

2011
2011
考研

治病救人一世缘，十年一梦为考研
书厚书多读不完，题难题偏题无边
两点三步日日练，蓦然回首笑考官

拿事实说话，看谁与争锋

中医综合 240 分之路

刘 钊 魏保生 主编

实战规律篇

五万中医考生的首选品牌

行之有效的中医复习指南

独一无二的医学考试模式

持之以恒的医学考试帮手

贴心互动的医学考试专家

累计销售突破 150 000 册

原创记忆法被多家出版社和培训机构引用

6 年连创覆盖率 90%、命中率 60% 的战绩

“两点三步法”引导医学应考潮流

惟一将 2010 年中医综合真题插入相应章节，
价格适中

超值、超强的网站考研中医综合俱乐部
(www.mekang.com) 闪亮登场



科学出版社

www.sciencepress.com

附赠20元网络学习卡



2021年1月1日 出版
 2021年1月1日 出版
 2021年1月1日 出版

吉研

中国工程院 中国工程院

中国工程院 240 分之路

中国工程院 中国工程院 中国工程院 中国工程院

中国工程院 中国工程院
 中国工程院 中国工程院

中国工程院 中国工程院
 中国工程院 中国工程院

中国工程院 中国工程院
 中国工程院 中国工程院

中国工程院 中国工程院
 中国工程院 中国工程院



2011 考研中医综合 240 分之路

· 实战规律篇 ·

主 编	编 委	刘 钊	魏保生	晋雪女	张晶晶
		江 莉	吴佚革	方文英	刘 钊
		周 翠	洪 惠	尤 蔚	闻飞飞
		魏保生	连风梅	张素英	未耀成
		王 君	牛 菲	张凤明	吴婕妮
		魏宾燕	付 涛		

科学出版社

北京

● 版权所有 侵权必究 ●

随书赠送医学教育网价值 20 元的网络学习卡(见封三),凡无此卡者为非法出版物。

举报电话:010-64030229;010-64034315;13501151303(打假办)。

内 容 简 介

《2011 考研中医综合 240 分之路》系列丛书(包括跨越考纲篇、实战规律篇和冲刺高分篇)贯彻“两点三步法”的教学理念:“两点”即寻找考点、记忆考点。“三步”:第一步,通读《2011 考研中医综合 240 分之路·跨越考纲篇》,领悟大纲精髓,以便心中有数;第二步,熟做《2011 考研中医综合 240 分之路·实战规律篇》真题,识破出题玄机,以便掌握命题思路;第三步,巩固练习、有的放矢地做《2011 考研中医综合 240 分之路·冲刺高分篇》习题和模拟,以便从容应对考试。

本套丛书以最新全国硕士研究生入学统一考试中医综合考试大纲为蓝本,以历届真题为核心,以现行最新教材为依托,以多年中医综合考试辅导讲义为制胜点——透彻分析和总结出了 64 种题型,首次揭开了全国硕士研究生入学统一考试中医综合出题和命题的规律,使读者做到知己知彼,百战不殆。精解了全部考试要求的知识点(“寻找考点”),使读者有效地复习;精练且覆盖所有的考点。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。独创和精练的“记忆考点”方法(点睛点评),使复习变得有趣和有效。在机械无聊的复习中,有趣的记忆提示使读者耳目一新,轻松上阵。

本书是系列丛书之实战规律篇,其上篇把历年(1990~2010 年)的全国硕士研究生入学统一考试中医综合真题分科、分章节归类,提出了应对中医综合考试的 64 种题型,使得考生掌握出题的规律;中篇把历年(1990~2010 年)的全国硕士研究生入学统一考试中医综合真题分科、分章节进行详细的解释;下篇包括 10 套“重组”的模拟题,是以历年真题为基础,按照大纲的要求重新组合使考生能通过对真题的反复接触而触类旁通,提高应试能力。

本书适合参加全国硕士研究生入学统一中医综合考试人员和中医院校本科学生考试使用,也可以作为中医执业医师考试、专业技术资格(职称)考试参考使用。

图书在版编目(CIP)数据

2011 考研中医综合 240 分之路·实战规律篇 / 刘钊,魏保生主编. —北京:科学出版社,2010.3
ISBN 978-7-03-026796-2

I. 2… II. ①刘… ②魏… III. 中医学—研究生入学考试—自学参考燃料 IV. R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 022852 号

策划编辑:郭海燕 曹丽英 / 责任编辑:郭海燕 / 责任校对:钟 洋
责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

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>

骏主印刷厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2010 年 3 月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2010 年 3 月第一次印刷 印张:34 3/4

印数:1—8 000 字数:1 121 000

定价:54.90 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

从 2010 考研中医综合真题(含答案详解) 谈 2011 年复习方向与应考策略

2010 年全国考研人数突破 140 万,一方面说明就业压力增大,另一方面说明考研的竞争激烈,对于一个要考中医学的硕士研究生的考生而言,除了英语外,中医综合就成为了竞争的焦点。下面从三个方面总结过去和把脉 2011 年的全国硕士研究生入学统一考试中医综合考试:第一,2010 真题的答案详解;第二,出题规律的透视;第三,归纳过去经验和总结 2010 年的真题规律从而提出的 2011 年的应考策略。

一、2010 年全国硕士研究生入学统一考试中医综合试题及详解

说明:为了保护我们的劳动成果,我们特地把以下的第 46、49、56、72、79、91、92、101、102、103、104、122、129、131、132、133、134、141、142、152、157、158、155、170、171、173、172、175,共 28 题,没有公开以防抄袭,这些题和详细解析将在 2010 年 8 月底公布在我们的网站 <http://www.mekang.com> 或者博客 <http://blog.sina.com.cn/mekangbbs>,届时请广大考生下载。

一、A 型题:1~80 小题,每小题 1.5 分,共 120 分。在每小题给出的 A、B、C、D 四个选项中,请选出一项最符合题目要求的。

1. 下列选项中,反映阴阳消长平衡关系的是 A. 动极者,镇之以静 B. 壮水之主,以制阳光 C. 善补阳者,阴中求阳 D. 善补阴者,阳中求阴

答案:A。①阴阳的相互制约的过程,也就是相互消长的过程,没有消长,也就没有制约。“动极者镇之以静,阴亢者胜之以阳”(《类经附翼·医易》),说明了动与静,阴与阳的相互制约、相互消长的关系。人的机体之所以能进行正常的生命活动,就是阴与阳相互制约、相互消长取得统一(动态平衡)的结果。只有阴与阳之间相互制约、相互消长,事物才能发展变化,自然界才能生生不息。故云:“积阳为天,积阴为地。阴静阳躁,阳生阴长,阳杀阴藏。阳化气,阴成形。”(《素问·阴阳应象大论》)“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,故就能以静制约动。②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,是存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。体现了阴阳互根互用。“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”。

2. 子盗母气的理论基础是 A. 五行相生 B. 五行相克 C. 五行相乘 D. 五行相侮

答案:A。根据相生关系,五脏间疾病的传变分为母病及子和子病犯母两个方面。①母病及子,是指疾病传变从母脏到子脏。五行中某一行失常,累及其子行,导致母子两行皆异常,即母脏指病传及子脏。②子病犯母,是指疾病传变从子脏到母脏,又称“子盗母气”。五行中某一行失常,累及其母行,导致母子两行皆异常,即子脏指病传及母脏。

3. 助心推动和调控血行的肺功能是 A. 主一身之气 B. 输精于皮毛 C. 主宣发肃降 D. 朝百脉主治节

答案:A。肺主一身之气:①参与气的生成,尤其是宗气的生成。宗气由肺吸入的清气与脾胃运化的水谷精气相结合而生成,积于胸中,具有贯心脉,辅助心气推动血液运行的作用(本题答案)。全身血液通过经脉汇聚于肺,通过肺的呼吸进行气体交换,然后再输布全身,称为“肺朝百脉”。②调节全身气机。宗气积于胸中,与肾中所藏先天之气相互补充,以维持人体正常的生理功能,故称肺主一身之气。

4. 心与脾的生理联系,主要表现为 A. 血液的统摄和贮藏 B. 津液与血液的互化 C. 血液的生成和运行 D. 精髓与血液的互化

答案:C。心与脾的关系主要表现在血液的生成和运行方面。心主血,心血靠脾气传输的水谷而化生,脾的传输功能又赖心血来滋养。脾气健,水谷精微充足,心血充盈;心血足,脾亦健运。心主血,推动血液循行不休;脾统血,统摄血液行于脉中而不逸出脉外,心脾两脏的相互配合、相互为用,维持血液充盈并且正常循行。

5. 乙癸同源指的是 A. 金水相生 B. 精血互化 C. 津气互生 D. 水火既济

答案:B。乙癸同源即肝肾同源,亦即精血同源,古人将脏腑与天干相配,肝为乙,肾为癸,故名。肝与肾的关系:①功能方面:肝藏血,肾藏精,精血互生,精血皆由水谷之精化生及充养,相互资生,故曰同源互化。故肝肾之间关系极为密切,有“肝肾同源”、“乙癸同源”之说。②生理方面:肝肾阴阳息息相通,相互制约,协调平衡。此外肝的疏泄与肾的封藏之间亦相互制约,相反相成,调节女子的月经和男子泄精的生理功能。③病理方面:两脏间的相互影响亦表现在以上方面,如肾精亏损致肝血不足、“水不涵木”。

6. 脾的生理特性是 A. 以升为健 B. 其气散精 C. 运化水谷 D. 其气转输

答案:A。脾有升清、喜燥恶湿的特性。升指上升和输布,清指水谷精微。脾运化水谷,吸收水谷精微,上输于肺,并通过心肺的作用化生气血,营养全身;其功能特点以升为主,因此“脾气主升”;其上升的是精微物质,又称“脾主升清”。脾的升举,还具有防止体内脏下垂的作用。故脾气升,才能使消化吸收的水谷精气上输于肺送达全身;若脾气不升,则会出现“中气下陷”,表现为少气懒言,久泄脱肛,胃下垂,或子宫脱垂,或其他内脏下垂等病证。同时脾还有喜燥恶湿的特性,若脾虚失运,湿邪内郁,久而困脾,出现头身沉重体倦、脘腹满闷不食、舌苔白厚、脉濡缓等证。运化水谷指脾具有把饮食水谷转化为水谷精微和津液,并将水谷精微和津液吸收、转输到全身各脏腑的生理功能而非生理特性。运化水湿的功能可以促进水液吸收、转输、排泄。其气散精的功能与津液代谢有关。

7. “亡血家不可发汗”的生理基础是 A. 气能摄津 B. 气能生津 C. 血能载气 D. 津血同源

答案:D。津血同源体现在:①津能化血:津液在心肺作用下进入脉中,以营气相合变化而赤为血,津液渗入孙络以化生补充血。病理:“夺汗者无血”(《灵枢·营卫生会》)。②血能生津:津液在心肺作用下进入脉中,以营气相合变化而赤为血,津液渗入孙络以化生补充血。病理:“夺血者无汗”(《灵枢·营卫生会》);治疗:对失血者不能用汗法,防止津液和血液进一步耗竭。故“衄家不可发汗”、“亡血家不可发汗”。

8. 其循行多从肘膝以下分出的经络是 A. 别络 B. 经别 C. 奇经 D. 经筋

答案:A。别络:①是从经脉分出的支脉,多分布于体表。②十二经脉各从四肢肘膝以下分出一条别络,表里两经的别络相互联络;任脉之络分布于腹部,督脉之络分布于背部,脾之大络分布在身之侧部,共十五别络。③若加上胃之大络,也可称为十六别络。

9. 具有濡养眼目,“分主一身左右之阴阳”功能的是 A. 冲脉 B. 督脉 C. 阴、阳跷脉 D. 阴、阳维脉

答案:C。阴跷脉从内踝下照海穴分出,沿下肢内侧、腹、胸、人迎旁、鼻旁到目内眦,与足太阳、阳跷相会合。阳跷脉从外踝下申脉穴分出,经下肢外侧、腹部、胸部后外侧,经肩、颈外侧上挟口角到目内眦,与手足太阳经、阴跷脉会合,再上行入发际下达耳后,与足少阳胆经会合于项后。跷脉有濡养眼目、司眼睑之开合和下肢运动的功能。此外古人尚有阴、阳跷脉“分主一身左右之阴阳”之说。

10. 足阳明经“气不足”病机的表现是 A. 消谷善饥 B. 身以前皆寒栗 C. 溺色黄 D. 狂癫

答案:B。《灵枢·经脉》说何经“气不足,则身以前皆寒栗”,身以前是指胸腹部位,属足阳明胃经的分布部位。这道题是2002年考题的变化,也可以说的重复考题。可见,历年真题的重要。

11. 导致心无所倚、神无所归、虑无所定的病机是 A. 惊则气乱 B. 恐则气下 C. 悲则气消 D. 喜则气缓

答案:A。2006年考题的重复。惊则气乱,指突然受惊,以致心无所倚、神无所归、虑无所定而惊慌失措。喜,则心气涣散,神不守舍,甚则失神狂乱;怒,则气上,可见气逆,面红目赤,甚则呕血;思,则耗伤心神,影响脾气,可见心悸健忘、失眠多梦,亦可见纳呆、腹胀、便溏;悲,则可使肺气抑郁不伸、意志消沉,肺气耗伤而气虚无力。

12. 真虚假实中假象出现的机理是 A. 脏腑功能虚损,水液内停 B. 脏腑气血失调,功能障碍 C. 脏腑阴阳失调,功能失常 D. 脏腑气血不足,运化无力

答案:D。“至虚有盛候”,即真虚假实,是指正气虚极反见假实的征象。这些类似邪气实的假象是由于脏腑的气血不足,运化无力所致。如脾胃气虚,气血生化不足,表现为食少便溏、四肢倦怠、少气懒言、脉虚无力,但又有腹胀满、腹痛等症状。前者是疾病本质的反映,后者则类似于邪盛的表现,但与真正的邪气实又有区别,虽

腹胀但时胀时消,虽腹痛但喜揉喜按,与真正的邪盛有本质区别。“大实有羸状”,即真实假虚,是指邪气盛极,结聚于内,反见类似于虚证的假象。其假象的出现是由于实邪结聚,阻滞经络,气血不能外达所致,并非真正的气血不足。如某些阳明腑实证,既有高热、腹痛拒按、舌红苔厚、脉沉有力等邪热亢盛之象,又有神倦、少言、肢冷等类似正虚的假象,虽有肢冷但胸腹灼热,与真正阳气不足有本质的区别。

13. 导致孔窍干涩的病机是 A. 火热内生 B. 暑热伤津 C. 津伤化燥 D. 风气内盛

答案:C。津伤化燥:指机体津液不足,人体各组织器官和孔窍失其濡润,而出现干燥苦涩的病理状态。

14. 阴病治阳的具体应用是 A. 诸寒之而热者,应壮水之主 B. 诸热之而寒者,应益火之源 C. 虚则补之 D. 寒者热之

答案:B。如阳胜则热,热证宜用寒凉之药以制其阳热,即“热者寒之”;阴胜则寒,寒证宜用温热之阳药以制其阴寒,即“寒者热之”。又如阴虚不能制阳而导致阳亢者,不是阳有余,而是阴不足,不能用寒凉药直折其热,须用“壮水之主,以制阳光”的方法,即用滋阴壮水之法,以制阳亢过盛,此治疗原则称为“阴病治阴”;若阳虚不能制阴而导致阴盛者,不是阴有余,而是阳不足,不宜用辛温发散药以散其阴,须用“益火之源,以消阴翳”的方法,即扶阳益火法,以消退阴盛,此治疗原则称为“阴病治阳”。

15. 下列选项中,不属于神乱表现的是 A. 情绪低落,表情淡漠 B. 狂躁乱动,哭笑无常 C. 烦躁不安,坐卧不宁 D. 精神不振,少气懒言

答案:D。神的表现虽是多方面的,但望神的重点在于观察眼神表情、精神状态、思维能力和认知程度及反应水平等高级神经活动的功能。

16. 下列选项中,属于面色青主病的是 A. 水饮,寒证 B. 湿证,肾虚 C. 血瘀,惊风 D. 脾虚,湿热

答案:C。青色:主瘀血、肝病寒证、痛证、惊风。赤色:主热证,亦见于戴阳证。黄色:主脾虚、湿证。白色:主虚寒、气血不足、失血。黑色:主肾虚、寒证、水饮、血瘀。注意组合。

17. 中焦湿热郁蒸所致的异常汗出是 A. 手足心汗 B. 阴部汗出 C. 心胸汗多 D. 半身汗出

答案:A。头汗:多因上焦热盛,迫津外泄;或因中焦湿热蕴结,湿热熏蒸;或因素体阳气偏盛炽热炎上所致。阴汗:多由下焦湿热郁蒸所致。心胸汗多 多属虚证,可见于心脾两虚或心肾不交等证。手足心汗 常因阳气内郁,阴虚阳亢或中焦湿热郁蒸所致。半身无汗:多因风痰或瘀痰、风湿等邪阻滞经络,营卫不得周流,半身肌肤缺乏气血充养所致。多见于中风病、痿病及截瘫等。

18. 绞痛一般不见于 A. 头颅部 B. 心胸部 C. 腰腹部 D. 脘腹部

答案:A。心绞痛见于心胸部。肠梗阻引起绞痛在脘腹部。肾结石引起的绞痛在腰腹部。而头颅一般不会出现绞痛。

19. 《伤寒论》关于切脉的三部诊法是指 A. 诊头、手、足三部脉 B. 诊气口寸、关、尺三部脉 C. 诊人迎、太渊、太溪三部脉 D. 诊人迎、寸口、趺阳三部脉

答案:D。脉诊的部位。三部诊法(人迎、寸口、趺阳三脉)和寸口诊法。遍诊法(《素问》三部九候法:头、手、足三部,每部各分天地人)自晋以来,普遍选用的切脉部位是寸口。

20. 以脉位深沉为特征的脉是 A. 沉脉、伏脉、涩脉 B. 沉脉、牢脉、细脉 C. 沉脉、弱脉、牢脉 D. 沉脉、伏脉、紧脉

答案:C。沉脉类有四种:沉:举之不足,按之有余;伏:脉位深沉,推筋按骨始得,甚则伏而不见;牢:脉形沉而实大弦长,轻取中取均不应,沉取始得,坚着不移;弱:极软而沉细。

21. 下列选项中,均主痛证的脉是 A. 紧脉、弦脉、短脉 B. 紧脉、伏脉、动脉 C. 弦脉、动脉、革脉 D. 伏脉、代脉、长脉

答案:B。紧脉:主寒、痛、宿食。伏脉:主邪闭、厥证,也主痛极。动脉:主痛、惊。

22. 下列选项中,不属于虚实真假鉴别要点的是 A. 脉有力无力 B. 舌质的老嫩 C. 语声的高低 D. 怕冷的轻重

答案:D。辨别虚实真假,应注意:①脉象的有力无力,有神无神,浮沉之象;②舌质的胖嫩与苍老;③言语发声的高亢与低怯;④患者体质的强弱、病因、病程及治疗经过。1994 年 X 型题修改后重考。可见真题重要。而且越老的真题重考的可能越大。

23. 下列选项中,不符合外风证表现的是 A. 皮肤瘙痒 B. 颜面麻木 C. 头摇不定 D. 游走性关节疼痛

答案:C。外风证:①外感风邪。风邪侵袭人体常伴寒邪、热邪而发病,称为风寒表证或风热表证。②风邪袭表。③风客肌肤。风邪侵犯皮肤,出现皮疹、皮肤瘙痒等皮肤病,见于风疹、荨麻疹、皮炎。④风历关节。风寒湿邪侵犯关节而成痹证,其中风邪甚于寒湿邪,呈游走性关节痛者,称为风痹或行痹。⑤风袭经络。外风侵袭经络可出现半侧面部麻木及口眼歪斜,此为面瘫;或出现阵发性面部收缩掣动,此为面肌痉挛。

24. 心悸气短,面白无华,倦怠乏力,唇甲色淡,舌淡白,脉细弱者,所属的证候是 A. 气阴两亏证 B. 津血俱亏证 C. 精血不足证 D. 气血两虚证

答案:D。气虚无力:精神不振,倦怠无力、懒言少动,声弱气微、咳喘无力,心悸气短、动则更甚。血虚不荣:血不荣于外则面色苍色无华,口唇、指甲、舌质淡白;血不润于表则皮肤干涩粗糙,毛发枯槁易脱。血虚不充:血虚不充则血脉不充而脉细数无力;冲任不充则经血量少色淡,或来迟或经闭。本患者兼有两者,所以是气血两虚证。

25. 下列选项中,均可出现心悸怔忡、胸闷气短的是 A. 心脉痹阻证与心阴虚证 B. 心火亢盛证与痰火扰心证 C. 心气虚证与心阳虚证 D. 心血虚证与心阴虚证

答案:C。心气虚证、心阳虚证与心阳暴脱证鉴别:三者有病机的演变上有一定的联系,病证的发展往往是从心气虚到心阳虚,严重时导致心阳暴脱。心气虚与心阳虚共同具有心悸怔忡、胸闷气短、自汗、活动后加重的特点。心阳虚兼有畏寒肢冷、心痛、脉微等虚寒症状。心阳暴脱常发生于素有心气虚或心阳虚之患者,以突然冷汗淋漓、四肢厥冷、呼吸微弱、面色苍白、口唇青紫、神志模糊或昏迷为特征。

26. 咳嗽,咯痰黄稠,口干咽痛,发热微恶风寒,舌红苔薄黄,脉数者,所属的证候是 A. 风热表证 B. 风热犯肺证 C. 肺热炽盛证 D. 痰热壅肺证

答案:B。风热犯肺证:以咳嗽与风热表证共见为特点。由风热侵犯肺系,卫气受病所致。症见咳嗽痰稠色黄、鼻塞流黄涕、身热、微恶风寒、口干咽痛、舌尖红苔薄黄、脉浮数。符合本题。

27. 下列选项中,不符合肠燥津亏证表现的是 A. 大便秘结 B. 潮热盗汗 C. 咽干口燥 D. 口气臭秽

答案:B。大肠津亏,以大便干燥难于排出为主症。表现为大便干燥秘结,难于排出,常三、五日,甚至十余日一行,一般没有明显的腹痛腹胀症状,并见有全身津液不足的表现,如口干咽燥、口臭、头晕、皮肤干燥、舌红少津,或见苔黄燥、脉细涩。临床常见的习惯性便秘多属此证。

28. 温病血分证,其病变主要累及的脏腑是 A. 心、肝、肾 B. 心、肝、肺 C. 肝、肺、肾 D. 心、肺、肾

答案:A。卫气营血分证就病变部位而言,卫分证主表,病在肺与皮毛;气分证主里,病在胸膈、肺、脾、胃、肠、胆等脏腑;营分证亦主里,是邪热深入而达心营,病在心与心包络;血分证则热邪更为深入,致达肝、肾。

29. 下列各类药中,具有沉降药性的是 A. 活血祛瘀药 B. 重镇安神药 C. 开窍药 D. 解表药

答案:B。能升浮的药物大多是辛、甘味和温、热性,具有升阳发表、祛风散寒、涌吐、开窍等功效。能沉降的药物大多是酸、苦、咸、涩味和寒、凉性,具有泻下、清热、利尿渗湿、重镇安神、潜阳息风、消导积滞、降逆、收敛及止咳平喘等功效。

30. 最早提出“十剂”分类法的本草著作是 A.《本草经集注》 B.《本草纲目》 C.《本草纲目拾遗》 D.《本草拾遗》

答案:D。《本草拾遗》作者是陈藏器,他在《新修本草》基础上增补了大量民间药物,又将药物功用特点分为十类,成为中药按功效分类的发端。

31. 全蝎配蜈蚣属于药物七情中的 A. 相须 B. 相使 C. 相畏 D. 相恶

答案:A。蜈蚣、全蝎、白僵蚕三虫药常相须为用,以增强搜风止痉之功。凡惊风抽搐、外风入络之面瘫、外风引动内风之破伤风,以及风湿顽痹,久痛入络均可应用。息风止痉作用,以蜈蚣最强,全蝎次之,白僵蚕更次之。蜈蚣、全蝎两药又能攻毒散结,治疗痈肿毒等证。白僵蚕又能祛外风以散风热及疏风以止痒,且可化痰散结,利咽消肿。

32. 桂枝具有而麻黄不具有的功效是 A. 行气宽中 B. 化湿和中 C. 助阳化气 D. 利水消肿

答案:C。桂枝:①发汗解表:风寒表证。②温通血脉:寒凝痛经或经闭。③通阳化气:胸阳不振之胸痹。麻黄:①发汗解表:风寒表证。②宣肺平喘:外邪束肺。③利水消肿:水肿而兼有表证(风水)。紫苏:发表散寒,行气宽中、安胎,解鱼蟹毒。藿香:①化湿醒脾:湿阻脾胃。②辟秽和中:呕吐泄泻。③解表祛暑:暑湿证,芳香辛散而不峻烈,微温化湿而不燥热,善化湿醒脾,和中止呕,解暑发表;是化湿和中的要药。

33. 治疗血淋涩痛,宜选用的药物是 A. 白鲜皮 B. 秦皮 C. 天花粉 D. 栀子

答案:D。白鲜皮:①除湿止痒:湿热疮疹,皮肤瘙痒。②清热解毒:湿热黄疸,湿热痹症。秦皮:①清热解毒燥湿:湿热泻痢,湿热带下。②清肝明目:目赤肿痛。③平喘止咳:肺热喘咳;天花粉:①清热生津:热邪伤津,肺热燥咳。②消肿排脓:痈肿疮疡。栀子:①泻火除烦:热病心烦,高热烦躁。②清热利湿:湿热黄疸,小便短赤,热淋,血淋。③凉血解毒:血热出血,痈肿疮毒。

34. 治疗湿浊中阻所致的腹痛、吐泻转筋,宜选用的药物是 A. 木瓜配蚕沙 B. 羌活配独活 C. 威灵仙配防己 D. 蕲蛇配桑寄生

答案:A。木瓜:①舒筋活络:风湿痹病,筋脉拘挛,脚气肿痛。②化湿和胃:吐泻转筋。蚕沙:①祛风除湿:风湿痹痛,湿疹瘙痒。②和胃化浊:湿浊内阻所致之吐泻转筋。

35. 干姜、高良姜功效的共同点是 A. 回阳通脉 B. 温肺化饮 C. 温经止血 D. 温中散寒

答案:D。温中祛寒:本法主治中焦寒证,虽曰温中祛寒,实兼以健脾益气。以祛寒为主,兼顾补中。常用温中祛寒药如干姜、高良姜、蜀椒、吴茱萸,与补气健脾药如党参、白术、甘草、饴糖等组方。

36. 性味甘平,归脾胃肝经的消食药是 A. 莱菔子 B. 麦芽 C. 鸡内金 D. 山楂

答案:B。山楂:酸、甘,微温,归脾、胃、肝经。莱菔子:辛、甘,平,归脾、胃、肺经。鸡内金:甘,平,归脾、胃、小肠、膀胱经。麦芽:甘,平,归脾、胃、肝经。

37. 下列药物中,止血多炒炭,清肝泻火宜生用的是 A. 小蓟 B. 侧柏叶 C. 槐花 D. 白茅根

答案:C。槐花:苦,微寒;归于肝、大肠经。①凉血止血:血热性出血,尤下部出血。②清肝泻火:肝热目赤,肝阳上亢。入肝、大肠经,善治血热之便血、痔血;止血宜炒炭,清热泻火宜生用。

38. 既能镇惊安神,又能活血散瘀、利尿通淋的药物是 A. 琥珀 B. 磁石 C. 龙骨 D. 朱砂

答案:A。琥珀:甘,平,归于心、肝、膀胱经。功用:①定惊安神:惊风、癫痫。②利水通淋:血淋,石淋,癃闭。③活血化瘀:血瘀经闭,积块。

39. 治疗寒闭神昏的要药是 A. 牛黄 B. 冰片 C. 石菖蒲 D. 苏合香

答案:D。苏合香:①开窍醒神:神志昏迷。②开郁止痛:胸痹疼痛,为温开代表药;治寒闭之要药;入丸散。石菖蒲:①化痰浊,开窍:痰浊蒙蔽之神志昏乱。②化湿和胃:湿阻痞满;善治痰湿蒙蔽清窍所致的病证。冰片:①开窍醒神:神志昏迷。②清热消肿止痛:咽喉肿痛,口疮,目赤肿痛,疮疡肿毒。为凉开代表药。牛黄:①清热解毒:咽喉肿痛,口舌生疮,痈疽疔毒。②息风止痉:温病热入心包,小儿惊风。③豁痰开窍:中风昏迷。本品三效均卓,是息风止痉、豁痰开窍、清热解毒的要药;入丸散,每次0.2~0.5g,孕妇慎用。

40. 炒用可增强补气健脾止泻作用的药物是 A. 白术 B. 人参 C. 党参 D. 茯苓

答案:A。白术:苦、甘,温,归于脾、胃。功用:①补气健脾:脾气虚证。②燥湿利水:脾虚所致之水肿、痰饮。③固表止汗:表虚自汗。④安胎:脾虚气弱所致之胎动不安。善补脾益气而燥湿,为健脾要药;利水生用,补气炒用,止泻炒焦用。阴虚内热或津液亏耗燥渴者慎用;气滞胀闷者忌。

41. 具有祛湿退黄功效的药物是 A. 大蒜 B. 胆矾 C. 常山 D. 瓜蒂

答案:D。瓜蒂:苦,寒,有毒。归于胃经。功用:内服涌吐热痰宿食;外用研末吹鼻,治湿热黄疸。胆矾:酸、辛,寒。归于肝、胆经。功用:内服涌吐风痰、毒物;外用解毒收湿,蚀疮去腐。①风痰壅塞之喉痹、癫痫。②误食毒物。③风眼赤烂、口疮、牙疳。④肿毒不破或腐肉疼痛;有毒。常山:苦、辛,寒,有毒。归于肺、心、肝经。功用:①涌吐痰饮:胸中痰饮积聚。②截疟:疟疾。大蒜:辛,温。归于脾、胃、肺、大肠经。功用:①解毒:痈疽疮肿(外用)。②止痢:腹泻,痢疾。③杀虫:钩虫病,蛲虫病。

42. 外用攻毒杀虫,蚀疮去腐,内服劫痰平喘,截疟的药物是 A. 硼砂 B. 砒石 C. 硫黄 D. 白矾

答案:B。砒石:外用攻毒杀虫,蚀疮去腐;内服祛痰平喘,截疟;硼砂:①外用清热解毒:口舌生疮,咽喉肿痛,目赤翳障。②内服清肺化痰:痰热咳嗽。

43. 下列方剂中,组成药物不含大黄的是 A. 麻子仁丸 B. 温脾汤 C. 济川煎 D. 黄龙汤

答案:C。温脾汤组成:大黄、人参、甘草、干姜、附子;黄龙汤组成:大黄、芒硝、枳实、厚朴、甘草、当归、人参;麻子仁丸组成:麻子仁、枳实、芍药、厚朴、大黄、杏仁、蜂蜜。济川煎(《景岳全书》)组成:当归、牛膝、肉苁蓉、泽泻、升麻、枳壳。

44. 下列方剂中,原方柴胡用量最大的是 A. 四逆散 B. 逍遥散 C. 小柴胡汤 D. 补中益气汤

答案:C。小柴胡汤《伤寒论》组成:柴胡 15g、黄芩 12g、人参 9g、半夏 9g、炙甘草 6g、生姜 9g、大枣 4 枚。和解少阳:伤寒少阳病证;妇人热入血室。逍遥散《和剂局方》组成:柴胡 9g、当归 9g、白芍 9g、白术 9g、茯苓 9g、炙甘草 5g、生姜少许、薄荷少许。疏肝理脾:肝脾不和。四逆散《伤寒论》组成:柴胡 12g、白芍 12g、枳实 12g、甘草 6g。透邪解郁,疏肝理气:肝胆气郁,肝脾不和。补中益气汤《脾胃论》组成:黄芪 18g、炙甘草 9g、人参 6g、白术 9g、当归 3g、陈皮 6g、升麻 6g、柴胡 6g。补中益气,升阳举陷:气虚下陷证。

45. 玉液汤组成中含有的药物是 A. 山药 B. 黄精 C. 玉竹 D. 山茱萸

答案:A。玉液汤组成:生山药、生黄芪、知母、生鸡内金、葛根、五味子、天花粉。

47. 大建中汤的功用是 A. 温中补虚,益气健脾 B. 温中补虚,和里缓急 C. 温中补虚,降逆止痛 D. 温中补虚,降逆止呕

答案:C。温中祛寒方剂有:理中丸功用:温中祛寒,补气健脾;吴茱萸汤功用:温中补虚,降逆止呕;小建中汤功用:温中补虚,和里缓急;大建中汤功用:温中补虚,降逆止痛。

48. 其有利湿化浊、清热解毒功用的方剂是 A. 连朴饮 B. 三仁汤 C. 八正散 D. 甘露消毒丹

答案:D。甘露消毒丹利湿化浊,清热解毒。八正散清热泻火,利水通淋。连朴饮清热化湿,理气和中。三仁汤宣畅气机,清利湿热。

50. 炙甘草汤与生脉散均具有的治疗作用是 A. 益心气,敛心阴 B. 补肺气,养心血 C. 补肺气,养肺阴 D. 温心阳,补肺气

答案:C。炙甘草汤:滋阴养血,益气温阳,复脉定悸;滋阴益气补肺。生脉散:益气养阴,敛汗生脉。两者都能益气和滋阴。都是针对肺气和肺阴。

51. 桑螵蛸散证的病位是 A. 心、肾 B. 肝、肾 C. 脾、肺 D. 心、肝

答案:A。桑螵蛸散调补心肾,涩精止遗。主治:小便频数,或如米泔色、心神恍惚、健忘食少以及遗尿、滑精等。该方的用药特点为标本兼顾,心肾两调,气血双补。

52. 泻白散证发热的特征是 A. 入暮渐热 B. 皮肤蒸热 C. 日晡潮热 D. 夜热早凉

答案:B。泻白散主治:肺热喘咳证,症见:喘咳,气急舌红苔黄,脉细数:肺有伏火郁热,气机上逆;皮肤蒸热,日晡尤甚。热伏阴分,损伤阴液。

53. 生化汤重用全当归为君的用意是 A. 和血止痛 B. 养血活血 C. 养血润肠 D. 养血补肝

答案:B。生化汤组成:当归、川芎、桃仁、干姜、甘草,功用:活血化瘀,温经止痛。用于产后血虚受寒,恶露不行,小腹冷痛。方中重用当归,补血活血,化瘀生新,为君;用童便,取其益阳化瘀,并有引败血下行之效;炮姜入血散寒,温经止痛。

54. 逍遥散中配伍薄荷的用意是 A. 疏散风热 B. 疏肝散热 C. 疏肝解郁 D. 清利头目

答案:C。逍遥散《太平惠民和剂局方》组成:柴胡、当归、芍药、茯苓、白术、炙甘草、薄荷、煨生姜。功用:疏肝解郁,养血健脾。主治:血虚脾弱之月经不调证。方解:君:柴胡——疏肝理气而解郁。臣:当归——养血补肝,调血行滞;白芍——养血敛阴,柔肝缓急。柴胡疏肝气而调肝用、当归、白芍养阴血而补肝体。佐:白术、茯苓、炙甘草——健脾益气;实土以御木乘;薄荷——疏达肝气,助柴胡以解肝郁。煨生姜——温胃和中。使:炙甘草(兼)——配白芍以养阴缓急止痛;益气和缓调药。配伍特点:①既疏肝气而调肝用,又养阴血而补肝体。体用兼顾、气血同治;②肝脾同调。

55. 三仁汤中配伍杏仁的用意是 A. 宣利上焦肺气 B. 宣肺止咳平喘 C. 化痰降气平喘 D. 降气润肠通便

答案:A。三仁汤《温病条辨》组成:杏仁、白蔻仁、薏苡仁、半夏、厚朴、滑石、通草、竹叶。功用:宣畅气机,清利湿热。主治:湿温初起及暑湿夹湿之湿重于热证。恶寒,头痛且重:湿邪阻遏清阳之气;身重疼痛、胸闷不饥:湿阻气机;午后身热:热为湿遏;苔白不渴,面淡黄,脉濡:湿郁之征。病机:湿温初起,邪在气分,湿重热轻。方解:君:杏仁——宣畅肺气,通调水道;(宣上)白蔻仁——芳香化湿,醒脾和胃,行气宽中;(畅中)薏苡仁——疏导下焦,渗利湿热。(渗下)臣:半夏、厚朴——行气化湿;滑石、通草——利湿清热;竹叶——渗湿清热。配伍特点:宣上、畅中、渗下。临床应用:辨证要点是头痛,身重,午后发热,胸闷不饥,苔白不渴,脉弦细而濡。

57. 寒湿痢的治法是 A. 温中散寒,化湿止痢 B. 温中燥湿,调气和血 C. 散寒化湿,调气化滞 D. 温肾散寒,利湿止痢

答案:B。寒湿痢症状:腹痛拘急,痢下赤白黏冻,白多赤少,或为纯白冻,里急后重,口淡乏味,脘胀腹满,头身困重,舌质或淡,舌苔白腻,脉濡缓。证机:寒湿客肠,气血凝滞,传导失司。治法:温中燥湿,调气和血。方剂:不换金正气散。

58. 大便干结,肠鸣矢气,腹中胀痛,暖气频作,纳食减少,胸胁痞满,舌苔薄腻,脉弦者,治疗应首选的方剂是 A. 五磨饮子 B. 润肠丸 C. 六磨汤 D. 麻子仁丸

答案:C。①气机郁滞证主症:大便干结,或不甚干结,欲便不得出,或便而不爽,肠鸣矢气,腹中胀痛。兼症:暖气频作,纳食减少,胸胁痞满。舌苔:舌苔薄腻。脉象:脉弦。证机:肝脾气滞,腑气不通。治法:顺气导滞。方药:六磨汤。②实秘的肠胃积热证用麻子仁丸。③虚秘的血液亏虚证用润肠丸。

59. 寒少腹绞痛者,治疗应首选的方剂是 A. 天台乌药散 B. 少腹逐瘀汤 C. 百合乌药汤 D. 正気天香散

答案:A。天台乌药散来源:《医学发明》。组成:乌药、木香、小茴香、青皮、高良姜、槟榔、川楝子、巴豆。功效:行气疏肝,散寒止痛。主治:寒凝气滞。症见:小肠疝气,少腹引控睾丸而痛,偏坠肿胀。该方药物炮制时,将苦寒的川楝子与辛热的巴豆同炒,去巴豆而用川楝子,意在减川楝子之寒,又能增强其行气散结之功。

60. 治疗气厥实证,应首选的方剂是 A. 柴胡疏肝散合二陈汤 B. 通瘀煎合苏合香丸 C. 通关散合五磨饮子 D. 七福饮合四逆散

答案:C。气厥实证由情志异常、精神刺激而发作,突然昏倒,不知人事,或四肢厥冷,呼吸气粗,口噤拳握,舌苔薄白,脉伏或沉弦。病机:情志过极,气机上逆,阻闭清窍。治法:开窍、顺气、解郁。方剂:通关散、五磨饮子。

61. 心悸时发时止,胸闷烦躁,失眠多梦,口干口苦,小便短赤,大便秘结,舌红苔黄腻,脉弦滑者,其治法是 A. 清热泻火,安神定悸 B. 清热化湿,养心安神 C. 清肝泻胃,安神定志 D. 清热化痰,宁心安神

答案:D。心悸之痰火扰心的主症:心悸时发时止,受惊易作,胸闷烦躁。兼症:失眠多梦,口干苦,大便秘结,小便短赤。舌苔:舌红,苔黄腻。脉象:弦滑。证机:痰浊停聚,郁久化火,痰火扰心,心神不安。治法:清热化痰,宁心安神。方药:黄连温胆汤。

62. 胃痛急剧而拒按,腹胀便秘,舌苔黄燥,脉滑实有力者,治疗应首选的方剂是 A. 越鞠丸 B. 大承气汤 C. 小承气汤 D. 枳实导滞丸

答案:B。湿热壅滞证引起阳明腑证(阳明实证)症候:具阳明病证基本症候之外,常日晡潮热(每下午3~5时发热如潮),更见便秘、腹满,疼痛拒按,烦躁,甚则神昏谵语,脉沉实有力,舌苔黄燥,甚则焦黄起芒刺。分析:阳明腑实里热炽盛之外,更与燥屎相结,腑气不通,故便秘腹满,疼痛拒按;燥热之邪夹浊气上攻心神,故烦躁,甚则神昏谵语;里热亢盛,气血亦盛于里,故脉沉实有力;热盛津亏,燥实内结,故苔黄无津,甚则焦黄起芒刺。治法:泻热通便。方药:大承气汤。枳实导滞丸用于饮食积滞证(舌苔厚腻而非黄燥)。

63. 治疗肺癆阴伤俱虚证,应首选的方剂是 A. 月华丸 B. 金匱腎氣丸 C. 三才封髓丹 D. 补天大造丸

答案:D。①肺阴亏损证病机:阴虚肺燥,肺失滋润,肺伤络损。症状:干咳、咳声短促,或咯少量黏痰,或痰中带有血丝、色鲜红,胸部隐隐闷痛,午后自觉手足心热,或见少量盗汗,皮肤干灼,口干咽燥,疲倦乏力,纳食不香,苔薄白、边尖红,脉细数。治法:滋阴润肺。用月华丸。②阴阳虚损证病机:肺癆病久,阴伤及阳,肺脾肾三脏俱损。症状:咳逆喘息少气,咯痰色白有沫,或夹血丝、血色暗淡,潮热,自汗,盗汗,声嘶或失音,面浮肢肿,心慌,唇紫,肢冷,形寒,或见五更泄泻,口舌生糜,大肉尽脱,男子遗精阳痿,女子经闭。苔黄而剥,舌质光淡隐紫,少津,脉微细而数,或虚大无力。治法:滋阴补阳。用补天大造丸。

64. 患者突然出现目黄身黄,黄色鲜明,发热口渴,心中烦躁,恶心欲吐,小便短少而黄,大便秘结,舌苔黄腻,脉弦数。其证候是 A. 湿热并重黄疸 B. 熟毒炽盛急黄 C. 湿重于热黄疸 D. 热重于湿黄疸

答案:D。阳黄证治:①热重于湿证主症:身目俱黄,黄色鲜明,小便短少黄赤;兼症:心中懊恼,腹部胀满,口干口苦,恶心呕吐,大便秘结;舌苔:舌红,苔黄腻;脉象:脉弦数;证机:湿热熏蒸,阳明热盛,胆汁外溢;治法:清热利湿,佐以通下;方药:茵陈蒿汤;②湿重于热证主症:身目俱黄,但不及前者鲜明;兼症:头身困重,胸脘痞满,食欲减退,恶心呕吐,腹胀,大便溏垢;舌苔:舌苔厚腻微黄;脉象:脉濡数;证机:湿遏热壅,脾失健运,胆汁泛溢;治法:利湿化浊,佐以清热;方药:茵陈五苓散合甘露消毒丹。

65. 下列药物中,属于厥阴头痛引经药的是 A. 细辛 B. 川芎 C. 吴茱萸 D. 葛根

答案:C。太阳头痛,选用羌活、蔓荆子、川芎;阳明头痛,选用葛根、白芷、知母;少阳头痛,选用柴胡、黄芩、川芎;厥阴头痛,选用吴茱萸、藁本。

66. 患者水肿反复发作,日轻夜重,下肢肿甚,腰膝酸软,畏寒肢冷,呼吸急促,呼多吸少,舌淡胖有齿痕,脉沉细。其治法是 A. 温肾健脾,行气利水 B. 温肾纳气,化气行水 C. 温肺散寒,利水消肿 D. 温阳化饮,降气平喘

答案:B。阴水证治:肾阳衰弱主症:面浮身肿,腰以下尤甚,按之凹陷不起;兼症:心悸气促,腰部冷痛酸重,尿量减少或增多,四肢厥冷,怯寒神疲,面色灰滞或白;舌质淡胖苔白;脉沉细或沉细无力;证机:阳衰阴盛,气不化水;治法:温肾助阳,化气行水;方药:济生肾气丸、真武汤。

67. 患者肩臂重着酸痛,疼痛游走,遇寒加重,舌苔白,脉弦。治宜选用的方剂是 A. 乌附麻辛桂姜汤 B. 蠲痹汤 C. 防风汤 D. 薏苡仁汤

答案:B。以风邪为主者称行痹,以肢体关节疼痛游走不定为特点;以寒邪为主者称痛痹,以肢体关节疼痛较剧,痛有定处,遇寒痛增为特点。以湿邪为主者称着痹,以肢体关节疼痛,伴重着、肿胀及肢体沉重为特点。行痹治法:祛风通络,散寒除湿;用防风汤。痛痹治法:散寒通络,祛风除湿;用乌头汤,也可用乌附麻辛桂姜汤加减。着痹治法:除湿通络,祛风散寒;用薏苡仁汤。对于风寒湿偏盛不明显者,可用蠲痹汤作为风寒湿痹通用的基础方进行治疗。符合本题要求。

68. 患者发热胸闷,口噤齿衄,项背强直,手足挛急,腹胀便秘,舌红,苔黄厚腻,脉弦数。其诊断为 A. 痹证 B. 痿证 C. 痉证 D. 中风

答案:C。1994 年的变化考题。痉证之热甚发痉型。由热邪熏蒸阳明气分,宿滞中焦,阳明燥热内结,筋脉失养所导致。项背强直是痉证的特点。

(69~71 题共用题干)患者排尿不畅反复发作,小便点滴而出,腰膝酸痛,神疲乏力,畏寒肢冷,舌淡苔白,脉沉细无力。

69. 对该患者的诊断是 A. 淋证 B. 腰痛 C. 癃闭 D. 关格

70. 该病症的症候是 A. 中气不足,推动无力 B. 肺脾气虚,水道不利 C. 清气不升,浊阴不降 D. 肾阳虚衰,气化无力

71. 治疗宜选用的方剂是 A. 济生肾气丸 B. 实脾饮 C. 补中益气汤 D. 春泽汤

答案:69. C;70. D;71. A。淋证小便频急刺痛,每日排尿正常,而癃闭无尿道刺激痛,每天排尿量少于正常,甚至无尿排出。癃闭不伴有呕吐,此点可与关格区别。癃闭之肾阳衰惫主症:小便点滴不爽,排出无力,或有尿闭,腰膝无力,怕冷;兼症:精神委顿,面色苍白;舌苔脉象:苔白,舌质淡,脉沉细弱;证机:真阳不足,传送无力;治法:温补肾阳,益气通窍;方药:济生肾气丸。注意:脾气不升证:小腹坠胀,时欲小便而不得出,或量少而不畅,神疲乏力,食欲不振,气短而语声低微,舌淡,苔薄脉细。治法:升清降浊,化气行水。代表方:补中益气汤合春泽汤加减。

73. 根据“主客原络配穴法”,与太白相配的腧穴是 A. 内关 B. 外关 C. 偏历 D. 丰隆

答案:D。常把先病经脉的原穴和后病的表里的经络穴相配合,称为原络配穴法,是表里经配穴的典型实例。相表里脏腑经络同病、先病者为主,取本经原穴(主穴),后病者为客,取相表里经络穴(客穴),故“原络配穴”又称“主客原络配穴”,属表里配穴法的一种。如肺经先病,即先取其经的原穴太渊。大肠后病,再取其经的络穴偏历。反之,若大肠先病,即先取其经的原穴合谷,肺经后病,再取其经的络穴列缺。原穴:①手太阴肺经:太渊;②手厥阴心包经:大陵;③手少阴心经:神门;④足太阴脾经:太白;⑤足厥阴肝经:太冲;⑥足少阴肾经:太溪;⑦手阳明大肠经:合谷;⑧手少阳三焦经:阳池;⑨手太阳小肠经:腕骨;⑩足阳明胃经:冲阳;⑪足少阳胆经:丘墟;⑫足太阳膀胱经:京骨。络穴:①手太阴肺经:列缺;②手厥阴心包经:内关;③手少阴心经:通里;④足太阴脾经:公孙;⑤足厥阴肝经:蠡沟;⑥足少阴肾经:大钟;⑦手阳明大肠经:偏历;⑧手少阳三焦经:外关;⑨手太阳小肠经:支正;⑩足阳明胃经:丰隆;⑪足少阳胆经:光明;⑫足太阳膀胱经:飞扬。此题中太白是足太阴脾经的原穴,取足阳明胃经的络穴丰隆。

74. 常用于治疗下肢疼痛、不寐的腧穴是 A. 中脘 B. 悬钟 C. 三阴交 D. 天枢

答案:C。①三阴交。作用:a. 肠鸣腹胀、腹泻等脾胃虚弱诸症;b. 月经不调、带下、阴挺、不孕、滞产等妇科病证;c. 遗精、阳痿、遗尿等泌尿生殖泌尿系统疾患;d. 心悸、失眠、高血压;e. 下肢痿痹;f. 阴虚诸症。②悬钟作用:a. 痴呆、中风等髓海不足疾患;b. 颈项痛、腋下肿、肋痛、外踝肿痛等痛证;c. 足内翻、足下垂。作用:a. 脾胃病证;b. 黄疸;c. 癫狂、脏躁。作用:a. 腹痛、腹胀、肠鸣、泄泻、痢疾、便秘、肠痈。b. 月经不调、癥瘕。

75. 手少阳三焦经的输穴是 A. 中渚 B. 外关 C. 支沟 D. 间使

答案:A。三焦经输(木)的穴是中渚,经穴是支沟。间使是心包经的合穴。外关不属于五输穴。

76. 在肘横纹外侧端,屈肘,位于尺泽与肱骨外上髁连线中点的腧穴是 A. 曲泽 B. 曲池 C. 小海 D. 少海

答案:B。曲池:屈肘,肘窝横纹外端与肱骨外上髁联线中点。曲泽:肘窝横纹上,当肱二头肌腱尺侧。尺泽:肘窝横纹上,肱二头肌腱桡侧,肘关节微屈定穴。小海:尺骨鹰嘴突与肱骨内上髁之间,正当尺神经沟内。少海:肘窝横纹尺侧端与肱骨内上髁之间屈肘定穴。

77. 下列腧穴中,宜采用斜刺的是 A. 百会 B. 胆俞 C. 肾俞 D. 太溪

答案:B。胆俞:斜刺0.5~0.8寸,可灸。百会:平刺0.5~0.8寸;升阳举陷可用灸法。肾俞:直刺0.5~1寸,可灸。太溪:直刺0.5~1寸,可灸。

78. 下列选项中,不属于同名经配穴的是 A. 耳鸣取中渚、足临泣 B. 头痛取外关、阳陵泉 C. 失眠取神门、三阴交 D. 牙痛取合谷、内庭

答案:C。同名经配穴法是将手足同名经的腧穴相互配合的方法,是基于同名经“同气相通”的理论。如阳明头痛取手阳明经的合谷配足阳明经的内庭;落枕取手太阳经的后溪配足太阳经的昆仑。①手阳明大肠经:合谷。足阳明胃经:内庭。②足太阴脾经:三阴交。③手少阴心经:神门。④手少阳三焦经:中渚、外关。足少阳胆经:阳陵泉、足临泣。

80. 治疗心绞痛的主穴是 A. 心俞、膻中、神门 B. 内关、阴郄、膻中 C. 心俞、阴郄、通里 D. 内关、神门、太冲

答案:B。心绞痛是指因冠状动脉供血不足,心肌急剧地、暂时性缺血与缺氧所引起的以胸痛为突出表现的综合征。典型的心绞痛是突然发作的胸骨下部后方或胸前区压榨性、闷胀性或窒息性疼痛,可放射到左肩、左上肢前内侧及无名指和小指。疼痛一般持续5~15分钟,很少超过15分钟,伴有面色苍白、表情焦虑、出汗和恐惧感。多因劳累、情绪激动、饱食、受寒等因素诱发。治法:通阳行气,活血止痛。以手厥阴、手少阴经穴为主。主穴:内关、阴郄、膻中。配穴:气滞血瘀取血海、太冲。操作:泻法。方义:内关调理心气,活血通络;阴郄缓急止痛;膻中疏通气机。

二、B型题:81~120 小题,每小题1.5分,共60分。A、B、C、D是其下两道小题的备选项,请从中选择一项最符合题目要求的,每个选项可以被选择一次或两次。

A. 握 B. 哕 C. 栗 D. 咳

81. 根据五行归类,肺之变动为

82. 根据五行归类,脾之变动为

答案:81D;82B。肝之变动为握,脾之变动为哕,肺之变动为咳,肾之变动为栗。是1999年的重复考题。

A. 培土制水 B. 抑木扶土 C. 实则泻其子 D. 虚则补其母

83. 肝火炽盛,有升无降的治法是

84. 脾虚不运,水湿泛滥的治法是

答案:83B;84A。抑强:主要用于太过引起的相乘和相侮。如抑木扶土法,是以疏肝和健脾相结合治疗肝旺脾虚的一种治法,适用于木旺乘土之证。是肝火炽盛,有升无降的治法。扶弱:主要用于不及引起的相乘或相侮。如培土制水法,是以健脾温阳治疗水湿停聚为病的一种治法,适用于木虚水侮之证,是脾虚不运,水湿泛滥的治法;佐金平木法,是清肃肺气以抑制肝火偏盛的一种治法,适用于木侮金之证。虚则补其母:是运用五行相生规律治疗五脏虚证的治则。一脏虚衰,不仅可补本脏,还可补益其母脏,通过相生作用促其康复。如滋水涵木法,是滋肾阴以养肝阴的方法;培土生金法,是用健脾补气以补益肺气的方法。实则泻其子:是运用五行相生规律治疗五脏实证的治则。一脏之实证,不仅须泻本脏,还可泻其子脏,通过子气舍母的机理,以泻除其母脏的实邪。如肝火炽盛,除泻肝火外,还可用泻心火的方法,以消除过旺的肝火。

A. 太阳之脉终绝 B. 少阴之脉终绝 C. 少阳之脉终绝 D. 厥阴之脉终绝

85. 面黑齿长而垢,上下不通的病机是

86. 中热嗑干,善溺心烦,舌卷卵缩的病机是

答案:85. B;86. D。《素问·诊要经终论》:“太阳之脉,其终也戴眼反折瘈疢,其色白,绝汗乃出,出则死矣。少阳终者,耳聋百节皆纵,目寰绝系,绝系一日半死,其死也色先清白,乃死矣。阳明终者,口目动作,善惊妄言,色黄,其上下经盛,不仁,则终矣。少阴终者,面黑齿长而垢,腹胀闭,上下不通而终矣。太阴终者,腹胀闭不得息,善噦善呕,呕则逆,逆则面赤,不逆则上下不通,不通则面黑皮毛焦而终矣。厥阴终者,中热嗑干,善溺心烦,甚则舌卷卵上缩而终矣。此十二经之所败也。”多年的重复考题,此段话一定要牢记。

A. 肝火犯肺 B. 肺胃蕴热 C. 肝胆湿热 D. 心脾积热

87. 耳道流黄色脓液的病机是

88. 口舌生疮的病机是

答案:87. A;88. D。热证的共有表现是:发热、畏热、出汗、口干渴、喜冷饮、小便短赤、大便干结、舌质红、苔黄燥、脉数有力。肺热尚有呼吸气粗、咽喉肿痛、咳黄稠脓痰等表现。心火尚有心中烦热、夜寐不安,甚则狂躁神昏,口舌生疮,舌体糜烂疼痛,或吐血、衄血,或小便赤涩灼痛等表现。肝火尚有头晕胀痛,面红目赤,口苦口干,急躁易怒,胁肋灼痛,或耳内肿痛流脓,或吐血、衄血等表现。胃火尚有胃脘灼热疼痛、吞酸嘈杂、渴喜冷饮,或消谷善饥,或食入即吐,或牙龈肿痛、口苦口臭等表现。

A. 肝胃郁热 B. 脾胃湿热 C. 脾胃气虚 D. 肾虚水停

89. 口黏腻而甜的病机是

90. 口淡无味的病机是

答案:89. B;90. C。患者口中的异常感觉称口味。口苦属热证,多见于肝胆实热。口甜而腻多属脾胃湿热。口淡无味多属脾虚。

A. 巴豆 B. 芫花 C. 牵牛子 D. 商陆

93. 既能泻下逐水,又能消肿散结的药物是

94. 既能泻下逐水,又能去积杀虫的药物是

答案:93. D;94. C。商陆:苦,寒,归肺、肾、大肠经,能泻下利水,消肿散结。牵牛子:苦,寒,归肺、肾、大肠经,能泻下,逐水,去积,杀虫。芫花:辛、苦,温,归肺、肾、大肠经。有泻水逐饮、祛痰止咳之功,外用能杀虫疗疮。巴豆:辛,热,归胃、大肠、肺经。能泻下冷积,逐水退肿,祛痰利咽,蚀疮。

A. 车前子 B. 薏苡仁 C. 木通 D. 金钱草

95. 治疗肺热咳嗽痰多,宜选用的药物是

96. 治疗肝热目赤肿痛,宜选用的药物是

答案:95. A;96. A。车前子:利水通淋,止泻,清肝明目,清肺化痰。①小便不利、水肿、淋病;②暑湿泄泻;③目赤、白内障、视物昏花属肝热者;④肺热咳嗽。薏苡仁:利水渗湿,健脾,除痹止痛,清热排脓,①水湿滞留之证;②脾虚湿胜泄泻;③风湿痹痛、筋脉挛急;④肺病、肠病等内病。木通:利水通淋,泄热通痹,通乳。①湿热淋;②湿热痹;③产后乳汁不多。金钱草:利水通淋,除湿退黄,解毒消肿。①淋证,热淋、砂淋、石淋皆可用,为治结石之要药;②湿热黄疸;③恶疮肿毒;④毒蛇咬伤。

A. 活血祛瘀,行气止痛 B. 破血逐瘀,行气消积 C. 活血行气,凉血消肿 D. 活血止痛,消肿生肌

97. 乳香、没药功效的共同点是

98. 郁金、姜黄功效的共同点是

答案:97. D;98. A。没药与乳香相似,均有活血止痛、消肿生肌之功,两者常相须为用,治疗瘀血病证,但没药偏于散血化瘀,乳香功擅活血伸筋。郁金:活血止痛,行气解郁,凉血清心,利胆退黄。①肝气郁滞,瘀血内阻胸腹痛证;②肝郁有热,月经不调;③湿温病浊邪蒙蔽清窍所致的癫痫或癫狂;④肝郁化火,迫血妄行出血证;⑤黄疸、胆石症。姜黄:破血行气,通经止痛。①气滞血瘀诸痛证;②风湿痹痛,长于行肢臂而除痹痛;③外用可治痈疮疔疮初起属阳证者。两者都是活血药,都可以止痛,都可以行气。所以都可以活血祛瘀,行气止痛。

A. 黄芩、干姜 B. 黄连、生姜 C. 厚朴、陈皮 D. 人参、茯苓

99. 半夏泻心汤组成中含有的药物是

100. 枳实消痞丸组成中含有的药物是

答案:99. A;100. D。半夏泻心汤来源:《伤寒论》。组成:半夏、黄芩、干姜、人参、甘草、黄连、大枣;功效:和胃降逆,开结除痞。主治:胃气不和。症见:心下痞满不痛,干呕或呕吐,肠鸣下痢,舌苔薄黄而腻,脉弦数。枳实消痞丸组成:干生姜、炙甘草、麦芽曲、白茯苓、白术、半夏曲、人参、厚朴、枳实、黄连。功效:行气消痞,健脾和胃。

A. 归脾汤合左归饮 B. 天王补心丹合炙甘草汤 C. 参附汤合右归饮 D. 金匱肾气丸合桂枝汤

105. 治疗心肾阴虚所致胸痹,首选的方剂是

106. 治疗心肾阳虚所致胸痹,首选的方剂是

答案:105. B;106. C。心肾阴虚证:心痛憋闷,心悸盗汗,虚烦不寐,腰酸膝软,头晕耳鸣,口干便秘,舌红少津,苔薄或剥,脉细数或促代。治法:滋阴清火,养心和络。代表方:天王补心丹、炙甘草汤加减。常用药:生地、玄参、天冬、麦冬、人参、炙甘草、茯苓、柏子仁、酸枣仁、五味子、远志、丹参、当归身、芍药、阿胶。心肾阳虚证:心悸而痛,胸闷气短,动则更甚,自汗,面色苍白,神倦怯寒,四肢欠温或肿胀,舌质淡胖,边有齿痕,苔白或腻,脉沉细迟。治法:温补阳气,振奋心阳。代表方:参附汤合右归饮。常用药:人参、附子、肉桂、炙甘草、熟地、山萸肉、仙灵脾、补骨脂。

A. 温中燥湿,散寒理气 B. 温里散寒,理气止痛 C. 温里散寒,化瘀止痛 D. 温中补虚,缓急止痛

107. 腹痛寒邪内阻证的治法是

108. 腹痛中虚脏寒证的治法是

答案:107. B;108. D。寒邪内阻证:腹痛拘急,遇寒痛甚,得温痛减,口淡不渴,形寒肢冷,小便清长,大便清稀或秘结,舌质淡,苔白腻,脉沉紧。治法:散寒温里,理气止痛。代表方:良附丸合正气天香散加减。腹痛中虚脏寒:腹痛绵绵,时作时止,喜温喜按,形寒肢冷,神疲乏力,气短懒言,胃纳不佳,面色无华,大便溏薄,舌质淡,苔薄白,脉沉细。治法:温中补虚,缓急止痛。代表方:小建中汤加减。

A. 补脾益气,和胃化湿 B. 补脾益肾,益气 and 营 C. 补养气血,健运脾胃 D. 补中益气,升举清阳

109. 眩晕动则加剧,唇甲不华,心悸少寐,饮食减少,舌质淡,脉细弱者,治法宜选

110. 时时眩晕,面白神疲,大便溏薄,小腹坠胀,舌质淡,脉细弱者,治法宜选

答案:109. C;110. D。眩晕病在清窍,但与肝、脾、肾三脏功能失调密切相关。109 题属于气血亏虚证。治法:补养气血,健运脾胃。代表方:归脾汤。110 题属于肾精不足证。治法:滋养肝肾,益精填髓。代表方:补肾滋阴用左归丸,补肾助阳宜右归丸。此题是2002 的重复考题:眩晕动则加剧,面色㿔白,唇甲不华,心悸少寐,饮食减少,舌质淡,脉细弱。治法宜选补养气血,健运脾胃;时时眩晕,面白少神;便溏下坠,脉细无力。治法宜选补中益气,升清降浊(93/94/2002)

A. 石韦散 B. 沉香散 C. 代抵当丸 D. 八正散

111. 小便艰涩,尿中夹有砂石,尿道窘迫疼痛,舌红苔黄,脉弦者,治疗首选的方剂是

112. 小便涩滞,淋沥不宣,小腹胀满疼痛,舌苔薄白,脉沉弦者,治疗首选的方剂是

答案:111. A;112. B。111 题症状属于石淋,治法:清热利湿,排石通淋。代表方:石韦散加味。112 题症状属于气淋,治法:理气疏导,通淋利尿。代表方:沉香散加减。

A. 期门 B. 神门 C. 章门 D. 梁门

113. 治疗脾病,宜选用的腧穴是

114. 治疗肝病,宜选用的腧穴是

答案:113. C;114. A。神门主治:①心痛、心烦、惊悸、怔忡、健忘、失眠、痴呆、癫狂病等心与神志病证;②高血压;③胸胁痛。梁门主治:纳少、胃痛、呕吐等胃疾。章门:脾之募穴;脏会。主治:①胃肠病证;②肝脾病证。期门:肝之募穴,主治:①肝胃病证;②奔豚气;③乳痛。募穴大多分布在与之有关的脏腑附近,常用来治疗与它相关的脏腑的疾病。募穴穴歌:大肠天枢肺中府,小肠关元心巨阙,膀胱中极肾京门,肝募期门胆日月,胃中脘兮脾章门,包膻三焦石门穴。

A. 内踝正下方凹陷处 B. 外踝正下方凹陷处 C. 外踝尖与跟腱之间凹陷处 D. 内踝尖与跟腱之间凹陷处

115. 申脉穴的定位是

116. 太溪穴的定位是

答案:115. B;116. D。申脉:外踝正下方凹陷中,主治:头痛、癫痫、精神病、踝关节痛。太溪:内踝高点与跟腱后缘连线的中点凹陷中,主治:①肾虚诸症;②阴虚性头面五官病证;③肺部疾患;④消渴、便秘;⑤月经不调;⑥腰脊痛、下肢厥冷。

A. 然谷、太溪 B. 阴郄、太溪 C. 百会、脾俞 D. 肾俞、命门

117. 治疗肾阴虚型崩漏,宜用的腧穴是

118. 治疗肾阳虚型崩漏,宜用的腧穴是

答案:117. A;118. D。崩漏虚证的主穴是三阴交、足三里、气海。配穴有:脾气虚:百会、脾俞、胃俞。肾阳虚:肾俞、命门。肾阴虚:然谷、太溪。盗汗:阴郄。失眠:神门。

A. 手三阴经穴 B. 手三阳经穴 C. 任脉、督脉穴 D. 足三阳经穴

119. 治疗咽喉病、热病,宜选用的经穴是

120. 治疗神志病、脏腑病,宜选用的经穴是

答案:119. B;120. C。腧穴的主治规律:手三阳经穴治疗咽喉病、热病;任脉、督脉穴治疗神志病、脏腑病和妇科病。手三阴经穴治疗胸部病。足三阳经穴治疗目病、神志病和热病。足三阴经穴治疗前阴病和妇科病。

三、X 型题:121~180 小题,每小题 2 分,共 120 分。在每个小题给出的 A、B、C、D 四个选项中,至少有两项是符合题目要求的。请选出所有符合题目要求的答案,多选或少选均不得分。

121. 下列选项中,协助肺通调水道的是 A. 胃气之和降 B. 肾气之蒸化 C. 脾气之运化 D. 三焦之气化

答案:BCD。肝主疏泄,调畅气机,促进着水液的代谢;肾主水液,肾中精气的蒸腾气化主司着水液的运行与排泄;脾主运化,运化水液,在水液的转输布散中发挥着重要作用;三焦是全身水液运行的通道,三焦对水液代谢的协调作用,称“三焦气化”。

123. 肺与肾在生理上的相互关联,主要表现为 A. 呼吸及纳气的协调 B. 精气的生成和输布 C. 宣发与肃降的协调 D. 水液代谢的协调

答案:AD。肺与肾的关系主要表现在呼吸运动和水液代谢方面。肺司呼吸,肾主纳气,肺吸入的清气下纳于肾,肺肾两脏相互配合,才能保证呼吸运动的平衡,有利于气体的交换。生理上,肺为水之上源,肾为主水之脏,肺的宣发肃降和通调水道,有赖于肾的蒸腾气化,而肾主水的功能有赖于肺的宣降和通调水道的调节作用。两脏相互协助,共同维持人体水液代谢的平衡。

124. 气对血液生成的作用是 A. 气化作用 B. 温煦作用 C. 推动作用 D. 固摄作用

答案:AC。气的功能:①推动作用,是指气具有激发和推动功能。人体的生殖、生长、发育、脏腑、经络、组织器官的生理活动,血的生成、运行,津液的生成输布和排泄都有赖于气的激发和推动。如果气的功能减弱,就会出现生长发育迟缓或早衰,脏腑功能减退,血和津液生成不足,血行不畅,导致水液停滞和瘀血等病理改变。②温煦作用,是指气具有温煦、熏蒸的作用。气是人体热量的来源,其温煦作用能维持人体正常体温,促进血和津液的运行及脏腑组织器官的生理机能。如果气的温煦作用失常,就会出现体温降低、畏寒怕冷、四肢不温。③防御作用,是指气具有护卫肌肤,抗御外邪的作用。同时还能驱邪外出,使机体康复。如果气的防御作用减弱,机体抗病能力下降,则人体易罹患疾病,或病后难以治愈。④固摄作用,是指气对体内的精、血、津液具有固摄、保护和控制的作用。主要表现为以下几个方面:a. 固摄血液,维持血液在脉管中正常运行,防止血液溢出脉管之外。b. 固摄体液,控制汗液、小便、唾液、胃液、大便等,防止体液丢失。c. 固摄精液,使之不妄泄。d. 固摄脏腑之气,使其升降正常,保持脏腑在体内位置的恒定。⑤气化作用是指气能促使精、气、血、津液的新陈代谢和相互转化。具体来说就是气能促进饮食物转化为水谷精微,然后再化生为气、血、津液。同时在气的气化作用下,津液经过代谢转化成汗液和尿液,食物残渣转化为糟粕。气能生血:脏腑气推动激发使营气、津液和肾精化生转化。血液的化生离不开气作为动力。因此,推动作用和气化作用对血液生成有关。

125. 卫气的生理功能是 A. 护卫肌表,防御邪侵 B. 走息道以司呼吸 C. 温养脏腑、肌表和皮毛 D. 调控腠理开合,维持体温恒定

答案:ACD。卫气:行于脉外,具有保卫功能的气。卫气与营气相对而言属阳,故又称卫阳。生成:脾胃化生的水谷精微,在肺的作用下,其中迅猛而最富活力的部分所化生。分布:在肺的宣发作用下,循行于脉外,布散于

人体全身皮肤、组织间隙之中。功能:卫气有护卫肌表,抗御外邪的作用;还能温煦脏腑、皮肤、肌肉、皮毛,调节腠理开合、启闭汗孔,维持体温相对恒定。如卫气不固,则出现自汗恶风,易感冒等症。宗气的功能(走息道以司呼吸)主要有两个方面,一是司呼吸,一是行气血。凡语言、声音、呼吸的强弱,气血的运行,肢体的寒温等生理机能活动都和宗气的盛衰有关。

126. 津的功能是 A. 濡养脑髓 B. 润养肌肤 C. 润养孔窍 D. 充养血脉

答案:ABCD。津液的功能:①滋润和濡养作用。津以滋润为主,液以濡养为主,津液能够滋润濡养皮毛、肌肤、各脏腑组织器官,润滑保护眼、鼻、口等孔窍,充养脑、髓,滑利关节等。②充养血脉:津液经孙络渗入血脉之中,成为化生血液的基本成分之一,滋润濡养全身。津液可调节血液浓度,即“津血同源”。③排泄废物,通过汗液和尿液的排出能够将体内各处的代谢废物不断排出体外,使各脏腑的气化活动正常进行。如果津液的这一作用发生障碍,就会出现伤津耗液或代谢产物滞留的各种病理变化。④调节体内外环境的阴阳相对平衡:通过汗液和尿液的代谢来调节机体的阴阳平衡。⑤运载诸气:人体之气依附于津液而存在,当汗、吐、下而伤津时,气也会随之脱失,造成“气随液脱”,故有“大汗亡阳”、“吐下之余,定无完气”之说。

127. 循行于背部的经脉是 A. 肾经 B. 膀胱经 C. 冲脉 D. 督脉

答案:BD。①足太阳膀胱经:属膀胱,络肾。体表循行部位:起于眼睛内眦,向上绕头顶至头后,再向下分两条沿脊柱旁,向下过臀部,沿下肢后外侧再下行过腘窝中央,继续下行过小腿后面,沿足背外侧止于足小趾端。背部各有关脏腑的俞穴还能治各有关脏腑功能紊乱的病症。②足少阴肾经:属肾,络膀胱。体表循行部位:起于小趾下,斜向足心,沿舟骨粗隆下缘,到内踝后面,沿下肢内侧后缘上行,在腹部离正中中线0.5寸处继续上行,到胸部离正中中线2寸处上行,止于锁骨下缘。③督脉:起于会阴,沿背面正中线上行,经过骶部、腰部、背部、项部,进入颅内,属脑,沿头部正中线上行,由项部经头顶、额部、鼻部、上唇,到上唇内唇系带处。④冲脉循行:从气街起与肾经相并,挟脐上行,散布胸中,上行经喉,环绕口唇,至目眶下。

128. 湿邪的性质和致病特点是 A. 其性凝滞,易闭阻血脉 B. 其性属阴,易阻遏气机 C. 其性黏滞,多缠绵难愈 D. 其性趋下,易袭阴位

答案:BCD。湿邪的性质和致病特点:①湿性重浊:“重”即沉重、重着之意。“浊”有秽浊、混浊之意。湿邪具有沉重、秽浊的性质。其致病具有周身困重、分浊物和排泄物秽浊不清的特点。如外感湿邪,可见头身困重,四肢发沉症状,湿邪留滞关节,出现关节重着疼痛,故名着痹或湿痹。湿邪为病可呈现小便混浊、大便泄泻或下痢黏液脓血、妇女带下过多,以及面垢、眵多等病状。②湿性黏滞:“黏”即黏着、黏腻,“滞”即停滞。湿邪具有黏着、停滞的特性。其致病特点:一是湿病症状多黏滞不爽,黏腻不清。如湿滞大肠,大便黏腻不爽;湿滞膀胱,小便涩滞不畅,以及湿病舌苔多黏腻等。二是湿邪为病多缠绵难愈,病程较长或反复发作。如湿温、湿疹、湿痹等病均因有湿而难以速愈。③湿为阴邪,易阻滞气机、损伤阳气:湿性类水,水属阴,故湿为阴邪。其致病具有阻遏气机、损伤阳气的特点。如湿阻胸膈,气机不畅则胸闷;湿阻脾胃,脾胃气滞则脘腹胀满、食欲不振;湿阻下焦,气化不利则小便不畅,湿伤脾阳,运化无权,则产生腹泻、水肿等病症。④湿性趋下,易袭阴位:湿性类水,有趋下的特性。湿邪为病多见于人体下部。如小便淋浊、妇女带下、泄泻、痢疾、下肢水肿、下肢溃疡、阴囊湿疹等,多为湿邪下注所致。“其性凝滞,易闭阻血脉”属于寒邪的特点:寒性凝滞而主痛;“凝滞”即凝结、阻滞不通之意。与天寒地冻水凝成冰的道理一样,寒邪使机体的气血凝结阻滞,不能通畅流行。由于“不通则痛”,故而产生疼痛,所以寒邪是形成多种痛证的原因之一,如寒凝于经脉则出肢体疼痛;寒邪直中入里则腹痛。

130. 胃气虚病机的表现是 A. 纳呆便溏 B. 脘腹胀满 C. 内脏下垂 D. 恶心嗳气

答案:BD。胃气虚:形成原因,多由长期饮食失节,禀赋素虚或久病元气不复等所致。临床表现:受纳和腐熟水谷功能减退,则见纳差、饮食无味等;胃失和降或上逆,则见脘腹胀满、隐痛、嗳气、恶心、呕吐等。脾气虚损即脾气虚,又称中气不足;多因禀赋不足、饮食、久病及劳倦所伤而致。在运化无权,则见纳呆、口淡无味。升清降浊失司,则见头目眩晕、便溏泄泻。脾失健运,生化气血无源,则见乏力、精神委顿。气虚统血无权,则见出血;中气不足,升举无力,则见久泄脱肛、脏器下垂等。因此,便溏和内脏下垂是脾气虚的病机。

135. 属于滑脉主病的是 A. 痰饮 B. 实热 C. 食滞 D. 湿阻

答案:ABC。滑脉:主痰饮、食滞、实热。往来流利,如珠走盘,应指圆滑。

136. 表里辨证主要是辨别 A. 疾病的性质 B. 病位的深浅 C. 邪正的盛衰 D. 外感与内伤