

offcn 中公·医疗卫生 严格依据医疗卫生事业单位招聘考试要求编写

医疗卫生系统 公开招聘工作人员考试 核心考点

中医学专业知识

中公教育医疗卫生系统考试研究院·编著

④ 全方位考点解析 重点难点点拨到位

④ 多角度精选试题 巩固提高轻松备考



适用于各省市（区、县）医疗卫生事业单位、医院、三支一扶、乡镇卫生院、社区卫生服务站、乡村医生等招聘考试

世界图书出版公司

offcn 中公·医疗卫生 严格依据医疗卫生事业单位招聘考试要求编写

医疗卫生系统公开招聘工作人员考试核心考点

中医学专业知识

中公教育医疗卫生系统考试研究院 编著

世界图书出版公司

北京·广州·上海·西安

图书在版编目(CIP)数据

中医学专业知识 / 中公教育医疗卫生系统考试研究院编著. —北京: 世界图书出版公司北京公司, 2014.11

(医疗卫生系统公开招聘工作人员考试核心考点)

ISBN 978-7-5100-9042-4

I. ①中… II. ①中… III. ①中医学-医药卫生人员-聘用-资格考试-自学参考资料
IV. ①R22-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 270462 号

医疗卫生系统公开招聘工作人员考试核心考点·中医学专业知识

责任编辑: 丁有如 夏丹 徐苹

装帧设计: 中公教育图书设计中心

出版: 世界图书出版公司北京公司

出版人: 张跃明

发行: 世界图书出版公司北京公司

(地址: 北京朝内大街 137 号 邮编: 100010 电话: 64077922)

销售: 各地新华书店

印刷: 三河市泰丰印刷装订有限公司

开本: 787 mm×1092 mm 1/16

印张: 32.5

字数: 780 千

版次: 2015 年 3 月第 1 版 2015 年 3 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5100-9042-4

定价: 56.00 元

如有质量或印装问题, 请拨打售后服务电话 010-82838515



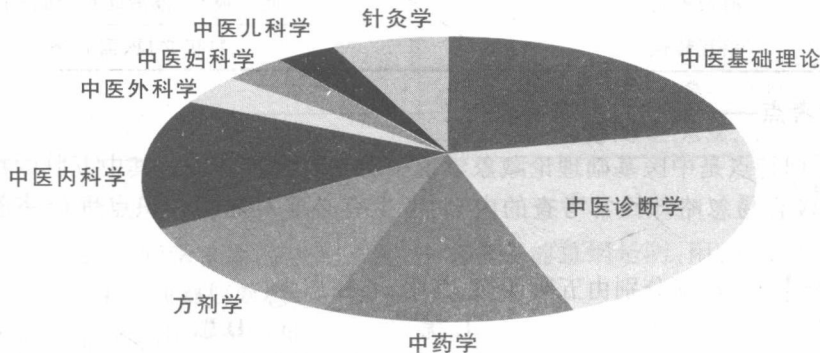
医疗卫生事业单位招聘考试

《中医学专业知识》备考指南

随着 2006 年 1 月 1 日《事业单位公开招聘人员暂行规定》出台,公开招聘已成为事业单位的主要聘用方式,其公开招聘多采用笔试、面试相结合的形式进行,针对笔试环节,通过考查分析历年考试真题及考试公告,我们发现《中医学专业知识》已经成为医疗类事业单位招聘考试中医岗位的必考科目。

中医学专业知识主要包括中医学专业的基础课和临床课,主要考查考生在学习阶段的基础知识掌握情况和基本功。

现将 2014 年全国医疗卫生事业单位招聘考试《中医学专业知识》包含的考试科目进行分析,帮助读者从整体上认识考试特点及备考要点。



全国医疗卫生事业单位招聘考试《中医学专业知识》包含科目

历年真题深度解读之中医基础理论

中医基础理论是中医学的重点考查科目,在考试中所占比例较大。考查主要侧重阴阳、五行、藏象等方面。本部分考查范围广、备考难度相对大,是需要花大力气备考的科目。经过研究发现历年真题规律如下:

1. 高频考点。如:阴阳学说、五行学说、藏象学说等。
2. 识记考点。如:气血津液、经络、病因、病机、发病和预防治则等。

除此以外,还需要了解中医学理论体系发展的历史沿革和中医理论经典名言警句。

一、高频考点——阴阳学说

阴阳学说是中医基础理论中很常见的基础考点,几乎每年必考,或者以选择题形式或者以简答题的形式出现,考生需要重点掌握。阴阳学说的主要内容包括:(1)对立制约(2)互根互用(3)交感互藏(4)消长平衡(5)相互转化。

【经典真题】阴依存于阳,阳依存于阴,每一方都以另一方的存在为自己存在前提的关系,称为()。

- A.阴阳的对立
- B.阴阳的互根
- C.阴阳的消长
- D.阴阳的转化

解析:阴和阳任何一方都不能脱离另一方而单独存在,每一方都以相对的另一方的存在作为自己存在的前提和条件。A 中阴阳的对立是指阴阳双方在一个统一体中的相互斗争、相互制约和相互排斥。C 阴阳的消长中阴阳双方不是一成不变的,而是处于不断的增长和消减的变化之中。阴阳双方在彼此消长的运动过程中保持着动态平衡。D 阴阳的转化指事物的总体属性,在一定条件下可以向其相反的方向转化,即属阳的事物可以转化为属阴的事物,属阴的事物可以转化为属阳的事物。故答案选 B。

真题解读 关于阴阳学说的五大基本内容,我们可以用列表的方式记住它们的联系和区别。

阴阳学说的基本内容	解读
对立制约	阴阳相反,互相牵制、约束
互根互用	不可分割
交感互藏	感应交合、互相包含
消长平衡	此消彼长,彼消此长,动态平衡
相互转化	物极必反,需要条件

二、高频考点——五脏的生理特点

五脏的生理特点是中医基础理论藏象学说中的主要内容之一。其中五脏的在志、在液、在体、在窍是比较容易忽略却经常考查的内容,考生有必要对此类知识点进行一个专门的总结记忆。

【经典真题】情志活动分别由五脏所司,其中,心在志为()。

- A.怒
- B.喜
- C.忧
- D.思

解析:心的生理特性:心为阳脏,心主通明,心脉以通畅为本,心神以清明为要。心在体合脉,其华在面。心开窍于舌。心在志为喜,在液为汗。心与夏气相通应。故答案为 B。

真题解读 下面对五脏的在志、在液、在体、在窍作一个总结性的表格,便于考生记忆。

五脏	在志	在液	在体	在窍
肝	怒	泪	筋	目
心	喜	汗	脉	舌
脾	思	涎	肉	口
肺	悲	涕	皮	鼻
肾	恐	唾	骨	耳

历年真题深度解读之中医诊断学

中医诊断学在中医学专业知识的考试中也占据不小的比例。它是一门重要的基础课程,其任务是引导学生掌握望、闻、问、切四诊,辨证的基本方法和技巧,为进一步学习后续的中医学

临床课程奠定基础。

- 1.高频考点。如：五色主病、望小儿指纹、望舌、二十八脉的特点和主病等。
- 2.热点考点。如：八纲辨证、病因辨证、脏腑辨证等。

一、高频考点——五色主病

五色主病是中医诊断学中望诊的重要内容。五色是指：青、赤、黄、白、黑五种颜色。分别对应相应的疾病，望色即能察病。

【经典真题】患者面见青色，主()。

- A.脾虚
 B.热证
 C.肾虚
 D.疼痛

解析：青色主寒证、痛证、瘀血证、惊风证、肝病。青色为经脉阻滞，气血不通之象。寒主收引凝滞，寒盛而留于血脉，则气滞血瘀，故面色发青。经脉气血不通，不通则痛，故痛也可见青色。肝病气机失于疏泄，气滞血瘀，也常见青色。肝病血不养筋，则肝风内动，故惊风(或欲作惊风)，其色亦青。故答案选D。

真题解读 关于五色主病的总结，可以见下表：

五色	主病
青	寒证、气滞、血瘀、疼痛、惊风
赤	热证(或戴阳证)
黄	脾虚、湿证
白	虚证、寒证、失血
黑	肾虚、寒证、水饮、血瘀、剧痛

二、高频考点——八纲辨证

八纲辨证是中医诊断学重要的辨证方法，八纲辨证的总纲是阴、阳，其他为表、里、寒、热、虚、实。每一种的临床表现都要熟悉。

【经典真题】表证的临床表现可见()。

- A.壮热不寒
 B.头身疼痛
 C.脉浮
 D.苔薄白

解析：表证的临床表现可见：恶寒(或恶风)发热，头身疼痛，鼻塞流涕，喷嚏，咽喉痒或痛，微有咳嗽，舌苔薄白，脉浮。故答案选BCD。

真题解读 关于八纲辨证的临床表现总结如下表：

八纲	临床表现
表证	发热、恶寒(或恶风)、舌苔薄白、脉浮为主症，可兼见头痛、四肢关节酸痛、鼻塞流涕、咳嗽等
里证	症状繁杂
寒证	恶寒喜暖，面白，肢冷蜷卧，口淡不渴或喜热饮；痰、涎、涕清稀，小便清长，大便稀溏，舌淡苔白润、滑，脉迟或紧。
热证	恶热喜冷，面红目赤，烦躁不宁，口渴喜冷饮，痰、涕黄稠，吐血衄血，小便短赤，大便干结，舌红苔黄而干，脉数。
虚证	久病；势缓；体质虚弱。
实证	新病；暴病；体质壮实。

(续表)

八纲	临床表现
阴证	抑制、沉静、衰退、晦暗等表现的里证、寒证、虚证,以及症状表现于内的、向下的、不易发现的,或病邪性质为阴邪致病、病情变化较慢等
阳证	兴奋、躁动、亢进、明亮等表现的表证、热证、实证,以及症状表现于外的、向上的、容易发现的,或病邪性质为阳邪致病、病情变化较快等

历年真题深度解读之中药学

中药学在中医学专业知识的考试中也占据比较大的一部分,其内容繁杂,所含知识要点多、考查范围广、备考难度大,是医疗卫生事业单位招聘考试拉开分差的重点科目。其历年真题规律如下:

- 1.高频考点。如:十八反、十九畏、特殊药物的剂量、煎服法、药物的功效、主治。
- 2.经典考点。如:四气、五味、妊娠禁用药和慎用药。

一、高频考点——十八反

“十八反”是中医组方选药的第一禁忌,因此非常重要,几乎每年都会考查。“十八反”的歌诀,需要考生熟记掌握。

【经典真题】下列配伍,属“相反”的一对是()。

- A.陈皮与半夏
- B.贝母与瓜蒌
- C.人参与半夏
- D.海藻与甘草

解析:十八反:“半蒌贝菰芫攻乌,藻戟遂芫俱战草,诸参辛芍叛藜芦。”故答案选D。

真题解读 十八反歌诀解读:

	解读
半	半夏
蒌	瓜蒌(包括天花粉)
贝	贝母
菰	白菰
芫	白芫
乌	乌头、附子
藻	海藻、昆布
戟	大戟
遂	甘遂
芫	芫花
草	甘草
诸参	人参、党参、太子参、西洋参、丹参、玄参、苦参、沙参等
辛	细辛
芍	白芍、赤芍
藜芦	藜芦

(续表)

	解读
佐	(1)佐助药:协助君臣药以加强治疗作用的药物;直接治疗次要兼证的药物。(2)佐制药:消除或减缓君、臣药的毒性与烈性的药物。(3)反佐药:与君药性味相反而又能在治疗中起相成作用的药。
使	(1)引经药:引导方中诸药以达病所的药物。(2)调和药:调和诸药作用的药物。

二、高频考点——方剂的主治

九味羌活汤是主治外感风寒湿邪而兼有里热证的常用方,亦是体现“分经论治”思想的代表方。其功效主治常为考查的重点。

【经典真题】九味羌活汤适用于()。

- A.外感风寒湿邪,兼有里热证
- B.外寒内饮证
- C.外感风寒表虚证
- D.外感风寒表实证

解析:九味羌活汤适用于外感风寒湿邪,兼有里热证,症见恶寒发热无汗,头痛,肢体酸楚疼痛,口苦微渴,舌苔白或微黄,脉浮。故答案选A。

真题解读 九味羌活汤的药物组成及配伍意义总结如下:

	药物	剂量	药效及配伍意义
君药	羌活	1.5 两	发汗散寒,祛风除湿,宣痹止痛
臣药	防风	1.5 两	发汗除湿
	苍术	1.5 两	发汗除湿
佐药	细辛	5 分	发汗除湿
	白芷	1 两	发汗除湿
	川芎	1 两	发汗除湿 (三者散风寒,宣湿痹,行气血,既助羌活解表,又除头痛身疼)
	生地	1 两	凉血
	黄芩	1 两	清气 (既除兼证之热,又制诸药之燥)
使药	甘草	1 两	调和诸药,兼防辛散耗气

历年真题深度解读之针灸学

针灸学是中医学中一门有独立体系的学科。对于如何学好针灸学,中公教育集团一线专家通过对近年来全国事业单位考试真题的分析和研究,总结出针灸学的命题特点:

- 1.高频考点。如:十四经穴、常用骨度分寸、常见病的选穴组方。
- 2.热点考点。如:经外奇穴、刺法、灸法、拔罐等。

一、高频考点——腧穴定位

血海穴是足太阴脾经的穴位,其主治月经不调,痛经,经闭,瘾疹,湿疹,丹毒等,其定位也是经常考查的内容。

【经典真题】血海穴位于()。

- A.髌骨上缘中点上 2 寸
- B.髌骨内上缘中点上 2 寸
- C.髌骨外上缘中点上 2 寸
- D.髌骨内下缘中点上 2 寸
- E.髌骨外下缘中点上 2 寸

解析:足太阴脾经的穴位。血海穴在功能上有引血归经,治疗血分诸病的作用。大腿内侧,髌底内侧端上 2 寸,当股四头肌内侧头隆起处。故答案选 B。

真题解读 髌骨周围的穴位归类。

	所在经脉	定位
血海	足太阴脾经	髌骨内上缘上 2 寸
梁丘	足阳明胃经	髌骨外上缘上 3 寸
犊鼻	足阳明胃经	髌韧带外侧凹陷中
足三里	足阳明胃经	犊鼻穴下 3 寸,胫骨前峰外一横指处
阴陵泉	足太阴脾经	胫骨内侧踝下方凹陷处

二、高频考点——常见病的选穴组方

针灸的选穴组方,要综合考虑穴位的近治作用、远治作用、特殊作用,是考查考生专业素质能力的经典考题,是考生临床实践水平的重要体现。

【经典真题】王××,头痛三天,头痛明显,以前头部为重,无头晕、恶心等,最适宜的处方是()。

- A.百会、风池、上星、头维、合谷
- B.百会、风池、通天、行间
- C.百会、风池、外关、太阳
- D.百会、风池、气海、合谷、足三里

解析:患者头痛明显,为外感头痛;头痛以前头部为重,为阳明经的病变。故治宜祛风止痛,以局部穴和阳明经穴为主。故答案选 A。

真题解读 头为诸多经络会聚之所,头痛的不同部位,分别代表了不同经络的循行部位,因此,根据头痛部位循经选穴非常重要,现将头痛的不同部位对应的经脉总结如下:

头痛部位	所属经脉
前头	阳明经
后头	太阳经
侧头	少阳经
颠顶	厥阴经

历年真题深度解读之中医内科学

中医内科学是中医学临床科目中最重要的一科,它的辨证论治将指导中医学其他临床课的学习。所以在考试中占重大比例,考生应重点复习。其高频考点包括:各疾病的辨证分型、内科常见疾病的病因、病机、治疗原则。分证论治是中医内科学的高频重点考点,也是中医内科学的精髓。中医内科学的考题一般以病例题的形式出现,所以掌握了这些,一切问题都能迎刃而解。

一、高频考点——内科常见疾病的辨证分型

中医内科学将每种疾病依据阴、阳、表、里、寒、热、虚、实等分为若干个证型。对于疾病的分型,我们都必须熟记于心,才能在临床应用时得心应手。故考题中经常会出现考查疾病分型的内容。

【经典真题】失眠实证可分为()。

- A.肝郁化火
- B.痰热内扰
- C.心胆气虚
- D.心脾两虚

解析:心胆气虚和心脾两虚为虚证。故答案选AB。

真题解读 关于失眠的辨证分型,总结如下表:

	证型	辨证要点	治法	代表方剂
实证	肝火扰心	不寐多梦,急躁易怒,伴头晕头胀,脉弦而数	疏肝泄热,镇心安神	龙胆泻肝汤
	痰热扰心	心烦不寐,胸闷脘痞,泛恶暖气,舌偏红,苔黄腻,脉滑数。	清化痰热,和中安神	黄连温胆汤
虚证	心脾两虚	不易入睡,心悸健忘,四肢倦怠,腹胀便溏,面色少华	补益心脾,养血安神	归脾汤
	心肾不交	心烦不寐,入睡困难,腰膝酸软,潮热盗汗,五心烦热	滋阴降火,交通心肾	六味地黄丸+交泰丸
	心胆气虚	触事易惊,终日惕惕,胆怯心悸	益气镇惊,安神定志	安神定志丸+酸枣仁汤

二、高频考点——病例分析

病例分析题是中医内科学中的高频考题,这种题型对于考查我们的临床实际工作能力,起着至关重要的作用,所以几乎是每年必考的考题。

【经典真题】患者,男,58岁,胸痹,胸中满痛彻背,背痛彻胸,不能安卧,舌淡紫苔白腻,脉滑,用药首选()。

- A.血府逐瘀汤
- B.瓜蒌薤白白酒汤
- C.瓜蒌薤白半夏汤
- D.补阳还五汤
- E.当归四逆汤

解析:胸痹痰浊内阻证,治疗应选瓜蒌薤白半夏汤。A为胸痹心血瘀阻证,B为胸痹寒凝心脉证,D为中风后遗症期气虚血瘀证的选方。E主治血虚寒厥证。故答案选C。

真题解读 关于胸痹的辨证论治,总结如下表:

	证型	辨证要点	治法	代表方剂
实证	心血瘀阻	心胸疼痛,如刺如绞,痛有定处,入夜为甚,舌质暗红,或紫暗,有瘀斑,舌下瘀筋,脉弦涩或结代促	活血化瘀,通脉止痛	血府逐瘀汤
	气滞心胸	心胸满闷,时欲太息,遇情志不遂时容易诱发或加重	疏调气机,和血舒脉	柴胡疏肝散

(续表)

	证型	辨证要点	治法	代表方剂
实证	痰浊闭阻	胸闷重而心痛微,痰多气短,苔浊腻或白滑,脉滑	通阳泄浊,豁痰宣痹	瓜蒌薤白半夏汤+涤痰汤
	寒凝血脉	卒然疼痛如绞,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	辛温散寒,振通心阳	枳实薤白桂枝汤+当归四逆散
虚证	气阴两虚	心胸隐痛,心悸气短,动则益甚,伴倦怠乏力	益气养阴,活血通脉	生脉散+人参养荣汤
	心肾阴虚	心痛憋闷,心悸盗汗,虚烦不寐,腰酸膝软	滋阴清火,养心和络	天王补心丹+加减复脉汤
	心肾阳虚	心悸而痛,面色白,神倦怯寒	温补阳气,振奋心阳	参附汤+桂枝甘草汤

历年真题深度解读之中医外科学

中医外科学在考试中所占比重不大,只有偏重临床的考试中才会涉及,根据地区不同,所占比例不同。历年真题规律如下:

- 1.高频考点。如:外科疮疡的名称和形态特征、乳痈、乳癖、湿疮、痔、脱疽等。
- 2.经典考点。如:乳核、乳岩、蛇串疮、瘾疹、股肿等。

一、高频考点——外科疮疡的名称和形态特征

中医外科疮疡有自己的分类和命名,是一类具有中医特征的理论体系,所以经常出现在考题中,考生应在理解的基础上记忆。

【经典真题】颜面部疔和疔的鉴别要点是()。

- A.脓的性质
- B.皮肤颜色
- C.根脚深浅
- D.起病速度

解析:疔根脚坚硬,疔无明显根脚。故答案选C。

真题解读 关于外科疮疡的名称和形态特征总结如下表:

名称	形态特征
疖	肿势局限,范围多在3cm左右,突起根浅,色红、灼热、疼痛,易脓、易溃、易敛。
疔	疮形虽小,但根脚坚硬,有如钉钉之状,病情变化迅速,容易造成毒邪走散。
痈	局部光软无头,红肿疼痛(少数初起皮色不变),结块范围多在6-9cm左右,发病迅速,易肿、易脓、易溃、易敛,或伴有恶寒、发热、口渴等全身症状,一般不会损伤筋骨,也不易造成内陷。
发	初起无头,红肿蔓延成片,中央明显,四周较淡,边界不清,灼热疼痛,有的3-5日后中央色褐腐溃,周围湿烂,全身症状明显。
有头疽	初起皮肤上即有粟粒样脓头,焮热红肿疼痛,易向深部及周围发生扩散,脓头亦相继增多,溃烂之后状如蜂窝。
流注	漫肿疼痛,皮色如常,好发于四肢躯干肌肉丰厚处的深部,容易走窜,此处未愈他处又起。
发颐	常发生于热病后期,多一侧发病,颐颌部肿胀疼痛,张口受限,全身症状明显,重者可发生内陷。

(续表)

名称	形态特征
丹毒	病起突然,恶寒发热,局部皮肤忽然变赤,色如丹涂脂染,焮热肿胀,边界清楚,迅速扩大,数日内可逐渐痊愈,但容易复发。
无头疽	漫肿色白,疼痛彻骨。难消,难溃,难敛,并能形成瘻管。如发于长骨者多损骨;发生于关节的,易造成畸形。
走黄	疮顶忽然凹陷,色黑无脓,肿势迅速扩散,伴见心烦作躁、神识昏愦等症。
内陷	肿疡隆起的疮顶忽然凹陷,或溃瘍腐未净而忽然干枯无脓,或脓净红活的疮面忽而光白板亮,同时出现严重的全身证候。
流痰	其成脓后,可在病变附近或较远的空隙处形成脓肿,破溃后脓液稀薄如痰
瘰癧	其结核累累如贯珠之状
褥疮	由于躯体的重压与摩擦而引起的疮口经久不愈为主要表现的慢性疮瘍类疾病,多缠绵难愈。
窦道	管道由深部组织通向体表,有1个或多个外口,管道或长或短、或直或弯,一般不与内脏有腔脏器相通。

二、高频考点——乳痈

乳痈是外科常见病,是考试考查的重点,其外科治疗切开引流的方法考生需重点掌握。

【经典真题】患者女,26岁,产后乳房胀痛,位于乳房外上方,皮肤红肿压痛明显,按之中软,有流动感,伴壮热口渴。切开引流的切口是()。

- A.寻乳络方向作放射状切口
- B.乳晕旁弧形切口
- C.脓肿外做任意切口
- D.以乳房为中心的弧形切口
- E.脓肿流动明显处作切口

解析:脓肿形成时,应在波动感及压痛最明显处及时切开排脓。切口应按乳络方向并与脓腔基底大小一致,切口位置应选择脓肿稍低的部位,使引流通畅,不致于形成袋脓,应避免手术损伤乳络形成乳漏。故答案选A。

真题解读 外科脓肿切开引流,切口方向大总结。

脓肿部位	切口方向
乳痈	寻乳络方向
肛痈	放射状
一般疮瘍	十字切口
面部脓肿	沿皮肤自然纹理
手指脓肿	从侧方切开
关节区附近脓肿	避免越关节

历年真题深度解读之中医妇科学

中医妇科学常考的方向为各种妇科疾病辨证论治,辨证方法基本与内科类似,但中医妇科学有许多妇科专用的方剂需要考生熟悉。其历年真题规律如下:

- 1.高频考点。如:月经先后无定期、崩漏、胎漏、胎动不安、不孕症等。
- 2.经典考点。如:经间期出血、产后恶露不绝、癥瘕等。

一、高频考点——月经先后无定期

月经先后无定期是月经病中常见的疾病,也是临床常见病,所以常常作为考查的重点,考生需要掌握该病的分型和治疗方法。

【经典真题】患者女,29岁,已婚。经期前后不定、量少、色淡、质稀、头晕耳鸣、腰痛如折、夜尿多、舌淡苔薄、脉沉弱。治疗应首选()。

- A.人参养荣汤
- B.十全大补汤
- C.大补元煎
- D.保阴煎
- E.固阴煎

解析:患者诊断为月经先后无定期,肾虚证,方用固阴煎。故答案选 E。

真题解读 月经先后无定期的辨证分型总结如下:

证型	临床表现	治法	代表方剂
肝郁证	经来先后无定,经量或多或少,色暗红或紫红,或有血块,或经行不畅;胸胁、乳房、少腹胀痛,脘闷不舒,时叹息,暖气食少;苔薄白或薄黄,脉弦。	疏肝理气调经	逍遥散
肾虚证	经行或先或后,量少,色淡暗,质清;或腰骶酸痛,或头晕耳鸣;舌淡苔白,脉细弱。	补肾调经	固阴煎

二、高频考点——痛经

痛经是中医妇科临床常见病,在考试中相关考题也经常出现,考生需掌握该病的分型和治疗方法。

【经典真题】患者女,29岁,已婚。每于经前和经期少腹灼痛,拒按,痛连腰骶,经量多,色暗红,伴低热,带下量多,黄稠,臭秽,舌红苔黄腻,脉滑数。治疗应首选()。

- A.血府逐瘀汤
- B.解毒活血汤
- C.膈下逐瘀汤
- D.清热固经汤
- E.清热调血汤

解析:患者诊断为痛经,湿热瘀阻证,方用清热调血汤。故答案选 E。

真题解读 痛经的辨证分型总结如下:

证型	临床表现	治法	代表方剂
气滞血瘀	经前或经期小腹胀痛拒按,经血量少,行而不畅,血色紫暗有块,块下痛暂减;乳房胀痛,胸闷不舒;舌质紫暗或有瘀点,脉弦。	理气行滞,化瘀止痛	膈下逐瘀汤
寒凝血瘀	经前或经期小腹冷痛拒按,得热痛减;月经或见推后,量少,经色暗而有瘀块;面色青白,肢冷畏寒;舌暗苔白,脉沉紧。	温经散寒,化瘀止痛	少腹逐瘀汤
湿热瘀阻	经前或经期小腹疼痛或胀痛不适,有灼热感,或痛连腰骶,或平时小腹疼痛,经前加剧;经血量多或经期长,色暗红,质稠或夹较多黏液;素常带下量多,色黄质稠有臭味;或伴有低热起伏,小便黄赤;舌质红,苔黄腻,脉滑数或弦数。	清热除湿,化瘀止痛	清热调血汤
气血虚弱	经期或经后小腹隐隐作痛,喜按或小腹及阴部空坠不适;月经量少,色淡,质清稀;面色无华,头晕心悸,神疲乏力;舌质淡,脉细无力。	益气养血,调经止痛	圣愈汤
肾气亏损	经期或经后 1~2 天内小腹绵绵作痛,伴腰骶酸痛;经色暗淡,量少质稀薄;头晕耳鸣,面色晦暗,健忘失眠;舌质淡红,苔薄,脉沉细。	补肾益精,养血止痛	益肾调经汤

历年真题深度解读之中医儿科学

中医儿科学基本与中医妇科学地位相同，其中小儿生长发育特点和小儿常见疾病是考查的重点。

- 1.高频考点。如：小儿生理病理特点、胎黄、泄泻、疳证等。
- 2.经典考点。如：惊风、麻疹、水痘、猩红热等。

一、高频考点——小儿生理病理特点

关于小儿的生理、病理特点，历代有许多的学说，考生需弄清楚各种学说的含义，才能准确答题。

【经典真题】“纯阳”学说是指小儿()。

- A.发育迅速
- B.脏腑娇嫩
- C.有阳无阴
- D.阳亢阴亏

解析：小儿蓬勃生机，迅速发育的生理特点称为“纯阳”。故答案选 A。

真题解读 小儿生理病理特点的总结如下表：

	出处	含义
稚阳未充，稚阴未长	《温病条辨·解儿难》	小儿脏腑娇嫩，形气未充。
纯阳	《颅囟经·脉法》	小儿生机蓬勃，发育迅速。
脾常不足，肝常有余；心常有余，肺常不足，肾常不足	《幼科发挥》	小儿脾胃功能易于紊乱，而出现脾胃病。 小儿生机蓬勃，精气未充，肝阳旺，肝风易动。 小儿病理上容易出现诸如解颅、胎怯胎弱、五迟五软、佝偻等肾精不足之疾患。
脏气清灵，随拨随应	《景岳全书·小儿则》	小儿病情相对单纯，对各种治疗反应灵敏。

二、高频考点——疳证

小儿的临床常见病——麻、痘、惊、疳，都是经常出现在考题中的内容，考生需着重复习。

【经典真题】患儿，素喜煎炸食物，大便干结，手足心热。舌红少津，舌苔花剥，脉细数，治疗应首选()。

- A.沙参麦冬汤
- B.养胃增液汤
- C.养阴清肺汤
- D.增液承气汤
- E.增液汤

解析：患儿为胃阴不足证，选养胃增液汤治疗。故答案选 B。

真题解读 关于疳证的辨证分型，总结如下表：

	症状	治法	主方
疳气	形体略瘦，面色少华，毛发稀疏，不思饮食，精神欠佳，性急易怒，大便干稀不调，舌质略淡，苔薄微腻，脉细有力。	调脾健运	资生健脾丸
干疳	形体极度消瘦，皮肤干瘪起皱，大肉已脱，皮包骨头，貌似老人，毛发干枯，面色瘠白，精神萎靡，啼哭无力，腹凹如舟，查不思食，大便稀溏或便秘，舌淡嫩，苔少，脉细弱。	补益气血	八珍汤

(续表)

	症状	治法	主方
疳积	形体明显消瘦,面色萎黄,肚腹膨胀,甚则青筋暴露,毛发稀疏结穗,精神烦躁,夜卧不宁,或见揉眉挖鼻,吮指磨牙,动作异常,食欲不振或善食易饥,或嗜食异物,舌淡苔腻,脉沉细而滑。	消积理脾	肥儿丸加减
疳肿胀	足踝浮肿,甚或颜面及全身浮肿,面色无华,神疲乏力,四肢欠温,小便不利,舌淡嫩,苔薄白,脉沉迟无力。	健脾温阳,利水消肿	防己黄芪汤合五苓散
眼疳	两目干涩,畏光羞明,眼角赤烂,甚则黑睛混浊,白翳遮睛或有夜盲等。	养血柔肝,滋阴明目	石斛夜光丸
口疳	口舌生疮,甚或满口糜烂,秽臭难闻,面赤心烦,夜卧不宁,小便短黄,或吐舌、弄舌,舌质红,苔薄黄,脉细数。	清心泻火,滋阴生津	泻心导赤散

目录

第一章 中医基础理论

第一节 绪论	(2)
第二节 精气阴阳五行	(4)
第三节 藏象	(7)
第四节 气血津液	(15)
第五节 经络	(18)
第六节 病因与发病	(23)
第七节 病机	(28)
第八节 防治原则	(39)

第二章 中医诊断学

第一节 绪论	(44)
第二节 问诊	(45)
第三节 望诊	(58)
第四节 舌诊	(75)
第五节 闻诊	(83)
第六节 脉诊	(88)
第七节 按诊	(95)
第八节 八纲辨证	(99)
第九节 病因辨证	(101)
第十节 脏腑辨证	(107)