

2017

国家执业药师资格考试超级辅导书
中药学综合知识与技能

马维骐 | 主编

第2版

- 考纲导航
- 直击考点
- 重点难点
- 归纳梳理
- 精选考题
- 实战检测
- 详尽解析
- 触类旁通

名师辅导，
成就你的药师梦想！

2017国家执业药师资格考试 超级辅导书

中药学综合知识与技能

马维骐 | 主编

第2版



开心药师
kxyaoshi.com

2017 优惠券 **¥ 220 元**

国家执业药师资格考试

- ① 本优惠卡仅供购买“开心药师”线上产品使用，购买一个课程可使用一张，购买通关班课程，每学科优惠 20 元；购买无忧班课程，每学科优惠 200 元，系统自动判断
- ② 有效期为 2017 年 2 月 16 日 ~ 2017 年 10 月 31 日
- ③ 优惠卡激活，请登录开心药师官网 www.kxyaoshi.com
- ④ 开心药师有最终解释权



扫一扫，学习免费公开课

开心药师，专注药师成长

卡号： 2017Y0011352 密码：

图书在版编目 (CIP) 数据

中药学综合知识与技能/马维骥主编. —2 版. —北京: 北京科学技术出版社, 2017. 2
(国家执业药师资格考试超级辅导书)
ISBN 978 - 7 - 5304 - 8761 - 7

I. ①中… II. ①马… III. ①中药学 - 资格考试 - 自学参考资料 IV. ①R28

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 308940 号

中药学综合知识与技能

主 编: 马维骥

策划编辑: 张真真

责任编辑: 杨朝晖 张晓雪

责任校对: 贾 荣

责任印制: 李 茗

封面设计: 异一设计

出 版 人: 曾庆宇

出版发行: 北京科学技术出版社

社 址: 北京西直门南大街 16 号

邮政编码: 100035

电话传真: 0086 - 10 - 66135495 (总编室)

0086 - 10 - 66113227 (发行部)

0086 - 10 - 66161952 (发行部传真)

电子信箱: bjkj@bjkjpress.com

网 址: www.bkydw.cn

经 销: 新华书店

印 刷: 三河市国新印装有限公司

开 本: 889mm × 1194mm 1/16

字 数: 450 千字

印 张: 17.25

版 次: 2017 年 2 月第 2 版

印 次: 2017 年 2 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5304 - 8761 - 7/R · 2246

广告许可证号: 京西工商广字第 8084 号 (1-1)

定 价: 69.00 元



京科版图书, 版权所有, 侵权必究。
京科版图书, 印装差错, 负责退换。

国家执业药师资格考试超级辅导书

中药学综合知识与技能

编 委 会

主 编 马维骐

编 委 (以下按姓氏笔画为序)

马 晖	马维骐	王春晖	田 茸	白 洁
刘伟伟	江 澜	许必芳	杜大林	李雪萍
吴青兰	张妍婷	陈 敏	范 薇	赵晓晖
秦凯华	夏丽娜	黄大祥	康慧群	韩瑞阳
雍小嘉				

国家执业药师资格考试超级辅导书

中药学综合知识与技能

编 委 会

主 编 马维骐

编 委(以下按姓氏笔画为序)

马 晖	马维骐	王春晖	田 茸	白 洁
刘伟伟	江 澜	许必芳	杜大林	李雪萍
吴青兰	张妍婷	陈 敏	范 薇	赵晓晖
秦凯华	夏丽娜	黄大祥	康慧群	韩瑞阳
雍小嘉				

第2版前言

执业药师资格考试是国家保障药品安全使用的一项重要的人才准入考试。作为医疗健康的重要力量、药学服务的主要提供者,执业药师的作用越来越受到国家和公众的重视。执业药师考试的报考人数也呈现了井喷的态势,但由于大部分执业药师考生为在职工作者,已放下书本多年,考试对多数考生而言还是有较大难度的。近几年的报考通过率虽然稍有提升,但近3年的总体平均通过率依然徘徊在20%以下。为了更好地帮助广大考生,在较短的时间里有效把握执业药师考试脉络、熟悉考试重点,一举通关,我们组织具有多年考前培训经验、对考试有深入研究的权威名师依据备考复习特点,编写“国家执业药师资格考试超级辅导书”系列图书。在认真研究2016年考试真题和最新命题趋势的基础上,并依据新大纲的要求,我们组织专家们对第1版图书进行了修订与完善,希望帮助同学们高效复习,相信结合同学们的努力,一定可以通关无忧!

本套图书根据复习备考规律,由五个板块构成。

【考纲导航】根据章节大纲要求,结合命题规律,用思维导图形式展现章节考点逻辑分布,便于同学们梳理章节知识结构。

【考点链接】以图表对比记忆形式对考试主要内容归纳整理,以言简意赅的要点总结帮助考生突破记忆瓶颈,提升复习效果。

【精选习题】结合考试重点和热点精选习题,目的在于巩固复习效果,掌握重点,提升应试能力。

【习题解析】对主要试题均配解析,力求让同学们通过题目,掌握考点,将知识点融会贯通。

【章后总结】通过对考试真题分析,回顾本章特点及分值分布,进一步提升复习效果。

五个板块相互关联、相互增强。与考试指南不同,本套丛书没有过多的文字叙述,主要通过图表总结梳理考试脉络,直观的形式能够达到更好的复习效果。任何考试最后的成功,都离不开同学们的辛苦努力!对于很多同学来说,这次备考执业药师的过程是大家难得的系统学习药学知识的机会。药师的价值实现离不开每位同学的价值提升!我们邀请业内名师精心编写本套辅导图书,是为同学们圆梦而来;同时更希望,更多的患者和顾客能从我们药师价值的提升过程中受益!

我们会致力于精品图书的建设,将对本套图书进行不断修订和完善。图书虽经作者与编辑反复审校,但疏漏和不当之处仍在所难免,欢迎同学们提出宝贵意见和建议,共同打造一套执业药师备考学习的精品图书。意见反馈邮箱:bjkjyaoxue@126.com。

国家执业药师资格考试超级辅导书编委会

2017年2月

第1版前言

执业药师资格考试是国家保障药品安全使用的一项重要的人才准入考试。作为医疗健康的重要力量、药学服务的主要提供者,执业药师的作用越来越受到国家和公众的重视。执业药师考试的报考人数也呈现了井喷的态势,但由于大部分执业药师考生为在职工作者,已放下书本多年,考试对多数考生而言还是有较大难度的。近几年的报考通过率虽然稍有提升,但近3年的总体平均通过率依然徘徊在20%以下。为了更好地帮助广大考生,在较短的时间里有效把握执业药师考试脉络、熟悉考试重点,一举通关,我们组织具有多年考前培训经验、对考试有深入研究的权威名师依据备考复习特点,编写《2016国家执业药师资格考试超级辅导书》,相信结合同学们的努力,一定可以通关无忧!

本套图书根据复习备考规律,由五个板块构成。

【**考纲导航**】根据章节大纲要求,结合命题规律,用思维导图形式展现章节考点逻辑分布,便于同学们梳理章节知识结构。

【**考点链接**】以图表对比记忆形式对考试主要内容归纳整理,以言简意赅的要点总结帮助考生突破记忆瓶颈,提升复习效果。

【**精选习题**】结合考试重点和热点精选习题,目的在于巩固复习效果,掌握重点,提升应试能力。

【**习题解析**】对主要试题均配解析,力求让同学们通过题目掌握考点,将知识点融会贯通。

【**章后总结**】总结章节的主要内容,分条列出章节需重点掌握的内容,并分析章节内容在考试中所占比例,使考生在复习时有所侧重。

五个板块相互关联、相互增强。与考试指南不同,本套丛书没有过多的文字叙述,主要通过图表总结梳理考试脉络,直观的形式能够达到更好的复习效果。任何考试最后的成功,都离不开同学们的辛苦努力!对于很多同学来说,这次备考执业药师的过程是大家难得的系统学习药学知识的机会。药师的价值实现离不开每位同学的价值提升!我们邀请业内名师精心编写本套辅导图书,是为同学们圆梦而来;同时更希望,更多的患者和顾客能从我们药师价值的提升过程中受益!

我们会致力于精品图书的建设,将对本套图书进行不断修订和完善。图书虽经作者与编辑反复审校,但疏漏和不当之处仍在所难免,欢迎同学们提出宝贵意见和建议,共同打造一套执业药师备考学习的精品图书。

国家执业药师资格考试超级辅导书编委会

2016年5月

目 录

导言	1
第一章 中医基础理论	7
第二章 中医诊断学	34
第三章 常见病辨证论治	60
第四章 民族医药基础知识	92
第五章 常用医学检查指标及其临床意义	106
第六章 中医药文献信息与咨询服务	128
第七章 中药调剂操作的基本技能知识	140
第八章 中药的贮藏与养护	176
第九章 中药的合理应用	201
第十章 特殊人群的中药应用	222
第十一章 中药不良反应	237
参考文献	254
模拟试卷(一)	255
模拟试卷(二)	261

导 言



扫描二维码即可观看复习指导与应试技巧视频

随着国家对执业药师政策导向的调整,行业对执业药师需求的增加,参加执业药师考试的考生近年呈持续增长态势。但由于广大考生的学历背景有别、工作性质不同、年龄差异较大,以致水平参差不齐;加之不少考生离开校园日久,缺乏良好的学习氛围,或因工作繁忙、家庭所累,无法进行系统的复习,这些都给考生顺利通过考试造成一定困难。为了帮助广大备考人员准确、全面地学习和掌握《中药学综合知识与技能》的相关内容,顺利通过考试,现就本课程的学习要求、重点知识、应试技巧等问题介绍如下,旨在指导考生按照考试大纲要求,掌握好本课程的基本理论,抓住高频考点,提高应试能力。

一、各章学习指导

《中药学综合知识与技能》全书共计 11 章,大致可划分为医学相关知识(第 1~5 章)和药学相关知识(第 6~11 章)两大部分。按照考试大纲要求,现就各章应掌握、熟悉、了解的内容讲解分析如下。

1. 第一章,中医基础理论

本章内容包括四部分:①中医学的古代哲学思想基础,含阴阳学说、五行学说 2 节,掌握阴阳、五行的基本含义和内容,熟悉阴阳、五行学说在治疗上的应用,了解阴阳、五行学说在诊断上的应用;②中医学对人体生理的认识,含藏象、生命活动的基本物质、经络、体质 4 节,应掌握五脏的生理功能、五脏与志液体窍的关系和气、血、津液的生理功能及气血之间的关系,熟悉六腑的生理功能,了解经络、体质的内容;③中医学对病理的认识,含病因、发病与病机 2 节,注意掌握六淫、七情、痰饮、瘀血的致病特点,熟悉邪正盛衰、阴阳失调的病机,了解发病原理、气血津液失调的病机;④预防与康复的知识,了解预防、康复的原则与方法。

2. 第二章,中医诊断基础

本章内容主要包括四诊、辨证两部分。①四诊,即望、闻、问、切四种诊法。重点掌握望神、望面色、望舌、语言错乱、问寒热、问汗、问疼痛等内容;熟悉望体表的内容以及常见病脉的脉象和主病;了解望形态、望头面、嗅气味、问饮食口味、问睡眠、问二便、问经带等内容。②辨证,是中医学判断疾病的方法,有八纲辨证、脏腑辨证、气血津液辨证几种。重点掌握八纲辨证的表证、寒证、热证、阴虚证、阳虚证,气血津液辨证的气虚证、气滞证、血虚证、血瘀证等基本证型的临床表现。脏腑辨证根据各证型表现的主症和兼症进行辨识,如肺的病证均以咳嗽、气喘为主症,若肺气虚则兼少气懒言、声音低弱、活动之后诸症加剧等气虚症状,若肺阴虚则兼潮热盗汗、五心烦热、两颧潮红等阴虚症状。

3. 第三章,常见病的辨证论治

本章内容包括治则与治法以及内科、外科、妇科、儿科、耳鼻喉科常见病的辨证论治两部分。①治则与治法,是临床论治的总原则,应掌握正治与反治、调整阴阳的治疗原则;熟悉扶正祛邪的治疗原则;了解治标与治本、三因制宜的治疗原则。②各科常见病的辨证论治,应熟悉内科常见疾病的临床表现、治法、方药,了解外科、妇科、儿科、耳鼻喉科相关疾病的临床表现、治法、方药。

4. 第四章,民族医药基础知识

本章有藏医药、蒙医药、维吾尔医药基础知识3节。①藏医药基础知识:了解五元学说、三因学说等藏医学基本理论,了解藏药的六味、八性等基本概念。②蒙医药基础知识:了解三根、七素、三秽等蒙医学理论的基本概念,了解蒙药药味、药力、药能的基本含义以及传统剂型的名称。③维吾尔医药基础知识:了解四大物质、八种气质、四种体液、三大支配器官、七种诊法等维吾尔医学知识的基本概念,了解药性、药味、药性级别、四大剂型等维吾尔药学基本知识。

5. 第五章,常用医学检查指标及其临床意义

主要了解各检查项目的正常参考值及其异常变化的临床意义。如红细胞计数的参考值分别是:男性 $(4.0\sim5.5)\times 10^{12}/L$,女性 $(3.5\sim5.0)\times 10^{12}/L$,新生儿 $(6.0\sim7.0)\times 10^{12}/L$ 。红细胞减少,可见于各种贫血。若红细胞增多:相对性增多见于严重呕吐、腹泻、大面积烧伤等;绝对性增多常继发于慢性肺源性心脏病、高山病等。另外,有的检查项目是根据阴性或阳性的结果,来判断其临床意义的。如乙型肝炎血清学检查,若乙型肝炎病毒表面抗原(HBsAg)阳性则为乙肝患者或为HBsAg携带者;乙型肝炎病毒表面抗体(抗HBs)阳性常见于急性乙型肝炎的恢复期及接受疫苗接种后。

6. 第六章,中医药文献信息与咨询服务

本章的主要内容包括中医药信息、咨询服务和用药指导两部分。①中医药信息:熟悉传统文献的医学、本草、方书类的代表性典籍的书名、作者,了解现代文献信息中的药品标准、常用中医药工具书与文献、常用的药品集和专著。②咨询服务和用药指导:熟悉咨询服务的对象和内容、需特别提示的特殊情况;了解咨询服务方法、咨询技巧。

7. 第七章,中药调剂操作的基本知识与技能

本章内容共有中药处方、处方审核、处方调配与复核、发药、中药汤剂、特殊中药处方的调剂6节。①中药处方:掌握处方的常用术语,熟悉处方调剂的流程,了解处方格式。②处方审核:掌握处方的药品用名与处方应付、用药禁忌;熟悉处方的用法用量;了解审方中的注意事项、中药处方规范性内容与要求。③处方调配与复核:掌握中成药处方调配、中成药的用药禁忌;熟悉饮片处方调配的斗谱安排、饮片调剂用具、药味调配要求;了解饮片复核内容、中成药调剂复核内容。④发药:了解中药饮片、中成药用药指导的内容与要点。⑤中药汤剂:掌握传统汤剂的特殊煎药方法,熟悉中药汤剂煎煮程序,了解中药汤剂煎煮的注意事项、小包装饮片。⑥特殊中药处方的调剂:掌握有毒性中药的用法用量及调剂,罂粟壳的用法用量及调剂,了解有毒、小毒中药的用法用量及调剂。

8. 第八章,中药的贮藏与养护

本章内容有中药的质量变异现象、引起中药质量变异的因素、中药贮藏、中药养护4节。①中药的质量变异现象:掌握中药饮片常见的虫蛀、霉变、泛油、气味散失、风化、潮解等质量变异现象,熟悉中成药常见虫蛀、霉变、酸败、挥发、沉淀等质量变异现象。②引起中药质量变异的因素:掌握水分、淀粉、黏液质、油脂、挥发油等自身因素对中药饮片质量变异的影响,熟悉温度、湿度等环境因素对中药质量变异的影响,了解日光、空气、贮存时间等环境因素对中药质量变异的影响。③中药贮藏:掌握《中国药典》“凡例”贮藏项下对各名词术语的规定,掌握中药饮片的贮藏要求;熟悉不同剂型中成药的贮藏要求;了解中药贮藏对环境的基本要求。④中药养护:熟悉密封(密闭)、除湿养护

法、对抗贮存法等传统中药养护技术;了解清洁、低温、高温养护法以及现代中药养护技术。

9. 第九章, 中药的合理应用

本章主要讨论临床合理用药,内容包括合理用药概述、中成药的联合应用、中西药的联合应用3节。①合理用药概述:掌握合理用药的基本原则,熟悉不合理用药的主要表现及后果,了解保证合理用药的主要措施。②中成药的联合应用:掌握中成药之间的配伍应用、中成药与药引的配伍应用,熟悉中成药联用的配伍禁忌。③中西药的联合应用:掌握中西药联用的药物相互作用,掌握含西药组分中成药的品种及使用注意;熟悉中西药合理联用、不合理联用的举例;了解中西药联用的特点。

10. 第十章, 特殊人群中中药的应用

特殊人群用药包括老年人、妊娠期和哺乳期妇女、婴幼儿、肾功能不全及肝功能不全患者的中药应用。①老年人的中药应用:掌握老年人合理使用中药的原则,了解老年人合理使用滋补药的注意事项。②妊娠期患者和哺乳期患者的中药应用:熟悉妊娠期患者的中药应用,了解哺乳期患者的中药应用。③婴幼儿患者的中药应用:熟悉婴幼儿合理使用中药的原则,了解婴幼儿合理应用中药的注意事项。④肾功能不全者的中药应用:掌握常见对肾功能有影响的中药相关品种,熟悉肾功能不全者用药的基本原则和注意事项,了解中药引起肾损伤的防治原则。⑤肝功能不全者的中药应用:掌握引起肝损伤的中药相关品种及有关化学物质,熟悉肝功能不全者用药的基本原则和注意事项。

11. 第十一章, 中药不良反应

本章共有6节。①药物不良反应概述:了解药物不良反应概念及不良反应的分类。②中药不良反应常见的临床表现:熟悉各种皮肤症状及肝、肾损害的中毒表现,了解全身各系统常见的中毒表现。③引起中药不良反应发生的因素:了解引起中药不良反应的药物和使用的因素、机体因素。④医疗用毒性中药的中毒反应和基本救治原则:掌握乌头类药物、马钱子及含马钱子的中成药的中毒表现及其中毒、致死剂量;熟悉蟾酥及含蟾酥的中成药、雄黄及含雄黄的中成药、含朱砂及轻粉和红粉的中成药的中毒表现及其中毒、致死剂量。⑤常见中药品种的不良反应:掌握常见中药饮片、中成药的不良反应表现及处理,了解中药注射剂的不良反应表现及处理。⑥中药不良反应监测与报告:熟悉中药不良反应监管系统、监测报告的范围和程序,了解药品不良反应或事件报告表的填写内容、注意事项。

二、学习方法

1. 把握考纲要求, 通读教材内容

考试大纲无疑是复习的指导性文件,在进行各章节知识点全面学习的过程中,对考试大纲所要求掌握的内容,必须反复精读、细读,前后联系、融会贯通,达到全面掌握的目的。而对于一些属于了解范畴的知识点,则可视各自的学习时间、精力等具体情况,适当减少投入。同时,在历次考试大纲调整过程中,《中药学综合知识与技能》均有较大变动,因而要特别注意2015年大纲中本课程新增的内容,如“常见病辨证论治”中的胸痹、中风、消渴、癃闭、痤疮、崩漏、绝经前后诸证,“民族医药基础知识”中的维吾尔医药基础知识,“临床常用实验室检查”中的血清肌酸激酶及其同工酶、心肌肌钙蛋白I、口服葡萄糖耐量试验、“大三阳”与“小三阳”,“中药不良反应”中的中药饮片、中成药、中药注射剂的不良反应等。这些都是执业药师现实工作中需要的知识更新,也是一些新的考试知识点,代表着出题方向。

2. 重点章节,重点所为

《中药学综合知识与技能》既包含诸多医学的基本理论,也涵盖了不少药学的相关知识,因而需要记忆、掌握的内容很多。同时,现代考试又要求试题应全面覆盖教材内容,以致考点分散,这在一定程度上加大了考试难度。但是从历年、特别是2015年、2016年实际考试的分值分布来看,第一、二、三、七、九、十一章的内容,通常分值较高,分数所占比例合计在80%以上。因此,对于这些重点章节应至少阅读三遍以上。第一遍宜全面通读,熟悉该章的内容框架;第二遍重点精读,熟记该章大纲所要求掌握的所有知识点;第三遍采取总结检查的方法,查漏补缺,对一些未掌握或记忆不牢的知识点,进行重点巩固,弄懂记牢,不留盲点。如此基本可以达到将高频考试内容熟记于胸的目的,确保获得可通过考试的基本分数。

3. 辅以试题练习,检验学习效果

通过选做练习题,可以了解自己已经掌握和尚未掌握的知识点,因此在每章学习之后,一定配合选做练习题,以检查对该章知识的掌握情况。特别是对做题过程中所犯的 errors,应参阅试题答案后的详细解析,以便真正弄懂试题所测试的知识点,做到举一反三,达到练习的目的;对完全不会做的试题,还需再结合该知识点所在章节进行复习,进一步学习、巩固,直至完全掌握。最后在考前冲刺阶段,选用模拟真题试卷进行练习,并且计时做题,坚持在150分钟内完成一套试卷,以适应考试气氛;同时还可根据不同题型的分值大小,估计每部分的答题用时,合理分配答题时间。如此反复练习,于考试之前真正做到成竹在胸,避免临场发挥失误。

三、题型说明及答题技巧

国家执业药师资格考试采用以选择题为代表的客观性试题,题型主要涉及单项选择题、配伍选择题、综合分析题、多项选择题四种,现就题型及答题要求说明如下。

1. 单项选择题

本题型为最佳选择题,试题由1个题干和5个备选答案两部分组成,备选答案中只有1个为最佳答案,答题时只需从中选择1项,错选、不选、多选均不得分。举例如下。

属于阴中之阴的时间是()

- A. 上午 B. 下午 C. 后半夜
D. 前半夜 E. 中午

【解析】答案为[D]。本题在测试对阴阳属性运用的掌握。按照阴阳属性,凡寒冷的、黑暗的、内守的、下降的等均属于阴;温热的、明亮的、外向的、上升的等均属于阳。因此,根据阴阳属性划分,白天明亮属阳,其中上午太阳东升,气温逐渐升高,至中午而隆盛,故上午属阳中之阳;下午太阳西落,气温逐渐降低,故下午属阳中之阴。夜晚黑暗属阴,其中前半夜气温进一步下降,至夜半而最低,故前半夜属阴中之阴;后半夜则逐渐接近天明而阳气升发,故后半夜属阴中之阳。

回答单项选择题的要求是选择1个最佳答案,即是在试题的备选答案中,除最佳答案之外,其他选项也可能具有不同程度的正确性,只是不够全面、准确而已。而不少考生,一旦看到某个“好的”或“有吸引力的”备选答案时,在尚未完全阅读其余的答案的情况下,便草率进行选择,如上例题便很容易被C选项所迷惑,从而导致选择错误。要知道一道周密的单项选择题,所有的备选答案都可能具有吸引力,所以一定要仔细审题、看清所有的备选答案,以免丢分。

2. 配伍选择题

本题型的试题由数个题干和一组共用的 5 个备选答案组成, 题干置于备选答案之后, 每题只能从该组备选答案之中选择 1 项最佳答案, 不得多选; 每个备选答案可能被重复多次选择, 也可不被选择。举例如下。

- A. $-8\sim-4^{\circ}\text{C}$ B. $2\sim10^{\circ}\text{C}$ C. $8\sim10^{\circ}\text{C}$
D. 不超过 20°C E. $10\sim30^{\circ}\text{C}$

(1)《中国药典》“凡例”贮藏项下, 将阴凉处的环境温度定为()

(2)《中国药典》“凡例”贮藏项下, 将凉暗处的环境温度定为()

(3)《中国药典》“凡例”贮藏项下, 将冷处的环境温度定为()

【解析】答案为 [1. D, 2. D, 3. B]。本题在于测试对中药贮藏环境要求的相关规定记忆, 按照《中国药典》“凡例”贮藏项下规定, “阴凉处”是指不超过 20°C 的环境; “凉暗处”是指避光并不超过 20°C 的环境; “冷处”是指 $2\sim10^{\circ}\text{C}$ 的环境。

回答配伍选择题, 可运用排除法进行选择。由于配伍选择题是一组试题 (通常为 2~4 题不等) 共用 5 项备选答案, 因而若能排除某些选项, 剩下可供选择的答案减少, 势必大幅度提高做出正确判断的概率。一般来说, 选择题的正确答案几乎是直接源于指定教材, 其余的备选干扰项要靠命题者另行设计, 为了确保正确选项的唯一正确性, 其所列的其他备选项有时会明显地与题意不符。如例题所列 A 答案已属冷冻温度的范围, E 答案为常温, 故均可属排除之列, 这样 3 道题在剩下的 3 个备选答案中选择, 大大降低了选择的难度。因此, 对于没有绝对把握直接做出正确选择的试题, 尽可能排除一些选择项, 则可以提高做出正确选择的概率。

3. 综合分析题

综合分析题包括一个试题背景信息和一组试题 (2~5 题), 背景信息可以是临床病例或者其他情景案例, 其后的一组试题均基于这一背景实例, 每道题都有 5 个独立的备选项, 题干在前, 备选项在后, 每题只有 1 个最佳答案, 多选、错选或不选均不得分。举例如下。

患者, 女, 52 岁, 长期胸前憋闷, 有窒塞感, 近日加重伴胸痛前来就诊。患者形体肥胖, 平素常感头晕, 肢体沉重。现症见胸痛有定处, 痛如针刺, 偶有向肩背放射, 伴脘痞纳呆, 痰多易咳, 舌色暗红, 苔白腻, 脉结。根据病例请回答如下问题。

(1) 该病应诊断为()

- A. 痹证 B. 胸痛 C. 胸痹
D. 眩晕 E. 咳嗽

(2) 其辨证为()

- A. 气滞血瘀 B. 痰瘀痹阻 C. 气阴两虚
D. 寒凝心脉 E. 心脾两虚

(3) 针对该证应采用的治法是()

- A. 行气活血 B. 益气养阴 C. 活血化瘀
D. 豁痰化瘀 E. 温通心阳

(4) 治疗宜选用的中成药是()

- A. 冠心苏合丸 B. 右归丸 C. 通心络胶囊
D. 复方丹参滴丸 E. 丹萎片

【解析】答案为 [1. C, 2. B, 3. D, 4. E]。本题主要考查对胸痹病辨证论治的掌握情

况。患者以胸前部憋闷疼痛、痛引肩背为主症,故病名诊断为胸痹。患者形体肥胖,平素常感头晕,肢体沉重,伴脘痞纳呆,痰多易咳,苔白腻等,为痰浊内盛之征;胸痛有定处,痛如针刺,舌色暗红,脉结,属瘀阻心脉之象,故辨证为痰瘀痹阻。其相应治法为豁痰化瘀,方用瓜蒌薤白半夏汤合丹参饮加减,中成药用丹蒌片。

综合分析题的一组试题均基于同一背景资料,试题之间存在一定的内在联系,故在回答时应注意前后互参,相互印证,前面的题对回答后面的试题有启发、提示作用,完成后面的试题后可再联系前面的题进行比较,看看是否一致,如此一来,则可对前后数题都做出正确选择。如例题所示,既然第2题能确定辨证属痰瘀痹阻,则其治法必当相应采取化痰与活血祛瘀并举,故第3题应选豁痰化瘀法;方药必然选用既含化痰药、又有活血药的中成药或方剂,故第4题选丹蒌片。

4. 多项选择题

多项选择题的试题由1个题干和5个备选答案构成,在备选答案中有2~5项为正确者,答题时需从中选出所有正确答案,错选、少选、多选均不得分。举例如下。

细辛中毒的症状有()

- A. 瞳孔散大,血压升高 B. 窦性心动过速 C. 呼吸急促、脉数
D. 心悸、气短、胸闷 E. 呼吸麻痹

【解析】答案为[ABCDE]。本题主要考察常见中药品种的不良反应。常见中药品种的不良反应分为中药饮片的不良反应、中成药的不良反应、中药注射剂的不良反应。细辛所含挥发油可直接作用于中枢神经系统,中毒时常见的不良反应包括头痛、呕吐、烦躁不安、呼吸急促、脉数、瞳孔散大、血压及体温升高等,个别有心悸、气短、胸闷、窦性心动过速等表现,严重者甚至牙关紧闭、意识不清、四肢抽搐,最后因呼吸麻痹而死亡。

多项选择题因其错选、少选、多选均不能得分,故在所有题型中难度相对最大。按照考试先易后难的基本原则,一般宜在最后选答多项选择题,以免被其中某些难度较大的题目卡住。切忌为1分题思索太久,而耽误了整场考试,正确的方法是立即跳过该题,继续向下答题。多项选择题的各项备选答案中,凡与题干所设问题有关的项,都可加以选择。如上例题所列各种临床表现,均与中枢神经系统、呼吸系统等有关,故全选。

第一章 中医基础理论



【考纲导航】

(一) 中医学的基本特点

整体观念
辨证论治

- ◆ 整体观念的主要内容
- ★ 病、证、症的区别
- ▲ 辨证与论治的关系

(二) 阴阳学说

阴阳的属性
阴阳的相互关系
阴阳学说的临床应用

- ◆ 事物阴阳属性的分析和运用
- ★ 阴阳的对立制约、互根互用、消长平衡及相互转化
- ★ 阴阳学说在疾病诊断和治疗中的应用

(三) 五行学说

五行和五行学说
五行的生克乘侮
五行学说的临床应用

- ★ 五行的特性
- ★ 五行的相生相克、相乘相侮
- ◆ 五行学说在疾病诊断和治疗中的应用

(四) 藏象

五脏的生理功能
五脏之间的关系
五脏与志、液、体、华、窍的关系
六腑的生理功能
奇恒之腑
五脏与六腑的关系

- ★ 心、肺、脾、肝、肾的生理功能
- ◆ 心与肺、心与脾、心与肝、心与肾、肺与脾、肺与肝、肺与肾、肝与脾、肝与肾、脾与肾的主要生理关系
- ★ 心、肺、脾、肝、肾分别与志、液、体、华、窍的关系
- ★ 胆、胃、小肠、大肠、膀胱、三焦的主要生理功能
- ▲ 奇恒之腑所包括的组织器官
- ▲ 脑的生理功能及其与五脏的关系
- ▲ 女子胞的生理功能及影响其功能的生理因素
- ◆ 心与小肠、肺与大肠、脾与胃、肝与胆、肾与膀胱的生理关系

(五) 生命活动的基本物质

气
血
津液

- ★ 气的生成、分类与分布、功能、运行
- ★ 血的生成、运行、功能以及气与血的关系
- ★ 津液的生成、代谢与功能

(六) 经络

经络系统的组成
十二经脉
奇经八脉

- ▲ 经络系统，经脉走向和交接规律
- ◆ 十二经脉分布规律、流注次序和络脉的组成
- ◆ 奇经八脉的特点和作用

(七) 体质

体质的构成要素与分类
体质学说的应用

- ◆ 体质的构成要素及分类
- ▲ 指导养生防病及辨证治疗

(八) 病因

六淫
七情内伤
饮食与劳逸失常
痰饮
瘀血

- ◆ 六淫及六淫致病的特点
 - ★ 风邪、寒邪、暑邪、湿邪、燥邪、火邪、疫疠邪气的性质及致病特点
- ◆ 七情与脏腑气血的关系
 - ★ 七情内伤的致病特点
 - ▲ 饮食失宜、劳逸失常的致病特点
- ◆ 痰饮的形成及致病特点
- ◆ 瘀血的形成及致病特点

(九) 发病与病机

发病
邪正盛衰病机
阴阳失调病机
气血津液失调病机

- ◆ 正气与邪气在发病中的辩证关系
 - ★ 邪正盛衰与虚实变化, 邪正盛衰与疾病转归
- ★ 阴阳盛衰、阴阳互损、阴阳格拒、阴阳亡失的病机特点
- ★ 气失调、血失调、津液失调的病机特点

(十) 预防与康复

预防
康复

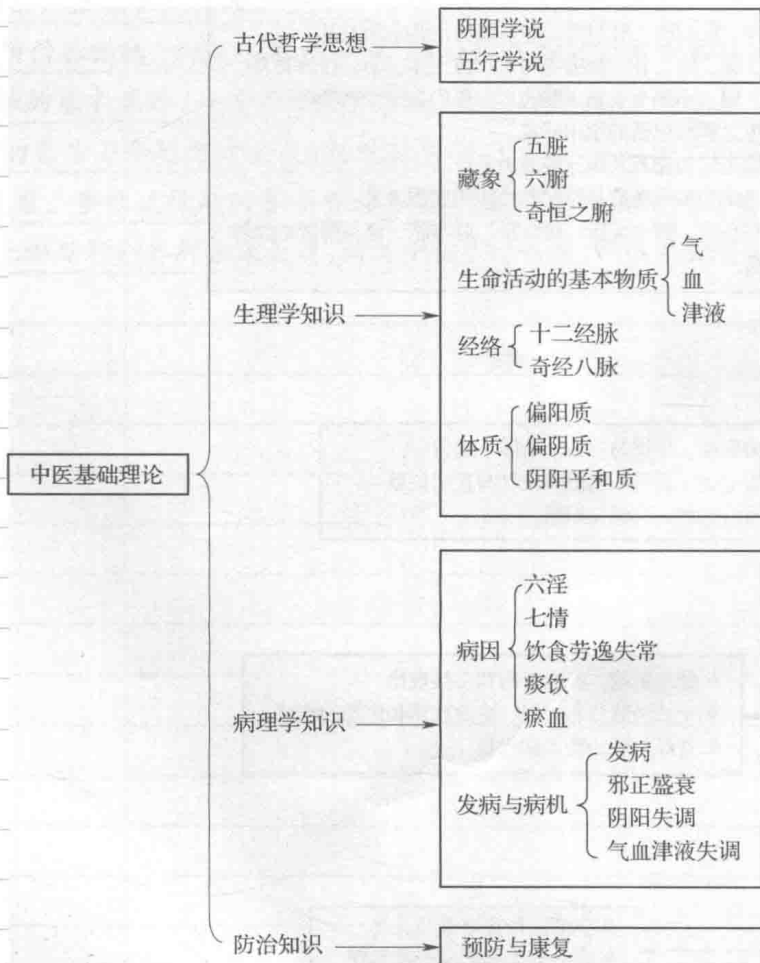
- ◆ 未病先防的原则和方法
- ◆ 既病防变的基本措施
- ◆ 康复的原则及常用疗法

注: ★掌握; ◆熟悉; ▲了解



【考点链接】

(一) 概述



(二) 考核要点

1. 中医学的基本特点

表 1-1 中医学的基本特点与考核要点

细目	内容		考核知识要点
整体观念 ◆	人体是一个有机的整体		(1) 整体观念是中医学全部理论的指导思想。 (2) 辨证论治是中医学诊治疾病的基本方法。 (3) 病、证、症的名称
	人与自然界环境的统一性		
	人与社会人文环境的统一性		
辨证论治 ◆	辨证: 将四诊(望、闻、问、切)所收集的病情资料,通过分析、综合,辨清疾病的原因、性质、部位,以及邪正之间的关系,从而概括、判断为某种性质的证候的过程	辨证是治疗的前提和依据,论治是治疗疾病的手段和方法	
	论治: 根据辨证的结果,确定相应的治疗法则,并根据治疗原则选用相应的治疗方法		
病 ★	对病理全过程的特点与规律所做的概括,是机体在外界有害因素作用下,所出现的具有特定发生、演变规律的病理过程,表现出一组特定的临床表现		
证 ★	对疾病发展过程中某一阶段的病位、原因、性质以及邪正关系的病理概括		
症 ★	疾病发展过程中所出现的各种外在表现,包括症状与体征		
同病异治 ◆	同种疾病,若所表现的证不同,则采用不同的治法		
异病同治 ◆	不同的疾病,若出现相同的证,则采用同样的治法		



好记星

(1) 症: 发热、头疼、暖气、恶寒、腕痞等。

(2) 证: 风寒犯肺、肝气郁结、肾阳虚、痰火扰心等。

(3) 病: 麻疹、水痘、感冒、哮喘、痹证、鼻渊等

2. 阴阳学说

表 1-2 阴阳学说与考核要点

细目		内容							考核知识要点
阴阳的属性★	阳	运动, 外向, 上升, 温热, 明亮, 兴奋	上, 天	昼	东, 南, 左	春, 夏	风, 火	腑, 气	(1) 阴阳的基本属性及事物、现象的归类。 (2) 阴阳的相互关系及其应用。 (3) 用阴阳学说明病理
	阴	静止, 内守, 下降, 寒冷, 晦暗, 抑制	下, 地	夜	西, 北, 右	秋, 冬	湿, 寒	脏, 血	
阴阳的相互关系★	对立制约	阴阳双方的属性相互对立, 二者之间相互抑制、相互约束					阴与阳既对立又统一, 二者相互消长、转化, 但以互根互用为内在依据		
	互根互用	阴阳双方互相依存, 阳存于阴, 阴存于阳; 每一方都以其相对的另一方的存在为自己存在的条件							
	消长平衡	阴与阳在一定限度、一定时间内不断增减运动变化, 达到阴阳的相对动态平衡, 即所谓的“阴平阳秘”							
	相互转化	在一定的条件下, 阴与阳的消长运动可以产生质的飞跃, 向着各自相反的方面转化							



好记星

(1) 药物性质属阳的有: 附子、人参、升麻等。

(2) 根据阴阳对立制约关系确立的治法: 阴病治阳、阳病治阴、寒者热之、热者寒之。

(3) 根据阴阳互根互用关系确立的治法: 阴中求阳、阳中求阴。

(4) 根据阴阳相互转化关系阐释的病理: 寒极生热、热极生寒