

应试型复习——抓重点，抢时间

医师资格考试

中医执业医师资格考试 拿分考典

《中医执业医师资格考试拿分考典》编委会 编



重点提示——怎么多拿分

考点集合——考题从哪出

经典真题——真题什么样

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社

中医执业医师资格考试 拿分考典

《中医执业医师资格考试拿分考典》编委会 编

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

中医执业医师资格考试拿分考典/《中医执业医师资格考试拿分考典》编委会编. —北京:
中国中医药出版社, 2012. 6

ISBN 978 - 7 - 5132 - 0816 - 1

I. ①中… II. ①中… III. ①中医师 - 资格考试 - 自学参考资料 IV. ①R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 041713 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
北京市卫顺印刷厂印刷
各地新华书店经销

*

开本 787 × 1092 1/16 印张 37.5 字数 1047 千字
2012 年 6 月第 1 版 2012 年 6 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 0816 - 1

*

定价 88.00 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/

目 录

第一篇 中医内科学	1
第一单元 咳嗽	1
第二单元 胸痹	3
第三单元 黄疸	7
第四单元 感冒	9
第五单元 水肿	11
第六单元 淋证	14
第七单元 痢疾	16
第八单元 血证	18
第九单元 胃痛	23
第十单元 泄泻	26
第十一单元 郁证	28
第十二单元 喘证	30
第十三单元 哮病	33
第十四单元 心悸	36
第十五单元 噎膈	39
第十六单元 痢病	41
第十七单元 肺癆	43
第十八单元 肺胀	45
第十九单元 不寐	47
第二十单元 癫狂	49
第二十一单元 厥证	51
第二十二单元 呕吐	53
第二十三单元 呃逆	56
第二十四单元 腹痛	58
第二十五单元 积聚	60
第二十六单元 鼓胀	62
第二十七单元 头痛	64
第二十八单元 中风	66
第二十九单元 癰闭	69
第三十单元 痰饮	71
第三十一单元 消渴	74
第三十二单元 自汗、盜汗	75
第三十三单元 内伤发热	77
第三十四单元 虚劳	79
第三十五单元 痹证	82
第三十六单元 瘡证	84

第三十七单元	痿证	86
第三十八单元	腰痛	88
第三十九单元	疟疾	89
第四十单元	便秘	91
第四十一单元	胁痛	93
第四十二单元	眩晕	94
第四十三单元	肺癰	96
第四十四单元	痞满	98
第四十五单元	痴呆	100

第二篇 针灸学	103
第一单元 内科病证	103
第二单元 经络系统的组成	107
第三单元 治疗总论	110
第四单元 腧穴的定位方法	113
第五单元 足阳明胃经、穴	114
第六单元 足太阴脾经、穴	116
第七单元 足太阳膀胱经、穴	118
第八单元 足少阴肾经、穴	121
第九单元 足少阳胆经、穴	122
第十单元 手太阴肺经、穴	124
第十一单元 手阳明大肠经、穴	125
第十二单元 手太阳小肠经、穴	126
第十三单元 手厥阴心包经、穴	127
第十四单元 手少阴心经、穴	128
第十五单元 手少阳三焦经、穴	130
第十六单元 足厥阴肝经、穴	131
第十七单元 督脉、穴	132
第十八单元 任脉、穴	134
第十九单元 常用奇穴	135
第二十单元 头面躯体痛证	137
第二十一单元 妇儿科病证	139
第二十二单元 皮外骨伤科病	141
第二十三单元 特定穴	142
第二十四单元 毫针刺法	143
第二十五单元 常用灸法	146
第二十六单元 头针、耳针	147
第二十七单元 经络的作用和经络学说的临床应用	148
第二十八单元 腧穴的主治特点和规律	149
第二十九单元 拔罐法	149
第三十单元 腧穴的分类	150
第三十一单元 其他针法	150
第三十二单元 针灸学发展概况	150

第三篇 内科学	152
第一单元 呼吸系统疾病	152
第二单元 消化系统疾病	162
第三单元 循环系统疾病	174
第四单元 血液系统疾病	187
第五单元 泌尿系统疾病	193
第六单元 内分泌及代谢疾病	197
第七单元 神经系统疾病	203
第八单元 急性中毒	208
第四篇 中医妇科学	210
第一单元 月经病	210
第二单元 妊娠病	223
第三单元 产后病	229
第四单元 妇科杂病	233
第五单元 带下病	237
第六单元 女性生殖生理	239
第七单元 女性生殖器官	241
第八单元 妇科疾病的治疗	242
第九单元 计划生育	243
第十单元 女性生殖功能的调节与周期性变化	244
第十一单元 妇产科特殊检查与常用诊断技术	245
第十二单元 妇科疾病的诊断	245
第十三单元 绪论	246
第五篇 中医外科学	247
第一单元 疮疡	247
第二单元 瘰	252
第三单元 乳房疾病	254
第四单元 泌尿男性疾病	258
第五单元 瘤、岩	261
第六单元 皮肤及性传播疾病	263
第七单元 肛门直肠疾病	270
第八单元 周围血管疾病	274
第九单元 其他外科疾病	277
第十单元 中医外科学疾病命名、基本术语	278
第十一单元 中医外科疾病治法	280
第十二单元 中医外科疾病的病因病机	282
第十三单元 中医外科疾病辨证	284
第十四单元 中医外科学发展概况	286
第六篇 中医儿科学	287
第一单元 小儿生长发育	287

第二单元	肺炎喘嗽	288
第三单元	感冒	290
第四单元	泄泻	292
第五单元	咳嗽	294
第六单元	哮喘	295
第七单元	鹅口疮	297
第八单元	口疮	298
第九单元	惊风	299
第十单元	厌食	301
第十一单元	积滞	302
第十二单元	疳证	302
第十三单元	汗证	304
第十四单元	多发性抽搐症	305
第十五单元	水痘	306
第十六单元	癫痫	307
第十七单元	急性肾小球肾炎	308
第十八单元	肾病综合征	310
第十九单元	流行性腮腺炎	311
第二十单元	遗尿	312
第二十一单元	五迟、五软	313
第二十二单元	麻疹	314
第二十三单元	风疹	316
第二十四单元	猩红热	317
第二十五单元	手足口病	318
第二十六单元	百日咳	319
第二十七单元	紫癜	320
第二十八单元	尿频	321
第二十九单元	寄生虫病	322
第三十单元	夏季热	322
第三十一单元	流行性乙型脑炎	323
第三十二单元	皮肤黏膜淋巴结综合征	324
第三十三单元	小儿生理、病因、病理特点	325
第三十四单元	营养性缺铁性贫血	326
第三十五单元	胎黄	327
第三十六单元	儿童保健	329
第三十七单元	儿科治法概要	330
第三十八单元	四诊概要	330
第三十九单元	中医儿科发展简史	333
第四十单元	胎怯	334
第四十一单元	硬肿症	334
第七篇	中药学	336
第一单元	清热药	336

第二单元	解表药	342
第三单元	补虚药	347
第四单元	祛风湿药	354
第五单元	化痰止咳平喘药	356
第六单元	理气药	360
第七单元	止血药	362
第八单元	温里药	365
第九单元	活血祛瘀药	367
第十单元	利水渗湿药	370
第十一单元	平肝息风药	373
第十二单元	泻下药	375
第十三单元	安神药	378
第十四单元	中药的剂量与用法	379
第十五单元	收涩药	381
第十六单元	化湿药	383
第十七单元	药性理论	385
第十八单元	中药的配伍	386
第十九单元	中药的用药禁忌	386
第二十单元	消食药	387
第二十一单元	驱虫药	388
第二十二单元	开窍药	389
第二十三单元	攻毒杀虫止痒药	390
第二十四单元	拔毒化腐生肌药	390
第八篇	方剂学	391
第一单元	清热剂	391
第二单元	补益剂	396
第三单元	温里剂	400
第四单元	理血剂	403
第五单元	解表剂	406
第六单元	泻下剂	409
第七单元	和解剂	411
第八单元	治风剂	413
第九单元	治燥剂	415
第十单元	祛湿剂	417
第十一单元	安神剂	421
第十二单元	理气剂	422
第十三单元	祛痰剂	425
第十四单元	消食剂	427
第十五单元	总论	428
第十六单元	固涩剂	429
第十七单元	祛暑剂	431
第十八单元	开窍剂	432

第十九单元	驱虫剂	433
第二十单元	涌吐剂	433
第九篇	诊断学基础	434
第一单元	检体诊断	434
第二单元	症状学	457
第三单元	实验室诊断	463
第四单元	心电图诊断	473
第五单元	影像诊断	476
第六单元	问诊	484
第七单元	病历与诊断方法	485
第十篇	传染病学	486
第一单元	病毒性肝炎	486
第二单元	细菌性痢疾	488
第三单元	艾滋病	491
第四单元	流行性脑脊髓膜炎	493
第五单元	流行性出血热	495
第六单元	伤寒	498
第七单元	霍乱	501
第八单元	传染病学总论	504
第九单元	传染性非典型肺炎	506
第十单元	消毒与隔离	508
第十一篇	中医基础理论	510
第一单元	五脏	510
第二单元	病因	513
第三单元	病机	516
第四单元	阴阳学说	519
第五单元	五行学说	521
第六单元	精、气、血、津液、神	523
第七单元	六腑	526
第八单元	经络	528
第九单元	防治原则	530
第十单元	中医学理论体系的主要特点	531
第十一单元	奇恒之腑	532
第十二单元	发病	533
第十三单元	精气学说	534
第十二篇	中医诊断学	536
第一单元	脏腑辨证	536
第二单元	病性辨证	541
第三单元	望诊	545

第四单元	脉诊	549
第五单元	望舌	553
第六单元	问诊	554
第七单元	闻诊	560
第八单元	八纲辨证	561
第九单元	六经辨证	563
第十单元	卫气营血辨证	565
第十一单元	按诊	566
第十二单元	三焦辨证	567
第十三单元	绪论	567
第十三篇	医学伦理学	568
第一单元	医学道德的规范体系	568
第二单元	医学道德的评价、教育和修养	570
第三单元	临床诊疗工作中的道德	571
第四单元	医患关系道德	572
第五单元	医学科研工作的道德	574
第六单元	绪论	575
第七单元	医学伦理学的形成和发展	576
第八单元	医学伦理学的理论基础	577
第九单元	生命伦理学	579
第十四篇	卫生法规	581

第一篇 中医内科学

第一单元 咳 嗽



重点提示

本单元内容较为重要，考点大多集中在中医的分型论治上，考生在复习时首要熟悉咳嗽的病因病机及辨证要点，在此基础上，对于各型的主症、治法及方药均要重点掌握。

考点集合

一、概念

六淫外邪侵袭肺系，或脏腑功能失调，内伤及肺，肺失宣降，肺气上逆，冲击气道，发出咳声或伴有以咳痰为主要表现的一种病证。

二、病因病机

1. 外感咳嗽与内伤咳嗽的病因 ①外邪袭肺。②内邪干肺。(2005)

2. 外感咳嗽与内伤咳嗽的病机及转化

(1) 基本病机：内外邪气袭肺，肺失宣降，肺气上逆。

(2) 转化：外感咳嗽，迁延失治→邪伤肺气→易反复感邪→咳嗽屡作→肺气益伤→内伤咳嗽；内伤咳嗽，肺脏有病→卫外不固→感受外邪→引发或加重→外感咳嗽。

三、辨证论治

1. 咳嗽的辨证要点

(1) 辨外感内伤

	外 感	内 伤
病史新久	多为新病	久病或反复发作
起病缓急	急	缓
病程	短	长
兼证	常伴肺卫表证：恶寒、发热、头痛	身无表证，可伴他脏见证
病性	邪实	虚实夹杂

(2) 辨证候虚实

①外感咳嗽：风寒、风热、风燥夹实。

②内伤咳嗽：痰湿、痰热、肝火夹邪实；阴津亏耗、正虚或虚中夹实。

2. 咳嗽的治疗原则 ①分清邪正虚实。②分清轻重缓急。③病有治上、治中、治下之分。

3. 风寒、风热、风燥咳嗽的主症、治法和方药及加减

(1) 风寒袭肺证

【主症】咽痒，咳嗽声重、气急，咳痰稀薄色白，鼻塞流清涕，头痛，肢体酸楚，恶寒发热无汗，舌苔薄白，脉浮紧。

【治法】疏风散寒，宣肺止咳。

【方药】三拗汤合止嗽散加减（2010）。

【加减】咳嗽较甚加矮地茶、金沸草祛痰止咳；表邪较甚加防风、羌活；咽痒甚加牛蒡子、蝉蜕；鼻塞声重加辛夷、苍耳子；夹痰湿（痰黏，胸闷，舌苔腻）加半夏、厚朴、茯苓；表寒未解，郁里化热（咳嗽音哑，气急似喘，咳痰黏稠，口渴心烦，或有身热）加生石膏、桑白皮、黄芩。

(2) 风热犯肺证

【主症】咳嗽频剧，气粗或咳声嘶哑，喉燥咽痛，咳痰不爽，痰黏稠或黄，咳时汗出，常伴鼻流黄涕，口渴，头痛，全身酸楚，或见恶风、身热等表证，舌苔薄黄，脉浮数或浮滑。

【治法】疏风清热，宣肺止咳。

【方药】桑菊饮加减。

【加减】咳嗽甚者加前胡、贝母、枇杷叶；咽痛加射干、山豆根、锦灯笼、牛膝、赤芍；表热较甚加金银花、荆芥、防风；痰黄稠加黄芩、知母、瓜蒌、栀子；风热伤络，鼻衄、痰中带血加白茅根、生地黄；热伤肺津，口燥咽干加沙参、麦冬；夹暑加六一散、荷叶。

(3) 风燥伤肺证

【主症】干咳，连声作呛，喉痒，咽喉干痛，唇鼻干燥，无痰或痰少而黏，不易咳出，或痰中带有血丝，口干，初起或伴鼻塞、头痛、微寒、身热等表证，舌质红干而少津，苔薄白或薄黄，脉浮数或小数（2006）。

【治法】疏风清肺，润燥止咳。

【方药】桑杏汤加减（2002，2004，2007）。

【加减】表证较重加薄荷、连翘、蝉蜕、荆芥；津伤较甚加麦冬、玉竹；咽痛明显加玄参、马勃；鼻衄加生地黄、白茅根。

4. 痰湿蕴肺、痰热郁肺、肝火犯肺、肺阴亏耗等证候的主症、治法和方药及加减

(1) 痰湿蕴肺证

【主症】咳嗽反复发作，咳声重浊，痰黏腻，或稠厚成块，痰多易咳，早晨或饭后咳甚痰多，进甘甜油腻物加重，胸闷脘痞，呕恶，食少，体倦，大便时溏，舌苔白腻，脉濡滑。

【治法】燥湿化痰，理气止咳。

【方药】二陈平胃散合三子养亲汤加减。

【加减】寒痰较重（痰黏白如泡沫，怯寒背冷）加细辛、干姜；脾虚加党参、白术；兼有表寒者加紫苏、荆芥、防风。病情稳定后服香砂六君子汤调理。

(2) 痰热郁肺证

【主症】咳嗽气息粗促，或喉中有痰声，痰多，质黏稠色黄，或有腥味，难咳，咳吐血痰，胸胁胀满，咳时引痛，舌苔薄黄腻，质红，脉滑数（2005）。

【治法】清热肃肺，豁痰止咳。

【方药】清金化痰汤加减（2002）。

【加减】痰黄如脓，或腥臭加鱼腥草、金荞麦根、薏苡仁、瓜蒌仁；胸满，咳逆，痰壅，便秘加葶苈子、芒硝、大黄；痰热伤津（口干咽干，舌红少津）加天冬、天花粉；痰中带血加白茅根、藕节。

(3) 肝火犯肺证

【主症】上气咳逆阵作，咳时面赤，咽干口苦，痰少质黏，或如絮条，咳之难出，胸胁胀

痛，咳时引痛，症状可随情绪波动而增减，舌质红或舌边红，舌苔薄黄少津，脉弦数（2001）。

【治法】清肺泻肝，顺气降火。

【方药】黛蛤散合加减泻白散加减（2004）。

【加减】肝火旺加栀子、牡丹皮、赤芍；咳甚加海蛤壳、瓜蒌仁；胸闷、胁痛加枳壳、郁金、丝瓜络；津伤口渴加沙参、麦冬、生地黄、天花粉；咯血加大黄、牡丹皮、地榆；咳嗽日久加百合、诃子、五味子以敛阴生津止咳。

（4）肺阴亏耗证

【主症】干咳，咳声短促，痰少黏白，或痰中带血丝，或声音逐渐嘶哑，口干咽燥，或午后潮热，颧红，盗汗，日渐消瘦，神疲，舌质红少苔，脉细数。

【治法】滋阴润肺，化痰止咳。

【方药】沙参麦冬汤加减（2002，2008）。

【加减】咳嗽较甚加紫菀、款冬花、百部；痰黏难咳加海蛤粉、海浮石、瓜蒌、黄芩；痰中带血加牡丹皮、栀子、藕节、白茅根；潮热骨蒸加银柴胡、青蒿、地骨皮、十大功劳叶。

经典真题

1. 下列各项，除哪项外，均是内伤咳嗽的常见病因（C）

- A. 情志刺激
B. 饮食不节
C. 过劳劳伤
D. 肺脏虚弱
E. 久病伤阴

2. 患者，女性，20岁。每遇生气后即咳逆阵作，口苦咽干，胸胁胀痛，咳时面赤，舌红苔薄黄，脉弦数。其证候是（C）

- A. 痰热郁肺
B. 肝肺气逆
C. 肝火犯肺
D. 阴虚火旺
E. 肺热津伤

3. 患者，男性，40岁。咳嗽气促，咳痰量多，痰质黏稠而黄，咳吐不爽，胸胁胀满，面赤身热，口干，舌红苔黄腻，脉滑数。治疗应首选（D）

- A. 止嗽散
B. 桑菊饮
C. 二陈汤
D. 清金化痰汤
E. 加减泻白散

4. 患者，男性，54岁。咳嗽气粗，痰多痰黄，面赤身热，口干欲饮，舌红苔黄，脉滑数。其证候是（A）

A. 痰热郁肺

C. 风燥伤肺

E. 风寒袭肺

B. 肺阴亏耗

D. 风热犯肺

5. 患者干咳，连声作呛，咽喉干痛，唇鼻干燥，痰少而黏，口干，伴身热微寒，舌质红干而少津，苔薄黄，脉浮数。其证候是（B）

A. 风热犯肺

C. 痰热郁肺

E. 肺阴亏耗

B. 风燥伤肺

D. 肝火犯肺

（6~7题共用备选答案）

A. 桑杏汤

C. 沙参麦冬汤

E. 百合固金汤

B. 杏苏散

D. 麦门冬汤

6. 咳嗽喉痒，痰中带血，口干鼻燥，或身热，舌红少津苔薄黄，脉数。治疗应首选（A）

7. 咳嗽痰少，痰中带血或反复咯血，血色鲜红，口干咽燥，颧红，潮热盗汗，舌质红，脉细数。治疗应首选（C）

第二单元 胸 痹

重点提示



本单元内容较为重要，考点大多集中在中医的分型论治上，复习时首要熟悉胸痹的诊断及鉴别，对于各型的主症、治法及方药均要重点掌握。

一、概念

胸痹是指以胸部闷痛，甚则胸痛彻背，喘息不得卧为主的一种疾病，轻者仅感胸闷如室，呼吸欠畅，重者则有胸痛，严重者心痛彻背，背痛彻心。

二、病因病机

1. 胸痹的常见病因 ①寒邪内侵。②饮食失调。③情志失节。④劳倦内伤。⑤年迈体虚。

2. 胸痹的病机

(1) 主要病机：心脉痹阻（2006）。

(2) 病机转化：可由实致虚，或因虚致实。

由实致虚：

痰踞心胸→胸阳痹阻，日久不愈→耗气伤阳→心气不足、心阳亏虚

阴寒凝滞→气失温煦→日久寒邪伤阳→心阳虚衰

瘀血阻络→瘀血不去，新血不生→日久心气痹阻，心阳不振

因虚致实：

心气不足→鼓动无力→气滞血瘀

心肾阴虚→水亏火旺→炼液为痰

心阳虚衰→阳虚则外寒→阴寒凝滞

三、诊断和类证鉴别

1. 本病的诊断要点

(1) 主症：膻中或心前区憋闷疼痛，甚则痛引左肩背、咽喉、胃脘部、左上臂内侧等部位，呈反复发作性或持续不解。胸闷胸痛一般几秒到几十分钟即可缓解。严重者可见疼痛剧烈，持续不解，汗出肢冷，面色苍白，唇甲发绀，心跳加快，或心律失常等危候，可发生猝死。

(2) 兼症：常伴有心悸、气短、自汗，甚则喘息不得卧。

(3) 年龄：多见于中年以上。

(4) 诱因：劳累过度、抑郁恼怒、饮酒饱食、感受寒冷等。

2. 胸痹与悬饮、胃痛、真心痛的鉴别

(1) 胸痹与悬饮：悬饮、胸痹均有胸痛，但胸痹为胸闷痛，并可向左肩内侧等部位放射，常因受寒、饱餐、情绪激动、劳累而突然发作，历时短暂，休息或用药后得以缓解。悬饮为胸胁胀痛，持续不解，多伴有咳唾，转侧、呼吸时疼痛加重，肋间饱满，并有咳痰等肺系证候。

(2) 胸痹与胃痛：心在膻上，膻在心下，故有胃脘当心而痛之称，以其部位相近。胸痹之不典型者，其疼痛可在胃脘部，极易混淆。但胸痹以胸痛为主，为时极短，虽与饮食有关，但休息、服药常可缓解。胃脘痛与饮食相关，以胀痛为主，局部有压痛，持续时间较长，常伴有泛酸、嘈杂、嗝气、呃逆等胃脘部症状。

(3) 胸痹与真心痛：真心痛乃胸痹的进一步发展，症见心痛剧烈，甚则持续不解，伴有汗出、肢冷、面白、唇绀，足青至节，脉微或结代等。

四、辨证论治

1. 胸痹辨证 虚与实、标与本及其内涵

辨标本虚实

发作期——标实——气滞、痰浊、寒凝、血瘀。

气滞——憋闷重而痛轻，兼胸胁胀满，善太息，憋气，苔薄白，脉弦。

痰浊——胸部闷窒而痛，伴唾吐痰涎，苔白腻，脉弦细（2009）。

寒凝——胸痛如绞，遇寒而发，伴畏寒肢冷，舌淡苔白，脉沉细。

血瘀——刺痛固定不移，痛有定处，夜间多发，舌紫暗或有瘀斑，脉结代或涩。

缓解期——本虚或本虚标实——阴阳气血亏虚或气虚血瘀、阳虚痰浊。

心气不足——心胸隐痛而闷，因劳累而发，伴心悸，气短，乏力，舌淡胖嫩。边有齿痕，脉沉细或结代。

心阳不振——绞痛兼见胸闷气短，四肢厥冷，神倦自汗，脉沉细。

气阴两虚——隐痛时作时止，缠绵不休，动则多发，伴口干，舌淡红而少苔，脉沉细而数。

2. 本病的治疗原则及具体治疗方法

基本原则：发作期——祛邪治标。

缓解期——扶正治本。

先治其标，后治其本，或虚实同治，标本兼顾。

祛邪治标——气滞——疏理气机；寒凝——辛温通阳；血瘀——活血化瘀；痰浊——泄浊豁痰。

扶正治本——气虚——补气；血虚——养血；阴虚——滋阴；阳虚——温阳。

3. 心血瘀阻、气滞心胸、痰浊闭阻、寒凝心脉、气阴两虚、心肾阴虚、心肾阳虚等证候的主症、治法、方药及加减

（1）心血瘀阻证

【主症】心胸疼痛，如刺如绞，痛有定处，入夜为甚，甚则心痛彻背，背痛彻心，或痛引肩背，伴有胸闷，日久不愈，可因暴怒、劳累而加重，舌质紫暗，有瘀斑，苔薄，脉弦涩。

【治法】活血化瘀，通脉止痛。

【方药】血府逐瘀汤加减（2005）。

【加减】瘀血痹阻重证，胸痛剧烈加乳香、没药、降香、丹参；血瘀气滞并重，胸闷痛甚加沉香、檀香、荜茇；寒凝血瘀或阳虚血瘀加桂枝或肉桂、细辛、高良姜、薤白，或人参、附子；气虚血瘀用人参养荣汤合桃红四物汤，重用的人参、黄芪。

（2）气滞心胸证

【主症】心胸满闷，隐痛阵发，痛有定处，时欲太息，遇情志不遂时容易诱发或加重，或兼有胸脘满闷，得嗝气或矢气则舒，舌苔薄或薄腻，脉细弦。

【治法】疏肝理气，活血通络。

【方药】柴胡疏肝散加减。

【加减】胸闷心痛明显（气滞血瘀）合用失笑散或丹参饮；气郁日久化热（心烦易怒，口干便秘，舌红苔黄，脉弦数）合丹桅逍遥散加减；便秘重者加当归龙荟丸。

（3）痰浊闭阻证

【主症】胸闷重而心痛微，痰多气短，肢体沉重，形体肥胖，遇阴天易发作或加重，伴有倦怠乏力，纳呆便溏，咳吐痰涎，舌体胖大且边有齿痕，苔浊腻或白滑，脉滑（2001，2005）。

【治法】通阳泄浊，豁痰宣痹。

【方药】瓜蒌薤白半夏汤合涤痰汤加减（2006）。

【加减】痰浊郁而化热加黄连温胆汤加郁金；痰热兼有郁火加海浮石、海蛤壳、栀子、天竺黄、竹沥；大便干加桃仁、大黄；痰浊与瘀血并见者加桃红四物汤。

(4) 寒凝心脉证

【主症】卒然心痛如绞，心痛彻背，喘不得卧，多因气候骤冷或骤感风寒而发病或加重，伴形寒，甚则手足不温，冷汗自出，胸闷气短，心悸，面色苍白，舌苔薄白，脉沉紧或沉细。

【治法】辛温散寒，宣通心阳。

【方药】枳实薤白桂枝汤合当归四逆汤加减。

【加减】胸痛并有瘀血之象加川芎、赤芍、降香、乳香、延胡索、茺苳；痛剧而四肢不温、冷汗自出者即刻含化苏合香丸或麝香保心丸。

(5) 气阴两虚证

【主症】心胸隐痛，时作时休，心悸气短，动则益甚，伴疲倦乏力，声息低微，面色白，易汗出，舌质淡红，舌体胖且边有齿痕，苔薄白，脉虚细缓或结代。

【治法】益气养阴，活血通脉。

【方药】生脉散合人参养荣汤加减。

【加减】兼气滞血瘀加川芎、郁金（行气活血）；兼痰浊加茯苓、白术、白豆蔻（健脾化痰）；兼纳呆、失眠（心脾两虚）加茯苓、茯神、半夏曲、远志、柏子仁、炒枣仁。

(6) 心肾阴虚证

【主症】心痛憋闷，心悸盗汗，虚烦不寐，腰酸膝软，头晕耳鸣，口干便秘，舌红少苔，苔薄或剥，脉细数或结代（2008）。

【治法】滋阴清火，养心和络。

【方药】天王补心丹合炙甘草汤加减。

【加减】阴不敛阳，虚火扰神加酸枣仁汤以清热除烦安神，不效者，用黄连阿胶汤；风阳上扰加珍珠母、磁石、石决明、琥珀粉；心肾阴虚兼头晕目眩，腰膝酸软，遗精盗汗，心悸不宁，口干咽燥加左归饮；兼气滞加绿萼梅、玫瑰花、合欢花、川楝子、延胡索、瓜蒌。

(7) 心肾阳虚证

【主症】心悸而痛，胸闷气短，动则更甚，自汗，面色㿔白，神倦怯寒，四肢欠温或肿胀，舌质淡胖，边有齿痕，苔白或腻，脉沉细迟。

【治法】温补阳气，振奋心阳。

【方药】参附汤合右归饮加减（2002）。

【加减】伴气滞血瘀加薤白、沉香、降香、檀香、砂仁、香附、鸡血藤、泽兰、红花、桃仁、延胡索、乳香、没药；阳虚寒凝心脉加鹿角片、川椒、吴茱萸、茺苳、高良姜、细辛、川乌、赤石脂；兼水饮上凌心肺加真武汤、汉防己、猪苓、车前子、北五加皮；阳虚欲脱厥逆者用四逆加入参汤。

经典真题

1. 治疗胸痹心血瘀阻证的代表方剂是（C）
 - A. 生脉饮
 - B. 瓜蒌薤白白酒汤
 - C. 血府逐瘀汤
 - D. 瓜蒌薤白半夏汤
 - E. 苏合香丸
2. 胸痹的主要病机为（E）
 - A. 气滞血瘀
 - B. 寒凝气滞
 - C. 痰瘀交阻
 - D. 阳气虚衰
 - E. 心脉痹阻
3. 胸痹患者，女，45岁。胸闷如室而痛，气短喘促，肢体沉重，体胖痰多，舌苔浊腻，脉滑。其证候是（B）
 - A. 饮邪上犯
 - B. 痰浊壅塞
 - C. 心血瘀阻
 - D. 寒凝气滞
 - E. 气虚血瘀
4. 患者胸闷气短，甚则胸痛彻背，心悸汗出，神倦乏力，畏寒肢冷，唇甲淡白，舌淡白，脉沉微欲绝。治疗应首选（A）
 - A. 参附汤合右归饮

- B. 人参养营汤合左归饮
C. 炙甘草汤合生脉散
D. 苓桂术甘汤合左归丸
E. 苏合香丸合左归饮
5. 患者，男，60岁。胸闷疼痛，痰多气短，肢体沉重，形体肥胖，倦怠乏力，纳呆便溏，舌苔浊腻，脉滑。治疗应首选（A）
A. 瓜蒌薤白半夏汤合涤痰汤
B. 枳实薤白桂枝汤
C. 血府逐瘀汤
D. 瓜蒌薤白白酒汤
E. 柴胡疏肝散

第三单元 黄 疸



重点提示

本单元内容历年考试常有涉及。考点大多集中在中医的分型论治上，复习时首要熟悉黄疸的诊断要点（“目黄、身黄、小便黄”），对于各型的主症、治法及方药均要重点掌握，要注意湿重于热与热重于湿证的区别。

考点集合

一、概念

黄疸是以目黄、身黄、小便黄为主症的一种病证。目睛黄染尤为本病重要特征。

二、病因病机

1. 黄疸的病因 ①外感湿热疫毒。②内伤饮食劳倦。③病后续发。
2. 黄疸的病机及转化 损伤脾胃，肝胆气机受阻，疏泄失常。胆汁不循常道而外溢。

三、辨证论治

1. 黄疸的诊断要点

- (1) 临床表现：“三黄”（目黄、身黄、小便黄），目睛黄染为主要特征（2002）。
- (2) 起病特征：初期时有类似感冒症状，伴有胃肠不适症状。
- (3) 病史追述：外感湿热疫毒，内伤饮食不节，或有胁痛、癥积病史。
- (4) 理化检查：总胆红素检测（举例：多食橘子导致黄染）、肝功能、B超、消化内镜。

2. 黄疸的辨证要点

- (1) 首辨阳黄、阴黄。
- (2) 阳黄之辨，宜辨湿热轻重。

3. 黄疸的治疗原则 化湿邪，利小便。

4. 热重于湿、湿重于热、胆腑郁热、疫毒炽盛证（急黄）阳黄及寒湿阻遏证阴黄等证候的主症、治法、方药及加减

(1) 热重于湿证

【主症】身目俱黄，黄色鲜明，发热口渴，舌苔黄腻，脉象弦数（2006，2011）。

【治法】清热通腑，利湿退黄。

【方药】茵陈蒿汤加减（2006）。

【加减】如胁痛较甚，可加柴胡、郁金、川楝子、延胡索等疏肝理气止痛；如热毒内盛，心烦懊恼，可加黄连、龙胆草，以增强清热解毒作用；如恶心呕吐，可加橘皮、竹茹、半夏等和胃止呕。