

全国各类成人高等学校招生

中医综合

复习考试指南

——“3+1”考试中医药类专业基础课

国家中医药管理局中医师资格认证中心 编



中医古籍出版社

全国各类成人高等学校招生

中医综合复习考试指南

—“3+1”考试中医专业基础课

国家中医药管理局中医师资格认证中心 编

编写人员 (以姓氏笔画为序)

钟赣生 袁银根

董连荣

中医古籍出版社

责任编辑:刘 婷

封面设计:谭海英

图书在版编目(CIP)数据

中医综合复习考试指南/国家中医药管理局中医师资格认证中心编. —北京:中医古籍出版社, 2002

ISBN 7 - 80174 - 119 - 6

I . 中... II . 国... III . 中医学 - 成人教育: 高等教育 - 升学参考资料 IV . R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 101354 号

中医古籍出版社出版发行

(北京东直门内北新仓 18 号 100700)

全国各地新华书店经销

北京金马印刷厂印刷

850 × 1168 毫米 32 开 14.125 印张 281 千字

2003 年 1 月第一版 2003 年 1 月第一次印刷

印数:0001 ~ 6000 册

ISBN 7 - 80174 - 119 - 6/R · 119

定价:26.00 元

前 言

经教育部批准,2003年起全国成人高校中医药类专业高中起点升专科招生中的“3+2”考试设置形式调整为“3+1”,即三门统考课和一门专业基础课。其中统考课为《语文》、《数学》、《外语》,专业基础课改为《中医综合》(包括中医基础学、中药学两部分内容)。专业基础课复习考试大纲由教育部高校学生司和国家中医药管理局科技教育司共同制订并颁布。

为帮助指导考生尽快熟悉掌握调整后的《大纲》,受国家中医药管理局委托,国家中医药管理局中医师资格认证中心组织专家编写了这本《中医综合复习考试指南》(注:本《指南》将使用一段时间)。在编写过程中,本书依据《大纲》要求,参照有关全国高、中等中医药院校教材,内容主要侧重中医药基本理论、基本知识和基本技能的掌握及运用。力求在较短时间里通过强化复习,使考生达到事半功倍的效果。

由于时间仓促,书中难免有疏漏和不当之处,敬请读者谅解和指正。

编 者

2002年12月

目 录

上篇 《中医基础学》部分

绪 论

第一章 阴阳五行	(8)
第一节 阴阳学说	(8)
第二节 五行学说	(16)
第二章 藏 象	(27)
第一节 脏 腑	(28)
第二节 气、血、津液	(60)
第三章 经 络	(80)
第一节 经络的概念及经络系统的组成	(80)
第二节 十二经脉	(83)
第三节 奇经八脉	(88)
第四章 病因、病机	(94)
第一节 病 因	(94)
第二节 发 病	(114)
第三节 基本病机	(117)
第五章 诊 法	(128)
第一节 望 诊	(128)

第二节	闻 诊	(145)
第三节	问 诊	(151)
第四节	切 诊	(167)
第六章	辨 证	(188)
第一节	八纲辨证	(188)
第二节	气血津液辨证	(206)
第三节	脏腑辨证	(215)
第七章	防治原则	(250)
第一节	预 防	(250)
第二节	治 则	(251)

下篇 《中药学》部分

总 论

第一章	中药的起源和中药学的发展	(263)
第二章	中药的产地	(267)
第三章	中药的炮制	(270)
第四章	中药的性能	(277)
第一节	性 味	(278)
第二节	升降浮沉	(279)
第三节	归 经	(280)
第四节	中药的毒性	(282)
第五章	中药的应用	(287)
第一节	配 伍	(287)
第二节	用药禁忌	(289)

第三节	剂 量	(290)
第四节	煎服法	(292)
各 论		
第一章	解表药	(298)
第一节	辛温解表药	(299)
第二节	辛凉解表药	(302)
第二章	清热药	(309)
第一节	清热泻火药	(309)
第二节	清热燥湿药	(312)
第三节	清热凉血药	(314)
第四节	清热解毒药	(316)
第五节	清虚热药	(320)
第三章	泻下药	(326)
第一节	攻下药	(326)
第二节	润下药	(328)
第三节	峻下逐水药	(329)
第四章	祛风湿药	(334)
第五章	芳香化湿药	(340)
第六章	利水渗湿药	(346)
第七章	温里药	(354)
第八章	理气药	(361)
第九章	消食药	(368)
第十章	驱虫药	(372)
第十一章	止血药	(376)
第十二章	活血祛瘀药	(384)

第十三章	化痰止咳平喘药	(391)
第一节	温化寒痰药	(391)
第二节	清化热痰药	(393)
第三节	止咳平喘药	(395)
第十四章	安神药	(401)
第十五章	平肝息风药	(406)
第十六章	开窍药	(412)
第十七章	补虚药	(416)
第一节	补气药	(416)
第二节	补阳药	(420)
第三节	补血药	(423)
第四节	补阴药	(425)
第十八章	收涩药	(436)

上篇《中医基础学》部分

绪 论

【复习内容】

一、中国医药学在历史上的重大成就及其对世界医药学发展的重要贡献

中国医药学有数千年的历史,是中国人民长期同疾病作斗争的极为丰富的经验总结,是我国优秀文化的一个重要组成部分。在古代唯物论和辩证法思想的影响下,通过长期的大量医疗实践,它逐渐形成并发展成为具有独特的医药学理论体系的医学科学,为中国人民的保健事业和中华民族的繁衍昌盛,作出了巨大的贡献,对世界医药学的发展也产生了一定的影响,是一个“伟大的宝库”。

(一)中医学理论体系的形成

战国至秦汉时期,社会发生了急剧的变化,政治、经济、文化、科学都有了显著的发展,学术思想也日趋活跃。在这种形式下,出现了我国现存最早的医学文献典籍——《黄帝内经》。这部书的出现标志着中医学理论体系已基本形成,并为中医学理论体系的发展奠定了坚实基础。

《黄帝内经》系统地阐述了人体的生理、解剖、病因、病

机,以及疾病的诊断、治疗和预防等内容。

(二)中医学理论体系的发展、重大成就及对世界医药学发展的影响与贡献

1.《难经》,又称《八十一难经》,是继《黄帝内经》之后,又一部重要的古典医籍。该书以问答的形式,阐述了与医学有关的 81 个问题,它解释了《黄帝内经》中较为疑难的问题,并在理论上有新的发展,如书中提出的“诊脉独取寸口”这一诊断方法,至今仍为临床所习用。

2.成书于汉代,托名神农所编著的《神农本草经》,是我国第一部药理学专著。本书载药 365 种,根据养生、治病和有毒、无毒,分为上、中、下三品,并将药物分为寒、凉、温、热四性,酸、苦、甘、辛、咸五味,为中药学的发展奠定了基础。该书所收录的药物,绝大部分为常用药物,所记载的药物功效,绝大部分是正确的。

3.汉代大医学家张仲景在前人医疗实践的基础上,结合自己长期诊治疾病的经验,编著了《伤寒杂病论》,该书确立了六经辨证论治的纲领,并为后世诊断学的八纲辨证奠定了基础,该书把医学理论和临床实践紧密结合起来,形成了理、法、方、药完整的体系。

4.三国时期名医华佗,创制麻沸散,施行外科手术,为外科学的发展作出了极大的贡献,这是世界医学史上,用麻醉法施行剖腹手术的最早记载。

5.晋·王叔和编著《脉经》,是我国第一部脉学专著,为中医诊断学的发展作出了很大的贡献。《脉经》的部分内容,被阿拉伯医生阿维森纳的《医典》所采用。

6. 隋·巢元方著《诸病源候论》，论述了 1739 种疾病。该书首次记载了寸白虫（绦虫）病，是因食用不熟牛肉所导致，书中还论述了漆过敏与人的体质有关。

7. 唐朝，由政府组织苏敬等 20 余人，编著《新修本草》，收载药物 849 种，是世界上最早的国家药典，它比欧洲最早的佛罗伦药典（1489 年）还要早 839 年。

8. 宋·陈无择著《三因极一病证方论》，较详细地论述了“三因致病说”，他把复杂的致病因素概括为内因、外因、不内外因，使中医病因学说更加系统化。

9. 金元时期，随着医学的发展，出现了各具特色的医学流派，其中主要有四大流派。具有代表性的人物是刘完素、张从正、李杲、朱震亨，后世称之为“金元四大家”。刘完素以火热立论，倡“六气皆从火化”，用药以寒凉为主，为“寒凉派”的代表人物；张从正认为病由邪生，“邪去则正安”，以攻邪著称，并提出以汗、吐、下为祛除病邪的三种主要治法，为“攻下派”的代表人物；李杲提出“内伤脾胃，百病由生”，治疗主张以补益脾胃为主，为“补土派”的代表人物；朱震亨倡相火论，认为“阳常有余，阴常不足”，治病以滋阴为主，为“滋阴派”的代表人物。总之，金元四大家，立论不同，但均从不同角度发展了医学理论。

10. 明·李时珍著《本草纲目》，载药 1892 种，刊行后不久，就被译成多国文字，流传世界许多国家，对世界药理学的发展，产生了广泛影响。

二、中医学的基本特点

中医学的基本特点包括整体观念和辨证论治两个方

面。

(一)整体观念

中医学认为,人体本身是一个有机的整体,人又与环境相统一,这种内外环境的统一性和机体自身整体性的思想,即是中医学的整体观念。

1. 人体是一个有机整体

(1)人体是由若干脏腑和组织器官所组成,人体的脏腑组织器官以五脏为中心,以心为主宰,组成五大功能系统。

(2)人体以心为主宰,心为最高统帅,“心者,君主之官也,神明出焉”。在整个人体中,心的功能最为重要。

(3)全身所有脏腑组织器官,通过经络相互联系起来。在生理方面,五大功能系统协调平衡,共同完成复杂的生理活动。

(4)在疾病的发展变化过程中,脏腑组织器官之间相互影响,相互传变,如肝火犯胃等。

(5)在诊断疾病时,从整体观念出发,察其外,而知其内,内外是一个整体。例如,望舌可以诊察多种脏腑病变。

(6)在治疗方面,亦从整体出发,调整脏腑功能,使失调的脏腑关系,恢复到协调平衡状态。如见肝之病,知肝传脾,当先实脾。

2. 人与自然环境相应

人生活的环境包括自然环境和社会环境。

(1)人和自然界的统一性:人生活在自然界,季节、气候、昼夜晨昏、地理环境等都会对人体产生明显影响。

人体随外界环境的变化,而自我调整生理活动,以适应

外界变化,称之为适应能力。人对自然界变化的适应能力是有限度的,如果气候变化过于剧烈等,超过了机体的调节能力,就会产生疾病。

(2)人和社会关系密切:社会的治与乱,人在社会上的地位变更等,也会对人体产生影响,甚则导致疾病的发生。

(二)辨证论治

1.辨证论治的概念

所谓辨证,就是将四诊所收集的资料、症状、体征,通过分析、综合,辨清疾病的原因、性质、部位和邪正之间的关系,并概括、判断为某种证。所谓论治,是根据辨证的结果,确定相应的治疗方法。

2.病、证、症的区别

所谓病,是指有特定病因、病机、发病形式、发病规律和转归的一种完整过程,如感冒、痢疾等。

所谓证,即证候,是指在疾病发展过程中,某一阶段的病理概括,它概括了疾病在这一阶段的病因、病位、病性和邪正关系,反映了该阶段病理变化的实质。

所谓症,即症状,即病人的异常感觉或病态反应。一种病,可以有若干个症状,如头痛、恶寒、呕吐等,同患一种病,每个人症状表现也不尽相同。而且在疾病发展不同的阶段,症状也在不断变化。症只是疾病个别的表现,是组成证候的基本要素。

3.辨证论治的具体体现

辨证论治是中医诊断和治疗疾病的主要手段之一,是中医学的基本特点之一。

具体来说,辨证论治的临床应用包括两种情况。

(1)同病异治:同一种疾病,由于处在疾病发展的不同阶段,病理变化不同,所形成的证候不同,故治法也不相同,这种情况称为“同病异治”。

(2)异病同治:不同的疾病,出现相同的病理变化,即形成相同的证候,其治法也就相同,这种情况称为“异病同治”。

另外,在辨证论治的前提下,有时针对病人的症状,采取一些及时减轻病人痛苦为目的的对症治疗方法。但必须指出,对症治疗只能减轻病人一时痛苦,不能解决根本问题,而且有时还会掩盖一些主要症状,为辨证论治造成困难。所以,对症治疗应谨慎使用。

【自我测试】

一、A型选择题(在每小题的五个备选答案中,只可选择
一个最佳答案,将其字母填在括号内)

1. 标志着中医理论体系基本形成的著作是()

- A.《难经》 B.《伤寒杂病论》 C.《神农本草经》
D.《黄帝内经》 E.《脉经》

2.《诸病源候论》的作者是()

- A.巢元方 B.朱丹溪 C.王叔和
D.张景岳 E.华佗

3.寒凉派的代表人物是()

- A.张从正 B.李杲 C.王叔和
D.刘完素 E.朱震亨

二、B 型选择题(在每一组题的上面都有五个备选答案,其下面用数字标明的是一组考题,选择上面答案中一个最佳答案,将其字母填在括号内)

- A.《新修本草》 B.《神农本草经》 C.《脉经》
D.《本草纲目》 E.《难经》

1. 提出“诊脉独取寸口”这一诊断方法的著作是()
2. 被称为最早的国家药典的著作是()

第一章 阴阳五行

【复习内容】

阴阳五行是阴阳学说和五行学说的合称,是古人用以认识自然和解释自然的一种世界观和方法论,具有唯物论和辩证法的思想内涵。古人把一切事物相互对立和相互依存的两个方面概括为阴阳,并用阴阳的属性及其运动变化规律来认识自然,解释自然现象,探讨自然规律,这就称为阴阳学说。古人把构成世界不可缺少的五种基本物质,即木、火、土、金、水,称为五行,这五种物质之间存在着相生、相克的关系,并处于不断地运动变化状态,故称为五行学说。

阴阳学说和五行学说渗透并应用于中医学领域,与医药学理论结合在一起,成为中医学理论体系的重要组成部分。

第一节 阴阳学说

阴阳学说是中医学的重要理论基础和指导思想,是中医学独特的理论体系的重要组成部分,被广泛应用于中医学的各个领域。

一、阴阳的基本概念

阴阳是中国古代哲学思想的一对重要范畴,是中国古

代朴素的对立统一思想。

阴阳的最初含义是很朴素的,是指日光的向背。向日者为阳,背日者为阴。

古代哲学家引用阴阳的概念,来解释自然界的各种现象和事物,认为阴阳是对自然界相互关联的事物或现象对立双方的概括,它既可代表相互关联、相互对立的两种事物,又可代表同一事物内部相互对立的两个方面。

一般而言,凡活动的、外在的、上升的、温热的、明亮的、兴奋的,属于阳的范畴;凡沉静的、内在的、下降的、寒凉的、黑暗的、抑制的,属于阴的范畴。

阴阳学说认为,世界是物质的,物质世界是在阴阳二气的相互作用下产生的。宇宙间一切事物的发生、发展和变化,都是阴和阳的对立统一矛盾运动的结果。古代医学家将阴阳学说引入中医学领域,借以阐明人体的生理功能和病理变化,并用以指导临床的诊断和治疗,成为中医学理论体系的重要组成部分。

事物的阴阳属性并不是绝对的,而是相对的。事物阴阳属性的相对性主要表现在两个方面。一是在一定条件下,阴和阳之间可以相互转化,即阴可以转化为阳,阳可以转化为阴;二是体现于事物的无限可分性。即阴中还包括阴阳,阳中还包括阴阳,阴阳之中仍有阴阳可分。例如,昼为阳,夜为阴,而上午为阳中之阳,下午为阳中之阴;前半夜为阴中之阴,后半夜为阴中之阳。

二、阴阳的相互关系

阴阳之间存在着相互对立制约、互根互用、消长平衡、