

**【考点1】**感冒的基本病机为**卫表不和，肺失宣肃**；时行感冒，症状相似，**流行快**，易传变，病程长。

证型：恶寒 / 恶风发热”

风寒束表证→脉浮紧→荆防达表汤或荆防败毒散。

暑湿伤表证→肢体酸重，头昏重+脉濡数→新加香薷饮。

气虚感冒证→咳痰无力，气短懒言→参苏饮。

阴虚感冒→舌红少苔，脉细数→加减葶菀汤。

阳虚感冒→四肢欠温，舌质淡胖→再造散。

**【考点2】**咳嗽的病位在**肺，涉及肝、脾、肾**；内伤咳嗽，病理因素主要为“痰”与“火”。证型：

风寒袭肺证→咳嗽声重 + 恶寒发热→三拗汤合止嗽散。

**风燥伤肺证**→**干咳，连声作呛，唇鼻干燥**→桑杏汤。

痰湿蕴肺证→咳声重浊，痰多，色白→二陈平胃散合三子养亲汤。

**痰热郁肺证**→咳嗽，气息粗促 + 热像→**清金化痰汤**。

**肝火犯肺证**→**上气咳逆阵作**，咳时面赤→黛蛤散合加减泻白散。

**肺阴亏耗证**→干咳，痰中带血丝 + 阴虚 + (**与肺癆鉴别**) **无胸部隐痛**→沙参麦冬汤加减。

**【考点3】**哮病的病因病机是**外邪侵袭，触动伏痰**，病理因素以**痰**为主，以“**发时治标，平时治本**”为基本原则。证型：（发作期）

**冷哮证**→喉中哮鸣如水鸡声，形寒怕冷→**射干麻黄汤**或**小青龙汤**。

热哮证→喉中痰鸣如吼，喘而气粗息涌→定喘汤或越婢加半夏汤。

**寒包热哮证**→喉中哮鸣有声，胸膈烦闷，发热恶寒→**小青龙加石膏汤**或**厚朴麻黄汤**。

风痰哮证→喉中痰涎壅盛，声如拽锯，无明显寒热倾向→三子养亲汤。

**虚哮证**→喉中哮鸣如鼾，气短息促，动则喘甚→补肺纳肾，降气化痰→**平喘固本汤**。

（缓解期）

**肺脾气虚证**→气短声低，自汗恶风，食少便溏→**六君子汤**。

肺肾两虚证→短气息促，动则为甚，腰酸腿软→生脉地黄汤合金水六君煎。

**【考点4】**喘证的病因为**外邪、饮食、情志、劳欲久病**；病位为**肺、肾，涉及肝脾心**；首辨虚实。

证型：**表寒肺热证**→喘逆上气，息粗伴形寒身热→**麻杏石甘汤**。

痰热郁肺证→喘促气涌，咳嗽痰多，质黏色黄→桑白皮汤。

**痰浊阻肺证**→**喘而胸满闷塞，甚则胸盈仰息**，痰多黏腻色白→二陈汤合三子养亲汤。

**肾虚不纳证**→喘促日久，动则喘甚，呼多吸少→**金匱肾气丸**合**参蛤散**。

**【考点5】**肺癆

**成痈期**→胸满作痛，咳吐黄绿色浊痰→**千金苇茎汤**合**如金解毒散**。

**溃脓期**→咳吐大量脓痰，腥臭异常，胸中烦满而痛，甚气喘不能卧→**加味桔梗汤**。

恢复期→渐好转→沙参清肺汤或桔梗杏仁煎加减。

**【考点 6】**肺癆：正气虚弱（内因），**癆虫（外因）**；以补虚培元和抗癆杀虫为原则。证型：

**肺阴亏损证**→干咳，痰中带有血丝，**胸部隐隐闷痛**→月华丸。

气阴耗伤证→咳嗽无力，自汗与盗汗可并见→保真汤或参苓白术散。

**【考点 7】**肺胀的病位首先在**肺**，**继则影响脾、肾**，**后期及心**；病理因素为痰浊、水饮与血瘀。

证型：胸部膨满，憋闷如塞”

**痰浊壅肺证**→咳嗽痰多，色白黏腻→苏子降气汤合三子养亲汤。

**阳虚水泛证**→胸闷心悸，下肢浮肿，甚则一身悉肿→**真武汤合五苓散**。

肺肾气虚证→呼吸浅短难续，声低气怯→平喘固本汤合补肺汤。

**【考点 8】****惊悸**，多与情绪因素有关，可由骤遇惊恐引起呈阵发性，时作时止，实证居多，病情较轻；**怔忡**，多由久病体虚，心脏受损所致，持续心悸，心中惕惕，不能自控。

**【考点 9】**心悸

**心虚胆怯证**→心悸不宁，善惊易恐→镇惊定志，养心安神→**安神定志丸**。

**心血不足证**→心悸气短，头晕目眩，失眠健忘，面色无华→**归脾汤**。

心阳不振证→心悸不安 + 阳虚表现→桂枝甘草龙骨牡蛎汤合参附汤。

水饮凌心证→心悸，眩晕气急，小便短少，下肢浮肿，形寒肢冷→苓桂术甘汤。

**阴虚火旺证**→心悸易惊，心烦失眠，五心烦热，盗汗→**天王补心丹合朱砂安神丸**。

**【考点 10】**胸痹

**痰浊闭阻证**→胸闷重心痛微，肢体沉重→通阳泄浊，豁痰宣痹→**瓜蒌薤白半夏汤合涤痰汤**。

寒凝心脉→猝然心痛如绞，心痛彻背→枳实薤白桂枝汤合当归四逆汤。

**气阴两虚证**→**心胸隐痛，时作时休**，心悸气短，动则益甚→生脉散合人参养荣汤。

**心肾阳虚证**→心悸而痛，胸闷气短，动则更甚 + 阳虚→**参附汤合右归饮**。

**【考点 11】**不寐的病机为阳盛阴衰，阴阳失交；病位在**心**，与**肝、脾、肾**密切相关。证型：

**痰热扰心证**→心烦不寐，胸闷脘痞，泛恶暖气→**黄连温胆汤**。

**心脾两虚证**→不易入睡，多梦易醒，心悸健忘，腹胀便溏→**归脾汤**。

**心肾不交证**→心烦不寐，腰膝酸软→滋阴降火，交通心肾→**六味地黄丸合交泰丸**。

**【考点 12】**太阳经头痛，在**头后部**，下连于项，选用**羌活、蔓荆子、川芎**；少阳经头痛，在**头之两侧**，并连及于耳，选用**柴胡、黄芩、川芎**；厥阴经头痛，在**巅顶部位**，或连目系，选用**吴茱萸、藁本**；阳明经头痛，在**前额部及眉棱骨等处**，选用**葛根、白芷、知母**。

**【考点 13】**头痛

**风寒头痛**→**头痛连及项背，常有拘急收紧感**→川芎茶调散。

风热头痛→头痛而胀，甚则头胀如裂→芎芷石膏汤。

风湿头痛→头痛如裹，肢体困重，胸闷纳呆→羌活胜湿汤。

肝阳头痛→头昏胀痛，两侧为重，心烦易怒→天麻钩藤饮。

血虚头痛→头痛隐隐，时时昏晕→加味四物汤。

痰浊头痛→头痛昏蒙，胸脘满闷→半夏白术天麻汤。

肾虚头痛→头痛且空，眩晕耳鸣→大补元煎。

瘀血头痛→头痛经久不愈，痛处固定不移，痛如锥刺→通窍活血汤。

气虚头痛→头痛隐隐，时发时止，遇劳加重→益气聪明汤。

**【考点 14】** 眩晕的病位在头脑，与肝、脾、肾密切相关；病理因素为风、火、痰、瘀；治疗原则为补虚泻实，调整阴阳。证型：

**肝阳上亢证**→眩晕，耳鸣，头目胀痛，口苦+舌红苔黄，脉弦数→天麻钩藤饮。

气血亏虚证→眩晕动则加剧，劳累即发，面色淡白→归脾汤。

肾精不足证→眩晕日久不愈，精神萎靡，腰酸膝软→左归丸。

**痰浊上蒙证**→眩晕，头重昏蒙，胸闷恶心→半夏白术天麻汤。

瘀血阻窍证→眩晕时作，头痛如刺→通窍活血汤。

**【考点 15】** 中风的病理因素为**风、火、痰、瘀**。

证型：（**中经络**）→虽有半身不遂、口眼喎斜、语言不利，**但意识清楚**。

风痰瘀阻证→突发口舌歪斜+舌紫暗，脉弦涩或小滑→半夏白术天麻汤合桃仁红花煎。风

阳上扰证→突然发生口眼歪斜+舌红苔黄，脉弦→天麻钩藤饮。

**阴虚风动证**→平素头晕耳鸣，腰酸，突然发生口眼歪斜→**镇肝熄风汤**。

（**中脏腑**）→**昏不知人**，或神志昏糊、迷蒙，伴见肢体不用。

（**闭证**）→症见神志昏迷、**牙关紧闭**、口噤不开、两手握固、肢体强痉等。

阳闭→兼见面红身热，气粗口臭→清肝息风，豁痰开窍→羚羊角汤合用安宫牛黄丸。

阴闭→兼见面白唇暗，静卧不烦，四肢不温→豁痰息风，辛温开窍→涤痰汤合用苏合香丸。

**脱证**→突然昏仆，不省人事，**目合口张**→回阳救阴，益气固脱→参附汤合生脉散。

（恢复期）”

风痰瘀阻证→口眼歪斜，半身不遂，肢体麻木+苔滑腻，舌暗紫→解语丹。

气虚络瘀证→肢体偏枯不用，肢软无力+舌质淡紫或有瘀斑→补阳还五汤。

肝肾亏虚证→半身不遂，拘挛变形，舌强不语+舌红脉细→左归丸合地黄饮子。

**【考点 16】** **痫病**病位在脑，涉及肝、脾、心、肾；病理因素为风、火、痰、瘀，又以痰为重要。

**【考点 17】** 痴呆→表情呆滞，沉默寡言，记忆减退，失认失算。

**髓海不足证**→齿枯发焦，腰酸骨软→**七福饮**。

**脾肾两虚证**→腰膝酸软，肌肉萎缩，食少纳呆，气短懒言→**还少丹**。

**【考点 18】胃痛**

寒邪客胃证→胃痛暴作，恶寒喜暖→香苏散合良附丸。

**饮食伤胃证**→胃脘疼痛，胀满拒按，噎腐吞酸→保和丸。

肝气犯胃证→胃脘胀痛，痛连两胁，遇烦恼则痛甚→柴胡疏肝散。

湿热中阻证→胃脘疼痛，痛势急迫，脘闷灼热，口干口苦→清中汤。

瘀血停胃证→胃脘疼痛，如针刺，痛有定处→失笑散合丹参饮。

胃阴亏耗证→胃脘隐隐灼痛，似饥而不欲食→一贯煎合芍药甘草汤。

**脾胃虚寒证**→胃痛隐隐，绵绵不休，喜温喜按→**黄芪建中汤**。

**【考点 19】呕吐**

**外邪犯胃证**→突然呕吐，胸脘满闷，发热恶寒→**藿香正气散**。

食滞内停证→呕吐酸腐，脘腹胀满→保和丸。

痰饮内阻证→呕吐清水痰涎→小半夏汤合苓桂术甘汤。

肝气犯胃证→呕吐吞酸，噎气频繁，胸胁胀痛+情志→四七汤。

脾胃气虚证→恶心呕吐，食欲不振，食入难化→香砂六君子汤。

脾胃阳虚证→饮食稍多即吐，时作时止，面色㿔白→理中汤。

胃阴不足证→呕吐反复发作，似饥而不欲食→麦门冬汤。

**【考点 20】胃痞**→**自觉心下痞塞**，胸膈胀满，触之无形，按之柔软，压之无痛。证型：

饮食内停证→噎腐吞酸→**保和丸**。”痰湿中阻证→舌苔白厚腻，脉沉滑→**二陈平胃汤**。

肝胃不和证→善太息 + 脉弦→**越鞠丸合枳术丸**。

**胃阴不足证**→饥不欲食→益胃汤。

**【考点 21】噎膈**→吞咽食物哽噎不顺，饮食困难，或纳而复出。

痰气交阻证→情志 + 舌红苔薄腻，脉弦滑→**启膈散**。

**瘀血内结证**→饮食难下，下而复吐出，呕出物如赤豆汁→通幽汤。

**津亏热结证**→小便短赤，舌红，干裂少津，脉细数→沙参麦冬汤。

气虚阳微证→面浮足肿 + 舌淡，苔白，脉细弱→**补气运脾汤**。

**【考点 22】呃逆**的病机为**胃失和降，胃气上逆动膈**；病位在**膈**，病变的关键脏腑在**胃**。证型：

**胃寒气逆证**→呃声沉缓有力，得热则减→丁香散。

胃火上逆证→呃声洪亮有力，冲逆而出→**竹叶石膏汤**。

气机郁滞证→呃逆连声，与情志有关→**五磨饮子**。

胃阴不足证→呃声短促而不得续→养胃生津，降逆止呃→**益胃汤**。

**【考点 23】腹痛**

寒邪内阻证→腹痛拘急，遇寒痛甚→良附丸合正气天香散。

**湿热壅滞证**→腹痛拒按，烦渴引饮，大便秘结→**大承气汤**。

饮食积滞证→脘腹胀满疼痛，拒按，噎腐吞酸→枳实导滞丸。

肝郁气滞证→腹痛胀闷，痛无定处，痛引少腹→柴胡疏肝散。

瘀血内停证→腹痛较剧，痛如针刺→少腹逐瘀汤。

中虚脏寒证→腹痛绵绵，时作时止，喜温喜按→小建中汤。

**【考点 24】**《医宗必读》提治泻九法：**淡渗、升提、清凉、疏利、甘缓、酸收、燥脾、温肾、固涩**。泄泻的基本病机为脾虚湿盛；病理因素主要是**湿**；首辨暴与久；注意**久泻不可分利太过**，以防劫其阴液。”

证型：**寒湿内盛证**→**泄泻清稀，甚则如水样**→藿香正气散。

**湿热伤中证**→泄泻腹痛，泻下急迫，粪色黄褐→**葛根芩连汤**。

食滞肠胃证→腹痛肠鸣，泻下粪便臭如败卵→保和丸。

肝气乘脾证→腹痛而泻，腹中雷鸣，与情志有关→抑肝扶脾→痛泻要方。

**脾胃虚弱证**→大便时溏时泻，迁延反复，食少→参苓白术散。

肾阳虚衰证→黎明前脐腹作痛，肠鸣即泻，完谷不化→四神丸。

**【考点 25】**痢疾的病理因素以湿热疫毒为主；赤多重用血药，白多重用气药。证型：

**湿热痢**→痢下赤白脓血，黏稠如胶冻，腥臭→**清肠化湿，调气和血**→**芍药汤**。

**疫毒痢**→**起病急骤，痢下鲜紫脓血**，腹痛剧烈→清热解毒，凉血除积→**白头翁汤**。

**寒湿痢**→痢下赤白黏冻，白多赤少，或为纯白冻→温中燥湿，调气和血→**不换金正气散**。

阴虚痢→痢下赤白，日久不愈，脓血黏稠，虚坐努责→养阴和营，清肠化湿→驻车丸。

虚寒痢→痢下赤白清稀，无腥臭，加虚寒→温补脾肾，收涩固脱→桃花汤合真人养脏汤。

**休息痢**→下痢时发时止，迁延不愈→温中清肠，调气化滞→**连理汤**。

**【考点 26】**便秘→基本病机为**大肠传导失常**。证型：

热秘→大便干结，腹胀腹痛，口干口臭→麻子仁丸。

气秘→大便干结，肠鸣矢气，腹中胀痛→顺气导滞→六磨汤。

冷秘→大便艰涩，腹痛拘急，胀满拒按，手足不温→温脾汤。

气虚秘→虽有便意，但排便困难，用力努挣则汗出短气→黄芪汤。

血虚秘→大便干结，面色无华，健忘少寐口唇色淡→润肠丸。

阴虚秘→大便干结，如羊屎状，加阴虚表现→增液汤。

阳虚秘→大便干或不干，排出困难，小便清长，面色㿔白→济川煎。

### 【考点 27】胁痛

肝郁气滞证→胁肋胀痛，走窜不定，甚则引及胸背肩臂→柴胡疏肝散。

**肝胆湿热证**→胁肋重着或灼热疼痛，口苦口黏→**龙胆泻肝汤**。

**瘀血阻络证**→胁肋刺痛，痛有定处，痛处拒按→**血府逐瘀汤或复元活血汤**。

**肝络失养证**→胁肋隐痛，悠悠不休，遇劳加重→**一贯煎**。

### 【考点 28】黄疸以目黄、身黄、小便黄为主症，病理因素以湿邪为主；以化湿邪，利小便为治法。

证型：（阳黄）→身目俱黄，黄色鲜明。

**热重于湿证**→发热口渴，大便秘结+舌苔黄腻，脉弦数→清热通腑，利湿退黄→**茵陈蒿汤**。

湿重于热证→黄色不及前者鲜明，便溏+苔厚腻微黄，脉濡数→茵陈五苓散合甘露消毒丹。

**胆腑郁热证**→上腹、右肋胀闷疼痛+舌红苔黄，脉弦滑数→大柴胡汤。

**疫毒炽盛证（急黄）**→发病急骤，黄疸迅速加深，其色如金→《千金》犀角散。

（阴黄）→身目俱黄，黄色晦暗，或如烟熏。

**寒湿阻遏证**→舌淡苔腻，脉濡数或沉迟→**茵陈术附汤**。

脾虚湿滞证→便溏+舌淡苔薄，脉濡细→健脾养血，利湿退黄→黄芪建中汤。

（退后调治）” 湿热留恋证→黄疸消退后，口中干苦，小便黄赤，苔

腻→茵陈四苓散。

肝脾不调证→黄疸消退后，脘腹痞闷，胁肋隐痛不适→柴胡疏肝散或归芍六君子汤。

气滞血瘀证→黄疸消退后，胁下结块，刺痛不适→逍遥散合鳖甲煎丸。

### 【考点 29】水肿→病位在肺、脾、肾，关键在肾。

**风水相搏证**→眼睑浮肿，继则四肢及全身皆肿→疏风清热，宣肺行水→**越婢加术汤**。

湿毒浸淫证→身发疮痍，甚则溃烂→宣肺解毒，利湿消肿→麻黄连翘赤小豆汤合五味消毒饮。

**水湿浸渍证**→全身水肿，下肢明显，按之没指→运脾化湿，通阳利水→**五皮饮合胃苓汤**。

**脾阳虚衰证**→身肿日久，腰以下为甚，按之凹陷不易恢复→健脾温阳利水→实脾饮。

【考点 30】淋证的基本病机为**湿热蕴结下焦，肾与膀胱气化不利**。与尿血的鉴别主要看**是否有尿痛**。证型：**热淋**→灼热刺痛，溺色黄赤→**八正散**。

**石淋**→尿中夹砂石，或排尿时突然中断，尿道窘迫疼痛→**石韦散**。

血淋→小便热涩刺痛，色深红或有血块→小蓟饮子。

膏淋→小便浑浊，乳白或如米泔水→程氏萆薢分清饮。

劳淋→溺痛不甚，但淋漓不已，时作时止，遇劳即发→补脾益肾→无比山药丸。

【考点 31】癃闭的病机为膀胱气化功能失调；病位在**膀胱与肾**，但与三焦、肺、脾、肝密切相关；膀胱湿热**八正**从，肺热壅盛**清肺饮**，肝郁气滞**沉香**通，浊瘀阻塞**抵当丸**。

**【考点 32】郁证**

肝气郁结证→精神抑郁，胸部满闷，胁肋胀痛+苔薄腻，脉弦→柴胡疏肝散。

气郁化火证→急躁易怒，胸胁胀满，口苦而干+舌红苔黄，脉弦数→丹栀逍遥散。

痰气郁结证（梅核气）→咽中如有物梗塞，吞之不下→半夏厚朴汤。

**心神失养证（脏躁）**→精神恍惚，悲忧善哭，喜怒无常→**甘麦大枣汤**。

心脾两虚证→情绪不宁、多思善疑，心悸胆怯→归脾汤。

**心肾阴虚证**→情绪不宁+舌红少津，脉细数→**天王补心丹合六味地黄丸**。

**【考点 33】**鼻衄→肺热，桑菊饮；胃热，玉女煎；肝火，龙胆泻肝汤；气血亏虚证，归脾汤。

齿衄→胃火炽盛证，加味清胃散合泻心汤；阴虚火旺证，六味地黄丸合茜根散。

咳血→燥热伤肺证，桑杏汤；肝火犯肺证，泻白散合黛蛤散；阴虚肺热证，百合固金汤；胃热壅盛证，泻心汤合十灰散。”

**吐血**→**胃热壅盛证，泻心汤合十灰散**；肝火犯胃证，龙胆泻肝汤；**气虚血溢证，归脾汤**。

便血→肠道湿热证，地榆散合槐角丸；气虚不摄证，归脾汤；**脾胃虚寒证，黄土汤**。

尿血→下焦湿热证，小蓟饮子；肾虚火旺证，知柏地黄丸；**脾不统血证，归脾汤**；肾气不固，无比山药丸。

紫斑→血热妄行证，十灰散；阴虚火旺证，茜根散；气不摄血证，归脾汤。

**【考点 34】**消渴的病机为**阴津亏损，燥热偏盛**；病位主要在肺、胃、肾，尤以肾为关键；**并发症为白内障、雀盲、耳聋、疮毒痈疽、肺癆、水肿、中风**。

（上消）**肺热津伤证**→**口渴多饮**+舌边尖红，苔薄黄，脉洪数→消渴方。

（中消）胃热炽盛证→多食易饥，形体消瘦→清胃泻火，养阴增液→玉女煎。

（中消）气阴亏虚证→口渴引饮，能食与便溏并见→益气健脾，生津止渴→七味白术散。

（下消）肾阴亏虚证→尿频量多，混浊如脂膏+肾阴虚→滋阴固肾→六味地黄丸。

（下消）阴阳两虚证→小便频数，混浊如膏，甚至饮一溲一+肾阴虚+阳虚→金匱肾气丸。

**【考点 35】**内伤发热→**阴虚发热证，清骨散或知柏地黄丸**；血虚发热证，归脾汤；**气虚发热证，补中益气汤**；阳虚发热证，金匱肾气丸；气郁发热证，丹栀逍遥散；痰湿郁热证，黄连温胆汤合中和汤或三仁汤；血瘀发热证，血府逐瘀汤。

**【考点 36】痹证**

**行痹**→**痹痛游走不定者**→祛风通络，散寒除湿→防风汤。

**痛痹**→**痛势较甚，痛有定处，遇寒加重者**→散寒通络，祛风除湿→**乌头汤**。

**着痹**→**关节酸痛、重着、漫肿者**→除湿通络，祛风散寒→薏苡仁汤。

风湿热痹→活动不便，局部灼热红肿→白虎加桂枝汤或宣痹汤。

痰瘀痹阻证→痹证日久，肌肉关节刺痛，固定不移→双合汤。

**【考点 37】** 颤证

风阳内动证→眩晕耳鸣，面赤烦躁+舌红苔黄，脉弦→天麻钩藤饮合镇肝息风汤。

痰热风动证→头晕目眩，胸脘痞闷，口苦口黏→导痰汤合羚角钩藤汤。

**【考点 38】** 腰痛→病位在肾，病理性质以肾虚为主。

寒湿腰痛→腰部冷痛重着，转侧不利→甘姜苓术汤。

**湿热腰痛**→腰部疼痛，重着而热→**四妙丸**。

瘀血腰痛→腰痛如刺，痛有定处，痛处拒按→身痛逐瘀汤。

**【考点 39】** 中医外科学的发病机理：邪正盛衰、气血凝滞、经络阻塞、脏腑失和。

**【考点 40】** 辨脓的方法：**接触法、透光法、点压法、穿刺法、B 超**。

**【考点 41】** 辨痛：**湿痛一痛而酸胀，肢体沉重**，按之出现可凹水肿或见糜烂流滋（疔疮、股肿）；**痰痛一疼痛轻微，或隐隐作痛，皮色不变，压之酸痛**（脂瘤、肉瘤）；化脓痛一痛势急胀。

**【考点 42】** 油膏：**金黄膏、玉露膏**适用于疮疡**阳证**；**冲和膏**有活血止痛、疏风祛寒、消肿软坚的作用，适用于肿疡**半阴半阳证**；**回阳玉龙膏**有温经散寒、活血化瘀的作用，适用于**阴证**。

**【考点 43】** 膏药：太乙膏、千捶膏用于红肿热痛明显之阳证疮疡；阳和解凝膏温经和阳、祛风散寒、调气活血、化痰通络，用于阴证疮疡未溃者；咬头膏，适用于肿疡脓成不能自破，以及患者不愿接受手术切开排脓者。”

**【考点 44】** 中医外科内治法中，温经通阳法的代表方是**阳和汤**。温经散寒的代表方是**独活寄生汤**。祛痰法：疏风化痰法→牛蒡解肌汤合二陈汤；清热化痰法→清咽利膈汤合二母散。

**【考点 45】** 箍围药：**阳证**多用菊花汁、银花露或冷茶汁调，**半阴半阳证**多用葱、姜、韭捣汁或用蜂蜜调，**阴证**多用醋、酒调。

**【考点 46】** **提脓去腐药**（升丹）九一丹、八二丹、七三丹、五五丹、九黄丹、**黑虎丹（不含升丹）**。

**【考点 47】** **切开法**适应症：一切外疡，确已成脓者。**砭镰法**适应症：急性阳证疮疡。挑治法，适用于内痔出血、肛裂、脱肛、肛门瘙痒、颈部多发性疔肿等垫棉法，适用于溃疡脓出不畅有袋脓者；或疮孔窦道形成脓水不易排尽者；或溃疡脓腐已尽，新肉已生，但皮肉一时不能黏合者。注意：在急性炎症红肿热痛尚未消退时不可应用

**【考点 48】** **挂线法**适应症：疮疡溃后，脓水不净，虽经内服、外敷等治疗无效而形成漏管或窦道者；或疮口过深，或生于血络丛集处，而不宜采用切开手术者。

**【考点 49】** 切口选择：以便于引流为原则，选择脓腔最低点或最薄弱处进刀；一般疮疡宜循经直切；乳房部应以乳头为中心放射状切开，免伤乳络；面部脓肿应尽量沿皮肤的自然纹理切开；手指脓肿应从侧方切开；关节区附近的脓肿切口尽量避免越过关节；若为关节区脓肿，一般施行横切口、弧形切口或“S”形切口；肛旁低位脓肿应以肛管为中心做放射状切开。

**【考点 50】** **疔**：肿势局限，范围多在 3cm 左右，突起根浅，色红、灼热、疼痛，易脓、易溃、易敛。分类：有头疔：突起根浅，中心有一脓头，出脓即愈；无头疔→无脓头；**蜈蚣疔**→多发于儿童头部；



疔病：好发于项后发际、背部、臀部，患消渴病、习惯性便秘或营养不良者易患本病。

**【考点 51】疔**：体虚毒恋，阴虚内热（仙方活命饮合增液汤加减）；体虚毒恋，脾胃虚弱，治应健脾和胃，清化湿热（五神汤合参苓白术散加减）。

**【考点 52】**手足部疔疮容易损伤筋骨，颜面部疔疮多发生走黄；蛇眼疔：局限于指甲一侧边缘近端处，宜沿**甲旁 0.2cm**挑开引流。

**【考点 53】**红丝疔：红丝细——**砭镰法**——刀针沿红丝行走途径，寸寸挑断，令微出血。

**【考点 54】****疔**的特点：光软无头，红肿疼痛，结块范围多 6 ~ 9cm，发病迅速，易肿易脓、易溃易敛。”

**【考点 55】**颈痈：风热痰毒证：治法应散风清热，化痰消肿（牛蒡解肌汤或银翘散加减）

**【考点 56】**发：其特点是初起无头、红肿蔓延成片，中央明显，四周较淡，边界不清，灼热疼痛。生于结喉处——锁喉痈；生于臀部——臀痈；生于手背——手发背；生于足背——足发背。

**【考点 57】**蛇头疔：中期手指末端呈舌头状肿胀，宜在**指掌面一侧**，做纵行切口，必要时可对口引流；蛇肚疔发于指腹部，宜在**手指侧面做纵行切口**，切口长度不宜超过上下指关节面；托盘疔宜依**掌横纹切开**，切口应够大，保持引流通畅。

**【考点 58】**男子乳头属肝，乳房属**肾**；女子乳头属肝，乳房属**胃**。

**【考点 59】**乳痈：病因病机：乳汁郁积（最常见原因）；**肝郁胃热；感受外邪**。

**【考点 60】**乳痈：气滞热壅证，治法疏肝清胃，通乳消肿，用**瓜蒌牛蒡汤**。脓肿形成时，应在波动感及压痛最明显处及时切开排脓。切口应按乳络方向并与脓腔基底大小一致，切口位置应选择脓肿稍低的部位。

**【考点 61】**乳癖：乳痛和肿块与月经周期及情志变化密切相关，好发于 25 ~ 45 岁的中青年女性，相当于西医的乳腺增生病；乳核：好发于 20 ~ 25 岁青年妇女，乳中结核，形如丸卵，边界较清楚，表面较光滑，推之可活动，相当于西医的乳腺纤维腺瘤；乳岩晚期，乳房肿块溃烂，疮口边缘不整齐，中央凹陷似岩穴，有时外翻似菜花，可渗出紫红色血水，恶臭难闻。

**【考点 62】**气瘿（甲状腺呈弥漫性肿大，腺体表面较平坦，质软不痛，皮色如常，腺体随吞咽动作而上下移动）用四海舒郁丸治疗，肉瘿用**海藻玉壶汤加减**治疗。

**【考点 63】****脂瘤**（粉瘤）：皮肤间出现圆形质软的肿块，中央有粗大毛孔，可挤出有臭味的粉渣样物。

**【考点 64】****瘰疬**（结喉两侧结块，色红灼热，疼痛肿胀，甚而化脓。相当于西医的急性甲状腺炎、亚急性甲状腺炎）：气滞痰凝证，治法疏肝清胃，通乳消肿，用牛蒡解肌汤。

**【考点 65】****疣**分类：发于手背、手指、头皮等处称为千日疮、疣目、枯筋箭、瘰子，发于颜面、手背、前臂等处称为扁瘡，发于胸背部有脐窝的赘疣称为鼠乳，发于足跖部是跖疣，发于颈周围及眼睑部位，呈细软丝状突起是丝状疣、线瘡。

**【考点 66】****白秃疮**（白癣）皮损特征：在头皮有圆形或不规则的覆盖灰白鳞屑的斑片。

**【考点 67】****肥疮**（黄癣）皮损特征：有黄癣痂堆积，癣痂呈蜡黄色，肥厚，富黏性，边缘翘起，

中心微凹，上有毛发贯穿，质脆易粉碎，有特殊的**鼠尿臭**。是头癣最常见的一种。

**【考点 68】疥疮特点：**夜间剧痒，在皮损处有灰白色、浅黑色或普通皮色的隧道，可找到疥虫。以外治杀虫止痒为主。硫磺是特效药。

**【考点 69】**白屑风中风热血燥证的代表方是，**消风散合当归饮子**。

**【考点 70】**接触性皮炎湿热毒蕴证——为清热祛湿，凉血解毒——**龙胆泻肝汤合化斑解毒汤**。

**【考点 71】**淋病：湿热毒蕴证——**龙胆泻肝汤加土茯苓、萆薢、红藤等**；阴虚毒恋证——**知柏地黄丸加土茯苓、萆薢等**。”

**【考点 72】**尖锐湿疣湿毒下注证，当利湿化浊，清热解毒，用**萆薢化毒汤加黄柏、土茯苓、大青叶**。

**【考点 73】**蛇串疮：皮肤上出现成簇水疱，呈带状分布，痛如火燎的急性疱疹性皮肤病。肝经郁热证——**龙胆泻肝汤**。

**【考点 74】**湿疹：西医的湿疹。特点：对称分布，多形性损害，剧烈瘙痒，反复发作，易成慢性。湿热蕴肤证——**龙胆泻肝汤合萆薢渗湿汤加减**；血虚风燥证——**当归饮子或四物消风饮加减**。

**【考点 75】**内痔好发于膀胱截石位 **3、7、11 点**处；混合痔多发于膀胱截石位 **3、7、11 点**处，以 **11 点处最为多见**。

**【考点 76】**内痔分期：I 期仅排便时带血、滴血，量少，无疼痛及脱出。II 期用力时有痔块脱出，但能自行回纳。III 期便时痔核经常脱出肛外，不能自行回纳，须用手托、平卧休息或热敷后方可还纳。IV 期平时腹压稍大时痔核即脱出肛外，借助外力亦常不能回纳，易感染，形成水肿、糜烂和坏死，疼痛剧烈。

**【考点 77】**内痔：内治法：风伤肠络→凉血地黄汤加减；湿热下注→脏连丸加减；气滞血瘀→止痛如神汤加减；脾虚气陷→补中益气汤加减。

**【考点 78】肛痈分类：**肛门旁皮下脓肿；坐骨直肠间隙脓肿；骨盆直肠间隙脓肿；直肠后间隙脓肿。

**【考点 79】**肛痈火毒炽盛证→**透脓散**，热毒蕴结证→**仙方活命饮、黄连解毒汤加减**，阴虚毒恋证→**青蒿鳖甲汤合三妙丸加减**。

**【考点 80】**脱肛分类：**一度脱垂：**直肠黏膜脱出，长 3~5cm，不易出血，便后可自行回纳。**二度脱垂：**直肠全层脱出，脱出物长 5~10cm，便后有时需用手回复。**三度脱垂：**直肠及部分乙状结肠脱出，长达 10cm 以上，肛门松弛无力。

**【考点 81】**肛漏：单纯性肛漏 肛门旁皮肤仅一个外口，且管道直通肛隐窝之内；复杂性肛漏指在肛门内、外有三个以上开口，或管道穿通两个以上间隙，或管道多而支管横生，或管道绕肛门而生，呈马蹄形肛漏。

**【考点 82】**肛裂手术治疗的不同方法及其适应证。

**【考点 83】**扩肛法 适用于早期的肛裂，无结缔组织外痔、肛乳头肥大等合并症者。

**【考点 84】**切开疗法 适用于陈旧性肛裂，伴有结缔组织外痔、肛乳头肥大等。

**【考点 85】**肛裂侧切术 适用于不伴有结缔组织外痔、皮下痿等的陈旧性肛裂。

【考点 86】纵切横缝法 适用于陈旧性肛裂伴有肛管狭窄者。

【考点 87】**锁肛痔**，发生在肛管直肠的恶性肿瘤，便血；排便习惯改变；大便变形；转移征象。便血是直肠癌最常见的早期症状。直肠指检是诊断直肠癌最重要的方法

【考点 88】急性子痛：主张早期应用**抗生素**，在药敏试验未获结果前，可选用抗菌谱较广的抗生素。湿热 下注——**枸橘汤**或**龙胆泻肝汤**加减；气滞 痰凝——**橘核丸**加减。

【考点 89】子痰在中医药辨证论治的同时，应用西药**抗结核**治疗 6 个月以上。

【考点 90】精浊：尿频、尿急、尿痛、尿道内灼热不适或排尿不净之感；

精浊：湿热蕴结证——**八正散**或**龙胆泻肝汤**加减；气滞血瘀证——**前列腺汤**加减；阴虚火旺证——**知柏地黄汤**加减；肾阳虚损证——**济生肾气丸**加减。

【考点 91】尿道结石主要表现为**排尿困难、排尿费力**，呈**点滴状**，或出现尿流中断及急性尿潴留。

【考点 92】青蛇毒多见于**筋瘤后期**，四肢多见。

湿热瘀阻证——**清热利湿，解毒通络**——**二妙散合茵陈赤豆汤**加减；

肝郁蕴结证——**疏肝解郁，活血解毒**——**柴胡清肝汤**或**复原活血汤**。

【考点 93】**疔疮**湿热下注证，清热利湿，和营解毒——**二妙丸合五神汤**加减；

气虚血瘀证，益气活血，祛瘀生新——**补阳还五汤合四妙汤**加减。

【考点 94】脱疽的发病以**脾肾亏虚**为本，**寒湿外伤**为标，**气血凝滞、经脉阻塞**为主要病机。**一期（局部缺血期）**：患肢末端发凉，怕冷，麻木，酸痛，间歇性跛行；**二期（营养障碍期）**：患肢发凉，怕冷，麻木，坠胀疼痛，间歇性跛行加重，并出现静息痛；**三期（坏死期或坏疽期）**：坏疽可先为一趾或数趾，逐渐向上发展，合并感染时，足趾紫红肿胀、溃烂坏死，呈湿性坏疽，或足趾发黑，干瘪，呈干性坏疽。

【考点 95】成人头、面、颈部为 **9%**；双上肢为 **2×9%**；躯干前后包括外阴部为 **3×9%**；双下肢包括臀部为 **5×9%+1%=46%**。”

【考点 96】破伤风发作期的典型发作其肌肉强直性痉挛首选从**头面部**开始。

【考点 97】《傅青主女科》该书立论着眼于**肝脾肾**三脏，治疗侧重于**培养气血、调理脾胃**。

【考点 98】《经效产宝》是我国现存的第一部产科专著。

【考点 99】《邯郸遗稿》明代**赵献可**著；重视脾肾，提倡**命门**学说。

【考点 100】子门，又称子户，指**子宫颈口**，排出月经和娩出胎儿的关口。

【考点 101】产褥期（**6~8 周**）生理特点：**多虚多瘀**。红恶露（血性恶露）持续时间：**3~4 天**。

【考点 102】望恶露：恶露量多，色**紫红**，有块，腹痛拒按→**血瘀**。色**红**有**臭气**→**血热**

【考点 103】**宫腔注入**：宫腔及输卵管粘连阻塞造成的月经不调、痛经、不孕症。

【考点 104】**直肠导入**：盆腔、胞中癥积、慢性盆腔炎、盆腔瘀血综合征、产后发热、产后便秘。

【考点 105】“**并月**”（两个月来潮一次）；“**居经**”或“**季经**”（三个月一潮）；“**避年**”（一年一行）；“**暗经**”（终生不潮却能受孕）；“**激经**”（受孕初期仍能按月经周期有少量出血）。

【考点 106】女性生殖轴：**肾 - 天癸 - 冲任 - 胞宫生殖轴**。

【考点 107】**妊娠生理现象**：月经停闭，脉滑，妊娠反应，子宫增大，乳房变化，下腹膨隆。

【考点 108】中医妇科治法中，滋肾益阴的代表方剂是**左归丸**。

【考点 109】月经后期血寒证的**实寒证**，当温经散寒调经，用**温经汤（《妇人大全良方》）**，**虚寒证**当扶阳祛寒调经，用**温经汤（《金匱要略》）**。两者**鉴别要点**在于小腹是喜按还是拒按，喜按为虚症，拒按为实证。”

【考点 110】月经先后无定期肾虚证→经血色暗淡、质稀腰骶酸痛→当补肾调经，用**固阴煎**。

【考点 111】月经过少血虚证→经血色淡、质稀，小腹空坠，头晕眼花→**滋血汤或小营煎**。

【考点 112】**崩漏急症处理**：补气摄血，温阳，滋阴固气，祛瘀，针灸，西药或手术止血。

【考点 113】崩漏的治疗原则：**急则治标，缓则治本**。

【考点 114】治崩三法：**塞流，澄源，复旧**。

【考点 115】闭经寒凝血瘀证→小腹冷痛按，得热痛减，形寒肢冷→温经汤（《妇人大全良方》）。

【考点 116】肾气亏损痛经：经行小腹隐痛→量少、色暗淡、质稀→益肾调经汤或调肝汤。

【考点 117】经行感冒风寒证→发热，恶寒，无汗，鼻塞流涕，咽喉痒痛，脉浮紧→**荆穗四物汤**。

【考点 118】经行发热瘀热壅阻证→经色紫暗，夹有血块→**血府逐瘀汤加丹皮**。

【考点 119】经行情志异常肝经郁热证→烦躁易怒，或抑郁不乐，头晕目眩→**丹栀逍遥散**。

【考点 120】绝经前后诸证心肾不交证→心烦失眠，心悸易惊，腰酸乏力→**天王补心丹**。

【考点 121】女子年逾 16 周岁，月经尚未来潮，为**原发性闭经**，或月经周期已建立后又中断 6 个月以上者称**继发性闭经**。

【考点 122】崩漏是指经血非时暴下不止或淋漓不尽，前者谓之**崩中**，后者谓之**漏下**。

【考点 123】经行吐衄（又称“**倒经**”、“**逆经**”）

肝经郁火证→清肝调经→**清肝引经汤**

肺肾阴虚证→滋阴养肺→**顺经汤或加味麦门冬汤**

【考点 124】月经病的三条**治疗原则**是重在治本调经，分清先病和后病，急则治标，缓则治本。

【考点 125】月经病**治疗规律**是：**一是**顺应月经周期中阴阳气血的变化规律；**二是**顺应不同年龄阶段论治的规律；**三是**掌握虚实补泻规律。

【考点 126】月经先期阴虚血热证→色红、质稠，两颧潮红，手足心热，咽干口燥→**两地汤**。

月经先期阳盛血热证→量多、色深、质稠心烦，面红口干→**清经散**。

【考点 127】带下过多**肾阳虚证**→腰酸如折，畏寒肢冷，小腹有冷感→**内补丸**。

【考点 128】带下过少**血枯瘀阻证**→经色紫暗，有血块，肌肤甲错→**小营煎加丹参、桃仁、牛膝**。

【考点 129】凡峻下、滑利、祛瘀、破血、耗气、散气及一切有毒药品，都应**慎用或禁用**。

【考点 130】妊娠恶阻**脾胃虚弱证**→健脾和胃，降逆止呕→**香砂六君子汤**。

【考点 131】胎漏、胎动不安**血瘀证**→口淡，呕吐清涎，头晕体倦→**桂枝茯苓丸合寿胎丸**。

【考点 132】滑胎：凡堕胎或小产连续**发生 3 次或 3 次以上者**，称为“滑胎”，亦称“数堕胎”“屡孕屡堕”。

【考点 133】子肿**脾虚证**→面色黄白无华，神疲气短懒言，口淡而膩→**白术散**加砂仁或健脾利水汤。”

【考点 134】**三病**：病痉，病郁冒，大便难。**三急**：呕吐、盗汗、泄泻。**三冲**：冲心，冲胃，冲肺。**三审**：小腹痛与不痛，大便通与不通，乳汁的行与不行。

【考点 135】**子气**→自膝至足肿，小水长者；**皱脚**→两脚肿而肤**厚**者；**脆脚**→两脚肿而皮**薄**者。

【考点 136】产后身痛治疗原则：以“**补虚化瘀，调畅气血**”为主。

【考点 137】**儿枕痛**是指由**血瘀引起**的产后腹痛。

【考点 138】妇科杂病最常见的**病因病机**是气滞血瘀，湿热瘀结，痰湿壅阻。

【考点 139】癥瘕**气滞血瘀证**→行气活血，化瘀消癥→**香棱丸或大黄廑虫丸**。**鉴别要点**：精神抑郁，胸闷不舒。

【考点 140】不孕症**肾气虚证**→色暗，头晕耳鸣，腰膝酸软，精神疲倦→**毓麟珠**。

【考点 141】不孕症**痰湿内阻证**→多青春期开始形体肥胖，头晕心悸，胸闷泛恶→**苍附导痰丸**。

【考点 142】急性盆腔炎**湿热瘀结证用仙方活命饮**，慢性盆腔炎**湿热瘀结证用银甲丸或当归芍药散**。**鉴别要点**：急性下腹部疼痛拒按或胀满，热势起伏，寒热往来。慢性少腹部隐痛或疼痛拒按，痛连腰骶，低热起伏。

【考点 143】**癥**：有形可征，固定不移，痛有定处；属血病。

**瘕**：假聚成形，聚散无常，推之可移，痛无定处；属气病。

【考点 144】女子婚后未避孕，有正常性生活，同居 1 年，而未受孕者古称“**全不产**”；或曾有过妊娠，而后未避孕，又连续 1 年未再受孕者，称“不孕症”古称“**断绪**”。

【考点 145】**阴挺分度**

**I 度** 轻型：宫颈外口距处女膜缘 <4cm，未达处女膜缘。

重型：宫颈已达处女膜缘，阴道口可见子宫颈。

**II 度** 轻型：宫颈脱出阴道口，宫体仍在阴道内。

重型：部分宫体脱出阴道口。

**III 度** 宫颈与宫体全部脱出阴道口外。

【考点 146】人工流产**并发症**：人流综合征、子宫穿孔、人流不全、宫颈或宫颈管内口粘连、人流术后感染。”

【考点 147】子宫内膜的周期性变化

(1) **增生期**：月经周期的 5～14 日，分早、中、晚三期。

(2) **分泌期**: 月经周期的 15 ~ 28 日, 分早、中、晚三期。

(3) **月经期**: 月经的 1 ~ 4 日

**【考点 148】** 诊断性刮宫的**适应症**:

- ① 子宫异常出血, 需证实或排除子宫内膜癌、宫颈癌者。
- ② 月经失调需了解子宫内膜变化及其对性激素反应者。
- ③ 不孕症, 了解有无排卵。
- ④ 疑有子宫内膜结核者。
- ⑤ 因宫腔残留组织或子宫内膜脱落不完全导致长时间多量出血者。

**【考点 149】** 年龄分期的标准及临床意义

胎儿期 **受孕** → **出生**。新生儿期 出生后**脐带结扎** → **出生后 28 天**。

婴儿期 **出生后** → **1 周岁**。

幼儿期 **1 周岁** → **3 周岁**。

学龄前期 **3 周岁** → **入小学前** (6 ~ 7 岁)。

学龄期 **6 ~ 7 岁** → **青春期来临** (女 12 岁, 男 13 岁)。

青春期 女孩 **11 ~ 12 岁** → **17 ~ 18 岁**, 男孩 **13 ~ 14 岁** → **18 ~ 20 岁**。

**【考点 150】** 体重测量方法、正常值及临床意义

≤ 6 个月 出生时体重 (kg) =  $3 + 0.7 \times$  月龄

7 ~ 12 个月 体重 (kg) =  $6 + 0.25 \times$  月龄

2 岁以上 体重 (kg) =  $8 + 2 \times$  年龄

**【考点 151】** 临床可用以下公式估算 2 岁后至 12 岁儿童的身高: **身高 (cm) =  $75 + 7 \times$  年龄**

**【考点 152】** 前囟出生时约 1.5 ~ 2cm, 至 12 ~ 18 个月闭合。

**【考点 153】** 出生时头围——**33 ~ 34cm**, 出生后前 3 个月和后 9 个月各增长 6cm, 1 周岁时——**46cm**, 2 周岁——**48cm**, 5 周岁时——**50cm**, 15 岁时——**54 ~ 58cm**。

**【考点 154】** 新生儿胸围——**32cm**, 1 岁时——**44cm**; 2 岁后胸围渐大于头围, 其差数 (cm) 约等于其岁数减 1。

**【考点 155】** 2 岁以内: **乳牙数 = 月龄 - 4 (或 6)**。

**【考点 156】** 血压: 收缩压 (mmHg) =  **$80 + 2 \times$  年龄**, 舒张压 (mmHg) = **收缩压  $\times 2/3$** 。

**【考点 157】** 小儿动作发育顺序是由上向下、由粗到细、由不协调到协调进展的。

**【考点 158】** **二抬四撑六会坐, 七滚八爬周会走**。

**【考点 159】** 小儿生理特点: **脏腑娇嫩, 形气未充** (“肺常不足” “脾常不足” “肾常虚”), **生机蓬勃, 发育迅速** (“纯阳”学说)。

**【考点 160】** 病理特点及临床意义: **发病容易, 传变迅速, 脏气清灵, 易趋康复**。

【考点161】察二便：初生婴儿的胎粪，呈**暗绿色或赤褐色**，黏稠无臭；母乳喂养儿，大便呈**卵黄色**，稠而不成形，常发酸臭气；牛奶、羊奶喂养儿，大便呈**淡黄白色**，质地较硬，有臭气。

【考点162】方药剂量的计算：

新生儿——成人量的  $1/6$ ；乳婴儿——  $1/3 (=2/6)$ ；幼儿——  $1/2 (=3/6)$ ；学龄前儿童—— $2/3$ ；学龄期儿童接近成人。

【考点163】新生儿的特殊生理现象

新生儿两侧颊部各有一个脂肪垫隆起，称为“**螳螂子**”，有助吮乳，不能挑割。

新生儿上腭中线和齿龈部位有散在黄白色、碎米大小隆起颗粒，称为“**马牙**”，会于数周或数月自行消失，不需挑刮。”

女婴生后 3 ~ 5 天**乳房隆起**如蚕豆到鸽蛋大小，可在 2 ~ 3 周后消退，不应处理或挤压。

女婴生后 5 ~ 7 天，**阴道有少量流血**，持续 1 ~ 3 天自止者，是为假月经，一般不必处理。

【考点164】小儿 **4 ~ 6 个月**起应逐渐添加辅食，**12 个月**左右可断乳。

【考点165】添加辅食的原则：**由少到多，由稀到稠，由细到粗，由一种到多种。**

【考点166】胎怯（助理不考）辨证论治：①肾精薄弱证——哭声低微，肌肤不温，指甲软短，骨弱肢柔——益精充髓，补肾温阳——**补肾地黄丸**；②脾肾两虚证——啼哭无力，多卧少动，皮肤干皱——健脾益肾，温运脾阳——**保元汤**。

【考点167】**生理性黄疸**出现时间：足月生后 **2~3 日**；早产儿 **3~5 日**。高峰时间：第 **4~6 日**。**病理性黄疸**出现时间：**生后 24 小时以内**。

【考点168】黄疸变证：胎黄动风证——嗜睡，神昏，抽搐——平肝息风，利湿退黄——**羚角钩藤汤**。胎黄虚脱证——气促，神昏，四肢厥冷——大补元气，温阳固脱——**参附汤合生脉散**。

【考点169】感冒**夹痰**——咳嗽痰多，喉间痰鸣。

风寒夹痰：三拗汤，二陈汤；风热夹痰：桑菊饮，黛蛤散。

**夹滞**——加保和丸（腹胀，不思饮食，呕吐酸腐）。

**夹惊**——加镇惊丸（哭闹，甚至抽风，脉浮弦）。

【考点170】乳蛾：风热搏结证——疏风清热，利咽消肿——**银翘马勃散**。

热毒炽盛证——清热解毒，利咽消肿——**牛蒡甘桔汤**。

肺胃阴虚证——养阴润肺，软坚利咽——**养阴清肺汤**。

【考点171】肺炎喘嗽：阴虚肺热证——养阴清肺，润肺止咳——**沙参麦冬汤**。肺脾气虚证——补肺益气，健脾化痰——**人参五味子汤**。

【考点172】哮喘治疗原则：**急则治其标，缓则治其本**。

【考点173】鹅口疮：心脾积热证——清心泻脾——**清热泻脾散**。虚火上浮证——滋阴降火——**知柏地黄丸**。

【考点174】口疮：风热乘脾证——疏风散火，清热解毒——**银翘散**。

**【考点 175】乳蛾，顿咳，白喉，口疮和鹅口疮的鉴别：**小儿口疮，以齿龈、舌体、两颊、上颌等处出现**黄白色溃疡**，疼痛流涎，或伴发热为特征。鹅口疮是一种以口腔、舌上满布**白屑**为主要临床特征的口腔疾病。以**咽痛、吞咽困难**为主要症状。阵发性痉挛咳嗽，咳后有特殊的**鸡鸣样**吸气性吼声为特征。白喉——**狗叫**，所以犬吠样叫声。

**【考点 176】泄泻变证：**气阴两伤证——健脾益气，酸甘敛阴——**人参乌梅汤**。阴竭阳脱证——挽阴回阳，救逆固脱——**生脉散合参附龙牡救逆汤**。

**【考点 177】厌食和积滞均有不思乳食的表现，区别在于积滞有**脘腹胀满**的表现。**

**【考点 178】厌食：**脾失健运证——调和脾胃，运脾开胃——**不换金正气散**。

脾胃阴虚证——滋脾养胃，佐以助运——**养胃增液汤、益胃汤**

脾胃气虚证——异功散、参苓白术散。

**【考点 179】疳证常证：**疳气证——不思饮食，精神欠佳，**性急易怒**，大便干稀不调——**资生健脾丸**。”

疳积证——**肚腹膨胀**，性情烦躁，夜卧不宁——**肥儿丸**。干疳证——皮包骨头，貌似老人，毛发干枯，面色皤白，精神萎靡，**啼哭无力，腹凹如舟**，杳不思食——**八珍汤**。疳证变证：疳肿胀证——面色无华，神疲乏力——**防己黄芪汤合五苓散**。眼疳证——**两目干涩，畏光羞明**，眼角赤烂，甚则黑睛混浊，白翳遮睛——**石斛夜光丸**。口疳证——**口舌生疮**，甚或满口糜烂，秽臭难闻，面赤心烦，夜卧不宁——**泻心导赤散**。

**【考点 180】营养性缺铁性贫血：****小细胞低色素性贫血**。

**【考点 181】腹痛：**腹部中寒证——温中散寒，理气止痛——**养脏汤**。乳食积滞证——消食导滞，行气止痛——**香砂平胃散**。胃肠结热证——通腑泄热，行气止痛——**大承气汤**。

**【考点 182】便秘：**食滞便秘——**枳实导滞丸**。血虚便秘——**润肠丸**。气滞便秘——**六磨汤**。

**【考点 183】汗证营卫失调证——遍身汗出——**黄芪桂枝五物汤**。**

湿热迫蒸证——头部汗出——**泻黄散**。

**【考点 184】病毒性心肌炎湿热侵心证——清热化湿，宁心复脉——**葛根黄芩黄连汤**。**

痰瘀阻络证——豁痰化瘀，宁心通络——**瓜蒌薤白半夏汤合失笑散**。

**【考点 185】惊风八候：****搐、搦、掣、颤、反、引、窜、视**。高热、抽搐、神昏为主要症状。

急惊风：邪陷心肝——高热，头痛颈强，**肢体抽搐，面色青**——**羚角钩藤汤**。

气营两燔——病急，高热，狂躁不安，剧烈头痛，**神昏抽搐**——**清瘟败毒饮**。

慢惊风：脾虚肝亢证——**嗜睡露睛，面色萎黄，不欲饮食**，大便稀溏，色带青绿——**缓肝理脾汤**。

脾肾阳衰证——面白无华或灰滞，**口鼻气冷**，额汗不温，四肢厥冷——**固真汤合逐寒荡惊汤**。

**【考点 186】遗尿肾气不足证——温补肾阳，固涩膀胱——**菟丝子散**。**

肺脾气虚证——补肺益脾，固涩膀胱——**补中益气汤合缩泉丸**。

**【考点 187】麻疹临床特征：**①发热恶寒，咳嗽咽痛，鼻塞流涕，**泪水汪汪，羞明畏光**。②口



腔两颊近白齿处可见**麻疹黏膜斑**。③周身皮肤依序布发红色斑丘疹，皮疹消退时皮肤有**糠状脱屑和棕色色素沉着斑**。麻疹首先要判断证型的**顺逆**。

邪犯肺卫证（初热期）——**发热咳嗽，微恶风寒**，喷嚏流涕，咽喉肿痛，**两目红赤**——**宣毒发表汤**。

邪入肺胃证（出疹期）——**壮热持续，起伏如潮，肤有微汗，烦躁不安，目赤眵多**——**清解透表汤**。

阴津耗伤证（收没期）——**疹点出齐后，发热渐退**，咳嗽渐减，疹点依次渐回，皮肤呈糠麸状脱屑，并有色素沉着——**沙参麦冬汤**。

【考点 188】奶麻，临床以持续高热 3 ~ 5 天，**热退疹出**为特征。

【考点 189】丹痧邪侵肺卫证——**发热骤起，头痛畏寒**，肌肤无汗，咽喉红肿疼痛——**解肌透痧汤**。

毒炽气营证——**壮热不解，烦躁口渴**，咽喉肿痛，伴有**糜烂白腐**，皮疹密布——**凉营清气汤**。

【考点 190】水痘：发热，皮肤黏膜分批出现瘙痒性皮疹，丘疹、疱疹、结痂**同时存在**。

邪炽气营证——**疹色紫暗，疱浆混浊**——**清胃解毒汤**。

【考点 191】手足口病是由感受手足口病时邪引起的发疹性传染病，临床以**手足肌肤、口咽部发生疱疹**为特征。

【考点 192】疔腮变证

邪陷心肝证——**壮热不退**，头痛项强，昏迷惊厥——清热解毒，息风开窍——**清瘟败毒饮、凉营清气汤**。毒窜睾腹证——**睾丸肿痛或少腹疼痛**——**龙胆泻肝汤**。

【考点 193】顿咳（助理不考）是小儿时期感受时行邪毒引起的肺系时行疾病，临床以阵发性痉挛咳嗽，咳后有特殊的**鸡鸣样吸气性吼声**为特征。邪犯肺卫证（初咳期）——**日轻夜重**，痰稀白、量不多，或痰稠不易咯出，咳声不畅——**三拗汤**。痰火阻肺证（痉咳期）——一般痉咳 3 周后，可伴有**目睛红赤，两肋作痛**，舌系带溃疡。——**桑白皮汤合葶苈大枣泻肺汤**。

【考点 194】肠虫证——**面部白斑，白睛蓝斑**，唇内粟米状白点，夜寐齟齿——**使君子散**。

蛔厥证——**肢冷汗出**，恶心呕吐，常吐蛔虫——**乌梅丸**。

虫瘕证——病情持续不缓解者，见腹硬、压痛明显，**肠鸣，无矢气**——**驱蛔承气汤**。

【考点 195】紫癜风热伤络证——起病较急，全身皮肤紫癜散发，尤以**下肢及臀部居多**，呈对称性分布——疏风散邪，清热凉血——**连翘败毒散**。

血热妄行证——起病较急，皮肤出现瘀点瘀斑，**色鲜红**——**犀角地黄汤**。

【考点 196】夏季热暑伤脾胃证——**气温越高，体温越高**，皮肤灼热——**王氏清暑益气汤**。

上盛下虚证——身热不退，**朝盛暮衰**，精神萎靡或虚烦不安——**温下清上汤**。

【考点 197】感染性发热→**斑疹伤寒、寄生虫**。非感染性发热→无细菌坏死物质吸收（**内出血、白血病**）、抗原 - 抗体反应（**风湿热、血清病**）、内分泌与代谢障碍（**甲亢、重度脱水**）、皮肤散热减少（**慢性心功能不全**）、体温调节中枢功能失常（**脑出血**）、自主神经功能紊乱。

【考点 198】**稽留热**→肺炎链球菌性肺炎、伤寒、斑疹伤寒等；**弛张热**→败血症、风湿热、重症肺结核、化脓性炎症等；**间歇热**→疟疾、急性肾盂肾炎等。

**【考点 199】** 带状疱疹（沿着一侧肋间神经分布伴剧痛）、非化脓性肋软骨炎（多侵犯第 1、2 肋软骨）、心绞痛与急性心肌梗死（胸骨后或心前区，常牵涉至左肩背、左臂内侧）、食管、膈和纵隔肿瘤（胸骨后疼痛，常伴进食或吞咽后加重）、自发性气胸、急性胸膜炎（患侧的腋前线及腋中线附近），干性胸膜炎（尖锐刺痛或撕裂痛，呼吸时加重，屏气时消失）。

**【考点 200】** 腹痛→慢性、周期性、节律性中上腹隐痛或灼痛→消化性溃疡；胀痛，于呕吐后减轻或缓解→消化性溃疡并发幽门梗阻；剧烈绞痛→胆石症、泌尿道结石及肠梗阻；剑突下钻顶样痛→胆道蛔虫梗阻；腹部剧烈绞痛或持续性疼痛→肝或脾破裂、异位妊娠破裂；持续性、广泛性剧烈腹痛伴腹肌紧张或板状腹→急性弥漫性腹膜炎；腹痛伴血尿多→尿路结石。

**【考点 201】** 声音嘶哑→声带炎、喉炎、喉癌，以及喉返神经受压迫；犬吠样咳嗽→喉头炎水肿或气管受压；带有鸡鸣样吼声→百日咳；金属调的咳嗽→由于纵隔肿瘤或支气管癌等直接压迫气管所致。”

**【考点 202】** 支气管扩张症与肺脓肿（痰液出现分层现象）、厌氧菌感染（痰有恶臭气味）、铜绿假单胞菌感染（黄绿色痰）、急性左心衰竭、肺水肿（粉红色泡沫痰）、典型肺炎链球菌肺炎（咯铁锈色痰）、支气管扩张症（咯血量大而骤然停止）、浸润型肺结核（痰中带血）。

**【考点 203】** 咯血原因→肺结核（最常见）、支气管扩张症、肺癌、心脏病等。

**【考点 204】** 大量咯血（每日超过 500mL），常→空洞型肺结核、支气管扩张症和肺脓肿；中等咯血（每日 100～500mL），可→二尖瓣狭窄；小量咯血（每日在 100mL 内），多次少量反复咯血要注意支气管肺癌的可能。

**【考点 205】** 吸气性呼吸困难（三凹征）→急性喉炎、喉水肿、喉痉挛、白喉、喉癌、气管异物、支气管肿瘤或气管受压；呼气性呼吸困难→支气管哮喘、喘息性慢性支气管炎、慢性阻塞性肺气肿等；混合型呼吸困难→重症肺炎、重症肺结核、大面积肺不张、大块肺梗死、大量胸腔积液和气胸等；夜间阵发性呼吸困难→左心衰竭。

**【考点 206】** 代谢性酸中毒→呼吸深大而规则，可伴有鼾声，称库斯莫尔（Kussmaul）呼吸→尿毒症、糖尿病酮症酸中毒。

**【考点 207】** 5mL 以上→大便隐血试验阳性；60mL 以上→黑便；胃内蓄积血量达 300mL→呕血；一次出血量达 500mL 以上→头昏、眼花、口干乏力、皮肤苍白、心悸不安、出冷汗，甚至昏倒；一次出血量达 800～1000mL 以上→周围循环衰竭。

**【考点 208】** 溶血性黄疸尿呈酱油色或茶色，胆红素测定以非结合胆红素为主；阻塞（胆汁淤积）性黄疸粪便颜色变浅或呈白陶土色，胆红素测定以结合胆红素为主；肝细胞性黄疸多→肝炎、肝硬化、肝癌、钩端螺旋体病、败血症、伤寒等。

**【考点 209】** 嗜睡，轻刺激可被唤醒，醒后能回答简单的问题或做一些简单的活动，但反应迟钝，刺激停止后，又迅速入睡；昏睡，不易唤醒，虽在强刺激下（如压迫眶上神经）可被唤醒，但不能回答问题或答非所问，而且很快又再入睡；浅昏迷，意识大部分丧失，强刺激也不能唤醒，但对疼痛刺激有痛苦表情及躲避反应。

**【考点 210】** 谵妄→兴奋性增高，表现为意识模糊，定向力障碍，伴错觉、幻觉、躁动不安、谵语。

【考点 211】左锁骨上窝淋巴结肿大→**腹腔脏器癌（胃癌、肝癌、结肠癌等）**。

【考点 212】**奇脉**→心包积液、缩窄性心包炎等。主动脉关闭不全→**水冲脉**。

【考点 213】**蛙腹**→肝硬化门脉高压症、右心衰竭、缩窄性心包炎等。

【考点 214】**库瓦济埃征阳性**→胰头癌压迫胆总管导致胆囊显著肿大时无压痛。

【考点 215】脑膜刺激征为**颈强直、凯尔尼格征、布鲁津斯基征**。

【考点 216】晨咳或夜间平卧时加剧→慢性支气管炎、支气管扩张症和**肺脓肿**；夜间咳嗽明显→左心衰竭、**肺结核**。”

【考点 217】**洋地黄中毒**→中枢性呕吐；喷射性呕吐→颅内高压；

【考点 218】**浊音**→叩击少量含气组织覆盖的实质脏器时产生；**鼓音**→**肺空洞、气胸**或气腹；**过清音**→**肺气肿**；**实音**→**大量胸腔积液**；清音→正常肺部音；振水声→幽门梗阻、胃扩张。

【考点 219】**黏液性水肿面容**，→甲减；**满月面容**，→库欣综合征及长期应用肾上腺皮质激素的患者；**二尖瓣面容**→面色晦暗，双颊紫红，口唇轻度发绀；**伤寒面容**→表情淡漠，反应迟钝，呈无欲状态。”

【考点 220】被动体位→极度衰弱或意识丧失的患者；强迫体位→辗转体位→胆绞痛、肾绞痛、肠绞痛等。

【考点 221】**剪刀步态**→截瘫或**脑瘫**患者；**慌张步态**→**震颤麻痹**；**蹒跚步态**（鸭步）→佝偻病、**大骨节病**、进行性肌营养不良或先天性双髋关节脱位；

【考点 222】蜘蛛痣→多在上腔静脉分布区，如**面、颈、手背、上臂、前胸和肩部**等处→慢性肝炎、肝硬化。

【考点 223】方颅→小儿佝偻病、先天性梅毒；瞳孔扩大→**阿托品**；瞳孔缩小→**有机磷农药中毒**；双侧瞳孔不等大→脑外伤、**脑肿瘤**、脑疝形成等。

【考点 224】颈静脉搏动→**三尖瓣关闭不全**；颈动脉搏动→主动脉关闭不全；颈静脉怒张→右心衰竭、缩窄性心包炎、心包积液及上腔静脉梗阻等。

【考点 225】甲状腺肿大伴震颤及血管杂音→**甲亢**；甲状腺肿大伴声音嘶哑→**甲状腺癌**。

【考点 226】气管移向患侧→**肺不张**、肺硬化、胸膜粘连等；气管移向健侧→胸腔积液、气胸、肺气肿、肺实变等。

【考点 227】语颤增强→**肺实变、压迫性肺不张、较浅而大的肺空洞**；语颤减弱→肺气肿、**阻塞性肺不张**，胸腔积液，气胸等；语颤消失→**大量的胸腔积液、严重气胸**。

【考点 228】支气管呼吸音→正常人在喉部、**胸骨上窝**、背部第 6 颈椎至第 2 胸椎附近均可听到。支气管肺泡呼吸音→正常人在**胸骨角附近**，肩胛间区的第 3、4 胸椎水平及右肺尖可以听到。

【考点 229】胸膜摩擦感，以腋中线第 5 ~ 7 肋间隙最易感觉到。**屏住呼吸时胸膜摩擦音消失，心包摩擦音存在，可借此与心包摩擦音区别**。心包摩擦感，通常在**胸骨左缘第 4 肋间**最触及。

【考点 230】干啰音，**呼气时更加清楚**；性质多变且部位变换不定，常提示支气管有病变；湿啰音，

**吸气终末时多清楚，部位较恒定**，性质不易改变，常提示肺与支气管有病变。

**【考点 231】梨形心**→二尖瓣狭窄；**靴形心**→主动脉瓣关闭不全；**烧瓶心**→心包积液。

**【考点 232】心尖区吹风样收缩期杂音**→二尖瓣关闭不全；**心尖区舒张中晚期隆隆样杂音**→二尖瓣狭窄；**主动脉瓣第二听诊区叹气样舒张期杂音**→主动脉瓣关闭不全；**胸骨左缘第2肋间机器声样连续性杂音**→动脉导管未闭；**开瓣音**→二尖瓣狭窄而瓣膜弹性尚好时，是二尖瓣分离术适应证的重要参考条件；**大炮音**→完全性房室传导阻滞产生极响亮的第二心音。

**【考点 233】**左心室肥大时，心尖搏动呈抬举性，心尖搏动向**左下方**移位；主动脉瓣关闭不全可见**周围血管征阳性**；心尖搏动增强→甲亢；胸骨左缘第三、四肋间触及收缩期震颤→室间隔缺损。”

**【考点 234】左侧位听诊**→二尖瓣狭窄；**上半身前倾听诊**→主动脉瓣关闭不全。

**【考点 235】周围血管征**→脉压增大所致→主动脉瓣关闭不全、发热、贫血及甲亢。

**【考点 236】**结核性腹膜炎，呈**面团感或揉面感**；反跳痛，表示**炎症已波及腹膜壁层**；急性弥漫性腹膜炎，呈**板状强直**；

**【考点 237】**门静脉高压时，以脐为中心，脐以上的血液向上，脐以下的血液向下；上腔静脉阻塞时，上腹壁或胸壁曲张的浅静脉血流转向下方进入下腔静脉；下腔静脉阻塞时，脐以下的腹壁浅静脉血流方向转向上方进入上腔静脉。

**【考点 238】急性肝炎**，轻度肿大，质稍韧，有压痛；**肝淤血**，明显肿大，质韧，有压痛；**肝硬化**，质硬，无压痛。

**【考点 239】**脾肿大触诊时显著的特征是在**右缘触及脾切迹**；脾脓肿、脾梗死和脾周围炎时，可触到**摩擦感且压痛明显**。脾高度肿大，且表面光滑→**慢性粒细胞白血病**。

**【考点 240】**肝浊音界向上移位→**右肺不张、气腹及鼓肠**等；肝浊音界消失→**急性胃肠穿孔**。

**【考点 241】**移动性浊音阳性→游离液体 **> 1000mL** 以上→肝硬化门静脉高压症、右心衰竭、肾病综合征、严重营养不良以及渗出性腹膜炎。

**【考点 242】肠鸣音亢进（金属）**→机械性肠梗阻；肠鸣音消失或静腹→急性腹膜炎或麻痹性肠梗阻。

**【考点 243】**脊椎叩击痛阳性→脊柱结核，脊椎骨折及椎间盘突出等；姿势性侧凸→坐立姿势不良。”

**【考点 244】匙状甲（反甲）**→**缺铁性贫血**；**杵状指（趾）**→**支气管扩张、支气管肺癌、慢性肺脓肿、脓胸及发绀型先天性心脏病、亚急性感染性心内膜炎**等；**指关节梭形关节**→类风湿性关节炎。

**【考点 245】**红细胞及血红蛋白减少→红细胞生成减少（**叶酸及维生素 B12 缺乏**→**巨幼细胞贫血**）、红细胞破坏过多（**溶血性贫血**）、红细胞丢失过多。

**【考点 246】**红细胞及血红蛋白增多→相对性增多（**大面积烧伤**）、绝对性增多（**肺源性心脏病**）。

**【考点 247】**中性粒细胞增多→**化脓性感染（最常见）、急性大出血**；中性粒细胞减少→**脾功能亢进、肝硬化**；核右移→**巨幼细胞贫血**。

**【考点 248】**血小板增多→急性大出血后、慢性粒细胞白血病；血小板减少→再生障碍性贫血、急性白血病、原发性血小板减少性紫癜。

**【考点 249】**血沉增快→炎症、组织损伤及坏死、恶性肿瘤、高球蛋白血症、贫血和高胆固醇血症。

**【考点 250】**白蛋白减少，球蛋白增加，A/G 比值减低→慢性肝炎、肝硬化、肝癌；A/G 比值倒置→肝功能严重损害，如重度慢性肝炎、肝硬化。

**【考点 251】**血肌酐→反映肾小球滤过功能。血  $\beta_2$ -MG 测定→可反映肾小球的滤过功能。尿  $\beta_2$ -MG 测定→可反映近端肾小管的重吸收功能。昼夜尿比重试验→反映远端肾小管和集合管功能状态的敏感试验。尿量明显增多 ( $> 4\text{L}/24\text{h}$ ) 而尿比重均  $< 1.006$ ，为尿崩症的典型表现。血尿酸 (UA) 明显增高是诊断痛风的主要依据。

**【考点 252】**淀粉酶 (AMS) 活性增高→急性胰腺炎，如达  $3500\text{U/L}$  应怀疑此病，超过  $5000\text{U/L}$  即有诊断价值。

**【考点 253】**血清肌酸激酶 (CK) →是 AMI 早期诊断的敏感指标之一；其同工酶 (CK-MB) →对 AMI 早期诊断的灵敏度明显高于 CK，且具有高度的特异性，阳性检出率达 100%。微小心肌损伤，只有检测 cTnT 才能确诊。

**【考点 254】**血清甲胎蛋白 (AFP) →原发性肝细胞癌的诊断；血清癌抗原 125 (CA125) →卵巢癌的诊断；血清前列腺特异抗原 (PSA) →前列腺癌的辅助诊断；糖链抗原 19-9 (CA19-9) →作为胰腺癌、胆囊癌等恶性肿瘤的辅助指标。

**【考点 255】**P 波→为心房除极波；QRS 波→为左、右心室除极波；ST 段→反映心室早期缓慢复极的电位和时间变化；T 波→为心室复极波；QT 间期→代表左、右心室除极与复极全过程的时间。

**【考点 256】**右心房肥大→高尖 P 波，常→慢性肺源性心脏病，故称“肺型 P 波”；左心房肥大→P 波增宽，常呈双峰，见于二尖瓣狭窄，故称“二尖瓣型 P 波”；左心室肥大→①  $RV_5$  或  $RV_6 > 2.5\text{mV}$ ； $RV_5$  或  $RV_6 + SV_1 > 3.5\text{mV}$  (女) 或  $4.0\text{mV}$  (男)；② 心电轴左偏，QRS 波群时间延长到  $0.10 \sim 0.11\text{s}$ ；③ 以 R 波为主的导联，ST 段下移  $> 0.05\text{mV}$ ，T 波低平、双向或倒置；右心室肥大→①  $V_1 R/S > 1$ ， $V_5 R/S < 1$ ；② 心电轴右偏， $RV_1 + SV_5 > 1.05\text{mV}$ ；③ ST 段下移  $> 0.05\text{mV}$ ，T 波低平、双向或倒置；④  $V_1$  导联 R 峰时间  $> 0.03\text{s}$

**【考点 257】**室性期前收缩→提前出现的宽大畸形的 QRS 波

**【考点 258】**阵发性室上性心动过速→频率  $150 \sim 250$  次 / 分，节律规则；

**【考点 259】**心房颤动→RR 间距绝对不匀齐，即心率绝对不齐；P 波消失，代以 f 波，频率为  $350 \sim 600$  次 / 分；QRS 波群形态一般正常。

**【考点 260】**损伤型 ST 段改变 (ST 段明显抬高)；坏死型 Q 波出现 (异常 Q 波)。

**【考点 261】**前间壁→ $V_1 \sim V_3$ ；前壁→ $V_3 \sim V_5$ ；广泛前壁→ $V_1 \sim V_6$ ；下壁→II、III、aVF。”

**【考点 262】**房室传导阻滞→二度 I 型→PR 间期进行性延长，直至出现一次 QRS 波群脱落；

**二度Ⅱ型**→ **PR 间期恒定**；QRS 波群成比例地脱漏，房室传导比例一般为 3:2、4:3。

**【考点 263】**X 线的特征→穿透性（**成像**）；荧光效应（**透视**）；感光效应（**摄影**）；电离效应（生物效应是**放射防护学和放射治疗学**的基础）。

**【考点 264】**立位 X 线透视或腹部平片可见两侧膈下有弧形或半月形透亮气体影→**胃肠道穿孔**。

**【考点 265】****血清糖化血红蛋白（GHb）**检测反映近 2 ~ 3 个月的平均血糖水平。

**【考点 266】**医学伦理学研究的对象包括**医学活动中的道德现象和道德关系**。

**【考点 267】**提出“上以疗君亲之疾，下以救贫贱之厄”的医家是**张仲景**。提出“论大医习业”“论大医精诚”的医家是**孙思邈**。

**【考点 268】**直面“非典患者”，被称为“公共卫生事件应急体系建设的重要推动者”的医家是钟南山。

**【考点 269】****医德品质**包括 仁爱、严谨、诚挚、公正、奉献。

**【考点 270】****道义论**强调人的责任、义务。人与人之间的相互尊重、关心、帮助成为社会道义。

**【考点 271】****医学道德原则**包括尊重、无伤、公正。

**【考点 272】****医学道德中良心的作用**包括医疗行为选择前作用，医疗行为中的监督作用，医疗行为后的评价作用。

**【考点 273】****医患关系基本模式**是主动 - 被动型，指导 - 合作型，共同参与型。

**【考点 274】****正确处理医务人员间关系的意义**有利于提高医疗服务水平，有利于医务人员成才。

**【考点 275】****临床诊疗的道德原则**包括最优化原则，知情同意原则，保密原则和生命价值原则。

**【考点 276】****医学道德评价标准**包括疗效标准，社会标准和科学标准。

**【考点 277】****医学道德教育的意义**（1）有助于医务人员形成内在品质，把医学道德原则和规范转化为内心信念。（2）有助于医务人员对病人的尊重、理解、关爱，形成良好的医德医风。（3）有助于医疗服务水平的提高，促进卫生健康事业发展。

**【考点 278】**关于人体实验的国际性著名文件是《**赫尔辛基宣言**》。

**【考点 279】**提出对临床试验伦理行动的基本要求和提供已确定的有效治疗作为对照的是《**国际性研究中的伦理与政策问题：发展中国家的临床试验**》。

**【考点 280】**中华人民共和国科技部、卫生部《**人胚胎干细胞研究伦理指导原则**》申明中国禁止进行生殖性克隆人的任何研究，禁止买卖人类配子、受精卵、胚胎或胎儿组织。

**【考点 281】**我国依法制定卫生行政法规的国家机构是**国务院**。

**【考点 282】****卫生法的基本原则**为卫生保护原则；预防为主原则；公平原则；保护社会健康原则；患者自主原则。

**【考点 283】**我国**卫生法的作用**是维护社会卫生秩序、保障公共卫生利益、规范卫生行政行为。

**【考点 284】**根据违法行为的性质和危害程度的不同，**法律责任**分为民事责任、行政责任、刑事责任。

**【考点 285】**国家实行医师资格考试制度，目的是检查评价**申请医师资格者是否具备从事医学**

**实践必须的基本专业知识与能力。**

【考点 286】具有高等学校**医学专业本科学历**，报考执业医师资格考试的，需要在医疗、预防、保健机构中工作满一定年限，**该年限是 1 年**。

【考点 287】对考核不合格的医师，县级以上人民政府卫生行政部门可以责令其暂停执业活动**3 个月至 6 个月**，并接受培训和继续教育。

【考点 288】受理申请医师注册的卫生行政部门除执业医师法第十五条规定的情形外，应当自收到申请之日起**30 日**内准予注册，并发给由国务院卫生行政部门统一印制的医师执业证书。

【考点 289】卫生计生行政部门可以责令发生医疗事故的医务人员暂停执业活动的期限是**6 个月以上 1 年以下**。

【考点 290】药品所含成分的名称与国家药品标准或者省、自治区、直辖市药品标准规定不符合的是**假药**。

【考点 291】药品成分的含量与国家药品标准或者省、自治区、直辖市药品标准规定不符合的是**劣药**。

【考点 292】**特殊药品**包括麻醉药品、精神药品、医疗用毒性药品、放射性药品。（麻精毒放）

【考点 293】除特殊需要外，第一类精神药品的处方，每次不得超过**3 日的常用量**。

【考点 294】有权对收受药物经营企业财务的医务人员做出没收违法所得的处罚的单位是**卫生计生行政部门**。不按规定使用麻醉药品、精神药物，情节严重的，由卫生行政部门给予的处理是**吊销医师执业证书**。

【考点 295】《传染病防治法》规定应予以**隔离治疗**的是**甲类传染病患者和病原携带者**。

【考点 296】医疗机构在发现**甲类传染病**时，对疑似病人在明确诊断前，应在指定场所进行医学观察。

【考点 297】《传染病防治法》规定，传染病暴发、流行时，当地政府应当**立即组织力量进行防治，切断传染病的传播途径**。

【考点 298】《突发公共卫生事件应急条例》规定：突发事件应急工作应当遵循的原则是**预防为主、常备不懈**。”

【考点 299】**医疗事故处理的原则**是公平、公正、及时的原则，实事求是，依法处理。

【考点 300】**医疗纠纷的处理途径**包括协商；人民调解；行政调解；诉讼；法律、法规规定的其他途径。