

(2017 版)

中医执业医师分阶段考试实证研究  
医学综合笔试大纲  
(第一阶段)

国家中医药管理局中医师资格认证中心

2016. 11

## 目 录

一、中医基础理论·····	1
二、中医诊断学·····	6
三、中药学·····	11
四、方剂学·····	20
五、内经·····	26
六、伤寒论·····	29
七、金匱要略·····	35
八、温病学·····	42
九、中医内科学·····	44
十、针灸学·····	53
十一、解剖学·····	61
十二、生理学·····	65
十三、病理学·····	69
十四、药理学·····	72
十五、诊断学基础·····	75
十六、内科学·····	79
十七、医学伦理学·····	85
十八、卫生法规·····	88
十九、医患沟通技能·····	91

# 2017 版中医执业医师分阶段考试实证研究

## 第一阶段医学综合笔试大纲

### 中医基础理论

单元	细目	要点
一、中医学理论体系的主要特点	1. 整体观念	(1) 概念
		(2) 内容
	2. 辨证论治	(1) 病、证、症的概念和关系
		(2) 辨证论治的概念
		(3) 同病异治和异病同治
二、精气学说	1. 精气学说的基本内容	(1) 精气是构成宇宙的本原
		(2) 精气的运动与变化
		(3) 精气是天地万物的中介
		(4) 天地精气化生为人
	2. 精气学说在中医学中的应用	(1) 构建中医学的精气生命理论
		(2) 构建中医学的整体观念
三、阴阳学说	1. 阴阳的概念及属性	(1) 阴阳的概念
		(2) 事物的阴阳属性
		(3) 阴阳属性的相对性
	2. 阴阳学说的基本内容	(1) 阴阳的交感互藏
		(2) 阴阳的对立制约
		(3) 阴阳的互根互用
		(4) 阴阳的消长转化
		(5) 阴阳的自和平衡
	3. 阴阳学说在中医学中的应用	(1) 说明人体的组织结构
		(2) 概括人体的生理机能
		(3) 阐释人体的病理变化
		(4) 用于疾病的诊断
		(5) 用于疾病的防治
四、五行学说	1. 五行学说的概念	(1) 五行的概念
		(2) 五行的特性
		(3) 事物和现象的五行归类
	2. 五行学说的基本内容	(1) 五行的相生和相克
		(2) 五行制化
		(3) 五行的母子相及
		(4) 五行的相乘与相侮
	3. 五行学说在中医学中的应用	(1) 说明五脏之间的生理功能和相互关系
		(2) 说明五脏疾病的相互影响
		(3) 指导疾病的诊断
		(4) 指导疾病的治疗
五、精、气、	1. 精	(1) 人体之精的概念

血、津液		(2) 人体之精的代谢”
		(3) 人体之精的功能
		(4) 人体之精的分类
	2. 气	(1) 人体之气的概念
		(2) 人体之气的生成
		(3) 人体之气的运动与气化
		(4) 人体之气的功能
		(5) 人体之气的分类
	3. 血	(1) 血的概念
		(2) 血的生成
		(3) 血的运行
		(4) 血的功能
	4. 津液	(1) 津液的概念
		(2) 津液的代谢
		(3) 津液的功能
	5. 精、气、血、津液之间的关系	(1) 气与血的关系
		(2) 气与津液的关系
		(3) 精、血、津液之间的关系
六、藏象概述	藏象概述	(1) 藏象及藏象学说的概念
		(2) 五脏六腑与奇恒之府的生理特点”
		(3) 藏象学说的特点
七、五脏	1. 心	(1) 生理机能
		(2) 生理特性
		(3) 与形窍志液时的联系
	2. 肺	(1) 生理机能
		(2) 生理特性
		(3) 与形窍志液时的联系
	3. 脾	(1) 生理机能
		(2) 生理特性
		(3) 与形窍志液时的联系
	4. 肝	(1) 生理机能
		(2) 生理特性
		(3) 与形窍志液时的联系
	5. 肾	(1) 生理机能
		(2) 生理特性
		(3) 与形窍志液时的联系
八、六腑	1. 胆	(1) 生理机能
		(2) 生理特性
	2. 胃	(1) 生理机能
		(2) 生理特性
	3. 小肠	(1) 生理机能
		(2) 生理特性
	4. 大肠	(1) 生理机能
		(2) 生理特性

	5. 膀胱	(1) 生理机能
		(2) 生理特性
	6. 三焦	(1) 生理机能
		(2) 生理特性
九、奇恒之腑	1. 脑	(1) 脑与五脏的关系
	2. 女子胞	(1) 女子胞的功能
		(2) 女子胞与脏腑经络的关系
十、脏腑之间的关系	1. 五脏之间的关系	(1) 心与肺
		(2) 心与肝
		(3) 心与脾
		(4) 心与肾
		(5) 肺与脾
		(6) 肺与肝
		(7) 肺与肾
		(8) 脾与肝
		(9) 脾与肾
		(10) 肝与肾
	2. 脏与腑的关系	(1) 肝与胆
		(2) 心与小肠
		(3) 脾与胃
		(4) 肺与大肠
		(5) 肾与膀胱
	3. 六腑之间的关系	(1) 六腑以通为用
		(2) 六腑以降为和
十一、经络	1. 经络学说概述	(1) 经络的基本概念
		(2) 经络系统的组成
	2. 十二经脉	(1) 十二经脉的走向规律
		(2) 十二经脉的交接规律
		(3) 十二经脉的分布规律
		(4) 十二经脉的表里关系
		(5) 十二经脉的流注次序
	3. 奇经八脉	(1) 奇经八脉的含义及特点
		(2) 奇经八脉的主要功能
		(3) 督脉、任脉、冲脉、带脉、跷脉和维脉的循行特点和基本功能
	4. 经络的生理功能和经络学说的应用	(1) 经络的生理功能
		(2) 经络学说的应用
十二、体质	1. 体质的概念和构成	(1) 体质的概念
		(2) 体质的构成
		(3) 体质的特点
	2. 体质的生理学基础	(1) 体质与脏腑精气血津液的关系
		(2) 影响体质的因素
	3. 体质学说的应用	(1) 体质与发病
		(2) 体质与病因病机

		(3) 体质与诊治
		(4) 体质与养生
	4. 体质的分类	(1) 常用体质分类
十三、外感病因	1. 六淫	(1) 六淫的概念
		(2) 六淫的共同致病特点
		(3) 风邪、寒邪、暑邪、湿邪、燥邪、火邪各自的性质和致病特点
	2. 疠气	(1) 疠气的概念
		(2) 疠气的致病特点
		(3) 影响疠气产生的因素”
十四、内伤病因	1. 七情内伤	(1) 七情、七情内伤的基本概念
		(2) 七情与脏腑气血的关系
		(3) 七情内伤的致病特点
	2. 饮食失宜	(1) 饮食不节
		(2) 饮食不洁
		(3) 饮食偏嗜
	3. 劳逸失度	(1) 过劳
		(2) 过逸
十五、病理产物形成的病因	1. 水湿痰饮	(1) 痰饮的概念
		(2) 痰饮的形成原因
		(3) 痰饮的致病特点
	2. 瘀血	(1) 瘀血的概念
		(2) 瘀血的形成原因
		(3) 瘀血致病的病症特点
十六、发病	1. 发病的原理	(1) 正气不足是疾病发生的内在因素
		(2) 邪气是发病的重要条件
		(3) 邪正相搏的胜负与发病
		(4) 影响发病的主要因素
	2. 发病类型	(1) 感邪即发
		(2) 徐发
		(3) 伏而后发
		(4) 继发
十七、病机	1. 邪正盛衰	(1) 邪正盛衰与虚实变化
		(2) 邪正盛衰与疾病转归
	2. 阴阳失调	(1) 阴阳偏盛
		(2) 阴阳偏衰
		(3) 阴阳互损
		(4) 阴阳格拒
		(5) 阴阳亡失
	3. 精、气、血失常	(1) 精的失常
		(2) 气的失常
		(3) 血的失常

		(4) 精、气、血关系失调
	4. 津液代谢失常	(1) 津液不足
		(2) 津液输布、排泄障碍
		(3) 津液与气血关系失调
	5. 内生“五邪”	(1) 内生“五邪”的概念
		(2) 风气内动
		(3) 寒从中生
		(4) 湿浊内生
		(5) 津伤化燥
		(6) 火热内生
	6. 疾病传变	(1) 疾病传变的形式
		(2) 病性转化
十八、防治原则	1. 预防	(1) 预防与治未病的概念
		(2) 未病先防
		(3) 既病防变
	2. 治则	(1) 治病求本的概念
		(2) 正治与反治
		(3) 治标与治本
		(4) 扶正与祛邪
		(5) 调整阴阳
		(6) 调理精气血津液
		(7) 三因制宜

# 2017 版中医执业医师分阶段考试实证研究

## 第一阶段医学综合笔试大纲

### 中医诊断学

单元	细目	要点
一、绪论	1. 中医诊断的基本原理	(1) 司外揣内
		(2) 见微知著
		(3) 以常衡变
		(4) 因发知受
	2. 中医诊断的基本原则	(1) 整体审察
		(2) 四诊合参
		(3) 病证结合
		(4) 动静统一
二、望诊	1. 望神	(1) 得神、失神、少神、假神的主要临床表现及其意义
		(2) 神乱的主要临床表现及其意义
	2. 望色	(1) 常色与病色的分类、概念及其意义
		(2) 五色主病的临床表现及其意义
		(3) 望色的意义
	3. 望形态	(1) 形体强弱胖瘦的临床表现及其意义
		(2) 动静姿态、异常动作的临床表现及其意义
	4. 望头面五官	(1) 望头形、头发的主要内容及其临床意义
		(2) 面肿、腮肿及口眼喎斜的临床表现及其意义
		(3) 目的五脏分属，望目色、目形、目态的主要内容及其临床意义
		(4) 望耳、鼻、口、唇、齿、龈的主要内容及其临床意义
		(5) 望咽喉的主要内容及其临床意义
	5. 望躯体四肢	(1) 望颈项、望胸胁、望腹部、望腰背部的主要内容及其临床意义
		(2) 望四肢的主要内容及其临床意义
	7. 望皮肤	(1) 望皮肤色泽的内容及其临床意义
		(2) 望斑疹的内容及其临床意义
		(3) 望水疱的内容及其临床意义
		(4) 望疮疡的内容及其临床意义
	8. 望排出物	(1) 望痰、涕的内容及其临床意义
		(2) 望呕吐物的内容及其临床意义
	9. 望小儿指纹	(1) 望小儿指纹的方法及其正常表现
		(2) 小儿指纹病理变化的临床表现及其意义
三、望舌	1. 舌诊原理与方法	(1) 舌诊原理
		(2) 舌诊的方法与注意事项
	2. 正常舌象	(1) 正常舌象的表现及临床意义
	3. 望舌质	(1) 荣舌、枯舌的特征与临床意义



		(2) 淡红舌、淡白舌、红舌、绛舌、青舌、紫舌的特征与临床意义
		(3) 老嫩舌、胖瘦舌、点刺舌、裂纹舌、齿痕舌的特征与临床意义
		(4) 强硬舌、痿软舌、颤动舌、歪斜舌、吐弄舌、短缩舌的特征与临床意义
	4. 望舌苔	(1) 厚薄苔、润燥苔、腐腻苔、剥落苔、偏全苔、真假苔的特征与临床意义
		(2) 白苔、黄苔、灰黑苔的特征与临床意义
	5. 望舌下络脉	(1) 舌下络脉变化的特征与临床意义
	6. 舌象分析要点与舌诊意义	(1) 舌质和舌苔的综合判断
		(2) 舌诊的临床意义
四、闻诊	1. 听声音	(1) 音哑与失音的临床表现及其意义
		(2) 谵语、郑声、独语、错语、狂言、语謇的临床表现及其意义
		(3) 咳嗽、喘、哮的临床表现及其意义
		(4) 呕吐、呃逆、嗳气的临床表现及其意义
		(5) 太息的临床表现及其意义
	2. 嗅气味	(1) 口气、排泄物之气味的临床意义
		(2) 病室之气的临床意义
五、问诊	1. 问诊内容	(1) 问诊的意义、方法与注意事项
		(2) 一般情况、主诉、现病史、既往史、个人生活史、家族史的概念与意义
		(3) 十问歌
	2. 问寒热	(1) 恶寒、恶风、畏寒、发热的概念
		(2) 恶寒发热的临床表现及其意义
		(3) 但寒不热的临床表现及其意义
		(4) 壮热、潮热的临床表现及其意义
		(5) 寒热往来的临床表现及其意义
	3. 问汗	(1) 有汗、无汗的临床意义
		(2) 自汗、盗汗、绝汗、战汗的临床表现及其意义
		(3) 头汗、手足汗出、心胸汗出、半身汗出的临床表现及其意义
	4. 问疼痛	(1) 疼痛的性质及其临床意义
		(2) 头痛、胸痛、胁痛、腕痛、腹痛、腰痛、周身痛的表现、特点及其临床意义
	5. 问头身胸腹不适	(1) 头晕、胸闷、心悸、胁胀、腕痞、腹胀、麻木的表现及其临床意义
	6. 问耳目	(1) 耳鸣、耳聋的临床表现及其意义
		(2) 目眩的临床表现及其意义
		(3) 目昏、雀盲的临床表现及其意义
	7. 问睡眠	(1) 失眠的临床表现及其意义
		(2) 嗜睡的临床表现及其意义
	8. 问饮食与口味	(1) 口渴多饮、渴不多饮的临床表现及其意义

		(2) 食欲减退、厌食、消谷善饥、饥不欲食、除中的临床表现及其意义
		(3) 口淡、口甜、口黏腻、口酸、口苦、口咸的临床表现及其意义
	9. 问二便	(1) 便次、便色、便质、排便感异常的临床表现及其意义
		(2) 尿量、尿次、尿色质、排尿感异常的临床表现及其意义
	10. 问经带	(1) 经期、经量、经色、经质异常的临床表现及其意义
		(2) 痛经的临床表现及其意义
		(3) 白带、黄带的临床表现及其意义
六、脉诊	11. 问小儿	(1) 问出生前后情况、预防接种及传染病史、发病原因的意义
	1. 概述	(1) 诊脉部位
		(2) 诊脉方法
		(3) 脉象要素
	2. 正常脉象	(1) 正常脉象的特征
		(2) 正常脉象胃、神、根的特点
	3. 常见病理脉象的特征与临床意义	(1) 浮脉、沉脉、迟脉、数脉、虚脉、实脉、洪脉、细脉、滑脉、涩脉、弦脉、紧脉、缓脉、濡脉、弱脉、微脉、结脉、促脉、代脉、散脉、芤脉、革脉、伏脉、牢脉、疾脉、长脉、短脉、动脉的特征及鉴别
七、按诊		(2) 常见病理脉象的临床意义
	4. 相兼脉与真脏脉	(1) 相兼脉的概念与主病
		(2) 真脏脉的概念与临床意义
	5. 脉诊的意义	(1) 脉诊的临床意义
		(1) 按胸部虚里的内容及其临床意义
		(2) 按腹部辨疼痛、痞满、积聚的要点
八、八纲辨证	1. 概述	(1) 八纲辨证的概念
	2. 表里辨证	(1) 表证与里证的概念
		(2) 表证与里证的临床表现及特点
		(3) 表证与里证的鉴别要点
	3. 寒热辨证	(1) 寒证与热证的概念
		(2) 寒证与热证的临床表现、鉴别要点
		(3) 寒热真假的概念、表现、鉴别要点
	4. 虚实辨证	(1) 虚证与实证的概念
		(2) 虚证与实证的临床表现、鉴别要点
		(3) 虚实真假的概念、表现、鉴别要点
	5. 阴阳辨证	(1) 阴证与阳证的概念
	6. 八纲证之间的关系	(1) 证的相兼、错杂与转化的概念及主要内容

九、病性辨证	1. 六淫辨证	(1) 风淫证、寒淫证、暑淫证、湿淫证、燥淫证、火淫证的临床表现及辨证要点
	2. 阴阳虚损辨证	(1) 阳虚证、阴虚证的概念、临床表现、辨证要点
		(2) 亡阳证、亡阴证的概念、临床表现、鉴别要点
	3. 气血辨证	(1) 气虚证、气陷证、气不固证、气脱证、气滞证、气逆证、气闭证的临床表现、辨证要点
		(2) 血虚证、血脱证、血瘀证、血热证、血寒证的临床表现、辨证要点
		(3) 气血两虚证、气虚血瘀证、气不摄血证、气随血脱证、气滞血瘀证的临床表现、辨证要点
	4. 津液辨证	(1) 津液亏虚证的临床表现、辨证要点
		(2) 痰证的临床表现、辨证要点
		(3) 饮证的临床表现、辨证要点
		(4) 水停证的临床表现、辨证要点
十、病位辨证 —脏腑辨证	1. 心与小肠病辨证	(1) 心气虚证、心阳虚证与心阳虚脱证的临床表现、辨证要点及其鉴别
		(2) 心血虚证与心阴虚证的临床表现、辨证要点及其鉴别
		(3) 心脉痹阻证的瘀阻心脉证、痰阻心脉证、寒凝心脉证、气滞心脉证四证的的临床表现、证候分析及其鉴别
		(4) 痰蒙心神证与痰火扰神证的临床表现、辨证要点及其鉴别
		(5) 心火亢盛证的临床表现、辨证要点
		(6) 瘀阻脑络证的临床表现、辨证要点
		(7) 小肠实热证的临床表现、辨证要点
	2. 肺与大肠病辨证	(1) 肺气虚证、肺阴虚证的临床表现、辨证要点
		(2) 风寒犯肺证、寒痰阻肺证、饮停胸胁证的临床表现、辨证要点及其鉴别要点
		(3) 风热犯肺、肺热炽盛、痰热壅肺、燥邪犯肺证的临床表现、辨证要点及其鉴别
		(4) 大肠湿热证、肠热腑实证、肠燥津亏证的临床表现、辨证要点
	3. 脾与胃病辨证	(1) 脾气虚证、脾阳虚证、脾虚气陷证、脾不统血证的临床表现、辨证要点及其鉴别要点
		(2) 湿热蕴脾证与寒湿困脾证的临床表现、辨证要点及其鉴别要点
		(3) 胃气虚证与胃阳虚证的临床表现、辨证要点及其鉴别要点
		(4) 胃热炽盛证与胃阴虚证的临床表现、辨证要点及其鉴别要点
		(5) 寒滞胃脘证、食滞胃脘证的临床表现
	4. 肝与胆病辨证	(1) 肝血虚证与肝阴虚证的临床表现、辨证要点及其鉴别要点
		(2) 肝郁气滞证、肝火炽盛证、肝阳上亢证的临床表现、

		辨证要点及其鉴别要点
		(3) 肝风内动四证的临床表现、辨证要点及其鉴别要点
		(4) 寒滞肝脉证的临床表现
		(5) 胆郁痰扰证的临床表现
	5. 肾与膀胱病辨证	(1) 肾阳虚证、肾阴虚证、肾精不足证、肾气不固证、肾不纳气证、肾虚水泛证的临床表现、辨证要点
		(2) 膀胱湿热证的临床表现
	6. 脏腑兼病辨证	(1) 心肾不交证、心脾两虚证的临床表现、辨证要点
		(2) 肝火犯肺证、肝胃不和证、肝郁脾虚证的临床表现、辨证要点
		(3) 心肺气虚证、脾肺气虚证的临床表现、辨证要点
		(4) 心肾阳虚证、脾肾阳虚证的临床表现、辨证要点
		(5) 心肝血虚证、肝肾阴虚证、肺肾阴虚证的临床表现、辨证要点
		(6) 肝胆湿热证的临床表现
	7. 脏腑辨证各相关证候的鉴别	(1) 各脏腑间相关证候的鉴别要点
十一、病位辨证——六经辨证	1. 太阳病证	(1) 太阳经证的临床表现、辨证要点
		(2) 太阳腑证的临床表现、辨证要点
	2. 阳明病证	(1) 阳明经证的临床表现
		(2) 阳明腑证的临床表现
	3. 少阳病证	(1) 少阳病证的临床表现
	4. 太阴病证	(1) 太阴病证的临床表现
	5. 少阴病证	(1) 少阴寒化证的临床表现
		(2) 少阴热化证的临床表现
	6. 厥阴病证	(1) 厥阴病证的临床表现
	7. 六经病证的传变	(1) 传经、直中、合病、并病的概念
十二、卫气营血辨证	1. 卫分证	(1) 卫分证的临床表现
	2. 气分证	(1) 气分证的临床表现
	3. 营分证	(1) 营分证的临床表现
	4. 血分证	(1) 血分证的临床表现
	5. 卫气营血证的传变	(1) 顺传与逆传的概念
十三、三焦辨证	1. 上焦病证	(1) 上焦病证的临床表现
	2. 中焦病证	(1) 中焦病证的临床表现
	3. 下焦病证	(1) 下焦病证的临床表现
	4. 三焦病证的传变	(1) 顺传与逆传的概念

# 2017 版中医执业医师分阶段考试实证研究

## 第一阶段医学综合笔试大纲

### 中药学

单元	细目	要点
一、中药的性能	1. 四气	(1) 四气的确定
		(2) 四气的作用及临床指导意义
	2. 五味	(1) 五味的确定
		(2) 五味的作用及临床指导意义
	3. 升降浮沉	(1) 各类药物的升降浮沉趋向
		(2) 影响药物升降浮沉的主要因素
	4. 归经	(1) 归经的确定
		(2) 归经的临床指导意义
	5. 毒性	(1) 产生毒性反应的原因
		(2) 有毒药物的使用原则
二、中药的作用	中药作用的基本原理	(1) 中药治病的基本原理
		(2) 中药的治疗作用
		(3) 中药的不良作用
三、中药的配伍	1. 中药配伍的意义	(1) 中药配伍及七情的概念及临床意义
	2. 中药配伍的内容	(1) 中药七情的内容
		(2) 七情配伍的临床运用原则
四、中药的用药禁忌	1. 配伍禁忌	(1) “十八反”的内容
		(2) “十九畏”的内容
	2. 证候禁忌	
	3. 妊娠用药禁忌	
五、中药的剂量与用法	1. 剂量	(1) 中药剂量的含义，确定中药剂量的依据
	2. 中药的用法	(1) 煎煮方法(包括先煎、后下、包煎、另煎、烊化、冲服等)
		(2) 服药时间
六、解表药	1. 概述	(1) 解表药的药性特点、功效、主治病证
		(2) 解表药的配伍方法
		(3) 解表药的使用注意事项
		(4) 解表药的分类
	2. 发散风寒药	(1) 下列药物的药性、功效、应用：麻黄、桂枝、紫苏、荆芥、防风、羌活、白芷
		(2) 下列药物的功效、主治病证：生姜、香薷、细辛、辛夷、藁本、苍耳子
		(3) 下列药物的用法用量：麻黄、香薷、细辛、荆芥、辛夷

七、清热药		(4) 下列药物的使用注意: 麻黄、桂枝、香薷、细辛、苍耳子
		(5) 麻黄与桂枝、荆芥与防风、紫苏与生姜等药物的鉴别
	3. 发散风热药	(1) 下列药物的药性、功效、应用: 薄荷、牛蒡子、蝉蜕、桑叶、菊花、柴胡、葛根
		(2) 下列药物的功效、主治病证: 蔓荆子、升麻
		(3) 下列药物的功效: 淡豆豉
		(4) 下列药物的用法: 薄荷、桑叶、柴胡、葛根
		(5) 下列药物的使用注意: 薄荷、牛蒡子
		(6) 薄荷、牛蒡子与蝉蜕, 桑叶与菊花, 柴胡、葛根与升麻等药物的鉴别
	1. 概述	(1) 清热药的药性特点、功效与主治病证
		(2) 清热药的配伍方法
		(3) 清热药的使用注意事项
		(4) 清热药的分类
	2. 清热泻火药	(1) 下列药物的药性、功效、应用: 石膏、知母、栀子、夏枯草
		(2) 下列药物的功效、主治病证: 芦根、天花粉、竹叶、淡竹叶、决明子
		(3) 下列药物的用法: 石膏、知母、栀子、决明子
		(4) 下列药物的使用注意: 石膏、知母、天花粉
		(5) 石膏与知母、芦根与天花粉等药物的鉴别
	3. 清热燥湿药	(1) 下列药物的药性、功效、应用: 黄芩、黄连、黄柏
		(2) 下列药物的功效、主治病证: 龙胆、苦参
		(3) 下列药物的功效: 秦皮、白鲜皮
		(4) 下列药物的用法: 黄芩、黄连、黄柏
		(5) 下列药物的使用注意: 苦参
		(6) 黄芩、黄连与黄柏等药物的鉴别
	4. 清热解毒药	(1) 下列药物的药性、功效、应用: 金银花、连翘、板蓝根、蒲公英、鱼腥草、射干、白头翁
		(2) 下列药物的功效、主治病证: 大青叶、青黛、贯众、野菊花、白花蛇舌草、山豆根、土茯苓
		(3) 下列药物的功效: 紫花地丁、重楼、拳参、马勃、马齿苋、鸦胆子、败酱草、大血藤
		(4) 下列药物的用法: 青黛、贯众、熊胆粉、鸦胆子
		(5) 下列药物的使用注意: 蒲公英、射干、鸦胆子
		(6) 金银花与连翘、大青叶与板蓝根等药物的鉴别
	5. 清热凉血药	(1) 下列药物的药性、功效、应用: 生地黄、玄参、牡丹皮、赤芍
		(2) 下列药物的功效、主治病证: 紫草、水牛角
		(3) 下列药物的用法: 水牛角
		(4) 下列药物的使用注意: 生地黄、玄参、牡丹皮、赤芍、紫草

	6. 清虚热药	(5) 生地黄与玄参、牡丹皮与赤芍等药物的鉴别
		(1) 下列药物的药性、功效、应用：青蒿、地骨皮
		(2) 下列药物的功效：白薇、银柴胡、胡黄连
		(3) 下列药物的用法：青蒿
		(4) 下列药物的使用注意：青蒿
八、泻下药	1. 概述	(1) 泻下药的药性特点、功效、主治病证
		(2) 泻下药的配伍方法
		(3) 泻下药的使用注意事项
		(4) 泻下药的分类
	2. 攻下药	(1) 下列药物的药性、功效、应用：大黄、芒硝
		(2) 下列药物的功效：番泻叶
		(3) 下列药物的用法用量：大黄、芒硝、番泻叶、芦荟
		(4) 下列药物的使用注意：大黄、芒硝、番泻叶、芦荟
		(5) 大黄与芒硝等药物的鉴别
	3. 润下药	(1) 下列药物的功效、主治病证：火麻仁、郁李仁、松子仁
		(2) 下列药物的用法用量：火麻仁
		(3) 下列药物的使用注意：郁李仁
	4. 峻下逐水药	(1) 下列药物的功效、主治病证：甘遂、牵牛子、巴豆霜
		(2) 下列药物的功效：大戟、芫花
		(3) 下列药物的用法用量：甘遂、大戟、芫花、牵牛子、巴豆霜
		(4) 下列药物的使用注意：甘遂、京大戟、芫花、牵牛子、巴豆霜
九、祛风湿药	1. 概述	(1) 祛风湿药的药性特点、功效、主治病证
		(2) 祛风湿药的配伍方法
		(3) 祛风湿药的使用注意事项
		(4) 祛风湿药的分类
	2. 祛风寒湿药	(1) 下列药物的药性、功效、应用：独活、威灵仙、蕲蛇、木瓜
		(2) 下列药物的功效、主治病证：川乌、乌梢蛇
		(3) 下列药物的用法：川乌、蕲蛇
		(4) 下列药物的使用注意：川乌、木瓜
		(5) 羌活与独活、独活与威灵仙等药物的鉴别
	3. 祛风湿热药	(1) 下列药物的药性、功效、应用：秦艽、防己
		(2) 下列药物的功效：豨莶草、臭梧桐、络石藤、桑枝
		(3) 下列药物的用法用量：豨莶草
		(4) 下列药物的使用注意：防己
		(5) 秦艽与防己等药物的鉴别
	4. 祛风湿强筋骨药	(1) 下列药物的药性、功效、应用：桑寄生
		(2) 下列药物的功效、主治病证：五加皮
		(3) 下列药物的功效：狗脊
		(4) 五加皮与桑寄生等药物的鉴别
十、化湿药	1. 概述	(1) 化湿药的药性特点、功效、主治病证

		(2) 化湿药的配伍方法
		(3) 化湿药的使用注意事项
	2. 具体药物	(1) 下列药物的药性、功效、应用：广藿香、苍术、厚朴
		(2) 下列药物的功效、主治病证：砂仁、豆蔻
		(3) 下列药物的功效：佩兰、草果
		(4) 下列药物的用法用量：砂仁、豆蔻
十一、利水渗湿药	1. 概述	(5) 苍术与厚朴、砂仁与豆蔻等药物的鉴别
		(1) 利水渗湿药的药性特点、功效、主治病证
		(2) 利水渗湿药的配伍方法
		(3) 利水渗湿药的使用注意事项
	2. 利水消肿药	(4) 利水渗湿药的分类
		(1) 下列药物的药性、功效、应用：茯苓、薏苡仁、泽泻
		(2) 下列药物的功效、主治病证：猪苓
		(3) 下列药物的功效：香加皮、冬瓜皮
		(4) 下列药物的用法：薏苡仁
		(5) 下列药物的使用注意：香加皮
	3. 利尿通淋药	(6) 茯苓与猪苓、茯苓与薏苡仁等药物的鉴别
		(1) 下列药物的药性、功效、应用：车前子
		(2) 下列药物的功效、主治病证：滑石、石韦、木通、通草、萆薢
		(3) 下列药物的功效：瞿麦、地肤子、海金沙、篇蓄
		(4) 下列药物的用法：车前子、滑石、海金沙
		(5) 下列药物的使用注意：木通、瞿麦
	4. 利湿退黄药	(6) 车前子与滑石等药物的鉴别
		(1) 下列药物的药性、功效、应用：茵陈、金钱草
		(2) 下列药物的功效、主治病证：虎杖
十二、温里药	1. 概述	(3) 大黄与虎杖等药物的鉴别
		(1) 温里药的药性特点、功效、主治病证
		(2) 温里药的配伍方法
	2. 具体药物	(3) 温里药的使用注意事项
		(1) 下列药物的药性、功效、应用：附子、干姜、肉桂、吴茱萸
		(2) 下列药物的功效、主治病证：小茴香、丁香、花椒
		(3) 下列药物的功效：高良姜
		(4) 下列药物的用法用量：附子、肉桂、吴茱萸、花椒
		(5) 下列药物的使用注意：附子、肉桂、吴茱萸、丁香
		(6) 附子与干姜、附子与肉桂、干姜与生姜等药物的鉴别
十三、理气药	1. 概述	(1) 理气药的药性特点、功效、主治病证
		(2) 理气药的配伍方法
		(3) 理气药的使用注意事项
	2. 具体药物	(1) 下列药物的药性、功效、应用：陈皮、枳实、木香、香附
		(2) 下列药物的功效、主治病证：青皮、沉香、川楝子、乌药、薤白



		(3) 下列药物的功效: 檀香、荔枝核、佛手、大腹皮
		(4) 下列药物的用法: 木香、沉香、檀香
		(5) 下列药物的使用注意: 枳实、川楝子
		(6) 陈皮与青皮, 木香与香附等药物的鉴别
十四、消食药	1. 概述	(1) 消食药的药性特点、功效、主治病证
		(2) 消食药的配伍方法
	2. 具体药物	(1) 下列药物的药性、功效、应用: 山楂、莱菔子、鸡内金
		(2) 下列药物的功效、主治病证: 神曲、麦芽
		(3) 下列药物的功效: 稻芽
		(4) 下列药物的用法: 鸡内金、麦芽
		(5) 下列药物的使用注意: 山楂、麦芽、莱菔子
十五、驱虫药	1. 概述	(1) 驱虫药的药性特点、功效、主治病证
		(2) 驱虫药的配伍方法
		(3) 驱虫药的使用注意事项
	2. 具体药物	(1) 下列药物的药性、功效、应用: 槟榔
		(2) 下列药物的功效、主治病证: 使君子、苦楝皮
		(3) 下列药物的功效: 雷丸、榧子
十六、止血药	1. 概述	(4) 下列药物的用法用量: 使君子、苦楝皮、槟榔、雷丸
		(5) 下列药物的使用注意: 使君子、苦楝皮、槟榔
	2. 凉血止血药	(1) 止血药的药性特点、功效、主治病证
		(2) 止血药的配伍方法
		(3) 止血药的使用注意事项
		(4) 止血药的分类
		(1) 下列药物的药性、功效、应用: 小蓟、地榆
	3. 化瘀止血药	(2) 下列药物的功效、主治病证: 大蓟、槐花、侧柏叶、白茅根
		(3) 下列药物的用法: 槐花
		(4) 下列药物的使用注意: 地榆
		(5) 大蓟与小蓟、芦根与白茅根等药物的鉴别
		(1) 下列药物的药性、功效、应用: 三七、茜草
	4. 收敛止血药	(2) 下列药物的功效、主治病证: 蒲黄
		(3) 下列药物的功效: 降香
		(4) 下列药物的用法用量: 三七、蒲黄、降香
		(5) 下列药物的使用注意: 三七、蒲黄
	5. 温经止血药	(1) 下列药物的药性、功效、应用: 白及
		(2) 下列药物的功效、主治病证: 仙鹤草
		(3) 下列药物的功效: 棕榈炭、血余炭
		(4) 下列药物的使用注意: 白及
十七、活血化 瘀药	1. 概述	(1) 下列药物药性、功效、应用: 艾叶
		(2) 下列药物的功效: 炮姜
		(1) 活血化瘀药的药性特点、功效、主治病证
		(2) 活血化瘀药的配伍方法
		(3) 活血化瘀药的使用注意事项

		(4) 活血化瘀药的分类
	2. 活血止痛药	(1) 下列药物的药性、功效、应用：川芎、延胡索、郁金
		(2) 下列药物的功效、主治病证：姜黄、乳香
		(3) 下列药物的功效：没药、五灵脂
		(4) 下列药物的用法：延胡索、五灵脂
		(5) 下列药物的使用注意：郁金、乳香、没药、五灵脂
		(6) 郁金与姜黄等药物的鉴别
	3. 活血调经药	(1) 下列药物的药性、功效、应用：丹参、红花、桃仁、益母草、牛膝
		(2) 下列药物的功效、主治病证：鸡血藤、王不留行
		(3) 下列药物的功效：泽兰
		(4) 下列药物的用法：牛膝
		(5) 下列药物的使用注意：丹参
		(6) 川芎与丹参、红花与桃仁等药物的鉴别
	4. 活血疗伤药	(1) 下列药物的药性、功效、应用：土鳖虫
		(2) 下列药物的功效、主治病证：自然铜、苏木、骨碎补、血竭
		(3) 下列药物的用法用量：血竭
	5. 破血消癥药	(1) 下列药物的功效、主治病证：莪术、水蛭
		(2) 下列药物的功效：三棱、穿山甲
		(3) 下列药物的使用注意：莪术、三棱
		(4) 莪术与三棱等药物的鉴别
十八、化痰止咳平喘药	1. 概述	(1) 化痰止咳平喘药的药性特点、功效、主治病证
		(2) 化痰止咳平喘药的配伍方法
		(3) 化痰止咳平喘药的使用注意事项
	2. 温化寒痰药	(1) 下列药物的药性、功效、应用：半夏
		(2) 下列药物的功效、主治病证：天南星、芥子、旋覆花
		(3) 下列药物的功效：白附子、白前
		(4) 下列药物的用法用量：半夏、天南星、白附子、芥子、旋覆花
		(5) 下列药物的使用注意：半夏、天南星、白附子、芥子、旋覆花
		(6) 半夏与天南星等药物的鉴别
	3. 清化热痰药	(1) 下列药物的药性、功效、应用：川贝母、浙贝母、瓜蒌、桔梗
		(2) 下列药物的功效、主治病证：竹茹、竹沥、前胡、海藻
		(3) 下列药物的功效：天竺黄、昆布、海蛤壳
		(4) 下列药物的用法用量：竹沥
		(5) 下列药物的使用注意：川贝母、浙贝母、瓜蒌、海藻、桔梗
		(6) 川贝母与浙贝母等药物的鉴别
	4. 止咳平喘药	(1) 下列药物的药性、功效、应用：苦杏仁、百部、紫苏子、桑白皮、葶苈子

		(2) 下列药物的功效、主治病证: 紫菀、款冬花、枇杷叶、白果
		(3) 下列药物的用法: 苦杏仁、百部、枇杷叶
		(4) 下列药物的使用注意: 苦杏仁、白果
		(5) 苦杏仁与紫苏子、苦杏仁与桃仁、桑白皮与葶苈子等药物的鉴别
十九、安神药	1. 概述	(1) 安神药的药性特点、功效、主治病证
		(2) 安神药的配伍方法
		(3) 安神药的使用注意事项
		(4) 安神药的分类
	2. 重镇安神药	(1) 下列药物的药性、功效、应用: 朱砂、磁石、龙骨
		(2) 下列药物的功效: 琥珀
		(3) 下列药物的用法用量: 朱砂、磁石、龙骨、琥珀
		(4) 下列药物的使用注意: 朱砂、磁石
		(5) 朱砂与磁石等药物的鉴别
	3. 养心安神药	(1) 下列药物的药性、功效、应用: 酸枣仁
		(2) 下列药物的功效、主治病证: 柏子仁、远志
		(3) 下列药物的功效: 首乌藤、合欢皮
		(4) 下列药物的使用注意: 柏子仁、远志
		(5) 酸枣仁与柏子仁等药物的鉴别
二十、平肝息风药	1. 概述	(1) 平肝息风药的药性特点、功效、主治病证
		(2) 平肝息风药的配伍方法
		(3) 平肝息风药的使用注意事项
		(4) 平肝息风药的分类
	2. 平抑肝阳药	(1) 下列药物的药性、功效、应用: 石决明、牡蛎、代赭石
		(2) 下列药物的功效、主治病证: 刺蒺藜
		(3) 下列药物的功效: 珍珠母、罗布麻叶
		(4) 下列药物的用法: 石决明、珍珠母、牡蛎、代赭石
		(5) 下列药物的使用注意: 代赭石
		(6) 决明子与石决明、龙骨与牡蛎等药物的鉴别
	3. 息风止痉药	(1) 下列药物的药性、功效、应用: 羚羊角、牛黄、钩藤、天麻
		(2) 下列药物的功效、主治病证: 地龙、全蝎、蜈蚣、僵蚕
		(3) 下列药物的功效: 珍珠
		(4) 下列药物的用法用量: 羚羊角、牛黄、珍珠、钩藤、全蝎、蜈蚣
		(5) 下列药物的使用注意: 牛黄、全蝎、蜈蚣
		(6) 羚羊角与牛黄、钩藤与天麻、全蝎与蜈蚣等药物的鉴别
二十一、开窍药	1. 概述	(1) 开窍药的药性特点、功效、主治病证
		(2) 开窍药的配伍方法
		(3) 开窍药的使用注意事项

二十二、补虚药	2. 具体药物	(1) 下列药物的药性、功效、应用：麝香、石菖蒲
		(2) 下列药物的功效、主治病证：冰片
		(3) 下列药物的功效：苏合香
		(4) 下列药物的用法用量：麝香、冰片、苏合香
		(5) 下列药物的使用注意：麝香、冰片
		(6) 麝香与冰片等药物的鉴别
	1. 概述	(1) 补虚药的药性特点、功效、主治病证
		(2) 补虚药的配伍方法
		(3) 补虚药的使用注意事项
		(4) 补虚药的分类
	2. 补气药	(1) 下列药物的药性、功效、应用：人参、党参、黄芪、白术、甘草
		(2) 下列药物的功效、主治病证：西洋参、太子参、山药
		(3) 下列药物的功效：白扁豆、大枣、蜂蜜
		(4) 下列药物的用法用量：人参、西洋参、黄芪、白术、甘草
		(5) 下列药物的使用注意：人参、西洋参、党参、甘草
		(6) 人参与党参、人参与黄芪、黄芪与白术、苍术与白术等药物的鉴别
	3. 补阳药	(1) 下列药物的药性、功效、应用：鹿茸、淫羊藿、杜仲、续断、菟丝子
		(2) 下列药物的功效、主治病证：紫河车、巴戟天、肉苁蓉、补骨脂、益智仁、蛤蚧、冬虫夏草
		(3) 下列药物的功效：仙茅、锁阳、沙苑子
		(4) 下列药物的用法用量：鹿茸、蛤蚧、冬虫夏草
		(5) 下列药物的使用注意：鹿茸
		(6) 淫羊藿与巴戟天，杜仲、续断及桑寄生等药物的鉴别
	4. 补血药	(1) 下列药物的药性、功效、应用：当归、熟地黄、白芍、阿胶、何首乌
		(2) 下列药物的功效、主治病证：龙眼肉
		(3) 下列药物的用法：当归、阿胶
		(4) 下列药物的使用注意：当归、熟地黄、白芍、阿胶、何首乌
		(5) 当归与熟地黄、当归与白芍、生地黄与熟地黄、白芍与赤芍等药物的鉴别
	5. 补阴药	(1) 下列药物的药性、功效、应用：北沙参、麦冬、龟甲、鳖甲
		(2) 下列药物的功效、主治病证：南沙参、黄精、百合、天冬、石斛、玉竹、枸杞子、女贞子
		(3) 下列药物的功效：墨旱莲
		(4) 下列药物的用法：女贞子、龟甲、鳖甲
		(5) 下列药物的使用注意：北沙参、南沙参、龟甲、鳖甲
		(6) 北沙参与南沙参、麦冬与天冬、龟甲与鳖甲等药物的鉴别

二十三、收涩药	1. 概述	(1) 收涩药的药性特点、功效、主治病证
		(2) 收涩药的配伍方法
		(3) 收涩药的使用注意事项
		(4) 收涩药的分类
	2. 固表止汗药	(1) 下列药物的功效、主治病证：麻黄根
		(2) 下列药物的功效：浮小麦
	3. 敛肺涩肠药	(1) 下列药物的药性、功效、应用：五味子、乌梅
		(2) 下列药物的功效、主治病证：诃子、肉豆蔻、赤石脂
		(3) 下列药物的功效：五倍子、禹余粮
		(4) 下列药物的用法：诃子、肉豆蔻
		(5) 下列药物的使用注意：赤石脂、禹余粮
		(6) 五味子与乌梅、肉豆蔻与豆蔻等药物的鉴别
	4. 固精缩尿止带药	(1) 下列药物的药性、功效、应用：山茱萸、莲子、椿皮
		(2) 下列药物的功效、主治病证：桑螵蛸、海螵蛸、芡实
		(3) 下列药物的功效：金樱子
		(4) 下列药物的使用注意：桑螵蛸
		(5) 莲子与芡实等药物的鉴别
二十四、攻毒杀虫止痒药	1. 概述	(1) 攻毒杀虫止痒药的功效、主治病证
		(2) 攻毒杀虫止痒药的使用注意事项
	2. 具体药物	(1) 下列药物的功效、主治病证：雄黄、硫黄、白矾、蛇床子
		(2) 下列药物的功效：蟾酥、蜂房
		(3) 下列药物的用法用量：雄黄、蟾酥
二十五、拔毒化腐生肌药	1. 概述	(1) 拔毒化腐生肌药的功效、主治病证
		(2) 拔毒化腐生肌药的使用注意事项
	2. 具体药物	(1) 下列药物的功效、主治病证：红粉、硼砂
		(2) 下列药物的功效：轻粉、砒石、炉甘石
		(3) 下列药物的用法用量：轻粉、升药、砒石、硼砂
		(4) 下列药物的使用注意：红粉、轻粉、砒石、炉甘石

注：上表中"药物的鉴别"指药物的功效、主治病证的相同点和不同点。

# 2017 版中医执业医师分阶段考试实证研究

## 第一阶段医学综合笔试大纲

### 方剂学

单元	细目	要点
一、总论	1. 方剂与治法	(1) 方剂与治法的关系
		(2) 常用治法
	2. 方剂的组方原则与变化	(1) 方剂的组方原则
		(2) 方剂的变化
	3. 剂型	(1) 常用剂型汤剂、丸剂、散剂、膏剂、丹剂的特点
二、解表剂	1. 概述	(1) 解表剂的适用范围及应用注意事项
	2. 辛温解表	(1) 麻黄汤、桂枝汤、小青龙汤的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用
		(2) 大青龙汤、九味羌活汤、止嗽散的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
	3. 辛凉解表	(1) 银翘散的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用
		(2) 麻黄杏仁甘草石膏汤、桑菊饮的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
		(3) 柴葛解肌汤的组成药物、功用及主治证候
	4. 扶正解表	(1) 败毒散的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
		(2) 参苏饮的组成药物、功用及主治证候
		(3) 麻黄附子细辛汤的组成药物、功用及主治证候
三、泻下剂	1. 概述	(1) 泻下剂的适用范围及应用注意事项
	2. 寒下	(1) 大承气汤的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用
		(2) 大黄牡丹汤、大陷胸汤的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
	3. 温下	(1) 大黄附子汤、温脾汤的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
	4. 润下	(1) 麻子仁丸、济川煎的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
	5. 逐水	(1) 十枣汤的组成药物、功用、主治证候及用法要点
四、和解剂	6. 攻补兼施	(1) 黄龙汤的组成药物、功用及主治证候
	1. 概述	(1) 和解剂的适用范围及应用注意事项

	2. 和解少阳	(1) 小柴胡汤的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用
		(2) 蒿芩清胆汤的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
	3. 调和肝脾	(1) 逍遥散的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用
		(2) 四逆散的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
		(3) 痛泻要方的组成药物、功用及主治证候
	4. 调和寒热	(1) 半夏泻心汤的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用
五、清热剂	1. 概述	(1) 清热剂的适用范围及应用注意事项
	2. 清气分热	(1) 白虎汤的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
		(2) 竹叶石膏汤的组成药物、功用及主治证候
	3. 清营凉血	(1) 清营汤的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用
		(2) 犀角地黄汤的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
	4. 清热解毒	(1) 黄连解毒汤的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用
		(2) 凉膈散、普济消毒饮、仙方活命饮、四妙勇安汤的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
	5. 清脏腑热	(1) 龙胆泻肝汤、芍药汤、左金丸的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用
		(2) 导赤散、清胃散、芩芷汤、白头翁汤、泻白散的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
		(3) 玉女煎的组成药物、功用及主治证候
	6. 清虚热	(1) 青蒿鳖甲汤、当归六黄汤的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
六、祛暑剂	1. 概述	(1) 祛暑剂的适用范围及应用注意事项
	2. 祛暑解表	(1) 香薷散的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
	3. 祛暑利湿	(1) 六一散的组成药物、功用及主治证候
	4. 祛暑益气	(1) 清暑益气汤（《温热经纬》）的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
七、温里剂	1. 概述	(1) 温里剂的适用范围及应用注意事项
	2. 温中祛寒	(1) 理中丸的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用
		(2) 小建中汤、吴茱萸汤的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
	3. 回阳救逆	(1) 四逆汤的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全

		方配伍特点及运用
	4. 温经散寒	(1) 当归四逆汤、阳和汤、黄芪桂枝五物汤、暖肝煎的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
八、表里双解剂	1. 概述	(1) 表里双解剂的适用范围及应用注意事项
	2. 解表清里	(1) 葛根黄芩黄连汤的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
	3. 解表温里	(1) 五积散的功用、主治证候及配伍特点
	4. 解表攻里	(1) 大柴胡汤的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用
		(2) 防风通圣散的组成药物、功用、主治证候
九、补益剂	1. 概述	(1) 补益剂的适用范围及应用注意事项
	2. 补气	(1) 补中益气汤的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用
		(2) 四君子汤、参苓白术散、生脉散的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
		(3) 玉屏风散的组成药物、功用及主治证候
	3. 补血	(1) 四物汤、归脾汤的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用
		(2) 当归补血汤的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
	4. 气血双补	(1) 炙甘草汤、八珍汤的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
	5. 补阴	(1) 六味地黄丸的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用
		(2) 左归丸、大补阴丸、百合固金汤、一贯煎、益胃汤的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
	6. 补阳	(1) 肾气丸的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用
		(2) 右归丸的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
	7. 阴阳双补	(1) 地黄饮子的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
十、固涩剂	1. 概述	(1) 固涩剂的适用范围及应用注意事项
	2. 固表止汗	(1) 牡蛎散的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
	3. 敛肺止咳	(1) 九仙散的组成药物、功用及主治证候
	4. 涩肠固脱	(1) 四神丸、真人养脏汤的组成药物、功用、主治证候、全方配伍特点及运用
	5. 涩精止遗	(1) 桑螵蛸散、金锁固精丸、缩泉丸的组成药物、功用、主治证候及配伍意义



	6. 固崩止带	(1) 固冲汤、易黄汤的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
十一、安神剂	1. 概述	(1) 安神剂的适用范围及应用注意事项
	2. 重镇安神	(1) 朱砂安神丸的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
	3. 滋养安神	(1) 天王补心丹的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用 (2) 酸枣仁汤、甘麦大枣汤的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
十二、开窍剂	1. 概述	(1) 开窍剂的适用范围及应用注意事项
	2. 凉开	(1) 安宫牛黄丸、紫雪、至宝丹的功用及主治证候
	3. 温开	(1) 苏合香丸的功用及主治证候
十三、理气剂	1. 概述	(1) 理气剂的适用范围及应用注意事项
	2. 行气	(1) 越鞠丸、半夏厚朴汤的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用
		(2) 瓜蒌薤白白酒汤、枳实消痞丸、厚朴温中汤的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
		(3) 柴胡疏肝散、天台乌药散、良附丸、金铃子散的组成药物、功用及主治证候
	3. 降气	(1) 苏子降气汤的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用 (2) 定喘汤、旋覆代赭汤的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
十四、理血剂	1. 概述	(1) 理血剂的适用范围及应用注意事项
	2. 活血祛瘀	(1) 桃核承气汤、血府逐瘀汤、补阳还五汤、温经汤的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用
		(2) 复元活血汤、桂枝茯苓丸、生化汤的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
		(3) 失笑散的组成药物、功用及主治证候
	3. 止血	(1) 咳血方的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用 (2) 小蓟饮子、黄土汤的组成药物、功用、主治证候及配伍意义 (3) 十灰散、槐花散的组成药物、功用及主治证候
十五、治风剂	1. 概述	(1) 治风剂的适用范围及应用注意事项
	2. 疏散外风	(1) 川芎茶调散的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用
		(2) 消风散、牵正散的组成药物、功用、主治证候及配伍意义

		(3) 大秦芎汤、小活络丹的组成药物、功用及主治证候
	3. 平息内风	(1) 羚角钩藤汤、镇肝息风汤、大定风珠的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用
		(2) 天麻钩藤饮的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
十六、治燥剂	1. 概述	(1) 治燥剂的适用范围及应用注意事项
	2. 轻宣外燥	(1) 杏苏散、清燥救肺汤的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
		(2) 桑杏汤的组成药物、功用及主治证候
	3. 滋润内燥	(1) 麦门冬汤的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用
		(2) 玉液汤的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
		(3) 养阴清肺汤的组成药物、功用、主治证候
十七、祛湿剂	1. 概述	(1) 祛湿剂的适用范围及应用注意事项
	2. 化湿和胃	(1) 藿香正气散的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用
		(2) 平胃散的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
	3. 清热祛湿	(1) 茵陈蒿汤、三仁汤的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用
		(2) 八正散、甘露消毒丹的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
		(3) 二妙散、当归拈痛汤的组成药物、功用及主治证候
	4. 利水渗湿	(1) 五苓散、猪苓汤、防己黄芪汤的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
	5. 温化寒湿	(1) 实脾散的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用
		(2) 真武汤、苓桂术甘汤的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
	6. 祛湿化浊	(1) 完带汤的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用
		(2) 草薢分清饮（《杨氏家藏方》）的组成药物、功用及主治证候
	7. 祛风胜湿	(1) 独活寄生汤的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用
		(2) 羌活胜湿汤的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
十八、祛痰剂	1. 概述	(1) 祛痰剂的适用范围及应用注意事项
	2. 燥湿化痰	(1) 二陈汤、温胆汤的组成药物、功用、主治证候及配伍意义

	3. 清热化痰	(1) 清气化痰丸、小陷胸汤的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
	4. 润燥化痰	(1) 贝母瓜蒌散的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
	5. 温化寒痰	(1) 苓甘五味姜辛汤、三子养亲汤的组成药物、功用及主治证候
	6. 治风化痰	(1) 半夏白术天麻汤的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
十九、消食剂	1. 概述	(1) 消食剂的适用范围及应用注意事项
	2. 消食化滞	(1) 保和丸、枳实导滞丸的组成药物、功用、主治证候及配伍意义
	3. 健脾消食	(1) 健脾丸的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用
二十、驱虫剂		乌梅丸的组成药物、功用、主治证候、配伍意义、全方配伍特点及运用

# 2017 版中医执业医师分阶段考试实证研究

## 第一阶段医学综合笔试大纲

### 内经

单元	细目	要点
一、哲学思想	1. 精气之化	(1) 精气运动不止的特性及升降出入的运动规律
		(2) 天地五气五味供养维持人体生命活动中的作用
		(3) 人与自然之气相通应
	2. 阴阳之道	(1) 药食气味的阴阳属性及对人体的影响
		(2) 病因阴阳
		(3) 阴阳的可分性
		(4) 阳气的重要性及生理功能
		(5) 饮食五味的双重作用
		(6) 阴精阳气关系、阴平阳秘的健康观
		(7) 阴阳说明疾病传变、诊断、治疗
	3. 五行之理	(1) 四时五脏阴阳应象及五行生克关系
二、藏象	1. 脏腑	(1) 脏腑“十二官”的生理功能、“心主”的重要性
		(2) 藏象概念、五脏所主、内属、外应的藏象理论
		(3) 五脏“藏而不泻”、六腑“泻而不藏”的功能特点、脏腑藏泻相反相成的关系、“魄门亦为五脏使”的整体观
		(4) 脾为胃“行其津液”的机理、“脾不主时”的含义及意义
		(5) 奇恒之府含义、组成、功能、功能特点
		(6) 传化之府含义、组成、营养来源、功能、功能特点
		(7) 气口独为五脏主的含义及机理
	2. 精气神	(1) 精、神、魂、魄、心、意、志、思、虑、智的概念及相互关系
		(2) 神的概念、分类、生理功能及与五脏的关系
		(3) 水谷在体内生化气血、津液的过程及“气口成寸，以决死生”的机理
		(4) 营气、卫气的概念、生成、功能、运行交会规律
		(5) 精、气、津、液、血、脉六气的概念、功能及其以“五谷与胃为大海”的理论和临床意义
三、病因病机	1. 病因	(1) 阳失卫外，寒、暑、湿、风四种邪气的致病特点
		(2) 情志过极致病的特点
		(3) “生病起于过用”的发病观及其临床意义
	2. 发病	(1) “两虚相得，乃客其形”的发病观及正邪在发病中的

		辩证关系
		(2) 伏邪发病的理论
		(3) “勇者气行则已，怯者则著而为病”的含义及意义
	3. 病机	(1) 病机十九条的病理机制、证候特点、病机分类
		(2) 五气太过致病规律及其主要证候
		(3) 从邪正与气血分布状态论虚实病机
		(4) 阴阳虚实所致内外寒热的病机及其意义，对比其古今不同含义
		(5) 煎厥、薄厥、偏枯、疔痢、痙瘲、痿、痿、风疟等病证的病机特点
		(6) 九气为病的病机特点、病变特征，“百病生于气”的原理及其意义
	4. 传变与预后	(1) 五脏虚实病理、主症、转归及其临床意义
四、病证	1. 热病	(1) 外感热病的概念、病因病机和预后
		(2) 外感热病的六经分证、传变规律、治疗大法及预后禁忌
		(3) 两感于寒的主症、传变规律、预后
		(4) 阴阳交的概念、病候、病机及预后
	2. 咳证	(1) 咳病的成因、“五脏六腑皆令人咳”的机理
		(2) “此皆聚于胃，关于肺”的机理
	3. 痛证	(1) 疼痛的病因病机、诊断与辨证
	4. 痹证	(1) 痹证的病因病机、分类、脏腑辨证、传变预后以及针刺治疗的原则
		(2) 营卫之气与痹证发病的关系、痹证发生的内在因素、主要症状的病机及其与季节气候的关系
	5. 痿证	(1) “治痿独取阳明”的含义及临床意义
五、诊法	1. 原理规范	(1) 诊病的最佳时间
		(2) 诊病的要求
		(3) 诊病基本原理及四诊合参的临床意义
	2. 望闻问切	(1) 望色察目诊病的原理及要领
		(2) 望形诊病的原理与要点
		(3) 气口独为五脏主的机理
		(4) 脉有胃气的重要性，以及四时五脏的平脉、病脉和死脉
		(5) 脉之逆从阴阳

六、论治	1. 治疗思想	(1) “治未病”早期治疗的思想及其应用
		(2) 因时制宜的治疗思想
		(3) 因地制宜的治疗思想
		(4) 神气强弱存亡和医患配合在治疗中的重要作用及其临床应用方法, “神不使” “病为本, 工为标” 的原理
	2. 治疗法则	(1) 调节阴阳的治疗法则
		(2) 正治法和反治法的概念及运用
		(3) 因势利导的治疗原则
		(4) “间者并行, 甚者独行” 的标本治则及应用
		(5) 病变在内在外、在上在下及表里出入的治法, 体质耐毒不耐毒的用药法度
	3. 治疗方法	(1) 药食气味的阴阳属性及效用, “壮火” “少火” 的含义及其临床应用
		(2) 制方法则
		(3) 五脏苦欲补泻的用药规律
		(4) 药物 “有毒无毒” 的使用法度
七、养生	1. 天年寿夭	(1) 人体的生命过程及各阶段的规律和特征
		(2) 人体的生命过程及肾气与生长发育和生殖的关系
	2. 养生理法	(1) 养生的原则与方法
		(2) 四时养生方法
		(3) 顺应阳气的昼夜节律而养生
		(4) “谨和五味” 的含义及临床意义

# 2017 版中医执业医师分阶段考试实证研究

## 第一阶段医学综合笔试大纲

### 伤寒论

单元	细目	要点
一、辨太阳病脉证并治	1. 太阳病辨证纲要	(1) 原文第 1 条: 太阳病提纲及意义
		(2) 原文第 2、3、6 条: 太阳病分为中风、伤寒、温病三类, 各自脉证特点及三者的鉴别
		(3) 原文第 7 条: “发于阳、发于阴”的具体含义、说明三阳病、三阴病的热型特点, 明确本条的临床意义
	2. 太阳病本证	【太阳病经证】
		(1) 中风表虚证
		①原文第 12、13、95、24、42、44、45、15、57、53、54 条: 太阳中风表虚证的病因病机、证候、治法、方药; 桂枝汤的适应症、药后调护方法
		②原文 16、17、19 条: 桂枝汤的禁例
		③原文 14、18、20、62 条: 桂枝加葛根汤证、桂枝加厚朴杏子汤证、桂枝加附子汤证、桂枝新加汤证的病机、证候、治法、方药
		(2) 伤寒表实证
		①原文第 35、51、52、36、37、46、47、55 条: 太阳伤寒证的病因病机、证候、治法及方药
		②原文 83-89、49、50 条: 麻黄汤的应用禁例
		③原文 31、32、33、38、39、40、41 条: 葛根汤证、大青龙汤证、小青龙汤证的病机、证候、治法、方药
		④运用大青龙汤的调护方法。葛根汤证与桂枝加葛根汤证、大青龙汤证与小青龙汤证的鉴别
		【太阳病腑证】
		(1) 太阳蓄水证
		原文第 71、72、74、73、127、156 条: 太阳蓄水证的病因病机、证候、治法、方药
		(2) 太阳蓄血证
		①原文第 106、124、125、126 条: 太阳蓄血证的病因病机、证候、治法、方药
		②太阳蓄水证与太阳蓄血证的鉴别
	3. 太阳病变证	【治则及辨证要点】
		(1) 原文 16 条: 太阳病变证的成因、治疗原则
		(2) 原文第 11、122 条: 如何辨寒热真假, “皮肤” “骨髓”的含义; 如何辨数脉的寒热真假; 辨寒热真假的临床意

		义。欲明辨寒热真假，须四诊合参
		(3) 原文 90、56、91、92 条：辨汗下先后、标本缓急的治法。《伤寒论》表里同病的治疗原则
		【证候分类】
		(1) 热证
		①原文 76、77、78、79、80、81 条：栀子豉汤类证，栀子豉汤证、栀子厚朴汤证、栀子干姜汤证的因机证治
		②原文 63、162 条：麻杏甘石汤证的因机证治
		③原文 34 条：葛根黄芩黄连汤证的因机证治
		(2) 虚证
		①原文 64、118、117、65 条：桂枝甘草汤证、桂枝甘草龙骨牡蛎汤证、桂枝加桂汤证、茯苓桂枝甘草大枣汤证的因机证治
		②原文 66、67、102、163 条：茯苓桂枝白术甘草汤证、厚朴生姜半夏甘草人参汤证、小建中汤证、桂枝人参汤证的因机证治。桂枝人参汤证与葛根黄芩黄连汤证的鉴别
		③原文 61、69、82 条：干姜附子汤证、茯苓四逆汤证、真武汤证的因机证治。苓桂术甘汤证与真武汤证的异同
		④原文 29、68、177 条：甘草干姜汤证、芍药甘草汤证、芍药甘草附子汤证、炙甘草汤证的因机证治
		(3) 结胸证
		①原文 131、134、135、136、137、138、141 条：结胸的概念，结胸的分类及辨证治疗。大陷胸汤、大陷胸丸的使用方法
		(4) 脏结证
		①原文 129、167 条：脏结的概念、治禁及危候
		(5) 痞证
		①原文 151、154、155、149、157、158、161 条：痞证的概念及对痞证的辨证治疗。五泻心汤证的鉴别。
		(6) 上热下寒证
		①原文 173 条：黄连汤证的形成机理以及证治
二、辨阳明病脉证并治	4. 太阳病类似证	(1) 原文 152、166 条：十枣汤证的病因病机、证候、治法方药
		(2) 瓜蒂散证的病因病机、证候、治法方药。十枣汤及瓜蒂散的使用方法
	1. 阳明病辨证纲要	(1) 原文 180、179、181、185、182、188、186 条：阳明病提纲及意义
		(2) 原文 179、181、185、188 条：阳明病的病因来路
		(3) 原文 182、183、184、186 条：阳明病的外证、主脉等脉证特点
	2. 阳明病本证	【阳明病热证】



		(1) 原文 221、228 条：阳明病栀子豉证治
		(2) 原文 176、219、268 条：阳明病白虎汤证治
		(3) 原文 168、169、170、222 条：阳明病白虎加人参汤证
		(4) 原文 223 条：阳明病热盛阴伤水气不利证的证治
		【阳明病实证】
		(1) 原文 207、248、249 条：阳明燥坚实证（调胃承气汤证）
		(2) 原文 213、214、250 条阳明病痞满实证（小承气汤证）
		(3) 原文 212、215、217、220、238、239、241、242、252、253、254、255、256 条：阳明病痞满燥坚实证（大承气汤证），阳明三急下证；三承气汤证鉴别运用
		(4) 原文 247 条：脾约证（麻子仁丸证）
		【阳明病寒证、虚证】
		(1) 原文 243 条：阳明中寒呕逆证治
		(2) 原文 196 条：阳明正虚无汗身痒证
	3. 阳明病变证	【发黄证】
		(1) 原文 199、236、260、261、262 条：阳明湿热发黄证治（茵陈蒿汤证、栀子柏皮汤证、麻黄连轺赤小豆汤证的因机证治）
		(2) 原文 195 条：寒湿发黄证的辨证要点及治禁
		【血热证】
		(1) 原文 202、227 条：阳明血热衄血证
		(2) 原文 216 条：阳明病热入血室下血的证治
		(3) 原文 237 条：阳明蓄血证的辨证治疗及临床意义
三、辨少阳病脉证并治	1. 少阳病辨证纲要	(1) 原文 263 条：少阳病辨证提纲
		(2) 原文 264、265 条：少阳病临床表现及治禁，三阳病头痛发热的鉴别
	2. 少阳病本证	(1) 原文 96、97、266、101、99、100、229、230 条：少阳病本证的因机证治，小柴胡汤的灵活使用方法
		(2) 原文 98 条：小柴胡汤的禁例
	3. 少阳病兼变证	(1) 原文 267 条：少阳病变证治则
		(2) 原文 146 条：柴胡桂枝汤证（少阳兼太阳表证）
		(3) 原文 103、165、136、104 条：大柴胡汤证、柴胡加芒硝汤证（少阳兼阳明里实证）
		(4) 原文 147 条：柴胡桂枝干姜汤证（少阳兼水饮内结）
		(5) 原文 107 条：柴胡加龙骨牡蛎汤证（少阳兼心神逆乱证）
		(6) 原文 172 条：黄芩汤、黄芩加半夏生姜汤证（少阳郁

		热内迫阳明)
四、辨太阴病脉证并治	1. 太阴病辨证纲要	(1) 原文 273 条: 太阴病提纲的临床意义及治禁。太阴病与阳明病鉴别
	2. 太阴病本证	(1) 原文 277 条: 太阴病本证的病机、辨证要点、治法及方剂, “四逆辈” 的含义
	3. 太阴病兼变证	(1) 原文 276 条: 太阴兼表的证治
		(2) 原文 279 条: 邪陷太阴, 气滞络瘀证治
		(3) 原文 280 条: 太阴病临床用药注意事项及临床意义
		(4) 原文 259 条: 太阴寒湿发黄的病机、治则及治禁
	4. 太阴病预后	(1) 原文 274 条: 太阴中风欲愈的脉证特点
		(2) 原文 278、187 条: 太阴病的几种转归及机理
五、辨少阴病脉证并治	1. 少阴病辨证纲要	(1) 原文 281 条: 少阴病辨证提纲及临床意义
		(2) 原文 282、283 条, 少阴病寒化证的辨证要点, 自利而渴的辨证意义
	2. 少阴病本证	【少阴寒化证】
		(1) 原文 323、324 条: 少阴病阳衰阴盛基本证(四逆汤证)的病机、证治
		(2) 原文 317 条: , 少阴病阳衰阴盛格阳于外证(通脉四逆汤证)的病机、证治; 通脉四逆汤的随证化裁, “病皆与方相应” 的临床意义
		(3) 原文 314、315 条: 少阴病阳衰阴盛格阳于上证(白通汤证、白通加猪胆汁汤证)的病机、证治
		(4) 原文 316(82) 条: 少阴阳虚水泛证(真武汤证)的病机、证治。真武汤随证化裁的临床意义, 真武汤证与苓桂术甘汤证的鉴别
		(5) 原文 304、305 条: 少阴阳虚寒湿身痛证(附子汤证)的病机、证治。真武汤证与附子汤证的鉴别
		(6) 原文 309 条: 少阴阳虚阴盛, 浊阴犯胃证(吴茱萸汤证)的病机、证治
		(7) 原文 306、307 条: 少阴虚寒下利便脓血证(桃花汤证)的病机、证治
		【少阴热化证】
		(1) 原文 303 条: 少阴病阴虚火旺证(黄连阿胶汤证)的病机、证治
		(2) 原文 319 条: 少阴病阴虚有热, 水热互结证(猪苓汤证)的病机、证治
		【少阴阳郁证】
		(1) 原文 318 条: 少阴阳郁致厥(四逆散)证治; 四逆散证与四逆汤证的异同。
	3. 少阴病兼变证	(1) 原文 301、302 条: 少阴病兼太阳表证的证治(麻黄细辛附子汤证、麻黄附子甘草汤证)

		(2) 原文 320、321、322 条：少阴三急下证，急下的目的、意义及与阳明三急下的区别
		(3) 原文 293 条：少阴阴虚热化、移热膀胱的变证
		(4) 原文 294 条：少阴病火劫伤津动血的变证
	4. 咽痛证	(1) 原文 310 条：少阴阴虚火咽痛的证治（猪肤汤证）
		(2) 原文 311 条：少阴客热咽痛的证治（甘草汤证、桔梗汤证）
		(3) 原文 312 条：痰热火毒郁结咽中生疮的证治（苦酒汤证）
		(4) 原文 313 条：少阴客寒咽痛的证治（半夏散及汤证）
	六、辨厥阴病脉证并治	1. 厥阴病辨证纲要
		原文 326 条：厥阴病辨证提纲、误治变证及临床意义，蛔厥与脏厥的鉴别
		2. 厥阴病本证
		【厥阴寒热错杂证】
		(1) 原文 338 条：乌梅丸证的病机证治
		(2) 原文 359 条：干姜芩连人参汤证的病机证治
		(3) 原文 357 条：麻黄升麻汤证的病机证治
		【厥阴寒证】
		(1) 原文 351、352 条：当归四逆汤证、当归四逆加吴茱萸生姜汤证；当归四逆汤证与四逆汤证的鉴别
		(2) 原文 378 条：吴茱萸汤证的病机、证治，吴茱萸汤的适应证候
		【厥阴热证】
		(1) 原文 371、373 条：厥阴热利的证治。《伤寒论》热利类方
		3. 辨厥热胜复证
		(1) 原文 331、334、336、341、342 条：《伤寒论》辨厥热胜复的方法及临床意义
		(2) 原文 332 条：辨厥热胜复中的阳气来复与除中的方法及临床意义
		4. 辨厥逆证
		(1) 原文 337 条：《伤寒论》厥逆的病机与证候特点
		(2) 原文 335、339、350 条：热厥的病机、辨证要点、治法治禁，及热厥轻证、重证
		(3) 原文 353、354、340 条：寒厥之阳虚阴盛厥，冷结关元厥证治
		(4) 原文 355 条：痰食厥的病机、证治
		(5) 原文 356 条：水饮厥的病机、证治
	5. 辨呕哕下利证	【辨呕证】
		(1) 原文 377 条：阳虚阴盛证，格阳呕逆证
		(2) 原文 379 条：厥阴邪转少阳证治
		(3) 原文 376 条：痈脓致呕的治禁
		【辨下利证】

		(1) 原文 358、365 条：下利辨证
		(2) 原文 374、375 条：实热下利的辨治
		(3) 原文 370、364、372 条：虚寒下利的辨证治疗
		(4) 原文 360、361、363、366 ~ 369 条：辨虚寒下利的预后及转归

# 2017 版中医执业医师分阶段考试实证研究

## 第一阶段医学综合笔试大纲

### 金匱要略

单元	细目	要点
一、脏腑经络先后病脉证	1. 发病、病因病机及预防	(1) 发病的原理、预防措施
		(2) 病邪的特性及中人的规律
		(3) 治未病（未病先防、已病早治）的意义与方法
		(4) 人与自然的关系一整体观
		(5) 保持“五脏元真通畅”“不遗形体有衰”及外避邪气的意义
	2. 论治	(1) 治未病（已病防传），虚实异治—以肝脾为例论整体观
		(2) 表里同病、痼疾加卒病（新旧同病）的治疗原则
		(3) 审因论治原则
二、痉湿喝病脉证治	1. 概述	(1) 痉、湿、喝三病的概念
	2. 痉病	(1) 痉病的主脉、主症
		(2) 柔痉、欲作刚痉、阳明痉病的证治
		(3) 治疗痉病注意事项
	3. 湿病	(1) 治法：外湿宜微发汗，内湿宜利小便的机理
		(2) 寒湿在表、风湿在表、风湿兼气虚各证证治
		(3) 桂枝附子汤、白术附子汤、甘草附子汤三方证的异同
三、百合狐惑阴阳毒病脉证治	1. 概述	(1) 百合、狐惑、阴阳毒三病的概念
	2. 百合病	(1) 百合病的病机、主症、治则
		(2) 百合病正治法
	3. 狐惑病	(1) 狐惑病的临床表现
		(2) 甘草泻心汤的功效与主治证
		(3) 狐惑病酿脓证治
		(4) 狐惑病的外治法
四、中风历节病脉证并治	1. 中风病	(1) 中风病在络、在经、入腑、入脏的不同表现及机理
	2. 历节病	(1) 历节病的病因病机
		(2) 风湿历节证治
		(3) 寒湿历节证治

		(4) 运用乌头时的注意事项
五、血痹虚劳病脉证并治	1. 血痹病	(1) 血痹病的概念
		(2) 血痹病的病因病机、主症
		(3) 血痹病轻证证治
		(4) 血痹病重症证治
	2. 虚劳病	(1) 脉象总纲
		(2) 虚劳失精证治
		(3) 虚劳里急证治
		(4) 虚劳腰痛证治
		(5) 虚劳风气百疾证治
		(6) 虚劳不寐证治
		(7) 虚劳干血证治
		(8) 本篇论治虚劳病的特点
六、肺痿肺癰咳嗽上气病脉证治	1. 概述	(1) 肺痿、肺癰、咳嗽上气三病概念
	2. 肺痿病	(1) 肺痿的概念
		(2) 肺痿与肺癰的脉症鉴别
		(3) 虚热肺痿证治
		(4) 虚寒肺痿证治
	4. 咳嗽上气病	(1) 寒饮郁肺证治
		(2) 痰浊壅肺证治
		(3) 饮热迫肺证治
		(4) 寒饮夹热证治
七、奔豚气病脉证治	1. 成因与主症	(1) 病因病机
		(2) 典型症状
	2. 证治	(1) 肝郁化热证治
		(2) 阳虚寒逆证治
八、胸痹心痛短气病脉证并治	1. 概述	(1) 胸痹、心痛、短气的概念
	2. 病因病机	(1) 胸痹、心痛的病因病机
		(2) “阳微阴弦”的含义
	3. 胸痹证治	(1) 主要脉症、主方
		(2) 重症证治
		(3) 急症证治

		(4) 轻证证治
		(5) 虚实异治
	4. 心痛证治	(1) 轻证证治
		(2) 重症证治
九、腹满寒疝宿食病脉证治	1. 概述	(1) 腹满、寒疝、宿食三病的概念
	2. 腹满病	(1) 虚寒与实热性腹满的鉴别
		(2) 里实兼表证证治
		(3) 里实兼少阳证证治
		(4) 里实胀重于积证治
		(5) 里实积胀俱重证治
		(6) 寒实内积证治
	3. 寒疝病	(1) 阴寒痼结证证治
		(2) 血虚内寒证证治
		(3) 寒疝兼表证证治
	4. 宿食	(1) 宿食证治
十、五脏风寒积聚病脉证并治	五脏病证举例	(1) 肝着证治
		(2) 脾约证治
		(3) 肾着证治
十一、痰饮咳嗽病脉证并治	1. 治疗原则	(1) “温药和之”的含义
		(2) “温药和之”的机理
	2. 四饮证治	【痰饮（狭义）】
		(1) 饮停心下证治
		(2) 饮及脾肾证治
		(3) 下焦饮逆证治
		(4) 留饮欲去证治
		(5) 肠间饮聚成实证治
		【悬饮】
		(1) 悬饮的脉症与治疗
		(2) 十枣汤的用法及注意事项
		【溢饮】
		(1) 溢饮的治疗
		(2) 大青龙汤证与小青龙汤证的鉴别
		【支饮】

		(1) 隔间支饮证治
		(2) 支饮冒眩证治
		(3) 支饮腹满证治
		(4) 支饮不得息证治
		(5) 支饮咳嗽证治
十二、消渴小便不利淋病脉证并治	小便不利病	(1) 概念
		(2) 膀胱气化不行证治
		(3) 上燥下寒水停证治
		(4) 水热互结伤阴证治
十三、水气病脉证并治	1. 分类与辨证	(1) 水气病的概念
		(2) 分类及其主症
		(3) 四水与黄汗的病因病机及脉症
		(5) 血分、水分与气分
	2. 治法	(1) 利小便、发汗
		(2) 攻下逐水
	3. 证治	<b>【风水】</b>
		(1) 表虚证治
		(2) 夹热证治
		(3) 风水与正水的汗法异治
		<b>【皮水】</b>
		(1) 夹热证治
		(2) 表实证治
		(3) 气虚阳郁证治
		<b>【气分】</b>
		(1) 阳虚阴凝证治
		(2) 脾虚气滞证治
十四、黄疸病脉证治	1. 病因病机、分类与辨证	(1) “脾色必黄，瘀热以行”的含义
		(2) 湿热发黄与寒湿发黄的辨别
		(3) 分类及其主症
	2. 证治	<b>【谷疸】</b>
		(1) 湿热俱盛证证治
		(2) 茵陈蒿汤的煎法
		<b>【黄疸】</b>



		(1) 正治法一利小便
		(2) 热盛里实证治
		(3) 湿重于热证治
		(4) 兼表虚证治
		(5) 兼少阳证证治
		<b>【虚黄】</b>
		(1) 辨证要点
		(2) 治法、方药
十五、惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治	1. 惊悸	(1) 火邪致惊证治
		(2) 水饮致悸证治
	2. 吐衄下血	(1) 虚寒吐血证治
		(2) 热盛吐衄证治
		(3) 虚寒便血证治
		(4) 湿热便血证治
	3. 瘀血	(1) 瘀血的脉症特点、病机
		(2) 瘀血化热的脉症及其治法
十六、呕吐哕下利病脉证治	1. 呕吐病	<b>【证治】</b>
		(1) 寒证
		①肝胃虚寒证治
		(2) 热证
		①胃肠实热证治
		(3) 寒热错杂证证治
		(4) 饮证
		①寒饮呕吐证治
		②阳虚饮停证治
		③寒饮搏结胸胃证治
	2. 下利病	<b>【治法与治禁】</b>
		(1) 湿滞气利治法
		(2) 虚寒下利治禁
		<b>【证治】</b>
		(1) 寒证
		①寒厥下利证治
		(2) 热证

		①热利下重证治
十七、疮痍肠痈浸淫病脉证并治	1. 疮痍	(1) 疮痍初起的脉症
		(2) 痈肿辨脓法
	2. 肠痈	(1) 脓成证治
		(2) 脓未成证治
		(3) 大黄牡丹汤证与薏苡附子败酱散证的鉴别
十八、跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蛔虫病脉证治	蛔虫病	蛔厥证治
十九、妇人妊娠病脉证治	1. 胎与癥的鉴别及癥病的治疗	(1) 妊娠的诊断
		(2) 妊娠与癥病的鉴别
		(3) 癥病漏下的辨证要点
		(4) 癥病漏下的治疗
	2. 恶阻	(1) 恶阻轻症证治
		(2) 恶阻重症证治
	3. 腹痛	(1) 阳虚寒盛证治
		(2) 肝脾失调证治
	4. 胞阻	(1) 胞阻的含义
		(2) 胞阻主症、治法与方药
		(3) 胶艾汤治疗三种下血的机理
	5. 小便难	(1) 小便难的证治
	6. 水肿	(1) 水肿的证治
	7. 胎动不安	(1) 胎动不安的证治
二十、妇人产后病脉证治	1. 产后三病	(1) 产后痉病、郁冒、大便难的病因病机
		(2) 产后郁冒兼大便难证治
	2. 产后腹痛	(1) 血虚里寒证治
		(2) 气血郁滞证治
		(3) 瘀血内结证治
		(4) 瘀血内结兼阳明里实证治
	3. 产后中风	(1) 太阳中风证治
		(2) 阳虚中风证治
	4. 产后热利	(1) 产后热利伤阴证治

		(2) 白头翁加甘草阿胶汤的配伍特点
	5. 产后呕吐	(1) 产后呕吐的证治
二十一、妇人杂病脉证并治	1. 成因、证候与治则	(1) 虚、积冷、结气的含义
		(2) 妇人杂病的诊治原则
	2. 证治	【热入血室证】
		(1) 辨证要点
		(2) 治疗方法
	3. 证治	【梅核气病】
		(1) 病因病机、临床特点
		(2) 治法、方药
		【脏躁病】
		(1) 病因病机、临床特点
		(2) 治法、方药
		【月经病】
		(1) 冲任虚寒夹瘀致漏下的证治
		(2) 温经汤证与胶艾汤证异同比较
		(3) 方后语所述温经汤的其他适应病症
		(4) 瘀血内阻致经水不利的证治
		(5) 瘀结成实所致经闭的证治
		(6) 水血并结血室的证治
		【腹痛】
		(1) 风血相搏证治
		(2) 肝脾失调证治
		(3) 脾胃虚寒证治
		【转胞】
		(1) 转胞的含义
		(2) 转胞的治法、方药
		(3) 《金匱要略》对肾气丸的应用与机理
		【带下病】
		【前阴诸疾】

# 2017 版中医执业医师分阶段考试实证研究

## 第一阶段医学综合笔试大纲

### 温病学

单元	细目	要点
一、上篇	1. 温病的概念	(1) 温病的概念
		(2) 温病的特点
		(3) 温病的范围
		(4) 温病的分类
	2. 病因与发病	(1) 风热病邪的致病特点
		(2) 暑热病邪的致病特点
		(3) 湿热病邪的致病特点
		(4) 燥热病邪的致病特点
		(5) 温热病邪的致病特点
		(6) 温毒病邪的致病特点
		(7) 疠气的致病特点
		(8) 温病的发病因素、发病类型
	3. 温病的辨证	(1) 卫分证的证候表现及辨证要点
		(2) 气分证的证候表现及辨证要点
		(3) 营分证的证候表现及辨证要点
		(4) 血分证的证候表现及辨证要点
		(5) 邪在上焦常见证候类型的证候表现及辨证要点
		(6) 邪在中焦常见证候类型的证候表现及辨证要点
		(7) 邪在下焦常见证候类型的证候表现及辨证要点
	4. 温病常用诊法	(1) 辨舌：温病黄苔、白苔、灰苔、黑苔的诊断意义；红、绛、紫舌的诊断意义
		(2) 辨斑疹：斑疹顺逆的辨别要点；斑疹的形成、分布、成因及诊断意义
		(3) 白痞：诊察意义
		(4) 辨常见症状中的发热、汗出异常、神志异常、痉、口渴的临床特点和意义。
	5. 温病的治疗	(1) 泄卫透表法的作用及适应症
		(2) 清解气热法的作用及适应症
		(3) 和解表里法的作用及适应症
		(4) 祛湿清热法的作用及适应症
		(5) 通下逐邪法的作用及适应症
		(6) 清营凉血法的作用及适应症
		(7) 开窍息风法的作用及适应症

		(8) 滋阴生津法的作用及适应症
二、中篇	1. 温热类温病	(1) 风温：概念、辨证论治
		(2) 春温：概念、辨证论治
		(3) 暑温：概念、辨证论治
		(4) 秋燥：概念、辨证论治
	2. 湿热类温病	(1) 湿温：概念、辨证论治
		(2) 暑湿：概念、辨证论治
		(3) 伏暑：概念、辨证论治
	3. 温毒类温病	(1) 大头瘟：概念、辨证论治
		(2) 烂喉痧：概念、辨证论治
三、下篇	1. 温热论	(1) 温病大纲
		(2) 邪在肺卫
		(3) 流连气分
		(4) 邪留三焦
		(5) 里结阳明
		(6) 论湿
		(7) 邪入营血
	2. 湿热病篇	(1) 湿热病提纲
		(2) 邪在卫表
		(3) 邪在气分
		(4) 邪入营血
		(5) 后期调理
	3. 温病条辨	(1) 温病大纲
		(2) 上焦篇
		(3) 中焦篇
		(4) 下焦篇
		(5) 温病治则
		(6) 温病治禁

# 2017 版中医执业医师分阶段考试实证研究

## 第一阶段医学综合笔试大纲

### 中医内科学

单元	细目	要点
一、肺系病证	1. 感冒	(1) 感冒的概述
		(2) 感冒的病因病机
		(3) 感冒的诊断与病证鉴别
		(4) 感冒的辨证论治
		(5) 感冒的转归预后
		(6) 感冒的预防调护
	2. 咳嗽	(1) 咳嗽的概述
		(2) 咳嗽的病因病机
		(3) 咳嗽的诊断与病证鉴别
		(4) 咳嗽的辨证论治
		(5) 咳嗽的预防调护
	3. 哮病	(1) 哮病的概述
		(2) 哮病的病因病机
		(3) 哮病的诊断与病证鉴别
		(4) 哮病的辨证论治
		(5) 哮病的转归预后
		(6) 哮病的预防调护
	4. 喘证	(1) 喘证的概述
		(2) 喘证的病因病机
		(3) 喘证的诊断与病证鉴别
		(4) 喘证的辨证论治
		(5) 喘证的转归预后
		(6) 喘证的预防调护
	5. 肺癆	(1) 肺癆的概述

		(2) 肺痛的病因病机
		(3) 肺痛的诊断与病证鉴别
		(4) 肺痛的辨证论治
		(5) 肺痛的转归预后
	6. 肺痿	(1) 肺痿的概述
		(2) 肺痿的病因病机
		(3) 肺痿的诊断与病证鉴别
		(4) 肺痿的辨证论治
		(5) 肺痿的转归预后
		(6) 肺痿的预防调护
	7. 肺胀	(1) 肺胀的概述
		(2) 肺胀的病因病机
		(3) 肺胀的诊断与病证鉴别
		(4) 肺胀的辨证论治
		(5) 肺胀的转归预后
	8. 肺痿	(1) 肺痿的概述
		(2) 肺痿的病因病机
		(3) 肺痿的诊断与病证鉴别
		(4) 肺痿的辨证论治
		(5) 肺痿的转归预后
二、心系病证	1. 心悸	(1) 心悸的概述
		(2) 心悸的病因病机
		(3) 心悸的诊断与病证鉴别
		(4) 心悸的辨证论治
		(5) 心悸的转归预后
	2. 胸痹	(1) 胸痹的概述
		(2) 胸痹的病因病机
		(3) 胸痹的诊断与病证鉴别
		(4) 胸痹的辨证论治
		(5) 胸痹的转归预后

		(6) 胸痹的预防调护
	3. 真心痛	(1) 真心痛的概述
		(2) 真心痛的辨证论治
	4. 不寐	(1) 不寐的概述
		(2) 不寐的病因病机
		(3) 不寐的诊断与病证鉴别
		(4) 不寐的辨证论治
		(5) 不寐的转归预后
		(6) 不寐的预防调护
三、脑系病证	1. 头痛	(1) 头痛的概述
		(2) 头痛的病因病机
		(3) 头痛的辨证论治
		(4) 根据头痛的不同部位选用不同的“引经药”
		(5) 头痛的转归预后
		(6) 头痛的预防调护
	2. 眩晕	(1) 眩晕的概述
		(2) 眩晕的病因病机
		(3) 眩晕的诊断与病证鉴别
		(4) 眩晕的辨证论治
		(5) 眩晕的转归预后
		(6) 眩晕的预防调护
	3. 中风	(1) 中风的概述
		(2) 中风的病因病机
		(3) 中风的诊断与病证鉴别
		(4) 中风的辨证论治
		(5) 中风的转归预后
		(6) 中风的预防调护
	4. 癫狂	(1) 癫狂的概述
		(2) 癫狂的病因病机
		(3) 癫狂的诊断与病证鉴别



		(4) 癫狂的辨证论治
		(5) 癫狂的转归
		(6) 癫狂的调护
	5. 痫病	(1) 痫病的概述
		(2) 痫病的病因病机
		(3) 痫病的诊断与病证鉴别
		(4) 痫病的辨证论治
		(5) 痫病的预防调护
	6. 痴呆	(1) 痴呆的概述
		(2) 痴呆的病因病机
		(3) 痴呆的诊断与病证鉴别
		(4) 痴呆的辨证论治
		(5) 痴呆的预防调护
四、脾胃病证	1. 胃痛	(1) 胃痛的概述
		(2) 胃痛的病因病机
		(3) 胃痛的诊断与病证鉴别
		(4) 胃痛的辨证论治
		(5) 胃痛的转归预后
		(6) 胃痛的预防调护
	2. 痞满	(1) 痞满的概述
		(2) 痞满的病因病机
		(3) 痞满的诊断与病证鉴别
		(4) 痞满的辨证论治
		(5) 痞满的转归预后
		(6) 痞满的预防调护
	3. 呕吐	(1) 呕吐的概述
		(2) 呕吐的病因病机
		(3) 呕吐的诊断与病证鉴别
		(4) 呕吐的辨证论治
		(5) 呕吐的预防调护

	4. 噎膈	(1) 噎膈的概述
		(2) 噎膈的病因病机
		(3) 噎膈的诊断与病证鉴别
		(4) 噎膈的辨证论治
		(5) 噎膈的转归预后
		(6) 噎膈的预防调护
	5. 呃逆	(1) 呃逆的概述
		(2) 呃逆的病因病机
		(3) 呃逆的诊断与病证鉴别
		(4) 呃逆的辨证论治
		(5) 呃逆的转归预后
	6. 腹痛	(1) 腹痛的概述
		(2) 腹痛的病因病机
		(3) 腹痛的诊断与病证鉴别
		(4) 腹痛的辨证论治
		(5) 腹痛的转归预后
		(6) 腹痛的预防调护
	7. 泄泻	(1) 泄泻的概述
		(2) 泄泻的病因病机
		(3) 泄泻的诊断与病证鉴别
		(4) 泄泻的辨证论治
		(5) 泄泻的转归预后
		(6) 泄泻的预防调护
	8. 痢疾	(1) 痢疾的概述
		(2) 痢疾的病因病机
		(3) 痢疾的诊断与病证鉴别
		(4) 痢疾的辨证论治
		(5) 痢疾的转归预后
		(6) 痢疾的预防调护
	9. 便秘	(1) 便秘的概述

		(2) 便秘的病因病机
		(3) 便秘的诊断与病证鉴别
		(4) 便秘的辨证论治
		(5) 便秘的转归预后
		(6) 便秘的预防调护
五、肝胆病证	1. 胁痛	(1) 胁痛的概述
		(2) 胁痛的病因病机
		(3) 胁痛的诊断与病证鉴别
		(4) 胁痛的辨证论治
		(5) 胁痛的转归预后
	2. 黄疸	(1) 黄疸的概述
		(2) 黄疸的病因病机
		(3) 黄疸的诊断与病证鉴别
		(4) 黄疸的辨证论治
		(5) 黄疸的转归预后
	3. 积聚	(6) 黄疸的预防调护
		(1) 积聚的概述
		(2) 积聚的病因病机
		(3) 积聚的诊断与病证鉴别
		(4) 积聚的辨证论治
		(5) 积聚的转归预后
	4. 鼓胀	(1) 鼓胀的概述
		(2) 鼓胀的病因病机
		(3) 鼓胀的诊断与病证鉴别
		(4) 鼓胀的辨证论治
		(5) 鼓胀的转归预后
六、肾系病证	1. 水肿	(6) 鼓胀的预防调护
		(1) 水肿的概述
		(2) 水肿的病因病机
		(3) 水肿的诊断与病证鉴别

		(4) 水肿的辨证论治
		(5) 水肿的转归预后
		(6) 水肿的预防调护
	2. 淋证	(1) 淋证的概述
		(2) 淋证的病因病机
		(3) 淋证的诊断与病证鉴别
		(4) 淋证的辨证论治
		(5) 淋证的转归预后
		(6) 淋证的预防调护
	3. 癃闭	(1) 癃闭的概述
		(2) 癃闭的病因病机
		(3) 癃闭的诊断与病证鉴别
		(4) 癃闭的辨证论治
		(5) 癃闭的常用外治法
		(6) 癃闭的转归预后
	4. 关格	(1) 关格的概述
		(2) 关格的病因病机
		(3) 关格的诊断与病证鉴别
		(4) 关格的辨证论治
		(5) 关格的转归预后
		(6) 关格的预防调护
七、气血津液病证	1. 郁证	(1) 郁证的概述
		(2) 郁证的病因病机
		(3) 郁证的诊断与病证鉴别
		(4) 郁证的辨证论治
		(5) 郁证的预防调护
	2. 血证	(1) 血证的概述
		(2) 血证的病因病机
		(3) 血证的诊断与病证鉴别
		(4) 血证的辨证论治

		(5) 血证的转归预后
		(6) 血证的预防调护
	3. 痰饮	(1) 痰饮的概述
		(2) 痰饮的分类
		(3) 痰饮的病因病机
		(4) 痰饮的诊断与病证鉴别
		(5) 痰饮的辨证论治
		(6) 痰饮的转归预后
	4. 消渴	(1) 消渴的概述
		(2) 消渴的病因病机
		(3) 消渴的诊断与病证鉴别
		(4) 消渴的辨证论治
		(5) 消渴的转归预后
		(6) 消渴的预防调护
	5. 自汗、盗汗	(1) 自汗、盗汗的概述
		(2) 自汗、盗汗的病因病机
		(3) 自汗、盗汗的诊断与病证鉴别
		(4) 自汗、盗汗的辨证论治
	6. 内伤发热	(1) 内伤发热的概述
		(2) 内伤发热的病因病机
		(3) 内伤发热的诊断与病证鉴别
		(4) 内伤发热的辨证论治
		(5) 内伤发热的转归预后
	7. 虚劳	(1) 虚劳的概述
		(2) 虚劳的病因病机
		(3) 虚劳的诊断与病证鉴别
		(4) 虚劳的辨证论治
		(5) 虚劳的转归预后
	8. 厥证	(1) 厥证的概述
		(2) 厥证的病因病机

八、肢体经络病证		(3) 厥证的诊断与病证鉴别
		(4) 厥证的辨证论治
	1. 痹证	(1) 痹证的概述
		(2) 痹证的病因病机
		(3) 痹证的诊断与病证鉴别
		(4) 痹证的辨证论治
		(5) 痹证的转归预后
		(6) 痹证的预防调护
	2. 痿证	(1) 痿证的概述
		(2) 痿证的病因病机
		(3) 痿证的诊断与病证鉴别
		(4) 痿证的辨证论治
		(5) 痿证的转归预后
		(6) 痿证的调护
	3. 颤证	(1) 颤证的概述
		(2) 颤证的病因病机
		(3) 颤证的诊断与病证鉴别
		(4) 颤证的辨证论治
		(5) 颤证的转归预后
	4. 腰痛	(1) 腰痛的概述
		(2) 腰痛的病因病机
		(3) 腰痛的诊断与病证鉴别
		(4) 腰痛的辨证论治

# 2017 版中医执业医师分阶段考试实证研究

## 第一阶段医学综合笔试大纲

### 针灸学

单元	细目	要点
一、经络系统的组成	1. 十二经脉	(1) 十二经脉的名称
		(2) 十二经脉的分布规律
		(3) 十二经脉属络表里关系
		(4) 十二经脉与脏腑器官的联络
		(5) 十二经脉的循行走向与交接规律
		(6) 十二经脉的气血循环流注
	2. 奇经八脉	(1) 奇经八脉的名称
		(2) 奇经八脉的循行分布
		(3) 奇经八脉的作用及临床意义
	3. 十五络脉	(1) 十五络脉的分布
		(2) 十五络脉的作用及临床意义
	4. 十二经别	(1) 十二经别的分布
		(2) 十二经别的作用及临床意义
	5. 十二经筋	(1) 十二经筋的分布
		(2) 十二经筋的作用及临床意义
	6. 十二皮部	(1) 十二皮部的分布
		(2) 十二皮部的作用及临床意义
二、经络的作用和经络学说的临床应用	1. 经络的作用	(1) 联系脏腑，沟通内外
		(2) 运行气血，营养全身
		(3) 抗御病邪，保卫机体
	2. 经络学说的临床应用	(1) 诊断方面
		(2) 治疗方面
三、腧穴的分类和命名	腧穴的分类	
四、腧穴的主治特点和规律	1. 主治特点	(1) 近治作用
		(2) 远治作用
		(3) 特殊作用
	2. 主治规律	(1) 分经主治规律
		(2) 分部主治规律
五、特定穴	1. 特定穴的意义	
	2. 特定穴的分类和特点	(1) 五输穴
		(2) 原穴
		(3) 络穴
		(4) 背俞穴
		(5) 募穴
		(6) 八脉交会穴

		(7) 八会穴
		(8) 郄穴
		(9) 下合穴
		(10) 交会穴
六、腧穴的定位方法	1. 体表解剖标志定位法 2. 骨度折量定位法 3. 指寸定位法 4. 简便取穴法	
七、手太阴肺经、腧穴	1. 经脉循行 2. 主治概要 3. 常用腧穴的定位和主治	中府、尺泽、孔最、列缺、太渊、鱼际、少商
八、手阳明大肠经、腧穴	1. 经脉循行 2. 主治概要 3. 常用腧穴的定位和主治	商阳、合谷、阳溪、偏历、手三里、曲池、肩髃、扶突、迎香
九、足阳明胃经、腧穴	1. 经脉循行 2. 主治概要 3. 常用腧穴的定位和主治	承泣、四白、地仓、颊车、下关、头维、人迎、梁门、天枢、归来、梁丘、足三里、上巨虚、条口、下巨虚、丰隆、解溪、内庭、厉兑
十、足太阴脾经、腧穴	1. 经脉循行 2. 主治概要 3. 常用腧穴的定位和主治	隐白、太白、公孙、三阴交、地机、阴陵泉、血海、大横、大包
十一、手少阴心经、腧穴	1. 经脉循行 2. 主治概要 3. 常用腧穴的定位和主治	极泉、少海、通里、阴郄、神门、少冲、少府
十二、手太阳小肠经、腧穴	1. 经脉循行 2. 主治概要 3. 常用腧穴的定位和主治	少泽、后溪、养老、支正、小海、肩贞、天宗、颧髎、听官
十三、足太阳膀胱经、腧穴	1. 经脉循行 2. 主治概要 3. 常用腧穴的定位和主治	睛明、攒竹、天柱、大杼、风门、肺俞、心俞、膈俞、肝俞、胆俞、脾俞、胃俞、肾俞、大肠俞、膀胱俞、次髎、承扶、委阳、委中、膏肓、志室、秩边、承山、飞扬、昆仑、申脉、至阴
十四、足少阴肾经、腧穴	1. 经脉循行 2. 主治概要 3. 常用腧穴的定位和主治	涌泉、太溪、大钟、照海、复溜、育俞
十五、手厥阴心包经、腧穴	1. 经脉循行 2. 主治概要 3. 常用腧穴的定位和主治	曲泽、郄门、间使、内关、大陵、中冲、劳宫
十六、手少阳三焦经、腧穴	1. 经脉循行 2. 主治概要 3. 常用腧穴的定位和主治	关冲、中渚、阳池、外关、支沟、肩髃、翳风、角孙、耳门、丝竹空
十七、足少阳胆经、腧穴	1. 经脉循行 2. 主治概要 3. 常用腧穴的定位和主治	瞳子髎、听会、率谷、完骨、阳白、头临泣、风池、肩井、日月、带脉、环跳、风市、阳陵泉、光明、悬钟、丘墟、足临泣、侠溪、足窍阴
十八、足厥阴	1. 经脉循行	大敦、行间、太冲、蠡沟、章门、期门



肝经、膻穴	2. 主治概要	
	3. 常用膻穴的定位和主治	
十九、督脉、膻穴	1. 经脉循行	长强、腰阳关、命门、至阳、身柱、大椎、哑门、风府、百会、上星、素髖、水沟、印堂、神庭
	2. 主治概要	
	3. 常用膻穴的定位和主治	
二十、任脉、膻穴	1. 经脉循行	中极、关元、气海、神阙、中脘、上脘、膻中、天突、廉泉、承浆
	2. 主治概要	
	3. 常用膻穴的定位和主治	
二十一、奇穴	常用奇穴的定位和主治	四神聪、太阳、金津、玉液、牵正、安眠、子宫、三角灸、定喘、夹脊、胃脘下俞、腰眼、腰痛点、外劳宫、八邪、四缝、十宣、鹤顶、膝眼、胆囊、阑尾、八风
二十二、常用针灸体位	针灸体位选择	
二十三、针灸施术的注意事项	1. 施术前消毒	
	2. 刺灸法禁忌	
二十四、毫针刺法	1. 进针方法	(1) 单手进针法
		(2) 双手进针法
		(3) 针管进针法
	2. 针刺方向、角度和深度	(1) 方向
		(2) 角度
		(3) 深度
	3. 行针手法	(1) 基本手法
		(2) 辅助手法
	4. 得气	(1) 得气的概念
		(2) 临床意义
		(3) 影响得气的因素
	5. 毫针补泻手法	(1) 单式补泻手法
		(3) 影响针刺补泻效应的因素
	6. 针刺异常情况的处理与预防	(1) 晕针
		(2) 滞针
		(3) 血肿
		(4) 断针
		(5) 弯针
		(6) 刺伤内脏
		(7) 刺伤脑与脊髓
		(8) 外周神经损伤
二十五、灸法	1. 灸法的作用	(1) 温经散寒
		(2) 扶阳固脱
		(3) 消瘀散结
		(4) 防病保健
	2. 灸法的种类及应用	(1) 艾炷灸
		(2) 艾条灸
		(3) 温针灸

	3. 灸法的补泻和注意事项	(1) 施灸的先后顺序
		(2) 施灸的补泻方法
		(3) 灸法的注意事项
二十六、拔罐法	1. 拔罐应用方法	
	2. 拔罐的作用和适应范围	
	3. 拔罐的注意事项	
二十七、其他针法	1. 电针法	
	2. 三棱针法	
	3. 皮肤针法	
二十八、头针		标准头穴线的定位和主治
二十九、耳针		(1) 常用耳穴的部位和主治
		(2) 临床选穴原则及注意事项
三十、治疗总论	1. 针灸治疗原则	(1) 补虚泻实
		(2) 清热温寒
		(3) 治病求本
		(4) 三因制宜
	2. 针灸治疗作用	(1) 疏通经络
		(2) 调和阴阳
		(3) 扶正祛邪
	3. 针灸诊治规律	(1) 辨证论治
		(2) 辨病论治
		(3) 辨经论治
	4. 针灸处方	(1) 腧穴的选择
		(2) 刺灸法的选择
	5. 特定穴的临床应用	(1) 五输穴
		(2) 原穴、络穴
		(3) 背俞穴、募穴
		(4) 八脉交会穴
		(5) 八会穴
		(6) 郄穴
		(7) 下合穴
		(8) 交会穴
三十一、头面躯体痛症	1. 头痛	(1) 头痛的辨证要点
		(2) 头痛的治法
		(3) 头痛的处方
		(4) 头痛的治疗操作
	2. 面痛	(1) 面痛的辨证要点
		(2) 面痛的治法
		(3) 面痛的处方
		(4) 面痛的治疗操作
	3. 落枕	(1) 落枕的辨证要点
		(2) 落枕的治法
		(3) 落枕的处方

		(4) 落枕的治疗操作
	4. 漏肩风	(1) 漏肩风的辨证要点
		(2) 漏肩风的治法
		(3) 漏肩风的处方
		(4) 漏肩风的治疗操作
	5. 肘劳	(1) 肘劳的辨证要点
		(2) 肘劳的治法
		(3) 肘劳的处方
		(4) 肘劳的治疗操作
	6. 腰痛	(1) 腰痛的辨证要点
		(2) 腰痛的治法
		(3) 腰痛的处方
		(4) 腰痛的治疗操作
		(附：急性腰扭伤)
		(5) 急性腰扭伤的辨证要点
		(6) 急性腰扭伤的治法
		(7) 急性腰扭伤的处方
		(8) 急性腰扭伤的治疗操作
	7. 坐骨神经痛	(1) 坐骨神经痛的辨证要点
		(2) 坐骨神经痛的治法
		(3) 坐骨神经痛的处方
		(4) 坐骨神经痛的治疗操作
三十二、内科 病证的针灸 治疗	1. 中风	(1) 中风的辨证要点
		(2) 中风的治法
		(3) 中风的处方
		(4) 中风的治疗操作
	2. 眩晕	(1) 眩晕的辨证要点
		(2) 眩晕的治法
		(3) 眩晕的处方
		(4) 眩晕的治疗操作
	3. 面瘫	(1) 面瘫的辨证要点
		(2) 面瘫的治法
		(3) 面瘫的处方
		(4) 面瘫的治疗操作
	4. 痿证	(1) 痿证的辨证要点
		(2) 痿证的治法
		(3) 痿证的处方
		(4) 痿证的治疗操作
	5. 痹证	(1) 痹证的辨证要点
		(2) 痹证的治法
		(3) 痹证的处方
		(4) 痹证的治疗操作
	6. 不寐	(1) 不寐的辨证要点

		(2) 不寐的治法
		(3) 不寐的处方
		(4) 不寐的治疗操作
	7. 郁证	(1) 郁证的辨证要点
		(2) 郁证的治法
		(3) 郁证的处方
		(4) 郁证的治疗操作
	8. 心悸	(1) 心悸的辨证要点
		(2) 心悸的治法
		(3) 心悸的处方
		(4) 心悸的治疗操作
	9. 感冒	(1) 感冒的辨证要点
		(2) 感冒的治法
		(3) 感冒的处方
		(4) 感冒的治疗操作
	10. 咳嗽	(1) 咳嗽的辨证要点
		(2) 咳嗽的治法
		(3) 咳嗽的处方
		(4) 咳嗽的治疗操作
	11. 哮喘	(1) 哮喘的辨证要点
		(2) 哮喘的治法
		(3) 哮喘的处方
		(4) 哮喘的治疗操作
	12. 呕吐	(1) 呕吐的辨证要点
		(2) 呕吐的治法
		(3) 呕吐的处方
		(4) 呕吐的治疗操作
	13. 胃痛	(1) 胃痛的辨证要点
		(2) 胃痛的治法
		(3) 胃痛的处方
		(4) 胃痛的治疗操作
	14. 泄泻	(1) 泄泻的辨证要点
		(2) 泄泻的治法
		(3) 泄泻的处方
		(4) 泄泻的治疗操作
	15. 便秘	(1) 便秘的辨证要点
		(2) 便秘的治法
		(3) 便秘的处方
		(4) 便秘的治疗操作
	16. 癃闭	(1) 癃闭的辨证要点
		(2) 癃闭的治法
		(3) 癃闭的处方
		(4) 癃闭的治疗操作

三十三、妇儿科疾病的针灸治疗	1. 月经不调	(1) 月经不调的辨证要点
		(2) 月经不调的治法
		(3) 月经不调的处方
		(4) 月经不调的治疗操作
	2. 痛经	(1) 痛经的辨证要点
		(2) 痛经的治法
		(3) 痛经的处方
		(4) 痛经的治疗操作
	4. 绝经前后诸证	(1) 绝经前后诸证的辨证要点
		(2) 绝经前后诸证的治法
		(3) 绝经前后诸证的处方
		(4) 绝经前后诸证的治疗操作
	5. 带下病	(1) 带下病的辨证要点
		(2) 带下病的治法
		(3) 带下病的处方
		(4) 带下病的治疗操作
	6. 遗尿	(1) 遗尿的辨证要点
		(2) 遗尿的治法
		(3) 遗尿的处方
		(4) 遗尿的治疗操作
三十四、皮外骨伤科病证的针灸治疗	1. 瘾疹	(1) 瘾疹的辨证要点
		(2) 瘾疹的治法
		(3) 瘾疹的处方
		(4) 瘾疹的治疗操作
	2. 蛇串疮	(1) 蛇串疮的辨证要点
		(2) 蛇串疮的治法
		(3) 蛇串疮的处方
		(4) 蛇串疮的治疗操作
	3. 乳癖	(1) 乳癖的辨证要点
		(2) 乳癖的治法
		(3) 乳癖的处方
		(4) 乳癖的治疗操作
	4. 颈椎病	(1) 颈椎病的辨证要点
		(2) 颈椎病的治法
		(3) 颈椎病的处方
		(4) 颈椎病的治疗操作
	5. 扭伤	(1) 扭伤的辨证要点
		(2) 扭伤的治法
		(3) 扭伤的处方
		(4) 扭伤的治疗操作
三十五、五官科病证的针灸治疗	1. 目赤肿痛	(1) 目赤肿痛的辨证要点
		(2) 目赤肿痛的治法
		(3) 目赤肿痛的处方

	2. 耳鸣耳聋	(4) 目赤肿痛的治疗操作
		(1) 耳鸣耳聋的辨证要点
		(2) 耳鸣耳聋的治法
		(3) 耳鸣耳聋的处方
	3. 牙痛	(4) 耳鸣耳聋的治疗操作
		(1) 牙痛的辨证要点
		(2) 牙痛的治法
		(3) 牙痛的处方
	4. 咽喉肿痛	(4) 牙痛的治疗操作
		(1) 咽喉肿痛的辨证要点
		(2) 咽喉肿痛的治法
		(3) 咽喉肿痛的处方
三十六、急症的针灸治疗	1. 晕厥	(4) 咽喉肿痛的治疗操作
		(1) 晕厥的辨证要点
		(2) 晕厥的治法
		(3) 晕厥的处方
	2. 内脏绞痛	(4) 晕厥的治疗操作
		(1) 内脏绞痛的辨证要点
		(2) 内脏绞痛的治法
		(3) 内脏绞痛的处方
		(4) 内脏绞痛的治疗操作

# 2017 版中医执业医师分阶段考试实证研究

## 第一阶段医学综合笔试大纲

### 解剖学

单元	细目	要点
一、绪论	解剖姿势和术语学	
二、运动系统	1. 骨学	(1) 运动系统的组成, 骨的形态和构造
		(2) 躯干骨的名称、数目、位置; 椎孔、椎管、椎间孔、横突孔、骶管、骶管裂孔、骶角、胸骨角、椎体等主要形态结构
		(3) 上肢骨的名称、数目、位置。肩胛冈、肩峰、关节孟和喙突, 肱骨头、肱骨大结节、肱骨小结节、三角肌粗隆、桡神经沟、外科颈、肱骨滑车、肱骨内上髁、肱骨外上髁、尺神经沟、桡骨头、桡骨粗隆、桡骨茎突、鹰嘴、尺骨头、尺骨茎突等主要形态结构
		(4) 下肢骨的名称、数目、位置。髌骨、耻骨、髌臼、闭孔、髌嵴、髌前上棘、髌后上棘、髌结节、耻骨结节、股骨头、股骨颈、大转子、臀肌粗隆、股骨内侧髁、股骨外侧髁、胫骨前缘、胫骨粗隆、外侧髁、内踝、腓骨头、腓骨颈、外踝、小转子等主要形态结构
		(5) 颅骨的名称、数目及主要结构; 眶上孔、眶上切迹、眶下孔、枕骨大孔、颅前窝、颅中窝、颅后窝、垂体窝、视神经管、茎乳孔、翼点、枕外隆凸、枕髁、乳突、颧弓、下颌窝、下颌头、下颌角、咬肌粗隆等主要形态结构, 鼻旁窦的名称、位置和开口
	2. 关节学	(1) 关节的主要结构
		(2) 脊柱的组成和生理弯曲, 胸廓组成和胸廓上口的围成, 骨盆的组成和分部
		(3) 椎骨间的连结, 颞下颌关节、肩关节、肘关节、髋关节、膝关节的组成、特点和运动
	3. 肌学	(1) 肌的形态、结构
		(2) 斜方肌、背阔肌、胸大肌、三角肌、肱二头肌、肱三头肌、臀大肌、股四头肌、小腿三头肌、胸锁乳突肌的位置、起止和作用, 膈的位置、裂孔和作用
		(3) 各部主要的肌性标志
		(4) 腕管、股三角的结构
三、消化系统	1. 概述	(1) 胸腹部标志线和腹部的九区分法

		(2) 消化系统的组成和主要功能及上、下消化道的划分
	2. 消化管	(1) 口腔壁的构造和分部, 咽峡的组成, 舌的形态和构造, 牙的形态、结构、三对唾液腺的位置和开口, 腭扁桃体的位置。
		(2) 咽的形态、分部、结构及各部交通, 腭扁桃体的位置。
		(3) 食管的位置和三个生理狭窄
		(4) 胃的形态、分部、位置和构造。
		(5) 小肠的分部, 十二指肠大乳头开口。空肠和回肠的结构区别。
		(6) 大肠的分部和位置, 阑尾的位置及其根部的体表投影, 直肠的弯曲及肛管结构。
	3. 消化腺	(1) 肝的形态、位置和体表投影, 胆囊的形态、分部、位置及胆囊底的体表投影, 胆汁排出的途径
		(2) 胰的形态、位置和胰管的开口部位
	4. 腹膜	(1) 腹膜的概念, 腹膜与腹盆腔脏器的关系, 小网膜、大网膜和系膜的概念
四、呼吸系统	1. 概述	(1) 呼吸系统的组成及上、下呼吸道的划分
	2. 肺外呼吸道	(1) 鼻腔的分部, 喉的位置、主要喉软骨的名称、喉腔分部, 气管位置及结构, 左、右主支气管的区别
	3. 肺	(1) 肺的形态、结构和位置
	4. 胸膜和纵隔	(1) 胸膜腔的概念, 壁胸膜的分部, 胸膜顶和肋膈隐窝的位置
		(2) 纵隔的位置和分部
五、泌尿系统	1. 概述	(1) 泌尿系统的组成
	2. 肾	(1) 肾的形态、位置、冠状切面上内部结构和肾的被膜
	3. 输尿管	(1) 输尿管的分部和三个生理性狭窄部位
	4. 膀胱	(1) 膀胱的形态、位置和膀胱三角的概念
	5. 尿道	(1) 女性尿道的特点及开口部位
六、生殖系统	1. 概述	(1) 男性、女性生殖系统的组成
	2. 男性生殖系统	(1) 睾丸、附睾的位置和形态, 输精管的行程, 射精管的组成和开口, 精索的概念, 前列腺的位置、形态和毗邻, 男性尿道的分部、狭窄和弯曲
		(2) 阴茎的分部和结构
	3. 女性生殖系统	(1) 卵巢的位置和形态, 输卵管的位置和分部
		(2) 子宫的位置、形态和结构, 子宫的固定装置。
		(3) 阴道穹的概念, 尿道口和阴道口的位置, 女性外生殖器



		(4) 女性乳房的位置和形态结构
七、循环系统	1. 心血管系统	(1) 循环系统的组成, 体循环和肺循环的路径
		(2) 心的外形、位置、各腔的结构、二尖瓣、主动脉瓣的结构、心的血管和心包
		(3) 主动脉的分部, 颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉、锁骨下动脉、腋动脉、肱动脉、桡动脉、尺动脉、髂总动脉、髂外动脉、髂内动脉、股动脉、腘动脉、胫前动脉、足背动脉和胫后动脉的起止、走行位置及其分布范围, 主要动脉的体表触摸点和止血部位
		(4) 颈动脉窦和颈动脉小球的概念。颈外动脉、锁骨下动脉的主要分支及其分布范围; 掌浅弓、掌深弓的组成及其分布, 腹腔干三大分支及其分布范围, 肠系膜上、下动脉的分布范围, 肾动脉、肾上腺中动脉和睾丸动脉的分布范围
		(5) 上腔静脉、头臂静脉、颈内静脉、锁骨下静脉、奇静脉、下腔静脉的收纳范围和汇入, 颈外静脉、头静脉、贵要静脉、肘正中静脉、大隐静脉和小隐静脉的起始、走行位置和汇入
		(6) 肝门静脉的组成、位置、主要属支及其侧支循环途径
	2. 淋巴系统	(1) 胸导管的组成、收纳范围和汇入, 右淋巴导管的组成、收纳范围和汇入
八、内分泌系统	1. 概述	(1) 内分泌系统的组成, 内分泌器官的名称
	2. 内分泌系统	(1) 甲状腺、甲状旁腺、垂体、肾上腺的形态和位置
九、感觉器	1. 视器	(1) 眼球壁各层的位置、分部及主要形态结构, 眼底形态结构
		(2) 房水、晶状体、玻璃体的位置及形态结构, 房水的产生及循环途径
		(3) 上睑、下睑、结膜、泪器的名称、位置和分部, 眼球外肌的名称、位置和作用, 眼的血管
	2. 前庭蜗器	(1) 前庭蜗器的组成和分部, 耳郭的形态, 外耳道的弯曲, 鼓膜的位置、形态及分部, 三块听小骨, 的名称及其连结顺序, 咽鼓管的位置和交通, 鼓室各壁、乳突小房的位置
		(2) 声音的传导通路
十、神经系统	1. 概述	(1) 神经系统的组成和区分, 神经元的构造、分类, 反射和反射弧的概念, 白质、灰质、神经核、神经节、纤维束和神经的概念
	2. 脊髓和脊神经	(1) 脊髓的位置, 脊髓节段概念, 脊髓灰质的形态结构, 白质的重要传导束(薄束、楔束、脊髓丘脑束、皮质脊髓束)
		(2) 脊神经的数目、组成及纤维成份, 颈丛、臂丛、腰丛、骶丛的组成和位置
		(3) 膈神经、尺神经、正中神经、桡神经、股神经、坐骨神经、腓总神经、腓浅神经、腓深神经、胫神经的走行位置及分布

		(4) 肋间神经、闭孔神经的分布
3. 脑和脑神经		(1) 脑干的位置、分部及主要形态结构，薄束核和楔束核的位置及性质，脑干内的重要传导束
		(2) 小脑的位置、外形
		(3) 大脑半球的位置、形态、分叶及其主要的沟、回、裂，重要的皮质中枢(躯体运动中枢、躯体感觉中枢、视觉中枢、听觉中枢、语言中枢)，内囊的位置、分部及各部通过的主要传导束
		(4) 脑神经的顺序、名称、纤维成分及分布
4. 传导通路		(1) 全身浅感觉传导通路，躯干和四肢意识性本体觉传导通路，锥体系运动传导路，视觉传导通路。
		(2) 交感神经和副交感神经低级中枢的位置，交感神经节的名称和位置，交感干的组成和位置。
5. 脑和脊髓的被膜、血管，脑脊液		(1) 脑和脊髓的被膜
		(2) 脑室的名称、位置及脑脊液的循环途径
		(3) 颈内动脉、椎动脉、大脑前动脉、大脑后动脉的起始和分布范围，大脑中动脉中央支的分布范围。大脑动脉环的位置和组成。

# 2017 版中医执业医师分阶段考试实证研究

## 第一阶段医学综合笔试大纲

### 生理学

单元	细目	要点
一、绪论	1. 生理学的研究内容	(1) 生理学的概念
		(2) 生理学的研究对象和任务
	2. 生命活动的基本特征	(1) 新陈代谢、兴奋性、适应性、生殖
	3. 机体体液、内环境与稳态	(1) 内环境概念
		(2) 稳态的概念及生理意义
	4. 机体生理功能调节	(1) 神经调节概念及特点
		(2) 体液调节概念及特点
		(3) 自身调节概念及特点
二、细胞的基本功能	1. 细胞膜的物质转运功能	(1) 被动转运(单纯扩散、易化扩散)
		(2) 主动转运(原发性主动转运、继发性主动转运)
		(3) 胞纳和胞吐的概念
	2. 细胞的跨膜信号转导	(1) 跨膜信号转导的概念
		(2) G 蛋白耦联受体介导的信号转导
		(3) 酶耦联受体介导的信号转导
		(4) 离子通道介导的信号转导
	3. 细胞的生物电现象	(1) 静息电位、动作电位的概念及其产生机制
		(2) 极化、去极化、反极化、复极化的概念
		(3) 阈刺激, 阈电位
		(4) 细胞兴奋后兴奋性的周期性变化
		(5) 兴奋在同一细胞上的传导机制
	4. 肌肉的收缩功能	(1) 横纹肌的兴奋-收缩耦联
		(2) 影响横纹肌收缩的因素
三、血液	1. 血液的组成和理化特性	(1) 血液的组成
		(2) 血细胞比容; 血浆; 血量
		(3) 血浆渗透压概念及生理意义
	2. 血细胞生理	(1) 红细胞、白细胞和血小板的数量、形态和生理功能
		(2) 红细胞的生成及其调节
	3. 血液凝固与纤维蛋白溶解	(1) 血液凝固的概念与基本过程
		(2) 促凝与抗凝
		(3) 纤维蛋白溶解的概念
四、血液循环	4. 血型与输血	(1) ABO 血型系统
		(2) Rh 血型系统
	1. 心脏的泵血功能	(1) 心动周期;

		(2) 心脏泵血
		(3) 影响心脏泵血功能的因素
	2. 心肌的生物电现象和生理特性	(1) 工作细胞、特殊分化的心肌细胞的跨膜电位及其离子基础
		(2) 心肌细胞的生理特性
	3. 血管生理	(1) 动脉血压的概念、正常值、形成因素及影响因素
		(2) 微循环的血流通路、生理特点、作用及血流量的调节
		(3) 组织液的生成与回流
	4. 心血管活动的调节	(1) 心脏和血管的神经支配及其作用
		(2) 心血管中枢
		(3) 颈动脉窦和主动脉弓压力感受器反射
		(4) 血管活动的体液调节
五、呼吸	1. 肺通气	(1) 肺泡表面活性物质的作用
		(2) 呼吸运动；肺内压；胸膜腔内压。
		(3) 肺通气的阻力
		(4) 肺容积、肺容量、肺通气量
	2. 呼吸气体的交换	(1) 气体交换的原理和过程
		(2) 影响肺泡气体交换的因素
	3. 气体在血液中的运输	(1) O <sub>2</sub> 的运输形式及氧解离曲线
		(2) CO <sub>2</sub> 的运输形式
六、消化和吸收	4. 呼吸运动的调节	(1) 呼吸中枢；呼吸节律的形成
		(2) 肺牵张反射
		(3) 化学感受性呼吸反射
	1. 概述	(1) 消化和吸收的概念、消化道平滑肌的一般特性
		(2) 消化腺的分泌功能
	2. 口腔内消化	(1) 唾液的成分、作用
		(1) 胃液的性质、成分和作用
	3. 胃内消化	(2) 胃液分泌的调节
		(3) 胃运动的主要形式
		(4) 胃排空及其控制
	4. 小肠内消化	(1) 胰液的性质、成分和作用；胰液分泌的调节
		(2) 胆汁的性质、成分及作用；胆汁的分泌调节
		(3) 小肠液的成分、作用；小肠的运动形式
	5. 大肠的功能	(1) 排便反射
七、能量代谢和体温	1. 能量代谢	(1) 能量代谢的概念及机体能量的来源与利用
		(2) 基础代谢与基础代谢率
	2. 体温及其调节	(1) 体温的概念、正常值及其生理变动
		(2) 机体的产热与散热
		(3) 体温调节方式
八、肾的排泄	1. 肾脏的功能结构和血液循	(1) 排泄的概念

功能	环	(2) 肾脏的功能
		(3) 肾脏的结构和血液循环特点
	2. 肾小球的滤过功能	(1) 滤过膜及其通透性
		(2) 有效滤过压
		(3) 影响肾小球滤过的因素
	3. 肾小管和集合管的重吸收功能	(1) 重吸收的方式与途径
		(2) 重吸收的特点
	4. 尿生成的调节	(1) 肾内自身调节
		(2) 神经体液调节
九、内分泌	1. 下丘脑与垂体	(1) 下丘脑的内分泌功能，下丘脑与垂体的功能联系
		(2) 腺垂体激素的种类
	2. 甲状腺	(1) 甲状腺激素的合成
		(2) 甲状腺激素的生理作用与分泌调节
	3. 肾上腺	(1) 糖皮质激素的生理作用与分泌调节
		(2) 肾上腺素与去甲肾上腺素的生理作用和分泌调节
	4. 胰岛	(1) 胰岛素、胰高血糖素的生理作用和分泌调节
		(2) 胰岛素的生理作用与分泌调节
十、生殖	1. 男性生殖	(1) 雄激素与睾酮的生理作用
		(2) 睾丸功能的调节
	2. 女性生殖	(1) 卵巢激素的作用
		(2) 卵巢内分泌与月经周期
十一、神经系统的功能	1. 神经系统的基本结构和功能	(1) 神经元的基本结构和功能
		(2) 神经纤维兴奋传导的特征
	2. 突触传递	(1) 突触的分类
		(2) 突触传递的基本过程
		(3) 神经递质与受体
	3. 中枢活动的一般规律	(1) 反射中枢
		(2) 中枢神经元的联系方式
		(3) 中枢抑制
	4. 神经系统的感觉分析功能	(1) 脊髓的感觉传导功能
		(2) 丘脑感觉投射系统
		(3) 大脑皮层的感觉分析功能
		(4) 痛觉
	5. 神经系统对躯体运动的调节	(1) 脊髓对躯体运动的调节
		(2) 脑干对肌紧张的调节
		(3) 小脑对躯体运动的调节
		(4) 基底神经节对躯体运动的调节
		(5) 大脑皮层对躯体运动的调节
	6. 神经系统对内脏活动的调节	(1) 自主神经系统的功能特点
		(2) 各级中枢对内脏活动的调节（低位脑干、下丘脑）
十二、感觉器官的功能	1. 视觉器官	(1) 眼的折光功能
		(2) 视网膜的感光功能

	2. 听觉器官	(1) 人耳的听阈
		(2) 声波传入内耳的途径
	3. 前庭器官	(1) 前庭器官的感受装置和适宜刺激
		(2) 前庭反应

# 2017 版中医执业医师分阶段考试实证研究

## 第一阶段医学综合笔试大纲

### 病理学

单元	细目	要点
一、疾病概论	1. 疾病与健康	(1) 疾病、健康、病理状态和病理过程的概念
	2. 病因学	(1) 病因、条件的概念、区别
		(2) 常见病因的分类
	3. 疾病的经过与转归	(1) 疾病的分期和转归形式
二、细胞组织的适应、损伤与修复	1. 细胞和组织的适应	(1) 适应的类型
		(2) 萎缩、肥大、增生、化生和再生的概念、分类、病理变化及意义
	2. 细胞变性	(1) 变性的类型
	3. 细胞死亡	(1) 细胞坏死的概念、类型、基本病理变化及结局
	4. 损伤的修复	(1) 修复的概念，再生的概念、分类及过程
		(2) 肉芽组织、瘢痕组织的概念、组成和作用，创伤愈合的过程、类型及影响因素
三、局部血液循环障碍	1. 充血	(1) 动脉性充血和淤血的概念、病理变化及后果
	2. 出血	(1) 类型、病理变化及后果
	3. 血栓形成	(1) 血栓形成的概念、条件、分类及结局
	4. 栓塞	(1) 栓塞的概念、分类及对机体的影响和结局
	5. 梗死	(1) 梗死的概念、原因、分类及基本病理变化
四、炎症	1. 炎症的概述	(1) 炎症的概念、原因
	2. 炎症的基本病变	(1) 变质的概念
		(2) 渗出的概念、过程及作用
	3. 急性炎症	(1) 急性炎症的分类、基本病理变化和结局
	4. 慢性炎症	(1) 慢性炎症的分类和基本病理变化
	5. 炎症的临床表现和结局	(1) 炎症的局部临床表现和全身反应
		(2) 炎症的结局
五、肿瘤	1. 肿瘤的概念	(1) 肿瘤的概念
	2. 肿瘤的命名和分类	(1) 肿瘤命名的原则
		(2) 常见肿瘤的分类
	3. 肿瘤的基本特征	(1) 肿瘤的一般形态和异型性
	4. 肿瘤的生长、扩散	(1) 肿瘤的生长速度、生长方式、扩散类型
	5. 肿瘤对机体的影响及良、恶性肿瘤的区别	(1) 良、恶性肿瘤对机体的影响
		(2) 良、恶性肿瘤的区别

	6. 癌前病变、非典型增生、原位癌及上皮内瘤变	(1) 癌前病变、非典型增生、原位癌及上皮内瘤变的概念及基本病理变化
	7. 常见肿瘤举例	(1) 良性肿瘤举例、恶性肿瘤举例
七、缺氧	1. 缺氧的类型、原因及发病机制	(1) 缺氧的概念
		(2) 缺氧的类型(低张性缺氧、血液性缺氧、循环性缺氧、组织性缺氧)及其特点
八、发热	1. 发热的原因和机制	(1) 发热激活物、内生性致热源, 发热时的体温调节机制
	2. 发热的时相和热代谢特点	(1) 发热的时相
九、应激	1. 应激原、分期	(1) 应激、应激原的概念与应激分期
	2. 发生机制	(1) 神经内分泌反应、细胞体液反应
十、休克	1 休克的原因和分类	(1) 失血性休克、创伤性休克、感染性休克、心源性休克、过敏性休克、神经性休克等
	2. 休克的分期及发病机制	(1) 缺血性缺氧期、淤血性缺氧期、休克难治期微循环变化特点、机制
十一、心血管系统疾病	1. 动脉粥样硬化	(1) 动脉粥样硬化的概念、危险因素、病理变化、继发性病变及主要器官动脉病变
	2. 冠状动脉硬化性心脏病和冠心病	(1) 冠心病的分类、基本病理变化
	3. 高血压	(1) 高血压的概念、危险因素、分类及基本病理变化
	4. 慢性心瓣膜病	(1) 二尖瓣狭窄的血流动力学改变及心脏变化
十二、呼吸系统疾病	1. 慢性阻塞性肺疾病	(1) 概念、病因、病理变化及临床病理联系
	2. 肺炎	(1) 大叶性肺炎和小叶性肺炎的病因、病理变化
		(2) 病毒性肺炎的基本病理变化、临床病理联系
十三、消化系统疾病	1. 慢性胃炎	(1) 病因、分类及病理变化
	2. 消化性溃疡病	(1) 概念、病因及病理变化
	3. 病毒性肝炎	(1) 病因、基本病理变化及临床病理类型
	4. 肝硬化	(1) 概念、分类
		(2) 门脉性肝硬化的病因、病理变化和临床病理联系
十四、泌尿系统疾病	1. 肾小球肾炎	(1) 概念、病因
		(2) 几种常见的肾小球肾炎(毛细血管内增生性肾小球肾炎、新月体性肾小球肾炎、膜性肾病、微小病变性肾小球肾炎、IgA 肾病和慢性硬化性肾小球肾炎)的基本病理变化和临床病理联系
	2. 肾盂肾炎	(1) 概念、分类、病理变化及临床病理联系
十五、常见内分泌系统疾病	糖尿病	(1) 病因、分类及病理变化



病		
十六、常见的传染病和寄生虫疾病	1. 结核病	(1) 结核病的病因、病理变化及转化规律
	2. 伤寒	(1) 伤寒的概念、基本病理变化及临床病理联系
	3. 细菌性痢疾	(1) 细菌性痢疾的概念、分类、基本病理变化及临床病理联系

# 2017 版中医执业医师分阶段考试实证研究

## 第一阶段医学综合笔试大纲

### 药理学

单元	细目	要点
一、药物效应动力学	1. 药物作用与药理效应	(1) 兴奋作用与抑制作用
		(2) 直接作用与间接作用
		(3) 特异性与选择性
		(4) 局部作用与全身作用
	2. 治疗作用与不良反应	(1) 对因治疗、对症治疗
		(2) 副作用、毒性反应、后遗效应、停药反应、变态反应、特异质反应、药物依赖性
	3. 药物剂量与效应关系	(1) 最大有效量、治疗量
		(2) 量效曲线、半数有效量、半数致死量、治疗指数、安全范围
二、药物代谢动力学	1. 药物的跨膜转运	(1) 被动转运特点、主动转运特点
		(2) 首关效应
	2. 吸收	(1) 吸收的概念
		(2) 首关效应
	3. 分布	(1) 分布的概念
		(2) 血浆蛋白结合率、血脑屏障、胎盘屏障
	4. 代谢	(1) 代谢的概念
		(2) 药酶诱导剂、药酶抑制剂
	5. 排泄	(1) 排泄的概念;
		(2) 肾排泄
	6. 药物代谢动力学的基本概念	(1) 药物浓度-时间曲线、一级消除动力学、零级消除动力学
		(2) 生物利用度、半衰期、坪值
三、胆碱受体激动药	1. 乙酰胆碱	(1) 药理作用
	2. 毛果芸香碱	(1) 药理作用、临床应用
四、抗胆碱酯酶药和胆碱酯酶复活药	1. 易逆性抗胆碱酯酶药	(1) 新斯的明的药理作用、作用机制、临床应用
	2. 难逆性抗胆碱酯酶药-有机磷酸酯类	(1) 急性中毒的临床表现和解救原则
	3. 胆碱酯酶复活药	(1) 氯解磷定的药理作用及临床应用
五、M胆碱受体阻断药	阿托品	(1) 药理作用、临床应用、不良反应及中毒
六、肾上腺素	1. $\alpha$ 受体激动药	(1) 去甲肾上腺素药理作用、临床应用及不良反应

受体激动药	2. $\alpha$ 、 $\beta$ 受体激动药	(1) 肾上腺素的药理作用、临床应用及不良反应
		(2) 多巴胺的药理作用、临床应用及不良反应
	3. $\beta$ 受体激动药	(1) 异丙肾上腺素的药理作用、临床应用
七、肾上腺素受体阻断药	1. $\alpha$ 肾上腺素受体阻断药	(1) 酚妥拉明的药理作用及临床应用
	2. $\beta$ 肾上腺素受体阻断药	(1) 药理作用、临床应用、不良反应 (2) 普萘洛尔、美托洛尔、拉贝洛尔的作用特点
八、镇静催眠药	1. 苯二氮草类	(1) 药理作用、临床应用、不良反应 (2) 地西泮、阿普唑仑、奥沙西泮的作用特点
	2. 巴比妥类	(1) 药理作用、临床应用
九、抗癫痫药和抗惊厥药	1. 苯妥英钠	(1) 药理作用、临床应用及不良反应
	2. 卡马西平	(1) 药理作用及临床应用
	3. 苯巴比妥、扑米酮	(1) 临床应用
	4. 乙琥胺	(1) 临床应用及不良反应
	5. 丙戊酸钠	(1) 临床应用及不良反应
	6. 硫酸镁	(1) 药理作用及临床应用
十、抗精神失常药	1. 抗精神分裂症药	(1) 氯丙嗪的药理作用、临床应用及不良反应 (2) 氯氮平的药理作用、临床应用及不良反应
	2. 抗抑郁症药	(1) 丙咪嗪的药理作用及临床应用 (2) 氟西汀的药理作用及临床应用
十一、镇痛药	1. 吗啡	(1) 药理作用、临床应用及不良反应
	2. 哌替啶	(1) 药理作用、临床应用及不良反应
	3. 纳洛酮	(1) 药理作用及临床应用
十二、解热镇痛抗炎药	1. 共性药理作用	(1) 药理作用、作用机制及临床应用
	2. 常用药物	(1) 阿司匹林、对乙酰氨基酚、布洛芬、塞来昔布的药理作用、作用机制、临床应用及不良反应
十三、治疗慢性心功能不全的药物	1. 强心苷类	(1) 地高辛的药理作用和作用机制、临床应用、不良反应及其防治
	2. 血管紧张素 I 转化酶抑制药和血管紧张素 II 受体阻断药	(1) 药理作用、作用机制和临床应用
	3. $\beta$ 肾上腺素受体阻断药	(1) 药理作用和作用机制
	4. 利尿药	(1) 药理作用和临床应用
十四、抗高血压药	1. 利尿药	(1) 氢氯噻嗪的药理作用、作用机制及临床应用
	2. 血管紧张素 I 转化酶抑制药和血管紧张素 II 受体阻断药	(1) 卡托普利、氯沙坦药理作用、作用机制及临床应用
	3. 钙通道阻断药	(1) 硝苯地平的药理作用、临床应用及不良反应
	4. 肾上腺素受体阻断药	(1) 普萘洛尔、哌唑嗪、拉贝洛尔的药理作用及临床应用、不良反应
	5. 作用于中枢部位的交感神经抑制药	(1) 可乐定的药理作用、临床应用

	6. 抗去甲肾上腺素能神经末梢药	(1) 利血平的药理作用、临床应用
	7. 直接舒张血管平滑肌药	(1) 硝普钠的药理作用、临床应用、不良反应
十五、抗心绞痛药	1. 硝酸甘油	(1) 药理作用、作用机制、临床应用及不良反应
	2. $\beta$ 肾上腺素受体阻断药	(1) 临床应用及不良反应
	3. 钙通道阻滞药	(1) 临床应用及不良反应
十六、利尿药与脱水药	1. 速效利尿药	(1) 呋塞米的药理作用、临床应用及不良反应
	2. 中效利尿药	(1) 氢氯噻嗪的药理作用、临床应用及不良反应
	3. 弱效利尿药	(1) 螺内酯的药理作用、临床应用及不良反应
	4. 脱水药	(1) 甘露醇的药理作用、临床应用及不良反应
十七、消化系统药	抗消化性溃疡药	西咪替丁、奥美拉唑的药理作用、临床应用及不良反应
十八、呼吸系统药	平喘药	$\beta_2$ 受体激动药、茶碱类、糖皮质激素类平喘的药理作用、临床应用及不良反应
十九、血液系统药	1. 抗贫血药	(1) 铁剂、叶酸、维生素 B12 抗贫血的临床应用
	2. 抗凝血药	(1) 肝素、华法林抗凝血的临床应用与不良反应
	3. 止血药	(1) 维生素 K、氨甲环酸抗凝血的临床应用
二十、肾上腺皮质激素类药	糖皮质激素类药	药理作用、临床应用、不良反应及代表药物
二十一、降血糖药	1. 胰岛素	(1) 药理作用、临床应用、不良反应
	2. 口服降血糖药	(2) 格列齐特、二甲双胍、阿卡波糖的药理作用、临床应用、不良反应
二十二、人工合成抗菌药	喹诺酮类	抗菌作用、临床应用及不良反应
二十三、 $\beta$ -内酰胺类抗生素	1. 青霉素类	(1) 青霉素 G 的抗菌作用机制、抗菌谱、临床应用及不良反应
		(2) 氨苄西林、阿莫西林的抗菌作用及临床应用
	2. 头孢菌素类	(1) 四代药物的特点、临床应用及不良反应
二十四、大环内酯类及林可霉素类抗生素	1. 红霉素	(1) 抗菌谱、作用机制、临床应用及不良反应
	2. 林可霉素类	(1) 林可霉素、克林霉素的抗菌作用及临床应用
二十五、氨基糖苷类抗生素	1. 氨基糖苷类抗生素的共性作用	(1) 抗菌作用及不良反应
	2. 常用药物	(1) 链霉素、庆大霉素、阿米卡星的临床应用
二十六、抗结核病药	1. 异烟肼	(1) 药理作用、临床应用及不良反应
	2. 利福平	(1) 药理作用、临床应用及不良反应
	3. 乙胺丁醇	(1) 药理作用、临床应用及不良反应

# 2017 版中医执业医师分阶段考试实证研究

## 第一阶段医学综合笔试大纲

### 诊断学基础

单元	细目	要点
一、 症状学	1. 发热	(1) 发热的机制与病因
		(2) 发热的临床表现
		(3) 发热的伴随症状及问诊要点
	2. 头痛	(1) 头痛的病因
		(2) 头痛的临床表现
		(3) 头痛的伴随症状及问诊要点
	3. 胸痛	(1) 胸痛的病因
		(2) 胸痛的临床表现
		(3) 胸痛的伴随症状及问诊要点
	4. 腹痛	(1) 腹痛的病因
		(2) 腹痛的临床表现
		(3) 腹痛的伴随症状及问诊要点
	5. 咳嗽与咳痰	(1) 咳嗽的病因
		(2) 咳嗽与咳痰的临床表现
		(3) 咳嗽与咳痰的伴随症状及问诊要点
	6. 咯血	(1) 咯血的病因
		(2) 咯血与呕血的鉴别
		(3) 咯血的临床表现
		(4) 咯血的伴随症状及问诊要点
	7. 呼吸困难	(1) 呼吸困难的病因
		(2) 呼吸困难的临床表现
		(3) 呼吸困难的伴随症状及问诊要点
	8. 水肿	(1) 水肿的病因
		(2) 水肿的临床表现
		(3) 水肿的伴随症状及问诊要点
	9. 发绀	(1) 发绀的病因
		(2) 发绀的临床表现
		(3) 发绀的伴随症状及问诊要点
	10. 皮肤黏膜出血	(1) 皮肤黏膜出血的病因
		(2) 皮肤黏膜出血的临床表现
		(3) 皮肤黏膜出血的伴随症状及问诊要点
	11. 恶心与呕吐	(1) 恶心与呕吐的病因
		(2) 恶心与呕吐的临床表现
		(3) 恶心与呕吐的伴随症状及问诊要点
	12. 呕血与黑便	(1) 呕血与黑便的病因
		(2) 呕血与黑便的临床表现

二、问诊		(3) 呕血与黑便的伴随症状及问诊要点
	13. 黄疸	(1) 黄疸的概念
		(2) 各型黄疸的病因、临床表现及实验室检查特点
		(3) 黄疸的伴随症状及问诊要点
	14. 意识障碍	(1) 意识障碍的病因
		(2) 意识障碍的临床表现(嗜睡、意识模糊、昏睡、昏迷、谵妄)
		(3) 意识障碍的伴随症状及问诊要点
二、问诊	问诊	问诊的内容
三、检体诊断	1. 基本检查方法	(1) 触诊方法和注意事项
		(2) 叩诊方法、叩诊音
		(3) 嗅诊常见异常气味及临床意义
	2. 全身状态检查	(1) 体温、脉搏、呼吸、血压、
		(4) 发育与体型
		(5) 营养状态
		(6) 意识状态
		(7) 面容与表情
		(8) 体位
		(9) 步态
	3. 皮肤检查	(1) 弹性、颜色、湿度
		(2) 皮疹、皮下出血、蜘蛛痣、肝掌
		(3) 水肿
	4. 淋巴结检查	(1) 浅表淋巴结检查方法与内容
		(2) 浅表淋巴结肿大的意义
	5. 头部检查	(1) 头颅形状、大小
		(2) 眼部(眼睑、结膜、巩膜、角膜、瞳孔、眼球)
		(3) 耳部(外耳、中耳)
		(4) 鼻部(鼻外形、鼻中隔、鼻窦)
		(5) 口腔(口唇、黏膜、牙齿、牙龈、舌、咽、扁桃体等)、腮腺
	6. 颈部检查	(1) 颈部血管
		(2) 甲状腺
		(3) 气管
	7. 胸壁及胸廓检查	(1) 胸部体表标志及分区
		(2) 异常胸廓
		(3) 胸壁
		(4) 乳房检查
	8. 肺和胸膜检查	(1) 视诊(呼吸类型、频率、深度、节律)
		(2) 触诊(触觉语颤、胸膜摩擦感)
		(3) 叩诊
		(4) 听诊(正常呼吸音、病理性呼吸音、啰音、胸膜摩擦音)
		(5) 肺实变、肺气肿、胸腔积液、肺不张及气胸的体征
	9. 心脏、血管检查	(1) 视诊(心前区隆起、心尖搏动)

		(2) 触诊 (心脏震颤、心包摩擦感)
		(3) 叩诊 (心脏浊音界)
		(4) 听诊 (瓣膜听诊区、心率、心律、心音、杂音)
		(5) 血管检查
		(6) 二尖瓣狭窄与关闭不全、主动脉瓣狭窄与关闭不全、心力衰竭、大量心包积液的体征
	10. 腹部检查	(1) 视诊
		(2) 触诊
		(3) 触诊
		(4) 叩诊 (叩诊音, 肝、脾、膀胱叩诊、移动性浊音)
		(5) 听诊 (肠鸣音、振水音、血管杂音)
		(6) 急性腹膜炎、急性阑尾炎、肝硬化、肠梗阻的体征
	11. 肛门、直肠检查	(1) 视诊
		(2) 触诊
	12. 脊柱与四肢检查	(1) 脊柱检查 (弯曲度、活动度、压痛与叩击痛)
		(2) 四肢、关节检查 (形态、运动功能)
	13. 神经系统检查	(1) 中枢性、周围性面瘫的鉴别
		(2) 感觉功能
		(3) 运动功能
		(4) 神经反射 (浅反射、深反射、病理反射、脑膜刺激征、及拉塞格征)
四、实验室诊断	1. 血液的一般检查	(1) 血红蛋白测定和红细胞计数, 红细胞形态
		(2) 白细胞计数和白细胞分类计数, 中性粒细胞核象
		(3) 血小板计数
		(4) 网织红细胞计数
		(5) 红细胞沉降率
	2. 骨髓检查	(1) 骨髓细胞学检查的临床意义
		(2) 骨髓增生程度分级
	3. 血栓与止血检查	(1) 出血时间测定
		(2) 凝血因子 (APTT、PT)
	4. 血型鉴定	
	5. 肝脏疾病常用实验室检查	(1) 蛋白质代谢
		(2) 胆红素代谢
		(3) 肝脏疾病常用的血清酶
		(4) 甲、乙、丙型病毒性肝炎标志物
	6. 常用肾脏功能实验室检测	(1) 肾小球功能
		(2) 肾小管功能
		(3) 血尿酸
	7. 临床常用生化检测	(1) 糖类
		(2) 血脂
		(3) 电解质
		(4) 血清铁及其代谢物
	8. 酶学检查	(1) 血、尿淀粉酶
		(2) 心肌损伤常用酶 (CK、CK-MB)

		(3) 心肌蛋白 (cTnT、CTnI)
	9. 临床常用免疫学检测	(1) 血清免疫球蛋白及补体
		(2) 感染免疫 (ASO、肥达反应)
		(3) 肿瘤标志物 (AFP、CEA、CA125、PSA、CA19-9、NSE)
		(4) 自身抗体 (RF、ANA、ENA 抗体谱、抗双链 DNA 抗体、ATG、ATM)
		(5) C 反应蛋白 (CRP)
	10. 尿液检查	(1) 一般性状 (尿量、颜色、气味、比重)
		(2) 化学检查 (蛋白、糖、酮体)
		(3) 显微镜检查 (细胞、管型、菌落计数)
		(4) 尿沉渣计数
	11. 粪便检查	(1) 粪便标本采集
		(2) 一般性状 (量、颜色、性状、气味)
		(3) 显微镜检查 (细胞、寄生虫)
		(4) 化学检查 (隐血试验)
		(5) 细菌学检查
	12. 痰液检查	(1) 痰液标本的收集方法
		(2) 一般性状 (量、色、性状、气味)
		(3) 显微镜检查
		(4) 病原体检查
	13. 浆膜腔积液检查	(1) 浆膜腔积液分类
		(2) 渗出液与漏出液的鉴别要点
	14. 脑脊液检查	(1) 脑脊液检查的适应证、禁忌证
五、心电图诊断	1. 心电图基本知识	(1) 心电图导联与导联轴
		(2) 心电图各波段的意义
	2. 心电图测量及正常心电图	(1) 心率计算及各波段测量
		(2) 心电轴测定
		(3) 心电图各波段正常范围及其变化的临床意义
	3. 常见异常心电图	(1) 心房异常和心室肥大
		(2) 心肌缺血及心肌梗死
		(3) 心律失常 (窦性心律失常、过早搏动、心动过速、颤动、房室传导阻滞)
		(4) 低血钾、高血钾、洋地黄效应
六、病历与诊断方法	病历与诊断方法	(1) 病历书写的格式与内容
		(2) 确立诊断的步骤及原则
		(3) 诊断内容及书写



# 2017 版中医执业医师分阶段考试实证研究

## 第一阶段医学综合笔试大纲

### 内科学

单元	细目	要点
一、呼吸系统疾病	1. 慢性阻塞性肺疾病	(1) 病因与发病机制
		(2) 临床分级与临床表现
		(3) 并发症
		(4) 实验室检查及其他检查
		(5) 诊断
		(6) 治疗
	2. 慢性肺源性心脏病	(1) 病因与发病机制
		(2) 临床表现
		(3) 并发症
		(4) 实验室检查及其他检查
		(5) 诊断与鉴别诊断
		(6) 治疗
	3. 支气管哮喘	(1) 概念、病因与发病机制
		(2) 临床表现
		(3) 实验室检查及其他检查
		(4) 诊断与鉴别诊断
		(5) 治疗
	4. 肺炎	(1) 肺炎的概念和分类
		(2) 肺炎链球菌肺炎的病因、发病机制、临床表现、并发症、实验室检查及其他检查、诊断与鉴别诊断和治疗
	5. 原发性支气管肺癌	(1) 病因
		(2) 病理与分类
		(3) 临床表现
		(4) 实验室检查及其他检查
		(5) 诊断与鉴别诊断
		(6) 治疗原则
	6. 肺结核	(1) 病因、发病机制、流行病学
		(2) 临床表现
		(3) 实验室检查及其他检查
		(4) 诊断与鉴别诊断

		(5) 治疗原则
二、循环系统疾病	1. 心力衰竭	(1) 病因
		(2) 病理生理
		(3) 临床分类
		(4) 心功能评估
	2. 慢性心力衰竭	(1) 临床表现
		(2) 实验室检查及其他检查
		(3) 诊断与鉴别诊断
		(4) 治疗
	3. 急性心力衰竭	(1) 临床表现
		(2) 诊断与鉴别诊断
		(3) 治疗
	4. 心律失常	(1) 分类
		(2) 发生机制
		(3) 常用抗心律失常药物
	5. 快速性心律失常	(1) 过早搏动的病因、临床表现、心电图诊断和治疗
		(2) 阵发性心动过速的病因、临床表现、心电图诊断和治疗
		(3) 心房颤动的病因、临床表现、心电图诊断和治疗
	6. 缓慢性心律失常	(1) 房室传导阻滞的病因、临床表现、心电图诊断和治疗
	7. 慢性心脏瓣膜病	(1) 二尖瓣狭窄的病因、病理生理、临床表现、诊断与鉴别诊断、并发症和治疗
		(2) 主动脉瓣关闭不全的病因、病理生理、临床表现、诊断与鉴别诊断、治疗
	8. 原发性高血压	(1) 病因与发病机制
		(2) 临床表现
		(3) 并发症
		(4) 实验室检查及其他检查
		(5) 诊断与鉴别诊断
		(6) 治疗
	9. 冠状动脉粥样硬化性心脏病	(1) 病因
		(2) 临床分型
	10. 心绞痛	(1) 发病机制
		(2) 临床表现
		(3) 实验室检查及其他检查
		(4) 诊断与鉴别诊断
		(5) 治疗
	11. 急性心肌梗死	(1) 发病机制

		(2) 临床表现
		(3) 实验室检查及其他检查
三、消化系统疾病	1. 慢性胃炎	(4) 诊断与鉴别诊断
		(5) 治疗
		(1) 病因与发病机制
		(2) 病理
		(3) 临床表现
		(4) 实验室检查及其他检查
	2. 消化性溃疡	(5) 诊断与鉴别诊断
		(6) 治疗
		(1) 病因与发病机制
		(2) 病理
		(3) 临床表现
		(4) 并发症
		(5) 实验室检查及其他检查
	3. 胃癌	(6) 诊断与鉴别诊断
		(7) 治疗
		(1) 病因
		(2) 病理
		(3) 临床表现
		(4) 实验室检查及其他检查
	4. 溃疡性结肠炎	(5) 诊断与鉴别诊断
		(6) 治疗原则
		(1) 病因与发病机制
		(2) 病理
		(3) 临床表现与临床分型、分期、分级
		(4) 实验室检查及其他检查
	5. 肝硬化	(5) 诊断与鉴别诊断
		(6) 治疗
		(1) 病因
		(2) 临床表现
		(3) 并发症
		(4) 实验室检查及其他检查
	6. 原发性肝癌	(5) 诊断与鉴别诊断
		(6) 治疗
		(1) 病因
		(2) 病理

		(3) 临床表现
		(4) 实验室检查及其他检查
		(5) 诊断与鉴别诊断
		(6) 治疗原则
	7. 急性胰腺炎	(1) 病因
		(2) 病理
		(3) 临床表现及并发症
		(4) 实验室检查及其他检查
		(5) 诊断与鉴别诊断
		(6) 治疗原则
四、泌尿系统 疾病	1. 慢性肾小球肾炎	(1) 病因
		(2) 临床表现
		(3) 实验室检查及其他检查
		(4) 诊断与鉴别诊断
		(5) 治疗
	2. 尿路感染	(1) 病因与发病机制
		(2) 临床表现
		(3) 实验室检查及其他检查
		(4) 诊断与鉴别诊断
		(5) 治疗
	3. 慢性肾衰竭	(1) 病因与发病机制
		(2) 临床表现
		(3) 实验室检查及其他检查
		(4) 诊断
		(5) 治疗
五、血液系统 疾病	1. 缺铁性贫血	(1) 贫血概述
		(2) 病因与发病机制
		(3) 临床表现
		(4) 实验室检查及其他检查
		(5) 诊断与鉴别诊断
		(6) 治疗
	2. 再生障碍性贫血	(1) 病因与发病机制
		(2) 临床表现
		(3) 实验室检查及其他检查
		(4) 诊断与鉴别诊断
		(5) 治疗
	3. 急性白血病	(1) 病因

		(2) 临床表现
		(3) 实验室检查及其他检查
		(4) 诊断与鉴别诊断
		(5) 治疗
	4. 白细胞减少症	(1) 概念
		(2) 病因与发病机制
		(3) 临床表现
		(4) 诊断与鉴别诊断
		(5) 治疗
	5. 特发性血小板减少性紫癜	(1) 病因与发病机制
		(2) 临床表现
		(3) 实验室检查及其他检查
		(4) 诊断与鉴别诊断
		(5) 治疗
六、内分泌与代谢疾病	1. 甲状腺功能亢进症	(1) 病因与发病机制
		(2) 临床表现
		(3) 实验室检查及其他检查
		(4) 诊断与鉴别诊断
		(5) 治疗
	2. 糖尿病	(1) 概念与分类
		(2) 病因与发病机制
		(3) 临床表现
		(4) 并发症
		(5) 实验室检查及其他检查
		(6) 诊断与鉴别诊断
		(7) 治疗
		(8) 糖尿病酮症酸中毒的病因、临床表现、实验室检查及其他检查、诊断和治疗
七、结缔组织病	1. 类风湿关节炎	(1) 病因与发病机制
		(2) 病理
		(3) 临床表现
		(4) 实验室检查及其他检查
		(5) 诊断与鉴别诊断
		(6) 治疗
八、神经系统疾病	1. 癫痫	(1) 病因
		(2) 分类与临床表现
		(3) 诊断与鉴别诊断

九、常见急危重症		(4) 治疗
	2. 脑梗死	(1) 病因与发病机制
		(2) 临床表现
		(3) 实验室检查及其他检查
		(4) 诊断与鉴别诊断
		(5) 治疗
	3. 脑出血	(1) 病因与发病机制
		(2) 临床表现
		(3) 实验室检查及其他检查
		(4) 诊断与鉴别诊断
		(5) 治疗
	4. 蛛网膜下腔出血	(1) 病因与发病机制
		(2) 临床表现
		(3) 实验室检查及其他检查
		(4) 诊断与鉴别诊断
		(5) 治疗
	1. 休克	(1) 概念
		(2) 病因与分类
		(3) 诊断
		(4) 治疗原则
	2. 上消化道出血	(1) 概念
		(2) 病因
		(3) 临床表现
		(4) 诊断
		(5) 治疗
	3. 急性中毒	(1) 急性中毒的病因、中毒机制、诊断原则和治疗原则
		(2) 急性一氧化碳中毒的病因与中毒机制、临床表现、诊断和治疗

# 2017 版中医执业医师分阶段考试实证研究

## 第一阶段医学综合笔试大纲

### 医学伦理学

单元	细目	要点
一、概述	1. 伦理学与医学伦理学	(1) 伦理学的概念和规范伦理学的类型
		(2) 医学伦理学的概念和医学道德
		(3) 医学伦理学的研究对象
		(4) 医学伦理学的研究内容
	2. 医学模式与医学目的	(1) 医学模式的内涵
		(2) 医学模式的类型
		(3) 医学目的的内涵
二、医学伦理学的历史发展	1. 中国医学伦理学的历史发展	(1) 中国古代医学道德思想的发展过程
		(2) 中国医学道德的优良传统
		(3) 中国近现代医学伦理学的发展
	2. 国外医学伦理学的历史发展	(1) 古希腊、古罗马、古印度和阿拉伯国家的医德起源与传统
		(2) 国外近现代医学伦理学的发展
	3. 生命伦理学	(1) 生命伦理学产生的背景
		(2) 生命伦理学的研究内容
三、医学伦理学的理论基础	1. 功利论	(1) 功利论的含义
		(2) 功利论的主要特征
	2. 义务论	(1) 义务论的含义
		(2) 义务论的主要特征
	3. 德性论	(1) 德性论的含义
		(2) 医德品质的含义
		(3) 医德品质的内容
	4. 人道论	(1) 医学人道主义的含义
		(2) 医学人道主义的核心内容
四、医学道德的规范体系	1. 医学道德原则	(1) 行善原则的含义、内容及意义
		(2) 尊重原则的含义、内容及意义
		(3) 公正原则的含义、内容及意义
		(4) 无伤原则的含义、内容及意义
	2. 医学道德规范	(1) 医学道德规范的含义
		(2) 医学道德规范的内容
	3. 医学道德范畴	(1) 医学道德范畴的含义
		(2) 医学道德权利的含义和作用
		(3) 医学道德义务的含义和作用
		(4) 医学道德情感的含义和作用

		(5) 医学道德良心的含义及作用
		(6) 医学道德审慎的含义和作用
		(7) 医学道德保密的含义和作用
五、医患关系道德	1. 医患关系概述	(1) 医患关系的内涵
		(2) 医患关系的内容
		(3) 医患关系的模式
		(4) 医患关系的特性
		(5) 影响医患关系的主要因素
	2. 医患双方的权利与义务	(1) 医生的权利内容
		(2) 医生的义务内容
		(3) 患者的权利内容
		(4) 患者的义务内容
	3. 医患冲突与沟通	(1) 建立和谐医患关系的意义
		(2) 医患冲突的原因
		(3) 医患冲突的化解
六、临床诊疗工作中的道德	1. 临床诊疗工作的医学道德原则	(1) 临床诊疗的道德原则
	2. 临床诊断工作的道德要求	(1) 体格检查的道德要求
		(2) 辅助检查的道德要求
		(3) 会诊、转诊的道德要求
	3. 临床治疗工作的道德要求	(1) 药物治疗中的道德要求
		(2) 手术治疗中的道德要求
		(3) 妇产科治疗中的道德要求
		(4) 儿科治疗中的道德要求
	4. 临床某些科室的道德要求	(1) 急诊科(室)的工作特点及道德要求
七、医学科研工作的伦理要求	1. 医学科研工作的伦理准则	(1) 医学科研道德的基本伦理准则
	2. 医学人体实验工作的伦理	(1) 人体实验的类型
		(2) 人体实验的基本伦理原则
八、器官移植伦理	1. 器官移植的作用和价值	(1) 器官移植的含义
	2. 器官移植中的伦理问题	(1) 人体器官移植的伦理原则
九、生殖伦理	1. 生命伦理观	(1) 生命神圣论、生命价值论的概念
		(2) 生命质量论的标准及伦理意义
		(3) 生命价值论的标准及伦理意义
	2. 人工辅助生育伦理	(1) 实施人类辅助生殖技术的伦理原则
十、临终关怀与死亡伦理	3. 胚胎干细胞研究中的伦理	(1) 人类胚胎干细胞研究和应用的伦理原则
	1. 临终关怀伦理	(1) 临终关怀模式和伦理价值
	2. 死亡伦理	(1) 死亡的概念和死亡的标准
		(2) 脑死亡的伦理问题
	3. 安乐死及其伦理分析	(1) 安乐死的概念与分类
		(2) 安乐死的伦理问题
十一、医学道	1. 医学道德评价	(1) 医学道德评价的标准



德的评价、教育和修养		(2) 医学道德评价的依据
		(3) 医学道德评价的方式
	2. 医学道德教育	(1) 医学道德教育的作用
		(2) 医学道德教育的过程
	3. 医学道德修养	(1) 医学道德修养的含义
		(2) 医学道德修养的途径

# 2017 版中医执业医师分阶段考试实证研究

## 第一阶段医学综合笔试大纲

### 卫生法规

单元	细目	要点
一、卫生法概述	1. 卫生法的概念和渊源	(1) 卫生法的概念
		(2) 卫生法的渊源
	2. 卫生法的基本原则和作用	(1) 卫生法的基本原则
		(2) 卫生法的作用
二、卫生法律责任	1. 卫生民事责任	(1) 卫生民事责任的概念及其特征
		(2) 卫生民事责任的构成
		(3) 卫生民事责任的承担方式
	2. 卫生行政责任	(1) 卫生行政责任的概念及其种类
		(2) 卫生行政处罚的概念及其种类
		(3) 卫生行政处分概念及其种类
	3. 卫生刑事责任	(1) 卫生刑事责任的概念
		(2) 违反卫生法的刑事责任
三、《中华人民共和国执业医师法》	1. 执业医师的概念及职责	(1) 执业医师的概念
		(2) 执业医师的职责
	2. 医师资格考试制度	(1) 执业医师资格考试的条件
		(2) 执业助理医师资格考试的条件
	3. 医师执业注册制度	(1) 执业医师注册的条件及办理
		(2) 变更注册及不予注册的情形
		(3) 注销注册的情形
		(4) 多点执业的条件
	4. 执业医师的权利、义务和执业规则	(1) 执业医师的权利
		(2) 执业医师的义务
		(3) 医师执业规则
	5. 《执业医师法》规定的法律责任	(1) 民事责任
		(2) 行政责任
		(3) 刑事责任
四、《中华人民共和国药品管理法》	1. 概述	(1) 立法目的
		(2) 药品的法定含义
		(3) 药品的范围
	2. 医疗机构制剂管理	(1) 医疗机构制剂的管理
		(2) 医疗机构制剂人员调配处方的要求
	3. 药品管理	(1) 禁止生产(包括配制)、销售假药劣药
		(2) 特殊药品的管理
		(3) 中药的管理

		(4) 药物的分类管理
	4. 药品价格管理	(1) 回扣的禁止性要求
	5. 药品监督	(1) 药品不良反应报告制度
	6. 《药品管理法》规定的相关法律责任	(1) 民事责任
		(2) 行政责任
		(3) 刑事责任
五、《中华人民共和国传染病防治法》	1. 概述	(1) 《传染病防治法》的立法目的
		(2) 我国对传染病防治实行的方针
		(3) 法定传染病的分类
	2. 传染病预防与疫情报告	(1) 国家建立传染病预防的相关制度
		(2) 各级医疗机构和疾病预防控制机构在传染病预防控制中的职责
		(3) 传染病疫情报告
		(4) 传染病疫情的通报和公布
	3. 传染病疫情控制措施及医疗救治	(1) 医疗机构发现传染病时应采取的措施
		(2) 疾病预防控制机构发现或接到传染病疫情时应采取的措施
		(3) 各级政府部门在传染病发生时应采取的紧急措施
		(4) 医疗救治
	4. 相关机构及其人员违反《传染病防治法》有关规定应承担的法律责任	(1) 民事责任
		(2) 行政责任
		(3) 刑事责任
六、《突发公共卫生事件应急条例》	1. 概述	(1) 突发公共卫生事件的概念
		(2) 突发公共卫生事件应急工作的方针及原则
	2. 突发公共卫生事件的报告与信息发布	(1) 突发公共卫生事件应急报告制度
		(2) 突发公共卫生事件的信息发布
	3. 《突发公共卫生事件应急条例》规定的法律责任	(1) 医疗机构违反《突发公共卫生事件应急条例》规定应追究的法律责任
		(2) 在突发事件处理工作中有关单位和个人未履行职责应承担的法律责任
七、《医疗事故处理条例》	1. 概述	(1) 医疗事故的含义和构成要件
		(2) 医疗事故处理的原则
		(3) 医疗事故的分级
	2. 医疗事故的预防与处置	(1) 医疗事故的预防
		(2) 医疗事故的报告
		(3) 医疗事故处置中患者的权利
	3. 医疗事故的技术鉴定	(1) 医疗事故技术鉴定组织
		(2) 医疗机构应提交的有关医疗事故技术鉴定材料
		(3) 《医疗事故处理条例》中规定不属于医疗事故的情形
	4. 医疗事故的处理与法律责任	(1) 医疗事故的处理
		(2) 法律责任
八、《中华人	1. 概述	(1) 《中医药条例》制定目的与适用范围

民 中 国 中 医 药 条 例》		(2) 国家发展中医药的方针
	2. 中医医疗机构与从业人员管理	(1) 中医医疗机构的设立与要求
		(2) 中医从业人员的管理与要求
	3. 中医药教育与科研	(1) 《中医药条例》对中医药教育、科研的规定
		(2) 《中医药条例》对中医药学术经验和技术专长继承工作的规定
	4. 中医药发展的保障措施	(1) 政府、单位、组织和个人的作用
		(2) 加强中医药资源管理
		(3) 与中医药有关的评审或者鉴定活动的法定要求
九、《献血法》	1. 概述	(1) 《献血法》的立法宗旨
		(2) 无偿献血制度
十、《疫苗流通和预防接种管理条例》	1. 概述	(1) 疫苗的分类
	2. 疫苗接种	(1) 儿童预防接种的管理
	3. 预防接种异常反应的处理	(1) 预防接种异常反应的情形
		(2) 预防接种异常反应的赔偿
	4. 法律责任	(1) 疾病预防控制机构的法律责任
		(2) 接种单位的法律责任

# 2017 版中医执业医师分阶段考试实证研究

## 第一阶段医学综合笔试大纲

### 医患沟通技能

单元	细目	要点
一、绪言	1. 医患关系与中医医患关系的特点	(1) 中医学对医患关系的认识
		(2) 西医学对医患关系的认识
		(3) 中医医患关系的特点
	2. 中医学对医患沟通问题的认识	(1) “医乃仁术”思想指导下的德医并重观
		(2) “必一其神”原则指导下的医患互信观
		(3) “治病求本”原则指导下的医患互动观
	3. 中医医患沟通的特点与意义	(1) 以人为本, 注重人文关怀
		(2) 天人合一, 注重全面整体
		(3) 三因制宜, 注重个性差异
		(4) 善治未病, 注重健康教育
		(5) 注重诊断过程中的沟通
二、医患沟通的理论基础	1. 医患沟通中的公共关系学基础	(1) 公共关系概述
		(2) 医患沟通中公共关系的传播模式
		(3) 医患沟通中公共关系的传播效果
	2. 医患沟通中的心理学基础	(1) 人际关系及其影响因素
		(2) 患者的心理需要
		(3) 医护人员的心理需要
	3. 医患沟通中的伦理学基础	(1) 伦理学概述
		(2) 医学伦理学概述
		(3) 医患关系中的伦理问题
		(4) 当代医学发展面临的伦理学问题
三、医患沟通的基本原则	1. 以人为本	(1) 关注疾病的同时关注人的整体
		(2) “医乃仁术”、“仁术统一”的中医学人本思想
	2. 平等	(1) 诚信原则
		(2) 行善原则
		(3) 公正原则
	3. 尊重	(1) 自主性原则
		(2) 知情同意原则
		(3) 患者有利原则
		(4) 保密原则
四、医患沟通中应具备的人文素养	1. 道德素养	(1) 医德中的诚信与荣誉
		(2) 医德中的审慎与保密
		(3) 医德中的情感与人性
	2. 职业素养	(1) 工作态度

		(2) 合作精神
		(3) 心理素质
		(4) 学习能力
	3. 共情	(1) 共情的含义
		(2) 共情的方法与过程
		(3) 共情要注意的问题
五、医患沟通中应遵守的法律法规	1. 医患沟通法律法规概述	(1) 医患沟通法律法规概述
	2. 医疗活动中患者享有的权利	(1) 获得诊治与医疗救助的权利
		(2) 知情权
		(3) 隐私权
		(4) 不受歧视的权利
		(5) 获得民事赔偿的权利
	3. 医疗活动中医师享有的权利	(1) 诊疗权
		(2) 人格尊严及人身安全不受侵犯
		(3) 特殊干预权
六、中医医患沟通的内容与方式方法	1. 中医医患沟通的内容	(1) 医学观念沟通
		(2) 医学信息沟通
		(3) 医学情感沟通
	2. 中医临床接诊与医患沟通的方式方法	(1) 中医临床接诊与医患沟通的方式方法
七、询问	1. 询问的概念与基本原则	(1) 询问的概念
		(2) 询问的基本原则
	2. 询问技能	(1) 开放式询问
		(2) 封闭式询问
		(3) 开放式询问与封闭式询问的有机结合
		(4) 聚焦式询问
		(5) 选择式询问
		(6) 中立式询问
		(7) 跨文化背景下的询问
	3. 不同医疗场合的询问步骤	(1) 门诊
		(2) 急诊
		(3) 病房
	4. 询问过程中的注意事项	(1) 询问过程中的注意事项
八、倾听	1. 倾听的概念与基本原则	(1) 倾听的概念
		(2) 倾听的基本原则
	2. 倾听技能	(1) 倾听基本技能
		(2) 倾听高级技能
	3. 特定人群、特殊情况下的倾听技能	(1) 因年龄问题导致诉述病症困难
		(2) 女性患者羞于表述病症
		(3) 由于性格和情绪等原因不愿意交流
		(4) 为试探医生医术而沉默不语
		(5) 患者喋喋不休但缺乏条理与重点

		(6) 患者过度依赖医生
		(7) 患者为残障者
	4. 倾听的误区及解决办法	(1) 急于下结论
		(2) 轻视患者
		(3) 干预及转移患者话题
		(4) 做道德或正确性的判断
		(5) 倾听技巧运用不恰当
		(6) 依赖仪器不重视询问
九、医疗告知	1. 告知内容	(1) 法律规定告知内容
		(2) 古代医家告知内容
		(3) 中医诊疗告知内容
	2. 告知技巧	(1) 收集信息
		(2) 整体告知
		(3) 因人因病制宜
		(4) 突出重点
		(5) 制订方案
		(6) 语言技巧
	3. 不同环节与场合的告知	(1) 不同环节的告知
		(2) 不同场合的告知
	4. 跨文化告知	(1) 跨文化告知
	5. 特殊对象的告知	(1) 对不具备完全民事行为能力患者的告知
		(2) 对危重患者抢救时家属的告知
		(3) 对特殊疾病患者的告知
		(4) 对涉及患者个人生活方式或观念的告知
		(5) 使用高值药物、材料的告知
十、接诊流程	1. 接诊前的准备	(1) 对患者基本信息的了解
		(2) 接诊要素的准备
	2. 接诊初期的导入	(1) 认识患者以及陪同人员
		(2) 开始沟通、确认就诊理由
		(3) 正确引导会谈方向
		(4) 准确的表达
		(5) 恰当的非语言沟通
		(6) 努力表达爱心
		(7) 不评价他人的诊疗
	3. 接诊中期的询问与倾听	(1) 接诊中期的询问
		(2) 接诊中期的倾听
	4. 接诊后期的结束方式	(1) 接诊后期的意义
		(2) 结束接诊的技巧
	5. 完整有序的流程与病患信息的获取与告知	(1) 完整有序的流程和信息采集的必要性
		(2) 完整有序流程的主要内容
十一、病历书	1. 病历与病历书写	(1) 病历

写技能		(2) 病历书写
	2. 病历书写技能	(1) 病历书写内容
		(2) 常见错误与书写技巧
十二、医生与患者家属的沟通技能	1. 患者家属行为干预对医患关系的影响	(1) 干预方式
		(2) 不良影响
		(3) 应对策略
	2. 接诊医生与患者家属的沟通技能	(1) 患者家属的心理与情绪特点 (2) 接诊医生与患者家属的沟通技能
十三、医疗团队间的沟通技能	1. 医生与医生	(1) 医生和医生沟通的重要性 (2) 医医沟通的原则 (3) 医医沟通的技能
	2. 医生与护士	(1) 医护沟通的重要性 (2) 医护沟通的原则 (3) 医护沟通的技能
	3. 医生与医技人员	(1) 医生与医技人员沟通的重要性 (2) 医生与医技人员沟通的原则 (3) 医生与医技人员沟通的技能
	4. 医生与行政管理人员	(1) 沟通的重要性 (2) 医生与行政管理人员间沟通的原则 (3) 医生与行政管理人员间沟通的技能
	5. 医生与后勤保障人员	(1) 医生与后勤保障人员沟通的重要性 (2) 医生与后勤保障人员沟通的原则 (3) 医生与后勤保障人员沟通的技能
	1. 非语言沟通的含义、特点及作用	(1) 非语言沟通的含义 (2) 非语言沟通的特点 (3) 非语言沟通的作用
十四、非语言沟通	2. 非语言沟通的形式	(1) 体态语言 (2) 表情 (3) 触摸 (4) 仪容仪表 (5) 环境布置 (6) 时间控制 (7) 辅助语言和类语言
	3. 非语言沟通的运用	(1) 通俗、准确 (2) 协调、自然 (3) 适度、温和 (4) 灵活、应变



# 伤寒论

- 1、太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒。
- 2、太阳病，发热汗出恶风，脉缓者，名为中风。
- 3、太阳病，或已发热，或未发热，必恶寒，体痛，呕逆，脉阴阳俱紧者，名为伤寒。
- 6、太阳病，发热而渴，不恶寒者为温病。若发汗已，身灼热者，名风温。风温为病，脉阴阳俱浮，自汗出，身重，多眠睡，鼻息必鼾，语言难出。若被下者，小便不利，直视失溲；若被火者，微发黄色，剧则如惊痫，时瘈瘲；若火熏之，一逆尚引日，再逆促命期。
- 7、病有发热恶寒者，发于阳也；无热恶寒者，发于阴也。发于阳，七日愈；发于阴，六日愈。以阳数七阴数六故也。
- 12、太阳中风，阳浮而阴弱。阳浮者，热自发；阴弱者，汗自出。啬啬恶寒，淅淅恶风，翕翕发热，鼻鸣干呕者，桂枝汤主之。
- 13、太阳病，头痛发热，汗出恶风，桂枝汤主之。
- 95、太阳病，发热汗出者，此为荣弱卫强，故使汗出，欲救邪风者宜桂枝汤。
- 24、太阳病，初服桂枝汤，反烦不解者，先刺风池、风府，却与桂枝汤则愈。
- 42、太阳病，外证未解，脉浮弱者，当以汗解，宜桂枝汤。
- 44、太阳病，外证未解，不可下也，下之为逆。欲解外者宜桂枝汤。
- 45、太阳病，先发汗，不解，而复下之，脉浮者不愈；浮为在外，而反下之，故令不愈。今脉浮，故在外，当须解外则愈，宜桂枝汤。
- 15、太阳病，下之后，其气上冲者，可与桂枝汤，方用前法；若不上冲者，不得与之。
- 57、伤寒发汗，已解。半日许复烦，脉浮数者，可更发汗，宜桂枝汤。
- 53、病常自汗出者，此为荣气和。荣气和者，外不谐，以卫气不共荣气谐和故尔。以荣行脉中，卫行脉外，复发其汗，荣卫和则愈。宜桂枝汤。
- 54、病人藏无他病，时发热自汗出而不愈者，此卫气不和也，先其时发汗则愈，宜桂枝汤。
- 16、太阳病三日，已发汗，若吐、若下、若温针，仍不解者，此为坏病，桂枝不中与之也。观其脉证，知犯何逆，随证治之。桂枝本为解肌，若其人脉浮紧，发热汗不出者，不可与之也。常须识此，勿令误也。
- 17、若酒客病不可与桂枝汤，得之则呕，以酒客不喜甘故也。
- 19、凡服桂枝汤吐者，其后必吐脓血也。
- 14、太阳病，项背强兀兀，反汗出恶风者，桂枝加葛根汤主之。
- 18、喘家作，桂枝汤加厚朴、杏子佳。
- 20、太阳病，发汗，遂漏不止，其人恶风，小便难，四肢微急，难以屈伸者，桂枝加附子汤主之。
- 62、发汗后，身疼痛，脉沉迟者，桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤主之。
- 35、太阳病，头痛发热，身疼腰痛，骨节疼痛，恶风无汗，而喘者，麻黄汤主之。
- 51、脉浮者，病在表，可发汗，宜麻黄汤。
- 52、脉浮而数者，可发汗，宜麻黄汤。
- 36、太阳与阳明合病，喘而胸满者，不可下，宜麻黄汤。
- 37、太阳病，十日已去，脉浮细而嗜卧者，外已解也。设胸满胁痛者，与小柴胡汤；脉但浮者，与麻黄汤。
- 46、太阳病，脉浮紧，无汗，发热，身疼痛，八九日不解，表证仍在，此当发其汗。服药已微除，其人发烦，目瞑，剧者必衄，衄乃解。所以然者，阳气重故也。麻黄汤主之。
- 47、太阳病，脉浮紧，发热，身无汗，自衄者愈。

- 55、伤寒，脉浮紧，不发汗，因致衄者，麻黄汤主之。
- 83、咽喉干燥者，不可发汗。
- 84、淋家，不可发汗，汗出必便血。
- 85、疮家，虽身疼痛，不可发汗，发汗则痉。
- 86、衄家不可发汗，汗出，必额上陷脉急紧，直视不能眴（眼皮跳动，肌肉掣动），不得眠。
- 87、亡血家，不可发汗，发汗则寒栗而振。
- 88、汗家重发汗，必恍惚心乱，小便已阴疼，与禹余粮丸。
- 89、病人有寒，复发汗，胃中冷，必吐蛔。
- 49、脉浮数者，法当汗出而愈，若下之，身重心悸者，不可发汗，当自汗出乃解。所以然者，尺中脉微，此里虚，须表里实，津液自和，便自汗出愈。
- 50、脉浮紧者，法当身疼痛，宜以汗解之。假令尺中迟者，不可发汗。何以知然？以荣气不足，血少故也。
- 31、太阳病，项背强几几，无汗恶风，葛根汤主之。
- 32、太阳与阳明合病者，必自下利。葛根汤主之。
- 33、太阳与阳明合病，不下利，但呕者，葛根加半夏汤主之。
- 38、太阳中风，脉浮紧，发热恶寒，身疼痛，不汗出而烦躁者，大青龙汤主之。若脉微弱，汗出恶风者，不可服之，服之则厥逆，筋惕肉瞤，此为逆也。
- 39、伤寒，脉浮缓，身不疼，但重，乍有轻时，无少阴证者，大青龙汤发之。
- 40、伤寒表不解，心下水气，干呕，发热而咳，或渴，或利，或噎，或小便不利，少腹满，或喘者，小青龙汤主之。
- 41、伤寒，心下水气，咳而微喘，发热不渴。服汤已，渴者，此寒去欲解也，小青龙汤主之。
- 71、太阳病，发汗后，大汗出，胃中干，烦躁不得眠，欲得饮水者，少少与饮之，令胃气和则愈。若脉浮，小便不利，微热消渴者，五苓散主之。
- 72、发汗已，脉浮数，烦渴者，五苓散主之。
- 73、伤寒，汗出而渴者，五苓散主之。不渴者，茯苓甘草汤主之。
- 74、中风发热，六七日不解而烦，有表里证，渴欲饮水，水入则吐者，名曰水逆，五苓散主之。
- 127、太阳病，小便利者，以饮水多，必心下悸；小便少者，必苦里急也。
- 156、本以下之，故心下痞，与泻心汤；痞不解，其人渴而口燥，烦，小便不利者，五苓散主之。一方云，忍之一日乃愈。
- 106、太阳病不解，热结膀胱，其人如狂，血自下，下者愈。其外不解者尚未可攻，当先解其外。外解已，但少腹急结者，乃可攻之，宜桃核承气汤。
- 124、太阳病六七日，表证仍在，脉微而沉，反不结胸，其人发狂者，以热在下焦，少腹当硬满。小便自利者，下血乃愈。所以然者，以太阳随经，瘀热在里故也，抵当汤主之。
- 125、太阳病，身黄，脉沉结，少腹硬，小便不利者，为无血也；小便自利，其人如狂者，血证谛也，抵当汤主之。
- 126、伤寒有热，少腹满，应小便不利，今反利者，为有血也，当下之，不可余药，宜抵当丸。
- 16、太阳病三日，已发汗，若吐、若下、若温针，仍不解者，此为坏病，桂枝不中与之也。观其脉证，知犯何逆，随证治之。桂枝本为解肌，若其人脉浮紧，发热汗不出者，不可与之也。常须识此，勿令误也。
- 11、病人身大热，反欲得衣者，热在皮肤，寒在骨髓也；身大寒，反不欲近衣者，寒在皮肤，热在骨髓也。
- 122、病人脉数，数为热，当消谷引食，而反吐者，此以发汗，令阳气微，膈气虚，脉乃数

也。数为客热。不能消谷，以胃中虚冷，故吐也。

90、本发汗而复下之，此为逆也；若先发汗，治不为逆。本先下之而反汗之，为逆；若先下之，治不为逆。

56、伤寒，不大便六七日，头痛有热者，与承气汤；其小便清者，知不在里，仍在表也，当须发汗；若头痛者，必衄，宜桂枝汤。

91、伤寒，医下之，续得下利清谷不止，身疼痛者，急当救里；后身疼痛，清便自调者，急当救表。救里，宜四逆汤；救表，宜桂枝汤。

92、病发热头痛，脉反沉，若不差，身体疼痛，当救其里，四逆汤方。

76、发汗后，水药不得入口，为逆；若更发汗，必吐下不止。发汗吐下后。虚烦不得眠，若剧者，必反复颠倒，心中懊憹，栀子豉汤主之；若少气者，栀子甘草豉汤主之；若呕者，栀子生姜豉汤主之。

77、发汗，若下之，而烦热，胸中窒者，栀子豉汤主之。

78、伤寒五六日，大下之后，身热不去，心中结痛者，未欲解也，栀子豉汤主之。

79、伤寒下后，心烦腹满，卧起不安者，栀子厚朴汤主之。

80、伤寒，医以丸药大下之，身热不去，微烦者，栀子干姜汤主之。

81、凡用栀子汤，病人旧微溏者，不可与服之。

63、发汗后，不可更行桂枝汤。汗出而喘。无大热者，可与麻黄杏仁甘草石膏汤。

162、下后，不可更行桂枝汤；若汗出而喘，无大热者，可与麻黄杏仁甘草石膏汤。

34、太阳病，桂枝证，医反下之，利遂不止。脉促者，表未解也，喘而汗出者，葛根黄芩黄连汤主之。

64、发汗过多，其人叉手自冒心，心下悸欲得按者，桂枝甘草汤主之。

118、火逆下之，因烧针烦躁者，桂枝甘草龙骨牡蛎汤主之。

117、烧针令其汗，针处被寒，核起而赤者，必发奔豚，气从少腹上冲心者，灸其核上各一壮，与桂枝加桂汤，更加桂二两也。

65、发汗后，其人脐下悸者，欲作奔豚，茯苓桂枝甘草大枣汤主之。

66、发汗后，腹胀满者。厚朴生姜半夏甘草人参汤主之。

67、伤寒，若吐，若下后，心下逆满，气上冲胸，起则头眩，脉沉紧，发汗则动经，身为振振摇者，茯苓桂枝白术甘草汤主之。

102、伤寒二三日，心中悸而烦者，小建中汤主之。

163、太阳病，外证未除，而数下之，遂协热而利，利下不止，心下痞硬，表里不解者，桂枝人参汤主之。

61、下之后，复发汗，昼日烦躁不得眠，夜而安静，不呕，不渴，无表证，脉沉微，身无大热者，干姜附子汤主之。

69、发汗，若下之，病仍不解烦躁者，茯苓四逆汤主之。

82、太阳病发汗，汗出不解，其人仍发热，心下悸，头眩，身瞤动，振振欲擗地者，真武汤主之。

29、伤寒，脉浮，自汗出，小便数，心烦，微恶寒，脚挛急。反与桂枝欲攻其表，此误也。得之便厥，咽中干，烦躁吐逆者，作甘草干姜汤与之，以复其阳；若厥愈足温者，更作芍药甘草汤与之，其脚即伸；若胃气不和，谵语者，少与调胃承气汤；若重发汗，复加烧针者，四逆汤主之。

68、发汗病不解，反恶寒者，虚故也，芍药甘草附子汤主之。

177、伤寒，脉结代，心动悸，炙甘草汤主之。

131、病发于阳而反下之，热入因作结胸；病发于阴而反下之，一作汗出，因作痞也。所以成结胸者，以下之太早故也。结胸者，项亦强，如柔痉状，下之则和，宜大陷胸丸。

134、太阳病，脉浮而动数，浮则为风，数则为热，动则为痛，数则为虚。头痛发热，微盗汗出，而反恶寒者，表未解也。医反下之，动数变迟，膈内拒痛，胃中空虚，客气动膈，短气躁烦，心中懊憹，阳气内陷，心下因硬，则为结胸，大陷胸汤主之。若不结胸但头汗出，余处无汗，剂颈而还，小便不利，身必发黄。

135、伤寒六七日，结胸热实，脉沉而紧，心下痛，按之石鞭者，大陷胸汤主之。

136、伤寒十余日，热结在里，复往来寒热者，与大柴胡汤；但结胸，无大热者，此为水结在胸胁也；但头微汗出者，大陷胸汤主之。

137、太阳病，重发汗而复下之，不大便五六日，舌上燥而渴，日晡所小有潮热。从心下至少腹便满而痛不可近者，大陷胸汤主之。

138、小结胸病，正在心下，按之则痛，脉浮滑者，小陷胸汤主之。

141、病在阳，应以汗解之，反以冷水溲之，若灌之，其热被劫，不得去，弥更益烦，肉上粟起，意欲饮水，反不渴者，服文蛤散；若不差者，与五苓散。寒实结胸，无热证者，与三物小陷胸汤。白散亦可服。

129、何谓藏结？答曰：如结胸状，饮食如故，时时下利，寸脉浮，关脉小细沉紧，名曰藏结，舌上白胎滑者难治。

167、病胁下素有痞，连在脐旁，痛引少腹人阴筋者，此名藏结，死。

151、脉浮而紧，而复下之，紧反入里则作痞。按之自濡，但气痞耳。

154、心下痞，按之濡，其脉关上浮者，大黄黄连泻心汤主之。

155、心下痞，而复恶寒汗出者，附子泻心汤主之。

149、伤寒五六日，呕而发热者，柴胡汤证具，而以他药下之，柴胡证仍在者，复与柴胡汤。此虽已下之，不为逆，必蒸蒸而振，却发热汗出而解。若心下满而硬痛者，此为结胸也，大陷胸汤主之；但满而不痛者，此为痞，柴胡不中与之，宜半夏泻心汤。

157、伤寒汗出，解之后，胃中不和，心下痞硬，干噫食臭，胁下有水气，腹中雷鸣，下利者，生姜泻心汤主之。

158、伤寒中风，医反下之，其人下利日数十行，谷不化，腹中雷鸣，心下痞硬而满，干呕，心烦不得安。医见心下痞，谓病不尽，复下之，其痞益甚。此非结热，但以胃中虚，客气上逆，故使硬也。甘草泻心汤主之。

161、伤寒发汗，若吐，若下，解后，心下痞硬，噫气不除者，旋覆代赭汤主之。

173、伤寒，胸中有热，胃中有邪气，腹中痛，欲呕吐者，黄连汤主之。

152、太阳中风，下利呕逆，表解者，乃可攻之。其人𦵿𦵿汗出，发作有时，头痛，心下痞硬满，引胁下痛，干呕短气，汗出不恶寒者，此表解里未和也。十枣汤主之。

166、病如桂枝证，头不痛，项不强，寸脉微浮，胸中痞硬，气上冲咽喉不得息者，此为胸有寒也。当吐之。宜瓜蒂散。

180、阳明之为病，胃家实是也。

179、问曰：病有太阳阳明，有正阳阳明，有少阳阳明，何谓也？答曰：太阳阳明者，脾约是也；正阳阳明者，胃家实是也；少阳阳明者，发汗利小便已，胃中燥烦实，大便难是也。

181、问曰：何缘得阳明病？答曰：太阳病，若发汗，若下，若利小便，此亡津液，胃中干燥，因转属阳明，不更衣，内实，大便难者，此名阳明也。

185、本太阳，初得病时，发其汗，汗先出不彻，因转属阳明也。伤寒发热无汗，呕不能食，而反汗出濇濇然者，是转属阳明也。

188、伤寒转系阳明者，其人濇然微汗出也。

182、问曰：阳明病外证云何？答曰：身热，汗自出，不恶寒反恶热也。

183、问曰：病有得之一日，不发热而恶寒者，何也？答曰：虽得之一日，恶寒将自罢，即自汗出而恶热也。

184、问曰：恶寒何故自罢？答曰：阳明居中主土也，万物所归，无所复传，始虽恶寒，二日自止，此为阳明病也。

186、伤寒三日，阳明脉大。

221、阳明病，脉浮而紧咽燥口苦，腹满而喘，发热汗出，不恶寒，反恶热，身重。若发汗则躁，心愤愤反谵语；若加温针，必怵惕烦躁不得眠；若下之，则胃中空虚，客气动膈，心中懊憹。舌上胎者。栀子豉汤主之。

228、阳明病下之，其外有热，手足温，不结胸，心中懊憹，饥不能食，但头汗出者，栀子豉汤主之。

176、伤寒，脉浮滑，此以表有热，里有寒，白虎汤主之。

219、三阳合病，腹满身重，难于转侧，口不仁面垢，谵语遗尿。发汗则谵语；下之则额上生汗，手足逆冷。若自汗出者，白虎汤主之。

268、三阳合病，脉浮大，上关上，但欲眠睡，目合则汗。

168、伤寒，若吐、若下后，七八日不解，热结在里，表里俱热，时时恶风，大渴，舌上干燥而烦，欲饮水数升者，白虎加人参汤主之。

169、伤寒，无大热，口燥渴，心烦，背微恶寒者，白虎加人参汤主之。

170、伤寒，脉浮，发热无汗，其表不解，不可与白虎汤；渴欲饮水无表证者，白虎加人参汤主之。

222、若渴欲饮，水口干舌燥者，白虎加人参汤主之。

223、若脉浮，发热，渴欲饮水，小便不利者，猪苓汤主之。

207、阳明病，不吐不下，心烦者，可与调胃承气汤。

248、太阳病三日，发汗不解，蒸蒸发热者，属胃也。调胃承气汤主之。

249、伤寒吐后，腹胀满者，与调胃承气汤。

213、阳明病，其人多汗，以津液外出，胃中燥，大便必硬，硬则谵语，小承气汤主之。若一服谵语止者，更莫复服。

214、阳明病，谵语，发潮热，脉滑而疾者，小承气汤主之。因与承气汤一升，腹中转气者，更服一升。若不转气者，勿更与之；明日又不大便，脉反微涩者，里虚也，为难治，不可更与承气汤也。

250、太阳病，若吐，若下，若发汗后，微烦，小便数大便因硬者，与小承气汤和之愈。

212、伤寒，若吐若下后，不解，不大便五六日，上至十余日，日晡所发潮热，不恶寒，独语如见鬼状。若剧者，发则不识人，循衣摸床，惕而不安，微喘直视，脉弦者生，涩者死；微者，但发热谵语者，大承气汤主之。若一服利，则止后服。

215、阳明病，谵语，有潮热，反不能食者，胃中必有燥屎五六枚；若能食者，但硬耳，宜大承气汤下之。

217、汗出谵语者，以有燥屎在胃中，此为风也。须下者，过经乃可下之。下之若早，语言必乱，以表虚里实故也。下之愈，宜大承气汤。

220、三阳并病，太阳证罢，但发潮热，手足烝烝汗出，大便难而谵语者，下之则愈，宜大承气汤。

238、阳明病，下之，心中懊憹而烦，胃中有燥屎者，可攻。腹微满，初头硬，后必溏，不可攻之。若有燥屎者，宜大承气汤。

239、病人不大便五六日，绕脐痛，烦躁，发作有时者，此有燥屎，故使不大便也。

241、大下后，六七日不大便，烦不解，腹满痛者，此有燥屎也。所以然者，本有宿食故也。宜大承气汤。

242、病人小便不利，大便乍难乍易，时有微热，喘冒一作息，不能卧者，有燥屎也。宜大承气汤。

252、伤寒六七日，目中不了了，睛不和，无表里证，大便难，身微热者，此为实也。急下之，宜大承气汤。

253、阳明病，发热汗多者，急下之，宜大承气汤。

254、发汗不解，腹满痛者，急下之，宜大承气汤。

255、腹满不减，减不足言，当下之，宜大承气汤。

256、阳明少阳合病，必下利。其脉不负者，为顺也。负者，失也，互相克贼，名为负也。脉滑而数者，有宿食也，当下之，宜大承气汤。

247、趺阳脉浮而涩，浮则胃气强，涩则小便数。浮涩相抟，大便则硬，其脾为约。麻子仁丸主之。

243、食谷欲呕，属阳明也，吴茱萸汤主之。得汤反剧者，属上焦也。

196、阳明病，法多汗，反无汗，其身如虫行皮中状者，此以久虚故也。

199、阳明病无汗，小便不利，心中懊憹者，身必发黄。

236、阳明病，发热汗出者，此为热越，不能发黄也；但头汗出，身无汗，剂颈而还，小便不利，渴引水浆者，此为瘀热在里，身必发黄，茵陈蒿汤主之。

260、伤寒七八日，身黄如橘子色，小便不利，腹微满者，茵陈蒿汤主之。

261、伤寒身黄发热，栀子梔皮汤主之。

262、伤寒瘀热在里，身必黄，麻黄连轺赤小豆汤主之。

195、阳明病，脉迟，食难用饱，饱则微烦头眩，必小便难，此欲作谷瘕。虽下之，腹满如故，所以然者，脉迟故也。

202、阳明病，口燥但欲漱水不欲咽者，此必衄。

227、脉浮发热，口干鼻燥，能食者则衄。

216、阳明病；下血谵语者，此为热入血室，但头汗出者，刺期门，随其实而泻之，濇然汗出则愈。

237、阳明证，其人喜忘者，必有蓄血。所以然者，本有久瘀血，故令喜忘；屎虽硬，大便反易，其色必黑者，宜抵当汤下之。

263、少阳之为病，口苦，咽干，目眩也。

264、少阳中风，两耳无所闻，目赤，胸中满而烦者，不可吐下，吐下则悸而惊。

265、伤寒，脉弦细，头痛发热者，属少阳。少阳不可发汗，发汗则谵语。此属胃，胃和则愈；胃不和，烦而悸。

96、伤寒五六日，中风，往来寒热，胸胁苦满，嘿嘿不欲饮食心烦喜呕，或胸中烦而不呕，或渴，或腹中痛，或胁下痞硬，或心下悸、小便不利，或不渴，身有微热，或咳者，小柴胡汤主之。

97、血弱气尽，腠理开，邪气因入，与正气相搏，结于胁下。正邪分争，往来寒热，休作有时，嘿嘿不欲饮食，藏府相连，其痛必下，邪高痛下，故使呕也，小柴胡汤主之。服柴胡汤已，渴者属阳明，以法治之。

266、本太阳病不解，转入少阳者，胁下硬满，干呕不能食，往来寒热；尚未吐下，脉沉紧者，与小柴胡汤。

101、伤寒中风，有柴胡证，但见一证便是，不必悉具。凡柴胡汤病证而下之，若柴胡证不罢者，复与柴胡汤，必蒸蒸而振，却复发热汗出而解。

99、伤寒四五日，身热恶风，颈项强，胁下满，手足温而渴者，小柴胡汤主之。

100、伤寒，阳脉涩，阴脉弦，法当腹中急痛，先与小建中汤，不差者，小柴胡汤主之。

229、阳明病，发潮热，大便溏，小便自可，胸胁满不去者，与小柴胡汤。

230、阳明病，胁下硬满，不大便而呕，舌上白胎者，可与小柴胡汤。上焦得通，津液得下，胃气因和，身濇然汗出而解。

98、得病六七日，脉迟浮弱，恶风寒，手足温，医二三下之，不能食，而胁下满痛，面目及身黄，颈项强，小便难者，与柴胡汤，后必下重。本渴饮水而呕者，柴胡汤不中与也，食谷者哕。

267、若已吐、下、发汗、温针，谵语，柴胡汤证罢，此为坏病。知犯何逆，以法治之。

146、伤寒六七日，发热，微恶寒，支节烦疼，微呕，心下支结，外证未去者，柴胡桂枝汤主之。

103、太阳病，过经十余日，反二三下之，后四五日，柴胡证仍在者，先与小柴胡汤；呕不止，心下急，郁郁微烦者，为未解也，与大柴胡汤下之则愈。

165、伤寒发热，汗出不解，心中痞硬，呕吐而下利者，大柴胡汤主之。

136、伤寒十余日，热结在里，复往来寒热者，与大柴胡汤；但结胸，无大热者，此为水结在胸胁也；但头微汗出者，大陷胸汤主之。

104、伤寒十三日，不解，胸胁满而呕，日晡所发潮热，已而微利，此本柴胡证，下之以不得利，今反利者，知医以丸药下之，此非其治也。潮热者，实也。先宜服小柴胡汤以解外，后以柴胡加芒硝汤主之。

147、伤寒五六日，已发汗而复下之，胸胁满微结，小便不利，渴而不呕，但头汗出，往来寒热，心烦者，此为未解也，柴胡桂枝干姜汤主之。

107、伤寒八九日，下之，胸满烦惊，小便不利，谵语，一身尽重不可转侧者，柴胡加龙骨牡蛎汤主之。

172、太阳与少阳合病，自下利者，与黄芩汤；若呕者，黄芩加半夏生姜汤主之。

273、太阴之为病，腹满而吐，食不下，自利益甚，时腹自痛。若下之，必胸下结硬。

277、自利不渴者属太阴，以其藏有寒故也。当温之，宜服四逆辈。

276、太阴病脉浮者，可发汗，宜桂枝汤。

279、本太阳病，医反下之，因尔腹满时痛者，属太阴也，桂枝加芍药汤主之；大实痛者，桂枝加大黄汤主之。

280、太阴为病，脉弱，其人续自便利，设当行大黄、芍药者，宜减之。以其人胃气弱，易动故也。

259、伤寒发汗已，身目为黄。所以然者，以寒湿一作温、在里不解故也。以为不可下也，于寒湿中求之。

274、太阴中风，四肢烦疼，阳微阴涩而长者，为欲愈。

278、伤寒脉浮而缓，手足自温者，系在太阴。太阴当发身黄；若小便自利者，不能发黄。至七八日，虽暴烦下利，日十余行，必自止，以脾家实，腐秽当去故也。

187、伤寒脉浮而缓，手足自温者，是为系在太阴。太阴者，身当发黄；若小便自利者，不能发黄。至七八日，大便硬者，为阳明病也。

281、少阴之为病，脉微细，但欲寐也。

282、少阴病，欲吐不吐，心烦，但欲寐，五六日自利而渴者，属少阴也，虚故引水自救；若小便色白者，少阴病形悉具，小便白者，以下焦虚有寒不能制水，故令色白也。

283、病人脉阴阳俱紧，反汗出者，亡阳也，此属少阴，法当咽痛而复吐利。

323、少阴病，脉沉者，急温之，宜四逆汤。

324、少阴病，饮食入口则吐，心中温温欲吐，复不能吐，始得之，手足寒，脉弦迟者，此胸中实，不可下也，当吐之；若膈上有寒饮，干呕者，不可吐也。当温之，宜四逆汤。

317、少阴病，下利清谷，里寒外热，手足厥逆，脉微欲绝，身反不恶寒，其人面色赤；或腹痛，或干呕，或咽痛，或利止脉不出者。通脉四逆汤主之。

314、少阴病，下利，白通汤主之。

315、少阴病，下利，脉微者，与白通汤；利不止，厥逆无脉，干呕烦者，白通加猪胆汁汤

主之。服汤，脉暴出者死，微续者生。

316、少阴病，二三日不已，至四五日，腹痛，小便不利，四肢沉重疼痛，自下利者，此为有水气。其人或咳，或小便利，或下利，或呕者，真武汤主之。82、太阳病发汗，汗出不解，其人仍发热，心下悸，头眩，身瞤动，振振欲擗地者，真武汤主之。

304、少阴病，得之一二日，口中和，其背恶寒者，当灸之，附子汤主之。

305、少阴病，身体痛，手足寒，骨节痛，脉沉者，附子汤主之。

309、少阴病，吐利，手足逆冷，烦躁欲死者，吴茱萸汤主之。

306、少阴病，下利，便脓血者，桃花汤主之。

307、少阴病，二三日至四五日，腹痛，小便不利，下利不止，便脓血者，桃花汤主之。

303、少阴病，得之二三日以上，心中烦，不得卧，黄连阿胶汤主之。

319、少阴病，下利六七日，咳而呕渴，心烦不得眠者，猪苓汤主之。

318、少阴病，四逆，其人或咳，或悸，或小便不利，或腹中痛，或泄利下重者，四逆散主之。

301、少阴病，始得之，反发热脉沉者，麻黄细辛附子汤主之。

302、少阴病，得之二三日，麻黄附子甘草汤微发汗。以二三日无证，故微发汗也。

320、少阴病，得之二三日，口燥咽干者，急下之，宜大承气汤。

321、少阴病，自利清水，色纯青，心下必痛，口干燥者，急下之，宜大承气汤。

322、少阴病，六七日，腹胀不大便者，急下之，宜大承气汤。

293、少阴病八九日，一身手足尽热者，以热在膀胱，必便血也。

294、少阴病，但厥无汗，而强发之，必动其血。未知从何道出，或从口鼻，或从目出者，是名下厥上竭，为难治。

310、少阴病，下利，咽痛，胸满，心烦，猪肤汤主之，方九。

311、少阴病二三日，咽痛者，可与甘草汤；不差者，与桔梗汤。

312、少阴病，咽中伤，生疮，不能语言，声不出者，苦酒（即米醋）汤主之。

313、少阴病，咽中痛，半夏散及汤主之。

326、厥阴之为病，消渴，气上撞心，心中疼热，饥而不欲食，食则吐蚘。下之，利不止。

338、伤寒，脉微而厥，至七八日肤冷，其人躁无暂安时者，此为脏厥，非蚘厥也。蛔厥者，其人当吐蚘。今病者静，而复时烦者，此为脏寒。蚘上入其膈，故烦，须臾复止，得食而呕又烦者，蚘闻食臭出。其人常自吐蚘。蚘厥者，乌梅丸主之。又主久利。

359、伤寒，本自寒下，医复吐下之，寒格，更逆吐下，若食入口即吐，干姜黄芩黄连人参汤主之。

357、伤寒六七日，大下后，寸脉沉而迟，手足厥逆，下部脉不至，咽喉不利，唾脓血，泄利不止者，为难治。麻黄升麻汤主之。

351、手足厥寒，脉细欲绝者，当归四逆汤主之。若其人内有久寒者，宜当归四逆加吴茱萸生姜汤。

352、若其人内有久寒者，宜当归四逆加吴茱萸生姜汤。

378、干呕，吐涎沫，头痛者，吴茱萸汤主之。

371、热利，下重者，白头翁汤主之。

373、下利，欲饮水者，以有热故也，白头翁汤主之。

331、伤寒先厥，后发热而利者，必自止，见厥复利。

334、伤寒先厥后发热，下利必自止，而反汗出，咽中痛者，其喉为痹。发热无汗，而利必自止；若不止，必便脓血，便脓血者，其喉不痹。

336、伤寒病，厥五日，热亦五日。设六日，当复厥。不厥者自愈。厥终不过五日，以热五日，故知自愈。



341、伤寒发热四日，厥反三日，腹热四日，厥少热多者，其病当愈；四日至七日，热不除者，必便脓血。

342、伤寒厥四日，热反三日，复厥五日，其病为进。寒多热少，阳气退，故为进也。

332、伤寒始发热六日，厥反九日而利。凡厥利者，当不能食。今反能食者，恐为除中。食以索饼，不发热者，知胃气尚在，必愈。恐暴热来出而复去也，后三日脉之，其热续在者，期之旦日夜半愈。所以然者，本发热六日，厥反九日，复发热三日，并前六日，亦为九日，与厥相应。故期之旦日夜半愈。后三日脉之而脉数，其热不罢者，此为热气有余，必发痈脓也。

337、凡厥者，阴阳气不相顺接，便为厥。厥者，手足逆冷者是也。

335、伤寒一二日至四五日，厥者必发热，前热者后必厥，厥深者热亦深，厥微者热亦微。厥应下之，而反发汗者，必口伤烂赤。

339、伤寒热少微厥，指（一作稍）头寒，嘿嘿不欲食，烦躁。数日，小便利色白者，此热除也，欲得食，其病为愈；若厥而呕，胸胁烦满者，其后必便血。

350、伤寒，脉滑而厥者，里有热，白虎汤主之。

353、大汗出，热不去，内拘急，四肢疼，又下利厥逆而恶寒者，四逆汤主之。

354、大汗，若大下利而厥冷者，四逆汤主之。

340、病者手足厥冷，言我不结胸，小腹满，按之痛者，此冷结在膀胱关元也。

355、病人手足厥冷，脉乍紧者，邪结在胸中；心下满而烦，饥不能食者，病在胸中；当须吐之，宜瓜蒂散。

356、伤寒厥而心下悸，宜先治水，当服茯苓甘草汤，却治其厥。不尔，水渍入胃，必作利也。

377、呕而脉弱，小便复利，身有微热见厥者难治。四逆汤主之。

379、呕而发热者，小柴胡汤主之。

376、呕家，有痈脓者，不可治呕，脓尽自愈。

358、伤寒四五日，腹中痛，若转气下趣少腹者，此欲自利也。

365、下利，脉沉弦者，下重也；脉大者，为未止；脉微弱数者，为欲自止，虽发热，不死。

374、下利，谵语者有燥屎也，宜小承气汤。

375、下利后更烦，按之心下濡者，为虚烦也，宜栀子豉汤。

370、下利清谷，里寒外热，汗出而厥者，通脉四逆汤主之。

364、下利清谷，不可攻表，汗出必胀满。

372、下利腹胀满，身体疼痛者，先温其里，乃攻其表。温里，宜四逆汤；攻表，宜桂枝汤。

360、下利，有微热而渴，脉弱者，今自愈。

361、下利，脉数，有微热汗出，今自愈；设复紧，为未解。

363、下利，寸脉反浮数，尺中自涩者，必清脓血。

366、下利，脉沉而迟，其人面少赤，身有微热，下利清谷者，必郁冒汗出而解，病人必微厥。所以然者，其面戴阳，下虚故也。

367、下利，脉数而渴者，今自愈。设不差，必清脓血，以有热故也。

368、下利后脉绝，手足厥冷，晷时（一昼夜）脉还，手足温者生，脉不还者死。

369、伤寒下利，日十余行，脉反实者，死。

### 《金匱要略》

臟腑經絡先後病脈證第一：1、2、14、15、16、17

瘧濕喝病脈證治第二：11、12、13、14、18、20、21、22、26

百合狐惑陰陽毒病證治第三：1、5、10、13、14

中風歷節病脈證并治第五：2（下）、8、10

血痹虛勞病脈證并治第六：2、3、8、13、15、16、17、18

肺痿肺癰咳嗽上氣病脈證治第七：1、5、6、10、11、12、13、14

胸痹心痛短氣病脈證治第九：1、3、4、5、9

腹滿寒疝宿食病脈證治第十：2、3、9、10、11、12、13、14、15、17（下）、18、19

五臟風寒積聚病脈證并治第十一：7、15、16

痰飲咳嗽病脈證并治第十二：2、15、16、17、18、22、23、24、25、28、30

消渴小便利淋病脈證并治第十三：3、4、5、10、12、13

水氣病脈證并治第十四：1、5、10、11、18、22、23、24、25、27、32

黃疸病脈證并治第十五：1、2、13、15、18、19、21、22

驚悸吐衄下血胸滿瘀血病脈證治第十六：10、11、14、15、16、17

嘔吐下利病脈證治第十七：5、8、9、10、12、14、15、16、17、21、23、42、43

瘡瘍腸痛浸淫病脈證并治第十八：3、4

婦人妊娠病脈證并治第二十：2、3、4、5、6

婦人產後病脈證治第二十一：4、5、6、9、11

婦人雜病脈證并治二十二：1、5、6、9、17、18、19

臟腑經絡先後病脈證第一

問曰：上工治未病，何也？師曰：夫治未病者，見肝之病，知肝傳脾，當先實脾，四季脾王不受邪，即勿補之。中工不曉相傳，見肝之病，不解實脾，惟治肝也。

夫肝之病，補用酸，助用焦苦，益用甘味之藥調之。酸入肝，焦苦入心，甘入脾。脾能傷腎，腎氣微弱，則水不行；水不行，則心火氣盛；心火氣盛，則傷肺，肺被傷，則金氣不行；金氣不行，則肝氣盛。故實脾，則肝自愈。此治肝補脾之要妙也。肝虛則用此法，實則不在用之。

經曰：虛虛實實，補不足，損有余，是其義也。余藏准此。【01】

夫人稟五常，因風氣而生长，風氣虽能生万物，亦能害万物，如水能浮舟，亦能覆舟。若五

藏元真通畅，人即安和。客气邪风，中人多死。千般灾难，不越三条；一者，经络受邪，入藏府，为内所因也；二者，四肢九窍，血脉相传，壅塞不通，为外皮肤所中也；三者，房室、金刃、虫兽所伤。以此详之，病由都尽。

若人能养慎，不令邪风干忤经络，适中经络，未流传藏府，即医治之，四肢才觉重滞，即导引、吐纳、针灸、膏摩，勿令九窍闭塞；更能无犯王法、禽兽灾伤，房室勿令竭乏，服食节其冷、热、苦、酸、辛、甘，不遗形体有衰，病则无由入其腠理。腠者，是三焦通会元真之处，为血气所注；理者，是皮肤藏府之纹理也。【02】

问曰：病有急当救里救表者，何谓也？师曰：病，医下之，续得下利清谷不止，身体疼痛者，急当救里；后身体疼痛，清便自调者，急当救表也。【14】

夫病痼疾加以卒病，当先治其卒病，后乃治其痼疾也。【15】

师曰：五藏病各有所得者愈，五藏病各有所恶，各随其所不喜者为病。病者素不应食，而反暴思之，必发热也。【16】

夫诸病在藏欲攻之，当随其所得而攻之，如渴者，与猪苓汤。余皆仿此。【17】

痉湿喝病脉证第二

太阳病，其证备，身体强，几几然，脉反沉迟，此为痉，栝蒌桂枝汤主之。(11)

太阳病，无汗而小便反少，气上冲胸，口噤不得语，欲作刚痉，葛根汤主之。(12)

痉为病（一本痉字上有刚字），胸满，口噤，卧不着席，脚挛急，必齬齿，可与大承气汤。(13)

湿病 太阳病，关节疼痛而烦，脉沉而细（一作缓）者，此名湿痹（《玉函》云中湿）。湿痹之候，小便不利，大便反快，但当利其小便。(14)

风湿相搏，一身尽疼痛，法当汗出而解，值天阴雨不止，医云此可发汗，汗之病不愈者，何也？盖发其汗，汗大出者，但风气去，湿气在，是故不愈也。若治风湿者，发其汗，但微微似欲出汗者，风湿俱去也。【18】

湿家身烦疼，可与麻黄加术汤发其汗为宜，慎不可以火攻之。【20】

病者一身尽疼，发热，日晡所剧者，名风湿。此病伤于汗出当风，或久伤取冷所致也。可与麻黄杏仁薏苡甘草汤。【21】

风湿，脉浮、身重，汗出恶风者，防己黄芪汤主之。【22】

喝病 太阳中热者，喝是也。汗出恶寒，身热而渴，白虎加人参汤主之。(26)

百合狐惑阴阳毒病证治第三

论曰：百合病者，百脉一宗，悉致其病也。意欲食复不能食，常默默，欲卧不能卧，欲行不能行，欲饮食，或有美时，或有不用闻食臭时，如寒无寒，如热无热，口苦，小便赤，诸药不能治，得药则剧吐利，如有神灵者，身形如和，其脉微数。【01】

百合病，不经吐、下、发汗，病形如初者，百合地黄汤主之。【05】

狐惑之为病，状如伤寒，默默欲眠，目不得闭，卧起不安，蚀于喉为惑，蚀于阴为狐，不欲饮食，恶闻食臭，其面目乍赤、乍黑、乍白。蚀于上部则声喝，甘草泻心汤主之。(10)

病者脉数，无热，微烦，默默但欲卧，汗出，初得之三、四日，目赤如鸠眼；七、八日，目四眦黑。若能食者，脓已成也，赤小豆当归散主之。(13)

阳毒之为病，面赤斑斑如锦纹，咽喉痛，唾脓血。五日可治，七日不可治，升麻鳖甲汤主之。(14)

中风历节病脉证并治第五：2（下）

邪在于络，肌肤不仁；邪在于经，即重不胜；邪入于腑，即不识人；邪入于脏，舌即难言，口吐涎。【02】

诸肢节疼痛，身体尪羸，脚肿如脱，头眩短气，温温欲吐，桂枝芍药知母汤主之。【08】

病历节不可屈伸，疼痛，乌头汤主之。【10】

血痹虚劳病脉证并治第六：

血痹阴阳俱微，寸口关上微，尺中小紧，外证身体不仁，如风痹状，黄芪桂枝五物汤主之。

【02】

夫男子平人，脉大为劳，极虚亦为劳。【03】

夫失精家，少腹弦急，阴头寒，目眩（一作目眶痛），发落，脉极虚芤迟，为清谷、亡血、失精。脉得诸芤动微紧，男子失精，女子梦交，桂枝加龙骨牡蛎汤主之。【08】

虚劳里急，悸，衄，腹中痛，梦失精，四肢酸疼，手足烦热，咽干口燥，小建中汤主之。【13】

（于小建中汤内加黄芪一两半，余依上法。气短胸满者加生姜，腹满者去枣，加茯苓一两半；及疗肺虚损不足，补气加半夏三两）

虚劳腰痛，少腹拘急，小便不利者，八味肾气丸主之。【15】 虚劳诸不足，风气百疾，薯蓣丸主之。【16】 虚劳虚烦不得眠，酸枣仁汤主之。【17】

五劳虚极羸瘦，腹满不能饮食，食伤、忧伤、饮伤、房室伤、饥伤、劳伤、经络营卫气伤，内有干血，肌肤甲错，两目黯黑。缓中补虚，大黄 虫丸主之。【18】

肺痿肺痛咳嗽上气病脉证治第七：

肺痿

曰：寸口脉数，其人咳，口中反有浊唾涎沫者何？师曰：为肺痿之病，若口中辟辟燥，咳即胸中隐隐痛，脉反滑数，此为肺痛，咳唾脓血。

脉数虚者为肺痿，数实者为肺痛。【01】

肺痿吐涎沫而不咳者，其人不渴，必遗尿，小便数，所以然者，以上虚不能制下故也。此为肺中冷，必眩，多涎唾，甘草干姜汤以温之。若服汤已渴者，属消渴。【05】

咳而上气，喉中水鸡声，射干麻黄汤主之。【06】

火逆上气，咽喉不利，止逆下气者，麦门冬汤主之。【10】 肺痛，喘不得卧，葶苈大枣泻肺汤主之。（11）

咳而胸满，振寒脉数。咽干不渴，时出浊唾腥臭，久久吐脓如米粥者，为肺痛，桔梗汤主之。（12）

咳而上气，此为肺胀，其人喘，目如脱状，脉浮大者，越婢加半夏汤主之。【13】

肺胀，咳而上气，烦躁而喘，脉浮者，心下有水，小青龙加石膏汤主之。【14】

胸痹心痛短气病脉证治第九：

胸痹

师曰：夫脉当取太过不及，阳微阴弦，即胸痹而痛，所以然者，责其极虚也。今阳虚知在上焦，所以胸痹、心痛者，以其阴弦故也。【01】

胸痹之病，喘息咳唾，胸背痛，短气，寸口脉沉而迟，关上小紧数，栝蒌薤白白酒汤主之。

【03】

胸痹不得卧，心痛彻背者，栝蒌薤白半夏汤主之。【04】

胸痹心中痞，留气结在胸，胸满，胁下逆抢心，枳实薤白桂枝汤主之；人参汤亦主之。【05】

心痛彻背，背痛彻心，乌头赤石脂丸主之。【9】

腹满寒疝宿食病脉证治第十 17（下）

病者腹满，按之不痛为虚，痛者为实，可下之。舌黄未下者，下之黄自去。【02】 腹满时减，复如故，此为寒，当与温药。【03】

病腹满，发热十日，脉浮而数，饮食如故，厚朴七物汤主之。【09】

腹中寒气，雷鸣切痛，胸胁逆满，呕吐，附子粳米汤主之。【10】

痛而闭者，厚朴三物汤主之。【11】

按之心下满痛者，此为实也，当下之，宜大柴胡汤。【12】

腹满不减，减不足言，当须下之，宜大承气汤。【13】

心胸中大寒痛，呕不能饮食，腹中寒，上冲皮起，出见有头足，上下痛而不可触近，大建中汤主之。【14】

胁下满痛，其脉紧弦，此寒也，以温药下之，宜大黄附子汤。【15】

寒疝 寒疝绕脐痛，若发则白汗出，手足厥冷，其脉沉紧者，大乌头煎主之。【17】

寒疝腹中痛，及胁痛里急者，当归生姜羊肉汤主之。【18】

寒疝腹中痛，逆冷，手足不仁，若身疼痛，灸刺诸药不能治，抵当乌头桂枝汤主之。【19】

五脏风寒积聚病脉证并治第十一：

肝着，其人常欲蹈其胸上，先未苦时，但欲饮热，旋覆花汤主之。【7】

趺阳脉浮而涩，浮则胃气强，涩则小便数，浮涩相搏，大便则坚，其脾为约，麻子仁丸主之。【15】

肾著之病，其人身体重，腰中冷，如坐水中，形如水状，反不渴，小便自利，饮食如故，病属下焦，身劳汗出，衣（一作表）里冷湿，久久得之，腰以下冷痛。腹重如带五千钱，甘姜苓术汤主之。【16】

痰饮咳嗽病脉证并治第十二：

问曰：四饮何以为异？师曰：其人素盛今瘦，水走肠间，沥沥有声，谓之痰饮；饮后水流在胁下，咳唾引痛，谓之悬饮；饮水流行，归于四肢，当汗出而不汗出，身体疼重，谓之溢饮；咳逆倚息，短气不得卧，其形如肿，谓之支饮。【2】

病痰饮者，当以温药和之。【15】

心下有痰饮，胸胁支满，目眩，苓桂术甘汤主之。【16】

夫短气有微饮，当从小便去之，苓桂术甘汤主之；肾气丸亦主之。【17】

病者脉伏，其人欲自利，利反快，虽利，心下续坚满，此为留饮欲去故也，甘遂半夏汤主之。【18】

病悬饮者，十枣汤主之。【22】

病溢饮者，当发其汗，大青龙汤主之；小青龙汤亦主之。【23】

膈间支饮，其人喘满，心下痞坚，面色黧黑，其脉沉紧，得之数十日，医吐下之不愈，木防己汤主之。虚者即愈，实者三日复发，复与不愈者，宜木防己汤去石膏加茯苓芒硝汤主之。【24】

心下有支饮，其人苦冒眩，泽泻汤主之。【25】

呕家本渴，渴者为欲解，今反不渴，心下有支饮故也，小半夏汤主之（《千金》云：小半夏加茯苓汤）。【28】

卒呕吐，心下痞，膈间有水，眩悸者，小半夏加茯苓汤主之。【30】

消渴小便不利淋病脉证并治第十三：

男子消渴，小便反多，以饮一斗，小便一斗，肾气丸主之。【3】

脉浮，小便不利，微热消渴者，宜利小便发汗，五苓散主之。【4】

渴欲饮水，水入则吐者，名曰水逆，五苓散主之。【5】

小便不利者，有水气，其人苦渴，栝蒌瞿麦丸主之。【10】

渴欲饮水，口干舌燥者，白虎加人参汤主之。【12】

脉浮发热，渴欲饮水，小便不利者，猪苓汤主之。【13】

水气病脉证并治第十四： 1、5、10、11、18、22、23、24、25、27、32

1\*、5\*、10\*、11\*。18\*、20、22\*、23\*、24\*、26、27、31、32、

师曰：病有风水、有皮水、有正水、有石水、有黄汗。风水其脉自浮，外证骨节疼痛，恶风；皮水其脉亦浮，外证胕肿，按之没指，不恶风，其腹如鼓，不渴，当发其汗；正水其脉沉迟，外证自喘；石水其脉自沉，外证腹满不喘；黄汗其脉沉迟，身发热，胸满，四肢头面肿，久

不愈，必致痈脓。【1】

里水者，一身面目洪肿，其脉沉，小便不利，故令病水。假如小便自利，此亡津液，故令渴也，越婢加术汤主之。【5】

脉得诸沉，当责有水，身体肿重。水病脉出者，死。【10】

夫水病人，目下有卧蚕，面目鲜泽，脉伏，其人消渴。病水腹大，小便不利，其脉沉绝者，有水，可下之。【11】

师曰：诸有水者，腰以下肿，当利小便；腰以上肿，当发汗乃愈。【18】

风水，脉浮身重，汗出恶风者，防己黄芪汤主之。腹痛者加芍药。【22】

风水恶风，一身悉肿，脉浮而渴，续自汗出，无大热，越婢汤主之。【23】

皮水为病，四肢肿，水气在皮肤中，四肢聂聂动者，防己茯苓汤主之。【24】

里水，越婢加术汤主之，甘草麻黄汤亦主之。【25】

厥而皮水者，蒲灰散主之。【27】

心下坚，大如盘，边如旋盘，水饮所作，枳术汤主之。【32】

黄疸病脉证并治第十五：

寸口脉浮而缓，浮则为风，缓则为痹。痹非中风，四肢苦烦，脾色必黄，瘀热以行。【1】

心中懊憹而热，不能食，时欲吐，名曰酒疸。(02)

谷疸之为病，寒热不食，食即头眩，心胸不安，久久发黄为谷疸，茵陈蒿汤主之。【13】

酒黄疸，心中懊憹或热痛，栀子大黄汤主之。【15】

黄疸病，茵陈五苓散主之。(一本云茵陈汤及五苓散并主之)【18】

黄疸腹满，小便不利而赤，自汗出，此为表和里实，当下之，宜大黄硝石汤。【19】

诸黄，腹痛而呕者，宜柴胡汤。(必小柴胡汤，方见呕吐中)【21】

男子黄，小便自利，当与虚劳小建中汤。【22】

惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治第十六：

病人胸满，唇痿舌青，口燥，但欲漱水，不欲咽，无寒热，脉微大来迟，腹不满，其人言我满，为有瘀血。【10】

病者如热状，烦满，口干燥而渴，其脉反无热，此为阴状，是瘀血也，当下之。【11】

吐血不止者，柏叶汤主之。【14】

下血，先便后血，此远血也，黄土汤主之。【15】

下血，先血后便，此近血也，赤小豆当归散主之。【16】

心气不足，吐血，衄血，泻心汤主之。【17】

呕吐下利病脉证治第十七：

趺阳脉浮而涩，浮则为虚，涩则伤脾，脾伤则不磨，朝食暮吐，暮食朝吐，宿谷不化，名曰胃反。脉紧而涩，其病难治。【05】

呕而胸满者，茱萸汤主之。【8】

干呕，吐涎沫，头痛者，茱萸汤主之。【9】

呕而肠鸣，心下痞者，半夏泻心汤主之。【10】

诸呕吐，谷不得下者，小半夏汤主之。【12】

呕而脉弱，小便复利，身有微热，见厥者，难治，四逆汤主之。【14】

呕而发热者，小柴胡汤主之。【15】

胃反呕吐者，大半夏汤主之。《千金》云：治胃反不受食，食入即吐。《外台》云：治呕心下痞硬者。【16】

食已即吐者，大黄甘草汤主之。《外台》方：又治吐水【17】

病人胸中似喘不喘，似呕不呕，似哕不哕，彻心中愤愤然无奈者，生姜半夏汤主之。【21】

哕逆者，橘皮竹茹汤主之。【23】

下利便脓血者，桃花汤主之。【42】

热利下重者，白头翁汤主之。【43】

疮痈肠痈浸淫病脉证并治第十八：

肠痈之为病，其身甲错，腹皮急，按之濡，如肿状，腹无积聚，身无热，脉数，此为肠内有痈脓，薏苡附子败酱散主之。【3】

肠痈者，少腹肿痞，按之即痛如淋，小便自调，时时发热，自汗出，复恶寒。其脉迟紧者，脓未成，可下之，当有血。脉洪数者，脓已成，不可下也。大黄牡丹汤主之。【4】

妇人妊娠病脉证并治第二十：

妇人宿有癥病，经断未及三月，而得漏下不止，胎动在脐上者，为癥痼害。妊娠六月动者，前月经水利时，胎也。下血者，后断三月衃也。所以血不止者，其癥不去故也，当下其癥，桂枝茯苓丸主之。【2】

妇人怀妊六七月，脉弦发热，其胎愈胀，腹痛恶寒者，少腹如扇，所以然者，子脏开故也，当以附子汤温其脏。【03】

师曰：妇人有漏下者，有半产后因续下血都不绝者，有妊娠下血者，假令妊娠腹中痛，为胞阻，胶艾汤主之。【4】

妇人怀妊，腹中痛，当归芍药散主之。【5】

妊娠呕吐不止，干姜人参半夏丸主之。【6】

妇人产后病脉证治第二十一：

产后腹中痛，当归生姜羊肉汤主之；并治腹中寒疝，虚劳不足。【4】 产后腹痛，烦满不得卧，枳实芍药散主之。【5】

师曰：产妇腹痛，法当以枳实芍药散，假令不愈者，此为腹中有干血着脐下，宜下瘀血汤主之；亦主经水不利。【6】

产后中风，发热，面正赤，喘而头痛，竹叶汤主之。【09】

产后下利虚极，白头翁加甘草阿胶汤主之。【11】

妇人杂病脉证并治二十二：

妇人中风，七八日续来寒热，发作有时，经水适断，此为热入血室，其血必结，故使如疟状，发作有时，小柴胡汤主之。【01】

妇人咽中如有炙脔，半夏厚朴汤主之。【05】

妇人脏躁，喜悲伤欲哭，象如神灵所作，数欠伸，甘麦大枣汤主之。【06】

问曰：妇人年五十所，病下利数十日不止，暮即发热，少腹里急，腹满，手掌烦热，唇口干燥，何也？其证唇口干燥，故知之。当以温经汤主之。【09】

妇人腹中诸疾痛，当归芍药散主之。【17】

妇人腹中痛，小建中汤主之。【18】

问曰：妇人病饮食如故，烦热不得卧，而反倚息者，何也？师曰：此名转胞不得溺也，以胞系了戾，故致此病，但利小便则愈，宜肾气丸主之。【19】

# 《内经讲义》背诵内容

## 第一章 导论

### 《素问·生气通天论》

1. 阴者，藏精而起亟也……气立如故。

阴者，藏精而起亟也，阳者，卫外而为固也。阴不胜其阳，则脉流薄疾，并乃狂。阳不胜其阴，则五脏气争，九窍不通。是以圣人陈阴阳，筋脉和同，骨髓坚固，气血皆从。如是则内外调和，邪不能害，耳目聪明，气立如故。

2. 凡阴阳之要，阳密乃固……阴阳离决，精气乃绝。

凡阴阳之要，阳密乃固，两者不和，若春无秋，若冬无夏。因而和之，是谓圣度。故阳强不能密，阴气乃绝；阴平阳秘，精神乃治；阴阳离决，精气乃绝。

阳气者，若天与日，失其所，则折寿而不彰。故天运当以日光明。是故阳因而上，卫外者也。

因于寒，欲如运枢，起居如惊，神气乃浮。因于暑，汗，烦则喘喝，静则多言，体若燔炭，汗出而散。因于湿，首如裹，湿热不攘，大筋痠短，小筋弛长。痠短为拘，弛长为痿。因于气，为肿，四维相代，阳气乃竭。

阳气者，烦劳则张，精绝，辟积于夏，使人煎厥；目盲不可以视，耳闭不可以听，溃溃乎若坏都，汨汨乎不可止。

阳气者，大怒则形气绝而血菀于上，使人薄厥。

故阳气者，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。是故暮而收拒，无扰筋骨，无见雾露，反此三时，形乃困薄。

### 《素问·阴阳应象大论》

1. 阴阳者，天地之道也……浊阴归六腑。

阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始，神明之府也。治病必求于本。

故积阳为天，积阴为地。阴静阳燥，阳生阴长，阳杀阴藏，阳化气，阴成形。寒极生热，热极生寒，寒气生浊，热气生清。清气在下，则生飧泄；浊气在上，则生腹胀。此阴阳反作，病之逆从也。

故清阳为天，浊阴为地；地气上为云，天气下为雨；雨出地气，云出天气。故清阳出上窍，浊阴出下窍；清阳发腠理，浊阴走五脏；清阳实四肢，浊阴归六腑。

2. 阴味出下窍……重寒则热，重热则寒。

阴味出下窍；阳气出上窍。味厚者为阴，薄为阴之阳。气厚者为阳，薄为阳之阴。味厚则泄，薄则通。气薄则发泄，厚则发热。壮火之气衰，少火之气壮。壮火食气，气食少火。壮火散气，少火生气。气味，辛甘发散为阳，酸苦涌泄为阴。

阴胜则阳病，阳胜则阴病。阳胜则热，阴胜则寒。重寒则热，重热则寒。

3. 天地者，万物之上下也……阳在外，阴之使也。

天地者，万物之上下也；阴阳者，血气之男女也；左右者，阴阳之道路也；水火者，阴



阳之征兆也；阴阳者，万物之能始也。故曰：阴在内，阳之守也，阳在外，阴之使也。

## 第二章 藏象

### 《素问·六节藏象论》

1. 心者，生之本……凡十一脏取决于胆也。

心者，生之本，神之变也；其华在面，其充在血脉，为阳中之太阳，通于夏气。

肺者，气之本，魄之处也；其华在毛，其充在皮，为阳中之太阴（少阴），通于秋气。

肾者，主蛰，封藏之本，精之处也；其华在发，其充在骨，为阴中之少阴（太阴），通于冬气。

肝者，罢极之本，魂之居也；其华在爪，其充在筋，以生血气，其味酸，其色苍，此为阳（阴）中之少阳，通于春气。

脾、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱者，仓廪之本，营之居也，名曰器，能化糟粕，转味而入出者也，其华在唇四白，其充在肌，其味甘，其色黄，此至阴之类，通于土气。凡十一脏，取决于胆也。

### 《素问·灵兰秘典论》

1. 心者，君主之官也……形乃大伤。

心者，君主之官也，神明出焉。肺者，相傅之官，治节出焉。肝者，将军之官，谋虑出焉。胆者，中正之官，决断出焉。膻中者，臣使之官，喜乐出焉。脾胃者，仓廪之官，五味出焉。大肠者，传道之官，变化出焉。小肠者，受盛之官，化物出焉。肾者，作强之官，伎巧出焉。三焦者，决渎之官，水道出焉。膀胱者，州都之官，津液藏焉，气化则能出矣。凡此十二官者，不得相失也。

故主明则下安，以此养生则寿，殁世不殆，以为天下则大昌。主不明则十二官危，使道闭塞而不通，形乃大伤

### 《素问·五藏别论》

1. 脑、髓、骨、脉、胆、女子胞……故实而不能满也。

脑、髓、骨、脉、胆、女子胞，此六者，地气之所生也。皆脏于阴而象于地，故藏而不泻，名曰奇恒之府。夫胃、大肠、小肠、三焦、膀胱，此五者天气之所生也，其气象天，故泻而不藏。此受五脏浊气，名曰传化之府，此不能久留，输泻者也。魄门亦为五脏使，水谷不得久藏。所谓五脏者，藏精气而不泻也，故满而不能实。六腑者，传化物而不藏，故实而不能满也。

2. 气口何以独为五藏主……变现于气口。

帝曰：气口何以独为五脏之主？

岐伯曰：胃者水谷之海，六腑之大源也。五味入口，藏于胃以养五脏气，气口亦太阴也，是以五脏六腑之气味，皆出于胃，变见于气口。

### 《素问·太阴阳明论》

1. 阳者，天气也……阴受之则入五脏。

岐伯曰：阳者，天气也，主外；阴者，地气也，主内。故阳道实，阴道虚。故犯贼风虚邪者，阳受之；饮食不节，起居不时者，阴受之。阳受之则入六腑，阴受之则入五脏。

2. 四肢皆禀气于胃……不得主时也。

岐伯曰：四肢皆禀气于胃而不得至经（径至），必因于脾乃得禀也。今脾病不能为胃行其津液，四肢不得禀水谷气，气日以衰，脉道不利，筋骨肌肉皆无气以生，故不用焉。

帝曰：脾不主时何也？

岐伯曰：脾者土也，治中央，常以四时长四脏，各十八日寄治，不得独主于时也。脾脏者，常著胃土之精也。土者，生万物而法天地，故上下至头足，不得主时也。

## 《素问·经脉别论》

1. 食气入胃……揆度以为常也。

食气入胃，散精于肝，淫气于筋。食气入胃，浊气归心，淫精于脉。脉气流经，经气归于肺，肺朝百脉，输精于皮毛。毛脉合精，行气于腑，腑精神明，留于四脏。气归于权衡，权衡以平，气口成寸，以决死生。饮入于胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱，水精四布，五经并行。合于四时五脏阴阳，《揆度》以为常也。

## 《灵枢·本神》

1. 生之来谓之精……因虑而处物谓之志。

故生之来谓之精；两精相搏谓之神；随神往来者谓之魂；并精而出入者谓之魄；所以任物者谓之心；心有所忆谓之意；意之所存谓之志；因志而存变谓之思；因思而远慕谓之虑；因虑而处物谓之智。

2. 肝藏血……实则胀，五脏不安。

肝藏血，血舍魂，肝气虚则恐，实则怒。

脾藏营，营舍意，脾气虚则四肢不用，五脏不安，实则腹胀经溲不利。

心藏脉，脉舍神，心气虚则悲，实则笑不休。

肺藏气，气舍魄，肺气虚，则鼻塞不利少气，实则喘喝胸盈仰息。

肾藏精，精舍志，肾气虚则厥，实则胀，五脏不安。

## 《灵枢·营卫生会》

1. 人受气于谷……至阴而止。

岐伯答曰：人受气于谷，谷入于胃，以传与肺，五脏六腑，皆以受气。其清者为营，浊者为卫，营在脉中，卫在脉外。营周不休，五十而复大会，阴阳相贯，如环无端。卫气行于阴二十五度，行于阳二十五度，分为昼夜，故气至阳而起，至阴而止。

## 《灵枢·决气》

1. 两神相搏……令无所避，是谓脉。

岐伯曰：两神相搏，合而成形，常先身生，是谓精。

何谓气？岐伯曰：上焦开发，宣五谷味，熏肤、充身、泽毛，若雾露之溉，是谓气。

何谓津？岐伯曰：腠理发泄，汗出溱溱，是谓津。

何谓液？岐伯曰：谷入气满，淖泽注于骨，骨属屈伸，泄泽，补益脑髓，皮肤润泽，

是谓液。

何谓血？岐伯曰：中焦受气，取汁变化而赤，是谓血。

何谓脉？岐伯曰：壅遏营气，令无所避，是谓脉。

2. 精脱者，耳聋……其脉空虚，此其候也。

岐伯曰：精脱者，耳聋；气脱者，目不明；津脱者，腠理开，汗大泄；液脱者，骨属屈伸不利，色夭，脑髓消，胫酸，耳数鸣；血脱者，色白，夭然不泽，其脉空虚，此其候也。

## 第四章 病机

### 《灵枢·百病始生》

1. 风雨寒热，不得虚……大病乃成。

岐伯曰：风雨寒热不得虚，邪不能独伤人。卒然逢疾风暴雨而不病者，盖无虚，故邪不能独伤人。此必因虚邪之风，与其身形，两虚相得，乃客其形。两实相逢，众人肉坚，其中于虚邪也，因于天时，与其身形，参以虚实，大病乃成。

### 《素问·至真要大论》

1. 背诵“病机十九条”原文。

帝曰：愿闻病机何如？

岐伯曰：

诸风掉眩，皆属于肝。

诸寒收引，皆属于肾。

诸气膹郁，皆属于肺。

诸湿肿满，皆属于脾。

诸热瞀瘛（chī，4），皆属于火。

诸痛痒疮，皆属于心。

诸厥固泄，皆属于下。

诸痿喘呕，皆属于上。

诸禁鼓栗，如丧神守，皆属于火。

诸痉项强，皆属于湿。

诸逆冲上，皆属于火。

诸胀腹大，皆属于热。

诸燥狂越，皆属于火。

诸暴强直，皆属于风。

诸病有声，鼓之如鼓，皆属于热。

诸病跗肿，疼酸惊骇，皆属于火。

诸转反戾，水液浑浊，皆属于热。

诸病水液，澄彻清冷，皆属于寒。

诸呕吐酸，暴注下迫，皆属于热。

2. “逆者正治，……，可使必已”

逆者正治，从者反治，从少从多，观其事也。帝曰：反治何谓？岐伯曰：热因寒用，寒因热用，塞因塞用，通因通用，必伏其所主，而先其所因。其始则同，其

终则异，可使破积，可使溃坚，可使气和，可使必已。

3.“有病热者寒之而热，……。所谓求其属也”

有病热者寒之而热，有病寒者热之而寒，二者皆在，新病复起，奈何治？岐伯曰：诸寒之而热者取之阴，热之而寒者取之阳，所谓求其属也

### 《灵枢·顺气一日分为四时》

1. 春生，夏长……以其所胜时者起也。

黄帝曰：愿闻四时之气。

岐伯曰：春生，夏长，秋收，冬藏，是气之常也，人亦应之。以一日分为四时，朝则为春，日中为夏，日入为秋，夜半为冬。朝则人气始生，病气衰，故旦慧；日中人气长，长则胜邪，故安；夕则人气始衰，邪气始生，故加；夜半人气入脏，邪气独居于身，故甚也。

黄帝曰：有时有反者何也？

岐伯曰：是不应四时之气，脏独主其病者，是必以脏气之所不胜时者甚，以其所胜时者起也。

### 《素问·举痛论》

1. 经脉流行不止……故卒然而痛。

经脉流行不止，环周不休，寒气入经而稽迟。泣而不行，客于脉外则血少，客于脉中则气不通，故卒然而痛。

2. 余知百病生于气也……思则气结。

帝曰：善。余知百病生于气也，怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下，寒则气收，灵则气泄，惊则气乱，劳则气耗，思则气结。

### 《素问·调经论》

1. 夫心藏神……是故守经隧焉。

夫心藏神，肺藏气，肝藏血，脾藏肉，肾藏志，而此成形。志意通，肉连骨髓而成身形五脏。五脏之道，皆出于经隧，以行血气。血气不和，百病乃变化而生，是故守经隧焉。

2. 阳虚则外寒……阴盛则内寒。

阳虚则外寒，阴虚则内热，阳盛则外热，阴盛则内寒

## 第五章 病证

### 《素问·热论》

1. 巨阳者，诸阳之属也……必不免于死。

巨阳者，诸阳之属也。其脉连于风府，故为诸阳主气也。人之伤于寒也，则为病热，热虽甚不死，其两感于寒而病者，必不免于死。

2. 帝曰：治之奈何……可泄而已。

帝曰：治之奈何？

岐伯曰：治之各通其脏脉，病日衰已矣。其未满三日者，可汗而已；其满三日者，可泄而已。

## 《素问·评热病论》

1. 人所以汗出者……虽愈必死也。

人所以汗出者，皆生于谷，谷生于精，今邪气交争于骨肉而得汗者，是邪却而精胜也。精胜则当能食而不复热；复热者邪气也，汗者精气也，今汗出而辄复热者，是邪胜也。不能食者，精无俾也。病而留者，其寿可立而倾也。且夫《热论》曰：汗出而脉尚躁盛者死。今脉不与汗相应，此不胜其病也，其死明矣。狂言者是失志，失志者死，今见三死，不见一生，虽愈必死也。

## 《素问·咳论》

1. 五脏六腑皆令人咳……甚者为泄、为痛。

岐伯对曰：五脏六腑皆令人咳，非独肺也。

帝曰：愿闻其状？

岐伯曰：皮毛者肺之合也。皮毛先受邪气，邪气以从其合也。其寒饮食入胃，从肺脉上至于肺，则肺寒，肺寒则外内合，邪因而客之，则为肺咳。五脏各以其时受病，非其时各传以与之。人与天地相参，故五脏各以治时，感于寒则受病，微则为咳，甚者为泄为痛。

## 《素问·痹论》

1. 风寒湿三气杂至……内舍于其合也。

风寒湿三气杂至，合而为痹也。其风气胜者为行痹，寒气胜者为痛痹，湿气胜者为著痹也。

帝曰：其有五者何也？

岐伯曰：以冬遇此者为骨痹，以春遇此者为筋痹，以夏遇此者为脉痹，以至阴遇此者为肌痹，以秋遇此者为皮痹。

帝曰：内舍五脏六腑，何气使然？

岐伯曰：五脏皆有合，病久而不去者，内舍于其合也。

2. 荣者，水谷之精气也……不与风寒湿气合，故不为痹。

岐伯曰：荣者水谷之精气也，和调于五脏，洒陈于六腑，乃能入于脉也。故循脉上下贯五脏，络六腑也。卫者水谷之悍气也。其气慄疾滑利，不能入于脉也。故循皮肤之中，分肉之间，熏于肓膜，散于胸腹，逆其气则病，从其气则愈，不与风寒湿气合，故不为痹。

## 《素问·痿论》

1. 五脏使人痿……著则生痿躄也。

黄帝问曰：五脏使人痿何也？

岐伯对曰：肺主身之皮毛，心主身之血脉，肝主身之筋膜，脾主身之肌肉，肾主身之骨髓。故肺热叶焦，则皮毛虚弱急薄，著则生痿躄也。

2. 治痿独取阳明者何也……故足痿不用也。

帝曰：如夫子言可矣。论言治痿者，独取阳明何也？

岐伯曰：阳明者五脏六腑之海，主润宗筋，宗筋主束骨而利机关也。冲脉者，经脉之海也，主渗灌溪谷，与阳明合于宗筋，阴阳总宗筋之会，会于气街，而阳明为之长，皆属于带脉，而络于督脉。故阳明虚，则宗筋纵，带脉不引，故足痿不用也。

### 《素问·厥论》

1. 厥之寒热者何也……不从外，皆从内也。

黄帝问曰：厥之寒热者，何也？

岐伯对曰：阳气衰于下，则为寒厥，阴气衰于下，则为热厥。

帝曰：热厥之为热也，必起于足下者何也？

岐伯曰：阳气起于足五指之表。阴脉者，集于足下而聚于足心，故阳气胜则足下热也。

帝曰：寒厥之为寒也，必从五指而上于膝者，何也？

岐伯曰：阴气起于足五指之里，集于膝下而聚于膝上，故阴气胜，则从五趾至膝上寒。其寒也，不从外，皆从内。

### 《灵枢·水胀》

1. 水始起也……色苍黄，腹筋起，此其候也。

岐伯曰：水始起也，目窠上微肿，如新卧起之状，其颈脉动，时咳，阴股间寒，足胫肿，腹乃大，其水已成矣。以手按其腹，随手而起，如裹水之状，此其候也。

黄帝曰：肤胀何以候之？

岐伯曰：肤胀者，寒气客于皮肤之间，氤氲然不坚，腹大，身尽肿，皮厚，按其腹窅而不起，腹色不变，此其候也。

鼓胀何如？

岐伯曰：腹胀身皆大，大与肤胀等也，色苍黄，腹筋起，此其候也。

2. 肠覃何如……可导而下。

肠覃何如？

岐伯曰：寒气客于肠外，与卫气相搏，气不得荣，因有所系，癖而内著，恶气乃起，瘕肉乃生。其始生也，大如鸡卵，稍以益大，至其成，如怀子之状，久者离岁，按之则坚，推之则移，月事以时下，此其候也。

石瘕何如？

岐伯曰：石瘕生于胞中，寒气客于子门，子门闭塞，气不得通，恶血当泻不泻，衃以留止，日以益大，状如怀子，月事不以时下，皆生于女子，可导而下。

## 第六章 诊法

### 《素问·脉要精微论》

1. 诊法常以平旦……决死生之分。

诊法常以平旦，阴气未动，阳气未散，饮食未进，经脉未盛，络脉调匀，气血未乱，故乃可诊有过之脉。切脉动静而视精明，察五色，观五脏有余不足，六腑强弱，形之盛衰，以此参伍，决死生之分。

2. 夫精明五色者……如是则精衰矣。

夫精明五色者，气之华也。赤欲如白裹朱，不欲如赭；白欲如鹅羽，不欲如盐；青欲如

苍璧之泽，不欲如蓝；黄欲如罗裹雄黄，不欲如黄土；黑欲如重漆色，不欲如地苍。五色精微象见矣，其寿不久也。夫精明者，所以视万物别白黑，审短长，以长为短，以白为黑。如是则精衰矣。

3. 五脏者，中之守也……得强则生，失强则死。

五脏者中之守也。中盛脏满气盛伤恐者，声如从室中言，是中气之湿也。言而微，终日乃复言者，此夺气也。衣被不敛，言语善恶，不避亲疏者，此神明之乱也。仓廪不藏者，是门户不要也。水泉不止者，是膀胱不藏也。得守者生，失守者死。

夫五脏者身之强也。头者精明之府，头倾视深，精神将夺矣。背者胸中之府，背曲肩随，府将坏矣。腰者肾之府，转摇不能，肾将惫矣。膝者筋之府，屈伸不能，行则倮附，筋将惫矣。骨者髓之府，不能久立，行则振掉，骨将惫矣。得强则生，失强则死。

### 《素问·平人氣象论》

1. 平人何如……故为病人平息以调之为法。

黄帝问曰：平人何如？

岐伯对曰：人一呼脉再动，一吸脉亦再动，呼吸定息脉五动，闰以太息，命曰平人。平人者不病也。常以不病调病人，医不病，故为病人平息以调之为法。

2. 胃之大络……宗气泄也。

胃之大络。名曰虚里，贯鬲络肺，出于左乳下，其动应衣，脉宗气也。盛喘数绝者，则在病中，结而横有积矣。绝不至曰死，乳之下其动应衣，宗气泄也。

3. 人以水谷为本……但得真藏脉不得胃气也。

人以水谷为本，故人绝水谷则死，脉无胃气亦死。所谓无胃气者，但得真脏脉不得胃气也。

### 《素问·玉机真藏论》

1. 五藏者，皆禀气于胃……病胜藏也，故曰死。

五脏者，皆禀气于胃，胃者五脏之本也；脏气者，不能自致于手太阴，必因于胃气，乃至于手太阴也。故五脏各以其时，自为而至于手太阴也。故邪气胜者，精气衰也。故病甚者，胃气不能与之俱至于手太阴，故真脏之气独见，独见者，病胜脏也，故曰死。

2. 五实死，五虚死……则实者活。

岐伯曰：五实死，五虚死。

帝曰：愿闻五实五虚？

岐伯曰：脉盛，皮热，腹胀，前后不通，闷瞀，此谓五实。脉细，皮寒，气少，泄利前后，饮食不入，此谓五虚。

帝曰：其时有生者何也？

岐伯曰：浆粥入胃，泄注止，则虚者活；身汗得后利，则实者活。

### 《灵枢·五色》

1. 沉浊为内……积神于心，以知往今。

沉浊为内，浮泽为外。黄赤为风，青黑为痛，白为寒，黄而膏润为脓，赤甚者为血，痛甚为挛，寒甚为皮不仁。五色各见其部，察其浮沉，以知浅深；察其泽夭，以观成败；察其散抟，以知远近；视色上下，以知病处；积神于心，以知往今。

## 第七章 治则治法

### 《素问·汤液醪醴论》

1. 其有不从毫毛而生者……巨气乃平。

帝曰：其有不从毫毛而生，五脏阳以竭也，津液充郭，其魄独居，孤精于内，气耗于外，形不可与衣相保，此四极急而动中，是气拒于内而形施于外，治之奈何？

岐伯曰：平治于权衡，去宛陈莖，微动四极，温衣缪刺其处，以复其形。开鬼门，洁净府，精以时服；五阳已布，疏涤五脏，故精自生，形自盛，骨肉相保，巨气乃平。

### 《素问·至真要大论》

1. 逆者正治……可使必已。

岐伯曰：逆者正治，从者反治，从少从多，观其事也。

帝曰：反治何谓？

岐伯曰：热因寒用，寒因热用，塞因塞用，通因通用。必伏其所主，而先其所因，其始则同，其终则异。可使破积，可使溃坚，可使气和，可使必已。

2. 有病热者……所谓求其属也。

有病热者寒之而热，有病寒者热之而寒，二者皆在，新病复起，奈何治？

岐伯曰：诸寒之而热者，取之阴；热之而寒者，取之阳；所谓求其属也。

## 第八章 养生

### 《素问·上古天真论》

1. 上古之人，其知道者……以其德全不危也。

上古之人，其知道者，法于阴阳，和于术数，饮食有节，起居有常，不妄作劳，故能形与神俱，而尽终其天年，度百岁乃去。今时之人不然也，以酒为浆，以妄为常，醉以入房，以欲竭其精，以耗散其真，不知持满，不时御神，务快其心，逆于生乐，起居无节，故半百而衰也。

夫上古圣人之教下也，皆谓之，虚邪贼风，避之有时，恬淡虚无，真气从之，精神内守，病安从来。是以志闲而少欲，心安而不惧，形劳而不倦，气从以顺，各从其欲，皆得所愿。故美其食，任其服，乐其俗，高下不相慕，其民故曰朴。是以嗜欲不能劳其目，淫邪不能惑其心，愚智贤不肖不惧于物，故合于道，所以能年皆度百岁而动作不衰者，以其德全不危也。

### 《素问·四气调神大论》

1. 夫四时阴阳者，万物之根本也……斗而铸锥，不亦晚乎。

夫四时阴阳者，万物之根本也。所以圣人春夏养阳，秋冬养阴，以从其根，故与万物沉浮于生长之门。逆其根则伐其本，坏其真矣。故阴阳四时者，万物之终始也，死生之本也，逆之则灾害生，从之则苛疾不起，是谓得道。道者，圣人之行，愚者佩之。从阴阳则生，逆之则死，从之则治，逆之则乱。反顺为逆，是谓内格。

是故圣人不治已病，治未病；不治已乱，治未乱，此之谓也。夫病已成而后药之，乱已成而后治之，譬犹渴而穿井，斗而铸锥，不亦晚乎？



## 温病学条文背诵

### 温热论

温邪上受，首先犯肺，逆传心包。肺主气属卫，心主血属营，辨营卫气血虽与伤寒同，若论治法则与伤寒大异也。（1）

盖伤寒之邪留恋在表，然后化热入里，温邪则热变最速。未传心包，邪尚在肺，肺主气，其合皮毛，故云在表。在表初用辛凉轻剂。挟风则加入薄荷、牛蒡之属，挟湿加芦根、滑石之流。或透风于热外，或渗湿于热下，不与热相搏，势必孤矣。（2）

若其邪始终在气分流连者，可冀其战汗透邪，法宜益胃，令邪与汗并，热达腠开，邪从汗出。解后胃气空虚，当肤冷一昼夜，待气还自温暖如常矣。盖战汗而解，邪退正虚，阳从汗泄，故渐肤冷，未必即成脱证。此时宜令病者，安舒静卧，以养阳气来复，旁人切勿惊惶，频频呼唤，扰其元神，使其烦躁。但诊其脉，若虚软和缓，虽倦卧不语，汗出肤冷，却非脱证；若脉急疾，躁扰不卧，肤冷汗出，便为气脱之证矣。更有邪盛正虚，不能一战而解，停一二日再战汗而愈者，不可不知。（6）

再论气病有不传血分，而邪留三焦，亦如伤寒中少阳病也。彼则和解表里之半，此则分消上下之势，随证变法，如近时杏、朴、苓等类，或如温胆汤之走泄。因其仍在气分，犹可望其战汗之门户，转疟之机括。（7）

大凡看法，卫之后方言气，营之后方言血。在卫汗之可也，到气才可清气，入营犹可透热转气，如犀角、玄参、羚羊角等物，入血就恐耗血动血，直须凉血散血，如生地、丹皮、阿胶、赤芍等物。否则前后不循缓急之法，虑其动手便错，反致慌张矣。（8）

且吾吴湿邪害人最广，如面色白者，须要顾其阳气，湿胜则阳微也，法应清凉，然到十分之六七，即不可过于寒凉，恐成功反弃，何以故耶？湿热一去，阳亦衰微也；面色苍者，须要顾其津液，清凉到十分之六七，往往热减身寒者，不可就云虚寒，而投补剂，恐炉烟虽熄，灰中有火也，须细察精详，方少少与之，慎不可直率而往也。又有酒客里湿素盛，外邪入里，里湿为合。在阳旺之躯，胃湿恒多，在阴盛之体，脾湿亦不少，然其化热则一。热病救阴犹易，通阳最难，救阴不在血，而在津与汗，通阳不在温，而在利小便，然较之杂证，

则有不同也。（9）

再论三焦不得从外解，必致成里结。里结于何，在阳明胃与肠也。亦须用下法，不可以气血之分，就不可下也。但伤寒邪热在里，劫烁津液，下之宜猛；此多湿邪内搏，下之宜轻。伤寒大便溏为邪已尽，不可再下；湿温病大便溏为邪未尽，必大便硬，慎不可再攻也，以粪燥为无湿矣。（10）

### 湿热论

湿热证，始恶寒，后但热不寒，汗出胸痞，舌白，口渴不引饮。（1）

湿热证，恶寒无汗，身重头痛，湿在表分。宜藿香、香薷、羌活、苍术皮、薄荷、牛蒡子等味。头不痛者，去羌活。（2）

湿热证，恶寒发热，身重关节疼痛，湿在肌肉，不为汗解。宜滑石、大豆黄卷、茯苓皮、苍术皮、藿香叶、鲜荷叶、白通草、桔梗等味。不恶寒者，去苍术皮。（3）

8. 湿热证，寒热如疟，湿热阻遏膜原，宜柴胡、厚朴、槟榔、草果、藿香、苍术、半夏、干菖蒲、六一散等味。（8）

湿热证，初起发热，汗出胸痞，口渴舌白，湿伏中焦。宜藿梗、蔻仁、杏仁、枳壳、桔梗、郁金、苍术、厚朴、草果、半夏、干菖蒲、佩兰叶、六一散等味。（10）

湿热证，舌根白，舌尖红，湿渐化热，余湿犹滞。宜辛泄佐清热，如蔻仁、半夏、干菖蒲、大豆黄卷、连翘、绿豆衣、六一散等味。（13）

湿热证，数日后脘中微闷，知饥不食，湿邪蒙绕三焦。宜藿香叶、薄荷叶、鲜荷叶、枇杷叶、佩兰叶、芦尖、冬瓜仁等味。（9）

### 温病条辨

温病者：有风温、有温热、有温疫、有温毒、有暑温、有湿温、有秋燥、有冬温、有温

症。（上 1）

凡病温者，始于上焦，在手太阴。（上 2）

太阴风温、温热、温疫、冬温、初起恶风寒者，桂枝汤主之；但热不恶寒而渴者，辛凉平剂银翘散主之。温毒、暑温、湿温、温疟，不在此例。（上 4）

头痛恶寒，身重疼痛，舌白不渴，脉弦细而濡，面色淡黄，胸闷不饥，午后身热，状若阴虚，病难速已，名曰湿温，汗之则神昏耳聋，甚则目瞑不欲言，下之则洞泄，润之则病深不解，长夏深秋冬日同法，三仁汤主之。（上 17）

面目俱赤，语声重浊，呼吸俱粗，大便闭，小便涩，舌苔老黄，甚则黑有芒刺，但恶热，不恶寒，日晡益甚者，传至中焦，阳明温病也。脉浮洪躁甚者，白虎汤主之；脉沉数有力，甚则脉体反小而实者，大承气汤主之。暑温、湿温、温疟，不在此例。（中 1）

阳明温病，下之不通，其证有五：应下失下，正虚不能运药，不运药者死，新加黄龙汤主之。喘促不宁，痰涎壅滞，右寸实大，肺气不降者，宣白承气汤主之。左尺牢坚，小便赤痛，时烦渴甚，导赤承气汤主之。邪闭心包，神昏舌短，内窍不通，饮不解渴者，牛黄承气汤主之。津液不足，无水舟停者，间服增液，再不下者，增液承气汤主之。（中 17）

脉缓身痛，舌淡黄而滑，渴不多饮，或竟不渴，汗出热解，继而复热。内不能运水谷之湿，外复感时令之湿，发表攻里，两不可施，误认伤寒，必转坏证。徒清热则湿不退，徒祛湿则热愈炽，黄芩滑石汤主之。（中 63）

风温、温热、温疫、温毒、冬温，邪在阳明久羁，或已下，或未下，身热面赤，口干舌燥，甚则齿黑唇裂，脉沉实者，仍可下之；脉虚大，手足心热甚于手足背者，加减复脉汤主之。（下 1）

治外感如将（兵贵神速，机圆法活，去邪务尽，善后务细，盖早平一日，则人少受一日害）；治内伤如相（坐镇从容，神机默运，无功可言，无德可见，而人登寿域）。台上焦如羽（非轻不举）；治中焦如衡（非平不安）；治下焦如权（非重不沉）。（卷四、杂说）

## [所治病证的病机]

治咳嗽——杏苏散（风寒燥邪犯肺，肺失宣降）

麻黄汤（风寒束表，肺气不宣）

清燥救肺汤（燥热伤肺，气阴两伤，肺失宣降）

治咳嗽（喘）-----小青龙汤（风寒束表，水饮内停）

苏子降气汤（痰涎壅盛，肾气不足，肺失宣降）

定喘汤（风寒外束，痰热内蕴，肺失宣降）

麻黄汤（风寒束表，肺气不宣）

麻杏甘石汤（风热袭肺，或风寒郁而化热，热壅于肺，肺失宣降）

治泄泻-----参苓白术散（脾胃气虚，湿浊阻滞）

藿香正气丸（风寒束表，湿阻中焦）

四神丸（肾阳虚衰，不温脾土）

真人养脏汤（脾肾虚寒，固摄无权）

理中丸（中焦虚寒，升降失常）

补中益中汤（脾胃气虚，中气下陷，气虚发热）

治呕逆——温胆汤（胆胃不和，痰热内扰）

吴茱萸汤（胃中虚寒，浊阴上逆）

旋覆代赭汤（胃气虚弱，痰浊内阻，气机上逆）

橘皮竹茹汤（胃虚有热，气机上逆）

治月经不调——温经汤（冲任虚寒，瘀血内阻，阴血不足）

归脾汤（思虑过度，劳伤心脾，气血两虚）

四物汤（营血虚滞，血行不畅）

逍遥散（肝气郁结，血虚脾弱）

治便秘——麻子仁丸（肠胃燥热，脾津不足）

黄龙汤（热结阳明，气血不足）

增液承气汤（热结阴亏，无水舟停）

大承气汤（实热积滞壅结肠胃；热盛津伤）

治“四逆”——四逆散（肝脾不和，阳气内郁）

四逆汤（阴寒内盛，阳气衰微）

当归四逆汤（血虚阳弱，经脉受寒，凝滞不通）

吴茱萸汤（胃中虚寒，浊阴上逆）

大承气汤（实热积滞壅结肠胃；热盛津伤）

治腹痛——理中丸（中焦虚寒，升降失常）

小建中汤（中焦虚寒，气血阴阳俱虚，阳虚为主，）

吴茱萸汤（胃中虚寒，浊阴上逆）

治发热（甘温除热）-----补中益中汤（脾胃气虚，中气下陷，气虚发热）

当归补血汤（血虚气弱，阳浮于外）

小建中汤（中焦虚寒，气血阴阳俱虚，阳虚为主，）

治胁痛——一贯煎（肝肾阴虚，肝失所养，肝气郁滞）

逍遥散（肝气郁结，血虚脾弱）

四逆散（肝脾不和，阳气内郁）

治头痛——川芎茶调散（风邪循经上犯头目，阻遏清阳）

吴茱萸汤（胃中虚寒，浊阴上逆）

治中风——镇肝熄风汤（阴虚阳亢，气血上逆）

补阳还五汤（气虚血瘀络阻，筋脉肌肉失养）

治崩漏——黄土汤（脾阳不足，脾不统血）

归脾汤（脾虚血少，脾不统血）

固冲汤（脾气虚弱，冲脉不固）

理中丸（脾阳不足，脾不统血）

治失眠——朱砂安神丸（心火偏亢，阴血受灼，心神失养）

天王补心丹（心肾阴亏，虚热内扰）

温胆汤（胆胃不和，痰热内扰）

酸枣仁汤（肝血不足，阴虚内热，虚火内扰）

### [药物在方中的作用]

1. 大黄-----大承气汤(配芒硝)——荡涤肠胃热结（相须为用，攻润相济，清泻热结力强，燥、实并治）

温脾汤(配附子)——攻下积滞『制性存用』（以温制寒，温中阳下积滞以除冷积）

桃核承气汤(配桃仁)——逐瘀泄热（逐瘀泄热，瘀热并治。）

大黄牡丹汤(配桃仁)——清泻肠中湿热，活血化瘀（其泻下攻积通导大便之功实有以泻代清之用）

八正散——清热泻火(不是为大便秘结而设)

茵陈蒿汤——降泻瘀热

芍药汤——泄热祛积，活血化瘀(通因通用)

2. 桂枝-----桂枝汤(配白芍) ——散寒解肌发表,温助卫阳(相配①解肌发表,且散中有收,使祛邪而不伤正,养阴而不留邪;②调和营卫)

当归四逆汤(配当归) ——温经散寒，活血通脉(内和气血)

炙甘草汤(配炙甘草)——温阳通脉(桂枝夹炙甘草 = 桂枝甘草汤，辛甘化阳，增强温心阳，益心气，利血脉之功)

麻黄汤——解肌发表，温经散寒(麻桂相须为用，加强发汗散寒解表之力)

小建中汤——温阳散寒(辛甘化阳，以补阳气)

桃核承气汤——通行血脉(桂枝得大黄而不走表而走里，不在解表而在活血；大黄得桂枝则不直走大肠而入血脉以祛瘀，共奏活血祛瘀之功)

苓桂术甘汤——温阳化饮，平冲降逆(配茯苓一利一温，颇具温化渗利，(温阳渗湿以治饮)之效)

肾气丸——温阳化气

五苓散——化气解表

3. 黄芪-----补中益气汤——益气升阳

补阳还五汤——补气活血

玉屏风散——益气固表止汗

归脾汤——益气健脾，补气生血，补气摄血

固冲汤——补气摄血、生血

当归补血汤——补气生血

防己黄芪汤——补气利水

4. 麻黄-----麻黄汤——发汗散寒，宣肺平喘

阳和汤——开泄腠理，发越阳气

麻杏甘石汤——宣肺平喘，辛散透邪

5. 半夏-----半夏泻心汤——散结除痞，和胃降逆

温经汤——通降胃气而散结，有助于祛瘀调经

麦门冬汤——降逆和胃，开通胃气，祛痰除涎

- 小青龙汤——燥湿化痰，祛饮降浊  
蒿芩清胆汤——燥湿化痰，降逆和胃  
小柴胡汤——和胃降逆止呕
- 6．白术-----玉屏风散——健脾益气，固表止汗  
痛泻要方——健脾燥湿  
完带汤——补脾祛湿以止带  
五苓散——健脾燥湿、利湿
- 7．五味子-----小青龙汤——敛肺平喘  
生脉散——敛阴止汗  
四神丸——涩肠止泻  
天王补心丹——敛心安神
- 8．石膏-----白虎汤（配知母）——清热生津（膏、母相配清热除烦，生津止渴）  
玉女煎（配熟地）——清胃火  
清燥救肺汤（配桑叶）——清宣燥热，生津止渴
- 9．白芍-----芍药汤——缓急止痛，敛阴养血，治下痢腹痛  
桂枝汤——滋养营阴，敛固外泄之营阴  
麻子仁丸——养阴以助润下  
小建中汤——和里养阴，缓急止痛  
真武汤——利小便，缓急止痛，敛阴舒筋止筋惕肉目闰，防附子过于燥热  
镇肝熄风汤——滋阴柔肝，潜阳熄风  
羚角钩藤汤——滋阴养血，潜阳熄风  
四物汤——补血
- 10．黄芩-----小柴胡汤（配柴胡）——清泄少阳（半里）之热（柴芩相配，透表泄热，调畅气机，和解少阳）  
蒿芩清胆汤（配青蒿）——清泄少阳湿热（蒿、芩相配，透邪泄热，引邪外出，和解少阳）  
葛根芩连汤（配黄连）——清热燥湿以止泻
- 11．知母-----白虎汤——清热除烦，润燥生津  
清暑益气汤——清热泻火除烦  
青蒿鳖甲汤——滋阴降火
- 12．柴胡-----龙胆泻肝汤——疏肝清热，引药入肝胆经  
普济消毒饮——疏风散热，郁而发之，并引药上行  
小柴胡汤——透少阳（半表）之邪，疏畅枢机  
补中益气汤——升阳举陷，引药上行。  
败毒散——解肌发表  
逍遥散——疏肝解郁  
四逆散——疏肝升阳，透邪解郁
- 13．杏仁-----三仁汤——宣肺，使气化湿化  
麻子仁丸——宣降肺气，润肠通便  
桑杏汤——宣利肺气，润燥止咳
- 14．牛膝-----镇肝熄风汤——引血下行  
独活寄生汤——益肝肾，强筋骨，  
玉女煎——引热下行，补肝肾  
血府逐瘀汤——活血祛瘀，引胸中瘀血下行
- 15．桑叶配菊花-----羚角钩藤汤——清散肝热而熄风

桑菊饮——疏散风热而止咳

16. 薄荷-----养阴清肺汤——散热利咽

逍遥散——疏达肝气

银翘散——辛凉解表，利咽

川芎茶调散——辛散疏风，清利头目

17. 生地-----肾气丸——滋阴补肾(干地黄)

炙甘草汤——滋阴养血

一贯煎——滋阴养血，补益肝肾

百合固金汤——养阴滋肾，凉血止血

导赤散——清心凉血，养阴增液

18. 连翘----保和丸——清热散结

银翘散——（金银花）a 清热解毒，芳香辟秽 b 轻散透表

清营汤——清热解毒，轻宣透邪

### [特殊的治法]

辛甘化阳法：是指用辛味药与甘味药相互配伍以扶助阳气，强壮阳气的治法。——桂甘汤(桂枝之辛与甘草之甘相互配伍)，辛甘合化为阳，从而起到通心脉、和血气，振奋心阳的作用，用治心阳不振的心动悸等证。——小建中汤(饴糖+桂枝)、桂枝汤、苓桂术甘汤、炙甘草汤

酸甘化阴法：是指营酸味药和甘味药相互配伍以益阴的治法。化阴，即敛阴、滋阴并进而使阴血日长之意。临床常用于阴不济阳之风。——桂枝汤(芍药之酸与甘草之甘相合配伍，酸甘并用，既敛又滋，从而起到化阴滋阴的作用，以补充营阴的不足)——小建中汤(芍+饴糖)桂枝汤

急下存阴法：指在热性病过程中，热邪积滞内结，津液日益耗损，此时急须应用寒下方剂以通导大便，清泻实热，从而达到保存津液的一种治法，如大承气汤峻下热结，以治疗实热积滞内结肠胃之阳明腑实证。——大承气汤

釜底抽薪法：指用寒苦降下，通导大便以泻除实热之邪的方法。本法好比实抽取锅底下燃烧底的柴草以降低锅内温度一样。泛指寒下法，以其苦寒泄降，清除实热积滞，导热下行，起到釜底抽薪的效果。——大承气汤

调和营卫法：是纠正营卫不和，解除风邪的一种治法。——桂枝汤

滋阴疏肝法：指以滋阴补肾药与疏畅肝气药相组合方，使肝气和畅、柔达的方法。——一贯煎治疗肝肾阴虚，肝气不舒之胸胁肋痛证。

滋阴潜阳法：指用滋阴的药物配伍重镇潜阳药，具有滋养肝肾，平肝潜阳的作用，用治肝肾阴虚、肝阳上亢、肝风内动病证的一种治法。——镇肝熄风汤

补气止血法：治法之一，又称益气摄血。是指通过益气健脾以统血、摄血，从而治疗气虚脾不统血所致出血日久不止之证的一种治法。——归脾汤、补中益气汤

补气活血法：是指重用补气之药，以令气旺血行，瘀去络通的一种治法。用治气虚血瘀，“因虚致瘀”的中风证。——补阳还五汤

益气升阳法：指以补气药配伍升举阳气药组合成方，以治疗中气虚弱，消阳下陷病证的一种治法——补中益气汤

透热转气法：是治疗温病热入营分的一种治法。当邪热初入营分之时，证见身热夜甚，神烦少寐，时有谵语，斑疹隐隐，舌绛。治疗上除清营解毒外，尚清气透热，导营热向外透发，从外而解的治法。——清营汤

养阴透热法：温病后期，阴液已伤，而邪热仍稽留阴分导致夜热早凉，热退无汗，舌红少苔，脉细数时，用养阴退热药(鳖甲)，配合芳香透热药(青蒿)治疗，使阴复热退，热透邪出的一种治法——青蒿鳖甲汤

化痰熄风法：是治疗风痰上扰证的一种治法。风痰上扰证以眩晕、呕恶，舌苔白腻为症，其由脾湿生痰，

痰阻清阳，加之肝风内动，风痰上扰清空所致。治疗上应采用化痰熄风药，以祛除风痰——半夏白术天麻汤

凉肝熄风法：羚角钩藤汤

逆流挽舟法：指治疗痢疾初起而有表证(外感夹湿型痢疾)的一种方法——败毒散

通因通用法：为反治法之一，指应用通下的方药来治疗表现上有通泄的病症的一种治法。——芍药汤、大承气汤

补火生土法：指温壮，补益命门之火，以温养成脾土的治法，用以治疗命门火衰，不能上暖脾土，脾失健运之五更泄泻，不思饮食，食不消化之证——四神丸

辛开苦降法：当寒热互结，肠胃不和而见心下痞满，呕吐下利时，用辛味药之辛散以开通心下之痞结，配以苦味药之苦降，苦寒以清降泄热，降泄胃气以止呕，两者合用，平调寒热，开结降泄以治心下痞证，——半夏泻心汤

温阳止血法：指用温补脾阳的药物，来恢复脾统血的功能，以达制止出血的治法，用治脾阳虚寒所致的出血证——黄土汤、理中丸

凉血止血法：十灰散

凉血散瘀法：凉血兼散瘀。主治热入血分及热伤血络证，因热与血相持和离经之血易致瘀，治宜凉血养阴，使热清血宁而无耗血之虑，又配散血使血止而无留瘀之弊。——犀角地黄汤

清肝宁肺止血法：咳血方

温阳利水法：真武汤

温阳化饮法：(温化水湿)苓桂术甘汤

增水行舟法：指以滋阴增液的药物组成方剂，功能滑润肠道，导下便结，用以治热结津枯，尤偏于阴亏液涸之便秘证的一种治法。滋阴增液，润肠通便，犹如水涨则船行通畅，故名之。——增液汤

滋水涵木法：即滋肾养肝。指运用滋肾阴、补肾水以达到润养肝阴的方法。此法常用治肾阴亏虚肝木偏旺的病症。——杞菊地黄丸、一贯煎

益气固表法：玉屏风散

补气摄血法：(益气摄血，补气止血)是指通过益气健脾以统摄血，从而治疗气虚脾不统血所致出血日久不止之证的一种治法。——归脾汤、补中益气汤

疏肝健脾法：逍遥散

解表清里法：葛根芩连汤

解郁透热法：四逆散

益气渗湿法：参苓白术散

益气解表法：败毒散

培土生金法：即补脾益肺，指用补脾土的方法，使脾气健运，能正常地生化水谷精气，上养于肺，以治疗肺脏亏虚病证的一种治法。——参苓白术散、六君子汤、麦门冬汤

甘温除热法：指应用性味甘温的药物组合成方，以治疗机体因虚而发热的一种治法。——小建中汤治疗阳虚发热

温阳止血法：用温补脾阳的药物，来恢复脾统血的功能，达到止血目的的治法，用于脾阳虚寒之出血证。——理中丸

## [常见的名词]

方剂：是中医在辨证审因，确定治法的基础上，按照组方原则，选择适当的药物配伍组合，并酌定剂量、确定适宜的剂型及用量而成的处方，是为方剂。

方剂学：是研究和阐明方剂学的基础理论（治法等）、方剂的配伍规律及其临床运用的一门学科

治法：治疗的方法。指临床辨证候之后，在治疗原则的指导下，针对病证的病因病机所拟定的治疗方法。

君药：指针对主病因或主证起主要治疗作用的药物。（主病之谓君）



臣药：a 协助君药加强治疗作用的药物（起次要作用）  
 b 对兼病因或兼证起主要治疗作用的药物

佐药：a 佐助药－直接治疗次要证候的药物，协助君、臣药加强治疗作用的药物。  
 b 佐制药－制约君、臣药的烈、毒性的药物。  
 b 反佐药－指在重病邪盛时，根据“甚者从之”的治则，用于消除或避免产生格拒现象（饮药即吐）而配伍的药物。（治寒以热而佐以寒，治热以寒而佐以热）

使药：a 调和药性的药物  
 b 引经报使药：指能引导方中诸药有选择性地作用于某一经脉、脏腑、病位的药物。

八法：汗、和、下、吐、温、清、消、补

营卫不和：正常状况下，卫行脉外，固护营阴，营阴内守，为卫阳提供营养，营卫调和。病理状态下，卫气虚弱，腠理疏松，卫阳不能固守营阴，营阴补能内守而外泄，故见汗出恶风，是为营卫不和。

热结旁流：肠中实热结积较重，机体为排除邪气，逼迫粪水从旁而下，其虽有下利，但下之乃臭秽粪水，且泻后脘腹的胀满痛不减，是为“热结旁流”也。——大承气汤

脾约：胃中燥热（胃强），脾津不足（脾弱），脾被热邪所约束，脾不能为胃行其津液，因而津液不能四布，肠道失以津液濡润，故大便干结，但输膀胱，故小便数——麻子仁丸

祛风剂：祛风剂是利用药物疏散风邪的作用，以疏散经络、肌肉、关节间留滞的风邪的一种治法

梅核气：是一种病名。每见咽中如有物阻，咯吐不出。吞咽不下，胸膈满闷等。每因情志不畅，肝气郁结，肺胃失于宣降，聚津成痰，痰气交阻，结于咽喉而致。——半夏厚朴汤

瘈瘲：俗称“抽风”，使小儿惊风的一种证候。瘈，使紧急挛缩。瘲，使筋缓纵伸。瘈瘲是形容手足时伸时缩，无力地抽动不止的状态。它是一种因阴血亏虚，筋脉失养，虚风内动所致，其抽动是缓而无力。——大定风珠

凉开：即清热开窍。指用清热药配伍开窍药以清热解毒，开窍醒神，用治温热之邪内陷心包的热闭证的一种治法。——“温病三宝”

制性存用：指方剂中通过药物的配伍，使某一药物的药性被其它的药物所制约，但又发挥其应有的功效，起到相成相反的作用。如银翘散－荆芥、麻杏干石汤－麻黄、麦门冬汤－半夏。

凉燥：是因深秋感受风寒，津液不布而致，属“次寒”“小寒”，临证以头痛恶寒，咳嗽痰稀，鼻塞咽干，舌苔薄白为主，治疗上宜采用苦温甘辛法。

暗痹：中风证候之一，“暗”指语言不利或不能讲话；“痹”，指四肢萎废，不能运动，临床上又虚实之分，实证是由于风痰阻塞，虚证是肾虚精气不能上承而致。——地黄饮子是治疗下元虚衰，痰阻窍道所致暗痹证(虚) / 。（大秦苳汤(实)）

轻宣润燥：轻宣辛散药＋润燥＝治疗外感燥邪（凉或温）——杏苏散，桑杏汤

协热下利：指表邪未解，热邪内陷阳明而出现的身热下利，胸脘烦热，口渴，舌红，苔黄，脉滑数的湿热泄泻证。

滋水涵木：即滋肾养肝。指运用滋肾阴、补肾水以达到润养肝阴的方法。此法常用治肾阴亏虚、肝木偏旺的病证。菊杞地黄丸治疗肝肾阴虚之眼睛昏花、干涩等证。

## [简答题]

- 桂枝汤中桂枝配白芍、生姜配大枣的作用？  
 桂枝：散寒解肌发表，温助卫阳。白芍：滋养营阴，收敛阴液。桂、芍相配①解肌发表，且散中有收，使祛邪而不伤正，养阴而不留邪；②调和营卫（调肌表之营卫）。  
 生姜：辛散风寒，助君药以解表调卫，且温胃止呕。大枣：补益脾胃，助白芍和营血姜、枣相配，益脾胃，调脾胃之营卫加强桂芍调和营卫之力
- 银翘散是辛凉解表剂，方中为何用辛温解表的荆芥、荆芥、豆豉？  
 取其辛散透邪之功效。荆芥（豆豉）药性虽辛温，但在大队寒凉药中，温性被制，而存其发表散

邪之用，以增强本方解表透邪之力，故属“制性存用”之药。

3、清营汤中配银花、连翘、竹叶、黄连的意义？

银花、连翘、清热解毒，轻宣透邪。竹叶、黄连、清心除烦。四者相配，既清心解毒以除烦，又透热外出，使营热透入气分而解。

4、龙胆泻肝汤中配柴胡、生地、当归的意义？

柴胡：疏肝清热，使气疏而热郁解，引药归入肝胆。生地、当归：补血养阴，防肝热伤阴血，泻中兼补又防苦燥渗利伤阴。

5、归脾汤中用补气药的意义？

归脾汤中用黄芪、人参、白术等补气药的意义有3点：（1）益气补中健脾，以治脾虚之证。（2）益气生血，以治心血不足之证。（3）益气摄血，以治脾虚气不摄血之出血证。

6、分析补益剂、祛湿剂、理血剂、祛痰剂、消食剂中配伍理气药的意义。

（1）在补益药中配伍理气药，是由于人体中五脏相关，气血同源，阴阳互根的关系。补血剂每多配伍补气药，补气以生血，即益气健脾也可以促进新血的化生。而补阳的方剂中多配伍补阴药物，补阴以生阳，补阴以扶阳，使阳气生化有源，阳有所依而不耗伤阴精。

（2）在祛湿剂中配伍理气药，是由于湿邪易于阻碍气机，配伍则求气化则湿亦化。

（3）在理血药中配伍理气药，对于因气滞而瘀的病症，有气行则血行的功效。

（4）祛痰剂中配伍理气药，是由于痰随气而升降，气滞则痰聚，气顺则痰消，如庞安所说：“善治痰者，不治痰而治气，气顺则一身津液亦随气而顺矣。”

（5）在消食剂中配伍行气药，调畅气机，使气利而积消。

7、简述血府逐瘀汤中配伍柴胡、枳壳、桔梗的意义

枳壳行气宽胸；桔梗宣达肺气，载药入胸中；柴胡疏肝理气。三药一升一降，开胸行气，调畅气机，使气行则血亦行

8、简述黄土汤中配干地黄、阿胶、黄芩的意义。

生地，阿胶：滋阴养血，止血。生地，阿胶得白术，附子可避免滋腻呆滞碍脾之弊；白术，附子配生地，阿胶可免温燥伤血之虑。黄芩：苦寒清热止血坚阴，制术，附之温性，使温阳而无动血之弊。

9、镇肝熄风汤中配茵陈、川楝子、麦芽的意义？

在大队镇肝熄风、滋阴潜阳药的基础上，配茵陈，川楝子，麦芽以清泻肝热，条达肝气，从而有利于肝阳的平降镇潜，防止了因重镇太猛，而使肝阳上亢愈甚的不利局面。

[组方原则]

麻黄汤：君：麻黄 — 发汗散寒，宣肺平喘。

臣：桂枝 — ①散寒解肌发表；②温通经络。

佐：杏仁 — 降利肺气，平喘止咳。

使：炙甘草 — 和中，调药。

\* 麻、桂相须为用，发汗散寒解表力强。

\* 麻、杏相配，宣降肺气，增强平喘之力。

小青龙汤：君：麻黄 — 发汗散寒，宣肺平喘。

桂枝 — 散寒解肌发表；温阳化气以行水化饮。

臣：干姜、细辛 — 温肺散寒化饮

佐：五味子 — 温敛肺气以止喘咳

半夏 — 燥湿化痰，蠲饮降浊。

白芍药 — 养阴和营，且防麻、桂发汗伤阴。

使：炙甘草 — 调和药性。

\* 麻、桂相须为用，发汗散寒力强。

\* 姜、辛、味相配：散中有收，使散肺寒，化寒饮而不伤正，敛肺气，止喘咳而不留邪；而具散寒化饮，止咳平喘之功。

大承气汤：君：大黄（后下） — 苦寒泄热，清泻肠胃积滞。

臣：芒硝 — 咸寒泻热，软坚润燥通便。

\* 黄、硝相须为用。攻柔相济。清泻热结力强。燥、实并治。

\* 枳、朴相配，助黄、硝以推荡积滞，攻下热结。

佐：枳实 — 破气散结，消积除痞。

厚朴 — 宽肠下气，消胀除满

清营汤：君：犀角——清营解毒，凉血散瘀

臣：生地黄——清营解毒，助君清解营分热毒，养阴生津，以治营热伤阴。

玄参——滋阴清热解

麦冬——清热养阴生津

佐：银花、连翘——清热解毒，轻宣透邪

竹叶、黄连——清心除烦

丹参——清心除烦，活血散瘀，防热与血结，引药入心

小柴胡汤：君：柴胡 — 重用之以透少阳（半表）之邪； 疏畅少阳气机的郁滞。

臣：黄芩 — 清泄少阳（半里）之热；

佐：半夏、生姜 — 和胃降逆止呕。

人参、大枣，使（兼）炙甘草— a、益气扶正以祛邪外出 b、充实正气以防邪气内传；调和诸药。

\* 柴、芩相配：透表泄热，调畅气机，和解少阳。

四君子汤：君：人参——甘温补气，健脾养胃

臣：白术——补气益中，健脾燥湿

佐：茯苓——健脾渗湿

使：炙甘草——益气和中，调和诸药

\* 参、术相须为用，增强补气健脾益胃之效。

\* 术苓相配，健脾助运，相辅相成

补中益气汤：君：黄芪—益气补中，升阳固表。

臣：人参、白术、炙甘草—补气健脾。

佐：陈皮—理气和中，使全方补而不滞。

当归——养血补虚

使（兼）：升麻、柴胡——升阳举陷，引药上行。

\* 参、术、芪、草相须而用

一贯煎：君：生地黄——滋阴养血，补益肝肾

臣：枸杞子——滋肾益精，养血补肝

当归——养血补虚，和血调肝

北沙参、麦冬——养阴补肺，既资水上之源。

佐：川楝子——疏肝理气，清泄郁热。

\* 二药合用，滋阴血，补肝肾，滋水涵木。

桃核承气汤 君：桃仁—破瘀活血

大黄—泻热通便，活血祛瘀

臣：桂枝—通行血脉，助桃仁活血祛瘀

芒硝—泻热软坚通便，助大黄攻逐瘀热

佐使：炙甘草— ①护胃气，以防寒凉 药伤胃 ②调和诸药

\* 桃仁，大黄相配，逐瘀泄热，瘀热并治

\* 桂枝得大黄则不走表，大黄得桂枝则不直下，共奏活血祛瘀之功

补阳还五汤：君：黄芪—大补元气，使气旺而促进血行

臣：当归尾—活血祛瘀

佐：地龙—通经活络

川芎、赤芍，桃仁、红花—活血化瘀，助归尾之力

生化汤：君：当归—补血活血，化瘀生新；温经散寒。

臣：川芎—活血行气

桃仁—活血化瘀

佐：炮姜—温经止痛。

黄酒—温通血脉而活血

童便—益阴化瘀，引败血下行

使：炙甘草—调和诸药

黄土汤：君：灶心黄土—温中阳，收敛，止血

臣：白术—健脾益气

炮附子—温壮脾阳

佐：生地、阿胶—滋阴养血、止血

黄芩—止血而治诸失血；苦寒坚阴，制术、附之温性，使温阳而不动血。

使：甘草—调和诸药

平胃散：君：苍术—苦温燥湿以促脾胃运化

臣：厚朴—行气化湿，消胀除满

佐：陈皮—理气和胃，芳香醒脾

生姜，大枣—调和脾胃以促运化

使：炒甘草—和中，调药

\*君臣相配，燥湿运脾，行气化湿，湿化气行则脾得健运。

\*臣，佐相配，理气和胃，使气行湿化。

藿香正气散：君：藿香—外散在表之风寒，内化脾胃之湿滞

臣：白芷，紫苏—辛散风寒，助君以解表，并芳化湿浊，和中止呕

半夏曲，厚朴—燥湿和胃止呕，行气除满，助君以燥湿理气和中

佐：陈皮—理气化湿，和中止呕

大腹皮—行气除满，利湿

桔梗—宣肺宽胸利膈，既益于解表，又助于化湿

白术，茯苓—健脾祛湿，和中止泻

生姜，大枣—调和脾胃

使：炙甘草—调和药性

五苓散：君：泽泻—重用之以甘淡渗湿利水

臣：猪苓，茯苓—利水渗湿，以助君药

佐：白术—健脾以运化水湿，合茯苓相使为用，以助健脾利湿

桂枝—温阳化气以利水；外散风寒以解表

二陈汤：君：半夏—燥湿化痰，降逆和胃

臣：橘红—理气和胃，使气顺痰消咳止

\*君臣相配为“二陈”，旨在燥湿化痰，理气和中

佐：茯苓—健脾渗湿，使湿去痰无以生

生姜—合半夏即小半夏汤，助二陈降逆和胃化痰；制半夏之毒

乌梅—敛肺止咳，与半夏相配散收并用，祛痰而不伤正

使：炙甘草—调和诸药

半夏白术天麻汤：君：半夏—燥湿化痰，降逆止呕

天麻—平肝熄风而止眩晕

臣：白术—健脾燥湿

茯苓—健脾渗湿

橘红—理气化痰，和胃止呕

佐使：甘草，生姜，大枣—和中，调药

\* 生地、阿胶得白术、炮附子可避免滋腻呆滞碍脾之弊；白术、炮附子配生地、阿胶可免温燥伤血之虑。

\*君，臣相须为用，利水渗湿之力强

\* 半夏天麻二药相配，化痰熄风以止眩晕

\* 白术茯苓二药合健脾祛湿以治痰之本

阳和汤：君：熟地—重用以填精髓，补阴血

鹿角胶—填精髓，助阳气

臣：肉桂，姜炭—温里散寒，通利血脉

佐：麻黄—开泄腠理，发越阳气，宣通卫气以散肌表腠理之寒凝

\* 熟地鹿角胶二药合用养血助阳，填精益髓

\* 君，臣相配以温阳补血，散寒通脉，使补不碍胃，补不留邪

白芥子—豁寒痰，通经络，利气机，尤善祛皮里膜外之痰以散结消肿  
佐使：生甘草—合温里散寒药以解阴毒，兼以调药为使

### [类方比较]

#### 1. 小青龙汤-----定喘汤；

小青龙汤所致之喘咳证，乃因寒痰水饮壅肺，外感风寒，外寒引动内饮，水寒射肺，肺失宣降所致，属外寒内饮之证。故以解表散寒，温肺化饮立法，临证以发热恶寒而无汗，喘咳痰多清稀，胸闷，苔白滑等证为特征。

定喘汤所治之喘咳证，乃因素有痰浊蕴肺，郁而化热，复感风寒，肺失宣降所致。故以宣肺降气，祛痰定喘兼清肺热，散风寒立法。临证以哮喘咳嗽，痰多色黄，伴微有恶寒发热，舌苔腻而黄，脉滑等证为征。

#### 2. 小青龙汤-----苏子降气汤；(小青龙汤同上)

苏子降气汤所治之喘咳证，乃因寒痰壅肺，肺失宣降(上实)为主，且有肾虚不纳气(下虚)而致，属上实下虚之喘咳证，故以降气祛痰平喘，温肾纳气立法，临证以喘咳痰涎壅盛，痰多清稀，胸闷，呼多吸少，腰酸脚软，苔白滑，尺脉偏弱等证为特征。

#### 3. 小青龙汤-----杏苏散

两方均具有外散风寒，内化痰湿(或痰饮)的功效。用治外感风寒，痰湿内阻之咳嗽证。

小青龙汤发汗散寒中尤善于温肺化饮而平喘止咳。多用治外寒内饮，尤以寒饮停肺的喘咳证，属温化法。亦是治疗肺寒痰饮喘咳证的良方。临证以喘咳痰多清稀，胸闷，舌苔白滑或兼有表证为特征。

杏苏散轻散风寒(轻宣凉燥)中长于宣肺气，化痰湿(偏于宣散化痰)，为治外感凉燥证的代表方，亦治外感风寒较轻，兼肺气不宣痰湿内阻之咳嗽证，属宣化法。临证以恶寒头痛，无汗，咳嗽痰稀，鼻塞咽干，苔白脉弦等见证为特征。

#### 4. 逍遥散-----一贯煎

两方均具有疏肝理气而止痛之功。用治肝郁不舒所致之胁痛证。

逍遥散长于疏肝解郁，并能养血健脾，属调和肝脾之剂。临证多用治肝气郁结为主，兼有血虚脾弱之胁痛证，以及妇女月经不调证。表现以两胁作痛，或少腹疼痛，乳房作胀，头痛目眩，口燥咽干，食少体倦，舌淡，脉弦而虚等证为特征。

一贯煎重在滋养肝肾，兼能疏达肝气，为滋阴疏肝法的代表方。多用治肝肾阴虚，兼有肝气不疏之胸脘胁痛证，临证伴有吞酸吐苦，口燥咽干，舌红少津，脉细弦等证候者。

#### 5. 归脾汤-----固冲汤；

均重用补气药，意在补气健脾，以复统摄之权，用治脾气虚，气不摄血之崩漏，月经过多，舌淡脉细弱等证

固冲汤在补气健脾摄血之外，更配以固冲养血收敛止血；祛瘀止血，补气固冲以治其本，收涩化瘀止血以治其标，以奏固崩止血之功。用治脾气虚弱，冲脉不固之血崩，月经过多证，伴见量多色淡质清稀，心悸，眩晕，舌淡脉细弱等证者。

归脾汤重在补气健脾摄血之外，更配以养血安神之品，以达心脾同治，气血并补，但重用补气，意在生血，以复其生血统血之职。用治心脾气血两虚之心悸怔忡，健忘失眠，体倦食少，及脾不统血之便血，崩漏等证。

#### 6. 四物汤-----逍遥散

两方均有补血和血之功，用治肝血不足而见头目眩晕，月经不调，舌淡，脉细之证。

四物汤重在养血补虚，并能行血调经，为临证补血，调血的基本方剂。多用治冲任虚损，血虚滞所致之血虚证，以及妇女月经不调证和胎前、产后血虚兼滞者。

逍遥散重在疏肝解郁，并能养血健脾，为妇科调经的常用方剂。多用治肝气郁滞，血虚脾弱之月经不调证或胁痛证。临证见两胁作痛，头痛目眩，口燥咽干，食少体倦，舌淡，脉弦而虚等证。

#### 7. 归脾汤-----天王补心丹

同：均有补血养心安神之功，皆可用于心失所养而致心悸，健忘，失眠等

天王补心丹：长于滋阴养血兼清热虚热，运用于阴虚血少，虚火内扰之证，见症为虚烦、梦遗、大便干结、口舌生疮等。

归脾汤：重在健脾益气兼以养心，运用于心脾两虚，气血不足之证，见症有食少体倦，面色萎黄，便血，崩漏等。

#### 8. 参苓白术散-----补中益气汤

同：均具有益气补中，健脾养胃之功。用治脾胃气虚而见面色 白，少气体倦，食少便溏，舌淡苍白，脉虚弱者。

参苓白术散：重在益气健脾，并能渗湿和胃，兼有保肺之功，为益气渗湿法的代表方，多用治脾胃气虚，湿浊阻滞之证，亦可用治虚劳诸证而体现培土生金法，临床以面色萎黄，食少腹胀、泄泻、苔白腻等为特征

补中益气汤：功善益气升阳，甘温除热，临证尤多用治气虚下陷之脏器下垂证、久病久痢、崩漏证，以及气虚发热证。

#### 9. 理中丸-----四物汤

同：均具有益气健脾之功，均可治脾胃气虚之证。临证均可见气短体倦、食减便溏或泄泻、舌淡苍白、脉虚之证。

理中丸：以干姜为君，侧重于温中祛寒，兼以益气健脾，为治中焦脾胃虚寒证的代表方。亦主治阳虚失血，小儿慢惊、病后喜唾涎沫、胸痹等病症属中焦虚寒者。临证以腹中冷痛、胃寒肢冷，不欲饮食，便溏泄泻，脉沉细等为特征。

四物汤：以人参为君，重在补脾益气，为补气的基础方剂。主治脾胃气虚，运化乏力证。临证以面色 白、气短体倦、食少便溏、舌淡脉虚等为特征。

#### 10. 四逆散、四逆汤与当归四逆汤；

三方都可以用治疗四肢厥逆之证，但三方用药主治皆不同。四逆散药性证乃热邪内传少阳，阳气被遏，不能外达所致，属热厥轻证，功效着重于通解郁热；四逆汤证是由于阳气衰微，阴寒内盛所致，属寒厥证，功效着重回阳救逆；当归四逆汤证则属血虚受寒、寒凝经脉所致，功效着重于温经养血。

#### 11. 半夏泻心汤-----枳实消痞丸；

二方均以消补兼施，寒热并用，辛开苦降立法，均具有调和寒热，散结除痞、健脾和胃之功，用治脾胃虚弱，寒热互结，升降失司之心下痞满，舌苔腻微黄之证

半夏泻心汤：重在调和寒热，和胃降逆止呕。用治脾胃虚弱，寒热互结、肠胃不和升降失司之心下痞满不痛，呕吐肠鸣利，舌苔腻微黄，脉滑数之证。

枳实消痞丸：行气消痞之力大，且有健脾祛湿，和胃消食之功，用治脾虚气壅，寒热互结之心下痞满证，临证每伴有食少，体倦乏力，大便不调等证为特征

## 12. 凉开三宝的比较;

凉开三宝是指安宫牛黄丸,至宝丹,紫雪,三方均能清热解毒,涤痰开窍.用治温病热邪内陷心包或痰热蒙蔽心窍所致发热,烦躁,神昏谵语,舌绛苔黄脉数等热闭证.

安宫牛黄丸寒凉之性最大,清热解毒之力最强,清热与开窍并重,故适用于热闭证而热毒炽盛或痰热内盛,蒙蔽心窍之高热,烦躁,神昏,谵语,舌红绛,苔黄,脉数等证以及小儿痰热惊厥。

至宝丹寒凉性最小,清热解毒力弱,而辟秽化浊,豁痰开窍力优,适用于痰热偏重,内闭心包之神昏谵语,痰多气粗,发热,舌苔黄腻,脉滑数等热闭证。

紫雪寒凉之性次之,清热直挫力最强,化痰开窍力逊于至宝丹。故适用于热闭证而热陷心包及热盛动风之高热不退,神昏,谵语,烦躁,四肢抽搐等证者。

## 13. 羚角钩藤汤-----镇肝熄风汤;

均具有平肝熄风的功效。用治肝风内动而见头目眩晕,烦躁,脉弦有力者

羚角钩藤汤长于凉肝熄风,清热止痉,并能柔润舒筋。多用治肝热盛,引动肝风而见高热烦躁,四肢抽搐,舌绛而干,脉弦数等证者。

镇肝熄风汤善于重镇降逆,潜阳熄风,并能滋阴液,舒肝气。多用治肝肾阴亏,肝阳上亢而动风,气血逆上之类中风证。临证以头目眩晕,脑部胀痛,面色如醉,脉弦长有力等为特征。而且不论中风之前,中风举发或中风之后,凡其病机相符者,均可应用。

## [其他]

一、案例分析:银翘散,藿香正气散,生化汤,百合固金汤,大承气汤

二、附方:1.六味地黄丸的附方、四君子汤、增液汤、调味承气汤的附方有哪些

2.六味地黄丸的附方:都气丸、杞菊地黄丸、麦味地黄丸、知柏地黄丸、耳聋左慈丸

3.四君子汤的附方:异功散、六君子汤、香砂六君子汤、归脾汤、参苓白术散、健脾丸、八珍汤

三、主治证:小柴胡汤、肾气丸、补中益气汤、五苓散、大承气汤、理中丸、归脾汤、麦门冬汤的主治证有哪些

1.小柴胡汤:1.伤寒少阳病;2.妇人伤寒,热如血室证;3.疟疾,黄疸及内伤杂病见少阳证

2.肾气丸:1.肾阳不足证;2.阳痿早泄,痰饮,水肿,消渴,脚气,转胞等

3.补中益气汤:1.脾胃气虚证;2.气虚下陷证;3.气虚发热证

4.五苓散:1.蓄水证;2.水湿内停;3.痰饮

5.大承气汤:1.阳明腑实证;2.热结旁流;3.热结之痉病、发狂、热厥

6.理中丸:1.脾胃虚寒;2.阳虚失血;3.小儿慢惊;4.病后喜唾涎沫;5.胸痹;6.霍乱

7.归脾汤:1.心脾气血两虚证;2.脾不统血证

8.麦门冬汤:1.肺胃阴伤气逆之肺痿;2.胃阴不足证

四、配伍作用:01.麻黄汤中麻黄配杏仁的作用是:宣肺平喘

02.桂枝汤中桂枝配白芍的作用是:调和营卫

03.小青龙汤中细辛\干姜\五味子相配的作用是:温肺化饮,敛肺平喘止咳

04.桑菊饮中桔梗配杏仁的作用是:宣肺止咳

05.大承气汤中大黄配芒硝的作用是:峻下热结

06.小柴胡汤中柴胡配黄芩的作用是:和解少阳

07.四逆散中柴胡配枳实的作用是:疏肝理脾

08.逍遥散中柴胡配当归\白芍的作用是:疏肝养血

09.半夏泻心汤中半夏\干姜\黄芩\黄连相配的作用是:调和寒热\辛开苦降\散结除痞

10.白虎汤中石膏配知母的作用是:清热生津

11.清营汤中银花\连翘\黄连\竹叶相配的作用是:透热转气

- 12.清胃散中黄连配升麻的作用是:清散胃热
- 13.玉女煎中石膏配熟地的作用是:清胃滋阴
- 14.青蒿鳖甲汤中青蒿配鳖甲的作用是:养阴透热
- 15.理中丸中干姜配人参的作用是:温中补虚.
- 16.四逆汤中附子配干姜的作用是:回阳救逆
- 17.当归四逆汤中当归配桂枝的作用是:温经散寒,养血通脉.
- 18.补中益气汤中黄芪配柴胡\升麻的作用是:补气升阳
- 19.四物汤中当归配熟地的作用是:补血和血
- 20.当归补血汤中黄芪配当归的作用是:补气生血
- 21.朱砂安神丸中朱砂配黄连的作用是:清心镇惊安神
- 22.酸枣仁汤中酸枣仁配川芎的作用是:养血调肝安神
- 23.半夏厚朴汤中半夏配厚朴的作用是:化痰行气散结
- 24.旋复代赭汤中旋复花配代赭石的作用是:化痰降逆止噎.
- 25.血府逐瘀汤中柴胡\桔梗\枳壳相配的作用是:调畅气机,促进血行.
- 26.黄土汤中灶心黄土配白术的作用是:温补脾阳,止血
- 27.羚角钩藤汤中桑叶配菊花的作用:清散肝热而平肝阳
- 28.镇肝熄风汤中牛膝配代赭石的作用是:平降气血,降折亢阳
- 29.镇肝熄风汤中茵陈、麦芽、川楝子相配的作用是:清泄肝阳之有余,条达肝气之郁滞
- 30.杏苏散中杏仁配苏叶的作用:轻宣燥凉,润燥止咳。
- 31.桑杏汤中桑叶配杏仁的作用是:清宣燥热,润燥止咳
- 32.清燥救肺汤中桑叶配石膏的作用:清宣燥热,生津止咳。
- 33.麦门冬汤中麦门冬配半夏的作用是:滋养肺胃,降逆和胃
- 34.三仁汤中杏仁、白蔻仁、苡仁相配的作用是:宣上、畅中、渗下。
- 35.苓桂术甘汤中苓桂相配的作用是:温阳渗湿以化饮。
- 36.真武汤中附子配茯苓的作用是:温阳利水。
- 37.二陈汤中陈皮配半夏的作用是:燥湿化痰,理气和胃。
- 38.半夏白术天麻汤半夏与天麻相配的作用是:化痰熄风以止眩晕。
- 39.阳和汤中熟地黄配鹿角胶的作用是:温阳补血,填精补髓。

#### 五、有代表性的古句子

- 1、肾气丸----“益火之源，以消阴翳”；“善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助而生化无穷”
- 2、六味地黄丸---“壮水之主，以制阳光”
- 3、清营汤-----“入营犹可透热转气”
- 4、犀角地黄汤-----“入血就恐耗血动血，直须凉血止血”
- 5、苓桂术甘汤-----“病痰饮者，当以温药和之”
- 6、芍药汤-----“行血则便脓自愈，调气则后重自除”

#### 六、几本具有代表的著作

- 1.《五十二病方》：现存最早记载方剂的医书
- 2.《内经》：最早记载治法及组成原则的医书
- 3.《伤寒杂病论》：“方书之祖”集理，法，方药于一体的医书
- 4.《太平惠民和剂局方》：第一部由政府编制而成的药典，第一部中成药典
- 5.《普济方》：载方最多的古代医书
- 6.《伤寒明理论。药方论》：第一部剖析组方原则之书
- 7.《医学心悟》：首先归纳“八法”之书