



TRADITIONAL CHINESE MEDICINE PRACTITIONERS BOARD

c/o Secretariat of healthcare Professional Boards (SPB)

81 Kim Keat Road #10-00 Singapore 328836

Email: TCMPB@spb.gov.sg

Website: <https://www.tcmpb.gov.sg>

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

2025

前 言

应试者应掌握新加坡中医师注册资格考试的考试大纲内容、下列参考教材的所有内容、并注意应试须知中的所有内容，考试形式和考题示例。应试者可从中医管理委员会网站下载考试大纲及应试须知。

以十二五和十三五为参考的考试答案都能接受。

参考教材 1：新世纪（第三版），“十二五”普通高等教育本科国家级规划教材，全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材，全国高等中医药院校规划教材（第九版），中国中医药出版社。

书名	主编	版本	印刷次数
中医基础理论	孙广仁，郑洪新主编	2012 年 7 月第 3 版	2017 年 12 月第 15 次印刷
中医诊断学	李灿东，吴承玉主编	2012 年 8 月第 3 版	2018 年 5 月第 12 次印刷
中药学	钟赣生主编	2012 年 5 月第 3 版	2018 年 5 月第 13 次印刷
方剂学	李冀主编	2012 年 12 月第 3 版	2018 年 5 月第 13 次印刷
针灸学	王华，杜元灏主编	2012 年 8 月第 3 版	2018 年 4 月第 12 次印刷
中医内科学	吴勉华，王新月主编	2012 年 7 月第 3 版	2018 年 1 月第 11 次印刷
中医外科学	李曰庆，何清湖主编	2012 年 8 月第 3 版	2017 年 5 月第 12 次印刷
中医妇科学	马宝璋，齐聪主编	2012 年 8 月第 3 版	2017 年 11 月第 12 次印刷
中医儿科学	汪受传，虞坚尔主编	2012 年 7 月第 3 版	2018 年 5 月第 14 次印刷
推拿学	王之虹，于天源主编	2012 年 8 月第 3 版	2017 年 12 月第 11 次印刷

参考教材 2：新世纪（第四版），“十三五”普通高等教育本科国家级规划教材，全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材，全国高等中医药院校规划教材（第十版），中国中医药出版社。

书名	主编	版本	印刷次数
中医基础理论	郑洪新主编	2016 年 8 月第 4 版	2019 年 11 月第 6 次印刷
中医诊断学	李灿东主编	2016 年 7 月第 4 版	2019 年 11 月第 6 次印刷
中药学	钟赣生主编	2016 年 8 月第 4 版	2019 年 11 月第 5 次印刷
方剂学	李冀，连建伟主编	2016 年 8 月第 4 版	2020 年 11 月第 7 次印刷
针灸学	梁繁荣，王华主编	2016 年 8 月第 4 版	2018 年 7 月第 4 次印刷
中医内科学	张伯礼，吴勉华主编	2017 年 8 月第 4 版	2018 年 10 月第 4 次印刷
中医外科学	陈红风主编	2016 年 8 月第 4 版	2019 年 6 月第 5 次印刷
中医妇科学	谈勇主编	2016 年 8 月第 4 版	2019 年 11 月第 5 次印刷
中医儿科学	马融主编	2016 年 8 月第 4 版	2018 年 11 月第 4 次印刷
推拿学	房敏，宋柏林主编	2016 年 8 月第 4 版	2020 年 7 月第 6 次印刷

目 录

考试大纲.....	1 – 31
中医执业者道德准则及道德指导则.....	32
中医师注册资格考试应试须知.....	33 – 35
综合笔试题型、临床技能考核试题示例.....	36 – 47
使用含有酒精的消毒液进行手部消毒.....	48

中医基础理论

第一章 中医学理论体系的主要特点

要点:

1. 整体观念
2. 辨证论治

第二章 中医学的哲学基础

要点:

1. 精气学说
2. 阴阳学说
3. 五行学说
4. 中医学的思维方式

第三章 精气血津液神

要点:

1. 精
2. 气
3. 血
4. 津液
5. 神
6. 精气血津液神之间的关系

第四章 藏象

要点:

1. 藏象学说概论
2. 五脏
3. 六腑
4. 奇恒之腑
5. 脏腑之间的关系

第五章 经络

要点:

1. 经络学说概述
2. 十二经脉
3. 奇经八脉
4. 经别、别络、经筋、皮部
5. 经络的生理机能和应用

- 第六章 体质
要点：
1. 体质学说概述
2. 体质的生理学基础
3. 体质的分类
4. 体质学说的运用
- 第七章 病因
要点：
1. 六淫
2. 疔气
3. 七情内伤
4. 饮食失宜
5. 劳逸失度
6. 病理产物
7. 其他病因
- 第八章 发病
要点：
1. 发病原理
2. 发病类型
- 第九章 病机
要点：
1. 基本病机
2. 疾病传变
- 第十章 防治原则
要点：
1. 预防
2. 治则

中医诊断学

- 第一章 绪论
要点：
1. 中医诊断学的主要内容
2. 中医诊断的基本原理
3. 中医诊断的基本原则
- 第二章 望诊
要点：
1. 全身望诊
2. 局部望诊
3. 舌诊
4. 望小儿指纹
5. 望排出物
- 第三章 闻诊
要点：
1. 听声音
2. 嗅气味
- 第四章 问诊
要点：
1. 问诊的意义及方法
2. 问诊的内容
3. 问现在症
- 第五章 切诊
要点：
1. 脉诊
2. 按诊
- 第六章 八纲辨证
要点：
1. 八纲基本证
2. 八纲证之间的关系

- 第七章 病性辨证
要点：
1. 六淫辨证
2. 阴阳虚损辨证
3. 气血辨证
4. 津液辨证
- 第八章 病位辨证
要点：
1. 脏腑辨证
2. 六经辨证
3. 卫气营血辨证
4. 三焦辨证
- 第九章 中医诊断思维与方法
要点：
1. 中医诊断的基本思维
2. 中医诊断的基本方法
- 第十章 中医医案与病历书写
要点：
1. 中医医案
2. 中医病历书写

中药学

- 第一章 中药的炮制
要点：
1. 中药炮制的目的
2. 中药炮制的方法
- 第二章 中药的性能
要点：
1. 四气
2. 五味
3. 升降浮沉
4. 归经
5. 毒性
- 第三章 中药的配伍
- 第四章 中药的用药禁忌
要点：
配伍禁忌、证候用药禁忌、妊娠用药禁忌、服药饮食禁忌
- 第五章 中药的剂量与用法
要点：
1. 中药的剂量
2. 中药的用法
- 第六章 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、鉴别用药：
 发散风寒药：麻黄、桂枝、紫苏叶、生姜、香薷、荆芥、防风、羌活、白芷、细辛、藁本、苍耳子、辛夷、葱白等
 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、浮萍等

第七章

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、鉴别用药:

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、密蒙花等

清热燥湿药: 黄芩、黄连、黄柏、龙胆、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、白花蛇舌草等

清热凉血药: 生地黄、玄参、牡丹皮、赤芍、紫草、水牛角等

清虚热药: 青蒿、白薇、地骨皮、银柴胡、胡黄连

第八章

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、鉴别用药:

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、巴豆霜等

第九章

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、鉴别用药:

祛风寒湿药: 独活、威灵仙、川乌、蕲蛇、木瓜等

祛风湿热药: 秦艽、防己、桑枝、豨莶草、络石藤、雷公藤、丝瓜络等

祛风湿强筋骨药: 五加皮、桑寄生、狗脊等

第十章

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、鉴别用药:

广藿香、佩兰、苍术、厚朴、砂仁、豆蔻、草果等

第十一章

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、鉴别用药:

利水消肿药: 茯苓、薏苡仁、猪苓、泽泻、玉米须、香加皮等

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

利湿退黄药: 茵陈、金钱草、虎杖等

- 第十二章 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、鉴别用药：
附子、干姜、肉桂、吴茱萸、小茴香、丁香、高良姜、花椒等
- 第十三章 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、鉴别用药：
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、柿蒂等
- 第十四章 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、鉴别用药：
山楂、六神曲、麦芽、稻芽（附药：谷芽）、莱菔子、鸡内金等
- 第十五章 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、鉴别用药：
使君子、苦楝皮、槟榔、雷丸、榧子等
- 第十六章 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、鉴别用药：
凉血止血药：小蓟、大蓟、地榆、槐花、侧柏叶、白茅根等
化瘀止血药：三七、茜草、蒲黄等
收敛止血药：白及、仙鹤草、棕榈炭、血余炭、藕节等
温经止血药：艾叶、炮姜等

第十七章 活血化瘀药

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、鉴别用药:
活血止痛药: 川芎、延胡索、郁金、姜黄、乳香、没药、五灵脂等
活血调经药: 丹参、红花、桃仁、益母草、泽兰、牛膝、鸡血藤等
活血疗伤药: 土鳖虫、马钱子、自然铜、苏木、骨碎补、血竭等
破血消癥药: 莪术、三棱、水蛭等

第十八章 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、鉴别用药:
温化寒痰药: 半夏、天南星(附药: 胆南星)、白附子、芥子、旋覆花、白前等
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、海蛤壳等
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、白果等

第十九章 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、鉴别用药:
重镇安神药: 朱砂、磁石、龙骨、琥珀等
养心安神药: 酸枣仁、柏子仁、灵芝、首乌藤、合欢皮、远志等

第二十章 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、鉴别用药:
平抑肝阳药: 石决明、珍珠母、牡蛎、代赭石、刺蒺藜、罗布麻叶等
息风止痉药: 羚羊角、牛黄、珍珠、钩藤、天麻、地龙、全蝎、蜈蚣、僵蚕等

第二十一章 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、鉴别用药：
麝香、冰片、苏合香、石菖蒲等

第二十二章 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、鉴别用药：
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、蜂蜜等
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、海马等
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、鳖甲等

第二十三章 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、鉴别用药：
固表止汗药：麻黄根、浮小麦等
敛肺涩肠药：五味子、乌梅、五倍子、诃子、肉豆蔻、赤石脂等
固精缩尿止带药：山茱萸、桑螵蛸、金樱子、海螵蛸、莲子、芡实、
椿皮等

第二十四章 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、鉴别用药：
雄黄、硫黄、白矾、蛇床子、土荆皮、蜂房、蟾酥等

第二十五章 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、鉴别用药：
红粉、砒石、炉甘石、硼砂等

方剂学

- 第一章 方剂与治法
要点：
1. 方剂与治法的关系
2. 常用治法
- 第二章 方剂的剂型
要点：
1. 液体剂型
2. 固体剂型
3. 半固体剂型
- 第三章 方剂的煎服法
要点：
1. 煎法
2. 服法
- 第四章 方剂的组方原则与变化
要点：
1. 组方原则
2. 方剂的变化
- 第五章 解表剂
要点：
1. 概述
2. 下列方剂的组成、用法、功用、主治、证治机理、方解、配伍特点、辨证要点、鉴别、使用注意：
麻黄汤、大青龙汤、桂枝汤、九味羌活汤、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、加减葶苈汤等
3. 下列方剂的组成、用法、功用、主治：
桂枝加芍药汤、荆防败毒散等

第六章

泻下剂

要点:

1. 概述
2. 下列方剂的组成、用法、功用、主治、证治机理、方解、配伍特点、辨证要点、鉴别、使用注意：
大承气汤、大陷胸汤、大黄牡丹汤、大黄附子汤、温脾汤、麻子仁丸（又名脾约丸）、五仁丸、济川煎、十枣汤、黄龙汤、增液承气汤等
3. 下列方剂的组成、用法、功用、主治：
小承气汤、调胃承气汤、增液汤等

第七章

和解剂

要点:

1. 概述
2. 下列方剂的组成、用法、功用、主治、证治机理、方解、配伍特点、辨证要点、鉴别、使用注意：
小柴胡汤、蒿芩清胆汤、四逆散、逍遥散、痛泻要方、半夏泻心汤等
3. 下列方剂的组成、用法、功用、主治：
加味逍遥散等

第八章

清热剂

要点:

1. 概述
2. 下列方剂的组成、用法、功用、主治、证治机理、方解、配伍特点、辨证要点、鉴别、使用注意：
白虎汤、竹叶石膏汤、清营汤、犀角地黄汤、清瘟败毒饮、黄连解毒汤、凉膈散、普济消毒饮（又名普济消毒饮子）、仙方活命饮、五味消毒饮、四妙勇安汤、导赤散、龙胆泻肝汤、左金丸、泻白散、苇茎汤、清胃散、玉女煎、芍药汤、白头翁汤、青蒿鳖甲汤、清骨散、当归六黄汤等
3. 下列方剂的组成、用法、功用、主治：
泻心汤、葶苈大枣泻肺汤、香连丸等

第九章

祛暑剂

要点:

1. 概述
2. 下列方剂的组成、用法、功用、主治、证治机理、方解、配伍特点、辨证要点、鉴别、使用注意：
香薷散、六一散、桂苓甘露散、清暑益气汤等
3. 下列方剂的组成、用法、功用、主治：
新加香薷饮等

- 第十章 温里剂
要点：
1. 概述
2. 下列方剂的组成、用法、功用、主治、证治机理、方解、配伍特点、辨证要点、鉴别、使用注意：
理中丸、小建中汤、吴茱萸汤、大建中汤、四逆汤、回阳救急汤、当归四逆汤、黄芪桂枝五物汤、暖肝煎、阳和汤等
3. 下列方剂的组成、用法、功用、主治：
附子理中丸、黄芪建中汤等
- 第十一章 表里双解剂
要点：
1. 概述
2. 下列方剂的组成、用法、功用、主治、证治机理、方解、配伍特点、辨证要点、鉴别、使用注意：
葛根黄芩黄连汤、五积散、大柴胡汤、防风通圣散，疏凿饮子等
- 第十二章 补益剂
要点：
1. 概述
2. 下列方剂的组成、用法、功用、主治、证治机理、方解、配伍特点、辨证要点、鉴别、使用注意：
四君子汤、参苓白术散、补中益气汤、玉屏风散、生脉散、四物汤、当归补血汤、归脾汤、八珍汤、泰山磐石散、六味地黄丸（原名地黄丸）、左归丸、大补阴丸（原名大补丸）、一贯煎、百合固金汤、益胃汤、肾气丸（又名八味肾气丸）、右归丸、地黄饮子、龟鹿二仙胶、七宝美髯丹、炙甘草汤等
3. 下列方剂的组成、用法、功用、主治：
六君子汤、香砂六君子汤、七味白术散、桃红四物汤、十全大补汤、知柏地黄丸、杞菊地黄丸等
- 第十三章 固涩剂
要点：
1. 概述
2. 下列方剂的组成、用法、功用、主治、证治机理、方解、配伍特点、辨证要点、鉴别、使用注意：
牡蛎散、九仙散、真人养脏汤（纯阳真人养脏汤）、四神丸、金锁固精丸、桑螵蛸散、缩泉丸（原名固真丹）、固冲汤、易黄汤等

- 第十四章 安神剂
要点：
1. 概述
2. 下列方剂的组成、用法、功用、主治、证治机理、方解、配伍特点、辨证要点、鉴别、使用注意：
朱砂安神丸、磁朱丸（原名神曲丸）、天王补心丹、酸枣仁汤、甘麦大枣汤、养心汤等
3. 下列方剂的组成、用法、功用、主治：
柏子养心丸等
- 第十五章 开窍剂
要点：
1. 概述
2. 下列方剂的组成、用法、功用、主治、证治机理、方解、配伍特点、辨证要点、鉴别、使用注意：
安宫牛黄丸（牛黄丸）、紫雪、至宝丹、苏合香丸（吃力伽丸）等
- 第十六章 理气剂
要点：
1. 概述
2. 下列方剂的组成、用法、功用、主治、证治机理、方解、配伍特点、辨证要点、鉴别、使用注意：
越鞠丸、柴胡疏肝散、金铃子散、瓜蒌薤白白酒汤、半夏厚朴汤、枳实消痞丸、厚朴温中汤、天台乌药散（乌药散）、加味乌药汤、苏子降气汤、定喘汤、四磨汤、旋覆代赭汤、橘皮竹茹汤、丁香柿蒂汤等
3. 下列方剂的组成、用法、功用、主治：
瓜蒌薤白半夏汤、枳实薤白桂枝汤、良附丸、橘核丸等
- 第十七章 理血剂
要点：
1. 概述
2. 下列方剂的组成、用法、功用、主治、证治机理、方解、配伍特点、辨证要点、鉴别、使用注意：
桃核承气汤、血府逐瘀汤、补阳还五汤、复元活血汤、温经汤（《金匮要略》）、生化汤、桂枝茯苓丸、失笑散、大黄廑虫丸、十灰散、咳血方、小蓟饮子、槐花散、黄土汤等
3. 下列方剂的组成、用法、功用、主治：
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》）、鳖甲煎丸等

第十八章 治风剂

要点:

1. 概述
2. 下列方剂的组成、用法、功用、主治、证治机理、方解、配伍特点、辨证要点、鉴别、使用注意：
川芎茶调散、大秦芫汤、消风散、牵正散、小活络丹（原名活络丹）、玉真散、羚角钩藤汤、镇肝熄风汤、天麻钩藤饮、大定风珠等
3. 下列方剂的组成、用法、功用、主治：
当归饮子、三甲复脉汤等

第十九章 治燥剂

要点:

1. 概述
2. 下列方剂的组成、用法、功用、主治、证治机理、方解、配伍特点、辨证要点、鉴别、使用注意：
杏苏散、桑杏汤、清燥救肺汤、麦门冬汤、养阴清肺汤、玉液汤等

第二十章 祛湿剂

要点:

1. 概述
2. 下列方剂的组成、用法、功用、主治、证治机理、方解、配伍特点、辨证要点、鉴别、使用注意：
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、甘草干姜茯苓白术汤（又名肾著汤）、真武汤、实脾散、萆薢分清饮（原名萆薢分清散）、完带汤、羌活胜湿汤、独活寄生汤等
3. 下列方剂的组成、用法、功用、主治：
四妙丸等

第二十一章 祛痰剂

要点:

1. 概述
2. 下列方剂的组成、用法、功用、主治、证治机理、方解、配伍特点、辨证要点、鉴别、使用注意：
二陈汤、茯苓丸（治痰茯苓丸）、温胆汤、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、定痫丸等
3. 下列方剂的组成、用法、功用、主治：
导痰汤、十味温胆汤等

第二十二章 消食剂

要点：

1. 概述
2. 下列方剂的组成、用法、功用、主治、证治机理、方解、配伍特点、辨证要点、鉴别、使用注意：
保和丸、枳实导滞丸、木香槟榔丸、健脾丸、肥儿丸等

第二十三章 驱虫剂

要点：

1. 概述
2. 下列方剂的组成、用法、功用、主治、证治机理、方解、配伍特点、辨证要点、鉴别、使用注意：
乌梅丸等

第二十四章 涌吐剂

要点：

1. 概述
2. 下列方剂的组成、用法、功用、主治、证治机理、方解、配伍特点、辨证要点、鉴别、使用注意：
瓜蒂散等

针灸学

- 第一章 经络总论
 - 要点：
 - 第一节 经络系统的组成
 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
 - 第二节 经络的标本，根结，气街，四海的基本理论和概念
 - 第三节 经络的作用和经络学说的临床应用
 1. 经络的作用
 2. 经络学说的临床应用
- 第二章 腧穴总论
 - 要点：
 - 第一节 腧穴的分类和命名：
 - 腧穴的分类
 - 第二节 腧穴的主治特点和规律
 1. 腧穴的主治特点
 2. 腧穴的主治规律
 - 第三节 特定穴
 - 特定穴的分类和特点
 - 第四节 腧穴的定位方法
 1. 体表解剖标志定位法
 2. 骨度折量定位法
 3. 指寸定位法
 4. 简便定位法

第三章

经络腧穴各论

要点:

第一节

十二经脉及其腧穴

十二经脉的经脉循行、主要病候、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、少商等

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、迎香等

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、厉兑等

4. 足太阴脾经:

隐白、太白、公孙、三阴交、地机、阴陵泉、血海、大横、大包等

5. 手少阴心经:

极泉、少海、通里、阴郄、神门、少府、少冲等

6. 手太阳小肠经:

少泽、后溪、腕骨、养老、支正、小海、肩贞、天宗、颧髎、听宫等

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、至阴等

8. 足少阴肾经:

涌泉、然谷、太溪、大钟、照海、复溜、阴谷、大赫、育俞等

9. 手厥阴心包经:

天池、曲泽、郄门、间使、内关、大陵、劳宫、中冲等

10. 手少阳三焦经:

关冲、中渚、阳池、外关、支沟、肩髎、翳风、角孙、耳门、丝竹空等

11. 足少阳胆经:

瞳子髎、听会、率谷、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、足窍阴等

12. 足厥阴肝经:

大敦、行间、太冲、蠡沟、曲泉、章门、期门等

第二节

奇经八脉

督脉、任脉的经脉循行、主要病候、主治概要、定位、主治和操作。

1. 督脉: 长强、腰阳关、命门、至阳、身柱、大椎、哑门、风府、百会、上星、神庭、素髎、水沟、印堂等

2. 任脉: 中极、关元、气海、神阙、下脘、建里、中脘、上脘、膻中、天突、廉泉、承浆等

- 第三节 常用经外奇穴
下列腧穴的定位、主治和操作要点：
1. 头颈部穴：四神聪、太阳、球后、金津、玉液、夹承浆、牵正、翳明、安眠等
2. 胸腹部穴：子宫、三角灸等
3. 背部穴：定喘、夹脊、胃脘下俞、腰眼等
4. 上部穴：肩前、二白、腰痛点、外劳宫、八邪、四缝、十宣等
5. 下部穴：鹤顶、百虫窝、内膝眼、胆囊、阑尾、八风等
- 第四章 针灸技术总论
要点：
第一节 常用针灸器具
1. 传统针灸器具
2. 现代针灸仪器
- 第二节 常用针灸体位
1. 针灸体位的意义
2. 针灸体位的选择
- 第三节 常规针灸治疗量
1. 针刺治疗量的形成要素
2. 艾灸治疗量的形成要素
3. 常规针灸治疗量的确定
- 第四节 针灸施术的注意事项
1. 施术前的消毒
2. 刺灸法的宜忌
- 第五章 针灸技术各论
要点：
第一节：毫针刺法
1. 毫针的选择
2. 毫针基本技术操作
3. 行针手法
4. 得气
5. 毫针补泻手法
6. 留针与出针
7. 针刺异常情况的处理和预防

- 第二节 灸法
 - 1. 灸法的作用
 - 2. 灸法的种类
 - 3. 施灸的顺序和补泻
 - 4. 灸法的注意事项

- 第三节 拔罐法
 - 1. 罐的吸附方法
 - 2. 拔罐的应用方法
 - 3. 拔罐的作用和适用范围
 - 4. 起罐的方法
 - 5. 拔罐的注意事项

- 第四节 特殊针具的刺法
 - 1. 三棱针法
 - 2. 皮肤针法

- 第五节 电针法
 - 1. 操作方法
 - 2. 波形及作用特点
 - 3. 适用范围
 - 4. 注意事项

- 第六节 头针法
 - 1. 标准头穴线的定位和主治
 - 2. 适用范围
 - 3. 操作方法
 - 4. 注意事项

- 第七节 耳针法
 - 1. 耳穴的分布
 - 2. 耳穴的部位和主治
 - 3. 耳针法的临床应用

第六章	针灸治疗总论 要点：
第一节	针灸治疗原则
第二节	针灸治疗作用
第三节	针灸治病特点
第四节	针灸诊治规律
第五节	针灸处方
第六节	特定穴的临床应用
第七章	针灸治疗各论 要点： 下列常见病证的辨证、治疗、按语等：
第一节	头面躯体痛证： 头痛、面痛、落枕、漏肩风、臂丛神经痛、肘劳、腰痛（附：急性腰扭伤）、坐骨神经痛等
第二节	内科病证： 眩晕、中风、面瘫、痹证、痿证、痫病、不寐、郁证、痴呆、心悸、感冒、咳嗽、哮喘、呕吐、呃逆、胃痛、腹痛、胁痛、泄泻、便秘、阳痿、遗精、癃闭、消渴等
第三节	妇科病证： 月经不调、痛经、闭经、崩漏、绝经前后诸症、带下病、不孕症、缺乳等
第四节	儿科病证： 遗尿、积滞、疳证、小儿脑性瘫痪、注意力缺陷多动障碍、孤独症等
第五节	皮外骨伤科病证： 瘾疹、湿疹、蛇串疮、斑秃、颈椎病、踝关节扭伤、腱鞘囊肿、腱鞘炎等
第六节	五官科病证： 目赤肿痛、麦粒肿、近视、耳鸣、耳聋、鼻渊、咽喉肿痛、牙痛等
第七节	急症： 晕厥、内脏绞痛等
第八节	其它病证： 慢性疲劳综合征、戒断综合征、肥胖症、衰老、肿瘤等

中医内科学

- 第一章 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、预后转归、预防调护、临证备要等：
感冒、咳嗽、哮病、喘证、肺胀、肺痿、肺癆等
- 第二章 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、预后转归、预防调护、临证备要等：
心悸、胸痹(附：真心痛)、厥证、不寐(附：多寐、健忘)、痴呆、癲狂、癩病
- 第三章 脾胃病证
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、预后转归、预防调护、临证备要等：
胃痛(附：吐酸、嘈杂)、痞满、呕吐、呃逆、噎膈(附：反胃)、腹痛、痢疾、泄泻、便秘
- 第四章 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、预后转归、预防调护、临证备要等：
胁痛、黄疸(附：萎黄)、积聚、鼓胀、眩晕、头痛、中风、疟疾等
- 第五章 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、预后转归、预防调护、临证备要等：
水肿、淋证(附：尿浊)、癃闭、关格、阳痿、遗精(附：早泄)

第六章

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、预后转归、预防调护、临证备要等：
郁证、血证、痰饮、消渴、内伤发热、汗证、肥胖、虚劳、癌病

第七章

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、预后转归、预防调护、临证备要等：
痹证、痿证、颤证、腰痛等

中医外科学

第一章 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

第二章 中医外科疾病的病因病机

要点:

1. 致病因素
2. 发病机理

第三章 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

第四章 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

第五章 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、预防与调护等:
疔、疔(颜面部疔疮,手足部疔疮)、痈、有头疽、丹毒、瘰疬等

第六章 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、预防与调护等:
乳痈、乳癖、乳岩等

- 第七章 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、预防与调护等：
气瘰、肉瘰等
- 第八章 瘤、岩
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、预防与调护等：
肉瘤等
- 第九章 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、预防与调护等：
热疮、蛇串疮、疣、风热疮、癣、湿疮、接触性皮炎、药毒、风瘙痒、
瘾疹、牛皮癣、白疮、白驳风、黧黑斑、粉刺、酒齄鼻、红蝴蝶疮等
- 第十章 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、预防与调护等：
痔(内痔、外痔、混合痔)等
- 第十一章 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、预防与调护等：
子痲、男性不育症、精痲等
- 第十二章 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、预防与调护等：
臁疮等

中医妇科学

- 第一章 中医妇科学的定义与范围
- 第二章 女性的生殖脏器
要点：
1. 阴户、玉门
2. 阴道、子门
3. 胞宫
- 第三章 女性的生理特点
要点：
1. 女性的生理基础
2. 女性的特殊生理
- 第四章 妇科疾病病理特点
要点：
1. 病因
2. 病机
- 第五章 妇科疾病的诊断要点
要点：
1. 四诊要点
2. 辨证要点与常见证型
- 第六章 妇科疾病治法概要
要点：
1. 补肾滋肾
2. 疏肝养肝
3. 健脾和胃
4. 调理气血
5. 妇科外治法
 (1) 妇科外治法的原则
 (2) 妇科常用外治法
 (2.1) 熏洗法
 (2.2) 冲洗法
 (2.3) 贴敷法
- 第七章 预防与保健
要点：
1. 概述
2. 月经期与妊娠期卫生
3. 产褥期与哺乳期卫生
4. 围绝经期卫生

- 第八章 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、辨证论治等：
 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、经行发热、经行头痛、经行眩晕、经行身痛、经行吐衄、经行泄泻、经行浮肿、经行乳房胀痛、经行情志异常、经行口糜、经断前后诸证、经断复来等
- 第九章 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、辨证论治等：
 带下过多、带下过少
- 第十章 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、辨证论治等：
 妊娠恶阻、妊娠腹痛、胎漏、胎动不安、滑胎、堕胎、小产、异位妊娠、妊娠小便淋痛、妊娠肿胀、妊娠眩晕等
- 第十一章 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、辨证论治等：
 产后血晕、产后腹痛、产后发热、产后身痛、产后恶露不绝、产后情志异常、缺乳等
- 第十二章 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、辨证论治等：
 不孕症、阴痒，癥瘕等
- 第十三章 前阴病
要点：
1. 概述
2. 以下疾病的概述、病因病机、诊断、鉴别诊断、辨证论治等：
 阴痒、阴疮等

中医儿科学

- 第一章 儿科学基础
要点：
1. 小儿年龄分期
2. 小儿生长发育
3. 小儿生理病因病理特点
4. 儿科诊法概要
5. 儿科治法概要
- 第二章 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
- 第三章 新生儿疾病
要点：
以下病证的概述、病因病机、临床诊断、辨证论治、其他疗法、预防与调护等：
胎黄等
- 第四章 肺系疾病
要点：
以下病证的概述、病因病机、临床诊断、辨证论治、其他疗法、预防与调护等：
感冒、咳嗽、哮喘等
- 第五章 脾系疾病
要点：
以下病证的概述、病因病机、临床诊断、辨证论治、其他疗法、预防与调护等：
口疮、鹅口疮、呕吐、腹痛、胃脘痛、泄泻、便秘、厌食、积滞、疳证等
- 第六章 心系疾病
要点：
以下病证的概述、病因病机、临床诊断、辨证论治、其他疗法、预防与调护等：
夜啼、汗证等

- 第七章 肝系疾病
要点：
以下病证的概述、病因病机、临床诊断、辨证论治、其他疗法、预防与调护等：
注意力缺陷多动障碍、惊风、癫痫等
- 第八章 肾系疾病
要点：
以下病证的概述、病因病机、临床诊断、辨证论治、其他疗法、预防与调护等：
尿频、遗尿、五迟、五软等
- 第九章 传染病
要点：
以下病证的概述、病因病机、临床诊断、辨证论治、其他疗法、预防与调护等：
麻疹、风疹、水痘、手足口病、流行性腮腺炎等
- 第十章 寄生虫病
要点：
以下病证的概述、病因病机、临床诊断、辨证论治、其他疗法、预防与调护等：
蛔虫病等

推拿学

第一章 推拿学基础

要点:

1. 推拿的作用原理
2. 推拿的治疗原则与治法
3. 推拿的适应证和禁忌证
4. 推拿发生的异常情况及其处理

第二章 成人推拿手法

要点:

1. 一指禅推法
2. 滚法
3. 揉法
4. 拿法（附：拿揉法）
5. 拨法
6. 搓法
7. 击法（附：鸣天鼓）
8. 弹法
9. 按法（附：按揉法）
10. 摩法
11. 擦法
12. 推法
13. 捋法
14. 抹法
15. 扫散法
16. 点法
17. 捏法
18. 捻法
19. 掐法
20. 振法
21. 拍法
22. 刮法
23. 摇法
24. 扳法
25. 背法
26. 抖法
27. 摩掌熨目法
28. 屈伸法
29. 拔伸法
30. 踩跷法

第三章 儿科推拿手法

要点:

1. 推法
2. 揉法
3. 按法
4. 摩法
5. 掐法
6. 捏法
7. 运法
8. 摇法
9. 捻法
10. 刮法
11. 捣法

第四章 伤科病证

要点:

以下疾病的概述、病因病理、临床表现、诊断要点、鉴别诊断、推拿治疗、功能锻炼、其他治疗与注意事项等:

颈椎病、颈部扭挫伤、落枕、项背肌筋膜炎、腰椎间盘突出症、腰部软组织劳损、急性腰部软组织损伤、退行性脊柱炎、骶髂关节扭伤、梨状肌综合征、肩关节周围炎、肱骨外上髁炎、肱骨内上髁炎、桡骨茎突部狭窄性腱鞘炎（附：腕管综合征）、膝关节骨性关节炎、踝关节软组织损伤等

第五章 内科病证

要点:

以下疾病的概述、病因病理、临床表现、诊断要点、鉴别诊断、推拿治疗、功能锻炼、其他治疗与注意事项等:

头痛、失眠、便秘、泄泻、中风后遗症等

第六章 儿科病证

要点:

以下疾病的概述、病因病理、临床表现、诊断要点、鉴别诊断、推拿治疗、功能锻炼、其他治疗与注意事项等:

小儿肌性斜颈、疳积、腹泻、咳嗽、便秘、夜啼等

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、投诉案例以及通告内容)

内容请参阅由新加坡中医管理委员会发行的文件。请登入委员会网站下载获得：

<https://www.healthprofessionals.gov.sg/tcmpb/en/ethical-code-and-ethical-guidelines>

1. 中医执业者道德准则及道德指导原则

2. 中医行业的临床实践

- 中医行业的良好临床实践与传染控制的一般咨询 (中)
- 针灸及其他相关治疗的一般咨询 (中)
- Advisory on Retention of Medical Records for TCM service providers and TCM practitioners (Eng)

3. Other Advisory for TCM Practitioners

- Reminder to Traditional Chinese Medicine Practitioners on Massage Establishment Act (致中医执业者关于按摩院法令的提醒信)

4. 投诉案例

中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

综合笔试

- | | |
|---------------------|--------|
| 1. 书面病例辨证论治 | 150 分钟 |
| 2. 中医执业者道德准则及道德指导原则 | 20 分钟 |

临床技能考核

- | | |
|-----------|-------|
| 1. 中医临床答辩 | 20 分钟 |
| 2. 针灸取穴 | 10 分钟 |
| 3. 针灸操作 | 20 分钟 |

备注：综合笔试及临床技能考核将在同一个阶段进行，皆须及格

三、 考试安排

具体安排以应试者个人时间表为准

四、 临床技能考核补考

综合笔试及临床技能考核不及格的考生，可以补考不及格的试卷。

五、 笔试科目、题量及题型

（一）书面病例辨证论治试卷

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）

(二) 中医执业医师道德准则及道德指导原则试卷

1. 总题量：10 题
2. 题型为单项 A 型试题选择。（请参考此文件提供的题型示例）

六、 临床技能考核 (分两场进行)

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 10 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 1 道试题：临床诊病技能病例(概括与相关疾病的鉴别诊断)（口述）。

(四) 答辩时间：20 分钟。

针灸临床技能考核（分两站）

针灸取穴站：

(一) 考核科目：针灸学

(二) 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。

(三) 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。

(四) 考核时间：10 分钟。

针灸临床答辩和操作站：

(一) 考核科目：针灸学

(二) 考核程序：

1. 应试者随机抽取试题。
2. 抽取试题后将有 10 分钟准备。
3. 进入考场，先根据题目顺序作答已知题目内容；再按照考官要求，进行相关操作的演示，以及回答考官的提问。

(三) 考核内容：病例分析，针灸技能操作，回答考官提问。

每份试卷共 2 道试题。

1. 主要是考核应试者灸法或拔罐法的操作；
2. 通过一个病例，考核应试者
 - (1) 对临床疾病的分析判断、针灸治法、处方（包括主穴和配穴）的能力。
 - (2) 根据考官的指示，在所指定的穴位上，边叙述，边在模具上演示针刺操作（包括消毒、选针、进针角度、进针手法、针刺的深度范围、行针手法和毫针补泻手法、出针）的技能。
 - (3) 回答考官提出的问题，考核应试者对经络腧穴知识、针灸操作的运用及发生异常情况的判断和处理能力（内容涉及针灸基础理论、针灸技术和针灸应用等）。

(四) 考核时间：20 分钟

综合笔试题型、临床技能考核试题示例

中医执业医师道德准则及道德指导原则试题示例：

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。

中医执业医师可以提供关于他们的资历、执业范围、执业安排和联系方面的信息。这些信息必须符合以下哪项标准：

- A. 可比较
- B. 可赞美
- C. 可渲染
- D. 可证实
- E. 可夸大

(D)

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38.5摄氏度，自行服用感冒药，体温未下降。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，痰黄稠难以咳出，咽干咽痛。舌边尖红，苔薄黄，脉浮数。

二、 针灸学辨证论治试题（三）

王某，男性，49岁，已婚，建筑工人。

患者来诊时，咳嗽连续不断，声音沉闷。自述2天前工作时被雨淋，回家后出现头痛、发热、怕冷的感觉，盖被后也没有出汗，体温为37.8摄氏度，自行服用感冒药，体温有所下降。今天出现咳嗽、鼻塞、流鼻涕、身体酸痛、吐白痰、痰稀、咽喉作痒欲咳、舌淡红、苔薄白、脉浮紧。

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未缓解。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，咳痰不爽，痰黏稠，色黄，咽燥咽痛，鼻流黄涕，口渴喜饮。 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。
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：38.5°C
中医诊断与依据		
病名		咳嗽
病名依据		咳嗽咳痰为主要表现
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、咳痰不爽、痰黄稠、鼻流黄涕：为肺失清肃、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、前胡 9g、牛蒡子 9g、杏仁 9g、桔梗 6g、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。 注：服用剂数根据不同病症而定。
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：清肃肺气，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.适当参加体育锻炼。

二、针灸（门诊病历）

四诊资料		
问诊	主诉	咳嗽 1 天
	病史	自述 2 天前工作时被雨淋，回家后出现头痛、发热恶寒，自行服感冒药，体温有所下降。1 天后出现咳嗽、鼻塞流清涕，故前来就诊。 刻诊： <u>咽痒作咳、咳痰色白、稀薄、形寒无汗、肢体酸楚。</u> 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。
望诊		舌淡红，苔薄白
闻诊		咳嗽声重
切诊		脉浮紧
体格检查 (如有)		体温：37.8° C
中医诊断与依据		
病名		咳嗽
证型		外感风寒
病名依据		咳嗽咳痰为主要表现
证型依据 (含病机分析)		头痛发热、鼻塞流涕、形寒无汗、肢体酸痛：感受风寒之邪，邪犯肺卫，卫表不和。 咳嗽声重：邪犯于肺，肺气上逆，冲激声门而发为咳嗽。 咳痰色白质稀：为肺气失宣，津液凝滞。 舌淡红、苔薄白、脉浮紧：为风寒在表。
治疗		
治法		疏风解表，宣肺止咳，以手太阴、手阳明经穴为主
处方	穴位	主穴：肺俞、列缺、合谷 配穴：风门
	针灸操作	毫针泻法，风寒袭肺者宜留针或针灸并用，或针后再背部腧穴拔罐。
	疗程	每日一次，每次留针 20 分钟，治疗次数 3 次。 注：治疗次数根据不同病症而定。
方义		肺俞：为肺气所注之处，位邻肺脏，可调理肺脏气机，使其清肃有权，该穴泻之宣肺，补之益肺，无论虚实及外感内伤咳嗽，均可使用。 列缺：为肺之络穴，散风祛邪，宣肺解表。 合谷：为大肠之原穴，与列缺配合共奏宣肺解表、止咳之功。 风门：祛风解表。
医嘱		1. 治疗期间患者应注意保温，避风寒，注意休息，多饮水。 2. 咳嗽见于多种呼吸系统疾病，临床必须明确诊断。 3. 针刺治疗咳嗽对发作期或初期疗效较好，如治疗几次后效果仍差者，患者应看医生，作进一步检查。

中医临床答辩考题示例：

1. 中医临床诊病技能（口试）：

李某，男性，40岁，未婚，促销员。

自述：心情不好。

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. 评分包括临床诊病技能和与疾病相关的鉴别诊断。
 2. 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）。
 3. 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. 中医临床诊病技能（口试）：

李某，男性，40岁，未婚，促销员。自述：心情不好。

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	心情抑郁，情绪不宁1个月。
望诊	舌质淡红，苔薄腻。
闻诊	无异常
问诊	精神抑郁，情绪不宁，善太息，胸部满闷，胁肋胀痛，痛无定处，脘闷暖气，不思饮食，大便失常。
切诊	脉弦
既往史	无

诊治		
病名	郁证	
证型	肝气郁结证	
诊断依据	病名：以心情抑郁，情绪不宁，胸胁胀满疼痛为主证。 证型： 精神抑郁，情绪不宁，善太息；为肝郁气滞，情绪不畅所致； 胸部满闷，胁肋胀痛，痛无定处：为肝郁气滞，不通则痛所致； 脘闷暖气，不思饮食，大便失常；为肝气郁结乘脾，脾胃失和所致； 舌质淡红，苔薄腻，脉弦：为肝气郁结之征。	
治法	疏肝解郁，理气畅中。	
处方	方剂	柴胡疏肝散加减
	药物	柴胡、陈皮、川芎、香附、芍药、枳壳、甘草、郁金、青皮、苏梗、合欢皮。
	煎服法	三剂水煎服，每日一剂，2次分服。
方解	柴胡、香附、枳壳、陈皮：疏肝解郁、理气畅中； 郁金、青皮、苏梗、合欢皮：调气解郁； 川芎：理气活血； 芍药、甘草：柔肝缓急。 诸药相伍，可有舒肝理气，活血止痛之功效。	

问诊技巧	
围绕主诉、突出重点询问	
条理性好	
问诊语言精确	

考官提问	
* 与疾病相关的临床病证鉴别。 * 针对症状的药物加减、个别药物的用量、用法、炮制等； * 疾病的预后转归、预防调护； * 与疾病相关的现代医学知识等。	
例问：（1）郁证脏躁与癲证有何异同？	
答案：郁证脏躁多在精神因素刺激下呈间歇性发作，在不发作时可如常人，主要表现为情绪不稳定、烦躁不宁、易激惹、易怒易笑、时作欠伸，但有自知自控能力。	

癲证则主要表现为表情淡漠、沉默痴呆、出言无序或喃喃自语、静而多喜、缺乏自知自控能力，病程迁延，心神失常的症状极少自行缓解。

(2) 若见暖气频作脘闷不舒者，可加何药？

答案：旋覆花、代赭石、半夏。

(3) 根据郁证的临床表现及其以情志内伤为致病原因的特点，应考虑西医学的哪些相关疾病？

答案：焦虑症、抑郁症、癔证、神经衰弱、更年期综合症及反应性精神病等。

针灸临床技能考核考题示例：

一、针灸取穴站（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 (GV 29)
- 2 翳风 Yifeng (TE 17)
- 3 至阳 Zhiyang (GV 9)
- 4 关元 Guanyuan (CV 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、针灸临床答辩和操作站（时间 20 分钟）

- 1 叙述并演示隔姜灸法。
- 2 请仔细默读下列病例，进考场后回答病名、证型、治法、处方（主穴，配穴）等，并按照考官要求在指定的穴位上，进行相关技能的操作，及回答考官的提问。

患者李某，男，27岁。发热，咽喉肿痛1天。微恶风寒，有汗，体温38.2℃，鼻塞涕浊，微咳痰少色淡黄，不易咳出，口渴，舌红苔薄黄，脉浮数。

针灸临床技能考核答案示例：

一、针灸取穴站

序号	穴位	定位
1	印堂 Yintang (GV 29)	在头部，两眉毛内侧端中间的凹陷中。
2	翳风 Yifeng (TE 17)	在颈部，耳垂后方，乳突下端前方凹陷中。
3	至阳 Zhiyang (GV 9)	在脊柱区，第7胸椎棘突下凹陷中，后正中线上。
4	关元 Guanyuan (CV 4)	在下腹部，脐中下3寸，前正中线上。
5	章门 Zhangmen (LR 13)	在侧腹部，在第11肋游离段的下际。
6	肩髃 Jianyu (LI 15)	在三角肌区，肩峰外侧缘前端与肱骨大结节两骨间凹陷中。简便取穴法：屈臂外展，肩峰外侧缘呈现前后两个凹陷，前下方的凹陷即是本穴。
7	间使 Jianshi (PC 5)	在前臂前区，腕掌侧远端横纹上3寸，掌长肌腱与桡侧腕屈肌腱之间。
8	委中 Weizhong (BL 40)	在膝后区，腘横纹中点。
9	三阴交 Sanyinjiao (SP 6)	在小腿内侧，内踝尖上3寸，胫骨内侧缘后际。
10	少冲 Shaochong (HT 9)	在手指，小指末节桡侧，指甲根角侧上方0.1寸（指寸）。

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、 针灸临床答辩和操作站

(一) 叙述并演示隔姜灸法（边叙述边操作）

答案	
(1)	将鲜姜片切成直径 2-3cm，厚度约 0.3cm 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。
(3)	若患者有灼痛感可将姜片提起，使之离开皮肤片刻，再行灸治。
(4)	艾炷燃尽，易柱再灸，直至灸完应灸壮数。一般应以局部皮肤出现红润而不起泡为度。

(二) 病例分析答案

患者李某，男，27 岁。发热，咽喉肿痛 1 天。微恶风寒，有汗，体温 38.2℃，鼻塞涕浊，微咳痰少色淡黄，不易咳出，口渴，舌红苔薄黄，脉浮数。

答案	
(1) 病名	感冒
(2) 证型	风热感冒
(3) 治法	祛风解表。以手太阴、手阳明及督脉穴为主。
(4) 处方	主穴：列缺 合谷 大椎 风池 太阳 配穴：曲池 外关 印堂 头维 迎香 少商

考官要求 1：请叙述并演示“列缺穴”的指切进针操作（包括医者手部消毒，穴位消毒、选针、进针角度、进针深度范围、进针手法和出针）。

答案	
(1)	针刺前常规消毒包括： ①医者手的消毒：根据世界卫生组织推荐的洗手步骤进行手部消毒（只演示，不叙述，请参考大纲的最后一页）。 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。
(2)	选针：1 或 1.5 寸。
(3)	刺法：斜刺。 针身与皮肤表面呈 45°左右倾斜刺入。
(4)	深度：0.5~0.8 寸。
(5)	进针手法：叙述并演示列缺穴指切进针法。 用左手拇指或食指端切按在“列缺穴”位置上，右手持针，紧靠左手指甲面将针刺入腧穴。
(6)	留针后出针，以左手持无菌干棉球轻轻按压于针刺部位，右手持针做小幅度捻转，并顺势将针缓慢提至皮下（不可用力过猛），静留片刻，然后出针。出针后，除特殊需要外，都要用无菌干棉球轻压针孔片刻。

或者考官要求 2：叙述并演示在“合谷穴”上行捻转泻法（包括穴位消毒、选针、进针角度、进针深度范围、行针，补泻手法和出针）

答案	
(1)	<p>针刺前常规消毒包括：</p> <p>①医者手的消毒：根据世界卫生组织推荐的洗手步骤进行手部消毒（只演示，不叙述，请参考大纲的最后一页）。</p> <p>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。</p>
(2)	选针：1 或 1.5 寸。
(3)	<p>刺法：直刺。</p> <p>针身与皮肤表面呈 90°垂直刺入。</p>
(4)	深度：0.5~1 寸。
(5)	捻转行针：刺入后腧穴一定深度后，施以向前向后捻转动作，使针在腧穴内反复来回旋转的行针手法。
(6)	<p>捻转泻法：针下得气后，</p> <p>(1) 捻转角度大，</p> <p>(2) 用力重，</p> <p>(3) 频率快，</p> <p>(4) 操作时间长，</p> <p>(5) 拇指向后用力重，向前用力轻者为泻法。</p>
(7)	留针后出针，以左手持无菌干棉球轻轻按压于针刺部位，右手持针做小幅度捻转，并顺势将针缓慢提至皮下（不可用力过猛），静留片刻，然后出针。出针后，除特殊需要外，都要用无菌干棉球轻压针孔片刻。

考官提问（1）根据本教课书内容，“大椎穴”应如何操作，方能达到“清泻热邪”的目的？

考官提问（2）如果在合谷穴行捻转泻法时，患者突然申诉，头晕，恶心欲吐，并见患者面色苍白，额头有汗，请问患者发生了什么情况，如何处理？

答案	
问 1 答案	在大椎穴上，做刺络出血，可清泻热邪。
问 2 答案	<p>应该是发生了“晕针”应急措施包括：</p> <p>(1) 立即停止针刺，将针全部起出，</p> <p>(2) 使患者平卧，松开衣带，注意保暖，</p> <p>(3) 轻者仰卧片刻，给饮温开水或糖水后，即可恢复正常，</p> <p>(4) 重者可选</p> <p>①人中，内关，足三里等穴针刺或指压，</p> <p>②或灸百会，关元，气海等穴，即可恢复正常，</p> <p>(5) 若仍不醒人事，可考虑配合其他治疗或采用急救措施。</p>

使用含有酒精的消毒液进行手部消毒——标准示范图

HOW TO HANDRUB?

RUB HANDS FOR HAND HYGIENE! WASH HANDS WHEN VISIBLY SOILED

🕒 Duration of the entire procedure: 20-30 seconds

1a  **1b** 

Apply a palmful of the product in a cupped hand, covering all surfaces;

Rub hands palm to palm;

2 

Rub hands palm to palm;

3  **4** 

Right palm over left dorsum with interlaced fingers and vice versa;

Palm to palm with fingers interlaced;

5 

Backs of fingers to opposing palms with fingers interlocked;

6  **7** 

Rotational rubbing of left thumb clasped in right palm and vice versa;

Rotational rubbing, backwards and forwards with clasped fingers of right hand in left palm and vice versa;

8 

Once dry, your hands are safe.

Source: World Health Organization