

考研中医综合 考点精粹掌中宝

中公教育研究生考试研究院 ◎ 编著

禁外借

核心考点 更全覆盖

速记内容 更精提炼

双色印刷 更好体验



世界图书出版公司

offcn 中公考研

考研中医综合

考点精粹掌中宝

中公教育研究生考试研究院 编著



上海·西安·北京·广州

图书在版编目 (CIP) 数据

考研中医综合·考点精粹掌中宝 / 中公教育研究生考试研究院编著. —上海：上海世界图书出版公司，2018.10

ISBN 978-7-5192-5160-4

I . ①考… II . ①中… III . ①中医学 - 研究生 - 入学考试 - 自学参考资料 IV . ① R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 228807 号

掌中宝

书 名 考研中医综合·考点精粹掌中宝

Kaoyan Zhongyi Zonghe · Kaodian Jingcui Zhangzhongbao

编 著 中公教育研究生考试研究院

责任编辑 马 坤

封面设计 中公教育图书设计中心

出版发行 上海世界图书出版公司

地 址 上海市广中路 88 号 9-10 楼

邮 编 200083

网 址 <http://www.wpcsh.com>

经 销 新华书店

印 刷 北京盛彩捷印刷有限公司

开 本 787 mm × 1092 mm 1/32

印 张 9.5

字 数 243 千字

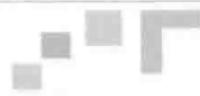
版 次 2018 年 10 月第 1 版 2018 年 10 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-5192-5160-4 / R · 465

定 价 55.00 元

版权所有 翻印必究

如发现印装质量问题, 请拨打售后服务电话
(010-82838515)



全国硕士研究生招生考试临床医学综合能力(中医)科目,简称为考研中医综合,一般在每年12月举行,考试形式为综合笔试。根据新大纲要求,考试内容涵盖七大学科,主要分为中医基础理论(约13%)、中医诊断学(约13%)、中药学(约13%)、方剂学(约13%)、中医内科学(约28%)、针灸学(约14%)、人文医学(约6%)。人文医学部分由于考查较少,故本书未收录。

为使广大考生在冲刺强化阶段把握重点,有效备考,中公教育研究生考试研究院组织专业师资精心编写了本系列图书。其中,考研中医综合系列包括《考研中医综合·考点精粹掌中宝》和《考研中医综合·考点强化5套卷》,专门用于考生冲刺阶段的复习。

本书特点

1. 精心整理,突出重点

本书依据全国硕士研究生招生考试临床医学综合能力(中医)科目的新大纲和考试要求编写,深入分析了历年真题的命题规律,并在此基础上甄选高频考点,按星级区分历年考频。使用本书,能在短时间内帮助考生梳理考试重点,强化记忆。

2. 精美装帧,方便记忆

本书为满足广大考生的使用需求,设计成修长型的32开版面,方便考生随身携带,以便充分利用碎片时间备考。此外,双色印刷、重要知识表格呈现等特点,可给考生带来更好的用户体验。

目 录

第一部分 中医基础理论	(1)
第一章 绪论	(2)
第二章 中医学的哲学基础	(5)
第三章 藏象	(9)
第四章 精、气、血、津液	(15)
第五章 经络	(19)
第六章 病因与发病	(19)
第七章 病机	(23)
第八章 防治原则	(26)
第二部分 中医诊断学	(37)
第一章 绪论	(38)
第二章 望诊	(39)
第三章 闻诊	(52)
第四章 问诊	(54)
第五章 切诊	(59)
第六章 八纲辨证	(63)
第七章 病因辨证	(67)
第八章 气血津液辨证	(68)
第九章 脏腑辨证	(70)
第十章 其他辨证方法	(78)
第三部分 中药学	(85)
第一章 中药学总论	(86)

第二章	解表药	(92)
第三章	清热药	(96)
第四章	泻下药	(102)
第五章	祛风湿药	(103)
第六章	化湿药	(105)
第七章	利水渗湿药	(106)
第八章	温里药	(109)
第九章	理气药	(110)
第十章	消食药	(112)
第十一章	驱虫药	(113)
第十二章	止血药	(113)
第十三章	活血化瘀药	(115)
第十四章	化痰止咳平喘药	(119)
第十五章	安神药	(122)
第十六章	平肝息风药	(123)
第十七章	开窍药	(125)
第十八章	补虚药	(126)
第十九章	收涩药	(131)
第二十章	涌吐药	(133)
第二十一章	攻毒杀虫止痒药	(133)
第二十二章	拔毒化腐生肌药	(134)
第四部分	方剂学	(143)
第一章	方剂学总论	(144)
第二章	解表剂	(148)
第三章	泻下剂	(150)
第四章	和解剂	(151)

第五章 清热剂	(152)
第六章 祛暑剂	(155)
第七章 温里剂	(156)
第八章 表里双解剂	(157)
第九章 补益剂	(158)
第十章 固涩剂	(161)
第十一章 安神剂	(162)
第十二章 开窍剂	(163)
第十三章 理气剂	(163)
第十四章 理血剂	(165)
第十五章 治风剂	(166)
第十六章 治燥剂	(168)
第十七章 祛湿剂	(169)
第十八章 祛痰剂	(171)
第十九章 消食剂	(172)
第二十章 驱虫剂	(173)
第二十一章 治痈疡剂	(173)
 第五部分 中医内科学	(177)
第一章 肺系病证	(178)
第二章 心系病证	(186)
第三章 脑系病证	(189)
第四章 脾胃系病证	(195)
第五章 肝胆系病证	(203)
第六章 肾系病证	(208)
第七章 气血津液病证	(213)
第八章 肢体经络病证	(222)

第六部分 针灸学	(229)
第一章 经络总论	(230)
第二章 腸穴总论	(234)
第三章 经络腧穴各论	(239)
第四章 刺灸法各论	(273)
第五章 针灸治疗总论	(277)
第六章 针灸治疗各论	(278)
中公教育·全国分部一览表	(296)

第一部分 | 中医基础理论

备考核心

中医基础理论历年考频，详见下表。

考频	章节名称
★★★★★	藏象、病因与发病、病机
★★★	中医学的哲学基础，精、气、血、津液
★★	绪论、经络、防治原则
★	体质

备注：该部分分值为39.5分，约占总分的13%。

题型组成：1.5分/题的A型题9题、B型题4题和X型题10题。

第一章 绪论

考点 ① 中医学理论体系的形成与发展[表解]

时期	医家与著作/派别	意义/理论
秦汉	《黄帝内经》	奠定了中医学的理论基础
	《难经》	提出“独诊寸口”理论
	《神农本草经》	现存最早的中药学专著，载药365种，分上、中、下三品；提出“四气五味”“七情和合”的药性理论
	《伤寒杂病论》	提出了“观其脉证，知犯何逆，随证治之”的辨证论治原则
晋	张仲景	
	《针灸甲乙经》	现存最早的针灸专著
	皇甫谧	
隋	《脉经》	
	王叔和	第一部脉学专著
	《诸病源候论》	
	巢元方	第一部病因病机证候学专著



(续表)

时期	医家与著作/派别	意义/理论
唐	《千金要方》	
	《千金翼方》	
	孙思邈	第一部医学百科全书,开创了中国医学伦理学
宋	《三因极一病证方论》	创立“三因学说”:内因,外因,不内外因
	陈无择	
金元	寒凉派	火热论:“六气皆从火化”“五志过极皆能生火”
	刘完素(刘河间)	
	攻邪派	攻邪论:“邪去正自安”“病由邪生”“养生当论食补,治病当用药攻”
	张从正(张子和)	
	补土派	脾胃论:“内伤脾胃,百病由生”
	李杲(李东垣)	
明	滋阴派	相火论:“阳常有余,阴常不足”
	朱震亨(朱丹溪)	
清	《温疫论》	创“戾气”说
	吴有性(字又可)	
清	《温热论》	“温邪上受,首先犯肺,逆传心包”,开创了卫气营血辨证理论
	叶桂(字天士)	
	《湿热条辨》	发展了湿热病理论
清	薛雪(字生白)	
	《温病条辨》	开创了三焦辨证理论
	吴瑭(字鞠通)	
清	《医林改错》	“灵机记性不在心在脑”,发展了瘀血理论
	王清任	

考点 (2) 整体观念

1. 人是一个有机的整体

人在生理上的整体性包括五脏一体观和形神一体观。

2. 人与自然环境的统一性

(1) 自然环境影响人体生理,详见下表。

因素	影响
气候	《素问·脉要精微论》：“春日浮，如鱼之游在波；夏日在肤，泛泛乎万物有余；秋日下肤，蛰虫将去；冬日在骨，蛰虫周密。”
昼夜	《素问·生气通天论》：“故阳气者，一日而主外。平旦人气生，日中而阳气隆，日西而阳气已虚，气门乃闭。”
地域	一方水土养一方人；江南多湿热，腠理多疏松；北方多燥寒，腠理多致密；“水土不服”

(2) 自然环境影响人体病理，详见下表。

因素	影响
气候	《素问·金匮真言论》：“春善病鼽衄，仲夏善病胸胁，长夏善病洞泄寒中，秋善病风疟，冬善病痹厥。”
昼夜	《灵枢·顺气一日分为四时》：“夫百病者，多以旦慧、昼安、夕加、夜甚……朝则人气始生，病气衰，故旦慧；日中人气长，长则胜邪，故安；夕则人气始衰，邪气始生，故加；夜半人气入藏，邪气独居于身，故甚也。”
地域	《诸病源候论·瘿候》：瘿病与“饮沙水”有关

(3) 自然环境影响疾病防治，详见下表。

因素	影响
气候	“虚邪贼风，避之有时” “冬病夏治” “夏病冬治”
昼夜	“子午流注针法”
地域	“因地制宜”

3. 人与社会环境的统一性

《素问·疏五过论》：“凡未诊病者，必问尝贵后贱，虽不中邪，病从内生，名曰脱营。尝富后贫，名曰失精。”

考点 ③ 辨证论治

1. 症、证、病

(1) 症：症包括症状与体征，如恶寒、恶心呕吐(症状)，



舌苔、脉象(体征)等。

(2) 证：是疾病过程中某一阶段或某一类型的病理概括，如肝阳上亢、心血亏虚等。

(3) 病：即疾病，如麻疹、感冒、肠痈、痢疾等。

2. 辨证论治

(1) 辨证：将四诊(望、闻、问、切)所收集的症状和体征，通过分析、综合，概括、判断为某种证候。

(2) 论治：就是根据辨证的结果，确定相应的治疗原则和方法，包括因证立法、随法选方、据方施治。

(3) 辨证与论治的关系：辨证是论治的前提和依据，论治是治疗疾病的手段与方法，还能检验辨证的正确性。

3. 同病异治和异病同治

“同病异治”和“异病同治”，实质上即是“证异治异”“证同治同”，是辨证论治原则的具体体现。

第二章 中医学的哲学基础

考点 ① 气

气的运动，称为气机，升、降、出、入、聚、散是气运动的基本形式。

考点 ② 阴、阳

1. 阴阳的概念

阴阳，是事物或事物之间双方对立属性的概括。

《素问·阴阳应象大论篇》说：“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始，神明之府也……阴阳者，血气之男女也；左右者，阴阳之道路也；水火者，阴阳之

征兆也；阴阳者，万物之能始也。”

2. 事物阴阳属性的相对性

(1) 阴阳属性可以互相转化。

(2) 阴阳之中复有阴阳。昼夜：上午属阳中之阳，下午属阳中之阴，前半夜属阴中之阴，后半夜属阴中之阳。五脏：心属阳中之阳，肺属阳中之阴，肝属阴中之阳，肾属阴中之阴，脾属阴中之至阴。

(3) 阴阳属性可随比较对象的改变而改变。

考点 ③ 阴阳学说的基本内容

1. 对立制约

(1) 生理：“阴平阳秘，精气乃治”“动极者，镇之以静，阴亢者，胜之以阳”。

(2) 病理：制约太过，如“阳胜则阴病，阴胜则阳病”；制约不及，如“阳虚则阴盛”“阴虚则阳盛”“阳虚则寒”“阴虚则热”。

2. 互根互用

(1) 生理：“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也。”

(2) 病理：“无阴则阳无以生，无阳则阴无以化”“孤阴不生，独阳不长”“阴损及阳，阳损及阴”“阴阳离决，精气乃绝”“阳生阴长，阳杀阴藏”。

3. 交感互藏

易考原文：“天地氤氲，万物化醇；男女构精，万物化生”“天地合气，命之曰人”“地气上为云，天气下为雨”。

4. 阴阳消长

(1) 阴阳互为消长：如四季、昼夜的阴阳变化，本质上体现了阴阳的对立制约。

(2) 阴阳同消同长：本质上体现了阴阳的互根互用。

5. 相互转化

阴阳交感互藏是阴阳转化的内在根据，阴阳消长是阴阳转化的前提。

易考原文：“寒极生热，热极生寒”“重阴必阳，重阳必阴”。

考点 ④ 五行学说的基本内容

1. 五行的特性 [表解]

性质	含义
木曰曲直	生长、升发、条达、舒畅
火曰炎上	温热、上升、光明
土爰稼穡	承载、受纳、生化
金曰从革	沉降、肃杀、收敛
水曰润下	寒凉、下行、闭藏、滋润

2. 事物五行属性的推演与归类 [表解]

五行	木	火	土	金	水
自然界	五音	角	徵	宫	商
	五味	酸	苦	甘	辛
	五色	青	赤	黄	白
	五化	生	长	化	收
	五气	风	暑	湿	燥
	五方	东	南	中	西
	五季	春	夏	长夏	秋
人体	五脏	肝	心	脾	肺
	五腑	胆	小肠	胃	大肠
	五官	目	舌	口	鼻
	五体	筋	脉	肉	皮
	五志	怒	喜	思	悲
	五液	泪	汗	涎	涕

(续表)

五行	木	火	土	金	水
人体	五脉	弦	洪	缓	浮
	五华	爪	面	唇	毛
	变动	握	忧	哕	咳
	五声	呼	笑	歌	哭
	五藏	魂	神	意	魄
					志

注：五脏与各系统的联系都在此表中，后文不再赘述。

3. 五行的生克和乘侮

(1) 相生：木生火，火生土，土生金，金生水，水生木；“生我”者为母，“我生”者为子。

(2) 相克：木克土，土克水，水克火，火克金，金克木；“克我”者为“所不胜”，“我克”者为“所胜”。

(3) 相乘：指五行中的某一行对其所胜一行的过度克制，即相克太过，与相克的次序相同。《难经经释》说：“所不胜，克我者也，脏气本已相制，而邪气挟其力而来，残削必甚，故为贼邪。”

(4) 相侮：指五行中的某一行对其所不胜一行的反向克制，即反克，又称“反侮”。《难经经释》说：“所胜，我所克也，脏气既受制于我，则邪气亦不能深入，故为微邪。”

相乘和相侮又都分为“太过”与“不及”两种情况。《素问·五运行大论》说：“气有余，则制己所胜而侮所不胜；其不及，则己所不胜，侮而乘之，己所胜，轻而侮之。”

4. 五脏病变的相互影响与传变 [表解]

生克异常	示例
母病及子	水不涵木、脾病及肺
子病及母	心病及肝、肝病及肾
相乘	木旺乘土、土虚木乘



(续表)

生克异常	示例
相侮	木虚土侮、木火刑金、土虚水侮

5. 五行学说指导脏腑疾病的治疗 [表解]

分类	治则	治法
相生	虚则补其母， 实则泻其子	滋水涵木法、益火补土法、培土生金法、金水相生法、益木生火法
		抑木扶土法、培土制水法、佐金平木法、泻南补北法、泻火润金法
相克	抑强、扶弱	

第三章 藏象

考点 (1) 藏象学说

1. 藏象学说形成的基础

藏象学说的形成, 主要源于: ①古代解剖学的认识; ②长期生活实践的观察; ③古代哲学思想的渗透; ④医疗实践经验的积累。

2. 藏象学说的主要特点

藏象学说的主要特点是以五脏为中心的整体观, 主要体现在: ①以五脏为中心的人体自身的整体性; ②五脏与自然环境的统一性。

考点 (2) 五脏、六腑、奇恒之腑的生理特点 [表解]

分类	功能	形态	特点
五脏	化藏精气	实质器官	藏而不泻, 满而不实
六腑	受盛和传化水谷	中空有腔	泻而不藏, 实而不满
奇恒之腑	贮藏精气	中空有腔	藏而不泻, 满而不实 (除胆外)