

2021 中医执业（含助理）医师资格考试核心考点全攻略

增补修订电子版

篇	章	页码	增补前的内容	增补后的内容
第二篇 中医基础理论	第一章 中医学理论体系	P74	第二节 中医学理论体系的形成与发展	第二节 中医学理论体系的形成与发展（助理不考）
	第九章 精、气、血、津液、神 第二节 气	P105	考点五 人体之气的分类增补	4. 人身之气 是活力很强、运行于全身的极细微物质，简称“人气”或“气”。
	第九章 第五节	P106	第五节 神（助理不考）	第五节 神
	第十三章 第一节 考点二	P121	3. 正气的强弱可决定发病的证候性质 正气衰而邪气不盛—— 虚证 。	3. 正气的强弱可决定发病的证候性质 正气衰而邪气不盛—— 虚证或虚实夹杂证 。
第三篇 中医诊断学	第二章 第一节 考点二 1.	P137	1. 焦虑恐惧 若患者时时恐惧，焦虑不安，心悸气促，不敢独处，多由心胆气虚、心神失养所致，常见于 卑慄、脏躁 等患者。	1. 焦虑恐惧 若患者时时恐惧，焦虑不安，心悸气促，不敢独处，多由心胆气虚、心神失养所致，常见于 脏躁 等患者。
	第二章 第二节 考点二（青色临床表现及意义）	P138	④小儿发热，眉间、鼻柱、唇周色青，为 热极生风	④小儿发热，眉间、鼻柱、唇周色青，为 惊风或惊风先兆 。 ⑤久病面色与口唇青紫，多属 心气、心阳虚衰，血行瘀阻，或肺气闭塞，呼吸不利
	第二章 望诊 第三节 望形态 考点二	P140	又如四肢抽搐，多见于痫证、破伤风、小儿急慢惊风 等风病 。	又如四肢抽搐，多见于痫证、破伤风、小儿急慢惊风、 子痫、马钱子中毒 等。
	第二章 望诊 第七节 考点一	P144	2. 涕 (3) 久流浊涕不止，多为“鼻渊”，是 热邪内蕴日久或正虚邪留鼻窍而成 。	2. 涕 (3) 久流浊涕不止，多为“鼻渊”，是 湿热蕴阻所致 。
	第二章 望诊 第八节 考点一	P145	考点一 望小儿 指纹 的方法及其正常表现 1. 望小儿 指纹 方法 2. 小儿 指纹 正常表现 (1) 指纹 特点	考点一 望小儿 食指络脉 的方法及其正常表现 1. 望小儿 食指络脉 方法 2. 小儿 食指络脉 正常表现 (1) 食指络脉 特点
	第三章 第一节 考点一	P146	3. 舌可反映其他脏腑经络的病变 足厥阴肝经络舌本；足太阳膀胱经之筋 ，	3. 舌可反映其他脏腑的病变 足太阳膀胱经经筋结于舌本 ；
	第三章 第三节 考点二 绛舌临床意义	P148	为 湿病热入营血，或阴虚火旺，或为血瘀夹热证 。	为 温病热入营血，或脏腑内热炽盛，或阴虚火旺，或热病后期阴液耗损
	第三章 第三节 考点三	P149	舌体比正常舌体大而厚，伸舌满口，而舌色 偏淡	舌体比正常舌体大而厚，伸舌满口，称为 胖大舌 ；舌体肿大，盈口满嘴，甚者不能闭口，不能回

胖大舌表现特征			缩者，称为肿胀舌
第三章 第三节 考点四 痿软舌临床意义	P149	增补	增补③新病舌干红而痿软，多是热灼津伤
第三章 第三节 考点四 颤动舌临床意义	P149	增补	增补④酒毒内蕴可见舌体颤动
第三章 第三节	P150	考点四吐弄舌表现特征 反复舐口唇四周者为吐舌	考点四吐弄舌表现特征 反复舐口唇四周者为弄舌
第三章 第四节 考点一 剥落特征与临床意义	P150	增补	增补⑥动态观察舌苔之剥脱：舌苔从全到剥是胃的气阴不足，正气衰败的表现。舌苔剥脱后，复生薄白之苔为邪去正胜，胃气渐复之佳兆
第四章 第一节 考点四	P154	3. 噯气 ③噯气频作，无酸腐气味，兼见胃脘冷痛，为寒邪客胃。	3. 噯气 ③噯气频作，无酸腐气味，兼见胃脘冷痛，为寒邪客胃，或胃阳亏虚
第五章 第五节 考点一	P160	6. 麻木 增补	6. 麻木 四肢麻木，伴关节疼痛者，多为寒湿阻滞，见于痹证。
第五章 第七节 考点二	P161	嗜睡 增补	嗜睡 困倦嗜睡，伴头目昏沉，胸闷脘痞，肢体困重者，乃痰湿困脾，清阳不升所致。大病之后，精神疲乏而嗜睡，是正气未复的表现。
第五章 第八节 考点三 口黏腻临床意义	P162	湿浊、痰饮、食积所致	痰热、湿热、寒湿所致
第五章 第十节 考点三	P163	2. 黄带 带下色黄质黏，气味臭秽，为湿热下注所致	2. 黄带 带下色黄质黏，气味臭秽，为湿热下注或湿毒蕴结所致
第六章 第三节 考点一 数脉脉象特征	P169	脉来急促，一息五至以上而不满七至（每分钟约在 90~120 次）	脉来急促，一息五至以上而不满七至（每分钟约在 91~120 次）
第六章 第三节 考点一 涩脉临床意义	P169	多见于气滞、血瘀和精伤、血少	多见于气滞、血瘀、精伤、血少、痰食内停
第六章 第三节 考点一 缓脉脉象特征	P169	其义有二：一是脉来和缓，一息四至（每分钟 60~70 次），	其义有二：一是脉来和缓，一息四至（每分钟 60~71 次），
第七章 考点二 1. 按肌肤（6）	P175	④尺肤粗糙如枯鱼之鳞者，多为精血不足，或脾阳虚衰、水饮不化之痰饮病。	④尺肤粗糙如枯鱼之鳞者，多为精血不足，或瘀血内阻，或脾阳虚衰、水饮不化之痰饮病
第十一章 第三节	P196	考点五 寒滞胃脘、食滞胃脘、胃肠气滞的临床表现、鉴别要点	考点五 寒滞胃肠、食滞胃肠、胃肠气滞的临床表现、鉴别要点

	考点五			
	第十一章第七节 考点二	P201	考点二 肝胃不和、 肝郁脾虚 、胃肠气滞证的鉴别要点	考点二 肝胃不和、 肝脾不调 、胃肠气滞证的鉴别要点
第四篇 中药学	第五章第二节 (二) 1. 先煎	P219	龟甲、鳖甲、附子、乌头等，以保证用药安全。先煎煮沸 20~30 分钟再下其他药物。	附子、乌头等毒副作用较强的药物，宜先煎 45~60 分钟后再下他药，久煎可以降低毒性，安全用药。
	第六章第二节 2. 桂枝 (4) 心悸、奔豚	P221	心阳不振之心悸动、脉结代。如炙甘草汤。	心阳不振之心悸动、脉结代，如炙甘草汤。 若阴寒内盛，引动下焦冲气，上凌心胸所致奔豚者，常重用本品，如桂枝加桂汤。
	第六章第二节 10. 细辛	P224	(3) 鼻渊。	(3) 鼻渊、 鼻鼈 。
	第七章第一节 考点一	P231	5. 清虚热药功效 清退虚热，主治虚热证。	5. 清虚热药功效 清退虚热，主治虚热证 及温病后期，余邪未尽。
	第七章第二节 6. 栀子	P233	(6) 火毒疮疡。	(6) 火毒疮疡。 外用治扭挫伤痛。
	第七章第三节 3. 黄柏【比较】 黄芩	P234	清上焦热邪，善清肺热、治肺热咳嗽；凉血安胎，治出血、胎热不安	清上焦热邪，善清肺热 及少阳肝传之热，治肺热咳嗽证邪在少阳，寒热往来； 凉血安胎，治出血、胎热不安
	第七章第四节	P236	2. 连翘 删除 (3) 热淋涩痛。苦寒通降，兼有清心利尿之功，多与车前子、白茅根、竹叶等药配伍，治疗湿热壅滞所致小便不利或淋沥涩痛，如如圣散。	2. 连翘 删除 (3)
	第七章第四节 3. 穿心莲	P236	【功效】清热解 毒，凉血，消肿。	【功效】泻火解 毒， 清热燥湿 ，凉血，消肿。
	第七章第四节 10. 土茯苓	P237	【主治病证】 杨梅毒疮，肢体拘挛；淋浊带下， 湿疹瘙痒 ，痈肿疮毒。(助理不考)	【主治病证】 杨梅毒疮，肢体拘挛；淋浊带下；痈肿疮毒。(助理不考)
	第七章 第四节 18. 白花蛇舌草	P238	【功效】 清热解 毒消 痛，利湿通淋。	【功效】 清热解 毒消 痛，利湿通淋。
	第八章第二节 1. 大黄	P247	(3) 热毒疮疡，烧烫伤。内服外用均可。	(3) 热毒疮疡， 肠痛 ，烧烫伤。内服外用均可。
	第九章第二节 7. 青风藤 (助理不考)	P253	7. 青风藤(助理不考) 【应用】 风湿痹痛；关节肿胀 麻痹 瘙痒 。	7. 青风藤(助理不考) 【应用】 风湿痹痛；关节肿胀； 水肿、脚气 。
	第十一章第三节 1. 车前子	P263	【用法】 宜 先煎 。	【用法】 煎服， 包煎 。

第十一章 第三节 2. 滑石	P263	【用法】煎服，宜包煎。外用适量。	【用法】宜先煎。外用适量。
第十一章 第三节 3. 通草（助理不考）	P263	【功效】利尿通淋，通气下乳。	【功效】清热利尿，通气下乳。
第十一章 第三节 6. 海金沙	P263	【功效】利尿通淋，通淋止痛。	【功效】清热利湿，通淋止痛。
第十一章 第三节 10. 木通（助理不考）	P263	【应用】热淋涩痛，水肿；口舌生疮，心烦尿赤；经闭乳少。	【应用】热淋涩痛，水肿；口舌生疮，心烦尿赤；经闭乳少； 湿热痹证 。
第十二章 第二节 4. 吴茱萸	P269	【使用注意】（助理不考） （1）本品辛热燥烈，易耗气动火，不宜多服、久服。 （2）阴虚内热忌用。	【使用注意】（助理不考） （1）本品辛热燥烈，易耗气动火，不宜多服、久服。 （2）阴虚内热忌用。 孕妇慎用 。
第十三章 第一节 考点三	P272	本类药物性多辛温香燥，易耗气伤阴，故气阴不足 慎用 。	本类药物性多辛温香燥，易耗气伤阴，故气阴不足 忌用 。
第十三章 第二节 4. 木香	P273	【应用】	【应用】此外，本品醒脾开胃，在补益药中用之，可减轻补益药的 腻胃和滞气之弊 。
第十五章 第二节 2. 苦楝皮（助理不考）	P280	【使用注意】 （1）本品有毒，不宜过量或久服。	【使用注意】 （1）本品有毒，不宜过量或久服。 孕妇及肝功能不全者慎服 。
第十六章 第四节 1. 白及	P283	【性能】苦、甘、涩， 寒 。归肺、胃、肝经。	【性能】苦、甘、涩， 微寒 。归肺、胃、肝经。
第十八章 第四节 1. 苦杏仁	P297	【用法】煎服。宜打碎入煎	【用法】煎服。宜打碎入煎， 生品入煎剂宜后下 。
第十八章 第四节 6. 枇杷叶（助理不考）	P298	【主治病证】肺热咳嗽、气逆喘急，胃热呕吐、 哕逆 。	【主治病证】肺热咳嗽、气逆喘急，胃热呕吐、 哕逆、烦热口渴 。
第十九章 第二节 1. 朱砂	P301	【应用】	【应用】此外，朱砂还有一定明目作用，可治心肾不交之 视物昏花、耳鸣等 。
第十九章 第二节 1. 朱砂	P302	【使用注意】 （2）孕妇、肝肾功能不全 慎用 。生用忌火煅。	【使用注意】 （2）孕妇、肝肾功能不全 禁用 。生用忌火煅。
第十九章 第二节 3. 龙骨	P302	【功效】镇惊安神，平肝潜阳，收敛固涩。	【功效】镇惊安神，平肝潜阳，收敛固涩、 收湿敛疮 。
第二十章 第二节 3. 牡蛎	P306	【用法】煎服，打碎先煎。煅制收敛固涩，其他宜生用。	【用法】煎服，打碎先煎。煅制收敛固涩、 制酸止痛 ，其他宜生用。
第二十章	P307	此外可治 小儿惊啼、夜啼 。	此外可治 外感风热、头痛目赤 。

	第三节 4. 钩藤			
	第二十章 第三节 6. 地龙	P308	【功效】清热 息风 ，通络，平喘，利尿。	【功效】清热 定惊 ，通络，平喘，利尿。
	第二十章 第三节 7. 全蝎	P308	【使用注意】有毒，用量不宜过大。孕妇 慎用 。	【使用注意】有毒，用量不宜过大。孕妇 禁用 。
	第二十二章 第二节 8. 白扁豆	P316	【功效】健脾化湿，和中消暑。	【功效】健脾化湿，和中消暑， 解毒 。
	第二十二章 第三节 12. 菟丝子	P318	【功效】补益肝肾，固精缩尿，止泻，安胎；外用消风祛斑。	【功效】补益肝肾，固精缩尿，止泻，安胎， 明目 ；外用消风祛斑。
	第二十二章 第三节 13. 沙苑子（助理不考）	P319	【功效】补肾固精，养肝明目。	【功效】 补肾助阳 ，固精缩尿，养肝明目。
	第二十二章 第三节 15. 冬虫夏草（助理不考）	P319	【用法用量】煎服， 5~9 g 。也可入丸、散。	【用法用量】煎服， 3~9 g 。也可入丸、散。
	第二十二章 第四节 2. 熟地黄	P319	【应用】	【应用】 (3) 精血不足证。
	第二十二章 第四节 3. 白芍	P320	【功效】养血敛阴，柔肝止痛，平抑肝阳。	【功效】 养血调经 ，敛阴止汗，柔肝止痛，平抑肝阳。
	第二十三章 第三节 3. 五倍子（助理不考）	P329	【功效】敛肺降火，涩肠止泻，敛汗止血，收湿敛疮。	【功效】敛肺降火，涩肠止泻，敛汗止血， 固精止遗 ，收湿敛疮。
	第二十四章 第二节 4. 蛇床子（助理不考）	P333	【功效】杀虫 疗疮 ，燥湿祛风，温肾壮阳。	【功效】杀虫 止痒 ，燥湿祛风，温肾壮阳。
第五篇 方剂学	第九章 第七节 地黄饮子	P382	【组成药物】增补	【组成药物】增补 薄荷
	第九章 第七节 地黄饮子 【配伍意义】使	P383	生姜、大枣 和中调药，功兼佐使	生姜、大枣、 薄荷 和中调药， 薄荷以助解郁开窍之力 ，功兼佐使

(1) 删除 (2) 增补 (3) 修正

篇	章	页码	变动内容	增补后的内容
第六篇 中医	第一节 感冒	P440	③暑湿伤表证	证候：舌苔薄黄而腻 修改为 舌苔黄腻或白腻
	第二节 咳嗽	P443	(4) 肺阴亏耗证	治法：滋阴清热，润肺止咳。

内科学	第一节 头痛	P467	考点二 2. 头痛的病机	新加：其基本病机为不通则痛，不荣则痛。
			考点五 2. 头痛的治疗原则	虚者宜补血养气、益肾填精
	第一节 郁证	P527	考点二 1. 常见病因	1. 郁证的常见病因 七情所伤、思虑劳倦、脏气素虚、体质偏颇。
			考点二 2. 基本病机	基本病机为气机郁滞、脏腑阴阳气血失调。
		P528	(1) 肝气郁结证	证候：大便不调 修改为 大便不畅，女子月经不调
			(4) 心神失养证	证候：舌质淡，脉弦 修改为 舌质淡，苔薄白，脉弦细
	(5) 心脾两虚证	证候：脉细 修改为 脉细弱		
	(6) 心肾阴虚证	证候：虚烦少寐，惊悸多梦，头晕耳鸣，健忘，腰膝酸软，五心烦热，盗汗，口燥咽干，男子遗精，女子月经不调，舌质红，少苔或无苔，脉细数。		
第二节 血证	P531	④气血亏虚证	证候：鼻衄，血色淡红	
第七篇 中医外科学	第二章 中医外科疾病辨证	P565	第二章	第二章 中医外科疾病辨证（助理不考）删除“（助理不考）”
			第一节	第一节 辨病（助理不考）
	P566	第四节	第四节 经络辨证（助理不考）	
	第九章	P630	第三节	第三节 肛隐窝炎（助理不考）
	第十一章	P646	第一节	第一节 股肿（助理不考）
第十二章	P653	第二节	第二节 烧伤（助理不考）删除“（助理不考）”	
第八篇 中医妇科学	第五章	P670	第五章	第五章 妇科疾病的诊断与辨证（助理不考）删除“（助理不考）”
	第七章 第二节 月经先期	P681	(2) 肾气虚证	方药：固阴煎。
	第三节 月经后期	P683	5. 痰湿证	方药：苍附导痰丸。
	第五节 月经过多	P684	1. 气虚证	方药：举元煎。
	第六节 月经过少	P684	1. 肾虚证	方药：归肾丸。
			2. 血虚证	方药：滋血汤。
			3. 血瘀证	方药：桃红四物汤。
			4. 痰湿证	方药：苍附导痰丸。
第九节 崩漏	P688	(1) 脾虚证	方药：固本止崩汤。	
		②肾阴虚证	方药：左归丸合二至丸。	
		③肾阳虚证	方药：右归丸加党参、黄芪。	

第十节 闭经	P691	5. 痰湿阻滞证	方药：苍附导痰丸。
第十二节 经行乳房胀痛	P693	1. 肝气郁结证	方药：柴胡疏肝散。
		2. 肝肾亏虚证	方药：一贯煎。
第十八节 经行吐衄	P697	2. 肝肾阴虚证	方药：顺经汤。
第十九节 经行口糜	P697	1. 阴虚火旺证	方药：知柏地黄汤。
第二十三节 绝经前后诸证	P700	1. 肾阴虚证	方药：左归丸加减。
		3. 肾阴阳俱虚证	方药：二仙汤加减。
第九章 第四节 胎漏胎动不安	P711	4. 血瘀证 修改证型、 证候、治法	4. 癥瘕伤胎证 证候：宿有 癥瘕 ，孕后阴道不时少量下血，色红或暗红，胸腹胀满，少腹拘急，甚则腰酸下坠，皮肤粗糙，口干不欲饮，舌暗红或边尖有 瘀斑 ，苔白，脉沉弦或 沉涩 。 治法：祛瘀消癥，固冲安胎。
		新增加 5. 跌仆伤胎	5. 跌仆伤胎证 证候：妊娠 外伤 ，腰酸，腹胀坠，或阴道下血，舌象正常，脉滑无力。 治法：补气和血，安胎。 方药： 圣愈汤合寿胎丸 。
第六节 滑胎	P714	2. 脾肾虚弱证	删除脾肾虚弱证的证型
		3. 气血两虚证	3. 气血虚弱证
第九节 子肿	P716	1. 脾虚证	方药：白术散加砂仁。
第十章 第三节 产后发热	P724	2. 外感证	方药：荆穗四物汤加减。
第四节 产后腹痛	P725	1. 气血两虚证	方药：肠宁汤。
		2. 瘀滞子宫证	方药：生化汤加益母草。
第五节 产后身痛	P726	2. 风寒证	方药：独活寄生汤。
第八节 产后抑郁	P728	1. 心脾两虚证	方药：归脾汤。
第九节 产后小便不通	P729	1. 气虚证	方药：补中益气汤去升麻，加桔梗、茯苓、通草。
第十节	P729	2. 肾阴亏虚	方药：知柏地黄汤。

	产后小便淋痛		证	
	第十四章	P745	第十四章	第十四章 妇产科特殊检查与常用诊断技术（助理不考）删除“（助理不考）”
第九篇 中医儿科学	第二节	P750	温馨提示	2. 身高（2岁~12岁）（cm）： $75+7 \times \text{年龄}$
			考点一	7~12个月 体重（kg）= $6+0.25 \times \text{月龄}$
	第四节 肺炎喘嗽	P779	2. 治疗原则	以宣肺开闭、化痰平喘为基本原则。
	第五节 哮喘	P782	（5）实验室检查	（5）实验室检查：外周血嗜酸粒细胞增高。肺功能测定、支气管激发试验及支气管舒张试验阳性均有助于确诊哮喘。
			（2）毛细支气管炎	常见于2岁以下婴幼儿，尤以2~6个月婴儿多见。
			①风寒束肺证	①寒性哮喘
			②痰热阻肺证	②热性哮喘
	第三节 泄泻	P793	①气阴两伤证	治法：益气养阴。
			②阴竭阳脱证	治法：回阳固脱。
			3. 推拿疗法	（2）揉外劳宫，推三关，摩腹，揉龟尾。用于风寒泻。
第四节 厌食	P795	（2）脾胃气虚证	方药：异功散。	
		（3）脾胃阴虚证	方药：养胃增液汤。	
第五节 抽动障碍	P814 P814	病因病机修改	病因与先天禀赋不足、产伤、窒息、感受外邪、情志失调等因素有关，多由五志过极，风痰内蕴而引发。病位主要在肝，与心、脾、肾密切相关。肝风内动是本病的主要病理特征。	
		分型论治修改	<p>1. 外风引动证 证候：喉中异声或秽语，挤眉眨眼，每于感冒后症状加重，常伴鼻塞流涕，咽红咽痛，或有发热，舌淡红，苔薄白，脉浮数。 治法：疏风解表，息风止动。 代表方剂：银翘散。</p> <p>2. 肝亢风动证 证候：摇头耸肩，挤眉眨眼，噤嘴踢腿，抽动频繁有力，不时喊叫，声音高亢，急躁易怒，自控力差，伴头晕头痛，面红目赤，或腹动胁痛，便干尿黄，舌红苔黄，脉弦数。 治法：平肝潜阳，息风止动。 代表方剂：天麻钩藤饮。</p> <p>3. 痰火扰神证 证候：肌肉抽动有力，喉中痰鸣，异声秽语，偶有眩晕，睡眠多梦，喜食肥甘，烦躁易怒，口干口苦，大便秘结，小便短赤，舌红苔黄，脉滑数。 治法：清热化痰，息风止动。 代表方剂：黄连温胆汤。</p> <p>4. 脾虚肝旺证</p>	

			证候：抽动无力，时轻时重，眨眼皱眉，噤嘴搐鼻，腹部抽动，喉出怪声，精神倦怠，面色萎黄，食欲不振，形瘦性急，夜卧不安，大便不调，舌质淡，苔薄白或薄腻，脉细或细弦。 治法：扶土抑木，调和肝脾。 代表方剂： 缓肝理脾汤 。 5. 阴虚风动证 证候：挤眉弄眼，摇头扭腰，肢体抖动，咽干清嗓，形体偏瘦，性情急躁，两颧潮红，五心烦热，睡眠不安，大便偏干，舌质红少津，苔少或花剥，脉细数或弦细无力。 治法：滋水涵木，柔肝息风。 代表方剂： 大定风珠 。	
第一节 水肿	P825	①风水相搏证	治法：疏风宣肺，利水消肿。 方药：麻黄连翘赤小豆汤合五味消毒饮。	
		②湿热内侵证	治法：清热解毒，凉血止血。 方药：五味消毒饮合小蓟饮子。	
	P826	①水凌心肺证	治法：泻肺逐水，温阳扶正。	
		③水毒内闭证	治法：辛开苦降，解毒利尿。	
第一节 麻疹	P834	③邪陷心肝证	治法：平肝熄风，清心开窍。	
第七节 疟腮	P844	①邪犯少阳证	方药：柴胡葛根汤。	
		②热毒壅盛证	②热毒蕴结证	
		①邪陷心肝证	方药：清瘟败毒饮。	
第二节 紫癜	P856	(1) 风热伤络证	治法：疏风清热，凉血安络。 方药：银翘散。	
		(4) 阴虚火旺证	方药：知柏地黄丸。	
第十篇 针灸学	第九章	P887	7. 人迎	④假性延髓麻痹。
	第十二章	P894	1. 少泽	④肩臂后侧痛、小指麻木疼痛等上肢病证。
	第十七章	P909	12. 阳陵泉	④脚气。
	第二十二章 毫针刺法 第三节	P920	考点三 新加 6.	6. 病位 病在表、在肌肤宜浅刺；病在里、在筋骨、在脏腑宜深刺。
	第七节 针刺异常情况	P924	考点七刺伤内脏 1. 原因	1. 原因 由于针刺的角度和深度不当，造成内脏损伤
	第三节 灸法的 注意事项	P929	删除 考点二 1.	删除 1. 对实热证、阴虚发热者，一般均不适宜灸治。
	第二十七章 第一节	P940	考点一 2. 最后新加	一般多选用局部经脉阻滞之处或反应点，以及天泽、委中、井穴、十宣等。

第二节 针灸治疗作用	P942	考点二 调和阴阳 新增加	一般情况下，阳虚阴盛之证常采用补阴泻阳之法；阳虚阴盛之证，又常采用补阳泻阴之法。如不寐者补阴跷（照海），泻阳跷（申脉），多寐者补阳跷（申脉），泻阴跷（照海）。
第二十八章 第一节 头痛	P944	头痛处方	主穴：百会、风池、合谷、阿是穴。 配穴：阳明头痛——阳白、内庭
第二节	P945	第二节	第二节 面痛（助理不考）删除“（助理不考）”
第五节	P948	第五节	第五节 坐骨神经痛（助理不考）删除“（助理不考）”
第五节 坐骨神经痛	P949	坐骨神经痛主穴	足太阳经证：腰夹脊、秩边、委中、承山、昆仑、阿是穴。 足少阳经证：腰夹脊、环跳、阳陵泉、悬钟、丘墟、阿是穴。
第七节 眩晕	P952	1. 实证处方 新加	高血压——曲池、足三里；颈性眩晕——风府、天柱、颈夹脊。
		(1) 耳针法	高血压者，可在降压沟、耳尖点刺放血。
第八节 面瘫	P953	配穴	眼睑闭合不全——鱼腰、申脉 舌麻、味觉减退——廉泉、足三里 听觉过敏——听宫、中渚
第十节 痫病	P955	考点二 2. 间歇期	取任脉、督脉及手足厥阴经穴为主。
第十三节 痴呆	P958	配穴	瘀血阻络——膈俞、内关
第十八节 呕吐	P964	考点二	取胃的募穴及足阳明经穴为主。
第十九节	P965	考点二	取胃的募穴、足阳明经穴为主。
第二十一节 便秘	P967	配穴	热秘——内庭、曲池
第七节 遗尿	P979	(3) 穴位激光照射法 修改为 穴位贴敷法	(3) 穴位贴敷法：取神阙。煅龙牡、覆盆子、肉桂各 30g，生麻黄 10g，冰糖 6g，共研细末，每次用 5~10g。用醋调成膏饼状，贴于脐部，夜敷昼揭。
第八章	P979	第八章	第八章 小儿多动症（助理不考）
第三十章 第一节 瘾疹	P981	主穴	主穴：曲池、合谷、血海、膈俞、三阴交、委中。
第五节 颈椎病	P984	第五节	第五节 颈椎病（助理不考）删除“（助理不考）”
	P985	考点一 表格	手太阳经——后项部疼痛，或伴有无名指、小指麻木 手阳明经——颈项、肩、臂放射性疼痛、麻木，或伴有拇指、食指和中指麻木
		配穴	病在手太阳经——申脉；病在手阳明经——合谷；病在督脉、足太阳经——后溪 删除 病在少阳经——外关

	第六节 落枕	P986	配穴	病在少阳经——外关、肩井
	第九节 肘劳	P989	配穴	手阳明经证——曲池、手三里
第十一篇 诊断学基础	第一章 第九节 恶心与 呕吐	P1010	1. 反射性呕吐 (1) 消化系统呕吐	(1) 消化系统呕吐——特点是有恶心先兆，呕吐后 觉轻松 。
	第一章 第十节 呕血与 黑便	P1012	出血量的估算	出血量的估算。一次出血量达 500 mL 以上
	第一章 第十节 呕血与 黑便	P1016	3. 伴随症状	增加 ⑥伴心动过缓：见于颅内高压症、房室传导阻滞、甲状腺功能减退症、吗啡类中毒等。
	第三章 体检诊 断第二 节	P1022	血压变异的临床意义	血压变异的临床意义 高血压未服抗高血压药的情况下， 至少3次非同日测量血压 ，收缩压 ≥ 140 mmHg 和（或）舒张压力 ≥ 90 mmHg，即为高血压。
	第三章 体检诊 断第四 节	P1026	温馨提醒	温馨提醒 左锁骨上淋巴结是 肝癌
	第三章 体检诊 断第五 节	P1029	5. 咽部及扁桃体	5. 咽部及扁桃体 介于 I 度与 III 度 之间
	第三章 体检诊 断第八 节	P1032	增加	1. 胸廓扩张度 指呼吸时胸廓的活动度，于胸廓下部进行触诊检查较易获得。正常情况下，胸廓两侧呼吸动度 对称、一致 。若一侧胸廓扩张受限，见于大量胸腔积液、气胸、胸膜增厚和肺不张等。
	第三章 体检诊 断第九 节	P1035	2. 心包摩擦感	2. 心包摩擦感为干性心包炎的体征，心包摩擦感通常在胸骨左缘第 3、4 肋间最易触及
		P1036	考点六	增加 S_2 包括两个主要部分，主动脉瓣部分 (A_2) 和肺动脉瓣部分 (P_2)。通常情况下，青少年 $P_2 > A_2$ ，成年人 $P_2 = A_2$ ，老年人 $P_2 < A_2$ 。
		P1038	考点十一心包摩擦音听诊	考点十一心包摩擦音听诊 患者采取坐位稍前倾，深呼吸后 更明显 。
第三章 体检诊 断第十 节	P1042	考点五腹部叩诊	增加 1. 腹部正常叩诊音 腹部除肝脏、脾脏、充盈的膀胱、增大的子宫以及腹部两侧近腰肌处等部位叩诊为浊音外，正常腹部叩诊音 主要为鼓音	
	P1043	考点七腹部听诊 1. 肠鸣音	考点七腹部听诊 1. 肠鸣音 增加 正常肠鸣音，约每分钟 4~5 分钟	
第三章 体检诊 断第十	P1047	考点四神经反射检查	角膜发射——更正为 角膜 反射	

	三节			
	第四章 第二节	P1054	考点五	(1) 参考值: 1.0±0.2。
	第四节	P1056	考点三	1. 血清氨基转移酶 (1) 参考值 连续监测法(37℃): ALT 5~40U/L, AST 8~40U/L。ALT/AST≤1。 2. 碱性磷酸酶 参考值: 成人 40~150U/L, 儿童<500U/L。 3. γ-谷氨酰转移酶(γ-GT) 参考值: 男性 11~50U/L, 女性 7~32U/L。
	第五节	P1058	考点一	3. 血清尿素氮(BUN)测定 参考值: 成人 3.2~7.1mmol/L。
			考点三、血尿酸测定	1. 参考值: 男性 150~416 μmol/L
	第六节	P1062	考点四	1. 血清铁测定 (1) 参考值: 男 10.6~36.7 μmol/L, 女 7.8~32.2 μmol/L, 儿童 9~32.2 μmol/L。
	第七节	P1063	考点一	2. 临床意义 (1) 急性胰腺炎 多数患者 3~10 天后恢复到正常。
	第十一节	P1071	考点二	漏出液比重 <1.015
	第十三节	P1072	考点二	蛋白质定量正常值 0.15~0.45
	第五章 第三节	P1077	考点一	2. (1) 左心室肥大 1) 左室电压增高的表现 新增 肢体导联: R ₁ > 1.5mV, RavL > 1.2mV, R ₁ +S _{III} > 2.5mV; Cornell 标准: RavL+SV ₂ > 2.8mV(男) 或 > 2.0mV(女)。
第十二篇 西医内科学	第三章 第六节	P1160	考点二	(二) 1. 肝内转移 是发生最早的转移, 侵犯门静脉及分支并形成癌栓, 脱落后在肝内引起多发性转移灶。如门静脉干支发生癌栓阻塞, 可加重原有的门静脉高压, 导致顽固性腹水。
	第七章 第一节	P1208	考点七	2. 药物治疗 (4) 植物药制剂 常用的植物药制剂有雷公藤多苷、青藤碱、白芍总苷等。
	第九章 第一节	P1231	考点四	1. 诊断要点 凡符合上述其中一项的 修改为 符合第①及②、③、④条中的两项, 和⑤⑥⑦条中的一项。
第十三篇 传染病学	第一章 第六节	P1251	考点一	2. 新增 甲类传染病, 要求发现后 2 小时内通过传染病疫情监测信息系统上报。乙类传染病, 要求诊断后 24 小时内通过传染病疫情监测信息系统上报。
	第二章 第二节	P1263	考点二	4. 流行特征 一般流行 6~8 周后自然停止。
	第三节	P1265		病毒亚型主要有 修改为: 目前感染人类的禽流感病毒亚型主要有 H5N1、H9N2、H7N9、H7N7、H7N2、H7N3 等。其中感染 H5N1、H7N9 亚型的患者病情重, 死亡率高, 可感染人、禽类和其他哺乳类动物如猪。经美国疾病控制中心及 WHO 鉴定为禽甲型流感病毒 H5H1 引起的, 是世界上首次证实禽甲型流感病毒 H5H1 感染人类。2013 年 3 月, 我国首次发现人感染 H7N9 禽流感病例。

		P1266	考点四	新增： H7N9 患者 病情发展迅速 ，常快速进展为急性呼吸窘迫综合征、感染性休克和多器官功能障碍综合征。仅少数患者表现为轻症。发病早期无特异性表现，后期重症病例治疗效果差，病死率高。
	第四节	P1268	考点二	4. 流行特征 新增： 我国 2018 版指南在抗反转录病毒治疗（ART）启动时机上首次提出：一旦确诊 HIV 感染，无论 CD ₄ ⁺ T 淋巴细胞水平高低，均建议立即开始治疗
		P1270	考点八	2. 切断传播途径 新增： 暴露后预防均采用三联药物治疗，推荐的首选方案为替诺福韦（TOF）/恩曲他滨（FTC）+整合酶抑制剂（INSTI）。不共用牙具、剃须刀等。
	第五节	P1270	考点一	WHO 认定的只有 I ~IV 型。
		P1271	考点四	4. 多尿期 多者可达 4000~15000mL 以上。
		P1273	考点七	3. 少尿期 以稳定机体内环境，促进利尿，导泻和透析为主。
第十四篇 医学伦理学	第二章 第三节	P1312	钟南山 新增	2020 年，在抗击新冠肺炎的战斗中，钟南山院士是国家专家组组长，从疫情发生到我国防控疫情取得重大战略成果，始终奔波在防控疫情前线。
第十五篇 卫生法规	第四章 第三节	P1339	考点二 1. 新增	第三十八条规定：医疗机构应当按照国务院卫生主管部门的规定，对本单位执业医师进行有关麻醉药品和精神药品使用知识的培训、考核，经考核合格的，授予 麻醉品 和 第一类精神药品 处方资格。执业医师取得麻醉药品和第一类精神药品的处方资格后，方可在本医疗机构开具麻醉药品和第一类精神药品处方，但 不得为自己开具该种处方 。医疗机构应当将具有麻醉药品和第一类精神药品处方资格的执业医师名单及其变更情况， 定期 报送所在地设区的市级人民政府卫生主管部门，并抄送同级药品监督管理部门。 医务人员应当根据国务院卫生主管部门制定的临床应用指导原则，使用麻醉药品和精神药品。 第三十九条规定：具有麻醉药品和第一类精神药品处方资格的执业医师，根据临床应用指导原则，对确需使用麻醉药品或者第一类精神药品的患者，应当满足其合理用药需求。在医疗机构就诊的癌症疼痛患者和其他危重患者得不到麻醉药品或者第一类精神药品时，患者或者其亲属可以向执业医师提出申请。具有麻醉药品和第一类精神药品处方资格的执业医师认为要求合理的，应当及时为患者提供所需麻醉药品或者第一类精神药品。 第四十二条规定：医疗机构抢救病人急需麻醉药品和第一类精神药品而本医疗机构无法提供时，可以从其他医疗机构或者定点批发企业紧急借用；抢救工作结束后，应当及时将借用情况报所在地设区的市级药品监督管理部门和卫生主管部门备案。 第四十四条规定：医务人员为了医疗需要携带少量麻醉药品和精神药品出入境的，应当 持有省级以上 人民政府药品监督管理部门发放的携带麻醉药品和精神药品证明。海关凭携带麻醉药品和精神药品证明放行。

第五章 第一节	P1342	考点三 新加	国务院卫生行政部门已将人感染 N7N9 禽流感列入乙类传染病管理，将手足口病列入丙类传染病进行管理。 2020 年 1 月，经国务院批准，中华人民共和国国家卫生健康委员会发布公告，将新型冠状病毒肺炎纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病，并采取甲类传染病的预防、控制措施。
		温馨提示	乙类传染病：27 种



金英杰医学
JINYINGJIE.COM