

2018

**国家执业医师
资格考试指定用书**

中医执业助理医师资格考试 历年考点精析与避错

中医执业助理医师
资格考试专家组 编

按照最新版大纲精心选取2000余道
历年考题，附深度翔实试题解析

购书免费赠送
40小时精品视频课程

阿虎医考
40小时视频课程
★
封底赠



中国协和医科大学出版社

2018 年

国家执业医师资格考试指定用书

中医执业助理医师资格考试 历年考点精析与避错

中医执业助理医师资格考试专家组 编

编者名单 (按姓氏笔画排序)

马金凤 尤蔚 付涛 付丽珠 刘颖 刘葆陞
张梦 魏云 魏保山 魏保生



中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医执业助理医师资格考试历年考点精析与避错: 2018 年 / 中医执业助理医师资格考试专家组编.
—北京: 中国协和医科大学出版社, 2018. 1
ISBN 978-7-5679-0968-7

I. ①中… II. ①中… III. ①中医师-资格考试-题解 IV. ①R2-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 281412 号

国家执业医师资格考试指定用书
中医执业助理医师资格考试历年考点精析与避错
(2018 年)

编 者: 中医执业助理医师资格考试专家组
责任编辑: 张 宇

出版发行: 中国协和医科大学出版社
(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260431)

网 址: www.pumcp.com
经 销: 新华书店总店北京发行所
印 刷: 三河市华晨印务有限公司

开 本: 850×1168 1/16 开
印 张: 19.25
字 数: 510 千字
版 次: 2018 年 1 月第 1 版
印 次: 2018 年 1 月第 1 次印刷
定 价: 54.00 元

ISBN 978-7-5679-0968-7

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

前言

五步大法，陪你过关——命题规律、复习方法、 记忆窍门、解题策略与避错诀窍

一、第一步：透析命题规律，做到知己知彼

对待所有考试第一步都是要了解考试范围（即了解考点）与命题方式。其中考试范围包括：①考题类型；②各门课程所占的大致比例；③各章节试题分布情况。这可以参照大纲。在此不做赘述。

下面就考试命题的方式做深入探讨。首先来看总的出题方式，不外乎有以下四种。

第一种：1对1型，也就是说题干所问是一个点，所有备选项都是围绕该“点”而设。例如：题干问“最”“首选”“主要”“首先”“数据”“部位”“适应证”“并发症”“诊断”“检查”“治疗”等等的就属于这一类。这种类型的题目最多见。所以也是复习时要重点下功夫的地方。命题者可以根据课本上任何一句话来命题，类似填空。这就要求考生在看书的时候有敏感的“火眼金睛”，找出哪些内容是可能的考点。同时这也是有些考生认为自己复习得很到位（花费了很多时间和很大精力），但就是不能上线。夸张地说，你复习到的都没有考，你没有复习的都考了。因此，锁定或者找出哪些是可能的考点成了每个考生第一要务，而不是盲目地看书和做题。下面的复习方法中我们会提醒大家哪些是容易考的考点。另外一个好的方法就是看真题，仔细分析历年的真题是怎么考的无疑是最佳的办法。这也是我们出版这套书的根本出发点。

第二种：1对多型，也就是说题干所问是一个点，备选项中是针对该“点”的不同侧面而设。例如：题干问“临床表现”“不包括”“不属于”“除外”“不正确”等等就属于这类题。这类题目越来越多，也就是说考试的难度加大了。考生对一个问题的方方面面都要牢固地掌握，而不是像1对1型的题目那样单纯在“点”。这类题实际上是“以点带面”，最常见的三种考法如下：一种是串联的考，例如把一个疾病的病因、病机、表现、检查、诊疗和预防作为选项；第二种是横向的考，例如把一个疾病的与另外

一个疾病的不同或者相同的病因、病机、表现、检查、诊疗和预防作为选项；第三种是纵深的考，例如把某个疾病的病因（或者病机、表现、检查、诊疗和预防等等）综合起来考察。与1对1型题一样，这类题的标准答案往往在课本上能直接找到，但是不像1对1型题目能够在某一段或者一句话中找到，而是在几个段落甚至几页才能找到。这种题找答案都这么难，可想而知，复习的时候要把这类题的考点找出来就更加的困难。对待这类题有两个方法：第一是平时多总结，功夫在平时；第二是多做比较综合的题，锻炼自己的这方面能力。

第三种：多对1型，也就是说题干描述了多个“点”，备选项中有一个与其对应。例如：绝大多数的病例题就是多对1型典型的代表。这类题考查综合能力，看似很难，因为往往在课本上不能直接找到答案。但是实际上，题干会有很多提示，找出关键的“题眼”便迎刃而解。这类题往往在题干中已经考查了，例如题干中提到了血常规的值，那么实际上已经对你是否记住了血常规的正常值进行了考查。因此，对待多对1型的题目，第一要把正常的化验、检查、药物剂量、诊疗标准等等牢固掌握以便能对题干提出的数据、检查、剂量、标准做出正常的判断。第二，抓住题干中的特征性的字眼。这一点也需要通过大量的练习才能达到。

第四种：多对多型，也就是题干描述了多个“点”，备选项中也从不同侧面来对应应该题干。这类题比较少见，多见于病历题。这类题属于天马行空的题目，类似临床上的疑难病例。好在这类题并不多。应对的唯一方法就是提高自己的专业水平而不仅仅是考试水平。

通过以上分析，可见考试还是有规律的，针对命题规律进入下一步——复习方法。

二、第二步：掌握复习方法，不走弯路、错路

既然我们了解了命题规律，那么就应该为我们的



复习做指导,下面是大家复习的时候要时时注意的。

常见疾病的发病率、药物剂量、比例等等。

1. 牢记数值。包括常见的化验检查的正常值、

例 1	因抢救危急患者,未能及时书写病历;有关医务人员应当在抢救结束后据文补记时限的法定要求为	A. 2 小时以内	B. 4 小时以内	C. 6 小时以内	D. 8 小时以内	E. 10 小时以内	答案: C
例 2	正常成人腋测法体温应是	A. 36~37℃	B. 36.2~37℃	C. 36.2~37.2℃	D. 36.4~37.4℃	E. 36.5~37.5℃	答案: A
例 3	足太阴脾经在胸部循行距前正中线旁开多少寸	A. 6 寸	B. 5 寸	C. 4 寸	D. 3 寸	E. 2 寸	答案: A

2. 极端或者特殊的点要特别注意。

(1) “最先、最后、最好、最坏、最大、最小、最高、最低”。

例 1	血液的生成与何脏关系最密切;	A. 肺	B. 心	C. 肝	D. 脾	E. 肾	答案: D
例 2	在肝主疏泄的各种作用中,最根本的是	A. 调畅情志	B. 促进消化	C. 调畅气机	D. 调节血量	E. 疏通水道	答案: C
例 3	六淫致病,季节性最强的邪气是	A. 风	B. 寒	C. 暑	D. 湿	E. 燥	答案: C
例 4	与人体情志活动关系最密切的是	A. 心、肺、肝	B. 心、肝、脾	C. 肺、脾、肾	D. 心、脾、肾	E. 心、肝、肾	答案: B
例 5	血的生成与哪脏的关系最为密切	A. 心	B. 肺	C. 肝	D. 脾	E. 肾	答案: D
例 6	与毛发荣枯关系最密切的是	A. 精与气	B. 精与血	C. 气与血	D. 气与津	E. 血与津	答案: B
例 7	下列各项,与疼痛关系最密切的是	A. 寒	B. 风	C. 湿	D. 暑	E. 燥	答案: A
例 8	下列各项与津液的代谢关系最为密切的是	A. 脾胃肾	B. 心脾肾	C. 肝脾肾	D. 肺脾肾	E. 肺肝肾	答案: D
例 9	下列各项,与血液和神志关系最为密切的是	A. 心与肾	B. 心与脾	C. 心与肺	D. 心与肝	E. 肝与肾	答案: D
例 10	饥不欲食,舌质光红与下列哪项并见,对诊断胃阴虚证最有意义	A. 口泛清水	B. 呕吐酸腐	C. 干呕呃逆	D. 呕吐鲜血	E. 泛恶吞酸	答案: C
例 11	下列哪项最常见舌绛少苔	A. 热盛	B. 血瘀	C. 气虚	D. 阴虚	E. 痰火	答案: D
例 12	旋覆代赭汤中用量最重的药物是	A. 旋覆花	B. 代赭石	C. 甘草	D. 半夏	E. 生姜	答案: E
例 13	补中益气汤中用量最大的药物是	A. 人参	B. 升麻	C. 甘草	D. 黄芪	E. 白术	答案: D
例 14	长针的进针法一般采用下列哪种最佳	A. 指切进针法	B. 挟持进针法	C. 舒张进针法	D. 提捏进针法	E. 针管进针法	答案: B
例 15	慢性肺心病最常发生的休克是	A. 中毒性休克	B. 失血性休克	C. 心源性休克	D. 过敏性休克	E. 低血糖性休克	答案: C
例 16	引起中性粒细胞减少最常见的疾病是:	A. 流行性感冒	B. 阑尾炎	C. 狂犬病	D. 肺炎	E. 肝癌	答案: A

(2) “首选、首要、根本、主要”。

例1	治疗血热所致之痔血、便血，宜首选	A. 小蓟	B. 艾叶	C. 地榆	D. 灶心土	E. 白及	答案：C
例2	肝肾不足所致之胎动不安，应首选	A. 紫苏	B. 狗脊	C. 黄芩	D. 桑寄生	E. 五加皮	答案：D
例3	治疗风湿痹证，腰膝酸痛，下肢痿软无力，遇劳甚者，应首选	A. 防己	B. 秦艽	C. 五加皮	D. 稀签草	E. 蕲蛇	答案：C
例4	患者，男，24岁，鼻渊头痛，香臭不闻，浊涕常流，用药宜首选	A. 薄荷	B. 藿香	C. 辛夷	D. 紫苏	E. 荆芥	答案：C
例5	治疗月经不调，伴有乳房胀痛，胁肋胀满，舌苔薄白，脉弦者，应首选	A. 木香	B. 香附	C. 当归	D. 红花	E. 川楝子	答案：B
例6	治疗胸阳不振，血脉受寒，胸痹胸脘痛者。应首选	A. 麻黄	B. 桂枝	C. 细辛	D. 生姜	E. 白芷	答案：B
例7	治疗阴虚肺燥，干咳无痰，口干舌燥者。应首选	A. 石膏	B. 芦根	C. 天花粉	D. 黄芩	E. 知母	答案：E
例8	治疗血热所致的痔血、便血，应首选	A. 小蓟	B. 槐花	C. 大蓟	D. 侧柏叶	E. 白茅根	答案：B
例9	患者肺痈胸痛，咳吐脓血，痰黄腥臭，咽痛音哑。应首选的药物是	A. 桔梗	B. 半夏	C. 竹茹	D. 天南星	E. 旋覆花	答案：A
例10	患儿，女，8岁。遗尿3个月余，每隔3~5夜1次，面色萎黄，纳食不多，舌淡苔薄，脉细弱。治疗应首选	A. 中极、关元、三阴交、膀胱俞	B. 中极、天枢、足三里、阴陵泉、太冲	C. 关元、太溪、三阴交、至阴	D. 气海、太冲、行间、昆仑、曲池	E. 曲骨、内庭、太溪、肾俞、气海	答案：A
例11	治疗肩臂痛，臂不能举，应首选	A. 外关	B. 合谷	C. 曲池	D. 肩前	E. 阳陵泉	答案：D

(3) “特点、特征、特性”。

例1	气滞证的特征是	A. 头昏眼花	B. 手足发麻	C. 暖气恶心	D. 腹部坠胀	E. 胀闷疼痛	答案：E
例2	阳明经头痛的特征是	A. 前额连眉棱骨痛	B. 头两侧太阳穴处痛	C. 后头部连项痛	D. 头痛连齿	E. 巅顶痛	答案：A
例3	肺炎球菌肺炎的痰液特征是	A. 粉红色泡沫样痰	B. 鲜红色痰	C. 棕褐色痰	D. 铁锈色痰	E. 灰黄色痰	答案：D
例4	胃痛肝气犯胃证的临床特征是	A. 胃脘胀痛，嗳腐吞酸	B. 胃脘灼痛，痛势急迫	C. 胃脘胀痛，连及两胁	D. 胃痛隐隐，心烦嘈杂	E. 胃脘刺痛，痛有定处	答案：C

(4) “相同、不同”。

例1	“津血同源”的理论依据是	A. 同为营气化生	B. 同为元气化生	C. 同为宗气化生	D. 同为水谷精微化生	E. 可属阴液，生理功能相同	答案：D
例2	表现为气血两亏者，多是哪两脏同病	A. 心、肺	B. 心、脾	C. 心、肝	D. 肺、脾	E. 肺、肾	答案：B
例3	濡脉与弱脉的主要不同点，在于	A. 脉位的浮沉	B. 脉力的大小	C. 脉形的长短	D. 脉率的快慢	E. 脉律的齐否	答案：A

续 表

例 4	面色无华、心悸、失眠、多梦、腹胀，食少、体倦，多是哪两脏同病	A. 心、肺	B. 心、肝	C. 心、脾	D. 肺、脾	E. 肺、肾、	答案：C
例 5	结脉与促脉的主要不同点在于	A. 脉位的浮沉	B. 脉力的大小	C. 脉形的长短	D. 脉率的快慢	E. 脉律的齐否	答案：D
例 6	疾病初期恶寒与发热同时并见，其证属	A. 风寒表证	B. 外感表证	C. 表热里寒证	D. 半表半里证	E. 表寒里热证	答案：B
例 7	治疗痉挛抽搐，将全蝎与蜈蚣同用，其配伍关系是	A. 相反	B. 相恶	C. 相须	D. 相使	E. 相杀	答案：C
例 8	三七、茜草、蒲黄的共同功效是	A. 凉血止血	B. 收敛止血	C. 温经止血	D. 化瘀止血	E. 补气摄血	答案：D
例 9	理中丸与四君子汤中相同的药物是	A. 人参、白术、茯苓	B. 人参、白术、甘草	C. 人参、茯苓、干姜	D. 人参、干姜、甘草	E. 人参、茯苓、甘草	答案：B
例 10	尊重患者知情同意权，其正确的做法是	A. 婴幼儿可以由监护人决定其诊疗方案	B. 家属无承诺，即使患者本人知情同意也不得给予手术	C. 对特殊急诊患者的抢救都同样对待	D. 无须做到患者完全知情	E. 只经患者同意即可手术	答案：A
例 11	男，50 岁。生气后突感前胸闷痛，有压榨感，同时疼痛牵涉至左臂，休息后自行缓解，约 3 分钟。最可能的诊断是	A. 肋间神经痛	B. 急性心肌梗死	C. 急性左心衰	D. 心绞痛	E. 急性肺梗死	答案：D
例 12	患者，女，28 岁。结婚 3 年，夫妇同居未孕，月经先后不定期，量少，色黯，经前乳房胀痛，舌淡红苔薄白，脉弦。其证候是	A. 肾虚	B. 脾虚	C. 肝郁	D. 血虚	E. 血瘀	答案：C
例 13	患者，女，28 岁。结婚 3 年，夫妇同居未孕，月经后期，量少，色淡黯，面色晦暗，腰酸腿软，舌淡，苔白，脉沉细。治疗应首选	A. 养精种玉汤	B. 毓麟珠	C. 肾气丸	D. 归肾丸	E. 大补元煎	答案：B
例 14	患者燥热伤阴，干咳少痰，咽干口渴。常与麦冬、玉竹、冬桑叶同用的药物是	A. 北沙参	B. 石斛	C. 黄精	D. 龟板	E. 女贞子	答案：A

(5) “不包括、不属于、除外、不正确”。

例 1	以下哪项不属瘀血致痛的特点	A. 刺痛	B. 痛处固定	C. 疼痛喜按	D. 疼痛拒按	E. 疼痛夜间加重	答案：C
例 2	血热证的表现，不包括下列哪项	A. 月经量多而色淡	B. 身热面赤而发斑	C. 肌肤生疮疖疔痛	D. 温热病之血分证	E. 迫血妄行而出血	答案：A
例 3	下述说法，哪一项不是“金”的特性	A. 从革	B. 沉降	C. 肃杀	D. 寒凉	E. 收敛	答案：D
例 4	下列哪项一般不属于实性病理反应	A. 壮热	B. 精神亢奋	C. 脉实有力	D. 五心烦热	E. 二便不通	答案：D



续表

例 5	土不足时,木乘土虚而克之,属于	A. 母病及子	B. 子病犯母	C. 相克	D. 相乘	E. 相侮	答案: D
例 6	“孤阴不生,独阳不长”主要说明了阴阳关系的哪一方面	A. 对立	B. 互根	C. 消长	D. 转化	E. 动态平衡	答案: B
例 7	与痰饮形成关系不密切的脏腑是	A. 肾	B. 三焦	C. 脾	D. 心	E. 肺	答案: D
例 8	下列不符合五行生克规律的是	A. 水为木之母	B. 金为土之子	C. 火为土之母	D. 金为木之所胜	E. 水为火之所小胜	答案: D
例 9	濡脉与弱脉的主要不同点,在于	A. 脉位的浮沉	B. 脉力的大小	C. 脉形的长短	D. 脉率的快慢	E. 脉律的齐否	答案: A
例 10	患者身热不恶寒,反恶热,烦渴喜冷饮,神昏谵语,便秘溲赤,手足逆冷,舌红苔黄而干,脉沉数有力。其证候是	A. 表寒里热	B. 表热里寒	C. 真热假寒	D. 真寒假热	E. 上热下寒	答案: C
例 11	患者,男,45岁。心烦不寐,眩晕耳鸣健忘,腰酸梦遗,舌红少津,脉细数。其病变所在脏腑为	A. 心	B. 肾	C. 肝	D. 心、肾	E. 肝、胃	答案: D
例 12	患者腹部痞胀,纳呆呕恶,肢体困重,身热不扬,汗出热不解,尿黄便溏。其舌象应是	A. 舌红苔黄腻	B. 舌红苔黄糙	C. 舌绛苔少而干	D. 舌绛苔少而润	E. 舌红苔白而干	答案: A
例 13	患者口淡乏味,纳呆食少,食后脘腹胀满,暖气不舒,多食则恶心,甚或呕吐。其病位在	A. 脾、肝	B. 脾、肾	C. 肝、胆	D. 脾、胃	E. 大、小肠	答案: A
例 14	患者,男,56岁。素患眩晕,因情急恼怒而突发头痛而胀,继则昏厥仆倒,呕血,不省人事,肢体强痉,舌红苔黄,脉弦,其病机是	A. 气郁	B. 气逆	C. 气脱	D. 气陷	E. 气结	答案: B
例 15	患者,女,26岁,已婚。胃脘痞满,不思饮食,频频泛恶,干呕,大便秘结,舌红少津,脉细弱。其病机是	A. 脾阴不足	B. 胃阴不足	C. 胃燥津亏	D. 胃热炽盛	E. 肝胃不和	答案: B

3. 容易混淆的概念要掌握。每年都有概念题或者定义题。对课本出现的概念应该熟练地掌握。

4. 牢固掌握历年考过的真题。不能错误地认为以前考过的内容,今年不会再考了。恰恰相反,有些考点不但每年都考,而且有的就是以原题的形式出现。当然现在考原题的情况越来越少,但是考点是不变的。因为对于真题,不但要知道正确答案,而且要把错误选项也能分析为什么不对,同时要对题干的问法细致地体会,做到耳熟能详。

5. 要注意归纳总结及鉴别比较。虽然这样做会

费点时间,但是在你总结归纳的过程中,实际上就是记忆和提高的过程。有些过程看似浪费时间,实际上是在大大地节省时间。

6. 考高分的法宝就是多做题。实践证明,医学考试的高分来自于做题。一方面由于做题过程本身就是分析理解、加深记忆的过程,一方面可以发现命题的方法,最后,还能找到做题的感觉。所以,复习方法的最后都归于一:做题,做题,再做题!

三、第三步:探究记忆窍门,攻破记忆瓶颈
记忆的方法有很多种,这里只列举以下常见而且

有效的医学知识记忆法。

1. 谐音记忆法 根据发音的相同或者类似,来记忆抽象的或者少见的医学知识。

2. 形象或者场景记忆法 设想一种特定的场景来加强医学知识的记忆。

3. 口诀记忆法 编成口诀,朗朗上口,帮助记忆。

4. 对比记忆法 对类似或者容易混淆的知识点列表对比记忆。

5. 顺序记忆法 对于一些疾病的发生过程,按照发生、发展、消退的顺序记忆。

6. 横向联系记忆法 对于同一系统的疾病,可以通过由此及彼的联系来加深巩固。

四、第四步:展示解题策略,锁定正确答案

1. 正答法 根据题干所问直接根据记忆找出答案。前述的1对1型题大部分可以采用这种方法。这也是最常规最传统最符合医学特点的答题方法。因为毕竟熟练的记忆基本知识、基本理论是应用的基础。

2. 逆答法(或称套用法) 就是从备选项着手,把5个选项一一套入题干描述的情况,这种方法往往适用于多对1型的病例题或者不能通过直接记忆找出答案的1对1型题目。

3. 巧妙运用排除法 因为考试全部采用选择题,所以只要把不是题干问的选项一一排除就能找出正确

答案。这种答题方法很常用而且也很有效,常用的技巧如下。

(1) 有两个(或者两类)矛盾选项者,很可能答案就是其中之一(注意:有些情况两个都不是正确答案)。

(2) 找出相似选项,很可能答案就是其中之一。

4. 优选答题法 根据备选项的重要性找答案,最重要的选项往往是正确答案。首先,大纲中没有出现的疾病或者内容常常不是正确答案,其次是临床上重要的疾病或者治疗方法常常是正确答案。

5. 辩证答题法(或者叫常理答题法):把某种情况绝对化的选项常常是错误的,因为其不符合辩证观或者不符合常理。所以要注意选项中的“所有、均有、都有、100%、必须、绝对”常常不是正确选项。

6. 猜题法(或者叫蒙题法):反正也不倒扣分,所以实在不会的题就猜一个答案。

五、第五步:规避错误陷阱,成就一通百通

尽管你有很好的复习方法,你也做了大量的习题,但是如何规避错误也许没有太多的经验与技巧。实际上一个医生的成长正是从无数的前人或者自己的错误中锻炼出来的。因此我们组织相关专家编写了这套真题避错丛书,帮助考生不但掌握真题,而且分析考点延伸开来帮助考生在考试中不犯错或者少犯错。



目 录

第一章 中医基础理论	1
第二章 中医诊断学	32
第三章 中药学	55
第四章 方剂学	76
第五章 针灸学	101
第六章 中医内科学	123
第七章 中医外科学	168
第八章 中医妇科学	184
第九章 中医儿科学	202
第十章 诊断学基础	220
第十一章 传染病学	240
第十二章 西医内科学	248
第十三章 医学伦理学	272
第十四章 卫生法规	281



第一章 中医基础理论

【A₁/A₂型题】

1. 导致“心无所倚，神无所归，虑无所定”的情志因素是

- A. 喜
- B. 怒
- C. 思
- D. 惊
- E. 悲

【答案】D

【精析与避错】惊则气乱，指突然受惊，以致心无所倚，神无所归，虑无所定而惊慌失措。喜，则心气涣散，神不守舍，甚则失神狂乱；怒，则气上，可见气逆，面红目赤，甚则呕血；思，则耗伤心神，影响脾气，可见心悸健忘，失眠多梦，亦可见纳呆、腹胀、便溏；悲，则可使肺气抑郁不伸，意志消沉，肺气耗伤而气虚无力。

2. 关于五行相侮，下列哪种说法是正确的

- A. 母气有余，传乘其子
- B. 子气有余，传乘其母
- C. 气有余则制己所胜
- D. 气有余则侮其所不胜
- E. 气不及则己所不胜侮而乘之

【答案】D

【精析与避错】“气有余则制己所胜”，指一行太过，对所胜之行过度克制的变化，属五行相乘。“气不及则己所不胜侮而乘之”，指一行不及，受所不胜之行的过度制约，属五行相乘（干扰性较大）。“气有余则侮所不胜”，指一行太过，对所不胜之行进行反向克制，引起的是相侮。

3. 津液代谢与下列哪组脏腑最为密切

- A. 脾、肾、小肠、三焦
- B. 脾、肝、肾、三焦
- C. 肺、肾、三焦、小肠
- D. 肺、脾、肾、三焦
- E. 心、肾、小肠、膀胱

【答案】D

【精析与避错】肺主宣发肃降，通调水道，疏通调节着水液代谢的道路；脾主运化，运化水液，在水液的转输布散过程中发挥着重要作用；肾主水液，肾中精气的蒸腾汽化作用主管调节水液代谢；三焦为决渎之官，是水液代谢的通道。故津液代谢与肺、脾、

肾、三焦等脏腑的关系最为密切。

4. 任脉的终点是

- A. 目内侧
- B. 目眶下
- C. 口唇
- D. 唇系带
- E. 下唇

【答案】B

【精析与避错】任脉起于胞中，下出会阴，沿腹部和胸部正中线上行，至咽喉，上行至下颌部，环绕口唇，沿面颊，分行至目眶（终点）。

5. 《素问·五藏生成》说“多食辛”，可致

- A. 脉凝泣而变色
- B. 皮槁而毛拔
- C. 筋急而爪枯
- D. 肉胝而唇揭
- E. 骨痛而发落

【答案】C

【精析与避错】辛入肺，多食辛则肺的功能亢盛。肺金亢盛则克伐肝木，引起肝的病变，肝在体合筋，其华在爪，故出现“筋急而爪枯”。

6. 《灵枢·经脉》说何经“气不足，则身以前皆寒栗”

- A. 手少阴心经
- B. 任脉
- C. 冲脉
- D. 足阳明胃经
- E. 足太阴脾经

【答案】D

【精析与避错】身以前是指胸腹部位，属足阳明胃经的分布部位。

7. 下列阴和阳的概念中，最确切的是

- A. 阴和阳是中国古代的两点论
- B. 阴和阳即是矛盾
- C. 阴和阳代表对立的事物
- D. 阴和阳代表对立又相互关联的事物属性
- E. 阴和阳说明相互关联着的事件

【答案】D

【精析与避错】阴阳既可代表两个相互对立的事物，也可代表一个事物内部相互对立的两个方面。阴和阳代表对立的事物，或阴和阳说明相互关联着的事件，都是仅仅说明了阴阳概念的一个方面。



8. 下列属于脾的运化功能的有

- A. 腐熟水谷
- B. 游溢精气
- C. 输布精微
- D. 升清降浊
- E. 喜燥恶润

【答案】C

【精析与避错】脾主运化包括运化水谷和运化水液两个方面，运化水谷是将水谷化为水谷精微，并将水谷精微输送到全身营养全身；运化水液是指脾的运化作用在水液的转输和布散过程中发挥着重要作用。

9. 由于实邪结聚，阻滞经络，气血不能外达而出现的病机是

- A. 由实转虚
- B. 虚实夹杂
- C. 真虚假实
- D. 真实假虚
- E. 因虚致实

【答案】D

【精析与避错】一般来说，病机的或虚或实，其临床表象与病机本质是一致的，只有在特殊情况下，即疾病表象出现假象而与其病机本质不一致时，方有“至虚有盛候”的真虚假实，或“大实有羸状”的真实假虚等虚实真假病机出现。其中真实假虚病机的形成，是由于实邪结聚，阻滞经络，气血不能外达所致。虚实夹杂指邪实正虚，或正虚邪实，或正虚邪恋等虚或实同时存在的错综复杂病理变化，而非虚实真假。真虚假实，则常由于脏腑气血不足，运化无力致假实征象出现，亦非实邪结聚所能形成。选项 A 和 E 属于虚实转化，均非虚实真假病机。

10. 《难经经释》说：“邪扶生气而来，虽进而易退”，是指

- A. 母病及子
- B. 子病犯母
- C. 相乘传变
- D. 相侮传变
- E. 表里传变

【答案】A

【精析与避错】一般来说，病按相生规律传变时，母病及子的病情较为轻浅，其原因是“邪扶生气而来，虽进而易退”，是说母气能生养子气，故母子相传，有母气相生之气扶持，病情虽有发展，但邪势减弱，或病势减退，因而病情较轻。选项 B 在《难经·经释》中的原文是“受我之气者，还而相克，来势必甚”，病情较重。选项 C 的原文为“所不胜，克我也。脏器本已相制，而邪气扶其力而来，残削必甚，

故为贼邪”，病情深重。选项 D 的原文是“所胜，克我也。脏器受制于我，则邪气不能深入，故为微邪”，病情较为轻浅。表里相传，非五行传变。

11. 十二经脉气血有余则渗注于

- A. 经别
- B. 经筋
- C. 奇经
- D. 别络
- E. 孙络

【答案】C

【精析与避错】奇经八脉纵横交叉于十二经脉之间，具有加强十二经之间的联系，调节十二经气血的作用，即十二经脉气血有余时，则流行渗注于奇经八脉，蓄以备用。十二经脉气血不足时，则可由奇经“溢出”，予以补充。经别是别行的正经；经筋，是十二经脉连属于筋肉的经络系统；别络，是从经脉分出的支脉，是络脉系统的主干，大多分布于皮表；孙络，是最细小的络脉，有渗灌气血、濡养周身的作

用；均与十二经脉的气血有余或不足，以及渗注或溢出无关。

12. 与语言、声音及心脏搏动等密切相关的是

【答案】B

【精析与避错】宗气贯心脉以行气血，气血的运行、心脏的搏动与宗气盛衰有关。宗气走息道以司呼吸，语高、声音、呼吸的强弱，都与宗气的盛衰有关。

13. “肺为水之上源”是指其能

- A. 宣发布散津液
- B. 其气肃降，有利于大肠主津
- C. 辅助心脏，转输气血津液
- D. 肃降水液，通调水道
- E. 宣发卫气，调节汗液排泄

【答案】D

【精析与避错】出自汪昂《医方集解·清暑之剂》及唐宗海《血证论·肿胀》。“肺为水之上源”是指肺具通调水道的作用，虽然肺通调水道的作用是通过肺的宣发和肃降功能实现的，与肺的宣降都有关，但与肃降功能的关系更为密切。

14. 下列不属于瘀血痹阻心脉及心的阳气虚衰的表现是

- A. 心胸憋闷疼痛或暴痛

- B. 心悸怔忡或惊恐
- C. 心烦失眠多梦
- D. 肢冷或汗出肢厥
- E. 脉伏不出

【答案】C

【精析与避错】瘀血痹阻心脉及心的阳气虚衰的表现是心胸憋闷疼痛或暴痛、心悸怔忡或惊恐、肢冷或汗出肢厥，一般不会出现心烦失眠多梦。

15. “壮水之主，以制阳光”主要是指

- A. 以阳中求阴而调整阴阳
- B. 以阴中求阳而调整阴阳
- C. 以泻阳扶阴而调整阴阳
- D. 以滋阴制阳而调整阴阳
- E. 以补阳制阴而调整阴阳

【答案】D

【精析与避错】“水之主”，指肾阴；“阳光”，指相对偏亢的阳。阳中求阴是治疗阴偏衰的方法，滋阴制阳是阴虚不能制阳病证的治疗方法，即“壮水之主，以制阳光”。

16. 经脉中可用离、合、出、入来概括其循行特点的是

- A. 十五别络
- B. 十二经别
- C. 十二经筋
- D. 十二经脉
- E. 奇经八脉

【答案】B

【精析与避错】经别循行之从四肢肘、膝以上别出（离）；走入体腔脏腑深部（入）；浅出于体表（出）而上头面；阴经经别合入阳经经别（合）等离、合、出、入循行特点。在经脉的循行中，可用“离、合、出、入”来概括其循行特点的仅有经别。十五别络，是络脉系统的主干，其细小分支“孙络”和“浮络”则大多分布于体表；十二经筋，为十二经脉连属筋肉的系统，其循行无离、合、出、入特点；十二经脉为正经，其循行与脏腑有属络关系；奇经八脉，其循行无十二经之规则，亦与脏腑无相互络属关系、相互间亦无表里关系，但属经脉系统而非络脉系统。

17. 《素问·五藏生成》说多食酸则

- A. 脉凝泣而变色
- B. 皮槁而毛拔
- C. 筋急而爪枯
- D. 肉胝胾而唇揭
- E. 骨痛而发落

【答案】D

【精析与避错】酸入肝，多食酸则肝的功能亢盛，肝木盛则克伐脾土，引起脾的病变，脾在体合肉，其华在唇，故“肉胝胾而唇揭”。脉凝泣而变色，是多食咸的变化；皮槁而毛拔，是多食苦的变化；筋急而爪枯，是多食辛的变化；骨痛而发落，是多食甘的变化。

18. 五行相乘，下列哪种说法是正确的

- A. 母气有余而乘其子
- B. 子气有余而乘其母
- C. 气有余则制己所胜
- D. 气有余则乘己所不胜
- E. 气不及则己所胜侮而乘之

【答案】C

【精析与避错】相乘是过度的克制、制约，相侮是反向的克制、制约。母行、子行的太过或不及引起的异常变化，属母子相及的影响，是相生的异常，而不是相克的异常，不属相乘或相侮。“气有余则乘己所不胜”：《素问·五运行大论》的原文为气有余则“侮所不胜”。“气不及则己所胜侮而乘之”：《素问·五运行大论》的原文为气不及则“己所胜轻而侮之”。“气有余则制己所胜”指五行相乘，是一行太过，对所胜之行过度克制的变化，是正确的。

19. 按五行规律传变，“受我之气者，其力方旺，还而相克，来势必甚”，是指

- A. 母病及子
- B. 子病犯母
- C. 相乘传变
- D. 相侮传变
- E. 表里相传

【答案】B

【精析与避错】五行学说认为五脏病变的相互影响，均可用五行之间的生克乘侮予以说明，并能分析其病变传变时的病情深浅轻重。题干原文出自《难经经释》，是指“子病犯母”的疾病传变，病情较为深重，此为相生转变的反传。“受我之气者，其力方旺”，是指母气生子气，子气旺盛。“还而相克”，即子病犯母，或母病虚弱，或子病亢盛，均可导致病情加重，故其病邪“来势必甚”，病情加重。母病及子，其原文是“邪扶生气而来，虽进而易退”。相乘传变，病情较重，其原文是“所不胜，克我也。脏器本已相制，而邪气扶其力而来，残削必甚，故为贼邪”。相侮传变，病情较轻，其原文是“所胜，克我也。脏器受制于我，则邪气不能深入，故为微邪。”表里传变，指表邪入里或里病出表而言，非指病情按生克传变。

20. 《内经》所谓“肾者，胃之关也”，主要是指

- A. 肾气的气化作用
- B. 肾主纳气作用
- C. 肾气的固摄作用
- D. 肾主藏精作用
- E. 肾为脏腑阴阳之本

【答案】A

【精析与避错】肾主纳气作用主要体现在呼吸方面，肾气的固摄作用主要体现在固摄二便和精液方面，肾主藏精作用有利于发挥精气的生理功能，肾为脏腑阴阳之本是指肾阴和肾阳是全身阴阳的根本。《内经》所谓“肾者，胃之关也”，主要是指肾气的气化功能在水液代谢调节中的作用。

21. “利小便即所以实大便”的理论依据是

- A. 肾司二便，故利小便即可以实大便
- B. 中气不足，溲便为之变，故二便相关
- C. 淡渗利水，则脾阳得健而大便实
- D. 二便之源均来自小肠的泌别清浊
- E. 利小便的药物本身具有止泻作用

【答案】D

【精析与避错】小肠具有泌别清浊的功能，小肠在吸收水谷精微时，吸收大量的水液。泌别清浊的功能正常，则二便正常；泌别清浊的功能异常，则大便溏薄，小便短少。

22. 在脾胃的相互关系中，最根本的是

- A. 脾燥胃湿，燥湿相济
- B. 太阴湿土得阳始运，阳明燥土得阴自安
- C. 胃主纳谷，脾主磨谷
- D. 脾主升清，胃主降浊
- E. 胃为水谷之海，脾为胃行其津液

【答案】D

【精析与避错】脾胃同居中焦，脾为阴土，胃为阳土，脾主升清，“脾以升为健”；胃主降浊，“胃以降为和”，一升一降，相互为用，为气机升降枢纽。

23. “并精而出入者”，谓之

- A. 神
- B. 魂
- C. 魄
- D. 意
- E. 志

【答案】C

【精析与避错】出自《灵枢·本神》“故生之来谓之精，两精相搏谓之神，随神往来者谓之魂，并精而出入者谓之魄，故任物者谓之心，心有所忆谓之意，意之所存谓之志，因志而存变谓之思，因思而远慕谓之虑，因虑而处物谓之智。”

24. 六腑“以降为顺，以通为和”的理论基础是

- A. 六腑的形体特点为空腔器官
- B. 六腑都是接受饮食物的受盛器官
- C. 六腑都不是贮藏精气的器官
- D. 六腑既是受盛水谷又是传化糟粕的器官
- E. 以上都不是

【答案】D

【精析与避错】既能受盛水谷又能传化糟粕，故有六腑“以降为顺，以通为和”。六腑都不是贮藏精气的器官，是指六腑在功能上与五脏的区别。

25. “肺为水之上源”的主要依据是

- A. 肺的通调水道的功能
- B. 肺具有布散水液的功能
- C. 肺具有输精于皮毛的功能
- D. 肺为脏腑之华盖
- E. 饮入于胃，……上归于肺

【答案】A

【精析与避错】肺为脏腑之华盖是说肺在脏腑中位置最高，为五脏六腑之盖，为五脏六腑之长。

26. 下列除哪项外，都体现了阴阳的互根关系

- A. 阴在内，阳之守也
- B. 孤阴不生，独阳不长
- C. 阳在外，阴之使也
- D. 重阴必阳，重阳必阴
- E. 阴损及阳，阳损及阴

【答案】D

【精析与避错】“重阴必阳”和“重阳必阴”，指阴或阳的任何一方发展到极点就会向对方转化，是阴阳转化。

27. 临床常见的心火引动肝火之心，肝火旺证，属于

- A. 相乘
- B. 母病及子
- C. 子病犯母
- D. 相侮
- E. 反克

【答案】C

【精析与避错】肝在五行属木，木能生火，故肝为心之母，心为肝之子，由心火引动肝火的心肝火旺，属子病犯母。

28. 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

【答案】A

【精析与避错】《素问·阴阳应象大论》“怒伤



肝，悲胜怒；喜伤心，恐胜喜；思伤脾，怒胜思；忧伤肺，喜胜忧；恐伤肾，思胜恐。”悲为肺志，属金；怒为肝志，属木；金能克木，故悲胜怒。

29. 下列不按五行相生顺序排列的是

- A. 呼、笑、歌、哭、呻
- B. 筋、脉、肉、皮毛、骨
- C. 青、赤、黄、白、黑
- D. 角、徵、商、宫、羽
- E. 酸、苦、甘、辛、咸

【答案】D

【精析与避错】五声为呼、笑、歌、哭、呻，形体为筋、脉、肉、皮毛、骨，五色为青、赤、黄、白、黑，五味为酸、苦、甘、辛、咸，五音为角、徵、宫、商、羽（一字颠倒）。

30. “乙癸同源”应归属于

- A. 肝和心的关系
- B. 肝和肺的关系
- C. 肝和肾的关系
- D. 肝和脾的关系
- E. 肾和脾的关系

【答案】C

【精析与避错】即肝肾同源。肝主藏血，肾主藏精，肾精与肝血同源互化，关系密切，称为“精血同源”。乙为阴木，主肝；癸为阴水，主肾。

31. 根据阴阳学说，药用五味，下列属阳的是

- A. 辛、甘、酸
- B. 酸、苦、咸
- C. 辛、苦、甘
- D. 辛、甘、淡
- E. 辛、淡、咸

【答案】D

【精析与避错】药分五味，即辛、甘、酸、苦、咸五种，加上淡味，是为六味。按阴阳属性归类，则辛、甘、淡属阳，酸、苦及咸属阴，《素问·至真要大论》说：“辛甘发散为阳，酸苦涌泻为阴，淡味渗泄为阳。”

32. 属于上焦生理功能特点的是

- A. 主气的升发
- B. 升已而降，若雾露之溉
- C. 通行三气
- D. 元气之别使
- E. 以上都不是

【答案】B

【精析与避错】上焦包括心肺两脏和头面部，《灵枢·决气》论述上焦的功能是“开发，宣五谷味，熏肤，充身，泽毛，若雾露之溉”。

33. 《灵枢·经脉》所载“实则狂癫，虚则足不收，胫枯”，此为何经的病变

- A. 手少阴心经
- B. 任脉
- C. 足厥阴肝经
- D. 足阳明胃经
- E. 足太阴脾经

【答案】D

【精析与避错】《灵枢·经脉》所说的“足阳明之别，实则狂癫，虚则足不收，胫枯”是足阳明胃经的经气或虚或实引起的病变。

34. “虚”的主要病机是

- A. 正气不足
- B. 功能减退
- C. 抗病能力下降
- D. 气血虚亏
- E. 津液亏耗

【答案】A

【精析与避错】《素问·通评虚实论》说“精气夺则虚”，故“虚”的主要病机是正气不足。

35. 急躁易怒主要与下列哪项功能失调有关

- A. 神不守舍
- B. 髓海空虚
- C. 肝血不足
- D. 肝升太过
- E. 心神失养

【答案】D

【精析与避错】急躁易怒主要与肝升太过有关。肝主疏泄，调节气血运行，调畅情志，在志为怒。若疏泄太过，就会急躁易怒。

36. 《金匱要略心典》说“吐下之余，定无完气”的病机是

- A. 气不固津
- B. 气随液脱
- C. 脾胃气虚
- D. 津停气阻
- E. 以上都不是

【答案】B

【精析与避错】剧烈的呕吐或腹泻丢失大量的津液，由于津液是气的载体，故随着津液的大量丢失，气也脱失，称为气随津（液）脱。

37. 在导致肾阴亏虚的原因中，较为次要的是

- A. 久病伤阴，累及于肾
- B. 五志过极化火，耗及于肾
- C. 幼年肾气虚弱，老年精气衰退
- D. 他脏为病，累及于肾

E. 房劳过度, 耗伤于肾

【答案】C

【精析与避错】幼年肾气虚弱, 老年精气衰退为肾精不足的主要原因。

38. 脾的阳气失调病机, 下列哪项不确切

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

【答案】D

【精析与避错】脾的阳气失调, 脾气不足, 就会引起气血生化不足、津液代谢失常、中气下陷和血溢脉外。受纳失调、消谷善饥是胃火炽盛的病机, 不属脾阳失调的病机变化。

39. 最易导致阴虚阳亢的脏是

A. 肺脾肾

B. 心脾肾

C. 心肝肾

D. 肺肝肾

E. 肺脾肝

【答案】C

【精析与避错】阴偏衰一般以肝肾阴虚为主。阴液不足, 不能制阳, 则阳气相对亢盛。肝肾阴虚, 水不涵木, 则肝阳上亢。心阴不足, 不能制约心阳, 也容易引起心火上炎。故最易导致阴虚阳亢的脏是心、肝、肾。

40. 《三因极·病证方论》认为, 七情内伤先自哪些脏腑郁发

A. 心、肺、脾

B. 心、肝、脾

C. 心、肝、肾

D. 心、肺、肝

E. 心、肝、胃

【答案】B

【精析与避错】心主血脉, 又主神志; 肝主疏泄, 调畅气机, 促进血液运行。调畅情志, 肝又主藏血, 贮藏血液和调节血量; 脾主运化, 为气血生化之源, 脾又主统血。故七情内伤多见于心、肝、脾脏。

41. 下列属于风邪性质和致病特点的是

A. 为阳邪, 其性炎热

B. 为阳邪, 其性开泄

C. 为阳邪, 伤津耗气

D. 为阳邪, 易生风动血

E. 为阳邪, 其性炎上

【答案】B

【精析与避错】属风邪性质和致病特点的是为阳邪, 其性开泄; 为阳邪, 其性炎热是暑邪的性质和致病特点; 为阳邪, 伤津耗气是火邪和暑邪的性质和致病特点; 为阳邪, 易生风动血; 为阳邪, 其性炎上都为火邪的性质和致病特点。

42. 《灵枢·本藏》所说“分肉解利, 皮肤润柔, 腠理致密”, 主要取决于

A. 营卫和调

B. 卫气和利

C. 营气和利

D. 宗气充盛

E. 元气充盛

【答案】B

【精析与避错】《灵枢·本藏》: “卫气和, 则分肉解利, 皮肤润柔, 腠理致密矣。” “分肉解利, 皮肤润柔, 腠理致密” 是取决于卫气和利。

43. 阳损及阴的病机, 主要指

A. 阳气虚损, 气化不利, 水湿积聚

B. 外感温热阳邪, 伤及阴液

C. 阳虚不能制阴, 阴寒内盛

D. 阳气虚损, 阴液化生不足

E. 阳热遏伏, 拒阴于外

【答案】D

【精析与避错】阳损及阴的病机, 主要指阳气虚损, 不能促进阴液的生成, 引起阴液化生不足。

44. 对血液运行具有促进和制约调节作用的是

A. 心

B. 肺

C. 脾

D. 肝

E. 肾

【答案】B

【精析与避错】肺主治节, 对血液运行具有促进和制约调节作用。

45. 《素问·五藏生成》说“多食咸”可致

A. 脉凝泣而变色

B. 皮槁而毛拔

C. 筋急而爪枯

D. 肉胝胎而唇揭

E. 骨痛而发落

【答案】A

【精析与避错】咸入肾, 多食咸则肾的功能亢盛, 肾水亢盛则克伐心火, 引起心的病变, 心在体合脉, 其华在面, 故出现“脉凝泣而变色”。

46. 与语言、声音、呼吸关系最为密切的是

A. 元气



B. 肺气

C. 宗气

D. 中气

E. 心气

【答案】C

【精析与避错】宗气是胸中之气，宗气走息道以司呼吸，主管语言、声音、呼吸。肺气为干扰项。

47. 加强足三阴、足三阳经脉与心脏联系的是

A. 经别

B. 别络

C. 阴维脉

D. 阳维脉

E. 阴跷脉

【答案】A

【精析与避错】经别，为别行的正经，生理功能有五方面，其第五方面即为“加强足三阴、足三阳经脉与心脏的联系”。

48. 十二经脉的别络都是从

A. 胸背部分出

B. 头面部分出

C. 四肢肘膝以下分出

D. 四肢肘膝以上分出

E. 四肢末端分出

【答案】C

【精析与避错】十二经脉的别络都是从四肢肘膝以下分出，表里两经的别络相互联络。

49. 奇经八脉中与任脉在咽部相会的经脉是

A. 阳跷脉

B. 督脉

C. 阴维脉

D. 阳维脉

E. 阴跷脉

【答案】C

【精析与避错】阴维脉起于小腿内侧足三阴经交会之处，沿下肢内侧上行，至腹部，与足太阴脾经同行，到胸部，与足厥阴经相合，然后上行至咽喉，与任脉相会。

50. 经筋的生理功能是

A. 主蓄积渗灌气血

B. 主联络机体内外

C. 主运行气血津液

D. 主束骨而利机关

E. 主经气的感应传导

【答案】D

【精析与避错】主蓄积渗灌气血是奇经的功能，主联络机体内外是经络的功能，主运行气血津液不是

经筋的功能，主经气的感应传导是经络的功能。经筋是具有“主束骨而利机关”的作用，能约束骨骼，主司关节运动。

51. 十二经脉中循行于腹部的经脉，从内向外的顺序是

A. 足少阴、足阳明、足太阴、足厥阴

B. 足少阴、足阳明、足厥阴、足太阴

C. 足太阴、足阳明、足少阴、足厥阴

D. 足阳明、足少阴、足太阴、足厥阴

E. 足阳明、足太阴、足厥阴、足少阴

【答案】A

【精析与避错】从胸腹正中线向外旁开，其排列顺序是足少阴肾经、足阳明胃经、足太阴脾经、足厥阴肝经。

52. 产生“薄厥”的病因，多是

A. 大怒

B. 过悲

C. 过喜

D. 大惊

E. 卒恐

【答案】A

【精析与避错】薄厥是指血随气逆，引起突然昏厥的病理变化。怒则气上，大怒引起气逆于上，血随气逆，引起薄厥。

53. 寒邪致病，症见肢体屈伸不利，是由于

A. 寒为阴邪，易伤阳气

B. 寒客肌表，卫阳被遏

C. 寒性凝滞，痹阻经络

D. 寒性收引，筋脉挛急

E. 寒邪入里，直中三阴

【答案】D

【精析与避错】寒邪致病，具有收引的特性，“寒则气收”。收引是指寒邪侵犯人体可引起气机收敛，腠理、经络、筋脉收缩而挛急，出现肢体屈伸不利、无汗、发热、脉紧。

54. 引起虚寒证的阴阳失调是

A. 阳偏胜

B. 阳偏衰

C. 阴偏衰

D. 阴偏胜

E. 阴胜则阳病

【答案】B

【精析与避错】阴阳失调决定着疾病的寒热变化，“阳胜则热”“阴胜则寒”“阴虚则热”“阳虚则寒”。阳偏胜引起的病理变化为实热，阳偏衰引起的病理变化为虚寒，阴偏胜引起的病理变化为实寒，阴偏衰引

