

国家执业医师资格考试指定用书

中 医 师

历年考点精析与避错

2016

本书专家组 编

⚙ 依据新版执考大纲 ⚙

⚙ 精选近年高频考题 ⚙

⚙ 深度翔实试题解析 ⚙

⚙ 准确聚焦核心考点 ⚙

新大纲
最新版

★★★★★
赠300元
京师网校
学习卡

 中国协和医科大学出版社

国家执业医师资格考试

2016
版

中医师历年考点 精析与避错

本书专家组 编

编者名单 (按姓氏汉语拼音排序)

曹 阳	陈 麟	程 楠	崔小凡	付 涛	邵苗苗
郭 瑄	黄 玉	霍文燕	江 彬	江 乐	江 莉
蒋 静	康碧琴	孔智平	李 斌	李春波	李东阳
梁学俊	廖 敏	林 静	刘 颖	刘敬佩	潘莉丽
王 慧	卫莉莉	许银莲	薛艳会	闫新艳	张娇丽



中国协和医科大学出版社
Peking Union Medical College Press

图书在版编目 (CIP) 数据

中医师历年考点精析与避错 / 本书专家组编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2016. 1
ISBN 978-7-5679-0479-8

I. ①中… II. ①本… III. ①中医师-资格考试-自学参考资料 IV. ①R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 307388 号

(机械工业出版社系列丛书) 单分吉编
苗苗苗 曹 伟 凡小苗 谢 野 魏 利 印 曹
陈 王 宋 王 洪 王 燕文雷 王 黄 章 洪
印宋幸 刘春李 敏 李 平晋江 琴雪明 傅 祥
国家执业医师资格考试
中医师历年考点精析与避错 (2016 版)

编 者: 本书专家组
责任编辑: 张 宇 王 艳

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)

网 址: www.pumcp.com
经 销: 新华书店总店北京发行所
印 刷: 三河市华晨印务有限公司

开 本: 850×1168 1/16 开
印 张: 25
字 数: 740 千字
版 次: 2016 年 1 月第 1 版 2016 年 1 月第 1 次印刷
印 数: 1—4000
定 价: 62.00 元

ISBN 978-7-5679-0479-8

(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

五步大法，陪你过关——命题规律、复习方法、 记忆窍门、解题策略与避错诀窍

一、第一步：透析命题规律，做到知己知彼

对待所有考试的第一步都是要了解考试范围与命题方式。其中考试范围包括：①考题类型；②各门课程所占的大致比例；③各章节试题分布情况。这可以参照大纲。在此不做赘述。

下面就考试命题的方式做深入探讨。首先来看总的出题方式，不外乎有四种。

第一种：1对1型，也就是说题干所问是一个点，所有备选项都是围绕该“点”而设。例如：题干问“最”“首选”“主要”“首先”“数据”“部位”“适应证”“并发症”“诊断”“检查”“治疗”等的就属于这一类。这种类型的题目最多见。所以也是复习时要重点下工夫的地方。命题者可以根据课本上任何一句话来命题，类似填空。这就要求考生在看书的时候有敏感的“火眼金睛”找出哪些内容是可能的考点。同时这也是有些考生认为自己复习得很到位（花费了很多时间和很大精力），但就是不能上线的原因。换句话说，你复习到的都没有考，你没有复习的都考了。因此，锁定或者找出哪些是可能的考点成为了每个考生第一要务而不是盲目地看书和做题。下面的复习中我们会提醒大家哪些是容易考的考点。另外一个好的方法就是看真题，仔细分析历年的真题怎么考无疑是最佳的办法。这也是我们出版这套书的根本出发点。

第二种：1对多型，也就是说题干所问是一个点，备选项中是针对该“点”的不同侧面而设。例如：题干问“临床表现”“不包括”“不属于”“除外”“不正确”等的就属于这类题。这类题目越来越多，也就是说考试的难度加大了。考生对一个问题的方方面面都要牢固的掌握，而不是像1对1型的题目那样单纯的重点在“点”。这类题实际上是“以点带面”，最常见的三种考法有：一种是串联的考，例如，把一个疾病的病因、病机、表现、检查、诊疗和预防作为选项；第二种是横向的考，例如，把一个疾病的与另外一个疾病的不同或者相同的病因、病机、表

现、检查、诊疗和预防作为选项；第三种是纵深的考，例如，把某个疾病的病因或者病机、表现、检查、诊疗和预防综合起来考察。与1对1型题一样，这类题的标准答案往往在课本上能直接找到，但是不像1对1型题目能够在某一段或者一句话中找到，而是在几个段落甚至几页才能找到。也就是说，这种题找答案都这么费劲，可想而知复习的时候要把这类题的考点找出来就非常困难。对待这类题有两个方法：第一是平时多总结，功夫在平时；第二是多做比较综合的题，锻炼自己的这方面能力。

第三种：多对1型，也就是说题干描述了多个“点”，备选项中有一个与其对应。例如，绝大多数的病例题就是多对1型典型的代表。这类题考查综合应用能力，看似很难，因为往往在课本上不能直接找到答案。但是实际上题干会有很多提示，如何找出关键的“题眼”便迎刃而解。这类题往往在题干中已经考察了，例如题干中提到了血常规值，那么实际上已经对你是否记住了血常规正常值进行了考查。因此，对待多对1型的题目，第一，要把正常的化验、检查、药物剂量、诊疗标准等牢固掌握，以便能对题干提出的数据、检查、剂量、标准做出正常的判断；第二，抓题干中的特征性的字眼，这一点也需要通过大量的练习才能达到。

第四种：多对多型，也就是题干描述了多个“点”，备选项中也从不同侧面来对应该题干。这类题比较少见，大多见于病历题。这类题属于天马行空的题目，类似临床上的疑难病例。应对的唯一方法就是提高自己的专业水平而不仅仅是考试水平。

通过以上分析，可见考试还是有规律的，针对命题规律进入下一步复习方法。

二、第二步：掌握复习方法，不走弯路错路

既然我们了解了命题规律，那么就应该为我们的复习做指导，下面是大家复习时候要时时注意的。

1. 牢记数值。包括常见化验检查的正常值、常见疾病的发病率、药物剂量、比例等。

例 1	因抢救急危患者，未能及时书写病历：有关医务人员应当在抢救结束后据文补记时限的法定要求为	A. 2 小时以内	B. 4 小时以内	C. 6 小时以内	D. 8 小时以内	E. 10 小时以内	答案：C
例 2	正常成人腋测法体温应是	A. 36~37℃	B. 36.2 ~ 37℃	C. 36.2 ~ 37.2℃	D. 36.4 ~ 37.4℃	E. 36.5 ~ 37.5℃	答案：A
例 3	足太阴脾经在胸部循行距前正中线旁开多少寸	A. 6 寸	B. 5 寸	C. 4 寸	D. 3 寸	E. 2 寸	答案：A

2. 极端或特殊的点要特别注意。

(1) “最先、最后、最好、最坏、最大、最小、最高、最低”。

例 1	血液的生成与何脏关系最密切	A. 肺	B. 心	C. 肝	D. 脾	E. 肾	答案：D
例 2	在肝主疏泄的各种作用中，最根本的是	A. 调畅情志	B. 促进消化	C. 调畅气机	D. 调节血量	E. 疏通水道	答案：C
例 3	六淫致病，季节性最强的邪气是	A. 风	B. 寒	C. 暑	D. 湿	E. 燥	答案：C
例 4	与人体情志活动关系最密切的是	A. 心肺肝	B. 心肝脾	C. 肺脾肾	D. 心脾肾	E. 心肝肾	答案：B
例 5	血的生成与何脏的关系最为密切	A. 心	B. 肺	C. 肝	D. 脾	E. 肾	答案：D
例 6	与毛发荣枯关系最密切的是	A. 精与气	B. 精与血	C. 气与血	D. 气与津、	E. 血与津	答案：B
例 7	下列各项，与疼痛关系最密切的是	A. 寒	B. 风	C. 湿	D. 暑	E. 燥	答案：A
例 8	下列各项与津液的代谢关系最为密切的是	A. 脾胃肾	B. 心脾肾	C. 肝脾肾	D. 肺脾肾	E. 肺肝肾	答案：D
例 9	下列各项，与血液和神志关系最密切的是	A. 心与肾	B. 心与脾	C. 心与肺	D. 心与肝	E. 肝与肾	答案：D
例 10	饥不欲食，舌质光红与下列哪项并见，对诊断胃阴虚证最有意义	A. 口泛清水	B. 呕吐酸腐	C. 干呕呃逆	D. 呕吐鲜血	E. 泛恶吞酸	答案：C
例 11	下列哪项最常见舌绛少苔	A. 热盛	B. 血瘀	C. 气虚	D. 阴虚	E. 痰火	答案：D
例 12	旋覆代赭汤中用量最重的药物是	A. 旋覆花	B. 代赭石	C. 甘草	D. 半夏	E. 生姜	答案：E
例 13	补中益气汤中用量最大的药物是	A. 人参	B. 升麻	C. 甘草	D. 黄芪	E. 白术	答案：D
例 14	长针的进针法一般采用下列哪种为最佳的进针方法	A. 指切进针法	B. 挟持进针法	C. 舒张进针法	D. 提捏进针法	E. 针管进针法	答案：B
例 15	慢性肺心病最常发生的休克的	A. 中毒性休克	B. 失血性休克	C. 心源性休克	D. 过敏性休克	E. 低血糖性休克	答案：C
例 16	引起中性粒细胞减少最常见的疾病是	A. 流行性感冒	B. 阑尾炎	C. 狂犬病	D. 肺炎	E. 肝癌	答案：A

(2) “首选、首要、根本、主要”。

例 1	治疗血热所致痔血、便血，宜首选	A. 小蓟	B. 艾叶	C. 地榆	D. 灶心土	E. 白及	答案：C
-----	-----------------	-------	-------	-------	--------	-------	------

续 表

例 2	肝肾不足所致胎动不安，宜首选	A. 紫苏	B. 狗脊	C. 黄芩	D. 桑寄生	E. 五加皮	答案：D
例 3	治疗风湿痹证、腰膝疼痛，下肢痿软无力，遇劳甚者，应首选	A. 防己	B. 秦艽	C. 五加皮	D. 稀签草	E. 蕲蛇	答案：C
例 4	患者，男，24 岁。鼻渊头痛，香臭不闻，浊涕常流，用药宜首选	A. 薄荷	B. 藿香	C. 辛夷	D. 紫苏	E. 荆芥	答案：C
例 5	治疗月经不调，伴有乳房胀痛，胁肋胀满，舌苔薄白，脉弦者，应首选	A. 木香	B. 香附	C. 当归	D. 红花	E. 川楝子	答案：B
例 6	治疗胸阳不振，血脉受寒，胸痹胸痛者，应首选	A. 麻黄	B. 桂枝	C. 细辛	D. 生姜	E. 白芷	答案：B
例 7	治疗阴虚肺燥，干咳无痰，口干舌燥者，应首选	A. 石膏	B. 芦根	C. 天花粉	D. 黄芩	E. 知母	答案：E
例 8	治疗血热所致痔血、便血，应首选	A. 小蓟	B. 槐花	C. 大蓟	D. 侧柏叶	E. 白茅根	答案：B
例 9	患者肺病胸痛，咳吐脓血，痰黄腥臭，咽痛音哑。应首选的药物是	A. 桔梗	B. 半夏	C. 竹茹	D. 天南星	E. 旋覆花	答案：A
例 10	患儿，女，8 岁。遗尿 3 个月余，每隔 3.5 夜 1 次，面色萎黄，纳食不多，舌淡苔薄，脉细弱，治疗应首选	A. 中极、关元、三阴交、膀胱俞	B. 中极、天枢、足三里、阴陵泉、太冲	C. 关元、太溪、三阴交、至阴	D. 气海、太冲、行间、昆仑、曲池	E. 曲骨、内庭、太溪、肾俞、气海	答案：A
例 11	治疗肩臂痛，臂不能举，应首选	A. 外关	B. 合谷	C. 曲池	D. 肩前	E. 阳陵泉	答案：D

(3) “特点、特征、特性”。

例 1	气滞证的特征是	A. 头昏眼花	B. 手足发麻	C. 嗳气恶心	D. 腹部坠胀	E. 胀闷疼痛	答案：E
例 2	阳明经头痛的特征是	A. 前额连眉棱骨痛	B. 头两侧太阳穴处痛	C. 后头部连项痛	D. 头痛连齿	E. 颠顶痛	答案：A
例 3	肺炎球菌肺炎的痰液特征是	A. 粉红色泡沫样痰	B. 鲜红色痰	C. 棕褐色痰	D. 铁锈色痰	E. 灰黄色痰	答案：D
例 4	胃痛肝气犯胃证的临床特征是	A. 胃脘胀痛，嗳腐吞酸	B. 胃脘灼痛，痛势急迫	C. 胃脘胀痛，连及两胁	D. 胃痛隐隐，心烦嘈杂	E. 胃脘刺痛，痛有定处	答案：C

(4) “相同、不同”。

例 1	“津血同源”的理论依据是	A. 同为营气化生	B. 同为元气化生	C. 同为宗气化生	D. 同为水谷精微化生	E. 可属阴液，生理功能相同	答案：D
例 2	表现为气血两亏者，多是哪两脏同病	A. 心、肺	B. 心、脾	C. 心、肝	D. 肺、脾	E. 肺、肾	答案：B
例 3	濡脉与弱脉的主要不同点，在于	A. 脉位的浮沉	B. 脉力的大小	C. 脉形的长短	D. 脉率的快慢	E. 脉律的齐否	答案：A



续 表

例 4	面色无华、心悸、失眠、多梦、腹胀，食少、体倦，多是哪两脏同病	A. 心、肺	B. 心、肝	C. 心、脾	D. 肺、脾	E. 肺、肾、	答案：C
例 5	结脉与促脉的主要不同点，在于	A. 脉位的浮沉	B. 脉力的大小	C. 脉形的长短	D. 脉率的快慢	E. 脉律的齐否	答案：D
例 6	疾病初期恶寒与发热同时并见，其证属	A. 风寒表证	B. 外感表证	C. 表热里寒证	D. 半表半里证	E. 表寒里热证	答案：B
例 7	治疗痉挛抽搐，将全蝎与蜈蚣同用，其配伍关系是	A. 相反	B. 相恶	C. 相须	D. 相使	E. 相杀	答案：C
例 8	三七、茜草、蒲黄的共同功效是	A. 凉血止血	B. 收敛止血	C. 温经止血	D. 化瘀止血	E. 补气摄血	答案：D
例 9	理中丸与四君子汤中相同的药物是	A. 人参、白术、茯苓	B. 人参、白术、甘草	C. 人参、茯苓、干姜	D. 人参、干姜、甘草	E. 人参、茯苓、甘草	答案：B
例 10	尊重患者知情同意权，其正确的做法是	A. 婴幼儿儿可以由监护人决定其诊疗方案	B. 家属无承诺，即使患者本人知情同意也不得给予手术	C. 对特殊急诊患者的抢救都同样对待	D. 无需做到患者完全知情	E. 只经患者同意即可手术	答案：A
例 11	男性，50 岁。生气后突感前胸闷痛，有压榨感，同时疼痛牵涉至左臂。休息后自行缓解，约 3 分钟。最可能的诊断是	A. 肋间神经痛	B. 急性心肌梗死	C. 急性左心衰	D. 心绞痛	E. 急性肺梗死	答案：D
例 12	患者，女，28 岁。结婚 3 年，夫妇同居未孕，月经先后不定期，量少，色黯，经前乳房胀痛，舌淡红，苔薄白，脉弦。其证候是	A. 肾虚	B. 脾虚	C. 肝郁	D. 血虚	E. 血瘀	答案：C
例 13	患者，女，28 岁。结婚 3 年，夫妇同居未孕，月经后期，量少，色淡黯，面色晦黯，腰痠腿软，舌淡，苔白，脉沉细。治疗应首选	A. 养精种玉汤	B. 毓麟珠	C. 肾气丸	D. 归肾丸	E. 大补元煎	答案：B
例 14	患者燥热伤阴，干咳少痰，咽干口渴。常与麦冬、玉竹、冬桑叶同用的药物是	A. 北沙参	B. 石斛	C. 黄精	D. 龟板	E. 女贞子	答案：A

(5) “不包括、不属于、除外、不正确”。

例 1	以下哪项不属瘀血致痛的特点	A. 刺痛	B. 痛处固定	C. 疼痛喜按	D. 疼痛拒按	E. 疼痛夜间加重	答案：C
例 2	血热证的表现，不包括下列哪项	A. 月经量多而色淡	B. 身热面赤而发斑	C. 肌肤生疮疖疗痛	D. 温热病之血分证	E. 迫血妄行而出血	答案：A
例 3	下述说法，哪一项不是“金”的特性	A. 从革	B. 沉降	C. 肃杀	D. 寒凉	E. 收敛	答案：D
例 4	下列哪项一般不属于实性病理反映	A. 壮热	B. 精神亢奋	C. 脉实有力	D. 五心烦热	E. 二便不通	答案：D



续表

例 5	土不足时，木乘土虚而克之，属于	A. 母病及子	B. 子病犯母	C. 相克	D. 相乘	E. 相侮	答案：D
例 6	“孤阴不生，独阳不长”主要说明了阴阳关系的哪一方面	A. 对立	B. 互根	C. 消长	D. 转化	E. 动态平衡	答案：B
例 7	与痰饮形成关系不密切的脏腑是	A. 肾	B. 三焦	C. 脾	D. 心	E. 肺	答案：D
例 8	下列各项与痰饮形成关系不密切的是	A. 肾	B. 肺	C. 脾	D. 心	E. 三焦	答案：D
例 9	下列不符合五行生克规律的是	A. 水为木之母	B. 金为土之子	C. 火为土之母	D. 金为木之所胜	E. 水为火之所小胜	答案：D
例 10	濡脉与弱脉的主要不同点，在于	A. 脉位的浮沉	B. 脉力的大小	C. 脉形的长短	D. 脉率的快慢	E. 脉律的齐否	答案：A
例 11	患者身热不恶寒，恶热，烦渴喜冷饮，神昏谵语，便秘溲赤，手足逆冷，舌红苔黄而干，脉沉数有力。其证候是	A. 表寒里热	B. 表热里寒	C. 真热假寒	D. 真寒假热	E. 上热下寒	答案：C
例 12	患者，男，45岁。心烦不寐，眩晕，耳鸣健忘，腰痠梦遗，舌红少津，脉细数。其病变所在脏腑为	A. 心	B. 肾	C. 肝	D. 心、肾	E. 肝、胃	答案：D
例 13	患者腹部痞胀，纳呆呕恶，肢体困重，身热不扬，汗出热不解，尿黄便溏。其舌象应是	A. 舌红苔黄腻	B. 舌红苔黄糙	C. 舌绛苔少而干	D. 舌绛苔少而润	E. 舌红苔白而干	答案：A
例 14	患者口淡乏味，纳呆食少，食后脘腹胀满，暖气不舒，多食则恶心，甚或呕吐。其病位在	A. 脾、肝	B. 脾、肾	C. 肝、胆	D. 脾、胃	E. 大、小肠	答案：A
例 15	患者，男，56岁。素患眩晕，因情急恼怒而突发头痛而胀，继则昏厥仆倒，呕血，不省人事，肢体强痉，舌红苔黄，脉弦。其病机是	A. 气郁	B. 气逆	C. 气脱	D. 气陷	E. 气结	答案：B
例 16	患者，女，26岁，已婚。胃脘痞满，不思饮食，频频泛恶，干呕，大便秘结，舌红少津，脉细弱。其病机是	A. 脾阴不足	B. 胃阴不足	C. 胃燥津亏	D. 胃热炽盛	E. 肝胃不和	答案：B

3. 容易混淆的概念要掌握：每年都有概念题或定义题。因为对课本出现的概念应该熟练地掌握。

4. 牢固掌握历年考过的真题：不能错误地认为以前考过的内容，今年不会再考了。恰恰相反，有些考点不但每年都考，而且有的就是以原题的形式出现。当然现在考原题的越来越少，但是考点是不变的。因此对于真题，不但要知道正确答案，而且错误选项也能分析为什么不对，同时细致地体会题干的问

法，做到耳熟能详。

5. 要注意归纳总结及鉴别比较。虽然这样做会费点时间，但是总结归纳的过程中，实际上就是记忆和提高的过程。有些过程看似浪费时间，实际上是在大大地节省时间。

6. 考高分的最好法宝就是多做题。无数的实践证明，医学考试的高分来自于做题。一方面由于做题过程本身就是分析理解、加深记忆的过程，另一方面



可以发现命题的方法,最后还能找到做题的感觉。所以,复习方法的最后都归于一点:做题,做题,再做题!

三、第三步:探究记忆窍门,攻破记忆瓶颈

记忆的方法有很多种,这里只列举以下常见而且有效的医学知识记忆法。

1. 谐音记忆法:根据发音的相同或者类似,记忆抽象的或者少见的医学知识。

2. 形象或者场景记忆法:设想一种特定的场景加强医学知识的记忆。

3. 口诀记忆法:编成口诀,朗朗上口,帮助记忆。

4. 对比记忆法:对类似或者容易混淆的知识点列表对比记忆。

5. 顺序记忆法:对于一些疾病的发生过程,按照发生、发展、消退的顺序记忆。

6. 横向联系记忆法:对于同一系统的疾病,可以通过由此及彼的联系来加深巩固。

四、第四步:展示解题策略,锁定正确答案

1. 正答法:根据题干所问直接根据记忆找出答案。前述的1对1型题大部分可以采用这种方法。这也是最常规、最传统、最符合医学特点的答题方法。因为熟练的记忆基本知识、基本理论是应用的基础。

2. 逆答法(或称套用法):就是从备选项着手,把5个选项一一套入题干描述的情况,这种方法往往适用于多对1型的病例题或者不能通过直接记忆找出

答案的1对1型题目。

3. 巧妙运用排除法:因为考试全部采用选择题,所以只要把不是题干的选项一一排除就能找出正确答案。这种答题方法很常用而且也很有效,常用的技巧是:

(1) 有两个(或者两类)矛盾选项者,很可能答案就是其中之一(注意:有些情况两个都不是正确答案)。

(2) 找出相似选项,很可能答案就是其中之一。

4. 优选答题法:根据备选项的重要性找答案,最重要的选项往往是正确答案。首先,大纲中没有出现的疾病或者内容常常不是正确答案,其次是临床上重要的疾病或者治疗方法常常是正确答案。

5. 辨证答题法(或者叫常理答题法):把某种情况绝对化的选项常常是错误的,因为其不符合辩证观或者不符合常理。所以要注意选项中的“所有、均有、都有、100%、必须、绝对”常常不是正确选项。

6. 猜题法(或者叫蒙题法):反正也不倒扣分,所以实在不会的题就猜一个答案。

五、第五步:规避错误陷阱,成就一通百通

尽管你有很好的复习方法,也做了大量的习题,但是如何规避错误没有太多的经验与技巧。实际上一个医生正是从无数的前人或者自己的错误中锻炼出来的。因此,我们组织相关专家编写了这套真题避错丛书,帮助考生掌握真题,分析考点延伸开来帮助考生在考试中不犯错或者少犯错。



目 录

第一章 中医基础理论	1
第二章 中医诊断学	43
第三章 中药学	72
第四章 方剂学	99
第五章 针灸学	130
第六章 中医内科学	159
第七章 中医外科学	218
第八章 中医妇科学	240
第九章 中医儿科学	265
第十章 诊断学基础	292
第十一章 传染病学	319
第十二章 西医内科学	330
第十三章 医学伦理学	364
第十四章 卫生法规	373

第一章 中医基础理论

【A₁/A₂ 型题】

1. 把病因区分为“外所因”“内所因”与“不内外因”的医家是

- A. 唐·王冰
- B. 宋·陈无择
- C. 汉·张仲景
- D. 晋·陶弘景
- E. 宋·钱乙

【答案】 B

【精析与避错】 陈无择在《三因极一病证方论》中指出：“六淫，天之常气，冒之则先自经络流入，内合于脏腑，为外所因；七情，人之常性，动之则先自脏腑郁发，外形于肢体，为内所因；其如饮食饥饱，叫呼伤气，……有悖常理，为不内外因。”

2. “阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也”，主要说明阴阳之间存在着

- A. 对立制约
- B. 互根互用
- C. 互为消长
- D. 平衡协调
- E. 互相转化

【答案】 B

【精析与避错】 对立关联的阴阳双方之间存在着对立制约、互根互用、消长平衡和相互转化的关系。但主要是互根互用。互根又称相互为根、相互依存，是指阴阳任何一方的存在都必须以对方的存在为前提条件。互用又称相互为用、相互促进，概括了物质与物质、功能与功能、功能与物质的相互依存、相互促进的关系。

3. 临床治疗虚衰病证，为求阴阳相济，在补阴时适当配用补阳药，此为

- A. 阴中求阳
- B. 阳中求阴
- C. 阴阳双补
- D. 阳病治阴
- E. 阴病治阳

【答案】 B

【精析与避错】 《景岳全书·新方八略》指出：“故善补阳者必于阴中求阳，则阳得阴助而生化无穷；善补阴者必于阳中求阴，则阴得阳升而泉源不竭。”“此又阴阳相济之妙用也。”补阴时适当配用补阳药，

即为阳中求阴。阴中求阳，是指临床用药补阳时适当配用补阴药；阴阳双补，是用药补阴补阳同时进行，且两者用量大致相等；阳病治阴指阴虚阳亢的虚热证，治应滋阴以制阳；阴病治阳指阳虚阴盛的虚寒证，治应补阳以制阴。重点在于正确理解阴阳互根、互用在临床治疗用药中的体现，在补阴或补阳药中适当配用少量补阳或补阴药，确能起到阴阳互根、互用和互济的效果，能提高疗效，其临床意义是很重要的。

4. 由于实邪结聚，阻滞经络，气血不能外达，而出现的病机是

- A. 由实转虚
- B. 虚实夹杂
- C. 真虚假实
- D. 真实假虚
- E. 因虚致实

【答案】 D

【精析与避错】 一般来说，病机的或虚或实，其临床表象与病机本质是相一致的，只有在特殊情况下，即疾病表象出现假象而与其病机本质不相一致时，方有“至虚有盛候”的真虚假实，或“大实有羸状”的真实假虚等虚实真假病机出现。其中真实假虚病机的形成，是实邪结聚，阻滞经络，气血不能外达所致。虚实夹杂指邪实正虚，或正虚邪实，或正虚邪恋等虚或实同时存在的错综复杂病理变化，而非虚实真假。真虚假实，则常由于脏腑气血不足，运化无力致假实征象出现，亦非实邪结聚所能形成；选项 A 和 E 属于虚实转化，均非虚实真假病机。

5. 导致“心无所倚，神无所归，虑无所定”的情志因素是

- A. 喜
- B. 怒
- C. 思
- D. 惊
- E. 悲

【答案】 D

【精析与避错】 惊则气乱，指突然受惊，以致心无所倚、神无所归、虑无所定而惊慌失措。喜，则心气涣散，神不守舍，甚则失神狂乱；怒，则气上，可见气逆，面红目赤，甚则呕血；思，则耗伤心神，影响脾气，可见心悸健忘，失眠多梦，亦可见纳呆、腹胀、便溏；悲，则可使肺气抑郁不伸，意志消沉，



肺气耗伤而气虚无力。

6. 提出“邪去则正安”论点的医家是

- A. 张子和
- B. 李杲
- C. 刘完素
- D. 朱震亨
- E. 李时珍

【答案】 A

【精析与避错】 刘完素字守真，又称刘河间，倡“六气皆从火化”和“五志过极皆能化火”，以火热立论，称为寒凉派；张从正，字子和，又称戴人，主张病由邪生，“邪去则正安”，倡“汗吐下三法，该尽治病诠”，称为攻下派；李杲，字东壁，又称东垣老人，认为“内伤脾胃，百病由生”，治病以补益脾胃为主，称为补土派；朱震亨，字彦修，自号丹溪翁，主“相火论”，提出“阳常有余，阴常不足”的论点，治病以滋阴降火为主，称为养阴派。

7. 在气的生成过程中，尤为重要是

- A. 肺的呼吸功能
- B. 脾胃运化功能
- C. 肾的闭藏功能
- D. 肺肾协调功能
- E. 心的主血功能

【答案】 B

【精析与避错】 人体之气通过脾胃、肺和肾的综合作用，将先天精气、水谷精气和清气三者结合而生成。在气的生成过程中，尤以脾胃的运化功能最为重要。因为人出生以后，后天水谷精气的摄取，完全依赖脾胃的受纳和运化功能，而先天之精气，亦必须依赖水谷精气的不断充养，方能发挥其生理效应，因而又称脾胃为气血生化之源。肺的呼吸功能，在于清气与浊气的交换，吐故而纳新；肾的闭藏功能，主要体现于对精气的封藏，不使其无故流失，影响机体的生长、发育和生殖能力；肺肾协调功能，主要体现在水液代谢、呼纳相助而协调、肺肾阴液相互资生诸方面，而不相关于气的生成过程。

8. 在五脏变动中，下列哪项是错误的

- A. 肝之变动为握
- B. 心之变动为笑
- C. 脾之变动为哕
- D. 肺之变动为咳
- E. 肾之变动为栗

【答案】 B

【精析与避错】 出自《素问·阴阳应象大论》“东方生风，风生木，木生酸，酸生肝，……在变动为握（抽搐，为筋的病象）。南方生热，热生火，火

生苦，苦生心，……在变动为忧（言语吞吐，反复不定）。中央生湿，湿生土，土生甘，甘生脾，……在变动为哕（干呕）。西方生燥，燥生金，金生辛，辛生肺，……在变动为咳（肺气上逆）。北方生寒，寒生水，水生咸，咸生肾，……在变动为栗（战栗）。”

9. 下列符合阴阳对立制约关系的是

- A. 寒极生热
- B. 寒者热之
- C. 阴损及阳
- D. 重阳必阴
- E. 阴中求阳

【答案】 B

【精析与避错】 寒极生热属相互转化。阴损及阳是阴虚到一定程度，影响到阳的化生，引起阳也不足，最终形成阴阳两虚的病理变化，其理论基础是阴阳的互根、互用。阴中求阳是在治疗阳偏衰时在补阳的基础上配伍补阴，使阳得到阴的资助而能化生，其理论依据也是阴阳互根、互用。寒者热之是用温热的方法治疗寒的病证，以热治寒，其依据是阴阳的对立制约。

10. 《难经经释》“邪扶生气而来，虽进而易退”，是指

- A. 母病及子
- B. 子病犯母
- C. 相乘传变
- D. 相侮传变
- E. 表里传变

【答案】 A

【精析与避错】 一般来说，病按相生规律传变时，母病及子的病情较为轻浅，其原因是“邪扶生气而来，虽进而易退”，是说母气能生养子气，故母子相传，有母气相生之气扶持，病情虽有发展，但邪势减弱，或病势减退，因而病情较轻。选项 B 在《难经经释》中的原文是“受我之气者，还而相克，来势必甚”，病情较重。选项 C 原文为“所不胜，克我也。脏器本已相制，而邪气扶其力而来，残削必甚，故为贼邪”，病情深重。选项 D 的原文是“所胜，克我也。脏器受制于我，则邪气不能深入，故为微邪”，病情较为轻浅，表里相传，非五行传变。

11. 关于五行相侮，下列哪种说法是正确的

- A. 母气有余，传乘其子
- B. 子气有余，传乘其母
- C. 气有余则制己所胜
- D. 气有余则侮其所不胜
- E. 气不及则己所不胜侮而乘之

【答案】 D



【精析与避错】“气有余则制己所胜”，指一行太过，对所胜之行过度克制的变化，属五行相乘。“气不及则己所不胜侮而乘之”，指一行不及，受所不胜之行的过度制约，属五行相乘（干扰性较大）。“气有余则侮所不胜”，指一行太过，对所不胜之行进行反向克制，引起的是相侮。

12. 《景岳全书·新方八略》中“阴得阳升而泉源不竭”的治疗法则，是指

- A. 益火之源，以消阴翳
- B. 壮水之主，以制阳光
- C. 阳中求阴，阴气得复
- D. 阴中求阳，阳气充盛
- E. 阳病治阴，阴阳平衡

【答案】 C

【精析与避错】 根据阴阳互根互用所确立的治疗阴偏衰的方法。“益火之源，以消阴翳”，是补阳的方法；“壮水之主，以制阳光”，是补阴的方法；阴中求阳，阳气充盛是阴中求阳的方法；阳病治阴，阴阳平衡，是通过补阴治疗阴偏衰而达到阴阳平衡的目的。

13. 在肝的疏泄功能中，最根本的是

- A. 调畅情志
- B. 调节血量
- C. 调畅气机
- D. 疏通水道
- E. 分泌和排泄胆汁

【答案】 C

【精析与避错】 肝主疏泄，调畅气机，调节着气血的运行，从而调节着人体的情志活动。脾胃运化功能的正常取决于脾升清和胃降浊之间的平衡，而脾胃升降的协调，又必须依赖于肝主疏泄，调畅气机的调节。故在肝的疏泄功能中，最根本的是调畅气机。

14. 《素问·气穴论》称其具有“溢奇邪”“通营卫”作用的是

- A. 皮部
- B. 孙络
- C. 浮络
- D. 别络
- E. 大络

【答案】 B

【精析与避错】 孙络是最小的络脉。《素问·气穴论》称其能“通营卫”而“溢奇邪”。“通营卫”是指营气和卫气均能通过孙络而达于全身各部。“溢奇邪”是指邪气客于孙络，溢注于络脉而不入经脉，可产生奇病的发病过程。如《类经·七类》说：“溢，注也，满也。奇，异也。邪自皮毛，溢于络者，

以左注右，以右注左，其气无常处，而不入于经，是为奇邪。”“皮部”，指皮肤按经络分布的分区；“浮络”，指循行于体表且常浮现的络脉；“别络”，指较大的主要的络脉主干，有十五条，称为“十五别络”；“大络”，指脾之大络和胃之大络。

15. 能反映其特点为刚脏，主升、主动的生理功能是

- A. 脾主升清
- B. 肺主宣发
- C. 肝主疏泄
- D. 肾主气化
- E. 心主神志

【答案】 C

【精析与避错】 肝为将军之官，谋虑出焉，故肝为刚脏，其气易亢易逆。肝的生理特点是主升、主动，对于气机的疏通畅达，则是肝主疏泄，调畅气机生理功能的表现。脾主升清，是指脾气的运动特点，即指水谷精微等营养物质的吸收和上输于心肺、头目，并通过心肺的作用化生气血，以营养周身；肺主宣发，是指肺气的向上和向外周的布散；肾主气化，是指内脏对津液的气化，有赖于肾中阳气的蒸腾气化，特别是尿液的生成和排泄，更是与肾中阳气的气化直接相关；心主神志，是指在藏象学说中，将人体的精神意识思维活动不仅归属于五脏，而且主要归属心的生理功能。

16. 十二经脉气血有余则渗注于

- A. 经别
- B. 经筋
- C. 奇经
- D. 别络
- E. 孙络

【答案】 C

【精析与避错】 奇经八脉纵横交叉于十二经脉之间，具有加强十二经之间的联系，调节十二经气血的作用，即十二经脉气血有余时，则流行渗注于奇经八脉，蓄以备用。十二经脉气血不足时，则可由奇经“溢出”，予以补充。经别是别行的正经；经筋，是十二经脉连属于筋肉的经络系统；别络，是从经脉分出的支脉，是络脉系统的主干，大多分布于皮表；孙络，是最细小的络脉，有渗灌气血、濡养周身的作。均与十二经脉的气血有余或不足，以及渗注或溢出无关。

17. 津液代谢与下列哪组脏腑最为密切

- A. 脾、肾、小肠、三焦
- B. 脾、肝、肾、三焦
- C. 肺、肾、三焦、小肠
- D. 肺、脾、肾、三焦



E. 心、肾、小肠、膀胱

【答案】 D

【精析与避错】 肺主宣发肃降，通调水道，疏通调节着水液代谢的通路；脾主运化，运化水液，在水液的转输布散过程中发挥着重要作用；肾主水液，肾中精气的蒸腾气化作用主管调节水液代谢；三焦为决渎之官，是水液代谢的通道。故津液代谢与肺、脾、肾、三焦等脏腑的关系最为密切。

18. 《灵枢·顺气一日分为四时》说“夫百病者，……多以旦慧……”，是因为

A. 人气始生，病气衰

B. 人气长，长则胜邪

C. 人气始衰，邪气始生

D. 人气入脏，邪气独居于身

E. 人气抗邪，卫气为固

【答案】 A

【精析与避错】 《灵枢·顺气一日分为四时》说：“夫百病者，……多以旦慧昼安，夕加夜甚。”旦慧即早晨病情较轻，神志清爽，这是昼夜晨昏人体阳气消长盛衰所致。故又说：“朝则人气始生，病气衰。”人气，即人体之阳气，是说每天早晨人体阳气初生，病气相对减退，故精神较为清爽，病情相对好一些。“日中人气长，长则胜邪，故安”，是说中午阳气旺盛，故病情安稳；“夕则人气始衰，邪气始生，故加”，是说黄昏则阳气开始减退，相对不足，病气开始偏盛，故病情相对加重；“夜半人气入脏，邪气独居于身，故甚也”，是说到半夜，阴气最盛，人体阳气入里，相对虚弱，邪气相对亢盛，类似于独居其身，故病情相对严重。“人气抗邪，卫气为固”，则是指卫阳之气的功能为卫外固护机体，抗御病邪，与昼夜晨昏阳气消长病情变化无关。

19. 七情内伤致病多见于

A. 心、肺、脾

B. 心、肝、脾

C. 心、肝、肾

D. 心、肺、肝

E. 以上都不是

【答案】 B

【精析与避错】 七情内伤致病多见于心、肝、脾。

20. 气机升降之枢是指

A. 肺主呼气，肾主纳气

B. 心火下降，肾水上升

C. 肝主左升，肺主右降

D. 脾主升，胃主降

E. 以上都不是

【答案】 D

【精析与避错】 脾胃同居中焦，脾气主升，胃气主降，一升一降，相反相成，在气机升降调节中发挥着重要作用。

21. 连结“肺主呼吸”和“心主血脉”的中心环节是

A. 经脉的相互连结

B. 气血的相互关系

C. 心主营，肺主卫之间的相互作用

D. 宗气的贯通和运行

E. 以上都不是

【答案】 D

【精析与避错】 宗气是积于胸中之气，宗气贯心脉，走息道，具有主司呼吸和推动血行的功能，是连结“肺主呼吸”和“心主血脉”的中心环节。

22. 与语言、声音及心脏搏动等密切相关的是

A. 元气

B. 宗气

C. 卫气

D. 中气

E. 营气

【答案】 B

【精析与避错】 宗气贯心脉，以行气血，气血的运行、心脏的搏动与宗气盛衰有关。宗气走息道以司呼吸，语言、声音、呼吸的强弱，都与宗气的盛衰有关。

23. 任脉的终点是

A. 目内侧

B. 目眶下

C. 口唇

D. 唇系带

E. 下唇

【答案】 B

【精析与避错】 任脉起于胞中，下出会阴，沿腹部和胸部正中线上行，至咽喉，上行至下颌部，环绕口唇，沿面颊，分行至目眶（终点）。

24. 下列哪组经脉的循行均通过其经别到达头部

A. 手太阳与足少阴

B. 手少阴与足太阴

C. 手阳明与足阳明

D. 手太阳与足太阳

E. 手太阳与足阳明

【答案】 B

【精析与避错】 手三阴经从胸走手，足三阴经从足走腹，六阴经在头部没有分布，其与头面部的联系是通过经别上行于头实现的。

25. 十二经筋的分布，多结聚于



- A. 胸腹部
B. 肌肤体表部位
C. 关节和骨骼附近
D. 四肢末端
E. 头面及项部

【答案】 C

【精析与避错】 十二经筋的分布，一般都在浅部，从四肢末端走向头身，多结聚于关节和骨骼附近。

26. “用寒远寒”是指

- A. 虚寒证慎用寒药
B. 寒实证忌用寒药
C. 气候寒冷慎用寒药
D. 寒热错杂慎用寒药
E. 寒从中生慎用寒药

【答案】 C

【精析与避错】 “用寒远寒”是指气候寒冷慎用寒药，属因时制宜。

27. “味过于酸”，则

- A. 大骨气劳，短肌，心气抑
B. 肝气以津，脾气乃绝
C. 脾气不濡，胃气乃厚
D. 心气喘满，色黑，肾气不衡
E. 筋脉沮弛，精神乃央

【答案】 B

【精析与避错】 “味过于酸”，则肝气以津，脾气乃绝。

28. “肺为水之上源”是指其能

- A. 宣发布散津液
B. 其气肃降，有利于大肠主津
C. 辅助心脏，转输气血津液
D. 肃降水液，通调水道
E. 宣发卫气，调节汗液排泄

【答案】 D

【精析与避错】 出自汪昂《医方集解·清暑之剂》及唐宗海《血证论·肿胀》。“肺为水之上源”是指肺的通调水道的作用，虽然肺通调水道的作用是通过肺的宣发和肃降功能实现的，与肺的宣降都有关系，但与肃降功能的关系更为密切。

29. 《素问·五藏生成》说“多食辛”，可致

- A. 脉凝泣而变色
B. 皮槁而毛拔
C. 筋急而爪枯
D. 肉胝而唇揭
E. 骨痛而发落

【答案】 C

【精析与避错】 辛入肺，多食辛则肺的功能亢盛。肺金亢盛则克伐肝木，引起肝的病变，肝在体合筋，其华在爪，故出现“筋急而爪枯”。

30. “一源而三歧”的奇经是指

- A. 冲、任、带脉
B. 任、督、带脉
C. 冲、任、督脉
D. 督、冲、带脉
E. 冲、任、跷脉

【答案】 C

【精析与避错】 督脉、任脉和冲脉三经都起于胞中，三经同一起点，循行不同，名称不同，功能不同，故“一源而三歧”。

31. “寒从中生”的主要机制是

- A. 肺气不足，寒饮内停
B. 胸阳不振，阴寒内盛
C. 恣食生冷，寒伤中阳
D. 脾肾阳气不足，阴寒内盛
E. 痰湿内阻，从阴化寒

【答案】 D

【精析与避错】 机体阳气虚衰，温煦气化功能减退，机制是脾肾阳气不足，阴寒内盛。

32. 肝火犯肺，属于

- A. 子盗母气
B. 母病及子
C. 相乘
D. 相侮
E. 以上都不是

【答案】 D

【精析与避错】 沿相生关系传变的为母病及子，逆相生关系传变的为子病犯母；沿相克关系传变的为相乘，逆相克关系传变的为相侮。肝在五行属木，肺在五行属金，金能克木，肺能克肝，肝火犯肺是由木传金，是反向克制。

33. 阴阳不能相维系，可出现

- A. 阳胜则热，阴胜则寒
B. 阳虚则寒，阴虚则热
C. 阴盛格阳，阳盛格阴
D. 阴虚阳亢，阳虚阴盛
E. 阴损及阳，阳损及阴

【答案】 C

【精析与避错】 阴盛格阳，阳盛格阴是阴阳格拒引起的寒热真假变化，机制是阴阳不能相维系。

34. 下列不属于瘀血痹阻心脉及心的阳气虚衰的表现是

- A. 心胸憋闷疼痛或暴痛



B. 心悸怔忡或惊恐

C. 心烦失眠多梦

D. 肢冷或汗出肢厥

E. 脉伏不出

【答案】 C

【精析与避错】 瘀血痹阻心脉及心的阳气虚衰的表现是心胸憋闷疼痛或暴痛、心悸怔忡或惊恐、肢冷或汗出肢厥，一般不会出现心烦失眠多梦。

35. 《灵枢·经脉》说“气不足，则身以前皆寒栗”，指

A. 手少阴心经

B. 任脉

C. 冲脉

D. 足阳明胃经

E. 足太阴脾经

【答案】 D

【精析与避错】 身以前是指胸腹部位，属足阳明胃经的分布部位。

36. 何经“气盛则身以前皆热”，指

A. 手少阴心经

B. 足阳明胃经

C. 足太阴脾经

D. 足厥阴肝经

E. 冲脉

【答案】 B

【精析与避错】 参见上题(35题)解析。

37. 经络的哪种病理变化可以致“厥逆”

A. 经络气血偏盛偏衰

B. 经络气血逆乱

C. 经络气血运行不畅

D. 经络气血衰竭

E. 以上都不是

【答案】 B

【精析与避错】 经络气血偏盛偏衰，可引起与其络属的脏腑功能的偏盛或偏衰。经络气血逆乱多引起人体阴阳之气不相顺接，而发生厥逆。

38. “大怒则形气绝，而血菀于上”的病机是

A. 肝气上逆

B. 血随气逆

C. 气机逆乱

D. 火气上逆

E. 肺气上逆

【答案】 B

【精析与避错】 “大怒则形气绝，而血菀于上”是血随气逆的病变。

39. 《素问·生气通天论》说“味过于甘”则

A. 肝气以津，脾气乃绝

B. 大骨气劳，短肌，心气抑

C. 脾气不濡，胃气乃厚

D. 心气喘满，色黑，肾气不衡

E. 筋脉沮弛，精神乃央

【答案】 D

【精析与避错】 《素问·生气通天论》说“味过于甘”则心气喘满，色黑，肾气不衡。

40. “泌别清浊”，属于

A. 胃的生理功能

B. 大肠的生理功能

C. 小肠的生理功能

D. 肾的生理功能

E. 膀胱的生理功能

【答案】 C

【精析与避错】 小肠泌别清浊的功能体现在三个方面：①是将饮食物分为水谷精微和饮食糟粕两个部分；②是吸收水谷精微并将饮食糟粕向下输送至大肠；③是吸收水谷精微的同时吸收大量的水液。

41. 下列阴和阳的概念中，最确切的是

A. 阴和阳是中国古代的两点论

B. 阴和阳即是矛盾

C. 阴和阳代表对立的事物

D. 阴和阳代表对立又相互关联的事物属性

E. 阴和阳说明相互关联着的事物

【答案】 D

【精析与避错】 阴阳既可代表两个相互对立的事物，也可代表一个事物内部相互对立的两个方面。阴和阳代表对立的事物，或阴和阳说明相互关联着的事物，都是仅仅说明了阴阳概念的一个方面。

42. 既至目外眦，又至目内眦的经脉是

A. 手少阳三焦经

B. 足少阳胆经

C. 手太阳小肠经

D. 手阳明大肠经

E. 足太阳膀胱经

【答案】 C

【精析与避错】 手太阳小肠经起于小指外侧端，其分支“从缺盆循颈，上颊，至目锐眦，却入耳中。其支者，别颊，抵鼻，至目内眦。”

43. 最能体现肝的生理特点的是

A. 肝喜条达

B. 肝恶抑郁

C. 肝体阴而用阳

D. 肝为刚脏，主动，主升

E. 肝赖血液以濡之，赖肾水以滋之



【答案】 D

【精析与避错】 肝属木，具有主疏泄的功能。疏泄是疏通、升发，肝主疏泄的功能反映了肝为刚脏，主动，主升的生理特点。但是最能体现肝的生理特点的是主动，主升。

44. 下列“诸海”中错误的是

- A. 脑为髓海
- B. 肺为气海
- C. 冲脉为十二经脉之海
- D. 冲脉为血海
- E. 胃为水谷之海

【答案】 B

【精析与避错】 髓海为脑，气海为膻中，十二经脉之海为冲脉，血海为冲脉，水谷气血之海为胃。

45. “肾者，胃之关也”，主要是针对

- A. 肾主宰水液代谢的作用
- B. 肾中精气的蒸腾气化作用
- C. 肾司二便的作用
- D. 肾的固摄作用
- E. 以上都不是

【答案】 B

【精析与避错】 肾主水，主管水液代谢，是依靠肾中精气的蒸腾气化作用实现的。肾中精气的气化作用失常，则关门不利，引起尿少、水肿等变化。

46. “壮水之主，以制阳光”主要是指

- A. 以阳中求阴而调整阴阳
- B. 以阴中求阳而调整阴阳
- C. 以泻阳扶阴而调整阴阳
- D. 以滋阴制阳而调整阴阳
- E. 以补阳制阴而调整阴阳

【答案】 D

【精析与避错】 “水之主”，指肾阴；“阳光”，指相对偏亢的阳。阳中求阴是治疗阴偏衰的方法，滋阴制阳是阴虚不能制阳病证的治疗方法，即“壮水之主，以制阳光”。

47. 下列属于脾的运化功能的有

- A. 腐熟水谷
- B. 游溢精气
- C. 输布精微
- D. 升清降浊
- E. 喜燥恶润

【答案】 C

【精析与避错】 脾主运化包括运化水谷和运化水液两个方面，运化水谷是将水谷化为水谷精微，并将水谷精微输送到全身；运化水液是指脾的运化作用在水液的转输和布散过程中发挥着重要作用。

48. “心为五脏六腑之大主”，是由于

- A. 心者，生之本
- B. 心主身之血脉
- C. 心主神志
- D. 心藏脉，脉舍神
- E. 心者，君主之官

【答案】 C

【精析与避错】 “心为五脏六腑之大主”是与心主神志的功能密不可分的。

49. 与精神意识思维活动关系最密切的是

- A. 心主血脉的生理功能
- B. 肝主疏泄的生理功能
- C. 脾主运化的生理功能
- D. 肺主治节的生理功能
- E. 肾主藏精的生理功能

【答案】 A

【精析与避错】 《灵枢·本神》指出“心藏脉，脉舍神”。故与精神意识思维活动关系最密切的是心主血脉的生理功能。

50. 辅助心脏，对血液运行具有推动和调节作用的是

- A. 胃的生理功能
- B. 肺的生理功能
- C. 肝的生理功能
- D. 脾的生理功能
- E. 肾的生理功能

【答案】 B

【精析与避错】 肺能够辅佐心君治理调节全身的功能活动，体现在调节呼吸、气的运动、血液运行和水液代谢等方面。

51. 根据五行规律，脾病及肝属于

- A. 相克
- B. 相侮
- C. 母病及子
- D. 相乘
- E. 子病犯母

【答案】 B

【精析与避错】 脾属土。肝在五行属木，木能克土，肝能克脾，脾病及肝是由土传木，是反向克制，属相侮。

52. “夺血者无汗，夺汗者无血”的理论依据是

- A. 气能生血
- B. 气能化津
- C. 津能载气
- D. 气能摄血
- E. 津血同源

【答案】 E



中国协和医科大学出版社
Peking Union Medical College Press