

全国中医药高职高专配套教材

供 护 理 专 业 用

中医护理

学习指导与习题集

主编 陈建章 顾红卫



全国中医药高职高专配套教材
供护理专业用

中 医 护 理 学习指导与习题集

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医护理学习指导与习题集/陈建章等主编. —北京:
人民卫生出版社, 2010. 10

ISBN 978-7-117-13378-4

I. ①中… II. ①陈… III. ①中医学: 护理学—高等
学校: 技术学校—教学参考资料 IV. ①R248

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 176821 号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com 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!

中医护理学习指导与习题集

主 编: 陈建章 顾红卫

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

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: 12.5

字 数: 304 千字

版 次: 2010 年 10 月第 1 版 2010 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-13378-4/R · 13379

定 价: 21.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

前 言

为配合中医药高职高专教育教学改革的需要,帮助护理专业学生学习、复习和自测,以期从广度和深度方面掌握《中医护理》的基本理论和基本知识,为毕业后进入中医、中西医结合医疗和社区卫生保健等机构的护理岗位,打下较为扎实的中医护理基础;同时帮助学生熟悉考试技巧,指导学生适应和参加各类考试,并且为各校建立考试题库,逐步过渡到无纸化考试奠定基础,根据《中医护理》教学大纲中知识教学目标、能力培养目标及素质培养目标的要求而组织编写《中医护理学习指导与习题集》。

针对高职高专人才培养目标和考试命题特点,《中医护理学习指导与习题集》按学习重点、难点解析、学法指导及习题、参考答案的形式与顺序编写,习题内容覆盖教材的90%以上,其中客观性试题约占总题量的70%。《中医护理学习指导与习题集》主要采用了选择题(A₁、A₂、B型题)、名词解释、填空题、简答题、论述题(含病案分析题)等规范化题型,每章章末附有参考答案,以供学生进行达标自测、自评及自我反馈矫正,也可作为教师评分标准使用。《中医护理学习指导与习题集》后附一套模拟试卷,作为综合考试的组卷参考。

《中医护理学习指导与习题集》在编写过程中,得到各院校及编委们的大力支持,在此,致以衷心的感谢!

鉴于《中医护理学习指导与习题集》编写时间仓促,编者水平有限,不足之处在所难免。敬请各院校师生和广大读者多提宝贵意见,以便再版时修订完善。

陈建章

2010年6月

题型简介和解题说明

一、题型简介

(一) 客观性试题

1. 选择题

(1) 最佳选择题 (A 型题): A_1 型题由一个题干和五个备选答案组成。其中可包含两个以上正确答案或部分正确, 但非最佳的答案。答题时只能选择其中一个符合题意要求的最佳答案, 用以考核对知识的记忆、理解和简单应用能力。

A_2 型题由一个叙述性题干 (一个小病案或一问题情景) 和五个备选答案组成。主要考核对知识的分析能力。

(2) 配伍选择题 (B 型题): 由若干道考题共用一组选项 (五个备选答案)。每一道考题只能选择其中最合适的一个答案, 而每个备选答案可选用一次, 也可被重复选用, 或一次也不被选用。主要考核对密切相关知识的辨析能力。

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

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

(二) 主观性试题

1. 简答题 能围绕提出的问题, 结合学过的两三个知识点, 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。

2. 论述题 (含病案分析题) 能将学过的多个知识点, 综合运用到较复杂或较抽象的问题情景中去。着重考核综合应用、创见能力。

二、解题说明

(一) 客观性试题

按客观评分标准解题。

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。

2. 名词解释 要求解说简明、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

解题应尽可能做到客观化, 避免阅卷人员的主观心理因素影响评分。

1. 简答题 要求围绕解答的问题作简明的阐述。

2. 论述题 (含病案分析题) 要求理论结合实际进行分析、归纳、总结、评论或论证。能抓住有关要素融会贯通, 论述深入确切。

目 录

绪论	1
学习重点	1
难点解析	1
学法指导	1
习题	2
参考答案	5
第一章 阴阳五行学说	8
学习重点	8
难点解析	8
学法指导	9
习题	9
参考答案	13
第二章 藏象	16
学习重点	16
难点解析	17
学法指导	18
习题	18
参考答案	29
第三章 经络与腧穴	36
学习重点	36
难点解析	36
学法指导	36
习题	37
参考答案	41
第四章 体质	44
学习重点	44
难点解析	44
学法指导	44
习题	45
参考答案	47
第五章 病因病机	49
学习重点	49

难点解析	49
学法指导	50
习题	50
参考答案	56
第六章 病情观察	59
学习重点	59
难点解析	59
学法指导	59
习题	60
参考答案	71
第七章 方药基本知识	76
学习重点	76
难点解析	76
学法指导	77
习题	77
参考答案	82
第八章 中医护理的基本原则	86
学习重点	86
难点解析	86
学法指导	86
习题	87
参考答案	89
第九章 中医一般护理	92
学习重点	92
难点解析	92
学法指导	93
习题	94
参考答案	104
第十章 辨证及施护纲要	111
学习重点	111
难点解析	111
学法指导	112
习题	113
参考答案	126
第十一章 常用中医技术操作与护理	137
学习重点	137
难点解析	138
学法指导	138
习题	139

参考答案.....	148
第十二章 常见病证的辨证护理	153
学习重点.....	153
难点解析.....	153
学法指导.....	153
习题.....	154
参考答案.....	164
第十三章 中医康复护理及肿瘤患者的中医护理	169
学习重点.....	169
难点解析.....	169
学法指导.....	170
习题.....	170
参考答案.....	174
第十四章 整体护理在中医护理中的应用	177
学习重点.....	177
难点解析.....	177
学法指导.....	177
习题.....	178
参考答案.....	180
附 模拟试卷及参考答案	182

绪 论

学习重点

1. 中医学是指研究人体生理、病理、疾病诊断和防治以及养生康复的一门传统医学。而中医护理则是以中医理论为指导,施以独特的中医临床操作技术与护理,与医疗共同担负着对患者及老、弱、幼、残者进行全身心的照顾,并针对患者及健康人群进行护理健康教育,以保护和提高人民健康的一门应用性学科。

2. 中医整体观念认为人体是一个有机的整体,人与自然界息息相关,人与社会关系密切。

3. 辨证施护主要体现为“同病异护”、“异病同护”。前者指相同的疾病,出现不同的证候,护理方法不同;后者指不同的疾病,在其发展的过程中,出现相同的证候,采取相同的护理措施。

4. 常用中医技术操作与护理方法较为丰富,如针刺法、艾灸法、推拿法、拔罐法、刮痧法、热熨法、熏洗法、贴药法和生活起居、饮食、情志、中药用药护理及养生、康复等。

难点解析

1. 中医护理的整体观念认为人体是一个有机的整体,在生理上相互联系,在病理上相互影响,在病情观察和护理疾病时,要注意整体护理;人与自然界相统一,季节气候、地理环境、昼夜晨昏对人体均会产生一定的影响;人与社会环境也相统一,人能影响社会,社会环境对人体的生理与病理也必然发生影响。

2. 辨证是将望、闻、问、切所收集的症状与体征,通过归纳、综合,辨清疾病的原因、性质、部位和邪正之间的关系,从而概括判断为某种证候。施护就是根据判断出来的证,提出主要的护理问题并确定护理方法和措施。

学法指导

1. 中医护理是中医药学的重要组成部分,其内容丰富多彩,但其基本特点和优势是整体观念、辨证施护和独特的中医临床操作技术与护理方法。

2. 中医学认为人体是以五脏为中心的有机整体,在生理上相互联系,在病理上相互

影响,在病情观察和护理疾病时,必须从整体出发,才能观察全面,护理得当;同时,还应注意自然环境和社会环境对人体的影响,因时、因地、因人护理,从而提高治疗和护理的效果。

3. 区分症、证、病,明确辨证施护包括辨证和施护两方面。辨证是施护的前提和依据,施护是辨证的目的和手段。

4. 中医临床操作技术与护理方法充分体现了中医护理特色及独特之处,在中医护理工作中具有非常重要的作用,它包括中医一般护理、常用中医技术操作与护理及养生、康复等。在学习时,应注意加强实训项目的操作与训练,切实掌握中医护理方法,提高中医护理操作技能。

5. 中医学和中医护理发展内容多而繁杂,学习应以朝代纲,书籍为目,把握特点,熟悉之最。

习 题

一、选择题

【A₁型题】

- 下列哪一部著作的成书奠定了中医理论的基础
A. 《黄帝内经》 B. 《难经》 C. 《神农本草经》
D. 《伤寒论》 E. 《金匱要略》
- 我国医药学发展的辉煌时期是
A. 战国时期 B. 晋唐时期 C. 宋金元时期
D. 明清时期 E. 以上都不是
- 我国第一部临床医学专著是
A. 《脉经》 B. 《黄帝内经》 C. 《伤寒论》
D. 《肘后备急方》 E. 《难经》
- 首先使用麻沸散进行全身麻醉,施行剖腹等外科手术的医家是
A. 张仲景 B. 李时珍 C. 华佗
D. 王叔和 E. 孙思邈
- 我国第一部针灸学专著的作者是
A. 王叔和 B. 杨继洲 C. 钱乙
D. 皇甫谧 E. 王惟一
- 开创了辨证施护先河的医籍是
A. 《黄帝内经》 B. 《难经》 C. 《伤寒杂病论》
D. 《肘后备急方》 E. 《刘涓子鬼遗方》
- 标志着中医护理学走向新时代的中医护理专著是
A. 《中医基础护理学》 B. 《中医辨证护理学》 C. 《中医护理学》
D. 《中医护理手册》 E. 《中医护病学》
- 中医学第一部病因病机证候学专书是
A. 《伤寒杂病论》 B. 《黄帝内经》 C. 《诸病源候论》

- D. 《神农本草经》 E. 《中藏经》
9. 在国内外影响深远且被誉为东方巨典的药学著作是
A. 《神农本草经》 B. 《新修本草》 C. 《肘后备急方》
D. 《本草纲目》 E. 《本草纲目拾遗》
10. 提出传染病的病因是“戾气”的医家是
A. 刘完素 B. 叶天士 C. 钱乙
D. 吴又可 E. 危亦林
11. 在病因学方面，提出著名的“三因致病说”的医家是
A. 王清任 B. 陈无择 C. 巢元方
D. 李中梓 E. 张介宾
12. 明确提出“肾为先天之本，脾为后天之本”的医家是
A. 李中梓 B. 李东垣 C. 朱丹溪
D. 张介宾 E. 吴鞠通
13. 创立“卫气营血辨证”理论的医家是
A. 吴鞠通 B. 薛生白 C. 吴又可
D. 叶天士 E. 王孟英
14. 创立“三焦辨证”理论体系治疗温病的医家是
A. 朱丹溪 B. 张子和 C. 刘完素
D. 吴鞠通 E. 叶天士
15. 最早由国家政府颁行的药典是
A. 《新修本草》 B. 《神农本草经》 C. 《本草纲目》
D. 《普济方》 E. 《外台秘要》
16. 最早提出“四气五味”的药物学专著是
A. 《神农本草经》 B. 《黄帝内经》 C. 《伤寒杂病论》
D. 《新修本草》 E. 《本草纲目》
17. 中医护理疾病的基本思路是
A. 整体观念 B. 恒动观念 C. 同病异护
D. 异病同护 E. 辨证施护
18. 以下哪位医家不属于“金元四大家”
A. 刘完素 B. 张从正 C. 李杲
D. 朱丹溪 E. 叶天士
19. 堪称我国第一部医学百科全书的是
A. 《备急千金要方》 B. 《景岳全书》 C. 《新修本草》
D. 《黄帝内经》 E. 《伤寒杂病论》
20. 最早记载世界上对外科手术器械进行煮沸消毒，并用香料药粉灭菌的医书是
A. 《理伤续断方》 B. 《卫济宝书》 C. 《外科正宗》
D. 《治疫全书》 E. 《外台秘要》
21. 我国古代由政府颁行的第一部药典是
A. 《太平圣惠方》 B. 《圣济总录》 C. 《新修本草》

- D. 《肘后备急方》 E. 《太平惠民和济局方》
22. 下列哪项不能揭示“证”病理变化的本质
- A. 疾病的原因 B. 病变的部位 C. 疾病的性质
- D. 疾病的传变 E. 邪正的关系

【B型题】

- A. 汉代 B. 晋代 C. 唐代
- D. 宋代 E. 元代
23. 《世医得效方》出自
24. 《妇人大全良方》出自
- A. 我国江南人腠理多稀疏 B. “天暑衣厚则腠理开，故汗出”
- C. “平旦人气生，日中阳气隆” D. “旦慧昼安，夕加夜甚”
- E. “日西则阳气已虚，气门乃闭”
25. 季节气候对人体疾病的影响多为
26. 昼夜晨昏对人体疾病的影响多为
- A. 《温病条辨》 B. 《景岳全书》 C. 《医林改错》
- D. 《本草纲目》 E. 《湿热条辨》
27. 在阴阳学说和藏象学说等方面对后世医学产生较大影响的医书是
28. 发展了瘀血理论，创立了一系列活血化瘀方剂的医书是
- A. 《黄帝内经》 B. 《洗冤集录》 C. 《伤寒杂病论》
- D. 《神农本草经》 E. 《脉经》
29. 世界上最早的法医学专著是
30. 我国现存最早的药理学专著是

二、名词解释

- | | |
|---------|---------|
| 1. 中医学 | 5. 辨证 |
| 2. 中医护理 | 6. 同病异护 |
| 3. 证候 | 7. 异病同护 |
| 4. 整体观念 | |

三、填空题

1. 殷商时期的甲骨文中，已有_____、_____、_____、_____、_____等文字记载。
2. 《黄帝内经》论述了中医护理的各个方面，包括_____、_____、_____、_____、_____等护理技术。
3. 张仲景首创了_____法，以及对自缢者采用类似_____、_____等具体操作，充分反映了东汉时期的护理水平。
4. 《伤寒论》中服用桂枝汤的饮食禁忌是禁_____、_____、_____、_____、_____等物。
5. 晋唐时代，中医护理随着医学的发展得到了进一步的充实，_____有了很大提高，_____总结出许多经验。
6. 《饮膳正要》作为中医营养学的代表著作，提出了_____、_____、_____、_____、_____等。

_____、_____以及各种珍奇食品的消费。

7. 明末绮石提出的虚劳病防治及护理方法是_____、_____。

8. 《侍疾要语》作为护理学专著，主要记载了_____、_____和_____的护理。

9. 在中医发病学上，强调人体的抗病能力，“_____、_____”，并提出了“_____”的论点等。

10. 中医护理的基本特点有_____、_____、_____。

四、简答题

1. 简述病、症、证的概念。

2. 简述中医临床操作技术与护理方法的主要内容。

五、论述题

1. 论述中医整体观念。

2. 试论辨证施护的内涵并举例说明。

■ 参考答案 ■

一、选择题

【A₁型题】

1. A 2. B 3. C 4. C 5. D 6. C 7. E 8. C 9. D
10. D 11. B 12. A 13. D 14. D 15. A 16. A 17. E 18. E
19. A 20. B 21. C 22. D

【B型题】

23. E 24. D 25. B 26. D 27. B 28. C 29. B 30. D

二、名词解释

1. 中医学是研究人体生理、病理、疾病诊断和防治以及养生康复的一门传统医学。

2. 中医护理是以中医理论为指导，并施予独特的中医临床操作技术与护理，与医疗共同担负着对患者及老、弱、幼、残者进行全身心的照顾，并针对患者及健康人群进行护理健康教育，以保护和提高人民健康的一门应用性学科。

3. 证候简称为“证”。是疾病发展过程中某一阶段的病理概括，包括疾病的原因、部位、性质和邪正关系，可反映出疾病发展过程中某一阶段病理变化的本质。

4. 所谓整体观念，是指关于人体自身的整体性及其与外界环境的统一性的认识方法。

5. 所谓辨证，就是将望、闻、问、切等四诊所收集的症状与体征，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，从而概括判断为某种证候。

6. 所谓“同病异护”，是指同一种疾病，由于发病的时间、地域及患者机体的反应性不同，或处于不同的发展阶段，其表现的证候不同，因而护理方法也不一样。

7. 所谓“异病同护”，是指不同的疾病，在其发展过程中，由于发生了相同的病理变化，出现了相同性质的证，因而也可采用同一方法护理。

三、填空题

1. 头病 耳病 眼病 牙病 腹痛

2. 病情观察 生活护理 情志(心理)护理 饮食护理 某些病证的护理特点 针灸、按摩

3. 药物灌肠 胸外按摩 人工呼吸

4. 生冷 黏滑 肉面 五辛 酒酪 臭恶

5. 基础护理 专科护理

6. 养生禁忌 妊娠食忌 乳母食忌 饮食禁忌

7. 一服药 二摄养

8. 饮食 生活起居 老年患者

9. 正气存内 邪不可干 治未病

10. 整体观念 辨证施护 独特的中医临床操作技术与护理方法

四、简答题

1. 病,即疾病,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病理过程,包括证和症。症,是指症状和体征,即指患者主观的异常感觉和某些病态变化以及能被察觉到的客观表现。证,即证候,是疾病过程中一组“症”的有机综合,包括了疾病的原因、部位、性质和邪正关系,是疾病过程中某一阶段的病理概括。

2. 中医临床操作技术与护理方法是在中医药基本理论指导下,中医临床护理常用的操作技术与护理方法。它是中医临床护理实践中的重要手段,是中医护理的重要组成部分。它包括针刺法、艾灸法、推拿法、拔罐法、刮痧法、热熨法、熏洗法、贴药法、敷药法及生活起居、饮食、情志、中药用药、养生、康复等护理内容。它们充分体现了鲜明的中医护理特色及其独到之处。

五、论述题

1. 整体是指统一性、完整性以及相互联系性。整体观念是指人体自身的完整性及人与外界环境统一性的认识。整体观念的主要内容包括:

(1) 人体是一个有机的整体:中医学认为人体是以五脏为中心的有机整体,其结构上不可分割,生理上相互联系,病理上相互影响。因此,在病情观察和护理疾病时,必须从整体出发,才能观察全面,护理得当。

(2) 人与自然界的统一性:人类生活在自然界中,自然界存在着人类赖以生存的必要条件,其运动变化可直接或间接地影响人体,使机体相应地发生生理和病理上的反应,即谓之“人与天地相应”。具体表现为季节气候、地理环境和昼夜晨昏对人体均能产生较大的影响。

(3) 人与社会环境的统一性:人是社会的组成部分,人能影响社会,社会环境也必然对人的生理与病理发生影响。因此,在观察病情、护理疾病及养生预防中,都必须考虑社会因素对人体的影响。

2. 辨证施护是中医认识疾病和护理疾病的基本原则,也是中医护理的基本特点之一。所谓辨证,就是将望、闻、问、切所收集的症状与体征,通过整理、归纳、综合分析,辨清疾病的原因、性质、部位和邪正之间的关系等,从而概括判断为某种证候。施护,就是根据判断出来的证,提出患者存在或潜在的主要护理问题,从而在饮食、起居、情志、用药、运动、康复等诸多方面确定护理方法及具体的护理措施。辨证与施护有着不可分割的关系,辨证是施护的前提和依据,施护是辨证的目的和手段。

由于疾病在不同的时期、不同地域以及患者机体的反应性不同，或处于不同的发展阶段，出现的证候有所不同，从而有“同病异护、异病同护”的区分。如患者表现为胃痛隐隐、空腹加剧、得食痛减、喜温喜按、神疲乏力、四肢不温、大便溏软、舌淡苔白、脉细弱等脾胃虚寒证，护理时就应注意腹部保暖，局部热敷，进食温热而易消化的食物，少食多餐，汤药宜饭前温服。而若表现胃脘胀痛、牵及两胁，伴暖气泛恶、喜叹息、苔薄白、脉弦等，为肝气犯胃证，其护理则应重在开导患者，怡情悦志，鼓励患者诉说其烦恼与不快，使其肝气调达，并且不宜饮酒，更不宜借酒消愁。否则更易致肝气不舒，气机郁结，导致病情不易痊愈。从上可见，虽然同是胃脘痛，但因其“证候不同”，护理方法截然不同，这即是所谓“同病异护”。与此相反，有时不同的疾病，在其发展的过程中，可出现相同的证候，采用的护理措施也可以相同，此又谓“异病同护”。

(陈建章)

第一章 阴阳五行学说

学习重点

1. 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。阳具有积极、进取、刚强等特征；阴具有消极、退守、柔弱等特征。阴阳学说包括对立制约、互根互用、消长平衡和相互转化等方面。

2. 阴阳学说在中医学中常用于说明人体的结构、生理功能、病理变化，常用于疾病的诊断、疾病的防治及护理。

3. 五行即木、火、土、金、水五种物质及其运动变化。五行的特征即“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，将自然界的各种事物和现象，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。五行之间存在着相生、相克、相乘和相侮的关系。

4. 五行学说在中医学中常用于类比脏腑的生理功能，阐述脏腑之间的相互关系，说明脏腑间的病理影响。

难点解析

1. 阴阳原属中国古代哲学范畴，后来才引入到中医领域，形成中医学中的阴阳学说。阴阳最初是指具体事物，但后来引申为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。事物的阴阳属性是相对的而不是绝对的。

2. 阴阳的对立、互根、消长及其转化，是从不同角度说明阴阳之间的相互关系及其运动规律的。阴和阳两方面不仅相互对立与制约，又互根互用，共处于一个统一体中，阴阳二气在相互作用的运动变化中维系着动态平衡。阴阳消长是一个量变的过程，阴阳转化则是在量变基础上的质变，动而不已的阴阳消长是阴阳转化的前提与基础。总之，阴阳之间既相互对立，又相互统一。

3. 五行学说是以五行的特性来归类 and 推演事物的五行属性，所以，事物的五行属性，并不等同于木、火、土、金、水本身，而是将事物的性质和作用与五行的特性相类比，从而推演事物的五行属性。如以五季配属五行，春季万物生发，富有生机，与木的升发、生长特性相类似，故归属于木；夏季炎热，与火的炎上特性相类似，故归属于火等。此外，还有间接推演络绎的方法。如肝属于木，肝与胆相表里，肝主筋，肝开窍于目，故胆、筋、目亦属于木；心属于火，心与小肠相表里，心主脉，心开窍于舌，故小肠、脉、舌亦

属于火；余依此类推。

4. 五行制化的制，即制约、克制；化，即化生、变化。制化，即“制则生化”之义。五行制化是指五行之间既相互资生，又相互制约，以维持平衡协调的关系。五行制化的规律是：木生火，火生土，而木又克土；火生土，土生金，而火又克金；土生金，金生水，而土又克水；金生水，水生木，而金又克木；水生木，木生火，而水又克火。如此循环往复，“化中有制”，“制中有化”，维持和促进事物相对的平衡协调和发展变化。

—— 学 法 指 导 ——

1. 阴阳学说的概念及其内容比较抽象，学习时应充分理解阴阳的基本含义，而后运用科学的辩证思想和方法论来思考问题，学习要达到举一反三，融会贯通的程度。对于阴阳学说的基本内容学习时不能孤立地看待其中的任何一个内容，要有整体观念，只有这样才能真正理解阴阳学说的精要，从而更好地发扬中医基础理论的精华，指导临床实践。

2. 五行学说以木、火、土、金、水五大类事物之间运动变化和相互联系来认识自然、解释自然，其作为认识世界的一种宇宙观和方法论，有其合理的成分和科学的内涵。五行学说渗透到医学领域后，又与中医学中的许多具体的学术内容融为一体，对中医理论体系的形成和发展有着重大影响。要进一步继承和发掘中医学遗产，就必须认真学习研究五行学说。

(1) 五行学说中所说的五种物质，虽然在自然界中都有其具体所指，但对于五种物质的特性及其推演，则必须具有充分的、合理的想象力。如肝的生理特性与木的生发条达相类似，则属于木，肝与胆相表里，肝主筋，肝开窍于目，故胆、筋、目亦属于木。

(2) 五行之间相生、相克、相乘、相侮的关系比较复杂，也难以记忆，可借助图表的方式使其内容更形象、更直观，使我们能更好地理解五行学说的内容，去指导临床实践。

—— 习 题 ——

一、选择题

【A₁ 型题】

- 能够说明阴阳之间协调平衡关系的是
A. 阴阳消长 B. 阴平阳秘 C. 阳损及阴
D. 阴损及阳 E. 阴阳转化
- 能够用阴阳互根互用来解释的是
A. 阳胜则阴病 B. 阴病及阳 C. 阴损及阳
D. 阴胜则寒 E. 重阴必阳
- 阴阳的征兆是
A. 上与下 B. 内与外 C. 男与女
D. 寒与热 E. 水与火