

中医考研

ZHONGYI KAOYAN XUEBA BIJI

学霸笔记

2018 中医考研专业课必备资料

周政 主编

- 紧扣大纲
- 表格呈现
- 条理清晰
- 七门一体



郑州大学出版社

中医考研

ZHONGYI KAOYAN XUEBA BIJI

学霸笔记

主编 周政

副主编 周珣 林雄 田俸禄 孙梦涵

编委（以姓氏笔画为序）

孔子源 李耀华 许晶 张力

张烨 张仪雯 雷思思



郑州大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医考研学霸笔记/周政主编. —郑州:郑州大学出版社, 2017. 7

ISBN 978-7-5645-4560-4

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

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 152098 号

郑州大学出版社出版发行

郑州市大学路 40 号

出版人: 张动员

邮政编码: 450052

全国新华书店经销

发行部电话: 0371-66966070

郑州泰宏印刷有限公司印制

开本: 880 mm × 1 230 mm 1/16

印张: 38.5

字数: 924 千字

版次: 2017 年 7 月第 1 版

印次: 2017 年 7 月第 1 次印刷

书号: ISBN 978-7-5645-4560-4

定价: 118.00 元

本书如有印装质量问题,由本社负责调换

前 言

“临床医学综合能力(中医)”是全国中医类专业型硕士研究生入学考试业务课的考试科目。考试范围包括基础医学(中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学)、临床医学(中医内科学、针灸学)、临床医学人文精神七部分内容。基础医学部分重点考查中医学的基本理论知识及理论联系实际的能力;临床医学部分重点考查运用中医学的理论知识,对临床常见病进行辨证论治,解决临床实际问题的能力。临床医学人文精神重点考查医学职业责任意识、医患沟通能力、医学伦理法规等基本职业素养。

本考试旨在三个层次上测试考生对中医学理论知识以及医学人文精神知识的掌握程度和运用能力。三个层次的基本要求分别为:

1. **熟悉记忆:**熟悉记忆中医学基础理论,诊法与辨证,常用中药的药性功用,方剂的组成用法、功用主治、配伍意义,腧穴的定位主治,刺灸法,以及临床常见病证的辨证论治规律、医学人文精神等知识,并准确理解相关概念和基本原理。

2. **分析判断:**运用中医学的基本理论和方法,分析解释病症发生发展及诊治的机制,并对常用中药、方剂、腧穴、治法及病症进行分析与判断;运用医学人文精神相关知识,分析判断医患沟通、医学伦理法规等问题。

3. **综合运用:**综合运用中医学基本理论和方法,阐释有关的理论问题,并对临床常见病症进行诊断、立法、遣药处方、针灸治疗;综合运用医学人文精神基本理论和方法,解决临床和医学研究中常见的伦理、法规等问题。

本书以最新大纲作为骨架,将不同版本、教材内容进行归纳总结、突出重点,同时参照历年真题,以表格的形式清晰地、有侧重点地展现各个考点,实现既可以随时翻阅与背诵,又能够快速把握知识点结构与考试重点的目的。

全书主要分为两篇,上篇主要介绍目前中医考研的政策、考纲、真题、高分经验等内容,下篇是根据最新大纲编写的知识点表格。

各科的复习侧重点如下,仅供参考。

一、中医基础理论

【必背】通读教材后,重点记忆本书的框架内容,掌握各个理论的内容。

【理解】重视经典原文,理解背后所蕴含的中医理论,做到触类旁通。

【理解】重视教材的临床例子,尤其是每章节里的病理变化,并理解背后蕴含的中医理论。

二、中医诊断学

【了解】通读教材后,把握好本科目的知识框架。

【必背】四诊部分掌握好各个症的临床意义;辨证部分掌握好每个证的表现,部分记忆病机。

【总结】相似病、症、证之间的对比记忆和横向总结。

三、中医学

【必背】功效，背诵功效为第一步。

【总结后记忆】特殊的主治(即功效未能概括的主治)、特殊的用法用量、特殊的使用注意、特殊的常用配伍、有毒无毒(特殊部分需要自己总结)等。

【理解并记忆】其他内容需要通读理解，并结合真题进行总结。

四、方剂学

【必背】方剂的组成、功用、主治。首先需要背诵方歌。(本书已将功效主治编入方歌，方便各位背诵)。

【总结后记忆】特殊的方解、特殊的加减运用及注意事项。

五、中医内科学

【必背】疾病的证型、治法、用方及特殊的加减附方。

【运用】学会判断证型，理解各个证型的症状、机理。

【总结后记忆】重点记忆有历史意义的沿革，将病因病机、治则治法、辨证要点、预后转归、临证备要进行归类后，有重点地适当记忆。

六、针灸学

这部分内容比较繁杂，考查比较分散。针灸治疗各论是重点，其他部分内容也应兼顾。

【重点】穴位的定位、特殊主治、特殊操作、特定穴；治疗各论的主、配穴；针灸总论。

七、人文精神

【理解】这部分内容需要多看多理解，重点考查医学职业责任意识、医患沟通能力、医学伦理法规等基本职业素养，可以参考中医执业医师的相关内容。

由于本次编写时间比较仓促，加之目前编者水平有限，书中难免存在一些不足与错误，欢迎广大读者提出宝贵意见，希望再版后进一步完善。

扫一扫下方二维码

关注微信公众号中国中医考研，领取配套资料



目 录

上篇

| | |
|------------------|-----|
| 第一章 考研政策介绍 | 001 |
| 第二章 中医综合变化 | 004 |

下篇

| | |
|--------------------------|-----|
| 第一部分 中医基础理论 | 010 |
| 第一章 绪 论 | 010 |
| 第二章 中医哲学基础 | 013 |
| 第三章 藏 象 | 021 |
| 第四章 精、气、血、津液 | 038 |
| 第五章 经 络 | 043 |
| 第六章 体 质 | 050 |
| 第七章 病因与发病 | 052 |
| 第八章 病 机 | 060 |
| 第九章 防治原则 | 076 |
| 第二部分 中医诊断学 | 082 |
| 第一章 绪 论 | 082 |
| 第二章 望 诊 | 084 |
| 第三章 闻 诊 | 108 |
| 第四章 问 诊 | 113 |
| 第五章 切 诊 | 128 |
| 第六章 八纲辨证 | 136 |
| 第七章 病因辨证 | 142 |
| 第八章 气血津液辨证 | 144 |
| 第九章 脏腑辨证 | 148 |
| 第十章 其他辨证方法 | 158 |
| 第三部分 中药学 | 164 |
| 第一章 中药学的起源与中药学的发展 | 164 |
| 第二章 中药的产地与采集 | 166 |
| 第三章 药性理论 | 169 |
| 第四章 中药的配伍 | 172 |
| 第五章 各类药物总论 | 177 |

| | | |
|-------|---------|-----|
| 第六章 | 解表药 | 185 |
| 第七章 | 清热药 | 189 |
| 第八章 | 泻下药 | 196 |
| 第九章 | 祛风湿药 | 198 |
| 第十章 | 化湿药 | 201 |
| 第十一章 | 利水渗湿药 | 202 |
| 第十二章 | 温里药 | 205 |
| 第十三章 | 理气药 | 207 |
| 第十四章 | 消食药 | 209 |
| 第十五章 | 驱虫药 | 210 |
| 第十六章 | 止血药 | 211 |
| 第十七章 | 活血化瘀药 | 214 |
| 第十八章 | 化痰止咳平喘药 | 219 |
| 第十九章 | 安神药 | 223 |
| 第二十章 | 平肝息风药 | 225 |
| 第二十一章 | 开窍药 | 227 |
| 第二十二章 | 补益药 | 228 |
| 第二十三章 | 收涩药 | 237 |
| 第二十四章 | 涌吐药 | 240 |
| 第二十五章 | 攻毒杀虫止痒药 | 240 |
| 第二十六章 | 拔毒化腐生肌药 | 242 |

| | | |
|-------------|-------------|-----|
| 第四部分 | 方剂学 | 243 |
| 第一章 | 绪论 | 243 |
| 第二章 | 方剂与治法 | 244 |
| 第三章 | 方剂的分类 | 246 |
| 第四章 | 方剂与药物的联系与区别 | 247 |
| 第五章 | 方剂的组成 | 247 |
| 第六章 | 方剂变化 | 248 |
| 第七章 | 剂型 | 248 |
| 第八章 | 各类方剂 | 250 |
| 第九章 | 解表剂 | 255 |
| 第十章 | 泻下剂 | 263 |
| 第十一章 | 和解剂 | 268 |
| 第十二章 | 清热剂 | 273 |
| 第十三章 | 祛暑剂 | 284 |
| 第十四章 | 温里剂 | 286 |
| 第十五章 | 表里双解剂 | 291 |
| 第十六章 | 补益剂 | 293 |
| 第十七章 | 安神剂 | 304 |
| 第十八章 | 开窍剂 | 307 |

| | |
|----------------------------|------------|
| 第十九章 固涩剂 | 308 |
| 第二十章 理气剂 | 313 |
| 第二十一章 理血剂 | 319 |
| 第二十二章 治风剂 | 325 |
| 第二十三章 治燥剂 | 329 |
| 第二十四章 祛湿剂 | 333 |
| 第二十五章 祛痰剂 | 341 |
| 第二十六章 消导化积剂 | 346 |
| 第二十七章 驱虫剂 | 349 |
| 第二十八章 其他 | 350 |
| | |
| 第五部分 中医内科学 | 386 |
| 第一章 肺系疾病 | 386 |
| 第二章 心系疾病 | 398 |
| 第三章 脾胃系疾病 | 412 |
| 第四章 肝胆系疾病 | 429 |
| 第五章 肾系疾病 | 446 |
| 第六章 肢体经络病证 | 457 |
| 第七章 气血津液病证 | 464 |
| 附录一 比较鉴别 | 483 |
| 附录二 病证的转化联系 | 496 |
| 附录三 医著论述 | 499 |
| 附录四 重要历史沿革 | 502 |
| | |
| 第六部分 针灸学 | 506 |
| 第一章 腧穴总论 | 506 |
| 第二章 经络腧穴各论 | 510 |
| 第三章 刺灸法 | 534 |
| 第四章 针灸治疗 | 547 |
| | |
| 第七部分 临床医学人文精神 | 585 |
| 第一章 医学职业素养 | 585 |
| 第二章 医患关系 | 588 |
| 第三章 临床伦理 | 594 |
| 第四章 卫生法律法规 | 597 |

上 篇

第一章 考研政策介绍

第一节 考研简介

2018 年考研是指：2017 年底进行研究生入学考试初试，在 2018 年进行复试，2018 年 9 月份入学的考研过程。

考研包括两部分，初试与复试。但我们平时所说的考研备考更偏向于初试。

一、初试

2018 年考研的初试在 2017 年底进行，中医考研初试考试科目，共三门，总共 500 分。

政治 100 分，教育部命题。

外语 100 分，教育部命题。[可选英语（一）、日语、俄语等等]

专业课 300 分：

1. 专硕考临床医学综合能力（中医）（包括中医基础理论、中医诊断学、中医学、方剂学、中医内科学、针灸学、人文精神），教育部统一命题。
2. 学硕考中医综合，具体包含科目及考试每个学校不同，由你所报考的学校命题。

二、复试

国家线是基本线，过了国家线才有机会复试与调剂。

2017 年中医类国家线（学术型与专业型分数线一致）

| | 总分 | 政治/外语 | 临综/中综 |
|-------|-----|-------|-------|
| A 类考生 | 295 | 39 | 117 |
| B 类考生 | 285 | 36 | 108 |

1. A 类考生：报考地处一区招生单位的考生

一区系北京、天津、河北、山西、辽宁、吉林、黑龙江、上海、江苏、浙江、安徽、福建、江西、山东、河南、湖北、湖南、广东、重庆、四川、陕西等 21 省（市）

2. B 类考生：报考地处二区招生单位的考生

二区系内蒙古、广西、海南、贵州、云南、西藏、甘肃、青海、宁夏、新疆等 10 省（区）

学校的复试线与专业线具有不确定性，与当年报考该校或该专业的考生的人数与分数有关。

每个学校划线方案不同，有些学校是按专业统一划线，有些学校是按学院进行划线。

详细政策可查阅中国中医考研网或研究生招生信息网相关内容，此处不一一罗列。

复试是硕士研究生招生考试的重要组成部分，用于考查考生的创新能力、专业素养和综合素质等，是

硕士研究生录取的必要环节,复试不合格者不予录取。

复试采取差额形式,招生单位自主确定复试差额比例并提前公布,差额比例一般不低于 120%。

复试考核内容一般有:

1. 专业课笔试。
2. 外语口语(或含听力)。
3. 面试(主要)。
4. 实践技能操作(具体考查视学校而定,专硕或部分学硕需考查)。

2017 年各中医院校复试通知及分数线



第二节 2018 年考研基本流程

一、2017 年:准备初试

1. 8~9 月:教育部下发考试大纲(学硕的专业课大纲一般由学校下发)。
2. 9~10 月:各学校招生简章、专业目录、招生规划公布。
3. 9 月底至 10 月:网上报名(必须进行)。
4. 11~12 月:现场确认,打印准考证。
5. 12 月底:初试。

二、2018 年:准备复试

1. 1~2 月:分数公布。
2. 3~5 月:复试调剂。
3. 6~7 月:录取。
4. 8~9 月:入学。

第三节 专硕与学硕的区别

| | 专业型硕士 | 学术型硕士 |
|-----|--|-------|
| 相同点 | <ol style="list-style-type: none">1. 初试 (1) 总分一致:500 分 (2) 初试都是考三门:政治、外语、专业课 (3) 公共课一致:政治(100 分),英语一(100 分),都是教育部命题(注:外语还可选考日语、俄语)2. 复试流程基本一致3. 读研期间可获得 6000 元/年的国家助学金 | |

| | 专业型硕士 | 学术型硕士 |
|-----------|---|---|
| 代码 | 105开头 | 100开头 |
| 考试科目 | 专硕专业课考临床医学综合能力(中医),科目包括:中医基础理论、中医诊断学、中药、方剂学、中医内科学、针灸学、人文精神,由教育部统一出题 | 学硕专业课考中医综合,由你所报考的学校出题,每个学校的中医综合涵盖内容不同,题型有别。具体可进入中国中医考研网查看 |
| 招收对象 | 限制条件为:符合中医医师资格考试报考条件规定的专业要求的应届或往届本科毕业生[大部分学校仅招收中医类专业(中医学、针灸推拿学、中西医结合临床)全日制本科生] 其他特殊情况具体可进入中国中医考研网——考研须知——各中医药大学报考条件查询 已经获得住院医师规范化培训合格证书人员原则上不得报考中医硕士专业学位研究生。正参加规培的需要办理终止规培的手续 | 大部分学校没有特别的限制条件 部分学校对于中医临床学术类会要求本科毕业于中医学、针灸推拿学、中西医临床等专业 |
| 报考情况 | 报考人数多 | 报考人数较少 |
| 复试分数线 | 大部分学校或专业分数线较高 | 大部分学校或专业分数线不高 |
| 调剂情况 | 报考中医专硕可以调剂到学硕,或者其他专业 | 报考中医学硕的不能调剂到中医专硕 |
| 学费 | 学费 8000 ~ 12000 元/年 | 学费 7000 ~ 8000 元/年(大部分是 8000) |
| 待遇 | 医院发放补贴,每个医院不同,200 ~ 4000 元/月,大部分医院仍在 1000 元/月以下 | 所报导师或课题组发放劳务,每位导师或课题组发放具体金额不同 |
| 培养方式 | 上课时间较短,不同学校不同情况。有些学校就会采取提前入学的方式,一个月左右完成上课任务,其后进入临床。基本时间会在临床轮训,轮训时间不得少于 33 个月 | 一般上课时间为一个学期,主要培养科研思维与能力,时间用于文献学习与实验研究。很少会去临床轮训 |
| 毕业条件 | 1. 完成学位授予单位培养方案所规定的各项要求 2. 取得《医师资格证书》 3. 完成住院医师规范化培训并取得《住院医师规范化培训合格证书》 4. 通过硕士学位论文答辩 | 1. 完成学位授予单位培养方案所规定的各项要求 2. 通过硕士学位论文答辩 |
| 多数人选择就业方向 | 1. 临床医生 2. 考博 | 1. 考博 2. 进入公司或科研机构 3. 部分毕业后去考规培,当临床医生 |

| | 专业型硕士 | 学术型硕士 |
|------------|--|-------|
| 分流机制 | <p>1. 第二学年内未获得《医师资格证书》，根据学生意愿，允许其申请转入学术学位研究生培养渠道，但应按照学术学位研究生的培养要求完成学位课程学习和论文答辩</p> <p>2. 在规定学习年限内，未通过学位课程考核、医师资格考试、住院医师规范化培训考核或学位论文答辩者，经学位授予单位批准，可适当延长学习年限</p> <p>3. 对在规定的年限内获得《医师资格证书》、完成学位课程考核，但未获得《住院医师规范化培训合格证书》者，可对其进行毕业考核和论文答辩，准予毕业。毕业后三年内取得《住院医师规范化培训合格证书》者，可回原学位授予单位申请中医硕士专业学位</p> | 无特殊 |
| 规培证与执业证的问题 | <p>1. 专业型硕士读研三年相当于规培三年，获得住院规培证书方能毕业；而学术型硕士在读期间是不会进入临床进行规培的。因此毕业的时候是没有规培证书的，2020年后医院会将获得住院医规培证书作为招聘的基本条件，因此要想以后成为一名临床医师，最好的选择还是报考专硕</p> <p>2. 专业型硕士在读研期间是必须考取医师资格证书的，否则无法毕业。凡是符合2014年版医师资格报名规定的条件（详情参看该规定），即可报考医师资格考试</p> | |

第四节 其他

- 更多内容请进入中国中医考研网查看，网址：<http://www.zgzyky.com>。
- 相关研招信息请进入研究生招生信息网或者各中医院校研究生院网站查看。

第二章 中医综合变化

第一节 学硕、专硕分开考试

2017年起（2016年底考初试的这一批），中医学术型与专业型的专业课科目分开设置，中医专硕的专业课考临床医学综合能力（中医），由教育部进行命题，而中医学硕的专业课考中医综合，由招生单位自主命题。具体科目如下：

| 类型 | 专业课（300分） |
|----|--|
| 专硕 | 临床医学综合能力（中医），由教育部命题，科目包含有中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学、针灸学、临床医学人文精神 |

| 类型 | 专业课(300分) |
|----|--|
| 学硕 | <p>1. 以下是2017年各中医院校公布的学硕业务课考试科目,2018年的中医学硕业务课考试科目以该校研究生院通知为准:</p> <p>河北中医学院 698 中医综合(含中医基础理论、中医诊断学、方剂学)</p> <p>辽宁中医药大学 704 中医学术综合(含中医基础理论、中药学、中医内科学,各占100分,满分300分)</p> <p>福建中医药大学 698 中医综合(含中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学、针灸学)</p> <p>湖南中医药大学 698 中医综合(含中医基础理论、中医诊断学、方剂学、中药学)</p> <p>陕西中医药大学 616 中医学术综合(含中医基础理论、中药学、中医内科学)</p> <p>云南中医学院 707 中医综合(其中中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学各占50分,中医内科学占60分,针灸学占40分)</p> <p>安徽中医药大学 611 中医综合(含中医基础理论30%、中药学20%、中医内科学30%、针灸20%)</p> <p>广州中医药大学 698 中医综合(涵盖中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学、针灸学等)</p> <p>广西中医药大学 707 中医学术综合(含中医基础理论、中药学、中医内科学,各100分)</p> <p>天津中医药大学 701 中医综合(含中医基础理论50题、中医诊断学20题、中药学35题、方剂学35题、中医内科学25题、针灸学15题)</p> <p>黑龙江中医药大学 705 中医综合(含中医基础理论30题、中医诊断学30题、中药学30题、方剂学30题、中医内科学35题、针灸学25题)</p> <p>北京中医药大学 611 基础医学综合(中医)(含中医基础理论35题、中医诊断学25题、中药学35题、方剂学35题、中医内科学30题、针灸学20题)</p> <p>湖北中医药大学 698 中医综合(含中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、针灸学、中医内科学)</p> <p>贵阳医学院 612 中医专业基础综合(含中医基础理论、中医诊断学、中药学,各100分)</p> <p>甘肃中医药大学 701 中医学术综合(含中医基础理论20%、中医诊断学18%、中药学18%、方剂学22%、中医内科学22%)</p> <p>浙江中医药大学 616 中医学术综合(含中医基础理论、中医诊断学、方剂学、中药学、中医内科学、针灸学)</p> <p>江西中医药大学 698 中医综合二(含中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学和针灸学六部分)</p> <p>上海中医药大学 612 中医综合(300分,含中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学、针灸学)</p> <p>山东中医药大学 698 中医综合</p> |

| 类型 | 专业课(300分) |
|----|--|
| 学硕 | <p>长春中医药大学 610 中医综合(含中医基础理论、中医诊断学、中医内科学)</p> <p>河南中医药大学 707 中医学术综合(含中医基础理论、中药学、方剂学、中医内科学、针灸推拿学)</p> <p>中国中医科学院 698 中医综合(300分,含中医基础理论50题,中医诊断学20题,中药学35题,方剂学35题,中医内科学25题,针灸学15题)</p> <p>山西中医学院 698 中医学术综合(300分,中医基础理论、中医内科学、方剂学)</p> <p>成都中医药大学 698 中医综合(含中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学、针灸学)</p> <p>南京中医药大学 698 中医综合(含中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学、针灸学)</p> <p>黑龙江中医科学院 711 中医综合(含中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学、针灸学)</p> <p>山西省中医药研究院 698 中医学术综合(含中医基础理论、方剂学、中医内科学)</p> <p>2. 其他招生单位及考试大纲,请进入该校研究生院网站查看</p> |

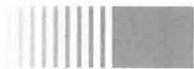
第二节 临床医学综合能力(中医)

一、说明

- 因为2018年临床医学综合能力(中医)大纲在8~9月份才会由高等教育出版社出版,18大纲届时还会配套临床医学综合能力(中医)试题。本书是按照2017年临床医学综合能力(中医)大纲进行编写,18年是研改第二年,大纲变动应该不会很大。
- 临床医学综合能力(中医)大纲仅适用于中医专硕的考生,而学术型的大纲详见各招生单位的研究生院网站(只有极少数院校公布)。
- 本资料适用于报考2018中医专硕的考生,报考中医学硕的考生也可作为参考。

二、临床医学综合能力(中医)试卷结构

| | |
|--------|--|
| 考试题型变化 | 1. 试卷满分及考试时间 |
| | 本试卷满分为300分,考试时间180分钟 |
| | 2. 答题方式 |
| | 闭卷、笔试 |
| | 3. 试卷内容结构 |
| | 中医基础理论约13% |
| | 中药学约13% |
| | 中医内科学约28% |
| | 临床医学人文精神约6% |
| | 4. 试卷题型结构 |
| | A型题第1~36题,每题1.5分,共54分;第37~81题,每小题2分,共90分 |
| | B型题第82~105题,每小题1.5分,共36分 |
| | X型题第106~165题,每小题2分,共120分 |



| 试卷题目顺序及分值分析 | 1. A型题(第1~36题,每题1.5分,共54分;第37~81题,每小题2分,共90分) 1~9 中医基础理论(9题,13.5分) 10~18 中医诊断学(9题,13.5分) 19~27 中药学(9题,13.5分) 28~36 方剂学(9题,13.5分) 37~51 中医内科学(15题,30分) 52~55 针灸学(4题,8分) 56~67 中医内科学(12题,24分) 68~73 针灸学(6题,12分) 74~81 人文精神(8题,16分) | | |
|-------------|---|----------------|------------------|
| | 2. B型题(第82~105题,每小题1.5分,共36分) | | |
| | 82~85 中医基础理论(4题,6分) | | |
| | 86~89 中医诊断学(4题,6分) | | |
| | 90~93 中药学(4题,6分) | | |
| | 94~97 方剂学(4题,6分) | | |
| | 98~101 中医内科学(4题,6分) | | |
| | 102~105 针灸学(4题,6分) | | |
| | 3. X型题(第106~165题,每小题2分,共120分) | | |
| | 106~115 中医基础理论(10题,20分) | | |
| | 116~125 中医诊断学(10题,20分) | | |
| | 126~135 中药学(10题,20分) | | |
| | 136~145 方剂学(10题,20分) | | |
| | 146~157 中医内科学(12题,24分) | | |
| | 158~165 针灸学(8题,16分) | | |
| | 综上 | 题目总数 | 总分值 |
| | 中医基础理论 | 23(9+4+10) | 39.5分(13.5+6+20) |
| | 中医诊断学 | 23(9+4+10) | 39.5分(13.5+6+20) |
| | 中药学 | 23(9+4+10) | 39.5分(13.5+6+20) |
| | 方剂学 | 23(9+4+10) | 39.5分(13.5+6+20) |
| | 中医内科学 | 43(15+12+4+12) | 84分(30+24+6+24) |
| | 针灸学 | 22(6+4+4+8) | 42分(8+12+6+16) |
| | 人文精神 | 8 | 16分 |

三、具体题型介绍

| | | |
|-----|------|---|
| A型题 | 概念 | 在每小题给出A、B、C、D四个选项中,请选出一项最符合题目要求的(即单选题) |
| | 题目分布 | 第1~36题,每题1.5分,共54分;第37~81题,每小题2分,共90分 基础单选题(每题1.5分) 中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学各9题,每题1.5分 临床普通单选题(每题2分) |
| | | 中医内科学15题,针灸学4题,每题2分 临床三共题(每题2分) |
| | | 三共题是指三道题共用一个题干的单选题,共6个题干(18题),4个中医内科学的题干,2个针灸学的题干。即中医内科学12题,针灸学6题,每题2分 |
| | | 4. 人文精神单选题(每题2分) |
| | | 共8题,每题2分,共16分 |

| | | |
|-----|------|--|
| A型题 | 例子 | <p>1. 基础单选题</p> <p>例:与“阳胜则阴病”病理变化相关的是()</p> <p>A. 阴阳对立制约 B. 阴阳互根互用 C. 阴阳交感互藏 D. 阴阳相互转化</p> <p>2. 临床普通单选题</p> <p>例:患者,男性,52岁。长期在大棚中种植蘑菇,近一年来咳嗽,咳唾涎沫,质黏稠,咳声不扬,气急喘促,形体消瘦,口燥咽干,舌红而干,脉细数,治法是()</p> <p>A. 润肺生津,清热止咳 B. 滋阴清热,润肺生津 C. 温润生津,清肺止咳 D. 清热生津,下气止咳</p> <p>3. 临床三共题</p> <p>题目格式:给出一个简要病案题干,接下来三题都共用这个题干</p> <p>例:(59~61共用题干)</p> <p>患者,男性,37岁。素喜饮酒,日饮白酒2两,1月来脘腹不适。胃镜活检示:慢性萎缩性胃炎,幽门螺杆菌检测阳性。刻下症见:胃脘满闷痞胀,吞酸烧心,口苦,口干欲饮,大便溏,舌红苔黄腻,脉滑数。</p> <p>59. 首选方剂是()</p> <p>A. 越鞠丸和枳术丸 B. 泻心汤和连朴饮 C. 二陈汤和平胃散 D. 保和丸和四逆散</p> <p>60. 若患者先前症状好转,但仍腹胀,口干口苦,渴喜热饮,气短乏力,胸闷不适,舌淡,苔黄腻,脉数。证属()</p> <p>A. 湿热阻胃 B. 脾胃虚弱 C. 肝胃不和 D. 寒热错杂</p> <p>61. 其治法是()</p> <p>A. 清热化湿,和胃消痞 B. 补气健脾,升清降浊 C. 疏肝解郁,和胃消痞 D. 寒热并用,辛开苦降</p> <p>4. 人文精神题</p> <p>例:由于医患双方在医学知识的不平等,在患者就医时处于依附和依赖的状态,患者就医时把自己的健康和生命交给医护人员,医生全心全意地给病人诊治,这种医患关系属于()</p> <p>A. 权利与义务关系 B. 信托关系 C. 依附关系 D. 契约关系</p> |
| | | <p>A、B、C、D是其下两道小题的备选项,请从中选择一项最符合题目要求的,每个选项可以被选择一次或者两次。B型题我叫它为两题共用选项单选题,简称两共题。提示了三个关键信息:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 单选题 2. 选项由两道题共用 3. 选项可被重复选择 |
| B型题 | 概念 | |
| | 题目分布 | 中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学、针灸学,各4题,每题1.5分 |
| X型题 | 例子 | <p>A. 涎液 B. 唾液 C. 胆汁 D. 汗液</p> <p>1. 肝之余气化为()</p> <p>2. 由肾之精气化生的是()</p> |
| | 概念 | 每小题给出的A、B、C、D的四个选项中,至少有两项是符合题目要求的。请选出所有符合题目要求的答案,多选或者少选均不得分 因此X型题也就是多选题 |
| X型题 | 题目分布 | 中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学各10题,每题2分;中医内科学12题,针灸8题,每题2分 |
| | 例子 | <p>受卫气影响的功能有哪些()</p> <p>A. 汗出异常 B. 血行障碍 C. 寢寐异常 D. 发育障碍</p> |



2017 年临床医学综合能力(中医)试卷见配套资料

2017 年临床医学综合能力(中医)真题参考答案

(仅供参考,官方答案请等 2018 年考纲发布)



请使用微信扫一扫查看以下内容

附录一 2017 年临床医学综合能力(中医)大纲在线查看



附录二 2017 年中医类各学校分数线页面



附录三 2018 年临床医学综合能力大纲(中医)查询页面



附录四 2018 年各中医药院校招生简章页面



其他内容请进入中国中医考研网或者微信公众平台【中国中医考研】查看

中医考研高分经验

中医考研高分经验系中国中医考研平台向历年高分考生征集的考研心得。“他山之石,可以攻玉”,希望这些经验能给你带来启迪,在你的考研之路上助你一臂之力。我们也十分期待 2018 考研的考生能够投稿,把这个一届带一届的良好传统传承下去。

投稿邮箱:zgzyky@126.com

请用微信扫一扫下方二维码进入查看

