

阴阳五行玄妙藏，八纲辨证万世扬
圣人圣医今何往，古书古方空留香
苦心孤诣图自强，追梦逐贤不彷徨

刘 钊 魏保生 主编

2013

考研中医综合 240分之路

实战规律篇

专注的精神：**9年**打造

验证的品牌：累计销量 **21万**册

实效的战绩：覆盖率 **90%**，命中率 **60%**

独特的模式：“**两点三步法**”引导医学应考潮流

实惠的选择：博客**增值服务**



科学出版社

2013年10月出版 16开
ISBN 978-7-309-09812-2
定价：39.80元

第 1 版 第 1 次印刷

2013

考研 中国综合 240分之路

文都教育编

文都教育·文都网校

文都教育·文都网校

文都教育·文都网校

文都教育·文都网校

文都教育·文都网校

文都教育·文都网校

2013 考研中医综合 240 分之路

· 实战规律篇 ·

主	编	刘 钊	魏保生		
编	委	江 莉	吴佚苹	晋雪女	张晶晶
		周 翠	洪 惠	方文英	刘 钊
		魏保生	连风梅	尤 蔚	闻飞飞
		王 君	牛 菲	张素英	未耀成
		魏宾燕	付 涛	张凤明	吴婕妮
		赵源祥	任海霞	王秀丽	刘葆升
		李 芳	邵晨燕	段龙芝	王为国
		陈祥艳	方 嫻		

科 学 出 版 社

北 京

● 版权所有 侵权必究 ●

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

内 容 简 介

《2013 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。历时九个春秋滚动修订,本丛书已成为考研中医综合首选的品牌图书。它贯彻“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《2013 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《2013 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《2013 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(1990~2012 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(1990~2012 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 2013 年全国硕士研究生入学统一考试中医综合考试人员和中医院校本科学生考试使用,也可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

2013 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,2012.3

ISBN 978-7-03-033559-3

I. 2… II. ①刘… ②魏… 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(2012)第 023689 号

责任编辑:郭海燕 / 责任校对:包志虹

责任印制:刘士平 / 封面设计:范璧合

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

*

2012 年 3 月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2012 年 3 月第一次印刷 印张:37 3/4

字数:1 223 000

定价:59.90 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

从 2012 考研中医综合真题(含答案详解) 谈 2013 年复习方向与应考策略

迎来送往,又是一个考研季结束了,新的一个考研季又来到了,大家将要参加的是 2013 年的研究生入学考试。面对 2012 年考研人数突破 165 万的惨烈竞争,对于一个要考中医学专业研究生的考生而言,除了外语,中医综合就成为了竞争的焦点。经过 9 年的努力,傲视鼎以它无与伦比的命中率和辅导效果,再次在 2012 考研中医综合考试中,靠《考研中医综合 240 分之路》(包括跨越考纲篇、实战规律篇和冲刺高分篇),尤其是“两点三步法”和 64 种题型,给广大的考生带来了希望和成功而备受欢迎,而且,它的设计思路和复习方法被其他类似辅导书(和班)竞相模仿,特别是傲视鼎独特的记忆方法更是被许许多多的辅导书籍和老师所应用。经过对比,本套丛书的覆盖率达到 90%,命中率达到 60%(其中原题或几乎原题命中率达到 30%)。我们总结出来的 64 种题型更是百发百中,成为中医综合复习的指导原则。可见,傲视鼎在中医综合考试复习中起到了举足轻重的作用,成为成千上万中医考试者的首选品牌。下面我们就对 2012 考研中医综合真题进行“剖肠刮肚”,找出“命题秘笈”,指导大家如何“一战而胜”。

一、2012 年全国硕士研究生入学统一考试中医综合试题及精析

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. 提出“三因学说”的医家是 A. 巢元方 B. 张景岳 C. 张仲景 D. 陈无择

答案:D。《诸病源候论》:隋代巢元方编著,为中医学第一部病因病机证候学专著。《三因极一病证方论》:宋代陈无择著,提出著名的三因学说。

2. “阴在内,阳之守也;阳在外,阴之使也”所阐述的阴阳关系是 A. 相互转化 B. 互根互用 C. 消长平衡 D. 对立制约

答案:B。《素问·阴阳应象大论》说:“阴在内,阳之守也;阳在外,阴之使也。”指出阳以阴为基,阴以阳为偶;阴为阳守持于内,阳为阴役使于外,阴阳相互为用,不可分离。如王冰注《素问·生气通天论》说:“阳气根于阴,阴气根于阳,无阴则阳无以生,无阳则阴无以化。”

3. 按照五行学说,属于“母病及子”的是 A. 土虚水侮 B. 土壅木郁 C. 水不涵木 D. 木火刑金

答案:C。母病及子是指五行中的某一行异常,累及其子行,导致母子两行皆异常。一般规律是:母行虚弱,引起子行亦不足,终致母子两行皆不足。例如:水生木,水为母,木为子。若水不足,不能生木,导致木亦虚弱,终致水竭木枯,母子俱衰,即“水不涵木”。“木火刑金”即木旺侮金,属于五行中某一行太过引起相侮。

4. “肾为气之根”的含义是 A. 肾为阳气之根本 B. 肾藏先天之精气 C. 肾主一身之气化 D. 肾摄纳吸入之清气

答案:D。“肺为气之主,肾为气之根。”“肺主出气,肾主纳气。”肾主纳气,是指肾气有摄纳肺所吸入的自然界清气,保持吸气的深度,防止呼吸表浅的作用。人体的呼吸功能,由肺所主,其中呼气主要依赖肺气的宣发作用,吸气主要依赖肺气的肃降作用。但吸入的清气,由肺气的肃降作用下达于肾,必须再经肾气的摄纳潜藏,使其维持一定的深度,以利于气体的交换。

5. “肺主一身之气”的含义是 A. 推动气血运行 B. 呼出体内浊气 C. 生成宗气,调节气机 D. 宣发卫气

答案:C。肺主一身之气,是指肺有主司一身之气的生成和运行的作用。①肺主一身之气的生成,体现于宗气的生成。一身之气主要由先天之气和后天之气构成。宗气属后天之气,由肺吸入的自然界清气,与脾胃运化的水谷之精所化生的谷气相结合而生成。②肺主一身之气的运行,体现于对全身气机的调节作用。

6. 用补气法治疗出血的理论根据是 A. 气能生血 B. 气能摄血 C. 气能行血 D. 血能载气

答案:B。①气能生血:临床上治疗血虚的病变,常以补气药配合补血药使用,取得较好疗效,即是源于气能生血的理论。②气能行血:临床上在治疗血液运行失常时,常常配合补气、行气、降气、升提的药物,即是气能行血理论的实际应用。③气能摄血:是指血液能正常循行于脉中离不开气的固摄作用,主要体现在脾气统血的生理功能之中。

7. 元气流行的通道是 A. 命门 B. 血脉 C. 三焦 D. 膻中

答案:C。通行诸气,是指部位三焦是诸气上下运行之通路。《难经·三十八难》指出:三焦“有原气之别焉,主持诸气”。

8. 分布于下肢外侧前缘的经脉是 A. 足阳明胃经 B. 足少阳胆经 C. 足太阳膀胱经 D. 足少阴肾经

答案:A。行于上肢,起于或止于手的经脉,称“手经”;行于下肢,起于或止于足的经脉,称“足经”。在四肢部,分布内侧面侧的经脉,属“阴经”;分布外侧面侧的经脉,属“阳经”。阴经隶属于脏,阳经隶属于腑。按照阴阳的三分法,一阴分为三阴:太阴、厥阴、少阴;一阳分为三阳:阳明、少阳、太阳。肺经称为手太阴经,心包经称为手厥阴经,心经称为手少阴经,并依次分布于上肢内侧的前、中、后线;与此三脏相表里的大肠、三焦和小肠,则分属阳明、少阳和太阳,其经脉分别称为手阳明经、手少阳经和手太阳经,并依次分布于上肢外侧的前、中、后线。足太阴经、足厥阴经和足少阴经,依次分布于下肢内侧的前、中、后线(在小腿下半部,足厥阴经在前缘,足太阴经在中线);与此三脏相表里的胃、胆和膀胱,则分属阳明、少阳和太阳,其经脉分别称为足阳明经、足少阳经和足太阳经,依次分布于下肢外侧的前、中、后线。

9. 易致心神耗伤、脾气郁结的原因是 A. 思虑过度 B. 喜乐过度 C. 恼怒过度 D. 悲伤过度

答案:A。七情过激伤人发病,首先作用于心神,产生异常的心理反应和精神状态。思则气结:指过度思虑伤心脾,导致心脾气机结滞,运化失职的病机变化。

10. 根据《素问·宣明五气》所述,“久行”易伤的是 A. 血 B. 筋 C. 骨 D. 肉

答案:B。《素问·宣明五气》说:“久立伤骨,久行伤筋。”

11. 阴寒极盛,阳气浮越于外所反映的是 A. 阴阳偏盛 B. 阴阳亡失 C. 阴阳互损 D. 阴阳格拒

答案:D。阴盛格阳,又称格阳,系指阴寒偏盛至极,壅闭于内,逼迫阳气浮越于外,而相互格拒的一种病理状态。阴寒内盛是疾病的本质,由于排斥阳气于外,可在原有面色苍白、四肢逆冷、精神萎靡、畏寒蜷卧、脉微欲绝的阴气壅盛于内表现的基础上,又出现面红、烦热、口渴、脉大无根等假热之象,故称其为真寒假热证。

12. 湿浊内生的主要原因是 A. 肾失气化 B. 肺失宣肃 C. 脾失运化 D. 肝失疏泄

答案:C。湿浊内生,又称“内湿”,是指由于脾的运化功能和输布津液的功能障碍,从而引起湿浊蓄积停滞的病理状态。由于内生之湿多因脾虚,故又称为脾虚生湿。

13. 脾虚运化无力而致脘腹胀满者,治宜 A. 以补开塞 B. 攻补兼施 C. 消食导滞 D. 以通为主

答案:A。脾气虚弱,出现纳呆、脘腹胀满、大便不畅时,是因为脾气虚衰无力运化所致,当采用健脾益气的方药治疗,使其恢复正常的运化及气机升降,则症自减。因此,以补开塞,主要是针对病证虚损不足的本质而治。

14. 温热病伤及胃阴后,在甘寒养胃方药中加入咸寒滋肾之品,意在 A. 提高机体的抗邪能力 B. 先安未受邪之地 C. 早期治疗 D. 未病先防

答案:B。温热病伤及胃阴时,其病变发展趋势将耗及肾阴,清代医家叶天士据此传变规律提出了“务在先安未受邪之地”的防治原则,主张在甘寒以养胃阴的方药中,加入咸寒滋养肾阴的药物,以防止肾阴的耗损。这些都是既病防变原则的有效应用。

15. 下列各项中,不属于失神表现的是 A. 两目晦暗 B. 神识不清 C. 精神萎靡 D. 颧红如妆

答案:D。①精亏神衰而失神:临床表现为两目晦暗,目无光彩,面色无华,晦暗暴露,精神萎靡,意识模糊,反应迟钝,手撒尿遗,骨枯肉脱,形体羸瘦。提示精气大伤,机能衰减,多见于慢性久病重病之人,预后不良。②邪盛神乱而失神:临床表现为神昏谵语,循衣摸床,撮空理线;或卒倒神昏,两手握固,牙关紧急。提示邪气亢盛,热扰神明,邪陷心包;或肝风夹痰蒙蔽清窍,阻闭经络。皆属机体功能严重障碍,气血津液失调,多见于急性病人,亦属病重。③假神:久病、重病之人,精气本已极度衰竭,而突然一时间出现某些神气暂时“好转”的虚假表现者是为假神。如原本目光晦滞,突然目似有光,但却浮光外露;本为面色晦暗,一时面似有华,但为两颧泛红如妆;本已神昏或精神极度萎靡。

16. 下列各项中,不属于面色黑主病的是 A. 肾虚 B. 水饮 C. 惊风 D. 寒证

答案:C。黑色主肾虚、寒证、水饮、血瘀、剧痛。青色主寒证、气滞、血瘀、疼痛、惊风。

17. 中焦湿热蕴结可导致 A. 头汗 B. 阴汗 C. 半身无汗 D. 心胸汗多

答案:A。头汗又称但头汗出。指汗出仅见于头部,或头颈部汗出量多的症状。可因上焦热盛,迫津外泄;中焦湿热蕴结,湿郁热蒸,迫津上越;元气将脱,虚阳上越,津随阳泄;进食辛辣、热汤、饮酒,使阳气旺盛,热蒸于头等导致。

18. 下列各项中,不属于绞痛常见原因的是 A. 血脉痹阻 B. 湿邪内阻 C. 结石阻滞 D. 阴寒凝结

答案:B。绞痛指痛势剧烈,如刀绞割的症状。多因有形实邪阻闭气机,或寒邪凝滞气机所致。如心脉痹阻所引起的“真心痛”,结石阻滞胆管所引起的上腹痛,寒邪犯胃所引起的胃脘痛等,皆具有绞痛的特点。

19. 下列各组脉象中,均以脉率快为特征的是 A. 促脉、动脉 B. 洪脉、疾脉 C. 散脉、濡脉 D. 数脉、滑脉

答案:D。数脉、疾脉、滑脉、促脉:四种脉象的共同点是脉率均有快于正常脉象的感觉。不同的是数脉一息五至以上,不足七至;疾脉一息七八至;滑脉仅指脉形往来流利,应指圆滑似数但并不数;促脉不仅脉率每息在五至以上,且有不规则的歇止。

20. 下列各项中,不属于风淫证候表现的是 A. 恶风汗出 B. 眩晕欲仆 C. 皮肤瘙痒 D. 口眼歪斜

答案:B。风淫证:恶风寒,微发热,汗出,脉浮缓,苔薄白,或有鼻塞、流清涕、喷嚏,或伴咽喉痒痛、咳嗽。或为突起皮肤瘙痒、丘疹;或为突起肌肤麻木、口眼歪斜;或肢体关节游走走作痛;或新起面脸肢体浮肿等。

21. 脉位深,需重手推筋按骨始得的脉象为 A. 牢脉 B. 伏脉 C. 紧脉 D. 沉脉

答案:B。沉脉脉位深沉,轻取不应,重按始得,“如石投水。”牢脉脉位深沉,脉势充实有力,实大弦长,坚牢不移。伏脉脉象特征:重按推筋着骨始得,甚则暂伏而不显。诊脉时浮取、中取均不见。

22. 气陷证一般不出现的病症是 A. 胃下垂、肾下垂 B. 滑精、滑胎 C. 头晕、目眩 D. 脱肛、阴挺

答案:B。①气陷证指气虚无力升举,清阳之气下陷,以自觉气坠,或脏器下垂为主要表现的虚弱证候。清阳之气不升,则自觉气短、气坠,头晕眼花;气陷而机体失却营精的充养,则见神疲乏力,形体消瘦;脾失健运,水谷精微下趋,则见大便稀溏;气陷无力升举,不能维持脏器正常位置,故觉脘腹胀坠,甚至出现内脏下垂。②气不固证指气虚失其固摄之能,以自汗,或大便、小便、月经等不固为主要表现的虚弱证候。气短,疲乏,面白,舌淡,脉虚无力;或见自汗不止;或为流涎不止;或见遗尿,余溺不尽,小便失禁;或为大便滑脱失禁;或妇女出现崩漏,或为滑胎、小产;或见男子遗精、滑精、早泄等。

23. 下列各项中,均可导致月经先后不定期的是 A. 肾精不足、心脾两虚 B. 脾不统血、脾肾阳虚 C. 脾肾虚损、肝气郁结 D. 肝肾阴虚、肝火犯肺

答案:C。月经先后无定期:指月经周期时而提前,时而延后达7天以上的症状。亦称经期错乱。多因肝气郁滞,气机逆乱,或脾肾虚损,冲任失调,血海蓄溢失常所致。

24. 头晕耳鸣,面红目赤,急躁易怒,失眠多梦,鼻中出血,舌红苔黄,脉弦数者,其辨证是 A. 心火炽盛证 B. 痰火扰神证 C. 肝阳上亢证 D. 肝火炽盛证

答案:D。肝火炽盛证指火热炽盛,内扰于肝,气火上逆,以头痛、烦躁、耳鸣、胁痛等及火热症状为主要表现的实热证候。又名肝火上炎证、肝经实火证,简称肝火(热)证。表现:头晕胀痛,痛如刀劈,面红目赤,口苦口干,急躁易怒,耳鸣如潮,甚或突发耳聋,失眠,噩梦纷纭,或胁肋灼痛,吐血、衄血,小便短黄,大便秘结,舌红苔黄,脉弦数。

25. 下列各项中,较少出现心悸怔忡的证候是 A. 心脉痹阻证 B. 心火炽盛证 C. 心肝血虚证 D. 心阴亏虚证

答案:B。引起心悸的原因主要有:心胆气虚,突受惊吓;胆郁痰扰,心神不安;心气、心阳亏虚,鼓动乏力;心阴、心血不足,心神失养;心脉痹阻,血行不畅;脾肾阳虚,水气凌心等。

26. 下列各项中,不属于脾不统血证表现的是 A. 肌衄齿衄 B. 月经过多 C. 小便浑浊 D. 面白无华

答案:C。脾不统血证指脾气虚弱,不能统摄血行,以各种慢性出血为主要表现的虚弱证候。多由久病气虚,或劳倦过度,损伤脾气,以致统血无权所致。脾气亏虚,运血乏力,统血无权,血溢脉外,而见各种慢性出血症状。血从胃肠外溢,则见吐血或便血;血从膀胱外溢,则见尿血;血从肌肤外渗,则表现为紫斑;血从鼻外渗,则为鼻衄;冲任不固,则妇女月经过多,甚或崩漏。脾气虚弱,运化失职,故食少便溏;化源亏少,气血不足,头面失于滋养,机能衰减,故见面白无华或萎黄,神疲乏力,气短懒言;舌淡苔白,脉细无力,为脾气虚弱,气血两虚之象。小便浑浊是脾虚气陷证的表现。

27. 下列各项中,不属于燥邪犯肺证表现的是 A. 干咳无痰 B. 痰黏难咯 C. 鼻咽干燥 D. 五心烦热

答案:D。燥邪犯肺,肺津耗损,肺失滋润,肃肃失职,故干咳无痰,或痰少而黏、难以咯出,咳甚损伤血络,而见胸痛、咯血、鼻衄。燥邪伤津,清窍、皮肤失于滋润,则为口、唇、鼻、咽、皮肤干燥,苔薄而干燥少津;肠道失润,则大便干燥;津伤液亏,则小便短少。燥袭卫表,卫气失和,故微有发热恶风寒。燥邪犯肺证与肺阴虚证均有干咳、痰少难咯的表现,但前者属外感新病,常兼有表证,干燥症状突出,虚热之象不明显;后者属内伤久病,无表证,虚热内扰的症状明显。

28. 阳明经证与阳明腑证均可出现的表现是 A. 发热、汗出 B. 口渴、脉洪 C. 腹胀痛、面红 D. 狂乱、不得眠

答案:A。①阳明经证指邪热亢盛,充斥阳明之经,弥漫全身,肠中尚无燥屎内结,以高热、汗出、口渴、脉洪等为主要表现的证候。②阳明腑证:邪热内盛,与肠中糟粕相搏,燥屎内结,以潮热汗出、腹满痛、便秘、脉沉实等为主要表现的证候。

29. 雄黄入药的正确炮制方法是 A. 水飞 B. 炙 C. 煨 D. 淬

答案:A。水飞常用于矿物类、甲壳类药物的制粉,如水飞朱砂、炉甘石、滑石、蛤粉、雄黄等。

30. 下列各类药物中,性属沉降的是 A. 行气药 B. 涌吐药 C. 祛风湿药 D. 利水渗湿药

答案:D。一般沉降药,其性主寒凉,味属酸、苦、咸,质地多为重浊坚实之品,作用趋向多主下行向内。就其所代表的药物的具体功效而言,分别具有清热泻火、泻下通便、利水渗湿、重镇安神、平肝潜阳、息风止痉、降逆平喘、止呕、止呃、消积导滞、固表止汗、敛肺止咳、涩肠止泻、固崩止带、涩精止遗、收敛止血、收湿敛疮等作用。

31. 既能发表透疹,又能生津止渴的药物是 A. 薄荷 B. 蝉蜕 C. 葛根 D. 牛蒡子

答案:C。葛根:甘、辛,凉。归脾、胃经。解肌退热,透疹,生津止渴,升阳止泻。

32. 下列药物中,孕妇宜慎用的是 A. 连翘 B. 贯众 C. 板蓝根 D. 大青叶

答案:B。贯众:苦,微寒。有小毒。归肝、脾经。清热解毒,凉血止血,杀虫。服用本品时忌油腻。脾胃虚寒者及孕妇慎用。

33. 马勃、马齿苋都具有的功效是 A. 解毒利咽 B. 消痈排脓 C. 止痢 D. 止血

答案:D。马勃:辛,平。归肺经。清热解毒,利咽,止血。马齿苋:酸,寒。归肝、大肠经。清热解毒,凉血止血,止痢。

34. 既能逐水退肿,又能祛痰利咽的药物是 A. 牵牛子 B. 巴豆 C. 商陆 D. 京大戟

答案:B。巴豆:辛,热。有大毒。归胃、大肠经。峻下冷积,逐水退肿,祛痰利咽,外用蚀疮。

35. 具有明目、祛痰功效的药物是 A. 车前子 B. 决明子 C. 菟丝子 D. 旋覆花

答案:A。车前子功效:利尿通淋,渗湿止泻,明目,祛痰。

36. 下列各药中,性味苦寒的是 A. 香附 B. 荔枝核 C. 川楝子 D. 佛手

答案:C。川楝子:苦,寒。有小毒。归肝、胃、小肠、膀胱经。行气止痛,杀虫。

37. 下列各药中,有小毒,不宜大量服用的是 A. 三棱 B. 莪术 C. 桃仁 D. 红花

答案:C。桃仁:苦、甘,平。有小毒。归心、肝、大肠经。功效:活血祛瘀,润肠通便,止咳平喘。孕妇忌用。便溏者慎用。本品有毒,不可过量。

38. 生用镇惊安神、平肝潜阳,煨用收敛固涩的药物是 A. 龙骨 B. 磁石 C. 琥珀 D. 朱砂

答案:A。龙骨:甘、涩,平。归心、肝、肾经。镇惊安神,平肝潜阳,收敛固涩。煎服,15~30g;宜先煎。外用适量。镇静安神,平肝潜阳多生用。收敛固涩宜煨用。

39. 治疗闭证神昏,无论寒闭、热闭,均可配伍使用的药物是 A. 牛黄 B. 麝香 C. 石菖蒲 D. 苏合香

答案:B。麝香辛温,气极香,走窜之性甚烈,有很强的开窍通闭、辟秽化浊作用,为醒神回苏之要药。可用于各种原因所致之闭证神昏,无论寒闭、热闭,用之皆效。

40. 不宜与莱菔子同用的药物是 A. 北沙参 B. 玄参 C. 太子参 D. 人参

答案:D。人参恶莱菔子,莱菔子能削弱人参的补气作用;生姜恶黄芩,黄芩能削弱生姜的温胃止呕的作用。

41. 补骨脂具有而益智仁不具有的功效是 A. 纳气平喘 B. 补肾助阳 C. 固精缩尿 D. 温脾止泻

答案:A。补骨脂:补肾壮阳,固精缩尿,温脾止泻,纳气平喘。益智仁:暖肾固精缩尿,温脾开胃摄唾。

42. 下列药物中,治疗湿热黄疸宜选用的是 A. 土荆皮 B. 蛇床子 C. 瓜蒂 D. 大蒜

答案:C。瓜蒂:苦,寒。有毒。归胃经。涌吐痰食,祛湿退黄。本品能祛湿退黄,用于湿热黄疸。

43. 首创方论的医学家是 A. 汉·张仲景 B. 金·成无己 C. 明·吴崑 D. 清·汪昂

答案:B。金人成无己之《伤寒明理论》系统阐述了张仲景《伤寒论》常用方20首的组方原理及方、药间的配伍关系,开方论之先河。

44. 下列方剂中,原方用法要求“去滓,再煎”的是 A. 桂枝汤 B. 小柴胡汤 C. 白虎汤 D. 蒿芩清胆汤

答案:B。小柴胡汤:柴胡半斤(24g)、黄芩三两(9g)、人参三两(9g)、甘草三两,炙(9g)、半夏半升,洗(9g)、生姜三两,切(9g)、大枣12枚,擘(4枚)。上七味,以水一斗二升,煮取六升,去滓,再煎,取三升,温服一升,日三服(现代用法:水煎服)。

45. 九仙散的组成药物中含有 A. 乌梅 B. 五倍子 C. 乌药 D. 地骨皮

答案:A。九仙散是由人参、款冬花、桔梗、桑白皮、五味子、阿胶、贝母、乌梅及罂粟壳所组成。

46. 大建中汤与小建中汤组成中均含有的药物是 A. 干姜 B. 蜀椒 C. 桂枝 D. 饴糖

答案:D。小建中汤的药物组成:芍药、桂枝、甘草、生姜、大枣、饴糖。大建中汤的药物组成:蜀椒、干姜、人参三味,以水四升,煮取二升,去渣,内饴糖(30g),微火煮取一升半,分温再服。

47. 生地、熟地同用的方剂是 A. 地黄饮子 B. 一贯煎 C. 百合固金汤 D. 炙甘草汤

答案:C。百合固金汤:熟地、生地、归身各三钱(9g)、白芍(6g)、甘草各一钱(3g)、桔梗(6g)、玄参各八分(3g)、贝母(6g)、麦冬(9g)、百合各一钱半(12g)。滋养肺肾,止咳化痰。

48. 大黄牡丹汤的功用是 A. 解毒消痈,化痰散结 B. 清热散结,逐瘀排脓 C. 清热解毒,消肿溃坚 D. 泻热破瘀,散结消肿

答案:D。大黄牡丹汤(《金匮要略》):大黄四两(12g)、牡丹一两(3g)、桃仁五十个(9g)、冬瓜仁半升(30g)、芒硝三合(9g)。泻热破瘀,散结消肿。主治肠痈初起,湿热瘀滞证。右少腹疼痛拒按,按之其痛如淋,甚则局部肿胀,或右足屈而不伸,伸则痛剧,小便自调,或时时发热,自汗恶寒,舌苔薄腻而黄,脉滑数。

49. 温经汤的功用是 A. 温经散寒,行气活血 B. 活血化瘀,温经止痛 C. 温经散寒,养血祛瘀 D. 温经散寒,益气通脉

答案:C。温经汤:温经散寒,养血祛瘀。主治冲任虚寒、瘀血阻滞证。漏下不止,血色暗而有块,淋漓不畅,或月经超前或延后,或逾期不止,或一月再行,或经停不至,而见少腹里急,腹满,傍晚发热,手心烦热,唇口干燥,舌质暗红,脉细而涩。亦治妇人宫冷,久不受孕。

50. 小青龙汤中“温肺化饮”的药物组合是 A. 桂枝、麻黄 B. 桂枝、芍药 C. 干姜、细辛 D. 干姜、五味子

答案:C。小青龙汤:麻黄去节,三两(9g)、芍药三两(9g)、细辛三两(6g)、干姜三两(6g)、甘草炙,三两(6g)、桂枝去皮,三两(9g)、五味子半升(6g)、半夏洗,半升(9g)。解表散寒,温肺化饮。本方主治外感风寒,寒饮内停之证。方中麻黄、桂枝相须为君,发汗散寒以解表邪,且麻黄又能宣发肺气而平喘咳,桂枝化气行水以利里饮之化。干姜、细辛为臣,温肺化饮,兼助麻、桂解表祛邪。然而素有痰饮,脾肺本虚,若纯用辛温发散,恐耗伤肺气,故佐以五味子敛肺止咳、芍药和营养血,二药与辛散之品相配,一散一收,既可增强止咳平喘之功,又可制约诸药辛散温燥太过之弊;半夏燥湿化痰,和胃降逆,亦为佐药。炙甘草兼为佐使之药,既可益气和中,又能调和辛散酸收之品。

51. 阳和汤中配伍白芥子的用意是 A. 化痰利气,活血通络 B. 温通经络,消肿散结 C. 温肺散寒,化痰逐饮 D. 温化寒痰,通络散结

答案:D。阳和汤:熟地黄一两(30g)、麻黄五分(2g)、鹿角胶三钱(9g)、白芥子二钱(6g),炒研、肉桂一钱(3g),去皮,研粉、生甘草一钱(3g)、炮姜炭五分(2g)。方中重用熟地黄温补营血,填精补髓;鹿角胶温肾阳,益精血。二药合用,温阳补血,共为君药。肉桂、姜炭药性辛热,均入血分,温阳散寒,温通血脉,为臣药。白芥子辛温,可达皮里膜外,温化寒痰,通络散结;少量麻黄,辛温达卫,宣通毛窍,开肌腠,散寒凝,为佐药。方中鹿角胶、熟地黄得姜、桂、芥、麻之宣通,则补而不滞;麻、芥、姜、桂得熟地黄、鹿角胶之滋补,则温散而不伤正。生甘草为使,解毒而调诸药。

52. 张锡纯在镇肝息风汤中配伍生麦芽的用意是 A. 疏达肝气 B. 消食化积 C. 健脾开胃 D. 和胃调中

答案:A。镇肝息风汤(《医学衷中参西录》)所治之类中风(内中风)。其病机为肝肾阴虚,肝阳化风所致。治以镇肝息风为主,佐以滋养肝肾。方中怀牛膝归肝肾经,入血分,性善下行,故重用引血下行,并有补益肝肾之效为君。代赭石之质重沉降,镇肝降逆,合牛膝以引气血下行,急治其标;龙骨、牡蛎、龟板、白芍益阴潜阳,镇肝息风,共为臣药。玄参、天冬下走肾经,滋阴清热,合龟板、白芍滋水以涵木,滋阴以柔肝;肝为刚脏,性喜条达而恶抑郁,过用重镇之品,势必影响其条达之性,故又以茵陈、川楝子、生麦芽清泄肝热,疏肝理气,以遂其性,以上俱为佐药。甘草调和诸药,合生麦芽能和胃安中,以防金石、介类药物碍胃为使。

53. 大秦芫汤中配伍白芷的主要用意是 A. 祛风散邪 B. 祛风止痉 C. 散寒除湿 D. 散寒通痹

答案:A。大秦芫汤:秦芫三两(90g)、甘草二两(60g)、川芎二两(60g)、当归二两(60g)、白芍药二两(60g)、细辛半两(15g)、羌活、防风、黄芩各一两(各30g)、石膏二两(60g)、吴白芷一两(30g)、白术一两(30g)、生地黄一两(30g)、熟地黄一两(30g)、白茯苓一两(30g)、川独活二两(60g)。疏风清热,养血活血。方中重用秦芫祛风通络,为君药。更以羌活、独活、防风、白芷、细辛等辛散之品,祛风散邪,加强君药祛风之力,并为臣药。语言与手足运动障碍,除经络痹阻外,与血虚不能养筋相关,且风药多燥,易伤阴血,故伍以熟地、当归、白芍、川芎养血活血,使血足而筋自荣,络通则风易散,寓有“治风先治血,血行风自灭”之意,并能制诸风药之温燥;脾为气血生化之源,故配白术、茯苓、甘草益气健脾,以化生气血;生地、石膏、黄芩清热,是为风邪郁而化热者设,以上共为方中佐药。甘草调和诸药,兼使药之用。

54. 下列各项中,适宜用桂枝茯苓丸治疗的是 A. 脾失健运,聚湿成痰,流溢四肢,臂疼肢肿者 B. 中阳不足,饮停心下,胸胁支满,心悸目眩者 C. 瘀阻胞宫,胎动不安,漏血不止,腹痛拒按者 D. 下焦虚寒,小便白浊,频数无度,凝如膏糊者

答案:C。桂枝茯苓丸:桂枝、茯苓、丹皮去心、桃仁去皮尖,熬、芍药各等分(9g)。活血化瘀,缓消癥块。主治瘀阻胞宫证。妇人素有癥块,妊娠漏下不止,或胎动不安,血色紫黑晦暗,腹痛拒按,或经闭腹痛,或产后恶露不尽而腹痛拒按者,舌质紫暗或有瘀点,脉沉涩。

55. 头痛身热,微恶风寒,无汗,咳嗽,心烦,口渴,咽干,舌红少苔,脉细数者,治宜选用 A. 桑菊饮 B. 银翘散 C. 柴葛解肌汤 D. 加减葳蕤汤

答案:B。银翘散(《温病条辨》):连翘一两(30g)、银花一两(30g)、苦桔梗六钱(18g)、薄荷六钱(18g)、竹叶四钱(12g)、生甘草五钱(15g)、芥穗四钱(12g)、淡豆豉五钱(15g)、牛蒡子六钱(18g)。辛凉透表,清热解毒。主治温病初起。发热,微恶风寒,无汗或有汗不畅,头痛口渴,咳嗽咽痛,舌尖红,苔薄白或薄黄,脉浮数。

56. 阴虚有火,发热盗汗,面赤心烦,口干唇燥,大便干结,小便黄赤,舌红苔黄,脉数者,治宜选用 A. 清骨散 B. 秦艽鳖甲散 C. 当归六黄汤 D. 大补阴丸

答案:C。①秦艽鳖甲散:滋阴养血,清热除蒸。②清骨散:清虚热,退骨蒸。③当归六黄汤(阴虚有火,发热盗汗。症见面赤,心烦,口干唇燥,便结溲黄,舌红,脉数):滋阴泻火,固表止汗。④大补阴丸(大补丸)滋阴降火。主治阴虚火旺证。骨蒸潮热,盗汗遗精,咳嗽咯血,心烦易怒,足膝疼热,舌红少苔,尺脉数而有力。

57. 明确提出“时行感冒”病名的医籍是 A.《诸病源候论》 B.《仁斋直指方》 C.《类证治裁》 D.《医学源流论》

答案:C。林佩琴《类证治裁·伤风》提出“时行感冒”病名。

58. 心胸疼痛,痛如针刺,痛有定处,入夜尤甚,甚则心痛彻背,背痛彻心,气短乏力,自汗,舌暗有瘀斑,脉结代者。治法宜选用 A. 行气活血,通脉止痛 B. 益气活血,通脉止痛 C. 辛温散寒,宣通心阳 D. 滋补心阴,活血通脉

答案:B。以上为心血瘀阻证症状。治法:活血化瘀,通脉止痛。代表方:血府逐瘀汤加减。因气虚,故应益气。

59. 患者形体肥胖,痰涎壅盛,与人争吵后突然昏厥,喉中痰鸣,呼吸气促,舌苔白腻,脉沉滑。治宜选用 A. 半夏白术天麻汤 B. 紫血丹 C. 温胆汤 D. 导痰汤

答案:D。厥证之痰厥:素有咳喘宿痰,多湿多痰,恼怒或剧烈咳嗽后突然昏厥。喉有痰声,或呕吐涎沫,呼吸气粗,舌苔白腻,脉沉滑。治法:行气豁痰。代表方:导痰汤加减。

60. 患者胃痛暴作,喜暖恶寒,口淡不渴,舌淡苔薄白,脉弦紧。治宜选用 A. 香砂六君子汤 B. 不换金正气散 C. 附子理中丸 D. 良附丸

答案:D。以上为寒邪客胃证症状。治法:温胃散寒,行气止痛。代表方:香苏散合良附丸加减。前方理气散寒,适用于外感风寒,胃气郁滞。后方温胃散寒,理气止痛,适用于暴作、喜热恶寒得胃痛之证。

61. 患者突然呕吐,发热恶寒,胸脘满闷,舌苔白腻,脉濡。治宜选用 A. 藿香正气散 B. 黄连香薷饮 C. 半夏厚朴汤 D. 小半夏汤

答案:A。以上为呕吐实证的外邪犯胃证症状。治法:疏邪解表,化浊和中。代表方:藿香正气散加减。本方芳香化浊,散寒解表,并理气和胃降逆,适用于寒湿之邪犯胃,中焦气机不利,浊邪上逆之呕。

62. 患者呃逆洪亮有力,心胸烦热,大便秘结。治宜选用 A. 凉膈散 B. 小承气汤 C. 竹叶石膏汤 D. 大柴胡汤

答案:A。以上为呃逆胃火上逆证症状。治法:清胃泻热,降逆平呃。代表方:竹叶石膏汤加减。加减:腑气不通,痞满便秘——泻热通腑,腑气通则胃气降,呃逆自止,方用小承气汤加竹茹、柿蒂、代赭石;胸膈烦热,便秘者用凉膈散加减。

63. 心悸不宁,善惊易恐,坐卧不安,多梦易醒,苔白,脉弦细者。其治法是 A. 益气补血,养心安神 B. 滋养心阴,益气安神 C. 镇惊定志,养心安神 D. 滋阴补血,养心安神

答案:C。以上为心悸之心虚胆怯证症状。治法:镇惊定志,养心安神。代表方:安神定志丹加减。

64. 患者外伤后肋肋疼痛难忍,痛处固定而拒按,脉弦。治宜选用 A. 血府逐瘀汤 B. 膈下逐瘀汤 C. 鳖甲煎丸 D. 复元活血汤

答案:D。以上为胁痛瘀血阻络证。治法:祛瘀通络。代表方:血府逐瘀汤或复元活血汤加减。前方功用活血化瘀,行气止痛,适用于因气滞血瘀,血行不畅所导致的胸肋刺痛,日久不愈者。后方具有祛瘀通络,消肿止痛之作用,适用于因跌打外伤所致之胁下积瘀肿痛,痛不可忍者。

65. 腹部癥块坚硬,疼痛渐重,面色黧黑,饮食大减,肌肉瘦削,神疲头晕,舌淡紫无苔,脉弦细者,治宜 A. 益气养阴,活血化瘀 B. 理气活血,化痰散结 C. 理气活血,祛瘀软坚 D. 大补气血,活血化瘀

答案:D。以上为积聚的正虚瘀结证。治法:补益气血,活血化瘀。代表方:八珍汤合化积丸加减。八珍汤补气益血,适用于气血衰少之证;化积丸活血化瘀,软坚消积,适用于瘀血内结之积块。

66. 患者腹大胀满不舒,早宽暮急,面色苍黄,脘闷纳呆,神倦怯寒,小便不利,舌淡胖而紫,脉沉细无力。治疗除用五苓散外,还宜选用 A. 参苓白术散 B. 温脾汤 C. 附子理中丸 D. 实脾饮

答案:C。以上为臌胀阳虚水盛证。治法:温补脾肾,化气利水。脘闷纳呆,神倦怯寒,肢冷浮。代表方:附子理中汤或济生肾气丸加减。前方由附子理中汤合五苓散组成,有温阳健脾,化气利水作用,适用于脾阳虚弱,水湿内停者;济生肾气丸即金匱肾气丸加牛膝、车前子,有温补肾气、利水消肿作用,适用于肾阳虚衰、水气不化者。

67. 患者高热,身目深黄,腹胀便秘,烦躁,鼻衄发斑,舌绛苔黄褐干燥,脉弦数。治宜选用 A. 犀角散 B. 安宫牛黄丸 C. 茵陈蒿汤 D. 清瘟败毒饮

答案:A。以上为黄疸之阳黄的疫毒炽盛证(急黄)。治法:清热解毒,凉血开窍。代表方:《千金》犀角散加味。本方功能清热退黄,凉营解毒,适用于湿热疫毒所致的急黄。

68. 患者平素头晕头痛,今晨突然昏仆,半身不遂,肢体强痉,面赤身热,气粗口臭,躁扰不宁,大小便闭,苔黄腻,脉弦滑数。诊断为 A. 厥证血厥 B. 厥证痰厥 C. 中风阳闭 D. 中风阴闭

答案:C。中风闭证的主要症状是突然昏仆,不省人事,牙关紧闭,口噤不开,两手握固,大小便闭,肢体强痉。痰热腑实证:素有头痛眩晕,心烦易怒,突然发病,半身不遂,口舌歪斜,舌强语蹇或不语,神识欠清或昏糊,肢体强急,痰多而黏,伴腹胀,便秘,舌质暗红,或有瘀点瘀斑,苔黄腻,脉弦滑或弦涩,痰火瘀闭证:除上述闭证的症状外,还有面赤身热,气粗口臭,躁扰不宁,苔黄腻。阳闭有痰热痰火之象,阴闭有寒湿痰浊之征。

69. 患者性情急躁易怒,胃脘胀痛,嘈杂泛酸,口干而苦,大便秘结,面红目赤,舌质红苔黄,脉弦数。治宜选用 A. 柴胡疏肝散合左金丸 B. 化肝煎合左金丸 C. 滋水清肝饮合左金丸 D. 知柏地黄丸合左金丸

答案:B。以上为肝胃郁热证。治法:疏肝泄热和胃。代表方:化肝煎或丹栀逍遥散。加减:①可加左金丸辛开苦降。②宜选用香橼、佛手、绿萼梅等理气而不伤阴的解郁止痛药。

70. 患者下肢浮肿多年,近一周来,尿量减少,纳呆尿痞,恶心呕吐,胸闷烦躁,舌苔黄腻,脉沉数。急则治标,宜选 A. 滋肾通关丸 B. 五苓散 C. 黄连温胆汤 D. 胃苓汤

答案:C。水肿的严重变证主要有:①水毒内阻,胃失和降。治宜通腑泄浊,和胃降逆。方用黄连温胆汤加大黄、石菖蒲。②水凌心肺,阳气衰微。方用真武汤合黑锡丹。③虚风扰动,神明不守。治宜息风潜阳,补元固本。方用大补元煎合羚羊钩藤汤。④邪毒内闭,元神涣散。治宜清热解毒,通窍泄浊。方用安宫牛黄丸或紫雪丹口服,大黄煎液保留灌肠。

71. 患者尿道窘迫疼痛,排尿中断,尿色红赤,腰腹绞痛,舌红苔黄,脉弦。治宜 A. 清热利湿,凉血止血 B. 清热利湿,排石通淋 C. 清热通淋,缓急止痛 D. 清热利湿,化瘀止痛

答案:B。六种淋证均有小便频涩,滴沥刺痛,小腹拘急引痛。热淋起病多急骤,小便赤热,溲时灼痛,或伴有发热,腰痛拒按。石淋以小便排出砂石为主症,或排尿时突然中断,尿道窘迫疼痛,或腰腹绞痛难忍。气淋小腹胀满较明显,小便艰涩疼痛,尿后余沥不尽。血淋为溺血而痛。膏淋小便浑浊如米泔水或滑腻如膏脂。劳淋小便不甚赤涩,溺痛不甚,但淋漓不已,时作时止,遇劳即发。石淋若病久砂石不去,可伴见面色少华,精神委顿,少气乏力,舌淡边有齿印,脉细而弱;或腰腹隐痛,手足心热,舌红少苔,脉细带数。治法:清热利湿,排石通淋。

72. 治疗呕吐取足三里、公孙,其配穴方法是 A. 同名经配穴 B. 表里经配穴 C. 上下配穴 D. 前后配穴

答案:B。足阳明胃经(足三里属足阳明胃经的腧穴)与足太阴脾经(公孙属于足太阴脾经的腧穴)互为表里。

73. 位于第4腰椎棘突下,后正中线旁开1.5寸的腧穴是 A. 心俞 B. 肾俞 C. 膀胱俞 D. 大肠俞

答案:D。心俞在第5~6胸椎棘突之间,旁开1.5寸处;胃俞在第12胸椎和第1腰椎棘突之间,旁开1.5寸;膀胱俞平第2骶后孔,后正中线旁开1.5寸;大肠俞在第4~5腰椎棘突之间,旁开1.5寸。

74. 下列各项中,不属于次髎穴主治病症的是 A. 腰骶痛 B. 痛经 C. 便秘 D. 下肢痹痛

答案:C。次髎穴。主治:①月经不调、痛经、带下等妇科病证;②小便不利;③遗精;④疝气;⑤腰骶痛,下肢痿痹。

75. 患者耳鸣耳聋,伴有头胀,口苦咽干,烦躁善怒,舌红苔薄黄,脉弦。治宜选用的腧穴是 A. 耳门、翳风、鱼际、合谷 B. 听宫、翳风、中渚、侠溪 C. 听会、翳风、外关、列缺 D. 听宫、耳门、太溪、照海

答案:B。翳风、听会、耳门:手、足少阳经脉循耳之前后,取其经腧穴以疏导少阳经气;听宫:手太阳经与手、足少阳经的交会穴,疏风散热、聪耳启闭;侠溪:清泻肝胆之火;中渚:泻三焦火而清窍。

76. 下列关于癰疽灸的叙述中,错误的是 A. 选用较小的艾炷 B. 施灸前先在所灸腧穴部位涂以少量大蒜汁 C. 每个艾炷不必燃尽,燃剩1/4时即更换新炷再灸 D. 灸后1周左右,施灸部位化脓形成灸疮

答案:C。癰疽灸又名化脓灸。施灸时先将所灸腧穴部位涂以少量的大蒜汁,以增强黏附和刺激作用,然后将艾炷置于腧穴上,一般用小炷,艾炷如麦粒或绿豆大,用火点燃艾炷施灸。每壮艾炷必须燃尽,除去灰后,方可继续易炷再灸,待规定壮数灸完为止。施灸时由于艾火烧灼皮肤,可产生剧痛,此时可用手在施灸腧穴周围轻轻拍打,借以缓解疼痛。在正常情况下,灸后1周左右,施灸部位化脓形成灸疮,5~6周左右,灸疮自行痊愈,结痂脱落后而留下瘢痕。施灸前必须征求患者同意合作后方可使用本法。临床上常用于治疗哮喘、肺癆、瘰癧等慢性顽疾。

77. 根据骨度分寸定位法,相距为3寸的两穴是 A. 内关与郄门 B. 孔最与尺泽 C. 神门与通里 D. 外关与支沟

答案:A。内关:腕横纹上2寸,掌长肌腱与桡侧腕屈肌腱之间;郄门:腕横纹上5寸,在桡侧腕屈肌腱与掌长肌腱之间。

78. 与寤寐关系较密切的经脉是 A. 心包经、阴维脉 B. 督脉、肾经 C. 心经、阳维脉 D. 阳跷脉、阴跷脉

答案:D。阴阳维脉联系阴经与阳经,分别主管一身之表里;阴阳跷脉主持阳动阴静,共司下肢运动与寤寐(睡眠)。

79. 下列关于提插补泻之泻法操作的叙述中,错误的是 A. 先深后浅 B. 提插幅度大 C. 提插频率快 D. 以下插用力为主

答案:D。针刺得气后,先浅后深,重插轻提,提插幅度小,频率慢,操作时间短(以下插用力为主),为补法;先深后浅,轻插重提,提插幅度大,频率快,操作时间长(以上提用力为主),为泻法。

80. 根据针灸治疗原则,寒性病证宜 A. 补之 B. 泻之 C. 留之 D. 疾之

答案:C。针灸治病的基本原则:“盛则泻之,虚则补之,热则疾之,寒则留之,陷下则灸之,不盛不虚以经取之。”(《灵枢·经脉》)

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. 脾 B. 肾 C. 心 D. 肺

81. 被称为“生之本”的是

82. 被称为“胃之关”的是

答案:81. C;82. B。岐伯曰:心者,生之本,神之变(处)也,其华在面,其充在血脉,为阳中之太阳,通于夏气。肾主封藏,为胃之关,既开窍于前阴,又开窍于后阴。

A. 湿邪 B. 火邪 C. 暑邪 D. 寒邪

83. 易侵犯头面部的邪气是

84. 易侵犯人体下部的邪气是

答案:83. B;84. A。火性趋上,火热之邪易侵害人体上部,故火热病证,多发生在人体上部,尤以头面部为多见。湿邪为重浊有质之邪,类水属阴而有趋下之势,人体下部亦属阴,同类相求,故湿邪为病,多易伤及人体下部。另外,寒邪也属阴邪,同气相求,侵人也常伤及下部,故本题命题不严谨。

A. 肝火上炎 B. 肝不藏血 C. 肝阳上亢 D. 肝血不足

85. 情志不遂,气郁日久易致

86. 房室劳倦,肾阴耗伤易致

答案:85. A;86. C。气郁日久则可化热,气逆自可化火,因之火热内生。如情志内伤,抑郁不畅,则常能导致肝郁气滞,气郁化火,发为肝火;而大怒伤肝,肝气亢逆化火,亦可发为肝火。肾阴不足不能涵养肝木而致肝阳上亢证。

A. 腹痛窘急,时时欲便 B. 大便先结后溏 C. 久泻久痢,滑脱失禁 D. 大便时干时稀

87. 脾胃气虚证可见的表现是

88. 大肠湿热证可见的表现是

答案:87. B;88. A。肠道湿热证又名大肠湿热证。临床表现:身热口渴,腹痛腹胀,下痢脓血,里急后重,或暴泻如水,或腹泻不爽,粪质黄稠秽臭,肛门灼热,小便短黄,舌质红,苔黄腻,脉滑数。大便溏结不调指大便时干时稀的症状。多因肝郁脾虚,肝脾不调所致。若大便先干后稀,多属脾虚。

A. 痿软舌 B. 齿痕舌 C. 胖大舌 D. 肿胀舌

89. 心脾热盛可见

90. 热邪夹酒毒上涌可见

答案:89. D;90. C。舌红胖大者,多属脾胃湿热或痰热内蕴,或平素嗜酒,湿热酒毒上泛所致。舌肿胀色红绛,多见于心脾热盛,热毒上壅。

A. 寒热错杂 B. 虚实夹杂 C. 热证转寒 D. 真寒假寒

91. 高热、咳喘数日,突然冷汗淋漓、四肢不温者,此属

92. 高热、大便燥结,神昏谵语,四肢厥冷者,此属

答案:91. C;92. B。实热证见壮热烦渴、神昏谵语、腹胀满痛拒按、尿赤、大便干燥、苔黄厚而干、脉洪数滑实。虚证症状为:精神萎靡、面色苍白、身倦乏力、形寒肢冷、气短,或五心烦热、自汗、盗汗以及大便溏泄、小便频数或不禁、舌淡少苔、脉细弱等。寒证症状为:恶寒喜暖、口淡不渴、面色苍白、小便清长、大便稀溏、舌质淡、苍白而滑润、脉迟等。如高热者,由于大汗不止,阳从汗泄,或吐泻频频,阳随津脱,出现四肢厥冷、面色苍白、脉转沉迟,说明由热证转化成寒证。

A. 蕲蛇 B. 独活 C. 秦艽 D. 川乌

93. 治疗跌打损伤,宜选用的药物是

94. 治疗小儿惊风,宜选用的药物是

答案:93. D;94. A。川乌应用:①风寒湿痹;②心腹冷痛,寒疝疼痛;③跌打损伤,麻醉止痛。蕲蛇应用:①风湿顽痹,中风半身不遂;②小儿惊风,破伤风;③麻风,疥癣。此外,本品有毒,能以毒攻毒,可治瘰疬、梅毒、恶疮。

A. 补火助阳 B. 温经通脉 C. 散寒止痛 D. 温肺化饮

95. 丁香、小茴香的功效共同点是

96. 花椒、胡椒的功效共同点是

答案:95. C;96. C。丁香功效:温中降逆,散寒止痛,温肾助阳。小茴香功效:散寒止痛,理气和胃。花椒:温中止痛,杀虫止痒。应用:①中寒腹痛,寒湿吐泻。本品辛散温燥,入脾胃经,长于温中燥湿、散寒止痛、止呕止泻;②虫积腹痛,湿疹,阴痒。胡椒功效:温中散寒,下气消痰。应用:①胃寒腹痛,呕吐泄泻;②癫痫证。

A. 仙鹤草 B. 紫珠 C. 血余炭 D. 棕榈炭

97. 既能收敛止血,又能凉血止血的药物是

98. 既能收敛止血,又能化瘀止血的药物是

答案:97. B;98. C。仙鹤草功效:收敛止血,止痢,截疟,补虚。紫珠功效:凉血收敛止血,清热解毒。棕榈炭功效:收敛止血。血余炭功效:收敛止血,化瘀利尿。

A. 凉膈散 B. 玉屏风散 C. 泻白散 D. 固冲汤

99. 方药配伍寓有“以泻代清”之意的是

100. 方药配伍寓有“以补为固”之意的是

答案:99. A;100. B。凉膈散方中连翘轻清透散,长于清热解毒,透散上焦之热,故重用以为君。配黄芩以清胸膈郁热;山栀通泻三焦,引火下行;大黄、芒硝泻火通便,以荡涤中焦燥热内结,共为臣药。薄荷清头目,利咽喉;竹叶清上焦之热,均为佐药。使以甘草、白蜜,既能缓和硝、黄峻泻之力,又能生津润燥,调和诸药。全方配伍,共奏泻火通便,清上泄下之功。本方的配伍特点是清上与泻下并行,但泻下是为清泄胸膈郁热而设,所谓“以泻代清”,其意在此。牡蛎散和玉屏风散均可用治卫气虚弱,腠理不固之自汗。但牡蛎散补敛并用而以固涩为主,为收敛止汗的代表方,善治体虚卫外不固,又复心阳不潜之自汗盗汗。玉屏风散则以补气为主,以补为固,属于补益剂,且黄芪、防风相配,补中寓散,故宜于表虚自汗或虚人易感风邪者。

A. 益气健脾 B. 润肺止咳 C. 缓急止痛 D. 化毒和中

101. 甘草在仙方活命饮中的配伍用意是

102. 甘草在当归四逆汤中的配伍用意是

答案:101. D;102. A。①仙方活命饮:方中金银花性味甘寒,最善清热解毒疗疮,前人称谓“疮疡圣药”,故重用为君。然单用清热解毒,则气滞血瘀难消,肿结不散,又以当归尾、赤芍、乳香、没药、陈皮行气活血通络,消肿止痛,共为臣药。疮疡初起,其邪多羁留于肌肤腠理之间,更用辛散的白芷、防风相配,通滞而散其结,使热毒从外透解;气机阻滞每可导致液聚成痰,故配用贝母、花粉清热化痰散结,可使脓未成即消;山甲、皂刺通行经络,透脓溃坚,可使脓成即溃,均为佐药。甘草清热解毒,并调和诸药;煎药加酒者,借其通瘀而行周身,助药力直达病所,共为使药。②当归四逆汤以桂枝汤去生姜,倍大枣,加当归、通草、细辛组成。方中当归甘温,养血和血;桂枝辛温,温经散寒,温通血脉,为君药。细辛温经散寒,助桂枝温通血脉;白芍养血和营,助当归补益营血,共为臣药。通草通经脉,以畅血行;大枣、甘草,益气健脾养血,共为佐药。重用大枣,既合归、芍以补营血,又防桂枝、细辛燥烈太过,伤及阴血。

A. 槐花散 B. 黄土汤 C. 芍药汤 D. 十灰散

103. 治疗“肠风”下血,宜选用

104. 治疗“脏毒”下血,宜选用

答案:103. A;104. A。槐花散所治肠风、脏毒皆因风热或湿热邪毒,壅遏肠道血分,损伤脉络,血渗外溢所致。“肠风者,下血新鲜,直出四射,皆由便前而来……脏毒者,下血瘀晦,无论便前便后皆然”(《成方便读》)。治宜清肠凉血为主,兼以疏风行气。

A. 生铁落饮合小承气汤 B. 生铁落饮合朱砂安神丸 C. 二阴煎合琥珀养心丹 D. 温胆汤合朱砂安神丸

105. 狂病大便燥结,烦躁不安,舌苔黄燥,脉实大者,治宜选用

106. 狂病时而躁狂,心烦不寐,舌苔黄腻,脉滑数者,治宜选用

答案:105. A;106. D。狂证的痰火上扰证:起病先有性情急躁,头痛失眠,突发狂乱无知,骂詈号叫,不避亲疏,逾垣上屋,或毁物伤人,气力逾常,不食不眠,舌质红绛,苔多黄腻或黄燥而垢,脉弦大滑数。治法:清心泻火,镇心涤痰(醒神)。代表方:生铁落饮加减。加减应用:①痰火壅盛而舌苔黄垢腻者,同时用礞石滚痰丸逐痰泻火,再用安宫牛黄丸清心开窍。②若阳明腑热盛,大便燥结,舌苔黄燥,脉实大者,可暂用加减承气汤(小承气汤),以荡涤秽浊,清泄胃肠实火。③若神志较清,痰热未尽,心烦不寐者,可用温胆汤合朱砂安神丸主之,以化痰安神。

A. 沙参麦冬汤 B. 化肝煎 C. 竹叶石膏汤 D. 麦门冬汤

107. 噎膈,食入不下,心烦口干,胃脘灼热,大便干结,舌光红少津,脉细数。治宜选用

108. 噎膈,食入不下,纳食即吐,口干喜饮,虚烦不寐,舌红少津,脉虚数。治宜选用

答案:107. A;108. C。津亏热结证:食物格拒不下,入而复出,甚则水饮难进,心烦口干,胃脘灼热,大便干结如羊矢,形体消瘦,皮肤干枯,小便短赤,舌质光红,干裂少津,脉细数。治法:滋阴养血,润燥生津。代表方:五汁安中饮、沙参麦冬汤加减。烦渴咽燥,噎食不下,或食入即吐,吐物酸热者,改用竹叶石膏汤加大黄泻热存阴。

A. 行痹 B. 痛痹 C. 着痹 D. 尪痹

109. 痹病关节剧痛、肿大、僵硬、变形,屈伸受限,其诊断是

110. 痹病关节酸痛重着,肿胀散漫,屈伸不利,其诊断是

答案:109. D;110. C。①行痹:肢体关节、肌肉疼痛酸楚,屈伸不利,可涉及肢体多个关节,疼痛呈游走性,初起可见有恶风、发热等表证。舌苔薄白,脉浮或浮缓。②痛痹:肢体关节疼痛,痛势较剧,部位固定,遇寒则痛甚,得热则痛缓,关节屈伸不利,局部皮肤或有寒冷感。舌质淡,舌苔薄白,脉弦紧。③着痹:肢体关节、肌肉酸楚、重着、疼痛,肿胀散漫,关节活动不利,肌肤麻木不仁。舌淡,舌苔白腻,脉濡缓。④痰瘀痹阻(尪痹):痹证日久,肌肉关节刺痛,固定不移,或关节肌肤紫暗、肿胀,按之较硬,肢体顽麻重着、或肢体关节僵硬变形,屈伸不利,有硬结,瘀斑,面色暗黯,眼睑浮肿,舌紫暗有瘀斑,苔白腻,脉弦涩。

A. 清燥救肺汤 B. 大定风珠 C. 大补阴丸 D. 补肺汤

111. 治疗痿病肺热津伤证,宜选用

112. 治疗痉证阴血亏虚证,宜选用

答案:111. A;112. B。痿证肺热津伤证发病急,病起发热,或热后突然出现肢体软弱无力,可较快发生肌肉瘦削,皮肤干燥,心烦口渴,咳呛少痰,咽干不利,小便黄赤或热痛,大便干燥。舌质红,苔黄,脉细数。治法:清热润燥,养阴生津。代表方:清燥救肺汤加减。痉证阴血亏虚证:项背强急,四肢麻木,抽掣或筋惕,头目昏眩,自汗,神疲气短,或低热。舌质淡或舌红无苔,脉细数。治法:滋阴养血,息风止痉。代表方:四物汤合大定风珠加减。

A. 间使 B. 劳宫 C. 大陵 D. 内关

113. 手厥阴心包经的原穴是

114. 手厥阴心包经的荣穴是

答案:113. C;114. B。手厥阴心包经的原穴是劳宫。手厥阴心包经的原穴是大陵。

A. 侧伏坐位 B. 俯卧位 C. 侧卧位 D. 仰靠坐位

115. 针刺定喘、命门、昆仑穴,适宜的体位是

116. 针刺百会、廉泉、列缺穴,适宜的体位是

答案:115. B;116. D。仰卧位:前身部的腧穴;俯卧位:后身部的腧穴;侧卧位:侧身部的腧穴;仰靠坐位:前额、颜面、颈前和上胸部的腧穴;俯伏坐位:头顶、枕项、背部的腧穴;侧伏坐位:头颞、面颊、颈侧、耳部的腧穴。定喘:背上部,当第7颈椎棘突下,旁开0.5寸;昆仑:外踝尖与跟腱之间的凹陷处;命门:第2腰椎棘突下凹陷中。百会:后发际正中直上7寸,或当头部正中线与两耳尖连线的交点处;廉泉:微仰头,在喉结上方,当舌骨体上缘的中点;列缺:桡骨茎突上方,腕横纹上1.5寸。

A. 膈俞、夹脊 B. 肾俞、太溪 C. 大肠俞、志室 D. 委中、腰阳关

117. 治疗腰脊中部刺痛,触之僵硬,除阿是穴外,还应选取的腧穴是

118. 治疗腰脊两侧冷痛重着,俯仰受限,除阿是穴外,还应选取的腧穴是

答案:117. A;118. D。疼痛在腰脊中部,为督脉病证;疼痛部位在腰脊两侧,为足太阳经证。兼见腰部受寒史,值天气变化或阴雨风冷时加重,腰部冷痛重着、酸麻,或拘挛不可俯仰,或痛连臀腿者,为寒湿腰痛;腰部有劳伤或陈、伤史,劳累、晨起、久坐加重,腰部两侧肌肉触之有僵硬感,痛处固定不移者,为瘀血腰痛;腰眼(肾区)隐隐作痛,起病缓慢,或酸多痛少,乏力易倦,脉细者,为肾虚腰痛。主穴:阿是穴、大肠俞、委中;配穴:寒湿腰痛者,加腰阳关;瘀血腰痛者,加膈俞,督脉腰痛者加腰夹脊;肾虚腰痛者,加肾俞、命门、志室。

A. 足少阴肾经 B. 足太阴脾经 C. 足厥阴肝经 D. 手少阴心经

119. 盲俞穴所属的经脉是

120. 曲泉穴所属的经脉是

答案:119. A;120. C。足少阴肾经穴歌(27穴):足少阴穴二十七,涌泉然谷与太溪,大钟水泉通照海,复溜交信筑宾接,阴谷膝内辅骨后,以上从足走到膝。横骨大赫连气穴,四满中注育俞脐,商曲石关阴都密,通谷幽门半寸辟,步廊神封膺灵墟,神藏臑中俞府毕。足厥阴肝经穴歌(14穴):一十四穴足厥阴,大敦行间太冲侵,中封蠡沟中都近,膝关曲泉阴包临,五里阴廉急脉穴,章门常对期门深。

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. 下列各项中,属于中医学整体观念内容的有 A. 形与神俱 B. 因地制宜 C. 同病异治 D. 四时养生

答案:ABD。中医的两个基本特征是:①整体观念:形与神俱,相互为用;形神一体观。自然界与疾病防治的关系(人和自然界的统一性)体现在:a. 养生防病,要注意“法于四时”、“四气调神”、“春夏养阳,秋冬养阴”;b. 疾病防治,时要因时制宜和因地制宜。②辨证论治:同病异治与异病同治属于辨证论治的内容。

122. 事物阴阳属性的相对性表现为 A. 相互交感 B. 无限可分 C. 相互转化 D. 互根互用

答案:BC。用阴阳来划分事物的属性,具有绝对性和相对性这双重的性质,是绝对性和相对性的统一。

①绝对性主要表现在其属阴或属阳的不可变性,即不可反称性。A 事物总体属性未变,或其比较的对象(参照系)未变,A 的阴阳属性就固定不变。②相对性主要表现在其属阴或属阳的可变性。A 事物总体属性改变,或其比较的对象(参照系)改变,A 的阴阳属性就因之而发生改变。这一相对性又具体地表现在以下三个方面:阴阳转化性、阴阳的无穷可分性、比较对象(参照系)不同。

123. 肾主生殖主要体现在 A. 化生天癸 B. 调理冲任督带 C. 促进生殖器官发育 D. 促进、维持生殖机能

答案:ACD。肾精、肾气盛衰主持人体的生殖功能:人体生殖器官的发育,性机能的成熟与维持,以及生殖能力等,都与肾精及肾气盛衰密切相关。人出生后随着肾精及肾气的不断充盈,产生天癸。天癸来至,女子月经来潮,男子出现排精现象,具备了生殖能力。其后,肾精及肾气不断充盈,从而维持人体生殖机能旺盛。中年以后,肾精及肾气逐渐衰少,天癸亦随之衰减,以至竭绝。没有了天癸的激发作用,生殖机能逐渐衰退,生殖器官日趋萎缩,最后丧失生殖机能而进入老年期。肝主疏泄可以体现在调节性与生殖:①调理冲任。②调节精室。

124. 奇恒之腑的特点有 A. 以通为用 B. 藏而不泻 C. 以降为和 D. 形多中空

答案:BD。《素问·五藏别论》说:“脑、髓、骨、脉、胆、女子胞,此六者,地气之所生也,皆藏于阴而象于地,故藏而不泻,名曰奇恒之腑。”奇恒之腑的形态似腑,多为中空的管腔或囊性器官,而功能似脏,主藏精气而不泻。其中除胆为六腑之外,余者皆无表里配合,也无五行配属,但与奇经八脉有关。由于六腑传化水谷,需要不断地受纳排空,虚实更替,故有“六腑以通为用”的说法。脾(五脏之一)气以升为健,胃气以降为和。

125. 属于气的推动作用的有 A. 促进机体生长发育 B. 促进津血的生成 C. 激发经络功能 D. 激发脏腑功能

答案:ABCD。人体的生长发育、脏腑经络的生理活动、精血津液的生成及运行输布等等都要依靠气的推动作用。

126. 十二经别的生理功能有 A. 加强相为表里经脉的联系 B. 加强十二经脉与头面的联系 C. 加强足三阴经、足三阳经与心的联系 D. 加强手三阳经、手三阴经与肺的联系

答案:ABC。十二经别,多分布于肘膝、脏腑、躯干、颈项及头部。其循行分布特点,可用“离、合、出、入”来加以概括。十二经别生理功能:①加强十二经脉表里两经在体内的联系;②加强体表与体内、四肢与躯干的向心性联系;③加强了十二经脉和头面部的联系;④扩大十二经脉的主治范围;⑤加强足三阴、足三阳经脉与心脏的联系。

127. 下列各项中,反映湿性重浊表现的有 A. 头晕胀痛 B. 面垢眵多 C. 肢体重着 D. 小便浑浊

答案:BCD。“重”,即沉重、重着,指湿邪致病,出现以沉重感为特征的临床表现,如头身困重、四肢酸楚沉重等。若湿邪外袭肌表,困遏清阳,清阳不升,则头重如束布帛。湿邪阻滞经络关节,阳气不得布达,则可见肌肤不仁、关节疼痛重着等,称之为“湿痹”或“着痹”。“浊”,即秽浊不清,指湿邪为患,易呈现分泌物和排泄物秽浊不清的现象。如湿浊在上则面垢、眵多;湿滞大肠,则大便溏泄、下痢脓血;湿浊下注,则小便浑浊、妇女白带过多;湿邪浸淫肌肤,则可见湿疹浸淫流水等。

128. 下列各项中,与痰饮形成有关的有 A. 火邪伤人,煎灼津液 B. 恣食肥甘,湿浊内生 C. 七情内伤,气郁水停 D. 外感湿邪,留滞体内

答案:ABCD。外感湿邪,留滞体内;火邪伤人,煎灼津液;恣食肥甘厚味,湿浊内生;七情内伤,气郁水停;血行瘀滞,水液不行;以及饮食不化等,也可导致痰饮的生成。

129. 可导致女子胞功能失调的原因有 A. 脾气虚弱 B. 肝血不足 C. 肾精亏虚 D. 冲任失调

答案:ABCD。女子胞生理功能失调的原因很多,其中主要的有以下三个方面:①气血不和,胞宫功能失调。②心、肝、脾、肾的功能障碍致胞宫功能失调。妇女月经以血为本,肝血不足,故经少或经闭。③冲任气血不足,胞宫功能失常。

130. “通因通用”适用于 A. 肝脾失调所致的泄泻 B. 食积不化所致的腹泻 C. 瘀血阻滞所致的崩漏 D. 湿热蕴结所致的痢疾

答案:BCD。通因通用即以通治通,是指用通利的药物来治疗具有通泻症状的实证。适用于因实邪内阻出现通泄症状的真实假虚证。如食滞内停,阻滞胃肠,致腹痛泄泻,泻下物臭如败卵时,不仅不能止泄,相反当消食而导滞攻下,推荡积滞,使食积去而泄自止。又如瘀血内阻,血不循经所致的崩漏,如用止血药,则瘀阻更甚

而血难循其经,则出血难止,此时当活血化瘀,瘀去则血自归经而出血自止。再如湿热下注而致的淋证,见尿频、尿急、尿痛等症,以利尿通淋而清其湿热,则症自消。这些都是针对邪实的本质而治的。湿热痢加减:食积化热,痢下不爽,腹痛拒按者,可加用枳实导滞丸行气导滞,泻热止痢,乃通因通用之法。

131. 下列各证中,可出现面色黄的有 A. 脾胃气虚证 B. 脾虚湿阻证 C. 湿热蕴脾证 D. 肝胆湿热证

答案:ABCD。黄色主脾虚、湿证。病人面色发黄,多由脾虚机体失养,或湿邪内蕴、脾失运化所致。面色萎黄者,多属脾胃气虚,气血不足。因脾胃虚衰,水谷精微不足,气血化生无源,机体失养,故面色淡黄无华。面黄虚浮者,属脾虚湿蕴。因脾运不健,机体失养,水湿内停,泛溢肌肤所致。面目一身俱黄者,为黄疸。其中面黄鲜明如橘皮色者,属阳黄,乃湿热为患;面黄晦暗如烟熏色者,属阴黄,乃寒湿为患。古人按五行理论,认为土形人面色可略黄;长夏面色较黄为正常。脾病面黄而枯槁晦暗,如黄土或如枳实之色者,为真脏色见;肾病面黄无华为难治。若湿热蕴结脾胃,熏蒸肝胆,疏泄失权,胆汁不循常道而泛溢肌肤,则见面目发黄色鲜明。肝胆湿热证是指由于湿热蕴结肝胆,疏泄功能失权所表现的证候。湿热熏蒸肝胆,胆汁不循常道而外溢肌肤,则身目发黄。

132. 肝风内动证可见的异常舌态有 A. 强硬舌 B. 歪斜舌 C. 痿软舌 D. 吐舌

答案:AB。①痿软舌多因气血亏虚,阴液亏损,舌肌筋脉失养而废弛,致使舌体痿软。②强硬舌多见于热入心包,或为高热伤津,或为风痰阻络。强硬舌多因外感热病,邪入心包,扰乱心神,致舌无主宰;或高热伤津,筋脉失养,使舌体失其柔和之性,故见强硬。或肝风夹痰,风痰阻滞舌体脉络等,亦可使舌体强硬不灵。③歪斜舌多因肝风内动,夹痰或夹瘀,痰瘀阻滞一侧经络,受阻侧舌肌弛缓,收缩无力,而健侧舌肌如常,故伸舌时向健侧偏斜。④颤动舌为肝风内动的征象。可因热盛、阳亢、阴亏、血虚等所致。⑤吐弄舌:吐舌可见于疫毒攻心,或正气已绝;弄舌多见于热甚动风先兆。吐弄舌亦可见于小儿智力发育不全。⑥短缩:舌体紧缩而不能伸长,称为短缩舌。可因寒凝筋脉,舌收引挛缩;内阻痰湿,引动肝风,风邪夹痰,梗阻舌根;热盛伤津,筋脉拘挛;气血俱虚,舌体失于濡养温煦所致。无论因虚因实,皆属危重征候。与肝风内动有关的舌态有强硬舌、震颤舌、歪斜舌和短缩舌。

133. 可导致错语的原因有 A. 痰浊 B. 瘀血 C. 气郁 D. 寒凝

答案:ABC。错语指病人神识清楚而语言时有错乱,语后自知言错的征候。证有虚实之分,虚证多因心气虚弱,神气不足所致,多见于久病体虚或老年脏气衰微之人;实证多为痰湿、瘀血、气滞阻碍心窍所致。

134. 瘀血内阻导致的月经异常可表现为 A. 经期延后 B. 经色深红 C. 月经夹有血块 D. 月经量少

答案:ACD。①经期异常:a. 月经先期:多因脾气亏虚、肾气不足,冲任不固,或因阳盛血热、肝郁化热、阴虚火旺,热扰冲任,血海不宁所致。b. 月经后期:多因营血亏损、肾精不足,或因阳气虚衰,无以化血,使血海不能按时蓄溢所致;亦可因气滞血瘀、寒凝血瘀、痰湿阻滞、冲任不畅所致。c. 月经先后无定期:多因肝气郁滞,气机逆乱,或脾胃虚损,冲任失调,血海蓄溢失常所致。②经量异常:a. 月经过多:多因血热内扰,迫血妄行;或因气虚,冲任不固,经血失约;或因瘀血阻滞冲任,血不归经所致。b. 月经过少:多因营血不足,或肾气亏虚,精血不足,血海不盈;或因寒凝、血瘀、痰湿阻滞,血行不畅所致。c. 崩漏:若来势迅猛,出血量多者,谓之崩(中);势缓而量少,淋漓不断者,谓之漏(下),合称崩漏。崩与漏虽然在病势上有缓急之分,但发病机理基本相同,且在疾病演变过程中,常互相转化,交替出现。崩漏形成的原因主要是热伤冲任,迫血妄行;瘀血阻滞,血不循经;脾气亏虚,血失统摄;肾阳虚衰,冲任不固;肾阴不足,阴虚火旺,虚火迫血妄行所致。d. 闭经:多因肝肾不足,气血亏虚,阴虚血燥,血海空虚;或因瘀虫侵及胞宫,或气滞血瘀、阳虚寒凝、痰湿阻滞胞脉,冲任不通所致。③经色、经质异常:经色淡红质稀,为血少不荣;经色深红质稠,乃血热内炽;经色紫暗,夹有血块,兼小腹冷痛,属寒凝血瘀。

135. 弦细脉的主病有 A. 肝郁气滞证 B. 血虚肝郁证 C. 肝肾阴虚证 D. 肝郁脾虚证

答案:BCD。弦细脉:多见于肝肾阴虚或血虚肝郁,或肝郁脾虚等证。

136. 痰证可见的表现有 A. 咳喘、咯痰 B. 痰核、乳癖 C. 肢体麻木 D. 神识迷蒙

答案:ABCD。痰证是指水液凝结,质地稠厚,停聚于脏腑,经络,组织之间而引起的病证。因痰阻于肺,宣降失常,肺气上逆,则咳嗽、气喘、咯痰。气为痰阻,肺气不利,胸闷不舒。痰滞于胃,胃失和降,脘痞纳呆。胃气上逆,则恶心呕吐,痰涎随之升越。胃气为痰所遏,清阳不升,头晕目眩。痰迷于心,心神受蒙,可见神志迷糊。癫证、狂证均与痰迷心窍有关痰随气逆。喉中痰鸣。痰停经络,气血运行不利,可见肢体麻木、半身不遂。痰结皮下、肌肉,局部气血不畅,凝聚成块,在颈多见瘰癧、气瘰,在肢体多见痰核,在乳房多见乳癖,在咽喉多见梅核气。痰证舌苔多腻,白腻为痰湿,黄腻为痰火,滑脉为有痰。