

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 儿 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

中医儿科学

《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 9.125 字数 235 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

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	中医儿科发展简史	(1)
第二单元	小儿生长发育	(8)
第三单元	小儿生理、病因、病理特点	(16)
第四单元	四诊概要	(24)
第五单元	儿科治法概要	(40)
第六单元	儿童保健	(52)
第七单元	胎怯	(65)
第八单元	硬肿症	(70)
第九单元	胎黄	(75)
第十单元	感冒	(81)
第十一单元	咳嗽	(87)
第十二单元	肺炎喘嗽	(93)
第十三单元	哮喘	(102)
第十四单元	鹅口疮	(110)
第十五单元	口疮	(113)
第十六单元	泄泻	(116)
第十七单元	厌食	(123)
第十八单元	积滞	(128)
第十九单元	疳证	(132)
第二十单元	营养性缺铁性贫血	(140)
第二十一单元	汗证	(147)
第二十二单元	多发性抽搐症	(152)
第二十三单元	惊风	(160)

第二十四单元	癫痫	(170)
第二十五单元	急性肾小球肾炎	(176)
第二十六单元	肾病综合征	(185)
第二十七单元	尿频	(197)
第二十八单元	遗尿	(200)
第二十九单元	五迟、五软	(205)
第三十单元	麻疹	(212)
第三十一单元	风疹	(221)
第三十二单元	猩红热	(226)
第三十三单元	水痘	(234)
第三十四单元	手足口病	(239)
第三十五单元	流行性腮腺炎	(244)
第三十六单元	流行性乙型脑炎	(251)
第三十七单元	百日咳	(260)
第三十八单元	寄生虫病	(266)
第三十九单元	夏季热	(271)
第四十单元	紫癜	(276)
第四十一单元	皮肤黏膜淋巴结综合征	(281)

第一单元 中医儿科发展简史

【大纲要求】

细目一：历代儿科名家

扁鹊、淳于意、巢元方、钱乙、陈文中、万全、陈复正、吴塘

细目二：著名儿科专著

《颅凶经》、《诸病源候论》、《小儿卫生总微论方》、《小儿药证直诀》、《幼幼新书》、《育婴家秘》、《幼科发挥》、《幼科铁镜》、《麻科活人全书》、《幼幼集成》、《温病条辨·解儿难》

细目三：学术思想

1. 钱乙的学术思想
2. 万全的学术思想

【备考辅导】

细目一：历代儿科名家

一、扁鹊

扁鹊是史书记载我国最早的儿科医生。《史记·扁鹊仓公列传》记载：“扁鹊……入咸阳，闻秦人爱小儿，即为小儿医。”

二、淳于意

西汉名医淳于意（仓公）曾以下气汤治疗小儿气膈病，为

最早记录儿科医案的医家。

三、巢元方

隋代巢元方主持编撰《诸病源候论》，这是一部病因证候学专著，其中论小儿杂病诸候6卷。

四、钱乙

北宋钱乙，字仲阳。他对于小儿生理病理特点、四诊诊断、儿科辨证方法、儿科病治法及方剂等有全面阐述，对中医儿科学体系的形成作出了突出贡献，被誉为“儿科之圣”。有《小儿药证直诀》传世。

五、陈文中

南宋·陈文中编著《小儿痘疹方论》、《小儿病源方论》，他力倡固养小儿元阳，以擅用温补扶正见长，对痘疹类时行疾病因阳气虚寒而产生的逆证，用温补托毒救急。陈文中主温补与钱乙、董汲主寒凉两种学术思想的争鸣和相互补充，形成了中医儿科学系统、完整的学术体系。

六、万全

明代儿科世医，著《育婴家秘》、《幼科发挥》、《痘疹心法》、《片玉心书》、《片玉痘疹》等。他的学术贡献见“万全的学术思想”条。

七、陈复正

陈复正是清代儿科名家，著《幼幼集成》。对指纹诊法有突出贡献，书中内容充实、切合临床实用。

八、吴瑭

吴瑭撰《温病条辨·解儿难》，对小儿生理特点、病理特

点、用药特点等，及儿科外感、内伤疾病辨证论治有诸多精辟论述，具有指导意义。

细目二：著名儿科专著

一、《颅囟经》

相传至今的最早儿科专著，流行于唐末宋初。书中提出婴幼儿体属“纯阳”的观点；阐述小儿脉法、凶门诊察法；论述了惊、痢、疳、痢、火丹等的证治。

二、《诸病源候论》

隋代巢元方主持编撰。其中论小儿杂病诸候6卷。详论儿科病因证候255候；将外感病分为伤寒、时气两大类，内伤病以脏腑辨证为主；提出了“不可暖衣……宜时见风日……常当节适乳哺”等正确的小儿养育观。

三、《小儿药证直诀》

北宋阎季忠收集整理钱乙的学术思想撰著。全书3卷，上卷论脉证治法，中卷列医案23则，下卷为方剂。该书主要学术内容和贡献见“钱乙的学术思想”条。

四、《小儿卫生总微论方》

南宋儿科专著。从初生到年长儿童，广泛收录各类儿科疾病，如认为脐风的病因是断脐不慎所致，和成人破伤风为同一病原，提出了烧灼法断脐的预防方法。

五、《幼幼新书》

南宋刘昉等编著。许多散失的宋以前儿科著作被收录其中而得以流传，是当时世界上最完备的儿科学专著，有较高的学术及

文献价值。

六、《育婴家秘》、《幼科发挥》

明代万全著。书中对儿童养育方法、小儿生理病理特点、治疗用药、推拿疗法等，都有翔实的论述。

七、《幼科铁镜》

清代夏禹铸著。认为可从望面色、审苗窍来辨别脏腑的寒热虚实，运用“灯火十三燋”治疗脐风、惊风等证，有其独到之处，重视推拿疗法在儿科的应用。

八、《麻科活人全书》

清代谢玉琼撰，麻疹专著，详细阐述了麻疹各期及合并症的辨证治疗。

九、《幼幼集成》

清代陈复正著。对指纹诊法颇有见地，将虎口脉纹辨证概括为“浮沉分表里、红紫辨寒热、淡滞定虚实”，“风轻、气重、命危”，至今为临床所采用。他搜集了不少单方验方和外治法。全书内容切合临床实用。

十、《温病条辨·解儿难》

清代吴鞠通撰。提出“小儿稚阳未充，稚阴未长者也”的生理特点；易于感触，易于传变的病理特点；稍呆则滞，稍重则伤的用药特点；六气为病、三焦分证、治病求本等观点。对儿科外感、内伤疾病辨证论治具有指导意义。

细目三：学术思想

一、钱乙的学术思想

他将小儿生理病理特点概括为“脏腑柔弱、易虚易实、易寒易热”，对儿科临床有直接指导意义。在四诊中尤重望诊，对“面上证”、“目内证”、痘疹类出疹性疾病的鉴别诊断记述详细而实用。辨证方面首创儿科五脏辨证体系，提出心主惊、肝主风、脾主困、肺主喘、肾主虚的辨证纲领，成为中医儿科辨证学中最重要方法。论治法，从五脏补虚泻实出发，又注意柔润清养、运补兼施、攻不伤正。他善于化裁古方，如六味地黄丸；研制新方，如异功散、泻白散、导赤散、七味白术散等，创134方，其中丸剂70方，散剂45方，膏剂6方，汤剂6方，外用7方，以成药为主，许多方剂至今仍为临床医师所习用。

二、万全的学术思想

万全是明代儿科名医。他就儿童养育的不同阶段，倡导“育婴四法”，即“预养以培其元，胎养以保其真，蓐养以防其变，鞠养以慎其疾”，形成了中医儿童保健学的系统观点。他在朱丹溪提倡养阴思想基础上，系统提出了阳常有余，阴常不足，肝常有余，脾常不足，心常有余，肺常不足，肾常不足，即“三有余，四不足”的小儿生理病理学说。治疗方面提出“首重保护胃气”，“五脏有病，或泄或补，慎勿犯胃气。”他的处方用药精炼而切合病情，并将推拿疗法用于儿科。这些学术观点和临床经验，丰富了中医儿科学的学术内容。

【练习提高】

A1 型题

1. 我国史书记载的第一个儿科医生是()

- A. 岐伯
- B. 扁鹊
- C. 淳于意
- D. 华佗
- E. 钱乙

2. 提出小儿体属“稚阳稚阴”理论的著作是()

- A. 《诸病源候论》
- B. 《颅凶经》
- C. 《小儿药证直诀》
- D. 《景岳全书》
- E. 《温病条辨》

3. 我国古代儿科之圣是()

- A. 扁鹊
- B. 淳于意
- C. 钱乙
- D. 陈文中
- E. 万全

4. 广泛收录宋代以前儿科学术成就,为当时世界上内容最完备儿科专著的是()

- A. 《小儿药证直诀》

B. 《小儿病源方论》

C. 《小儿痘疹方论》

D. 《幼幼新书》

E. 《小儿卫生总微论方》

5. 痘疹用温补学派的创始人是()

- A. 钱乙
- B. 董汲
- C. 陈文中
- D. 万全
- E. 谢玉琼

6. 《诸病源候论》对儿科的重要贡献有()

- A. 详论儿科病因证候
- B. 大量记录儿科医案
- C. 论述儿科辨证治法
- D. 力倡固养小儿元阳
- E. 提出首重保护胃气

A2 型题

1. 患儿,1岁半。经常患感冒、肺炎。家长诉平时已特别注意多穿衣、不外出。医生要求其不要衣着过暖,要多带孩子去户外活动晒太阳。该医师的观点源于()

- A. 《诸病源候论》

- B. 《备急千金要方》
- C. 《小儿药证直诀》
- D. 《小儿病源方论》
- E. 《麻科活人全书》

2. 患儿，2岁。经常发生惊惕、惊悸，其病位在（ ）

- A. 肺
- B. 脾
- C. 心
- D. 肝
- E. 肾

B1 型题

- A. 春秋
- B. 秦汉
- C. 隋唐
- D. 宋
- E. 元

1. 我国古代最早记载的小儿医时期在（ ）

2. 我国儿科医案最早的记载时期在（ ）

- A. 巢元方

- B. 钱乙
- C. 陈文中
- D. 万全
- E. 陈复正

3. 将小儿生理病理特点概括为“脏腑柔弱、易虚易实、易寒易热。”的医家是（ ）

4. 将小儿生理病理特点概括为“阳常有余，阴常不足；肝常有余，脾常不足；心常有余，肺常不足，肾常虚。”的医家是（ ）

参考答案

A1 型题

1. B 2. E 3. C 4. D
5. C 6. A

A2 型题

1. A 2. C

B1 型题

1. A 2. B 3. B 4. D

第二单元 小儿生长发育

【大纲要求】

细目一：年龄分期

年龄分期的标准

细目二：生理常数

1. 体重正常值及临床意义
2. 身高测定方法及正常值
3. 囟门闭合时间及病理意义
4. 乳牙萌出时间、恒牙萌出时间及数目正常值
5. 呼吸、脉搏、血压与年龄增长的关系
6. 动作发育、语言发育要点

【备考辅导】

细目一：年龄分期

一、胎儿期

从男女生殖之精相合而受孕，直至分娩断脐，属于胎儿期。胎龄从孕妇末次月经的第1天算起为40周，280天，以4周为一个妊娠月，即“怀胎十月”。目前国内将胎龄满28周至出生后7足天，定为围生期。

二、新生儿期

从出生后脐带结扎开始，至生后满28天，称为新生儿期。

三、婴儿期

出生 28 天后至 1 周岁为婴儿期。

四、幼儿期

1 周岁后至 3 周岁为幼儿期。

五、学龄前期

3 周岁后至 7 周岁为学龄前期，也称幼童期。

六、学龄期

7 周岁后至青春期来临（一般为女 12 岁，男 13 岁）称学龄期。

七、青春期

青春期受地区、气候、种族等影响，有一定差异，一般女孩自 11~12 岁到 17~18 岁，男孩自 13~14 岁到 18~20 岁。

细目二：生理常数

一、体重正常值及临床意义

出生时体重约为 3kg，出生后前半年平均每月增长约 0.7kg，后半年平均每月增长约 0.5kg，1 周岁以后平均每年增加约 2kg。临床可用以下公式推算小儿体重：

$$< 6 \text{ 个月} \quad \text{体重 (kg)} = 3 + 0.7 \times \text{月龄}$$

$$7 \sim 12 \text{ 个月} \quad \text{体重 (kg)} = 7 + 0.5 \times (\text{月龄} - 6)$$

$$1 \text{ 岁以上} \quad \text{体重 (kg)} = 8 + 2 \times \text{年龄}$$

体重测定可以反映小儿体格生长状况和衡量小儿营养情况，并作为临床用药量的主要依据。体重增长过快常见于肥胖症，体

重低于正常均值的 85% 者为营养不良。

二、身长测定方法及正常值

身长是指从头顶至足底的垂直长度。一般 3 岁以下小儿立位测量不易准确，应仰卧位以量床测量。3 岁以上小儿测量身高时，应脱去鞋袜，摘帽，取立正姿势，枕、背、臀、足跟均紧贴测量尺。

出生时身长约为 50cm。生后第一年增长约 25cm，其中前 3 个月约增长 12 cm。第二年身长增长约 10cm。2 周岁后至青春前期身高增长每年约 7cm。进入青春期，身高增长出现第二个高峰，其增长速率约为学龄期的 2 倍，持续 2~3 年。

临床可用以下公式推算 2 岁后至 12 岁儿童的身高：

$$\text{身高 (cm)} = 70 + 7 \times \text{年龄}$$

此外，还有上部量和下部量的测定。从头顶至耻骨联合上缘的长度为上部量，从耻骨联合上缘至足底的长度为下部量。12 岁前上部量大于下部量，12 岁以后下部量大于上部量。

三、囟门闭合时间及病理意义

前囟应在小儿出生后的 12~18 个月闭合。后囟在部分小儿出生时就已闭合，未闭合者应在生后 2~4 个月内闭合。

囟门闭合时间对某些疾病诊断有一定意义。囟门早闭且头围明显小于正常者，为头小畸形；囟门迟闭及头围大于正常者，常见于解颅（脑积水）、佝偻病等。囟门凹陷多见于阴伤液竭之失水；囟门凸出多见于热炽气营之脑炎、脑膜炎等。

四、乳牙萌出时间、恒牙萌出时间及数目正常值

人一生有两副牙齿，即乳牙（20 颗）和恒牙（32 颗）。生后 4~10 个月乳牙开始萌出，出牙顺序是先下后上，自前向后依次萌出，唯尖牙例外。乳牙约在 2~2.5 岁出齐。出牙时间推迟