

2011

国家执业医师资格考试  
执业医师资格考试（中医）专用辅导系列用书

ZHI YE ZHU LI YI SHI

# 执业助理医师

## （中医）资格考试指导 综合笔试部分

执业医师资格考试专家委员会 编

专注

浓缩考点，结合历年考试重点，提供最核心的内容

专业

十年考试编著经验，通过率达 92% 以上

权威

历年命题专家及知名中医药大学教授参与

防伪码

网站查询：[www.zhiyzx.com.cn](http://www.zhiyzx.com.cn)  
电话查询：400-676-1378

刮开涂层 正版图书 假权必究

中医古籍出版社

# 执业助理医师(中医)资格考试实践技能

执业医师资格考试专家委员会 编

中医古籍出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

执业助理医师 (中医) 资格考试指导/执业医师资格考试专家委员会 编.

-- 北京 : 中医古籍出版社, 2011.1

ISBN 978-7-80174-942-0

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

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 244638 号

执业助理医师 (中医) 资格考试指导

执业医师资格考试专家委员会 编

---

责任编辑：朱定华

封面设计：刘国万

出版发行：中医古籍出版社

社 址：北京东直门内南小街 16 号 (100700)

印 刷：廊坊市兰新雅彩印有限公司

开 本：787×1092 毫米 16 开

印 张：43 字 数：567 千字

版 次：2011 年 1 月第一版 2011 年 1 月第一次印刷

印 数：0001~3000 册

ISBN 978-7-80174-942-0

定 价：78.00 元

---

版权所有 侵权必究

购买图书，凡有缺、倒、脱页者，本单位负责调换

电话：(010) 51289083

## 执业医师资格考试专家委员会

### 主任委员

周宜强 中国卫生产业协会副会长 中医药管理杂志社社长 教授

### 副主任委员

王耀献	北京中医药大学东直门医院原院长	主任医师	博士研究生导师
徐江雁	河南中医学院	副教授	硕士导师
王宏才	中国中医科学院	主任医师	教授 博士导师

### 秘书长

杨建宇 北京光明中医学院教授 中国中医药现代远程教育杂志社 主编

### 学术委员

孙永生	哈尔滨医科大学	主任医师	硕士研究生导师	博士
许文学	南方医科大学	副主任医师	副教授	博士
朱庆文	北京中医药大学国际学院	教授	硕士研究生导师	博士
丁 兰	北京大学医学部	副主任医师	硕士研究生导师	博士
程 凯	北京中医药大学	副教授	硕士研究生导师	博士
张学平	宁夏医学院	副主任医师	硕士研究生导师	博士
王 滨	内蒙古医学院中医学院	教授	硕士研究生导师	博士
王 璐	北京大学医学部	副主任医师	硕士导师	博士
张 玮	首都医科大学	主任医师	教授	博士
马卫国	中国中医科学院广安门医院	副主任医师	副教授	博士
张永珍	北京大学医学部	副主任医师	硕士研究生导师	博士
党兰玉	南阳医学高等专科学校	教授	博士	
李海松	北京中医药大学	主任医师	硕士研究生导师	博士
于海波	广州中医药大学	主任医师	硕士研究生导师	博士
郭会军	河南中医学院	主任医师	硕士研究生导师	教授
黄振俊	解放军第 309 医院	副主任医师	硕士研究生导师	博士
方居正	河南中医学院	副教授	硕士研究生导师	博士
姚魁武	中国中医科学院	副主任医师	硕士研究生导师	博士
翟佳滨	内蒙古医学院中医学院	副主任医师	副教授	硕士
何育薇	北京博研阁医学研究院	副院长	副研究员	
门英杰	北京博研阁医学研究院	副院长	副研究员	
苗改改	北京国医传承中医研究院	副院长	副研究员	
张丽娜	北京国医传承中医研究院	副主任	副研究员	

## 前言

根据卫生部于 2010 年新修订的《中医执业助理医师医师资格考试大纲》，对医师资格考试内容作了相应调整。

为适应和配合卫生部对医师资格考试大纲的调整与变化，更好地服务广大考生，我们组织相关专家，编写了“2011 年国家中医执业助理医师资格考试系列辅导教材”。本套教辅共分三册，分别是《执业助理医师（中医）资格考试指导》《执业助理医师（中医）资格考试实践技能》《执业助理医师（中医）资格考试模拟试题》。这套教辅紧密结合考试和实际工作需要，更加注重基本技能及知识的掌握，强调临床能力的培养，使考生具备一名医务人员应具备的基础知识与技能，是参加医师资格考试的考生复习应考的必备辅导教材。本套教材同时还适用于参加传承助理医师资格考试的考生以及全国大中专院校医学专业毕业生执业助理医师资格考试的考生。

本套教材由长期从事教学、科研以及执业医师培训的专家、教授、博士执笔编写而成，由于时间紧迫，教材中难免存在错漏之处，恳请广大读者批评指正，对您的宝贵意见我们将及时采纳并更正。最后，祝阅读本书的朋友们顺利通过考试！

执业医师资格考试专家委员会

2011 年 3 月

## 内容提要

《执业助理医师（中医）资格考试指导》综合笔试部分（以下简称《综合笔试》）一书是以《中医执业助理医师医师资格考试大纲》（2010 最新修订版）为基本框架，由执业医师资格考试专家委员会专家在总结历年考试重点的基础上编订而成，内容精简扼要，不仅涵盖了历年的考试精髓，并且对 2011 年中医执业助理医师考试的考试要点进行点评预测，旨在为考生节省更多的时间和精力。

《综合笔试》一书内容分为【知识点概要】和【真题回顾】两大版块。在【知识点概要】中，专家委员会本着精简扼要，重点突出的原则，综合考试大纲和历年考试要点进行了知识点的阐述。【真题回顾】中，专家委员搜集了历年的考试真题，以考题——答案——解析的模式出现在考生面前。真题回顾，不仅使考生充分了解了中医执业助理医师考试的考试题型，同时又为考生提供了自我考核的机会，而且在答案解析过程中，专家委员会又针对真题进行了知识点的扩展，以期更全面的服务于考生。可以说，《综合笔试》一书集考试大纲、教材、真题于一体，真正做到了一书在手，执考无虞。

此外，与本书配套出版的还有《执业助理医师（中医）资格考试实践技能》、《执业助理医师（中医）资格考试模拟试题》。

执业医师资格考试专家委员会

# 目 录

第一章 中医基础理论 .....	1
第一单元 绪论 .....	1
第二单元 精气学说 .....	3
第三单元 阴阳学说 .....	4
第四单元 五行学说 .....	6
第五单元 五脏 .....	9
第六单元 六腑 .....	13
第七单元 奇恒之腑 .....	16
第八单元 气、血、津液 .....	16
第九单元 病因 .....	20
第十单元 发病 .....	23
第十一单元 病机 .....	25
第十二单元 防治原则 .....	32
第二章 中医诊断学 .....	37
第一单元 绪论 .....	37
第二单元 问诊 .....	37
第三单元 望诊 .....	48
第四单元 望舌 .....	59
第五单元 闻诊 .....	64
第六单元 脉诊 .....	68
第七单元 按诊 .....	71
第八单元 八纲辨证 .....	73
第九单元 病性辨证 .....	77
第十单元 脏腑辨证 .....	83
第三章 中药学 .....	94
第一单元 药性理论 .....	94
第二单元 中药的配伍 .....	97
第三单元 中药的用药禁忌 .....	99
第四单元 中药的剂量与用法 .....	100
第五单元 解表药 .....	102
第六单元 清热药 .....	108
第七单元 泻下药 .....	118

第八单元 祛风湿药 .....	122
第九单元 化湿药 .....	126
第十单元 利水渗湿药 .....	129
第十一单元 温里药 .....	133
第十二单元 理气药 .....	136
第十三单元 消食药 .....	140
第十四单元 驱虫药 .....	142
第十五单元 止血药 .....	144
第十六单元 活血祛瘀药 .....	148
第十七单元 化痰止咳平喘药 .....	153
第十八单元 安神药 .....	159
第十九单元 平肝息风药 .....	162
第二十单元 开窍药 .....	167
第二十一单元 补虚药 .....	168
第二十二单元 收涩药 .....	176
第二十三单元 攻毒杀虫止痒药 .....	180
<b>第四章 中医方剂学 .....</b>	<b>181</b>
第一单元 总论 .....	181
第二单元 解表剂 .....	183
第三单元 泻下剂 .....	189
第四单元 和解剂 .....	193
第五单元 清热剂 .....	196
第六单元 祛暑剂 .....	203
第七单元 温里剂 .....	204
第八单元 补益剂 .....	209
第九单元 固涩剂 .....	216
第十单元 安神剂 .....	219
第十一单元 开窍剂 .....	221
第十二单元 理气剂 .....	223
第十三单元 理血剂 .....	227
第十四单元 治风剂 .....	232
第十五单元 治燥剂 .....	236
第十六单元 祛湿剂 .....	239
第十七单元 祛痰剂 .....	244
第十八单元 消食剂 .....	247
第十九单元 驱虫剂 .....	249
<b>第五章 中医针灸学 .....</b>	<b>250</b>
第一单元 经络总论 .....	250

第二单元	腧穴总论 .....	251
第三单元	经络腧穴各论 .....	252
第四单元	针灸学操作 .....	269
第五单元	针灸治疗 .....	271
第六章	传染病学 .....	281
第一单元	传染病学总论 .....	281
第二单元	病毒性肝炎 .....	284
第三单元	流行性出血热 .....	292
第四单元	艾滋病 .....	295
第五单元	传染性非典型性肺炎 .....	298
第六单元	流行性脑脊髓膜炎 .....	301
第七单元	细菌性痢疾 .....	305
第八单元	霍乱 .....	308
第九单元	消毒与隔离 .....	311
第七章	西医诊断学 .....	314
第一单元	常见症状 .....	314
第二单元	问诊 .....	326
第三单元	检体诊断 .....	327
第四单元	实验室诊断 .....	362
第五单元	心电图诊断 .....	378
第六单元	影像诊断 .....	382
第七单元	病历与诊断方法 .....	385
第八章	医学伦理学 .....	387
第一单元	绪论 .....	387
第二单元	医学伦理学的形成和发展 .....	388
第三单元	医学伦理学的理论基础 .....	389
第四单元	医学道德体系 .....	391
第五单元	医患关系道德 .....	392
第六单元	诊疗工作中的道德 .....	393
第七单元	医学道德的评价、教育和修养 .....	395
第八单元	生命伦理学 .....	396
第九章	卫生法规 .....	398
第一单元	卫生法 .....	398
第二单元	卫生法中的法律责任 .....	399
第三单元	执业医师法 .....	401
第四单元	药品管理法 .....	404
第五单元	传染病防治法 .....	406
第六单元	突发公共卫生事件应急条例 .....	409

第七单元 医疗事故处理条例 .....	410
第八单元 中医药条例 .....	412
第十章 西医内科学 .....	413
第一单元 呼吸系统疾病 .....	413
第二单元 循环系统疾病 .....	425
第三单元 消化系统疾病 .....	444
第四单元 泌尿系统疾病 .....	451
第五单元 血液系统疾病 .....	456
第六单元 内分泌及代谢疾病 .....	461
第七单元 急性中毒 .....	464
第八单元 神经系统疾病 .....	466
第十一章 中医内科学 .....	470
第一单元 感冒 .....	470
第二单元 咳嗽 .....	471
第三单元 哮病 .....	473
第四单元 喘证 .....	475
第五单元 肺痈 .....	476
第六单元 肺痨 .....	478
第七单元 肺胀 .....	479
第八单元 心悸 .....	481
第九单元 胸痹 .....	482
第十单元 不寐 .....	484
第十一单元 癫狂 .....	486
第十二单元 痫病 .....	487
第十三单元 痴呆 .....	489
第十四单元 厥证 .....	490
第十五单元 胃痛 .....	491
第十六单元 痞满 .....	493
第十七单元 呕吐 .....	494
第十八单元 噫膈 .....	496
第十九单元 呃逆 .....	497
第二十单元 腹痛 .....	498
第二十一单元 泄泻 .....	500
第二十二单元 痢疾 .....	501
第二十三单元 便秘 .....	503
第二十四单元 胁痛 .....	504
第二十五单元 黄疸 .....	505
第二十六单元 积聚 .....	506

第二十七单元 鼓胀 .....	508
第二十八单元 头痛 .....	509
第二十九单元 眩晕 .....	510
第三十单元 中风 .....	512
第三十一单元 痰疾 .....	514
第三十二单元 水肿 .....	514
第三十三单元 淋证 .....	516
第三十四单元 瘰闭 .....	517
第三十五单元 郁证 .....	518
第三十六单元 血证 .....	520
第三十七单元 痰饮 .....	522
第三十八单元 消渴 .....	523
第三十九单元 自汗、盗汗 .....	524
第四十单元 内伤发热 .....	525
第四十一单元 虚劳 .....	526
第四十二单元 痢证 .....	527
第四十三单元 痰证 .....	529
第四十四单元 瘰证 .....	530
第四十五单元 腰痛 .....	531
第十二章 中医外科学 .....	533
第一单元 中医外科学发展概况 .....	533
第二单元 中医外科学疾病命名、基本术语 .....	534
第三单元 中医外科学疾病的病因病机 .....	535
第四单元 中医外科学疾病辨证 .....	537
第五单元 中医外科学疾病治法 .....	541
第六单元 瘰疬 .....	545
第七单元 乳房疾病 .....	552
第八单元 瘰 .....	556
第九单元 瘤、岩 .....	559
第十单元 皮肤及性传播疾病 .....	562
第十一单元 肛门直肠疾病 .....	576
第十二单元 泌尿男性疾病 .....	583
第十三单元 周围血管疾病 .....	587
第十四单元 其他外科疾病 .....	590
第十三章 中医妇科学 .....	596
第一单元 绪论 .....	596
第二单元 女性生殖器官 .....	597
第三单元 女性生殖生理 .....	598

第四单元 妇科疾病的病因病机 .....	602
第五单元 妇科疾病的诊断 .....	603
第六单元 妇科疾病的治疗 .....	605
第七单元 月经病 .....	606
第八单元 带下病 .....	622
第九单元 妊娠病 .....	624
第十单元 产后病 .....	630
第十一单元 妇科杂病 .....	636
第十二单元 计划生育 .....	640
第十三单元 女性生殖功能的调节与周期性变化 .....	641
第十四单元 妇产科特殊检查与常用诊断技术 .....	642
第十四章 中医儿科学 .....	644
第一单元 中医儿科发展简史 .....	644
第二单元 小儿生长发育 .....	645
第三单元 小儿生理、病因、病理的特点 .....	646
第四单元 四诊概要 .....	647
第五单元 儿科治法概要 .....	650
第六单元 儿童保健 .....	651
第七单元 胎怯 .....	652
第八单元 硬肿症 .....	652
第九单元 胎黄 .....	653
第十单元 感冒 .....	654
第十一单元 咳嗽 .....	654
第十二单元 肺炎喘嗽 .....	655
第十三单元 哮喘 .....	657
第十四单元 鹅口疮 .....	658
第十五单元 口疮 .....	658
第十六单元 泄泻 .....	659
第十七单元 厌食 .....	660
第十八单元 积滞 .....	661
第十九单元 痘证 .....	662
第二十单元 营养性缺铁性贫血 .....	663
第二十一单元 汗证 .....	663
第二十二单元 多发性抽搐 .....	664
第二十三单元 惊风 .....	665
第二十四单元 癫痫 .....	666
第二十五单元 急性肾小球肾炎 .....	666
第二十六单元 肾病综合征 .....	667

第二十七单元 尿频 .....	668
第二十八单元 遗尿 .....	668
第二十九单元 五迟、五软 .....	669
第三十单元 麻疹 .....	670
第三十一单元 风疹 .....	671
第三十二单元 猩红热 .....	672
第三十三单元 水痘 .....	672
第三十四单元 手足口病 .....	673
第三十五单元 流行性腮腺炎 .....	674
第三十六单元 流行性乙型脑炎 .....	674
第三十七单元 百日咳 .....	675
第三十八单元 寄生虫病 .....	676
第三十九单元 夏季热 .....	677
第四十单元 紫癜 .....	677
第四十一单元 皮肤黏膜淋巴结综合征 .....	679
附录一 .....	680
附录二 .....	681
附录三 .....	682

# 第一章 中医基础理论

## 第一单元 绪论

### 【知识点概要】

1. 中医学理论体系的主要特点是：整体观念、辨证论治。
2. 中医学整体观念是中医学关于人体自身完整性及人与自然、社会环境的统一性的认识。主要体现于：

①人体是一个有机整体：包含五脏一体观、形神一体观两层含义。

②人与自然环境的统一性。

③人与社会环境的统一性。

3. 辨证论治是运用中医学理论辨析有关疾病的资料以确立证候，论证其治则治法方药并付诸实施的思维和实践过程。论治过程一般分为因证立法、随法选方、据方施治三个步骤。

### 4. 病、证、症的概念

①病的概念：病，即疾病，是致病邪气作用于人体，人体正气与之抗争而引起的机体阴阳失调、脏腑组织损伤、生理机能失常或心理活动障碍的一个完整的生命过程，反映了某一种疾病全过程的总体属性、特征和规律，如麻疹、水痘、感冒、肺痈、肠痈、痢疾、消渴等皆属疾病概念。

②证的概念：证即证候，是疾病过程中某一阶段或某一类型的病理概括，一般由一组相对固定的、有内在联系的、能揭示疾病某一阶段或某一类型病变本质的症状和体征构成，是病机的外在反映，能够揭示病变的机理和发展趋势，如肝阳上亢、心血亏虚、心脉痹阻均属证候范畴。

③症的概念：症即症状和体征的总称，是疾病过程中表现出来的个别、孤立的现象，可以是病人异常的主观感觉或行为表现，或者是医生检查病人时的异常征象，如恶寒发热、舌苔脉象等。

### 5. 同病异治与异病同治

①同病异治：同病异治是指同一种病，由于发病时间、地域不同或所处的疾病阶段不同或类型不同，或病人体质有异，反映出的证候也不同因此治疗也就不同。其本质是“证异治异”。

②异病同治：异病同治是指几种不同的疾病，在其发展过程中出现了大致相同的病机，大致相同的证，故可用相同的治法和方药来治疗，其本质是“证同治同”。

### 【真题回顾】

1. 中医学整体观念的内涵是：( )

- A. 人体是一个有机的整体
- B. 自然界是一个整体

C.时令、晨昏与人体阴阳相应

D.五脏与六腑是一个有机整体

E.人体是一个有机整体，人与自然相统一

解析：正确答案是 E。考查整体观念的定义，详见【知识要点】。答案 A、B、C、D 答案不完整。

2. “证候” 不包括：（ ）

A.四诊检查所得

B.内外致病因素

C.疾病的特征

D.疾病的性质

E.疾病的全过程

解析：正确答案选 E。本题考查证与病的概念。E.疾病的全过程属于中医学“病”的概念，A、B、C、D 属于证候的概念。

3. 同病异治的实质是：（ ）

A.证同治异

B.证异治异

C.病同治异

D.证异治同

E.病同治同

解析：正确答案选 B。“同病异治” 实质在于疾病病机不同，治法也就各异，即“证异治异”，故选“B”。

4. 中医学的基本特点是：（ ）

A.阴阳五行与脏象经络

B.整体观念与辨证论治

C.以五脏为主的整体观

D.望闻问切与辨证论治

E.辨证求因与审因论治

解析：正确答案选 B，中医学的基本特点是整体观念与辨证论治。

5. 因中气下陷所致的久痢、脱肛及子宫下垂，都可采用升提中气法治疗，此属于：（ ）

A.因人制宜

B.同病异治

C.异病同治

D.审因论治

E.虚则补之

解析：正确答案选 C。久痢、脱肛及子宫下垂的病机皆是因“中气下陷” 所致，其证候类型相同，故治疗上都采取补益中气，升提固摄的治法。而 C 异病同治的实质是“证同治同”，故选 C。

6. 标志中医学理论体系形成的医著是：（ ）

- A.《类经》 B.《难经》 C.《脉经》 D.《外经》 E.以上都不是

解析：正确答案是E。《黄帝内经》奠定了中医学的理论基础，确立了中医学的独特理论体系。

7. 提出“邪祛则正安”观点的医家是：（）

- A.张子和
- B.李杲
- C.刘完素
- D.朱震亨
- E.李时珍

解析：正确答案是A。张从正（字子和）攻邪派代表，其主张“邪去正自安”，治病以汗、吐、下三法，代表作有《儒门事亲》。

- 8.根据“人与天地相应”的观点，下列除哪项外，均对人体产生影响：（）

- A.季节气候变化
- B.昼夜晨昏变化
- C.地区方域不同
- D.饮食偏嗜不同
- E.阴居以避暑

解析：正确答案是D。饮食偏嗜与个人的体质、生活习惯相关，并非“天人相应”。

## 第二单元 精气学说

### 【知识点概要】

#### 一、精气学说的概念

1. 精的概念：精又称精气，在中国古代哲学中，一般泛指气，是一种充塞宇宙之中的无形而运动不息的极细微物质，是构成宇宙万物的本源；在某些情况下专指气的精粹部分，是构成人类的本源。

2. “精气”首见于《周易·系辞上》和《管子》，精的概念源于“水地说”。

3. 气的概念：气在古代哲学中，指存在于宇宙之中的不断运动且无形可见的极细微物质，是宇宙万物共同构成的本源。气的概念源于“水地说”。

#### 二、精气学说的基本内容

##### 1. 精气是构成宇宙的本源

“元气一元论”认为元气是宇宙的本源，是构成宇宙万物最基本最原始的物质。

##### 2. 精气的运动变化：

① 气机：气的运动称为气机。 ② 气化：气的运动产生宇宙各种变化的过程称为气化。

##### 3. 精气是天地万物相互联系的中介

①维系着天地万物之间的相互联系；②精气使万物得以相互感应。

##### 4. 天地精气化生为人

### 三、精气学说在中医学中的应用：

#### 1. 对中医学精气生命理论构建的影响

①对中医学精学说建立的影响：中医学的精理论，来源于古人对人类生殖繁衍过程的观察与体验，是由对生殖之精的认识发展而来。古代哲学的精学说对中医学的精理论的产生起到了方法学作用。

#### ②对中医学气理论建立的影响。

#### 2. 对中医学整体观念构建的影响深远。

【真题回顾】未有相关考题。

## 第三单元 阴阳学说

### 【知识点概要】

#### 一、阴阳学说的概念

##### 1. 阴阳和阴阳学说的含义

阴阳：阴阳是对自然界相互关联的某些事物或现象对立双方属性的概括。而阴阳学说是研究阴阳内涵及运动变化规律，并用以阐释宇宙间万事万物的发生、发展和变化的一种古代哲学理论，是古代朴素的对立统一理论，是古人探求宇宙本源和解释宇宙变化的一种世界观和方法论，属于中国古代唯物论和辩证法范畴。

##### 2. 事物阴阳的属性

①凡是运动的、外向的、上升的、弥散的、温热的、明亮的、兴奋的都属于阳。

②相对静止的、内收的、下降的、凝聚的、寒冷的、晦暗的、抑制的都属于阴。

##### 3. 事物阴阳属性的相对性体现在以下三方面：

①阴阳属性的相互转化。

②阴阳之中复有阴阳：

昼夜分阴阳：上午属阳中之阳；下午属阳中之阴；前半夜属阴中之阴；后半夜属阴中之阳。

③比较对象不同，阴阳属性可发生变化。

#### 二、阴阳学说的基本内容

1. 阴阳对立制约：是指属性相反的阴阳双方在一个统一体中相互斗争、相互制约和相互排斥。

##### 2. 阴阳互根互用

阴阳互根是指一切事物或现象中相互对立着的阴阳两个方面，具有相互依存、互为根本的关系；阴阳互用，是指阴阳双方具有相互资生、促进和助长的关系。

##### 3. 阴阳交感与互藏

阴阳交感，是指阴阳二气在运动中相互感应而交合，亦即相互发生作用，是宇宙万物赖以生成和变化的本源；而阴阳互藏是指相互对立的双方中的任何一方都包含着另一方。