**第二篇**

**中医基础理论**

**本篇考情分析**

**中医基础理论是中医学中最基础的学科，在2020年医师资格考试中，执业出题约50道，助理出题约28道。本篇各考点在历年的考试中均有考题出现，其重点考查的考点有阴阳学说、五行学说、五脏、气血津液和病因、病机等。**

考点一中医学理论体系

（一）中医学理论体系的形成与发展（助理不考）

1.《黄帝内经》、《难经》、《神农本草经》、《伤寒杂病论》的问世标志着中医学理论体系的基本建立。

2.《黄帝内经》：我国现存最早的一部医学典籍。

3.《神农本草经》：我国第一部药学专著，成书于两汉之间，全书收载365味中药。

4.《伤寒杂病论》：东汉末年著名医家张仲景所著，《伤寒论》确立了中医辨证论治的基本原则。

5.《针灸甲乙经》：晋代皇甫谧所著，我国第一部针灸专著。

6.《脉经》：晋代王叔和所著，我国第一部脉学专著。

7.《诸病源候论》：隋代巢元方所著，中医第一部病因病机证候学专著。

8.宋代医家钱乙著《小儿药证直诀》，开创脏腑证治之先河。

9.叶桂（天士），吴塘（鞠通）等为代表，创立了以卫气营血、三焦为核心的温病辨证论治的体系，形成了“温病学派”。

（二）整体观念

1.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.内容人是一个有机的整体（五脏一体观、形神一体观）；人与自然环境的统一性（即天人一体观）；人与社会环境的统一性。人体是以心为主宰，以五脏为中心的整体。

（三）辨证论治

1.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、生理机能失常或心理活动障碍的一个完整的异常生命过程。

2.证就是证候，是疾病过程中某一阶段或某一类型的病理概括。证是病机的外在反映，病机是证的内在本质。

3.症就是症状和体征的总称，是疾病过程中表现出的个别、孤立的现象。可以是患者异常的主观感觉或行为表现，如恶寒发热、恶心、烦躁易怒等（称为症状），也可以是医生检查患者时发现的异常征象，如舌苔、脉象等（称为体征）。

4.辨证就是把四诊（望、闻、问、切）所收集的有关疾病的所得资料，包括症状和体征，运用中医学理论进行分析、综合，辨清疾病的病因、病位、病性，以及发展趋势，然后概括、判断为某种性质的证的过程。

5.论治是在通过辨证思维得出证的诊断的基础上，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。即因证立法、随法选方。

（四）同病异治和异病同治

1.同病异治就是对同一疾病，可因人、因时、因地不同，或者处于疾病的不同阶段出现的不同证候，采用不同的治法。即“证异治异”。

2.异病同治就是指不同的疾病，在其发展过程中出现大致相同的病机，大致相同的证也可以采取同一种治法。即“证同治同”。

考点二阴阳学说

（一）含义

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。

凡运动、外向、上升、弥散、温热、明亮、兴奋——属阳。

凡静止、内守、下降、凝聚、寒冷、晦暗、抑制——属阴。

（二）事物阴阳属性的绝对性和相对性

1.阴阳属性的绝对性主要表现在其属阴属阳的不可变性，即绝对性。

2.阴阳属性的相对性阴阳属性可相互转化；阴阳之中复有阴阳；因比较对象的改变而发生改变。

（三）阴阳对立制约

是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、相互排斥的关系。

（四）阴阳互根互用

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。互根关系遭破坏导致“孤阴不生，独阳不长”，甚则“阴阳离决，精气乃绝”而死亡。

2.阴阳互用指阴阳双方具有相互资生、促进和助长的关系。如“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也”“无阳则阴无以生，无阴则阳无以化”。

（五）阴阳交感互藏

1.阴阳交感是指阴阳二气在运动中处于相互感应而交合，亦即相互发生作用。

2.阴阳互藏是指相互对立的阴阳双方中的任何一方都包含另一方，即阴中有阳，阳中有阴。

（六）阴阳的消长

阴阳消长多指数量上的变化。导致出现消长变化的根本原因是：阴阳对立制约和互根互用。

（七）阴阳的转化

含义：事物的总体属性，在一定的条件下可以向其相反的方向转化。

（八）阴阳学说在中医学中的应用

1.在组织结构和生理机能方面的应用

脏属阴，腑属阳。

五脏分阴阳（按功能）：

心具有温煦推动作用——属阳中之阳。

肺主肃降下行——为阳中之阴。

肝主升发——为阴中之阳。

脾主运化水液——为阴中之至阴。

肾主水液——为阴中之阴。

2.在病理方面的应用

阴阳失调是疾病的基本病机。阴盛则寒——出现实寒证；阳盛则热——出现实热证。阳虚则寒——出现虚寒证；阴虚则热——出现虚热证。

3.确定治疗原则

阴阳偏盛者用“损其有余”“实则泻之”的原则。

阴偏盛之实寒证——采用寒者热之。

阳偏盛之实热证——采用热者寒之。

阴阳偏衰者，采用“补其不足”“虚则补之”的原则。

阴偏衰导致的虚热证，采用阳病治阴——壮水之主，以制阳光。

阳偏衰导致的虚寒证，采用阴病治阳——益火之源，以消阴翳。

4.分析和归纳药物的性能

五味方面：

辛甘淡——属阳。

酸苦咸——属阴。

升降浮沉方面：

升浮（上升、发散）——属阳。

沉降（收敛、泻下、重镇）——属阴。

考点三五行学说

（一）五行特性

1.木的特性木曰曲直。引申义：具有生长、升发、条达、舒畅的特性。

2.火的特性火曰炎上。引申义：具有温热、上升、光明的特性。

3.土的特性土爰稼穑。引申义：具有生化、承载、受纳的特性。

4.金的特性金曰从革。引申义：具有沉降、肃杀、收敛的特性。

5.水的特性水曰润下。引申义：具有滋润、下行、寒凉、闭藏的特性。

（二）五行相生相克

1.相生

顺序：木→火→土→金→水→木（相生关系）。

相生关系：生我者，为母；我生者，为子（母子关系）。

2.相克

顺序：木→土→水→火→金→木（相克关系）。

相克关系：我克者为我“所胜”；克我者为我“所不胜”。

（三）五行制化

1.含义是指五行之间相互资生，又相互制约，维持协调平衡的关系。

2.规律五行中一行亢盛时，必然随之有制约，以防止亢而为害。即在相生中有克制，在克制中求发展。

（四）五行相乘和相侮

1.相乘是按五行的相克次序发生过强的克制，从而形成五行间相克关系的异常，又称过克。

2.相侮是与五行相克次序发生反向制约和克制现象，即“反克”。

（五）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。

2.子病及母是指五行中的某一行异常，影响其母行，导致母子两行皆异常。

（六）五行学说在中医学中的应用

1.确定治则治法

（1）根据相生规律确定的治则“虚则补其母，实则泻其子”——又称补母与泻子。

治疗方法有：

滋水涵木法：是滋肾养肝，适用于肝阳上亢证。

培土生金法：是补脾气以益肺气，适用于脾肺气虚证或肺脾两虚证。

金水相生法：滋养肺肾法，适用于肺肾阴虚证。

益火补土法：是温肾阳补脾阳的一种方法，适用于脾肾阳虚证。

（2）根据相克规律确定的治则抑强或扶弱。

治疗方法有：

抑木扶土法：疏肝健脾、平肝和胃，治疗肝脾不和证或肝气犯胃证。

培土制水法：温运脾阳或健脾温肾法，适用于脾虚不运证或脾肾阳虚证。

佐金平木法：是滋肺阴、清肝火以治疗肝火犯肺病证的一种治疗方法，适用于肺阴不足、肝火上逆犯肺证。

壮水制火法：也称“泻南补北法”。是泻心火以补肾水，适用于心肾不交证。

2.指导情志疾病的治疗

“怒伤肝，悲胜怒；喜伤心，恐胜喜；思伤脾，怒胜思；忧伤肺，喜胜忧；恐伤肾，思胜恐”。

考点四藏象学说

1.藏象学说的特点是以五脏为中心的整体观。

2.五脏共同的生理特点是化生和贮藏精气。

3.六腑共同的生理特点是受盛和传化水谷。

如《素问·五脏别论》说：“所谓五脏者，藏精气而不泻也，故满而不能实；六腑者，传化物而不藏，故实而不能满也。”

4.奇恒之腑在形态上中空，有腔与六腑相类，功能上贮藏精气与五脏相同，与五脏和六腑都有明显区别，故称之。病理上“脏病多虚”“腑病多实”；治疗上“五脏宜补”“六腑宜泻”。

考点五五脏

（一）五脏的生理机能与特性

1.心的生理机能及特性生理机能包括心主血脉和主神志（心藏神）。

主血脉：心主血脉指心气具有推动血液在脉管中运行的作用。包含心主血和心主脉两方面。心主血又体现在行血和生血两方面。

生理特性包括心为阳脏而主通明，心气下降。

2.肺的生理机能及特性生理机能包括肺主气、司呼吸，肺主宣发肃降、肺主水，肺朝百脉、主治节。

肺主气，司呼吸包括：①主呼吸之气。②主一身之气，指主一身之气的生成与运行（一方面指宗气的生成；另一方面对全身气机的调节）。

生理特性包括肺为华盖，肺为娇脏（不耐寒热），肺气宣降。

3.脾的生理机能及特性生理机能包括脾主运化，脾主统血。

生理特性包括脾喜燥而恶湿，脾为气机升降之枢，脾为孤脏。

4.肝的生理机能及特性生理机能包括肝主疏泄和肝主藏血。

生理特性包括肝为刚脏，肝气升发（肝喜条达而恶抑郁）。

5.肾的生理机能及特性生理机能包括肾藏精（主生长、发育与生殖），肾主水，肾主纳气。

生理特性包括肾主蛰守位、肾气上升。

（二）五脏之间的关系

1.心与肺主要体现于血液运行和呼吸吐纳之间的协调关系。

2.心与脾主要体现于血液生成方面的相互为用及血液运行方面的相互协调。

3.心与肝主要体现于行血与藏血以及精神调节两个方面。

4.心与肾主要表现为心肾相交（主要从水火既济、精神互用、君相安位来阐发）。

5.肺与脾主要体现于气的生成与水液代谢两个方面。

6.肺与肝主要体现于人体气机的升降调节方面。

7.肺与肾主要体现在水液代谢、呼吸运动及阴阳互资三方面。

8.肝与脾主要体现在疏泄与运化的相互为用、藏血与统血的相互协调关系。

9.肝与肾主要体现精血同源、藏泄互用及阴阳之间的互滋互制。

10.脾与肾主要体现于先后天的互促互助和水液代谢方面。

考点六六腑

（一）六腑的生理机能和特点

1.胆又称“中精之府”“中正之官”；胆既为六腑又为奇恒之腑。

主要的生理机能：贮藏和排泄胆汁；主决断。

2.胃的生理机能包括胃主受纳、腐熟水谷，胃又被称为“太仓”“水谷之海”。主通降，喜润恶燥。

3.小肠的生理机能包括主受盛和化物；主泌别清浊。将经过小肠消化后的饮食物，分为水谷精微和食物残渣两部分，在吸收水谷精微的同时，吸收大量水液，故有“小肠主液”之说。

4.大肠的生理机能有：主传化糟粕；大肠主津，“大肠者，传导之官，变化出焉”。

5.膀胱的生理机能包括汇聚水液——州都之官，津液之府；贮存和排泄尿液（有赖于肾的气化功能）。

6.三焦为“孤府”，决渎之官。生理机能：通行诸气；运行津液。

（二）脾与胃的关系

1.纳运相成脾主运化，胃主受纳。

2.升降相因脾主升清，胃主降浊。

3.燥湿相济脾为阴脏，喜燥恶湿；胃为阳脏，喜润恶燥。

考点七奇恒之腑

（一）女子胞的生理机能

1.主持月经。

2.孕育胎儿。

（二）女子胞与脏腑经脉的关系

1.与天癸的关系肾精肾气充盈到一定程度时体内出现的一种精微物质，有促使女子胞发育成熟、女子月经来潮及排卵、男子精气溢泻，因而具备生殖能力的作用。

2.与经脉的关系与冲任关系最密切。冲为血海——调节十二经气血；任主胞胎——为“阴脉之海”。

考点八精、气、血、津液

（一）精

1.人体之精的概念是禀受于父母的生命物质与后天水谷精微相互融合形成的一种精华物质，是人体生命的本原，是构成人体和维持人体生命活动的最基本物质。

2.人体之精的分类先天之精与后天之精；生殖之精；脏腑之精。

（二）气

1.人体之气的概念是人体内活力很强、运行不息的极精微物质，是构成人体和维持人体生命活动的基本物质之一。

2.人体之气的生成肾为生气之根；脾胃为生气之源；肺为生气之主。

3.人体之气的功能气的推动与调控作用；温煦与凉润作用；气的防御作用；气的固摄作用；中介作用。

4.人体之气的分类

（1）元气：是人体生命活动的原动力。

生成：由肾藏的先天之精所化生，赖脾胃化生水谷之精滋养补充。

生理功能：推动和调节人体的生长发育和生殖机能；推动和调控各脏腑、经络、形体、官窍的生理活动。

（2）宗气：由谷气与自然界清气相结合而积聚于胸中的气。宗气在胸中积聚之处称为“气海”，又名膻中。

生成：脾胃化生的水谷之气和肺从自然界中吸入的清气结合而成。

生理功能：走息道以行呼吸——推动呼吸——与呼吸、语言、发声有关。

（3）营气：行于脉中而具有营养作用的气。又称“营血”“营阴”。

生成：脾胃运化的水谷精微。

生理功能：化生血液和营养全身。

（4）卫气：行于脉外而具有保护作用的气。又称“卫阳”。

生成：脾胃运化之水谷精微所化生（水谷精微中慓悍滑利部分）。

分布：行于脉外。

生理功能：防御外邪、温养全身、调控腠理。

（三）血

1.血是循行于脉中而富有营养的红色液态物质，是构成人体和维持人体生命活动的基本物质之一，具有很高的营养和滋润作用。

2.血液化生之源：水谷之精化血；肾精化血。

（四）津液

1.概念是机体一切正常水液的总称，一般来说，质地较清稀，流动性较大，散布于体表皮肤、肌肉和孔窍，并能渗注于血脉起滋润作用的称为津。质地较稠厚，流动性较小，灌注于骨节、脏腑、脑、髓等组织，起濡养作用的称为液。

2.津液的生成与排泄

津液的生成:脾胃的运化；小肠主液，泌别清浊；大肠主津。排泄:主要是汗液和尿液（最主要）；呼气；粪便。

（五）气与血的关系

1.气为血之帅

（1）气能生血：治疗血虚，配用补气药，补气以生血。

（2）气能行血：治疗血运失常，常配用补气、行气、降气的药物。

（3）气能摄血：血在脉中不溢出脉外，主要依靠气对血的固摄。

2.血为气之母

（1）血能载气：大失血的患者，采用补气固脱方法。

（2）血能养气：指血液对气的濡养作用，血足则气旺。

（六）气与津液的关系

1.气对津的作用

（1）气能生津。

（2）气能行津。

（3）气能摄津。

2.津对气的作用

（1）津能生气。

（2）津能载气。

考点九经络

（一）经络学说概述

经络是经脉和络脉的总称，是运行全身气血，联络脏腑形体官窍，沟通上下内外表里，感应传导信息的通路系统，是人体结构的重要组成部分。

（二）十二经脉的走向规律

手经交于手，足经交于足，阳经交于头，阴经交于胸腹。

（三）十二经脉的交接规律

1.相为表里的阴经与阳经在四肢的末端交接。

2.同名的手足阳经在头面部交接（头为诸阳之会）。

3.手足阴经在胸部交接。

（四）十二经脉的分布规律

1.四肢部分布内侧分三阴，外侧分三阳；太阴经、阳明经在前缘，厥阴、少阳经在中线，少阴、太阳经在后缘。

2.头面部分布阳明经行于面部、额部；太阳经行于面颊、头顶及后头部；少阳经循行于头侧部（面行阳明少阳侧，手足太阳颊头顶）。

（五）奇经八脉

1.含义是督脉、任脉、冲脉、带脉、阴跷脉、阳跷脉、阴维脉、阳维脉的总称。

2.生理机能密切十二经脉的联系；调节十二经脉的气血；与肝、肾等脏及女子胞、脑、髓等奇恒之腑关系较为密切。

（六）督、任、冲、带、跷脉和维脉的循行特点及基本机能

1.督脉总督一身之阳经，有“阳脉之海”之称。督脉与脑、脊髓和肾关系密切。

2.任脉总任一身之阴脉，有“阴脉之海”之称。任脉起于胞中，与女子妊娠有关，称“任主胞胎”。

3.冲脉基本机能为调节十二经气血，有“十二经脉之海”之称。冲脉又称“血海”，与女性的月经密切相关。

4.带脉的基本机能

（1）约束纵行诸经。

（2）固护胞胎。

（3）主司带下。

5.跷脉有阴跷脉和阳跷脉。主要有濡养眼目，司眼睑之开合和下肢运动的机能。尚有阴阳跷脉“分主一身左右之阴阳”之说。

6.维脉阴维脉的机能是“维络诸阴”，联络所有的阴经，阳维脉的机能是“维络诸阳”，联络所有的阳经。

考点十病因

（一）六淫

即风、寒、暑、湿、燥、火（热）六种外感病邪的统称，又称为“六邪”。

（二）六淫的共同致病特点

外感性；季节性；地域性；相兼性。

（三）六淫各自的性质及致病特点

1.风邪

（1）风为阳邪，轻扬开泄，易袭阳位。

（2）风性善行而数变。

（3）风性主动。

（4）风为百病之长。

2.寒邪

（1）寒为阴邪，易伤阳气。

（2）寒性凝滞。

（3）寒性收引。

3.暑邪

（1）暑为阳邪，其性炎热。

（2）暑性升散，易扰心神、伤津耗气。

（3）暑多夹湿。

4.湿邪

（1）湿为阴邪，易伤阳气。

（2）湿性重浊（沉重，秽浊）。

（3）湿性黏滞（症状，病程）：一是症状的黏滞性；二是湿邪为病，病程长，缠绵难愈，反复发作；三是易阻气机。

（4）湿性趋下，易袭阴位。

5.燥邪

（1）燥性干涩，易伤津液。

（2）燥易伤肺。

6.火邪

（1）火热为阳邪，其性燔灼趋上。

（2）火热易扰心神。

（3）火热易伤津耗气。

（4）火热易生风动血。

（5）火邪易致疮痈。

（四）疠气

1.概念是一类具有强烈致病性和传染性病邪的统称。又有“瘟疫”“疫毒”“戾气”“异气”“毒气”“乖戾之气”等名称。

2.疠气的致病特点发病急骤，病情危重；传染性强，易于流行；一气一病，症状相似。

（五）七情内伤

七情内伤：指喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七种引发和诱发疾病的情志活动。

怒则气上；喜则气缓；悲则气消；恐则气下；惊则气乱；思则气结。

（六）饮食失宜

饮食偏嗜：多食咸——则脉凝泣而变色；多食苦——则皮槁而毛拔；多食辛——则筋急而爪枯；多食酸——则肉胝皱而唇揭；多食甘——则骨痛而发落。

（七）痰饮

1.概念痰饮是人体水液代谢障碍所形成的病理产物。

2.痰饮的致病特点

（1）阻滞气血运行。

（2）影响水液代谢。

（3）易于蒙蔽心神。

（4）致病广泛，变幻多端。

（八）瘀血

1.概念是指体内因血行滞缓或血液停积而形成的病理产物，又称“恶血”“衃血”“败血”“污血”等。

2.瘀血致病的症状特点

（1）疼痛：多为刺痛，痛处固定不移，拒按，夜间痛甚。

（2）肿块：可见肿块，部位固定。

（3）出血：因瘀血阻滞，损伤血络，血溢脉外而见出血色紫黯，或夹有血块。

（4）色紫黯：一是面色紫黯，口唇、爪甲青紫等；二是舌质紫黯，或舌有瘀斑、瘀点等。

（5）可出现肌肤甲错，脉涩或脉结代等。

考点十一发病

1.感邪即发感邪后立即发病，称为感邪即发，发病迅速。

2.徐发感邪后缓慢发病。

3.伏而后发感受邪气后，并不立即发病，病邪在体内潜伏一段时间，或在诱因的作用下，过时而发病。

4.继发就是在原发疾病的基础上，继而发生新的疾病。

5.合病外感病初起时，两经或两个部位以上的证候同时出现者，称为合病。

6.复发是指疾病初愈或者在疾病的缓解阶段，在某些诱因的作用下，引起了疾病的再度发作或反复发作的一种发病形式。

考点十二病机

（一）虚实变化

1.虚中夹实即以正虚为主，又兼有实邪为患的病理状态。

2.实中夹虚即以邪实为主，又兼有正气虚损的病理状态。

3.真实假虚指病机本质为“实”，但表现出“虚”的假象。

4.真虚假实指病机本质为“虚”，但表现出“实”的假象。

（二）阴阳偏盛

阳偏胜必然会耗阴，导致阴不足——“阳盛则阴病”。

阴偏胜必然会损阳，导致阳气虚损——“阴盛则阳病”。

阴偏胜——阴胜则寒——实寒——“寒者热之”。

阳偏胜——阳胜则热——实热——“热者寒之”。

（三）阴阳偏衰

阳偏衰——“阳虚则寒”——虚寒证。

阴偏衰——“阴虚则热”——虚热证。

（四）阴阳格拒

1.阴盛格阳真寒假热证（实寒证）。可在原有面色苍白、四肢逆冷、精神萎靡、畏寒蜷卧、脉微欲绝等寒盛于内表现的基础上，又出现面红、烦热、口渴、脉大无根等假热之象。

2.阳盛格阴真热假寒证（实热证）。可在原有壮热、面红、气粗、烦躁、舌红、脉数大有力等热盛于内表现的基础上，又现四肢厥冷、脉象沉伏等假寒之象。

（五）内生五邪

1.风气内动热极生风（实证）；肝阳化风（虚证）；阴虚风动（虚证）；血虚生风（虚证）。

2.寒从中生面色苍白，畏寒喜热，四肢不温，舌质淡胖，苔白滑润，脉沉迟弱或筋脉拘挛，肢节痹痛。

3.湿浊内生

（1）湿留经络——见头闷重如裹、肢体重着或屈伸不利。

（2）湿犯上焦——见胸闷咳嗽。

（3）湿阻中焦——脘腹痞满，食欲不振，口腻或甜，舌苔厚腻。

（4）湿滞下焦——见腹胀便溏，小便不利；水犯肌肤，则水肿。

4.津伤化燥肌肤干燥不泽、起皮脱屑，甚则皲裂、口燥咽干、舌上无津、鼻干目涩、大便燥结、小便短赤。

5.火热内生虚热与虚火的临床表现有所不同，虚热多见全身症状，虚火则以局部火热征象为主。实火因不同脏腑器官的症状各异，列于脏腑病机之中。

考点十三防治原则

（一）未病先防

养生以增强正气；防止病邪侵害。

（二）既病防变

早期诊治；防止疾病的传变。

（三）正治与反治

1.正治（逆治）指采用与疾病证候性质相反方药以治疗的原则。

（1）寒者热之——以热药治寒证（实寒证）。

（2）热者寒之——以寒药治热证（实热证）。

（3）虚则补之——以补益药治虚证。

（4）实则泻之——以攻邪泻实药治实证。

2．反治（从治）指顺从病证的外在假象而治的一种治疗原则。

（1）热因热用——以热治热——用热性药物治假热——真寒假热证。

（2）寒因寒用——以寒治寒——用寒性药物治假寒——真热假寒证。

（3）塞因塞用——以补开塞——用补益药治闭塞不通——真虚假实证。

（4）通因通用——以通治通——用通利药治通泻症状——真实假虚证。

（四）治标与治本

1.急则治其标

（1）剧痛、频繁呕吐、二便不通。

（2）如肝病基础上的鼓胀腹水。

（3）大出血的患者。

2.缓则治其本

（1）肺痨咳嗽。

（2）急性热病中后期。

（3）气虚自汗。

3.标本兼治

（五）扶正与祛邪

1.扶正以正虚为主要矛盾，邪气不盛的虚性病证，采用补虚法，适用于虚性病或真虚假实证。

2.祛邪以邪实为主要矛盾，正气未衰的实性病证，采用祛邪法。

3.扶正祛邪同时应用即攻补兼施，适用于虚实夹杂的病变，且扶正不致留邪，祛邪不会伤正者。

4.先祛邪后扶正适用于邪盛为主，兼扶正反会助邪，或正气尚能耐攻者。

5.先扶正后祛邪适用于正虚为主，兼祛邪反更伤正，或集体不能耐受攻伐者。

（六）调整阴阳

1.损其有余即“实则泻之”，适用于疾病过程中人体阴阳偏盛有余的实性病变。

2.补其不足即“虚则补之”，适用于疾病过程中人体阴阳中一方虚损不足的病变。

（七）三因治宜

1.因时制宜根据不同季节气候的特点,制定治疗用药的原则。“用寒远寒，用凉远凉，用温远温，用热远热,食宜同法”。

2.因地制宜根据不同地区的环境特点，考虑用药的原则。

3.因人制宜根据患者年龄、性别、体质等特点，考虑用药原则。

记忆技巧、方法、对比图表

表1阴阳学说在疾病诊断方面的应用

阳阴色泽鲜明晦暗气息语声高亢洪亮，多言而躁动语声低微无力，少言而沉静动静躁动不安蜷卧静默喜恶身热恶热身寒喜暖脉象至者，寸、数、浮、大、洪、滑去者，尺、迟、沉、小、细、涩八纲表、实、热里、虚、寒表2四气五味的阴阳属性

药物阳阴四性温热寒凉四气升浮降沉五味辛甘淡酸苦咸表3五脏与体华窍志液时五脏肝心脾肺肾五体筋脉肌肉皮骨五华爪面唇毛发五官九窍目舌口鼻耳和二阴五志怒喜思悲恐五液泪汗涎涕唾五时春夏长夏秋冬表4事物属性的五行归类

自然界五音五味五色五化五气方位季节五行人体五脏五腑五官形体情志五液五脉五华五声变动角酸青生风东春木肝胆目筋怒泪弦爪呼握徵苦赤长暑南夏火心小肠舌脉喜汗洪面笑忧宫甘黄化湿中长夏土脾胃口肉思涎缓唇歌哕商辛白收燥西秋金肺大肠鼻皮悲涕浮毛哭咳羽咸黑藏寒北冬水肾膀胱耳骨恐唾沉发呻栗

图1五行相生相克图2五行相乘相侮

1.《素问·金匮真言论》所说“善病洞泄

 配套名师精讲课程

寒中”的季节是

A.春季

B.仲夏

C.长夏

D.秋季

E.冬季

2.《灵枢·顺气一日分为四时》“夫百病者，多以旦慧”，其原因是

A.人气始生，病气衰

B.人气长，长则胜邪

C.人气始衰，邪气始生

D.人气入脏，邪气独居于身

E.人气抗邪，卫外为固

3.“恶寒发热”属于下列哪一项

A.疾病

B.症状

C.体征

D.证候

E.病机

4.“脉象弦滑”属于下列哪一项

A.疾病

B.症状

C.体征

D.证候

E.病机

1.人体是一个〖CSX%100,0,0,0〗〖ZZ（Q〗有机整体〖ZZ）〗〖CSX〗，“〖CS%100,0,0,0〗〖CX1〗中心〖CS〗〖CX〗”是A.脑B.心C.五脏D.经络E.脏腑2.〖CS%100,0,0,0〗〖CX1〗证候〖CS〗〖CX〗〖CSX%100,0,0,0〗〖ZZ（Q〗不包括〖ZZ）〗〖CSX〗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3.下列表述中〖CSX%100,0,0,0〗〖ZZ（Q〗属于〖ZZ）〗〖CSX〗〖CS%100,0,0,0〗〖CX1〗证〖CS〗〖CX〗的是A.胸痛B.水痘C.恶心D.风热感冒E.恶寒发热4.下列在〖CS%100,0,0,0〗〖CX1〗心主血脉中〖CS〗〖CX〗起〖CSX%100,0,0,0〗〖ZZ（Q〗关键作用〖ZZ）〗〖CSX〗的是A.心血充盈B.心气充沛C.心神安宁D.心搏如常E.脉道通利（5～6题共用备选答案）

A.上午

B.下午

C.前半夜

D.后半夜

E.中午

5.属于阴中之阴的是

6.属于阴中之阳的是

（7～8题共用备选答案）

A.春季

B.夏季

C.秋季

D.冬季

E.长夏

7.属于阴中之阳的是

8.属于阳中之阴的是

9.下列关于五行生克规律的表述，正确的是

A.木为土之所胜

B.木为水之子

C.火为土之子

D.水为火之所胜

E.金为木之所胜

10.肺病及心的五行传变是

A.母病及子

B.相乘

C.子病犯母

D.相侮

E.相克

11.确立“阴中求阳，阳中求阴”治法的理论依据是

A．阴阳对立制约

B．阴阳互根互用

C．阴阳互为消长

D．阴阳相互转化

E．阴阳协调平衡

12.“阳生阴长，阳杀阴藏”所体现的阴阳关系是

A.阴阳对立制约

B.阴阳互根互用

C.阴阳互藏

D.阴阳转化

E.阴阳自合平衡

13.“动极者，镇之以静；阴亢者，胜之以阳”，说明阴阳之间哪种关系

A.阴阳制约

B.阴阳互根互用

C.阴阳互藏

D.阴阳转化

E.阴阳自和平衡

（14～15题共用备选答案）

A.肝

B.心

C.脾

D.肺

E.肾

14.五脏分阴阳，属于“阴中之阳”的脏是

15.五脏分阴阳，属于“阳中之阴”的脏是

16.《素问·金匮真言论》“善病鼽衄”的季节是

A.春季

B.夏季

C.长夏

D.秋季

E.冬季

17.下列不按照五行相生顺序排列的是

A.呼、笑、歌、哭、呻

B.筋、脉、肉、皮毛、骨

C.青、赤、黄、白、黑

D.角、徵、商、宫、羽

E.酸、苦、甘、辛、咸

18.阴阳偏衰的治疗原则是

A.热者寒之

B.寒者热之

C.虚则补之

D.实则泻之

E.补益阴阳

19.药物性味中属阳的是

A.辛味

B.酸味

C.咸味

D.苦味

E.性凉

20.小肠的主要生理功能是

A.主运化

B.主通调水道

C.主受纳

D.主腐熟水谷

E.主泌别清浊

21.凡具有收敛、沉降作用的事物和现象，归属的五行是

A.木

B.火

C.土

D.金

E.水

（22～23题共用备选答案）

A.曲直

B.炎上

C.稼穑

D.从革

E.润下

22.五行中“金”的特性是

23.五行中“木”的特性是

（24～25题共用备选答案）

A.角音

B.徵音

C.宫音

D.商音

E.羽音

24.属于五行之“火”的五音是

25.属于五行之“金”的五音是

26.属于五行之“土”的五声是

A.哭

B.笑

C.歌

D.呼

E.呻

27.根据十二经脉流注次序，心包经下交的经脉是

A.手少阳三焦经

B.手少阴心经

C.足厥阴肝经

D.足少阳胆经

E.足少阴肾经

28.属于“子病犯母”的脏腑传变的是

A.心病及脾

B.肝病及肺

C.心病及肾

D.心病及肺

E.心病及肝

29.“泻南补北法”所体现的五行理论基础是

A.五行相生

B.五行相克

C.五行相乘

D.五行相侮

E.五行制化

30.具有调控腠理和温养全身的气是

A.心气

B.肺气

C.营气

D.卫气

E.宗气

31.关于五脏变动，下列说法错误的是

A.肝之变动为握

B.心之变动为笑

C.脾之变动为哕

D.肺之变动为咳

E.肾之变动为栗

32.下列按五行相生顺序排列的是

A.呼笑歌呻哭

B.筋脉肉骨皮

C.赤青黄白黑

D.角徵宫商羽

E.苦酸甘辛咸

33.下列体现五行相克规律的治法是

A.滋水涵木法

B.培土生金法

C.佐金平木法

D.益火补土法

E.金水相生法

34.用健脾利水的方法治疗水湿停聚病证体现的是下列何种治法

A.佐金平木法

B.抑木扶土法

C.培土制水法

D.泻南补北法

E.滋水涵木法

35.可致首如裹的邪气是

A.风

B.寒

C.暑

D.湿

E.火

（36～37题共用备选答案）

A.传化物而不藏，实而不能满

B.藏精气而不泻，满而不能实

C.藏精气而不泻，实而不能满

D.传化物而不藏，满而不能实

E.虚实交替，藏泻互用

36.五脏的生理特点是

37.六腑的生理特点是

38.关于五脏六腑的病理特点及治疗原则正确的是

A.脏病多虚，五脏宜补

B.脏病多实，五脏宜泻

C.腑病多虚，六腑宜泻

D.腑病多实，六腑宜补

E.脏病多实，五脏宜补

39.五行中某一行过于强盛，使原来克制它的一行不仅无法克制它，反而受其反向克制，说明五行之间的关系是

A.五行制化

B.五行相生

C.五行相克

D.五行相乘

E.五行相侮

40.有关病证的虚实变化，下列表述正确的是

A.主要取决于邪气亢盛与否

B.主要取决于正气旺盛与否

C.主要取决于脏腑功能盛衰

D.主要取决于邪正的消长盛衰

E.主要取决于气血是否旺盛

41.下列肺的生理特性说法不正确的是

A.肺气宣发

B.肺气肃降

C.肺朝百脉

D.肺为华盖

E.肺为娇脏

42.“君火以明，相火以位”体现的是哪两个脏腑的关系

A.心与肺

B.心与肾

C.心与脾

D.心与肝

E.肺与脾

43.《素问·玉机真藏论》称其“中央土以灌四傍”的脏是

A.心

B.肝

C.脾

D.肺

E.肾

44.“见肝之病，知肝传脾”是指

A.木克土

B.木疏土

C.木侮土

D.木乘土

E.木生土

45.“通因通用”适用于治疗的病证是

A.实证

B.虚证

C.虚实错杂证

D.真虚假实证

E.真实假虚证

（46～47题共用备选答案）

A.心

B.肝

C.脾

D.肺

E.肾

46.“娇脏”指的是

47.“刚脏”指的是

（48～49题共用备选答案）

A.心

B.肝

C.脾

D.肺

E.肾

48.“生痰之源”的脏器是

49.“贮痰之气”的脏器是

（50～51题共用备选答案）

A.心

B.肝

C.脾

D.肺

E.肾

50.“气之根”指的是

51.“气之主”指的是

（52～53题共用备选答案）

A.心

B.肝

C.脾

D.肺

E.肾

52.封藏之本指的是

53.罢极之本指的是

54.中医治疗血虚证时，常加入一定量的补气药，其根据是

A.气能摄血

B.血能生气

C.血能载气

D.气能行血

E.气能生血

55.天癸的产生主要取决于

A.肾中精气的充盈

B.脾气的健运

C.肾阳的蒸化

D.肝血的充足

E.肾阴的滋养

56.下列关于肝与肾的关系说法错误的是

A.乙癸同源

B.精血同源

C.阴阳互滋互制

D.藏泄互用

E.精神互用

（57～58题共用备选答案）

A.筋

B.脉

C.肉

D.皮

E.骨

57.脾在体合

58.肾在体合

59.肝在液为

A.汗

B.涕

C.涎

D.泪

E.唾

60.下列各项，成为“合病”的是

A.伤寒病初起不从阳经传入，直接邪入三阴者

B.伤寒病按六经的顺序相传者

C.伤寒病不经过传变，两经或三经同时出现病证者

D.伤寒病按隔一经或两经以上相传者

E.伤寒病一经病证未罢，又见他经病证者

61.“胃之关”指的是

A.贲门

B.幽门

C.阑门

D.大肠

E.肾

62.“利小便实大便”的理论依据是

A.肾司二便，故利小便即实大便

B.中气不足，溲便为之变，故二便相关

C.淡渗利水，则脾阳得健而大便实

D.二便之源均来自小肠主液

E.利小便的药物本身具有止泻的作用

（63～64题共用备选答案）

A.膀胱

B.三焦

C.小肠

D.胆

E.胃

63.“州都之官”指的是

64.“决渎之官”指的是

65.下列关于脾胃的关系描述不正确的是

A.纳运相成

B.升降相因

C.燥湿相济

D.同司疏泄

E.互为表里

66.由于中气下陷所致的久痢、脱肛以及子宫下垂，都可采用升提中气法治疗。此属于

A.因人制宜

B.同病异治

C.异病同治

D.审因论治

E.虚则补之

67.与髓的关系密切的脏腑是

A.肝

B.心

C.脾

D.肺

E.肾

68.下列关于女子胞叙述错误的是

A.主持月经

B.孕育胎儿

C.女子胞又称为子胞

D.女子胞为奇恒之腑

E.女子胞与肾和冲脉、任脉的关系最为密切

69.具有促进女子胞发育成熟的物质是

A.精血

B.天癸

C.肾气

D.肝血

E.肾阳

70.下列各项中，属于母病及子的是

A.肺病及肾

B.肝病及肾

C.肺病及心

D.心病及肝

E.脾病及肾

71.下列人体之精功能的说法错误的是

A.繁衍生命

B.温煦作用

C.化血作用

D.化神作用

E.化气作用

72.五行中，“火”的“所不胜”之行是

A.木

B.水

C.土

D.金

E.以上均非

73.不属于气机失调的病机变化是

A.气虚

B.气逆

C.气闭

D.气脱

E.气滞

（74～75题共用备选答案）

A.推动与调控作用

B.温煦与凉润作用

C.防御作用

D.固摄作用

E.中介作用

74.血液在脉中正常运行，不溢出脉外体现了气的

75.易于感冒是气的哪一种功能减退的表现

76.“贯心脉，行呼吸”之气指的是

A.卫气

B.宗气

C.营气

D.中气

E.元气

77.“壮水之主，以制阳光”的治法，最适于治疗的是

A.阴盛则寒之证

B.阴虚则热之证

C.阴盛伤阳之证

D.阴损及阳之证

E.阳损及阴之证

78.通过针灸、按摩或其他外治疗法产生的刺激和信息而传导于内脏，达到调节机体生理活动协调的目的，体现的是气的何种作用

A.推动与调控作用

B.温煦与凉润作用

C.防御作用

D.固摄作用

E.中介作用

79.聚于胸中之气指的是

A.卫气

B.宗气

C.营气

D.中气

E.元气

80.大肠的主要生理功能是

A.受盛

B.传化糟粕

C.化物

D.泌别清浊

E.通行元气

（81～82题共用备选答案）

A.卫气

B.宗气

C.营气

D.中气

E.元气

81.与语言、呼吸、心搏强弱有关的气是

82.行于脉外具有慓疾滑利之性的气是

83.与血液生成无关的脏腑是

A.肝

B.心

C.脾胃

D.肺

E.肾

84.与血液运行相关的脏腑是

A.心、脾、肝、肾

B.心、脾、肝、肺

C.心、肝、肺、肾

D.脾、肺、肾、肝

E.心、脾、肺、肾

85.寒邪袭人，导致肢体屈伸不利，是由于

A.其为阴邪，伤及阳气，肢体失于温煦

B.其性收引，以致经络、筋脉收缩而挛急

C.其性凝滞，肢体气血流行不利

D.其与肾相应，肾精受损，不能滋养肢体

E.其邪袭表，卫阳被遏，肢体肌肤失于温养

86.下列各项，不属于津的布散部位的是

A.皮肤

B.肌肉

C.孔窍

D.血脉

E.脑髓

（87～88题共用备选答案）

A.精

B.气

C.血

D.津

E.液

87.灌注于骨节、脏腑、脑髓的是

88.布散于皮肤、肌肉和孔窍中的是

（89～90题共用备选答案）

A.魂

B.魄

C.神

D.意

E.志

89.肾藏

90.肝藏

91.治疗大出血时用益气固脱法的理论基础是

A.气能生血

B.气能行血

C.气能摄血

D.血能载气

E.血能养气

92.六腑“以通为用，以降为顺”的理论基础是

A.六腑既是受盛水谷又是传化糟粕的器官

B.六腑的形体特点为空腔器官

C.六腑都是接受饮食物的受盛器官

D.六腑都是贮藏精气的器官

E.六腑既不是受盛水谷又不是传化糟粕的器官

93.足三阴经的走向规律是

A.从足走头

B.从头走足

C.从胸走手

D.从手走头

E.从足走腹

（94～95题共用备选答案）

A.食指端

B.无名指端

C.小指端

D.中指端

E.拇指端

94.手太阴肺经与手阳明大肠经交接于

95.手厥阴心包经与手少阳三焦经交接于

96.五行中，“木”之“所胜”为

A.火

B.水

C.土

D.金

E.以上均非

97.督脉的主要生理机能是

A.总督一身之阴经

B.总督一身之阳经

C.分主一身左右之阴阳

D.约束诸经

E.调节十二经脉

（98～99题共用备选答案）

A.冲脉

B.任脉

C.督脉

D.阴维脉和阳维脉

E.阴跷脉和阳跷脉

98.称为“血海”的经脉是

99.主司眼睑开合、下肢运动的经脉是

100.行于下肢外侧中线的经脉是

A.足少阳胆经

B.足太阴脾经

C.手阳明大肠经

D.足太阳膀胱经

E.手厥阴心包经

101.绕阴器的经脉是

A.足少阳

B.足太阴

C.手阳明

D.足太阳

E.足厥阴

102.根据《素问·五脏生成篇》所说，多食辛可致

A.脉凝泣而变色

B.皮槁而毛拔

C.筋急而爪枯

D.肉胝而唇揭

E.骨痛而发落

103.下列各项易阻碍气机的是

A.风

B.火

C.湿

D.寒

E.暑

104.六淫的共同致病特点不包括

A.外感性

B.季节性

C.传染性

D.地域性

E.相兼性

（105～106题共用备选答案）

A.肝病及心

B.肝病及肾

C.肝病及肺

D.肝病及脾

E.脾病及心

105.属五行相乘传变的是

106.属五行相侮传变的是

107.引起高热、恶热、烦渴、汗出、脉洪数临床表现的邪气是

A.风邪

B.寒邪

C.湿邪

D.燥邪

E.火邪

108.暑邪、火邪、燥邪的共同致病特点是

A.动血

B.生风

C.耗气

D.伤津

E.炎热

109.以下不属于疠气的致病特点的是

A.传染性强

B.易于流行

C.发病急骤，病情重

D.高热持续不退

E.一气一病，症状相似

（110～111题共用备选答案）

A.治病求本

B.未病先防

C.既病防变

D.因地制宜

E.因时制宜

110.反治属于

111.正治属于

（112～113题共用备选答案）

A.足少阴肾经

B.足厥阴肝经

C.足阳明胃经

D.足太阳膀胱经

E.足太阴脾经

112.分布于下肢内侧后缘的是

113.分布于下肢外侧后缘的是

（114～115题共用备选答案）

A.气消

B.气结

C.气上

D.气下

E.气乱

114.过度伤悲对气机的影响是

115.过度恐惧对气机的影响是

116.下列不属于痰饮的致病特点的是

A.阻滞气血运行

B.影响水液代谢

C.易于蒙蔽心神

D.易阻滞气机

E.致病广泛，变化多端

117.痰饮致病，随气上逆，尤易

A.阻滞肺气，失于宣降

B.留滞脏腑，升降失常

C.蒙蔽清窍，扰乱心神

D.流注经络，气机阻滞

E.停滞胃腑，失于和降

118.瘀血的致病特点不包括

A.易于阻滞气机

B.影响血脉运行

C.影响新血生成

D.病位固定，病证繁多

E.易于蒙蔽心神

119.疾病发生的内在因素是

A.邪气偏盛

B.正气不足

C.邪盛正衰

D.正胜邪衰

E.正虚邪念

（120～121题共用备选答案）

A.肾

B.脾

C.胃

D.肝

E.肺

120.“阴阳之根本”是指

121.”贮痰之器”是指

122.脾虚湿滞证属于

A.虚中夹实

B.真实假虚

C.实中夹虚

D.真虚夹虚

E.寒热错杂

123.疾病发生的重要条件是

A.邪正相持

B.邪气偏盛

C.邪盛正衰

D.邪去正虚

E.正盛邪退

124.使病势处于迁延状态的邪正盛衰变化是

A.邪正相持

B.正虚邪恋

C.邪盛正衰

D.邪去正虚

E.正盛邪退

125.阳偏衰常见于

A.肝、心、肾

B.脾、心、肾

C.肺、心、肾

D.肝、脾、肾

E.脾、肺、肝

（126～127题共用备选答案）

A.汗出恶风

B.四肢困倦，胸闷呕恶

C.皮肤干涩

D.狂躁妄动

E.头身疼痛，肢体活动不利

126.湿邪致病可见

127.火热之邪致病可见

128.阴阳偏衰的治疗原则是

A.阴病治阳

B.阳病治阴

C.虚则补之

D.实则泻之

E.热者寒之

129.阴盛格阳属于

A.阳偏衰

B.阴偏衰

C.阳损及阴

D.真热假寒

E.真寒假热

（130～131题共用备选答案）

A.气虚证

B.气逆证

C.气陷证

D.气脱证

E.气滞证

130.脏腑功能低下或衰退形成的病证是

131.气升举无力形成的病证是

132.气逆最常发作的脏腑是

A.肺、胃、肾

B.心、胃、肾

C.肝、胃、肾

D.肺、胃、肝

E.肝、肺、肾

133.下列哪项不是形成血瘀的病机

A.气滞

B.气虚

C.血寒

D.血热

E.阴虚

134.下列哪种气血关系失调能引起面色淡白，少气懒言，疲乏无力，心悸失眠，脉弱的临床表现

A.气滞血瘀

B.气虚血瘀

C.气不摄血

D.气随血脱

E.气血两虚

135.肝病日久，两胁胀满疼痛，并见舌质瘀斑、瘀点。其病机是

A.气滞血瘀

B.气虚血瘀

C.气不摄血

D.气随血脱

E.气血两虚

136.气随血脱的生理基础是

A.气能生血

B.气能摄血

C.气能行血

D.血能载气

E.血能生气

（137～138题共用备选答案）

A.筋惕肉

B.神昏谵语

C.手足蠕动

D.肢体麻木不仁

E.皮肤干燥

137.阴虚风动证的临床表现是

138.血虚生风证的临床表现是

139.真寒假热应采用的治疗方法是

A.塞因塞用

B.实则泻之

C.热者寒之

D.寒者热之

E.热因热用

（140～141题共用备选答案）

A.塞因塞用

B.实则泻之

C.热者寒之

D.寒者热之

E.虚则补之

140.属于反治的是

141.属于从治的是

142.可用塞因塞用法治疗的证候是

A.实寒

B.虚寒

C.真虚假实

D.真实假虚

E.虚实夹杂

143.下列适用于急则治其标的病证是

A.气血两亏

B.脾虚泄泻

C.二便不通

D.阳虚外寒

E.阴虚内热

144.对大出血的患者应该采用的治疗原则是

A.正治

B.从治

C.标本兼治

D.治标

E.治本

145.用消食导滞的方法治疗食积腹泻属于

A.塞因塞用

B.热者寒之

C.寒者热之

D.虚则补之

E.通因通用

（146～147题共用备选答案）

A.阳偏衰

B.阳偏盛

C.阴偏盛

D.阴偏衰

E.阴阳两虚

146.“壮水之主，以制阳光”适用的病证是

147.“益火之源，以消阴翳”适用的病证是

148.《素问·上古天真论》指出女子“阳明脉衰，面始焦”的年龄是

A.三七

B.四七

C.五七

D.六七

E.七七

（149～150题共用备选答案）

A.筋惕肉

B.神昏谵语

C.手足蠕动

D.肢体麻木不仁

E.皮肤干燥

149.肝阳化风证的临床表现是

150.热极生风证的临床表现是

第2篇中医基础理论

1.【答案】C

【解析】《素问·金匮真言论》原文“春善病鼽衄，仲夏善病胸胁，长夏善病洞泄寒中，秋善病风疟，冬善痹厥”。

2.【答案】A

【解析】春天生发，夏天成长，秋天收敛，冬天闭藏，这是四季的气候变化的规律，人体也是与之相应。将一日分为四时，早晨则为春天，中午则为夏天，傍晚则为秋天，夜半就是冬天。早晨人体正气开始上升，病气衰落，所以病人早晨神气清爽，人体正气成长旺盛，正气盛就会胜过邪气。

3.【答案】B

【解析】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。

4.【答案】C

【解析】体征是医生检查病人时发现的异常征象，脉象弦滑是通过医生诊脉检查所得。

5.【答案】C

6.【答案】D

【解析】上午属阳中之阳，下午属阳中之阴，前半夜属阴中之阴，后半夜属阴中之阳。

7.【答案】A

8.【答案】C

9.【答案】B

10.【答案】D

11.【答案】B

12.【答案】B

【解析】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。即阴和阳任何一方都不能脱离另一方而单独存在，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。

13.【答案】A

14.【答案】A

15.【答案】D

16.【答案】A

17.【答案】D

18.【答案】C

【解析】阴阳偏衰的治疗原则是“虚则补之”，即补其不足。

19.【答案】A

【解析】味，就是酸、苦、甘、辛、咸五种滋味，辛、甘、淡三味属阳，酸、苦、咸三味属阴。

20.【答案】E

21.【答案】D

22.【答案】D

23.【答案】A

24.【答案】B

25.【答案】D

【解析】角属木，徵属火，宫属土，商属金，羽属水。

26.【答案】C

27.【答案】A

28.【答案】E

29.【答案】B

30.【答案】D

31.【答案】B

32.【答案】D

33.【答案】C

34.【答案】C

35.【答案】D

36.【答案】B

37.【答案】A

【解析】所谓五脏者，藏精气而不泻也，故满而不能实；六腑者，传化物而不藏，故实而不能满。

38.【答案】A

【解析】一般说来，病理上“脏病多虚”“腑病多实”；治疗上“五脏宜补”“六腑宜泻”。

39.【答案】E

〖HTH〗〖CS%100,0,0,0〗【解析】〖CS〗〖HT〗《素问·灵兰秘典论》说：“心者，君主之官也，神明出焉。肺者，相傅之官，治节出焉。肝者，将军之官，谋虑出焉。胆者，中正之官，决断出焉。膻中者，臣使之官，喜乐出焉。脾胃者，仓廪之官，五味出焉。大肠者，传导之官，变化出焉。小肠者，受盛之官，化物出焉。肾者，作强之官，伎巧出焉。三焦者，决渎之官，水道出焉。膀胱者，州都之官，津液藏焉，气化则能出矣。凡此十二官者，不得相失也。”40.【答案】D

41.【答案】C

42.【答案】B

43.【答案】C

【解析】脾的生理特性：脾气上升；喜燥恶湿；脾为孤脏。脾属土，居中央，与四方、四时无配；脾主运化，为精血津液生化之源，“灌四傍”而长养四脏，称为后天之本。脾有孤脏之称，是人体中最大最重要的脏。

44.【答案】D

【解析】《难经》说的“见肝之病，则知肝当传之于脾，故先实其脾气”和《金匮要略》说的“见肝之病，知肝传脾，当先实脾”，是指根据五行学说指导控制疾病的传变。肝的病变传及于脾，属于木乘土。

45.【答案】E

46.【答案】D

47.【答案】B

48.【答案】C

49.【答案】D

50.【答案】E

51.【答案】D

52.【答案】E

53.【答案】B

54.【答案】E

55.【答案】A

56.【答案】E

57.【答案】C

58.【答案】E

【解析】心在体合脉，肺在体合皮，脾在体合肉，肝在体合筋，肾在体合骨。

59.【答案】D

60.【答案】C

61.【答案】E

62.【答案】D

63.【答案】A

64.【答案】B

65.【答案】D

66.【答案】C

67.【答案】E

68.【答案】C

【解析】女子胞与冲、任、督、带及十二经脉，均有密切关系。其中与冲脉和任脉联系最紧密。冲、任二脉，同起于胞中。冲脉与肾经并行且与足阳明经脉相通，能调节十二经气血，与女子月经排泄关系密切，有“冲为血海”之称；任脉与足三阴经相会，能调节全身阴经，为“阴脉之海”。任脉又与胎儿孕育密切相关，故有“任主胞胎”之称。

69.【答案】B

【解析】天癸，是肾精肾气充盈到一定程度时体内出现的一种精微物质，有促进生殖器官发育成熟、女子月经来潮及排卵、男子精气溢泻的作用。

70.【答案】A

71.【答案】B

72.【答案】B

73.【答案】A

74.【答案】D

75.【答案】C

76.【答案】B

【解析】宗气的生理功能主要有走息道以司呼吸、贯心脉以行血气和下蓄丹田以资先天三个方面。

77.【答案】B

78.【答案】E

79.【答案】B

80.【答案】B

81.【答案】B

82.【答案】A

83.【答案】A

84.【答案】B

【解析】心阳的推动和温煦、肺气的宣发与肃降、肝气的疏泄是推动和促进血液运行的重要因素；心阴的宁静与凉润、脾气的统摄、肝气的藏血是控制和固摄血液运行的重要因素。因此与血液运行相关的脏腑包括肝、心、脾、肺。

85.【答案】B

86.【答案】E

87.【答案】E

88.【答案】D

【解析】质地较清稀，流动性较大，布散于体表皮肤、肌肉和孔窍，并能渗入血脉之内，起滋润作用的，称为津。质地较浓稠，流动性较小，灌注于骨节、脏腑、脑、髓等，起濡养作用的，称为液。

89.【答案】E

90.【答案】A

91.【答案】C

【解析】血在脉中运行而不溢出脉外，主要依赖于气的固摄作用。如果气虚而固摄作用减弱，可以导致多种出血病证，则称为“气不摄血”。所以治疗大出血时，常用益气固脱法来达到止血的目的。

92.【答案】A

93.【答案】E

94.【答案】A

95.【答案】B

96.【答案】C

97.【答案】B

【解析】督脉调节阳经气血，总督一身阳经，为“阳脉之海”。

98.【答案】A

99.【答案】E

【解析】冲脉又称为“血海”。跷脉的基本功能：①主司下肢运动：具有交通一身阴阳之气和调节肢体肌肉运动的功能，主要使下肢运动灵活矫捷。②司眼睑开合：阴阳跷脉有司眼睑开合的作用，跷脉有病则目不合。

100.【答案】A

101.【答案】E

102.【答案】C

103.【答案】C

104.【答案】C

【解析】六淫的共同致病特点包括外感性、季节性、地域性、相兼性。传染性为戾气的致病特点。

105.【答案】D

106.【答案】C

107.【答案】E

108.【答案】D

109.【答案】D

【解析】疠气的致病特点有发病急骤，病情危笃；传染性强，易于流行；一气一病，症状相似这三个特点。

110.【答案】A

111.【答案】A

112.【答案】A

113.【答案】D

114.【答案】A

115.【答案】D

116.【答案】D

117.【答案】C

【解析】痰饮致病，随气上逆，易于蒙蔽清窍，扰乱心神，致使心神活动失常，出现头晕目眩、精神不振等症状。

118.【答案】E

119.【答案】B

120.【答案】A

121.【答案】E

122.【答案】A

123.【答案】B

124.【答案】B

125.【答案】B

126.【答案】B

127.【答案】D

128.【答案】C

129.【答案】E

130.【答案】A

131.【答案】C

132.【答案】D

【解析】临床上常见的多为肺气上逆，多因感受外邪或痰浊阻肺所致，使肺气失于宣发肃降，上逆而致咳嗽、喘息；胃气上逆，多因寒饮，痰浊，食积停滞于胃，阻碍气机所致，胃气上逆，则见呃逆、嗳气、恶心、呕吐等症；肝气上逆多因郁怒伤肝，肝气升发太过，气火上逆则见头痛、眩晕、昏厥，血随气逆而上涌，可导致呕血。肺主气，胃气宜降，肝主疏泄，调畅气机，因此多见于肺、胃、肝脏。

133.【答案】E

134.【答案】E

135.【答案】A

136.【答案】D

137.【答案】C

138.【答案】D

139.【答案】E

【解析】热因热用即以热治热，是指用热性药物来治疗具有假热征象的病证。适用于阴盛格阳的真寒假热证。

140.【答案】A

141.【答案】A

【解析】反治指顺从病证的外在假象而治的一种治疗原则。适用于疾病的征象与其本质不相符的病证，即病有假象者。由于采用的方药性质与病证假象性质相同，故又称为“从治”。究其实质，仍然是针对疾病本质而进行的治疗。包括：①热因热用；②寒因寒用；③塞因塞用；④通因通用。

142.【答案】C

【解析】塞因塞用：是用补益的药物治疗具有闭塞不通症状的病证之法。适用于因虚而致闭塞不通的真虚假实证。

143.【答案】C

【解析】急则治标，适用于病情严重，在疾病过程中又出现某些急重症状的情况，这时则应当先治或急治。此时的危重症状已成为疾病矛盾的主要方面时，若不及时解决就要危及生命，或影响本病的治疗，故必须要采取紧急措施先治其标。如病因明确的剧痛、频繁呕吐、二便不通等，可分别采用缓急止痛、降逆止呕、通利二便等治标之法。

144.【答案】D

145.【答案】E

146.【答案】D

147.【答案】A

148.【答案】C

【解析】《素问·上古天真论》：“女子七岁，肾气盛，齿更发长。二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子。三七，肾气平均，故真牙生而长极。四七，筋骨坚，发长极，身体盛壮。五七，阳明脉衰，面始焦，发始堕。六七，三阳脉衰于上，面皆焦，发始白。七七，任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也。”

149.【答案】A

150.【答案】B