

中医基础理论 (20分左右)

一、阴阳的基本内容，常考内经经典原文属于阴阳的什么关系。容易出错的多为对立制约与互根互用。

对立制约：指属性相反的阴阳双方在一个统一体中的相互斗争、相互制约和相互排斥。

例如：1、阴平阳秘，精神乃治。2、寒者热之，热者寒之。3、阴胜则阳病，阳胜则阴病。

4、动极者镇之以静，阴亢者胜之以阳。

互根互用：相互需要，好坏同步。例如：1、阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也。2、无阳则阴无以生，无阴则阳无以化。3、孤阴不生，独阳不长。4、阴损及阳，阳损及阴。5、阴中求阳，阳中求阴。6、昼不精，夜不瞑。7、阴阳离决，精气乃绝。8、阳生阴长，阳杀阴藏

二、什么虚治什么，什么虚求什么

阴阳偏衰 阳虚 阳虚则寒 阴病治阳 益火之源，以消阴翳 阴中求阳
 阴虚 阴虚则热 阳病治阴 壮水之主，以制阳光 阳中求阴

总结起来就是什么虚治什么，什么虚求什么。

三、事物的五行属性分类

事物属性五行归类表

五音	自然界						五行	人体						
	五味	五色	五化	五气	方位	季节		五脏	五腑	五官	形体	情志	五声	变动
角	酸	青	生	风	东	春	木	肝	胆	目	筋	怒	呼	握
徽	苦	赤	长	暑	南	夏	火	心	小肠	舌	脉	喜	笑	忧
宫	甘	黄	化	湿	中	长夏四时	土	脾	胃	口	肉	思	歌	啰
商	辛	白	收	燥	西	秋	金	肺	大肠	鼻	皮	悲	哭	咳
羽	咸	黑	藏	寒	北	冬	水	肾	膀胱	耳	骨	恐	呻	栗

四、五行生克乘侮

五行相生与相克：相邻为相生；相隔为相克。五行相乘：与相克顺序相同，是过克。五行相侮：反克，以下犯上。

五、五脏不实，六腑不满

“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”

六、五脏的生理功能和特性

心主血脉、主藏神；特性：心为阳脏而主通明，心气下降

肺主行水，朝百脉主治节；特性：肺为华盖，肺为娇脏，不耐寒热，肺气宣降

脾主运化，主统血；特性：脾气主升，喜燥恶湿，脾为孤脏

肝主疏泄，主藏血；特性：肝为刚脏，肝主升发

肾藏精，主水，主纳气；特性：主蛰守位，肾气上升

七、五脏与五体官窍的关系

五脏与类别关系	肝	心	脾	肺	肾
与五体的关系	筋	脉	肉	皮	骨
五脏的外华	爪	面	唇	毛	发
与官窍的关系	目	舌	口	鼻	耳及二阴
与五志的关系	怒	喜	思	忧	恐
与五神的关系	魂	神	意	魄	志
与五液的关系	泪	汗	涎	涕	唾
与季节的关系	春	夏	长夏	秋	冬

八、胃和三焦的生理功能

胃生理功能：(1) 主接纳水谷：“太仓”、“水谷气血之海”；(2) 主腐熟水谷。

胃生理特性：(1) 胃气下降；(2) 喜润恶燥

三焦功能：疏通水道，运行津液

三焦特性：通行诸气，运行津液

九、生血没有肝，行血没有肾，看到枢纽要选脾胃

与血液生成关系最密切：脾、肾（心、肺也重要）；与血液运行关系最密切：心、脾、肝、肺；

十、脑为髓之海、元神之府，女子胞“任主胞胎”，与心肝脾肾关系密切。

十一、宗气、元气、卫气、营气的生成与功能

元气又称原气、先天之气，人体最根本最重要的气，是人体生命活动的原动力。组成和分布：为一身阴阳之根——元气由肾精化生，根于命门，通过三焦循行全身。功能：推动和调节人体的生长发育和生殖功能；推动和调控生理活动，为生命活动原动力

宗气组成：水谷之气（脾胃运化）和清气（肺吸入）相结合，积聚于胸中——气海、膻中。功能：走息道以行呼吸；贯心脉以行气血；下蓄丹田以滋先天。与人的视听言动等机能相关。

营气行于脉内而富有营养的气，营气化生血液、营养全身

卫气行于脉外而具有保卫作用的气。功能：1、防御外邪；2、温养全身；3、调控腠理开阖。

十二、水液代谢主要是肺、脾、肾（最重要）三脏在主导这个生理作用，输布多了肝、三焦

十三、(1) 与气生成关系最密切：肺、脾（后天之气）、肾（先天之气）(2)、与气运行关系最密切：肺、肝、脾——升降关系是肺、肝；枢纽是脾、胃(3)、与血液生成关系最密切：脾、肾（心、肺也重要）(4)、与血液运行关系最密切：心、脾、肝、肺(5)、与水液运行最密切：肺、脾、肾(6)、与女子月经和男子排精有关：肝、肾

十四、冲、任、督作用

督脉：1、调节阳经气血，阳脉之海；2、与三阳经交会于大椎穴；总督一身之阳经；与脑、髓、肾的功能有关。

任脉：总任一身之阴经。1、调节阴经气血，阴脉之海；2、任主胞宫

冲脉：1、调节十二经气血——十二经脉之海、五脏六腑之海；2、与女子月经及孕育功能有关——又称“血海”。

十五、 六淫特点（可单独出题，也可比较两者中的相同与不同）

风邪：1、风为阳邪，其性开泄，易侵袭阳位。2、风性善行而数变。3、风性主动。4、风为百病之长。

寒邪：1、寒为阴邪，易伤阳气。2、寒性凝滞。3、寒性收引。

暑邪：1、暑为阳邪，其性炎热。2、暑性升散，易扰心神，易伤津耗气。3、暑多夹湿。

湿邪：1、湿为阴邪，易于阻遏气机，损伤阳气。2、湿性重浊。3、湿性黏滞，易阻气机。4、湿性趋下。

燥邪：1、燥性干涩，易伤津液。2、燥易伤肺：肺为娇脏。

火邪：1、火热为阳邪，其性燔灼趋上。2、火热易扰心神。3、火热易伤津耗气。4、火热易生风动血。

16、痰饮、瘀血特点

痰饮的致病特点：1、阻滞气血运行；2、影响水液代谢；3、易于蒙蔽心神；4、致病广泛，变幻多端

瘀血的致病特点：1、易于阻滞气机；2、影响血脉运行；3、影响新血生成；4、病位固定，病证繁多

17、虚中夹实和真虚假实

虚中夹实：正气虚损为主，又兼夹实邪结滞。

真虚假实：“至虚有盛候”“至虚之病，反见盛势”

18、内风肝、内湿脾、内寒脾肾。

内生“五邪”：脏腑功能异常而出现的“内风”、“内寒”、“内湿”、“内燥”和“内火”

内风称为风气内动，又称肝风内动，包括热极生风、肝阳化风、阴虚风动、血虚生风、血燥生风。

寒从中生主要与心、脾、肾阳虚有关，尤其以肾阳虚为主。

湿浊内生以脾的运化失职为湿浊内生的关键。

19、正、反、逆、从治的概念，及反治的几个代表性的例子

1、正治（逆治）：逆其疾病证候性质而治的治疗原则，如寒者热之、热者寒之、虚则补之、实则泻之

2、反治（从治）：顺从病证的外在假象而治的治疗原则，如热因热用、寒因寒用、塞因塞用、通因通用

塞因塞用例子：“至虚有盛候”真虚假实证：如血虚经闭、气虚便秘、脾虚腹胀；

通因通用例子：“大实有羸状”真实假虚证：如淤血崩漏、热结旁流、食积腹泻。

20、久立伤骨、久行伤筋、久卧伤气、久坐伤肉

21、亡阳与亡阴

亡阳：阳气暴脱，多见大汗淋漓（稀而凉）、面色苍白、四肢逆冷、精神萎靡、脉微欲绝等

亡阴：手足虽温而汗多（热而黏）、烦躁不安、心悸气喘、脉数疾躁动等危重征象

主要鉴别点：亡阳汗稀而冷，亡阴汗热而粘。

22、气机失调节与气血关系

气机失调包括：气滞、气逆、气陷——上气不足与中气下陷、气闭、气脱。

气血关系失调：气滞血瘀（肝、心、肺功能失调）、气虚血瘀、气不摄血、气随血脱、气血两虚。

四大经典（每门课平均4分左右）

1. 病机十九条，什么病与什么邪气有关

诸风掉眩，皆属于肝；诸寒收引，皆属于肾；诸气膈郁，皆属于肺；诸湿肿满，皆属于脾；诸热瞀瘖，皆属于火；诸痛痒疮，皆属于心；诸厥固泄，皆属于下；诸痿喘呕，皆属于上，诸禁鼓栗。如丧神守，皆属于火；诸痉项强，皆属于湿；诸逆冲上，皆属于火；诸胀腹大，皆属于热；诸燥狂越，皆属于火；诸暴强直，皆属于风；诸病有声，鼓之如鼓，皆属于热；诸病附肿，疼酸惊骇，皆属于火；诸转反戾，水液浑浊，皆属于热；诸病水液，澄彻清冷，皆属于寒，诸呕吐酸，暴注下迫，皆属于热。

2. 《阴阳应象大论》中清阳与浊阴的含义。

清阳出上窍，浊阴出下窍。此处清阳即饮食所化之精微，其轻清上升化为呼吸之气，并布散于头面七窍，其糟粕重着沉降，由前后二阴排出。清阳发腠理，浊阴走五脏，此清阳指卫气，浊阴指精血精液。“清阳实四肢，浊阴归六腑”此清阳即饮食化生的精气，冲养于四肢，其代谢后的糟粕，由六腑排出。

3. 《六节藏象论》中五脏的本、处、华、充都是什么

心者，生之本，神之变也；其华在面，其充在血脉，为阳中之太阳，通于夏气。肺者，气之本，魄之处也；其华在毛，其充在皮，为阳中之太阴，通于秋气。肾者，主蛰，封藏之本，精之处也；其华在发，其充在骨，为阴中之少阴，通于冬气。肝者，罢极之本，魂之居也；其华在爪，其充在筋，以生血气，其味酸，其色苍，此为阳中之少阳，通于春气。

4. 《上古天真论》中男八女七各阶段的具体变化

“女子七岁，肾气盛，齿更，发长；二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子；三七，肾气平均，故真牙生而长极；四七，筋骨坚，发长极，身体盛壮；五七，阳明脉衰，面始焦，发始堕；六七，三阳脉衰于上，面皆焦，发始白；七七，任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也。

丈夫八岁，肾气实，发长齿更；二八，肾气盛，天癸至，精气溢泻，阴阳和，故能有子；三八，肾气平均，筋骨劲强，故真牙生而长极；四八，筋骨隆盛，肌肉满壮；五八，肾气衰，发堕齿槁；六八，阳气衰竭于上，面焦，发鬓颁白；七八，肝气衰，筋不能动，天癸竭，精少，肾藏衰，形体皆极；八八，则齿发去。

5. 六经病的六条提纲条文

太阳病：太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒。

阳明病：阳明之为病，胃家实是也

少阳病：少阳之为病，口苦、咽干、目眩也。

太阴病：太阴之为病，腹满而吐，食不下，自利益甚，时腹自痛。若下之，必胸下结硬。

少阴病：少阴之为病，脉微细，但欲寐也。

厥阴病：厥阴之为病，消渴，气上撞心，心中疼热，饥而不欲食，食则吐蛔，下之利不止

6. 小柴胡汤方证，煎服法。

伤寒五六日，中风，往来寒热，胸胁苦满，嘿嘿不欲饮食，心烦喜呕，或胸中烦而不呕，或渴，或腹中痛，或胁下痞硬，或心下悸，小便不利，或不渴，身有微热，或咳者，与小柴胡汤主之。

煎服法：去渣，再煎

7. 桂枝汤配额比例、调护方法、阳浮阴弱与营卫不和的解释

桂枝：芍药=1:1

调护方法：药后啜粥；温覆取微汗；中病即止；后服小促其间。

8. 各种厥证常用方剂

热厥-白虎汤或承气汤；寒厥-四逆汤；血厥-当归四逆汤；蛔厥-乌梅丸；气厥-四逆散；

9. 真武汤、小柴胡汤与小青龙汤的或然证

小青龙汤：伤寒表不解，心下有水气，干呕发热而咳，或渴，或利，或噎，或小便不利，少腹满，或喘者，小青龙汤主之。

小柴胡汤：伤寒五六日，中风，往来寒热，胸胁苦满，嘿嘿不欲饮食，心烦喜呕，或胸中烦而不呕，或渴，或腹中痛，或胁下痞硬，或心下悸，小便不利，或不渴，身有微热，或咳者，与小柴胡汤主之。

真武汤：少阴病，二三日不已，至四五日，腹痛，小便不利，四肢沉重疼痛，自下利者，此为有水气，其人或咳，或小便利，或下利，或呕者，真武汤主之

10. 血痹的临床表现与用方

血痹的临床表现：外证身体不仁（肌肤麻木或感觉迟钝）

用方：黄芪桂枝五物汤

11. 胸痹心痛的病机与用方

胸痹心痛的病机：阳微阴弦

用方：瓜蒌薤白白酒汤，胸痹急症用薤苡附子散。

12. 夫人产后三病，病因

新产妇人有三病：一者病痉，二者病郁冒，三者大便难。三病病因均为血虚津亏。

13. 当归芍药散的病机与主症

病机：肝虚气郁血滞。

主症：腹中绵绵作痛，或拘急而痛。

14. 《金匮要略》酸枣仁汤的临床表现

虚劳虚烦不得眠，酸枣仁汤主之。

15. 热灼营阴证的主要临床表现与用方

热灼营阴的临床表现：身热夜甚，心烦不寐，甚或时有谵语，斑疹隐隐，咽燥口干反不甚渴，舌质红绛，苔薄或无苔，脉细数。

用方：清营汤

16. 湿阻膜原的表现与用方

湿阻膜原的临床表现：寒热往来，寒甚热微，身痛有汗，手足沉重，呕逆胀满，舌苔白厚腻浊如积粉，脉缓。

方药：雷氏宣透膜原法

17. 湿困中焦与湿热中阻的症状与用方的异同

湿困中焦临床表现：发热汗出不解，口渴不欲多饮，脘痞呕恶，心中烦闷，便溏色黄，小便短赤，苔黄滑腻，脉濡数。

用方：王氏连朴饮

湿热中阻的临床表现：发热口渴，咽喉肿痛，小便黄赤，或身目发黄，脘腹胀满，肢酸倦怠，苔黄腻，脉滑数。

用方：甘露消毒丹

18. 大头瘟毒盛肺胃证的用方

用方：普济消毒饮

中药学（30分左右）

1、五味的作用及适应症

辛

能散、能行——发散、行气行血

表证、气血阻滞证

甘	能补、能和、能缓——补益、和中、调和药性和缓急止痛	正气虚弱、身体诸痛及调和药性、中毒解救
酸	能收、能涩——收敛、固涩	体虚多汗、肺虚久咳、久泻肠滑、遗精滑精、崩带不止等证
苦	能泄、能燥、能坚——清泄火热、泄降气逆、通泄大便、燥湿、坚阴（泻火存阴）	如黄芩清热泻火，杏仁降气平喘，大黄泻热通便，黄连清热燥湿，苍术苦温燥湿，黄柏泻火存阴等
咸	能下、能软——泻下通便、软坚散结	如芒硝泻热通便，海藻、牡蛎消散瘦瘤等
淡	能渗、能利——渗利小便	水肿、脚气、小便不利之证
涩	能收敛固涩——与酸味作用相似	虚汗、泄泻、尿频、遗精、滑精、出血等证

2、中药的配伍（七情）

单行	用单味药治病	单用鹤草芽驱除绦虫
相须	性能功效相类似（同一章）的药物配合可以增强原疗效	石膏配知母，增强清热泻火作用
相使	功效共性下，一药为主，一药为辅，能提高主药疗效	黄茂配茯苓，茯苓提高黄茛补气利水效果
相畏	一药的毒性反应或副作用被另一药减轻或消除	生半夏畏生姜（我有毒，畏别人解我毒）
相杀	一药能减轻或消除另一药的毒性或副作用	生姜杀生半夏（别人有毒，我去杀）
相恶	一种药物能使另一种药物原有功效降低，甚至丧失	人参恶莱服子（降低我效果）
相反	两药合用，能产生或增强毒性反应或副作用（用药禁忌）	“十八反”、“十九畏”（一起很毒）

相须、相使——属于增强疗效的配伍关系； 相畏、相杀——属于降低或消除毒副作用的配伍关系

3、十八反、十九畏

十八反 本草明言十八反，半蒺贝薤及攻乌，藻戟遂芫俱战草，诸参辛芍叛藜芦。

十九畏

硫黄原是火中精，朴硝一见便相争，水银莫与砒霜见，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，炮熅炙煨莫相依。

4、特殊药物的剂量与用法

入丸散 砒石 0.002-0.004g 蟾酥 0.015-0.03

麝香 0.03-0.1g 冰片 0.15-0.3g

大戟 煎服 1.5-3g 入丸散 1g 甘遂 0.5-1.5g

巴豆 内服 0.1-0.3g

药物的各论要求全面掌握重点药物，及药物个性与特色的地方。尤其要注意主治大纲里药物的应用与功效与平时教材里用词不一样的地方。

5、桂枝与葛根解肌的区别

桂枝解肌在全身、葛根止泻且解肌在项背

6、白芷的作用

功效：解表散寒，祛风止痛，通鼻窍，燥湿止带，消肿排脓。

7、具有通窍功能的药物

细辛、白芷、辛夷、苍耳子，可简单记：辛芷苍夷

8、具有纳气平喘作用的药物

沉香、磁石、补骨脂、蛤蚧

9、具有消肿排脓作用的药物

白芷、天花粉、鱼腥草、败酱草、薏苡仁、穿山甲、桔梗

10、具有安胎作用的药物

苏梗、黄芩、桑寄生、砂仁、艾叶、白术、杜仲、续断、菟丝子、苎麻根

11、具有透疹作用的药物

荆芥、薄荷、牛蒡子、蝉蜕、葛根、升麻、紫草

12、具有温肺化饮作用的药物

细辛与干姜

13、清热解毒药善治疾病总结

蒲公英善治乳痈、大血藤善治肠痈、鱼腥草善治肺痈、紫花地丁善治疗疮、土茯苓善治梅毒、白头翁善治热毒血痢、白花蛇舌草抗癌

14、青蒿作用

青蒿：清透虚热，凉血除蒸，解暑，截疟。

15、大黄功效

泻下攻积，清热泻火，凉血解毒，逐瘀通经，清利湿热

16、藿香与佩兰的鉴别

藿香：化湿，止呕，解暑。佩兰：化湿，解暑。藿香治湿浊中阻所致之呕吐，本品最为捷要药。

17、厚朴是治疗什么的要药

厚朴：燥湿消痰，下气除满。为消除胀满的要药

18、虎杖与大黄的鉴别

虎杖：利湿退黄，清热解毒，散瘀止痛，化痰止咳。大黄：泻下攻积，清热泻火，凉血解毒，逐瘀通经，清利湿热。虎杖=大黄+化痰止咳

19、针对淋证，不同药物的优势

金钱草擅长石淋，石韦擅长血淋（凉血止血），萹蓄擅长膏淋（利湿去浊），海金沙是淋证疼痛首选（止痛）

20、吴茱萸、川芎

吴茱萸：散寒止痛，降逆止呕，助阳止泻。为治肝寒气滞诸痛之主药

川芎：活血行气，祛风止痛。为“血中之气药”。为妇科要药。为治头痛要药

21、枳实，木香，薤白的特别治疗作用

枳实可治疗胃扩张、胃下垂、子宫脱垂、脱肛等脏器下垂病证。

木香可治疗泻痢里急后重。

薤白为治疗胸痹要药。

22、补气药西洋参与党参主要区别

西洋参：补气养阴，清热生津。为清补之剂。党参：补脾肺气，补血，生津。党参有补血作用

23、山药与黄精的鉴别

黄精：补气养阴，健脾，润肺，益肾。

山药：益气养阴，补脾肺肾，固精止带。

两者都是气阴同补，都为肺脾肾同调。

24、补阳药中鹿茸，紫河车，仙茅祛，益智仁作用

鹿茸：壮肾阳，益精血，强筋骨，调冲任，托疮毒。

紫河车：补肾益精，养血益气。（除了阴虚都补）

仙茅：温肾壮阳，祛寒除湿

益智仁：暖肾固精缩尿，温脾止泻摄唾。

25、补血药中熟地黄养血又补阴，白芍养血敛阴，阿胶补血又止血。

熟地：补血养阴，填精益髓

白芍：养血敛阴，柔肝止痛，平抑肝阳，止汗

阿胶：补血，滋阴，润肺，止血

26、补阴药物的归经，

南北沙参加玉竹，专治肺胃之阴虚，百合治心肺，麦冬入肺胃心，天冬入肺肾胃，石斛入胃肾。

27、钩藤、天麻、地龙需注意的地方

钩藤后下；天麻治头痛，眩晕要药；地龙可平喘。

28、鳖甲与龟板的区别

鳖甲：滋阴潜阳，退热除蒸，软坚散结

龟甲：滋阴潜阳，益肾健骨，养血补心，止血

龟甲、鳖甲共效：滋阴潜阳

龟甲—补肾、补心，鳖甲—软坚

29、胃热呕吐药物总结

枇杷叶、黄连、竹茹、白茅根、芦根（枇杷连住茅庐）

30、头痛归经

太阳经-羌活；少阳经-黄芩、柴胡；

阳明经-白芷；少阴经-细辛、独活

厥阴经-藁本、吴茱萸；太阴经-苍术

方剂（30分左右）

1. 方剂的治法里的和法与消法

和法：和解或调和作用——适用于邪犯少阳、肝脾不和、肠胃不和、气血营卫失和等证

消法：适用于饮食停滞、气滞血瘀、癥瘕积聚、水湿内停、痰饮不化、疝积虫积，以及疮疡痈肿等病证

2. 君臣佐使

君药	针对主病或主证起主要治疗作用的药物：药味少、药量大
臣药	1、针对兼病或兼证起主要治疗作用；2、辅君药加强治疗作用的药物
佐药	佐助药 用以治疗次要兼证的药物
	佐制药 消除或缓解君、臣药毒性或烈性的药物——制约君臣之毒
	反佐药 依病情需要选择与君药性味相反又能起相成作用的药物—相反相成
使药	引经药 引导方中药物的药力直达病所
	调和药 调和方中诸药的性能，协调诸药的相互作用或起到矫味作用

3. 桂枝汤桂枝与芍药的配伍和服用方法

桂枝与芍药等量相伍，则发汗不伤阴，敛阴不留邪，合则调和营卫。

服用方法：药后“啜热稀粥”。

4. 小青龙的功效

小青龙汤组成：麻黄 芍药 细辛 干姜 炙甘草 桂枝 半夏 五味子。功能主治：解表散寒，温肺化饮——外寒里饮证。

5. 九味羌活汤的组成，配伍生地、黄芩的意义，分经论治

九味羌活汤组成：羌活 防风 苍术 细辛 川芎 香白芷 生地黄 黄芩 甘草。功能主治：发汗祛湿，兼清里热——外感风寒湿邪，内有蕴热证

生地、黄芩清泻里热，并防辛温燥烈之品伤津之弊。

分经论治：羌活—太阳、白芷—阳明、细辛—少阴、川芎—厥阴、黄芩—少阳

6. 银翘散为辛凉平剂

辛凉轻剂为桑菊饮；辛凉重剂为麻杏石甘汤；辛凉平剂为银翘散

7. 大承气汤的热结旁流、发狂、热厥等、及通因通用、寒因寒用，

大承气汤组成：大黄 厚朴 枳实 芒硝。功能主治：峻下热结，症见：痞、满、燥、实四证及苔黄燥、脉实证候表现。

热结旁流证：下利清水，脐腹疼痛，按之坚硬有块，口舌干燥，脉滑实

热厥、痉病、发狂等由里热实证所致者

治热结旁流，属“通因通用”之法；“热深者，厥亦深”为“寒因寒用”，治热厥，是因四肢厥冷为假象，里实热结是本质，用寒下之法治厥冷之证

8. 大陷胸水热，小陷胸痰热

大陷胸汤治疗水热互结之结胸。小陷胸汤治疗痰热互结之小结胸。

9. 麻子仁丸的组成、脾约的临床表现

麻子仁丸组成：麻子仁 芍药 杏仁 枳实 厚朴 大黄（蜂蜜）。功能主治：润肠泄热，行气通便——肠胃燥热，脾约便秘证。临床表现：脾约证：大便干结，小便频数。

10. 小柴胡汤的组成、主治、证候、柴胡黄芩的配伍意义，煎煮方法。

小柴胡汤组成：柴胡 黄芩 半夏 生姜 人参 炙甘草 大枣。功能主治：和解少阳—1、伤寒少阳证；2、热入血室证；3、黄疸、疟疾，以及内伤杂病而见少阳证者。

柴胡配黄芩，和解少阳。

煎煮方法：去滓再煎。

11. 逍遥散的主治、组成、薄荷的意义

逍遥散组成：柴胡 当归 白芍药 白术 茯苓 炙甘草 烧生姜 薄荷。功能主治：疏肝解郁，养血健脾——肝郁血虚脾弱证

薄荷疏散肝经郁遏之气，透达肝经郁遏之热

12. 半夏泻心汤的组成、辛开苦降

半夏泻心汤组成：半夏 干姜 黄芩 黄连 人参 炙甘草 大枣。功能主治：寒热平调，散结除痞——寒热错杂之痞证

黄芩 黄连配半夏 干姜 辛开苦降，调理气机。

13. 清营汤中透热转气药物

银花、连翘清热解毒，轻宣透泄，为“透热转气”的代表药物

14. 龙胆泻肝汤的组成、主治

龙胆泻肝汤组成：龙胆草 黄芩 栀子 泽泻 木通 车前子 当归 生地黄 柴胡 生甘草
功能主治：清泻肝胆实火，清利肝经湿热；1、肝胆实火上炎证 2、肝经湿热下注证。

15. 芍药汤如何调气血

芍药汤组成：芍药 当归 黄连 黄芩 槟榔 木香 甘草 大黄 官桂。功用主治 清热燥湿，调气血——湿热痢疾 *下痢脓血，赤白相兼，里急后重，舌苔黄腻

芍药、当归：养血活血，体现了“行血则便脓自愈”之义，且可兼顾湿热邪毒耗伤阴血之虑；2、木香、槟榔：行气导滞，体现“调气则后重自除”之义

16. 理中丸的组成与主治

理中丸组成：人参 干姜 白术 炙甘草。功能主治：温中祛寒，补气健脾。1、脾胃虚寒证；2、阳虚失血证；3、脾胃虚寒所致的胸痹、小儿慢惊、病后喜唾涎沫、霍乱等。

17. 大柴胡汤的组成与主治

大柴胡汤组成：柴胡 黄芩 半夏 生姜 大黄 枳实 芍药 大枣。功能主治：和解少阳，内泻热结——少阳病兼阳明腑实。

18. 补中益气汤的甘温除热，升麻柴胡的用法

补中益气汤治疗气虚发热，甘温除热。升麻、柴胡升阳举陷。

19. 炙甘草汤组成、气血双补、主治

炙甘草汤组成：炙甘草 生姜 人参 生地黄 桂枝 阿胶 麦冬 麻仁 大枣（清酒）。功能主治：滋阴养血，益气温阳，复脉定悸--1、阴血阳气虚弱，心脉失养证；2、虚劳肺痿。

20. 六味地黄丸“壮水之主，以制阳光”；肾气丸“阴中求阳”、“少火生气”；左归丸“阳中求阴”；右归丸“阴中求阳”。

- 1、六味地黄丸：滋补肝肾，肝肾阴虚，“壮水之主，以制阳光”
- 2、肾气丸：补肾助阳，肾阳不足，“阴中求阳”、“少火生气”
- 3、左归丸：滋阴补肾，填精益髓，真阴不足，“阳中求阴”
- 4、右归丸：温补肾阳，填精益髓，肾阳不足，命门火衰，“阴中求阳”

21. 地黄饮子治暗瘵、甘麦大枣汤治脏躁、半夏厚朴汤治梅核气、当归六黄汤治盗汗。

只要见到暗瘵就选地黄饮子，同理脏躁选甘麦大枣汤，梅核气选半夏厚朴汤，盗汗当归六黄汤。

地黄饮子组成：熟干地黄 巴戟天 山茱萸 石斛 附子 五味子 官桂 白茯苓 麦门冬 菖蒲 远志。功能主治：滋肾阴补肾阳，开窍化痰——下元虚衰，痰浊上泛之暗瘵证，临床表现为舌强不能言，足废不能用。

半夏厚朴汤组成半夏 厚朴 茯苓 生姜 苏叶。功能主治：行气散结，降逆化痰——梅核气。临床表现为咽中如有物阻，咯吐不出，吞咽不下。

当归六黄汤组成：当归 生地黄 熟地黄 黄芩 黄柏 黄连 黄芪。功用主治：滋阴泻火，固表止汗——阴虚火旺之盗汗。临床表现为发热盗汗，面赤，心烦。

22. 固冲汤（冲脉不固）、固经丸（阴虚有热）、易黄汤（湿热带下）

固冲汤组成：组成：炒白术 生黄芪 煅龙骨 煅牡蛎 萸肉 生杭芍 海螵蛸 茜草 棕榈炭 五倍子。功用主治：固冲摄血，益气健脾——脾肾亏虚，冲脉不固证

固经丸组成：组成 炒黄芩 白芍 炙龟板 炒黄柏 椿树根皮 香附。功用主治：滋阴清热，固经止血——阴虚血热之崩漏

易黄汤组成：炒山药 芡实 黄柏 车前子 白果。功能主治：补益脾肾，清热祛湿，收涩止带——脾肾虚弱，湿热带下

23.天王补心丹组成、桔梗的作用

天王补心丹组成：生地 天门冬 麦门冬 玄参 人参 丹参 茯苓 五味子 远志 桔梗 当归 柏子仁 酸枣仁 朱砂

桔梗的作用：载药上行

23. 牛黄紫雪至宝痰

凉开	安宫牛黄丸	清热解毒，开窍醒神	邪热内陷心包证（热闭）
	紫雪	清热开窍，息风止痉	温热病，热闭心包及热盛动风证（热闭+抽）
	至宝丹	化浊开窍，清热解毒	痰热内陷心包证（热闭+痰）
温开	苏合香丸	芳香开窍，行气止痛	寒闭证，亦治心腹卒痛，甚则昏厥，属寒凝气滞者
	趣记	牛黄紫雪至宝痰，寒闭还看苏香丸	

24. 越鞠丸为哪六郁、分别与什么药对应

（气、血、痰、火、湿、食）六郁证，但以气郁（肝脾气机郁滞）为主，香附治气郁、川芎治血郁、栀子治火郁、苍术治湿郁、神曲治食郁；方中唯不设针对痰郁之品一因痰郁由气滞湿聚而成，若气行湿化，则痰郁得解，故方中不另用治痰之品

25. 苏子降气汤组成、上实下虚喘咳、当归作用

- 苏子降气汤组成：紫苏子 苏叶 半夏 厚朴 生姜 前胡 大枣 川当归 肉桂 炙甘草
上实下虚喘咳指“上实”是指痰涎壅肺，气逆不降；“下虚”是指肾阳不足，肾不纳气
当归作用：当归养血补肝，“主咳逆上气”。
- 27.补阳还五汤主要是黄芪的用量，气虚血瘀的特点。
补阳还五汤组成：生黄芪 当归尾 赤芍 川芎 红花 桃仁 地龙。功能主治：补气，活血，通络——中风之气虚血瘀证。
气虚血瘀特点：气虚表现+血瘀表现
- 28.羚角钩藤汤（热极生风见高热）、镇肝息风汤（组成重要，脑部热痛，面色如醉见类中风）、大定风珠（阴虚风动见神倦瘦痲）、血虚生风——加减复脉汤/四物汤。
羚角钩藤汤组成：羚羊角 双钩藤 霜桑叶 滁菊花 鲜生地 生白芍 淡竹茹 京川贝 茯神木 生甘草。功能主治：凉肝息风，增液舒筋——肝热生风证。
镇肝息风汤组成：怀牛膝 生赭石 生龙骨 生牡蛎 生龟板 生白芍 玄参 天冬 川楝子 生麦芽 茵陈 甘草。功能主治：镇肝息风，滋阴潜阳——类中风。
大定风珠组成：鸡子黄 干地黄 生白芍 麦冬 生龟板 生鳖甲 生牡蛎 麻仁 阿胶 五味子 炙甘草。功用主治：滋阴息风——阴虚风动（真阴耗伤）。
- 29.藿香正气散组成与主治
藿香正气散组成：藿香 白芷 紫苏 厚朴 半夏曲 茯苓 白术 大腹皮 陈皮 桔梗 炙甘草 生姜 大枣。功用主治：解表化湿，理气和中——外感风寒，内伤湿滞证
- 30.三仁汤杏仁宣利肺气以开上，薏仁芳香醒脾以畅中，苡仁甘淡渗利以疏下，三仁畅气机，利三焦。
三仁汤组成：杏仁 白薏仁 生薏苡仁 厚朴 半夏 滑石 白通草 竹叶。功用主治：宣畅气机，清利湿热——湿温初起及暑温夹湿之湿重于热证。杏仁宣利肺气以开上，薏仁芳香醒脾以畅中，苡仁甘淡渗利以疏下，三仁畅气机，利三焦。
- 31.湿痰-二陈汤（有乌梅）；热痰-清气化痰丸；痰热-小陷胸汤；燥痰-贝母瓜蒌散；寒痰-苓甘五味姜辛汤；风痰-半夏白术天麻汤。
二陈汤组成：半夏 橘红 茯苓 炙甘草 生姜 乌梅。功用主治：燥湿化痰，理气和中——湿痰证。
清气化痰丸组成：陈皮 善仁 枳实 黄芩 瓜蒌仁 茯苓 胆南星 半夏 姜汁。功用主治：清热化痰，理气止咳——热痰咳嗽
小陷胸汤组成：黄连 半夏 栝蒌实。功用主治：清热化痰，宽胸散结——痰热互结证之小结胸证
贝母瓜蒌散组成：贝母 瓜蒌 天花粉 茯苓 橘红 桔梗。功用主治：润肺清热，理气化痰——燥痰咳嗽。
苓甘五味姜辛汤组成：茯苓 甘草 干姜 细辛 五味子。功用主治：温肺化饮——寒饮咳嗽
半夏白术天麻汤组成：半夏 天麻 茯苓 橘红 白术 甘草 生姜 大枣。功用主治：化痰息风，健脾祛湿——风痰上扰证。
- 32.肠痈-大黄牡丹皮汤；阳证初期-仙方活命饮；阴证疮疡-阳和汤；肺痈-千金苇茎汤
大黄牡丹汤组成：大黄牡丹皮 桃仁 冬瓜仁 芒硝。功用主治：泻热破瘀，散结消肿——肠痈初起，湿热瘀滞证。
仙方活命饮组成：金银花 防风 白芷 赤芍 生归尾 天花粉 贝母 乳香 没药 皂角刺 穿山甲 陈皮 甘草。功用主治：清热解毒，消肿溃坚，活血止痛——阳证痈疡肿毒初起。“疮痈之圣药，外科之首方”。
阳和汤组成：熟地 鹿角胶 肉桂 麻黄 白芥子 姜炭 生甘草。功用主治：温阳补血，

散寒通滞——阴疽。

千金苇茎汤组成：苇茎、薏苡仁 瓜瓣（冬瓜子代） 桃仁。功用主治：清肺化痰，逐瘀排脓——肺痈，热毒壅滞，痰瘀互结证。

金英杰中医中西医