

全国中西医结合医师资格考试

应试
指导

全国中西医结合 执业医师资格考试

考点精析

全国中西医结合医师资格考试命题研究组 编写

2011年
新大纲版

- 名师辅导，轻松应考
- 解读考纲，明晰要点
- 精析考点，复习高效



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

全国中西医结合医师资格考试应试指导

全国中西医结合执业医师资格考试 考点精析

全国中西医结合医师资格考试命题研究组 编写



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

全国中西医结合执业医师资格考试考点精析/全国
中西医结合医师资格考试命题研究组编写 .—北京：
人民卫生出版社，2011. 3

(全国中西医结合医师资格考试应试指导)

ISBN 978-7-117-14127-7

I. ①全… II. ①全… III. ①中西医结合—医师—资
格考核—自学参考资料 IV. ①R2-031

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 019879 号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店

卫人网: www.ipmph.com 护士、医师、药师、中医
师、卫生资格考试培训

版权所有，侵权必究！

本书本印次内封贴有防伪标。请注意识别。

全国中西医结合执业医师资格考试考点精析

编 写: 全国中西医结合医师资格考试命题研究组

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京机工印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 63

字 数: 2033 千字

版 次: 2011 年 3 月第 1 版 2011 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-14127-7/R · 14128

定 价: 138.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

出版说明

为了指导参加全国中西医结合医师资格考试的考生做好考前复习,人民卫生出版社组织全国的相关专家编写了考前培训与复习辅导用书——《全国中西医结合医师资格考试应试指导》(以下简称《应试指导》)。该《应试指导》是我社组织出版的第一套中西医结合医师资格考试用书,也是全国中西医结合医师资格考试命题研究组推荐用书。

本套《应试指导》包括 8 个分册。具体品种如下:

- 1.《全国中西医结合执业医师资格考试考点精析》
- 2.《全国中西医结合执业助理医师资格考试考点精析》
- 3.《全国中西医结合执业医师资格实践技能考试考点精析》
- 4.《全国中西医结合执业助理医师资格实践技能考试考点精析》
- 5.《全国中西医结合执业医师资格考试习题精选》
- 6.《全国中西医结合执业助理医师资格考试习题精选》
- 7.《全国中西医结合执业医师资格考试模拟试卷》
- 8.《全国中西医结合执业助理医师资格考试模拟试卷》

本套《应试指导》具有以下特色:

1. **名师辅导,轻松应考** 参与编写的 30 余位专家长期参与全国中西医结合医师资格考试命题研究和考前辅导工作,具有较高的专业水平和丰富的培训经验,并且熟悉考试大纲的要求与考试动向,所编写的《应试指导》紧扣 2011 年考试大纲,具有较强的指导性和实用性,能够帮助考生在有限的时间内掌握所有考点,顺利通过考试。

2. **表解考纲,精析考点** 考点精析分册以单元为纲,考纲要求以表格形式体现,表内列出“细目”和“要点”,用以突出各单元的考试项目;然后,按照要点进行知识内容的归纳与分析,列为“考点精析”;并在分析大量习题和考题的基础上,总结出一些常考内容并加粗,作为复习重点供考生参考。

3. **强化训练,点拨技巧** 习题精选分册编入了历年考试中经常出现或易错的习题,入选习题按照真题要求设置题型,并从应试技巧和疑点难点方面分析考核知识点。

4. **全真模拟,提高成效** 模拟试卷分册按照实际考试科目划分、题型匹配、题量设计原则等进行组卷。旨在帮助考生熟悉考试题型,了解题量,准确把握和分配作答时间。建议考生在学习考点精析的基础上,于考前冲刺、自测阶段使用本模拟试卷。

本套《应试指导》是参加全国中西医结合医师资格考试人员的必备用书,也是中西医结合专业各层次学生学习和应试的最佳参考书。可供中西医医务人员及其他从事中医药学工



作的人员参考使用。本套《应试指导》的出版得到了来自北京、山东、辽宁等地各位专家的大力支持。尽管我们前期进行了一系列调查研究和编写组织工作,但由于时间仓促和各位专家对考试大纲理解程度的不同,书中缺点和错误在所难免,敬请广大读者提出宝贵意见,以便再版时不断完善。

人民卫生出版社

2011年1月

编写说明

全国医师资格考试是由国家医学考试中心组织的专业资格的认定考核,也是中西医结合临床从业人员要面对的考核。为了方便开展考前培训和应试人员的复习备考,我们组织了相关专家,根据本专业各科知识的重点、难点、疑点,以及所需要掌握、熟悉、理解的不同层次的知识点,编写了本《考点精析》。

本书依据 2011 年全国中西医结合医师资格考试考试大纲和考试指南的要求编写。全书共包括中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、针灸学、中西医结合内科学、中西医结合外科学、中西医结合妇产科学、中西医结合儿科学、药理学、诊断学基础、传染病学、医学伦理学、卫生法规共 14 门学科。我们在每一学科各单元下,首先列出“考纲要求”,并用表格的形式,标明本单元的考试“细目”和“要点”;然后浓缩提炼考核内容,列为“考点精析”,并在综合分析多种复习考试题集和历年考卷的基础上,总结出一些常考内容并加粗,以作为复习重点,旨在帮助广大考生在有限的时间内通过考试。

全国中西医结合医师资格考试命题研究组

2011 年 1 月

目 录

中医基础理论

第一单元 中医学理论体系的主要特点	1
第二单元 精气学说	4
第三单元 阴阳学说	6
第四单元 五行学说	10
第五单元 五脏	15
第六单元 六腑	21
第七单元 奇恒之腑	24
第八单元 精、气、血、津液、神	25
第九单元 经络	29
第十单元 病因	32
第十一单元 发病	38
第十二单元 病机	40
第十三单元 防治原则	50

中医诊断学

第一单元 绪论	53
第二单元 问诊	54
第三单元 望诊	59
第四单元 望舌	64
第五单元 闻诊	66
第六单元 脉诊	68
第七单元 按诊	70
第八单元 八纲	72
第九单元 病性辨证	75
第十单元 脏腑辨证	79
第十一单元 六经辨证	85
第十二单元 卫气营血辨证	87
第十三单元 三焦辨证	89

中 药 学

第一单元	药性理论	91
第二单元	中药的配伍	94
第三单元	中药的用药禁忌	96
第四单元	中药的剂量与用法	98
第五单元	解表药	100
第六单元	清热药	106
第七单元	泻下药	116
第八单元	祛风湿药	120
第九单元	化湿药	124
第十单元	利水渗湿药	126
第十一单元	温里药	130
第十二单元	理气药	133
第十三单元	消食药	136
第十四单元	驱虫药	138
第十五单元	止血药	140
第十六单元	活血祛瘀药	144
第十七单元	化痰止咳平喘药	149
第十八单元	安神药	155
第十九单元	平肝息风药	158
第二十单元	开窍药	162
第二十一单元	补虚药	164
第二十二单元	收涩药	174
第二十三单元	攻毒杀虫止痒药	178
第二十四单元	拔毒化腐生肌药	180

方 剂 学

第一单元	总论	183
第二单元	解表剂	187
第三单元	泻下剂	192
第四单元	和解剂	195
第五单元	清热剂	198
第六单元	祛暑剂	204
第七单元	温里剂	205
第八单元	补益剂	208
第九单元	固涩剂	214



第十单元 安神剂	217
第十一单元 开窍剂	219
第十二单元 理气剂	221
第十三单元 理血剂	224
第十四单元 治风剂	229
第十五单元 治燥剂	232
第十六单元 祛湿剂	235
第十七单元 祛痰剂	240
第十八单元 消食剂	243
第十九单元 驱虫剂	245
第二十单元 涌吐剂	246

针灸学

第一单元 经络系统的组成	247
第二单元 经络的作用和经络学说的临床应用	249
第三单元 腧穴的分类	250
第四单元 腧穴的主治特点和规律	251
第五单元 腧穴的定位方法	253
第六单元 手太阴肺经、穴	255
第七单元 手阳明大肠经、穴	256
第八单元 足阳明胃经、穴	258
第九单元 足太阴脾经、穴	260
第十单元 手少阴心经、穴	262
第十一单元 手太阳小肠经、穴	263
第十二单元 足太阳膀胱经、穴	264
第十三单元 足少阴肾经、穴	266
第十四单元 手厥阴心包经、穴	268
第十五单元 手少阳三焦经、穴	269
第十六单元 足少阳胆经、穴	271
第十七单元 足厥阴肝经、穴	273
第十八单元 督脉、穴	275
第十九单元 任脉、穴	277
第二十单元 常用奇穴	279
第二十一单元毫针刺法	280
第二十二单元 常用灸法	283
第二十三单元 其他针法	285
第二十四单元 针灸治疗	286
第二十五单元 头面躯体痛证	291

第二十六单元 内科病证	295
第二十七单元 妇儿科病证	302
第二十八单元 皮外骨伤、五官科病证	305

中西医结合内科学

第一单元 呼吸系统疾病	309
第二单元 循环系统疾病	338
第三单元 消化系统疾病	369
第四单元 泌尿系统疾病	386
第五单元 血液及造血系统疾病	399
第六单元 内分泌与代谢疾病	413
第七单元 风湿性疾病	422
第八单元 神经系统疾病	430
第九单元 理化因素所致疾病	437
第十单元 内科常见危重病	445

中西医结合外科学

第一单元 绪论	455
第二单元 中医外科证治概要	456
第三单元 无菌术	461
第四单元 麻醉	465
第五单元 体液与营养代谢	470
第六单元 输血	476
第七单元 休克	477
第八单元 围手术期处理	480
第九单元 重症救治与监测	483
第十单元 疼痛与治疗	488
第十一单元 内镜、腔镜及显微、移植技术	492
第十二单元 外科感染	493
第十三单元 损伤	505
第十四单元 肿瘤	518
第十五单元 急腹症	525
第十六单元 甲状腺疾病	536
第十七单元 乳腺疾病	543
第十八单元 胃与十二指肠溃疡的外科治疗	549
第十九单元 门静脉高压症	553
第二十单元 肠道炎性疾病的外科治疗	555



第二十单元	腹外疝	558
第二十一单元	消化道大出血的诊断与处理原则	562
第二十二单元	泌尿、男性生殖系统疾病	564
第二十三单元	肛门直肠疾病	577
第二十四单元	周围血管疾病	581

中西医结合妇产科学

第一单元	绪论	585
第二单元	女性生殖系统解剖	587
第三单元	女性生殖系统生理	590
第四单元	妊娠生理	595
第五单元	孕期监护及保健	599
第六单元	正常分娩	603
第七单元	正常产褥	605
第八单元	妇产科疾病的病因与发病机制	607
第九单元	诊断概要	608
第十单元	治法概要	611
第十一单元	妊娠病	613
第十二单元	妊娠合并疾病	626
第十三单元	产时病	632
第十四单元	产时胎儿窘迫与胎膜早破	636
第十五单元	常见产时并发症	638
第十六单元	产后病	641
第十七单元	常见产后并发症	645
第十八单元	外阴色素减退及外阴瘙痒	647
第十九单元	女性生殖系统炎症	649
第二十单元	月经病	655
第二十一单元	女性生殖器官肿瘤	665
第二十二单元	妊娠滋养细胞疾病	669
第二十三单元	子宫内膜异位症及子宫腺肌病	673
第二十四单元	女性生殖器官损伤性疾病与发育异常	676
第二十五单元	不孕症	678
第二十六单元	盆腔淤血综合征	681
第二十七单元	计划生育	683
第二十八单元	妇产科常用特殊检查	687
第二十九单元	妇产科常用手术	691



中西医结合儿科学

第一单元	儿科学基础	693
第二单元	新生儿疾病	703
第三单元	呼吸系统疾病	705
第四单元	循环系统疾病	708
第五单元	消化系统疾病	712
第六单元	泌尿系统疾病	716
第七单元	神经肌肉系统疾病	720
第八单元	小儿常见心理障碍	724
第九单元	造血系统疾病	726
第十单元	结缔组织病及免疫性疾病	729
第十一单元	营养性疾病	738
第十二单元	传染性疾病	742
第十三单元	寄生虫病	750
第十四单元	小儿危重症的处理	751
第十五单元	中医相关病证	755

药 理 学

第一单元	药物作用的基本原理	759
第二单元	拟胆碱药	762
第三单元	有机磷酸酯类中毒与解救	763
第四单元	抗胆碱药	764
第五单元	拟肾上腺素药	766
第六单元	抗肾上腺素药	769
第七单元	镇静催眠药	771
第八单元	抗癫痫药	773
第九单元	抗精神失常药	774
第十单元	抗帕金森病药	776
第十一单元	镇痛药	777
第十二单元	解热镇痛药	780
第十三单元	抗组胺药	782
第十四单元	利尿药及脱水药	784
第十五单元	抗高血压药	786
第十六单元	抗心律失常药	789
第十七单元	抗慢性心功能不全药	791
第十八单元	抗心绞痛药	794



第十九单元 血液系统药	796
第二十单元 消化系统药	798
第二十一单元 呼吸系统药	800
第二十二单元 糖皮质激素	802
第二十三单元 抗甲状腺药	805
第二十四单元 降血糖药	806
第二十五单元 合成抗菌药	808
第二十六单元 抗生素	810
第二十七单元 抗真菌药与抗病毒药	814
第二十八单元 抗菌药物的联合应用	815
第二十九单元 抗结核病药	816

诊断学基础

第一单元 症状学	817
第二单元 问诊	826
第三单元 检体诊断	827
第四单元 实验室诊断	853
第五单元 心电图诊断	866
第六单元 影像诊断	870
第七单元 病历与诊断方法	875

传染病学

第一单元 传染病学总论	877
第二单元 病毒性肝炎	880
第三单元 流行性出血热	886
第四单元 艾滋病	891
第五单元 传染性非典型肺炎	895
第六单元 流行性脑脊髓膜炎	899
第七单元 伤寒	903
第八单元 细菌性痢疾	907
第九单元 霍乱	911
第十单元 消毒与隔离	914

医学伦理学

第一单元 绪论	917
第二单元 医学伦理学的形成与发展	919

第三单元	医学伦理学的基本理论	922
第四单元	医学道德的规范体系	925
第五单元	医患关系道德	929
第六单元	临床诊疗工作中的道德	933
第七单元	医学科研工作的道德	937
第八单元	医学道德的评价、教育和修养	939
第九单元	生命伦理学	941

卫生法规

第一单元	卫生法	945
第二单元	卫生法中的法律责任	948
第三单元	执业医师法	951
第四单元	药品管理法	955
第五单元	传染病防治法	965
第六单元	突发公共卫生事件应急条例	972
第七单元	医疗事故处理条例	977
第八单元	中医药条例	982
第九单元	医务人员医德规范及卫生行业作风建设	986

中医基础理论

第一单元 中医学理论体系的主要特点

一、考纲要求

细目一：整体观念	整体观念的概念
	整体观念的内容
细目二：辨证论治	症、证、病的概念
	辨证论治的概念
	同病异治和异病同治

二、考点精析

细目一 整体观念

要点一 整体观念的概念

整体，就是完整性和统一性。整体观念，是中医学关于人体自身的完整性及人与自然、社会环境的统一性认识。

中医学认为人体是一个有机整体，构成人体的各部分之间，在结构上是不可分割的，在功能上是相互协调、相互为用的，在病理上是相互影响的。

要点二 整体观念的内容

1. 人体是一个有机的整体

(1)组织器官与生理活动的整体统一：人体是由脏腑、经络、肢体、孔窍和气血津液等许多组织器官及物质所构成。它们虽然各有不同的生理功能，但是相互联系，互为关联；并通过经络的纵横分布，贯通内外上下，运行气血津液，滋养并调节各组织器官，从而形成了一个以五脏为中心，配合六腑，联系五体、五官九窍等的五个生理系统，这就是生理活动整体统一的核心。

(2)病理变化整体相关：中医学把局部病理变化与整体病理反应统一起来，既重视局部病变与其相关的内在脏腑之间的联系，也关注该病变与其他脏腑之间的相互影响。肝病，发病初起多为湿热蕴结脾胃或肝气郁结，临床多见恶心呕吐，脘腹作胀，大便溏泄而不成形等症。这些症状多是脾胃功能失调的反映，亦即肝病影响及脾胃所致。

(3)诊断治疗上的整体观念：任何局部病变的治疗，可以从整体进行调治。如口舌糜烂，可用清心泻小肠火的方法进行治疗。脱发、耳聋等病证，常用益肾补精法治之，可服用六味地黄丸等方药，都是在整体观。

念指导下确定的治疗原则。

2. 人与自然环境的统一性 人体不仅本身是一个有机的整体，而且人体与自然界也存在着整体统一的有机联系。主要表现在以下几个方面。

(1) **生理上的统一性**: 一是季节气候影响人体生理代谢。基本规律是春属木，其气温；夏属火，其气热；长夏属土，其气湿；秋属金，其气燥；冬属水，其气寒。因此，春温、夏热、长夏湿、秋凉、冬寒，是一年中气候变化的一般规律。生物在这种气候变化的影响下，产生春生、夏长、长夏化、秋收、冬藏的适应性变化。人体也随之产生阴阳气血的适应性调节。

二是昼夜晨昏影响人体生理代谢。一日之内人体的阴阳气血随着昼夜晨昏阴阳消长的变化，也进行着相应的调节。《素问·生气通天论》说：“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。”**气门**，即汗孔，又称**玄府**，为人体排汗，散发热量，调节阴阳平衡的主要途径。反映了机体在昼夜的阴阳消长过程中，其生理功能活动的适应性变化。

三是地区方域影响人体生理代谢。江南气候湿热，人体腠理多疏松；北方气候燥寒，人体腠理多致密。

四是人对自然界的主动适应是维持人与自然环境统一性的基础。人类能主动适应自然界，并能主动地改造自然界，使两者保持统一而减少疾病，提高健康水平。

(2) **病理上内外互为影响**: 一是季节气候影响发病。人体除了一般的疾病外，随着季节的不同，常可发生一些季节性的多发病，或时令性的流行病。

二是昼夜晨昏对疾病的影响。人体在一天之内，随着昼夜阴阳消长的变化，病情大多是白天病情较轻，夜晚较重。这是由于早晨、中午、黄昏、夜半，人体的阳气存在着生、长、收、藏的变化，因而病情随之而有慧、安、加、甚等变化。

三是地区方域与疾病的关系。某些地方性疾病的发生，与其地理环境及生活习俗有着密切的关系。

(3) **诊治上的内外考虑**: 在诊断上，正常的脉象随着四时气候表现不同。如春夏脉象多见浮大，秋冬脉象多见沉小，此种脉象的浮沉大小变化，是机体受四时气候影响，在气血方面所引起的适应性调节反应，并不是病脉。

在疾病的防治上，强调治疗用药，要适应四时季节气候和昼夜晨昏的阴阳变化，就能获取较好的疗效。

3. 人与社会环境的统一性 人生活在复杂的社会环境中，其生命活动受到社会环境的影响。在病理上，剧烈、骤然变化的社会环境，可破坏原有的生理和心理的协调和稳定，引发某些身心疾病或使原发疾病恶化。

细目二 辨证论治

辨证论治，是中医学认识疾病和治疗疾病的基本原则，也是中医学对疾病进行辨析判断和处理的一种特殊的方法，是中医学的基本特点之一。

要点一 症、证、病的概念

1. 症状的概念 **症**，是症状和体征的总称。指疾病过程中所表现出的个别或孤立的现象，是患者异常的主观感觉或行为表现，如头痛、发热或恶心呕吐等。体征则是客观的临床表现，是医生在诊察疾病时所发现的异常征象。如舌苔、脉象等。症是判断证候、辨识疾病的主要依据。

2. 证候的概念 **证**，即证候。是疾病过程中某一阶段或某一类型的病理概括。证候一般由一组相对固定的、有内在联系的、能提示某一阶段或某一类型病变本质的症状和体征所构成。病机的内涵包括了病变的部位、原因、性质和邪正的盛衰变化，以及机体的抗病反应能力。是中医学确立治则、治法、处方遣药的依据。

3. 疾病的概念 **病**，即疾病。是指致病邪气作用于人体，正气起而与之抗争所引起的机体阴阳失调、脏腑组织损伤或功能障碍的一个完整的病变过程。具体表现为若干特定的症状、体征，以及疾病某阶段的相应证候。

病、证、症三者既有区别又有联系。病与证，虽都是对疾病本质的认识，但病的重点是全过程，证的重点在现阶段。而症状或体征，则是病与证的基本要素。

要点二 辨证论治的概念

辨证，即是将四诊所收集的症状和体征等资料，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,概括、判断为某种性质的证候的过程。论治,是根据辨证的结果,确定相应的治疗原则和方法。辨证是决定治疗的前提和依据,论治是治疗疾病的手段和方法。辨证论治的过程,就是认识疾病和解决疾病的过程。

要点三 同病异治和异病同治

1. 同病异治 是指同一种疾病,由于发病的时间、地区,及患者机体的反应性不同,或其病情处于不同的发展阶段,所表现的证不同,因而治法亦不同。以感冒病为例,如发生在不同的季节里,其治法也不完全相同。暑季感冒,多由感受暑湿邪气所致,故其治疗常须应用芳香化浊药物,以祛除暑湿。这与其他季节的感冒病治法,诸如辛凉解表、辛温解表等就不相同。又如在麻疹病情发展的不同阶段,其治疗方法也各有不同,发病初起,麻疹未透,治宜发表透疹;疾病中期肺热蕴盛,则常须清解肺热;疾病后期则多为余热未尽,肺胃阴伤,则又须以养阴清热为主。

2. 异病同治 是指不同的疾病,在其发展过程中,由于出现了相同的病机和证候,因而就可采取同一方法治疗。例如久痢脱肛、子宫下垂是不同的病,但如果均表现为中气下陷证候,就都可以用补气升提的方法进行治疗。

中医治病主要着眼于“证”的异同,着眼于病机的区分。“同病异治”或“异病同治”,实质上是由于病机变化出现了异同,因而“证异治亦异”、“证同治亦同”,是针对疾病发展过程中不同质的矛盾用不同方法去解决的法则,即是辨证论治原则的具体体现。