

1977—1985

临床分册（下）



《全国中医学院考试题解》编审组 编

全国中医学院 考试题解

人民卫生出版社

全国中医学院考试题解

(1977~1985 年)

临床分册(下)

《全国中医学院考试题解》编审组 编

人 民 卫 生 出 版 社

全国中医学院考试题解

(1977~1985年)

临床分册(下)

《全国中医学院考试题解》编审组 编

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里10号)

人民卫生出版社印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米16开本 47印张 4插页 1105千字

1986年11月第1版 1986年11月第1版第1次印刷

印数: 00,001—10,200

统一书号: 14048·5340 定价: 8.20元

[科技新书目127—69]

编者的话

为了贯彻衡阳会议精神,较好地反映十一届三中全会以来各中医院校教学和培养研究生的现状,积极配合全国各地即将全面开展的中医专业自学考试活动,给广大在职中医参加自学考试和晋升考试人员及报考研究生人员提供一本内容丰富、取材全面、命题恰当、答案正确、指导学习、有利复习的参考资料,我们汇集了全国14所中医院校1977~1985年中医考试题及答案,经过整理、归纳编成本书。本书所收考题范围涉及医古文、中医学基础、中医诊断学、《内经》选读、中药学、方剂学、《伤寒论》选读、《金匱要略》、温病学,及内、外、妇、儿、针灸、眼、耳鼻喉、伤、肛肠、皮肤各科的专业知识及其有关基础知识。在试题类型方面,除汇集了当今国际上通用的多选题命题外,还汇集了改错、填空、选择、名词解释、问答、病例分析等多种类型的试题。因此,本书具有题量多、题类广、涉及知识面广、内容丰富等特点,具有一定的广度和深度,能帮助读者提高中医各学科的知识水平。本书不仅是广大在职中医和报考研究生人员、准备参加中医专业自学考试和晋升考试人员的一本很好的学习资料,而且对在校学生的学习也很有帮助。

编者

一九八五年九月

编写说明

一、本汇编按学科分类，其顺序为：医古文、中医学基础、中医诊断学、《内经》选读、中药学、方剂学、《伤寒论》选读、《金匱要略》、温病学、内科学、外科学、妇科学、儿科学、眼科学、耳鼻喉科学、伤科学、皮肤科学、肛肠科学、针灸学。

二、每一学科分别汇编了广州、南京、湖南等全国14所中医院校的试题及答案，并按各院校首字笔画多少为序排列。

三、为了便于读者阅读，本书所收各科试题之后，直接附以答案。

四、由于本书所汇编的题量多，篇幅过大，故分辑出版。

五、本辑汇编了南京、贵阳、浙江、黑龙江、湖北、湖南、福建中医学院 1977~1985 年的内科、外科、妇科、儿科、眼科、耳鼻喉科、伤科、皮肤科、肛肠科、针灸科的各种类型试题及答案。

多选题答案说明

一、A型题答案说明：每一道考题下面都有A、B、C、D、E五个备选答案。在答题时，只许从中选择一个最合适的答案回答。

二、B型题答案说明：A、B、C、D、E是备选答案，下面是考题。在答题时，只许从中选择一个答案回答。每个备选答案可被选择一次或一次以上，也可以一次也不被选择。

三、C型题答案说明：A、B、C、D是备选答案，下面是考题。答题时，只许从中选择一个合适的答案回答。

四、K型题答案说明：每一道考题都提供了①、②、③、④四个备选答案。答题时，必须按照下列五种不同的组合来回答。

答案组合：

A. ① + ② + ③

B. ① + ③

C. ② + ④

D. ④

E. ① + ② + ③ + ④

目 录

第一章 中医内科学试题及答案	1
中医内科学试题及答案之一.....	南京中医学院.....1
中医内科学试题及答案之二.....	贵阳中医学院.....71
中医内科学试题及答案之三.....	黑龙江中医学院.....83
中医内科学试题及答案之四.....	湖北中医学院.....151
中医内科学试题及答案之五.....	湖南中医学院.....176
中医内科学试题及答案之六.....	福建中医学院.....217
第二章 中医外科学试题及答案	257
中医外科学试题及答案之一.....	南京中医学院.....257
中医外科学试题及答案之二.....	贵阳中医学院.....272
中医外科学试题及答案之三.....	湖南中医学院.....286
第三章 中医妇科学试题及答案	302
中医妇科学试题及答案之一.....	南京中医学院.....302
中医妇科学试题及答案之二.....	贵阳中医学院.....325
中医妇科学试题及答案之三.....	黑龙江中医学院.....335
中医妇科学试题及答案之四.....	湖北中医学院.....378
中医妇科学试题及答案之五.....	湖南中医学院.....393
中医妇科学试题及答案之六.....	福建中医学院.....409
第四章 中医儿科学试题及答案	416
中医儿科学试题及答案之一.....	南京中医学院.....416
中医儿科学试题及答案之二.....	贵阳中医学院.....438
中医儿科学试题及答案之三.....	黑龙江中医学院.....443
中医儿科学试题及答案之四.....	湖北中医学院.....453
中医儿科学试题及答案之五.....	湖南中医学院.....466
第五章 中医眼科学试题及答案	484
中医眼科学试题及答案之一.....	南京中医学院.....484
中医眼科学试题及答案之二.....	浙江中医学院.....490
中医眼科学试题及答案之三.....	黑龙江中医学院.....499
中医眼科学试题及答案之四.....	湖北中医学院.....520
中医眼科学试题及答案之五.....	湖南中医学院.....523
第六章 中医耳鼻喉科学试题及答案	544
中医耳鼻喉科学试题及答案之一.....	南京中医学院.....544
中医耳鼻喉科学试题及答案之二.....	贵阳中医学院.....554
中医耳鼻喉科学试题及答案之三.....	浙江中医学院.....557
中医耳鼻喉科学试题及答案之四.....	黑龙江中医学院.....564

0320498/87.4.11/8.20元

中医耳鼻喉科学试题及答案之五·····	湖北中医学院·····	574
中医耳鼻喉科学试题及答案之六·····	湖南中医学院·····	579
第七章 中医伤科学试题及答案 ·····		609
中医伤科学试题及答案之一·····	南京中医学院·····	609
中医伤科学试题及答案之二·····	贵阳中医学院·····	623
中医伤科学试题及答案之三·····	黑龙江中医学院·····	627
中医伤科学试题及答案之四·····	湖北中医学院·····	634
中医伤科学试题及答案之五·····	湖南中医学院·····	639
第八章 中医皮肤科学试题及答案 ·····		652
中医皮肤科学试题及答案之一·····	贵阳中医学院·····	652
中医皮肤科学试题及答案之二·····	湖北中医学院·····	661
第九章 中医肛肠科学试题及答案 ·····	贵阳中医学院·····	666
第十章 针灸学试题及答案 ·····		669
针灸学试题及答案之一·····	南京中医学院·····	669
针灸学试题及答案之二·····	贵阳中医学院·····	679
针灸学试题及答案之三·····	黑龙江中医学院·····	682
针灸学试题及答案之四·····	湖北中医学院·····	717
针灸学试题及答案之五·····	湖南中医学院·····	732

第一章 中医内科学试题及答案

中医内科学试题及答案之一

南京中医学院

一、名词术语解释

1. 休息痢：指痢疾病程日久，时发时止的病证。发作时，腹痛，里急后重，下痢赤白，可表现为湿热痢或寒湿痢的证候；不发之时，每多食少无力，食后腹胀或兼腹部隐痛，怕冷，舌淡，苔薄白，脉细或弦细，表现脾胃气虚，或兼肾阳不足或肝木乘脾的证候。
2. 类中风：指中风的病因由内风所致，非外风为患。为区别因外风引起的真中风，故名。出自王履《医经溯洄集》。
3. 水不涵木：五行中肾属水，肝属木，在正常情况下，肾水滋养肝木，水不涵木即肾阴亏虚，不能滋养肝木，出现肝阴不足，虚风内动的病证，表现低热，眩晕，耳鸣，耳聋，腰痠，遗精，口干咽燥，手足蠕动，甚则抽搐等。
4. 肠癖：痢疾的古称。癖，指垢腻粘滑，似涕似脓的液体自肠中排出，癖癖有声，故名。
5. 蜘蛛蛊：即鼓胀。指腹大如蛛腹，肢细如蜘蛛足，形如蜘蛛而名。一般病情比较严重。
6. 萎黄：指肌肤萎黄不泽，目睛不黄，伴倦怠纳少、腹胀、便溏等。多因脾胃虚弱、气血不足或兼虫积、食滞所致。
7. 滞下：痢疾的古称。因排便有脓血粘液滞涩难下，故名。
8. 雷头风：指症见头面起核块肿痛，或憎寒壮热，或头痛，头中如雷鸣的一种病证。多由风邪外袭或痰热生风所致。
9. 金实不鸣：肺在五行中属金，肺受邪壅，失于宣畅，导致声音嘶哑或失音的病理，称为“金实不鸣”。
10. 噤口痢：指痢疾兼有饮食不进或呕不能食的病证，是痢疾比较严重的证候。
11. 暑厥：指因暑热闭窍而致卒然闷倒、昏不知人、身热汗微、手足厥冷的病证。
12. 历节风：属痹证中的一种。因其疼痛遍历周身关节，故名。
13. 大衄：指血液自九窍、肌肉、皮下等各个部位广泛出血的病证。
14. 脏躁：古病名。是由脏阴（主要是心肝）不足，气血亏虚，心神失养所导致的一种病证。症见精神恍惚，心神不宁，情感失常，时时悲忧欲哭，多见于女性。可用甘麦大枣汤治疗。
15. 上盛下虚：上盛指肺实，下虚指肾虚，上盛下虚是指喘证既有外邪、痰浊壅肺的一面，又有肾阴、肾阳亏虚的表现。

16. 尸注：即肺癆。系一种具有传染性的慢性虚弱性疾病。
17. 梅核气：多由郁怒伤肝，痰气互结，阻于咽喉而成。自觉咽喉部有梅核堵塞，吞之不下，吐之不出，堵塞与吞咽无关，每随情志因素而有增减。
18. 急黄：是指猝然面目全身发黄，其色如金，伴见高热、神昏、出血等的病证。多由湿热疫毒，传入营血，内陷心肝所致，是黄疸的一种危重证候。
19. 真心痛：指心痛剧烈，手足青至节，汗出肢冷等的危重病证。即《灵枢·厥病》所说的：“真心痛，手足青至节，心痛甚，旦发夕死，夕发旦死。”
20. 劳疟：指疟久形体羸瘦，遇劳即发的病证。
21. 夙根：指体内具有诱发疾病的因素称夙根。如哮喘的发作与痰密切相关，故痰即为哮喘的夙根。
22. 胸痹：是指当胸闷痛，甚则胸痛彻背，短气，喘息不得卧的一种疾病。
23. 怔忡：是指自觉心中跳动、心慌不安，持续发作，病情较重，与情志无关的一类疾病。
24. 痹证：为外邪侵袭于肢体、经络、肌肉、关节，气血运行不畅，引起局部痛、肿、重着或麻木的一类疾患。
25. 肺胀：是指肺系疾病后期出现胸满胀闷、喘咳痰多、气短、心慌为主症的一类疾病。
26. 癃闭：是指小便量少，排尿困难，甚则小便不通的一种疾患。临床上以小便点滴而出，排尿不畅者为“癃”，小便不通，欲解不得者为“闭”，一般合称为“癃闭”。
27. 消瘴：“瘴”指内热，“消瘴”又名“热瘴”，即消渴病。
28. 哮喘：哮为喉中鸣息有声，喘为呼吸气促困难，二者兼有称为哮喘。
29. 虚劳：是多种慢性虚弱性疾病发展到严重阶段的总称。
30. 癥积：是指腹内结块，或胀或痛，固定不移的病证。
31. 疫痢：是指感受时邪疫毒而致的痢疾，病情严重，病势急暴，并有广泛的流行性。
32. 惊悸：是指自觉心中跳动、心慌不安而言。发作多为阵发性，每由惊恐、恼怒或过度紧张等情志因素所诱发。
33. 不寐：是指难以入睡或睡而不熟的病证。
34. 聚证：是以腹中攻窜作胀，结块按之柔软，聚散无常，或兼疼痛，痛无定处为特征的病证。
35. 痉证：是以项背强急，四肢抽搐，甚至角弓反张为主要表现的病证。
36. 厥证：亦称晕厥。是以突然昏倒，短时间神识欠清，或伴有四肢逆冷为主要表现的病证。
37. 癫狂：是指精神错乱、神志失常的疾患。癫表现为沉默痴呆，语无伦次，静而多喜；狂表现为喧扰不宁，躁妄打骂，动而多怒。
38. 淋证：是指小便频数短涩，滴沥刺痛，小腹拘急引痛的病证。
39. 噎膈：系指吞咽梗阻，饮食难下，纳而反出的一类疾病。分别言之，噎指吞咽之时，梗噎不顺；膈为胸膈阻塞，饮食不下。
40. 六极：是指气、脉、筋、骨、肉、精六极，是五脏劳损至极，伤其所主而表现的病证。

41. 肺痈：是指肺叶生疮，形成脓疡的病证。以发热、咳嗽、胸痛、咯吐腥臭脓血浊痰为特征。

42. 血证：是指血不循经，自九窍排出体外，或渗溢于肌肤，包括各个不同部位的出血性病证。

43. 霍乱：是一种发病骤急，突然腹痛，吐泻交作的病证。

44. 瘰疬：是指以颈前下部肿大，初起如樱桃，或如梅李，能随吞咽动作而上下移动为特征的一种病证。

45. 风懿：是指猝然昏不知人，伴见舌强不能言，喉中有窒塞感，甚则噫噫有声的一种病证，属于中风中脏腑的范围。

46. 内闭外脱：是指既见神昏、口噤等内闭之象，又见汗出、肤冷、脉微等外脱之征。一般多见于中风中脏腑证。

47. 蛊胀：指虫毒积聚，络脉瘀塞，导致腹部胀大的病证，属于鼓胀的范围，常指虫鼓、血鼓而言。

48. 痿证：是指肢体筋脉弛缓，手足痿软无力，不能随意运动，日久而致肌肉萎缩的一种病证。

49. 悬饮：是指水饮停聚于胸胁的一种病证，属于痰饮病中的一个类型。其临床主要症状是咳嗽、气急、胸痛。即如《金匱要略》所云：“水留在胁下，咳唾引痛，谓之悬饮。”

50. 肺癆：是一种具有传染性的慢性虚弱性疾患。主要以咳嗽、咯血、潮热、盗汗及身体逐渐消瘦为其特征。

二、是非题

1. 五脏六腑都能引起咳嗽。(✓)

2. 肠癖是指泄泻。(×)

3. 哮喘属于支饮范围。(×)

4. 重阴者狂，重阳者癫。(×)

5. 阳络伤则血外溢，阴络伤则血内溢。(✓)

6. 一旦遇到呕吐病人，一概应予止呕。(×)

7. 治疗热秘的脾约麻仁丸中有杏仁。(✓)

8. 膏淋实证的病理主要是湿热蕴结下焦，清浊相混。(✓)

9. 胸痹治本之法为温阳益气。(✓)

10. 湿热痢若痢下白多赤少是邪偏于血分，为热重于湿；痢下赤多白少，是邪偏于气分，为湿重于热。(×)

11. 肾虚腰痛的症状为腰部痠软空痛，绵绵不已，腰膝无力，劳后尤甚，卧则减轻，喜捶喜按。(✓)

12. 内伤咳嗽若因痰而咳者治在脾，因咳而痰者治在肺。(✓)

13. 凡昏迷内闭者，治当开闭为先，但有凉开与温开之分，凉开用礞石滚痰丸，温开用白金丸。(×)

14. 肝气郁结的郁证与肝郁化火、胃热气滞的胃痛，均宜柴胡疏肝饮治疗。(×)

15. 腹部胀大，小便涩少，胸满，咳喘，气急为水邪犯肺。(✓)

16. 癃闭见有小腹胀满，口渴欲饮咽干，呼吸短促为膀胱积热所致。(×)
17. “淋无补法”，所以淋证禁用补法。(×)
18. 头部掣痛，发病较急，伴有形寒恶风表证者，多属风寒。(✓)
19. 感冒的病理重点在于肺气不宣。(×)
20. 古人指出，痢疾“行血则便血自愈，调气则后重自除”。(×)
21. 暴泻的发病，主要关键在湿盛脾虚。(×)
22. 伤于酒积常用山楂、麦芽消积。(×)
23. 前人以“风、癰、鼓、膈”列为四大疑难重症。(✓)
24. 凡淋证都忌汗。(×)
25. 《丹溪心法》提出六郁之说，是指风、寒、暑、湿、燥、火之郁。(×)
26. 用甘温补中法治疗虚劳的首创人是李东垣。(✓)
27. 类中风是由脉络空虚，风邪直中经络引起的。(×)
28. 气虚癃闭，可以用春泽汤治疗。(✓)
29. “见血休治血”是治疗一切血症的根本原则。(×)
30. 朝食暮吐是有火也；食入即吐是无火也。(×)
31. 喘必兼哮，哮未必兼喘。(×)
32. 痢疾腹痛，不论新、久、虚、实均属“不通则痛”。(×)
33. 风温以潮热、烦渴、咳嗽、胸痛为特征。(×)
34. 上消的病理为热壅肺气，气不布津。(×)
35. 气厥有发展成中风的可能。(×)
36. 便血，血色清鲜者为近血，黯浊者为远血。(×)
37. 病证日久，可转成癫证。(×)
38. 多寐的病理总属阳虚阴盛所致。(✓)
39. 黄疸、癥积是中满胀病之根。(✓)
40. 血厥实证久延可转成血厥虚证。(×)
41. 癫疾日久可以转成狂证，狂证不能转成癫证。(×)
42. 吐酸都属热证。(×)
43. 自汗、盗汗皆因虚所致。(×)
44. 治疗便秘均可用攻下法通便。(×)
45. 肺癆的治疗原则是杀虫抗癆。(×)
46. 血证的病理是由气机逆乱，血不循经，络伤血溢。(×)
47. 胸痹的病理因素从标实方面考虑多为阴寒、痰饮、血瘀等痹阻胸阳。(×)
48. 盗汗多属内热伤津。(×)
49. 治疗气秘的六磨汤是由五磨汤加槟榔组成。(×)
50. 张景岳说：“无痰不作眩”。(×)
51. 聚证如病势迁延日久，部分会转成癥积。(✓)
52. 治疗血瘀型的腰痛应选用血府逐瘀汤。(×)
53. 治疗饮证应以温药和之，若饮邪化热，仍可应用温药。(×)
54. 虚劳气虚以肺脾为主，病重者可累及心肝，终至气血亏虚。(×)

55. 昼日汗出为自汗，多由阴虚所致；寐中汗出为盗汗，多属气虚所致。(×)
56. 胸痹总属标实本虚证，病理基础为素体阳虚，胸阳不振。(✓)
57. 血证多由阴虚火旺，灼伤血络。(×)
58. 内伤咳嗽属本虚标实，他脏及肺者以正虚为主，肺脏自病者以邪实为主。(×)
59. 肺痈化脓的病理主要在于痰热熏蒸于肺。(×)
60. 肺胀的病位主要在肺心，影响肝脾，后期及肾。(×)
61. 外感咳嗽皆邪实，内伤咳嗽均正虚。(×)
62. 哮指气息言，喉中哮鸣有声，喘指声响言，呼吸急促困难。(×)
63. 肺癆的主要病理变化是气阴两虚。(×)
64. 咳嗽晨起较剧者，多属虚寒证。(×)
65. 暴暗为金实无声，久暗为金碎不鸣。(✓)
66. 心阳欲脱证，皆由心阳气虚证加重而致。(×)
67. 肠风与脏毒皆属近血。(✓)
68. 郁证肝郁化火后常用龙胆泻肝汤治疗。(×)
69. 桃红饮是治疗痹证痰瘀痹阻的方剂。(✓)
70. 外感咳嗽以风热证为多。(×)
71. 暴痢初起夹有表证者，均可用逆流挽舟法。(×)
72. 肝郁气滞的胃痛可选化肝煎加减。(×)
73. 脾虚生湿成肿者，可用参苓白术散加减。(✓)
74. 形成黄疸的病理因素主要是湿热。(×)
75. 小便混浊，白如泔浆，尿道涩痛为尿浊。(×)
76. 癃闭的病理均属膀胱气化不利。(×)
77. 眩晕伴唇舌肢麻、手抖震颤、肌肉跳动者，为风阳上扰。(✓)
78. 胸痹的阴寒证其治法可用辛温通阳，开痹散结。(✓)
79. 肺癆是具有传染性的慢性虚弱疾患。(✓)
80. 癃闭的病位主要在肾与膀胱。(✓)

三、填空题

1. 消渴是以（口渴多饮，多食善饥，小便量多或消瘦无力）为特征的病证。
2. 饮证的治疗大法以（温化）为主。根据饮停的部位，在表者宜（温散发汗），在里者宜（温化利水）。
3. 眩晕发生的原因，历代医籍论述颇多，其中《素问·至真要大论》篇有“（诸风掉眩，皆属于肝）”的记载，朱丹溪主张“（无痰不作眩）”，张景岳则强调“（无虚不作眩）”之说。
4. 阳黄与阴黄在一定条件下可以互相转化，阳黄（误治失治，迁延日久，脾阳受损，湿从寒化）可转为阴黄；阴黄（复感外邪，湿郁化热）可转为阳黄。
5. 肺癆的治疗原则，《医学正传》提出：一则（杀其虫以绝其根本），一则（补其虚以复其真元）。
6. 肺痈的主要病理为（肺经热毒瘀结酿脓）的实热证，治疗原则为（清热解毒，化瘀排脓）。

7. 痢疾以（腹痛，里急后重，泻下赤白粘液脓血）为主症。湿热痢治予（清肠化湿，调气和血）法，方以（芍药汤）加减。

8. 形成黄疸的病理因素主要是（湿），受病脏腑重点在（脾、胃、肝、胆），治疗原则是（化湿邪，利小便）。

9. 中风发病突然，病情有轻有重，凡是有（半身不遂，口眼歪斜，舌强语蹇而神志清醒者）为中经络；（神志昏糊）属于中脏腑。

10. 血证的病理总属（气火逆乱，血不循经，络伤血溢）。

11. 对水肿的病理，张景岳说：“凡水肿等证，乃肺脾肾三脏相干之病，盖（水为至阴），故其本在（肾），（水化于气），故其标在（肺），（水惟畏土），故其制在（脾）。

12. 藿香正气散加减适用于（暴）泻（寒湿）证，参苓白术散加减适用于（久）泻（脾虚）证。

13. 驱虫药具有针对性、效果较好的如（槟榔、南瓜子）治绦虫病；（雷丸）治钩虫病；（苦楝根皮、使君子）治蛔虫病。

14. 黄疸的病理是：脾胃运化失常，（影响肝胆的疏泄），以致湿困中焦，（渍于体表），（胆汁不循常道），外溢（肌肤），下（注膀胱），从而表现为目黄、肤黄、小便黄的黄疸证。

15. 癃闭的治疗，按照（腑以通为补）的原则，治疗着重以（通利）为主，实证须（清热散结通利）；虚证须（补肾通窍）。

16. 消渴的病理是以（阴虚）为本，（燥热）为标，二者又（互为因果）。病变的主要脏器在（肾），但还涉及（肺、胃）。

17. 内伤咳嗽常见肝火证，治法为（清肺平肝降火）；痰湿证，治法为（健脾燥湿化痰）；痰热证，治法为（清热化痰肃肺）；寒饮证，治法为（温肺化饮）；肺阴亏虚证，治法为（养阴润肺）；肺气虚寒证，治法为（补气温肺）。

18. 心悸辨证施治首当分清虚实，因（气、血、阴、阳）亏虚，不能营养心神者属（虚）证，治宜分别选用（补气、养血、滋阴、温阳）等法；因（痰火）扰动心神（瘀血）阻滞心络为（实）证，可分别予以（清火化痰）、（活血通瘀）等法。

19. 五淋的主症是：（小便热痛）者为热淋；（尿中有血）者为血淋；（尿中有砂石排出）者为石淋；（小便混浊呈乳白色，夹有凝块）者为膏淋；（小便淋漓不已，遇劳即发）者为劳淋。

20. 郁证，朱丹溪提出有（气、血、痰、火、湿、食）等六种，而主要以（气郁）为先。

21. 《金匱》指出：“淋之为病，（小便如粟状），（小腹弦急），（痛引脐中）。 ”

22. 《素问·奇病论》“此人必（数食甘美而多肥），肥者令人内热，甘者令人中满，故其气上溢，转为消渴。”

23. 太阳经头痛，多在（后脑部，下连于项）；阳明经头痛，多在（前额部及眉棱等处）；少阳经头痛，多在（头之两侧，连及耳部）；厥阴经头痛，多在（巅顶，或连于目）。

24. 风温的病理特点是（邪热在肺），故治疗应以（清热宣肺）为主。

25. 悬饮饮停期治疗宜用（逐水祛饮）法，恢复期宜采用（养阴益气）法。

26. 虚劳干血瘀结证，治当祛瘀生新，方用（大黄廑虫丸）。

27. 血证的治疗原则有三，一为（治血）；二为（治火）；三为（治气）。
28. 癃闭的治疗根据“上窍开则下窍通”的理论，可采取（提壶揭盖）法。
29. “癆瘵主乎阴虚”之说倡于（朱丹溪）。
30. 痰白稀薄属（风），属（寒），痰白稠厚属（湿），痰白质粘多属（阴虚肺燥），痰白清稀透明呈泡沫样属（虚），属（寒）。
31. 外感失音的病理，多为外邪（阻塞肺窍，肺失宣畅），属（金实）不鸣；内伤失音的病理多为（肺肾阴虚，声道燥涩），属（金碎）无声。
32. 古人诊断肺病用验痰法，将痰吐在水中，沉者是（痈脓），浮者是（痰）。
33. 萎黄的面色、肌肤色黄，目睛（不黄），小便（清利），多由（虫与食积）所致。
34. 腹痛的部位，以大腹属（脾，大、小肠），少腹属（肝），小腹正中为（肾）及（冲任奇经）所主。
35. 癆证的病理因素主要是（痰），因（痰聚气逆）而发，（痰降气顺）则平。
36. 癥积的治疗，初起（邪实）、以（攻）为主，治宜（行气活血，化瘀散结），中期（邪伤正气时），宜（攻补兼施），后期（正虚）为主，当在（培补气血扶正）的基础上，酌加（攻瘀）之剂。
37. 虚劳的辨证，以（阴阳气血）为纲，（五脏）为目。
38. 癥积的病变主脏在（肝、脾）两脏，后期的病理演变与（血证）、（黄疸）、（鼓胀）诸病证有一定联系。
39. 噎膈的病理多系（阴虚有热）；反胃的病理多属（阳虚有寒）。
40. 治疗阴虚火旺的失眠，一般以阴虚为主，选用（补心丹）方；以火旺为主，可选（朱砂安神丸）方。
41. 驻车丸用于治疗（痢疾）病（阴虚）证。
42. 风寒头痛的特征是（头痛较甚，或有拘紧感，吹风受寒辄发）。
43. 《金匱·痰饮咳嗽》“（饮后水流在胁下，咳唾引痛），谓之悬饮”。“病悬饮者，（十枣汤）主之。”
44. 肺癆病的治疗原则为（补虚抗癆）。其肺阴不足的代表方是（月华丸）。
45. 多生失眠的基本原理是（阳盛阴虚，阴阳失交）。临床常见证型有（心脾两虚证）、（阴虚火旺证）、（痰热内扰证）。
46. 心悸的心阳衰弱证的主要病理为（阳气内虚，心神不安），治法是（温阳益气，宁心安神），主方可选（参附汤合桂枝甘草龙牡蛎汤）。
47. 治疗自汗、盗汗病证之阴虚证常用主方（生脉散）、（当归六黄汤）。
48. 噎膈是指（吞咽梗阻）、（饮食难下）、（纳而复出）一类的病证。其痰气交阻证用（启膈散）加减，阴津枯槁证用（沙参麦冬汤）加减。
49. 泄泻的主病脏腑属（脾），病理因素为（湿），发病的主要关键是（脾虚湿盛）。
50. 痢疾在《内经》中称为（肠癖），《金匱要略》中名为（下痢），晋南北朝方书称为（滞下），隋《诸病源候论》始称为痢疾。
51. 咳嗽少痰或无痰，咽干鼻燥，兼见明显恶寒发热，头痛无汗，苔薄白而干者是为（燥邪）与（风寒）合并为病，称为（凉燥）。
52. 喘证的上实下虚证治宜（化痰降气）兼以（温肾纳气），用（苏子降气汤）加减。

53. 《金匱要略·肺痿肺癰咳逆上气》：“(咳而胸满振寒)脉数，咽干不渴，(时出浊唾腥臭)，(久久吐脓如米粥)者，为肺癰。”

54. 便血(血色鲜泽清稀，其下如溅者)为肠风；(黯浊粘稠，点滴不畅者)为脏毒。

55. 感冒的主要病机为(邪犯肺卫)，治法(解表达邪)，阴虚感冒，方选(加减葳蕤汤)。

56. 水肿病，病理由来(肺失通调)，(脾失转输)，(肾失蒸化)所致，治疗原则有(发汗)、(利小便)、(攻逐)以及(健脾)、(温肾)等法。

57. 风寒湿热之痹证，在症状上各有特征，风胜则(痛处善行)，寒胜则(痛剧而收引)，湿胜则(痛处重着濡滞)，热胜则(红肿热痛，痛不可近)。

58. 哮喘病辨证总属(邪实正虚)，治疗原则为(发时治标)，(平时治本)。

59. 凡小便(频数短涩)、(滴沥刺痛)、(小便拘急引痛)者称为淋证。

60. 痛泻要方常用于治疗(久泻)病之(肝郁)证，病机为(肝气犯脾)，(脾运不健)。

61. 肺癰的病理，初期为(风热袭表)，(肺失宣肃)，成癰期为(热毒蕴肺)、(血瘀成癰)，溃脓期为(血败肉腐)，(癰脓破溃)。

62. 鼓胀的形成，其病变总属(肝脾和肾脏受损)，病理变化不外乎(气滞)、(水停)、(血瘀)，病理属性是(本虚标实)证。

63. 癰闭的病位主要在(肾与膀胱)发病原理总属(膀胱气化功能失调)。

64. 急性暴泻的治疗不可(妄予补涩)，慢性久泻的治疗不宜(漫投分利)。

65. 实喘的特点是呼吸(深长有余)，以(呼出)为舒，虚喘的特点是呼吸(短促难续)，以(吸入)为快。

66. 失音，又称(暗)，其病变脏器在(肺系)关系到(肾)。

67. 出血以后，脉(洪大弦急)者，防有再度出血，脉(沉细欲绝)或(细数不清)者为虚脱之候。

68. 由于蛔虫有(闻酸则静)，(遇辛则伏)，(得苦则下)的特点，因此治疗蛔厥应选(乌梅丸)方，以达到制蛔止痛的目的。

69. 鼓胀过用峻泻剂，易耗损正气，甚至可出现(昏迷)、(出血)之变。

70. 健忘的常见证型有：(心脾不足)证和(心肾亏虚)证。

71. 提壶揭盖法，除了用药物开提肺气外，还有(取嚏)法(探吐)法。

72. 吐血病位主要在(胃)，与(肝)、(脾)两脏有关。

73. 血厥实证有进一步转为(中风)的可能。

74. 夜寐不实，心中懊恼，胸脘痞闷，口苦苔黄腻，脉滑数，是(痰热内扰)证，方选(温胆汤)加味。

75. 心悸心血瘀阻证的治法是(活血通瘀，行气和络)，方选(血府逐瘀汤)、该方药物组成是(当归、生地、桃仁、红花、枳壳、赤芍、柴胡、甘草、桔梗、川芎、牛膝)。

76. 外感咳嗽属实，治当(祛邪利肺)，内伤咳嗽属邪实正虚，治当(祛邪止咳)，(补肺养正)。

77. 感冒暑湿证，治宜(清暑化湿解表)，方选(新加香薷饮)。

78. 内伤咳嗽的病理因素为(痰)与(火)。

79. 咳而少痰的多属(燥热)、(阴虚)，痰多的多属(痰湿)、(痰热)、(虚寒)。

80. 悬饮的治疗大法是（逐水法饮），其代表方是（十枣汤）或（控涎丹）。
81. “咳而上气，喉中有水鸡声，（射干麻黄汤）主之”。
82. 多寐的主要病机是（阴盛阳虚），常见证型有（痰湿困脾证）、（脾气不足证）。
83. 风寒湿痹，邪初化热，寒邪未尽，可用（桂枝芍药知母）汤治疗。
84. 郁证的病因，除情志失调外，尚与（体质）有关。
85. 自汗、盗汗的治疗原则，虚证治以（益气养阴），（固表敛汗），实证治以（清泄肝热）、（化湿和营）。
86. 咳血属（肺），而与（肝）、（肾）、（心）有关。
87. 中风的病理因素主要为（风）、（火）、（痰）、（瘀）。
88. 噎膈瘀血内结证其治法是（活血消瘀），（化痰软坚），方选（通幽汤）。
89. 水肿水湿浸渍证日久可转化为（湿热壅结证）、（脾阳不振证）。
90. 消渴病的治疗大法是（养阴生津）、（润燥清热）。
91. 遗精的常见证型有（阴虚火旺证）、（湿热下注证）、（肾气不固证）。
92. 肺胀的病理因素有（痰浊）、（水饮）、（血瘀），后期可出现（气不摄血）、（痰迷心窍，肝风内动）、（喘脱）危候。

四、问答题

1. 试述湿热痢的主症、治法、代表方药，如何根据湿与热的偏重配药？其有哪些主要兼夹证？怎样治疗？

答：主症：痢下脓血，赤白夹杂，大便每日十多次到数十次不等，稠粘气臭，腹胀腹痛，里急后重，肛门灼痛，小便短赤，口干苦而粘，或恶寒发热，舌苔黄腻，脉滑数。

治法：清肠化湿，调气和血。

例方：芍药汤加减。

用药：黄芩、黄连、马齿苋、赤白芍、枳壳、槟榔、木香等。

大便赤多白少，为热重于湿，可酌加白头翁、秦皮、黄柏、银花、地榆等；大便白多赤少，舌苔白腻罩黄为湿重于热，酌加苍术、川朴、藿香等。

兼夹症：

(1) 夹表：伴恶寒、发热、头痛身痛者，酌加荆芥、防风、羌活、葛根疏表化湿；

(2) 夹积滞：腹胀痛拒按，痢下不爽，腐臭难闻，配生大黄、枳实、莱菔子、焦山楂等。

2. 血虚头痛与瘀血头痛的临床症状有何区别？有何联系？并分别说明其治法。

答：血虚头痛的症状是：头痛且昏，神倦心悸，面色萎黄少华，舌淡脉细。可有出血史。瘀血头痛的症状是：头痛屡发，痛有定处，或痛如锥刺，或有头部外伤史，舌质紫，脉细或细涩。

血虚头痛、气血运行不畅，可兼血瘀，瘀久不去，新血不生，亦可导致血虚。

血虚头痛治法宜滋阴养血为主，瘀血头痛治法宜活血通瘀，血虚兼瘀者治宜养血行瘀。

3. 头痛的肝阳、痰浊两个证型各有什么症状特点？并分别说明其常用治法及方药。

答：肝阳头痛的症状特点是：头痛且眩，甚则头角掣痛，常因精神紧张而诱发，口干，舌质红，脉弦；痰浊头痛的症状特点是：头痛昏重，或兼目眩，胸闷，头痛甚则恶