国家开放大学
THE OPEN UNIVERSITY OF CHINA

中医药学概论　课程期末辅导

23年秋季学期

主要内容：

1. 考核要求

2. 重难点解析

主要内容

中医基础理论

中医基础理论的基本知识；中医学整体观和辨证论治的基本特点

中医诊断学

望闻问切四种基本诊病方法；中医学八纲、脏腑等主要辨证方法

中药学

四气五味、升降浮沉归经、配伍禁忌等基本理论；常用中药的来源、性味及功能

方剂学

方剂学的基本理论；常用方剂的有关知识

考核要求：

- 采用形成性考核和终结性考核相结合的方式。

形成性考核由平时作业构成，占比50%。终结性考试占比50%。

综合成绩=形成性考核成绩和终结性考核成绩

- 课程“双及格”，即终结性考试成绩和综合成绩须同时及格，课程的考核成绩方为及格

文件列表

考核说明

最后更新时间: 2023.08.29 17:32 | 查看文件

测试 | 形成性考核作业一 形考任务

题目数量 25 | 总分数 100.0 | 测试截止时间 **2024.01.07 23:59** | 个人测试 (全部学生)

测试 | 形成性考核作业二 形考任务

题目数量 25 | 总分数 100.0 | 测试截止时间 **2024.01.07 23:59** | 个人测试 (全部学生)

测试 | 形成性考核作业三 形考任务

题目数量 25 | 总分数 100.0 | 测试截止时间 **2024.01.07 23:59** | 个人测试 (全部学生)

测试 | 形成性考核作业四 形考任务

题目数量 25 | 总分数 100.0 | 测试截止时间 **2024.01.07 23:59** | 个人测试 (全部学生)

形成性考核作业一

编辑

基本信息 答题结果 成绩统计 题目统计

显示基本信息

测试开放时间	2023.08.01 00:00	测试开始时间	2023.08.01 00:00
测试截止时间	2024.01.07 23:59	公布成绩	交卷后立即公布
公布答案	不公布答案	成绩比例	25.0%
允许尝试次数	999	测试形式	个人测试 （全部学生：0人）
计分规则	最高得分	完成指标	提交测试

测试试题：目前测试中共有25道单选题，已配置 100 分 预览试题 保存至题库

管理测试试题 管理补考试题

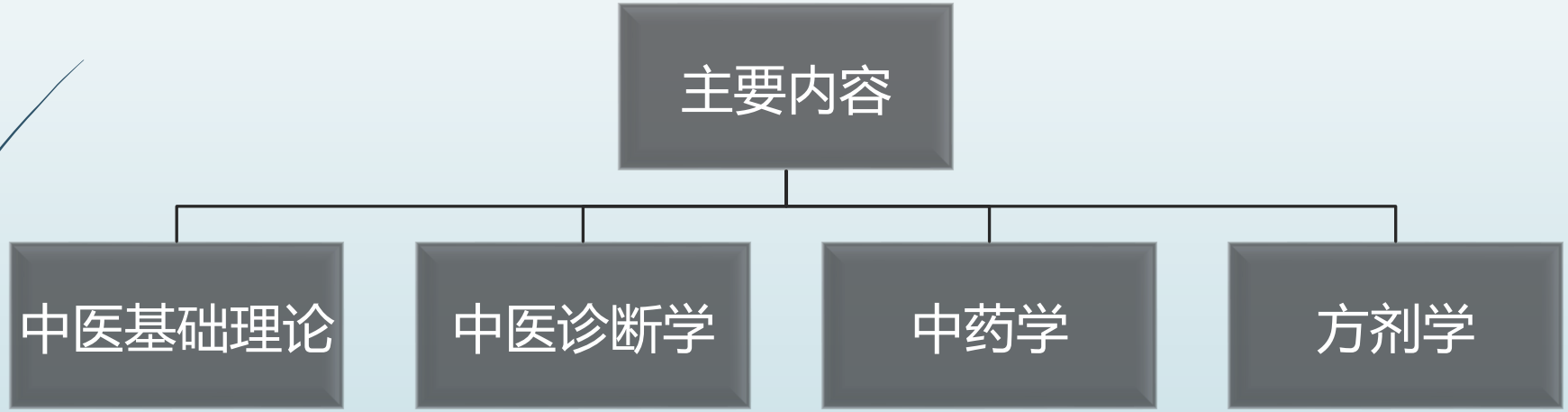
已有学生开始作答，无法编辑试题

- 考试方式：终结性考试采用开卷方式。

考试时间：终结性考试时间长度是90分钟。

题型：单项选择题（20题）、名词解释（4题）、简答题（4题）

2. 重难点解析



中医基础理论的主要内容

一、中医学的基本特点

二、中医学关于正常生命现象的认识

1. 阴阳五行学说

2.藏象学说

3.精、气、血、津液

4.经络

三、中医学关于疾病的认识-病因与病机

外感、内伤——未病先防、既病防变

中医诊断学

- 四诊
  - 望诊——视
  - 闻诊——听、嗅
  - 问诊——询问
  - 切诊——按、切脉
- 辨证——诊断
- 辨病——临床各科内外妇儿等（诊断）
- 病案书写——临床实习、见习

中药学

- 中药的一般知识
  - 一、中药产地与采收
  - 二、中药炮制
- 中药的性能
  - 一 、四气
  - 二、五味
  - 三、升降浮沉
  - 四、归经
  - 五、毒性
- 中药的应用
  - 一、配伍
  - 二、用药禁忌
  - 三、剂量
  - 四、用法
- 常用中药

方剂学

- 一、方剂与治法
- 二、方剂的种类
- 三、方剂的组成
- 四、剂型
- 五、方剂的服法
- 六、常用方剂

- 复习建议：

1.借助知识导图，取类比象，建立联系

2.完成形考任务，强化练习

3.关注日常生活，培养兴趣，学习循序渐进

重点内容

1.五味、臣药、五行、六淫、七情

2.下法、问诊、 按诊、辨证论治

3. 未病先防、津液、毒性、舌诊原理

4. 中药汤剂的煎煮方法、药物的归经、配伍

5. 扶正祛邪、正常脉象特点、升降浮沉

6. 五味中辛味、甘味的作用

一、解表剂　麻黄汤　银翘散　桂枝汤　麻杏石甘汤

二、泻下剂　大承气汤　麻子仁丸　温脾汤　十枣汤

三、和解剂　小柴胡汤　逍遥散　半夏泻心汤

四、清热剂　白虎汤　龙胆泻肝汤　清暑益气汤

五、温里剂　理中丸　四逆汤 小建中汤　当归四逆汤

六、补益剂　四君子汤　四物汤　六味地黄丸　归脾汤

七、固涩剂　牡蛎散　四神丸

八、安神剂　朱砂安神丸　天王补心丹　酸枣仁汤

八、安神剂　朱砂安神丸　天王补心丹　酸枣仁汤

九、理气剂　越鞠丸　瓜蒌薤白白酒汤

十、治风剂　川芎茶调散　镇肝熄风汤　独活寄生汤　天麻钩藤饮

十一、理血剂　血府逐瘀汤　补阳还五汤

十二、化痰止咳平喘剂　二陈汤　二陈汤　苓甘五味姜辛汤　清气化痰丸

止嗽散　半夏白术天麻汤　贝母瓜蒌散

十三、祛湿剂　平胃散　藿香正气散

十四、治燥剂　桑杏汤

十五、消导化积剂　保和丸

如何理解整体观念?

整体观念，是关于人体自身的完整性和人与自然及社会环境统一性的认识，是整体思维方法在中医学理论体系中的体现。

1）人体是一个有机的整体

2）人与自然界的统一性

3）人与社会环境的统一性

症、证、病的概念及其关系

- 症，即症状和体征的总称。证，即证候，是疾病发生和演变过程中某一阶段病理本质的反映，它以一组相关的症状和体征为依据，不同程度地揭示出患者当前的病机（由病邪、病位、病性、病势等综合而成）。
- 病，即疾病，是在病因作用下，正邪斗争、阴阳失调所引起的具有该病特定发展规律的病变全过程，具体表现为若干特定的症状和不同阶段前后衔接的证候。
- 症、证、病三者既有联系，又有区别。症状和体征是辨别证候和诊断疾病的基本要素，证是疾病某一阶段的反映，病所反映的是疾病的全过程。中医强调辨证，也不忽视辨病，提倡把辨证与辨病结合起来，它既要求去辨别该病全过程的变化规律，又要求去辨别现阶段的证候类型。

津液的功能。

1）滋润营养　　津液含有大量的水分和营养物质，故有滋润濡养作用。分布于体表的津液，能滋润皮肤，温养肌肉，使肌肉丰润，毛发光泽；体内的津液能濡养脏腑，维持各脏腑的正常功能；流入孔窍的津液，使口、鼻、目、耳等官窍得以滋润；注入关节的津液，可滑利关节；渗入骨髓的津液，能充养骨髓和脑髓。

2）化生血液　　津液经孙络脉渗入脉中，化生血液，并濡养和滑利血脉，使血液环流不息。同时津液可根据血液浓度的变化，出入脉道内外，以调节血液的浓度和血量。

3）调节机体内外环境平衡　人体根据体内的生理状况和外界环境的变化，通过津液的自我调节使机体内外环境平衡，保持正常状态。如寒热的变化，当天气寒冷或体温低下时，皮毛汗孔闭合而无汗，津液不外泄而下输于膀胱，小便增多；当天气炎热或体内发热时，津液化为汗液向外排泄，津液下行减少，小便减少。当体内丢失水液后，多饮水可增加体内津液。

三因制宜的意义

1）因时制宜是指根据四时季节的不同，来制定适宜的治疗原则。

如：春夏季节，阳气生发，气候由寒转暖、由暖转热，此时，辛温解表发汗药物应掌握其分寸，风寒感冒者，不宜发汗开泄太过，寒证者，不宜用辛温大热之剂。

2）因地制宜是根据地理特点、环境条件对机体和疾病的影响，来制定适宜的治疗原则。如：在我国东南地区，平原地带，气候温暖潮湿，人们多食鱼、精米，体质柔嫩，腠理疏松，若外感风寒，宜用荆芥、防风等辛温解表之轻剂，而不宜用麻黄、桂枝等辛温解表之重剂。

3）因人制宜是根据病人的年龄、性别、体质、生活习惯等不同特点，来制定适宜的治疗原则。

如：小儿生机旺盛，但脏腑娇嫩，气血未充，生病则易寒易热，易虚易实，病情变化较快，治疗用药宜轻，慎补忌攻；妇女月经期、妊娠期，慎用或禁用峻下、破血、滑利、走窜、开窍及有毒药物。

舌象是反映内脏变化的“镜子”？

望舌，是观察舌象以了解病情的诊察方法，是中医分部望诊的重要内容，也最能体现中医诊断学特色。舌质又称舌体，是舌的肌肉脉络组织，为脏腑气血之所荣。舌苔是舌体上附着的一层苔状物，是胃气上蒸所生。

（1）脏腑经络与舌象：舌为心之苗，舌为脾之外候，足少阴肾经挟舌本；肝藏血、主筋，其经脉络于舌本；肺系上达咽喉，与舌根相连。

（2）气血津液与舌象：舌体的形质和舌色与气血的盈亏和运行状态有关；舌苔和舌体的润燥与津液的多少有关。

（3）舌面的脏腑分部：舌象不仅可以反映脏腑病变，而且脏腑在舌面上有一定分布规律。舌尖反映心肺病变，舌中反映脾胃的病变，舌边反映肝胆的病变，舌根反映肾的病变。

心阳虚、脾阳虚和肾阳虚

1）心阳虚证以心悸怔忡，心胸憋闷或疼痛，自汗，气短，兼见畏寒肢冷，面色白，或面唇青紫，舌质淡胖或紫暗，舌苔白滑，脉微细。

2）脾阳虚证以腹胀纳少，腹痛绵绵，喜温喜按，大便溏薄或完谷不化，畏寒肢冷，或肢体浮肿，小便短少，带下量多，兼见四肢不温，舌淡胖有齿痕，苔白滑或白腻，脉沉迟无力。

3）肾阳虚证以腰膝痿软而痛，腰膝以下尤甚，宫寒不孕、完谷不化五更泄泻；或腰以下肿甚，按之凹陷不起，兼见形寒肢冷，舌质淡胖，或舌边有齿印，舌苔白滑，脉沉弱两尺尤甚等阳虚症状。

肝肾阴虚证与肺肾阴虚证临床表现与辨证要点

1）肝肾阴虚证是指肝肾两脏阴液亏虚，虚热内扰所表现的证候。

- 临床表现：头晕目眩，耳鸣健忘，失眠多梦，腰膝痿软，胁肋灼痛，口燥咽干，五心烦热，颧红盗汗，男子遗精，女子经少，舌红少苔，脉细数。
- 本证以眩晕耳鸣，腰膝痿软，胁痛，失眠与虚热见症为辨证要点。

2）肺肾阴虚证是指肺肾两脏阴液亏虚，虚火内扰所表现的证候。

- 临床表现:咳嗽痰少，或痰中带血，口燥咽干，或声音嘶哑，腰膝痿软，形体消瘦，骨蒸潮热，颧红盗汗，男子遗精，女子月经不调，舌红少苔，脉细数。
- 本证以干咳痰少，音哑，遗精，月经不调与虚热见症为辨证要点

药物配伍关系中“七情”的含义

七情配伍关系即：单行、相须、相使、相畏、相杀、相恶、相反七个方面。

1)单行： 单用一味药来治疗某种病情单一的疾病。

2)相须：两种功效类似的药物配合应用，可以增强原有药物的功效。

3)相使：以一种药物为主，另一种药物为辅，两药合用，辅药可以提高主药的功效。

4)相畏：一种药物的毒副作用能被另一种药物所抑制。

5)相杀：一种药物能够消除另一种药物的毒副作用。

6)相恶：一种药物能破坏另一种药物的功效。

7)相反：两种药物同用能产生剧烈的毒副作用

五味的具体内容

1）辛即具有发散、行气、行血的作用。一般来讲，解表药、行气药、活血药多具有辛味。如苏叶发散风寒。

2）甘，即具有补益、和中、调和药性和缓急止痛的作用。一般来讲，滋养补虚、调和药性及制止疼痛的药物多具有甘味。如人参味甘大补元气。

3）酸即具有收敛、固涩的作用。一般固表止汗、敛肺止咳、涩肠止泻、固精缩尿、固崩止带的药物多具有酸味。如五味子固表止汗、乌梅敛肺止咳等。

4）苦即具有清泄火热、泄降气逆、通泄大便、燥湿、泻火存阴等作用。一般来讲，清热泻火、下气平喘、降逆止呕、通利大便、清热燥湿、苦温燥湿、泻火存阴的药物多具有苦味。如黄芩、栀子清热泻火。

5）咸即具有泻下通便、软坚散结的作用。一般来讲，泻下或润下通便及软化坚硬、消散结块的药物多具有咸味。如芒硝泻热通便。

中药炮制的目的

1）分捡、纯净药材，保证质量

如石膏挑出沙石；茯苓去净泥土；鳖甲除去残肉；麻黄分出根茎叶；人参、三七等贵重药材区分优劣等。

2）切制饮片，便于调剂制剂

饮片是指净选后的中药材，经过软化、切削、干燥等加工工序，制成的具有一定规格的药材。制成饮片便于准确称量、计量，按处方调剂，同时增加药材与溶剂之间的接触面积，利于有效成分的煎出，便于制剂。

3）干燥药材，利于贮藏

一些具有活性的药材，如白扁豆、赤小豆等必须加热干燥，才能防止萌动变质。

4）矫味、矫臭，便于服用

一些动物药及一些具有特殊气味的药物，经过麸炒、酒制、醋制后，能起到矫味和矫臭的作用，便于临床服用。

5）降低毒副作用，保证安全用药

对一些毒副作用较强的药物经过加工炮制后，可以明显降低药物毒性及其副作用，使之广泛用于临床，并确保安全用药，如巴豆压油取霜，甘草银花水煮川乌、草乌等。

6）增强药物功能，提高临床疗效

如延胡索醋制以后能增强活血止痛功效，红花酒制后活血作用增强。

7）改变药物性能，扩大应用范围

如生地黄功专清热凉血、滋阴生津，而酒制成熟地黄后则成滋阴补血、生精填髓之品。

8）引药入经，便于定向用药。

方剂中“清法”的含义

1）清法是通过清热、泻火、解毒、凉血等作用，以清除里热之邪的一类治法。适用于里热证、火证、热毒证以及虚热证等里热病证。

2）由于里热证有热在气分、营分、血分、热壅成毒以及热在某一脏腑之分，因而在清法之中，又有清气分热、清营凉血、清热解毒、清脏腑热等不同。

3）热证最易伤阴，大热又易耗气，所以清热剂中常配伍生津、益气之品。若温病后期，热灼阴伤，或久病阴虚而热伏于里的，又当清法与滋阴并用，更不可纯用苦寒直折之法，热必不除。

方剂中的“消法”和“下法”

1）消法是通过消食导滞、行气活血、化痰利水、驱虫等方法，使气、血、痰、食、水、虫等渐积形成的有形之邪渐消缓散的一类治法。适用于饮食停滞、气滞血瘀、癥瘕积聚、水湿内停、痰饮不化、疳积虫积以及疮疡痈肿等病证。

2）下法是通过泻下、荡涤、攻逐等作用，使停留于胃肠的宿食、燥屎、冷积、瘀血、结痰、停水等从下窍而出，以祛邪除病的一类治法。凡邪在肠胃而致大便不通、燥屎内结，或热结旁流，以及停痰留饮、瘀血积水等形症俱实之证，均可使用。

3）消法与下法虽同是治疗内蓄有形实邪的方法，但在适应病证上有所不同。下法所治病证，大抵病势急迫，形症俱实，邪在肠胃，必须速除，而且是可以从下窍而出者。消法所治，主要是病在脏腑、经络、肌肉之间，邪坚病固而来势较缓，属渐积形成，且多虚实夹杂，尤其是气血积聚而成之瘕瘕痞块、痰核瘰疬等，不可能迅即消除，必须渐消缓散。

学有所获！