

2010 国家执业医师资格考试推荐用书
遵循新编大纲 贴近实际考试

中西医结合医师 应试指导

《中西医结合医师应试指导》专家编写组 编

★ 经典执考用书

★ 十年经验指导

★ 精确复习范围

★ 凸显考试要点

赠20元

免费学习卡



中国协和医科大学出版社



国家执业医师资格考试

(2010 版)

中西医结合医师 应试指导

《中西医结合医师应试指导》专家编写组 编

刘松江 主 编

主 编：刘松江

副主编：佟 颖 高 曦

编 者：（以姓氏笔画排列）

王佳娣	王玲姝	王番宁	王 明	刘松江	刘影哲
刘 勇	叶 琛	孙 钢	卢言琪	朴勇洙	闫 珺
任 那	佟 颖	李 雨	张魁魁	庞雪莹	姜红波
赵福军	高 曦	郝 晶	聂双莲	韩淑丽	掌 莉
覃建雄	彭 艳				

中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中西医结合医师应试指导: 2010 版 / 《中西医结合医师应试指导》专家编写组编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2010. 1

(国家执业医师资格考试)

ISBN 978 - 7 - 81136 - 307 - 4

I. 中… II. 中… III. 中西医结合 - 医师 - 资格考核 - 自学参考资料 IV. R2 - 031

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 215637 号

国家执业医师资格考试

中西医结合医师应试指导 (2010 版)

编 者: 《中西医结合医师应试指导》专家编写组

策划编辑: 吴桂梅

责任编辑: 骆春瑶

出版发行: 中国协和医科大学出版社

(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

网 址: www.pumcp.com

经 销: 新华书店总店北京发行所

印 刷: 三河华晨印务有限公司

开 本: 787 × 1092 毫米 1/16 开

印 张: 70.5

字 数: 1600 千字

版 次: 2010 年 1 月第一版 2010 年 1 月第一次印刷

印 数: 1—2000

定 价: 116.00 元

ISBN 978 - 7 - 81136 - 307 - 4/R · 307

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

前 言

医师资格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，是一种行业准入考试。

医师资格考试是世界各国普遍采用的医师资格认可形式，也是有关医师的法律，是数百年来国际医师管理体制的核心内容之一，又称为医师执业考试或医师执照考试。医师资格考试在我国起步较晚，最早是数百年前起源于英国、德国等欧洲国家，美国实行医师资格考试已经 80 余年，亚洲国家最早是日本、韩国等国家在第二次世界大战后开始实行，我国的台湾、香港地区也已实行多年。

我国卫生行政主管部门在 1998 年 6 月 26 日，九届全国人大常委会第三次会议通过《医师法》，最终以法律形式确定了我国实行医师资格考试的制度。但在这之前，有过几次不成熟的规定，如 20 世纪 50 年代初发布过医师、中医师、牙医师、药师考试办法，由于当时特定的时代背景和多种因素，这一办法发布后很快就被废止。从 1985 年起，卫生部开始起草，《中华人民共和国执业医师法》（以下简称《医师法》），经过几年的调查研究和论证，《医师法》草案于 1995 年由国务院提请全国人大审议。此后又经过多次征求意见和反复修改，才形成今天的《医师法》。

执业资格考试是我国规范发展的社会主义市场经济的必然选择，也是国家实行职业准入制度的前提。执业资格是由国家认可和授予的个人学识、技术和能力的资质证明，是专业技术人员依法独立工作或开业所必需的。

医师资格考试分实践技能考试和医学综合笔试两部分。首先是实践技能考试由省级医师资格考试领导小组组织实施。医学综合笔试部分采取标准化考试方式并实行全国统一考试，由卫生部国家医学考试中心和国家中医药管理局中医师资格认证中心承担国家一级的具体考试业务工作。

2004 年 1 月 17 日国家中医药管理局局长办公会议对中医中西医结合医师资格考试大纲的修订做了重要指示，国家中医药管理局中医师资格认证中心做了大量工作，对中医、中西医结合医师资格考试大纲进行认真修订，同时我社为方便考生应试，召集多位专家，在认真研究了国家中西医结合医师资格考试大纲后，编写了执业医师考试应试指导。兹就关于中西医结合医师资格考试应试指导有关事宜说明如下。

一、中西医结合医师（包括助理医师，下同）资格考试大纲是编写中西医结合医师资

格考试应试指导的唯一依据，因此我们认真研究了国家中西医结合医师资格考试大纲后，弄清大纲对各知识点的要求，将中西医结合医师资格考试大纲要求的知识点完整地体现在应试指导。本着简洁方便的原则，大纲没有要求的，应试指导尽量不要有其内容，以便考生复习。

二、中西医结合医师资格考试应试指导完全按照中西医结合医师资格考试大纲的章、节的顺序编写，同时结合二十一世纪统编教材，以篇章节的形式出版，使应试指导又密切结合教材所授内容。

由于医师资格考试应试指导编写涉及人员较多，因此可能会出现一些与我们的初衷不一致的问题，请广大读者认真学习考试大纲，把握其核心内容，以便顺利通过考试。

2009 年 12 月

目 录

一、中医基础理论	(1)	第四章 望舌	(81)
第一章 中医学理论体系的		第五章 闻诊	(85)
主要特点	(1)	第六章 脉诊	(88)
第二章 精气学说	(3)	第七章 按诊	(92)
第三章 阴阳学说	(4)	第八章 八纲	(94)
第四章 五行学说	(8)	第九章 病性辨证	(97)
第五章 五脏	(12)	第十章 脏腑辨证	(102)
第六章 六腑	(18)	第十一章 六经辨证	(112)
第一节 六腑的生理功能	(18)	第十二章 卫气营血辨证	(115)
第二节 脏与腑之间的关		第十三章 三焦辨证	(115)
系	(20)	三、中药学	(117)
第七章 奇恒之腑	(21)	第一章 药性理论	(117)
第八章 精、气、血、津液、		第二章 中药的配伍	(119)
神	(22)	第三章 中药的用药禁忌	(120)
第九章 经络	(29)	第四章 中药的计量与用法	(121)
第十章 病因	(33)	第五章 解表药	(123)
第十一章 发病	(39)	第六章 清热药	(129)
第十二章 病机	(40)	第七章 泻下药	(138)
第十三章 防治原则	(52)	第八章 祛风湿药	(140)
二、中医诊断学	(57)	第九章 化湿药	(143)
第一章 绪论	(57)	第十章 利水渗湿药	(145)
第二章 问诊	(59)	第十一章 温里药	(149)
第三章 望诊	(69)	第十二章 理气药	(151)
第一节 全身望诊	(69)	第十三章 消食药	(154)
第二节 局部望诊	(74)	第十四章 驱虫药	(155)
第三节 望排泄物与分泌		第十五章 止血药	(157)
物	(79)	第十六章 活血祛瘀药	(160)
第四节 望小儿指纹	(80)	第十七章 化痰止咳平喘药	(165)

第十八章 安神药	(171)	第一章 经络总论	(259)
第十九章 平肝熄风药	(174)	第一节 经络系统的组成	(259)
第二十章 开窍药	(178)	第二节 经络的作用和经络学说的临床应用	(260)
第二十一章 补虚药	(180)	第二章 腧穴总论	(261)
第二十二章 收涩药	(191)	第一节 腧穴的分类	(261)
第二十三章 攻毒杀虫止痒药	(194)	第二节 腧穴的主治特点和规律	(262)
第二十四章 拔毒化腐生肌药	(195)	第三节 腧穴的定位方法	(263)
四、方剂学	(197)	第三章 经络腧穴各论	(265)
第一章 方剂与治法	(197)	第一节 手太阴肺经、穴	(265)
第二章 方剂的组成与变化	(198)	第二节 手阳明大肠经、穴	(266)
第三章 剂型	(199)	第三节 足阳明胃经、穴	(267)
第四章 解表剂	(199)	第四节 足太阴脾经、穴	(268)
第五章 泻下剂	(204)	第五节 手少阴心经、穴	(269)
第六章 和解剂	(207)	第六节 手太阳小肠经、穴	(269)
第七章 清热剂	(210)	第七节 足太阳膀胱经、穴	(270)
第八章 祛暑剂	(218)	第八节 足少阴肾经、穴	(272)
第九章 温里剂	(219)	第九节 手厥阴心包经、穴	(273)
第十章 补益剂	(222)	第十节 手少阳三焦经、穴	(273)
第十一章 固涩剂	(230)	第十一节 足少阳胆经、穴	(274)
第十二章 安神剂	(232)	第十二节 足厥阴肝经、穴	(276)
第十三章 开窍剂	(234)	第十三节 督脉、穴	(276)
第十四章 理气剂	(235)	第十四节 任脉、穴	(277)
第十五章 理血剂	(238)	第十五节 常用奇穴	(278)
第十六章 治风剂	(243)	第四章 刺灸法各论	(279)
第十七章 治燥剂	(247)		
第十八章 祛湿剂	(249)		
第十九章 祛痰剂	(254)		
第二十章 消食剂	(256)		
第二十一章 驱虫剂	(258)		
第二十二章 涌吐剂	(258)		
五、针灸学	(259)		

第一节 毫针刺法	(279)	第三章 消化系统疾病	(359)
第二节 常用灸法	(282)	第一节 慢性胃炎	(359)
第三节 其他针法	(283)	第二节 消化性溃疡	(362)
第五章 治疗总论	(285)	第三节 胃痛	(367)
第一节 针灸处方	(285)	第四节 肝硬化	(370)
第二节 特定穴	(286)	第五节 原发性肝癌	(374)
第六章 治疗各论	(290)	第六节 急性胰腺炎	(377)
第一节 头面躯体痛证	(290)	第七节 上消化道出血	(380)
第二节 内科病证	(293)	第四章 泌尿系统疾病	(383)
第三节 妇儿科病证	(297)	第一节 急性肾小球肾炎	(383)
第四节 皮外骨伤、五官科 病证	(299)	第二节 慢性肾小球肾炎	(387)
六、中西医结合内科学	(302)	第三节 肾病综合征	(390)
第一章 呼吸系统疾病	(302)	第四节 尿路感染	(395)
第一节 慢性支气管炎	(302)	第五节 慢性肾功能不全	(398)
第二节 支气管哮喘	(304)	第五章 血液系统及造血系统 疾病	(403)
第三节 肺炎	(307)	第一节 缺铁性贫血	(403)
第四节 肺结核	(313)	第二节 再生障碍性贫血	(406)
第五节 原发性支气管癌	(317)	第三节 白细胞减少症与粒 细胞缺乏症	(409)
第六节 慢性肺源性心脏 病	(319)	第四节 白血病	(411)
第七节 慢性呼吸衰竭	(323)	第五节 急性白血病	(412)
第二章 循环系统疾病	(326)	第六节 慢性粒细胞性白血 病	(415)
第一节 心功能不全	(326)	第七节 特发性血小板减少 性紫癜	(417)
第二节 心律失常	(331)	第六章 内分泌与代谢疾病	(420)
第三节 心脏骤停	(337)	第一节 甲状腺功能亢进 症	(420)
第四节 原发性高血压	(339)	第二节 糖尿病	(424)
第五节 冠状动脉粥样硬 化性心脏病	(344)	第三节 水、电解质代谢 和酸碱平衡失调	(428)
第六节 心绞痛	(345)	第七章 风湿性疾病	(434)
第七节 心肌梗死	(350)		
第八节 风湿性心脏瓣膜 病	(355)		

第一节 风湿热	(434)	第十四章 肿瘤	(555)
第二节 类风湿关节炎	(438)	第十五章 急腹症	(565)
第三节 系统性红斑狼疮	(441)	第十六章 甲状腺疾病	(572)
第八章 神经系统疾病	(444)	第十七章 乳腺疾病	(576)
第一节 癫痫	(444)	第十八章 胃与十二指肠溃疡的 外科治疗	(580)
第二节 急性脑血管病	(448)	第十九章 门静脉高压症	(583)
第九章 理化因素所致疾病	(459)	第二十章 肠道炎性疾病的外科 治疗	(584)
第一节 急性中毒总论	(459)	第二十一章 腹外疝	(586)
第二节 急性一氧化碳中 毒	(463)	第二十二章 消化道大出血的诊 断与处理原则	(589)
第三节 有机磷杀虫药中 毒	(465)	第二十三章 泌尿男性生殖系疾 病	(590)
第十章 内科常见危重症	(468)	第二十四章 肛门直肠疾病	(599)
第一节 休克	(468)	第二十五章 周围血管疾病	(603)
第二节 急性心力衰竭	(473)	八、中西医结合妇产科学	(608)
第三节 急性肾功能衰竭	(476)	第一章 妇产科学发展概要	(608)
第四节 多脏器功能障碍综 合征	(480)	第二章 女性生殖系统解剖	(609)
七、中西医结合外科学	(485)	第三章 女性生殖系统生理	(611)
第一章 绪论	(485)	第四章 妊娠生理	(614)
第二章 中医外科证治概要	(486)	第一节 受精与受精卵发育、 输送及着床	(614)
第三章 无菌术	(494)	第二节 胎儿附属物的形成 和功能	(615)
第四章 麻醉	(497)	第三节 妊娠期母体的变 化	(616)
第五章 体液与营养代谢	(502)	第四节 中医对妊娠生理 的认识	(618)
第六章 输血	(510)	第五章 妊娠期监护及保健	(618)
第七章 休克	(512)	第六章 正常分娩	(620)
第八章 围手术期处理	(515)	第七章 正常产褥	(622)
第九章 重症救治与监测	(519)	第八章 妇产科疾病的病因	
第十章 疼痛与治疗	(525)		
第十一章 内镜、腔镜及显微、 移植技术	(529)		
第十二章 外科感染	(530)		
第十三章 损伤	(540)		

与发病机制	(623)	第五节 产后缺乳	(666)
第九章 诊断概要	(625)	第十八章 常见产后并发症	(667)
第十章 治法概要	(630)	第一节 产后关节痛	(667)
第十一章 妊娠病	(633)	第二节 产后排尿异常	(668)
第一节 妊娠剧吐	(633)	第十九章 外阴色素减退及外阴 瘙痒	(669)
第二节 流产	(634)	第二十章 女性生殖系统炎 症	(671)
第三节 异位妊娠	(637)	第一节 外阴及前庭大腺 炎	(671)
第四节 早产	(639)	第二节 阴道炎	(672)
第五节 妊娠期高血压疾 病	(641)	第三节 宫颈炎	(674)
第六节 胎儿生长受限	(642)	第四节 盆腔炎	(675)
第七节 羊水量异常	(644)	第五节 生殖器官结核	(677)
第八节 前置胎盘	(644)	第二十一章 月经病	(678)
第九节 胎盘早剥	(645)	第一节 功能失调性子宫出 血	(678)
第十节 母子血型不合	(646)	第二节 闭经	(683)
第十二章 高危妊娠	(647)	第三节 痛经	(685)
第十三章 妊娠合并疾病	(648)	第四节 代偿性月经	(686)
第一节 心脏病	(648)	第五节 多囊卵巢综合征	(687)
第二节 急性病毒性肝炎	(649)	第六节 经前期综合征	(688)
第三节 糖尿病	(650)	第七节 围绝经期综合征	(690)
第四节 慢性肾炎	(651)	第二十二章 女性生殖器官肿 瘤	(691)
第五节 急性肾盂肾炎	(652)	第一节 宫颈癌	(691)
第六节 甲状腺功能亢进	(652)	第二节 子宫肌瘤	(693)
第七节 肝内胆胆汁淤积症	(653)	第三节 卵巢肿瘤	(694)
第十四章 产时病	(654)	第二十三章 妊娠滋养细胞疾 病	(695)
第十五章 产时胎儿窘迫与胎膜 早破	(658)	第一节 葡萄胎	(695)
第十六章 常见产时并发症	(659)	第二节 侵袭性葡萄胎	(696)
第十七章 产后病	(662)	第三节 绒毛膜癌	(697)
第一节 晚期产后出血	(662)		
第二节 产褥感染	(663)		
第三节 产褥中暑	(664)		
第四节 产褥期抑郁症	(665)		

第二十四章 子宫内膜异位症 及子宫腺肌病 (699)	
第一节 子宫内膜异位症 (699)	
第二节 子宫腺肌病 (701)	
第二十五章 女性生殖器官损伤性 疾病与发育异常 (702)	
第一节 阴道脱垂 (702)	
第二节 子宫脱垂 (703)	
第二十六章 不孕症 (704)	
第二十七章 盆腔瘀血综合征 (707)	
第二十八章 计划生育 (708)	
第一节 避孕 (708)	
第二节 人工流产 (709)	
第三节 中期引产 (711)	
第二十九章 妇产科常用特殊检 查 (712)	
第一节 宫颈黏液检查 (712)	
第二节 生殖道细胞学检查 (712)	
第三节 基础体温测定 (713)	
第四节 女性内分泌激素测定 (713)	
第五节 女性生殖器官活组织 检查 (713)	
第六节 输卵管通畅检查 (715)	
第七节 常用穿刺检查 (715)	
第八节 妇科内镜检查 (716)	
第三十章 妇产科常用手术 (717)	
九、中西医结合儿科学 (718)	
第一章 儿科学基础 (718)	
第一节 小儿年龄分期与生长 发育 (718)	
第二节 小儿生理特点与病理 特点 (721)	
第三节 小儿喂养与保健 (722)	
第四节 小儿诊法概要 (724)	
第五节 儿科辨证的意义 (727)	
第六节 儿科治疗概要 (728)	
第七节 小儿体液平衡的特点 和液体疗法 (729)	
第二章 新生儿疾病 (731)	
第一节 新生儿黄疸 (731)	
第二节 新生儿寒冷损伤综合 征 (732)	
第三章 呼吸系统疾病 (733)	
第一节 急性上呼吸道感染 (733)	
第二节 急性支气管炎 (734)	
第三节 肺炎 (735)	
第四章 循环系统疾病 (738)	
第一节 病毒性心肌炎 (738)	
第二节 充血性心力衰竭 (740)	
第三节 先天性心脏病 (742)	
第五章 消化系统疾病 (743)	
第一节 鹅口疮 (743)	
第二节 疱疹性口炎 (744)	
第三节 小儿腹泻 (744)	
第六章 泌尿系统疾病 (748)	
第一节 急性肾小球肾炎 (748)	
第二节 肾病综合征 (750)	
第七章 神经肌肉系统疾病 (752)	
第一节 化脓性脑膜炎 (752)	
第二节 病毒性脑炎 (753)	
第三节 癫痫 (755)	

第八章	小儿常见心理障碍	(757)
第九章	造血系统疾病	(758)
第一节	营养性缺铁性贫血	(758)
第二节	特发性血小板减少性紫癜	(760)
第十章	变态反应与结缔组织病	(761)
第一节	支气管哮喘	(761)
第二节	风湿热	(764)
第三节	幼年类风湿性关节炎	(767)
第四节	过敏性紫癜	(769)
第五节	皮肤黏膜淋巴结综合征	(771)
第十一章	营养性疾病	(773)
第一节	蛋白质-能量营养不良	(773)
第二节	维生素 D 缺乏性佝偻病、维生素 D 缺乏性手足搐搦症	(775)
第十二章	感染性疾病	(777)
第一节	麻疹	(777)
第二节	风疹	(779)
第三节	幼儿急疹	(780)
第四节	水痘	(780)
第五节	猩红热	(781)
第六节	流行性腮腺炎	(782)
第七节	中毒型细菌性痢疾	(784)
第八节	传染性单核细胞增多症	(785)
第十三章	寄生虫病	(787)

第一节	蛔虫病	(787)
第二节	蛲虫病	(788)
第十四章	小儿危重症的处理	(788)
第一节	心脏呼吸骤停	(788)
第二节	感染性休克	(789)
第十五章	中医相关病证	(792)
第一节	咳嗽	(792)
第二节	腹痛	(794)
第三节	积滞	(794)
第四节	厌食	(795)
第五节	急惊风	(796)
十、药理学		(799)
第一章	药物作用的基本原理	(799)
第二章	拟胆碱药	(802)
第三章	有机磷酸酯类中毒与解救	(802)
第四章	抗胆碱药	(803)
第五章	拟肾上腺素药	(805)
第六章	抗肾上腺素药	(808)
第七章	镇静催眠药	(809)
第八章	抗癫痫药	(811)
第九章	抗精神失常药	(813)
第十章	抗帕金森病药	(814)
第十一章	镇痛药	(815)
第十二章	解热镇痛药	(817)
第十三章	抗组胺药	(818)
第十四章	利尿药及脱水药	(819)
第十五章	抗高血压药	(820)
第十六章	抗心律失常药	(822)
第十七章	抗慢性心功能不全药	(824)

第十八章 抗心绞痛药	(826)	第五节 头部检查	(874)
第十九章 血液系统药	(828)	第六节 颈部检查	(878)
第二十章 消化系统药	(830)	第七节 胸壁及胸廓检查	(879)
第二十一章 呼吸系统药	(831)	第八节 肺和胸膜检查	(882)
第二十二章 糖皮质激素	(833)	第九节 心脏、血管检查	(887)
第二十三章 抗甲状腺药	(835)	第十节 腹部检查	(900)
第二十四章 降血糖药	(836)	第十一节 肛门和直肠检 查	(910)
第二十五章 合成抗菌药	(837)	第十二节 脊柱与四肢	(911)
第二十六章 抗生素	(839)	第十三节 神经系统检查	(913)
第二十七章 抗真菌药与抗病 毒药	(843)	第四章 实验室检查	(917)
第二十八章 抗菌药物的联合 应用	(843)	第一节 血液的一般检查	(917)
第二十九章 抗结核病药	(844)	第二节 血栓与止血检查	(919)
十一、诊断学基础	(845)	第三节 骨髓细胞学检查	(919)
第一章 症状学	(845)	第四节 肝脏病常用的实 验室检查	(920)
第一节 发热	(845)	第五节 肾功能检查	(923)
第二节 胸痛	(847)	第六节 常用生化检查	(924)
第三节 腹痛	(848)	第七节 酶学检查	(928)
第四节 咳嗽、咳痰	(850)	第八节 免疫学检查	(928)
第五节 咯血	(851)	第九节 尿液检查	(932)
第六节 呼吸困难	(853)	第十节 粪便检查	(936)
第七节 恶心与呕吐	(854)	第十一节 痰液检查	(938)
第八节 呕血与黑便	(856)	第十二节 浆膜腔穿刺液检 查	(939)
第九节 黄疸	(857)	第十三节 脑脊液检查	(940)
第十节 抽搐	(859)	第五章 心电图诊断	(942)
第十一节 意识障碍	(860)	第六章 影像诊断	(950)
第二章 问诊	(861)	第一节 超声诊断	(950)
第三章 检体诊断	(864)	第二节 放射诊断	(950)
第一节 基本检查法	(864)	第三节 放射性核素诊断	(963)
第二节 全身状态检查	(866)	第七章 病历与诊断内容	(964)
第三节 皮肤检查	(870)	十二、传染病学	(966)
第四节 淋巴结检查	(872)		

第一章 传染病学总论	(966)	第九章 生命伦理学	(1049)
第一节 感染与免疫	(966)	十四、卫生法规	(1053)
第二节 传染病流行过程	(968)	第一章 卫生法	(1053)
第三节 传染病的特征	(969)	第一节 卫生法概述	(1053)
第四节 传染病的诊断	(970)	第二节 我国卫生法律体 系	(1056)
第五节 防治	(972)	第二章 卫生法中的法律责 任	(1056)
第二章 传染病学分论	(973)	第一节 卫生法中的民事责 任	(1057)
第一节 病毒性肝炎	(973)	第二节 卫生法中的行政责 任	(1058)
第二节 流行性出血热	(983)	第三节 卫生法中的刑事责 任	(1059)
第三节 艾滋病	(989)	第三章 执业医师法	(1060)
第四节 传染性非典型肺 炎	(996)	第一节 执业医师的概念和 职责	(1061)
第五节 流行性脑脊髓膜 炎	(1000)	第二节 执业医师资格取得 与注册	(1061)
第六节 伤寒	(1006)	第三节 执业医师的权利、 义务和执业规则	(1063)
第七节 细菌性痢疾	(1012)	第四节 医师的考核与培 训	(1064)
第八节 霍乱	(1018)	第五节 执业医师法规定的法 律责任	(1065)
第九节 消毒与隔离	(1021)	第四章 药品管理法	(1066)
十三、医学伦理学	(1026)	第一节 药品管理法的概 念	(1067)
第一章 绪论	(1026)	第二节 禁止生产 (包括配制)、 销售假药、劣药	(1067)
第二章 医学伦理学的形成与 发展	(1027)	第三节 特殊管理的药品	(1069)
第三章 医学伦理学的基本理 论	(1030)	第四节 《药品管理法》及相 关法规、规章对医疗	
第四章 医学伦理学的规范体 系	(1033)		
第五章 医患关系道德	(1038)		
第六章 临床诊疗工作中的道 德	(1041)		
第七章 医学科研工作的道 德	(1046)		
第八章 医学道德评价、教 育和修养	(1048)		

机构及其人员的有关规定	(1076)	第一节 医疗事故的概念及特征	(1100)
第五节 药品管理法规定的法律责任	(1080)	第二节 医疗事故的处理原则与分级	(1100)
第五章 传染病防治法	(1084)	第三节 医疗事故的预防与处置	(1101)
第一节 传染病概念、分类及防治管理	(1085)	第四节 医疗事故的技术鉴定	(1102)
第二节 传染病预防与疫情报告	(1087)	第五节 医疗事故的处理	(1104)
第三节 疫情控制措施及医疗救治	(1090)	第八章 中医药条例	(1106)
第四节 相关机构及其人员违反传染病防治法有关规定应承担的法律责任 ...	(1091)	第一节 《中医药条例》总则的内容	(1106)
第六章 突发公共卫生事件应急条例	(1093)	第二节 中医医疗机构与从业人员	(1108)
第一节 《突发公共卫生事件应急条例》总则的内容	(1094)	第三节 中医药教育与科研	(1109)
第二节 预防与应急准备	(1094)	第四节 中医药发展的保障措施	(1109)
第三节 报告与信息发布的	(1095)	第九章 医务人员医德规范及卫生行业作风建设	(1110)
第四节 应急处理	(1096)	第一节 制定医德规范的目的	(1110)
第五节 《突发公共卫生事件应急条例》规定的法律责任	(1098)	第二节 卫生部关于加强卫生行业作风建设的意见	(1111)
第七章 医疗事故处理条例	(1099)		

第一章 中医学理论体系的主要特点

中医学理论体系形成于中国古代，受到中国古代的唯物论和辩证法思想的深刻影响。有两个基本特点：一是整体观念，二是辨证论治。

一、整体观念

整体就是统一性和完整性。中医学非常重视人体本身的统一性、完整性及其与自然界的相互关系，认为人体是一个有机的整体，构成人体的各个组成部分之间在结构上不可分割，在功能上相互协调、互为补充，在病理上则相互影响。人与自然界也是密不可分的，自然界的变化随时影响着人体，人类在能动地适应自然和改造自然的过程中维持着正常的生命活动。整体观念是中国古代唯物论和辩证法思想在中医学中的体现，它贯串于中医学的生理、病理、诊法、辨证和治疗等各个方面。整体观念包括：

1. 人体是一个有机的整体 人体是由若干组织器官构成的。每个脏腑、组织或器官各有其独特的生理功能，而这些不同的功能又都是人体整体活动的一个组成部分，这就决定了人体内部的统一性。人体的这种统一性，是以五脏为中心，配以六腑，联系五体、五官九窍。人体以五脏为中心，通过经络系统，把六腑、五体、五官、九窍、四肢百骸等全身组织器官联系成有机的整体，并通过精、气、血、津液的作用，完成机体统一的功能活动。

认识和分析疾病的病理状况时，中医学也是首先从整体出发，将重点放在局部病变引起的整体病理变化上，并把局部病理变化与整体病理反应统一起来。一般来说，人体某一局部的病理变化，往往与全身的脏腑、气血、阴阳的盛衰有关。因为脏腑、组织和器官在生理、病理上相互联系和相互影响，所以诊治疾病时，可以通过面色、形体、舌象、脉象等外在的变化，来了解和判断其内在的病变，以作出正确的诊断，从而进行适当的治疗。

当治疗局部病变时，也必须从整体出发，采取适当的措施，例如，心开窍于舌，心与小肠相表里，所以可用清心热泻小肠火的方法治疗口舌糜烂。

2. 人与自然环境的统一性 人类生活在自然界中，人与自然界存在着密切关系。自然界存在着人类赖以生存的必要条件。同时，自然界的变化又可以直接或间接地影响人体，而机体则相应地产生反应，属于生理范围内的，即是生理的适应性；超越了这个范围，即是病理性反应。

季节气候对人体的影响：春温、夏热、长夏湿、秋燥、冬寒，表示一年中气候变化的一般规律。生物在这种气候变化的影响下，就会有春生、夏长、长夏化、秋收、冬藏等相应的适应性变化。人体也与之相适应，许多疾病的发生、发展和变化与季节变化密切相关，如春季常见温病，夏季多发中暑，秋季常见燥证，冬季多有伤寒。

在昼夜晨昏的变化过程中，人体也必须与之相适应。白昼为阳，夜晚为阴，人体也是早晨阳气初生，中午阳气隆盛，到了夜晚则阳气内敛，便于人体休息，恢复精力。地域的差异，人们的生活习惯和身体状况也有很大不同。例如，江南多湿热，人体腠理多疏松；北方多燥寒，人体腠理多致密。因此，每个地区也各有其特有的地方病，甚至不同地区人们的平均寿命也有很大的差别。

二、辨证论治

辨证论治，也称辨证施治。是中医认识疾病和治疗疾病的基本原则，是中医学对疾病的一种特殊的研究和处理方法。

证，也叫证候，是机体在疾病发展过程中的某一阶段的病理概括。因为它包括了病变的部位、原因、性质、邪正关系，反映出疾病发展过程中某一阶段的病理变化的本质，所以比症状更全面、更深刻、更正确地揭示了疾病的本质。

辨证，就是把四诊所收集的症状和体征，通过分析、综合，辨清疾病的病因、性质、部位，以及邪正之间的关系，概括、判断为某种性质的过程。论治，又称为“施治”，即根据辨证的结果，确定相应的治疗方法。辨证是决定治疗的前提和依据，论治是治疗疾病的手段和方法。通过辨证论治的效果可以检验辨证论治的正确与否。辨证论治的过程，就是认识疾病和解决疾病的过程，是诊治疾病过程中相互联系不可分割的两个方面，是理论和实践相结合的体现，是理、法、方、药在临床上的具体运用，是指导中医临床的基本原则。

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、脏腑组织损伤或生理功能障碍的一个完整的过程。疾病的概念反映了某一种疾病全过程的总体属性、特征和规律。每种疾病其相对独特的病因、病机、转化以及预后，在临床上可以帮助我们更好的认识疾病、指导治疗以及判断预后。

病反映疾病本质的全过程而证反映的重点在现阶段，因此证直接决定了对疾病当前的治疗措施。所以临床认识和治疗疾病时，既辨病又辨证，但主要不是着眼于“病”的异同，而是将重点放在“证”的区别上，通过辨证而进一步认识疾病。例如，感冒是一种疾病，临床可见恶寒、发热、头身疼痛等症状，但由于引发疾病的原因和机体反应性有所不同，又表现为风寒感冒、风热感冒等不同的证型。只有辨清了感冒属于何种证型，才能正确选择不同的治疗原则，分别采用辛温解表、辛凉解表等治疗方法给予适当的治疗。

中医认为，同一疾病在不同的发展阶段，可以出现不同的证型；而不同的疾病在其发展过程中又可能出现同样的证型。因此，治疗疾病时就可以分别采取“同病异治”或“异病同治”的原则。“同病异治”即对同一疾病不同阶段出现的不同证型，采用不同的治法。“异病同治”是指不同的疾病在发展过程中出现性质相同的证型，因而可以采用同样的治疗方法。