



TRADITIONAL CHINESE MEDICINE PRACTITIONERS BOARD

81 Kim Keat Road #09-00 Singapore 328836

# Singapore TCM Physicians Registration Examination (STRE)

新加坡中医师注册资格考试

## 考试大纲 及 应试须知

2018

# 前 言

自 2017 年开始，应试者可从中医管理委员会网站下载新加坡中医师注册资格考试的考试大纲及应试须知。

应试者应注意考试大纲与应试须知中的所有内容、考试形式与考题示例。

（参考教材：新世纪（第二版）全国高等中医药院校规划教材普通高等教育‘十一五’国家级规划教材系列，中国中医药出版社）

# 目 录

## 考试大纲

一、 中医基础理论	1
二、 中医诊断学	5
三、 中药学	8
四、 方剂学	14
五、 针灸学	19
六、 中医内科学	23
七、 中医外科学	25
八、 中医妇科学	28
九、 中医儿科学	30
十、 中医推拿学	32
十一、 中医执业医师道德准则及道德指导原则	34

## 应试须知

一、 中医师注册资格考试应试须知	35
二、 综合笔试题型、临床技能考核试题示例	38

# 中医基础理论

## 第一单元 中医学理论体系的主要特点

1. 整体观念
2. 辨证论治

## 第二单元 中医学的哲学基础

### 1. 精气学说

要点:

精与气的概念、精气学说的基本内容及在中医学中的应用

### 2. 阴阳学说

要点:

阴阳的概念、阴阳学说的基本内容及在中医学中的应用

### 3. 五行学说

要点:

五行的概念、五行学说的基本内容及在中医学中的应用

### 4. 中医学思维方法的特点

要点:

注重宏观观察与整体研究、擅长哲学思维、强调功能联系

## 第三单元 精、气、血、津液、神

要点:

1. 人体之精的基本概念、代谢、功能、分类
2. 人体之气的基本概念、生成、运动与气化、功能、分类
3. 血的基本概念、生成、运行、功能
4. 津液的基本概念、代谢、功能
5. 神的基本概念、生成、作用
6. 精、气、血、津液、神之间的关系

## 第四单元 脏象

### 1. 脏象学说概论

要点:

- (1) 脏象的基本概念
- (2) 脏象学说的形成和特点
- (3) 脏、六腑与奇恒之府的生理特点
- (4) 脏腑精气阴阳的概念和作用

## 2. 五脏

要点:

- (1) 五脏的生理机能与生理特性
- (2) 五脏与形、窍、志、液、时的关系

## 3. 六腑

要点:

六腑的生理机能与生理特性

## 4. 奇恒之腑

要点:

- (1) 脑的生理机能、与脏腑精气的关系
- (2) 女子胞的生理机能、与脏腑经脉的关系

## 5. 脏腑之间的关系

要点:

- (1) 脏与脏之间的关系
- (2) 腑与腑之间的关系
- (3) 脏与腑之间的关系
- (4) 五脏与奇恒之腑之间的关系

## 第五单元

经络

要点:

1. 经络的基本概念、经络学说的形成和经络系统的组成
2. 十二经脉的名称、走向交接规律、分布规律、表里关系、流注次序与循行部位
3. 奇经八脉的主要生理机能、循行部位和基本机能
4. 经别、别络、经筋、皮部的概念、生理机能和循行部位
5. 经络的生理功能和经络学说的应用

## 第六单元

体质

要点:

1. 体质学说的概念、形成和发展
2. 体质的生理学基础，与脏腑经络及精气血津液的关系，影响体质的因素
3. 体质的分类方法、常用体质分类及其特征
4. 体质学说如何说明个体对某些病因的易感性、发病原理、病理变化；指导辨证、治疗、养生

## 第七单元

### 病因

#### 要点:

1. 六淫
  - (1) 六淫的概念及共同致病特点
  - (2) 六淫各自的性质和致病特征
2. 疠气
  - (1) 疠气的基本概念、致病特点
  - (2) 影响疠气产生的因素
3. 七情内伤  
七情的基本概念、与内脏精气的关系、致病特点
4. 饮食失宜  
饮食不节、不洁、偏嗜
5. 劳逸失度  
过劳、过逸
6. 病理产物  
痰饮、瘀血、结石
7. 其他病因  
外伤、诸虫、药邪、医过、先天因素

## 第八单元

### 发病

#### 要点:

1. 发病的基本原理
2. 影响发病的主要因素
3. 发病类型

## 第九单元

### 病机

#### 要点:

1. 基本病机
  - (1) 邪正盛衰
  - (2) 阴阳失调
  - (3) 精气、血的失常
  - (4) 津液代谢失常
  - (5) 内生“五邪”
2. 疾病传变
  - (1) 疾病传变的形式
  - (2) 影响疾病传变的因素

第十单元 防治原则

要点：

1. 预防
  - (1) 未病先防
  - (2) 既病防变
2. 治则
  - (1) 正治与反治
  - (2) 治标与治本
  - (3) 扶正与祛邪
  - (4) 调整阴阳
  - (5) 调理精气血津液
  - (6) 三因制宜

# 中医诊断学

## 第一单元 绪论

要点:

1. 中医诊断的主要内容
2. 基本原理
3. 基本原则

## 第二单元 问诊

要点:

1. 问诊的意义及方法
2. 问诊的内容
3. 问现在症

## 第三单元 望诊

要点:

1. 全身望诊
2. 局部望诊
3. 望排出物
4. 望小儿指纹

## 第四单元 舌诊

要点:

1. 舌诊概说
2. 望舌质
3. 望舌苔
4. 舌象分析与舌诊意义

## 第五单元 闻诊

要点:

1. 听声音
2. 嗅气味

## 第六单元 脉诊

要点:

1. 诊脉概述
2. 正常脉象
3. 病理脉象
4. 脉诊的临床运用及意义



第七单元   按诊  
  要点：  
  1. 按诊的方法与意义  
  2. 按诊的内容

第八单元   八纲辨证  
  要点：  
  1. 八纲基本证候  
  2. 八纲证候间的关系  
  3. 八纲辨证的意义

第九单元   病性辨证  
  要点：  
  1. 辨六淫证候  
  2. 辨阴阳虚损证候  
  3. 辨气血证候  
  4. 辨津液证候  
  5. 辨情志证候

第十单元   脏腑辨证  
  要点：  
  1. 辨心病证候  
  2. 辨肺病证候  
  3. 辨脾病证候  
  4. 辨肝病证候  
  5. 辨肾病证候  
  6. 辨腑病证候  
  7. 辨脏腑兼病证候

第十一单元   其他辨证方法概要  
  要点：  
  1. 六经辨证概要  
  2. 卫气营血辨证概要  
  3. 三焦辨证概要  
  4. 经络辨证概要

## 第十二单元 诊断思路与方法

要点:

1. 病情资料的综合处理
2. 诊断思维的一般方法
3. 主症诊断思路
4. 证候诊断思路
5. 疾病诊断思路

## 第十三单元 病历书写与要求

要点:

1. 病的内容和要求
2. 中医病历书写格式

# 中药学

- 第一单元 中药的炮制  
要点：  
炮制目的与方法
- 第二单元 药性理论  
要点：  
四气、五味、升降浮沉、归经、毒性
- 第三单元 中药的配伍  
要点：  
配伍的概念、意义、内容
- 第四单元 中药的用药禁忌  
要点：  
配伍禁忌、证候禁忌、妊娠用药禁忌、服药饮食禁忌
- 第五单元 中药的剂量与用法  
要点：  
剂量、中药的用法
- 第六单元 解表药  
要点：  
1. 概述  
2. 下列药物的药性、功效、应用、用法用量、使用注意及相似药物性能功用的异同点：  
    发散风寒药：麻黄、桂枝、紫苏、生姜、香薷、荆芥、防风、羌活、白芷、细辛、藁本、苍耳子、辛夷、葱白  
    发散风热药：薄荷、牛蒡子、蝉蜕、桑叶、菊花、蔓荆子、柴胡、升麻、葛根、淡豆豉、浮萍
- 第七单元 清热药  
要点：  
1. 概述  
2. 下列药物的药性、功效、应用、用法用量、使用注意及相似药物性能功用的异同点：  
    清热泻火药：石膏、知母、芦根、天花粉、淡竹叶、栀子、夏枯草、决明子、密蒙花  
    清热燥湿药：黄芩、黄连、黄柏、龙胆草、秦皮、苦参、白鲜皮

清热解毒药：金银花、连翘、穿心莲、大青叶、板蓝根、青黛、贯众、蒲公英、紫花地丁、土茯苓、鱼腥草、败酱草、射干、山豆根、马勃、木蝴蝶、白头翁、马齿苋、鸦胆子、白花蛇舌草

清热凉血药：生地黄、玄参、牡丹皮、赤芍、紫草、水牛角

清虚热药：青蒿、白薇、地骨皮、银柴胡、胡黄连

## 第八单元 泻下药

要点：

### 1. 概述

2. 下列药物的药性、功效、应用、用法用量、使用注意及相似药物性能功用的异同点：

攻下药：大黄、芒硝、番泻叶、芦荟

润下药：火麻仁、郁李仁、松子仁

峻下逐水药：甘遂、京大戟、芫花、牵牛子、巴豆霜

## 第九单元 祛风湿药

要点：

### 1. 概述

2. 下列药物的药性、功效、应用、用法用量、使用注意及相似药物性能功用的异同点：

祛风寒湿药：独活、威灵仙、川乌、蕲蛇、木瓜

祛风湿热药：秦艽、防己、桑枝、豨莶草、络石藤、雷公藤、穿山龙、丝瓜络

祛风湿强筋骨药：五加皮、桑寄生、狗脊

## 第十单元 化湿药

要点：

### 1. 概述

2. 下列药物的药性、功效、应用、用法用量、使用注意及相似药物性能功用的异同点：

藿香、佩兰、苍术、厚朴、砂仁、豆蔻、草果

## 第十一单元 利水渗湿药

要点：

### 1. 概述

2. 下列药物的药性、功效、应用、用法用量、使用注意及相似药物性能功用的异同点：

利水消肿药：茯苓、薏苡仁、猪苓、泽泻、玉米须、香加皮

利尿通淋药：车前子、滑石、木通、通草、瞿麦、扁蓄、地肤子、海金沙、石韦、灯心草、萹蓄

利湿退黄药：茵陈、金钱草、虎杖

## 第十一单元 温里药

要点:

1. 概述
2. 下列药物的药性、功效、应用、用法用量、使用注意及相似药物性能功用的异同点:  
附子、干姜、肉桂、吴茱萸、小茴香、丁香、高良姜、花椒

## 第十二单元 理气药

要点:

1. 概述
2. 下列药物的药性、功效、应用、用法用量、使用注意及相似药物性能功用的异同点:  
陈皮(附药:橘核、橘络)、青皮、枳实(附药:枳壳)、木香、沉香、川楝子、乌药、荔枝核、香附、佛手、薤白、大腹皮、柿蒂

## 第十三单元 消食药

要点:

1. 概述
2. 下列药物的药性、功效、应用、用法用量、使用注意及相似药物性能功用的异同点:  
山楂、神曲、麦芽、稻芽(附药:谷芽)、莱菔子、鸡内金

## 第十四单元 驱虫药

要点:

1. 概述
2. 下列药物的药性、功效、应用、用法用量、使用注意及相似药物性能功用的异同点:  
使君子、苦楝皮、槟榔、雷丸、榧子

## 第十五单元 止血药

要点:

1. 概述
2. 下列药物的药性、功效、应用、用法用量、使用注意及相似药物性能功用的异同点:  
凉血止血药:小蓟、大蓟、地榆、槐花、侧柏叶、白茅根  
化瘀止血药:三七、茜草、蒲黄  
收敛止血药:白及、仙鹤草、棕榈炭、血余炭、藕节  
温经止血药:艾叶、炮姜

## 第十六单元 活血祛瘀药

要点:

1. 概述
2. 下列药物的药性、功效、应用、用法用量、使用注意及相似药物性能功用的异同点:
  - 活血止痛药: 川芎、延胡索、郁金、姜黄、乳香、没药、五灵脂
  - 活血调经药: 丹参、红花、桃仁、益母草、泽兰、牛膝、鸡血藤
  - 活血疗伤药: 土鳖虫、马钱子、自然铜、苏木、骨碎补、血竭
  - 破血消癥药: 莪术、三棱、水蛭

## 第十七单元 化痰止咳平喘药

要点:

1. 概述
2. 下列药物的药性、功效、应用、用法用量、使用注意及相似药物性能功用的异同点:
  - 温化寒痰药: 半夏、天南星(附药: 胆南星)、禹白附、白芥子、旋覆花、白前
  - 清化热痰药: 川贝母、浙贝母、瓜蒌、竹茹、天竺黄、前胡、桔梗、胖大海、海藻、昆布、黄药子、海蛤壳
  - 止咳平喘药: 苦杏仁、紫苏子、百部、紫菀、款冬花、枇杷叶、桑白皮、葶苈子、白果、罗汉果

## 第十八单元 安神药

要点:

1. 概述
2. 下列药物的药性、功效、应用、用法用量、使用注意及相似药物性能功用的异同点:
  - 重镇安神药: 朱砂、磁石、龙骨、琥珀
  - 养心安神药: 酸枣仁、柏子仁、灵芝、首乌藤、合欢皮、远志

## 第十九单元 平肝息风药

要点:

1. 概述
2. 下列药物的药性、功效、应用、用法用量、使用注意及相似药物性能功用的异同点:
  - 平抑肝阳药: 石决明、珍珠母、牡蛎、代赭石、刺蒺藜、罗布麻叶
  - 息风止痉药: 羚羊角、牛黄、珍珠、钩藤、天麻、地龙、全蝎、蜈蚣、僵蚕

## 第二十单元 开窍药

要点:

1. 概述
2. 下列药物的药性、功效、应用、用法用量、使用注意及相似药物性能功用的异同点:  
麝香、冰片、苏合香、石菖蒲

## 第二十一单元 补虚药

要点:

1. 概述
2. 下列药物的药性、功效、应用、用法用量、使用注意及相似药物性能功用的异同点:  
补气药: 人参、西洋参、党参、太子参、黄芪、白术、山药、白扁豆、甘草、大枣、饴糖、蜂蜜  
补阳药: 鹿茸、紫河车、淫羊藿、巴戟天、仙茅、杜仲、续断、肉苁蓉、锁阳、补骨脂、益智仁、菟丝子、沙苑子、蛤蚧、核桃仁、冬虫夏草、胡芦巴、韭菜子、阳起石、海马  
补血药: 当归、熟地黄、白芍、阿胶、何首乌、龙眼肉  
补阴药: 北沙参、南沙参、百合、麦冬、天冬、石斛、玉竹、黄精、枸杞子、墨旱莲、女贞子、桑椹、龟甲、鳖甲

## 第二十二单元 收涩药

要点:

1. 概述
2. 下列药物的药性、功效、应用、用法用量、使用注意及相似药物性能功用的异同点:  
固表止汗药: 麻黄根、浮小麦  
敛肺涩肠药: 五味子、乌梅、五倍子、诃子、肉豆蔻、赤石脂  
固精缩尿止带药: 山茱萸、桑螵蛸、金樱子、海螵蛸、莲子、芡实、椿皮

## 第二十三单元 攻毒杀虫止痒药

要点:

1. 概述
2. 下列药物的药性、功效、应用、用法用量、使用注意及相似药物性能功用的异同点:  
雄黄、硫黄、白矾、蛇床子、蟾酥、蜂房

## 第廿四单元 拔毒化腐生肌药

要点：

1. 概述
2. 下列药物的药性、功效、应用、用法用量、使用注意及相似药物性能功用的异同点：  
升药、砒石、炉甘石、硼砂



# 方剂学

## 第一单元 方剂与治法

要点:

1. 治法概述
2. 方剂与治法的关系
3. 常用治法

## 第二单元 方剂的组成与变化

要点:

1. 方剂的配伍目的
2. 方剂组成的基本结构
3. 方剂的变化形式

## 第三单元 剂型

要点:

常用剂型及其特点

## 第四单元 方剂的服法

要点:

1. 服药时间
2. 服药方法

## 第五单元 解表剂

要点:

1. 概述
2. 下列方剂的组方、用法、功用、主治、方解、运用：  
麻黄汤、桂枝汤、九味羌活汤、香苏散、小青龙汤、止嗽散、  
银翘散、桑菊饮、麻黄杏仁甘草石膏汤、柴葛解肌汤、升麻葛  
根汤、败毒散、参苏饮、麻黄细辛附子汤、加减葳蕤汤
3. 下列方剂的组方、用法、功用、主治：  
大青龙汤、桂枝加厚朴杏子汤、荆防败毒散

## 第六单元 泻下剂

要点:

1. 概述
2. 下列方剂的组方、用法、功用、主治、方解、运用：  
大承气汤、大黄牡丹汤、大陷胸汤、大黄附子汤、温脾汤、麻  
子仁丸、济川煎、十枣汤、黄龙汤
3. 下列方剂的组方、用法、功用、主治：  
小承气汤、调胃承气汤

第七单元 和解剂

要点:

1. 概述
2. 下列方剂的组方、用法、功用、主治、方解、运用：  
小柴胡汤、大柴胡汤、蒿芩清胆汤、达原饮、四逆散、逍遥散、痛泻要方、半夏泻心汤
3. 下列方剂的组方、用法、功用、主治：  
柴胡疏肝散、加味逍遥散

第八单元 清热剂

要点:

1. 概述
2. 下列方剂的组方、用法、功用、主治、方解、运用：  
白虎汤、竹叶石膏汤、清营汤、犀角地黄汤、黄连解毒汤、凉膈散、普济消毒饮、仙方活命饮、导赤散、龙胆泻肝汤、左金丸、芩茎汤、泻白散、清胃散、玉女煎、葛根黄芩黄连汤、芍药汤、白头翁汤、青蒿鳖甲汤、清骨散、当归六黄汤
3. 下列方剂的组方、用法、功用、主治：  
清瘟败毒饮、五味消毒饮、四妙勇安汤、葶苈大枣泻肺汤

第九单元 祛暑剂

要点:

1. 概述
2. 下列方剂的组方、用法、功用、主治、方解、运用：  
清络饮、香薷散、六一散、桂苓甘露散、清暑益气汤(《温热经纬》)
3. 下列方剂的组方、用法、功用、主治：  
新加香薷饮

第十单元 温里剂

要点:

1. 概述
2. 下列方剂的组方、用法、功用、主治、方解、运用：  
理中丸、小建中汤、吴茱萸汤、四逆汤、回阳救急汤、当归四逆汤、阳和汤
3. 下列方剂的组方、用法、功用、主治：  
附子理中丸、黄芪建中汤、大建中汤、黄芪桂枝五物汤

## 第十一单元 补益剂

### 要点:

1. 概述
2. 下列方剂的组方、用法、功用、主治、方解、运用：  
四君子汤、参苓白术散、补中益气汤、生脉散、玉屏风散、完带汤、四物汤、当归补血汤、归脾汤、八珍汤、炙甘草汤、六味地黄丸、左归丸、大补阴丸、一贯煎、肾气丸、右归丸、地黄饮子(地黄饮)、龟鹿二仙胶
3. 下列方剂的组方、用法、功用、主治：  
六君子汤、香砂六君子汤、举元煎、桃红四物汤、十全大补汤、人参养荣丸、泰山磐石散、知柏地黄丸、杞菊地黄丸、七宝美髯丹

## 第十二单元 固涩剂

### 要点:

1. 概述
2. 下列方剂的组方、用法、功用、主治、方解、运用：  
牡蛎散、九仙散、真人养脏汤、四神丸、金锁固精丸、桑螵蛸散、固冲汤、易黄汤
3. 下列方剂的组方、用法、功用、主治：  
缩泉丸

## 第十三单元 安神剂

### 要点:

1. 概述
2. 下列方剂的组方、用法、功用、主治、方解、运用：  
朱砂安神丸、天王补心丹、酸枣仁汤
3. 下列方剂的组方、用法、功用、主治：  
柏子养心丸、甘麦大枣汤

## 第十四单元 开窍剂

### 要点:

1. 概述
2. 下列方剂的组方、用法、功用、主治、方解、运用：  
安宫牛黄丸(牛黄丸)、紫雪、至宝丹、苏合香丸

## 第十五单元 理气剂

### 要点:

1. 概述
2. 下列方剂的组方、用法、功用、主治、方解、运用：  
越鞠丸（芎术丸）、枳实薤白桂枝汤、半夏厚朴汤、金铃子散、厚朴温中汤、天台乌药散（乌药散）、暖肝煎、苏子降气汤、定喘汤、小半夏汤、旋覆代赭汤、橘皮竹茹汤
3. 下列方剂的组方、用法、功用、主治：  
良附丸、橘核丸、丁香柿蒂汤

## 第十六单元 理血剂

### 要点:

1. 概述
2. 下列方剂的组方、用法、功用、主治、方解、运用：  
桃核承气汤、血府逐瘀汤、补阳还五汤、复元活血汤、温经汤（《金匱要略》）、生化汤、失笑散、桂枝茯苓丸、鳖甲煎丸、十灰散、咳血方、小蓟饮子、槐花散、黄土汤
3. 下列方剂的组方、用法、功用、主治：  
大黄廔虫丸、通窍活血汤、膈下逐瘀汤、少腹逐瘀汤、身痛逐瘀汤、七厘散、温经汤（《妇人大全良方》）

## 第十七单元 治风剂

### 要点:

1. 概述
2. 下列方剂的组方、用法、功用、主治、方解、运用：  
川芎茶调散、大秦芄汤、小活络丹、牵正散、玉真散、消风散、羚羊钩藤汤、镇肝熄风汤、天麻钩藤饮、大定风珠
3. 下列方剂的组方、用法、功用、主治：  
大活络丹

## 第十八单元 治燥剂

### 要点:

1. 概述
2. 下列方剂的组方、用法、功用、主治、方解、运用：  
杏苏散、桑杏汤、清燥救肺汤、增液汤、麦门冬汤、益胃汤、养阴清肺汤、百合固金汤
3. 下列方剂的组方、用法、功用、主治：  
增液承气汤

## 第十九单元 祛湿剂

要点:

1. 概述
2. 下列方剂的组方、用法、功用、主治、方解、运用：  
平胃散、藿香正气散、茵陈蒿汤、八正散、三仁汤、甘露消毒丹、连朴饮、当归拈痛汤（拈痛汤）、二妙散、五苓散、猪苓汤、防己黄芪汤、五皮散、苓桂术甘汤、真武汤、实脾散、葶藶分清散（葶藶分清饮，《杨氏家藏方》）、羌活胜湿汤、独活寄生汤
3. 下列方剂的组方、用法、功用、主治：  
藿朴夏苓汤、蠲痹汤、三痹汤

## 第二十单元 祛痰剂

要点:

1. 概述
2. 下列方剂的组方、用法、功用、主治、方解、运用：  
二陈汤、温胆汤、茯苓丸（治痰茯苓丸）、清气化痰丸、小陷胸汤、滚痰丸（礞石滚痰丸）、贝母瓜蒌散、苓甘五味姜辛汤、三子养亲汤、半夏白术天麻汤、定痫丸
3. 下列方剂的组方、用法、功用、主治：  
导痰汤、十味温胆汤

## 第二十一单元 消食剂

要点:

1. 概述
2. 下列方剂的组方、用法、功用、主治、方解、运用：  
保和丸、枳实导滞丸、健脾丸、枳实消痞丸（失笑丸）、葛花解醒汤
3. 下列方剂的组方、用法、功用、主治：  
木香槟榔丸、枳术丸

## 第二十二单元 驱虫剂

要点:

1. 概述
2. 下列方剂的组方、用法、功用、主治、方解、运用：  
乌梅丸

## 第二十三单元 涌吐剂

要点:

1. 概述
2. 下列方剂的组方、用法、功用、主治、方解、运用：  
瓜蒂散

# 针灸学

## 第一单元 经络系统的组成

要点:

1. 十二经脉
2. 奇经八脉
3. 十五络脉
4. 十二经别
5. 十二经筋
6. 十二皮部

## 第二单元 经络的作用和经络学说的临床运用

要点:

1. 经络的作用
2. 经络学说的临床应用

## 第三单元 腧穴总论

要点:

1. 腧穴的分类
2. 腧穴的主治特点和规律
3. 特定穴的分类和特点
4. 腧穴的定位方法

## 第四单元 经络腧穴各论

要点:

十二经脉的循行、主治概要及常用腧穴的定位、主治和操作。

1. 手太阴肺经:  
中府、尺泽、孔最、列缺、太渊、鱼际、少商
2. 手阳明大肠经:  
商阳、合谷、阳溪、偏历、手三里、曲池、臂臑、肩髃、扶突、迎香
3. 足阳明胃经:  
承泣、四白、地仓、颊车、下关、头维、人迎、梁门、天枢、水道、归来、伏兔、梁丘、足三里、上巨虚、条口、下巨虚、丰隆、解溪、内庭、厉兑
4. 足太阴脾经:  
隐白、太白、公孙、三阴交、地机、阴陵泉、血海、大横、大包

5. 手少阴心经：  
极泉、少海、通里、阴郄、神门、少府、少冲
6. 手太阳小肠经：  
少泽、后溪、腕骨、养老、支正、肩贞、天宗、颧髎、听宫
7. 足太阳膀胱经：  
睛明、攒竹、天柱、大杼、风门、肺俞、心俞、膈俞、肝俞、胆俞、脾俞、胃俞、三焦俞、肾俞、大肠俞、小肠俞、膀胱俞、次髎、承扶、委阳、委中、膏肓、志室、秩边、承山、飞扬、昆仑、申脉、束骨、至阴
8. 足少阴肾经：  
涌泉、然谷、太溪、大钟、照海、复溜、阴谷、育俞
9. 手厥阴心包经：  
天池、曲泽、郄门、间使、内关、大陵、劳宫、中冲
10. 手少阳三焦经：  
关冲、中渚、阳池、外关、支沟、肩髃、翳风、角孙、耳门、丝竹空
11. 足少阳胆经：  
瞳子髎、听会、完骨、阳白、头临泣、风池、肩井、日月、带脉、环跳、风市、阳陵泉、光明、悬钟、丘墟、足临泣、侠溪、足窍阴
12. 足厥阴肝经：  
大敦、行间、太冲、蠡沟、曲泉、章门、期门

## 第五单元 奇经八脉

要点：

1. 督脉、任脉的经脉循行、主治概要、常用腧穴的定位、主治和操作
2. 督脉：长强、腰阳关、命门、至阳、身柱、大椎、哑门、风府、百会、上星、素髎、水沟
3. 任脉：中极、关元、气海、神阙、下脘、建里、中脘、上脘、膻中、天突、廉泉、承浆

## 第六单元 常用奇穴

要点：

下列腧穴的定位和主治要点：

四神聪、印堂、太阳、球后、夹承浆、金津、玉液、牵正、翳明、安眠、子宫、三角灸、定喘、夹脊、胃脘下俞、腰眼、肩前、二白、腰痛点、外劳宫、八邪、四缝、十宣、鹤顶、百虫窝、膝眼、胆囊、阑尾、八风

- 第七单元 毫针刺法  
要点：  
1. 毫针的选择和消毒  
2. 体位的选择  
3. 毫针刺法  
4. 行针手法  
5. 得气  
6. 毫针补泻手法  
7. 留针与出针  
8. 异常情况的处理和预防  
9. 针刺注意事项
- 第八单元 常用灸法  
要点：  
1. 灸法的作用  
2. 灸法的种类  
3. 灸法的注意事项
- 第九单元 拔罐法  
要点：  
1. 罐的吸附方法  
2. 拔罐方法  
3. 拔罐的作用和适应范围  
4. 起罐方法和注意事项
- 第十单元 其他针法  
要点：  
1. 三棱针法  
2. 皮肤针法  
3. 电针法
- 第十一单元 头针  
要点：  
标准头穴线的定位和主治、头针的适应证、操作方法及注意事项
- 第十二单元 耳针  
要点：  
耳穴的分布、部位和主治、临床应用



### 第十三单元 治疗总论

要点:

1. 针灸治疗原则
2. 针灸治疗作用
3. 针灸处方
4. 特定穴的应用

### 第十四单元 治疗各论

要点:

下列常见病证的辨证与治疗:

1. 头面躯体痛证:  
头痛、面痛、落枕、漏肩风、肘劳、腰痛、痹证
2. 内科病证:  
中风、眩晕、面瘫、痿证、痫病、不寐、郁证、心悸、感冒、咳嗽、哮喘、呕吐、胃痛、腹痛、泄泻、痢疾、便秘、癃闭、阳痿、消渴
3. 妇儿科病证:  
月经不调、痛经、崩漏、绝经前后诸症、带下病、缺乳、遗尿
4. 皮外骨伤科病证:  
瘾疹、蛇串疮、疔腮、扭伤
5. 五官科病证:  
目赤肿痛、耳聋、耳鸣、鼻渊、牙痛、咽喉肿痛
6. 急症:  
晕厥、内脏绞痛

# 中医内科学

## 第一单元 肺系病证

要点:

1. 概述
2. 以下疾病的概述、病因病机、诊查要点、辨证论治、预防调护、结语、临证备要:  
感冒、咳嗽、哮病、喘证、肺痈、肺癆、肺胀

## 第二单元 心系病证

要点:

1. 概述
2. 以下疾病的概述、病因病机、诊查要点、辨证论治、预防调护、结语、临证备要:  
心悸、胸痹(附:真心痛)、不寐(附:健忘、多寐)、癫狂、癔病、痴呆、厥证

## 第三单元 脾胃系病证

要点:

1. 概述
2. 以下疾病的概述、病因病机、诊查要点、辨证论治、预防调护、结语、临证备要:  
胃痛(附:吐酸、嘈杂)、痞满、呕吐、噎膈(附:反胃)、呃逆、腹痛、泄泻、痢疾、便秘

## 第四单元 肝胆病证

要点:

1. 概述
2. 以下疾病的概述、病因病机、诊查要点、辨证论治、预防调护、结语、临证备要:  
胁痛、黄疸(附:萎黄)、积聚、鼓胀、头痛、眩晕、中风、疟疾

## 第五单元 肾系病证

要点:

1. 概述
2. 以下疾病的概述、病因病机、诊查要点、辨证论治、预防调护、结语、临证备要:  
水肿、淋证(附:尿浊)、癃闭(附:关格)、阳痿、遗精

第六单元 气血津液病证

要点:

1. 概述
2. 以下疾病的概述、病因病机、诊查要点、辨证论治、预防调护、结语、临证备要：  
郁证、血证、痰饮、消渴、自汗、盗汗、内伤发热、虚劳

第七单元 肢体经络病证

要点:

1. 概述
2. 以下疾病的概述、病因病机、诊查要点、辨证论治、预防调护、结语、临证备要：  
痹证、痉证、痿证、腰痛

# 中医外科学

- 第一单元 中医外科学范围、疾病命名及基本术语  
要点：  
1. 中医外科学范围  
2. 疾病的命名原则  
3. 基本术语
- 第二单元 中医外科疾病的病因病机  
要点：  
1. 致病因素  
2. 发病机理
- 第三单元 中医外科疾病辨证  
要点：  
1. 辨病  
2. 阴阳辨证  
3. 部位辨证  
4. 经络辨证  
5. 局部辨证
- 第四单元 中医外科疾病治法  
要点：  
1. 内治法  
2. 外治法  
    (1) 药物疗法  
    (2) 其他疗法：  
        针灸法、熏法、熨法、热烘疗法、漏渍法
- 第五单元 疮疡  
要点：  
1. 概述  
2. 以下疾病的概述、病因病机、诊断、鉴别诊断、治疗、预防与调护：  
    疔、疔（颜面部疔疮，手足部疔疮）、痈、有头疽、丹毒、瘰疬

- 第六单元 乳房疾病  
要点：  
1. 概述  
2. 以下疾病的概述、病因病机、诊断、鉴别诊断、治疗、预防与调护：  
乳痈、乳癖
- 第七单元 瘰  
要点：  
1. 概述  
2. 以下疾病的概述、病因病机、诊断、鉴别诊断、治疗、预防与调护：  
气瘰、肉瘰
- 第八单元 瘤  
要点：  
1. 概述  
2. 以下疾病的概述、病因病机、诊断、鉴别诊断、治疗、预防与调护：  
肉瘤
- 第九单元 皮肤及性传播疾病  
要点：  
1. 概述  
2. 以下疾病的概述、病因病机、诊断、鉴别诊断、治疗、预防与调护：  
热疮、蛇串疮、疣、癣、湿疮、接触性皮炎、药毒、风瘙痒、瘾疹、牛皮癣、白疮、粉刺、酒齄鼻、红蝴蝶疮
- 第十单元 肛门直肠疾病  
要点：  
1. 概述  
2. 以下疾病的概述、病因病机、诊断、鉴别诊断、治疗、预防与调护：  
痔(内痔、外痔、混合痔)、脱肛
- 第十一单元 泌尿男性疾病  
要点：  
1. 概述  
2. 以下疾病的概述、病因病机、诊断、鉴别诊断、治疗、预防与调护：  
子痈、男性不育症

## 第十二单元 周围血管疾病

要点:

1. 概述
2. 以下疾病的概述、病因病机、诊断、鉴别诊断、治疗、预防与调护:  
    臁疮、脱疽

# 中医妇科学

- 第一单元 中医妇科学的定义、范围与特点
- 第二单元 女性生殖器官解剖位置及其功能  
要点：  
1. 外生殖器官  
2. 内生殖器官
- 第三单元 女性生殖生理  
要点：  
1. 女性一生各期的生理特点  
2. 女性生理特点
- 第四单元 妇科疾病病因病机  
要点：  
1. 病因  
2. 病机
- 第五单元 妇科疾病的诊断与辨证  
要点：  
1. 四诊  
2. 辨证要点
- 第六单元 妇科疾病的治疗  
要点：  
1. 常用内治法  
    (1) 调补脏腑  
    (2) 调理气血  
    (3) 利湿祛痰  
    (4) 调治冲任督带  
    (5) 调养胞宫  
    (6) 调控肾—天癸—冲任—胞宫生殖轴  
2. 常用外治法  
    (1) 坐浴  
    (2) 外阴、阴道冲洗  
    (3) 贴敷法

- 第七单元 月经病
- 要点:
1. 概述
  2. 以下疾病的概述、病因病机、诊断、鉴别诊断、辨证论治、转归与预后、预防与调摄:  
月经先期、月经后期、月经先后无定期、月经过多、月经过少、经期延长、经间期出血、崩漏、闭经、痛经、经行乳房胀痛、经行头痛、经行感冒、经行身痛、经行泄泻、经行浮肿、经行吐衄、绝经前后诸证、经断复来
- 第八单元 带下病
- 要点:
1. 概述
  2. 以下疾病的概述、病因病机、诊断、鉴别诊断、辨证论治、转归与预后、预防与调摄:  
带下过多、带下过少
- 第九单元 妊娠病
- 要点:
1. 概述
  2. 以下疾病的概述、病因病机、诊断、鉴别诊断、辨证论治、转归与预后、预防与调摄:  
恶阻、妊娠腹痛、胎漏、胎动不安、堕胎、小产、滑胎、子肿、妊娠小便淋痛、妊娠小便不通
- 第十单元 产后病
- 要点:
1. 概述
  2. 以下疾病的概述、病因病机、诊断、鉴别诊断、辨证论治、转归与预后、预防与调摄:  
产后血晕、产后发热、产后腹痛、产后身痛、产后恶露不绝、缺乳、产后抑郁
- 第十一单元 妇科杂病
- 要点:
1. 概述
  2. 以下疾病的概述、病因病机、诊断、鉴别诊断、辨证论治、转归与预后、预防与调摄:  
癥瘕、不孕症、阴痒、阴疮、妇人脏躁



# 中医儿科学

## 第一单元 儿科学基础

要点:

1. 小儿年龄分期
2. 小儿生长发育
3. 生理及病因病理特点
4. 儿科诊法概要
5. 儿科治法概要

## 第二单元 儿童保健

要点:

1. 胎儿期保健
2. 新生儿期保健
3. 婴儿期保健

## 第三单元 新生儿病

要点:

1. 概述
2. 以下病证的概述、病因病机、临床诊断、辨证论治、其他治疗、预防与调护:  
胎黄

## 第四单元 肺系病证

要点:

1. 概述
2. 以下病证的概述、病因病机、临床诊断、辨证论治、其他治疗、预防与调护:  
感冒、咳嗽、哮喘

## 第五单元 脾系病证

要点:

1. 概述
2. 以下病证的概述、病因病机、临床诊断、辨证论治、其他治疗、预防与调护:  
鹅口疮、口疮、呕吐、腹痛、泄泻、厌食、积滞、疳证

- 第六单元 心肝病证  
要点：  
1. 概述  
2. 以下病证的概述、病因病机、临床诊断、辨证论治、其他治疗、预防与调护：  
汗证、惊风、癫痫
- 第七单元 肾系病证  
要点：  
1. 概述  
2. 以下病证的概述、病因病机、临床诊断、辨证论治、其他治疗、预防与调护：  
尿频、遗尿、五迟、五软
- 第八单元 传染病  
要点：  
1. 概述  
2. 以下病证的概述、病因病机、临床诊断、辨证论治、其他治疗、预防与调护：  
麻疹、风疹、水痘、手足口病、流行性腮腺炎
- 第九单元 寄生虫病  
要点：  
1. 概述  
2. 以下病证的概述、病因病机、临床诊断、辨证论治、其他治疗、预防与调护：  
蛔虫病
- 第十单元 其他疾病  
要点：  
1. 概述  
2. 以下病证的概述、病因病机、临床诊断、辨证论治、其他治疗、预防与调护：  
紫癜

# 中医推拿学

## 第一单元 推拿的作用原理和治疗原则

要点:

1. 推拿的作用原理
2. 推拿的治疗原则

## 第二单元 手法

要点:

### 1. 基本手法

- (1) 滚法
- (2) 一指禅推法
- (3) 揉法
- (4) 摩法
- (5) 推法
- (6) 擦法
- (7) 搓法
- (8) 抹法
- (9) 按法
- (10) 点法
- (11) 捏法
- (12) 拿法
- (13) 捻法
- (14) 拍法
- (15) 击法
- (16) 拨法
- (17) 抖法
- (18) 振法

### 2. 复合手法

- (1) 按揉法
- (2) 拿揉法
- (3) 牵抖法

### 3. 运动关节类手法

- (1) 摇法
- (2) 扳法
- (3) 拔伸法

4. 小儿推拿手法
  - (1) 推法
  - (2) 揉法
  - (3) 按法
  - (4) 摩法
  - (5) 掐法
  - (6) 捏脊法
  - (7) 运法
  - (8) 捣法

### 第三单元 常见病的治疗

#### 1. 骨伤科疾病

要点:

以下疾病的概述、临床表现、诊断、治疗、预后与附注:

颈椎病、腰椎间盘突出症、骶髂关节紊乱症（损伤与错位）、落枕、颈部扭挫伤、项背肌筋膜炎、急性腰扭伤、腰肌劳损、髂腰韧带损伤、梨状肌综合征、肩关节周围炎、肱骨外上髁炎、腕管综合征、桡骨茎突狭窄性腱鞘炎、退行性膝关节炎、踝关节扭伤

#### 2. 内妇五官科疾病

要点:

以下疾病的概述、临床表现、诊断、治疗、预后与附注:

头痛（偏头痛）、中风后遗症

#### 3. 小儿推拿

要点:

以下疾病的概述、临床表现、诊断、治疗、预后与附注:

肌性斜颈、厌食

# 中医执业者道德准则及道德指导原则 (包括有关中医注册法令及条例)

内容请参阅由新加坡中医管理委员会于 2006 年 1 月发行的文件。你也可登陆委员会网站 <http://www.tcmpb.gov.sg> 下载获得：

“ETHICAL CODE AND ETHICAL GUIDELINES FOR TCM PRACTITIONERS”  
《中医执业者道德准则及道德指导原则》

# 中医医师注册资格考试应试须知

## 一、 报考资格

经中医管理委员会核准的拥有考试资格者。

## 二、 考试形式与时间

### (一) 笔试

- |                      |        |
|----------------------|--------|
| 1. 中医基础学科综合试卷        | 150 分钟 |
| 2. 中医临床学科综合试卷        | 150 分钟 |
| 3. 书面病例辨证论治          | 150 分钟 |
| 4. 中医执业医师道德准则及道德指导原则 | 20 分钟  |

### (二) 临床技能考核

- |           |       |
|-----------|-------|
| 1. 中医临床答辩 | 25 分钟 |
| 2. 针灸取穴   | 10 分钟 |
| 3. 针灸操作   | 10 分钟 |

**注：所有试卷皆须及格。**

## 三、 考试安排（具体安排以应试者个人时间表为准）

### 第一场：

上午：书面病例辨证论治

下午：中医临床学科综合试卷

### 第二场：

上午：中医基础学科综合试卷

中医执业医师道德准则及道德指导原则

### 第三场：中医临床答辩

### 第四场：针灸取穴、针灸操作

## 四、 笔试科目、题量及题型

### (一) 中医基础学科综合试卷

#### 1. 总题量：150 题

#### 2. 考试科目：

- (1) 中医基础理论；
- (2) 中医诊断学；
- (3) 方剂学；
- (4) 中药学。

#### 3. 题型主要为单项选择题中的 A1 型和 B1 型试题。

(二) 中医临床学科综合试卷

1. 总题量：150 题

2. 考试科目：

- (1) 中医内科学；
- (2) 中医外科学；
- (3) 中医妇科学；
- (4) 中医儿科学；
- (5) 针灸学；
- (6) 中医推拿学。

3. 题型为单项选择题中的 A1、A2 和 B1 型试题。

(三) 书面病例辨证论治

1. 测试范围：中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、针灸学。

2. 总题量：3 题；中医内科学 1 题、针灸学 1 题、其他学科 1 题。

3. 测试要点：

(1) 根据所提供的临床资料, 按规定的格式整理与书写四诊内容。

(2) 中医诊断与依据 (病名与证型)

(3) 治法

(4) 处方

- 中医临床各科病例：方剂、药物组成、用量、剂数、煎服法、医嘱 (预防调护)；
- 针灸病例：主穴、配穴、治疗手法、治疗方案 (包括留针时间、治疗间歇期、疗程)、医嘱 (预防调护)。

(5) 方解 (药物或穴位)

(四) 试卷四：中医执业者道德准则及道德指导原则

1. 总题量：10 题

2. 题型：多选题

## 五、 临床技能考核：分三站进行

### 第一站：中医临床答辩

(一) 考核科目：包括中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学。

(二) 答辩程序：

1. 应试者随机抽取试题。
2. 抽取试题后将有 15 分钟准备。
3. 进入考场，根据所抽取的试题作答，并回答考官提出的相关问题。

(三) 答辩内容：

每份试卷共 3 道试题：口述症状题 1 题；鉴别诊断题 1 题；临床诊病技能题（口述）1 题。

(四) 答辩时间：25 分钟

### 第二站：针灸取穴

(一) 考核程序：

1. 应试者抽取试题后，将有 10 分钟准备。
2. 进入考场，依据抽取的试题进行取穴。

(二) 考核内容：

每份试卷共 10 个穴位，应试者需叙述并演示各穴位的定位、取穴方法及进行体表点穴。

(三) 考核时间：10 分钟。

### 第三站：针灸操作

(一) 考核程序：

1. 应试者抽取试题后，将有 10 分钟准备。
2. 进入考场，依据抽取的试题进行操作与回答。

(二) 考核内容：

每份试卷共 4 道试题。主要是考核应试者对指定穴位的操作（内容包括消毒、选针、进针手法、补泻手法）；灸法的操作；拔罐的操作；针刺的注意事项、灸法的注意事项、拔罐法的起罐方法和拔罐法的注意事项及针刺的异常情况处理与预防。

(三) 考核时间：10 分钟。



# 综合笔试题型、临床技能考核试题示例

## 中医综合笔试试卷题型示例：

### 1. A型题（A1 试题）

#### 答题说明

每一道试题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案，请从中选择一个最佳答案，并在答卷上，将相应题号答案的相应字母所属的圆圈涂黑。

#### 例(1)

其性“重浊”的邪气：(E)

- A. 寒邪                      B. 暑邪                      C. 燥邪  
D. 火邪                      E. 湿邪

#### 例(2)

下列各穴中，属于原穴的是：(A)

- A. 太溪                      B. 少府                      C. 内庭  
D. 束骨                      E. 后溪

### 2. A型题（A2 试题）

#### 答题说明

每一道试题以一个简要的病例或两个以上相关因素作为题干，下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案，请从中选择一个最佳答案，并在答卷上，将相应题号答案的相应字母所属的圆圈涂黑。

#### 例(3)

患者腰部冷痛重着，转侧不利，反复发作，遇寒冷和阴雨天加重，舌质淡，苔白腻，脉沉而迟缓。治疗应首选的方剂是

- A. 大补元煎  
B. 右归丸  
C. 甘姜苓术汤  
D. 身痛逐瘀汤  
E. 独活寄生汤 (C)

例(4)

患者，女，28岁，已婚。妊娠后小腹肋肋胀痛，急躁易怒，舌苔薄黄，脉弦滑。治疗应首选的方剂是

- A. 逍遥散
- B. 小柴胡汤
- C. 大柴胡汤
- D. 胶艾汤
- E. 当归芍药散

(A)

3. B型题

答题说明

两题以上试题共用 A、B、C、D、E 五个备选答案，备选答案在上，试题在下。请给每一试题选择一个正确答案，并在答卷上，将相应题号答案的相应字母所属的圆圈涂黑。每个被选答案可以被选择一次、多次或不被选择。

例(5)

- A. 肝阳化风
- B. 热极生风
- C. 阴虚生风
- D. 血虚生风
- E. 外感风寒

- 1. 颈项强直，角弓反张的病机是：(B)
- 2. 潮热盗汗，手足蠕动的病机是：(C)

例(6)

- A. 发热
- B. 心下满
- C. 逆气而泄
- D. 喘咳寒热
- E. 体重节痛

- 1. 五输穴中的“输穴”主治是：(E)
- 2. 五输穴中的“合穴”主治是：(C)

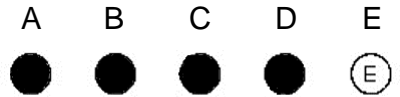
## 中医执业医师道德准则及道德指导原则试题示例

### 多项选择题 (1-10)

(每一道试题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案，请从中选择正确答案，并在答卷上，将相应题号答案的相应字母所属的圆圈涂黑。答案可超过 1 个以上)

1. 中草药处方应包括以下信息：

- A. 中医师的姓名及签名
- B. 执业地点名称和地址
- C. 病人姓名和地址
- D. 中草药药名和剂量
- E. 处方的价格



## 书面病例辨证论治试题示例

答题说明：

1. 应试者必须作答所有 3 道试题（时间 150 分钟）。
2. 根据所提供的临床资料,按规定的格式整理并书写四诊内容并完成中医诊断与依据（病名与证型）、治法、处方、方解和医嘱。

### 一、中医内科辨证论治试题（一）

王某，男性，29岁，未婚，教师。

患者来诊时咳嗽频密剧烈，咳声嘶哑，气粗。自述3天前外出被雨淋，回家后出现头痛、怕风的感觉，体温为37.8摄氏度，自行服用感冒药，体温有所下降。1天后出现鼻塞、轻微咳嗽、鼻流黄涕，口渴喜饮等症状。现咳嗽明显加重，痰黄稠难以咯出，咽干咽痛。舌边尖红，苔薄黄，脉浮数。

---

### 三、针灸学辨证论治试题（三）

张某，男性，45岁，已婚，银行经理。

患者就诊时，颜面泛红，情绪激动，步行有些不稳欲跌倒，血压：**140/80mmHg**，心率：**88次/分**。休息片刻后症状好转。近**3**星期为了银行重组，工作繁琐，开始自觉时有头晕、看东西会有旋转动摇的情况，尤其是在疲劳或动怒后加重。1星期来因工作不顺利，感觉更严重。严重时会有昏眩要倒地的感觉，头胀痛、容易急躁与生气、口苦、耳内有声响。头晕时会有要吐的感觉，难以入眠又多梦，饮食、二便基本正常。舌质红、苔黄，脉弦，无外伤史。

## 书面病例辨证论治答案示例

### 一、中医内科（门诊病历）

四诊资料		
问诊	主诉	咳嗽 2 天
	病史	3天前外出淋雨归来后，即出现恶风，头痛，身热，自行服用感冒药后症状缓解。次日出现鼻塞，微咳。现咳嗽明显加重，前来就诊。 刻诊：咳嗽频剧，咯痰不爽，痰黏稠，色黄，咽燥咽痛，鼻流黄涕，口渴喜饮。 <b>注：可根据所提供临床资料填写既往史、个人史、月经史、婚育史、家族史、或过敏史等。</b>
	望诊	舌边尖红，舌苔薄黄。
	闻诊	咳嗽频剧，咳声嘶哑，气粗。
	切诊	脉浮数
	体格检查（如有）	体温：37.8°C
中医诊断与依据		
病名	咳嗽	
病名依据	咳嗽咯痰为主要表现	
证型	风热犯肺证（外感咳嗽）	
证型依据（含病机分析）	恶风、身热、头痛、鼻塞：为风热犯肺、卫表不和。 咳嗽频剧、咯痰不爽、痰黄稠、鼻流黄涕：为肺热内郁、蒸液成痰。 咽燥咽痛、口渴喜饮：为肺热伤津。 舌边尖红、苔薄黄、脉浮数：为风热在表。	
治疗		
治法	疏风清热，宣肺止咳。	
处方	方名	桑菊饮加减
	药物	桑叶 9g、菊花 9g、薄荷(后下)6g、连翘 9g、牛蒡子 9g、杏仁 9g、桔梗 6g、前胡 9g、浙贝母 9g、枇杷叶 9g、黄芩 9g、知母 12g、射干 6g、山豆根 9g、天花粉 12g
	煎服法	3 剂水煎服，每日 1 剂，2 次分服。
方解	桑叶、菊花、薄荷、连翘疏风清热；前胡、牛蒡子、杏仁、桔梗、浙贝母、枇杷叶肃肺气，化痰止咳；黄芩、知母清肺泄热；射干、山豆根清热利咽；天花粉清热生津。 诸药相伍，使上焦风热得以疏散，肺气得以宣降，则表证解，咳嗽止。	
医嘱	1.注意气候变化，防寒保暖。 2.饮食不宜甘肥、辛辣及过咸，禁烟酒。 3.注意劳逸结合。	

### 三、针灸（门诊病历）

四诊资料		
问诊	主诉	头晕目眩3周，近1周加剧。
	病史	患者3周前因工作繁琐，开始时有头晕目眩，常在疲劳或动怒后症状加重。近1周加上工作不顺利，眩晕越发严重伴有欲吐，时觉昏眩欲仆，头胀痛，耳鸣，口苦，急躁易怒，失眠多梦，二便、饮食正常。既往无外伤史。 <b>注：可根据所提供临床资料填写既往史、个人史、月经史、婚育史、家族史、或过敏史等。</b>
望诊	面红、舌质红、舌苔黄。	
闻诊	未闻异常	
切诊	脉弦	
体格检查（如有）	血压：140/80mmHg，心率：88次/分	
中医诊断与依据		
病名	眩晕	
病名依据	以头晕目眩为主症	
证型	实证：肝阳上亢	
证型依据（含病机分析）	头晕目眩、头胀痛、时有欲仆、耳鸣，是肝阳亢盛上扰清窍。动怒后眩晕加重、欲吐，为怒则引动肝阳上冲犯胃，胃气上逆。面红、失眠多梦，肝阳亢盛于上，扰动心神，神不守舍。口苦，肝阳亢逆无所制，气火上扰，逼胆汁上逆。舌红、苔黄、脉弦，为肝阳上亢之征。	
治疗		
治法	清泻肝胆，平抑肝阳。	
处方	穴位	主穴：风池 百会 内关 太冲 配穴：行间 侠溪 太溪
	针灸操作	毫针泻法
	疗程	每日一次，十次为一个疗程。
方解（选穴依据）	肝经为风木所寄，与胆经相表里，取胆经的风池、侠溪穴和肝经的太冲穴、行间穴以清泻肝胆，平抑肝阳。百会用泻法以清利脑窍而定眩。内关宽胸理气，和中化痰止呕。	
医嘱	眩晕发作时，嘱患者闭目或平躺，保持安静，精神调适，禁生冷辛辣和油腻食物，多加休息。	

## 中医临床答辩考题示例

1. 请回答中医妇科经期延长虚热证的证候。
2. 请回答中医外科乳癖与乳岩的临床鉴别要点。
3. 中医临床诊病技能（口试）：

李某，女性，30岁，未婚，文员。

自述：上腹部疼痛。

答题要求：围绕以上所述，向考官提问相关四诊资料，并回答下列问题。

- (1) 中医病名
- (2) 证型
- (3) 诊断依据：  
病名  
证型
- (4) 治法
- (5) 处方：  
方剂  
药物  
煎服法
- (6) 方解
- (7) 回答考官提问

**注：**

- 1.评分包括应试者的问诊技能（问诊语言、条理性、围绕主诉重点询问等）。
- 2.所有答案都必须依据向考官提问的相关四诊资料作答。

## 中医临床答辩答案示例

1. 请回答中医妇科经期延长虚热证的证候。

答案与评分标准
(1) 经行时间延长，量少，色鲜红，质稀，无血块。
(2) 咽干口渴，或见潮热颧红，或手足心热。
(3) 舌红，苔少，脉细数。

2. 请回答中医外科乳癖与乳岩的临床鉴别异同点。

答案与评分标准	
相同点：	
乳房皆出现肿块	
不同点：	
乳癖	乳岩
(1) 好发于 30-45 岁女性	(1) 好发于 40-60 岁女性
(2) 月经前乳房胀痛明显，经后疼痛减轻。大小不等的结节状或片块状肿块，边界不清，质地柔韧，常为双侧性。	(2) 乳房肿块，多无疼痛。逐渐长大。肿块质地坚硬，表面高低不平。边界不整齐。活动度差，患侧淋巴结可肿大，后期溃破呈菜花样。
(3) 肿块和皮肤不粘连	(3) 常与皮肤粘连



### 3. 中医临床诊病技能（口试）：

李某，女性，30岁，未婚，文员。自述：上腹部疼痛。

答题要求：围绕以上所诉，向考官提问相关四诊资料，并回答下列问题。

相关四诊资料	
主诉	胃脘疼痛3个月。
望诊	舌质紫黯，有瘀斑。
闻诊	无异常
问诊	胃脘疼痛如针刺，刀割，痛有定处，按之痛甚，痛时持久，食后加剧，入夜尤甚，或见吐血黑便。 曾做过胃镜检查，未发现异常。
切诊	脉涩

诊治		
病名	胃痛	
证型	瘀血停胃证	
诊断依据	病名：以胃脘疼痛为主证。 证型： 胃脘疼痛如针刺，刀割，脉涩为瘀停胃络，脉络壅滞； 痛有定处，按之痛甚为实证； 舌紫黯有瘀斑为血瘀之象； 故证属瘀血停胃证。	
治法	化瘀通络，理气和胃。	
处方	方剂	失笑散合丹参饮加减
	药物	蒲黄（包煎）、五灵脂（包煎）、丹参、檀香（后下）、砂仁（后下）、三七、白及。
	煎服法	三剂水煎服，每日一剂。
方解	失笑散活血化瘀，丹参饮化瘀止痛，两方合用加强活血化瘀作用。 方中五灵脂利血脉散瘀止痛，蒲黄行血消瘀、丹参通行血脉祛瘀止痛，檀香行气，砂仁行气温中能加强止痛功效；三七、白及化瘀止血。	

问诊技巧	
条理性好	
围绕主诉、突出重点询问	
问诊语言精确	

考官提问	
* 针对症状的药物加减、个别药物的用量、炮制等； * 疾病的预防调护、转归与预后等。	
例问：如果疼痛甚者，可加什么药物？	
答案：可加延胡索、木香、郁金、枳壳以加强活血行气止痛	

## 针灸临床技能考试考题示例

### 一、取穴（时间 10 分钟）

请叙述并演示各穴位的定位、取穴方法及进行体表点穴：

- 1 印堂 Yintang (EX-HN 3)
- 2 翳风 Yifeng (SJ 17)
- 3 至阳 Zhiyang (DU 9)
- 4 关元 Guanyuan (RN 4)
- 5 章门 Zhangmen (LR 13)
- 6 肩髃 Jianyu (LI 15)
- 7 间使 Jianshi (PC 5)
- 8 委中 Weizhong (BL 40)
- 9 三阴交 Sanyinjiao (SP 6)
- 10 少冲 Shaochong (HT 9)

### 二、操作、注意事项和异常情况处理及预防（时间 10 分钟）

1. 叙述并演示支沟穴 (SJ6 Zhigou) 单手进针的操作手法（包括消毒、选针、进针角度和深度）并在该穴位上进行捻转泻法。
2. 叙述并演示隔姜灸法。
3. 叙述及演示拔罐法中的留罐法及起罐方法。
4. 叙述发生弯针的原因及处理。

## 针灸临床技能考核答案示例

### 一、取穴

序号	穴位	定位
1	印堂 Yintang (EX-HN 3)	在额部，当两眉头的中间。
2	翳风 Yifeng (SJ 17)	乳突前下方与下颌角之间的凹陷中。
3	至阳 Zhiyang (DU 9)	后正中线上，第 7 胸椎刺突下凹陷中。
4	关元 Guanyuan (RN 4)	前正中线上，脐下 3 寸。
5	章门 Zhangmen (LR 13)	第 11 肋游离端下际。
6	肩髃 Jianyu (LI 15)	肩峰端下缘，当肩峰与肱骨大结节之间，三角肌上部中央。臂外展或平举时，肩部出现两个凹陷，当肩峰前下方凹陷处。
7	间使 Jianshi (PC 5)	腕横纹上 3 寸，掌长肌腱与桡侧腕屈肌腱之间。
8	委中 Weizhong (BL 40)	腘横纹中点，当股二头肌肌腱与半腱肌肌腱的中间。
9	三阴交 Sanyinjiao (SP 6)	内踝尖上 3 寸，胫骨内侧面后缘。
10	少冲 Shaochong (HT 9)	小指桡侧指甲根角旁 0.1 寸。

注：评分标准包括叙述并演示穴位的定位、取穴方法及准确度。

## 二、操作和临床诊病技能

### 1. 操作

- 1) 叙述并演示支沟穴（SJ6 Zhigou）单手进针法（包括消毒、选针、进针角度、深度）并在该穴位上进行捻转泻法。

答案	
(1)	针刺前常规消毒包括： ①医者手指消毒：在针刺前，医者应先用肥皂水将手洗刷干净，待干再用 75% 酒精棉球擦拭后，方可持针操作。 ②针刺部位消毒：在患者需要针刺的穴位皮肤上用 75% 酒精棉球擦拭消毒。擦拭时应从腧穴部位的中心点向外绕圈消毒。当穴位皮肤消毒后，切忌接触污物，保持洁净，防止重新污染。
(2)	选针：1-1.5 寸。
	刺法：直刺。 针身与皮肤表面呈 90° 垂直刺入。
	操作手法：叙述并演示支沟穴单手进针法。 用刺手拇、食指持针，中指端紧靠穴位，指腹抵住针体中部，当拇、食指向下用力时，中指也随之屈曲，将针刺入，直至所需的深度。或者用拇、食指夹持针体，中指指尖抵触穴位，拇、食指所夹持的针沿中指指尖迅速刺入，不施捻转。针入穴位后，中指即离开应诊之穴，此时拇、食、中指可随意配合，施行补泻。
(3)	深度：0.5-1 寸。
(4)	捻转泻法：针下得气后，捻转角度大，用力重，频率快，操作时间长，结合拇指向后、食指向前（右转用力为主）。

- 2) 叙述并演示隔姜灸法。

答案	
(1)	将鲜姜切成直径大约 2-3cm（厘米），厚约 0.2-0.3cm（厘米）的薄片，中间以针刺数孔。
(2)	然后将姜片置于应灸的腧穴部位或患处，再将艾炷放在姜片上点燃施灸。（评分标准包括：形状，大小，松紧，平稳度）
(3)	待艾炷燃尽，再易炷施灸。灸完所规定的壮数，以使皮肤红润而不起泡为度。（必须演示换炷）

3) 叙述及演示拔罐法中的留罐法及起罐方法。

答案	
(1)	用镊子夹 95%酒精棉球一个，酒精棉球点燃后，使火在罐内绕 1~3 圈后，将火退出，迅速将罐扣在应拔部位，罐即可吸附在皮肤上。需注意切勿将罐口烧热，以免烫伤皮肤。
(2)	使罐子吸拔留置于施术部位 10~15 分钟，然后将罐起下。
(3)	起罐时，一般先用一手夹住火罐，另一手拇指或食指从罐口旁边按压一下，使气体进入罐口，即可将罐取下。
(4)	若罐吸附过强时，切不可用力猛拔，以免擦伤皮肤。

4) 叙述发生弯针的原因及处理。

答案	
原因	
(1)	医生进针手法不熟练，用力过猛、过速，以致针尖碰到坚硬的组织器官；
(2)	或病人在针刺或留针时移动体位；
(3)	或因针柄受到某种外力压迫、碰击等。
处理	
(1)	出现弯针后，即不得再行提插、捻转等手法。如针柄轻微弯曲，应慢慢将针起出。
(2)	若弯曲角度过大时，应顺着弯曲方向将针起出。
(3)	若由病人移动体位所致，应使患者慢慢恢复原来体位，局部肌肉放松后，再将针缓缓起出。
(4)	切忌强行拔针，以免将针体折断，留在体内。

注：评分标准包括叙述与演示操作过程。