

中医题库丛书

# 中医内科学

## 考试题解

主 编 刘立安 李总民

以全国规划教材和教学大纲为基础  
参考国家执业医师和助理医师资格考试大纲

适应现代考试模式  
内容全、选题精、答题准



人民军医出版社  
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

# 中医内科学考试题解

ZHONGYI NEIKEXUE KAOSHI TIJIE

主 审 王景明 孙 奕

主 编 刘立安 李总民

副主编 王 巍 李秋恒 杜军伟 孙东胜

贺峰谋 李龙凤

编 者 (以姓氏笔画为序)

于春泉 王 巍 王景明 付 于

刘玉珍 刘立安 孙 奕 孙东胜

杜军伟 杨向东 李龙凤 李沛琳

李总民 李秋恒 陈 静 尚洪才

姜 文 贺峰谋 徐 强 徐瑞荣

席 梅



人民军医出版社  
People's Military Medical Press

---

**图书在版编目(CIP)数据**

中医内科学考试题解/刘立安,李总民主编. —北京:人民军医出版社,2005.10  
(中医题库丛书)  
ISBN 7-80194-668-5

I. 中… II. ①刘…②李… III. 中医内科学—中医院—解题 IV. R25—44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 035973 号

---

策划编辑:姚 磊 文字编辑:裘永强 责任审读:余满松  
出版人:齐学进  
出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店  
通信地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号 邮编:100842  
电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)  
传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)  
网址:[www.prmmp.com.cn](http://www.prmmp.com.cn)

---

印刷:北京京海印刷厂 装订:京兰装订有限公司  
开本:787mm×1092mm 1/16  
印张:17.75 字数:408 千字  
版次:2005 年 10 月第 1 版 印次:2005 年 10 月第 1 次印刷  
印数:0001~4000  
定价:29.00 元

---

版权所有 偷权必究  
购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换  
电话:(010)66882585、51927252

## 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,并具有丰富教学和命题经验的著名专家教授编写而成,内容包括:绪论、外感病证、肺病证、心脑病证、脾胃肠病证、肝胆病证、肾膀胱病证、气血津液病证、经络肢体质证等九章。本书论述详尽,重点突出,难点解析清晰,对于学生重点掌握中医内科学知识及应试具有很好的指导作用。本书适于中医药院校研究生、本科生及成教学生阅读参考。

责任编辑 姚 磊 裴永强

## 编委会名单

总主编	叶传蕙	原成都中医药大学附属医院(院长)	教授	博士生导师
	王景明	中国人民武装警察部队武警医学院 附属医院	博士	硕士生导师
	梁繁荣	成都中医药大学(副校长)	教授	博士生导师
	孙 奕	中国人民武装警察部队武警医学院	博士	硕士生导师
主 审 委	孙同郊	原泸州医学院(副院长)	教授	硕士生导师
编 委	叶传蕙	原成都中医药大学附属医院(院长)	教授	硕士生导师
	王景明	中国人民武装警察部队武警医学院 附属医院	博士	硕士生导师
	梁繁荣	成都中医药大学(副校长)	教授	博士生导师
	孙 奕	中国人民武装警察部队武警医学院	博士	硕士生导师
	曾一林	成都中医药大学骨伤科教研室	教授	硕士生导师
	徐蔚泓	台湾省台北医院	硕士	
	林 红	成都中医药大学针灸学院	教授	硕士生导师
	钟柏松	成都中医药大学儿科教研室	博士	硕士生导师
	艾儒棣	成都中医药大学中医外科教研室	博士	硕士生导师
	韩 冰	天津中医院第二附属医院(院长)	教授	博士生导师
	付 娟	天津中医院中医诊断学教研室	教授	硕士生导师
	徐树楠	天津中医院中药学教研室	教授	硕士生导师
	肖照岑	天津中医院中医基础教研室	教授	硕士生导师
	刘立安	山东青岛市中医医院	博士	副主任医师
	于春泉	天津中医院	博士	
	王 巍	天津中医院	博士	
秘书长	王景明	中国人民武装警察部队武警医学院 附属医院	博士	硕士生导师
	徐蔚泓	台湾省台北医院	硕士	
主编单位		成都中医药大学 中国人民武装警察部队武警医学院 天津中医院		

# 前　　言

《中医题库丛书》以全国中医药院校规划教材和教学大纲为基础，并参考国家执业医师和助理医师资格考试大纲，适应各层次考试的实际和现代考试模式编写而成。该丛书分为中医基础理论、中药学、方剂学、中医诊断学、中医内科学、中医妇科学、中医儿科学、中医骨伤科学、中医外科学、针灸学等 10 个分册。各分册主编均为各学科的知名专家教授，并长期在大专院校从事中医学教学工作，具有丰富的教学、辅导和考试命题经验。在编写过程中注重内容的广度、深度和难易程度，力求命题合理，答案准确。

各分册内容主要由三部分组成：学习要求、各型试题、参考答案与难点解析。各型试题部分包括：选择题、填空题、判断题、名词解释、问答题。

选择题分为 A、B、C、X 型题。A 型题：又称最佳选择题。先提出问题，继而列出 A、B、C、D、E 5 个答案。按题干要求在 5 个备选答案中先出一个最佳答案。B 型题：又称配伍题。先列出 A、B、C、D、E 5 个备选答案。可有 2 个以上的试题，从备选答案中给每个试题选配一个最佳答案。每项备选答案可选用 1 次或 1 次以上，也可不选用。C 型题：又称比较配伍题。先列出 A、B、C、D 4 个备选答案，试题的数目可以 2 个以上。从备选答案中给每个试题选配一个正确答案。X 型题：又称多选题。先列出一个题干，继而列出 A、B、C、D、E 5 个备选答案。按试题要求在 5 个备选答案中选出 2~5 个正确答案。

通过各类型试题的练习，使学生系统、深入掌握本学科的专业知识；掌握难点分析方法。通过简明的文字叙述，对本章的内容进行总结，并围绕本章的重点、难点予以详细的解释。

本书适用于中医药学的学历文凭考试、大专院校考试、自学考试、职称晋升考试、函授和研究生入学考试等，可帮助中医药院校本科生、专科生、年轻教师、中医临床医师及西学中医医务人员提高应试能力。

本书在编写过程中，存在的不足之处，恳请广大读者及同仁批评指正。

《中医题库丛书》编委会

# 目 录

<b>绪论</b> .....	(1)
学习要求.....	(1)
各型试题.....	(1)
参考答案及难点解析.....	(3)
<b>第一章 外感病证</b> .....	(7)
概述.....	(7)
学习要求.....	(7)
各型试题.....	(7)
参考答案及难点解析.....	(7)
第一节 感冒.....	(8)
一、学习要求 .....	(8)
二、各型试题 .....	(8)
三、参考答案及难点解析.....	(10)
第二节 外感发热 .....	(12)
一、学习要求 .....	(12)
二、各型试题 .....	(12)
三、参考答案及难点解析.....	(14)
第三节 湿阻 .....	(15)
一、学习要求 .....	(15)
二、各型试题 .....	(15)
三、参考答案及难点解析.....	(17)
第四节 痰疾 .....	(18)
一、学习要求.....	(18)
二、各型试题 .....	(18)
三、参考答案及难点解析.....	(20)
第五节 痘疾 .....	(22)
一、学习要求.....	(22)
二、各型试题 .....	(22)
三、参考答案及难点解析.....	(23)
<b>第二章 肺病证</b> .....	(25)
概述 .....	(25)
学习要求 .....	(25)
各型试题 .....	(25)
参考答案及难点解析 .....	(26)
第一节 咳嗽 .....	(27)
一、学习要求 .....	(27)
二、各型试题 .....	(27)
三、参考答案及难点解析 .....	(31)
第二节 哮病 .....	(34)
一、学习要求 .....	(34)
二、各型试题 .....	(34)
三、参考答案及难点解析 .....	(37)
第三节 喘证 .....	(40)
一、学习要求 .....	(40)
二、各型试题 .....	(40)
三、参考答案及难点解析 .....	(43)
第四节 肺胀 .....	(45)
一、学习要求 .....	(45)
二、各型试题 .....	(46)
三、参考答案及难点解析 .....	(48)
第五节 肺痈 .....	(50)
一、学习要求 .....	(50)
二、各型试题 .....	(50)
三、参考答案及难点解析 .....	(53)
第六节 肺痨 .....	(55)
一、学习要求 .....	(55)
二、各型试题 .....	(55)
三、参考答案及难点解析 .....	(57)
第七节 肺癌 .....	(59)
一、学习要求 .....	(59)
二、各型试题 .....	(59)
三、参考答案及难点解析 .....	(61)
<b>第三章 心脑病证</b> .....	(64)
第一节 心悸 .....	(64)

一、学习要求	(64)	三、参考答案及难点解析	(110)
二、各型试题	(64)	第二节 痰满	(113)
三、参考答案及难点解析	(66)	一、学习要求	(113)
<b>第二节 胸痹心痛</b>	(69)	二、各型试题	(113)
一、学习要求	(69)	三、参考答案及难点解析	(116)
二、各型试题	(69)	<b>第三节 腹痛</b>	(119)
三、参考答案及难点解析	(71)	一、学习要求	(119)
<b>第三节 眩晕</b>	(75)	二、各型试题	(119)
一、学习要求	(75)	三、参考答案及难点解析	(122)
二、各型试题	(75)	<b>第四节 呕吐</b>	(126)
三、参考答案及难点解析	(77)	一、学习要求	(126)
<b>第四节 中风病</b>	(80)	二、各型试题	(126)
一、学习要求	(80)	三、参考答案及难点解析	(129)
二、各型试题	(80)	<b>第五节 呃逆</b>	(132)
三、参考答案及难点解析	(83)	一、学习要求	(132)
<b>第五节 失眠</b>	(85)	二、各型试题	(132)
一、学习要求	(85)	三、参考答案及难点解析	(134)
二、各型试题	(86)	<b>第六节 噎膈</b>	(136)
三、参考答案及难点解析	(88)	一、学习要求	(136)
<b>第六节 痴呆</b>	(90)	二、各型试题	(137)
一、学习要求	(90)	三、参考答案及难点解析	(139)
二、各型试题	(90)	<b>第七节 泄泻</b>	(141)
三、参考答案及难点解析	(92)	一、学习要求	(141)
<b>第七节 痫病</b>	(95)	二、各型试题	(141)
一、学习要求	(95)	三、参考答案及难点解析	(143)
二、各型试题	(95)	<b>第八节 便秘</b>	(145)
三、参考答案及难点解析	(97)	一、学习要求	(145)
<b>第八节 癫痫</b>	(99)	二、各型试题	(146)
一、学习要求	(99)	三、参考答案及难点解析	(148)
二、各型试题	(99)	<b>第五章 肝胆病证</b>	(151)
三、参考答案及难点解析	(100)	<b>第一节 黄疸</b>	(151)
<b>第九节 狂病</b>	(103)	一、学习要求	(151)
一、学习要求	(103)	二、各型试题	(151)
二、各型试题	(103)	三、参考答案及难点解析	(153)
三、参考答案及难点解析	(104)	<b>第二节 胁痛</b>	(156)
<b>第四章 脾胃肠病证</b>	(107)	一、学习要求	(156)
<b>第一节 胃痛</b>	(107)	二、各型试题	(157)
一、学习要求	(107)	三、参考答案及难点解析	(159)
二、各型试题	(107)	<b>第三节 胆胀</b>	(162)

一、学习要求	(162)	二、各型试题	(211)
二、各型试题	(162)	三、参考答案及难点解析	(213)
三、参考答案及难点解析	(164)	<b>第二节 血证</b>	(215)
<b>第四节 腹胀</b>	(166)	一、学习要求	(215)
一、学习要求	(166)	二、各型试题	(215)
二、各型试题	(166)	三、参考答案及难点解析	(217)
三、参考答案及难点解析	(168)	<b>第三节 汗证</b>	(220)
<b>第五节 肝癌</b>	(171)	一、学习要求	(220)
一、学习要求	(171)	二、各型试题	(220)
二、各型试题	(171)	三、参考答案及难点解析	(222)
三、参考答案及难点解析	(172)	<b>第四节 消渴</b>	(224)
<b>第六章 肾膀胱病证</b>	(175)	一、学习要求	(224)
<b>第一节 水肿</b>	(175)	二、各型试题	(224)
一、学习要求	(175)	三、参考答案及难点解析	(226)
二、各型试题	(175)	<b>第五节 内伤发热</b>	(228)
三、参考答案及难点解析	(179)	一、学习要求	(228)
<b>第二节 淋证(附:尿浊)</b>	(182)	二、各型试题	(228)
一、学习要求	(182)	三、参考答案及难点解析	(230)
二、各型试题	(183)	<b>第六节 虚劳</b>	(232)
三、参考答案及难点解析	(185)	一、学习要求	(232)
<b>第三节 瘰闭</b>	(188)	二、各型试题	(233)
一、学习要求	(188)	三、参考答案及难点解析	(234)
二、各型试题	(189)	<b>第七节 积聚</b>	(237)
三、参考答案及难点解析	(191)	一、学习要求	(237)
<b>第四节 关格</b>	(194)	二、各型试题	(237)
一、学习要求	(194)	三、参考答案及难点解析	(239)
二、各型试题	(194)	<b>第八节 厥证</b>	(241)
三、参考答案及难点解析	(197)	一、学习要求	(241)
<b>第五节 遗精(附:早泄)</b>	(199)	二、各型试题	(242)
一、学习要求	(199)	三、参考答案及难点解析	(243)
二、各型试题	(200)	<b>第九节 肥胖</b>	(246)
三、参考答案及难点解析	(203)	一、学习要求	(246)
<b>第六节 阳痿</b>	(206)	二、各型试题	(246)
一、学习要求	(206)	三、参考答案及难点解析	(247)
二、各型试题	(206)	<b>第八章 经络肢体病证</b>	(249)
三、参考答案及难点解析	(208)	<b>第一节 头痛</b>	(249)
<b>第七章 气血津液病证</b>	(211)	一、学习要求	(249)
<b>第一节 郁病</b>	(211)	二、各型试题	(249)
一、学习要求	(211)	三、参考答案及难点解析	(251)

第二节 癫病	(253)	二、各型试题	(262)
一、学习要求	(253)	三、参考答案及难点解析	(264)
二、各型试题	(253)	第五节 颤震	(266)
三、参考答案及难点解析	(255)	一、学习要求	(266)
第三节 痉病	(257)	二、各型试题	(266)
一、学习要求	(257)	三、参考答案及难点解析	(268)
二、各型试题	(258)	第六节 腰痛	(270)
三、参考答案及难点解析	(260)	一、学习要求	(270)
第四节 癫痫	(262)	二、各型试题	(270)
一、学习要求	(262)	三、参考答案及难点解析	(272)

# 绪 论

## 一、学习要求

- 掌握中医内科学的定义，明确中医内科学的任务，熟悉中医内科理论对临床的指导意义。
- 熟悉中医内科病证发病学、证候学，治疗学的特点。
- 了解中医内科发展简史，病症分类，研究现状与发展趋势。
- 了解中医内科学与西医内科学的区别与联系。

## 二、各型试题

### (一)选择题

#### A型题

- 中医内科疾病的范围很广，可分为：  
A. 伤寒与温病      B. 外感病与内伤病  
C. 脏腑病与经络病 D. 热病与脑病  
E. 气血津液病
- 始于战国而成书于西汉的古典医学巨著是：  
A. 《脉法》      B. 《五十二病方》  
C. 《黄帝内经》      D. 《治百病方》  
E. 《伤寒杂病论》
- 创造性地建立六经辨证论治和脏腑辨证论治理论体系是：  
A. 《黄帝内经》      B. 《伤寒杂病论》  
C. 《诸病源候论》      D. 《千金要方》  
E. 《外台秘要》
- 目前世人公认的最早的中医病因病理著作是：  
A. 《伤寒杂病论》      B. 《千金要方》  
C. 《诸病源候论》      D. 《肘后备急方》

- E. 《三因极一病证方论》
- 在病因上首分内因、外因、不内外因的医家是：  
A. 张仲景      B. 巢元方  
C. 孙思邈      D. 陈无择  
E. 葛洪
- 记载用青蒿治疗疟疾，用海藻、昆布治疗瘿病的书籍是：  
A. 《肘后备急方》      B. 《外台秘要》  
C. 《金匱要略》      D. 《神农本草经》  
E. 《太平圣惠方》
- 首先用“内科”命名著作的医家是：  
A. 王纶      B. 薛己  
C. 王肯堂      D. 张介宾  
E. 葛洪
- 首创卫气营血辨证的著作是：  
A. 《外感温热篇》      B. 《温病条辨》  
C. 《温热病篇》      D. 《临证指南医案》  
E. 《温热经纬》
- 从发病的时间因素来看哮喘发作的时间多在：

- |       |       |               |
|-------|-------|---------------|
| A. 子时 | B. 丑时 | 19. 肾阴不足的治则是： |
| C. 寅时 | D. 卯时 | 20. 肾阳不足的治则是： |
| E. 未时 |       | 21. 肾元亏虚的治则是： |
10. 据《诸病源候论》记载其发生与水土有关的疾病是：
- |        |       |         |         |
|--------|-------|---------|---------|
| A. 瘰疬  | B. 瘰疬 | A. 解表法  | B. 清热法  |
| C. 寸白虫 | D. 虚劳 | C. 两者均可 | D. 两者均否 |
| E. 痰疾  |       |         |         |
- B型题**
- |          |            |                  |
|----------|------------|------------------|
| A. 殷商    | B. 春秋战国至秦汉 | 22. 麻疹初期宜用：      |
| C. 魏晋至金元 | D. 明清      | 23. 热毒诸证宜用：      |
| E. 近代    |            | 24. 邪在少阳之往来寒热宜用： |
11. 中医内科学的奠基阶段是：
12. 中医内科学的成形阶段是：
- |         |         |        |        |
|---------|---------|--------|--------|
| A. 发热恶寒 | B. 寒热往来 | A. 清热法 | B. 补益法 |
| C. 身热夜甚 | D. 长期低热 | C. 温里法 | D. 理气法 |
| E. 身热不扬 |         | E. 镇痉法 |        |
13. 发热与恶寒同时存在，为外感表证的表现应是：
14. 发热2周以上，一般体温在37.2~38℃之间应是：
- |          |         |   |
|----------|---------|---|
| A. 外感风寒  | B. 寒包火  | （二）填空题  |
| C. 痰湿或痰热 | D. 肺燥阴虚 | 中医内科学是运用①_____和②_____研究并阐明内科疾病的病因、病机、证候、诊断、③_____和转归预后以及预防、康复、调摄等问题的一门④_____学科。 |
| E. 虚寒证   |         |   |
15. 咳声嘶哑，病势急而病程短者多是：
16. 午后、黄昏咳嗽加重，或夜间时有单声咳嗽，咳声轻微短促者多属：
- |       |       |                   |
|-------|-------|-------------------|
| A. 自汗 | B. 盗汗 | （三）判断题(对者画√，错者画×) |
| C. 戟汗 | D. 大汗 | 1. 《肘后备急方》的作者是王焘。 |
| E. 冷汗 |       | 2. 《千金要方》的作者是巢元方。 |
17. 患者日间汗出，活动后尤甚应属：
18. 患者睡时汗出，醒则汗止应属：
- C型题**
- |         |         |            |
|---------|---------|------------|
| A. 壮水制阳 | B. 益火消阴 | 3. 何谓标本缓急？ |
| C. 两者均可 | D. 两者均否 | 2. 何谓扶正祛邪？ |
|         |         | 3. 何谓异法方宜？ |

### 三、参考答案及难点解析

#### (一)选择题

1. 答案:B

内科疾病的范围很广,可分为外感病和内伤病两大类。一般说来,外感病主要指《伤寒论》及《温病学》所说的伤寒、温病的热性病,它们主要按六经、卫气营血和三焦的生理、病理指导辨证论治。内伤病包括《金匱要略》与后世内科专著记述的脏腑经络和气血津液疾病等,它们主要是以脏腑、经络、气血津液的生理、病理指导辨证论治。因此答案为 B,其他只是外感病或内伤中的一部分。

2. 答案:C

《黄帝内经》是始于战国成书于西汉的一部古典医学巨著,在内科方面已有比较明确的记载,如病机、病证诊断和治疗原则等,对后世医学的发展产生了深远的影响。因此答案为 C。

3. 答案:B

汉代张仲景总结前人的经验,并结合自己的临床体会,著成《伤寒杂病论》,一部分以六经分证概括,认识外感热病,为热病专著;另一部分则以脏腑病机来分类概括,认识内伤杂病,创造性地建立了包括理、法、方、药在内的六经辨证论治理论体系和脏腑辨证论治理论体系,为中医内科学的形成奠定了基础,因此答案为 B。

4. 答案:C

隋代巢元方《诸病源候论》是一部世人公认的最早的中医病因病理学著作,对某些疾病的观察与认识比较深入,如明确提出“寸白虫候(绦虫病)”的感染途径是饮食不当,食生猪牛肉片;瘿病(甲状腺肿大)的发生与水土和情志有关。因此答案为 C。

5. 答案:D

南宋陈无择的《三因极一病证方论》在病

因上首分内因、外因、不内外因三类。因此答案为 D。

6. 答案:A

葛洪所著《肘后备急方》中记载了用青蒿治疗疟疾,用海藻、昆布治疗瘿病,在当时的治疗方面已很先进,并且现代医学已证实其治疗的有效性和科学性。因此答案为 A。

7. 答案:B

明代薛己的《内科摘要》是首先用“内科”命名的著作。因此答案为 B。

8. 答案:A

叶天士的《外感热病篇》首创卫气营血辨证,成为后世诊治温病的准绳。因此答案为 A。

9. 答案:C

寅时为肺经主时,此时足厥阴之气交于手太阴肺经,又为少阴肾经对应时。肺肾气虚、阳不能制阴,故哮喘病患者多在寅时发作或病情加重。因此答案为 C。

10. 答案:B

《诸病源候论·瘿候》说:“诸山水黑土中,出泉流者,不可久居,常食令人作瘿病”,指出瘿病的发生与水土有关。因此答案为 B。

11. 答案:B

春秋战国时期,出现了《脉法》、《五十二病方》、《治百病方》等医学著作,医学体系逐步形成。始于战国而成书于西汉的《黄帝内经》是一部古典医学巨著,在内科方面已有比较明确的记载,如病因病机、病证、诊断和治疗原则等,对后世医学的发展产生了深远的影响。汉代张仲景总结前人的经验,并结合自己的临床体会写成《伤寒杂病论》,创造性地建立了包括理法方药在内的六经辨证论治和脏腑辨证论治的理论体系,为中医内科学的形成奠定了基础,因此答案为 B。

12. 答案:D

明代薛己的《内科摘要》是首先用“内科”命名的著作，王纶在《明医杂著》中指出“外感法仲景，内伤法东垣，热病用完素，杂病用丹溪”，这是对当时内科学术思想的一个很好的概括。王肯堂的《证治准绳》、张介宾的《景岳全书》、秦景明的《症因脉治》、李中梓的《医宗必读》等著作对内科许多疾病都有深刻的认识，譬如《景岳全书》的阴阳互补学说和《医宗必读》的治泻九法等，对内科的辨证论治直至今日仍具有重要的指导意义。

清代以内科为主体的著作有《古今图书集成医部全录》、《医宗金鉴》、《张氏医通》、《辨证录》、《临证指南医案》、《杂病源流犀烛》等，还有《证治汇补》、《医学心悟》、《医林改错》、《血证论》等，对中医内科学的发展，均起了很大的促进作用。尤其温病学家的成就，如叶天士的《外感温热篇》首创卫气营血辨证，成为后世诊治温病的准绳；薛生白的《湿热病篇》对湿热病证的发挥，充实了温病学说的内容；吴鞠通著《温病条辨》提出三焦辨证，完善了内科热病学术体系，丰富了辨证论治的内涵，为中医内科学术体系形成与发展作出了很大贡献，因此答案为 D。

13. 答案:A

14. 答案:D

发热是内科疾病中常见症状之一，是机体对病邪的一种全身性反应，是机体正气与病邪相争，阴阳失调的必然现象。其主要类型为 ABCD 四种表现。13 题，发热与恶寒同时存在是正邪相争的表现，多为外感表证，症状应为发热恶寒。因此答案为 A。14 题，发热时间较长，体温为低热，多是气血阴亏，脏腑功能失调所致的内伤发热，起病较缓，病程较长，因此答案为 D。

15. 答案:B

咳嗽是肺病最主要的症状，由肺气不清，失于宣肃所致。临证时应了解咳嗽的时间、节律、性质、声音、伴随症状以及加重的有关

因素。若咳声嘶哑，病势急而病程短者多为外寒内热即寒包火。因此答案为 B。

16. 答案:D

咳嗽日久，化燥伤阴，表现为午后、黄昏咳嗽加重或夜间时有单声咳嗽，咳声轻微短促者，多属肺燥阴虚。因此答案为 D。

17. 答案:A

一般气虚或阳虚者，常见有气虚不能固表因而出现日间汗出，活动后尤甚的自汗症状，兼见畏寒、神疲乏力等。因此答案为 A。

18. 答案:B

阴虚内热者常见睡时汗出，醒则汗止的盗汗症状，并兼有潮热、颧红、五心烦热等，因此答案为 B。

19. 答案:A

壮水制阳，适用于肾之真阴不足的证候，以填补肾之真阴来消除因肾阴不足不能制阳所引起的一系列阳亢之症，如头晕目眩、舌燥喉痛、虚火牙痛、五心烦热等，因此答案为 A。

20. 答案:B

益火消阴，适用于肾之真阳不足的证候，以峻补肾之真阳来消除因肾阳不足，无力温化所引起的一系列阴凝之症，如腰痛腿软、腰以下不温、少腹拘急、小便频多，或小便不利、水肿、四肢欠温等，因此答案为 B。

21. 答案:C

肾元亏虚，包括了肾阴虚、肾阳虚及肾阴阳两虚等，因此答案为 C。

22. 答案:A

麻疹初期，疹未透发或透发不畅，均可用汗法，使疹毒随汗而透发于外，因此答案为 A。

23. 答案:B

热毒诸证，均可清热解毒治之，因此答案为 B。

24. 答案:D

邪在少阳之往来寒热，系邪处半表半里当用和法，因此答案为 D。

25. 答案:ACDE

除补益法外，其他四法均为阴虚者慎用或禁用的治法，因此答案为 ACDE。

## (二)填空

- ①中医学理论
- ②中医临床思维方法
- ③辨证论治规律
- ④临床

## (三)判断题

1. × 2. × 3. √ 4. ×

## (四)名词解释

1. 昏愦 即昏迷之甚，呼之不应，刺之不明，目正睛圆，或口张目合，呼出之气臊臭难闻，在昏迷的基础上可见脏腑功能衰竭的表现，如舌卷囊缩、汗出肢冷、手撒遗溺、鼻鼾喘促等绝症。
2. 标本 是指疾病的主次本末和病情轻重缓急的情况，一般认为标是疾病表现于临的表现，即疾病的本质，或者相对地指先病的脏腑及其病理表现。
3. 培土生金 属脏腑补泻法。肺脾二脏在五行关系上，肺为金为子，脾为土为母，临上如患者久咳肺虚，会出现脾胃不振，见食少纳呆，便溏等，此时就可按照虚则补其母的方法进行治疗，使脾胃健全，食欲增进，便溏自止，而且因肺得谷气滋养，使久咳之病得以减轻或痊愈。

## (五)问答题

1. 标本是指疾病的主次本末和病情轻重缓急的情况。一般认为，标是疾病表现于临的表现，即疾病的本质，或者相对地指先病的脏腑及其病理表现。在病情变化过程中，一般是按照“急则治其标，缓则治其本”和“间或并行，甚者独行”的原则进

行治疗。

(1)急则治其标 是指在疾病的发展过程中，如果出现了紧急危重的证候，影响到患者的安危时，就必须先行解决危重证候，而后再治疗其本的原则。如脾虚所致的臌胀，则脾虚为本，腹胀为标，但当臌胀加重、腹大如釜、二便不利、呼吸困难时，就应攻水利尿，使水去病缓，然后再健脾固本。

(2)缓则治其本 是一般病情变化比较平稳，或慢性疾病的治疗原则。如阴虚燥咳，则燥咳为标，阴虚为本，在热势不甚，无咯血等危急症状时，当滋阴润燥以止咳，阴虚之本得治，则燥咳之标自除。

(3)标本兼治 是指标本俱急的情况下，必须标本同治，以及标急则治标、本急则治本的原则。如见咳嗽、胸满、腰痛、小便不利、一身尽肿等症，其病本为肾虚水泛，病标为风寒束肺，乃标本均急之候，所以就必须用发汗、利小便的治法，表里双解。如标证较急，见恶寒、咳嗽、胸满，而二便通利，则应先宣肺散寒以治其标；如只见水肿腰痛、二便不利，无风寒外束而咳嗽轻微，则当以补肾通利水道为主，治其本之急。

2. 扶正即是补法，用于虚证；祛邪即是泻法，用于实证。疾病的过程，在某种意义上可以说成是正气与邪气相争的过程，邪胜于正则病进，正胜于邪则病退。因此扶正祛邪就是改变邪正双方力量的对比，使之有利于疾病向痊愈转化。用于扶正的补法有益气、养血、滋阴、助阳等，用于祛邪的泻法有发表、攻下、渗湿、利水、消导、化瘀等。扶正与祛邪，两者又是相辅相成的，扶正有助于抗御病邪，而祛邪则有利于保存正气和正气的恢复。

在一般情况下，扶正适用于正虚邪不盛的病证，而祛邪适用于邪实而正虚不显的病证。扶正祛邪同时并举，适用于正虚邪实

的病证,但具体应用时,也应分清以正虚为主,还是以邪实为主。以正虚较急重者,应以扶正为主,兼顾祛邪;以邪实较急重者,则以祛邪为主,兼顾扶正。若正虚邪实以正虚为主,正气过于虚弱不耐攻伐,倘兼以祛邪反而更伤其正,则应先扶正后祛邪;若邪实而正不甚虚,或虽邪实正虚,倘兼以扶正反会助邪,则应先祛邪后扶正。总之,应以扶正不留邪、祛邪不伤正为原则。

3. 异法方宜治则,指治疗疾病不能固守一法,对不同的个体、时间、地域等情况应采取不同的治疗方法,方为适宜。这种因人、因时、因地制宜的治疗原则,是具体问题具体分析,是治病的原则性与灵活性相结合。

(1) 因人制宜 根据患者的性别、年龄、体质等不同特点,来考虑治疗用药的原则,称“因人制宜”。例如妇女患者有月经、怀孕、产后等生理特点,治疗用药必须加以考虑。年龄不同,生理功能及病变特点亦不同。老年人气血衰少,功能减退,患病多虚证或正虚邪实,虚证宜补,而邪实须攻者亦应慎重,以免损伤正气。个体素质

有强弱、偏寒偏热之分,以及素有宿疾的不同,所以虽患同一疾病,治疗用药亦应有所区别。阳热之体慎用温补,阴寒之体慎用寒凉等。

(2) 因时制宜 四时气候的变化,对人体的生理功能、病理变化均产生一定的影响,根据不同季节的时令特点,以考虑用药的原则,称“因时制宜”。如春夏季节,阳气升发,人体腠理疏松发散,应避免开泄太过,耗伤气阴;而秋冬季节,阴盛阳衰,人体腠理致密,阳气敛藏于内,此时若病非大热,应慎用寒凉之品,以防苦寒伤阳。

(3) 因地制宜 根据不同地区的地理环境特点,来考虑治疗用药的原则,称“因地制宜”。如我国西北地区,地势高而寒冷少雨,故其病多燥寒,治宜辛润;东南地区,地势低而温热多雨,其病多湿热,治宜清化。说明地区不同,患病亦异,治法应当有别,即使患有相同病证,治疗用药,亦应考虑不同地区的特点。如辛温发表药治外感风寒证,在西北严寒地区,药量可以稍重,而东南温热地区,药量就应稍轻。

# 第一章 外感病证

## 概 述

### 一、学习要求

1. 了解外感病证的病因病机特点。
2. 掌握外感病证的证候学特征。
3. 熟悉外感病证的治疗要点与调护要求。
4. 进一步了解外感病证与内伤杂病之间的联系与区别、转化、兼夹。

### 二、各型试题

#### 问答题

1. 何谓外感病证？

2. 简述外感病证的主要证候及特征。
3. 简述外感病证的基本病机。
4. 试述外感病证的治疗要点。

### 三、参考答案及难点解析

#### 问答题

1. 外感病证是指感受外邪，正邪交争，导致脏腑功能失常所出现的一类病证。
2. 外感病证的主要证候有外邪袭表、外邪入里和外邪留恋所致相应脏腑功能失常的证候，如邪在肺卫和湿邪困脾、肠道湿热，邪在少阳及肺热证、胆热证、胃热证、腑实证、膀胱热证等。因病邪性质不同，脏腑受损有别，故不同外感病证的证候特征也各不相同。
3. 外感病证的基本病机为外邪侵袭，正邪交

争，脏腑功能失常。

4. 外感病证的治疗要点：一是及时有效地祛除外邪，祛邪之法如解表、清热、利湿、通腑、截疟等，因外邪性质和证候特征的不同而采用不同的治疗方法，且祛邪务净，此谓“治外感如将”；二是调理失常的脏腑功能，一般邪去，则脏腑自复，若难以自复者，则通过药物进行调理，使其恢复，调理之法当顺应脏腑阴阳升降之性，此谓“治脏腑如相”。总之在祛邪的同时，中医更重视人体正气的盛衰。