

陈日新 主编

多选题的命题与考试方法

上海科学技术出版社



44
2

样 本 库

中医多选题试题丛书

多选题的命题与考试方法

主 编 陈日新

编写人员

孙国杰 张正贤 张腊荣 林 培
涂晋文 梅国强 鲁昌源



上海科学技术出版社

1174555

中医多选题试题丛书
多选题的命题与考试方法
主 编 陈日新
上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路 450 号)

新华书店 上海发行所发行 江苏如东印刷厂印刷
开本 787 × 1092 1/32 印张 9.75 字数 81,000
1988 年 9 月第 1 版 1988 年 9 月第 1 次印刷
印数：1—6700
ISBN 7-5323-0594-5/R · 174
统一书号：14119·2025 定价：1.00 元

编写说明

为了全面而系统地考查学生的知识水平，高等学校正在逐步使用多选题进行考试。中医考试如何使用多选题已成为中医教学研究问题之一。1983年，广州、广西、湖南、湖北、河南五所中医学院对中医专业的应届毕业生举行了以多选题为试题的统考，我们自始至终参加了这项工作。为此，试图对中医使用这种考试方法作一次较全面的分析，这本小册子是在这种思想指导下编写的。

该书较详细地讨论了多选题的命题原则以及应注意的一些问题，介绍了评价试题和分析成绩的方法，并附了中医内科、《伤寒论》及温病试题各100道，以供参考。我们希望这本小册子对中医教师、学生及准备参加中医师考试的同志均能有所帮助。

为本书写稿的共有七位教师。其中，中医专业学生的成绩考核系张正贤所写；多选题的类型系鲁昌源所写；多选题的命题原则和试卷设计及温病试题系张腊荣所写；中医多选题命题中若干值得注意的问题及《伤寒论》试题系梅国强所写；复习与解题及中医内科试题系涂晋文所写；多选题的质量分析方法系林培所写；成绩分析与试题评价系孙国杰所写。全书由陈日新审阅修改。

由于我们水平有限和经验不足，书中难免有不当之处，请从事中医事业的同志批评指正。

湖北中医学院 孙国杰

一九八七年六月二十日

目 录

第一章 中医专业学生的成绩考核	1
第二章 中医多选题的命题方法	8
第一节 多选题的类型	8
第二节 多选题的命题原则	14
第三节 多选题试卷的设计	23
第四节 中医多选题命题中若干值得注意的问题	33
第三章 复习与解题	43
第四章 多选题的质量分析方法	48
第五章 成绩分析与试题评价	54
附录 中医内科试题	61
《伤寒论》试题	79
温病试题	97

第一章 中医专业学生的成绩考核

一、考试目的

考试是考查知识或技能的一种方法，是教学过程中的重要环节，是检查教学效果、衡量教学质量的重要手段，也是学校实现培养目标、为社会提供合格人才的保证。考试为教学管理、教学及学生的学习提供反馈信息，为改进教学管理、改进教学方法和学习方法提供依据，以促进教学改革，提高教学质量。考试的方法主要有口试、笔试、现场作业等。

二、祖国医学考试制度的形成和发展

祖国医学源远流长，医学教育有悠久的历史，世界上医学考试制度的形成也以我国为最早。据《周礼·天官·医师》记载：“凡邦之有疾病者、疕瘍者造焉，则使医分而治之。岁终则稽其医事，以制其食。十全为上，十失一次之，十失二次之，十失三次之，十失四为下”，这说明我国早在周代考核医师的制度就已初步形成。隋唐时十分重视医学教育，中央和地方都设立了医药学校，并建立了考试制度。唐代太医署设有四个专业，即医师、针师、按摩师和兜禁师。其中学习针灸的学生，在所学课程中，《素问》、《灵枢》、《明堂》、《脉诀》是必修课，须进行考试。一般要考《素问》四条，《灵枢》、《脉诀》各两条。当时对医学生的考试已很严格，有月考、季考、年考。月考由博士主持，季考由太医令丞主持，年考则由太常丞主持。年考不合格的，可给予两年的补考期。如补考仍不合格，则令其退学。到

了宋代，医学考试更加严格，考试制度更加完备。宋代的医学生分为三舍，即外舍生（低年级）、内舍生（中年级）、上舍生（高年级）。外舍生经月考、年考合格的，升为内舍生；再经考试合格的，升为上舍生。上舍生再经考试，成绩优良者方可作医官。各级考试不合格的须留级。考试科目有三经大义、方脉、临症、运气、假令治法等。考针灸医生的，还必须在铜人身上试针。铜人就是铜制的人体针灸模型，内为空腔，每个穴位有一小孔。考试时，将铜人外面涂蜡，中贮水液，令试者刺某穴，若刺中该穴（孔眼），则抽针时水液就会随针流出，表示中穴。这足以说明当时的医学教育，既重视理论知识的考核，又注重实践能力和操作技能的考查。

祖国医学教育的发展和考试制度的不断完善，促进了祖国医学的进步和提高。医学科学的不断发展和更新，要求学生掌握的知识越来越多，要科学地、客观地评价学生所掌握的基础知识、基本理论和实际的临床技能，原来的考试方法显然已难以适应了，应进行改革。目前，考试方法已成为教育学研究的重要课题之一。

三、考试技术的科学性

考试必须根据教学大纲的要求来进行。它包括命题、进行考试、评分、成绩分析及评价试题等过程，是一项复杂而又细致的工作。为了使考试能真实地反映学生的成绩，给教与学提供可靠的、有效的反馈信息，必须按照客观事物的规律抓好考试工作中的各个环节。

（一）考试方法要有科学性

考试方法是根据教学目标确定的，不同的考试方法所测量的范围不同，效果也不一样，因此在制订考试计划时，要注

意下列基本要求。

1. 考试的有效性 是指考试所采用的方法能有效而准确地测量所学的知识和技能。有效性高的测量，要求不受无关因素的影响，或影响很小。例如，在测量考生的分析综合能力时，测量记忆的因素就要避免，否则就会干扰测量的效果。那些与考试目的无关的因素越少，考试的有效性就越高。要提高考试的有效性，每道题的内容都要根据教学大纲的要求制订。同时，考题的难度要适当，并要统一评分标准，严格评分。有时，有的学生考试的分数虽很高，但解决实际问题的能力却较差，出现“高分低能”的现象，这就暴露了考试的有效性存在问题。

2. 考试的可靠性 是指在不同条件下所进行的考试，学生不受或少受偶然因素的干扰，成绩保持在稳定的水平。考试既然作为学业水平的一种测量工具，就应如同其他测量工具一样，在不同的时间能够重复它的测量效果。如果测量同一个学生或同一个班级，几次测量的结果应是大体一致的。但考试的可靠性往往受很多因素的影响，考试中有许多偶然因素，如考生自身的不同状况，试卷本身存在的问题等，可造成随机误差。如试题量少，或质量不高，或难易不当，或试题中有暗示，或评分不客观等，均可影响考试的可靠性。

前几年，有些学校发生过不同程度的“分数膨胀”现象，即所谓“分数贬值”，考试成绩不能代表学生学业的真实水平。我院对 1981 年上半年期终考试成绩作过统计和分析，结果明显地反映了这种情况。该学期共考试了二十二门课程，其中有七门平均在 90 分以上，十二门平均在 85 分以上，最高的一门平均为 95.9 分。分数曲线呈偏态分布。这反映了此次考试的可靠性很低，可信度很差。

3. 考试的区别性 是指试题对不同水平学生的鉴别能

力，并可用区别指数来表示。区别指数高的试题，对考生的知识水平有较好的鉴别能力。若考试方法和试题的每一部分，在任何情况下，都能区别出学习优秀的学生和学习差的学生，这是最理想的。但是在考试中也有不少的题目区别性很低，通过对这些题目的分析，发现有的试题质量很差，或太难，或太易，或试题本身存在问题；还有的是因为教师在教学中反复地强调过，无形中给了暗示，试题已被全体学生所猜中。对于质量太差的试题，在评分时应当舍去，以免影响考试的可靠性。实践证明：难度较大的试题对于区别性有重大的影响。

4. 考试的效率和题量 学生在单位时间内，对某种考试方法（或某种类型的试题）所能完成的最大试题数，称为该种考试方法（或该种类型试题）的考试效率。目前以各种类型的试题相比较，多选题的效率大大高于其他类型的试题。提高考试效率，可以扩大考试范围，因而评定学生实际能力的客观性也随之加大。因此，考试的覆盖面应尽量宽些，题量也应多些。如果试题的质量相同，但题量增多，则考试的有效性和可靠性也加大了。

5. 认真选择考试方法 从某种意义上讲，考试对于组织教学来说起着“指挥棒”的作用，考试方法直接影响教学和学生的学习。因此，要根据不同的考试目的，选择不同的考试方法。有时各种考试方法需要配合使用，才能客观地和全面地评价学生的知识和技能。

目前医学考试中所采用的方法，按照应答类型可分为两大类。

（1）自由应答型 也称传统考试。其方法是允许学生用自己的语言、文字或操作来对试题作出回答。这种类型的试题包括口试、论述题、小论文、问答题、填充题，以及由教师

对学生进行操作方法和操作过程的考核。其优点是可以了解学生对问题的思考过程、理解程度、分析综合能力及操作技术等。这有利于学生智力的培养；而且命题较易。缺点是试题题数有限，只能对课程的局部内容进行考核，不能较全面地了解学生所掌握的知识；对教师的教学与学生学习的反馈作用较差；评分标准不易保持一致；考试的可靠性较低。

(2) 固定应答型 也称客观考试。包括多选题、是非题、改进型的书面问答题等。它可以考记忆的，也可以考记忆加理解的，还可以考记忆与理解加应用的。多选题的题量大，复盖面广，可包括教学大纲要求的重点及教材的主要章节，评分客观、公允、方便，考试的可靠性较高；对教和学都可提供较详细的反馈。其缺点是学生可以用猜测的方法来回答；备选答案可能提供暗示；命题费时间；而且不能很好地测量学生的分析综合能力。

总之，任何一种考试方法都有其优点与不足，不可能是完美无缺的。迄今为止，教育学家还没有发现一种考试方法能够测量学生学业成绩和能力的所有方面。为了客观地评价学生的知识和技能，应针对学科的特点选择适当的考试方法，还可以将各种考试方法合理地配合使用。

(二) 科学地做好命题工作

考试的成功与否，有效性和可靠性的程度如何，命题是关键。试题要能科学地、系统地、有针对性地考查学生的学业。根据教学大纲的要求，试题内容既要考查学生的基础知识、基本理论和基本技能，也要考核学生分析问题和解决问题的能力。为了保证试题的质量，就必须处理好影响试题的几个因素，如试题的复盖面与题量，题型的选择及其合理配合，难易的程度等。

1. 题量 为了全面而客观地测量学生掌握基础知识、基本理论、基本技能和解决问题的能力，对学生所学的课程，要进行全面的考试。因此要求试题的内容能涉及教材的主要章节，并要处理好广度和深度的关系、理论和实践的关系，所以试题就要有较宽的覆盖面，试题的数量要相应多一些（当然是在规定的考试时间内能完成的题量）。只有这样，才能达到全面考查学生的学习成绩和正确评价教学质量的目的。

2. 题型及其合理的配合 目前医科笔试常用的题型有问答、填充、是非、名词解释、病例分析、多选题等，可根据测量的不同目的选择不同的题型。如果要考核学生对所学知识的理解和记忆，可选用是非题、名词解释、填充题或多选题等。若要考核学生的分析综合能力，就要选用问答题及病例分析等。命题时不仅要选择好题型，还要研究各种题型的最佳配合比例。事实证明：题型的最佳配合，要比单纯一种题型更能达到考试的目的。

3. 试题必须具有适度性 要使学生的考试成绩能客观地反映学生的知识水平及教学效果，使分数曲线呈正态分布，则试题的适度与否是重要因素。适度性不但要求试题的范围有适当的广度，以便对学生所学的课程内容进行较全面的考核；而且试题的难易应适当，其中，多数试题的难度应适中，同时也应该有一部分较易的和难度较大的题目，使试题有一个梯度，以便区别成绩优秀的和成绩差的学生，并可避免出现低分过多或高分过多的偏态分布现象。但一定不要出偏题或怪题。

（三）严格评分

为了客观地评价学生的学习成绩，尽量避免或减少阅卷评分者凭主观印象给分的弊病，在命题时，就要拟出标准答

案，制订评分细则。若应试的人多，题量又大，则要成立阅卷小组，并可采取专人专题、流水阅卷评分的办法。这样，方可克服评卷时主观因素的干扰，做到评分客观公允。

第二章 中医多选题的命题方法

近年来，许多国家采用多选题进行考试，我国部分高等学校也开始采用这种考试方法。使用这种方法的关键在于命题。现对中医学多选题的命题方法作一些介绍。

第一节 多选题的类型

常用的多选题主要有A、B、C、K四型，现将各型试题的特点介绍如下。

一、A型多选题

A型题是使用最广的多选题，又称最佳回答题。该型每一道题是由一段简短的文字叙述主体（或称题干）和随后的A、B、C、D、E五个备选答案组成，其中只有一个是最合适的，称为正确答案或正确选择，其余四个称为干扰答案或不正确选择。考生当根据所提问题，在所提供的备选答案中选择一个最合适的。A型题可以考核学生对知识的记忆、理解、数据资料的应用及初步的分析能力。A型题的模式（先考题，后答案）如：

在温病学发展史上，首先主张灵活运用经方的医家是：

- A. 刘河间
- B. 王安道
- C. 吴又可
- D. 朱肱

E. 叶天士

备选答案中的五位医家对温病学的发展均有一定功绩，但题干所问的医家是朱肱，故最佳答案为D。

A型题随着叙述形式不同或要求不同，命题的方式又可分化出几种亚型，主要的有以下三种。

A—2型 这一类的试题，是在五个备选答案中，将第五个改成“以上都不是”。“以上都不是”可以是最佳答案，也可以是干扰答案。例如：

伏暑热在心营，下移小肠，首选方剂是：

- A. 清营汤
- B. 导赤散
- C. 导赤清心汤
- D. 导赤承气汤
- E. 以上都不是

这道题的最佳答案为C（导赤清心汤），而E（以上都不是）就成为四个干扰答案之一了。

再如：

烂喉痧的基本治疗原则是：

- A. 清热泻火
- B. 清热宣肺
- C. 清热凉血
- D. 清热生津
- E. 以上都不是

烂喉痧系由于感受温热毒邪而成，故其基本治疗原则应是清泄邪毒，四个备选答案虽都有清热之功，但解毒之功都不足，因而都不是最佳答案，所以E（以上都不是）为本题的正确答案。

A—3型 这类试题的特征是，要求考生在五个备选答案中找出哪一个与所提问题有关系。例如：

以下哪项不符合腑实兼阴液亏损的证候？

- A. 身热不恶寒
- B. 腹满便秘
- C. 口干唇裂
- D. 舌苔焦燥
- E. 倦怠少气

这道题的五个备选答案中，由于倦怠少气为腑实兼气液两虚主证之一，与腑实兼阴液亏损不符，故最佳答案为E。

A—4型 这类考题的主体用“除……外”来表示，要求考生从五个选择中排除某一个外，其他均与所提问题有关或无关。例如：

下列舌象，除哪项外，其他皆为热结肠腑的舌象，均可用通下法？

- A. 黑厚苔焦燥起刺
- B. 苔灰而干燥
- C. 苔色老黄焦燥起刺
- D. 苔薄黑而干燥
- E. 苔白干硬如砂皮

此题因“苔薄黑而干燥”之象多出现于温病后期，乃热邪深入下焦，劫灼肾阴亏竭于下，心火亢炽于上之证，治宜泻心火、滋肾水，方用黄连阿胶汤，不可用通下法，即叶天士所说：“舌黑而干者，津枯火炽，急急泻南补北。”故最佳答案为D。

二、B型多选题

B型多选题又称配伍试题。这类试题开头先列出五个用

字母标明的备选答案，接着是几道用数字标明的试题，要求考生从备选答案中给每题选配一个最合适答案。B型题与A型题的区别在于：A型题是每一道考题有一组备选答案，而B型题则是几道考题共用一组备选答案。B型题主要考核医学中具有密切相关性的知识。B型题(先答案，后考题)的模式如：

- A. “治暑之法，清心利小便最好。”
- B. “阳亢不入于阴，阴虚不受阳纳。”
- C. “斑为阳明热毒，疹为太阴风热。”
- D. “湿土之气同类相召，故湿热之邪始虽外受，终归脾胃。”
- E. “太阴内伤，湿饮停聚，客邪再至，内外相引，故病湿热。”

1. 王纶说

2. 吴鞠通说

由于“治暑之法，清心利小便最好”见于王纶所著的《明医杂论》，故第1题的答案为A。而“阳亢不入于阴，阴虚不受阳纳”见于吴鞠通所著的《温病条辨·下焦篇》，故第2题的答案为B。

显而易见，以上二个问题只能从这组备选答案中各选配一个最合适。但由于备选答案后面有几个问题，有时这组备选答案中的某一个可以被几个考题选中（即一个备选答案可以选择一次以上）；有的备选答案可能一次也不选用（即完全不选择）。

三、C型多选题

C型多选题又称比较多选题，是一种变相的多项是非题。这类试题的形式与B型题相似，也是先列出用字母标明的备

选答案，随后是几个用数字标明的问题，要求考生从备选答案中为每一个问题选配一个正确答案。所不同的是，B型题有五个备选答案，而C型题只有四个。因为C型题只对两种现象（或两种情况）进行比较，因此只存在四种可能性，即一项对，一项错，或者两项都对，或者两项都错。C型题考核的知识面与B型题同。C型题模式（先答案，后考题）如：

A. 身热、肛门灼热、下利恶臭稀水

B. 腹部按之硬痛

C. 两者均有

D. 两者均无

1. 热结旁流可见

2. 肠热下利可见

由于这两道题都属于气分证型，当有身热、肛门灼热、下利恶臭稀水等相同的症状。但是，第1题的热结旁流为阳明腑实证的另一种表现，备选答案A和B所述的症状均可见到，故第1题的正确答案为C。而第2题的肠热下利乃肺胃邪热迫注大肠所成，既非燥屎内结，自无腹部按之硬痛之证，故第2题的正确答案为A。

值得注意的是，在拟C型题时，一定要避免在A和B两个备选答案中，有一个与问题的关系是可偶然出现的，或罕见的。否则，很难制定标准答案。例如：

A. 心下痞

B. 小便不利

C. 两者都有

D. 两者都无

1. 五泻心汤证

2. 五苓散证