

方剂学应试指南

主编 何国樑

副主编 李政木

何奇宽

一題二則一夜寒

明曉道

久醫不愈。問：何藥治

答曰：施用荆介 紫苑

百

結梗 陳皮 白前 插砂

水劑加檸檬核



广东科技出版社

方剂学应试指南

主编：何国樑
副主编：李政木 何奇宽

广东科技出版社

•广州•

图书在版编目 (CIP) 数据

方剂学应试指南/何国樑主编. —广州:
广东科技出版社, 1999. 6

ISBN 7-5359-2245-7

- I . 方…
- II . 何…
- III . 方剂学-考试
- IV . R289

2006/6/17

出版发行: 广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路 11 号 邮码: 510075)

E-mail: gdkjwb@ns.guangzhou.gd.com.cn

出版人: 黄达全

经 销: 广东省新华书店

排 版: 广东科电有限公司

印 刷: 广东省肇庆新华印刷有限公司

(肇庆市郊狮岗 邮码: 526060)

规 格: 787mm×1092mm 1/16 印张 21.25 字数 425 千

版 次: 1999 年 6 月第 1 版

1999 年 6 月第 1 次印刷

印 数: 1~6 000 册

定 价: 28.00 元

如发现因印装质量问题影响阅读, 请与承印厂联系调换。

内 容 提 要

本书以高等教育中医药类规划教材《方剂学》为基础，按教学及考试大纲的要求，结合近几年来有关方剂学考试的资料及实践经验编写而成。全书分四部分。其一，应试复习纲要。包括复习须知，应试技巧，学习方法，学习要求及内容，学习指导等等。其二，《方剂学》综合试题。全面地收集、汇编了方剂综合复习例题。包括填空题 238 题，名词术语选择 102 题，病例分析题 43 题，简答题 152 题，论述题 165 题，单项选择题 792 题，多项选择题 208 题。其三，《方剂学》综合试题参考答案。其四，精选全国及省内外中医自学成材考试、中医本科考试、中医专科考试等实例 7 套，以供应试者复习之用。

本书内容丰富、全面且扼要，例题有一定的深度、广度及代表性。主要供中医药各类专业的学员，包括本科生、专科生、西医学习中医学员（第二学位）、中医专业研究生、成人教育夜大生、函授生、自学中医学员考试，中医药专业技术人员晋升考试，资格评定考试复习之用。对香港、澳门、台湾及海外中医药人员资格评定的考试，亦有很大的帮助及参考价值。

主 编: 何国樑
副主编: 李政木 何奇宽
 (以姓氏笔画为序)
编 委: 李政木 何国樑
 何奇宽 周欣欣
 施旭光 傅益群
 黎秋婵 黎同明
审 阅: 高汉森

编者的话

众所周知，中国医药学是中华文化的精粹，为中华民族的繁衍和中华文化的延续作出积极的贡献。为了继承及发扬这一文化瑰宝，面向 21 世纪的“中医人才素质工程”已经启动，这是展现在高等中医教育工作者及学生面前的历史性挑战。作为中医学基础的方剂学，是中医学重点的学科之一，能否牢固地掌握好这门学科的知识及内涵，是“中医人才素质工程”中的一个重要环节。为此，正确评价教学质量，实行规范化的考试，势在必行。

方海浩瀚，内涵丰富，方论精微，化裁运用又变化多端，对于学习者来说，要掌握好诚非易事。如何学习？有无捷径可走？实为学习者所关注的问题。俗言云“书山有路勤为径，学海无涯苦作舟”。知识在于积累，成绩来自勤奋，有一分耕耘，才有一分收获。只有遵循由浅入深，循序渐进的规律，不断钻研、实践和积累，才能有所收获。古之“悬梁刺股”、“囊萤照读”、“孙康映雪”的精神，应该提倡。我赞成原广州中医学院院长刘汝深先生提出的八字方针：“泛览、熟读、精思、勤练”。“泛览”是博览群书，知识面要广。“熟读”是反复钻研，熟记及背诵重点。“精思”是深入思考，透彻理解，举一反三。“勤练”是勤于实践，理论联系实际。这对学习方剂，通过考试，裨益不浅。

学习不只是为了考试，考试却是评价教与学水平的尺度之一。学习中医，必须考虑的是如何通过考试。大凡准备应试的学生，往往在考试前揣测考试的内容，甚至猜题，这是很自然的。在这种情况下，教师应诱导学生，在提倡“熟读、精思”的同时，辅导学生，进行模拟测试，分析考试亟须注意的问题，提供一些辅导资料，这很有好处，也可以说是应试的一种捷径。有些学生勤奋好学，考试时却考不出水平，这里还存在心理素质及应试技巧的问题，而有关这方面的资料，却有如凤毛麟角。因此，广大学生迫切要求得到“应试指南”、“复习指导”一类的参考书。我们从事方剂教学多年，深感责无旁贷，虽然酝酿已久，却一直未下决心，适逢中医人才素质工程启动，在广州中医药大学方剂学专家高汉森教授、黎秋婵副教授的策动及鼎力支持下，促成此事，使之付诸实施，编成《方剂学应试指南》一书，以飨读者。

本书是在《方剂学》（学习指导）一书基础上，结合不同层次班种的考试、自学成材考试的经验编撰而成的。以全国高等教育中医药规划教材《方剂学》（段富津主编）为标准，按方剂学教学大纲及自学考试复习大纲要求编写。分为应试复习纲要、《方剂学》综合试题、参考答案、《方剂学》考试试题举隅四部分。编后附方剂歌诀，方剂索引。

应试复习纲要首列复习须知、应试技巧及学习方剂的方法；次列方剂【学习要求】、【重点内容】、【学习指导】三部分；其中【学习指导】详尽常用方的组成、功用、主治、方解及重点、疑难点分析。《方剂学》综合试题精选多选题 1 000 题；填空题 238 题；名词术语选释 102 题；病例分析 43 题；简答题 152 题；论述题 165 题。并附上参考答案。《方剂学》试题举隅部分，列出切合实际，与实际考试同等水平的试题。诸如，广州中医药大学中医专业、中药专业、第二学位班、大专自学考试及兄弟院校试题 7 套，供学生应试参

考。

本书旨在帮助学生复习，提高应试能力，可供中医药类各专业的学员，包括本科生、专科生、西医学习中医第二学位学生、中医专业研究生、成人教育夜大生、函授生、自学中医大专生的考试，中医药专业技术人员晋升考试复习之用，对香港、澳门、台湾及其他海外地区的中医药人员资格评定的考试，亦有很大的帮助及参考价值。

本书在编写过程中，得到广大同仁的支持及帮助，在此表示衷心的感谢。尽管已竭尽绵力编写，但谬误及不到之处，在所难免，恳请海内外热心中医药学的专家及读者，赐以斧正。

何国樑

1998年10月于广州中医药大学

目 录

应试复习纲要

复习须知及应试技巧	1	银翘散—桑菊饮	23
学习《方剂学》的方法——理解·比较·		桑菊饮—止嗽散	24
背诵	7	败毒散—九味羌活汤	24
緒言	10	参苏饮—败毒散	24
【学习要求】	10	参苏饮—小青龙汤	24
【重点内容】	10	泻下剂	25
【学习指导】	10	【学习要求】	25
总论	12	【重点内容】	25
【学习要求】	12	【学习指导】	25
【重点内容】	12	一、寒下	26
【学习指导】	12	大承气汤	26
解表剂	16	大黄牡丹汤	27
【学习要求】	16	二、温下	27
【重点内容】	16	温脾汤	27
【学习指导】	16	三、润下	28
一、辛温解表	17	济川煎	28
麻黄汤	17	麻子仁丸	28
桂枝汤	17	四、攻补兼施	29
九味羌活汤	18	黄龙汤	29
香薷散	19	五、逐水	29
小青龙汤	19	十枣汤	29
止嗽散	19	【类方比较】	30
二、辛凉解表	20	大承气汤—小承气汤—调胃承气汤	30
银翘散	20	大承气汤—大黄牡丹汤	30
桑菊饮	21	大承气汤—黄龙汤	30
麻黄杏仁甘草石膏汤	21	麻子仁丸—济川煎	31
三、扶正解表	22	和解剂	31
败毒散	22	【学习要求】	31
参苏饮	22	【重点内容】	31
【类方比较】	23	【学习指导】	32
麻黄汤—桂枝汤	23	一、和解少阳	32
麻黄汤—小青龙汤	23		

小柴胡汤	32	玉女煎	50
蒿芩清胆汤	33	五、清热祛暑	50
二、调和肝脾	34	清暑益气汤（王氏）	50
四逆散	34	六一散	51
逍遥散	34	六、清虚热	51
痛泻要方	35	青蒿鳖甲汤	51
三、调和寒热	35	【类方比较】	52
半夏泻心汤	35	白虎汤—竹叶石膏汤	52
四、表里双解	36	清营汤—犀角地黄汤	52
大柴胡汤	36	黄连解毒汤—仙方活命饮	53
葛根黄芩黄连汤	37	普济消毒饮—银翘散	53
防风通圣散	37	泻白散—麻杏甘石汤	53
【类方比较】	38	泻白散—苇茎汤	53
小柴胡汤—蒿芩清胆汤	38	清胃散—玉女煎	54
四逆散—逍遥散	38	白头翁汤—芍药汤	54
小柴胡汤—大柴胡汤	38	白头翁汤—葛根芩连汤	54
清热剂	39	清暑益气汤—竹叶石膏汤	54
【学习要求】	39	王氏清暑益气汤—李氏清暑益气汤	55
【重点内容】	39	温里剂	55
【学习指导】	40	【学习要求】	55
一、清气分热	41	【重点内容】	55
白虎汤	41	【学习指导】	56
竹叶石膏汤	41	一、温中祛寒	56
二、清营凉血	42	理中丸	56
清营汤	42	小建中汤	57
犀角地黄汤	43	吴茱萸汤	57
三、清热解毒	43	二、回阳救逆	58
黄连解毒汤	43	四逆汤	58
普济消毒饮	44	三、温经散寒	58
仙方活命饮	45	当归四逆汤	58
凉膈散	45	阳和汤	59
四、清脏腑热	46	黄芪桂枝五物汤	59
导赤散	46	【类方比较】	60
龙胆泻肝汤	46	理中丸—小建中汤	60
泻白散	47	理中丸—吴茱萸汤	60
清胃散	48	四逆散—四逆汤—当归四逆汤	60
芍药汤	48	补益剂	61
白头翁汤	49	【学习要求】	61
苇茎汤	50		

【重点内容】	61	固涩剂	77
【学习指导】	62	【学习要求】	77
一、补气	63	【重点内容】	77
四君子汤	63	【学习指导】	77
参苓白术散	63	真人养脏汤	78
补中益气汤	64	四神丸	79
玉屏风散	65	固冲汤	79
生脉散	65	金锁固精丸	80
二、补血	66	桑螵蛸散	80
四物汤	66	缩泉丸	80
归脾汤	66	【类方比较】	81
当归补血汤	67	牡蛎散—玉屏风散	81
三、气血双补	68	真人养脏汤—四神丸	81
泰山磐石散	68	四神丸—理中丸	81
四、补阴	68	金锁固精丸—桑螵蛸散	81
六味地黄丸	68	固冲汤—归脾汤	82
大补阴丸	69	安神剂	82
炙甘草汤	69	【学习要求】	82
一贯煎	70	【重点内容】	82
百合固金汤	71	【学习指导】	82
左归丸	71	一、重镇安神	83
五、补阳	72	朱砂安神丸	83
肾气丸	72	二、补养安神	83
右归丸	72	天王补心丹	83
六、阴阳并补	73	酸枣仁汤	84
地黄饮子	73	【类方比较】	85
【类方比较】	74	朱砂安神丸—天王补心丹	85
四君子汤—补中益气汤	74	酸枣仁汤—天王补心丹	85
四君子汤—理中丸	74	开窍剂	85
补中益气汤—参苓白术散	74	【学习要求】	85
生脉散—清暑益气汤（王氏）	75	【重点内容】	85
生脉散—炙甘草汤（复脉汤）	75	【学习指导】	86
四物汤—逍遥散	75	一、凉开	86
四物汤—归脾汤	75	安宫牛黄丸	86
六味地黄丸—左归丸	76	二、温开	87
六味地黄丸—大补阴丸	76	苏合香丸	87
一贯煎—逍遥散	76	【类方比较】	87
肾气丸—六味地黄丸	76	安宫牛黄丸—紫雪—至宝丹	87
肾气丸—右归丸	77	理气剂	88

【学习要求】	88	二、止血	101
【重点内容】	88	十灰散	101
【学习指导】	89	小蓟饮子	102
一、行气	89	黄土汤	102
越鞠丸	89	咳血方	103
半夏厚朴汤	90	槐花散	103
柴胡疏肝散	90	【类方比较】	103
瓜蒌薤白白酒汤	91	桃核承气汤—大黄牡丹汤	103
枳实消痞丸	91	血府逐瘀汤—复元活血汤	104
厚朴温中汤	91	生化汤—失笑散	104
加味乌药汤	92	温经汤—当归四逆汤	104
天台乌药散	92	黄土汤—理中丸	104
暖肝煎	92	黄土汤—归脾汤	104
二、降气	93	小蓟饮子—导赤散	105
苏子降气汤	93	咳血方—百合固金汤	105
定喘汤	93	治风剂	105
旋覆代赭汤	94	【学习要求】	105
橘皮竹茹汤	94	【重点内容】	105
【类方比较】	95	【学习指导】	106
越鞠丸—柴胡疏肝散	95	一、疏散外风	106
柴胡疏肝散—四逆散	95	川芎茶调散	106
枳实消痞丸—半夏泻心汤	95	独活寄生汤	107
天台乌药散—暖肝煎	95	大秦艽汤	108
苏子降气汤—定喘汤—小青龙汤	96	牵正散	108
旋覆代赭汤—半夏泻心汤	96	消风散	109
旋覆代赭汤—橘皮竹茹汤	96	二、平熄内风	109
理血剂	96	羚角钩藤汤	109
【学习要求】	96	镇肝熄风汤	110
【重点内容】	97	天麻钩藤饮	111
【学习指导】	97	大定风珠	111
一、活血祛瘀	98	【类方比较】	112
桃核承气汤	98	独活寄生汤—九味羌活汤	112
血府逐瘀汤	98	羚角钩藤汤—镇肝熄风汤	113
补阳还五汤	99	镇肝熄风汤—大定风珠	113
温经汤	99	治燥剂	113
生化汤	100	【学习要求】	113
复元活血汤	101	【重点内容】	113
桂枝茯苓丸	101	【学习指导】	114

杏苏散	114	草薢分清饮	130
桑杏汤	115	【类方比较】	130
清燥救肺汤	116	平胃散—藿香正气散	130
麦门冬汤	116	三仁汤—甘露消毒丹	131
养阴清肺汤	117	八正散—小蓟饮子	131
玉液汤	118	二妙散—龙胆泻肝汤	131
增液汤	118	猪苓汤—五苓散	131
【类方比较】	119	五苓散—苓桂术甘汤	132
杏苏散—小青龙汤	119	真武汤—实脾散	132
桑杏汤—桑菊饮	119	完带汤—参苓白术散	132
清燥救肺汤—定喘汤	119	祛痰剂	132
养阴清肺汤—百合固金汤	120	【学习要求】	132
增液汤—麻子仁丸	120	【重点内容】	132
祛湿剂	120	【学习指导】	133
【学习要求】	120	一、燥湿化痰	134
【重点内容】	120	二陈汤	134
【学习指导】	121	温胆汤	134
一、化湿和胃	122	二、清热化痰	135
平胃散	122	清气化痰丸	135
藿香正气散	122	小陷胸汤	135
二、清热祛湿	123	滚痰丸	136
茵陈蒿汤	123	三、润燥化痰	136
三仁汤	123	贝母瓜蒌散	136
甘露消毒丹	124	四、化痰熄风	137
八正散	124	半夏白术天麻汤	137
连朴饮	125	【类方比较】	138
蚕矢汤	125	二陈汤—温胆汤	138
当归拈痛汤	126	清气化痰丸—小陷胸汤	138
二妙散	126	百合固金汤—贝母瓜蒌散	138
三、利水渗湿	126	杏苏散—二陈汤	138
五苓散	126	小青龙汤—苓甘五味姜辛汤	139
猪苓汤	127	消食剂	139
防己黄芪汤	127	【学习要求】	139
四、温化水湿	128	【重点内容】	139
苓桂术甘汤	128	【学习指导】	139
真武汤	128	一、消食化滞	140
实脾散	129	保和丸	140
五、祛湿化浊	129	枳实导滞丸	140
完带汤	129	二、健脾消食	141

健脾丸	141	乌梅丸	143
木香槟榔丸	141	布袋丸	144
【类方比较】	142	【类方比较】	144
保和丸—健脾丸	142	乌梅丸—真人养脏汤	144
枳实导滞丸—枳实消痞丸	142	乌梅丸—半夏泻心汤	144
健脾丸—参苓白术散	142	涌吐剂	145
驱虫剂	142	【学习要求】	145
【学习要求】	142	【重点内容】	145
【重点内容】	142	【学习指导】	145
【学习指导】	143	瓜蒂散	145

《方剂学》综合试题

一、多选题	146	二、填空题	207
(一) A型选择题（单项选择题）	146	三、名词术语选释	217
(二) X型选择题（多项选择题）	194	四、病例分析题	218
		五、简答题	227
		六、论述题	232

《方剂学》综合试题参考答案

一、多选题	237	二、填空题参考答案	240
(一) A型选择题（单项选择题）		三、名词术语选释参考答案	247
参考答案	237	四、病例分析题参考答案	252
(二) X型选择题（多项选择题）		五、简答题参考答案	259
参考答案	239	六、论述题答案	268

《方剂学》考试题实例举隅

1997年上半年广东省高等教育自学		学位班（西中班）《方剂学》试题	
考试《方剂学》试卷	283	295
黑龙江省1995年下半年高等中医自		广州中医药大学中药学专业93级	
学考试《方剂学》试题	286	《方剂学》试卷	299
山东省1995年下半年高等中医自学		广州中医药大学96级中医大专班	
考试《方剂学》试题	288	《方剂学》考试卷	303
1997年广州中医药大学中医本科班		附：试题答案	308
《方剂学》试卷	291	《方剂学》歌诀	315
1998年广州中医药大学97级第二		方剂索引	323

应试复习纲要

复习须知及应试技巧

知识的取得，不论是自学或教师传授，离不开钻研、实践及积累。通过一段时间的学习，为检查学习的成果，便要进行考试。有人认为考试是人为的障碍，这种障碍只是为了颁发证书、执照。但考试总归是要进行的。标准化的考试，是教学过程的最后一个环节，目的既是评定学生的学习成绩和衡量教学效果，也是检查教学工作中存在的问题。但为什么有些学生学习用功，却不能取得较好的成绩呢？我们认为考试的成绩不单反映你所掌握的学科知识，还受其他因素的影响，例如，你对试题是否理解？答题是否按要求？考试时的状态如何？尤其是体力、脑力健康程度；考试环境有无干扰因素？心理素质如何等等，都会影响你的成绩。为此，现就复习须知及应试技巧等问题，粗略论述一下。

一、有关题型及答题要求

在方剂考试中，试题的类型有多种。如传统的问答题、填空题、是非题、改错题等；近年又采用国外常用的选择题。按其性质可分为主观题及客观题二类。主观题答题时围绕某一中心，按学生的知识水平进行展开，深入地论述，可反映学生学习的深度及对问题理解的能力。如问答题、论述题、病例分析题，则属这一种题型；而客观题有一固定标准的答案，便于公正地审阅试卷，不受主观因素的影响。例如是非题、改错题、填空题及选择题等。经过一段时间的实践，近几年大多数学科的考试，已用选择题代替了是非题、改错题，并保留了传统的填空题及问答题等，形成了多种题型的综合考试，现方剂学的考试主要题型有：

1. 填空题：主要考学生对概念的理解。例如：如何选方，方之功用，药物的应用及类方比较等内容。例如：

- (1) 外寒内饮的喘咳，宜选用_____；肺热壅盛的喘咳，宜选用_____。
- (2) 桂枝在桂枝汤中的作用是：_____，在炙甘草汤中的作用是：_____。
- (3) 麻黄汤与桂枝汤在功用上均能_____，其中麻黄汤功能长于_____，桂枝汤功能长于_____。
- (4) 在八法中，温脾汤属_____法之剂；阳和汤属_____法之剂。
- (5) 甘温除热法之代表方是_____，化痰熄风法的代表方是_____。

以上试题，要求学生有较牢固的专业知识，应答要简要、明了，不用展开论述，是考学生基本概念、基本知识的题型。这种题型有一定的广度，易于评卷，较为客观。

2. 名词术语选择：该题型主要考学生对中医有关概念及基本理论知识的理解，属“三基”的内容。例如：方剂、逆流挽舟法、甘温除热法、营卫不和等。答题时应扼要，紧扣中心，阐明其含义即可，必要时可举例说明。例如：甘温除热法，是指用甘温药物治疗气虚发热的方法。病人身热汗出，渴喜热饮，气短懒言，体倦乏力，饮食减少，面色㿠白，舌胖脉虚等，是中气不足而致，治宜甘温益气，通过调补脾胃以消除发热，这种治疗方法，称为甘温除热法。补中益气汤就是甘温除热法的代表方。

3. 病例分析题：由于学生在学习方剂时，尚未学习临床各科，故这种题不可能按临床辨证论治的要求来出题，只是从方剂的角度，以证选方而矣。侧重在方的选用，而不是辨证的分析。这种题多以某一典型方证为主干，选择与方证一致的病例，让学生通过症候表现而选择相应的方。一般不用加减，实质考学生据证选方的能力。答题时，要求写出诊断（证型）、治法及具体方药、用量、用法等。不用分析其症候，也不用分析所选方的组成原则。

4. 简答题：是问答题其中之一种题型，属传统的试题。主要考某类方的使用注意、药物的使用意义、某方的配伍特点等。例如：

- (1) 解表剂的应用注意事项是什么？
- (2) 大黄在大承气汤、大黄牡丹汤、八正散、桃核承气汤的作用及配伍意义如何？
- (3) 川楝子、麦芽、茵陈在镇肝熄风汤中有何意义？
- (4) 血府逐瘀汤的配伍有什么特点？

以上问题，简明扼要，从另一角度测试学生的基本知识，尤其了解学生对方剂配伍意义方面掌握的程度。答题时，只需简单地叙述其相应内涵即可，不用解释，亦不用展开论述，一般限制在 200 字内叙述完毕。

5. 论述题：是问答题的一种形式，属传统的试题。主要了解学生掌握知识的深度，自我理解及学习的能力，亦可让学生发挥自己的观点及创见性。例如：

- (1) 试述小柴胡汤的组成原则。
- (2) 试比较归脾汤与天王补心丹的功用、主治之异同。
- (3) 四逆散用治“少阴四逆”，你如何理解？

该种题型有一定的深度，可由学生根据掌握的知识进行深入的论述，故可了解学生对知识了解的深度及广度。答题时可围绕中心进行展开论述，并加入自己的观点，但注意不要离题，漫无目的。论述方剂的组成原则时，应包括该方的君、臣、佐、使几部分，组成药物在方中的作用，所任的角色，相互配伍的关系，以及综观全方的配伍特点。比较题既要指出两方在功用、主治上的相同点，也要阐明各方在功用上的异点及特点，指出两方在临床应用的区别，等等。

6. 多选题：又称选择题，是近 20 年由国外传入的一种考试题型。国外应用已近 50 年的历史，美国是最先在医学院校使用多选题的国家，至今全国针灸执照的资格考试，全部都采用这种题型。加拿大、日本等国也相继采用多选题对医学院校进行各科考试及医师的国家考试。我国从 1982 年始，卫生部对全国部属高等院校进行多选题的统考。多选题实质是由传统的是非题、选择题发展起来的一种评价教学质量的新方法。初时，多选题包

括 A、B、C、K 四种题型，A 型又称最佳选择题，B 型又称配伍题，C 型又称比较选择题，K 型又称复合是非题。经多年实践，现 B、C、K 型题已较少用，保留了 A 型题，而增加了 X 型题。因 B、C 型题实质为 A 型题之变型，K 型题有一定的局限性及缺点，故代之以 X 型题。

(1) A 型题：是最广泛使用的一种多选题，又称单项选择题。常以叙述或问答式提出问题，然后列出 A、B、C、D、E 五个备选答案，在这五个答案中选择一个最佳的答案，其余四个称为干扰答案、迷惑答案或不正确的答案。这些答案可以是完全不正确，或是部分正确，但不是最佳的答案。例如：

①清营汤的功用是：

- | | |
|--------------|--------------|
| A. 清营解毒，凉血透疹 | B. 清营解毒，透热养阴 |
| C. 清热凉血，止血化斑 | D. 清热解毒，清暑利湿 |
| E. 解毒化斑，透热转气 | |

答案是 B。

②患者身热下利，胸脘烦热，口中作渴，喘而汗出，舌红苔黄，脉数。宜选用：

- | | |
|----------|----------|
| A. 麻杏甘石汤 | B. 白头翁汤 |
| C. 导赤散 | D. 葛根芩连汤 |
| E. 白虎汤 | |

答案是 D。

(2) X 型题：又称多项选择题。该题型首先提出问题，然后列出 A、B、C、D、E 五个备选答案，这五个备选答案中，有 2 个或 2 个以上的答案是正确的，选择所有正确的答案，答在试卷上。如选错或选漏某一答案，该题即无分。因此，X 型题难度大，要求学生较全面地掌握所学的内容。一般而言，这种选择题约占多选题 10% ~ 30%。例如：

①独活寄生汤的组成有：

- | | |
|-------|-------|
| A. 牛膝 | B. 当归 |
| C. 茯苓 | D. 杜仲 |
| E. 白术 | |

答案是 A、B、C、D。

②仙方活命饮的功用包括：

- | | |
|---------|---------|
| A. 补气敛疮 | B. 消肿溃坚 |
| C. 活血止痛 | D. 清热解毒 |
| E. 托毒排脓 | |

答案是 B、C、D。

多选题是近年常用的题型，其优点多，试题涉及内容范围广，且题意简明，能较全面、客观地评价受试者的知识面、记忆力和理解问题的能力，且评卷简单公平。如能与传统的题型结合，相互取长补短，更能反映应试者的实际水平。答题时有确认及排除二种思路。确认方式是先读题干，然后迅速浏览备选答案，直观地确认出最佳答案，往往第一感觉是十分重要的，选出答案后，再找出其他答案的错误，反过来确认你选的答案是正确的。排除方式是在一时难于确定正确答案时选用的，先排除那些明显错误的答案，缩小范围，再做比较，加以选择，这样也可提高答题的命中率。选择正确答案后，应把答卷的相

应字母涂黑，以示正确回答，在字母上打×或√等回答方式都是不规范的。

二、复习准备

1. 据考试复习大纲，定出复习计划

考试前的复习准备是非常必要的，这些准备包括阅读复习大纲、制定复习计划、心理素质的调节等。自学大专考试或资格晋升考试等，一般都由有关部门的专家，按考试的要求，制定考试大纲及复习内容。考生要认真地阅读及研究一下这些资料，根据考试大纲，制订出复习的详细计划。一般而言，平时的复习是考试复习的基础。如你计划通过某一种的考试，就应在学习期间开始准备，对考试的复习方法及应对策略早做计划。据长期记忆力的研究及考试冲刺的研究表明，最后填鸭式的复习，是没有用的，并且在一些情况下可能会产生反作用，如记忆力减退，心烦意乱，无法入脑等。考试的准备应以系统地复习为基础，目的是理解基本原理，尽量避免死记硬背，把考试的准备视为一次学习的机会，并将长期的知识完整化。

2. 自我评估（测试），借助考试指南，狠抓薄弱环节

大凡准备应试的人，往往在考试前揣测考试的内容，探讨急需注意的问题，这是很自然的，但不能乱猜题，以致误导自己。在这种情况下，应找老师进行辅导，多看一些应试指南一类的参考书，这很有好处。因考试指南中，常提出了重点学习的内容，疑难点以及不少复习例题及练习题，甚至有以往的试卷，参考答案等。我们不反对这种练习性的复习方法，它有利于复习、巩固已学的知识，从中还能发现个人容易疏忽及遗漏复习的地方。这也是我们编写《方剂学应试指南》的指导思想之一。

在复习考试前，进行自估考试（如模拟测试）是有效及必要的。正确地评估自己，才会增进信心，心中有数。记住，注意复习不足的地方，巩固已掌握的地方，才能顺利地通过考试，并且取得较好的成绩。除大多数有自信心和知识扎实的考生外，凡是沒有自我评价，没进行系统复习就参加考试的考生，都会感到心情不安及缺乏自信心，这势必影响其在考试时的心理状态。过高或过低估计自己，都是不可取的。

3. 注意各学科的关系，合理安排时间

如果考试不只一个学科，你先复习哪一学科呢？如何统筹安排各学科的复习的时间，这也是复习考试前的一种策略。一般而言，要记忆、要背诵的内容先复习，基础知识先复习，一般理解的内容可安排后些复习。在考《方剂学》时，可能与《伤寒论》、《内经》等同一学期考试，其实《伤寒论》中不少方证在《方剂学》中都有讲授，如能把两者结合起来，抓住重点，融会贯通，对知识的掌握更有好处，只不过着眼点不同而已。伤寒论侧重于证型的分析、条文的理解、六经传变的规律，而方剂学侧重于方剂的组成、配伍意义、选方运用等。有人认为，几个学科综合起来复习是有帮助的。

4. 加强自信，适度紧张，提高心理素质

在复习考试的时间安排上，要有长计划及短安排。长计划是指从学习该科内容开始时进行，不能临时“抱佛脚”。短安排应放在最后一个月内，要加强自信心，在系统复习的基础上，开始“梳辫子”，抓重点、难点，重点复习，作最后的冲刺。心理准备也是非常必要的。若你对考试没有做好充分的准备，你可能会产生焦虑及慌乱的心理。关于考试行