

最新研究生入学考试 中医综合科目应试指南

何清湖 陈军 主编

中医古籍出版社

最新研究生入学考试 中医综合科目应试指南

何清湖 陈 军 主编



A1052023

中医古籍出版社

责任编辑:杜杰慧

封面设计:铁 池

图书在版编目(CIP)数据

最新研究生入学考试中医综合科目应试指南/何清湖,陈军编, —北京:中医古籍出版社,2002.7

ISBN 7-80174-086-6

I.最... II.①何...②陈... III.中医学—研究生—入学考试—自学参考资料 IV.R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 042307 号

中医古籍出版社出版发行

(北京东直门内北新仓 18 号 100700)

全国新华书店经销

北京财经印刷厂印刷

850×1168 毫米 32 开本 11 印张 270 千字

2002 年 7 月第 1 版 2002 年 7 月第 1 次印刷

印数:0001~4000 册

ISBN 7-80174-086-6/R·086

定价:16.00 元

前 言

随着科学技术的发展和市场经济的转变,特别是中国入世后社会对人才素质和知识结构的要求越来越高,而学历是衡量人才素质和知识结构的重要标志之一。研究生教育是我国最高的教育层次,从总体上说,研究生毕业后在择业、晋职等方面均具有较大的优势;相对我国国情来说,在校研究生待遇亦日渐改善。由此,考研热在近几年来不断升温,考生人数急剧增加,竞争日益激烈。

报考中医类专业的考生,专业课得分一般都比较满意,但中医综合科目等公共课成绩往往不佳,从而影响总分数,导致考研失利,甚至有的考生连考几年均因此而败北。为此,我们认为,考生必须重视中医综合科目的复习,千万不可掉以轻心,自以为“及格没问题”。事实上,中医综合科目考试及格率并不高,拿高分者更是少见。究其原因,除未能全面、系统地掌握中医药学的基本理论和基本知识外,与考生不熟悉中医综合科目考试的题型和没有采取正确的复习方法也有密切关系。有鉴于此,我们在1995年曾组织了湖南、上海等地的重点医学院校和中医院校的博士、专家、教授,根据多年的命题阅卷经验,精心编写并出版了国内第一本系统指导医学综合科目(包括西医和中医)复习的参考书籍《研究生入学考试医学综合复习指南》,1998年我们对中医部分进行修订、补充,出版了第2版《复习指南》,上两个版本出版后,在上几届考生中反映很好,许多考生说:通过此书的学习,能在短期内迅速提高应试能力,获取满意的考试成绩。

为了更好地指导今后的考生复习好中医综合科目,我们在上两版的基础上,根据考试大纲与教材的变化,组织有丰富教学、命

题、阅卷经验的有关学科专家,进行了进一步修订与补充,以满足广大考生的要求。

全书共分六大部分:

1.多选题考试法及其应试技巧:硕士研究生入学考试中中医综合科目均采取多选题形式,故详细介绍了多选题的基本结构、题型、命题要点、试卷的设计、中医综合科目试卷结构及其应试技巧,“知其巧者,事半功倍”,考生必须熟悉多选题题型,在实际中掌握解题规律,才能较快地提高应试能力。

2.考试大纲:为考生指定考试范围,提供复习依据,考生可以规划教材为蓝本,参照大纲,逐章复习,集中精力以最少的时间获取最大的复习效果。

3.复习指南:具体介绍中医基础理论、中医诊断学、中药学、中医方剂学和中医内科学五门课程的复习重点、难点以及考试中应该注意的问题,减少复习的盲目性,加强针对性,有的放矢。

4.强化训练全真模拟试题:这是本书的精华部分,凡大纲规定的考试范围均精心设计了相应的全真模拟试题供考生强化训练,全部试题都出自有多年命题经验的专家之手,覆盖面广,针对性强,命中率高,精简不繁,“以少胜多”,以免加重考生负担。考研命题专家认为:考前做适当的模拟练习,有助于提高应试成绩。我们建议:考生在全面复习完教材之后,应尽快将本书的模拟题做完,以巩固复习效果,考出满意成绩。

5.历届考研中医综合科目试题汇编:收集了1993~2002年共10届硕士研究生入学考试中中医综合科目考试试题,可作为考前冲刺模拟之用,考生可从中看出近几年的命题趋势和难易程度变化,做到心中有数,并可针对性地对一些薄弱环节进行“补火”复习。特别是,每年中医综合科目考试试题中均有一些与往届雷同甚至一字不改的题目出现。因此,考生必须将这些试题做一遍,一旦在考试中遇到类似题目,即可信手拈来,轻易得分。

6. 试题答案:列出强化训练全真模拟试题和历届硕士研究生入学考试中医综合科目试题的标准答案,以备考生练习或模拟考试时自查。

在本书的编写和修订过程中,得到了湖南中医学院研究生部的大力支持,湖南中医学院博士生导师朱文锋教授、尤昭玲教授、莫新民教授在百忙之中对本书进行了审定,在此表示衷心的感谢!

最后,愿天下莘莘学子均心想事成,考研成功!

何清湖 陈 军

2002年4月18日

目 录

前 言

第一部分 多选题考试法及其应试技巧	(1)
一、多选题考试法	(1)
二、多选题应试技巧	(9)
第二部分 中医综合科目考试大纲	(11)
一、概述	(11)
二、中医基础理论	(12)
三、中医诊断学	(18)
四、中药学	(23)
五、中医方剂学	(26)
六、中医内科学	(29)
第三部分 中医综合科目各科复习指南	(34)
一、中医基础理论	(34)
二、中医诊断学	(36)
三、中药学	(39)
四、中医方剂学	(41)
五、中医内科学	(45)
第四部分 中医综合科目强化训练全真模拟试题	(53)
一、A 型题	(53)
二、B 型题	(102)
三、C 型题	(114)
四、X 型题	(122)

第五部分 历届硕士研究生入学考试中医综合科目试题汇编

.....	(145)
一、1993 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	(145)
二、1994 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	(163)
三、1995 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	(181)
四、1996 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	(199)
五、1997 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	(218)
六、1998 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	(237)
七、1999 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	(253)
八、2000 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	(272)
九、2001 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	(291)
十、2002 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	(310)
第六部分 试题答案	(330)
一、中医综合强化训练全真模拟试题答案	(330)
二、历届硕士研究生入学考试中医综合科目试题答案	(334)

第一部分 多选题考试法 及其应试技巧

一、多选题考试法

多选题(MCQ)是50年代以后发展起来的世界通用考试形式。现在,我国研究生入学考试医学综合科目已全部采用多选题形式。

实践证明,多选题考试法较传统的问答型考试法,有较大的优点。首先,由于多选题不仅是由主考人拟出试题,而且还拟出相应的四至五个备选答案,应试者只需从中选择正确的或最佳的答案,用规定符号标明即可,通过这种答题方式的高度简化,使考察的问题在单位时间内比问答型增多几倍甚至十几倍,从而有利于全面衡量考生的知识面。其次,鉴于多选题可从多侧面、多角度,穿插迂回地提出问题,让考生从排除似是而非的干扰答案中,选择正确答案或最佳答案,这就有利于考察应试者思维能力和灵活准确处理实际问题的能力。

下面将分别介绍多选题的结构、题型、命题要点、试卷设计及应试技巧,帮助考生掌握多选题的解题规律,迅速提高应试能力。

(一)多选题的基本结构

每道多选题都是由题干和备选答案两个部分组成。题干的表达方式主要有两种:一种是叙述式,即题干加备选答案组成完整的叙述句(例1);另一种是问题式,即题干是一个疑问句(例2);有时也可以是一般古医籍的原文(例3),或者一个病例(例4)。

例 1: 阴阳不能相互维系, 可出现: (C)——题干

- A·阳胜生热, 阴胜生寒
- B·阳虚生寒, 阴虚生热
- C·阴盛格阳, 阳盛格阴——备选答案
- D·阴损及阳, 阳损及阴
- E·阴虚阳亢, 阳虚阴盛

(1998 年研究生入学考试中医综合试题第 2 题)

例 2: 下列哪项不是甘草的归经? (D)——题干

- A·脾
- B·肺
- C·肾——备选答案
- D·肝
- E·心

(1998 年研究生入学考试中医综合试题第 40 题)

例 3:《素问·五脏生成篇》说:“多食甘则 ____ (E)——题干

- A·脉凝泣而变色”
- B·皮槁而毛拔”
- C·筋急而爪枯”——备选答案
- D·肉胝胬而唇揭”
- E·骨痛而发落”

(1994 年研究生入学考试中医综合试题第 12 题)

例 4: 患者劳累后即见低热已五年, 近旬每日上午低热, 伴头痛、头晕、倦怠乏力, 舌淡, 苔薄白, 脉细弱。证属: (B)——题干

- A·阴虚
- B·气虚
- C·血瘀——备选答案
- D·阳虚
- E·肝郁

(二)多选题题型

A 型多选题

A 型题,又称最佳问答题,即备选答案均与命题有关,而正确答案要选择最佳者。这种题型主要用于考核考生对知识的记忆、理解、数据资料的应用及初步的分析能力。其命题关键在于出好干扰答案,要围绕主题,似是而非,避免使用迷惑性不强的、有明显错误的答案。A 型题中常用下述用语来要求考生对备选答案作出最佳选择。

下列哪项是正确的……

最主要的诊断依据是……

最具特征的症状是……

其病因病机可归纳为……

最重要的是……

最有效的治疗方法是……

最常用的方剂是……

常用下列哪味药物……

应首先……

应首先考虑……

由于题干提问形式的改变,A 型题的命题方式又可分为四种亚型:

A——1 型。全题由一个题干和五个备选答案组成,题干位置在前面,用以提出要求回答的问题。备选答案平列在题干之后,用 A、B、C、D、E 标明。备选答案是供应试者从中按要求选择最佳或最正确答案的,所以它们首先在逻辑上和语法上必须保持彼此一致并与题干相接;其次,各备选答案除去最佳答案外,余皆称为

干扰答案,因此在内容等方面应和最佳答案有似是而非之处,如此才能对答题者起到应有的干扰、迷惑作用;最后还须注意备选答案之间不能出现重复、包括、义同词别等现象。

例 5:言语轻迟低微,欲言不能复言,为:(D)

A·错语 B·谵语

C·独语 D·夺气

E·郑声

(1998 年研究生入学考试中医综合试题第 21 题)

A——2 型。即在 A1 型的基础上将第五个答案 E 改成“以上都不是”。应当注意的是,E 绝对不能改成“以上都是”。否则,就会造成题干与备选答案相互矛盾,背离了最佳选择题的基本命题原则。

例 6:属于上焦生理功能特点的是:(B)

A·主气的升发

B·升已而降,若雾露之溉

C·通行三气

D·原气之别使

E·以上都不是

(1993 年研究生入学考试中医综合试题第 11 题)

A——3 型。这类题型的特征是,要求应试者从备选答案中,找出与主题最无关的一项。

例 7:下列各项中,不属于麻子仁丸组成药物的是:(D)

A·枳实 B·厚朴

C·大黄 D·当归

E·芍药

(1998 年研究生入学考试中医综合试题第 44 题)

A——4 型。这类题型的特征是,要求应试者对备选答案进行筛选排除,因而多用“除……之外”的方式提出问题。其备选答案

如果按要求应排除的一项是与主题有关,余则都与主题无关。或者相反亦可。

例 8:下列除哪项外均是金钱草的功效?(D)

- A·利尿通淋 B·软坚排石
- C·除湿退黄 D·舒肝利胆
- E·解毒消肿

(1994 年研究生入学考试中医综合试题第 28 题)

B 型多选题

B 型题又称配伍题,主要用于考核医学中具有密切相关性的知识。全题首先展示 A、B、C、D、E 五个备选答案,然后在下面提出两道或两道以上的试题,应试者可按要求从中选配正确答案。其列出的五个备选答案既容许多次选择,也容许一次也不选择。同时第五个答案 E 也可以改成“以上都不是”。对题干与备选答案的基本要求,原则上与 A 型题相同。但因为它是两道或两道以上的试题并列提出,故可以通过选择似异实同、似同实异的试题,对应试者增加一层干扰迷惑作用。

例 9:

- A·上走息道,下注气街
- B·熏于肓膜,散于胸腹
- C·通过三焦,流行全身
- D·上荣头目
- E·与血液同行,环周不休

元气的分布是:(C)

宗气的分布是:(A)

(1994 年研究生入学考试中医综合试题第 73、74 题)

例 10:

- A·大柴胡汤 B·泻心汤

C·黛蛤散 D·龙胆泻肝汤

E·滋水清肝饮

鼻衄,目眩耳鸣,烦躁易怒,两目红赤,首选:(D)

吐血,色红或紫暗,口苦胁痛,心烦易怒者,首选:(D)

(1998年研究生入学考试中医综合试题第93、94题)

C 型多选题

C型题又称比较多选题,也是用于考核医学中具有密切相关性的知识,命题形式与B型题类似,也是首先展示一组答案,然后在下面提出两道或两道以上的试题,应试者按要求从中选配正确答案。C型题共有四个备选答案,分别表明和试题的关系是一项对,一项错,或者两项都对,或者两项都错,所以这种题型最便于考察对两种概念、主症、病因、病理、诊断、治疗的理解和认识。

例 11:

A·头晕胀痛 B·舌红苔黄

C·两者均有 D·两者均无

肝火上炎证可见:(C)

肝阳上亢证可见:(A)

(1994年研究生入学考试中医综合试题105、106题)

C型题的命题要注意三点:(1)A、B备选答案不能互相对立、排斥,否则C、D答案就不可能存在;(2)A、B备选答案不能互相包含,否则A、B答案的正确与否就判断不清;(3)题干中一般不使用“哪种”、“哪些”等限制性词语,否则将对解题有明显的暗示作用。

X 型多选题

X型题又称复合是非题,主要用于考核对知识的记忆、理解及简单的分析综合能力。这类试题是由一个主体和随后的四条叙述(或称四条答案)所组成,它要求考生判定四条叙述中哪些与

主体有关,哪些与主体无关,然后将相关答案代号写在答题纸上。

例 12:半夏泻心汤的特点是:(ABD)

A·苦辛并用 B·寒热并用

C·升降并用 D·补泻并用

(1994 年研究生入学考试中医学综合试题第 149 题)

例 13:用补气法治疗出血,其主要理论根据是:(AC)

A·气能生血 B·血为气母

C·气能摄血 D·气能行血

(1998 年研究生入学考试中医学综合试题第 127 题)

(三)多选题的命题要点

1. 必须针对题目的内容和要求来选择适当的题型,例如一般的多项选择可以用 A 型题;如果要比较两种事物或现象时,可采用 C 型题;如果要求分析相互关系时,则以 X 型题为宜。

2. 每道题只能围绕一个中心,题意要明白易懂。无论哪型题,其试题内容必须与所执行的考试大纲规定的重点要求相一致,标准答案应与所使用教材的内容相一致,试题的难度必须与考生的知识水平相一致。太难或太易的试题都不能反应考生的真实水平。也不能出偏题、怪题。

3. 试题的叙述必须清楚、准确,文字必须规范,一般不要用缩写或代号,概念、名词术语、剂量、单位均应以统一规定者为准。

4. 题干应当包括解题所必须的共同要求,并应做到精炼,防止引进各种无关的因素。最好不使用反面叙述,如果使用,必须把“不”、“不宜”、“不能”、“不符合”、“不属于”、“错误”、“除了”等反义词印成黑体字,或在下面加上着重号,以引起考生的注意。

5. 备选答案不能互相重复、互相包括、互相同意,除 A 型题外,也不能互相排斥。各项备选答案在文句长度、明白程度或技术程度上都不能有明显的差别,在逻辑和语法上都必须彼此一

致,并与题干相衔接。干扰答案必须似是而非,要能迷惑考生。

6. 必须避免给考生以暗示,除前面已述及的外,常见的暗示还有:正确答案比干扰答案长一些,清楚些;正确答案与试题之间存在某些共同因素;正确答案使用专业术语,而干扰答案则使用医学上少用或不应该用的词语。另外,每道试题还必须相互独立,要避免这道试题与另一道试题的答案有任何牵连,也不能为另一道试题的回答提供暗示。

7. 对教材中学术观点有明显分歧的内容,由于不能作出正确的统一答案,影响评分,所以一般不作为命题的内容。

(四)多选题试卷的设计

1. **题量** 题量越多,考试的可靠性就越大,但试题数量应与考试时间长短相适应,一般解一道题以 60~90 秒钟计。研究生入学医学综合考试总题量一般为 160 道。

2. **题型** A、B、C、X 各型试题的比例要合适。一般认为一次考试中各型试题的合适比例是:A 型题占 40%~50%,B 型题和 C 型题共占 20%~30%,X 型题占 20%~30%,但可以根据具体情况适当调整。

3. **试题质量** 题目太难太易,都不利于反映考生水平的高低,故命题时应选用难度适中,又有区别性的试题。

4. **卷面设计** (1)由于试题与答案采用的是两种不同的编排方法,故题卷与答卷一般是分开的。

(2)题卷按 A、B、C、X 题型分类排列试题,而不是按教材内容的顺序及综合性考试中的学科分类排列。在备选答案中,正确答案的次序应杂乱排列,以减少考生凭猜测侥幸答对的机会。

(3)题卷上每一类型考题的前面都必须加上解题说明。

(五)研究生入学考试中医综合科目试卷结构

1. 题型及比例

中医综合考试采用国际通用的多选题(MCQ)进行命题,其中:

A 型题 45%	B 型题 16%
C 型题 14%	X 型题 25%

2. 试题能力测试比例

熟悉记忆 35% 分析判断 25% 综合运用 40%

3. 试题难易比例

难答题 30% 中等题 60% 易答题 10%

4. 各学科试题数量

中医基础理论 30	中医诊断学 30
中药学 30	方剂学 30
中医内科学 40	

5. 总题量及考试时间

总题量 160 考试时间 3 小时

二、多选题应试技巧

要能顺利通过多选题考试,首先应做到平时抓紧学习,具有坚实而宽广的基础,同时要善于将所学过的有关内容作横向的比较鉴别,熟悉多选题的题型及特点,掌握一定的解题技巧。这样就能经过明辨是非、去伪存真的过程,迅速而正确地作出选择。

解答多选题的基本步骤是:

(1)看清题目类型和解题说明,明确解题方法;

(2)逐字逐句阅读试题,仔细分析题干与备选答案之间的关系,从而作出正确的判断;