

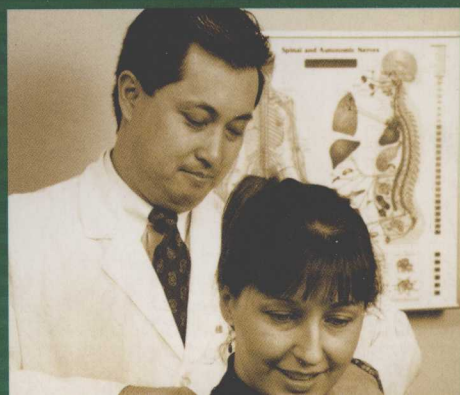
2004年

中西医结合执业医师

应试冲刺

(附模拟试题)

主编：刘树民



华夏出版社

R2
71

2004 年中西医结合执业 医师应试冲刺

主 编 刘树民

華夏出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

2004 年中西医结合执业医师应试冲刺/刘树民主编.
北京: 华夏出版社, 2004.5

ISBN 7-5080-2953-4

I .2... II .刘... III .中西医结合-医师-资格考
核-自学参考资料 IV .R2-031

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 041770 号

华夏出版社出版发行

(北京东直门外香河园北里 4 号 邮编: 100028)

新华书店经销

中国文联印刷厂印刷

787×1092 1/16 开本 89.5 印张 2200 千字

2004 年 5 月北京第 1 版 2004 年 5 月北京第 1 次印刷

定价: 130.00 元

本版图书凡印刷装订错误可及时向我社发行部调换

前 言

为了指导参加中西医结合执业医师考试的应考人员准备医师资格考试，强化考前训练，提高理论及临床水平，取得较好的考试成绩，我们组织相关医学专家编写了这本《2004年中西医结合执业医师应试冲刺》。本书严格按照最新版“中西医结合执业医师资格考试大纲”的要求编写，内容力求科学、客观、权威和规范。

考试内容：将重点深入到大纲要求的每一个细目之下，一目了然。根据对历年考试的考查知识点的分析统计，标以重点内容“●●”、一般重点内容“●”。

习题测练：在深入分析历年考题的基础上，总结出考试的重要知识点、题型及各个科目的分配比例。依据分析结果，编出难易程度、考查知识点与真题相仿的试题。在每一单元的开始，首先进行习题测练，帮助考生熟悉考试形式，了解考试重点内容，找出自己的不足，从而针对性更强、效率更高地进行复习。

知识要点：本书由十二篇组成，第一至第四篇涵盖中医基础的重要内容；第五至第七篇包括中医执业医师应该掌握的西医基础知识；第八至第十一篇涵盖了中西医结合的临床科目；第十二篇为卫生法规知识。具体内容简明扼要，重点突出。考生通过学习，既强化了知识的全面性和系统性，又可以在短期内把握多学科知识。

学习指要：对知识要点进行了浓缩和深化，充分显示了要点之间的关系，为考生理解性记忆提供了捷径，并且对考试趋势进行了分析，从而使应考人员心中有数。

通过以上四部分的学习，力求使应考人员牢牢掌握考试重点，取得良好的考试成绩。

模拟试题：书后附有一套模拟试卷，按照中西医结合执业医师资格考试题中各科的出题量和题型比例进行合理分配。试卷的考查知识点及难易程度均与真题相仿，便于考生复习和自测使用。

上网卡：考生可以进行免费的专家网上答疑与模拟考试（及试卷评分）。专家答疑及时解决考生提出的问题，形成互动式教学；二套模拟试卷及考试试题分析，增强考生应试能力。考生最好在考前上网进行模拟考试，这对提高应试水平有重要作用。

本书的编写与考试密切相关，是2004年全国中西医结合执业医师考试应试人员复习应考的必备书。

由于本书涉及多个学科，参加编写的人员较多，加之时间紧迫，书中不足之处在所难免，诚望读者与同行提出宝贵意见。

编者
2004年4月

目 录

第一篇 中医学基础	(1)
第一单元 中医学的基本特点	(1)
第二单元 阴阳学说	(4)
第三单元 五行学说	(10)
第四单元 五脏	(15)
第五单元 六腑	(26)
第六单元 奇恒之腑	(30)
第七单元 气血津液	(32)
第八单元 经络	(38)
第九单元 病因	(44)
第十单元 发病	(54)
第十一单元 病机	(56)
第十二单元 治则	(74)
第二篇 中医诊断学	(79)
第一单元 绪论	(79)
第二单元 望诊	(81)
第三单元 望舌	(91)
第四单元 闻诊	(101)
第五单元 问诊	(106)
第六单元 脉诊	(116)
第七单元 按诊	(124)
第八单元 八纲	(126)
第九单元 病因辨证	(133)
第十单元 气血津液辨证	(135)
第十一单元 脏腑辨证	(140)
第十二单元 经络辨证	(153)
第十三单元 六经辨证	(155)
第十四单元 卫气营血辨证	(158)
第十五单元 三焦辨证	(160)
第十六单元 四诊与辨证的运用	(162)
第三篇 中药学	(164)
第一单元 中药的性能	(164)
第二单元 中药的应用	(168)
第三单元 解表药	(171)
第四单元 清热药	(182)

第五单元	泻下药	(200)
第六单元	祛风湿药	(205)
第七单元	芳香化湿药	(210)
第八单元	利水渗湿药	(214)
第九单元	温里药	(220)
第十单元	理气药	(225)
第十一单元	消食药	(231)
第十二单元	驱虫药	(234)
第十三单元	止血药	(237)
第十四单元	活血化瘀药	(243)
第十五单元	化痰止咳平喘药	(251)
第十六单元	安神药	(260)
第十七单元	平肝熄风药	(264)
第十八单元	开窍药	(270)
第十九单元	补虚药	(273)
第二十单元	收涩药	(288)
第二十一单元	外用药	(294)
第四篇	方剂学	(297)
第一单元	总论	(297)
第二单元	解表剂	(301)
第三单元	泻下剂	(308)
第四单元	和解剂	(312)
第五单元	清热剂	(317)
第六单元	温里剂	(328)
第七单元	表里双解剂	(333)
第八单元	补益剂	(336)
第九单元	安神剂	(343)
第十单元	开窍剂	(346)
第十一单元	固涩剂	(348)
第十二单元	理气剂	(352)
第十三单元	理血剂	(357)
第十四单元	治风剂	(364)
第十五单元	治燥剂	(370)
第十六单元	祛湿剂	(375)
第十七单元	祛痰剂	(384)
第十八单元	消导化积剂	(388)
第十九单元	驱虫剂	(391)
第二十单元	痈疡剂	(393)
第五篇	生理学	(397)
第一单元	绪论	(397)

第二单元	细胞的基本功能	(401)
第三单元	血液	(410)
第四单元	血液循环	(420)
第五单元	呼吸	(441)
第六单元	消化和吸收	(451)
第七单元	能量代谢与体温	(462)
第八单元	肾脏的排泄功能	(467)
第九单元	内分泌	(478)
第十单元	神经系统	(491)
第十一单元	感觉器官	(513)
第六篇	病理学	(521)
第一单元	疾病学概论	(521)
第二单元	细胞组织的损伤与修复	(524)
第三单元	局部血液循环障碍	(533)
第四单元	弥散性血管内凝血	(540)
第五单元	休克	(543)
第六单元	炎症	(547)
第七单元	免疫功能异常和免疫性疾病	(553)
第八单元	肿瘤	(556)
第九单元	心血管系统病理	(564)
第十单元	呼吸系统病理	(575)
第十一单元	消化系统病理	(587)
第十二单元	泌尿系统病理	(598)
第十三单元	常见传染病及寄生虫病	(609)
第七篇	药理学	(617)
第一单元	药物作用的基本规律及体内过程	(617)
第二单元	拟胆碱药	(622)
第三单元	抗胆碱药	(624)
第四单元	有机磷酸酯类中毒	(627)
第五单元	拟肾上腺素药	(629)
第六单元	抗肾上腺素药	(633)
第七单元	H ₁ 受体阻滞药	(635)
第八单元	镇静催眠药	(637)
第九单元	抗震颤麻痹药及抗癫痫药	(639)
第十单元	抗精神失常药	(641)
第十一单元	镇痛药	(643)
第十二单元	解热镇痛药	(646)
第十三单元	呼吸兴奋药	(648)
第十四单元	抗高血压药	(649)
第十五单元	抗心律失常药	(653)

第十六单元 抗慢性心功能不全药	(657)
第十七单元 抗心绞痛药	(660)
第十八单元 利尿药及脱水药	(663)
第十九单元 作用于呼吸系统的药物	(667)
第二十单元 抗溃疡病药	(669)
第二十一单元 作用于血液及造血系统的药物	(671)
第二十二单元 糖皮质激素	(675)
第二十三单元 降血糖药	(679)
第二十四单元 抗甲状腺药	(682)
第二十五单元 合成抗菌药	(684)
第二十六单元 抗生素	(687)
第二十七单元 抗真菌药	(693)
第二十八单元 抗结核病药	(694)
第八篇 中西医结合内科学	(696)
第一章 传染病	(696)
第一单元 细菌性痢疾	(696)
第二单元 霍乱	(701)
第三单元 伤寒	(705)
第四单元 病毒性肝炎	(710)
第五单元 流行性脑脊髓膜炎	(718)
第二章 呼吸系统疾病	(722)
第一单元 慢性支气管炎	(722)
第二单元 支气管哮喘	(727)
第三单元 肺炎	(733)
第四单元 肺结核	(738)
第五单元 原发性支气管肺癌	(743)
第六单元 慢性肺源性心脏病	(746)
第三章 循环系统疾病	(750)
第一单元 风湿性心脏瓣膜病	(750)
第二单元 原发性高血压	(755)
第三单元 冠状动脉粥样硬化性心脏病	(759)
第四单元 心绞痛	(761)
第五单元 心肌梗死	(766)
第六单元 充血性心力衰竭	(770)
第七单元 心律失常	(776)
第四章 消化系统疾病	(781)
第一单元 胃炎	(781)
第二单元 消化性溃疡	(786)
第三单元 胃癌	(791)
第四单元 肝硬化	(795)

第五单元 原发性肝癌	(801)
第六单元 急性胰腺炎	(805)
第七单元 上消化道出血	(809)
第五章 泌尿系统疾病	(814)
第一单元 急性肾小球肾炎	(814)
第二单元 慢性肾小球肾炎	(817)
第三单元 肾病综合征	(821)
第四单元 尿路感染	(825)
第五单元 慢性肾功能不全	(830)
第六章 血液及造血系统疾病	(834)
第一单元 贫血概论	(834)
第二单元 缺铁性贫血	(838)
第三单元 再生障碍性贫血	(842)
第四单元 白血病	(848)
第五单元 急性白血病	(850)
第六单元 慢性粒细胞白血病	(854)
第七单元 特发性血小板减少性紫癜	(857)
第七章 内分泌与代谢疾病	(862)
第一单元 甲状腺功能亢进症	(862)
第二单元 糖尿病	(868)
第八章 风湿性疾病	(875)
第一单元 风湿热	(875)
第二单元 类风湿性关节炎	(879)
第三单元 系统性红斑狼疮	(883)
第九章 神经系统疾病	(888)
第一单元 癫痫	(888)
第二单元 急性脑血管疾病	(893)
第三单元 神经衰弱	(903)
第十章 物理化学因素所致疾病	(905)
第一单元 急性中毒概论	(905)
第二单元 急性一氧化碳中毒	(909)
第三单元 有机磷杀虫药中毒	(911)
第十一章 内科常见危急重症	(915)
第一单元 高热	(915)
第二单元 抽搐	(919)
第三单元 昏迷	(922)
第四单元 呼吸衰竭	(926)
第五单元 心脏性猝死	(932)
第六单元 急性肾功能衰竭	(935)
第七单元 休克	(939)

第九篇 中西医结合儿科学	(943)
第一单元 儿科学基础	(943)
第二单元 营养和营养性疾病	(953)
第三单元 新生儿疾病	(962)
第四单元 免疫性疾病	(965)
第五单元 消化系统疾病	(972)
第六单元 呼吸系统疾病	(980)
第七单元 循环系统疾病	(989)
第八单元 泌尿系统疾病	(993)
第九单元 造血系统疾病	(1002)
第十单元 神经系统疾病	(1007)
第十一单元 急性传染病	(1010)
第十二单元 小儿急症	(1020)
第十篇 中西医结合妇科学	(1023)
第一单元 女性生殖系统解剖	(1023)
第二单元 女性生殖系统生理	(1027)
第三单元 诊断概要	(1035)
第四单元 治法概要	(1041)
第五单元 月经病	(1044)
第六单元 妊娠病	(1061)
第七单元 产后病	(1073)
第八单元 女性生殖系统炎症	(1076)
第九单元 女性生殖系统肿瘤	(1084)
第十单元 妇科杂病	(1087)
第十一单元 计划生育	(1094)
第十一篇 中西医结合外科学	(1098)
第一单元 外科证治	(1098)
第二单元 无菌与手术	(1112)
第三单元 围手术期处理	(1117)
第四单元 麻醉	(1122)
第五单元 复苏	(1127)
第六单元 外科营养	(1131)
第七单元 水、电解质和酸碱平衡	(1135)
第八单元 输血	(1143)
第九单元 休克	(1147)
第十单元 急性肾功能衰竭	(1155)
第十一单元 损伤	(1159)
第十二单元 外科感染	(1169)
第十三单元 肿瘤	(1182)
第十四单元 颅脑疾病	(1188)

第十五单元 颈部疾病	(1193)
第十六单元 乳房疾病	(1196)
第十七单元 胸部疾病	(1208)
第十八单元 腹壁疝诊断与鉴别诊断	(1213)
第十九单元 急性化脓性腹膜炎	(1217)
第二十单元 腹部闭合性损伤	(1222)
第二十一单元 胃、十二指肠疾病	(1226)
第二十二单元 肠疾病	(1232)
第二十三单元 直肠与肛门疾病	(1241)
第二十四单元 胆道疾病	(1250)
第二十五单元 胰腺疾病	(1262)
第二十六单元 泌尿系统、男性生殖系统常见症状的诊断和鉴别诊断	(1267)
第二十七单元 泌尿系统损伤	(1270)
第二十八单元 泌尿系统、男性生殖系统结核	(1275)
第二十九单元 泌尿系统结石	(1280)
第三十单元 泌尿系统肿瘤的诊断与治疗原则	(1287)
第三十一单元 泌尿系统、男性生殖系统其他疾病	(1290)
第三十二单元 性传播疾病	(1298)
第三十三单元 周围血管疾病	(1302)
第三十四单元 骨折	(1307)
第三十五单元 关节脱位	(1322)
第三十六单元 骨与关节感染性疾病	(1325)
第三十七单元 骨肿瘤	(1330)
第十二篇 卫生法规	(1333)
第一单元 卫生法	(1333)
第二单元 卫生法中的法律责任	(1336)
第三单元 执业医师法	(1341)
第四单元 药品管理法	(1346)
第五单元 传染病防治法	(1351)
第六单元 医疗事故处理办法	(1356)
第七单元 医务人员医德规范实施办法	(1360)
附 模拟试题	(1362)

第一篇 中医学基础

第一单元 中医学的基本特点

考试内容

1. 整体观念	● (1)整体观念的概念 ● (2)整体观念的内容
2. 辨证论治	●● (1)证、症、病的概念 ●● (2)辨证与论治的概念 ●● (3)同病异治与异病同治的内涵

一、习题测练

A₁型题

- 中医学认为人是以五脏为中心的整体,其主宰是:
A. 心 B. 肝 C. 脾 D. 肺 E. 肾
- 中医学整体观念认为:
A. 人体是一个有机整体 B. 人是社会的组成部分
C. 自然界对人体的影响 D. 人体是一个整体,人和自然界具有统一性
E. 自然界是一个有机整体
- 证是指:
A. 对疾病某一阶段病机本质的概括 B. 对疾病症状和体征的调查过程
C. 对疾病症状和体征的分析过程 D. 阴阳失调的表现
E. 患者的主观感觉和临床表现的客观体征
- 异病同治是指:
A. 症状相同,病因不同 B. 不同的疾病出现相同的证候,治法相同
C. 不同的疾病出现相同的症状,治法相同 D. 同一种疾病出现不同的症状,治法不同
E. 同一种疾病出现不同的证候,治法不同
- 感冒、痢疾、疟疾和麻疹等中医学语属于:
A. 病名 B. 证候 C. 症状 D. 病性 E. 病因
- 中医学的基本特点是:
A. 阴阳五行 B. 望闻问切 C. 以五脏为中心的整体观
D. 整体观念与辨证论治 E. 辨证求因与审因论治
- 同病异治的内涵是:
A. 证同治异 B. 证异治异 C. 病同治异
D. 证异治同 E. 以上均不是

8. 中医和其他医学体系相比,最重视:

- A. 辨病论治 B. 辨证论治 C. 治病求本
D. 早治防变 E. 扶正祛邪

A₂型题

1. 患者久痢不愈,出现脱肛;产后调护不当,子宫下垂。临床治疗应用益气升提法,是因为二者具有相同的:

- A. 病 B. 证 C. 症
D. 病性 E. 病因

2. 患者在麻疹的不同阶段治疗方法不同,初期用发表透疹法治疗,中期以清肺为主,后期以养阴清热为主,这体现中医学的:

- A. 整体观念 B. 辨证论治 C. 治病求本
D. 异病同治 E. 以上均不是

B₁型题

1~2题共用备选答案。

- A. 人体是有机整体 B. 人是社会的组成部分
C. 自然界对人体有影响 D. 人体是有机整体,人体与自然界是统一的
E. 以上均不是

1. 中医学整体观念认为:

2. 辨证论治的理论基础是:

3~4题共用备选答案。

- A. 中风 B. 心烦 C. 脾虚
D. 脉细 E. 舌红

3. 属于病名的是:

4. 属于证候的是:

二、知识要点

(一)整体观念

1. 整体观念的概念 整体就是统一性和完整性。中医学认为人体是一个有机整体,人与自然界之间也是不可分割的整体,这种内外环境的统一性以及机体自身整体性的思想,称之为“整体观念”。

2. 整体观念的内容

(1)人是一个有机的整体:在组织结构上,人体是以五脏为中心,通过经络系统,把六腑、五体、五官、九窍、四肢百骸等全身组织器官联系在一起,使人体构成一个有机的整体。在生理上,以五脏为中心的五大系统,在心的统领下相互联系,相互制约,共同完成机体的功能活动。在病理变化上,把局部病理变化与整体病理反映统一起来,既重视局部病变和与之直接相关的脏腑,又不忽视病变脏腑对其他脏腑所产生的影响。在诊断上,通过五体、五官、色脉等外在变化,判断内在脏腑的病变,从而作出正确的诊断。在治疗上,从整体出发,治疗局部的病变,在整体观念的指导下确立治疗原则,使人体的阴阳重新恢复平衡状态。

(2)人与自然界的统一性:中医学重视人与自然环境整体性,自然界的整体性,自然的变化对人的生理、病理都有一定影响,尤其是季节气候、昼夜晨昏和地理环境的变化均可直接或间接影响人的生理功能和病理变化。因此,在治疗时应因时制宜或因地制宜。

(二)辨证论治

1. 症、证、病的概念 症,指症状,是病人的主观异常感觉及临床表现的客观体征。如

头痛,发热,咳嗽,恶心,舌脉等。证,指证候,是疾病发展过程中某一阶段病机本质的概括,是对病因、病位、病性、邪正关系等方面内容的综合概括。病,是机体在致病因素作用下,机体的阴阳气血、脏腑、经络等病理变化的总过程,包括特定的病因、发病形式、病机、发展规律和转归等全部过程。

症、证、病概念不同,但三者之间存在内在联系。症是内在脏腑病变表现于外的征象,是疾病的现象,不能作为治疗依据;证则反映了该阶段病理变化的全面情况,揭示了疾病的本质,可以作为治疗依据。一个证候包括若干症状,一组症状又可概括为某一证候;病既包括一组或几组症状,又可以包括一个或几个不同的证候。某一疾病处在不同的发展阶段,不但表现的症状不同,且形成不同的证。

2. 辨证论治的概念 辨证即根据四诊收集的资料(症状、体征及其他方面的信息)进行分析、综合,辨清疾病的原因、部位、性质、邪正关系,将其概括、判断为某一性质的证候。论治即根据辨证的结果,确立相应的治疗原则。辨证论治是中医认识疾病和治疗疾病的基本原则,也是中医学的基本特点之一。辨证是论治的基础,是决定治疗的前提和依据。论治是辨证的目的,也是治疗疾病的手段和方法。中医学既辨病又辨证,但重点在辨证。

3. 同病异治与异病同治

(1)同病异治:是指同一种疾病,由于发病的时间、地区以及患者机体的反应性不同,或处于不同的发展阶段,出现的证不同,因此采用不同的方法治疗。即病同,证不同,治法不同。

(2)异病同治:指不同的疾病,在其发展过程中出现相同的证,采用同一种方法治疗。即病不同,证相同,治法相同。如久泻脱肛、子宫脱垂、胃下垂等不同的病,如果均表现为中气下陷证,则可用升提中气的方法治疗。

三、应试指要

(一)掌握重点

中医学有整体观念和辨证论治 2 个基本特点。从人体自身的整体性和人与自然界的统一性阐明了整体观念;从症、证、病之间的区别和辨证与论治的过程阐明了辨证论治。同病异治和异病同治是根据证的相同与否采取相应的治法,体现了辨证论治的思想。

(二)复习提示

本单元的考试形式以 A₁ 型题为多,症、证、病之间的区别、辨证论治的概念、同病异治与异病同治之间的区别是考试重点。另外,要了解整体观念的概念和内容。

习题参考答案

A₁ 型题:1.C 2.D 3.A 4.B 5.A 6.D 7.B 8.B

A₂ 型题:1.B 2.B

B₁ 型题:1.D 2.D 3.A 4.C

第二单元 阴 阳 学 说

考 试 内 容

1. 阴阳学说的概念	(1) 阴阳和阴阳学说的含义 ● (2) 事物阴阳属性的相对性
2. 阴阳学说的基本内容	●● (1) 阴阳的对立制约 ●● (2) 阴阳的互根互用 ●● (3) 阴阳的消长平衡 ●● (4) 阴阳的相互转化
3. 阴阳学说在中医学中的应用	● (1) 在组织结构和生理功能方面的应用 ●● (2) 在病理方面的应用 ●● (3) 在疾病诊断上的应用 ●● (4) 在疾病治疗上的应用

一、习题测练

A₁ 型题

- 下列事物的属性不能用阴阳化分的是：
 - 寒与热
 - 左与右
 - 黑暗与光明
 - 抑制与兴奋
 - 外在与上升
- 昼夜分阴阳，下午为：
 - 阴中之阳
 - 阳中之阳
 - 阳中之阴
 - 阴中之阴
 - 阴中之至阴
- 事物阴阳属性的征兆是：
 - 内外
 - 表里
 - 水火
 - 晦明
 - 动静
- 不属于阳的是：
 - 上升的
 - 温热的
 - 外向的
 - 亢进的
 - 物质的
- 不属于阴的是：
 - 苦味
 - 数脉
 - 迟脉
 - 精神萎靡
 - 声低无力
- 用阴阳学说说明人体的组织结构，肺为五脏中的：
 - 阳脏
 - 阳中之阳脏
 - 阳中之阴脏
 - 至阴之脏
 - 阴中之阳脏
- 用阴阳学说说明人体的组织结构，肝为五脏中的：
 - 阴中之至阴
 - 阳中之阳
 - 阳中之阴
 - 阴中之阴
 - 阴中之阳
- 用阴阳学说说明人体的组织结构，脾为五脏中的：
 - 阴中之至阴
 - 阳中之阳
 - 阳中之阴
 - 阴中之阴
 - 阴中之阳
- “阴中有阳，阳中有阴”说明：
 - 阴阳对立
 - 阴阳转化性
 - 阴阳的无限可分性
 - 阴阳互根互用
 - 阴阳交感
- 阴阳互损的理论根据是：
 - 阴阳交感
 - 阴阳对立制约
 - 阴阳互根互用
 - 阴阳消长
 - 阴阳转化

11. “动极者镇之以静,阴亢者胜之以阳”说明:
 A. 阴阳交感 B. 阴阳对立制约 C. 阴阳互根
 D. 阴阳转化 E. 阴阳消长
12. “阴在内,阳之守也;阳在外,阴之使也”说明:
 A. 阴阳交感 B. 阴阳对立 C. 阴阳互根互用
 D. 阴阳消长 E. 阴阳转化
13. 阴阳转化是:
 A. 绝对的 B. 有条件的 C. 必然的 D. 偶然的 E. 以上均不是
14. 自然界四时阴阳的消长变化,从冬到春是:
 A. 阴消阳长 B. 热极生寒 C. 阴长阳消 D. 重阳必阴 E. 阴阳转化
15. “寒极生热,热极生寒”是指:
 A. 阴阳交感 B. 阴阳对立制约 C. 阴阳互根互用
 D. 阴阳消长 E. 阴阳转化
16. 阳病治阴的理论基础是:
 A. 阴虚外热 B. 阳胜则热 C. 阴胜则寒 D. 阳虚则寒 E. 阴虚阳亢
17. 下列治法属于:“阳病治阴”的是:
 A. 壮水制火 B. 益火消阴 C. 热者寒之 D. 寒者热之 E. 阴中求阳
18. “益火之源,以消阴翳”适用于:
 A. 阳虚则寒 B. 阴胜则寒 C. 阴虚则热 D. 阳胜则热 E. 真热假寒
19. “阴中求阳”是指:
 A. 壮水之主,以制阳光 B. 在补阴的同时兼以补阳 C. 益火之源,以消阴翳
 D. 在补阳的同时兼以补阴 E. 阴阳双补
20. “阴中求阳”常用于:
 A. 阴虚证 B. 阳虚证 C. 阴盛证 D. 阳盛证 E. 阴阳两虚证
21. “阳胜则阴病”是指:
 A. 阳病损阴 B. 阳胜伤阴 C. 阴胜伤阳
 D. 阴胜阳相对不足 E. 阳胜阴相对不足
22. “阴胜则寒”所出现的病证是:
 A. 实寒证 B. 虚寒证 C. 实热证 D. 虚热证 E. 阴阳两虚证
23. “阳虚则外寒”所出现的病证是:
 A. 实寒证 B. 虚寒证 C. 实热证 D. 虚热证 E. 阴阳两虚证
24. 阴阳偏衰的治疗原则是:
 A. 补其不足 B. 损其有余 C. 阳病治阴 D. 阴病治阳 E. 寒者热之
25. 阴阳偏胜的治疗原则是:
 A. 补其不足 B. 损其有余 C. 阳病治阴 D. 阴病治阳 E. 寒者热之
26. “壮水之主,以制阳光”是指:
 A. 热者寒之 B. 阳中求阴 C. 补阴以制约阳亢
 D. 阴中求阳 E. 寒者热之
27. “诸寒之而热者取之于阴”是指:
 A. 以寒治寒 B. 以热治热 C. 阳病治阴 D. 阴病治阳 E. 以上均不是
28. 属于阳的是:
 A. 苦味 B. 浮脉 C. 迟脉 D. 精神萎靡 E. 声低无力
29. 属于阴的是:
 A. 辛味 B. 浮脉 C. 迟脉 D. 数脉 E. 声高有力

B₁型题

1~2题共用备选答案。

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

1. 用阴阳学说说明人体的组织结构,心为:

2. 用阴阳学说说明人体的组织结构,肾为:

3~4题共用备选答案。

- A. 壮水制火 B. 益火消阴 C. 热者寒之 D. 寒者热之 E. 以上均不是

3. 阳偏胜的治疗原则是:

4. 阳偏衰的治疗原则是:

5~6题共用备选答案。

- A. 阳胜则热,阴胜则寒 B. 阴虚则热,阳虚则寒 C. 壮水之主,以制阳光
D. 益火之源,以消阴翳 E. 阳中求阴,阴中求阳

5. 说明阴阳偏胜的是:

6. 说明阴阳互根互用的是:

二、知识要点

(一)阴阳学说的概念

1. 阴阳和阴阳学说的含义 阴阳是中国古代哲学的一对范畴,是认识世界和解释自然现象的理论工具。阴阳是对自然界相互关联的事物或现象对立双方属性的概括。它既可以代表两个相互对立的事物,又可以代表一个事物内部相互对立的两方面。它是抽象的概念而不特指具体的事物。从中医学领域来看,凡对人体具有推动、温煦、兴奋等作用的物质和功能,统属于阳;对人体具有凝聚、滋润、抑制等作用的物质和功能,统属于阴。

阴阳学说是中国古代朴素的对立统一理论,它是研究阴阳的内涵及其运动规律,并用以认识世界和改造世界的一种世界观和方法论。阴阳学说认为世界上任何事物都包含阴阳相互对立的两方面,这两方面的对立统一矛盾运动,是自然界万事万物发生、发展变化的根源。故《素问·阴阳应象大论》说:“阴阳者,天地之道也,万物之纲纪,变化之父母,生杀之本始,神明之府也。”

2. 事物阴阳属性的相对性 事物的阴阳属性并非绝对而是相对的,随着条件的变更而发生改变。阴阳属性的相对性主要表现在三方面:一是阴阳的对立性,阴阳双方必须通过与自己的对立面相比较而确定其属性,单一事物无法定阴阳。二是阴阳的转化性,阴阳在一定的条件下可以向其相反的方向转化,属阴的事物可以转化为属阳,属阳的事物可以转化为属阴。三是阴阳的无限可分性,两种属性相反的事物可分阴阳,而其中的某一事物内部还可再分阴阳。如昼为阳,夜为阴,而上午为阳中之阳,下午为阳中之阴;前半夜为阴中之阴,后半夜为阴中之阳。

(二)阴阳学说的基本内容

1. 阴阳的对立制约

(1) 阴阳对立,是指阴阳代表了属性相反的两种事物或现象或一个事物内部的两个方面。如天与地、上与下、水与火、寒与热、昼与夜、明与暗、出与人、升与降等。

(2) 阴阳制约,是指相互对立的阴阳双方时刻相互抑制、约束着对方。阴阳制约的结果,维持事物动态平衡状态,即“阴平阳秘”。所以《类经附翼·医易》说:“动极者镇之以静,阴亢者胜之以阳。”如果阴阳的任何一方过于亢盛,出现对另一方的过度抑制,可致其不足;若一方过于衰弱,对另一方抑制不足,可致其相对偏亢,阴阳双方失去了平衡协调,即“阴阳失