

寒来暑往岁月紧，医圣药王无处寻
日思夜想考研梦，光大中医拳拳心
一搜二记练本领，情坚意决万里行

2014

考研中医综合 240分之路

冲刺高分篇

刘 钊 魏保生 主编

专注的精神：**10年**打造

验证的品牌：累计销量**22万**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

2014 考研中医综合 240 分之路

· 冲刺高分篇 ·

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
		李 芳	邵晨燕	段龙芝	王为国
		陈祥艳	方 娴		

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

《2014 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。历时十余个春秋滚动修订,本丛书已成为考研中医综合首选的品牌图书。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《2014 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《2014 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《2014 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。

本书是系列丛书之冲刺高分篇,其上篇为考点点拨:以图表形式,对大纲进行图解,有助于考生条理化和系统化。中篇是分学科复习冲刺,分为【已考考点全掌握——深入历史,导向未来】:再次对历届真题进行归纳总结;【剩余考点尽搜索——主动出击,大胆预测】:此栏中考生可以自己大胆地对没有考过的考点进行预测;【章节题库全锁定——“题”网恢恢,疏而不漏】:按照考试命题规律,精心挑选各型测试题,对复习巩固大纲要点大有裨益。下篇根据最近 5 年的真题,设计了 10 套全真预测模拟试题,以供考前冲刺之用。

本书适合参加 2014 年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生考试使用,也可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

2014 考研中医综合 240 分之路·冲刺高分篇 / 刘钊,魏保生主编. —北京:科学出版社,2013. 3
ISBN 978-7-03-037105-8

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(2013)第 049251 号

责任编辑:郭海燕 / 责任校对:邹慧卿
责任印制:肖 兴 / 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>

保定市中国美凯印刷有限公司印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2013 年 3 月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2013 年 3 月第一次印刷 印张:32

字数:989 000

定价:59.80 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

从 2013 考研中医综合真题(含答案详解) 谈 2014 年复习方向与应考策略

迎来送往,又是一个考研季结束了,新的一个考研季又到来了,大家将要参加的是 2014 年的研究生入学考试。面对 2013 年考研人数突破 180 万的惨烈竞争,对于一个要考中医学专业研究生的考生而言,除了外语,中医综合就成为了竞争的焦点。经过 10 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 2013 考研中医综合考试中,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“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,它的设计思路和复习方法被其他类似辅导书(和班)竞相模仿,特别是傲视鼎独特的记忆方法更是为许许多多的辅导书籍和老师所应用。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,成为成千上万中医考试者的首选品牌。下面我们就对 2013 考研中医综合真题进行“剖肠刮肚”,找出“命题秘籍”,指导大家如何“一战而胜”。

一、2013 年全国硕士研究生入学统一考试中医综合科目试题与精析

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. 下列有关“证”的表述中,正确的是 A. 对疾病所表现症状的综合认识 B. 对疾病症状与体征的综合分析 C. 对疾病某一阶段的病理概括 D. 对疾病某一阶段的症状概括

答案:C。证即证候,是疾病过程中某一阶段或某一类型的病理概括,是对病因、病位、病性、邪正关系等方面内容的综合概括,如风寒感冒证。症即症状和体征的总称。

2. 泻南补北的含义是 A. 泻胃火补肝阴 B. 泻肺火补肝阴 C. 泻肝火补肾水 D. 泻心火补肾水

答案:D。泻南补北法是泻心火补肾水以治疗心肾不交病证的治法,又称为泻火补水法、滋阴降火法。因心主火,火属南方;肾主水,水属北方,故称泻南补北法。

3. “阴病治阳”的含义是 A. 阳中求阴 B. 阴中求阳 C. 补阴以制阳 D. 补阳以制阴

答案:D。阳偏衰产生的是“阳虚则寒”的虚寒证,治疗当扶阳抑阴,用“益火之源,以消阴翳”的治法,《内经》称之为“阴病治阳”。

4. 肝经风热可见 A. 两目干涩 B. 目赤痒痛 C. 目暗昏花 D. 目斜上视

答案:B。若肝精肝血不足,则会导致两目干涩、视物不清、目眩、目眶疼痛等症;肝经风热则目赤痒痛;肝风内动则目睛上吊、两目斜视;因情志不畅,致肝气郁结,久而火动痰生,蒙阻清窍,可致二目昏蒙,视物不清。

5. 在肺的生理功能中,与调节汗液排泄有关的是 A. 通调水道 B. 宣发卫气 C. 主呼吸之气 D. 主一身之气

答案:B。宣发卫气,调节汗液排泄,是宣发功能的具体体现。卫气的功能包括三个方面:一是保卫人体肌表,防御外邪入侵;二是温养脏腑、肌肉、皮毛等;三是控制腠理开合,调节汗液排泄,维持体温恒定。

6. 下列各项中,与血液运行和呼吸运动有关的是 A. 宗气的盛衰 B. 卫气的盛衰 C. 肾气的盛衰 D. 脾气的盛衰

答案:A。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,是连接“肺主呼吸”和“心主血脉”的中心环节。

7. 治疗血瘀证时,酌情配以益气或理气之品,其理论依据是 A. 血能载气 B. 气能行血 C. 气能摄血 D. 气能生血

答案:B。重复多次考题。气能行血,是指血液的运行必须依靠着气的推动作用。气为阳,血为阴,阳主动而阴主静,所以血液的运行要依靠气的推动,气行则血行。气虚行血无力,可引起血液运行的迟缓而致血瘀。气滞不能行血,可引起血液停留局部而致血瘀。所以在治疗血瘀证时,常酌配补气、行气或降气药物。

8. 下列各组经脉中,均上连“目系”的是 A. 手少阴经和足厥阴经 B. 手太阴经和足厥阴经 C. 手太阴经和足太阳经 D. 手少阴经和足太阳经

答案:A。手少阴心经、足厥阴肝经均上达目系,足厥阴肝经与督脉会于头顶部,足少阴肾经上抵舌根,足太阴脾经连舌本、散舌下,均行达头面之深部或巅顶。

9. 易侵犯人体上部和肌腠的外邪是 A. 风邪 B. 寒邪 C. 湿邪 D. 燥邪

答案:A。风为阳邪,轻扬开泄,易袭阳位;风邪侵袭,常伤及人体的上部(头、面)、阳经和肌表,使皮毛腠理开泄,出现头痛、汗出、恶风等症。

10. 根据《素问·生气通天论》饮食偏嗜伤及五脏的论述,味过于苦则 A. 大骨气劳,短肌 B. 脾气不濡,胃气乃厚 C. 筋脉沮弛,精神乃央 D. 心气喘满,色黑

答案:B。《素问·生气通天论》说:“味过于酸,肝气以津,脾气乃绝;味过于咸,大骨气劳,短肌,心气抑;味过于甘,心气喘满,色黑,肾气不衡;味过于苦,脾气不濡,胃气乃厚;味过于辛,筋脉沮弛,精神乃央。”

11. 多出现气逆病变的脏腑是 A. 肺、脾、胃 B. 肝、胃、肺 C. 肺、脾、胆 D. 胃、肝、心

答案:B。气逆最常见于肺、胃和肝等脏腑。在肺,则肺失肃降,肺气上逆,发为咳逆上气。在胃,则胃失和降,胃气上逆,发为恶心、呕吐、嗝气、呃逆。在肝,则肝气上逆,发为头痛头胀、面红目赤、易怒等症。由于肝为刚脏,主动主升,而又为藏血之脏,因此,在肝气上逆时,甚则可导致血随气逆,或为咯血、吐血,乃至壅遏清窍而致昏厥。

12. 脾脏功能失常的病理变化中,易致脾阳不振的是 A. 脾阴亏损 B. 胃阴不足 C. 脾气虚弱 D. 胃气不足

答案:C。脾的阳气失调病机,主要包括脾气虚损和脾阳不足两个方面。脾主运化,运化水谷,化生水谷精微,为气血生化之源;运化水液,是脾主运化在水液转输中发挥着重要作用。脾主升清,将水谷精微向上布散,并维持着内脏位置的相对恒定。脾主统血,固摄血液,防止血液溢出脉外。脾的三个功能,都是以脾气为基础的。脾的阳气失调,脾气不足,就会引起气血生化不足、津液代谢失常、中气下陷和血溢脉外。对于肾阳虚不能温脾,引起脾阳不振的病变,其治疗宜用益火补土法,补肾阳以温脾阳。

13. 病人正虚邪实而又不耐攻伐时,其治疗原则是 A. 扶助正气 B. 祛除邪气 C. 攻补兼施 D. 先补后攻

答案:D。先扶正后祛邪:即先补后攻。适用于正虚为主,机体不能耐受攻伐者。此时兼顾祛邪反会更伤正气,故当先扶正以助正气,正气能耐受攻伐时再予以祛邪,可免“贼去城空”之虞。

14. “法于阴阳,和于术数”属于 A. 顺应气机的调养原则 B. 顺应自然的调养原则 C. 顺应情志的调养原则 D. 顺应体质的调养原则

答案:B。顺应自然:顺时养生,春夏养阳,秋冬养阴,以从其根——法于阴阳。

15. 某女性患者表情淡漠,喃喃自语,哭笑无常,属于 A. 癫病 B. 狂病 C. 痫病 D. 脏躁

答案:A。癫病表现为淡漠寡言,闷闷不乐,精神痴呆,喃喃自语,或哭笑无常,多由痰气郁结,阻蔽神明所致;亦有神不守舍,心脾两虚者。痫病表现为突然昏倒,口吐涎沫,四肢抽搐,醒后如常。多由肝风挟痰,上窜蒙蔽清窍,或属痰火扰心,引动肝风。狂病多表现为疯狂怒骂,打人毁物,妄行不休,少卧不饥,甚则登高而歌,弃衣而走,多因肝郁化火,痰火上扰神明所致。

16. 面色淡黄面虚浮的常见原因是 A. 阳气不足 B. 脾虚湿盛 C. 寒湿困脾 D. 气血亏虚

答案:B。面色萎黄者,多属脾胃气虚,气血不足。因脾胃虚衰,水谷精微不足,气血化生无源,机体失养,故面色淡黄无华。面黄虚浮者,属脾虚湿蕴。因脾运不健,机体失养,水湿内停,泛滥肌肤所致。

17. 热入营分的常见舌象是 A. 舌红苔黄 B. 舌绛苔灰 C. 舌绛少苔 D. 舌紫苔黑

答案:C。绛舌:绛为深红色,较红舌颜色更深浓之舌。称为绛舌。主病有外感与内伤之分。在外感病为热入营血。在内伤杂病,为阴虚火旺。

18. 肝火挟痰证的典型脉象是 A. 洪数 B. 滑数 C. 弦细数 D. 弦滑数

答案:D。相兼脉:弦滑数。主病:肝火挟痰,痰火内蕴。

19. 下列各项中,不属于导致强硬舌常见原因的是 A. 热入心包 B. 高热伤津 C. 寒凝筋脉 D. 风痰阻络

答案:C。强硬舌特征:舌失柔和,屈伸不利,或不能转动,板硬强直。多见于热入心包,或为高热伤津,或为风痰阻络。

20. 下列各项中,属于伤风表证特点的是 A. 恶寒重发热轻 B. 发热重而恶风 C. 恶寒而不发热 D. 发热轻而恶风

答案:D。发热轻而恶风:指病人自觉有轻微发热,并有遇风觉冷、避之可缓的症状。是伤风表证的特征,由外感风邪所致。

21. 下列各项中,属于迟脉类脉象的是 A. 濡脉 B. 结脉 C. 伏脉 D. 动脉

答案:B。迟脉类:一息不足四至。有四种:迟、缓、涩、结。

22. 下列各项中,不符合气逆证表现的是 A. 咳嗽、气喘 B. 暖气、呃逆 C. 胸闷、胸痛 D. 头晕、头胀

答案:C。气逆证指气机失调,气上冲逆,以咳嗽喘促、呃逆、呕吐等为主要表现的证候。临床表现:咳嗽频作,呼吸喘促;呃逆、暖气不止,或呕吐、呕血;头痛、眩晕,甚至昏厥、咯血等。

23. 下列各项中,属于痰证与饮证均可见的表现是 A. 眩晕、失眠 B. 苔腻、脉弦 C. 胸闷、脘痞 D. 肠鸣、泄泻

答案:C。饮证的辨证依据:以胸闷脘痞、呕吐清水、咳吐清稀痰涎、肋间饱满、苔滑等为主要表现。痰证,指痰浊内阻或流窜,以咳吐痰多、胸闷、呕恶、眩晕、体胖,或局部有圆滑包块,苔腻、脉滑等为主要表现的证候。临床表现:常见咳嗽痰多,痰质黏稠,胸脘痞闷,呕恶,纳呆,或头晕目眩,或形体肥胖,或神昏而喉中痰鸣,或神志错乱而为癫、狂、痴、痫,或某些部位出现圆滑柔韧的包块等,舌苔腻,脉滑。

24. 下列各组中,均可出现头晕耳鸣、面目红赤、失眠多梦的证候是 A. 心火炽盛证与肝火炽盛证 B. 痰火扰神证与心火炽盛证 C. 肝火炽盛证与肝阳上亢证 D. 肝阳上亢证与肝阴亏虚证

答案:C。①肝阳上亢证,指肝阳亢扰于上,肝肾阴亏于下,以眩晕耳鸣、头目胀痛、面红、烦躁、腰膝酸软等为主要表现的证候。临床表现:眩晕耳鸣,头目胀痛,面红目赤,急躁易怒,失眠多梦,头重脚轻,腰膝酸软,舌红少津,脉弦有力或弦细数。②肝火炽盛证,指火热炽盛,内扰于肝,气火上逆,以头痛、烦躁、耳鸣、胁痛等及火热症状为主要表现的实热证候。又名肝火上炎证、肝经实火证,简称肝火(热)证。临床表现:头晕胀痛,痛如刀劈,面红目赤,口苦口干,急躁易怒,耳鸣如潮,甚或突发耳聋,失眠,噩梦纷纭,或胁肋灼痛,吐血、衄血,小便短黄,大便秘结,舌红苔黄,脉弦数。

25. 风热犯肺证与燥邪犯肺证均可出现的表现是 A. 恶寒发热、脉浮 B. 鼻流浊涕、咯痰黄稠 C. 咳嗽喘急、胸痛 D. 鼻咽干燥、痰少难咯

答案:A。①风热犯肺证:咳嗽频剧,咯痰不爽,痰黏稠,常伴有鼻流黄涕,口渴,头痛,恶风,身热,舌苔薄黄,脉浮数。②燥邪犯肺证:干咳,连声作呛,痰少而黏,不易咳出,口干咽燥,初起鼻塞,头痛,微寒,身热,舌红少津,苔薄黄,脉浮数。

26. 下列各症状中,一般不见于胃阴虚证的是 A. 胃脘隐痛 B. 饥不欲食 C. 干呕、呃逆 D. 五心烦热

答案:D。胃喜润而恶燥,以降为顺。胃阴不足,虚热内生,热郁于胃,气失和降,则胃脘隐痛而有灼热感,嘈杂不舒,痞胀不适;胃中虚热扰动,消食较快,则有饥饿感,而胃阴失滋,纳化迟滞,则饥不欲食;胃失和降,胃气上逆,可见干呕、呃逆;胃阴亏虚,阴津不能上滋,则口燥咽干;不能下润肠道,则大便干结;小便短少,舌红少苔乏津,脉细数,为阴液亏少之征。

27. 急躁易怒,脘胁胀痛,吞酸嘈杂,舌红苔薄黄,脉弦数者,其辨证是 A. 胆郁痰扰证 B. 心肝火盛证 C. 肝胃不和证 D. 肝脾不调证

答案:C。肝胃不和证,指肝气郁结,胃失和降,以脘胁胀痛、暖气、吞酸、情绪抑郁等为主要表现的证候。又名肝气犯胃证、肝胃气滞证。临床表现:胃脘、胁肋胀满疼痛,走窜不定,暖气,吞酸嘈杂,呃逆,不思饮食,情绪抑郁,善太息,或烦躁易怒,舌淡红,苔薄黄,脉弦。

28. 下列各项中,不属于伤寒阳明病证表现的是 A. 发热、汗出 B. 胸脘痞闷 C. 腹满、便秘 D. 舌红苔黄

答案:B。阳明病证,是指太阳病未愈,病邪逐渐亢盛入里,内传阳明或本经自病而起,邪热炽盛、伤津成实所表现出的临床证候。为外感病的极期阶段,以身热汗出,不恶寒,反恶热为基本特征。病位主要在肠胃,病性

属里、热、实。根据邪热入里是否与肠中积滞互结,而分为阳明经证和阳明腑证。①阳明经证:是指阳明病邪热弥漫全身,充斥阳明之经,肠中并无燥屎内结所表现出的临床证候。又称阳明热证。临床表现:身大热,大汗出,大渴引饮,脉洪大;或见手足厥冷,喘促气粗,心烦谵语,舌质红,苔黄腻。②阳明腑证:是指阳明经邪热不解,由经入腑,或热自内发,与肠中糟粕互结、阻塞肠道所表现出的临床证候。又称阳明腑实证。临床以“痞、满、燥、实”为其特点。临床表现:日晡潮热,手足汗出,脐腹胀满疼痛,大便秘结,或腹中转矢气,甚者谵语,狂乱,不得眠,舌苔多厚黄干燥,边尖起芒刺,甚至焦黑燥裂。脉沉迟而实,或滑数。

29. 黄连配伍吴茱萸属于药物七情中的 A. 相须 B. 相使 C. 相畏 D. 相恶

答案:B。黄连配伍吴茱萸:黄连苦寒,功能清热燥湿泻火;吴茱萸辛苦而热,功能燥湿疏肝下气。两药相合,既清热泻火燥湿,又疏肝和胃制酸,治肝火犯胃、湿热中阻之呕吐泛酸。吴茱萸属于温里药,黄连属于清热药。相须:就是两种功效类似的药物配合应用,可以增强原有药物的功效。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。

30. 按照药性理论,治疗胃气上逆所致恶心、呕吐的药物大多具有 A. 辛味 B. 咸味 C. 苦味 D. 酸味

答案:C。一般来讲,清热泻火、下气平喘、降逆止呕、通利大便、清热燥湿、苦温燥湿、泻火存阴的药物多具有苦味。

31. 天花粉具有而芦根不具有的功效是 A. 清热泻火 B. 生津止渴 C. 利尿通淋 D. 消肿排脓

答案:D。芦根功效:清热泻火,生津止渴,除烦,止呕,利尿。天花粉功效:清热泻火,生津止渴,消肿排脓。

32. 既治肠燥便秘,又治水肿、小便不利的药物是 A. 郁李仁 B. 火麻仁 C. 柏子仁 D. 瓜蒌仁

答案:A。郁李仁:润肠通便,利水消肿。其他三种只有治肠燥便秘的功效。

33. 治疗痰气互结之梅核气,常选用的药物是 A. 草豆蔻 B. 厚朴 C. 藿香 D. 佩兰

答案:B。七情郁结,痰气互阻,咽中如有物阻,咽之不下,吐之不出之梅核气证,可取厚朴燥湿消痰、下气宽中之效。

34. 沉香、檀香功效的共同点是 A. 行气散寒止痛 B. 疏肝行气破滞 C. 理气燥湿化痰 D. 破气化痰除痞

答案:A。沉香:行气止痛,温中止呕,纳气平喘。檀香:行气止痛,散寒调中。

35. 具有杀虫消积,润肠通便,润肺止咳功效的药物是 A. 南瓜子 B. 鹤草芽 C. 槟榔 D. 榧子

答案:D。榧子:杀虫消积,润肠通便,润肺止咳。

36. 性味苦寒,主归肝经的药物是 A. 三七 B. 蒲黄 C. 茜草 D. 仙鹤草

答案:C。三七:甘、微苦,温。归肝、胃经。蒲黄:甘,平。归肝、心包经。茜草:苦,寒。归肝经。仙鹤草:苦、涩,平。归心、肝经。

37. 下列各项中,不属于禹白附主治病证的是 A. 阴虚风动 B. 惊风、癫痫 C. 瘰疬、痰核 D. 毒蛇咬伤

答案:A。禹白附应用:①中风痰壅,口眼喎斜、惊风癫痫、破伤风。②痰厥头痛、眩晕。③瘰疬痰核,毒蛇咬伤。

38. 性味苦寒、有毒的药物是 A. 浙贝母 B. 礞石 C. 黄药子 D. 苦杏仁

答案:C。浙贝母:苦,寒。归肺、心经。黄药子:苦,寒。有毒。归肺、肝经。苦杏仁:苦,微温。有小毒。归肺、大肠经。礞石:咸,平。归肺、肝经。

39. 可用麝香而不用冰片治疗的病症是 A. 咽喉肿痛 B. 目赤肿痛 C. 胸痹心痛 D. 癰积

答案:D。麝香:开窍醒神,活血通经,消肿止痛。应用:①闭证神昏。②疮疡肿毒,瘰疬痰核,咽喉肿痛。③血瘀经闭,癰疽,心腹暴痛,头痛,跌打损伤,风寒湿痹。④难产,死胎,胞衣不下。冰片:开窍醒神,清热止痛。应用:①闭证神昏。②目赤肿痛,喉痹口疮。③疮疡肿痛,疮溃不敛,水火烫伤。用治冠心病心绞痛及齿痛,有一定疗效。

40. 补脾益气、润肺止咳宜蜜炙用,清热解毒宜生用的药物是 A. 黄芪 B. 甘草 C. 黄精 D. 百部

答案:B。甘草生用性微寒,可清热解毒,蜜炙药性微温,并可增强补益心脾之气和润肺止咳作用。

41. 功专杀虫止痒的药物是 A. 雄黄 B. 硫黄 C. 土荆皮 D. 蛇床子

答案:C。蛇床子:温肾壮阳,散寒祛风,燥湿杀虫。硫黄:外用杀虫止痒;内服壮阳通便。雄黄:解毒,杀虫,祛痰截疟。土荆皮只有一个功效,就是杀虫止痒。

42. 砒石入丸散内服,一次的用量是 A. 2~4g B. 0.2~0.4g C. 0.02~0.04g D. 0.002~0.004g

答案:D。砒石:性能辛,大热。有大毒。归肺、肝经。功效:外用攻毒杀虫,蚀疮去腐;内服劫痰平喘,截疟。用法用量:外用适量,研末撒敷,宜作复方散剂或入膏药、药捻用。内服一次0.002~0.004g,入丸、散服。

43. 最早系统论述“八法”的医籍是 A.《黄帝内经》 B.《医学心悟》 C.《伤寒杂病论》 D.《伤寒明理论》

答案:B。“八法”,就是清代医家程钟龄从高层次治疗大法的角度,根据历代医家对治法的归类总结而来的。程氏在《医学心悟·医门八法》中说:“论病之源,以内伤、外感四字括之。论病之情,则以寒、热、虚、实、表、里、阴、阳八字统之。而论治病之方,则又以汗、和、下、消、吐、清、温、补八法尽之。”

44. 原方用法中特别注明“不用姜”的方剂是 A. 二陈汤 B. 苏子降气汤 C. 定喘汤 D. 半夏白术天麻汤

答案:C。这里主治之证因有内热而不用,以免加重痰热。定喘汤,组成:白果去壳,砸碎炒黄,二十一枚、麻黄三钱、苏子二钱、甘草一钱、款冬花三钱、杏仁去皮、尖,一钱五分、桑白皮蜜炙,三钱、黄芩微炒,一钱五分、法制半夏三钱如无,用甘草汤泡七次,去脐用。用法:水三盅,煎二盅,作二服,每服一盅,不用姜,不拘时候,徐徐服(现代用法:水煎服)。功用:宣降肺气,清热化痰。主治:风寒外束,痰热内蕴证。咳喘痰多气急,质稠色黄,或微恶风寒,舌苔黄腻,脉滑数者。

45. 加减小蓟汤组成中含有的药物是 A. 黄精 B. 白薇 C. 桑叶 D. 杏仁

答案:B。加减小蓟汤用白薇,豆豉葱白桔梗随,草枣薄荷八味共,滋阴发汗功可慰。

46. 六味地黄丸和地黄饮子组成中均含有的药物是 A. 山药、熟地黄 B. 茯苓、山茱萸 C. 官桂、炮附子 D. 泽泻、牡丹皮

答案:B。六味地黄丸药物组成:熟地黄、山药、山茱萸、泽泻、茯苓、牡丹皮。地黄饮子药物组成:熟干地黄、巴戟天、山茱萸、石斛、肉苁蓉、附子、官桂、茯苓、麦门冬、菖蒲、远志、生姜、大枣。

47. 桑叶、菊花同用的方剂是 A. 羚角钩藤汤 B. 桑杏汤 C. 清燥救肺汤 D. 天麻钩藤饮

答案:A。天麻钩藤饮:天麻、钩藤、石决明、栀子、黄芩、川牛膝、杜仲、益母草、桑寄生、夜交藤、茯神。羚角钩藤汤:羚角、桑叶、川贝、生地、钩藤、菊花、茯神、白芍、甘草、竹茹。桑杏汤:桑叶、杏仁、沙参、浙贝、豆豉、栀子、梨皮。清燥救肺汤:桑叶、石膏、人参、甘草、胡麻仁、阿胶、麦冬、杏仁、枇杷叶。

48. 桑螵蛸散的功用是 A. 健脾益肾,收湿止带 B. 固肾止带,清热祛湿 C. 疏肝健脾,化湿止带 D. 调补心肾,涩精止遗

答案:D。桑螵蛸散组成:桑螵蛸、远志、菖蒲、龙骨、人参、茯神、当归、龟甲(酥炙),以上各一两。功用:调补心肾,涩精止遗。主治:心肾两虚证。小便频数,或尿如米泔色,或遗尿,或遗精,心神恍惚,健忘,舌淡苔白,脉细弱。

49. 金铃子散的功用是 A. 行气活血,通络止痛 B. 行气除满,清热止痛 C. 疏肝泄热,活血止痛 D. 疏肝泄热,行气止痛

答案:C。金铃子散组成:金铃子、元胡。功效:行气疏肝,活血止痛。主治:肝郁有热。症见心腹胁肋诸痛,时发时止,口苦,舌红苔黄,脉弦数。

50. 张锡纯创制镇肝息风汤重用牛膝的用意是 A. 补益肝肾 B. 活血利水 C. 祛瘀止痛 D. 引血下行

答案:D。怀牛膝归肝肾经,入血分,性善下行,故重用以引血下行,并有补益肝肾之效为君。代赭石之质重沉降,镇肝降逆,合牛膝以引气血下行,急治其标;龙骨、牡蛎、龟板、白芍益阴潜阳,镇肝息风,共为臣药。玄参、天冬下走肾经,滋阴清热,合龟板、白芍滋水以涵木,滋阴以柔肝;肝为刚脏,性喜条达而恶抑郁,过用重镇之品,势必影响其条达之性,故又以茵陈、川楝子、生麦芽清泄肝热,疏肝理气,以遂其性,以上俱为佐药。甘草调和诸药,合生麦芽能和胃安中,以防金石、介类药物碍胃为使。

51. 琼玉膏的功用特点 A. 滋补脾胃兼降逆气 B. 滋补肺肾兼清虚热 C. 滋阴润肺兼补脾气 D. 补气生津兼以固肾

答案:C。琼玉膏组成:人参、生地黄、白茯苓、白蜜。功用:滋阴润肺,益气补脾。主治:肺癆。症见干咳少痰,咽燥咯血,肌肉消瘦,气短乏力,舌红少苔,脉细数。

52. 二陈汤煎加乌梅的主要用意是 A. 滋阴生津 B. 敛肺护正 C. 生津止渴 D. 涩肠止泻

答案:B。鉴于橘红、茯苓是针对痰因气滞和生痰之源而设,故二药为祛痰剂中理气化痰、健脾渗湿的常用组合。煎加生姜,既能制半夏之毒,又能协助半夏化痰降逆、和胃止呕;复用少许乌梅,收敛肺气,与半夏、橘红相伍,散中兼收,防其燥散伤正之虞。

53. 温经汤中配伍麦冬、阿胶的主要用意是 A. 养阴补血兼以活血 B. 养血止血兼以化瘀 C. 养血安胎兼清虚热 D. 养阴润燥兼清虚热

答案:D。阿胶甘平,养血止血,滋阴润燥;白芍酸苦微寒,养血敛阴,柔肝止痛;麦冬甘苦微寒,养阴清热。三药合用,养血调肝,滋阴润燥,且清虚热,并制吴茱萸、桂枝之温燥。

54. 下列各项中,适宜用防风通圣散治疗的是 A. 表证未解,邪热入里,下利臭秽,胸脘烦热 B. 外感风邪,内有郁热,憎寒壮热,便秘溲赤者 C. 外感风寒,内伤生冷,头痛身热,恶食腹痛者 D. 里热已炽,表证未解,壮热无汗,身重拘急者

答案:B。防风通圣散组成:防风、荆芥、连翘、麻黄、薄荷、川芎、当归、白芍、黑山栀、大黄、芒硝、石膏、黄芩、桔梗、甘草、滑石。功效:疏风解表,泻热通便。主治:风热壅盛,表里俱实。症见恶寒壮热,头目昏眩,目赤睛痛,口苦口干,咽喉不利。胸膈痞闷,咳呕喘满,涕唾稠黏,大便秘结,小便赤涩;并治疮疡肿毒、肠风痔漏、丹斑隐疹等。该方为解表、清热、攻下三者并用之方,被誉为“表里、气血、三焦通治之剂”。

55. 四肢厥逆,恶寒蜷卧,脉微而复自下利,若下利自止而余证仍在者,治宜选用 A. 白通汤 B. 四逆汤 C. 通脉四逆汤 D. 四逆加入参汤

答案:D。四逆汤与通脉四逆汤,两方都由附子、干姜、炙甘草三味组成。但前方姜、附用量比较小,主治阳微寒盛而致四肢厥逆、恶寒蜷卧、下利、脉微细或沉迟细弱的证候,有回阳救逆的功用;后方姜、附用量比较大,主治阴寒极盛格阳于外而致四肢厥逆、身反不恶寒、下利清谷、脉微欲绝的证候,有回阳逐阴、通脉救逆的功用。四逆加入参汤主治少阴病,症见四肢厥逆,恶寒蜷卧,脉微而复自下利,利虽止而余症仍在者。

56. 患者咳嗽痰稠带血,心烦易怒,胸胁作痛,颊赤便秘,舌红苔黄,脉弦数。治宜选用 A. 咳血方 B. 左金丸 C. 泻白散 D. 大补阴丸

答案:A。咳血方功用:清肝宁肺,凉血止血。主治:肝火犯肺之咳血证。咳嗽痰稠带血,咯吐不爽,心烦易怒,胸胁作痛,咽干口苦,颊赤便秘,舌红苔黄,脉弦数。

57. 患者平素畏寒,手足不温,刻下恶寒发热,语声低微,舌淡胖,脉细无力。治宜选用 A. 参苏散 B. 人参败毒散 C. 玉屏风散 D. 再造散

答案:D。虚体感冒之气虚感冒:恶寒较重,发热,无汗,头痛身楚,咳嗽,痰白,咯痰无力,平素神疲体弱,气短懒言,反复易感,舌淡苔白,脉浮而无力。治法:益气解表。代表方:参苏散加减。加减:①若平素表虚自汗,易受风邪而感冒者,可常服玉屏风散益气固表,以防感冒。②若见恶寒重,发热轻,四肢欠温,语音低微,舌质淡胖,脉沉细无力,为阳虚外感,当助阳解表,用再造散加减。

58. 患者精神抑郁,心绪不宁,胸胁胀痛,痛无定处,大便失调,舌苔薄白,脉弦。其治法为 A. 行气活血解郁 B. 化痰理气解郁 C. 疏肝理气解郁 D. 和胃疏肝解郁

答案:C。郁证之肝气郁结证:精神抑郁,情绪不宁,胸部满闷,胁肋胀痛,痛无定处,脘闷嗳气,不思饮食,大便不调,苔薄腻,脉弦。治法:疏肝解郁,理气畅中。

59. 患者咳嗽喘促,痰多质黏色白,咳吐不利,胸闷如窒,舌苔白腻,脉滑。治宜选用 A. 二陈汤合三子养亲汤 B. 止嗽散合补肺汤 C. 桑白皮汤合六君子汤 D. 苏子降气汤合导痰汤

答案:A。喘证之痰浊阻肺证:喘而胸满闷窒,甚则胸盈仰息,咳嗽痰多黏腻色白,咯吐不利——中阳不运,积湿生痰,痰浊壅肺,肺气失降;兼呕恶纳呆,口黏不渴——痰湿中阻,脾胃不和;苔白厚腻,脉滑、濡——痰湿之证。证机概要:中阳不运,积湿生痰,痰浊壅肺,肺失宣降。治法:祛痰降逆,宣肺平喘。代表方:二陈汤合三子养亲汤。

60. 患者呕吐清水痰涎,脘闷食少,头晕心悸,舌淡,苔白滑,脉弦滑。其辩证是 A. 痰湿中阻 B. 脾虚湿阻 C. 寒湿犯胃 D. 饮停于胃

答案:D。呕吐之痰饮内阻证:呕吐清水痰涎,脘闷不食——脾不运化,痰饮内停,胃气上逆;头眩——水饮上犯,清阳之气不展;心悸——水饮凌心;呕而肠鸣有声——痰饮停胃;苔白腻,脉滑——痰饮停留之证。证机概要——痰饮内停,中阳不振,胃气上逆。治法:温中化饮,和胃降逆。代表方:小半夏汤合苓桂术甘汤。

61. 患者胁腹疼痛拒按,疼痛剧烈,寒热往来,恶心呕吐,大便秘结,舌红苔黄,脉弦数。治宜选用 A. 大承气汤 B. 不换金正气散 C. 大柴胡汤 D. 枳实导滞丸

答案:C。腹痛之湿热壅滞证:腹痛拒按,烦渴引饮,大便秘结,或黏滞不爽,潮热汗出,小便短黄,舌质红,苔黄燥或黄腻,脉滑数。治法:泄热通腑,行气导滞。代表方:大承气汤加减。加减:①如腹痛剧烈,寒热往来,恶心呕吐,大便秘结者,改用大柴胡汤表里双解。②若小腹右侧疼痛,为肠痈病,可用大黄牡丹皮汤。③另外还可辨证选用厚朴三物汤、枳实导滞丸等。

62. 患者小便不畅数年,近一周来小便量少,排尿困难,气短声低,神疲乏力,小腹坠胀,舌淡苔白,脉缓无力。其治法是 A. 健脾利尿 B. 温肾利尿 C. 温补脾肾,通利小便 D. 益气升清,降浊利尿

答案:D。癃闭之脾气不升证:小腹坠胀,时欲小便而不得出,或量少而不畅,神疲乏力,食欲不振,气短而语声低微,舌淡,苔薄脉细。治法:升清降浊,化气行水。代表方:补中益气汤合春泽汤加减。

63. 患者关格病史数年,突然出现汗多,面色苍白,手足逆冷,舌淡润,脉微。治宜选用 A. 参附汤 B. 生脉散 C. 独参汤 D. 补中益气汤

答案:A。关格:如症见汗多、面色苍白、手足厥冷、舌质淡、脉细微,为阳虚欲脱,急宜回阳固脱,用参附汤加龙骨、牡蛎。

64. 患者痹病病史10余年,现关节酸沉麻木,腰背冷痛,伴心悸、乏力,舌淡苔白,脉沉缓。宜选用 A. 薏苡汤 B. 炙甘草汤 C. 防风汤 D. 独活寄生汤

答案:D。痹证内舍于心,症见心悸,短气,动则尤甚,面色少华,舌质淡,脉虚数或结代,治宜益气养心,温阳复脉,方用炙甘草汤加减。风、寒、湿偏盛不明显者,可选用薏苡汤益气和营,祛风胜湿,通络止痛,作为治疗风寒湿痹基本方剂。痹证日久,正虚邪恋,气血不足,治以独活寄生汤益肝肾、补气血。

65. 患者腰部冷痛重着,转侧不利,静卧痛不减,阴雨天疼痛加剧,舌苔白腻,脉沉迟。其诊断为 A. 瘀血腰痛 B. 湿热腰痛 C. 寒湿腰痛 D. 肾虚腰痛

答案:C。腰痛之寒湿腰痛:腰部冷痛重着,转侧不利,逐渐加重,静卧病痛不减,寒冷和阴雨天则加重。舌质淡,苔白腻,脉沉而迟缓。治法:散寒行湿,温经通络。代表方:甘姜苓术汤加味。

66. 患者腹部积块坚硬,疼痛日渐加剧,面色萎黄,形脱骨立,舌质淡紫,无苔,脉无力。治宜选用 A. 补中益气汤合少腹逐瘀汤 B. 六君子汤合桃红四物汤 C. 八珍汤合化积丸 D. 四物汤合大黄蛰虫丸

答案:C。积证之正虚瘀结证:久病体弱,积块坚硬,隐痛或剧痛,饮食大减,肌肉瘦削,神倦乏力,面色萎黄或黧黑,甚则面肢浮肿,舌质淡紫,或光剥无苔,脉细数或弦细。治法:补益气血,活血化瘀。代表方:八珍汤合化积丸加减。

67. 患者身目发黄,黄色较淡,心悸气短,肢体倦怠,乏力食少,舌淡苔薄,脉细,其治法为 A. 温中化湿健脾和胃 B. 除湿化浊泄热退黄 C. 清热利湿健脾和胃 D. 补气养血健脾退黄

答案:D。黄疸之脾虚湿滞证:面目及肌肤淡黄,甚则晦暗不泽,肢软乏力,心悸气短,大便溏薄,舌质淡苔薄,脉濡细。治法:健脾养血,利湿退黄。代表方:黄芪建中汤、小建中汤。

68. 患者时时眩晕,懒于行动,色白少神,食少便溏,腹部坠胀,脉虚,治宜选用 A. 归脾汤 B. 人参养容汤 C. 八珍汤 D. 补中益气汤

答案:D。眩晕之气血亏虚证:眩晕动则加剧,劳累即发,面色苍白,神疲乏力,倦怠懒言,唇甲不华,发色不泽,心悸少寐,纳少腹胀,舌淡苔薄白,脉细弱。治法:补益气血,调养心脾。代表方:归脾汤。加减:若中气不足,清阳不升,兼见气短乏力,纳少神疲,便溏下坠,脉象无力者,可合用补中益气汤。

69. 泄泻的基本病机是 A. 脾虚湿盛 B. 脾虚虚弱 C. 湿邪困脾 D. 寒湿中阻

答案:A。泄泻基本病机:脾虚湿盛(脾胃受损,湿困脾土,肠道功能失司)。外邪之中以湿邪最为重要,湿为阴邪,易困脾土,运化无力,升降失职,水湿清浊不分,混杂而下,而成泄泻,其他邪气需与湿气兼挟,方易成泻,此即《内经》所谓“湿胜则濡泄”。

70. 患者平素嗜食肥甘,近一周来出现小便浑浊,上有浮油,尿道热疼痛,口渴苦黄腻,脉濡数,其治法为 A. 清热化湿、利尿通淋 B. 清热化湿、升清降浊 C. 清热利湿、分清化浊 D. 清热利湿、解毒活血

答案:C。淋证之膏淋:小便浑浊,乳白或如米泔水,上有浮油,置之沉淀,或伴有絮状凝块物,或混有血液、血块,尿道热涩疼痛,尿时阻塞不畅,口干,苔黄腻,舌质红,脉濡数。治法:清热利湿,分清泄浊。代表方:程氏萆薢分清饮加减。

71. 患者两周来,往来寒热,三日一发,热少寒多,胸闷神疲倦怠,舌苔白腻,脉弦,适宜选用 A. 柴胡桂枝干姜汤 B. 柴胡截疟饮 C. 何人饮 D. 清瘴汤

答案:A。疟疾之寒疟:发作时热少寒多,口不渴,胸闷痞,神疲体倦,舌苔白腻,脉弦。治法:和解表里,温阳达邪。代表方:柴胡桂枝干姜汤合截疟七宝饮加减。

72. 治疗癃闭取关元、膀胱俞,其配穴方法是 A. 表里经配穴 B. 上下配穴 C. 前后配穴 D. 同名经配穴

答案:C。关元在前正中线上脐下3寸,膀胱俞位于第2骶椎棘突下后正中线旁开1.5寸,一前一后,属于前后配穴。

73. 位于第8胸椎棘突下,后正中线旁开1.5寸的腧穴是 A. 肝俞 B. 胆俞 C. 膀胱俞 D. 胃脘下俞

答案:D。胃脘下俞:背部,当第8胸椎棘突下,旁开1.5寸。肝俞:第9~10胸椎棘突之间,旁开1.5寸;胆俞:第10~11胸椎棘突之间,旁开1.5寸。膀胱俞:第2骶椎棘突下后正中线旁开1.5寸。

74. 下列各项中,不属于悬钟穴主治病症的是 A. 下肢痿痹 B. 腹胀痛 C. 颈项强痛 D. 痴呆

答案:B。悬钟:外踝高点上3寸,腓骨前缘。主治:①痴呆、中风等髓海不足疾患;②颈项痛、腋下肿、胁痛、外踝肿痛等痛证;③足内翻、足下垂、下肢瘫痪、风湿痛、踝关节痛、下肢麻木、感觉异常、疼痛。

75. 患者晨起突发颈项强痛,痛引肩臂活动受限,治疗除阿是穴、外劳宫外,可选用 A. 内关、肩髃 B. 中渚、肩髃 C. 后溪、肩井 D. 偏历、肩髃

答案:C。落枕治法:舒筋通络,活血止痛。以局部阿是穴及手太阳、足少阳经穴为主。主穴:外劳宫、阿是穴、肩井、后溪、悬钟。风寒袭络者,加风池、合谷;气血瘀滞者,加内关及局部阿是穴;肩痛者,加肩髃、外关;背痛者,加天宗。

76. 下列关于无瘢痕灸的叙述中,不正确的是 A. 选用较小的艾灸 B. 施灸前先在所灸腧穴部位涂以少量大蒜汁 C. 每个艾灸要待燃尽后再更换新艾灸施灸 D. 适宜治疗慢性虚寒性疾病

答案:C。化脓灸:又称灸疮、瘢痕灸。①操作方法:涂大蒜汁于穴位皮肤→置艾→点艾施灸→不待燃尽再加艾炷点燃(连续法易出现灸感循经传导)或燃尽后除灰易炷再灸(间断法不易出现灸感循经传导)→至规定壮数(施灸时用手在腧穴周围轻轻拍打以缓解疼痛)→灸后1周出现无菌性化脓现象→5~6周结痂脱落,瘢痕形成。如灸疮干燥,无分泌物渗出,称“灸疮不发”,不易收效。多见于体虚病人。②临床应用:顽固性疾病适于灸者,如哮喘、慢性腹泻、瘰癧等。非化脓灸:又称无瘢痕灸。①操作方法:涂凡士林、大蒜汁或油脂类于穴位皮肤→置艾→点艾施灸→患者感到微有灼痛时(不待燃尽)→易炷再灸至规定壮数→皮肤出现红晕而不起泡。②临床应用:气血虚弱、小儿发育不良及虚寒轻证等。

77. 根据骨度分寸定位法,相距为5寸的腧穴是 A. 足三里与条口 B. 神阙与关元 C. 悬钟与光明 D. 阴陵泉与地机

答案:A。关元在前正中线上脐(神阙)下3寸。条口:上巨虚下2寸,上巨虚:犊鼻下6寸,足三里下3寸。悬钟:外踝高点上3寸,腓骨前缘,光明:外踝高点上5寸,腓骨前缘。地机:内踝尖与阴陵泉连线上,阴陵泉下3寸。

78. 下列各组经脉中,与疟腮关系密切的是 A. 少阳、阳明经 B. 阴阳、太阳经 C. 少阳、少阴经 D. 少阴、少阳经

答案:A。疟腮相当于西医学的流行性腮腺炎。治法:清热解毒,消肿散结。以手少阳、手足阳明经穴为主;主穴:翳风、颊车、外关、合谷、关冲。

79. 下列关于提插补泻之补法操作的叙述中,错误的是 A. 先浅后深 B. 提插幅度小 C. 提插频率慢 D. 以上提用力为主

答案:D。提插补泻的补法:先浅后深,重插轻提,提插幅度小,频率慢,操作时间短,以下插用力为主者。泻法:先深后浅,轻插重提,提插幅度大,频率快,操作时间长,以上提用力为主者。

80. 根据针灸治疗原则,热性病证宜 A. 补之 B. 疾之 C. 留之 D. 除之

答案:B。针灸治疗原则:实则泻之、虚则补之、陷下则灸之、苑陈则除之、不盛不虚以经取之、热则疾之、寒则留之。

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。每个选项可以选择一次或两次。

A. 魄 B. 魂 C. 志 D. 意

81. 根据五神脏论,脾所藏的是

82. 根据五神脏论,肝所藏的是

答案:81. D;82. B。精神活动虽由脑与心主司,但尚有“五神脏”之说,即精神活动分由五脏主司。如《素问·宣明五气》说:“心藏神,肺藏魄,肝藏魂,脾藏意,肾藏志。”即精神思维由心主司,知觉主要由肝主司,运动主要由肺主司,意念智慧的产生主要由脾主司,意志坚定和记忆主要由肾主司。

A. 风邪 B. 寒邪 C. 暑邪 D. 湿邪

83. 六淫邪气中,易阻遏气机的是

84. 六淫邪气中,易耗伤津液的是

答案:83. D;84. C。湿为阴邪,易损伤阳气,阻遏气机。暑性升散,扰神伤津耗气;升,即升发、向上。暑为阳邪,其性升发,故易上扰心神,或侵犯头目,出现心胸烦闷不宁、头昏、目眩、面赤等。散,指暑邪侵犯人体,可致腠理开泄而多汗。故《素问·举痛论》说:“炅则气泄。”汗出过多,不仅伤津,而且耗气,故临床除见口渴喜饮、尿赤短少等津伤之症外,往往可见气短、乏力,甚则气津耗伤太过,清窍失养而突然昏倒、不省人事。故《素问·刺志论》说:“气虚身热,得之伤暑。”

A. 热因热用 B. 寒因寒用 C. 通因通用 D. 塞因塞用

85. 用活血化瘀药治疗崩漏,属于

86. 用温热药治疗阴盛格阳证,属于

答案:85. C;86. A。热因热用:以热治热,指用热性药物来治疗具有假热征象的病证。适用范围:阴盛格阳的真寒假热证。治法:用温热方药以治其本。通因通用:以通治通,指用通利的药物来治疗具有通泻症状的实证。适用范围:因实邪内阻而出现通泻症状的真实假虚证。治法:以通治通,针对邪实的本质而治。例如:食滞而致腹痛泄泻——当消食导滞;瘀血内阻而致崩漏——当活血化瘀;湿热下注而致淋证——当清热利湿。

A. 痿软舌 B. 歪斜舌 C. 胖大舌 D. 芒刺舌

87. 血分热盛可导致的舌象是

88. 气血两虚可导致的舌象是

答案:87. D;88. A。痿软舌多见于伤阴或气血俱虚。点,指突起于舌面的红色或紫红色星点。大者为星,称红星舌;小者为点,称红点舌。刺,指舌乳头突起如刺,摸之棘手的红色或黄黑色点刺,称为芒刺舌。点和刺相似,时常并见,故可合称点刺舌。点刺多见于舌尖部。点、刺舌提示脏腑热极,或为血分热盛。

A. 实热 B. 实寒 C. 气郁 D. 湿阻

89. 属于滑脉主病的是

90. 属于紧脉主病的是

答案:89. A;90. B。滑脉:往来流利,如珠走盘,应指圆滑。主痰饮、食积、实热。紧脉:脉来绷急,状若牵绳转索。主寒证、痛证。

A. 真虚假实 B. 真寒假寒 C. 虚实夹杂 D. 表热里寒

91. 咽喉肿痛,胸中烦热,腹痛喜暖,大便溏稀,舌淡红胖嫩者,此属

92. 心悸胸闷,气短乏力,心前区刺痛频频发作,舌淡紫脉涩者,此属

答案:91. A;92. C。舌淡红胖嫩为虚的表现。如心阳虚日久,温煦无能,推运无力,则可血行迟缓而成瘀,在原有心悸、气短、脉弱等心气虚证的基础上,尔后出现心胸绞痛、唇舌紫暗、脉涩等实的表现,则是心血瘀阻证,血瘀之实已超过心气之虚,可视作虚证转实。虚证转实常常是证候的虚实夹杂。

A. 解表散寒,祛风止痛 B. 解表散寒,宣通鼻窍 C. 发汗解表,温肺化饮 D. 发汗解表,化湿和中

93. 羌活、白芷功效的共同点是

94. 细辛、藁本功效的共同点是

答案:93. A;94. A。羌活:解表散寒,祛风胜湿,止痛。白芷:解表散寒,祛风止痛,通鼻窍,燥湿止带,消肿排脓。藁本:祛风散寒,除湿止痛。细辛:解表散寒,祛风止痛,通窍,温肺化饮。

A. 商陆 B. 芦荟 C. 大黄 D. 芫花

95. 治疗血热吐血、衄血,可选用的药物是

96. 治疗肝热惊痫、便秘,可选用的药物

答案:95. C;96. B。商陆:泻下逐水,消肿散结。芫花:泻水逐饮,祛痰止咳,杀虫疗疮。芦荟:泻下通便,清肝,杀虫。应用:热结便秘。烦躁惊痫。小儿疳积。大黄:泻下攻积,清热泻火,凉血解毒,逐瘀通经。应用:积滞便秘,血热吐血、目赤咽肿,热毒疮疡、烧烫伤,瘀血证,湿热痢疾、黄疸、淋证。

A. 五灵脂 B. 郁金 C. 姜黄 D. 莪术

97. 既可治气滞血瘀之胸胁疼痛,又可治风寒湿痹、肩臂疼痛的药物是

98. 既可治气滞血瘀之胸胁疼痛,又可治气火上逆、吐血衄血的药物是

答案:97. C;98. B. 郁金:活血止痛,行气解郁,清心凉血,利胆退黄。应用:气滞血瘀之胸、胁、腹痛;热病神昏,癲病痰闭;吐血、衄血、倒经、尿血、血淋;肝胆湿热黄疸、胆石症。姜黄:活血行气,通经止痛。应用:气滞血瘀所致的心、胸、胁、腹诸痛;风湿痹痛。本品辛散苦燥温通,外散风寒湿邪,内行气血,通经止痛,尤长于行肢臂而除痹痛。

A. 保和丸 B. 健脾丸 C. 枳实消痞丸 D. 木香槟榔丸

99. 消补兼施,补重于消的方剂是

100. 消补兼施,消重于补的方剂是

答案:99. B;100. C. 健脾丸:补气健脾药与消食行气药同用,为消补兼施之剂,补而不滞,消不伤正。因方中含四君子汤及山药等益气健脾之品居多,故补重于消,且食消脾自健,故方名“健脾”。枳实消痞丸配伍特点:消补兼施,以消为主;温清并用,以清为主。

A. 渗湿健脾 B. 益气健脾 C. 化痰安神 D. 宁心安神

101. 天王补心丹中配伍茯苓的用意是

102. 酸枣仁汤中配伍茯苓的用意是

答案:101. D;102. D. 天王补心丹:滋阴养血,补心安神。茯苓、远志养心安神;人参补气以生血,并能安神益智。酸枣仁汤中:君药:酸枣仁——养血补肝,宁心安神。臣药:茯苓——宁心安神;知母——滋阴润燥,清热除烦。佐药:川芎——调畅气机,疏达肝气。使药:甘草——和中缓急,调和诸药。

A. 当归六黄汤 B. 补中益气汤 C. 当归补血汤 D. 黄芪建中汤

103. 治疗气虚发热的代表方是

104. 治疗血虚发热的代表方是

答案:103. B;104. C. 补气代表方:四君子汤、参苓白术散、补中益气汤等。补血代表方:四物汤、归脾汤、当归补血汤等。气血双补代表方:八珍汤、泰山磐石散。补阴代表方:六味地黄丸、大补阴丸、左归丸等。

A. 桂枝甘草龙骨牡蛎汤合参附汤 B. 桂枝甘草龙骨牡蛎汤合桃仁红花煎 C. 苓桂术甘汤 D. 真武汤

105. 心悸不安,胸闷气短,形寒肢冷,夜间阵咳,浮肿尿少者,治宜选用

106. 心悸不安,胸闷不舒,心痛时作,少寐多梦,唇甲青紫者,治宜选用

答案:105. D;106. B. 肾阳虚衰不能制水,水气凌心,症见心悸喘咳,不能平卧,小便不利,浮肿较甚者,宜用真武汤加减以温阳利水。心悸之瘀阻心脉证选用桃仁红花煎合桂枝甘草龙骨牡蛎汤;前方养血活血,理气通脉止痛,适用于心悸伴阵发性心痛,胸闷不舒,舌质紫黯等症;后方温通心阳,镇心安神,用于胸闷不舒,少寐多梦等症。

A. 黛蛤散合泻白散 B. 桑白皮汤 C. 麻杏石甘汤 D. 清金化痰汤

107. 咳嗽,痰多黄黏,面赤身热,胸闷憋气,咳时引痛,舌红苔黄腻,脉滑数者,治宜选用

108. 咳嗽,痰黏难咳,目赤口苦,胸胁胀痛,咳时引痛,舌红苔薄黄,脉弦数者,治宜选用

答案:107. D;108. A. 咳嗽的辨证:①痰热郁肺证:咳嗽气息粗促,或喉中有痰声,痰多、质黏厚或稠黄,咯吐不爽,或有热腥味,或吐血痰,胸胁胀满,咳时引痛,面赤,或有身热,口干欲饮,舌苔薄黄腻,质红,脉滑数。治法:清热化痰肃肺。代表方:清金化痰汤加减。常用药:桑白皮、黄芩、山栀、知母、贝母、瓜蒌、桔梗、麦冬、橘红、茯苓、甘草。②肝火犯肺证:上气咳逆阵作,咳时面赤,咽干,常感痰滞咽喉,咯之难出,量少质黏,或痰如絮条,胸胁胀痛,咳时引痛,口干苦。症状可随情绪波动增减。舌苔薄黄少津,脉象弦数。治法:清肺平肝,顺气降火。代表方:泻白散合黛蛤散加减。

A. 清胃泄热,降逆止呃 B. 顺气降逆,解郁和胃 C. 顺气降逆,清肝泻火 D. 顺气降逆,化痰和胃

109. 呃逆连声,情志不舒则加重,胸胁满闷,暖气纳减,苔薄白,脉弦者,治宜选用

110. 呃逆频作,眩晕恶心,苔白腻,脉滑者,治宜选用

答案:109. B;110. D. 呃逆的辨证:气机郁滞证可见呃逆连声,常因情志不畅而诱发或加重,胸胁满闷,脘腹胀满,暖气纳减,肠鸣矢气,苔薄白,脉弦。治法:顺气降逆,和胃解郁。若气逆痰阻,则见头目昏眩,或时有恶心,舌苔薄腻,脉象弦滑。治以顺气降逆、化痰和胃。

A. 补阳还五汤 B. 星萎承气汤 C. 小承气汤 D. 人参养荣汤

111. 治疗中风,化痰通腑法的代表方是

112. 治疗中风,益气活血法的代表方是

答案:111. B;112. A。痰热腑实证治法:通腑泄热,息风化痰。代表方:桃仁承气汤、星萎承气汤。脉络瘀阻证:益气养营,活血行瘀。代表方:圣愈汤合补阳还五汤加减。

A. 足临泣 B. 悬钟 C. 丘墟 D. 阳陵泉

113. 足少阳胆经的原穴是

114. 足少阳胆经的输穴是

答案:113. C;114. A。足少阳胆经的原穴是丘墟,输穴是足临泣。

A. 仰卧位 B. 侧卧位 C. 仰靠坐位 D. 俯伏坐位

115. 针刺尺泽、中府、丰隆穴,适宜的体位是

116. 针刺天柱、天宗、风门穴,适宜的体位是

答案:115. A;116. D。手太阴肺经:中府、尺泽。足阳明胃经:丰隆。手太阳小肠经:天宗(在肩胛冈下窝的中央)。天柱位于第1、2颈椎间,斜方肌外侧缘、风门位于第2胸椎棘突下旁1.5寸。仰卧位:前身部的腧穴;侧卧位:后身部的腧穴;侧卧位:侧身部的腧穴;仰靠坐位:前额、颜面、颈前和上胸部的腧穴;俯伏坐位:头顶、枕项、背部的腧穴。

A. 太白、内关 B. 心俞、胆俞 C. 行间、侠溪 D. 公孙、足三里

117. 治疗脾胃不和型不寐,除主穴外,宜配用

118. 治疗心胆气虚型不寐,除主穴外,宜配用

答案:117. D;118. B。心虚胆怯加心俞、胆俞、丘墟,补心壮胆;脾胃不和者,加太白、公孙、足三里;肝火扰心者,加行间、侠溪。

A. 足厥阴肝经 B. 足太阴脾经 C. 足少阳胆经 D. 手太阴肺经

119. 隐白、地机穴所属的经脉是

120. 率谷、日月穴所属的经脉是

答案:119. B;120. C。足太阴脾经:隐白、太白、公孙、三阴交、阴陵泉、地机、血海、大包。足少阳胆经:瞳子髎、率谷、头临泣、风池、肩井、日月、环跳、风市、阳陵泉、悬钟、丘墟、足临泣、足窍阴。

三、X型题:121~180 小题,每小题2分,共120分。在每小题给出的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. 下列各项中,符合中医学辨证论治的有 A. 对症治疗 B. 同病异治 C. 异病同治 D. 因病选方

答案:BC。症只是疾病的个别表面现象,证则反映了疾病某个阶段的本质变化,它将症状与疾病联系起来,从而揭示了症与病之间的内在联系,而病则反映了病理变化的全部过程。根据“辨证求因”的原理进行推理,判断其发病的病因。再结合具体分析,从而找出疾病的本质,得出辨证的结论,最后确定治疗法则,选方遣药进行治疗。这是中医临床辨证论治的基本过程。同病可以异证,异病又可以同证。如同为黄疸病,有的表现为湿热证,治当清热利湿;有的表现为寒湿证,又宜温化寒湿,这就是所谓同病异治。不同的疾病,出现了性质相同的证,因而可采用同一方法治疗,这就是异病同治。中医治病主要的不是着眼于“病”的异同,而是着眼于“证”的区别。相同的证,用基本相同的治法;不同的证,用基本不同的治法。即所谓“证同治亦同,证异治亦异”。这种针对疾病发展过程中不同质的矛盾用不同方法去解决的原则,就是辨证论治的精神实质。辨证论治既不同于头痛医头脚痛医脚的局部对症治疗,又不同于不分主次、不分阶段,一方一药对一病的治病方法。

122. 下列各项中,体现阴阳互根关系的有 A. 孤阴不生 B. 阴中求阳 C. 阳病治阴 D. 阴损及阳

答案:ABD。根据阴阳互根的原理:所有相互对立的阴阳两个方面都是如此相互依存的,即孤阴不生,独阳不长;机体的阴阳任何一方虚损到一定程度,必然导致另一方的不足,即阳损及阴,阴损及阳;临床上治疗阴虚证时,在滋阴剂中适当佐以补阳药,即所谓“阴中求阳”。治疗阳虚证时,在助阳剂中,适当佐以滋阴药,即谓“阳中求阴”。“阳病治阴,阴病治阳”体现了阴阳制约;“阴虚则热”所出现的虚热证,采用“阳病治阴”的原则,滋阴以制阳亢;“阳虚则寒”所出现的虚寒证,采用“阴病治阳”的原则,阴虚者补阴,阳虚者补阳,以平为期。

123. 下列各项中,属于肝与脾的生理联系的有 A. 气的运行 B. 血液的运行 C. 饮食的消化 D. 津液的生成

答案:BC。肝主疏泄,脾主运化;肝藏血,脾生血统血。因此,肝与脾的关系主要表现为疏泄与运化、藏血与统血之间的相互关系。具体体现在消化和血液两个方面。

124. 下列各项中,与肾精不足相关的有 A. 耳鸣耳聋 B. 头发枯槁 C. 两目涩痛 D. 牙齿松动

答案:ABD。肾精不足:一是生殖机能减退;二是生长发育机能障碍,如小儿发育不良或迟缓。成人则可见早衰,如发脱齿摇、耳鸣健忘、足痿无力、精神呆钝等;三是影响血液的生成,肾精不足,精不化血,则可致血液不足等。

125. 宗气的分布部位有 A. 蓄于丹田,注于气街 B. 积于气海,散于脘腹 C. 积聚于胸中 D. 贯注于心肺之脉

答案:ACD。宗气积聚于胸中,贯注于心肺之脉。其向上出于肺,循喉咙而走息道,经肺的作用而布散于胸中上气海。所谓“其大气之转而不行者,积于胸中,命曰气海”(《灵枢·五味》)。其向下赖肺之肃降而蓄于丹田(下气海),并注入足阳明之气街(相当于腹股沟部位)而下行于足。所以说:“宗气留于海,其下者,注于气街;其上者,走于息道”(《灵枢·刺节真邪》)。

126. 下列各项中,与气的温煦作用相关的有 A. 体温的恒定 B. 血液的运行 C. 津液的输布 D. 脏腑的功能

答案:ABCD。温煦作用具有重要的生理意义:人体的体温,需要气的温煦作用来维持;各脏腑、经络的生理活动,需要在气的温煦作用下进行;血得温则行,气可化水,血和津液等液态物质,都需要在气的温煦作用下,才能正常循行。

127. 下列各项中,循行分布于胸腹部的经脉有 A. 足少阴经 B. 足太阳经 C. 足阳明经 D. 足厥阴经

答案:ACD。手三阴经循行的起点是从胸部始,经肺(上臂内侧肌肉)臂走向手指端;手三阳经从手指端循臂指(经穴名)而上行于头面部;足三阳经,从头面部下行,经躯干和下肢而止于足趾间;足三阴经脉,从足趾间上行而止于胸腹部。足太阳经从背部而走。

128. 痰饮的致病特点有 A. 阻滞气血运行 B. 影响水液代谢 C. 易于蒙蔽心神 D. 病证变幻多端

答案:ABCD。痰饮的致病特点:阻碍经脉气血运行;阻滞气机升降出入。影响水液代谢。易于蒙蔽神明。症状复杂,变幻多端,可归纳为咳、喘、悸、眩、呕、满、肿、痛八大症。

129. 下列各项中,属于“损其有余”的有 A. 阳中求阴 B. 热者寒之 C. 治寒以热 D. 阳病治阴

答案:BC。损其有余,又称损其偏盛,是指阴或阳的一方偏盛有余的病证,应当用“实则泻之”的方法来治疗。①抑其阳盛:“阳盛则热”所致的实热证,应用清泻阳热,“治热以寒”的法则治疗。②损其阴盛:对“阴盛则寒”所致的实寒证,应当温散阴寒,“治寒以热”,用“寒者热之”的法则治疗。

130. 下列关于“正治”的叙述中,正确的有 A. 正治又称为“从治” B. 逆其病证性质而治 C. 顺从病证外在假象而治 D. 适于疾病本质与现象相一致的病证

答案:BD。①所谓正治,就是逆其证候性质而治的一种治疗法则,故又称“逆治”。正治是临床最常用的一种治疗法则。适用于疾病的本质和现象相一致的病证。由于疾病的性质有寒热虚实之别,所以正治法就有寒者热之、热者寒之、虚者补之、实者泻之之分。②所谓反治,是顺从疾病假象而治的一种治疗法则。即采用方药或措施的性质顺从疾病的假象,与疾病的假象相一致,故又称“从治”。适用于疾病的征象与本质不完全一致的病证。用于临床,一般有热因热用、寒因寒用、塞因塞用、通因通用。

131. 下列各项中,属于体征的有 A. 舌淡 B. 脉弦 C. 耳鸣 D. 喉中痰鸣

答案:ABD。“症状”是指病人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”。

132. 引起呃气的原因有 A. 宿食内停 B. 胃气虚弱 C. 寒邪客胃 D. 肝气犯胃

答案:ACD。呃气指胃中气体上出咽喉,所发出的一种声长而缓的症状。古称“噫”。是胃气上逆的一种表现。饱食之后,或饮汽水后,偶有呃气,无其他兼症者,是饮食入胃排挤胃中气体上出所致,不属病态。临床根据呃声和气味的不同,可判断虚实寒热。呃气酸腐,兼脘腹胀满者,多因宿食内停,属于实证。呃气频作而响亮,呃气后脘腹胀减,呃气发作因情志变化而增减者,多为肝气犯胃,属于实证。呃气频作,兼脘腹冷痛,得温症减者,多为寒邪犯胃,或为胃阳亏虚。呃声低沉断续,无酸腐气味,兼见纳呆食少者,为胃虚气逆,属虚证。多见于老年人或体虚之人。

133. 下列脉象中,具有节律不齐特征的有 A. 促脉 B. 代脉 C. 动脉 D. 散脉

答案:ABD。脉形:①动脉:脉形如豆厥动摇,滑数有力。②促脉:脉来数而时一止,止有定数。③代脉:脉来一止,止有定数,良久方来。④散脉:浮散无根,至数不齐。

134. 可导致潮热的原因有 A. 阳明腑实 B. 邪入少阳 C. 湿遏热伏 D. 阴虚火旺

答案:ACD。潮热有以下三种情况:①阳明潮热。其特点是热势较高,热退不净,多在日晡时热势加剧,因此又称日晡潮热。是由邪热蕴结胃肠,燥屎内结而致,病在阳明胃与大肠。②湿温潮热:此种潮热多见于“温病”中的湿温病,故称湿温潮热。其特点是患者虽自觉热甚,但初按肌肤多不甚热,扪之稍久才觉灼手。临床上又称之为“身热不扬”,多在午后热势加剧,退后热不净。是湿热病特有的一种热型,亦属潮热的范畴。③阴虚潮热:此种潮热多见于阴虚证候之中。其特点是午后或夜间发热加重,热势较低,往往仅能自我感觉,体温并不高,多见胸中烦热,手足心发热,故又称“五心烦热”。严重者有热自骨髓向外透发的感觉,则称为“骨蒸潮热”。是由各种原因致阴液亏少,虚阳偏亢而生内热。

135. 下列各项中,属于暑淫证表现的有 A. 恶寒发热 B. 渴喜冷饮 C. 神疲气短 D. 脉虚数

答案:BCD。暑淫证临床表现:发热恶热,汗出,口渴喜饮,气短,神疲,肢体困倦,小便短黄,舌红,苔白或黄,脉虚数。或发热,卒然昏倒,汗出不止,气喘,甚至昏迷、惊厥、抽搐等;或见高热,神昏,胸闷,腹痛,呕恶,无汗等。

136. 气随血脱证可见的表现有 A. 面色苍白 B. 精神萎靡 C. 四肢厥冷 D. 脉微欲绝

答案:ABCD。气随血脱证,是指大出血时所引起阳气虚脱的证候。多由肝、胃、肺等脏器本有宿疾而脉道突然破裂,或外伤,或妇女崩中,分娩等引起。临床表现:大出血时突然面色苍白,四肢厥冷,大汗淋漓,甚至晕厥。舌淡,脉微细欲绝,或浮大而散。

137. 下列各项中,可导致经少、经闭的有 A. 阴虚火旺证 B. 气血两虚证 C. 气滞血瘀证 D. 阳虚寒凝证

答案:BCD。月经过少:指月经血量较常量明显减少,甚至点滴即净的症状。多因营血不足,或肾气亏虚,精血不足,血海不盈;或因寒凝、血瘀、痰湿阻滞,血行不畅所致。闭经:指女子年逾18周岁,月经尚未来潮,或已行经,未受孕、不在哺乳期,而停经达3个月以上的症状。多因肝肾不足,气血亏虚,阴虚血燥,血海空虚;或因瘀虫侵及胞宫,或气滞血瘀、阳虚寒凝、痰湿阻滞胞脉,冲任不通所致。肾阴不足,阴虚火旺,虚火迫血妄行致崩漏。

138. 痰蒙心神证与痰火扰神证均可见的表现有 A. 神识异常 B. 面色晦滞 C. 喉中痰鸣 D. 咯痰黄稠

答案:AC。①痰蒙心神证:痰浊上蒙心神,神明失司,故见神情痴呆,意识模糊,甚则昏不知人。情志不遂,肝失疏泄,气郁痰凝,痰气互结,蒙蔽神明,则见神情抑郁,淡漠痴呆,或神志错乱,喃喃自语,举止失常。若痰浊内盛,引动肝风,肝风挟痰,闭阻心神,则可表现为突然昏仆,不省人事,口吐涎沫,喉中痰鸣。痰浊内阻,清阳不升,浊气上泛,气血不畅,故面色晦暗;痰阻胸阳,胃失和降,则胸闷,恶心呕吐。舌苔白腻,脉滑,均为痰浊内盛之征。②痰火扰神证:由于邪热内蕴,里热蒸腾上炎,则见发热,面红目赤,呼吸气粗;热灼津伤,故便秘尿黄;痰火扰乱或蒙闭心神,可见烦躁不宁,神昏谵语。内伤杂病中,由于精神刺激,痰火内盛,闭扰心神,轻则心烦失眠,重则神志狂乱而见胡言乱语,哭笑无常,狂躁妄动,打人毁物。痰火内盛,故有吐痰黄稠,或喉间痰鸣;痰阻气机,则胸闷不舒;舌红,苔黄腻,脉滑数,均为痰火内盛之象。

139. 湿热蕴脾证与寒湿困脾证均可见的表现有 A. 脘腹痞满 B. 纳呆便溏 C. 身目发黄 D. 口淡不渴

答案:ABC。①寒湿困脾证:脾喜燥恶湿,寒湿内盛,脾阳受困,运化失职,水湿内停,脾气郁滞,则脘腹痞胀或痛,食少;脾失健运,湿滞气机,则口腻,纳呆;水湿下渗,则大便稀溏;脾失健运,影响胃失和降,胃气上逆,故泛恶欲呕;湿为阴邪,其性重浊,泛溢肢体,遏郁清阳,则头身困重。若寒湿困脾,阳气被遏,水湿不运,泛溢肌肤,可见肢体肿胀,小便短少;寒湿困阻中阳,若肝胆疏泄失职,胆汁外溢,加之气血运行不畅,则为面目肌肤发黄,晦暗不泽;若寒湿下注,损伤带脉,带脉失约,妇女可见白带量多;口淡不渴,舌体胖大,苔白滑腻,脉濡缓或沉细,均为寒湿内盛之象。②湿热蕴脾证:湿热阻滞中焦,纳运失健,升降失常,气机阻滞,则脘腹痞闷,纳呆食少,恶心呕吐;湿热蕴脾,上蒸于口,则口中黏腻,渴不多饮;湿热下注,阻碍气机,大肠传导失司,则便溏而不爽;湿热交结,热蒸于内,湿泛肌肤,阻碍经气,气化不利,则为肢体困重,小便短黄;湿遏热伏,郁蒸于内,故身热不扬;湿热之邪,黏滞缠绵,故汗出热不解;若湿热蕴结脾胃,熏蒸肝胆,疏泄失权,胆汁不循常道而泛溢肌肤,则见面目发黄色鲜明;湿热行于皮里,则皮肤发痒;舌质红,苔黄腻,脉濡数或滑数,均为湿热内蕴之征。

140. 可出现下肢浮肿的证候有 A. 脾阳亏虚证 B. 脾气亏虚证 C. 肾气不固证 D. 心肾阳虚证

答案:ABD。①心肾阳虚证指心与肾的阳气虚衰,失于温煦,以心悸、水肿等为主要表现的虚寒证候。又名心肾虚寒证,水肿明显者,可称水气凌心证。②肾气不固证指肾气亏虚,失于封藏、固摄,以腰膝酸软,小便、精液、经带、胎气不固等为主要表现的虚弱证候。③若脾气虚弱,水湿不运,泛滥肌肤,则可见形体肥胖,或肢体浮肿;舌淡苔白,脉缓或弱,为脾气虚弱之征。④脾阳虚衰,水湿不化,泛滥肌肤,则为肢体浮肿。

141. 入汤剂宜包煎的药物有 A. 海金沙 B. 辛夷 C. 珍珠 D. 蒲黄

答案:ABD。海金沙:利尿通淋,止痛;宜包煎。辛夷:有毛,易刺激咽喉;入汤剂宜用纱布包煎。珍珠:内服入丸、散用,0.1~0.3g;外用适量。蒲黄:煎服,3~10g,包煎;外用适量,研末外掺或调敷;止血多炒用,化瘀、利尿多生用。

142. 青黛具有而大青叶不具有的功效有 A. 利咽消肿 B. 凉血消斑 C. 清肝泻火 D. 定惊止痉

答案:CD。青黛:清热解毒,凉血消斑,清肝泻火,定惊。大青叶:清热解毒,凉血消斑。

143. 下列药物中,不宜与附子同用的有 A. 白前 B. 白及 C. 白芷 D. 白蔹

答案:BD。附子:孕妇及阴虚阳亢者忌用。反半夏、瓜蒌、贝母、白蔹、白及。

144. 可用薏苡仁治疗的病症有 A. 脾虚泄泻 B. 肺痈吐脓 C. 湿温初起 D. 湿痹拘挛

答案:ABCD。①水肿,小便不利,脚气。②脾虚泄泻。③湿痹拘挛。薏苡仁渗湿除痹,能舒筋脉,缓和拘挛。常用治湿痹而筋脉挛急疼痛者;本品药性偏凉,能清热而利湿,配杏仁、白豆蔻、滑石,可治湿温初起或暑湿邪在气分,头痛恶寒,胸闷身重者,如三仁汤(《温病条辨》)。④肺痈,肠痈。本品清肺肠之热,排脓消痈。治疗肺痈胸痛,咳吐脓痰。

145. 下列药物中,既能活血化瘀,又能利尿通淋的有 A. 牛膝 B. 王不留行 C. 鸡血藤 D. 血竭

答案:AB。牛膝:活血通经,补肝肾,强筋骨,利水通淋,引火(血)下行。鸡血藤:行血补血,调经,舒筋活络。王不留行:活血通经,下乳消痈,利尿通淋。血竭:活血定痛,化瘀止血,敛疮生肌。

146. 下列各项中,豨薟草与臭梧桐共同的功效有 A. 祛风湿 B. 补肝肾 C. 强筋骨 D. 通经络

答案:AD。豨薟草能祛风湿,通经络,利关节。生用性寒,善清热解毒,化湿热,除风痒,故宜于风湿热痹,关节红肿热痛以及湿热疮疡、风疹、湿毒瘙痒等证;生用性寒,宜于风湿热痹;酒制后寓补肝肾之功,常用于风湿痹痛,筋骨无力,腰膝酸软,四肢麻痹,或中风半身不遂。臭梧桐:祛风湿,通经络,平肝。

147. 下列各项中,有关消食药功用特点的叙述,正确的有 A. 神曲尤宜于外感表证兼食滞者 B. 山楂善于消化淀粉类饮食积滞 C. 鸡内金善于消化各种饮食积滞 D. 莱菔子善于行气消食化滞

答案:ACD。山楂能治各种饮食积滞,尤为消化油腻肉食积滞之要药。神曲略能解表退热,故尤宜外感表证兼食滞者。莱菔子味辛行散,消食化积之中,尤善行气消胀。鸡内金消食化积作用较强,并可健运脾胃,故广泛用于米面、薯芋、乳肉等各种食积证。

148. 下列各项中,属于肉桂功效的有 A. 补火助阳 B. 引火归原 C. 温经通脉 D. 散寒止痛

答案:ABCD。肉桂:辛、甘,大热。归肾、脾、心、肝经。功效:补火助阳,散寒止痛,温经通脉,引火归原。

149. 朱砂常用于治疗的病症有 A. 惊风癫痫 B. 疮疡肿毒 C. 口舌生疮 D. 耳鸣耳聋

答案:ABC。朱砂的应用:①心神不宁,心悸,失眠。②惊风,癫痫。本品质重而镇,略有镇惊止痉之功。③疮疡肿毒,咽喉肿痛,口舌生疮。

150. 下列各项中,属于五倍子收敛固涩作用的有 A. 收涩止带 B. 收敛止血 C. 固精止遗 D. 固表止汗

答案:ABCD。五倍子:敛肺降火、止咳止汗,涩肠止泻,固精止遗,收敛止血,收湿敛疮。可治妇女崩漏带下。

151. 下列属于《景岳全书·新方八略引》原文的有 A. 攻方之制,攻其实也 B. 固方之制,固其泻也 C. 和方之制,和其不和者也 D. 用散者,散表证也

答案:ABCD。《景岳全书·新方八略引》中说:“补方之制,补其虚也”;“和方之制,和其不和者也”;“攻方之制,攻其实也”;“用散者,散表证也”;“寒方之制,为清火也,为除热也”;“热方之制,为除寒也”;“固方之制,固其泄也”;“因方之制,因其可因者也。凡病有相同者,皆按证而用之,是谓因方”。