



每日必背

中医
中医
中医

不为失败找借口，只为成功找方法。



彩虹计划中医中西医高端班·出品

中医专业 每日必背-中医内科学1

【命题规律】

中医内科学是考试分值最大的科目，侧重出题点：

方剂。出题方式以判断证型选方剂为主，还有就是直接给出疾病证型判断方剂。根据反馈今年考试A2型题题干加长，选项迷惑度也加大，难度大幅增加。

治法、治则，以治法为主。A1型题给出证型判断治法，A2型题主要是给出病例确立治法，一般我们根据“法从证出”的原理都可以推出治法，但是今年考试选项相似度上升，选择起来会更难。

判断证候。根据题干判断属于哪种证型，相对来说比较简单，只要有扎实的中诊基础，是很容易做出来的，也是重要的提分项，希望大家能够抓住。

主症特点。通过题干提供的疾病或者证型，选择对应的临床表现，这部分内容需要大家对证型了解。

病变脏腑或者病位，需要在理解的基础上硬性记忆。

最大的难点还是增加了A3/A4这种大病例题目，**辨病、辨证、治法、方药**会整体考察，哪一块不会都会影响整个题目，所以难度比较大。总体来说病例题数量和难度均增加，需要大家对疾病有个整体把握。综上，考试要求我们对疾病掌握更牢固，希望大家做好充足的准备！

【今日突破】

1. 肺系病证病位 **特殊：感冒——肺卫；喘证——肺肾** 其他肺系疾病：肺
2. 哮病（发作性疾患。哮指声响而言） 夙根：**伏痰**。导致哮病最常见的诱因：气候变化。
 - （1）发作期（有明显哮鸣音）
 - ①冷哮证——宣肺散寒，化痰平喘——射干麻黄汤或小青龙汤加减——**如水鸡声**
 - ②热哮证——清热宣肺，化痰定喘——**定喘汤或越婢加半夏汤**加减——**痰鸣如吼**
 - ③寒包热哮证——解表散寒，清化痰热——小青龙加石膏汤或厚朴麻黄汤加减——**哮鸣有声**
 - ④风痰哮证——祛风涤痰，降气平喘——三子养亲汤加味——**声如拽锯或吹哨笛**
 - ⑤虚哮证——补肺纳肾，降气化痰——**平喘固本汤**加减——**哮鸣如鼾**
 - （2）缓解期（诊断依靠病史）
 - ①**肺脾气虚证**——健脾益气，补土生金——**六君子汤**加减。
 - ②**肺肾两虚证**——补肺益肾——生脉**地黄汤合金水六君煎**加减。

3. 喘证（喘指气息而言）

（1）实喘

风寒壅肺证——宣肺散寒——麻黄汤合华盖散加减。

表寒肺热证——解表清里，化痰平喘——麻杏石甘汤加味。

痰热郁肺证——清热化痰，宣肺平喘——桑白皮汤加减。

痰浊阻肺证——祛痰降逆，宣肺平喘——二陈汤合三子养亲汤加减。

肺气郁痹证——开郁降气平喘——五磨饮子加减——由**肝郁气滞**导致。

（2）虚喘

肺气虚耗证——补肺益气养阴——生脉散合补肺汤加减。

肾虚不纳证——补肾纳气——金匱肾气丸合参蛤散加减。

正虚喘脱证——扶阳固脱，镇摄肾气——参附汤送服黑锡丹，配合蛤蚧粉。

4. 不寐的病理变化，总属**阳盛阴衰**，**阴阳失交**。其病位主要在心，与肝、脾、肾密切相关。辨证首分虚实。次辨病位，病位主要在心。**治疗当以补虚泻实、调整脏腑阴阳为原则。**

5. 心悸的病位在心，与**肝、脾、肾、肺**四脏密切相关。病理因素包括**气滞、血瘀、痰浊、水饮**。

6. 胸痹的主要病机为**心脉痹阻**，病位在心，涉及**肝、肺、脾、肾**等脏。其临床主要表现为本虚标实，虚实夹杂。本虚有气虚、气阴两虚及阳气虚衰；标实有血瘀、寒凝、痰浊、气滞

7.

咳嗽	主要在肺， 涉及肝、脾、肾
癫狂	在脑，累及肝、心、胆、脾，久而伤 肾
癆病	在肝、脾，与心有关
消渴	在肺、胃、肾[尤 肾 为关键]

8. 眩晕

风、火、痰、瘀：眩晕、中风、痫病、颤证。

气、火、痰、瘀：痴呆、癲狂。

（1）肝阳上亢证——平肝潜阳，清火息风——天麻钩藤饮加减。

（2）气血亏虚证——补益气血，调养心脾——归脾汤加减。

（3）肾精不足证——滋养肝肾，益精填髓——左归丸加减。

（4）痰浊上蒙证——化痰祛湿，健脾和胃——半夏白术天麻汤加减。

（5）瘀血阻窍证——活血化瘀，通窍活络——通窍活血汤加减。

中医专业每日必背-中医内科学1

【命题规律】

中医内科学是考试分值最大的科目，侧重出题点：

方剂。出题方式以判断证型选方剂为主，还有就是直接给出疾病证型判断方剂。根据反馈今年考试A2型题题干加长，选项迷惑度也加大，难度大幅增加。

治法、治则，以治法为主。A1型题给出证型判断治法，A2型题主要是给出病例确立治法，一般我们根据“法从证出”的原理都可以推出治法，但是今年考试选项相似度上升，选择起来会更难。

判断证候。根据题干判断属于哪种证型，相对来说比较简单，只要有扎实的中诊基础，是很容易做出来的，也是重要的提分项，希望大家能够抓住。

主症特点。通过题干提供的疾病或者证型，选择对应的临床表现，这部分内容需要大家对证型了解。

病变脏腑或者病位，需要在理解的基础上硬性记忆。

最大的难点还是增加了A3/A4这种大病例题目，**辨病、辨证、治法、方药**会整体考察，哪一块不会都会影响整个题目，所以难度比较大。总体来说病例题数量和难度均增加，需要大家对疾病有个整体把握。综上，考试要求我们对疾病掌握更牢固，希望大家做好充足的准备！

【今日突破】

1. **头痛**的病位多在**肝、脾、肾**三脏。病理因素涉及**痰湿、风火、血瘀**。
太阳头痛，在**头后部，下连于项**；
阳明头痛，在**前额部及眉棱骨**等处；
少阳头痛，在**头之两侧，并连及于耳**；
厥阴头痛则在**巅顶部位，或连目系**。
2. **太阳头痛**选用**羌活、蔓荆子、川芎**；**阳明头痛**选用**葛根、白芷、知母**；
少阳头痛选用**柴胡、黄芩、川芎**；**厥阴头痛**选用**吴茱萸、藁本**
3. 中风以**猝然昏仆，不省人事，半身不遂，口眼歪斜，语言不利**为主症的病证。
基本病机为**阴阳失调，气血逆乱，上犯于脑**，病位在**脑**，与**心、肝、脾、肾**密切相关。
病理因素主要为**风、火、痰、瘀**。
4. 七福饮：**痴呆**-髓海不足证；**虚劳**-心气虚证。
桃仁红花煎：**心悸**-瘀阻心脉证；**中风**-中经络-风痰瘀阻证（半夏白术天麻汤合桃仁红花煎加减）。
安神定志丸：**心悸**-心虚胆怯证；**不寐**-心胆气虚证（安神定志丸合酸枣仁汤）。
5. **胃痛**（病位：胃，与肝、脾有关） 治疗原则：理气和胃止痛。
 - (1) 寒邪客胃证——温胃散寒，行气止痛——**香苏散合良附丸**加减。
 - (2) 饮食伤胃证——消食导滞，和胃止痛——**保和丸**加减——**暖腐吞酸**。
 - (3) 肝气犯胃证——疏肝解郁，理气止痛——**柴胡疏肝散**加减。
 - (4) 湿热中阻证——清化湿热，理气和胃——**清中汤**加减。
 - (5) **瘀血停胃证**——化瘀通络，理气和胃——**失笑散合丹参饮**加减。
 - (6) 胃阴亏耗证——养阴益胃，和中止痛——**一贯煎合芍药甘草汤**加减。
 - (7) 脾胃虚寒证——温中健脾，和胃止痛——**黄芪建中汤**加减。

6. 噎膈

- (1) 痰气交阻证——开郁化痰，润燥降气——**启膈散**加减。
- (2) 津亏热结证——滋养津液，泻热散结——**沙参麦冬汤**加减。
- (3) 瘀血内结证——滋阴养血，破血行瘀——**通幽汤**加减。
- (4) 气虚阳微证——温补脾肾——**补气运脾汤**加减。

7. 痢疾（腹痛、里急后重、下痢赤白脓血）

病理因素以湿热疫毒为主。

- (1) 湿热痢——清肠化湿，调气和血——**芍药汤**加减——**痢下赤白脓血，黏稠如胶冻，苔黄腻，脉滑数**
- (2) 疫毒痢——清热解毒，凉血除积——**白头翁汤**加减——**起病急骤，痢下鲜紫脓血**
- (3) 寒湿痢——温中燥湿，调气和血——**不换金正气散**加减——**白多赤少，苔白腻，脉濡缓**
- (4) 阴虚痢——养阴和营，清肠化湿——**驻车丸**加减——**舌红绛少津，苔少或花剥，脉细数**
- (5) 虚寒痢——温补脾肾，收涩固脱——**桃花汤合真人养脏汤**——**痢下赤白清稀，无腥臭，或为白冻，喜按喜温**
- (6) 休息痢——温中清肠，调气化滞——**连理汤**加减——**下痢时发时止，劳累而发**

咳嗽	病机	肺失宣降， 肺气上逆
哮病		痰壅气道， 肺失宣肃
喘证	病因	外邪侵袭；饮食不当；情志所伤；劳欲久病
肺胀		久病肺虚；感受外邪；年老体虚
	病理	痰浊、水饮、血瘀
心悸	病机	虚→心气、血、阴、阳亏虚→心失所养→心悸； 实→痰饮、瘀血、火邪→邪扰心神→心神不宁→心悸

胸痹 心痛		心脉痹阻；心脉失养
不寐		情志失常；饮食不节；劳逸失调；病后体虚
头痛	病因	外感→感受外邪[风、寒、湿、热]； 内伤→情志不遂；饮食劳倦；禀赋房劳；外伤久病
		先天不足；后天失养；年老肾虚；情志所伤；中风外伤
痴呆	病机	髓减脑消，神机失用
痫证	病因	禀赋异常；情志失调；饮食不节；脑窍损伤
泄泻	病机	脾虚湿盛
胁痛	病理	湿热、气滞、血瘀、阴虚
黄疸		湿邪[关键]、热邪、寒邪、疫毒、气滞、瘀血、砂石、虫体
鼓胀	病因	酒食不节；情志刺激；虫毒感染；病后续发[黄疸、积聚、胁痛]
痿病	病机	气滞、痰凝、血瘀壅结颈前
关格		久病[水肿、淋证、癃闭]伤肾；外邪侵袭；饮食所伤；劳欲过度
消渴	病因	禀赋不足；饮食失节；情志失调；劳欲过度
厥证		情志内伤；体虚劳倦；亡血失津；饮食不节
痿证		感受温毒；湿热浸淫；饮食毒物所伤；久病房劳；跌仆瘀阻

中医专业 每日必背-中医内科学1

【命题规律】

中医内科学是考试分值最大的科目，侧重出题点：

方剂。出题方式以判断证型选方剂为主，还有就是直接给出疾病证型判断方剂。根据反馈今年考试A2型题题干加长，选项迷惑度也加大，难度大幅增加。

治法、治则，以治法为主。A1型题给出证型判断治法，A2型题主要是给出病例确立治法，一般我们根据“法从证出”的原理都可以推出治法，但是今年考试选项相似度上升，选择起来会更难。

判断证候。根据题干判断属于哪种证型，相对来说比较简单，只要有扎实的中诊基础，是很容易做出来的，也是重要的提分项，希望大家能够抓住。

主症特点。通过题干提供的疾病或者证型，选择对应的临床表现，这部分内容需要大家对证型了解。

病变脏腑或者病位，需要在理解的基础上硬性记忆。

最大的难点还是增加了A3/A4这种大病例题目，**辨病、辨证、治法、方药**会整体考察，哪一块不会都会影响整个题目，所以难度比较大。总体来说病例题数量和难度均增加，需要大家对疾病有个整体把握。综上，考试要求我们对疾病掌握更牢固，希望大家做好充足的准备！

【今日突破】

1. 黄疸（病位主要在脾、胃、肝、胆）

黄疸的主要致病因素：**湿**。治则：**化湿邪，利小便**。

(1) 阳黄

- ①**热重于湿证**——清热通腑，利湿退黄——**茵陈蒿汤**加减。
- ②**湿重于热证**——利湿化浊运脾，佐以清热——**茵陈五苓散**合**甘露消毒丹**加减。
- ③**胆腑郁热证**——疏肝泄热，利胆退黄——**大柴胡汤**加减。
- ④**疫毒炽盛证（急黄）**——清热解毒，凉血开窍——**《千金》犀角散**加味。

(2) 阴黄

- ①**寒湿阻遏证**——温中化湿，健脾和胃——**茵陈术附汤**加减。
- ②**脾虚湿滞证**——健脾养血，利湿退黄——**黄芪建中汤**加减。

(3) 黄疸消退后的调治

- ①**湿热留恋证**——清热利湿——**茵陈四苓散**加减。
- ②**肝脾不调证**——调和肝脾，理气助运——**柴胡疏肝散**或**归芍六君子汤**加减。
- ③**气滞血瘀证**——疏肝理气，活血化瘀——**逍遥散**合**鳖甲煎丸**。

2. 积证（固定的块）

病位主要在于**肝、脾、胃、肠**。其病理因素主要以**血瘀**为主。

- (1) **气滞血阻证**——理气消积，活血散瘀——**大七气汤**加减。
- (2) **瘀血内结证**——祛瘀软坚，佐以扶正健脾——**膈下逐瘀汤**合**六君子汤**加减——有虚证表现（形体消瘦，纳谷减少）。
- (3) **正虚瘀结证**——补益气血，化瘀消积——**八珍汤**合**化积丸**加减。

3. 聚证

- (1) **肝气郁结证**——疏肝解郁，行气散结——**逍遥散**加减——时聚时散，攻窜胀痛，脉弦

(2) **食滞痰阻证**——理气化痰，导滞散结——六磨汤加减——腹部时有条索状物聚起

4. 鼓胀

- (1) **气滞湿阻证**——疏肝理气，运脾利湿——**柴胡疏肝散合胃苓汤**加减。
- (2) **水湿困脾证**——温中健脾，行气**利水**——**实脾饮**加减——**如囊裹水**。
- (3) **水热蕴结证**——清热利湿，攻下**逐水**——**中满分消丸合茵陈蒿汤**加减。
- (4) **瘀结水留证**——活血化瘀，行气**利水**——**调营饮**加减。
- (5) **阳虚水盛证**——温补脾肾，化气**利水**——**附子理苓汤**或**济生肾气丸**加减。
- (6) **阴虚水停证**——滋肾柔肝，**养阴利水**——**六味地黄丸**合一贯煎加减。

5. 瘰疬

- (1) **气郁痰阻证**——理气舒郁，化痰消瘰——**四海舒郁丸**加减。
- (2) **痰结血瘀证**——理气活血，化痰消瘰——**海藻玉壶汤**加减。
- (3) **肝火旺盛证**——清肝泻火，消瘰散结——**栀子清肝汤**合**消瘰丸**加减。
- (4) **心肝阴虚证**——滋阴降火，宁心柔肝——**天王补心丹**或**一贯煎**加减。

6. **淋证与癃闭**，二者都有小便量少，排尿困难之症状，但淋证尿频而尿痛，且每日排尿总量多为正常，**癃闭则无尿痛**，每日排尿量少于正常，**严重时甚至无尿**。但癃闭复感湿热，**常可并发淋证**，而淋证日久不愈，**亦可发展成癃闭**。

7. **以痛者为血淋**，**不痛者为尿血**。

8. **关格**是以脾肾虚衰，气化不利，浊邪壅塞三焦，而致**小便不通与呕吐并见**为临床特征的危重病证。分而言之，**小便不通谓之关**，**呕吐时作称之格**。多见于**水肿、淋证、癃闭**的晚期。

9.

肺癆	补虚培元， 治癆杀虫
痫证	<p>【总则】急则治其标，缓则治其本；</p> <p>【发作期】开窍醒神定痫治其标→清泻肝火、豁痰息风、开窍定痫；</p> <p>【休止期】祛邪补虚治其本→健脾化痰、滋补肝肾、养心安神</p>
痢疾	忌过早补涩，忌峻下攻伐，忌分利小便，以免留邪或伤正气
积聚	<p>【聚证】病在气分→重在调气→疏肝理气、行气消聚</p> <p>【积证】病在血分→重在活血→活血化瘀、软坚散结</p>
水肿	<p>【总则】发汗、利尿、泻下逐水</p> <p>《素问·汤液醪醴论》提出“平治于权衡，去菟陈莖……开鬼门，洁净府”的治疗原则</p>
	<p>汉·张仲景根据五脏发病的机制及证候不同将水肿分为心水、肝水、肺水、脾水、肾水，并提出了“诸有水者，腰以下肿，当利小便，腰以上肿，当发汗乃愈”的治疗原则→上下异治</p>
癃闭	<p>【总则】“腑病以通为用”</p> <p>【实证】清邪热、利气机、散瘀结；</p> <p>【虚证】补脾肾、助气化</p>

中医专业 每日必背-中医内科学1

【命题规律】

中医内科学是考试分值最大的科目，侧重出题点：

方剂。出题方式以判断证型选方剂为主，还有就是直接给出疾病证型判断方剂。根据反馈今年考试A2型题题干加长，选项迷惑度也加大，难度大幅增加。

治法、治则，以治法为主。A1型题给出证型判断治法，A2型题主要是给出病例确立治法，一般我们根据“法从证出”的原理都可以推出治法，但是今年考试选项相似度上升，选择起来会更难。

判断证候。根据题干判断属于哪种证型，相对来说比较简单，只要有扎实的中诊基础，是很容易做出来的，也是重要的提分项，希望大家能够抓住。

主症特点。通过题干提供的疾病或者证型，选择对应的临床表现，这部分内容需要大家对证型了解。

病变脏腑或者病位，需要在理解的基础上硬性记忆。

最大的难点还是增加了A3/A4这种大病例题目，**辨病、辨证、治法、方药**会整体考察，哪一块不会都会影响整个题目，所以难度比较大。总体来说病例题数量和难度均增加，需要大家对疾病有个整体把握。综上，考试要求我们对疾病掌握更牢固，希望大家做好充足的准备！

【今日突破】

1. 郁证

郁证的基本病机是**肝失疏泄、脾失健运、心失所养**、脏腑阴阳气血失调。

郁证的发病与**肝的关系最为密切**，其次涉及心、脾。理气开郁、调畅气机、怡情易性是治疗郁病的基本原则。

- 1) . 肝气郁结证——精神抑郁，情绪不宁，胸部满闷，胁肋胀痛，脉弦——**柴胡疏肝散**加减。
- 2) . 气郁化火证——**急躁易怒，苔黄，脉弦数**。——**丹栀逍遥散**加减。（**内伤发热-气郁发热**）
- 3) . 痰气郁结证（**梅核气**）——咽中如有物梗塞，吞之不下，咯之不出——**半夏厚朴汤**加减。
- 4) . 心神失养证——多疑易惊，**悲忧善哭，喜怒无常**——**甘麦大枣汤**加减。
- 5) . **心脾两虚证**——**归脾汤**加减。
- 6) . 心肾阴虚证——**天王补心丹合六味地黄丸**加减

2. **肠风与脏毒**两者均属便血。肠风血色鲜泽清稀，其下如溅，属风热为患。脏毒血色黯浊黏稠，点滴不畅，因湿热（毒）所致。

3. 痰饮

饮邪具有流动之性，饮留胃肠，则为**痰饮**；

饮流胁下，则为**悬饮**；

饮流肢体，则为**溢饮**；

聚于胸肺，则为**支饮**。

痰饮病的病变脏腑为**肺、脾、肾、三焦**，以脾首当其冲。

痰饮病的基本病机为**肺、脾、肾**三脏功能失调，**三焦**气化失宣。

4. 消渴

病因为禀赋不足、饮食失节、情志失调、劳欲过度等。

基本病机主要是**阴津亏损，燥热偏盛**。

本病的病理因素主要是**虚火、浊瘀**。以**阴虚为本，燥热为标**。
清热润燥、养阴生津为本病的治疗大法。

1. 上消

肺热津伤证——**消渴方**加减。

2. 中消

(1) 胃热炽盛证——**玉女煎**加减。（**鼻衄-胃热炽盛**）

(2) 气阴亏虚证——**能食与便溏**并见——**七味白术散**加减。

3. 下消

(1) 肾阴亏虚证——**六味地黄丸**加减。

(2) 阴阳两虚证——**金匱肾气丸**加减。（**内伤发热-阳虚发热证；喘证-肾虚不纳证**）

5. 内伤发热

基本病机是**气血阴阳亏虚，脏腑功能失调**。

1). **阴虚**发热证——**清骨散**加减。

2). **血虚**发热证——**归脾汤**加减。

3). **气虚**发热证——**补中益气汤**加减。（**痞满-脾胃虚弱证-补中益气汤；癃闭-脾气不升证**）

4). **阳虚**发热证——**金匱肾气丸**加减。

5). 气郁发热证——**丹栀逍遥散**加减。

6). 痰湿郁热证——**黄连温胆汤合中和汤**加减。

7). 血瘀发热证——**血府逐瘀汤**加减

6. 厥证

基本病机为**气机逆乱**，升降乖戾，**气血阴阳不相顺接**。

厥证的病位在**心、肝**，涉及**脾、肾**。

危急之候，当**及时救治**为要，**醒神回厥**是主要的治疗原则。

1). 气厥

(1) 实证——**通关散合五磨饮子**加减。

（与血厥实证的鉴别，看面部颜色，**红为血厥，白为气厥**）

(2) 虚证——**生脉注射液、参附注射液、四味回阳饮**。

2). 血厥

(1) **实证**——**羚角钩藤汤**或**通瘀煎**加减。

(2) **虚证**——**急用独参汤**灌服，继服**人参养营汤**。

3). **痰厥**——**导痰汤**加减。

7.

良附丸：**腹痛寒邪内阻证**（良附丸合**正气天香散**加减）、

胃痛寒邪客胃证（香苏散合良附丸加减）

无比山药丸：劳淋、尿血**肾虚不固证**

茜根散：**齿衄阴虚火旺证**（六味地黄丸合茜根散加减）、**紫斑阴虚火旺证**

8. **程氏萆薢分清饮**治疗**湿热膏淋**

萆薢分清饮（《杨氏家藏方》）治疗**下焦虚寒之膏淋、白浊**

9. 《医宗必读》中的治泻九法，即**淡渗、升提、清凉、疏利、甘缓、酸收、燥脾、**

温肾、固涩。（无行气、活血）



扫码关注【金英杰中医中西医学社】

公众号，获取更多资料与资讯