

中医基础理论

第一章 中医理论体系的主要特点

- 1、中医学两大特点：**整体观念、辨证论治。**
- 2、人作为一个有机的整体，他的中心是“五脏”，五脏当中是以“心”为主宰。
- 3、中医诊断和治疗疾病的原则：**辨证论治。**

证候等于“病机”

同病异治的原因：**证候不同**，治法不同。（证同治同）

异病同治的原因：**证候相同**，治法相同。

第二章 精气学说

- 1、构成 XXXX 的基本物质都是：精气
- 2、精的概念来源于：水地说
- 3、气的概念来源于：云气说
- 4、构成人体：精气

第三章 阴阳

- 1、阴阳概念的核心是：**既有关联，又对立。**

昼夜分阴阳：上午阳中之阳，下午阳中之阴。上半夜阴中之阴，下半夜阴中之阳。

五脏、六腑分阴阳：

五脏：心、肺属阳。肝、脾、肾属阴。

心为阳中之阳，肺为阳中之阴。肝为阴中之阳，肾为阴中之阴。脾为阴中之至阴。心为太阳，肝为少阳，肾为太阴，肺为少阴。

四季分阴阳：夏为太阳，春为少阳，秋为少阴，冬为太阴。

皮肉筋骨：皮肉为阳，筋骨为阴。阳中之阳皮，阳中之阴为肉，阴中之阳为筋，阴中之阴为骨。

2、阴阳学说的基本内容（给你原文，让你说是什么关系）**必考必背**

相互转化——“重阴必阳”

相互转化——“重阴必阳”

对立制约——（打架的意思）“镇（压）”、“（战）胜”

互根互用——“阴在内，阳之守也”（互用）

“孤阴不生，独阳不长”（互根）“谁也离不开谁”

3、脉象分阴阳：浮数大洪滑，沉迟小细涩。

4、 阴阳偏盛（导致的都是实证）——邪气盛——损其有余=“实则泻之”

阴阳偏衰（导致的都是虚证）——正气虚——补其不足=“虚则补之”

5、实证：阳偏盛（实热证）——热者寒之。“热者——实热证的患者”

阴偏盛（实寒证）——寒者热之。“寒者——实寒证的患者”

6、虚证：阴虚（虚热）——谁少补谁“壮水=补水=补阴”

阳虚（虚寒）“益火=补火=补阳”

7、治啥啥虚

阴病治阳——阳虚

阳病治阴——阴虚

8、补阳=益火=阴病治阳（补阳三等式）

9、补阴=壮水=阳病治阴（补阴三等式）

10、张景岳：“阴中求阳”、“阳中求阴”（求啥啥虚）

“治”与“求”，方法不一样，“求”夹杂其他一些东西。

小结：调整阴阳的总则**必考必背**

11、辛、甘、淡——阳

酸、苦、咸——阴

12、上下分阴阳：上属阳，下属阴。

五脏分阴阳：心肺属阳，肝脾肾属阴

心属阳中之阳，肺属阳中之阴，脾属阴中之至阴，肝属阴中之阳，肾属阴中之阴。

四季分阴阳：夏为太阳，春为少阳，秋为少阴，冬为太阴。

第四章 五行学说

1、五行特性

水曰润下

火曰炎上

木曰曲直——“生长”

金曰从革

土爰稼穡——“生化”

2、五行归类表（必考必背）

五音：角、徵、宫、商、羽

五体：筋、脉、肉、皮、骨

五华：爪、面、唇、毛、发

3、五行关系

（记住五行图）

相生相克都是正常的，是没病的。

相生就是手指挨着的顺序。木、火、土、金、水——（母子关系）

相克就是手指隔1个顺序。（相克关系叫做“所胜”、“所不胜”关系。如木之所胜为土，木之所不胜为金。）

相乘隔1个。相侮隔2个。

“所胜”隔1个、“所不胜”隔2个。

4、相生相克异常的关系

母病及子（肝病传心）

子病及母（肝病传肾）

过度克制——相乘（肝有病传给脾）

反向克制——相侮（肝有病传给肺）

5、治则

相生——虚则补其母，实则泄其子

相克——抑强扶弱

连着相生，隔着相克

★益火补土法——通过补肾阳达到补脾阳的目的。属于相生关系！！

泻南补北——泻心火，补肾水。

第五章 藏象学说

1、五脏最主要的生理功能——藏精气。“满而不能实”

2、六腑最主要的生理功能——传化物。“实而不能满”

3、奇恒之腑——长得像六腑（中空），功能像五脏（藏精气）

第六章 五脏（必考必背）

1、五脏生理功能（背）

2、心主血脉最重要的环节是——**心搏如常**——（**心气充沛**）。

心能生血吗？——**能**

心藏神，**心为生之本**，五脏六腑之大主，为主宰，为君主之官。

3、心的生理特性（基础），阳脏，**心主通明**，心气下降。

4、肺的最后一条是特性，其余都是生理功能。

肺主气包括呼吸之气和一身之气。

肺主一身之气的运行体现在调节气机，肺主一身之气的生成体现在宗气。

5、宗气的生成（脾、肺）：水谷精微+清气在肺合成储存在胸腔（心、肺）

6、人的水液代谢跟肺、脾、肾最为密切。

7、肺主行水=**通调水道**。

肺为水之上源，肾为水之下源

肺主治节是对肺生理功能的高度概括。

肺的生理特性（基础）：肺为华盖、娇脏、肺气宣降。

8、脾为**气、血、气血**生化之源、后天之本。

脾主统血=防止出血。

脾的生理特性：脾主升——升**清**（气）、升**提**（脏器）。

喜燥恶湿

脾为孤脏。

9、 肝主疏泄=调节气机 跟全身气机调节最相关的脏器：肺、肝

肝主藏血：贮藏血液、调剂血量、防止出血。

防止出血：肝、脾

10、肾藏精（生长、发育、生殖）

天癸：肾中精气（生殖作用、男女都有、一定年龄段）

肾主水——与水液代谢最密切的一个脏！

与水液代谢有关系：肺脾肾

肾主纳气——保持呼吸有一定深度。

女子七岁，“齿更”、二七天癸至、三七真牙生、四七哪都好、五七发始堕，六七发始白，七七天癸竭。

男子把七变八。

11、五脏之间的关系

（1）心与脾——血液的生成与运行

血液生成和哪个脏腑关系密切（两个是心脾，只选一个是脾；
五脏没有肝）

（2）心与肝

精神异常与哪两脏关系密切：心、肝

血虚最容易出现在哪两脏：心、肝

气血两虚最常见于：心、脾

气血关系：心、肝

（3）肺与脾

生气之源：脾（全身之气）

选两个与气的生成相关的：肺、脾

选三个与气的生成相关的：肺、脾、肾

(4) 肺与肝——调节气机

(5) 人的呼吸运动与哪两脏关系最密切：肺、肾

(6) 精血同源、乙癸同源——肝、肾

(7) 先后天——脾与肾

第七章 六腑

共同的功能：受盛和传化水谷

1. 胆

主决断

胆的两重性 既为六腑之一，也属奇恒之腑

2. 胃

胃主受纳 太仓、水谷之海

腐熟即初步消化

3. 小肠

受盛化物

泌别清浊

小肠主液：吸收水液 小肠对液、大肠对津

水泄、利小便实大便的原理：

首选小肠主液，次选泌别清浊

4. 大肠

传化糟粕

大肠主津

5. 膀胱

汇聚水液

贮尿和排尿

6. 三焦——孤腑

三焦为通道

小结：与水液有关的考点

1. 主行水、通调水道 ——肺

2. 运化水液——脾

3. 汇聚水液——膀胱

4. 主水——肾

5. 运行水液的通道——三焦

7. 脾胃之间关系：纳运、升降、燥湿

题干中出现气机升降之**枢纽**选脾胃

易混淆：气机升降和调节的**两脏**：肺、肝

第八章 奇恒之腑

1. 奇恒之腑：脑、髓、骨、胆、脉、女子胞

2. 脑为元神之府

3. 五神脏：魂神意魄志分别对应肝心脾肺肾

4. 女子胞与冲任二脉关系最密切

第九章 精、气、血、津液、神

1. 气的生成公式=先天之精气+后天水谷之精微+清气

2. 生气之主：肺，气之根：肾，生气的源：脾

3. 气的运动为气机，基本形式：升降出入

4. 气的功能

推动：生长发育

温煦：温度

防御：感冒，抵御外邪

固摄：汗、固胎、精液

5. 四气生成

元气=先天+后天

宗气=后天+清气

营气=水谷精微中精微部分

卫气=水谷精微中彪悍部分

6. 四气运行

元气发于肾，以三焦为通道运行全身

宗气通过心肺（呼吸语言、心脏搏动强弱）运行全身

营行脉中，与血同行

卫行脉外

7. 四气作用

推动——元气

心肺功能——宗气

营养、化血——营血

保卫、温养、调控腠理——卫气

小结：元宗营卫四气生成、运行、作用**必考**

影响宗气的盛衰最关键的是：脾、肺 **考点生成**

影响宗气的功能最关键的是：心、肺 **考点功能**

8. 人的精神意志**最依赖于血**

9. 血的**生成**和哪些脏器最为密切：五脏没有肝

10. 血的**运行**和哪些脏器最为密切：五脏没有肾

11. 津与液的分布 津稀液稠

皮肤、肌肉、孔窍、**血脉**——津 其余全选液

12. 气与血的关系：气为血之帅、血为气之母

真题：瘀血病证用行气、补气药——气能行血

血虚病用益气药——气能生血

大出血用益气固脱法——气能摄血

气随血脱——血能载气

吐下之余，定无完气——津能载气

夺血者无汗——津血同源

第十章 见针灸学

第十一章 体质

1. 体质构成三要素：形态结构、生理功能、心理状态

2. 体质构成差异最根本的是精

3. 人体发病的内在根据：正气虚

4. 疾病形成的外在条件：邪气

小结：题干中出现**条件就选邪气**

第十二章 病因

1. 六淫 **不流行、不传染**

2. 六淫性质与治病特点（**必考必背**）

风：阳邪、易袭阳位、主动、百病之长

寒：阴邪、易伤阳气、主痛、凝滞

暑：阳邪、其性**炎热**、升散、易耗气伤津

湿：阴邪，最易阻滞气机、损伤阳气、重浊、粘滞、趋下、易袭阴位

燥：干涩、易伤津液、伤肺

火：阳邪、其性炎上、易扰心神、生风动血

小结：易扰心神：暑、火

伤津：燥

耗气伤津：暑、火

3. 戾气：传染性、强致病性，流行性

4. 五志伤五脏：怒伤肝、喜伤心、思伤脾、悲伤肺、恐伤肾

5. 七情内伤致病三脏：心、肝、脾

一脏：心

6. 脏腑气机（必考必背）

怒则气上、喜则气缓、悲则气消、恐则气下、惊则气乱、思则气结

6. 劳力伤肺脾、劳神伤心脾、房劳伤肾精

7. 痰饮致病特点

阻滞气血运行、影响水液代谢、蒙蔽心神、致病广泛变化多端

第十三章 发病

1. 正气不足时疾病发生的内在因素

邪气是发病的重要条件

2. 感邪即发：感受邪气马上发病

3. 徐发：缓发（过程可看出）

4. 伏而后发：有潜伏期，过时而发（如：“伏气温病”破伤风、狂犬病）过程看不出来

冬伤于寒，春必病温

春上于风，夏生飧泻

夏伤于暑，秋必痄疔

秋伤于湿，冬生咳嗽

5. 继发：原来的基础上发生新病

6. 复发：患过的病再次发作

第十四单元 病机

实证

虚证

虚实夹杂

实中夹虚：高热伤津

虚中夹实：脾虚水肿

4. 四大假证

(1) 假热证：= “阴盛格阳”。外假热，内真寒（真相在胸腹里面）腹痛，大便稀，小便清长，伴有面红如妆。治疗：以热治热，热因热用。

(2) 假寒证：= “阳盛格阴”。外假寒，内真热。大便秘结，小便短赤，伴有手脚凉。治疗：以寒治寒，寒因寒用。

(3) 假虚（真实假虚）：热结旁流，通因通用；血瘀崩漏，通因通用“大实有羸状”

(4) 假实（真虚假实）：闭经，气血亏虚，以补开塞，塞因塞用；脾虚所致腹胀“至虚有盛候”

热因热用治假热，寒因寒用治假寒，通因通用治假虚，塞因塞用治假实。

亡阳：冷汗如水，脉微欲绝（四逆汤）。脉细欲绝（当归四逆汤）。

亡阴：热汗如油，数疾无力。

5. 邪正相持：势均力敌，迁延状态

正虚邪恋：缠绵难愈，留有后遗症

6. 精、气、血失常

气虚：乏力

气滞：肺、肝、脾、胃

气逆：肺、胃、肝

上气不足：则头目失养。

血瘀：刺痛、青紫、涩脉

7. 内生五邪

(1) 内风：肝（肝风内动）

(2) 内寒：心、脾、肾

内寒最常见的病因是脾肾阳虚

(3) 内湿：脾

(4) 内燥：肺、胃、大肠

第十五单元 防治原则

预防

未病先防：

养正气：针对的是人

避邪气

即病防变：早期诊治；防止传变，阻截途径

治病求本：

正治（逆证）：寒者热之，热者寒之，实则泻之，虚则补之。

反治（从治）：四大假证

缓则之本：肺癆咳嗽，气虚自汗

急则治标：臌胀腹水，大出血，二便不通

标本兼治：气虚感冒，阴虚感冒

三因制宜

因时制宜：“用寒远寒，用凉远凉，用温远温，用热远热”

第十六单元 养生与寿夭

养生原则：顺应自然，形神兼养，调养脾胃，因人而异

更多干货
扫码获取

