



一本引导医考复习方向
和启发命题思路的辅导书。

—— 顾恒

中医助理医师资格考试 历年考点解析 (上册)

2010



第四军医大学出版社

“知无涯” 医师资格考试历年考点解析丛书

总主编 顾 恒

中医助理医师资格考试历年考点解析

主 编 刘庆贺 孙立彬 马丽卿

第四军医大学出版社
西 安

内 容 提 要

本书囊括了2000年以来的中医助理医师资格考试试题,并提供了参考答案,对绝大部分考题进行了解析,反映了国家医师资格考试的新方向,为考生复习提供了很好的参考依据。

图书在版编目(CIP)数据

中医助理医师资格考试历年考点解析/刘庆贺主编. - 西安:第四军医大学出版社,2010.1
“知无涯”医师资格考试历年考点解析丛书
ISBN 978-7-81086-612-5

I. 中… II. 刘… III. 中医师-资格考核-解题 IV. R2-44

中国版本图书馆CIP数据核字(2009)第221298号

中医助理医师资格考试历年考点解析

主 编:刘庆贺 马丽卿

责任编辑:土丽艳

出版发行:第四军医大学出版社

地 址:西安市长乐西路17号(邮编:710032)

电 话:029-84776765

传 真:029-84776764

网 址:<http://press.fmmu.sn.cn>

印 刷:北京盛世双龙印刷有限公司

版 次:2010年1月第1版 2010年1月第1次印刷

开 本:850×1168 1/16

印 张:24

字 数:620千字

书 号:ISBN 978-7-81086-612-5/R·623

定 价:48.00元

(版权所有 盗版必究)

(本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换)

盗版举报电话:010-63814096 029-84776765

医师资格考试永远的指南

——“知无涯历年真题解析丛书”更名为“历年考点解析”的背后

颐 恒 刘庆贺

医师执业考试已经历了几番大的波折和变化,无论考题、考点、考试范围越来越趋于成熟。2008 年底,中医类(指中医及中西医结合专业,下同)医师资格考试已经建成了由 48000 道题组成的题库,并且每年都要更新一部分。其中 8000 道历年真题进入题库。所以要想顺利通过考试,唯一指南针就是历年的真题。在所有的复习方法中,对历年真题的练习和揣摩,永远要放在第一位。

“知无涯”历年真题系列丛书已经有 5 年的历程了,每年都在进行着真题的增补调整,在同类医师执业考试用书中的领先地位从未动摇。5 年中,颐恒老师带领的作者和考前辅导团队对医师资格考试的奥义领悟越来越清晰,无论是在实践技能还是在笔试的讲授中,都积累了一定的宝贵经验,并且尽力在书中体现出来,与广大考生分享。

如何利用好本书,乃本篇序言阐述之核心,下面具体谈谈“考点解析”能提供给大家些什么,我们该如何“吃透”本书。

一、各科目的比重。

每年考前辅导的开场白都是提出每个科目类别所占的分数。中医类别涉及到 14 个科目(中西医结合和中医类别专业都是 14 科,但科目有所区别),这些科目无论是在实践技能环节还是综合笔试中,中医和西医比例都不等。中医专业比例为 4:1,中西医结合专业为 5.5:4.5,尤其是中西医结合专业,中医和西医比重的每年微调,从而影响最终分数线的波动。真题是科目比重最权威的指导,所以本书开篇即为一套完整的近年考题。其意义有三:第一,指导复习方向,根据自身科目的强弱,制定适合自己的复习计划;第二,临考前选择模拟试卷练习时,帮助评判所选的试卷,以避免对真实考试误差的出现;第三,了解各学科出现的前后次序和单元的科目安排,临时时可谓“胸有成竹”。

二、探究考点所在。

真题最大的价值就是能够探究考点所在。并且这个考点有几层概念,第一是具体的考点及运用,譬如在“中医基础理论”中,“阴阳”、“五行”是每年的必考点,但具体到细节中,“五行”是考“相生”、“相克”,还是考临床的具体运用等,每年会有所变化。第二是考点的覆盖面,本书汇总多年真题,基本上已经覆盖了 80% 的考点,只要经历两次考试,就会发现绝大部分考点是“换汤不换药”,只是出题形式和问答方式有所变化。比如在“中医内科学”中,A2 型题考察的是考生辨证论治的能力,而 A1 型题中,除了一些辨证分型的记忆类题目之外,还有一部分就是中医历代医家对某些疾病的纲领性的认识,这部分考点的意义所在,就是告诉我们在复习中要举一反三,相应的进行总结,以应对同类型考题的出现。总之,真题的意义就在于万变不离其宗,但理解、运用和变化的方式很多,从近两年的考题看,着重考察的也就是这种知识运用能力,也是本书更名为“考点解析”之核心所在,即使用本书一定要注意,切不可死记硬背答案。

三、考题形式的变换。

考点相对固定,但提问的形式变化多端。纵观近年真题的变化,医师考试已经由简单的背诵,演变到知识的理解和运用,而且越来越贴近临床,题目形式也是越来越灵活。这种变化,在中医类的科目中,尤其体现在“中医诊断学”和“中医内科学”上。这两个科目也是中医类别最接近临床实践的科目了。还有一个需要注意的就是 A1、A2 和 B1 三类题型对不同考点的考察。譬如“中药学”、“方剂学”中,B1 型题目中对相近药物和方剂的鉴别考察,“中医内科学”中 A2 型题考察的三个目的一证型、方剂、治法,复习时,要注意这方面的内容,学会举一反三。类似这些有针对性的内容在本书的解析中不断重复的讲到。

四、关键概念、知识点的融会贯通。

本书不是单纯历年真题的汇总,而是把精华内容放在解析中。使用这本书,千万不要停留在这道题我会做,那道题知道了这样一个层次上。真题每年都在变,不变的是什么?是考点,是对考点的理解和运用!依靠个人的努力来通过考

试,那就必须踏踏实实的学,尤其是关键的知识点,还要研究一下考题可能的变换。考点解析部分即是我们提炼出的关键,帮助考生快速掌握,以应对变化多端的考题。这种关键概念的掌握,在中医类别的考试中尤其重要,关键症状的用语,关键舌象、脉象的提示等等,都在题干中透露了答案,这种应对考试的中医的文字功夫和特点,一定要掌握住。关于中医专业考试复习的要点,本文最后还将详细阐述。

五、解题的思路。

实际考试中,经常会碰到模棱两可的题,也会遇到很多非记忆性的需要实际分析的考题,这时解题思路就显得非常重要,尤其是现在纯记忆类考题的比重逐年下降。本书要做到的以下几点,帮助考生理顺解题思路:第一,告诉考生以前考过什么,标准答案是什么;第二,告诉考生考过的这些题涉及到的知识点是什么,具体的内容是什么,要能围绕这个知识点学会举一反三;第三,在对待新鲜题目时,掌握最有效的解题思路,运用我们已经背诵的那些“死的”应考知识和背诵材料,在考试的现场做出正确的选择。这也是本书每年更新的意义所在。

六、命题思路的把握。

从近年考题看,无论中医还是中西医结合,占到试卷比例三分之一的病例题(A2型题,并且还有增加的趋势)命题思路完全按照中医的套路,对中西医结合专业而言,就存在与教材脱节的问题。现行教材的复习思路是按照西医的病套中医的症,而考题是中医的证加上西医的临床表现,“方对药不灵”的现象就此发生了。我们对此的解决办法是,辅导过程中把中医和西医部分的内容完全分开。

毫无疑问,应对考试是要动脑子的,单纯死记硬背已经不能达到过关的要求,考题越来越趋向于考察临床分析问题和解决问题的能力。而且,这种能力不仅体现在考试内容的记忆和运用上,同时也体现在考前准备的自我评估、应试策略、复习侧重、记忆方法、时间分配、计划执行等各方面。我们教学团队所进行的努力,也是将这种能力的提高渗入到辅导教材和面对面的培训之中,以求对每个考生做到个性的满足和帮助,这也是不断促使我们努力提高的动力之一。如果本书只是真题的汇总,培训只是照本宣科的讲解,也就没有什么价值和意义,更不需要我们的存在了。

最后,说几点纯中医专业考生在复习中需要注意的事项。

一、抓住根本科目。中医科目的特点是不断的重复和扩展,其中最重要的课程是中医基础理论和中医诊断学。就这两门课程而言,所占分数并不多(约占10%数),但这两门课程是“辨证论治”的关键,所讲述的概念、考点和延伸渗透到其他中医科目中的内容,所占分值不菲。中医内、外、妇、儿临床科目A2型题的辨证,针灸学A2型题的选穴,各类证型与症状之间的联系,辨证论治的核心,以及整个中医科目的建立,具有中医特色的概念等等内容,都是从这两门课程来的,所以一定要揪住重点环节。

二、体会中医文字的细节。中医的一大特色是在文字上面,有两方面的意义:第一,古汉语的应用,这一点考试涉及的比较少,主要在中基和一些经典内容的考察上会遇到;第二,是具有中医特点的病名以及症状的用语描述。从历年真题来看,中医类的考题,一部分就是在考察学生的中医文字功夫。毕竟,中医学的基础和传播就是历代医家的文字流传,对汉语言文字的掌握也确实是一个中医师应有的能力。

三、学会用中医概念进行中医的思维分析。中医“辨证论治”的特点,决定了临床科目题目可以出得很灵活。中医学从来也不是死记硬背就可以攻克的。你可以把所有的证型治法方剂都背会,但不同疾病不同证型对应的症状要背过就不太现实了,而且没有那样的必要。死记硬背对付A1型题还凑合够用,但A2型题,基本都包含一个辨证分析的思路,并且这部分考题恰恰是拉开考生层次所在。这种思维方法的考察也是目前和今后包括中医类在内的国家医师资格考试的命题方向。

考试的顺利通过是在战场上辛苦奋斗得来的,我们无法代替考生来背诵,但我们会总结出最精炼、最容易上手的背诵材料;我们无法帮助考生执行自己的复习计划,但我们会指明考试的重点所在;我们无法作为考生来分析思考,但我们会尽力用详细文字传达一种有效地思路。

让我们一起努力吧!

目 录

医师资格考试永远的指南“知无涯历年真题解析丛书”更名为“历年考点解析”的背后 (I)

上册 真题纵览

中医助理医师资格考试复习前专用测试卷 (2010)	(1)
第一单元 (上午考试科目)	(1)
第一篇 中医基础理论 (卷面分数: 18 分)	(24)
第二篇 中医诊断学 (卷面分数: 17 分)	(37)
第三篇 中药学 (卷面分数: 18 分)	(54)
第四篇 方剂学 (卷面分数: 17 分)	(70)
第五篇 诊断学基础 (卷面分数: 15 分)	(79)
第六篇 西医内科学 (卷面分数: 25 分)	(91)
第七篇 传染病学 (卷面分数: 20 分)	(103)
第八篇 卫生法规 (卷面分数: 10 分)	(108)
第九篇 伦理学 (卷面分数: 10 分)	(113)
第二单元 (下午考试科目)	(117)
第十篇 针灸学 (卷面分数: 15 分)	(117)
第十一篇 中医内科学 (卷面分数: 45 分)	(131)
第十二篇 中医外科学 (卷面分数: 30 分)	(155)
第十三篇 中医妇科学 (卷面分数: 30 分)	(173)
第十四篇 中医儿科学 (卷面分数: 30 分)	(191)

下册 考点精讲

第一单元 (上午考试科目)	(203)
第一篇 中医基础理论 (卷面分数: 18 分)	(203)
第二篇 中医诊断学 (卷面分数: 17 分)	(213)
第三篇 中药学 (卷面分数: 18 分)	(225)
第四篇 方剂学 (卷面分数: 17 分)	(236)
第五篇 诊断学基础 (卷面分数: 15 分)	(244)
第六篇 西医内科学 (卷面分数: 25 分)	(251)
第七篇 传染病学 (卷面分数: 20 分)	(257)
第八篇 卫生法规 (卷面分数: 10 分)	(262)
第九篇 伦理学 (卷面分数: 10 分)	(267)
第二单元 (下午考试科目)	(271)
第十篇 针灸学 (卷面分数: 15 分)	(271)
第十一篇 中医内科学 (卷面分数: 45 分)	(282)
第十二篇 中医外科学 (卷面分数: 30 分)	(297)
第十三篇 中医妇科学 (卷面分数: 30 分)	(309)
第十四篇 中医儿科学 (卷面分数: 30 分)	(322)

中医助理医师资格考试复习前专用测试卷 (2010)

第一单元

A1 型选择题 (1~87 题)

答题说明

每一道考试题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个最佳答案，并在答题卡上将相应字母所属的方框涂黑。

1. 感冒治法有辛温解表和辛凉解表的不同，其理论依据是
 - A. 同病异治
 - B. 异病同治
 - C. 辨病论治
 - D. 同病同治
 - E. 异病异治
2. “益火之源，以消阴翳”，所指的是
 - A. 补阴扶阳
 - B. 阳病治阴
 - C. 阴中求阳
 - D. 阳中求阴
 - E. 阴病治阳
3. 肝病传脾在五行学说中体现的关系是
 - A. 五行相生
 - B. 五行相克
 - C. 五行相乘
 - D. 五行相侮
 - E. 子病及母
4. 根据五行相克规律，确定的治法是
 - A. 益火补土法
 - B. 培土生金法
 - C. 佐金平木法
 - D. 金水相生法
 - E. 滋水涵木法
5. 最易侵犯人体上部和肌表的外邪是
 - A. 风
 - B. 寒
 - C. 湿
 - D. 暑
 - E. 火
6. 导致肾气不固，气陷于下的情志刺激是
 - A. 怒
 - B. 悲
 - C. 惊
 - D. 恐
 - E. 喜
7. 用温热方药治疗寒性病证出现的寒象，其治法是
 - A. 寒者热之
 - B. 热者寒之
 - C. 寒因寒用
 - D. 热因热用
 - E. 用寒远寒
8. 根据五行生克规律，治疗肝肾阴亏，肝阳上亢之证，应选用的是
 - A. 滋水涵木法
 - B. 益火补土法
 - C. 培土制水法
 - D. 泻南补北法
 - E. 金水相生法
9. 五脏中，“主升清”的脏是
 - A. 脾
 - B. 心
 - C. 肝
 - D. 肺
 - E. 肾
10. 大肠的主要生理功能是
 - A. 受盛
 - B. 传化糟粕
 - C. 化物
 - D. 泌别清浊
 - E. 通行元气
11. 具有粘滞性质的外感病邪是
 - A. 风
 - B. 寒

- C. 湿
D. 燥
E. 火
12. 七情影响脏腑气机，悲则
- A. 气上
B. 气消
C. 气缓
D. 气结
E. 气下
13. 下列各项，可见全目赤肿症状的是
- A. 心火亢盛
B. 脾有湿热
C. 肝经风热
D. 阴虚火旺
E. 肺热亢盛
14. 下列各项，可见舌淡白裂纹多的是
- A. 脾虚湿侵
B. 血虚不润
C. 阴液亏虚
D. 寒湿内盛
E. 痰浊壅滞
15. 舌尖所候的脏腑是
- A. 心、肺
B. 脾、胃
C. 肝、胆
D. 肾
E. 三焦
16. 下列脉象，脉位不偏沉的是
- A. 弱脉
B. 伏脉
C. 牢脉
D. 芤脉
E. 沉脉
17. 下列各项，可见神识不清，语无伦次，声高有力症状的是
- A. 谵语
B. 郑声
C. 独语
D. 错语
E. 狂言
18. 下列各项，可见腹部肿块，痛无定处，聚散不定症状的是
- A. 痞满
B. 食积
C. 臌胀
D. 瘕聚
E. 瘕积
19. 下列各项，可见饥而不欲食症状的是
- A. 胃火炽盛
B. 胃阴不足
C. 胃强脾弱
D. 脾胃气虚
E. 肝胆湿热
20. 下列各项，不属虚证临床表现的是
- A. 声低气弱
B. 体质虚弱
C. 舌质淡嫩
D. 疼痛拒按
E. 病程较长
21. 下列各项，不属望苔质内容的是
- A. 厚薄
B. 润燥
C. 腐腻
D. 裂纹
E. 剥落
22. 下列各项，不属涩脉临床主病的是
- A. 气滞
B. 血瘀
C. 精伤
D. 血少
E. 热盛
23. 按照药性升降浮沉理论，下列选项中，具有沉降特性的是
- A. 解表药
B. 活血药
C. 温里药
D. 清热药
E. 开窍药
24. 黄芩具有的功效是
- A. 清泻心火
B. 清泻肺火
C. 泻肝胆火
D. 滋肾泻火
E. 泻三焦火
25. 巴豆制成巴豆霜之目的是
- A. 减低毒性
B. 提高疗效
C. 便于贮存
D. 矫臭矫味
E. 便于调剂
26. 下列各项，不属车前子主治病证的是
- A. 湿盛泄泻
B. 目赤肿痛
C. 痰热咳嗽

- D. 心悸失眠
E. 湿热淋证
27. 下列各项, 不属瓜蒌主治病证的是
A. 胸痹结胸
B. 肺痈肠痈
C. 痰热咳喘
D. 肠燥便秘
E. 小儿惊风
28. 按照五味理论, 下列药物中具有辛味的是
A. 紫苏
B. 海藻
C. 乌梅
D. 大黄
E. 党参
29. 治疗风热感冒、温病初起, 常配伍同用的药物是
A. 麻黄、桂枝
B. 桂枝、白芍
C. 石膏、知母
D. 金银花、连翘
E. 牡丹皮、赤芍
30. 既能补火助阳, 又能引火归原的药物是
A. 丁香
B. 附子
C. 肉桂
D. 吴茱萸
E. 高良姜
31. 制首乌善于治疗的病证是
A. 肠燥便秘
B. 精血亏虚
C. 久疟
D. 瘰癧
E. 痢症
32. 下列各项, 可治疗恶寒发热, 无汗, 喘咳, 痰多而稀, 舌苔白滑, 脉浮的是
A. 止嗽散
B. 苏子降气汤
C. 麻黄汤
D. 小青龙汤
E. 败毒散
33. 麻子仁丸的组成药物中, 不含有的是
A. 杏仁
B. 枳实
C. 芒硝
D. 厚朴
E. 大黄
34. 朱砂安神丸中, 配伍生地、当归的意义是
A. 凉血活血
B. 滋阴活血
C. 凉血补血
D. 补血活血
E. 滋阴补血
35. 下列各项, 不属四逆汤主治证临床表现的是
A. 四肢厥逆
B. 神疲欲寐
C. 呕吐口渴
D. 面色苍白
E. 腹痛下利
36. 一贯煎中的君药是
A. 北沙参
B. 麦冬
C. 当归身
D. 枸杞子
E. 生地黄
37. 四神丸的功用是
A. 敛肺止咳, 益气养阴
B. 温肾暖脾, 固肠止泻
C. 敛阴止汗, 益气固表
D. 涩肠固脱, 温补脾肾
E. 调补心肾, 涩精止遗
38. 下列各项, 不属镇肝熄风汤主治证临床表现的是
A. 头目眩晕, 目胀耳鸣, 脑部热痛, 心中烦热, 面色如醉
B. 肢体渐觉不利, 口角渐行喎斜
C. 眩晕颠仆, 昏不知人, 移时始醒, 或醒后不能复原
D. 舌强不能言, 足废不能用, 脉沉细弱
E. 脉弦长有力
39. 银翘散和桑菊饮的组成中均含有的药物是
A. 银花、薄荷、桔梗、芦根
B. 连翘、薄荷、杏仁、芦根
C. 连翘、薄荷、桔梗、杏仁
D. 银花、薄荷、桔梗、生甘草
E. 连翘、薄荷、桔梗、生甘草
40. 藿香正气散的组成药物中, 不含有的是
A. 陈皮
B. 枳壳
C. 厚朴
D. 大腹皮
E. 炙甘草
41. 肺炎球菌肺炎的痰液特征是
A. 粉红色泡沫样痰
B. 鲜红色痰
C. 棕褐色痰
D. 铁锈色痰

- E. 灰黄色痰
42. 下列各项, 可见毛细血管搏动征的是
- 主动脉瓣狭窄
 - 主动脉瓣关闭不全
 - 低血压性休克
 - 心包积液
 - 心力衰竭
43. 下列疾病, 蜘蛛痣有诊断意义的是
- 肝硬化
 - 麻疹
 - 猩红热
 - 伤寒
 - 药物过敏
44. 下列疾病, 为我国最常见的咯血原因是
- 支气管扩张
 - 肺癌
 - 肺结核
 - 肺炎链球菌肺炎
 - 风湿性心脏病
45. 震颤麻痹病人, 可出现的步态是
- 蹒跚步态
 - 醉酒步态
 - 慌张步态
 - 剪刀步态
 - 共济失调步态
46. 下列各项, 不属咯血特点的是
- 血内混有食物残渣
 - 血色鲜红
 - 多无黑便
 - 咯血前可有喉部作痒
 - 有肺结核、肺癌等病史
47. 下列各项, 属百日咳咳嗽特点的是
- 犬吠样
 - 鸡鸣样吼声
 - 金属调
 - 声音嘶哑
 - 无声
48. 胆道蛔虫梗阻出现腹痛的特点是
- 突发中上腹剧烈刀割样持续性疼痛
 - 持续性、广泛性剧烈腹痛伴腹肌紧张
 - 右上腹进行性锐痛
 - 剑突下钻顶样疼痛
 - 右上腹阵发性绞痛
49. 下列各项, 不会出现吸气性呼吸困难的是
- 支气管哮喘
 - 急性喉炎
 - 气管异物
 - 喉痉挛
 - 喉头水肿
50. 下列各项, 不属中毒性细菌性痢疾治疗措施的是
- 抗菌治疗
 - 扩充血容量
 - 纠正代谢性酸中毒
 - 血管活性药物的应用
 - 纠正代谢性碱中毒
51. 青霉素治疗
- 伤寒
 - 血吸虫病
 - 流感
 - 流脑
 - 秋季腹泻
52. 乙型肝炎疫苗接种成功的标志是
- 抗 HBs (+)
 - 抗 HBc (+)
 - 抗 HBe (+)
 - 抗 HBs (-)
 - 抗 HBc (-)
53. 下列各项, 不属于急性重型肝炎典型表现的是
- 黄疸迅速加深
 - 出血倾向明显
 - 肝肿大
 - 出现烦躁、谵妄等神经系统症状
 - 急性肾功能不全
54. 流脑最可靠的诊断依据是
- 急起高热、惊厥、昏迷
 - 剧烈头痛、喷射状呕吐
 - 脑膜刺激征阳性
 - 脑脊液细胞数明显增高
 - 脑脊液中检出脑膜炎球菌
55. 心肌梗死特征性心电图出现在 I、aVL、V5 (V6) 导联, 可以确定梗死的部位是
- 前间壁
 - 前壁
 - 侧壁
 - 下壁 (膈面)
 - 正后壁
56. 流脑最常见的感染类型是
- 隐性感染
 - 带菌者
 - 典型化脓性脑膜炎
 - 上呼吸道感染型
 - 出血型
57. 典型伤寒患者的血常规检查结果是
- 白细胞增加, 中性粒细胞增加

- B. 白细胞减少, 嗜酸性粒细胞减少
C. 白细胞正常, 中性粒细胞增加
D. 白细胞减少, 嗜酸性粒细胞增加
E. 白细胞增加, 中性粒细胞减少
58. 下列各项, 属伤寒细菌学检验方法的是
A. 咽拭子涂片
B. 血培养和骨髓培养
C. 咽拭子培养
D. 大便隐血检验
E. 肥达式反应
59. 可经母婴途径传播的传染病是
A. 伤寒
B. 霍乱
C. 艾滋病
D. 鼠疫
E. 细菌性痢疾
60. 下列各项, 不属艾滋病典型表现的是
A. 口咽念珠菌感染
B. 长期发热
C. 头痛, 进行性痴呆
D. 皮肤黏膜出血
E. 慢性腹泻
61. 下列关于传染性非典型肺炎 (SARS) 患者外周血象及淋巴细胞检测的叙述, 错误的是
A. 白细胞计数正常或下降
B. 常有淋巴细胞减少
C. 血小板计数可减少
D. CD4⁺、CD3⁺、T 淋巴细胞均显著减少
E. 血红蛋白明显降低
62. 下列肝炎, 其病毒属病毒 DNA 的是
A. 甲型
B. 乙型
C. 丙型
D. 丁型
E. 戊型
63. 治疗流行性脑脊髓膜炎, 应首选的抗菌药物是
A. 磺胺嘧啶
B. 氯霉素
C. 红霉素
D. 磷霉素
E. 青霉素
64. 下列疾病, 表现为弛张热的是
A. 肺炎球菌肺炎
B. 疟疾
C. 布鲁斯菌病
D. 渗出性胸膜炎
E. 风湿热
65. 流行性出血热发热期的治疗原则是
A. 补充血容量、纠正酸中毒、血管活性药物与肾上腺皮质激素应用
B. 稳定内环境、促进利尿、导泻和放血疗法、透析疗法
C. 控制感染、减轻外渗、改善中毒症状、预防 DIC
D. 维持水与电解质平衡、
E. 补充营养, 逐渐恢复工作
66. 下列关于感染过程的描述, 错误的是
A. 病原体与人体相互作用, 相互斗争的过程称为感染过程
B. 感染过程的构成必须具备病原体、人体和外环境三个因素
C. 病原体的致病力包括毒力、侵袭力、病原体数量和变异性
D. 病原体侵入的数量越大, 出现显性感染的危险也越大
E. 病原体侵入人体, 只要发病就意味着感染过程的开始
67. 肺心病肺动脉高压形成的主要原因是
A. 肺细动脉痉挛
B. 肺血管玻璃样改变
C. 血容量增加
D. 右心室肥大
E. 左心衰竭
68. 萎缩性胃炎, 胃黏膜的病理改变是
A. 充血, 水肿
B. 糜烂, 出血
C. 肥厚, 粗糙
D. 灰暗, 变薄
E. 渗出
69. 胃癌血行转移, 首先转移到
A. 肝脏
B. 肺脏
C. 骨骼
D. 脑部
E. 卵巢
70. 巨大脾脏常见于
A. 急性粒细胞白血病
B. 慢性粒细胞白血病
C. 急性淋巴细胞白血病
D. 慢性淋巴细胞白血病
E. 肝硬化脾功能亢进
71. 癫痫持续状态是指
A. 频繁性失神小发作
B. 连续大发作神志不清
C. 单侧肢体频繁抽搐

- D. 肢体连续发生触电感
E. 长期用药仍经常发作
72. 肺心病心功能失代偿期多表现为
A. 以右心衰竭为主
B. 低氧血症
C. 二氧化碳潴留
D. 全心衰竭
E. 肺水肿
73. 风心病并发心律失常最多见的是
A. 早搏
B. 阵发性心动过速
C. 房颤
D. 房性心动过速
C. 心房扑动
74. 慢性肾小球肾炎的主要发病机理是
A. 链球菌感染
B. 病毒感染
C. 感染后免疫损害
D. 霉菌感染
E. 健存肾单位代偿性高负荷
75. 1型糖尿病的临床表现是
A. 有明显的三多一少症状
B. 中老年多见
C. 肥胖者多见
D. 起病缓, 症状轻
E. 对胰岛素较不敏感
76. 医学人道主义最根本的思想是
A. 尊重患者平等的医疗权利
B. 尊重患者人格
C. 尊重病人生命
D. 尊重患者的生命价值
E. 尊重患者的生命质量
77. 下列各项, 不属功利主义的是
A. 行为功利论
B. 规则功利论
C. 一元功利论
D. 多元功利论
E. 效果功利论
78. 1948年世界医学会颁布了金世界医务人员道德行为准则, 它的基础是
A. 南丁格尔誓言
B. 夏威夷宣言
C. 苏联医师宣言
D. 东京宣言
E. 希波克拉底誓言
79. 医学伦理学具体原则中不包括的是
A. 公益性原则
B. 尊重的原则
C. 不伤害的原则
D. 自主的原则
E. 公正的原则
80. 医务人员“让我看病就要听我的”的行医作风, 违背了临床诊治工作的基本原则是
A. 及时原则
B. 准确原则
C. 有效原则
D. 择优原则
E. 自主原则
81. 下列各项, 不属医德修养内容的是
A. 树立正确的医德认识, 在实践中进行医德品质的培养
B. 认真学习医学伦理学知识, 进行医德理论修养
C. 在医疗实践中以医德原则和规范要求自己, 进行认知修养
D. 学习国家医疗体制改革文件, 进行卫生政策修养
E. 以正确的医德思想克服旧的道德观念的影响, 进行医德信念修养
82. 下列各项, 不属卫生法制定基本原则的是
A. 公平原则
B. 遵循宪法原则
C. 依照法定权限和程序的原则
D. 坚持民主立法的原则
E. 从实际出发的原则
83. 下列各项, 不属我国民法通则规定的承担民事责任的方式是
A. 排除妨碍
B. 返还财产
C. 赔偿损失
D. 罚金
E. 赔礼道歉
84. 下列疾病, 属于乙类传染病, 但依法采取甲类传染病预防控制措施的是
A. 梅毒
B. 麻疹
C. 流行性乙型脑炎
D. 传染性非典型性肺炎
E. 新生儿破伤风
85. 医疗机构发现甲类传染病时, 对疑似传染病病人, 应及时采取的措施是
A. 确诊前在指定场所单独隔离治疗
B. 上报疾病预防控制机构
C. 宣布本行政区域为疫区
D. 向卫生行政部门提出疫情控制方案
E. 封闭可能造成传染病扩散的场所

86. 一医师开具处方时, 除特殊情况外必须注明的是

- A. 患者体重
- B. 药品的拉丁文
- C. 处方药或非处方药
- D. 临床诊断
- E. 患者是否为过敏体质

87. 按照《医疗事故处理条例》, 医务人员在医疗活动中

发生医疗事故争议的, 应当

- A. 立即上报所在科室负责人
- B. 立即上报本机构医疗服务质量监控部门
- C. 上报本医疗机构负责人
- D. 上报本医疗机构负责医疗服务质量的专职人员
- E. 上报当地卫生行政部门

A2 型题 (88 ~ 90 题)

答题说明

每道考题由两个以上相关因素组成或以一个简要病历形式出现, 其下面都有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个最佳答案, 并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

88. 患者, 男, 14 岁。患 1 型糖尿病 2 年, 近日在家中用胰岛素治疗, 突然发生昏迷。其昏迷原因最可能是

- A. 糖尿病高渗性昏迷
- B. 乳酸性酸中毒
- C. 呼吸性酸中毒
- D. 尿毒症酸中毒
- E. 低血糖昏迷

89. 患者, 女, 26 岁。被人发现时躺在公园一角落呈半昏迷状态。查体: 神志不清, 两瞳孔针尖样大小, 口角流涎, 口唇紫绀, 两肺满布水泡音, 心率 60 次/分, 肌肉有震颤。应首先考虑的是

- A. 癫痫大发作
- B. 严重心律失常
- C. 左心功能衰竭
- D. 有机磷农药中毒
- E. 安眠药中毒

90. 患者, 男, 50 岁。咳嗽、咳痰 3 年, 每年发病持续 4 个月。肺底可听到散在干啰音, X 线检查无异常。其诊断是

- A. 慢性支气管炎
- B. 肺结核
- C. 支气管哮喘
- D. 肺炎球菌肺炎
- E. 肺癌

91. 患者, 男, 45 岁。咳嗽、咳痰 5 年, 近 3 年每年持续咳嗽、咳痰 3 ~ 4 个月。肺部 X 线检查仅见肺纹理增粗。其诊断是

- A. 肺结核
- B. 支气管哮喘
- C. 慢性支气管炎
- D. 肺脓肿
- E. 支气管扩张

92. 患者, 男, 25 岁。发烧, 咳嗽 3 天。检查: 气管位置

居中, 右胸呼吸动度减弱, 右中肺语颤增强, 叩诊呈浊音, 听诊可闻及湿啰音及支气管肺泡呼吸音。应首先考虑的是

- A. 胸膜炎
- B. 肺炎
- C. 气胸
- D. 肺不张
- E. 肺结核

93. 患者, 男, 50 岁。慢性支气管炎病史 5 年, 近 2 ~ 3 个月咳嗽加重, 痰中持续带血, 伴胸闷, 气急, 胸痛。X 线检查见肺门阴影增大。应首先考虑的是

- A. 慢性支气管炎
- B. 原发性支气管肺癌
- C. 肺炎
- D. 肺结核
- E. 肺脓肿

94. 患者, 女, 40 岁。3 年前发现患有风湿性心脏病, 近半年来, 体力活动明显受限, 轻度活动即出现心悸, 气短。其心功能为

- A. 1 级
- B. 2 级
- C. 3 级
- D. 4 级
- E. 以上均非

95. 患者, 女, 30 岁。心悸, 气促 2 个月, 咯粉红色泡沫痰。检查: 面颊暗红, 口唇紫绀, 听诊闻及双肺底湿啰音, 心尖区舒张期隆隆样杂音。其诊断是

- A. 肺源性心脏病
- B. 冠心病
- C. 二尖瓣狭窄
- D. 高血压性心脏病
- E. 心包积液

96. 患者, 男, 24 岁。近 3 年来反复餐后 3 ~ 4 小时上腹

- 痛,持续至下次进餐后才缓解。应首先考虑的是
- 消化性溃疡
 - 胃癌
 - 慢性胃炎
 - 胃肠神经官能症
 - 胆囊炎
97. 患者,男,28岁。上腹部灼痛1年,饥饿时加重,进食后可缓解,伴泛酸。查体:上腹部稍偏右有压痛。应首先考虑的是
- 慢性胃炎
 - 慢性胆囊炎
 - 十二指肠溃疡
 - 胰腺炎
 - 胃癌
98. 患者,男,60岁。上腹痛,食欲减退,持续黑便1月余。查体:上腹触及肿块。应首先考虑的是
- 胃癌
 - 胃溃疡
 - 慢性萎缩性胃炎
 - 胃原发性淋巴瘤
 - 食管癌
99. 患者,女,30岁。近两年间断发生尿路刺激症状,不发热,尿检查有白细胞和白细胞管型,尿细菌培养阳性。其诊断是
- 急性肾盂肾炎
 - 慢性肾炎
 - 慢性肾盂肾炎
 - 急性膀胱炎
 - 肾结核
100. 患者,女,20岁。四肢皮肤反复出现紫斑1年。检查:肝、脾不大,轻度贫血,血小板 $60 \times 10^9/L$,骨髓颗粒型巨核细胞比例增加。其诊断是
- 急性白血病
 - 再生障碍性贫血
 - 脾功能亢进
 - 过敏性紫癜
 - 特发性血小板减少性紫癜
101. 患者有糖尿病史15年,查体:血压160/100mmHg,双下肢浮肿。眼底检查示:糖尿病视网膜病变。尿蛋白(+++),空腹血糖8.0mmol/L,餐后2小时血糖11.13mmol/L。应首先考虑的诊断为
- 高血压病合并糖尿病
 - 糖尿病肾病
 - 糖尿病性视网膜病变
 - 糖尿病合并肾盂肾炎
 - 糖尿病合并肾小球肾炎
102. 患者,男,40岁,乙肝病史10年,近2个月右上腹胀痛加重。检查:面部有蜘蛛痣,右上腹压痛,肝肋缘下3cm,质硬,ALT40u,HBsAg(+),AFP500ug/L。应首先考虑的是
- 慢性乙肝活动期
 - 乙肝合并肝硬化
 - 乙肝合并胆囊炎
 - 原发性肝癌
 - 继发性肝癌
103. 患者,女,32岁。饱餐后出现上腹剧痛伴恶心呕吐,呕后腹痛反而加重,服解痉剂无效。检查:体温39℃,心率120次/分,多汗,上腹紧张,有压痛、反跳痛,血清淀粉酶320u,血钙1.63mmol/L。应首先考虑的是
- 急性心肌梗死
 - 溃疡病穿孔
 - 急性胰腺炎
 - 急性阑尾炎
 - 急性肠梗阻
104. 患者,男,20岁。持续低热、盗汗2个月,咳嗽,痰中带血。应首先考虑的是
- 肺癌
 - 肺结核
 - 肺脓肿
 - 肺梗塞
 - 支气管扩张
105. 患者,男,20岁。突发胸闷,气急,咳嗽。听诊:两肺满布哮鸣音。应首先考虑的是
- 慢性支气管炎喘息型
 - 急性支气管炎
 - 心源性哮喘
 - 支气管哮喘
 - 气胸
106. 患者,男,45岁。突发胸骨后疼痛2小时,伴胸闷,面色苍白,大汗。测血压90/60mmHg,心率102次/分。应首先考虑的是
- 急性心肌梗死
 - 大叶性肺炎
 - 心绞痛
 - 心包炎
 - 气胸

B₁ 型题 (91 ~ 150 题)

答题说明

两道试题共用 A、B、C、D、E 五个备选答案, 备选答案在上, 题干在下。每题请从中选择一个最佳答案, 并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。每个各选答案可能被选择一次、多次或不被选择。

- | | |
|--|--|
| <p>A. 心与脾
B. 心与肺
C. 肺与脾
D. 肺与肾
E. 肾与肝</p> <p>107. 与正常生殖功能有关的脏是
108. 与正常呼吸功能有关的脏是</p> <p>A. 推动作用
B. 温煦作用
C. 防御作用
D. 固摄作用
E. 营养作用</p> <p>109. 上述气的作用, 可驱除病邪的是
110. 上述气的作用, 可维持体温相对恒定的是</p> <p>A. 气滞
B. 气逆
C. 气陷
D. 气闭
E. 气脱</p> <p>111. 气外出太过而不能内守, 称之为
112. 气不能外达而郁结闭塞于内, 称之为</p> <p>A. 气滞血瘀
B. 气不摄血
C. 气随血脱
D. 气血两虚
E. 气虚血瘀</p> <p>113. 上述各项, 与肝失疏泄关系最密切的是
114. 上述各项, 与脾不统血关系最密切的是</p> <p>A. 恶寒重发热轻
B. 发热重恶寒轻
C. 发热轻而恶风
D. 恶寒重发热重
E. 恶寒轻发热轻</p> <p>115. 风寒表证的寒热特征是
116. 伤风表证的寒热特征是</p> <p>A. 血瘀证</p> | <p>B. 血寒证
C. 血热证
D. 气滞血瘀证
E. 气不摄血证</p> <p>117. 上述各项, 可见咯血, 心烦, 身热, 舌红绛, 脉数症状的是
118. 上述各项, 可见手足疼痛, 得温痛减, 肤色紫暗发凉, 形寒喜暖, 脉沉弦症状的是</p> <p>A. 畏寒身肿, 小便短少
B. 畏寒肢冷, 倦卧嗜睡
C. 腰酸耳鸣, 小便失禁
D. 眩晕咽干, 腰膝酸软
E. 发脱齿摇, 健忘恍惚</p> <p>119. 肾虚水泛的临床表现是
120. 肾气不固的临床表现是</p> <p>A. 血虚证
B. 阳气暴脱
C. 脾胃气虚
D. 虚阳上越
E. 阳虚水泛</p> <p>121. 上述各项, 可见面色淡白且唇色淡症状的是
122. 上述各项, 可见面色晄白而虚浮症状的是</p> <p>A. 脾气虚
B. 脾阳虚
C. 脾虚气陷
D. 寒湿困脾
E. 湿热蕴脾</p> <p>123. 白带清稀量多, 食少腹胀, 畏寒怕冷, 舌质淡胖, 舌苔白滑, 脉沉迟无力。其中医证候是
124. 白带量多, 脘腹胀闷, 纳呆便溏, 头身困重, 舌淡苔白腻, 脉濡缓。其中医证候是</p> <p>A. 续断
B. 杜仲
C. 桑寄生
D. 菟丝子
E. 沙苑子</p> <p>125. 既能补肝肾安胎, 又能祛风湿的药物是
126. 既能补肝肾安胎, 又能疗伤续折的药物是</p> |
|--|--|

- A. 红花
B. 桃仁
C. 川芎
D. 丹参
E. 益母草
127. 既能活血调经, 又能利水消肿的药物是
128. 既能活血调经, 又能除烦安神的药物是
- A. 燥湿化痰
B. 温肺化痰
C. 降气化痰
D. 宣肺化痰
E. 清热化痰
129. 白芥子具有的功是
130. 旋覆花具有的功是
- A. 和解少阳, 内泻热结
B. 和胃降逆, 开结除痞
C. 寒热平调, 消痞散结
D. 清胆利湿, 和胃化痰
E. 理气化痰, 清胆和胃
131. 蒿芩清胆汤的功用是
132. 大柴胡汤的功用是
- A. 清燥救肺汤
B. 炙甘草汤
C. 麦门冬汤
D. 百合固金汤
E. 养阴清肺汤
133. 治疗虚热肺痿, 应首先考虑的方剂是
134. 治疗虚劳肺痿, 应首先考虑的方剂是
- A. 二陈汤
B. 温胆汤
C. 止嗽散
D. 贝母瓜蒌散
E. 清气化痰丸
135. 治疗痰热咳嗽, 应首先考虑的方剂是
136. 治疗燥痰咳嗽, 应首先考虑的方剂是
- A. 巴宾斯基征
B. 贡达征
C. 拉塞格征
D. 霍夫曼征
E. 布鲁津斯基征
137. 脑膜炎应出现的是
138. 坐骨神经痛应出现的是
- A. 二尖瓣关闭不全
B. 二尖瓣狭窄
C. 主动脉瓣关闭不全
D. 主动脉瓣狭窄
E. 动脉导管未闭
139. 上述各项, 可闻及心尖区粗糙的吹风样收缩期杂音的是
140. 上述各项, 可闻及胸骨左缘第2肋间及其附近机器声样连续性杂音的是
- A. 淡红色尿
B. 淡黄色尿
C. 酱油色尿
D. 深黄色尿
E. 乳白色尿
141. 急性溶血时, 可出现的是
142. 丝虫病患者, 可出现的是
- A. 有限的移植器官供体如何分配给需要者
B. 有些器官移植是在亲属间进行的
C. 用确认脑死亡病人的器官施行器官移植术
D. 器官移植者的人格完整有待改善
E. 器官移植的前景未达到全球的合作
143. 上述各项, 涉及“公正”伦理问题的是
144. 上述各项, 符合“有利而不伤害”伦理原则的是
- A. 医患交往的社会性日益突出为社会所关注
B. 将部分医德规范, 观念纳入《中华人民共和国执业医师法》
C. 医患交往在经济条件、文化背景方面日益重要
D. 指导患者就医, 自主选择医生、护士、治疗小组的做法
E. 部分医务人员在诊疗工作中过于依靠仪器检测
145. 上述各项, 体现我国当今医患关系法制化趋势反映在
146. 上述各项, 体现在医患关系中, 体现病人自主性的是
- A. 6个月
B. 1年
C. 2年
D. 3年
E. 4年
147. 普通处方、急诊处方、儿科处方的保存期是
148. 麻醉药品处方的保存期是
- A. 造成患者明显人身损害的其他后果的