

不要让最容易的成为最遗憾的 因为当其他科目到了极限
只有中医综合还能为你长分

所谓

“阴之极为阳，易之极谓难”

刘 钊 魏保生 主编

2007 考研

中医综合 120分 之路

冲刺篇

创新独特：首次揭密64种题型；全面系统：4052道题目，堪称题库
记忆提示：高效新颖；中英励志：激发潜力；面面俱到：细化考纲



科学出版社

www.sciencep.com

2007 考研中医综合 120 分之路

· 冲刺篇 ·

刘 钊 魏保生 主编

科学出版社

北 京

●版权所有 翻印必究●

举报电话:(010)64034160,13501151303(打假办)

邮购电话:(010)64030226

内 容 简 介

本书根据教育部最新中医综合考试大纲编写而成,与已出版的《2007 考研中医综合120 分之路·跨越篇》和《2007 考研中医综合120 分之路·实战篇》相配套,为考生最后阶段的冲刺做准备。

上篇为考点点拨:以图表形式,对大纲进行图解,有助于考生条理化和系统化。

中篇是分学科复习冲刺,分为:①考点回顾:再次对历届考题进行归纳总结。②题库锁定:按照考试命题规律,精心挑选各型测试题,对复习巩固大纲要点大有裨益。

下篇:根据最近5年的真题,设计了12套全真预测模拟试题,以供考前冲刺之用。

本书主要适合于硕士研究生入学考试,同时也是同等学力考研者和执业医师的良师益友。

图书在版编目(CIP)数据

2007 考研中医综合120 分之路·冲刺篇/刘 钊,魏保生主编. —北京:科学出版社,2006.3

ISBN 7-03-016971-9

I. 2… II. ①刘…②魏… III. 中医学-研究生-入学考试-自学参考资料 IV. R2

中国版本图书馆CIP数据核字(2006)第015504号

责任编辑:曹丽英/责任校对:包志虹

责任印制:刘士平/封面设计:黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

源海印刷有限责任公司印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2006年3月第 一 版

开本:787×1092 1/16

2006年3月第一次印刷

印张:26 1/4

印数:1—7 000

字数:868 000

定价:39.80 元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈环伟〉)

《2007 考研中医综合 120 分之路·冲刺篇》

主 编 刘 钊 魏保生

编 写 “120 分”考试与辅导高分研究组

执行编委名单

张晶晶 魏保生 刘 钊 连风梅

参与编写人员

刘 颖 周 翠 魏 云 吴佚苹

方文英 尤 蔚 齐 欢 张小猛

王蔚明 曾观针 霍学昌 白 涛

钟焕城 李 慧

扬长补短 稳中取胜

——让中医综合为你增光添彩

在这个充满竞争的时代

赢,是你惟一的选择,你必须赢,就像一场战争,只有胜利才是出路

你也一定能赢,因为有了我们

你知道吗? 2006 年全国报考硕士研究生的人数已突破 120 万人,而录取的比例不到 30%,这意味着什么?

意味着你的每一分都是非常珍贵的!

然而,当我们走访了一些中医学的考生,有些人对于中医综合并不太重视,原因是他们认为中医综合简单。结果如何? 有一些人别的还可以,中医综合却使自己遗憾终生,所以我们提出下面的忠告:

不要让误解蒙蔽了眼睛,过线不是目的,高分才是目标,让中医综合为你增光添彩。

不要让最容易的成为最遗憾的。

因为当其他科目到了极限,只有中医综合还能为你长分。

所谓“难者易得,易者难得”。

为了帮助广大中医考生能够取得优异成绩,实现研究生的梦想,我们组织了在中医综合考试中取得优异成绩的同学、老师,编写了《2007 考研中医综合 120 分之路》(包括跨越篇、实战篇、冲刺篇),全面、系统地指导大家复习考试,并会成为权威的中医综合复习资料,因为它:

第一,由高分得主亲自编写,亲自参加过考试并取得很好的成绩,所以具有实用性和可操作性,避免了“错”(错误百出)、“漏”(遗漏考点)、“散”(散乱无章)、“假”(形式唬人)。在本资料的编写过程中,我们层层把关,每一个知识点、每一道题,都经过了反复核对,特别是对真题的答案,更是反复推敲和核对,做到对考生负责。

第二,充分分析了中医综合的命题规律,总结出了 64 种题型,使你做到知己知彼、百战不殆。这是本套资料最重要的价值之一,也是最重要的贡献。通过这 64 种题型的学习,不但能掌握出题的规律,而且能够命中未来的考题,判断考试重点。因为,①中医综合考试的重复率特别高或者说雷同率特别高;②在指出 64 种题型的同时,把历年真题的所有出现过的该类型罗列(经过加工)出来。这样,即使是外行也能发现规律。

第三,系统指导如何复习(包括低分的误区、高分的秘诀、如何选择复习用书、如何收集考研信息、免费网站和免费试题下载、复习方法、应考的技巧),使你每时每刻清楚自己的方向,从整体上对中医综合能高瞻远瞩。

第四,提供趣味记忆:几乎每一章都有“记忆提示”,传授如何趣味记忆枯燥的医学知识,使你在机械无聊的复习中,耳目一新,轻松上阵。同时也希望起到启发的作用,激发你的灵感,从而发现更多、更好的记忆方法。

第五,细化和精解了考试大纲的所有内容——一本“真正”的大纲,使你有的放矢,而不是无重点地看复习资料,增加自己的负担(仔细想想,看有些复习资料,等于又学一本厚厚的书)。可以毫不谦虚地说,本资料可以代替课本。“细化和精解”严格按照考试大纲的要求进行编排,精练但又覆盖了所有的考点。每一节的题目就是考试大纲的要求,可以节省读者宝贵的时间。

第六,17 年真题(1990~2006 年)和 12 套“重组”全真模拟题及精解,使你实战演习,巩固和加深所学知识。17 年真题基本保持原题的名词、剂量单位用法,并按照科目章节进行了重新排列,这样读者可以集中复习和巩固某一科目某一章某一节的知识,省去了到书中或者考题中翻来覆去地对照复查。同时又短而精地抓住核心的解释,节省时间又能把握核心,也避免了错误答案。12 套全真模拟试题可以供大家考前测试使用。

第七,附带珍贵的信息(中医药院校考研办联系方式,医学院校排名,如何面试、复试);使你在考试前后都不迷失。看似多余的东西,其实有的时候很重要。所以,只要我们觉得对读者有用,就献给读者。

· i ·

第八,每一章都有催你努力或是告诫方法的句子——中英对照的励志语,使你永远保持旺盛的斗志和高效的复习,不至于半途而废;也是做人和生活的一些体会,愿与读者共勉。同时又给了你英文的环境,如果你能在英文写作中灵活运用,相信你的英文成绩会令你大吃一惊。

总之,本资料是以考试大纲为蓝图,以历届真题为核心,以最新教材为依托——

(1) 掘历届试题之真,破中医综合出题命题之 64 种规律;透彻分析和总结出了 64 种题型,首次揭开了中医综合出题和命题的规律。

(2) 举五门课本之全,掌中医综合方方面面之考试精髓:全面细致地精解了全部的中医综合考试要求的知识点,使读者有效地复习。

(3) 积历年真题之最,成中医综合桩题库:4052 道题目,是目前同类书所不可比拟。

(4) 汇百家辅导之长,道中医综合复习之最佳方法。

(5) 集报考学校之秘,铸考研最后成功之辉煌。

(6) 授记忆理解之窍,消复习考试之枯燥无聊:独创和精练的“记忆提示”,使复习变得有趣和有效。

(7) 励大鹏鸿鹄之志,偿人生奋斗之真谛:每一章的前面,有鼓励考生的中英文对照的句子(名言等),可以帮助你在学习中提高英语写作能力。

因此,通过我们系统、全面、真实、科学、准确、有效而有趣的辅导,加上你的努力,我们有理由相信你一定能在激烈的竞争中脱颖而出,拿到高分,顺利到达理想的彼岸。

如有建议或者问题,请访问我们的网站:<http://taizhuang.ku.net> 或者 <http://taizhuang.51.net>, 或者 E-mail到:guru11071@sina.com。

“120 分”考试与辅导高分研究组

2006 年 3 月

上篇 考点点拨·纵横梳理 清楚记忆

第1章 中医基础理论·····	(2)	第4章 方剂学·····	(17)
第2章 中医诊断学·····	(7)	第5章 中医内科学·····	(19)
第3章 中药学·····	(13)		

中篇 分学科复习冲刺·考点回顾 题库锁定

第1部分 中医基础理论 ·····	(24)	第12章 芳香化湿药·····	(117)
第1章 绪论·····	(24)	第13章 利水渗湿药·····	(119)
第2章 阴阳五行·····	(25)	第14章 温里药·····	(121)
第3章 藏象·····	(28)	第15章 理气药·····	(123)
第4章 气血津液·····	(36)	第16章 消食药·····	(125)
第5章 经络·····	(39)	第17章 驱虫药·····	(126)
第6章 病因·····	(44)	第18章 止血药·····	(128)
第7章 病机·····	(50)	第19章 活血化瘀药·····	(129)
第8章 防治原则·····	(54)	第20章 化痰止咳平喘药·····	(132)
第2部分 中医诊断学 ·····	(56)	第21章 安神药·····	(135)
第1章 绪论·····	(56)	第22章 平肝熄风药·····	(137)
第2章 望诊·····	(57)	第23章 开窍药·····	(139)
第3章 闻诊·····	(63)	第24章 补虚药·····	(141)
第4章 问诊·····	(65)	第25章 收涩药·····	(144)
第5章 切诊·····	(71)	第26章 涌吐药·····	(146)
第6章 八纲辨证·····	(75)	第27章 解毒杀虫燥湿止痒药·····	(147)
第7章 病因辨证·····	(79)	第28章 拔毒化腐生肌药·····	(148)
第8章 气血津液辨证·····	(81)	第4部分 方剂学 ·····	(150)
第9章 脏腑辨证·····	(84)	第1章 总论·····	(150)
第10章 其他辨证方法·····	(91)	第2章 解表剂·····	(154)
第11章 病案书写·····	(93)	第3章 泻下剂·····	(158)
第3部分 中药学 ·····	(95)	第4章 和解剂·····	(161)
第1章 中药的起源和中药学的发展·····	(95)	第5章 清热剂·····	(165)
第2章 中药的产地和采集·····	(98)	第6章 温里剂·····	(169)
第3章 中药的炮制·····	(99)	第7章 补益剂·····	(173)
第4章 中药的性能·····	(101)	第8章 固涩剂·····	(179)
第5章 中药的配伍·····	(103)	第9章 安神剂·····	(181)
第6章 用药禁忌·····	(105)	第10章 开窍剂·····	(184)
第7章 用药剂量与用法·····	(106)	第11章 理气剂·····	(186)
第8章 解表药·····	(107)	第12章 理血剂·····	(189)
第9章 清热药·····	(110)	第13章 治风剂·····	(193)
第10章 泻下药·····	(113)	第14章 治燥剂·····	(196)
第11章 祛风湿药·····	(115)	第15章 祛湿剂·····	(199)

第 16 章 祛痰剂	(204)	第 24 章 痢疾	(259)
第 17 章 消食剂	(207)	第 25 章 霍乱	(262)
第 18 章 驱虫剂	(209)	第 26 章 腹痛	(262)
第 5 部分 中医内科学	(211)	第 27 章 便秘	(264)
第 1 章 感冒	(211)	第 28 章 虫证	(266)
第 2 章 咳嗽	(212)	第 29 章 胁痛	(266)
第 3 章 肺痿	(215)	第 30 章 黄疸	(267)
第 4 章 肺癰	(216)	第 31 章 积聚	(269)
第 5 章 哮证	(218)	第 32 章 鼓胀	(271)
第 6 章 喘证	(220)	第 33 章 头痛	(273)
第 7 章 肺胀	(222)	第 34 章 眩晕	(275)
第 8 章 肺癆	(225)	第 35 章 中风	(277)
第 9 章 痰饮	(227)	第 36 章 痉证	(280)
第 10 章 自汗、盗汗	(230)	第 37 章 痿病	(282)
第 11 章 血证	(232)	第 38 章 疟疾	(283)
第 12 章 心悸	(234)	第 39 章 水肿	(285)
第 13 章 胸痹	(237)	第 40 章 淋证	(287)
第 14 章 不寐	(239)	第 41 章 癃闭	(289)
第 15 章 厥证	(241)	第 42 章 腰痛	(291)
第 16 章 郁证	(243)	第 43 章 消渴	(293)
第 17 章 癲狂	(245)	第 44 章 遗精	(295)
第 18 章 痫证	(247)	第 45 章 耳鸣、耳聋	(297)
第 19 章 胃痛	(249)	第 46 章 痹证	(297)
第 20 章 噎膈	(251)	第 47 章 痿证	(299)
第 21 章 呕吐	(253)	第 48 章 内伤发热	(301)
第 22 章 呃逆	(255)	第 49 章 虚劳	(303)
第 23 章 泄泻	(256)		

下篇 考前冲刺 12 套全真预测模拟试题及答案

全真预测模拟试题(一)及答案	(308)	全真预测模拟试题(七)及答案	(350)
全真预测模拟试题(二)及答案	(315)	全真预测模拟试题(八)及答案	(357)
全真预测模拟试题(三)及答案	(322)	全真预测模拟试题(九)及答案	(364)
全真预测模拟试题(四)及答案	(329)	全真预测模拟试题(十)及答案	(372)
全真预测模拟试题(五)及答案	(336)	全真预测模拟试题(十一)及答案	(379)
全真预测模拟试题(六)及答案	(343)	全真预测模拟试题(十二)及答案	(386)

2006 年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题	(394)
2006 年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题答案与精解	(401)

上 篇

考点点拨：

纵横梳理

清楚记忆

The World needs Traditional Chinese Medicine, The Traditional Chinese Medicine needs you. (世界需要中医, 中医需要你。)

第 1 章 中医基础理论

- 一、绪论
 - 1. 中医学的基本概念
 - 2. 中医基础理论的基本概念
 - 3. 中医学理论体系的形成和发展
 - (1) 《黄帝内经》的奠基作用和意义
 - (2) 《难经》的奠基作用和意义
 - (3) 《伤寒杂病论》的奠基作用和意义
 - (4) 历代著名医家对中医学理论的充实和发展
 - (5) 金元四大家
 - (6) 温病学派的主要贡献
 - 4. 中医学的基本特点
 - (1) 整体观念: 体现于中医的生理、病理、诊法、辨证和治疗等各方面
 - (2) 辨证论治: 中医的基本原则
 - 1) 辨证的概念
 - 2) 辨证与论治的含义及其相互关系
 - 3) 同病异治与异病同治的含义及运用
- 二、阴阳五行
 - 1. 阴阳学说
 - (1) 阴阳的基本概念
 - (2) 事物阴阳属性的相对性
 - (3) 基本内容
 - 1) 对立制约的含义及在自然界、人体生理、病理上的体现
 - 2) 互根互用的含义及在自然界、人体生理、病理上的体现
 - 3) 消长平衡的含义及在自然界、人体生理、病理上的体现
 - 4) 相互转化的含义及在自然界、人体生理、病理上的体现
 - (4) 在中医学中的应用
 - 1) 说明人体的组织结构
 - 2) 说明人体的生理功能
 - 3) 说明人体的病理变化
 - 4) 用于疾病的诊断与治疗
 - 2. 五行学说
 - (1) 基本概念
 - 1) 五行的特性
 - 2) 事物五行属性的推演与归类
 - (2) 基本内容
 - 3) 五行的生克
 - 4) 五行的制化
 - 5) 五行的乘侮
 - (3) 在中医学中的应用
 - 1) 说明五脏的生理功能及其相互关系
 - 2) 五脏与形体、官窍的关系
 - 3) 将自然界的变化与脏腑形体官窍联系起来, 说明五脏病变的相互影响与传变
 - 4) 用于疾病的诊断与治疗
 - 3. 阴阳学说和五行学说的特点及综合运用

- 三、藏象
- 1. 藏象 {
 - (1) 藏象学说的含义
 - (2) 藏象学说形成的基础
 - (3) 藏象主要特点
 - 2. 五脏、六腑、奇恒之腑各自的共同生理特点及区别
 - 3. 五脏的主要生理功能,在志、在液、在体和在窍
 - 4. 六腑的生理功能
 - 5. 脑的生理功能
 - 6. 女子胞的生理功能
 - 7. 脏腑之间的关系 {
 - (1) 脏与脏之间的关系
 - (2) 脏与腑之间的关系
 - (3) 六腑之间的关系

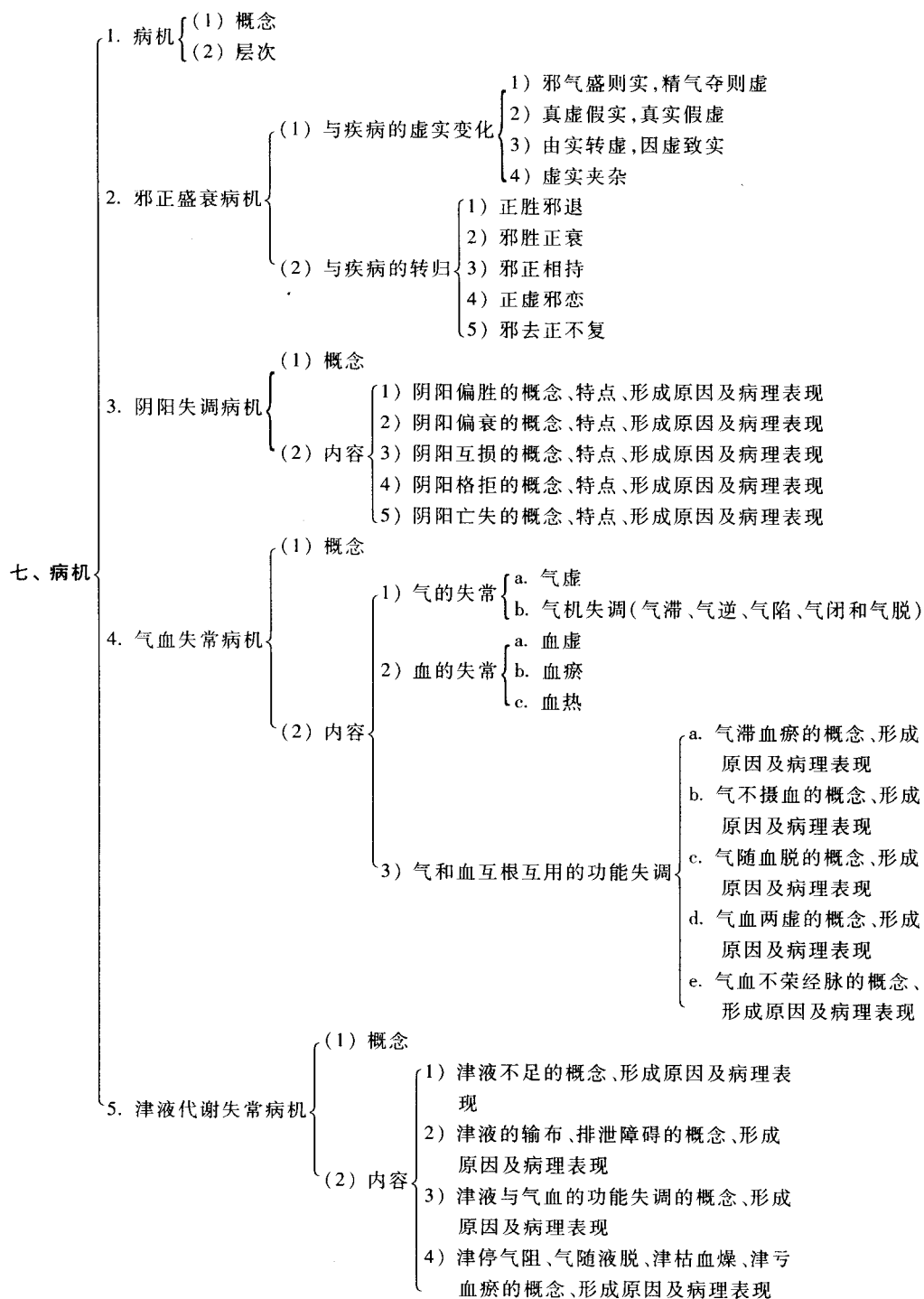
- 四、气、血、津液
- 1. 气 {
 - (1) 气的基本概念
 - (2) 气的生成
 - (3) 气的生理功能
 - (4) 气的运动和运动形式:“气机”的概念及气的升降出入在人体生理活动中的体现
 - (5) 气的分布与分类 {
 - 1) 元气的概念,组成、分布与主要功能
 - 2) 宗气的概念,组成、分布与主要功能
 - 3) 营气的概念,组成、分布与主要功能
 - 4) 卫气的概念,组成、分布与主要功能
 - 2. 血 {
 - (1) 血的概念
 - (2) 血的生成
 - (3) 血的功能
 - (4) 血的运行
 - 3. 津液 {
 - (1) 津液的概念
 - (2) 津液的功能
 - (3) 津液的生成
 - (4) 津液的输布
 - (5) 津液的排泄
 - (6) 脾、肺、肾及三焦在津液代谢中的作用及调节机制
 - 4. 气血津液之间的相互关系 {
 - (1) 气和血的关系 {
 - 1) 气能生血
 - 2) 气能行血
 - 3) 气能摄血
 - 4) 血为气母
 - (2) 气和津液的关系 {
 - 1) 气能生津
 - 2) 气能行(化)津
 - 3) 气能摄津
 - 4) 津能载气
 - (3) 血和津液的关系:津血同源

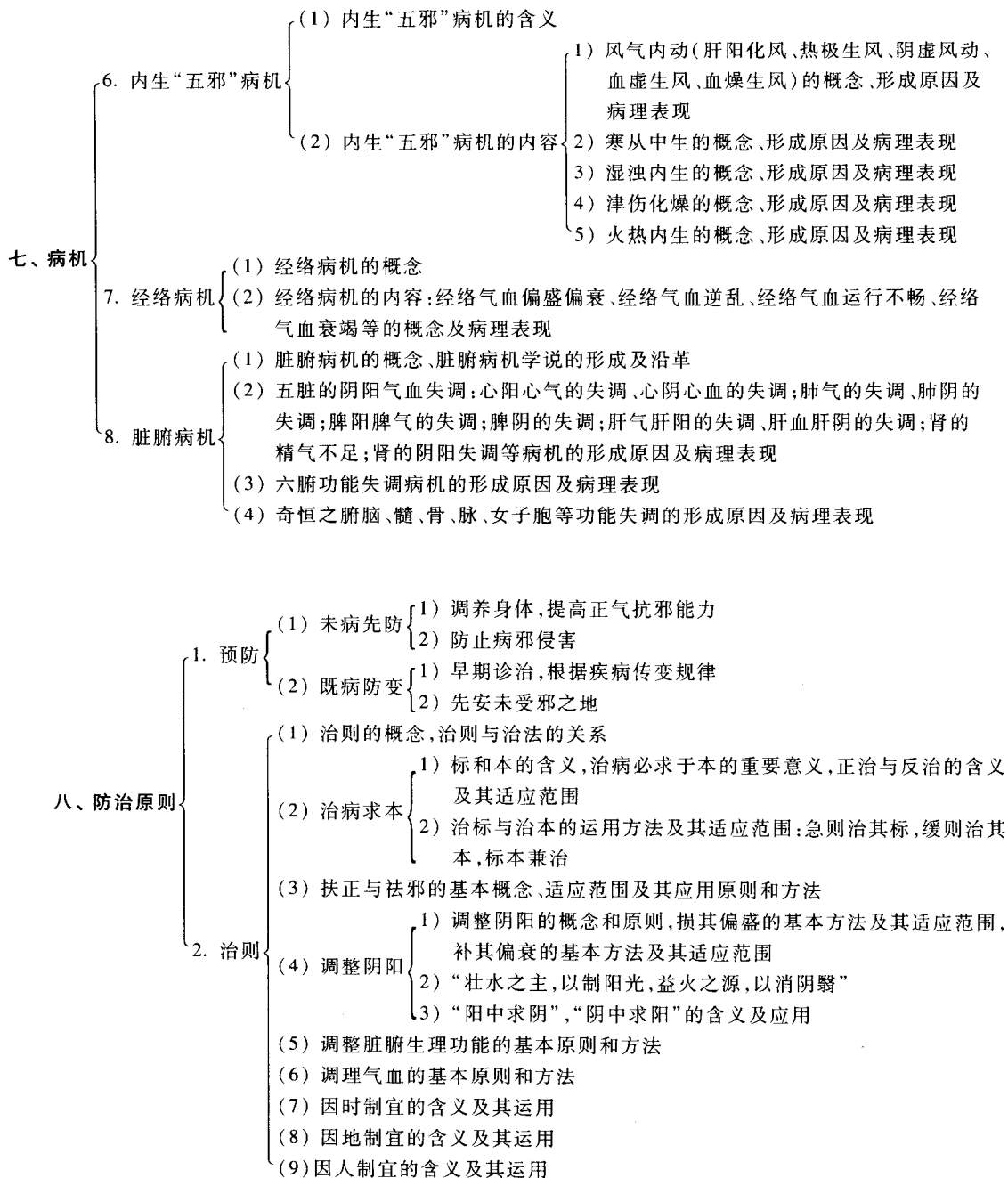
五、经络

1. 经络的概念
2. 经络系统的组成
3. 十二经脉 {
 - (1) 十二经脉的名称
 - (2) 十二经脉的走向
 - (3) 十二经脉的交接规律
 - (4) 十二经脉的分布规律
 - (5) 十二经脉的表里关系
 - (6) 十二经脉的流注次序
 - (7) 十二经脉的循行部位
4. 奇经八脉 {
 - (1) 奇经八脉的含义
 - (2) 奇经八脉的循行部位
 - (3) 奇经八脉的生理功能
5. 经别的含义及生理功能
6. 别络的含义及生理功能
7. 经筋的含义及生理功能
8. 皮部的含义及生理功能
9. 经络的生理功能
10. 经络学说的应用

六、病因与发病

1. 病因 {
 - (1) 中医学病因分类的沿革
 - (2) 中医认识病因的方法
 - (3) 六淫 {
 - 1) 六淫的含义
 - 2) 六淫致病的一般特点
 - 3) 六淫外感与内生“五邪”之区别
 - (4) 风的性质及致病特点
 - (5) 寒的性质及致病特点
 - (6) 暑的性质及致病特点
 - (7) 湿的性质及致病特点
 - (8) 燥的性质及致病特点
 - (9) 火的性质及致病特点
 - (10) 疔气病邪的含义
 - (11) 疔气病邪的致病特点
 - (12) 七情内伤的基本概念
 - (13) 七情内伤的致病特点
 - (14) 饮食不节的致病特点
 - (15) 饮食不节的病理表现
 - (16) 劳逸损伤的致病特点
 - (17) 劳逸损伤的病理表现
 - (18) 痰饮的概念、形成原因及其致病特点
 - (19) 瘀血的概念、形成原因及其致病特点
 - (20) 结石的概念、形成原因及其致病特点
2. 发病机制 {
 - (1) 邪正与发病 {
 - 1) 邪气和正气的概念
 - 2) 邪气和正气在疾病发生、发展和变化中的关系
 - (2) 内外环境与发病的关系





第2章 中医诊断学

- 一、绪论
1. 中医诊断学的主要内容
 - (1) 诊法
 - (2) 辨证
 - (3) 病案书写
 2. 中医诊断的基本原理
 - (1) 司外揣内
 - (2) 见微知著
 - (3) 以常达变
 3. 中医诊断的基本法则
 - (1) 整体审察
 - (2) 四诊合参
 - (3) 辨证求本
 - (4) 辨病与辨证相结合
 4. 中医诊断学的发展简史
- 二、望诊
1. 望诊的概念和原理
 2. 望神
 - (1) 得神的临床表现及其临床意义
 - (2) 失神的临床表现及其临床意义
 - (3) 假神的临床表现及其临床意义
 - (4) 神气不足的临床表现及其临床意义
 - (5) 神志异常的临床表现及其临床意义
 3. 望色
 - (1) 常色和病色的区别
 - (2) 面部色诊的脏腑分属部位
 - (3) 常色与病色及五色所主的病证
 - (4) 望色十法
 4. 望形体
 - (1) 强的表现及其临床意义
 - (2) 弱的表现及其临床意义
 - (3) 胖的表现及其临床意义
 - (4) 瘦的表现及其临床意义
 - (5) 常见畸形的表现及其临床意义
 5. 望姿态:常见异常姿态的表现及其临床意义
 6. 望头面五官
 - (1) 望头面与发
 - (2) 望目的基本内容、常见异常表现及其临床意义
 - (3) 望鼻的基本内容、常见异常表现及其临床意义
 - (4) 望耳的基本内容、常见异常表现及其临床意义
 - (5) 望口与唇的基本内容、常见异常表现及其临床意义
 - (6) 望齿龈的基本内容、常见异常表现及其临床意义
 - (7) 望咽喉的基本内容、常见异常表现及其临床意义

- 二、望诊
- 7. 望肢体
 - (1) 望颈项的异常表现及其临床意义
 - (2) 望胸胁的异常表现及其临床意义
 - (3) 望腹的异常表现及其临床意义
 - (4) 望背部的异常表现及其临床意义
 - (5) 望腰部的异常表现及其临床意义
 - (6) 望四肢的异常表现及其临床意义
 - 8. 望二阴
 - (1) 望前阴的常见异常表现及其临床意义
 - (2) 望后阴的常见异常表现及其临床意义
 - 9. 望皮肤: 全身皮肤色泽变化及斑疹、白[痞]、痈疽疔疖等的表现及其临床意义
 - 10. 望排出物
 - (1) 痰涎的色、质、量变化的内容及其临床意义
 - (2) 呕吐物的色、质、量变化的内容及其临床意义
 - (3) 大便的色、质、量变化的内容及其临床意义
 - (4) 小便的色、质、量变化的内容及其临床意义
 - 11. 望小儿食指络脉: 望食指络脉的方法及其临床意义
 - 12. 舌与脏腑的关系, 舌诊原理, 脏腑在舌面上的分部, 正常舌象特征, 诊舌的方法和注意事项
 - 13. 望舌体
 - (1) 舌神荣与枯的舌象特征及其临床意义
 - (2) 舌色的淡白、淡红、红、绛、紫、青的舌象特征及其临床意义
 - (3) 舌形的老嫩、胖大、肿胀、瘦薄、点刺、裂纹的舌象特征及其临床意义
 - (4) 舌态的强硬、痿软、颤动、歪斜、吐弄、短缩的舌象特征及其临床意义
 - (5) 舌下络脉的舌象特征及其临床意义
 - 14. 望舌苔
 - (1) 苔质的厚薄、润燥、腻腐、剥落、有根无根的区别及其临床意义
 - (2) 苔色的白、黄、灰黑的表现及其临床意义
 - 15. 舌象分析要点(舌质和舌苔的综合诊察)
 - 16. 舌诊的临床意义
 - 17. 危重舌象诊法
- 三、闻诊
- 1. 听声音
 - (1) 语声的改变及其临床意义, 相似症状的区别
 - (2) 语言的改变及其临床意义, 相似症状的区别
 - (3) 呼吸的改变及其临床意义, 相似症状的区别
 - (4) 咳嗽的改变及其临床意义, 相似症状的区别
 - (5) 呕吐的改变及其临床意义, 相似症状的区别
 - (6) 呃逆的改变及其临床意义, 相似症状的区别
 - (7) 噯气的改变及其临床意义, 相似症状的区别
 - (8) 太息的改变及其临床意义, 相似症状的区别
 - (9) 喷嚏的改变及其临床意义, 相似症状的区别
 - (10) 呵欠的改变及其临床意义, 相似症状的区别
 - (11) 肠鸣的改变及其临床意义, 相似症状的区别
 - 2. 嗅气味
 - (1) 口气的临床意义, 病室出现异常气味的临床意义
 - (2) 汗气的临床意义, 病室出现异常气味的临床意义
 - (3) 各种分泌物的临床意义, 病室出现异常气味的临床意义
 - (4) 排泄物气味改变的临床意义, 病室出现异常气味的临床意义

四、问诊

1. 问诊的一般内容
 - (1) 一般情况
 - (2) 生活史
 - (3) 家族病史
 - (4) 既往病史
 - (5) 起病
 - (6) 现在症状
2. 问现在症状
 - (1) 问寒热
 - 1) 寒(恶寒、畏寒、恶风、寒战)的概念及其临床意义
 - 2) 热(微热、壮热、潮热、五心烦热、骨蒸劳热)的概念及其临床意义
 - 3) 恶寒发热的类型:恶寒与发热同时并见,但寒不热,但热不寒,寒热往来
 - (2) 问汗
 - 1) 有汗
 - 2) 无汗
 - 3) 出汗部位
 - 4) 出汗多少及兼症
 - 5) 表证辨汗:无汗与有汗的产生机制
 - 6) 里证辨汗
 - a. 自汗的表现及其临床意义
 - b. 盗汗的表现及其临床意义
 - c. 大汗的表现及其临床意义
 - d. 战汗的表现及其临床意义
 - e. 黄汗的表现及其临床意义
 - 7) 局部辨汗
 - a. 头汗的表现及其临床意义
 - b. 半身汗的表现及其临床意义
 - c. 手足心汗的表现及其临床意义
 - d. 阴汗的表现及其临床意义
 - (3) 问头身
 - 1) 问头部:根据头痛的性质辨识外感、内伤及病性的寒热虚实,头晕的概念、类型及其临床表现
 - 2) 问周身:身痛、身重、四肢痛、腰痛的类型及其临床表现
 - (4) 问胸胁脘腹:胸胁脘腹疼痛、不适的产生原因及其临床表现
 - (5) 问耳目
 - 1) 耳鸣的表现及其临床意义
 - 2) 耳聋的表现及其临床意义
 - 3) 目痛的表现及其临床意义
 - 4) 目眩的表现及其临床意义
 - 5) 目昏的表现及其临床意义
 - 6) 雀盲的表现及其临床意义
 - (6) 问饮食及口味口渴及饮水
 - 1) 根据口渴与饮水情况(如口不渴、口渴多饮、渴不多饮、渴喜热饮或冷饮、口干但漱水而不欲咽等)辨别津液的盈亏、输布情况及病性的寒热虚实
 - 2) 食欲与食量:根据食欲与食量情况(如食欲减退、多食易饥、饥不欲食及偏嗜食物等)判断脾胃功能的强弱及疾病的轻重、预后
 - 3) 口味:口味异常的临床价值
 - (7) 问睡眠
 - 1) 失眠常见证型的表现及其临床意义
 - 2) 嗜睡常见证型的表现及其临床意义