

最佳畅销书

应试宝典 2017

2017 考研中医综合 考点速记掌中宝

中医内科学

主编 江军亮

- 权威专家，分科精析
高频考点，把握规律
开本小巧，简明直观
直击重点，复习高效

中国医药科技出版社



2017考研中医综合考点速记掌中宝

中医内科学

主 编 江军亮

编 委 (按姓氏笔画排序)

王 波	李 涛	刘 颖	刘凤艳
李 坤	李学文	李福兵	肖 海
张尚太	张凯龙	张娅琴	陆祖碧
陈小兵	陈玉红	林方玉	苑春霞
禹重林	侯奉洁	贺琳奇	袁 萍
黄 菲	梁红梅	蒋建军	蒋晓鸣
赖心明	蔡顺华	魏智全	

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书是 2017 考研中医综合考点速记掌中宝丛书之一。包括“高分考点速记”和“历年考点必背”两部分内容。“高分考点速记”以表格形式一目了然地呈现最新大纲重点考点；“历年考点必背”按照“一对一”“易混淆”“一对多”三种形式归纳历年考点，帮助考生快速掌握历年题库。本书开本小巧精致，方便携带，让您随时随地都可链接考试内容，是参加 2017 年中医专业考研的考生必备口袋书。

图书在版编目 (CIP) 数据

中医内科学 / 江军亮主编. —北京：中国医药科技出版社，2016.5

2017 考研中医综合考点速记掌中宝

ISBN 978-7-5067-8391-0

I. ①中… II. ①江… III. ①中医内科学-研究生-入学考试-自学参考资料 IV. ①R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 073515 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行：010-62227427 邮购：010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 787×1092mm $\frac{1}{32}$

印张 5 $\frac{5}{8}$

字数 108 千字

版次 2016 年 5 月第 1 版

印次 2016 年 5 月第 1 次印刷

印刷 廊坊市广阳区九洲印刷厂

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-8391-0

定价 15.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话：010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

编写说明

近年来，参加医学类研究生考试的人数逐年增加。作为选拔类的研究生考试，竞争日趋激烈。要想通过考试，复习任务相当繁重。目前市面上考研辅导用书琳琅满目，但绝大多数都是“大部头”，让人顿觉压力沉重。

为了方便考生在短时间内把握考试精髓，抓住核心考点，稳而准地拿到高分，顺利拿到录取名额，我们根据考试大纲的要求，结合多年从事考前辅导和临床专业教学工作的实践经验，在把握研究生考试规律和分析大量历年真题的基础上，编写了“考研中医综合考点速记掌中宝丛书”。该丛书包括《中医基础理论》《中医诊断学》《中药学》《方剂学》《中医内科学》《针灸学》六个分册，分学科将核心考点和高频考点进行呈现。本丛书具有以下特点。

1. 内容“金质”，简明直观，历年高频考点覆盖；
2. 重要考点归科归章，符合记忆和阅读规律；
3. 开本小巧，版式精致，方便阅读和携带；
4. 浓缩精华，将“短、平、快”的形式和“精、明、准”的内容完美结合，让你的复习备考变得轻松愉悦。



本丛书适合参加 2017 年研究生入学考试中医综合科目的考生使用，为了不断提升本套考试用书的品质，欢迎广大读者提出宝贵意见，我们将在今后的工作中不断修订完善。反馈信箱：kszx405@163.com。最后，全体编者祝广大考生在激烈的竞争中能如愿以偿！

编者

2016 年 4 月

目 录

Contents

上篇 高分考点必记

第一章	感冒	1
第二章	咳嗽	3
第三章	肺痿	5
第四章	肺痈	6
第五章	哮证	7
第六章	喘证	9
第七章	肺胀	11
第八章	肺癆	12
第九章	痰饮	13
第十章	自汗盗汗	15
第十一章	血证	16
第十二章	心悸	19
第十三章	胸痹	20
第十四章	不寐	21
第十五章	厥证	23
第十六章	郁证	24
第十七章	癫狂	25
第十八章	痫证	26
第十九章	胃痛	27
第二十章	噎膈	29



第二十一章	呕吐	30
第二十二章	呃逆	31
第二十三章	泄泻	32
第二十四章	痢疾	34
第二十五章	霍乱	37
第二十六章	腹痛	38
第二十七章	便秘	40
第二十八章	虫证	41
第二十九章	胁痛	42
第三十章	黄疸	43
第三十一章	积聚	45
第三十二章	鼓胀	47
第三十三章	头痛	49
第三十四章	眩晕	51
第三十五章	中风	52
第三十六章	痉证	54
第三十七章	痿病	55
第三十八章	疟疾	56
第三十九章	水肿	57
第四十章	淋证	59
第四十一章	癃闭	61
第四十二章	腰痛	63
第四十三章	消渴	64
第四十四章	遗精	66
第四十五章	耳鸣耳聋	67
第四十六章	痹证	68
第四十七章	痿证	70



第四十八章	内伤发热	71
第四十九章	虚劳	72
第五十章	痴呆	74
第五十一章	痞满	78
第五十二章	关格	83
第五十三章	颤证	87
第五十四章	病证鉴别与病证转化	90
第五十五章	医家和医著	100

下篇 历年考点必背

一、“一对一” 考点必背	105
二、“易混淆” 考点必背	141
三、“一对多” 考点必背	150

上篇 高分考点必记

第一章 感 冒

1. 概念 感受触冒风邪所导致的常见外感疾病。临床表现以鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、头痛、恶寒、发热、全身不适等为其特征。主要包括普通感冒（伤风）和时行感冒。

2. 病因病机 由于六淫、时行病毒侵袭人体而致病。以风邪为主因，常与其他当令之气相合而伤人，非时之气夹时行病毒伤人，更易引起发病。其发病还与正气强弱，以及感邪轻重有一定关系。在禀赋素质有所偏差失调的情况下，最易内外因相引而发病。感受外邪后，很快出现卫表及上焦肺系症状，尤以卫表不和为其主要方面。病程中且可见寒与热的转化或错杂。

3. 辨证 （1）本病邪在肺卫，属表实证。（2）分清病邪性质，区别风寒、风热、暑湿兼夹，以及寒热转化或错杂。

4. 治则 解表达邪。虚体感邪则应扶正与解表并施。一般忌用补敛之品。



5. 分型证治

分型	风寒证	阴虚感冒	气虚感冒	暑湿证	风热证
表现	感受风寒，卫阳被郁，肺气不宣	阴津素亏，外感风热	卫气不固，外感风寒	感受暑湿，卫表不和，肺气不清，气机不展，热灼津伤	感受风热，卫表失和，肺失清肃
治疗	辛温解表	滋阴解表	益气解表	清暑祛湿解表	辛凉解表
方剂	荆防败毒散	加减葳蕤汤化裁	参苏饮加减，平素表虚自汗，易受风邪者，用玉屏风散益气固表	新加香薷饮加减	银翘散或葱豉桔梗汤加减

第二章 咳 嗽

1. 概念 有声无痰为咳，有痰无声为嗽。

2. 病因病机 外感为六淫犯肺，内伤为脏腑功能失调。均可致肺失宣降，肺气上逆，肺脏功能失调，发为咳嗽。如《景岳全书·咳嗽》将咳嗽归纳为外感和内伤两大类。《医学心悟》认为“肺体属金，譬若钟然”，咳嗽是内、外病邪犯肺，肺脏为了祛邪外达所产生的一种病理反应。

3. 辨证 外感咳嗽多是新病，起病急，病程短，常伴肺卫表证，属于邪实，治以祛邪利肺。内伤咳嗽多为久病，常反复发作，病程长，可伴见他脏形证，多属邪胜正虚，治当祛邪止咳，扶正补虚，标本兼顾。

4. 转归

(1) 外感咳嗽：湿邪困脾，病久积湿生痰致内伤之痰湿咳嗽。

(2) 燥伤肺津，病久肺阴亏耗致内伤之阴虚肺燥咳嗽。

(3) 痰湿咳嗽，年老、病久、肺脾两伤致痰饮、哮喘：阳气渐衰致肺气虚寒证；气不布津致寒饮。

5. 分型证治

(1) 外感多为实证，应祛邪利肺

分型	风寒袭肺	风热犯肺	风燥伤肺
治疗	疏风散寒，宣肺止咳	疏风清热，宣肺化痰	疏风清肺，润肺止咳
方剂	三拗汤合止嗽散加减	桑菊饮加减	桑杏汤加减；若为凉燥证，温润止咳，杏苏散加减



(2) 内伤以调理脏腑为主，涉及肾、脾、肝、肺

分型	痰湿蕴肺	痰热郁肺	肝火犯肺	肺阴亏耗
治疗	健脾燥湿， 化痰止咳	清热化痰 肃肺	清肺平肝， 顺气降火	滋阴润肺，止咳 化痰
方剂	二陈汤合三 子养亲汤 加减	清金化痰汤 加减	加减泻白散 合黛蛤散	沙参麦冬汤加减

第三章 肺 痿

1. 概念 指肺叶痿弱不用，为肺脏的慢性虚损性疾病。临床以咳吐浊唾涎沫为主症。

2. 病因 可分肺燥津伤和肺气虚冷两个方面。

3. 病机 肺虚津气失于濡养。

4. 辨证 ①辨虚实。如属虚热，或虚寒。②辨兼证。如兼肾阴不足、脾气虚损等。

5. 治则 补肺生津。

6. 分型证治

分型	虚寒	虚热
表现	肺气虚寒，气不布津	肺阴亏耗，燥热津伤
治疗	温肺益气	滋阴清热，润肺生津
方剂	甘草干姜汤或生姜甘草汤 加减	麦门冬汤合清燥救肺汤加减

第四章 肺 痈

1. 概念 肺痈是肺叶生疮，形成脓疡的一种病证，属于内痈之一。临床以咳嗽、胸痛、发热、咯吐脓痰腥臭，甚则脓血相兼为主要特征。

2. 诊断 如古代验痰法、试验口味法等。

3. 治则 清热解毒，化瘀排脓。

4. 转归预后 溃脓期是病情顺和逆的转折点。

5. 分期论治

分期	初期	成痈期	溃脓期	恢复期
表现	风热袭表，肺失宣降	邪热壅肺，痰浊瘀热郁蒸成痈	血败肉腐，脓毒蕴肺	脓溃毒去，正虚未复，阴伤气耗
治疗	清肺解表	清肺化瘀消痈	解毒排脓	养阴补肺
方剂	银翘散加减	千金苇茎汤合如意解毒散加减；热毒瘀结，咯脓浊痰，腥臭味严重，可合犀黄丸	加味桔梗汤加减；见胸部满胀喘不得卧，大便秘结，脉滑数，加桔梗白散，峻驱其脓	沙参清肺汤或桔梗杏仁煎

第五章 哮 证

1. 概念 哮证是一种发作性的痰鸣气喘疾患。发时喉中哮鸣有声，呼吸气促困难，甚则喘息不能平卧。朱丹溪首创哮喘之名，明代虞抟提出哮必兼喘。

2. 病因 (1) 外邪侵袭；(2) 饮食不当；(3) 体虚病后。

3. 病机 病理因素以痰为主。发作期的基本病理变化为伏痰遇感引触，痰随气生，气因痰阻，相互搏结，壅塞气道，肺管狭窄，通畅不利，肺气宣降失常，引动停积之痰，而致痰鸣如吼，气息喘促。若长期发作，则可从实转虚。一旦大发作，邪实与正虚错综并见。

4. 辨证 (1) 辨虚实寒热，总属邪实正虚；(2) 别脏腑所属，了解肺脾肾主次。

5. 治则 发作时攻邪治标，祛痰利气，分别寒热施治，若正虚邪实者，又当兼顾；平时扶正治本，审察阴阳，分别脏器，采用补肺、健脾、益肾等法。

6. 分期论治

(1) 发作期

分型	寒哮	热哮
表现	寒痰内伏，风寒外束	痰热壅肺，肺气上逆
治疗	宜温肺散寒，化痰平喘	宜清热宣肺，化痰定喘
方剂	射干麻黄汤加减。表寒里饮寒象较著者，可用小青龙汤辛散温化。哮证剧甚，可加服紫金丹以劫痰定喘。病久阴盛阳虚，发作频繁，用苏子降气汤温阳补虚，降气化痰	定喘汤加减。病久热盛伤阴，虚中夹实，可用麦门冬汤加减，养阴清热，敛肺化痰。哮证发作以痰气壅实为主，寒与热俱不显著者，用三子养亲汤加味，另吞皂荚丸，涤痰利窍，降气平喘，必要时予控涎丹



(2) 缓解期

分型	肺虚	脾虚	肾虚
表现	肺气不足， 卫外不固	脾虚失运， 痰浊内生	肾气虚弱， 摄纳失权
治疗	补肺固卫	健脾化痰	宜补肾摄纳
方剂	玉屏风散。气阴两 伤时，用生脉散	六君子汤	金匱肾气丸或七味 都气丸。肾虚不能 纳气者用参蛤散

第六章 喘 证

1. 概念 喘证是以呼吸困难，甚至张口抬肩，鼻翼扇动，不能平卧为特征。严重者每致喘脱。可见于多种急、慢性疾病的过程中。

2. 病因 (1) 外邪侵袭；(2) 饮食不当；(3) 情志不调；(4) 劳欲、久病。

3. 病理性质 有虚实两类。实喘在肺，为外邪、痰浊、肝郁气逆，邪壅肺气，宣降不利；虚喘当责之肺、肾两脏，因精气不足、气阴亏耗而致肺肾出纳失常，且尤以气虚为主，或上实下虚并见。概言之，皆为气机升降出纳失其常度所致。

4. 病位 主要在肺、肾，亦与肝、脾等脏有关。

5. 辨证 ①辨虚实；②辨寒热；③明脏腑。

(1) 实喘

分型	痰热郁肺	风寒袭肺	外寒里热	痰浊壅肺	肺气郁闭
治疗	清泄痰热	宣肺散寒	宣肺清热	化痰降气	开郁降气平喘
方剂	桑白皮汤加减	麻黄汤加减。若汗出而喘不平，用桂枝加厚朴杏子汤；若复感外寒而喘咳，见痰液清稀多泡沫，用小青龙汤，发表温里	麻杏石甘汤加减	二陈汤合三子养亲汤加减	五磨饮子加减