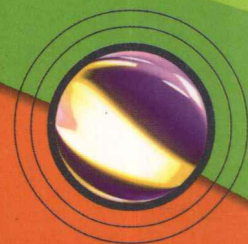


陈永辉 主编



历届**硕士**研究生入学试题 考点分析及全真模拟

· **中医综合** ·

依据六版规划教材

紧扣最新考试大纲

 科学技术文献出版社

648

G643.6

C49

历届硕士研究生入学试题 考点分析及全真模拟

(中医综合)

主 编 陈永辉

副主编 洪素兰

编 委 (按姓氏笔画排列)

王国斌 王树谦 王宪龄

陈永辉 封银曼 洪素兰

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

历届硕士研究生入学试题考点分析及全真模拟. 中医综合/陈永辉主编.-北京:科学技术文献出版社,2002.9

ISBN 7-5023-4096-3

I. 历… II. 陈… III. 中国医药学-研究生-入学考试-自学参考资料
IV. G643

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 050421 号

出 版 者:科学技术文献出版社

地 址:北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图书编务部电话:(010)68514027,(010)68537104(传真)

图书发行部电话:(010)68514035(传真),(010)68514009

邮 购 部 电 话:(010)68515381,(010)68515544-2172

网 址:<http://www.stdph.com>

E-mail:stdph@istic.ac.cn;stdph@public.sti.ac.cn

策 划 编 辑:薛士滨

责 任 编 辑:樊雅莉

责 任 校 对:李正德

责 任 出 版:刘金来

发 行 者:科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者:北京国马印刷厂

版 (印) 次:2002 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

开 本:787×1092 16 开

字 数:363 千

印 张:11.75

印 数:1~6000 册

定 价:19.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

前 言

全国硕士研究生入学考试中医综合科目试题旨在测试考生对中医药学基本理论知识掌握的程度和运用的能力,试题覆盖面广,题型灵活,难度较大,给考生复习备考增加了一定困难。为了给考生提供有价值的复习资料,我们根据教育部制定的《2003 年全国硕士研究生入学考试医学综合科目考试大纲(中医)》的要求,以六版全国规划教材为蓝本,组织有丰富教学经验的专家、研究生导师对近年来的入学试卷进行分析,同时编写全真模拟试题,以期对考生复习应考有所裨益。

全书共分三部分,第一部分为应试指南,第二部分为试卷分析,第三部分为模拟试卷。应试指南,通过对综合科目涵盖的中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学 5 门课程的试题题型分布及所占比例、应试技巧等进行分析和说明,帮助考生掌握复习重点。试卷分析,采用逐题解析的方法,对近 5 年来全国硕士研究生入学考试中医综合科目试卷的难点、疑点进行分析,使考生掌握答题思路 and 技巧,提高考生分析判断和综合运用的能力。全真模拟试题,按照考研中医综合科目试题题型分 A、B、C、X 型四类,各科题量和题型分布比例与考试大纲要求完全一致,以提高考生的应试水平。全书重点突出,内容广泛,有较强的针对性和实用性,可作为攻读硕士学位研究生人员(中医)的必备参考书,也可供各级各类中医自考人员和教师辅导参考使用。

需要说明的是,2003 年中医综合科目考试大纲对试卷结构做了部分调整。其中,答题方式和题型不变;题量为 150 道题,满分为 150 分,每 1 小题 1 分,考试时间仍为 180 分钟;各学科试题题量分别为:中医基础理论 28 题,中医诊断学 28 题,中药学 28 题,方剂学 28 题,中医内科学 38 题。试卷题型比例为:A 型题占 47%,B 型题占 13%,C 型题占 13%,X 型题占 27%。应引起考生的注意。

鉴于编者水平所限,加之时间仓促,书中难免存在不足之处,恳请广大读者提出宝贵意见,以待今后进一步完善提高。

编 者

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

本书为历届硕士研究生入学试题考点分析及全真模拟之中医综合分册。全书以六版全国规划教材为蓝本,由有丰富教学经验的专家、研究生导师编写而成,内容包括应试指南、历年硕士研究生入学考试中医综合科目试题分析及全真模拟试题等。全书重点突出,内容广泛,有较强的针对性和实用性,可作为攻读硕士学位研究生(中医专业)人员的必备参考书,亦可供各级各类中医自考人员和教师参考使用。

我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干

科学技术文献出版社是国家科学技术部所属的综合性出版机构,主要出版医药卫生、农业、教学辅导,以及科技政策、科技管理、信息科学、实用技术等各类图书。

目 录

第一部分 应试指南.....	(1)
一、历年试题题型分析与分布概况.....	(1)
二、复习应试指南与技巧.....	(8)
第二部分 试卷分析.....	(11)
1997 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	(11)
1998 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	(32)
1999 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	(52)
2000 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	(74)
2001 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	(96)
第三部分 模拟试题	(119)
模拟试题一.....	(119)
模拟试题二.....	(128)
模拟试题三.....	(138)
模拟试题四.....	(147)
模拟试题五.....	(157)
参考答案.....	(166)
附 2002 年全国硕士研究生入学考试中医综合科目试题及标准答案.....	(169)

第一部分 应试指南

硕士研究生入学考试是一种水平考试,中医综合科目试题内容主要包括中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学五门基础课程,主要考查考生对基本理论、基本知识的理解、掌握情况以及分析问题、解决问题的能力,覆盖面广,题型灵活,难度较大。如何在有限的时间内,掌握大纲要求的全部内容,制定合理的复习计划,掌握正确地复习方法和一定的应试技巧,事关考试成败的关键。

一、历年试题题型分析与分布概况

硕士研究生入学考试中医综合科目的试题类型近年来一直采用国际上通用的多选题形式,借以考查学生对基本知识、基本概念的理解、掌握程度和灵活应用能力,一般分为A、B、C、X四种题型。具体来说,A型题为最佳选择题,每道题下面都有A、B、C、D、E五个备选答案,在答题时,要从中选择一个最合适的答案,并写在答题纸上,选错、多选、不选都不得分。B型题为配伍选择题,题目之前先列出A、B、C、D、E五个备选答案,答题时要求选出各自相符合的一个答案,即如果这道题只与选项A有关,则将A写在答题纸上;如果这道题只与选项B有关,则将B写在答题纸上;余此类推,每选项可以选择一次或一次以上。C型题为比较选择题,命题形式与B型题类似,但题目之前是A、B、C、D四个备选答案,答题时需注意:如果这道题只与选项A有关,则将A写在答题纸上;如果这道题只与选项B有关,则将B

写在答题纸上;如果这道题与选项A和B都有关,则将C写在答题纸上;如果这道题与选项A和B都无关,则将D写在答题纸上。X型题为复合是非题,主要考查学生的分析、综合能力,一般先给出A、B、C、D四个选项,其中至少有一个选项是正确的,要求考生根据题意,将正确选项的字母写在答题纸上,这类试题没有事先规定好的组合规律,可以有一项以上的正确选项,但多选或少选均不得分。

(一)中医基础理论

1. 题目比例 我们对1997—2002年的中医综合科目各类型试题进行了统计(详见表1),总的来看,中医基础理论在全部160道试题中,大约为31题,约占总题量的19.4%,各类型题目的数量也基本保持稳定。

表1 中医基础理论题目在中医综合科目中所占的比例

	A	B	C	X	合计	比例(%)
1997年	13	6	4	8	31	19.4
1998年	14	6	4	7	31	19.4
1999年	13	6	4	8	31	19.4
2000年	14	4	4	7	29	18.1
2001年	13	6	4	8	31	19.4
2002年	14	6	4	8	32	20.0

2. 试题分布 我们对 1997—2002 年的中医综合科目试题所包括的中医基础理论部分进行了统计(详见表 2),发现藏象的题目数量最多,其次为病

机、气血津液、经络、病因、阴阳五行、防治原则,提示考生在复习时应总揽全局,突出重点。

表 2 中医基础理论题目题型分布情况

	试题类型	阴阳五行	藏象	气血津液	经络	病因	病机	防治原则	合计
1997 年	A	2	4	1	3		2	1	13
	B			4			2		6
	C	2	2						4
	X		3	3		1	1		8
	合计	4	9	8	3	1	5	1	31
1998 年	A	1	5		2	2	3	1	14
	B		4				2		6
	C		2				2		4
	X		3	2			2		7
	合计	1	14	2	2	2	9	1	31
1999 年	A	4	5		1	1	1	1	13
	B			2		2		2	6
	C		2		2				4
	X		5			1	2		8
	合计	4	12	2	3	4	3	3	31
2000 年	A	2	3		3	2	3	1	14
	B	2			2				4
	C		1	1				2	4
	X		3	1		1	2		7
	合计	4	7	2	5	3	5	3	29
2001 年	A	2		1	2	4	3	1	13
	B	2	2				2		6
	C		2					2	4
	X	1		3			1	3	8
	合计	5	4	4	2	4	6	6	31
2002 年	A	2	4	1	3	1	2	1	14
	B	2				2	2		6
	C		2				2		4
	X	1	1	1	1	2	2		8
	合计	5	7	2	4	5	8	1	32

(二)中医诊断学

1. 题目比例 我们对 1997—2002 年的中医综合科目各类型试题进行了统计(详见表 3),总的来

看,中医诊断学在全部 160 道试题中,大约为 29 题,约占总题量的 18.1%,各类型题目的数量也基本保持稳定。

表 3 中医诊断学题目在中医综合科目中所占的比例

	A	B	C	X	合计	比例(%)
1997 年	14	4	4	7	29	18.1
1998 年	13	4	4	8	29	18.1
1999 年	14	4	4	7	29	18.1
2000 年	13	4	4	8	29	18.1
2001 年	14	4	4	7	29	18.1
2002 年	13	4	4	7	28	17.5

2. 试题分布 我们对 1997—2002 年的中医综合科目试题所包括的中医诊断学部分进行了统计(详见表 4),其中,辨证内容的题目约占 50% 以上,在辨证部分中又以脏腑辨证为重点;四诊部分以望诊和切诊的题目较多,绪论部分的题目偶尔出现。

表 4 中医诊断学题目题型分布情况

	试题类型	绪 论	四 诊	辨 证	合 计
1997 年	A	1	8	5	14
	B			4	4
	C			4	4
	X		3	4	7
	合计	1	11	17	29
1998 年	A	2	6	5	13
	B		2	2	4
	C			4	4
	X		2	6	8
	合计	2	10	17	29
1999 年	A	1	8	5	14
	B			4	4
	C		4		4
	X		3	4	7
	合计	1	15	13	29
2000 年	A		7	6	13
	B		2	2	4
	C			4	4
	X		3	5	8
	合计	0	12	17	29
2001 年	A		6	8	14
	B		2	2	4
	C			4	4
	X		4	3	7
	合计	0	12	17	29

续表

	试题类型	绪 论	四 诊	辨 证	合 计
2002 年	A	1	6	6	13
	B		2	2	4
	C			4	4
	X		6	1	7
	合计	1	14	13	28

(三) 中药学

看,中药学在全部 160 道试题中,大约为 30 题,约占总题量的 18.7%,各类型题目的数量也基本保持稳定。

1. 题目比例 我们对 1997—2002 年的中医综合科目各类型试题进行了统计(详见表 5),总的来

表 5 中药学题目在中医综合科目中所占的比例

	A	B	C	X	合计	比例(%)
1997 年	14	4	4	7	29	18.1
1998 年	14	6	4	7	31	19.4
1999 年	13	4	4	8	29	18.1
2000 年	14	4	4	7	29	18.1
2001 年	13	4	4	8	29	18.1
2002 年	14	4	4	8	30	18.8

2. 试题分布 我们对 1997—2002 年的中医综合科目试题所包括的中药学部分进行了统计(详见表 6),从中可以看出:试题的重点主要是药物功效、

对症用药和总论部分的有关内容;对于特殊药物的药用部位、炮制、用法用量等,也不容忽视。提示考生在备考时,既要全面复习,又要重点掌握。

表 6 中药学题目题型分布情况

	试题类型	总论	药物功能	药物用途	对症用药	药用部位	用量用法	其他	合计
1997 年	A	1	6	1	4		1	1	14
	B		4						4
	C				2		2		4
	X	1	4	1			1		7
	合计	2	14	2	6	0	4	1	29
1998 年	A	3	6			2	1	2	14
	B		2	2	1			1	6
	C		2	2					4
	X	2	1	1	2			1	7
	合计	5	11	5	3	2	1	4	31

续表

	试题类型	总论	药物功能	药物用途	对症用药	药用部位	用量用法	其他	合计
1999 年	A	4	2		1	2	3	1	13
	B		4						4
	C			4					4
	X		5	1		2			8
	合计	4	11	5	1	4	3	1	29
2000 年	A	2	6	2	2	2			14
	B	2						2	4
	C		4						4
	X		4		3				7
	合计	4	14	2	5	2	0	0	29
2001 年	A	1	3	3	1	1	2	2	13
	B	2			2				4
	C		2		2				4
	X		3	1	3		1		8
	合计	3	8	4	8	1	3	2	29
2002 年	A	1	6	3			4		14
	B		2			2			4
	C		2	2					4
	X	1	4	1			2		8
	合计	2	14	6	0	2	6	0	30

(四)方剂学

看,方剂学在全部 160 道试题中,大约为 30 题,约占总题量的 18.7%,各类型题目的数量也基本保持稳定。

1. 题目比例 我们对 1997—2002 年的中医综合科目各类型试题进行了统计(详见表 7),总的来

表 7 方剂学题目在中医综合科目中所占的比例

	A	B	C	X	合计	比例(%)
1997 年	15	4	4	8	31	19.4
1998 年	13	4	4	8	29	18.1
1999 年	13	6	4	7	30	18.8
2000 年	13	4	4	8	29	18.1
2001 年	14	6	4	7	31	19.4
2002 年	13	6	4	7	30	18.8

2. 试题分布 我们对 1997—2002 年的中医综合科目试题所包括的方剂学部分进行了统计(详见表 8),发现近年来方剂学考试内容涉及面广,包括总论部分的方剂学基本理论,各论部分的方药组成、

方剂功效、方剂主治、方剂证候、病机分析、方剂配伍分析等内容,但题目重点每年基本保持不变,而考查频率较高的方剂组成、功效、配伍分析方面的试题则呈上升趋势。考生从中是否可悟出复习的诀窍呢?

表 8 方剂学题目题型分布情况

试题类型	总论	方剂组成	方剂功能	方剂主治	方剂证候	配伍分析	其他	合计	
1997 年	A	2	3	5	0		4	1	15
	B		2				2		4
	C						2		2
	X		4	2			2		8
	合计	2	9	7	0	0	10	1	29
1998 年	A		4		2	2	3		11
	B		2					2	4
	C						2		4
	X	1	3	2	1		1		8
	合计	1	9	2	3	2	6	2	27
1999 年	A	1	3	3	2	1	2	1	13
	B		2	2			2		6
	C		2				2		4
	X		2	1			3		7
	合计	1	9	6	2	1	9	1	30
2000 年	A	1	4	2	4	1	1		13
	B			2	2				4
	C	2				2			4
	X	1	3	2	2				8
	合计	4	7	6	8	3	1	0	29
2001 年	A	1	4	3		5	1		14
	B		2	2		2			6
	C			2	2				4
	X		4	1	1	1			7
	合计	1	10	8	3	8	1	0	31
2002 年	A		4	3	1	4	1		13
	B	2	2	2					6
	C					2	2		4
	X		4	2			1		7
	合计	2	10	7	1	6	4	0	30

(五)中医内科学

1. 题目比例 我们对 1997—2002 年的中医综合科目各类型试题进行了统计(详见表 9),总的来

看,中医内科学在全部 160 道试题中,大约为 40 题,约占总题量的 25.0%,各类型题目的数量也基本保持稳定。

表 9 中医内科学题目在中医综合科目中所占的比例

	A	B	C	X	合计	比例(%)
1997 年	17	6	6	10	39	24.4
1998 年	17	6	6	10	39	24.4
1999 年	19	6	6	10	41	25.6
2000 年	18	8	6	10	42	26.2
2001 年	18	6	6	10	40	25.0
2002 年	18	6	6	10	40	25.0

· 2. 试题分布 我们对 1997—2002 年的中医综合科目试题所包括的中医内科学部分进行了统计(详见表 10),可以看出,试题全部出自各论部分中常见病证的辨证论治、病因病机、遣方用药、病案分

析等,因此,要重点掌握这些内容,考生除了对有关病证全面复习,必须牢记教材上的知识点外,还要注意对相关病证进行辨析,同时注重培养自己运用所学知识分析问题和解决问题的能力。

表 10 中医内科学题目题型分布情况

	试题类型	辨证论治	遣方用药	治法	病因病机	医家论著	其他	合计
1997 年	A	6	6	2	1	2		17
	B		2	2		2		6
	C		2		1	2	2	7
	X	3	5	1				9
	合计	9	15	5	2	6	2	39
1998 年	A	4	3	1	7	2		17
	B	2	4					6
	C	3		3				6
	X	2	1		6		1	10
	合计	11	8	4	13	2	1	39
1999 年	A	7	7	1	3	1		19
	B	2	2		2			6
	C	4	2					6
	X	2	4	1	2		1	10
	合计	15	15	2	7	1	1	41
2000 年	A	9	2		4	1	1	17
	B	2			2	2		6
	C	2		2	2			6
	X	4	1	1	1	2	1	10
	合计	17	3	3	9	5	2	39
2001 年	A	10	3		3	1	1	18
	B	2	2	2				6
	C	4			2			6
	X	4		2	2		2	10
	合计	20	5	4	7	1	3	40

续表

	试题类型	辨证论治	遣方用药	治法	病因病机	医家论著	其他	合计
2002 年	A	3	8	5	1	1		18
	B	4		2				6
	C	2	2	2				6
	X	3	2	1	2		2	12
	合计	12	12	10	3	1	2	40

二、复习应试指南与技巧

综合考试所涵盖的五门课程是中医临床的基础科目,各门课程既相互联系,又各有其特点,因此,考生应在熟悉大纲要求、掌握各科特点的前提下,强化训练,触类旁通,这样才能做到心中有数,有备无患。

(一)熟悉大纲要求 掌握各科特点

考试大纲是复习应试的指南针,每个考生都应认真研读考试大纲,熟悉考试大纲的范围和深度,在掌握大纲的前提下,紧扣教材,重点掌握各科的特点、重点、难点,并制定合理的复习计划,应用正确的复习方法,方能达到事半功倍的效果。

1. 中医基础理论

中医基础理论主要阐述人体的生理、病理、病因病机,以及疾病的防治原则等基本知识,内容包括阴阳五行、藏象、气血津液、经络、病因与发病、病机、防治原则等,其中涉及的基本概念、学说和法则,是学习其他基础和临床学科所必备的知识。中医基础理论是各类中医教学的重点课程,同样也是中医学硕士研究生入学考试中医综合科目考核的首选科目,因此,熟练掌握中医基础理论这部分的内容,是考试成功的关键所在。

一般来说,中医基础理论课程具有以下特点:

(1)理论系统 中医基础理论体系有两个特点,一是整体观念,二是辨证论治,这两个特点是中医学的特色和精华。具体到各个章节内容,除介绍一些完整的学说和理论外,都贯穿了上述两种学术思想,有较强的逻辑性和系统性。考生只要掌握最基本的概念、原理,即可进行推理总结,举一反三。

(2)覆盖面广 中医基础理论的每个章节都有许多概念、学说等,例如:阴阳五行,是我国古代的哲学思想,中医学将其运用于医学领域,借以阐明人体

的生理功能和病理变化,并用以指导临床的诊断和治疗;经络一章则是经络学内容的浓缩和提炼等等。因此,要深入准确地理解和掌握教材中的所有内容,并非一件容易的事情。

2. 中医诊断学

中医诊断学主要内容包括四诊和辨证两大部分,是中医基础学科向临床学科过渡的桥梁课程,是中医基础理论、基本知识和基本技能的具体运用,该学科具有内容多、涉及面广、系统性差、记忆要求高、技能训练性强等特点,因此,熟悉并牢固掌握四诊要领和八纲辨证、脏腑辨证、气血津液辨证、病因辨证、经络辨证、卫气营血辨证、三焦辨证等各种辨证方法,仔细分析历年试题中中医诊断学的命题规律,寻找复习备考的策略和技巧,是本门课程的关键。

3. 中药学

中药学是专门研究中药基本理论和各种中药的来源、采制、性能功效及应用方法等知识的一门学科,是中医学的重要组成部分之一。中药是中医学治病救人的有力武器,学好中药学,不仅便于临床应用,而且对学习方剂学和其他临床学科,都具有举足轻重的作用。首先,在总论部分,我们要了解中药学的发展概况,掌握历代本草学专著及其学术成就,熟悉中药采、制的理论和技术,以及药物性能、配伍、应用知识等基本概念。在各论部分,重点要掌握临床常用药物的性能、功效和应用,对特殊药物的炮制、用法用量、使用注意事项等也要熟悉。其次,中药一般是以药物的功效来分类的,学习时,在掌握同类药物的共同作用后,对同类药物的功能要注意鉴别,只有这样,才能牢固掌握中药学,灵活应用中药,为考研打下坚实的基础。

4. 方剂学

方剂学是以中医基本理论为指导,以中药学为基础,研究和阐明治法和方剂配伍规律及临床运用的一门学科,是中医学的重要组成部分之一。学习方剂学,首先要掌握其基本理论。其次,要熟悉临床常用方剂的组成、功效、主治、证候分析及其药物配伍规律和特点,并对类方进行必要的归纳、对比,找出各自的异同点。

5. 中医内科学

中医内科学既是一门临床课,又是学习和研究其他临床学科的基础,在中医学中占有重要的地位。本学科具有以下特点:

(1)知识系统 中医内科学是在中医基础理论指导下,通过对各种常见病证的概念、病因病理、辨证要点、分型论治、转归预后、预防护理等的方面全面、系统的介绍和分析,使学生在掌握其辨证论治规律的前提下,达到运用所学知识进行分析问题和解决问题的能力。各种病证之间既有区别,又有联系,需要正确地加以比较、鉴别;对于病证之间的转化过程,也要有明确的认识。

(2)内容广泛 中医内科学覆盖面广,涉及到各个系统的病证,每个病证各有其临床特点,内容涉及病证概念、病因病理、辨证要点、分型论治、转归预后、预防护理等,因此,只有下大力气,才能全面理解和掌握教材内容。

(3)难度较大 中医内科学是一门实践性很强的临床学科,其内容涉及面广,对于缺乏临床经验的考生来说,往往感到难度较大。

(二)强化模拟训练 掌握应试技巧

1. 全真模拟训练是提高应试水平的重要手段

全真模拟试题是由具有丰富教学经验的研究生导师根据大纲要求,以六版教材为蓝本,按照2003年考试大纲对各科试题数量和试卷题型比例的规定而编排的。新大纲对考试目标、范围和要求没有改变,对试卷结构做了部分调整。其中,题型不变,题量为150道题,满分为150分,每小题1分;各科试题题量分别为:中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学均为28题,中医内科学38题;试卷题型比例为:A型题占47%,B型题占13%,C型题占13%,X型题占27%。

考生在全面掌握教材内容的前提下,如能进行大量的试题训练,发现平时学习中不易发现的错误

和问题,并及时纠正,无疑对提高应试水平具有重要意义。

2. 掌握应试技巧是取得理想成绩的最佳途径

很多考生都会提出这样的问题,综合考试内容广泛,复习时间又有限,要取得较为理想的成绩,有没有技巧呢?答案是肯定的。我们对历年考生情况和试题分布进行调查和分析后认为,应试技巧主要有以下两方面。

(1)复习技巧 前面已经说过,考试大纲是复习的指南针,因此,熟悉大纲的要求是取得理想成绩的先决条件。切忌把大纲搁置在一边,只埋头于复习资料或者只是泛泛地浏览一遍,就拿着教材照本宣科复习的做法。有很多研究生在介绍考试经验时普遍认为,在掌握大纲的前提下,参考有关复习资料才能有的放矢;同样,在复习教材的基础上,做大量的模拟题,然后再回头看一遍大纲,往往会有更明确的复习方向。第二,要熟悉、记忆有关的中医药学基本理论、诊法辨证、常用药物和方剂的功能主治、配伍运用及临床常见病证的辨证论治规律,因为在综合考试试题中,通过记忆直接回答的考题所占比例约为35%左右。可见,对基本概念、基本知识的记忆具有重要的意义。第三,学会“运用中医药学基本理论和方法,分析、解释疾病发生、发展及诊治的机理,并对不同的药物、方剂和病证进行鉴别和判断”,这类试题所占比例约为25%左右,要求考生对基本知识的掌握不能停留在对课本知识的记忆上,而要做到灵活掌握,学以致用。第四,大纲中明确规定,知识综合运用试题的比例约为40%左右,要求“通过对所学中医药学基本理论和方法的综合运用,以阐释有关的理论问题,并对临床常见疾病进行正确的辨证诊断、立法、处方、用药及调护”,要求考生不仅要牢记教材中的基本知识点,更重要的是要联系相关知识和临床,熟练掌握运用中医药学基本理论解决临床实际问题的综合能力。

此外,通过对历年中医综合试卷的分析,可以看出,综合科目的命题虽采用五科分开的形式,但不是简单的合并,各科之间不仅有所侧重,而且每科命题频率较高的重点章节基本保持不变,可为考生复习提供借鉴。

(2)答题技巧 常言道:熟能生巧。进行大量的模拟训练,对各种题型的要求了如指掌,不仅能掌握一定的答题技巧,如优选法、排除法、对比法等,还能

找出在做题时容易出现错误的地方,作为日后复习的重点。

以A型题为例。从历年来的考题可以看出,A型题主要有以下四种题型。第一种是纯知识记忆型的试题,一般多出现“是”、“为”、“惟一”等提问语。如果考生对所学知识记忆牢固的话,不用看完全部选项,即可以直接选出正确答案。例如:2001年第6题:把病因分为“外所因”、“内所因”与“不内外因”的医家是

- A. 唐·王冰
- B. 宋·陈无择
- C. 汉·张仲景
- D. 晋·陶弘景
- E. 宋·钱乙

如果考生对上述医家及其著作很熟悉,就能立即找出正确答案为B。

第二种是要求考生对备选答案进行认真地筛选、排除,从备选答案中找出与主题最无关,或对题干中主题来讲不正确的选项,因为仅有一项不符合题干的内容,一般多出现“不是”、“非”、“除……之外”等提问语。例如2001年第35题:下列哪项不是厚朴的功效

- A. 行气
- B. 活血
- C. 燥湿
- D. 消积
- E. 平喘

答案中有四项是完全正确的,但它们不是要选择的答案。考生只要仔细审题,并对基本知识记忆牢固的话,这类题也不难回答。此题的正确答案是B。

第三种属于归纳、分析、判断、推理型试题,题干多出现“多由于”、“多因”、“最宜”、“与……最密切”

等提问语,要求考生不仅要仔细审题,而且要对备选答案进行认真分析。例如:2001年第71题:虚劳的预后,与哪些脏腑的关系最密切

- A. 肺、脾
- B. 脾、胃
- C. 肝、肾
- D. 脾、肾
- E. 心、肾

我们知道,虚劳病症涉及心、肝、脾、肺、肾五脏,与本病预后密切相关的脏腑是什么呢?需要通过进一步分析,因脾为后天之本,气血生化之源,肾为先天之本,主藏精,可见,脾肾二脏在虚劳的预后中具有重要的作用,因此,正确答案为D。

第四种试题是在五个备选答案的最后一项出现“以上都不是”的提问语,要求考生对前四项备选答案进行认真的分析,不要被E所迷惑。因为多数情况下,E仅是一个迷惑或干扰的选项。例如:2000年第47题:银花、连翘、当归三药同用的方剂是

- A. 仙方活命饮
- B. 四妙勇安汤
- C. 五味消毒饮
- D. 凉膈散
- E. 以上都不是

知识点和考核要求是识记以上四方的药物组成。本题所提供的四首方剂均不是银花、连翘、当归三药同用,只有熟记四方的药物组成,在排除之后方知为E,故选E。

至于B型题、C型题,主要是考查考生对中医药学中密切相关知识的掌握情况;X型题是综合考试中难度最大的一类试题,主要考查考生对基本知识的理解、记忆和分析、综合、判断能力。考生除了平时对似是而非、雷同的知识加强理解、判断、分析外,主要是多做练习。

第二部分 试卷分析

1997 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题

A 型题

1. “动极者镇之以静, 阴亢者胜之以阳”, 说明阴阳之间的什么关系

- A. 阴阳对立
- B. 阴阳互根
- C. 阴阳平衡
- D. 阴阳转化
- E. 阴阳制约

答案: E

解析: “动极者镇之以静, 阴亢者胜之以阳”出自张景岳的《类经附翼·医易》。这是张氏在治法应用动与静, 阴与阳之间的相互制约, 以达到治愈疾病的理论概括。此句旨在说明对立着的两个方面, 并非平静的各不相关的共处于一个统一体中, 而是时刻在相互制约着对方。只有不断地制约、消长, 才能达到新的统一。阴与阳, 动与静双方的相互对立, 主要表现为它们之间的相互制约, 故选 E。此题备选五个答案中, 互根、平衡、转化首先可以排除, 相互对立与相互制约易混淆, 对立仅说明二者是相反的两方面。而对立着的两方面是通过制约才能得以体现。同时, 也是事物的内部对立双方的正常的运动规律和固有的一种自动调节机制, 没有制约就不可能达到相互的协调统一, 既相反又相成。

2. “培土生金”的理论基础是

- A. 五行相乘
- B. 五行相生
- C. 五行相克
- D. 五行相侮
- E. 母病及子

答案: B

解析: “培土生金”是根据五行相生规律确立的治法。五行中的“土能生金”, 脾为土, 肺为金, 在人

体是用来类比脾的运化动能正常, 水谷精微得以转输至肺, 肺之气津方可充盛。若脾气虚运化无力, 久之则“母病及子”, 导致肺气虚弱; 或肺气虚损, 子病及母, 致脾气虚弱, 在治疗时均可遵“虚则补其母”的原则, 采取“培土生金”之法, 即健脾补气以达补益肺气的目的, 故选 B。

3. 肺主通调水道的功能依赖于

- A. 肺主一身之气
- B. 肺司呼吸
- C. 肺主宣发与肃降
- D. 肺朝百脉
- E. 肺输精于皮毛

答案: C

解析: 肺主宣发和肃降, 是肺气运动的向上升宣, 向外周布散及向内向下的运动形式, 是相反相成的两个方面, 随着肺气的运动, 不仅推动着血液的运行, 对津液的环流也起着非常重要的作用, 即肺主通调水道。所谓肺主通调水道, 即肺气的宣发和肃降对体内津液的运行、输布和排泄起着疏通和调节的作用, 所以只要将肺主通调水道的含义及机制掌握熟练, 此题一般不易混淆。

4. 辅助心脏, 对血液运行具有推动和调节作用的是

- A. 胃的生理功能
- B. 肺的生理功能
- C. 脾的生理功能
- D. 肝的生理功能
- E. 肾的生理功能

答案: B

解析: 肺为相傅之官, 朝百脉而主治节。肺朝百脉的作用, 即指肺能助心行血。备选答案中, 脾和肝的生理功能虽也有统血、疏泄和藏血功能, 对血液有