



2016

国家执业医师资格考试

医师资格考试命题研究组 编

中医执业医师 历年考点解析

☑ 精选历年考点 详析解题思路

☑ 仿真模拟试题 覆盖全部考点

医考通关一本通！



第四军医大学出版社



第

四

2016

国家执业医师资格考试

中医执业医师 历年考点解析

医师资格考试命题研究组 编

中国中医药出版社

地址：北京市东直门内大街165号

（北京）100027

电话：010-84037288

传真：010-84037289

网址：http://www.cptm.com.cn

书号：978-7-302-41108-2

定价：48.00元

ISBN 978-7-302-41108-2

01.001

01.001

01.001

第四军医大学出版社·西安

图书在版编目 (CIP) 数据

中医执业医师历年考点解析/医师资格考试命题研究组编. —西安: 第四军医大学出版社, 2015. 12
(国家执业医师资格考试)

ISBN 978 - 7 - 5662 - 0431 - 8

I. ①中… II. ①医… III. ①中医 - 资格考试 - 自学参考资料 IV. ①R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 300994 号

中医执业医师历年 考点解析

zhongyi zhiyeyishi linian kaodianjixi

中医执业医师历年考点解析

出版人: 富 明 责任编辑: 张永利

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.edu.cn>

制版: 绝色设计

印刷: 陕西力成印务有限公司

版次: 2015 年 12 月第 1 版 2015 年 12 月第 1 次印刷

开本: 850 × 1168 1/16 印张: 31.25 字数: 1025 千字

书号: ISBN 978 - 7 - 5662 - 0431 - 8/R · 1662

定价: 69.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

编写组名单

主 编 相国庆

编 者 (以姓氏笔画为序)

刘晓荣 杨茹英 杨琳琤 张瑾茹

相国庆 高丽荣 黄澜蓝 梅艳榕

崔宝莹 康滂林

目 录

善于发现本质 精心应对考试.....	(1)
2015 年中医执业医师资格考试考题选登	(5)
2016 年中医执业医师资格考试复习前专用测试卷	(9)

上编 考题纵览

第一部分 中医基础	(55)
第一章 中医基础理论.....	(55)
第二章 中医诊断学.....	(72)
第三章 中药学.....	(88)
第四章 方剂学.....	(113)
第二部分 中医临床医学	(143)
第一章 中医内科学.....	(143)
第二章 中医外科学.....	(168)
第三章 中医妇科学.....	(188)
第四章 中医儿科学.....	(206)
第五章 针灸学.....	(224)
第三部分 西医及临床医学	(251)
第一章 诊断学基础.....	(251)
第二章 传染病学.....	(269)
第三章 内科学.....	(281)
第四章 医学伦理学.....	(301)
第五章 卫生法规.....	(311)

下编 考点精析

第一部分 中医基础	(325)
第一章 中医基础理论.....	(325)
第二章 中医诊断学.....	(337)
第三章 中药学.....	(346)

第四章	方剂学	(360)
第二部分	中医临床医学	(378)
第一章	中医内科学	(378)
第二章	中医外科学	(395)
第三章	中医妇科学	(410)
第四章	中医儿科学	(422)
第五章	针灸学	(433)
第三部分	西医及临床医学	(450)
第一章	诊断学基础	(450)
第二章	传染病学	(465)
第三章	内科学	(472)
第四章	医学伦理学	(483)
第五章	卫生法规	(488)

善于发现本质 精心应对考试

——关于国家执业医师资格两级四类考试通过率的分析以及给考生的建议

新一年的中医、中西医结合类助理医师与执业医师两级全国性执业资格考试很快就要开始了。在进入考场正式参加考试之前，为顺利拿到资格证书，绝大多数考生总是要做些准备、进行一点复习，有些考生可能还会在考试培训机构报名上课，以期收获一些考试经验，或者寄希望于个别机构的“押题”。

从理论上来看，执业资格考试属于“入门”考试，对于已经接受了相关行业系统化教育的人员来讲，通过比较容易而升级比较难才是正理。但事实是什么样子的呢？我们先来看一组数据（图1）。

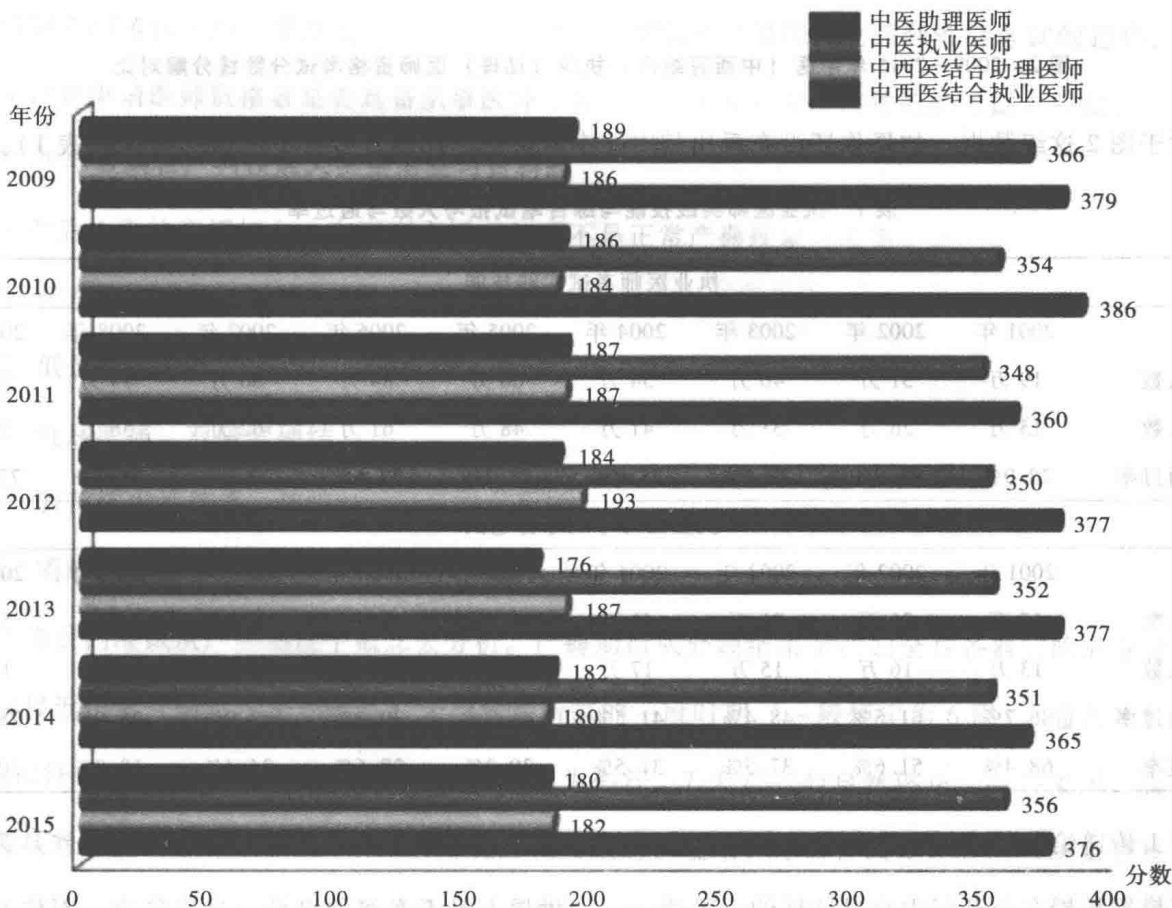


图1 2009—2015 年中医（中西医结合）执业（助理）医师资格考试分数线综合对比

图1 这组数据提供了中医（中西医结合）执业（助理）医师资格考试近7年的分数线，综合分析，并不能得出有意义的结论，或者说并不能对报考人数以及通过率带来实质的影响。但是，如果我们将这组数据进行一个简单的分解，就会得到下面这组更加直观的数据（图2）。

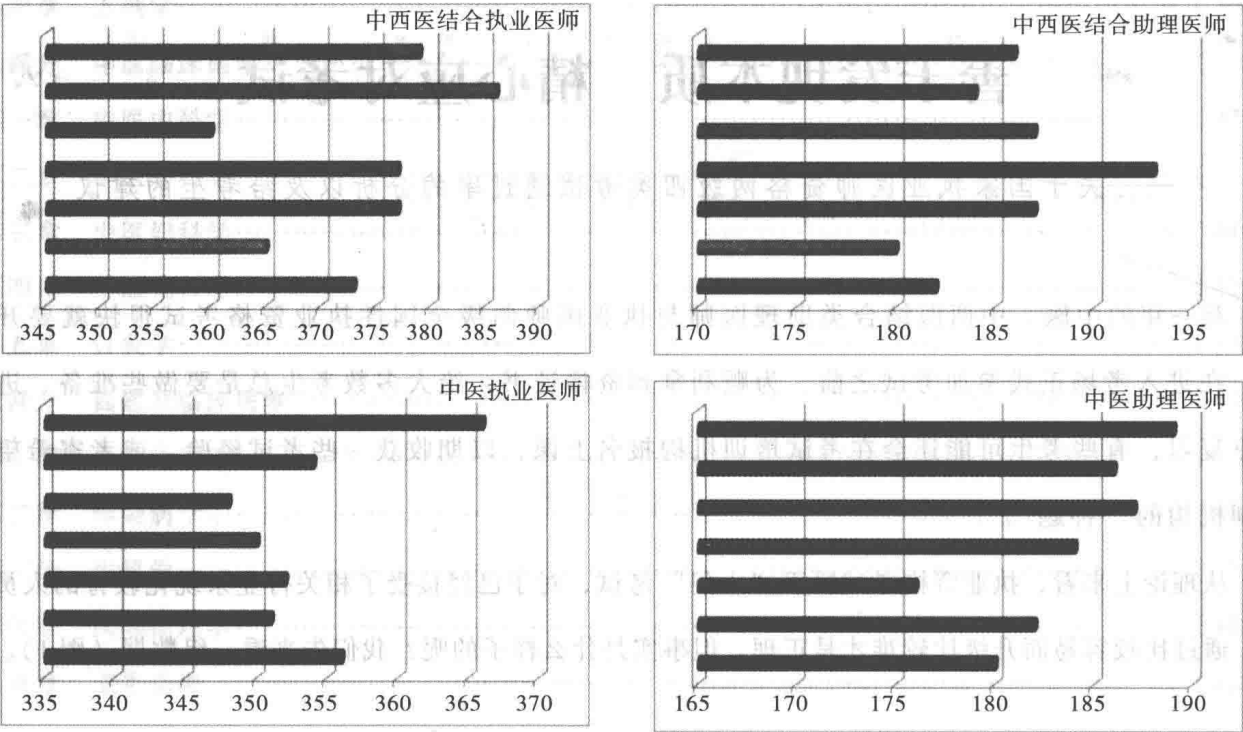


图 2 2009—2015 年中医（中西医结合）执业（助理）医师资格考试分数线分解对比

对于图 2 这组数据，如果你还没有看出其中的本质所在，那就直接看下面这个结论（表 1）。

表 1 执业医师实践技能与综合笔试报考人数与通过率

执业医师考试实践技能									
年份	2001 年	2002 年	2003 年	2004 年	2005 年	2006 年	2007 年	2008 年	2009 年
报名人数	19 万	31 万	40 万	54 万	66 万	84 万	86 万	74 万	82 万
通过人数	15 万	26 万	31 万	41 万	48 万	61 万	62 万	56 万	59 万
技能通过率	78.9%	83.9%	77.5%	75.9%	72.7%	72.6%	72.1%	75.7%	72.0%

执业医师考试综合笔试									
年份	2001 年	2002 年	2003 年	2004 年	2005 年	2006 年	2007 年	2008 年	2009 年
报名人数	15 万	26 万	31 万	41 万	48 万	61 万	62 万	56 万	59 万
通过人数	13 万	16 万	15 万	17 万	20 万	24 万	21 万	14 万	17 万
笔试通过率	86.7%	61.5%	48.4%	41.5%	41.7%	39.3%	33.9%	25.0%	28.8%
总通过率	68.4%	51.6%	37.5%	31.5%	30.3%	28.6%	24.4%	18.9%	20.7%

表 1 传递给我们这样一个信号：每年几十万的考生，通过率其实只有很低的比例，也就是著名经济学家樊纲教授在公开课中有过这样的一段话——“世界上最不幸福的事情，是你贫穷，而你看着别人很富有，这种差距使你更不幸福。这一点在经济学上有一个特殊的术语，叫做别人的幸福和你的幸福负相关。”对于参加执业医师资格考试的考生来讲，别人的顺利通过真真正正且确实实地和自己的通过负相关，因为这影响我们的就业，关乎我们的晋升，左右我们的未来。

《医师资格考试报名资格规定（2014 版）》第三条第一款规定：“报名时考生应当提交与报考类别

相一致的试用期满 1 年并考核合格的证明”；第五条第二款规定：“报考相应类别的医师资格，应当具备与其相一致的医学学历”；第六条规定：“学历的有效证明是指国家承认的毕业证书”。这几条规定说明：通过报名审核的考生一定是具有本专业的系统教育背景、掌握了一定的实践技能。因此，对于参加执业医师资格考试的考生来讲，尤其是绝大部分的本科生，医学院校学习五年，毕业后工作一年，他们的基础比较好，从学校学的东西记得也比较牢，通过率应该是比较高的（至少不应该是 20% 左右）。

然而，“理想很丰满，现实却极骨感。”之所以通过率低，主要原因是当年医科院校对于全社会供给的毕业生人数大于目前临床岗位需求量，那么就必须通过考试来控制最后拿到证书的人数，确保拿到证书的这部分人能够找到工作，这也就是每年的考试分数线在考试后公布的真正原因。换句话讲，我们没有通过并不是我们的水平低，而是今年全社会没有消化这么多高水平就业者的能力。

作为一个考生，选择就业形势好的年份参加考试并不现实，大多数考生也不具备这样的能力。我们分析每年的考试大纲不难发现，考点多、范围广、试题难是国家执业医师资格考试的趋势，因为该考试是评价申请医师资格者是否具备从事医师工作所必需的专业知识与技能的考试。例如：

2015 年甘肃省产科技能大赛赛前复习资料题

一产后 4 天的产褥妇女，有下列主诉，何项不是正常产褥现象（答案：D）

- A. 出汗多
- B. 低热
- C. 乳房胀痛，双腋窝硬结
- D. 腹部阵发性绞痛，伴呕吐
- E. 阴道流血量少于月经

首先我们应该从产褥期这个概念去分析。产褥期指从分娩结束至产妇全身各器官除乳腺外恢复至正常或接近正常（包括功能和形态）未孕状态所需的一段时期（一般规定为 6 周）。通常产妇在产后 7 天内出汗较多，尤其在睡眠时，这种生理现象为褥汗，7 天左右会自然停止。一般来讲，每个产妇都有褥汗，故 A 项正常。产后 3~7 天出现的双乳胀满、硬结、疼痛，以及伴有的双腋窝硬结，主要是由于乳腺淋巴滞留，静脉充盈和间质水肿及乳腺导管不畅所致，故 C 项正常。

再如：

衍生于某医院心内科会诊病例

患者，女，30 岁。停经 8 周确诊早妊，自诉 9 岁起患风湿性心脏病，已经确诊为二尖瓣狭窄。1 年前因心力衰竭曾经住院治疗，对该孕妇妊娠处理是（答案：A）

- A. 立即行人工流产手术
- B. 先用洋地黄，后终止妊娠
- C. 洋地黄控制下妊娠
- D. 内科观察下妊娠
- E. 继续妊娠，若出现心力衰竭再考虑终止妊娠

此题出得有水平，但偏难了些，难在了在题干中隐藏了心功能分级，不注意的话很容易选错。纽约心脏病协会（NYHA）将一般体力活动明显受限制，休息时无不适，轻微日常工作即感不适、心悸、呼吸困难，或既往有心力衰竭史者心脏功能定为Ⅲ级。心功能Ⅲ～Ⅳ级、既往有心力衰竭史者属于不宜妊娠对象。如已怀孕，应在怀孕3个月内做人工流产手术。风湿性心脏病二尖瓣狭窄合并妊娠时，在孕3个月至足月分娩及分娩结束期间，随时可能发生肺水肿、右心衰竭，故超过3个月做引产，就有一定危险性。若出现心力衰竭，必须控制心衰后才能引产。故选A。

可以预见的是，未来国家执业医师资格两级四类的考试会更难。因此，对于参加考试的考生我有一个建议：不盲目相信押题，强化练习，多做系统分析。

希望广大考生们通过练习能熟悉题型、扩充题量，最根本的是锻炼和养成深度思考的习惯，以期能顺利通过国家执业医师资格考试。

相国庆

2015 年 12 月

2015 年中医执业医师资格考试考题选登

1. 所谓“得气”，体现的经络功能是
 - A. 沟通联络作用
 - B. 运输渗灌作用
 - C. 感应传导作用
 - D. 调节平衡作用
 - E. 运行气血作用
2. 下列各项，不属于六淫共同致病特点的是
 - A. 季节性
 - B. 相兼性
 - C. 外感性
 - D. 流行性
 - E. 地域性
3. 五脏主五志，则脾在志为
 - A. 喜
 - B. 怒
 - C. 思
 - D. 悲
 - E. 恐
4. 寒痰饮证的治则是
 - A. 燥湿
 - B. 清热
 - C. 温化
 - D. 润燥
 - E. 祛风
5. 下列有关瘀血的致病特点，错误的是
 - A. 疼痛多为胀痛，有昼轻夜重的特征
 - B. 脉细涩沉弦或结代
 - C. 出血血色紫暗或夹有瘀血块
 - D. 肿块固定不移而拒按
 - E. 口唇、面部、爪甲青紫，舌质紫
6. 在中医学中，遗留后遗症的机制是
 - A. 正盛邪退
 - B. 邪去正虚
 - C. 邪盛正虚
 - D. 邪正相持
 - E. 正虚邪恋
7. 流行性乙型脑炎最主要的死亡原因是
 - A. 反复惊厥
 - B. 呼吸衰竭
 - C. 过高热
 - D. 循环衰竭
 - E. 继发感染
8. 濡脉与弱脉的主要区别点是
 - A. 脉力的强与弱
 - B. 脉律的齐与乱
 - C. 脉体的大与小
 - D. 脉率的数与迟
 - E. 脉位的深与浅
9. 治疗脏躁，应选用的代表方剂是
 - A. 血府逐瘀汤
 - B. 生脉散
 - C. 甘麦大枣汤
 - D. 逍遥散
 - E. 安神补心丸
10. 中风、厥证和痫病的共同特征是
 - A. 半身不遂，肢体麻木
 - B. 突然昏仆，不省人事
 - C. 语言不利，口眼喎斜
 - D. 四肢厥冷，气息微弱
 - E. 口吐涎沫，四肢抽搐
11. 四肢皮肤出现白斑，其临床意义是
 - A. 脾虚湿困，血瘀气滞
 - B. 阴津伤耗，营血亏虚
 - C. 风湿侵袭，气血失和
 - D. 外感风热，热入营血
 - E. 湿热蕴结，复感风邪
12. 治疗经行头痛血瘀证应选用
 - A. 羚羊钩藤汤
 - B. 八珍汤
 - C. 补血益气汤
 - D. 生化汤
 - E. 通窍活血汤
13. 切脉指法中，用力不轻不重，左右推按，称为
 - A. 举
 - B. 总按
 - C. 按
 - D. 单按
 - E. 寻

14. 属于动脉脉象特点的是
 - A. 浮、急、数
 - B. 短、滑、数
 - C. 沉、短、紧
 - D. 缓、迟、虚
 - E. 浮、虚、滑
15. 薄荷、升麻都具有的功效是
 - A. 解表生津
 - B. 清热解毒
 - C. 升阳举陷
 - D. 疏肝解郁
 - E. 透发麻疹
16. 下列药物用法正确的是
 - A. 麻黄入汤剂需另炖
 - B. 雷丸入丸散剂
 - C. 芒硝研末冷水调服
 - D. 钩藤入汤剂宜久煎
 - E. 朱砂布包入煎剂后下
17. 治疗须发早白宜选用
 - A. 川芎
 - B. 艾叶
 - C. 仙鹤草
 - D. 侧柏叶
 - E. 黄芩
18. 下列各项, 属于桔梗的功效是
 - A. 利咽排脓
 - B. 燥湿化痰
 - C. 清热解毒
 - D. 消痞散结
 - E. 祛风解痉
19. 只能外用不能内服的药物是
 - A. 升药
 - B. 半夏
 - C. 冰片
 - D. 麝香
 - E. 明矾
20. 银翘散的成分中, 具有“去性取用, 助君散邪”意义的是
 - A. 连翘
 - B. 薄荷
 - C. 牛蒡子
 - D. 荆芥穗
 - E. 甘草
21. 芍药汤中用大黄的治法是
 - A. 扶正祛邪法
 - B. 塞因塞用法
 - C. 通因通用法
 - D. 上病下治法
 - E. 逆水挽舟法
22. 治疗痰浊蒙窍型痴呆, 应首选的方剂是
 - A. 归脾汤
 - B. 黄连解毒汤
 - C. 涤痰汤
 - D. 通窍活血汤
 - E. 七福饮
23. 便秘总的病机是
 - A. 大肠失润
 - B. 大肠气机郁滞
 - C. 大肠无力
 - D. 大肠传导失常
 - E. 以上都不是
24. 气秘的治法是
 - A. 顺气导滞通便
 - B. 养血润燥通便
 - C. 清热导滞, 润肠通便
 - D. 益气润肠通便
 - E. 温阳通便
25. 属胆腑郁热证所致的黄疸宜选用
 - A. 小柴胡汤
 - B. 大柴胡汤
 - C. 龙胆泻肝汤
 - D. 茵陈五苓散
 - E. 甘露消毒丹
26. 陈旧性肛裂伴肛乳头肥大的手术治疗方法为
 - A. 外剥内扎术
 - B. 扩肛法
 - C. 切开疗法
 - D. 静脉丛切除术
 - E. 纵切横缝法
27. 新生儿生理性黄疸出生几天达到高峰
 - A. 1~3 天
 - B. 2~3 天
 - C. 4~6 天
 - D. 5~8 天
 - E. 6~9 天
28. 上星穴的定位是
 - A. 在头部, 前发际正中
 - B. 在头部, 前发际正中直上 0.5 寸
 - C. 在头部, 前发际正中直上 1 寸
 - D. 在头部, 前发际正中直上 1.5 寸
 - E. 在头部, 前发际正中直上 2 寸
29. 病毒性肝炎的主要传播途径, 叙述错误的是

- A. 甲型肝炎以粪 - 口途径为主要传播途径
B. 乙型肝炎以体液传播为主要传播途径
C. 输血是丙型肝炎感染的主要传播途径
D. 日常生活接触是甲肝散发性发病的主要传播途径
E. 飞沫传播是戊型肝炎的主要传播途径
30. 蠡沟的取穴位置是
A. 位于小腿内侧, 当足内踝尖上 5 寸, 胫骨内侧面的中央
B. 位于小腿内侧, 胫骨内侧髁下缘与胫骨内侧缘之间的凹陷中
C. 位于小腿内侧, 内踝尖上 3 寸, 胫骨内侧缘后际
D. 位于股前区, 髌底内侧端上 2 寸, 股内侧肌隆起处
E. 位于小腿内侧, 当足内踝尖上 3 寸, 胫骨内侧面的中央
31. 痰湿阻滞型闭经, 首选方剂应是
A. 芎归二陈汤
B. 启宫丸
C. 苍附导痰丸
D. 归肾丸
E. 半夏白术天麻汤
32. 患者, 女, 30 岁。2 个月来中度发热, 面颊出现对称性红斑, 四肢关节肿痛, 口腔溃疡, 尿常规示红细胞 (+), 尿蛋白 (++), 抗核抗体阳性, 应首先考虑的诊断是
A. 败血症
B. 系统性红斑狼疮
C. 类风湿关节炎
D. 急性肾小球肾炎
E. 皮炎炎
33. 患儿, 男, 半个月大。口腔满布白屑, 周围焮红较甚, 发热面赤, 烦躁多啼, 大便干结, 小便黄赤, 舌红, 苔薄白, 脉滑, 诊断为鹅口疮, 其证候是
A. 虚火上浮
B. 心脾积热
C. 脾肾阳虚
D. 心脾两虚
E. 泻热郁结
34. 患者, 男, 28 岁。左侧后腰部持续绞痛, 并向腹部放射, 急性痛苦面容, 恶心呕吐, 尿中夹有血色, 排尿困难, 尿流中断, 舌苔薄黄, 脉弦紧。治疗宜
A. 八正散
B. 金铃子散合石苇散
C. 三金排石汤
D. 济生肾气丸
E. 左归丸
35. 患者, 男, 46 岁。淋证反复发作, 小便不畅, 淋出如脂, 涩痛不甚, 形体消瘦, 舌淡, 脉细数无力。宜选用
A. 左归丸
B. 无比山药丸
C. 右归丸
D. 程氏萆薢分清饮
E. 膏淋汤
36. 患者, 女, 43 岁。经行时腰膝关节疼痛, 得热痛减, 遇寒疼甚, 月经推迟, 经量少, 色黯或有血块, 苔薄白, 脉沉紧, 应首选的方剂是
A. 当归补血汤
B. 趁痛散
C. 人参养荣汤
D. 逍遥丸
E. 通窍活血汤
- (37 ~ 38 题共用备选答案)
A. 气胸
B. 慢性阻塞性肺气肿
C. 气管异物
D. 胸腔积液
E. 肺不张
37. 引起吸气性呼吸困难的病因多见于
38. 引起呼气性呼吸困难的病因多见于
- (39 ~ 40 题共用备选答案)
A. 进餐后 2 小时疼痛
B. 进餐前 2 小时疼痛
C. 进食后 1 小时内疼痛
D. 进食后 3 ~ 4 小时疼痛
E. 疼痛无固定时间
39. 胃溃疡疼痛的特点是
40. 十二指肠溃疡疼痛的特点是

参考答案

1. C 2. D 3. C 4. C 5. A 6. E 7. B 8. E
9. C 10. B 11. C 12. E 13. E 14. B 15. E
16. B 17. D 18. A 19. A 20. D 21. C 22. C

23. D 24. A 25. B 26. C 27. C 28. C 29. E
30. A 31. C 32. B 33. B 34. C 35. E 36. B
37. C 38. B 39. C 40. D

2016 年中医执业医师资格考试 复习前专用测试卷

第一单元

A1 型题 (1~90 题)

1. 中医学整体观念的内涵是
 - A. 五脏与六腑是一个有机整体
 - B. 自然界是一个整体
 - C. 人体是一个有机的整体
 - D. 时令、晨昏与人体阴阳相应
 - E. 人体是一个有机整体，人与自然相统一
2. “亢则害，承乃制”说明五行间
 - A. 相生
 - B. 相克
 - C. 相乘
 - D. 相侮
 - E. 制化
3. 我国现存最早的医学专著是
 - A. 《中藏经》
 - B. 《伤寒论》
 - C. 《黄帝内经》
 - D. 《五十二病方》
 - E. 《神农本草经》
4. 中医诊断学的三大原则是
 - A. 整体审察，四诊合参，审因论治
 - B. 舍证从脉，舍脉从证，脉证合参
 - C. 辨证求因，审因论治，依法处方
 - D. 证候真假，证候错杂，四诊合参
 - E. 表里出入，寒热转化，虚实转化
5. 张景岳根据阴阳互根互用原理确立的“阴中求阳”治疗方法的适应证是
 - A. 阴虚
 - B. 阳虚
 - C. 阳盛
 - D. 阴盛
 - E. 阴阳两虚
6. “动极者镇之以静，阴亢者胜之以阳”说明阴阳
 - A. 交互感应
 - B. 对立制约
 - C. 互根互用
 - D. 消长平衡
 - E. 相互转化
7. “见肝之病，知肝传脾”的病机传变是
 - A. 木克土
 - B. 木乘土
 - C. 土侮木
 - D. 母病及子
 - E. 子病犯母
8. 按五行生克规律，五味入五脏，苦入
 - A. 心
 - B. 肺
 - C. 肝
 - D. 脾
 - E. 肾
9. 下列关于五脏所藏的叙述，错误的是
 - A. 心藏神
 - B. 肝藏魂
 - C. 肺藏魄
 - D. 脾藏意
 - E. 肾藏智
10. 在心血管脉中起关键作用是
 - A. 心血充盈
 - B. 心气充沛
 - C. 心神安宁
 - D. 心搏如常
 - E. 脉道通利
11. “虚”的病机概念，主要是指
 - A. 卫气不固
 - B. 正气虚损
 - C. 气化无力
 - D. 气血生化不足

- E. 脏腑功能低下
12. 六腑“以降为顺，以通为用”的理论基础是
- 六腑的形体特点是空腔器官
 - 六腑都是饮食物的受盛器官
 - 六腑都不是储藏精气的器官
 - 六腑的共同作用形成二便
 - 六腑既是受盛水谷又是传化糟粕的器官
13. “夺血者无汗”的生理基础是
- 肝肾同源
 - 乙癸同源
 - 津血同源
 - 精血同源
 - 以上均非
14. “吐下之余，定无完气”说明哪一项病理变化
- 气血两虚
 - 气随血脱
 - 气不化水
 - 气不摄血
 - 气随液脱
15. 治疗血行瘀滞，多配用补气、行气药。是由于
- 气能生血
 - 气能行血
 - 气能摄血
 - 血能载气
 - 血能生气
16. 气血运行的主要通道为
- 奇经八脉
 - 十二经脉
 - 十五别络
 - 浮络
 - 孙络
17. 具有“主下肢运动”和“司眼睑开合”功能的经脉是
- 督脉、任脉
 - 冲脉、任脉
 - 阴跷脉、阳跷脉
 - 阴维脉、阳维脉
 - 肝经、肾经
18. 气虚湿盛体质，受邪后多从
- 寒化
 - 热化
 - 燥化
 - 湿化
 - 火化
19. 具有抑制、偏寒、多静等特征的体质为
- 阴阳平和质
 - 偏阴质
 - 偏阳质
 - 阴虚质
 - 气虚质
20. 风性善行而数变的“善行”，是指风邪致病
- 易行遍全身而致各脏腑同时发病
 - 善于向上向外
 - 善于迫血妄行
 - 病位行无定处
 - 善于运行气血
21. 寒邪袭人，导致肢体屈伸不利，是由于
- 其性收引，以致经络、筋脉收缩而挛急
 - 其为阴邪，伤及阳气，肢体失于温煦
 - 其性凝滞，肢体气血流行不利
 - 其与肾相应，肾精受损，不能滋养肢体
 - 其邪袭表，卫阳被遏，肢体肌肤失于温养
22. 《素问·五藏生成篇》说：“多食甘”，则
- 肉胝而唇揭
 - 骨痛而发落
 - 筋急而爪枯
 - 脉凝泣而变色
 - 皮槁而毛拔
23. 下列关于与疾病发生有关的外环境的叙述，错误的是
- 气候因素
 - 地域因素
 - 生活环境
 - 工作场所
 - 外界精神刺激
24. 形成寒从中生的原因，主要是
- 心肾阳虚，温煦气化无力
 - 肺肾阳虚，温煦气化失常
 - 脾肾阳虚，温煦气化失司
 - 肝肾阳虚，温煦气化失职
 - 胃肾阳虚，温煦腐化无力
25. 下列各项中，属于相乘传变的是
- 肺病及肾
 - 肺病及心
 - 肝病及肾
 - 心病及肝
 - 脾病及肾
26. “见肝之病，当先实脾”属于
- 未病先防
 - 既病防变
 - 治病求本
 - 因人制宜

- E. 扶正祛邪
27. 解表药的药味多是
- A. 辛味
B. 酸味
C. 甘味
D. 苦味
E. 咸味
28. 确立辨证论治理论的著作是
- A. 《瘟病条辨》
B. 《伤寒杂病论》
C. 《黄帝内经》
D. 《景岳全书》
E. 《诸病源候论》
29. 多食易饥，身体消瘦者属
- A. 胃阴不足
B. 脾胃湿热
C. 胃强脾弱
D. 湿邪困脾
E. 以上均不是
30. 脾胃湿热的口味是
- A. 口淡乏味
B. 口甜黏腻
C. 口中泛酸
D. 口中酸馊
E. 口苦而干
31. 下列哪项不属于问诊中现病史的内容
- A. 发病情况
B. 病变过程
C. 诊治经过
D. 接种疫苗情况
E. 现在症状
32. 热甚伤津，气血壅滞，其舌质可见
- A. 绛紫而干枯
B. 青紫而湿润
C. 青紫而晦暗
D. 舌绛而津润
E. 红绛有芒刺
33. 久病畏寒，临床多见于哪种证候
- A. 气虚
B. 阳虚
C. 表寒
D. 实寒
E. 以上均非
34. 下列哪项属于药性升浮药物的功效
- A. 止咳平喘
B. 渗湿利尿
C. 息风潜阳
D. 祛风散寒
E. 清热泻下
35. 面色黧黑而肌肤甲错，属
- A. 瘀血
B. 肾虚
C. 水饮
D. 寒证
E. 以上都不是
36. 在二十八脉中，具备沉实大弦长形象特点的脉是
- A. 革脉
B. 紧脉
C. 芤脉
D. 伏脉
E. 牢脉
37. 寒湿证与虚寒证最重要的区别点是
- A. 病程长短
B. 病情缓急
C. 脉之有力无力
D. 怕冷的新久
E. 肢体痛与不痛
38. 下列哪项不是辨别真实假虚的主要依据
- A. 默默不语，语则声高
B. 形体羸瘦，腹满拒按
C. 倦怠懒动，动之觉舒
D. 大便秘结，腹不甚满
E. 脉象沉细，按之有力
39. 气随血脱证是指
- A. 大失血伴有面色苍白，四肢厥冷，大汗淋漓，脉微欲绝
B. 冷汗淋漓，味淡而微黏，胃寒肢冷，口不渴或喜热饮，呼吸气微，面色苍白，舌淡而渴，脉微欲绝
C. 大吐泻伴身热恶热，躁妄不安，口渴喜冷饮，面色潮红，舌干无津，脉细数疾而按之无力
D. 崩漏出血伴气短，倦怠乏力，面色白而无华，舌淡，脉细弱
E. 发热，卒然昏倒，汗出不止，口渴，气急，甚或昏迷惊厥，舌绛干燥，脉濡数
40. 临床以出血和气虚共见为辨证要点者，证属
- A. 气不摄血证
B. 气随血脱证
C. 气血两虚证
D. 气滞血瘀证