

国家中医药管理局中医师资格认证中心  
指定用书

# 中医执业医师资格考试 备考指导

中 医 内 科 学

《中医执业医师资格考试备考指导》编委会 编

依据全新大纲编写

中国中医药出版社

中医执业医师资格考试备考指导

# 中医内科学

《中医执业医师资格考试备考指导》编委会 编

中国中医药出版社  
· 北 京 ·

## 图书在版编目 (CIP) 数据

中医执业医师资格考试备考指导/《中医执业医师资格考试备考指导》编委会编. —北京: 中国中医药出版社, 2008. 1

ISBN 978 - 7 - 80231 - 350 - 7

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

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 199815 号

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 64405750  
河北欣航测绘院印刷厂印刷  
各地新华书店经销

\*

开本 850 × 1168 1/32 印张 16 字数 415 千字  
2008 年 1 月第 1 版 2008 年 1 月第 1 次印刷  
书号 ISBN 978 - 7 - 80231 - 350 - 7 册数 5000

\*

总定价 268.00 元  
网址 [www.cptcm.com](http://www.cptcm.com)

如有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

读者服务部电话 010 64065415 010 84042153

书店网址 [csln.net/qksd/](http://csln.net/qksd/)

## 编写说明

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。

医师资格考试分医学综合笔试和实践技能考试两部分。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。实践技能考试由省级医师资格考试领导小组组织实施。

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、中西医结合执业医师资格考试大纲进行认真修订，为方便考生应考，我们依据最新大纲编写了《中医、中西医结合执业（助理）医师资格考试备考指导》，并成为国家中医药管理局中医师资格认证中心指定用书。兹就关于《中医、中西医结合执业（助理）医师资格考试备考指导》有关事宜说明如下。

一、中医、中西医结合执业（助理）医师资格考试大纲是编写《中医、中西医结合执业（助理）医师资格考试备考指导》的唯一依据，因此我们认真研究了中医、中西医结合执业（助理）医师资格考试大纲，弄清大纲对各知识点的要求，将中医、中西医结合执业（助理）医师资格考试大纲要

求的知识点完整地体现在备考指导中。本着简洁方便的原则，大纲没有要求的，备考指导尽量不涉及其内容；以便考生复习。

二、《中医、中西医结合执业（助理）医师资格考试备考指导》以考试科目为单位分别成册。每册以单元为纲，内含大纲要求、备考辅导及练习提高三部分，练习提高部分的习题按 A1 型题、A2 型题及 B1 型题列出，后附参考答案，使考生在了解大纲要求的前提下复习，复习后再通过习题练习提高。

由于《中医、中西医结合执业（助理）医师资格考试备考指导》的编写涉及人员较多，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。

《中医、中西医结合执业(助理)医师  
资格考试备考指导》编委会

2008 年 1 月

## 目 录

第一单元	感 冒	.....	( 1 )
第二单元	咳 嗽	.....	( 13 )
第三单元	哮 病	.....	( 28 )
第四单元	喘 证	.....	( 42 )
第五单元	肺 痛	.....	( 55 )
第六单元	肺 癆	.....	( 66 )
第七单元	肺 胀	.....	( 77 )
第八单元	心 悸	.....	( 90 )
第九单元	胸 痹	.....	( 103 )
第十单元	不 寐	.....	( 117 )
第十一单元	癲 狂	.....	( 126 )
第十二单元	癩 病	.....	( 136 )
第十三单元	痴 呆	.....	( 147 )
第十四单元	厥 证	.....	( 157 )
第十五单元	胃 痛	.....	( 168 )
第十六单元	痞 满	.....	( 181 )
第十七单元	呕 吐	.....	( 191 )
第十八单元	噎 膈	.....	( 201 )
第十九单元	呃 逆	.....	( 211 )
第二十单元	腹 痛	.....	( 221 )
第二十一单元	泄 泻	.....	( 231 )
第二十二单元	痢 疾	.....	( 242 )
第二十三单元	便 秘	.....	( 253 )

第二十四单元	胁痛	.....	(264)
第二十五单元	黄疸	.....	(273)
第二十六单元	积聚	.....	(284)
第二十七单元	鼓胀	.....	(293)
第二十八单元	头痛	.....	(305)
第二十九单元	眩晕	.....	(316)
第三十单元	中风	.....	(326)
第三十一单元	疟疾	.....	(339)
第三十二单元	水肿	.....	(348)
第三十三单元	淋证	.....	(362)
第三十四单元	癃闭	.....	(373)
第三十五单元	郁证	.....	(384)
第三十六单元	血证	.....	(395)
第三十七单元	痰饮	.....	(412)
第三十八单元	消渴	.....	(422)
第三十九单元	自汗、盗汗	.....	(433)
第四十单元	内伤发热	.....	(442)
第四十一单元	虚劳	.....	(452)
第四十二单元	痹证	.....	(463)
第四十三单元	痉证	.....	(475)
第四十四单元	痿证	.....	(486)
第四十五单元	腰痛	.....	(498)

# 第一单元 感 冒

## 【大纲要求】

### 细目一：概述

1. 感冒的概念及源流
2. 感冒与西医病名的关系

### 细目二：病因病机

1. 感冒的常见病因
2. 感冒的病机及转化

### 细目三：诊断和类证鉴别

1. 感冒的诊断要点
2. 感冒与时行感冒的鉴别
3. 感冒与风温病早期的鉴别

### 细目四：辨证论治

1. 感冒的辨证要点
2. 感冒的治疗原则
3. 风寒束表、风热犯表、暑湿伤表等证候的主症、治法和方药
4. 气虚感冒、阴虚感冒的主症、治法和方药
5. 常见证候治疗加减变化

### 细目五：预防

感冒的预防



## 【备考辅导】

### 细目一：概述

#### 一、感冒的概念及源流

##### 1. 感冒的概念

感冒是感受触冒风邪而导致的常见外感疾病，病情轻者多为感受当令之气，称为伤风、冒风、冒寒；病情重者多为感受非时之邪，称为重伤风。在一个时期内广泛流行、证候相类似者，称为时行感冒。临床表现以鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、头痛、恶寒、发热、全身不适、脉浮为其特征。

##### 2. 感冒的源流

早在《内经》即已有外感风邪引起感冒的论述，如《素问·骨空论》说：“风者百病之始也，……风从外人，令人振寒，汗出头痛，身重恶寒。”汉代张仲景《伤寒论》论述太阳病时，以桂枝汤治表虚证，以麻黄汤治表实证，提示感冒风寒有轻重的不同，这为感冒的辨证治疗奠定了基础。感冒病名则出自北宋《仁斋直指方》。元·朱丹溪《丹溪心法》提出本病病位在肺，治疗应分立辛温、辛凉两大法则。明清对虚人感冒也有进一步的认识，提出扶正达邪的治疗原则。至清代，随着温热病学说的兴起与发展，不少医家逐渐认识到本病之发生与感受时行之气相关。

#### 二、感冒与西医病名的关系

凡普通感冒（伤风）、流行性感冒（时行感冒）及其他上呼吸道感染而表现感冒证候者，皆可参照本篇内容进行辨证论治。

## 细目二：病因病机

### 一、感冒的常见病因

外因为六淫、时行病毒侵入人体，以风邪为主，可兼寒热暑湿等。内因为体质不强，或因生活起居不当，寒温失调以及过度疲劳。

### 二、感冒的主要病机及转化

感冒的病位在肺卫；基本病机为六淫入侵，卫表不和，肺气失宣。因病邪在外、在表，故尤以卫表不和为主。病理性属表实证，但有寒热之分。若感受风寒湿邪，则皮毛闭塞，邪郁于肺，肺气失宣；感受风热暑燥，则皮毛疏泄不畅，邪热犯肺，肺失清肃。如感受时行病毒则病情多重，甚或有变生他病者。在病程中且可见寒与热的转化或错杂。

## 细目三：诊断和类证鉴别

### 一、感冒的诊断要点

1. 初起以卫表及鼻咽症状为主，可见恶风或恶寒、鼻塞、流涕、多嚏、咽痒、咽痛、周身酸楚不适等，或有发热。由于风邪兼夹病邪的不同，还可见胸闷、恶心、脘痞、纳呆、便溏、咽干、少痰等症。

2. 时行感冒多呈流行性，在同一时期发病人数剧增，且病证相似，多突然起病，恶寒、发热（多为高热）、周身酸痛、疲乏无力，病情一般较普通感冒为重。

3. 病程一般3~7日，普通感冒一般不传变，时行感冒少数可传入里，变生他病。

4. 四季皆可发病，而以冬、春两季为多。

## 二、感冒与时行感冒的鉴别

普通感冒病情较轻，全身症状不重，少有传变。在气候变化时发病率可以升高，但无明显流行特点。若感冒一周以上不愈，发热不退或反见加重，应考虑感冒继发他病，传变入里。时行感冒病情较重，发病急，全身症状显著，可以发生传变，化热入里，继发或合并他病，具有广泛的传染、流行性。

## 三、感冒与风温病早期的鉴别

风温初起，与风热感冒之证相似，但风温病势急骤，寒战发热甚至高热，汗出后热虽暂降，但脉数不静，身热旋即复起，咳嗽胸痛，头痛较剧，甚至出现神志昏迷、惊厥、谵妄等传变入里的证候。而感冒发热一般不高或不发热，病势轻，不传变，服解表药后，多能汗出脉静身凉，病程短，预后良好。

### 细目四：辨证论治

#### 一、感冒的辨证要点

本病邪在肺卫，辨证属表实证，但应根据证情，区别风寒、风热和暑湿兼夹之证，还需注意虚体外感者邪正虚实主次关系。

#### 二、感冒的治疗原则

感冒的治疗原则为解表达邪。风寒证治以辛温发汗；风热证治以辛凉清解；暑湿夹杂者又当清暑祛湿解表。

#### 三、风寒束表、风热犯表、暑湿伤表等证候的主症、治法和方药

##### 1. 风寒束表证

主症：恶寒重，发热轻，无汗，头痛，肢节酸疼，鼻塞声重

或鼻痒喷嚏，时流清涕，咽痒，咳嗽，痰吐稀薄色白，口不渴或渴喜热饮，舌苔薄白而润，脉浮或浮紧。

治法：辛温解表。

代表方：荆防达表汤或荆防败毒散加减。两方均为辛温解表剂。前方疏风散寒，用于风寒感冒轻症；后方辛温发汗，疏风祛湿，用于时行感冒，风寒夹湿证。

常用药：荆芥、防风、苏叶、豆豉、葱白、生姜、杏仁、前胡、桔梗、甘草、橘红。

### 2. 风热犯表证

主症：身热较著，微恶风，汗泄不畅，头胀痛，面赤，咳嗽，痰黏或黄，咽燥，或咽喉乳蛾红肿疼痛，鼻塞，流黄浊涕，口干欲饮，舌苔薄白微黄，舌边尖红，脉浮数。

治法：辛凉解表。

代表方：银翘散或葱豉桔梗汤加减。两方均有辛凉解表，轻宣肺气功能。但前者长于清热解毒，适用于风热表证热毒重者，后者重在清宣解表，适用于风热袭表，肺气不宣者。

常用药：银花、连翘、黑山栀、豆豉、薄荷、荆芥、竹叶、芦根、牛蒡子、桔梗、甘草。

### 3. 暑湿伤表证

主症：身热，微恶风，汗少，肢体酸重或疼痛，头昏重胀痛，咳嗽痰黏，鼻流浊涕，心烦口渴，或口中黏腻，渴不多饮，胸闷脘痞，泛恶，腹胀，大便或溏，小便短赤，舌苔薄黄而腻，脉濡数。

治法：清暑祛湿解表。

代表方：新加香薷饮加减。

常用药：银花、连翘、鲜荷叶、鲜芦根、香薷、厚朴、扁豆。

## 四、气虚感冒和阴虚感冒的主症、治法和方药

### 1. 气虚感冒

主症：恶寒较甚，发热，无汗，头痛身楚，咳嗽，痰白，咯痰无力，平素神疲体弱，气短懒言，反复易感，舌淡苔白，脉浮而无力。

治法：益气解表。

代表方：参苏饮加减。

常用药：党参、甘草、茯苓、苏叶、葛根、前胡、半夏、陈皮、枳壳、桔梗。

### 2. 阴虚感冒

主症：身热，微恶风寒，少汗，头昏，心烦，口干，干咳少痰，舌红少苔，脉细数。

治法：滋阴解表。

代表方：加减葳蕤汤化裁。

常用药：玉竹、甘草、大枣、豆豉、薄荷、葱白、桔梗、白薇。

## 五、常见证候治疗加减变化

风寒束表证，若表寒重，头痛、身痛、憎寒、发热、无汗者，配麻黄、桂枝以增强发表散寒之功用；表湿较重，肢体酸痛，头重头胀，身热不扬者，加羌活、独活祛风除湿，或用羌活胜湿汤加减；湿邪蕴中，脘痞、食少，或有便溏、苔白腻者，加苍术、厚朴、半夏化湿和中。

风热犯表证，若痰阻于肺，咳嗽痰多，加贝母、前胡、杏仁化痰止咳；痰热较盛，咯痰黄稠，加黄芩、知母、瓜蒌皮；气分热盛，身热较著，恶风不显，口渴多饮，尿黄，加石膏、鸭跖草清肺泄热；热毒壅阻咽喉，乳蛾红肿疼痛，加一枝黄花、土牛膝、玄参清热解毒利咽；时行感冒热毒较盛，壮热恶寒，头痛身

痛，咽喉肿痛，咳嗽气粗，配大青叶、蒲公英、草河车等清热解毒；若肺热素盛，风寒外束，热为寒遏，烦热恶寒，少汗，咳嗽气急，痰稠，声哑，可用石膏合麻黄内清肺热，外散表寒；风热化燥伤津，或秋令感受温燥之邪，伴有呛咳痰少，口、咽、唇、鼻干燥，苔薄舌红少津等燥象者，可酌配南沙参、天花粉、梨皮清肺润燥，不宜再配伍辛温之品。

暑湿伤表证，若暑热偏盛，可加黄连、山栀、黄芩、青蒿清暑泄热；湿困卫表，肢体酸重疼痛较甚，加豆卷、藿香、佩兰等芳化宣表；里湿偏盛，口中黏腻、胸闷脘痞、泛恶、腹胀、便溏，加苍术、白蔻仁、半夏、陈皮和中化湿。

### 细目五：预防

感冒的预防：本病在流行季节须积极防治。生活上应慎起居，适寒温，在冬春之际尤当注意防寒保暖，盛夏亦不可贪凉露宿。注意锻炼，增强体质，以御外邪。可服用防治代表方。冬春风寒当令季节，可服贯众汤；夏令暑湿当令季节，可服藿佩汤；风热犯表证邪毒盛，流行广泛，可用贯众、板蓝根、生甘草煎服。此外，在流行季节，应尽量少去人口密集的公共场所，防止交叉感染。

### 【练习提高】

#### A1 型题

1. 感冒之名最早见于 ( )

- A. 《仁斋直指方》
- B. 《诸病源候论》
- C. 《医学源流论》
- D. 《丹溪心法》

E. 《证治汇补》

2. 感冒的病机主要在于

- ( )
- A. 肺气失宣
  - B. 卫表失和
  - C. 肺气上逆
  - D. 肺气失肃
  - E. 卫表不固

3. 某男, 64岁, 近一月来寒热持续不解, 恶寒较甚, 发热无汗, 身楚倦怠, 咳嗽, 咯痰无力, 舌淡苔白, 脉浮无力。治疗方剂宜首选( )

- A. 新加香薷饮
- B. 葱白七味饮
- C. 参苏饮
- D. 再造散
- E. 加减葳蕤汤

4. 加减葳蕤汤主要用于( )

- A. 风寒感冒
- B. 风热感冒
- C. 阴虚感冒
- D. 气虚感冒
- E. 暑湿感冒

5. 下列哪项不是时行感冒的特征( )

- A. 传染性大
- B. 病情较重
- C. 不限季节
- D. 易于流行
- E. 容易传变

6. 暑湿感冒, 暑热偏盛, 热盛烦渴者, 治疗方剂宜首选( )

- A. 新加香薷饮
- B. 黄连香薷饮

C. 藿朴夏苓饮

D. 三物香薷饮

E. 藿香正气散

7. 感冒的发病季节以何者为主( )

- A. 冬春
- B. 秋冬
- C. 春秋
- D. 夏秋
- E. 春夏

8. 感冒的主因是( )

- A. 风
- B. 寒
- C. 燥
- D. 热
- E. 湿

9. 恶寒较甚, 发热, 无汗, 头痛身楚, 咳嗽, 痰白, 咯痰无力, 舌淡苔白, 脉浮而无力。治法宜首选( )

- A. 辛温解表
- B. 辛凉解表
- C. 祛湿解表
- D. 益气解表
- E. 滋阴解表

10. 某男, 45岁, 病起5日, 恶寒发热, 鼻塞流涕, 少汗身痛, 咳嗽气急, 痰稠色黄, 咽痛声哑, 苔薄黄, 舌尖

红，脉浮数。证属( )

- A. 风寒束表证
- B. 风热犯表证
- C. 暑湿伤表证
- D. 气虚感冒
- E. 阴虚感冒

11. 提出感冒“伤风属肺者多，宜辛温或辛凉之剂散之”的医著是( )

- A. 《仁斋直指方》
- B. 《丹溪心法》<sup>1</sup>
- C. 《诸病源候论》
- D. 《类证治裁》
- E. 《医学源流论》

12. 感冒风寒束表证的代表方是( )

- A. 荆防达表汤
- B. 葱豉桔梗汤
- C. 新加香薷饮
- D. 参苏饮
- E. 加减葳蕤汤

13. 风寒和风热的辨证依据，下列哪项是错误的( )

- A. 恶寒、发热的轻重
- B. 渴与不渴
- C. 舌苔黄与白
- D. 脉浮与不浮
- E. 咽喉红肿疼痛与否

14. 身热，微恶风，汗少，肢体酸重或疼痛，头昏重胀痛，咳嗽痰黏，鼻流浊涕，心烦口渴，或口中黏腻，渴不多饮，胸闷脘痞，泛恶，腹胀，大便或溏，小便短赤，舌苔薄黄而腻，脉濡数。治疗方剂宜首选( )

- A. 荆防达表汤
- B. 葱豉桔梗汤
- C. 新加香薷饮
- D. 参苏饮
- E. 加减葳蕤汤

15. 表虚自汗，易伤风邪者，宜常用的方剂是( )

- A. 玉屏风散
- B. 补肺汤
- C. 防风汤
- D. 参苏饮
- E. 加减葳蕤汤

16. 阳虚感冒的治疗方剂宜首选( )

- A. 参苏饮
- B. 加减葳蕤汤
- C. 再造散
- D. 右归丸
- E. 麻黄附子细辛汤

17. 明确提出了“时行感冒”之名的医著是( )



- A. 《诸病源候论》
- B. 《丹溪心法》
- C. 《医学入门》
- D. 《类证治裁》
- E. 《医学源流论》

18. 提出“风从外人，令人振寒，汗出头痛，身重恶寒”的医著是( )

- A. 《内经》
- B. 《难经》
- C. 《金匱要略》
- D. 《伤寒论》
- E. 《诸病源候论》

### B1 型题

- A. 荆防败毒散
- B. 银翘散
- C. 新加香薷饮
- D. 参苏饮
- E. 加减葳蕤汤

19. 感冒暑湿伤表证的代表方宜首选( )

20. 感冒风热犯表证的代表方宜首选( )

21. 感冒风寒束表证的代表方宜首选( )

- A. 玉屏风散
- B. 补中益气汤

- C. 再造散
- D. 参苏饮
- E. 加减葳蕤汤

22. 气虚感冒的代表方宜首选( )

23. 阳虚感冒的代表方宜首选( )

24. 阴虚感冒的代表方宜首选( )

- A. 风寒感冒
- B. 风热感冒
- C. 暑湿感冒
- D. 气虚感冒
- E. 阴虚感冒

25. 恶寒重，发热轻，无汗，头痛，肢节酸疼，鼻塞声重或鼻痒喷嚏，时流清涕，咽痒，咳嗽，痰吐稀薄色白，口不渴或渴喜热饮，舌苔薄白而润，脉浮紧。证属( )

26. 身热，微恶风，汗少，肢体酸重或疼痛，头昏重胀痛，咳嗽痰黏，鼻流浊涕，心烦口渴，渴不多饮，胸闷脘痞，泛恶，腹胀，大便或溏，小便短赤，舌苔薄黄而腻，脉濡数。证属( )

27. 身热，微恶风寒，少