重。目前市面上考研辅导用书琳琅满目，但绝大多数都是“大部头”，让人顿觉压力沉重。

为了方便考生在短时间内把握考试精髓，抓住核心考点，稳而准的拿到高分，我们根据考试大纲的要求，结合多年从事考前辅导和临床专业教学工作的实践经验，在把握研究生考试规律和分析大量历年真题的基础上，编写了“考研中医综合考点速记掌中宝丛书”。该丛书包括《中医基础理论》《中医诊断学》《中药学》《方剂学》《中医内科学》《针灸学》六个分册，分学科将核心考点和高频考点进行呈现。本丛书具有以下特点。

1. 内容“金质”，简明直观，历年高频考点覆盖；
2. 重要考点归科归章，符合记忆和阅读规律；
3. 开本小巧，版式精致，方便阅读和携带；
4. 浓缩精华，将“短、平、快”的形式和“精、明、准”的内容完美结合，让你的复习备考变得轻松愉悦。

本丛书适合参加 2018 年研究生入学考试中医综合科目的考生使用，为了不断提升本套考试用书的品质，欢迎广大读者提出宝贵意见，我们将在今后的工作中不断修订完善。反馈信箱：kszx405@163.com。最后，全体编者祝广大考生在激烈的竞争中能如愿以偿！

编者

2017 年 3 月

目录

Contents

上篇 高分考点必记

第一章	绪论	1
第二章	阴阳五行	5
第三章	藏象	16
第四章	气、血、津液	33
第五章	经络	39
第六章	体质	47
第七章	病因与发病	52
第八章	病机	62
第九章	防治原则	83

下篇 历年考点必背

一、“一对一”考点必背	89
二、“易混淆”考点必背	106
三、“一对多”考点必背	111

上篇 高分考点必记

第一章 绪 论

一、中医学理论体系的变革与发展

中医学的定义：中医学是研究人体生理、病理，以及疾病的诊断和防治等的一门学科，它有独特的理论体系和丰富的临床经验。

中医学理论体系的形成：受阴阳五行学说的深刻影响，是以整体观念为主导思想，以脏腑经络的生理和病理为基础，以辨证论治为诊疗特点的医学理论体系。

1. 历代经典医著对中医学理论体系形成的影响

①《黄帝内经》：是我国现存医学文献中最早的一部典籍，总结了春秋战国以前的医疗成就和治疗经验，系统阐述了人体生理、病理，以及疾病的诊断、治疗和预防等问题，奠定了中医学的理论基础，确立了中医学的独特理论体系。

②《难经》：为后世指导临床实践的理论基础。

③《伤寒杂病论》：东汉张仲景著。确立了辨证论治理论体系，为临床医学发展奠定了基础。后世分为《伤寒论》和《金匮要略》。

④《伤寒论》：是中医学中成功运用辨证论治的第一部专书，确立了六经辨证纲领。

⑤《金匮要略》：以脏腑病机理论进行证候分证，且发展了《黄帝内经》的病因学说，对后世三因学说的形成产



生了深刻影响。

⑥《诸病源候论》：隋代巢元方编著，为中医学第一部病因病机证候学专书。

⑦《三因极一病证方论》：宋代陈无择著，提出著名的三因学说。

⑧《小儿药证直诀》：宋代钱乙著，开创了脏腑证治的先河。

2. 金元四大家

寒凉派	刘完素	主张“六气皆从火化”“五志过极皆能化火”，用药以寒凉为主
攻邪派	张从正	主张“病由邪生”，邪去则正安，长于汗、吐、下攻邪之法
补土派	李杲	主张“内伤脾胃，百病由生”，治病以补益脾胃为主
养阴派	朱丹溪	主张“阳常有余，阴常不足”，治病以滋阴降火为主

3. 温病学派

吴又可：明代，著《温疫论》，主张“温疫”的病源“非风非寒非暑非湿，乃天地间别有一种异气所成”。

叶天士：清代，创卫气营血辨证。

吴鞠通：清代，创三焦辨证。

王清任：清代，著《医林改错》，发展了瘀血致病的理论。

二、中医学理论中的唯物辩证观

	定 义	特 点
唯物观	生命观：认为人禀天地之气而生，强调生命活动的物质性	①一切事物都是气运动的结果，人是物质世界的一部分 ②生命活动的本源——精气是物质的 ③气的运动变化及其伴随发生的能量转化，即“气化”是生命的基本特征
	形神观：认为形与神俱，不可分离。形即形体，神指人体生命活动外在表现的总称	①有形体，才有生命，有生命才有精神活动和生理功能 ②物质的“形”和精神的“神”的不可分离，形体为第一性，精神为第二性 ③《灵枢·本神》：“所以任物者谓之心，心有所忆谓之意，意之所存谓之志，因志而存变谓之思，因思而远谋谓之虑，因虑而处物谓之智”
	疾病观：认为疾病可知，又可防治	任何疾病不论多么复杂，都能从自然界和机体内部找到原因，搞清其发病的内在规律，并采用适当的方法加以治疗和预防。这种承认事物运动规律性的观点，是唯物观的体现
辩证观	强调事物运动变化和普遍联系的特点	是其整体观念和辩证论治特点的哲学基础，体现在中医学生理、病理、治疗等各个方面

三、中医学的基本特点

1. 整体观念

(1) 人体是一个有机整体，构成人体的各个组成部分之间，在结构上是不可分割的，在功能上是相互协调、相互为用的，在病理上是相互影响着的。



(2) 人体与自然环境有密切关系，人类在能动地适应自然和改造自然的斗争中，维持着机体的正常生命活动。

(3) 这种内外环境的统一性、机体自身的整体性思想称之为整体观念。体现了中医学非常重视人体本身的统一性、完整性及其与自然界的相互关系。

2. 辨证论治

证的概念：是机体在疾病发展过程中的某一阶段的病理概括。

证的含义：包括了病变的部位、原因、性质以及邪正关系，反映出疾病发展过程中某一阶段的病理变化的本质。

辨证：就是将四诊（望、闻、问、切）所收集的资料、症状和体征，通过分析、综合，辨清疾病原因、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：又称施治，是根据辨证的结果，确定相应的治疗方法。

运用：中医在辨证论治过程中，能辨证地看待病和证的关系，既看到一种病可以包括几种不同的证，又看到不同的病在其发展过程中可以出现同一种证。

第二章 阴阳五行

一、阴阳学说

1. 基本概念

①阴阳的定义：是对自然界相互关联的某些事物和现象对立双方的概括，即含有对立统一的概念。阴和阳，既可以代表相互对立的事物，又可用以分析一个事物内部所存在着的相互对立的两个方面。

②阴阳的特征：凡是剧烈运动着的、外向的、上升的、温热的、明亮的，都属于阳。相对静止的、内守的、下降的、寒冷的、晦暗的，都属于阴。“水火者，阴阳之征兆也”。任何事物虽然均可以阴阳的属性来区别，但必须指出，用阴阳来概括或区分事物的属性，必须是相互关联的一对事物，或是一个事物的两个方面，才有实际意义。

③阴阳的属性：一是转化性，如热极生寒，寒极生热；重阴必阳，重阳必阴。二是无限可分性（阴阳之中可以再分阴阳），如上午为阳中之阳，下午为阳中之阴；前夜为阴中之阴，后夜为阴中之阳。所以从以上两个方面体现了事物的阴阳属性是相对的。

2. 阴阳学说的基本内容

	定义	举例	说明
阴阳的对立制约	认为自然界的 一切事物或现 象都存在着相 互对立的阴阳 两个方面	上与下、左与 右、天与地、 昼与夜等	①既是对立的，又是统 一的，统一是对立的 结果 ②阴阳两个方面的相互 对立，主要体现于它 们之间的相互制约、 相互消长



续表

	定义	举例	说明
阴阳的对立制约	认为自然界的 一切事物或现 象都存在着相 互对立的阴阳 两个方面	上与下、左与 右、天与地、 昼与夜等	<p>③阴与阳相互制约和相 互消长的结果，取得 了统一，即取得了动 态平衡，称之为“阴 平阳秘”</p> <p>④阴阳相互制约的过 程，也就是相互消长 的过程，没有消长， 就没有制约。“动极 者镇之以静，阴亢者 胜之以阳”，即是对 立制约关系的具体 体现</p>
阴阳的互 根互用	阴阳双方既相 互对立，又相 互依存，任何 一方都不能脱 离另一方而单 独存在	《素问·阴 阳应象大论》 云：“阴在内， 阳之守也；阳 在外，阴之使 也”	<p>①“孤阴不生，独阳不 长”：是由于某种原 因，阴和阳之间的互 根互用关系受到破 坏，也就是说，机 体的物质与物质之 间、功能与功能之 间、物质与功能之 间的互根互用关 系失常，机 体的生生不息之机 也就遭到破坏，甚则“阴 阳离决，精气乃绝” 而死亡</p> <p>②是阴阳转化的内在根 据，阴和阳可以在一 定的条件下，各自向 着自己相反的方面 转化</p>

续表

	定义	举例	说明
阴阳的消长平衡	阴和阳之间的对立制约、互根互用，并不是处于静止不变的状态，而是始终处于不断的运动变化之中，即在一定限度、一定时间内的“阴消阳长”“阳消阴长”中维持着相对的平衡	由夏至到冬至，是阴长阳消的过程；由冬至到夏至，则是阴消阳长的过程	<p>①相对平衡，是指阴阳消长的某阶段可以存在不平衡，但就消长的全过程来说，还是处于大致的平衡状态</p> <p>②阴阳消长的相对平衡的重要性和必要性是不可忽视的。因为只有不断地消长和不断地平衡，才能推动事物的正常发展，对人体来说也就能维持正常的生命活动</p>
阴阳的相互转化	阴阳对立的双方在一定的条件下，可以各自向其相反的方向转化，即阴可以转化为阳，阳可以转化为阴	一般都表现在事物变化的“物极”阶段，即“物极必反”，是一个由量变到质变的过程	<p>①阴阳的互根是转化的内在根据，阴阳双方发展到“极”或“重”的程度，为转化的条件</p> <p>②阴阳是事物的相对属性，因而存在着无限可分性；阴阳的对立制约、互根互用、消长平衡和相互转化等，是说明阴和阳之间的相互关系不是孤立的、静止的、不变的，而是互相联系、互相影响、相反相成的</p>



3. 阴阳学说在中医学中的应用

	阴阳学说的理论	中医学中的应用
人体组织结构	根据阴阳对立统一的观点，认为人体是一个有机整体，人体内部充满着阴阳对立关系，所谓“人生有形，不离阴阳”（《素问·宝命全形论》）	根据人体的形态部位和功能特点分阴阳：背为阳，腹为阴；心为阳中之阳，肺为阳中之阴，肝为阴中之阳，肾为阴中之阴，脾为阴中之至阴
人体生理功能	人体的正常生命活动，是阴阳两个方面保持对立统一的协调关系的结果	“阴平阳秘，精神乃治；阴阳离绝，精气乃绝”（《素问·生气通天论》）
人体病理变化	疾病的发生及其病理过程，是因某种原因而使阴阳失去平衡协调所致。尽管疾病的病理变化复杂多端，但均可用阴阳失调即阴阳的偏胜偏衰来概括	阴阳偏胜包括阳胜则热和阴胜则寒，是属于阴阳任何一方高于正常水平的病变 阴阳偏衰包括阳虚则寒和阴虚则热，是属于阴阳任何一方低于正常水平的病变
	根据阴阳互根互用，机体的任何一方虚到一定程度时，必然导致另一方的不足	即阳损及阴、阴损及阳和阴阳俱损
	阴阳失调的病理现象，还可以在一定的条件下，各自向相反的方向转化	即阳证可以转化为阴证，阴证可以转化为阳证，所谓“重寒则热，重热则寒”“重阴必阳，重阳必阴”（《素问·阴阳应象大论》）

续表

	阴阳学说的理论	中医学中的应用
用于疾病诊断	由于疾病的发生、发展变化的内在原因在于阴阳失调，因此望、闻、问、切四诊都应以分辨阴阳为首要，所谓“善诊者，察色按脉，先别阴阳”（《素问·阴阳应象大论》）	<p>证候分阴阳：表、实、热为阳；里、虚、寒为阴 症状分阴阳：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 面色鲜明为阳，面色晦暗为阴 • 声音高亢有力为阳，低怯无力为阴 • 寸脉为阳，尺脉为阴；数脉为阳，迟脉为阴；脉至为阳，脉去为阴；浮大洪滑为阳，沉小细涩为阴
用于疾病治疗	<p>确定治疗原则：</p> <ol style="list-style-type: none"> ①阴阳偏胜者：采用“损其有余”“实者泻之”的原则 ②阳胜则热属实热证者，治以“热者寒之”的方法 ③阴胜则寒属实寒证者，治以“寒者热之”的方法 ④阴阳偏衰者，采用“补其不足”“虚者补之”的原则；张景岳还根据阴阳互根的原理，提出了阴中求阳、阳中求阴的治法，指出“善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助而生化无穷；善补阴者，必于阳中求阴，则阴得阳升而泉源不竭”（《景岳全书·新方八阵·补略》） ⑤阴虚不能制阳而致虚热者，用滋阴壮水之法，以制亢火盛，所谓“壮水之主，以制阳光”，《内经》称这种治疗原则为“阳病治阴” ⑥阳虚不能制阴而造成阴盛而致虚寒者，用扶阳益火之法，以消退阴盛，所谓“益火之源，以消阴翳”。《内经》称这种治疗原则为“阴病治阳” 	
		归纳药物的性能：主要靠药物的气（性）、味和升降浮沉来决定，四气分阴阳，即温热为阳，寒凉为阴；五味分阴阳，即辛甘淡为阳，酸苦咸为阴；升降浮沉分阴阳，即升浮为阳，沉降为阴



二、五行学说

1. 五行的定义

五行：即木、火、土、金、水五种物质的运动变化。

五行学说：认为木、火、土、金、水是构成物质世界所不可缺少的最基本物质，由于这五种最基本物质之间的相互滋生、相互制约的运动变化构成了物质世界。

2. 五行的特性

特点	定义	含义
“木曰曲直”	指树木生长的形态都是枝干曲直向上、向外舒展	引申为具有生长、升发、条达舒畅等作用或性质的事物，均归属于木
“火曰炎上”	指火具有温热、上升的特性	引申为具有温热、升腾作用的事物，均归属于火
“土爰稼穡”	种谷曰稼，收谷曰穡，土爰稼穡，是指土有承载、化生万物的作用，有“土为万物之母”的说法	引申为具有生化、承载、受纳作用的事物，均归属于土
“金曰从革”	“从革”是指“变革”的意思	引申为具有清洁、肃降、收敛等作用的事物，均归属于金
“水曰润下”	指水具有滋润向下的特性	引申为具有寒凉、滋润、趋下、闭藏的事物，均归属于水

3. 五行属性归类表

自然界							五行	人体						
五音	五味	五色	五化	五气	五方	五季		五脏	五腑	五官	五体	五志	五声	变动
角	酸	青	生	风	东	春	木	肝	胆	目	筋	怒	呼	握
徵	苦	赤	长	暑	南	夏	火	心	小肠	舌	脉	喜	笑	忧

续表

自然界							五 行	人 体						
五 音	五 味	五 色	五 化	五 气	五 方	五 季		五 脏	五 腑	五 官	五 体	五 志	五 声	变 动
宫	甘	黄	化	湿	中	长夏	土	脾	胃	口	肉	思	歌	哕
商	辛	白	收	燥	西	秋	金	肺	大肠	鼻	皮毛	悲	哭	咳
羽	咸	黑	藏	寒	北	冬	水	肾	膀胱	耳	骨	恐	呻	栗

(1) 以五行之特性，说明五脏之功能。如木性生发条达，肝性喜条达而主疏泄；水性滋润下行，肾藏精而主水。因此，肝属木、肾主水，其他脏腑亦是如此。

(2) 形成了以五脏为主体，外应五方、五季、五气等，内联五脏、五官、形体、情志等的五个功能活动系统。

(3) 此五个功能活动系统，说明了人体的内环境与外在自然环境之间也存在着对立统一的联系，如春属木，肝气旺于春，春天多风等。在内则肝与胆相表里，开窍于目，主筋，主怒，在病理上易于化风。

4. 相生和相克

	定 义	相生/相克的次序
相生	《难经》中比喻：“生我”为“母”，“我生”为“子”。五行的相生关系又可称作“母子”关系	指木火土金水五行之间存在着有序的依次递相促进、助长和资生的关系 木生火，火生土，土生金，金生水，水生木
相克	在《内经》中：“克我”者为“所不胜”，“我克”者为“所胜”	指木火土金水五行之间存在着有序的依次递相抑制和制约的关系 木克土，土克水，水克火，火克金，金克木