

广东省深圳实验学校高中部2021-2022学年高一上学期语文12月第二阶段考试试卷

现代文阅读（31分）

1. 现代文阅读

现代文阅读I

材料一：

如果说西医是以机械唯物论为指导，产生在工业文明基础上，以解剖学和化学为诊治手段，追求“个体精确”而相对割裂的实证医学；那么，在中华民族优秀传统文化中孕育的中医，它的哲学基础是朴素唯物论，它是产生在农耕文明基础上，以天人合一为基本轮廓，以阴阳五行行为基本元素的，整体的、联系的、辩证的，同时相对“模糊”的系统医学。

听起来很玄，尤其一听“阴阳五行”，有人就觉得太虚无缥缈，甚至感觉简直就是迷信。其实，阴阳五行是实实在在的朴素观念，是古人的宇宙观、认识论在人体医学上的典型的集中的反映。弄清楚了它，“神秘”的中医就变得明白如话了。

古代中华文化认为，世界万物是由金、木、水、火、土五种基本元素，在阴、阳两种作用力催动下形成的，人也不例外。根据这个认识，人体的主要功能器官——心、肝、脾、肺、肾，分别对应属性是火、木、土、金、水，它们之间互相促进和滋养，又互相制约和把控；这些脏器及与之相关联的系统，又分别与身外的五方、五色、五味、五声等相对应；它们在阴阳二气催动下互相作用，构成人体内部和对外的“平衡”的生理机能。一旦人体某方面出现了对内对外的“失衡”，就会生病，必须借助外部事物，按阴阳互动和“五行生克”的规律进行调整，使之“恢复平衡”，平衡了就没病了。

以肝为例：假如一个人肾阴虚了，肾属水，而肝属木，则水不涵木，肝得不到滋养，郁结了，肝阳上亢，就会产生头晕目眩、胸胁苦满等病症；脾胃属土，木克土，肝还会影响脾胃，导致腹胀、厌食，甚至面黄肌瘦；肝火升起之后，还会引爆心火，产生烦躁、失眠、舌红眼赤、小便黄等病症；心火发动之后，不可收拾，又会影响肺，产生干咳甚至咳血。

这一系列变化，怎么治疗？急则治标，缓则治本：本因在于肾阴不足，暂放一旁；眼下是肝气郁结，就疏肝利胆；是木侮脾土，就培土平肝消滞理湿（脾土忌湿）；是风火相助（肝生风，心生火），就清心平肝；火克肺金，就降心火、清肺热。回过头来，再好好滋肾养阴，把肾调理好，免得产生系列连锁反应。

那么，用什么药来调治？中医选用药物多为本草，配以少量的矿石和动物等。中医将这些药物按五行学说分别使有归属，叫作“归经”。如上所述肝胆郁结问题，青色、酸味的药物可入肝胆，但不是所有的青色、酸味药物都可用。这不仅是遵循“阴阳”观念，还涉及一个关键观念——将药性的寒、凉、平、温、热等“五气”，与其他功能需求结合，进行组合疗疾。比如，同是可以治疗肝胆有关疾病的中药，柴胡用来疏理肝气，芍药用来养血滋阴；板蓝根苦寒，用来泻肝胆实火，等等。医生可以将它们组成方剂，主次分明，分工明确，共同发挥作用。

中医的这套阴阳五行学说以及本草等中药的归经、气性和功效，系统的生理学、医理学、脉理学、药理学等理论，还有一个个典型医案，靠一代代医家、药师在实践中探索、总结，留在了浩如烟海的中医药典籍里。而在具体临床中，每位中医医生运用其学识和经验，通过望、闻、问、切，完成对病症的分析判断和处方治疗。有人疑惑：中医治病，是不是靠经验瞎打瞎