

全国中医院校各科课程习题集

# 伤寒论

## 习题集

主编 张桂珍 姜建国

上海中医药大学出版社



QUANGUO  
ZHONGYI  
YUANXIAO  
GEKE KECHENG XITIJI

人222.2-44

326

# 全国中医院校各科课程习题集

## 伤寒论习题集

主编 张桂珍 姜建国  
副主编 黄家诏 邓兴学  
编委 (按姓氏笔画为序)



0153759



上海中医药大学出版社

**0153759**

2774/31

全国中医院校各科课程习题集  
伤寒论习题集

主编 张桂珍 姜建国

---

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

常熟市新骅印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 12.375 字数 335 千字

1999 年 1 月第 1 版 1999 年 1 月第 1 次印刷

印数 1—5000 册

---

ISBN 7—81010—416—0/R·396

---

定价：18.60 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 王玲珑

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 璞 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（待到最后排名次要口试和面试）。此后沿袭 1300 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，都对考试的内容和形式进行了积极的革新。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)是五六十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。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》。参编的院校覆盖了祖国的东西南北中,可说是中医药教育界的一件盛事。相信有上海中医药大学出版社科学、严谨的作风,有全体参编专家的认真投入,这套丛书必将以其科学性、权威性、实用性而为广大师生所接受。

“欲穷千里目,更上一层楼”,这是我们站在上海东方明珠塔端上的感受。中医教育事业的发展,也需要不断地开拓、创新,才能向更高、更精的层次跃进。愿所有中医教育工作者团结一心,为振兴中医事业而再上层楼。

杜文东

1998年10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,必将给中医学教育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、考试的参考资料,使其更快、更好地掌握本学科的重点、难点及疑点内容,

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教材为基础,并补充六版教材的有关内容。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A<sub>1</sub>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B<sub>1</sub>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2373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,为读者提供一个更为理想的习题集。

编者

1998年9月

# 目 录

---

<b>第一部分 选择题 .....</b>	<b>1</b>
一、A型题 .....	1
二、B型题 .....	74
附：参考答案 .....	94
三、D型题 .....	97
附：参考答案 .....	147
四、X型题 .....	148
附：参考答案 .....	215
<b>第二部分 非选择题 .....</b>	<b>218</b>
概论 .....	218
一、名词解释 .....	218
二、填空题 .....	218
三、判断题 .....	220
四、问答题 .....	220
附：参考答案 .....	221
辨太阳病脉证并治 .....	224
一、名词解释 .....	224

二、填空题	225
三、判断题	233
四、问答题	237
附:参考答案	243
<b>辨阳明病脉证并治</b>	<b>275</b>
一、名词解释	275
二、填空题	275
三、判断题	276
四、问答题	277
附:参考答案	280
<b>辨少阳病脉证并治</b>	<b>300</b>
一、名词解释	300
二、填空题	300
三、判断题	302
四、问答题	303
附:参考答案	304
<b>辨太阴病脉证并治</b>	<b>309</b>
一、名词解释	309
二、填空题	309
三、判断题	310
四、问答题	311
附:参考答案	312
<b>辨少阴病脉证并治</b>	<b>316</b>
一、名词解释	316
二、填空题	316
三、判断题	320
四、问答题	324
附:参考答案	326
<b>辨厥阴病脉证并治</b>	<b>342</b>

一、名词解释.....	342
二、填空题.....	343
三、判断题.....	349
四、问答题.....	352
附：参考答案.....	353
辨霍乱病与阴阳易差后劳复病脉证并治.....	372
一、名词解释.....	372
二、填空题.....	372
三、判断题.....	374
四、问答题.....	375
附：参考答案.....	376

# 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,正气向外抗邪,正邪交争于表,卫外不固
- 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,敛阴和营,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,营卫失调
- 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，恶风寒，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. 一服后汗出遍身株株者

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. 宜桂枝加桂汤

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. 苓桂术甘汤

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. 吸热稀粥

C. 先温服一升

D. 温覆取微似汗

E. 禁生冷、粘滑、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. 须固表止汗而充实里之气血

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. 大陷胸汤

E. 旋复代赭汤

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,汗出,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.噫气不除
- 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. 抵当汤

C. 抵当丸

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. 旋复代赭汤的主症是（ ）

A. 心下满而烦，饥不欲食

B. 心下痞硬，噫气不除

C. 心下痞硬，干噫食臭

D. 心下痞，按之濡，呕吐

E. 心下痞硬，食人口则吐

25. 下列各项症状，不属桂枝去桂加茯苓白术汤证的是（ ）

A. 瘰疬发热而无汗

B. 小便不利

C. 下利

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，后解表

B. 先解表，后治里

C. 表里同治

D. 和解少阳

E. 调补气血，缓急止痛

27. 苓桂术甘汤主治（ ）

A. 胃虚而水停中焦

B. 脾虚而水饮内停证

C. 脾虚水停兼表证

D. 脾虚心悸而腹痛证

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. 邪热壅肺证

B. 阳明病热结旁流证

C. 少阳邪热下利证

D. 里热挟表邪下利证

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。

其治疗方剂为( )

A. 桂枝汤

B. 桂枝加桂汤

C. 桂甘龙牡汤

D. 茯苓桂枝甘草大枣汤

E. 桂枝甘草汤

30. 伤寒挟虚误汗见厥逆，咽干，烦躁，吐逆，脚挛急。其正确的治法是( )

A. 温中复阳，回阳救逆

B. 先酸甘复阴，后温中复阳

C. 先温中复阳，后酸甘复阴

D. 回阳救逆，益气养阴

E. 先温里，后解表

31. 大结胸证的正确治法是( )

A. 逐水破结，峻药缓攻

B. 清热涤痰开结

C. 泻热逐水破结

D. 攻逐水饮，泻热养阴

E. 泻下寒痰，化瘀开结

32. 太阳病变证的治疗原则为( )

A. 先解其表，后攻其里

B. 表里双解

C. 先温里，后解表

D. 观其脉证，知犯何逆，随证治之

E. 急则治其标，缓则治其本

33. 太阳伤寒表实证的病机是( )

A. 风寒外束，卫阳被遏，营阴郁滞

B. 风寒袭表，卫阳失固，营阴内弱

C. 外感风寒，营卫不调，肺气失宣

D. 风寒外袭，正气抗邪，肌腠疏松

E. 风寒袭表，正邪分争，营卫失调

34. 太阳中风表虚证的病机是( )

A. 外感风邪，卫外不固，营不内守，营卫不调

B. 风寒外束，腠理失固，肺气不宣