

根据最新版
中医中西医结合医师资格实践技能
考试大纲修订

中医中西医结合

医师资格实践技能应试指导

ZHONGYI ZHONGXIYI JIEHE

YISHI ZIGE SHIJIAN JINENG YINGSHI ZHIDAO

[修订版]

主 编 / 黄政德 周德生



湖南科学技术出版社

国家卫生健康委员会
国家中医药管理局

国家中医药管理局职业技能鉴定指导中心

人民卫生出版社

中医中西医结合

医师资格实践技能考试指导

（助理执业医师）

（执业医师）

主 编：王 颖 副主编：李 颖

（第1版）



根据最新版
中医中西医结合医师资格实践技能
考试大纲修订

中医中西医结合

医师资格实践技能应试指导

[修订版]



湖南科学技术出版社

根据最新版中医中西医结合医师资格实践技能考试大纲修订

中医中西医结合医师资格实践技能应试指导 (修订版)

主 编: 黄政德 周德生

责任编辑: 黄一九 石 洪

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市湘雅路 276 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系: 本社直销科 0731-4375808

印 刷: 长沙市银北盛印务有限公司

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址: 长沙市岳麓区观沙岭

邮 编: 410013

出版日期: 2006 年 3 月第 2 版第 2 次

开 本: 787mm×1092mm 1/16

印 张: 27

字 数: 669000

书 号: ISBN 7-5357-4188-6/R·961

定 价: 43.00 元

(版权所有·翻印必究)

编写说明

《中华人民共和国执业医师法》以法律的形式确定了我国实行医师资格考试制度。《医师资格考试暂行办法》规定“考试方式分为实践技能考试和医学综合笔试”。理论知识与实践技能并重，医德医风与专业水平并重，对于加强社会主义医师队伍的建设，提高医务人员的综合素质和服务质量，保障人民健康，加快我国卫生事业的发展具有深远的意义。

我们根据卫生部医师资格考试委员会领导下的国家医学考试中心和国家中医药管理局中医医师资格认证中心组织编写的2005年版《中医执业医师资格（具有规定学历）实践技能考试大纲》、《中医执业医师资格（师承和确有专长）实践技能考试大纲》和《中西医结合执业医师资格实践技能考试大纲》，组织了一批具有指导实践技能工作经验的临床专家，编写了这本《中医中西医结合医师资格实践技能应试指导》，中医执业医师资格实践技能考试大纲（具有规定学历）未做要求者以“☆”符号标识，中医执业助理医师资格实践技能考试大纲（具有规定学历）未做要求者以“★”符号标识，中医执业医师资格实践技能考试大纲（师承和确有专长）未做要求者以“○”符号标识，中医执业助理医师资格实践技能考试大纲（师承和确有专长）未做要求者以“●”符号标识，中西医结合执业医师资格实践技能考试大纲未做要求者以“△”符号标识，中西医结合执业助理医师资格实践技能考试大纲未做要求者以“▲”符号标识。本应试指导遵照《中医中西医结合医师资格实践技能考试实施方案》和《中医医师资格实践技能考试评分细则》，紧扣考试大纲，从中医基本诊断方法、现代医学体检诊断方法、常用辅助检查及其临床意义、临床常用技术操作规程与常见急症的针灸治疗、常见病症的诊断、类证鉴别及辨证论治、常见病种的诊断及处理原则、临床诊断与病历书写7个方面进行了重点讲解，并附中医中西医结合医师资格实践技能考试模拟题及标准答案，以供参考。

本书在《中医中西医结合医师资格实践技能应试指导》第1版的基础上，根据2006年出版的2005年版最新考试大纲，按照普通高等教育“十五”国家级规划教材重新修订，旨在帮助参加中医中西医结合医师资格实践技能考试的考生们，系统掌握考试大纲要求的医学知识和临床技能，牢固掌握实践技能考试的重点和难点，熟悉实践技能考试的模式与方法，使其在有效时间内做好考前复习，并取得优异成绩。

由于编写时间紧迫，编者水平有限，书中不足和错误之处在所难免，欢迎各位专家和考生批评指正，以祈今后不断修改完善。

2006年3月

目 录

第一章 中医基本诊断方法	(1)
第一节 问诊的内容及方法	(1)
一、问寒热	(1)
二、问汗	(2)
三、问疼痛	(3)
四、问头身胸腹	(4)
五、问耳目	(5)
六、问睡眠	(5)
七、问饮食口味	(6)
八、问二便	(6)
九、问经带	(8)
十、问小儿	(8)
第二节 望诊的内容及方法	(8)
一、望神	(9)
二、望色	(9)
三、望形	(10)
四、望态	(10)
五、局部望诊	(11)
六、望排出物	(12)
七、望小儿指纹	(13)
第三节 舌诊的内容及方法	(13)
一、正常舌象	(14)
二、望舌质	(14)
三、望舌苔	(15)
第四节 闻诊的内容及方法	(16)
一、听声音	(16)
二、嗅气味	(17)
第五节 脉诊的内容及方法	(17)
一、诊脉方法	(17)
二、正常脉象	(18)
三、病理脉象	(18)

第六节 接诊的内容及方法	(19)
一、接诊的手法	(19)
二、接诊的内容	(19)
第七节 辨证分析的步骤及方法	(20)
一、辨证分析的方法	(20)
二、辨证分析的步骤	(21)
三、辨证诊断的思路	(21)
第二章 现代医学检体诊断方法	(22)
第一节 体格检查方法	(22)
一、视诊	(22)
二、触诊	(22)
三、叩诊	(23)
四、听诊	(23)
五、嗅诊	(24)
第二节 一般检查的内容及方法	(24)
一、一般状态检查	(24)
二、皮肤、黏膜与毛发检查	(26)
三、浅表淋巴结检查	(28)
第三节 头、颈部检查的内容及方法	(29)
一、头发、头皮和头颅检查	(29)
二、眼的检查	(29)
三、耳的检查	(30)
四、鼻的检查	(31)
五、口的检查	(31)
六、颈部的检查	(33)
第四节 胸、腹部检查的内容及方法	(35)
一、胸廓和肺部检查	(35)
二、心血管检查	(40)
三、腹部检查	(45)
第五节 脊柱、四肢检查的内容及方法	(50)
一、脊柱检查	(50)
二、四肢与关节检查	(52)
第六节 神经系统检查的内容及方法	(53)
一、脑神经检查	(53)
二、运动功能检查	(54)
三、感觉功能检查	(56)
四、神经反射检查	(56)
五、自主神经功能检查	(58)
第七节 肛门、直肠及外生殖器检查的内容及方法	(58)
一、男性生殖器检查	(59)

二、女性生殖器检查·····	(59)
三、肛门与直肠检查·····	(59)
第八节 检体诊断的顺序及方法·····	(59)
一、全身体格检查·····	(59)
二、重点体格检查·····	(65)
三、老年人体格检查·····	(65)
四、特殊情况的体格检查·····	(66)
第三章 常用辅助检查及其临床意义 ·····	(67)
第一节 心电图判读·····	(67)
一、正常心电图·····	(67)
二、室性期前收缩·····	(68)
三、窦性心动过速·····	(69)
四、窦性心动过缓·····	(69)
五、心房颤动·····	(69)
六、阵发性室上性心动过速·····	(69)
七、房室传导阻滞★○●·····	(70)
八、急性心肌缺血★○●△▲·····	(70)
九、典型心肌梗死·····	(71)
十、心室颤动★○●·····	(72)
第二节 X线片判读·····	(72)
一、正常胸部正位片·····	(72)
二、肺炎·····	(75)
三、气胸·····	(75)
四、胸腔积液★○●·····	(75)
五、典型浸润型肺结核★○●·····	(76)
六、肺占位病变○●▲·····	(76)
七、高血压性心脏病·····	(77)
八、正常腹部平片○●·····	(77)
九、肠梗阻★○●·····	(79)
十、肢体骨折○●△▲·····	(80)
第三节 实验室检抽结果判读·····	(80)
一、血常规·····	(80)
二、尿常规·····	(86)
三、大便常规·····	(90)
四、血清钾、钠、氯、钙、磷·····	(91)
五、血清总胆固醇、三酰甘油、脂蛋白·····	(92)
六、血糖·····	(94)
七、肝功能·····	(95)
八、乙型肝炎病毒标志物·····	(99)
九、肾功能·····	(101)

十、心肌酶●	(102)
十一、淀粉酶○○●	(103)
十二、脑脊液☆★○○●	(104)
十三、胸腔积液☆★○○●▲	(106)
第四章 临床常用技术操作规程与常见急症的针灸治疗	(109)
第一节 基本心肺复苏术	(109)
一、开放呼吸道	(109)
二、呼吸支持	(109)
三、循环支持	(110)
第二节 无菌操作	(111)
一、手术区消毒	(111)
二、外科洗手	(111)
三、戴无菌手套	(112)
四、穿、脱隔离衣	(112)
五、穿、脱手术衣	(113)
第三节 常用西医基本操作	(113)
一、开放性创口的处理	(113)
二、脊椎骨折搬运	(115)
三、电除颤○○●	(115)
四、呼吸机的使用☆★○○●	(115)
五、简易呼吸器的使用○○●▲▲	(116)
六、胸腔穿刺术☆★○○●	(116)
七、腹腔穿刺术☆★○○●	(117)
八、腰椎穿刺术☆★○○●	(118)
第四节 推拿技术	(119)
一、成人推拿手法	(119)
二、小儿推拿手法	(125)
第五节 针灸技术	(126)
一、毫针刺法	(126)
二、三棱针刺法	(131)
三、皮肤针刺法	(131)
四、电针刺法	(132)
五、头针刺法	(133)
六、耳针刺法	(133)
七、水针刺法	(134)
八、灸法	(135)
九、拔火罐法	(137)
第六节 常用针灸穴位和常见急症的针灸治疗	(138)
一、常用针灸穴位	(138)
列缺	(138)

足三里	(138)
秩边	(138)
太冲	(138)
少商	(138)
丰隆	(138)
承山	(139)
命门	(139)
合谷	(139)
三阴交	(139)
昆仑	(139)
大椎	(139)
曲池	(139)
血海	(139)
至阴	(139)
百会	(139)
肩髃	(139)
神门	(139)
太溪	(139)
水沟	(140)
迎香	(140)
听宫	(140)
内关	(140)
中极	(140)
四白	(140)
肺俞	(140)
外关	(140)
关元	(140)
地仓	(140)
胃俞	(140)
风池	(140)
气海	(140)
下关	(141)
肾俞	(141)
阳陵泉	(141)
神阙	(141)
天枢	(141)
委中	(141)
悬钟	(141)
中脘	(141)
尺泽 [△]	(141)

手三里 ^{△▲}	(141)
头维 ^{△▲}	(141)
内庭 ^{△▲}	(141)
商阳 ^{△▲}	(141)
侠鼻 ^{△▲}	(142)
阴陵泉 ^{△▲}	(142)
角孙 ^{△▲}	(142)
神庭 ^{△▲}	(142)
通里 ^{△▲}	(142)
后溪 ^{△▲}	(142)
风门 ^{△▲}	(142)
涌泉 ^{△▲}	(142)
支沟 ^{△▲}	(142)
翳风 ^{△▲}	(142)
环跳 ^{△▲}	(142)
腰阳关 ^{△▲}	(142)
太阳 ^{△▲}	(142)
印堂 ^{△▲}	(142)
十宣 ^{△▲}	(143)
二、常见急症的针灸治疗	(143)
高热	(143)
呕吐●	(143)
晕厥	(144)
虚脱	(144)
抽搐	(145)
中风急性期○●	(145)
牙痛	(146)
偏头痛●	(146)
内脏绞痛	(147)
急性腰扭伤●	(148)
痛经●	(148)

第五章 常见病证的诊断、类证鉴别及辨证论治	(150)
第一节 感冒	(150)
第二节 咳嗽	(151)
第三节 哮喘○●	(153)
第四节 喘证	(154)
第五节 肺胀★▲	(155)
第六节 肺痈★☆●▲△	(157)
第七节 肺痿	(158)
第八节 胸痹	(159)

第九节 真心痛	(160)
第十节 心悸	(161)
第十一节 胃痛	(162)
第十二节 呕吐	(164)
第十三节 便秘	(165)
第十四节 泄泻	(166)
第十五节 痢疾	(168)
第十六节 腹痛	(169)
第十七节 胁痛	(170)
第十八节 黄疸	(171)
第十九节 鼓胀★○●▲	(173)
第二十节 积聚	(174)
第二十一节 水肿	(175)
第二十二节 淋证	(177)
第二十三节 消渴	(178)
第二十四节 瘰病★○●▲	(179)
第二十五节 眩晕	(180)
第二十六节 头痛	(181)
第二十七节 中风	(183)
第二十八节 痹证	(185)
第二十九节 不寐	(186)
第三十节 血证	(187)
第三十一节 郁证●	(192)
第三十二节 腰痛○●	(193)
第三十三节 虚劳	(194)
第三十四节 有机磷杀虫药中毒	(196)
第三十五节 肠痛	(197)
第三十六节 颈椎病	(199)
第三十七节 疟腮	(200)
第三十八节 急惊风★△▲	(201)
第三十九节 小儿泄泻	(202)
第四十节 疳积○●	(204)
第四十一节 崩漏	(205)
第四十二节 绝经前后诸证	(207)
第六章 常见病种的诊断、鉴别诊断及处理原则	(209)
第一节 急性上呼吸道感染	(209)
第二节 支气管炎	(211)
急性气管-支气管炎△▲	(211)
慢性支气管炎	(212)
第三节 支气管哮喘	(214)

第四节 肺炎·····	(219)
第五节 肺结核·····	(221)
第六节 冠状动脉粥样硬化性心脏病·····	(226)
心绞痛·····	(226)
稳定型心绞痛·····	(226)
不稳定型心绞痛·····	(229)
心肌梗死★·····	(230)
第七节 充血性心力衰竭○●·····	(235)
慢性心力衰竭·····	(236)
急性心力衰竭·····	(241)
第八节 心律失常·····	(243)
心房颤动○●·····	(243)
心室颤动★☆☆○●·····	(244)
阵发性室上性心动过速·····	(244)
阵发性房性心动过速·····	(244)
阵发性房室折返性心动过速○●·····	(245)
阵发性房室结折返性心动过速○●·····	(246)
房室传导阻滞○●·····	(247)
第九节 原发性高血压·····	(248)
第十节 胃炎·····	(254)
急性胃炎·····	(254)
慢性胃炎·····	(255)
第十一节 消化性溃疡·····	(256)
第十二节 上消化道出血·····	(260)
第十三节 细菌性痢疾·····	(263)
第十四节 急性胰腺炎○●·····	(267)
第十五节 胆囊炎·····	(271)
急性胆囊炎·····	(271)
慢性胆囊炎·····	(272)
第十六节 病毒性肝炎·····	(273)
甲型病毒性肝炎·····	(273)
乙型病毒性肝炎·····	(274)
第十七节 肝硬化●·····	(278)
第十八节 胃癌·····	(282)
第十九节 肾小球肾炎·····	(285)
急性肾小球肾炎·····	(285)
慢性肾小球肾炎·····	(287)
第二十节 肾盂肾炎·····	(289)
急性肾盂肾炎·····	(289)
慢性肾盂肾炎·····	(290)

第二十一节 慢性肾功能不全	(291)
第二十二节 糖尿病	(297)
第二十三节 甲状腺功能亢进症★●▲	(305)
第二十四节 缺铁性贫血	(310)
第二十五节 急性脑血管意外	(312)
脑梗死	(312)
脑血栓形成	(312)
腔隙性脑梗死	(317)
脑栓塞	(318)
脑出血	(319)
蛛网膜下隙出血	(322)
第二十六节 风湿热	(324)
第二十七节 类风湿性关节炎	(327)
第二十八节 有机磷杀虫药中毒	(332)
第二十九节 急性阑尾炎	(334)
第三十节 四肢长骨骨干骨折★▲	(338)
肱骨干骨折	(338)
桡、尺骨干双骨折	(340)
股骨干骨折	(341)
胫腓骨干骨折	(342)
第三十一节 颈椎病	(343)
第三十二节 流行性腮腺炎	(346)
第三十三节 小儿惊厥	(348)
第三十四节 小儿腹泻	(349)
第三十五节 功能失调性子宫出血	(353)
无排卵型功能失调性子宫出血	(353)
排卵型功能失调性子宫出血	(356)
第三十六节 围绝经期综合征	(357)
第七章 临床诊断与住院病历的书写	(360)
第一节 诊断疾病的步骤及方法	(360)
一、诊断疾病的步骤	(360)
二、临床诊断的内容	(361)
三、临床思维的方法	(361)
四、诊断失误的原因分析	(362)
第二节 住院病历书写要求	(362)
一、中西医结合医师资格实践技能考试住院病历书写格式	(362)
二、中西医结合医师资格实践技能考试住院病历书写要求	(366)
附：中医中西医结合医师资格实践技能考试模拟题及答案	(368)
第一部分 考试模拟题	(368)
第一站 辨证论治模拟题	(368)

第二站 基本操作模拟题	(373)
一、体格检查.....	(373)
二、基本操作.....	(373)
第三站 临床答辩模拟题	(374)
一、病史采集.....	(375)
二、临床答辩.....	(375)
三、医德医风.....	(377)
第二部分 答案	(378)

第一章 中医基本诊断方法

第一节 问诊的内容及方法

问诊是医师通过对病人或陪诊者进行有目的的询问，以了解病情的方法。问诊的内容主要包括一般情况、主诉、现病史、既往史、个人生活史、家族史等。询问时，应根据就诊对象，如初诊或复诊、门诊或住院等实际情况，有针对性地进行。

询问现病症是问诊的主要内容，明代医学家张景岳在总结前人问诊经验的基础上，编成《十问篇》，清代陈修园将其略作修改，而成《十问歌》，即“一问寒热二问汗，三问头身四问便，五问饮食六胸腹，七聋八渴俱当辨，九问旧病十问因，再兼服药参机变，妇女尤必问经期，迟速闭崩皆可见，再添片语告儿科，天花麻疹全占验”。

医师询问病人，了解病情，需要有一定的方法。在临床上要运用好问诊，除必须熟练掌握问诊内容，具有较坚实的理论基础和较丰富的临床经验之外，还应注意下列事项：①环境要安静适宜，以免受到干扰。②态度要严肃和蔼，细心询问，耐心听取病人的陈述，使病人感到温暖亲切，愿意主动陈述病情。医师切忌有悲观、惊讶的语言或表情，以免给病人带来不良的刺激，增加其思想负担，而使病情加重。③不用医学术语询问。④避免资料片面失真，如发现病人叙述病情不够清楚，可对病人进行必要的、有目的的询问或作某些提示，但绝不可凭个人主观臆测去暗示、套问病人，以免所获临床资料片面或失真，影响诊断的正确性。⑤重视主诉的询问，因为主诉是病人最感痛苦的症状和体征，也往往是疾病的症结所在，所以要善于围绕主诉进行深入询问。对危急病人应扼要地询问，不必面面俱到，以便迅速抢救。待病情缓解后，再进行详细询问。

一、问寒热

(一) 恶寒发热

1. 恶寒重发热轻：指病人感觉怕冷明显，并有轻微发热的症状。是风寒表证的特征，由外感风寒之邪所致。

2. 发热轻而恶风：指病人自觉有轻微发热，并有遇风觉冷、避之可缓的症状。是伤风

表证的特征，由外感风邪所致。

3. 发热重恶寒轻：指病人自觉发热较重，同时又有轻微怕冷的症状。是风热表证的特征，由外感风热之邪所致。但某些里热证亦可表现为寒热并见，如肠痈、疮疡、瘟疫及邪毒内陷等，这是正气与邪气剧烈斗争的反映。

(二) 但寒不热

1. 新病恶寒：指病人突然感觉怕冷且体温不高的症状，主要见于里实寒证。

2. 久病畏寒：指病人经常怕冷，四肢凉，得温可缓的症状，属虚寒证。

(三) 但热不寒

1. 壮热：指高热（体温在39℃以上）持续不退，不恶寒只恶热的症状，多见于伤寒阳明经证和温病气分阶段，属里实热证。

2. 潮热：指按时发热，或按时热势加重，如潮汐之有定时的症状。下午3:00~5:00（即申时）热势较高者，称为日晡潮热，常见于阳明腑实证，故亦称阳明潮热。午后和夜间有低热者，称为午后或夜间潮热，属阴虚证。有热自骨内向外透发的感觉者，称为骨蒸发热，多属阴虚火旺所致，亦可见于瘀血积久、郁而化热者。发热以夜间为甚者，称为身热夜甚，常是温病热入营分、耗伤营阴的表现。

3. 微热：指发热不高，体温一般在38℃以下，或仅自觉发热的症状，多见于温病后期和某些内伤杂病，如气虚发热、血虚发热、阴虚发热、郁热、气阴两虚发热。

(四) 寒热往来

1. 寒热往来无定时：指病人自觉时冷时热，一日多次发作而无时间规律的症状，多见于少阳病，为半表半里证。

2. 寒热往来有定时：指病人恶寒战栗与高热交替发作，每日或两三日发作一次，发有定时的症状。常见于疟疾。

二、问汗

(一) 有汗无汗

1. 无汗：表证无汗者，多属风寒表证；里证无汗出者，多因津血亏虚，化汗乏源，或阳气虚，无力化汗所致。

2. 有汗：表证有汗出者，多见于风邪犯表证和风热表证；里证有汗出者，多见于里热证，亦可见于里虚证如阳气亏虚，或阴虚内热。

(二) 特殊汗出

1. 自汗：指醒时经常汗出，活动尤甚的症状。多见于气虚证和阳虚证。

2. 盗汗：指睡则汗出、醒则汗止的症状。多见于阴虚证。

3. 绝汗：指在病情危重情况下出现大汗不止的症状。常是亡阴或亡阳的表现，又称为脱汗。

4. 战汗：指病人先恶寒战栗而后汗出的症状。常见于温病或伤寒邪正剧烈斗争的阶段，是病变发展的转折点。

5. 冷汗：指所出之汗有冷感的症状。多因阳气虚或惊吓所致。

6. 热汗：指所出之汗有热感的症状。多因里热蒸迫所致。

7. 黄汗：指汗出沾衣、色如黄柏汁的症状。多因风湿热交蒸所致。