

全国中医药高职高专配套教材

供 中 药 等 专 业 用

# 中医学基础概要

## 学习指导与习题集 第2版

主编 宋传荣 何正显



人民卫生出版社

全国中医药高职高专配套教材  
供中药等专业用

# 中医学基础概要 学习指导与习题集

第2版

主 编 宋传荣 何正显

副主编 徐宜兵 刘 冰

编 者 (以姓氏笔画为序)

刘 冰(南阳医学高等专科学校)

杨代放(重庆医科大学中医药学院)

何正显(四川中医药高等专科学校)

宋传荣(山东中医药高等专科学校)

范俊德(四川中医药高等专科学校)

欧阳思清(安徽中医药高等专科学校)

祝建材(山东中医药高等专科学校)

袁晓红(湖南中医药高等专科学校)

徐宜兵(江西中医药高等专科学校)

戴毓丽(黑龙江中医药大学佳木斯学院)

人 民 卫 生 出 版 社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

中医学基础概要学习指导与习题集/宋传荣等主编. —2 版.  
—北京: 人民卫生出版社, 2010. 8  
ISBN 978-7-117-13189-6

I. ①中… II. ①宋… III. ①中医医学基础-高等学校: 技  
术学校-教学参考资料 IV. ①R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 119865 号

门户网: <a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a> 出版物查询、网上书店
卫人网: <a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a> 护士、医师、药师、中医 师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

## 中医学基础概要学习指导与习题集 第 2 版

---

主 编: 宋传荣 何正显  
出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)  
地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号  
邮 编: 100021  
E - mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)  
购书热线: 010-67605754 010-65264830  
010-59787586 010-59787592  
印 刷: 北京市卫顺印刷厂  
经 销: 新华书店  
开 本: 787×1092 1/16 印张: 10  
字 数: 243 千字  
版 次: 2005 年 10 月第 1 版 2010 年 8 月第 2 版第 3 次印刷  
标准书号: ISBN 978-7-117-13189-6/R·13190  
定 价: 17.00 元  
打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)  
(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

# 再版前言

---

本书是根据中医药高职高专院校《中医学基础概要》(第2版)教学大纲所规定的教学目标和教材所包含的知识点编写而成,供高职高专中药等专业使用。

编写本书的目的,是为了帮助学生对本课程的学习、复习和自测,加深对教材内容的理解和掌握,提高分析和解决问题的能力。同时,帮助学生熟悉解题技巧,指导学生适应和参加相关执业资格考试;并为各校建立题库以及逐步过渡到无纸化考试奠定基础。

本书在章节编排上与教材完全一致。全书设有学习重点、难点解析及学法指导,以帮助学生加深对教材内容的理解和掌握。试题包括选择题(A、B、X型题)、名词解释、填空题、判断题、简答题5大类。每章题后附有参考答案,书后附有一套模拟试卷及答案,以便于学生进行自测、自评,也可作为教师的评分标准及综合考试的组卷参考。

在编写本书的过程中,我们得到了卫生部教材办公室、人民卫生出版社及各参编单位领导的大力支持和帮助,在此一并表示衷心感谢。

虽然参编人员均为长期从事本学科教学、具有丰富教学与命题经验的教师,但限于水平,不足之处在所难免,敬请各校师生在使用本书的过程中提出宝贵意见,以便进一步修订完善。

编者

2010年5月

# 题型简介与解题说明

## 一、题型简介

根据试题的性质分客观性试题、主观性试题及其他题型。按高职高专教育考试命题及执业中药师考试命题特点,尽可能多地采用客观性试题。

### (一) 客观性试题

包括选择题(最佳选择题、配伍选择题、多项选择题)、名词解释、填空题。

1. 选择题 选择题由题干和若干个备选答案所组成。题干被叙述成一个完整的问句或表达成一个与选项相关联的陈述句。

(1)A型题(最佳选择题):由1个题干和5个备选答案组成。只能选择一个符合题意要求的最佳答案,用以考核考生对知识的记忆、理解和简单应用能力。

(2)B型题(配伍选择题):由若干道考题共用一组备选答案(5个)。每一道题只能选择其中最合适的一个答案,而每个备选答案可被选用一次,也可被重复选用,或一次也不被选用。主要考核考生对密切相关知识的辨析能力。

(3)X型题(多项选择题):由1个题干和5个备选答案组成。备选答案或者是绝对正确,或者是绝对错误,不能有部分正确的答案存在,不存在最佳选择问题。5个备选答案中至少有两个选项正确,也可能全部正确。X型题要求考生掌握相关知识的广度和深度,考核考生对知识的全面理解、正确判断和综合应用能力。

2. 名词解释 简要解释某一概念、基本原理及临床意义。主要考核考生对知识的记忆和理解能力。

3. 填空题 提出一个不完整的陈述句,要求考生填写的必须是关键的、重要的字、词。填空题除考核对知识的记忆和理解外,也可考核对知识的应用能力。

### (二) 主观性试题

简答题 要求学生能将学过的两三个知识点围绕问题中心,用自己的语言扼要阐明。主要考核对知识的应用和分析、综合能力。

### (三) 其他题型

判断题 主要测试考生的判断能力。要求考生在题干后的括号内标明正误,正确者标(√),错误者标(×)。

## 二、解题说明

### (一) 客观性试题

#### 1. 选择题

(1)A型题:要求从备选答案中选出一个最佳答案。

(2)B 型题:要求从备选答案中选配一个最合适的答案。

(3)X 型题:要求从备选答案中选出两个或两个以上正确答案。

2. 名词解释 要求解说简明、清晰、正确,对概念或范畴的解释应概括其基本特征。

3. 填空题 要求按空格出现先后顺序列出答案。

## (二) 主观性试题

简答题 要求围绕问题的中心做简要的阐述。解题时应注意答案的规范性和评分技巧,尽可能做到解题客观化,避免人的主观心理因素影响评分。

## (三) 其他题型

判断题 要求判断出正确或错误。

# 目 录

绪论	1
学习重点	1
难点解析	1
学法指导	2
习题	2
参考答案	5
第一章 中医学的哲学基础	7
学习重点	7
难点解析	7
学法指导	8
习题	9
参考答案	12
第二章 藏象	15
学习重点	15
难点解析	16
学法指导	16
习题	17
参考答案	32
第三章 精气血津液	39
学习重点	39
难点解析	40
学法指导	40
习题	41
参考答案	47
第四章 经络	51
学习重点	51
难点解析	51
学法指导	51
习题	52

参考答案 .....	56
<b>第五章 体质</b> .....	58
学习重点 .....	58
难点解析 .....	58
学法指导 .....	58
习题 .....	59
参考答案 .....	63
<b>第六章 病因</b> .....	68
学习重点 .....	68
难点解析 .....	68
学法指导 .....	69
习题 .....	69
参考答案 .....	77
<b>第七章 病机</b> .....	83
学习重点 .....	83
难点解析 .....	83
学法指导 .....	84
习题 .....	84
参考答案 .....	89
<b>第八章 诊法</b> .....	93
学习重点 .....	93
难点解析 .....	94
学法指导 .....	95
习题 .....	96
参考答案 .....	106
<b>第九章 辨证</b> .....	111
一、八纲辨证与气血津液辨证 .....	111
学习重点 .....	111
难点解析 .....	112
学法指导 .....	113
习题 .....	113
参考答案 .....	117
二、脏腑辨证与外感病辨证 .....	118
学习重点 .....	118
难点解析 .....	119
学法指导 .....	121



习题	121
参考答案	130
<b>第十章 养生、防治与康复原则</b>	<b>136</b>
学习重点	136
难点解析	137
学法指导	137
习题	137
参考答案	141
<b>附 模拟试卷及参考答案</b>	<b>144</b>

# 绪 论

## 学习重点

1. 中医学理论体系的形成与发展概况 通过学习,明确中医学是中国人民几千年来同疾病作斗争的经验总结,战国至两汉时期《黄帝内经》、《难经》、《伤寒杂病论》、《神农本草经》等医学典籍的问世,是中医学理论体系初步形成的标志。中医学理论体系是以整体观念为指导思想,以精气学说和阴阳五行学说为哲学基础,以脏腑经络及精气血津液为生理病理学基础,以辨证论治为诊疗特点的独特医学理论体系。

2. 整体观念 是中医学关于人体自身的完整性及人与外界环境统一性的认识。人体自身的完整性即人体是一个统一的整体,包括生理上的整体性(主要体现于五脏一体观和形神一体观)、病理上的整体性以及诊治上的整体性。人与外界环境统一性包括人与自然环境的统一性(“天人一体”的整体观)及人与社会环境的统一性。整体观念贯穿于中医学的生理、病理、诊法、辨证、养生、防治等各个方面,是中医学基础理论和临床实践的指导思想。

3. 症、证、病的概念及区别 症,是患者主观的异常感觉(症状)或异常征象(体征)。证,即证候,是疾病过程中某一阶段的病理概括,由一组相对固定的、有内在联系的、能揭示疾病某一阶段病变本质的症状和体征构成,是确定治法、处方遣药的依据。病,即疾病,是指有特定的病因、发病形式、病变机理、发病规律和转归的一种完整的病理过程。

4. 病治异同 由于同一种疾病在不同的发展阶段,可以出现不同的证候;而不同的疾病在其发展过程中又可能出现相同的证候。因此在治疗疾病时就可以分别采用“同病异治”或“异病同治”的原则。

## 难点解析

1. 证的基本概念 可以从两个方面来理解:一是证反映疾病的阶段性本质,疾病过程是一个不断变化的过程,在不同的阶段,由于其病理变化不同,会表现出不同的证。二是疾病某一阶段病变本质(证)是通过有内在联系的症状和体征表现出来的。如同一个患者如果在不同的时间,其原有的症状和体征发生了改变,一般来说,其“证”也就发生了变化。总之,中医治病特别注重“证”的性质。不同的证,说明其本质特点不同,须用不同的治法。故有“证同治亦同,证异治亦异”的说法。

2. 辨证的概念 辨证是通过分析患者的临床表现,探查病变内在本质的过程。具体来说,就是通过分析、综合患者的症状和体征,辨清疾病的原因、性质、部位和邪正之间的关系,进而概括、判断为某种性质的证。如患者患感冒(病),恶寒重,发热轻,头身疼痛,鼻塞流清





- D. 邪正关系                      E. 病变过程
20. 下列属于症状的是
- A. 发热                              B. 头痛                              C. 感冒
- D. 咳嗽                              E. 中风
21. 人体是一个有机的整体体现在
- A. 结构上不可分割              B. 功能上相互协调              C. 病理上相互影响
- D. 人与天地相应              E. 脏与腑互为表里

## 二、名词解释

1. 整体观念                      2. 症                              3. 异病同治

## 三、填空题

- 《\_\_\_\_\_》奠定了中医学的理论基础。
- 东汉末年张仲景著《\_\_\_\_\_》，奠定了\_\_\_\_\_医学发展的基础。
- 人痘接种始于\_\_\_\_\_，用于预防\_\_\_\_\_。
- 唐政府组织编写的《\_\_\_\_\_》，是世界上最早的国家药典。
- 中医学理论体系的主要特点是\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_。
- 人体是一个有机的整体，是由\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_等共同组成的。
- 人体以\_\_\_\_\_为中心，通过\_\_\_\_\_的联络作用，构成了人体的五个系统。
- 外界环境包括\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_。
- 症，包括\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_。
- 证候，是疾病过程中\_\_\_\_\_的病理概括。
- 中医认识并治疗疾病，是运用\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_相结合的方法，但更重视\_\_\_\_\_。

## 四、判断题

- 《伤寒杂病论》奠定了中医学的理论基础。( )
- 中医学理论体系的主要特点是唯物论和辩证观。( )
- 中医学理论体系是以整体观念为指导思想的。( )
- 整体观念是关于人体自身完整性的认识。( )
- 外环境包括自然环境和社会环境。( )
- 医生检查患者时发现的异常征象，称为“症状”。( )
- 同一证候可以见于不同的疾病过程中。( )
- 只有从辨证入手，才能进行正确的论治。( )

## 五、简答题

- 中医学理论体系初步形成的标志是什么？
- 如何理解人体是一个有机整体？
- 症与证在概念上有何区别？
- 简述整体观念的概念。
- 简述辨证论治的概念。
- 简述辨证与论治的关系。

## 参考答案

### 一、选择题

#### 【A型题】

1. C    2. B    3. C    4. C    5. C    6. D    7. B    8. C

#### 【B型题】

9. B    10. C    11. A    12. C    13. D    14. B    15. A

#### 【X型题】

16. ABCE    17. ACDE    18. AD    19. ABCD    20. ABD    21. ABC

### 二、名词解释

1. 是中医学关于人体自身的完整性及人与外界环境(自然环境、社会环境)统一性的认识。

2. 包括症状和体征,是患者主观的异常感觉或异常征象。

3. 是指不同的疾病,在其发展过程中,出现了性质相同的证,可采用相同的治疗方法。

### 三、填空题

1. 黄帝内经

2. 伤寒杂病论    临床

3. 明代    天花

4. 新修本草

5. 整体观念    辨证论治

6. 五脏    六腑    五体    五官    九窍

7. 五脏    经络

8. 自然环境    社会环境

9. 症状    体征

10. 某一阶段

11. 辨病    辨证    辨证

### 四、判断题

1. ×    2. ×    3. √    4. ×    5. √    6. ×    7. √    8. √

### 五、简答题

1. 战国至两汉时期《黄帝内经》、《难经》、《伤寒杂病论》、《神农本草经》等医学典籍的问世,标志着中医学理论体系的初步形成。

2. 人体以五脏为中心,通过经络系统的联络作用,把六腑、五体、五官、九窍等全身组织器官联系起来,构成了一个有机的整体。

3. 症,即症状和体征的总称,是患者主观的异常感觉或异常征象。证,即证候,是疾病过程中某一阶段的病理概括,由一组相对固定的、有内在联系的、能揭示疾病某一阶段病变本质的症状和体征构成。

4. 整体观念是中医学关于人体自身的完整性及人与外界环境(自然环境、社会环境)统一性的认识。中医学认为,人体是一个由多层次结构构成的有机整体。构成人体的各个部

分之间,结构上不可分割,功能上相互协调、相互为用,病理上相互影响。同时,人生活在自然和社会环境中,人体的生理功能和病理变化,也必然受到自然环境、社会条件的影响。

5. 所谓辨证,就是将四诊(望、闻、问、切)所收集的病情资料,包括症状和体征,通过分析、综合,辨清疾病的原因、性质、部位和邪正之间的关系,概括、判断为某种性质的证。论治,则是根据辨证的结果,确定相应的治疗原则和方法。

6. 辨证与论治,是中医诊治疾病过程中相互联系、不可分割的两个方面。辨证是决定治疗的前提和依据,论治则是治疗疾病的手段和方法,通过论治的实际效果,可以检验辨证是否正确。

(宋传荣)

# 第一章 中医学的哲学基础

## 学习重点

1. 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属性的概括,它既可以代表两个相互对立的事物,也可以代表同一事物内部存在的相互对立的两个方面。事物的阴阳属性是相对的,这种相对性,一方面表现为阴阳双方是通过比较而分阴阳的,并随着条件的变化而改变,另一方面表现为阴阳中复有阴阳。

2. 阴阳学说的基本内容 包括阴阳交感、对立制约、互根互用、消长平衡及相互转化等。阴阳交感是指阴阳二气在运动中相互感应而交合的过程,是化生万物的基本条件。阴阳对立制约,是指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。阴阳互根互用是指阴阳之间的相互依存、相互资生、相互为用。阴阳消长平衡是指阴阳在不断消长运动中维持着相对的平衡状态。相互转化是指阴阳对立的双方,在一定条件下,可以各自向其相反的方向转化,阴可以转化为阳,阳也可以转化为阴。

3. 阴阳学说在中医学中的应用 说明人体的组织结构;说明人体的生理功能;说明人体的病理变化;用于疾病的诊断;用于疾病的防治(指导养生、确定治疗原则、概括药物性能)。

4. 五行的概念、特性及归类 五行即木、火、土、金、水五种物质及其运动变化。五行的特性即“木曰曲直,火曰炎上,土爰稼穡,金曰从革,水曰润下”。古人运用取象比类法和推演络绎法,将自然界各种事物和现象以及人体的脏腑组织、生理病理现象分别归属于木、火、土、金、水五行之中。

5. 五行的相生相克 相生,有递相资生、助长、促进之意。五行相生的次序是:木生火,火生土,土生金,金生水,水生木,循环往复。在相生关系中,任何一行都有“生我”和“我生”两方面的关系,即“母子”关系。相克,有递相制约、抑制之意。五行相克的次序是:木克土,土克水,水克火,火克金,金克木,循环往复。在相克关系中,任何一行都有“克我”和“我克”两方面的关系,这种关系称之为“所不胜”和“所胜”的关系。

6. 五行学说在中医学中的应用 说明生理现象;说明病理传变(相生关系的传变和相克关系的传变);用于疾病的诊断;用于疾病的治疗(指导脏腑用药、控制疾病传变、确定治则治法)。

## 难点解析

1. 阴阳的基本概念 阴阳是一个具有抽象性、相对性和相关性的概念。所谓抽象性,



是指阴阳所指不固定,天地、上下、日月、水火、昼夜、动静、升降、内外、雌雄等相反的事物和现象,都可以用阴阳加以概括。所谓相对性,一方面指阴阳双方是通过比较而分阴阳的,参照物不同,其属性不同;另一方面,表现为阴阳之中复有阴阳。所谓相关性,是指不相关的事物和现象无法分阴阳。

2. 阴阳消长的四种类型 即此长彼消、此消彼长、此长彼也长、此消彼亦消。其中,此长彼消是由于制约较强造成的;此消彼长是由于制约不及所造成;此长彼也长是互根互用得当的结果;此消彼亦消是互根互用不及造成的。对人体来说,只有不断地消长和不断地平衡才能维持正常的生命活动,如果这种“消长”超过一定的限度,不能保持相对平衡,就会出现阴阳的偏盛偏衰,在人体则呈现“阳盛则热”、“阴盛则寒”、“阳虚则寒”、“阴虚则热”的病理状态。

3. 五行的相乘相侮和母子相及 五行学说以五行之间相乘、相侮和母子相及,说明事物之间关系的异常状态以及人体的病理现象。相乘,是指五行中某一行对其所胜一行的过度克制。相侮,是指五行中某一行对其所不胜一行的反向克制,即反克,又称“反侮”。相乘和相侮,都是不正常的相克现象,两者之间既有区别又有联系。其区别在于:相乘是按五行的相克次序发生的过度克制,相侮是与五行相克次序发生相反的克制。其联系是相乘、相侮可同时发生。母子相及包括母病及子、子病及母两类,皆属于五行相生异常的变化。

## ■ ■ ■ 学法指导 ■ ■ ■

1. 注意阴阳范畴与矛盾范畴的区别 阴阳学说是中国古代朴素的对立统一理论,属自然哲学的范畴,在学习过程中要注意与现代哲学范畴的对立统一理论相区别。阴阳虽然有对立统一的属性,但并不等同于矛盾,其区别在于:矛盾范畴的对立面除了具有对立统一关系外,在其对象的性质方面不加任何限定,可以互换,如甲乙之间,甲既可作矛,亦可作盾;乙亦一样。故矛盾是最抽象最一般的哲学概念。而阴阳范畴不仅具有对立统一的属性,还对事物及其属性作出了某些特殊的质的规定,因而对于同一对事物或属性而言,阴阳所指往往是确定不变的,不可互换。如对水火来说,水为阴,火为阳,不能把水说成属阳、火说成属阴。因此,阴阳仅是一对特殊的矛盾范畴,只标示“相对待”的两种事物,或同一事物内部的两种属性。也就是说,只有相对待的事物或其属性,才能用阴阳来标示,才能用阴阳的运动规律来阐释它们之间的关系。中医学的某些问题,用矛盾的对立统一可作出清楚的解释,而用阴阳则难以说明。如标本关系,实际上是指矛盾的主次关系。在辨证过程中辨明标本,则可抓住其主要病机;在治疗过程中辨明标本,则可分清矛盾的主次,以便先解决主要矛盾。若这一标本关系用阴阳来说明,因分不清标本之间何者为阴,何者为阳,故难以表述它们之间的关系。因此,中医学中的阴阳,实际上是中医学方法论中的一对范畴,用以标示人体自身在形态结构、生理病理及疾病防治方面的对立统一关系。这是学习阴阳学说时需要明确的,不要把阴阳范畴与矛盾范畴的对立统一概念混为一谈。

2. 正确认识五行学说在中医学中的应用 五行学说渗透于医学领域后,促进了中医学理论体系的形成和发展,成为中医学理论体系的一个重要组成部分。因此,五行学说是学习中医学必须掌握的基础理论之一。但由于历史条件的限制,五行学说不可避免地存在着局限性。五行在医学中的应用是采用直接比附概括的方法,进而推演络绎而成,因而常常把或