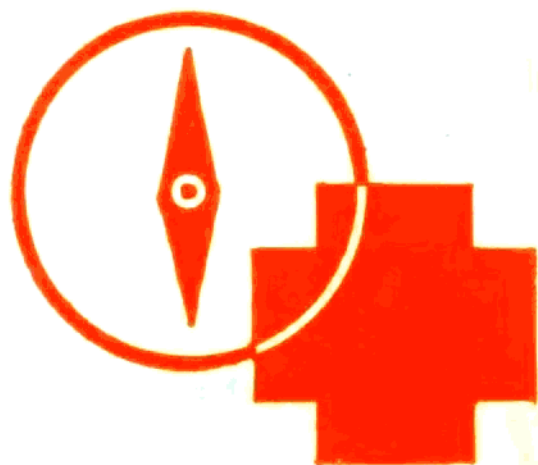




乡村医生

医学考试指南

主编 戴国庆 唐明耀

广西民族出版社

前 言

卫生部《1990~2000年全国乡村医生教育规划》中提出,为在我国农村实现“2000年人人享有卫生保健”的战略目标,在2000年前,要使现岗80%的乡村医生接受中专水平的系统化、正规化教育。这是一项十分艰巨和紧迫的任务。

为了摸清我区乡村医生队伍业务技术水平的现状,培养一支思想过硬、作风正派、技术优良的全科型乡村医生队伍,推动我区农村卫生保健事业的发展,自治区卫生厅决定1992年上半年在全区开展乡村医生中专水平考试。为帮助广大乡村医生进行业务复习,同时也为各地对乡村医生辅导提供可参考的范围。我们组织编写了这本乡村医生《医学考试指南》。

本书《上册》为中医学,包括中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科、儿科、外伤科、妇科学;《中册》为西医学,包括人体解剖学、生理学、微生物学、寄生虫学、药理学、诊断学基础、内科、儿科、外科、妇产科学;《下册》为预防医学及医学技术操作,包括传染病与流行病学、卫生学、初级卫生保健与健康教育、医学护理技术操作、西医诊疗技术及急症、中医病历书写、骨伤科技术操作、针灸操作等;附篇包括农村常用卫生统计指标及方法、临床检验正常值及全国有关省市乡村医生考试题选。在编写过程中,我们本着以提高乡村医生分析问题和解决问题能力为宗旨,按知识性题型与能力性题型的形式进行编写,分为名词解释、选择题、填空题、计算题、问答题、分析题等六个部分。在选题上,除主要围绕有关教材的内容外,还汲取全国部分省市编写的医学题解的精华,力求做到题条覆盖面广,答案精炼准确。因此,本书除可作为乡村医生水平考试复习、辅导、命题、评卷的主要依据外,对基层卫生技术人员晋升考试和从事医疗卫生工作的广大医务人员及中等卫生学校的师生也有参考价值。

参加本书编写的有:区卫生厅、广西卫生管理干部学院、广西中医学院、广西医学院附设护校、广西区柳州卫校、桂林地区卫校、梧州市卫校、梧州地区卫校、河池地区卫校、南宁市中心血站等10个单位的专家、教授、学者共44人(具体参加编写名单、分别列于书后)

由于编写时间仓促及限于编者水平,本书错漏之处,在所难免,恳请读者批评指正。

《医学考试指南》编审委员会

1991年8月

上册目录

第一篇 中医学基础部分

第一章 中医基础理论

- 一、名词解释..... (1)
- 二、选择题..... (5)
- 三、填空题..... (6)
- 四、问答题..... (7)

第二章 中医诊断学

- 一、名词解释..... (19)
- 二、选择题..... (20)
- 三、填空题..... (21)
- 四、问答题..... (22)
- 五、病例分析..... (28)

第三章 中药学

- 一、名词解释..... (30)
- 二、选择题..... (31)
- 三、填空题..... (33)
- 四、问答题..... (34)

第四章 方剂学

- 一、名词解释..... (49)
- 二、选择题..... (49)
- 三、填空题..... (51)
- 四、计算题..... (52)
- 五、问答题..... (52)

第二篇 中医学临床部分

第一章 中医内科学

- 一、名词解释..... (62)

- 二、选择题..... (65)
- 三、填空题..... (70)
- 四、问答题..... (71)
- 五、病例分析..... (88)

第二章 中医儿科学

- 一、名词解释..... (91)
- 二、选择题..... (92)
- 三、填空题..... (94)
- 四、问答题..... (95)
- 五、病例分析..... (102)

第三章 中医外科学

- 一、名词解释..... (104)
- 二、选择题..... (105)
- 三、填空题..... (108)
- 四、计算题..... (109)
- 五、问答题..... (110)
- 六、病例分析..... (120)

第四章 中医骨伤科学

- 一、名词解释..... (122)
- 二、选择题..... (123)
- 三、填空题..... (124)
- 四、问答题..... (124)

第五章 中医妇科学

- 一、名词解释..... (132)
- 二、选择题..... (133)
- 三、填空题..... (137)
- 四、问答题..... (138)
- 五、病例分析..... (143)

中 册 目 录

第三篇 基础医学部分

第一章 人体解剖学

- 一、名词解释..... (147)
- 二、选择题..... (148)
- 三、填空题..... (149)
- 四、问答题..... (153)

第二章 生理学

- 一、名词解释..... (164)
- 二、选择题..... (165)
- 三、填空题..... (167)
- 四、问答题..... (168)

第三章 医学微生物学

- 一、名词解释..... (176)
- 二、选择题..... (177)
- 三、填空题..... (179)
- 四、问答题..... (180)

第四章 人体寄生虫学

- 一、名词解释..... (184)
- 二、选择题..... (184)
- 三、填空题..... (185)
- 四、问答题..... (186)

第五章 药理学

- 一、名词解释..... (189)
- 二、选择题..... (190)
- 三、填空题..... (193)
- 四、计算题..... (194)
- 五、问答题..... (194)

第四篇 临床医学部分

第一章 诊断学基础

- 一、名词解释..... (202)
- 二、选择题..... (203)
- 三、填空题..... (205)
- 四、问答题..... (206)

第二章 内科学

- 一、名词解释..... (216)
- 二、选择题..... (218)
- 三、填空题..... (225)
- 四、计算题..... (227)
- 五、问答题..... (228)
- 六、病例分析..... (244)

第三章 儿科学

- 一、名词解释..... (249)
- 二、选择题..... (249)
- 三、填空题..... (250)
- 四、计算题..... (251)
- 五、问答题..... (251)
- 六、病例分析..... (263)

第四章 外科学

- 一、名词解释..... (267)
- 二、选择题..... (267)
- 三、填空题..... (270)
- 四、问答题..... (272)
- 五、病例分析..... (277)

第五章 妇产科学

- 一、名词解释..... (279)
- 二、选择题..... (279)
- 三、填空题..... (282)
- 四、计算题..... (282)
- 五、问答题..... (283)
- 六、病例分析..... (296)

下 册 目 录

第五篇 预防医学部分

第一章 传染病与流行病学

- 一、名词解释……………(298)
- 二、选择题……………(299)
- 三、填空题……………(302)
- 四、计算题……………(303)
- 五、问答题……………(304)
- 六、病例分析……………(313)

第二章 卫 生 学

- 一、名词解释……………(315)
- 二、选择题……………(316)
- 三、填空题……………(320)
- 四、计算题……………(321)
- 五、问答题……………(324)

第三章 初级卫生保健与健康教育

- 一、名词解释……………(335)
- 二、填空题……………(335)
- 三、问答题……………(336)
- 四、分析题……………(340)

第六篇 中西医诊疗技术操作部分

第一章 医学护理技术操作

- 一、消毒、灭菌的方法……………(341)
- 二、无菌技术基本操作法……………(343)
- 三、注射法……………(347)
- 四、药物过敏试验法……………(351)

- 五、静脉输液法……………(353)
- 六、静脉输血法……………(356)
- 七、常用卧位……………(358)
- 八、测量体温、脉搏、呼吸、血压的方法……………(361)
- 九、鼻饲法……………(363)
- 十、氧气吸入疗法……………(364)
- 十一、超声波雾化吸入疗法……………(366)
- 十二、洗胃法……………(367)
- 十三、灌肠法……………(368)
- 十四、导尿术……………(370)
- 十五、留中段尿法……………(371)
- 十六、热和冷的应用……………(372)
- 十七、吸痰法……………(373)

第二章 西医诊疗技术及急症……………(375)

第三章 中医病历书写……………(391)

第四章 中医骨伤科技术操作……………(398)

第五章 针灸技术操作……………(406)

附 篇 (一)

- 一、常用卫生统计频率指标及其计算方法……………(419)
- 二、临床检验正常值……………(419)
- 三、医学常用外文缩写词……………(423)
- 四、常用预防接种的生物制品、接种时间、对象、剂量……………(425)
- 五、常用杀虫剂种类及各类配制和使用方法……………(427)

**附篇(二) 全国有关省市乡村
医生考试题选**

一、卫生部国家医学考试中心中国乡
村医生资格考试预测试题
(1990, 7) (429)

二、1989年广西乡村医生考试题(西
医 A 卷) (440)

三、1989年广西乡村医生考试题(西
医 B 卷) (453)

四、1989年广西乡村医生考试题(中
医 A 卷) (466)

五、1989年广西乡村医生考试题(中
医 B 卷) (474)

六、山西省乡村医生考试题(西医)
..... (483)

七、河南省乡村医生考试题(西医)
..... (484)

八、陕西省乡村医生考试题(西医)
..... (485)

九、河北省乡村医生考试题(西医基
础) (487)

十、天津市乡村医生考试题(西医)
..... (490)

十一、内蒙古乡村医生考试题(中医
A、B、C 卷) (493)

十二、内蒙古乡村医生考试题(西医
A、B、C 卷) (502)

第一篇 中 医 学 基 础 部 分

第一章 中医基础理论

一、名词解释

阴阳 是对自然界相互关联的事物和现象对立双方的概括。它既可以代表两个相互对立的事物和现象，如天地、水火、寒热等；也可以代表同一事物内部所存在的相互对立的两个方面，如人体的内外、气血、脏腑等。

阴平阳秘 指阴与阳对立的双方相互制约和相互斗争取得的动态平衡。说明人体阴气和平，阳气固密，生理功能正常。

阳盛则阴病 指阳邪致病，使人体阳热过盛，损伤阴液的病理状态。

阴盛则阳病 指阴邪致病，使机体阴寒偏盛，损伤阳气的病理状态。

五行 是对木、火、土、金、水五种物质属性的抽象概括。木、火、土、金、水五种物质不仅物成万物，而且处于不断地运动变化之中。

五官 指目、舌、口、鼻、耳。

五体 指肢体的筋、脉、肉、皮、骨。

五液 指泪、汗、涎、涕、唾。

五志 指怒、喜、思、忧、恐五种情志的变动与五脏的功能有关。

金水相生法 又称补肺滋肾法，主要适用于肺虚不能输布津液以滋肾，或肾阴不足，精气不能上滋于肺，以致肺肾阴虚之证。

益火补土法 即通过补肾阳（或命门火）而达到补脾阳的方法，也称温补脾肾法。适用于肾阳式微而致脾阳不振之证。

抑木扶土法 即以疏肝健脾药治疗肝旺脾虚的一种方法，适用于肝郁脾虚之证。此法又称调理肝脾法。

培土制水法 又称温肾健脾法即用温运脾阳或温肾健脾药治疗水湿停滞为患的一种方法，又称敦土利水法。适用于脾虚不运，水湿泛滥之证。或脾肾阳虚，水湿不化之水肿胀满证。

佐金平木法 又称泻肝清肺法。即肃清肺气以抑制肝木亢盛的方法。主要适用于肝火亢逆，灼伤肺金的“木火刑金”之证。

滋水涵木 即滋养肾阴以润养肝阴的方法，又称滋肾养肝法、滋补肝肾法或乙癸同治法。主要适用于肾阴亏损而致的肝阴不足，甚至肝阳偏亢之证。

培土生金 通过补益脾气以达到补益肺气的方法。又称补养脾肺法。适用于脾胃虚弱不能滋养肺气而导致的肺脾虚弱之证。

藏象 藏，指藏于体内的脏器；象，指象征和形象。藏象即内脏组织的生理活动及病理

变化反映于外的征象。是人体生命活动的本质和现象的概括。

五华 指心其华在面，肺其华在毛，脾其华在唇，肝其华在爪，肾其华在发。用以说明五脏与体表组织各自相应联系。

夺血者无汗，夺汗者无血 指血与汗、津液在病理与治疗方面的密切关系。汗出过多，津液大亏，必然导致血脉空虚，或津枯血燥。故不宜用破血、逐血或放血疗法，称之为夺汗者无血。大出血或素体血虚的人，必然导致津液不足，汗源枯竭，故不宜再用发汗法，称之为夺血者无汗。

六腑以通为用 六腑的共同生理功能为传化饮食物。其生理特点是“泻而不藏”、“实而不满”。故六腑必须虚实更替，宜通降，不宜阻滞，方能不断地发挥其受纳、消化、传导和排泄的功能；否则就会滞塞为病。

奇恒之府 奇，异也；恒，常也。奇恒之府，是指其贮藏精气功能似五脏，形态中空又与六腑相似，似脏非脏，似腑非腑，不同于一般六腑的脑、髓、骨、脉、胆、女子胞这六个组织器官。

神 广义之神，是指人体生命活动的表现。狭义的神，是指心所主的神态，包括人的精神、意识及思维活动。

津血同源 津液是组成血液的基本成分，津液与血液都来源于水谷精气。故称津血同源。

血汗同源 汗液为津液所化，津液与血液同出一源，故称血汗同源。

肺朝百脉 朝有上奉、朝会之意。肺朝百脉，即百脉朝会于肺，是指全身的血液都由经脉上奉而会合于肺，通过肺的宣降而输布到全身。

精 又称精气。泛指体内各种精微物质。分为先后天之精。它是构成人体和维持人体生命活动的基本物质，是人体生长发育及各种功能活动的物质基础。

先天之精 指禀受于父母的生殖之精，与生俱来，是产生生命、构成人体的原始物质。先天之精贮藏于肾，是为肾精。它有赖于后天之精的不断培育和充养。

后天之精 指出生之后来源于饮食的脏腑之精，是维持人的生长发育及人体生命的物质基础。它有赖于先天之精的活力资助，方能不断地化生。后天之精亦藏于肾。

先天之本 先天之本在肾。肾主藏精，先天之精藏于肾，肾精是产生生命、构成人体、促进人体生殖、生长发育以及维持人体生命活动的基本物质和基本动力，是脏腑阴阳之本，生命之源，故说肾为先天之本。

后天之本 后天之本指脾胃。因人体后天的生命活动，气血津液的化生，均赖于脾胃消化吸收的水谷精微。脾胃为人身气血生化之源，五脏精气之本。故脾胃称为后天之本。

中精之府 胆为中精之府。胆内藏清静的胆汁，胆汁又称“精汁”，其由肝之精气所化，汇聚于胆中而成，故称之。

心肾相交 又称水火既济。心属火，居膈上；肾属水，居于下。心阳必须下降于肾，与肾阳共同温煦肾阴，使肾水不寒；肾水必须上济于心，与心阴共同涵养心阳，使心火不亢。这种心肾阴阳水火升降协调，相互依存，相互为用的过程，称为心肾相交。

心肾不交 又称水火不济。心火不能下降于肾，或肾水不能上济于心，心肾之间水火阴阳失于升降协调互济的一种病理状态。

水气凌心 水气上逆，引起心脏的病变。由于心阳虚衰，不能温煦于肾，或肾阳虚衰，以致寒凝水冷，上凌于心的病理状态。

天癸 是指肾中精气充盛到一定水平所产生的一种促进人体生长发育和生殖机能所必需的物质。

肝肾同源 又称精血同源或乙癸同源。是指精与血之间相互滋生，转化的关系。肝主藏血，肾主藏精，精血均源于水谷精微；同时精可化血，血可生精，故曰肝肾同源。

上焦如雾 指上焦宣发卫气，布散水谷精微，以雾露弥漫的状态营养全身的功能。

中焦如沤 是指中焦消化饮食水谷，化生精微物质的功能。

下焦如渎 指下焦运行调节水液，排泄糟粕和尿液的功能。

胃气 广义的胃气，泛指人体的正气、真气。狭义的胃气多指胃的受纳、腐熟与脾的运化等综合功能。

元阴 指肾阴，又称真阴，真水及命门之水。对人体各脏腑组织起着滋润、濡养的作用，是人体阴液的根本。

元阳 指肾阳，又称真阳、真火及命门之火。对人体各脏腑组织起着温煦、推动的作用，是人体阳气的根本。

气门 指汗孔。又称玄府、鬼门。

二阴 即前阴（外生殖器）和后阴（肛门）。

气 在古代是人们对于自然界现象的一种朴素认识，认为气是构成世界的最基本物质。在中医认为气是构成人体和维持人体生命活动的最基本物质。

气化 是指气的一种机能活动，即通过气的运动而产生的各种变化。

元气 元气又名原气、真气，是人体生命活动的原动力。是人体最原始、最根本、最重要的一种气。

宗气 是指汇集于胸中的气。它是以肺从大自然吸入的清气，与从脾胃吸收饮食食物精微之气相互结合积于胸中而成。

营气 是与血共行于脉中而富有营养作用的气。它主要是由水谷精微中的精华部分入于脉道所形成。

卫气 是指运行于脉外而具有卫外抗邪作用的气。它是由水谷精微中慓疾滑利的部分形成。

血 是指循行于脉管中而富有营养的红色液体。

津液 是指机体一切正常水液的总称。它包括各脏腑组织器官的内在液体及其正常分泌物等。

气为血之帅 是指气有统帅血液的作用，包括气能生血、行血和摄血三种功能。

血为气之母 指血为气的根本。有两方面含义：一是血为气的载体，必附于血中，才能存在于体内行于周身；二是血液不断地为气的各种活动提供营养物质以养气，使气不致散溢于外。

经络 是经脉和络脉的总称。经络是运行全身气血，联络脏腑肢节，沟通人体上下内外的通路。

风为百病之长 指风邪致病的广泛性及主导性。凡寒、湿、燥、热、火等诸邪多依附于风而侵犯人体，如风寒、风热、风火等。故《素问·风论》说：“风者，百病之长也”。

疫疠 疫指富有传染性和流行性；疠指瘟疫。疫疠是一种具有强烈传染性和流行性的致病因素。

七情 即喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七种情志变化。它是人体对外界事物的不同反

映，在正常的生理范围内，并不会引起疾病；只有突然的，强烈的或持续长期的精神刺激，才能引起人体发病；因此，作为致病因素的七情，是指喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七种情志的异常和过极变化而言。

淤血 淤血又称蓄血。指全身血液运行不畅，或局部血液停滞以及体内局部出血，不能及时消散的病理性产物。

正气 与邪气相对而言。是指人体机能活动和抗病、康复能力的总称。简称为“正”。人体的元气、卫气等都属于正气范围。

邪气 泛指各种致病因素。如外感六淫邪气。简称为“邪”。

病机 是指疾病发生、发展和变化的机理，又称病理。

阳损及阴 是指阳虚到一定程度，阴液化生不足，或阴液失于阳气固摄而亏耗，在阳虚的基础上又导致阴液亏虚的病理状态。

阳损及阳 指阴虚到一定程度，阳气化生不足，或阳气失于依附而耗散，在阴虚的基础上又导致阳虚的病理状态。

亡阴 是指机体的阴液，突然大量消耗或丢失而致全身的阴精衰竭的病理变化。临床多表现汗出不止，汗热而粘，四肢温，口渴喜冷饮，目眶深陷，皮肤皱折，烦躁或昏迷谵妄，脉虚数或细数无力等。

亡阳 指机体阳气突然脱失而致全身机能严重衰竭的一种病理变化。临床多见大汗淋漓，身凉畏寒，四肢厥冷，神疲倦卧，表情淡漠，甚则昏迷，面色苍白，脉微欲绝及血压下降等一派阳气虚脱之象。

未病先防 在疾病未发生之前，做好各种预防工作，以防止疾病的发生。

既病防变 是指在机体发生疾病之后，想方设法，以防止疾病的发展与传变。

治病求本 就是通过诊法辨证，寻找出疾病的根本病因和病理，抓住疾病的本质，进行最根本的治疗。

正治 是指逆疾病的证候性质而治，又称逆治法；如寒证用热药治疗，热证用寒药治疗即是。

反治 是指顺从疾病的表面假象而治，又称从治法。如真热假寒证之用寒药治疗，真寒假热证之用热药治疗即是。

热因热用 即以热治热。指用热性的方药治疗表现假热的病证。它适用于真寒假热证。

寒因寒用 即以寒治寒。指用寒凉性质的方药治疗表现为假寒的病证。它适用于里热盛极，阳盛格阴于外，反见寒象的真热假寒证。

塞因塞用 即以补开塞。指用补益的方药治疗闭塞不通的病证。它适用于真虚假实证。

通因通用 即以通治通。指用通利的方药治疗具有实性通泄症候的病证。它适用于热结旁流、食积泄泻及崩漏而属于淤血症者。

同病异治 指同一种病证，由于发病的时间、地区不同，患者的体质各异以及疾病所处的病变阶段不同，其所表现的证候及产生的病理性质就不同；因此，其治法就应当不同。

异病同治 指不同的病证，由于在病变发展过程中，出现相同的病机及证候，或处于相同的病变阶段时，均可用相同的治疗方法治之。

扶正祛邪 中医治疗疾病的重要原则之一。所谓扶正，就是扶助正气，以增强体质，提高机体的抗邪能力。扶正多适用于虚弱病证，如气虚则用补气法。所谓祛邪，就是祛除邪气，以达到邪去正复，恢复健康的目的。

三因制宜 即因时、因地和因人去制订适宜的治疗用药的原则。

二、选择题

- 1、中医四大经典著作是 (B)
A、《黄帝内经》、《伤寒杂病论》
《本草纲目》、《温病学》
B、《黄帝内经》、《难经》、《伤寒杂病论》、《神农本草经》
C、《黄帝内经》、《脉经》、《伤寒论》、《本草纲目》
D、《黄帝内经》、《内科学》、《外科学》、《脉经》
- 2、中医学理论体系完善的时期是 (C)
A、战国至两汉时期 B、唐宋时期 C、明清时期 D、解放后
- 3、中医学理论体系的主要特点是 (A)
A、实践性、科学性、整体观、辨证论治
B、阴阳五行、精气神、五脏、经络学说
C、天地一体、五脏一体、天人合一
D、四诊、八纲、因人因地因时制宜
- 4、手太阴肺经的走向与交接是 (A)
A、从胸走手交手阳明大肠经
B、从手走头交是阳明胃经
C、从手走足交是太阴脾经
D、以上都不是
- 5、足厥阴肝经的走向与交接是 (A)
A、从足走腹交手太阴肺经
B、从足走手交手太阳小肠经
C、从足走头交足少阳胆经
D、以上都不是
- 6、奇经八脉是指 (C)
A、浮脉、沉脉、迟脉、数脉、虚脉、实脉、滑脉、涩脉
B、洪脉、细脉、弦脉、紧脉、缓脉、促脉、结脉、代脉
C、督脉、任脉、冲脉、带脉、阴跷脉、阳跷脉、阴维脉、阳维脉
D、以上都不是
- 7、湿邪性质和致病特点是 (B)
A、湿为阳邪、其性开泄，善行数变，主动
B、湿性粘滞重浊，湿为阴邪，湿性趋下
C、湿为阴邪、易伤阳气，湿性凝滞、主痛
D、以上都不是
- 8、瘀血疼痛的特点是 (D)
A、隐痛 B、胀痛 C、重痛 D、刺痛
- 9、某病人大汗淋漓，身凉畏寒，四肢厥冷，神疲倦卧，神情淡漠，脉微欲绝。

其病机是：

(B)

A、亡阴 B、亡阳 C、阴阳格拒 D、阴阳互损

10、某病人60岁，素体虚弱，又因久病耗伤，症见少气懒言，神疲乏力，自汗，脉细无力。其病机是：

(D)

A、气陷 B、气脱 C、气滞 D、以上都不是

11、某病人因劳心过度，症见心悸，心中烦热，失眠梦多，五心烦热，口干咽燥，舌红少苔，脉细数。其病机是：

(C)

A、心气不足 B、心血不足 C、心阴亏虚 D、心火亢盛

12、某病人症见胸闷，气促，咳嗽，痰多其病机是：

(B)

A、肺气不宜 B、肺失肃肃 C、肺气虚弱 D、肺阴亏虚

13、某病人因过食生冷，症见腹部冷痛，畏寒肢冷，泛吐清涎，泄下清稀。其病机是：

(B)

A、脾气虚弱 B、脾阳虚衰 C、脾阴不足 D、以上都不是

14、某病人因主怒不节，结怨难解，症见胁肋刺痛，面色晦暗，月经闭止，舌质青紫有淤点。其病机是

(D)

A、肝气郁结 B、肝血不足 C、肝阴亏虚 D、气滞淤血

15、某病人因房劳过度，症见腰膝酸软，头晕耳鸣，形体消瘦，潮热，盗汗，阳兴梦遗，舌红少苔。其病机是：

(D)

A、肾精亏虚 B、肾气虚弱 C、肾阳虚衰 D、肾阴亏损

16、某病人因劳倦过度，久患咳喘，症见心悸气短，咳嗽喘促，自汗乏力，动则尤甚，声低懒言，心胸憋闷，面色带暗，舌质紫暗，脉结代。其病机是

(C)

A、心气虚 B、肺气虚 C、心肺气虚 D、以上都不是

17、某病人症见形寒肢冷，心悸怔忡，尿少水肿，唇舌青紫。其病机是

(D)

A、心阳虚 B、肾阳虚 C、脾肾阳虚 D、心肾阳虚

18、某病人症见眩晕耳鸣，两目干涩，急躁易怒，腰膝酸软，口燥咽干，五心烦热，颧红盗汗，月经不调。其病机是：

(D)

A、肝阴不足 B、肾阴虚 C、肺肾阴虚 D、肝肾阴虚

19、某病人久患胃痛，症见不思饮食或饥不欲食，食后饱胀，脘痞不舒，胃脘时而灼热隐痛，口舌干燥，泛恶干呕，大便干结，舌红少苔。其病机是：

(B)

A、胃火上炎 B、胃阴虚亏 C、胃阳不足 D、胃气虚弱

20、某病人因饮食不节，症见发热腹痛，痢下赤白，里急后重，肛门灼热。其病机是：

(B)

A、大肠结热 B、大肠湿热 C、脾气虚弱 D、大肠虚寒

三、填空题

1、壮水之主，以制阳光，是指用滋阴补水的方法，以达到抑制亢盛的阳气的一种治疗法则，适用于阳亢之证。

2、益火之原、以消阴翳，是指用扶阳益火的方法以达到消除阴寒内盛的一种治疗法则，适用于阴盛之证。

3、命门之火，是指肾中阳气，它是五脏阳气之根；命门水，是指肾阴或肾水，它是五脏阴气之本。

4、手三阳经指：手太阳小肠经、手阳明大肠经、手少阳三焦经。

5、手三阴经指：手太阴肺经、手少阴心经、手厥阴心包经。

6、足三阳经指：足太阳膀胱经、足阳明胃经、足少阳胆经。

7、足三阴经指：足太阴脾经、足少阴肾经、足厥阴肝经。

8、六气是指：风、寒、暑、湿、燥、火六种自然界正常的气候变化，对人体生长有利。若六气太过，成为致病因素时，称为六淫。

9、心肾不交是指肾阴亏虚，心阳偏亢，两者关系失调的病理变化。

10、肝脾不和是指肝失疏泄，脾失健运的病理变化。

11、肝火犯肺常见症候为胸胁灼痛、急躁易怒、咳嗽气逆、痰中带血等。

12、中医临床治病的八种治疗大法是：汗、吐、下、和、温、清、消、补。

13、活血化淤法是通过疏通血脉，消散淤滞，治疗淤血证的方法。

14、中国医药学是一个伟大宝库的主要依据是：历史悠久、理论完整、内容丰富。

15、五行学说，将人体五脏归属于五行指：肝属木、心属火、脾属土、肺属金、肾属水。

16、七情内伤，可使人体气机失调，脏腑功能紊乱，具体表现为：怒则气上、伤肝，喜则气缓、伤心，悲则气消、伤肺，思则气结、伤脾，惊则气乱，伤心，恐则气下、伤肾。

17、十二经脉的走向规律是：手三阴经从胸走手，手三阳经从手走头，足三阳经从头走足，足三阴经从足走胸。

18、十二经脉在体表的分布规律是：在四肢部，阴经在内侧面，阳经在外侧面；大体上太阴、阳明在前缘，少阴、太阳在后缘，厥阴、少阳在中线。

19、五脏的主要生理功能是：心主血脉，主神志，肺主气，司呼吸，主宣发、肃降和通调水道；脾：主运化，主升清，主统血；肝：主疏泄，主藏血；肾：藏精，主生长发育和生殖，主水，纳气。

20、脏与腑之间的络属关系是：心络小肠、肺络大肠、脾络胃、肝络胆、肾络膀胱。

四、问答题

1、中医学的基本特点是什么？

答：在辩证唯物观的指导下，中医学在对人体生理功能、病理变化的认识，以及在疾病的诊断和治疗等方面，均有它的许多特点。但是，归纳起来不外整体观念和辩证论治两个方面。因而整体观念和辩证论治是中医学的两个基本特点。

2、什么是整体观念？整体观念的核心是什么？

答：整体就是统一性和完整性。中医学非常重视人体本身的统一性、完整性，认为人体是一个有机的整体。同时，也认识到人体与自然环境也是密切相关的整体。这种机体自身整体性，内外环境统一性的思想，称之为整体观念。

整体观念贯穿在整个祖国医学理论体系之中，无论在生理、病理、诊断、防治等各方面都以其为主导思想。整体观念的核心就是强调联系。

3、什么是证、辨证与论治？

答：证是证候，它是机体在发病过程中，某一阶段所出现的各种症状和体征的概括。如

脾肾阳虚证等。

辨证，就是将四诊所收集的资料，通过分析、综合，辨清疾病的原因、性质、部位，以及邪正之间的关系，概括、判断为某种性质的证。

论治又叫施治，是根据辨证的结果，确定相应的治疗方法和处方用药。

辨证和论治，是认识疾病和治疗疾病不可分割的两部分，是理论与实践的结合，是指导中医临床工作的基本原则。

4、阴阳学说的基本内容是什么？

答：阴阳学说的基本内容，主要有如下四个方面：

阴阳的对立制约：阴阳学说认为，一切事物和现象，都存在着相互对立的阴阳两个方面。如天为阳，地为阴；动为阳，静为阴等。阴阳是矛盾的两个方面，既是对立，又是统一的，统一是对立的结果。没有对立也就没有统一，没有相反，也就没有相成。阴阳双方，在相互对立斗争过程中，通过相互制约，取得了统一，达到了阴阳之间的相对动态平衡。

阴阳的互根互用：阴和阳两个方面，既是对立制约的，又是相互依存，相互为用的，任何一方都不能脱离另一方而单独的存在。没有阴就无所谓阳，没有阳就无所谓阴，所以阴阳两个方面在一定的条件下，既是相互对立，又是相互依存的。如果有阴无阳，或有阳无阴，则一切都将归于静止寂灭了。

阴阳的消长平衡：是说阴阳之间不是处于静止不变的状态，而是处于不断的消长运动变化之中。即阴消阳长，或阳消阴长。阴阳在消长之中，维持着相对动态平衡。正是由于阴阳不断地消长，又不断取得平衡，从而推动着事物的正常发展。在人体则能维持正常生命活动。如果消长超出一定的范围，就会引起阴阳失衡而发病。

阴阳的相互转化：是指阴阳对立的双方，在一定条件下，可以各自向着相反的方向转化。阴可以转化为阳，阳也可以转化为阴。阴阳转化的条件，一般多在“物极”阶段。如“重阴必阳，重阳必阴”、“寒极生热，热极生寒”，“重”和“极”都是转化的条件。一般而言，阴阳消长是量变的过程，阴阳转化则是质变的过程。

5、阴阳学说在中医学中的应用如何？

答：（1）、说明人体的组织结构：如背为阳，腹为阴；五脏为阴，六腑为阳，心肺为阳，肝肾为阴。每一脏腑，还可再分阴阳，如心阴，心阳等。（2）说明人体生理功能：如功能属阳，物质属阴；气属阳，血属阴等。（3）、说明人体的病理变化：疾病是千变万化的，但都可用阴阳失调概括。如“阴胜则阳病，阳胜则阴病；阳胜则热，阴胜则寒；阳虚则寒，阴虚则热”等病理机制。（4）、用于疾病的诊断：《内经》说：“善诊者，察色按脉，先别阴阳”。如八纲辨证以阴阳为总纲。（5）、用于疾病的治疗：如①确定治疗原则：“阳病治阴，阴病治阳”即是。②归纳药物性能：如寒凉、沉降、酸苦咸属阴；温热、升浮、辛甘淡属阳。

6、五行的生克乘侮规律如何？

答：五行间的生克乘侮规律，是古人用以说明事物之间的相互联系和运动变化规律的一种理论，它是五行学说的基本论点。

相生：有相互资生助长之意。其次序是木生火、火生土、土生金、金生水、水生木。相克：有相互制约、克制之意。其次序是木克土、土克水、水克火、火克金、金克木。相乘：有乘虚侵袭之意（即过分的克制）。其次序同于相克。木乘土、土乘水、水乘火、火乘金、金乘木。相侮：有欺侮、恃强凌弱之意（即反克、反侮）。其次序与相克反向。木侮金、金

侮火、火侮水、水侮土、土侮木。

7、五行学说在中医中的应用如何？

答：（1）说明脏腑生理特点及其内在联系：如木性的特点是生发条达，肝的生理特性主疏泄，喜条达，故以肝配属木。又肝藏血以济心，为木生火，心阳可以温脾土，为火生土等。（2）说明五脏病变的相互影响：如肝病传脾，是本乘土，肝病及肺，是木侮金；肾病及肝，为母病及子；脾病及心，为子病及母等。（3）、用于诊断：如见面色青，喜食酸味，脉弦，可诊为肝病；脾虚病人，面见青色，为木乘土等。（4）、用于治疗：用于确定治则或治法。如“虚则补其母，实则泻其子”治则和“培土生金”、“滋水涵木”、“佐金平木”等治法。

8、藏象学说的分类及其各自功能特点是什么？

答：藏象学说，是以脏腑为基础的。脏腑是内脏的总称。根据其功能特点，分为三类：

①心、肝、脾、肺、肾，合称为五脏；具有化生和贮藏精气的作用。②胆、胃、大肠、小肠、膀胱、三焦，合称为六腑；具有受盛和传化水谷的作用。③脑、髓、骨、脉、胆、女子胞，合称奇恒之府；具有贮藏精气的作用。

9、何谓“心主血脉”、其华在面？

答：心主血脉，是指心脏有推动血液在脉管内运行的功能。血液运行于脉管之中，有赖于心气和脉气的共同作用，但以心气为主。心气是推动血液运行的动力。

其华在面，是指面部血脉极为丰富，所以心气的盛衰，血液之盈亏，可从面部反映出来。如心气旺盛，血脉充盈，则面色红润光泽；反之心气不足，心血亏少，则面色淡白无华。

10、何谓“心藏神”、“开窍于舌”？

答：心藏神，又称心主神志，是指心有主管精神、意识、思维活动的功能。心血是神志活动的物质基础。因心有主血脉的功能，所以才能主神志。故血旺则神清，血亏则神迷，血亡则神去。

舌的主要功能是主管味觉和表达语言。心经的别络上行于舌，故心的气血上通于舌以保持舌体的正常生理功能。心的功能正常，则舌质红润，味觉灵敏，活动自如，语言清晰。故说“舌乃心之苗”。

11、如何理解肺主气？

答：肺主气，是指人身之气均由肺所主持。肺主气包括主呼吸之气和主一身之气两方面的内容。①主呼吸之气：肺有主管呼吸运动的作用，成为体内外交换气体的场所。人体通过肺，吸入自然界的清气，呼出体内的浊气，吐故纳新，以维持人体清浊之气的代谢。②主一身之气：是肺通过升降出入的呼吸运动和生成宗气，从而达到主持和调节全身之气的作。但肺主呼吸之气和全身之气是相互联系、不可分割、完整的功能活动过程，其中呼吸功能起决定性作用。只有肺的呼吸功能正常，才能完成肺主一身之气的作用。

12、怎样理解肺主宣发和肃降？

答：“宣发”是指肺具有从横的方面（向上向外）布散气津的作用。其体现有三：①排出体内浊气；②将气津布散周身，外达皮毛；③宣发卫气，调节腠理之开合，化津为汗，排出体外。“肃降”，是指肺具有从纵的方面（向下向内）输布气津的作用。其体现亦有三：①吸入自然之清气；②向下输布气津；③肃清肺和呼吸道内的异物，以保持呼吸道的洁净。宣发和肃降是相反相成，互为前提的矛盾运动，是肺的生理活动不可分割的两个方面，它们在生理上相辅相成，病理上常相互影响。

13、何谓通调水道？

答：通调水道，是指肺气有促进和调节水液代谢的作用。这一功能是通过肺气的宣发和肃降来完成的。肺气宣发，以调节汗液的排泄；肺气肃降，以调节尿液的排泄。从而起到使水道（三焦）通调畅达，水液在体内运行无阻的作用。

14、如何理解肺合皮毛、开窍于鼻？

答：皮毛包括皮肤、汗腺、毫毛等组织，是一身之表，为抵抗外邪的屏障，是由肺输布的卫气和津液所温养，而卫气又管汗孔的开合，以调节呼吸，所以有“肺合皮毛”之说。如外邪侵袭，常由皮毛而犯肺，而出现恶寒发热，鼻塞咳嗽等症。

鼻与喉相通而联于肺，鼻为呼吸的门户，故有“鼻为肺窍”之说。鼻的嗅觉和通气功能，均赖肺气的作用。肺气通利，则呼吸通畅，嗅觉灵敏。

15、何谓脾主运化？它包括哪几种功能？

答：脾主运化，是指脾具有把饮食水谷化为精微，并将其输布周身的功能。其生理功能包括两个方面：①运化水谷精微：即脾将饮食物化成精微物质，并吸收转输心肺乃至全身的作用。②运化水液：即指脾具有促进体内水液的吸收、转输和排泄的作用。

16、为何说“脾为后天之本”，“气血生化之源”？

答：“后天”是指人出生后的整个生命过程。人出生后，饮食水谷是机体所需营养的主要来源，是生命的根本。而饮食物的消化，水谷精微的吸收和输布，主要依赖于脾的运化功能。而水谷精微又是化生气血的物质原料，都是由脾运化而来。故说“脾为后天之本”，“气血生化之源”。

17、何谓脾统血？其机理是什么？

答：脾统血，是指脾有统摄血液在经脉中运行，防止逸出脉外的功能。脾统血的机理，实际上是气对血的固摄作用。这与脾为气血生化之源密切相关的。脾气健旺，则生气有源，气为血帅，气足即能统血。反之，脾虚则气弱，气弱则统血无权，而导致各种慢性出血症。这种出血症，称为脾不统血即脾虚加出血称之。

18、何谓脾开窍于口，其华在唇？

答：“口”，指人的食欲和口味。“唇”，是指口唇的色泽、形态可以反映脾气的盛衰。故脾开窍于口，其华在唇，是说明人的食欲、口味、口唇等与脾的运化功能有关。脾气健运，则食欲旺盛，口味正常，口唇红润。若脾失健运，则食欲不振，口淡乏味，口唇淡白。

19、何谓肝主疏泄？其主要表现在哪些方面？

答：肝主疏泄，是说肝具有疏通、畅达、舒展、宣泄等综合生理功能。其实质是疏通调畅人体的气机。肝所以能疏泄气机是基于肝木性生发，气喜冲和条达，最恶抑郁，也不亢奋，以此来疏通经络，宣泄气血，从而使脏腑功能活动有序，升降自由，这样则气机调畅。其具体表现在以下三个方面：①疏通气血；②调畅情志；③促进消化。

20、什么叫肝藏血？其生理意义如何？

答：肝藏血，是指肝具有贮藏血液和调节血量的作用。其生理意义是：①肝内贮存一定的血量，以制约肝阳的升腾；②维持血液正常循行，防止出血；③维持人体各部血液量的相对恒定；④保证血量充沛，以供人体精神情志正常活动。

21、为什么说肝主筋，窍开于目，其华在爪？

答：筋膜是维持肢体运动的组织。筋之所以有这样的作用，全赖肝血的滋养。肝血充

足，筋脉得养，则肢体活动自如。若肝血不足，血不养筋，可见手足震颤，肢体麻木，甚或屈伸不利等。故曰“肝主筋”。

肝的经脉上联于目系，目的视力，有赖于肝气的疏泄和肝血的滋养，故说“肝开窍于目”。肝血充足，则目能审长短，别黑白。肝血不足，则目视不明或夜盲等。

爪为筋之余，为肝血之外荣。其坚脆荣枯反映着肝血之盛衰。肝血足则爪甲坚韧明润，肝血虚则爪甲薄脆晦暗。故曰“肝其华在爪”。

22、怎样理解肾藏精？

答：肾藏精，是说肾具有贮藏先、后天之精的作用。肾中之精气，既是构成人体的基本物质，也是人体生长发育生殖和各种功能活动的物质基础，是生命的根本、故肾藏精的功能直接关系到人体生长发育和生殖能力。如肾藏精的功能正常，肾中精气充足，则生长发育旺盛，生殖能力健全。若肾精不足，则生长发育不良，生殖能力低下。

23、为什么说“肾为先天之本”？

答：所谓“先天”，是指人出生之前的生命过程。精有先天之精和后天之精。先天之精即禀受于父母的生殖之精，是产生生命、构成人体的基本物质。先天之精藏于肾中，属于肾精。故肾中精气也就成为产生生命、构成人体、促进人体生长发育、维持人体生命活动的基本物质和基本动力，所以说“肾为先天之本”。

24、怎样理解“肾主水”？

答：肾主水，是指肾具有主持和调节水液代谢平衡的作用。人体的水液代谢，虽与多个脏腑有关，但起主导作用的是肾。肾对水液代谢的调节作用，是通过肾阳的“蒸化”作用来实现的。肾的蒸化作用具体体现在三个方面：①肾阳为一身阳气的根本，对肺、脾、肝、三焦、膀胱等脏腑的气化具有促进作用。②在肾阳的蒸腾气化下，对水液起“升清降浊”作用，清者升腾还流于肺，浊者下流膀胱，变成尿液排出体外。③肾司膀胱之开合，即膀胱的气化作用取决于肾阳。肾的气化正常，则膀胱开合有度，使尿液的生成和排泄正常。故肾有病变时，主水功能失常，水液代谢障碍，则既可见气化不利的尿少、水肿之症，也可见摄纳无权，膀胱失约的尿频，遗尿或失禁之症。

24、怎样理解肾主纳气？

答：肾主纳气，是指肾具有摄纳肺吸入之气而调节呼吸的作用。人体的呼吸运动，虽为肺所主，但必须在肾的摄纳作用下，肺吸入之清气才能下归于肾，人体的呼吸才能畅通、均匀、深长。若肾气不足，纳气无权，则可出现呼吸表浅，呼多吸少，动则喘甚等，即称为“肾不纳气”。

25、骨、耳、发、二阴与肾的关系是怎样的？

答：骨是人体的支架。肾藏精，精生髓，髓充骨，故说“肾生骨髓”。生理上，肾精足，则骨髓化源旺盛，故骨骼坚固有力。病理上，肾精亏，则骨髓化源不足，故骨骼痿弱无力，甚至发育不良。如小儿囟门迟闭，骨软无力，常由先天之精气不足所致。

耳的听觉功能，属于脑神。脑为髓海，肾精生髓充于脑。所以耳听与肾精密切相关。肾强精足髓充，则听觉灵敏；肾弱精亏髓减，则耳鸣耳聋。故曰“肾开窍于耳”。

“发为血之余”，生机根于肾。因肾精生髓，精髓化清血，清血生发养发，故曰“肾其华在发”。肾强精旺，则头发乌黑光泽。肾虚精亏，则头发斑白易脱。故凡遇发疾者，多从肾治。

肾主二阴，是说肾藏精、主水的功能支配着前后阴的生理活动。前阴司排尿和生殖，尿