

知无涯

医师资格考试历年真题丛书

2007

中西医结合助理医师资格考试 历年真题解析

2001-2006 年原卷解析



主编 顾恒



第四军医大学出版社

LINIANZHENTIJIEXI

“知无涯”医师资格考试历年真题丛书——

中西医结合助理医师资格 考试历年真题解析

主 编 颐 恒

第四军医大学出版社
西 安

内 容 提 要

本书囊括了2001~2005年中西医结合助理医师资格考试的全部考题,并对这些考题提供了参考答案,对部分难度较大考题进行了全面解析。为考生应试提供了很好的参考依据。难能可贵的是选登了部分2006年考题,反映了医师资格考试的新方向。

图书在版编目(CIP)数据

中西医结合助理医师资格考试历年真题解析/顾恒主编. —西安:第四军医大学出版社,2007.1

“知无涯”医师资格考试历年真题丛书

ISBN978-7-81086-321-6

I. 中… II. 顾… III. 中西医结合医师-资格考核-解题 IV. R2-44

中国版本图书馆CIP数据核字(2006)第160261号

中西医结合助理医师资格考试历年真题解析

主 编:顾 恒

责任编辑:土丽艳 刘正国

出版发行:第四军医大学出版社

地 址:西安市长乐西路17号(邮编:710032)

电 话:029-84776765

传 真:029-84776764

网 址:<http://press.fmmu.sn.cn>

印 刷:涿州市京南印刷厂

版 次:2007年1月第1版 2007年1月第1次印刷

开 本:787×1092 1/16

印 张:16.25

字 数:330千字

书 号:ISBN 978-7-81086-321-6/R·249

定 价:28.00元

(版权所有 盗版必究)

(本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换)

前 言

正确看待和使用历年真题

历年考题反映了命题者的思路和出题方向,应对任何考试无不需以历年考题作为复习的指导航标。任何考试的辅导班也无不以历年考题作为讲授的重点内容。反过来说,如果哪家医师资格考试的考前培训班不以历年考题作为授课的核心内容,那么这家辅导班十有八九就不会有好的效果。但考生在看待和使用历年考题上存在一定的偏差,比如在评价一本考试复习用书方面,就总是用能够命中多少考题来评价其价值。我们认为,这是非常不客观、甚至是浅薄的。评价一本复习题集的价值标准应该包括五个方面:

1. 试题难度与考卷基本一致。目前市面上的模拟题很多,让考生眼花缭乱,但绝大部分难度有失偏差,难度过大者多,容易把考生引入钻难题、偏题的死胡同。

2. 考点基本相同。不同学科考核的目标差异很大,以针灸学为例,一般都认为新增科目应该是考核重点,各种练习题无不以之为出题重点,但2006年只考了15道题。

3. 命题角度和方式类似。命题者各有各的出题习惯和思路,而只有历年真题是反映其命题规律的“金标准”,其他各类模拟试题无法与之比拟的原因就在于此。比如法规部分,考核的重点是违规后所应承担的法律责任,但大部分模拟题把法规的颁布、生效时间及权利义务作为重点出题。

4. 差错率低。所谓差错,是指答案差错。可以说,笔者几乎研读过所有已经出版的习题,还没有发现一本习题集没有答案差错。固然有编写者仓促的原因,但其他原因也有,随着医学的发展,几年前的观点到现在就不一定是最佳或唯一答案;另外临床实践与现行教材相对脱节,尤其是教材更新后容易产生争议,或者说考题本身不够严密,从事不同临床工作的学者有不同的观点,加之有的读者选用的教材版本不一致,争议难免。需要说明的是,我们的答案以本科七版教材为依据。

5. 最后才是命中率。这是考生最喜欢、但也是最不客观的评价方式,坦率地说,历年考题的重复率平均在三分之一左右。如果从考点再现的范畴上说,重复率超过50%。但随着大纲的调整和题库的更新,并非每年或每个专业都如此。考生切不可把历年考题当成救命稻草。但是往年考题的参考价值仍是其它习题所不可替代的。

上面说的是如何正确看待历年考题,在如何使用历年考题方面,很多考生也存在偏差,往往是把题简单的做一遍,对完答案,至多在课本上划几笔完事。如果你以前是这样做的考试不能过关也在情理之中。为此我们建议如下:

1. 改变学习方法,适应医考。医学院校的考试试卷基本上是各种题型都有,名词、问答、填空等,考生养成了死记硬背的学习习惯。这招用到医考不灵。很多考生应考失败与此学习方法不当密切相关。考生一定要通过阅读本书学会适应医考的命题方式。

2. 不要过多钻难题、偏题。每年考卷难度较大的考题只占10%左右,加之个别科目复习本身就很费时间,倒不如适当放弃,腾出时间和精力来牢固掌握其他科目知识。毕竟医考不属于选拔性考试,过关即可。

3. 概念清楚,注意提高知识运用能力。选择题的出题方式要求考生概念清楚,稍不注意就容易混淆。每年考生作题过程中,常会发现每个题目的5个备选答案总有两个是模糊的,实际就是要求考生概念清楚,不能光靠死记硬背,还得学会运用知识解决问题。

4. 学会选择其他练习题。就练习题而言,仅做历年考题还不够,还可以找些题来练习,但找什么样的?前文已经提到,历年考题是“金标准”,考生完全可以以之为参照,从前面提到的难度、信度和出题方式等方面衡量。我们将陆续编写模拟试卷,建议认真研读。

5. 关注错题,避免再错。题做错了,说明该知识点没有牢固掌握,无疑就是自己的薄弱环节,考场上经常发生题见过但就是选错了或者想不起来的事情,很多考生因此吃了大亏,尤其是差几分没过的考生尤其要注意。念中学的时候,很多人有纪录错题的习惯,把错题集中起来,是一个很好的办法。

6. 前后连贯,彻底学懂。选A是正确的,那么选B、D为什么是错误的,与之相关的知识一定要学懂学透。既然存在一个考点重复的规律,换一种问法,考生就往往答不对。我们发现,很多考生都喜欢找那种带详细解析的模拟试题来做。我们认为,病历题附带解析可以引导一个思路,确有必要。但一些基础知识题也这样做,会把大家养成一种懒惰的学习习惯,得不偿失。我们主张:拿不准的题,自己翻书找答案要比看现成的解析记忆要深刻得多。

7. 关注近年的考题变化。从2006年考题看,中西医结合类执业(含助理)医师考试大幅度增加中医的比例,并且更侧重临床实践,出乎很多考生的意料。尤其是中医内科占很大比例。这意味着今后的医考考核目标的调整方向。

8. 结合教材,摸索考题规律。稍加仔细研究,你自己就会发现考试命题的规律。当你把所有的题按考点从教材上划出来以后,你会发现其中的秘密的。

还有,吸收往年考生的经验和关注相关政策信息也很重要。在后文中我们介绍了一些考生的经验,非常有代表性,对考生很有益。相关政策信息见附录。了解以后复习时心里就会有底。比如了解分数线的确定方式以后,你就会明白确定分数有充分的科学依据,不会去瞎猜和乱想,更不会怨天尤人,能够静下心来踏踏实实复习。

最后需要重点强调的是,医考已经进行八载,别说八年,就是三年前的知识到如今也已经更新很大一部分,部分考题明显已经过时,但我们尽量保持原卷的风格,除小部分做了调整外,其他大部分未做改动,请考生在阅读时注意,如果与现行教材冲突的请以现行教材为准。

水平有限,欢迎大家提出批评意见。

顾 恒

2006年12月于北京

目 录

前言——正确看待与使用历年真题	(I)
中西医结合助理医师资格考试各学科分数比例	(1)
2006 年考题选登	(1)
2005 年考题及答案解析	(7)
2004 年考题及答案解析	(51)
2003 年考题及答案解析	(91)
2002 年考题及答案	(133)
2001 年考题及答案	(159)
附录一:复习经验介绍	(187)
附录二:医师资格考试分数线的确定方法	(190)
附录三:中西医结合助理医师应考考前必背知识	(192)
附录四:历年医师资格考试报名人数、过关人数和合格线	(249)
附录五:读者信息反馈表	(251)

中西医结合助理医师资格考试各学科分数比例

		比例调整
中医基础学(含中医诊断学)	13%	—
中药学	5%	↑
方剂学	5%	↑
针灸学	5%	↑
药理学	5%	↑
西医诊断学基础	5%	↓
中西医结合内科学	25%	↓
中西医结合外科学	8%	—
中西医结合妇科学	7%	—
中西医结合儿科学	10%	↓
传染病学	5%	↑
医学伦理学及卫生法规	7%	↑

(以上比例根据 2006 年试卷分析得出)

**2006 年中西医结合
执业助理医师资格
考试试题选登**

A1 型题

答题说明

每道考题下面有 A、B、C、D、E5 个备选答案。请从中选择 1 个最佳答案,并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

1. 下列不属尿路感染的途径是
 - A. 上行感染
 - B. 血行感染
 - C. 间接感染
 - D. 直接感染
 - E. 淋巴感染
2. 治疗慢性支气管炎痰浊阻肺证,应首选的方剂是
 - A. 三拗汤
 - B. 麻杏石甘汤
 - C. 二陈汤合三子养亲汤
 - D. 桑白皮汤
 - E. 小青龙汤
3. 支气管哮喘缓解期肺虚证的治法是
 - A. 健脾化痰
 - B. 补肾纳气
 - C. 补肺固卫
 - D. 温肺散寒
 - E. 清热宣肺
4. 糖尿病最主要的诊断依据是
 - A. 尿糖
 - B. 空腹血糖
 - C. 糖耐量
 - D. 糖化血红蛋白
 - E. 血浆胰岛素
5. 肺炎球菌肺炎邪犯肺卫证的治法是
 - A. 疏风清热,宣肺止咳
 - B. 清热化痰,宽胸止咳
 - C. 清热解毒,化痰开窍
 - D. 益气养阴,回阳固脱
 - E. 益气养阴,润肺化痰
6. 治疗高血压病痰湿内盛证,应首选的方剂是
 - A. 半夏白术天麻汤
 - B. 瓜蒌薤白半夏汤合涤痰汤
 - C. 枳实薤白桂枝汤合当归四逆汤
 - D. 天麻钩藤饮
 - E. 济生肾气丸
7. 治疗心肌梗死心阳欲脱证,应首选的方剂是
 - A. 半夏白术天麻汤
 - B. 瓜蒌薤白半夏汤合涤痰汤
 - C. 枳实薤白桂枝汤合当归四逆汤
 - D. 参附龙牡汤
 - E. 当归四逆汤合苏合香丸
8. 心绞痛病位在心,还涉及的脏腑是
 - A. 肺、肝、肾
 - B. 肝、脾、肾
 - C. 肺、脾、肾
 - D. 肺、脾、肝
 - E. 肺、心包、脾
9. 急性肾小球肾炎脾肾亏虚,水气泛滥证的治法是
 - A. 清热解毒,利湿消肿
 - B. 健脾渗湿,通阳利水
 - C. 散风清热,宣肺行水

- D. 益气扶正,利水消肿
E. 补肺肾,益气阴
10. 慢性肾小球肾炎脾肾阳虚证的治法是
A. 补气健脾益肾
B. 补益肺肾
C. 温补脾肾
D. 滋养肝肾
E. 益气养阴
11. 溃疡型胃癌的胃肠 X 线,主要表现是
A. 胃壁出现双重阴影
B. 胃壁僵硬
C. 胃腔明显减小
D. 龛影
E. 黏膜皱襞平坦
12. 治疗特发性血小板减少性紫癜阴虚火旺证,应首选的方剂是
A. 茜根散加减
B. 归脾汤加减
C. 桃红四物汤加减
D. 犀角地黄汤加减
E. 黄土汤加减
13. 治疗肺结核肺阴亏损证,应首选的方剂是
A. 月华丸
B. 百合固金汤合秦艽鳖甲散
C. 保真汤
D. 补天大造丸
E. 千金苇茎汤
14. 治疗原发性支气管肺癌气阴两虚证,应首选的方剂是
A. 沙参麦冬汤合五味消毒饮
B. 血府逐瘀汤
C. 导痰汤
D. 沙参麦冬汤
E. 十枣汤
15. 急性心梗并发心力衰竭,24 小时内禁用的是
A. 利尿剂
B. ACEI
C. 洋地黄
D. 硝酸甘油
E. 硝普钠
16. 下列各项,不属尿路感染中医证型的是
A. 膀胱湿热
B. 肝胆郁热
C. 脾肾亏虚,湿热屡犯
D. 心火亢盛,热移小肠
E. 肾阴不足,湿热留恋
17. 丹栀逍遥散合石苇散治疗尿路感染的中医治法是
A. 疏肝理气,清热通淋
B. 清热利湿通淋
C. 健脾补肾
D. 滋阴益肾,清热通淋
E. 清心泻火,利湿通淋
18. 治疗慢性肺源性心脏病阳虚水泛证,应首选的方剂是
A. 越婢加半夏汤
B. 涤痰汤
C. 真武汤
D. 苏子降气汤
E. 补肺汤
19. 慢性胃炎脾胃湿热证的治法是
A. 健脾益气,温中和胃
B. 疏肝理气,和胃止痛
C. 养阴益胃,和中止痛
D. 化痰通络,和胃止痛
E. 清利湿热,醒脾化浊

20. 下列各项,不属慢性肾小球肾炎中医辨证标证证型的是
A. 水湿
B. 血瘀
C. 湿热
D. 湿浊
E. 痰浊
21. 治疗慢性肾衰竭阴阳两虚证,应首选的方剂是
A. 济生肾气丸
B. 参芪地黄汤
C. 杞菊地黄丸
D. 全鹿丸
E. 六君子汤
22. 消化性溃疡胃阴不足证的治法是
A. 疏肝理气,健脾和胃
B. 温中散寒,健脾和胃
C. 健脾养阴,益胃止痛
D. 清胃泄热,疏肝理气
E. 活血化瘀,通络和胃
23. 胃癌胃热伤阴证的治法是
A. 疏肝和胃,降逆止痛
B. 温中散寒,健脾益气
C. 清热和胃,养阴润燥
D. 理气活血,软坚消积
E. 燥湿健脾,消痰和胃
24. 再生障碍性贫血肾阴虚证的治法是
A. 滋阴补肾,益气养血
B. 补肾助阳,益气养血
C. 滋阴助阳,益气补血
D. 补肾活血
E. 补益气血
25. 急性白血病热毒炽盛证的治法是
A. 清热化痰,活血散结
B. 清热解毒,凉血止血
C. 滋阴降火,凉血解毒
D. 益气养阴,清热解毒
E. 清热解毒,利湿化浊
26. 治疗肝硬化脾肾阳虚证,应首选的方剂是
A. 柴胡疏肝散合胃苓汤加减
B. 实脾饮加减
C. 中满分消丸合茵陈蒿汤加减
D. 调营饮加减
E. 附子理中汤合五苓散加减
27. 急性胰腺炎病变以脾胃为主,还与之关系密切的脏腑是
A. 肝、胆
B. 心、肾
C. 肝、肺
D. 心、肺
E. 肝、肾
28. 癫痫肝肾阴虚证的治法是
A. 补益肝肾,育阴息风
B. 健脾和胃,化痰息风
C. 活血化瘀,通络息风
D. 清热化痰,息风定痫
E. 清肝泻火,化痰息风
29. 平胃散合桃红四物汤适用于治疗糖尿病的证型是
A. 痰瘀互结
B. 气阴两虚
C. 阴虚燥热
D. 阴阳两虚
E. 脉络瘀阻
30. 金匱肾气丸适用于治疗糖尿病的证型是
A. 胃热炽盛
B. 气阴两虚
C. 肺热津伤

- D. 阴阳两虚
E. 肾阴亏虚
31. 手术器械和敷料最常用的灭菌方法是
A. 甲醛气体熏蒸法
B. 紫外线消毒法
C. 乳酸消毒法
D. 高压蒸气灭菌法
E. 环氧乙烷熏蒸法
32. 急性呼吸性酸中毒最先应进行治疗是
A. 肺部感染,使用大量抗生素
B. 进行人工呼吸
C. 应用呼吸中枢兴奋剂
D. 解除呼吸道梗阻,改善肺通气功能
E. 给予碱性液体
33. 输血后,出现酱油色尿,呼吸困难,血压下降,见于
A. 发热反应
B. 溶血反应
C. 过敏反应
D. 充血性心力衰竭
E. 枸橼酸中毒
34. 下列关于休克的一般监测,不正确的是
A. 精神状态
B. 体重
C. 皮肤色泽
D. 脉搏和血压
E. 尿量
35. 下列关于急性肾功能衰竭少尿期或无尿期出现水中毒的原因,不正确的是
A. 肾脏排尿减少
B. 输入大量液体
C. 抗利尿激素增多
D. 内生水过多
E. 饮食摄水过多
36. 下列描述不正确的是
A. 风为阳邪,善行而数变
B. 痢常由金黄色葡萄球菌感染引起
C. 寒主收引,寒胜则痛
D. 湿性黏腻,易于上浮
E. 丹毒常由 β -溶血性链球菌感染引起
37. 低钾血症的诊断依据是
A. 血清钾低于 3.5mmol/L
B. 血清钾低于 5.5mmol/L
C. 心率过快
D. 腹胀
E. 抽搐
38. 有头疽的致病菌主要是
A. 大肠杆菌
B. 类杆菌
C. 变形杆菌
D. 金黄色葡萄球菌
E. 溶血性链球菌
- (限于客观原因,上述试题作者不方便提供答案,请读者谅解)

2005 年医师资格考试试卷

(医学综合笔试部分)

中西医结合执业助理医师

(报考类别代码:242)

考试日期:2005 年 9 月 17 日

考试时间:9:00 ~ 11:30

考生姓名:

准考证号:

中医医师资格认证中心

答题须知

1. 考生答题前应先检查试卷封面标示的考试类别和每页页角所标出的考试类别是否与本人准考证上的报考类别一致。
2. 在开始答题前,请再次核对自己在答题卡上填写的姓名、准考证号、报考类别、考试单元等是否完整无误。
3. 在开始答题前,请考生检查试卷有无缺损、重印、错印,发现上述情况应立即报告监考员。
4. 答题卡上的考生信息和答案的所有信息点,必须使用 2B 铅笔按答题卡上“注意事项”栏中的要求填涂,如需要作修改,应用橡皮将原涂黑的地方擦净。
5. 答题卡上“考场记录”一栏由监考员负责填写,考生不得自行填写。
6. 答题卡将采用计算机阅卷,请考生注意保持答题卡平整、干净。
7. 考试开始后半小时内,考生不得交卷离开考场。
8. 考试结束时,请把试卷和答题卡分别翻放在桌上,不得带出考场。
9. 监考员验收试卷和答题卡后,经监考员允许,考生方可离开考场。
10. 考生如违反监考员宣读的“考场指令”和本“答题须知”,其一切后果由本人承担。

第一单元

A1 型题(1~90 题)

答题说明

每道考题下面有 A、B、C、D、E5 个备选答案。请从中选择 1 个最佳答案,并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

1. 阴阳转化是

- A. 绝对的
- B. 有条件的
- C. 偶然的
- D. 必然的
- E. 量变的

参考答案:B

答案解析:《素问·阴阳应象大论》云:“重阳必阴,重阴必阳”。即阴阳在一定条件下可以向其相反的方向转化,转化的前提是“重”、“极”,即阴阳的转化是有条件的,并非绝对的、必然的,在转化前可以有一个量变的过程,当量变积累到一定程度即“极”或“重”时,发生质变。故选 B。

2. 肝病传脾在五行关系中属于

- A. 相乘
- B. 相克
- C. 相生
- D. 相侮
- E. 制化

参考答案:A

答案解析:五行在正常情况下的关系称为生克,异常情况下的关系称为乘侮。相乘是指五行中某一行对其所胜一行的过度克制,在生理情况下,肝木克脾土;故病理情况下,肝木克伐脾土太过,肝脏发生病变容易向其所胜的脾传变,故为相乘。故选 A。

3. 维持正常呼吸关系最密切的两脏是

- A. 肺与肝
- B. 肺与肾
- C. 肺与心
- D. 肺与脾
- E. 心与肾

参考答案:B

答案解析:肺主气,司呼吸,肾主纳气,助肺呼吸,使呼吸保持一定的深度,两者协调共同维持呼吸运动正常进行,故肺、肾与维持正常呼吸关系最为密切。故选 B。

4. 被称为“州都之官”的是

- A. 胆
- B. 胃
- C. 大肠
- D. 三焦
- E. 膀胱

参考答案:E

答案解析:津液在肾的气化作用下生成尿液,下输于膀胱,尿液在膀胱内潴留到一定程度时,即可及时自主排出体外。故《素问·灵兰秘典论》说:“膀胱者,州都之官,津液藏焉,气化则能出矣。”选 E。

5. 行于头部两侧的经脉是

- A. 太阳经
- B. 阳明经
- C. 少阳经

D. 厥阴经

E. 少阴经

参考答案:C

答案解析:太阳经行于头后枕部;少阳经行于头的两侧,厥阴经行于巅顶,阳明经走行在前额部。故选 C。

6. 其性黏滞的邪气是

A. 风

B. 寒

C. 湿

D. 燥

E. 火

参考答案:C

答案解析:湿性黏滞,病势缠绵难愈。故选 C。

7. “阳盛格阴”又称为

A. 阳热亢盛

B. 阳盛伤阴

C. 真寒假热

D. 真热假寒

E. 表热里寒

参考答案:D

答案解析:阳盛于内是疾病的本质,由于格阴于外,在临床上会出现四肢厥冷,脉象沉伏等假寒之象,故称为真热假寒证。故选 D。

8. 外感病如见舌色绛,多提示

A. 气分大热

B. 上焦湿热

C. 阴虚火旺

D. 胃肠热甚

E. 热入营血

参考答案:E

答案解析:绛舌在外感病中为温病热入营血,在内伤杂病中为阴虚火旺。气分大热多舌色鲜红,上焦湿热多舌红苔黄厚腻,阴虚火旺多舌红少津。故选 E。

9. 肝气郁结,其症状常见

A. 胸闷憋气

B. 胸闷太息

C. 胸闷喘气

D. 少气

E. 呃逆

参考答案:B

答案解析:肝气郁结者,可见太息。少气为心肺气虚之象,呃逆为胃气上逆所致,喘憋则为肺肾病变的表现。故选 B。

10. 疾病初起,恶寒发热同时并见,多为

A. 疟疾病证

B. 湿温病证

C. 外感表证

D. 半表半里证

E. 阳明病证

参考答案:C

答案解析:疟疾病证寒热交替出现;湿温病证但热不寒;半表半里证表现为寒热往来,不会同时出现;阳明病证但热不寒,多为高热;“有一分恶寒便有一分表证”,恶寒发热并见是外感表证的表现。故选 C。

11. 下列各项,不属阳虚患者小便异常症状的是

A. 尿急而涩

B. 尿频而数

C. 尿清而长

D. 尿多而遗

E. 尿少而肿

参考答案:A

答案解析:尿急而涩多见于淋证,是湿热蕴结膀胱的表现。阳气虚温煦功能下降,气化不利,则可见尿频而数、尿清而长、尿多而遗、尿少而肿。故选 A。

12. 沉细数脉的主病,常为

- A. 里虚热证
- B. 肝火挟痰
- C. 阴虚阳亢
- D. 肝郁化火
- E. 素体痰盛

参考答案:A

答案解析:脉沉主里,脉数主热,脉细主气血两虚,诸虚劳损,主湿。三者共同出现说明病位在里,为虚损不足之证,脉数为虚热。故其主病为里虚热证。选 A。

13. 脉来极细而软,按之欲绝,若有若无,称为

- A. 弱脉
- B. 虚脉
- C. 涩脉
- D. 微脉
- E. 濡脉

参考答案:D

答案解析:弱脉柔细而沉;虚脉举之无力,按之空虚;涩脉往来艰涩,如轻刀刮竹;濡脉浮而细软;微脉极细而软,似有似无,按之欲绝。故选 D。

14. 结脉、促脉、代脉,其脉象的共同特点是

- A. 脉来较数
- B. 脉来时止
- C. 止无定数
- D. 脉来缓慢
- E. 止有定数

参考答案:B

答案解析:结脉脉来缓而时一止,止无定数;促脉脉来数而时一止,止无定数;代脉脉来一止,止有定数,良久方来。故其共同点为脉来时止,选 B。

15. 气虚常见的主要症状是

- A. 少气懒言
- B. 小便清长
- C. 神疲心悸

- D. 怕冷恶风
- E. 舌质淡嫩

参考答案:A

答案解析:气虚证是脏腑组织机能减退所表现的证候,主要表现为气的推动及气化功能减退。主要表现为少气懒言。故选 A。

16. 临床常见的气逆证,与下列脏腑关系密切的是

- A. 肺脾肾
- B. 肺胃肾
- C. 肺胃肝
- D. 肺心肝
- E. 肺心肾

参考答案:C

答案解析:气逆证是指气机升降失常,逆而向上引起的证候,临床以肺胃之气上逆和肝气升发太过为多见。故选 C。

17. 胃热证的主要临床特征是

- A. 消谷善饥
- B. 胃脘隐痛
- C. 口燥咽干
- D. 噤腐吞酸
- E. 干呕呃逆

参考答案:A

答案解析:胃热证主要为胃的机能亢进,胃的主要功能是受纳食物,故消谷善饥是胃热证的主要表现。而胃脘隐痛,舌红少津为胃阴虚,虚火内动的症状。口燥咽干,舌红少津是阴虚的共有症状,并非胃热证的特异表现。故选 A。

18. 下列各项,不适用塞因塞用的病证是

- A. 脾虚腹胀
- B. 血枯经闭
- C. 气郁胀满
- D. 肾虚癃闭
- E. 阴虚便秘