

2014 依照中医综合考试大纲全新编写

全国硕士研究生入学考试

中医综合考点背诵口袋书

主审：鲁兆麟（北京中医药大学研究生部原主任，教授）

主编：李 瑞（北京中医药大学教授）



中医基础理论分册

北京科学技术出版社

2014

全国硕士研究生入学考试

中医综合考点背诵口袋书

主编：李 瑞

中医基

北京科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

2014 全国硕士研究生入学考试中医综合考点背诵口袋书·中医基础理论分册/李瑞主编. —北京:北京科学技术出版社,2013. 3

ISBN 978-7-5304-6395-6

I. ①2… II. ①李… III. ①中医医学基础-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 294333 号

主 编:李 瑞

责任印制:张 良

出版发行:北京科学技术出版社

电话传真:0086-10-66161951(总编室)

0086-10-66161952(发行部传真)

电子信箱:bjkjpress@163.com

印 刷:三河国新印装有限公司

印 张:2

印 次:2013年3月第1次印刷

ISBN 978-7-5304-6395-6/R·1566

责任编辑:章 健 侍 伟

封面设计:张 茜

社 址:北京西直门南大街 16 号

0086-10-66113227(发行部)

网 址:www.bkjpress.com

开 本:880mm×1230mm 1/64

版 次:2013年3月第1版

责任校对:黄立辉

出 版 人:张敬德

邮政编码:100035

经 销:新华书店

字 数:60千

定 价:10.00 元



京科版图书,版权所有,侵权必究。

京科版图书,印装差错,负责退换。

编写说明

《全国硕士研究生入学考试
中医综合考点背诵口袋书》

主 审:鲁兆麟(北京中医药大学研究生部原主任,教授)

主 编:李 瑞(北京中医药大学教授)

《中医基础理论》分册主编：蒋 燕(北京中医药大学教授)

编 委(以姓氏笔画为序)

于俊文	马 元	王 娜	王 谦	尹 婷	邓 伟
朱世鹏	刘红艳	许 东	李兴广	杨文思	肖昌云
吴 炜	张 伟	陈秋菊	陈 磊	范元伦	卓春萍
周 晖	郑晓鹏	单绍勤	项 燕	席 娜	黄晓红
黄淑芳	曹曷焱	崔向清	梁纪文	彭草云	

编写说明

在历年的中医综合考试中,大多数考生的成绩并不十分理想,得高分者寥寥无几。但是,中医综合考试在考研中分数比例最大,几乎决定着考研的成败,它就像一座横亘在考研求学路上无法回避的高山。

中医综合考试是一个集六门课程为一体的考试,内容多、覆盖面广、题目灵活多变;课程之间,既有一定的内在联系,同时又各具特点,离散性也大,对考生而言难度不小。通过对20年来,特别是近10年真题的研究,我们发现历年考点重复比率呈下降趋势。这说明中医综合考试命题组对考生全面掌握考点能力的要求逐步提高,考试分数与掌握考点数量的的正相关性显著增强,也就是说背诵、记忆多少考点,得多少分。

2 编写说明

本书邀请数位北京中医药大学具有多年教学经验的优秀教师组成专家编写组,以大纲要求为中心,详解考纲、考点,全面覆盖考试要求的内容。由于学制等原因,针对广大考生的复习时间、地点等,我们采用口袋书的形式出版本书,使大家能够走在路上、坐在车上、躺在床上,随时随地的复习备考。

坚持就是胜利,祝愿每位考生都能如愿以偿考入期望的学校并在理想的导师身边学习、深造,为中医事业贡献出自己的力量。

编者

2012年3月

目 录

第一章	绪论	1
第二章	精气、阴阳、五行	10
第三章	藏象	23
第四章	气、血、津液	39
第五章	经络	47
第六章	病因与发病	55
第七章	病机	69
第八章	防治原则	107

气、血、津液、病因、发病、病机、防治及养生康复等各种知识的基本概念、基本理论、基本

第一章 绪 论

中医学和中医基础理论的基本概念。(注:铺有底纹者为考试大纲内容,下同)

中医学是研究人体生理、病理、疾病诊断和防治,以及养生康复等理论方法的一门独具特色的医学科学,它有着传统的、独特的医学理论体系和丰富的临床实践经验。

中医基础理论是研究和阐释中医学的哲学基础、中医学对正常人体和疾病的认识,以及关于疾病防治、养生康复等理论原则的基础学科,其主要任务是深入阐明中医学理论体系的基础知识,诸如精气学说、基本阴阳五行、脏象、经络、气血津液、病因发病、病机、防治及养生康复等各种知识的概念、基本理论、基本

2 中医基础理论

规律和基本原则。

中医学理论体系的形成和发展。《黄帝内经》、《难经》、《伤寒杂病论》对中医学理论体系形成的奠基作用和意义。历代著名医家对中医学理论的充实和发展。金元四大家,温病学派的主要贡献。

时期	主要成就	具体内容、作用及意义
先秦、秦、秦汉时期	《黄帝内经》	包括《素问》81篇和《灵枢》81篇。系统地阐述了人体的结构、生理、病理,以及疾病的诊断和防治、针灸等问题。是中医理论体系形成的标志
	《难经》	秦越人所著,全书以问答形式撰述(共81个问答)。内容包括生理、病理、诊断及治则等各个方面的问题,并对三焦和命门学说,奇经八脉理论,以及虚则补其母、实则泻其子等治疗原则有所创见,尤其在脉诊和针灸治疗等方面有重大发展,补《黄帝内经》之不足

续表

时期	主要成就	具体内容、作用及意义
先秦、秦、秦汉时期	《伤寒杂病论》	东汉末年张仲景著。分为《伤寒论》与《金匱要略》。倡导以六经辨证和脏腑辨证等方法,对外感疾病和内伤杂病进行辨证论治,从而确立了中医临床医学的辨证论治体系和理、法、方、药的运用原则,为后世临床医学的发展奠定了良好的基础。历代医家辨证论治所遵循之圭臬
	《神农本草经》	成书于汉代,托名神农所著,为我国第一部药物学专著。收载药品 365 种,系统总结了汉代及汉以前药物学理论知识。根据养生、治疗和有毒无毒,将药品分为上、中、下三品,根据功效分为寒、凉、温、热四性,以及酸、苦、甘、辛、咸五味,为后世中药学理论体系的形成和发展奠定了基础
晋、隋、唐时期	晋代皇甫谧著 《针灸甲乙经》	对经络学说进行了深入的探讨,系统地论述十二经脉、奇经八脉之循行,骨度分寸及主病,从而为后世针灸学的发展奠定了良好基础

续表

时期	主要成就	具体内容、作用及意义
晋、隋、唐 时期	晋代王叔和著《脉经》	奠定了脉学理论与方法的系统化和规范化基础,成为我国最早的脉学专著
	隋代巢元方著《诸病源候论》	为中医学第一部病理学专著,详尽论述各科疾病的病因与症状,继承和发展了病因病机学理论,对后世病证分类学的发展有很大影响,具有重要的研究价值
	唐代孙思邈著《千金要方》《千金翼方》,王焘著《外台秘要》	集唐代以前医药学发展之大成,代表了盛唐医学的先进水平和成就,从理论到临床均有新的发展
宋、金、元 时期	宋代钱乙著《小儿药证直诀》	开创脏腑证治之先河,并对小儿生理、病理特点论述精详

续表

时期	主要成就	具体内容、作用及意义	
	陈言著《三因极一病证方论》	提出“三因学说”,对发病原因进行了较为具体的分类概括。即内因为七情所伤;外因为六淫外邪所感;不内外因为饮食饥饱、呼叫伤气、虫兽所伤、中毒金疮、跌损压溺等	
宋、金、元时期	金元四大家	刘完素	强调“六气皆从火化”、“五志过极皆能生火”,对火热病机多有所阐发;善用寒凉药,为寒凉派
		张从正	主张病由邪生,“邪去则正安”,以汗、吐、下三法攻邪而祛病,为攻邪派
		李 杲	提出“内伤脾胃,百病由生”,善于补脾胃,为脾胃学派
		朱丹溪	倡导“相火论”,谓“阳常有余,阴常不足”,主张滋阴降火,为滋阴派

续表

时期	主要成就	具体内容、作用及意义
	整理	整理已有的医学成就和临证经验,编撰了门类繁多的医学全书、类书、丛书及经典医籍的注释等
	命门学说	薛己、张介宾、赵献可为代表的温补学派,重视脾肾,提出命门学说
明、清时期	温病学说	吴又可 著《温疫论》,提出“戾气”学说,认为“温疫”的病原是“非风非寒非暑非湿,乃天地间别有一种异气所成。”其传染途径是从口鼻而入,而不是从肌表侵袭
		叶天士 著《外感温热论》,首创卫气营血辨证
		吴鞠通 著《温病条辨》,创立三焦辨证,并发展了三焦湿热病机和临床湿温病辨证规律
		薛生白 著《湿热病篇》,提出“湿热之病,不独与伤寒不同,且与温病大异”的独到见解

续表

时期	主要成就		具体内容、作用及意义
明、清时期	温病学说	王孟英	著《温热经纬》等,系统地总结了明、清时期有关外感传染性热病的发病规律,突破了“温病不越伤寒”的传统观念,创立了以卫气营血和三焦为核心的温热病辨证论治法则
	清代王清任著《医林改错》		重视解剖,改正古医书在人体解剖方面的错误,并发展了瘀血致病的理论及血瘀病证的治疗方法
近、现代时期	整理、中西医结合		

中医学的基本特点

整体观念:即对机体自身整体性和内外环境统一性的认识,体现于中医的生理、病理、诊法、辨证和治疗等各方面。

整体观念包括机体自身整体性以及内外环境统一性。体现于中医的生理、病理、

诊法、辨证和治疗等各方面,后者主要指季节、昼夜、地理环境对人体的影响。旦慧昼安,夕加夜甚。

辨证论治:是中医认识疾病和治疗疾病的基本原则。证的概念;辨证与论治的含义及其相互关系;同病异治与异病同治的含义及运用。

1. 证的概念

机体在疾病发展过程中的某一阶段的病理概括,概括了病变的部位、原因、性质、趋势及邪正关系,以及机体的抗病反应能力等,能够反映疾病发展过程中某一阶段病理变化的本质。

2. 辨证与论治的含义及其相互关系

内容		含 义	关 系
辨证 与 论 治	辨证	将四诊(望、闻、问、切)所收集的资料、症状和体征,通过分析,综合,辨清疾病的原因、疾病的性质、疾病的部位,以及邪正之间的关系。概括、判断为某种性质的证,以探求疾病的本质	辨证是决定治疗的前提和依据,论治则是解决疾病的手段和方法

续表

内容		含 义	关 系
辨证 与论 治	论治	根据辨证的结果,确定相应的治疗原则和方法	辨证论治的过程,就是认识疾病和解决疾病的过程

3. 同病异治与异病同治的含义及运用

内容		含 义	运 用
病治 异同	同病 异治	是指同一种疾病,由于其发病的时间、地区,以及患者机体的反应性不同,或其病情处于不同的发展阶段,所以表现的证不同,因而治法不同	麻疹初起,麻疹未透,治宜发表透疹;疾病中期肺热蕴盛,须清解肺热;后期则多为余热未尽,肺胃阴伤,又须以养阴清热为主
	异病 同治	是指不同的疾病,在其发展过程中,由于出现了相同的病机和相同的证,因而也可采用相同的方法治疗	例如久痢脱肛、子宫下垂是不同的病,但如果均表现为中气下陷证候,就都可以用补气升提的方法进行治疗