

中医全科医师中级《基础知识》知识点辅导

知识点：阴阳五行

1. 阴阳：阴阳是对自然界相互关联的某些事物或现象对立双方的属性概括，既可以标识自然界相互关联而又相互对立的事物或现象的属性，又可以标识同一事物内部相互对立的两个方面。2. 阴阳的特性：1) 相关性 2) 普遍性 3) 相对性 4) 属性的规定性 3. 阴阳的相互关系：1) 对立制约[属性相对、相互制约] 2) 互根互用[阴阳互藏、阴阳互根、阴阳互用] 3) 消长平衡[此消彼长此长彼消、皆消皆长] 4) 相互转化[渐变、突变] 4. 阴阳学说在中医学中的应用 1) 说明人体的组织结构 2) 解释人体的生理活动 3) 解释人体的病理变化 i. 阴阳偏胜：阳盛则热，阴胜则寒 ii. 阴阳偏衰：阴虚则热，阳虚则寒 iii. 阴阳互损 iv. 阴阳转化 4) 指导疾病的诊断 5) 知道疾病的防治 6) 归纳药物的性能 5. 五行：对木、火、土、金、水五类事物属性的概括 6. 五行的特性：1) 木曰曲直：指树木具有能曲能直的生长特性。引申为凡具有生长、升发、舒畅、条达等作用或特性的事物，其属性可归纳为“木”。2) 火曰炎上：“炎”，有焚烧、灼热之意；“上”，即向上。“炎上”指火在燃烧时具有发光放热、蒸腾上升之象。引申为凡是具有温热、向上、升腾等作用或特性的事物，其属性可归纳为“火”。3) 土爰稼穡 4) 金曰从革 5) 水曰润下 7. 五行属性的归类：直接取象比类法，间接推演法 8. 五行的生克关系：1) 相生：木、火、土、金、水之间存在着有序的递相资生、助长和促进的关系。五行的递资生的次序：木生火、火生土、土生金、金生水、水生木。2) 相克：木、火、土、金、水之间存在着有序的递相克制、制约关系。五行之间递相制约的次序：木克土、土克水、水克火、火克金、金克木。3) 相乘：相克太过，指五行中的某一行对其所胜一行的过度制约或克制，其顺序和方向与相克一致。4) 相侮：反向制约，指五行中的某一行对其所不胜一行的反向制约或克制，又叫“反克”，或者“反侮”，其顺序和方向与相克相反。9. 确立五脏疾病的治疗原则和方法：1) 根据相生规律确立：虚则补其母，实则泻其子 2) 根据相克规律确立：抑强，扶弱

知识点：藏象

藏于体内的内脏所表现于外的生理、病理现象及相通应的自然事物和现象。1. 五脏：心、肝、脾、肺、肾五脏的共同生理功能特点：化生和贮藏精气 2. 六腑：胃、胆、小肠、大肠、膀胱、三焦六腑的共同生理功能特点：受盛和传化水谷 3. 奇恒之腑：脑、髓、骨、脉、胆、女子胞奇恒之腑的共同生理功能特点：贮藏精气 4. 心 1) 生理特性：心在五脏中居于首要地位，对脏脏功能活动起着主宰的作用。2) 主要生理功能：i. 主血脉。心能推动血液运行。ii. 主藏神。心主管生命和精神活动的功能。3) 与形体官窍的联系：在体合脉，其华在面，开窍为舌，在液为汗，在志为喜。5. 肺 1) 生理特性：肺为娇脏。又称华盖之脏。肺气运动的特点是宣发和肃降。2) 主要生理功能：i. 肺主气，司呼吸。肺具有主管一身之气和呼吸之气的功能。ii. 肺主宣发与肃降。肺气既具有向上宣升和向外布散的功能，又具有向下通降和保持呼吸道洁净的功能。宣发：排浊气；向上输布津液和水谷精微；宣发卫气；将会聚于肺的血液经清浊之气交换后布散全身。肃降：吸清气；向下输布津液和水谷精微；清除肺和呼吸道的异物；洁净血液；有利于大肠的向下传导糟粕。iii. 助心行血。肺朝百脉，指全身的血液经过血脉汇聚于肺，血液的循环虽然主要依靠心气的推动，但心气的盛衰与宗气密切相关，宗气“贯心脉”助心行血，正是通过肺朝百脉而实现的。iiii. 肺主通调水道。肺具有促进水液输布和排泄的功能。3) 与形体官窍联系：在体合皮，其华在毛，开窍于鼻，喉为肺之门户，在液为涕，在志为悲（忧）。6. 脾 1) 生理特性：喜燥恶湿，主升。脾为后天之本。气血生化之源。2) 主要生理功能：i. 脾主运化。主管饮事物的消化、吸收、转输的功能。包括运化水谷和运化水液两方面 ii. 脾主升。含升清、升举两个意思。iii. 脾主统血。即脾具有统摄血液的功能。3) 与形体官窍联系：在体合肉，主四肢，开窍于口，其华在唇，在液为涎，在志为思。7. 肝 1) 生理特性：体阴用阳，其性刚，主动主升。2) 主要

生理功能：i. 肝主疏泄。肝具有疏通全身气机，使之调畅的功能。（调畅精神情志。维持气血运行。促进脾胃消化吸收与输布。促进水液代谢。调节生殖功能。）ii. 肝藏血。肝具有贮藏血液、调节血量和防止出血。3）与形体官窍联系：在体合筋，其华在爪，开窍于目，在液为泪，在志为怒。8. 肾 1）生理特点：肾藏精，肾为先天之本。2）主要生理功能：i. 主藏精。主生长发育与生殖；推动和调节脏腑气化。ii. 主水液。主管水液代谢的功能。一是温煦和推动肺脾等脏对水液代谢的调节；二是肾气、肾阳对水液代谢的调节是通过“蒸腾气化”、“升清降浊”来实现的；三是司膀胱的开合，排泄尿液。iii. 主纳气。肾具有摄纳肺所吸入的清气，以防止呼吸表浅的功能。3）与形体官窍联系：在体合骨，齿为骨之余，其华在发，开窍于耳及前后阴，在液为唾，在志为恐。9. 脏与腑的关系：1）心与小肠 2）肺与大肠 3）脾与胃 4）肝与胆 5）肾与膀胱

知识点：精、气、血、津液

1. 精 1）精的生成：禀受于父母，充实于水谷，主要藏于肾。（先天之精：禀受于父母的生殖之精+水谷精气，后天之精：水谷）2）精的主要功能：i. 生殖繁衍 ii. 促进生长发育 iii. 生髓、充脑、养骨、化血 ii. 滋养濡润 ii. 防御卫外 2. 气 1）气的生成：i. 气的来源：先天之精气（禀受于父母生殖之精）；后天水谷之精气（饮食物化生而成）；后天自然界清气（通过呼吸而得）。以上先后天之气结合起来，就生成成为人体的气，又称真气。ii. 气生成与脏腑的关系：与肾、脾胃、肺关系密切。肾藏精，脾胃主运化，肺主呼吸。2）气的主要功能：i. 推动作用：气是活力很强的精微物质，能促进人体的生长、发育、激发和推动各脏腑、经络等组织器官的生理活动；能推动血液的生成、运行、以及津液的生成、输布和排泄等。ii. 温煦作用：气的温煦作用是指通过运动变化能够产生热量，温煦人体。iii. 防御作用：气的防御作用是指气有护卫肌肤，抗御邪气的功能。ii. 固摄作用：气的固摄作用主要是指气对血、津液等液态物质具有固护统摄和控制，防止其无故流失的功能。ii. 气化作用：气化是指通过气的运动而产生的各种变化，具体而言指气具有促进精、气、血、津液各自的新陈代谢及其相互转化的功能。ii. 营养作用：人体之气分布于全身各脏腑组织中，为各脏腑器官提供必需的营养成分。3）气的分类：i. 元气：功能特点：推动人体生长、发育和生殖。激发推动脏腑、经络等组织器官的生理功能活动。ii. 宗气：生成：由肺吸入的大自然之清气和由脾胃运化食物所得的水谷精气在胸中结合而成。分布：积聚于胸中，贯注于心肺。功能特点：走息道以行呼吸，呼吸的强弱与宗气盛衰有关。贯心脉以行气血，主要体现在助心行血。与人的视、听、言、动等相关。iii. 营气：功能特点：营养全身。化生血液。ii. 卫气：生成：来自于脾胃化生的水谷精气，是水谷精气中性质彪悍，运行滑利，反应迅速的部分。分布：内而脏腑，外而肌肉皮肤，行于脉外，布散于全身，偏于肌表。功能特点：护卫肌表，防御外邪入侵。温养脏腑、肌肉、皮毛。开合汗孔，调节体温。影响睡眠。3. 血 1）血的生成：i. 饮食物经过脾胃运化化生为水谷之精，上输心肺，变化为赤而成血。ii. 肾藏精，骨生髓，精髓化生为血。iii. 津液充盈脉内。ii. 自然界的清气与营气相结合，贯注于心脉。2）组成：营气和津液是生成血的最基本物质。3）血的功能：i. 濡养作用（五脏对血液生成的作用）ii. 运载作用（清气水谷精气，浊气浊物，传递信息）iii. 精神活动的物质基础 4）血的运行：血液在脉等中运行，流行不止，环周不止 4. 津液 1）津液：机体一切正常水液的总称，包括各脏腑组织内在体液及正常的分泌物。在机体内除血液之外的其他所有正常液体都属于津液。2）津液的代谢依赖于肺、脾、肾等。3）津液的功能：i. 滋养和营养作用 ii. 化生血液作用 iii. 运载作用 气与血的关系：气属阳，主煦之；血属阴，主濡之。气为血帅：1）气能生血（气参与并促进血液的生成）2）气能行血（气的推动作用血液循行的动力）3）气能摄血（血在脉中运行而不逸出脉外）血为气母：4）血能载气（血能化气，血盛则气旺）5）血能化气（血液具有运载水谷精气，自然清气的功能）5. 十二经脉 6. 体质 1）体质：又称素质、禀质、禀赋，是人体遗传性和获得性基础上表现出来

的生理机能、形态结构和心理活动方面综合的相对稳定的固有特性。2) 影响因素：先天禀赋年龄因素性别差异饮食因素劳逸所伤情志因素地理因素疾病针药及其他因素 3) 体质的分类：i. 阴阳平和质：功能较协调的体质类型 ii. 偏阳质：具有亢奋、偏热、多动等特点的体质类型 iii. 偏阴质：具有抑制、偏寒、多静等特点的体质类型

知识点：诊法

1. 正常舌象：淡红舌薄白苔 2. 问现在症状：1) 问寒症：但寒不热；但热不寒；恶寒发热；寒热往来 2) 问出汗：i. 自汗：经常汗出不止，活动后有甚者，称为自汗。多源于阳气虚弱，腠理不密，津液无以固摄而外泄，常伴有神疲乏力，气短懒言症。ii. 盗汗：入睡时出汗，醒后则汗止者，谓之盗汗。多因阴虚不能制阳而阳偏盛，虚热蒸发津液外出为汗，常伴有潮热、红及舌红少苔等症。iii. 战汗 iiiii. 绝汗 3) 问疼痛：疼痛性质 i. 胀痛、走窜痛：多见于气滞 ii. 刺痛：多见于淤血 iii. 冷痛：多见于寒邪或阳虚 iv. 灼痛：多见于火邪或阴虚阳亢 v. 绞痛：多见于淤血，蛔虫，结石 vi. 隐痛：多见于虚证 vii. 重痛：多见于湿邪 viii. 掣痛：多见于血虚或寒邪 ix. 酸痛：多见于湿邪或肾虚 3. 正常脉象：健康人的脉象称为正常脉象，又称平脉、常脉。平脉特点：平脉具有胃神根三个特点，所谓脉有胃气，是指脉象从容和缓，节律一致；所谓脉有神，即脉象柔和有力，形体指下分明；所谓脉有根，即指沉取尺部，脉应指有力。

知识点：医患关系及其基础

医患关系是指医务人员与患者之间的人际关系，是医疗服务活动中最重要、最基本的人际关系。医疗的顺从性及病人的满意度，绝大部分取决于医患关系。医患关系的主要方面应围绕着患者展开。医患关系的根本性质是需要的互补，绝不仅是病人需要医生，而是医生也需要病人，没有病人就不需要医生。医患关系的好坏主要取决于医务人员的态度。应该变医生权威驱使病人的关系为以患者为中心的适应、咨询、指导关系。

知识点：社区卫生服务特点

公益性：社区卫生服务除了基本医疗服务以外，其他康复等服务都属于公共卫生的服务范围。主动性：大医院的医生是等病人上门，而社区卫生服务则是主动性服务，上门服务，为公众提供家庭病床服务。全面性：社区卫生服务为社区全体居民提供服务。除了病人以外，亚健康人群也是它的服务对象。综合性：社区卫生服务则是多位一体的服务，除了基本医疗外，还包括预防、保健、康复、健康教育及计划生育技术指导等。连续性：居民从出生到临终，社区卫生服务全程都提供服务。可及性：社区卫生服务开在居民家门口，步行 15 分钟就能到达，居民看病比较方便。社区卫生服务提供基本医疗服务，药品是基本药品，技术是适宜技术，价格比大医院要低，这种服务是居民能够承担得起的。

知识点：四气

结合有代表性的药物认识四气的确定四气，也称四性，即寒热温凉四种药性，它反映药物在影响人体阴阳盛衰，寒热变化方面的作用性质，是说明药物作用性质的重要概念之一。药性寒热温凉，是从药物作用于机体所发生的反应概括出来的，是与所治疾病的寒热性质相对应的。故药性的确定是以用药反应为依据，病证寒热为基准。能够减轻或消除热证的药物，一般属于寒性或凉性，如黄芩，板蓝根对于发热口渴、咽痛等热证有清热解毒作用，表明这两种药物具有寒性。能够减轻或消除寒证的药物，一般属于温性或热性，如附子、干姜对于腹中冷痛、四肢厥冷、脉沉无力等寒证具有温中散寒作用，表明这两种药物具有热性。四性以外还有一类平性药，它是指寒热界限不很明显、药性平和、作用较和缓的一类药。如党参、山药、甘草等。平性是相对而言的，而不是绝对的，也有偏凉、偏温的不同，因此仍称四气（性）而不称五气（性）。四气的作用 1. 寒凉药具有清热泻火、凉血解毒、滋阴除蒸、泻热通便、清热利尿、清化热痰、清心开窍、凉肝息风等作用；2. 温热药具有温里散寒、暖肝散结、补火助阳、温阳利水、温经通络、引火归原、回阳救逆等作用。

知识点：五味

结合有代表性的药物认识五味的确定五味，即指药物因功效不同而具有辛、甘、酸、苦、咸等味。其既是药物作用规律的高度概括，又是部分药物真实滋味的具体表示。此外还有淡味、涩味。由于长期以来将涩附于酸，淡附于甘以合五行配属关系，故习称五味。五味确定最初是依据药物真实滋味。黄连、黄柏之苦；甘草、枸杞之甘；桂枝、川芎之辛；乌梅、木瓜之酸；芒硝、昆布之咸；随着用药实践的发展，人们对药物作用的认识不断丰富，一些药物的功能很难用其滋味来解释，因而采用以功效推定其味的方法。例如，葛根、皂角刺并无辛味，但前者有解表散邪作用，常用于治疗表证；后者有消痈散结作用，常用于痈疽疮毒初起或脓成不溃之证。二者的作用皆与“辛能散、能行”有关，故皆标以辛味。由此可知，确定味的主要依据有二：一是药物的真实滋味，二是药物的功能。五味的作用辛：能散、能行，有发散、行气、行血等作用。一般治疗表证的药物，如麻黄、薄荷；治疗气滞血瘀的药物如木香、红花，都有辛味。辛味药大多能耗气伤阴，气虚阴亏者慎用。甘：能补、能缓、能和，即有补益、缓急止痛、调和药性、和中的作用。如人参大补元气，熟地滋补精血，饴糖缓急止痛，甘草调和诸药等。某些甘味药还具有解药食中毒的作用，如甘草、绿豆等，故又有甘能解毒之说。甘味药大多能腻膈碍胃，令人中满，凡湿阻、食积、中满气滞者慎用。酸：能收、能涩，即有收敛固涩作用。多用于体虚多汗，久泻久痢，肺虚久咳，遗精滑精，尿频遗尿等滑脱不禁的证候。山茱萸、五味子涩精、敛汗，五倍子涩肠止泻，乌梅敛肺止咳、涩汤止泻等。酸味药大多能收敛邪气，凡邪未尽之证均当慎用。苦：能泄、能燥、能坚。能泄的含义较广，①通泄：如大黄泻下通便，用于热结便秘；②降泄：如杏仁降泄肺气，用于肺气上逆之咳嗽。枇杷叶能除降泄肺气外，还能降泄胃气，用于胃气上逆之呕吐呃逆；③清泄：如栀子、黄芩清热泻火，用于火热上炎，神躁心烦，目赤口苦等证。苦能燥即燥湿，用于湿证。湿证有寒湿、湿热的区别。温性的苦燥药如苍术、厚朴，用于寒湿证，称为苦温燥湿；寒性的苦燥药如黄连、黄柏，用于湿热证，称为苦寒燥湿。苦能坚的提法源于《黄帝内经》。《素问·脏气法时论》：“肾欲坚，急食苦以坚之。”以知母、黄柏等苦味药用治肾阴亏虚、相火亢盛等证为例，认为苦能坚阴，并以“泻火存阴”之理解释。“存阴”是间接作用，“泻火”是直接作用。苦能坚阴与苦能清泄直接相关。坚厚脾胃：增进食欲，黄连、龙胆草。咸：能软、能下，有软坚散结和泻下作用。多用于瘰癧、癭瘤、痰核、癥瘕等病证。玄参、牡蛎、海藻、昆布能消散瘰癧，鳖甲软坚消癥，芒硝泻下通便。淡：能渗、能利，有渗湿利水作用。多用于治疗水肿、小便不利等证，如猪苓、茯苓、薏苡仁、通草等。涩：能收敛固涩，与酸味作用相似。龙骨、牡蛎涩精，赤石脂、禹余粮涩肠止泻，莲子固精止带，乌贼骨收敛止血、固精止带等。

知识点：升降浮沉

一、升降浮沉的含义升降浮沉反映药物作用的趋向性，是说明药物作用性质的概念之一。升是上升，降是下降，浮表示发散，沉表示收敛固藏和泄利二便。因而沉实际上包含着向内和向下两种作用趋向。药性升降浮沉理论形成于金元时期。升浮类药能上行向外，分别具有升阳发表、祛风散寒、涌吐、开窍等作用；沉降类药能下行向内，分别具有泻下、清热、利水渗湿、重镇安神、潜阳息风、消积导滞、降逆止呕、收敛固涩、止咳平喘等作用。影响因素药物的性味：凡性温热、味辛甘的药为阳性，多主升浮，如桂枝等；而性寒凉、味酸苦咸的药为阴性，多主沉降，如天花粉、芒硝等。药物的质地轻重：凡花、叶类质轻的药多主升浮，如菊花、桑叶等；种子、果实及矿物、贝壳类质重的药多主沉降，如苏子、枳实、磁石、石决明等。药物的气味厚薄：凡气味薄者多主升浮，如苏叶、银花；气味厚者多主沉降，如熟地、大黄等。炮制和配伍就炮制而言，酒炒则升，姜汁炒则散，醋炒则收敛，盐水炒则下行。就配伍而言，在复方配伍中，性属升浮的药物在同较多沉降药配伍时，其升浮之性可受到一定的制约。反之，性属沉降的药物同较多的升浮药同用，其沉降之性亦能受到一定程度的制

约。

知识点：归经

一、归经的含义：归经是药物作用的定位概念，即表示药物作用部位。归是作用的归属，经是脏腑经络的概称。归经就是指药物对于机体某部分的选择性作用——主要对某经（脏腑及其经络）或某几经发生明显的作用，而对其它经作用较小，甚至没有作用。二、理论基础脏象学说：经络学说例如，心主神志，当出现精神、思维、意识异常的证候表现，如错迷、癫狂、呆痴、健忘等，可以推断为心的病变。能缓解或消除上述病变的药物，如开窍醒神的麝香、镇惊安神的朱砂、补气益智的人参皆入心经。同理，桔梗、杏仁能止咳、平喘，归肺经；全蝎能止抽搐，归肝经。

知识点：毒性

毒性反应原因和注意事项 1. 引起毒性反应的原因：毒性反应的产生与药物贮存、加工炮制、配伍、剂型、给药途径、用量、使用时间的长短以及病人的体质、年龄、证候性质等都有密切关系。2. 结合具体有毒药物认识其使用注意事项：使用有毒药物时，应从上述各个环节进行控制，避免中毒事故的发生（具体参见各药物）。

知识点：解表药

药性特点：辛散轻扬，主入肺、膀胱经。功效：发散表邪，部分具有兼能利水消肿、止咳平喘、透疹、止痛、消疮。适应范围：主要用治恶寒发热、头身疼痛、无汗或有汗不畅、脉浮之外感表证。

1. 发散风寒药：药性特点：辛温，辛以发散，温可祛寒。功效：发散既表风寒邪气。适应范围：风寒表证

麻黄：发汗解表，宣肺平喘，利水消肿，散寒通滞。发汗力强，为发汗解表之要药，外感风寒表实证。桂枝：发汗解肌，温通经脉，助阳化气。不论表实无汗、表虚有汗，均可使用。用治风寒表虚有汗证。紫苏：解表散寒，行气宽中，解鱼蟹毒。生姜：解表散寒，温中止呕，温肺止咳，解鱼蟹毒。解生半夏、生天南星等药物之毒及鱼蟹等食物中毒。香薷：发汗解表，化湿和中，利水消肿。荆芥：祛风解表，透疹消疮。止血。防风：祛风解表，胜湿止痛，止痉。羌活：解表散寒，祛风胜湿，止痛。白芷：解表散寒，祛风止痛，宣通鼻窍，燥湿止带，消肿排脓。治阳明头痛要药细辛：解表散寒，祛风止痛，宣通鼻窍，温肺化饮。藁本：祛风散寒，除湿止痛。苍耳子：散风寒，通鼻窍，除湿止痛，止痒。辛夷：发散风寒，通鼻窍。

2. 发散风热药：药性特点：辛苦而偏寒凉，辛以发散，凉可祛热。功效：发散风热，部分兼有清头目、利咽喉、透疹、止痒、止咳。适用范围：风热感冒以及温病初起。

薄荷：疏散风热，清利头目，利咽透疹，疏肝行气，芳香辟秽。牛蒡子：疏散风热，宣肺利咽，解毒透疹，消肿疗疮。蝉蜕：疏散风热，利咽开音，透疹，明目退翳，息风止痉。小儿夜啼不安桑叶：疏散风热，利咽开音，平肝明目，凉血止血。菊花：疏散风热，平肝明目，清热解毒。常与桑叶相须为用柴胡：和解退热，疏肝解郁，升阳举陷，退热截疟。治少阳证之要药，常与黄芩同用；疏肝解郁要药；葛根：解肌退热，透疹，生津止渴，升阳止泻。

1. 桑叶与菊花：相同点：均能疏散风热，清泄肺肝，故在外感风热、发热头痛及目赤肿痛等症，两药往往相须为用。同中之异：疏散风热方面，桑叶优于菊花；清肝明目、平肝潜阳方面，菊花优于桑叶。

不同点：桑叶疏风清肺的功效较好，故治肺燥咳嗽，往往用桑叶而不用菊花；菊花则长于平肝阳，且能清热解毒。

知识点：攻下药

(1)从功效归纳 1)泻下清热:大黄、芒硝、番泻叶、芦荟、(玄明粉)。2)凉血止血、泻火解毒:活血祛瘀、清泄湿热:大黄。3)清肝:芦荟。4)杀虫:芦荟。(2)常用要药:积滞便秘之要药:大黄(3)常用配伍药对:(4)泻下攻积:大黄与芒硝。

知识点：润下药

(1)从功效归纳 1)润下通便:火麻仁、郁李仁、松子。2)其他章节中具有润肠通便作用的药物:瓜蒌仁、柏子仁、杏仁、紫苏子、桃仁、决明子、蜂蜜、当归、生何首乌、核桃仁、桑椹、黑芝麻、肉苁蓉、锁阳、阿胶等。3)利水消肿:郁李仁。(2)常用配伍药对:润肠通便:火麻仁与郁李仁。

知识点：峻下逐水药

(1)按功效归纳 1)泻水逐饮:甘遂、京大戟、芫花、商陆、牵牛子、巴豆。3)消肿散结:甘遂、京大戟、芫花、商陆、巴豆。4)去积杀虫:牵牛子。5)祛痰利咽:巴豆、牵牛子。2)常用要药:寒积便秘之要药:巴豆。(3)有毒性的药物 1 有非,甘遂、京大戟、芫花,商陆、牵牛子。2)大毒:巴豆。20 常用配伍药对西水逐饮。甘遂,京大成与芫花。

知识点：解表剂

(1)麻黄汤治外感风寒表实证(无汗);桂枝汤治外感风寒表虚证(有汗),又可调和营卫、调和阴阳。(2)小青龙汤治外寒里饮证;麻杏石甘汤治外寒里热之咳喘证。(3)九味羌活汤治外感风寒湿兼内有蕴热证,体现“分经论治”思想。(4)止嗽散治风邪犯肺证,用药“温润和平,不寒不热”。(5)辛凉平剂银翘散,辛凉轻剂桑菊饮;银翘散用鲜苇根汤煎,香气大出即取服,体现“治上焦如羽,非轻不举”。(6)麻黄附子细辛汤治阳虚感寒证,也可治感寒所致的暴暗、暴盲、暴聋等。加减葳蕤汤治阴虚外感风热证。(7)败毒散与参苏饮皆可益气解表,败毒散也用以治痢疾,体现“逆流挽舟法”。(8)柴葛解肌汤主治三阳合病;升麻葛根汤治麻疹初起。

知识点：泻下剂

(1)大承气汤峻下/急下阳明腑实证(痞/满/燥/实),也可治热结旁流、热厥、痉病或发狂(釜底抽薪/寒因寒用/通因通用),大黄后下。小承气汤轻下热结;调胃承气汤缓下热结。(2)大黄牡丹汤治肠痈(大黄与他药同煎);苇茎汤治肺痈。(3)大陷胸汤泻热逐水,治水热互结之大结胸证;小陷胸汤清热化痰,宽胸散结,治痰热互结之小结胸病。(4)大黄附子汤、温脾汤均可温下,治疗阳虚寒积证。(5)麻子仁丸治“脾约”便秘,为润下法。(6)济川煎治肾阳虚兼津亏之便秘,有“增水行舟”法。(7)十枣汤峻下逐水,主治悬饮和水肿证。(8)黄龙汤治阳明腑实兼气血两虚之便秘证。

知识点：和解剂

(1)小柴胡汤治伤寒少阳病半表半里证,也可治热入血室证(柴胡:黄芩=8:3)。(2)大柴胡汤治少阳与阳明合病。(3)蒿芩清胆汤治少阳湿热证。达原饮治瘟疫或疟疾,邪伏膜原证。(4)四逆散既治阳郁四逆证,又治肝脾气郁证。(5)逍遥散治肝郁血虚脾弱证。(6)痛泻要方治脾虚肝旺之痛泻,“泻责之脾,痛责之肝”。(7)半夏泻心汤治寒热错杂之痞证,体现寒热并用、辛开苦降、补泻同施。

知识点：清热剂

(1)辛凉重剂白虎汤治阳明经气分热盛四大证(大热、大汗、大渴、脉洪大)。竹叶石膏汤治伤寒、温病、暑病余热未清,气津两伤证,“以大寒之剂,易为清补之方”。(2)清营汤治热入营分证,以银花、连翘、竹叶“透热转气”。犀角地黄汤治热入血分。(3)黄连解毒汤苦寒直折,清热解毒,治三焦火毒证(苦寒直折代表方);凉膈散清上泻下,“以泻代清”,治上中二焦郁热证。(4)普济消毒饮治大头瘟,汤调频服,或蜜丸噙化,体现“火郁发之”;仙方活命饮治阳证疮疡,用酒煎服。(5)导赤散治心经火热下移小肠证之热淋、尿血,“水虚火不实”用之。(6)龙胆泻肝汤治肝胆实火上炎,湿热下注证。(7)左金丸治肝火犯胃证,黄连与吴茱萸 6:1。(8)苇茎汤治肺痈。(9)泻白散治小儿肺经伏热咳喘。(10)清胃散治胃火牙痛,体现“火郁发之”;玉女煎治胃热阴虚之牙痛(少阴不足,阳明有余)。(11)葛根芩连汤解表清里,治协热下利。(12)芍药汤治湿热痢疾,体现“行血则便脓自愈,调气则后重

自除”；白头翁汤治热毒痢。(13)青蒿鳖甲汤治阴虚发热证，“夜热早凉”；青蒿与鳖甲配伍有“先入后出”之妙。清骨散治骨蒸潮热。(14)当归六黄汤治阴虚火旺盗汗。

知识点：祛暑剂

(1)香薷散治夏月感寒之阴暑。六一散治暑湿证，用量滑石:甘草为6:1(2)清暑益气汤清暑热，益元气，治暑热气津两伤证（仿“竹叶石膏汤”）(3)桂苓甘露散治外感暑热，水湿内停证（六一散合五苓散+石膏、寒水石）。

知识点：温里剂

(1)理中丸治脾胃虚寒证，也治阳虚失血、胸痹及小儿慢惊等；小建中汤治中焦虚寒，肝脾不和证，重用饴糖为君，合桂枝加芍药汤而成。(2)吴茱萸汤治肝胃虚寒，浊阴上逆之干呕、吐逆证。(3)四逆汤治心肾阳虚寒厥证；回阳救急汤治寒邪直中三阴，真阳衰微证。(4)当归四逆汤治血虚寒厥证；黄芪桂枝五物汤治虚人外感风邪之血痹。(5)阳和汤温阳补血，散寒通滞治阴疽。

知识点：补益剂

(1)四君子汤补气健脾治脾胃气虚证（补气基础方）。(2)参苓白术散治脾虚湿盛证，体现“培土生金”法。(3)补中益气汤升阳举陷，体现“甘温除热”法，治脾虚气陷和气虚发热证（气虚发热/甘温除大热之代表方）。(4)当归补血汤补气生血，黄芪:当归为5:1，治血虚阳浮发热证（如白虎）（血虚发热代表方）。(5)生脉散益气生津，敛阴止汗，治暑热耗气伤阴、久咳肺虚。(6)玉屏风散益气固表，治表虚自汗；牡蛎散治自汗、盗汗。(7)完带汤治脾虚肝郁，湿浊下注之白带证；易黄汤治肾虚湿热带下之黄带。(8)四物汤补血调血，治营血虚滞证（补血基础方）。(9)归脾汤治心脾气血两虚证，或脾不统血之便血、衄血、崩漏证。(10)炙甘草汤治阴血阳气虚弱，心脉失养之脉结代、心动悸，又名“复脉汤”，也可治虚劳肺痿。以清酒七升、水八升混合煎煮，生地黄用量最大（一斤）。(11)六味地黄治肝肾阴虚证，寓“三补三泻”（熟地、山药、山萸肉/茯苓，丹皮，泽泻），为金匱肾气丸减桂枝、附子而成，并体现“壮水之主，以制阳光”。(12)左归丸治疗真阴不足证；右归丸治肾阳不足，命门火衰证。大补阴丸治阴虚火旺证（培本清源代表方）。(13)一贯煎治肝肾阴虚，肝气郁滞证（滋阴疏肝代表方）。(14)（金匱）肾气丸治肾阳不足证，在大剂补阴药中，配少量附子、桂枝，内寓“阴中求阳”、“少火生气”之特点。“益火之源，以消阴翳”。(15)地黄饮子滋阴补阳，化痰开窍，治下元虚衰，痰浊上泛所致暗瘖证，也可治疗中风后遗症。龟鹿二仙胶治真元虚损，精血不足之“精极”证。

知识点：固涩剂

(1)九仙散以罂粟壳为君，治久咳肺虚证；真人养脏汤以罂粟壳为君，治泻痢日久，脾肾虚寒证。(2)四神丸主治脾肾阳虚之肾泄(又名五更泄/鸡鸣泻)。由二神丸（肉豆蔻/补骨脂）和五味子散（五味子/吴茱萸）组合而成。(3)金锁固精丸治肾虚不固之遗精；桑螵蛸散治心肾两虚之遗精、滑精及遗尿、尿浊、膏淋、健忘等症。(4)固冲汤固冲摄血，益气健脾，治脾肾亏虚，冲任不固之崩漏；固经丸滋阴清热，固经止血，主治阴虚血热之崩漏。

知识点：安神剂

(1)朱砂安神丸治心火亢盛，阴血不足之心悸、失眠证。(2)天王补心丹重用生地，滋阴清热，养血安神，治阴虚血少，神志不安证，二冬（天冬、麦冬），三参（人参、玄参、丹参）、二仁（柏子仁、酸枣仁）。(3)酸枣仁汤养血安神，清热除烦，治肝血不足，虚烦不眠。(4)甘麦大枣汤治疗妇人脏躁证。

知识点：开窍剂

(1)安宫牛黄丸、紫雪、至宝丹为“凉开三宝”，均治神昏“热闭”证。其中安宫牛黄丸清热解毒力量最强，紫雪丹长于熄风镇痉，至宝丹长于化浊辟秽。(2)苏合香丸为“温开”代表方，主治神昏“热闭”证。

知识点：理气剂

(1)越鞠丸行气解郁，主治气、血、痰、火、湿、食“六郁”证。(2)枳实薤白桂枝汤通阳散结、祛痰下气，治胸阳不振，痰气互结之胸痹。(3)半夏厚朴汤行气散结，降逆化痰，治梅核气。金铃子散治肝郁化火之胸胁诸痛。厚朴温中汤治脾胃寒湿气滞证。(4)天台乌药散治寒疝腹痛（小肠疝），配伍巴豆炒川楝子（反佐法炮制），温酒送服。(5)暖肝煎治肝肾不足，寒滞肝脉之疝气或少腹疼痛。(6)苏子降气汤治“上实下虚”之喘咳；定喘汤治风寒外束，痰热内蕴之咳喘。(7)小半夏汤治痰饮呕吐；旋复代赭汤治胃虚痰阻气逆之心下痞鞭，噎气不除之证；橘皮竹茹汤主治胃虚有热之呃逆。

知识点：理血剂

(1)桃核承气汤治下焦蓄血证（太阳蓄血证）。(2)血府逐瘀汤治胸中血府血瘀。(3)补阳还五汤重用生黄芪（四两）为君药，补气活血通络，治“气虚血瘀”之中风后遗症（补气活血代表方）。(4)复元活血汤治跌打损伤之瘀血阻于胁下，水酒混合煎服。(5)温经汤治冲任虚寒，瘀血阻滞之漏下，宫寒不孕等证（调经之祖方）。(6)生化汤治产后瘀血腹痛，以全当归为君，黄酒、童便各半煎服。(7)失笑散治瘀血停滞之心腹刺痛。(8)桂枝茯苓丸活血化瘀，缓消癥块，治瘀阻胞宫（有故无陨亦无陨）。鳖甲煎丸治疟母、癥瘕。(9)十灰散凉涩止血，治血热出血证。(10)咳血方治肝火犯肺之咳血。(11)小蓟饮子凉血止血，利水通淋，治热结下焦之血淋、尿血（含“导赤散”）。(12)槐花散治肠风、脏毒之便血。(13)黄土汤治脾阳虚，脾不统血之便血、崩漏等症，有“甘苦合用，刚柔相济”特点。

知识点：祛湿剂

(1)平胃散治湿滞脾胃证（寒湿中阻）（治湿基础方）。(2)藿香正气散治外感风寒，内生湿滞证（外寒内湿）。(3)茵陈蒿汤主治湿热黄疸（阳黄），茵陈四逆汤治寒湿黄疸（阴黄）。(4)八正散治湿热下注之热淋、血淋（心火下移小肠，义通“导赤散”）。(5)三仁汤治湿温初起，湿重于热证。以杏仁、白蔻仁、苡仁为君，体现宣上、畅中、渗下之三焦分消的治法。（并有勿汗、勿下、勿润补之“三戒”）。(6)甘露消毒丹利湿化浊、清热解毒，治湿热并重之湿温时疫（治湿温时疫之主方）。(7)连朴饮治湿热霍乱之吐泻。(8)当归拈痛汤治湿热相搏，外受风邪证（风湿热痹、湿热脚气）。(9)二妙散治湿热下注之痿痹，三妙加川牛膝，四妙再加薏苡仁。(10)五苓散化气利水，治太阳蓄水证；猪苓汤利水清热养阴，治水热互结证。二方组成均有泽泻、猪苓、茯苓。(11)防己黄芪汤治表虚不固之风水、或风湿证；五皮散治脾虚湿盛之皮水证。(12)苓桂术甘汤温阳化饮，健脾利湿，治疗中阳不足之痰饮。甘草干姜茯苓白术汤（肾着汤）之寒湿下侵之肾着腰痛。(13)真武汤与实脾散皆可治阴水证，均体现温阳利水之法，真武汤治阳虚水泛证。(14)萆薢分清饮（杨氏）治下焦虚寒之膏淋、白浊，萆薢分清饮（程氏）治湿热下注之膏淋、白浊。(15)羌活胜湿汤治风湿在表之痹症。(16)独活寄生汤治肝肾两虚，气血不足之久痹。

知识点：祛痰剂

(1)二陈汤治湿痰之代表方。(2)温胆汤以二陈汤加枳实、竹茹而成，为理气化痰，和胃利胆，主治胆郁痰扰之虚烦不眠，呕吐呃逆、惊悸癫痫等病证。(3)茯苓丸燥湿行气，软坚化痰，治痰伏中脘，流注经络证。(4)清气化痰丸治热痰咳嗽。滚痰丸之实热老痰证。(5)贝母瓜蒌散治燥痰咳嗽。(6)苓甘五味姜辛汤治寒饮咳嗽。三子养亲汤温肺化痰，降气消食，治痰壅气逆食滞证。(7)半夏白术天麻汤化痰熄风，健脾祛湿，治风痰上扰之眩晕、头痛。定痫丸治痰热上蒙心窍之癫痫。

知识点：消食剂

(1)保和丸以山楂为君，主治一切食积。(2)枳实导滞丸消食导滞，治湿热食积之重证。(3)健脾丸消食导滞，健脾化积，治脾虚食积证。(4)枳实消痞丸治脾虚气滞，寒热互结证。葛花解酲汤解酒积。

知识点：驱虫剂

乌梅丸治脏寒蛔厥证，或久痢久泻（寒热虚实错杂证）。