

国家执业医师资格考试(含部队)

推荐辅导用书

2013

中西医结合执业医师

历年考点精编

执业考试一次过



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

国家执业医师资格考试(含部队)推荐辅导用书

# 中西医结合执业医师历年考点精编

ZHONGXIYI JIEHE ZHIYE YISHI LINIAN KAODIAN JINGBIAN

主 编 沈丽萍

副主编 刘 强 高 磊

编 者 (以姓氏笔画为序)

马 超 马大亮 王玉静 王加璐 王建伟

王首涛 朱林惠 伊丽琪 刘 宁 刘秀敏

刘梦玉 江 璇 许文华 李正红 李兆生

李淑静 杨永生 杨雪莲 吴春虎 张 涛

张 静 张 懿 张仁卓 张华俊 张晓丽

张雪娟 赵金熙 胡 珀 曹 洋 康 宁

韩 博 戴惠祥



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

---

图书在版编目 (CIP) 数据

中西医结合执业医师历年考点精编 / 沈丽萍主编. —北京: 人民军医出版社, 2013.1  
ISBN 978-7-5091-6391-7

I. ①中… II. ①沈… III. ①中西医结合—医师—资格考试—自学参考资料 IV. ①R2-031

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 022435 号

---

策划编辑: 张 晶    文字编辑: 李 娜    责任审读: 王三荣  
出版发行: 人民军医出版社                      经销: 新华书店  
通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱    邮编: 100036  
质量反馈电话: (010)51927278  
邮购电话: (010)51927252  
策划编辑电话: (010)51927300—8061  
网址: [www.pmmp.com.cn](http://www.pmmp.com.cn)

---

印刷: 三河市世纪兴源印刷有限公司    装订: 京兰装订有限公司  
开本: 787mm×1092mm    1/16  
印张: 48    字数: 1428 千字  
版、印次: 2013 年 1 月第 1 版第 1 次印刷  
印数: 0001—3000  
定价: 120.00 元

---

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

# 内容提要

本书是国家执业医师资格考试（含部队）推荐辅导用书。全书按照中西医结合执业医师最新考试大纲的要求，在认真分析、总结了考试的命题规律后精心编写而成。在编写结构上分为考点串讲、试题精选和单元总结三部分，考点串讲部分按照考试大纲的要求展开，既考虑到知识点的全面性，又突出重点，对常考或可能考的知识点详细叙述，对需要重点记忆的知识点用波浪线的形式加以突出。试题精选部分对本章节的重要考点作了试题举例，通过做题帮助考生更好地掌握考点，把握考点要求。单元总结部分列出了该考试单元的历年考试频率，提示应该掌握的重点内容，把握好复习的大方向。三个部分的内容结合在一起，既能紧扣考试大纲，全面而有重点地准确把握考试的命题方向，又能掌握重要的考试要求和考试细节，有效地体验考试的出题思路和风格，是复习应考的必备辅导书。

本书在编写上打破了常规的编写顺序，依据考生对最开始复习的内容用功最深，效果最好这一复习特点，全书按照历年考点出题频率的顺序编写，便于考生应试复习，从而达到事半功倍的效果，使考生能够做到有的放矢，用有限的复习时间冲刺最好的成绩。此外，与本书配套出版的还有《模拟试卷（解析）》、《考前冲刺必做》，考生可配合使用，提高复习质量。

# 出版说明

国家执业医师资格考试是评价申请医师资格者是否具备从事医师工作所必需的专业知识与技能的行业准入考试。考试分为两级四类，即执业医师和执业助理医师两级；每级分为临床、中医、口腔、公共卫生四类。中医类包括中医、民族医和中西医结合。

医师资格考试分为实践技能考试和医学综合笔试两部分，实践技能考试一般在每年的7月举行，医学综合笔试于9月中旬举行，具体时间以卫生部医师资格考试委员会公告时间为准。执业医师考试时间为2天，分4个单元；执业助理医师考试时间为1天，分2个单元，每单元均为两个半小时。笔试全部采用选择题形式，共有A<sub>1</sub>、A<sub>2</sub>、A<sub>3</sub>、A<sub>4</sub>、B<sub>1</sub>五种题型。助理医师适当减少或不采用A<sub>3</sub>型题。医师资格考试总题量为600题，助理医师资格考试总题量为300题。

根据卫生部医考办2010年6月公布的数据，截至2009年，全国共有577万人次参加执业医师资格考试，188万人次通过，10年来的总体通过率为32.58%。全国每年参加考试总人数从1999年的不足20万人增加到目前的每年80万人左右，参考人数翻了两番，但目前每年通过考试的人数基本保持在20万人左右，通过率只有不足30%。与考试最初的几年相比，近年来的合格分数线有较大幅度提高，可见考试难度在逐年加大。

2009年，卫生部医师资格考试委员会批准实施新修订的《医师资格考试大纲（2009年）》。考试新大纲改变了过去以传统学科为基础的考试模式，采用了按系统、疾病为基础的考试模式，对学科进行了整合，加强考查考生动手操作能力和综合运用所学知识解决问题的能力。但大纲编排结构和顺序与传统学科划分不符，增加了复习的难度。

为了帮助广大考生做好考前复习，我社近年来组织了权威专家，联合历届考生，对考试的命题规律和考试特点进行了精心分析研究，严格按照考试大纲的要求，出版了这套国家执业医师资格考试辅导用书，共3大系列，分别为《历年考点精编》系列、《模拟试卷（解析）》系列、《考前冲刺必做》系列，每个系列8本书，覆盖了除民族医、公共卫生以外的4大类8个考试专业。根据全国广大军地考生的需求，经国家和军队相关部门认可，作为国家执业医师资格考试（含部队）的推荐辅导用书。

“国家执业医师资格考试（含部队）推荐辅导用书”紧扣考试大纲，以历年考点为编写的基本依据，内容的安排既考虑知识点的全面性，又特别针对历年考试通过率不高的现状，重点加强复习的应试效果，使考生在有限时间内扎实掌握大纲要求及隐含的重要知识点，从整体上提高考试的通过率。

《历年考点精编》系列的突出特点，是在分析了数千道考试题的基础上，紧紧围绕历年考点编写，提示考试重点；以条目式的简洁叙述串讲考试命题点，重点、易考点一目了然。

《模拟试卷（解析）》系列。每个考试专业有4~5套卷。这个系列的突出特点，是试题质量非常高，题量适中，贴近真实考试的出题思路及出题方向，附有详尽解析，通过做题把

握考试复习的重点和方向。

《考前冲刺必做》系列。每个考试专业有 3~4 套卷。这个系列的突出特点，是在分析历年考试的基础上，总结历年必考重点，抽选高频考点组题，通过冲刺练习，使考生熟悉考试，得到考试必得分。

本套考试用书对考试知识点的把握非常准确，试题与真实考试最接近，对考生通过考试一定会有很大的帮助。由于编写及出版的时间紧、任务重，书中如有不足，请读者批评指正。

人民军医出版社

# 目 录

第 1 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 .....	3
第三单元 阴阳学说 .....	4
第四单元 五行学说 .....	7
第五单元 五脏 .....	10
第六单元 六腑 .....	16
第七单元 奇恒之腑 .....	18
第八单元 精、气、血、津液、神 .....	19
第九单元 经络 .....	28
第十单元 病因 .....	33
第十一单元 发病 .....	37
第十二单元 病机 .....	38
第十三单元 防治原则 .....	41
第 2 章 中医诊断学 .....	43
第一单元 绪论 .....	43
第二单元 问诊 .....	43
第三单元 望诊 .....	49
第四单元 望舌 .....	57
第五单元 闻诊 .....	59
第六单元 脉诊 .....	61
第七单元 按诊 .....	65
第八单元 八纲 .....	67
第九单元 病性辨证 .....	69
第十单元 脏腑辨证 .....	73
第十一单元 六经辨证 .....	79
第十二单元 卫气营血辨证 .....	81
第十三单元 三焦辨证 .....	82
第 3 章 中药学 .....	84
第一单元 药性理论 .....	84

第二单元	中药的配伍.....	87
第三单元	中药的用药禁忌.....	89
第四单元	中药的剂量与用法.....	90
第五单元	解表药.....	92
第六单元	清热药.....	96
第七单元	泻下药.....	102
第八单元	祛风湿药.....	105
第九单元	化湿药.....	107
第十单元	利水渗湿药.....	109
第十一单元	温里药.....	111
第十二单元	理气药.....	113
第十三单元	消食药.....	115
第十四单元	驱虫药.....	117
第十五单元	止血药.....	118
第十六单元	活血祛瘀药.....	120
第十七单元	化痰止咳平喘药.....	124
第十八单元	安神药.....	128
第十九单元	平肝息风药.....	129
第二十单元	开窍药.....	132
第二十一单元	补虚药.....	134
第二十二单元	收涩药.....	141
第二十三单元	攻毒杀虫止痒药.....	143
第二十四单元	拔毒化腐生肌药.....	144
<b>第4章</b>	<b>方剂学.....</b>	<b>146</b>
第一单元	总论.....	146
第二单元	解表剂.....	149
第三单元	泻下剂.....	152
第四单元	和解剂.....	155
第五单元	清热剂.....	157
第六单元	祛暑剂.....	162
第七单元	温里剂.....	163
第八单元	补益剂.....	165
第九单元	固涩剂.....	170
第十单元	安神剂.....	172
第十一单元	开窍剂.....	173
第十二单元	理气剂.....	174
第十三单元	理血剂.....	177
第十四单元	治风剂.....	180
第十五单元	治燥剂.....	182
第十六单元	祛湿剂.....	184



第十七单元	祛痰剂	188
第十八单元	消食剂	190
第十九单元	驱虫剂	191
第二十单元	涌吐剂	192
<b>第5章</b>	<b>针灸学</b>	<b>193</b>
第一单元	经络系统的组成	193
第二单元	经络的作用和经络学说的临床应用	194
第三单元	腧穴的分类	195
第四单元	腧穴的主治特点和规律	196
第五单元	腧穴的定位方法	197
第六单元	手太阴肺经、穴	198
第七单元	手阳明大肠经、穴	199
第八单元	足阳明胃经、穴	200
第九单元	足太阴脾经、穴	201
第十单元	手少阴心经、穴	202
第十一单元	手太阳小肠经、穴	203
第十二单元	足太阳膀胱经、穴	204
第十三单元	足少阴肾经、穴	205
第十四单元	手厥阴心包经、穴	206
第十五单元	手少阳三焦经、穴	207
第十六单元	足少阳胆经、穴	208
第十七单元	足厥阴肝经、穴	209
第十八单元	督脉、穴	210
第十九单元	任脉、穴	211
第二十单元	常用奇穴	212
第二十一单元	毫针刺法	213
第二十二单元	常用灸法	216
第二十三单元	其他针法	217
第二十四单元	针灸治疗	218
第二十五单元	头面躯体痛证	221
第二十六单元	内科病证	224
第二十七单元	妇儿科病证	229
第二十八单元	皮外骨伤科、五官科病证	231
<b>第6章</b>	<b>中西医结合内科学</b>	<b>234</b>
第一单元	呼吸系统疾病	234
第二单元	循环系统疾病	247
第三单元	消化系统疾病	257
第四单元	泌尿系统疾病	270
第五单元	血液及造血系统疾病	282

第六单元	内分泌与代谢疾病.....	294
第七单元	风湿性疾病.....	305
第八单元	神经系统疾病.....	315
第九单元	理化因素所致疾病.....	320
第十单元	内科常见危重症.....	324
<b>第7章</b>	<b>中西医结合外科学.....</b>	<b>332</b>
第一单元	绪论.....	332
第二单元	中医外科证治概要.....	333
第三单元	无菌术.....	340
第四单元	麻醉.....	343
第五单元	体液与营养代谢.....	347
第六单元	输血.....	354
第七单元	休克.....	358
第八单元	围术期处理.....	361
第九单元	重症救治与监测.....	365
第十单元	疼痛与治疗.....	367
第十一单元	内镜、腔镜及显微、移植技术.....	370
第十二单元	外科感染.....	371
第十三单元	损伤.....	376
第十四单元	肿瘤.....	382
第十五单元	急腹症.....	388
第十六单元	甲状腺疾病.....	394
第十七单元	乳腺疾病.....	397
第十八单元	胃与十二指肠溃疡的外科治疗.....	401
第十九单元	门静脉高压症.....	404
第二十单元	肠道炎性疾病的外科治疗.....	406
第二十一单元	腹外疝.....	407
第二十二单元	消化道大出血的诊断与处理原则.....	409
第二十三单元	泌尿、男性生殖系统疾病.....	412
第二十四单元	肛门直肠疾病.....	418
第二十五单元	周围血管疾病.....	422
<b>第8章</b>	<b>中西医结合妇产科学.....</b>	<b>428</b>
第一单元	绪论.....	428
第二单元	女性生殖系统解剖.....	428
第三单元	女性生殖系统生理.....	430
第四单元	妊娠生理.....	434
第五单元	孕期监护及保健.....	436
第六单元	正常分娩.....	437
第七单元	正常产褥.....	439

第八单元 妇产科疾病的病因与发病机制.....	441
第九单元 诊断概要.....	442
第十单元 治法概要.....	445
第十一单元 妊娠病.....	446
第十二单元 妊娠合并疾病.....	458
第十三单元 产时病.....	464
第十四单元 产时胎儿窘迫与胎膜早破.....	466
第十五单元 常见产时并发症.....	468
第十六单元 产后病.....	470
第十七单元 常见产后并发症.....	474
第十八单元 外阴色素减退及外阴瘙痒.....	476
第十九单元 女性生殖系统炎症.....	478
第二十单元 月经病.....	484
第二十一单元 女性生殖器官肿瘤.....	492
第二十二单元 妊娠滋养细胞疾病.....	496
第二十三单元 子宫内膜异位症及子宫腺肌病.....	498
第二十四单元 女性生殖器官损伤性疾病与发育异常.....	501
第二十五单元 不孕症.....	502
第二十六单元 盆腔瘀血综合征.....	504
第二十七单元 计划生育.....	505
第二十八单元 妇产科常用特殊检查.....	508
第二十九单元 妇产科常用手术.....	513
<b>第9章 中西医结合儿科学.....</b>	<b>515</b>
第一单元 儿科学基础.....	515
第二单元 新生儿疾病.....	524
第三单元 呼吸系统疾病.....	526
第四单元 循环系统疾病.....	530
第五单元 消化系统疾病.....	534
第六单元 泌尿系统疾病.....	536
第七单元 神经肌肉系统疾病.....	540
第八单元 小儿常见心理障碍.....	544
第九单元 造血系统疾病.....	546
第十单元 变态反应、结缔组织病.....	548
第十一单元 营养性疾病.....	560
第十二单元 感染性疾病.....	564
第十三单元 寄生虫病.....	573
第十四单元 小儿危重症的处理.....	574
第十五单元 中医相关病证.....	577

<b>第 10 章 药理学</b> .....	583
第一单元 药物作用的基本原理 .....	583
第二单元 拟胆碱药 .....	585
第三单元 有机磷酸酯类中毒与解救 .....	586
第四单元 抗胆碱药 .....	586
第五单元 拟肾上腺素药 .....	588
第六单元 抗肾上腺素药 .....	589
第七单元 镇静催眠药 .....	590
第八单元 抗癫痫药 .....	591
第九单元 抗精神失常药 .....	592
第十单元 抗帕金森病药 .....	594
第十一单元 镇痛药 .....	595
第十二单元 解热镇痛药 .....	597
第十三单元 抗组胺药 .....	598
第十四单元 利尿药及脱水药 .....	599
第十五单元 抗高血压药 .....	601
第十六单元 抗心律失常药 .....	603
第十七单元 抗慢性心功能不全药 .....	604
第十八单元 抗心绞痛药 .....	606
第十九单元 血液系统药 .....	607
第二十单元 消化系统药 .....	610
第二十一单元 呼吸系统药 .....	611
第二十二单元 糖皮质激素 .....	612
第二十三单元 抗甲状腺药 .....	614
第二十四单元 降血糖药 .....	615
第二十五单元 合成抗菌药 .....	616
第二十六单元 抗生素 .....	618
第二十七单元 抗真菌药与抗病毒药 .....	623
第二十八单元 抗菌药物的联合应用 .....	624
第二十九单元 抗结核药 .....	624
<b>第 11 章 诊断学基础</b> .....	626
第一单元 症状学 .....	626
第二单元 问诊 .....	635
第三单元 检体诊断 .....	636
第四单元 实验室诊断 .....	668
第五单元 心电图诊断 .....	683
第六单元 影像诊断 .....	686
第七单元 病历与诊断方法 .....	694

<b>第 12 章 传染病学</b> .....	696
第一单元 传染病学总论 .....	696
第二单元 病毒性肝炎 .....	698
第三单元 流行性出血热 .....	701
第四单元 艾滋病 .....	704
第五单元 传染性非典型肺炎 .....	706
第六单元 流行性脑脊髓膜炎 .....	708
第七单元 伤寒 .....	710
第八单元 细菌性痢疾 .....	712
第九单元 霍乱 .....	715
第十单元 消毒与隔离 .....	717
<b>第 13 章 医学伦理学</b> .....	719
第一单元 绪论 .....	719
第二单元 医学伦理学的形成和发展 .....	720
第三单元 医学伦理学的理论基础 .....	722
第四单元 医学道德的规范体系 .....	724
第五单元 医患关系道德 .....	727
第六单元 临床诊疗工作中的道德 .....	729
第七单元 医学科研工作的道德 .....	731
第八单元 医学道德的评价、教育和修养 .....	732
第九单元 生命伦理学 .....	734
<b>第 14 章 卫生法规</b> .....	737
第一单元 卫生法 .....	737
第二单元 卫生法中的法律责任 .....	738
第三单元 执业医师法 .....	740
第四单元 药品管理法 .....	743
第五单元 传染病防治法 .....	745
第六单元 突发公共卫生事件应急条例 .....	747
第七单元 医疗事故处理条例 .....	749
第八单元 中医药条例 .....	751
第九单元 医务人员医德规范及卫生行业作风建设 .....	752

# 第1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

1. 整体观念的概念 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。

2. 整体观念的内容 (2005)

#### (1) 人体是一个有机整体

①生理上的整体性: 人体自身在生理上的整体性主要体现于两个方面。

一是构成人体的各个组成部分在结构与功能上是完整统一的, 即五脏一体观;

二是人的形体与精神是相互依附、不可分割的, 即形神一体观。

②病理上的整体性: 人体自身在病理上的整体性主要体现于三个方面。

一是内脏有病, 可反映于相应的形体官窍即所谓“有诸内, 必形诸外”。

二是脏腑之间, 也必然是相互影响的。

三是形与神在病理上也是相互影响的。

#### ③诊治上的整体性

一是验舌诊病是一种由外察内的诊病方法。

二是诊察面部色泽可知脏腑精气的盛衰以及病邪之所在。

三是在疾病的治疗方面, 中医学也强调在整体层次上对病变部分进行调节, 使之恢复常态。

四是在探求局部病变与整体病变的内在联系的基础上确立适当的治疗原则和方法。

五是形病可引起神病, 神病亦可致形病, 形神共养以养生防病, 形神共调以康复治疗疾病。

(2) 人与自然环境的统一性: 自然环境主要包括自然气候和地理环境。

#### ①自然环境对人体生理的影响

一是人体生理也随季节气候的规律性变化而出现相应的适应性调节。

二是一日之内的昼夜晨昏变化, 对人体生理也有不同影响。

三是地域气候的差异, 地理环境和生活习惯的不同, 影响体质的形成。

#### ②自然环境对人体病理的影响

一是在四时气候的异常变化中常可发生一些季节性多发病或时令性流行病。

二是在疾病发展过程中或某些慢性病恢复期中, 由于气候剧变或季节交替而使病情加重恶化。

三是昼夜的变化, 对疾病也有一定影响。

四是地域环境的不同, 对疾病也有一定的影响。

#### ③自然环境与疾病防治的关系

一是顺应四时气候变化的规律。

二是根据人体气血随自然界阴阳二气的盛衰而有相应的变化。

三是受地域环境的影响治疗时应因地制宜。

### (3) 人与社会环境的统一性

#### ①社会环境对人体生理的影响

一是良好的社会环境，有利于身心健康；而不利的社会环境，危害身心健康。  
二是政治经济地位不同，因而在身心功能和体质特点上有一定差异。

#### ②社会环境对人体病理的影响

一是社会地位及经济状况的剧烈变化常可影响人体脏腑精气的功能而致某些身心疾病的发生。

二是不利的社会环境可破坏人体原有的生理和心理的协调和稳定。

#### ③社会环境与疾病防治的关系

一是避免不利的社会因素对人的精神刺激。  
二是通过精神调摄提高对社会环境的适应能力。

## 二、辨证论治

### 1. 症、证、病的概念

(1) 症：即症状和体征的总称，是疾病过程中表现出的个别、孤立的现象，可以是病人异常的主观感觉或行为表现，如恶寒发热、恶心呕吐、烦躁易怒等（称症状），也可以是医生检查病人时发现的异常征象，如舌苔、脉象等（称体征）。

(2) 证：即证候，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类型病变本质的症状和体征构成。

(3) 病：即疾病，是致病邪气作用于人体，人体正气与之抗争而引起的机体阴阳失调、脏腑组织损伤、生理功能失常或心理活动障碍的一个完整生命过程。

2. 辨证论治的概念 辨证论治：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（2004）。

### 3. 同病异治和异病同治

(1) 同病异治：指同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，或病人的体质有异，故反映出的证候不同因而治疗也就有异。

(2) 异病同治：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（2004）。

## 试题精选

1. 中医学理论体系的哲学基础是

- A. 精气学说
- B. 阴阳学说
- C. 五行学说
- D. 阴阳五行学说
- E. 精气、阴阳、五行学说

2. 中医学的指导思想是

- A. 整体观念
- B. 辨证论治
- C. 形神合一
- D. 理法方药
- E. 人体整体联系统一性

参考答案：1. A。2. A。

## 单元总结

本单元考试基本围绕辨证论治和整体观念两个概念展开。整体观念重在理解。辨证论治要注意症、证和病的区别。对于同病异治和异病同治这两个概念要理解并能区分举例。考试内容会有涉及。

## 第二单元 精气学说

### 一、精气学说的概念

1. 精 藏于脏腑中的液态精华物质，是构成人体和维持人体生命活动的最基本物质。
2. 气 是指人体内生命力很强、不断运动且无形可见的极细微物质，既是人体的重要组成部分，又是激发和调控人体生命活动的动力源泉，感受和传递各种生命信息的载体。

### 二、精气学说的基本内容

1. 精气是构成宇宙的本原 精气有“无形”与“有形”两种不同的存在形式。
2. 精气的运动变化

#### (1) 气的运动

- ①气的运动称为气机。气运动的形式多种多样，但主要有升、降、聚、散等几种。
- ②气的运动具有普遍性。

#### (2) 气的变化

- ①气与形之间的转化。
- ②形与形之间的转化。
- ③气与气之间的转化。
- ④有形之体自身的不断更新变化。

#### 3. 精气是天地万物的中介

- (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

- (1) 天地精气是构成人体的本原物质。
- (2) 人的生死过程，也就是气的聚散过程。

### 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) 中医学的精理论，来源于古人对人类生殖繁衍过程的观察与体验，是由对生殖之精的认识发展而来。

- (2) 古代哲学所谓的精是宇宙万物的共同构成本原的思想渗透到中医学中。
- (3) 古代哲学精气学说的形成根源“水地说”对中医学精理论的建立产生了一定的影响。
- (4) 中医学的气概念与哲学气学说的渗透与影响密切相关。

#### 2. 构建中医学整体观念

- (1) 古代哲学的精气学说认为，精气是自然、社会、人类及其道德精神获得统一的物质基础。
- (2) 精气是宇宙万物的构成本原，人类为自然万物之一，与自然万物有着共同的化生之源。
- (3) 运行于宇宙中的精气，充塞于各个有形之间，具有传递信息的中介作用，使万物之间产生感应。

## 试题精选

1. 精气概念源自于  
A. 阴阳说  
B. 水地说  
C. 五行说  
D. 元气说  
E. 云气说



2. 气的概念源自于

A. 阴阳说

B. 水地说

C. 五行说

D. 云气说

E. 元气说

参考答案：1. B。2. D。

## 单元总结

本单元重在理解精气的概念及运动变化，本单元复习以理解为主，考试题目偶有出现。

# 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

(1) 阴阳学说的概念：是中国古代哲学的一对范畴，是对自然界相互关联的某些事物或现象对立双方属性的概括。

(2) 阴阳学说的含义：世界是物质性的整体，世界本身是阴阳二气对立统一的结果。阴阳二气的相互作用，促成了事物的发生并推动着事物的发展和变化。

### 2. 事物阴阳属性的绝对性和相对性

(1) 绝对性：主要表现在其属阴或属阳的不可变性，即不可反称性。如水与火，水属阴，火属阳，其阴阳属性一般是固定不变的，不可反称的。

(2) 相对性：若事物的总体属性发生了改变，或比较的层次或对象变了，则它的阴阳属性也随之改变，故事物阴阳属性在某种意义上说又是相对的。体现在三方面：①阴阳属性互相转化；②阴阳之中复有阴阳；③比较的对象不同。

## 二、阴阳学说的基本内容

### 1. 阴阳的对立制约

(1) 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（2003，2006）。

(2) 主要表现于它们之间的相互斗争、相互制约。

(3) 人体阴阳之间的动态平衡，是阴阳双方相互对立、相互制约的结果。

(4) 如果阴阳之间的对立制约关系失调，动态平衡遭到了破坏，则标志着疾病的产生。

### 2. 阴阳的互根互用

(1) 阴阳互根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（2005，2006，2007）。

(2) 阴阳互用是指阴阳双方具有相互资生、促进和助长的关系。

(3) 用来阐释自然界的气候变化和人体的生命活动。

(4) 如果人体阴阳之间的互资互用关系失常，就会出现“阳损及阴”或“阴损及阳”的病理变化。

### 3. 阴阳的交感互藏

(1) 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。

(2) 阴阳交感是在阴阳二气运动的过程中进行，没有阴阳二气的运动，也就不会发生阴阳交感。

(3) 阴阳互藏，是指相互对立的阴阳双方中任何一方都包含另一方，即阴中有阳，阳中有阴。

(4) 阴阳互藏是阴阳双方交感合和的动力根源。

(5) 阴阳互藏又是构筑阴阳双方相互依存、相互为用关系的基础和纽带。