

图书基本信息

书名：<<全国硕士研究生入学考试应试宝典>>

13位ISBN编号：9787506760775

10位ISBN编号：7506760770

出版时间：2013-5

出版时间：全国考研中医综合命题研究专家组 中国医药科技出版社 (2013-05出版)

作者：全国考研中医综合命题研究专家组 编

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## 内容概要

《全国硕士研究生入学考试应试宝典:考研中医综合历年真题避错与拓展(2014)》分高分导学篇, 历年真题篇和真题精析与避错篇三部分。

其中高分导学篇详细讲解了考研中医综合的命题规律、复习方法、记忆窍门、解题策略与避错诀窍等五步学习方法; 第二部分为历年真题, 选择1991至2013年历年考试的题目, 以原卷形式编排, 各年份试题均按考试形式装订, 真实再现考场环境; 第三部分为历年真题的精析, 对容易错的考题进行了讲解, 考生可以知其然, 还能知其所以然, 这些误区通常是常考点, 因此, 大家可以真正的掌握考试的核心规律, 还能通过这些易错题提炼答题技巧。

## 书籍目录

上篇历年真题 2013年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题 2012年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题 2011年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题 2010年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题 2009年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题 2008年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题 2007年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题 2006年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题 2005年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题 2004年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题 2003年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题 2002年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题 2001年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题 2000年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题 1999年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题 1998年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题 1997年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题 1996年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题 1995年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题 1994年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题 1993年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题 1992年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题 1991年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题 下篇历年真题精析与避错 2013年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题精析与避错 2012年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题精析与避错 2011年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题精析与避错 2010年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题精析与避错 2009年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题精析与避错 2008年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题精析与避错 2007年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题精析与避错 2006年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题精析与避错 2005年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题精析与避错 2004年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题精析与避错 2003年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题精析与避错 2002年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题精析与避错 2001年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题精析与避错 2000年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题精析与避错 1999年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题精析与避错 1998年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题精析与避错 1997年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题精析与避错 1996年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题精析与避错 1995年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题精析与避错 1994年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题精析与避错 1993年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题精析与避错 1992年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题精析与避错 1991年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题精析与避错

## 章节摘录

版权页：【精析避错】少阴寒化证指心肾阳气虚衰，阴寒独盛，病性从阴化寒，以畏寒肢凉、下利清谷等为主要表现的虚寒证候。

临床表现见无热恶寒，但欲寐，四肢厥冷，下利清谷，呕不能食，或食入即吐，或身热反不恶寒，甚至面赤，脉微细。

29.B【精析避错】相使：就是以一种药物为主，另一种药物为辅，两药合用，辅药可以提高主药的功效。

如黄芪配茯苓治脾虚水肿，黄芪为健脾益气，利尿消肿的主药，茯苓淡渗利湿，可增强黄芪益气利尿的作用；枸杞子配菊花治目暗昏花，枸杞子为补肾益精，养肝明目的主药，菊花清肝泻火，兼能益阴明目，可以增强枸杞的补虚明目的作用，这是功效相近药物相使配伍的例证。

30.C【精析避错】先煎：主要指有效成分难溶于水的一些金石、矿物、介壳类药物，应打碎先煎，煮沸20~30分钟，再下其他药物同煎，以使有效成分充分析出。

如磁石、代赭石、生铁落、生石膏、寒水石、紫石英、龙骨及牡蛎、海蛤壳、瓦楞子、珍珠母、石决明、紫贝齿、龟板、鳖甲等。

此外，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。

31.D【精析避错】甘：“能补能和能缓”，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。

甘味药多用治正气虚弱、身体诸痛及调和药性、中毒解救等几个方面。

如人参大补元气、熟地滋补精血、饴糖缓急止痛、甘草调和药性并解药食中毒等。

酸：“能收能涩”，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。

酸味药多用治体虚多汗、肺虚久咳、久泻肠滑、遗精滑精、遗尿尿频、崩带不止等证。

如五味子固表止汗，乌梅敛肺止咳、五倍子涩肠止泻、山茱萸涩精止遗以及赤石脂固崩止带等。

苦：“能泄、能燥、能坚”，即具有清泄火热、泄降气逆、通泄大便、燥湿、坚阴（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。

苦味药多用治热证、火证、喘咳、呕恶、便秘、湿证、阴虚火旺等证。

如黄芩、栀子清热泻火，杏仁、葶苈子降气平喘，半夏、陈皮降逆止呕，大黄、枳实泻热通便，龙胆草、黄连清热燥湿，苍术、厚朴苦温燥湿，知母、黄柏泻火存阴等。

编辑推荐

《全国硕士研究生入学考试应试宝典:考研中医综合历年真题避错与拓展(2014)》主要供广大参加全国硕士研究生入学“中医综合”科目考试的考生使用,可用以检验自己的学习效果,把握真题题感,提高复习质量。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>