

2008版“知无涯”丛书被“爱爱医论坛”网友评选为年度最佳复习资料

2009

中西医结合助理医师资格考试

历年真题解析

主编 赵永辰 刘庆贺 王振江

- 一本已经改变无数考生命运的复习用书
—— 全国医考魔鬼训练营名师开辟医考辅导之先河
- 一本指导考生适应新命题方向的的复习用书
—— “知无涯”丛书领跑医考辅导资料之黑马
- 一本融入了八步学习法精华的的复习用书
—— 敬请登陆www.yixuepx.com领略名师风采

配赠人机对话模拟答题系统



第四军医大学出版社

“知无涯” 医师资格考试历年真题解析丛书——

总主编 顾 恒

中西医结合助理医师资格考试 历年真题解析

主 编：赵永辰 王志丹 贾喜花 刘庆贺 王振江

副主编：王 涛 李德需 高月平 刘宏祥 叶红卫

贾雪梅

第四军医大学出版社

西 安

内 容 提 要

本书囊括了2001年~2006年中西医结合助理医师资格考试试题,并提供了参考答案,对绝大部分考题进行了解析,为考生复习提供了很好的参考依据。难能可贵的是本书选登了部分2007、2008年考题,反映了国家医师资格考试的新方向。

图书在版编目(CIP)数据

中西医结合助理医师资格考试历年真题解析/赵永辰主编. - 西安:第四军医大学出版社,2009.1

“知无涯”医师资格考试历年真题解析丛书

ISBN 978-7-81086-570-8

I. 中… II. 赵… III. 中西医结合-医师-资格考核-解题 IV. R2-031

中国版本图书馆CIP数据核字(2009)第008704号

中西医结合助理医师资格考试历年真题解析

主 编:赵永辰

责任编辑:朱德强

出版发行:第四军医大学出版社

地 址:西安市长乐西路17号(邮编:710032)

电 话:029-84776765

传 真:029-84776764

网 址:<http://press.fmmu.sn.cn>

印 刷:涿州市京南印刷厂

版 次:2009年1月第1版 2009年1月第1次印刷

开 本:850×1168 1/16

印 张:24.5

字 数:580千字

书 号:ISBN 978-7-81086-570-8/R·473

定 价:52.00元

(版权所有 盗版必究)

盗版举报电话:010-63814096 029-84776765

(本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换)

解密近年真题,谈执业医师资格考试命题方向转变和复习方法

2009年医师资格考试已经拉开帷幕,广大考生最为关心的问题莫过于中西医结合专业命题方向有何变化。作为一名多年从事考前辅导的老师,借本书向广大考生谈点看法。

但凡有应考经验的考生考前都会找齐历年真题,仔细揣摩其命题思路,希望能从中找到出题规律,实践证明这一方式应对任何考试都有很好的效果!把历年真题作为航标,复习的方向就不会出现偏差。可以说任何有成效的辅导班无不以历年真题作为授课的核心内容。但是纵观2008年中西医结合助理专业考题有几点出乎考生意料:

1. 中医与西医的比例不是5:5,而是6.5:3.5;
2. 执业考题与助理考题难度没有明显差异;
3. 基础科目的要求远远低于临床科目的要求(考生明显感觉到下午考题难度大);
4. 历年考题重复率低

基于以上意料之外,有些建议也许对今年考生有益。

1. 必须正确看待和使用历年考题,指望考题重复出现无异于缘木求鱼。真题能反映命题者的思路,任何一有辅导经验的老师都能总结出其中的规律。比如“酸味药的作用”,按照常规的复习思路,五味都必须熟练掌握,但如果通过认真研究历年真题就会发现常考的只有辛味和酸味两种,类似情况很多,有心的考生不妨把本书列出的历年真题在教材或指导书上划出来,自然就会有更多意想不到的收获。总结出来规律后,并不代表考试就会考这些原题,但无论考题怎么变化,不管是死板的单选题还是灵活的病例题,只要掌握了这个知识点,得分很容易。

2. 近年真题是反映考题命题方向变化的航标。纵观中医类医师资格考试试题,不难发现2006考试命题方向变化的分水岭,如果说以前的考题偏重基础知识的掌握,那么从以后越来越偏重对临床应用能力的考核。想通过机械的死记硬背课本来通过医师资格考试将越来越困难。所以不仅在复习方法上要加以改进,而且学习要紧密结合临床实践。所以很多考生明显感觉到2008年考题临床科目考题难度远远大于基础科目。

3. 教材更新。中医学各家观点差异很大,不同教材答案决然不同。我们以前为了保持原题的风格,未做改动,但近年考题明显显露规划7版教材痕迹,固然也是我们以后复习答题的依据。

4. 学会选择复习资料。不仅要看指导,最好还要准备最新的规划教材。就练习题而言,仅做历年考题还不一定够,还可以找些模拟试卷练习,但找什么样的?前文已经提到,历年考题是“金标准”,考生完全以之为参照,从前面提到的难度、信度和出题方式等三个方面衡量。所以我们的推荐用书不仅有规划教材,也有北京医药大学专家编写的3000题和2000题(北大医学版)。

5. 屡错不改是过关大忌。错了,反映就是薄弱环节,考场上经常发生题见过,但还是选错了或者想不起来的事,屡考不过可以跟之有必然关系。我记得中学的时候,老师让我们搞一个错题本,集中记忆是一个很好的办法。

6. 知识前后连贯,举一反三。选A是正确的,那么选B、C、D为什么是错误的,与之相关的知识一定要学懂学透。考点重复率很高,就是同一个考点换一种问法,往往难住了众多考生。7. 关注复习方法和吸收往年考生的经验以及关注相关政策信息。《2009年医考讲坛》凝聚了我们几位老师的多年的心血,建议开卷复习前认真研读,可达事半功倍之效。

顾 恒

2008年12月于北京

独辟蹊径，高效应考

——八步复习法及操作步骤

传统的复习套路：看书→做题→看书→再做题。结果发现第一遍无论看得多么的扎实，一做题还是云里雾里。没办法只好回头再看书。宝贵的时间就这样白白浪费，并且学了后面忘了前面。经过数年不断完善，我们总结了一套完整的学习方法——八步复习法。操作步骤如下：

第一步：充分准备，周密计划。

按照推荐书目找齐复习资料，并制定复习时间计划。计划至少要详细到周；

第二步：开卷评估，体会考题。

启动复习前，将最近一年的真题（见《真题解析》第一部分）规规矩矩做一遍，一定要完全凭自己的基础答题，不要翻书，可以不评估分数，但做题的过程中就会体会到差距。更要关注考试如何出题，题型是什么样的，出题的风格，总的侧重点等，目的是培养复习的压力和兴趣；

第三步：分科真题练习，把握命题规律。

建议先从临床科目开始复习，以章或某个系统为单位先不看书而是直接先做题。做完本章或某个系统的全部考题后再复习该章节教材内容。一章一章地循环。

不要认为还没有复习就做题会耽误时间，单纯认为做也是蒙答案。实际上这一步的关键在于把握考点，并不在于做对多少题，正是这一步可以解决传统复习方法的障碍：第一遍复习因为没有方向，看完书后做题就会发现还是一团迷雾，也就是说第一遍书几乎是浪费时间。需要注意的是，做对了某道题，说明掌握了这个知识点（蒙对的不算），错题无疑是自己的薄弱环节。通过做题把握本章出题的重点、难点。例如：诊断学第一节“发热”，做完考题后就不难发现常考的知识点就两个：稽留热和弛张热的定义和临床意义。当然高热和低热是必须掌握的，但不会直接在本章出题。

第四步：研读教材，勾画考点。

根据总结真题练习的结果，开始分章节复习，建立一个完整的知识体系，同时突出重点和薄弱环节。但是临床科目，很多病例题因为涉及的知识点有时候很细，按照过去背条条框框的复习方法根本无法把握答案的来龙去脉。在《指南》上不能找到确切答案的考题要结合新版本科教材前后连贯分析。

研读过程中要注意把《历年真题解析》涉及到的考点在教材或指导上勾画出来，切记：没有做对的题（包括蒙对答案的题）要做重点好标记（以便于第七步）。通过系统复习（切记：是仔细的过了一遍而不是走马观花）和勾划考点，重点注意那些通过作题发现没有掌握和历年常考的知识点。

第五步：再次再练，牢固掌握

把第一轮没有做对的真题再仔细做一遍。结合解析，梳理本章考点是这一步的关键。

第六步：强化练习，抓住重点

以《3000题》（助理为《2000题》），再次强化，争取牢固掌握，同样需要把错题标记出来。特别需要强调的是，每一个章节要从第三步和第六步循环一遍，直到最后一章。

第七步：整理错题。

把以前的错题再做一遍（以前做对的题就没有必要再耽误时间了）。复习一遍后，切忌又从头再来，因为时间已经不多。把前面好了标记的错题（除了在习题书上做好标记外，还记住一定要在课本相应的知识点处做好标记）。你会发现，即使当时重点注意了这些错题，做第二遍甚至第三遍差错照样还很多。这一步是提高得分的关键。

第八步：模拟测试。

考试前两周内练习 3~4 套模拟试卷。关键是要选好一套模拟试卷，否则适得其反。最后准备考试阶段可提高 10 分左右。第四军医大学版《考前押题密卷》将在 7 月初推出，但在前七步没有完成前切忌安排模拟测试。

八步复习法与之最大的区别在于教材与历年真题相结合，不迷信复习资料。强调计划并从真题着手直接切入考点，其步骤为：计划→体会真题→背考点→做真题→总结考点/难点→看书→找薄弱环节→模拟测试。强调要通读一遍教材，并且把通读教材的程序放在中间，其目的是避免无的放矢的漫读。

经过 5 年的实考检验，运用八步复习法，快则三个月慢则四个月。助理 200 分，执业 400 分不会有问题。2009 年“知无涯”真题解析丛书完全按照这一思路编写。按照上述步骤复习，实践半月其效自显。

颐 恒

2009 年 1 月于北京

目 录

解密近年真题,谈执业医师资格考试命题方向转变和复习方法	(1)
-----------------------------------	-----

“工欲善其事,必先利其器”,近年真题反映了考试命题的方向,尤其是2008年中西医结合助理考题,反映了命题方向的急速拐弯—侧重中医,中西医结合将突出中医的特色。由于中西医属于不同的学科体系,在复习方法上应采用不同的学习方法,本书将为考生解密命题规律。

八步学习法	(3)
-------------	-----

考生习惯传统的复习套路是:看书→做题→看书→再做题。结果发现第一遍无论看得多么的扎实,一做题还是云里雾里。没办法只好回头再看书。宝贵的时间就这样白白浪费,并且学了后面忘了前面。经过数年不断完善,我们总结了一套完整的学习方法—八步复习法。本书将八步复习法贯穿始终,详细的操作步骤保证帮您高效复习。

第一步:充分准备,周密计划。	(1)
----------------------	-----

第二步:开卷评估,体会考题。	(1)
----------------------	-----

2007、2008年中西医结合助理医师资格考试试题选登	(3)
-----------------------------------	-----

2006年中西医结合助理原卷展示	(8)
------------------------	-----

2005年中西医结合助理原卷展示	(32)
------------------------	------

第三步:分科真题练习,把握命题规律。	(57)
--------------------------	------

第一单元 基础医学/人文学科/临床科目(上午考试科目)	(59)
-----------------------------------	------

第一篇 中医基础理论	(59)
------------------	------

第二篇 中医诊断学	(75)
-----------------	------

第三篇 中药学	(98)
---------------	------

第四篇 方剂学	(121)
---------------	-------

第五篇 针灸学	(139)
---------------	-------

第六篇 药理学	(159)
---------------	-------

第七篇 传染病学	(168)
----------------	-------

第八篇 诊断学基础	(174)
-----------------	-------

第九篇 医学伦理学	(178)
-----------------	-------

第十篇 卫生法规	(185)
----------------	-------

第二单元 临床医学(二)(下午考试科目)	(195)
----------------------------	-------

第十一篇 中西医结合内科学	(195)
---------------------	-------

第十二篇 中西医结合外科学	(249)
---------------------	-------

第十三篇 中西医结合妇产科学	(275)
----------------------	-------

第十四篇 中西医结合儿科学	(301)
---------------------	-------

第四步:研读教材,勾画考点。	
----------------	--

第五步:真题再练,牢固掌握	
---------------	--

第六步:强化练习,抓住重点	
---------------	--

第七步:整理错题。	
-----------	--

第八步:模拟测试。	
-----------	--

第四军医大学版《考前押题密卷》将在7月初推出,但在前七步没有完成前切忌安排模拟测试。配套增值服务:“医考讲坛”为考生铺就过关之路,配赠人机对话光盘再现考场试卷。

2008 年中西医结合助理医师资格考试试题选登

1. 选择性激动 α_2 受体的平喘药品是
 - A. 肾上腺素
 - B. 《医疗机构管理条例》
 - C. 麻黄碱
 - D. 《治安管理处罚法》
 - E. 《刑法》
2. 胰岛素可引起的不良反应是
 - A. 低血糖
 - B. 乳酸血症
 - C. 共济失调
 - D. 贫血
 - E. 高血糖
3. 下列关于传染病暴发流行的叙述, 正确的是
 - A. 集中于某一人群
 - B. 集中于某一职业
 - C. 集中于某一时间
 - D. 集中于某一地区
 - E. 集中于某一年龄
4. 下列各项, 属 DNA 病毒的是
 - A. HAV
 - B. HBV
 - C. HCV
 - D. HDV
 - E. HEV
5. 下列各项, 不属肝性脑病常见诱发因素的是
 - A. 大量利尿
 - B. 消化道出血
 - C. 高蛋白饮食
 - D. 合并感染
 - E. 低氧血症
6. 下列各项, 不属亚急性重型肝炎并发症的是
 - A. 脑水肿
 - B. 消化道出血
 - C. 血糖增高
 - D. 电解质紊乱
 - E. 严重感染
7. 急性丙型肝炎干扰素治疗的疗程是
 - A. 小于 6 周
 - B. 8~12 周
 - C. 24 周
 - D. 1 年
 - E. 2 年以上
8. 传染性非典型肺炎的主要传播途径是
 - A. 水
 - B. 体液
 - C. 飞沫
 - D. 土壤
 - E. 血制品
9. 典型传染性非典型肺炎的首发症状是
 - A. 发热
 - B. 咳嗽
 - C. 呼吸困难
 - D. 腹泻
 - E. 鼻塞、流涕
10. 下列关于传染性非典型肺炎诊断分层的叙述, 错误的是
 - A. 疑似诊断病例
 - B. 临床诊断病例
 - C. 医学观察病例
 - D. 重症传染性非典型肺炎
 - E. 普通型传染性非典型肺炎
11. 下列关于传染性非典型肺炎的治疗方法, 错误的是
 - A. 疑似病例、临床诊断病例分开收治
 - B. 儿童发热超过 38.5°C 者, 给予阿司匹林
 - C. 选用适当的抗感染药物
 - D. 早期可试用抗病毒药物
 - E. 氧疗及呼吸支持
12. 下列关于流行性出血热发热期三痛的叙述, 正确的是
 - A. 全身酸痛、头痛、眼眶痛
 - B. 头痛、腓肠肌痛、腰痛
 - C. 腹痛、腰痛、眼眶痛
 - D. 头痛、腰痛、眼眶痛
 - E. 全身酸痛、腰痛、眼眶痛
13. 下列各项, 不属流行性出血热少尿期治疗措施的是
 - A. 输血浆
 - B. 利尿
 - C. 导泻
 - D. 透析
 - E. 补液
14. 经母婴途径传播的传染病是
 - A. 伤寒

- B. 霍乱
C. 艾滋病
D. 传染性非典型肺炎
E. 细菌性痢疾
15. 引起艾滋病肺部感染最常见的病原体是
A. 结核杆菌
B. 肺孢子虫
C. 念珠菌
D. 隐球菌
E. 疱疹病毒
16. 下列各项, 不属艾滋病诊断依据的是
A. 反复出现带状疱疹
B. 间歇或持续发热 1 个月以上
C. 大便隐血持续阳性
D. 口腔念珠菌感染
E. 播散性单纯疱疹感染
17. 下列各项, 用于艾滋病诊断和评价抗病毒疗效的实验室指标是
A. ELISA 法检查 p24 抗体和 gp120 抗体
B. ELISA 法测定 p24 抗原
C. SRIP 法检查 p24 抗体和 gp120 抗体
D. RT-PCR 法检测 HIV RNA
E. WB 法检查 p24 抗体和 gp120 抗体
18. 流行性脑脊髓膜炎的主要传播途径是
A. 呼吸道传播
B. 血液传播
C. 接触传播
D. 虫媒传播
E. 消化道传播
19. 下列关于轻型流行性脑脊髓膜炎的叙述, 正确的是
A. 临床表现为高热
B. 咽拭子培养可有病原菌
C. 脑脊液常有明显变化
D. 皮肤粘膜没有出血点
E. 多见于流行早期
20. 患者, 40 岁, 血尿, 蛋白尿 5 年, 24h 尿蛋白 1.0 ~ 1.7g, 血压 150/90mmHg, 血肌酐 100mmol/L, 其余检查正常, 该患者应诊断为
A. 急性肾小球肾炎
B. 慢性肾小球肾炎
C. 隐匿型肾小球肾炎
D. 高血压肾病
E. 肾病综合征
21. 男, 26 岁, 间断腹泻 6 个月 3 ~ 5 次/日, 粘液脓血便, 无发热, 体重下降, 结肠镜检, 降结肠以下弥漫性充血, 水肿粘膜颗粒变, 触易出血, 病理见, 隐窝脓肿, 口服环丙沙星 3 周症状无明显缓解, 此患者最可能的诊断是
A. 慢性细菌性痢疾
B. 慢性阿米巴痢疾
C. 肠易激综合症
D. 克隆氏病
E. 溃疡性结肠炎
22. 女, 21 岁, 胃出血大部切除术后, 近一年来头晕乏力。Hb76g/L, RBC3.1 × 10¹²/L, WBC5.3 × 10⁹/L, plt335 × 10⁹/L, 网织红 0.015, 此患者不可能有的是
A. 皮肤干燥, 毛发干燥易落
B. 行走不稳, 深感觉消失
C. 口腔炎
D. 毛乳头萎缩
E. 心脏收缩期吹风样杂音
- (23 ~ 24 共用答案)
A. 尿涂片镜检细菌
B. 尿培养及菌落计数
C. 血常规
D. 尿抗体包裹细菌培养
E. 尿亚硝酸盐试验
23. 鉴别膀胱炎及肾盂肾炎应做的检查
24. 可用作尿路感染筛选试验的检查是
- (25 ~ 26 共用答案)
A. 肝肾阴虚
B. 邪痹仅实证
C. 寒热错杂症
D. 湿热痹阻证
E. 痰瘀互结, 经脉痹阻证
25. 类风湿性关节炎患者, 症见: 关节肿痛, 痛处不移, 肌肤紫黯, 面色黧黑, 肢体顽麻, 舌质暗丘有瘀点, 脉弦涩, 其中医证型是
26. 类风湿性关节炎患者, 近 3 天来加重, 午后发热, 关节肿胀疼痛, 口干咽燥, 手足心热, 小便赤涩者, 舌质干红少苔, 脉细数, 其中医证型是
- (2007、2008 年选登考题答案见光盘)

2007 年中西医结合助理 医师资格考试考题选登

第一单元

1. 以下不属于脊柱腰椎段运动受限常见原因的是:
 - A. 腰肌肌纤维炎及腰肌韧带劳损
 - B. 腰椎增生性关节炎
 - C. 椎间盘脱出
 - D. 结核或肿瘤浸润使腰椎骨质破坏
 - E. 佝偻病
2. 患者,女,48岁。咳嗽1周,咳嗽时胸背痛,咯吐大量脓痰,素有便秘,舌苔黄,脉滑数。用药宜首选
 - A. 柴胡,桔梗
 - B. 柴胡,枳壳
 - C. 瓜蒌仁,浙贝母
 - D. 鱼腥草,桃仁
 - E. 薏苡仁,冬瓜仁
3. 青霉素治疗:
 - A. 伤寒
 - B. 血吸虫病
 - C. 流感
 - D. 流脑
 - E. 秋季腹泻
4. 下列腧穴中,治疗急性胃病应首选:
 - A. 三阴交
 - B. 梁丘
 - C. 内庭
 - D. 上巨虚
 - E. 下巨虚
5. 破伤风病人的主要致病原因是:
 - A. 水、电解质平衡紊乱
 - B. 肺部感染
 - C. 呼吸困难、窒息
 - D. 酸中毒
 - E. 心肌抑制
6. 直肠癌的最初症状是:
 - A. 便血
 - B. 腹痛
 - C. 消瘦
 - D. 大便变细或变形
 - E. 排便习惯改变
7. 患者有糖尿病史20年,小便量多,混浊如膏,腰膝酸软,形寒怕冷,面色黧黑,舌淡苔白,脉沉细无力,治疗应首选的方剂是:
 - A. 金匱肾气丸
 - B. 七味都气丸
 - C. 左归丸
 - D. 六味地黄丸
 - E. 血府逐瘀汤
8. 药物产生副作用的主要因素是:
 - A. 用药量过大
 - B. 用药时间过长
 - C. 药物的滥用
 - D. 药物的选择性低
 - E. 机体对药物敏感性增高
9. 山莨菪碱的作用与阿托品相比较,可以替代阿托品的是:
 - A. 抑制腺体分泌
 - B. 松弛胃肠平滑肌
 - C. 兴奋心脏作用
 - D. 中枢兴奋作用
 - E. 扩瞳
10. 剂量过大,易引起快速型心律失常甚至室颤的药物是:
 - A. 酚妥拉明
 - B. 间羟胺
 - C. 麻黄碱

- D. 肾上腺素
E. 多巴胺
11. 吗啡急性中毒致死的主要原因是：
A. 过敏性休克
B. 心跳骤停
C. 成瘾
D. 抑制呼吸
E. 肾功能衰竭
12. 痛风者应慎用的药物是：
A. 氢氯噻嗪
B. 螺内酯
C. 氯沙坦
D. 卡托普利
E. 甘露醇
13. 治疗室上性心动过速不宜选用的药物是：
A. 奎尼丁
B. 胺碘酮
C. 利多卡因
D. 维拉帕米
E. 普萘洛尔
14. 异丙肾上腺素治疗哮喘最常见的副作用是：
A. 失眠
B. 心动过速
C. 代谢缓慢
D. 体位性低血压
E. 急性肾功能衰竭
15. 长期应用糖皮质激素，突然停药引起肾上腺危象的原因是：
A. 类肾上腺皮质功能亢进
B. 肾上腺皮质功能不全
C. 原病复发或恶化
D. ACTH 分泌突然增多
E. 抗体应激能力增加
16. 既可治疗Ⅱ型糖尿病，又可用于尿崩症治疗的药物是：
A. 二甲双胍
B. 氢氯噻嗪
C. 甲苯磺丁脲
D. 氯磺丙脲
E. 格列本脲
17. 对青霉素不敏感的细菌是：
A. 肺炎球菌
B. 脑膜炎奈瑟菌
C. 白喉杆菌
D. 大肠杆菌
E. 破伤风杆菌
18. 下列各项，不属于急性重型肝炎典型表现的是：
A. 黄疸迅速加深
B. 出血倾向明显
C. 肝肿大
D. 出现烦躁、谵妄等神经系统症状
E. 急性肾功能不全
19. 乙型肝炎疫苗接种成功的标志是：
A. 抗 HBs (+)
B. 抗 HBc (+)
C. 抗 HBe (+)
D. 抗 HBs (-)
E. 抗 HBc (-)
20. 下列关于传染性非典型肺炎 (SARS) 患者外周血象及淋巴细胞检测的叙述，错误的是：
A. 白细胞计数正常或下降
B. 常有淋巴细胞减少
C. 血小板计数可减少
D. CD4 + 、CD3 + T 淋巴细胞均显著减少
E. 血红蛋白明显降低
21. 流行性出血热的主要传染源是：
A. 人
B. 鼠
C. 猫
D. 家兔
E. 猪
22. 可见头痛，腰痛和眼眶痛的疾病是：
A. 伤寒
B. 麻疹
C. 戊型肝炎
D. 流行性出血热
E. 艾滋病
23. 流行性出血热发热期的治疗原则是：
A. 补充血容量、纠正酸中毒、血管活性药物与肾上腺皮质激素应用
B. 稳定内环境、促进利尿、导泻和放血疗法、透析疗法
C. 控制感染、减轻外渗、改善中毒症状、预防 DIC
D. 维持水与电解质平衡
E. 补充营养，逐渐恢复工作
24. 下列各项，不属艾滋病典型表现的是：
A. 口咽念珠菌感染
B. 发热
C. 头痛，进行性痴呆
D. 皮肤粘膜出血

- E. 慢性腹泻
25. 流脑最常见的感染类型是:
- A. 隐性感染
B. 带菌者
C. 典型化脓性脑膜炎
D. 上呼吸道感染型
E. 出血型
26. 流脑最可靠的诊断依据是:
- A. 急起高热、惊厥、昏迷
B. 剧烈头痛、喷射状呕吐
C. 脑膜刺激征阳性
D. 脑脊液细胞数明显增高
E. 脑脊液中检出脑膜炎球菌
27. 下列各项, 属伤寒细菌学检验方法的是:
- A. 咽拭子涂片
B. 血培养和骨髓培养
C. 咽拭子培养
D. 大便隐血检验
E. 肥达氏反应
28. 典型伤寒患者的血常规检查结果是:
- A. 白细胞增加, 中性粒细胞增加
B. 白细胞减少, 嗜酸性粒细胞减少
C. 白细胞正常, 中性粒细胞增加
D. 白细胞减少, 嗜酸性粒细胞增加
E. 白细胞增加, 中性粒细胞减少
29. 下列各项, 不属中毒性细菌性痢疾治疗措施的是:
- A. 抗菌治疗
B. 扩充血容量
C. 纠正代谢性酸中毒
D. 血管活性药物的应用
E. 纠正代谢性碱中毒
30. 下列各项, 不属足太阴经主治范围的是:
- A. 妇科病
B. 胃病
C. 前阴病
D. 心病
E. 脾病
31. 在八脉交会中, 与后溪相通的奇经是:
- A. 任脉
B. 督脉
C. 阳维脉
D. 阳跷脉
E. 冲脉
32. 肺俞穴的主治病症是:
- A. 肘臂疼痛
B. 胃脘痛
C. 呃逆、呕吐
D. 腹痛、腹泻
E. 咳嗽、气喘
33. 悬钟穴归属的脉经是:
- A. 足太阴脾经
B. 足少阴肾经
C. 足阳明胃经
D. 足少阳胆经
E. 足太阳膀胱经
34. 治疗胃痛寒邪犯胃证的首选配穴是:
- A. 胃俞
B. 太冲
C. 膈俞
D. 气海
E. 三阴交
35. 治疗慢性泄泻, 天枢穴应采用的刺灸法是:
- A. 毫针泻法
B. 毫针补法
C. 灸法
D. 平补平泻法
E. 先泻后补法
36. 治疗耳聋实证, 应首选的经穴是:
- A. 足少阴, 手太阳经穴
B. 足少阳, 手少阳经穴
C. 足少阴, 手少阴经穴
D. 足少阳, 手少阴经穴
E. 足少阴, 手少阳经穴
37. 出版世界上第一部《医学伦理学》的国家是:
- A. 英国
B. 美国
C. 德国
D. 中国
E. 法国
38. 医学人道主义最根本的思想是:
- A. 尊重患者平等的医疗权利
B. 尊重患者人格
C. 尊重病人生命
D. 尊重患者的生命价值
E. 尊重患者的生命质量
39. 下列各项, 不属功利主义的是:
- A. 行为功利论
B. 规则功利论
C. 一元功利论
D. 多元功利论

- E. 效果功利论
40. 公正原则针对微观医药卫生资源分配, 要求医方综合平衡的标准顺序是:
- A. 社会价值标准—医学标准—科研价值标准—家庭角色标准—余年寿命标准
- B. 社会价值标准—医学标准—科研价值标准—余年寿命标准—家庭角色标准
- C. 医学标准—社会价值标准—科研价值标准—家庭角色标准—余年寿命标准
- D. 医学标准—社会价值标准—家庭角色标准—科研价值标准—余年寿命标准
41. 医务人员“让我看病就要听我的”的行医作风, 违背了临床诊治工作的基本原则是:
- A. 及时原则
- B. 准确原则
- C. 有效原则
- D. 择优原则
- E. 自主原则
42. 下列各项, 不属危急重病人抢救工作中对医务人员提出的道德要求是:
- A. 要争分夺秒, 积极抢救病人
- B. 要满腔热忱, 重视心理治疗
- C. 要全面考虑, 维护社会公益
- D. 要加强业务学习, 提高成功率
- E. 要保守病人的隐私、秘密
43. 下列各项, 不属我国卫生法基本原则的是:
- A. 预防为主原则
- B. 卫生保护原则
- C. 患者自主原则
- D. 保护社会健康原则
- E. 依照法定权限原则
44. 下列疾病, 属于乙类传染病, 但依法采取甲类传染病预防控制措施的是:
- A. 梅毒
- B. 麻疹
- C. 流行性乙型脑炎
- D. 传染性非典型性肺炎
- E. 新生儿破伤风
45. 医疗机构发现甲类传染病时, 对疑似传染病病人, 应及时采取的措施是:
- A. 确诊前在指定场所单独隔离治疗
- B. 上报疾病预防控制机构
- C. 宣布本行政区域为疫区
- D. 向卫生行政部门提出疫情控制方案
- E. 封闭可能造成传染病扩散的场所
46. 按照《医疗事故处理条例》, 医务人员在医疗活动中发生医疗事故争议的, 应当:
- A. 立即上报所在科室负责人
- B. 立即上报本机构医疗服务质量监控部门
- C. 上报本医疗机构负责人
- D. 上报本医疗机构负责医疗服务质量的专职人员
- E. 上报当地卫生行政部门
47. 县级以上地方人民政府未履行报告职责, 对突发事件隐瞒、谎报的, 对其主要领导人依法给予的行政处分是:
- A. 责令改正
- B. 通报批评
- C. 警告
- D. 罚款
- E. 降级或撤职
48. 下列各项, 不属承担中医药专家学术经验和技术专长继承工作的指导老师应具备的条件的是:
- A. 具有大学本科以上学历
- B. 具有较高学术水平和丰富的实践经验、技术专长
- C. 具有良好的职业品德
- D. 从事中医药专业工作 30 年以上
- E. 担任高级专业技术职务 10 年以上
49. 颗粒管型 0—2 个/HP; 血红蛋白 70g/L, 血肌酐 800 μ mol/L, 应首先考虑的诊断是:
- A. 再生障碍性贫血
- B. 高血压病 3 级
- C. 慢性肾炎尿毒症期
- D. 肝硬化肝功能失代偿期
- E. 肝肾综合征
50. 患者既往有慢性肾功能不全史, 近日因饮食不节, 出现口干口苦, 口臭, 恶心欲呕, 舌苔黄腻, 其中医治法是:
- A. 疏肝和胃
- B. 清化和中
- C. 利水消肿
- D. 益气健脾
- E. 活血化瘀
51. 再生障碍性贫血患者, 症见面白无华, 唇淡, 头晕心悸, 气短乏力, 动辄加剧, 舌淡苔薄白, 脉细弱, 治疗应首选的方剂是:
- A. 右归饮
- B. 左归饮
- C. 八珍汤
- D. 六味地黄丸

E. 金匱肾气丸

52. 患者有糖尿病史 15 年，查体：血压 160/100mmHg，双下肢水肿。眼底检查示：糖尿病视网膜病变。尿蛋白（+++），空腹血糖 8.0mmol/L，餐后 2 小时血糖 11.13mmol/L。应首先考虑的诊断是：

A. 高血压病合并糖尿病

B. 糖尿病肾病

C. 糖尿病性视网膜病变

D. 糖尿病合并肾盂肾炎

E. 糖尿病合并肾小球肾炎

2006 年医师资格考试试卷

(医学综合笔试部分)

中西医结合执业医师

(报考类别代码: 242)

考试日期: 2006 年 9 月 22 日

考试时间: 9: 00 ~ 11: 30

考生姓名:

准考证号:

中医医师资格认证中心

答题须知

1. 考生答题前应先检查试卷封面标示的考试类别和每页页角所标出的考试类别是否与本人准考证上的报考类别一致。
2. 在开始答题前，请再次核对自己在答题卡上填写的姓名、准考证号、报考类别、考试单元等是否完整无误。
3. 在开始答题前，请考生检查试卷有无缺损、重印、错印，发现上述情况应立即报告监考员。
4. 答题卡上的考生信息和答案的所有信息点，必须使用2B铅笔按答题卡上“注意事项”栏中的要求填涂，如需要作修改，应用橡皮将原涂黑的地方擦净。
5. 答题卡上“考场记录”一栏由监考员负责填写，考生不得自行填写。
6. 答题卡将采用计算机阅卷，请考生注意保持答题卡平整、干净。
7. 考试开始后半小时内，考生不得交卷离开考场。
8. 考试结束时，请把试卷和答题卡分别翻放在桌上，不得带出考场。
9. 监考员验收试卷和答题卡后，经监考员允许，考生方可离开考场。
10. 考生如违反监考员宣读的“考场指令”和本“答题须知”，其一切后果由本人承担。

第一单元

A1 型选择题 (1~87 题)

答题说明

每一道考试题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个最佳答案，并在答题卡上将相应字母所属的方框涂黑。

1. 感冒治法有辛温解表和辛凉解表的不同，其理论依据是
 - A. 同病异治
 - B. 异病同治
 - C. 辨病论治
 - D. 同病同治
 - E. 异病异治
2. “益火之源，以消阴翳”，所指的是
 - A. 补阴扶阳
 - B. 阳病治阴
 - C. 阴中求阳
 - D. 阳中求阴
 - E. 阴病治阳
3. 肝病传脾在五行学说中体现的关系是
 - A. 五行相生
 - B. 五行相克
 - C. 五行相乘
 - D. 五行相侮
 - E. 子病及母
4. 根据五行相克规律，确定的治法是
 - A. 益火补土法
 - B. 培土生金法
 - C. 佐金平木法
 - D. 金水相生法
 - E. 滋水涵木法
5. 最易侵犯人体上部和肌表的外邪是
 - A. 风
 - B. 寒
 - C. 湿
 - D. 暑
 - E. 火
6. 导致肾气不固，气陷于下的情志刺激是
 - A. 怒
 - B. 悲
 - C. 惊
 - D. 恐
 - E. 喜
7. 用温热方药治疗寒性病证出现的寒象，其治法是
 - A. 寒者热之
 - B. 热者寒之
 - C. 寒因寒用
 - D. 热因热用
 - E. 用寒远寒
8. 根据五行生克规律，治疗肝肾阴亏，肝阳上亢之证，应选用的是
 - A. 滋水涵木法
 - B. 益火补土法
 - C. 培土制水法
 - D. 泻南补北法
 - E. 金水相生法
9. 五脏中，“主升清”的脏是
 - A. 脾
 - B. 心
 - C. 肝
 - D. 肺
 - E. 肾
10. 大肠的主要生理功能是
 - A. 受盛
 - B. 传化糟粕
 - C. 化物
 - D. 泌别清浊
 - E. 通行元气
11. 具有粘滞性质的外感病邪是
 - A. 风
 - B. 寒
 - C. 湿
 - D. 燥
 - E. 火
12. 七情影响脏腑气机，悲则
 - A. 气上