



全国高等中医药院校教材配套用书

中医诊断学

易考易错题精析与避错

主编 ◦ 任 健

中国医药科技出版社

全国高等中医药院校教材配套用书

中医诊断学

易考易错题精析与避错

主编 任 健

编委(按姓氏笔画排序)

陈 宇 周 唯 徐琬梨

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书以全国高等中医药院校规划教材和教学大纲为基础，由从事一线中医教学工作，并具有丰富命题经验的专家教授编写而成。书中将中医诊断学考试中的重点、难点归纳出来，再列出常见的试题解析与避错，每题均附有【分析与避错】，对于学生重点掌握中医诊断学理论知识及应试技巧具有很好的指导作用，特别适合高等中医药院校学生复习使用。

图书在版编目（CIP）数据

中医诊断学易考易错题精析与避错 / 任健主编. —北京：中国医药科技出版社，2015.2

（全国高等中医药院校教材配套用书）

ISBN 978 - 7 - 5067 - 7213 - 6

I . ①中… II . ①任… III . ①中医诊断学 - 中医学院 - 教学参考资料

IV . ①R241

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2014）第 287612 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行：010 - 62227427 邮购：010 - 62236938

网址 www. cmstp. com

规格 787 × 1092 mm ¹/₁₆

印张 13 ¹/₄

字数 246 千字

版次 2015 年 2 月第 1 版

印次 2015 年 2 月第 1 次印刷

印刷 三河市国英印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 7213 - 6

定价 28.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

前 言

Preface

本书是全国高等中医药院校规划教材《中医诊断学》的配套学习用书。其中，重点、难点及例题的覆盖范围与教学大纲及教材内容一致。本书的读者对象是全国高等中医药院校学生。全书编写顺序与教材章节顺序一致，方便学生同步学习。本书的主要特点在于常见错误的解析和易错点的预测，使学生在短时间内既能对已学知识进行复习回顾又能熟悉题目、掌握考点，同时还可以对自己学习的薄弱环节进行强化记忆和练习。

本书覆盖了教材的全部知识点，题型多样，题量丰富，对需要掌握、熟悉的内容予以强化。重点、难点部分力求全面而精炼并有所侧重；在分析与避错部分，力求简单明了概括知识点的学习方法和相关解题技巧，帮助学生在复习、练习的过程中及时发现自身知识的不足之处，并理清学习和解题的思路，提示学生针对易错点进行分析、辨别，尽可能减少学生在考试中所犯的错误，从而提高学生对知识的应用能力及应试能力。书中还对一部分易考知识点进行了归纳整理，以期为学生备考、应考提供帮助。

由于本书编写时间紧张，错误之处在所难免，欢迎各位读者对不足之处提出宝贵意见，以使本书不断完善。

编 者

2014 年 10 月

目 录

: Contents

绪论	1	第三节 病理脉象	78
第一章 问诊	5	第六章 按诊	97
第一节 问诊的意义及方法	5	第七章 八纲辨证	105
第二节 问诊的内容	6	第一节 八纲基本证候	105
第三节 问现在症	8	第二节 八纲证候间的关系	114
第二章 望诊	22	第八章 病性辨证	126
第一节 全身望诊	22	第一节 辨六淫证候	126
第二节 局部望诊	31	第二节 辨阴阳虚损证候	133
第三节 望排出物	39	第三节 气血辨证	138
第四节 望小儿指纹	41	第四节 津液辨证	153
第三章 舌诊	44	第九章 脏腑辨证	160
第一节 舌诊概说	44	第一节 辨心病证候	160
第二节 望舌质	46	第二节 辨肺病证候	165
第三节 望舌苔	51	第三节 辨脾病证候	170
第四章 闻诊	59	第四节 辨肝病证候	176
第一节 听声音	59	第五节 辨肾病证候	182
第二节 嗅气味	68	第六节 辨腑病证候	188
第五章 脉诊	70	第七节 辨脏腑兼病证候	193
第一节 诊脉概述	70	第十章 其他辨证方法	200
第二节 正常脉象	75		

绪 论

一、重点

1. 中医诊断学的主要内容：包括诊法、诊病、辨证、病案四个方面。
2. 中医诊断的基本原理：司外揣内、见微知著、以常衡变。
3. 中医诊断的基本原则：整体审察、诊法合参、病证结合。
4. 中医诊断学发展简史。

二、难点

1. 症、病、证的关系

“症”、“病”、“证”是中医诊断学最基本的概念。症，即症状，广义症状的简称，包括症状和体征。“症状”是指患者主观感到的痛苦或不适，如头痛、耳鸣、胸闷、腹胀等；“体征”是指客观能检测出来的异常征象，如面色白、喉中哮鸣、大便腥臭、舌苔黄、脉浮数等。而症状和体征又可统称症状，或简称“症”。病是对该疾病全过程的特点与规律所做的概括与抽象。证是对疾病过程中所处一定（当前）阶段的病位、病性等病理本质所做的概括。

“症”是诊病和辨证的主要依据。证和病都是对疾病本质的认识，二者既有联系又有区别，“证”主要揭示病变当前阶段的主要矛盾，“病”主要体现疾病全过程的根本矛盾。特别要注意“阶段”与“全过程”的区别。病的本质一般规定了症的表现和证的动态变化规律，在病的全过程中可有不同的证，而同一证又可见于不同的病之中，所以病与证之间存在着同病异证、异病同证的相互关系。临幊上既要辨证，又要辨病，才能使诊断更全面、更正确，治疗更有针对性。

2. 中医诊断学发展史上重要的医家及专著

- (1) 《黄帝内经》——注意四点：一是提及望神、察色、闻声、问病、切脉等诊法；二是诊病结合内、外；三是奠定了辨证学基础；四是提出病证结合。
- (2) 《难经》——将望闻问切比喻为神圣工巧；提出的独取寸口诊脉法。
- (3) 淳于意——创立“诊籍”。
- (4) 《伤寒杂病论》——创立辨证论治。
- (5) 《脉经》——晋·王叔和所著，最早的脉学专著。
- (6) 《诸病源候论》——隋·巢元方等编撰，第一部论述病源与病候的专著。

- (7) 《察病指南》——南宋·施发所著，第一部诊法的专著，并绘脉图33种。
- (8) 金元四大家——刘河间重视辨识病机；李东垣重视四诊合参；朱丹溪主张内外相参；张从正重视症状的鉴别诊断。
- (9) 《点点金》、《金镜录》——论舌的第一部专著，后经清·杜清碧增补为36图，为现在所见的敖氏《伤寒金镜录》。
- (10) 清代温病学家——叶天士创立卫气营血辨证；吴鞠通创立三焦辨证。

三、常见试题解析与避错

(一) 单选题

1. 下列哪项属于“病”的概念（ ）

- A. 高热 B. 胸闷 C. 内风 D. 内痔 E. 气滞

【正确答案】 D

【易错答案】 C

【分析与避错】 中医对疾病的命名，有的以主症为主要根据，如咳嗽、泄泻等；有的以病位为主要根据，如肠痈、肺痈等；有的以病因为主要依据，如伤寒、温病等，还有的以季节为主要根据，如冬温、春温等。病名是对该疾病全过程的特点与规律所做的概括。要注意与证名区别。

2. 下列哪项不属“证”的概念（ ）

- A. 心阳虚 B. 肝血虚 C. 湿温 D. 卫分证 E. 肝火盛

【正确答案】 C

【易错答案】 A、B、E

【分析与避错】 “证”，是中医学的一个特有概念。是对疾病过程中某一阶段的病因、病位、病性、病势的病理概括，是该疾病这一阶段的本质反应，亦是这一阶段的主要矛盾，将其概括成一个诊断名称，这就是“证名”。如痰热壅肺证、卫分证。考试中往往将具体的病名、证名同时出现，需注意区分。

3. 建立辨证论治理论的医学典籍是（ ）

- A. 《黄帝内经》 B. 《难经》 C. 《伤寒杂病论》
D. 《景岳全书》 E. 《诸病源候论》

【正确答案】 C

【易错答案】 A

【分析与避错】 建立辨证论治理论的医学典籍是《黄帝内经》还是《伤寒杂病论》？这在考试中容易出现错误。《黄帝内经》从理论上对辨证学的形成和发展奠定了基础。东汉伟大医家张仲景著《伤寒杂病论》，总结了汉以前有关诊疗的经验，将病、证、症及治疗结合，建立了辨证论治的理论，被公认为是辨证论治的创始人，他通过以六经为纲辨伤寒，以脏腑为纲辨杂病，将理、法、方、药有机地结合在一起。

4. 《濒湖脉学》所载脉象为（ ）
A. 16 种 B. 24 种 C. 27 种 D. 28 种 E. 32 种

【正确答案】 C

【易错答案】 D

【分析与避错】 部分重要医著中的重要数字需要重视。我们常说 28 脉，在脉诊学习中经常提到。但李时珍所撰的脉学典籍《濒湖脉学》，详述了 27 种脉象的鉴别。而至明末，李中梓（字士材）的《诊家正眼》增订脉象 28 种。其他脉学典籍中，西晋王叔和的《脉经》载脉 24 种，明代张景岳的《景岳全书》载脉 16 种。注意这几个数字的区别。

5. 《察病指南》是诊法专著，其作者是（ ）
A. 李中梓 B. 李东垣 C. 施发 D. 陈言 E. 杜清碧

【正确答案】 C

【易错答案】 E

【分析与避错】 《察病指南》是我国现存的第一部诊法的专著，其作者为南宋的施发。在学习中医诊断学发展史的时候，要对发展过程中的各种“第一”、“最早”等字眼加以注意，这些地方往往是考察点。

（二）多选题

1. 下列哪项属于中医诊断的基本原则（ ）
A. 整体审察 B. 诊法合参 C. 以常衡变 D. 病证结合 E. 舍脉从症

【正确答案】 ABD

【错误答案】 CE

【分析与避错】 在各种考试中，因中医诊断学的原理和原则均有 3 个词、12 个字，加之学生未能真正掌握，答题时经常混淆，将原理答成原则或原则答成原理。准确理解原理与原则的内涵是防止答错的关键。

“原理”通常指基本道理，是事物产生发展变化所具有普遍意义的基本规律。“原则”是指指导人们的认识、思想、言论和行为的规定或准则，原则是用来约束人们的行为的。

中医学对人体生理病理的认识，是以直观的方法从总体方面看待其关系，构成了天人相应、神形相合、表里相关的整体观点。中医学认为事物之间存在着相互作用的关系和因果联系，人体是一个有机的整体，局部的病变可以产生全身性的病理反应，全身的病理变化又可反映于局部。这就是中医学为什么能够诊断病证的基本道理。

而疾病的病情变化极其错综复杂，医生要在千变万化、错综复杂的临床表现中对病、证做出正确判断，就必须遵循中医诊断的基本原则，做到整体审察、诊法合参、病证结合。这些就是用来指导和约束医生的诊断行为的。

2. 下述各选项中，不属于“体征”的是（ ）

A. 腹部隐痛 B. 耳鸣渐起 C. 舌青紫 D. 喉中哮鸣 E. 胸胁满闷

【正确答案】 ABE

【错误答案】 CD

【分析与避错】 “症”包括症状与体征，症状主要是患者主观感到的痛苦或不适；体征是客观能检测出来的异常征象。本题的关键就是理解症状和体征的区别，一个是主观的，一个是客观的。

第一章 问 诊

第一节 问诊的意义及方法

一、重点

1. 问诊的意义。
2. 问诊的具体方法。
3. 问诊的注意事项。

二、难点

1. 问诊的方法

问诊必须熟练掌握问诊内容，在掌握理论知识、积累临床经验的同时，还应注意：①环境要安静适宜，以免受到干扰，必要时单独询问；②态度要严肃和蔼；③不用医学术语询问，应用通俗易懂的语言进行询问；④避免资料片面失真，全面地收集但不可暗示、套问；⑤重视主诉的询问，要围绕主诉进行询问，但危重患者应扼要询问，不必面面俱到。

三、常见试题解析及避错

(一) 单选题

1. 《难经》中认为问而知之谓之（ ）

A. 神 B. 圣 C. 巧 D. 工 E. 能

【正确答案】 D

【易错答案】 E

【分析与避错】 《难经》认为望闻问切四诊，是一种神圣工巧的技能。“望而知之谓之神，闻而知之谓之圣，问而知之谓之工，切而知之谓之巧。”同时应注意“神圣工巧”皆指技能，没有高低的差别。

第二节 问诊的内容

一、重点

1. 问一般情况的内容。
2. 主诉的含义；书写主诉的要求。
3. 现病史的含义和内容；现病史的询问方法。
4. 既往健康状况和既往患病情况询问的内容。
5. 个人生活史询问的内容。

二、难点

1. 主诉

主诉的学习首先掌握主诉的概念，主诉指患者就诊时最感痛苦的症状或体征及其持续时间。其次掌握问主诉的重要意义，主诉往往是疾病的主要矛盾所在，通过对主诉的询问可初步估计疾病的范畴、类别和病情的轻重缓急。

2. 现病史

现病史的学习，首先掌握现病史的概念，现病史是指患者从起病到此次就诊时疾病发生、发展和变化，以及治疗经过和现在症状。其次应当注意与既往史和个人生活史的鉴别。

三、常见试题解析及避错

(一) 单选题

1. 下列哪项不属于问诊中一般情况的内容 ()
A. 姓名 B. 性别 C. 年龄 D. 职业 E. 主诉

【正确答案】 E

【易错答案】 D

【分析与避错】 问诊的内容中“一般情况”与“主诉”为同级别内容，而不是包含与被包含的关系。

2. 下列哪项不属于问诊中间现病史的内容 ()
A. 发病情况 B. 病变过程 C. 诊治经过 D. 接种疫苗情况 E. 现在症状

【正确答案】 D

【易错答案】 E

【分析与避错】 现病史的内容包括：起病到此次就诊疾病发生、发展和变化，以及治疗经过和现在症状，而接种疫苗情况属于问既往史中的内容。

3. 属于问既往史的是（ ）
A. 问患者社会经历 B. 问发病的时间与诱因 C. 问素体健康状况
D. 问患者的饮食嗜好 E. 问配偶的患病情况

【正确答案】 C

【易错答案】 A

【分析与避错】 既往史是指患者以往的患病情况和健康状况，包括素体健康状况，如健康、虚弱或多病等。该题 A 选项，问患者社会经历属于问个人生活史的相关内容。

4. 下列哪项不属于问诊中问个人生活史的内容（ ）

- A. 生活经历 B. 精神情志 C. 饮食起居 D. 素体健康状况 E. 婚姻生育

【正确答案】 D

【易错答案】 B

【分析与避错】 选项 D 素体健康状况属于既往史的内容。容易错选为 B，对患者神情志的询问容易被误认为对既往史的询问。

5. 婚姻生育情况属于问诊中（ ）

- A. 一般情况 B. 现病史 C. 既往史 D. 家族史 E. 个人生活史

【正确答案】 E

【易错答案】 C

【分析与避错】 婚姻生育情况属于问诊内容中的个人生活史。常见错误为既往史。既往史又称为过去病史，包括平素身体健康状况，以及过去患病情况。

（二）名词解释

1. 主诉

【正确答案】 主诉，指患者就诊时感受最明显或最痛苦的主要症状、体征及其持续的时间。

【易错答案】 容易漏答持续时间这一要点。

【分析与避错】 主诉的解释应包括症状、体征及其持续的时间两部分，如头痛三天。

2. 现病史

【正确答案】 现病史，指从疾病的發生到此次就诊时病情演变的全过程，以及对疾病的诊治经过、现在症状。

【易错答案】 容易漏答诊治经过这一要点。

【分析与避错】 现病史的解释应包括发生、演变、诊治和现在症状等要点。

3. 既往史

【正确答案】 既往史，指患者以往健康状态以及患病情况。

【易错答案】 容易与个人生活史混淆。

【分析与避错】 既往史的解释应包括“健康”与“患病”两个要点。

(三) 简答题

1. 简述问诊的主要内容。

【正确答案】 问诊是指医生对患者或陪诊者进行询问，以了解病情的诊病方法。问诊的主要内容有一般情况、主诉、现病史、既往史、个人生活史、家族史等。

【易错答案】 容易漏答某些要点，最常见的为个人生活史。

【分析与避错】 问诊的内容中的重点内容是现在症状的问诊。

2. 简述询问个人生活史的意义。

【正确答案】 因为个人生活史与疾病的發生和疾病的病理变化有一定的关系。如询问出生地、居住地及经历，对某些区域性的流行病的诊断有一定意义。

【易错答案】 容易漏答“区域性的流行病”这一要点。

【分析与避错】 可结合询问个人生活史的概念答题，询问个人生活史是指询问患者的生活习惯、社会经历、饮食嗜好、工作情况及婚姻生育史等。

3. 简述问家族史的意义。

【正确答案】 询问家族史对于了解患者有无可能发生传染病和遗传性疾病具有重要意义。

【易错答案】 容易漏答“传染病”这一要点。

【分析与避错】 可结合询问家族史的概念答题，询问家族病史是指对患者的直系亲属，如子女、父母、兄弟姐妹及配偶的健康状况和患病情况的询问。

第三节 问现在症

一、重点

1. 问寒热的含义；恶寒、恶风、畏寒的区别；恶寒发热、但寒不热、但热不寒、寒热往来的概念和临床意义。

2. 问汗的内容；有汗无汗、特殊汗出、局部汗出的概念、分类、表现及临床意义；自汗、盗汗、绝汗、战汗的概念、表现及临床意义。

3. 导致疼痛的病因和病机；疼痛的性质；不同部位疼痛的特点和诊断意义。

4. 头晕、胸闷、心悸、胁胀、脘痞、腹胀、身重、麻木的含义及临床意义。

5. 耳鸣、耳聋、重听、目痒、目痛、目眩的含义。

6. 失眠、嗜睡的含义和临床意义。

7. 临床常见饮食异常症状的含义和意义。

8. 大便便次、便质、排便感异常的主要表现和临床意义；小便尿次、尿量、排尿感异常的主要表现和临床意义。

- 问月经、问带下的内容；正常月经、正常带下的表现。
- 阳痿、遗精的含义和诊断意义。

二、难点

1. 恶寒

恶寒的学习，首先掌握恶寒的概念，恶寒是指患者自觉怕冷的感觉，加厚衣被，或近火取暖，寒冷不缓解者。其次理解“有一份恶寒就有一份表证”的表述，这种表述是用来强调“恶寒”这一症状在诊断表证方面的重要意义，并非完全绝对，因为还有如肠痈、疮疡、瘟疫等也可见到。第三，结合卫气的功能深入理解恶寒。卫气的功能有三：即防御外邪、温养全身和调控腠理。卫气具有防御外邪入侵的作用，卫气充盛则护卫肌表，不易招致外邪侵袭。卫气充足，机体得卫阳之温养，则可维持人体体温的相对恒定。卫气能够调节控制腠理的开合，促使汗液有节制地排泄。外邪侵袭体表卫阳失温则出现恶寒，卫阳郁遏则出现发热。

2. 寒热往来

寒热往来的学习，首先是概念方面要和恶寒发热相区别，两者皆有寒热特征，恶寒发热是寒热同时出现，寒热往来是指恶寒与发热交替出现。其次是寒热往来发无定时产生的机制，少阳为少火，也称为小阳、嫩阳、一阳，抗邪力弱于太阳阳明，于是邪犯少阳，正邪分争，从而正胜则发热，邪胜则恶寒。

3. 问疼痛

学习问疼痛其意义在于：询问疼痛发生的部位，对了解病变所在的脏腑经络有一定的意义。问清疼痛的性质，可以分辨引起疼痛的病因与病机。问清疼痛的时间及对按压的反应，有助于对病证寒、热、虚、实的判断。问疼痛的内容：一是询问疼痛的部位；二是询问疼痛的性质；三是询问疼痛的时间及对按压的反应。

4. 泄泻

泄泻是指便次增多，大便稀软不成形，甚或呈水样的病症。常见的有湿热泻、食积泻、脾虚泻、肾虚泻和肝郁脾虚泻等。临证可据大便的性状及兼症鉴别不同原因所致之泻。暴注下泄，便如黄糜，伴肛门灼热者为大肠湿热泻；腹胀腹泻，泄下物酸腐臭如败卵，伴嗳腐吞酸者为伤食泻；食后腹痛而泻，伴有纳少者为脾虚泻；泻在黎明，下利清谷，伴腰膝酸软者为脾肾阳虚；腹痛即泻，泻后痛减，泄泻与情绪变化有关者为肝郁脾虚泻。

5. 问小便

因为小便为津液所化，与肾之气化、脾之运化、肺之宣降、三焦气化活动均有关，所以了解小便情况对察知津液的盈亏和相关内脏功能是否正常有重要的作用。问小便时要重点询问每日小便次数，小便的颜色、质地（有无血液、砂石）、量的多少，排尿时的感觉，以及伴见症状等。

6. 失眠

失眠又称不寐，是指患者难以入睡，或醒后易醒，或彻夜难眠的病症。心肾不交所致失眠，伴有心悸、心烦、腰膝酸软，或梦遗等症；心脾两虚所致失眠，伴有心悸、纳差、腹胀、便溏等症；胆郁痰（火）内扰所致失眠伴有惊悸、多梦、口干苦等症；食积胃脘所致失眠伴有脘胀、厌食、嗳腐吞酸等症。

7. 问月经

经期异常有先期、后期和先后不定期三类。月经先期，多因血热迫血妄行，或气虚，气不摄血而致；月经后期多因寒凝气滞，或痰郁血瘀；月经先后不定期多因肝气郁滞、瘀血内阻、脾肾虚损而致。

三、常见试题解析及避错

（一）单选题

1. 以“十问”来总结概括问诊的医学家是（ ）

- A. 张仲景 B. 陈修园 C. 李时珍 D. 叶天士 E. 张景岳

【正确答案】 E

【易错答案】 B

【分析与避错】 明代医家张景岳在总结前人问诊经验的基础上，编成《十问篇》，经清代陈修园略作修改，而成《十问歌》。张景岳为总结者，陈修园为修改者，所以 B 答案错误。

2. 如果寒邪直中内脏，患者可见到的症状是（ ）

- A. 恶寒重发热轻 B. 但寒不热 C. 发热轻而恶风
D. 但热不寒 E. 寒热往来

【正确答案】 B

【易错答案】 A

【分析与避错】 但寒不热是患者只觉怕冷而无发热的表现。若寒邪直中脏腑，可见但寒不热的里寒之征。

3. 风寒表证的寒热症状特点是（ ）

- A. 但热不寒 B. 但寒不热 C. 发热轻而恶风
D. 恶寒重发热轻 E. 寒热往来

【正确答案】 D

【易错答案】 C

【分析与避错】 恶寒重发热轻是外感寒邪所致表寒证的特征。因为寒为阴邪，易伤阳气，又可阻遏阳气的宣散，故见此症。恶寒发热并见为表证特征之一，若此点不明易错选 C。

4. 素体阳虚之人可见的症状是（ ）

- A. 恶寒 B. 发热 C. 畏寒 D. 潮热 E. 壮热

【正确答案】 C

【易错答案】 A

【分析与避错】 素体阳虚之人，阳气不足，失于温煦，或久病伤阳者，由于温煦机体的热量减少，所以可见畏寒症状，而恶寒常与发热同时出现见于表证。

5. 午后和夜间有低热形成的病因是（ ）

- A. 阴虚 B. 阳虚 C. 营分有热 D. 阳明腑实证 E. 气虚

【正确答案】 A

【易错答案】 C

【分析与避错】 阴虚潮热的特点为午后和夜间有低热，温病热入营分，潮热特点为发热以夜问为甚，两者需要重点鉴别。

6. 下述何证可出现自汗与盗汗并见（ ）

- A. 气虚证 B. 血瘀证 C. 气阴两虚证 D. 血虚证 E. 气血两虚证

【正确答案】 C

【易错答案】 E

【分析与避错】 自汗常见于气虚证，阳虚证；盗汗常见于阴虚证；而气阴两虚证可出现自汗与盗汗并见。

7. 里实热证汗出特点为（ ）

- A. 冷汗淋漓 B. 日间汗出，活动尤甚 C. 战栗而后汗出
D. 蒸蒸发热，汗出不已 E. 睡则汗出，醒则汗止

【正确答案】 D

【易错答案】 B

【分析与避错】 A 项为亡阳汗出特点，C 项为战汗特点，E 项为盗汗特点。只有 D 项的表述为里实热证的汗出特点，由阳气盛蒸腾津液外达而导致。

8. 出现战汗多提示（ ）

- A. 邪去正安 B. 邪胜正衰 C. 邪正相争剧烈 D. 阴阳离决 E. 阴虚

【正确答案】 C

【易错答案】 A 或 B

【分析与避错】 邪去正安、邪胜正衰为战汗后的两类不同结果。

9. 半身汗出，是因（ ）

- A. 风痰阻滞经络 B. 中焦郁热 C. 阳气虚损 D. 阴虚火旺 E. 以上都不是

【正确答案】 A

【易错答案】 C

【分析与避错】 半身汗出的病机是气血运行不畅，而且健侧有汗，患侧无汗，患侧气血不畅，营卫不通，津液皆通于另一侧。

10. 脾胃虚弱而致脘腹疼痛的特点是（ ）

- A. 隐隐作痛 B. 痛如刀绞 C. 冷痛喜温 D. 胀满疼痛 E. 走窜不定

【正确答案】 A

【易错答案】 C

【分析与避错】 脾胃虚弱而致脘腹疼痛属于虚证疼痛，见隐痛，如是脾胃虚寒的寒证疼痛则见冷痛喜温。

11. 厥阴头痛的部位特点是（ ）

- A. 前额疼痛连及眉棱骨 B. 后头痛连项 C. 两侧太阳穴附近痛
D. 巍顶头痛 E. 头痛连齿

【正确答案】 D

【易错答案】 C

【分析与避错】 足厥阴肝经上达巅顶，因此正确答案为 D。足少阳胆经行于头两侧，故头两侧痛，为少阳头痛。

12. 胸闷，壮热，鼻翼扇动者多属（ ）

- A. 心阳不足 B. 痰饮停肺 C. 痰热壅肺 D. 寒邪客肺 E. 肺肾气虚

【正确答案】 C

【易错答案】 B

【分析与避错】 壮热提示患者有肺热，B 项与 C 项的相同之处都有痰邪，不同之处为一寒一热。

13. 耳鸣渐生，声小时止者，属于（ ）

- A. 瘀血阻滞 B. 肝胆火盛 C. 痰浊上蒙 D. 肾气虚弱 E. 风邪上袭

【正确答案】 D

【易错答案】 A 或 C

【分析与避错】 因为肾开窍于耳，肾气虚弱，耳失充养，故有耳鸣渐生，声小时止，常兼重听之症。

14. 突发耳鸣，声大如潮声，按之不减者，多因（ ）

- A. 肝胆火盛 B. 阴虚火旺 C. 肝肾阴虚 D. 肾精亏损 E. 心火亢盛

【正确答案】 A

【易错答案】 E

【分析与避错】 手足少阳经脉分布于耳，肝胆火盛可见突发耳鸣。答错原因往往是只记得病性不清楚病位。

15. 耳鸣，以手按之可减轻，多属（ ）

- A. 肝胆火盛 B. 肾虚精亏 C. 痰湿内蕴 D. 外感风邪 E. 肝火上炎

【正确答案】 B

【易错答案】 D