

不要让最容易的成为最遗憾的 因为当其他科目到了极限
只有中医综合还能为你长分

所谓

“阴之极为阳，易之极谓难”

2007 考研

刘 钊 魏保生 主编

中医综合 120分 之路

实战篇

创新独特：首次解密64种题型；全面系统：4052道题目，堪称题库
记忆提示：高效新颖；中英励志：激发潜力；面面俱到：细化考纲



科学出版社

www.sciencepress.com

2007 考研中医综合 120 分之路

· 实战篇 ·

刘 钊 魏保生 主编

科学出版社

北 京

● 版权所有 翻印必究 ●

举报电话:(010)64034160,13501151303(打假办)

邮购电话:(010)64030226

内 容 简 介

本书是《2007 考研中医综合 120 分之路·跨越篇》和《2007 考研中医综合 120 分之路·冲刺篇》的姊妹篇,分上篇、下篇。上篇把历年(1990~2006 年)的中医综合真题分科分题型归类,共有 2252 道题,是目前收集真题最全的一本;每道真题后都附有考试的题号和年份;重复的真题也罗列出来,体现中医综合考试知识点的高重复性以及集中性。每道真题都有答案和一句话精解。

下篇包括 12 套全真模拟题,共 1800 道题。每套模拟题的后面都附有答案和解释,模拟题设计宗旨既照顾考点和重点,又兼顾覆盖面和“难”、“偏”、“怪”题目。这种设计完全符合中医综合的特点,使考生能通过全真模拟题触类旁通,提高应试能力。

考生通过 4052 道题目的实战演练,必然能取得理想的高分,是中医考研生和本科生应考的必备辅导书。

图书在版编目(CIP)数据

2007 考研中医综合 120 分之路·实战篇/刘 钊,魏保生主编. —北京:科学出版社,2006.3

ISBN 7-03-016970-0

I. 2… II. ①刘… ②魏… III. 中医学-研究生-入学考试-自学参考资料 VI. R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 015505 号

责任编辑:曹丽英/责任校对:宋玲玲

责任印制:刘士平/封面设计:黄 超

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

新蕾印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2006 年 3 月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2006 年 3 月第一次印刷 印张:23 1/4

印数:1—7 000 字数:764 000

定价:39.80 元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈环伟〉)

《2007 考研中医综合 120 分之路·实战篇》

主 编 刘 钊 魏保生

编 写 “120 分”考试与辅导高分研究组

执行编委名单

张晶晶 魏保生 刘 钊 连风梅

参与编写人员

刘 颖 周 翠 魏 云 吴佚苹

方文英 尤 蔚 齐 欢 张小猛

王蔚明 曾观针 霍学昌 白 涛

钟焕城 李 慧

扬长补短 稳中取胜

——让中医综合为你增光添彩

在这个充满竞争的时代

赢,是你惟一的选择,你必须赢,就像一场战争,只有胜利才是出路

你也一定能赢,因为有了我们

你知道吗? 2006 年全国报考硕士研究生的人数已突破 120 万人,而录取的比例不到 30%,这意味着什么?

意味着你的每一分都是非常珍贵的!

然而,当我们走访了一些中医学的考生,有些人对于中医综合并不太重视,原因是他们认为中医综合简单。结果如何? 有一些人别的还可以,中医综合却使自己遗憾终生,所以我们提出下面的忠告:

不要让误解蒙蔽了眼睛,过线不是目的,高分才是目标,让中医综合为你增光添彩。

不要让最容易的成为最遗憾的。

因为当其他科目到了极限,只有中医综合还能为你长分。

所谓“难者易得,易者难得”。

为了帮助广大中医考生能够取得优异成绩,实现研究生的梦想,我们组织了在中医综合考试中取得优异成绩的同学、老师,编写了《2007 考研中医综合 120 分之路》(包括跨越篇、实战篇、冲刺篇),全面、系统地指导大家复习考试,并会成为权威的中医综合复习资料,因为它:

第一,由高分得主亲自编写,亲自参加过考试并取得很好的成绩,所以具有实用性和可操作性,避免了“错”(错误百出)、“漏”(遗漏考点)、“散”(散乱无章)、“假”(形式唬人)。在本资料的编写过程中,我们层层把关,每一个知识点、每一道题,都经过了反复核对,特别是对真题的答案,更是反复推敲和核对,做到对考生负责。

第二,充分分析了中医综合的命题规律,总结出了 64 种题型,使你做到知己知彼、百战不殆。这是本套资料最重要的价值之一,也是最重要的贡献。通过这 64 种题型的学习,不但能掌握出题的规律,而且能够命中未来的考题,判断考试重点。因为:①中医综合考试的重复率特别高或者说雷同率特别高;②在指出 64 种题型的同时,把历年真题的所有出现过的该类型罗列(经过加工)出来。这样,即使是外行也能发现规律。

第三,系统指导如何复习(包括低分的误区、高分的秘诀、如何选择复习用书、如何收集考研信息、免费网站和免费试题下载、复习方法、应考的技巧),使你每时每刻清楚自己的方向,从整体上对中医综合能高瞻远瞩。

第四,提供趣味记忆:几乎每一章都有“记忆提示”,传授如何趣味记忆枯燥的医学知识,使你在机械无聊的复习中,耳目一新,轻松上阵。同时也希望起到启发的作用,激发你的灵感,从而发现更多、更好的记忆方法。

第五,细化和精解了考试大纲的所有内容——一本“真正”的大纲,使你有的放矢,而不是无重点地看复习资料,增加自己的负担(仔细想想,看有些复习资料,等于又学一本厚厚的书)。可以毫不谦虚地说,本资料可以代替课本。“细化和精解”严格按照考试大纲的要求进行编排,精炼但又覆盖了所有的考点。每一节的题目就是考试大纲的要求,可以节省读者宝贵的时间。

第六,17 年真题(1990~2006 年)和 12 套“重组”全真模拟题及精解,使你实战演习,巩固和加深所学知识。17 年真题基本保持原题的名词、剂量单位用法,并按照科目章节进行了重新排列,这样读者可以集中复习和巩固某一科目某一章某一节的知识点,省去了到书中或者考题中翻来覆去地对照复查。同时又短而精地抓住核心的解释,节省时间又能把握核心,也避免了错误答案。12 套全真模拟试题可以供大家考前测试使用。

第七,附带珍贵的信息(中医药院校考研办联系方式,医学院校排名,如何面试、复试);使你在考试前后都

· i ·

不迷失。看似多余的东西,其实有的时候很重要。所以,只要我们觉得对读者有用,就献给读者。

第八,每一章都有催你努力或是告诫方法的句子——中英对照的励志语,使你永远保持旺盛的斗志和高效的复习,不至于半途而废;也是做人和生活的一些体会,愿与读者共勉。同时又给了你英文的环境,如果你能在英文写作中灵活运用,相信你的英文成绩会令你大吃一惊。

总之,本资料是以考试大纲为蓝图,以历届真题为核心,以最新教材为依托——

(1) 掘历届试题之真,破中医综合出题命题之 64 种规律:透彻分析和总结出了 64 种题型,首次揭开了中医综合出题和命题的规律。

(2) 举五门课本之全,掌中医综合方方面面之考试精髓:全面细致地精解了全部的中医综合考试要求的知识点,使读者有效地复习。

(3) 积历年真题之最,成中医综合之题库:4052 道题目,是目前同类书所不可比拟。

(4) 汇百家辅导之长,道中医综合复习之最佳方法。

(5) 集报考学校之秘,铸考研最后成功之辉煌。

(6) 授记忆理解之窍,消复习考试之枯燥无聊:独创和精炼的“记忆提示”,使复习变得有趣和有效。

(7) 励大鹄鸿鹄之志,偕人生奋斗之真谛:每一章的前面,有鼓励考生的中英文对照的句子(名言等),可以帮助你在学习中提高英语写作能力。

因此,通过我们系统、全面、真实、科学、准确、有效而有趣的辅导,加上你的努力,我们有理由相信你一定能在激烈的竞争中脱颖而出,拿到高分,顺利到达理想的彼岸。

如有建议或者问题,请访问我们的网站:<http://taizhuang.ku.net> 或者 <http://taizhuang.51.net>, 或者 E-mail 到: guru11071@sina.com。

“120 分”考试与辅导高分研究组

2006 年 3 月

上篇 历届中医综合(1990~2006)真题及答案精解

第1部分 中医基础理论	(2)	第15章 理气药	(89)
第1章 绪论	(2)	第16章 消食药	(90)
第2章 阴阳五行	(3)	第17章 驱虫药	(91)
第3章 藏象	(7)	第18章 止血药	(92)
第4章 气血津液	(15)	第19章 活血化瘀药	(93)
第5章 经络	(18)	第20章 化痰止咳平喘药	(95)
第6章 病因与发病	(21)	第21章 安神药	(97)
第7章 病机	(24)	第22章 平肝熄风药	(98)
第8章 防治原则	(32)	第23章 开窍药	(100)
第2部分 中医诊断学	(35)	第24章 补虚药	(101)
第1章 绪论	(35)	第25章 收涩药	(106)
第2章 望诊	(36)	第26章 涌吐药	(108)
第3章 闻诊	(43)	第27章 解毒杀虫燥湿止痒药	(108)
第4章 问诊	(45)	第28章 拔毒化腐生肌药	(109)
第5章 切诊	(48)	第4部分 方剂学	(110)
第6章 八纲辨证	(51)	第1章 总论	(110)
第7章 病因辨证	(54)	第2章 解表剂	(112)
第8章 气血津液辨证	(55)	第3章 泻下剂	(116)
第9章 脏腑辨证	(57)	第4章 和解剂	(117)
第10章 六经辨证	(63)	第5章 清热剂	(120)
第11章 卫气营血辨证	(65)	第6章 温里剂	(125)
第12章 三焦辨证	(66)	第7章 补益剂	(127)
第13章 经络辨证	(67)	第8章 固涩剂	(131)
第14章 病案书写	(68)	第9章 安神剂	(132)
第3部分 中药学	(70)	第10章 开窍剂	(133)
第1章 中药的起源和中药学的发展	(70)	第11章 理气剂	(134)
第2章 中药的产地和采集	(71)	第12章 理血剂	(137)
第3章 中药的炮制	(72)	第13章 治风剂	(140)
第4章 中药的性能	(73)	第14章 治燥剂	(142)
第5章 中药的配伍	(74)	第15章 祛湿剂	(144)
第6章 用药禁忌	(75)	第16章 祛痰剂	(146)
第7章 用药剂量与用法	(75)	第17章 消食剂	(148)
第8章 解表药	(77)	第18章 驱虫剂	(149)
第9章 清热药	(79)	第5部分 中医内科学	(150)
第10章 泻下药	(82)	第1章 感冒	(150)
第11章 祛风湿药	(85)	第2章 咳嗽	(151)
第12章 芳香化湿药	(86)	第3章 肺痿	(153)
第13章 利水渗湿药	(87)	第4章 肺癰	(154)
第14章 温里药	(88)	第5章 哮证	(155)

第 6 章 喘证	(156)	第 29 章 胁痛	(182)
第 7 章 肺胀	(157)	第 30 章 黄疸	(183)
第 8 章 肺癆	(159)	第 31 章 积聚	(185)
第 9 章 痰饮	(159)	第 32 章 鼓胀	(186)
第 10 章 自汗、盗汗	(161)	第 33 章 头痛	(187)
第 11 章 血证	(162)	第 34 章 眩晕	(188)
第 12 章 心悸	(164)	第 35 章 中风	(190)
第 13 章 胸痹	(166)	第 36 章 痉证	(192)
第 14 章 不寐	(168)	第 37 章 瘰癧	(193)
第 15 章 厥证	(169)	第 38 章 疟疾	(193)
第 16 章 郁证	(170)	第 39 章 水肿	(194)
第 17 章 癫狂	(171)	第 40 章 淋证	(195)
第 18 章 痫证	(172)	第 41 章 癰闭	(197)
第 19 章 胃痛	(173)	第 42 章 腰痛	(198)
第 20 章 噎膈	(175)	第 43 章 消渴	(199)
第 21 章 呕吐	(176)	第 44 章 遗精	(200)
第 22 章 呃逆	(176)	第 45 章 耳鸣、耳聋	(201)
第 23 章 泄泻	(177)	第 46 章 痹证	(202)
第 24 章 痢疾	(178)	第 47 章 痿证	(203)
第 25 章 霍乱	(179)	第 48 章 内伤发热	(205)
第 26 章 腹痛	(180)	第 49 章 虚劳	(206)
第 27 章 便秘	(181)		
第 28 章 虫证	(182)		

下篇 十二套中医综合“重组”全真模拟试题及答案精解

全真模拟试题(一)及答案精解	(211)	全真模拟试题(七)及答案精解	(280)
全真模拟试题(二)及答案精解	(222)	全真模拟试题(八)及答案精解	(291)
全真模拟试题(三)及答案精解	(233)	全真模拟试题(九)及答案精解	(302)
全真模拟试题(四)及答案精解	(245)	全真模拟试题(十)及答案精解	(314)
全真模拟试题(五)及答案精解	(256)	全真模拟试题(十一)及答案精解	(325)
全真模拟试题(六)及答案精解	(268)	全真模拟试题(十二)及答案精解	(337)

2006 年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题

(349)

2006 年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题答案与精解

(356)

上 篇

历届中医综合(1990 ~ 2006) 真题及答案精解

第

1 部分

中医基础理论

All rivers run into sea. (海纳百川。)

第 1 章 绪 论

【A 型题】

1. 提出“邪去则正安”论点的医家是

- A. 张子和
- B. 李杲
- C. 刘完素
- D. 朱震亨
- E. 李时珍 (1/2004)

2. 《灵枢·本神》所言“因志而存变”谓之

- A. 志
- B. 智
- C. 虑
- D. 意
- E. 思 (4/2002)

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 (1/2002)

4. 《灵枢·顺气一日分为四时》说:“夫百病者,……多以旦慧”,是因为

- A. 人气始生,病气衰
- B. 人气长,长则胜邪
- C. 人气始衰,邪气始生
- D. 人气入脏,邪气独居于身
- E. 人气抗邪,卫外为固 (1/2005)

5. 根据“人与天地相应”的观点,下列除哪项外,均对人体产生影响?

- A. 季节气候变化
- B. 昼夜晨昏变化
- C. 地区方域不同

D. 饮食偏嗜不同

E. 阴居以避暑 (1/2006)

【A 型题答案及精解】

1. 答案:A;金元四大家:刘完素,字守真,河间人,又称刘河间。倡“六气皆从火化”和“五志过极皆能化火”,以火热立论,被称为寒凉派;张从正,字子和,又称戴人。主张病由邪生,“邪去则正安”,倡“汗吐下三法赅尽治病论”,被称为攻下派;李杲,字东垣,又称东垣老人。认为“内伤脾胃,百病由生”,治病以补益脾胃为主,被称为补土派。朱震亨,字彦修,白号丹溪翁。主“相火论”,提出“阳常有余,阴常不足”的论点,治病以滋阴降火为主,被称为养阴派。

2. 答案:E;《灵枢·本神》:“故任物者谓之心。心有所忆谓之意,意之所存谓之志,因志而存变谓之思,因思而远慕谓之虑,因虑而处物谓之智”。注意其他语句也可以作为考点。

3. 答案:D;中医学有两个基本特点:一是整体观念,二是辨证论治。

4. 答案:A;《灵枢·顺气一日分为四时》曰:“夫百病者,多以旦慧昼安,夕加夜甚。朝则人气始生,病气衰,故旦慧……”

5. 答案:D;人与自然界具有统一性:人类生活在自然界中,自然界存在着人类赖以生存的必要条件。同时,自然界的变化又可以直接或间接地影响人体,而机体则相应地产生反应,属于生理范围内的,即是生理的适应性;超越了这个范围,即是病理性反应。故曰:“人与天地相应也”(《灵枢·邪客》),“人与天地相参也,与日月相应也”(《灵枢·岁露》)。这种人与自然相统一的特点被中国古代学者称为天人合一。ABCE 答案都是说明自然界人无法改变的环境,所以要适应环境。

All good things must come to an end. (天下没有不散的筵席。)

第2章 阴阳五行

【A型题】

- “益火之源,以消阴翳”的治法适用于
 - 阴虚阳亢
 - 阴阳两虚
 - 阳盛伤阴
 - 阴盛伤阳
 - 阳虚阴盛 (1/1995,1/1999)
- 在五脏变动中,下列哪项是错误的
 - 肝之变动为握
 - 心之变动为笑
 - 脾之变动为啰
 - 肺之变动为咳
 - 肾之变动为栗 (3/1999)
- 下列情志相胜关系中,哪一项是错误的
 - 惊胜怒
 - 恐胜喜
 - 怒胜思
 - 喜胜忧
 - 思胜恐 (2/2000)
- 下列阴和阳的概念中,最确切的是
 - 阴和阳是中国古代的两点论
 - 阴和阳即是矛盾
 - 阴和阳代表对立的事物
 - 阴和阳代表对立又相互关联的事物属性
 - 阴和阳说明相互关联着的事件 (1/1992)
- “动极者镇之以静,阴亢者胜之以阳”,说明了阴阳之间的什么关系
 - 阴阳对立
 - 阴阳互根
 - 阴阳平衡
 - 阴阳转化
 - 阴阳制约 (2/1992,1/1997,1/2003)
- 《景岳全书·新方八略》所说“阴得阳升而泉源不竭”的治疗法则,是指
 - 益火之源,以消阴翳
 - 壮水之主,以制阳光
 - 阳中求阴,阴气得复
 - 阴中求阳,阳气充盛
 - 阳病治阴,阴阳平衡 (3/2003)
- 临床常见的心火引动肝火之心肝火旺证。属于
 - 相乘
 - 母病及子
 - 子病犯母
 - 相侮
 - 反克 (4/1999)
- 根据五行规律,脾病及肝属于
 - 相克
 - 相侮
 - 母病及子
 - 相乘
 - 子病犯母 (3/2004)
- “诸热之而寒者,取之阳”,是指
 - 阴病治阳
 - 阴中求阳
 - 因寒用热
 - 寒者热之
 - 用热远热 (13/1999)
- 下列除哪项外,都体现了阴阳的互根关系
 - 阴在内,阳之守也
 - 孤阴不生,独阳不长
 - 阳在外,阴之使也
 - 重阴必阳,重阳必阴
 - 阴损及阳,阳损及阴 (2/2004)
- 肝火犯肺,属于
 - 子盗母气
 - 母病及子
 - 相乘
 - 相侮
 - 以上都不是 (3/1995)
- 下列不按五行相生顺序排列的是
 - 呼、笑、歌、哭、呻
 - 筋、脉、肉、皮毛、骨
 - 青、赤、黄、白、黑
 - 角、徵、商、宫、羽
 - 酸、苦、甘、辛、咸 (3/1992,2/1999,1/2001)
- 关于五行相侮,下列哪种说法是正确的
 - 母气有余,传乘其子
 - 子气有余,传乘其母
 - 气有余则制己所胜
 - 气有余则侮其所不胜
 - 气不及则己所不胜侮而乘之 (2/2003)
- 下列符合阴阳对立制约关系的是
 - 寒极生热
 - 寒者热之
 - 阴损及阳
 - 重阳必阴
 - 阴中求阳 (2/2002)
- “阴在内,阳之守也;阳在外,阴之使也”,主要说明阴阳之间存在着
 - 对立制约
 - 互根互用
 - 互为消长
 - 平衡协调
 - 互相转化 (1/1991)
- 五行相乘,下列哪种说法是正确的
 - 母气有余而乘其子
 - 子气有余而乘其母
 - 气有余则制己所胜
 - 气有余则乘己所不胜
 - 气不及则己所胜侮而乘之 (1/1994)

17. “培土生金”的理论基础是
 - A. 五行相乘
 - B. 五行相生
 - C. 五行相克
 - D. 五行相侮
 - E. 母病及子 (5/1990, 2/1997)
 18. 确立“阴中求阳, 阳中求阴”治法的理论依据是
 - A. 阴阳对立制约
 - B. 阴阳互根互用
 - C. 阴阳互为消长
 - D. 阴阳相互转化
 - E. 阴阳协调平衡 (2/1995)
 19. “壮水之主, 以制阳光”主要是指
 - A. 以阳中求阴而调整阴阳
 - B. 以阴中求阳而调整阴阳
 - C. 以泻阳扶阴而调整阴阳
 - D. 以滋阴制阳而调整阴阳
 - E. 以补阳制阴而调整阴阳 (13/1994)
 20. “诸寒之而热者, 取之阴”, 是指
 - A. 阳病治阴
 - B. 阴中求阳
 - C. 寒因寒用
 - D. 热者寒之
 - E. 用寒远寒 (3/1990, 13/1997, 14/1998, 14/2000)
 21. 根据阴阳学说, 药用五味, 下列属阳的是 (2/2005)
 - A. 辛、甘、酸
 - B. 酸、苦、咸、
 - C. 辛、苦、甘
 - D. 辛、甘、淡
 - E. 辛、淡、咸
 22. “无阳则阴无以生, 无阴则阳无以化”是指
 - A. 阴阳对立制约
 - B. 阴阳消长平衡
 - C. 阴阳互根互用
 - D. 阴阳交感互藏
 - E. 阴阳相互转化 (2/2006)
 23. 按五行规律传变, “受我之气者, 其力方旺, 还而相克, 来势必甚”是指
 - A. 母病及子
 - B. 子病犯母
 - C. 相乘传变
 - D. 相侮传变
 - E. 表里传变 (3/2006)
 24. 下列选项中, 与相生规律无关的治法是
 - A. 滋水涵木
 - B. 益火补土
 - C. 培土生金
 - D. 金水相生
 - E. 培土制水 (4/2006)
- 【B 型题】**
- A. 哕
 - B. 握
 - C. 忧
 - D. 咳
 - E. 栗
1. 肝之变动为 (73/1996, 73/2000)
 2. 肾之变动为 (74/1996, 74/2000)
 - A. 哕
 - B. 握
 - C. 忧
 - D. 咳
 - E. 栗
 3. 脾之变动为 (75/2001)
 4. 心之变动为 (76/2001)
 - A. 益火补土法
 - B. 金水相生法
 - C. 抑木扶土法
 - D. 培土制水法
 - E. 泻南补北法
 5. 肾阳虚不能温脾, 以致脾阳不振, 其治疗宜 (75/1996, 75/2000)
 6. 肾阴不足, 心火偏亢, 以致心肾不交, 其治疗宜 (76/1996, 76/2000)
 - A. 相乘
 - B. 相克
 - C. 子病犯母
 - D. 相侮
 - E. 母病及子
 7. 肝气犯脾, 属于 (73/2002)
 8. 肺病及脾, 属于 (74/2002)
 - A. 阴阳的相互制约关系
 - B. 阴阳的互根互用关系
 - C. 阴阳的消长平衡关系
 - D. 阴阳的相互转化关系
 - E. 阴阳的相互对立关系
 9. “阴在内, 阳之守也; 阳在外, 阴之使也”体现了
 10. “阴损及阳, 阳损及阴”的理论依据是
 11. “阴阳离决, 精气乃绝”的理论依据是 (77、78、79/1990)
 - A. 阳中之阳
 - B. 阴中之阳
 - C. 阳中之阴
 - D. 阴中之阴
 - E. 阴中之至阴
 12. 以时间划分阴阳, 则子时至卯时属 (71/2004)
 13. 以脏腑部位划分阴阳, 则肾属 (72/2004)
 - A. 天地
 - B. 男女
 - C. 左右
 - D. 水火
 - E. 上下
 14. 《内经》所谓“阴阳之征兆”, 是指 (73/2001)
 15. 《内经》所谓“阴阳之道路”, 是指 (74/2001)

【C型题】*

- A. 气与血 B. 寒与热
C. 两者均是 D. 两者均非
1. 以阴阳互根互用关系为主的是 (99/1997)
 2. 以阴阳对立制约关系为主的是 (100/1997)
- A. 阴阳的互根关系 B. 阴阳的互用关系
C. 两者均可 D. 两者均非
3. 气和血之间的相互关系是 (99/1993)
 4. 寒和热之间的相互关系是 (100/1993)

【X型题】

1. 下列各项哪些符合“木曰曲直”的生理特点

A. 肝主升发 B. 肝体阴而用阳
C. 肝喜条达 D. 肝为刚脏 (121/1994)
2. 五行“相乘”,主要是指

A. 其不及则己所不胜侮而乘之
B. 气有余则侮所不胜
C. 气有余则制己所胜
D. 其不及则己所胜轻而侮之 (121/2001)
3. 下列治法中,根据阴阳互根理论而制定的是

A. 寒者热之,热者寒之
B. 阳病治阴,阴病治阳
C. 损其有余,补其不足
D. 阳中求阴,阴中求阳 (128/1994)
4. 下列符合“木曰曲直”生理特点的是

A. 肝主疏泄
B. 肝体阴而用阳
C. 肝喜条达
D. 肝为刚脏主升主动 (121/2002)

【A型题答案及精解】

1. 答案:E;阴虚阳亢、阴阳两虚、阳盛伤阴和阴盛伤阳,或为阴虚,或为阴阳两虚,或为阳热亢盛,或为阴邪偏盛,都不是纯阳虚的病变,故都不宜用“益火之源,以消阴翳”的治法。
2. 答案:B;出自《素问·阴阳应象大论》:“东方生风,风生木,木生酸,酸生肝,……在变动为握(抽搐,是筋的病象)。南方生热,热生火,火生苦,苦生心,……在变动为忧(言语吞吐,反复不定)。中央生湿。湿生土,土生甘,甘生脾,……在变动为啰(干呕)。西方生燥,燥生金。金生辛,辛生肺,……在变动为咳(肺气上逆)。北方生寒,寒生水,水生咸,咸生肾,……在变动为栗(战栗)。”
3. 答案:A;《素问·阴阳应象大论》“怒伤肝,悲胜怒

……喜伤心,恐胜喜……思伤脾,怒胜思……忧伤肺,喜胜忧……恐伤肾,思胜恐。”悲为肺志。属金,怒为肝志,属木,金能克木,故悲胜怒。

4. 答案:D;阴阳既可代表两个相互对立的事物,也可代表一个事物内部相互对立的两个方面。阴和阳代表对立的事物,或阴和阳说明相互关联着的事件,都是仅仅说明了阴阳概念的一个方面。
5. 答案:E;出自明代张景岳《类经附翼·医易》,“镇之以静”,即以静镇之。动静分阴阳,动为阳,静为阴,阴阳之间存在着相互制约的关系,故能以静制约动。“胜之以阳”,即以阳胜之。阴盛者,可以用阳来制约。说明了动与静、阴与阳之间相互制约的关系。
6. 答案:C;根据阴阳互根互用所确立的治疗阴偏衰的方法。“益火之源,以消阴翳”,是补阳的方法;“壮水之主,以制阳光”,是补阴的方法;阴中求阳,阳气充盛是阴中求阳的方法;阳病治阴,阴阳平衡,是通过补阴治疗阴偏衰而达到阴阳平衡的目的。
7. 答案:C;肝在五行属木,木能生火,故肝为心之母,心为肝之子,由心火引动肝火的心肝火旺,属子病犯母。
8. 答案:B;脾属土。肝在五行属木,木能克土,肝能克脾,脾病及肝是由土传木,是反向克制,属相侮。
9. 答案:A;阴病治阳是针对阳偏衰所确立的治疗方法。
10. 答案:D;“重阴必阳”和“重阳必阴”,指阴或阳的任何一方发展到极点就会向对方转化,是阴阳转化,不属阴阳互根。
11. 答案:D;沿相生关系传变的为母病及子,逆相生关系传变的为子病犯母;沿相克关系传变的为相乘,逆相克关系传变的为相侮。肝在五行属木,肺在五行属金,金能克木,肺能克肝,肝火犯肺是由木传金,是反向克制。
12. 答案:D;五声为呼、笑、歌、哭、呻,形体为筋、脉、肉、皮毛、骨,五色为青、赤、黄、白、黑,五味为酸、苦、甘、辛、咸,五音为角、徵、宫、商、羽。
13. 答案:D;“气有余则制己所胜”,指一行太过,对所胜之行过度克制的变化,属五行相乘,不是相侮。“气不及则己所不胜侮而乘之”,指一行不及,受所不胜之行的过度制约,属五行相乘。“气有余则侮所不胜”,指一行太过,对所不胜之行进行反向克制,引起的是相侮。
14. 答案:B;寒极生热是,属相互转化。阴损及阳是阴

* 特别提示:2004年以后不再有C型题,但为了考生掌握知识点,我们仍保留真题的C型题。

虚到一定程度,影响到阳的化生,引起阳也不足,最终形成阴阳两虚的病理变化,其理论基础是阴阳的互根互用。阴中求阳是在治疗阳偏衰时在补阳的基础上配伍补阴,使阳得到阴的资助而能化生,其理论依据也是阴阳互根互用。寒者热之是用温热的方法治疗寒的病证,以热治寒,其依据是阴阳的对立制约。

15. 答案:B;对立关联的阴阳双方之间存在着对立制约、互根互用、消长平衡和相互转化的关系。但是主要是互根互用。互根又称相互为根,相互依存,是指阴阳任何一方的存在都必须以对方的存在为前提条件。互用又称相互为用,相互促进。高度概括了物质与物质之间、功能与功能之间、功能与物质之间的相互依存、相互促进的关系,说明了阴阳之间的互根互用关系。
16. 答案:C;相乘是过度的克制、制约,相侮是反向的克制、制约。母行、子行的太过或不及引起的异常变化,属母子相及的影响,是相生的异常,而不是相克的异常,不属相乘或相侮。“气有余则乘己所不胜”:《素问·五运行大论》的原文为气有余则“侮所不胜”。“气不及则己所胜侮而乘之”:《素问·五运行大论》的原文为气不及则“己所胜轻而侮之”。“气有余则制己所胜”指五行相乘,是一行太过,对所胜之行过度克制的变化,是正确的。
17. 答案:B;根据相生规律确定的治疗原则是“虚则补其母”和“实则泻其子”,具体方法有“滋水涵木”、“益火补土”、“培土生金”和“金水相生”。根据相克规律制定的治法是抑强扶弱并用,都是一补一泻,补泻兼施。五行相乘、五行相侮和母病及子是五行之间的异常关系,不能作为治疗原则和方法的依据。
18. 答案:B;阴中求阳是治疗阳偏衰的方法,阳中求阴是治疗阴偏衰的方法,是在补阴的基础上配合补阳,使“阴得阳升而泉源不竭”。在阴阳相互促进原理指导下,在补阴或补阳的基础上配合补益对方的方法,就可达到更佳的补阴或补阳的目的。
19. 答案:D;“水之主”,指肾阴;“阳光”,指相对偏亢的阳。阳中求阴是治疗阴偏衰的方法,滋阴制阳是阴虚不能制阳病证的治疗方法,即“壮水之主,以制阳光”。
20. 答案:A;阳病治阴是针对阴偏衰所确立的治疗方法。用寒远寒是根据因时制宜所确立的方法;热者寒之即治热以寒,是针对实热证的方法;寒因寒用是用寒凉治疗假寒的方法,适应于阳盛格阴,真寒假寒的病证;阴中求阳是在补阳的基础上配伍补阴药物,利用阴阳之间相互促进的关系更好地补阳。
21. 答案:D;酸、苦、咸属阴。

22. 答案:C;解释:阴阳二者既相互对立,又相互依存,任何一方都不能脱离另一方面而单独存在。
23. 答案:B;五行学说认为五脏病变时的相互传变,均可以五行间的生克乘侮规律来阐明。按相生规律传变时,母病及子的病情较轻浅,子病犯母时的病情较深重。
24. 答案:E;根据相生规律确定治疗原则:临床上运用相生规律来治疗疾病,其基本治疗原则是补母泻子,即“虚则补其母,实则泻其子”。所谓补母,主要用于母子关系的虚证;所谓泻子,主要用于母子关系的实证。根据相生规律确定的治疗方法,常用的有以下几种:①滋水涵木法:是滋养肾阴以养肝阴的方法,又称滋肾养肝法,滋补肝肾法。适用于肾阴亏损而肝阴不足,以及肝阳偏亢之证。②益火补土法:是温肾阳而补脾阳的一种方法,又称温肾健脾法,温补脾肾法。适用于肾阳式微而致脾阳不振之证。此处的火是指命门之火(肾阳)。③培土生金法:是用补脾益气而补益肺气的方法,又称补养脾肺法。适用于脾胃虚弱,不能滋养肺脏而肺虚脾弱之候。④金水相生法:是滋养肺肾阴虚的一种治疗方法,又称补肺滋肾法,滋养肺肾法。金水相生是肺肾同治的方法,适用于肺虚不能输布津液以滋肾,或肾阴不足,精气不能上滋于肺而致肺肾阴虚者。

【B型题答案及精解】

1. 答案:B
2. 答案:E;出自《素问·阴阳应象大论》:“东方生风,风生木,木生酸,酸生肝,……在变动为握(抽搐,是筋的病象)。南方生热,热生火,火生苦,苦生心,……在变动为忧(言语吞吐反复不定)。中央生湿,湿生土,土生甘,甘生脾,……在变动为啰(干呕)。西方生燥,燥生金。金生辛,辛生肺,……在变动为咳(肺气上逆)。北方生寒,寒生水,水生咸,咸生肾,……在变动为栗(战栗)。”
3. 答案:A
4. 答案:C
5. 答案:A
6. 答案:E;对于肾阳虚不能温脾,引起脾阳不振的病证,其治疗宜用益火补土法,补肾阳以温脾阳。以五脏配五行言,心属火,脾属土,对于脾阳不足的病证,“虚则补其母”,应当补益心火。“火不生土”的病证多指肾阳不足不能温煦脾土,很少指心火与脾阳的关系。益火补土法也为温肾阳而补脾阳的方法,适用于肾阳不足而引起的脾阳不振之证。对于肾阴不足,心火偏亢,引起的心肾不交病证,其治疗宜用泻南补北法,即泻火补水法,滋肾阴而泻心火。

五方配五行,南方为火,北方为水;五脏配五行,心属火,肾属水,泻火补水法即泻南补北法。

7. 答案:A

8. 答案:C;肝属木,脾属土,木能克土。是由肝至脾的转变,是沿相克次序进行的传变,属相乘。肺属金,土能生金,脾为肺之母脏,肺为脾之子脏,是逆着相生次序进行的转变,属子病犯母。

9. 答案:B;此句体现阴阳互用。

10. 答案:B;此句体现阴阳互根,阴虚日久导致阳亦虚。

11. 答案:B;阴阳本互根,离决则亡。

12. 答案:B

13. 答案:D;昼为阳,夜为阴。子时至卯时为后半夜,子时一阳生,后半夜阴气消而阳气长,为阴中之阳。《素问·金匱真言论》:“背为刚,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。”

14. 答案:D

15. 答案:C;出自《素问·阴阳应象大论》:“天地者,万物之上下也;阴阳者,血气之男女也;左右者,阴阳之道路也;水火者,阴阳之征兆也;阴阳者,万物之能始也”。

【C型题答案及精解】

1. 答案:A

2. 答案:B;“气为血之帅,血为气之母”,气于血之间存在着既相互依存,又相互促进的关系。没有寒就无所谓热,没有热也就无所谓寒。寒和热之间存在着相互依存的关系,即阴阳互根关系。寒热两者多为相互制约和抑制,很少表现为促进。

3. 答案:C

4. 答案:A

【X型题答案及精解】

1. 答案:ABCD

2. 答案:AC;出自《素问·五运行大论》:“气有余则制己所胜”是对所胜之行的过度克制,属相乘的变化。“气有余则侮所不胜”是对所不胜之行的反向克制,属相侮的变化。“其不及则己所不胜侮而乘之”是受所不胜之行的过度克制,属相乘的变化。“其不及则己所胜轻而侮之”是受所胜之行的反向克制,属相侮的变化。

3. 答案:D;“寒者热之”和“热者寒之”是针对阴偏胜和阳偏胜确立的治疗方法。“阳病治阴”、“阴病治阳”、“损其有余”和“补其不足”,是阴阳学说指导治疗所确立的治疗原则。阴阳失调是疾病发生的根本原因。而阴阳失调的基本变化是阴阳的偏胜和偏衰,即“有余”和“不足”,采用“损其有余”和“补其不足”,调整阴阳,恢复阴阳平衡,是治疗疾病的基本原则。“阳中求阴”和“阴中求阳”对于阴阳偏衰的治法。“阳中求阴”是存补阴的基础上配伍补阳,使“阴得阳升而泉源不竭”;“阴中求阳”是补阳的基础上配伍补阴,两者是根据阴阳互根理论而制定的。

4. 答案:ABCD;出自《尚书·洪范》。肝属木,肝也具有主升发、主疏泄的特点。肝的疏泄功能反映了肝为刚脏,主动主升为阳,而肝主藏血为阴,阴阳相济,故肝有体阴而用阳特点。肝调畅情志,具有喜条达而恶抑郁。

Work makes the workman.(勤工业巧匠。)

第3章 藏 象

【A型题】

1. 《素问·上古天真论》中关于“丈夫七八”在生理上的表现是

A. 阳气衰竭于上,面焦,发鬓斑白

B. 肾气衰,发堕齿槁

C. 肝气衰,筋不能动,天癸竭,精少

D. 肾脏衰,形体皆极

E. 三阳脉衰于上,面皆焦,发始白 (4/1992, 1/1998, 2/2001)

2. 下列哪项与女子胞的生理功能最为密切

A. 心、肺、脾、胃、冲脉、督脉

B. 心、肺、肾、胃、阳明脉、带脉

C. 心、肝、肾、胃、冲脉、任脉

D. 心、肺、脾、肝、冲脉、任脉

E. 心、肝、脾、肾、冲脉、任脉 (4/2001)

3. 在脾胃的相互关系中,最根本的是

A. 脾燥胃湿,燥湿相济

B. 太阴湿土得阳始运,阳明燥土得阴自安

C. 胃主纳谷,脾主磨谷

D. 脾主升清,胃主降浊

- E. 胃为水谷之海,脾为胃行其津液 (9/1992,7/1999,8/2003)
4. 属于上焦生理功能特点的是
- 主气的升发
 - 升已而降,若雾露之溉
 - 通行三气
 - 元气之别使
 - 以上都不是 (11/1990,7/1992,11/1993)
5. 全身“元气”和“水液”运行的通道是
- 三焦
 - 肺、脾、肾
 - 十二经脉
 - 奇经八脉
 - 以上都不是 (1/1996)
6. “天癸”的产生取决于
- 先天禀赋的充盛
 - 体内元气的充沛
 - 肾中阴阳的平衡
 - 肾中精气的充盈
 - 水谷精微的充养 (13/1993,12/2004)
7. 下列“诸海”中错误的是
- 脑为髓海
 - 肺为气海
 - 冲脉为十二经脉之海
 - 冲脉为血海
 - 胃为水谷之海 (9/1999)
8. “肝肾同源”的主要依据是
- 厥、少二阴之气相通
 - 相火同寄于肝肾(同为相火所寄)
 - 肝肾同居于下焦(精血互生互化)
 - 精血相互化生(疏泄与封藏之间相反相成)
 - 肝肾之阴相通(1/1990,8/1992,8/1995,5/1997)
9. 上焦生理功能的特点是
- 若雾露之溉
 - 主气之升发
 - 通行宗、营、卫三气
 - 原气之别使
 - 主宣发与肃降 (13/2004)
10. 六腑“以降为顺,以通为和”的理论基础是
- 六腑的形体特点为中空器官
 - 六腑都是接受饮食物的受盛器官
 - 六腑都不是贮藏精气的器官
 - 六腑既是受盛水谷又是传化糟粕的器官
 - 以上都不是 (11/1995)
11. 最能体现肝的生理特点的是
- 肝喜条达
 - 肝恶抑郁
 - 肝体阴而用阳
 - 肝为刚脏,主动,主升
 - 肝赖血液以濡之,赖肾水以滋之 (5/1992)
12. 肾主纳气的主要生理作用是
- 有助于元气的生成
 - 有助于肺气的宣发
 - 有助于气道的清洁通畅
 - 有助于固摄精气
 - 有助于呼吸保持一定深度 (12/1993,5/1994)
13. “肾者,胃之关也”,主要是针对
- 肾主宰水液代谢的作用
 - 肾中精气的蒸腾气化作用
 - 肾司二便的作用
 - 肾的固摄作用
 - 以上都不是 (4/1995)
14. 《内经》所谓“肾者,胃之关也”,主要是指
- 肾气的蒸化作用
 - 肾主纳气作用
 - 肾气的固摄作用
 - 肾主藏精作用
 - 肾为脏腑阴阳之本 (6/2003)
15. “心为五脏六腑之大主”,是由于
- 心者,生之本
 - 心主身之血脉
 - 心主神志
 - 心藏脉,脉舍神
 - 心者,君主之官 (10/1995)
16. 下列属于脾的运化功能的有
- 腐熟水谷
 - 游溢精气
 - 输布精微
 - 升清降浊
 - 喜燥恶润 (6/1994)
17. “中焦如沤”是比喻
- 胃主受纳的功能状态
 - 脾气散精的功能状态
 - 小肠泌别清浊的功能状态
 - 水谷精微的弥漫布散状态
 - 消化过程中腐熟水谷的状态 (5/1993,8/1999)
18. 肝的生理特性是
- 主疏泄,调畅气机
 - 主藏血,调节血量
 - 喜条达而恶抑郁
 - 主血海而调冲任
 - 主筋脉,开窍于目 (6/2002)
19. “泌别清浊”,属于
- 胃的生理功能
 - 大肠的生理功能
 - 小肠的生理功能
 - 肾的生理功能
 - 膀胱的生理功能 (6/1995)
20. 维持呼吸功能正常的重要环节是
- 心主神志
 - 肺合皮毛
 - 胃气下降
 - 肾主闭藏
 - 脾主转输 (5/2003)
21. 在肾主闭藏的功能活动中,最具有生理意义的是
- 纳气归肾,促进元气生成
 - 固摄二便,防止二便失禁
 - 固摄水液,防止水液流失

- D. 固摄精气,防止精气散失
E. 摄纳阳气,防止阳气浮越于上 (5/1998,4/2000)
22. 区分五脏、六腑、奇恒之府的最主要依据是
A. 解剖形态 B. 所在部位
C. 阴阳属性 D. 经络络属
E. 功能特点 (4/2004)
23. “并精而出入者”,谓之
A. 神 B. 魂
C. 魄 D. 意
E. 志 (7/1995,9/2003)
24. 辅助心脏,对血液运行具有推动和调节作用的是
A. 胃的生理功能 B. 肺的生理功能
C. 肝的生理功能 D. 脾的生理功能
E. 肾的生理功能 (4/1997)
25. 下列功能与肺主治节无关的是
A. 调节呼吸运动 B. 调节全身气机
C. 调节血液运行 D. 调节津液输布
E. 调节脾胃升降 (4/2003)
26. “肺为水之上源”是指其能
A. 宣发布散津液
B. 其气肃降,有利于大肠主津
C. 辅助心脏,转输气血津液
D. 肃降水液,通调水道
E. 宣发卫气,调节汗液排泄 (5/2002)
27. 在肝的疏泄功能中,最根本的是
A. 调畅情志 B. 调节血量
C. 调畅气机 D. 疏通水道
E. 分泌和排泄胆汁 (4/1994)
28. “利小便即所以实大便”的理论依据是
A. 肾司二便,故利小便即可以实大便
B. 中气不足,溲便为之变,故二便相关
C. 淡渗利水,则脾阳得健而大便实
D. 二便之源均来自小肠的泌别清浊
E. 利小便的药物本身具有止泻作用 (4/1993,6/1998,3/2000)
29. 在肾主闭藏的功能活动中,最具有生理意义的是
A. 纳气归肾,促进元气之生成
B. 固摄二便,防止二便之失禁
C. 固摄水液,防止水液无故流失
D. 固摄精气,防止精气无故散失
E. 摄纳阳气,防止阳气浮越于上 (6/1992)
30. 肺主通调水道的功能依赖于
A. 肺主一身之气 B. 肺司呼吸
C. 肺主宣发肃降 D. 肺朝百脉
E. 肺输精于皮毛 (3/1997,5/1999)
31. 《素问·上古天真论》中所说“丈夫五八”在生理上的表现是
A. 阳气衰竭于上,面焦,发鬓斑白
B. 肾气衰,发堕齿槁
C. 肝气衰,筋不能动,天癸竭,精少
D. 肾脏衰,形体皆极
E. 三阳脉衰于上,面皆焦,发始白 (5/1995)
32. “乙癸同源”应归属于
A. 肝和心的关系 B. 肝和肺的关系
C. 肝和肾的关系 D. 肝和脾的关系
E. 肾和脾的关系 (4/1991)
33. “肾为气之根”主要指
A. 肾为五脏阳气之根本
B. 肾主纳气,以维持呼吸深沉
C. 肾主膀胱的气化开合
D. 肾主水液的蒸腾气化
E. 指元气由肾精化生 (7/2002)
34. 脾主升清的确切内涵是
A. 脾的阳气主升
B. 脾以升为健
C. 脾气散精,上归于肺
D. 与胃的降浊相对而言(升已而降,若雾露之溉)
E. 脾输布津液,防止水湿内生 (3/1993,6/1997,4/1998)
35. “肺为水之上源”的主要依据是
A. 肺的通调水道的功能
B. 肺具有布散水液的功能
C. 肺具有输精于皮毛的功能
D. 肺为脏腑之华盖
E. 饮入于胃……上归于肺 (3/1991,2/1994)
36. 与精神意识思维活动关系最密切的是
A. 心主血脉的生理功能
B. 肝主疏泄的生理功能
C. 脾主运化的生理功能
D. 肺主治节的生理功能
E. 肾主藏精的生理功能 (2/1991,3/2003)
37. 脾统血的主要作用机制是
A. 控制血液的流速
B. 控制血液的流量
C. 控制血液向外周运行
D. 控制血液向内脏运行
E. 控制血液存脉内的运行 (3/1994,9/1995)
38. 《难经经释》说:“邪扶生气而来,虽进而易退”,是指
A. 母病及子 B. 子病犯母
C. 相乘传变 D. 相侮传变