

# 国家执业医师资格考试

## 中医类别考题解析

(中医师、中医助理医师、  
中西医结合医师、中西医结合助理医师)

中医类别考题解析专家组 编



中国协和医科大学出版社

# 国家执业医师资格考试 中医类别考题解析

(中医师、中医助理医师、  
中西医结合医师、中西医结合助理医师)

中医类别考题解析专家组 编



中国协和医科大学出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

国家执业医师资格考试中医类别考题解析: 中医师、中医助理医师、中西医结合医师、中西医结合助理医师/中医类别考题解析专家组编. - 北京: 中国协和医科大学出版社, 2001. 6

ISBN 7 - 81072 - 214 - X

I. 国… II. 中… III. 中国药理学 - 医师 - 资格考核 - 解题 IV. R2 - 44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 035959 号

## 国家执业医师资格考试 中医类别考题解析

---

作 者: 中医类别考题解析专家组 编  
责任编辑: 刘 彬 谢 阳

---

出版发行: 中国协和医科大学出版社  
(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

经 销: 新华书店总店北京发行所  
印 刷: 北京迪鑫印刷厂

---

开 本: 787 × 1092 毫米 1/16 开  
印 张: 19  
字 数: 468 千字  
版 次: 2001 年 6 月第一版 2001 年 6 月第一次印刷  
印 数: 1—5000  
定 价: 38.00 元

---

ISBN 7 - 81072 - 214 - X/R·209

---

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

## 前 言

国家执业医师资格考试已经顺利实施了两年。为了使参加过考试的应考者对自己在考试中出现的错误和对一些具体问题的疑问，能在考试结束后得到满意的解答；同时使正准备参加考试的应考人员也能从往届的考试中吸取经验和教训，帮助他们了解国家执业医师资格考试的题型，掌握解题规则与技巧，应广大应考者的要求，我们编写了《国家执业医师资格考试考题解析》系列丛书。

本系列丛书，包括《临床医师考题解析（含临床助理医师）》、《口腔医师考题解析（含口腔助理医师）》、《公卫医师考题解析（含公卫助理医师）》、《中医类别考题解析（中医师、助理中医师、中西医结合医师、中西医结合助理医师）》四个分册。

本书主要是对1999~2000年国家执业医师资格考试试卷中精选的一些具有代表性的考题，进行了深入的解释与分析。旨在使应考者加深对医师资格考试考题的理解，从而对提高复习效率，取得良好的考试成绩起到积极的帮助作用；也可以供从事医学教育和承担国家医师资格考试命审题任务的人员参考。

需要说明的是，中医类别执业医师资格考试包括中医、中西医结合、民族医三个部分。由于国家将启动民族医执业医师资格标准化考试工程，所以对民族医1999~2000年采用的传统试题未做解析，而重点对中医、中西医结合执业医师及执业助理医师资格考试的试题进行了认真、详细的解释与分析。

由于时间紧迫，编写较为仓促，本解析难免存在一些问题，另外还可能对同一问题存在不同看法，欢迎广大读者提出意见与建议，为提高我国执业医师资格考试水平共同努力。

编 者

2001年6月

# 目 录

## 中 医 师 部 分

* 中医基础理论 .....	( 1 )	中医儿科学 .....	( 59 )
A <sub>1</sub> 型题 .....	( 1 )	A <sub>1</sub> 型题 .....	( 59 )
A <sub>2</sub> 型题 .....	( 6 )	A <sub>2</sub> 型题 .....	( 62 )
B <sub>1</sub> 型题 .....	( 8 )	B <sub>1</sub> 型题 .....	( 66 )
* 中医诊断学 .....	( 9 )	针灸学 .....	( 68 )
A <sub>1</sub> 型题 .....	( 9 )	A <sub>1</sub> 型题 .....	( 68 )
A <sub>2</sub> 型题 .....	( 12 )	A <sub>2</sub> 型题 .....	( 73 )
B <sub>1</sub> 型题 .....	( 13 )	B <sub>1</sub> 型题 .....	( 77 )
* 中药学 .....	( 14 )	正常人体解剖学 .....	( 79 )
A <sub>1</sub> 型题 .....	( 14 )	A <sub>1</sub> 型题 .....	( 79 )
A <sub>2</sub> 型题 .....	( 18 )	A <sub>2</sub> 型题 .....	( 80 )
B <sub>1</sub> 型题 .....	( 20 )	B <sub>1</sub> 型题 .....	( 81 )
* 方剂学 .....	( 22 )	生理学 .....	( 82 )
A <sub>1</sub> 型题 .....	( 22 )	A <sub>1</sub> 型题 .....	( 82 )
A <sub>2</sub> 型题 .....	( 26 )	A <sub>2</sub> 型题 .....	( 84 )
B <sub>1</sub> 型题 .....	( 28 )	B <sub>1</sub> 型题 .....	( 85 )
中医内科学 .....	( 29 )	病理学 .....	( 86 )
A <sub>1</sub> 型题 .....	( 29 )	A <sub>1</sub> 型题 .....	( 86 )
A <sub>2</sub> 型题 .....	( 33 )	A <sub>2</sub> 型题 .....	( 89 )
B <sub>1</sub> 型题 .....	( 42 )	B <sub>1</sub> 型题 .....	( 91 )
中医外科学 .....	( 44 )	药理学 .....	( 92 )
A <sub>1</sub> 型题 .....	( 44 )	A <sub>1</sub> 型题 .....	( 92 )
A <sub>2</sub> 型题 .....	( 46 )	A <sub>2</sub> 型题 .....	( 95 )
B <sub>1</sub> 型题 .....	( 51 )	B <sub>1</sub> 型题 .....	( 96 )
中医妇科学 .....	( 52 )	西医诊断学基础 .....	( 96 )
A <sub>1</sub> 型题 .....	( 52 )	A <sub>1</sub> 型题 .....	( 96 )
A <sub>2</sub> 型题 .....	( 54 )	A <sub>2</sub> 型题 .....	( 101 )
B <sub>1</sub> 型题 .....	( 58 )	B <sub>1</sub> 型题 .....	( 103 )

\* 中西医结合医师共用科目

西医内科学..... (105)	* 卫生法规 ..... (113)
A <sub>1</sub> 型题 ..... (105)	A <sub>1</sub> 型题 ..... (113)
A <sub>2</sub> 型题 ..... (107)	A <sub>2</sub> 型题 ..... (114)
B <sub>1</sub> 型题 ..... (112)	B <sub>1</sub> 型题 ..... (114)

## 中西医结合医师部分

中医诊断学..... (116)	A <sub>2</sub> 型题 ..... (151)
A <sub>1</sub> 型题 ..... (116)	B <sub>1</sub> 型题 ..... (152)
A <sub>2</sub> 型题 ..... (118)	中西医结合内科学..... (154)
B <sub>1</sub> 型题 ..... (119)	A <sub>1</sub> 型题 ..... (154)
正常人体解剖学..... (120)	A <sub>2</sub> 型题 ..... (162)
A <sub>1</sub> 型题 ..... (120)	B <sub>1</sub> 型题 ..... (171)
A <sub>2</sub> 型题 ..... (122)	中西医结合外科学..... (176)
B <sub>1</sub> 型题 ..... (123)	A <sub>1</sub> 型题 ..... (176)
生理学..... (123)	A <sub>2</sub> 型题 ..... (180)
A <sub>1</sub> 型题 ..... (123)	B <sub>1</sub> 型题 ..... (183)
A <sub>2</sub> 型题 ..... (129)	中西医结合妇科学..... (185)
B <sub>1</sub> 型题 ..... (132)	A <sub>1</sub> 型题 ..... (185)
病理学..... (133)	A <sub>2</sub> 型题 ..... (189)
A <sub>1</sub> 型题 ..... (133)	B <sub>1</sub> 型题 ..... (194)
A <sub>2</sub> 型题 ..... (142)	中西医结合儿科学..... (195)
B <sub>1</sub> 型题 ..... (147)	A <sub>1</sub> 型题 ..... (195)
药理学..... (149)	A <sub>2</sub> 型题 ..... (199)
A <sub>1</sub> 型题 ..... (149)	B <sub>1</sub> 型题 ..... (202)

## 中医助理医师部分

中医基础学..... (205)	B <sub>1</sub> 型题 ..... (215)
A <sub>1</sub> 型题 ..... (205)	方剂学..... (216)
A <sub>2</sub> 型题 ..... (208)	A <sub>1</sub> 型题 ..... (216)
B <sub>1</sub> 型题 ..... (209)	A <sub>2</sub> 型题 ..... (219)
** 中药学 ..... (210)	B <sub>1</sub> 型题 ..... (220)
A <sub>1</sub> 型题 ..... (210)	中医诊断学..... (221)
A <sub>2</sub> 型题 ..... (213)	A <sub>1</sub> 型题 ..... (221)

\*\* 中西医结合助理医师共用科目

A <sub>2</sub> 型题	(224)
B <sub>1</sub> 型题	(225)
中医内科学	(226)
A <sub>1</sub> 型题	(226)
A <sub>2</sub> 型题	(227)
B <sub>1</sub> 型题	(233)
中医妇科学	(234)
A <sub>1</sub> 型题	(234)
A <sub>2</sub> 型题	(235)
B <sub>1</sub> 型题	(237)
针灸学	(238)
A <sub>1</sub> 型题	(238)
A <sub>2</sub> 型题	(239)
B <sub>1</sub> 型题	(241)
** 正常人体解剖学	(241)
A <sub>1</sub> 型题	(241)
A <sub>2</sub> 型题	(243)

B <sub>1</sub> 型题	(244)
生理学	(244)
A <sub>1</sub> 型题	(244)
A <sub>2</sub> 型题	(246)
B <sub>1</sub> 型题	(246)
西医诊断学基础	(247)
A <sub>1</sub> 型题	(247)
A <sub>2</sub> 型题	(250)
B <sub>1</sub> 型题	(252)
西医内科学	(253)
A <sub>1</sub> 型题	(253)
A <sub>2</sub> 型题	(254)
B <sub>1</sub> 型题	(257)
** 卫生法规	(258)
A <sub>1</sub> 型题	(258)
A <sub>2</sub> 型题	(259)

## 中西医结合助理医师部分

中医基础学	(260)
A <sub>1</sub> 型题	(260)
A <sub>2</sub> 型题	(261)
B <sub>1</sub> 型题	(262)
方剂学	(262)
A <sub>1</sub> 型题	(262)
A <sub>2</sub> 型题	(264)
B <sub>1</sub> 型题	(265)
中医诊断学	(266)
A <sub>1</sub> 型题	(266)
A <sub>2</sub> 型题	(267)
B <sub>1</sub> 型题	(268)
生理学	(268)
A <sub>1</sub> 型题	(268)
A <sub>2</sub> 型题	(271)
B <sub>1</sub> 型题	(273)

中西医结合内科学	(274)
A <sub>1</sub> 型题	(274)
A <sub>2</sub> 型题	(277)
B <sub>1</sub> 型题	(280)
中西医结合外科学	(281)
A <sub>1</sub> 型题	(281)
A <sub>2</sub> 型题	(282)
B <sub>1</sub> 型题	(284)
中西医结合妇科学	(285)
A <sub>1</sub> 型题	(285)
A <sub>2</sub> 型题	(287)
B <sub>1</sub> 型题	(289)
中西医结合儿科学	(290)
A <sub>1</sub> 型题	(290)
A <sub>2</sub> 型题	(292)
B <sub>1</sub> 型题	(294)



## 中医师及中西医结合 医师共用部分

### 中医基础理论

#### 【A<sub>1</sub>型题】

1. 中医学整体观念的内涵是

- A 人体是一个有机的整体
- B 自然界是一个整体
- C 时令、晨昏与人体阴阳相应
- D 五脏与六腑是一个有机整体
- E 人体是一个有机整体，人与自然相统一

**标准答案：E**

**考题解析：**中医学非常重视人体本身的统一性、完整性，及其与自然界的整体统一关系，认为人体本身是一个有机的整体，并在能动地适应自然和改造自然的过程中，维持着机体的正常生命活动。这种内外环境的统一性和机体自身整体性的思想，即称之为整体观念。其答案 A 或 B 则是整体观念内涵的部分内容，故不完整。而答案 C，则是人与自然界相统一的具体表现。答案 D，则是人体是有机整体的具体内容。

2. 事物或现象阴阳属性的征兆是

- A 寒热
- B 上下
- C 水火

D 晦明

E 动静

**标准答案：C**

**考题解析：**《素问·阴阳应象大论》说：“水火者，阴阳之征兆也”，是以水火之特性作为阴阳的征象，因其能反映阴阳的基本特点和属性，如水性寒、向下、相对静，故属于阴；火性热、向上、相对动，故属于阳，如此归类推演下去，即可以较为广泛地用来区分、归纳和说明众多事物或现象的阴阳属性。其余答案 A、B、D、E 均非最佳选择。

3. 阴阳的相互转化是

- A 绝对的
- B 有条件的
- C 必然的
- D 偶然的
- E 量变

**标准答案：B**

**考题解析：**阴阳的转化，必须具备一定的条件，即在一定条件下才能相互转化，没有一定的条件便不能转化。所谓阴阳转化的条件，应包括内部条件和外部条件两方面，其转化条件的具体内容，应视具体情况而定。《灵枢·论疾诊尺》指出：“重阴必阳，重阳必阴”、“重寒则热，重热则寒”。《素问·阴



阳应象大论》说：“寒极生热，热极生寒”。这里的“重”和“极”，即是促进转化的条件。阴阳的转化，既不是绝对的，亦非必然或偶然，故 A、C、D 均不正确。且阴阳转化类似于质变，而非量变。

4. “见肝之病，知肝传脾”的病机传变是

- A 木克土
- B 木乘土
- C 土侮木
- D 母病及子
- E 子病犯母

标准答案：B

考题解析：病机传变属于五行的乘侮关系，肝属木，脾属土，肝病传脾，故属木乘土。其他答案，如 A. 木克土是正常的五行生克关系，属肝脾的生理联系；答案 C. 土侮木为五行之反克，虽属病机传变，但是脾病传肝。答案 D、E 则属相生关系，母子相及的病机传变，故均属不确。

5. 下列哪项在心主血脉中起关键作用

- A 心血充盈
- B 心气充沛
- C 心神安宁
- D 心搏如常
- E 脉道通利

标准答案：B

考题解析：心主血脉，包括主血和主脉两方面，全身血液都在脉中运行，主要依赖于心脏的搏动而输送于全身，以发挥其濡养作用。而心脏的正常搏动，主要依赖于心气，故心气充沛在心主血脉活动中起关键作用。只有心气充沛，才能维持其正常的心力、心率和心律，血液才能在脉内正常循行，周流不息而营养全身。其他答案如 A、D、E 均非最佳选择答案，而 C 则是涉及主神志与主血脉的相互关系，故非确切答案。

6. 说“肺为娇脏”的主要依据是

- A 肺主一身之气
- B 肺外合皮毛
- C 肺朝百脉
- D 肺为水之上源
- E 肺气通于天，不耐寒热

标准答案：E

考题解析：“肺为娇脏”，是指肺上通喉咙，外通于天而司呼吸，肺叶娇嫩，不耐寒热，易被邪侵而言，故称其于“娇脏”。其余答案，均属不确。

7. “脾主升清”的确切内涵是

- A 脾的阳气主升
- B 脾以升为健
- C 脾气散精，上归于肺
- D 与胃的降浊相对而言
- E 输布津液，防止水湿内生

标准答案：C

考题解析：脾的运化功能，以升清为主，升，是指脾气运动的特点，以上升为主；清，则指水谷精微等营养物质。故脾主升清的确切内涵，即是指脾对水谷精微等营养物质的正常吸收和上输于心、肺、头目，并通过心肺的作用而化生气血，以荣养周身。答案 A 和 B 非最佳选择；D 是谈及脾升清与胃降浊的相对协调关系，故为不确答案；E 是指津液的输布，虽与升清转输有关，但主要应是肺的宣发和敷布作用，故亦不确。

8. 下列关于五脏所藏的叙述，错误的是

- A 心藏神
- B 肝藏魂
- C 肺藏魄
- D 脾藏意
- E 肾藏智

**标准答案：E**

**考题解析：**其正确叙述应是肾藏志，而非肾藏智。如《素问·宣明五气篇》说：“心藏神、肺藏魄、肝藏魂、脾藏意、肾藏志”。此是中医学进一步把人的精神意识和思维活动加以科学分类，以探讨其与各脏生理活动的关系。其余答案如 A、B、C、D 均属正确叙述。

9. 下列关于五脏外合五体的叙述，错误的是

- A 心合脉
- B 肝合爪
- C 脾合肉
- D 肺合皮
- E 肾合骨

**标准答案：B**

**考题解析：**所谓五体，指筋、骨、脉、肌、皮。五脏外合五体，肝应在体合筋，故《灵枢·九针论》说：“肝主筋”，而非肝合爪。爪甲乃筋之延续，又称“爪为筋之余”。为肝之外华，故《素问·五脏生成篇》说：“肝之合筋也，其荣爪也”。其余答案 A、C、D、E，均属正确五脏五体对应关系。

10. 由自然界清气和水谷精气所组成的气是

- A 中气
- B 心气
- C 宗气
- D 营气
- E 元气

**标准答案：C**

**考题解析：**宗气为后天宗始之气；是后生命活动的营养来源。宗气之组成是以由肺从自然界吸入的清气和由脾胃从饮食中运化而生的水谷精气为主要成分，相互结合而成。其他答案 A、B、D、E，均属不正确。

11. 气机升降出入的枢纽是

- A 肝、肺
- B 肺、肾
- C 脾、胃
- D 肝、胆
- E 心、肾

**标准答案：C**

**考题解析：**气机升降出入的枢纽是脾胃，主要是因为脾胃位于中焦，脾主升清，胃主降浊，脾升胃降并能概括整个机体对饮食物的消化、吸收、输布和排泄的全过程。其他答案如 A. 肝、肺；B. 肺、肾；E. 心、肾等，均为气机在某些具体生理活动之中的体，故非最佳选择，而 D. 肝胆则两者之间无升降出入关系。

12. 津液输布的主要通道是

- A 血府
- B 经络
- C 腠理
- D 三焦
- E 分肉

**标准答案：D**

**考题解析：**三焦为人体水液运行之通道，人体的津液代谢，由肺、脾、肾和膀胱等脏腑的气化作用和协同作用而完成，但必须以三焦为通路方能正常地输布与排泄。其他答案，如 A 血府，指脉，为血液循环通路；B. 经络，为气血运行之通道；C. 腠理与 E. 分肉虽由津液输布和润泽，但非输布的主要通道，故均非正确答案。

13. 在十二经脉走向中，足之三阴是

- A 从脏走手
- B 从头走足
- C 从足走胸
- D 从足走腹
- E 从手走头

标准答案：D

考题解析：根据十二经脉的走向规律，足之三阴是从足走腹。其余答案 A、B、C、E 均非正确选择。

14. 按十二经脉分布规律，太阳经行于

- A 面额
- B 后头
- C 头侧
- D 前额
- E 面部

标准答案：B

考题解析：根据十二经脉在头面部的分布规律，其太阳经应循行于面颊、头顶及后头部。其他答案如 A 面额所循行者为阳明经，C. 头侧所循行者为少阳经。其余 D 前额和 E 面部，则均为阳明经循行分布之所。故均非正确。

15. 在奇经八脉中，其循行多次与手、足三阳经及阳维脉交会的是

- A 冲脉
- B 任脉
- C 督脉
- D 阴维脉
- E 阳跷脉

标准答案：C

考题解析：督脉的循行是起于胞中，下出会阴，沿脊柱里面上行，至项后风府穴处进入颅内，络脑，并由项沿头部正中中线，经头顶、额部、鼻部、上唇，至上唇系带处，在其循行过程中多次与手足三阳经及阳维脉交会，故能总督一身之阳经，称为“阳脉之海”。其他答案，均非正确。

16. 寒邪袭人，导致肢体屈伸不利，是由于

- A 其性收引，以致经络、筋脉收缩而挛急

B 其为阴邪，伤及阳气，肢体失于温煦

C 其性凝滞，肢体气血流行不利

D 其与肾相应，肾精受损，不能滋养肢体

E 其邪袭表，卫阳被遏，肢体肌肤失于温养

标准答案：A

考题解析：这是因为寒邪其性收引，可使气机收敛，腠理、经络、筋脉收缩而挛急。寒邪袭人，客于经络关节，经脉拘急收引，则可致肢体屈伸不利或冷厥不仁。其余答案均属不确，B. 寒邪伤阳，则可见机能减退之寒证；C. 寒凝气血，流行不利或阻滞不通，则可致疼痛；E. 寒邪袭表，卫阳被遏，肢体失于温煦，则可发作恶寒；D. 寒邪直中少阴，可伤及肾阳，不可能光使肾精受损，故此答案根本不能成立。

17. 可致“首如裹”的邪气是

- A 风
- B 寒
- C 暑
- D 湿
- E 火

标准答案：D

考题解析：“首如裹”，即头重如布帛束裹。这是因为湿性重浊。重，即沉重或重着。指感受湿邪，常可见头重如裹，周身困重，四肢酸懒沉重等症。其他病邪，诸如风、寒、暑、火等均无此特性，故其余答案 A、B、C、E 均属不确。

18. 《素问·五藏生成篇》说：“多食甘”，则

- A 肉胝胎而唇揭
- B 骨痛而发落
- C 筋急而爪枯
- D 脉凝泣而变色

E 皮槁而毛拔

**标准答案：B**

**考题解析：**《素问·五脏生成篇》说：“多食甘，则骨痛而发落”。甘味属土，肾属水。肾藏精主骨，精血互生，肾其华在发。多食甘则伤脾，脾土壅盛，土能乘水，脾病累及于肾，则肾病，可见骨痛而发落。其余答案，A. 肉胝胎而唇揭，为多食酸所致；C. 筋急而爪枯，为多食辛所致；D. 脉凝泣而变色，为多食咸所致；E. 皮槁而毛拔，为多食苦所致，均属不确。

19. 下列关于与疾病发生有关的外环境的叙述，错误的是

- A 气候因素
- B 地域因素
- C 生活环境
- D 工作场所
- E 外界精神刺激

**标准答案：E**

**考题解析：**其错误之处在于精神刺激虽可因外界因素而引起，但其发病则不属于外环境因素致病范畴。因为七情内伤致病，是精神刺激直接影响及相应的内脏，导致脏腑气机郁结逆乱，气血失调，从而导致种种病变的发生，故其发病有“脏腑郁发”的过程。如《三因极一病证方论》所说：“七情，人之常性，动之则先自脏腑郁发，外形于肢体”。所以，七情内伤为内郁而发病。其他答案，则均为外环境因素的正常叙述。

20. 邪热内盛，深伏于里，阳气被遏，不能外达，手足厥冷。属于

- A 阳损及阴
- B 阳盛格阴
- C 阴盛格阳
- D 阴损及阳
- E 阴阳脱失

**标准答案：B**

**考题解析：**此为阳盛格阴的病理机转，由于阳盛于内是其病证的本质，而格阴于外则是其假象，故可见四肢厥冷，脉象沉伏等假寒征象，故为真热假寒证之病机。其他答案均非正确。

21. 下列关于津枯血燥形成原因的叙述，错误的是

- A 高热伤津
- B 烧伤耗津
- C 失血脱液
- D 痰瘀阻津
- E 阴虚劳热

**标准答案：D**

**考题解析：**其错误之处在于痰瘀阻津，指痰饮内阻或瘀血阻滞，主要是导致津液代谢障碍，致使津液输布或排泄受阻，发作痰饮或水肿等病证，因而痰瘀阻津绝非津枯血燥形成之因。其他答案则属津枯血燥形成之正确因素。

22. 形成寒从中生的原因，主要是

- A 心肾阳虚，温煦气化无力
- B 肺肾阳虚，温煦气化失常
- C 脾肾阳虚，温煦气化失司
- D 肝肾阳虚，温煦气化失职
- E 胃肾阳虚，温煦腐化无力

**标准答案：C**

**考题解析：**寒从中生病机，指机体阳气虚衰，温煦气化功能减退，因而虚寒内生或阴寒之邪弥漫积滞的病理状态，多因久病累及脾肾，脾肾阳虚，温煦气化无力或失司等所致。脾为后天之本，肾为先天之本，故只有脾肾阳虚，温煦气化功能减退或衰弱，阳虚则阴盛，方能导致全身性的虚寒内生或阴寒病邪弥漫停积而不能自行消退。其余答案则均非最佳选择。

23. 下列关于火热内生形成机理的叙述, 错误的是

- A 气有余便是火
- B 邪郁化火
- C 五志过极化火
- D 精亏血少, 阴虚阳亢
- E 外感暑热阳邪

标准答案: E

考题解析: 外感暑热为六淫之邪, 其可直接侵袭人体, 引发人体阳热炽盛, 而见壮热, 心烦, 面赤, 脉洪大等阳热症状, 故外感暑热阳邪非为火热内生形成机理, 其余答案则均属正确叙述。

24. “用寒远寒, 用热远热”, 属于

- A 因病制宜
- B 因地制宜
- C 因人制宜
- D 因时制宜
- E 因证制宜

标准答案: D

考题解析: 因时制宜, 指应根据不同季节气候特点来考虑治疗用药的原则。如《素问·六元正纪大论》指出: “用寒远寒, 用凉远凉, 用温远温, 用热远热, 食宜同法”。所谓用热远热, 是说春夏季节, 气候由温渐热, 阳气升发, 腠理疏松而开泄, 故不宜过用辛温发散药物。所谓用寒远寒, 则指秋冬季节, 气候由凉变寒, 阴盛阳衰机体腠理致密, 阳气内敛, 若非大热病证, 则当慎用寒凉药物, 以防伤阳。其他答案, 均非最佳选择。

### 【A<sub>2</sub> 型题】

25. 患者, 女, 25 岁。口舌生疮, 心烦失眠, 小便黄赤, 尿道灼热涩痛, 口渴, 舌红无苔, 脉数。其病位在

- A 心、脾

- B 小肠
- C 膀胱
- D 心、小肠
- E 肾、膀胱

标准答案: D

考题解析: 根据病证分析, 当属心和小肠实热为患, 因心有实火, 可循经下传, 移热于小肠, 小肠实热可见尿少, 尿黄赤, 尿痛等症。反之, 小肠有热, 则亦可循经上炎, 移热于心, 而发作心烦, 舌赤, 口舌生疮等症。故其病位在心和小肠。其他答案均非最佳选择。

26. 患者, 男, 40 岁。素患偏头痛, 胸闷胁胀, 舌边稍赤, 脉弦数。处方选用柴胡为“引经报使”药。其病位当在

- A 太阳经
- B 少阳经
- C 阳明经
- D 少阴经
- E 厥阴经

标准答案: B

考题解析: 少阳经循行于头部两侧及胸胁。根据病证分析, 今病人素患偏头痛, 并有胸闷胁胀, 舌边稍赤, 脉弦数, 舌边属肝胆, 舌赤和脉数为有热, 弦为肝胆脉象, 引经药柴胡则入肝胆。故其病变在于少阳经无疑。其他答案均为不确。

27. 患者久病湿疹, 面垢多眵, 大便溏泄, 时发下痢脓血, 小溲浑浊不清, 湿疹浸淫流水, 舌苔白厚腻, 脉濡滑。病属湿邪为患, 此证反映了湿邪的哪种性质

- A 重着
- B 粘腻
- C 趋下
- D 秽浊
- E 类水

标准答案: D

**考题解析：**此指湿性秽浊，多指其分泌物或排泄物秽浊不清而言，湿邪致病所出现的各种秽浊症状，即如题干所示之病证反映。舌苔白厚而腻，脉濡滑则证属湿邪为病无疑。其他答案则或非最佳或为不确。

28. 患者身患外感实热病证，兼见喘喝，气不能接续，甚则心悸气短。其病机是

- A 实中夹虚
- B 虚中夹实
- C 真虚假实
- D 真实假虚
- E 因虚致实

**标准答案：**A

**考题解析：**实中夹虚，指病变以邪实为主，又兼正气虚损不足，从而形成邪实正虚的虚实错杂病理状态。本病例所示外感实热病证，双兼见喘喝，气不能接续，心悸，气短等气虚见症，则证属实中夹虚无疑。其余答案均属不确。

29. 患者胃肠热盛，大便秘结，腹满硬痛而拒按，潮热，神昏谵语，但又兼见面色苍白，四肢厥冷，精神萎顿。其病机是

- A 虚中夹实
- B 真实假虚
- C 由实转虚
- D 真虚假实
- E 实中夹虚

**标准答案：**B

**考题解析：**病例所示，病人胃肠热盛，大便秘结，腹满硬痛而拒按，潮热，神昏谵语，此为热结阳明胃肠，里热炽盛之实证无疑，所兼见的面色苍白，四肢厥冷，精神萎顿，则属状似虚寒之假象。故其病机为真实假虚，即如《景岳全书》所说：“大实之病，反见羸状”。其他答案均属不确。

30. 患者急性发病，壮热，烦渴，面红

目赤，尿黄，便干，舌苔黄。其病机是

- A 阳盛格阴
- B 阳损及阴
- C 阳热偏盛
- D 阳盛伤阴
- E 阴盛格阳

**标准答案：**C

**考题解析：**根据病例所示病证分析，其为急性发病，当属正气不虚，又见壮热，烦渴，面红目赤，尿黄便干，舌苔黄等一派阳气亢盛，机能亢奋，热量过剩之病理表现，故其病机当是阳热偏盛无疑。其他答案，A、D、E均非最佳选择，而B. 阳损及阴，则是阳虚导致阴亏，更属不确。

31. 患者曾发高热，热退则口鼻、皮肤干燥，形瘦，目陷，唇舌干燥，舌质紫绛，边有瘀斑、瘀点。其病机是

- A 津液不足
- B 津亏血瘀
- C 津枯血燥
- D 津停气阻
- E 气阴两亏

**标准答案：**B

**考题解析：**津亏血瘀，指因为津液耗损而致血行滞涩不畅的病理状态。病例所示高热后所见之口鼻、皮肤干燥，形瘦目陷，唇舌干燥，当是津液亏虚，而所见之舌质紫绛，当属营热邪未清，舌边有瘀斑、瘀点则为血瘀之象，故其病机为津亏血瘀无疑。其他答案则系不确。

32. 患者，女，30岁。神志不宁，虚烦不得眠，并见五心烦热，盗汗，舌红，脉细数。其病机是

- A 心气不足
- B 心血不足
- C 心阴不足
- D 心血瘀阻

E 心神不足

标准答案：C

考题解析：心阴不足，指心阴亏虚，阴不制阳，而致心阳偏亢，虚热内生，进而影响及主血脉和主神志功能形成虚性亢奋的病理状态。病例所示，神志不宁，虚烦不得眠，则因心阴不足，不能涵敛心之浮阳所致。五心烦热，则为阴虚阳亢，虚热虚火内生。盗汗，则系营阴不能内守，津随阳泄所致。舌红，脉细而数，则属阴虚内热之象。故其病机当是心阴不足无疑。其他答案 A、D、E 则属不确，B 则非最佳之选。

### 【B<sub>1</sub> 型题】

A 泻南补北

B 扶土抑木

C 滋水涵木

D 培土生金

E 佐金平木

33. 心肾不交的治法是

34. 肝阳上亢的治法是

标准答案：33 题 A；34 题 C

考题解析：33 题：泻南补北法，即泻心火而滋肾水，又称之为泻火补水法、滋阴降火法，主要适用于肾阴不足，心火偏亢，水火失济，心肾不交之证。故其答案为泻南补北法无疑，其他答案则属不确。

34 题：滋水涵木法，是滋养肾阴以养肝阴，并能涵敛肝阳之法，又称滋肾养肝法。主要适用于肾阴亏损而肝阴不足，阴不制阳，以致肝阳亢逆病证。故其答案选择滋水涵木法以治之无疑。其他答案则属不确。

A 阴跷脉、阳跷脉

B 阴维脉、阳维脉

C 督脉、任脉

D 冲脉、任脉

E 阴跷脉、阴维脉

35. 患者，女。因流产而失血过多，导致月经不调，久不怀孕。其病在哪经

36. 患者久病，眼睑开合失司，下肢运动不利。其病在哪经

标准答案：35 题 D；36 题 A

考题解析：35 题：冲为血海，任主胞胎。该病者因流产而失血过多，以致月经不调，久而未孕，显然已经损伤冲任，冲任不调或失司，脉紊乱则无以受孕条件，故不能怀孕生子。其他答案各条经脉，均无此功能，故为不确。

36 题：阴阳跷脉均起于足下，其循行则经下肢内侧而达目内眦，其基本功能为濡养眼目，司眼睑之开合和下肢运动。该病者久病，眼睑开合失司，下肢运动不利，故其病位应是阴跷脉和阳跷脉无疑。其他答案各脉均无此功能，当属不确。

A 怒

B 喜

C 思

D 悲

E 恐

37. 《素问·调经论》说：“血有余”，则

38. 《素问·调经论》说：“血不足”，则

标准答案：37 题 A；38 题 E

考题解析：《素问·调经论》说：“血有余则怒，不足则恐。”怒为肝志，人之情志活动以五脏精气为物质基础，而脏腑气血之变化亦会影响及情志。肝藏血，所谓肝血有余，则系肝气亢逆，血随气逆而亢盛有余，故其情志变化，多表现为本脏本志而发怒。血虚不足，精血不能互化，久则累及肾精亦亏，肾在志为恐肾水为肝木之母，子虚而盗母气，故血不足则发作肾志而恐惧不解。两题之其他答案，则均属不确。

A 气滞血瘀

B 气不摄血



- C 气随血脱
- D 气血两虚
- E 气血失和

39. 肝病日久，两胁胀满疼痛，并见舌质瘀斑、瘀点。其病机是

40. 产后大出血，继则冷汗淋漓，甚则晕厥。其病机是

**标准答案：**39题 A；40题 C

**考题解析：**39题：气滞血瘀，多由肝郁气滞而引发血瘀为病。肝脉布于两胁，此

病者肝病日久，两胁胀满疼痛，此为肝气郁结，阻滞而不通。胀属气滞，不通则痛，气滞不行则血行瘀结而停积，则见舌质瘀斑、瘀点，故其病机为气滞血瘀无疑。其他答案，均属不确。

40题：此病例先有产后大出血，证属血脱，继则症见冷汗淋漓，甚则晕厥，则又系气脱，故其病机应是气随血脱而无疑。其余答案，B是先有气虚，血失统摄而出血，且非血脱。A、D、E均属不确。

## 中医诊断学

### 【A<sub>1</sub>型题】

1. 脾胃湿热的口味是

- A 口淡乏味
- B 口甜粘腻
- C 口中泛酸
- D 口中酸馊
- E 口苦而干

**标准答案：**B

**考题解析：**在口味中，口甜粘腻属脾胃湿热。因甜味入脾，湿热蕴结脾胃，浊气上泛于口，故感口甜粘腻。口淡乏味属脾胃气虚，口中泛酸属肝胃蕴热，口中酸馊属伤食，口苦属热证。所以A、C、D、E均非正确选择。

2. 与舌体无直接联络的经脉是

- A 手少阴心经
- B 足太阴脾经
- C 足少阴肾经
- D 足厥阴肝经
- E 手太阴肺经

**标准答案：**E

**考题解析：**在舌体与经脉的直接联络上，手少阴心经之别系舌本，足太阴脾经连舌本，散舌下，足少阴肾经挟舌本，足厥阴肝经络舌本。手太阴肺经与经脉没有直接联络。故A、B、C、D均非正确选择。

3. 热甚伤津，气血壅滞，其舌质可见

- A 绛紫而干枯
- B 青紫而湿润
- C 青紫而晦暗
- D 舌绛而津润
- E 红绛有芒刺

**标准答案：**A

**考题解析：**在望舌色中，舌绛紫而干枯，属热盛伤津，气血壅滞。舌青紫而湿润，为寒凝血瘀，舌青紫而晦暗是气滞血瘀之象，舌绛而津润，为血瘀，在外感病中，舌绛而有芒刺，为温病热入营血。故B、C、D、E均非正确选择。

4. 咳声不扬，痰稠色黄，不易咯出，多属

- A 风寒咳嗽
- B 湿痰咳嗽
- C 燥热咳嗽
- D 肺热咳嗽
- E 肺虚咳嗽

标准答案：D

**考题解析：**听咳嗽声音结合望痰液形色质量，可准确判断病因病性。咳声不扬，咯痰黄稠不易出者，属肺热咳嗽。咳声重浊，痰液稀白者，属风寒咳嗽，咳声紧闷，痰白滑量多，易咯出者，属湿痰咳嗽，咳声清脆，痰少而粘，难于咯出者，属燥热咳嗽，咳声低微，咳出白沫者，属肺虚咳嗽。故A、B、C、E均非正确选择。

5. 下列各项，除哪项外，均属肾气不固的小便异常

- A 夜尿增多
- B 遗尿
- C 余沥不尽
- D 小便失禁
- E 小便涩痛

标准答案：E

**考题解析：**肾气亏虚，下元不固，小便的变化可表现为夜尿增多，或遗尿，或尿后余沥不尽，或小便失禁。而小便涩痛，常因膀胱湿热，气化不利所致与肾气不固无关。所以本题正确答案不是A、B、C、D。

6. 瞳仁散大，多属

- A 水肿病
- B 津液耗伤
- C 肝胆火炽
- D 肾精耗竭
- E 脾胃虚衰

标准答案：D

**考题解析：**瞳仁散大，属于肾精耗竭，为濒死之危象。而瞳孔缩小则因肝胆火炽，而水肿、津液耗伤、脾胃虚衰等与瞳孔的变

化无关。所以本题的正确答案是D，而不是A、B、C、E。

7. 下列属于血寒证的是

- A 寒邪客肺
- B 寒凝胞宫
- C 寒凝胃肠
- D 寒邪束表
- E 寒凝关节

标准答案：B

**考题解析：**寒凝胞宫是寒邪客于胞宫血脉，经血瘀阻，属于血寒证的范畴。而寒邪客肺、寒凝胃肠、寒邪束表、寒凝关节等与血脉无直接关系，所以A、C、D、E均非正确选择。

8. 痰饮停胃而吐，其呕吐物的特征是

- A 秽浊酸臭
- B 清稀无臭
- C 清水痰涎
- D 黄绿苦水
- E 酸腐食臭

标准答案：C

**考题解析：**呕吐病因不同，呕吐物形色质量有区别。痰饮停胃，呕吐物为清水痰涎，胃热之呕吐物秽浊酸臭，胃寒之呕吐物清稀无臭，肝胆湿热，呕吐黄绿苦水，食积胃脘，呕吐酸腐食臭。所以A、B、D、E均非正确选择。

9. 邪热夹酒毒上壅的舌象是

- A 舌色青紫
- B 舌色晦暗
- C 舌紫肿胀
- D 舌脉粗长
- E 舌多瘀斑

标准答案：C

**考题解析：**舌色青紫、舌色晦暗、舌脉粗长、舌面瘀斑均与瘀血内停之病理变化相