

杜俊声 王安邦 主编

中医诊断学题型题

中原农民出版社

前 言

《中医诊断学》是学习中医，运用中医知识认识疾病，为治疗疾病提供依据的主干课程，由于其内容丰富，知识面广，往往使初学者对本门学科三基知识的掌握感到困惑，临床应用考试答题亦难以做出准确的答案，且影响其它中医课程的学习。所以，迫切需要一些辅导读物排难解惑。

《中医诊断学多型题》是按照国家教委教学大纲要求，结合临床诊疗经验，把本门学科三基知识、应用技巧，通过词解题、填空题、判断题、选择题（单项、双项、多项）、问答题等五种七类不同题解形式突出出来，资料详实、系统完整、阐述确切，从不同侧面阐明本学科的临床应用和应考答题技巧。她不仅是帮助学习中医、社会应考、中医本专科学生复习考试的良师，同时又是教学辅导之良友。

本书编写过程中不仅多次请名老中医指导，同时，中青年教师及本学科研究生也提出了许多宝贵的修改意见，这里一并表示感谢！

由于我们的水平有限，缺点在所难免，敬请同仁批评指正。

编者

1994年1月于郑州

目 录

第一部分 绪论	(1)
一、词解题	(1)
二、填空题	(2)
三、判断题	(3)
四、选择题	(4)
(一) 单项选择	(4)
(二) 双项选择	(5)
(三) 多项选择	(6)
五、问答题	(6)
第二部分 诊法	(8)
一、望诊	(8)
(一) 词解题	(8)
(二) 填空题	(13)
(三) 判断题	(17)
(四) 选择题	(20)
1. 单项选择	(20)
2. 双项选择	(29)
3. 多项选择	(32)
(五) 问答题	(34)
二、闻诊	(46)

(一) 词解题	(46)
(二) 填空题	(47)
(三) 判断题	(48)
(四) 选择题	(48)
1. 单项选择	(48)
2. 双项选择	(50)
3. 多项选择	(51)
(五) 问答题	(51)
三、问诊	(53)
(一) 词解题	(53)
(二) 填空题	(56)
(三) 判断题	(60)
(四) 选择题	(63)
1. 单项选择	(63)
2. 双项选择	(71)
3. 多项选择	(73)
(五) 问答题	(75)
四、切诊	(83)
(一) 词解题	(83)
(二) 填空题	(85)
(三) 判断题	(87)
(四) 选择题	(89)
1. 单项选择	(89)
2. 双项选择	(93)
3. 多项选择	(93)
(五) 问答题	(94)
第三部分 八纲	(104)

一、词解题	(104)
二、填空题	(107)
三、判断题	(109)
四、选择题	(110)
1. 单项选择	(110)
2. 双项选择	(114)
3. 多项选择	(117)
五、问答题	(119)
第四部分 辨证	(131)
一、病因辨证	(131)
(一) 词解题	(131)
(二) 填空题	(133)
(三) 判断题	(133)
(四) 选择题	(134)
1. 单项选择	(134)
2. 多项选择	(135)
(五) 问答题	(136)
二、气血津液辨证	(139)
(一) 词解题	(139)
(二) 填空题	(141)
(三) 判断题	(141)
(四) 选择题	(143)
1. 单项选择	(143)
2. 双项选择	(145)
3. 多项选择	(147)
(五) 问答题	(148)
三、脏腑辨证	(153)
(一) 词解题	(153)

(二) 填空题	(155)
(三) 判断题	(158)
(四) 选择题	(162)
1. 单项选择	(162)
2. 双项选择	(170)
3. 多项选择	(180)
(五) 问答题	(183)
四、外感温热病辨证	(199)
(一) 词解题	(199)
(二) 填空题	(200)
(三) 判断题	(202)
(四) 选择题	(204)
1. 单项选择	(204)
2. 双项选择	(206)
3. 多项选择	(208)
(五) 问答题	(208)
第五部分 诊断与病案	(216)
一、中医病案的特点与要求	(216)
二、中医病案书写规范摘要 (国家中医药管理局 1991 年制定)	(217)
(一) 中医病案书写通则	(217)
(二) 中医病案的统一名称	(219)
(三) 中医病案的排列顺序及项目注释	(221)
(四) 中医病案书写格式	(225)
附录 1: 填空、判断、选择题答案	(236)
第一部分 绪论	(236)
第二部分 诊法	(237)
一、望诊	(237)

二、闻诊.....	(241)
三、问诊.....	(242)
四、切诊.....	(246)
第三部分 八纲.....	(248)
第四部分 辨证.....	(250)
一、病因辨证.....	(250)
二、气血津液辨证答案.....	(251)
三、脏腑辨证.....	(253)
四、外感温热病辨证.....	(257)
附录 2: 中医诊断学自测题	(260)
自测题 (一)	(260)
自测题 (二)	(262)
自测题 (三)	(265)
自测题 (四)	(269)
自测题 (五)	(273)
自测题 (六)	(277)

第一部分 绪 论

绪论是对本门学科概括性的论述。要求重点掌握：1、不同历史时期中医诊断学发展的标志。2、中医诊察疾病的原则。3、中医诊断学的学科范围和地位。

一、词解题

1、中医诊断学：是按照中医学的理论与方法，识别病证，推断病情，给防治疾病提供依据的一门学科，是临床医学的基础，是中医学科发展中形成的一门有一定范围的独立学科。

2、诊法：中医临床诊察病情的方法，简称“诊法”。“诊法”二字最早见于《黄帝内经》。指医生临证调查病史，了解病情，收集症状，检查体征，为辨别证候，判断病证，搜集资料，提供证据的具体方法和手段，统称“诊法”。

3、审查内外：是中医诊断疾病的原则，含意有二：一是要把疾病看成是病人整体关系失调的结果，因而既要观察外在症状的表现，又要推测体内的机理变化与外在症状的关系。二是既要审查病人本身的病变，还要察看外界环境变化对人体病变的影响，内外结合，统一审查做出正确判断。

4、辨证求因：是中医认识疾病的思维方法。是指对四诊

所收集的症状进行分析、综合、归纳，确定病因、病机、病位和病性，得出证或病的诊断。从而求得疾病的本质和征结所在。

5、四诊合参：是中医诊察疾病的重要原则。即望、闻、问、切四种诊法调查了解病情，不能相互取代，因此在临床运用时，必须四者俱备，综合运用，但对四诊所获得的病症资料不能用简单的相加；而是全面分析，系统了解，找出征结，作出正确判断。

6、标本病传：是中医动态诊断。标，指标志或现象；本，指根本或本质。病传，即疾病传变。中医对疾病诊断不是固定的，而是根据患者的病症资料，把握病传，明变标本，辨清人体疾病的各种症状和本质的关系，才能对复杂的病传现象作出正确的病位病性诊断。是病位病理的实质概念。

7、从病辨证：中医对疾病的诊断，有病名和证名的不同，从四诊获得的材料确定，确定的原则有三：一是先定病名再定证名；二是病名证名同时而定；三是先定证名再定病名。不管怎样，证总是受病的制约，证从属于病，病名下属证名。如肺病有“风热犯肺证”、“肺热酿脓”、“肺痈内溃”三证。

二、填空题

1、第一位擅长中医脉诊的著名医家是公元_____的著名医学家_____。

2、第一部奠定中医四诊基础的书籍是_____。

3、中医诊籍创建于公元_____，为西汉名医_____所整理。

4、第一位确立中医辨证论治理论体系的是公元

_____, 东汉医家_____。

5、第一部脉学专著是_____·_____著。

6、第一位确立辨脏腑寒热虚实的是东汉杰出的医学家_____, 其著作为_____。

7、第一部论述_____诊断的专著是隋·巢元方著《_____》。

8、唐代提倡医德, 对_____有深刻研究的是_____。

9、宋代倡导三因学说的医家是_____, 其著作为《_____》。

10、金元之世, 推广小儿指纹诊法的医家是_____, 其著作为_____。

11、总结性地论述了危重疾病的脉象, 提出十怪脉的是_____, 其著作是_____。

12、现存最早的舌诊专著是_____。

13、第一位明确提出了八纲辨证的医家是_____。

14、第一位确立_____辨证方法的是清代叶天士。其著作是_____。

15、第一位确立_____辨证方法的是清代吴鞠通。其著作为_____。

16、中医诊断疾病三大原则是_____, _____, _____。

三、判断题(正确的在题后括号中划“√”, 错误的划“×”)

1、公元前五世纪著名医家扁鹊就擅长“切脉、望色、听声、写形、言病之所在”。()

2、《黄帝内经》是最早的中医诊断学专著。()

- 3、“诊籍”是中医最早的病历书写。 ()
- 4、《伤寒杂病论》对疾病诊断的意义在于确立辨证论治理论，奠定了诊断的基础。 ()
- 5、中医最早的诊断学专著是晋代葛洪著的《肘后备急方》。 ()
- 6、对颅脑损伤的危重病象及其预后的明确判断最早见于晋代葛洪著的《肘后备急方》。 ()
- 7、宋、金、元时期，中医诊断发展的标志是学术争鸣较多。中医诊断专著较多，同时对于诊病、辨证的原理更有进一步的阐明。 ()
- 8、傅松元的《舌苔统志》，把舌色分为淡白舌、淡红舌、正红舌、绛色舌、紫色舌五种，奠定了舌色主病的基础。 ()
- 9、中医辨证着重于症状的鉴别分析的著作是清·陈士铎著《辨证录》。分述126门，七百余证。 ()
- 10、中医诊断的主要内容即望诊、闻诊、问诊、切诊四种诊察疾病的方法。 ()

四、选择题：

(一) 单项选择 (每题都有四个答案，选一个正确的答案，把序号填入题后括号中)

- 1、诊籍的创始人是 ()
A、张仲景 B、华佗 C、淳于意 D、扁鹊
- 2、汉·张仲景在疾病诊断方面的最大贡献是 ()
A、确立诊断学科 B、确立辨证论治理论体系

C、奠定四诊基础 D、重视四诊合参

3、我国论述病源与证候诊断的第一部专著是

()

A、《肘后备急方》 B、《诸病源候论》 C、《中藏经》
D、《备急千金方》

4、现存第一部舌诊专著是 ()

A、敖氏《伤寒金镜录》 B、《伤寒观舌心法》

C、《伤寒舌鉴》 D、《舌胎统志》

5、中医第一部脉学专著是 ()

A、王叔和著《脉经》 B、李时珍著《濒湖脉学》

C、戴起宗著《脉诀刊误集解》

D、李延昉著《脉诀汇辨》

6、创温病的三焦辨证法则的是 ()

A、叶天士著《外感温热篇》 B、吴鞠通著《温病条辨》

C、杨璠著《寒温条辨》 D、薛生白著《湿热条辨》

(二) 双项选择 (每题后有五个备选答案, 把两项正确答案的序号填入题后括号中)

1、唐代孙思邈重视医德, 并主张医家习业“必须博极医源, 精勤不倦”。他的重要著作是 ()

A、《备急千金要方》 B、《千金翼方》

C、《肘后备急方》 D、《刘涓子鬼遗方》

E、《世医得效方》

2、审察内外的原则其内容包括 ()

A、病人的整体病变 B、病人的外在征象

C、病人的脏腑病症 D、病人的外在环境

E、气候对人的影响

3、四诊合参原则内容包括 ()

A、四种诊法并用 B、对四诊资料综合分析

C、切脉诊病 D、神色形态舌象诊病

E、舍脉从症或舍症从脉诊病

(三) 多项选择 (在五个备选答案中选三个或三个以上的正确答案, 把序号填入题后括号中)

1、中医诊断学的基本原则是 ()

A、审察内外 B、辨证求因 C、审因论治

D、四诊合参 E、辨证与辨病相结合

2、称为金元四大家的是指 ()

A、滑寿对小儿指纹诊察 B、刘河间

C、李东垣辨脉重视四诊合参

D、朱丹溪诊病主张从外知内

E、张从正主张重视症状鉴别诊断

五、问答题

1、“审查内外”的原则, 对诊断疾病有何意义?

答“审查内外”是指对疾病的诊断, 一是重视病人本身的内外关系, 二是重视人与自然环境的内外关系。如果人身体内部脏器与外部经络器官关系失调, 则一定会产生疾病; 同时内部气血阴阳脏腑的病变一定会反映到体表, 而体表某些病变亦一定会影响到对应的内部脏腑, 所以必须审察内外方可得知。再者, 整体与局部都可有内外的不同反映, 故“审查内外”在某种意义上, 或者在一定范围内亦有察全体而知部分, 或察部分而知全体病变的意义。有关人体与外界环境的关系是在“天人相应”理论指导下阐释疾病产生是由人体

对外界环境的改变适应能力调节失常所致，所以“审察内外”另一层含义则是察人体的病变而知环境气候的致病因素同样察外在的环境亦可知人体的病变性质。这在临床判断疾病的病因、病性、病位等方面有重要意义。

（杜俊声）

第二部分 诊 法

诊法，即指望、闻、问、切四种诊察疾病的基本方法。要求重点掌握：1、望神色形态局部及舌质舌苔的诊断方法和意义。2、闻声诊病和气味异常的诊断学意义。3、问诊的内容和问现在症的临床诊断学意义。4、切诊的内容及脉诊的方法、部位、常脉和病脉的形状机理与意义。

一、望诊

望诊，是医者运用视觉，对人体全身或局部的一切情况及其排出物等，进行有目的地观察，以了解健康或疾病情况。望诊在诊断上占有重要的地位，所谓“望而知之谓之神”。这是因为人的视觉，在认识客观事物中，占有重要地位。训练敏捷的视力观察，是医生职业所必需的。

（一）词解题

1、望神：神，是人体生命活动现象的总称。有广义、狭义之分；广义的神，是指整个人体生命活动的外在表现；狭义的神，乃指人体的精神活动。望神，即观察人体生命活动现象对人体健康状况做出诊断的一种方法。

2、假神：假神是垂危病人出现精神暂时好转的假象。即患者表现于外的症状与机体内部的病理变化不相一致。如久病重病之人，本已失神，突然精神转佳，目光转亮，言语不休，想见熟人等。

3、神气不足：是轻度失神的表现，常见于虚证患者，是正气不足的缘故。常表现为精神不振、健忘、嗜睡、声低懒言、倦怠乏力、运作迟缓等。

4、面色：是指面部的颜色与光泽变化，面部的颜色变化分为青、赤、黄、白、黑五种，中医学中有“五色诊”之称。面部光泽有明亮润泽与晦暗枯槁的不同，为气化功能和气血盛衰的诊断依据。

5、回光反照：是对假神现象的比喻。是说人在疾病垂危阶段出现的病情突然转“佳”，但又很快恶化而死亡的现象，乃机体阴阳即将离决的危候。

6、气至色不至：气至，是指五色在面部光明润泽。气不至，是面部五色失去光泽，晦暗枯槁。色不至，是指某脏病而不见相应的颜色出现，如肝病，面色不见青色。或肝病向愈当见黑色或赤色反而迟至者。气至色不至者疾病预后诊断较好，故中医学有“气至色不至者善”，“色至气不至者恶”的记载。

7、明堂蕃蔽图：明堂即指鼻；蕃蔽即指疆域、界线。即指以鼻为基准线的脏腑在面部相应区域的投影图象。

8、客色：是常色的一种表现。由于人与自然相应，随着四时气候、阴阳消长、生活条件的变动，人的面色、肤色也随着相应变化，即称为客色。其一般规律是春季稍青，夏季稍赤，秋季稍白，冬季稍黑。

9、常色：常色是指人体在正常生理状态时面部的颜色和光泽，由于精气内含，容光外发，所以正常人的面部颜色应是明亮润泽，红黄隐隐。表示人体精神气血津液充盈与脏腑功能的正常。

10、主色：是正常人面色和肤色具有个体特征的一种表现。由于职业或生活条件等因素使人体面色和肤色可能有不同改变，但终生不变都称主色。

11、病色：是指疾病状态时的面部颜色和光泽。病色的出现不论何色，晦暗枯槁，明鲜暴露，或虽明润含蓄，但不应时应位，或某色独见，皆为病色。

12、善色：善色含义有二：一是指无论何色，凡明润有光泽者称善色，说明虽病而脏腑精气未衰，胃气尚荣于面，预后良好；二是指在病色交错中，出现相生之色者为善色，此为顺证。

13、恶色：恶色含义有二：一是指五色晦暗枯槁者为恶色，说明脏腑精气衰败，胃气已竭，预后不佳；二是指在病色交错中，出现相克之色者为恶色，此为逆证。

14、戴阳证：久病重病者，面色苍白，却时而泛红如妆，嫩红带白，游移不定谓之。为阴盛于下，真阳浮越于上所致。此属真寒假热之危重证候。

15、色之“微甚”：色之微甚乃指色的表浅淡和深。凡面部色素表露浅淡者为微，主正气虚；凡面部色素浓者为甚，主邪气盛。

16、㿠白色：㿠意有三：①明亮，②闪跃，③闪过。㿠白色是指明亮而白的一种面色改变。即指面部颜色白而光亮。属阳虚湿郁，故面色㿠白虚浮。