

根据最新版

中西医结合执业医师考试大纲修订出版

最新版

中西医结合

执业医师资格考试应试指导

ZHONGXIYI JIEHE

ZHIYE YISHI ZIGE KAOSHI YINGSHI ZHIDAO

主 编 / 黄政德 周德生



湖南科学技术出版社



ZHONGXIYI JIEHE

ZHIYE YISHI ZIGE KAOSHI YINGSHI ZHIDAO

责任编辑 / 黄一九 石 洪

封面设计 / 殷 健

ISBN 978-7-5357-3946-9



9 787535 739469 >

定价：126.00 元

根据最新版

中西医结合执业医师考试大纲修订出版

最新版

中西医结合

执业医师资格考试应试指导

主 编 / 黄政德 周德生

副主编 / 陈卫蓉 谭 静

编 者 / 王业烨 王礼武 王庆高 邓又华 邓圣明

邓红霞 龙斯玥 司麦琴 李 可 李仕兵

李鑫辉 朱 迪 刘 伟 刘 华 刘东亮

杜 可 朱 星 苏丽清 余小平 陈卫蓉

吴艳玲 吴明徽 肖志杰 肖学锋 肖朝晖

肖调湘 肖群飞 张雪花 张 熙 周鸿图

周德生 易刚强 金朝晖 胡 华 赵 彬

赵辉明 郭璇 姚小磊 姚欣艳 娄必丹

徐求安 高立凡 高晓峰 黄小锋 黄仁忠

黄渊喜 黄政德 曹云强 粟华魁 喻 斌

廖 菁 谭 静 谭光波 熊 晶 戴飞跃



湖南科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中西医结合执业医师资格考试应试指导 / 黄政德,
周德生主编. —第4版. —长沙: 湖南科学技术出版社,
2007. 1

ISBN 978-7-5357-3946-9

I. 中... II. ①黄... ②周... III. 中西医结合—
医师—资格考核—自学参考资料 IV. R2-031

中国版本图书馆CIP数据核字(2007)第023278号

根据最新版中西医结合执业医师考试大纲修订出版

中西医结合执业医师资格考试应试指导 (最新版)

主 编: 黄政德 周德生

责任编辑: 黄一九 石 洪

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市湘雅路276号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系: 本社直销科 0731-4375808

印 刷: 湖南新华印刷集团有限责任公司(邵阳)

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址: 邵阳市双坡岭

邮 编: 422001

出版日期: 2007年1月第4版第5次

开 本: 787mm×1092mm 1/16

印 张: 77.5

字 数: 1965000

书 号: ISBN 978-7-5357-3946-9

定 价: 126.00元

(版权所有·翻印必究)

编写说明

《中华人民共和国执业医师法》以法律的形式确定了在我国实行医师资格考试制度。这对于加强我国医师队伍的建设，提高执业医师的业务素质，保障人民身体健康，促进我国医疗卫生事业的发展，具有深远的意义。

随着中西医结合事业的发展，中西医结合医师已经成为我国医师队伍中的一支生力军。为了帮助广大参加中西医结合执业医师资格考试的考生在短时间内熟悉题型，掌握应试技巧，顺利通过执业医师资格考试，我们组织了全国从事中西医结合工作的专家，根据最新出版的《中西医结合执业医师资格考试大纲》，编写了《中西医结合执业医师资格考试应试指导》。

中西医结合执业医师资格考试包括中医基础理论、中医诊断学、诊断学基础、中医学、方剂学、药理学、传染病学、中西医结合内科学、中西医结合外科学、中西医结合妇科学、中西医结合儿科学、针灸学、医学伦理学以及卫生法规，共14门课程。本书在《中西医结合执业医师资格考试应试指导》第二版的基础上，紧扣《中西医结合执业医师资格考试大纲》和新世纪规划教材，对每门课程编写了“应试指导”、“试题”与“答案”。“应试指导”部分根据考试大纲的细目和要点，对蓝本教材的内容进行浓缩提炼。“试题”部分将应考内容以模拟题的形式列出，分为A₁、A₂、B₁三种题型，均为国家医师资格考试的标准题型。A₁型题为单句型最佳选择题；A₂型题为病例摘要型最佳选择题；B₁型题为标准配伍题；“答案”部分列出了各试题答案以供参考。书末附有四套“中西医结合执业医师资格考试模拟试卷”，以供考生借鉴并熟悉考试的方式、方法。

由于编写时间紧迫，编者水平有限，虽数易其稿，书中不足之处在所难免，欢迎各位专家和考生批评指正，以便再版时更臻完善。

《中西医结合执业医师资格考试应试指导》编委会

目 录

第一章 中医基础理论	(1)
第一单元 中医学理论体系的主要特点	(1)
第二单元 精气学说	(2)
第三单元 阴阳学说	(2)
第四单元 五行学说	(4)
第五单元 五脏	(6)
第六单元 六腑	(10)
第七单元 奇恒之腑	(12)
第八单元 精、气、血、津液、神	(13)
第九单元 经络	(18)
第十单元 病因	(21)
第十一单元 发病	(27)
第十二单元 病机	(28)
第十三单元 防治原则	(35)
试题	(38)
答案	(70)
第二章 中医诊断学	(72)
第一单元 绪论	(72)
第二单元 问诊	(72)
第三单元 望诊	(79)
第四单元 舌诊	(83)
第五单元 闻诊	(86)
第六单元 脉诊	(87)
第七单元 按诊	(89)
第八单元 八纲	(91)
第九单元 病性辨证	(94)
第十单元 脏腑辨证	(98)
第十一单元 六经辨证	(106)
第十二单元 卫气营血辨证	(109)
第十三单元 三焦辨证	(110)
试题	(110)
答案	(147)
第三章 诊断学基础	(150)
第一单元 症状学	(150)
第二单元 问诊	(160)
第三单元 检体诊断	(160)

第四单元 实验室诊断	(195)
第五单元 心电图诊断	(219)
第六单元 影像诊断	(223)
第七单元 病历与诊断方法	(232)
试题	(232)
答案	(246)
第四章 中药学	(247)
第一单元 药性理论	(247)
第二单元 中药的配伍	(248)
第三单元 中药的用药禁忌	(249)
第四单元 中药的剂量与用法	(249)
第五单元 解表药	(250)
第六单元 清热药	(254)
第七单元 泻下药	(260)
第八单元 祛风湿药	(262)
第九单元 化湿药	(264)
第十单元 利水渗湿药	(265)
第十一单元 温里药	(267)
第十二单元 理气药	(268)
第十三单元 消食药	(270)
第十四单元 驱虫药	(271)
第十五单元 止血药	(272)
第十六单元 活血化瘀药	(274)
第十七单元 化痰止咳平喘药	(277)
第十八单元 安神药	(281)
第十九单元 平肝熄风药	(282)
第二十单元 开窍药	(285)
第二十一单元 补虚药	(286)
第二十二单元 收涩药	(292)
第二十三单元 攻毒杀虫止痒药	(294)
第二十四单元 拔毒化腐生肌药	(295)
试题	(295)
答案	(326)
第五章 方剂学	(329)
第一单元 总论	(329)
第二单元 解表剂	(331)
第三单元 泻下剂	(335)
第四单元 和解剂	(337)
第五单元 清热剂	(339)
第六单元 祛暑剂	(345)
第七单元 温里剂	(345)
第八单元 补益剂	(348)
第九单元 固涩剂	(353)
第十单元 安神剂	(354)

第十一单元	开窍剂	(355)
第十二单元	理气剂	(356)
第十三单元	理血剂	(359)
第十四单元	治风剂	(363)
第十五单元	治燥剂	(365)
第十六单元	祛湿剂	(366)
第十七单元	祛痰剂	(370)
第十八单元	消食剂	(372)
第十九单元	驱虫剂	(374)
第二十单元	涌吐剂	(374)
试题		(374)
答案		(393)
第六章 药理学		(395)
第一单元	药物作用的基本原理	(395)
第二单元	拟胆碱药	(398)
第三单元	有机磷酸酯类中毒与解救	(399)
第四单元	抗胆碱药	(400)
第五单元	拟肾上腺素药	(401)
第六单元	抗肾上腺素药	(404)
第七单元	镇静催眠药	(406)
第八单元	抗癫痫药	(407)
第九单元	抗精神失常药	(408)
第十单元	抗帕金森病药	(410)
第十一单元	镇痛药	(410)
第十二单元	解热镇痛药	(412)
第十三单元	抗组胺药	(414)
第十四单元	利尿药及脱水药	(415)
第十五单元	抗高血压药	(416)
第十六单元	抗心律失常药	(418)
第十七单元	抗慢性心功能不全药	(420)
第十八单元	抗心绞痛药	(422)
第十九单元	血液系统药	(423)
第二十单元	消化系统药	(425)
第二十一单元	呼吸系统药	(426)
第二十二单元	激素类药	(427)
第二十三单元	抗甲状腺药	(428)
第二十四单元	降血糖药	(429)
第二十五单元	合成抗菌药	(431)
第二十六单元	抗生素	(432)
第二十七单元	抗真菌药与抗病毒药	(435)
第二十八单元	抗菌药物的联合应用	(436)
第二十九单元	抗结核病药	(436)
试题		(437)
答案		(462)

第七章 传染病学	.....	(464)
第一单元 总论	.....	(464)
第二单元 病毒性肝炎	.....	(473)
第三单元 流行性出血热	.....	(485)
第四单元 艾滋病	.....	(487)
第五单元 传染性非典型肺炎	.....	(490)
第六单元 流行性脑脊髓膜炎	.....	(492)
第七单元 伤寒	.....	(496)
第八单元 细菌性痢疾	.....	(501)
第九单元 霍乱	.....	(505)
第十单元 消毒与隔离	.....	(508)
试题	.....	(510)
答案	.....	(525)
第八章 中西医结合内科学	.....	(526)
第一单元 呼吸系统疾病	.....	(526)
第二单元 循环系统疾病	.....	(541)
第三单元 消化系统疾病	.....	(559)
第四单元 泌尿系统疾病	.....	(575)
第五单元 血液及造血系统疾病	.....	(586)
第六单元 内分泌与代谢疾病	.....	(599)
第七单元 风湿性疾病	.....	(614)
第八单元 神经系统疾病	.....	(621)
第九单元 物理化学因素所致疾病	.....	(635)
第十单元 内科常见危重症	.....	(642)
试题	.....	(644)
答案	.....	(707)
第九章 中西医结合外科学	.....	(710)
第一单元 绪论	.....	(710)
第二单元 中医外科证治概要	.....	(710)
第三单元 无菌术	.....	(715)
第四单元 麻醉	.....	(717)
第五单元 体液和营养代谢	.....	(722)
第六单元 输血	.....	(730)
第七单元 休克	.....	(731)
第八单元 围手术期处理	.....	(734)
第九单元 重症救治与监测	.....	(739)
第十单元 疼痛与治疗	.....	(743)
第十一单元 内镜、腔镜及显微、移植技术	.....	(745)
第十二单元 外科感染	.....	(746)
第十三单元 损伤	.....	(751)
第十四单元 肿瘤	.....	(757)
第十五单元 急腹症	.....	(763)
第十六单元 甲状腺疾病	.....	(775)
第十七单元 乳腺疾病	.....	(778)

第十八单元 胃与十二指肠溃疡的外科治疗	(782)
第十九单元 门静脉高压症	(786)
第二十单元 肠道炎性疾病的外科治疗	(788)
第二十一单元 腹外疝	(789)
第二十二单元 消化道大出血的诊断与处理原则	(792)
第二十三单元 泌尿、男性生殖系统疾病	(794)
第二十四单元 肛门直肠疾病	(801)
第二十五单元 周围血管疾病	(806)
试题	(812)
答案	(841)
第十章 中西医结合妇科学	(843)
第一单元 绪论	(843)
第二单元 女性生殖系统解剖	(843)
第三单元 女性生殖系统生理	(845)
第四单元 妊娠生理	(849)
第五单元 孕期监护及保健	(854)
第六单元 正常分娩	(858)
第七单元 正常产褥	(859)
第八单元 妇产科疾病的病因与发病机制	(861)
第九单元 诊断概要	(862)
第十单元 治法概要	(866)
第十一单元 妊娠病	(869)
第十二单元 妊娠合并疾病	(882)
第十三单元 产时病	(887)
第十四单元 产时胎儿窘迫与胎膜早破	(890)
第十五单元 常见产时并发症	(892)
第十六单元 产后病	(895)
第十七单元 常见产后并发症	(898)
第十八单元 外阴色素减退及外阴瘙痒	(899)
第十九单元 女性生殖系统炎症	(901)
第二十单元 月经病	(909)
第二十一单元 女性生殖器官肿瘤	(919)
第二十二单元 妊娠滋养细胞疾病	(925)
第二十三单元 子宫内膜异位症及子宫腺肌病	(929)
第二十四单元 女性生殖器官损伤性疾病与发育异常	(932)
第二十五单元 不孕症	(934)
第二十六单元 盆腔淤血综合征	(936)
第二十七单元 计划生育	(938)
第二十八单元 妇产科常用特殊检查	(942)
第二十九单元 妇产科常用手术	(949)
试题	(949)
答案	(971)
第十一章 中西医结合儿科学	(973)
第一单元 儿科学基础	(973)

第二单元	新生儿疾病	(982)
第三单元	呼吸系统疾病	(983)
第四单元	循环系统疾病	(985)
第五单元	消化系统疾病	(988)
第六单元	泌尿系统疾病	(991)
第七单元	神经肌肉系统疾病	(993)
第八单元	小儿常见心理障碍	(996)
第九单元	造血系统疾病	(997)
第十单元	变态反应、结缔组织病	(998)
第十一单元	营养性疾病	(1004)
第十二单元	感染性疾病	(1008)
第十三单元	寄生虫病	(1015)
第十四单元	小儿危重症的处理	(1016)
第十五单元	中医相关病证	(1017)
试题		(1019)
答案		(1044)

第十二章 针灸学 (1046)

第一单元	经络系统的组成	(1046)
第二单元	经络的作用和经络学说的临床应用	(1048)
第三单元	腧穴的分类	(1049)
第四单元	腧穴的主治特点和规律	(1049)
第五单元	腧穴的定位方法	(1050)
第六单元	手太阴肺经、穴	(1051)
第七单元	手阳明大肠经、穴	(1052)
第八单元	足阳明胃经、穴	(1052)
第九单元	足太阴脾经、穴	(1053)
第十单元	手少阴心经、穴	(1054)
第十一单元	手太阳小肠经、穴	(1054)
第十二单元	足太阳膀胱经、穴	(1055)
第十三单元	足少阴肾经、穴	(1056)
第十四单元	手厥阴心包经、穴	(1057)
第十五单元	手少阳三焦经、穴	(1058)
第十六单元	足少阳胆经、穴	(1058)
第十七单元	足厥阴肝经、穴	(1059)
第十八单元	督脉经、穴	(1060)
第十九单元	任脉经、穴	(1060)
第二十单元	常用奇穴	(1061)
第二十一单元	毫针刺法	(1062)
第二十二单元	常用灸法	(1066)
第二十三单元	其他针法	(1068)
第二十四单元	针灸治疗	(1070)
第二十五单元	头面躯体病证	(1073)
第二十六单元	内科病证	(1077)
第二十七单元	妇儿科病证	(1083)

第二十八单元 皮肤、骨伤科及外科病证	(1085)
试题	(1089)
答案	(1107)
第十三章 医学伦理学	(1109)
第一单元 绪论	(1109)
第二单元 医学伦理学的形成和发展	(1110)
第三单元 医学伦理学的理论基础	(1112)
第四单元 医学道德的规范体系	(1114)
第五单元 医患关系的伦理道德	(1118)
第六单元 临床诊疗工作中的道德	(1121)
第七单元 医学科研工作的道德	(1123)
第八单元 医学道德的评价、教育和修养	(1125)
第九单元 生命伦理学	(1128)
试题	(1145)
答案	(1152)
第十四章 卫生法规	(1153)
第一单元 卫生法	(1153)
第二单元 卫生法中的法律责任	(1154)
第三单元 执业医师法	(1156)
第四单元 药品管理法	(1159)
第五单元 传染病防治法	(1163)
第六单元 突发公共卫生事件应急条例	(1167)
第七单元 医疗事故处理条例	(1170)
第八单元 中医药条例	(1173)
第九单元 医务人员医德规范及卫生行业作风建设	(1175)
试题	(1177)
答案	(1185)
中西医结合执业医师资格考试模拟试卷 (A)	(1186)
中西医结合执业医师资格考试模拟试卷 (B)	(1195)
中西医结合执业医师资格考试模拟试卷 (C)	(1206)
中西医结合执业医师资格考试模拟试卷 (D)	(1217)
答案	(1227)

第一章 中医基础理论

第一单元 中医学理论体系的主要特点

一、整体观念

整体观念，是中医学关于人体自身的完整性及人与自然、社会环境的统一性的认识。整体观念包括以下内容：

1. 人体是一个有机的整体：①生理上的整体性主要体现在两方面，即五脏一体观和形神一体观；②病理上的整体性：中医学在分析病证的病理机制时，着眼于整体，着眼于局部病变引起的整体性病理变化与整体病理反映统一起来；③诊治上的整体性：在诊察疾病时，可通过观察分析形体、官窍、色脉等外在的病理表现，推测内在脏腑的病理变化，从而作出正确诊断，为治疗提供可靠依据。

2. 人与自然环境的统一性：①自然环境对人体生理的影响。表现在天地阴阳二气处于不断的运动变化之中，故人体的生理活动必受天地之气的影响而有相应的变化；②自然环境对人体病理的影响：人体正气充沛，适应、调节及抗病能力强，能抵御邪气的侵袭，一般不会发病，若气候特别恶劣，而人体正气相对不足，抵御病邪的能力相对减退，病邪就会乘虚侵入而致病；③自然环境与疾病防治的关系：在疾病的防治过程中，必须重视外在自然环境与人体的关系，在养生防病中顺应自然规律，在治疗过程中遵循因时因地制宜的原则。

3. 人与社会环境的统一性：①自然环境对人体生理的影响社会环境的不同，造就了个人的身心机能与体质的差异；②社会环境对人体病理的影响；③社会环境常有变更，人的个人社会地位、经济条件也随之而变。剧烈变化的社会环境，可损害人的身心健康。

二、辨证论治

1. 病、症、证的含义：病，是指有特定病因、发病形式、病机、发展规律和转归的一种完整的过程，如感冒、痢疾等。症，是指疾病的的具体临床表现，即症状和体征，如发热、咳嗽、头痛、舌红、苔黄等。证，即证候，是指在疾病发展过程中，某一阶段的病理本质概括。其内容包括病的原因（如寒、热、瘀血、痰饮等）、病的部位（如表里、脏腑、经络等）、病的性质（如寒、热等）和邪正关系（如虚、实等）。

2. 辨证论治的概念：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，辨清疾病的原因、性质、部位和邪正之间的关系，概括、判断为某种证。论治，则是根据辨证的结果，确定相应的治疗方法。辨证是确定治疗方法的前提和依据，论治是辨证的目的，通过辨证论治的效果，可以检验辨证论治是否正确。辨证论治是中医认识疾病、治疗疾病的基本原则，是中医临床各科诊疗特点，也是中医学的基本特点之一。

3. 同病异治和异病同治：同病异治，是指同一种疾病，由于发病的时间、地区以及病人机体的反应性不同，或处于发展的不同阶段，所以表现的证不同，因而治法也就不同。即相同的病，证候不同，治疗不同。异病同治，是指几种不同的疾病在其发展变化过程中，由于出现了大致相同的病机，大致相同的证，因而可采用大致相同的治法和方药来治疗。即不

相同的病，因其证候相同，治法相同。

第二单元 精气学说

一、精气学说的概念

1. 精的概念：精，又称精气，在古代哲学中，一般泛指气，是一种充塞宇宙之中的无形（只肉眼看不见的形质）而运动不息的极细微物质，是构成宇宙万物的本原。

2. 气的概念：气是无形而运动不息的极细微物质，是宇宙万物生成的本原。

二、精气学说的基本内容

1. 精气是构成宇宙的本原：精气学说认为，宇宙中的一切事物都是由精或气构成的，宇宙万物的生成皆为精或气自身运动的结果，精或气是构成天地万物包括人类的共同原始物质。

2. 精气的运动变化：精气是活动力很强，运行不息的精微物质。由于精气的运行不息，使得由精气构成的宇宙处于不停的运动变化之中。自然界一切事物的纷繁变化，都是精气运动的结果。气的运动称为气机，其具有普遍性。气化是指气的运动产生宇宙各种变化的过程。

3. 精气是天地万物的中介：体现在两个方面。①维系着天地万物之间的相互联系；②使万物得以相互感应。

4. 天地精气化生为人：人为宇宙万物之一，宇宙万物皆由精气构成，而人类也是由天地阴阳精气交感聚合而化生。但人不仅有生命，还有精神活动，故由“精气”，即气中的精粹部分所化生。

三、精气学说在中医学中的应用

1. 构建中医学精气生命理论：①影响中医学精气学说的建立，对中医学的精理论的产生，起到重要的方法学作用；②影响中医学气理论的形成。

2. 构建中医学整体观念：精气学渗透到中医学中，促使中医学形成了同源性思维和相互联系的观点，构建了表达人体自身完整性及人与自然环境统一性的整体观念。

第三单元 阴阳学说

一、阴阳学说的概念

1. 阴阳和阴阳学说的含义：阴阳是宇宙中相互关联的事物或现象对立双方属性的概括。阴阳既可代表对立的两个事物，也可代表同一事物对立的双方。阴阳学说，是研究阴阳的内涵及其运动变化规律，并用以阐释宇宙间万事万物的发生发展和变化的一种古代哲学理论。

2. 事物阴阳属性的相对性：一般来说，凡是运动的、外向的、上升的、温热的、明亮的、兴奋的都属于阳；相对静止的、内守的、下降的、寒凉的、晦暗的、抑制的都属于阴。事物的阴阳属性，并不是绝对的，而是相对的。这种相对性表现在：一方面，在一定条件下阴阳之间可发生相互转化；另一方面阴阳的无限可分性，阴阳之中复有阴阳。

二、阴阳学说的基本内容

1. 阴阳的对立制约：阴阳对立，是指阴阳代表了属性相反的两种事物和现象，或一事物内部对立的两个方面。如寒与热、升与降、动与静、上与下、天与地、水与火等。阴阳制

约，是指阴阳中一方可抑制、约束与之对立的另一方。正是由于阴阳的相互制约，才使事物取得了统一，使阴阳维持相对的协调平衡状态，即所谓“阴平阳秘”。相互对立的阴阳双方中，若有一方过于亢盛，则对另一方过度抑制，可致其不足；若一方过于虚弱，则对另一方的抑制不足，可致其相对偏亢。如此，则阴阳双方失去了相对的平衡协调，称为“阴阳失调”。

2. 阴阳的互根互用：阴阳互根是指一切事物或现象中相互对立着的阴阳两个方面，具有相互依存、互为根本的关系。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，即阴和阳任何一方都不能脱离另一方而单独存在，正所谓“孤阴不生，独阳不长”。阴阳互用是指阴阳双方不断地资生、促进和助长对方。故《素问·阴阳应象大论》说：“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也。”相互为用的阴阳双方，若有一方虚弱，久之必致另一方亦不足，从而出现“阴阳互损”的病理变化。

3. 阴阳的交感互藏：阴阳交感，是指阴阳二气在运动中相互感应而交合，亦即相互发生作用。阴阳交感理论告诉我们，阴阳二气是永恒运动的，当它们在运动的过程中相遇而处于和谐状态时，就会产生交感作用。阴阳互藏是宇宙万物赖以生成和变化的根源，相互对立的阴阳双方中的任何一方都包含着另一方。即阴中有阳，阳中有阴。

4. 阴阳的消长：阴阳消长，是指对立统一的阴阳双方的量和比例不是一成不变的，而是处于不断的消长变化之中。阴阳互为消长一般有两类不同的形式：此消彼长，此长彼消。这种消长形式一般出现在阴阳的对立制约过程中。阴阳运动时刻都处于阳消阴长，或阴消阳长的变化之中，以维持阴阳在一定范围内相对的动态平衡。阴阳皆消皆长，是指在阴阳双方互根互用的过程中，阴与阳之间又会出现某一方增长而另一方亦增长，或某一方消减而另一方亦消减的皆消、皆长的消长变化，前者称为阴随阳长或阳随阴长，后者称为阴随阳消或阳随阴消。

5. 阴阳的转化：阴阳转化，是指一事物的总体阴阳属性在一定条件下，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。事物之所以能够转化，一方面是因为阴阳之间存在着依存关系，这是事物转化的内在依据。另一方面是因为阴阳之间不断消长变化，转化是消长的结果。另外，事物转化还必须具备一定的外部条件。“重阴必阳，重阳必阴”，“寒极生热，热极生寒”，这里的“重”和“极”就是促进转化的条件。

6. 阴阳的自和与平衡：阴阳自和，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。阴阳自和是生命体内的阴阳两气在生理状态下的自我协调和自我恢复平衡的能力。阴阳平衡是指阴阳双方在相互斗争、相互作用中处于大体均势的状态，即阴阳协调和相对稳定状态。

三、阴阳学说在中医学中的应用

(一) 在组织结构和生理方面的应用

阴阳学说可以用来：①说明人体的组织结构。人体是一个有机整体，人体内部充满着阴阳对立统一的关系。故《素问·宝命全形论》说：“人生有形，不离阴阳。”人体脏腑组织的阴阳属性，就大体部位来说，上部为阳，下部为阴；体表属阳，体内属阴。就其背腹四肢内外而言，则背属阳，腹属阴；四肢外侧为阳，四肢内侧为阴。就脏腑而言，五脏为阴，六腑为阳。就五脏而言，心肺居于上部（胸腔）属阳，其中心为阳中之阳，肺为阳中之阴，肝、脾、肾位于下部（腹腔）属阴，其中肝为阴中之阳，肾为阴中之阴，脾为阴中之至阴。②概括人体的生理功能：由于阴阳二气的升降运动及其相互作用，推动着物质之间的相互转化，

推动着人的生命进程。体内阴阳的对立制约、互根互用以及在此基础上的一定限度内的消长和转化，共同维持着阴阳的动态平衡与协调，从而维持正常的生命活动。

（二）在病理方面的应用

由于邪气作用于人体，而使人体阴阳之间失去了协调平衡，称为“阴阳失调”，阴阳失调包括阴阳的偏胜、偏衰、互损、格拒、亡失等多种病理变化，但最常见者乃阴阳的偏胜与偏衰，故中医学把“阳胜则热，阴胜则寒，阳虚则寒，阴虚则热”称为病机总纲。

（三）在疾病诊断方面的应用

在诊法方面，运用望、闻、问、切四种诊法来搜集临床资料，对具体症状和体征，常用阴阳学说进行分析。如望诊方面，以色泽分阴阳，则鲜明者属阳，晦暗者属阴；闻诊方面，以语声分阴阳，则高亢洪亮者属阳，低微无力者属阴；问诊方面，以喜恶寒热分阴阳，则喜寒恶热属阳，喜热恶寒属阴；切诊方面，以脉象分阴阳，则浮、数、洪、滑等属阳，沉、迟、细、涩等属阴。在辨证方面，阴阳是“八纲辨证”的总纲。表证、热证、实证属阳；里证、寒证、虚证属阴。

（四）在疾病治疗方面的应用

1. 确定治疗原则：由于疾病发生发展的根本原因是阴阳失调，因此，调整阴阳、补其不足、损其有余，促使阴平阳秘，恢复阴阳的协调平衡，是治疗疾病的的根本原则。

2. 归纳药物的性能：药物的性能，主要靠其性、味和升降浮沉来决定。药性主要有寒、热、温、凉四种，又称“四气”。其中寒、凉属阴，热、温属阳。药味主要有辛、甘、酸、苦、咸五种，称为“五味”，另还有一种淡味，其中辛、甘、淡属阳，酸、苦、咸属阴。升降浮沉是药物作用趋向的一种概括，升、浮属阳，降、沉属阴。

第四单元 五行学说

一、五行学说的概念

（一）五行和五行学说的含义

五行，即木、火、土、金、水五种物质及其运动变化。五行学说是指以木、火、土、金、水五种物质的特性及其相生、相克规律来认识世界、解释世界和探索宇宙变化规律的一种世界观和方法论。

（二）五行的特性和事物与现象的五行归类

五行的特性：

1. 木的特性：“木曰曲直。”引申为凡有生长、升发、条达、舒畅等性质或作用的事物，均归属于木。

2. 火的特性：“火曰炎上。”引申为凡具有温热、向上、明亮等性质或作用的事物，均归属于火。

3. 土的特性：“土爰稼穡。”引申为凡具有生化、承载、受纳等性质或作用的事物，均归属于土。

4. 金的特性：“金曰从革。”引申为凡具有沉降、肃杀、收敛等性质或作用的事物，均归属于金。

5. 水的特性：“水曰润下。”引申为凡具有滋润、下行、寒凉、闭藏等性质或作用的事物，均归属于水。

由上可知，在五行学说中，五行已脱离了木、火、土、金、水五种物质的本身含义，而以五行的抽象特性来归纳各种事物和现象。中医学五行学说，将自然界各种事物和现象以及人体的脏腑组织器官和生理病理现象，做了广泛的联系，并以“取象比类”或“推演绎”的方法，按照事物的不同形态、性质和作用，分别归属于木、火、土、金、水“五行”之中，用以阐释人体脏腑组织之间在生理、病理方面的复杂联系，以及人体与外界环境之间的相互关系，从而将人体生命活动和自然界的事物和现象联系起来，形成了联系内外环境的五行系统，表达了人体自身的整体性及人与自然环境的统一性。现将自然界和人体有关事物或现象的五行归属列于表 1-1 中。

表 1-1 事物属性的五行归类

自然 界							五行	人 体				
五音	五味	五色	五化	五气	五方	五季		五脏	六腑	五官	形体	情志
角	酸	青	生	风	东	春	木	肝	胆	目	筋	怒
徵	苦	赤	长	暑	南	夏	火	心	小肠	舌	脉	喜
宫	甘	黄	化	湿	中	长夏	土	脾	胃	口	肉	思
商	辛	白	收	燥	西	秋	金	肺	大肠	鼻	皮	悲
羽	咸	黑	藏	寒	北	冬	水	肾	膀胱	耳	骨	恐

二、五行学说的基本内容

(一) 五行相生与相克

1. 相生：五行相生，是指木、火、土、金、水存在着有序的依次递相资生、助长和促进的关系。五行相生的次序是：木生火，火生土，土生金，金生水，水生木。在五行相生关系中，任何一行都具有“生我”和“我生”两方面的关系。其中“生我”者为母，“我生”者为子，故《难经》喻为母子关系。

2. 相克：五行相克，是指木、火、土、金、水之间存在有序的间隔递相克制、制约的关系。五行相克的次序是：木克土，土克水，水克火，火克金，金克木。在相克关系中，任何一行都具有“克我”和“我克”两方面的关系。“克我”者为“所不胜”，“我克”者为“所胜”。故《内经》把相克关系，称为“所胜”和“所不胜”关系。

(二) 五行制化与胜复

1. 五行制化：是五行相生和相克的结合，即五行之中，生中有克，克中有生，生克互用，维持其平衡协调。

2. 五行胜复：又称为“子复母仇”，是指五行中一行亢盛(即胜气)，则引起所不胜(即复气)的报复性制约，从而使五行之间复归于协调和稳定。五行胜复的规律是“有胜则复”。

(三) 五行相乘与相侮

1. 五行相乘：是指五行中某一行对其所胜一行的过度克制。五行相乘的次序与相克相同，即木乘土，土乘水，水乘火，火乘金，金乘木。

2. 五行相侮：是指五行中某一行对其所不胜一行的反向克制，又称“反侮”。相侮次序与相克相反，即木侮金，金侮火，火侮水，水侮土，土侮木。引起五行之间相乘相侮的原因，有“太过”和“不及”两个方面。

(四) 五行的母子相及

1. 母病及子：是指五行中的某一行异常，累及其子行，导致母子两行皆异常。一般规律：母行虚弱，引起子行亦不足，终致母子两行皆不足。