

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年浙江中医药大学

615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 年浙江中医药大学 615 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，考研首选资料。

一、重点名校考研真题汇编

1. 附赠重点名校：中医综合 2017-2022 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 年浙江中医药大学 615 中医综合考研资料

2. 《中药学》考研相关资料

（1）《中药学》[笔记+课件+提纲]

①2024 年浙江中医药大学 615 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。

②2024 年浙江中医药大学 615 中医综合之《中药学》本科生课件。

说明：参考书配套授课 PPT 课件，条理清晰，内容详尽，版权归属制作教师，本项免费赠送。

③2024 年浙江中医药大学 615 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。

（2）《中药学》考研核心题库（含答案）

①2024 年浙江中医药大学 615 中医综合之《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。

3. 《中医基础理论》考研相关资料

（1）《中医基础理论》[笔记+提纲]

①2024 年浙江中医药大学 615 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。

②2024 年浙江中医药大学 615 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。

（2）《中医基础理论》考研核心题库（含答案）

①2024 年浙江中医药大学 615 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。

（3）《中医基础理论》考研题库[仿真+强化+冲刺]

①2024 年浙江中医药大学 615 中医综合之中医基础理论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 年浙江中医药大学 615 中医综合之中医基础理论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 年浙江中医药大学 615 中医综合之中医基础理论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。

4. 《中医诊断学》考研相关资料

(1) 《中医诊断学》[笔记+提纲]

①2024 年浙江中医药大学 615 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。

②2024 年浙江中医药大学 615 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。

5. 《方剂学》考研相关资料

(1) 《方剂学》[笔记+提纲]

①2024 年浙江中医药大学 615 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。

②2024 年浙江中医药大学 615 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。

(2) 《方剂学》考研核心题库（含答案）

①2024 年浙江中医药大学 615 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。

(3) 《方剂学》考研题库[仿真+强化+冲刺]

①2024 年浙江中医药大学 615 中医综合之方剂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 年浙江中医药大学 615 中医综合之方剂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 年浙江中医药大学 615 中医综合之方剂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。

6. 《中医内科学》考研相关资料

(1) 《中医内科学》[笔记+提纲]

①2024 年浙江中医药大学 615 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。

②2024 年浙江中医药大学 615 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。

(2) 《中医内科学》考研核心题库（含答案）

①2024 年浙江中医药大学 615 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) 《中医内科学》考研题库[仿真+强化+冲刺]

①2024 年浙江中医药大学 615 中医综合之中医内科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 年浙江中医药大学 615 中医综合之中医内科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 年浙江中医药大学 615 中医综合之中医内科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。

7. 《针灸学》考研相关资料

(1) 《针灸学》[笔记+提纲]

①2024 年浙江中医药大学 615 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。

②2024 年浙江中医药大学 615 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。

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：[¥]

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. 浙江中医药大学 615 中医综合考研初试参考书

孙广仁《中医基础理论》

邓铁涛《中医诊断学》

李冀，连建伟《方剂学》

高学敏《中药学》

周仲瑛《中医内科学》

石学敏《针灸学》

五、本套考研资料适用学院和专业中西医结合临床

医学院：中医学/中医临床基础/中医内科学/中医外科学/中医骨伤科学/中医妇科学/针灸推拿学/中西医结合临床

版权声明

目录

封面.....	1
目录.....	6
2024 年浙江中医药大学 615 中医综合备考信息.....	13
浙江中医药大学 615 中医综合考研初试参考书目.....	13
浙江中医药大学 615 中医综合考研招生适用院系.....	13
2024 年浙江中医药大学 615 中医综合考研核心笔记	14
《中药学》考研核心笔记.....	14
第 1 章 中药的起源和中药学的发展.....	14
考研提纲及考试要求.....	14
考研核心笔记.....	14
第 2 章 中药的产地与采集.....	17
考研提纲及考试要求.....	17
考研核心笔记.....	17
第 3 章 中药的炮制.....	19
考研提纲及考试要求.....	19
考研核心笔记.....	19
第 4 章 中药的性能.....	21
考研提纲及考试要求.....	21
考研核心笔记.....	21
第 5 章 中药的配伍.....	24
考研提纲及考试要求.....	24
考研核心笔记.....	24
第 6 章 中药的用药禁忌.....	25
考研提纲及考试要求.....	25
考研核心笔记.....	25
第 7 章 用量与用法.....	27
考研提纲及考试要求.....	27
考研核心笔记.....	27
第 8 章 解表药.....	32
考研提纲及考试要求.....	32
考研核心笔记.....	32
第 9 章 清热药.....	44
考研提纲及考试要求.....	44
考研核心笔记.....	44
第 10 章 泻下药.....	61
考研提纲及考试要求.....	61

考研核心笔记.....	61
第 11 章 祛风湿药.....	63
考研提纲及考试要求.....	63
考研核心笔记.....	63
第 12 章 化湿药.....	66
考研提纲及考试要求.....	66
考研核心笔记.....	66
第 13 章 利水渗湿药.....	71
考研提纲及考试要求.....	71
考研核心笔记.....	71
第 14 章 温里药.....	80
考研提纲及考试要求.....	80
考研核心笔记.....	80
第 15 章 理气药.....	87
考研提纲及考试要求.....	87
考研核心笔记.....	87
第 16 章 消食药.....	90
考研提纲及考试要求.....	90
考研核心笔记.....	90
第 17 章 驱虫药.....	92
考研提纲及考试要求.....	92
考研核心笔记.....	92
第 18 章 止血药.....	95
考研提纲及考试要求.....	95
考研核心笔记.....	95
第 19 章 活血化瘀药.....	101
考研提纲及考试要求.....	101
考研核心笔记.....	101
第 20 章 化痰止咳平喘药.....	111
考研提纲及考试要求.....	111
考研核心笔记.....	111
第 21 章 安神药.....	116
考研提纲及考试要求.....	116
考研核心笔记.....	116
第 22 章 平肝息风药.....	119
考研提纲及考试要求.....	119
考研核心笔记.....	119
第 23 章 开窍药.....	124
考研提纲及考试要求.....	124
考研核心笔记.....	124

第 24 章 补虚药.....	128
考研提纲及考试要求.....	128
考研核心笔记.....	128
第 25 章 收涩药.....	144
考研提纲及考试要求.....	144
考研核心笔记.....	144
第 26 章 涌吐药.....	155
考研提纲及考试要求.....	155
考研核心笔记.....	155
第 27 章 攻毒杀虫止痒药.....	158
考研提纲及考试要求.....	158
考研核心笔记.....	158
第 28 章 拔毒化腐生肌药.....	164
考研提纲及考试要求.....	164
考研核心笔记.....	164
《方剂学》考研核心笔记.....	166
上篇 总论.....	166
第 1 章 方剂的起源与发展.....	166
考研提纲及考试要求.....	166
考研核心笔记.....	166
第 2 章 方剂与治法.....	167
考研提纲及考试要求.....	167
考研核心笔记.....	167
第 3 章 方剂的分类.....	169
考研提纲及考试要求.....	169
考研核心笔记.....	169
第 4 章 方剂的组成与变化.....	171
考研提纲及考试要求.....	171
考研核心笔记.....	171
第 5 章 方剂的剂型.....	173
考研提纲及考试要求.....	173
考研核心笔记.....	173
第 6 章 方剂的服法.....	175
考研提纲及考试要求.....	175
考研核心笔记.....	175
下篇 各论.....	176
第 1 章 解表剂.....	176
考研提纲及考试要求.....	176
考研核心笔记.....	176

第 2 章 泻下剂.....	183
考研提纲及考试要求.....	183
考研核心笔记.....	183
第 3 章 和解剂.....	189
考研提纲及考试要求.....	189
考研核心笔记.....	189
第 4 章 清热剂.....	197
考研提纲及考试要求.....	197
考研核心笔记.....	197
第 5 章 祛暑剂.....	211
考研提纲及考试要求.....	211
考研核心笔记.....	211
第 6 章 温里剂.....	214
考研提纲及考试要求.....	214
考研核心笔记.....	214
第 7 章 表里双解剂.....	220
考研提纲及考试要求.....	220
考研核心笔记.....	220
第 8 章 补益剂.....	225
考研提纲及考试要求.....	225
考研核心笔记.....	225
第 9 章 固涩剂.....	239
考研提纲及考试要求.....	239
考研核心笔记.....	239
第 10 章 安神剂.....	242
考研提纲及考试要求.....	242
考研核心笔记.....	242
第 11 章 开窍剂.....	246
考研提纲及考试要求.....	246
考研核心笔记.....	246
第 12 章 理气.....	249
考研提纲及考试要求.....	249
考研核心笔记.....	249
第 13 章 理血剂.....	257
考研提纲及考试要求.....	257
考研核心笔记.....	257
第 14 章 治风剂.....	264
考研提纲及考试要求.....	264
考研核心笔记.....	264
第 15 章 治燥剂.....	269

2024 年浙江中医药大学 615 中医综合备考信息

浙江中医药大学 615 中医综合考研初试参考书目

孙广仁《中医基础理论》

邓铁涛《中医诊断学》

李冀，连建伟《方剂学》

高学敏《中药学》

周仲瑛《中医内科学》

石学敏《针灸学》

浙江中医药大学 615 中医综合考研招生适用院系

医学院：中医学/中医临床基础/中医内科学/中医外科学/中医骨伤科学/中医妇科学/针灸推拿学/中西医结合临床

2024 年浙江中医药大学 615 中医综合考研核心笔记

《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）：

《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

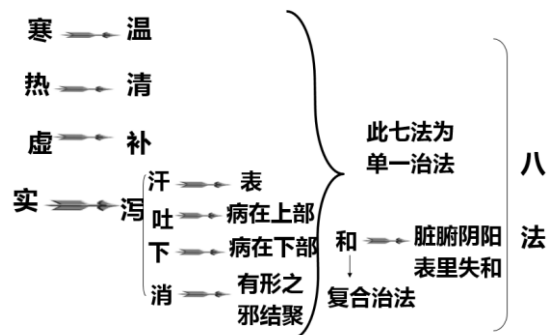
方从法出，法随证立。既不能有法无方，也不能有方无法。

（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。

2024 年浙江中医药大学 615 中医综合考研辅导课件

《中药学》考研辅导课件

第一章 中药起源与中药学的发展

一、为什么说“祖国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发展，加以提高”？

- 因为：①品种繁多；
②产量丰富；
③历史悠久；
④科技发达。

二、基本概念：

- ◆ 1. 中药：以中医学理论为基础；有独特的理论体系和应用形式；充分反映了我国历史、文化和自然资源等方面特点的一类药物。
- ◆ 2. 天然药物：指具有药用价值或药用有效成份的，包括动物、植物、矿物在内的自然药物。

- ◆ 3. 草药——民间习用，尚未形成统一规范的名称及性能功用认识，疗效尚待进一步验证确认的一些药物。
- ◆ 4. 中药学：研究中药的基本理论和具体药物的来源、采集加工炮制、性能、功效、适应证及其使用方法的一门学科。
- ◆ 5. 本草——中药学的旧称。因作为研究对象的中药多数为草本植物，故名。
- ◆ 6. 民族药：也是中药的一部分，为我国某些少数民族地区聚居地的习惯运用的药物。

三、中药的起源

原始时代初期，生产力极其低下，人们在生产和生活斗争中是共同采集，成群出猎，共同消费得来的食物，过着一种“饥即求食，饱即弃余”的生活，就在他们采集野果、种籽和挖取植物根茎的过程中，由于饥不择食，自然会误食某些有毒的药物，发生呕吐、腹泻、便秘、昏迷、甚至死亡等情况，如：大黄→腹泻



瓜蒂→呕吐
柿子→便秘
当然，有时也会因偶然吃了某些食物，又使这些症状消失。
如：大黄→腹泻→乌梅→愈
瓜蒂→呕吐→桔皮→愈
柿子→便秘→蜂蜜→愈 人们通过这样无数次的尝试和长期的经验积累，才逐渐的认识了哪些药物对人体有害，哪些植物对人体有益，进而有意识的加以利用，这样就形成了早期的药物疗法。

◆ 药物的起源两种学说:

- (一)是 原始畜牧业时期的代表伏羲氏,《帝王世纪》:“伏羲氏……乃尝味百草而制九针,以拯天柱焉”。
- (二)是 原始农业时期的代表神农氏,《淮南子·修务训》记载“神农……尝百草之滋味,水泉之甘苦,令民知所避亲,当此之时,一日而遇七十毒。”西周医师:“聚毒药以供医师”。

四、中药的学术发展

- ◆ 中药的发展始终贯穿于历史各朝代:夏、商、周、春秋、秦、汉、三国、东晋、西晋、十六国、南北朝、隋、唐、宋、金、元、明、清。
- ◆ 夏: 酒的产生, 医与酉相通。
- ◆ 商: 伊尹首创汤液。
- ◆ 周: 医师“聚毒药以供医事”
- ◆ 春秋: 《山海经》是早记载药物功效的书籍, 126味。
- ◆ 秦: 始创本草学

1. 酒的发明促进了医药的进步

原始社会的后期, 人们从野果与谷物自然发酵的启示中, 还逐步掌握了酒的酿造技术。至殷商时期, 酿酒业已十分兴盛。酒不仅是一种饮料, 更重要的是具有温通血脉、行药势和作为溶媒等多方面的作用, 故古人将酒誉为“百药之长”。

【秦汉时期】

- ◆ 代表作: 《神农本草经》 它是我国现存最早的药学专著。
- ◆ 作者: 该书并非出于一时一人之手, 而是经历了较长时期的充实和完善过程。
- ◆ 成书年代: 其成书的具体年代虽尚有争议, 但不会晚于公元二世纪。
- ◆ 载药数目: 365种。
- ◆ 主要内容和学术价值:
 1. 创立了药理学最早、最原始的分类方法。“三品分类法”。
 2. 《本经》系统地总结了汉以前的药学成就, 对后世本草学的发展具有深远的影响。

【魏晋南北朝时期】

- ◆ 代表作: 《本草经集注》
- ◆ 作者: 梁·陶弘景所辑。
- ◆ 成书年代: 公元500年左右。
- ◆ 载药数目: 730种。
- ◆ 主要内容和学术价值:
 1. 针对当时药材伪劣品较多的状况, 补充了大量采收、鉴别、炮制、制剂及合药取量方面的理论和操作原则, 大大丰富了药学总论的内容。具有较高的学术水平。
 2. 各论部分, 首创按药物自然属性分类的方法, 将所载730种药物分为玉石、草木、虫兽、果、菜、米食及有名未用七类, 各类中又结合三品分类安排药物顺序。

【隋唐时期】

- ◆ 代表作 《新修本草》 [又称《唐本草》], 是我国历史上第一部官修本草。
- ◆ 作者: 李勣、苏敬等主持编纂, 依靠了国家的行政力量和充分的人力和物力。
- ◆ 成书年代: 唐显庆四年 [公元659年]。
- ◆ 载药数目: 844种。
- ◆ 主要特点及学术价值:
 1. 书中增加了药物图谱, 并附以文字说明, 这种图文对照的方法, 开创了世界药学著作的先例。
 2. 无论形式和内容, 都有崭新的特色, 不仅反映了唐代药学的高度成就, 且对中外后世药学的发展也有深远的影响。

【宋代】

代表作：《经史证类备急本草》
[后世简称《证类本草》]

作者：唐慎微。

成书年代：1082—1083年。

载药数目：1500余种。

学术价值：各药之后附列大量方剂（药方）以相印证，医药紧密结合；宋以前许多本草资料后来已经亡佚，亦赖此书的引用得以保存下来；它不但具有很高的学术价值和实用价值，而且还具有很大的文献价值。

【金元时期】

金元时期本草的主要特点：

一是发展了医学经典中有关升降浮沉、归经等药物性能的理论，使之系统化，并作为药物记述中的重要内容；

二是大兴药物奏效原理探求之风。他们在宋人基础上，以药物形、色、味为主干，利用气化、运气和阴阳五行学说，建立了一整套法象药理模式。这一努力的结果，丰富了中药的药理内容，但其简单、机械的推理方式，又给本草学造成了一些消极后果。

【明代】

代表作：《本草纲目》

作者：李时珍。

成书年代：初稿1578年，定稿1592年，出版1596年。

载药数目：1892种（新增374种）。

主要内容和体例：全书52卷，约200万言，附图1100多幅，附方11000余首。各论分16部、60类。各药之下，分正名、释名、集解、正误、修治、气味、主治、发明、附方诸项，逐一介绍。

主要成就和贡献：《本草纲目》集我国16世纪以前药学成就之大成，在训诂、语言文字、历史、地理、植物、动物、矿物、冶金等方面也有突出成就。



【清代】

清代本草研究的特色：

一是补充修订《本草纲目》的不足，如赵学敏《本草纲目拾遗》。

二是配合临床需要，以符合实用为原则，撷取《本草纲目》精粹，编撰成节要性本草，如汪昂《本草备要》、吴仪洛《本草从新》、黄宫绣《本草求真》等。

三是受考据之风影响，从古代文献中重辑《神农本草经》，如孙星衍、顾观光等人的辑本；或对《本经》进行注释发挥，如张璐《本经逢原》、邹澐《本经疏证》等。

【民国时期】辛亥革命以后，西方文化及西方医药学在我国进一步传播，这对我国的社会及医药事业的发展产生了重大影响，随之出现了一股全盘否定传统文化的思潮，中医药学的发展受到阻碍。但是，在志士仁人的努力下，本草学以其顽强的生命力，在继承和发扬方面均有新的发展。

民国时期的药学特点主要表现为：

① 随着中医学校的建立，涌现了一批适应教学和临床运用需要的中药学讲义。这些中药讲义，对各药功用主治的论述大为充实。

② 药学辞典类大型工具书的出现，是民国时期本草学中的一件大事。其中成就和影响最大者，当推陈存仁的《中国药学大辞典》（1935年），为近代第一部具有重要影响的大型药学辞书。

③ 本草学的现代研究开始起步，植物学、生物学工作者对确定中药品种及资料调查方面做了大量工作。许多药学工作者则致力于中药化学及药理学研究。

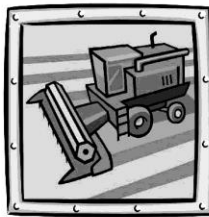
【当代的本草成就】

- ◆ **医药文献的整理刊行**
从1954年起，各地出版部门根据卫生部的安排和建议，积极进行中医药文献的整理刊行。在本草方面，陆续影印、重刊或校点评注了《神农本草经》、《新修本草》(残卷)、《证类本草》、《滇南本草》、《本草汇精要》、《本草纲目》等数十种重要的古代本草专著。

◆ 当代本草学术成就

最能反映当代本草学术成就的，有各版《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》等。

第二章 中药的产地与采集



【有关概念】

- ◆ 中药的来源，除部分人工制品外，主要是天然的动物、植物和矿物。中药的产地、采收和贮存是否适宜是影响药材质量的重要因素，不合理的采收对野生动、植物来说，还会破坏药材资源，降低药材产量。
《神农本草经》指出：“阴干、暴干，采造时月，生熟，土地所出，真伪陈新，并各有法。”历代医家都十分重视中药的产地与采集，并在长期的实践中，积累了丰富的经验和知识。
药物的产地、采收与贮存方法的研究，是保证药材质量和保护药源的重要课题。

- ◆ 中药采集季节的原则：**在药用部分中有有效成分含量最高的时候采集。一般是在药用部分生长最旺盛的时候。**

- ◆ **【产地】 道地药材形成的原因**（为什么中药材的生产多有一定的地域性）
 - ① 我国特殊的自然地理状况。
 - ② 古代医药家的实践。道地药材的确定，与药材产地、品种、质量等多种因素有关，而临床疗效则是其关键因素。
怎样正确对待道地药材
 - ① 长期的临床医疗实践证明，重视中药产地与质量的关系，强调道地药材开发和应用，对于保证中药疗效，起着十分重要的作用。
 - ② 单靠强调道地药材产区扩大生产，已经无法满足药材需求。在这种情况下，进行药材的引种栽培以及药用动物的驯养，成为解决道地药材不足的重要途径。

2024 年浙江中医药大学 615 中医综合考研复习提纲

《中药学》考研复习提纲

中药学复习重点提纲

适用专业：中医学、中药学本科

学制年限：五年、四年

总学时：108 学时

学 分：8 分

一、说明

1、课程的性质、地位和任务

《中药学》是一门研究中药基本理论和各种中药的来源、采制、性能、功效及临床应用等知识的一门学科。中药学知识在中医学中占有重要的地位，它是中医课程体系中的主干课程之一。通过本课程的教学，目的在于使学生掌握常用中药的功效、主治病证、同类药物间的异同、重要配伍等知识，为方剂学及中医临床课程的学习奠定坚实基础。

2、课程教学的基本要求

本课程根据中医专业教学计划的要求，教学内容分为总论和各论两大部分。总论介绍中药的起源和中药学的发展、中药的产地与采收、中药的炮制、中药的性能、中药的配伍、用药禁忌、用药剂量与用法等知识内容。各论介绍具体药物知识，包括解表药、清热药、泻下药、祛风湿药、化湿药、利水渗湿药、温里药、理气药、消食药、祛虫药、止血药、活血化瘀药、化痰咳平喘药、安神药、平肝熄风药、开窍药、补虚药、收涩药、涌吐药、解毒杀虫燥湿止痒药、拔毒化腐生肌药等 21 类药物。要求学生掌握各类药物中常用药物的功效、主治病证、同类药物间的异同比较、重要配伍等基础理论和基本知识。通过实验教学，要求学生能辨识常用药物饮片。

3、教法的特点说明

中药学的教学必须遵照理论联系实际的原则，按照循序渐进的规律组织教学活动。根据本课程的特点，在教学中应注意以下几个环节。

- ①加强总论有关中药药性理论知识的教学。
- ②注意各类药物之间的异同比较。
- ③以课堂讲授为主
- ④坚持理论联系实际。
- ⑤应结合授课内容，适当运用投影和多媒体教学，以加深印象，提高教学效果。

4、先修课程

《中医基础理论》、《中医诊断学》

5、课程学时分配

章次	课程教学内容	总学时	理论(习题)课时	实验(上机)课时
----	--------	-----	----------	----------

1	中药的起源和发展	2	2	
2-3	中药的采集和产地 中药的炮制	2	2	
4	中药的性能	4	4	
5-7	中药的配伍 用药禁忌 用药剂量与用法	2	2	
8	解表药	8	6	2
9	清热药	10	8	2
10	泻下药	4	2	2
11	祛风湿药	6	4	2
12	化湿药	2	2	
13	利水渗湿药	6	4	2
14	温里药	4	4	
15	理气药	2	2	
16	消食药	2	2	
17	祛虫药	2	2	
18	止血药	6	6	
19	活血化瘀药	8	6	2
20	化痰咳平喘药	6	6	
21	安神药	2	2	
22	平肝熄风药	2	2	
23	开窍药	4	2	2
24	补虚药	12	12	
25	收涩药	4	4	
26-28	涌吐药 解毒杀虫燥湿止痒药 拔毒化腐生肌药	2	2	
	地方民族药	6	4	2
合计		108	92	16

6、考核方式：考试。

二、理论教学内容与学时安排大纲

第一章：中药的起源和中药学的发展（2 学时）

1、中药学的发展简史。

2、*《神农本草经》、《新修本草》、《证类本草》、《本草纲目》、《本草纲目拾遗》等著作对中药学的贡献。

3、中药及中药学的概念和学习任务。

第二章 中药的产地和采收（1 学时）

- 1、中药产地的概念。
- 2、*中药采收的一般规律。
- 3、*中药产地的可变更特点。

第三章 中药的炮制（1 学时）

- 1、炮制的概念。
- 2、*中药炮制的主要目的。
- 3、中药炮制的常用方法。

第四章 中药的性能（4 学时）

- 1、中药性能的含义和内容。
- 2、*四气、五味理论的相互关系和意义。
- 3、*归经、升降浮沉利毒性理论的含义及意义。
- 4、四气、五味、归经、升降浮沉等在决定药物功效方面的意义。

第五章 中药的配伍（0.5 学时）

- 1、常见配伍关系的概念。
- 2、常见配伍关系的分类。

第六章 用药禁忌（0.5 学时）

- 1、用药禁忌的内容。
- 2、*配伍禁忌的内容及正确对待方法。
- 3、“相畏”与“十九畏”的区别。

第七章 用药剂量与用法（1 学时）

- 1、*用药剂量的一般确定原则。
- 2、中药剂量的含义及确定剂量大小的依据。

第八章 解表药（6 学时）

- 1、解表药的含义、功效、适应范围、配伍方法。
- 2、*麻黄、桂枝、紫苏、防风、荆芥、羌活、白芷、香薷、细辛、薄荷、牛蒡子、蝉蜕、桑叶、菊花、葛根、柴胡的功效和主要临床运用。
- 3、*麻黄与桂枝，薄荷、牛蒡子与蝉蜕，桑叶与菊花，葛根、柴胡与升麻的异同。
- 4、其他药物的运用要点。

第九章 清热药（8 学时）

- 1、清热药的含义、功效、适应范围、配伍方法。
- 2、*石膏、知母、栀子、夏枯草、黄芩、黄连、黄柏、金银花、连翘、板蓝根、蒲公英、鱼腥草、白头翁、生地黄、玄参、丹皮、赤芍、青蒿、地骨皮等药功效和主要临床运用。
- 3、*石膏与知母，黄芩、黄连与黄檗，金银花与连翘，生地与玄参，丹皮与赤芍的异同。
- 4、其他药物清热的运用要点。

第十章 泻下药（2 学时）

- 1、泻下药的含义、功效、适应范围、配伍方法。
- 2、*大黄、芒硝、火麻仁、郁李仁、甘遂、大戟等药功效和主要临床运用。
- 3、*大黄与芒硝，红芽大戟与京大戟的异同。
- 4、其他泻下药的运用要点。

第十一章 祛风湿药（4 学时）

- 1、祛风湿药的含义、功效、适应范围、配伍方法。
- 2、*独活、蕲蛇、木瓜、威灵仙、川乌、秦艽、防己、桑寄生、五加皮等药物的功效和主要临床运用。
- 3、*独活与羌活、川乌与草乌，桑寄生与五加皮的异同。
- 4、其他祛风湿药物的运用要点。

第十二章 化湿药（2 学时）

- 1、化湿药的含义、功效、适应范围、配伍方法。
- 2、*苍术、厚朴、藿香、砂仁、白豆蔻等药功效和主要临床运用。

2024 年浙江中医药大学 615 中医综合考研核心题库

《中药学》考研核心题库之选择题精编

1. 治疗风疹瘙痒及白癜风最宜选用的药物是_____

- A. 夏枯草
- B. 龙胆草
- C. 合欢皮
- D. 刺蒺藜
- E. 石决明

【答案】D

2. 行气消胀满的要药是_____

- A. 厚朴
- B. 苍术
- C. 佩兰
- D. 生姜
- E. 广藿香

【答案】A

3. 治疗风寒、风热、风湿头痛，首选的药物是_____

- A. 没药
- B. 姜黄
- C. 川芎
- D. 乳香
- E. 郁金

【答案】C

4. 治疗“黄疸”的要药是_____

- A. 茯苓
- B. 茵陈
- C. 泽泻
- D. 猪苓
- E. 薏苡仁

【答案】B

5. 既能活血祛瘀，又能引血下行的药物是_____

- A. 姜黄
- B. 牛膝
- C. 郁金
- D. 香附
- E. 延胡索

【答案】B

6. 具开窍醒神，活血止痛功效的药物是_____

- A. 麝香

- B. 冰片
- C. 蟾酥
- D. 石菖蒲
- E. 苏合香

【答案】A

7. 具有凉血止血，清肺热，清胃热功效的药物是_____

- A. 大蓟
- B. 地榆
- C. 小蓟
- D. 白茅根
- E. 苎麻根

【答案】D

8. 既利水通淋，又清解暑热的药物是_____

- A. 滑石
- B. 泽泻
- C. 猪苓
- D. 关木通
- E. 车前子

【答案】A

9. 凉血止血，解毒消痈的药物是_____

- A. 三七
- B. 白及
- C. 槐花
- D. 地榆
- E. 小蓟

【答案】E

10. 以下哪项是炮制“炙”的辅料_____

- A. 土
- B. 米
- C. 蜜
- D. 蛤粉
- E. 滑石粉

【答案】C

11. 既平肝，又疏肝的药物是_____

- A. 石决明
- B. 刺蒺藜
- C. 夜交藤
- D. 羚羊角
- E. 珍珠母

【答案】B

12. 具有活血祛瘀，利尿消肿功效的药物是_____

- A. 丹参
- B. 红花
- C. 益母草
- D. 五加皮
- E. 鸡血藤

【答案】C

13. 具有清肺化痰，清胃止呕之功的药物是_____

- A. 白果
- B. 半夏
- C. 苏子
- D. 枇杷叶
- E. 桑白皮

【答案】D

14. 具有软坚散结功效的药物是_____

- A. 龙骨
- B. 牡蛎
- C. 磁石
- D. 代赭石
- E. 珍珠母

【答案】B

15. 下列哪项不是天麻的应用病证? _____

- A. 眩晕
- B. 头痛
- C. 目赤
- D. 慢惊风
- E. 破伤风

【答案】C

16. 热郁血瘀而斑疹色暗者最佳选用的治疗药物是_____

- A. 川芎
- B. 桃仁
- C. 红花
- D. 丹参
- E. 牛膝

【答案】C

17. 下列属于冰片功效的是_____

- A. 活血通经
- B. 清热止痛
- C. 止痛催产
- D. 行气解郁
- E. 凉血解毒

【答案】B

18. 属于佛手的功效是_____
- A. 温化寒痰
 - B. 清热化痰
 - C. 止咳平喘
 - D. 燥湿化痰
 - E. 消痰散结
- 【答案】D
19. 寒闭与热闭神昏均能治疗的最佳药物是_____
- A. 麝香
 - B. 冰片
 - C. 牛黄
 - D. 苏合香
 - E. 石菖蒲
- 【答案】A
20. 湿浊中阻所致之呕吐宜首选的药物是_____
- A. 佩兰
 - B. 苍术
 - C. 厚朴
 - D. 厚朴花
 - E. 广藿香
- 【答案】E
21. 治疗“石淋”首选的药物是_____
- A. 虎杖
 - B. 茯苓
 - C. 金钱草
 - D. 关木通
 - E. 地肤子
- 【答案】C
22. 具有“发散、行气、行血”功效的药味是_____
- A. 苦
 - B. 甘
 - C. 咸
 - D. 酸
 - E. 辛
- 【答案】E
23. 入汤剂应当先煎的药物是_____
- A. 甘草
 - B. 阿胶
 - C. 旋覆花
 - D. 番泻叶
 - E. 石决明

2024 年浙江中医药大学 615 中医综合考研题库[仿真+强化+冲刺]

浙江中医药大学 615 中医综合之中医基础理论考研仿真五套模拟题

2024 年中医基础理论五套仿真模拟题及详细答案解析（一）

一、A 型题

1. “味过于酸”，则_____
 - A. 大骨气劳，短肌，心气抑
 - B. 肝气以津，脾气乃绝
 - C. 心气喘满，色黑，肾气不衡
 - D. 脾气不濡，胃气乃厚
 - E. 筋脉沮弛，精神乃央

【答案】B
2. “分肉解利，皮肤调柔，腠理致密”_____
 - A. 元气充
 - B. 卫气和
 - C. 宗气足
 - D. 营气盛

【答案】B
3. 病人正虚邪实而又不耐攻伐时，其治疗原则是_____
 - A. 扶助正气
 - B. 祛除邪气
 - C. 攻补兼施
 - D. 先补后攻

【答案】D
4. 抑木扶土法的理论基础是_____
 - A. 五行相乘
 - B. 五行相侮
 - C. 五行相克
 - D. 五行相生

【答案】C
5. 肝能促进脾胃运化功能的机制是_____
 - A. 调和气血
 - B. 调畅情志
 - C. 调畅气机
 - D. 调节血量

【答案】C
6. 在奇经八脉中，与精冷不育证最密切相关的是_____
 - A. 任脉
 - B. 督脉

- C. 冲脉
- D. 带脉
- 【答案】 B

7. 下列选项中, 与语言、声音、呼吸强弱关系最为密切的是_____

- A. 元气
- B. 卫气
- C. 中气
- D. 宗气
- 【答案】 D

8. 肝与肺在生理上的协调, 主要表现于_____

- A. 气机的调节
- B. 血液的运行
- C. 津液的代谢
- D. 营卫的协调
- 【答案】 A

二、B型题

9. A. 益火补土法

- B. 金水相生法
- C. 泻火补水法
- D. 培土制水法

- (1) 肾阳虚损以致脾阳不振的治法是_____
- (2) 肾阴不足, 心火偏亢, 心肾不交的治法是_____

【答案】 (1) A (2) C

10. A. 握

- B. 哕
- C. 栗
- D. 咳

- (1) 根据五行归类, 肺之变动为_____
- (2) 根据五行归类, 脾之变动为_____

【答案】 (1) D (2) B

11. A. 热因热用

- B. 寒因寒用
- C. 塞因塞用
- D. 通因通用
- E. 热者寒之

- (1) 用补益药治疗闭塞不通症状的病证, 属于_____
- (2) 用热性药治疗具有假热症状的病证, 属于_____

【答案】 (1) C (2) A

12. A. 既病防变

- B. 治病求本
- C. 因人制宜

- D. 因时制宜
E. 因地制宜

(1) 辨证论治的原则是_____。
(2) 《素问·五常政大论》所说“西北之气，散而寒之”，体现的原则是_____。

【答案】 (1) B (2) E

13. A. 胃经

- B. 肾经
C. 小肠经
D. 心经

(1) 其经脉“入上齿中，还出挟口，环唇”的是_____。
(2) 其经脉分支，既至“目锐眦”，又至“目内眦”的是_____。

【答案】 (1) A (2) C

14. A. 热因热用

- B. 寒因寒用
C. 通因通用
D. 塞因塞用

(1) 用活血化瘀药治疗崩漏，属于_____。
(2) 用温热药治疗阴盛格阳证，属于_____。

【答案】 (1) C (2) A

15. A. 元神之脑

- B. 精明之府
C. 中精之府
D. 孤府

(1) 胆为_____。
(2) 脑为_____。

【答案】 (1) C (2) A

16. A. 太阳之脉终绝

- B. 太阴之脉终绝
C. 少阳之脉终绝
D. 少阴之脉终绝

(1) 耳聋百节皆纵的病机是_____。
(2) 腹胀闭不得息、善噫的病机是_____。

【答案】 (1) C (2) B

三、X型题

17. 导致津液输布障碍的主要原因是_____。

- A. 三焦水道不利
B. 肺失宣发和肃降
C. 肝失疏泄，气滞津停
D. 脾运化功能障碍

【答案】 ABCD

18. 形成亡阳病机的主要原因有_____
- A. 过用汗法或汗出过多
 - B. 素体阳虚，疲劳过度
 - C. 虚阳外越
 - D. 湿浊之邪外袭
- 【答案】ABC
19. 根据五行相克规律治疗原则有_____
- A. 补母
 - B. 泻子
 - C. 抑强
 - D. 扶弱
- 【答案】CD
20. 肢体筋腱有力，关节屈伸转运的灵活，主要取决于_____
- A. 津液的濡润
 - B. 血量的充足
 - C. 血行的流畅
 - D. 气机的调节
- 【答案】ABC
21. 督脉病证的表现有_____
- A. 赤白带下
 - B. 疝气
 - C. 癫疾
 - D. 风痫
- 【答案】CD
22. 十二经脉气血流注，阴经与阴经的交接部位有_____
- A. 肺中
 - B. 手指端
 - C. 胸中
 - D. 足指端
- 【答案】AC

附赠重点名校：中医综合 2017-2022 年考研真题汇编

第一篇、2022 年中医综合考研真题汇编

2022 年暨南大学 724 中医基础综合考研专业课真题



2022 年招收攻读硕士学位研究生入学考试试题 B 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、中医学中第一部成功运用辨证论治的专著是（ ）
A.《黄帝内经》 B.《难经》 C.《神农本草经》 D.《伤寒杂病论》
- 2、金元四大家中，“滋阴派”的代表人物是（ ）
A. 刘完素 B. 李杲 C. 张从正 D. 朱震亨
- 3、按照《素问·金匱真言论》，以下属于阴中之至阴的是（ ）
A. 心 B. 脾 C. 肝 D. 肾
- 4、“益火之源，以消阴翳”是指（ ）
A. 以阳中求阴之法调整阴阳偏衰 B. 以阴中求阳之法调整阴阳偏衰
C. 以补阴之法，治疗阴虚阳亢之证 D. 以补阳之法，治疗阳虚阴盛之证
- 5、五行中，火的特性是（ ）
A. 炎上 B. 稼穡 C. 从革 D. 曲直
- 6、六腑之中，具有受盛化物、泌别清浊功能的是（ ）
A. 胃 B. 大肠 C. 小肠 D. 三焦
- 7、具有“主胞胎”功能的奇经是（ ）
A. 冲脉 B. 任脉 C. 督脉 D. 带脉
- 8、消谷善饥是因：（ ）
A. 脾胃虚弱 B. 胃阴不足 C. 肝胆湿热 D. 胃火炽盛
- 9、肾气不固所导致的小便改变为：（ ）
A. 小便短赤 B. 小便频数而短少 C. 小便浑浊 D. 小便频数而清
- 10、头发色黄干枯，稀疏易落，多属：（ ）

- A. 因禀赋不足所致 B. 血虚受风 C. 肾虚或血热 D. 精血不足
- 11、阴虚证的典型舌象脉象是：()
- A. 舌红苔黄脉细 B. 舌淡脉细无力 C. 舌红脉数 D. 舌红少苔脉细数
- 12、风淫致病的特点是：()
- A. 伤人阳气 B. 不易速去 C. 游走不定 D. 炎热升散
- 13、头晕目眩,口苦呕恶,烦躁不寐,惊悸不宁,胸闷喜太息,苔黄腻,脉弦滑,最适宜判断的证候为：()
- A. 肝阳上亢 B. 肝胆湿热 C. 胆郁痰扰 D. 肝胃不和
- 14、下列哪项是中医诊察收集病情的基本方法：()
- A. 辨证 B. 诊病 C. 诊断 D. 诊法
- 15、以下药物中被称为“功专敛肺涩肠固肾,凡久泻、久痢脱肛、久咳气乏,并心腹筋骨诸痛者最宜”的是()
- A. 芡实 B. 海螵蛸 C. 罂粟壳 D. 山茱萸
- 16、白扁豆的功效是()
- A. 补脾和中,化湿 B. 燥湿利尿 C. 升阳举陷 D. 益卫固表
- 17、半夏、天南星均不能主治的病症是()
- A. 胃火上炎 B. 湿痰咳嗽 C. 风痰眩晕 D. 瘰疬癰核
- 18、下列药物中,能“行血中气滞,气中血滞,专治一身上下诸痛”的是()
- A. 独活 B. 红花 C. 延胡索 D. 当归
- 19、凉血止血药与收敛止血药的使用注意事项是()
- A. 出血兼有瘀滞者不宜单独使用 B. 脾胃虚弱、消化不良者不宜使用
C. 气阴不足者慎用 D. 阴虚火旺者忌用
- 20、下列属于理气药的是()
- A. 橘皮、青皮 B. 山楂、莱菔子
C. 人参、杜仲 D. 石膏、知母
- 21、患者身热夜甚,心烦少寐,时有谵语,目常喜开或喜闭,口渴,斑疹隐隐,舌绛而干,脉数。治宜：()
- A. 犀角地黄汤 B. 清营汤 C. 黄连解毒汤 D. 导赤散
- 22、理中丸的组成是()

- A. 人参 茯苓 白术 炙甘草 B. 人参 茯苓 白术 生姜
C. 人参 白术 干姜 炙甘草 D. 人参 茯苓 白术 大枣
- 23、大柴胡汤的主治证是（ ）
A. 少阳阳明合病 B. 太阳少阳合病 C. 少阳证 D. 阳明腑实证
- 24、左归丸与六味地黄丸的共同药物是（ ）
A. 山药、茯苓 B. 熟地、山萸肉 C. 丹皮、泽泻 D. 枸杞子、龟胶
- 25、具有温肾暖脾，固肠止泻的方剂是（ ）
A. 四逆汤 B. 理中汤 C. 小建中汤 D. 四神丸
- 26、患者咽中如有物阻，咯吐不出，吞咽不下，胸膈痞闷，舌苔白腻，脉弦滑。治宜：（ ）
A. 厚朴温中汤 B. 理中汤 C. 半夏厚朴汤 D. 旋覆代赭汤
- 27、血府逐瘀汤的组成药物中无（ ）
A. 桃仁 B. 红花 C. 地龙 D. 川芎
- 28、中医内科古称“疾医”、“大方脉”（ ）
A. 杂医 B. 疡医 C. 食医 D. 人医
- 29、暑湿感冒的主方是（ ）
A. 参苓白术散 B. 平胃散 C. 新加香薷饮 D. 银翘散
- 30、黄某，脘腹胀痛拒按，呕吐酸腐、大便不爽、厌食，舌苔厚腻、苔濡滑。代表方是：（ ）
A. 清胃散 B. 平胃散 C. 小承气汤 D. 保和丸
- 31、张仲景正式提出“胸痹”名称，提出“胸痹不得卧，心痛彻背者，（ ）主之”。
A. 血府逐瘀汤 B. 瓜蒌薤白半夏汤 C. 生脉散 D. 炙甘草汤
- 32、治疗心脾两虚型不寐宜选用（ ）
A. 归脾汤 B. 朱砂安神丸 C. 黄连温胆汤 D. 天王补心丹
- 33、使用下肢委中穴治疗腰痛，这是因为穴位具有（ ）
A. 近治作用 B. 远治作用 C. 双向调节作用 D. 全身调节作用
- 34、治疗风疹等皮肤病，当“治风先治血”，根据八会穴的理论，应该选择血会穴（ ）
A. 膻中 B. 中脘 C. 章门 D. 膈俞

- 35、特定穴中的募穴均分布在（ ）
- A. 上肢 B. 头部 C. 背腰部 D. 胸腹部
- 36、以下穴位中只宜斜刺进针的穴位是（ ）
- A. 天枢 B. 足三里 C. 肺俞 D. 肾俞
- 37、骨度分寸法中，脐中至耻骨联合是（ ）
- A. 5寸 B. 6寸 C. 8寸 D. 4寸
- 38、在十二经交接中阴经与阳经在（ ）进行交接
- A. 头部 B. 背部 C. 胸腹部 D. 四肢末端
- 39、在下肢部内踝上 8 寸以上的部位，足三阴经由前至后排列正确的是（ ）
- A. 脾经、肝经、肾经 B. 脾经、肾经、肝经
C. 肝经、脾经、肾经 D. 肝经、肾经、脾经

40、以下关于内关穴的描述错误的是（ ）

- A. 是手少阴心经的穴位 B. 位于腕横纹上 2 寸，掌长肌腱与桡侧腕屈肌腱之间
C. 为八脉交会穴，通阴维脉 D. 可以治疗胃痛、呕吐、呃逆等

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、程国彭《医学心悟》中提到的“八法”包括：汗、和、下、消、吐、镇、清、补。（ ）
- 2、肝主疏泄，指肝疏通、调畅全身气机。（ ）
- 3、预防，《素问·四气调神大论》称为“治未病”。（ ）
- 4、肾在体合骨，主肌肉，其华在发。（ ）
- 5、膀胱湿热证的主症为尿频、尿急、尿痛、遗尿。（ ）
- 6、某男，38 岁，有抑郁症病史 8 年。今因家事不和而表情淡漠、痴呆独语，举止失常，舌苔白腻，脉滑，宜诊断为痰蒙心神证。（ ）
- 7、左手寸关尺分候肺脾（胃）肾。（ ）
- 8、拔毒生肌药主要适用于痈、疽、疮等病症溃后脓出不畅，或溃后腐肉不去，新肉难生，创口难以愈合之症。（ ）

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：

