

中医护理学习指导

主编 樊哲礼 万迎晖



江西科学技术出版社

中医护理学习指导

主 编 樊哲礼(南昌市卫生学校)
万迎晖(江西省护理职业技术学院)
副主编 樊晓云(南昌市第三医院)

编 者 (按姓氏笔画排序)
吴国栋(南昌市卫生学校)
杨 琴(景德镇市妇幼保健院)
周和水(景德镇市卫生学校)
胡振红(宜春职业技术学院)
赵顺祥(南昌市卫生学校)

图书在版编目 (CIP) 数据

中医护理学习指导/樊哲礼,万迎晖主编. —南昌:江西科学技术出版社,2011. 5
ISBN 978 - 7 - 5390 - 4083 - 7

I. ①中… II. ①樊…②万… III. ①中医学:护理学—中等专业学校—教学参考资料 IV. ①R248

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 080633 号

国际互联网(Internet)地址:

<http://www.jxkjcs.com>

选题序号:KX2011060

图书代码:X11038 - 101

中医护理学习指导

樊哲礼 万迎晖 主编

出版	江西科学技术出版社
发行	
社址	南昌市蓼洲街2号附1号
	邮编:330009 电话:(0791)6623491 6639342(传真)
印刷	南昌市光华印刷有限责任公司
经销	各地新华书店
开本	787mm × 1092mm 1/16
字数	180 千字
印张	7.5
版次	2011 年 7 月第 1 版 2011 年 7 月第 1 次印刷
书号	ISBN 978 - 7 - 5390 - 4083 - 7
定价	15.00 元

赣版权登字 - 03 - 2011 - 129

版权所有,侵权必究

(赣科版图书凡属印装错误,可向承印厂调换)

目 录

绪 论

1

第一章

中医护理基础理论

8

第二章

中医护理程序

39

第三章

方药知识及护理

49

第四章

中医一般护理与养生

59

第五章

针灸疗法

70

第六章

推拿疗法

83

第七章

常见病症护理

98

一、重点提示

了解中医护理的形成和发展、熟悉中医护理的基本特点即整体观念与辨证论治。

1. 《黄帝内经》奠定了中医护理学的基础

《黄帝内经》是我国第一部医学典籍,成书于战国至秦汉时期,全面总结了秦汉以前的医学成就,实为历代医家的经验总结和汇编。

2. 《伤寒杂病论》开创了辨证施护的先河

《伤寒杂病论》是汉代著名医家张仲景所著,以六经论伤寒、以脏腑论杂病,提出了包括理、法、方、药在内的辨证论治原则,使祖国医学的基本理论与临床实践紧密地结合起来,不仅奠定了中医辨证论治的理论体系,也为临床辨证施护开了先河。

3. 中医护理的基本特点

(1) 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。

(2) 辨证论治: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、部位以及邪正之间的关系,概括、判断为某种性质的证候的过程;论治,是在辨证的基础上,确立相应的护理原则和方法。

(3) 病、症、证的含义:①病:即疾病,是病邪侵袭人体引起机体阴阳失调、脏腑组织损伤或生理功能障碍的生命过程。②症:是指疾病的具体临床表现,包括主观异常感觉和客观体征。③证:又称“证候”,是指在疾病发展过程中某一阶段或某一类型的病理概括,由症状和体征构成,包括疾病的原因、部位、性质和邪正关系。

(4) 辨证论治的运用:①同病异治:同一种疾病,可因人、因时、因地的不同,或处于不同的发展阶段,辨证论治时所表现的证候不同,因而治法亦异。②异病同治:不同的疾病,在其发展过程中,出现相同的证候,可采用同一方法治疗。

4. 中医护理人员的道德要求

护理道德是在医疗实践中反映出来的优良品质和道德规范,是协调护理人员、病人和医生之间关系的职业行为准则和规范,是医学伦理学原则和医德规范在护理职业活动中的具体运用。其道德要求是:①一视同仁、廉洁正直、忠于事业。②谨慎认真、作风正派、不畏艰苦。③虚心学习、刻苦钻研、尊重同道。④中医护理人员要有一定的道德修养。

二、测试题

(一) 选择题

A 型题

1. 学习中医学的入门课程是()
A. 医古文 B. 中医基础理论 C. 中医临床医学 D. 中医预防医学
E. 中国医学史
2. 中医学是起源于哪个国家的传统医学()
A. 中国 B. 日本 C. 印度 D. 埃及 E. 古希腊
3. 我国现存医学文献中最早的一部典籍是()
A. 《伤寒杂病论》 B. 《黄帝内经》 C. 《难经》 D. 《神农本草经》
E. 《温疫论》
4. 下列哪部著作是我国现存最早的药理学专著()
A. 《伤寒论》 B. 《金匱要略》 C. 《黄帝内经》 D. 《神农本草经》 E. 《难经》
5. 中医学中成功运用辨证论治的第一部专著是()
A. 《黄帝内经》 B. 《难经》 C. 《神农本草经》 D. 《伤寒杂病论》
E. 《小儿药证直诀》
6. 我国第一部药理学专著是()
A. 《本草纲目》 B. 《新修本草》 C. 《黄帝内经》 D. 《千金要方》
E. 《神农本草经》
7. 药物的“四气”、“五味”是在哪部著作中首次提出的()
A. 《神农本草经》 B. 《本草纲目》 C. 《新修本草》 D. 《难经》
E. 《医学纲目》
8. 创立“五禽戏”的医家是()
A. 巢元方 B. 华佗 C. 张仲景 D. 陈无择 E. 扁鹊
9. 下列著名医家中被称为“寒凉派”的代表是()
A. 叶天士 B. 张从正 C. 刘完素 D. 朱丹溪 E. 李杲
10. 下列著名医家中被称为“攻邪派”的代表是()
A. 李杲 B. 李中梓 C. 吴又可 D. 张从正 E. 王清任
11. 下列著名医家中被称为“补土派”的代表是()
A. 叶天士 B. 李东垣 C. 李中梓 D. 张介宾 E. 朱丹溪
12. 下列著名医家中被称为“养阴派”的代表是()
A. 朱震亨 B. 李东垣 C. 张从正 D. 刘完素 E. 吴鞠通
13. 《温疫论》的作者是()
A. 叶天士 B. 吴鞠通 C. 薛生白 D. 王孟英 E. 吴又可
14. 创立“相火论”的医家是()
A. 吴鞠通 B. 吴有性 C. 王孟英 D. 朱丹溪 E. 薛生白
15. 创立“三焦”辨证的温病医家是()
A. 叶天士 B. 吴鞠通 C. 薛生白 D. 王孟英 E. 余师愚

16. 提倡中西汇通的医家是()
A. 吴有性 B. 王清任 C. 张锡纯 D. 李中梓 E. 王孟英
17. 中医学认为人体的主宰是()
A. 心 B. 肺 C. 脾 D. 肝 E. 肾
18. 中医学认为构成人体有机整体的中心是()
A. 命门 B. 脑 C. 五脏 D. 六腑 E. 经络
19. 中医学的学科属性是()
A. 属于自然科学与思维科学相结合的范畴 B. 属于人文社会科学的范畴
C. 属于中国古代哲学的范畴 D. 属于自然哲学的范畴
E. 属于自然科学为主体的多学科知识交融的科学
20. 中医学理论体系形成的时期是()
A. 先秦秦汉 B. 两晋隋唐 C. 宋金元 D. 明清 E. 近代
21. 奠定了中医学发展基础的是()
A. 《黄帝内经》 B. 《伤寒杂病论》 C. 《神农本草经》 D. 《难经》 E. 《左传》
22. 我国现存最早的针灸学专著是()
A. 《黄帝内经》 B. 《伤寒杂病论》 C. 《神农本草经》 D. 《难经》
E. 《针灸甲乙经》
23. 金元四大家中倡言“阳常有余,阴常不足”的是()
A. 刘完素 B. 张元素 C. 李杲 D. 朱震亨 E. 张从正
24. 明清时期温病学家中创建“卫气营血”辨证体系的是()
A. 叶天士 B. 刘完素 C. 吴瑭 D. 薛雪 E. 吴又可
25. 明清时期温病学家中吴有性的代表作是()
A. 《温热论》 B. 《湿热条辨》 C. 《诸病源候论》 D. 《温疫论》
E. 《温病条辨》
26. 提出“阳非有余”、“真阴不足”的医家是()
A. 张从正 B. 张仲景 C. 张介宾 D. 赵献可 E. 吴有性
27. 改正了古籍中在人体解剖方面的某些错误,并发展了淤血理论的医家是()
A. 叶天士 B. 王清任 C. 王叔和 D. 刘完素 E. 张介宾
28. 以下属于“证候”的是()
A. 痢疾 B. 角弓反张 C. 心脉痹阻 D. 恶寒发热 E. 脉象沉迟
29. 以下属于“疾病”的是()
A. 痢疾 B. 角弓反张 C. 心脉痹阻 D. 恶寒发热 E. 脉象沉迟
30. 医务人员的道德义务是()
A. 具有独立作出诊断和治疗的权利以及特殊干涉权
B. 对病人义务和对社会义务的统一
C. 自主选择医院、医护人员
D. 保持和恢复健康,积极配合医疗,支持医学科学研究
E. 无条件接受人体实验

X 型题

- 下列哪些医学专著的成书,标志着中医学理论体系的初步形成()
A.《黄帝内经》 B.《难经》 C.《伤寒杂病论》 D.《神农本草经》 E.《脉经》
- 中医学的科学知识体系中涵括了()
A. 自然科学的知识 B. 人类文化的知识
C. 社会科学的知识 D. 古代哲学思想和方法
E. 兵法学方面的知识
- 中医学基础理论课程的主要内容包括()
A. 中医学的哲学基础 B. 中医学对人体生理的认识
C. 中医学对疾病及其防治的认识 D. 中医学的思维方法
E. 中医学对宇宙变化的认识
- 中医学的整体观念,主要体现于()
A. 人体自身的整体性 B. 人与自然环境的统一性
C. 人与社会环境的统一性 D. 人与精神情志的统一性
E. 人体是一个不断运动的整体
- 中医学理论体系的主要特点是()
A. 整体观念 B. 恒动观念 C. 辩证观念 D. 辩证论治 E. 治病求本
- 中医学理论体系形成的基础包括()
A. 有利的社会文化背景
B. 医药知识的积累
C. 对人体生命现象和自然现象的观察
D. 古代哲学思想对医学的渗透及对天文、地理的认识
E. 中医学的思维方法
- 《温疫论》对瘟疫病病因的认识包括()
A. 病因为“戾气”,而非一般的六淫 B. 多从口鼻而入,往往递相传染,形成大流行
C. 症状、病程多类似 D. 不同的疫病,有不同的发病季节
E. 人与禽畜皆有疫病,但多各不相同
- 下列医家属于宋金元时期的有()
A. 陈无择 B. 刘完素 C. 张元素 D. 张介宾 E. 朱震亨
- 中医学辨证思维的主要内容为()
A. 辨病因 B. 辨病位 C. 辨病性 D. 辨病之传变 E. 辨体质
- 相同的疾病而治疗不同,主要是依据()
A. 发病的时间不同 B. 发病的地域不同
C. 疾病的阶段不同 D. 疾病的类型不同
E. 病人的体质有异
- 下列哪些属于中医学“证”的范畴()
A. 恶心呕吐 B. 肝阳上亢 C. 感冒 D. 舌苔薄黄 E. 心脉痹阻

(二) 填空题

- 中医学,是发祥于中国古代的研究人体_____的科学。

2. 我国第一部病因病机证候学专著是_____。
3. 倡导火热论的金元医家是_____,后世称其为_____派的代表。
4. 唐代论述了临床各科护理、食疗、养生内容的著作是_____。
5. 创立“病气”说的明代医家是_____,其代表著作是_____。
6. 叶桂著《温热论》,创建了温热病的_____辨证体系;吴瑭著《温病条辨》,创立了温热病的_____辨证体系。
7. 中医学理论体系的主要特点:一是_____;二是_____。
8. 中医学的整体观念,主要体现于_____和_____两个方面。
9. 人体自身的整体性,主要体现于两个方面:一是_____;二是_____。
10. 疾病是致病邪气作用于人体,人体正气与之抗争而引起机体_____,_____或_____的一个完整的过程。
11. 证是疾病过程中_____或_____的病理概括。
12. 证候与病机的关系是:证候是病机的_____,病机是证候的_____。
13. 中医学在认识和处理疾病的过程中,强调_____与_____相结合。

(三) 名词解释

1. 中医学
2. 中医学理论体系
3. 整体观念
4. 辨证论治
5. 中医基础理论
6. 病
7. 证
8. 症
9. 辨证
10. 论治
11. 同病异治
12. 异病同治

(四) 判断题

1. 证是机体在疾病发展过程中的病理概括。()
2. 中医认识、治疗疾病,着眼于辨证而非辨病。()
3. 个人社会地位的改变对健康造成的影响也属于整体观念的范畴。()
4. 中医在认识疾病的过程中,首先着眼于整体。()
5. 吴有性著《瘟疫论》,创“戾气”说。()
6. 秦医医和提出了“六气病源说”。()
7. 人身之“三宝”即精、气、神。()

(五) 问答题

1. 简述魏晋隋唐时期中医学理论体系的发展。
2. 简述“寒凉派”的学术思想及治疗特点。

3. 为什么说人体是一个统一的整体?
4. 简述辨证与论治的关系。
5. 中医护理人员的道德要求有哪些?

三、参考答案

(一) 选择题

A 型题

1. B
2. A
3. B
4. D
5. D
6. E
7. A
8. B
9. C
10. D
11. B
12. A
13. A
14. D
15. B
16. C
17. A
18. C
19. E
20. A
21. B
22. E
23. D
24. A
25. E
26. C
27. B
28. C
29. A
30. B

X 型题

1. ABCD
2. ABCDE
3. ABC
4. ABC
5. AD
6. ABCD
7. ABCDE
8. ABCE
9. ABCD
10. ABCDE
11. BE

(二) 填空题

1. 生命 健康 疾病
2. 《诸病源候论》
3. 刘完素 寒凉派
4. 《千金方》
5. 吴有性(又可)《温疫论》
6. 卫气营血 三焦
7. 整体观念 辨证论治
8. 人体自身的整体性 人与自然、社会环境的统一性
9. 五脏一体观 形神一体观
10. 阴阳失调 脏腑组织损伤 生理功能失常
11. 某阶段 某类型
12. 外在反映 内在本质
13. 辨证 辨病

(三) 名词解释

1. 中医学:是发祥于中国古代的研究人体生命、健康、疾病的科学,它具有独特的理论体系、丰富的临床经验和科学的思维方法,是以自然科学知识为主体、并与人文社会科学知识相交融的科学知识体系。

2. 中医学理论体系:是包括理、法、方、药在内的整体,是关于中医学的基本概念、基本原理和基本方法的科学知识体系。它是以整体观念为主导思想,以精气、阴阳、五行学说为哲学基础和思维方法,以脏腑、经络及精气血津液为生理、病理学基础,以辨证论治为诊治特点的独特的医学理论体系。

3. 整体观念:是中医学关于人体自身完整性及人与自然、社会环境统一性的认识。

4. 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。

5. 中医基础理论:是关于中医学的基本理论、基本知识和基本思维方法的学科,也是阐释和介绍中医学的基本理论、基本知识和基本思维方法的课程。

6. 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机体阴阳失调、脏腑组织损伤或生理功能失常的一个完整的过程。

7. 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一类型病变本质的症状和体征构成。

8. 症:即症状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,也可以是医生检查病人时发现的异常征象,如舌苔、脉象等。

9. 辨证:是在认识疾病的过程中确立证候的思维和实践过程,即将四诊(望、闻、问、切)所收集的有关疾病的所有资料,包括症状和体征,运用中医学理论进行分析、综合,辨清疾病的原因、性质、部位及发展趋向,然后概括、判断为某种性质的证候的过程。

10. 论治:是在通过辨证思维得出证候诊断的基础上,确立相应的治疗原则和方法,选择适当的治疗手段和措施来处理疾病的思维和实践过程。

11. 同病异治:是指同一种疾病,由于发病的时间、地域不同,或疾病所处阶段或类型不同,或病人的体质有异,故反映出的证候不同,因而治疗也就各异。

12. 异病同治:是指几种不同的疾病,在其发展变化过程中出现了大致相同的病机,即证大致相同,故可用大致相同的治法和方药来治疗。

(四) 判断题

1. × 2. × 3. √ 4. √ 5. √ 6. √ 7. √

(五) 问答题

1. [答题要点] ①晋·王叔和编撰的《脉经》,是我国第一部脉学专著。②晋·皇甫谧编撰的《针灸甲乙经》,是我国现存最早的针灸学专著。③隋·巢元方编撰的《诸病源候论》,是我国第一部病因病机证候学专著。④唐·孙思邈编撰的《千金要方》和《千金翼方》,可称我国第一部医学百科全书。

2. [答题要点] ①以刘完素为代表的“寒凉派”倡导火热论,认为百病皆因火热。其观点有“六气皆从火化”,“五志过极皆为热甚”。②在治疗中主张以寒凉清热为主,后人称其为“寒凉派”。

3. [答题要点] 人体以五脏为中心,通过经络的沟通,把各种不同生理功能的器官和组织结构联系起来,在生理上相互合作,共同完成机能活动,如脏腑与气血津液相互联系、五脏五官相互合作;在病理上相互影响,如各器官病变可相互影响、内脏病变影响皮肉筋骨等。故人体是一个不可分割的有机整体。

4. [答题要点] 辨证与论治是诊治疾病过程中相互衔接、不可分割的两个方面:辨证是认识疾病,确立证候的思维和实践过程;论治是依据辨证的结果,确立治法和处方遣药的思维和实践过程。辨证是论治的前提和依据;论治是辨证的延续,也是对辨证正确与否的检验,辨证正确,才能正确治疗,疗效自然显著。

5. [答题要点] ①一视同仁、廉洁正直、忠于事业。②谨慎认真、作风正派、不畏艰苦。③虚心学习、刻苦钻研、尊重同行。④中医护理人员要有一定的道德修养。

第一节 阴阳五行学说

一、重点提示

掌握阴阳、五行的基本概念及基本内容,熟悉阴阳五行学说在中医学中的应用。

1. 如何理解阴阳的概念

阴阳是对事物进行分类的说理工具。自然界相互关联的事物和现象按照相互对立属性,都可以分为阴和阳两个方面。既可划分相互对立的两类事物,也可划分同一事物内部相互对立的两个方面。

水和火的性质是阴阳分类的依据。火的性质是温热的、向上的、明亮的、运动的、外向的、上升的,符合这类性质的事物都属于阳;水的性质是寒冷的、向下的、晦暗的、静止的、内守的、下降的,符合这类性质的事物都属于阴。用这些从自然、社会和人体复杂现象中抽取出来的原则性属性和自然界相互关联的各种具体事物和现象进行比较分类,就容易判断阴阳属性了。如对人体的功能和物质、推动和凝聚、温煦和滋润、兴奋和抑制、气和血、表证和里证、虚证和实证、寒证和热证等进行比较分类,前者为阳,后者为阴。

事物和现象的阴阳属性,存在于统一体内部的相互关联和相互对立,只有相互关联的一对事物,或同一个事物内部的两个方面相互对立,才能构成一对矛盾。要对事物进行阴或阳的归类,就必须找到事物内部的相互关联点。不是相互关联的事物,就不能用阴阳来区分其相互的属性。因此,单一的事物无法分阴阳,如钢笔和桌子就没有区分阴阳的实际意义。

事物和现象的阴阳属性是相对的,而不是绝对的。阴阳这种相对性表现在两方面:一是转化性,即在一定条件下,阴和阳之间可以发生相互转化,阴可以转化为阳,阳也可以转化为阴。如寒凉为阴,温热为阳;若寒与凉比较,则寒为阴,凉为阳;温与热比较,则温为阴,热为阳。事物的阴阳属性不是绝对不变的,它通过与自己的对立面相比较而确定。对比面发生了变化,其阴阳属性也随之改变。二是无限可分性,以划分了阴阳的事物还可以再分阴阳,阴阳之中复有阴阳,不断地一分为二,以至无穷。如昼为阳,夜为阴;而上午为阳中之阳,下午则为阳中之阴;前半夜为阴中之阴,后半夜则为阴中之阳。

2. 用阴阳学说说明人体的生理功能

人体正常的生命运动,是体内阴阳两个方面保持对立统一的协调关系的结果。人体生命活动的基本规律可概括为阴精(物质)与阳气(功能)的矛盾运动。营养物质(阴)是产生功能活动(阳)的物质基础,而功能活动又是营养物质所产生的机能表现。人体的生理活动

(阳)是以物质(阴)为基础的,没有阴精就无以化生阳气,而生理活动的结果,又不断地化生阴精。没有物质(阴)不能产生功能(阳),没有功能也不能化生物质。这样,物质与功能,阴与阳共处于相互对立、依存、消长和转化的统一体中,维持着物质与功能、阴与阳相对的动态平衡,保证了生命活动的正常进行。

3. 用阴阳学说指导疾病的诊断

(1) 分析辨别证候:如色泽鲜明者属阳,晦暗者属阴;语声高亢洪亮者属阳,低微无力者属阴;呼吸有力、声高气粗者属阳,呼吸微弱、声低气怯者属阴;口渴喜冷者属阳,口渴喜热者属阴;脉之浮、数、洪、滑等属阳,沉、迟、细、涩等属阴。

(2) 归纳临床证候:如八纲辨证中的表证、热证、实证属阳;里证、寒证、虚证属阴。在临床辨证中,只有分清阴阳,才能抓住疾病的本质,做到执简驭繁。所以辨别阴证、阳证是诊断的基本原则。

4. 用阴阳学说确定护理原则

阳盛实热证,宜用寒凉方法以制其阳,即“热者寒之”。阴盛实寒证,宜用温热方法以制其阴,即“寒者热之”。二者均为实证,所以这种护理原则为“损其有余”,“实者泻之”;阴虚不能制阳而致的虚热证,用滋阴降火之法,以抑制阳亢火盛。若阳虚不能制阴而造成的虚寒证,治当温补阳气,消除阴寒。所以这种护理原则为“补其不足”,“虚者补之”。

5. 用五行学说说说明五脏病变的传变规律

(1) 母病及子:如肾阴虚不能滋养肝木,称水不涵木。表现为肾阴不足,如耳鸣、腰膝酸软、遗精等,同时出现肝的阴血不足如眩晕、消瘦、乏力、肢体麻木,或手足蠕动,甚至震颤抽搐等。因肾属水,肝属木,水(母)生木(子)。病变由肾及肝,由母传子。

(2) 子病犯母:如心火亢盛而致肝火炽盛。心火亢盛,表现为心烦或狂躁谵语、口舌生疮、舌尖红赤疼痛,同时出现肝火偏旺的烦躁易怒、头痛眩晕、面红目赤等症状。因心属火,肝属木,肝为母,心为子。病变由心及肝,由子传母。

疾病按相生规律传变,“母病及子”为顺,其病轻;“子病犯母”为逆,其病重。

(3) 相乘:如木旺乘土,是由于肝气疏泄太过,影响脾胃,导致消化机能紊乱,肝气横逆,则出现眩晕头痛、烦躁易怒、胸闷胁痛,同时出现脘腹胀痛、厌食、大便溏泄或不调等脾虚之候。称肝气犯脾;若表现为纳呆、嗳气、吞酸、呕吐等胃失和降之证,则称肝气犯胃。肝属木、脾、胃属土,木克土。

(4) 相侮:又称反侮。如肝火偏旺,影响肺气肃肃,表现为胸胁疼痛、口苦、烦躁易怒、脉弦数等肝火过旺之证,同时出现咳嗽、咳痰,甚或痰中带血等肺失肃肃之候。因肝属木,肺属金,金能克木,今肝木太过,反克肺金,其病由肝传肺。

二、测试题

(一) 选择题

A 型题

1. 属于阴中之阴的时间是()

A. 上午 B. 下午 C. 中午 D. 后半夜 E. 前半夜

2. 下列不宜用阴阳的基本概念来概括的是()

A. 寒与热 B. 上与下 C. 动与静 D. 书与笔 E. 水与火

3. 高热患者,大汗淋漓,突然体温下降,四肢厥冷,面色苍白,属于()
A. 阴阳对立 B. 阴阳平衡 C. 阴阳互根 D. 阴阳消长 E. 阴阳转化
4. 阴阳通过消长保持动态平衡称为()
A. 阴平阳秘 B. 阴阳离决 C. 阴阳对立 D. 阴阳转化 E. 阴阳互根
5. 阴阳具有无限可分性,心为()
A. 阳中之阳 B. 阳中之阴 C. 阴中之阳 D. 阴中之阴 E. 阴中之至阴
6. 血能载气,气能生血,气与血的关系是()
A. 阴阳对立 B. 阴阳转化 C. 阴阳互根 D. 阴阳消长 E. 阴阳离决
7. 发热,面红口渴,呼吸气粗,舌红苔黄,脉数的病症,属()
A. 阳证 B. 虚证 C. 阴证 D. 寒证 E. 以上都不是
8. 脏为阴,腑为阳,脾位于腹中,为()
A. 阴中之至阴 B. 阳中之阴 C. 阴中之阴 D. 阳中之阳 E. 阴中之阳
9. 阴阳的属性是()
A. 绝对的 B. 不变的 C. 相对的 D. 量变的 E. 质变的
10. 药味属阳的是()
A. 酸 B. 苦 C. 咸 D. 甘 E. 涩
11. “阴在内,阳之守也,阳在外,阴之使也”,说明了阴阳的()
A. 对立性 B. 相互依存 C. 阴阳转化 D. 阴阳消长 E. 以上都不是
12. 阴阳之间的相互转化是()
A. 有条件的 B. 绝对的 C. 量变的 D. 必然的 E. 偶然的
13. 五行“木”的特性是()
A. 从革 B. 炎上 C. 润下 D. 曲直 E. 稼穡
14. 不属于五行之“金”的是()
A. 肺 B. 思 C. 皮毛 D. 大肠 E. 鼻
15. “土”的特性是()
A. 曲直 B. 炎上 C. 从革 D. 润下 E. 稼穡
16. 属五行相克关系的是()
A. 木火 B. 金水 C. 木土 D. 火土 E. 土金
17. 肝火犯肺属于()
A. 相乘 B. 相侮 C. 相克 D. 子病及母 E. 母病及子
18. 据五行相克规律确定的治疗方法是()
A. 滋水涵木法 B. 益火补土法 C. 培土制水法 D. 金水相生法 E. 培土生金
19. 按五行相生相克的规律,以下哪一条是错误的()
A. 木为水之子 B. 水为火之所不胜 C. 火为土之母
D. 金为木之所胜 E. 金能生水
20. 五行生克关系中,哪一项是错误的()
A. 木生火 B. 土生金 C. 火生木 D. 金生水 E. 水生木
21. 在五脏间的关系中,肝木济心火,脾土助肺金,心火温脾土,属于()
A. 相乘 B. 相生 C. 反侮 D. 相克 E. 以上都不是

22. 脾土制止肾水的泛滥,肾水抑制心火的亢烈,是属于五脏间的哪种关系()
- A. 相生 B. 相乘 C. 反侮 D. 相互制约 E. 以上都不是
23. 五行中土的特性是()
- A. 生长、升发 B. 发热、向上 C. 承载、化生 D. 变革、肃杀 E. 滋润、向下
24. 以下哪项属于五行之“木”行的是()
- A. 肺 B. 胆 C. 皮毛 D. 脾 E. 口
25. 以下哪项不属于五行相生关系()
- A. 木火 B. 金水 C. 金木 D. 火土 E. 土金

X 型题

1. 阴阳的对立关系表现在()
- A. 阴阳的属性相反 B. 阴阳的普遍性 C. 阴阳的可分性
- D. 阴阳之间相互斗争、相互制约 E. 阴阳的相对性
2. 属性为阳的事物和现象是()
- A. 温热 B. 内守 C. 明亮 D. 滋润 E. 凝聚
3. 阴阳的偏盛、偏衰可表现为()
- A. 阴阳两虚 B. 阴虚则热 C. 阳虚则寒 D. 阴盛则寒 E. 阳盛则热
4. 治疗阴偏衰的方法当选用()
- A. 虚则补之 B. 寒者热之 C. 滋阴 D. 壮阳 E. 热者寒之
5. 哪些是阳证的表现()
- A. 黄色 B. 鲜明 C. 呼吸微弱 D. 脉数 E. 语声高亢
6. 阴阳学说的基本内容有哪些()
- A. 阴阳对立 B. 阴阳统一 C. 阴阳互根 D. 阴阳消长 E. 阴阳转化
7. 关于阴阳平衡的论述,正确的是()
- A. 相关平衡 B. 相对平衡 C. 动态平衡 D. 消长平衡 E. 绝对平衡
8. 确定下列人体的脏腑组织哪些属阳()
- A. 体表 B. 背部 C. 五脏 D. 六腑 E. 五脏之中的心肺
9. 属于五行中“木”行的是()
- A. 春 B. 胆 C. 化 D. 肝 E. 青
10. 五行的调节机制包括哪些()
- A. 相生 B. 相克 C. 制化 D. 相乘 E. 相侮
11. 根据五行相生规律确定的治法是()
- A. 培土生金 B. 滋水涵木 C. 培土制水 D. 佐金平木 E. 益火补土
12. 属于“母病及子”传变的是()
- A. 肺病及肾 B. 脾病及肝 C. 心病及肺 D. 肾病及肝 E. 脾病及肾
13. “木曰曲直”可引申为()
- A. 生长 B. 炎热 C. 升发 D. 能伸 E. 能屈
14. 在五行生克关系中,每一行都具有()
- A. 生我 B. 我生 C. 克我 D. 我克 E. 所胜所不胜

(二) 填空题

1. 阴阳学说的基本内容有：_____、_____、_____、_____四方面。
2. 用阴阳来说明人体的组织结构：人体的上部属_____,下部属_____；体表属_____,体内属_____；外侧属_____,内侧属_____；五脏属_____,六腑属_____。
3. 用阴阳学说确定疾病的治则，寒性病用_____性药，热性病用_____性药，虚证用_____药，实证用_____药。
4. 用阴阳学说说明病理变化，“阴胜则_____病，阳胜则_____病，阳胜则_____,阴胜则_____”。
5. 五行相生的次序是_____、_____、_____、_____、_____。
6. 五行相克的次序是_____、_____、_____、_____、_____。
7. 肝在志为怒，心在志为_____,脾在志为_____,肺在志为_____,肾在志为_____。
8. 肝旺脾虚引起的腹泻，治疗用抑_____扶_____法。
9. 肺气虚的患者，用健脾补气法治疗，这种治疗方法则按五行称为_____。
10. 肾病影响到肝，按五行称为_____。
11. “母子相及”的疾病传变包括_____和_____两个方面。
12. 五行之间生中有克，克中有生，相互生化、相互制约的关系称为_____。
13. 实则泻其子，主要适用于_____；虚则补其母，主要适用于_____。
14. 阴阳之间以对方的存在作为自身存在的条件，称为_____。
15. 按五行归类，肝属_____,脾属_____,夏属_____,思属_____,白属_____。

(三) 名词解释

1. 金乘木 2. 反侮 3. 阴阳失调 4. 比类取象 5. 五味 6. 阴偏盛 7. 热者寒之

(四) 判断题

1. 阴阳属性是绝对的。()
2. 后半夜为阴中之阴。()
3. 寒冷的、向下的、晦暗的、静止的事物都属于阴。()
4. 阴和阳都可脱离对方而单独存在。()
5. 确定事物阴阳属性的依据是水与火。()
6. 水具有滋润、向下、闭藏的特性。()
7. “我克”者为“所不胜”。()
8. 相乘和相侮只有在某一行本身不足时发生。()
9. “木旺乘土”是由于肝气疏泄太过，影响了脾胃的运化机能。()
10. 赤色、苦味入心。()

(五) 问答题

1. 试述阴阳学说的基本内容。
2. 试述五行学说的生克制化规律。
3. 如何用阴阳学说说明人体的病理变化？
4. 根据五行相生、相克规律确定的治疗方法有哪些？

三、参考答案

(一) 选择题

A 型题

1. D 2. D 3. E 4. A 5. C 6. C 7. A 8. A 9. C 10. D
11. B 12. A 13. D 14. B 15. E 16. C 17. B 18. C 19. B 20. C
21. B 22. D 23. C 24. B 25. C

X 型题

1. AD 2. AC 3. ABCDE 4. ACE 5. BDE 6. ABDE 7. BCD
8. ABDE 9. ABDE 10. ABCDE 11. ABE 12. AD 13. ACDE 14. ABCD

(二) 填空题

1. 阴阳对立 阴阳互根 阴阳消长 阴阳转化
2. 阳 阴 阳 阴 阳 阴 阴 阳
3. 热 寒 补 泻
4. 阳 阴 热 寒
5. 木生火 火生土 土生金 金生水 水生木
6. 木克土 土克水 水克火 火克金 金克木
7. 喜 思 忧 恐
8. 木 土
9. 虚则补其母
10. 母病及子
11. 母病及子 子病及母
12. 制化
13. 实证 虚证
14. 阴阳互根
15. 木 土 火 土 金

(三) 名词解释

1. 金乘木: 当木过于衰弱时, 金对木乘虚侵袭, 发生金对木的过度克制现象, 称“木虚金乘”。或当金过于强盛时, 发生金对木的过度克制现象, 称“金盛乘木”。
2. 反侮: 侮, 即欺侮, 有恃强凌弱之意。相侮的次序与相克相反, 即反克, 又称反侮。
3. 阴阳失调: 阴阳“消长”关系超过了一定限度(常阈), 出现了阴阳某一方面的偏盛或偏衰, 称“阴阳失调”。
4. 比类取象: 五行的归类推演方法。按照木、火、土、金、水的不同性质、形态与作用, 将自然界事物及人体脏腑组织归属于木、火、土、金、水五行之中。
5. 五味: 酸、苦、甘、辛、咸。
6. 阴偏盛: 是人体热能不足, 导致阴相对的偏盛, 出现面色苍白、畏寒肢冷、神疲蜷卧、自汗、脉微等表现。
7. 热者寒之: 阳盛实热证, 用寒凉方法以制其阳, 治热用寒。