

医师资格考试 大纲细则

中医（具有规定学历）
执业医师
(医学综合笔试部分)
(下册)

国家中医药管理局中医师资格认证中心
中医类别医师资格考试专家委员会组织编写

2015

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

医师资格考试大纲细则

中医(具有规定学历)执业医师

(医学综合笔试部分)

(下册)

国家中医药管理局中医师资格认证中心
中医类别医师资格考试专家委员会 组织编写

图书在版编目 (CIP) 数据

医师资格考试大纲细则·中医 (具有规定学历) 执业医师·医学综合笔试部分/国家中医药管理局中医师资格认证中心, 中医类别医师资格考试专家委员会组织编写. —2 版.
—北京: 中国中医药出版社, 2015. 1

ISBN 978 - 7 - 5132 - 2034 - 7

I. ①医… II. ①国…②中… III. ①中医师 - 资格考试 - 考试大纲 IV. ①R - 41

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 214618 号

(中医师资格考试教材)

(册)

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

河北省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 92.75 字数 2064 千字

2015 年 1 月第 2 版 2015 年 1 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 2034 - 7

*

定价 276.00 元 (上、下册)

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

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

医师资格考试大纲细则

中医（具有规定学历）执业医师 (医学综合笔试部分)

编 委 会

主 审 张伯礼 晁恩祥 鲁兆麟 戴万亨

主 编 (以姓氏笔画为序)

王 广	王阿丽	王素梅	吕圭源	年 莉
孙广仁	杜蕙兰	李 雁	李兴广	杨建红
吴力群	张永涛	张燕生	陆小左	周家俊
赵 丽	赵吉平	黄象安	潘 涛	

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 付	邓高丕	代红雨	皮明钧	任献青
刘 彤	闫平慧	许庆友	李 明	李秀惠
李桂伟	李新民	杨 楷	杨博华	余曙光
邹小娟	宋捷民	张 丹	张 卉	张 宏
张宁苏	张恩户	陈明龄	陈宪海	陈家旭
陈素红	苗华为	林 谦	畅洪昇	金 华
周永坤	赵二鹏	柳 文	胡 玲	姜智慧
倪 伟	郭霞珍	谈 勇	崔晓萍	彭代银
董 勤	蒋梅先	傅金英	解 英	阙华发
裴晓华	薛博瑜			

再版说明

医师资格考试是行业准入考试，是评价申请医师资格者是否具备从事医师工作所必需的专业知识与技能的考试。我国自 1999 年开始实行医师资格考试制度以来，考试大纲几经修订完善，考试依据一直没有脱离教材。目前各中医药院校使用的教材各异，各出版社的中医药系列教材也各有特色与优势。

2011 年在国家中医药管理局医政司的直接指导下，中医师资格认证中心组织专家启动了中医（具有规定学历）执业医师、中医（具有规定学历）执业助理医师、中西医结合执业医师、中西医结合执业助理医师资格医学综合笔试大纲的修订工作，新大纲不依托于某个版本的教材，在注重基础理论、基本知识、基本技能的同时，突出中医，突出临床，强调共性，要求应知应会。

为配合新大纲的实施，国家中医药管理局中医师资格认证中心组织专家编写了中医（具有规定学历）执业医师、中医（具有规定学历）执业助理医师、中西医结合执业医师、中西医结合执业助理医师资格医学综合笔试大纲细则，作为大纲的细化与扩展，也作为医师资格医学综合笔试研发试题的依据。故此，大纲细则不等同于教材，不具备教材理论体系的完整性与系统性，但编写时参考了许多版本的教材，力争本大纲细则能符合并体现应试者的实际水平。

大纲细则的编写得到了北京中医药大学、天津中医药大学、长春中医药大学、辽宁中医药大学、山东中医药大学、上海中医药大学、浙江中医药大学、南京中医药大学、河南中医学院、陕西中医学院、首都医科大学的大力支持，在使用过程中许多专家也提出了不少有益的意见和建议，在修订过程中我们也选择性采纳了，在此表示衷心的感谢！同时，感谢所有参与细则编写、审核的专家们所付出的辛勤努力！

由于时间仓促、经验不足，可能存在不严谨之处，望广大读者朋友不吝指正，以便再版时完善。

国家中医药管理局中医师资格认证中心

2014 年 10 月

目 录

中医基础理论	1
第一单元 中医学理论体系的主要特点	3
第二单元 精气学说	4
第三单元 阴阳学说	6
第四单元 五行学说	10
第五单元 藏象学说	14
第六单元 五脏	15
第七单元 六腑	27
第八单元 奇恒之腑	32
第九单元 精、气、血、津液、神	34
第十单元 经络	45
第十一单元 体质	53
第十二单元 病因	56
第十三单元 发病	65
第十四单元 病机	69
第十五单元 防治原则	79
第十六单元 养生与寿夭	82
中医诊断学	85
第一单元 绪论	87
第二单元 望诊	88
第三单元 望舌	105
第四单元 闻诊	117
第五单元 问诊	121
第六单元 脉诊	136
第七单元 按诊	149
第八单元 八纲辨证	154
第九单元 病因辨证	163
第十单元 气血津液辨证	167
第十一单元 脏腑辨证	177
第十二单元 六经辨证	198
第十三单元 卫气营血辨证	208

第十四单元 三焦辨证	213
中药学 217	
第一单元 中药的性能	219
第二单元 中药的作用	222
第三单元 中药的配伍	223
第四单元 中药的用药禁忌	224
第五单元 中药的剂量与用法	226
第六单元 解表药	228
第七单元 清热药	238
第八单元 泻下药	252
第九单元 祛风湿药	256
第十单元 化湿药	260
第十一单元 利水渗湿药	262
第十二单元 温里药	267
第十三单元 理气药	270
第十四单元 消食药	274
第十五单元 驱虫药	276
第十六单元 止血药	277
第十七单元 活血化瘀药	282
第十八单元 化痰止咳平喘药	289
第十九单元 安神药	295
第二十单元 平肝息风药	299
第二十一单元 开窍药	305
第二十二单元 补虚药	307
第二十三单元 收涩药	321
第二十四单元 攻毒杀虫止痒药	325
第二十五单元 拔毒化腐生肌药	326
方剂学 329	
第一单元 总论	331
第二单元 解表剂	334
第三单元 泻下剂	341
第四单元 和解剂	346
第五单元 清热剂	349
第六单元 祛暑剂	359
第七单元 温里剂	360
第八单元 表里双解剂	364
第九单元 补益剂	366

第十单元 固涩剂	376
第十一单元 安神剂	380
第十二单元 开窍剂	382
第十三单元 理气剂	383
第十四单元 理血剂	388
第十五单元 治风剂	394
第十六单元 治燥剂	399
第十七单元 祛湿剂	401
第十八单元 祛痰剂	410
第十九单元 消食剂	413
第二十单元 驱虫剂	415
中医内科学	417
第一单元 肺系病证	419
第二单元 心系病证	448
第三单元 脑系病证	461
第四单元 脾胃病证	484
第五单元 肝胆病证	516
第六单元 肾系病证	534
第七单元 气血津液病证	549
第八单元 肢体经络病证	594
中医外科学	609
第一单元 中医外科疾病的病因病机	611
第二单元 中医外科疾病辨证	612
第三单元 中医外科疾病治法	617
第四单元 瘰疬	625
第五单元 乳房疾病	639
第六单元 瘰疬	647
第七单元 瘤、岩	650
第八单元 皮肤及性传播疾病	654
第九单元 肛门直肠疾病	676
第十单元 泌尿男性疾病	693
第十一单元 其他外科疾病	701
第十二单元 周围血管疾病	707
中医妇科学	717
第一单元 绪论	719
第二单元 女性生殖器官	720

第三单元 女性生殖生理	721
第四单元 妇科疾病的病因病机	728
第五单元 妇科疾病的诊断与辨证	733
第六单元 妇科疾病的治疗	737
第七单元 月经病	746
第八单元 带下病	776
第九单元 妊娠病	780
第十单元 产后病	794
第十一单元 妇科杂病	805
第十二单元 计划生育	815
第十三单元 女性生殖功能的调节与周期性变化	817
第十四单元 妇产科特殊检查与常用诊断技术	821
中医儿科学	827
第一单元 儿科学基础	829
第二单元 儿童保健	844
第三单元 新生儿疾病	847
第四单元 肺系病证	854
第五单元 脾系病证	869
第六单元 心肝病证	882
第七单元 肾系病证	899
第八单元 传染病	908
第九单元 虫证	928
第十单元 其他疾病	932
针灸学	941
第一单元 经络系统	943
第二单元 经络的作用和经络学说的临床应用	950
第三单元 腧穴的分类	951
第四单元 腧穴的主治特点和规律	952
第五单元 特定穴	954
第六单元 腧穴的定位方法	961
第七单元 手太阴肺经、腧穴	963
第八单元 手阳明大肠经、腧穴	964
第九单元 足阳明胃经、腧穴	966
第十单元 足太阴脾经、腧穴	968
第十一单元 手少阴心经、腧穴	970
第十二单元 手太阳小肠经、腧穴	971
第十三单元 足太阳膀胱经、腧穴	973

第十四单元 足少阴肾经、腧穴	976
第十五单元 手厥阴心包经、腧穴	978
第十六单元 手少阳三焦经、腧穴	979
第十七单元 足少阳胆经、腧穴	981
第十八单元 足厥阴肝经、腧穴	983
第十九单元 督脉、腧穴	985
第二十单元 任脉、腧穴	987
第二十一单元 奇穴	989
第二十二单元 毫针刺法	991
第二十三单元 灸法	1001
第二十四单元 拔罐法	1005
第二十五单元 其他针法	1006
第二十六单元 头针、耳针	1010
第二十七单元 治疗总论	1018
第二十八单元 内科病证的针灸治疗	1022
第二十九单元 妇儿科病证的针灸治疗	1049
第三十单元 皮外骨伤科病证的针灸治疗	1056
第三十一单元 五官科病证的针灸治疗	1065
第三十二单元 其他病证的针灸治疗	1069
 诊断学基础	1075
第一单元 症状学	1077
第二单元 问诊	1095
第三单元 检体诊断	1096
第四单元 实验室诊断	1132
第五单元 心电图诊断	1164
第六单元 影像诊断	1172
第七单元 病历与诊断方法	1185
 内科学	1189
第一单元 呼吸系统疾病	1191
第二单元 循环系统疾病	1207
第三单元 消化系统疾病	1234
第四单元 泌尿系统疾病	1250
第五单元 血液系统疾病	1257
第六单元 内分泌与代谢疾病	1269
第七单元 结缔组织病	1277
第八单元 神经系统疾病	1283
第九单元 常见急危重症	1292

传染病学	1313
第一单元 传染病学总论	1315
第二单元 病毒感染	1324
第三单元 细菌感染	1372
第四单元 消毒与隔离	1393
医学伦理学	1399
第一单元 概述	1401
第二单元 医学伦理学的历史发展	1404
第三单元 医学伦理学的理论基础	1408
第四单元 医学道德的规范体系	1410
第五单元 医患关系道德	1414
第六单元 临床诊疗工作中的道德	1417
第七单元 医学科研工作的道德	1419
第八单元 医学道德的评价、教育和修养	1420
第九单元 生命伦理学	1422
卫生法规	1427
第一单元 卫生法概述	1429
第二单元 卫生法律责任	1430
第三单元 《中华人民共和国执业医师法》	1433
第四单元 《中华人民共和国药品管理法》	1436
第五单元 《中华人民共和国传染病防治法》	1441
第六单元 《突发公共卫生事件应急条例》	1445
第七单元 《医疗事故处理条例》	1448
第八单元 《中华人民共和国中医药条例》	1451
第九单元 《医疗机构从业人员行为规范》	1454

中医妇科学

第一单元 緒論

要点 各历史时期中医妇科主要著作及对中医妇科学发展的重要影响

1. 《经效产宝》 又称《产宝》，为唐·昝殷所著。成书于公元853年。

该书主张妊娠期以养胎、保胎为要，治疗上重视调理气血、补益脾肾。本书是我国现存的第一部产科专著。书末续编，还收载了宋代一些产科名著的内容，从而更丰富了本书的内容，对后世产科学的发展具有重要影响。

2. 《妇人大全良方》 又名《妇人良方》《妇人良方大全》《妇人良方集要》，为宋·陈自明所著。成书于1237年。

《校注妇人良方》，为明·薛己校注《妇人大全良方》而成。薛己对原书部分内容作了增删，还逐条附加了按语及治验。

本书论理精详，条目清晰，对经、孕、产、带等8门所属诸病，均先明生理、病理，后列诊断、治疗以及防护等，对后世有一定影响和启发。

3. 《邯郸遗稿》 为明·赵献可所著。约成书于1617年。

全书不分卷次。先论妇女异于男子的生理特点，提出天癸是促进人体生长发育和生殖的物质，命门之火是其主宰，继而对妇科常见病及妇科杂病加以论述。

本书重视脾胃，倡命门学说，认为妇科病与气血失调、中气虚弱、肝脾肾三脏功能失调有关，而以命门水火的盛衰为主，治疗上以六味、八味丸为主滋水养火。

4. 《景岳全书·妇人规》 为明·张介宾所著。成书于1624年。

《景岳全书》是张介宾总结前人及毕生经验，博采众说，于晚年编辑而成。其学术观点“阳非有余，阴常不足”是张介宾对人体阴阳状态的著名观点，强调阴阳相互为用，相互转化，“阴以阳为主，阳以阴为根”，“阴不可以无阳，阳不可以无阴”。这些论述对妇科的影响颇深，治疗妇科疾病侧重滋补精血调经。他认为“女人以血为主，血旺则经调……故调经之要，贵在补脾胃以资血之源；养肾气以安血之室，知斯二者，则尽善矣。”安胎之法，主张“当随证随经因其经而药之，乃为至善；若谓白术、黄芩安胎之圣药，执而用之，鲜不误矣。”至于第六十一卷古方，集方186首，其中包括自己行之有效的经验方，现仍为临床所常用。

5. 《叶氏女科证治》 又名《叶天士女科证治秘方》，原作者不详，托名清·叶桂撰。成书于1746年。

全书论妇科病证较全面，方药俱备，切于实用。某些病的论述能对世俗说法加以批驳，如论不孕，谓“世俗专主妇人，此不通之论也。”

6. 《女科要旨》 为清·陈修园所著。成书于1803年。

该书调经重脾胃，胎前善养血健脾、清热舒气，产后、杂病多效法《金匱要略》。所论篇幅不大，但切中关键，是集前人精华和陈氏自己心得之佳作，不失为一部中医妇科较好的参考书。

7. 《傅青主女科》 为明末清初傅山所撰。成书于17世纪，1827年始有初刊本。

该书学术立论着眼于肝、脾、肾三脏，治疗侧重于培补气血、调理脾胃。傅氏学术上崇经而不泥古，长于独创，别具一格。方中所载方剂，既取前人已效之良方，也列入大量自己所创而有效的经验方。其不少方剂近代已成为妇科名方，如完带汤、易黄汤、生化汤等，为临床医师所喜用。本书是妇产科一部重要著作，理法严谨，疗效显著，方药配伍精当，对后世妇产科学影响颇大。

(王阿丽)

第二单元 女性生殖器官

细目一 外生殖器

要点一 阴户的位置

阴户又名四边，是女性外生殖器官的解剖术语，系指女性外阴，包括阴蒂、大小阴唇、阴唇系带及前庭部位。

要点二 阴户的功能

阴户是防御外邪入侵的第一道门户，是排月经、泌带下、排恶露之出口，是合阴阳之入口，又是娩出胎儿、胎盘之产门。

细目二 内生殖器

要点一 阴道的位置及功能

阴道，是阴户连接子宫的通道，位于子宫与阴户之间。

阴道是防御外邪入侵的关口，是排出月经、分泌带下的通道，是阴阳交合的器官，又是娩出胎儿的路径，故亦称产道。

要点二 子门的位置及功能

子门又名子户，指子宫颈口的部位。

子门是排出月经和娩出胎儿的关口。

要点三 子宫的位置形态及功能和特性

子宫位于带脉之下，小腹正中，膀胱之后，直肠之前，下口连接阴道。形如合钵，如倒置的梨形。

子宫的主要功能是产生、排出月经；孕育、分娩胎儿。另外还有排出余血浊液、分泌生理性带下的功能。子宫的生理特点具有明显的周期性、节律性。

现代有医家认为子宫“亦脏亦腑，非脏非腑”，因为非经期、妊娠期，子宫表现为

“藏精气而不泻”似脏；行经期、分娩时，子宫又表现为“传化物而不藏”似腑。所以，子宫既具有脏和腑的一些功能特点，又区别于脏和腑，《内经》称之为“奇恒之府”。
（王阿丽）

第三单元 女性生殖生理

细目一 女性一生各期的生理特点

要点一 胎儿期

父母精卵结合成受精卵是妊娠的开始。《灵枢·决气》曰：“两神相搏，合而成形。”从受精后及受精卵在子宫内种植、生长、发育、成熟的时期为胎儿期。需 10 个妊娠月，即 280 天。胎儿期为人生之始，中医有“慎始”“胎教”理论，是胎儿期的早期教育。

要点二 新生儿期

婴儿出生后的 4 周内，称为新生儿期。女婴在母体内受性腺和胎盘所产生的性激素影响，有的女婴出生时乳房可略呈隆起或少许泌乳，外阴较丰满；出生后脱离胎盘，血中女性激素水平迅速下降，极少数女婴可出现少量阴道出血，属生理范畴，一般很快会自然消失。

要点三 儿童期

新生儿期以后至 12 岁左右的阶段为儿童期。7 岁之后、10 岁之前，是肾气始盛的时期，齿更发茂，身体持续增长和发育，但生殖器官仍为幼稚型；约 10 岁始，第二性征开始发育。

要点四 青春期

从月经初潮至生殖器官逐渐发育成熟的时期称青春期。世界卫生组织（WHO）规定青春期为 10~19 岁，约为“二七”至“三七”之年，即 14~21 岁，可作为中医妇科学青春期的参考。

此期显著的生理特性表现为：

1. 全身发育、身高、体形已渐发育为女性特有的体形。
2. 内外生殖器官发育渐趋成熟，第二性征发育，呈现女性特有的体态。
3. 月经来潮是青春期开始的一个重要标志。初潮 1 年内，月经可能或迟或早，或多或少，或停闭几月等。据报道，初潮后头 2 年内，55%~95% 的女子月经周期为无排卵性，待发育成熟后渐趋正常排卵。
4. 具有生育能力。此时期整个生殖系统的功能虽尚未完善，但已有生育能力。

要点五 性成熟期

性成熟期又称生育期。一般自 18 岁左右开始，即中医从“三七”至“七七”之年。

(21~49岁)，历时30年。此期生殖功能由成熟、旺盛，至后期又从旺盛逐渐走向衰退，经过成熟→旺盛→开始衰退的生理过程。

在性成熟期，女性乳房亦发育成熟。中医认为“乳头属肝”，“乳房属胃”，足少阴肾经行乳内。孕期乳房充分发育，以适应产后哺乳。

要点六 围绝经期

“七七”之年，此期肾气渐虚，冲任二脉虚衰，天癸渐竭，生殖器官及乳房也逐渐萎缩，中医称“经断前后”或“绝经前后”。

要点七 老年期

老年期一般指60岁以后的妇女。此期肾气虚，天癸已衰竭，生殖器官萎缩，骨质疏松而易发生骨折，心、脑功能亦随之减退，全身功能处于衰退期。

细目二 月经的生理

要点一 月经的生理现象

月经是指有规律的、周期性的子宫出血，月月如期，经常不变，故有称“月信”“月事”“月水”。月经是女性最显著的生理特点，月经初潮，标志着青春期的到来，已具有生殖功能。初潮后30~35年间，一般每月行经一次，信而有期。

1. 月经初潮 妇女一生中第1次月经来潮，称为初潮。初潮年龄一般为13~15岁，平均14岁，即“二七”之年。可早至11~12岁，迟至16岁。

2. 月经周期 月经有月节律的周期性，出血的第1天为月经周期的开始，两次月经第1天的间隔时间称为一个月经周期，一般28~30天。周期长短因人而异，每个妇女的月经周期有自己的规律，但一般应不能提前或推后1周以上。

3. 经期 即月经持续时间，正常经期为3~7天，多数为3~5天。

4. 月经的量、色、质 月经量的多少难以准确统计，一般以每月经量约50~80mL为适中。经色暗红，经质不稀不稠，不凝固，无血块，无特殊臭气。

5. 月经期表现 行经前，可出现胸乳略胀，小腹略坠，腰微酸，情绪易波动，一般经来自消，不作病论，大多数妇女可自我调节而无特殊症状。

6. 绝经 妇女一生中最后1次行经后，停闭1年以上，称为绝经。一般为45~55岁，平均49.5岁。绝经表明行将步入老年期。

7. 月经的特殊生理现象 身体无病而月经定期两个月来潮一次者，称为并月；三个月一潮者，称为“居经”或“季经”；1年一行者称为“避年”；还有终生不潮而却能受孕者，称为“暗经”；受孕初期仍能按月经周期有少量出血而无损于胎儿者，称为“激经”，又称“盛胎”或“垢胎”，均是个别的特殊生理现象，若无不适，不影响生育，可不作病论。

要点二 月经产生的机理

月经的产生，是女子发育到成熟年龄阶段后，脏腑、天癸、气血、经络协调作用于胞