

全国高等教育自学考试指导委员会

高等教育自学考试

**中医专业本科必考课程
自学考试大纲**

(合订本)

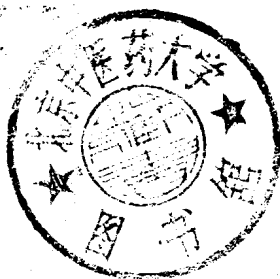
中国中医药出版社

R0-41
250
高等教育自学考试

中医专业本科必考课程 6
自学考试大纲

(合订本)

全国高等教育自学考试指导委员会



0105587

中国中医药出版社

00403301

(京)新登字025号

2135/24

中医专业本科必考课程

自学考试大纲

全国高等教育自学考试指导委员会

中国中医药出版社出版

(北京市朝阳区东兴路7号)

邮编: 100027 电话: 4151553 电挂: 3406

新华书店总店北京发行所发行 固安县印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 5.875印张 132千字

1992年3月第1版 1996年4月第2次印刷

印数: 10001—12500册

ISBN7-80089-036-8/R·037 定价: 7.00元

出版前言

为了适应社会主义现代化建设的需要，我国实行了高等教育自学考试制度。它是个人自学、社会助学和国家考试相结合的一种新的教育形式，是我国社会主义高等教育体系的组成部分。实行这种高等教育自学考试制度，是实行宪法规定的“鼓励自学成才”的重要措施，也是造就和选拔人才的一种新的途径。凡是干部、职工、群众按照高等教育专业考试计划进行考试合格后，国家承认其学历，与全日制高等学校相应专业毕业生同样对待。高等教育自学考试于一九八一年开始进行试点，一九八三年起逐步向全国推广。到一九八五年底，全国二十九个省、自治区、直辖市都开展了高等教育自学考试工作，现在已进入到加强、完善、提高、发展的新阶段。

为了大体上统一全国高等教育自学考试的标准，全国高等教育自学考试指导委员会陆续制定部分专业考试计划。各专业委员会按照有关专业考试计划的要求，从造就和选拔人才的需要出发，编写了相应专业的课程自学考试大纲，进一步规定课程自学和考试的内容、范围，使考试标准具体化。

高等教育中医专业自学考试（试行草案）是由全国高等教育自学考试指导委员会和卫生部制定的。国家中医药管理局受全国高等教育自学考试指导委员会委托，根据本专业的考试计划和国务院有关文件精神，参照原教育部拟定的全日制高等学校有关课程的教学大纲，结合自学考试的特点，组

织有关高等院校编写了高等教育自学考试中医专业本科段必考课程《内经自学考试大纲》、《金匱要略自学考试大纲》、《伤寒论自学考试大纲》、《温病学自学考试大纲》、《中医各家学说自学考试大纲》。并于一九九一年一月邀请全国中医高等院校有关专家教授进行审议、修改，现经全国高等教育自学考试指导委员会审定，国家教育委员会批准颁发试行。

高等教育自学考试中医专业各课程自学考试大纲，是各地进行中医自学考试工作时必须贯彻执行。它是本专业相应课程命题、自学和社会助学的依据。我们希望这套大纲的出版对中医自学和考试起到应有的作用。

全国高等教育自学考试指导委员会
一九九一年三月

目 录

出版前言.....	i
内经自学考试大纲	1
后记.....	40
伤寒论自学考试大纲.....	41
后记.....	78
金匱要略自学考试大纲.....	79
后记.....	104
温病学自学考试大纲.....	105
后记.....	144
中医各家学说自学考试大纲.....	145
后记.....	180

内 经
自学考试大纲



内经自学考试大纲

导 言

本大纲是根据全国高等教育自学考试指导委员会《关于编写课程自学考试大纲的几点意见》和全国高等教育自学考试指导委员会，卫生部制定的《高等教育自学考试中医专业考试计划》的要求，结合自学考试的特点而编写的。是具体指导个人自学，社会助学与进行考试命题，编写自学指导书和教材的依据。

《内经》课程是中医传统经典课程。它是我国现存最早的一部医学文献典籍，反映了当时医学科学的成就，体现了中医学的理论原则和学术思想，初步构成了中医理论体系，奠定了中医学发展的基础，因此它既是中医学最基本的基础理论课程，又是一门具有深入发掘价值的《中医基础理论》的提高课。

学习本课程的目的是使学生在理解《内经》学术思想，理论体系，思想方法的基础上进一步掌握中医学的基础理论，同时培养学生研读古典医籍的能力。

本课程以学习原著为特点。本书堪称古代医学论文汇编，文字古朴，词简意博，蕴义颇深。加上年代久远，错简脱漏颇多，增加了学习的困难，因此除需有一定的古汉语基础外，在学习时首先要注意充分利用工具书，读通原文。其次在读通原文基础上，运用中医理论的思想方法，进行分析思考。第三，对各篇的相关内容要加以联系，以探索《内

《内经》的理论体系结构。第四要注意参阅历代注家的注释，有助于深入理解原文，还可培养自身分析问题解决问题的能力。第五，要注意将《内经》理论与临床结合，加深理解，指导实践。最后对部分阐述精辟的原文应在理解的基础上加以熟记。

本大纲分为三级要求。“掌握”，要求熟记有关原文、掌握其精神实质及运用；“理解”，要求熟悉有关原文、理解其基本精神；“了解”，要求对有关内容作一般了解。

本课程自学时间为348学时，各章节具体时数见附表。

学习要求与内容

第一章 绪 论

【要求】

- 1.了解《内经》的成书年代和理论体系主要内容。
- 2.掌握《内经》学术思想。
- 3.了解《内经》在中医学中的地位。

【内容】

一、《内经》成书年代、沿革等概况及其在中医学中的地位

《内经》全称《黄帝内经》。主要内容出自战国，秦汉以来代有补充，将其汇纂成书可能在西汉时期。故本书是众多医家的论文汇编，非一人一时之作。“黄帝”仅是托名。

《内经》分《素问》、《灵枢》两部分。《素问》之名始见于东汉末年。唐代王冰整理注释后又经宋代林亿等校正的《重广补注黄帝内经素问》，是现行的通行本。《灵枢》

原称《九卷》、晋代又曾称为《针经》，而《灵枢》之名最早见于唐代。现通行的是南宋史崧校刊本。《内经》书名首先见于《汉书·艺文志》。

本书是我国现存最早的医学经典，被奉为“医家之宗”。中医学发展过程中出现的众多医学流派，其学术渊源主要来自《内经》，故其在中医学中占有重要地位，至今仍然对医疗实践具有重要的指导价值。

二、学术思想

《内经》对生命活动及自然的看法具有朴素的唯物辩证法思想。认为物质的“气”的运动变化产生了宇宙万物及各种自然现象，生命也来源于“气”。人的生命活动过程就是人体阴阳对立两方在矛盾运动中不断取得统一的过程。

根据“人与天地相参”的观点，把人体的脏腑组织与自然界的有关事物密切联系起来，形成“四时五藏阴阳”的理论体系。

三、理论体系的主要内容

阴阳五行学说本属古代哲学范畴，是认识宇宙解释宇宙的一种世界观和方法论，被引进医学领域后已经赋予了医学的内涵。

藏象学说是《内经》通过人体外部所表现的征象来认识内部脏腑器官的生理活动和病理变化，以及这些活动变化与外界环境的相互关系的学说。

经络学说是研究人体经络系统的生理功能，病理变化及其与脏腑的关系的学说。

病因病机学说主要探讨引起人体疾病的各种因素及其致病特点、发病机理与传变的途径、规律等。

病证包括疾病与证候，《内经》共介绍了180多种病证。

的病因，病机，症状和治法。

诊法是诊察疾病的方法，包括望、闻、问、切四诊。

《内经》论述切诊最详，望诊次之。

论治包括治则、治法、制方等。

养生学说阐述防病强身，益寿延年的理论和方法，强调精、气、神的摄养。突出了未病先防的预防为主医学思想。

运气学说是古代的医学气象学。以阴阳、五行为法则，以天干地支为演绎工具，推测气象变化规律及其与物候、人类疾病的关系。

第二章 阴阳五行学说

【要求】

1. 在学习《中医基础理论》的基础上，进一步理解阴阳五行学说具有朴素的唯物论和自发的辩证法思想。

2. 掌握《内经》阴阳五行的基本概念，阴阳五行学说的基本内容。

3. 掌握《内经》阴阳五行学说在医学上的运用。

【内容】

素问·阴阳应象大论

一、阴阳的基本概念

阴阳是自然界的基本规律，阴和阳是事物对立两方的概括，这两方面的对立统一运动，是事物运动、发展、变化的根源。正如原文所说的：“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始，神明之府也。”

二、阴阳的基本内容

1.对立：如“积阳为天，积阴为地”，“阴静阳躁”等。

2.可分：如“味厚者为阴，薄为阴之阳，气厚者为阳，薄为阳之阴”等。

3.互根：如“阳生阴长，阳杀阴藏”；“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也”等。

4.互制：如“阳胜则阴病，阴胜则阳病”等。

5.转化：如“重阴必阳，重阳必阴”；“重寒则热，重热则寒”，“寒极生热，热极生寒”等。

6.相错：如“地气上为云，天气下为雨；雨出地气，云出天气”。

三、阴阳学说在医学上的具体运用

1.生理方面：

(1)“清阳出上窍，浊阴出下窍；清阳发腠理，浊阴走五藏；清阳实四支，浊阴归六府。”三对“清阳”、“浊阴”含义各异，但均指生理活动。

(2)解释饮食生化过程

药食气味分阴阳，滋养形体，充实精气，而气化作用又促使食物转化为精气。如饮食不节气味太过，也可损伤阴精阳气。“味归形，形归气，气归精，精归化。精食气，形食味；化生精，气生形。味伤形，气伤精，精化为气，气伤于味。”

2.病因发病方面

(1)五气致病的特点：“风胜则动，热胜则肿，燥胜则干，寒胜则浮，湿胜则濡泻。”

(2)不同病邪所伤不同：“喜怒伤气，寒暑伤形”，

“暴怒伤阴，暴喜伤阳”，“天之邪气，感则害人五藏；水谷之寒热，感则害于六府；地之湿气，感则害皮肉筋脉。”

3. 病机方面

(1) 阴阳升降失常：“清气在下则生飧泄，浊气在上则生膜胀。”

(2) 阴阳偏胜和转化：偏胜：“阴胜则阳病，阳胜则阴病。阳胜则热，阴胜则寒。”转化：“重阳必阴，重阴必阳”，如“冬伤于寒，春必温病，……。”

4. 辨证方面

阳证：“阳胜则身热，腠理闭，喘粗为之俛仰，汗不出而热，齿干以烦冤。”

阴证：“阴胜则身寒，汗出，身常清”等。

阴证、阳证是病机的反映，病机不同可见同一症状，如“腹满”既可由阳盛伤阴，邪实中焦所致，也可由阴盛阳衰，中焦不运所引起。

5. 药性功用方面

(1) 气味分阴阳：“阳为气，阴为味。”“气味辛甘发散为阳，酸苦涌泄为阴”等。

(2) 少火壮火：药食气味纯阳者为壮火，温和者为少火。少火如参芪，温和益气；壮火如乌附，辛燥伤气。后世少火引申指人体的正常阳气，生理之火；壮火引申为病理之火。

6. 诊法方面

以阴阳为诊法大纲，如“善诊者，察色按脉，先别阴阳……。”

7. 针刺治疗

阴阳指导刺法，如“善针者，从阴引阳，从阳引阴

……”等。

四、五行学说的基本概念、内容和运用

1. 基本概念:

《内经》把五行当作宇宙的普遍规律。认为世上任何事物都按五行法则运动变化。五行五个方面有相胜相生的关系，是一种相对稳定的有规律的结构联系。

2. 运用:

在医学上不仅用于研究人体内部系统结构关系，还研究人与周围环境间的相互作用和影响，体现出中医学的系统整体观。

3. 内容:

将人与自然界五方、五时、五气、生化及人体组织器官、情志、声、色、味等相联系形成以五脏为中心功能系统，及各系统间的相生相胜关系。

素问·金匱真言论

一、四时阴阳变化与疾病的关系

根据“五藏应四时，各有收受”的观点，疾病与季节有关，四时有其易发疾病：春善病鼃衄，夏善病胸胁，长夏善病洞泄寒中，秋善病风疟，冬善病痹厥等。

“精者，身之本也，故藏于精者春不病温”强调冬季保养肾精对四时发病的影响，后世温病伏邪说常以此为依据。

二、阴阳可分观点在昼夜及人体上的运用

昼夜：阳中之阳——日出至日中；阳中之阴——中午至日落。阴中之阴——日落至夜半；阴中之阳——夜半至日出。

人体：心——阳中之阳；肺——阳中之阴；肝——阴中

之阳；肾——阴中之阴；脾——阴中之至阴。

三、五行学说的具体运用

自然界四时（五时）五方、五色、五味与人体五脏密切相关；五脏功能活动受自然界四时变化影响而反映于相应的体窍部位。

素问·阴阳离合论

阴阳分之为三阴三阳，合之为一阴一阳。阴阳不断可分，变化万千，但其要领仍在一阴一阳。

“阳予之正，阴为之主”，生命活动中阴与阳同等重要，不可或缺。

第三章 藏象学说

【要求】

1. 掌握藏象的概念，藏象学说的特点，内容及其指导临床的意义。

2. 掌握气、血、津、液、精、神的基本概念，生理功能、病理变化、它们之间及其与脏腑的关系。

【内容】

脏 腑

素问·六节藏象论

一、藏象的概念

藏，是居藏于体内的脏腑，象是指脏腑实体形象及其机能反映在外部的征象。从外在征象探讨内在脏腑的活动规

律，是谓藏象。

二、脏腑的功能特点

1.心：生之本，神之变；其华在面，其充在血脉。

2.肺：气之本，魄之处；其华在毛，其充在皮。

3.肾：主蛰，封藏之本，精之处，其华在发，其充在骨。

4.肝：罢极之本，魂之居，其华在爪，其充在筋，以生血气。

5.脾、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱：仓廪之本，营之居也，名曰器，能化糟粕，转味而入出者也。其华在唇四白，其充在肌。

6.胆：十一藏皆取决于胆。功能特殊而重要。

三、五脏与四时阴阳之气相通应

心为阳中之太阳，肺为阳中之少阴，肾为阴中之太阴，肝为阴中之少阳，脾为至阴。

素问·灵兰秘典论

一、脏腑的主要生理功能用比喻法说明各脏腑的地位及作用

1.心：君主之官，神明出焉。

2.肺：相傅之官，治节出焉。

3.肝：将军之官，谋虑出焉。

4.胆：中正之官，决断出焉。

5.膻中：指心包络。臣使之官，喜乐出焉。

6.脾胃：仓廪之官，五味出焉。

7.大肠：传道之官，变化出焉。

8.小肠：受盛之官，化物出焉。