

依据 **最新考试大纲** 编写

最佳畅销书

2014

国家医师资格考试
权威推荐用书

中医执业助理医师资格考试

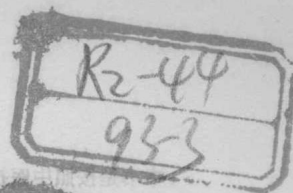
历年真题解析 (第三版)

医师资格考试历年真题解析编写组 编写

- 权威专家精心打造，**历年真题**重现命题规律，**精选解析**指引答题迷津，**融会贯通**提升复习效果，致力于为考生提供**最优秀的辅导用书**，是医药科技人不懈的追求

中国医药科技出版社

2014 国家医师资格考试权威推荐用书



中医执业助理医师资格考试 历年真题解析

(第三版)

医师资格考试历年真题解析编写组 编写

执业资格证书的获得，是医师执业的必经之路。为使备考读者能顺利地通过2014年中医执业助理医师资格考试，编者根据医师资格考试最新版大纲的要求，结合多年从事医师资格考试考前辅导和医学专业教学工作的实践经验，编写了“国家医师资格考试历年真题解析系列”。为节省读者的备考时间，在本系列丛书的编写过程中，我们认真研究，层层筛选，对存在以下情况的真题做了删减：重复率高的题目；随着医学的不断发展，答案已不再唯一的题目；所用医学标准和术语已过时的题目；超出修订后大纲要求的题目。对所有汇编的真题分题型、按大纲所列的考点顺序进行编排，并对具有丰富临床和考试命题经验的知名医学专家逐题做了精辟解析。

本书丛书将会帮助备考读者了解医师资格考试的基本要求，深入领会考试大纲，把握考点信息，熟悉解题思路，在短时间内取得较大收获，为应考打下坚实基础。此外，与本书配套出版的还有“国家医师资格考试冲刺试卷系列”，旨在提高复习质量。

由于时间仓促和作者水平有限，书中错误在所难免，敬请读者批评指正。

愿为读者顺利过关助一臂之力！



中医学 0669898

中国医药科技出版社

内 容 简 介

本书是按照中医执业助理医师资格考试最新大纲的要求,在分析2000年至今的考试真题、认真总结考试的命题规律后精心编写而成。本书将历年真题按现大纲要求的考点归类整理,给出参考答案,并附医学专家精心解答与解析。通过做历年真题,有助于考生掌握历年重要考点内容,抓住考试精髓,对考试复习有重要指导意义,是复习应考的必备辅导书。

图书在版编目(CIP)数据

中医执业助理医师资格考试历年真题解析 / 医师资格考试历年真题解析编写组编写. —3版. —北京:中国医药科技出版社,2014.2
2014 国家医师资格考试权威推荐用书
ISBN 978-7-5067-6631-9

I. ①中… II. ①医… III. ①中医师-资格考试-题解
IV. ①R2-44

中国版本图书馆CIP数据核字(2014)第010976号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲22号

邮编 100082

电话 发行:010-62227427 邮购:010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 A4

印张 $9\frac{3}{4}$

字数 299千字

初版 2011年12月第1版

版次 2014年2月第3版

印次 2014年2月第3版第1次印刷

印刷 三河市万龙印装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-6631-9

定价 28.00元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

编写说明

医师资格考试的性质是行业准入考试,是评价申请医师资格者是否具备从事医师工作所必须的专业知识与技能的考试。医师资格考试分实践技能考试和医学综合笔试两部分。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。医师资格考试医学综合笔试由国家医学考试中心和国家中医药管理局中医师资格认证中心承担国家一级的具体考试业务工作,于每年9月中旬举行。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。医学综合笔试全部采用选择题形式,题型为A型和B型题。医师资格考试总题量约为600题,助理医师资格考试总题量为300题。

执业资格证书的获得与否与广大考生的就业、晋升有着密切的关系。知己知彼,百战不殆。为使备考读者能顺利地通过2014年中医执业助理医师资格考试,编者根据医师资格考试最新版大纲的要求,结合多年从事医师资格考试考前辅导和医学专业教学工作的实践经验,编写了“国家医师资格考试历年真题解析系列”。为节省读者的备考时间,在本系列丛书的编写过程中,我们认真研究,层层筛选,对存在以下情况的真题做了删减:重复率高的题目;随着医学的不断发展,答案已不再惟一的题目;所用医学标准和术语已过时的题目;超出修订后大纲要求的题目。对所有汇编的真题分题型、按大纲所列的考点顺序进行编排,并由具有丰富教学和考试命题经验的知名医学专家逐题做了精辟解析。

本套丛书将会帮助备考读者了解医师资格考试的基本要求,深入理解知识要点,迅速掌握考点信息,熟悉解题思路,在短时间内取得较大收获,为应考打下坚实基础。此外,与本书配套出版的还有“国家医师资格考试冲刺试卷系列”,备考读者可配合使用,更能提高复习质量。

由于时间仓促和作者水平有限,书中错误在所难免,敬请读者指正。

愿为您顺利过关助一臂之力!

编者

2013年11月

如何应对中医执业医师资格考试

——写给考生的话

2013 年的执业医师考试已经结束, 2014 年又将有数以万计的考生加入中医执业医师、中医执业助理医师的考试大军中, 从这几年的考试低通过率来看, 大家一定已经感觉到现在的考试过关似乎越来越难, 这与这几年考生人数增长迅速, 考题越来越接近临床有关, 虽然对考点的记忆很重要, 但光靠记忆已不能完全应对考试。我们的考生都希望自己能一次通过, 都希望自己用较少的时间取得最大的成效, 针对此, 我想和大家谈一下我们应该如何应对中医执业医师资格考试。

一、做好应战准备

打算参加 2014 年考试的考生, 从现在开始就要做好应战准备, 这个准备工作包括以下几个方面:

1. 思想上重视。若想一次通过这个考试, 首先思想上要把这个考试真正重视起来, 在这近一年的时间里, 复习迎战考试将是这一年的重点工作, 考生不能抱有任何侥幸心理或麻痹大意。

2. 要有足够的信心。考生千万别抱着今年试试看, 考过更好, 不考过也罢的心态对待考试, 若有了这种想法, 不通过的可能性将非常大。

3. 合理安排时间。对于上着班还准备应试的考生来说, 很好地规划自己的复习时间表, 非常重要, 单位不可能给我们整块的时间去复习准备考试, 我们必须自己挤时间, 根据自己的实际情况, 列出一个时间表, 量身定做复习计划。

4. 准备几本书。现在我们可以看到的应试书纷繁复杂, 考生需要有一个理智的头脑去选择, 不是把书准备得越多, 考试通过的可能性越大, 我们需要根据自己的情况, 选择对自己有帮助的书。不管怎样, 大纲、教材和历年真题是考生手里应该必备的。原因如下: 大纲是考试的风向标, 考题基本以大纲为总指挥。新大纲的变化主要体现在以下几个方面: ①几乎每个科目都增加了一定数量的知识点。②删减了死板概念的考查, 增加了对临床表现的要求。③知识结构更加系统和细化, 这一点在《中医内科学》、《中医儿科学》、《传染病学》中体现得非常明显, 更加方便考生的学习。④删减了部分内容, 如《中医内科学》的癫狂、臌胀, 《西医内科学》的支气管炎、肺结核、胃炎、急性胰腺炎、特发性血小板减少性紫癜、癫痫等。考生在复习时要注意这些变化。教材是对大纲各个考点的详解, 是大家需要掌握的知识来源; 历年真题有以下两个作用: ①是考生对考点掌握情况的自我摸底。通过做历年真题, 考生能了解自己哪些知识点掌握得好一点, 哪些还需要加强, 哪些是当初复习的盲点。②有助于考生熟悉并适应考题的出题方向, 及时了解命题方向的变化。通过做历年真题, 考生可以把握哪些知识点反复考, 都以什么样的形式考, 自己容易出错的地方在哪里, 从而帮助考生把一个个死的知识点串连起来, 这样有助于考生实现对知识的融会贯通。

至此, 我们对考试有了足够的重视, 有了必胜的信心, 有了一个切实可行的时间安排, 手头也有了几本必备的书, 下面重要的是考生如何进一步付诸实施。

二、紧扣大纲, 宏观掌握考试内容

1. 了解各科目的组合及分值比例。这几年中医执业医师与中医执业助理医师资格考试综合笔试考试各科目的组合基本稳定, 考生可通过了解历年各科目的组合与分值比例, 在复习时大体把握所需投入的时间和精力。

2. 了解各科目考试大纲要求掌握、熟悉、了解的内容, 并与自己已经掌握的知识点作对照, 初步了解自己的薄弱环节。

3. 在规定的时间内做一套近年来的考试试卷。通过做试卷主要达到两个目的：①知彼，体会考试的难度和命题风格。②知己，了解自己目前的知识水平。不管结果如何，都不要气馁，相信自己通过努力、认真复习，一定能够有满意的答卷。

三、按照大纲要求，认真研读教材

考试共涉及 14 个科目的内容，让我们把每个科目的每个单元的内容都平分秋色地去复习一遍，这样做，我们时间不允许，也没有这个必要，同时效果一定不好，到头来一定是一团乱麻，主次不分。因此，我们在复习每个科目时，一定要对照着大纲进行复习，在头脑里对每个单元、对每个科目形成一个完整的、主次分明的知识体系。这项复习工作艰巨而又枯燥，考生必须按照既定的计划完成，只要每天坚持，一定会有收获。

四、通过历年真题，牢固掌握考点

上面提到，教材复习过程会让考生觉得枯燥乏味，此时历年真题可以说是我们的调味品，它可以把我们的兴奋点调动起来，因此学会很好地运用历年真题，将有助于我们对知识点的巩固与灵活运用。下面我将结合本《历年真题解析》的特点和考生谈谈如何用好真题解析。

1. 何时用。历年真题应该在我们复习完教材后使用，考生可以结合自己的复习习惯，或在复习完一个科目的全部内容后再做历年真题，或每复习完一个单元的内容就做历年真题，只要达到加强巩固的目的就好。

2. 如何用。

(1) 把握书的特点。要想用好一本书，首先要了解它的特点，本书有以下特点：每章（科目）每单元下面有两个版块的内容，分别是考点透视、真题解析。①考点透视：本版块是结合历年大纲要求和通过对历年考题的分析，对本单元的内容进行了总结，比大纲更精炼，考生在复习教材后，通过“考点透视”可进一步明确需要掌握的内容。②真题解析：本书的真题特点一：真题按照 A₁、A₂、B 型题进行了分类，每个单元的相应类型的题目的多少，反映了本单元出题的方向，反映了哪些内容只要求掌握基本的知识点，哪些内容需要理解并要学会临床运用。特点二：每道题都点出了考点所在，考生可以通过对考点进行分析，总结规律，找出出题频率高的考点，予以重点掌握。特点三：本书对真题还进行了解析，解析内容是提炼出的关键的概念和考点，以及解题思路。

(2) 把握解题思路，做到融会贯通。使用这本书，千万不要仅仅停留在会做某道题的层面上，真题每年都在变，不变的是对考点的理解和运用，考生通过做题，关键要发现命题方向，找到解题思路，掌握考试的重点和自己的薄弱环节，以做到对症下药。从近年考题来看，单纯死记硬背已经不能应对资格考试了，考题越来越趋向于考查临床分析问题和解决问题的能力，考生需要学会举一反三，学会对待新鲜题目，掌握有效的解题思路，有些时候需要将知识点之间串联起来，进行分析比较，这也是考题的灵活性和难点所在。

五、巩固已知已会，加强未知未会

当考生按照大纲要求把每科目每单元的教材内容认真进行了复习，并通过历年真题对考点予以加强之后，我们已对考试内容基本心中有数，我们需要进一步做的是巩固已经掌握的考点，总结尚未掌握的需要加强的考点，这可以通过做冲刺卷或整理曾经做过的错题实现，具体要视考生的时间而定，若时间紧张，建议只将以前的错题再做一遍，加强考点的掌握比漫无目的地泛泛做题更显得高效。

总之，任何考试的顺利通过都没有捷径，都需要考生认认真真、扎扎实实地去复习，在这里我们只是谈了一点复习的思路和应对考试的策略，希望对考生有所帮助！

目 录

第一章 中医基础理论 (1)

第一单元 中医学理论体系的主要特点	(1)
-------------------	-----

第二单元 阴阳学说 (1)	(1)
---------------	-----

细目一 阴阳的概念及阴阳学说的基 本内容	(1)
-------------------------	-----

细目二 阴阳学说在中医学中的应用	(2)
------------------	-----

第三单元 五行学说 (2)	(2)
---------------	-----

细目一 五行学说的概念	(2)
-------------	-----

细目二 五行学说的基本内容及其在 中医学中的应用	(3)
-----------------------------	-----

第四单元 五脏 (4)	(4)
-------------	-----

细目一 五脏的生理功能与特性	(4)
----------------	-----

细目二 五脏之间的关系	(5)
-------------	-----

细目三 五脏与五体、五官九窍、五志、 五液和季节的关系	(6)
--------------------------------	-----

第五单元 六腑 (6)	(6)
-------------	-----

细目一 六腑的生理功能	(6)
-------------	-----

细目二 五脏与六腑之间的关系	(7)
----------------	-----

第六单元 奇恒之腑 (7)	(7)
---------------	-----

第七单元 精、气、血、津液 (7)	(7)
-------------------	-----

细目一 气	(7)
-------	-----

细目二 血	(8)
-------	-----

细目三 津液	(9)
--------	-----

细目四 精、气、血、津液之间的关系	(9)
-------------------	-----

第八单元 经络 (10)	(10)
--------------	------

细目一 十二经脉	(10)
----------	------

细目二 奇经八脉	(11)
----------	------

第九单元 病因 (12)	(12)
--------------	------

细目一 六淫	(12)
--------	------

细目二 七情内伤	(13)
----------	------

细目三 痰饮	(13)
--------	------

细目四 瘀血	(13)
--------	------

第十单元 发病 (13)	(13)
--------------	------

第十一单元 病机 (14)	(14)
---------------	------

细目一 邪正盛衰	(14)
----------	------

细目二 阴阳失调	(14)
----------	------

细目三 精、气、血、津液代谢失常	(15)
------------------	------

第十二单元 防治原则	(15)
------------	------

第二章 中医诊断学 (17)

第一单元 望诊 (17)	(17)
--------------	------

细目一 望神	(17)
--------	------

细目二 望面色	(17)
---------	------

细目三 望头面五官	(18)
-----------	------

细目四 望皮肤	(18)
---------	------

细目五 望排出物	(18)
----------	------

细目六 望小儿指纹	(18)
-----------	------

第二单元 舌诊 (18)	(18)
--------------	------

细目一 舌诊原理与方法	(19)
-------------	------

细目二 望舌质	(19)
---------	------

细目三 望舌苔	(19)
---------	------

第三单元 闻诊 (20)	(20)
--------------	------

细目一 听声音	(20)
---------	------

细目二 嗅气味	(20)
---------	------

第四单元 问诊 (21)	(21)
--------------	------

细目一 问寒热	(21)
---------	------

细目二 问汗	(21)
--------	------

细目三 问疼痛	(22)
---------	------

细目四 问睡眠	(22)
---------	------

细目五 问饮食与口味	(22)
------------	------

细目六 问二便	(23)
---------	------

第五单元 脉诊 (23)	(23)
--------------	------

细目一 脉诊概说	(23)
----------	------

细目二 正常脉象	(23)
----------	------

细目三 常见脉象的特征与临床意义	(23)
------------------	------

第六单元 按诊 (24)	(24)
--------------	------

第七单元 八纲辨证 (24)	(24)
----------------	------

细目一 表里	(24)
--------	------

细目二 寒热	(25)
--------	------

细目三 虚实	(25)	第十二单元 理气药	(48)
细目四 阴阳	(26)	第十三单元 消食药	(48)
细目五 八纲证候间的关系	(27)	第十四单元 驱虫药	(49)
第八单元 气血津液辨证	(29)	第十五单元 止血药	(49)
细目一 气病辨证	(29)	细目一 凉血止血药	(49)
细目二 血病辨证	(29)	细目二 化瘀止血药	(49)
细目三 气血同病辨证	(30)	第十六单元 活血化瘀药	(50)
细目四 津液病辨证	(31)	细目一 活血止痛药	(50)
第九单元 脏腑辨证	(32)	细目二 活血调经药	(50)
细目一 心与小肠病辨证	(32)	细目三 活血疗伤药	(51)
细目二 肺与大肠病辨证	(33)	第十七单元 化痰止咳平喘药	(51)
细目三 脾与胃病辨证	(34)	细目一 温化寒痰药	(51)
细目四 肝与胆病辨证	(35)	细目二 清化热痰药	(51)
细目五 肾与膀胱病辨证	(36)	细目三 止咳平喘药	(52)
细目六 脏腑兼病辨证	(37)	第十八单元 安神药	(52)
第三章 中药学	(40)	细目一 重镇安神药	(52)
第一单元 中药的性能	(40)	细目二 养心安神药	(52)
细目一 四气	(40)	第十九单元 平肝息风药	(52)
细目二 升降浮沉	(40)	细目一 平抑肝阳药	(52)
第二单元 中药的配伍	(40)	细目二 息风止痉药	(53)
第三单元 中药的用药禁忌	(40)	第二十单元 补虚药	(53)
第四单元 中药的剂量与用法	(41)	细目一 补气药	(53)
第五单元 解表药	(41)	细目二 补阳药	(53)
细目一 发散风寒药	(41)	细目三 补血药	(54)
细目二 发散风热药	(42)	细目四 补阴药	(54)
第六单元 清热药	(43)	第二十一单元 收涩药	(55)
细目一 清热泻火药	(43)	第二十二单元 攻毒杀虫止痒药	(55)
细目二 清热燥湿药	(43)		
细目三 清热解毒药	(43)	第四章 方剂学	(56)
细目四 清热凉血药	(44)	第一单元 总论	(56)
细目五 清虚热药	(44)	第二单元 解表剂	(56)
第七单元 泻下药	(45)	第三单元 泻下剂	(56)
细目一 攻下药	(45)	第四单元 和解剂	(56)
细目二 峻下逐水药	(45)	第五单元 清热剂	(57)
第八单元 祛风湿药	(45)	第六单元 祛暑剂	(58)
细目一 祛风寒湿药	(45)	第七单元 温里剂	(58)
细目二 祛风湿热药	(46)	第八单元 补益剂	(59)
细目三 祛风湿强筋骨药	(46)	第九单元 固涩剂	(60)
第九单元 化湿药	(46)	第十单元 安神剂	(60)
第十单元 利水渗湿药	(47)	第十一单元 开窍剂	(60)
细目一 利水消肿药	(47)	第十二单元 理气剂	(60)
细目二 利尿通淋药	(47)	第十三单元 理血剂	(61)
细目三 利湿退黄药	(47)	第十四单元 治风剂	(61)
第十一单元 温里药	(47)	第十五单元 治燥剂	(62)
		第十六单元 祛湿剂	(63)

第十七单元 祛痰剂	(63)	第二单元 心系病证	(79)
第十八单元 消食剂	(64)	细目一 心悸	(79)
第十九单元 驱虫剂	(64)	细目二 胸痹	(80)
第五章 针灸学	(65)	细目三 不寐	(80)
第一单元 经络系统	(65)	第三单元 脑系病证	(81)
细目一 十二经脉	(65)	细目一 头痛	(81)
细目二 奇经八脉	(65)	细目二 眩晕	(82)
第二单元 经络的作用和经络学说的		细目三 中风	(83)
临床应用	(65)	细目四 痫病	(84)
第三单元 腧穴的主治特点和规律	(66)	第四单元 脾胃病证	(84)
第四单元 腧穴的定位方法	(66)	细目一 胃痛	(84)
第五单元 手太阴肺经、腧穴	(66)	细目二 呕吐	(85)
第六单元 手阳明大肠经、腧穴	(67)	细目三 腹痛	(86)
第七单元 足阳明胃经、腧穴	(67)	细目四 泄泻	(86)
第八单元 足太阴脾经、腧穴	(67)	细目五 痢疾	(87)
第九单元 手少阴心经、腧穴	(68)	细目六 便秘	(87)
第十单元 手太阳小肠经、腧穴	(68)	第五单元 肝胆病证	(88)
第十一单元 足太阳膀胱经、腧穴	(68)	细目一 胁痛	(88)
第十二单元 足少阴肾经、腧穴	(69)	细目二 黄疸	(89)
第十三单元 手厥阴心包经、腧穴	(69)	细目三 积聚	(90)
第十四单元 手少阳三焦经、腧穴	(69)	第六单元 肾系病证	(90)
第十五单元 足少阳胆经、腧穴	(69)	细目一 水肿	(90)
第十六单元 足厥阴肝经、腧穴	(70)	细目二 淋证	(91)
第十七单元 督脉、腧穴	(70)	第七单元 气血津液病证	(92)
第十八单元 任脉、腧穴	(70)	细目一 郁证	(92)
第十九单元 毫针刺法	(71)	细目二 血证	(93)
第二十单元 灸法	(71)	细目三 消渴	(94)
第二十一单元 治疗总论	(72)	细目四 内伤发热	(94)
第二十二单元 内科病证的针灸治疗		第八单元 肢体经络病证	(94)
.....	(72)	细目一 痹证	(94)
第二十三单元 妇儿科病证的针灸治疗		细目二 痿证	(95)
.....	(74)	第七章 中医外科学	(96)
第二十四单元 皮外骨伤科病证的针灸		第一单元 中医外科疾病治法	(96)
治疗	(74)	第二单元 疮疡	(96)
第二十五单元 其他病证的针灸治疗		第三单元 乳房疾病	(97)
.....	(74)	第四单元 瘰	(97)
第六章 中医内科学	(76)	第五单元 瘤、岩	(97)
第一单元 肺系病证	(76)	第六单元 皮肤及性传播疾病	(98)
细目一 感冒	(76)	第七单元 肛门直肠疾病	(98)
细目二 咳嗽	(76)	第八单元 泌尿男性疾病	(99)
细目三 哮喘	(77)	第九单元 周围血管疾病	(99)
细目四 喘证	(77)	第十单元 其他外科疾病	(99)
细目五 肺病	(78)		

第八章 中医妇科学 (101)

- 第一单元 女性生殖器官 (101)
- 第二单元 女性生殖生理 (101)
- 第三单元 妇科疾病的病因病机 (101)
- 第四单元 月经病 (101)
 - 细目一 月经先期 (102)
 - 细目二 月经后期 (103)
 - 细目三 月经先后无定期 (103)
 - 细目四 月经过多 (104)
 - 细目五 月经过少 (104)
 - 细目六 经间期出血 (104)
 - 细目七 崩漏 (105)
 - 细目八 闭经 (105)
 - 细目九 痛经 (106)
 - 细目十 经行泄泻 (106)
 - 细目十一 经行吐衄 (107)
 - 细目十二 绝经前后诸证 (107)
- 第五单元 带下病 (107)
- 第六单元 妊娠病 (108)
 - 细目一 妊娠恶阻 (108)
 - 细目二 胎漏、胎动不安 (109)
 - 细目三 子肿 (109)
- 第七单元 产后病 (109)
 - 细目一 产后发热 (109)
 - 细目二 产后腹痛 (110)
 - 细目三 产后恶露不绝 (110)
- 第八单元 妇科杂病 (110)
 - 细目一 癥瘕 (110)
 - 细目二 妇人腹痛(盆腔炎) (111)
 - 细目三 不孕症 (111)
 - 细目四 阴痒 (111)

第九章 中医儿科学 (113)

- 第一单元 儿科学基础 (113)
 - 细目一 小儿生长发育 (113)
 - 细目二 小儿生理、病理特点 (113)
 - 细目三 儿科四诊特点 (113)
 - 细目四 儿科治法概要 (114)
- 第二单元 肺系病证 (114)
 - 细目一 感冒 (114)
 - 细目二 咳嗽 (114)
 - 细目三 哮喘 (114)
- 第三单元 脾系病证 (115)
 - 细目一 鹅口疮 (115)
 - 细目二 厌食 (115)

- 细目三 疳证 (115)
- 第四单元 心肝病证 (115)
 - 细目一 汗证 (115)
- 第五单元 传染病 (115)
 - 细目一 麻疹 (115)
- 第六单元 其他疾病 (116)
 - 细目一 紫癜 (116)

第十章 诊断学基础 (117)

- 第一单元 症状学 (117)
 - 细目一 发热 (117)
 - 细目二 胸痛 (117)
 - 细目三 腹痛 (118)
 - 细目四 咳嗽与咯痰 (118)
 - 细目五 呼吸困难 (118)
 - 细目六 呕血与黑便 (118)
 - 细目七 黄疸 (118)
 - 细目八 昏迷 (118)
- 第二单元 检体诊断 (119)
 - 细目一 基本检查法 (119)
 - 细目二 全身状态检查 (119)
 - 细目三 皮肤检查 (119)
 - 细目四 淋巴结检查 (119)
 - 细目五 头部检查 (119)
 - 细目六 肺和胸膜检查 (120)
 - 细目七 心脏、血管检查 (120)
 - 细目八 腹部检查 (121)
 - 细目九 脊柱与四肢检查 (121)
 - 细目十 神经系统检查 (121)
- 第三单元 实验室诊断 (121)
 - 细目一 血液的一般检查 (121)
 - 细目二 粪便检查 (122)
 - 细目三 浆膜腔穿刺液检查 (122)
 - 细目四 脑脊液检查 (122)
- 第四单元 心电图诊断 (122)
- 第五单元 影像诊断 (122)
 - 细目一 超声诊断 (122)
 - 细目二 放射诊断 (123)
- 第六单元 病历与诊断方法 (123)

第十一章 西医内科学 (124)

- 第一单元 呼吸系统疾病 (124)
 - 细目一 慢性肺源性心脏病 (124)
 - 细目二 支气管哮喘 (124)
 - 细目三 肺炎 (124)

第二单元 循环系统疾病	(125)	细目二 伤寒	(134)
细目一 心力衰竭	(125)	细目三 细菌性痢疾	(135)
细目二 心律失常	(125)	细目四 霍乱	(135)
细目三 心脏瓣膜病	(125)		
细目四 原发性高血压	(126)	第十三章 医学伦理学	(136)
细目五 冠状动脉粥样硬化性心脏病	(126)	第一单元 概述	(136)
第三单元 消化系统疾病	(128)	第二单元 医学伦理学的历史发展	(136)
细目一 消化性溃疡	(128)	第三单元 医患关系的道德	(137)
细目二 胃癌	(128)	第四单元 临床诊疗工作中的道德	(137)
细目三 肝硬化	(128)	第五单元 医学科研工作的道德	(137)
细目四 原发性肝癌	(129)	第六单元 医学道德的评价、教育和修养	(138)
第四单元 泌尿系统疾病	(129)	第七单元 生命伦理学	(138)
细目一 慢性肾小球肾炎	(129)		
细目二 尿路感染	(130)	第十四章 卫生法规	(139)
第五单元 血液系统疾病	(130)	第一单元 卫生法概述	(139)
细目一 缺铁性贫血	(131)	第二单元 卫生法律责任	(139)
细目二 再生障碍性贫血	(131)	第三单元 《中华人民共和国执业医师法》	(139)
细目三 急性白血病	(131)	第四单元 《中华人民共和国药品管理法》	(140)
第六单元 内分泌与代谢疾病	(131)	第五单元 《中华人民共和国传染病防治法》	(141)
细目一 甲状腺功能亢进症	(131)	第六单元 《突发公共卫生事件应急条例》	(142)
细目二 糖尿病	(132)	第七单元 《医疗事故处理条例》	(142)
第七单元 神经系统疾病	(132)	第八单元 《中华人民共和国中医药条例》	(142)
细目 脑梗死与脑出血	(132)	第九单元 《医疗机构从业人员行为规范》	(143)
第八单元 常见急危重症	(132)		
第十二章 传染病学	(134)		
第一单元 病毒感染	(134)		
细目一 病毒性肝炎	(134)		
细目二 艾滋病	(134)		
第二单元 细菌感染	(134)		
细目一 流行性脑脊髓膜炎	(134)		

第一章 中医基础理论

第一单元 中医学理论体系的主要特点

【考点透视】

1. 理解整体观念的内涵。
2. 明确“证”的概念，注意病、证、症的区别。
3. 理解同病异治与异病同治的实质。

[A₁ 型题]

1. 中医理论体系的主要特点是

- A. 阴阳五行和脏腑经络
- B. 五脏为中心的整体观
- C. 望闻问切和辨证论治
- D. 整体观念和辨证论治
- E. 辨证求因和审因论治

答案：D

考点：整体观念

解析：中医理论体系的主要特点是整体观念和辨证论治，故选 D。

2. 中医学认识疾病和治疗疾病的基本原则是

- A. 整体观念
- B. 辨证论治
- C. 辨病论治
- D. 标本论治
- E. 对证治疗

答案：B

考点：辨证论治

解析：辨证论治是中医学认识疾病和治疗疾病的基本原则。中医学在认识和治疗疾病的过程中，既强调辨证论治，又讲究辨证与辨病相结合，它与整体观念是中医学的主要特点。故选 B。

3. 下列哪项属于中医学的基本特点

- A. 同病异治
- B. 异病同治
- C. 审因论治
- D. 辨证论治
- E. 标本同治

答案：D

考点：辨证论治

解析：参见本单元第 2 题，故选 D。

4. 中医学整体观念的内涵是

- A. 人体是一个有内在联系的整体
- B. 自然界是一个统一的整体
- C. 人体是有机整体，并与自然界相统一
- D. 五脏六腑是一个统一的整体
- E. 时令晨昏对人体的整体影响

答案：C

考点：整体观念

解析：整体观念，是中医学关于人体自身的完整性及人与自然、社会环境的统一性的认识。整体观念认为，人体是一个由多层次结构构成的有机整体，构成人体的各个部分，各个脏腑形体官窍等，结构上不可分割，功能上相互协调、相互为用，病理上相互影响。故选 C。

第二单元 阴阳学说

【考点透视】

本单元每年必考。

1. 明确事物或现象的阴阳属性。
2. 熟练掌握阴阳的各种关系，尤其是对立制约、互根互用、消长、转化概念的理解与运用。
3. 注意对涉及到的经典原文的理解。

细目一 阴阳的概念及阴阳学说的基本内容

[A₁ 型题]

1. 以阴阳概念说明事物，下列属阴的是

- A. 黄、赤
- B. 青、白
- C. 鲜明
- D. 呼吸有力
- E. 声高气粗

答案：B

考点：事物的阴阳属性

解析：阴阳，是指事物之间或内部相互关联又对立统一的现象或属性特质。其中，运动的、外向的、上升的、温热的、无形的、明亮的、兴奋的属阳；相对静止的、内守的、下降的、寒冷的、有形的、晦暗的、抑制的都属阴。B 中青白属冷色，为阴，A 黄赤为暖色，其余各项均表现出张扬、光明、积极的特性，与阳性相符。故选 B。

2. 以昼夜分阴阳，则前半夜为

- A. 阴中之阳
- B. 阳中之阴
- C. 阳中之至阳
- D. 阴中之阴
- E. 阴中之至阴

答案：D

考点：事物的阴阳属性

解析：阴阳之中复有阴阳：属性相反两种事物或一种事物内部相互对立的两个方面可以划分阴阳，而其中的任何一方又可以再分阴阳，即所谓阴中有阳，阳中有阴。例如：昼为阳，夜为阴。而白天的上午与下午相对而言，则上午为阳中之阳，下午为阳中之阴；夜晚的前半夜与后

半夜相对而言,则前半夜为阴中之阴,后半夜为阴中之阳。故选 D。

3. 阴中之至阴的脏是

- A. 心 B. 肝
C. 脾 D. 肺
E. 肾

答案: C

考点: 事物的阴阳属性

解析: 五脏分阴阳: 心肺居于上属阳, 而心属火, 主温通, 为阳中之阳; 肺属金, 主肃降, 为阳中之阴。肝、脾、肾居下属阴, 而肝属木, 主升发, 为阴中之阳; 肾属水, 主闭藏, 为阴中之阴; 脾属土, 居中焦, 为阴中之至阴。故《素问·金匱真言论篇》说: “背为阳, 阳中之阳, 心也; 背为阳, 阳中之阴, 肺也; 腹为阴, 阴中之阴, 肾也; 腹为阴, 阴中之阳, 肝也; 腹为阴, 阴中之至阴, 脾也。” 故选 C。

4. 属阳中之阳的脏是

- A. 肺 B. 肝
C. 心 D. 脾
E. 肾

答案: C

考点: 事物的阴阳属性

解析: 参考本细目第 3 题, 故选 C。

5. “阴中求阳, 阳中求阴” 治法的理论依据是

- A. 阴阳协调平衡 B. 阴阳对立制约
C. 阴阳互根互用 D. 阴阳相互转化
E. 阴阳互为消长

答案: C

考点: 阴阳的互根互用

解析: 阴阳互根, 是指一切事物或现象中相互对立着的阴阳两个方面, 具有相互依存、互为根本的关系, 即阴和阳任何一方都不能脱离另一方而单独存在, 每一方都以相对的另一方的存在作为自己存在的前提和条件。如上为阳, 下为阴, 没有上也就无所谓下, 没有下也就无所谓上。热为阳, 寒为阴, 没有热也就无所谓寒, 没有寒也就无所谓热等等。所以说阳依存于阴, 阴依存于阳。故选 C。

6. “寒极生热, 热极生寒” 主要说明的是

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

答案: E

考点: 阴阳的相互转化

解析: 阴阳转化是阴阳运动的又一基本形式。阴阳双方的消长运动发展到一定阶段, 事物内部阴与阳的比例出现了颠倒, 则该事物的属性随即发生转化, 所以说转化是消长的结果。阴阳相互转化, 一般都产生于事物发展变化的“物极”阶段, 即所谓“物极必反”。故选择 E。

7. “重阴必阳” 所体现的阴阳关系是

- A. 阴阳交感 B. 阴阳互根
C. 阴阳对立 D. 阴阳消长
E. 阴阳转化

答案: E

考点: 阴阳的相互转化

解析: 参考本细目第 5 题, 故选 E。

8. “孤阴不生, 独阳不长” 主要说明了阴阳关系的哪一方面

- A. 对立 B. 互根
C. 消长 D. 转化
E. 动态平衡

答案: B

考点: 阴阳的互根互用

解析: 阳依赖于阴而存在, 阴也依赖于阳而存在。如果由于某些原因, 阴和阳之间的互根关系遭到破坏, 就会导致“孤阴不生, 独阳不长”, 甚则“阴阳离决, 精气乃绝”。故选 B。

细目二 阴阳学说在中医学中的应用

[A₂ 型题]

患者久病咳喘, 痰稀白, 舌苔白腻, 因过服温燥药, 今咳喘加重, 痰黄稠, 舌苔黄腻。此病证变化属于

- A. 阴虚阳亢 B. 阴损及阳
C. 阳消阴长 D. 阳证转阴
E. 阴证转阳

答案: E

考点: 阴阳的转化

解析: 阴阳转化, 指事物的总体属性在一定条件下可以向其相反的方向转化, 即属阳的事物可以转化为属阴的事物, 属阴的事物可以转化为属阳的事物。此题就属于阴阳的转化, 属阴的病证因服药而转化为阳。故选 E。

第三单元 五行学说

【考点透视】

本单元每年必考。

1. 明确五行的特性以及事物与现象的五行归类。
2. 掌握五行之间的相生相克、制化胜复、相乘相侮以及母子相及关系的应用。

细目一 五行学说的概念

[A₁ 型题]

1. 下列何项归属五行之“土”

- A. 目 B. 舌
C. 口 D. 鼻
E. 耳

答案: C

考点: 事物的五行归类

解析: 见表 1。故选 C。

表1 事物属性的五行归类表

自 然 界						五行	人 体							
五音	五味	五色	五化	五气	五方		五季	五脏	五腑	五官	形体	情志	五声	变动
角	酸	青	生	风	东	春	木	肝	胆	目	筋	怒	呼	握
徵	苦	赤	长	暑	南	夏	火	心	小肠	舌	脉	喜	笑	忧
宫	甘	黄	化	湿	中	长夏	土	脾	胃	口	肉	思	歌	哕
商	辛	白	收	燥	西	秋	金	肺	大肠	鼻	皮	悲	哭	咳
羽	咸	黑	藏	寒	北	冬	水	肾	膀胱	耳	骨	恐	呻	栗

2. 下述说法, 哪一项不是“金”的特性

- A. 从革 B. 沉降
C. 肃杀 D. 寒凉
E. 收敛

答案: D

考点: 五行的特性

解析: “金曰从革”: “从”, 顺也; “革”, 即变革。是指金有刚柔相济之性: 金之质地虽刚硬, 可作兵器以杀戮, 但有随人意而更改的柔和之性。引申为凡具有沉降、肃杀、收敛等性质或作用的事物和现象, 归属于金。D 属于水的特性。故选 D。

细目二 五行学说的基本内容及其在 中医学中的应用

[A₁ 型题]

1. 下列属于母子关系的是

- A. 木和土 B. 火和金
C. 水和火 D. 木和金
E. 土和金

答案: E

考点: 五行的相生

解析: 五行相生次序是: 木生火, 火生土, 土生金, 金生水, 水生木。故选 E。

2. 下列错误的说法为

- A. 木为水之子
B. 水为金之子
C. 金为木之所胜
D. 土为水之所不胜
E. 金为水之母

答案: C

考点: 五行的相生与相克

解析: 五行相克次序是: 木克土、土克水、水克火、火克金、金克木。在五行相克关系中, 任何一行都具有“克我”和“我克”两方面的关系。《内经》把相克关系称为“所胜”、“所不胜”关系: “克我”者为“所不胜”, “我克”者为“所胜”。因此, 五行相克, 实为五行中的某一行对其所胜行的克制和制约。如以木为例, 由于木克土, 故“我克”者为土, 土为木之“所胜”; 由于金克木, 故

“克我”者为金, 金为木之“所不胜”。故选 C。

3. 下列不符合五行生克规律的是

- A. 水为木之母 B. 金为土之子
C. 火为土之母 D. 金为木之所胜
E. 水为火之所不胜

答案: D

考点: 五行的相生相克

解析: 参考本细目第2题, 金克木, 为木之所不胜, 故选 D。

4. 土不足时, 木对土的过度制约, 属于

- A. 相克 B. 相乘
C. 相侮 D. 母病及子
E. 子病犯母

答案: B

考点: 五行的相乘

解析: 五行相乘, 是指五行中一行对其所胜行的过度制约或克制, 又称“倍克”。五行相乘的次序与相克相同, 即木乘土, 土乘水, 水乘火, 火乘金, 金乘木。故选 B。

5. 属于“子病犯母”的是

- A. 肾病及肝 B. 肺病及肾
C. 脾病及心 D. 肝病及心
E. 脾病及肺

答案: C

考点: 五行的母子相及的应用

解析: 子病及母, 是指疾病的传变, 从子脏传及母脏。如脾属土, 心属火, 火能生土, 故心为母脏, 脾为子脏。脾病及心, 即是子病犯母。故选 C。

[B 型题]

(6~7 题共用备选答案)

- A. 相克 B. 相乘
C. 相侮 D. 母病及子
E. 子病及母

6. 肝火犯肺, 属于

答案: C

7. 脾病传肾, 属于

答案: B

考点: 五行的相乘与相侮的应用

解析: 五行相乘, 是指五行中一行对其所胜行的过度制约或克制, 又称“倍克”。五行相乘的次序与相克相同, 即木乘土、土乘水、水乘火、火乘金、金乘木。五行相侮, 是指五行中一行对其所不胜的反向制约和克制, 又称“反克”。五行相侮的次序是: 木侮金、金侮火、火侮水、水侮土、土侮木。故6题选 C, 7题选 B。

(8~9 题共用备选答案)

- A. 母病及子 B. 子病犯母
C. 相克 D. 相乘
E. 相侮

8. 土不足时, 水侮土虚而克之, 属于

答案: E

9. 土不足时, 木对土的过度制约, 属于

答案: D 考点: 五行的相乘与相侮

解析: 参见本细目第6、7题, 故8题选E, 9题选D。

(10~11题共用备选答案)

A. 泻南补北 B. 扶土抑木 C. 滋水涵木

D. 培土生金 E. 佐金平木

10. 心肾不交的治法是

答案: A

11. 肝阳上亢的治法是

答案: C 考点: 五行相生、相克在疾病治疗中的应用

解析: 泻南补北即泻心火补肾水, 适用于肾水不足、心火偏旺的心肾不交证, 在五行属火侮水, 故用泻南补北法, 故10题选A; 肝阳上亢为肾阴不足, 肝木滋养不足而发生偏亢之象, 在五行属水亏影响肝木的正常疏泄, 故用滋水涵木法, 故11题选C。

第四单元 五 脏

【考点透视】

本单元为重点内容。

1. 熟练掌握五脏的生理功能和特性。

2. 掌握五脏之间的关系, 着重心肾、脾肺、肺肾、肝脾、肝肾的内容。

3. 明确五脏与五体、五官九窍、五志、五液和季节的关系。

细目一 五脏的生理功能与特性

[A₁型题]

1. 心脏的正常搏动, 主要依赖于

A. 心神 B. 心血

C. 心阴 D. 心阳

E. 心气

答案: E 考点: 心的生理功能与特性

解析: 心主脉, 是指心气推动和调控心脏的搏动和脉管的舒缩, 使脉道通利, 血流通畅。心与脉直接相连, 形成一个密闭循环的管道系统。心气充沛, 心脏有规律的搏动, 脉管有规律的舒缩, 血液则被输送到各脏腑形体官窍, 发挥濡养作用, 以维持人体正常的生命活动。故选E。

2. 下列关于五脏与血液关系的叙述, 错误的是

A. 肝主藏血 B. 脾主统血

C. 肾精化生血 D. 肺气助心行血

E. 心调节血流量

答案: E 考点: 五脏的生理功能与特性

解析: 心主行血, 无调节血流量的功能, 故选E。

3. 称“心为五脏六腑之大主”的根据是

A. 心开窍于舌, 其华在面

B. 心主身之血脉

C. 心主神志

D. 心者, 生之本

E. 心为火脏

答案: C 考点: 心的生理功能与特性

解析: 心藏神, 又称主神明或主神志, 是指心有统帅全身脏腑、经络、形体、官窍的生理活动和主司精神、意识、思维、情志等心理活动的功能。故选C。

4. 肺的通调水道功能主要依赖于

A. 主气

B. 司呼吸

C. 朝百脉

D. 主宣发肃降

E. 输精于皮毛

答案: D 考点: 肺的生理功能与特性

解析: 肺主通调水道, 是指肺的宣发和肃降运动对体内津液的输布、运行和排泄有疏通和调节作用。肺的宣发能使水液布散全身, 外达皮毛, 代谢后以汗的形式排泄; 肺的肃降使水液生成尿液排出体外。若宣发肃降失调, 则可见水液代谢障碍, 故肺的通调水道功能主要依赖于肺的宣发与肃降。故本题选D。

5. 调节腠理之开合, 将代谢后的津液化为汗液, 排出体外, 主要是由肺的哪项功能所完成

A. 主呼吸之气

B. 主一身之气

C. 主宣发

D. 主肃降

E. 朝百脉

答案: C 考点: 肺的生理功能与特性

解析: 肺气的宣发作用, 能向上向外布散气与津液, 主要体现在以下3个方面: 一是呼出体内浊气; 二是将肺所传输来的津液和部分水谷精微上输头面诸窍, 外达于全身皮毛肌腠; 三是宣发卫气于皮毛肌腠, 以温分肉, 充皮肤, 肥腠理, 司开阖, 将代谢后的津液化为汗液, 并控制和调节其排泄。故选C。

6. “肺主一身之气”取决于

A. 主宣发

B. 主肃降

C. 通调水道

D. 主行水

E. 主呼吸

答案: E 考点: 肺的生理功能与特性

解析: 肺主一身之气和呼吸之气, 实际上都基于肺的呼吸功能。肺的呼吸调匀是气的生成和气机调畅的根本条件。故选E。

7. “气血生化之源”是指

A. 心

B. 肺

C. 肝

D. 脾

E. 肾

答案: D 考点: 脾的生理功能与特性

解析：由胃传入小肠的食糜，经脾气的作用进一步消化后，则分为清浊两部分。其精微部分，经脾气的激发作用由小肠吸收，再由脾气的传输作用输送到其他四脏，分别化为精、气、血、津液，内养五脏六腑，外养四肢百骸、皮毛筋肉。故称脾为气血化生之源，答案选D。

8. 在肝主疏泄的各种作用中，最根本的是

- A. 调畅情志
- B. 促进消化
- C. 调畅气机
- D. 调节血量
- E. 疏通水道

答案：C

考点：肝的生理功能与特性

解析：肝主疏泄，是指肝气能疏通、畅达全身气机，进而促进精血津液的运行输布、脾胃之气的升降、胆汁的分泌排泄，肝还有使情志舒畅的作用。肝气的疏泄功能，对各脏腑经络之气升降出入运动的协调平衡，起着重要的调节作用，对维持全身脏腑、经络、形体、官窍等功能活动的有序进行，也是一个重要的条件。故选C。

9. 机体的生长发育主要取决于

- A. 脾气的升清
- B. 血液的营养
- C. 津液的滋润
- D. 水谷精微的充养
- E. 肾中精气的充盈

答案：E

考点：肾的生理功能与特性

解析：肾主生长发育和生殖，是肾精及其所化肾气的生理作用。精是构成人体和维持人体生命活动，促进人体生长发育和生殖的最基本物质。肾藏精，精化气，肾精所化之气为肾气，肾精足则肾气充，肾精亏则肾气衰。因而人体的生、长、壮、老、死的生命过程，以及在生命过程中的生殖能力，都取决于肾精及肾气的盛衰。故选E。

10. 对全身水液调节起主宰作用的是

- A. 肺的通调水道
- B. 脾的运化水液
- C. 胃的游溢精气
- D. 肝的疏泄条达
- E. 肾的蒸腾气化

答案：E

考点：肾的生理功能与特性

解析：“肾者水脏，主津液”。肾中精气的气化作用，对于体内津液的输布和排泄，维持体内津液代谢的平衡，起着极为重要的调节作用。肺、脾等内脏对津液的气化均依赖肾中精气的蒸腾气化。故本题选E。

[A₂型题]

11. 患者，女，36岁，已婚。面色萎黄，神疲乏力，气短懒言，食少便溏，月经淋漓不断，经血色淡，舌淡无苔，脉沉细无力。其病机是

- A. 脾不统血
- B. 脾肾阳虚
- C. 气血两虚
- D. 脾肺气虚
- E. 肝血不足

答案：A

考点：脾的生理功能与特性

解析：患者面色萎黄，神疲乏力，气短懒言，食少便溏，故可判断其病与脾有关，月经淋漓不断，经血色淡是脾气虚，统摄无力的结果。故本题选A。

[B型题]

(12~13题共用备选答案)

- A. 心
- B. 肺
- C. 脾
- D. 肝
- E. 肾

12. “气之根”是指

答案：E

13. “气之主”是指

答案：B

考点：五脏的生理功能与特性

解析：肾主纳气，为气之根；肺司呼吸，为气之主。故12题选E，13题选B。

(14~15题共用备选答案)

- A. 心
- B. 肺
- C. 脾
- D. 肝
- E. 肾

14. “气血生化之源”是指

答案：C

15. “水之上源”是指

答案：B

考点：五脏的生理功能与特性

解析：脾具有把饮食水谷转化为水谷精微（即谷精）和津液（即水精），并把水谷精微和津液吸收、转输到全身各脏腑的生理功能，所以说脾为气血生化之源。肺主通调水道，故为水之上源。故14题选C，15题选B。

细目二 五脏之间的关系

[A₁型题]

1. 与调节女子月经和男子排精方面有密切关系的两脏是

- A. 心与脾
- B. 肝与肾
- C. 心与肾
- D. 脾与肾
- E. 肝与脾

答案：B

考点：肝与肾之间的关系

解析：肝主疏泄，肾主封藏，二者之间存在着相互为用、相互制约的关系。肝气疏泄可促使肾气开合有度，肾气闭藏可防肝气疏泄太过。疏泄与封藏，相反而相成，从而调节女子的月经来潮、排卵和男子的排精功能。故本题选B。

2. 表现为气血两亏者，多是哪两脏同病

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

答案：B

考点：心与脾之间的关系

解析:心主血,脾统血,脾又为气血生化之源,心与脾的关系主要表现在气血生成和运行方面。脾的运化功能正常,则化生血液的功能旺盛。血液充盈则心有所主,脾气健旺,脾的统血功能正常,血行脉中。因此,气血两亏者多是心、脾两脏同病。故选 B。

[A₂ 型题]

3. 患者多梦易醒,心悸健忘,眩晕,肢倦神疲,纳呆,面色少华,舌淡,苔薄,脉细弱。其证候是
- A. 心脾两虚 B. 肝火扰心
C. 痰热扰心 D. 心胆气虚
E. 心肾不交

答案: A **考点:** 心与脾之间的关系

解析:患者心悸,肢倦神疲,纳呆,此多为虚证表现。肢倦神疲,纳呆,面色少华多与脾脏有关;心悸健忘,眩晕主因在心,故本题选 A。

细目三 五脏与五体、五官九窍、五志、五液和季节的关系

[A₁ 型题]

根据藏象理论,肝其华在

- A. 面 B. 爪
C. 唇 D. 毛
E. 发

答案: B **考点:** 五脏与五体的关系

解析:爪,即爪甲,包括指甲和趾甲,乃筋之延续,所以有“爪为筋之余”之说。《素问·六节藏象论》云:“肝者,罢极之本……其华在爪。”指出肝与爪有着密切的联系。故本题选 B。

第五单元 六 腑

【考点透视】

1. 掌握六腑的生理功能,尤其是胃、大肠以及小肠。
2. 掌握六腑和五脏之间的关系,着重脾胃之间、心和小肠之间的关系。
3. 注意六腑的别名。

细目一 六腑的生理功能

[A₁ 型题]

1. 既是六腑,又是奇恒之腑者是
- A. 胆 B. 胃
C. 大肠 D. 小肠
E. 三焦

答案: A **考点:** 胆的生理功能

解析:胆居六腑之首,又为奇恒之腑。故选 A。

2. 被称为“中精之腑”的是

- A. 脉 B. 骨
C. 胆 D. 胞宫
E. 脑

答案: C **考点:** 胆的别名

解析:胆是中空的囊状器官,内盛胆汁。古人认为胆汁是精纯、清净的精微物质,称为“精汁”,故胆有“中精之府”之称。故选 C。

3. 胃的特性是

- A. 喜燥 B. 喜满
C. 喜润 D. 喜升
E. 喜运

答案: C **考点:** 胃的生理功能

解析:胃的主要生理功能是主受纳和腐熟水谷,生理特性是主通降、喜润恶燥。故选 C。

4. “水谷之海”是指

- A. 胆 B. 脾
C. 大肠 D. 小肠
E. 胃

答案: E **考点:** 胃的别称

解析:胃主受纳,腐熟水谷。饮食入口,经过食管,容纳于胃,故胃有“太仓”、“水谷之海”之称。故选 E。

5. 下列哪项是小肠的功能

- A. 主受盛 B. 主运化
C. 主传化 D. 主受纳
E. 主腐熟水谷

答案: A **考点:** 小肠的生理功能

解析:小肠的主要生理功能是主受盛化物和泌别清浊,故小肠也称为“受盛之官”。故选 A。

6. 被称为“受盛之官”的是

- A. 胆 B. 胃
C. 小肠 D. 大肠
E. 三焦

答案: C **考点:** 小肠的别称

解析:参见本细目第 5 题,故选 C。

7. 三焦的生理功能是

- A. 通行元气 B. 传化水谷
C. 化生精气 D. 调畅气机
E. 宣发肃降

答案: A **考点:** 三焦的生理功能

解析:三焦主通行元气,运行水液。D 为肝的生理功能, E 为肺的生理功能。其余选项为多个脏腑协调完成。故选 A。