

医药学自学指南



应 试 题 解

主编 许志忠
程振芳

中 医 学 基 础

任秀玲 编

中国医药科技出版社

登记证号:(京)075号

· 医药学自学指南 ·

中医学基础应试题解

任秀玲 编

*

中国医药科技出版社出版
(北京市西直门外北礼士路甲 38 号)
(邮政编码 100810)

全国各地新华书店 经销
内蒙古蒙文印刷厂 印刷

*

开本 850×1168mm¹/32 印张 7.125

字数 174 千字 印数 1—5000

1993 年 9 月第 1 版 1993 年 9 月第 1 次印刷

ISBN 7-5067-0984-8/R·0873

定价:5.98 元

医药学自学指南
《应试题解》编委会

主 编 许志忠 程振芳
编 委 (按姓氏笔划)
任常胜 陈玉华 李晓钟
庞秀生 赵建忠 徐永和
高慧乐 宿 庄 宿 敏

前 言

随着社会的发展,科学的进步,自学,已成为人们获得知识的重要方法之一。由于自学与课堂学习在诸多方面有较大差异,因而为自学者提供有效的自学读物就显得尤为重要。鉴于此,我们组织了一批有丰富教学经验的中医医学及医药学学者编写了这套自学指南书集。其由三大部分组成,即自学方法指导、医学自学辅导纲要、应试题解。本套书为第三部分。

教学过程是由教育目标、教学计划和考试评价所组成的连续过程,为了检测受教育者是否达到了教育目标的预定要求,并对教学质量和教学方法作出全面评价,最终都要进行某种形式的考试和评价。考试的形式有多种多样,其中笔试是最常用的一种,因为它可以通过各种题型较全面地测量应试者对基本概念、掌握程度、基本理论的应用能力、基本技能的掌握程度(三基)以及分析、综合等诸方面的水平。正因如此,题型问题是考试组织者、教学人员都非常关切的问题。但是目前有关这方面较成熟的意见还较少。有的在研究题型时过于追求形式,出了大量的单一题型的习题,搞题海战术,影响了正常的教与学,从某种程度上失去了真正的考试意义。我们在总结多年来教学工作中考试的正反两方面经验的同时,吸取国内外目前较成熟的题类、题型,编写了这套应试题解,其目的在于提高自学效果,满足教学考试指导的需要,努力在完善考试标准化及题型方面做一些有益的探索。

本书的编写特点是:① 中医、西医、中药各成系列。② 以大专医药院校现行各种教学大纲为主要依据,并为增强其适用性,某些内容作了适当增减。③ 总体内容突出“纲举目张,精要明衡”的特点。④ 命题注意各科的重点章节多命,一般章节少命;要求熟悉掌握的内容多命,了解的少命;基层适用的多命,不实用的少命;三基

内容多命,其它少命;定论内容多命,不明、假说等不命的五多五少原则。⑤按标准化试题的要求编制试题,原则要求一题一解;每科单独成册,每册末编制模拟试卷2~3份,供制题参考和读者自检自测。

从命题角度而言,一份考题,应该是从多形式、多角度、多层次较为全面地考核考生的理解、掌握、应用能力及水平;就考生而言通过考试,不但要证实自己对该门课程已达到教学要求标准,而且还要通过应答各种题目检测自身学习中的某些不足。问与答构成了考场的全过程,也是考试的主要形式。因此,为提供多形式、多角度、多层次的命题基本思路、框架,并就此做出相应的诠释,无论是从教,还是对学都是有裨益的。这也是我们将该书命名为“题解”及原则上“一题一解”编写的初衷。

编写一套题型较多的应试辅导读物我们还缺乏经验,因此错误、遗漏在所难免,敬请读者批评指正。

许志忠 程振芳

1993. 5

《应试题解》题型简介

一、客观性试题

客观性试题是具有某种共同特征的试题类型的总称,它的正确答案在测验前就已准备好。根据被试者选择答案的情况给分,不同评分者各自独立评分,其所评结果是基本相同的。客观性试题一般适于测量知识的掌握、理解、应用、分析几个层次的学习效果。题的答案明确,作答简便,因而在限定时间内可以包含足够数量的试题,保证对知识内容的覆盖面。客观性试题中最常见的题型有选择题、是非题、匹配题。

(一) 选择题

1. 单项选择题:每个题干下有4个备选答案,要求应试者从中选出一个正确答案。如:

占体液总量最多的部分是:()

- ① 组织间液
- ② 血浆
- ③ 细胞内液
- ④ 淋巴液

2. 多项选择题:每个题干下有5个备选答案,要求应试者从中选出2~5个正确答案。如:

青皮适用于下列哪些症候?() () () () ()

- ① 食积胀满
- ② 乳房胀痛
- ③ 腹中包块
- ④ 气虚腹胀

⑤ 疝气疼痛

选择题可测试应试者对所学知识的识记、理解能力；基本概念的掌握程度及分析、综合、应用能力。还可以考核学生的判断、推理、运算、比较能力。

(二) 是非题

是非题又称二项选择题，它通常是给被试者一个句子，要求被试者作出正误判断。

1. 真伪式：即判断题目内容是真是伪用√或×作答。如：

药物剂量增加，其效应可相应增强，如再增加剂量其效应继续增强。()

2. 正误式：即在试题中让被试者将正确的地方标上“R”，错误的地方标上“W”。如：

看题中划线部分，如正确标 R，如错误标 W。如：

体温调节中枢整合机构的中心在视前区一下丘脑前部。

3. 订正式：即试题中有错误的地方，要求被试者查出来，并将其改正。如：

请将试题中错误的地方改正过来：肠梗阻的主要症状是呕吐、泻泄、腹胀腹痛。

4. 组合式：即让被试者对一系列选项加以判定。如：

判断题中 A、B、C、D 的正确与错误，正确的在括号内打√，错误的打×。

正常成年人的血液总量约相当于体重的 8%。

A. 运动量增加，血量增加。()

B. 妇女妊娠期间血量增加。()

C. 恐惧时血量减少。()

D. 冬季血量减少，夏季血量增加。()

是非题主要可考核学生的识记、理解、分析比较和鉴别能力。

(三) 匹配题

匹配题即由一系列题干和一系列的选择项组成,要求被试者选出前后两者相适合的项。

1. 完全匹配型,即题干的数量与选择项的数量是一致的。如:将下列著作的编号填入作者后的括号中:

- a. 李时珍() ①《千金方》
- b. 张仲景() ②《本草纲目》
- c. 孙思邈() ③《医学心悟》
- d. 程仲龄() ④《伤寒杂病论》

2. 不完全匹配型,即题干与选择项的数量不一样。如:将下列药物功效的标号填入相应的药名后的括号中:

- a. 黄芪() ① 发汗解表
- b. 黄芩() ② 补中益气
- c. 大黄() ③ 回阳救逆
- d. 麻黄() ④ 清热燥湿
- ⑤ 行气散寒
- ⑥ 攻积导滞

匹配题可用于测量对多个事物与知识的理解能力和对其相互关系的判断力。

二、限制性试题

限制性试题是介于客观性试题和主观性试题之间的一种试题类型,包括名词解释、填空题、简答题和绘图题。一般来说,填空题和简答题在某些情况下是可以互换的,即同一个问题有时可以用填空形式,有时又可以用问答形式。无论采用哪种形式,限制性试题一般都是能用一个词、一个数字、一个短语、词组或几句话来回答。限制性试题最适合于测验对概念的理解及数量问题的解决能力。

(一) 名词解释

名词解释即提出一个常用名词或术语,要求应试者直接解释。

名词解释主要用于考核应试者对基本概念의掌握程度。

(二) 填空题

填空题即试题以不完全的陈述句出现。在问题的叙述中,有目的地留出一处或几处空白,要求应试者完成填空后,使陈述句成为完整的句子。

填空题主要用来考核应试者对基本知识的掌握程度。

(三) 简答题

简答题是要求应试者对所提出的问题用较简单的几句话来回答的一种方式。它具有较大的灵活性,命题时可以从不同角度、不同方向出题。

简答题主要用于考核应试者对基本知识、概念和原理的掌握记忆情况。

(四) 填图题

填图题即试题为一图解或图表,要求应试者识图后填空。

填图题主要用于考核应试者的基本概念、基础知识、基本技能的掌握程度以及对图表的识别和理解能力。

三、主观性试题

主观性试题的特征是被试者可以自由应答,被试者只要是在题目所限的范围内,可以在深度、广度、组织方式等方面都享有很大的自由;主观性试题不仅可以对学生掌握知识的程度进行分解式考查,而且还可以进行整体综合性的考查;主观性试题不仅可以反映被试者答题的最后结果,也可以反映被试者的思维过程;另外,主观性试题还可以创设一个情景,允许被试者在这个情景中充分发挥自己的创造力。主观性试题主要包括论述、操作等题型。

(一) 论述题

论述题就是向应试者提出问题,要应试者用自己的语言组织答案,进行回答。

论述题与简答题的区别是:简答题适合于考核知识的理解和记忆,而论述题则适合于考核应试者的组织、综合能力,甚至还可以测量应试者的评价和创造能力。

(二)操作题

操作题可有多种,“纸笔操作”目前应用很多,即用纸笔模拟真实情况来考核应试者的知识综合应用能力。

目 录

第一章	绪 论	1
第二章	阴阳、五行、精气学说	8
第三章	藏象学说	29
第四章	经络学说	67
第五章	气血津液营卫学说	86
第六章	精、神、情志学说	112
第七章	气机与气化学说	118
第八章	形体官窍学说	133
第九章	病因与发病学说	142
第十章	病机学说	168
第十一章	辨证与治则	192
附	模拟试卷	197

第一章 绪 论

客 观 性 试 题

一、选择题

(一)单项选择题 (在每小题的4个备选答案中,选出一个正确的答案,并将其编号填入题干后面的括号内)

1. 确立中医学的独特理论体系,为中国医药发展奠定基础的著作是哪部? ()

- ① 《黄帝内经》
- ② 《伤寒杂病论》
- ③ 《神农本草经》
- ④ 《难经》

【题解】 中医学理论体系形成的标志是《黄帝内经》一书的问世。原因在于《黄帝内经》吸收了秦汉以前的天文、历法、气象、数学、生物、地理等多种学科的重要成果,在气一元论、阴阳、五行学说指导下,总结了春秋战国以前的医疗成就和治疗经验,确定了中医学的理论原则,系统地阐述了生理、病理、经络、解剖、诊断、治疗、预防等问题,建立了独特的理论体系,成为中医学发展的基础和理论源泉。

【答案】 ①

2. 标志中医辨证论治的理论体系确立,为临床中医学发展的奠基之作是哪部? ()

- ① 《黄帝内经》
- ② 《难经》
- ③ 《伤寒杂病论》
- ④ 《金匱要略》

【题解】《伤寒杂病论》在《内》、《难》等理论上,第一次成功地运用了辨证论治方法,成为中医认识疾病、治疗疾病的基本原则,是中医研究和处理疾病的一种独具特色的方法。

《金匱要略》是晋代王叔和将《伤寒杂病论》编纂整理,一分为二成《伤寒论》和《金匱要略》两部书,故《金匱要略》作为标准答案不全面。

【答案】 ③

3. 中医学的第一部病因病机证候学专书,是隋代巢元方等著的什么书? ()

- ① 《神农本草经》
- ② 《脉经》
- ③ 《诸病源候论》
- ④ 《温病条辨》

【题解】《诸病源候论》详尽地记述了各科疾病的病因与症状,是中国医学史上第一部病因病机证候学专书。

【答案】 ③

(二) **多项选择题** (在每小题的5个备选答案中,选出2~5个正确的答案,并将每个正确答案的编号填入题干后面的括号内,正确答案没有选全或有选错的该题不得分)

1. 完整的中医学理论体系的确立标志是什么? () () () () ()

- ① 《黄帝内经》

- ②《难经》
- ③《神农本草经》
- ④《伤寒杂病论》
- ⑤《黄帝内经素问》

【题解】《黄帝内经》的成书,实际上标志着中医学基本理论的确立,它与张仲景的《伤寒杂病论》分别是中国医学基本理论和辨证论治的奠基之作,二者与《神农本草经》、《难经》一起,被历代医学家奉为“四部经典”,由此而确立了中国医学完整的理论体系。《黄帝内经素问》只是《黄帝内经》中的一部分。

【答案】 ①②③④

2. 金元四大家是指哪四大家? () () () () ()

- ① 张仲景
- ② 刘完素
- ③ 张从正
- ④ 李杲
- ⑤ 朱丹溪

【题解】 金元时期,出现了各具特色的医学流派,其中有代表性的有四大家。刘完素的“火热论”;张从正的“攻邪论”;李杲的“补土论”;朱丹溪的“养阴论”,立说不同,各有发明创见,从不同角度丰富了中医药学的内容,促进了医学理论的发展。

【答案】 ②③④⑤

3. 中医理论体系中的唯物观反映在以下哪些方面? () () () () ()

- ① 天体地球的物质观
- ② 人体生命的物质观
- ③ 疾病产生的物质观
- ④ 治疗疾病的物质观
- ⑤ 形神物质观

【题解】 中医学认为宇宙间的万事万物都是由“元气”这种基本物质构成,形成了天体地球的物质观;人之形体是由“精气”等基本物质构成,人体生命的全过程是体内精、气、血、津、液、神等物质的产生、转化的物质运动过程,构筑了中医学唯物主义生命观;疾病的发生不是鬼神所使,而是机体的抗病力与致病邪气间两种物质力量对比失衡的结果,产生了唯物的疾病观;用药物、针灸、按摩、气功等方法调整体内的物质或由物质产生的机能,使机体趋于阴阳平衡,是中医学唯物主义的治疗观;唯物主义形神观也是唯物观在中医理论中体现的一个重要方面,形,指形体、机体;神,指生命活动的外在表现或人的精神意识思维活动。形乃神之宅,神乃形之主,形存则神存,形谢则神灭,形与神俱,不可分离。指出形神的辩证统一,形神关系实质上是物质与精神的关系。

【答案】 ①②③④⑤

4. 中医学的基本特点是什么? () () () () ()

- ① 唯物辩证观
- ② 整体观念
- ③ 天人一体观
- ④ 辨证论治
- ⑤ 辩证论治

【题解】 中医学的基本特点是整体观念和辨证论治。它虽具有唯物辩证观点,但不是中医理论体系最根本的、独具特色的和区别于西方医学的特点。天人一体观是整体观念两个内涵中之一。辨证论治的“辨”与“辩”字,不容混淆,辨证是辨别、辨认证候,是根据证候的不同特点,进行辨认做出判断;辩证的“辩”,有用语言辩解和合乎辩证法之义。

【答案】 ②①

二、是非题

下列各题,你认为正确的,请在题干后的括号内√,错误的打×。

1.《神农本草经》是现在可考的我国第一部药理学专著。()

【答案】 √

2.《黄帝内经》包括《素问》和《灵枢》两部,各9卷81篇,共162篇。()

【答案】 √

3.《伤寒杂病论》为东汉末年张景岳所著。()

【答案】 ×

4.《黄帝内经》、《神农本草经》、《伤寒论》、《金匱要略》被历代医家奉为“四大经典”。()

【答案】 ×

5.医药学的产生与人类的劳动、生活实践密不可分。()

【答案】 √

限制性试题

一、名词解释

1. 中医学:中医学即中国医药学,亦称祖国医学,是研究人体生理、病理以及疾病的诊断、防治和延长寿命的科学。

2. 中医基础理论:中医学基础理论是研究和阐明中医学的基本概念、基本理论和基本规律的学科。

3. 中医理论体系:中医学的理论体系是以古代的唯物论和辩

证法思想——气一元论(精气学说)和阴阳五行学说为哲学基础,以整体观念为主导思想,以脏腑经络的生理和病理为核心,以辨证论治为诊疗特点的独特的医学理论体系。

4. 整体观念:所谓整体观念,是指中医学对人体本身的完整性以及对人与自然相互关系统一性的整体认识。(此概念的内涵有两个要点,一是人体自身的完整性;二是人与自然的统一性。)

二、填空题

1. 中医学理论体系的形成,开始于_____时期,到_____时期才完成。

【答案】 战国;东汉末年或三国时期

2. 晋代医家王叔和著_____一书,对脉学发展作出了一定的贡献。

【答案】 《脉经》

3. 明清时期,出现了_____学派,标志着中医学对传染性热病的认识和研讨发展到了新阶段。

【答案】 温病

4. 《灵枢·本神》说:“故生之来谓之_____,两精相搏谓之_____。”

【答案】 精;神

三、简答题

何谓辨证论治?

【题解及答案】 辨证论治,是中医学的基本特点之一,包括“辨证”和“论治”两个部分。所谓“辨证”,就是分析、辨别、认识疾病的证候;“论治”则是在辨证的基础上,经过研究、考虑而确立相应