

国家执业医师资格考试(含部队)惟一指定辅导用书

通关宝典



执业考试一次过

2010 中医执业医师

历年考点考题(精编)

ZHONGYI ZHIYE YISHI
LINIAN KAODIAN KAOTI (JINGBIAN)

中国中医药出版社 中国中医药出版社 中国中医药出版社



中国中医药出版社

2010

中医执业医师

历年考点考题(2004-2009)

中国中医药出版社

国家执业医师资格考试（含部队）惟一指定辅导用书

中医执业医师历年考点考题（精编）

ZHONGYI ZHIYE YISHI LINIAN KAODIAN KAOTI (JINGBIAN)



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

中医执业医师历年考点考题(精编)/赵 昕,柴 娟主编. —北京:人民军医出版社, 2010.1
国家执业医师资格考试(含部队)惟一指定辅导用书
ISBN 978-7-5091-3345-3

I. ①中… II. ①赵…②柴… III. ①中医师—资格考核—自学参考资料 IV. ①R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 013526 号

策划编辑:李玉梅 丁 震 文字编辑:秦伟萍 乔 锦 王 霞 责任审读:周晓洲 刘 立

出 版 人: 齐学进

出版发行: 人民军医出版社

经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编: 100036

质量反馈电话: (010)51927290; (010)51927283

邮购电话: (010)51927252

策划编辑电话: (010)51927300-8746

网址: www.pmmp.com.cn

印刷: 京南印刷厂 装订: 桃园装订有限公司

开本: 787mm×1092mm 1/16

印张: 37 字数: 898 千字

版、印次: 2010 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001~3500

定价: 88.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

内容提要

本书是国家执业医师资格考试（含部队）惟一指定辅导用书。全书按照中医执业医师最新考试大纲的要求，在分析了 1999—2009 年考试真题、认真总结考试的命题规律后精心编写而成。在编写结构上分为重点提示、考点串讲和历年经典试题三部分，重点提示部分列出了该考试单元（细目）的历年考试频率，提示应该掌握的重点内容，把握好复习的大方向。考点串讲部分按照考试大纲的要求展开，既考虑到知识点的全面性，又突出重点，对常考或可能考的知识点详细叙述，对需要重点记忆的知识点用波浪线的形式加以突出。历年经典试题部分主要是历年考过的重要试题，具有很高的考试价值，通过做题可以掌握本考试要求的易考知识点。三个部分的内容结合在一起，既能紧扣考试大纲，全面而有重点地准备把握考试的命题方向，掌握重要的考试要求和考试细节，又可以通过历年试题回顾练习，有效地体验本考试的出题思路和风格，是复习应考的必备辅导书。

本书在编写上打破了常规的编写顺序，依据考生对最开始复习的内容用功最深，效果最好这一复习特点，全书按照历年考点出题频率的高低顺序编写，便于考生应试复习，从而达到事半功倍的效果，使考生能够做到有的放矢，用有限的复习时间冲刺最好的成绩。

此外，与本书配套出版的还有《模拟试卷（解析）》《考前押题必做》，考生可配合使用，提高复习质量。

出版说明

国家执业医师资格考试是评价申请医师资格者是否具备从事医师工作所必须的专业知识与技能的行业准入考试。考试分为两级四类，即执业医师和执业助理医师两级；每级分为临床、中医、口腔、公共卫生四类。中医类包括中医、民族医和中西医结合。

医师资格考试分为实践技能考试和医学综合笔试两部分，实践技能考试一般在每年的7月举行，医学综合笔试于9月中旬举行，具体时间以卫生部医师资格考试委员会公告时间为准。执业医师考试时间为2天，分4个单元；执业助理医师考试时间为1天，分2个单元。每单元均为两个半小时。笔试全部采用选择题形式，共有A₁、A₂、A₃、A₄、B₁五种题型。助理医师适当减少或不采用A₃型题。医师资格考试总题量约为600题，助理医师资格考试总题量为300题。

根据卫生部医考办2009年2月公布的数据，截至2008年，全国共有517万人次参加执业医师资格考试，179万人次通过，十年来的总体通过率为34.6%。全国每年参加考试总人数从1999年的不足20万人增加到目前的每年80万人左右，参考人数增加了3倍多，但目前每年通过考试的人数基本保持在20万人左右，通过率只有约20%。与考试最初的几年相比，近年来的合格分数线有较大幅度提高，考试通过率大幅度下降，可见考试难度在逐年加大。

2009年，卫生部医师资格考试委员会批准实施新修订的《医师资格考试大纲(2009年)》。考试新大纲改变了过去以传统学科为基础的考试模式，采用了按系统、疾病为基础的考试模式，对学科进行了整合，加强考察考生动手操作能力和综合运用所学知识解决问题的能力。但大纲编排结构和顺序与传统学科划分不符，部分内容机械地按系统、疾病划分之后却失去了学科的系统性，也增加了复习的难度。

为了帮助广大考生做好考前复习，我社近年来组织了权威专家，联合历届考生，对考试的命题规律和考试特点进行了精心分析研究，严格按照考试大纲的要求，出版了这套国家执业医师资格考试辅导用书，共3大系列，分别为《历年考点考题(精编)》系列、《模拟试卷(解析)》系列、《考前押题必做》系列，每个系列8本书，覆盖了除民族医、公共卫生以外的4大类8个考试专业。根据全国广大军地考生的需求，经全国和军队相关部门认可，本系列书作为国家执业医师资格考试(含部队)的惟一指定辅导用书。

“国家执业医师资格考试(含部队)惟一指定辅导用书”紧扣考试大纲，以历年试题为编写的基本依据，内容的安排既考虑知识点的全面性，又特别针对历年考试通过率不高的现状，重点加强复习的应试效果，使考生在有限时间内扎实掌握大纲要求及隐含的重要知识点，从整体上提高考试的通过率。

《历年考点考题(精编)》系列。这个系列的突出特点，是分析了历年数千道考试题，编写上紧紧围绕历年考试题，提示考试重点；以条目式的简洁叙述串讲考试命题点，重点、易考点一目了然；经典试题部分把握考试的命题思路，举一反三。

《模拟试卷(解析)》系列。每个考试专业有4~5套卷。这个系列的突出特点,是试题质量非常高,题量适中,贴近真实考试的出题思路及出题方向,附有详尽解析。通过做题可把握考试复习的重点和方向。

《考前押题必做》系列。每个考试专业有3~4套卷。这个系列的突出特点,是在分析历年考试的基础上,总结历年必考重点,抽选高频考题,通过押题练习,考生能熟悉考试,得到考试必得分。

本套考试用书对考试知识点的把握非常准,试题与真实考试最接近,对考生通过考试一定会有很大的帮助。由于编写及出版的时间紧、任务重,书中如有不足,请读者批评指正。

人民军医出版社

目 录

第一章 中医内科学.....	1
第1单元 咳嗽	1
第2单元 胸痹	4
第3单元 黄疸	7
第4单元 感冒	9
第5单元 水肿	12
第6单元 淋证	15
第7单元 痢疾	17
第8单元 血证	19
第9单元 胃痛	25
第10单元 泄泻	28
第11单元 郁证	30
第12单元 喘证	32
第13单元 哮病	35
第14单元 心悸	38
第15单元 噎膈	41
第16单元 痢病	43
第17单元 肺癆	45
第18单元 肺胀	47
第19单元 不寐	49
第20单元 癫狂	51
第21单元 厥证	54
第22单元 呕吐	56
第23单元 呃逆	58
第24单元 腹痛	61
第25单元 积聚	63
第26单元 臌胀	64
第27单元 头痛	67
第28单元 中风	69
第29单元 癰闭	72
第30单元 痰饮	75
第31单元 消渴	77
第32单元 自汗、盜汗	79

第 33 单元	内伤发热	80
第 34 单元	虚劳	83
第 35 单元	痹证	85
第 36 单元	痉证	88
第 37 单元	痿证	90
第 38 单元	腰痛	92
第 39 单元	疟疾	93
第 40 单元	眩晕	95
第 41 单元	肺癰	97
第 42 单元	痞满	99
第 43 单元	痴呆	101
第二章 针灸学		105
第 1 单元	内科病证	105
第 2 单元	经络系统的组成	109
第 3 单元	治疗总论	112
第 4 单元	腧穴的定位方法	114
第 5 单元	足阳明胃经、穴	115
第 6 单元	足太阴脾经、穴	118
第 7 单元	足太阳膀胱经、穴	119
第 8 单元	足少阴肾经、穴	122
第 9 单元	足少阳胆经、穴	123
第 10 单元	手太阴肺经、穴	125
第 11 单元	手阳明大肠经、穴	126
第 12 单元	手太阳小肠经、穴	127
第 13 单元	手厥阴心包经、穴	128
第 14 单元	手少阴心经、穴	129
第 15 单元	手少阳三焦经、穴	130
第 16 单元	足厥阴肝经、穴	132
第 17 单元	督脉、穴	133
第 18 单元	任脉、穴	134
第 19 单元	常用奇穴	135
第 20 单元	头面躯体痛证	138
第 21 单元	妇儿科病证	139
第 22 单元	皮外骨伤科病	141
第 23 单元	特定穴	142
第 24 单元	毫针刺法	144
第 25 单元	常用灸法	146
第 26 单元	头针、耳针	147
第 27 单元	经络的作用和经络学说的临床应用	150
第 28 单元	腧穴的主治特点和规律	151

第 29 单元	拔罐法	151
第 30 单元	腧穴的分类	152
第 31 单元	其他针法	152
第 32 单元	针灸学发展概况	152
第三章	西医内科学	154
第 1 单元	呼吸系统疾病	154
第 2 单元	消化系统疾病	163
第 3 单元	循环系统疾病	174
第 4 单元	血液系统疾病	186
第 5 单元	泌尿系统疾病	192
第 6 单元	内分泌及代谢疾病	196
第 7 单元	神经系统疾病	202
第 8 单元	急性中毒	206
第四章	妇科学	208
第 1 单元	月经病	208
第 2 单元	妊娠病	220
第 3 单元	产后病	226
第 4 单元	妇科杂病	230
第 5 单元	带下病	233
第 6 单元	女性生殖生理	236
第 7 单元	女性生殖器官	237
第 8 单元	妇科疾病的治疗	238
第 9 单元	计划生育	240
第 10 单元	女性生殖功能的调节与周期性变化	241
第 11 单元	妇产科特殊检查与常用诊断技术	242
第 12 单元	妇科疾病的诊断	242
第 13 单元	绪论	243
第五章	外科学	244
第 1 单元	疮疡	244
第 2 单元	瘰	249
第 3 单元	乳房疾病	251
第 4 单元	泌尿男性疾病	254
第 5 单元	瘤、岩	257
第 6 单元	皮肤及性传播疾病	259
第 7 单元	肛门直肠疾病	267
第 8 单元	周围血管疾病	271
第 9 单元	其他外科疾病	273
第 10 单元	中医外科学疾病命名、基本术语	275
第 11 单元	中医外科疾病治法	277

第12单元	中医外科疾病的病因病机	279
第13单元	中医外科疾病辨证	281
第14单元	中医外科学发展概况	283
第六章	儿科学	284
第1单元	小儿生长发育	284
第2单元	肺炎喘嗽	285
第3单元	感冒	287
第4单元	泄泻	289
第5单元	咳嗽	291
第6单元	哮喘	292
第7单元	鹅口疮	294
第8单元	口疮	294
第9单元	惊风	295
第10单元	厌食	297
第11单元	积滞	298
第12单元	疳证	299
第13单元	汗证	300
第14单元	多发性抽搐症	301
第15单元	水痘	302
第16单元	癫痫	303
第17单元	急性肾小球肾炎	304
第18单元	肾病综合征	306
第19单元	流行性腮腺炎	307
第20单元	遗尿	308
第21单元	五迟、五软	309
第22单元	麻疹	310
第23单元	风疹	312
第24单元	猩红热	313
第25单元	手足口病	314
第26单元	百日咳	315
第27单元	紫癜	316
第28单元	尿频	317
第29单元	寄生虫病	318
第30单元	夏季热	319
第31单元	流行性乙型脑炎	320
第32单元	川崎病	321
第33单元	小儿生理、病因、病理特点	322
第34单元	营养性缺铁性贫血	323
第35单元	胎黄	325
第36单元	儿童保健	326

第 37 单元	儿科治法概要	327
第 38 单元	四诊概要	328
第 39 单元	中医儿科发展简史	331
第 40 单元	胎怯	332
第 41 单元	硬肿症	333
第七章 中药学		334
第 1 单元	清热药	334
第 2 单元	解表药	340
第 3 单元	补虚药	345
第 4 单元	祛风湿药	351
第 5 单元	化痰止咳平喘药	354
第 6 单元	理气药	358
第 7 单元	止血药	360
第 8 单元	温里药	362
第 9 单元	活血祛瘀药	364
第 10 单元	利水渗湿药	368
第 11 单元	平肝息风药	370
第 12 单元	泻下药	373
第 13 单元	安神药	375
第 14 单元	中药的剂量与用法	377
第 15 单元	收涩药	378
第 16 单元	化湿药	380
第 17 单元	药性理论	382
第 18 单元	中药的配伍	383
第 19 单元	中药的用药禁忌	384
第 20 单元	消食药	385
第 21 单元	驱虫药	386
第 22 单元	开窍药	387
第 23 单元	攻毒杀虫止痒药	388
第 24 单元	拔毒化腐生肌药	389
第八章 方剂学		390
第 1 单元	总论	390
第 2 单元	清热剂	391
第 3 单元	补益剂	395
第 4 单元	温里剂	400
第 5 单元	理血剂	403
第 6 单元	解表剂	406
第 7 单元	泻下剂	410
第 8 单元	和解剂	412

第9单元	温里剂	414
第10单元	治风剂	416
第11单元	治燥剂	419
第12单元	祛湿剂	420
第13单元	安神剂	424
第14单元	理气剂	426
第15单元	祛痰剂	429
第16单元	消食剂	431
第17单元	固涩剂	432
第18单元	祛暑剂	434
第19单元	开窍剂	435
第20单元	驱虫剂	436
第21单元	涌吐剂	436
第九章	基础诊断学	437
第1单元	检体诊断	437
第2单元	症状学	459
第3单元	实验室诊断	465
第4单元	心电图诊断	474
第5单元	影像诊断	477
第6单元	问诊	484
第7单元	病历与诊断方法	485
第十章	传染病学	486
第1单元	病毒性肝炎	486
第2单元	细菌性痢疾	488
第3单元	艾滋病	490
第4单元	流行性脑脊髓膜炎	493
第5单元	流行性出血热	495
第6单元	伤寒	497
第7单元	霍乱	500
第8单元	传染病学总论	502
第9单元	传染性非典型肺炎	504
第10单元	消毒与隔离	507
第十一章	中医学理论基础	508
第1单元	五脏	508
第2单元	病因	510
第3单元	病机	514
第4单元	阴阳学说	516
第5单元	五行学说	519
第6单元	精、气、血、津液、神	521

第7单元	六腑	524
第8单元	经络	526
第9单元	防治原则	528
第10单元	中医学理论体系的主要特点	530
第11单元	奇恒之腑	531
第12单元	发病	531
第13单元	精气学说	532
第十二章	中医诊断学	534
第1单元	脏腑辨证	534
第2单元	病性辨证	539
第3单元	望诊	542
第4单元	脉诊	546
第5单元	望舌	549
第6单元	问诊	550
第7单元	闻诊	554
第8单元	八纲辨证	555
第9单元	六经辨证	557
第10单元	卫气营血辨证	559
第11单元	按诊	560
第12单元	三焦辨证	561
第13单元	绪论	561
第十三章	医学伦理学	562
第1单元	医学道德的规范体系	562
第2单元	医学道德的评价、教育和修养	564
第3单元	临床诊疗工作中的道德	565
第4单元	医患关系道德	566
第5单元	医学科研工作的道德	568
第6单元	绪论	568
第7单元	医学伦理学的形成和发展	569
第8单元	医学伦理学的理论基础	570
第9单元	生命伦理学	572
第十四章	卫生法规	574

第一章 中医内科学

第1单元 咳 嗽

重点提示

本单元内容较为重要，历年考试均有涉及。考点大多集中在中医的分型论治上，考生在复习时首要熟悉咳嗽的病因病机及辨证要点，在此基础上，对于各型的主症、治法及方药均要重点掌握，方药加减虽然大纲有要求，但是考试很少涉及，可不作特别要求。

考点串讲

一、概述

1. 咳嗽的概念及源流

(1) 概念：六淫外邪侵袭肺系，或脏腑功能失调，内伤及肺，肺失宣降，肺气上逆，冲击气道，发出咳声或伴有以咳痰为主要表现的一种病证。

(2) 源流：《内经》对咳嗽的病因、症状、证候分类、病理转归、治疗都有详细论述。《诸病源候论咳嗽候》有十咳之称：五脏咳、风咳、寒咳、胆咳、厥阴咳。《景岳全书》首次把咳嗽分为外感与内伤两大类，论述了外感咳嗽和内伤咳嗽。

2. 咳嗽与西医病名的关系 上呼吸道感染，急、慢性支气管炎，支气管扩张，肺炎等。

二、病因病机

1. 外感咳嗽与内伤咳嗽的病因 ①外邪袭肺。②内邪干肺（2005）。

2. 外感咳嗽与内伤咳嗽的病机及转化

(1) 基本病机：内外邪气干肺，肺失宣降，肺气上逆。

(2) 转化：外感咳嗽迁延失治，邪伤肺气→易反复感邪→咳嗽屡作→肺气益伤→内伤咳嗽；内伤咳嗽肺脏有病，卫外不固→感受外邪→引发或加重→外感咳嗽。

三、辨证论治

1. 咳嗽的辨证要点

(1) 辨外感内伤

	外 感	内 伤
病史新久	多为新病	久病或反复发作
起病缓急	急	缓
病程	短	长
兼证	常伴肺卫表证：恶寒、发热、头痛	身无表证，可伴他脏见证
病性	邪实	虚实夹杂

(2) 辨证候虚实

①外感咳嗽：风寒、风热、风燥夹实。

②内伤咳嗽：痰湿、痰热、肝火加邪实；阴津亏耗加虚或虚中夹实。

2. 咳嗽的治疗原则 ①分清邪正虚实。②分清轻重缓急。③病有治上、治中、治下之分。

3. 风寒、风热、风燥咳嗽的主症、治法和方药及加减

(1) 风寒袭肺证

【主症】咽痒、咳嗽声重、气急，咳痰稀薄色白，鼻塞流清涕，头痛，肢体酸楚，恶寒发热无汗，苔薄白，脉浮紧。

【治法】疏风散寒，宣肺止咳。

【方药】三拗汤合止嗽散。

【加减】咳嗽较甚加矮地茶、金沸草祛痰止咳；表邪较甚加防风、羌活；咽痒甚加牛蒡子、蝉蜕；鼻塞声重加辛夷、苍耳子；夹痰湿（痰黏、胸闷、苔腻）加半夏、厚朴、茯苓；表寒未解，里郁化热（咳嗽音哑，气急似喘，咳痰黏稠，口渴心烦，或有身热）加生石膏、桑白皮、黄芩。

（2）风热犯肺证

【主症】咳嗽频剧，气粗或咳声嘶哑，喉燥咽痛，咳痰不爽，痰黏稠或黄，咳时汗出，常伴鼻流黄涕，口渴，头痛，全身酸楚，或见恶风、身热等表证，舌苔薄黄，脉浮数或浮滑。

【治法】疏风清热，宣肺止咳。

【方药】桑菊饮加减。

【加减】咳嗽甚者加前胡、贝母、枇杷叶；咽痛加射干、山豆根、锦灯笼、牛膝、赤芍；表热较甚加金银花、荆芥、防风；痰黄稠加黄芩、知母、瓜蒌、栀子；风热伤络，鼻衄、痰中带血加白茅根、生地黄；热伤肺津，口燥咽干加沙参、麦冬；夹暑加合六一散、荷叶。

（3）风燥伤肺证

【主症】干咳，连声作呛，喉痒，咽喉干痛，唇鼻干燥，无痰或痰少而黏，不易咳出，或痰中带有血丝，口干，初起或伴鼻塞，头痛，微寒，身热等表证，舌质红干而少津，苔薄白或薄黄，脉浮数或小数（2006）。

【治法】疏风清肺，润燥止咳。

【方药】桑杏汤加减（2002，2004，2007）。

【加减】表证较重加薄荷、连翘、蝉蜕、荆芥；津伤较甚加麦冬、玉竹；咽痛明显加玄参、马勃；鼻衄加生地黄、白茅根。

4. 痰湿蕴肺、痰热郁肺、肝火犯肺、肺阴亏耗等证候的主症、治法和方药及加减

（1）痰湿蕴肺证

【主症】咳嗽反复发作，咳声重浊，痰黏腻，或稠厚成块，痰多易咳，早晨或食后咳甚痰多，进甘甜油腻物加重，胸闷脘痞，呕恶，食少，体倦，大便时溏，苔白腻，脉濡滑。

【治法】燥湿化痰，理气止咳。

【方药】二陈平胃散合三子养亲汤加减。

【加减】寒痰较重（痰黏白如泡沫，怯寒背冷）加细辛、干姜；脾虚加党参、白术；兼有表寒者加紫苏、荆芥、防风。病情稳定后服香砂六君子汤以滋调理。

（2）痰热郁肺证

【主症】咳嗽气息粗促，或喉中有痰声，痰多，质黏稠色黄，或有腥味，难咳，咳吐血痰，胸胁胀满，咳时引痛，苔薄黄腻，质红，脉滑数（2005）。

【治法】清热肃肺，豁痰止咳。

【方药】清金化痰汤加减（2002）。

【加减】痰黄如脓，或腥臭加鱼腥草、金荞麦根、薏苡仁、瓜蒌仁；胸满、咳逆，痰壅、便秘加葶苈子、芒硝、大黄；痰热伤津（口干咽干、舌红少津）加天冬、天花粉；痰中带血加白茅根、藕节。

（3）肝火犯肺证

【主症】上气咳逆阵作，咳时面赤，咽干口苦，痰少质黏，或如絮条，咳之难出，胸胁胀痛，咳时引痛，症状可随情绪波动而增减，舌红或舌边红，舌苔薄黄少津，脉弦数（2001）。

【治法】清肺泻肝，顺气降火。

【方药】黛蛤散合加减泻白散（2004）。

【加减】肝火旺加栀子、牡丹皮、赤芍；咳甚加海蛤壳、瓜蒌仁；胸闷、胁痛加枳壳、郁金、

丝瓜络；津伤口渴加沙参、麦冬、生地黄、花粉；咯血加大黄、牡丹皮、地榆；咳嗽日久加百合、诃子、五味子以敛阴生津止咳。

(4) 肺阴亏耗证

【主症】干咳，咳声短促，痰少黏白，或痰中带血丝，或声音逐渐嘶哑，口干咽燥，或午后潮热，颧红，盗汗，日渐消瘦，神疲，舌质红少苔，脉细数。

【治法】滋阴润肺，化痰止咳。

【方药】沙参麦冬汤加减（2002，2008）。

【加减】咳嗽较甚加紫菀、款冬花、百部；痰黏难咳加海蛤粉、海浮石、瓜蒌、黄芩；痰中带血加牡丹皮、栀子、藕节、白茅根；潮热骨蒸加银柴胡、青蒿、地骨皮、功劳叶。

四、预防和转归

1. 咳嗽的预防

- (1) 提高机体卫外功能。体虚易感冒者常服玉屏风散。
- (2) 改善环境卫生，消除烟尘和有害气体的危害，吸烟者戒烟。
- (3) 注意起居有节，劳逸结合，保持室内空气清新。
- (4) 忌食辛辣、香燥、肥甘厚味及寒凉之品。保持心情舒畅。
- (5) 内伤咳嗽，缓解期做长疗程的持续治疗，重点补益脾肾。

2. 咳嗽的转归

- (1) 外感咳嗽：预后较好。但若发热不退，形衰神疲者多预后不好。
- (2) 内伤咳嗽：若能及早治疗，多能痊愈；若病久及肾，发为肺胀，治疗困难，预后差。

历年经典试题

1. 下列各项，除哪项外，均是内伤咳嗽的常见病因（C）
 - A. 情志刺激
 - B. 饮食不节
 - C. 过劳努伤
 - D. 肺脏虚弱
 - E. 久病伤阴
 2. 患者，女性，20岁。每遇生气后即咳逆阵作，口苦咽干，胸胁胀痛，咳时面赤，舌红苔薄黄，脉弦数。其证候是（C）
 - A. 痰热郁肺
 - B. 肝肺气逆
 - C. 肝火犯肺
 - D. 阴虚火旺
 - E. 肺热津伤
 3. 患者，男性，40岁。咳嗽气促，咳痰量多，痰质黏稠而黄，咳吐不爽，胸胁胀满，面赤身热，口干，舌红苔黄腻，脉滑数。治疗应首选（D）
 - A. 止嗽散
 - B. 桑菊饮
 - C. 二陈汤
 - D. 清金化痰汤
 - E. 加减泻白散
 4. 患者，男性，54岁。咳嗽气粗，痰多痰黄，面赤身热，口干欲饮，舌红苔黄，脉滑数。其证候是（A）
 - A. 痰热郁肺
 - B. 肺阴亏耗
 - C. 风燥伤肺
 - D. 风热犯肺
 - E. 风寒袭肺
 5. 患者干咳，连声作呛，咽喉干痛，唇鼻干燥，痰少而黏，口干，伴身热微寒，舌质红干而少津，苔薄黄，脉浮数。其证候是（B）
 - A. 风热犯肺
 - B. 风燥伤肺
 - C. 痰热郁肺
 - D. 肝火犯肺
 - E. 肺阴亏耗
- （6~7题共用备选答案）
- A. 桑杏汤
 - B. 杏苏散
 - C. 沙参麦冬汤
 - D. 麦门冬汤
 - E. 百合固金汤