

全国硕士研究生入学考试 中医综合 应试全书

主 审：鲁兆麟

（原北京中医药大学研究生部主任，教授，博士研究生导师）

主 编：李 瑞

（北京中医药大学副教授，硕士研究生导师）

6
位优秀教师

16
年考研真题

1800
道模拟试题

 北京科学技术出版社

全国硕士研究生入学考试 中医综合应试全书

主 编 李 瑞

 北京科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

全国硕士研究生入学考试中医综合应试全书 / 李瑞

主编. —北京:北京科学技术出版社, 2006.8

ISBN 7-5304-3375-X

I. 全… II. 李… III. 中医学-研究生-入学考试-自学

参考资料 IV. R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 063334 号

全国硕士研究生入学考试中医综合应试全书

主 编: 李 瑞

责任编辑: 钟 依

责任校对: 黄立辉

责任印制: 韩美子

封面设计: 李 强

出 版 人: 张敬德

出版发行: 北京科学技术出版社

社 址: 北京西直门南大街 16 号

邮政编码: 100035

电话传真: 0086-10-66161951 (总编室)

0086-10-66113227 (发行部)

0086-10-66161952 (发行部传真)

电子信箱: postmaster@bkjpress.com

网 址: www.bkjpress.com

经 销: 新华书店

印 刷: 三河国新印装有限公司

开 本: 787mm × 1092mm 1/16

字 数: 1800 千

印 张: 62.5

版 次: 2006 年 8 月第 1 版

印 次: 2006 年 8 月第 1 次印刷

ISBN 7-5304-3375-X/R · 896

定 价: 120.00 元



京科版图书, 版权所有, 侵权必究。

京科版图书, 印装差错, 负责退换。

《全国硕士研究生入学考试 中医综合应试全书》 编委会名单

主 编

李 瑞(北京中医药大学副教授,硕士研究生导师,医学博士)

《中医基础理论》主编

蒋 燕(北京中医药大学教授,硕士研究生导师,医学博士)

《中医诊断学》主编

杨毅玲(北京中医药大学副教授,硕士研究生导师)

《中药学》主编

贾德贤(北京中医药大学副教授,硕士研究生导师,医学博士)

《方剂学》主编

杨 桢(北京中医药大学讲师,医学硕士)

《中医内科学》主编

郝瑞福(北京中医药大学教授,博士研究生导师)

《针灸学》主编

李 瑞(北京中医药大学副教授,硕士研究生导师,医学博士)

编 委(以姓氏笔画为序)

马 元 王 谦 尹 婷 刘红艳 杨文思

李兴广 肖昌云 吴 炜 范元伦 周 晖

郑晓鹏 席 娜 黄淑芳 黄晓红 崔向清

梁纪文 彭草云

主 审

鲁兆麟(原北京中医药大学研究生部主任,教授,博士研究生导师)

目 录

指 南 篇

历年中医综合考试要点、考点及考题特点解读

中医综合考试形式和试卷结构	2
---------------------	---

复 习 篇

中医基础理论

《中医基础理论》备考说明	52
绪论	53
阴阳五行	56
藏象	63
气、血、津液	73
经络	79
病因与发病	85
病机	93
防治原则	108
模拟试题	114
模拟试题答案	132

中医诊断学

《中医诊断学》备考说明	136
绪论	137
望诊	140
闻诊	164
问诊	169
切诊	180
八纲辨证	190
病因辨证	197
气血津液辨证	201
脏腑辨证	205

其他辨证方法·····	220
模拟试题·····	229
模拟试题答案·····	244

中 药 学

《中药学》备考说明·····	248
总论·····	249
解表药·····	262
清热药·····	269
泻下药·····	280
祛风湿药·····	286
化湿药·····	290
利水渗湿药·····	293
温里药·····	298
理气药·····	302
消食药·····	307
驱虫药·····	309
止血药·····	312
活血化瘀药·····	317
化痰止咳平喘药·····	327
安神药·····	335
平肝熄风药·····	339
开窍药·····	347
补益药·····	350
收涩药·····	365
涌吐药·····	372
攻毒杀虫止痒类药·····	373
拔毒化腐生肌药·····	376
模拟试题·····	379
模拟试题答案·····	393

方 剂 学

《方剂学》备考说明·····	396
总论·····	397
解表剂·····	403
泻下剂·····	411
和解剂·····	415
清热剂·····	421
温里剂·····	433
补益剂·····	438
固涩剂·····	450

安神剂	453
开窍剂	456
理气剂	458
理血剂	465
治风剂	475
治燥剂	480
祛湿剂	485
祛痰剂	493
消食剂	496
驱虫剂	498
痢疡剂	500
模拟试题	502
模拟试题答案	520

中医内科学

《中医内科学》备考说明	524
感冒	525
咳嗽	528
肺胀	532
哮证、喘证	535
肺癆	541
痰饮	543
血证	547
心悸、胸痹	553
不寐	560
郁证	563
癫狂	565
痢证	568
胃痛	570
呕吐	573
泄泻、痢疾	576
腹痛	581
胁痛	583
黄疸	585
积聚	588
鼓胀	591
头痛、眩晕	594
中风	600
水肿	604
淋证	607
癃闭	610

腰痛·····	612
消渴·····	615
痹证·····	618
痿证·····	622
内伤发热·····	625
虚劳·····	628
肺痿·····	631
肺癆·····	633
自汗、盗汗·····	635
厥证·····	637
噎膈·····	640
呃逆·····	642
霍乱·····	644
便秘·····	646
虫证·····	648
痉证·····	650
癰病·····	653
疟疾·····	654
遗精·····	656
耳鸣、耳聋·····	658
模拟试题·····	685
模拟试题答案·····	710

针 灸 学

《针灸学》备考说明·····	714
腧穴总论·····	715
经络腧穴各论·····	718
刺灸法·····	735
治疗·····	746
模拟试题·····	799
模拟试题答案·····	812

实 战 篇

1991 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题·····	817
1992 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题·····	828
1993 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题·····	839

1994 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	851
1995 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	862
1996 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	873
1997 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	884
1998 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	895
1999 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	906
2000 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	917
2001 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	928
2002 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	939
2003 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	950
2004 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	960
2005 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	970
2006 年硕士研究生入学考试中医综合科目试题	980

指南篇

历年中医综合考试要点、 考点及考题特点解读

全国硕士研究生入学考试中医综合应试全书 全国硕士研究生入学考试中医综合应试全书 全国硕士研究生入学考试中医综合应试全书

QUANGUO SHUOSHI YANJIUSHENG RUXUE
KAOSHI ZHONGYI ZONGHE YINGSHI QUANSHU

QUANGUO SHUOSHI YANJIUSHENG RUXUE
KAOSHI ZHONGYI ZONGHE YINGSHI QUANSHU

中医综合考试形式和试卷结构

一、答题方式

闭卷、笔试。

二、题量、题分及考试时间

试题有 A、B、X 三种题型,共 180 道题,满分为 300 分。考试时间为 180 分钟。

1~150 题为所有考生必答题,每小题 1.6 分,共 240 分。

151~180 题为报考中医基础专业考生必答题,每小题 2 分,共 60 分。

181~210 题为报考中医临床专业考生必答题,每小题 2 分,共 60 分。

三、各学科试题数量

(一)报考中医基础专业

中医基础理论	32 题
中医诊断学	32 题
中医学	33 题
方剂学	33 题
中医内科学	30 题
针灸学	20 题

(二)报考中医临床专业

中医基础理论	25 题
中医诊断学	25 题
中药学	25 题
方剂学	25 题
中医内科学	50 题
针灸学	30 题

四、试卷题型比例

A 型题	56%
B 型题	16%
X 型题	28%

根据新大纲,中医综合考试,包括了中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学、针灸学等六部分中医学中的基础学科,是中医专业研究生入学考试的必考科目之一。由国家教育部统一命题考试。国家教育部明确规定了其考试范围、考试要求及试卷结构。深入研究考试大纲的各种要求是每个参加考试的应试者首先需要重视和研究的。

研究生入学考试在专业考试方面,除本专业的专业科目以外,中医综合是衡量本科学习的一个主要考试内容。其目的在于考查应试者系统理解和掌握中医学基本理论、基本知识及理论联系实际的基本功;以及运用中医理、法、方、药,有效对临床常见病证进行辨证分型、论治的能力。其最终目的在于促进考生对基本知识的掌握,从而为今后研究生阶段的学习奠定一个良好的知识积累和学习基础。

中医综合考试与应试者在本科学习的课堂考试不同。本科学习时,任课教师会将本课程的大纲及要求对学生进行详细的讲解,或讲明考试的重点范围等。而作为全国硕士研究生入学考试的中医综合科目,则需要应试者自己完成这一学习任务。尤其是对于六门课程的理解及重点、难点以及考点的把握,对于一个尚未跨出本科校门的应试者来说是十分困难的。

所以本书邀请数位具有多年教学经验的中青年优秀教师,在你的身边,为你讲解大纲要求,考试科目的重点及难点,各部分内容的考点,循循善诱地指导你轻松、有的放矢地完成这门考试科目的复习。

一、历年中医综合考试的概况与分析

通过对往年应试者在中医综合考试中的表现进行全面的分析、归纳,其大致情况是,普遍的考试成绩并不十分理想,得高分者寥寥无几。

所谓高分是指在满分 300 分的中医综合考试中,得分在 240 分以上,即百分制中的 80 分以上,也就是说答题正确率要达到 80% 以上。得高分者少,主要是由于中医综合考试本身的特点所决定的。

中医综合考试是一个集六门课程为一体的考试,本身包涵的内容多、覆盖面广、题目灵活多变,既有基本知识、基本理论的记忆与掌握,也有临床应用的运用与分析。这六门课程中,既有一定的内在联系和连贯性,同时又各具特点,离散性也大,这就给应试者带来相当大的困难。同时,复习时间有限,需要记忆背诵的内容多,再加之其他科目,如英语、政治所带来的压力,以致应试者很难专心致志地复习中医综合考试。

在研究生学习阶段,每个研究生都会跟随某个导师进行某个方面的深入研究。而在考取研究生之前,中医专业的研究生首先要通过的就是中医综合考试。它是衡量学生本科学习时对中医基础知识的掌握及理解程度,是基础中的基础。

有些应试者或者重视不够,或者基础知识不牢固,或者准备不足、匆忙应试,或陷入题海之中不能自拔,或不分春秋、昼夜苦读却不得要领,等等,都导致了考试成绩不理想。单从中医综合考试角度分析,其考试本身具有相当的规律性,切实抓住其要点,则可以事半功倍。因此,在复习中掌握必要的方法和技巧,是本项考试获取高分的重要途径之一。

六门课程中,中基、中诊两者之间相对较为连续,中药、方剂之间则关系十分密切。而中医内科则是对前四门课程的综合运用,其中是以辨证论治为纲,与中诊、方剂有着直接的联系。新增的针灸学科目虽然相对比较独立,但与中基、中诊的联系还是比较多的。因此,应试者在明确了其内在联系之后,则可以有的放矢地进行训练复习。

需要应试者注意的是:自 2007 年起,大纲要求已发生了较大变化,新增了针灸学科目,而

且,有些课程重心发生了转移,即由五版教材向新教材的过渡与转移,因此,应试者在复习时,虽然是以某一教材为主,但必须要兼顾其他版本的教材,注意发现不同版本教材之间的增减及不同,而这些内容也许正是考题的考点所在!

大纲并没有指出考试所依据的教材版本,因此,本书在以五版教材为主的前提下,加入六版、七版教材中所增补的内容,以期完善考试内容,不致使应试者有所遗漏。

二、中医综合考试的基本要求

作为国家教育部统一命题的中医综合考试,其基本要求有三点,即:熟悉记忆题,分析判断题和综合运用题,每种题目都要求有相应的知识储备。

(一)熟悉记忆题

此部分内容多属于易答题及难易中等题的范围,这部分考题约占总题量的35%。

本部分题目主要是对一些基础知识、基本理论、诊法辨证、常用药物的性用主治、方剂组成配伍以及病证的分型用方等内容的考核。同时,对于各科中所涉及的医史、医家、医著的记忆能力也在此类题目之中。

本部分内容并不十分难答,但这需要建立在大量的背诵和记忆的基础之上。这部分内容尤其易于出现在各科教材的绪论、总论中以及各论中相应的内容。

这部分内容常常包括中医学的基础理论、常用药物功能主治作用、方剂的组成功效及配伍应用、诊法辨证处方等,以及临床常见病证的辨证论治规律等基本知识点。对其基本内容能应用准确、清晰的中医术语进行阐述,分辨其概念及基本原理中的重点及“眼”的所在。

所谓“眼”是指在概念的陈述及基本原理的解释中,常有一个或若干个非常重要的、能切实反映其真正内涵的句子或词组,这个词组或句子就称为“眼”。在选择题考试中,由于题型的限制,不可能大段陈述概念或原理,只能通过备选答案的方式,考查应试者对概念或原理内涵,也就是“眼”的掌握程度。因此,应试者在复习本部分内容时,应特别注意这几方面内容。

(二)分析判断题

此部分题型多属于难易中等题及难答题的范围,这部分考题约占总题量的25%。

主要是运用所掌握的中医学的基本理论、基本概念及方法,实际去分析、解释一些临床及理论现象,如疾病的发生、发展及诊治的机理等。这部分内容实际上是对基本理论知识及原理的一个横向或纵向的分解,这就需要应试者除了对基本知识有一个扎实、明确的理解和掌握以外,还应当具有横、纵向的联系及辨别能力,从而了解相类似内容之间的细微差别及本质的不同。

这部分内容常常出现于一些易混淆概念的分析,以及对一些相似、相类甚或相反的中药鉴别,以及方剂中的一些相类功用的鉴别应用,一些相类药物组成方剂的鉴别与判断等,对各种症状群的合理辨证、诊断以及选用适宜的方剂等,回答本类题目需要应试者具有一定的鉴别和判断能力。

(三)综合运用题

此部分题型多属于难答题及难易中等题的范围,这部分考题约占总题量的40%。

主要考查应试者通过对中医基本理论、基本知识和基本技能的掌握,灵活运用于实际问题的解答和辨证分析。通常是五门课程的综合与归纳,建立一定的中医天人观、自然观、疾病观,用中医的视角与思维方法去分析、观察事物的能力。因此,本类考题灵活性最大,难度也相应

最大,它是对所学知识的一个升华、提炼的过程,是对应试者中医素质的检验。这需要长期的积累与濡染方能达到一定的境界。

它需要应试者不但要熟记和掌握一些基本内容,还要应用这些基本知识去解释及诊治一些实际问题,如对临床常见疾病的正确辨证诊断、立法、处方、用药和调护等。本类考题要求应试者能够灵活、有效地将各科内容融会贯通,有机联系。如中医理论与诊断的结合,方剂组成中药物的特殊作用,辨证诊断时的处方用药等,是考核各科知识的结合点,以及五门学科的综合、升华的能力。

三、中医综合考试题型特点

中医综合考试现在实行的是满分 300 分制度,共 180 道题。

根据新大纲的要求,将中医综合的应试者划分为基础专业和临床专业两大类。每一类的要求各有所侧重;对于报考基础专业的应试者而言,中基、中诊、中药、方剂比重相当,中内差别不大,而针灸学所占比重相对较低;对于报考临床专业的应试者而言,中基、中诊、中药、方剂比重相当,针灸学比重略高于上述四科,而中内的比重高出基础科目 1 倍!

在中医综合应试复习中,除去在本科学习阶段必须掌握的基础易答题及难易中等题以外,实际上对应试者真正水平的考核就在难答题之中。有些应试者成绩只相差数分就名落孙山,不能进一步深造;或来年复考,或忍痛转变研究方向,或更换导师,或放弃学业等,十分可惜。因此,难答的部分考题也就是决定应试者命运的部分。

但是应试者又不可能把全部的时间用于中医综合的考试复习之中,因为除此科目之外,研究生入学考试还包括政治、外语,而这两门又是有具体要求的科目,即政治成绩有一个基本分数线,外语成绩也有一个基本分数线。因此三门考试不可偏废。由于近年来研究生报考率急剧上升,应试者人数大量增加,竞争日益激烈,所以在有限的时间内,合理地安排时间,提高学习效率,是应试者复习阶段的当务之急。

如何能够在相对较短的时间,获得更高的分数,使复习和学习效益提高呢?这需要对各项考试题型有一个深入的了解,有的放矢地进行复习,在掌握知识的同时,更应对考试技巧和复习方法有一个全面的认识。

(一)题型介绍及各种题型所占比例

1. A 型题(又称最佳问答型题)

这类题型是考查应试者对基本知识、基本理论的理解和掌握程度,主要是对各科中考点的记忆考核。

A 型题是中医综合考试中分量最重的一类题型,其题型特点是一个题干,附有五个备选答案。要求应试者从五个备选答案中找出一个最佳的答案,但是也包括部分选择不正确的答案的考题。

示例:

1)首次记载神曲功效的医药著作是()

- A.《千金方》 B.《神农本草经》 C.《新修本草》 D.《药性论》
E.《本草备要》(24/1991)

答案:D

2)解索脉的表现是()

- A.脉在筋肉之间,乍疏乍密 B.脉在筋肉之间,连连数急,三五不调

- C. 脉在皮肤,如虾游水
D. 脉在皮肤,头定而尾摇
E. 脉在筋肉之下,如指弹石(21/2002)

答案:A

3)在五脏变动中,下列哪项是错误的()

- A. 肝之变动为握 B. 心之变动为笑 C. 脾之变动为啰 D. 肺之变动为咳
E. 肾之变动为栗(3/1999)

答案:B

4)下列不属于心血亏虚病理表现的是()

- A. 血脉空虚而见脉细无力
B. 心神失养而见神识衰弱
C. 心阳失敛,阳不入阴,神不守舍而见失眠多梦
D. 颜面失于荣养而见面白无华
E. 眼目失于濡养而见干涩、昏花(12/1996)

答案:E

2. B型题(又称配伍题、搭配题)

这类题型是考查应试者的分析、判断以及综合、归纳的能力。

其题型的特点是先给出五个备选答案(A、B、C、D、E)。要求应试者在五个备选答案中,为两道题选出最佳答案。也就是说两道题目共用一套备选答案。这五个备选答案中,某一答案可以重复应用两次,即两道题的答案可以共为同一个答案。

示例:

- A. 《神农本草经》 B. 《本草经集注》 C. 《素问》 D. 《唐本草》
E. 《本草衍义》

1)首先提出药物寒、热、温、凉四气的著作是(83/2001)

2)首先提出将四气改为四性的著作是(84/2001)

答案:1)A 2)E

- A. 气短,神疲乏力 B. 气短懒言,畏寒肢冷,脉沉迟无力
C. 头身重困,苔白腻,脉濡缓 D. 胸胁胀痛,抑郁易怒
E. 舌红苔黄腻,脉濡数

3)寒湿困脾证除纳少腹胀便溏外,还可见(75/2003)

4)湿热蕴脾证除纳少腹胀便溏外,还可见(76/2003)

答案:3)C 4)E

- A. 头晕胀痛 B. 手足蠕动 C. 目涩 D. 胸闷喜太息
E. 咽喉肿痛

5)肝火上炎,可出现(79/1996)

6)肝阳上亢,可出现(80/1996)

答案:5)A 6)A

3. X型题(又称复合是非题)

这类题型是考查应试者的综合运用及分辨是非的鉴别能力,以及对理论问题的阐述能力。

这是中医综合考试三种题型中难度最大的一类题型。其题型的特点是一个题干,四个备选答案。其不同点在于一道题目可以有若干个正确答案,既可能有一个最佳答案,也可以是二

三个,甚至四个都是正确答案。这就要求应试者有极强的分辨是非的能力,能够从中排除干扰,选出正确的答案。如果选错一个答案,即为答案错误。因此,其难点就在于要仔细对四个备选答案进行分析,逐一排查、分析,从中选取出正确的几个答案。

但据对历年本类题型分析发现,以往在此类题目中,选取一个正确答案的比例极少,应试者应明确这一点。

1) 以下所述属不正确的是 ()

- A. 甘能缓急,如饴糖能缓解脘腹挛痛
- B. 酸味药均兼有涩味,具有收敛作用
- C. 利小便可以实大便,如车前子治泄泻
- D. 苦泄,就是指苦味有泻火作用(130/1990)

答案:BD

2) 影响脉道通利的因素是

- A. 气机不利
- B. 痰浊内阻
- C. 津液枯涸
- D. 过食咸味(126/1993)

答案:ABCD

3) 风寒束肺证与寒邪客肺证的共同症状有 ()

- A. 恶寒发热无汗
- B. 脉浮紧
- C. 咳嗽
- D. 痰稀色白(134/2001)

答案:CD

4) 常用醋制的药是 ()

- A. 大戟、芫花、甘遂
- B. 柴胡、香附、青皮
- C. 五灵脂、延胡索、自然铜
- D. 三棱、穿山甲、皂矾(138/1995)

答案:ABCD

5) 阳亢化风可见 ()

- A. 眩晕头痛
- B. 半身不遂
- C. 舌强语涩
- D. 角弓反张(133/1992)

答案:ABC

(二) 答题技巧与方法

1. A 型题答题技巧与示例

A 型题是中医综合中的主体部分,也是应试者应该得分的题型,因此熟悉这部分题型的回答方法和技巧就显得十分重要。

纵观历年中医综合考试中 A 型题的组成及考点,大致可以从以下几个方面分析。

(1) 认识题目要求,尤其是否定式的题干

这类题目应试者应特别注意,首先应将题目看清楚再作答,不必急于看备选答案。在看备选答案时,如果出现了两个以上你认为正确的答案,则应再回头看一看题目,仔细弄清题目中到底问的是什么。对于否定式题目,与题目对应的“正确”答案反而不是你所选择的答案,而是应该找出不正确的答案。

对于这类题目,通常采用的语句为“哪一项是错误的”、“除之……以外”、“与……无关”、“不确切的是……”、“以下不是……的是”等字眼。

示例:

1) 下列情志相胜关系中,哪一项是错误的 ()

- A. 惊胜怒
- B. 恐胜喜
- C. 怒胜思
- D. 喜胜忧
- E. 思胜恐(2/2000)

答案:A(中医基础理论题)

2) 脾的阳气失调病机,不确切的是 ()

- A. 健运无权,气血生化不足
- B. 运化失职,津液代谢失常
- C. 升举无力,中气下陷

D. 受纳失调,消谷善饥

E. 统血无权,血溢脉外(8/1996)

答案:D(中医基础理论题)

其他如:

3)以下不是便秘的主要病因病机的是:肺气不宣,气化不行(60/1993)

4)下列不是化痰药的主治病证的是:丹毒(36/2004)

5)下列哪种用药方法是错误的:鹤草芽入煎服(28/1992)

6)下列不是小活络丹的功用的是:行气(48/1994)

7)下列不完全是利胆退黄药的组合是:柴胡、黄芩、川楝子

8)不宜与砒石同用的药物是:水银(79/2003)

9)下列不是治疗梅毒的药物是:硼砂(38/1992)

(2)对基本知识、理论及技能的记忆型的考题,从中选取最佳答案

这类考题在A型题中是最为常见的,也是较容易作答的,它要求考生对所考题目具有非常明确的记忆,这要求应试者需具有牢固的基本功。应试者可根据已掌握的基础知识,对于熟悉的内容可直接作答,甚至可以先不看备选答案直接提出自己的正确答案,然后再从备选答案中选出所要的答案。如果应试者对某题不是很熟悉,则可以通过排除法,对五个备选答案逐一进行排除,通常来讲,与其他四个答案最不相同者,往往就是所要选择的答案。

所以应试者在复习时,应于一些较为突出的医家的论点,有影响及创新的论著,最先出现的理论,著名的论断、出处,中医理论中的重要原文及其理论内涵,中药剂量、功用及药用部位,方剂的功效、组成及配伍等基本知识点要有意识地大量记忆和背诵。

示例:

1)马钱子日服剂量是()

A. 0.3~0.9g

B. 0.15~0.3g

C. 0.03~0.1g

D. 0.03~0.06g

E. 0.1~0.3g(36/1993)

答案:A

2)古代医籍中,系统论述“八法”者,首推()

A. 《黄帝内经》

B. 《伤寒杂病论》

C. 《伤寒明理论》

D. 《医学心悟》

E. 《医方集解》(41/1992)

答案:D

3)《三指禅》一书,为何人所著()

A. 张介宾

B. 贺升平

C. 周学海

D. 周学霆

E. 罗浩(19/1998)

答案:D

4)延胡索的药用部位为:()

A. 根茎

B. 块茎

C. 块根

D. 鳞茎

E. 须根(36/1999)

答案:B

5)旋覆代赭汤主治()

A. 肝郁气结之痞

B. 寒热互结之痞

C. 水与热结之痞

D. 湿浊困阻之痞

E. 胃虚痰阻之痞(51/1992)

答案:E

其他如:

6)我国历史上最早从理论上剖析方剂的医家是:(成无己)(41/1997)