

北京市1986年上半年高等中医自学考试 《中医基础理论》试题答案

(考题登在上一期)

多选题

- 一、A型题：1. B 2. D 3. D 4. C
5. B 6. C 7. C 8. E 9. D 10. A
11. C 12. B
二、B型题：1. B 2. E 3. A 4. C
5. A 6. C
三、C型题：1. B 2. A 3. B 4. A
5. C 6. A
四、K型题：1. B 2. B 3. B 4. E
5. C 6. C

问答题

五、阴阳，是对自然界相互关联的某些事物和现象对立双方的概括，即含有对立统一的概念。阴和阳，既可以代表相互对立的事物，又可以用以分析一个事物内部所存在的相互对立的两个方面。所以说“阴阳者，有名而无形”、“阴阳者，一分为二也”。

事物的阴阳属性，不是绝对的，而是相对的。所谓相对性，是说阴阳并不代表某一特定事物或现象，而是有所变化。这种相对性表现于两个方面：一方面表现为在一定的条件下，阴和阳之间可以发生相互转化，即阴可以转化为阳，阳也可以转化为阴。如“重阴必阳，重阳必阴”、“寒极生热，热极生寒”等。临床上急性温热病的实热证，由于热毒深重，耗伤元气，或失治、误治，从而形成阳气暴脱的虚寒证，即是由阳转阴的例证。另一方面，相对性则体现于事物的无限可分性，即阴中有阳，阳中有阴，阴阳之中再分阴阳。例如：昼为阳，夜为阴，而上午与下午相对而言，则上午为阳中之阳，下午为阳中之阴；前半夜与后半夜相对而言，则前半夜为阴中之阴，后半夜为阴中之阳。又如五脏属阴，六腑属阳，心为阴中之阳脏，肺为阴中之阴脏等。所以说阴阳之中，仍有阴阳可分。

六、脏腑相合关系，即是脏腑相互配合的阴阳表里关系。如脏属阴，腑属阳，脏为里，腑为表。故一脏一腑，一阴一阳，一表一里相互配合，并有经脉相互络属，构成了脏腑之间的密切关系。

脾与胃通过经脉相互络属构成表里关系并在功能上相互配合，从而维持纳运协调、升降相因、燥湿相济的生理联系。如：1. 胃主受纳，脾主运化，“脾为胃

行其津液”，共同完成饮食物的消化吸收及其精微的输布，从而滋养全身，故称脾胃为“后天之本”。2. 脾气主升，胃气主降，升降相因，相反相成。脾气升，则水谷之精微得以输布；胃气和降，则水谷及其精粕方得以下行，才能保证饮食水谷消化吸收的畅达。3. 胃属燥，脾属湿，胃喜润恶燥，脾喜燥而恶湿，两脏燥湿相济，阴阳相合，方能完成饮食物的运化过程。故说“太阴湿土得阳始运，阳明燥土得阴自安”。

在病理上两者相互影响，如脾为湿困，运化失职，清气不升，则可影响胃的受纳和升降，可出现食少、呕吐、恶心、脘腹胀满等症。反之，若饮食失节，食滞胃脘，胃失和降，则可影响及脾的运化与升清，从而可出现腹胀泄泻等症。此即是脾胃升降与纳运失常的病理概括及病症表现。

七、(一) 元气，是人体生命活动的原动力。

1. 元气的组成与分布：以肾所藏的精气为主，依赖于肾中精气而化生，故说“命门者……原气之所系也”。元气的盛衰既取决于先天禀赋，又与脾胃后天运化水谷精气之功能密切相关。元气，通过三焦而流行于全身，内至脏腑，外达于肌肤腠理，作用于机体各部分。2. 主要功能：推动人体的生长和发育，温煦和激发各个脏腑、经络等组织器官的生理活动。

(二) 宗气，是积于胸中之气，又是后天宗始之气。

1. 宗气的组成与分布：以肺从自然界吸入的清气和脾胃从饮食物中运化而生的水谷精气为其主要组成部分，在肺中相互结合而成。宗气聚集于胸中，贯注于心肺之脉，上“出于肺，循喉咽”，下“蓄于丹田，注足阳明之气街，而下行于足”。2. 主要功能：一是走息道以行呼吸，凡语言、声音、呼吸的强弱，都与宗气之盛衰有关。二是贯血脉以行气血。凡气血的运行、肢体的寒温和活动能力、视听的感觉能力、心搏的强弱及其节律等，皆与宗气的盛衰有关。

八、奇经八脉，是指督脉、任脉、冲脉、带脉、阴跷脉、阳跷脉、阴维脉、阳维脉八条经脉而言。

奇经八脉与十二经脉的不同，在于其分布不象十二经脉那样规则；同脏腑没有直接相互络属；相互之间没有表里关系等方面，与正经不同，故称“奇经”。

奇经八脉纵横交叉于十二经脉之间，具有如下三方面的生理作用：1. 进一步密切了十二经脉之间的相互联系。如阳维组合所有阳经；阴维组合所有阴经；带脉约束诸经，沟通腰腹部经脉；冲脉通行上下，渗灌三阴三阳；督脉总督诸阳；任脉为诸阴之海等。2. 调节十二经脉气血。十二经气血有余则流注于奇经八脉，蓄以备用；十二经气血不足则由奇经“溢出”，予以补充。3. 奇经八脉与肝、肾等脏及女子胞、脑髓等奇恒之腑的关系较为密切，在生理及病理上均有一定联系。

九、劳逸损伤，包括过度劳累和过度安逸两方面。正常的劳动和体育锻炼，有助于气血流通，增强体质，不会使人致病。只有长时间的过度劳累或过度安逸方能成为致病因素而使人发病。其病理变化及临床见症如下：

(一) 过劳，包括劳力过度、劳神过度 和 房劳过度。1. 劳力过度：“劳则气耗”，劳力太过则伤气，久则气虚力衰，可见神疲消瘦等症。2. 劳神过度：思虑太过则劳伤心脾。心主血藏神，脾主运化。思虑劳神过度则耗伤心血，损伤脾气。可见心神失养之心悸、健忘、失眠多梦及脾失健运之纳呆、腹胀、便溏等症。3. 房劳过度：肾藏精而主封藏，肾精不宜过度耗泄。房事过频则耗伤肾精，可导致肾虚病证，可见腰膝痠软，眩晕耳鸣，精神萎靡，性功能减退，或遗精、早泄，甚或阳痿等病症。

(二) 过逸：指过度安闲，不劳动和不运动而言。过逸则易使人体气血不畅，脾胃功能减弱，可见食少乏力，精神不振，肢体软弱，或发胖臃肿，动则气喘、

汗出等症，或继发它病。

十、心阳、心气失调病机，主要表现为心的阳气偏盛和心的阳气偏衰两方面：

(一) 心的阳气偏盛：即是心火。1. 形成原因：(1) 邪热、痰火内郁。(2) 情志所伤，五志化火。(3) 劳心过度，耗伤心阴心血，心阳相对亢盛。2. 病机变化及表现：(1) 躁扰心神：心阳亢盛，神明被扰而躁动不安，情志过于兴奋，难以抑制。可见心悸、心烦、失眠、多梦，甚则狂言昏乱等症。(2) 血热而脉流薄疾：阳气亢盛则血热而脉流加速迫急，可见心悸、脉数、舌质红绛起刺等症。甚则血热妄行而见各种出血病理表现。(3) 心火上炎或下移：心与小肠相表里，开窍于舌。心火循经上炎，则见口舌糜烂，舌尖灼痛，口鼻干燥等症。心火循经下移小肠，则见小便黄赤、灼热疼痛等病理表现。

(二) 心的阳气偏衰：

1. 形成原因：(1) 慢性疾病持续损耗，如宗气不足，贯心脉行气血功能减退；肾虚虚衰，水气凌心；脾虚气弱，痰浊内生，郁阻心脉；血瘀气滞等。(2) 急性病的危重阶段，多因邪气炽盛，正不敌邪，阳气暴脱。2. 病机变化及表现：(1) 心神不足：神志失去阳气的鼓动和振奋，以致精神、意识和思维活动减弱，易于抑制而难以兴奋。可见精神疲乏委顿，神思衰弱，反应迟钝，懒言声低等病理表现。(2) 血脉寒滞：心的阳气不足，主血脉功能减退，寒从中生，血行不畅而致血瘀，甚则凝聚而阻遏心脉，形成心血瘀阻病证，可见心悸怔忡，胸口憋闷、刺痛，或面色晦滞青紫，甚则大汗淋漓而亡阳虚脱等病症。

· 咨询信箱 ·

三焦“主持诸气”与“肺主气”有何不同？（湖南省龙山县猛壁乡卫生院 尚本应）

答：三焦主持诸气其意可概括为三：(1) 三焦是气的升降出入的通道。人体的气，是通过三焦而输布到五脏六腑、充沛于全身的。“三焦通，则内外左右上下皆通也。”（《中藏经》）(2) 三焦又是人体气化的场所。先言上焦气化：“上焦开发，宣五谷味，熏肤、充身、泽毛，若雾露之溉，是谓气”（《灵枢·决气》），“上焦泄气，出其精微”（《灵枢·平人绝谷》）。继言中焦气化：“中焦亦并胃中，出上焦之后，此所受气者，泌糟粕，蒸津液，化其精微，上注于肺脉，乃化而为血……命曰营气”，“中焦如沤”（《灵枢·营卫生会》）。末言下焦气化：“下焦者，别回肠，注于膀胱，

而渗入焉。故水谷者，常并居于胃中，成糟粕而具下于大肠，而成下焦，渗而俱下，济泌别汁，循下焦而渗入膀胱焉”，“下焦如渎”、“卫出于下焦”（《灵枢·营卫生会》）。(3) 重在主持三气，三气是指宗气、营气和卫气。三气的生成在于三焦之气化，三气的功能发挥则又赖于三焦之通调。此外，也主持脏腑之气。

“肺主气”其意也有三：(1) 主呼吸之气。指肺司呼吸，是体内外气体交换的场所。清气不断吸入，浊气不断排出，无此则生化化灭。(2) 主宗气。宗气乃肺从自然界吸入的清气与水谷精气相互结合、聚集胸中而成，其作用贯心脉而行呼吸焉。(3) 宣发卫气，调理腠理之开合。

可见，“三焦主持诸气”与“肺主气”意义有别，然二者又相辅相成。

中国中医研究院研究生院副主任 张树生