

## 中医医师笔试冲刺备考密训资料

### 1. 病、证、症的概念：

病，是一个完整的异常生命过程。

证，是疾病过程中某一阶段或某一类型的病理概括。

症，是疾病过程中表现出的个别、孤立的现象。

2. 阴阳互根互用：阴阳互根，是指一切事物或现象中相互对立着的阴阳两个方面，具有相互依存，互为根本的关系。“孤阴不生，独阳不生”，“阴阳离决，精气乃绝”。阴阳互用，是指阴阳双方具有相互资生、促进和助长的关系。“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也”。

3. 五体的阴阳属性：皮肉为阳中之阳，筋骨为阳中之阴，皮肤为阳中之阳，肌肉为阳中之阴，筋为阴中之阳，骨为阴中之阴。

4. 五行的母子相及：即相生关系异常的变化。

母病及子：母行虚弱→子行虚弱→母子俱虚。

子病及母：(1) 子病犯母：子行亢盛→母行亢盛→子母亢盛。

(2) 子母俱虚：子行虚弱→母行不足→子母俱不足。

(3) 子盗母气：子行亢盛→损伤母行→子盛母衰。

5. 按五行相生规律确定的基本治疗原则是：“虚则补其母，实则泻其子”。治法是：滋水涵木法、益火补土法、培土生金法、金水相生法。

按五行相克规律确定的基本治疗原则是：抑强扶弱。治法是：抑木扶土法、培土制水法、佐金平木法、泻南补北法。

6. 五脏共同的生理特点是：化生和贮藏精气。“五脏者，藏精气而不泻也，故满而不能实”。脏病多虚；五脏宜补。

六腑共同的生理特点是：受盛和传化水谷。“六腑者，传化物而不藏，故实而不能满也”。腑病多实；六腑宜泻。

7. 五脏的生理功能

心的生理功能：主血脉；藏神(主神明或主神志)。生理特性：心为阳脏，主通明；心气下降。

肺的生理功能：主气司呼吸；主行水；朝百脉，主治节。生理特性：肺为华盖；肺为娇脏；肺气宣降。

脾的生理功能：主运化；主统血。生理特性：脾气上升；喜燥恶湿；脾为孤脏。

肝的生理功能：主疏泄；主藏血。生理特性：肝为刚脏；肝气升发。

肾的生理功能：藏精，肾精主生长发育生殖与脏腑气化；主水；主纳气。生理特性：主蛰守位；肾气上升。

8. 胆又称“中精之府”“中正之官”“奇恒之腑”，主要的功能有：贮藏和排泄胆汁；主决断。

胃的主要生理功能：主受纳水谷；主腐熟水谷。生理特性：胃气下降；喜润恶燥。

胃为“水谷气血之海”，“五脏六腑之海”。

小肠的生理功能：主受盛化物；主泌别清浊；小肠主液。

大肠的生理功能：主传化糟粕；大肠主津。

膀胱的生理功能：汇聚水液；贮存和排泄尿液。

9. 肾为生气之根；脾胃为生气之源；肺为生气之主。

10. 气为血之帅：气能生血、行血、摄血；血为气之母：血能养气、载气。

气能生津、行津、摄津，津能生气、载气。

11. 六淫各自的性质及致病特点：

风邪的性质和致病特点：风性轻扬开泄，易袭阳位；风性善行而数变；风性主动；风为百病之长。

寒邪的性质和致病特点：寒为阴邪，易伤阳气；寒性凝滞；寒性收引。

暑邪的性质和致病特点：暑为阳邪；暑性升散，易扰心神，易伤津耗气；暑多夹湿。

湿邪的性质与致病特点：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。

燥邪的性质和致病特点：燥性干涩；燥易伤肺。

火热之邪的性质和致病特点：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；火邪易致疮痍。

12. 疠气的致病特点：发病急骤，病情危笃；传染性强，易于流行；一气一病，症状相似。

13. 七情影响脏腑气机：怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下，惊则气乱，思则气结。

14. 瘀血致病的**症状特点**：

**疼痛**：多表现刺痛，固定不移，夜间尤甚，拒按。

**肿块**：瘀血积于皮下或体内则可见肿块，肿块部位固定。

**出血**：血色紫暗，夹有血块。

**色紫黯**：一是面色紫黯，口唇、爪甲青紫等；二是舌质紫黯，或舌有瘀斑、瘀点等。可出现**肌肤甲错**，**脉涩或脉结代**等。

15. 虚实真假：

①**真实假虚**：指病机本质为“实”，但表现出“虚”的假象。大多是因邪气亢盛，结聚于内，阻滞经络，气血不能外达所致。故真实假虚又称为“**大实有羸状**”。如因瘀血内阻而出现的妇女崩漏下血等。

②**真虚假实**：指病机本质为“虚”，但表现出“实”的假象。大多是因正气虚弱，脏腑经络之气不足，推动无力所致，故真虚假实证又称为“**至虚有盛候**”。如脾气虚弱，运化无力之食少脘腹胀满；气血亏损，血海空虚之女子经闭等。

16. 失神：分为了**正虚失神**和**邪盛失神**。正虚失神是精亏神衰的表现；邪盛失神是邪盛神乱的表现。

**假神**：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。是脏腑精气极度衰竭的表现。



17. 五色主病：青色主寒证、气滞、血瘀、疼痛和惊风。赤色主热证，亦见于戴阳证。黄色主虚证、湿证。白色主虚证、寒证、失血证。黑色主肾虚、寒证、水饮、瘀血、疼痛。
18. 发白伴有耳鸣、腰酸者属肾虚。小儿发结如穗，枯黄无泽，伴面黄肌瘦多见于疳积。
19. 目的脏腑分属：瞳仁属肾，称为“水轮”；目内眦及外眦的血络属心，称为“血轮”；黑珠属肝，称为“风轮”；白睛属肺，称为“气轮”；眼胞属脾，称为“肉轮”。
20. 瞳孔散大见于颅脑损伤、出血中风病等；瞳孔缩小见于川乌、草乌、有机磷类农药及吗啡、氯丙嗪等药物中毒。
21. 口唇呈樱桃红色为煤气中毒；人中满唇反为脾气将绝。
22. 斑是指皮肤出现深红色或青紫色片状斑块，平摊于皮肤，摸之不碍手，压之不褪色者。疹指皮肤出现红色或紫红色粟粒状疹点，高出皮肤，抚之碍手，压之褪色者。
23. 新病音哑或失音多属实证，即“金实不鸣”。久病音哑或失音多属虚证，即“金破不鸣”。
25. 谵语：指神识不清、语无伦次、声高有力的症状。

**郑声**：指神识不清，语言重复，时断时续，语声低弱模糊的症状。**独语**：指自言自语，喃喃不休，见人语止，首尾不续的症状。

26. 咳声短促，呈阵发性、痉挛性，连续不断，咳后有鸡鸣样回声，并反复发作，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**。

27. 呕吐呈喷射状者多为热扰神明；朝食暮吐、暮食朝吐者为胃反，多属**脾胃阳虚证**；口干欲饮，饮后则吐者为水逆，多属**饮邪停胃，胃气上逆**所致。

28. 大便泄泻臭如败卵，或夹未消化食物，矢气酸臭者多为**伤食**；尿甜并散发烂苹果气味者多属**消渴病**；病室有蒜臭气味多见于**有机磷中毒**。

29. 失眠：(1)不易入睡，甚至彻夜不眠，兼心烦不寐多见于**心肾不交**。(2)睡后易醒，不易再睡多见于**心脾两虚**。(3)睡眠时时惊醒，不易安卧多见于**胆郁痰扰**。(4)夜卧不安，腹胀暖气酸腐多为食滞内停。

30. 哮喘病的**辨证论治**：**冷哮证**一治法：宣肺散寒，化痰平喘；方药：射干麻黄汤或小青龙汤。

**热哮证**一治法：清热宣肺，化痰定喘；方药：定喘汤或越婢加半夏汤。

寒包热哮证一治法：解表散寒，清化痰热；方药：小青龙加石膏汤或厚朴麻黄汤。

风痰哮证一治法：祛风涤痰，降气平喘；方药：三子养亲汤。

虚哮证一治法：补肺纳肾，降气化痰；方药：平喘固本汤。

肺脾气虚证一治法：健脾益气，补土生金；方药：六君子汤。

肺肾两虚证一治法：补肺益肾；方药：生脉地黄汤合金水六君煎。

### 31. 肺癆的辨证论治：

肺阴亏损证一治法：滋阴润肺；方药：月华丸。

虚火灼肺证一治法：滋阴降火；方药：百合固金汤合秦艽鳖甲散。

气阴耗伤证一治法：益气养阴；方药：保真汤或参苓白术散。

阴阳两虚证一治法：滋阴补阳；方药：补天大造丸。

### 32. 心悸的辨证论治：

心虚胆怯证一治法：镇惊定志，养心安神；方药：安神定志丸。

心血不足证一治法：补血养心，益气安神；方药：归脾汤。



心阳不振证一治法：温补心阳，安神定悸；方药：桂枝甘草龙骨牡蛎汤合参附汤。

水饮凌心证一治法：振奋心阳，化气行水，宁心安神；方药：苓桂术甘汤。

阴虚火旺证一治法：滋阴清火，养心安神；方药：天王补心丹合朱砂安神丸。

瘀阻心脉证一治法：活血化瘀，理气通络；方药：桃仁红花煎。

痰火扰心证一治法：清热化痰，宁心安神；方药：黄连温胆汤。

33. 胸痹是指以**胸部闷痛，甚则胸痛彻背，喘息不得卧**为主症的一种疾病，轻者仅感胸闷如窒，呼吸欠畅，重者则有胸痛，严重者心痛彻背，背痛彻心。主要病机为**心脉痹阻**，病位在心，涉及肝、肺、脾、肾等脏。

34. 头为诸阳之会，手足三阳经均循头面，厥阴经亦上会于颠顶，由于受邪之脏腑经络不同，头痛之部位亦不同。大抵**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；**厥阴头痛则在颠顶**部位，或连目系。

35. 眩是指**眼花或眼前发黑**，晕是指**头晕其或感觉自身或外界景物旋转**。二者常同时并见，故统称为“眩晕”。

36. 中风的**辨证论治**：

急性期-中经络：

风痰瘀阻证一治法：息风化痰，活血通络；方药：半夏白术天麻汤合桃仁红花煎。

风阳上扰证一治法：平肝潜阳，活血通络；方药：天麻钩藤饮。

阴虚风动证一治法：滋阴潜阳，息风通络；方药：镇肝熄风汤。

急性期-中脏腑：

阳闭证一治法：清肝息风，豁痰开窍；方药：羚羊角汤合安宫牛黄丸。

阴闭证一治法：豁痰息风，辛温开窍；方药：涤痰汤合苏合香丸。

脱证(阴竭阳亡)一治法：回阳救阴，益气固脱；方药：参附汤合生脉散。

恢复期和后遗症期：

风痰瘀阻证一治法：搜风化痰，行瘀通络；方药：解语丹。

气虚络瘀证一治法：益气养血，化瘀通络；方药：补阳还五汤。

肝肾亏虚证一治法：滋养肝肾；方药：左归丸合地黄饮子。

37. 痫病是一种发作性神志异常的病证。临床以突然意识丧失，其则仆倒，不省人事，强直抽搐，口吐涎沫，两目上视或口中怪叫为特征，移时苏醒，一如常△为特征。发作前可伴眩晕、胸闷等先兆，发作后常有疲倦乏力等症状。病理因素主要有风、火、痰、瘀，又以痰为重要。

38. 胃痛的**辨证论治**：

寒邪客胃证一治法：温胃散寒，行气止痛；方药：香苏散合良附丸。

饮食伤胃证一治法：消食导滞，和胃止痛；方药：保和丸。

肝气犯胃证一治法：疏肝解郁，理气止痛；方药：柴胡疏肝散。

湿热中阻证一治法：清化湿热，理气和胃；方药：清中汤。

瘀血停胃证一治法：化瘀通络，理气和胃；方药：失笑散合丹参饮。

胃阴亏耗证一治法：养阴益胃，和中止痛；方药：一贯煎合芍药甘草汤。

脾胃虚寒证一治法：温中健脾，和胃止痛；方药：黄芪建中汤。

39. 呕吐的**辨证论治**：

外邪犯胃证一治法：疏邪解表，化浊和中；方药：藿香正气散。

食滞内停证一治法：消食化滞，和胃降逆；方药：保和丸。

痰饮中阻证一治法：温中化饮，和胃降逆；方药：小半夏汤合苓桂术甘汤。

肝气犯胃证一治法：疏肝理气，和胃降逆；方药：四七汤。

脾胃气虚证一治法：健脾益气，和胃降逆；方药：香砂六君子汤。

脾胃阳虚证一治法：温中健脾，和胃降逆；方药：理中汤。

胃阴不足证一治法：滋养胃阴，降逆止呕；方药：麦门冬汤。

#### 40. 腹痛的**辨证论治**：

寒邪内阻证一治法：散寒温里，理气止痛；方药：良附丸合正气天香散。

湿热壅滞证一治法：泄热通腑，行气导滞；方药：大承气汤。

饮食积滞证一治法：消食导滞，理气止痛；方药：枳实导滞丸。

肝郁气滞证一治法：疏肝解郁，理气止痛；方药：柴胡疏肝散。

瘀血内停证一治法：活血化瘀，和络止痛；方药：少腹逐瘀汤。

中虚脏寒证一治法：温中补虚，缓急止痛；方药：小建中汤。

#### 41. 痢疾的辨证论治:

湿热痢一治法: 清肠化湿, 调气和血; 方药: 芍药汤。

疫毒痢一治法: 清热解毒, 凉血除积; 方药: 白头翁汤。

寒湿痢一治法: 温中燥湿, 调气和血; 方药: 不换金正气散。

阴虚痢一治法: 养阴和营, 清肠化湿; 方药: 驻车丸。

虚寒痢一治法: 温补脾肾, 收涩固脱; 方药: 桃花汤合真人养脏汤。

休息痢一治法: 温中清肠, 调气化滞; 方药: 连理汤。

#### 42. 黄疸的辨证论治:

阳黄:

热重于湿证一治法: 清热通腑, 利湿退黄; 方药: 茵陈蒿汤。

湿重于热证一治法: 利湿化浊运脾, 佐以清热; 方药: 茵陈五苓散合甘露消毒丹。

胆腑郁热证一治法: 疏肝泄热, 利胆退黄; 方药: 大柴胡汤。

疫毒炽盛证(急黄)一治法: 清热解毒, 凉血开窍; 方药: 《千金》犀角散加味。



阴黄:

寒湿阻遏证一治法: 温中化湿, 健脾和胃; 方药: 茵陈术附汤。

脾虚湿滞证一治法: 健脾养血, 利湿退黄; 方药: 黄芪建中汤。

43. 积证是以腹内结块, 或痛或胀, 结块固定不移, 痛有定处为主要临床表现的病证。病理因素: 以血瘀为主。

44. 水肿的辨证论治:

阳水:

风水相搏证一治法: 疏风清热, 宣肺行水; 方药: 越婢加术汤。

湿毒浸淫证一治法: 宣肺解毒, 利湿消肿; 方药: 麻黄连翘赤小豆汤合五味消毒饮。

水湿浸渍证一治法: 运脾化湿, 通阳利水; 方药: 五皮饮合胃苓汤。

湿热壅盛证一治法: 分利湿热; 方药: 疏凿饮子。

阴水:

脾阳虚衰证一治法: 健脾温阳利水; 方药: 实脾饮。

肾阳衰微证一治法：温肾助阳，化气行水；方药：济生肾气丸合真武汤。

瘀水互结证一治法：活血祛瘀，化气行水；方药：桃红四物汤合五苓散。

45. 咳血的辨证论治：

燥热伤肺证一治法：清热润肺，宁络止血；方药：桑杏汤。

肝火犯肺证一治法：清肝泻火，凉血止血；方药：泻白散合黛蛤散。

阴虚肺热证一治法：滋阴润肺，宁络止血；方药：百合固金汤。

46. 十二经脉分布规律：手足阳经为阳明在前、少阳在中、太阳在后；手足阴经为太阴在前、厥阴在中、少阴在后。其中足三阴经在足内踝上8寸以下为厥阴在前、太阴在中、少阴在后，至内踝上8寸以上，太阴交出于厥阴之前。

47. 头痛的选穴

主穴：百会、风池、太阳、合谷、阿是穴

趣记：百风太赫十阿是

48. 面痛的选穴

主穴：四白、攒竹、合谷、地仓、太冲、内庭、下关

趣记：四伯攒谷仓，(干活)太冲了，(累)面痛了，停下(休息)。

49. 痹证的配穴：行痹配膈俞、血海；痛痹配肾俞、关元；着痹配阴陵泉、足三里；热痹配大椎、曲池。另可根据疼痛的部位循经配穴。

50. 坐骨神经痛的选穴-主穴

足太阳经证：承山、昆仑、腰夹脊、委中、秩边(成昆要位置)

足少阳经证：腰夹脊、环跳、丘墟、悬钟、阳陵泉(要环球宣扬)

51. 中风-中经络

治法：疏通经络，醒脑调神。取督脉、手厥阴及足太阴经穴为主。

主穴：水沟、内关、三阴交、极泉、尺泽、委中。

52. 中风-中脏腑

闭证治法：平肝息风，醒脑开窍。取督脉、手厥阴和十二井穴为主。

闭证主穴：十二井、水沟、太冲、丰隆、劳宫助记：井水冲龙宫——壁倒墙塌

脱证治法：回阳固脱。以任脉经穴为主。

脱证主穴：关元、神阙助记：元神脱了

53. 眩晕的选穴 实证-主穴：百会风池太冲内关

助记：白痴冲关

虚证-主穴：肝俞肾俞百会足三里风池

助记：肝肾二叔约会三里池

54. 不寐的选穴

主穴：三阴交、照海、百会、神门、申脉、安眠

助记：三阴照百会，神脉安眠

55. 不寐的配穴：心脾两虚配心俞、脾俞；心肾不交配太溪、肾俞；心胆气虚配心俞、胆俞；肝火扰神配行间、侠溪；脾胃不和配足三里、内关；噩梦多配历兑、隐白；头晕配风池、悬钟；重症不寐配夹脊、四神聪。

56. 感冒的治法：祛风解表。取手太阴、手阳明经穴及督脉穴。

主穴：列缺、合谷、风池、大椎、太阳。

57. 胃痛的治法：和胃止痛。取胃的募穴、下合穴为王。

主穴：足三里、中脘、内关。助记：三中内

58. 便秘的选穴

主穴：天枢、大肠俞、上巨虚、支沟

配穴：热秘配曲池、内庭；气秘配太冲、中脘；冷秘配神阙、关元；虚秘配足三里、脾俞、气海，兼阴伤津

亏者加照海、太溪。

59. 落枕的选穴

主穴：天柱、后溪、悬钟、外劳宫、阿是穴

助记：天后选老公

60. 痛经实证

治法：行气活血，调经止痛。取任脉、足太阴经穴为主。

主穴：三阴交、次髎、中极、地机、十七椎助记：三次中的十七椎

痛经虚证



治法：调补气血，温养冲任。取任脉、足太阴、足阳明经穴为主。

主穴：三阴交、关元、足三里、十七椎助记：三关足。

61. 遗尿治法：调理膀胱，温肾健脾。取任脉、足太阴经穴及膀胱的背俞穴、募穴为主。主穴：膀胱俞、中极、三阴交、关元助记：膀胱中三关。

62. 耳鸣耳聋实证主穴：听会、翳风、中渚、侠溪。

虚证主穴：听宫、翳风、太溪、肾俞。

63. 牙痛主穴：合谷、颊车、下关。

配穴：风火牙痛配外关、风池；胃火牙痛配内庭、二间；虚火牙痛配太溪、行间。背痛配天宗。

64. 痈是指发生于体表皮肉之间的急性化脓性疾病。其特点是局部光软无头，红肿疼痛（少数初起皮色不变），结块范围多在6~9cm左右，发病迅速，易肿、易脓、易溃、易敛，或伴恶寒、发热、口渴等症状。

65. 颈痈发生在颈部两侧的急性化脓性疾病。俗称痰毒，又称时毒。特点：多见于儿童，冬春易发，初起时局部肿胀、灼热、疼痛而皮色不变，结块边界清楚，具有明显的风温外感症状。

66. 发是病变范围较痛大的急性化脓性疾病。特点：初起无头、红肿蔓延成片，中央明显，四周较淡，边界不清，灼热疼痛，有的3~5日后中央色褐腐溃，周围湿烂，全身症状明显。常见的有：发于结喉处的锁喉痈，生于臀部的臀痈，生于手背部的手发背，生于足背的足发背。

67. 丹毒是患部皮肤突然发红成片，色如涂丹的急性感染性疾病。特点：病起突然，恶寒发热，局部皮肤忽然变赤，色如丹涂脂染，炊热肿胀，边界清楚，数日内可逐渐痊愈，但容易复发。

68. 乳汁郁积是乳痈最常见的原因。乳痈多见于产后3~4周的哺乳期妇女。

69. 乳痈的外治法：成脓脓肿形成时，应在波动感及压痛最明显处及时切开排脓。切口应按乳络方向放射性切开，并与脓腔基底大小一致。切口位置应选择脓肿稍低的部位。

60. 乳癖即西医的乳腺生病。特点：单侧或双侧乳房疼痛并出现肿块，乳痛和肿块与月经周期及增情志变化密切相关。乳房肿块大小不等，形态不一，边界不清，质地不硬，活动度好。好发于25~45岁的中青年妇女。乳癖是最常见的乳房疾病。

61. 乳核是发生在乳房部最常见的良性肿瘤。相当于西医的乳腺纤维腺瘤。特点：好发于20~25岁青年妇女，乳中结核，可单个，可多个。直径0.5~5厘米之间。形如丸卵，边界清楚，质地坚实，表面光滑，推之活动。与月经无关（乳癖与情绪及月经周期密切相关）

62. 乳岩特点是乳房部出现无痛、无热、皮色不变而质地坚硬的肿块，推之不移，表面不光滑，凹凸不平，或乳头溢血，晚期溃烂，凸如泛莲。是女性最常见的恶性肿瘤之一。多发于40~60岁女性。相当于乳腺癌。无生育史或无哺乳史的妇女；月经过早来潮或绝经期愈晚的妇女；有乳腺癌家族史的妇女，乳腺癌的发病率相对较高。男性乳腺癌较少发生。

63. 气瘰的临床表现：初起时无明显不适感，甲状腺呈弥漫性肿大，腺体表面较平坦，质软不痛，皮色如常，腺体随吞咽动作而上下移动。（随情志波动而增减，是气瘰最大的特点）

64. 肉瘰相当于西医的甲状腺腺瘤或囊肿，属甲状腺的良性肿瘤。特点：颈前喉结一侧或两侧结块，柔韧而圆，如肉之团，随吞咽而上下移动，发展缓慢。

65. 瘰疬坚硬如石不可移动者，称为石瘰。相当于西医的甲状腺癌。特点：结喉两侧结块，**坚硬如石，高低不平，推之不移**。好发于**40岁以上**的中年人。诊断：甲状腺同位素**15碘扫描，显示为凉结节(或冷结节)**治疗：石瘰是恶性肿瘤，**一旦确诊，宜早期手术切除**。

66. 脂瘤是皮肤间出现圆形质软的肿块，中央**有粗大毛孔**，可挤出有**臭味的粉渣样物**。

67. 血瘤相当于西医的血管瘤，常见的有**毛细血管瘤和海绵状血管瘤**。血瘤是指体表血络扩张，纵横丛集而形成的肿瘤。其特点是病变局部**色泽鲜红或暗紫**，或呈局限性柔软肿，边界不清，**触之如海绵状**。

68. 肉瘤发于皮里膜外，由脂肪组织过度增生而形成的良性肿瘤。相当于西医的脂肪瘤。特点：**软似绵，肿似馒，皮色不变，不紧不宽，如肉之隆起**。多见于成年女性，可发于身体各部，好发于肩、背、腹、臀及前臂皮下。大小不一，边界清楚，皮色不变，生长缓慢，触之柔软，**呈扁平团块状或分叶状**。

69. 白屑风因**皮肤油腻**(油性皮肤), 出现**红斑, 覆有鳞屑**而得名, 是发生在皮脂溢出部位的慢性炎症性皮肤病。特点: 头发、皮肤多脂发亮, **油腻, 瘙痒**, 出现**红斑白屑**, 脱而复生。以青壮年为多, 乳儿期亦有发生。

70. 牛皮癣的皮损特点: 皮损多是圆形或多角形的扁平丘疹融合成片, 剧烈瘙痒, **搔抓后皮损肥厚, 皮沟加深, 皮嵴隆起, 极易形成苔藓样变**。牛皮癣的内治法: 以疏风清热、养血润燥为治则。

71. 预产期的计算公式:

从末次月经的第一天算起, 月数加9(大于3的减3), 日数加7(阴历则加14)。

72. 产后恶露

**红恶露**: 暗红色的血性恶露, 约持续3~4天干净

**浆液性恶露**: 后渐变淡红, 量由多渐少, 约7~10天干净

**白恶露**: 继后渐为不含血色的白恶露, 约2~3(**21天**)周干净

73. **最易导致妇科疾病的外邪是一寒热湿; 最易导致妇科疾病的情志是一怒思恐; 与女性生理病理最密切的是一一肝脾肾。**



74. 治月经病注意事项:

一 经前勿滥补，经后勿滥攻；

二 青春期少年重治肾，生育期中年重治肝，更年期老年重治脾。

三 虚补实泻，治虚证月经病多以补肾扶脾养血为主，治实证月经病多以疏肝理气活血为主。

75. 月经先后无定期：月经周期或提前或延后7天以上，连续3个周期以上。本病以月经周期紊乱为特征。病因病机：主要是肝肾功能失调，冲任功能紊乱，血海蓄溢失常。其病因多为**肝郁、肾虚**。

76. 月经过多：正常月经量为20~60ml，超过80ml为月经过多。

77. 月经量明显减少，或行经时间不足2天，甚或点滴即净者。一般认为月经量少于20ml为月经过少。

78. 经期延长：月经周期正常，行经时间超过7天以上，甚或淋漓半月方净（**正常3~5天**，最长7天）

77. **原发性闭经**是年逾16岁，虽有第二性征发育但无月经来潮，或年逾14岁，尚无第二性征发育及月经。**继发性闭经**是指月经来潮后停止3个周期或6个月以上。

78. **正值经期或经行前后出现周期性小腹疼痛或痛引腰骶**，甚至剧痛晕厥，又称“经行腹痛”。**原发性痛经**又称功能性痛经，指的生殖器官无器质性病变，多见于青少年女性。由于盆腔器质性病变引起者称**继发性痛经**，多见于育龄期妇女。

79. 异位妊娠的临床表现：多有**停经史及早孕反应**。未破损型多无明显腹痛，或仅有下腹一侧隐痛。

已破损型可有腹痛、阴道不规则出血、晕厥与休克等表现，**当输卵管破裂时患者突感下腹一侧撕裂样剧痛**，可波及下腹或全腹，有的肩胛部放射性疼痛。

80. 妊娠期间阴道少量出血，时出时止，或淋漓不断，而**无腰酸、腹痛、小腹下坠**者，称为“**胎漏**”，亦称“胞漏”或“漏胎”。妊娠期间**出现腰酸、腹痛、小腹下坠**，或伴有少量阴道出血者，称为“**胎动不安**”。

81. 凡堕胎或小产**连续发生3次或3次以上**者，为“滑胎”，亦称“数堕胎”、“屡孕屡堕”。

82. 产后三病：病痉，病郁冒，病大便难；产后三冲：冲心，冲肺，冲胃；产后三急：呕吐，盗汗，泄泻。

83. 根据亡血伤津、元气受损、瘀血内阻、多虚多瘀的特点，本着“勿拘于产后，亦勿忘于产后”的原则，结合病情辨证论治。

84. 人工流产适应证：妊娠10周内要求终止妊娠而无禁忌证者；妊娠10周内因某种疾病而不宜继续妊娠者。

#### 85. 年龄分期的标准及特点

新生儿期：从出生后脐带结扎到出生后28天。各种原因损伤胎儿，可导致产伤、窒息、硬肿、脐风等疾病。

婴儿期：从出生后至满1周岁（其中包括新生儿期）。这一时期生长发育迅速。容易发生肺系疾病、脾系疾病及各种传染病。

幼儿期：从1周岁至满3周岁。容易发生吐泻、痢证等脾系疾病；传染病发病率增高；易于发生中毒、烫伤等意外事故。

学龄前期：从3周岁后到入小学前(6~7岁)。这一时期要加强思想品德教育，培养良好的生活习惯，以保障儿童的身心健康。容易发生意外伤害，如溺水、烫伤、坠床、误服药物中毒等，应注意防护。

86. 出生时体重约为3kg。小儿体重公式：

≤6个月体重(kg)=出生时体重(kg)+0.7×月龄

7~12个月体重(kg)=6+0.25×月龄

1岁以上体重(kg)=8+2×年龄

87. 身高(高)

出生时身高约为50cm。

生后第一年身高增长最快，约25cm，其中前3个月约增长12cm。

第二年增长约10cm。

2周岁后至青春期身高(长)增长平稳，每年约7cm。

2岁后至12岁儿童的身高公式：身高(cm)=75+7×年龄

88. 前囟：出生时约1.5~2cm, 至12~18个月闭合。

后囟：部分小儿出生时就已闭合，未闭合者正常情况应在生后2~4个月内闭合。

89. 乳牙乳牙出齐20颗：

生后4~10个月萌出，约在2~2.5岁出齐。

2岁以内乳牙颗数=月龄-(4或6) 恒牙出齐32颗：

6~7岁乳牙按萌出先后逐个脱落，代之以恒牙。最后一颗恒牙(第三磨牙)一般在20~30岁时出齐，也有终生不出者。

90. 生理特点：脏腑娇嫩，形气未充——“稚阴稚阳”；生机蓬勃，发育迅速——“纯阳”，病理特点：发病容易，传变迅速；脏气清灵，易趋康复。

91. 察指纹：

正常小儿的指纹大多淡紫隐隐在风关以内。

指纹的辨证纲要归纳为“浮沉分表里，红紫辨寒热，淡滞定虚实，三关测轻重”。

92. 新生儿两侧颊部各有一个脂肪垫隆起，称为“螳螂子”，有助吮乳，不能挑割。



新生儿上腭中线和齿龈部位有散在黄白色、碎米大小隆起颗粒，称为“**马牙**”，会于数周或数月自行消失，不需挑刮。

女婴生后3~5天**乳房隆起**如蚕豆到鸽蛋大小，可在2~3周后消退，不应处理或挤压。

女婴生后5~7天阴道有少量流血，持续1~3天自止者，是为**假月经**，一般不必处理。

93. 胎黄以婴儿出生后**皮肤、面目出现黄疸**为特征，因与胎禀因素有关，故称“**胎黄**”或“**胎疸**”。病机：主要为**脾胃湿热或寒湿内蕴**，肝失疏泄，胆汁外溢而致发黄，病久则气滞血瘀而黄疸日深难退。

94. 乳蛾为小儿常见肺系疾病，因喉核红肿，形似乳头或蚕蛾，故称乳蛾，溃烂化脓为烂乳蛾，临床以**咽痛、喉核红肿，甚则溃烂化脓**为特征。据病程可分为急乳蛾和慢乳蛾。本病属西医学“**扁桃体炎**”范畴。常由链球菌感染引起。

95. 肺炎喘嗽是小儿时期常见的一种肺系疾病，临床以**发热、咳嗽、痰壅、气喘，肺部闻及中细湿啰音，X线胸片见炎性阴影**为主要表现，重者可见张口抬肩、呼吸困难、面色苍白、口唇青紫等症。

96. 肺炎合并心力衰竭的诊断

①心率突然加快，婴儿超过180次/分，幼儿超过160次/分。②呼吸突然加快，超过60次/分；

③突然发生极度烦躁不安；

④面色明显发绀，皮肤苍白、发灰、发花、发凉，指(趾)甲微血管再充盈时间延长，尿少或无尿；

⑤心音低钝，有奔马律，颈静脉怒张，X线检查示心脏扩大；⑥肝脏迅速扩大；

⑦颜面、眼睑或下肢水肿。

具有前5项者即可诊断心力衰竭。

97. 咳嗽变异性哮喘：

①咳嗽持续>4周，常在夜间和/或清晨及运动后发作或加重，以于咳为主。

②临床上无感染征象，或经较长时间抗生素治疗无效。

③抗哮喘药物诊断性治疗有效。

④排除其他原因引起的慢性咳嗽。

98. 反复呼吸道感染是指呼吸道感染(包括上呼吸道感染、下呼吸道感染)年发病在一定次数以上者。

以感冒、乳蛾、咳嗽、肺炎喘嗽在一段时间内反复感染经久不愈为主要临床特征。反复呼吸道感染

患儿简称“复感儿”。1~3岁的婴幼儿最为常见。



99. 鹅口疮是以口腔、舌上蔓生白屑为主要临床特征的一种口腔疾病。因其状如鹅口，故称鹅口疮；因其色白如雪片，故又名“雪口”。

100. 小儿口疮，以齿龈、舌体、两颊、上颚等处出现黄白色溃疡，疼痛流涎，或伴发热为特征。若满口糜烂，色红作痛者，称为口糜；溃疡只发生在口唇两侧，称为燕口疮。