

《中级医刊》编辑部 编

# 中级卫生技术人员晋升试题选答

(中医分册)

● 人民卫生出版社 ●

# 中级卫生技术人员 晋升试题选答

(中医分册)

《中级医刊》编辑部 编

人 民 卫 生 出 版 社

**中级卫生技术人员晋升试题选答**

(中医分册)

《中级医刊》编辑部 编

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京市崇文区天坛西里 10 号)

人民卫生出版社印刷厂印刷

新华书店北 京 发 行 所 发 行

787×1092毫米32开本 11 $\frac{1}{4}$ 印张 250千字

1985年 8 月第 1 版 1985年 8 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 00,001—71,100

统一书号: 14048·4986 定价: 1.75元

〔科技新书目 97—74 〕

## 编者的话

《中级医刊》1980年第3期开始连载的中级卫生技术人员“晋升试题选答”，深受广大基层医务人员的欢迎，普遍认为对复习医学基础理论、提高业务技术水平和准备晋升考核很有帮助，纷纷来信要求本刊在已刊出的试题及答案的基础上，再征集充实，按学科选编成《中级卫生技术人员晋升试题选答》（简称《选答》）若干分册，陆续出版，以供各地读者学习参考。

根据广大读者的要求，在卫生部人事司干部二处的支持与协助下，我们征集了全国大部分省、自治区、直辖市及部分地区的中级卫生技术人员晋升考试题及其答案，分科按系统编排，送请有关专家、教授协助筛选、审阅、修改、补充、定稿。

为了帮助读者提高理论水平，大部分是非题、选择题、改错题，除正确答案外，还撰写了简明扼要的题解。

为便于读者思考和进行自我测验，《选答》将试题与答案分开编排，统一编号，前后对应，便于查找。

《中医分册》分为填空、名词解释、是非题、选择题、改错题、问答题、病例分析等部分，主要选自湖北、浙江、陕西、广东、四川、宁夏、云南、河南、福建、广西、江西、新疆、辽宁、河北、湖南、安徽等16个省、自治区“中晋高”中医试题和答案，并请北京中医学院朱勉生、韩奕两位同志参加筛选、整理、修改。本册内容曾分别请王洪图、翁维健、王绵之、焦树德、张作舟、施汉章、许润三、刘弼臣、

韦玉英、杨甲三、张春璞等 11 位同志审查和撰写题解。

本分册在选编过程中承蒙上述省、自治区卫生部门积极供稿，上述同志大力协助，特此一并致谢。

本书试题多样，题量多，涉及面广，内容丰富，解答简明，适于城乡广大中级医务人员学习，也可供医学院校毕业的年轻医师和中等医药学校师生参考。

《中级医刊》编辑部

1984年10月

# 目 录

|               | 试题      | 答案      |
|---------------|---------|---------|
| 第一章 基础理论····· | ( 1 )   | ( 108 ) |
| 第二章 中药·····   | ( 13 )  | ( 148 ) |
| 第三章 方剂·····   | ( 24 )  | ( 171 ) |
| 第四章 内科·····   | ( 29 )  | ( 184 ) |
| 第五章 外科·····   | ( 43 )  | ( 210 ) |
| 第六章 骨伤科·····  | ( 54 )  | ( 238 ) |
| 第七章 妇科·····   | ( 63 )  | ( 255 ) |
| 第八章 儿科·····   | ( 76 )  | ( 283 ) |
| 第九章 五官科·····  | ( 86 )  | ( 302 ) |
| 第十章 针灸·····   | ( 92 )  | ( 312 ) |
| 第十一章 推拿·····  | ( 104 ) | ( 346 ) |

# 试 题

## 第一章 基础理论

### 一、填空

1. (1) 祖国医学的基本特点是\_\_\_\_，\_\_\_\_。

(2) 五味入五脏是\_\_\_\_。

(3) 脏腑功能活动的物质基础是\_\_\_\_。

(4) 白虎汤属于\_\_\_\_剂，大承气汤属于\_\_\_\_剂。

(5) 越鞠丸具有\_\_\_\_功效，主治\_\_\_\_六种郁证。

2. (1) 五脏总的生理功能是\_\_\_\_ 六腑总的生理功能是\_\_\_\_。

(2) 望舌主要是观察\_\_\_\_两个方面。舌体划分为\_\_\_\_四个部分，其中舌尖分属\_\_\_\_，舌中分属\_\_\_\_，舌根分属\_\_\_\_，舌边分属\_\_\_\_。

(3) 结脉的特点是\_\_\_\_，代脉的特点是\_\_\_\_。

(4) 凡能减轻或消除热证的药物，一般属于\_\_\_\_；凡能减轻或消除寒证的药物，一般属于\_\_\_\_。

(5) 凡具有发散、行气、行血等作用的药物，一般属于\_\_\_\_；凡具有补益、和中、缓急等作用的药物，一般属于\_\_\_\_。

(6) 根据“十八反”，大戟反\_\_\_\_，半夏反\_\_\_\_。

(7) 归脾汤中木香行气醒脾，是为了达到\_\_\_\_。

3. (1) 祖国医学认为疾病的发生是\_\_\_\_的结果。

(2) 阳主热,阴主寒,其病理变化可以用“\_\_\_\_胜则\_\_\_\_,\_\_\_\_胜则\_\_\_\_,\_\_\_\_虚则\_\_\_\_,\_\_\_\_虚则\_\_\_\_”来概括说明。

(3) 肾阴是人体\_\_\_\_的根本,对各脏腑组织起着\_\_\_\_的作用;肾阳是人体\_\_\_\_的根本,对各脏腑组织起着\_\_\_\_的作用。

(4) 寒邪的性质:\_\_\_\_,\_\_\_\_,\_\_\_\_。

(5) 正常舌象是\_\_\_\_。舌质淡白、苔黄腻主\_\_\_\_病。

(6) 浮数脉主\_\_\_\_证,沉迟脉主\_\_\_\_证,洪数脉主\_\_\_\_证。

4. (1) 整体观念的内容有二:\_\_\_\_,\_\_\_\_。

(2) 湿邪的性质和特点是:\_\_\_\_,\_\_\_\_,\_\_\_\_。

(3) 紧脉的主病是\_\_\_\_。

(4) 治未病包括\_\_\_\_和\_\_\_\_两个内容。

5. (1) 卫气的主要功能是:\_\_\_\_,\_\_\_\_,\_\_\_\_。

(2) 寒邪的性质:\_\_\_\_,\_\_\_\_,\_\_\_\_;暑邪的性质:\_\_\_\_,\_\_\_\_,\_\_\_\_。

(3) 淡白舌主\_\_\_\_;齿痕与胖大舌同见,多属\_\_\_\_;若舌质淡白而湿润,多为\_\_\_\_;白苔主\_\_\_\_,滑苔多为\_\_\_\_。

(4) 洪脉的脉象和主病\_\_\_\_。滑脉的脉象和主病\_\_\_\_。

6. (1) 《难经》云:“望而知之者,望见其\_\_\_\_,以知其病。闻而知之者,闻其\_\_\_\_,以别其病。问而知之者,问其所欲\_\_\_\_,以知其病所起所在也。切而知之者,诊其\_\_\_\_,视其\_\_\_\_,以知其病,病在何脏腑也。”

(2) 脏腑功能活动的物质基础有\_\_\_\_。

(3) 气的功能有:\_\_\_\_,\_\_\_\_,\_\_\_\_,\_\_\_\_,\_\_\_\_。

(4) 气与血的关系有:\_\_\_\_,\_\_\_\_,\_\_\_\_,\_\_\_\_。

(5) 十二经脉的名称有:\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_。

\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_。

(6) 望面部颜色有五种，色白主\_\_\_\_，色黄主\_\_\_\_，色赤主\_\_\_\_，色青主\_\_\_\_，色黑主\_\_\_\_。

(7) 从望舌质上可以判断\_\_\_\_，从望舌苔厚薄上可以分辨\_\_\_\_，从舌苔的颜色上可以区别\_\_\_\_，从舌苔的变化可以推断\_\_\_\_。

(8) 诸寒收引，皆属于\_\_\_\_；诸痉项强，皆属于\_\_\_\_；诸气贲郁，皆属于\_\_\_\_；诸胀腹大，皆属于\_\_\_\_；诸痛痒疮，皆属于\_\_\_\_。

(9) 温邪上受，首先犯\_\_\_\_，逆传\_\_\_\_。肺主气属\_\_\_\_，心主血属\_\_\_\_。

7. (1) 根据脏腑学说，五脏包括\_\_\_\_，六腑包括\_\_\_\_。

(2) 八纲辨证是中医学术的理论体系之一，它包括\_\_\_\_。

(8) 根据中药“十八反”的理论，乌头禁止与\_\_\_\_配伍。

(4) 斑蝥为有毒药物，其作为丸、散剂内服的常用量为\_\_\_\_。

(5) 温热药物多具有\_\_\_\_作用。辛味药物多具\_\_\_\_作用，酸味药物多具\_\_\_\_作用。

8. (1) 奇恒之府是\_\_\_\_。

(2) 奇经八脉是\_\_\_\_。

(3) 《素问·五脏别论》说：“所谓五藏者，藏精气而不泻也，故\_\_\_\_。六腑者，传化物而不藏，故\_\_\_\_”。

(4) 上焦如\_\_\_\_，中焦如\_\_\_\_，下焦如\_\_\_\_。

(5) 《素问·阴阳应象大论》说：“阴在内，阳之\_\_\_\_也，阳在外，阴之\_\_\_\_也。”

(6) \_\_\_\_为髓海，\_\_\_\_为血海，\_\_\_\_为气海，\_\_\_\_为水谷之海。

(7) 诸风掉眩，皆属于\_\_\_\_；诸暴强直，皆属于\_\_\_\_。

(8) 浮紧脉主证是\_\_\_\_，浮数脉主证是\_\_\_\_，洪数脉主证是\_\_\_\_，弦数脉主证是\_\_\_\_，沉迟脉主证是\_\_\_\_，沉涩脉主证是\_\_\_\_。

(9) 逆者\_\_\_\_治，从者\_\_\_\_治。

9. (1) 太阳病，发热而渴，不恶寒者，为\_\_\_\_。

(2) 诸禁鼓慄，如丧神守，皆属于\_\_\_\_。

(3) 脉来急脉而有不规则的间歇，为\_\_\_\_。

(4) 舌体瘦薄而色淡者，多是\_\_\_\_虚。

(5) 鸡血藤具有\_\_\_\_的功效。

(6) 《金匱》论治痰饮的总原则谓：“病痰饮者，当以\_\_\_\_和之”。

(7) 《内经》曰：“中焦受气取汁，变化而赤，是谓\_\_\_\_”。

(8) 瘀血腰痛的治疗原则是\_\_\_\_，其代表方剂为\_\_\_\_。

(9) 肝阳头痛的治疗原则是\_\_\_\_，其代表方剂为\_\_\_\_。

10. (1) 《医林改错》的作者是\_\_\_\_。

(2) 在温病学方面，首次提出卫气营血辨证的是\_\_\_\_。

(3) 《素问·五脏生成篇》说：“诸气者，皆属于\_\_\_\_”，“人卧血归于\_\_\_\_”。

(4) 具有分别清浊作用的脏腑是\_\_\_\_。

(5) 痛无定处，游走不定为感受\_\_\_\_。

(6) 辛甘化\_\_\_\_，酸甘化\_\_\_\_。

(7) 《素问·玉机真藏论》说：“脉细，皮寒，少气，泄利前后，饮食不入，此谓\_\_\_\_”。“\_\_\_\_，则虚者活”。

11. (1) 诸风掉眩，皆属于\_\_\_\_；诸寒收引，皆属于\_\_\_\_；诸气膹郁，皆属于\_\_\_\_；诸湿肿满，皆属于\_\_\_\_；诸痛痒疮，皆属于\_\_\_\_。

(2) 太阳之为病，脉\_\_\_\_，头项\_\_\_\_而\_\_\_\_。

12. (1) 小柴胡汤的药物组成是\_\_\_\_，此方出自\_\_\_\_。

(2) 《素问·阴阳应象大论》说：“阴阳者，天地之\_\_\_\_也，万物之\_\_\_\_，变化之\_\_\_\_，生杀之\_\_\_\_，神明之\_\_\_\_也，治病必求于\_\_\_\_”。

(3) 《伤寒论》说：“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\_\_\_\_。”

(4) 《金匱要略》说：“诸有水者，腰以下肿，当\_\_\_\_；腰以上肿，当\_\_\_\_乃愈。”

13. (1) 《素问·刺法论》说：“正气存内，邪不\_\_\_\_”。

(2) 《素问·评热病论》说：“邪之所凑，其气\_\_\_\_。”

(3) 《素问·通评虚实论》说：“邪气盛则\_\_\_\_，精气夺则\_\_\_\_。”

14. (1) 心开窍于\_\_\_\_，其华在\_\_\_\_；肺开窍于\_\_\_\_，其华在\_\_\_\_；脾开窍于\_\_\_\_，其华在\_\_\_\_；肝开窍于\_\_\_\_，其华在\_\_\_\_；肾开窍于\_\_\_\_，其华在\_\_\_\_。

(2) 以寸口脉分候五脏，临床上常用划分的方法是：左\_\_\_\_候\_\_\_\_，左\_\_\_\_候\_\_\_\_，左\_\_\_\_候\_\_\_\_；右\_\_\_\_候\_\_\_\_，右\_\_\_\_候\_\_\_\_，右\_\_\_\_候\_\_\_\_。

(3) 四逆汤的用药特点是\_\_\_\_，功效是\_\_\_\_，方证的病机是\_\_\_\_，主治\_\_\_\_，主要症状是\_\_\_\_或\_\_\_\_。

(4) 大承气汤的功效是\_\_\_\_，主治\_\_\_\_证，其典型证候可概括为\_\_\_\_四证，病位在\_\_\_\_，病性属\_\_\_\_。

(5) 中药性能中的四气是\_\_\_\_，五味是\_\_\_\_，还有\_\_\_\_味。

(6) 保护药源合理采收，必须注意以下三点：\_\_\_\_，\_\_\_\_，\_\_\_\_。

15. (1) 以阴阳相对性来说, 则内为\_\_\_\_, 外为\_\_\_\_; 动为\_\_\_\_, 静为\_\_\_\_; 阳主\_\_\_\_, 阴主\_\_\_\_。

(2) 脏腑之间的表里关系是: \_\_\_\_与\_\_\_\_相表里; \_\_\_\_与\_\_\_\_相表里; \_\_\_\_与\_\_\_\_相表里; \_\_\_\_与\_\_\_\_相表里; \_\_\_\_与\_\_\_\_相表里。

(3) 浮脉主\_\_\_\_证, 沉脉主\_\_\_\_证, 迟脉主\_\_\_\_证, 数脉主\_\_\_\_证, 虚脉主\_\_\_\_证, 实脉主\_\_\_\_证。

(4) 八纲中的虚证, 临床常可分为\_\_\_\_四种类型。

(5) 消导剂的主要功效是\_\_\_\_和\_\_\_\_。

(6) 消导剂常以\_\_\_\_等为主要药物组成方剂。

(7) 泻下剂可分为五类: \_\_\_\_。

(8) 主治阳明腑实证的代表方剂是\_\_\_\_, 适用于燥屎热结而致痞满燥实诸证的代表方剂是\_\_\_\_。

(9) 中药炮制中常用的辅料有\_\_\_\_及各种药汁, 如\_\_\_\_或\_\_\_\_等。

## 二、名词解释

16. (1)心肾不交; (2)戾气; (3)五气化火; (4)逆传心包。

17. (1)津液; (2)谵语; (3)郑声; (4)阴盛格阳。

18. (1)脾主统血; (2)经络学说; (3)六淫; (4)壮热; (5)辨证。

19. (1)重阴必阳; (2)壮火; (3)诸阳之会; (4)至虚有盛候。

20. (1)精; (2)肠癖; (3)通因通用; (4)偏沮; (5)腠理; (6)宗气; (7)肺朝百脉; (8)目系。

21. (1)相乘、相侮; (2)审证求因; (3)证候; (4)真寒假热。

22. (1)塞因塞用；(2)心肾相交；(3)滋水涵木；(4)瘀血。

23. (1)活血化瘀；(2)三部九候；(3)母病传子；(4)热结旁流；(5)气血两燔。

24. 邪气盛则实，精气夺则虚。

25. 邪之所凑，其气必虚。

26. 阴在内，阳之守；阳在外，阴之使也。

### 三、是非题

27. (1)“寒者热之”、“热者寒之”属于反治法。( )

(2) 心火与肾水的升降关系是：心火上升，肾水下降。  
( )

(3) 手太阴肺经与手太阳小肠经相表里。( )

(4) 胆既归属六腑，又归属“奇恒之腑”。( )

(5) 生化汤的功效是活血化瘀，温经止痛。( )

(6) 气血两虚证的代表方剂是六味地黄丸。( )

28. (1) 阴胜则阴病，阳胜则阳病。( )

(2) 分别清浊是膀胱的功能。( )

(3) 气能生血，气能化水。( )

(4) 手三阴经的走向是：从手走胸，交足三阴经。足三阳经的走向是：从足走头，交手三阳经。( )

(5) 阳明经证的代表方是大承气汤，太阳表实证的代表方是桂枝汤。( )

(6) 外感温燥证用桑杏汤，凉燥证用杏苏散。( )

29. (1) 寒证与热证的主要鉴别总是从面色、口渴与不渴、腹部是否拒按、头昏与不昏、脉象是否有力、舌质的红淡等几个方面的表现综合观察才能得出结论。( )

(2) 气滞血瘀之证，常见少气懒言、乏力自汗、面色白或

萎黄、经闭、腹部拒按、心悸失眠、舌质暗、脉弦细。( )

(3) 心悸、健忘、失眠、多梦、眩晕、面色不华、唇舌色淡、脉细弱者为心阴虚。( )

(4) 太阳病发汗，汗出不解，其人仍发热，心下悸，头眩，身瞤动，振振欲辟地，真武汤主之。( )

(5) “寒因寒用”、“热因热用”、“塞因塞用”、“通因通用”都属“反治法”。( )

30. (1) 五脏者，实而不能满。

(2) 六腑者，传化物而不藏。

(3) 舌质的异常变化，主要反映疾病过程中的邪正消长。

(4) “阳胜则阴病”者，必须用“壮水之主，以制阳光”的治疗方法。

(5) 实证是指邪气亢盛，正气不足所致的一类证候。

(6) 肝阳上亢证属本虚标实证候。

(7) 正治法又称为“从治法”。

(8) 反治法又称为“逆治法”。

(9) 疼痛游走无定处，或麻或痒多属于风。

31. (1) 故善用针者，从阳引阳，从阴引阴，以右治右，以左治左。

(2) 病人身大热，反欲得近衣者，此热在皮肤寒在骨髓也。

(3) 病人心悸而烦，两颧潮红，舌尖红，脉细数，此为心气不足。

(4) 诸寒之而热者，取之阳；热之而寒者，取之阴。

(5) 调胃承气汤是健胃升脾的方剂。

(6) 病人泄泻稀水，小便短少，舌苔厚腻，面、足轻度浮肿，脉濡者为湿泻。

(7) 天食人以五气，五气者东南西北中之气也。

(8) 诸病有声，鼓之如鼓，皆属于湿。

32. (1) 阴阳互根，即阴阳两方在一定条件下，可自向其对立面转化。

(2) 人体之气，虽有多种多样的表现形式，但它不是构成人体和维持人体生命活动的精微物质。

(3) 气血津液之间的关系虽十分密切，但津液不是血的组成部分。

(4) 十二经的循行分布，交接虽各不相同，但有一定的规律。

(5) 暑邪干涩，易伤津液，常造成阴津亏虚的病变。

(6) 舌质和舌苔的变化，所反映的病理变化一般来说是一致的。

(7) “脏腑”在中医学里不单纯是一个解剖学的概念，更重要的是一个生理或病理学方面的概念。

#### 四、选择题

33. (1) 阴虚火旺可见：①苔黑而干燥，舌质紫有裂纹；②少苔而干燥，舌绛而瘦；③舌红苔黄而干，舌起芒刺。

(2) 气血两虚可见于：①舌胖苔白，舌边有齿痕；②舌淡、形薄、苔白；③胖大舌，积粉苔。

(3) 脉来缓慢而有不规则的间歇是：①代脉；②结脉；③促脉。

(4) 食少纳呆，食后脘腹胀满，便溏薄，少气懒言，四肢倦怠，消瘦，面色萎黄不华，舌淡苔白，脉缓弱。此为：①脾阳虚；②脾胃气虚；③寒湿困脾。

## 五、改错题

34. (1) 阳经主里，阴经主表。  
(2) 风邪上受，首先犯脾。  
(3) 脾主降，胃主升。  
(4) 壮水之水，以制阳光；益火之源，以济阴翳。  
(5) 肺主血属营，心主气属卫。

## 六、问答题

35. 阴阳学说的主要内容有哪几点？扼要地解释各内容的含义。

36. 你对“阴阳互根”、“阴阳消长”如何理解？  
37. 阴阳学说怎样用于疾病诊断和治疗？  
38. 药物治疗上如何应用阴阳学说？  
39. 五行生克的基本内容有哪些？  
40. 什么是脏腑学说？脏腑学说的主要内容是什么？  
41. 脏腑包括哪些内容？  
42. 五脏六腑总的生理功能特点是什么？  
43. 五脏的生理功能是什么？  
44. 用五行学说说明五脏间的内在联系。  
45. 用五行学说的生克乘侮理论阐明肺与肝的关系。  
46. 心血不足和阴虚火旺所致心悸（怔忡）的病因是什么？分述其主证、治法、方药。  
47. 心血虚与心阴虚主要脉症的异、同点是什么？如何治疗？  
48. 试述肝与肾之间的生理、病理关系。  
49. 为什么说脾为“后天之本”？

50. 试扼要阐明脾与肾的关系。

51. 简述脾阳不足、中气下陷、胃寒、胃阴不足的主要脉症和治疗原则。

52. 肝肾阴虚、肺肾阴虚及脾肾阳虚的临床表现及病因病机如何？

53. 肝阴虚和心阴虚如何鉴别？

54. 试述脾与胃两者在生理、病理上各有什么特性？

55. 肺主气的含义是什么？肺主宣发和外合皮毛、主肃降和通调水道，在生理上有什么联系？

56. 什么是肺主宣发？什么是肺主肃降？以呼吸和水液代谢为例，简要叙述两者的关系。

57. 试述气的概念、生成与功用。

58. 血液的正常循行与哪些脏器作用有关？试具体说明之。并说明远血是何脏功能失调所致。

59. 试述气、血、津液之间的关系？

60. 气、血、津液的虚证临床表现如何？

61. 试述气滞与血瘀的主证。

62. 先天之精与后天之精的含义及其关系怎样？

63. 经络包括哪些内容？它在生理和病理上的作用如何？

64. 写出十二经循行规律？

65. 人体经络系统包括哪些内容？其各自有何意义？

66. 试述十二经脉的交接次序及交接部位(或穴位)？

67. 经络学说在诊断上有哪些指导意义？举例说明之？

68. 病因包括哪些内容？

69. 何谓六淫？简述风邪的性质及致病特点。

70. 什么是病理？病理总纲包括哪三方面？扼要阐述三