

全国硕士研究生入学考试

中医综合

复习捷要

主编 赵志国

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社

全国硕士研究生入学考试

中医综合复习捷要

主 编 赵志国

副主编 张 明 关胜江

编 委 (以姓氏笔画为序)

石建喜 关胜江 李新华 杨丽芸

肖红玲 张 明 赵志国 崔 崖

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

全国硕士研究生入学考试中医综合复习捷要/赵志国主编. —北京: 中国中医药出版社, 2012. 6

ISBN 978 - 7 - 5132 - 0867 - 3

I. ①全… II. ①赵… III. ①中医学 - 研究生 - 入学考试 - 自学参考资料
IV. ①R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 085508 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层
邮政编码 100013
传真 010 64405750
河北欣航测绘院印刷厂印刷
各地新华书店经销

*

开本 787 × 1092 1/16 印张 18.5 字数 360 千字
2012 年 6 月第 1 版 2012 年 6 月第 1 次印刷
书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 0867 - 3

*

定价 38.00 元
网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换
版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720
购书热线 010 64065415 010 64065413
书店网址 csln.net/qksd/

前 言

亲爱的读者，当你打开面前这本书时，你一定正走在考研路上，现将本书的特点及学习时的注意事项一并介绍于后，相信对你考研成功大有帮助。

虽然说“精诚所至，金石为开”，但如何能在短时间内，花最少的精力换取最丰硕的果实，已经是当今社会做任何事情的准则了。设想一下，将中医综合所考试的六门课程（中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学、针灸学）教材放在一起是多么厚的书，当然这六本教材的所有内容是最能包含全部考试内容的，但复习起来并不现实也不实用。而本书严格按全国硕士研究生入学考试中中医综合科目大纲编写，覆盖了大纲规定的全部知识点，并有精准的归纳总结，是你必备的理想的备考资料。

值得一提的是，本书是在主编 2003 年至今近 10 年来亲自讲授的历届中医综合科目考研辅导班内部资料的基础上精心编写而成的，已经证明并将继续证明实属中医综合科目考研辅导的实用资料。本书重点突出，内容精练，针对性强，实用性强，是你打开硕士研究生入学考试这扇大门的一把金钥匙。

在你学习本书时，请按每门课程的知识点系统复习，你需要记忆的知识点全部在本书中，只有当你需要深入理解某一处知识或内容时你才有必要去翻看教材，可以这样说，本书基本可以代替教材。如果你将本书的内容全部掌握，就一定能在中医综合科目的考试中取得优异的成绩。祝你考研成功！

虽然本书编者都是长期从事本专业教学、科研及临床工作的教授专家，编者全部是硕士研究生或博士研究生学历，但鉴于水平所限，难免存在不足之处，恳请广大读者提出宝贵意见，以利于再版时完善提高。

赵志国

2012 年 5 月

目 录

中医基础理论	1
绪论	1
精气、阴阳五行	3
藏象	9
气血津液	17
经络	20
病因与发病	25
防治原则	40
中医诊断学	43
绪论	43
望诊	44
闻诊	57
问诊	60
切诊	65
八纲辨证	69
病因辨证	70
气血津液辨证	72
脏腑辨证	73
其他辨证方法	80
中药学	84
总论	84
各论	86
解表药	86
清热药	89
泻下药	95

· 2 · 全国硕士研究生入学考试中医综合复习捷要

祛风湿药	97
化湿药	99
利水渗湿药	100
温里药	102
理气药	103
消食药	106
驱虫药	107
止血药	108
活血祛瘀药	110
化痰止咳平喘药	114
安神药	118
平肝息风药	119
开窍药	121
补虚药	121
收涩药	127
涌吐药	129
攻毒杀虫止痒药	129
拔毒化腐生肌药	130
中药学重点知识横向归纳总结	131
方剂学	135
绪言	135
总论	135
各论	138
解表剂	138
泻下剂	140
和解剂	141
清热剂	142
祛暑剂	145
温里剂	145
表里双解剂	147
补益剂	147
安神剂	150
开窍剂	151

固涩剂	152
理气剂	153
理血剂	154
治风剂	156
治燥剂	157
祛湿剂	158
祛痰剂	160
消导化积剂	161
驱虫剂	162
其他	162
中医内科学	163
绪言	163
感冒	163
咳嗽	164
哮病	166
喘证	167
肺癆	169
肺痿	170
肺胀	171
肺痿	173
心悸	174
胸痹	175
不寐	177
癫狂	177
痫证	179
痴呆	180
厥证	181
胃痛	182
痞满	183
呕吐	184
噎膈	185
呃逆	186
腹痛	187

· 4 · 全国硕士研究生入学考试中医综合复习捷要

泄泻	188
痢疾	189
便秘	191
胁痛	192
黄疸	193
积聚	194
鼓胀	196
头痛	197
眩晕	198
中风	199
癭病	201
疟疾	202
水肿	203
淋证	205
癃闭	206
遗精	208
郁证	209
血证	210
痰饮	212
消渴	213
自汗、盗汗	215
内伤发热	215
虚劳	217
痹证	219
痉证	220
痿证	221
颤证	222
腰痛	223
耳鸣、耳聋	224
历代著名医家和医著	224
《中医内科学》异病同治内容总结	228
针灸学	232
腧穴总论	232

经络腧穴各论	234
手太阴肺经	234
手阳明大肠经	235
足阳明胃经	236
足太阴脾经	239
手少阴心经	240
手太阳小肠经	241
足太阳膀胱经	242
足少阴肾经	245
手厥阴心包经	246
手少阳三焦经	247
足少阳胆经	249
足厥阴肝经	251
任脉	252
督脉	254
常用奇穴	255
刺灸法	257
毫针刺法	257
灸法	262
拔罐法	264
其他针法	264
治疗	265
治疗总论	265
治疗各论	270
针灸歌诀	285

中医基础理论

绪 论

一、中医学和中医基础理论的基本概念

1. 中医学是一门具有独特理论体系，并有丰富的养生和诊疗内容的传统医学。是以整体观念为主导，以脏腑经络的生理和病理为基础，以辨证论治为诊疗特点的医学理论体系。

2. 中医基础理论是指导中医预防医学和临床医学的理论基础。

二、中医学理论体系的形成与发展

1. 《黄帝内经》奠定了中医学的理论基础，其内容包括藏象、经络、病因、病机、诊法、辨证、治则、针灸和汤液治疗等。

2. 《难经》补充了《内经》的不足，成为后世指导临床实践的理论基础。

3. 《伤寒杂病论》是张仲景在《内经》、《难经》的基础上写成的。《伤寒论》在《素问·热论》的基础上，确立了六经辨证论治的纲领。《金匱要略》以脏腑的病机理论进行证候分析，发展了《内经》的病因学说，提出：“千般灾难，不越三条，一者，经络受邪，入脏腑，为内所因也；二者，四肢九窍，血脉相传，壅塞不通，为外皮肤所中也；三者，房室、金刃、虫兽所伤。”

4. 《神农本草经》内载中药 365 种，分为上、中、下三品，为后世中药理论奠定了基础。

5. 《诸病源候论》是第一部病因病机证候学专书。

《三因极一病证方论》提出了著名的三因学说。

《小儿药证直诀》开创了脏腑证治的先河。

6. 金元四大家的医学思想

刘完素：以火热立论，倡“六气皆从火化”、“五志过极皆能生火”之说，用

药以寒凉为主，称为寒凉派。

张从正：认为病由邪生，“邪去则正安”，以汗、吐、下为攻去病邪的方法，称为攻下派。

李东垣：提出“内伤脾胃，百病由生”，治疗以补益脾胃为主，称为补土派。

朱丹溪：倡“相火论”，谓“阳常有余，阴常不足”，治病以滋阴降火为主，称为养阴派。

7. 明代吴又可的《温疫论》中提出，温疫的病原“非风非寒非暑非湿，乃天地间别有一种异气所感”，对温病的病因学发展作出了贡献。

叶桂著《温热论》，阐明了温热病发生发展的规律，创建了温热病的卫气营血辨证理论，对清代温病学说的发展起着承前启后的作用。

薛雪著《湿热条辨》，对湿热病的病因、症状、传变规律、治则治法等，作了简要阐述，对温病学说的发展作出了一定贡献。

吴塘著《温病条辨》，创立了温热病的三焦辨证理论，使温病学说得到进一步发展，逐渐走向系统与完善。

三、中医学的基本特点

1. 整体观念

(1) 人体是有机的整体：“病在上者下取之，病在下者高取之”，“从阴引阳，从阳引阴，以右治左，以左治右”。

(2) 人与自然界的统一性

季节气候对人体的影响：春温夏热秋燥冬寒。

脉象：春弦夏洪秋毛冬石。

《素问·金匱真言论》：“春善病鼽衄，仲夏善病胸胁，长夏善病洞泄寒中，秋善病风疟，冬善病痹厥。”

昼夜晨昏对人体的影响：旦慧昼安，夕加夜甚。

地方区域对人体的影响：江南多湿热，北方多燥寒。

2. 辨证论治

证的概念：证，即证候，是疾病过程中某一阶段或某一类型的病理概括。

辨证，是将四诊所收集的资料，通过分析、综合，辨清疾病的原因、性质、部位以及邪正之间的关系，概括、判断为某种性质的证。

论治，又称施治，是根据辨证的结果，确定相应的治疗原则和方法，也是研究和实施治疗的过程。

辨证与论治关系：辨证是决定治疗的前提和依据，论治是治疗疾病的手段和

方法。

同病异治：同一疾病处于不同发展阶段，病理变化不同，即证不同，治法也不同。

异病同治：不同疾病中出现相同的或相近的病理变化，即证同，治疗也相同。

精 气、 阴 阳 五 行

一、精气学说

1. 精气学说的基本概念

所谓气，指一切无形的、不断运动的物质。由于气极其细微而分散，肉眼看不见，故古人称之为“无形”。精气，乃气中之精粹，是生命产生的本源。《管子》：“精也者，气之精者也。”

精气学说是中医影响最大的中国古代哲学思想之一。它详细地论述了气构成世界的过程，影响了中医学的各个领域。

2. 精气学说的基本内容

(1) 精气是构成宇宙的本源：世界上的一切都是由气构成的。

存在于世界上的气，有两种状态：一种以弥散而剧烈运动的状态存在，由于细小、分散，加之不停地运动，用肉眼难以看到，故称之为“无形”；另一种以凝聚的状态存在，细小而分散的气集中凝聚在一起，就形成了看得见、摸得着的实体，称之为“形质”。习惯上把弥散状态的气称为气，而把有形质的实体称为形。故有“气聚则形存，气散则形亡”（《医门法律》）之说。

(2) 精气的运动与变化：气运动不息，变化不止气的运动称为气机。气运动的形式多种多样，古代哲学家经过高度概括，将其归纳为升、降、出、入四种形式。

通过气的运动，必然产生各种各样的变化，这些变化，称为气化。

气的运动是气化的前提，没有气机，就没有气化，也就没有世界上的一切变化。

(3) 精气是天地万物相互联系的中介：气，充斥于天、地、万物之间，成为它们之间的中介。正因为有气作为天、地、万物之间的中介，才把天、地和万物联系起来，使之成为一个整体。

(4) 天地精气化生为人：《素问·宝命全形论》说：“人以天地之气生，四时之法成”，“天地合气，命之曰人”。人是由天地之精气相合而产生的，天地之精气是构成人体的基本物质。

3. 精气学说在中医学中的应用

(1) 对精气生命理论构建的影响

精气是人体生命的动力：精气是对人体有用的气，是生命活动的动力。人之五脏、六腑、形体、官窍、血和津液等，皆为有形而静之物，必须在气的推动下才能活动。

精气足，则生命活动正常：人出生之前，在母体中已获得了先天之精气；出生之后，通过肺吸入天之清气，由脾胃吸收水谷之精气。三气相合，经过气化，化生人体之精气。这种气推动着人体脏腑、经络、形体和官窍的生理功能活动。

(2) 对整体观念构建的影响

人体气的运动必须协调而通畅：人体气的运动和自然界一样，具有升、降、出、入四种形式。气运行通畅，血与津液的流动也通畅，则人体处于健康状态。

(3) 精气神的关系

所谓精，在中医学中有三种不同的概念：①世界上所有气当中的精粹部分。②泛指人体中一切有用的成分。既包括无形而动之精气，也包括有形之精，如先天之精、后天水谷之精等。③专指肾中所藏之精，即肾精。

无形之精气都是气当中的一部分，凡有形之精，与气都可以互相转化，即有形之精可散而为无形之精气，无形之精气又可聚积而成有形之精，即所谓“精气互化”。

所谓神，有四种含义：①自然界物质运动变化的表现及其内在规律。②人体内一切生命活动的主宰者。③一切生物，其生命力的综合外在表现。④人的精神意识思维活动。

精可化气，气可化精，精气互化。精气生神，精气养神，而神则统驭精气与气。故三者可分而不可离。

二、阴阳学说

1. 阴阳的概念

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。

《素问·阴阳应象大论》：“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始，神明之府也。”

《素问·阴阳应象大论》：“天地者，万物之上下也；阴阳者，血气之男女也；左右者，阴阳之道路也；水火者，阴阳之征兆也；阴阳者，万物之能始也。”

2. 划分事物或现象阴阳属性的标准

凡属于运动的、外向的、上升的、温热的、明亮的，都属于阳。

凡属于静止的、内在的、下降的、寒凉的、晦暗的，都属于阴。

3. 阴阳的相对性表现在两个方面

一方面表现为阴阳双方是通过比较而分阴阳的；另一方面体现于事物阴阳的无限可分性。

注意：上午为阳中之阳，下午为阳中之阴；前半夜为阴中之阴，后半夜为阴中之阳。

4. 阴阳学说的基本内容

(1) 阴阳的对立制约：没有对立就没有统一，没有相反就没有相成。

“动极者镇之以静，阴亢者胜之以阳”，反映了阴阳的制约关系。

如春、夏、秋、冬四季有温、热、凉、寒的气候变化，春夏之所以温热，是因为春夏阳气上升抑制了秋冬的寒凉之气，秋冬之所以寒冷，是因为秋冬阴气上升抑制了春夏的温热之气。这是自然界阴阳相互制约、相互消长的结果。

如人体中的阳气能推动和促进机体的生命活动，加快新陈代谢，而人体中的阴气能调控和抑制机体的代谢和各种生命活动，阴阳双方相互制约而达到协调平衡，则人体生命活动健康有序。

如果阴阳之间的对立制约关系失调，动态平衡遭到了破坏，则标志着疾病的产生。

(2) 阴阳的互根互用：“无阳则阴无以生，无阴则阳无以化”；“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也”；“孤阴不生，独阳不长”。

如春夏阳气生而渐旺，阴气也随之增长，天气虽热而雨水增多；秋冬阳气衰而渐少，阴气随之潜藏，天气虽寒而降水较少。如此维持自然界气候的相对稳定。

人与自然界相统一，白天人体阳气随自然界的阴阳变化而旺盛，兴奋功能占主导地位，但须以夜晚充足的睡眠为前提；夜晚人体阳气衰少而阴气渐盛，抑制功能占主导地位，但须以白天的充分兴奋为条件。

“昼不精，夜不瞑”（《灵枢·营卫生会》），就是因阴阳双方相互为用的关系失调而致。

(3) 阴阳的消长平衡：“阴消阳长，阳消阴长”。

如以四时气候变化而言，从冬至春及夏，气候从寒冷逐渐转暖变热，这是“阳长阴消”的过程；由夏至秋及冬，气候由炎热逐渐转凉变寒，这是“阴长阳消”的过程。四时气候的变迁，寒暑的更易，反映了阴阳消长的过程，但从一年的总体来说，阴阳还是处于相对动态平衡状态的。

以人体的生理活动而言，白天阳气盛，故机体的生理功能以兴奋为主；夜晚阴气盛，故机体的生理功能以抑制为主。

“阳胜则阴病”、“阴胜则阳病”及“阳虚阴盛”、“阴虚阳亢”，皆属阴阳对立制约关系失常而出现的超过正常限度的此长彼消或此消彼长，而“精气两虚”、“气血两虚”，则属阴阳互根互用关系失常而出现的异常的阴阳皆消。

(4) 阴阳的相互转化：如一年四季气候的变化，属阳的夏天可以转化为属阴的冬天，属阴的冬天又可以转化成属阳的夏天。

人体的病证，属阳的热证可以转化为属阴的寒证，属阴的寒证又可以转化为属阳的热证。

阴阳转化必须具备一定的条件，在中医学称之为“重”或“极”。“重阳必阴，重阴必阳”，“物生谓之化，物极谓之变”。

阴阳消长是量变，是阴阳转化（质变）的前提，而阴阳转化是阴阳消长的必然结果。

上述阴阳学说的基本内容，它们不是孤立的，而是互相联系、互相影响、互为因果的。

5. 阴阳学说在中医学中的应用

(1) 说明人体的组织结构：“人生有形，不离阴阳。”

“背为阳，阳中之阳，心也；背为阳，阳中之阴，肺也。腹为阴，阴中之阴，肾也；腹为阴，阴中之阳，肝也；腹为阴，阴中之至阴，脾也。”

(2) 说明人体的生理功能：“阴平阳秘，精神乃治，阴阳离决，精气乃绝。”

“阳气尽，阴气盛，则目瞑；阴气尽，阳气盛，则寤矣。”

“阳出于阴则喷嚏，阳入于阴则哈欠。”

(3) 说明人体的病理变化：分析邪气和正气的阴阳属性。邪气泛指各种致病因素；正气是指人体的结构和功能包括对疾病的抵抗力。邪气有阴邪和阳邪之分。正气有阴液和阳气之分。

阴阳偏胜：阴胜则阳病，阳胜则阴病。阳胜则热，阴胜则寒。

阴阳偏衰：阳虚则寒，阴虚则热。

阴阳互损：阳损及阴，阴损及阳，阴阳两虚。

阴阳转化：重寒则热，重热则寒；重阴必阳，重阳必阴。

(4) 用于疾病的诊断：“善诊者，察色按脉，先别阴阳。”

色泽的阴阳：鲜明属阳，晦暗属阴。

声息的阴阳：高亢多言属阳，低微少言属阴。

脉象分阴阳：以部位分则寸为阳，尺为阴；以至数分则数为阳，迟为阴；以形态分则浮、大、洪、滑为阳，沉、小、细、涩为阴。

(5) 用于疾病的治疗

1) 确定治疗原则

阴阳偏胜的治疗原则：损其有余，实则泻之。具体地说，指“热者寒之”，“寒者热之”。

由于“阳胜则阴病，阴胜则阳病”，故若其相对一方有偏衰时，当兼顾其不足，配合以扶阳或益阴之法。

阴阳偏衰的治疗原则：补其不足，虚则补之。

阴虚：“壮水之主，以制阳光”，《内经》称之为“阳病治阴”，即所谓“诸寒之而热者，取之阴”。

阳虚：“益火之源，以消阴翳”，《内经》称之为“阴病治阳”，即所谓“诸热之而寒者，取之阳”。

张景岳根据阴阳互根互用的原理，提出了阴中求阳、阳中求阴的治法，“善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助而生化无穷；善补阴者，必于阳中求阴，则阴得阳升而泉源不竭。”

2) 归纳药物的性能：中药的性能，指药物具有四气、五味、升降浮沉的特性。五味分阴阳：辛、甘、淡属阳；咸、苦、酸属阴。

三、五行学说

1. 五行的基本概念

即木、火、土、金、水五种物质的运动。

2. 五行的特性及其引申含义

“木曰曲直”：“曲”，屈也；“直”，伸也。曲直，是指树木的枝条具有生长、柔和，能屈又能伸的特性，引申为凡具有生长、升发、条达、舒畅等性质或作用的事物和现象，归属于木。

“火曰炎上”：“炎”，是焚烧、炎热、光明之义；“上”，是上升。炎上，是指火具有炎热、上升、光明的特性，引申为凡具有温热、上升、光明等性质或作用的事物和现象，归属于火。

“土爰稼穡”：“爰”，通“曰”；“稼”，即种植谷物；“穡”，即收获谷物。稼穡，泛指人类种植和收获谷物的农事活动，引申为凡具有生化、承载、受纳等性质或作用的事物和现象，归属于土。故有“土载四行”、“万物土中生”、“万物土中灭”和“土为万物之母”说。

“金曰从革”：“从”，顺也；“革”，即变革。从革，是指金有刚柔相济之性，金之质地虽刚硬，可作兵器以杀戮，但有随人意而更改的柔和之性。引申为凡具有

沉降、肃杀、收敛等性质或作用的事物和现象，归属于金。

“水曰润下”：“润”，即滋润、濡润；“下”即向下、下行。润下，是指水具有滋润、下行的特性。引申为凡具有滋润、下行、寒凉、闭藏等性质或作用的事物和现象，归属于水。

3. 事物的五行属性推演和归类

取象比类法：“取象”，即是从事物的形象（形态、作用、性质）中找出能反映本质的特有征象；“比类”，即是以五行各自的抽象属性为基准，与某种事物所特有的征象相比较，以确定其五行归属。

推演络绎法：即根据已知的某些事物的五行归属，推演归纳其他相关的事物，从而确定这些事物的五行归属。

五行学说以五行特性为依据，运用取象比类和推演络绎的方法，将自然界千姿百态、千变万化的各种事物和现象分别归属于木、火、土、金、水五大类，而每一类事物和现象之间都有着相同的或相似的特定属性，彼此构成了一定的联系。

4. 五行的生克制化

五行相生，是指木、火、土、金、水之间存在着有序的递相资生、助长和促进的关系。五行相生次序是：木生火，火生土，土生金，金生水，水生木。“生我”和“我生”在《难经》中比喻为“母子”关系。

五行相克，是指木、火、土、金、水之间存在着有序的递相克制、制约的关系。五行相克次序是：木克土，土克水，水克火，火克金，金克木。“克我”和“我克”在《内经》中称作“所不胜”和“所胜”。

制化：指五行间相互生化，相互制约，以维持平衡协调的关系。

5. 五行的相乘和相侮

相乘：有两种情况。按五行相克次序发生。

相侮：反侮，反克。按五行相克次序相反方向发生。

《素问·五运行大论》：“气有余，则制己所胜而侮所不胜；其不及，则己所不胜，侮而乘之，己所胜，轻而侮之。”

6. 五行学说在中医学中的运用

（1）说明五脏的生理功能及其相互关系：五行学说将人体的内脏分别归属于五行，以五行的特性来说明五脏的生理功能。

五脏相互资生的关系：用五行的相生关系来说明五脏的关系。

五脏相互制约的关系：用五行的相克关系来说明五脏的关系。《素问·五脏生成论》将这种五脏间相互制约的关系称为“主”，如“心……其主肾也”，这里的“主”实际上指制约，也就是相克。