

2015

全国硕士研究生入学考试 中医综合应试全书

考研

是一种方向 是一种力量
是一种状态 是一种信仰

主审 / 鲁兆麟 (北京中医药大学研究生部原主任, 教授)

主编 / 李 瑞 (北京中医药大学教授)

《中医基础理论》主编: 蒋 燕 (北京中医药大学教授)

《中医诊断学》主编: 杨毅玲 (北京中医药大学教授)

《中 药 学》主编: 贾德贤 (北京中医药大学教授)

《方 剂 学》主编: 杨 楨 (北京中医药大学副教授)

《中医内科学》主编: 郝瑞福 (北京中医药大学教授)

《针 灸 学》主编: 李 瑞 (北京中医药大学教授)

北京中医药大学知名研究生导师团队倾力打造, **10**年来热销不衰!

 北京科学技术出版社

R2
500

ISBN 978-7-304-24324-0

李瑞、并全为合编国中医学大学主

3.4105.书理出术科学研京北

《全国硕士研究生入学考试

2015 全国硕士研究生入学考试

中医综合应试全书

李瑞(北京中医药大学教授,研究生导师,医学博士)

《中医基础理论》主编

主 编 李 瑞

蒋燕(北京中医药大学教授,研究生导师,医学博士)

《中医诊断学》主编

杨殿玲(北京中医药大学教授,研究生导师)

《中药学》主编

2015 全国硕士研究生入学考试中医综合应试全书

贾德贤(北京中医药大学教授,研究生导师,医学博士)

《方剂学》主编

杨楦(北京中医药大学副教授,研究生导师,医学硕士)

《中医内科学》主编

郝瑞楠(北京中医药大学教授,研究生导师,医学博士)

《针灸学》主编

李瑞(北京中医药大学教授,研究生导师,医学博士)

编委(以姓氏笔画为序)

于俊文 马元 王 娜 王 谦 尹 慧

朱世鹏 刘红艳 许 东 李兴广

吴 炜 张 伟

周 晖 郑晓

黄淑芳 曹昌

主 审

北京科学技术出版社

曹光麟(北京中医药大学教授,研究生导师,医学博士)

地址:北京海淀区中关村大街27号



中医学院 0668244

元 00.001 : 价 宝

图书在版编目(CIP)数据

2015 全国硕士研究生入学考试中医综合应试全书 / 李瑞

主编. —北京:北京科学技术出版社,2014.3

ISBN 978 - 7 - 5304 - 5435 - 0

I. ①2… II. ①李… III. ①中医学 - 研究生 - 入学
考试 - 自学参考资料 IV. ①R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 026530 号

2015 全国硕士研究生入学考试中医综合应试全书

主 编: 李 瑞

责任编辑: 章 健 侍 伟

责任校对: 黄立辉

责任印制: 张 良

封面设计: 张 茜

出 版 人: 曾庆宇

出版发行: 北京科学技术出版社

社 址: 北京西直门南大街 16 号

邮政编码: 100035

电话传真: 0086 - 10 - 66135495 (总编室)

0086 - 10 - 66113227 (发行部)

0086 - 10 - 66161952 (发行部传真)

电子信箱: bjkjpress@163.com

网 址: www.bkydw.cn

经 销: 新华书店

印 刷: 三河国新印装有限公司

开 本: 787mm × 1092mm 1/16

字 数: 2000 千

印 张: 71.5

版 次: 2014 年 3 月第 1 版

印 次: 2014 年 3 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5304 - 5435 - 0/R · 1733

定 价: 130.00 元



京科版图书, 版权所有, 侵权必究。

京科版图书, 印装差错, 负责退换。

《全国硕士研究生入学考试 中医综合应试全书》 编委会名单

主 编

李 瑞(北京中医药大学教授,研究生导师,医学博士)

《中医基础理论》主编

蒋 燕(北京中医药大学教授,研究生导师,医学博士)

《中医诊断学》主编

杨毅玲(北京中医药大学教授,研究生导师)

《中药学》主编

贾德贤(北京中医药大学教授,研究生导师,医学博士)

《方剂学》主编

杨 桢(北京中医药大学副教授,研究生导师,医学硕士)

《中医内科学》主编

郝瑞福(北京中医药大学教授,研究生导师,医学博士)

《针灸学》主编

李 瑞(北京中医药大学教授,研究生导师,医学博士)

编 委(以姓氏笔画为序)

于俊文	马 元	王 娜	王 谦	尹 婷	邓 伟
朱世鹏	刘红艳	许 东	李兴广	杨文思	肖昌云
吴 炜	张 伟	陈秋菊	陈 磊	范元伦	卓春萍
周 晖	郑晓鹏	单绍勤	项 燕	席 娜	黄晓红
黄淑芳	曹曷焱	崔向清	梁纪文	彭草云	

主 审

鲁兆麟(北京中医药大学研究生部原主任,教授,博士研究生导师)

目 录

指 南 篇

历年中医综合考试要点、考点及考题特点解读

考试形式和试卷结构	2
-----------------	---

复 习 篇

中医基础理论

《中医基础理论》备考说明	50
绪论	51
精气、阴阳、五行	54
藏象	63
气、血、津液	76
经络	82
病因与发病	90
病机	98
防治原则	117
模拟试题	123
模拟试题答案	141

中医诊断学

《中医诊断学》备考说明	144
绪论	145
望诊	148
闻诊	174
问诊	179
切诊	192
八纲辨证	203
病因辨证	211
气血津液辨证	215
脏腑辨证	221

其他辨证方法	238
模拟试题	247
模拟试题答案	262

中 药 学

《中药学》备考说明	266
总论	267
解表药	281
清热药	288
泻下药	300
祛风湿药	306
化湿药	310
利水渗湿药	313
温里药	319
理气药	323
消食药	329
驱虫药	331
止血药	334
活血化瘀药	340
化痰止咳平喘药	350
安神药	359
平肝熄风药	363
开窍药	372
补益药	375
收涩药	391
涌吐药	398
攻毒杀虫止痒类药	400
拔毒化腐生肌药	403
模拟试题	406
模拟试题答案	420

方 剂 学

《方剂学》备考说明	424
总论	425
解表剂	431
泻下剂	440
和解剂	446
清热剂	454
温里剂	467
补益剂	473
固涩剂	485

安神剂	489
开窍剂	492
理气剂	494
理血剂	502
治风剂	512
治燥剂	518
祛湿剂	523
祛痰剂	532
消导化积剂	536
驱虫剂	538
痢疾剂	540
模拟试题	542
模拟试题答案	560

中医内科学

《中医内科学》备考说明	564
感冒	565
咳嗽	569
肺病	573
肺胀	575
哮证、喘证	578
痰饮	584
血证	588
心悸、胸痹心痛	594
不寐	602
郁证	605
癫狂	608
痫证	611
痴呆	613
胃痛	615
痞满	618
呕吐	619
泄泻、痢疾	622
便秘	627
腹痛	630
胁痛	632
黄疸	634
积聚	638
鼓胀	640
头痛、眩晕	644
中风	651

水肿	655
淋证	658
癃闭	662
腰痛	665
消渴	667
痹证	671
痿证	675
内伤发热	678
虚劳	681
厥证	684
关格	687
癭病	688
肺痿	690
肺癆	691
自汗、盗汗	694
噎膈	696
呃逆	699
痉证	701
疟疾	703
遗精	705
耳鸣、耳聋	707
颤证	709
模拟试题	735
模拟试题答案	760

针 灸 学

《针灸学》备考说明	764
腧穴总论	765
经络腧穴各论	769
刺灸法	791
治疗	805
模拟试题	862
模拟试题答案	875

实 战 篇

1991 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	879
-------------------------	-----

1992 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	890
1993 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	901
1994 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	913
1995 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	924
1996 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	935
1997 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	946
1998 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	957
1999 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	968
2000 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	979
2001 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	990
2002 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	1001
2003 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	1012
2004 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	1022
2005 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	1032
2006 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	1042
2007 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	1052
2008 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	1065
2009 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	1076
2010 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	1087
2011 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	1098
2012 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	1110
2013 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	1122

历年中医综合考试要点、 考点及考题特点解读

QUANGUO SHUOSHI YANJIUSHENG RUXUE
KAOSHI ZHONGYI ZONGHE YINGSHI QUANSHU

QUANGUO SHUOSHI YANJIUSHENG RUXUE
KAOSHI ZHONGYI ZONGHE YINGSHI QUANSHU

考试形式和试卷结构

一、试卷满分及考试时间

本试卷满分为 300 分,考试时间为 180 分钟。

二、答题方式

答题方式为闭卷、笔试。

三、试卷内容结构

中医基础理论	30 题
中医诊断学	30 题
中药学	30 题
方剂学	30 题
中医内科学	35 题
针灸学	25 题

四、试卷题型结构

A 型题	80 小题,每小题 1.5 分,共 120 分
B 型题	40 小题,每小题 1.5 分,共 60 分
X 型题	60 小题,每小题 2 分,共 120 分

根据大纲,中医综合考试,包括了中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学、针灸学等六部分中医学中的基础学科,是中医专业研究生入学考试的必考科目之一。由国家教育部统一命题考试。国家教育部明确规定了其考试范围、考试要求及试卷结构。深入研究考试大纲的各种要求是每个参加考试的应试者首先需要重视和研究的。

研究生入学考试在专业考试方面,除本专业的专业科目以外,中医综合是衡量本科学习的一个主要考试内容。其目的在于考查应试者系统理解和掌握中医学基本理论、基本知识及理论联系实际的基本功;以及运用中医理、法、方、药,有效对临床常见病证进行辨证分型、论治的能力。其最终目的在于促进考生对基本知识的掌握,从而为今后研究生阶段的学习奠定一个良好的知识积累和学习基础。

中医综合考试与应试者在本科学习的课堂考试不同。本科学习时,任课教师会将本课程的大纲及要求对学生进行详细的讲解,或讲明考试的重点范围等。而作为全国硕士研究生入学考试的中医综合科目,则需要应试者自己完成这一学习任务。尤其是对六门课程的理解及重点、难点以及考点的把握,对于一个尚未跨出本科校门的应试者来说是十分困难的。

所以本书邀请数位具有多年教学经验的中青年优秀教师,在你的身边,为你讲解大纲要求,考试科目的重点及难点,各部分内容的考点,循循善诱地指导你轻松、有的放矢地完成这门考试科目的复习。

一、历年中医综合考试的概况与分析

通过对往年应试者在中医综合考试中的表现进行全面的分析、归纳,其大致情况是,普遍的考试成绩并不十分理想,得高分者寥寥无几。

所谓高分是指在满分 300 分的中医综合考试中,得分在 240 分以上,即百分制中的 80 分以上,也就是说答题正确率要达到 80% 以上。得高分者少,主要是由于中医综合考试本身的特点所决定的。

中医综合考试是一个集六门课程为一体的考试,本身包涵的内容多、覆盖面广、题目灵活多变,既有基本知识、基本理论的记忆与掌握,也有临床应用的运用与分析。这六门课程中,既有一定的内在联系和连贯性,同时又各具特点,离散性也大,这就给应试者带来相当大的困难。同时,复习时间有限,需要记忆背诵的内容多,再加之其他科目,如英语、政治所带来的压力,以致应试者很难专心致志地复习中医综合考试。

在研究生学习阶段,每个研究生都会跟随某个导师进行某个方面的深入研究。而在考取研究生之前,中医专业的研究生首先要通过的就是中医综合考试。它是衡量学生本科学习时对中医基础知识的掌握及理解程度,是基础中的基础。

有些应试者或者重视不够,或者基础知识不牢固,或者准备不足、匆忙应试,或陷入题海之中不能自拔,或不分春秋、昼夜苦读却不得要领,等等,都导致了考试成绩不理想。单从中医综合考试角度分析,其考试本身具有相当的规律性,切实抓住其要点,则可以事半功倍。因此,在复习中掌握必要的方法和技巧,是本项考试获取高分的重要途径之一。

六门课程中,中基、中诊两者之间相对较为连续,中药、方剂之间则关系十分密切。而中医内科则是对前四门课程的综合运用,其中是以辨证论治为纲,与中诊、方剂有着直接的联系。针灸学科目虽然相对比较独立,但与中基、中诊的联系还是比较多的。因此,应试者在明确了其内在联系之后,则可以有的放矢地进行训练复习。

二、中医综合考试的基本要求

作为国家教育部统一命题的中医综合考试,其基本要求有三点,即:熟悉记忆题,分析判断题和综合运用题,每种题目都要求有相应的知识储备。

(一)熟悉记忆题

此部分内容多属于易答题及难易中等题的范围,这部分考题约占总题量的 35%。

本部分题目主要是对一些基础知识、基本理论、诊法辨证、常用药物的性用主治、方剂组成配伍以及病证的分型用方等内容的考核。同时,对于各科中所涉及的医史、医家、医著的记忆能力也在此类题目之中。

本部分内容并不十分难答,但这需要建立在大量的背诵和记忆的基础之上。这部分内容尤其易于出现在各科教材的绪论、总论中以及各论中相应的内容。

这部分内容常常包括中医学的基础理论、常用药物功能主治作用、方剂的组成功效及配伍应用、诊法辨证处方等,以及临床常见病证的辨证论治规律等基本知识点。对其基本内容能应用准确、清晰的中医术语进行阐述,分辨其概念及基本原理中的重点及“眼”的所在。

所谓“眼”是指在概念的陈述及基本原理的解释中,常有一个或若干个非常重要的、能切实反映其真正内涵的句子或词组,这个词组或句子就称为“眼”。在选择题考试中,由于题型的限制,不可能大段陈述概念或原理,只能通过备选答案的方式,考查应试者对概念或原理内涵,也就是“眼”的掌握程度。因此,应试者在复习本部分内容时,应特别注意这几方面内容。

(二)分析判断题

此部分题型多属于难易中等题及难答题的范围,这部分考题约占总题量的 25%。

主要是运用所掌握的中医学的基本理论、基本概念及方法,实际去分析、解释一些临床及理论现象,如疾病的发生、发展及诊治的机理等。这部分内容实际上是对基本理论知识及原理的一个横向或纵向的分解,这就需要应试者除了对基本知识有一个扎实、明确的理解和掌握以外,还应当具有横、纵向的联系及辨别能力,从而了解相类似内容之间的细微差别及本质的不同。

这部分内容常常出现于一些易混淆概念的分析,以及对一些相似、相类甚或相反的中药鉴别,以及方剂中的一些相类功用的鉴别应用,一些相类药物组成方剂的鉴别与判断等,对各种症状群的合理辨证、诊断以及选用适宜的方剂等,回答本类题目需要应试者具有一定的鉴别和判断能力。

(三)综合运用题

此部分题型多属于难答题及难易中等题的范围,这部分考题约占总题量的 40%。

主要考查应试者通过对中医基本理论、基本知识和基本技能的掌握,灵活运用于实际问题的解答和辨证分析。通常是五门课程的综合与归纳,建立一定的中医天人观、自然观、疾病观,用中医的视角与思维方法去分析、观察事物的能力。因此,本类考题灵活性最大,难度也相应最大,它是对所学知识的一个升华、提炼的过程,是对应试者中医素质的检验。这需要长期的积累与濡染方能达到一定的境界。

它需要应试者不但要熟记和掌握一些基本内容,还要应用这些基本知识去解释及诊治一些实际问题,如对临床常见疾病的正确辨证诊断、立法、处方、用药和调护等。本类考题要求应试者能够灵活、有效地将各科内容融会贯通,有机联系。如中医理论与诊断的结合,方剂组成

中药物的特殊作用,辨证诊断时的处方用药等,是考核各科知识的结合点,以及五门学科的综合、升华的能力。

三、中医综合考试题型特点

中医综合考试现在实行的是满分 300 分制度,共 180 道题。

在中医综合应试复习中,除去在本科学习阶段必须掌握的基础易答题及难易中等题以外,实际上对应试者真正水平的考核就在难答题之中。有些应试者成绩只相差数分就名落孙山,不能进一步深造;或来年复考,或忍痛转变研究方向,或更换导师,或放弃学业等,十分可惜。因此,难答的部分考题也就是决定应试者命运的部分。

但是应试者又不可能把全部的时间用于中医综合的考试复习之中,因为除此科目之外,研究生入学考试还包括政治、外语,而这两门又是有具体要求的科目,即政治成绩有一个基本分数线,外语成绩也有一个基本分数线。因此三门考试不可偏废。由于近年来研究生报考率急剧上升,应试者人数大量增加,竞争日益激烈,所以在有限的时间内,合理地安排时间,提高学习效率,是应试者复习阶段的当务之急。

如何能够在相对较短的时间,获得更高的分数,使复习和学习效益提高呢?这需要对各项考试题型有一个深入的了解,有的放矢地进行复习,在掌握知识的同时,更应对考试技巧和复习方法有一个全面的认识。

(一) 题型介绍及各种题型所占比例

1. A 型题(又称最佳问答型题)

这类题型是考查应试者对基本知识、基本理论的理解和掌握程度,主要是对各科中考点的记忆考核。

A 型题是中医综合考试中分量最重的一类题型,其题型特点是一个题干,附有四个备选答案。要求应试者从四个备选答案中找出一个最佳的答案,但是也包括部分选择不正确的答案的考题。

示例:

1) 抑木扶土法的理论基础是()

A. 五行相乘

B. 五行相侮

C. 五行相克

D. 五行相生(2/2011)

答案:C

2) “肺为水之上源”指的是()

A. 肺气宣发,布散津液

B. 肺气肃降,有利大肠吸收津液

C. 辅助心君,转输气血津液

D. 宣发肃降,通调水道(4/2009)

答案:D

3) 《伤寒论》关于切脉的三部诊法是指()

A. 诊头、手、足三部脉

B. 诊气口寸、关、尺三部脉

C. 诊人迎、太渊、太溪三部脉

D. 诊人迎、寸口、趺阳三部脉(19/2010)

答案:D

4) “吐下之余,定无完气”的生理基础是()

A. 气能生津

B. 气能行津

C. 气能摄津

D. 津能载气(9/2007)

答案:D

2. B型题(又称配伍题、搭配题)

这类题型是考查应试者的分析、判断以及综合、归纳的能力。

其题型的特点是先给出四个备选答案(A、B、C、D)。要求应试者在四个备选答案中,为两道题选出最佳答案。也就是说两道题目共用一套备选答案。这四个备选答案中,某一答案可以重复应用两次,即两道题的答案可以共为同一个答案。

示例:

A. 益火补土法 B. 金水相生法 C. 泻火补水法 D. 培土制水法

1) 肾阳虚损以致脾阳不振的治法是

2) 肾阴不足,心火偏亢,心肾不交的治法是

答案:1)A,2)C

A. 胃经

B. 肾经

C. 小肠经

D. 心经

3) 其经脉“入上齿中,还出挟口,环唇”的是

4) 其经脉分支,既至“目锐眦”,又至“目内眦”的是(81、82/2008)

答案:3)A,4)C

A. 相须

B. 相使

C. 相杀

D. 相恶

5) 黄连配木香属于药物七情中的

6) 绿豆配巴豆属于药物七情中的(93、94/2009)

答案:5)B,6)C

A. 握

B. 啮

C. 栗

D. 咳

7) 根据五行归类,肺之变动为

8) 根据五行归类,脾之变动为(81、82/2010)

答案:7)D,8)B

3. X型题(又称复合是非题)

这类题型是考查应试者的综合运用及分辨是非的鉴别能力,以及对理论问题的阐述能力。

这是中医综合考试三种题型中难度最大的一类题型。其题型的特点是一个题干,四个备选答案。其不同点在于一道题目可以有若干个正确答案,既可能有一个最佳答案,也可以是二三个,甚至四个都是正确答案。这就要求应试者有极强的分辨是非的能力,能够从中排除干扰,选出正确的答案。如果选错一个答案,即为答案错误。因此,其难点就在于要仔细对四个备选答案进行分析,逐一排查、分析,从中选取出正确的几个答案。

但据对历年本类题型分析发现,以往在此类题目中,选取一个正确答案的比例极少,应试者应明确这一点。

1) 脾开窍于口的内涵是(110)

A. 饮食口味与脾运化相关

B. 脾之合肉,其荣在唇

C. 脾气通于口

D. 脾转输津液(121/2011)

答案:AC

2) 影响脉道通利的因素是

A. 气机不利

B. 痰浊内阻

C. 津液枯涸

D. 过食咸味(126/1993)

答案:ABCD

3) 风寒束肺证与寒邪客肺证的共同症状有(110)

A. 恶寒发热无汗

B. 脉浮紧

C. 咳嗽

D. 痰稀色白(134/2001)

答案:CD

4) 常用醋制的药是(110)

A. 大戟、芫花、甘遂

B. 柴胡、香附、青皮

C. 五灵脂、延胡索、自然铜

D. 三棱、穿山甲、皂矾(138/1995)

答案:ABCD

5) 阳亢化风可见 ()

- A. 眩晕头痛 B. 半身不遂 C. 舌强语涩 D. 角弓反张(133/1992)

答案:ABC

(二) 答题技巧与方法

1. A 型题答题技巧与示例

A 型题是中医综合中的主体部分,也是应试者应该得分的题型,因此熟悉这部分题型的回答方法和技巧就显得十分重要。

纵观历年中医综合考试中 A 型题的组成及考点,大致可以从以下几个方面分析。

(1) 认识题目要求,尤其是否定式的题干

这类题目应试者应特别注意,首先应将题目看清楚再作答,不必急于看备选答案。在看备选答案时,如果出现了两个以上你认为正确的答案,则应再回头看一看题目,仔细弄清题目中到底问的是什么。对于否定式题目,与题目对应的“正确”答案反而不是你所选择的答案,而是应该找出不正确的答案。

对于这类题目,通常采用的语句为“哪一项是错误的”、“除之……以外”、“与……无关”、“不确切的是……”、“以下不是……的是”等字眼。

示例:

1) 下列情志相胜关系中,哪一项是错误的 ()

- A. 惊胜怒 B. 恐胜喜 C. 怒胜思 D. 喜胜忧 E. 思胜恐(2/2000)

答案:A(中医基础理论题)

2) 脾的阳气失调病机,不确切的是 ()

- A. 健运无权,气血生化不足 B. 运化失职,津液代谢失常 C. 升举无力,中气下陷 D. 受纳失调,消谷善饥 E. 统血无权,血溢脉外(8/1996)

答案:D(中医基础理论题)

其他如:

3) 以下不是便秘的主要病因病机的是:肺气不宣,气化不行(60/1993)

4) 下列不是化痰药的主治病证的是:丹毒(36/2004)

5) 下列哪种用药方法是错误的:鹤草芽入煎服(28/1992)

6) 下列不是小活络丹的功用的是:行气(48/1994)

7) 下列不完全是利胆退黄药的组合是:柴胡、黄芩、川楝子

8) 不宜与砒石同用的药物是:水银(79/2003)

9) 下列不是治疗梅毒的药物是:硼砂(38/1992)

(2) 对基本知识、理论及技能的记忆型的考题,从中选取最佳答案

这类考题在 A 型题中是最为常见的,也是较容易作答的,它要求考生对所考题目具有非常明确的记忆,这要求应试者需具有牢固的基本功。应试者可根据已掌握的基础知识,对于熟悉的内容可直接作答,甚至可以先不看备选答案直接提出自己的正确答案,然后再从备选答案中选出所要的答案。如果应试者对某题不是很熟悉,则可以通过排除法,对备选答案逐一进行排除,通常来讲,与其他答案最不相同者,往往就是所要选择的答案。

所以应试者在复习时,应于一些较为突出的医家的论点,有影响及创新的论著,最先出现的理论,著名的论断、出处,中医理论中的重要原文及其理论内涵,中药剂量、功用及药用部位,

方剂的功效、组成及配伍等基本知识点要有意识地大量记忆和背诵。

示例:

- 1) 唐以前文献中“嘔”是指()
A. 干呕 B. 噎气 C. 呃逆 D. 呕吐 (15/2007)
答案:C
- 2) 沉香入汤剂煎服的剂量是()
A. 0.3~0.9 克 B. 1~1.5 克 C. 5~9 克 D. 10~15 克 (36/2008)
答案:B
- 3) 我国现存最早的验舌专书是()
A. 《伤寒金镜录》 B. 《伤寒观舌心法》
C. 《舌胎统志》 D. 《辨舌指南》 (15/2009)
答案:A
- 4) “七方”之说源于()
A. 《神农本草经》 B. 《内经》 C. 《伤寒论》 D. 《圣济经》 (43/2009)
答案:B
- 5) 大建中汤的功用是()
A. 温中补虚, 益气健脾 B. 温中补虚, 和里缓急
C. 温中补虚, 降逆止痛 D. 温中补虚, 降逆止呕 (47/2010)
答案:C

其他如:

- 6) 我国历史上最早从理论上剖析方剂的医家是:(成无己)(41/1997)
- 7) 吴茱萸汤《伤寒论》原方生姜的用量是:(六两)(46/2002)
- 8) 明清时期, 中医学最完整的病历格式是由下列哪位医家提出的:(喻嘉言)(15/2002)
- 9) 入汤剂宜包煎的药物是:五灵脂(36/2002)
- 10) 孕妇忌用的药物是:天花粉(31/2002)
- 11) 下列方剂, 组成药物中含有地黄的是:一贯煎(43/1998)
- 12) 由桑白皮、杏仁、人参、石膏、甘草、胡麻仁、阿胶、麦门冬、枇杷叶组成的方剂是:清燥救肺汤(44/2000)
- 13) 原方用法要求药后“多饮暖水”的是:五苓散(44/1995)

(3) 综合运用类的题目, 需要应试者对基础有一个全面的理解, 并能够灵活运用

这类考题在 X 型题中所占比重较大, 也是需要信息量较多的内容, 它是在牢固掌握基本知识的基础之上, 运用中医理论和知识进行综合分析的运用类题目。其要点在于诊断、辨证类考题作答时, 应详细审查题目, 其题干中的某句话也可能就提示或启发了应试者答题的思路。而五个备选答案中各自所表达的意义也是应试者必须仔细思考的内容。其要点是要分析题目中的题意, 找出备选答案中与之相对应的答案。

例如在方剂功效主治类考题中, 如果在题目中提出某方剂的主治作用为……而备选答案中为四个病证时, 这类考题相对较为简单, 因为应试者在复习时多是以方剂为纲, 即熟悉的是某方治某病, 但如果反过来提问, 虽然还是同一个方剂, 但答题难度则提高许多。其难度就在于此时所考查的不只是一个方剂的方治作用, 而是在鉴别的基础上, 对四个方剂(四个备选答案)功效作用的考核, 同时又融入了相应的诊断学、内科学内容。这就提示应试者在复习时,