

中国乡村医生中专水平培训和考试大纲

# 中医基础

刘麟飞 主编

## 指南

中国医药科技出版社

登记证号：(京) 075 号

### 内 容 提 要

本书为《中国乡村医生中专水平培训和考试大纲及指南》系列丛书之一。全书共分为四大部分：中医基础理论部分重点阐述阴阳五行学说、藏象、病因病机、诊法、辨证、治疗原则；中药部分重点阐述中药基本理论和 153 味常用药物的功效、应用、作用特点、常用配伍；方剂部分重点阐述组方原则和 106 首常用方剂的药物组成、功效、主治、特点；针灸部分重点阐述针灸的基本理论、刺灸方法和 77 个常用腧穴的定位、主治、常见病证的针灸治疗。书后并附有综合性的标准化试题和答案，可供参考。

本书从农村卫生工作的实际出发，内容简明扼要，文字通俗易懂，适合农村医生培训提高和中专水平考试复习使用。

中国乡村医生中专水平

培训和考试大纲及指南

中 医 基 础

刘毓飞 主编

\*

中国医药科技出版社 出版发行

(北京西直门外北礼士路甲 38 号)

(邮政编码 100810)

华云电子数据中心 照排

北京市兆成印刷厂 印刷

开本 850×1168mm  $\frac{1}{32}$  印张 0

字数 218 千字 印数 1—8050

1994 年 5 月第 1 版 1994 年 5 月第 1 次印刷

ISBN 7-5067-1212-1/G · 0055

定价：5.20 元

加強鄉村醫生  
培訓提高初級  
衛生保健工作  
水平

崔月犁



一九九〇年五月

## 编 审 委 员 会

顾 问 崔月犁 陈敏章

名誉主任委员 王立中 王春然  
刘海林 于宗河

主 任 委 员 陈巽昭 赵书贵  
副主任委员 王殿存 刘永华  
孙万珍 牛卫东  
张朝阳 林鸿翥

委 员 胡金泉 刘振铮  
周双俊 梅子英  
刘毓飞 许钢柱  
钱卫国 齐秀娟

---

## 编写人员

主编 刘毓飞

编者 (以姓氏笔画为序)

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| 王亚轩 | 王建平 | 吴秀芝 |
| 张爱青 | 胡亚力 | 傅考勤 |
| 雷 慧 | 甄德江 |     |

## 使用说明

为了提高乡村卫生人员的业务素质,实现2000年人人享有卫生保健的战略目标,配合各地培训乡村医生的需要,我们本着系统化、正规化的教学原则,密切联系乡村卫生工作的实际,按照既有较系统的医学基础理论知识,又突出农村常见病、多发病的预防、诊疗、保健及社会卫生的内容,从中西医两个理论体系分别编写《中国乡村医生中专水平培训和考试大纲及指南》(简称大纲及指南),其中包括《基础医学》、《临床医学》、《中医基础》、《中医临床》、《预防医学和急救医学》,旨在使乡村医生利用一定的时间,通过轮训或重点辅导学到较系统的知识和技能。

本套书河北省卫生厅和卫生部国家医学考试中心统一提出编写原则和要求,组织医学界的专家、教授、讲师在调查研究的基础上集体撰写。

编写力求简明扼要、深入浅出、通俗易懂。内容的重点是复习大纲及指南,最后附有综合性的标准化试卷和答案。

本《大纲及指南》的编写,遵循卫生部乡村医生专业教学计划和大纲,并参考中国乡村医生教材和普通中等专业学校医生及中医士专业统编教材。复习大纲明确了掌握、熟悉、了解的内容;复习指南按章节叙述应知应会的基本理论、基本知识和基本技能,力求结构紧密、脉络分明、层次清晰、文字精炼,以期通过学习抓住重点,举一反三,触类旁通,使之既领悟各章节的考查点,又为预防、诊疗、保健、急救工作实践奠定基础,更好地服务于农村卫生事业。

---

编写中，得到卫生部、人民卫生出版社、河北省卫生厅等单位领导、专家的关怀和支持，尤其是原卫生部崔月犁部长对此给予了充分的肯定和具体的指导，特表谢意。

由于编写时间较仓促，水平所限，不妥之处在所难免，恳请读者指正。

中国乡村医生中专水平培训和考试大纲及指南

编审委员会

1994年3月1日

---

## 前 言

卫生部要求 2000 年前建立并逐步完善我国乡村医生教育体系,对乡村医生进行系统化、正规化教育,使其达到中专水平,为我国农村培养一支素质优良,数量充足的乡村医生队伍。为此,我们特编写《中国乡村医生中专水平培训和考试大纲及指南》系列参考书一套。

编写本书的目的,是为了提高乡村医生的基本理论、基本知识和基本技能,使之达到中专水平,以适应我国农村卫生工作的实际需要。编写时,以卫生部编印的《乡村医生专业教学计划》、《教学大纲》为依据,重点参考了全国中等中医药学校统编教材,从乡村医生的实际需要出发,力求少而精,强调科学性,突出实用性。

全书包括中医基础理论、中药、方剂、针灸四部分,书后并附有试卷举例,供乡村医生培训、复习使用。请以本书为重点,适当参阅有关教材,以加深理解,拓宽知识面。

由于编者水平所限,加之时间仓促,不妥之处在所难免,热诚欢迎读者批评指正。

刘毓飞

1994 年 2 月 23 日



# 目 录

## 中医基础理论

|                  |      |
|------------------|------|
| 第一章 阴阳五行学说 ..... | (1)  |
| 一、阴阳学说 .....     | (1)  |
| 二、五行学说 .....     | (4)  |
| 第二章 藏象 .....     | (7)  |
| 一、脏腑 .....       | (7)  |
| 二、气、血、津液 .....   | (17) |
| 第三章 病因、病机 .....  | (21) |
| 一、病因 .....       | (21) |
| 二、发病 .....       | (26) |
| 三、病机 .....       | (27) |
| 第四章 诊法 .....     | (30) |
| 一、望诊 .....       | (30) |
| 二、闻诊 .....       | (35) |
| 三、问诊 .....       | (37) |
| 四、切诊 .....       | (44) |
| 第五章 辨证 .....     | (51) |
| 一、八纲辨证 .....     | (51) |
| 二、气血津液辨证 .....   | (56) |
| 三、脏腑辨证 .....     | (64) |
| 四、卫气营血辨证 .....   | (83) |
| 第六章 治疗原则 .....   | (85) |

|                       |      |
|-----------------------|------|
| 一、治病求本的原则 .....       | (86) |
| 二、扶正祛邪的原则 .....       | (87) |
| 三、调整阴阳的原则 .....       | (88) |
| 四、因时、因地、因人制宜的原则 ..... | (89) |

## 中 药

|                 |       |
|-----------------|-------|
| 第一章 中药的性能 ..... | (90)  |
| 一、中药的性味 .....   | (90)  |
| 二、中药的升降浮沉 ..... | (91)  |
| 三、中药的归经 .....   | (92)  |
| 四、中药的毒性 .....   | (92)  |
| 第二章 中药的炮制 ..... | (92)  |
| 一、中药炮制的目的 ..... | (92)  |
| 二、中药炮制的方法 ..... | (93)  |
| 第三章 中药的应用 ..... | (94)  |
| 一、中药配伍 .....    | (94)  |
| 二、用药禁忌 .....    | (95)  |
| 三、中药剂量 .....    | (96)  |
| 四、中药煎服法 .....   | (97)  |
| 第四章 解表药 .....   | (98)  |
| 一、辛温解表药 .....   | (98)  |
| 二、辛凉解表药 .....   | (100) |
| 第五章 清热药 .....   | (102) |
| 一、清热泻火药 .....   | (102) |
| 二、清热燥湿药 .....   | (104) |
| 三、清热解毒药 .....   | (105) |
| 四、清热凉血药 .....   | (107) |

|                    |       |
|--------------------|-------|
| 五、清退虚热药 .....      | (108) |
| 第六章 泻下药 .....      | (109) |
| 一、攻下药 .....        | (109) |
| 二、润下药 .....        | (110) |
| 三、峻下药 .....        | (111) |
| 第七章 祛风湿药 .....     | (112) |
| 第八章 芳香化湿药 .....    | (114) |
| 第九章 利水渗湿药 .....    | (116) |
| 第十章 温里药 .....      | (118) |
| 第十一章 行气药 .....     | (120) |
| 第十二章 消食药 .....     | (122) |
| 第十三章 驱虫药 .....     | (123) |
| 第十四章 止血药 .....     | (124) |
| 第十五章 活血祛瘀药 .....   | (126) |
| 第十六章 化痰止咳平喘药 ..... | (129) |
| 一、温化寒痰药 .....      | (129) |
| 二、清热化痰药 .....      | (130) |
| 三、止咳平喘药 .....      | (132) |
| 第十七章 安神药 .....     | (133) |
| 第十八章 平肝熄风药 .....   | (135) |
| 第十九章 开窍药 .....     | (136) |
| 第二十章 补虚药 .....     | (137) |
| 一、补气药 .....        | (137) |
| 二、补血药 .....        | (139) |
| 三、补阴药 .....        | (141) |
| 四、补阳药 .....        | (142) |

|                 |       |
|-----------------|-------|
| 第二十一章 收涩药 ..... | (143) |
| 第二十二章 其他药 ..... | (144) |

## 方 剂

|                 |       |
|-----------------|-------|
| 总论 .....        | (146) |
| 各论 .....        | (149) |
| 第一章 解表剂 .....   | (149) |
| 第二章 泻下剂 .....   | (151) |
| 第三章 和解剂 .....   | (154) |
| 第四章 清热剂 .....   | (156) |
| 第五章 温里剂 .....   | (161) |
| 第六章 表里双解剂 ..... | (163) |
| 第七章 补益剂 .....   | (165) |
| 第八章 固涩剂 .....   | (170) |
| 第九章 安神剂 .....   | (172) |
| 第十章 开窍剂 .....   | (174) |
| 第十一章 理气剂 .....  | (176) |
| 第十二章 理血剂 .....  | (178) |
| 第十三章 消导剂 .....  | (181) |
| 第十四章 治风剂 .....  | (182) |
| 第十五章 治燥剂 .....  | (185) |
| 第十六章 祛湿剂 .....  | (187) |
| 第十七章 祛瘀剂 .....  | (190) |
| 第十八章 驱虫剂 .....  | (192) |
| 第十九章 涌吐剂 .....  | (193) |
| 第二十章 痢疡剂 .....  | (194) |

## 针 灸

|                       |       |
|-----------------------|-------|
| 第一章 经络概述 .....        | (198) |
| 一、经络的概念 .....         | (198) |
| 二、经络系统的组成 .....       | (198) |
| 三、经络的生理功能及临床应用 .....  | (201) |
| 第二章 腧穴概述 .....        | (202) |
| 一、腧穴的概念 .....         | (202) |
| 二、腧穴的分类 .....         | (203) |
| 三、腧穴的主治作用 .....       | (204) |
| 四、特定穴的意义及应用 .....     | (204) |
| 五、腧穴的定位方法 .....       | (205) |
| 第三章 十四经脉腧穴及经外奇穴 ..... | (206) |
| 一、手三阴经脉及腧穴 .....      | (206) |
| 二、手三阳经脉及腧穴 .....      | (209) |
| 三、足三阳经脉及腧穴 .....      | (212) |
| 四、足三阴经脉及腧穴 .....      | (216) |
| 五、任脉、督脉及腧穴 .....      | (219) |
| 六、经外奇穴 .....          | (221) |
| 第四章 毫针刺法 .....        | (222) |
| 一、针刺的操作方法 .....       | (222) |
| 二、针刺异常情况的处理和预防 .....  | (226) |
| 三、针刺注意事项 .....        | (228) |
| 第五章 灸法、拔罐法 .....      | (229) |
| 一、灸法 .....            | (229) |
| 二、拔罐法 .....           | (230) |
| 第六章 其他疗法 .....        | (232) |

|                                 |              |
|---------------------------------|--------------|
| 一、三棱针 .....                     | (232)        |
| 二、耳针 .....                      | (234)        |
| 三、皮肤针 .....                     | (237)        |
| <b>第七章 针灸治疗概述 .....</b>         | <b>(238)</b> |
| 一、针灸的治疗作用 .....                 | (238)        |
| 二、针灸处方的选穴与配穴 .....              | (239)        |
| 三、针灸治疗注意事宜 .....                | (240)        |
| <b>第八章 常见病证治疗 .....</b>         | <b>(241)</b> |
| 一、内科病证 .....                    | (241)        |
| 二、妇儿科病证 .....                   | (254)        |
| 三、外科、五官科病证 .....                | (256)        |
| <b>模拟试卷选登(附标准答案与评分标准) .....</b> | <b>(260)</b> |

# 中医基础理论

---

## 第一章 阴阳五行学说

### 一、阴阳学说

#### 【复习要求】

掌握阴阳的基本概念、相互关系及在中医学中的应用。

#### 【主要复习内容】

##### （一）阴阳的基本概念

阴阳，是对自然界相关的事物或同一事物内部对立双方属性的概括。事物和现象的阴阳属性，是由其性质、位置、趋势等决定的。一般说，凡活动的、外在的、上升的、温热的、明亮的，归属于阳的范畴；沉静的、内在的、下降的、寒冷的、晦暗的，归属于阴的范畴。

具体事物的阴阳属性，不是绝对的，而是相对的，在一定条件下，阴和阳之间可以相互转化，同时，阴阳之中还可以再分阴阳。

##### （二）阴阳的相互关系

1. 阴阳的对立制约 阴阳之间相互制约、相互斗争，维持着

事物的协调平衡，推动着事物的发展变化。如果这种协调平衡遭到破坏，就会导致疾病的发生。

2. 阴阳的互根互用 阴阳两个方面相互依存，任何一方都不能脱离另一方而单独存在。如果这种依存关系遭到破坏，就会导致“孤阴不生，独阳不长”，甚则“阴阳离决，精气乃绝”，导致机体死亡。

3. 阴阳的消长平衡 阴阳双方不是静止不变的，而是经常处于“阴消阳长”或“阳消阴长”的动态变化之中。在正常情况下，阴阳的消长是有一定限度的，超出这个限度，出现偏盛偏衰现象，事物的运动变化就会超出常规，出现异常，这对人体来说便是病态。

4. 阴阳的相互转化 对立的阴阳双方，在一定条件下，可以各自向其相反的方向转化，即阴可以转化为阳，阳也可以转化为阴。阴阳的相互转化，一般是在事物的“物极”阶段，即“物极必反”。如果说阴阳消长是一个量变过程的话，那么阴阳转化便是在量变基础上的质变。

### （三）阴阳学说在中医学中的应用

1. 说明人体的组织结构 就人体部位而言，人体上部为阳，下部为阴；体表属阳，体内属阴；背部属阳，腹部属阴；四肢外侧属阳，内侧属阴。就人体脏腑而论，五脏属阴，六腑属阳；五脏中又可分阴阳，心、肺居上属阳，脾、肝、肾居下属阴；各脏腑中又有阴阳之分，如心有阴心阳，胃有胃阴胃阳。

2. 说明人体的生理功能 人体正常的生理活动，是阴阳两个方面保持着对立统一、平衡协调关系的结果。如物质（精）与功能（气）之间的关系，就是这种对立统一关系的体现。物质运动推动着功能活动，而功能活动又不断地合成物质。

3. 说明人体的病理变化 疾病的发生及发展变化的根本原因是阴阳失调，出现了偏盛偏衰的病理改变。如阳邪致病，机体



内阳绝对亢进，阴相对不足，便形成实热证，即“阳胜则热”，“阳胜则阴病”；阴邪致病，机体内阴绝对过剩，阳相对不足，便形成实寒证，即“阴胜则寒”，“阴胜则阳病”；机体内阳气不足，阴相对过剩，便形成虚寒证，即“阳虚则寒”；机体内阴液亏损，阳相对亢进，便形成虚热证，即“阴虚则热”。

机体内阴或阳任何一方，当虚损到一定程度，必然导致另一方也不足。阴损及阳，阳损及阴，进而形成阴阳两虚的病证。

4. 用于疾病的诊断 疾病的临床表现尽管错综复杂，千变万化，但均可用阴阳来概括说明。

(1) 概括病证的类别 八纲辨证以阴阳为总纲，统领其它六纲，即表证、热证、实证属阳证范畴；里证、寒证、虚证属阴证范畴。

(2) 分析具体脉证 如色泽的阴阳、声息的阴阳、症状的阴阳、脉象的阴阳等。

#### 5. 用于疾病的治疗

(1) 确定治疗原则 疾病发生发展的根本原因是阴阳失调。调整阴阳，补其不足，泻其有余，使之恢复相对平衡是治疗疾病的根本原则。

① 阴阳偏盛的治疗原则是“损其有余”。如因阳热盛所致的实热证，用寒凉药以制其阳；因阴寒盛所致的实寒证，用温热药以制其阴。

② 阴阳偏衰的治疗原则是“补其不足”。如因阴虚所致的虚热证，用滋阴药滋阴以制其阳；因阳虚所致的虚寒证，用助阳药温阳以制其阴。

(2) 归纳药物的性能 证有阴阳，药也有阴阳，以药之阴阳偏性来调整病证的阴阳偏盛偏衰，即能达到治疗疾病的目的。药物的气、味和升降浮沉皆可用阴阳来概括。如温热药属阳，寒凉药属阴；辛甘（淡）味药属阳，酸苦咸味药属阴；升浮药属阳，沉