

<<2014考研中医综合辅导讲义>>

图书基本信息

书名：<<2014考研中医综合辅导讲义>>

13位ISBN编号：9787511908810

10位ISBN编号：7511908810

出版时间：2011-6

出版时间：文都考研中医综合命题研究中心、刘红、张凤瑞 中国时代经济出版社 (2011-06出版)

作者：张凤瑞,刘红

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>

## <<2014考研中医综合辅导讲义>>

### 内容概要

全书按照最新大纲分别讲解：中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、针灸学和中医内科学。

与该系列的《2013中医综合逻辑图解》、《2013考研中医综合辅导讲义同步练习》、《2013考研中医综合历年真题精析》以及《2013考研中医综合全真模拟试题及精析》相互配合，全面高效地帮助考生顺利过关。

建议考生学和练结合，效果最佳。

1.简鉴于考试的量化形式，在内容上进行全面简化，去掉一些不易于出现的概念和内容； 2.精辅导讲义并不是教材的简单罗列，而要用精炼的语言表达出知识的内涵，并且在内容上也进行较为精确的提炼； 3.串前后内容互相照应、互相串联，对于相同的效能由后向前联系起来，加强考生记忆；对于相同效能中不同的也由后向前进行比较，形成立体交叉体系； 4.点总结历次中医综合考试特点，找出知识点、考点； 5.联根据中医综合各科交叉点较多的特点，提倡通过因&rarr;证&rarr;药&rarr;方&rarr;病&rarr;针的形式，将各科联想记忆； 6.汇在全面、系统掌握各章知识的基础上，汇总要点，对于多个知识点综合试题大有益处。

书籍目录

第一部分 中医基础第1章 绪论第2章 精气阴阳五行第3章 藏象第4章 气血津液第5章 经络第6章 病因与发病第7章 病机第8章 防治原则第二部分 中医诊断学绪论第1章 问诊第2章 望诊第3章 望舌第4章 闻诊第5章 脉诊第6章 按诊第7章 八纲辨证第8章 病性辨证第9章 脏腑辨证第10章 其他辨证方法概要第三部分 中药学第1章 中药的起源和中药学的发展第2章 中药的产地与采收第3章 中药的炮制第4章 中药的性能第5章 中药的配伍第6章 中药的用药禁忌第7章 中药的剂量与用法第8章 解表药第9章 清热药第10章 泻下药第11章 祛风湿药第12章 化湿药第13章 利水渗湿药第14章 温里药第15章 理气药第16章 消食药第17章 驱虫药第18章 止血药第19章 活血化瘀药第20章 化痰止咳平喘药第21章 安神药第22章 平肝息风药第23章 开窍药第24章 补虚药第25章 收涩药第26章 涌吐药第27章 攻毒杀虫止痒药第28章 拔毒化腐生肌药第四部分 方剂学第1章 方剂学发展简史第2章 方剂与治法第3章 方剂的分类第4章 方剂的组成与变化第5章 剂型第6章 解表剂第7章 泻下剂第8章 和解剂第9章 清热剂第10章 祛暑剂第11章 温里剂第12章 表里双解剂第13章 补益剂第14章 安神剂第15章 开窍剂第16章 固涩剂第17章 理气剂第18章 理血剂.....第五部分 中医内科学第六部分 针灸学

章节摘录

版权页：插图：1.痴呆的诊断要点 以记忆力减退，记忆近事及远事的能力减弱，判定认知人物、物品、时间、地点能力减退，计算力与识别空间位置结构的能力减退，理解别人语言和有条理地回答问题的能力障碍等为主症。

伴性情孤僻，表情淡漠，语言重复，自私狭隘，顽固固执，或无理由地欣快，易于激动或暴怒。其抽象思维能力下降，不能解释或区别词语的相同点和不同点，道德伦理缺乏，不知羞耻，性格特征改变。

起病隐匿，发展缓慢，渐进加重，病程一般较长。

但也有少数病例发病较急。

患者可有中风、头晕、外伤等病史。

2.郁证：痴呆的神志异常需与郁证中的脏躁相鉴别。

脏躁多发于青中年女性，多在精神因素的刺激下呈间歇性发作，不发作时可如常人，且无智能、人格、情感方面的变化。

而痴呆多见于中老年人，男女发病无明显差别，且病程迁延，其心神失常症状不能自行缓解，并伴有明显的记忆力、计算力减退，甚至人格情感的变化。

3.癡证：癡证属于精神失常的疾患，以沉默寡言、情感淡漠、语无伦次、静而多喜为特征，以成年人多见。

而痴呆则属智能活动障碍，是以神情呆滞、愚笨迟钝为主要临床表现的神志异常疾病，以老年人多见。

另一方面，痴呆的部分症状可自制，治疗后有不同程度的恢复。

重症痴呆患者与癡证在临床症状上有许多相似之处，临床难以区分。

编辑推荐

《文都教育:2012考研中医综合辅导讲义》是由中国时代经济出版社出版的。

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>