

<<2012中西医结合医师应试指导>>

图书基本信息

书名：<<2012中西医结合医师应试指导>>

13位ISBN编号：9787811366341

10位ISBN编号：7811366347

出版时间：2012-1

出版时间：中国协和医科大学

作者：刘松江

页数：930

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>

<<2012中西医结合医师应试指导>>

内容概要

随着社会的发展，执业医师资格考试在形式上和内容上都在不断的修整与完善。执业医师考试的范围广，内容多，且近年来我国执业医师资格考试的内容逐步调整，进一步突出了对医师综合素质的要求，强调医学模式的转变和以人为本、依法行医的观念，强调临床思维和解决实际问题的能力培养，注重应用，强化对执业医师知识、能力、素质的全面、综合的考核，考试中测试考生综合应用能力的题目增至50%，知识记忆题降至20%，分析理解的题目为30%。

为帮助考生在繁忙的临床实践期间更有效地复习，更加方便地了解与掌握执业医师资格考试的要求，提高考生分析问题、解决问题能力，从而顺利通过考试，中国协和医科大学出版社推出了《国家执业医师资格考试应试系列丛书》，14年来，中国协和医科大学出版社在这套《丛书》的出版过程中，以及每年与广大考生读者反馈交流的工作中，摸索出了我国执业医师资格考试的基本规律，积累了丰富的编写应试丛书的经验，为考生提供了不同层次、不同阶段和不同需求的应试参考书。

<<2012中西医结合医师应试指导>>

书籍目录

一、中医基础理论

第一章 中医学理论体系的主要特点

第二章 精气学说

第三章 阴阳学说

第四章 五行学说

第五章 五脏

第六章 六腑

第一节 六腑的生理功能

第二节 脏与腑之间的关系

第七章 奇恒之腑

第八章 精、气、血、津液、神

第九章 经络

第十章 病因

第十一章 发病

第十二章 病机

第十三章 防治原则

二、中医诊断学

第一章 绪论

第二章 问诊

第三章 望诊

第一节 全身望诊

第二节 局部望诊

第三节 望排泄物与分泌物

第四节 望小儿指纹

第四章 望舌

第五章 闻诊

第六章 脉诊

第七章 按诊

第八章 八纲

第九章 病性辨证

第十章 脏腑辨证

第十一章 六经辨证

第十二章 卫气营血辨证

第十三章 三焦辨证

三、中药学

第一章 药性理论

第二章 中药的配伍

第三章 中药的用药禁忌

第四章 中药的计量与用法

第五章 解表药

第六章 清热药

第七章 泻下药

第八章 祛风湿药

第九章 化湿药

第十章 利水渗湿药

<<2012中西医结合医师应试指导>>

- 第十一章 温里药
- 第十二章 理气药
- 第十三章 消食药
- 第十四章 驱虫药
- 第十五章 止血药
- 第十六章 活血祛瘀药
- 第十七章 化痰止咳平喘药
- 第十八章 安神药
- 第十九章 平肝熄风药
- 第二十章 开窍药
- 第二十一章 补虚药
- 第二十二章 收涩药
- 第二十三章 攻毒杀虫止痒药
- 第二十四章 拔毒化腐生肌药

四、方剂学

五、针灸学

六、中西医结合内科学

七、中西医结合外科学

八、中西医结合妇产科学

九、中西医结合儿科学

十、药理学

十一、诊断学基础

十二、传染病学

十三、医学伦理学

十四、卫生法规

章节摘录

版权页：插图：此时，若进行积极治疗，适当调理，正气增强，疾病趋向好转或痊愈；若调理不当，或正气难复，邪气留恋，病情转为慢性或迁延不愈，或遗留某些后遗症。

5.邪祛正虚是指邪气被祛除，病邪对机体损害作用消失，但正气亦被耗伤，有待恢复的病理过程。多由邪盛伤正，正气严重被损；或过用汗、吐、下等法，病邪虽祛而正气大伤；或素体虚弱，病后正气更衰所致。

多为重病后的恢复期，须加强调养，方能康复。

阴阳失调，是指机体阴阳的平衡协调状态，由于某些因素的作用而二、阴阳失调遭到破坏，导致阴阳之间出现阴阳偏胜、阴阳偏衰、阴阳互损、阴阳格拒和阴阳亡失等情况，是对机体各种病理状态的高度概括。

阴阳失调之说，首见于《内经》，“阴胜则阳病，阳胜则阴病。

阳胜则热，阴胜则寒”等。

（一）阴阳偏胜阴或阳的偏盛，主要是指病邪侵袭人体，导致机体阴阳双方某一方的病理性亢盛状态，属“邪气盛则实”的病机。

病邪侵入人体，在性质上，必从其类，即阳邪侵袭人体，则邪并于阳，而形成机体的阳偏胜；阴邪侵袭人体则邪并于阴，而形成机体的阴偏胜。

由于阴和阳是相互制约的，一般来说，阳长则阴消，阴长则阳消。

所以阳偏胜必然会耗阴，从而导致阴液不足；阴偏盛也必然会损阳，从而导致阳气虚损。

1.阳偏盛是指机体在疾病过程中出现的一种阳气病理性亢盛，功能亢奋，机体反应性增强，热量过剩的病理状态。

阳主动，主升而为热，所以阳偏胜时，多见机体的机能活动亢奋、代谢亢进，机体反应性增强，热量过剩的病理状态。

一般来说，阳胜的病机，多指阳气亢盛而阴液未虚的实热证。

进一步发展，可成为阳盛阴虚之证。

阳盛的形成，多由于感受温热阳邪；或虽感受阴寒之邪，但入里从阳而化热；或情志内伤，五志过极而化火，或气滞、血瘀、食积等郁而化热所致。

临床多见壮热、烦渴、面红、尿赤、便干、苔黄、脉数。

若阳热亢盛过久，则必耗阴液，故阳盛实热病证，易于煎灼人体阴液，久之亦可导致人体津液不足，阴精亏损，转化为实热伤阴的病证表现，如口渴溲少、大便干燥等症状，此即是“阳胜则阴病”。

2.阴偏盛是指机体在疾病过程中所出现的一种阴气病理性偏盛、功能抑制或减退、热量耗伤过多以及病理性代谢产物积聚的病理状态。

阴主静，主收引而为寒，故在阴偏胜时，多见机体的功能活动代谢低下、热量不足以及病理性代谢产物积聚等阴寒内盛的病理状态。

一般来说，阴偏胜，多指阴邪偏盛而阳气未衰的寒实证，进一步发展可导致阳虚，则成为阴盛阳虚之证。

阴盛的形成，多由外感阴寒之邪，或过食生冷，阴寒内盛，抑制阳气温煦气化；或由素体阳虚，阳不制阴，而致阴寒内盛。

前者属实，后者则为虚实夹杂。

阴气的病理性偏盛以寒、静、湿为病理特点，故阴盛病机常出现阴寒内盛，血脉凝涩，以及痰湿、水饮潴留等病理变化，常表现为实性、寒性病证。

可见畏寒喜暖、形寒肢冷、腹痛泄泻、水肿、舌淡，脉迟。

此外，阴寒之邪壅盛，日久必伤阳气，故阴盛实寒病证，常可导致虚衰，出现机体生理功能活动减退情况，此即“阴胜则阳病”。

（二）阴阳偏衰阴或阳的偏衰，是指阴或阳亏虚不足引起的病理变化，实际上包括精气血津液的不足和功能的减退。

同时也包括了脏腑、经络等生理功能的减退和失调，属“精气夺则虚”的虚证。

<<2012中西医结合医师应试指导>>

1.阳虚则寒是指阳气虚损，功能减退或衰弱，机体反应性低下，代谢活动减慢，热量不足的病理状态。

<<2012中西医结合医师应试指导>>

编辑推荐

《2012中西医结合医师应试指导》编辑推荐：信息最及时、通过率最高、教材最精辟、师资最权威、辅导最专业。

王登峰博士团队助您医考一次过关。

权威执考用书、14年经验指导、全面覆盖大纲、补充超纲考点。

国家执业医师资格考试指定用书！

最精辟、最实用、最准确、最有效！

全国京师杏林课堂指定教材。

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>