

国家

GUOJIA

ZHIYE ZHONGYISHI ZIGE KAOSHI

FUXI YINGSHI QIANGHUA XUNLIAN

执业中医师资格考试 复习应试强化训练

总主编 李家庚 王 平 吕文亮

 科学技术文献出版社

国家执业中医师资格考试 复习应试强化训练

总主编 李家庚 王 平 吕文亮

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

国家执业中医师资格考试复习应试强化训练/李家庚等总主编.-北京:科学技术文献出版社,2004.2

ISBN 7-5023-4366-0

I. 国… II. 李… III. 中国医药学-中医师-资格考核-自学参考资料
IV. R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 059654 号

出 版 者 科学技术文献出版社
地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038
图书编务部电话 (010)68514027,(010)68537104(传真)
图书发行部电话 (010)68514035(传真),(010)68514009
邮 购 部 电 话 (010)68515381,(010)58882952
网 址 <http://www.stdph.com>
E-mail: stdph@istic.ac.cn
策 划 编 辑 王亚琪
责 任 编 辑 王亚琪
责 任 校 对 唐 炜
责 任 出 版 王芳妮
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销
印 刷 者 北京金鼎彩色印刷有限公司
版 (印) 次 2004 年 2 月第 1 版第 1 次印刷
开 本 787×1092 16 开
字 数 732 千
印 张 31.75
印 数 1~6000 册
定 价 45.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

本书按中医基础理论、中医诊断学、伤寒论、金匱要略、温病学、中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学等分章(类),每章之下列有参考试题、标准答案。题型以国家中医药管理局考试中心题库规定的题型即选择题为主。试题内容涉及基础理论,常见病、多发病的病因病理、证候特点、诊断治疗等诸多方面。书前设有复习指导、答题技巧、重点提示,昭示各学科的复习重点,阐释解题方法;书后设有模拟试题,使应试者可以从中寻其端倪,做到考前心中有数。

该书紧贴教材、教纲,突出职业医师考试特点,内容全面丰富,是一本易学、易记、易懂、易掌握的考试复习用书。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。

总 编 委 员 会

总主编 李家庚 王 平 吕文亮

副主编 肖万泽

编 委 (按姓氏笔画为序)

王 平 王 进 伍定邦

吕文亮 刘松林 刘雁云

余俊卿 李云海 李家庚

肖万泽 徐 谦 章正兴

鲁艳芳

主 审 邱幸凡 成肇仁

前 言

《国家执业中医师资格考试复习应试强化训练》，是应科学技术文献出版社之约而编写的，其目的是为了给中医师资格考试者提供一套易学、易记、易懂、易掌握的参考用书。

有关中医师资格考试的参考书籍市售不多，即使有售，学者也感到比较浩繁，不易抓住重点，生望洋兴叹之憾。有曾参加过执业中医师资格考试出题的同志跟我讲，凡医师资格考试的题目一般都比较灵活，范围较为宽广，而所出考题大多是以选择题为主。我想无论出题怎样灵活，题目如何花样百出，但都离不开最基本的东西，即基础知识、各病病理、证候特征、治法方药等内容。如《伤寒论》中之太阳病，其证候特点是“脉浮、头项强痛而恶寒”，若在此基础上，见发热，恶风，汗出，脉缓者，即为中风表虚证，则可用桂枝汤疏表解肌，调和营卫；若见发热恶寒，身疼腰痛，骨节疼痛，无汗而喘，脉紧者，即为伤寒表实证，则可用麻黄汤发汗解表，宣肺平喘。太阳病如此，其他各病皆然。只要烂熟于心，不管考题怎么变化，都可得心应手，顺便拈来，无丝毫不爽。针对上述种种，我们特邀请有多年教学与临床经验的专家教授，历经寒暑，数易其稿，而成此书。

是书按中医基础理论、中医诊断学、伤寒论、金匱要略、温病学、中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学等分章(类)，每章之下，列有参考试题、标准答案。题型以国家中医药管理局考试中心题库规定的题型即选择题为主，各学科间所用题型或稍有差异，如A型题、B型题、C型题、D型题、K型题等。试题内容涉及基础理论，常见病、多发病的病因病理、证候特点、诊断治疗等诸方面。使学者在掌握本学科基本知识、顺利通过考试的同时，又可提高自己的专业水平。

另外，书前尚置有复习指导章，设题型与答题技巧、重点提示，昭示各学科之复习重点，阐释各题型之解题方法；书后殿有模拟试题，应试者可从中寻其端倪，

做到考前心中有数,而不致临场措手不及。

因编者水平有限,本书错讹、疏漏在所难免,敬祈同仁、学者不吝赐教,以匡不逮。

李家庚

图例(CIP)目录索引

中国科学院图书馆 北京 100044 中国科学院图书馆 北京 100044

100044 中国科学院图书馆 北京 100044

100044 中国科学院图书馆 北京 100044

中国科学院图书馆 北京 100044 中国科学院图书馆 北京 100044

100044

科学技术文献出版社

科学技术文献出版社 北京 100044 中国科学院图书馆 北京 100044



图例

图例

图例



科学技术文献出版社方位示意图

目 录

第一章 复习指导	(1)
第一节 题型与答题技巧	(3)
第二节 重点提示	(4)
第二章 中医基础理论	(29)
第一节 参考试题	(31)
第二节 标准答案	(44)
第三章 中医诊断学	(47)
第一节 参考试题	(49)
第二节 标准答案	(69)
第四章 伤寒论	(73)
第一节 参考试题	(75)
第二节 标准答案	(113)
第五章 金匱要略	(115)
第一节 参考试题	(117)
第二节 标准答案	(143)
第六章 温病学	(145)
第一节 参考试题	(147)
第二节 标准答案	(174)
第七章 中医内科学	(177)
第一节 参考试题	(179)
第二节 标准答案	(249)
第八章 中医外科学	(253)
第一节 参考试题	(255)
第二节 标准答案	(298)
第九章 中医妇科学	(301)
第一节 参考试题	(303)
第二节 标准答案	(370)
第十章 中医儿科学	(375)
第一节 参考试题	(377)

第二节	标准答案·····	(459)
第十一章	模拟试题·····	(465)
第一节	中医基础理论·····	(467)
第二节	中医内科学·····	(476)
第三节	中医妇科学·····	(491)

第一章 复习指导

第一节 题型与答题技巧

国家执业中医师资格考试,试题内容一般以选择题为主,各学科所用题型或稍有差异,如A型题、B型题、C型题、D型题、K型题、X型题等。

一、A型题(最佳选择题)

每一道题下面有A、B、C、D、E五个备选答案,只许从中选择一个最佳答案,并将其字母涂抹或勾掉,以示正确回答。

二、B型题(配伍选择题)

在每一组题的上面都有A、B、C、D、E五个备选答案,其下用数字标明序号的是一组考题。如果某道题只与答案A有关,就在此后面的括号内填上A;如果某道题只与答案B有关,就在此后面的括号内填上B;余类推。(B型题亦有在题号前写有A、B、C、D、E五个字母,而在题后不用括号的,则将题号与答案有关的字母涂抹或勾掉,以示正确回答。)

三、C型题(比照选择题)

每一组题上面都有A、B、C、D四个备选答案,下面用数字标明的是一组考题。如果某道题只与答案A有关,就在该题后的括号内填上A;如果只与B有关,就在此后的括号内填上B;如果与A、B都有关,则在此后括号内填上C;如果与A、B都无关,则在此后的括号内填上D。(本题型亦可在题号前写上A、B、C、D四个字母用以涂抹,显示正确答案,而可以在题后不用括号。)

四、D型题(关联选择题)

每道题的下面有A、B、C、D、E五个备选答案,只能从中选出符合题意的两个答案。如果A、C是符合题意的两个相关答案,则将A和C两个字母涂抹或勾掉;如果C、B是符合题意的两个相关答案,则将C、B两个字母涂抹或勾掉,以示正确答案。余类推。

五、K型题(组合选择题)

每道题下面都有①②③④四个用数字标明的备选答案,必须按照以下五种不同组合来回答问题:

如果这道题与答案①②③有关,就在该题后填上字母A;

如果这道题与答案①③有关,就在该题后填上字母B;

如果这道题与答案②④有关,就在该题后填上字母C;

如果这道题只与答案④有关,就在该题后填上字母D;

如果这道题与答案①②③④都有关,则在该题后填上字母E。

K型题亦有在题号下先列A、B、C、D、E五个字母,以供按上述组合答题时将相应字母涂

抹,以示回答。

六、X型题(多解选择题)

每道题号下有 A、B、C、D、E 五个备选答案,如果这道题只与答案 A、B 有关,就将题号下的 A、B 涂抹或勾掉;如与其中某三个答案有关,就将题号后的某三个字母涂抹或勾掉;本题型所出现正确答案必须至少有两个,至多可以是全部。若缺少一个正确答案,则不能得分。

第二节 重点提示

一、中医基础理论

绪论

掌握中医理论体系的主要特点,通晓中医理论体系的形成与发展简况,了解中医基础理论的主要内容。

第一章 中医学哲学基础和主要思维方法

掌握气的基本概念和精气学说的主要内容,掌握阴阳的基本概念和阴阳学说的主要内容,掌握五行的基本概念和五行学说的基本内容;熟悉精气学说、阴阳学说和五行学说在中医学中的应用;了解中医学思维方法的特点及其常用的思维方法。

第二章 气血津液

掌握气的基本概念、生成、运行、功能及其分类,掌握血的基本概念生成、运行和功能,掌握津液的基本概念、生成、输布及排泄和功能,熟悉气、血、津液之间的相互关系。

第三章 脏腑

掌握藏象的基本概念和中医学对内脏的分类法,掌握五脏的主要功能和各脏的气、血、阴、阳的含义,掌握六腑的主要功能,通晓奇恒之腑,掌握脑、女子胞的主要功能,掌握脏与脏、脏与腑、腑与腑之间的关系,熟悉五脏和六腑、形、窍、液、志之间的特定关系,了解心包及命门学说梗概,了解各脏腑形态结构及解剖。

第四章 经络

掌握经络的基本概念、经络系统的组成和基本生理功能。

掌握十二经脉的走向与交接规律、分布规律、流注次序和表里关系;熟悉十二经脉每条经脉的具体循行部位;掌握奇经八脉总体的生理功能,重点把握督脉、任脉、冲脉、带脉的主要功能;了解阴跷脉、阳跷脉、阴维脉、阳维脉的主要功能,了解经别、别络、经筋与皮部的概念和功能。

第五章 形体和官窍

掌握形体、官窍的基本概念、各形体、官窍的功能及其与脏腑关系。了解各形体、官窍的大体结构及其命名,了解各形体、官窍与经络的关系。

第六章 病因

掌握中医探求病因的主要方法,掌握六淫各自的致病特点和疔气的致病特点,掌握七情、

劳逸、饮食内伤致病的规律和特点,掌握水湿痰饮、瘀血和结石的基本概念、形成原因和致病特点。了解外伤、诸虫、药邪、医过和先天因素的致病概况。

第七章 发病

掌握发病的基本机理,了解影响发病的因素和发病的类型。

第八章 病机

掌握邪正盛衰对虚实变化和疾病转归的影响,掌握阴阳失调的基本概念和阴阳偏胜、阴阳偏衰、阴阳互损、阴阳格拒、阴阳转化和阴阳亡失的基本病机,掌握气虚、气机失调、血虚、血瘀、血热和气血失调的基本病机,掌握津液不足、津液输布和排泄障碍的基本病机,掌握疾病传变的基本概念和病位传变、寒热转化、虚实转化的具体规律。

第九章 养生与治疗原则

掌握养生的概念和基本原则,掌握防治原则,了解常用的养生方法。

二、中医诊断学

绪论

1. 掌握中医“诊断”、“诊法”、“诊病”、“辨证”、“病案”、“证”、“病”、“症”等概念的含义。掌握中医诊断的基本原则。

2. 熟悉中医诊断的基本原理、主要内容。

3. 了解中医诊断的发展概况。

第一章 望诊

1. 掌握得神、失神、假神、常色和病色的特征及其临床意义。掌握五色主病。

2. 熟悉常见异常形体、姿态的表现、色泽变化以及五色所主病证。

3. 了解望形体、望姿态、望头面五官、望肢体皮肤、望二阴、望排出物、望小儿指纹的基本内容。

第二章 舌诊

1. 掌握舌诊的方法、正常舌象、异常舌象的表现及其一般临床意义。

2. 熟悉舌诊原理、舌的结构。

3. 了解舌诊的研究进展。

第三章 闻诊

1. 掌握病变声音的临床特点与临床意义。

2. 熟悉嗅病体与嗅病室的内容。

3. 了解正常声音发出的机制与个体差异。

第四章 问诊

1. 掌握问现在症状的临床表现与病机。

2. 熟悉问诊的内容、问诊的方法。

3. 了解问诊的意义。

第五章 脉诊

1. 掌握寸口脉的诊脉方法、脉象要素、常脉及其特点,常见病脉的脉象特征与临床意义,

脉象的分类及相似脉的鉴别,相兼脉及其主病规律。

2. 熟悉脉诊的原理及临床意义,脉象的生理变异,妇人脉象和小儿脉象的特殊性。
3. 了解遍诊法、人迎寸口诊法、仲景三部诊法的诊脉部位,真脏脉的特征和临床意义。

第六章 按诊

1. 掌握按诊的方法,按胸胁脘腹的内容及意义。
2. 熟悉按诊的意义,按肌肤、按手足、按腧穴的内容和意义。
3. 了解按诊的研究进展。

第七章 八纲辨证

1. 掌握八纲辨证的基本概念,各纲证候的概念、临床特点。掌握表证、寒证、热证、阳虚证、阴虚证、亡阴证、亡阳证的临床表现。
2. 熟悉八纲之间的相兼、错杂、真假、转换关系及八纲辨证的意义。
3. 了解八纲的源流。
4. 初步学会运用八纲辨证对临床病例进行分析。

第八章 病因与气血津液辨证

1. 掌握病因病性的概念、各种病因辨证的临床特点;气、血、痰、水、食积各证临床特点。
2. 熟悉病因病性的意义,熟悉饮证、脓证、虫积等证的临床表现。
3. 了解气陷、气不固、气脱、血脱、津液亏虚、气逆、气闭、血瘀的临床意义。

第九章 脏腑辨证

1. 掌握脏病、腑病及脏腑兼病辨证的临床表现、机制分析及审证要点。
2. 熟悉各脏腑的生理功能与病理变化特点。
3. 了解各脏腑证候的治疗原则。

第十章 其他辨证方法简介

1. 熟悉六经辨证、卫气营血辨证、三焦辨证、经络辨证的基本知识。
2. 了解六经、卫气营血、三焦病证的传变关系。

第十一章 诊法与辨证运用

1. 熟悉病情资料的综合处理,辨证思维与方法的灵活运用。
2. 能初步运用诊法与辨证的基本知识,对临床常见病例进行辨证诊断。

第十二章 疾病诊断概说

1. 掌握“病”的概念,病、证、症之间的关系。
2. 了解疾病诊断的意义,疾病的命名形式,疾病分类的方法。

第十三章 病案书写

1. 熟悉病案书写的内容、要求和格式。
2. 了解病案书写的沿革、意义,初步学会门诊和住院病案的书写方法。

三、伤寒论

(一)学习方法

《伤寒论》文字古朴,义理深奥,学习过程中须注意以下几个方面:

1. 弄通原文

《伤寒论》教材刊载原文三百九十七条,教学是以讲解原文为主,故学习时也应该把重点放在原文理解上。学习原文不仅要从文字上理解,更重要的是从医理上理解。为便于理解和掌握,可将原条文分成若干类型:一是纲领性和有原则指导意义的条文,如六经病提纲,太阳中风提纲,太阳伤寒提纲等。二是方证俱全的条文。《伤寒论》113 条方证、治法方药完备,证治俱全,有重要的临床指导意义。三是阐述病机的条文,如 99 条,主要是解释少阳病的病机,务必正确搞清楚其内在涵义。四是条文辨析,此类条文甚多,其中有辨类似,辨疑似,辨真假证,辨顺逆预后,辨脉等。五是其它条文。以上不同类型的条文各有不同的要求。如第一类条文必须深刻领会纲领的内涵及意义;第二类条文必须从治法方药上完整地认识和掌握;第三类条文必须全面地理解;第四类条文则重在提高分析和鉴别的能力。

2. 熟读背诵

背诵原文是学习《伤寒论》的基本功。因此在学习时,必须背诵一部分条文。背诵的技巧各有不同,但总的一点,就是要下苦功夫。针对函大生、夜大生的教学特点,背诵条文的重点宜放在老师讲授过的条文上,即教学大纲要求所必须掌握的内容。如六经提纲及某些带有纲领性意义的原文,如太阳病提纲“太阳之为病,脉浮,头项强痛而恶寒。”(1 条)中风表虚脉证提纲:“太阳病,发热,汗出,恶风,脉缓者,名为中风。”(2 条)伤寒表实脉证提纲:“太阳病,或已发热,或未发热,必恶寒,体痛,呕逆,脉阴阳俱紧者,名为伤寒”(3 条)等。再就是方证俱全而临床又十分常见的病症条文,如“发汗后,不可更行桂枝汤,汗出而喘,无大热者,可与麻黄杏仁甘草石膏汤。”(63 条)“小结胸病,正在心下,按之则痛,脉浮滑者,小陷胸汤主之。”(142 条)等等。能将整条文字都背诵下来更好,若背诵有困难,至少也要记住其中的关键字。

3. 系统分类

为便于学习,可将《伤寒论》中各种证候,作有条理的分类。譬如太阳病,先把它分为经府两系,把桂枝、麻黄、青龙、越婢等证,列为在经的一系;五苓、抵当、桃核承气证等,列为在府的一系。在两系之外,还有旁系,如变证和坏病等。每系下面,再分为各小类,如变证项下,类别为结胸、下利、痞满等等,每小类下,更有子目,例如痞满就有五种泻心的子目。这样把全书分隶六经,每经各分若干系,每系各分若干小类,每小类又分若干子目,提纲挈领,脉络清楚,复习起来,就会朗若列眉。

4. 症状归类

《伤寒论》计有发热、恶寒、潮热、腹痛、心下痞等 50 余症。学习时可将这些症状横向贯穿在一起,进行分析归纳整理。如下利一症,六经皆可见之。归纳起来,有葛根汤证、葛根芩连汤证、黄芩汤证、桂枝人参汤证、四逆汤证、通脉四逆汤证、赤石脂禹余粮汤证、白头翁汤证、热结旁流证(承气汤证类)等。对此症状予以系统地归类,不仅有助于深入地理解仲景原文,而且也给考试复习带来了方便。

5. 按方归类

是将《伤寒论》的方剂加以分类。如分为桂枝汤类方、柴胡汤类方、承气汤类方等。然后以方为线索归类学习。如桂枝汤类方有桂枝汤、桂枝加厚朴杏子汤、桂枝加葛根汤、桂枝去芍药汤、桂枝去芍药加附子汤、桂枝加附子汤、桂枝新加汤、桂枝去桂加茯苓白术汤、桂枝加桂汤、桂