

全国医药卫生人员 晋级考试题及答案选编

(内部资料)

广东省海口市科技情报研究所翻印

序

为了满足广大医务人员晋级考试和业务学习的需要，我们从内部资料中挑选了黑龙江中医学院情报研究室汇集的《全国医药卫生人员晋级考试题及答案选编》翻印内部发行。（本资料收集了黑龙江、吉林、辽宁、上海、河北、广西、四川、天津、湖北、云南、甘肃、福建、河南、江苏等全国十四个省市医药卫生人员晋级考试题及答案，范围包括中西医内、外、妇、儿、药各科医（药）士晋升医（药）师，西医内、外、妇、儿科医师晋升主治医师，中医内、外、药科医（药）师晋升主治中医（药）师及中医师晋升主治中医师医古文考试题及答案。试题及答案内容，包括中西医基础理论、方剂及临床病案分析。比较全面，深浅得当。）为便于查阅，我们对本资料目录重新作了整理，另外，对原稿中个别错漏也作了更正，但由于我们水平有限，错漏还在所难免，望读者原谅。谨此说明。

广东省海口市科技情报研究所

目 录

中医内、外、妇、儿科医师晋升医师考试试题及答案	1 (黑龙江省)
内科中医师晋升主治中医师技术考核试题及答案	6 (黑龙江省)
外科中医师晋升主治中医师技术考核试题及答案	8 (黑龙江省)
中药士晋升中药师考试试题及答案	11 (黑龙江省)
中药师晋升主管中药师考试试题及答案	13 (黑龙江省)
中医师晋升主治中医师医古文考试试题及答案	13 (黑龙江省)
中药师晋升主管中药师医古文考试试题及答案	17 (黑龙江省)
西医内科医师晋升医师考试试题及答案	18 (黑龙江省)
西医外科医师晋升医师考试试题及答案	21 (黑龙江省)
西医妇产(妇保)医士晋升医师考试试题及答案	22 (黑龙江省)
西医儿科(儿保)医士晋升医师考试试题及答案	26 (黑龙江省)
西医药剂士晋升药剂师考试试题及答案	27 (黑龙江省)
西医内科医师晋升主治医师技术考核试题及答案	29 (黑龙江省)
西医外科医师晋升主治医师技术考核试题及答案	32 (黑龙江省)
西医妇产科医师晋升主治医师技术考核试题及答案	33 (黑龙江省)
西医儿科(儿保)医师晋升主治医师技术考核试题及答案	37 (黑龙江省)
内、儿、妇、外科中医药人员考试试题及答案	39—47 (吉林省)
内、儿科中医师临床试题及答案	48—51 (辽宁省)
中医内、外科病例分析试题及答案	52—53 (上海市)
中医方剂及临床病案分析试题及标准答案	54—56 (河北省)
中医基本理论试题及答案	57 (广西省)
中医内、儿科专业试题及答案	58 (广西省)
中药师专业试题及答案	60 (广西省)
中医基本理论、方剂及临床病例分析试题及答案	61—65 (四川省)

中医儿科试题及答案.....	65—66	(四川省)
中医、中药基础理论试题及答案.....	67—68	(天津市)
中医师中医基础理论、中药方剂及临床病例分析试题及答案.....	69—71	(湖北省)
中医基础理论、中药与方剂、临床病案分析试题及答案.....	72—75	(云南省)
中医基础理论、中药、方剂试题及答案.....	76—77	(甘肃省)
中医基础理论和临床试题及答案.....	78—80	(福建省)
西医基础理论(生理—生化—微生物—病理—药理)试题及答案.....	81—83	(福建省)
西医内科试题及答案.....	83—84	(福建省)
中医内、外、儿、妇、药科考试试题及答案.....	85—90	(河南省)
西医内、外、骨科试题及答案.....	92—96	(河南省)
中医中药专业试题及答案.....	98	(江苏省)
西医内科试题及答案.....	99	(江苏省)
西医外科试题及答案.....	103	(江苏省)
西医妇科试题及答案.....	106	(江苏省)

黑龙江省医药卫生人员晋级考试题及答案

中医内、外、妇、儿科医士晋升医师考试题及答案

一、脾肺两脏在生理功能上有何关系？肺肾两脏在病理上是怎样相互影响的？

答：脾与肺

（一）表现在肺气的生成上：脾主运化，为气血生化之源，肺气有赖于脾所化生的精微充养才能强盛。（2分）

（二）表现在水津的代谢上：脾有运化水湿的功能，但又有赖于肺气的宣发与肃降，只有肺的宣降功能正常，才能保证脾的运化化水湿功能的正常进行。（2分）

肺与肾

（一）表现在水的代谢上

1.如果肾阳不足，气化不利，不能升清降浊，水停于肺，则出现咳逆、喘息、不得卧等症，这种情况称为“水寒射肺”。（1分）

2.如果肺的宣降功能失常，也会影响肾主水液的功能，出现小便不利，水肿等症。（1分）

（二）表现在呼吸上：

1.肺主呼吸、肾主纳气、肾的精气不足，摄纳无权，气浮于上，则出现气喘之症。（1分）

2.如果肺气久虚，伤及肾气，也可出现肾不纳气之喘症。（1分）

（三）肺肾之阴相互滋养，二者也可相互损及，相互损伤时则可出现颧红、潮热、盗汗、干咳等肺肾阴虚症。（2分）

二、气之为病有几种类型？各型的症状及治疗原则是什么？

答：气之为病有四种类型：气虚、气陷、气滞、气逆。（2分）

气虚 症状：头晕目眩、少气懒言、体倦乏力、动则加剧、舌淡脉弱

（五点症状，每症0.3分）

治则：补气（0.5分）

气陷 症状：头晕目花、少气体倦、腹部坠胀感、脱肛或子宫脱垂或滑泻、舌淡脉弱。

（六点症状，答出五点。即可，每症0.3分）

治则：益气提升（0.5分）

气滞 症状：闷胀疼痛（1.5分）

治则 行气（0.5分）

气逆 症状

肺气逆：咳嗽喘息上气。（0.5分）

胃气逆：呃逆、嗳气、呕吐。（0.5分）

肝气升发太过：头痛、眩晕、昏厥、呕血。（此条如答肝气挟胃气上逆发为奔豚，其症为自感有气自少腹上咽喉，胸闷欲绝。也对）。（0.5分）

治则：降气镇逆（0.5分）

三、淤血的病因有那几点？淤血症状有那些共同特点？

答：（一）病因 1.气虚（1分）。2.气滞（1分）。3.血寒（1分）。4.外伤（1分）。5.内出血不能及时消散与排除（1分）。

（二）特点 刺痛、紫绀、肿块、出血、肌肤甲错、脉细涩（错一症状扣1分）

四、试述淡白胖大多津舌、绛光无苔少津舌、红绛舌黄厚腻苔、红绛舌白腻苔、舌体颤动各主何病？试述弦脉、滑脉、细脉、代脉、濡脉的脉象及主病。

答：（一）淡白胖大多津舌

主脾肾阳虚、水湿不化、湿痰内停。（错一症扣0.5分，全错扣一分）

（二）绛光无苔少津舌

主内热深重，阴津耗伤，胃气将竭。在温病为热入营血。在杂病为热甚伤阴。（对前三症给一分，只对后二症给半分）

（三）红绛舌黄厚腻苔

主里热深重津液未伤。阳明实热。气营实热（对一句即给一分）

（四）红绛舌白腻滑苔

主里热盛并有湿邪，或营分有热气分有湿。（对一句即给一分）

（五）舌体颤动 主久病气血双虚，内风欲动。（1分）

（六）弦脉

脉象：端直以长如按弓弦。（半分） 主病：肝胆病、痛症、痰饮等。（半分）

（七）滑脉

脉象：往来流利如珠走盘，指下圆滑感（半分） 主病：痰饮、食积、实热。（半分）

（八）细脉

脉象：脉细如线、应指明显。（半分） 主病：气血两虚，诸虚劳损。（半分）

（九）代脉

脉象：脉来时止、止有定数，间歇时间较长。（半分） 主病：脏气衰微。（半分）

（十）濡脉

脉象：极软而浮细。（半分） 主病：诸虚症、湿邪为病。（半分）

妇 科 专 业 考 试 题 答 案

一、试述妇女月经产生的机理。

答：妇女月经产生的机理，《内经》认为是肾气旺盛，天癸成熟，冲任通盛，使血溢胞宫的作用过程。（2分）

肾为人体生长发育和生殖的根本（1分），女子发育到一定时期肾气旺盛，肾中真阴不断充实，化生天癸并逐渐成熟（1分）。

“天癸至”，则“月事以时下”，“天癸竭，地道不通”，说明天癸是促成月经产生的重要物质（1分），在月经产生的生理活动中，是始终对冲任，胞宫起作用的（1分）。

“任脉通”是肾中元阴元气通于任脉，即在天癸的作用下，任脉所司的精、血、津、液旺盛充沛（1分）。“太冲脉盛”是冲脉又得肾精充实，即在天癸作用下，冲脉发挥聚脏腑之血的功能（1分）。冲任二脉相资，血海按时满盈（1分）。

血海满而自溢，血溢胞宫，月经来潮（1分）

二、痛经的虚、实、寒、热、在气、在血的辨证要点是什么？临床分哪几个证型？

答：痛经的辨证要点是：实痛者，痛胀俱甚（包括刺痛、绞痛），拒按或按之痛甚，多在经前或经期（2分）。虚痛者，隐隐作痛，喜按或按之痛减，多在经后或经期（2分）。寒痛者，绞痛，喜温、得温痛减。小腹冷痛，喜温喜按为虚寒；小腹冷痛，喜温拒按为实寒（1分）。热痛者，刺痛，恶热，得热痛甚（1分）。气滞者，胀甚于痛，以胀为主，时痛时止（1分）。血瘀者，痛甚于胀，刺痛为主，持续作痛（1分）。

痛经的临床分型是：气滞血瘀型（0.5分），寒湿凝滞型（0.5分），气血虚弱型（0.5分），肝肾亏损型（0.5分）。

三、脾虚型带下病的主要证候、治疗原则、代表方剂及药物组成是什么？

答：主要证候：带下色白或淡黄（0.5分），如涕如唾（0.5分），连绵不断。面色光白或淡黄，神倦乏力（0.5分），四肢不温（0.5分），不思饮食（0.5分），小腹坠胀，两足跗肿，大便溏薄（0.5分），舌质淡，苔白腻（0.5分），脉缓弱（0.5分）。

治疗原则：健脾益气（1分），升阳除湿（1分）。

代表方剂：完带汤（1分）。

药物组成：人参、甘草、白芍、白术、苍术、车前子、山药、柴胡、陈皮、黑芥穗（3分）。（说明：按原方十药每少或多一药扣0.5分，错五药者，即应将3分全部扣除）。

四、妊娠恶阻分哪几个证型？各型的主要证候及治疗原则是什么？

答：妊娠恶阻的证型分为：胃虚型（0.5分），肝热型（0.5分），痰滞型（0.5分）。

（一）胃虚型的主要证候：妊娠初期，呕恶不食，或食入即吐（0.5分），脘闷腹胀（0.5分），怠惰思睡（0.5分），舌淡苔落，脉缓滑无力（0.5分）。

治疗原则：健脾和胃（0.5分），降逆止呕（0.5分）。

（二）肝热型主要证候：妊娠初期，呕吐酸苦水（0.5分），脘闷胁痛（0.5分），嗳气叹息，精神抑郁，头晕目眩，口苦咽干（0.5分），便干溺赤，舌红苔微黄，脉弦滑而数（0.5分）。

治疗原则：清肝和胃（0.5分），降逆止呕（0.5分）。

（三）痰滞型主要证候：妊娠初期，呕吐痰涎（0.5分），胸闷不思食（0.5分），心悸气短（0.5分），口中淡腻，苔白而腻，脉滑（0.5分）。

治疗原则：豁痰降逆止呕（0.5分）。

五、解答下列各问：

（一）何谓新产三病、产后三冲、产后三急？发生新产三病的核心机理是什么？

答、1、新产三病是：痉、郁冒、大便难（1分）。

2、产后三冲是：冲心、冲肺、冲胃（1分）。

3、产后三急是：呕吐、盗汗（大汗）、泄泻。三者并见则危（1分）。

4、发生新产三病的核心机理是：亡血伤津（1分）。

（二）何谓暗经？

答：女子一生不来月经（1分），而能受孕的（1分），称为暗经。

（三）何谓子肿、子气？

答：妊娠六个月以后，发生面目肢体肿胀（1分），小便短少的（1分），称为“子肿”。若自膝至足浮肿（1分），小便清长的（1分），称为“子气”。

六、写出下列妇科常用方剂的药物组成：

（一）清经汤

答：熟地、白芍、丹皮、地骨皮、黄柏、青蒿、茯苓（2分。原方七药，每少或多一药扣0.5分）。

（二）丹栀逍遥散

答：丹皮、山栀、当归、白芍、柴胡、茯苓、白术、甘草、煨姜、薄荷叶（2分。原方十药。每少或多一药扣0.5分）。

（三）归脾汤

答：人参、黄芪、白术、茯神、当归、龙眼肉、远志、酸枣仁、木香、甘草（2分。原方十药，每少或多一药扣0.5分。但有加姜、枣者，不予扣分）。

（四）育阴止崩汤

答：生地、白芍、山芋肉、阿胶、乌贼骨、牡蛎、山药、寄生、杜仲、续断、炒蒲黄、炒地榆（2分。原方十二药，每少或多一药扣0.5分）。

（五）桂枝茯苓丸

答：桂枝、茯苓、丹皮、赤芍、桃仁（2分。原方五药，每少或多一药扣0.5分）。

〔注意：本卷评分时，按当处规定分值多少，错误情况，扣分最小单位以0.5分计算〕

儿 科 专 业 考 试 题 答 案

一、名词解释：

五迟—立迟、行迟、发迟、齿迟、语迟。（2分）（答对四个以下给1分）

五软—头颈、口、手、足、肌肉痿软无力。（2分）（答对四个以下给1分）

吐舌—小儿把舌伸长而缩缓的名为吐舌。（1分）

弄舌—小儿把舌微露而立即收入的名为弄舌。（1分）

滞颐—小儿口内流涎，浸渍两颐及前胸名叫滞颐。（1分）

牙疳—牙龈腐烂，发黑有臭气，甚至牙齿动摇脱落，病情变化迅速称牙疳。（1分）

解颅—小儿囟门不能应期闭合，囟门宽大，头缝开解称为解颅。（1分）

雪口—患儿口腔上满布白屑，状如鹅口，名鹅口疮，亦称雪口。（1分）

二、简述“纯阳”和“稚阴稚阳”？

纯阳—小儿具有生机蓬勃，发育迅速的生理特点，这种现象称为“纯阳”。（5分）（大意正确给1—4分）

稚阴稚阳—小儿机体柔嫩，气血未充，经脉未盛，神气怯弱，内脏精气未足，且外机能未固，若调护失宜，则易生疾病。这种现象称为“稚阴稚阳”。（5分）（大意正确给1—4分）。

三、在小儿望诊中五色各主何病？

青色主风（1分）、主惊（1分）、主寒（1分）、主痛（1分）。赤色主热（1分）。黄色主湿（1分）。白色主虚（1分）。黑色主寒（1分）、主痛（1分）。主中邪毒（1分）。

疳症的形成原因是什么？从病理上可分哪几种？

疳症的形成原因：

- （一）饮食不节，脾胃损伤。（2分）
- （二）喂养不当，营养失调。（2分）
- （三）感染诸虫，转化成疳等三种。（2分）

病理上可分：心疳、肝疳、脾疳、肺疳、肾疳。（4分）（答对四个给3分，三个给2分，1—2个给1分）

五、麻疹、烂喉丹痧的鉴别诊断为何？

麻疹—发热咳嗽、眼睑红赤、目泪汪汪、倦怠思睡。（2分）疹色暗红、疹点稍隆起、形状大小不一，先由耳后颈部，次及颜面，再及躯干，四肢，手足心均见疹点，出疹虽密，但能认出健康皮肤。（2分）约三日出齐。（1分）

烂喉丹痧—初起恶寒发热，咽喉红肿、疼痛、溃烂、出现杨梅样舌。（2分）疹色鲜红约先由颈项，面部及躯干，四肢，全身如涂丹状，稠密无隙，难以分清健康皮肤。（2分），约一日出齐。（1分）

六、试述下列儿科常用方剂的药物组成：

宣毒发表汤

升麻、葛根、前胡、桔梗、枳壳、荆芥、防风、薄荷、木通、连翘、竹叶、甘草、牛蒡子。（2分）

保和丸

神曲、山楂、六零、半夏、陈皮、连翘、莱菔子（2分）

消疳理脾汤

神曲、麦芽、槟榔、青皮、陈皮、莪术、三棱、胡连、羌活、川连、芦荟、甘草、使君子（2分）

羚羊钩笔汤

羚羊、桑叶、川贝、生地、钩藤、菊花、白芍、甘草、竹茹、茯神（2分）

五虎汤

麻黄、杏仁、石膏、甘草、绿茶（2分）

（上方每增多或减少一味药物出减0.5分，但每方最多减2分。）

内科中医师晋升主治中医师技术考核试题答案

一、病案：（参考上海科技版《温病学释义》）

患者王××，男性，37岁，某单位职员。主要病由：“感冒”发汗后，身热汗出烦渴不解。

病情经过：1978年3月14日，寒流方去，天气过暖，患者突然“感冒”，身热、恶风、咳嗽、口渴。自购止痛片，服后汗出过多，虽恶风咳嗽症罢，但身热有加，汗出不止，且增心烦、渴欲凉饮。溲短赤，便乾不结。无宿疾。

望之神清，面赤，苔黄而燥，头身汗出，揭被袒胸，时索冷水大饮。

闻之言语清晰，声音洪亮，呼吸粗壮，无喘息。脉洪大，扪之身热湿润。

体检：体温39.1℃，脉搏108次/分，呼吸20次/分，血压120/80mmHg

急性病容，营养中等，巩膜无黄染，皮肤湿润，无丘疹及出血点，全身淋巴结不肿大，心肺无异常所见，腹部平坦柔软，未扪及肿物，无压痛及反跳痛，肝脾未扪及，无压痛。

化验：

血常规及白细胞分类：

血色素85%，红细胞460万，白细胞10.800/立方毫米，杆状核2%，分叶78%，淋巴细胞20%。

尿常规：无阳性所见。

答题要求及分数：参考西医检查所见（3分），运用中医病因（4分）、病机（5分）、治法（2分）、并写出包括分量的具体处方（6分）。共计20分。

答：（一）根据西医检查之阳性所见，符合热性（炎症）疾患，并可除外胸腹部器质性病变。（3分）

（二）病因：初因感受风热病毒而致病（1分），继又大汗伤津（1分），以致邪传阳明气分（2分）。

（三）病机：

1、阳明里热蒸迫，故见身热恶热、心烦汗出（1分）。

2、阳明脉上荣面颊，阳明邪热循脉上行于面，故赤（1分）。

3、热盛汗多，津液耗伤过甚，故大渴饮冷，溲短赤而便干（1分）。

4、热盛津伤，征之于舌，则苔黄而燥（1分）。

5、邪热内迫，正气力敌，脉应洪大有力或滑数，声洪息粗（1分）。

（四）治法：辛寒（凉）清气（2分）。答作清阳明气分之热亦可。

（五）处方：生石膏50—150克，知母25—50克，粳米少许，甘草5—15克（6分）。

处方评分：以上四药，皆大于或小于上述分量者减1分。因为北方人虽较南方人强悍，但分量过大亦恐有伤正气，分量过小则不易一剂愈病。石膏与知母等量者减2分。因不分主辅，不符合配伍标准。加大黄者减1分。因阳明邪热一退则大便自通，不宜再夺津液而虚其里。无梗米者、增人参或麦冬、花粉者，虽嫌欠当，但因无关大局，故可免减。加其他药物者，不合理者酌减，合理者免减，由判卷同志斟酌。但原则上原方不应加减。

二、脾阳不运与肾阳衰弱之阴水，其主证及治法有何不同？（出自第二版《中医内科学讲义》水肿）

答题要求及分数：两者主证各4分，治法各1分。共计10分。

（一）脾阳不运：

主证：身肿、腰以下为甚，按之凹陷不易恢复（1分）！腕闷腹胀，纳减便溏，小便短少（1分）神倦肢冷（1分）面色萎黄，舌质淡，苔白滑，脉沉缓（1分）。

治法：温运脾阳，以利水湿（1分）。

（二）肾阳衰弱：

主证：面浮、腰以下肿甚，按之凹陷不起（1分）。阴下湿冷，腰痛酸重，尿量减少（1分）；四肢冷厥，怯寒神倦（1分）。面色灰暗，舌质胖，色淡苔白，脉沉细，尺弱（1分）。

治法：温暖肾阳，化气行水（1分）。

三、“阳明病，发热汗多者，”为何不用白虎汤，而需“急下之，宜大承气汤。”答题要求及分数：（出自《伤寒论》阳明篇）

1. 简述题中有关白虎汤证之病机及症状（3分）。
2. 简要指出白虎汤之作用（2分）。
3. 应急下之病机及症状（5分）。
4. 如何进一步探索病情以决定急下（5分）。
5. 用大承气汤急下之目的（3分）。
6. 延误时机、未用大承气汤急下可能出现之症状及后果（2分）。共计20分。

答1. 阳明里热蒸腾，迫津外泄，故令发热汗多，里热灼伤津液，胃中干燥，故令烦渴引饮（3分）。

2. 清阳明里热（2分）。

3. 其病机盖因肠（《伤寒论》亦称胃腑）腑素燥，或有宿食，津伤过多，可致胃肠干燥，大便秘结，腑气不通（5分）。

4. 如何知数日未便、且非因不食而未便（3分）。而有老黄干燥之舌苔者，则可急下（5分）。

5. 急下以存阴(保持现有之津液)(3分)。

6. 延误时机, 则易酿成津竭, 大便燥结不下, 目中不了了, 睛不和, 甚至直视、喘满、谵语、寻衣摸床等、燥热燔灼、燎原莫制之危候(2分)。

四、病案:(出自《中医内科学讲义》五淋)

某女患, 年二十余, 新婚未久, 归宁遇雨, 抵家后小便频、急、短、涩, 热灼刺痛难忍, 欲出未尽。尿色深红, 苔薄黄, 脉数有力。此为何病(5分)。与某种小便病如何鉴别(6分)。以何法治之(3分)。拟处何方(6分)。共计20分。

答: 此为血淋。(5分)(如答淋病可给3分, 答湿热淋者可酌给3分以上)。必须与血淋相鉴别之小便病, 主要有尿血、石淋、膏淋。尿血无疼痛难忍症状(2分)。石淋虽然有时尿中带血, 但有时尿中夹有砂石, 或因砂石阻塞, 尿来中断(2分)。膏淋则尿混浊如米泔, 甚或有滑腻之物(2分)。治以清热凉血法(3分)。处方:(一)小蓟饮子: 小蓟、炒蒲黄、藕节、滑石、木通、生地、当归、甘草、栀子、竹叶。(二)八正散: 木通、车前、扁蓄、瞿麦、滑石、甘草、大黄、栀子(6分)。(二方任答其一即可)

注: 以上各题之答案只要意思符合答案要求即可。

外科中医晋升主治中医师技术考核试题答案

一、如何辨识疮疡的阴症和阳症?

[注]: 以下列阴症和阳症的内容中每少两者去一分。

答: 阳症: 来势迅速, 发于肌肉, 疮形高肿, 肿块软硬适度, 根盘紧束, 灼热掀痛, 皮色红赤, 未成易消, 既成易溃, 溃后脓液稠粘。容易收敛, 预后多顺(良好)。

阴症: 来势缓慢, 发于筋骨, 疮形漫肿平塌, 根脚散漫, 不红不热, 或坚硬, 或软陷, 或不痛, 或酸痛并作, 未成难消, 既成难溃, 溃后脓水清稀, 不易收口, 预后多逆(不良)。

二、疮疡外科内治法中有消、托、补三法, 分别说明此二法适用范围并举出1—2个代表方剂。(15分)

[注]: 共三法, 每法适用范围4分, 代表方剂1分。

答: (一)消法: 适用于外症初期尚未成脓的肿疡。一般说来, 阳性多用醒消丸、活命饮、卫生汤、荆防败毒散等; 阴性多用阳和汤, 回阳三建汤、犀黄丸、小金丹等。

(二)托法: 适用于外疡中期正虚毒盛, 不能托毒外达的病人。一般多用托里消毒散, 托里透脓汤, 千金内托散等方剂。

(三)补法: 适用于溃疡的后期, 毒势已去, 正气虚弱, 脓水清稀, 疮口难敛的病人。一般多用八珍汤, 人参养荣汤之类方剂加减。

三、解释下列名词

(一)五善:①心善:精神爽快,言语清亮,舌润不渴,寢寐安宁。②肝善:身体轻便。不怒不惊,指甲红润,二便通利。③脾善:唇色滋润,饮食知味,脉黄而稠,大便和调。④肺善:声音响亮,不喘不咳,呼吸均匀,皮肤润泽。⑤肾善:并无潮热,口和齿润,小便清长,夜卧安静。(5分)

(二)七恶:①心恶:神志昏糊,心烦舌燥,疮色紫黑,言语呢喃。②肝恶:身体强直,目难正视,疮流血水,惊悸时作。③脾恶:形容消瘦,疮陷脓臭,不思饮食,纳药呕吐。④肺恶:皮肤枯槁,痰多音暗,呼吸喘急,鼻翼煽动。⑤肾恶:时渴引饮,面容惨黑,咽喉干燥,阴囊内缩。⑥脏腑将竭:身体浮肿,呕吐呃逆,肠鸣泄泻,口糜满布。⑦阳脱:疮陷色暗,时流污水,汗出肢冷,嗜卧语低。(7分)

[注]:五善与七恶每项一分,意义相同即可。

(三)痈疽:

痈:发于肌肉之间,局部具有红肿热痛的特征,根脚界限分明。属阳证。(1分)

疽:发于骨髓肌肉深处,局部具有色白漫肿,不红不热,酸多痛少的特征,根脚界限不清。属阴证。(1分)

(四)历痈:生于手腕背面的痈疡叫历痈。(2分)

(五)走黄:指疔毒走散,其毒内攻脏腑的一种急性危险证候。(2分)

(六)蜚唇:生于唇部的岩证,因其状如蚕茧,故名。(2分)

要求意义相同即可。

四、病例分析

×× 男 23岁。

一年前,偶因闪挫,右踝时感隐痛,近来关节活动不便,走路多或劳动稍久则疼痛加重,渐至局部肿胀,皮色不红,时有潮热,舌质红,有腻苔,脉象细数。X线检查:骨质疏松,关节间隙变窄,有骨质破坏及吸收现象,软组织肿胀。诊断为右踝骨关节结核。

试述此病人的:1.疾病性质(2分)?2.发病机理(2分)?3.治疗法则(2分)

4.用药处方及处置方法(3分)?

答:1.本病中医称为流痰,属阴性(2分)

2.发病机理:素有肾气不足,加之闪挫损伤骨骼,致使局部气血失和,痰浊凝聚,留于骨骼而发病。

3.治法:内治宜益肝肾、补气血,温经通络、散寒化痰(1分)。外治宜回阳解凝(1分)

4.用药及处置:

内治:阳和汤、小金丹、大防风汤等药(1分)

外治:外敷回阳玉龙膏、阳和解凝膏等(1分)

此病经久不治,局部破溃,时流出夹有豆腐脑样清稀脓汁,疮口凹陷,周围皮色紫暗,

久不收口，患肢日见消瘦，问：在此阶段应用何法何方治疗？

答：应采取扶正托毒之法治之（3分）。内服托里散（1分），外用提毒拔脓，化脓去腐，止痛生肌等丹、散，如八宝丹掺疮口中，外以膏药或药膏敷盖（1分）

〔注〕内服药外用药举1—2个方剂均可

又因调护不当，局部红、肿、痛、热、全身症状有恶寒发热、小便短赤、白细胞增加、脉弦数、苔微黄而腻。

试用中医道理简单解释为何出现此种现象，并提出中医的治疗法则。（5分）

（治疗方法及原则应包括内治、外治两种方法）

答：1. 中医认为是“毒邪未去，复感于邪”，西医认为是“混合感染”（3分）

2. 急则治其标，当用清热解毒法，待其寒热已解，按常规治疗。（2分）

五、何谓“六淫”？试分别简述六淫的性质及致病特点。

注：（要求明确“六淫”的概念、意义即可。致于六淫的不同性质及致病特点只答提要，其它可从略。）

答：一年四季中的风、寒、暑、湿、燥、火六种气候，称为六气，六气是自然气候变化的正常现象。如果六气太过或不及能够致人于病，则称之为“六淫”。（2分）

1. 邪风的性质和致病特点：

（1）风为百病之长。（1分）（2）风为阳邪。（0.5分）（3）风善行而数变。（1分）（4）风性主动。（0.5分）

2. 寒邪的性质和致病特点。

（1）寒为阴邪、易伤阳气。（1分）（2）寒性凝滞。（0.5分）（3）寒性收引。（0.5分）

3. 暑邪的性质和致病点。

（1）暑为阳邪、其性炎热（0.5分）（2）暑性升散，易伤津耗气。（1分）

4. 湿邪的性质和致病特点。

（1）湿性重浊。（0.5分）湿性粘滞。（0.5分）（3）湿为阴邪、易阻遏气机损伤阳气。（1分）

5. 燥邪的性质和致病特点。

（1）燥性干涩，易伤津液。（1分）（2）燥易伤肺。（1分）

6. 火邪的性质和致病特点。

（1）火为阳邪，其性炎上（1分）（2）耗伤津液。（0.5分）（3）生风动血（0.5分）

注：要求意义相同即可。

六、何谓“逆者正治”、“从者反治”？在正治反治中各包括哪几种治法，试各举例说明之。

答：正治反治，又叫逆治从治。正治是采用逆其证象而治疗的方法，称为“逆者正治”。

反治是采用因疾病出现假象而顺从证象治疗的方法，称为“从者反治”。（3分）

正治法包括:

1. “寒者热之”(寒症用温热药),例如风寒外束用辛温发表法(1.5分);
2. “热者寒之”(热症用寒冷药),例如温热犯肺用辛凉宣透法(1.5分);
3. “虚则补之”(虚症用补法),如气血不足用补益气血之法(1.5分);
4. “实则泻之”(实症用攻法),例如积滞内停用消积攻滞之法。(1.5分)

反治法包括:

1. “热因热用”(以热解热),例如外热内寒治以四逆汤(1.5分)。
2. “寒因寒用”(以寒治寒),例如热深厥深治以白虎汤(1.5分)。
3. “塞因塞用”(以补开塞)如脾虚腹满治以理中汤(1.5分)。
4. “通因通用”(以下剂治泻利),如下利谵语治以承气汤(1.5分)。

注:明确“正治”“反治”的意义,举例合适即可。

七、运用脏象学说,试述肝与脾之间的生理关系及病理影响。

答:1. 生理关系:肝藏血、主疏泄,脾统血、主运化而为气血生化之源,脾胃的升降与肝的疏泄密切相关。脾得肝的疏泄则运化健全,肝得脾所运化之精微,则肝血足而疏泄调畅。(5分)

2. 病理影响:

(1)由肝及脾。肝主怒,性喜条达,若因情志郁结,郁怒伤肝,以致肝郁气结,疏泄失职,均能影响脾胃的升降、运化功能(木克土)可形成“脾胃不调”及“脾胃不和”等症。(5分)

注答出木克土的意思即可。

(2)由脾及肝。如脾气虚弱,运化、输布水谷精微不足,则血无生化之源,或脾气虚不能统血,失血过多,均要累及于肝,导致肝血不足。若肝脾失健运,湿浊内蓄,郁而化热,湿热交蒸,致使肝胆疏泄不利,便能形成黄疸。(5分)

以上答案原意均出自《中医学基础》1978年上海科技版(三版教材)

中药士晋升中药师考试题答案

一、填空:(10分)

(一)中医辨证的八纲是:寒、热、虚、实、表、里、阴、阳。

(二)中医治疗的八法是:汗、吐、下、和、温、补、清、消。

(三)病因的六淫之邪是:风、寒、暑、湿、燥、火。

(四)药物配伍的七情是:相须、相使、相畏、相杀、相恶、相反、单行。

(五)辛凉解表的主要方剂是:桑菊饮、银翘散。

评分标准:每小题2分,前4个小题共有29项回答内容,每答对1项给0.3分,答对27—

29项者给满分(8分);第5小题答对一方给1分。

二、何谓四气、五味?各有何作用?

答:中药的寒、热、温、凉四种属性叫四气、又称四性;中药的酸、苦、甘、辛、咸五种味道叫做五味。它们的作用是:

温热:发散、散寒、助阳、救逆。寒凉:清热、解毒、益阳、凉血。辛:发散、行气、活血、润养。甘:补益、调和、缓急止痛。酸:收敛、固涩。苦:能泄、燥湿、坚阳。咸:软坚、泻下。

评分标准:本题回答共有31项内容,每答对一项给0.3分,到30—31项给满分。对作用的说明,字面不一定与本答案完全一致,但词意必须基本相符。

三、中药炮制的煨、炒、煮是什么意思?各有何目的?举例说明。(10分)

答:(一)煨,是将药物直接放于火内烧红,或置于耐火的器皿内火煨。如磁石、牡蛎等煨后,易于捣碎。

(二)炒,是把药放进锅内拌炒,使其炒黄、炒焦、炒炭。如薏苡仁炒黄,增加香味,促进健脾的作用;山楂炒焦,改善药的偏性,增强消食健胃功能;地榆炒炭,增加收涩作用,加强止血功能。

(三)煮,是把药物放入清水或药汁内煎煮,如芫花醋煮,可减少其毒性。

评分标准:本答案煨、炒、煮三项,分别计3、4、3分,每项又有解释,举例和目的三个内容,各给1分,其中举例不限于本答案的例子。炒有黄、焦、炭三种程度,提及者给满分(4分),否则只给3分。

四、六味地黄丸的组成、功效及配伍的意义是什么?(10分)

答:组成:熟地黄:山萸肉、山药、茯苓、泽泻、牡丹皮。功效:滋阴补肾。

配伍意义:本方熟地黄为主(君)药、滋阴补肾;山萸肉是辅(臣)药,补肾涩精,增强熟地黄的作用。佐药茯苓和山药,健脾益肾,助后天生化之源,使肾精得以生化;泽泻和牡丹皮泻肾火、凉血,以消阴虚上炎之火,虚火既消、肾阳得长,同时,茯苓、泽泻和牡丹皮在此方中乃是于滋补之中寓有清利之性,使之补中有泻,收补而不滞的效果。

评分标准:本题答案药物组成和功效共有8项内容,其中药物少一味或错一味扣0.5分,功效少一项,或错一项,多一项扣1分、8项内容全对者给满分(5分);配伍意义的回答只要分出君、臣、佐药,区分对者给3分,对各药的作用有简明的阐述者,酌情给1—2分,合计共5分。

五、下列每组三种生药材,在形、色、气、味、质上有何差别?

答:(一)甘草、黄耆、苦参:甘草表面红棕色,断面黄白色,①味甜,②质硬脆,易折断,有粉性;黄耆表面黄棕色,③断面皮白心黄,④味淡,质硬而柔韧,不易折断,纤维性;苦参表面灰棕色,断面棕黄色,⑤味及苦,⑥质硬,不易折断。

(二)滑石、赭石、石膏:滑石⑦黄白色斜方块,无臭味,⑧质细腻滑润;赭石,⑨暗棕红色扁平块,气微味淡,⑩质重而硬,棕红色粉末粘手;石膏,⑪半透明灰白色纤维状晶体,无臭味淡,⑫质重而脆,易纵向断裂,可捻碎。

(三)菟丝子、葶苈子、白芥子:菟丝子⑬灰棕色类圆形,气微味淡,⑭质坚实,不易用

指甲压碎，葶苈子，⑮红棕色扁卵形，无臭，⑯味微辛辣，⑰可压碎，有粘性，白芥子，⑱黄白色圆球形，无臭，⑲味辛辣，⑳质脆易压碎，有油性。

评分标准：答案内标号划横线的部分，是本题应回答的20项重点内容，每项0.5分。本题回答叙述的方式及内容多少不限，但至少应包含这20项的内容，每缺2项扣1分。

中药师晋升主管中药师考试题答案

一、四气五味与中医理论体系有什么关系？（10分）

答：中医中药有着不可分割的联系。阴阳五行是中医理论体系的核心，它贯穿于诊断、治疗、药物、生理等各方面，当然，也反映在气味上。四气五味的由来，就是历代医药物家根据阴阳五行的理论，整理、归纳，而系统化总结出来，用药规律，没有中医理论体系就没有中药四气五味的存在。（10分）

二、如何理解药物归经？如肺热咳嗽，黄芩、麻黄、贝母、石膏、苍术等是否可用？

这些中药是否都入肺经？

答：把药物的作用与五脏六腑十二经脉联系起来，以经络为依据，说明一种药物在人体内发挥的作用，各有它的适应范围，有选择性，也就是归入到一个经（脏腑及其经络）或几个经发生明显的功效，而对其它经则作用很小或无作用，归经是一种中药运用规律。（6分）

黄芩、贝母、石膏等药物可以用于医治肺热咳嗽，麻黄、苍术不能用。（2分）

苍术不入肺经，其它药物均入肺经。（2分）

三、答出下列问题：

- （一）神农本草经共收载了多少品种中药？（二）陶宏景编著了什么本草？（三）“乳香”是否在唐代以前的本草收载了？（四）本草纲目拾遗是李时珍写的吗？（五）开宝本草记载了“党参”这个品种吗？（10分）

答：（一）共收载了365种（2分）

（二）神农本草经集注（2分）

（三）没有记载（2分）

（四）不是（2分）

（五）没有记载（2分）

中医师晋升主治中医师医古文考试题答案

用现代汉语翻译下列短文（直译、意译均可）

张湛曰①：“夫经方之难精，由来尚矣②。”今病有内同而外异，亦有内异而外同，故五脏六腑之盈虚，血脉营卫之通塞，固非耳目之所察，必先诊候以审之。而寸口关尺，有浮沉弦紧之乱，俞穴流注，有高下浅深之差，肌肤筋骨，有厚薄刚柔之异。唯用心精微者，始