

以下几方面来理解：(一)直接作用于人体。其寒、热、燥、湿等太过的气候变化，可直接损伤人体肌表部位，如严寒所致的冻疮、酷暑之下的中暑等。(二)异常气候的变化对人体的刺激，致使卫外失调，气机紊乱，从而发生各种不同的症状。如感风寒则发热恶寒无汗，感受风热，则发热自汗等。(三)六淫之邪除上述物理刺激外，尚且包括一些微小的生物性致病因素在内。由于这些微小的生物，在适当的气候条件下，可侵犯人体而发病。正如祝味菊在《伤寒质难》中说：“邪有有机无机之别。无机之邪，六淫偏胜也，风寒暑湿燥火，及乎疫疠尸腐不正之气，不适于人。……有机之邪，一切细菌、原虫，有定形，且生机，可以检验取证于人者，皆是也。”总之，六淫之邪，除包括了气候变化对人体机能调节造成不利影响外，而且包括了许多生物、化学、物理等因素的致病作用在内。

二、七情的意义和致病特点

七情，是指喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七种情志变化。实际上七情就是喜怒哀思恐的五志，它分属于五脏，喜为心志，怒为肝志，忧为肺志，思为脾志，恐为肾志。由于七情中的忧与悲同属肺，惊与恐皆属肾，故七情实乃五志。七情是人体对客观外界事物的精神活动反映，在正常情况下，一般不会使人致病，只有过于突然、强烈或长期持久的情志刺激，超过了人体正常生理活动所能调节的范围，才使人体气机失调，导致脏腑阴阳气血失调，从而发生疾病，称为“内伤”。陈无择《三因极一病证方论》说：“七情，人之常性，动之则先自脏腑郁发，外形于肢体。”因此七情致病的特点归纳起来约有以下两个方面：

(一)情志致病先伤内脏，直接影响相应的内脏，导致脏腑气机紊乱，气血失调，从而发生种种病变。如内伤心神，可见惊悸不安、健忘、失眠等症，或见精神恍惚、悲忧善哭、时时欠伸的脏躁症，或引起心

火暴盛，发为狂躁不安，精神错乱的癫狂症；恼怒伤肝，使肝疏泄失常，出现肝气逆或肝气郁，可见急躁易怒，或抑郁不乐、胁痛、嗝气、咽中如有物梗塞，妇女经前乳房胀痛或乳中结块、少腹疼痛、月经不调等症；思虑劳神过度，损伤心脾，阴血暗耗，心神失养，除心神不宁的症状外，还可出现脾胃运化水谷和统血功能失常的症状，如纳呆、脘腹胀满、便溏，或经闭、崩漏、失血等症。故《素问·阴阳应象大论》说：“怒伤肝”，“思伤脾”，“忧伤肺”，“喜伤心”，“恐伤肾”。由此可知，不同的情志刺激可对五脏有不同的影响。但由于心为主导，五脏之间关系密切，故五志发病都可及心，且一脏有病可影响到他脏，如怒伤肝，肝气横逆，可犯脾胃，出现肝脾不和与脾胃不调等证。心主血而藏神；肝主疏泄而藏血；脾主运化而统血，且位居中焦，是气血生化之源，为气机升降枢纽。故内伤七情之病证，以心、肝、脾三脏为多见。

(二)情志发病主要导致气机紊乱。七情所伤，使气机紊乱，阴阳气血失调，如林珮琴《类证治裁》说：“七情内起之邪，始而伤气，继必及血，终乃成劳。”林氏指出了情志为病首先在气机。不同的情志变化，对气机各有不同影响，如《素问·举痛论》说：“余知百病生于气也，怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下……惊则气乱……思则气结。”这种气上、气下等就是气机的紊乱。情志内伤，气机郁结，即可化火，称曰“五志化火”，五志化火多与心肝两脏关系密切，由于心在五行属火，肝属木而能生火，因此两脏气机郁结，则易化火。朱丹溪提出的“气有余便是火”，就是指气机郁滞所形成的火热症状，如心火上炎则口舌生疮；肝火上冲则头目昏眩，或两目红肿赤痛等。

总之，七情内伤发病是属于精神因素，它是中医病因与发病学说的重要内容，学习时必须正确地认识并掌握人的精神因素与疾病之间的关系。（待续）

北京市一九八五年下半年高等教育自学考试

《中 医 基 础 理 论》试 题

多选题

一、A型题（每题1分，共20分）

答题说明：下列每题都有A、B、C、D、E五个备选答案，答题时只允许从中选择一个最合适的答案，并在答案的字母旁用“/”号标出。

1. 中医学的基本特点是：A. 阴阳五行和脏腑经络 B. 望闻问切和辨证论治 C. 以五脏为中心的统一整体观 D. 整体观念和辨证论治 E. 辨证实因和审因论治

2. 根据五行生克规律，其错误的是：A. 木为水之子 B. 水为火之所不胜 C. 金为木之所胜 D. 火为土之母 E. 水为土之所胜

3. 血液的正常运行，永不停息，主要与：A. 肝主藏血调节血量有关 B. 心主血脉有关 C. 肺主治节有关 D. 脾主统血有关 E. 肺朝百脉有关

4. 气随血脱的生理基础是：A. 气能生血 B. 气能行血 C. 气能摄血 D. 血为气母 E. 以上都不是

5. 暑邪伤人, 可见口渴喜饮、气短、乏力症状, 这是由于: A. 暑为阳邪, 其性炎热 B. 暑邪伤气, 可致食欲不振, 饮食减少 C. 暑性升散, 耗气伤津 D. 暑邪夹湿, 湿邪困脾, 脾气不运 E. 以上全非

6. 湿邪致病, 病程较长, 缠绵难愈, 这是由于: A. 湿为阴邪, 易阻遏气机, 病难速愈 B. 湿邪损伤阳气, 阳气受损, 病难速愈 C. 湿性粘滞, 不易祛除, 病难速愈 D. 湿性重浊, 留滞于机体, 病难速愈 E. 湿性趋下, 易袭阴位, 病难速愈

7. “至虚有盛候”的病机, 主要是由于: A. 正气不足, 抗病力减退, 邪气亢盛而见实象 B. 脏腑气血不足, 运化无力, 外见实象 C. 阴精和阳气衰竭, 外邪乘虚而入, 而见实象 D. 脏腑功能减退, 饮食积聚, 而见实象 E. “内生五邪”的病理反映, 而见实象

8. 产生气虚的原因, 下列哪一项是不对的? A. 先天禀赋不足 B. 后天失养 C. 肺脾肾三脏功能失调, 化生不足 D. 思虑过度而伤心脾 E. 劳倦内伤

9. 智力减退, 动作迟钝, 两足痿痹, 主要见于: A. 脾气虚衰, 运化无力, 营养不足 B. 肺失宣发, 津液不布而失养 C. 肝血不足, 筋脉失养 D. 肾精亏损, 脑、髓失养 E. 胃气不足, 纳食减少, 营养缺乏

10. “通因通用”治法, 除适用于如下哪一项外, 其它都不对: A. 脾虚泄泻 B. 肾虚五更泄泻 C. 瘀血所致的崩漏 D. 肾虚小便频数 E. 虚实夹杂病证

11. “用热远热”、“用寒远寒”, 是指: A. 因人制宜, 慎用寒、热药物 B. 因地制宜, 慎用寒、热药物 C. 因时制宜, 慎用寒、热药物 D. 虚热不用热药, 虚寒不用寒药 E. 寒热夹杂病证, 慎用寒、热药物

12. 七情内伤致病, 影响脏腑气机, 下述哪一项是错误的? A. 喜则气缓 B. 怒则气上 C. 悲则气消 D. 恐则气乱 E. 思则气结

13. 所谓“从治”, 是指: A. 寒者热之 B. 热者寒之 C. 虚则补之 D. 实则泻之 E. 以上都不是

14. 《金匱要略》所谓“见肝之病, 知肝传脾”, 从五行相互关系来说, 是指: A. 木疏土 B. 木克土 C. 木乘土 D. 木被土侮 E. 木胜土

15. 以下各项, 除哪一项外, 均属于“内生五邪”。A. 风气内动 B. 寒邪直中 C. 湿浊内生 D. 津伤化燥 E. 火热内生

16. 所谓“寒从中生”病机, 主要是指: A. 寒邪伤人, 影响脏腑功能 B. 寒邪直中脾胃, 伤及阳气 C. 阳气虚衰, 温煦气化功能减退 D. 恣食生冷, 内脏受寒 E. 寒邪从肌表而入, 渐侵脏腑

17. 中医临床病证的虚实, 主要取决于: A. 气血的盛衰变化 B. 气机升降出入的失调 C. 阴精与阳气的偏盛偏衰 D. 正气与邪气的消长盛衰 E. 脏腑功能活动的盛衰变化

18. 《素问·五脏生成篇》所说: “心……其主肾也”; “肺……其主心也”的脏腑关系, 从五行关系来看, 下述除哪一项外, 都是不正确的? A. 五行相生关系 B. 五行相克关系 C. 五行相乘关系 D. 五行反侮关系 E. 五行反克关系

19. “火热内生”的发生原因, 下列哪一项是不确切的? A. 精神情志刺激, 气机郁结, 郁久化火 B. 精亏血少, 阴液大伤, 阴虚阳亢, 虚热内生 C. 外感寒湿燥邪, 郁滞从阳化热化火 D. 火邪郁气侵及机体, 阳热亢盛 E. 食积郁而化火

20. 根据《素问·生气通天论》、《五脏生成篇》所说, 饮食五味偏嗜所伤, 下述哪一种是不确切的? A. 味过于酸, 肝气以津, 脾气乃绝 B. 味过于苦, 脾气不濡, 胃气乃厚 C. 多食咸, 则脉凝泣而变色 D. 多食苦, 则骨痛而发落 E. 多食酸, 则肉胝胎而唇揭

二、B型题(每题1分, 共10分)

答题说明: A、B、C、D、E是备选答案, 用数字标明的则是考题。回答时应注意, 如考题只与答案A有关, 则将该题后的A用“/”标出; 如考题只与答案B有关, 则将该题后的B用“/”标出。余依此类推。

A. 阴阳的对立制约 B. 阴阳的互根互用 C. 阴阳的相互转化 D. 阴阳的相互消长 E. 阴阳的相对平衡

1. 寒极生热, 热极生寒, 说明了: A B C D E

2. “阴在内, 阳之守也; 阳在外, 阴之使也”说明了: A B C D E

A. 心与肾的关系 B. 肝与脾的关系 C. 肺与肾的关系 D. 肺与脾的关系 E. 肝与肾的关系

3. “乙癸同源”, 主要是指: A B C D E

4. “金水相生”, 主要是指: A B C D E

A. 心、肝、肾 B. 心、肝、脾 C. 肺、脾、肾 D. 肝、脾、肾 E. 心、肺、肾

5. 与津液的输布代谢关系最密切的脏是: A B C D E

6. 与血液的循环关系最密切的脏是: A B C D E

A. 心悸心烦, 失眠多梦 B. 心悸怔忡, 形寒肢冷 C. 心悸, 形寒肢冷, 尿少水肿 D. 心悸, 面色苍白, 失眠健忘 E. 心悸怔忡, 心胸憋闷疼痛

7. 心肾阳虚的病理表现是: A B C D E

8. 心血瘀阻的病理表现是: A B C D E

A. 筋伤肉瞤, 肢麻振颤, 眩晕欲仆 B. 四肢抽搐, 目睛上吊 C. 皮肤干燥, 肌肤甲错, 皮肤瘙痒 D. 肢体麻木不仁, 筋肉跳动, 甚则手足拘挛不伸 E. 筋挛肉瞤, 手足蠕

动, 目陷睛迷

9. 血燥生风, 可见: A B C D E

10. 血虚生风, 可见: A B C D E

三、C型题(每题1分, 共10分)

答题说明: A、B、C、D是答案, 用数字标明的是考题。回答问题时, 如答案只与A有关, 则将该题后的A用“/”标出; 如答案与B有关, 则将该题后的B用“/”标出; 如与A、B都有关, 则将该题后的C用“/”标出; 如与A、B均无关, 则将该题后的D用“/”标出。

A. 肺气宣发 B. 肺气肃降 C. 两者均有关 D. 两者均无关

1. 布散卫气于体表, 主要依赖于: A B C D

2. 水道通调, 依赖于: A B C D

A. 高热 B. 汗出 C. 两者均有 D. 两者均无

3. 湿邪伤人, 可见: A B C D

4. 热邪伤人, 可见: A B C D

A. 调节十二经气血 B. 孕育胎儿 C. 两者均有 D. 两者均无

5. 任脉的作用是: A B C D

6. 冲脉的作用是: A B C D

A. 疼痛 B. 肿块 C. 两者均有 D. 两者均无

7. 瘀血病证的特点是: A B C D

8. 寒邪致病的特点是: A B C D

A. 心悸气短 B. 腹胀便溏 C. 两者均有 D. 两者均无

9. 心血瘀阻, 临床可见: A B C D

10. 心脾两虚, 临床可见: A B C D

四、K型题(每题1分, 共10分)

答题说明: 下列每个题都提供了(1)、(2)、(3)、(4)四个备选答案, 但在答题时必须按下列五种不同组合进行回答, 即:

A=(1)+(2)+(3) B=(1)+(3) C=(2)+(4)

D=(4) E=(1)+(2)+(3)+(4) 如该题的答案只与(1)、(2)、(3)有关, 则在题后字母A用“/”标明, 如答案只与(4)有关, 则在题后字母D用“/”标明, 余依此类推。

1. 五行相侮的含义是: A B C D E

(1) 气有余则制己所胜 (2) 气有余则侮所不胜 (3) 气不及则己所不胜, 侮而乘之 (4) 气不及则己所胜, 轻而侮之

2. 肝风内动的病机, 主要是指: A B C D E

(1) 邪热炽盛, 热极而生风 (2) 肝阳升腾无制而化风 (3) 肝血不足, 筋脉失养而动风 (4) 外感风邪, 内传于肝

3. “水曰润下”, 比象说明了肾的哪些功能?

A B C D E

(1) 肾藏精 (2) 肾主纳气 (3) 肾主水 (4) 开窍于耳及二阴

4. 因人制宜, 主要是指: A B C D E

(1) 根据病人所处季节不同而考虑治疗用药 (2) 根据病人年龄不同, 治疗用药应有所不同 (3) 根据“用寒远寒”、“用热远热”的原则而治疗用药 (4) 根据病人体质的不同而

慎用温热或寒凉药品

5. 疫疔之邪的致病特点是: A B C D E

(1) 症状相似 (2) 发病急骤 (3) 传染性强 (4) 病情较重

6. 阴偏盛的病机, 主要体现于: A B C D E

(1) 机体机能障碍或减退 (2) 体内产热不足 (3) 病理代谢产物积聚 (4) 阳虚不能制阴, 阴寒相对偏盛

7. 脾与胃的生理关系, 主要表现为: A B C D E

(1) 纳运协调 (2) 升降相因 (3) 燥湿相济 (4) 上下相交

8. 凉燥病证的发病季节, 是: A B C D E

(1) 冬季 (2) 春季 (3) 夏末秋初 (4) 近冬深秋

9. 经络的生理功能是: A B C D E

(1) 沟通表里上下, 联络脏腑器官 (2) 通行气血, 濡养脏腑组织 (3) 感应传导作用 (4) 调节机能平衡

10. “吐下之余, 定无完气”的生理基础是:

A B C D E

(1) 气能生津 (2) 气能行津 (3) 气能摄津 (4) 津能载气

问答题

五、试用阴阳学说说明人体的病理变化。(10分)

六、人体的水液代谢过程主要与哪些脏腑有关? 这些脏腑各起何作用?(10分)

七、十二经脉在四肢、躯干部位的分布规律如何?(10分)

八、何谓七情? 七情内伤致病的特点是什么?(10分)

九、导致胞宫功能失调的原因主要有哪三方面? 可见哪些病理表现?(10分)

(上接第78页)

第八章 防治原则

【要求】

1. 掌握治病求本、扶正与祛邪、因时因地因人制宜等治则的含义、内容及其运用

2. 了解调整阴阳、调整脏腑功能、调整气血关系等治则的含义和内容

3. 了解未病先防、既病防变的具体措施

【内容】

一、预防

(一) 未病先防

1. 调养身体, 提高正气抗邪能力; 调摄精神, 加强锻炼, 生活起居应有规律; 药物预防及人工免疫。

2. 防止病邪的侵害。

(二) 既病防变

1. 早期诊治。

2. 根据疾病的传变规律, 先安未受邪之地。

二、治则

治则的含义。治则与治法的关系。

(一) 治病求本 本和标的含义。

1. 正治与反治 正治的含义及内容。反治的含义及内容。

2. 治标与治本 急则治其标。缓则治其本。标本兼治。

(二) 扶正与祛邪

1. 扶正与祛邪的概念及关系。

2. 扶正祛邪的运用法则。

(三) 调整阴阳

1. 损其偏盛 2. 补其偏衰

(四) 调整脏腑功能

(五) 调整气血关系

(六) 因时、因地、因人制宜

1. 因时制宜 2. 因地制宜 3. 因人制宜

必读教材和主要参考书

必读教材: 高等医药院校教材《中医基础理论》(五版), 上海科技出版社1984年5月。主要参考书: 1. 高等中医院校函授教材《中医基础理论》(一版) 湖南科技出版社1985年5月 2. 《中医基础理论问答》, 上海科技出版社1982年11月

附注 《中医基础理论》自学时数分配表 (括弧内为自学时数): 绪论(12)。阴阳五行: 阴阳学说(18); 五行学说(18)。藏象: 前言、心(9); 肺、脾(18); 肝、肾(21); 六腑、奇恒之腑(12); 脏腑之间关系(12)。气血津液(24)。经络: 经络的概念、经络系统的组成、十二经脉(18); 奇经八脉、经别、别络、经筋、皮部、经络生理(12)。病因与发病: 病因(18); 发病(6)。病机: 邪正盛衰(6); 阴阳失调(9); 气血失常(6); 津液代谢失常(6); 内生“五邪”(6); 经络病机(3); 脏腑病机(24)。防治原则: 预防(2); 治则(10)。