

门诊病房忙不停，谁怜考研熬夜灯
抛却怨言真英雄，忍得寂寞铸良医
一搜二记三苦练，梦想成真一片天

实战规律篇

2012

考研中医综合 240分之路

主编 刘 钊 魏保生

专注的精神：8年打造

验证的品牌：累计销量18万册

实效的战绩：覆盖率90%，命中率60%

独特的模式：“两点三步法”引导医学应考潮流

实惠的选择：博客增值服务



科学出版社

2012 考研中医综合 240 分之路

· 实战规律篇 ·

主 编	编 委	刘 钊	魏保生		
		江 莉	吴佚苹	晋雪女	张晶晶
		周 翠	洪 惠	方文英	刘 钊
		魏保生	连风梅	尤 蔚	闻飞飞
		王 君	牛 菲	张素英	未耀成
		魏宾燕	付 涛	张凤明	吴婕妮
		赵源祥	任海霞	王秀丽	刘葆升
				段龙芝	王为国

科 学 出 版 社

北 京

● 版权所有 侵权必究 ●

举报电话:010-64030229;010-64034315;13501151303(打假办)。

内 容 简 介

《2012 考研中医综合 240 分之路》系列丛书包括跨越考纲篇、实战规律篇和冲刺高分篇,是考研中医综合品牌图书。它贯彻“两点三步法”的教学理念:“两点”即寻找考点、记忆考点。“三步”:第一步,通读《2012 考研中医综合 240 分之路·跨越考纲篇》,领悟大纲精髓,以便心中有数;第二步,熟做《2012 考研中医综合 240 分之路·实战规律篇》真题,识破出题玄机,以便掌握命题思路;第三步,巩固练习、有的放矢地做《2012 考研中医综合 240 分之路·冲刺高分篇》习题和模拟,以便从容应对考试。

本套丛书以最新全国硕士研究生入学统一考试中医综合考试大纲为蓝本,以历届真题为核心,以现行最新教材为依托,以多年中医综合考试辅导讲义为制胜点——透彻分析和总结出了 64 种题型,首次揭开了全国硕士研究生入学统一考试中医综合出题和命题的规律,使读者做到知己知彼,百战不殆。精解了全部考试要求的知识点(“寻找考点”),使读者有效地复习;精练且覆盖所有的考点。每一节的题目就是考试大纲的要求,可以节省读者宝贵的时间。独创和精练的“记忆考点”方法(点睛点评),使复习变得有趣和有效。在机械无聊的复习中,有趣的记忆提示使读者耳目一新,轻松上阵。

本书是系列丛书之实战规律篇,其上篇把历年(1990~2011 年)的全国硕士研究生入学统一考试中医综合真题分科、分章节归类,提出了应对中医综合考试的 64 种题型,使得考生掌握出题的规律;中篇把历年(1990~2011 年)的全国硕士研究生入学统一考试中医综合真题分科、分章节进行详细的解释;下篇包括 10 套“重组”的模拟题,是以历年真题为基础,按照大纲的要求重新组合使考生能通过对真题的反复接触而触类旁通,提高应试能力。

本书适合参加全国硕士研究生入学统一考试中医综合考试人员和中医院校本科学生考试使用,也可以作为中医执业医师考试、专业技术资格(职称)考试参考使用。

图书在版编目(CIP)数据

2012 考研中医综合 240 分之路·实战规律篇 / 刘钊,魏保生主编. —北京:科学出版社,2011.3
ISBN 978-7-03-030441-4

I. 2… II. ①刘… ②魏… III. 中医学-研究生入学考试-自学参考资料 IV. R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 033852 号

责任编辑:郭海燕 / 责任校对:张凤琴
责任印制:刘士平 / 封面设计:范璧合

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街 16 号
邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

发 行 所 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

2011 年 3 月第 一 版 开本:787×1092 1/16
2011 年 3 月第一次印刷 印张:36 1/2
印数:1—8 000 字数:1 168 000

定价:59.80 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

从 2011 考研中医综合真题(含答案详解) 谈 2012 年复习方向与应考策略

毋庸多言,考研已经像当年考大学一样成为莘莘学子的梦想。2011 年考研人数突破 150 万,一方面说明就业压力的增大,另一方面说明考研的竞争激烈。对于一个要考中医研究生的学子而言,除了外语,中医综合就成为了竞争的焦点。经过 8 年的努力,傲视鼎以它无与伦比的命中率和辅导效果,再次在 2011 考研中医综合考试中,依靠《考研中医综合 240 分之路》(包括跨越考纲篇、实战规律篇和冲刺高分篇),尤其是书中的“两点三步法”和 64 种题型,给广大的考生带来了希望和成功而备受欢迎;而且,本套书的设计思路和复习方法被其他类似辅导书(或班)竞相模仿,特别是傲视鼎独特的记忆方法更是被许许多多的辅导书籍和老师所采用。经过比对,本套丛书的覆盖率达到 90%,命中率达到 60%(其中原题或几乎原题命中率达到 30%)。我们总结出来的 64 种题型更是百发百中,成为中医综合复习的指导原则。可见,傲视鼎在中医综合考试复习中起到了举足轻重的作用。

一、2011 年全国硕士研究生入学统一考试中医综合试题及详解

一、A 型题:1~80 小题,每小题 1.5 分,共 120 分。在每小题给出的 A、B、C、D 四个选项中,请选出一项最符合题目要求的。

1. 下列选项中,反映阴阳对立制约关系的是 A. 寒极生热,重阴必阳 B. 热极生寒,重阳必阴 C. 阴在内,阳之守也 D. 动极者,镇之以静

答案:D。本题是 1992 年的重复考题。“动极者镇之以静,阴亢者胜之以阳”出自明代张景岳《类经附翼·医易》,说明了动与静、阴与阳之间相互制约的关系。

2. 抑木扶土法的理论基础是 A. 五行相乘 B. 五行相侮 C. 五行相克 D. 五行相生

答案:C。依据五行相克规律确定的治法,常用的有抑木扶土法、培土制水法、佐金平木法和泻南补北法 4 种。

3. 肺通调水道功能依赖于 A. 肺主一身之气 B. 肺司呼吸而生宗气 C. 肺主宣发肃降 D. 肺朝百脉而主治节

答案:C。本题是 1997 年和 1999 年的重复考题。肺主行水是指肺气的宣发肃降作用推动和调节全身水液的输布和排泄。《素问·经脉别论》称作“通调水道”。

4. 肝与肺在生理上的协调,主要表现为 A. 气机的调节 B. 血液的运行 C. 津液的代谢 D. 营卫的协调

答案:A。肝主升发,肺主肃降。肺与肝的生理联系,主要体现在人体气机升降的调节方面。肝气以升发为宜,肺气以肃降为顺。此为肝肺气机升降的特点所在。肝升肺降,升降协调,对全身气机的调畅,气血的调和,起着重要的调节作用,古人称为“龙虎回环”。肺气充足,肃降正常,有利于肝气的升发;肝气疏泄,升发条达,有利于肺气的肃降。可见肝升与肺降,既相互制约,又相互为用。

5. 精血互生互化的依据是 A. 肺肾同源 B. 肝肾同源 C. 脾肾同源 D. 心肾同源

答案:B。肝肾之间的关系,有“肝肾同源”或“乙癸同源”,以天干配五行,肝属乙木,肾属癸水之称。肝主藏血而肾主藏精,肝主疏泄而肾主封藏,肝为水之子而肾为木之母。故肝肾之间的关系,主要表现在精血同源、藏泄互用以及阴阳互滋互制等方面。精血同源:肝藏血,肾藏精,精血皆由水谷之精化生和充养,且能相互资生,故曰同源互化。清·张璐《张氏医通》说:“气不耗,归精于肾而为精;精不泄,归精于肝而化清血。”即说肾精化为肝血。而肾受五脏六腑之精而藏之。封藏于肾之精,也需依赖于肝血的滋养而维持充足。肾精肝血,一荣俱荣,一损俱损,休戚相关。

6. “脾气散精,上归于肺”所反映的生理功能是 A. 脾阳主升 B. 脾主运化 C. 脾主转输 D. 脾主升清

答案:D。本题是2004年的重复考题。脾主升清的内涵是脾能将水谷精微向上输送到头面和心肺,滋养头目,并通过心肺作用输送到全身。另外,脾主升,还能维持内脏位置的相对恒定。“脾气以升为健”,是指脾的功能活动以上升为正常;“脾气散精,上归于肺”,是脾将津液向上输送到肺,两者都是脾主升清的体现。但是脾的阳气上升,不属脾气主升的范畴。

7. “夺血者无汗”所说明的生理关系是 A. 气与血 B. 气与津 C. 血与津 D. 精与津

答案:C。津血同源:血和津液都由饮食水谷精微所化生,都具有滋润濡养作用,两者之间可以相互资生,相互转化,这种关系称为“津血同源”。津液是血液化生的组成部分,中焦水谷化生的津液,在心肺作用下,进入脉中,与营气相合,变化为血。如《灵枢·决气》说:“中焦受气取汁,变化而赤,是谓血。”其次,布散于肌肉、腠理等处的津液,也可以不断地渗入孙络,以化生和补充血液。如《灵枢·痈疽》说:“中焦出气如露,上注溪谷,而渗孙脉,津液和调,变化而赤为血。”因此,当饮食水谷摄入不足,脾胃功能虚弱,或大汗、大吐、大泻,或严重烧烫伤时,脉外津液不足,不仅不能进入脉内以补充化生血液,脉内的津液成分反而渗出脉外,以图补充津液的亏耗,因此,导致血液的亏少以及血液浓稠、流行不畅的病变。此时不能再放血或破血疗法,以防血液和津液的进一步耗伤,故《灵枢·营卫生会》说:“夺汗者无血。”

8. 能加强表里两经在体内联系的是 A. 经筋 B. 经别 C. 别络 D. 奇经

答案:B。经别是从十二经脉别出的重要分支,又称“十二经别”。分别起于四肢肘膝以上部位,具有加强十二经脉中相为表里的两条经脉的联系和补充十二正经的作用。十二经别虽然是十二经脉的最大分支,与十二经脉有别,但也属于经脉的范畴。

9. 十二经别的循行特点是 A. 离、入、出、合 B. 起、结、聚、布 C. 多交叉于十二经脉 D. 多从肘膝以下分出

答案:A。十二经别多分布于肘膝、脏腑、躯干、颈项及头部。其循行分布特点,可用“离、合、出、入”来加以概括。十二经别循行,多从四肢肘膝以上部位别出,称为“离”;走入体腔脏腑深部,呈向心性循行,称为“入”;然后浅出体表,而上头面,称为“出”;阴经的经别合于相表里的阳经经别,然后一并注入六条阳经,称为“合”。每一对相表里的经别组成一“合”,这样十二经别分手足三阴、三阳共组成六对,称为“六合”。

10. 《灵枢》所谓足阳明“气盛”的表现是 A. 足不收脛枯 B. 胃中寒胀满 C. 身以前皆热 D. 身以前皆寒栗

答案:C。最新版教材没有,而《考研中医综合240分之路·跨越考纲篇》有此答案。《灵枢·经脉》论述足阳明胃经的经气虚实时指出“气盛则身以前皆热,其有余于胃,则消谷善饥,溺色黄。气不足,则身以前皆寒栗,胃中寒则胀满。又说:“足阳明之别……实则癫狂,虚则足不收,脛枯”。

11. 导致心气涣散不收的病机是 A. 悲则气消 B. 恐则气下 C. 惊则气乱 D. 喜则气缓

答案:D。怒则气上是指过怒导致肝气疏泄太过,气机上逆,甚则血随气逆,并走于上的病机变化。喜则气缓是指过度喜乐伤心,导致心气涣散不收,重者心气暴脱或神不守舍的病机变化。悲则气消是指过度悲忧伤肺,导致肺失宣降及肺气耗伤的病机变化。恐则气下是指过度恐惧伤肾,致使肾气失固,气陷于下的病机变化。惊则气乱指猝然受惊伤心肾,导致心神不定、气机逆乱、肾气不固的病机变化,指过度思虑伤心脾,导致心脾气机结滞,运化失职的病机变化。

12. 因实邪结聚,阻滞经络,气血不能外达的病机是 A. 由实转虚 B. 虚实夹杂 C. 真虚假实 D. 真实假虚

答案:D。真实假虚是指病机的本质为“实”,但表现出“虚”的临床假象。一般是由于邪气亢盛,结聚体内,阻滞经络,气血不能外达所致,故真实假虚又称为“大实有羸状”。如热结胃肠的里热炽盛证,一方面有大便秘结、腹痛硬满、谵语等实热症状,同时因阳气被郁,不能四布,而见面色苍白、四肢逆冷、精神委顿等状似虚寒的假象。再如小儿食积而出现的腹泻,妇科瘀血内阻而出现的崩漏下血等,也属此类。

13. 《临证指南医案》所谓“阳气之变动”指的是 A. 风气内动 B. 气机逆乱 C. 火热内生 D. 暑热扰神

答案:A。风气内动主要是体内阳气亢逆变动所致。《临证指南医案》指出:“内风乃身中阳气之变动。”内风的病机,主要有肝阳化风、热极生风、阴虚风动、血虚生风等。

14. 阳病治阴的具体应用是 A. 善补阳者,必于阴中求阳 B. 善补阴者,必于阳中求阴 C. 壮水之主,以制阳光 D. 益火之源,以消阴翳

答案:C。当阴虚不足以制阳而致阳气相对偏亢的虚热证时,治宜滋阴以抑阳,即唐·王冰所谓“壮水之主,以制阳光”(《素问·至真要大论》注语),《素问·阴阳应象大论》称之为“阳病治阴”。这里的“阳病”指的是阴

虚则阳气相对偏亢,治阴即补阴之意。当阳虚不足以制阴而致阴气相对偏盛的虚寒证时,治宜扶阳以抑阴,即王冰所谓“益火之源,以消阴翳”(《素问·至真要大论》注语)。《素问·阴阳应象大论》称之为“阴病治阳”。这里的“阴病”指的是阳虚则阴气相对偏盛,治阳即补阳之意。

15. 下列选项中,不属于邪盛神伤所致失神表现的是 A. 神昏郑声 B. 躁扰不宁 C. 循衣摸床 D. 喉中痰鸣

答案:D。失神又称“无神”,是精亏神衰或邪盛神乱的重病表现,可见于久病虚证和邪实病人。①精亏神衰而失神临床表现为两目晦暗,目无光彩,面色无华,晦暗暴露,精神萎靡,意识模糊,反应迟钝,手撒尿遗,骨枯肉脱,形体羸瘦。提示精气大伤,机能衰减,多见于慢性久病重病之人,预后不良。②邪盛神乱而失神:临床表现为神昏谵语,循衣摸床,撮空理线;或卒倒神昏,两手握固,牙关紧急。提示邪气亢盛,热扰神明,邪陷心包;或肝风夹痰蒙蔽清窍,阻闭经络。皆属机体功能严重障碍,气血津液失调,多见于急性病人,亦属病重。

16. 面色青与面色黑的共同主病是 A. 水饮 B. 寒证 C. 惊风 D. 阳虚

答案:B。青色主寒证、气滞、血瘀、疼痛、惊风。黑色主肾虚、寒证、水饮、血瘀、剧痛。

17. 寒战与高热交替,每二日发作一次者多见于的病证是 A. 少阳证 B. 营分证 C. 湿温病 D. 疟疾

答案:D。①寒热往来无定时:指病人自觉时冷时热,一日多次发作而无时间规律的症状。多见于少阳病,为半表半里证。因外感病邪至半表半里阶段时,正邪相争,正胜则发热,邪胜则恶寒,故恶寒与发热交替发作,发无定时。②寒热往来有定时:指病人恶寒战栗与高热交替发作,每日或二三日发作一次,发有定时的症状。兼有剧烈头痛、口渴、多汗等症。常见于疟疾。因疟邪侵入人体,潜伏于半表半里的膜原部位,人与阴争则寒,出与阳争则热,故恶寒战栗与高热交替出现,休作有时。

18. 脾肾气虚可导致的病症是 A. 月经后期 B. 月经色红质稠 C. 月经过多 D. 经期腹部冷痛

答案:C。月经周期错后八九天以上,称月经后期。多因血寒、血虚、血瘀而致。经色深红质稠,乃血热内炽。小腹冷痛,遇暖则减者,多属寒凝或阳虚。月经过多指月经血量较常量明显增多的症状。多因血热内扰,迫血妄行;或因气虚,冲任不固,经血失约;或因瘀血阻滞冲任,血不归经所致。

19. 脉有胃气的主要表现是 A. 不浮不沉,不大不小 B. 从容、和缓、流利 C. 柔和有力,节律整齐 D. 尺脉沉取应指有力

答案:B。现在一般认为,脉有胃气的表现是指下具有从容、徐和、软滑的感觉。平人脉象不浮不沉,不疾不徐,来去从容,节律一致,是为有胃气。即使是病脉,不论浮沉迟数,但有冲和之象,便是有胃气。

20. 以脉位表浅为特征的脉是 A. 浮脉、洪脉、革脉 B. 浮脉、濡脉、细脉 C. 浮脉、散脉、动脉 D. 浮脉、芤脉、促脉

答案:A。浮脉类:轻取即得,包括有浮、举之有余;按之不足,表证,亦见于虚阳浮越证;洪,脉体阔大,充实有力;来盛去衰;热盛;濡,浮细无力而软,示虚证、湿困;散,浮取散漫而无根,伴至数或脉力不匀,示元气离散,脏气将绝;芤,浮大中空,如按葱管,示失血,伤阴之际;革,浮而搏指,中空边坚,示亡血、失精、半产、崩漏。

21. 既主虚又主湿的脉象是 A. 濡脉、短脉 B. 细脉、弱脉 C. 缓脉、濡脉 D. 缓脉、结脉

答案:C。濡脉脉象临床意义:多见于虚证或湿困。缓脉脉象特征其义有二:一是脉来和缓,一息四至(每分钟60~70次),应指均匀,是脉有胃气的一种表现,称为平缓,多见于正常人。二是脉来怠缓无力,弛纵不鼓的病脉。缓脉的脉象临床意义:多见于湿病,脾胃虚弱,亦可见于正常人。

22. 下列选项中,不属于真虚假实所致腹胀满证特点的是 A. 时有缓解 B. 按之不痛 C. 喜温喜按 D. 硬满拒按

答案:D。真虚假实指本质为虚证,反见某些盛实现象的证候。临床表现可有腹部胀满、呼吸喘促、或二便闭涩、脉数等表现。但腹虽胀满而有时缓解,或触之腹内无肿块而喜按;虽喘促但气短息弱;虽大便闭塞而腹部不甚硬满;虽小便不利但无舌红口渴等症。并有神疲乏力,面色萎黄或淡白,脉虚弱,舌淡胖嫩等症。其病机多为脏腑虚衰,气血不足,运化无力,气机不畅,故可出现腹部胀满、呼吸喘促、二便闭塞等类似实证的假象。但其本质属虚,故腹部胀满而有时缓解,或内无肿块而喜按,可知并非实邪内积,而是脾虚不运所致;喘促而气短息弱,可知并非邪气壅滞、肺失宣降,而是肺肾气虚、摄纳无权之故;大便闭塞而腹部不甚硬满,系阳气失其温运之能而腑气不行的表现;阳气亏虚而不能气化水液,或肾关开合不利,可表现为小便不通;神疲乏力,面色萎黄或淡白,脉虚弱,舌淡胖嫩,更是正气亏虚的本质表现。《顾氏医镜》云:“心下痞满,按之则止,色悴声短,脉来无力,虚也;甚则胀极而不得食,气不舒,便不利,是至虚有盛候。”

23. 新起恶寒微发热,头身疼痛,无汗,鼻塞流涕,口不渴,舌苔白而润,脉浮紧者,所属的证候是 A. 风寒表证 B. 风热表证 C. 暑邪夹湿表证 D. 风寒夹湿表证

答案:A。风寒犯肺证指风寒侵袭,肺卫失宣,以咳嗽、咯稀白痰、恶风寒等为主要表现的证候。临床表现为咳嗽,咯少量稀白痰,气喘,微有恶寒发热,鼻塞,流清涕,喉痒,或见身痛无汗,舌苔薄白,脉浮紧。本证多因风寒外邪,侵袭肺卫,致使肺卫失宣而成。肺司呼吸,外合皮毛,风寒外感,最易袭表犯肺,肺气被束,失于宣降而上逆,则为咳嗽、气喘;肺津不布,聚成痰饮,随肺气逆于上,故咯痰色白质稀;鼻为肺窍,肺气失宣,鼻咽不利,则鼻塞、流清涕、喉痒。风寒袭表,卫阳被遏,不能温煦肌表,故见微恶风寒;卫阳抗邪,阳气浮郁在表,故见发热;风寒犯表,凝滞经络,经气不利,故头身疼痛;寒性收引,腠理闭塞,故见无汗;舌苔薄白,脉浮紧,为感受风寒之征。

24. 呼吸微弱,汗出不止,面色苍白,口开目合,手撒身软,二便失禁,脉微欲绝者,所属的证候是 A. 气陷证 B. 亡阳证 C. 气逆证 D. 气脱证

答案:D。气脱证指元气亏虚已极,急骤外泄,以气息微弱、汗出不止等为主要表现的危重证候。临床表现为呼吸微弱而不规则,汗出不止,口开目合,全身瘫软,神识朦胧,二便失禁,面色苍白,口唇青紫,脉微,舌淡,舌苔白润。气脱证可由气虚证、气不固证发展而来;也可以在大汗、大吐、大泻或大失血、出血中风等情况下,出现“气随津脱”、“气随血脱”;或于长期饥饿、极度疲劳、暴邪骤袭等状态下发生。真气欲脱,则心、肺、脾、肾等脏腑之气皆衰。气息微弱欲绝、汗出不止,为肺气外脱之征;面白、脉微、神识朦胧,为心气外越之象;二便失禁为肾气欲脱的表现;全身瘫软、口开、手撒,为脾气外泄之征。气脱证的辨证依据是,病势危重,以气息微弱、汗出不止、脉微等为主要表现。

25. 痰蒙心神证和痰火扰神证皆可出现的表现是 A. 面色晦滞 B. 舌苔厚腻 C. 狂躁妄动 D. 表情淡漠

答案:B。痰蒙心神证指痰浊蒙蔽心神,以神志抑郁、错乱、痴呆、昏迷为主要表现的证候,又名痰迷心窍(包)证。临床表现为神情痴呆,意识模糊,甚则昏不知人,或神情抑郁,表情淡漠,喃喃独语,举止失常。或突然昏仆,不省人事,口吐涎沫,喉有痰声。并见面色晦暗、胸闷、呕恶、舌苔白腻、脉滑等症。痰火扰神证指火热痰浊交结,扰闭心神,以狂躁、神昏及痰热症状为主要表现的证候。又名痰火扰心(闭窍)证。临床表现为发热、口渴、胸闷、气粗、咯吐黄痰、喉间痰鸣、心烦、失眠甚则神昏谵语,或狂躁妄动,打人毁物,不避亲疏,胡言乱语,哭笑无常,面赤,舌质红,苔黄腻,脉滑数。

26. 风寒束肺证和风热犯肺证的共同症状是 A. 咳嗽痰稀 B. 苔白脉浮 C. 咽喉肿痛 D. 发热恶寒

答案:D。风寒束肺证:因感受风寒,肺气失宣所致。以咳嗽兼见风寒表证为特征。症见咳嗽痰稀薄色白、鼻塞流清涕、微恶寒、轻发热、无汗、苔白、脉浮紧。风热犯肺:以咳嗽与风热表证共见为特点。表现为咳嗽痰稠色黄,鼻塞流黄浊涕,发热,微恶风寒,口干咽痛,舌尖红苔薄黄,脉浮数。

27. 泻下黄褐臭秽稀便,腹痛,肛门灼热,口渴,舌红苔黄腻,脉滑数者,所属的证候是 A. 食滞胃肠证 B. 大肠湿热证 C. 湿热蕴脾证 D. 肠热腑实证

答案:B。肠道湿热证指湿热内蕴,阻滞肠道,以腹痛、暴泻如水、下痢脓血、大便黄稠秽臭及湿热症状为主要表现的证候。又名大肠湿热证。临床表现为身热口渴,腹痛腹胀,下痢脓血,里急后重,或暴泻如水,或腹泻不爽、粪质黄稠秽臭,肛门灼热,小便短黄,舌质红,苔黄腻,脉滑数。本证多因夏秋之季,暑湿热毒之邪侵犯肠道;或饮食不节,进食腐败不洁之物,湿热秽浊之邪蕴结肠道而成。湿热之邪侵犯肠道,阻碍气机,气滞不通,则腹痛腹胀;湿热侵袭肠道,气机紊乱,清浊不别,水液下趋,则暴注下迫;湿热内蕴,损伤肠络,瘀热互结,则下痢脓血;火性急迫而湿性黏滞,湿热疫毒侵犯,肠道气机阻滞,则腹痛阵作而欲泻,却排便不爽,肛门滞重,呈里急后重之象;肠道湿热不散,秽浊蕴结不泄,则腹泻不爽而粪质黄稠、秽臭,排便时肛门有灼热感;湿热蒸达于外,则身热;热邪伤津,泻下耗液,则口渴,尿短黄;舌质红,苔黄腻,脉滑数,为湿热内蕴之象。本证以腹痛、暴泻如水、下痢脓血、大便黄稠秽臭等与湿热症状共见为辨证的主要依据。

28. 下列选项中,不是少阴寒化证辨证依据的是 A. 畏寒欲寐 B. 下利清谷 C. 四肢厥冷 D. 时腹自痛

答案:D。少阴寒化证指心肾阳气虚衰,阴寒独盛,病性从阴化寒,以畏寒肢凉、下利清谷等为主要表现的虚寒证候。临床表现为无热恶寒,但欲寐,四肢厥冷,下利清谷,呕不能食,或食入即吐,或身热反不恶寒,甚至面赤,脉微细。病至少阴,心肾阳气俱虚,故表现为整体的虚寒证候。阳气衰微,阴寒内盛,失于温养,故见无热恶寒(即畏冷),但欲寐,肢厥;肾阳虚,火不暖土,脾胃纳运、升降失职,故下利清谷,呕不能食;若阴盛格阳,则见自觉身热而反不恶寒,面色赤;心肾阳虚,鼓动无力,则脉微细。

29. 枸杞子配菊花属于药物七情中的 A. 相须 B. 相使 C. 相畏 D. 相恶

答案:B。相使就是以一种药物为主,另一种药物为辅,两药合用,辅药可以提高主药的功效。如黄芪配茯苓治脾虚水肿,黄芪为健脾益气,利尿消肿的主药,茯苓淡渗利湿,可增强黄芪益气利尿的作用;枸杞子配菊花治目暗昏花,枸杞子为补肾益精,养肝明目的主药,菊花清肝泻火,兼能益阴明目,可以增强枸杞的补虚明目的作用,这是功效相近药物相使配伍的例证。

30. 入汤剂宜先煎的药物是 A. 煅石膏 B. 炉甘石 C. 瓦楞子 D. 珍珠

答案:C。先煎:主要指一些有效成分难溶于水的一些金石、矿物、介壳类药物,应打碎先煎,煮沸20~30分钟,再下其他药物同煎,以使有效成分充分析出。如磁石、代赭石、生铁落、生石膏、寒水石、紫石英、龙骨及牡蛎、海蛤壳、瓦楞子、珍珠母、石决明、紫贝齿、龟板、鳖甲等。此处,附子、乌头等毒副作用较强的药物,宜先煎45~60分钟后再下他药,久煎可以降低毒性,安全用药。

31. 按照药性理论,治疗久泻久痢、遗精滑精等滑脱不禁证候的药物大多具有的药味是 A. 淡味 B. 甘味 C. 咸味 D. 酸味

答案:D。甘:“能补能和能缓”,即具有补益、和中、调和药性和缓急止痛的作用。酸:“能收能涩”,即具有收敛、固涩的作用。苦:“能泄、能燥、能坚”,即具有清泄火热、泄降气逆、通泄大便、燥湿、坚阴(泻火存阴)等作用。咸:“能下、能软”,即具有泻下通便、软坚散结的作用。

32. 金银花具有而连翘不具有的功效是 A. 凉血止痢 B. 化痰消斑 C. 消肿散结 D. 疏散风热

答案:A。金银花功效清热解毒,疏散风热。用于:①痈肿疮疡。②外感风热,温病初起。③热毒血痢。此外,尚可用治咽喉肿痛,小儿热疮。连翘功效清热解毒,消肿散结,疏散风热。用于:①痈肿疮毒,瘰疬痰核。②风热外感,温病初起。③热淋涩痛。

33. 治疗小儿疳积。宜选用的药物是 A. 郁李仁 B. 芒硝 C. 芦荟 D. 商陆

答案:C。芦荟功效泻下通便,清肝,杀虫。应用于:①热结便秘。②烦躁惊痫。③小儿疳积。

34. 蕲蛇、乌梢蛇功效的共同点是 A. 祛风,通络,止痉 B. 祛风,散寒,利水 C. 祛风除湿,温经止痛 D. 散寒止痛,平肝定惊

答案:A。蕲蛇、金钱白花蛇、乌梢蛇、性皆走窜,均能祛风,通络,止痉,凡内外风毒壅滞之证皆宜,尤以善治病久邪深者为其特点。其作用以金钱白花蛇最强,蕲蛇次之,乌梢蛇最弱;且金钱白花蛇与蕲蛇均有毒性偏温燥,而乌梢蛇性平无毒力较缓。

35. 萆薢的功效是 A. 利尿通淋,凉血止血 B. 利尿通淋,渗湿止泻 C. 利湿退黄,解毒消肿 D. 利湿去浊,祛风除痹

答案:D。萆薢功效:利湿去浊,祛风除痹。应用于:①膏淋,白浊。②风湿痹痛。

36. 性味辛苦温,归肺胃大肠经的药物是 A. 川楝子 B. 薤白 C. 乌药 D. 橘皮

答案:B。薤白:辛、苦、温。归肺、胃、大肠经。通阳散结,行气导滞。

37. 下列选项中,不属于槟榔主治病证的是 A. 脾虚湿滞,脘痞便溏 B. 水肿胀满,二便不利 C. 疟疾寒热往来 D. 食积气滞,腹胀便秘

答案:A。槟榔:杀虫消积,行气,利水,截疟。应用于:①多种肠道寄生虫病。②食积气滞,泻痢后重。③水肿,脚气肿痛。④疟疾。

38. 有大毒,内服不宜生用,宜炮制后入丸散用的药物是 A. 昆明山海棠 B. 雷公藤 C. 马钱子 D. 升药

答案:C。马钱子:冬季果实成熟时采收,除去果肉,取出种子,晒干,炮制后入药。性能:苦,寒。有大毒。归肝、脾经。功效:散结消肿,通络止痛。用法用量:0.3~0.6g,炮制后入丸、散用。外用适量,研末调涂。使用注意:内服不宜生用及多服久服。本品所含有毒成分能被皮肤吸收,故外用亦不宜大面积涂敷。孕妇禁用,体虚者忌用。

39. 常用磁石而不用龙骨治疗的病证是 A. 肝阳眩晕 B. 目暗不明 C. 心悸失眠 D. 遗精滑精

答案:B。磁石功效:镇惊安神,平肝潜阳,聪耳明目,纳气平喘。龙骨功效:镇惊安神,平肝潜阳,收敛固涩。

40. 治疗肝肾不足所致的崩漏下血,宜炒用的药物是 A. 续断 B. 菟丝子 C. 补骨脂 D. 益智仁

答案:A。续断:性能,苦、辛,微温。归肝、肾经。功效:补益肝肾,强筋健骨,止血安胎,疗伤续折。用法用量:煎服,9~15g,或入丸、散。外用适量研末敷。崩漏下血宜炒用。

41. 既能涩肠止泻,又能敛肺止咳,并能止痛的药物是 A. 五倍子 B. 五味子 C. 诃子 D. 罂粟壳

答案:D。五味子与五味子,两药味酸收敛,均具有敛肺止咳、敛汗止汗、涩精止遗、涩肠止泻的作用。均可用于肺虚久咳、自汗盗汗、遗精滑精、久泻不止等病证。然五味子于敛肺之中又有清肺降火及收敛止血作用,故又可用于肺热咳嗽及咳嗽咯血者;而五味子则又能滋肾,多用于肺肾二虚之虚喘及肾虚精关不固之遗精滑精等。罂粟壳:涩肠止泻,敛肺止咳,止痛。

42. 硫黄内服的用法用量是 A. 入丸散服,1.5~3g B. 入丸散服,6~9g C. 入煎剂,0.5~1g D. 入煎剂,10~15g

答案:A。硫黄:性能,酸,温。有毒。归肾、大肠经。功效,外用解毒杀虫疗疮;内服补火助阳通便。应用,①外用治疥癣,湿疹,阴疽疮疡。②外用适量,研末敷或加油调敷患处。内服1.5~3g,炮制后入丸、散服。

43. 下列方剂中,组成药物不含有川芎的是 A. 血府逐瘀汤 B. 复元活血汤 C. 温经汤 D. 补阳还五汤

答案:B。请体会《考研中医综合 240 分之路· 跨越考纲篇》的分类记忆的威力。血府逐瘀汤:桃仁、红花、牛膝、赤芍、川芎、桔梗、枳壳、柴胡、生地、当归、甘草;复元活血汤:柴胡、酒浸大黄、桃仁、红花、穿山甲、瓜蒌根、当归、甘草;温经汤:吴茱萸、桂枝、当归、川芎、芍药、牡丹皮、阿胶、麦冬、人参、甘草、半夏、生姜;补阳还五汤:生黄芪、当归尾、地龙、赤芍、川芎、桃仁、红花。

44. 下列方剂中,柴胡用量宜小的是 A. 四逆散 B. 逍遥散 C. 补中益气汤 D. 小柴胡汤

答案:C。补中益气汤组成:黄芪病甚,劳役热甚者,一钱(18g)甘草炙,各五分(9g)人参去芦,三分(6g)当归酒焙干或晒干,二分(3g)橘皮不去白,二分或三分(6g)升麻二分或三分(6g)柴胡二分或三分(6g)白术三分(9g);功用:补中益气,升阳举陷。

45. 透脓散组成中含有的药物是 A. 桔梗 B. 白芷 C. 皂角刺 D. 赤芍

答案:C。透脓散:黄芪、当归、穿山甲、皂角刺、川芎。

46. 下列关于十枣汤服用方法的叙述中,不符合《伤寒论》原方用法要求的是 A. 甘遂、大戟、芫花各等份,分别捣为散 B. 体质强壮者服一钱匕,瘦弱者服半钱匕 C. 用十枚大枣煎汤,纳药末,临卧冷服 D. 得快下利后,糜粥自养

答案:C。十枣汤(《伤寒论》)组成:芫花(熬)、甘遂、大戟各等分。用法:三味等分,各捣为散。以水一升半,先煮大枣肥者十枚,取八合去滓,纳药末。强人服一钱匕,羸人服半钱,温服之,平旦服。若下后病不除者,明日更服,加半钱,得快下利后,糜粥自养(现代用法:上3味等分为末,或装入胶囊,每服0.5~1g,每日1次,以大枣10枚煎汤送服,清晨空腹服。得快下利后,糜粥自养。)功用:攻逐水饮。

47. 当归四逆汤的功用是 A. 温经散寒,养血通脉 B. 温经散寒,祛瘀养血 C. 益气温经,和血通痹 D. 温阳补血,散寒通滞

答案:A。当归四逆汤(《伤寒论》)功用:温经散寒,养血通脉。

48. 具有益气补血、健脾养心功用的方剂是 A. 温脾汤 B. 实脾散 C. 归脾汤 D. 健脾丸

答案:C。归脾汤(《正体类要》)功用:益气补血,健脾养心。

49. 从方证病机演变的角度分析,下列选项中,关联性最大的一组方剂是 A. 白虎汤—白虎加人参汤—竹叶石膏汤—生脉散 B. 四逆散—当归四逆汤—四逆汤—回阳救急汤 C. 导赤散—泻白散—龙胆泻肝汤—清胃散 D. 桂枝汤—玉屏风散—补中益气汤—牡蛎散

答案:D。桂枝汤、玉屏风散、补中益气汤、牡蛎散4个方剂都与益气止汗有关。牡蛎散功用:敛阴止汗,益气固表。与玉屏风散均可用治卫气虚弱,腠理不固之自汗。但本方补敛并用而以固涩为主,为收敛止汗的代表方,善治体虚卫外不固,又复心阳不潜之自汗盗汗。玉屏风散则以补气为主,以补为固,属于补益剂,且黄芪、防风相配,补中寓散,故宜于表虚自汗或虚人易感风邪者。桂枝汤:解肌发表,调和营卫。桂枝汤虽曰“发汗”,实寓解肌发表与调和营卫双重用意,外邪去而肌表固密,营卫和则津不外泄。故如法服用本方,于遍身微汗之后,则原证之汗出自止。补中益气汤:补中益气,升阳举陷。玉屏风散:益气固表止汗。与桂枝汤均可用治表虚自汗,然本方证之自汗,乃卫气虚弱,腠理不固所致;桂枝汤证之自汗,因外感风寒,营卫不和而致。故本方功专益气固表止汗,兼以祛风;而桂枝汤则以解肌发表,调和营卫取效。《伤寒论》中以“四逆”命名的方剂有四逆散、四逆汤、当归四逆汤。三方主治证中皆有“四逆”,但其病机用药却大不相同。正如周扬俊所言:“四逆汤全在回阳起见,四逆散全在和解表里起见,当归四逆汤全在养血通脉起见。”(《温热暑疫全书》)

50. 苏子降气汤证的病机要点是 A. 胃气虚弱,痰浊内阻 B. 胃虚有热,气逆不降 C. 风寒束肺,痰热内蕴 D. 痰涎壅肺,肾阳不足

答案:D。苏子降气汤(《太平惠民和剂局方》)功用:降气平喘,祛痰止咳。主治:上实下虚喘咳证。痰涎壅盛,胸膈满闷,喘咳短气,呼多吸少,或腰疼脚弱,肢体倦怠,或肢体浮肿,舌苔白滑或白腻,脉弦滑。本方证由痰涎壅肺,肾阳不足所致。其病机特点是“上实下虚”。本方证虽属上实下虚,但以上实为主。治以降气平喘,祛痰止咳为重,兼顾下元。诸药合用,标本兼顾,上下并治,而以治上为主,使气降痰消,则喘咳自平。

51. 完带汤证的病位是 A. 肝、脾 B. 肝、肾 C. 脾、肾 D. 脾、胃

答案:A。完带汤(《傅青主女科》)功用:补脾疏肝,化湿止带。主治:脾虚肝郁,湿浊带下。本方为治疗白带的常用方剂,所主病证乃由脾虚肝郁、带脉失约、湿浊下注所致。治宜补脾益气,疏肝解郁,化湿止带。

52. 下列选项中,不属于天王补心丹证临床表现的是 A. 胸中懊恼 B. 虚烦少寐 C. 梦遗健忘 D. 口舌生疮

答案:A。天王补心丹功用:滋阴清热,养血安神。主治:阴虚血少,神志不安证。心悸怔忡,虚烦失眠,神疲健忘,或梦遗,手足心热,口舌生疮,大便干结,舌红少苔,脉细数。治当滋阴清热,养血安神。本方配伍,滋阴补血以治本,养心安神以治标,标本兼治,心肾两顾,但以补心治本为主,共奏滋阴养血、补心安神之功。

53. 下列方剂中,遣药配伍寓“金水相生”之意的是 A. 一贯煎 B. 六味地黄丸 C. 百合固金汤 D. 大补阴丸

答案:C。百合固金汤,君:百合、生地黄、熟地黄——滋阴清热,润肺止咳。臣:麦冬、玄参——滋阴清热,凉血止血,利咽解毒。君臣相配,滋养肺肾之阴,金水相生。佐:白芍、当归身——滋阴养血,治咳逆上气。贝母——润肺化痰止咳。桔梗、甘草——清利咽喉,化痰散结。使(兼):甘草——调和诸药。配伍特点:金水相生。

54. 实脾散中配伍木瓜的主要用意是 A. 育阴护津 B. 醒脾化湿 C. 化湿和胃 D. 舒筋活络

答案:B。实脾散,君:炮附子、干姜——温肾温脾,化气行水。臣:茯苓、白术——健脾运湿。佐:木瓜——醒脾化湿,敛津护阴;厚朴、草果仁、木香、槟榔——行气利水。使:甘草、生姜、大枣——益脾和中,调和诸药。配伍特点:温阳利水,行气利水。

55. 下列各组方剂中,均为表寒里热兼治的是 A. 桂枝汤、银翘散 B. 九味羌活汤、大青龙汤 C. 小柴胡汤、蒿芩清胆汤 D. 温脾汤、大柴胡汤

答案:B。九味羌活汤:发汗祛湿,兼清里热——外感风寒湿邪,兼有里热。大青龙汤:发汗解表,清热除烦——风寒表实证兼有里热。

56. 下列选项中,不属于《伤寒论》四逆散原方加减法的是 A. 咳者,加杏仁 B. 悸者,加桂枝 C. 小便不利者,加茯苓 D. 泄利下重者,加薤白

答案:A。四逆散(《伤寒论》)功用:透邪解郁,疏肝理脾。①辨证要点:本方原治阳郁厥逆证,后世多用作疏肝理脾的基础方。临床应用以手足不温,或胁肋、脘腹疼痛,脉弦为辨证要点。②加减变化:若咳者,加五味子、干姜以温肺散寒止咳;悸者,加桂枝以温心阳;小便不利者,加茯苓以利小便;腹中痛者,加炮附子以散里寒;泄利下重者,加薤白以通阳散结;气郁甚者,加香附、郁金以理气解郁;有热者,加栀子以清内热。

57. 治疗泻下滑脱不禁,应首选的方剂是 A. 四神丸 B. 补中益气汤 C. 附子理中丸 D. 真人养脏汤

答案:D。真人养脏汤(纯阳真人养脏汤)(《太平惠民和剂局方》)功用:涩肠固脱,温补脾肾。主治:久泻久痢,脾肾虚寒证。①辨证要点:本方为治泻痢日久,脾肾虚寒的常用方。临床应用以大便滑脱不禁,腹痛喜温喜按,食少神疲,舌淡苔白,脉迟细。②加减变化:脾肾虚寒、手足不温者,可加附子以温肾暖脾;脱肛坠下者,加升麻、黄芪以益气升陷。使用注意:若泻痢虽久,但湿热积滞未去者,忌用本方。

58. 神思恍惚,心悸易惊,善悲欲哭,肢体困乏,饮食锐减,舌淡苔薄白,脉沉细者,其治法是 A. 健脾解郁,化痰醒神 B. 健脾益气,养心安神 C. 补脾和胃,安神定志 D. 镇肝宁心,化痰安神

答案:B。心脾两虚证,症状:神思恍惚,魂梦颠倒,心悸易惊,善悲欲哭——癫病日久,脾失健运,生化乏源,气血两虚,心神失养;面色㿔白,肢体困乏,饮食锐减——脾虚血亏,健运失职;言语无序,幻觉、妄闻、妄见——气血俱虚,神明失养,灵机混乱;舌淡,苔薄白,脉沉细无力——心脾不足之象。证机概要:癫证日久,脾失健运,生化乏源,气血俱衰,心神失养。治法:健脾益气,养心安神。代表方:养心汤合越鞠丸加减。

59. 突然昏仆,四肢抽搐,口吐涎沫,证属风痰闭阻者,治疗应首选的方剂是 A. 导痰汤 B. 涤痰汤 C. 定痫丸 D. 镇肝息风汤

答案:C。风痰闭阻证证机概要——痰浊素盛,肝阳化风,痰随风动,风痰闭阻,上干清窍。治法——涤痰息风,开窍定痫。代表方——定痫丸。

60. 咳吐浊唾涎沫,其质较黏稠,咳声不扬,口渴咽燥。午后潮热,舌红而干,脉虚数者,治疗应首选的方剂是 A. 清金化痰汤合桑杏汤 B. 桔梗杏仁煎合泻白散 C. 麦门冬汤合清燥救肺汤 D. 加味桔梗汤合桑白皮汤

答案:C。虚热证,症状:咳吐浊唾涎沫,其质较黏稠——肺阴亏虚,虚火内炽;灼津为痰或咳痰带血——阴虚肺燥,咳伤肺络;咳声不扬,甚则音哑——肺津不足,金破不鸣;气息喘促——肺失滋润,宣降失职,肺气上逆;口渴咽干,午后潮热,皮毛干枯——虚火内盛,阴亏津伤,皮毛失荣;舌红而干,脉虚数——阴虚火盛,肺津不足之象。证机概要:肺阴亏耗,虚火内炽,灼津为痰。治法——滋阴清热,润肺生津。代表方——麦门冬汤合清燥救肺汤加减:前方润肺生津,降逆下气,用于咳嗽气逆,咽喉干燥不利,咳痰黏浊不爽;后方养阴润肺,清金降火,用于阴虚燥火内盛,干咳痰少,咽痒气逆。

61. 冷哮证发作期,治疗应首选的方剂是 A. 射干麻黄汤 B. 越婢加半夏汤 C. 定喘汤 D. 厚朴麻黄汤

答案:A。冷哮证证机概要——寒痰伏肺,遇感触发,痰升气阻,肺失宣降。治法——温肺散寒,化痰平喘。方药——射干麻黄汤。

62. 平素情志不畅,症见腹部结块,或左或右,走窜不定,按之略痛,脘胁不舒,暖气频频,便艰纳呆,舌苔薄,脉弦者,其诊断是 A. 腹痛 B. 胁痛 C. 聚证 D. 疝气

答案:C。积聚是腹内结块,或痛或胀的病证。分别言之,积属有形,结块固定不移,痛有定处,病在血分,是为脏病;聚属无形,包块聚散无常,痛无定处,病在气分,是为腑病。聚证的肝气郁结证表现:腹中结块柔软,时聚时散,攻窜胀痛,脘胁胀闷不适,苔薄,脉弦等。

63. 患者腹大胀满,按之如囊裹水,胸脘胀闷,得热稍舒,精神困倦,怯寒乏力,大便稀溏,小便短少,舌苔白腻,脉缓。治宜选用的方剂是 A. 胃苓汤 B. 实脾饮 C. 金匱肾气丸 D. 附子理中丸

答案:B。腹胀之水湿困脾证:腹大胀满,按之如囊裹水,甚则颜面微浮,下肢浮肿,脘腹痞胀,得热则舒,精神困倦,怯寒懒动,小便少,大便溏,舌苔白腻,脉缓。证机概要:湿邪困遏,脾阳不振,寒水内停。治法:温中健脾,行气利水。代表方:实脾饮加减。

64. 患者眩晕耳鸣,头痛且胀,每因恼怒而头晕、头痛加剧,面色潮红,急躁易怒,少寐多梦,口苦,舌红少苔,脉弦细数。其治法是 A. 平肝潜阳,滋养肝肾 B. 化痰息风,平肝止眩 C. 镇肝息风,化痰通络 D. 滋阴潜阳,息风通络

答案:A。眩晕之肝阳上扰症状:眩晕耳鸣,头胀痛,烦劳恼怒则加剧,面部潮红,急躁易怒,少寐多梦,口苦,舌红苔黄,脉弦。治法:平肝潜阳,滋养肝肾。方药:天麻钩藤饮(《杂病证治新义》)。

65. 肝郁发热日久,热伤阴液者,治宜首选的方剂是 A. 青蒿鳖甲汤 B. 滋水清肝饮 C. 一贯煎 D. 丹栀逍遥散

答案:B。气郁化火证:肝郁化火,横逆犯胃。治法:疏肝解郁,清肝泻火。代表方:丹栀逍遥散加减。常用药:柴胡、薄荷、郁金、制香附——疏肝解郁,当归、白芍——养血柔肝,白术、茯苓——健脾祛湿,丹皮、栀子——清肝泻火;加减:热盛伤阴,而见舌红少苔,脉细数者,去原方中当归、白术、生姜之温燥,酌加生地、麦冬、山药滋阴健脾,或改用滋水清肝饮养阴清火。

(第66~68题共用题干)患者喘咳,心悸,咯痰清稀,面浮肢肿,腹胀脘痞,纳差怕冷,舌胖质暗,苔白滑,脉沉细。

66. 该患者的证候是 A. 肺肾气虚 B. 脾肺气虚 C. 阳虚水泛 D. 心肾不交

67. 对该患者的治法是 A. 补肺益肾,止咳平喘 B. 温肾健脾,化饮利水 C. 补肺益脾,消肿定悸 D. 交通心肾,安神定志

68. 治疗该患者应首选的方剂是 A. 补肺汤合生脉散 B. 金水六君煎合桃红饮 C. 平喘固本汤合参蛤散 D. 真武汤合五苓散

答案66.C;67.B;68.D。阳虚水泛证:心悸,喘咳,咯痰清稀,面浮,下肢浮肿,甚则一身悉肿,腹胀满有水,脘痞,纳差,尿少,怕冷,面唇青紫,苔白滑,舌胖质黯,脉沉细。证机概要:心肾阳虚,水饮内停。治法:温肾健脾,化饮利水。代表方:真武汤合五苓散加减。加减:①若水肿势剧,上凌心肺,心悸喘满,倚息不得卧者,加沉香、黑白丑、川椒目、葶苈子、万年青根行气逐水;②血瘀甚,发绀明显,加泽兰、红花、丹参、益母草、北五加皮化瘀行水。待水饮消除后,可参照肺肾气虚证论治。

(第69~71题共用题干)患者生气后突然出现昏倒。不省人事,牙关紧闭,口噤不开,两手握固,肢体强痉。

69. 若兼见面赤身热,气粗口臭,躁扰不宁,舌苔黄腻,脉弦滑而数者,其治法是 A. 祛风养血,化痰通络
B. 滋阴潜阳,息风通络 C. 清肝息风,辛凉开窍 D. 豁痰息风,辛温开窍

70. 若兼见面白唇暗,静卧不烦,四肢不温,痰涎壅盛,舌苔白腻,脉沉滑者,治宜选用的方剂是 A. 苏合香丸合涤痰汤 B. 苏合香丸合温胆汤 C. 局方至宝丹合羚羊角汤 D. 安宫牛黄丸合羚羊角汤

71. 若病情进一步发展而出现目合口张,鼻鼾息微,手撒肢冷,汗多,二便失禁,舌痿,脉微欲绝者,此时的治法是 A. 清肝息风,辛凉开窍 B. 益气固阳,救阴固脱 C. 豁痰息风,辛温开窍 D. 滋阴潜阳,息风通络

答案:69. C;70. A;71. B。本例是典型的中风表现。中脏腑:①痰热腑实证,症状:头痛眩晕,心烦易怒,突然发病,半身不遂,口舌歪斜,舌强语謇或不语,神识欠清或昏糊,肢体强急,痰多而黏,伴腹胀,便秘,舌质暗红,或有瘀点瘀斑,苔黄腻,脉弦滑或弦涩。治法:通腑泄热,息风化痰。方药:桃仁、大黄、芒硝、枳实通腑泄热,凉血化瘀;陈南星、黄芩、全瓜蒌清热化痰;桃仁、赤芍、丹皮凉血化瘀;牛膝引气血下行。②痰火瘀闭证,症状:除上述闭证的症状外,还有面赤身热,气粗口臭,躁扰不宁,苔黄腻,脉弦滑而数。治法:息风清火,豁痰开窍。方药:羚羊钩藤汤加减,本方功能凉肝息风,清热化痰,养阴舒筋。③痰浊瘀闭证,症状:除上述闭证的症状外,还有面白唇暗,静卧不烦,四肢不温,痰涎壅盛,苔白腻,脉沉滑缓。治法:化痰息风,宣郁开窍。方药:涤痰汤 半夏、茯苓、橘红、竹茹化痰;郁金、菖蒲、胆星豁痰开窍;天麻、钩藤、僵蚕息风化痰。另可用苏合香丸解郁开窍。脱证(阴竭阳亡):突然昏仆,不省人事,目合口张,鼻鼾息微,手撒肢冷,汗多,大小便自遗,肢体软,阴阳欲绝;代表方:参附汤合生脉散;两方同用功能益气回阳,救阴固脱,主治阴竭阳亡之证。

72. 八会穴中,脏会所在的经脉是 A. 脾经 B. 肝经 C. 胃经 D. 任脉

答案:B。脏、腑、气、血、筋、脉、骨、髓这八精气汇聚的腧穴,称为八会穴,对脏、腑、气、血、筋、脉、骨、髓的生理功能有着独特的调节作用。脏会对应章门。足厥阴肝经穴歌(14穴)“一十四穴足厥阴,大敦行间太冲侵,中封蠡沟中都近,膝关曲泉阴包临,五里阴廉急脉穴,章门常对期门深。”

73. 根据骨度分寸定位法,二穴相距为2寸的是 A. 神门与通里 B. 照海与复溜 C. 间使与郄门 D. 阴陵泉与地机

答案:C。郄门:腕横纹上5寸,掌长肌腱与桡侧腕屈肌腱之间;间使:腕横纹上3寸,掌长肌腱与桡侧腕屈肌腱之间。

74. 下列选项中,属于远部取穴的是 A. 气病胸闷取膻中 B. 皮肤瘙痒取膈俞 C. 失眠多梦取神门
D. 头项强痛取昆仑

答案:D。昆仑:外踝尖与跟腱之间的凹陷处。

75. 下列各组穴位中,可治疗肺系、咽喉、胸膈等疾患的是 A. 外关、足临泣 B. 后溪、申脉 C. 公孙、内关 D. 列缺、照海

答案:D。①手太阴肺经:中府、尺泽、孔最、列缺、太渊、鱼际、少商。可以治疗肺、喉病。②足少阴肾经:涌泉、太溪、照海、复溜、盲俞。可以治疗肾病、肺病、咽喉病。

76. 下列各组穴位中,均为原穴的是 A. 大陵、灵道、神门 B. 太冲、商丘、京骨 C. 太白、丘墟、阳池 D. 太渊、太溪、阳溪

答案:C。经脉与原穴:手太阴肺经太渊;手厥阴心包经大陵;手少阴心经神门;足太阴脾经太白;足厥阴肝经太冲;足少阴肾经太溪;手阳明大肠经合谷;手少阳三焦经阳池;手太阳小肠经腕骨;足阳明胃经冲阳;足少阳胆经丘墟;足太阳膀胱经京骨。

77. 位于面部颧弓下缘中央与下颌切迹之间凹陷中的穴位是 A. 颧髎 B. 下关 C. 颊车 D. 听宫

答案:B。下关:耳屏前约一横指,当颧骨弓与下颌切迹所形成的陷窝处。

78. 下列选项中,不属于俞募配穴的是 A. 肺俞、中府 B. 胃俞、中脘 C. 膀胱俞、中极 D. 小肠俞、天枢

答案:D。小肠俞的募穴是关元。其余正确。

79. 患者咽部轻微肿痛,兼见口干咽燥,手足心热,舌红少苔,脉细数。治疗宜选的穴位是 A. 太溪、照海、鱼际、三阴交 B. 少商、合谷、尺泽、内庭 C. 鱼际、合谷、太渊、关冲 D. 少商、尺泽、曲池、三阴交

答案:A。阴虚火旺:咽部稍肿,色暗红,疼痛较轻,或吞咽时觉疼痛,入夜症状加重,兼口干咽燥,手足心热,舌质红,少苔,脉细数。基本治则:清热泻火、消肿止痛;育阴潜阳、降火止痛。处方:天容、列缺、照海、合谷。加减:阴虚火旺加太溪、涌泉、三阴交滋养肾阴、降火止痛。

80. 患者胃脘胀痛拒按,伴噯腐吞酸。大便不爽,苔厚腻,脉滑。根据子母补泻法,治疗宜选的穴位是 A. 解溪 B. 内庭 C. 陷谷 D. 厉兑

答案:D。《难经·六十九难》提出“虚者补其母,实者泻其子”的选取适当的五输穴治疗疾病的方法。这一取穴法亦称为子母补泻取穴法。它包括本经子母补泻和他经子母补泻两种取穴法。食积伤胃:因暴饮暴食而胃脘疼痛,胀满拒按,噯腐吞酸,或呕吐不消化食物,吐后痛减,苔厚腻,脉滑。属于实证。所以,实者泻其子。胃经属“土”,其子是“金”。对应的五输穴是厉兑。

二、B型题:81~120 小题,每小题 1.5 分,共 60 分。A、B、C、D 是其下两道小题的备选项,请从中选择一项最符合题目要求的,每个选项可以被选择一次或两次。

A. 握 B. 忧 C. 哕 D. 栗

81. 根据五行归类,肝之变动为

82. 根据五行归类,肾之变动为

答案:81. A;82. D。肝之变动为握;心之变动为忧;脾之变动为哕;肺之变动为咳;肾之变动为栗。

A. 益火补土法 B. 金水相生法 C. 泻火补水法 D. 培土制水法

83. 肾虚虚损以致脾阳不振的治法是

84. 肾阴不足,心火偏亢,心肾不交的治法是

答案:83. A;84. C。益火补土是温肾阳而补脾阳的一种治法,又称温肾健脾或温补脾肾法。适用于肾阳式微而致脾阳不振之证。泻南补北法是泻心火与补肾水相结合的一种治法。因心主火,南方属火;肾主水,北方属水,故称为泻南补北法,又称为泻火补水法,滋阴降火法;适用于肾阴不足,心火偏旺,水火不济,心肾不交之证。

A. 太阳之脉终绝 B. 太阴之脉终绝 C. 少阳之脉终绝 D. 少阴之脉终绝

85. 耳聋百节皆纵的病机是

86. 腹胀闭不得息、善噯的病机是

答案:85. C;86. B。最新版教材没有,而《考研中医综合 240 分之路·跨越考纲篇》有此答案。《素问·诊要经终论》曰:“太阳之脉,其终也戴眼反折瘈瘲,其色白,绝汗乃出,出则死矣。少阳终者,耳聋百节皆纵,目寰绝系,绝系一日半死,其死也色先清白,乃死矣。阳明终者,口目动作,善惊妄言,色黄,其上下经盛,不仁,则终矣。少阴终者,面黑齿长而垢,腹胀闭,上下不通而终矣。太阴终者,腹胀闭不得息,善噯善呕,呕则逆,逆则面赤,不逆则上下不通,不通则面黑皮毛焦而终矣。厥阴终者,中热嗌干,善溺心烦,甚则舌卷卵上缩而终矣。此十二经之所败也。”

A. 胃阴不足,津不上承 B. 胃火亢盛,循经上蒸 C. 肺胃热盛,火毒熏蒸 D. 肾阴亏虚,虚火上炎

87. 咽部色红,肿痛不显者,其病机是

88. 齿龈红肿疼痛者,其病机是

答案:87. D;88. B。最新版教材没有,而《考研中医综合 240 分之路·跨越考纲篇》有此内容。胃热(胃火)多因邪热犯胃,或由多食辛辣炙博之品助火生热,或因邪郁化热化火,或肝胆之火横犯等所致。表现在火盛腐熟水谷功能亢进,则见胃中嘈杂、消谷善饥等;火热伤津,则见口苦、口渴引饮、大便秘结等;胃火上逆,胃失和降,则见恶心、呕吐等;胃火上炎,则见齿龈肿痛、衄血、呕血等。若咽部深红,肿痛明显者,属实热证,多由肺胃热毒壅盛所致;若咽部嫩红、肿痛不显者,属阴虚证,多由肾阴亏虚、虚火上炎所致;咽部淡红漫肿,多由痰湿凝聚所致。

A. 脾肾阳虚证 B. 肝郁脾虚证 C. 脾虚气陷证 D. 脾肾气虚证

89. 排便不爽所属的证候是

90. 肛门气坠所属的证候是

答案:89. B;90. C。排便感异常:①肛门灼热,指排便时自觉肛门灼热的症状。多因大肠湿热,或热结旁流,热迫直肠所致。②里急后重:指便前腹痛,急迫欲便,便时窘迫不畅,肛门重坠,便意频数的症状。常见于湿热痢疾。多因湿热内阻,肠道气滞所致。③排便不爽:指排便不通畅,有涩滞难尽之感的症状。泻下如黄糜而黏滞不爽者,多因湿热蕴结大肠,气机不畅,传导不利所致;腹痛欲便而排出不爽,抑郁易怒者,多因肝郁脾虚,肠道气滞所致;腹泻不爽,大便酸腐臭秽者,多因食积化腐,肠道气机不畅所致。④大便失禁:指大便不能随意控制,滑出不禁,甚至便出而不知的症状。常因督脉损伤,年老体衰,久病正虚,久泄不愈,脾虚气陷,肠道湿热瘀阻等,引起脾肾虚损,肛门失约所致,多见于脊柱外伤、久泻、休息痢、脱肛、肛门及肠道癌瘤、年高体衰及久病虚损等病。骤起暴泻,后阴难以约束,或神志昏迷,神机失控者,亦可发生大便失禁,但一般不属脾肾虚损。⑤肛门气坠:指肛门有下坠感觉的症状。肛门气坠常于劳累或排便后加重,多因脾虚中气下陷所致,常见于久泄久痢或体弱患者。

A. 心阳虚证 B. 脾肾阳虚证 C. 肾阳虚证 D. 心肾阳虚证

91. 心悸怔忡,形寒肢冷。肢肿尿少,舌质淡暗或青紫,苔白滑。脉沉细者,所属的证候是

92. 形寒肢冷,腰膝腹部冷痛,久泻久痢,完谷不化,舌质淡胖,苔白滑,脉沉迟无力者,所属的证候是

答案:91. A;92. B。①心阳虚证指心阳虚衰,温运失司,鼓动无力,虚寒内生,以心悸怔忡、心胸憋闷及阳虚症状为主要表现的虚寒证候。临床表现:心悸怔忡,心胸憋闷或痛,气短,自汗,畏冷肢凉,神疲乏力,面色㿔白,或面唇青紫,舌质淡胖或紫暗,苔白滑,脉弱或结或代。②脾肾阳虚证指脾肾阳气亏虚,虚寒内生,以久泻久痢、水肿、腰腹冷痛等为主要表现的虚寒证候。临床表现:腰膝、下腹冷痛,畏冷肢凉,久泄久痢,或五更泄泻,完谷不化,便质清冷,或全身水肿,小便不利,面色㿔白,舌淡胖,苔白滑,脉沉迟无力。

A. 疏散风热,清利头目 B. 疏散风热,利咽透疹 C. 发表透疹,清热解毒 D. 疏风清热,明目退翳

93. 蝉蜕、牛蒡子功效的共同点是

94. 薄荷、蔓荆子功效的共同点是

答案:93. B;94. A。薄荷、牛蒡子与蝉蜕三药皆能疏散风热、透疹、利咽,均可用于外感风热或温病初起,发热、微恶风寒、头痛;麻疹初起,透发不畅;风疹痒痒;风热上攻,咽喉肿痛等证。但薄荷辛凉芳香,清轻凉散,发汗之力较强,故外感风热、发热无汗者薄荷首选。且薄荷又能清利头目、疏肝行气。牛蒡子辛散苦泄,性寒滑利,兼能宣肺祛痰,故外感风热、发热、咳嗽、咯痰不畅者,牛蒡子尤为适宜。同时,牛蒡子外散风热,内解热毒,有清热解毒散肿之功。蝉蜕甘寒质轻,既能疏散肺经风热而利咽、透疹、止痒,又长于疏散肝经风热而明目退翳,凉肝息风止痉。薄荷:疏散风热,清利头目,利咽透疹,疏肝行气。蔓荆子:疏散风热,清利头目。

A. 干姜 B. 荜茇 C. 花椒 D. 小茴香

95. 治疗寒疝腹痛,宜选用的药物是

96. 治疗湿疹阴痒,宜选用的药物是

答案:95. D;96. C。①小茴香:功效散寒止痛,理气和胃。应用于:a. 寒疝腹痛,睾丸偏坠胀痛,少腹冷痛,痛经。b. 中焦虚寒气滞证。②花椒:功效温中止痛,杀虫止痒。应用于:a. 中寒腹痛,寒湿吐泻。b. 虫积腹痛,湿疹,阴痒。

A. 桑白皮 B. 旋覆花 C. 马兜铃 D. 枇杷叶

97. 既治肺热咳喘,又治胃热呕吐的药物是

98. 既治肺热咳喘,又治痔疮肿痛的药物是

答案:97. D;98. C。①枇杷叶:功效清肺止咳,降逆止呕。应用于:a. 肺热咳嗽,气逆喘急。b. 胃热呕吐,呃逆。②马兜铃:功效清肺化痰,止咳平喘。应用于:a. 肺热咳喘。b. 痔疮肿痛或出血。此外,又能清热平肝降压而治高血压病属肝阳上亢者。

A. 黄连、生姜 B. 细辛、肉桂 C. 黄芩、黄柏 D. 人参、干姜

99. 半夏泻心汤组成中含有的药物是

100. 乌梅丸组成中含有的药物是

答案:99. D;100. D。半夏泻心汤:半夏、黄芩、干姜、人参、黄连、大枣、炙甘草。乌梅丸:乌梅、细辛、干姜、黄连、当归、附子、蜀椒、桂枝、黄柏、人参。

A. 皮肤蒸热 B. 壮热烦渴 C. 身热夜甚 D. 高热惊厥

101. 属于清营汤证临床特征的是

102. 属于羚角钩藤汤证临床特征的是

答案:101. C;102. D。①清营汤:热入营分证。身热夜甚,舌绛而干,口渴或不渴,脉细数;热传营分,热伤营阴;斑疹隐隐;热扰营阴,有动血之兆;时有谵语,神烦少寐;热扰心神。②羚角钩藤汤:肝经热盛,热极动风证。高热不退,烦闷躁扰,甚则神昏;热邪炽盛,内扰心神;手足抽搐,甚至发为痉厥;肝经热盛,热极动风;舌绛而干,或舌焦起刺,脉弦而数;肝经热盛,灼伤阴液。

A. 清热润燥 B. 清热散结 C. 清热排脓 D. 消瘀散结

103. 复元活血汤中配伍天花粉的主要用意是

104. 贝母瓜蒌散中配伍天花粉的主要用意是

答案:103. D;104. A。①复元活血汤:功用活血祛瘀,疏肝通络。方中重用酒制大黄,荡涤瘀血,导瘀下行,推陈致新;柴胡疏肝行气,并可引诸药入肝经。两药合用,一升一降,以攻散胁下之瘀滞,共为君药。桃仁、红花活血祛瘀,消肿止痛;穿山甲破瘀通络,消肿散结,共为臣药。当归补血活血;天花粉“续绝伤”(《神农本草

经》),“消仆损瘀血”(《日华子本草》),既能入血分助诸药而消瘀散结,又可清热润燥,共为佐药。甘草缓急止痛,调和诸药,是为使药。大黄、桃仁酒制,及原方加酒煎服,乃增强活血通络之意。诸药配伍,特点有二:一为升降同施,以调畅气血;二是活中寓养,则活血破瘀而不耗伤阴血。瘀祛新生,气行络通,胁痛自平。正如张秉成所言:“去者去,生者生,痛自舒而元自复矣”,故名“复元活血汤”。②贝母瓜蒌散,君:贝母——润肺清热,化痰止咳。臣:瓜蒌——润肺清热,理气化痰。佐:天花粉——润燥生津,清热化痰;橘红——理气化痰;茯苓——健脾渗湿;桔梗——宣肺利气。配伍特点:润燥与理气合用。

A. 养心汤合甘麦大枣汤 B. 黄芪汤合酸枣仁汤 C. 六君子汤合二阴煎 D. 六味地黄丸合交泰丸

105. 治疗心脾两虚所致癫证,应首选的方剂是

106. 治疗心肾不交所致不寐,应首选的方剂是

答案:105. A;106. D。①心脾两虚所致癫证:神思恍惚,魂梦颠倒,心悸易惊,善悲欲哭,肢体困乏,饮食锐减,言语无序,舌淡,苔薄白,脉沉细无力。治法:健脾益气,养心安神。代表方:以养心汤为主方,亦可与甘麦大枣汤合用。②心肾不交所致不寐:心烦不寐,入睡困难,心悸多梦,伴头晕而鸣,腰膝酸软,潮热盗汗,五心烦热,咽干少津,男子遗精,女子月经不调,舌红少苔,脉细数。证机概要:肾水亏虚,不能上济于心,心火炽盛,不能下交于肾。治法:滋阴降火,交通心肾。代表方:六味地黄丸合交泰丸加減。

A. 清肺解毒,化痰消痈 B. 化痰排脓 C. 清肺消痈,软坚散结 D. 排脓解毒

107. 肺痈成痈期的治法是

108. 肺痈溃脓期的治法是

答案:107. A;108. D。①成痈期:身热转甚,时时振寒,继则壮热,汗出烦躁,咳嗽气急,胸满作痛,转侧不利,咳吐浊痰,呈黄绿色,自觉喉间有腥味,口干咽燥,舌苔黄腻,脉滑数。治法:清肺解毒,化痰消痈。代表方:用千金苇茎汤合如金解毒散加減。②溃脓期:咳吐大量脓痰,或如米粥,或痰血相兼,腥臭异常,有时咯血,胸中烦满而痛,甚则气喘不能卧,身热面赤,烦渴喜饮,舌苔黄腻,舌质红,脉滑数或数实。治法:排脓解毒。代表方:加味桔梗汤加減。

A. 三仁汤 B. 白虎加桂枝汤 C. 羌活胜湿汤 D. 加味二妙散

109. 四肢痿软麻木,身体困重,足胫发热,胸脘痞闷,小便短赤,舌苔黄腻。脉滑数者,治疗应选的方剂是

110. 四肢关节疼痛,局部灼热红肿,伴发热恶风,烦闷口渴,舌苔黄燥,脉滑数者,治疗应选的方剂是

答案:109. D;110. B。痹证是由风、寒、湿、热之邪流注肌腠经络,痹阻经络关节而致。鉴别要点首先在于痛与不痛,痹证以关节疼痛为主,而痿证则为肢体无力,无疼痛症状;其次要观察肢体的活动障碍,痿证是无力运动,痹证是因痛而影响活动;再者,部分痿证病初即有肌肉萎缩,而痹证则是由于疼痛甚或关节僵直不能活动,日久废而不用导致肌肉萎缩。痿证之湿热浸淫证症状:起病较缓,逐渐出现肢体困重,痿软无力,尤以下肢或两足痿弱为甚,兼见微肿,手足麻木,扪及微热,喜凉恶热,或有发热,胸脘痞闷,小便赤涩热痛,大便不爽。舌质红,舌苔黄腻,脉濡数或滑数。证机概要:湿热浸淫,壅遏经脉,营卫受阻。治法:清热利湿,通利经脉。代表方:加味二妙散加減。风湿热痹症状:游走性关节疼痛,可涉及一个或多个关节,活动不便,局部灼热红肿,痛不可触,得冷则舒,可有皮下结节或红斑,常伴有发热、恶风、汗出、口渴、烦躁不安,尿黄,便干等全身症状。舌质红,舌苔黄或黄腻,脉滑数或浮数。证机概要:风湿热邪壅滞经脉,气血痹阻不通。治法:清热通络,祛风除湿。代表方:白虎加桂枝汤合宣痹汤加減。

A. 阴虚热炽热,痰阻经络 B. 肾阴亏损,精血不足 C. 阴虚内热,脉络失养 D. 燥热伤阴,络脉瘀阻

111. 消渴病并发中风偏瘫的机理是

112. 消渴病并发视瞻昏渺的机理是

答案:111. A;112. B。消渴病是一种病及多个脏腑的疾病,影响气血的正常运行,且阴虚内热,耗伤津液,亦使血行不畅而致血脉瘀滞。血瘀是消渴病的重要病机之一,且消渴病多种并发症的发生也与血瘀密切相关。如肺失滋养,日久可并发肺癆;肾阴亏损,肝失濡养,肝肾精血不能上承于耳目,则可并发白内障、雀目、耳聋;燥热内结,营阴被灼,脉络瘀阻,蕴毒成脓,则发为疮疖痈,阴虚燥热,炼液成痰,以及血脉瘀滞,痰瘀阻络,脑脉闭阻或血溢脉外,发为中风偏瘫。

A. 本经配穴法 B. 同名经配穴法 C. 前后配穴法 D. 表里经配穴法

113. 偏头痛取风池、侠溪,其配穴方法是

114. 骨痹疼痛取涌泉、昆仑,其配穴方法是

答案:113. A;114. D。①本经配穴法:当某一脏腑、经脉发生病变时,即选该脏腑、经脉的腧穴配成处方。②表里经配穴法:本经是以脏腑、经脉搏的阴阳表里配合关系为依据的配穴方法。当某一脏腑经脉发生疾病时,取该经和其相表里的经脉腧穴配合成方。原络配穴法是表里经配穴法中的特殊实例。

A. 足少阳胆经 B. 手少阳三焦经 C. 手太阳小肠经 D. 足太阳膀胱经

115. 天柱穴所属的经脉是

116. 天宗穴所属的经脉是

答案:115. D;116. C。①足太阳膀胱经:睛明、攒竹、天柱、风门、肺俞、心俞、膈俞、肝俞、胆俞、脾俞、胃俞、肾俞、大肠俞、膀胱俞、次髎、委中、志室、秩边、承山、飞扬、昆仑、申脉、至阴。②手太阳小肠经:少泽、后溪、养老、小海、天宗、颧髎、听宫。

A. 大椎、少商 B. 曲泽、委中 C. 肺俞、胃俞 D. 合谷、太冲

117. 三棱针刺络法常取的腧穴是

118. 三棱针点刺法常取的腧穴是

答案:117. B;118. A。①点刺法多用于指、趾末端的十宣、十二井穴(少商是肺经的井穴)和耳尖及头面部的攒竹、上星、太阳等穴。②散刺法多用于治疗局部瘀血、血肿或水肿、顽癣等。③刺络法多用于曲泽、委中等穴,治疗急性吐泻、中暑、发热等。④挑刺法常用于治疗肩周炎、胃痛、颈椎病、失眠、支气管哮喘、血管神经性头痛等。

A. 内关、足三里、中脘 B. 天枢、足三里、神阙 C. 天枢、阴陵泉、上巨虚 D. 天枢、丰隆、气海

119. 治疗急性泄泻,宜选用的穴位是

120. 治疗慢性泄泻,宜选用的穴位是

答案:119. C;120. B。①急性泄泻治法:除湿导滞,通调腑气。以足阳明、足太阴经穴为主。主穴:天枢、上巨虚、阴陵泉、水分;配穴:寒湿者,加神阙;湿热者,加内庭;食滞者,加中脘。②慢性泄泻治法:健脾温肾,固本止泻。以任脉及足阳明、足太阴经穴为主。主穴:神阙、天枢、足三里、公孙。配穴:脾虚者,加脾俞、太白;肝郁者,加太冲;肾虚者,加肾俞、命门。

三、X型题:121~180 小题,每小题 2 分,共 120 分。在每个小题给出的 A、B、C、D 四个选项中,至少有两项是符合题目要求的。请选出所有符合题目要求的答案,多选或少选均不得分。

121. 脾开窍于口的内涵是 A. 饮食口味与脾运化相关 B. 脾之合肉,其荣在唇 C. 脾气通于口 D. 脾转输津液

答案:AC。脾开窍于口,是指人的食欲、口味与脾的运化功能密切相关。口腔在消化道的最上端,主接纳和咀嚼食物。食物经咀嚼后,便于胃的受纳和腐熟。脾的经脉“连舌本,散舌下”,舌又主司味觉,所以,食欲和口味都可反映脾的运化功能是否正常。脾气健旺,则食欲旺盛,口味正常,如《灵枢·脉度》说:“脾气通于口,脾和则口能知五谷矣。”若脾失健运,湿浊内生,则见食欲不振,口味异常,如口淡乏味、口腻、口甜等。

122. 脏与腑相表里的主要依据是 A. 经络循行线路阴阳相对 B. 经络循行相互络属 C. 生理、病理密切相关 D. 解剖部位相邻或相通

答案:BC。脏与腑的关系,是脏腑阴阳表里配合关系。脏属阴而腑属阳,阴主里而阳主表,一脏一腑,一阴一阳,一表一里,相互配合,组成心与小肠、肺与大肠、脾与胃、肝与胆、肾与膀胱等脏腑表里关系(心包与三焦从略),体现了阴阳、表里相输相应的“脏腑相合”关系。一脏一腑的表里配合关系,其依据主要有三:①经络络属。②生理配合。③病理相关。

123. 胆为六腑,又属奇恒之府的根据是 A. 胆无判断事物、作决定的作用 B. 胆不传化饮食糟粕 C. 胆为“中精之府” D. 胆附于肝,为空腔器官

答案:CD。六腑,是胆、胃、小肠、大肠、膀胱、三焦的总称。它们的生理功能是“传化物”,生理特点是“泻而不藏”、“实而不能满”。胆的生理功能主要是贮藏排泄胆汁和主决断。胆的形态结构与其他五腑相同,皆属中空有腔的管状或囊状器官,故为六腑之一;但因其内盛精汁,与五脏“藏精气”的功能特点相似,且与饮食水谷不直接接触,只是排泄胆汁入肠道以促进饮食物的消化和吸收,故又为奇恒之腑之一。

124. 气对血液和津液运行的作用是 A. 温煦作用 B. 气化作用 C. 推动作用 D. 固摄作用

答案:ACD。人体之气的生理功能可归纳为几个方面:①推动与调控作用;②温煦与凉润作用;③防御作用;④固摄作用;⑤中介作用。

125. 下列选项中,符合元气的生理功能的有 A. 固摄精、血、津液 B. 温煦脏腑组织器官 C. 激发脏腑组织生理活动 D. 推动人体生长和发育

答案:BCD。元气具有推动人体生长发育,温煦激发脏腑、经络等组织器官的生理活动的功能,是人体生命活动的原动力。元气充沛,人体脏腑、组织等器官的活力旺盛,机体素质强健,就不会患病。卫气有护卫肌表,抗御外邪的作用;还能温煦脏腑、皮肤、肌肉、皮毛,调节腠理开合、启闭汗孔,维持体温相对恒定。

126. 下列选项中,符合液的功能的有 A. 润养肌肉和孔窍 B. 滑润关节 C. 濡养脏腑和脑髓 D. 充养血脉

答案:CD。津液是津和液的总称。由于津和液两者之间在性状、分布和功能上有所不同,所以从概念上应将两者加以区别。津液质地较清稀,流动性较大,布散于体表皮肤、肌肉和孔窍,并能渗入血脉之内,起滋润作用的,称为津;质地较浓稠,流动性较小,灌注于骨节、脏腑、脑、髓等,起濡养作用的,称为液。津与液的区别主要用于临床对津液损耗而出现“伤津”、“脱液”病理变化的分辨。但在一般情况下,由于津液两者同属一类物质,且可以互补转化,故津和液常同时并称,不严格区分。津液的生理功能主要有两个方面:①滋润濡养;②充养血脉;津液还有调节血液浓度的作用。由于津液和血液都是水谷精微所化生,两者之间又可以互相渗透转化,故有“津血同源”之说。

127. 循行于口唇的经脉有 A. 任脉 B. 足阳明经 C. 冲脉 D. 督脉

答案:ABCD。足阳明胃经起于鼻翼旁(迎香穴),挟鼻上行,左右交会于鼻根部,旁行人目内眦,与足太阳经相交,向下沿鼻柱外侧,入上齿中,出而挟口两旁,环绕口唇,在颊唇沟承浆穴处左右相交,退回沿下颌骨下缘到大迎穴处,沿下颌角上行过耳前,经过上关穴(客主人),沿发际,到额前。督脉起于胞中,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,到上唇系带处。分支:从脊柱里面分出,络肾。分支:从小腹内分出,直上贯脐中央,上贯心,到喉部,向上到下颌部,环绕口唇,再向上到两眼下角的中央。任脉起于胞中,下出会阴,沿阴阜,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,分行至目眶下。冲脉起于胞中,下出会阴,从气街部起与足少阴经相并,挟脐上行。散布于胸中,再向上行,经喉,环绕口唇,到目眶下。

128. 寒邪的性质特点有 A. 易致腠理不密 B. 易致气血凝滞 C. 凝结阻滞 D. 收缩牵引

答案:BCD。寒邪的性质和致病特征:①寒为阴邪,易伤阳气;②寒性凝滞;③寒性收引。

129. 形成亡阳病机的因素有 A. 过用汗法,汗出过多 B. 元气耗散,虚阳外越 C. 邪盛正衰,正不敌邪 D. 寒湿侵袭,损伤阳气

答案:AC。亡阳多由于邪气太盛,正不敌邪,阳气突然脱失所致;也可因汗出过多,吐、利无度,津液过耗,阳随阴泄,阳气外脱;或由于素体阳虚,劳伤过度,阳气消耗过多所致;亦可因慢性疾病,长期大量耗散阳气,终至阳气亏损殆尽,而出现亡阳。阳气暴脱,多见大汗淋漓、心悸气喘、面色苍白、四肢逆冷、畏寒蜷卧、精神萎靡、脉微欲绝等生命垂危的临床征象。气脱与亡阳、亡阴,病机都属气的大量脱失,临床上都可见因气脱失而致虚衰不固及机能严重衰竭的表现。亡阳是阳气突然大量脱失,当见冷汗淋漓、四肢厥冷等寒象亡阴是阴气突然大量脱失,当出现大汗而皮肤尚温、烦躁、脉数疾等热性征象。若无明显寒象或热象,但见气虚不固及机能衰竭的上述表现,则称为气脱。因此,气脱若偏向阳气的暴脱,则为亡阳;若偏向阴气的大脱,则为亡阴。

130. 胃阴亏虚病机的形成原因有 A. 温邪久羁,耗伤阴液 B. 久病不愈,消灼津液 C. 嗜食肥甘,伤及胃腑 D. 劳心过度,耗伤阴液

答案:BC。胃阴虚证多由胃病久延不愈,或热病后期阴液未复,或平素嗜食辛辣,或情志不遂,气郁化火导致胃阴耗伤。

131. 气血两虚可导致的异常舌象有 A. 瘦薄舌 B. 痿软舌 C. 短缩舌 D. 类剥苔

答案:ABCD。舌淡苔剥或类剥苔,多为血虚或气血两虚。短缩舌多为病情危重的征象。舌短缩,色淡白或青紫而湿润者,多属寒凝筋脉,舌脉挛缩;或气血俱虚,舌失充养,筋脉痿弱而显短缩。痿软舌多见于伤阴或气血俱虚。多因气血亏虚,阴液亏损,舌肌筋脉失养而废弛,致使舌体痿软。瘦薄舌多主气血两虚、阴虚火旺。

132. 下列病证中,可出现滑苔的有 A. 寒证 B. 痰饮 C. 水肿 D. 食积

答案:AB。滑苔:水湿之邪内聚的表现,主寒、主湿、主痰饮。如寒湿内侵,或阳虚不能运化水液,寒湿、痰饮内生,都可出现滑苔。如脾阳不振,不能运化水湿、寒湿内生,湿聚为痰饮,随经脉上溢于舌苔,故可出现滑苔。