

全国重点名校系列

新版

全国硕士研究生招生考试 考研专业课精品资料

【电子书】2024年中国中医科学院

698中医综合考研精品资料【第1册-共2册】

策划：辅导资料编写组

真题汇编 直击考点
考研笔记 突破难点
核心题库 强化训练
模拟试题 查漏补缺

高分学长学姐推荐



【初试】2024 年中国中医科学院 698 中医综合考研精品资料

说明：本套资料由高分研究生潜心整理编写，高清 PDF 电子版支持打印，考研推荐资料。

一、重点名校考研真题汇编

1. 附赠重点名校：中医综合 2017-2021 年考研真题汇编（暂无答案）

说明：本科目没有收集到历年考研真题，赠送重点名校考研真题汇编，因不同院校真题相似性极高，甚至部分考题完全相同，建议考生备考过程中认真研究其他院校的考研真题。

二、2024 年中国中医科学院 698 中医综合考研资料

2. 《中医内科学》考研资料

(1) 《中医内科学》考研资料[笔记+提纲]

①中国中医科学院 698 中医综合之《中医内科学》考研复习笔记。

说明：本书重点复习笔记，条理清晰，重难点突出，提高复习效率，基础强化阶段首选资料。

②中国中医科学院 698 中医综合之《中医内科学》复习提纲。

说明：该科目复习重难点提纲，提炼出重难点，有的放矢，提高复习针对性。

(1) 《中医内科学》考研核心题库（含答案）

①2024 年中国中医科学院 698 中医综合之《中医内科学》考研核心题库精编。

说明：本题库涵盖了该考研科目常考题型及重点题型，根据历年考研大纲要求，结合考研真题进行的分类汇编并给出了详细答案，针对性强，是考研复习首选资料。

3. 《中医基础理论》考研资料

(1) 《中医基础理论》考研资料[笔记+提纲]

①中国中医科学院 698 中医综合之《中医基础理论》考研复习笔记。

说明：本书重点复习笔记，条理清晰，重难点突出，提高复习效率，基础强化阶段首选资料。

②中国中医科学院 698 中医综合之《中医基础理论》复习提纲。

说明：该科目复习重难点提纲，提炼出重难点，有的放矢，提高复习针对性。

(1) 《中医基础理论》考研核心题库（含答案）

①2024 年中国中医科学院 698 中医综合之《中医基础理论》考研核心题库精编。

说明：本题库涵盖了该考研科目常考题型及重点题型，根据历年考研大纲要求，结合考研真题进行的分类汇编并给出了详细答案，针对性强，是考研复习首选资料。

4. 《中医诊断学》考研资料

(1) 《中医诊断学》考研资料[笔记+提纲]

①中国中医科学院 698 中医综合之《中医诊断学》考研复习笔记。

说明：本书重点复习笔记，条理清晰，重难点突出，提高复习效率，基础强化阶段首选资料。

②中国中医科学院 698 中医综合之《中医诊断学》复习提纲。

说明：该科目复习重难点提纲，提炼出重难点，有的放矢，提高复习针对性。

(1) 《中医诊断学》考研核心题库（含答案）

①2024 年中国中医科学院 698 中医综合之《中医诊断学》考研核心题库精编。

说明：本题库涵盖了该考研科目常考题型及重点题型，根据历年考研大纲要求，结合考研真题进行的分类汇编并给出了详细答案，针对性强，是考研复习首选资料。

(2) 《中医诊断学》考研题库[仿真+强化+冲刺]

①2024 年中国中医科学院 698 中医综合之中医诊断学考研专业课五套仿真模拟题。

说明：严格按照本科目最新专业课真题题型和难度出题，共五套全仿真模拟试题含答案解析。

②2024 年中国中医科学院 698 中医综合之中医诊断学考研强化五套模拟题及详细答案解析。

说明：专业课强化检测使用。共五套强化模拟题，均含有详细答案解析，考研强化复习必备。

③2024 年中国中医科学院 698 中医综合之中医诊断学考研冲刺五套模拟题及详细答案解析。

说明：专业课冲刺检测使用。共五套冲刺预测试题，均有详细答案解析，最后冲刺必备资料。

5. 《中药学》考研资料

(1) 《中药学》考研资料[笔记+提纲]

①中国中医科学院 698 中医综合之《中药学》考研复习笔记。

说明：本书重点复习笔记，条理清晰，重难点突出，提高复习效率，基础强化阶段首选资料。

②中国中医科学院 698 中医综合之《中药学》复习提纲。

说明：该科目复习重难点提纲，提炼出重难点，有的放矢，提高复习针对性。

(1) 唐德才《中药学》考研核心题库（含答案）

①2024 年中国中医科学院 698 中医综合之唐德才《中药学》考研核心题库精编。

说明：本题库涵盖了该考研科目常考题型及重点题型，根据历年考研大纲要求，结合考研真题进行的分类汇编并给出了详细答案，针对性强，是考研复习首选资料。

6. 《方剂学》考研资料

(1) 《方剂学》考研资料[笔记+提纲]

①中国中医科学院 698 中医综合之《方剂学》考研复习笔记。

说明：本书重点复习笔记，条理清晰，重难点突出，提高复习效率，基础强化阶段首选资料。

②中国中医科学院 698 中医综合之《方剂学》复习提纲。

说明：该科目复习重难点提纲，提炼出重难点，有的放矢，提高复习针对性。

(1) 《方剂学》考研核心题库（含答案）

①2024 年中国中医科学院 698 中医综合之《方剂学》考研核心题库精编。

说明：本题库涵盖了该考研科目常考题型及重点题型，根据历年考研大纲要求，结合考研真题进行的分类汇编并给出了详细答案，针对性强，是考研复习首选资料。

7. 《针灸学》考研资料

(1) 《针灸学》考研资料[笔记+提纲]

①中国中医科学院 698 中医综合之《针灸学》考研复习笔记。

说明：本书重点复习笔记，条理清晰，重难点突出，提高复习效率，基础强化阶段首选资料。

②中国中医科学院 698 中医综合之《针灸学》复习提纲。

说明：该科目复习重难点提纲，提炼出重难点，有的放矢，提高复习针对性。

(1) 《针灸学》考研核心题库（含答案）

①2024 年中国中医科学院 698 中医综合之《针灸学》考研核心题库精编。

说明：本题库涵盖了该考研科目常考题型及重点题型，根据历年考研大纲要求，结合考研真题进行的分类汇编并给出了详细答案，针对性强，是考研复习首选资料。

(2) 《针灸学》考研题库[仿真+强化+冲刺]

①2024 年中国中医科学院 698 中医综合之针灸学考研专业课五套仿真模拟题。

说明：严格按照本科目最新专业课真题题型和难度出题，共五套全仿真模拟试题含答案解析。

②2024 年中国中医科学院 698 中医综合之针灸学考研强化五套模拟题及详细答案解析。

说明：专业课强化检测使用。共五套强化模拟题，均含有详细答案解析，考研强化复习必备。

③2024 年中国中医科学院 698 中医综合之针灸学考研冲刺五套模拟题及详细答案解析。

说明：专业课冲刺检测使用。共五套冲刺预测试题，均有详细答案解析，最后冲刺必备资料。

三、电子版资料全国统一零售价

8 本套考研资料包含以上一、二部分（高清 PDF 电子版，不含教材），全国统一零售价：[¥498.00]

特别说明：

①本套资料由本机构编写组按照考试大纲、真题、指定参考书等公开信息整理收集编写，仅供考研复习参考，与目标学校及研究生院官方无关，如有侵权、请联系我们将立即处理。

②资料中若有真题及课件为免费赠送，仅供参考，版权归属学校及制作老师，在此对版权所有者表示感谢，如有异议及不妥，请联系我们，我们将无条件立即处理！

四、2024 年研究生入学考试指定/推荐参考书目（资料不包括教材）

9. 中国中医科学院 698 中医综合考研初试参考书

中医内科学，第十版，张伯礼，吴勉华，中国中医药出版社

中医基础理论，第十版，主编 王键，中国中医药出版社

中医诊断学，第十版，主编 李灿东，中国中医药出版社

中药学，第十版，主编 周祯祥 唐德才，中国中医药出版社

方剂学，第十版，主编 李冀，中国中医药出版社

针灸学，第十版，梁繁荣，中国中医药出版社

版权声明

编写组依法对本书享有专有著作权，同时我们尊重知识产权，对本电子书部分内容参考和引用的市面上已出版或发行图书及来自互联网等资料的文字、图片、表格数据等资料，均要求注明作者和来源。但由于各种原因，如资料引用时未能联系上作者或者无法确认内容来源等，因而有部分未注明作者或来源，在

目录

封面.....	1
目录.....	6
2024 年中国中医科学院 698 中医综合考研核心笔记	13
《针灸学》考研核心笔记.....	13
绪言	13
考研提纲及考试要求	13
考研核心笔记	13
第 1 章 经络总论	16
考研提纲及考试要求	16
考研核心笔记	16
第 2 章 腧穴总论	21
考研提纲及考试要求	21
考研核心笔记	21
第 3 章 经络腧穴各论	24
考研提纲及考试要求	24
考研核心笔记	24
第 4 章 刺灸法总论	50
考研提纲及考试要求	50
考研核心笔记	50
第 5 章 刺灸法各论	52
考研提纲及考试要求	52
考研核心笔记	52
第 6 章 治疗总论	62
考研提纲及考试要求	62
考研核心笔记	62
第 7 章 治疗各论	66
考研提纲及考试要求	66
考研核心笔记	66
第 8 章 古代针灸歌赋辑要	91
考研提纲及考试要求	91
考研核心笔记	91
第 9 章 子午流柱针法	94
考研提纲及考试要求	94
考研核心笔记	94
第 10 章 灵龟八法（附：飞腾八法）	100
（自学）	100

第 11 章 古代人体部位名称释义	101
(自学)	101
《方剂学》考研核心笔记.....	102
上篇 总论	102
第 1 章 方剂的起源与发展	102
考研提纲及考试要求	102
考研核心笔记	102
第 2 章 方剂与治法	103
考研提纲及考试要求	103
考研核心笔记	103
第 3 章 方剂的分类	105
考研提纲及考试要求	105
考研核心笔记	105
第 4 章 方剂的组成与变化	107
考研提纲及考试要求	107
考研核心笔记	107
第 5 章 方剂的剂型	109
考研提纲及考试要求	109
考研核心笔记	109
第 6 章 方剂的服法	112
考研提纲及考试要求	112
考研核心笔记	112
下篇 各论	113
第 1 章 解表剂	113
考研提纲及考试要求	113
考研核心笔记	113
第 2 章 泻下剂	120
考研提纲及考试要求	120
考研核心笔记	120
第 3 章 和解剂	126
考研提纲及考试要求	126
考研核心笔记	126
第 4 章 清热剂	134
考研提纲及考试要求	134
考研核心笔记	134
第 5 章 祛暑剂	148
考研提纲及考试要求	148
考研核心笔记	148
第 6 章 温里剂	151

考研提纲及考试要求	151
考研核心笔记	151
第 7 章 表里双解剂	157
考研提纲及考试要求	157
考研核心笔记	157
第 8 章 补益剂	162
考研提纲及考试要求	162
考研核心笔记	162
第 9 章 固涩剂	176
考研提纲及考试要求	176
考研核心笔记	176
第 10 章 安神剂	179
考研提纲及考试要求	179
考研核心笔记	179
第 11 章 开窍剂	183
考研提纲及考试要求	183
考研核心笔记	183
第 12 章 理气	186
考研提纲及考试要求	186
考研核心笔记	186
第 13 章 理血剂	194
考研提纲及考试要求	194
考研核心笔记	194
第 14 章 治风剂	201
考研提纲及考试要求	201
考研核心笔记	201
第 15 章 治燥剂	206
考研提纲及考试要求	206
考研核心笔记	206
第 16 章 祛湿剂	211
考研提纲及考试要求	211
考研核心笔记	211
第 17 章 祛痰剂	222
考研提纲及考试要求	222
考研核心笔记	222
第 18 章 消食剂	228
考研提纲及考试要求	228
考研核心笔记	228
第 19 章 驱虫剂	230
考研提纲及考试要求	230

考研核心笔记	230
第 20 章 涌吐剂	231
考研提纲及考试要求	231
考研核心笔记	231
第 21 章 治痢剂	233
考研提纲及考试要求	233
考研核心笔记	233
《中药学》考研核心笔记	238
第 1 章 中药的起源和中药学的发展	238
考研提纲及考试要求	238
考研核心笔记	238
第 2 章 中药的产地与采集	240
考研提纲及考试要求	240
考研核心笔记	240
第 3 章 中药的炮制	242
考研提纲及考试要求	242
考研核心笔记	242
第 4 章 中药的性能	244
考研提纲及考试要求	244
考研核心笔记	244
第 5 章 中药的配伍	247
考研提纲及考试要求	247
考研核心笔记	247
第 6 章 中药的用药禁忌	248
考研提纲及考试要求	248
考研核心笔记	248
第 7 章 用量与用法	250
考研提纲及考试要求	250
考研核心笔记	250
第 8 章 解表药	255
考研提纲及考试要求	255
考研核心笔记	255
第 9 章 清热药	267
考研提纲及考试要求	267
考研核心笔记	267
第 10 章 泻下药	284
考研提纲及考试要求	284
考研核心笔记	284
第 11 章 祛风湿药	286

《针灸学》考研核心笔记

绪言

考研提纲及考试要求

- 考点：针灸学特点
- 考点：针灸学的发展简史
- 考点：针灸学的对外交流
- 考点：针灸学的特点和学习方法

考研核心笔记

【核心笔记】概述

针灸学的概念：针灸学是以中医理论为指导，研究经络、腧穴及刺灸方法，探讨运用针灸防治疾病规律的一门学科。它是中医学的重要组成部分，主要内容包括经络、腧穴、刺法灸法及针灸治疗。

针灸学的定义被归纳为“以中医理论为指导，运用针刺和艾灸防治疾病的一门临床学科”。从针灸所包含的内容来看，此概念不够准确全面，它仅仅考虑针灸治疗一个方面，将其归为针灸治疗学的定义似乎更为恰当，经络、腧穴、操作技能等都是针灸学的研究范畴，在定义中应有所反映。

1. 针灸学特点

针灸学作为一门古老的医学，之所以历经沧桑而屹立于世界医学之林，显示出勃勃的生机和特有的魅力，充满古奥神奇的色彩，是因为针灸具有如下特点：

(1) 广，疗效独特

1979 年，WHO 就列出适宜针灸治疗的 43 种疾病名称。目前据统计，可用针灸治疗的病证已达 300 种，包括内、外、妇、儿、五官、皮肤各科，其中对 100 种左右的病证有较好或很好的疗效。

(2) 操作方便，经济安全

针灸疗法使用器具极为简单，除针、艾和消毒材料外，所需其他物品不多，用具可随身携带，随时随地应用，加之费用低廉，容易推广。对人体不会产生副作用，更无毒性作用，是任何药物疗法难以相比的。

2. 针灸学的发展简史

(1) 针法的起源可追溯到石器时代。古代最原始的针刺和切割用具称为“砭石”。《说文》：“砭，以石刺病也。”这是一些经过磨制而成的锥形或楔形的小石器，用来叩击皮肤的一定部位，浅刺出血和割治排脓，古代原始社会的人类当身体某处有了痛楚时，很自然地会用手去揉按捶击，以减轻或解除痛苦，当其发现用一种石器叩击身体某部位或放出一些血液时疗效更为显著，从而创造了砭刺疗法。砭石之外，古代还有骨针和竹针的应用。

(2) 灸法来源于我国北部以畜牧业为主的民族。北方气候寒冷，当人类知道用火以后，一些风湿痛之类的患者，很自然地会进行烤火取暖。可能偶尔被火烧伤了某处，结果却减轻或“治愈”了某种病痛，于是就发明了灸法。据考古证明，我国在距今 50 万年前就已开始用火（从北京周口店发掘北京人的含骨化石的地层中，发现有遗留的灰烬，为灸法提供了依据）。灸法所用的材料，最初很可能是利用一般的树枝等燃料来烧灼、烫、熨，后来才专门选用了艾绒。经过长期积累经验，创造了灸法和热熨疗法。

(3) 到仰韶文化时期（新石器时代晚期），畜牧业比较发展，已广泛地饲养牛羊等有角的动物，这对与拔罐疗法的创造有着密切的关系，故拔罐疗法，古称角法。

(4) 针灸学理论体系开始形成、发展和不断完善，大致上可概括为以下几个阶段：

① 针灸学理论体系的肇始时期

春秋战国、秦汉时期，我国由奴隶社会迈入封建社会，生产力的提高和社会制度的变革，各种学术思想的进步，古代哲学思想的影响促进了针灸学从实践经验向理论高度的深化，针刺工具由砭石、骨针、竹针发展到了金属工具，从而扩大了针刺医疗实践范围，使针灸学术飞跃发展。1968年在河北满城的西汉刘胜墓(公元前113年)中出土了4根金针和5根残损的银针，为我们展示了古代九针的一部分原形。1973年在湖南长沙马王堆三号汉墓出土的帛书中，即《足臂十一脉灸经》《阴阳十一脉灸经》，对十一经脉的循行分布、病候表现及灸法进行了论述，这是现存最早的针灸学文献，撰于先秦，反映了对经络系统认识的早期面貌。

② 针灸学理论体系的建立时期

主要从战国到秦汉，以《内经》成书为标志。

《内经》：以阴阳、五行、脏腑、经络、气血津液等为主要内容，从总体上论述了人体的生理病理及疾病的诊治原则和方法，为中医学奠定了理论基础。其中也形成了完整的经络系统，对经脉病候也有详细具体的论述，而且对奇经八脉有所认识。在腧穴理论方面，也有较为完整的论述，论及穴名约160个，对特定穴理论阐述较详，为后世腧穴学奠定了理论基础。在刺灸法(补泻手法)方面有系统详尽的论述，《内经》列有100多种病症，其中绝大多数疾病都是应用针灸治疗，特别在《灵枢》中显得更为突出，因此《灵枢》又有《针经》之名。

《难经》：是继《内经》之后的又一部医学经典著作。该书大约成书于汉代，进一步丰富充实了针灸学的基础理论，在阐述经络学说中的奇经八脉理论，腧穴学中的八会穴、五腧穴理论，刺灸学中的针刺补泻手法、得气等方面均有突出成就。其八会穴理论对五输配属五行的五门十变理论，成为子午流注针法的理论基础，特别是关于双手配合操作和得气问题的见解以及提出的“虚则补其母，实则泻其子”的补泻配穴原则等使针灸基础理论更加系统和全面。

此外，华佗创立了“华佗夹脊穴”；张仲景创立六经辨证，在《伤寒杂病论》中记载了许多针灸处方，主张针药并用，辨证论治。这些成就都丰富了针灸学的理论体系。

③ 针灸学术的发展时期

主要从魏晋、南北朝、隋、唐、五代、宋、辽、金、元到明代，以《针灸甲乙经》成书为标志。

《针灸甲乙经》：魏晋的著名医家皇甫谧根据《灵枢》、《素问》、《明堂孔穴针灸治要》三书，参考《难经》有关文献，撰成该书。全书共收了349穴，按脏腑、气血、经络、腧穴、脉诊、刺灸法和临床各种病证针灸治疗等次序编辑，成为我国现存最早而较全面的系统性针灸专著。

纵观我国一千多年以来的许多针灸学家，在学术上的成就和建树，无不导源于这三部经典著作，无不是对三书内容的补充和发挥。因此这三书是针灸学共同的学术渊源和理论基础，在针灸学上的成就及影响最为深远。

随后，针灸学派辈出，针灸理论更加完善。从两晋、南北朝、隋、唐、五代、宋、辽、金、元到明代，由于各家针灸学说和学派的不断涌现，使针灸医学得到了长足的进展。

例如：

隋、唐两代：孙思邈的《备急千金要方》、《千金翼方》；王焘的《外台秘要》等。

宋元时期：王惟一的《铜人腧穴针灸图经》；王执中的《针灸资生经》；医滑伯仁的《十四经发挥》。

明代：徐凤的《针灸大全》；高武的《针灸聚英》；杨继洲的《针灸大成》；汪机的《针灸问对》；李时珍的《奇经八脉考》等。特别是《针灸大成》，可谓是继《针灸甲乙经》后对针灸学的第三次总结。

④ 针灸学术的低谷时期

清代至民国时期，针灸医学由兴盛逐渐走向衰落，但是在民间还是有所发展。吴谦等编辑的《医宗金鉴》一书中有“刺灸心法要诀”，专论以歌诀为主，配合插图，图文并茂，颇切实用。针灸名医李学川公元1822年撰《针灸逢源》，强调辨证取穴、针药并重，并完整地列出了361个经穴，其仍为今之针灸学教材所取用。鸦片战争失败以后，帝国主义入侵，在各地设立教会医院和西医学院校，排斥和歧视中医学；更有甚者，国民党时期竟有人提出废除中医的议案。然而，由于中医针灸疗法的经济、方便和具有良好的疗效，深受广大群众的喜爱，因此，针灸依然在民间得到广泛的应用。

⑤ 针灸学术的繁荣时期

新中国成立后，由于党和国家制定了发展中医的政策，中医针灸事业出现了前所未有的繁荣景象。全国各地相继建立了中医院校、中医医院和研究机构，针灸学成为中医院校学生的必修课程，针灸科是必设的科室。20 世纪 80 年代初期，各中医院校先后建立了针灸系，使用了全国统一的针灸学教材，并逐渐开展了针灸学硕士、博士研究生的培养，形成了针灸学教学、医疗、科研的完整体系。随着针灸事业的蓬勃发展，针灸教学、医疗和科研取得了丰硕的成果。

(5) 针灸学发展简史小结

- ①理论的初始→1973 年湖南长沙马王堆汉墓出土的帛书
- ②理论形成→《内经》对针灸的第一次总结
- ③学术发展
- ④晋—皇甫谧《针灸甲乙经》对针灸的第二次总结，现存最早的针灸学专著，收录了 349 个穴位
- ⑤元—滑伯仁《十四经发挥》。明—杨继洲《针灸大成》对针灸的第三次总结
- ⑥学术低谷时期
- ⑦清代李学川《针灸逢源》
- ⑧学术繁荣时期

3. 针灸学的对外交流

针灸虽然起源于我国，但是为国外人民的保健事业也作出了一定的贡献。在公元六世纪针灸医学已传入朝鲜、日本等国，16 至 17 世纪传入欧洲。现在世界上有 120 多个国家和地区应用针灸治病，在全球范围内已形成了学习针灸的热潮。1987 年 11 月在我国北京召开世界针灸学会联合会的成立大会暨第一届世界针灸学术大会，将其总部设在北京，由此肯定了我国针灸医学在世界上的地位，标志着针灸医学成为世界医学的一个组成部分，目前我国针灸学术水平处于世界领先地位。

4. 针灸学的特点和学习方法

针灸学是中医学的重要组成部分，它既以中医基本理论为基础，又有自身独特的理论和技术体系，内容十分丰富。因此，它需要雄厚的针灸学术理论基础和广博的学识。由于针灸学是中医药学的重要组成部分，所以针灸学的各个环节，尤其是针灸临床必须重视中医理论的指导作用。作为针灸工作者，除了熟悉针灸操作技术以外，还必须通晓中医基础理论，掌握辨证施治的本领，更因为针灸的临床应用范围广，理论研究的涉及面宽，还必须重视同其他学科（内、外、妇、儿科知识及西医解剖学）的结合，才能学好针灸学。

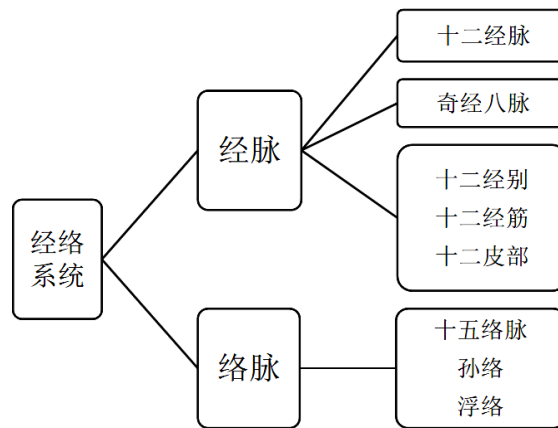
第1章 经络总论

考研提纲及考试要求

- 考点：十二经脉
- 考点：奇经八脉
- 考点：十五络脉
- 考点：十二经别和十二经筋
- 考点：皮部
- 考点：经络的作用
- 考点：经络的临床应用

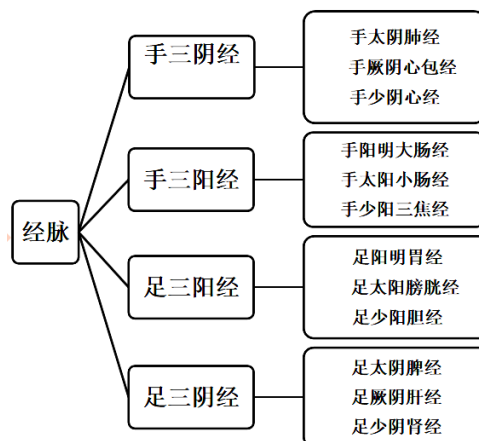
考研核心笔记

【核心笔记】经络系统的组成



1.十二经脉

(1) 十二经脉的命名



(2) 十二经脉的分布规律

①总规律:左右对称地分布于头面、躯干、和四肢。

②阳经:六腑-四肢外侧及头面、躯干。

阴经:六脏-四肢内侧及胸腹

(3) 十二经脉表里属络关系

属于自己的本脏(腑),络于相表里的腑(脏)。

《方剂学》考研核心笔记

上篇 总论

第1章 方剂的起源与发展

S

考研提纲及考试要求

考点：何谓方剂？何谓方剂学？方剂学在中医学中起何作用？

考研核心笔记

1. 何谓方剂？何谓方剂学？方剂学在中医学中起何作用？

(1) 方剂？

方：医方

剂：古作齐，指调剂

(2) 方剂学？

方剂学是研究治法与方剂配伍规律及临床运用的一门学科，专门研究药物配伍与提高临床疗效的学科，是中医药学各类专业必修的基础课程。方剂学在辨证审因，确定治法的基础上，按照组方原则，选择恰当的药物合理配伍，酌定合适的剂量、剂型、用法。

方剂学是一门专业基础课，也是一门基础到临床用药的桥梁课程。祖国医学的精髓，是通过整体观和辨证施治，去认识疾病和治疗疾病，方剂正是体现施治这一重要环节部分。

起源：《针灸甲乙经》伊尹以亚圣之才，撰写神农本草以为汤液。

三个阶段：

奠基时期——春秋战国时期

发展时期——两汉到清末阶段

较成熟时期——解放后十几年

关系方：

桂枝汤：桂枝 9 克、芍药 9 克、生姜 9 克、大枣 3 枚（切）、甘草 9 克

功效：解肌发表、调和营卫

小建中汤：饴糖 30 克、桂枝 10 克、白芍 20 克、炙甘草 6 克、生姜 10 克、红枣 12 枚

功效：中焦虚寒之虚劳里急证。临床常用于治疗胃及十二指肠溃疡、慢性肝炎、神经衰弱、，阴阳气血失调者。

当归四逆汤：当归 12 克、桂枝 9 克、芍药 9 克、细辛 3 克、通草 6 克、大枣 6 枚、炙甘草 6 克。

功效：温经散寒、养血通脉

基础方：

六味地黄丸：熟地、酒萸肉、牡丹皮、山药、茯苓、泽泻

功效：滋阴补肾；用于肾阴亏损，头晕耳鸣、腰膝酸软、盗汗遗精。

知柏地黄丸：知母、熟地、黄柏、山茱萸（制）、山药、牡丹皮、茯苓、泽泻。

功效：滋阴清热，用于阴虚火旺，潮热盗汗、口干咽痛、耳鸣遗精、小便短赤。

七味都气丸：醋五味子、山茱萸（制）、茯苓、牡丹皮、熟地、山药、泽泻

功效：补肾纳气、涩精止遗；用于虚不能纳气之喘促，遗精盗汗、小便频数。

第 2 章 方剂与治法

考研提纲及考试要求

考点：治法：即疾病的治疗方法

考点：方剂与治法的关系

考研核心笔记

1. 治法：即疾病的治疗方法

方剂是治疗疾病的具体手段是根据治法而选用的。

2. 方剂与治法的关系

“方从法出，法随证立，以法统方”

以法组方、选方、类方。释法

方剂与治法关系：

治法源于方剂先有方，后有法。

治法是后于方剂而形成的理论

方从法出，以法统方。

治法是指导组方的依据

从方见法，以方验法。

方剂是治法的体现

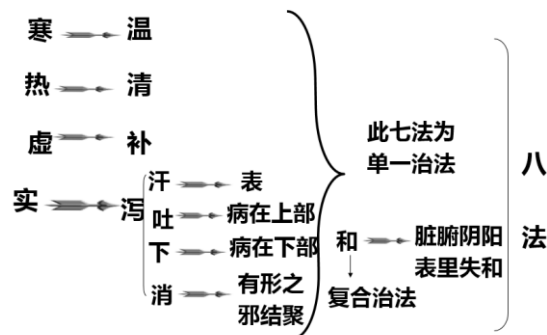
方从法出，法随证立。既不能有法无方，也不能有方无法。

(1) 常用治法——八法

清代医家程钟龄《医学心悟·医门八法》提出：

“论病之源，以内伤外感四字括之。论治病之情，则以寒热、虚实、表里、阴阳八字统之，论治病之方，则又以汗、和、下、消、吐、清、温、补八法尽之”。

八法的制定是以八纲为依据



①汗法

概念：开泄腠理，促其发汗，解除表证

适应症：外感表证

a. 风寒—辛温

b. 风热—辛凉

麻疹初起，疹出不畅、水肿初起，腰以上肿

疮疡初起，有寒热表证、痢疾初起，有寒热表证

②吐法

概念：通过涌吐，使停留在咽喉、胸膈、胃脘痰涎、宿食、毒物从口中吐出

适应症：痰涎壅阻于咽喉、胸膈、宿食留滞胃脘、误食毒物尚在胃中、痰涎壅盛之癫狂、喉痹

应用注意：吐法易伤胃气，故体虚气弱、妇人新产、孕妇等均应慎用

③下法

概念：通过荡涤肠胃、泻下通便，使停留肠胃的有形实邪从大便排出

适应症：热结、寒积、燥结便秘、寒下、温下、润下

瘀血内停

顽痰停饮

宿食不消

痞积虫积

④和法

概念：通过和解或调和作用，使邪在半表半里、脏腑、阴阳、表里失和得以解除

特点：既能祛除病邪，又能调整脏腑功能，无明显寒热补泻之偏，性质平和，全面兼顾。

适应症：邪在少阳之半表半里证肝脾不和，肠寒胃热表里同病

⑤温法

概念：通过温里祛寒、回阳通脉作用，使寒去阳复，治疗里寒证

里寒成因：

a.寒从中生

b.外寒直中

适应症：中焦虚寒，阳衰阴盛之亡阳证，血虚寒凝经脉

⑥清法

概念：通过清热泻火、凉血解毒等

作用，使里热之邪得以解除

适应症：热在气分，热在营血，火热毒盛，脏腑热盛，暑热证，虚热证。

⑦消法

概念：通过消食导滞、消坚散结作用，使气、血、痰、食、水、虫等，有形之邪渐消缓散

作用：消除六种有形之邪

特点：渐消缓散，不急于求成

适应症：食积停滞、癥瘕积聚、气滞血瘀、水湿内停、痰饮不化、痞积虫积、痰核瘰疬、癭瘤、痈肿疮疡

⑧补法

概念：通过滋补人体的气血阴阳，增强脏腑生理功能，治疗各种虚证

适应症：气虚、血虚、气血两虚、阴虚、阳虚、阴阳两虚，正虚感邪，无力驱邪外出时，补法可与其他治法合用，以扶正祛邪。

下法与消法区别：

相同：均用于治疗有形实邪

不同：

下法：病邪偏于下部，以胃肠道为主，多病势急迫，形证俱实，当下能下者。

消法：病邪多在脏腑、经络、肌肉之间，病邪坚固，渐积形成，病势缓慢，体质多虚实夹杂，不必要也可能攻下者，须渐消缓散

第3章 方剂的分类

考研提纲及考试要求

考点：七方
考点：含义
考点：十剂

考研核心笔记

1. 分类

病症分类法：《五十二病方》
组成分类法：《黄帝内经》（七方分类）
脏腑分类法：《备急千金要方》五脏六腑
病因分类法：《张氏医通》风、寒、热
治法分类法：《伤寒明理论》宣、通、补、泻等
综合分类法：《医方集解》

2. 七方

来源与内容：源于《黄帝内经》。其记载“七方”虽早，但并无具体的分类内容，至金代成无己在《伤寒明理论·药方论序》提出：“制方之用，大、小、缓、急、奇、偶、复七方是也”。这时才明确提出“七方”的名称，并将《内经》的“重方”改为“复方”，后世又引申其义，将“七方”称为方剂的分类法之一。

3. 含义

大方，是指药味多或药味少而用量大，以治疗病邪较盛之证或下焦疾患的方剂；
小方是指药味少或药味多而用量小，以治疗病邪较轻之证或上焦疾患的方剂；
缓方是指药性缓和，气味较薄，用于一般慢性虚弱病证，需长期服用治疗的方剂；
急方是指药性猛峻，气味较厚，用于病势危急，须迅速治疗急于取效的方剂；
奇方是指由单数药味组成的方剂；
偶方是指由双数药味组成的方剂；
复方则是两方或数方合用而治疗较为复杂病证的方剂。

4. 十剂

来源与内容：唐代陈藏器于《本草拾遗·条例》唐氏提出“诸药有宣、通、补、泄、轻、重、涩、滑、燥、湿，此十种者是药之大体”金·成无己《伤寒明理》制方之体“宣、通、补、泄、轻、重、涩、滑、燥、湿十剂是也。明·徐思鹤的《医家全书》除十剂外增调、和、利、寒、温、暑、火、平、夺、安、缓、淡、清等共为二十四剂

5. 内容

宣可去壅：宣散之剂可以治疗壅塞之证。
通可去滞：具有通利作用的穴位，去除气滞邪壅之。
补可去弱：用补益药物可以治疗虚弱病证。
泄可去闭：用泻下药去除闭阻之证。
轻可去实：轻清疏解的药物，可以解除外感表实证。
重可去怯：用质重镇坠的药物，治疗惊怯与精神失常之证。

《中药学》考研核心笔记

第 1 章 中药的起源和中药学的发展

考研提纲及考试要求

考点：原始社会药物的起源（远古——公元前 21 世纪）

考点：中药学的发展

考研核心笔记

1. 原始社会药物的起源（远古——公元前 21 世纪）

中药的起源——即药食同源

此时期的特点：逐步形成了最初的药学知识

2. 中药学的发展

这部分内容分为十个时期讲述，每个时期按下列内容介绍：

（1）秦汉时期

《神农本草经》（简称《本经》）

- ①成书年代：东汉末年
- ②著者：假托神农，若干医家集体创作。
- ③内容简介及主要贡献：
 - a. 载药 365 种。
 - b. 在药物分类方面：创“三品分类法”
 - c. 是我国现存的最早的药学专著。
 - d. 初步奠定了我国中药学基础。
 - e. 所载药物都确有实效。

（2）两晋南北朝时期

《本草经集注》

- ①成书年代：南北朝·梁代
- ②著者：陶弘景（公元 456~536）
- ③内容简介：
 - a. 收藏方药数量：载药 730 味
 - b. 创用了按药物自然属性分类的新方法

（3）隋唐时期

《新修本草》（简称《唐本草》）

- ①成书年代：唐代—唐显庆 4 年（公元 659 年）
- ②著者：苏敬、李勣等 23 人。
- ③内容简介：
 - a. 收藏方药数量：844 种（730 味+114 味）
 - b. 图文对照的方法，开创了世界药学著作的先例。
 - c. 是我国历史上第一部官修本草。

（4）宋金元时期

宋代官修本草学著作有：

《开宝本草》

《嘉祐补注本草》

《图经本草》（附 900 多幅药图，是我国现存最早的版刻本草图谱）

《经史证类备急本草》（简称《证类本草》）

①年代：宋代

②著者：唐慎微

③内容简介：

a.收藏方药数量：1558 种，附方 3000 余首

b.每药均有药图和图经。

c.为后世保存了古代方药文献资料。

（5）明代

《本草纲目》

①成书年代：明代（公元 1578 年）

②著者：李时珍

③内容简介：

a.载药 1892 种。

b.按药物自然属性分为 16 部（水、火、土、金石、草、谷、菜、果、木、器服、虫、鳞、介、禽、兽、人），62 类。

c.总结了 16 世纪以前我国人民用药的经验和知识。

（6）清代

《本草纲目拾遗》

①成书年代：清代（公元 1765 年）

②著者：赵学敏

③内容简介：

a.收藏方药数量：载药 921 种，新增药物 716 种。

b.对《本草纲目》中的药物备而不详的加以补充，错简处做了重要的补充和修正。

（7）民国时期

陈存仁《中国药学大辞典》（1935 年）为近代第一部具有重要影响的大型医学辞书。

（8）新中国成立后

①影印、重刊或校点评注：

《神农本草经》

《新修本草》（残卷）

《证类本草》

《滇南本草》

《本草精品汇要》

《本草纲目》

②反映当代本草学学术成就的有：

《中华人民共和国药典》

《中药志》

《全国中草药汇编》

《中药大辞典》

《原色中国本草图鉴》

目前中药总数达 8000 种左右。

《中药大辞典》

成书于 1975 年。

作者：江苏新医学院。

全书分上、下册及附编三部分，共收载中药 5767 种，全书内容丰富、资料齐全、系统，引文直接标注最早出处，或始载文献，有重要的文献价值，是建国以来中药最全面的巨型工具书之一。

第 2 章 中药的产地与采集

考研提纲及考试要求

- 考点：道地药材的含义
- 考点：道地药材发展存在的主要问题
- 考点：道地药材发展对策
- 考点：适时采收的意义
- 考点：采收时期的方法
- 考点：产地加工的意义
- 考点：产地加工方法

考研核心笔记

【核心笔记】产地

1. 道地药材的含义

道地药材：是指来自特定适宜的产区、生产历史悠久、栽培和加工技术精细、质量优良、产量宏丰、疗效显著的药材。从其含义可知，道地药材是优质药材的代名词，是鉴定药材品质优劣的综合性标准。

2. 道地药材发展存在的主要问题

(1) 品种退化严重。原因：一是田间管理过程中，药农为追求高产，长期大剂量施用无机肥以及植物生长素，促使其生长速度加快，扰乱了其自有的生物学特性，从而使品种退化；二是人为的改变其生态环境。三是不重视对优良品种的选育。这是造成道地药材品种退化的根本原因。

- ①“公害”问题较为普遍。
- ②加工规格无创新。
- ③缺乏“品牌”意识。
- ④生产带有盲目性。

3. 道地药材发展对策

- (1) 统筹规划、协调发展。
- (2) 充分运用现代科技手段，培育优良品种
- (3) 用 GAP 标准规范其栽培种植。
- (4) 实施“品牌”营销战略。

【核心笔记】采收

1. 适时采收的意义

中药中植物药占绝大多数，采收主要是针对植物药的采收。

2. 采收时期的方法

决定药用植物的采收时期的主要依据：

植物有效成份的含量，药用部分的产量。

只有从这两点考虑，才能选择出最适合的采收期。

(1) 根及根茎：

根及根茎类的药用植物，从种到收，其种类不同采收年限各异。

(2) 皮类（树皮和根皮）：

①树皮时期：春末夏初。因为：a. 此时植物生产旺盛，皮部养分和树液增多；b. 形成层细胞分裂快，皮部和木部易于分离；c. 剥取树皮后伤口较易愈合。

方法：半环状剥取、条状剥取、砍树剥取

②根皮：秋季采收。

(3) 叶类：

宜在植物生长是旺盛，花未开放或果实未成熟前采收。因为：此时光合作用最旺盛，有效成份高，若一旦开花、结实，叶肉组织中贮藏的物质便转移到花和果实中，影响质量和产量。

(4) 花类：

多在花蕾含苞待放或花朵初开时采收。如已盛开，则花易散落、破碎、失色、香气逸散而影响质量。

(5) 果实类：

多在自然成熟或将成熟时采收。亦有少数在未成熟时采收（枳壳、枳实），有些须在成熟经霜后采摘为佳（山茱萸变红、川楝变黄）。

过早，肉薄产量低，过迟，肉松泡，影响质量，果实成熟期不一致，要随熟随采。（木瓜）

(6) 种子类：

药用种子多在将成熟时采摘。因为这时种子发育旺盛，子粒饱满，有效成份高。过熟成熟，以免种子散落。

(7) 全草类：

多在植物生长是旺盛而将开花前，或花蕾将放而未盛开前割取。（薄荷、藿香）

【核心笔记】加工

1. 产地加工的意义

意义：

- (1) 可防止霉烂腐败，便于贮藏和运输。
- (2) 剔除杂物及质劣部分，保证药材质量，提高临床疗效。
- (3) 按药材和用药的需要，进行分级和其它技术处理，有利于炮制和药用。

2. 产地加工方法

根及根茎类：

- (1) 大小分档：按不同大小分在若干等级，便于加工。如贝母、玄胡。
- (2) 清洗：洗净泥土，除去毛须。也可不洗使泥土自行脱落，或通过搓、撞等方法。
- (3) 刮皮：如：桔梗、芍药（后）使颜色洁白防止变色。
- (4) 切片：凡质坚、不易干燥的，则在采收后除去残茎和毛须，洗净，呈鲜切成片，晒干。如：大黄、玄参、葛。

《针灸学》考研复习提纲

《针灸学》复习提纲

上篇 针灸理论

第一章 经络总论

一 复习目的

通过对经络学说的学习，掌握中医针灸学的核心理论之一——经络学说的主要内容，以及经络（meridians and collaterals）的生理功能、病理变化和对中医针灸临床诊疗的指导作用，了解经络学说的现代研究进展及其有关经络实质的国内外研究动态，为今后临床实践及从事相关科学研究打下一定的理论基础。

二 复习要求

- （一）掌握经络、经络学说的含义。了解经络学说的形成和发展。
- （二）掌握经络系统的组成，以及十二经脉循行、分布、交接和流注规律、脏腑经络属络关系；熟悉经络的作用及临床应用。
- （三）了解奇经八脉、十五络脉、十二经别、十二经筋、十二皮部的基本概念。了解奇经八脉、十五络脉、十二经别的循行特点。
- （四）了解经络的标本、根结、气街、四海理论。

三 复习内容

- （一）经络的含义以及经络的发现与经络学说的形成。
- （二）经络系统的组成。
- （三）十二经脉循行、分布、流注、交接及脏腑经络表里络属关系。
- （四）奇经八脉、十五络脉、十二经别、十二经筋、十二皮部。
- （五）经络标本、根结、气街、四海。
- （六）经络的作用和经络学说的临床运用。

第二章 腧穴总论

一 复习目的

学习腧穴学的基本知识，掌握腧穴理论对中医针灸临床的指导意义及作用，了解腧穴（acupoint）的现代研究进展，为临床实践打下坚实的基础。

二 复习要求

- （一）掌握腧穴的含义、主治特点和规律；掌握腧穴的定位方法。
- （二）熟悉腧穴的分类。
- （三）了解腧穴的命名及各类特定穴的基本概念。

(四) 了解腧穴的发现、腧穴学的形成与发展以及现代研究概况。

三 复习内容

- (一) 腧穴的含义。
- (二) 腧穴的发现与腧穴学的发展。
- (三) 腧穴的分类。
- (四) 腧穴的命名。
- (五) 腧穴的作用、主治特点和规律。
- (六) 特定穴(五输穴、原穴、络穴、郄穴、俞穴、募穴、下合穴、八会穴、八脉交会穴、交会穴)。
- (七) 腧穴的定位方法(骨度分寸定位法、体表解剖标志定位法、手指同身寸定位法、简便定位法)。

第三章 经络腧穴各论

一 复习目的

通过对经络、腧穴基本理论和基本知识的学习,掌握针灸学重要理论之一——经络学和腧穴学的核心知识,引导学生学习运用经络腧穴的基本理论知识观察分析临床病理现象及指导临床实践的基本思路与方法,为将来的临床诊疗及相关科学研究打下一定的基本功。

二 复习要求

- (一) 掌握十二经脉的循行及其特点、脏腑络属关系,了解十二经脉与其它组织器官的联系。
- (二) 熟悉十二经脉的主要病候和主治概要。
- (三) 全面了解十二经脉的腧穴,重点掌握(用.....表示)其中 35 个常用经穴的归经、定位与主治;熟悉常用的 12 个经外奇穴的定位与主治;了解十五络穴。
- (四) 了解 104 个常用腧穴的归经、定位及主治。
- (五) 了解奇经八脉的循行。

三 复习内容

- (一) 十四经脉(十二经脉与督脉、任脉)的循行。
- (二) 十四经脉的主要病候和主治概要。
- (三) 常用经穴的定位、主治、操作。
 - 1 手太阴肺经: 列缺、太渊、鱼际、少商、孔最、尺泽。
 - 2 手阳明大肠经: 合谷、曲池、商阳、手三里、臂臑、肩髃、迎香。
 - 3 足阳明胃经: 承泣、四白、地仓、颊车、下关、天枢、水道、归来、伏兔、梁丘、犊鼻、上巨虚、下巨虚、头维、内庭、足三里、丰隆。
 - 4 足太阴脾经: 隐白、太白、公孙、三阴交、血海、阴陵泉、地机、冲门。

- 5 手少阴心经：通里、神门、极泉、少海、灵道、少冲。
- 6 手太阳小肠经：后溪、少泽、腕骨、养老、支正、小海、肩贞、天宗、颧髎、听宫。
- 7 足太阳膀胱经：攒竹、睛明、睛俞、心俞、委中、承山、至阴、厥阴俞、膈俞、肝俞、胆俞、脾俞、胃俞、肾俞、大肠俞、上髎、次髎、中髎、下髎、秩边、飞扬、昆仑、京骨。
- 8 足少阴肾经：涌泉、太溪、照海、大钟、复溜、交信、筑宾、大赫。
- 9 手厥阴心包经：内关、曲泽、郄门、间使、大陵、劳宫、中冲。
- 10 手少阳三焦经：外关、翳风、中渚、阳池、天井、肩髎、耳门、丝竹空。
- 11 足少阳胆经：听会、风池、阳陵泉、悬钟、瞳子髎、曲鬓、肩井、日月、京门、环跳、风市、膝阳关、光明、丘墟。
- 12 足厥阴肝经：太冲、大敦、行间、蠡沟、章门。
- 13 督脉：大椎、百会、水沟、长强、腰俞、腰阳关、命门、风府、素髎、上星、神庭。
- 14 任脉：曲骨、中极、关元、气海、中脘、膻中、下脘、上脘、水分、廉泉、天突。
- 15 经外奇穴：(1) 头面部穴位：四神聪、印堂、金津、玉液、牵正。
(2) 躯干部穴位：夹脊、定喘。
(3) 四肢部穴位：腰痛点、鹤顶、阑尾、胆囊、膝眼。

中篇 针灸技术

第四章 刺灸法总论

一 复习目的

通过学习针法 (needling techniques)、灸法 (moxibustion techniques) 的基本概念、源流和发展, 以及针法灸法的具体操作技术, 训练学生基本的针灸临床技能, 重在培养学生掌握操作的要领和运用刺灸法的基本功, 为学生处理临床常见病多发病打下基础。

二 复习要求

- (一) 了解刺灸法的意义与作用。
- (二) 了解刺法与灸法操作的量学要素。
- (三) 了解针具 (九针) 与刺法的源流以及灸法的起源和发展。
- (四) 了解刺灸法的现代研究概况。

三 复习内容

- (一) 针具与刺法的源流。
- (二) 灸法的起源与发展。
- (三) 刺法与灸法操作的量学要素。

第五章 刺灸法各论

一 复习目的

通过学习毫针 (filiform needle)、头针 (scalp acupuncture)、电针 (electroacupuncture)、艾条灸 (moxibustion with moxa stick)、艾炷灸 (moxibustion with moxa cone) 和拔罐 (cupping therapy) 等各种刺灸方法, 强化训练学生的针灸临床操作技能, 使学生具备基本的针灸治疗技术, 并且初步能够运用这些技术处理临床常见病多发病。

二 复习要求

- (一) 了解毫针的构造、规格、检查和保养。
- (二) 了解针刺的练习方法。
- (三) 熟悉针具的选择、消毒以及针刺体位。
- (四) 掌握毫针刺法, 包括进针 (方向、深度和角度)、行针、留针、出针等基本操作。
- (五) 掌握得气的基本概念及其临床意义。
- (六) 熟悉针刺补泻的常用手法。
- (七) 熟悉针刺意外情况的处理和预防。
- (八) 了解烧山火、透天凉等复式操作方法及临床意义。
- (九) 熟悉头针标准头穴线的定位和操作方法、适应症及注意事项。
- (十) 熟悉艾条灸、艾炷灸、温针灸、拔罐及电针的操作、适应症及注意事项。
- (十一) 了解三棱针、皮肤针、皮内针、穴位注射、穴位埋线与结扎、耳针的操作方法及适应症。

三 复习内容

- (一) 毫针的构造、规格、检查和保养。
- (二) 毫针刺法的练习。
- (三) 毫针的选择和消毒。
- (四) 体位的选择。
- (五) 毫针的进针法与针刺的方向、角度和深度。
- (六) 行针的基本手法与辅助手法。
- (七) 得气的基本概念及其临床意义。
- (八) 针刺补泻的基本概念和常用毫针补泻手法。
- (九) 毫针的留针与出针。
- (十) 针刺异常情况的处理和预防 (晕针、滞针、弯针、断针、血肿等)。
- (十一) 针刺注意事项。
- (十二) 灸法的意义、种类、作用和注意事项。

2024 年中国中医科学院 698 中医综合考研核心题库

《中药学》考研核心题库之 A 型题精编

1. 温病热在卫气营血各个阶段均可使用的药物是_____

- A. 石膏、知母
- B. 金银花、连翘
- C. 牡丹皮、赤芍
- D. 牛黄、熊胆
- E. 青蒿、地骨皮

【答案】B

2. 泽泻、木通功效的共同之处是_____

- A. 利尿通淋，止血
- B. 利尿通淋，止疼
- C. 利尿通淋，回乳
- D. 利尿通淋，泻热

【答案】D

3. 下列药物中，具有化痰止咳功效的是_____

- A. 地榆
- B. 槐花
- C. 苈麻根
- D. 白茅根
- E. 侧柏叶

【答案】E

4. 沉香、檀香功效的共同点是_____

- A. 行气散寒止痛
- B. 疏肝行气破滞
- C. 理气燥湿化痰
- D. 破气化痰除痞

【答案】A

5. 下列选项中，不属于槟榔主治病证的是_____

- A. 脾虚湿滞，脘痞便溏
- B. 水肿胀满，二便不利
- C. 疟疾寒热往来
- D. 食积气滞，腹胀便秘

【答案】A

6. 乌梅具有的功效是_____

- A. 固表止汗
- B. 固精缩尿
- C. 涩肠止泻

D. 收涩止带

【答案】C

7. 何首乌炮制的目的是_____

- A. 便于贮藏
- B. 便于制剂
- C. 改变性能
- D. 引药入经

【答案】C

8. 全蝎配蜈蚣属于药物七情中的_____

- A. 相须
- B. 相使
- C. 相畏
- D. 相恶

【答案】A

9. 下列哪项药物的用量是不正确的_____

- A. 甘遂入丸散, 0.5g~1g
- B. 巴豆入丸散, 0.1g~0.3g
- C. 牛黄入丸散, 1~3g
- D. 龙骨入汤剂, 15~30g
- E. 生石膏入汤剂, 15~60g

【答案】C

10. 下列选项中, 能解表消疮的药物是_____

- A. 防风
- B. 荆芥
- C. 细辛
- D. 羌活
- E. 藁本

【答案】B

11-善治阳明头痛的药物是_____

- A. 川芎
- B. 细辛
- C. 白芷
- D. 羌活
- E. 独活

答:C

11. 蒲公英具有而紫花地丁不具有的功效是_____

- A. 凉血利咽
- B. 消痈散结
- C. 利湿通淋
- D. 疏散风热
- E. 凉血消斑

【答案】C

12. 篇蓄、地肤子的共同功效是_____
- A. 利尿通淋，止泻
 - B. 利尿通淋，止咳
 - C. 利尿通淋，止血
 - D. 利尿通淋，止痒
- 【答案】D
13. 性味甘淡平的药物是_____
- A. 薏苡仁
 - B. 猪苓
 - C. 木通
 - D. 滑石
- 【答案】B
14. 牛黄、熊胆粉均具有的功效是_____
- A. 平肝潜阳
 - B. 清肝明目
 - C. 化痰开窍
 - D. 息风止痉
- 【答案】D
15. 性味辛、苦，温，归肺、胃、大肠经的药物是_____
- A. 川楝子
 - B. 薤白
 - C. 乌药
 - D. 橘皮
- 【答案】B
16. 芫花内服入煎剂的剂量是_____
- A. 0.3-0.5g
 - B. 0.5-1g
 - C. 1.5-3g
 - D. 6-9g
- 【答案】C
17. 治疗肝肾不足所致的崩漏下血，宜炒用的药物是_____
- A. 续断
 - B. 菟丝子
 - C. 补骨脂
 - D. 益智仁
- 【答案】A
18. 具有养心安神，敛汗功效的药物是_____
- A. 酸枣仁
 - B. 莲子
 - C. 远志

- D. 合欢皮
- E. 夜交藤
- 【答案】A

19. 具有杀虫消积，润肠通便，润肺止咳功效的药物是_____

- A. 南瓜子
- B. 鹤草芽
- C. 槟榔
- D. 榧子
- 【答案】D

20. 上入肺、中走脾、下达肾与膀胱的药是_____

- A. 木香
- B. 陈皮
- C. 香附
- D. 乌药
- E. 青皮
- 【答案】D

21. 下列除哪项外，均属于药性升降沉浮确定依据的是_____

- A. 药物的剂型
- B. 药物的效用
- C. 药物的性味
- D. 药物的质地轻重
- 【答案】A

22. 具有祛痰止咳功效的药物是_____

- A. 牵牛子
- B. 芫花
- C. 商陆
- D. 甘遂
- E. 大戟
- 【答案】B

23. 我国古代最后一部大型官修本草是_____

- A. 《开宝本草》
- B. 《图经本草》
- C. 《证类本草》
- D. 《本草纲目》
- E. 《本草品汇精要》
- 【答案】E

24. 人汤剂宜先煎的药物是_____

- A. 娥石膏
- B. 炉甘石
- C. 瓦楞子
- D. 珍珠

2024 年中国中医科学院 698 中医综合考研题库[仿真+强化+冲刺]

2024 年中国中医科学院 698 中医综合之针灸学考研仿真五套模拟题

2024 年针灸学五套仿真模拟题及详细答案解析（一）

一、A 型选择题

1. 腹痛属湿热壅滞者，针灸治疗除取主穴外，还应加_____
 - A. 神阙、公孙
 - B. 阴陵泉、内庭
 - C. 曲泉、血海
 - D. 脾俞、章门、胃俞
 - E. 太冲

【答案】B

2. 足阳明胃经循行“上耳前，过客主人”，“客主人”是指_____
 - A. 颊车穴
 - B. 下关穴
 - C. 上关穴
 - D. 耳门穴
 - E. 听宫穴

【答案】C

3. 治疗肺癆，宜选用_____
 - A. 直接灸
 - B. 隔盐灸
 - C. 隔蒜灸
 - D. 隔附子饼灸
 - E. 隔姜灸

【答案】C

4. 下列不属于艾条灸的是_____
 - A. 温和灸
 - B. 温针灸
 - C. 太乙针灸
 - D. 回旋灸
 - E. 雀啄灸

【答案】B

5. 下列有关手少阴心经的循行错误的是_____
 - A. 出属心
 - B. 上夹咽
 - C. 系目系
 - D. 却上肺
 - E. 抵掌后锐骨之端

【答案】A

6. 继《内经》之后，不但对针灸学是一次总结，而且起到承前启后作用的著作是_____

- A. 《难经》
- B. 《针灸甲乙经》
- C. 《铜人腧穴针灸图经》
- D. 《十四经发挥》
- E. 《针灸大成》

【答案】B

7. 足少阴肾经从哪个穴位处“贯脊，属肾，络膀胱。”_____

- A. 长强
- B. 腰俞
- C. 腰阳关
- D. 命门
- E. 悬枢

【答案】A

8. 太阳穴位于_____

- A. 眉梢外 1 横指的凹陷处
- B. 目外眦外 1 横指的凹陷处
- C. 眉梢与目外眦之间
- D. 眉梢与目外眦之间向后 1 横指的凹陷处
- E. 以上都不是

【答案】D

9. 头穴线之顶中线是从何穴至前顶穴的连线_____

- 四神聪
- 神庭
- 百会
- 悬厘
- 印堂

【答案】C

10. 风池穴在针灸时应_____

- A. 针尖应微偏上方斜刺
- B. 针尖应向中央斜刺
- C. 可透风府穴
- D. 不可用灸
- E. 以上都不是

【答案】C

11. 在颈部与喉结相平，胸锁乳突肌前缘的穴位是_____

- A. 水突
- B. 天突
- C. 人迎
- D. 扶突
- E. 大迎

【答案】C

12. 子午流注按时取穴的时间针刺学说创立于_____

- A. 春秋战国时期
- B. 唐代
- C. 宋代
- D. 金元时期
- E. 明代

【答案】D

13. 足阳明胃经在胫骨前嵴外 1 横指从上到下的穴位是_____

- A. 足三里、上巨虚、下巨虚、条口
- B. 足三里、条口、上巨虚、下巨虚
- C. 足三里、上巨虚、条口、下巨虚
- D. 足三里、下巨虚、上巨虚、条口
- E. 足三里、条口、下巨虚、上巨虚

【答案】C

14. 用于治疗局部皮肤麻木、疼痛或功能减退等疾患，可首选_____

- A. 留罐法
- B. 走罐法
- C. 闪罐法
- D. 刺血拔罐法
- E. 留针拔罐法

【答案】C

15. 下列经脉中，除哪项外循行均经过“脊”_____

- A. 足少阴经
- B. 冲脉
- C. 阳维脉
- D. 督脉
- E. 足少阳经

【答案】E

16. 下列穴位不属于膀胱经的是_____

- A. 脑空
- B. 天柱
- C. 会阳
- D. 合阳
- E. 委阳

【答案】A

17. 胎位不正，是指在妊娠多少周后，经妇科查体才可确诊_____

- A. 24
- B. 30
- C. 28
- D. 26

E. 20

【答案】B

18. 以下哪种不属于拔罐方法_____

- A. 闪罐法
- B. 走罐法
- C. 刺血拔罐法
- D. 闪火法
- E. 留罐法

【答案】D

19. 下列配穴中不属于俞募相配的是

- A. 厥阴俞、膻中
- B. 肝俞、章门
- C. 胆俞、日月
- D. 三焦俞、石门
- E. 肾俞、京门

【答案】B

20. 耳前三穴（耳门、听宫、听会）其归经自上而下分别是_____

- A. 三焦经、小肠经、胆经
- B. 小肠经、胆经、三焦经
- C. 胆经、三焦经、小肠经
- D. 三焦经、胆经、小肠经
- E. 胆经、小肠经、三焦经

【答案】A

二、B型选择题

21. A 仰卧位

- B 俯伏坐位
- C 俯卧位
- D 侧伏坐位
- E 仰靠坐位

- (1) 针刺双侧环跳时体位宜为_____
- (2) 针刺单侧听宫时体位宜为_____
- (3) 针刺双侧风池时体位宜为_____
- (4) 针刺天突时体位宜为_____

【答案】(1) C (2) D (3) B (4) E

22. A. 隐白

- B. 少商
- C. 商阳
- D. 少冲
- E. 少泽

- (1) 手少阴心经井穴是_____
- (2) 主治乳疾的腧穴是_____
- (3) 属于手太阴经、主治咽喉肿痛的腧穴是_____

附赠重点名校：中医综合 2017-2021 年考研真题汇编（暂无答案）

第一篇、2021 年中医综合考研真题汇编

2021 年暨南大学 724 中医基础综合考研专业课真题



2021 年招收攻读硕士学位研究生入学考试试题 A 卷

招生专业与代码：中医临床基础（100502）、方剂学（100504）、中医诊断学（100505）、中医内科学（100506）、中医骨伤科学（100508）、中医妇科学（100509）、针灸推拿学（100512）
考试科目名称及代码：中医基础综合（724）

考生注意：所有答案必须写在答题纸（卷）上，写在本试题上一律不给分。

一单选题（从 A、B、C、D 四个选项中，选择一个最佳答案，并将其答案代码写在答题纸上，每小题 1.5 分，共 40 题，计 60 分）

- 1、中医学现存最早的经典著作是：（ ）
A. 《神农本草经》 B. 《难经》 C. 《伤寒杂病论》 D. 《黄帝内经》
- 2、金元四大家中，被称为“寒凉派”的医家是：（ ）
A. 刘完素 B. 李杲 C. 张从正 D. 朱震亨
- 3、天地万物相互感应的中介是：（ ）
A. 水 B. 土 C. 气 D. 火
- 4、五行中，水的特性是：（ ）
A. 炎上 B. 稼穡 C. 从革 D. 润下
- 5、按照阴阳理论，下列“味”中属阳的是：（ ）
A. 酸 B. 辛 C. 苦 D. 咸
- 6、人体生命活动的原动力是：（ ）
A. 宗气 B. 营气 C. 卫气 D. 元气
- 7、五脏之中，具有藏神、主血脉作用的是：（ ）
A. 心 B. 肝 C. 脾 D. 肺
- 8、下列对于寒证的认识，哪项不对？（ ）
A. 寒证主要分为实寒与虚寒 B. 虚寒证的本质主要是阳虚
C. 寒证可由阴虚或阳虚所致 D. 寒证不可能出现发热症状
- 9、下列哪项不属于湿淫证的表现：（ ）
A. 全身困重 B. 口淡吐涎 C. 恶心纳呆 D. 苔腻脉滑
- 10、下列哪项不是“气不固”的表现：（ ）

- A. 月经淋漓 B. 小便失禁 C. 大便溏泻 D. 遗精滑精
- 11、下列哪项最能说明“血热证”：()
- A. 各种出血 B. 痈疽疔疖 C. 舌质绛紫 D. 脉滑数
- 12、消渴气上冲心，心中疼热，饥而不欲食，食则吐蛔，此属：()
- A. 太阴病 B. 少阴病 C. 厥阴病 D. 阳明病
- 13、排便后站立时昏倒于地，面色苍白，头晕眼花，心悸气短，脘腹不适，大便色黑，舌淡，脉细数无力，最宜诊断为：()
- A. 气脱证 B. 血脱证 C. 亡阴证 D. 气随血脱证
- 14、诊断食滞胃脘证，下列哪项最有意义？()
- A. 苔腻脉滑 B. 噎腐吞酸 C. 胃脘胀痛 D. 泻下不爽
- 15、世界上第一部药典是：()
- A. 《本草经集注》 B. 《新修本草》 C. 《本草纲目》 D. 《神农本草经》
- 16、两药同用，一药为主，一药为辅助，辅药增强主药疗效的是：()
- A. 相须 B. 相使 C. 相畏 D. 相杀
- 17、降低斑蝥的毒性并起到矫臭矫味作用的炮制方法是：()
- A. 蜜炙 B. 蛤粉炒 C. 麸炒 D. 米炒
- 18、攻毒杀虫、祛风止痛的药是：()
- A. 藜芦 B. 雄黄 C. 蜂房 D. 土荆皮
- 19、散风解表、透疹止痒的中药是：()
- A. 荆芥 B. 防风 C. 羌活 D. 白芷
- 20、不宜与藜芦配伍的药材不包括：()
- A. 细辛 B. 人参 C. 太子参 D. 瓜蒌
- 21、华佗再造丸除能活血化瘀外，又能：()
- A. 息风镇惊，舒筋通络 B. 化痰通络，行气止痛
C. 祛风化痰，开窍行气 D. 舒筋通络，行气止痛
- 22、体现“逆流挽舟”治法的方剂是：()
- A. 败毒散 B. 升麻葛根汤 C. 麻杏石甘汤 D. 银翘散
- 23、服药后要啜热稀粥者是：()
- A. 麻黄汤 B. 桂枝汤 C. 小青龙汤 D. 银翘散

- 24、养阴清肺口服液善治阴虚燥咳，其处方组成的君药是：（ ）
- A. 玄参 B. 地黄 C. 麦冬 D. 白芍
- 25、患者胸痹日久，痛如针刺而有定处，内热烦闷、心悸失眠、急躁易怒。证属气滞血瘀，宜选用的成药是：（ ）
- A. 逐瘀通脉胶囊 B. 血府逐瘀口服液 C. 血塞通颗粒 D. 通心络胶囊
- 26、五苓散的药物组成不包括：（ ）
- A. 泽泻 B. 茯苓 C. 猪苓 D. 苍术
- 27、主治大便干结、小便频数的方剂是：（ ）
- A. 大承气汤 B. 小承气汤 C. 小柴胡汤 D. 麻子仁丸
- 28、我国现存最早的病因病理学及证候学专著是：（ ）
- A. 《黄帝内经》 B. 《伤寒论》 C. 《诸病源候论》 D. 《金匱要略》
- 29、内伤发热中血虚发热的主方应选：（ ）
- A. 清胃散 B. 归脾汤 C. 补中益气汤 D. 黄连温胆汤
- 30、哮喘发作时的病理改变以下列哪一项为主？（ ）
- A. 邪实为主 B. 正虚为主 C. 肺虚为主 D. 正虚邪实
- 31、蔡某，男，30岁，心烦不寐，胸闷脘痞，头重目眩，口苦，暖气泛恶，舌红，舌苔黄腻，脉滑数。代表方是：（ ）
- A. 龙胆泻肝汤 B. 朱砂安神丸 C. 黄连温胆汤 D. 黄连阿胶汤
- 32、行痹的临床特征是：（ ）
- A. 关节酸痛，游走不定 B. 关节冷痛较剧，痛有定处
C. 关节疼痛重着，痛有定处 D. 关节灼热红肿，疼痛剧烈
- 33、治疗肝气犯胃型胃痛的宜选用：（ ）
- A. 清中汤 B. 柴胡疏肝散 C. 黄芪建中汤 D. 失笑散合丹参饮
- 34、头胀痛，两侧为重，心烦易怒，夜寐不宁，口苦目赤，舌红苔黄，脉弦数，辨证为：（ ）
- A. 风热头痛 B. 风寒头痛 C. 风湿头痛 D. 肝阳头痛
- 35、颤证的主要表现为：（ ）
- A. 肢体抽动 B. 头摇肢颤 C. 肢体麻木 D. 肢体无力
- 36、正经是指：（ ）

A. 督脉 B. 十二经别 C. 任脉 D. 十二经脉

37、以下那个腧穴适用舒张进针法：()

A. 内关 B. 合谷 C. 气海 D. 足三里

38、以下哪条经脉直上巅顶：()

A. 足厥阴肝经 B. 足太阳膀胱经 C. 足阳明胃经 D. 手太阳小肠经

39、治疗不寐选照海、申脉为主穴，其作用是：()

A. 清泻肝肝 B. 调和阴阳 C. 养心安神 D. 疏肝解郁

40、腰痛，疼痛在腰脊两侧，为哪一经病证？()

A. 督脉 B. 足太阳经 C. 足少阳经 D. 足少阴经

二、是非判断题（正确的打钩（√），错误的打叉（×），并请将其题目编号与√、×符号写在答题纸上。每小题 1.5 分，共 20 题，计 30 分）

1、六腑之中，具有受盛化物、泌别清浊功能的是大肠。()

2、在体合皮、其华在毛的脏腑是肺。()

3、手三阴经在上肢外侧的分布是：太阴经在前，厥阴经在中，少阴经在后。()

4、宗气又名大气，积聚于膻中。()

5、饮停于肺证又称为“悬饮”。()

6、遗精，盗汗，颧红，形瘦，腰膝酸软，咳痰带血，舌红少苔，脉细数，诊为肺肾阴虚证。()

7、膀胱湿热证的主症为尿频、尿急、尿痛、遗尿。()

8、桂枝汤主治外感风寒表实证。()

9、温病初起外感风热可以用银翘散。()

10、佐药在复方中是调和药。()

11、焯制是指将净制分档后的药材短时间汤煮的炮制方法。()

12、雷公藤有大毒，作用力强，其功效主要是利尿消肿。()

13、柴胡与升麻的共同功效是升阳。()

14、枇杷叶止咳宜蜜炙，止呕可生用。()

15、《灵枢》又称《针经》。()

以上为本书摘选部分页面仅供预览，如需购买全文请联系卖家。

全国统一零售价： **¥ 249.00元**

卖家联系方式：

微信扫码加卖家好友：

