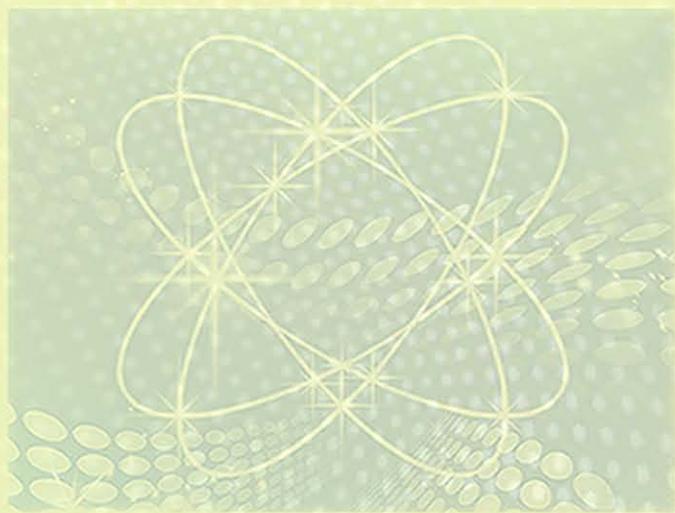


中医执业医师模拟试卷 (解析)

主 编 马 葳



人民军医出版社

国家执业医师资格考试（含部队）推荐辅导用书

中医执业医师模拟试卷（解析）

ZHONGYI ZHIYE YISHI MONI SHIJUAN (JIEXI)

主 编 马 葳

副主编 陈 琴 何艳新

编 委 （以姓氏笔画为序）

马 超 马 葳 王 喆 王加璐 尹向云

刘 强 刘梦玉 孙 煜 李正红 李淑静

吴春虎 何艳新 张 懿 陈 琴 耿 蔚

曹 洋 隆晟祎 董强波 蒋 京



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

出版说明

国家执业医师资格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行业准入考试。考试分为两级四类，即执业医师和执业助理医师两级；每级分为临床、中医、口腔、公共卫生四类。中医类包括中医、民族医和中西医结合。

医师资格考试分为实践技能考试和医学综合笔试两部分，实践技能考试一般在每年的7月举行，医学综合笔试于9月中旬举行，具体时间以卫生部医师资格考试委员会公告时间为准。执业医师考试时间为2天，分4个单元；执业助理医师考试时间为1天，分2个单元，每单元均为两个半小时。笔试全部采用选择题形式，共有A₁、A₂、A₃、A₄、B₁五种题型。助理医师适当减少或不采用A₃型题。医师资格考试总题量为600题，助理医师资格考试总题量为300题。

根据卫生部医考办2010年6月公布的数据，截止2009年，全国共有577万人次参加执业医师资格考试，188万人次通过，十年来的总体通过率为32.58%。全国每年参加考试总人数从1999年的不足20万人增加到目前的每年80万人左右，参考人数翻了两番，但目前每年通过考试的人数基本保持在20万人左右，通过率只有不足30%。与考试最初的几年相比，近年来的合格分数线有较大幅度提高，可见考试难度在逐年加大。

2009年，卫生部医师资格考试委员会批准实施新修订的《医师资格考试大纲(2009年)》。考试新大纲改变了过去以传统学科为基础的考试模式，采用了按系统、疾病为基础的考试模式，对学科进行了整合，加强考察考生动手操作能力和综合运用所学知识解决问题的能力。但大纲编排结构和顺序与传统学科划分不符，增加了复习的难度。

为了帮助广大考生做好考前复习，我社近年来组织了权威专家，联合历届考生，对考试的命题规律和考试特点进行了精心分析研究，严格按照考试大纲的要求，出版了这套国家执业医师资格考试辅导用书，共3大系列，分别为《历年考点精编》系列、《模拟试卷(解析)》系列、《考前冲刺必做》系列，每个系列8本书，覆盖了除民族医、公共卫生以外的4大类8个考试专业。根据全国广大军地考生的需求，经国家和军队相关部门认可，作为国家执业医师资格考试(含部队)的推荐辅导用书。

“国家执业医师资格考试(含部队)推荐辅导用书”紧扣考试大纲，以历年考点为编写的基本依据，内容的安排既考虑知识点的全面性，又特别针对历年考试通过率不高的现状，重点加强复习的应试效果，使考生在有限时间内扎实掌握大纲要求及隐含的重要知识点，从整体上提高考试的通过率。

《历年考点精编》系列的突出特点，是在分析了数千道考试题的基础上，紧紧围绕历年

考点编写，提示考试重点；以条目式的简洁叙述申讲考试命题点，重点、易考点一目了然。

《模拟试卷（解析）》系列。每个考试专业有4~5套卷。这个系列的突出特点，是试题质量非常高，题量适中，贴近真实考试的出题思路及出题方向，附有详尽解析，通过做题把握考试复习的重点和方向。

《考前冲刺必做》系列。每个考试专业有3~4套卷。这个系列的突出特点，是在分析历年考试的基础上，总结历年必考重点，抽选高频考点组题，通过冲刺练习，使考生熟悉考试，得到考试必得分。

本套考试用书对考试知识点的把握非常准确，试题与真实考试最接近，对考生通过考试一定会有很大的帮助。由于编写及出版的时间紧、任务重，书中如有不足，请读者批评指正。

人民军医出版社

中医执业医师资格考试

答案与解析

 人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

模拟试卷一答案

第一单元

1. 考点：中医学的基本理论。

答案：C。

2. 考点：感冒的治疗。

答案：C。

3. 考点：阴中求阳。

答案与解析：B。对于阴阳偏衰的虚热及虚寒证的治疗，补阳时适当佐以补阴药谓之阴中求阳，补阴时适当佐以补阳药谓之阳中求阴。阴中求阳，适用于阳虚，补阳为主，兼以补阴。

4. 考点：五行属性。

答案：C。

5. 考点：五行学说在中医学中的应用。

答案：D。

6. 考点：心的生理功能。

答案与解析：B。心主血脉，即指心气推动和调控血液在脉管中运行，流注全身，发挥营养和滋润作用。只有心气充沛，心阴与心阳协调，血液才能在脉管中正常运行，周流不息，营养全身，呈现面色红润光泽，脉象和缓有力等征象。A、D、E 均非最佳答案，而 C 则是涉及主神志与主血脉的相互关系。

7. 考点：气的失常。

答案与解析：B。气虚，指一身之气不足及其功能低下的病理状态。气是由肺脏吸入的自然界之气，与脾脏的水谷精微之气、肾中精气相合而成，故其生成不足，与肺、脾、肾关系密切。脾和肺的生理功能与后天之气的生成关系密切。

8. 考点：三焦的生理功能。

答案与解析：D。三焦是全身水液上下输布运行的通道。全身水液的输布和排泄，是由肺、脾、肾等脏的协同作用而完成的，但必须以三焦为通道，才能升降出入运行。血府，是指脉，为血液循行通路；经络，为气血运行之通道；腠理与分肉虽由津液输布和润泽，并不

是输布的主要通道。

9. 考点：脾的生理特性。

答案与解析：C。脾的运化功能，以升清为主。脾主升清，是指脾气的升动转输作用，将胃肠道吸收的水谷精微和水液上输于心、肺等脏，通过心、肺的作用化生气血，以营养濡润全身。升，是指脾气运动的特点，以上升为主；清，则指水谷精微等营养物质。D 是脾主升清与胃主降浊的相对关系；E 是指津液的输布，虽与升清有关，但主要是指肺的宣发和输布作用。

10. 考点：大肠的生理功能。

答案与解析：B。大肠主要有传化糟粕与主津的生理功能。选项 A 主受盛的是小肠的生理功能；选项 C 有“小肠化物出焉”；选项 D 泌别清浊也是小肠的生理功能；选项 E 通行元气为三焦的生理功能。

11. 考点：脾与胃的关系。

答案：D。

12. 考点：宗气的生理功能。

答案与解析：C。宗气的生理功能主要有行呼吸、行血气和资先天三个方面。营气行于脉中，其生理功能有化生血液和营养全身两个方面。卫气有防御外邪、温养全身和调控腠理的生理功能。而元气和中气均不符题意。

13. 考点：十二经脉的循行走向。

答案：D。

14. 考点：督脉的生理功能。

答案：D。

15. 考点：暑邪的致病特点。

答案与解析：C。内生“五邪”与外感六淫有一定区别：内生“五邪”由脏腑及精气血津液功能失常而产生，属内伤病的病机；外感六淫由自然界的气候变化失常而产生，属于外感病的病因。外感六淫分为风邪、寒邪、暑邪、湿邪、燥邪、火邪，内生“五邪”有内风、内寒、内燥、内湿、内热（又称为内火）。其中暑邪是六淫中特有的致病邪气，A、B、D、E

都是六淫与“五邪”共有的。

16. 考点：疠气的特点。

答案与解析：B。疠气的致病特点有发病急骤，病情危笃；传染性强，易于流行；一气一病，症状相似这三个特点，故疠气与六淫邪气的区别主要在于具有强烈的传染性。

17. 考点：瘀血的致病特点。

答案与解析：B。瘀血致病，虽然症状错综繁多，但其主要病症特点可大致归纳如下：①刺痛，痛处固定不移，拒按，夜间痛势尤甚。②肿块部位多固定不移。③部分瘀血为病者可见出血之象，通常出血量少而不畅，血色紫暗，或夹有瘀血块。④一是面色紫暗，口唇、爪甲青紫等；二是舌质紫暗，或舌有瘀斑、瘀点等。⑤可表现出肌肤甲错及脉象上的某些异常，如涩脉或结代脉等。

18. 考点：发病因素。

答案与解析：E。精神刺激属于七情内伤致病，而不属于外界环境因素的致病范畴。如《三因极一病证方论》所说：“七情，人之常性，动之则先自脏腑郁发，外形于肢体。”所以，七情内伤为内郁而发病。其他答案，则均为引起发病的外环境因素。

19. 考点：寒从中生的病机。

答案与解析：C。寒从中生，又称“内寒”，是指机体阳气虚衰，温煦气化功能减退，虚寒内生，或阴寒之气弥漫的病理状态。内寒的病机主要与脾肾阳虚有关。多因久病累及脾肾，脾肾阳虚，温煦气化无力或失司等所致。脾为后天之本，肾为先天之本，故只有脾肾阳虚，温煦气化功能减退或衰弱，阳虚则阴盛，方能导致全身性的虚寒内生或阴寒病邪弥漫停积而不能自行消退。

20. 考点：反治法之塞因塞用。

答案与解析：D。用补益药物来治疗具有闭塞不通症状的虚证。即以补开塞。适用于因体质虚弱，脏腑精气功能减退而出现闭塞症状的真虚假实证。因此，以补开塞，主要是针对病证虚损不足的本质而治。

21. 考点：劳逸致病。

答案与解析：D。劳逸失度，或长时间过于劳累，或过于安逸静养，都不利于健康，可导致脏腑经络及精气血津液神的失常而引起

疾病发生。因此，劳逸失度也是内伤病的主要致病因素之一。《素问·宣明五气篇》中指出“久视伤血，久卧伤气，久坐伤肉，久立伤骨，久行伤筋，是谓五劳所伤”。

22. 考点：气血不足证的证候。

答案与解析：E。气血不足证是指气虚与血虚同时存在的证候。本证可由先天禀赋不足，后天劳倦太过，饮食失调，或久病失养，或失血过多所致。其脉象属虚脉，常见有细弱等。A、B、C、D均属虚脉，都可出现在该证中。

23. 考点：脉象的意义。

答案与解析：B。A为邪气亢盛而正气不虚，邪正相搏，气血壅盛，脉管内充盈度较高，脉管呈紧张状态，故脉来充实有力。B疾病中若脉大，则提示病情加重，脉大而数实者为邪实；脉大而无力者为正虚。C寒邪侵袭机体，则脉管收缩紧束而拘急，正气未衰，正邪相争剧烈，气血向外冲击有力，则脉来绷急而搏指，状如切绳，故主实寒证。D痰湿留聚、食积饮停，皆为阴邪内盛，邪气充溃脉道，鼓动脉气，故脉见圆滑流利。E若阳亢、热盛、痰火内蕴，正气不衰，使气血壅盛，脉管充实而致脉搏搏动长，超过寸尺，如循长竿之状。

24. 考点：弦脉主证。

答案与解析：B。弦脉主肝胆病、诸痛证、痰饮等，亦见于老年健康者。弦为肝脉，寒热诸邪、痰饮内蓄、七情不遂、疼痛等原因，均可使肝失疏泄，气机失常，经脉拘急，血气敛束不伸，以致鼓搏壅迫，脉来劲急而弦。

25. 考点：脉象的特征。

答案：D。

26. 考点：阴虚的舌象。

答案与解析：A。虚证以形体消瘦，口燥咽干，潮热颧红，五心烦热，盗汗，小便短黄，大便干结，舌红少津少苔，脉细数等为证候特征，并具有病程长、病势缓等虚证的特点。B、C、D、E的舌象均不符合题意。

27. 考点：阳虚湿盛证的舌象。

答案与解析：B。阳虚证可见经常畏冷，四肢不温，口淡不渴，或渴喜热饮，可有自汗，小便清长，大便溏薄，面色淡白，舌淡胖，苔白滑，脉沉迟（或为细数）无力；湿盛证可见头胀而痛，胸闷纳呆、脘痞、恶心，或口不渴，

肢体困重酸楚，疲乏无力，苔薄白而腻，脉濡或缓。综合两证的舌象。

28. 考点：听诊的内容。

答案与解析：E。闻诊包括听声音和嗅气味两方面，听声音又包括发音、语言、呼吸、咳嗽、呕吐、呃逆、暖气、太息、喷嚏、呵欠、肠鸣等声音变化。A 属于语言范畴，B、C、D 均属听声音范围。

29. 考点：闻诊中听语言的辨证。

答案与解析：D。独语指自言自语，喃喃不休，见人语止，首尾不续的症状。多因心气虚弱，神气不足，或气郁痰阻，蒙蔽心神所致，属阴证。常见于癫病、郁病。热扰心神可见谵语，痰火扰心可见狂言，风痰阻络可见语言謇涩。

30. 考点：闻声音的辨证意义。

答案与解析：C。新病音哑或失音者，多属实证，多因外感风寒或风热袭肺，或痰湿壅肺，即所谓“金实不鸣”。久病音哑或失音者，多属虚证，常因各种原因导致阴虚火旺，肺肾精气内伤所致，即所谓“金破不鸣”。少气指呼吸微弱，短而声低，虚虚怯怯，非如短气之不相连续，形体状态一般无改变。短气指呼吸气急而短，不足以息，数而不能接续，似喘而不抬肩，喉中无痰鸣声。

31. 考点：瘀血致病的特点。

答案与解析：A。血瘀主要表现为血液运行郁滞不畅，或形成瘀积，可以为全身性病变，亦可瘀阻于脏腑、经络、形体、官窍的某一局部，从而产生不同的临床表现。但无论病在何处，均易见疼痛，且痛有定处，甚则局部形成肿块，触之较硬，位置比较固定，如肿块生于腹内，称为“癥积”。另外，唇舌紫暗以及舌有瘀点、瘀斑，皮肤赤丝红缕或青紫，肌肤甲错，面色黧黑等，也是血液瘀滞的征象。故选项 A 面色黧黑是体内有瘀血的特点。

32. 考点：引起口臭的病因。

答案与解析：B。口中散发臭气者，称为口臭，多与口腔不洁、龋齿、便秘或消化不良有关。口气酸臭，并伴食欲缺乏，脘腹胀满者，多属食积胃肠。口气臭秽者，多属胃热。口气腐臭，或兼咳吐脓血者，多是内有溃腐脓疡。口气臭秽难闻，牙龈腐烂者，为牙疳。

33. 考点：气分证的临床表现。

答案与解析：E。气分证可表现为发热不恶寒，反恶热，口渴，汗出，心烦，尿赤，舌红苔黄，脉数有力。或兼咳喘，胸痛，咳痰黄稠；或兼心烦懊恼，坐卧不安；或兼潮热，腹胀痛拒按，或时有谵语、狂乱，大便秘结或下利稀水，苔黄燥，甚则焦黑起刺，脉沉实；或见口苦，胁痛，干呕，心烦，脉弦数等。

34. 考点：望目态与辨证的意义。

答案与解析：B。戴眼反折即病人两目上视，不能转动，项强抽搐，角弓反张，为太阳经绝证，亦属病危。目睛微定，指病人两眼固定，不能转动，多属肝风内动之征，常有神昏、抽搐等表现，属病重；或见于脏腑精气耗竭，或痰热内闭证。昏睡露睛多属脾胃虚衰，为脾虚清阳不升，气血不足，胞睑失养，启闭失司所致。双睑下垂又称睑废，多为先天不足、脾肾亏虚；单睑下垂者，多因脾气虚衰或外伤所致。横目斜视多属肝风内动，因足厥阴肝经系于目系，肝风内动牵引目系故可见横目斜视。

35. 考点：辨别寒热的要点。

答案与解析：D。辨别寒热证候的真假，应以表现于内部、中心的症状为准、为真，肢末、外部的症状是现象，可能为假象，故胸腹的冷热和舌脉是辨别寒热真假的关键，胸腹灼热者为热证，胸腹部冷而不灼热者为寒证。舌红苔黄而干，脉有力为真热假寒。脉浮大或数，按之无力，舌淡，苔白为真寒假热。

36. 考点：痰湿内阻证的证候表现。

答案与解析：E。痰湿内阻主要表现为喘胸闷，喉中痰鸣，咳痰，呕吐痰涎，脘痞纳呆，恶心，眩晕，神昏癫狂，肢体麻木，半身不遂，瘰疬癭瘤，痰核乳癖，喉有异物感，舌苔白腻或黄腻，脉滑。痰阻于内，清阳不升则头晕，清阳不升亦导致昏沉。

37. 考点：八纲辨证的内容。

答案与解析：B。医生对通过诊法所获得的各种病情资料，运用八纲进行分析综合，从而辨别病变位置的浅深，病情性质的寒热，邪正斗争的盛衰和病证类别的阴阳，以作为辨证纲领的方法，称为八纲辨证。A、C、D、E 均属八纲辨证范畴。

38. 考点：脏腑辨证的鉴别。

答案与解析：D。食滞胃脘指饮食停积胃肠，以脘腹胀痛、呕泻酸馊腐臭等为主要表现。胃阴虚指阴液亏虚，胃失濡润、和降，以胃脘嘈杂，饥不欲食，脘腹胀、灼痛等为主要表现。肝脾不调指肝失疏泄，脾失健运，以胁胀作痛、情志抑郁、腹胀、便溏等为主要表现。肝胃不和指肝气郁结，胃失和降，以胁肋胀痛、嗝气、吞酸、情绪抑郁等为主要表现。胃阳虚指阳气不足，胃失温煦，以胃脘冷痛、喜温喜按，畏冷肢凉等为主要表现。

39. 考点：肺脏病的辨证要点。

答案与解析：A。燥邪犯肺证只要表现为干咳少痰，或痰黏难咳，甚则胸痛，痰中带血，或见鼻衄，咯血，口、唇、鼻、咽干燥，便干溲少，苔薄而干燥少津，发热，微恶风寒，无汗脉浮紧或少汗脉浮数。肺阴虚证表现为干咳少痰，或痰少而黏，不易咳出，或痰中带血，口燥咽干，形体消瘦，五心烦热，午后潮热，盗汗，颧红，声音嘶哑，舌红少津，脉细数。

40. 考点：八纲辨证。

答案：B。

41. 考点：阴水证的临床表现。

答案与解析：D。阳水证主要表现为水肿，腰以下为甚，按之凹陷不起，小便短少，脘闷腹胀，纳呆便溏，面色㿔白，神倦肢困，舌淡，苔白滑，脉沉，或水肿日益加剧，小便不利，腰膝痠冷，四肢不温，畏寒神疲，面色㿔白或灰滞，舌淡胖苔白滑，脉沉迟无力。

42. 考点：实热证与虚热证的鉴别要点。

答案与解析：B。因外感火热阳邪，或过服辛辣温热之品，或体内阳热之气过盛所致，病势急骤，形体壮实者，多为实热证；因内伤久病，阴液耗损而阳气偏亢者，多为虚热证。见发热、恶热、面赤、烦躁不宁、舌红、苔黄、脉数等一派热象证候；热伤阴津，故见口渴欲饮、痰涕黄稠、小便短黄、大便干结、舌燥少津等症。

43. 考点：中药用量。

答案与解析：D。关木通清心火，利小便，通经下乳。用于口舌生疮，心烦尿赤，水肿，热淋涩痛，白带，经闭乳少，湿热痹痛。有用大量木通（60g）煎汤服用后引起急性肾衰竭者，故在临床应用时不宜大量使用。孕妇慎用。

因此用法用量 3~6g。注意不可多用、久服，肾功能不全及孕妇忌服。

44. 考点：辛夷入汤应注意的事项。

答案与解析：D。包煎：如蒲黄、海金沙等因药材质地过轻，煎煮时易飘浮在药液面上，或成糊状，不便于煎煮及服用，车前子、葶苈子等药材较细，又含淀粉、黏液质较多的药，煎煮时容易粘锅、糊化、焦化，辛夷、旋覆花等药材有毛，对咽喉有刺激性，这几类药入药时宜用纱布包裹入煎。

45. 考点：配伍禁忌。

答案与解析：E。十八反：乌头反半夏、瓜蒌、贝母、白蔹、白及；甘草反海藻、大戟、甘遂、芫花；藜芦反人参、沙参、玄参、丹参、苦参、细辛、芍药。十九畏：硫黄畏朴硝，水银畏砒霜，狼毒畏密陀僧，巴豆畏牵牛，丁香畏郁金，牙硝畏三棱，川乌、草乌畏犀角，人参畏五灵脂，官桂畏赤石脂。

46. 考点：十八反。

答案与解析：E。参见第 45 题。

47. 考点：枳实的性状。

答案与解析：E。A 辛、苦，温。归脾、胃、大肠、三焦、胆经。B 辛微苦甘，平。C 辛、苦，温。D 辛、苦，温。归肺、胃、大肠经。E 性微寒，味苦、辛、酸。化痰散痞，破气消积。用于积滞内停、痞满胀痛、泻痢后重、大便不通、痰滞气阻胸痹。用量 3~9g。

48. 考点：百合的功效。

答案与解析：E。A 养阴润燥，生津止渴。B 补益心脾，养血安神。C 大补元气，补脾益肺，生津，安神。D 补脾止泻，益肾涩精，养心安神。E 养阴润肺止咳，清心安神。主治肺阴虚的燥热咳嗽及劳嗽久咳，痰中带血等证；又能清心安神，可用于热病余热未清，虚烦惊悸，失眠多梦等证，常与知母、生地黄配伍，以增强养阴清心安神之功。

49. 考点：细辛的功效。

答案与解析：D。细辛：功能祛风散寒，通窍，止痛，温肺化饮。主治风寒感冒，阳虚外感；头痛，鼻渊，牙痛，痹痛；寒痰停饮，气逆喘咳。故本题细辛具有的功效是选 D。

50. 考点：香薷的功效。

答案与解析：B。A 发汗解表、行气宽中，

兼能安胎、解鱼蟹毒。B 发汗解表、化湿和中、利水消肿。用于阴暑证（本品辛温发散，入肺经能发汗解表而散寒，又能入脾胃化湿祛暑而和中。选项 C、D、E 均无化湿和中之效。

51. 考点：薄荷的应用。

答案与解析：B。A 发表透疹，清热解毒，升举阳气。B 疏散风热，清利头目，利咽，透疹，疏肝解郁。C 解肌退热，透发麻疹，生津止渴，升阳止泻。D 疏散风热，透疹止痒，明目退翳，止痉。E 疏散风热，透疹利咽、解毒散肿。本患者是一个外感风热的病人。

52. 考点：芦根的应用。

答案与解析：D。选项 A 解肌清热，除烦止渴。选项 B 清热泻火，滋阴润燥。C 清热生津，消肿排脓。D 清热生津，除烦，止呕，利尿。用于热病烦渴，胃热呕吐，肺热咳嗽，肺痈吐脓，热淋涩痛。E 泻火解毒，清热利湿，凉血散瘀，本题是热病伤津。

53. 考点：芦根、淡竹叶的功效。

答案与解析：A。芦根清热生津，除烦，止呕，利尿。淡竹叶清热除烦，利尿。用于热病烦渴，小便赤涩淋痛，口舌生疮。

54. 考点：瓜蒌的功效。

答案与解析：E。A 消痰软坚，利水消肿。B 清热豁痰，定惊利窍。C 清热化痰，润肺止咳，散结。D 消痰软坚，利水消肿。E 清热化痰，宽胸散结，润肠通便。

55. 考点：牛蒡子的应用。

答案与解析：E。A 疏散风热，清利头目，利咽，透疹，疏肝解郁。B 疏散风热，透疹止痒，明目退翳，止痉。C 疏散风热，平肝明目，清热解毒。D 疏散风热，清利头目。E 疏散风热，透疹利咽、解毒散肿。常用于风热感冒，咽喉肿痛；麻疹不透；痈肿疮毒，疔腮喉痹。

56. 考点：黄连的应用。

答案与解析：C。A 清热燥湿，泻火除蒸，解毒疗疮。B 泻火除烦，清热利湿，凉血解毒，消肿止痛。C 清热燥湿，泻火解毒。用于湿热痞满，呕吐吞酸，泻痢，黄疸，高热神昏，心火亢盛，心烦不寐，血热吐衄，目赤，牙痛，消渴，痈肿疮毒。D 清热燥湿，泻火解毒，凉血止血，除热安胎。E 清热燥湿，杀虫，利尿。

57. 考点：藜藎的功效。

答案与解析：B。A 解表散风，通窍，止痛，燥湿止带，消肿排脓。B 祛风散寒，胜湿止痛，善治巅顶头痛。C 祛风散寒，通窍止痛，温肺化饮。D 散寒止痛，降逆止呕，助阳止泻。E 散风除湿，通窍止痛。

58. 考点：五味子的功效。

答案：B。

59. 考点：化痰药的配伍应用。

答案与解析：A。因咳嗽每多夹痰，痰多又易引发咳嗽，故应用化痰止咳平喘药时，化痰、止咳、平喘药三者常配伍同用；同时应根据痰、咳、喘的不同病因病机而配伍，以治病求本，标本兼顾：如外感而致者，配解表散邪药；火热所致者，配清热泻火药；属里寒者，配温里散寒药；属虚劳者，配补虚药。此外，若用治癫痫、惊厥、眩晕、昏迷者，又当配平肝息风、开窍、安神药；治痰核瘰疬癭瘤者，配软坚散结药；治阴疽流注者，配温阳通滞散结之品。患者气机不畅，有痰有湿之证，当选用理气化痰、化湿之药。

60. 考点：百部的主要功效。

答案与解析：B。百部：味甘、苦，性微温，主归肺经。本品甘润苦降，微温不燥。能润肺止咳，杀虫。常用治肺燥咳嗽，以其功专润肺止咳，故无论外感内伤、新久多种咳嗽及癆嗽，皆可应用本品。百部又能杀虫，治蛲虫，阴道滴虫，头虱等。而其主要功效是止咳。

61. 考点：收涩药的功效区别。

答案与解析：C。A 益肾固精、健脾止泻、除湿止带。B 清热燥湿，涩肠，止血，止带，杀虫。C 涩肠止泻，敛肺止咳，利咽开音。D 敛肺止咳，涩肠止泻，安蛔止痛，生津止渴。E 益肾固精、补脾止泻、止带、养心。

62. 考点：桔梗的功效。

答案与解析：C。桔梗味苦、辛，性平，主归肺经。桔梗性升散，能载药上行，宣肺益气。功能宣肺化痰，利咽，排脓。主治肺气不宣咳嗽痰多胸闷及咽痛失音、肺痈等证。治痰咳，无论属寒属热皆可用之。

63. 考点：丹参的功效。

答案与解析：C。A 辛散温通，既能活血化瘀，又能行气，为“血中气药”，能治一切气血瘀滞之证。B 活血行气止痛，常用治气滞

血瘀之胸痛、胁痛、腹痛。C 活血调经、凉血消痈、安神。D 破血破气、消积止痛。E 活血行气，通经止痛。

64. 考点：浮小麦的功效。

答案与解析：B。浮小麦敛汗，益气，除热。

65. 考点：苍术的功效。

答案与解析：A。苍术燥湿健脾，祛风湿。常用治湿浊内阻中焦，外感风寒表证、风湿痹证等。厚朴既能行脾气，燥脾湿，又能消积除胀。藿香化湿，解暑，止呕。佩兰化湿、解暑。砂仁化湿行气，温中止呕、止泻，安胎。

66. 考点：滑石的功效。

答案与解析：D。A 利水渗湿，健脾安神。B 利水渗湿。C 除湿退黄，利尿通淋，解毒消肿。D 利尿通淋，清解暑热，祛湿敛疮。主要用治湿热下注之小便不利、热淋、石淋等证；E 利水渗湿、泄热。

67. 考点：玉液汤的药物组成。

答案与解析：A。玉液汤组成：生山药、生黄芪、知母、鸡内金、葛根、五味子、天花粉。

68. 考点：消风散的药物组成。

答案与解析：B。大定风珠：生白芍、干地黄、麦冬、莲心、麻仁、五味子、生龟甲、生牡蛎、甘草、鳖甲、阿胶、鸡子黄。消风散：当归、生地黄、防风、蝉蜕、知母、苦参、胡麻仁、荆芥、苍术、牛蒡子、石膏、甘草、木通。川芎茶调散：薄荷、川芎、荆芥、羌活、白芷、防风、细辛、炙甘草、细茶末。地黄饮子：熟地黄、巴戟、山茱萸、石斛、肉苁蓉、熟附片、五味子、肉桂、云茯苓、麦冬、石菖蒲、远志、薄荷、生姜、大枣。羚角钩藤汤：羚角片、双钩藤、霜桑叶、滁菊花、生白芍、茯神木、鲜生地、川贝母、淡竹茹、羚羊角、生甘草。

69. 考点：咳血方与小蓟饮子的药物组成。

答案与解析：A。咳血方：青黛、瓜蒌仁、海浮石粉、栀子、煨诃子。小蓟饮子：生地黄、小蓟、滑石、木通、蒲黄、藕节、淡竹叶、当归、栀子、炙甘草。

70. 考点：阳和汤的药物组成。

答案与解析：E。实脾散：厚朴、白术、

木瓜、木香、草果仁、大腹子、附子、白茯苓、干姜、甘草。真武汤：茯苓、芍药、白术、生姜、附子。乌梅丸：乌梅、细辛、黄连、当归、附子、蜀椒、桂枝、人参、黄柏。温脾汤：大黄、当归、干姜、附子、人参、芒硝、甘草。阳和汤：熟地黄、肉桂、麻黄、鹿角胶、白芥子、姜炭、生甘草。

71. 考点：苏子降气汤的药物组成。

答案与解析：E。组成：紫苏子、半夏、前胡、厚朴、陈皮、甘草、当归、生姜、大枣、桂枝。功能：降气疏壅，引火归原，祛痰止咳。主治：治虚阳上攻、气不升降、上盛下虚、痰涎壅盛、喘嗽短气、胸膈痞闷、咽喉不利，或腰痛脚弱、肢体倦怠，或肢体水肿。

72. 考点：天台乌药散组成药物。

答案与解析：A。组成：天台乌药、木香、小茴香、青皮、高良姜、槟榔、川楝子、巴豆。

73. 考点：黄芪桂枝五物汤与当归四逆汤的药物组成。

答案与解析：E。黄芪桂枝五物汤：黄芪、桂枝、芍药、生姜、大枣。当归四逆汤：当归、桂枝、芍药、细辛、通草、大枣、炙甘草。

74. 考点：四妙勇安汤的组成药物。

答案与解析：A。组成：金银花、玄参、当归、甘草。

75. 考点：大定风珠的组成。

答案与解析：E。参见第 68 题。

76. 考点：定喘汤的药物组成。

答案与解析：B。组成：麻黄、杏仁、桑白皮、黄芩、半夏、紫苏子、款冬花、白果、甘草。

77. 考点：小柴胡汤的组成。

答案与解析：C。其组成有柴胡、黄芩、人参、甘草、半夏、生姜、大枣。

78. 考点：旋覆花的功效。

答案：C。

79. 考点：固冲汤的组成。

答案与解析：C。固冲汤的组成有白术、生黄芪、龙骨、牡蛎、山茱萸、生白芍、海螵蛸、茜草、棕榈炭、五倍子。

80. 考点：逍遥散的化裁。

答案与解析：A。逍遥散加牡丹皮、栀子，成为“加味逍遥散”。加地黄，成为“黑逍遥

散”。

81. 考点：越鞠丸方义。

答案与解析：C。方中香附辛香入肝，行气解郁为君药，以治气郁；川芎辛温入肝胆，为血中气药；栀子苦寒清热泻火，以治火郁；苍术辛苦性温，燥湿运脾，以治湿郁；神曲味甘性温入脾胃，消食导滞，四药共为臣佐。因痰郁乃气滞湿聚而成，若气行湿化，则痰郁随之而解，故方中不另用治痰之品。

82. 考点：酸枣仁汤方义。

答案与解析：E。方中重用酸枣仁为君，以其甘酸质润，入心、肝之经，养血补肝，宁心安神。

83. 考点：朱砂安神丸方义。

答案与解析：B。本方为心火上炎，耗灼阴血所致的心火内扰证而设。方中用朱砂质重性寒，专入心经，重可镇怯，寒能清热；黄连苦寒，清心火而除烦，两药配合，一镇一清，即除神烦热扰，故为主药。

84. 考点：炙甘草汤的方义。

答案与解析：D。方中重用生地黄滋阴养血为君，配伍炙甘草、人参、大枣益心气，补脾气，以资气血生化之源；阿胶、麦冬、麻仁滋阴心阴，养心血，充血脉，共为臣药。佐以桂枝、生姜辛行温通，温心阳，通血脉，诸厚味滋腻之品得姜、桂则滋而不腻。用法中加清酒煎服，以清酒辛热，可温通血脉，以行药力，是为使药。

85. 考点：生化汤的功用。

答案与解析：B。生化汤化瘀生新，温经止痛。主治产后瘀血腹痛。恶露不行，小腹冷痛。

86. 考点：胶艾汤主治证的病机。

答案与解析：A。胶艾汤养血止血，调经安胎，主治妇人冲任虚损，血虚有寒证。

87. 考点：理中丸的组成。

答案：A。

88. 考点：普济消毒饮的功用。

答案与解析：B。黄连解毒汤泻火解毒。普济消毒饮清热解毒，疏风散邪。清瘟败毒饮解外化内，升清降浊。青蒿鳖甲汤养阴透热。龙胆泻肝汤泻肝胆实火，清下焦湿热。

89. 考点：三仁汤的功用。

答案与解析：E。三仁汤宣畅气机，清利湿热。主治湿温初起及暑温夹湿之湿重于热证。头痛恶寒，身重疼痛，肢体倦怠，面色淡黄，胸闷不饥，午后身热，苔白不渴，脉弦细而濡。

90. 考点：四逆汤主治病证。

答案与解析：A。四逆汤温中祛寒，回阳救逆。主治伤寒太阳病误汗伤阳，及阳明、太阴、少阴、厥阴病、霍乱病等。症见四肢厥逆，恶寒踡卧，呕吐不渴，腹痛下利，神衰欲寐，舌苔白滑，脉微欲绝者，以及瘟疫、疟疾、厥证、脱证、痛证见有上述症状，属阴证者。

91~92. 考点：五行学说在中医中的运用。

答案与解析：A, C。泻南补北法是泻心火补肾水以治疗心肾不交病证的治法。抑木扶土法是疏肝健脾或平肝和胃以治疗肝脾不和（或）肝气犯胃病证的治法。滋水涵木法是滋肾阴以养肝阴的治法。培土生金法是健脾生气以补益肺气的治法。佐金平木法是滋肺阴清肝火以治疗肝火犯肺病证的治法。

93~94. 考点：气与血关系的失调。

答案与解析：C, D。93 题中病例所示，两胁胀满疼痛是由于肝气郁结，肝失疏泄引起的。而舌质瘀斑、瘀点，是因为肺主气，调节全身气机，辅心运血，若邪阻肺气，宣降失司，日久可见唇舌青紫。94 题中病例所示，气短乏力，故可知其气不足，月经量多说明气的摄血功能减弱，气不摄血的病理状态。

95~96. 考点：气的生成与五脏生理功能。

答案与解析：C, E。人体之气是由水谷精微和肾中精气，并与肺吸入的自然界清气相融合而成。食物被人体吸收后化生水谷之气，经过脾的运化，布散全身后成为人体之气的主要部分。来源于自然界的清气需要依靠肺的呼吸功能和肾的纳气功能才能吸入体内，故在呼吸运动上，肺、肾两脏与之关系最密切。

97. 考点：胆的功能。

答案：A。

98. 考点：小肠的功能。

答案：C。

99~100. 考点：六淫的致病特点。

答案与解析：D, C。燥邪伤人，多自口鼻

而入，首犯肺卫，发为外燥病证。肺为娇脏，喜清润而恶燥。肺主气司呼吸，直接与自然界大气相通，且外合皮毛，开窍于鼻，燥邪多从口鼻而入，故最易损伤肺津，从而影响肺气之宣降。暑乃夏季的主气。暑邪致病，有明显的季节性，主要发生于夏至以后，立秋之前。

101~102. 考点：奇经八脉的生理功能。

答案与解析：D，A。“冲”，有要冲之意。冲脉的主要功能为调节十二经气血，且与女子月经及孕育功能有关。“任”，有担任、妊养之意。任脉的主要功能为调节阴经气血、且任主胞胎，题病例所示之月经不调和不孕应为冲、任两经病症。“跷”，有轻健跷捷的含义。阴、阳两跷脉主司下肢运动，且司眼睑开合，题中病例所示之眼睑开合失司及下肢运动不利应为阴跷脉、阳跷脉。

103~104. 考点：中医治病原则。

答案与解析：B，C。未病先防，就是在没有发病之前，做好各种预防工作，以防止疾病的发生，调摄精神属于平日进行的生活调理，保持良好的精神状态有助于正气抗邪；“先安未受邪之地”即在发病之前就进行干预和预防，所以“先安未受邪之地”属于未病先防。

105~106. 考点：常见脉象的鉴别要点。

答案与解析：A，D。濡弱两脉按之均感细软，但濡脉为浮，弱脉为沉。结脉缓而时止，止无定数，促脉数而时止，止无定数，一缓一促，脉率不齐。

107~108. 考点：望舌的临床意义。

答案与解析：D，A。苔黄而干燥，甚至苔干而硬，颗粒粗大，扪之糙手者，均主邪热伤津，燥结腑实之证。苔薄白而润，可为正常舌象，或为表证初起，或是里证病轻，或是阳虚内寒。舌象由重转轻，热相渐退。苔白而薄，透过舌苔可看到舌体者，可为正常舌象，或为表证初起，或是里证病轻，或是阳虚内寒。苔白厚腻，多为湿浊内停，或为痰饮、食积。苔白厚而干，主痰浊湿热内蕴；舌象由轻转重，提示病邪入里。

109~110. 考点：咳嗽的辨证。

答案与解析：A，E。咳嗽声音重浊，多是外感风寒。咳而声低，痰多而易咳出，是寒咳或湿咳或痰饮。夜间咳甚者，多为肾水亏；天

亮咳甚者，脾虚所致，或寒湿在大肠。无力作咳，咳声低微，咳出白沫，兼有气促，属于肺虚。

111~112. 考点：常见脉象的特点。

答案与解析：A，E。结脉缓而时止，止无定数；促脉速而时止，止无定数；代脉缓而时止，止有定数；微脉极细极软，按之欲绝，若有若无；弱脉极软而沉细的脉称为弱脉。切脉时沉取方得，细而无力。

113~114. 考点：问汗。

答案与解析：B，E。蒸蒸汗出属于实热内盛；睡时汗出即盗汗，病机是阴虚内热。

115~116. 考点：七情致病特点。

答案与解析：E，E。喜伤心、怒伤肝、思伤脾、悲伤肺、恐伤肾。恐，是一种胆怯、惧怕的心理作用。长期恐惧或突然意外惊恐，皆能导致肾气受损，肾气不固，气陷于下，故可出现二便失禁，滑精阳痿等。

117~118. 考点：六经病特点。

答案与解析：A，D。太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒；寒热往来，胸胁苦满，以及口苦咽干，脉弦为少阳病症特点。

119~120. 考点：中药的具体应用。

答案与解析：E，E。A 解肌清热，除烦止渴。B 清热泻火，滋阴润燥。C 泻火除烦，清热利尿，凉血解毒。D 清热生津，消肿排脓。E 苦、辛，寒。功能及主治：①清火明目，治目赤肿痛、头痛。②清肝火、降血压，治高血压病。③散结消肿，治瘰疬、癭瘤、乳痈肿痛。

121~122. 考点：治疗不同痛症的中药鉴别。

答案与解析：C，E。A 温中、暖肾、降逆。B 补火助阳、散寒止痛、温经通脉。C 散寒止痛、温中止呕、助阳止泻。主治寒滞肝脉诸痛证（如寒疝腹痛、厥阴头痛、痛经等）、胃寒呕吐证、虚寒泄泻证（五更泄泻）等。D 温中散寒、回阳通脉、温肺化饮。E 温中止痛，杀虫、止痒。常用治中寒腹痛及寒湿吐泻；虫积腹痛、湿疹瘙痒、妇人阴痒等。

123~124. 考点：收涩药的不同功效。

答案与解析：C，C。A 补益肝肾，收敛固涩。B 敛肺滋肾，生津敛汗，涩精止泻，宁心安神。C 益肾固精、补脾止泻、止带、养心。

主治肾虚遗精、遗尿；脾虚食少、泄泻；脾肾虚带下。本品又能入心经以养心，亦治虚烦、心悸、失眠。D 涩肠止泻，敛肺止咳，利咽开音。E 固精缩尿，涩肠止泻。

125~126. 考点：温里药的具体应用。

答案与解析：D，A。A 温中降逆、散寒止痛、温肾助阳。B 祛风散寒，通窍，止痛，温肺化饮。C 温中止痛，杀虫、止痒。D 散寒止痛、理气和中。E 散寒止痛、温中止呕。

127~128. 考点：中药的主治病证。

答案与解析：E，B。吴茱萸散寒止痛，降逆止呕，助阳止泻。用于头痛、疝痛、脚气、痛经、脘腹胀痛、呕吐吞酸、口疮。薤白辛散苦降、温通滑利，善散阴寒之凝滞，行胸阳之壅结。常用治胸痹证及脘腹痞满胀痛，泻痢里急后重等症。

129~130. 考点：中药的功效总结。

答案与解析：D，C。A 利小便，清湿热。B 利尿通淋，清热解暑，祛湿敛疮。C 清湿热，退黄疽，解毒疗疮。D 利湿去浊，祛风除痹。用于膏淋，白浊，白带过多，风湿痹痛，关节不利，腰膝疼痛。E 清热利湿，祛风止痒。

131~132. 考点：麝香和石菖蒲功效。

答案与解析：A，D。麝香的功效是开窍、醒神、活血通络、消肿止痛，石菖蒲的功效是化湿开胃，开窍豁痰，醒神益智。

133~134. 考点：硼砂和朱砂的功效。

答案与解析：B，B。硼砂的功效是清热消痰，解毒防腐；朱砂的功效是重镇安神，解毒。

135~136. 考点：方剂的主治应用。

答案与解析：D，E。四物汤补血调血。归脾汤益气补血，健脾养心。当归补血汤补气生血。四君子汤益气健脾。主治脾胃气虚证。八珍汤补益气血。主治气血两虚。

137~138. 考点：方剂中的组成药物。

答案与解析：E，D。生脉散：人参、麦冬、五味子。四君子汤：人参、白术、茯苓、炙甘草。四逆散：柴胡、枳实、芍药、炙甘草。四逆汤：甘草、干姜、附子。

139~140. 考点：方剂的功用。

答案：E，D。

141~142. 考点：逍遥散和养阴清肺汤的方义。

答案与解析：B，C。逍遥散中薄荷助柴胡以散肝郁，透达肝经郁热。养阴清肺汤中薄荷宣肺利咽，使以甘草泻火解毒，调和诸药。共奏养阴清肺解毒之功。

143~144. 考点：方剂的主治。

答案与解析：A，B。香薷散解表散寒，化湿和中。主治夏月乘凉饮冷，外感于寒，内伤于湿之证。新加香薷饮祛暑解表，清热化湿，主治暑温初起复感风寒。

145~146. 考点：旋覆代赭汤和苏子降气汤的药物组成。

答案与解析：C，B。旋覆代赭汤由旋覆花、代赭石、半夏、人参、生姜、炙甘草、大枣组成，苏子降气汤由紫苏子、半夏、前胡、厚朴、陈皮、甘草、当归、生姜、大枣、肉桂组成。

147~148. 考点：羚角钩藤汤和天麻钩藤饮的药物组成。

答案与解析：C，A。羚角钩藤汤由羚羊角、钩藤、杭菊花、生白芍、生地黄、桑叶、竹茹、川贝母、川芎、白芷、茯苓、生甘草组成，天麻钩藤饮由天麻、钩藤、石决明、栀子、黄芩、杜仲、桑寄生、怀牛膝、益母草、夜交藤、茯神组成。

149~150. 考点：方剂的功效。

答案与解析：E，D。

第二单元

1. 考点：问诊方法。

答案：D。

2. 考点：皮肤黏膜出血。

答案：D。

3. 考点：中枢性呕吐的病因。

答案与解析：D。中枢性呕吐的病因主要有：①中枢神经系统疾病，如脑血管疾病（如TIA、耳源性眩晕）、感染、各种原因引起的颅内高压。②全身疾病，如感染、内分泌与代谢紊乱（早孕、Addison病危象、尿毒症等）。③药物反应与中毒（如洋地黄等）。

4. 考点：嘶哑性咳嗽的临床特点。

答案与解析：A。咳嗽的音色对诊断有一定临床意义：声音嘶哑的咳嗽多于声带炎、喉炎、喉癌，以及肺癌、扩张的左心房或主动脉

瘤压迫喉返神经。B 多见无声咳嗽；C 多为鸡鸣样咳嗽；D 多无明显特点；E 多无明显特点。

5. 考点：心尖搏动的位置改变。

答案与解析：D。左心室增大时，心尖搏动向左下移位，甚至可达腋中线。右心室增大时，心脏呈顺钟向转位，可使心尖搏动向左移位，甚至可稍向上，但不向下移位。全心增大时，心尖搏动向左下移位，并可伴有心脏向两侧扩大。先天性右位心者心尖搏动位于右侧与正常心尖搏动相对应的部位。

6. 考点：意识障碍的定义和临床表现。

答案与解析：B。意识障碍是指颅脑及全身的严重疾病损伤了大脑皮质及上行网状激活系统，出现的不同程度类型的觉醒状态及意识内容的异常。临床表现分三类：①意识水平下降（嗜睡、昏睡、昏迷）。②伴意识内容改变（意识模糊、谵妄）。③特殊类型（去皮质综合征、无动性缄默症、持续性植物状态）。

7. 考点：毛果芸香碱的作用。

答案：D。

8. 考点：血沉增快的临床意义。

答案与解析：A。血沉增快可见于生理性增快和病理性增快，生理性增快如妊娠；病理性增快包括各种炎症、损伤及坏死、恶性肿瘤、各种原因导致的高球蛋白血症、贫血等。

9. 考点：急腹症的定义。

答案与解析：A。急性腹痛发病急，病情重，变化快，其中属外科范围者，临床上习惯称之为“急腹症”，消化性溃疡病多认为是内科疾病，不是急腹症的范围。

10. 考点：急性喉炎的诊断。

答案与解析：A。咳嗽的音色对诊断有一定临床意义：声音嘶哑的咳嗽多于声带炎、喉炎、喉癌，以及肺癌、扩张的左心房或主动脉瘤压迫喉返神经。犬吠样咳嗽多见于喉头炎症水肿或气管受压。B、C、D 多无明显特点；E 多见金属调的咳嗽。

11. 考点：脾大与腹腔肿块的鉴别。

答案与解析：D。临床上将脾大分为三度：深吸气时脾在肋下不超过 3cm 为轻度增大；超过 3cm 但在脐水平以上为轻度增大；超过脐水平线或前正中线为高度增大。中度以上时其右缘常可触及脾切迹，这是和包块鉴别的主要特征。

12. 考点：甲状腺功能亢进药物的副作用。
答案：D。

13. 考点：肺气肿时，心脏浊音界的变化。

答案与解析：B。肺气肿时，心脏浊音界变小或叩不清；A 多为腹腔大量积液或巨大肿瘤使膈肌上抬所致；C 可有多种原因所致；D 多为右心室增大所致。

14. 考点：二尖瓣狭窄程度的实验室检查。

答案与解析：E。二维超声心动图可实时观察心脏和大血管结构，对心包积液、心肌病、先天性心脏病、各种心瓣膜病、急性心肌梗死的并发症（如室间隔穿孔、乳头肌断裂、室壁瘤、假性室壁瘤）、心腔内附壁血栓形成等具有重要诊断价值。对心脏肿物、冠心病、心包疾病、高血压性心脏病、肺源性心脏病、人工瓣膜随访、大血管疾病也有辅助诊断价值，是最有价值判断二尖瓣狭窄程度的方法。

15. 考点：溶血性黄疸的生化诊断。

答案与解析：B。胆红素尿为尿内含有大量结合胆红素所致，呈深黄色，多见于肝细胞性黄疸及阻塞性黄疸。因此在溶血性黄疸中，尿中结合胆红素多阴性。

16. 考点：阻塞性黄疸的病因。

答案：A。

17. 考点：急性胰腺炎腹痛的特点。

答案：E。

18. 考点：中枢性瘫痪的临床表现。

答案与解析：E。中枢性瘫痪又称上运动神经元性瘫痪，或称痉挛性瘫痪、硬瘫。是由于大脑皮质运动区锥体细胞及其发生的下行纤维——锥体束受损所产生。由于上运动神经元受损，失去了对下运动神经元的抑制调控作用，使脊髓的反射功能“释放”，产生随意运动减弱或消失，临床上主要表现肌张力增高，腱反射亢进，出现病理反射，但无肌肉萎缩，呈痉挛性瘫痪。

19. 考点：消化性溃疡的临床表现。

答案：E。

20. 考点：病理性瞳孔变化的鉴别。

答案与解析：A。正常情况下双侧瞳孔缩小见于虹膜炎、中毒（有机磷类农药），药物反应（毛果芸香碱、吗啡、氯丙嗪）等。瞳孔扩大见于外伤、颈交感神经刺激、青光眼绝对期、视神

经萎缩等。脑外伤、脑肿瘤、脑疝等常见双侧瞳孔不等且伴有对光反射减弱或消失。

21. 考点：呼吸困难的类型。

答案与解析：A。呼气性呼吸困难病变在小支气管，表现为呼气困难，呼气相对延长，伴哮鸣音。见于支气管哮喘及其他慢性阻塞性肺病。病变为上呼吸道的梗阻。吸气性呼吸困难表现为吸气显著困难，可发生喘鸣，吸气时胸骨、锁骨上窝、肋间隙凹陷。见于喉水肿、异物、白喉。混合性呼吸困难吸气及呼气均感困难，见于广泛肺炎、肺纤维化、大量胸腔积液和气胸。

22. 考点：常见的感染性发热疾病。

答案与解析：E。感染性发热是临床上引起发热最常见的原因。主要有：①细菌性感染（化脓性扁桃体炎、支气管炎、支气管肺炎、大叶性肺炎、流行性脑脊髓膜炎、肾盂肾炎）。②病毒性感染（流行性腮腺炎、风疹、麻疹、水痘、流行性感冒、呼吸道病毒感染、病毒性肝炎、原虫病、螺旋体感染、蠕虫病、立克次体病）。

23. 考点：引起脊柱侧凸的病因。

答案与解析：E。脊柱侧凸分为姿势性和器质性两种，姿势性侧凸无脊柱结构异常，其特点为脊柱的弯曲多不固定，如平卧或向前弯腰时可使侧凸消失。多见于儿童发育期坐或立姿势不良，下肢长短不齐和肌力不平衡，如椎间盘突出症、脊髓灰质炎等。

24. 考点：肝癌的组织学类型。

答案与解析：A。原发性肝癌根据组织学特征，分为肝细胞型、胆管细胞型、混合型及特殊类型、肝细胞型肝癌占原发性肝癌的90%以上，胆管细胞型不足5%，混合型更少，特殊类型如纤维板层型和透明细胞癌型罕见。结节型、弥漫型是大体形态学分型。

25. 考点：急性支气管炎与流行性感冒的鉴别。

答案与解析：E。流行性感冒可出现非特异性的呼吸道症状，如咳嗽、肺部啰音及发热，白细胞计数减少，合并细菌感染时白细胞可升高，与急性支气管炎不易鉴别，但流行性感冒有其流行病学史。

26. 考点：哮喘的急救。

答案与解析：E。哮喘持续状态的紧急处理包括吸氧、 β 受体激动药、氨茶碱、抗胆碱药、糖皮质激素。氨茶碱的使用应以每小时0.6~0.8mg/kg的速度静脉滴注，可以维持有效血液浓度。如果24小时内病人未用过茶碱，则应首先缓慢地静脉注射5.6mg/kg的氨茶碱，以使茶碱迅速达到有效血浓度。

27. 考点：消化性溃疡最常见的并发症。

答案：A。

28. 考点：伤寒病的临床特点。

答案：C。

29. 考点：伤寒复发与再燃。

答案与解析：B。伤寒再燃指病程进入缓解期，体温接近正常时又重新上升，伤寒其他临床表现可再度加剧。一般持续时间为5~7天。

30. 考点：肺源性心脏病的临床表现。

答案与解析：A。慢性肺源性心脏病是指由肺部胸廓或肺动脉的慢性病变引起的肺循环阻力增高，致肺动脉高压和右心室增大，伴或不伴有右心衰竭的一类心脏病。功能代偿期患者都有慢性咳嗽、咳痰或哮喘史，逐步出现乏力、呼吸困难。功能失代偿期肺组织损害严重引起缺氧，二氧化碳潴留，可导致呼吸困难或心力衰竭。

31. 考点：典型心绞痛疼痛的特点。

答案与解析：D。典型心绞痛发作是突然发生的位于胸骨体上段或中段之后的压榨性、闷胀性或窒息性疼痛，亦可能波及大部分心前区，可放射至左肩、左上肢前内侧，达无名指和小指，偶可伴有濒死的恐惧感觉，往往迫使病人立即停止活动，重者还出汗。

32. 考点：左心衰竭症状。

答案与解析：E。左心衰的临床表现为发病急、突然出现呼吸困难、烦躁不安、口唇发绀、大汗淋漓、心率加快、两肺广泛湿啰音及哮鸣音、心尖部奔马律。

33. 考点：贫血鉴别。

答案与解析：B。粒细胞缺乏症常见口腔、咽峡、阴道、直肠或肛门等处有坏死性溃疡及脓肿、肝脾大及淋巴结增大。

34. 考点：甲巯咪唑的副作用。

答案与解析：D。常用的抗甲状腺药有硫