

全国中医药高职高专配套教材

供 中 医 骨 伤 专 业 用

# 中医骨病

## 学习指导与习题集 第2版

主编 谢 强

中医骨伤  
专业



人民卫生出版社

# 第2轮 全国中医药高职高专学习指导与习题集目录

## 中医学专业

中医基础理论学习指导与习题集(第2版)  
中医诊断学学习指导与习题集(第2版)  
人体解剖学学习指导与习题集(第2版)  
生理学学习指导与习题集(第2版)  
中药学学习指导与习题集(第2版)  
方剂学学习指导与习题集(第2版)  
免疫学与病原生物学学习指导与习题集(第2版)  
药理学学习指导与习题集(第2版)  
病理学学习指导与习题集(第2版)  
诊断学基础学习指导与习题集(第2版)  
中医内科学学习指导与习题集(第2版)  
针灸学学习指导与习题集(第2版)  
推拿学学习指导与习题集(第2版)  
中医外科学学习指导与习题集(第2版)  
中医妇科学学习指导与习题集(第2版)  
中医儿科学学习指导与习题集(第2版)  
中医伤科学学习指导与习题集(第2版)  
西医内科学学习指导与习题集(第2版)  
西医外科学学习指导与习题集(第2版)  
西医妇产科学学习指导与习题集(第2版)  
西医儿科学学习指导与习题集(第2版)  
医学心理学学习指导与习题集(第2版)  
传染病学学习指导与习题集

## 中药专业

中医学基础概要学习指导与习题集(第2版)  
中药方剂学学习指导与习题集(第2版)  
无机化学学习指导与习题集(第2版)  
有机化学学习指导与习题集(第2版)  
分析化学学习指导与习题集(第2版)  
中药化学技术学习指导与习题集(第2版)  
人体解剖生理学学习指导与习题集(第2版)

药用植物学学习指导与习题集(第2版)  
中药药理与应用学习指导与习题集(第2版)  
中药鉴定技术学习指导与习题集(第2版)  
中药药剂学学习指导与习题集(第2版)  
中药炮制技术学习指导与习题集(第2版)  
药用植物栽培技术学习指导与习题集  
药事管理与法规学习指导与习题集

## 针灸推拿专业

经络与腧穴学习指导与习题集(第2版)  
针法灸法学习指导与习题集(第2版)  
推拿手法学习指导与习题集(第2版)  
针灸治疗学习指导与习题集(第2版)  
推拿治疗学习指导与习题集(第2版)  
小儿推拿学习指导与习题集(第2版)

## 中医骨伤专业

中医骨伤科基础学习指导与习题集(第2版)  
中医筋伤学习指导与习题集(第2版)  
中医正骨学习指导与习题集(第2版)  
**中医骨病学习指导与习题集(第2版)**  
创伤急救学习指导与习题集(第2版)  
骨科手术学习指导与习题集(第2版)

## 护理专业

护士人文修养学习指导与习题集  
护理学导论学习指导与习题集  
护理药理学学习指导与习题集  
健康评估学习指导与习题集  
基础护理技术学习指导与习题集  
内科护理学习指导与习题集  
外科护理学习指导与习题集

妇产科护理学习指导与习题集  
儿科护理学习指导与习题集  
眼耳鼻咽喉口腔护理学习指导与习题集  
传染病护理学习指导与习题集  
精神科护理学习指导与习题集  
急救护理学习指导与习题集  
老年护理学习指导与习题集  
社区护理学习指导与习题集  
中医护理学习指导与习题集

## 医学美容技术专业

美容解剖学基础学习指导与习题集  
美容手术概论学习指导与习题集  
美容皮肤科学学习指导与习题集  
美容实用技术学习指导与习题集  
美容中药方剂学学习指导与习题集  
美容保健技术学习指导与习题集  
医学美容调护学习指导与习题集  
化妆品与调配技术学习指导与习题集  
美容礼仪学习指导与习题集  
医学美学学习指导与习题集  
美容心理学学习指导与习题集  
美容业经营与管理学习指导与习题集

## 康复治疗技术专业

康复医学导论学习指导与习题集  
临床医学概要学习指导与习题集  
临床康复学学习指导与习题集  
中医养生康复技术学习指导与习题集  
言语治疗技术学习指导与习题集  
作业治疗技术学习指导与习题集  
物理治疗技术学习指导与习题集  
康复评定学习指导与习题集

[策划编辑] 郝胜利

[责任编辑] 马莉萍 郝胜利

[封面设计] 科海

[版式设计] 陈阮

人民卫生出版社网站:

门户网: [www.pmph.com](http://www.pmph.com) 出版物查询、网上书店

卫人网: [www.ipmph.com](http://www.ipmph.com) 护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

ISBN 978-7-117-13012-7



9 787117 130127 >

定价: 12.00 元

全国中医药高职高专配套教材  
供中医骨伤专业用

---

# 中医骨病 学习指导与习题集

---

第2版

主 编 谢 强

副主编 王爱莉 彭建全

编 者 (以姓氏笔画为序)

王爱莉 (黑龙江中医药大学佳木斯学院)

邓海宁 (四川中医药高等专科学校)

任立军 (安徽中医药高等专科学校)

彭建全 (湖南中医药高等专科学校)

谢 强 (安徽中医药高等专科学校)

人民卫生出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

中医骨病学习指导与习题集/谢强主编. —2 版.

—北京: 人民卫生出版社, 2010. 8

ISBN 978-7-117-13012-7

I. ①中… II. ①谢… III. ①中医伤科学—高等学校:  
技术学校—教学参考资料 IV. ①R274

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 113138 号

|                                                       |                       |
|-------------------------------------------------------|-----------------------|
| 门户网: <a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a>   | 出版物查询、网上书店            |
| 卫人网: <a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a> | 护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训 |

版权所有, 侵权必究!

## 中医骨病学习指导与习题集

第 2 版

主 编: 谢 强

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京市卫顺印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 6

字 数: 146 千字

版 次: 2005 年 6 月第 1 版 2010 年 8 月第 2 版第 2 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-13012-7/R · 13013

定 价: 12.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

# 前 言

为了配合 2009 年全国中医药高职高专卫生部规划教材教学的需要,在国家中医药管理局、教育部、卫生部和人民卫生出版社的支持下,全国高等医药教材建设委员会与卫生部教材办公室规划组织编写了与规划教材配套的教学用书。

《中医骨病学习指导与习题集》是以全国中医药高职高专卫生部规划教材为蓝本,以专业计划课程教学大纲为基础,以教学目标为依据,由《中医骨病学》教材编写人员编撰而成。

习题集的章节、顺序与教材一致,内容覆盖教材内容的 90%以上,教学大纲要求掌握的内容占总题量的 60%左右,要求理解的内容占总题量 30%~35%,要求了解的内容占总题量 5%~10%;能力结构一般分记忆、理解、简单应用和综合应用四级层次,各层次中包括难、中、易三个等级。

为了加深学生对教材知识的理解,熟悉考试技巧,指导学生适应和参加各类考试以及测量学生对各层次的学习结果,本习题集主要采用了五种题型,即选择题(包括 A、B 型题)、名词解释、填空题、问答题(包括简答题、论述题)和病案分析题。每章习题后均附有参考答案,便于学生进行自测、自评,也可作为教师评分标准使用。

本习题集与教学大纲中教学目标的要求和教材内容紧密联系,同时注意从不同角度并运用不同题型考查学生对教材内容的掌握、理解和了解程度。因此,可作为在校学生学习专业知识的指导用书,也可作为教师教学辅导用书及临床相关学科医务人员学习参考。

在编写过程中,得到卫生部教材办公室、各参编单位的大力支持,在此一并表示诚挚的谢意!

限于我们的水平和能力,书中缺点和错误在所难免,恳请专家学者和各校师生赐教指正。

编 者

2010 年 3 月

# 题型简介与解题说明

考试是进行教学评估的重要手段，能客观地评价应试者的知识结构与能力。各种不同类型的测试题皆有其一定的测试范围，现将本书中的主要题型及解题要求介绍如下：

## 一、选择题

选择题的优点是覆盖知识面广，评卷容易、客观，误差小，试卷分析容易，能较真实地反映考生的学习成绩，主要用于测试考生对知识的记忆、理解和简单应用，但命题难，有一定的猜中率，对知识的分析、综合应用和创见能力的测量，不如论述题适宜。本书中的选择题包括 A 型题、B 型题。

### （一）A 型题

A 型题即最佳选择题，由一个叙述性题干和五个备选答案组成。答题时，考生应根据题干要求从五个备选答案中选择出最合适的答案即最佳答案，其余答案可以是部分正确或者不正确，属于干扰答案。用于考核对知识的记忆、理解和简单应用。

### （二）B 型题

B 型题即配伍选择题，由若干道考题共用一组（五个）备选答案。每一道考题只能选择其中最合适的一个答案，而每个备选答案可选用一次，亦可被重复选用，或一次也不被选用。主要考核对密切相关知识的辨析能力。

## 二、名词解释

名词解释要求简要解释某一概念、基本原理及临床意义。主要考核对知识的记忆和理解。

## 三、填空题

即提出一个不完整的陈述句，要求考生填写必需的关键（或重要）词、字、句。填空题要求考生对正确答案进行回忆，主要考核对知识的记忆、理解和简单应用。

## 四、问答题

本书问答题中包括简答题、论述题两种类型。

简答题：即将学过的两三个知识点围绕问题中心，用自己的语言扼要阐明。主要考核对知识的简单应用、分析和综合能力。

论述题：即将学过的多个知识点，综合运用到较复杂、较抽象的问题情景中去。要求考生按照解答方向，结合问题或病例作扼要的分析、归纳、总结、评价或论证，能抓住有关要素融会贯通，论述深入确切。着重考核综合应用和创见能力。

## 五、病案分析题

本题型给出一个简要的病史和相关的体格检查，要求考生根据已有信息作出诊断，围绕诊断还须做哪些理化检查，怎样治疗。重点考核考生灵活运用知识和把握疾病的能力。

# 目 录

|               |    |
|---------------|----|
| 第一章 总论        | i  |
| 学习重点          | 1  |
| 难点解析          | 1  |
| 学法指导          | 1  |
| 习题            | 2  |
| 参考答案          | 5  |
| 第二章 骨关节的形态和功能 | 10 |
| 学习重点          | 10 |
| 难点解析          | 10 |
| 学法指导          | 10 |
| 习题            | 10 |
| 参考答案          | 12 |
| 第三章 骨关节先天性畸形  | 14 |
| 学习重点          | 14 |
| 难点解析          | 14 |
| 学法指导          | 14 |
| 习题            | 15 |
| 参考答案          | 17 |
| 第四章 骨痹疽       | 20 |
| 学习重点          | 20 |
| 难点解析          | 20 |
| 学法指导          | 20 |
| 习题            | 20 |
| 参考答案          | 22 |
| 第五章 骨癆        | 25 |
| 学习重点          | 25 |
| 难点解析          | 25 |
| 学法指导          | 25 |
| 习题            | 26 |
| 参考答案          | 27 |

|                     |    |
|---------------------|----|
| <b>第六章 骨关节痹证</b>    | 31 |
| 学习重点                | 31 |
| 难点解析                | 32 |
| 学法指导                | 32 |
| 习题                  | 33 |
| 参考答案                | 36 |
| <b>第七章 痿证</b>       | 40 |
| 学习重点                | 40 |
| 难点解析                | 40 |
| 学法指导                | 40 |
| 习题                  | 40 |
| 参考答案                | 42 |
| <b>第八章 筋挛</b>       | 46 |
| 学习重点                | 46 |
| 难点解析                | 46 |
| 学法指导                | 46 |
| 习题                  | 46 |
| 参考答案                | 48 |
| <b>第九章 骨关节退行性疾病</b> | 51 |
| 学习重点                | 51 |
| 难点解析                | 51 |
| 学法指导                | 51 |
| 习题                  | 51 |
| 参考答案                | 55 |
| <b>第十章 骨坏死性疾病</b>   | 59 |
| 学习重点                | 59 |
| 难点解析                | 59 |
| 学法指导                | 59 |
| 习题                  | 59 |
| 参考答案                | 65 |
| <b>第十一章 代谢性骨病</b>   | 69 |
| 学习重点                | 69 |
| 难点解析                | 69 |
| 学法指导                | 69 |
| 习题                  | 69 |
| 参考答案                | 72 |
| <b>第十二章 骨肿瘤</b>     | 75 |

|                        |           |
|------------------------|-----------|
| 学习重点 .....             | 75        |
| 难点解析 .....             | 75        |
| 学法指导 .....             | 75        |
| 习题 .....               | 75        |
| 参考答案 .....             | 78        |
| <b>附 模拟试卷及答案 .....</b> | <b>81</b> |

# 第一章 总 论

## 学习重点

1. 中医骨病学的范围和分类；中医骨伤疾病的病因。
2. 诊断辨证中的四诊、关节检查方法；肌肉检查中的肌力神经检查的内容。
3. 治疗原则中的消、托、舒、补四个内治总则。
4. 外治法中的按摩推拿、针灸治疗、物理疗法、练功疗法方法；药物外治法中的敷贴法、涂擦法、熏洗法及其常用药物。

## 难点解析

1. 骨伤科疾病的外邪病机中，主要以风、寒、湿、火为主。
2. 外感六淫可直接引起筋骨、关节疾患，也可以在损伤之后，六淫乘虚侵袭，阻塞经络，气机不得宣通，进一步加重肢体功能障碍。
3. 凡扭伤、挫伤后局部肿痛、青紫，关节屈伸不利者，未伤及骨者，统称为伤筋；凡伤后出现疼痛、肿胀、青紫，功能障碍，畸形、骨擦音、异常活动或弹性固定等称伤骨，包括骨折和脱位。

## 学法指导

1. 以有代表性的名医名著为主线，按朝代先后简要介绍各类中医骨病的发展简史，现代医学骨病的定义。
2. 在气血病机中，简要介绍了气、血的致病病机，着重介绍了气血与骨骼系统的关系。
3. 在中医骨病学的分类概述中，简要地介绍筋的定义。
4. 在肌肉检查中，介绍了肌力的分级、测定及其意义。在反射检查中，介绍了浅反射检查、深反射检查、病理反射检查的内容和病理意义。在化验检查中，扼要地介绍了血液、生化、血清学和细菌学检验的内容和意义。

## 一、选择题

### 【A 型题】

- 骨病学是用来研究人体什么的病因、生理与病理
  - 心脏-血管系统
  - 肾-泌尿系统
  - 骨骼-肌肉系统
  - 心-脑系统
  - 以上都不是
- 汉代张仲景在他所著的什么书中论述了痹痿、腰痛与痈疽的诊疗方法，他所记载的一些骨伤科常用方剂，如大黄牡丹汤、桃仁承气汤、下瘀血汤等，一直沿袭至今
  - 《伤寒杂病论》
  - 《仙授理伤续断秘方·仙正散》
  - 《五十二病方》
  - 《备急千金要方》
  - 《外台秘要》
- 王焘什么书中收集了自汉代张仲景以后治疗痹证的方剂，特别介绍了四物汤加附子治疗“风湿百节疼痛，不可屈伸”等症
  - 《伤寒杂病论》
  - 《仙授理伤续断秘方·仙正散》
  - 《五十二病方》
  - 《备急千金要方》
  - 《外台秘要》
- 古称附骨痈、附骨疽的是什么病症
  - 骨痹、肌痹
  - 骨髓炎、骨结核
  - 骨肿瘤、骨结核
  - 骨髓炎、骨肿瘤
  - 以上都不是
- 中国从哪个时期逐步形成了骨伤科的萌芽
  - 公元前 21 世纪～公元前 475 年，夏、商、周朝代
  - 公元前 475 年～公元 221 年，战国、秦汉时期
  - 公元 221 年～990 年，魏、晋、隋、唐时期
  - 公元 960 年～1840 年，宋、元、明、清时期
  - 公元 1840～鸦片战争、民国、建国后
- 骨骼、关节及其有关的筋肉等组织，构成人体的运动系统，本书研究的对象是什么系统的各种疾病
  - 呼吸系统
  - 神经系统
  - 运动系统
  - 泌尿系统
  - 血液循环系统
- 中医骨病按其病因分类可以分为几类
  - 5
  - 6
  - 7
  - 8
  - 9
- 中医骨病按发病组织及部位分类可以分为几类
  - 5
  - 6
  - 7
  - 8
  - 9
- 血虚主要是由什么原因造成的
  - 血管阻塞
  - 骨髓造血功能障碍或失血过多

- C. 心脏供血不足  
D. 以上都对  
E. 以上都不对

10. 望、问、闻、切四诊是诊察筋骨疾病的

- A. 最重要方法  
B. 最主要方法  
C. 唯一方法  
D. 最基本方法  
E. 以上都不是

【B型题】

- A. 《伤寒杂病论》  
B. 《仙授理伤续断秘方·仙正散》  
C. 《素问玄机原病式·六气为病》  
D. 《备急千金要方》  
E. 《外台秘要》

11. 以上著作中,属于汉代张仲景的著作是

12. 属于唐代蔺道人的著作是

13. 属于孙思邈的著作是

14. 属于王焘的著作是

15. 属于刘河间的著作是

- A. 先天发育缺陷  
B. 骨痈疽  
C. 损伤  
D. 地方病  
E. 肿瘤

16. 全身性的成骨不全、软骨发育不良、蜡油样骨病等属于哪一类

17. 部分痿证(如外伤性截瘫、肢瘫)、创伤性关节炎等属于哪一类

18. 它包括化脓性细菌、结核杆菌、梅毒螺旋体、骨梅毒等感染,属于哪一类

19. 它与地域的水土、气候、饮食等因素有关,其属于哪一类

20. 局限性的颈肋、斜颈、脊椎裂等属于哪一类,关节运动限制,根据其程度的差别、病理性质的不同,可归纳成以下几类

- A. 关节骨性强直  
B. 关节纤维性强直  
C. 关节僵硬  
D. 关节挛缩  
E. 没有答案

21. 关节活动受限系因周围软组织挛缩所致,这种情况属于哪一类

22. 关节已呈骨性连接,无丝毫运动,除关节畸形,临床症状较少,常见于类风湿性关节炎的晚期,此种属于哪一类

23. 关节开始运动时活动受限,用力或活动一段时间后,活动范围可增大,常见于增生性关节炎,它又属于哪一类

24. 它是由于关节内瘢痕粘连或关节周围大量瘢痕组织形成所致,常发生于骨关节结核,此种属于哪一类神经功能检查感觉障碍

- A. 感觉缺失  
B. 感觉减退  
C. 感觉分离  
D. 感觉过度  
E. 异常感觉

25. 感觉不完全消失,或感觉的程度减弱,它属于哪一类

26. 在身体的同侧出现触觉消失,对侧的痛、温度觉消失,见于脊髓半横断损伤;同一区域内单独有几种感觉障碍,而其他感觉正常;此种属于哪一类

27. 外界刺激而产生的不正常感觉,如麻木感、蚁走感、冷或热感、刺痛或灼热感等,它属于哪一类

28. 特点是兴奋阈增高,对微弱刺激的精细辨别能力丧失,对痛刺激必须较强的程度

才能感觉到，属于哪一类

29. 此类指某种感觉丧失或深、浅感觉全部消失, 它属于哪一类

## 二、名词解释

1. 地方病
2. 外因
3. 风邪善行数变
4. 关节骨性强直
5. 练功疗法
6. 肌张力

### 三、填空题

1. 中医骨病学是中医骨伤科学的重要组成部分,它是根据 \_\_\_\_\_ 结合现代医学基础知识和临床技能,来研究 \_\_\_\_\_ 的病因、生理与病理,并系统地按理、法、方、药的辨证施治原则,运用 \_\_\_\_\_ 、手法、\_\_\_\_\_ 以保持和恢复这一系统正常目的的一门学科。

## 2. 骨髓炎、骨结核古称

3. 骨疾病包括 、 、骨痨、 、代谢性骨病或 等。

4. 引起骨关节及其筋疾病的病因是多种多样的, 如 \_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_  
及 \_\_\_\_\_ 等均可致病。

5. 外因指从外界作用于人体而致筋骨损害的因素，与 \_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、  
\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_ 等有关。

6. 病机即疾患的 \_\_\_\_\_, 在邪正抗争过程中, 阴阳的 \_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_产生错综复杂的临床表现。

7. 、 是痹、痿、痲、疽、癰、瘤的主要致病因素。

8. 风邪是一种变化多端的外邪，很多疾病由风邪引起。因风邪\_\_\_\_\_，其致病特点是\_\_\_\_\_。

9. 气血是人体生命活动的物质基础，气血 \_\_\_\_\_， \_\_\_\_\_， \_\_\_\_\_，周流不息，外而充养 \_\_\_\_\_，内而灌溉 \_\_\_\_\_。骨关节与筋肉疾患与气血关系密切，气血受损所致的病理变化，常常导致 \_\_\_\_\_ 的临床证候出现。

10. 经络是运行气血，      ，      ，调节各部功能的      。经络畅通，  
则      ，      ，      ，关节通利。

11. 脏腑是化生气血、吸收\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_, 主持人体生命活动的\_\_\_\_\_, 若脏腑不和, 则皮肉筋骨失却濡养而产生一系列证候。

12. 望、问、闻、切四诊是诊察筋骨疾病的\_\_\_\_\_。

13. 关节活动可分为\_\_\_\_\_与\_\_\_\_\_两种。主动运动是患者按医嘱主动地做运动检查，被动运动是检查者对患者被动地做运动检查。一般先查\_\_\_\_\_，后查\_\_\_\_\_，并对比其运动范围相差度数，借以区别是关节本身病变还是神经肌肉麻痹。

14. 在进行主、被动检查时, 若患者不能主动运动, 而被动活动正常, 说明病变不在\_\_\_\_\_, 可能为\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_; 若被动活动幅度过大, 表示关节中制约运动的结构可能损害, 如韧带断裂、肌肉弛缓性瘫痪等; 如主动运动与被动运动均受限, 说明病在\_\_\_\_\_。

15. 神经系统的检查包括\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_以及自主神经和\_\_\_\_\_检查四个部分。

16. 化验是以现代科学提供的各种检测手段, 对患者的\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_进行检查, 为疾病诊断、治疗提供客观依据。

17. 骨关节及其筋肉的疾患必然累及肝、肾及脾脏功能, 并出现相应的症状, 临床常见有肾阴虚、\_\_\_\_、\_\_\_\_、肝火上炎、\_\_\_\_、肝血虚、\_\_\_\_、\_\_\_\_等证型。

18. 骨疾病的治疗, 应以辨证论治为基础, 贯彻\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_等四项基本原则。

19. 针灸具有疏通经络\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_等作用, 广泛用于痹证、\_\_\_\_、\_\_\_\_、骨关节退行性疾病、骨软骨病及代谢性骨病的治疗。

20. 物理疗法的作用在于促进血液循环, 改善\_\_\_\_的血液供给和营养; 调整神经系统\_\_\_\_过程, 使之趋于平衡; 改变细胞膜的通透性, 松解肌肉挛缩与\_\_\_\_; 此外还可将药物离子导入皮肤内组织, 发挥药物的性能。

#### 四、简答题

1. 简述邪毒感染。
2. 简述望、闻、问、切四诊。
3. 简述关节运动检查。
4. 简述骨病学中的脏腑辨证。

#### 五、论述题

1. 说明骨病分类原则和方法。
2. 论述外邪病机。
3. 列举诊断的方法并简要说明。
4. 说明肌电图的临床意义。
5. 简要说明治疗原则。
6. 举例说明清热解毒法。

## 参 考 答 案

### 一、选择题

#### 【A型题】

1. C    2. A    3. E    4. B    5. A    6. C    7. D    8. A    9. B  
10. D

#### 【B型题】

11. A    12. B    13. D    14. E    15. C    16. A    17. C    18. B    19. D  
20. A    21. D    22. A    23. C    24. B    25. B    26. C    27. E    28. D  
29. A

### 二、名词解释

1. 地方病与地域的水土、气候、饮食等因素有关, 如大骨节病、氟骨病。
2. 外因是指从外界作用于人体而致筋骨损害的各种因素, 包括外感六淫、邪毒感染、外力损伤、环境因素、有害物质等。

3. 风邪善行数变指风邪是一种变化多端的外邪，很多疾病由风邪引起。因风邪善行走窜，其致病特点是痛无定处。

4. 关节骨性强直指关节已呈骨性连接，无丝毫运动，关节间隙消失，除关节畸形，临床症状一般较少，常见于类风湿性关节炎的晚期。

5. 练功疗法是通过肢体主观运动的方法，促使肢体功能得到锻炼，从而达到防治疾病，加速康复的一种有效疗法，古称“导引”。

6. 肌张力指肢体处于静止状态时，肌肉所保持一定程度的紧张度称为肌张力。

### 三、填空题

1. 中医基础理论 人体骨骼-肌肉系统 药物 手术及物理疗法
2. 附骨痈 附骨疽
3. 先天畸形 骨痈疽 骨肿瘤 地方性骨病
4. 先天缺陷 六淫侵袭 邪毒感染 损伤 中毒
5. 外感六淫 邪毒感染 外力伤害 地域因素 毒物与放射线
6. 发病机制 相对平衡破坏 气血 经络 脏腑功能失调
7. 六淫 邪毒
8. 善行走窜 痛无定处
9. 相辅相成 相互依附 循行全身 皮肉筋骨 五脏六腑 骨关节与软组织相对应
10. 联系脏腑 沟通表里上下 通路 气血调和 濡养周身 筋骨强健
11. 水谷精微 排泄糟粕，主要器官
12. 最基本方法
13. 主动运动 被动活动 主动运动 被动运动
14. 骨关节内 肌肉 神经疾患 关节或周围软组织内
15. 感觉 运动 反射 营养功能
16. 血液 体液 分泌物及排泄物
17. 肾阳虚 肝气郁结 肝风内动 脾气虚弱 脾不统血
18. 动静结合 筋骨并重 内外兼治 医患合作
19. 运行气血 调整阴阳 扶正祛邪 痿证 筋挛
20. 组织 兴奋和抑制 关节粘连

### 四、简答题

1. 邪毒感染指刀刃损伤，皮肤破损，容易感受各种邪毒（如化脓性细菌、结核杆菌、梅毒螺旋体），可引起附骨痈、附骨疽、关节流注、骨痹、骨梅毒等。

2. 望诊应在充足的光线下进行，采取适当的体位，并显露足够的体表范围。望诊的内容包括望患者神色、体态、步态等全身情况，以及畸形、萎缩、挛缩、肿胀、肤色、创口以及肢体运动功能等局部情况。

闻诊包括听声音和嗅气味两方面检查内容。一般听诊包括了解患者语言、呼吸、咳嗽、啼哭等声音，在筋骨疾病检查时，还应注意肢体活动时有无异常响声出现。

问诊包括患者的一般情况、发病情况。

切诊是指医者用手在身体的一定部位，通过直接加压或间接加压的原理，借以了解病情的一种诊病方法。

3. 关节运动检查指关节活动可分为主动运动与被动运动两种。主动运动是患者按医嘱主动地作运动检查,被动运动是检查者对患者被动地作运动检查。一般先检查主动运动,后检查被动运动,并对比其运动范围相差度数,以此区别是关节本身病变还是神经肌肉麻痹。若患者不能主动运动,而被动活动正常,说明病变不在骨关节内,可能为肌肉、神经疾患;若被动活动幅度过大,表示关节中制约运动的结构可能损害,如韧带断裂、肌肉弛缓性瘫痪等;如主动运动与被动运动均受限,说明病变在关节或周围软组织内。

#### 4. 骨病学中的脏腑辨证如下:

(1) 肾主骨、生髓、藏精 骨的生长、发育、代谢及修复均依赖肾脏精气的濡养,新生儿的骨骼发育畸形,可以认为是肾的先天精气不足所致。

(2) 肝主筋、藏血 人体的筋肉运动与肝有密切关系,若肝血不足,血不荣筋,则出现筋挛、肢体麻木、关节屈伸不利等症。

(3) 脾主肌肉、四肢 脾的主要功能是运化水谷精微,输布营养,作为气血生化之源,四肢百骸皆赖其濡养。如果脾失运化,则化生不足,肌肉萎缩,四肢疲惫,活动无力,伤病难以修复。

### 五、论述题

#### 1. 骨病分类

##### (一) 按病因分类

(1) 先天发育缺陷:①全身性:成骨不全、软骨发育不良、蜡油样骨病等;②局限性:颈肋、斜颈、脊椎裂等。

(2) 骨痈疽:包括化脓性细菌、结核杆菌、梅毒螺旋体、骨梅毒等感染。

(3) 风寒湿邪侵袭:包括各种关节痹证。

(4) 损伤:部分痿证(如外伤性截瘫、肢瘫)、创伤性关节炎等。

(5) 肿瘤:各种骨、软骨及附属组织的肿瘤。

##### (二) 按发病组织及部位分类

(1) 骨疾病:包括先天畸形、骨痈疽、骨痹、骨肿瘤、代谢性骨病或地方性骨病等。

(2) 关节疾病:包括关节流注、痹证。

(3) 神经、肌肉疾病:各种痿证,包括小儿麻痹、大脑性瘫痪、肌病性瘫痪等。

(4) 脊柱疾病:颈椎病、腰椎间盘突出症、椎管狭窄症等脊柱退行性疾病。

(5) 软组织疾病:筋挛、膝关节紊乱症、各种软组织炎症等。

#### 2. 外邪病机包括:

(1) 风邪善行数变:风邪是一种变化多端的外邪,很多疾病由风邪引起。因风邪善行走窜,其致病特点是痛无定处。《杂病源流犀烛·诸痹源流》云:“风胜者为行痹,游行上下,随其虚处,风邪与正气相搏,聚于关节,筋弛脉缓,痛无定处。”

(2) 寒邪收引疼痛:因感受寒邪,机体阳气受损,筋脉失却温煦濡养而挛缩收引。寒邪使气血失于鼓动而气凝血瘀,不通则痛。《素问·至真要大论》又说:“寒复内余,则腰尻痛,屈伸不利,股胫足膝中痛”。指出骨关节疼痛拘挛与寒邪之间关系。

(3) 湿邪肿满不仁：明·李中梓《医宗必读·痹》曰：“肌痹，即着痹、湿痹也。留而不移，汗多，四肢缓弱，皮肤不仁，精神昏塞，今名麻木”。说明人感受湿邪可损害皮肉筋脉，引起肌肉麻痹、筋肉萎缩等症。

(4) 火毒伤阴劫血：火热毒邪可在不同程度上伤阴劫血，导致筋脉骨肉失养而发生痹痿。骨痛疽由于热胜而腐骨烂肉成脓，气血津液运行受阻。若再加上外邪侵犯，瘀结更甚，终成肿瘤的发病机制。

### 3. 诊断的方法有：

(1) 四诊：望、问、闻、切四诊是观察、诊断筋骨疾病的最基本方法。

(2) 关节运动检查：关节运动可分为主动运动与被动运动两种。主动运动是患者按医嘱在没有辅助情况下主动地作运动，被动运动是患者依靠外力帮助被动地作运动。一般先检查主动运动，后检查被动运动。

(3) 肌力检查：肌力检查是检查随意运动肌的肌力，以判断有无肌肉瘫痪以及瘫痪的程度。具体内容有：

1) 肌容积：测量肢体的周径，观察肌肉有无萎缩，判断肌肉营养状况。

2) 肌力测定：可嘱患者对抗阻力进行肌肉收缩运动。

3) 肌张力测定：肢体处静止状态时，肌肉所保持一定程度的紧张度称为肌张力。

(4) 神经功能检查：神经系统的检查包括感觉、运动、反射以及自主神经和营养功能检查四个部分。

(5) 化验检查：临床化验是以现代科学提供的各种检测手段，对患者的血液、体液、分泌物及排泄物进行检查，为疾病诊断、治疗提供客观依据。

(6) 影像学检查。

(7) 肌电图检查。

4. (1) 电位出现，表明下运动神经元损害。

(2) 部分神经损伤的肌电图，表现较多样。肌肉松弛时，大多数出现震颤电位；肌肉收缩时，表现为正常动作电位，多是低电压；肌肉强烈收缩时，出现单纯相或干扰相。

(3) 肌肉长期失神经支配，发生完全纤维化，各种病理电位不出现。表现为病理电息状态。

(4) 原发性肌病及废用性萎缩，没有神经损伤，肌肉松弛时为电静息状态，收缩时肌萎缩电位；强力收缩时，出现电压较低的干扰相。

5. 骨关节疾病的治疗，应以辨证论治为基础，贯彻动静结合、筋骨并重、内外兼治、医患合作等四项基本原则，阐明了局部与整体的关系。骨疾病同样应当根据其发病机制辨证论治，使气血调和，机体康复。骨疾病的损害可能主要表现在局部，但可引起机体内部气血、经络、脏腑的功能失调，只有从机体的整体观出发，才能取得良好的临床治疗效果。故内外兼治在其治疗过程中占主导地位。

6. 清热解毒法适用于热毒蕴结筋骨、关节，或内攻营血诸症。其代表方剂有：

(1) 五味消毒饮（《医宗金鉴》）：治疗骨痛疽早期，邪在卫分，症见恶寒发热、局部