

依据 2013年考试大纲 编写

2013

国家执业医师
资格考试应试指导系列

最佳畅销书

中医执业医师

主编 王飞 谢春光

权威专家精心打造 破解**考试重点、难点**
科学体例 图表结合 **融会贯通**提升复习效果
致力于为考生提供**最优秀的辅导用书**
是医药科技人不懈的追求

中国医药科技出版社

2013 国家执业医师资格考试应试指导系列

中医执业医师

主 编 王 飞 谢春光

副主编 祝 捷 岳仁宋 张 怡

编 委 (以姓氏笔画为序)

朱蔓佳 伍文彬 李 艳 李 晖

李建保 孙小钧 杨 晗 杨 敏

杨支才 张 峰 张 燕 郑 晖

要永卿 郭 静

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书由考前辅导的权威专家依据最新考试大纲，在研究命题规律的基础上，精心编写而成。本书对常见考点进行了细致的归纳总结，并附有覆盖绝大多数考点的仿真试题，对参加中医执业医师考试的考生，有很好的复习指导作用，是考生复习备考的必备参考图书。

图书在版编目（CIP）数据

2013 国家执业医师资格考试应试指导系列·中医执业医师/王飞，谢春光主编. —北京：中国医药科技出版社，2013. 1

ISBN 978 - 7 - 5067 - 5707 - 2

I. ①2… II. ①王… ②谢… III. ①医师 - 资格考试 - 自学参考资料 ②中医 - 资格考试 - 自学参考资料 IV. ①R192.3②R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2012）第 253989 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

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 $\frac{1}{16}$

印张 32 $\frac{1}{4}$

字数 811 千字

版次 2013 年 1 月第 1 版

印次 2013 年 1 月第 1 次印刷

印刷 北京地泰德印刷有限责任公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5707 - 2

定价 66.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

前 言

本书根据中医执业医师最新考试大纲的要求，在全面调研历年考试真题、综合归纳考试命题规律、集诸多执业医师考试辅导丛书之精华，精心编写而成，以达到真正帮助考生顺利通过考试的目的。

本书第一部分为复习指导与应试技巧，主要告诉考生复习前怎样做好准备工作，复习阶段怎样合理有效把握时间以及一些实用的应试小技巧等。第二部分是全书的重点和精髓，在编写结构上将每一章节分为“考点分级”、“重要知识点串讲”、“精选习题及答案”三部分，其中考点分级部分列出了考试大纲对每一单元（细目）的考点要求，提出应该掌握的重要内容，把握好复习的大方向；重要知识点串讲是对第一部分考点分级的详细阐述，我们将每单元的重要知识点用图表的形式进行归纳整理，突出重点，使考生一目了然；精选习题及答案部分是在调研大量历年真题基础上，围绕易考知识点编写的模拟试题，题型分布合理，并附以答案和典型考题解析，可以使考生举一反三，具有较高的考试复习价值。

本书由成都中医药大学临床医学院/附属医院、基础医学院、针推学院、成人教育学院相关学科的专家与教师共同完成。由于编写时间较紧，书中难免有不妥之处，敬请读者给予批评指正。最后，祝愿本书读者顺利通过国家执业医师资格考试！

编 者
2012 年 10 月

目 录

复习指导与应试技巧	(1)
-----------------	-------

中医基础理论	(3)
--------------	-------

第一单元 中医学理论体系的主要特点	(3)
第二单元 精气学说	(4)
第三单元 阴阳学说	(5)
第四单元 五行学说	(7)
第五单元 五脏	(9)
第六单元 六腑	(11)
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	(15)
第十单元 病因	(17)
第十一单元 发病	(19)
第十二单元 病机	(20)
第十三单元 防治原则	(23)

中医诊断学	(26)
-------------	--------

第一单元 绪论	(26)
第二单元 问诊	(26)
第三单元 望诊	(31)
第四单元 望舌	(37)
第五单元 闻诊	(39)
第六单元 脉诊	(41)
第七单元 按诊	(43)
第八单元 八纲辨证	(44)
第九单元 病性辨证	(46)
第十单元 脏腑辨证	(49)
第十一单元 六经辨证	(56)
第十二单元 卫气营血辨证	(57)
第十三单元 三焦辨证	(58)



中药学	(59)
第一单元 药性理论	(59)
第二单元 中药的配伍	(60)
第三单元 中药的用药禁忌	(60)
第四单元 中药的剂量与用法	(61)
第五单元 解表药	(62)
第六单元 清热药	(64)
第七单元 泻下药	(67)
第八单元 祛风湿药	(68)
第九单元 化湿药	(70)
第十单元 利水渗湿药	(70)
第十一单元 温里药	(72)
第十二单元 理气药	(73)
第十三单元 消食药	(74)
第十四单元 驱虫药	(75)
第十五单元 止血药	(75)
第十六单元 活血祛瘀药	(77)
第十七单元 化痰止咳平喘药	(78)
第十八单元 安神药	(80)
第十九单元 平肝熄风药	(81)
第二十单元 开窍药	(83)
第二十一单元 补虚药	(84)
第二十二单元 收涩药	(87)
第二十三单元 攻毒杀虫止痒药	(88)
第二十四单元 拔毒化腐生肌药	(89)
 方剂学	(90)
第一单元 总论	(90)
第二单元 解表剂	(91)
第三单元 泻下剂	(93)
第四单元 和解剂	(94)
第五单元 清热剂	(95)
第六单元 祛暑剂	(97)
第七单元 温里剂	(98)
第八单元 补益剂	(99)
第九单元 固涩剂	(101)
第十单元 安神剂	(102)
第十一单元 开窍剂	(103)
第十二单元 理气剂	(104)
第十三单元 理血剂	(105)



第十四单元	治风剂	(107)
第十五单元	治燥剂	(109)
第十六单元	祛湿剂	(110)
第十七单元	祛痰剂	(112)
第十八单元	消食剂	(113)
第十九单元	驱虫剂	(114)
第二十单元	涌吐剂	(115)
针灸学		(116)
第一单元	针灸学发展概况	(116)
第二单元	经络系统的组成	(117)
第三单元	经络的作用和经络学说的临床运用	(119)
第四单元	腧穴的分类	(119)
第五单元	腧穴的主治特点和规律	(120)
第六单元	特定穴	(122)
第七单元	腧穴的定位方法	(126)
第八单元	手太阴肺经穴	(127)
第九单元	手阳明大肠经穴	(128)
第十单元	足阳明胃经穴	(129)
第十一单元	足太阴脾经穴	(130)
第十二单元	手少阴心经穴	(130)
第十三单元	手太阳小肠经穴	(131)
第十四单元	足太阳膀胱经穴	(132)
第十五单元	足少阴肾经穴	(132)
第十六单元	手厥阴心包经穴	(133)
第十七单元	手少阳三焦经穴	(134)
第十八单元	足少阳胆经穴	(135)
第十九单元	任脉经穴	(135)
第二十单元	督脉经穴	(136)
第二十一单元	任脉经穴	(137)
第二十二单元	常用奇穴	(137)
第二十三单元	毫针刺法	(139)
第二十四单元	常用灸法	(141)
第二十五单元	拔罐法	(143)
第二十六单元	其他针法	(144)
第二十七单元	头针、耳针	(145)
第二十八单元	治疗总论	(146)
第二十九单元	头面躯体痛证	(147)
第三十单元	内科病证	(149)
第三十一单元	妇儿科病证	(150)
第三十二单元	皮外骨伤科病证	(152)
第三十三单元	五官科病证	(153)



第三十四单元 急症	(154)
-----------------	---------

中医内科学	(157)
-------------	---------

第一单元 感冒	(157)
第二单元 咳嗽	(158)
第三单元 哮喘	(160)
第四单元 喘证	(162)
第五单元 肺病	(164)
第六单元 肺癆	(166)
第七单元 肺胀	(167)
第八单元 心悸	(169)
第九单元 胸痹	(171)
第十单元 不寐	(173)
第十一单元 癫狂	(174)
第十二单元 痫病	(176)
第十三单元 痴呆	(177)
第十四单元 厥证	(179)
第十五单元 胃痛	(181)
第十六单元 痞满	(183)
第十七单元 呕吐	(184)
第十八单元 噎膈	(186)
第十九单元 呃逆	(188)
第二十单元 腹痛	(190)
第二十一单元 泄泻	(191)
第二十二单元 痢疾	(193)
第二十三单元 便秘	(194)
第二十四单元 胁痛	(196)
第二十五单元 黄疸	(197)
第二十六单元 积聚	(199)
第二十七单元 臌胀	(201)
第二十八单元 头痛	(202)
第二十九单元 眩晕	(205)
第三十单元 中风	(206)
第三十一单元 疟疾	(209)
第三十二单元 水肿	(210)
第三十三单元 淋证	(212)
第三十四单元 癃闭	(214)
第三十五单元 郁证	(215)
第三十六单元 血证	(217)
第三十七单元 痰饮	(220)
第三十八单元 消渴	(222)
第三十九单元 自汗、盗汗	(224)



第四十单元 内伤发热	(225)
第四十一单元 虚劳	(227)
第四十二单元 痹证	(229)
第四十三单元 痉证	(231)
第四十四单元 痿证	(232)
第四十五单元 腰痛	(234)
中医外科学	(236)
第一单元 中医外科学发展概况	(236)
第二单元 中医外科学疾病命名、基本术语	(237)
第三单元 中医外科疾病的病因病机	(239)
第四单元 中医外科疾病辨证	(241)
第五单元 中医外科疾病治法	(245)
第六单元 疮疡	(249)
第七单元 乳房疾病	(258)
第八单元 瘰	(264)
第九单元 瘤、岩	(267)
第十单元 皮肤病及性传播疾病	(271)
第十一单元 肛门直肠疾病	(288)
第十二单元 泌尿男性疾病	(294)
第十三单元 周围血管疾病	(301)
第十四单元 其他外科疾病	(306)
中医妇科学	(311)
第一单元 绪论	(311)
第二单元 女性生殖器官	(311)
第三单元 女性生殖生理	(312)
第四单元 妇科疾病的病因病机	(315)
第五单元 妇科疾病的诊断	(318)
第六单元 妇科疾病的治法	(320)
第七单元 月经病	(323)
第八单元 带下病	(339)
第九单元 妊娠病	(341)
第十单元 产后病	(349)
第十一单元 妇科杂病	(355)
第十二单元 计划生育	(361)
第十三单元 女性生殖功能的调节与周期性变化	(363)
第十四单元 妇产科特殊检查与常用诊断技术	(364)
中医儿科学	(366)
第一单元 中医儿科发展简史	(366)



目 录

第二单元 小儿生长发育	(367)
第三单元 小儿生理病因病理特点	(368)
第四单元 四诊概要	(369)
第五单元 儿科治法概要	(371)
第六单元 儿童保健	(372)
第七单元 胎怯	(373)
第八单元 硬肿症	(374)
第九单元 胎黄	(375)
第十单元 感冒	(376)
第十一单元 咳嗽	(377)
第十二单元 肺炎喘嗽	(379)
第十三单元 哮喘	(380)
第十四单元 鹅口疮	(382)
第十五单元 口疮	(383)
第十六单元 泄泻	(384)
第十七单元 厌食	(385)
第十八单元 积滞	(386)
第十九单元 疳证	(388)
第二十单元 营养性缺铁性贫血	(389)
第二十一单元 汗证	(390)
第二十二单元 多发性抽搐症	(391)
第二十三单元 惊风	(392)
第二十四单元 癫痫	(394)
第二十五单元 急性肾小球肾炎	(395)
第二十六单元 肾病综合征	(397)
第二十七单元 尿频	(398)
第二十八单元 遗尿	(399)
第二十九单元 五迟五软	(401)
第三十单元 麻疹	(402)
第三十一单元 风疹	(403)
第三十二单元 猩红热	(404)
第三十三单元 水痘	(406)
第三十四单元 手足口病	(407)
第三十五单元 流行性腮腺炎	(408)
第三十六单元 流行性乙型脑炎	(409)
第三十七单元 百日咳	(411)
第三十八单元 寄生虫病	(412)
第三十九单元 夏季热	(413)
第四十单元 紫癜	(414)
第四十一单元 皮肤黏膜淋巴结综合征	(415)
诊断学基础	(417)

第一单元	症状学	(417)	
第二单元	问诊	(421)	
第三单元	检体诊断	(421)	
第四单元	实验室诊断	(429)	
第五单元	心电图诊断	(432)	
第六单元	影像诊断	(433)	
第七单元	病历与诊断方法	(434)	
传染病学			(435)
第一单元	传染病学总论	(435)	
第二单元	病毒性肝炎	(436)	
第三单元	流行性出血热	(438)	
第四单元	艾滋病	(439)	
第五单元	传染性非典型肺炎	(440)	
第六单元	流行性脑脊髓膜炎	(441)	
第七单元	伤寒	(443)	
第八单元	细菌性痢疾	(444)	
第九单元	霍乱	(445)	
第十单元	消毒与隔离	(447)	
内科学			(449)
第一单元	呼吸系统疾病	(449)	
第二单元	循环系统疾病	(455)	
第三单元	消化系统疾病	(462)	
第四单元	泌尿系统疾病	(468)	
第五单元	血液系统疾病	(471)	
第六单元	内分泌及代谢疾病	(476)	
第七单元	急性中毒	(480)	
第八单元	神经系统疾病	(481)	
医学伦理学			(484)
第一单元	绪论	(484)	
第二单元	医学伦理学的形成和发展	(484)	
第三单元	医学伦理学的理论基础	(485)	
第四单元	医学道德的规范体系	(485)	
第五单元	医患关系道德	(487)	
第六单元	临床诊疗工作中的道德	(488)	
第七单元	医学科研工作的道德	(489)	
第八单元	医学道德的评价、教育和修养	(489)	
第九单元	生命伦理学	(490)	



目 录

卫生法规	(492)
第一单元 卫生法	(492)
第二单元 卫生法中的法律责任	(492)
第三单元 执业医师法	(494)
第四单元 药品管理法	(495)
第五单元 传染病防治法	(497)
第六单元 突发公共卫生事件应急条例	(498)
第七单元 医疗事故处理条例	(499)
第八单元 中医药条例	(501)
第九单元 医务人员医德规范及卫生行业作风建设	(501)

复习指导与应试技巧

我国的执业医师考试已经顺利实施了多年。我们在编写此本执业医师考试辅导用书的过程中，不断从考生、考试组织者及命题人员等多方面调查研究，集中了诸多专家教授多年从事教学和执业医师考试辅导的宝贵经验，希望能帮助考生在有限的考前复习时间内掌握重点，从而胸有成竹地走进考场。

第一步，明确执业医师考试的性质及内容安排

国家执业医师资格考试是评价申请医师资格者是否具有从事医师工作所必须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；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。医师资格考试总体量为600题，助理医师资格考试总题量为300题。

第二步，调整心态，做足复习前的准备工作

对于即将进入考前复习的考生，调整好自我心态，端正学习态度是保证整个复习阶段能够脚踏实地完成学习任务的必备素质之一。医生是操控病患生死大权严肃而神圣的职业，既然同学们准备参加医师资格考试，首先就应从心里十分重视这次考试。考试内容涉及十几个学科，知识点繁琐庞杂，要想顺利通过，靠胡乱押题和划分重点肯定是行不通的，所以同学们不要抱任何侥幸心理，听信市面上兜售的一些“押题试卷”和非正规培训机构开办的“医师资格考试包过辅导班”，而虚度珍贵的考前时间，一定要脚踏实地做好复习，相信“一分耕耘，一分收获”，做到心中有数，以泰然自若的心态接受国家对自己学识的检验和评估。

第三步，合理安排复习时间，制定适合自己的复习计划

大家都知道，只有通过技能考核后才有资格参加接下来的医学综合笔试部分，那么如何分配这两部分的复习时间，许多同学心里都没底儿。实践技能考试是以现场面试的形式进行打分的，大多考生想到此，心里紧张在所难免。可是是不是为了顺利通过面试就意味我们必须把大量的时间和精力投到技能准备呢？根据我们对近年执业医师考试淘汰率分析发现，笔试考核的淘汰率远远高于技能考核的淘汰率，这一情况在助理医师考试中更为突出。其实，技能考试并不像同学想的那样难以通过，它与笔试考核是紧紧相扣的，同学在读考试大纲要求后就会发现，技能部分的很多考核重点往往也是笔试部分的重点。这样的话，同学就可以根据自己对考点的掌握熟练情况，合理安排技能考核和综合笔试的复习时间，还可以将这两部分结合在一起，通过复习实践技能巩固基础理论知识，利用复习基础理论知识提高实践操作能力。这样一来，实践技能与综合知识都能得到很好的提高，何乐而不为呢？

接下来，同学在制定复习计划时一定要正确地评估自己现有知识量，依据自己对考点的掌握程度来制定适合自己的学习计划，有些同学理论基础比较扎实，临床病案分析是弱

点，由于病案分析在技能考核与综合笔试中都有涉及，且所占分数比例较大，那么在制定复习计划时就应将时间与精力偏向自己较弱的这部分。同时，为保证整个复习有条理且高效，建议同学做一个详细的复习时间安排表，将每周和每月的复习任务进行规划，争取做到每周一小总结，每月一大总结，并通过巩固记忆的方法来加深对考点知识的理解。

第四步，以教材为基础，结合复习辅导书，着重掌握大纲考点，切勿死记硬背

执医考试所有考点都是以教材为基准，所以同学在复习时，一定要仔细研读教材，认真复习每一章，不要抱着侥幸的心态，自己认为不重要就忽略而过，医师资格考试主要考察的就是考生对知识的占有量，所以脚踏实地地复习每一考点是惟一选择。此外，同学们还可以选择一本口碑好，考点归纳较全面的复习辅导书，将它作为一个知识框架，结合大纲要求，有侧重点地复习教材上的内容，为后面的试题练习奠定坚实的基础。

按照中医执业医师资格考试大纲的要求，中医各科需要记忆的考点繁杂庞大，有些很容易混淆，如果用死记硬背的方法会越记越乱，降低复习效率，再加上复习这段时间正值暑期，天气炎热会加重身心疲惫，影响考生心态而打乱整个复习计划，这样的话就得不偿失了。因此，同学在复习的时候，碰到容易混淆的考点，一定要注意归纳总结，找出异同点，并通过接下来的试题练习加深记忆理解，做到融会贯通。

第五步，研习历年真题，把握命题方向和规律

历年真题是十分重要的，我们提倡大家仔细研习历年真题不是引导同学们找出重复的考题，推测押题，而是让同学们熟悉和习惯医师资格考试特殊的题型和出题方式，了解命题侧重点和规律。如果同学们从未见过真题，那么复习的时候只会盲目地按照学校里期末考试的习惯要求，去死记硬背一些名词解释、填空和问答题，而偏移了医师资格考试的核心——临床技能和病案分析。

第六步，对于模拟试题，质量重于数量，不必搞题海战术

在笔试考核的前两周，找四五套模拟题练习一遍，遇到不懂的或记忆不准确的一定要及时翻书搞清楚，不要存留记忆模糊的知识点。此外，要认真归纳整理错题，找出做错的原因，是因为考点没有复习到还是复习的知识没有做到融会贯通，然后再回过头从教材中加深对此知识点的记忆。对于一些较难，教材上都鲜有涉及的题目，建议同学们不要钻牛角尖，这些题在考试中毕竟不多，千万别因小失大。如果同学们认真练习了这几套模拟题，理解了出错的原因，对相关知识点做到心中有数，就足够了，不必搞题海战术，劳心伤神，反倒影响考前状态。

第七步，保持正常心态，轻松应战

每位考生都希望在医师资格考试中取得优异的成绩，然而除了具备扎实的专业基本功之外，保持正确的应试心态，掌握临场发挥技巧无疑是顺利通过考试又一捷径。同学们在拿到试卷时，首先应将试题总览一遍，当看到熟悉有把握的题时，要暗示自己，树立信心，千万不要停留在从未见过且难度较大的试题上，影响考试情绪。开始答题时，尽量保持头脑冷静，仔细阅读每一道试题的题目及选项，遇到从未复习到无法继续思考的题目，建议同学暂时放弃并标记，等做完全部试题后再加以考虑。对于突然忘记的知识点，切记不要慌张，放松心态，变换思路去想想与之相关的考点，这样的回忆有可能会令你茅塞顿开。

最后，祝愿同学们顺利通过国家执业医师资格考试！

中医基础理论

第一单元 中医学理论体系的主要特点

【考点分级】

- ★★★ 同病异治和异病同治。
- ★★ 辨证论治的概念；症、证、病的概念。
- ★ 整体观念的概念和内容。

【重要知识点串讲】

1. 症、证、病的概念

	含 义	构 成
症	症状和体征的总称，是疾病过程中表现出来的个别、孤立的现象	症状、体征
证	即证候，是疾病过程中，某一阶段或某一类型的病理概括	一组相对固定的、有内在联系的、能揭示疾病某一阶段或某一类型病理本质的症状和体征
病	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的过程	发病原因、病理演变规律、较为固定的临床症状和体征、诊断要点、与相似疾病的鉴别点

2. 同病异治和异病同治的概念

(1) 同病异治 同一疾病，由于发病时间、或处所、或所处的病理阶段或类型不同，或病人的体质有异，故反映出的证候不同，治疗也就有异。

(2) 异病同治 几种不同的疾病，在其发展演变过程中出现了大致相同的病机、大致相同的证，可以用大致相同的治法和方药来治疗。

3. 辨证论治的概念

(1) 辨证 将四诊所搜集的有关疾病的所有资料，包括症状和体征，运用中医理论进行分析、综合，然后概括、判断为某种性质的证候的过程。

(2) 论治 根据辨证的结果，确立相应的治疗原则和方法。

4. 整体观念

包括三个方面：人是一个有机的整体、人和自然环境的统一性；人和社会环境的统一性。

【精选习题及答案】

1. 证候不包括
A. 四诊检查所得
B. 内外致病因素
C. 疾病的特征
D. 疾病的性质
E. 疾病的全过程
2. 同病异治的实质是



- A. 证同异治 B. 证异治异 A. 人体自身的完整性
C. 病异治异 D. 病异治同 B. 人与社会环境的统一性
E. 病同治同 C. 人与自然环境的统一性
3. 《灵枢·顺气一日分为四时》所说的“夫百病者，多以旦慧、昼安、夕加、夜甚”，说明了 D. 自然环境对人体病理的影响
E. 社会环境对人体病理的影响

1. E 2. C 3. D

2. 解析：同病异治是指同一疾病，由于发病时间、或处所、或所处的病理阶段或类型不同，或病人的体质有异，故反映出的证候不同，治疗也就有异。

3. 解析：由于人体气血有昼夜晨昏的变化规律，在病理情况下一般变化规律是“旦慧、昼安、夕加、夜甚”。

第二单元 精气学说

【考点分级】

- ★★★ 精的概念；气的概念。
- ★★ 精气是构成宇宙的本源，精气的运动变化，精气是天地万物的中介，天地精气化生为人。
- ★ 构建中医学精气生命理论，构建中医学整体观念。

【重要知识点串讲】

1. 概念

(1) 精的概念 泛指气。是充塞于宇宙中的无形（肉眼看不见）而运动不息的极细微物质，是构成宇宙的本源。在某些情况下专指气中的精粹部分，是构成人类的本源。

(2) 气的概念 存在于宇宙之中的不断运动且无形可见的极细微物质，是宇宙万物的共同构成本源。

2. 基本内容

- (1) 精气是构成宇宙的本源。
- (2) 精气的运动变化。
- (3) 精气是天地万物的中介。
- (4) 天地精气化生为人。

3. 在中医学中的应用

- (1) 构建中医精气生命理论。
- (2) 构建中医的整体观。

第三单元 阴阳学说

【考点分级】

- ★★★ 阴阳的含义，阴阳的对立制约、互根互用、交感互藏、消长、转化、阴阳的自和与平衡。
- ★★ 阴阳学说在组织结构和生理功能方面的应用，阴阳学说在病理方面的应用，阴阳学说在疾病诊断方面的应用，阴阳学说在疾病治疗方面的应用。
- ★ 阴阳属性的绝对性和相对性。

【重要知识点串讲】

1. 阴阳的含义

(1) 阴阳 中国古代的一对哲学范畴，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) 阴阳的绝对性 阴阳属性的不可变形，或不可反称性。

(3) 阴阳的相对性 阴阳在一定条件下可相互转化，阴阳之中复有阴阳，比较对象改变阴阳属性则发生改变。

2. 阴阳学说的基本内容

阴阳学说	
对立制约	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
互根	阴阳双方相互依存、互为根本，每一方都以对方的存在作为自己存在的前提和条件
互用	阴阳双方具有的相互滋生、促进和助长的关系
交感	阴阳二气在运动中相互感应而交合，即相互发生作用，是宇宙万物赖以生成变化的根源
互藏	相互对立的阴阳双方中的任何一方都包含着另外一方，阴中有阳，阳中有阴
阴阳消长	阴阳双方处于不断地增长和消减的变化之中，表现为互为消长和皆消皆长
阴阳转化	事物的总体属性在一定条件下可以向其相反的反向转化。条件：物极必反
自和	阴阳双方自动地向最佳目标的发展和运动，是维持事物现象协调发展的内在机制
平衡	阴阳双方在相互斗争、相互作用中处于大体均势的状态，即阴阳协调稳定的状态

3. 阴阳学说在中医学中的应用

	内 容
组织结构	部位与结构。由脏腑组织所在的位置及其生理功能的特点所决定
	气血津液。由其性质、存在状态决定
	经络循行。由经络的循行部位决定
	脏腑组织结构阴阳属性的相对性。其阴阳属性可随比较对象的改变而改变
生理功能	人体整体和部分的生理活动，生命活动的基本形式；阴平阳秘，精神乃治