

国家中医药管理局中医师资格认证中心
指定用书

中医执业助理医师资格考试 备考指导

中 医 诊 断 学

《中医执业助理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

中医诊断学

《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

中医执业助理医师资格考试备考指导 / 《中医执业助理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 - 351 - 4

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 199816 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

北京市卫顺印刷厂印刷

各地新华书店经销

*

开本 850 × 1168 1/32 印张 4.125 字数 104 千字

2008 年 1 月第 1 版 2008 年 1 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 80231 - 351 - 4 册数 5000

*

总定价 213.00 元

网址 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/

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	绪论	.....	( 1)
第二单元	问诊	.....	( 2)
第三单元	望诊	.....	( 23)
第四单元	望舌	.....	( 34)
第五单元	闻诊	.....	( 56)
第六单元	脉诊	.....	( 65)
第七单元	按诊	.....	( 69)
第八单元	八纲	.....	( 80)
第九单元	病性辨证	.....	( 91)
第十单元	脏腑辨证	.....	( 102)

第一单元 绪 论

【大纲要求】

中医诊断疾病的三大原则

【备考辅导】

中医诊断疾病的三大原则

- (一) 整体审察
- (二) 诊法合参
- (三) 病证结合

【练习提高】

(见第二单元)

第二单元 问 诊

【大纲要求】

细目一：问寒热

1. 恶寒发热的临床意义
2. 但寒不热的临床意义
3. 但热不寒（壮热、潮热、微热）的临床意义
4. 寒热往来的临床意义

细目二：问汗

特殊汗出（自汗、盗汗、绝汗、战汗）的临床表现及意义

细目三：问疼痛

1. 疼痛的性质及临床意义
2. 头痛、胸痛、胁痛、胃脘痛、腹痛的要点及临床意义

细目四：问头身胸腹

头晕的要点及临床意义

细目五：问耳目

1. 耳鸣、耳聋的概念及临床意义
2. 目眩的概念及临床意义

细目六：问睡眠

1. 失眠的概念及临床意义
2. 嗜睡的概念及临床意义

细目七：问饮食与口味

1. 口渴与饮水：口渴多饮、渴不多饮的临床意义
2. 食欲与食量：食欲减退、厌食、消谷善饥、饥不欲食的临床意义
3. 口味：口淡、口甜、口黏腻、口酸、口涩、口苦、口咸的临床意义

细目八：问二便

1. 大便异常（便次、便质、排便感觉）的要点及临床意义
2. 小便异常（尿次、尿量、排尿感觉）的要点及临床意义

【备考辅导】

细目一：问寒热

（一）恶寒发热

1. 恶寒重发热轻

患者感觉怕冷明显，并有轻微发热的症状，是风寒表证的特征。

2. 发热轻而恶风

指病人自觉有轻微发热，并有遇风觉冷、避之可缓的症状，是伤风表证的特征。

3. 发热重恶寒轻

指病人自觉发热较重，同时又有轻微的怕冷的症状，是风热表证的特征。

（二）但寒不热

1. 新病恶寒

指病人突然感觉怕冷，且体温不高的症状。并有四肢不温，或有脘腹、肢体冷痛，或呕吐泄泻，或咳喘痰鸣，脉沉紧等症。

主要见于里实寒证。

2. 久病畏寒

指病人经常怕冷，四肢凉，得温可缓的症状。常兼面色皃白，舌淡胖嫩，脉弱等症。主要见于里虚寒证。

(三) 但热不寒

1. 壮热

指高热（体温在 39°C 以上）持续不退，不恶寒只恶热的症状。属里实热证。

2. 潮热

指按时发热，或按时热势加重，如潮汐之有定时的症状。

下午3~5时（即申时）热势较高者，称为日晡潮热，常见于阳明腑实证，故亦称阳明潮热。由于胃肠燥热内结，阳明经气旺于申时，正邪斗争剧烈，故在此时热势加重。

午后和夜间有低热者，称为午后或夜间潮热。有热自骨内向外透发的感觉者，称为骨蒸发热。多属阴虚火旺所致。

3. 微热

长期微热，劳累则甚，兼疲乏、少气、自汗等症状者，多属气虚发热。

时有低热，兼面白、头晕、舌淡、脉细等症状者，多属血虚发热。

长期低热，兼颧红、五心烦热等症状者，多属阴虚发热。

每因情志不舒而时有微热，兼胸闷，急躁易怒等症状者，多属气郁发热，亦称郁热。

小儿于夏季气候炎热时长期发热，兼有烦渴、多尿、无汗等症状，至秋凉自愈者，多属气阴两虚发热。

(四) 寒热往来

1. 寒热往来无定时

指病人自觉时冷时热，一日多次发作而无时间规律的症状。多见于少阳病，为半表半里证。

2. 寒热往来有定时

指病人恶寒战栗与高热交替发作，每日或二三日发作一次，发有定时的症状。兼有剧烈头痛、口渴、多汗等症。常见于疟疾。

细目二：问汗

特殊汗出

1. 自汗

指醒时经常汗出，活动尤甚的症状。多见于气虚证和阳虚证。

2. 盗汗

指睡则汗出，醒则汗止的症状。多见于阴虚证。

3. 绝汗

指在病情危重的情况下，出现大汗不止的症状。常是亡阴或亡阳的表现。

4. 战汗

指病人先恶寒战栗而后汗出的症状。因邪盛正馁，邪伏不去，一旦正气来复，正邪剧争所致。常见于温病或伤寒邪正剧烈斗争的阶段，是病变发展的转折点。若汗出热退，脉静身凉，提示邪去正复，疾病向愈；若汗出而身热不退，烦躁不安，脉来急疾，提示邪盛正衰，病情恶化。

细目三：问疼痛

（一）问疼痛的性质

1. 胀痛

指疼痛兼有胀感的症状。是气滞作痛的特点。但头目胀痛，则多因肝火上炎或肝阳上亢所致。

2. 刺痛

指疼痛如针刺之状的症状。是瘀血致痛的特点。如胸、胁、

腕、腹等部位刺痛，多是瘀血阻滞，血行不畅所致。

3. 冷痛

指疼痛有冷感而喜暖的症状。常见于腰脊、腕腹、四肢关节等处。寒邪阻滞经络，为实证；阳气亏虚，脏腑经脉失于温煦为虚证。

4. 灼痛

指疼痛有灼热感而喜凉的症状。火邪窜络所致者，为实证；阴虚火旺所致者，为虚证。

5. 重痛

指疼痛兼有沉重感的症状。多因湿邪困阻气机所致。

6. 酸痛

指疼痛兼有酸软感的症状。多因湿邪侵袭肌肉关节，气血运行不畅所致。亦可因肾虚骨髓失养引起。

7. 绞痛

指痛势剧烈，如刀绞割的症状。多因有形实邪阻闭气机，或寒邪凝滞气机所致。

8. 空痛

指疼痛兼有空虚感的症状。多因气血亏虚，阴精不足，脏腑经脉失养所致。

9. 隐痛

指疼痛不剧烈，尚可忍耐，但绵绵不休的症状。多因阳气精血亏虚，脏腑经脉失养所致。

10. 走窜痛

若胸胁腕腹疼痛而走窜不定，称之为窜痛，多因气滞所致；四肢关节疼痛而游走不定，多见于痹病，因风邪偏胜所致。

(二) 问疼痛部位

1. 头痛

阳明经与任脉行于头前，故前额连眉棱骨痛，病在阳明经；太阳经与督脉行于头后，故后头连项痛，病在太阳经；少阳经行

于头两侧，故头两侧痛，病在少阳经；足厥阴经系目系达巅顶，故巅顶痛，病在厥阴经等。

2. 胸痛

左胸心前区憋闷作痛，时痛时止者，多因痰、瘀等邪阻滞心脉所致，可见于胸痹等病。

胸痛剧烈，面色青灰，手足青冷者，多因心脉急骤闭塞所致，可见于厥心痛（真心痛）等病。

胸痛，颧赤盗汗，午后潮热者，多因肺阴亏虚，虚火灼络所致，可见于肺癆等病。

胸痛，咳喘气粗，壮热面赤者，多因热邪壅肺，肺络不利所致，可见于肺热病等病。

胸痛，壮热，咳吐脓血腥臭痰者，多因痰热阻肺，热壅血瘀所致，可见于肺痈等病。

3. 胁痛

指肋的一侧或两侧疼痛的症状。胁痛多与肝胆病变有关。肝郁气滞、肝胆湿热、肝胆火盛、肝阴亏虚及饮停胸胁，均可导致胁痛。

4. 胃痛

因寒、热、气滞、瘀血和食积所致者，属实证；因胃阴虚或胃阳不足，胃失所养引起者，属虚证。实证多在进食后疼痛加剧，虚证多在进食后疼痛缓解。胃脘剧痛暴作，出现压痛及反跳痛者，多因胃脘穿孔所致。胃脘疼痛失去规律，痛无休止而明显消瘦者，应考虑胃癌的可能。

5. 腹痛

因寒、热、寒湿、湿热、气滞、瘀血、结石、虫积和食积等所致者，多属实证；因气虚、血虚、阳虚、阴虚所致者，多属虚证。但某些外科、妇科疾病所出现的疼痛，不能单纯以虚实概括之。

细目四：问头身胸腹

头晕

头晕胀痛，口苦，易怒，脉弦数者，多因肝火上炎、肝阳上亢所致。头晕面白，神疲乏力，舌淡脉弱者，多因气血亏虚所致。头晕而重，痰多苔腻者，多因痰湿内阻，清阳不升所致。头晕耳鸣，腰酸遗精者，多因肾虚精亏，髓海失养所致。外伤后头晕刺痛者，多因瘀血阻滞脑络所致。

细目五：问耳目

(一) 问耳

耳鸣、耳聋

突发耳鸣，声大如雷，按之尤甚，或新起耳暴聋者，多属实证。可因肝胆火扰、肝阳上亢，或痰火壅结、气血瘀阻、风邪上袭，或药毒损伤耳窍等所致。

渐起耳鸣，声细如蝉，按之可减，或耳渐失聪而听力减退者，多属虚证。可因肾精亏虚，或脾气亏虚，清阳不升，或肝阴、肝血不足，耳窍失养所致。

(二) 问目

目眩

由肝阳上亢、肝火上炎、肝阳化风及痰湿上蒙清窍所致者，多属实证，或本虚标实证。由气虚、血亏、阴精不足，目失所养引起者，多属虚证。

细目六：问睡眠

(一) 失眠

营血亏虚，或阴虚火旺，心神失养，或心胆气虚，心神不安所致者，其证属虚。火邪、痰热内扰心神，心神不安，或食积胃脘所致者，其证属实。

（二）嗜睡

困倦嗜睡，头目昏沉，胸闷脘痞，肢体困重者，多是痰湿困脾，清阳不升所致。饭后困倦嗜睡，少气懒言者，多因脾失健运，清阳不升。精神极度疲惫，神识朦胧，困倦易睡，多因心肾阳虚，神失温养所致。

细目七：问饮食与口味

（一）口渴与饮水

口渴欲饮

口渴咽干，鼻干唇燥，发于秋季者，多因燥邪伤津所致。口汗微渴，发热，脉浮数者，多见于温热病初期，邪热伤津不甚。

大渴喜冷饮，壮热，大汗出者，为里热炽盛，津液大伤的表现。严重腹泻，或汗、吐、下及利尿太过，耗伤津液，均可导致大渴引饮。

口渴咽干，夜间尤甚，颧赤盗汗，五心烦热者，是阴虚津亏的表现。

口渴而多饮，小便量多，形体消瘦者，属消渴病。小儿夏季见之，且无汗或少汗、发热者，为夏季热。

渴不多饮，兼身热夜甚，心烦不寐，舌红绛者，属温病营分证。

渴喜热饮而量不多，或水入即吐者，多由痰饮内停所致。

口干，但欲漱水不欲咽，兼面色黧黑，或肌肤甲错者，为有瘀血的表现。

（二）食欲与食量

1. 食欲减退

新病食欲减退，一般是邪气影响脾胃功能，正气抗邪的保护性反应。

久病食欲减退，兼面色萎黄，食后腹胀，疲倦者，多因脾胃虚弱，腐熟运化无力所致。

纳呆少食，脘闷腹胀，头身困重，苔腻脉濡者，多因湿邪困脾，运化机能障碍所致。

纳呆少食，脘腹胀闷，噯腐食臭者，多因食滞胃脘，腐熟不及引起。

2. 厌食

厌食，兼脘腹胀痛，噯腐食臭，舌苔厚腻者，为食滞胃脘。

厌食油腻，脘闷呕恶，便溏不爽，肢体困重者，为湿热蕴脾。

厌食油腻，胁肋灼热胀痛，口苦泛恶者，为肝胆湿热。

3. 消谷善饥

消谷善饥，兼多饮多尿，形体消瘦者，多见于消渴病。

消谷善饥，兼大便溏泻者，属胃强脾弱。

4. 饥不欲食

饥不欲食，兼脘痞，干呕呃逆者，多属胃阴虚证。

(三) 口味

1. 口淡

多见于脾胃虚弱、寒湿中阻及寒邪犯胃。

2. 口甜

指病人自觉口中有甜味的症状。多因湿热蕴结于脾；口甜而少食、神疲乏力者，多属脾气亏虚。

3. 口黏腻

指病人自觉口中黏腻不爽的症状。常见于痰热内盛、湿热中阻及寒湿困脾。

4. 口酸

指病人自觉口中有酸味，或泛酸，甚至闻之有酸腐气味的症状。多见于伤食、肝胃郁热等。

5. 口苦

指病人自觉口中有苦味的症状。多见于心火上炎或肝胆火热之证。

6. 口涩

指病人自觉口有涩味，如食生柿子的症状。多与舌燥同时出现。为燥热伤津，或脏腑热盛，气火上逆所致。

7. 口咸

指病人自觉口中有咸味的症状。多认为是肾病及寒水上泛之故。

细目八：问二便

（一）大便

1. 便次异常

（1）便秘：胃肠积热，或阳虚寒凝，或气血阴津亏损，或腹内癥块阻结等，可导致肠道燥化太过，肠失濡润，或推运无力，传导迟缓，气机阻滞而成便秘。

（2）泄泻：又称腹泻。外感风寒湿热疫毒之邪，或饮食所伤，食物中毒，癆虫或寄生虫积于肠道，或情志失调，肝气郁滞，或久病脾肾阳气亏虚等，均可导致。

2. 便质异常

（1）完谷不化：病久体弱者见之，多属脾虚、肾虚；新起者多为食滞胃肠。

（2）溏结不调：多因肝郁脾虚，肝脾不调所致。若大便先干后稀，多属脾虚。

（3）脓血便：又称大便脓血。多见于痢疾和肠癌。

（4）便血：多因脾胃虚弱，气不统血，或胃肠积热、湿热蕴结、气血瘀滞等所致。若血色暗红或紫黑，或大便色黑如柏油状者，谓之远血，多见于胃脘等部位出血。若便血鲜红，血附在大便表面或于排便前后滴出者，谓之近血，多见于内痔、肛裂、息肉痔及锁肛痔（直肠癌）等肛门部的病变。

3. 排便感异常

（1）肛门灼热：多因大肠湿热，或热结旁流，热迫直肠