

主编

陈素云 刘晓伟

中医诊断学应试指南



人民军医出版社

109713

中医诊断学应试指南

ZHONGYI ZHENDUANXUE
YINGSHI ZHINAN

主 编 陈素云 刘晓伟

副主编 文明刚

编著者 (以姓氏笔画为序)

文明刚 曲宏达 刘晓伟

许文学 陈素云 贾钰华

黄伟毅

人民军医出版社
北京

解放军医学图书馆 (4)



CC203953

(京)新登字 128 号

图书在版编目(CIP)数据

中医诊断学应试指南/陈素云,刘晓伟主编.-北京:人民军医出版社,1999.9

ISBN 7-80020-983-0

I . 中… II . ①陈… ②刘… III . 中医诊断学-升学参考资料
IV . R241

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 16975 号

2076/08

人民军医出版社出版

(北京市复兴路 22 号甲 3 号)

(邮政编码:100842 电话:68222916)

人民军医出版社激光照排中心排版

北京国马印刷厂印刷

新华书店总店北京发行所发行

*

开本:850×1168mm 1/32 · 印张:12.0625 · 字数:309 千字

1999 年 9 月第 1 版 1999 年 9 月(北京)第 1 次印刷

印数:0001~5000 定价:20.00 元

ISBN 7-80020-983-0/R · 908

〔科技新书目:503—288⑨〕

(购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换)

内 容 提 要

本书系按照全国普通高等医学院校中医药类规划教材《中医诊断学》(第6版)的教学要求编写而成。内容覆盖了教材各章的学习目的要求、重点和难点及内容概述，并附有各类试题及答案，总题量近2700题。如能将本应试指南掌握好，则可自如地应付各类考试(包括考硕士研究生)，并取得好成绩。

本书适于广大中西医医学生、中医学爱好者及西医学习中医者阅读参考。

责任编辑 杨磊石 李 晨

编写说明

为了帮助中医学子及广大中医院校学生更好的学习和掌握中医诊断学,提高学习水平和应试能力,我们编写了这本《中医诊断学应试指南》。其试题内容覆盖了普通高等医学院校中医药类规划教材《中医诊断学》(六版)的各个章节。在每章的开头首先介绍本章的学习目的和要求,继之介绍本章的学习重点难点和内容概述,最后是试题和答案。试题类型包括多选题A、B、X型题,名词解释,填空题,是非判断说明题,简答题,论述题和病例分析9类,总题量近2700题。从绪论至病案书写各章节的主要内容均有各种类型试题,从不同角度进行检测。如能将本应试指南复习和掌握好,则可以自如地应付各种类型的考试(包括考研)并取得好成绩。其中,A、B型题为单项最佳选择题,包括单项最佳肯定选择和单项最佳否定选择。A型题问题题干在前,备选答案在后;B型题备选答案在前,问题题干在后,从备选答案中选择1个最恰当的作为答案;A型题在其前画圈,B型题将答案的代码记在题干之后,每题1分。X型题为多项是非选择题,由1个题干和5个备选答案组成,回答时,可从备选答案中选择多项与问题有关的答案,在其前画圈,全部选准方可记分,每题1分。名词解释要求将其含义答出即可,每题3分。填空题要求按教材所讲在空白处填写适当的内容,使其构成完整的一句话或一个意思,每题2~3分。简答题要求简要回答所提问题,每题3分。是非判断说明题要求先对问题是非对错作判断,然后再说明该题对与错的理由,每题3~4分。论述题要求对所提问题进行论述,每题5~6分;病例分析要求根据其病变情况,选择适当的辨证方法对该病的病因病机及其证候进行辨证分析,最后得出该病属于何证,每题15~20分。

本书由第一军医大学中医诊断学教研室全体教师编写，历时1年，由于编者水平所限，不足之处在所难免，敬希各位同仁及读者在使用过程中提出宝贵意见。

编 者

1998-12-28

目 录

绪论	(1)
试题	(2)
答案	(6)
第一章 望诊	(9)
试题	(11)
答案	(23)
第二章 舌诊	(31)
试题	(34)
答案	(46)
第三章 闻诊	(55)
试题	(56)
答案	(60)
第四章 问诊	(63)
试题	(64)
答案	(83)
第五章 脉诊	(93)
试题	(96)
答案	(114)
第六章 按诊	(125)
试题	(126)
答案	(130)
第七章 八纲辨证	(133)
试题	(135)
答案	(158)

第八章 病因与气血津液辨证	(173)
试题	(174)
答案	(187)
第九章 脏腑辨证	(196)
试题	(198)
答案	(270)
第十章 其他辨证方法简介	(313)
试题	(314)
答案	(330)
第十一章 诊法与辨证运用	(346)
试题	(348)
答案	(353)
第十二章 疾病诊断概说	(357)
试题	(359)
答案	(364)
第十三章 病案书写	(368)
试题	(369)
答案	(374)

绪 论

【目的要求】

1. 掌握中医诊断学的含义、内容，中医诊断的基本原理和原则。
2. 了解中医诊断学的发展简史，明确学习方法。

【学习重点难点】

重点：中医诊断学的含义、内容，中医诊断的基本原理和原则。

难点：中医诊断基本原理和原则。

【内容概述】

在绪论中，主要学习中医诊断学的含义、学科性质、地位及中医诊断学的主要内容、中医诊断的基本原理、原则、发展简史和学习方法。中医诊断学是学习中医如何收集疾病资料的方法，如何把收集来的疾病资料加以分析、归纳、推理、判断，从而得出诊断的一门科学。因此，可以说，中医诊断学是根据中医学的理论体系，研究诊察病情，判断病种，辨别证候的基础理论、基本知识和基本技能的学科。它是中医学专业的基础课、桥梁课，是中医学专业课程体系中的主干课程。其内容包括诊法、诊病、辨证和病案。中医诊断的基本原理包括司外揣内，见微知著，以常达变；基本原则包括整体审察，诊法合参，病证结合。应掌握各个原理、原则的含义和意义。

中医诊断学的形成与发展史，是历代医家在反复的医疗实践中，不断总结、完善和提高的过程。各朝代一些著名医家如扁鹊、淳于意、张仲景、华佗、王叔和、巢元方、施发、杜清碧、戴起宗、朱丹溪、张景岳、李时珍、周学海、汪宏等对四诊及病案的建立和发展都作出了积极的贡献，他们的著作丰富了中医学的伟大宝库。

【试题】

(一) A型题

1. 下列哪项是中医诊断学最主要的内容

- A. 病案 B. 诊病 C. 诊法 D. 治法 E. 处方

2. 下列中哪项不属中医诊断学的内容

- A. 诊法 B. 辨证 C. 诊病 D. 病案 E. 施治

3. 诊法的含义是：

- A. 对疾病的病种作出判断的方法 B. 诊察和收集病情的方法
C. 辨别证候的方法 D. 对临床资料进行分析、综合的方法
E. 对临床资料进行整理记录的方法

4. 下列哪项不属诊法内容

- A. 诊脉 B. 验舌 C. 闻声 D. 触肝 E. 辨证

5. 何谓诊病

- A. 诊病是对疾病的病种作出判断,得出病名的诊断 B. 诊病是对疾病的检查
C. 诊病是对疾病的辨证 D. 诊病是对疾病的分类 E. 诊病是对疾病的概括

6. 下列哪项不列为诊病范围

- A. 问病查体 B. 望排出物 C. 触按脉搏 D. 观舌闻声
E. 病例书写

7. 下列何项为辨证最主要的含义

- A. 对病因分析 B. 对病史调查 C. 对症状询问 D. 对体征检查
E. 对临床资料综合分析,对疾病本质作出判断,
概括出完整证名

8. 下列何项不属辨证内容

- A. 对致病因素和机体反应性的综合 B. 对疾病当前本质的结论
C. 对疾病当前病位、病性的判断 D. 对临床资料全面分析概括
E. 对机体状况的全面诊察

9. 辨证不包括下列哪项

- A. 分析病因、病位 B. 分析病性、病机 C. 分析病势、

- 病情 D. 综合概括,得出证名 E. 问病查体、编写病案
10. 下列哪项应为中医诊断的基本原理
A. 以常达变 B. 重察整体 C. 辨证施治 D. 四诊合参 E. 审证求因
11. 下列哪项不是中医诊断的原理
A. 望闻问切四诊并用 B. 知其常而达其变 C. 黑箱,全息原理 D. 诊局部而知全身 E. 有诸内者形诸外
12. 下列哪项属中医诊断的基本原理
A. 审证求因 B. 整体观念 C. 司外揣内 D. 四诊并用 E. 辨证施治
13. 下列何项属中医诊断基本原理之一
A. 整体观念 B. 辨证施治 C. 审证求因 D. 见微知著 E. 辨证辨病
14. 下列哪项属于中医诊断的基本原则
A. 审证求因 B. 以常达变 C. 司外揣内 D. 见微知著 E. 四诊合参
15. 整体审察的含义是
A. 全面问诊 B. 注意局部和全身的望诊 C. 仔细聆听声音的变化 D. 既切脉又触按肌肤 E. 收集病人临床资料时,从整体上进行多方面的考察
16. 诊法合参是强调
A. 突出问诊 B. 突出切诊 C. 突出望诊 D. 突出闻诊 E. 四诊并重
17. 以下哪项属整体审察原则
A. 从病因方面分析临床资料 B. 从病史分析临床资料 C. 从症状入手分析临床资料 D. 从体征分析临床资料 E. 从整体入手,全面分析各种临床资料
18. 《三指禅》属于哪类专著
A. 舌诊 B. 望诊 C. 问诊 D. 脉诊 E. 按诊

19. 著名医家扁鹊“切脉、望色、听声、写形、言病之所在”在公元何时

- A. 公元前 3 世纪 B. 公元前 4 世纪 C. 公元前 5 世纪
- D. 公元 1 世纪 E. 公元 2 世纪

20. 辨证论治的创始人是

- A. 西汉淳于意 B. 东汉张仲景 C. 东汉末华佗 D. 西晋王叔和 E. 东晋葛洪

21. 我国第一部论述病源与病候诊断的专著是

- A. 《黄帝内经》 B. 《伤寒杂病论》 C. 《中藏经》 D. 《肘后备急方》 E. 《诸病源候论》

22. 论舌的第一部专著为

- A. 仲景《伤寒杂病论》 B. 葛洪《肘后备急方》 C. 巢元方《诸病源候论》 D. 敦氏《金镜录》 E. 施发《察病指南》

23. 我国最早的脉学专著是

- A. 《难经》 B. 《脉经》 C. 《崔氏脉诀》 D. 《三指禅》
- E. 《濒湖脉学》

(二)B型题

- A. 《医宗金鉴·四诊心法要诀》 B. 《察病指南》 C. 《世医得效方》 D. 《温热经纬》 E. 《霍乱论》

24. 四诊综合研究影响较大的专著是

25. 南宋的诊法专著是

26. 记载十怪脉的专著是

27. 创立卫气营血和三焦辨证的专著是

(三)X型题

28. 中医诊断学的学科性质是

- A. 研究诊察病情、判断病种、辨别证候的“三基”学科 B. 中医学专业的基础课
- C. 基础理论与临床各科之间的桥梁课
- D. 中医学专业课程体系中的主干课程 E. 临床各科的基础

29. 中医诊断学以研究什么为其主要内容

- A. 研究疾病中各种症状、病名、证候的概念 B. 临床表现
C. 诊断方法 D. 及其相互关系 E. 辨证治疗

30. 中医证的含义包括以下哪几点

- A. 是中医学中特有的概念 B. 是对疾病过程中所处一定阶段的病位、病因、病性及病势等所作的病理概括 C. 是对致病因素与机体反应性两方面情况的综合 D. 是对疾病当前本质所作的结论 E. 是具有内在联系的症状和体征的表现

31. 何谓辨证

- A. 在中医学理论指导下,对病人的各种临床资料进行分析、综合 B. 对疾病当前的病位与病因、病性等本质作出判断
C. 概括出完整证名的诊断思维过程 D. 确定疾病辨证分类方法 E. 介绍各种疾病的临床表现

32. 中医诊断的基本原理概括为

- A. 司外揣内 B. 见微知著 C. 以常达变 D. 整体观念 E. 辨证论治

33.《素问·阴阳应象大论》提出中医诊断的基本原理包括下列哪项

- A. 以我知彼 B. 以表知里 C. 以观过与不及之理
D. 见微得过 E. 用之不殆

34. 中医诊断的基本原则概括为

- A. 整体审察 B. 诊法合参 C. 病证结合 D. 辨证施治 E. 从外知内

(四)名词解释

35. 见微知著

36. 知常达变

37.《点点金》

(五)填空题

38.《丹溪心法》说:“欲知其内者,_____;诊于外者,_____.
_____。”

39.《灵枢·本脏》说：“视其外应，以知其____，则知所病矣。”

(六)是非判断说明题

40. 疾病的病名是对疾病过程中所处一定阶段的病位、病因、病性及病势所作的病理的概括。

41. 中医的证是疾病的代名词。

42. 辨证就是辨病。

43.“司外揣内”说明了机体内外相互关联的道理。

(七)简答题

44.“欲知其内者，当以观乎外，诊于外者，斯以知其内，盖有诸内者形诸外”。此诊断的重要原理出自何人何本著作？

45.“视其外应，以知其内脏，则知所病矣。”这一中医诊断的基本原理出自哪部著作？

46. 在对疾病诊断过程中，整体审察的含义何在？

47. 四诊合参的意义何在？

48. 为什么要辨病和辨证相结合？

(八)论述题

49. 为什么辨病和辨证对中医诊断来说都是重要的？

50. 临床进行思维分析时，有时是先辨病然后再辨证，有时先辨证然后再辨病，为什么？

51. 辨证与辨病相结合对疾病诊断有何意义？

【答案】

(一)A型题

1. C 2. E 3. B 4. E 5. A 6. E 7. E

8. E 9. E 10. A 11. A 12. C 13. D 14. E

15. E 16. E 17. E 18. D 19. C 20. B

21. E 22. D 23. B

(二)B型题

24. A 25. B 26. C 27. D

(三)X型题

28. ABCDE 29. ABCD 30. ABCDE 31. ABC
32. ABC 33. ABCDE 34. ABC

(四)名词解释

35. 语出《医学心悟·医中百误歌》，意指通过微小的变化，可以测知整体的情况，机体的某些局部，包含着整体的生理、病理信息。

36. 在认识正常的基础上，发现太过、不及的异常变化，从而认识事物的性质及变动的程度。

37. 为书名。由元朝敖氏所著，论伤寒舌诊，乃论舌的第一部专著，后经杜清碧增补，即为今所见的敖氏《伤寒金镜录》。

(五)填空题

38. 当以观乎外 斯以知其内
39. 内脏

(六)是非判断说明题

40. 错。理由：疾病的病名是对该病全过程的特点与规律所作的概括与抽象，即该疾病的代名词。题中所说的是证的概念。

41. 错。理由：证是对致病因素与机体反应性两方面情况的综合，是对疾病当前本质所作的结论。也可进一步回答是疾病过程中所处一定阶段的病位、病因、病性及病势等所作的病理概括。

42. 错。理由：辨证是在中医学理论指导下，对病人的各种临床资料进行分析、综合，从而对疾病当前的病位与病因、病性等本质作出判断，并概括为完整证名的诊断思维过程。

43. 对。机体是一个有机整体，机体内脏的病变，可以反映于体表，因此，观察外表的病理现象可以推测内脏的变化，认识内在的病理本质，便可解释显现于外的征候。

(七)简答题

44. 朱丹溪的《丹溪心法》
45. 出自《灵枢·本脏篇》

46. 整体审察的含义在于医生在收集疾病资料时，须从整体进行多方面考察；在分析疾病资料时，要全面分析，综合判断，不能只顾局部不顾整体，只顾一点不及其余，即要形成全面的思维，防止片面性和表面性而导致诊断的不正确。

47. 四诊合参是四诊并重（诸法参用），综合收集病情资料。四诊各有不同的方法和意义。不能相互替代，如果不四诊并重，医生不能全面了解病情，便难以作出正确诊断。

48. 因为“病”与“证”对疾病本质反映的侧重面有所不同，所以中医学强调要“辨病”与“辨证”相结合。

（八）论述题

49. 因为辨病是从疾病的全过程、特征上来认识疾病的本质，辨证则重在从疾病当前的表现来判断病变的位置与性质，正由于“病”与“证”对疾病的本质反映的侧重面有所不同，所以中医学强调既要辨病，又要辨证，二者都是重要的。

50. 因为确定了病名，便可根据该病的一般演变规律而提示常见的证型，这是在辨病基础上进行辨证。当疾病的本质尚反映得不够充分时，则先辨证，不仅有利于当前的治疗，并且通过对证的变化的观察，有利于对疾病本质的揭示，从而确定病名。

51. 辨证与辨病相结合是既重视疾病的基本矛盾，又抓住疾病当前的主要矛盾，可做到对疾病病情全面了解，又能针对其主要（症结）病证做出诊断，提示治疗。

（陈素云）

第一章 望 诊

【目的要求】

1. 掌握得神、失神、假神，常色和病色的特征及其临床意义。
2. 熟悉色泽变化及五色所主病证，异常形体、姿态的表现。
3. 了解望形体、望姿态、望头面五官、望肢体皮肤、望二阴、望排出物、望小儿指纹的基本内容。

【学习重点难点】

重点：神的概念，得神、失神、少神、假神的临床表现及意义，五色主病。

难点：神与精气形的关系。病理面色的辨认。五色善恶顺逆。

【内容概述】

望诊是医生运用视觉观察病人的神色形态、局部表现、舌象、分泌物和排泄物色质的变化来诊察病情的方法。望诊在中医诊断学中占有重要的地位，被列为四诊之首，并有“望而知之谓之神”之说。这是因为人的视觉观察在认识客观事物中具有重要的作用，病人的神色形态等方面的外部表现，只有通过望诊才能了解，而这些又是临床诊断的重要依据。

本章包括四节内容，即全身望诊、局部望诊、望排出物和望小儿指纹，其中全身望诊和局部望诊的内容和意义是本科生必须掌握的内容。

本章应着重理解以下几个问题

1. 望神的重点和神的含义：望神的重点是两目、神情、气色和体态，尤其是两目。中医望神之神是指机体脏腑组织功能活动和精神意识状态的综合，包括精神意识、思维活动、面色眼神、形体动态、语言呼吸和对外界的反应等各个方面，神是对人体生命现象的