

【考点1】病：一个完整的异常生命过程。证：某一阶段或类型的病理概括。症：症状和体征的总称。

【考点2】证异则治异，证同则治同。

【考点3】气机：气的运动升、降、出、入；气化：气的运动产生各种变化的过程。

【考点4】五脏分阴阳：肝为阴中之阳，心为阳中之阳，脾为阴中之至阴，肺为阳中之阴，肾为阴中之阴。
润德教育整理，更多密押考点搜索公众号“执业医师网”

【考点5】阴阳对立制约：“寒者热之，热者寒之”、“动极者镇之以静，阴亢者胜之以阳”“夏至 四十五日，阴气微上，阳气 4 尹/

【考点6】阴阳互根互用：“孤阴不生，独阳不长”、“阴阳离决，精气乃绝”、“阴损及阳，阳损及阴”、（“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也”、“昼不精，夜不瞑”。

【考点7】木曰曲直，火曰炎上，土爰稼穡，金曰从革，水曰润下。

【考点8】五音：角徵宫商羽；五声：呼笑歌哭呻；五变动：握忧啰咳栗。

【考点9】气有余，则制己所胜而侮所不胜；其不及，则己所不胜侮而乘之，己所胜轻而侮之。

【考点10】肝病，色青，见弦脉，属于色脉相符；肝病，色青，见浮脉，属于相胜之脉（克色脉），主逆证；肝病，色青，见沉脉，属于相生之脉（生色脉），主顺证。

【考点11】治则：相生：虚则补其母，实则泻其子。滋水涵木法、益火（相火）补土法、培土生金法和金水相生法。相克：抑强扶弱。抑木扶土法、培土制水法、佐金平木法和泻南（火）补北（水）法。

【考点12】五脏：化生和贮藏精气。六腑：受纳和传化水谷。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。

【考点13】胆既是六腑又是奇恒之腑；骨、脉既是五体又是奇恒之腑。

【考点14】心：主血脉、藏神。

肺：主气司呼吸、主行水、朝百脉主治节。

脾：主运化、主统血。

肝：主疏泄、主藏血。

肾：藏精、主水、主纳气。

【考点15】心与肺：宗气连接心之搏动与肺之呼吸的中

心与肝：行血、藏血和精神情志调节。

心与肾：心肾相交：水火既济、精神互用、君相安位。

【考点16】肺与脾：气的生成和津液的输布代谢——脾为生痰之源，肺为贮痰之器。

肺与肝：人体气机升降的调节——肝气从左升发，肺气从右肃降（气的调节是肝肺、枢纽是脾胃）。

【考点17】肝与肾：精血同源（肝肾同源、乙癸同源）、藏泄互用、阴阳互滋互制。

【考点18】津液的输布主要是依靠脾、肺、肾、肝和三焦等脏腑生理机能的协调配合来完成的：①脾气转

输布散津液；②肺气宣降以行水；③肾气蒸腾气化水液；④肝气疏泄促水行；⑤三焦 决渎利水道。

【考点 19】血液运行主要依靠：心主血脉；肺朝百脉；肝主疏泄肝藏血；脾主统血。

【考点 20】胆：贮藏和排泄胆汁、主决断。小肠：受盛化物、泌别清浊、小肠主液。三焦：“中 渎之府”、“元气之别使”、“孤府”。上焦如雾，中焦如派，下焦如渎。

【考点 21】女子胞与经脉的关系：与冲脉和任脉联系最紧密。冲、任二脉，同起于胞中。“任主胞胎”；

【考点 22】水谷之气+自然界清气=后天之气（宗气）。

【考点 23】肾为生气之根；脾胃为生气之源；肺为生气之主。

【考点 24】宗气：在胸中聚集之处称为气海、膻中。营气：营气行脉中；卫气：卫气行脉外。

【考点 25】人体之气功能：推动与调控；温煦与凉润；防御；固摄；中介。

【考点 26】津液：津：清稀，布散于皮肤、肌肉、孔窍，滋润作用，能渗入血脉；液：稠厚，灌注于骨节、脏腑、脑髓，濡养作用。

【考点 27】与气的生成最密切的脏腑：肺、脾（后天之气）、肾（先天之气）。与气的运行最密切的脏腑：肺、肝、脾。

【考点 28】与血液生成最密切的脏腑：脾、心。

【考点 29】与水液运行最密切的脏腑：肺、脾、肾。与女子月经和男子排精有关的脏腑：肝、肾。

【考点 30】气与血：气为血之帅-----气能生血、行血、摄血；血为气之母-----血能养气、载气。夺血者无汗，夺汗者无血。

【考点 31】①血虚时----- 补血+补气；②血瘀时-----活血+行气；③气虚出血时-----补气+止血。润德教育整理，更多密押考点搜索公众号“执业医师网”

【考点 32】十二经脉的走向规律：手三阴经从胸走手，手三阳经从手走头，足三阳经从头走足，足三阴经从足走腹胸。

【考点 33】十二经脉的分布规律：内侧前中后，太阴厥少阴。外侧前中后，阳明少太阳。

【考点 34】十二经脉的流注次序：肺大胃脾心小肠，膀胱包焦胆肝藏。

【考点 35】督脉阳脉之海。任脉阴脉之海。冲脉十二经脉之海、血海。

【考点 36】跷脉：阴阳跷脉有濡养眼目、司眼睑之开合和下肢运动的功能。“分主一身左右之阴阳

【考点 37】素体津亏血耗者，受邪后多从燥化。素体阴虚阳亢者，受邪后多从热化。素体阳虚 阴盛者，受邪后多从寒化。气虚湿盛体质者，受邪后多从湿化。

【考点 38】风邪：风为阳邪，轻扬开泄，易袭阳位；风性善行而数变；风性主动；风为百病之长。

【考点 39】寒邪：寒为阴邪，易伤阳气；寒性凝滞；寒性收引。

【考点 40】暑邪：暑为阳邪，其性炎热；暑性升散，易扰心神，易伤津耗气；暑多夹湿。

【考点 41】湿邪：湿为阴邪，易伤阳气；湿性重浊；湿性黏滞，易阻气机；湿性趋下，易袭阴位。

【考点 42】燥邪：燥性干涩，易伤津液；燥易伤肺。

【考点 43】火邪：火热为阳邪，其性燔灼趋上；火热易扰心神；火热易伤津耗气；火热易生风 动血；火热

易致疮痈：红肿热痛。

【考点 44】**疔气**的致病特点：发病急骤，病情危笃；传染性强，易于流行；一气一病，症状相似。

【考点 45】怒则气上；喜则气缓；悲则气消；恐则气下；惊则气乱；思则气结。

【考点 46】**痰饮**致病特点：阻滞气血运行；影响水液代谢；易于蒙蔽心神；致病广泛，变幻多加

【考点 47】**瘀血**致病特点：疼痛、肿块、出血、色紫黯、肌肤甲错，脉涩或脉结代等。

【考点 48】虚实真假

① 真实假虚：指病机的本质为“实”，但表现出“虚”的假象（“大实有羸状”）。

② 真虚假实：是指病机的本质为“虚”，但表现出“实”的假象（“至虚有盛候”）。

【考点 49】阴盛格阳：阴气偏盛至极，壅闭于里，寒盛于内，逼迫阳气浮越于外（真寒假热证）。阳盛格阴：阳气偏盛至极，深伏于里，热盛于内，格阴于外（真热假寒证）。

【考点 50】**亡阳**：冷汗淋漓+脉微欲绝。**亡阴**：汗出而黏+脉数疾。

【考点 51】风气内动：肝阳化风；热极生风；阴虚风动；血虚生风；血燥生风。

【考点 52】六经传变：传变的基本形式是由表入里、由阳入阴，先太阳、阳明、少阳，而后太阴、少阴、厥阴。若正虚邪亢，病邪可不经阳经而直接侵犯阴经，称为直中三阴。

【考点 53】热因热用（以热治热）——阴盛格阳的真寒假热证。

寒因寒用（以寒治寒）——阳盛格阴的真热假寒证。

塞因塞用（以补开塞）——至虚有盛候的真虚假实证。

通因通用（以通治通）——大实有羸状的真实假虚证。润德教育整理，更多密押考 点搜索公众 众号“执业医师网” 【考点 54】**损其有余（实则泻之）**：阳胜则热的实热证——热者寒之；阴胜则寒的实寒证——寒者热之。**补其不足（虚则补之）**：阴虚则热的虚热证——壮水之主，以制阳光；阳中求阴；阳虚则寒的虚寒证——益火之源，以消阴翳；阴中求阳。

【考点 55】**因地制宜**：西北之气，散而寒之；东南之气，收而温之。因时制宜：“用寒远寒，用凉远凉，用温远温，用热远热，食宜同法”。

【考点 56】**养生原则**：①顺应自然；②形神兼养；③调养脾肾；④因人而异。

【考点 57】久视伤血，久卧伤气，久坐伤肉，久立伤骨，久行伤筋。

【考点 58】**少神**：精神不振，两目乏神，面色少华，肌肉松软，倦怠乏力，少气懒言，动作迟缓等。提示正气不足，精气轻度损伤，脏腑功能减弱。常见于虚证患者或者病后恢复期病人。

【考点 59】**失神**：精亏神衰：精神萎靡，目无光彩，面色无华，晦暗暴露，动作艰难，呼吸微弱或喘促无力，肉削著骨。邪盛神乱：**神昏谵语**，躁扰不宁，循衣摸床，撮空理线；或猝然昏倒，双手握固，牙关紧闭。

【考点 60】神乱是指神志错乱失常。多见于癫、狂、痴、痫、脏躁等病人。

【考点 61】**假神**是指久病、重病患者，精气本已极度衰竭，而突然一时间出现某些神气暂时“好转”的虚假表现。古人比喻为回光返照、残灯复明。

【考点 62】**常色**：客色一因外界因素或生活相应变化的面色。病色：善色一病人面色虽有异常但光明润泽，

其病易治，预后较好。恶色一病人面色异常，枯槁晦暗，提示病变深重，脏腑精气已衰，胃气不能上荣于面。其病难治，预后较差。

【考点 63】五色：赤色—热证，亦可见于戴阳证；白色—虚证、寒证、失血证；黄色—虚证、湿证；青色—寒证、气滞、血瘀、疼痛和惊风；黑色—肾虚、寒证、水饮、瘀血、剧痛。

【考点 64】伪膜：咽部溃烂处上覆白腐，形如白膜者。坚韧，不易剥离，重剥则出血，或剥去 随即复生，此属重证，多是白喉，又称“疫喉”，因肺胃热毒伤阴而成，属烈性传染病。

【考点 65】小儿病理指纹：三关测轻重，浮沉分表里，红紫辨寒热，淡滞定虚实。

【考点 66】舌尖红赤或破溃—心火上炎；舌苔出现剥脱，在舌中多为胃阴不足，在舌根多为肾 阴虚。

【考点 67】老舌多见于实证，纹理粗糙苍老。实邪亢盛，充斥体内，而正气未衰，邪正交争，邪气壅滞于上。

嫩舌多见于虚证，纹理细腻色浅淡。气血不足，舌体脉络不充，或阳气亏虚，运血无力，寒湿内生。

【考点 68】新病音哑或失音，多属实证，“金实不鸣”。

久病音哑或失音，多属虚证，“金破不鸣”。妇女妊娠末期出现音哑或失音者，称为妊娠失音。

【考点 69】伤寒病不经过传变，两经或三经同时出现的病证，称为“合病”。

伤寒病凡一经病证未罢，又见他经病证者，称为“并病”。

【考点 70】实则谵语，虚则郑声。

【考点 71】咳声短促，呈阵发性、痉挛性，连续不断，咳后有鸡鸣样回声，反复发作，称为顿咳（百日咳），多因风邪与痰热搏结所致，常见于小儿。

咳声如犬吠，伴有声音嘶哑，吸气困难，是肺肾阴虚，疫毒攻喉所致，多见于白喉。

【考点 72】呕吐指饮食物、痰涎从胃中上涌，由口中吐出的症状。有声有物为吐，有声无物为干呕。

【考点 73】呃逆俗称打呃，唐代以前称“啰”。暖气古称“噫”。二者均是胃气上逆的一种表现。

【考点 74】日晡潮热：热势较高，日晡热甚—阳明腑实证。

骨蒸潮热：午后或夜间潮热，五心烦热—阴虚火旺。湿温潮热：午后发热明显，身热不扬—湿郁热蒸之象。

瘀血潮热：午后和夜间有低热，可兼见肌肤甲错，舌有瘀点瘀斑—瘀血积久，郁而化热。

【考点 75】战汗疾病好转或恶化的转折点。

【考点 76】结脉的特点为脉来缓慢，时有中止，止无数数；促脉的特点为脉来数而时有一止，止无数数；代脉的特点为脉来一止，止有定数，良久方还。

【考点 77】真热假寒指内有真热而外见某些假寒的“热极似寒”证候；真寒假热指内有真寒而外见某些假热的“寒极似热”证候。

【考点 78】气陷证：自觉气坠，或脏器下垂。气虚证：病体虚弱，神疲、乏力、气短、脉虚。

【考点 79】气不固证：以自汗，或大便、小便、经血、精液、胎元等不固为主。

【考点 80】气逆证：以咳嗽喘促、呃逆、呕吐等为主要表现，以咳喘或呕吐、呃逆等为突出表现。

【考点 81】气闭证以突发昏厥或绞痛为主要表现的实性急重证候。以突发昏厥或绞痛、二便闭塞、息粗、脉实为主要表现。

【考点 82】气滞证：以胀闷疼痛为主要表现的证候。以胸胁月完腹或损伤部位的胀闷、胀痛、窜痛为主要表现。润德教育整理，更多密押考点搜索公众号“执业医师网”

【考点 83】痰饮：饮停胃肠，月完腹痞胀，呕吐清涎，胃中振水音，肠间水声辘辘。

【考点 84】阳水：因外邪侵袭所致，风邪犯肺，通调失职；湿邪困脾，脾失健运，实证，发病急病程短，眼睑、颜面先肿，迅速遍及全身，皮薄光亮，小便短少，伴咽喉肿痛、咳嗽及表证。

【考点 85】阴水：因久病脾肾阳气虚衰所致，脾肾阳气虚衰，运化、主水失职；虚实夹杂，发病缓，病程长，足胫、下肢先肿，渐至全身，腰以下肿甚，按之凹陷难复，小便短少，兼脾、肾阳虚的表现。

【考点 86】心气虚证：心悸、神疲与气虚症状共见为辨证依据。

心阳虚证：心悸怔忡、心胸憋闷与阳虚症状共见为辨证依据。

【考点 87】心阳虚脱证：心悸胸痛、冷汗、肢厥、脉微等表现为辨证依据。

心阳暴脱证：在品盗基础上，突然出现冷汗、肢厥、脉微等亡阳证候为特征。

【考点 88】心血虚与心阴虚：均可见心悸、失眠、多梦等症，但血虚以“色白”为特征而无热象，阴虚以“色赤”为特征而有明显热象。

【考点 89】瘀阻心脉证：刺痛，伴见舌暗，或有青紫色斑点，脉细涩或结或代等瘀血内阻的症状。痰阻心脉证：闷痛，多伴体胖痰多，身重困倦，苔白腻，脉沉滑或沉涩等的症状。寒凝心脉证：痛势剧烈，突然发作，遇寒加剧，得温痛减，伴见畏寒肢冷、面色青白，脉沉迟或沉紧等寒邪内盛的证候。

【考点 90】气滞心脉证：胀痛，发作常与精神因素有关，常伴见胁胀，善太息，脉弦等证候。

【考点 91】胃热炽盛证：胃月完灼痛、消谷善饥等与实火证为辨证依据。寒饮停胃证：月完腹痞胀、胃中有振水声、呕吐清水等为辨证依据。

【考点 92】食滞胃肠证：多有伤食病史，以月完腹痞胀疼痛、呕泻酸腐臭等为辨证依据。胃肠气滞证：月完腹胀痛走窜、暖气、肠鸣、矢气等为辨证依据。

【考点 93】肝阳上亢证：眩晕耳鸣、头目胀痛、面红、烦躁、腰膝酸软等为辨证依据。肝火炽盛证：头痛，烦躁，耳鸣，胁痛等与火热症状共见为辨证依据。

【考点 94】肾阳虚证：腰膝酸冷、性欲减退、夜尿多与虚寒症状共见为辨证依据；肾虚水泛证：水肿下肢为甚、尿少、畏冷肢凉等为辨证依据。

【考点 95】肝胆湿热证病位主要在肝胆（疏泄功能失职），故以胁肋胀痛、肋下痞块、黄疸、口苦等肝胆疏泄失常症状为主，尚可出现寒热往来及阴部瘙痒，妇女带下黄臭等症。

【考点 96】湿热蕴脾证病位主要在脾胃（纳运升降失职），故以脱腹胀闷、纳呆呕恶、大便溏泄等受纳运化功能失常症状为主，还可出现肢体困重、身热不扬等证候。

【考点 97】“诸花皆升，旋覆独降；诸子皆降，苍耳独升”。

【考点 98】中药的配伍包括单行、相须、相使、相畏、相杀、相恶、相反。

【考点 99】本草明言十八反，半蒺藜及攻乌，藻戟遂芫俱战草，诸参辛芍叛藜芦。（乌：川乌、草乌、附子；参：人参、西洋参、党参、沙参、丹参、玄参、苦参、细辛、芍药）。

【考点 100】十九畏：“硫黄原是火中精，朴硝一见便相争，逐疔与砒霜见，狼毒最怕密陀僧，巴豆性烈最为上，偏与牵牛不顺情，丁香莫与郁金见，牙硝难合京三棱，川乌、草乌不顺犀，人参最怕五灵脂，官桂善能调冷气，若逢石脂便相欺，大凡修合看顺逆，炮炙炙炼莫相依。”

【考点 101】妊娠禁用毒性较强或药性猛烈的药物，如巴豆、牵牛子、大戟、商陆、麝香、三棱、莪术、水蛭、斑蝥、雄黄、砒霜；慎用通经祛瘀、行气破滞及辛热滑利之品，如桃仁、红花、牛膝、大黄、枳实、附子、肉桂、干姜、木通、冬葵子、瞿麦。

【考点 102】麻黄发汗解表，宣肺平喘，利水消肿。桂枝发汗解肌，温通经脉，助阳化气，平冲降逆。

【考点 103】紫苏解表散寒，行气宽中，解鱼蟹毒。

【考点 104】生姜解表散寒，温中止呕，温肺止咳，解鱼蟹毒。

【考点 105】薄荷与牛蒡子均具有的功效是疏散风热，透疹利咽。

【考点 106】柴胡与升麻具有的功效是升举阳气。

【考点 107】柴胡具有的功效是疏散风热，疏肝解郁。

【考点 108】荆芥解表散风，透疹消疮，止血。防风祛风解表，胜湿止痛，止痉。

【考点 109】细辛解表散寒，祛风止痛，通窍，温肺化饮。

【考点 110】白芷具有的功效是解表散寒，祛风止痛，宣通鼻窍，燥湿止带，消肿排脓。

【考点 111】香薷发汗解表，化湿和中，利水消肿；被称为“夏月之麻黄”。

【考点 112】薄荷具有的功效是疏散风热，清利头目，利咽透疹，疏肝行气。

【考点 113】牛蒡子疏散风热，宣肺祛痰，利咽透疹，解毒散肿。

【考点 114】蝉蜕疏散风热，利咽开音，透疹，明目退翳，息风止痉。

【考点 115】葛根解肌退热，透疹，生津止渴，升阳止泻，通经活络，解酒毒。

【考点 116】石膏生用：清热泻火，除烦止渴，嫩用：敛疮生肌，收湿止血。治疗温热病气分实热证，泻肺胃之火。润德教育整理，更多密押考点搜索公众号“执业医师网”

- 【考点 117】知母清热泻火，滋阴润燥。治疗气分实热，肺热燥咳，骨蒸潮热，内热消渴，肠燥便秘。
- 【考点 118】天花粉清热泻火，生津止渴，消肿排脓。
- 【考点 119】栀子泻火除烦，清热利湿，凉血解毒，外用消肿止痛。焦栀子：凉血止血。
- 【考点 120】黄芩善清上焦热，黄连善清心经热和中焦热，黄柏善清下焦热。
- 【考点 121】龙胆清热燥湿，泻肝胆火；苦参清热燥湿、杀虫利尿。
- 【考点 122】连翘清热解毒，消肿散结，疏散风热；被称为“疮家之圣药”。
- 【考点 123】生地黄的功效清热凉血，养阴生津；治疗热入营血证。
- 【考点 124】赤芍清热凉血，散瘀止痛。牡丹皮的功效清热凉血，活血祛瘀。
- 【考点 125】水牛角的功效清热凉血，解毒，定惊。
- 【考点 127】胡黄连退虚热，除疳热，清湿热；银柴胡清虚热，除疳热。 大黄泻
- 【考点 128】下攻积，清热泻火，凉血解毒，逐瘀通经，除湿退黄。
- 【考点 129】芒硝泻下通便，润燥软坚，清火消肿。
- 【考点 126】青蒿清透虚热，凉血除蒸，解暑，截疟；地骨皮凉血除蒸，清肺降火。
- 【考点 130】火麻仁润肠通便，郁李仁润肠通便，下气利水，松子仁润肠通便，润肺止咳。
- 【考点 131】以除上半身风寒湿痹见长的是羌活，以除下半身风寒湿痹见长的是独活。
- 【考点 132】威灵仙祛风湿，通络止痛，消骨鲤；木瓜舒筋活络，和胃化湿。
- 【考点 133】秦艽祛风湿，通络止痛，退虚热，清湿热。
- 【考点 134】防己祛风湿，止痛，利水消肿。
- 【考点 135】五加皮祛风湿，补肝肾，强筋骨，利水。
- 【考点 136】茯苓利水渗湿，健脾，宁心；泽泻利水渗湿，泄热。
- 【考点 137】既能利水消肿，渗湿健脾，除痹，又能清热排脓的药物是慧政仁。
- 【考点 138】虎杖利湿退黄，清热解毒，散瘀止痛，化痰止咳。
- 【考点 139】附子回阳救逆，补火助阳，散寒止痛。
- 【考点 140】干姜温中散寒，回阳通脉，温肺化饮。
- 【考点 141】肉桂补火助阳，散寒止痛，温通经脉，引火归原。
- 【考点 142】吴茱萸散寒止痛，降逆止呕，助阳止泻。
- 【考点 143】小茴香散寒止痛，理气和胃。用于寒疝腹痛。
- 【考点 144】丁香温中降逆，散寒止痛，温肾助阳。
- 【考点 145】花椒温中止痛，杀虫止痒。
- 【考点 146】陈皮理气健脾，燥湿化痰；青皮疏肝破气，消积化滞；枳实破气消积，化痰散痞。
- 【考点 147】川楝子疏肝泄热，行气止痛，杀虫。

【考点 148】乌药行气止痛，温肾散寒。

【考点 149】诃白通阳散结，行气导滞。

【考点 150】山楂消食健胃，行气散瘀，化浊降脂，用于肉食积滞。

神曲消食和胃，用于饮食积滞；麦芽行气消食，健脾开胃，回乳，用于米面薯芋食滞、断乳、乳房胀痛。

莱菔子消食除胀，降气化痰，用于食积气滞、喘咳痰多、胸闷食少。

鸡内金消食健胃，固精止遗，通淋化石，用于饮食积滞。润德教育整理,更多密押考点搜索公众号执业医师网”

【考点 151】槐花凉血止血，清肝泻火。

【考点 152】三七散瘀止血，消肿定痛。

【考点 153】蒲黄止血，化瘀，通淋。

【考点 154】白及收敛止血，消肿生肌。

【考点 155】仙鹤草收敛止血，止痢，截疟，解毒，补虚。

【考点 156】血余炭收敛止血，化瘀利尿。

【考点 157】被称为“血中气药”的中药是川芎，擅“下调经水，中开郁结”。

【考点 158】延胡索活血，行气，止痛。专治一身上下诸痛。

【考点 159】郁金活血止痛，行气解郁，清心凉血，利胆退黄。

【考点 160】姜黄破血行气，通经止痛。

【考点 161】乳香活血定痛，消肿生肌。

【考点 162】牛膝逐瘀通经，补肝肾，强筋骨，利水通淋，引火（血）下行。

【考点 163】鸡血藤活血补血，调经止痛，舒筋活络。

【考点 164】莪术、三棱破血行气，消积止痛。

【考点 165】半夏燥湿化痰，降逆止呕，消痞散结。善治脏腑湿痰、各种呕吐、梅核气。姜半夏降逆止呕。法半夏燥湿且温性较弱。半夏曲化痰消食。竹沥半夏清化热痰。

【考点 166】天南星燥湿化痰，祛风止痉；外用散结消肿。

【考点 167】旋覆花降气消痰，行水止呕。包煎。3-9g。

【考点 168】川贝母润肺止咳，清热化痰，散结消痞；浙贝母清热化痰止咳，解毒散结消痞。

【考点 169】竹茹清热化痰，除烦止呕。

【考点 170】桔梗宣肺、祛痰、利咽、排脓。

【考点 171】苦杏仁降气止咳平喘，润肠通便。打碎入煎。

【考点 172】朱砂清心镇惊，安神解毒。内服入丸散或冲服，0.1-0.5g。不入煎剂。忌火贱。

【考点 173】酸枣仁养心益肝，宁心安神，敛汗，生津。

【考点 174】羚羊角平肝息风，清肝明目，散血解毒，用于肝风内动。

【考点 175】钩藤息风定惊，清热平肝，用于肝阳上亢。

【考点 176】天麻息风止痉，平抑肝阳，祛风通络，用于肝风内动。

【考点 177】地龙清热定惊，通络，平喘，利尿。

【考点 178】全蝎、蜈蚣息风镇痉，攻毒散结，通络止痛；僵蚕息风止痉，祛风止痛，化痰散结。

【考点 179】麝香开窍醒神，活血通经，消肿止痛，用于闭证神昏。0.03-0.1 g_o不入煎剂。孕妇禁用。润

【考点 180】石菖蒲开窍豁痰，化湿开胃，醒神益智。

德教育整理，更多密押考点搜索公众号“执业医师网”

【考点 181】冰片开窍醒神，清热止痛，用于热闭神昏。入丸散，不入煎剂。0.15-0.3g_o苏合香开

【考点 182】窍醒神，辟秽，止痛。不入煎剂。

【考点 183】人参大补元气，复脉固脱，补脾益肺，生津养血，安神益智。挽救虚脱 15-30g_o

【考点 184】黄茂补气升阳，固表止汗，利水消肿，托疮生肌。

【考点 185】白术健脾益气，燥湿利水，止汗，安胎。

【考点 186】甘草补脾益气，清热解毒，祛痰止咳，缓急止痛，调和诸药。

【考点 187】淫羊藿、巴戟天补肾阳，强筋骨，祛风湿。

【考点 188】鹿茸壮肾阳，益精血，强筋骨，调冲任，托疮毒。为补督脉，益精血之要药。

【考点 189】杜仲补肝肾，强筋骨，安胎；续断补肝肾，强筋骨，续折伤，止崩漏。

【考点 190】当归补血活血，调经止痛，润肠通便，用于血虚萎黄。

【考点 191】熟地黄补血滋阴，益精填髓，用于血虚诸证、肝肾阴虚诸证。

【考点 192】天冬养阴润燥，清肺生津。麦冬养阴生津，润肺清心。

【考点 194】五味子收敛固涩，益气生津，补肾宁心。

【考点 195】乌梅敛肺涩肠，生津安蛔。

【考点 193】龟甲滋阴潜阳，益肾强骨，养血补心，固经止崩。鳖甲滋阴潜阳，退热除蒸，软坚散结。

【考点 196】山茱萸补益肝肾，收敛固脱；桑螵蛸固精缩尿，补肾助阳。

【考点 197】硫黄外用解毒杀虫疗疮；内服补火助阳通便。

【考点 198】清·程钟龄《医学心悟·医门八法》：汗、吐、下、和、温、清、消、补八法。

【考点 199】君药针对主病或主证起主要治疗作用 O

臣药的作用为助君药加强治疗主病或主证；针对重要的兼病或兼证起主要治疗作用。

佐药的作用为：佐助药：辅君臣以强效；佐制药：弱君臣毒峻之性；反佐药：防药病格拒。

使药的作用为经药：带诸药入病所；调和药：调和诸药。

【考点 200】方剂的变化形式包括药味的增减、药量的增减、剂型的变化。

【考点 201】蜜丸性质柔润，作用缓和持久，并有补益和矫味作用，用于治疗慢性虚弱性疾病。

【考点 202】麻黄汤主治外感风寒表实证，为辛温发汗之峻剂。

【考点 203】桂枝汤外感风寒表虚证，药后配合“啜热稀粥”；桂枝芍药用量比 1：1。

【考点 204】小青龙汤治外寒里饮证，本方表里同治，散收并用；其中五味子敛肺止咳、芍药和营养血。
润德教育整理，更多密押考点搜索公众号“执业医师网”

【考点 205】银翘散主治温病初起；所用轻清之品，以及用法强调“香气大出，即取服，勿过煮”体现了吴氏“治上焦如羽，非轻不举”的用药原则。

【考点 206】麻黄杏仁甘草石膏汤主治外感风邪，邪热壅肺证；为辛凉重剂。

【考点 207】败毒散主治气虚外感风寒湿表证，为“逆流挽舟”法代表方。

【考点 208】大承气汤治阳明腑实证；热结旁流证；里热实证之热厥、痉病、发狂等。

【考点 209】大承气汤煎服法：先煎枳实、厚朴，后下大黄，再溶服芒硝。

大承气汤属“通因通用”之法。热厥治以大承气汤，属“寒因寒用”之法。

【考点 210】麻子仁丸治疗脾约便秘；方中虽用小承气汤泄热通便，但大黄、厚朴用量从轻；一则益阴增液以润肠通便，二则甘润可减缓小承气攻下之力。

【考点 211】小柴胡汤主治伤寒少阳证；妇人中风，热入血室证；黄疸、疟疾，以及内伤杂病而见少阳证者。

【考点 212】蒿芩清胆汤主治少阳湿热痰浊证。其中青蒿清透少阳邪热，黄芩清泄胆热，并能燥湿，共为君药。

【考点 213】四逆散主治阳郁厥逆证；肝脾不和证。其中柴胡与枳实配伍，一升一降，舒畅气机，升清降浊。

【考点 214】半夏泻心汤主治寒热错杂之痞证，辛开苦降法代表方。

【考点 215】清营汤主治热入营分证，为治疗热邪初入营分证的常用方。温邪初入营分，故用银花、连翘、竹叶清热解毒，轻清透泄，使营分邪热有外达之机，促其透透气分而解，为“透热转气”的代表药物。

【考点 216】黄连解毒汤主治三焦火毒热盛证，是“苦寒直折”法的代表方。黄芩清上焦火热，黄连清中焦火热，黄柏清下焦火热。

【考点 217】龙胆泻肝汤主治肝胆实火上炎证；肝经湿热下注证。其中龙胆泻肝胆实火，利肝胆湿热，为君药。润德教育整理，更多密押考点搜索公众号“执业医师网”

【考点 218】泻白散主治肺热喘咳证，清中有润、泻中有补。对小尤‘稚阴’之体具有标本兼顾之功，与肺为娇脏、不耐寒热之生理特点吻合。

【考点 219】香薷散主治阴暑；清暑益气汤治暑热气津两伤证。

【考点 220】理中丸主治脾胃虚寒证；阳虚失血症；脾胃虚寒所致的胸痹，或病后多涎唾，或小儿慢惊或霍乱等。

【考点 221】小建中汤主治中焦虚寒，肝脾失调，阴阳不和证，本方为桂枝汤倍芍药加饴糖组成，其中饴糖配桂枝，辛甘化阳，温中焦而补脾虚；芍药配甘草，酸甘化阴，缓肝急而止腹痛。

【考点 222】葛根黄芩黄连汤主治表证未解，邪热入里证。

【考点 223】补中益气汤主治脾胃气虚证；气虚下陷证；气虚发热证；为“甘温除热”法的代表方。

【考点 224】生脉散主治温热、暑热，耗气伤阴证；久咳伤肺，气阴两虚证。

【考点 225】四物汤主治营血虚滞证。其中熟地黄为君滋养阴血，补肾填精；当归为臣补血活血调经，防熟地黄滋腻碍脾滞气；白芍为佐养血敛阴，柔肝缓急止痛；川芎为佐入血分，行气活血。

【考点 226】炙甘草汤主治阴血不足，阳气虚弱证；治疗虚劳肺痿。方中桂枝、生姜辛行温通，温心阳，通血脉，使气流畅以助脉气续接，并防诸厚味滋补之品滋腻太过。

【考点 227】六味地黄丸主治肾阴精不足证，方中寓意“壮水之主，以制阳光”。“三补”与“三泻”二熟地黄滋阴补肾；山萸肉补养肝肾；山药补益脾阴；泽泻利湿而泄肾浊；牡丹皮清泻相火，并制约山萸肉之温涩；茯苓淡渗脾湿，与泽泻相伍又助泄宜“虫”

【考点 228】肾气丸主治肾阳气不足证。方中配伍特点：重用“三补三泻”，以益精泻浊；少佐温热助阳，以“少火生气”。

【考点 229】地黄饮子主治暗瘁证。证候为舌强不能言，足废不能用，口干不欲饮，足冷面赤，脉沉细弱。

【考点 230】朱砂安神丸主治心火亢盛，阴血不足证。功用镇心安神，清热养血。

【考点 231】天王补心丹主治阴虚血少，神志不安证，其中“三参二仁”：三参为人参、玄参、丹参二仁为柏子仁、炒酸枣仁。

【考点 232】温病三宝包括安宫牛黄丸、紫雪、至宝丹。均有清热开窍之功，治疗热闭心包之症。其中安宫牛黄丸清热解毒；紫雪熄风止痉；至宝丹开窍醒神，化浊辟秽。苏合香丸主治寒闭证。

【考点 233】越鞠丸主治证食、血、痰、火、湿、食六郁证，六郁之中以气郁为主，故治宜行气解郁为主，使气行则血行，气行则痰、火、湿、食诸郁自解。

【考点 234】瓜蒌薤白白酒汤主治胸痹，胸阳不振，痰气互结证。

【考点 235】半夏厚朴汤主治梅核气。证候为咽中如有物阻，咯吐不出，吞咽不下，胸膈满闷，或咳或呕，舌苔白润或白滑，脉弦缓或弦滑。

【考点 236】血府逐瘀汤主治胸中血瘀证；其中桔梗的意义：载药上行；与枳壳一升一降，调 理气机，宽胸理气。

【考点 237】生化汤主治血虚寒凝，瘀血阻滞证。功用养血祛瘀，温经止痛。主治血虚寒凝，瘀血阻滞证。方中黄酒温通血脉以助药力，童便益阴化瘀，引败血下行。

【考点 238】川芎茶调散主治外感风邪头痛；荷、茶叶的配伍意义：清利头目、制约药性之温燥；薄荷用量最重。

【考点 239】杏苏散主治外感凉燥证；清燥救肺汤主治温燥伤肺证。苓甘五味姜辛汤主治寒饮咳嗽。润德教育整理，更多密押考点搜索公众号“执业医师网”

【考点 240】藿香正气散主治外感风寒，内伤湿滞证。主治霍乱吐泻，恶寒发热，头痛，胸膈满闷，月完腹疼痛，舌苔白腻，以及山岚瘴疟等。

【考点 241】真武汤主治阳虚水泛证；太阳病发汗太过，阳虚水泛证。

【考点 242】完带汤主治因脾虚肝郁，带脉失约，湿浊下注所致带下。

【考点 243】二陈汤主治湿痰证；方中体现治痰先理气，气顺则痰消之意；半夏、橘红皆以陈久者良，而有过燥之弊，故方名“二陈”。

【考点 244】保和丸主治食积证；方中连翘的配伍意义——清热散结。

【考点 245】乌梅丸主治蛔厥证；能治“久泻久痢”；方中蛔得酸则静，得辛则伏，得苦则下，酸苦辛并进，使蛔虫静伏而下；寒热佐甘温，则和肠胃扶正。

【考点 246】大黄牡丹汤主治肠痈初起，湿热瘀滞证；为“疮疡之圣药，外科之首方”，适用于阳证而体实的各类疮疡肿毒。

【考点 247】阴经属脏络腑主里，阳经属腑络脏主表。手三阴经从胸走手，手三阳经从手走头，足三阳经从头走足，足三阴经从足走腹胸。

【考点 248】十二经脉流注次序：肺大胃脾心小肠，膀胱包焦胆肝藏。

【考点 249】相表里的阴经与阳经在手足末端（指、趾）交接；阳经与阳经（同名阳经）在头面部交接；相互衔接的阴经与阴经在胸中交接。

【考点 250】任脉督脉冲脉皆起于胞中，同出会阴而异行，称为“一脉三歧”。

【考点 251】十二经别的临床复义①加强了表里两经的联系作用②加强了经脉与脏腑联系的作用③加强了十二经别与头部的联系的作用④弥补十二经脉分布不足，加强各经与心的联系。

【考点 252】十二经筋：“宗筋主束骨而利机关也”。

【考点 253】月俞穴的分经主治规律：三经同治：手三阴经同治胸，手三阳经咽热病，足三阳经眼神热，足三阴经阴妇科，任督二脉神脏妇。

二经同治：手少阴神志病，手少阳目耳疾，足少阳治眼病，足少阴前阴主。

【考点 254】按五输穴主病特点选用：井主心下满，荣主身热，输主体重节痛，经主喘咳寒热，合主逆气而泄。

【考点 255】十二经在腕、踝关节附近各有一个月俞穴，是脏腑原气经过和留止的部位，称为原穴。

【考点 256】下合穴：分布在足三阳经膝关节及以下部位。主治：“合治内腑”。

胃经下合三里，上下巨虚大小肠，膀胱当合委中属，三焦下合属委阳，胆经之合阳陵泉。

足三里，上下巨虚属于胃经，委中委阳属于膀胱经，阳陵泉属于胆经。

【考点 257】八脉交会穴：公孙冲脉胃心胸，内关阴维下总同，临泣胆经连带脉，阳维目锐外关逢；后溪督脉内眦颈，申脉阳跷络亦通，列缺任脉行肺系，阴跷照海膈喉咙。

【考点 258】八会穴：腑会中脘脏章门，筋会阳陵髓绝骨；骨会大杼气膻中，血会膈俞脉太渊。

【考点 259】前发际正中至后发际正中——12 寸；耻骨联合上缘至髌底——18 寸；股骨大转子至腓横纹（平髌尖）——19 寸。

【考点 260】太渊（输穴、原穴）——拇长展肌腱尺侧凹陷中——特殊主治：无脉症。

【考点 261】鱼际（荥穴）——第一掌骨中点——特殊主治：掌中热；小儿疳积。

【考点 262】孔最——腕远横纹上 7 寸——①咯血、鼻衄、咳嗽、气喘、咽喉肿痛等肺系病证；

② 肘臂挛痛；③痔血。润德教育整理，更多密押考点搜索公众号“执业医师网”

【考点 263】迎香——在面部，鼻翼外缘中点旁，鼻唇沟中——胆道蛔虫症。

【考点 264】合谷（原穴）——在手背，第 2 掌骨梯侧的中点处——①头痛、目赤肿痛、鼻衄、齿痛、口眼喎斜、耳聋等头面五官诸疾；②发热恶寒等外感病证；③热病无汗或多汗；④经闭、滞产等妇产科病证；⑤上肢疼痛、不遂；⑥牙拔除术、甲状腺手术等口面五官及颈部手术针麻常用穴；⑦皮肤科病证；⑧小儿惊风、痉证。

【考点 265】天枢（大肠募穴）——在腹部，横平脐中，前正中线旁开 2 寸——①腹痛、腹胀、便秘、腹泻、痢疾等胃肠病证；②月经不调、痛经等妇科疾患。

【考点 266】足三里（合穴；胃之下合穴）——在小腿外侧，犊鼻下 3 寸，胫骨前嵴外 1 横指处，犊鼻与解溪连线上一——①胃痛、呕吐、腹胀、腹泻、痢疾、便秘等胃肠病证；②下肢痿痹；

③ 癫狂等神志病；④痈等外科疾患；⑤虚劳诸证，为强壮保健要穴。

【考点 267】丰隆（络穴）——在小腿外侧，外踝尖上 8 寸，胫骨前肌外缘——①头痛，眩晕，癫狂；②咳嗽、痰多等痰饮病证；③下肢痿痹。

【考点 268】厉兑（井穴）——在足趾，第 2 趾末节外侧，趾甲根角侧后方 0.1 寸（指寸）——①鼻衄、齿痛、咽喉肿痛等实热性五官病证；②热病；③多梦、癫狂等神志病证。

【考点 269】隐白（井穴）——在足趾，大趾末节内侧，趾甲根角侧后方 0.1 寸（指寸）——①月经过多、崩漏等妇科病；②便血、尿血等出血证；③癫狂，多梦；④惊风；⑤腹满，泄泻。【考点 270】三阴交——在小腿内侧，内踝尖上 3 寸，胫骨内缘后际——①肠鸣腹胀、腹泻等脾胃病证；②月经不调、带下、阴挺、不孕、滞产等妇产科病证；③遗精、阳痿、遗尿等生殖泌尿系统疾患；④心悸，失眠；⑤下肢痿痹；⑥阴虚诸证；⑦湿疹，荨麻疹。

【考点 271】血海——在股前区，髌底内侧端上 2 寸，股内侧肌隆起处——①月经不调、痛经、经闭等妇科病；②瘾疹、湿疹、丹毒等血热性皮肤病；③膝股内侧痛。

【考点 272】少海——在肘前区，横平肘横纹，肱骨内上髁与肘横纹内侧端连线的中点前缘，——①心痛、癰症等心病、神志病；②肘臂挛痛，臂麻木颤；③头项痛，腋肋部痛；④瘰癧。

【考点 273】神门——在腕前区，腕掌侧远端横纹尺侧端，尺侧腕屈肌腱的桡侧凹陷处——①心痛、心烦、惊悸、怔忡、健忘、失眠、痴呆、癫狂病等心与神志病证；②高血压；③胸胁痛。

【考点 274】少泽——在手指，小指末节尺侧，指甲根角侧上方 0.1 寸（指寸）——①乳痈、乳少等乳疾；②昏迷、热病等急症、热证；③头痛、目翳、咽喉肿痛等头面五官病证。

【考点 275】听宫——在面部，耳屏正中与下颌骨髁突之间的凹陷中——①耳鸣、耳聋、聤耳等耳疾；②齿痛；③癫狂病。

【考点 276】睛明——在面部，目内眦内上方眶内侧壁凹陷中——①目赤肿痛、流泪、视物不明、目眩、近视、夜盲、色盲等目疾；②急性腰扭伤，坐骨神经痛。

【考点 277】肺俞——在脊柱区，第 3 胸椎棘突下，后正中线旁开 1.5 寸——①咳嗽、气喘、咯血等肺疾；②骨蒸潮热、盗汗等阴虚病证；③皮肤瘙痒、瘾疹等皮肤病。

【考点 278】肝俞——在脊柱区，第 9 胸椎棘突下，后正中线旁开 1.5 寸——①黄疸、胁痛等肝胆病证；

②目赤、目视不明、目眩、夜盲、迎风流泪等目疾；③癫狂病；④脊背痛。

【考点 279】脾俞——在脊柱区，第 11 胸椎棘突下，后正中线旁开 1.5 寸——①腹胀、纳呆、呕吐、腹泻、痢疾、便血、水肿等脾胃肠腑病证；②多食善饥，身体消瘦；③背痛。

【考点 280】肾俞——在脊柱区，第 2 腰椎棘突下，后正中线旁开 1.5 寸——①头晕、耳鸣、耳聋等肾虚病证；②遗尿、遗精、阳痿、早泄、不育等泌尿生殖系疾患；③月经不调、带下、不孕等妇科病证；④腰痛；⑤慢性腹泻。

【考点 281】至阴——在足趾，小趾末节外侧，趾甲根角侧后方 0.1 寸（指寸）——①胎位不正，滞产；②头痛，目痛，鼻塞，鼻衄。润德教育整理，更多密押考点搜索公众号“执业医师网”

【考点 282】曲泽——在肘前区，肘横纹上，肱二头肌腱的尺侧缘凹陷中——①心痛、心悸、善惊等心系病证；②胃痛、呕血、呕吐等胃腑热性病证；③热病，中暑；④肘臂挛痛，上肢颤动。

【考点 283】内关——在前臂前区，腕掌侧远端横纹上 2 寸，掌长肌腱与桡侧腕屈肌腱之间——①心痛、胸闷、心动过速或过缓等心系病证；②胃痛、呕吐、呃逆等胃腑病证；③中风，偏瘫，眩晕，偏头痛；④失眠、郁证、癫狂病等神志病证；⑤肘臂挛痛。

【考点 284】翳风——在颈部，耳垂后方，乳突下端前方凹陷中——①耳鸣、耳聋等耳疾；②口眼喎斜、牙关紧闭、颊肿等面、口病证；③瘰癧。

【考点 285】阳白——在头部，眉上 1 寸，瞳孔直上——①头痛，眩晕；②眼睑瞤动，眼睑下垂，口眼喎斜；③目赤肿痛、视物模糊等目疾。

【考点 286】风池——在颈后区，枕骨之下，胸锁乳突肌上端与斜方肌上端之间的凹陷中——①头痛、眩晕、失眠、中风、癫痫、耳鸣、耳聋等内风所致的病证；②感冒、热病、口眼喎斜等外风所致的病证；③目赤肿痛、视物不明、鼻塞、衄血、咽痛等五官病证；④颈项强痛。

【考点 287】期门——在胸部，第 6 肋间隙，前正中线旁开 4 寸——①胸胁胀痛、呕吐、吞酸、呃逆、腹胀、腹泻等肝胃病证；②奔豚气；③乳痛。

【考点 288】百会——在头部，前发际正中直上 5 寸——①痴呆、中风、失语、癔症、失眠、健忘、癫痫、癱症等。②头风、头痛、眩晕、耳鸣等头面病证。③脱肛、阴挺、胃下垂、肾下垂等气失固摄而致的下陷性病证。

【考点 289】中极——在下腹部，脐中下 4 寸，前正中线上——①遗尿、小便不利、鹿闭等泌尿系病证；②遗精、阳痿、不育等男科病证；③月经不调、崩漏、阴挺、阴痒、不孕、产后恶露不止、带下等妇科病证。润德教育整理，更多密押考点搜索公众号“执业医师网”

【考点 290】四神聪——在头部，百会前后左右各旁开 1 寸，共 4 穴——①头痛，眩晕；②失眠、健忘、癫痫等神志病证；③目疾。

【考点 291】直接灸包括：瘢痕灸和无瘢痕灸；间接灸包括：隔姜灸，隔蒜灸，隔盐灸，隔附子饼灸。

【考点 292】偏头痛的针灸治疗（助理不要求），主穴：率谷、阿是穴、风池、外关、足临泣、太冲。（口诀：歪风铃头痛太帅了啊）

【考点 293】腰痛的针灸治疗，主穴：大肠俞、阿是穴、委中。（口诀：市常委腰痛）

【考点 294】中经络，主穴：水沟、内关、三阴交、极泉、尺泽、委中。（口诀：经络内水三尺危及生命）

【考点 295】不寐的针灸治疗，主穴：百会、安眠、神门、三阴交、照海、申脉。（口诀：失眠赵生会呻吟）

【考点 296】感冒的针灸治疗，主穴：列缺、合谷、风池、大椎、太阳。（口诀：干涸大风太烈）

【考点 297】呕吐的针灸治疗，主穴：中脘、足三里、内关。（口诀：偶属关里）

【考点 298】便秘的针灸治疗，主穴：天枢、大肠俞、上巨虚、支沟。（口诀：辨天上三大只）

【考点 299】痛经实证的针灸治疗，主穴：中极、次髎、地机、三阴交。（口诀：痛实中三次地）

【考点 300】瘾疹的针灸治疗，主穴：曲池、合谷、血海、膈俞、三阴交。（口诀：瘾疹学委去谷歌）

【考点 301】落枕的针灸治疗，主穴：外劳宫、天柱、阿是穴、后溪、悬钟。（口诀：老公是后天中奖）

【考点 302】吸烟是引起 COPD 最常见的危险因素。

【考点 303】慢性阻塞性肺疾病体征表现为桶状胸，双肺语颤减弱。肺功能检查中 FEV₁/FVC < 70% 是判断气流受限的主要客观依据。支气管扩张剂是控制 COPD 患者症状的主要治疗措施。

【考点 304】细菌感染是导致 COPD 急性加重最常见的原因。

【考点 305】肺源性心脏病由慢性支气管、肺、胸廓疾病或肺血管病变引起肺循环阻力增力 R 继而肺动脉高压形成，引起右心室肥大甚至发生右心衰竭的一类心脏病。

【考点 306】肺、心功能代偿期肺动脉瓣区 S₂ 亢进；可出现颈静脉充盈、肝淤血肿大等。肺、心功能失代偿期（急性加重期）出现呼吸衰竭（低氧血症和二氧化碳潴留）；心力衰竭（右心衰竭），如肝肿大伴有触痛，肝-颈静脉反流征阳性，下肢水肿，伴颈静脉怒张。

【考点 307】肺性脑病是慢性肺心病患者首要的死亡原因，呼吸性酸中毒为慢性肺心病患者最常见的并发症。

【考点 308】慢性肺心病患者胸部 X 线能发现肺动脉高压及右心室肥大，具体表现为右下肺动脉干扩张其横径 15mm，肺动脉段明显突出或其高度 N3mm，心脏向左扩大等。

【考点 309】控制感染为治疗慢性肺心病的关键措施。

【考点 310】支气管哮喘典型表现为发作性伴有哮鸣音的呼气性呼吸困难，夜间及凌晨发作和加重；咳嗽变异型哮喘中发作性胸闷或顽固性咳嗽为唯一的症状。

【考点 311】支气管哮喘痰液检查痰液涂片在显微镜下可见较多嗜酸性粒细胞；特异性变应原的检测可发现血中含有特异性 IgE。

【考点 312】支气管哮喘发作时双肺闻及散在或弥漫性以呼气相为主的哮鸣音，呼气相延长。症状可经治疗缓解或自行缓解。

【考点 313】控制支气管哮喘症状的首选药是 β_2 受体激动剂。

【考点 314】肺炎症状表现为寒战、高热；咳嗽、咳痰（铁锈色痰）；胸痛；呼吸困难（混合性呼吸困难）；体征呈急性热病容、典型患者有肺实变体征、消散期可闻及湿啰音。肺炎球菌肺炎首选青霉素 G。润德教育 W 更多密押考点搜索公众号“执业医师网”

【考点 315】肺炎肺实变期胸部 X 线检查呈大叶、肺段分布的密度均匀阴影，并在实变阴影中可见支气管气道征，肋膈角可有少量胸腔积液征。

【考点 316】中央型肺癌占肺癌的 3/4,以鳞状细胞癌和小细胞肺癌（恶性程度最高）较常见。周围型肺癌：占肺癌的 1/4,以腺癌较为常见。

【考点 317】肺上沟瘤（Pancoast 瘤）易压迫颈部交感神经引起 Horner 综合征。

【考点 318】肺性脑病为慢性呼吸衰竭死亡的首要原因。

【考点 319】呼吸困难是慢性呼吸衰竭最早出现的症状。

【考点 320】高血压：非同日 3 次测量血压，收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ 和/或舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$ 。单纯性收缩期高血压：收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ 和舒张压正常。

【考点 321】幽门螺杆菌（Hp）感染是慢性胃炎最主要的病因。胃镜检查是诊断慢性胃炎最可靠的方法。

【考点 322】慢性胃炎根除 Hp 治疗：以质子泵抑制剂或胶体铋剂为主，配合阿莫西林、替硝唑、克拉霉素等，10~14 天为一个疗程。

【考点 323】胃镜检查是诊断慢性胃炎的金标准，镜下黏膜活检有助于病变的病理分型和鉴别诊断。

【考点 324】消化性溃疡指发 M 藻和十二指肠的慢性溃疡，即胃溃疡（GU）和十二指肠溃疡（DU），溃疡的形成与胃酸/胃蛋白酶的消化作用有关，溃疡的黏膜缺损超过黏膜肌层，是其区别于糜烂的主要病理特点。

【考点 325】溃疡性结肠炎病变主要限于大肠黏膜与黏膜下层，主要病变在直肠和乙状结肠。

【考点 326】门静脉高压症表现为脾肿大；侧支循环建立和开放：腹水（肝硬化失代偿期最突出的体征之一）。

【考点 327】急性上消化道出血多为食管胃底静脉曲张破裂所致，是肝硬化最常见的并发症和主要死因。润德教育整理，更多密押考点搜索公众号“执业医师网”

【考点 328】肝性脑病是晚期肝硬化最严重的并发症，也是最常见死亡原因之一。

【考点 329】肝活组织检查见假小叶形成是诊断肝硬化的金标准。

【考点 330】甲胎蛋白（AFP）检测是诊断肝细胞癌最特异的标志物。

【考点 331】胆石症与胆道疾病是急性胰腺炎的主要病因。

【考点 332】胰腺炎急性期在发病 2 周内，是患者的死亡高峰期。

【考点 333】慢性肾小球肾炎简称慢性肾炎，以蛋白尿、血尿、高血压、水肿为基本临床表现。水肿以眼睑及踝部晨起水肿为特点，严重时可呈现全身性水肿。

【考点 334】尿路感染以细菌感染最常见，最常见的致病菌为革兰阴性菌，其中大肠埃希菌感染最常见。

【考点 335】尿路感染时尿细菌学检查如细菌定量培养菌落计数 $\geq 10^5/\text{mL}$ ，可确诊；如菌落计数为 $10^3 \sim 10^4/\text{mL}$ ，结果可疑；如 $< 10^3/\text{mL}$ ，多为污染。

【考点 336】心力衰竭是尿毒症患者最常见死亡原因。

【考点 337】缺铁性贫血呈小细胞低色素性贫血，口服铁剂治疗为其首选方法。

【考点 338】再生障碍性贫血主要临床表现为进行性贫血、出血（外周血三系减少）及感染。

【考点 339】再生障碍性贫血治疗首选雄激素刺激骨髓造血。

【考点 340】亚临床甲亢患者无自觉症状，血 T3、T4 正常，但 TSH 显著降低，部分患者可进展为临床

型甲亢。

【考点 341】TSH 测定是反映甲状腺功能最敏感的指标，也是反映下丘脑-垂体-甲状腺轴功能、鉴别原发性和继发性甲亢的敏感指标，尤其对亚临床型甲亢和甲减的诊断具有更重要意义。

【考点 342】糖化血红蛋白测定反映采血前 8~12 周内平均血糖水平，是监测糖尿病病情的重要指标。

【考点 343】T1DM 的主要死因是糖尿病肾病，T2DM 的主要死因是心血管并发症。

【考点 345】糖尿病酮症酸中毒的临床特点是呼气有烂苹果味。

【考点 346】血脂异常指血浆中脂质量和质的异常，通常指血浆中胆固醇和甘油三酯升高，也包括高密度脂蛋白胆固醇降低。

【考点 347】降低胆固醇的药物首选他汀类；主要降低甘油三酯的药物首选贝特类。

【考点 348】治疗高尿酸血症使用促尿酸排泄药苯溴马隆；抑制尿酸生成药物别嘌醇、非布司他；碱性药物碱化尿液。治疗痛风使用非甾体消炎药；秋水仙碱；糖皮质激素。

【考点 349】类风湿因子见于约 70% 的类风湿关节炎患者血清，其滴度一般与本病的活动性和严重性呈比例。润德教育整理，更多密押考点搜索公众号“执业医师网”

【考点 350】类风湿关节炎患者关节表现为①晨僵；②疼痛与压痛（最早出现的症状，最常受累部位为腕、掌指、近端指间关节，多呈对称性、持续性，但时轻时重）；③关节肿胀；④关节畸形（晚期出现，“天鹅颈”样或“纽扣花样”）；⑤特殊关节；⑥关节功能障碍。

【考点 351】乙类包括传染性非典型肺炎、艾滋病、病毒性肝炎等共 26 种。其中乙类传染病中传染性非典型肺炎、肺炎疽和脊髓灰质炎等按甲类传染病报告和管理。

【考点 352】丙类传染病包括流行性感冒、流行性腮腺炎、风疹、急性出血性结膜炎等 11 种。

【考点 353】面颊部蝶形红斑、盘状红斑见于系统性红斑狼疮。

【考点 354】流行病学特征包括流行性（散发、流行、大流行、暴发）；季节性；地方性；外来性。

【考点 355】甲类传染病包括鼠疫和霍乱。

【考点 356】甲、戊型肝炎主要经粪-口途径传播；乙、丙、丁型肝炎病毒可通过血液传播。

【考点 357】HBsAg 是乙肝最早出现的血清学标志，表示病毒复制和传染性；抗-HBs(HBsAb) 是唯一保护性抗体。

【考点 358】甲胎蛋白 AFP 明显升高或进行性升高提示有肝细胞癌(HCC)发生。

【考点 359】流感病毒主要通过飞沫传播；流感一般散发，多发于冬春季。

【考点 360】禽流感病毒以 H5N1 致病性最强，传播途径主要经呼吸道传播，通过密切接触感染的禽类分泌物、排泄物，受污染的水及直接接触病毒株被感染。

【考点 361】艾滋病是由人免疫缺陷病毒引起的以侵犯辅助性 T 淋巴细胞(CD4+ T 细胞)为主，造成细胞免疫功能缺陷为基本特征的传染性疾病。

【考点 362】性接触传播是艾滋病主要的传播途径。

【考点 363】流行性出血热以鼠类为主要传染源。

【考点 364】流行性出血热发热期常有典型的“三痛”：头痛、腰痛、眼眶痛，“三红”征：颜面、颈部及上胸部呈弥漫性潮红，酒醉貌。

【考点 365】狂犬病前驱期表现为对痛、声、风、光等刺激开始敏感，并有咽喉紧缩感。恐水 是本病的特殊症状，本病全程一般不超过 6 日。

【考点 366】流行性乙型脑炎临床上以高热、意识障碍、抽搐、病理反射及脑膜刺激征为特征。

【考点 367】呼吸衰竭是流行性乙型脑炎最严重、最主要的死亡原因。

【考点 368】流行性乙型脑炎早期诊断的检查为特异性 IgM 抗体检测。

【考点 369】伤寒是由伤寒杆菌经消化道传播引起，临床特征为持续发热、表情淡漠、相对缓脉、玫瑰皮疹、肝脾肿大和白细胞少等，有时可出现肠出血、肠穿孔等严重并发症。

【考点 370】伤寒主要病变部位在回肠末段肠壁的集合淋巴结和孤立淋巴滤泡。

【考点 371】氟哩诺酮类是治疗伤寒的首选药物。

【考点 372】细菌性痢疾的典型临床表现为腹泻与里急后重，最显著的部位是乙状结肠和直肠。确诊细菌性痢疾的依据是粪便培养出志贺菌。

【考点 373】肾衰竭是霍乱最常见的严重并发症，也是常见的死因。

【考点 374】霍乱主要通过粪-口途径传播。

【考点 375】痰结核分枝杆菌检查是确诊肺结核最特异性的方法，结核病以肺结核最为常见。治疗结核用药时应遵循“早期、适量、联合、规律、全程”五大原则。

【考点 376】成人及 8 岁以上儿童布鲁菌病首选多西环素联合利福平；8 岁以下儿童布鲁菌病 可采用利福平联合复方新诺明治疗。

【考点 377】消毒的目的包括防止病原体播散；防止患者再发、感染，出现并发症，发生交叉感染；保护医护人员免受感染。润德教育整理，更多密押考点搜索公众号“执业医师网”

【考点 378】隔离的种类包括严密隔离、呼吸道隔离（飞沫传播）、肠道隔离（粪-口传播）、接触隔离、血液-体液隔离、虫媒隔离、保护性隔离。

【考点 379】医院感染是指住院患者在医院内获得的感染，包括在住院期间发生的感染和在医 院内获得出院后发生的感染，但不包括入院前已开始或者在入院时已处于潜伏期的感染。医院 工作人员在医院内获得的感染也属医院感染。

更多干货
扫码获取

