

全国中医院校各科课程习题集

伤寒论

习题集 (第2版)

SHANGHANLUN
XITIJI

主编 姜建国
张桂珍

QUANGUO
ZHONGYI
YUANXIAO
GEKE KECHENG XITIJI

上海中医药大学出版社

全国中医院校各科课程习题集

伤寒论习题集

(第2版)

主 编 姜建国 张桂珍

副主编 黄家绍 邓兴学

樊庆云 赵迎春

编 委 (按姓氏笔画为序)

邓兴学 曲 夷 刘庆申

张桂珍 畅洪升 赵迎春

姜建国 商庆新 黄家绍

谢仁明 葛常祝 樊庆云

上海中医药大学出版社

责任编辑 王玲珊

技术编辑 徐国民

责任校对 郁 静

封面设计 王 磊

出版人 朱邦贤

图书在版编目(CIP)数据

伤寒论习题集/姜建国,张桂珍主编. —2版. —上海:上海中医药大学出版社,2003.11

(全国中医院校各科课程习题集)

ISBN 7-81010-743-7

I. 伤... II. 张... III. 伤寒论-中医学院-习题 IV. R222.2-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 084783 号

伤寒论习题集(第2版)

主编 姜建国 张桂珍

上海中医药大学出版社出版发行 (上海零陵路 530 号 邮政编码 200032)

新华书店上海发行所经销

昆山市亭林印刷有限责任公司印刷

开本 850mm×1168mm 1/32 印张 11.375 字数 329 千字 印数 1—3 000 册

版次 1999 年 1 月第 1 版 2003 年 10 月第 2 版 印次 2003 年 11 月第 4 次印刷

ISBN 7-81010-743-7/R·708

定价: 23.90 元

《全国中医院校各科课程习题集》

编写委员会

主 任 严世芸

编 委 (按姓氏笔画为序)

刁军成	马胜英	牛忠军	王玲琍
田雁华	刘汉强	刘国强	杜文东
吴仕骥	何立人	何倩倩	何清平
张立侠	陈 明	周梦圣	周敦华
郑 进	郑晓南	赵加泉	胡永年
胡质毅	顾 璜	梁 华	常淑华
潘朝曦	魏贻光		

总 序

中国是考试历史最为悠久、考试制度最为严密的国家之一。汉代是实行“举荐”的方式，考试的形式只是口试；到隋朝，首创科举制，考试的形式是笔试，类似命题作文（待到最后排名次还要口试和面试）。此后，沿袭了 1 300 余年，形式未有大改动。至今南京夫子庙的贡院，还保留着古代科举的考试场景。

考试作为选拔人才的主要方式和手段虽有其弊端，但由于它无法替代的作用，这一形式至今在世界各国仍沿袭使用；不过，在各自的教育改革的进程中，对考试的内容和形式都进行了积极的革新。我国近年引入的多选题考试法，即是其中成功的尝试之一。

多选题(MCQ)是 20 世纪 60 年代发展起来的世界通用的考试形式。多选题较传统的问答型考试法有较大的优点。首先，由于多选题答题方式的高度简化，使考查的信息量大大增加，较传统方式增加几倍甚至几十倍，从而有利于全面考察学生的知识面。其次，避免了阅卷人的主观评定，使考试成绩更加客观。第三，多选题可从多角度提出问题，并设置似是而非的干扰答案，这就有利于考察学生分析问题、判断问题、解决问题的能力。由于这些优势，多选题考试形式引入后，便为各考试部门所接受并广泛采用。

中医多选题的编纂，由于与现今题库的考试形式吻合，受到广

大学生的欢迎。但在前几年的实际应用中尚有一些亟待改进的地方。例如,中医有些学科的实际掌握程度与范畴远非多选题所能涵盖,还必须考察对名词概念的理解和对一些问题的综合分析、归纳等。有鉴于此,1998年春,上海中医药大学出版社邀请全国21所中医院校的学者、专家会聚上海,对中医院校各科课程的考试方式及多选题集的题库建设进行研讨,并决定编纂一套新的切合学生实用的应考丛书,内容主体为多选题,并据各科课程特点增入名词解释和问答题等,取名《全国中医院校各科课程习题集》。参编的院校来自我国的东西南北中,新朋老友,汇聚一堂,可以说是中医药教育界的一桩盛事,至今依然历历在目。

“弹指一挥间”,在全国各中医院校专家和学者呕心沥血的参与下,在上海中医药大学出版社的不懈努力下,这套应试丛书已问世数年。它以其题型新颖、全面覆盖各科课程知识点,有助于中医药专业医学生快速掌握和理解各科课程重点、难点、疑点而获得了中医药教育界的广泛赞许,深受广大师生的欢迎。

随着中医药教学改革的深入发展,21世纪规划教材和新世纪中医药教材的相继面世,上海中医药大学出版社组织全国中医院校的专家学者,对出版发行数以万计的这套丛书再次进行全面修订,以期能更准确地反映世纪之交中医药学科和课程建设的新进展、新成果,并能成为荟萃各版次教材之特长、适应不同类型和不同层次教学需求的复习迎考重点参考书。

中国的读书人,从来就稔熟“欲穷千里目,更上一层楼”的明训,中医药教学改革、中医药教材建设同样也要不断地“与时俱进”;这就需要我们努力去开拓创新,才能充分领略“众山小”的境界。让我们中医药教育工作者团结一心,为中医药事业的振兴而甘当人梯,再上层楼!

杜文东

2003年5月

编写说明

《全国中医院校各科课程习题集》的伤寒论学科部分,遵照上海组稿会议的精神,由山东中医药大学担任主编单位,并由广西、贵阳中医学院的教师合作编写。现将有关编写事项说明如下:

1. 中医学科的考试习题研究,是中医学教育的重要课题之一。伤寒论学科的习题研究,各院校积累了大量卓有成效的经验,为培养合格的中医师作出了重要贡献。随着科技的飞跃发展,必将给中医学教学中的考试及习题研究提出新的要求和任务。伤寒论学科属中医经典学科之一,在体例及内容上极具特色,因此伤寒论学科的教学有一定的难度和特殊性。本书的编写,不但是几十年本学科习题研究成果的一个总结,也为今后学科的教学及学生的学习提供了一个重要的参考。相信本书会对伤寒论学科的教学和培养更好的中医人才大有裨益。

2. 本书的读者对象主要是中医院校的学生、各类中医自学考试者以及临床医生,目的是给他们提供全面复习、考试的参考,使其更快、更好地掌握本学科的重点、难点及疑点,为学好伤寒论打下良好的基础。

3. 根据编写大纲的要求,结合本学科的特点,本书的编写以

全国中医院校所用五版六版教材为基础,并补充新教材的有关内容。原则上以章节为单位命题,但伤寒论教材各章节的内容数量相差很大,而且学科的整体性又特别强,编写中作了适当调整。选择题汇通全书命题,非选择题则仍按章节命题。选择题型分 A、B、D、X 四种,A 型题只采用 A₁ 型,由一个肯定形式的题干与五个备选答案组成,要求从备选答案中选出一个最正确或最佳答案;B 型题只采用 B₁ 型,由五个备选答案和二至三个题干组成,按每个题干要求,在备选答案中选择一个关系最密切的,每个备选答案可以被选一次,也可以被选多次,也可以一次不被选用;D 型题由一个题干和五个备选答案组成,按题干要求,从备选答案中,选出两个相互间有特殊联系的答案;X 型题由一个题干和五个备选答案组成,按题干要求从备选答案中选出二至五个正确答案。非选择题型分别为名词解释题、填空题、判断题和问答题四种。选择题在题末附参考答案,非选择题在章节末附参考答案。全书共 2 373 题。

本书的编写,由于时间仓促,谬误在所难免,敬请读者提出宝贵意见,以便进一步修订,从而为读者提供一个更为理想的习题集。

编 者

2003 年 4 月

修 订 说 明

《全国中医院校各科课程习题集·伤寒论习题集》第1版出版4年来,受到广大读者(尤其是各类考生)的欢迎,重印数次。为适应新形势的需要,针对新版的21世纪课程教材《伤寒论》和全国高等中医药院校规划教材《伤寒论》,受《全国中医院校各科课程习题集》编委会的委托,我们组织全国有关的中医院校有丰富教学经验的专家、教授对本书进行了修订,在保持原书基本面貌的基础上,删减了部分与新编课程教材和规划教材冲突的较大的题目,并根据新教材的内容修改及补充了部分题目,考虑到部分高等院校目前仍在原使用原五版和六版教材《伤寒论》的实际情况,本书未作大范围的修订,在内容的取舍上尽可能做到新旧教材兼顾,以适应使用不同教材读者的需要。本书可供不同层次读者全面复习《伤寒论》及各种应考(如考研、执业医师资格考试等)者使用参考。

编 者

2003年10月

目 录

第一部分 选择题	1
一、A 型题	1
二、B 型题	72
参考答案	91
三、D 型题	93
参考答案	142
四、X 型题	144
参考答案	215
第二部分 非选择题	218
概论	218
一、名词解释	218
二、填空题	218
三、判断题	220
四、问答题	220
参考答案	220
辨太阳病脉证并治	223
一、名词解释	223
二、填空题	224

三、判断题	231
四、问答题	234
参考答案	240
辨阳明病脉证并治	264
一、名词解释	264
二、填空题	264
三、判断题	265
四、问答题	266
参考答案	269
辨少阳病脉证并治	284
一、名词解释	284
二、填空题	284
三、判断题	285
四、问答题	286
参考答案	287
辨太阴病脉证并治	291
一、名词解释	291
二、填空题	291
三、判断题	292
四、问答题	293
参考答案	294
辨少阴病脉证并治	297
一、名词解释	297
二、填空题	297
三、判断题	301
四、问答题	305
参考答案	306
辨厥阴病脉证并治	318
一、名词解释	318
二、填空题	318

三、判断题	324
四、问答题	327
参考答案	329
辨霍乱病与阴阳易差后劳复病脉证并治	343
一、名词解释	343
二、填空题	343
三、判断题	344
四、问答题	346
参考答案	347

第一部分 选择题

一、A型题

1. 太阳病提纲证的总病机是()。
 - A. 外邪袭表,正邪交争于表,营卫受邪
 - B. 风邪袭表,肌腠疏松,卫外不固,营阴内弱
 - C. 风寒袭表,正气卫外,营阴郁滞
 - D. 寒邪束表,肌腠致密,卫阳闭遏,经输不利
 - E. 风寒伤于营卫,营卫失调
2. 桂枝汤中桂芍配伍的意义是()。
 - A. 解肌祛风,益阴和营,共奏调和营卫之功
 - B. 解肌祛风,敛阴而止痛
 - C. 温通卫阳,敛阴和营止痛
 - D. 温卫解表,缓急而调和营卫
 - E. 以上都不是
3. 太阳中风证汗出的机理是()。
 - A. 肺气虚弱,皮毛不固
 - B. 风邪伤卫,卫外不固,营不内守,营卫不和
 - C. 风寒化热,邪热迫津,津液外泄

D. 阳虚不能固表,肌腠疏松

E. 风寒袭肺,营阴内弱

4. 太阳中风的主要脉症为()。

A. 发热,恶风,头痛,汗出不止,脉浮

B. 发热,恶风,头痛,汗出,脉浮缓

C. 发热,恶风寒,项背强几几,脉浮缓

D. 发热恶寒,头项强痛,脉浮

E. 发热恶寒,喘而汗出,头痛,脉浮

5. 太阳中风证的治法是()。

A. 发汗解表,敛阴和营

B. 解肌祛风,固表止汗

C. 解肌祛风,调和营卫

D. 辛温解表,疏风通络

E. 温经通阳,调补营卫

6. 桂枝汤服法中“后服小促其间”适用于()。

A. 一服后汗不出者

B. 更服后又不汗者

C. 服一剂尽,病症犹在者

D. 病重者

E. 一服后汗出遍身染染者

7. 太阳病,初服桂枝汤,反烦不解者,其正确的治法是()。

A. 再与桂枝汤如前法

B. 先针刺,再与桂枝汤

C. 与麻黄汤

D. 与大青龙汤

E. 宜桂枝麻黄各半

8. 原文“太阳病,下之后,其气上冲者……”,其治疗方剂宜用()。

A. 桂枝加桂汤

B. 苓桂甘草汤

C. 瓜蒂散

D. 桂枝汤

E. 茯苓甘草汤

9. 桂枝汤和桂枝加葛根汤的煎服法中,两者所不同的是()。

A. 煮取三升

B. 啜热稀粥

C. 先温服一升

D. 温覆取微似汗

E. 禁生冷、黏滑、肉面、五辛、酒酪、臭恶等物

10. 桂枝新加汤中,芍药和生姜的用量正确为()。

- A. 芍药三两,生姜三两
- B. 芍药五两,生姜五两
- C. 芍药四两,生姜五两
- D. 芍药四两,生姜四两
- E. 芍药五两,生姜四两

11. 原文“脉浮数者,法当汗出而愈……所以然者,尺中脉微,此里虚,须表里实……”,其中“表里实”是指()。

- A. 表实证和里实证
- B. 须固表而实里之气血
- C. 须待表邪重,里邪亦重
- D. 指表里气血充沛
- E. 以上都不是

12. 原文“本以下之,故心下痞,与泻心汤,痞不解,其人渴而口燥,烦,小便不利者……”,应与的方剂为()。

- A. 五苓散
- B. 半夏泻心汤
- C. 生姜泻心汤
- D. 文蛤散
- E. 旋覆代赭汤

13. 太阳中风兼阳虚漏汗证的主治方为()。

- A. 桂枝附子汤
- B. 桂枝去芍药加附子汤
- C. 桂枝去桂加茯苓白术汤
- D. 桂枝甘草龙骨牡蛎汤
- E. 桂枝加附子汤

14. 原文“太阳病,下之后,脉促胸满者……”,治疗的方剂为()。

- A. 桂枝去芍药加附子汤
- B. 桂枝去芍药汤
- C. 桂枝加厚朴杏子汤
- D. 桂枝加桂汤
- E. 以上都不是

15. 太阳温病的脉症表现为()。

- A. 太阳病,发汗后身灼热,脉浮
- B. 身热,自汗出,不恶寒,反恶热
- C. 太阳病,发热而渴,不恶寒
- D. 太阳病,发热,身疼痛,舌苔黄
- E. 太阳病,发热恶寒,脉数

16. 太阳病六七日,表证仍在,脉微而沉,反不结胸,其人发狂,少腹硬满,小便自利。其治法是()。

- A. 先解表,后治里 B. 先治里,后解表
C. 里证急,仅治其里 D. 表里同治
E. 以上都不是

17. “太阳病,身黄,脉沉结,少腹硬,小便不利者,为无血也”,其中“无血”是指()。

- A. 亡血 B. 血虚
C. 无大便下血 D. 无小便下血
E. 无瘀血证

18. 下列症状不属“水逆”证的为()。

- A. 小便不利 B. 发热心烦
C. 渴欲饮水 D. 噎气不除
E. 水入则吐

19. 服小青龙汤后出现口渴,其机理为()。

- A. 水停心下,气化不利 B. 寒邪化热,热灼津伤
C. 寒饮温化,津液一时不足 D. 膀胱气化失职,津不上承
E. 燥药伤肺,肺不布津

20. 太阳蓄水证,除“化气行水”外,还应兼用的治法是()。

- A. 兼以宣肺 B. 兼以健脾
C. 兼以温胃 D. 兼以解表
E. 兼以清热

21. 太阳蓄水证总的病机为()。

- A. 表证已解,邪气入里,膀胱气化不利
B. 发汗过多,表证未解,三焦气化不行
C. 太阳病汗后,表邪未尽,膀胱气化不行,津不上承
D. 太阳病汗出不彻,表邪尽传于里,决渎不行
E. 表邪不解,循经入腑,瘀热互结膀胱

22. 太阳病六七日,表证仍在,脉微而沉,其人发狂,少腹硬满,小便自利,其治疗方剂为()。

- A. 桃核承气汤 B. 抵挡汤
C. 抵挡丸 D. 大陷胸汤

E. 桂枝加大黄汤

23. 由芍药、麻黄、石膏、桂枝、甘草、生姜、大枣七味药组成的方剂,其方名为()。

A. 大青龙汤

B. 桂枝二麻黄一汤

C. 桂枝麻黄各半汤

D. 桂枝二越婢一汤

E. 小青龙汤

24. 旋覆代赭汤证的主症是()。

A. 心下满而烦,饥不欲食

B. 心下痞硬,噎气不除

C. 心下痞硬,干噎食臭

D. 心下痞,按之濡,呕吐

E. 心下痞硬,食入口则吐

25. 下列各项症状,不属桂枝去桂加茯苓白术汤证的是()。

A. 翕翕发热而无汗

B. 小便不利

C. 眩晕

D. 头项强痛

E. 心下满微痛

26. 原文“伤寒,阳脉涩,阴脉弦,法当腹中急痛……”,其治疗原则为()。

A. 先温里,后和解

B. 先解表,后治里

C. 表里同治

D. 和解少阳

E. 缓急止痛

27. 苓桂术甘汤主治()。

A. 胃虚而水停中焦

B. 脾虚水饮内停证

C. 脾虚水停兼表证

D. 脾虚心悸腹痛证

E. 中风表虚而兼脾虚证

28. “太阳病,桂枝证,医反下之,利遂不止……喘而汗出者”,应辨为()。

A. 邪热入里壅肺证

B. 阳明热结旁流证

C. 少阳邪热下利证

D. 里热协表下利证

E. 以上都不是

29. 太阳病,发汗过多,病人叉手自冒心,心下悸,欲得按。其