

湖南中医药大学硕士研究生入学考试大纲

招生专业代码	招生专业名称	考试科目代码及名称
1005 或 1006	中医学 中西医结合	698 中医综合
<p>《方剂学》部分</p> <p>1. 方剂和方剂学的概念。方剂学在中医药学中的地位 and 重要性。方剂学发展概况。历代医家在方剂学方面的主要成就、贡献及代表作。</p> <p>2. 治法的概念。方剂与治法的关系。常用治法(“八法”)的基本理论及其应用。</p> <p>3. “七方”、“十剂”、“八阵”的理论、具体内容及实际意义。</p> <p>4. 方剂与药物的联系与区别。</p> <p>5. 配伍的目的。方剂组成中君、臣、佐、使的具体含义。“君臣佐使”理论对临证遣药组方的指导意义及其在遣药组方中的具体运用。</p> <p>6. 方剂变化运用的主要形式。各种变化的前提及其与功用、主治的关系。</p> <p>7. 常用剂型的概念、性能特点及其适用范围。</p> <p>8. 临床常用各类方剂的概念、适应范围、配伍规律、分类及应用注意事项。</p> <p>9. 下列方剂的组成、用法、功用、主治、方义、加减应用及注意事项。</p> <p>(1)解表剂：麻黄汤、桂枝汤、小青龙汤、九味羌活汤、银翘散、桑菊饮、麻黄杏仁甘草石膏汤、败毒散、再造散、加减葳蕤汤。</p> <p>(2)泻下剂：大承气汤、大陷胸汤、大黄牡丹汤、温脾汤、十枣汤、济川煎、黄龙汤、新加黄龙汤。</p> <p>(3)和解剂：小柴胡汤、蒿芩清胆汤、达原饮、四逆散、逍遥散、半夏泻心汤。</p> <p>(4)清热剂：白虎汤、竹叶石膏汤、清营汤、犀角地黄汤、清瘟败毒饮、凉膈散、普济消毒饮、仙方活命饮、龙胆泻肝汤、左金丸、泻白散、清胃散、玉女煎、芍药汤、白头翁汤、青蒿鳖甲汤。</p> <p>(5)祛暑剂：新加香薷饮、清暑益气汤(《温热经纬》)。</p> <p>(6)温里剂：理中丸、小建中汤、四逆汤、回阳救急汤、当归四逆汤、阳和汤。</p> <p>(7)表里双解剂：大柴胡汤、防风通圣散、葛根黄芩黄连汤。</p> <p>(8)补益剂：四君子汤、参苓白术散、完带汤、补中益气汤、玉屏风散、生脉散、四物汤、归脾汤、当归补血汤、内补黄芪汤、炙甘草汤、六味地黄丸、一贯煎、肾气丸、地黄饮子。</p> <p>(9)安神剂：朱砂安神丸、酸枣仁汤、天王补心丹。</p> <p>(10)固涩剂：牡蛎散、九仙散、真人养脏汤、四神丸、桑螵蛸散、固冲汤。</p> <p>(11)理气剂：半夏厚朴汤、瓜蒌薤白白酒汤、枳实薤白桂枝汤、天台乌药散、暖肝煎、枳实消痞丸、苏子降气汤、定喘汤、旋覆代赭汤、橘皮竹茹汤。</p> <p>(12)理血剂：桃核承气汤、血府逐瘀汤、复元活血汤、温经汤、生化汤、补阳还五汤、小蓟饮子、槐花散、咳血方、黄土汤。</p> <p>(13)治风剂：大秦艽汤、川芎茶调散、羚角钩藤汤、镇肝熄风汤、大定风珠。</p> <p>(14)治燥剂：杏苏散、清燥救肺汤、养阴清肺汤、麦门冬汤、百合固金汤。</p> <p>(15)祛湿剂：平胃散、藿香正气散、三仁汤、茵陈蒿汤、连朴饮、八正散、五苓散、猪苓汤、防己黄芪汤、真武汤、苓桂术甘汤、实脾散。</p>		

一、考试内容

- (16)祛痰剂：二陈汤、温胆汤、贝母瓜蒌散、清气化痰丸、小陷胸汤、半夏白术天麻汤。
- (17)消导化积剂：保和丸、枳术丸、健脾丸。
- (18)驱虫剂：乌梅丸。
10. 下列方剂的组成、功用、主治及配伍特点
- (1)解表剂：加味香苏散、升麻葛根汤、柴葛解肌汤、麻黄细辛附子汤、参苏饮。
- (2)泻下剂：大黄附子汤、麻子仁丸、舟车丸、增液承气汤。
- (3)和解剂：痛泻要方。
- (4)清热剂：黄连解毒汤、五味消毒饮、四妙勇安汤、牛蒡解肌汤、导赤散、苇茎汤、清骨散、秦艽鳖甲散、当归六黄汤。
- (5)祛暑剂：清络饮、六一散、桂苓甘露饮。
- (6)温里剂：吴茱萸汤、大建中汤、黄芪桂枝五物汤。
- (7)表里双解剂：石膏汤、五积散。
- (8)补益剂：泰山磐石散、补肺阿胶汤、大补阴丸、虎潜丸、左归丸、右归丸。
- (9)安神剂：珍珠母丸、磁朱丸、甘麦大枣汤。
- (10)开窍剂：安宫牛黄丸、紫雪、至宝丹、紫金锭(玉枢丹)、苏合香丸。
- (11)固涩剂：金锁固精丸、缩泉丸、固经丸。
- (12)理气剂：越鞠丸、金铃子散、厚朴温中汤、橘核丸。
- (13)理血剂：七厘散、失笑散、桂枝茯苓丸、活络效灵丹、大黄(庶)虫丸、十灰散、胶艾汤。
- (14)治风剂：消风散、牵正散、小活络丹、天麻钩藤饮、阿胶鸡子黄汤。
- (15)治燥剂：桑杏汤、增液汤、玉液汤、琼玉膏。
- (16)祛湿剂：甘露消毒丹、五皮散、萆薢分清饮、羌活胜湿汤、独活寄生汤。
- (17)祛痰剂：止嗽散、三子养亲汤。
- (18)消导化积剂：木香槟榔丸、枳实导滞丸、葛花解醒汤。
- (19)驱虫剂：肥儿丸。
- (20)其他：犀黄丸、透脓散(《外科正宗》)、小金丹。
11. 9、10 两项所列方剂中相关方剂的对比分析及鉴别应用。

《中药学》部分

1. 中药、中药学、本草的概念，中药学的发展概况，历代本草学的主要成就及主要代表作。
2. 道地药材的概念、产地与药效的关系；植物药不同药用部位一般采收原则；中药炮制的概念、目的和主要方法。
3. 中药药性理论的概念；中药四气、五味、归经、升降浮沉的概念，确定的依据，所代表药性的作用及临床用药的指导意义；影响升降浮沉的因素；中药毒性的概念、中药中毒的原因，以及应用有毒药物的注意事项。
4. 中药配伍的概念、目的与中药“七情”；配伍禁忌、妊娠用药禁忌、证候禁忌、服药时饮食禁忌的概念及内容；中药剂量的概念及确定中药剂量的依据，中药汤剂的煎煮方法及根据病情、剂型不同的服用方法。
5. 临床常用各类(按功效分类)药物的概念、性能特点、功效、适应证、配伍原则及使用注意。
6. 下列临床常用 230 味重点中药的来源、药性、功效、主治病证、常用配伍，特殊的用量用法、使用注意、炮制方法和意义，相似药物的功用鉴别要

点。

(1)解表药：麻黄、桂枝、紫苏叶、生姜、防风、荆芥、香薷、羌活、白芷、细辛、藁本、苍耳子、辛夷，薄荷、牛蒡子、蝉蜕、桑叶、菊花、蔓荆子、柴胡、升麻、葛根。

(2)清热药：石膏、知母、芦根、天花粉、竹叶、淡竹叶、栀子、夏枯草、决明子，黄芩、黄连、黄柏、龙胆草、苦参，金银花、连翘、穿心莲、大青叶、板蓝根、青黛、贯众、蒲公英、野菊花、土茯苓、鱼腥草、射干、山豆根、白头翁、白花蛇舌草、熊胆粉，生地黄、玄参、牡丹皮、赤芍、紫草、水牛角，青蒿、地骨皮、银柴胡、胡黄连。

(3)泻下药：大黄、芒硝，甘遂、巴豆霜。

(4)祛风湿药：独活、威灵仙、川乌、徐长卿、蕲蛇、乌梢蛇、木瓜，秦艽、防己，五加皮、桑寄生。

(5)化湿药：广藿香、苍术、厚朴、砂仁、豆蔻。

(6)利水渗湿药：茯苓、薏苡仁、猪苓、泽泻，车前子、滑石、木通、石韦，茵陈蒿、金钱草、虎杖。

(7)温里药：附子、干姜、肉桂、吴茱萸、小茴香、丁香、高良姜、花椒。

(8)理气药：陈皮、青皮、枳实、木香、香附、沉香、川楝子、薤白。

(9)消食药：山楂、六神曲、麦芽、莱菔子、鸡内金。

(10)驱虫药：使君子、苦楝皮、槟榔。

(11)止血药：大蓟、小蓟、地榆、槐花、侧柏叶、白茅根，三七、茜草、蒲黄，白及，艾叶。

(12)活血化瘀药：川芎、延胡索、郁金、姜黄、乳香，丹参、红花、桃仁、益母草、牛膝、鸡血藤，土鳖虫、马钱子，莪术、水蛭。

(13)化痰止咳平喘药：半夏、天南星，川贝母、浙贝母、瓜蒌、桔梗、竹茹，苦杏仁、紫苏子、百部、紫菀、款冬花、马兜铃、枇杷叶、桑白皮、葶苈子、白果。

(14)安神药：朱砂、磁石、龙骨、琥珀，酸枣仁、柏子仁、远志。

(15)平肝息风药：石决明、珍珠母、牡蛎、代赭石、刺蒺藜、罗布麻，羚羊角、牛黄、钩藤、天麻、地龙、全蝎、蜈蚣、僵蚕。

(16)开窍药：麝香、冰片、石菖蒲。

(17)补益药：人参、西洋参、党参、黄芪、白术、山药、甘草、大枣，鹿茸、紫河车、淫羊藿、巴戟天、杜仲、续断、补骨脂、菟丝子，当归、熟地黄、白芍、阿胶、何首乌，北沙参、百合、麦冬、天冬、石斛、玉竹、枸杞子、龟甲、鳖甲。

(18)收涩药：麻黄根、浮小麦，五味子、乌梅、诃子、肉豆蔻，山茱萸、桑螵蛸、海螵蛸、莲子、芡实。

(19)攻毒杀虫痒药：雄黄、硫黄、

(20)拔毒化腐生肌药：红粉、炉甘石、硼砂。

7. 下列临床常用 103 味非重点药物的药性、功效、主治病证。

(1)解表药：淡豆豉。

(2)清热药：白鲜皮，紫花地丁、重楼、大血藤、败酱草，白薇。

(3)泻下药：番泻叶、芦荟，火麻仁、郁李仁、松子仁，京大戟、芫花、商陆、牵牛子。

(4)祛风湿药：蚕沙，桑枝、豨莶草、络石藤、雷公藤、老鹳草，狗脊。

(5)化湿药：佩兰、草果。

(6)利水渗湿药：香加皮，瞿麦、地肤子、海金沙、萆薢。

- (7) 温里药：胡椒、荜茇、荜澄茄。
- (8) 理气药：檀香、乌药、荔枝核、佛手、柿蒂。
- (9) 消食药：稻芽。
- (10) 驱虫药：南瓜子、鹤草芽、雷丸、鹤虱、榧子。
- (11) 止血药：苎麻根，仙鹤草、棕榈炭、血余炭，炮姜。
- (12) 活血化瘀药：没药、五灵脂，泽兰、王不留行，自然铜、苏木、骨碎补、血竭，三棱、穿山甲。
- (13) 化痰止咳平喘药：白附子、芥子、皂荚、旋覆花、白前，前胡、竹沥、天竹黄、海藻、昆布、黄药子、海蛤壳。
- (14) 安神药：夜交藤、合欢皮。
- (15) 平肝息风药：珍珠。
- (16) 开窍药：苏合香。
- (17) 补益药：太子参、白扁豆、蜂蜜，肉苁蓉、益智仁、沙苑子、蛤蚧、冬虫夏草，南沙参、黄精、墨旱莲、女贞子。
- (18) 收涩药：五倍子、赤石脂，覆盆子、金樱子。
- (19) 涌吐药：常山、瓜蒂、胆矾、藜芦。
- (20) 攻毒杀虫止痒药：白矾、蛇床子、土荆皮、蜂房、蟾酥、大蒜。
- (21) 拔毒化腐生肌药：砒石、铅丹。

《中医基础理论》部分

(一) 绪论

1. 中医学和中医基础理论的基本概念。
2. 中医学理论体系的形成和发展。《黄帝内经》、《难经》、《伤寒杂病论》、《神农本草经》对中医学理论体系形成的奠基作用和意义。历代著名医家对中医学理论的充实和发展。金元四大家，温病学派的主要贡献。
3. 中医学的基本特点。
 - (1) 整体观念：即对机体自身整体性和内外环境统一性的认识。整体观念在中医的生理、病理、诊法、辨证和治疗等各方面的意义。
 - (2) 辨证论治：是中医认识疾病和治疗疾病的基本原则。病、症、证的概念，辨证与论治的含义及其相互关系，同病异治与异病同治的含义及运用。

(二) 精气、阴阳、五行学说

1. 精气学说

- (1) 精气学说的基本概念。
- (2) 精气学说的基本内容：精气是构成宇宙的本原，精气的运动与变化，精气是天地万物相互联系的中介，天地精气化生为人。
- (3) 精气学说在中医学中的应用：对精气生命理论构建的影响、对整体观念构建的影响。

2. 阴阳学说

- (1) 阴阳的基本概念、事物阴阳属性的划分及阴阳属性的相对性。
- (2) 阴阳学说的基本内容：阴阳的对立制约、互根互用、交感互藏、消长平衡、相互转化的含义及其在自然界、人体生理、病理上的体现。
- (3) 阴阳学说在中医学中的应用：说明人体的组织结构，说明人体的生理功能，说明人体的病理变化，并用于疾病的诊断与治疗。

3. 五行学说

- (1) 五行的基本概念。
- (2) 五行学说的基本内容：五行的特性及事物五行属性的推演与归类，五行

的生克、制化、胜复和乘侮。

(3) 五行学说在中医学中的应用：说明五脏的生理功能及其相互关系，以及五脏与形体、官窍的关系，并将自然界的变化与脏腑形体官窍联系起来，说明五脏病变的相互影响与传变，用于疾病的诊断与治疗。

4. 阴阳学说和五行学说的特点及综合运用。

(三) 藏象

1. 藏象与藏象学说的含义，藏象学说形成的基础及主要特点。

2. 五脏、六腑、奇恒之腑各自的共同生理功能、特点及区别。

3. 五脏各自的主要生理功能及其在体、在华、在志、在液、在窍和在时。

4. 六腑的生理功能。

5. 脑、女子胞的生理功能及与脏腑的关系。

6. 脏腑之间的关系：脏与脏之关系，包括心与肺、心与脾、心与肝、心与肾、肺与脾、肺与肝、肺与肾、肝与脾、肝与肾、脾与肾的关系；脏与腑之间的关系，包括心与小肠、肺与大肠、脾与胃、肝与胆、肾与膀胱的关系；六腑之间的关系。

(四) 精、气、血、津液

1. 精

(1) 精的基本概念：狭义之精、广义之精。

(2) 精的生成。

(3) 精的生理功能。

2. 气

(1) 气的基本概念。

(2) 气的生成的物质基础及相关脏腑。

(3) 气的生理功能。

(4) 气的运动和运动形式：“气机”的概念及气的升降出入在人体生理活动中的体现。

(5) 气的分布与分类：元气、宗气、营气、卫气的概念、组成、分布与主要功能。

3. 血

(1) 血的基本概念。

(2) 血的生成的物质基础及相关脏腑。

(3) 血的运行的相关因素及相关脏腑。

(4) 血的生理功能。

4. 津液

(1) 津液的概念及功能。

(2) 津液的生成、输布和排泄：脏腑在津液代谢中的作用及调节机制。

5. 气血津液之间的相互关系

(1) 气和血的关系：气为血帅：气能生血，气能行血，气能摄血；

血为气母：血能载气，血能养气。

(2) 气和津液的关系：气能生津，气能行津，气能摄津，津能载气，津能养气。

(3) 血和津液的关系：津血同源。

(4) 精、气、神的关系。

(五) 经络

1. 经络的概念及经络系统的组成。

2. 十二经脉的名称、走向与交接规律、分布规律、表里关系及流注次序。

3. 十二经脉的循行部位。
 4. 奇经八脉的含义、循行部位及生理功能。
 5. 经别、别络、经筋、皮部的含义及生理功能。
 6. 经络的生理功能及经络学说的应用。
- (六) 病因与发病
1. 病因
 - (1) 中医学病因分类的沿革及中医认识病因的方法。
 - (2) 六淫的含义，六淫与六气的区别与联系，六淫致病的特点。
 - (3) 风、寒、暑、湿、燥、火六淫病邪各自的性质及致病特点。
 - (4) 疠气的含义及致病特点。
 - (5) 七情内伤的基本概念及致病特点。
 - (6) 饮食不节的致病特点及病理表现。
 - (7) 劳逸失度的致病特点及病理表现。
 - (8) 继发性病因的概念，痰饮、瘀血、结石的概念、形成原因及其致病特点。
 - (9) 药邪和医过的形成原因和致病特点。
 2. 发病
 - (1) 邪气和正气的概念及其在疾病发生中的作用。
 - (2) 发病的原理。
 - (3) 发病的形式。
- (七) 病机
1. 病机的概念及其层次。
 2. 邪正盛衰病机
 - (1) 邪正盛衰与疾病的虚实变化：邪气盛则实，精气夺则虚；真虚假实，真实假虚；由实转虚；因虚致实；虚实夹杂等。
 - (2) 邪正盛衰与疾病的转归：正胜邪退，邪胜正衰，邪正相持，正虚邪恋，邪去正虚。
 3. 阴阳失调病机
 - (1) 阴阳失调病机的概念。
 - (2) 阴阳失调病机的内容：阴阳偏胜、阴阳偏衰、阴阳互损、阴阳格拒、阴阳亡失等病机的概念、特点、形成原因及病理表现。
 4. 气血失常病机
 - (1) 气血失常病机的概念。
 - (2) 气血失常病机的内容。
 气的失常：气虚、气机失调(气滞、气逆、气陷、气闭和气脱)；
 血的失常：血虚、血瘀、血热、出血；
 气血关系失调：气滞血瘀、气虚血瘀、气不摄血、气随血脱、气血两虚等病机的概念、形成原因及病理表现。
 5. 津液代谢失常病机
 - (1) 津液代谢失常病机的概念。
 - (2) 津液代谢失常病机的内容：津液不足，津液的输布、排泄障碍，津液与气血的功能失调，津停气阻、气随液脱、津枯血燥、津亏血瘀等病机的概念、形成原因及病理表现。
 6. 内生“五邪”病机
 - (1) 内生“五邪”病机的含义。
 - (2) 内生“五邪”病机的内容：风气内动(肝阳化风、热极生风、阴虚风动、血虚生风、血燥生风)、寒从中生、湿浊内生、津伤化燥、火热内生等的概念、

形成原因及病理表现。

7. 经络病机

(1)经络病机的概念。

(2)经络病机的内容：经络气血偏盛偏衰、经络气血逆乱、经络气血运行不畅、经络气血衰竭等的概念及病理表现。

8. 脏腑病机

(1)脏腑病机的概念、脏腑病机学说的形成及沿革。

(2)五脏的阴阳气血失调：心阳心气的失调、心阴心血的失调，肺气的失调、肺阴的失调，脾阳脾气的失调、脾阴的失调，肝气肝阳的失调、肝血肝阴的失调，肾的精气不足、肾的阴阳失调等病机的形成原因及病理表现。

(3)六腑功能失调病机的形成原因及病理表现。

(4)奇恒之腑脑、髓、骨、脉、女子胞等功能失调的形成原因及病理表现。

(八)防治原则

1. 预防

(1)未病先防：调养身体，提高正气抗邪能力；防止病邪侵害。

(2)既病防变：早期诊治，根据疾病传变规律，先安未受邪之地。

2. 治则

(1)治则的概念、治则与治法的关系。

(2)治病求本：标和本的含义，治病必求于本的重要意义，正治与反治的含义及其适应范围；治标与治本的运用方法及其适应范围：急则治其标，缓则治其本，标本兼治。

(3)扶正与祛邪的基本概念、适应范围及其应用原则和方法。

(4)调整阴阳：调整阴阳的概念和原则，损其偏盛的基本方法及其适应范围，补其偏衰的基本方法及其适应范围。“壮水之主，以制阳光，益火之源，以消阴翳”，“阳中求阴”，“阴中求阳”等法则的含义及应用。

(5)调整脏腑生理功能的基本原则和方法。

(6)调理气血的基本原则和方法。

(7)因时制宜、因地制宜、因人制宜的含义及其运用。

《中医诊断学》部分

(一)绪论

1. 中医诊断学的主要内容：四诊、辨证、辨病、病案书写。

2. 中医诊断的基本原理：司外揣内、见微知著、以常衡变、因发知受。

3. 中医诊断的基本原则：整体审察、四诊合参、病证结合、动静统一。

4. 中医诊断学的发展简史。

(二)望诊

1. 望诊的概念和原理。

2. 望神：得神、少神、失神、假神及神乱的表现与临床意义。

3. 望色：常色和病色的概念，面部的脏腑分属部位，五色的主病，望色十法的内容。

4. 望形体：强、弱、胖、瘦及常见畸形的表现与临床意义。

5. 望姿态：常见异常姿态的表现与临床意义。

6. 望头面五官：头面与发、目、鼻、耳、口与唇、齿龈及咽喉的常见异常表现与临床意义。

7. 望躯体：颈项、胸胁、腹、背部、腰部及四肢的常见异常表现与临床意义。

8. 望二阴：前阴、后阴的常见异常表现与临床意义。
9. 望皮肤：全身皮肤色泽变化及斑疹、白、痲、疽、疔、疖等的表现与临床意义。
10. 望排出物：痰涎、呕吐物、大便、小便等色、质、量变化的内容与临床意义。
11. 望小儿指纹：望小儿指纹的方法及常见病理指纹的临床意义。
12. 望舌：舌诊的原理；舌诊的方法和注意事项，舌诊的内容，正常舌象的特征及其生理变异，望舌体(舌神、舌色、舌形、舌态及舌下络脉)的内容及其临床意义，望舌苔(苔质、苔色)的内容及其临床意义，舌象分析要点及舌诊的临床意义。
- (三)闻诊
1. 听声音：语声、语言、呼吸、咳嗽、呕吐、呃逆、暖气、太息、喷嚏、呵欠和肠鸣等声音的改变及其临床意义。
2. 嗅气味：病体与病室异常气味的临床意义。
- (四)问诊
1. 问诊的主要内容：一般情况、主诉、个人生活史、家族病史、既往病史、起病及现在症状。
2. 问现在症状
- (1)问寒热：寒、热的基本概念，恶寒发热、但寒不热、但热不寒、寒热往来的概念、表现类型及临床意义。
- (2)问汗
表证辨汗：无汗与有汗的产生机制及其临床意义。里证辨汗：自汗、盗汗、战汗的表现及其临床意义。
局部辨汗：头汗、半身汗、手足心汗、阴汗的表现及其临床意义。
- (3)问疼痛
问疼痛的性质：胀痛、刺痛、走窜痛、固定痛、冷痛、灼痛、绞痛、隐痛、重痛、酸痛、掣痛和空痛的表现及其临床意义。
问疼痛的部位：头痛、胸痛、胁痛、胃脘痛、腹痛、背痛、腰痛、四肢痛和周身疼痛的类型及其表现。
- (4)问头身胸腹不适：头晕、胸闷、心悸、肋胀、腕痞、腹胀、身重、麻木和乏力等症状的表现及其临床意义。
- (5)问耳目：耳鸣、耳聋、目痛、目眩、目昏和雀盲的表现及其临床意义。
- (6)问睡眠：失眠的概念及常见原因，嗜睡的概念及常见原因。
- (7)问饮食口味
口渴与饮水：口不渴、口渴多饮、渴不多饮等的表现及其临床意义。
食欲与食量：食欲减退、厌食、多食易饥、饥不欲食的表现及其临床意义。
口味：口淡、口苦、口甜、口酸、口咸、口涩和口黏腻的临床意义。
- (8)问二便
大便：大便便次、便质、排便感异常的表现及其临床意义。
小便：小便尿量、尿次及排尿感异常的表现及其临床意义。
- (9)问妇女
月经：月经异常的表现及其临床意义。
带下：带下异常的表现及其临床意义
- (五)切诊
1. 脉诊的原理，诊脉的部位和方法。
2. 正常脉象：正常脉象的特点，胃、神、根的含义及其脉象表现特征。

3. 二十八脉的脉象特征及其主病。
 4. 相类脉的鉴别，常见相兼脉的主病，真脏脉的概念。
 5. 诊妇人脉与小儿脉，脉症的顺逆与从舍，脉诊的临床意义。
 6. 按胸胁、按脘腹、按肌肤、按手足、按腧穴的内容及其临床意义。
- (六)辨八纲证候
- 1.八纲证候
 - (1) 阴阳
阴证和阳证的临床表现和证候分析。
 - (2) 表里
表证、里证、半表半里证的临床表现和证候分析。
 - (3) 寒热
寒证和热证的临床表现和证候分析。
 - (4) 虚实
虚证和实证的临床表现和证候分析。
 - 2.八纲证候间的关系
 - (1) 证候相兼
 - (2) 证候错杂
 - ①表里同病的类型和临床表现。
 - ②寒热错杂的类型和临床表现。
 - ③虚实夹杂的类型和临床表现。
 - (3) 证候转化
 - ①表里出入的概念、临床表现和临床意义。
 - ②寒热转化的临床表现与病理机制。
 - ③虚实转化的临床表现与病理机制。
 - (4) 证候真假
 - ①真寒假热、真热假寒的临床表现、病理机制及其鉴别。
 - ②真虚假实、真实假虚的临床表现、病理机制及其鉴别。
- (七)辨六淫病证候
1. 病因辨证的概念、分类及临床意义。
 2. 风淫证候、寒淫证候、暑淫证候、湿淫证候、燥淫证候与火淫证候的概念、临床表现及其证候分析，疫疠证候的概念及特点。
- (八)辨气血病证候
1. 气血津液辨证的概念、分类及临床意义。
 2. 气虚证、气陷证、其不固、气脱证、气滞证和气逆证的临床表现和证候分析。
 3. 血虚证、血瘀证、血热证、血寒证的临床表现和证候分析。
 4. 气虚血瘀证、气滞血瘀证、气血两虚证、气不摄血证和气随血脱证的临床表现和证候分析。
- (九)辨津液病证候
1. 津液不足（亏虚）证的临床表现和证候分析。
 2. 水停证的致病原因、临床表现和证候分析。
 3. 痰饮、悬饮、溢饮、支饮的临床表现和证候分析。
 4. 痰证的临床表现和证候分析。
- (十)辨阴阳虚损证候
- (1)阴虚证和阳虚证的临床表现和证候分析。
 - (2)亡阴证和亡阳证的临床表现和证候分析。

	<p>(十一)辨脏腑病证候</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 脏腑辨证的概念、基本方法、运用范围及意义。 2. 心与小肠病的常见病证：心气虚证、心血虚证、心阴虚证、心阳虚证、心阻暴脱证、心脉痹阻证、心火亢盛证、痰蒙心神证、痰火扰神证、小肠实热证的概念、临床表现和证候分析。 3. 肺与大肠病的常见病证：肺气虚证、肺阴虚证、风寒犯肺证、风热犯肺证、燥邪犯肺证、肺热炽盛证、痰热壅肺证、寒痰阻肺证、大肠湿热证、肠燥津亏证的概念、临床表现和证候分析。 4. 脾与胃病的常见病证：脾气虚证、脾虚气陷证、脾阳虚证、脾不统血证、寒湿困脾证、湿热蕴脾证、胃气虚证、胃阴虚证、胃阳虚证、胃火炽盛证、寒滞胃脘证、食滞胃脘证的概念、临床表现和证候分析。 5. 肝与胆病的常见病证：肝血虚证、肝阴虚证、肝郁气滞证、肝火炽盛证、肝阳上亢证、肝风内动证、肝胆湿热证、寒滞肝脉证、胆郁痰扰证的概念、临床表现和证候分析。 6. 肾与膀胱病的常见病证：肾精不足证、肾阴虚证、肾阳虚证、肾气不固证、肾虚水泛证、肾不纳气证、膀胱湿热证的概念、临床表现和证候分析。 7. 脏腑兼证的概念：心肾不交证、心肾阳虚证、心肺气虚证、心脾两虚证、心肝血虚证、肺脾气虚证、肺肾气虚证（肾不纳气证）、肺肾阴虚证、肝肾阴虚证、肝火犯肺证、肝郁脾虚证、肝胃不和证、脾肾阳虚证的概念、临床表现和证候分析。 <p>(十二)其他辨证方法</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 六经辨证的概念，太阳病证、阳明病证、少阳病证、太阴病证、少阴病证、厥阴病证的概念及其临床表现，六经病证的传变形式。 2. 卫气营血辨证的概念，卫分证、气分证、营分证、血分证的概念及其临床表现，卫气营血病证的传变形式。 3. 三焦辨证的概念，上焦病证、中焦病证、下焦病证的概念及其临床表现，三焦病证的传变形式。
<p>二、考试形式与试卷结构</p>	<p>(一) 试卷成绩及考试时间</p> <p>本科目试卷满分为 300 分，考试时间为 180 分钟。</p> <p>(二) 答题方式</p> <p>答题方式为闭卷、笔试。</p> <p>(三) 试卷内容结构</p> <p>中医诊断学占 80 分；中医基础理论占 80 分</p> <p>中药学占 70 分；方剂学占 70 分</p> <p>(四) 试卷题型结构</p> <p>单选题：120 分，多选题：40 分，填空题：40 分，名词解释：40 分</p> <p>问答题：60 分</p>