



直播学院

2021 中医执业 医师资格考试

核心考点精学

直播笔记

——金英杰直播学员**专属**——

学霸笔记:

白芷

笔记内容:

中药炮制理论

适用专业:

中药炮制学

上课时间:

王洪臣老师 核心考点精讲

上课时间:

2020年12月04日 19:00



- 学霸笔记
- 课后总结
- 考点梳理
- 查缺补漏



上课提醒

金英杰直播学院
专属内部资料

金英杰直播

智慧学习“医”学就会

金英杰直播学院

中医/中西医专业

中医基础理论 4

直播笔记

整理教辅:白芷

2020年12月04日

第十三章 发病

【概念】 正气：泛指人体各种物质结构产生的生理功能、抗病康复能力

邪气：泛指各种致病因素。

☆ 正气不足是疾病发生的**基础=内在**（正气是决定发病的**关键因素|主导作用**）

“**正气存内，邪不可干**” “**邪之所凑，其气必虚**”

1. 正虚感邪而发病

2. 正虚生邪而发病

3. 正气的强弱可以决定发病的证候性质

1) 邪盛正足——**实** 2) 正虚邪不盛——**虚** 3) 邪盛而正不抵御邪——**危**

☆ 邪气是发病的重要条件

1. 邪气是发病的原因(外在)

2. 影响发病的性质、类型和特点

3. 影响病情和病位

4. 某些情况下在发病中起主导作用

正邪相搏与发病邪气伤人——1. 正胜邪却-不发 2. 邪胜正负-发

【影响发病的因素】

环境：气候、地域、生活、工作、社会

1. 体质：1) 决定发病的倾向性

2) 对某种病邪的易感性

阳虚—寒邪 阴虚—热邪

肥人、痰湿内盛—寒湿 瘦人、阴虚—燥热

3) 决定某些疾病发生的证候类型

3. 精神状态

【发病类型】

1. **感邪即发**—又称卒发、顿发—感冒、中风、中毒、外伤、情绪**剧变**
2. 徐发—缓发—虚劳、痹证(湿)
3. 伏而后发—破伤风、狂犬病

春伤于风，夏必飧泄。夏伤于暑，秋必痲疟

秋伤于湿，冬必咳嗽。冬伤于寒，春必病温

4. 继发—原发病基础上产生新病 黄疸、积聚、酒食不节——单腹胀

肝阳上亢——中风; 小儿食积——疳积等

5. 复发—— 1).相似 2).加重 3).有诱因

6. **合病**——两经同病

并病——经病未愈，又出现一经患病

【病机 19 条原文】(执业)

帝曰：愿闻病机何如？

岐伯曰：

诸风掉眩，皆属于**肝**。

诸厥固泄，皆属于**下**。

诸寒收引，皆属于**肾**。

诸痿喘呕，皆属于**上**。

诸气臃郁，皆属于**肺**。

诸暴强直，皆属于**风**。

诸湿肿满，皆属于**脾**。

诸痉项强，皆属于**湿**。

诸痛痒疮，皆属于**心**。

诸病水液，澄澈清冷，皆属于**寒**。

诸热瞀瘵，皆属于火。

诸禁鼓栗，如丧神守，皆属于火。

诸逆冲上，皆属于火。

诸躁狂越，皆属于火。

诸病附肿，疼疫惊骇，皆属于火。

诸胀腹大，皆属于热。

诸转反戾，水液浑浊，皆属于热。

诸病有声，鼓之如鼓，皆属于热。

诸呕吐酸，暴注下迫，皆属于热。

第十四章 病机

1. 邪正盛衰
2. 阴阳失调
3. 精气血失常
4. 津液代谢失常
5. 内生五邪
6. 疾病传变

【邪正盛衰】

1. 邪正盛衰 机体抗病能力与致病邪气 盛衰消长变化
2. 邪正盛衰与虚实变化
 - (1) 虚实基本病机 “邪气盛则实，精气夺则虚”

实	邪盛	外感病初期、中期，痰、食、水、饮内留
虚	正虚	素体虚弱或疾病后期、慢性病

(2) 虚实错杂: ①虚中夹实一虚为主 ②实中夹虚一食为主

(3) 虚实转化: ①由实转虚 ②因虚致实 (删除)

(4) 虚实真假: ①真实假虚-“大实有羸状”-脉实-通因通用

②真虚假实-“至虚有盛候”-脉虚-塞因塞用

3. 邪盛正衰与疾病转归的关系

- 1) 正胜则邪退
- 2) 邪去正虚:多见于重病的**恢复期**,其最终的转归一般仍然是趋向好转痊愈。
- 3) 邪胜则正衰
- 4) **邪正相持: 迁延**
- 5) **正虚邪恋: 缠绵难愈、后遗症**

【阴阳失调】

阴阳偏盛——“邪气盛则实” 阳偏盛——阳盛则热——“**阳盛则阴病**”

阴偏盛——阴盛则寒——“**阴盛则阳病**”

阴阳偏衰——“精气夺则虚” 阳偏衰——“阳虚则寒”——阴病治阳——益火

阴偏衰——“阴虚则热”——阳病治阴——壮水

(**阴中求阳、阳中求阴**) “**求啥啥虚**”

阴阳互损—— 结局: **阴阳两虚** 肾最容易出现阴阳两虚

原理: **互根互用** “无阳则阴无以生, 无阴则阳无以化”

阴损及阳(阴虚为主)和阳损及阴(阳虚为主)

阴阳格拒—— 阴阳偏胜--阴阳双方相互排--寒热真假

阴盛格阳: 真寒假热—热因热用

阴寒偏胜至极, 壅闭于内, 迫阳浮越于外, 相互格拒的一种病理状态。

在原有面色苍白、四肢逆冷、精神萎靡、畏寒蜷卧、脉微欲绝等寒盛于内表现的基础上, 又出现**面红、烦热(坑)**、口渴、脉大无根等假热之象。

阳盛格阴: 真热假寒—寒因寒用

指邪热极盛, 深伏于里, 阳气被遏、郁闭于内, 不得外达四肢而格阴于外的

病理状态。

原有壮热、面红、气粗、烦躁、舌红、脉数大有力等热盛于内表现的基础上，又现四肢厥冷(坑)、脉象沉伏等假寒之象，故称为真热假寒。

阴阳亡失——是机体的阴液或阳气突然大量地亡失，导致生命垂危的一种病理状态。

1. **亡阳**: 大汗淋漓(稀而凉)、肌肤手足逆冷、蜷卧、神疲、脉微欲绝
2. **亡阴**: 汗多欲脱(热而黏)、手足温、喘渴烦躁、脉疾数无力

结局 —— “阴阳离决，精气乃绝” 原理-互根互用

【精气血失常】

精的失常

1. 精虚 肾精不足 生长发育和生殖
2. 精施泄失常
 - 1) 失精肾精和水谷之精大量流失
 - 2) 精瘀排精障碍,精道、睾丸、小腹重坠、精索小核硬结如串珠

【气的失常】

- (1)气虚——气的生化不足或耗散过多的病理状态。
- (2)气机失调——气的某些功能减退及运动失常，形成气滞、气逆、气陷、气闭或气脱的病理变化。

气滞是气的流通不畅，郁滞不通——肺、脾、胃、肝

气脱即气不内守，大量向外亡失

气闭即气机闭阻，外出严重障碍

气陷指气的上升不足或下降太过——脾

气逆指气升之太过，或降之不足——肺、胃、肝

【血的失常】

1. 血虚: 面色无华、唇甲色淡
2. 血运失常: 血瘀: 紫暗、刺痛、涩痛
出血: 吐血、便血、尿血等

【精、气、血关系失调】

(1) 精与气血关系的失调

- 1) 精气两虚
- 2) 精血不足
- 3) 气滞精瘀和血瘀精阻

(2) 气与血关系的失调

- 1) 气滞血瘀——肝、心、肺
- 2) 气虚血瘀
- 3) 气不摄血——脾气虚(脾和肝)
- 4) 气随血脱
- 5) 气血两虚

【津液代谢失常】

1. 津液不足: 干
2. 津液输布障碍: 水湿、痰饮

津液排泄障碍: 水肿

3. 津液与气血关系失调

- 1) 水停气阻 2) 气随津脱 3) 津枯血燥
- 4) 津亏血瘀 5) 血瘀水停

【内生五邪】

内生“五邪”的概念指在疾病过程中，机体自身由于脏腑功能异常而导致化风、化火、化寒、化湿的病理变化。因病起于内，又与风、寒、湿、燥、火外邪所致病证的临床征象类似，故分别称为“内风”、“内寒”、“内湿”、“内燥”和“内火”，统称为内生“五邪”。

内风——肝

内湿——脾

内生五邪——无——内暑

内燥——肺、胃、大肠

内寒——心脾 肾阳虚

第十五章 防治原则

【预防】

1. 预防与治未病的概念——采取一定的措施，防止疾病的发生与发展。

2. 未病先防——考分类内容

(1) 养生以增强正气。其措施主要有：①顺应自然，②养性调神，③护肾保精，④形体锻炼，⑤调理饮食，⑥针灸、推拿、药物调养等。

(2) 防止邪气侵害★ 其措施主要有：①避其邪气，《素问·上古天真论》曰：“虚邪贼风，避之有时。”②药物预防以防止病邪伤害。

3. 既病防变既病防变是指在疾病发生之后，力求做到：

(1) 早期诊治《素问·阴阳应象大论》说：“故邪风之至，疾如风雨，故善治者治皮毛，其次治肌肤，其次治筋脉，其次治六腑，其次治五脏。治五脏者，半死半生也。” **见肝之病，知肝传脾**

(2) 防止疾病的传变：①阻截病传途径；②先安未受邪之地。

【治则】

治病求本、治则、治法的概念

治病求本：是指在治疗疾病时，通过辨析其病因病机，抓住疾病的本质，并针对疾病的本质进行治疗。因此，**治病求本是中医学治疗疾病的指导思想，位于治则治法理论体系的最高层次。** (删除)

治则——是治疗疾病时所必须遵循的原则，如扶正祛邪、调整阴阳、正治反治、治标治本、调理精气血津液及三因制宜等，属于基本治则，从属于治病求本的指导思想。

治法——是在一定治则指导下制订的针对疾病与证的具体治疗方法、治疗方法和治疗措施。如**汗、吐、下、和、清、温、补、消**法等八法

【正治】

正治=(逆治) 逆其证候性质而治的一种常用治疗法则，
适用于疾病征象**与疾病本质一致**的病证

寒者热之：指寒性病证出现寒象用温热方药来治疗即以热药治寒证

热者寒之：指热性病证出现热象用寒凉方药来治疗即以寒药治热证

虚则补之：指虚损性病证出现虚象用补益作用的方药来治疗即以补药治虚证

实则泻之：指实性病证见实象用攻逐邪实的方药来治疗即以攻邪泻实药治实证

【反治】

反治=(从治)：指采用方药或施术的性质**顺从**疾病的**假象**而治的一种治疗原则，
用于疾病的征象**与其本质不完全吻合**的病证

热因热用：以热治热——是指用热性药物来治疗具有假热征象的**真寒假热证**

全身透心凉，热—唯独 **面赤如妆、烦躁**

寒因寒用：以寒治寒——是指用寒性药物来治疗具有假寒征象的**真热假寒证**

全身实热证，寒—唯独 **四肢厥逆**

塞因塞用：以补开塞——是指用补益药物来治疗具有闭塞不通症状的**真虚假实证**

如：**血虚经闭、气虚便秘、脾虚腹胀**

通因通用：以通治通——是指用通利的药物来治疗具有通泻症状的**真实假虚证**。

如：**瘀血性崩漏、热结旁流、食积性腹泻等**

【治标与治本】

方法 (1) 急则治其标——二便不通、喘脱、大出血、鼓胀

(2) **缓则治其本——**肺癆咳嗽、气虚自汗

(3) **标本兼治——**增水行舟、益气解表

【扶正祛邪】

扶正——**真虚假实或虚证**；祛邪——**实证或真实假虚证**

方法

(1) 以正虚为主要矛盾，邪气不盛的虚性病证，采用补虚法。

(2) 以邪实为主要矛盾，正气未衰的实性病证，采用祛邪法。

(3) 正虚邪实病证，扶正祛邪兼用的方法。

(4) 邪盛正虚，正气尚能耐攻，先祛邪后扶正的方法。

(5) 正虚邪实，正气过于虚弱，先扶正后祛邪的方法

【调整阴阳】

(1) **损其有余：**适用于阴阳中任何一方偏盛有余的实证

① **泻其阳盛：**适用于“**阳胜则热**”的实热证，即“**热者寒之**”，若“**阳胜则阴病**”，导致实热兼阴虚证，则在清热的同时兼以滋阴。

② 损其阴盛:适用于“**阴胜则寒**”的实寒证,即“**寒者热之**”,若“**阴胜则阳病**”,出现实寒兼阳虚证,则在散寒的同时配以扶阳。

(2) **补其不足**:适用于阴阳中任何一方偏虚不足的虚证

① 阴阳互制之调补阴阳:

阴虚之热证滋阴以抑阳-“**壮水之主,以制阳光**”-“**阳病治阴**”

阳虚之寒证扶阳以抑阴-“**益火之源,以消阴翳**”-“**阴病治阳**”

② 阴阳互济之调补阴阳 “**阴中求阳**” “**阳中求阴**”

(3) **阴阳并补**(阴阳互损)对阴阳两虚则可采用**阴阳并补**之法治疗

(4) **回阳救阴**(阴阳亡失)—— 亡阳者,当回阳以固脱;

亡阴者,当救阴以固脱。

(5) **阴阳格拒**的治疗则以**真寒假寒—寒因寒用**

真寒假热—热因热用

《素问阴阳应象大论》“**其高者,因而越之;其下者,引而竭之;中满者,泻之于...其剽悍者,按而收之;其实者,散而泻之。**”

(删除)

【调理精气血津液】

(1) 气血治则: 气虚则补;气滞则疏;气陷则升;气逆则降;气脱则固;气闭则开。

血虚则补;血瘀则行;血脱则固;血热则凉;出血则止。

(2) 调理气与血的关系

(3) 调理气与津液的关系

(4) 调理气与精的关系

(5) 调理精血津液的关系

【三因制宜】

(1) **因时制宜** 根据不同季节气候的特点制订治疗用药的原则。

“用寒远寒，用凉远凉，用温远温，用热远热，食宜同法。”

(2) **因地制宜** 根据不同地区的环境特点，制订治疗用药原则。

(3) **因人制宜** 根据病人年龄、性别、体质等特点，制订治疗用药原则。

第十六章 养生

养生的原则包括：①顺应自然 ②形神兼养

③调养脾肾 ④因人而异

养生的方法包括：①适应自然，避其邪气

②调摄精神，内养真气

③饮食有节，谨和五味

④劳逸结合，不可过劳

⑤和于术数，适当调补。

寿夭 1. 人体生命的产生与变化规律

2. 决定寿夭的基本因素 1) 脏腑功能协调者寿。

2) 肾精肾气充盛者寿。

3) 与天地融为一体者寿。



金英杰医学
JINYINGJIE.COM

医学培训知名品牌
致力于建立完整的医学服务产业链



金鹰直播课



王牌直播课



王牌联盟班



上课提醒

医学优选,金英杰教育

全国免费咨询热线: 400-900-9392 客服及投诉电话: 400-606-1615

地址: 北京市海淀区学清路甲10号金码大厦B座22层



中医金鹰



中医王牌重读



中医王牌退费



课表公众号



中西医金鹰



中西医王牌重读



中西医王牌退费

