

高等中医自学考试工作有关政策回顾

编者按：最近本刊收到了很多读者来信，询问有关高等中医自学考试的政策和规定。这些政策和规定以前本刊均刊登过。现征得国家中医管理局教育司同意，将重点内容辑录如下，以飨读者。

1985年3月25日，全国高等教育自学考试指导委员会和卫生部联合下达了《高等教育自学考试中医专业考试计划》，同年在五个省市进行试点，以期取得经验，逐步向全国推广。

发展中医事业的关键在于人才。高等中医自学考试是国家为了广开学路，多层次、多规格、多渠道培养和选拔中医人才、扩大中医队伍的重要措施。为了稳妥地做好这一工作，决定1985年先在北京、天津、上海、四川、辽宁五省市试点，目前北京、天津、四川、辽宁的考试试点工作已在顺利进行，以天津为例，截止到1986年底已开考十多门课程，应试人数近二千人。

试点地区的开考对象目前先以在职中医人员为主，即试点省市的以下几种人员可以报名应试：(1)具有中医士以上技术职称，或从事中医临床工作三年以上(含三年)的在职中医人员；(2)具有中医副主任医师(药)师(含副教授、副研究员)以上技术职称或经省、自治区、直辖市卫生行政部门批准列为继承对象的名老中医药人员的在职子女；(3)凡已开业三年以上，并取得开业执照的中医人员也可报考，但取得学历证书后不再另行分配工作。上述规定，先是在中医队伍内部开考，是从中医现状出发，有利于提高中医队伍的素质。强调了从事中医临床工作。通过一段的试点，待取得经验后再决定如何向社会开放，在全国开考。

高等中医自学考试分专科和本科两种学历层次，每门课程考试合格后，发给单科合格证书。凡取得专科所规定的12门课程(10门必修课、2门选修课)合格成绩，学分累计达81学分以上，并经六个月的临床考核合格者，发给专科毕业证书。凡专科毕业后取得本科所规定的10门课程(8门必修课、2门选修课)合格成绩，学分累计达148学分以上，并经三个月的临床考核合格者，发给本科毕业证书。凡外语成绩合格的本科毕业生，由国家已授权的主考中医学院授予学士学位。一旦获得学历，医疗单位可以择优录用，

个人亦可以申请开业行医。需要指出的是，凡未经国家教育委员会正式批准的各种类型的“刊院”、“函院”等所发的文凭，对通过高等中医自学考试均无参考价值。中医学者如要取得国家承认的学历，必须参加高等中医自学考试。

高等中医自学考试分专科、本科两档，设必修课和选考课(编者按：考试课程见文后附表一；必读书和参考书见附表二)。取得专科学历后方可参加本科考试，目前试点省市只开设了专科考试。原已有中医大专毕业证书者亦可直接参加本科考试，对此国家中医管理局将准备另定细则后实施。

附表一 考试课程与学分

本科与专科阶段必修课、选考课及学分如下表：

	序 号		考试课程	学 分	备 注
	必考	选考			
专	1		哲 学	6	
	2		医古文	8	
	3		中医基础理论	7	
	4		中药学	8	
	5		方剂学	7	
	6		中医诊断学	7	
	7		中医内科学	10	
	8		正常人体解剖学	6	
	9		生理学	5	
	10		西医内科学基础	8	
	11		临床考核	未计学分	
		1	针灸学	7	本科、专科各选考两门，不少于9学分。
		2	中医妇科学	5	
		3	中医儿科学	5	
		4	中医外科学	6	
		5	中医伤科学	5	
		6	中医眼科学	4	
		7	中医耳鼻喉科学	4	
本	1		政治经济学	6	本科学分累计达148学分以上(不考外语者145学分)
	2		中国革命史	6	
	3		内 经	8	
	4		金匱要略	6	
	5		伤寒论	6	
	6		温病学	7	
	7		中医各家学说	5	
	8		外 语	14	
	9		临床考核	未计学分	

附表1说明：(1)专科、本科两段所设七门选考课各地可以从中选定各段的选考课。(2)各门课程的答

卷时间为三小时。(3) 必考课、选考课统一采用百分制计分。(4) 年龄在三十五周岁以上的应考者可以申请免考外语。不考外语者须加考两门选考课, 学分不少于9学分。

高等中医自学考试以学分制计算, 即每参加一门课的考试, 及格后将获得该门课的学分, 如医古文及格后将得8分, 方剂学及格后将得7分, (从附表一中查知) 这样自学者可以一门一门地考试来积累学分, 直到取得全部及格证书。每门课程都有重考的机会, 一科考试及格者发给单科及格证书, 一科考试不及格者可于以后开考时再次参加考试。

高等中医自学考试分理论考试和临床考核两个阶段进行。理论考试(包括规定的实验课)全部合格者, 才能参加临床考核。(1) 理论考试: 本专业各门课程采取单科考试和学分累计办法, 各种均采用笔试, 按百分制计分, 凡单科考试合格者, 发给单科合格证书, 全部课程在三年内考完。三年是指考试周期而言, 即在考试周期三年内所有课程均要提供开考机会。根据各地的条件, 周期也可以缩短为两年。也就是说, 有条件的应考者, 在二年之内, 最长可在三年内即能通过所有课程的考试。一般来说每门课都有重考的机会, 有的省市一门课程一年开考两次, 有的课程三年开考两次。(2) 临床考核: 卫生厅(局)聘请具有主治中医师以上职称的临床医师, 负责在本地

(市) 县以上医院进行规定的临床考核。考核内容为中医诊疗常规、门诊病例诊治、住院病例诊治。考核成绩分合格和不合格两种, 经过六个月的临床考核合格者, 发给临床考核合格证书。

附表二 必读书和参考书

教材名称	主 编	出版时间	定 价
医古文	段逸山	1984年6月	3.40 (85年6月)
中医基础理论	印会河	1984年5月	1.35 (86年1月)
中药学	凌一揆	1984年6月	2.80 (86年1月)
方剂学	许济群	1985年6月	2.75 (86年1月)
内经讲义	程士德	1984年12月	1.90 (84年12月)
伤寒论讲义	李培生	1985年5月	2.45 (85年5月)
温病学	孟澍江	1985年3月	2.65 (85年3月)
金匮要略讲义	李克光	1985年10月	2.90 (85年10月)
中医各家学说	任应秋	1986年5月	3.05 (86年5月)
中医内科学	张伯臾	1985年10月	3.15 (85年10月)
中医儿科学	江育仁	1985年4月	2.00 (85年4月)
中医妇科学	罗元恺	1986年4月	2.05 (86年4月)
针灸学			
正常人体解剖学			
生理学			
中医诊断学	邓铁涛	1984年11月	1.85 (85年10月)
西医内科学基础			
中医外科学	顾伯康	1986年5月	2.60 (86年5月)
中医伤科学	岑泽波	1985年12月	2.75 (85年12月)
中医眼科学	廖品正	1986年4月	2.00 (86年4月)
中医耳鼻喉科学	王德鉴	1985年5月	1.65 (86年4月)

以上各教材均系上海科技出版社出版。各地新华书店有售, 上海科技出版社也办理邮购, 地址为: 上海市瑞金二路450号。

(上接第71页)

者, 则痛外而痛浮, 痛上皮热。”(《甲乙经·邪气聚于下脘发内痛》)“脘外”为偏正结构, 故“外”是名词, 乃“内外”之“外”; “痛外”为主谓结构, 故“外”是动词, 意为“向外”。

再如: “腹满暴痛……又刺少阴俞 去脊 椎三寸傍五, 用员利针, 刺已, 如食顷久, 立已。”(《甲乙经·脾胃大肠受病发腹胀满肠中鸣短气》。去: 距离。食顷: 吃一顿饭的时间。)“刺已”为述补结构, “已”意为“止”; “立已”为状谓结构, “已”意为“愈”。

又如: “少阴病, 饮食入口则吐, 心中温温欲吐, 复不能吐。始得之, 手足寒, 脉弦迟者, 此胸中实, 不可下也, 当吐之。若膈上有寒饮, 干呕者, 不可吐也, 当温之, 宜四逆汤。”(《伤寒论》第324条。温温: 同“温温”, 欲吐不吐之状。)前三个“吐”字乃其常例, 指病人吐; 后两个“吐”字是使动用, 意为“使……吐”。

二、似异实同

即上下文所用词语有异而其义相同。如:

“尺寸参差, 或短或长; 上下乖错, 或存或亡。”(《脉经·张仲景论脉》)“上下”即尺寸。以部位的上下言, 寸部脉为上, 尺部脉为下。“尺寸”与“上下”似异而实同。

又如: “伏毒伤肺中脾者死。”(《脉经·热病生死期日证》)“伤”与“中”并为“侵袭”义。

又如: “切脉动静而视精明, 察五色, 观五藏有余不足, 六府强弱。”(《脉经·平脉早晏法》。精明: 指瞳仁。)“有余不足”与“强弱”义同, “有余”即“强”, “不足”即“弱”。

又如: “若表邪未尽而遽下之, 则表邪乘虚入里, 或误补之, 则内邪壅闭不出, 变成坏证者多矣。”(汪昂《医方集解·发表之剂》)“或”即“若”, 吴昌莹《经词衍释》卷三: “或, 犹‘如’也, ‘若’也。”“或”、“若”并为“如果”义。