

# 2022年临床医师资格执业押题(参考答案)

## 第一单元参考答案

### A 1 型题

1.答案: B

解析: 这句话的意思是说由于四时的变化,人体阴阳气血也随之发生相应的变化,因此反映的是人与自然环境的关系,故选B.

2.答案: E

解析: 证,是疾病过程中某一阶段或某一类型的病理概括,一般由一组相对固定的、有内在联系的、能揭示疾病某一阶段或某一类型病变本质的症状和体征构成。例如,气虚型感冒、肺痛的成痈期均属于"证".

3.答案: B

解析: 这句话说明阴是阳的生化之源,阳是阴的生成之力,故体现了阴阳的互根互用.

4.答案: D

解析: 肝属木,木克土,但是当脾脏发生病理性亢奋时,肝木不但不能制约脾土,反被脾土所制.所以,土壅木郁,体现的关系是相侮传变。

5.答案: B

解析: 脾胃是气血的化生之源。心肺: 脾胃运化水谷精微所化生的营气和津液,与肺吸入的清气相结合,贯注心脉,在心气的作用下变化而成为红色血液。肾: 精和血之间还存在着相互资生和转化的关系,"精血同源"之说。故肾、肺、脾、心均与血液的生成相关。

6.答案: E

解析: 肾阴肾阳又称为"五脏阴阳之本"。肾阳具有温煦、推动、兴奋、宣散的特性,为全身诸阳之本,"五脏之阳气,非此不能发"。肾阳充盛,则各脏腑之阳均得到温煦,各形体官窍的功能活动均得以促进和推动,各种生理活动得以正常发挥,同时机体代谢旺盛,产热增加,精神振奋。

7.答案: A

解析: 肝主疏泄: 促进血液与津液的运行输布; 促进脾胃运化和胆汁分泌排泄; 调畅情志; 促进男子排精与女子排卵行经。

8.答案: B

解析: 这句话说的是水肿病的发病机理。人体内的水液

代谢,首先来源于胃受纳的饮食水谷,再通过脾的转输肺的宣发肃降,通调水道和肾的蒸腾气化等多个脏腑共同参与下而完成。

9.答案: C

解析: 肝肾之间的关系,有"肝肾同源"或"乙癸同源"之称.主要表现在,精血同源、藏泄互用以及阴阳互滋互制等方面.如有问题添加;j yj qq666

10.答案: C

解析: 在生理上,肺气的下降可以推动大肠的传导,有助于糟粕下行。而大肠传导正常,腑气通畅,亦有利于肺气的下降。

11.答案: B

解析: 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、入、出、合"来加以概括。

12.答案: C

解析: 手太阳小肠分支: 从缺盆出来,沿颈部上行到面颊,至目外眦后,退行进入耳中(听宫穴).分支: 从面颊部分出,向上行于目眶下,至目内眦,交于足太阳膀胱经。

13.答案: B

解析: 肝合筋.故B错误.

14.答案: C

解析: 肾主纳气是指肾具有摄纳肺所吸入的清气,保持吸气的深度,防止呼吸表浅的作用.人的呼吸运动,总为肺所主.但肺吸入之清气,必须下归于肾,由肾加以摄纳才能保持呼吸的深度,防止呼吸表浅。

15.答案: D

解析: 肝藏血与脾统血是固摄血液的重要因素。

16.答案: A

解析: 《素问·灵兰秘典论》说: "胆者,中正之官,决断出焉。

17.答案: C

解析: 火为阳邪易伤津耗气,燥性干涩易伤津液,暑为阳邪,其性炎热升散,易耗气伤津.故C正确

18.答案: C

解析: 经筋,是十二经脉之气濡养和支持筋肉骨节的体系,为十二经脉的附属部分,具有约束骨骼,屈伸关节的作用。

19.答案: B

解析: 瘀血致病的共同特点是: 疼痛, 肿块, 出血, 发绀, 舌质暗淡或瘀斑瘀点, 舌下静脉曲张, 脉细涩, 面色黛黑, 肌肤甲错等, 故选 B. 胀痛为气滞的疼痛特点.

20.答案: C

解析: 伏而后发是指即指感受邪气后,并不立即发病,病邪在机体内潜伏一段时间,或在诱因的作用下,过时而发病. 题干中所说的冬天受邪,春天发病属于伏而后发。

21.答案: D

解析: "寒从中生"又称"内寒",指机体阳气虚衰,温煦作用减退,阳不制阴而虚寒内生的病理变化. 多因先天禀赋不足,阳气素虚,或久病伤阳,或外感寒邪,过食生冷,损伤阳气,以致阳气虚衰所致.

22.答案: C

解析: 塞因塞用,即以补开塞,是用补益药物来治疗具有闭塞不通症状的虚证. 适用于"至虚有盛候"的真虚假实证. 如有问题添加;jyj qq666

23.答案: E

解析: 先天禀赋决定着个体体质的相对稳定性和个体体质的特异性,后天各种环境因素、营养状况、饮食习惯、精神因素、年龄变化、疾病损害、针药治疗等,又使得体质具有可变性.

24.答案: D

解析: 绝汗指在病情危重的情况下,,出现大汗不止的症状. 常是亡阳或亡阴的表现. 1. 亡阳之汗: 病人冷汗淋漓,兼见面色苍白、四肢厥冷、脉微欲绝者,属亡阳证. 2. 亡阴之汗汗热而黏腻如油,兼见躁扰烦渴、脉细数疾者,属亡阴证.

25.答案: C

解析: 病病多由于脏气失调,肝风夹痰上逆,蒙蔽清窍所致。

26.答案: D

解析: 咽部嫩红,肿痛不显属阴虚证,多由肾水亏少、阴虚火旺所致。

27.答案: C

解析: 大便中含有较多未消化食物的症状,多见于脾虚、肾虚或食滞胃肠的泄泻。酸腐臭秽者,多因伤食积滞

28.答案: B

解析: 膝部肿大而股胫消瘦,称为"鹤膝风",多因寒湿久留,气血亏虚所致

29.答案: D

解析: 伏脉常见于邪闭、厥病和痛极的病人。

30.答案: B

解析: 张仲景在《伤寒杂病论》中常用寸口、趺阳、太溪三部诊法. 三部诊法是以诊寸口脉候脏腑病变,诊趺阳脉候胃气,诊太溪脉候肾气.

31.答案: D

解析: 浮缓脉多见于风邪伤卫,营卫不和的太阳中风证即表虚证。

32.答案: E

解析: 因水湿之邪内聚,主寒证、主湿证、主痰饮. 外感寒邪、湿邪,或脾阳不振,寒湿、痰饮内生,均可出现滑苔。

33.答案: B

解析: 苔白如积粉,扪之不燥(称"积粉苔") 常见于瘟疫或内痈等病,系秽浊时邪与热毒相结而成。

34.答案: C

解析: 红绛舌白滑腻苔,舌色红绛属内热盛,而白滑腻苔又常见于寒湿内阻,分析其成因可能是由于外感热病,营分有热,故舌色红绛,但气分有湿则苔白滑而腻。

35.答案: A

解析: 身热初按热甚,久按热反转轻者为热在表。

36.答案: D

解析: 寒证与热证的鉴别,应对疾病的全部表现进行综合观察,尤其是恶寒发热、对寒热的喜恶、口渴与否、面色的赤白、四肢的温凉、二便、舌象、脉象等,是辨别寒证与热证的重要依据。

37.答案: A

解析: 真实假虚("大实有羸状"): 热结旁流,瘀血崩漏 真虚假实("至虚有盛候"): 血虚闭经,脾虚腹胀.

38.答案: B

解析: 心肾不交证是指心与肾的阴液亏虚,阳气偏亢,以心烦、失眠、梦遗、耳鸣、腰酸等为主要表现的虚热证候. 如有问题添加;jyj qq666

39.答案: B

解析: 太阳蓄水证本证以小腹满、小便不利与太阳经证症状共见为辨证要点. 太阳蓄血证本证以少腹急硬、小便自利、便黑为辨证要点.

40.答案: D

解析: 真热假寒证: 其临床表现有四肢凉甚至厥冷,神识昏沉,面色紫暗,脉沉迟. 身热,胸腹灼热,口鼻气灼,口臭息粗,口渴引饮,小便短黄,舌红苔黄而干,脉有力. 面色浮红如妆见于真寒假热证。

41.答案: D

解析: 黑睛灰白混浊,称为目生翳.多因邪毒侵袭,或肝胆实火上攻,或湿热熏蒸,或阴虚火炎等,使黑睛受伤而成。

42.答案: B

解析: 牙疔: 牙龈溃烂,流腐臭血水,多因外感疫疔之邪,积毒上攻所致。

43.答案: A

解析: 蛤蚧功效: 补肺益肾,纳气定喘,助阳益精。

44.答案: E

解析: 侧柏叶凉血止血,化痰止咳,生发乌发.茜草凉血化瘀止血,通经.艾叶温经止血,散寒调经,安胎.炮姜温经止血,温中止痛.三七化瘀止血,活血定痛.蒲黄止血,化瘀,利尿.紫草清热凉血,活血,解毒透疹.赤芍清热凉血,散瘀止痛.大蓟凉血止血,散瘀解毒消痈.小蓟凉血止血,散瘀解毒消痈.故选E。

45.答案: B

解析: 平性药,它是指寒热界限不很明显、药性平和、作用较和缓的一类药.如有问题添加;j yj qq666

46.答案: D

解析: 本题考查十八反的内容,甘草反甘遂、大戟、海藻、芫花。

47.答案: C

解析: 紫苏: 解表散寒,行气宽中,解鱼蟹毒.砂仁: 化湿开胃,温脾止泻,理气安胎.黄芩: 清热燥湿,泻火解毒,止血,安胎.白术: 健脾益气,燥湿利水,止汗,安胎.白豆蔻: 化湿行气,温中止呕,开胃消食。

48.答案: B

解析: 麝香开窍醒神,活血通经,消肿止痛,催生下胎.寒闭、热闭皆能治疗.故选择B。

49.答案: C

解析: 槟榔杀虫消积,行气,利水,截疟.适用于肠道寄生虫病.花椒温中止痛,杀虫止痒.适用于虫积腹痛,有杀虫驱蛔之功.乌梅敛肺止咳,涩肠止泻,安蛔止痛,生津止渴.使君子杀虫消积.用于蛔虫病,蛲虫病;小儿疳积.苦楝皮杀虫,疗癣.适用于蛔虫病,钩虫病,蛲虫病;疥癣,湿疮.故选择C。

50.答案: E

解析: 肉桂与桂枝都来源于桂树。

51.答案: A

解析: 巴豆内服的用量是0.1~0.3g。

52.答案: B

解析: 细辛: 解表散寒,祛风止痛,通窍,温肺化饮.苍耳子: 散风寒,通鼻窍,祛风湿。

53.答案: C

解析: 合欢皮有安神解郁的作用,能治疗情志所伤的忿

怒忧郁、虚烦不安、健忘失眠等证,故《本经》谓之"安五脏,和心志,令人欢乐无忧"。

54.答案: D

解析: 山药甘平,归脾、肺、肾经,能补脾气、益脾阴补肺气、益肺阴,补肾固涩。

55.答案: A

解析: 前胡苦能降泄,寒能清热,,能降气祛痰、宣散风热;浙贝母可以清热化痰、开郁散结,对于风热咳嗽、痰热咳嗽都可使用。

56.答案: C

解析: 鸦胆子为苦寒之品,主归大肠经,清热解毒,止痢,善治热毒血痢,大便脓血,是治疗菌痢的常用药.另长于燥湿,除治热毒血痢外,亦治冷积久痢(休息痢),又能截疟,治各型疟疾;外用有腐蚀赘疣作用,可用于赘疣、鸡眼等。

57.答案: C

解析: 石韦能够凉血止血,利尿通淋.故能治血淋和尿血。

58.答案: B

解析: 牵牛子既能泻水,又能利尿,使水湿从二便而解故为治疗水肿胀满、大便秘结、小便不利的首选药物。

59.答案: C

解析: 车前子宜包煎,否则因其黏腻,易糊锅底。

60.答案: C

解析: 延胡索醋制能够引药入经,"用醋注肝经",增强延胡索的止痛作用。

61.答案: A

解析: 川芎辛散温通,既能活血化瘀,又能行气止痛,为"血中之气药".辛温升散,能"上行头目",祛风止痛,为治头痛要药.又善"下调经水",为妇科要药,能活血调经,可用治多种妇产科的疾病。

62.答案: A

解析: 酸枣仁与柏子仁: 二药均为养心安神、止汗之品常相须为用,治疗阴血不足,心神失养的心神不宁及阴虚盗汗。

63.答案: E

解析: 如心阳不振,不能宣通血脉,而见心悸动、脉结代者,桂枝与炙甘草、人参、麦冬等同用,如炙甘草汤。

64.答案: C

解析: 治痰气互结、胸阳不通之胸痹疼痛、不得卧者瓜蒌常配薤白、半夏同用,如瓜蒌薤白白酒汤、瓜蒌薤白半夏汤。

65.答案: B

解析: 此方服后,当小便增多,是饮从小便而去之征,故原方用法之后有"小便则利"之说.此亦即《金匱要

略》"夫短气有微饮者,当从小便去之"之意。

66.答案: C

解析: 三仁汤中的"三仁"是指杏仁、薏苡仁、白蔻仁。

67.答案: B

解析: 其余选项的组成中均含有人参、甘草、大枣。

68.答案: B

解析: 方中附子温壮肾阳,以化气行水;兼暖脾土,以温运水湿,为君药。

69.答案: D

解析: 本方中,黄芪的用量是当归的五倍

70.答案: D

解析: 九仙散主治: 久咳伤肺,气阴两伤证.久咳不已,咳甚则气喘自汗,痰少而黏,脉虚数.如有问题添加;jyj qq666

71.答案: E

解析: 只有仙方活命饮组成中包含穿山甲和皂角刺。

72.答案: E

解析: 痛泻要方的作用补脾柔肝,祛湿止泻。

73.答案: B

解析: 生姜用量最大(五两),味辛性温,温胃化饮消痰,降逆和中止呕,并可制约代赭石的寒凉之性。

74.答案: E

解析: 完带汤组成: 人参、白术、甘草、柴胡、白芍、苍术、陈皮、山药、车前子、黑荆芥。

75.答案: E

解析: 温脾汤功效温补脾阳,攻逐冷积。

76.答案: E

解析: 清气化痰丸: 清热化痰,理气止咳

小陷胸汤: 清热化痰,宽胸散结.蒿芩清胆汤: 清胆利湿,和胃化痰.温胆汤: 理气化痰,清胆和胃.半夏白术天麻汤: 化痰息风,健脾祛湿。

77.答案: A

解析: 玉液汤组成: 山药生黄芪知母鸡内金葛根五味子天花粉:

78.答案: D

解析: 左金丸配伍特点: 辛开苦降,肝胃同治。

79.答案: A

解析: 遍身肢节烦痛,或肩背沉重,或脚气肿痛,脚膝生疮,舌苔白腻微黄,脉弦数。

80.答案: E

解析: 十灰散组成: 大蓟小蓟荷叶侧柏叶茅根茜根山栀大黄牡丹皮棕榈皮。

81.答案: C

解析: 本方重用饴糖为君,温补中焦,缓急止痛.臣以

桂枝温阳气,祛寒邪;白芍养营阴,缓肝急,止腹痛.佐以生姜温胃散寒,大枣补脾益气.炙甘草益气和中,调和诸药,是为佐使之用。

82.答案: C

解析: 天麻钩藤饮平肝息风、清热活血、补益肝肾,主治肝阳偏亢、肝风上扰证.症见"头痛,眩晕,失眠多梦,或口苦面红,舌红苔黄,脉弦或数"。

83.答案: E

解析: 卫生行政法规: 卫生方面的行政法规发布有两种形式,一种是由国务院直接发布;另一种是经国务院批准,由国务院卫生行政部门单独或者与有关部门联合发布.如《医疗机构管理条例》、《麻醉药品和精神药品管理条例》、《中华人民共和国中医药条例》等。

84.答案: C

解析: 医疗机构的负责人、药品采购人员、医师、药师等有关人员收受药品上市许可持有人、药品生产企业、药品经营企业或者代理人给予的财物或者其他不正当利益的,由卫生健康主管部门或者本单位给予处分,没收违法所得;情节严重的,还应当吊销其执业证书。

85.答案: D

解析: 《中华人民共和国传染病防治法》的立法目的是为了预防、控制和消除传染病的发生与流行,保障人体健康和公共卫生。

86.答案: C

解析: 法律作为卫生法的渊源,包括由全国人民代表大会制定的基本法律和由全国人民代表大会常务委员会制定的非基本法律,其法律效力仅次于《宪法》。

87.答案: C

解析: 因紧急抢救未能及时填写病历的,医务人员应当在抢救结束后6小时内据实补记,并加以注明。

88.答案: E 如有问题添加;jyj qq666

解析: 精神药品是国家实行的特殊管理的药品。

## A2型题

89.答案: D

解析: 脾肾阳虚证临床表现: 腰膝、下腹冷痛,畏冷肢凉,久泄久利,或五更泄泻,完谷不化,便质清冷,或全身水肿,小便不利,面色胱白,舌淡胖,苔白滑,脉沉迟无力。

90.答案: B

解析: 气虚血瘀证临床表现: 面色淡白,神疲乏力,气短懒言,食少纳呆;面色晦滞,局部青紫、肿胀、刺痛不移而拒按,或肢体瘫痪、麻木,或可触及肿块,舌淡紫或有瘀点瘀斑,脉细涩。

91.答案: C

解析: 风与寒湿合邪,侵袭筋骨关节,阻痹经络,则见

肢体关节游走疼痛,从而形成风胜行痹证。

92.答案: E

解析: 皮肤突然鲜红成片,色如涂丹,边缘清楚,灼热肿胀者,为丹毒。发于头面者,名抱头火丹。发于小腿足部者名流火。发于全身、游走不定者,名赤游丹。

93.答案: B

解析: 临床表现: 小便频数,排尿灼热涩痛,小便短赤,尿血或有砂石,小腹胀痛,腰痛,发热口渴,舌红苔黄腻,脉濡数。此为膀胱湿热证的表现。

94.答案: C

解析: 肝胃不和证: 胃脘、胁肋胀满疼痛,走窜不定,噯气,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。

95.答案: E

解析: 厥阴病证临床表现: 消渴,气上撞心,心中疼热,饥而不欲食,食则吐蛔。

96.答案: B

解析: 痰热扰神证: 临床表现: 高热,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。

97.答案: D

解析: 患者"小便短数,灼热刺痛,尿色黄赤",治宜清热利尿。白茅根凉血止血,清热利尿,清肺胃热。故选择D。大蓟凉血止血,散瘀解毒消痈。地榆凉血止血,解毒敛疮。槐花凉血止血,清肝泻火。侧柏叶凉血止血,化痰止咳,生发乌发。

98.答案: A

解析: 本题所述病证为寒邪血滞导致的痛经,此五个选项中,肉桂辛热散寒,通经脉以止痛,故选择A。

99.答案: A

解析: 青黛泻火定惊,能够治疗小儿惊痫。

100.答案: E

解析: 硫磺内服具有补火助阳通便的功效,能够治疗虚寒便秘。

101.答案: D

解析: 孕妇禁用: 指毒性较强或药性猛烈的药物,如巴豆、牵牛子、大戟、商陆、麝香、三棱、莪术、水蛭、斑蝥、雄黄、砒霜等。孕妇慎用: 慎用的药物包括通经祛瘀、行气破滞及辛热滑利之品,如桃仁、红花、牛膝、大黄、枳实、附子、肉桂、干姜、木通、冬葵子、瞿麦等。如有问题添加;j yj qq666

102.答案: B

解析: 芍药汤主治: 湿热痢疾。腹痛,便脓血,赤白相

兼,里急后重,肛门灼热,小便短赤,舌苔黄腻,脉弦数。

103.答案: D

解析: 茵陈蒿汤主治: 黄疸阳黄证。一身面目俱黄,黄色鲜明,发热,无汗或但头汗出,口渴欲饮,恶心呕吐,腹微满,小便短赤,大便不爽或秘结,舌红苔黄腻,脉沉数或滑数有力。

104.答案: D

解析: 生化汤主治: 血虚寒凝,瘀血阻滞证。产后恶露不行,小腹冷痛。

105.答案: D

解析: 四神丸主治: 脾肾阳虚之肾泄证。五更泄泻,不思饮食,食不消化,或久泻不愈,腹痛喜温,腰酸肢冷,神疲乏力,舌淡,苔薄白,脉沉迟无力。

106.答案: C

解析: 至宝丹主治: 痰热内闭心包证。神昏谵语,身热烦躁,痰盛气粗,舌绛苔黄垢腻,脉滑数。亦治中风、中暑、小儿,原厥属于痰热内闭者。

107.答案: D

解析: 定喘汤主治: 风寒外束,痰热内蕴证。咳喘痰多气急,质稠色黄,微恶风寒,舌苔黄腻,脉滑数。

108.答案: C

解析: 咳血方主治: 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。

## B型题

109-110 答案: C D如有问题添加;j yj qq666

解析: 虚寒则"益火之源,以消阴翳",也可"阴中求阳",即补阳时适当佐以补阴药。虚热则相火偏亢,出现潮热盗汗、五心烦热、性欲亢进、遗精或梦交、舌红少苔、脉细数等症,治当滋养肾阴,"壮水之主,以制阳光"。

111-112答案: B C

解析: 肺一阳中之阴。肾一阴中之阴。

113-114答案: B A

解析: 心为生之本,神之变。肝为罢极之本。

山15-116答案: E D

解析: 中精之府一胆。精明之府一头。

117-118答案: E B

解析: 吐下之余,定无完气: 若因汗、吐太过,使津液大量丢失,则气亦随之而外脱,说明津液是气的载体。即津能载气。夺血者无汗,夺汗者无血: 体内血液不足或丢失会导致出汗变少,而大量出汗亦会导致体内津液血液的不足,因此汗、血来源相同,即津血同源。

119-120答案: A D

解析: 手阳明大肠经在鼻翼旁交于足阳明胃经。手厥阴心包经在无名指端交于手少阳三焦经。

121-122 答案: D C

解析: 烂苹果样气味多见于消渴并发症患者。尿臊味多见于肾衰患者。如有问题添加;j yj qq666

123-124答案: A D

解析: 饮邪停于心肺,阻遏心阳,阻滞气血运行,则见胸闷心悸,气短不得卧等症,为支饮;饮邪停于胸胁阻碍气机,压迫肺脏,则有肋间饱满,咳唾引痛,胸膈息促等症,为悬饮。

125-126答案: D E

解析: 黑色主肾虚、寒证、水饮、疼痛、瘀血。青色主疼痛、气滞、血瘀、寒证、惊风。

127-128答案: A C

解析: 心阳虚证临床表现: 心悸怔忡,心胸憋闷或痛气短,自汗,畏冷肢凉,神疲乏力,面色胱白,或面唇青紫,舌质淡胖或紫暗,苔白滑,脉弱或结或代。心阴虚证临床表现: 心烦,心悸,失眠,多梦,口燥咽干,形体消瘦,或见手足心热,潮热盗汗,两颧潮红,舌红少苔乏津,脉细数。

129-130答案: D E

解析: 相须就是两种功效相似的药物配合应用,可以增强原有药物的疗效。相使就是以一种药物为主,另一种药物为辅,两种药物合用,辅药可以提高主药的功效。相畏就是一种药物的毒副作用能被另一种药物所抑制。相杀就是一种药物能够减轻或消除另一种药物的毒副作用。

131-132 答案: B C

解析: 玉竹功效: 养阴润燥,生津止渴。黄精功效: 补气养阴,健脾,润肺,益肾。龟甲功效: 滋阴潜阳,益肾强骨,养血补心,固经止崩。鳖甲功效: 滋阴潜阳,退热除蒸,软坚散结。如有问题添加;j yj qq666

133-134答案: B C

解析: 天南星功效燥湿化痰,祛风止痉;外用散结消肿。主治顽痰咳嗽,湿痰寒痰证;风痰眩晕,中风,口眼歪斜,癫痫,破伤风;痈疽肿痛,痰核瘰疬;蛇虫咬伤。

天麻功效: 息风止痉,平抑肝阳,祛风通络。能够治疗肢体麻木,中风手足不遂,风湿痹痛。

135-136答案: A C

解析: 温热病气分实热证,症见壮热,烦渴,脉洪大。宜选用: 石膏。温热病热盛伤津,口干舌燥,烦渴,宜选用: 天花粉。

137-138答案: D C

解析: 异功散的组成为四君子汤加陈皮。八珍汤的组成为四君子汤加四物汤。

139-140答案: A E

解析: 当归四逆汤功效;温经散寒,养血通脉。阳和汤功效: 温阳补血,散寒通滞。

141-142答案: D B

解析: 桂枝茯苓丸中桂枝辛甘而温,温通血脉,以行瘀滞,为君药。五苓散中桂枝温阳化气以助利水。

143-144答案: A E

解析: 清胃散组成: 生地黄当归身牡丹皮黄连升麻。朱砂安神丸组成: 朱砂黄连炙甘草 生地黄当归。参苏饮组成: 人参紫苏叶干葛半夏前胡茯苓各三分枳壳桔梗木香陈皮炙甘草各半两(生姜枣)。杏苏散组成: 苏叶半夏茯苓前胡桔梗枳壳甘草生姜大枣杏仁橘皮。

145-146答案: D A

解析: 青蒿鳖甲汤主治温病后期,邪伏阴分证;白虎汤主治气分热盛证。

147-148参考答案: B C

解析: 为门(急) 诊患者开具的麻醉药品注射剂每张处方为一次常用量。第一类精神药品除注射剂、控缓释制剂外,其他剂型每次每张处方不得超过三日常用量。

149-150参考答案: B B

解析: 假药: 药品所含成分与国家药品标准规定的成分不符; 以非药品冒充药品或者以他种药品冒充此种药品; 变质的药品; 药品所标明的适应证或者功能主治超过规定范围。

## 第二单元参考答案案

### A1型题

1.答案: C

解析: 肝功能减退(肝功能不全) 时对雌激素的灭能作用减弱,引起雌激素在体内蓄积,出现肝掌、蜘蛛痣、男性乳房发育。

2.答案: B

解析: 由于重症胰腺炎发展险恶且复杂,因此,出现以下表现时应当按重症胰腺炎处置: 症状: 烦躁不安、四肢厥冷、皮肤呈斑点状等休克症状; 体征: 腹肌强直,有腹膜刺激征、Grey-Turner 征或 Cullen 征; 实

## 中医医师资格笔试各单元考试科目及分值

### 中医执业医师资格考试内容(仅供参考)

第一单元	中基35、中诊35、中药35、方剂35、法规10
第二单元	西内50、西诊40、传染30、伦理10、中医经典20
第三单元	中内90、针灸60
第四单元	中外50、中妇50、中儿50

### 中医助理医师资格考试内容(仅供参考)

第一单元	中基20、中诊20、中药20、方剂20、 西内25、西诊20、传染15、伦理5、法规5
第二单元	中内45、针灸30、中外25、中妇25、中儿25

实验室检查：血钙显著下降低于  $2\text{mmol/L}$ ，血糖超过  $11.2\text{mmol/L}$ （无糖尿病史），血、尿淀粉酶突然下降；腹腔诊断性穿刺有高淀粉酶活性的腹水。

3. 答案： D

解析：周围型肺癌生长在段支气管及其分支以下者，约占  $1/4$ ，以腺癌较为常见。

4. 答案： B

解析：补充血容量是治疗休克时的首要措施，故补充血容量是抢救肺炎链球菌肺炎合并感染性休克的重要措施。

5. 答案： C

解析：二尖瓣狭窄引起左房内压力升高，进而会引起肺动脉压力升高，压力会使肺动脉扩张引起相对性肺动脉瓣关闭不全，查体时可在胸骨左缘第二肋间闻及舒张早期吹风样杂音，称Graham-Steel杂音。

6. 答案： C

解析：高血压分级标准：正常血压，收缩压  $<120\text{mmHg}$  和舒张压  $<80\text{mmHg}$ ；正常高值，收缩压  $120\sim 139\text{mmHg}$  和（或）舒张压  $80\sim 89\text{mmHg}$ ；1级高血压（轻度），收缩压  $140\sim 159\text{mmHg}$  和（或）舒张压  $90\sim 99\text{mmHg}$ ；2级高血压（中度），收缩压  $160\sim 179\text{mmHg}$  和（或）舒张压  $100\sim 109\text{mmHg}$ ；3级高血压（重度），收缩压  $\geq 180\text{mmHg}$  和（或）舒张压  $\geq 110\text{mmHg}$ ；单纯收缩期高血压，收缩压  $\geq 140\text{mmHg}$  和舒张压  $<90\text{mmHg}$ 。特别注意：当收缩压和舒张压分属于不同分级时，以较高的级别作为标准。

7. 答案： A

解析：革兰阴性杆菌为尿路感染最常见的致病菌，其中以大肠埃希菌最为常见。

8. 答案： D

解析：肾衰竭透析治疗，其指征为：血肌酐  $707.2\mu\text{mol/L}$ ；尿素氮  $28.6\text{mmol/L}$ ；高钾血症；代谢性酸中毒；尿毒症症状；水潴留（浮肿、血压升高、高容量性心力衰竭）；并发贫血（红细胞压积  $<15\%$ ）、心包炎、高血压、消化道出血、肾性骨病、尿毒症脑病等。

9. 答案： C

解析：慢性髓系白血病：白细胞计数明显增多，可高达  $(100\sim 800)\times 10^9/\text{L}$ 。骨髓象检查时骨髓增生会明显活跃，即有核细胞明显增多，以粒系为主。中性粒细胞碱性磷酸酶（NAP）测定多数缺如或降低，完全缓解时可恢复正常，复发时又下降。细胞遗传学检查时95%以上患者的受累细胞中有Ph染色体。早期红细胞和血小板均正常，部分患者血小板计数增高。

10. 答案： A

解析：雄激素为治疗NSAA的首选药物。常用药物有司坦

唑醇、十一酸睾酮、达那唑、丙酸睾酮等。

11. 答案： B

解析：TSH升高，血FT3、FT4降低，故诊断为甲减。

12. 答案： E

解析：A和D选项，格列本脲、格列齐特属于磺脲类，作为单药治疗主要用于新诊断的T2DM非肥胖患者、用饮食和运动治疗血糖控制不理想时。B选项，二甲双胍属于双胍类，主要作为2型糖尿病特别是无明显消瘦患者以及伴血脂异常、高血压或高胰岛素的患者。C选项，罗格列酮属于格列酮类，为胰岛素增敏剂，能明显减轻胰岛素抵抗，可单独使用或与其他降糖药物合用治疗2型糖尿病患者，尤其是肥胖、胰岛素抵抗明显者；E选项，阿卡波糖属于  $\alpha$ -葡萄糖苷酶抑制剂，抑制  $\alpha$ -葡萄糖苷酶，延迟碳水化合物吸收，降低餐后高血糖。2型糖尿病第一线药物，尤其适用于空腹血糖正常而餐后血糖明显升高者。

13. 答案： D

解析：抗核抗体（ANA）约95% SLE患者呈阳性；抗Sm抗体、抗双链DNA抗体为标记性抗体之一；补体低下，尤其是C3低下、C4低下表示SLE活动。

14. 答案： B

解析：脑出血的病因有高血压性动脉硬化、血液病、脑肿瘤、动脉瘤、脑血管畸形、脑动脉炎等，其中高血压性动脉硬化是脑出血最常见的原因。

15. 答案： A

解析：壳核出血可出现典型的“三偏”征，即对侧偏瘫、对侧偏身感觉障碍和对侧同向偏盲。部分病例双眼向病灶侧凝视，称为同向偏视。故选A。

16. 答案： B

解析：有机磷农药中毒的发病机制是胆碱酯酶被农药抑制，使得乙酰胆碱蓄积。

17. 答案： D

解析：C选项肝细胞性黄疸时多由病毒、中毒等病因引起肝细胞坏死，致使肝细胞中的结合、非结合胆红素入血，故血清结合及非结合胆红素均增多，故排除C，选择D。B选项胆原是胆红素经过肠道细菌作用产生的，一部分变成粪胆原，另一部分重吸收入血，血中的部分胆原是尿胆原的主要来源，由于胆道没有阻塞，所以胆红素变成胆原的途径正常，所以尿胆原增多。A选项由于血清结合胆红素（经肝细胞处理，可以溶于水；而非结合胆红素是在红细胞中的，不溶于水）升高，故尿胆红素升高。E选项大便颜色和结合胆红素含量有关，故会变深，但由于肝细胞的坏死，结合胆红素产生会变少，因此也会有正常情况。

18. 答案： D



解析: 在颅脑损伤、脑病变或脑手术后,容易出现应激性溃疡。

19.答案: C

解析: 机械性肠梗阻早期呈现金属调。

20.答案: C

解析: P2增强见于肺动脉高压、二尖瓣狭窄、左心衰竭、室间隔缺损、动脉导管未闭、肺心病;P2减弱见于肺动脉瓣狭窄或关闭不全。

21.答案: D

解析: 鼻梁塌陷而致鼻外形似马鞍状,称为鞍鼻,见于鼻骨骨折、鼻骨发育不全和先天性梅毒。

22.答案: B

解析: 支气管肺泡呼吸音正常人在胸骨角附近,肩胛间区的第3、4胸椎水平及右肺尖可以听到,如在肺部其他部位听到则为病理现象。

23.答案: B

解析: 胃肠道穿孔最多见于胃或十二指肠穿孔,立位X线透视或腹部平片可见: 两侧膈下有弧形或半月形透亮气体影。

24.答案: C

解析: 原发性支气管肺癌中心型: 肿块向腔外生长形成肺门肿块影,为肺癌直接征象.发生于右上叶的肺癌,肺门肿块及右肺上叶不张连在一起可形成横行"S"状下缘.

25.答案: E

解析: 左心室肥大的心电图表现: QRS波群高电压,Rv5或Rv6>2.5mV,Rv5或Rv6+Sv1>4.0mV(男)或3.5mV(女);心电轴左偏;QRS波群时间延长到0.10~0.11s;S-T改变,以R波为主的导联中,S-T段下移0.05mV;T波低平、双向或倒置.如有问题添加;j yj qq666

26.答案: C

解析: CK-MB对AMI早期诊断的灵敏度明显高于CK,且具有高度的特异性.阳性检出率达100%.CK-MB一般在AMI发病后3—8小时增高,9—30小时达高峰,2—3天恢复正常,因此对诊断发病较长时间的AMI有困难.

27.答案: E

解析: 核左移: 当周围血中杆状核粒细胞增多>5%,并出现晚幼粒、中幼粒、早幼粒等细胞时,称为核左移,常见于感染,特别是急性化脓性感染,也可见于急性大出血、急性溶血反应、急性中毒等.核左移伴白细胞总数增高,称为再生性左移,表示机体反应性强,骨髓造血功能旺盛.恶性贫血主要原因是Vb12、叶酸缺乏导致

28.答案: E

解析: 骨髓内有核细胞的多少反映骨髓的增生情况,一般以成熟红细胞和有核细胞的比例判断骨髓增生的程度

增生程度极度减低: 成熟红细胞: 有核细胞为200: 1;有核细胞(%)<0.5;常见于重型再障.

29.答案: E

解析: 脊柱后凸多发于胸段,见于佝偻病、脊柱结核、强直性脊柱炎、脊柱退行性变等;脊柱前凸多发于腰段,见于大量腹腔积液、腹腔巨大肿瘤、髋关节结核及髋关节后脱位等;姿势性脊柱侧凸见于儿童发育期坐立位姿势不良、椎间盘突出、脊髓灰质炎等;器质性脊柱侧凸见于佝偻病、脊椎损伤、胸膜肥厚等。

30.答案: E

解析: 病理情况下,肺下界下移见于肺气肿、腹腔内脏下垂;肺下界上移见于肺不张、肺萎缩、胸腔积液、气胸,以及腹内压升高使膈肌上升,如鼓肠、腹腔积液、肝脾肿大、腹腔内巨大肿瘤及膈肌麻痹等。

31.答案: D

解析: 巨颅表现为额、顶、颞及枕部膨大呈圆形,颜面部相对较小,头皮静脉明显怒张.由于颅内压增高,压迫眼球,形成双目下视,巩膜外露的特殊面容,称为落日现象,多见于脑积水.

32.答案: B

解析: 浅部触诊法适用于体表浅在病变,如关节,软组织,浅部动脉、静脉、神经,阴囊、精索等.深部滑行触诊法主要用于腹腔深部包块和胃肠病变的检查.深部双手触诊法主要用于肝、脾、肾、子宫和腹腔肿物的检查.深压触诊法用于探测腹腔深处病变的部位或确定腹腔压痛点,如阑尾压痛点、胆囊压痛点、输尿管压痛点等.冲击触诊法主要用于大量腹腔积液时肝、脾及腹腔包块难以触及者.

33.答案: E

解析: 家族史: 询问患者家族中是否有相同疾病患者,有无患遗传相关的疾病,如血友病、糖尿病、高血压病、中风、癫痫、恶性肿瘤、哮喘、精神病等。

34.答案: E

解析: 如同时患多种疾病,则应分清主次,顺序排列,主要疾病排在前面,次要疾病则根据其重要性依次后排.原发疾病的进一步发展或是在原发病的基础上产生和导致机体脏器的进一步损害称为并发症,列于主要疾病之后.与主要疾病无关而同时存在的疾病称为伴发病,应依序后排.一般本科疾病在前,他科疾病在后.

35.答案: B

解析: 呼气性呼吸困难是指呼气显著费力,呼气时间延长而缓慢,伴有广泛哮鸣音,常见于支气管哮喘、喘息性慢性支气管炎、慢性阻塞性肺气肿等,A、C、D项属于吸气性呼吸困难.大面积肺不张属于混合性呼吸困难。

36.答案: D如有问题添加;j yj qq666

解析: 先发热后有意识障碍,见于脑膜炎、脑炎、败血症等;先有意识障碍后发热,见于脑出血、蛛网膜下腔出血、脑肿瘤、脑外伤等。

37.答案: D

解析: 肺实变听诊时为支气管呼吸音;肺气肿叩诊为过清音;压迫性肺不张可叩诊呈浊音,呼吸音是支气管呼吸音;气胸时病侧呼吸动度减弱伴叩诊为鼓音、呼吸音消失;胸膜增厚时病侧呼吸动度减弱伴叩诊为浊音、呼吸音消失。

38.

答案: E

解析: 本题考查腹痛的特点,其中肠梗阻的特点是腹痛、呕吐、腹胀,无排气排便;肠套叠特点是腹痛伴血便。

39.答案: B

解析: 米泔水样便,见于霍乱;黏液脓样或脓血便,见于细菌性痢疾、溃疡性结肠炎、直肠癌等。阿米巴痢疾时呈暗红色果酱样。

40.答案: E

解析: 单克隆增高,表现为5种Ig中仅有某一种增高。见于以下几种情况: 原发性巨球蛋白血症: IgM单独明显增高。多发性骨髓瘤: 可分别见到IgG, IgA, IgD, IgE增高,并以此分型。各种过敏性疾病: 如支气管哮喘、过敏性鼻炎、寄生虫感染时IgE增高。

41.答案: D

解析: 水痘多于病程第1日,猩红热于第2日,天花于第3日,麻疹于第4日,斑疹伤寒于第5天,伤寒于第6日出疹。

42.答案: A

解析: 甲、戊型肝炎的主要传播途径是粪-口传播。

43.答案: E

解析: 感染是病原体与人体相互作用的过程。

4.答案: B

解析: A选项-隐性感染又称亚临床感染,病原体只引起特异性免疫应答,不引起或只引起轻微的组织损伤,无临床症状,只能通过免疫学检查发现。B选项-显性感染又称临床感染,即传染病发病。感染后不但引起机体免疫应答,还导致组织损伤,引起病理改变和临床表现。C选项-重复感染指在感染某种病原体基础上再次感染同-病原体。D选项-潜伏感染指感染者体内的病原体可以处于静止状态持续存活,如结核分枝杆菌。E选项-病原体与人体宿主之间达到了相互适应、互不损害的共生状态。但当某些因素导致机体免疫功能受损或机械损伤使寄生物异位寄生时,则可引起宿主的损伤,称为机会性感染。

45.答案: D

解析: 流行性出血热的“三痛”是指头痛、腰痛和眼眶痛。

46.答案: E

解析: 志贺菌属,为革兰阴性杆菌,无鞭毛,对酸和消毒剂敏感,可在瓜果蔬菜上存活10-20天,可产生内毒素和外毒素。如有问题添加;jyj qq666

47.答案: C

解析: 伤寒确诊有赖于血或骨髓培养检出伤寒杆菌。

48.答案: E

解析: HIV 主要感染的细胞是CD4+淋巴细胞

49.答案: C

解析: 艾滋病患者在艾滋病期可并发各个系统的各种机会性感染和恶性肿瘤,呼吸系统以卡氏肺孢子菌肺炎最常见。

50.答案: A

解析: 流行性乙型脑炎病变范围广,可累及整个中枢神经系统灰质,以大脑皮质、间脑和中脑病变最为严重,脊髓的病变较轻。

51.答案: B

解析: 病理改变以肺部最明显,可见到肺泡和支气管黏膜损伤严重,肺实质出血和坏死,肺泡内大量淋巴细胞浸润,肺泡内有透明膜形成,有严重的弥漫性损伤,并伴有间隔纤维形成。少数病例发现广泛肝小叶中心坏死、急性肾小管坏死、淋巴细胞功能衰竭。

52.答案: D

解析: 暴发型流脑的临床特点为高热、瘀斑、休克、呼吸衰竭。

53.答案: B

解析: 布鲁菌病病理变化极为广泛,几乎所有组织器官均可被侵犯,其中以单核-吞噬细胞系统最为常见。布鲁菌病慢性感染,产生器质性损害,其中以骨骼-肌肉系统最为常见。

54.答案: B

解析: 中毒性菌痢起病急骤、发展快、病势凶险。突起畏寒、高热,全身中毒症状重,可有烦躁、嗜睡、昏迷或抽搐等,数小时内可迅速发生循环衰竭和呼吸衰竭。粪便外观为黏液、脓血便,镜检可见白细胞(15个/高倍视野)。脑脊液检查正常。肠道症状不明显或缺如。

55.答案: D

解析: 流感的实验室检查

(1) 血液检查: 发病最初数日白细胞计数大多减少,中性粒细胞显著减少,淋巴细胞相对增加。

(2) 病毒分离: 灵敏度高。

(3) 血清学检查: 急性期和恢复期血凝抑制试验抗体滴度比补体结合试验升4倍。

(4) 病毒特异抗原及核酸检查: 检查血凝素蛋白或核蛋白。

(5) 快速诊断法: 取患者鼻黏膜压片染色找到包涵体, 免疫荧光检测抗原。

(6) 胸部影像学检查: 单侧或双侧肺炎, 少数伴有胸腔积液。

56. 答案: E

解析: 对于狂犬病毒, 入群普遍易感; 被病兽咬伤后是否发病与下列因素有关。咬伤部位: 头、面、颈、手指处被咬伤后发病机会多。咬伤的严重性: 创口深而大者发病率高。局部处理情况: 咬伤后迅速彻底清洗者发病机会少。及时、全程、足量注射狂犬病疫苗和免疫球蛋白者发病率低。被咬伤者免疫功能低下或免疫缺陷者发病机会多。

57. 答案: A

解析: "壮火" "少火", 本指药食气味的阴阳性能而言, 药食气味纯阳者为壮火, 药食气味温合者为少火。故选 A

58. 答案: D

解析: 劳风的主要症状为恶风振寒, 强上冥视, 唾出若涕, 甚则咳出青黄痰块。不包括腰脊强痛。

59. 答案: E

解析: 考察原文: "诸痛痒疮, 皆属于心; 诸胀腹大, 皆属于热; 诸病有声, 鼓之如鼓, 皆属于热; 诸病肘肿, 疼酸惊骇, 皆属于火; 诸转反戾, 水液浑浊, 皆属于热。"

60. 答案: D

解析: 痿证的治疗原则为"治痿独取阳明", 而并非仅取阳明。原文还提出"补荣而通其俞"的针刺治则, 即针对有关脏腑经络, 补其荣穴, 通其俞穴, 调补虚实, 疏通气血; 还要配以"各以其时受月"的针刺治则。体现了因时制宜, 辨证论治的思想。如有问题添加;

jyj qq666

61. 答案: D

解析: 小陷胸汤证的证辨治要点: 心下硬满, 按之疼痛, 舌苔黄滑腻, 脉浮滑。

62. 答案: C

解析: 伤寒解后, 因汗不得法, 损伤脾胃之气, 致邪气内陷, 寒热错杂中焦, 气机痞塞, 升降失司, 致心下痞硬。脾胃气虚不运, 水气流于胁下, 故谓其病机为胁下有水气。脾胃气虚, 不能运化, 食物内停, 则干噎食臭, 水渗肠间, 中虚气逆则肠鸣有声, 下利。即其病机为脾胃不和, 寒热错杂, 水饮食滞。

63. 答案: B

解析: 阴盛戴阳面色赤则加葱白, 宣通上下, 肾阳亏虚;

寒凝气滞腹痛则加芍药和络缓急止痛;

阴寒上逆干呕则加生姜温胃散寒, 降逆止呕;

虚阳上越咽痛则加桔梗利咽开结;

阴阳衰竭, 气血大亏, 下无可下, 致利止脉不出者加人参益气养阴复脉。

64. 答案: A

解析: 自利不渴, 是脾阳亏虚, 寒湿内盛。故选 A。

65. 答案: C

解析: 百合病是一种新肺阴虚内热而致的疾病。病位在心肺, 病机是心肺阴虚内热

66. 答案: A

解析: 桂枝龙骨牡蛎汤证为虚劳失精的证候, 属阴阳两虚之证, 致使虚阳上浮, 阴精下泄。故选 A 其病机是阴阳两虚。如有问题添加; jyj qq666

67. 答案: A

解析: 考察原文: "病腹满, 发热十日, 脉浮而数, 饮食如故, 厚朴七物汤主之。"厚朴七物汤证的辨证要点是腹胀满, 兼有发热、脉浮数等表证。

68. 答案: A

解析: 考察原文出处, "师曰: 诸有水者, 腰以下肿, 当利小便; 腰以上肿, 当发汗乃愈。"条文出自《金匮要略水气病脉证并治》一篇, 此条论述水气病的两大治疗方法——开鬼门, 洁净府。

69. 答案: C

考察原文: "不尔, 风夹温热而燥生, 清窍必干, 为水主之气不能上荣, 两阳相劫也。湿与温合, 蒸郁而蒙蔽于上, 清窍为之壅塞, 浊邪害清也。" "水主之气不能上荣"属于风夹温热的病机变化。

70. 答案: B

解析: 考察原文: "若其邪始终在气分流连者, 可冀其战汗透邪, 法宜益胃, 令邪与汗并, 热达膝开, 邪从汗出。解后胃气空虚, 当肤冷一昼夜, 待气还自温暖如常矣。盖战汗而解, 邪退正虚, 阳从汗泄, 故渐肤冷, 未必即成脱证。此时宜令病者, 安舒静卧, 以养阳气来复, 旁人切勿惊惶, 频频呼唤, 扰其元神, 使其烦躁。但诊其脉, 若虚软和缓, 虽倦卧不语, 汗出肤冷, 却非脱证; 若脉急疾, 躁扰不卧, 肤冷汗出, 便为气脱之证矣。更有邪盛正虚, 不能一战而解, 停一二日再战汗而愈者, 不可不知。" B选项区别于原文"法宜益胃"

71. 答案: C

解析: 考察原文: "盖战汗而解, 邪退正虚, 阳从汗泄故渐肤冷, 未必即成脱证。此时宜令病者, 安舒静卧, 以养阳气来复, 旁人切勿惊惶, 频频呼唤, 扰其元神, 使其烦躁。但诊其脉, 若虚软和缓, 虽倦卧不语, 汗出肤冷, 却非脱证; 若脉急疾, 躁扰不卧, 肤冷汗出, 便

为气脱之证矣。"

根据原文可得温病战汗后，若患者脉急疾，躁扰不卧，肤冷汗出，便是气脱之证。

72.答案: D

解析: 对病人的呼叫或提问应及时回应。

73.答案: D

解析: 医务人员以精湛的医术为病人服务属于技术内容。

74.答案: E

解析: 医德品质的内容有仁爱、严谨、诚挚、公正和奉献。

75.答案: C

解析: 分工明确、相互依赖是现代医疗活动的鲜明特点。

医务人员只有互相支持,形成合力,才能实现正确诊断、有效治疗.如有问题添加;j yj qq666

76.答案: B

解析: 医学目的的内涵是: ( 预防疾病,减少发病率,促进和维护健康;

治疗疾病,解除由疾病引起的疼痛和疾苦;

治疗和照料患者,照料那些不能治愈的人,延长寿命,降低死亡率;

避免早死和追求安详死亡;

提高生命质量,优化生存环境,增进身心健康。

77.答案: E

解析: 全面系统,认真细致是体格检查的道德要求。

## A2型题

78.答案: B

解析: A选项-慢性萎缩性胃炎镜下黏膜苍白或灰白色,呈颗粒状,可透见黏膜下血管,皱壁细小,故排除;B选项-慢性非萎缩性胃炎临床、镜下和病理表现与患者相符,故选B;C选项糜烂性胃炎属于急性胃炎,而本病已有半年余,故排除;D选项-属于增生性胃炎,镜下可见胃体皱襞粗大、肥厚、扭曲呈脑回路,胃窦黏膜多正常,故排除;E选项消化性溃疡的腹部疼痛是多与进食有关的节律性腹痛,镜下可看到溃疡表面覆以渗出物的黄苔或白苔,故排除。

79.答案: A

解析: 慢性阻塞性肺疾病的特征为不完全可逆的气流受限,哮喘是可逆性的气流受限,而肺功能是判断气流受限的客观指标,因此可作为鉴别两者的首选检查方式。

80.答案: A

解析: 由心浊音界向左扩大,心区可闻及舒张期隆隆样杂音,可判断为二尖瓣狭窄,再加上肝颈静脉回流征,说明患者右心衰竭,故不难选出A选项。相关知识:二尖瓣狭窄视诊: 重度二尖瓣狭窄常有"二尖瓣面容";

叩诊: 心脏相对浊音界向左扩大,呈梨形心;听诊: 肺动脉高压时肺动脉瓣区S2亢进或伴分裂;心尖区可闻及舒张中晚期隆隆样杂音,局限,不传导,是最重要的体征,具有诊断价值;当肺动脉扩张引起相对性肺动脉瓣关闭不全,可在胸骨左缘第二肋间闻及舒张早期吹风样杂音,称Graham-Steel1杂音.并发症: 右心衰竭多见于晚期患者,为主要的死亡原因。

81.答案: D

解析: AFP检查诊断肝细胞癌的标准为: AFP超过500 μg/L持续4周; AFP由低浓度逐渐升高不降; AFP超过200 μg/L持续8周. AFP浓度通常与肝癌大小呈正相关。

82.答案: D

解析: ITP患者脾切除适应证: 糖皮质激素治疗无效,病情迁延6个月以上; 治疗有效,但减停易复发或需大剂量维持; 糖皮质激素使用有禁忌时可考虑进行脾切除.脾切除的缓解率达75%~90%。

免疫抑制治疗适用于糖皮质激素疗效不佳且不愿脾切除者,或脾切除后疗效不佳者.常用免疫抑制剂有长春新碱、环磷酰胺等,可单独使用,也可与少量糖皮质激素合用.本品近期效果较好,但会抑制造血功能,且停药后易复发。

造血干细胞移植常用于血小板生成减少的疾病,ITP为血小板破坏增加的疾病。

83.答案: B

解析: 正常界限: 总胆固醇<5.2mmol/L,LDL<3.4mmol/L,TG<1.7mmol/L,患者总胆固醇值过高,故诊断为高胆固醇血症.他汀类是目前首选的降胆固醇药物,阿托伐他汀是常用药物。

84.答案: B

解析: 类风湿关节炎活动期可见轻中度贫血,血小板增高,白细胞总数及分类大多正常,血沉加快,C反应蛋白升高等.如有问题添加;j yj qq666

85.答案: A

解析: 患者,老年男性,2小时前突然出现左侧肢体乏力,吃饭时握筷子不稳,左脚走路拖步,起病较缓且意识清楚,其最可能的诊断为脑梗死.脑出血常伴发意识障碍且进行性加重.蛛网膜下腔出血多在活动激动时发病,脑膜刺激征比较明显,呕吐比较剧烈。

86.答案: B

解析: 肢体肌力分为6级.0级,无肢体活动,无肌肉萎缩,为完全性瘫痪;1级,可见肌肉萎缩,无肢体活动;2级,肢体能在床面上做水平移动,但不能抬离床面;3级,肢体能抬离床面,但不能抵抗阻力;4级,肢体能做抵抗阻力的动作,但较正常差;5级,正常肌力

## 中医医师资格笔试各单元考试科目及分值

### 中医执业医师资格考试内容(仅供参考)

第一单元	中基35、中诊35、中药35、方剂35、法规10
第二单元	西内50、西诊40、传染30、伦理10、中医经典20
第三单元	中内90、针灸60
第四单元	中外50、中妇50、中儿50

### 中医助理医师资格考试内容(仅供参考)

第一单元	中基20、中诊20、中药20、方剂20、 西内25、西诊20、传染15、伦理5、法规5
第二单元	中内45、针灸30、中外25、中妇25、中儿25

87.答案: D

解析: 有反复咳嗽,大量脓痰及咯血,肺纹理紊乱,考虑为支气管扩张。

88.答案: D

解析: 乙肝病史、反复疼痛,肝大、质硬结节感,优先考虑肝癌,故选择D,AFP检查诊断肝细胞癌的标准为: AFP超过500 μg/L持续4周; AFP由低浓度逐渐升高不降; AFP超过200 μg/L持续8周.AFP浓度通常与肝癌大小呈正相关。

89.答案: B

解析: 胆道结石病史,持续明显全腹痛,放射、呕吐、腹膜刺激征(肌紧张、压痛、反跳痛)、血AMS(血清淀粉酶) >500,考虑为急性胰腺炎。

90.答案: A

解析: 根据题干,患者为冠心病急性心肌梗死伴急性左心衰竭,以应用吗啡(或哌替啶)和利尿剂为主,亦可选用血管扩张剂减轻左心室的负荷,或用短效血管紧张素转换酶抑制剂从小剂量开始等。梗死发生后24小时内宜尽量避免使用洋地黄制剂。右心室梗死的患者应慎用利尿剂。

91.答案: C

解析: 有机磷杀虫药易挥发,具有一种刺激性蒜味.临床表现: 毒蕈碱样表现为出现最早的表现。腺体分泌增加(流泪、流涎、大汗),平滑肌痉挛(恶心、呕吐、腹痛、腹泻、大小便失禁等),心动过缓,瞳孔缩小呈针尖样。烟碱样表现见于中、重度中毒。面部、四肢甚至全身肌肉颤动,严重时出现肌肉强直性痉挛、抽搐。中枢神经系统表现。

92.答案: E

解析: 传染病的预防包括管理传染源、切断传播途径、保护易感人群.E项的措施属于切断传播途径;A、D两项的措施属于保护易感人群;B、C两项的措施属于管理传染源。

93.答案: B

解析: 毒品注射史(艾滋病传播途径);近两个月间歇性<sup>2</sup>发热、咳嗽等症状,抗生素效果不佳;淋巴结肿大;鹅口疮(口腔机会性感染并发症);肝肋下可触及;大便真菌培养阳性(机会性感染表现),CD4+T淋巴细胞计数下降,有题中所述可得出答案B.如有问题添加;

jyj qq666

94.答案: D

解析: 流行性脑脊髓膜炎,简称流脑,是由脑膜炎奈瑟菌引起的一种急性化脓性脑膜炎,以突发高热、头痛、呕吐、皮肤黏膜瘀点和脑膜刺激征为主要临床表现。根据脑脊液特点,白细胞数量显著增加,蛋白增加,糖和氯化物减低,可诊断

95.答案: D

解析: 流行性乙型脑炎典型临床分期为初期、极期、恢复期和后遗症期,高热、抽搐、呼吸衰竭为极期的严重表现,此期还可见意识障碍、颅内高压和脑膜刺激征等。

96.答案: C

解析: 伤寒病变部位在回肠末段肠壁的集合淋巴结和孤立淋巴滤泡。

97.答案: C

解析: 患者有腹泻、呕吐等症状,并伴有“米泔水”样物,符合霍乱的临床表现。

98.答案: B

解析: 小青龙汤证的病机为表寒里饮,乃因风寒外束,内有水饮停蓄心下胃脘所致.即其病因病机为风寒束表,水饮内停,表寒里饮。

99.答案: A

解析: 根据患者的临床表现,确定患者是水肿病.考察原文: 水肿的治则是“平治于权衡”“去宛陈莝”,即平调阴阳,祛除水邪瘀血,体现了扶正祛邪的治疗原则。

100.答案: B

解析: 考察原文: “师曰: 新产血虚,多出汗,喜中风故令病痉;亡血复汗,寒多,故令郁冒;亡津液,胃燥故大便难。”产后郁冒临床表现为郁闷不舒、但头汗出,呕而不能食,脉微弱,故选B。

101.答案: D

解析: 考察原文: “夜热早凉,热退无汗,热自阴来者,青蒿鳖甲汤主之。”

102.答案: D

解析: 邪热入营的清营汤证“反不渴”是因为热邪蒸腾营气上注咽喉.如有问题添加;jyj qq666

### A 3 型题

103~105答案: A DA

解析: 103题: 患者发病前有上呼吸道感染症状,寒战、发热,咳嗽、咳痰,痰中带有血丝,为肺炎链球菌肺炎的典型表现。104题: 肺炎链球菌的实验室及其他检查包括: 血液一般检查、病原学检查、胸部X线检查;105题: 治疗肺炎链球菌肺炎的首选药物是青霉素G。

106~108答案: CCB

解析: 106题: 患者乙肝病史多年,未定期复查考虑出现肝硬化门静脉高压,吃鱼后出现出血,考虑是鱼刺划破曲张的静脉所致。107题: 估计出血量: 成人每天消化道出血量达5~10mL,粪便隐血试验阳性; 每天出血量超过50mL,出现黑便; 胃内积血量达250~300mL,可引起呕血; 一次性出血量超过400mL,可引起全身症状,如烦躁、心悸、头晕、出汗等; 数小时内出血量超过1000mL(循环血容量 20%,可出现周围循环衰竭表

现; 数小时内出血量超过1500mL(循环血容量30%,发生失代偿性休克).108题食管胃底静脉曲张破裂出血治疗包括卧床、禁食,补充凝血因子、补充血容量;应用血管活性药物,如奥曲肽、垂体后叶素;气囊压迫术,常用于药物止血失败时;内镜治疗主要用于血流动力学稳定者.手术治疗用于上述治疗无效时,不作为常规治疗方案.

109~111答案: C E C

解析: 109题: 患者既往有颅脑外伤史,通过症状推测患者为癫痫,脑电图是诊断癫痫最重要的辅助诊断依据,故选C;110题: 复杂部分性发作可分为仅有意识障碍的发作和伴有自动症的发作.仅有意识障碍的发作: 典型发作特征为发作起始出现错觉、幻觉、似曾相识感、恐惧、胃气上升感、心悸等症状,随后出现意识障碍,有时发作开始即为意识障碍,持续数分钟至数十分钟.有的仅有意识障碍.该患者"觉胃部一股气体上升,并有咀嚼、吞咽动作,喃喃自语,走动,似在找东西,呼唤无反应,持续约4分钟"符合复杂部分性发作体征,故选E. 111题: 卡马西平: 为部分性发作的首选药物.对复杂部分性发作的作用,优于其他抗癫痫药,故选C.

112~114答案: B D D

解析: 112题: 患者为中年女性,出现对称性关节肿胀、疼痛,近期出现晨僵,考虑为自身免疫性疾病,根据其年龄和症状特点考虑为类风湿关节炎.113题: 类风湿关节炎的X线表现分为4期: I期,可见关节周围软组织肿胀或关节端骨质疏松; II期,可见关节间隙狭窄; III期,可见关节面出现虫蚀样破坏; IV期,可见关节脱位或半脱位或关节强直.114题: 类风湿关节炎的药物四类药物包括: 非甾体消炎药(如布洛芬、萘普生等)、缓解病情的抗风湿药和免疫抑制剂(如氨甲蝶呤、柳氮磺吡啶、来氟米特、青霉胺等)、糖皮质激素和植物药制剂等.其中非甾体消炎药主要用于缓解关节肿胀、疼痛的症状,不能阻止疾病的进展,故一般不单独使用.

115~117答案: A D D

解析: 115题: "月经量过多,平素自觉乏力、易倦、心悸、纳差等,,伴面色苍白、心率增快"的症状符合贫血的病因和表现,血常规符合缺铁性贫血: 血清铁低于8.95 $\mu\text{mol/L}$ ,总铁结合力升高超过64.44 $\mu\text{mol/L}$ ,转铁蛋白饱和度低于15% FEP/Hb高于4.5 $\mu\text{g/gHb}$ ;骨髓象: 骨髓铁染色显示骨髓小粒可染铁消失,铁粒幼红细胞消失或显著减少116题: 组织缺铁的表现是机体缺铁后最早出现的临床表现,常见精神行为异常,如烦躁、易怒、注意力不集中、异食癖,体力、耐力下降,易患各种感染,儿童生长发育迟缓、智力低下,反复发生口腔炎、舌炎、口角炎、缺铁性吞咽困难,毛发干枯、易脱落,

皮肤干燥,指(趾)甲缺乏光泽、脆薄易裂,重者指(趾)甲变平,呈匙状甲.117题: 口服铁剂是治疗缺铁性贫血的首选方法.

118~120答案: C C E

解析: 分期: 1期GFR正常或增加 90 $\text{mL}/(\text{min} \cdot 1.73\text{m}^2)$ ; 2期 GFR轻度下降 60~89 $\text{mL}/(\text{min} \cdot 1.73\text{m}^2)$ ; 3a期GFR轻到中度下降 45~59 $\text{mL}/(\text{min} \cdot 1.73\text{m}^2)$ ; 3b期GFR中到重度下降 30~44 $\text{mL}/(\text{min} \cdot 1.73\text{m}^2)$ ; 4期GFR重度下降 15~29 $\text{mL}/(\text{min} \cdot 1.73\text{m}^2)$ ; 5期 肾衰竭 <15 $\text{mL}/(\text{min} \cdot 1.73\text{m}^2)$  或透析.慢性肾衰竭患者应严格限制蛋白质摄入量,每日0.6~0.8g/Kg.纠正慢性肾衰竭贫血可选促红细胞生成素(EPO),每周80~120U/kg皮下注射.

## B型题

121~122答案: C A

解析: FT3和FT4游离甲状腺激素是实现该激素生物效应的主要部分,且不受血中TBG浓度和结合力的影响,是诊断甲亢的首选指标.TSH测定是反映甲状腺功能最敏感的指标.如有问题添加;j yj qq666

123~124答案: C A

解析: 患者出现瞳孔扩大、烦躁不安、神志不清、抽搐、尿潴留甚至昏迷,提示发生阿托品中毒.一氧化碳中毒会出现神志不清,皮肤、黏膜呈明显樱桃红色,伴多汗、烦躁不安,逐渐出现意识障碍,进入昏迷状态

123~124) 答案: C A

解析: 二度I型房室传导阻滞; 窦性P波规律出现.

PR间期进行性延长,直至出现一次 QRS波群脱落(P波后无QRS波群),其后PR间期又趋缩短,之后又逐渐延长,直至QRS波群再次脱落,周而复始. QRS波群脱落所致的最长RR间期,短于任何两个最短的RR间期之和. QRS波群时间、形态大多正常.二度II型房室传导阻滞 窦性P波规律出现,PR间期恒定(正常或延长).部分P波后无QRS波群(发生心室漏搏).房室传导比例一般为3: 2、4: 3等.三度房室传导阻滞(完全性房室传导阻滞) P波和 QRS波群无固定关系,PP与RR间距各有其固定的规律性.心房率>心室率. QRS波群形态正常或宽大畸形.如有问题添加;j yj qq666

127~128答案: E C

解析: 高侧壁特征性心电图改变出现在I、aVL导联;下壁特征性心电图改变出现在II、III、aVF.导联

129~130答案: A D

解析: 稽留热多见于肺炎链球菌肺炎、伤寒、斑疹伤寒等的发热极期.弛张热常见于败血症、风湿热、重症肺结核及化脓性炎症等.间歇热常见于疟疾、急性肾盂肾炎等.回归热可见于回归热、霍奇金病等.不规则热可

见于结核病、风湿热、支气管肺炎、渗出性胸膜炎等。

131~132答案: E D

解析: 咳嗽声音嘶哑多见于声带炎、喉炎、喉癌及喉返神经受压迫;犬吠样咳嗽多见于喉头炎症水肿或气管受压;无声咳嗽多见于极度衰弱或声带麻痹患者;鸡鸣样咳嗽多见于百日咳;金属调咳嗽多见于纵隔肿瘤或支气管癌等,是肿块直接压迫气管所致。

133~134答案: B E

解析: 痉挛性偏瘫步态常见于急性脑血管病的后遗症;醉酒步态常见于小脑病变、酒精中毒等;慌张步态常见于震颤麻痹;蹒跚步态常见于佝偻病、进行性肌营养不良等;剪刀步态常见于脑瘫或截瘫。

135~136答案: D E

解析: 尿<sub>2</sub>-微球蛋白测定可反应近端肾小管的重吸收功能,尿<sub>B2</sub>-MG增高见于早期肾小管损伤、肾移植后急性排斥反应早期;内生肌酐清除率(Ccr)是判断肾小球损害的敏感指标。

137~138答案: D E

解析: 心电图各波段的意义: P波: 心房除极波。PR间期: P波的起点到QRS波群的起点,反映激动从心房传导到心室所需时间。QRS波群: 左、右心室除极的波。ST段: 从QRS波群终点至T波起点,反映心室早期缓慢复极电位和时间。T波: 心室复极波。QT间期: 从QRS波群的起点至T波终点,代表左右心室除极与复极的全过程。

139~140答案: B C

解析: 利巴韦林是流行性出血热抗病毒治疗首选的药物。奥司他韦是目前治疗流感最理想的抗病毒药物。

141~142答案: A C

解析: HBs-Ag是感染HBV后最早出现的血清学标志,提示现症感染。HBe-Ag: 病毒复制的标志,传染性强。

143~144答案: D B

解析: 肾综合征出血热是由汉坦病毒引起的;流行性脑脊髓膜炎是由奈瑟菌属引起的。钩端螺旋体能引起钩端螺旋体病,HIV引起艾滋病,乙型肝炎病毒属虫媒病毒乙组的黄病毒科。

145~146答案: A B

解析: 复发指某些传染病患者进入恢复期后,已稳定退热一段时间,潜伏于组织内的病原体再度繁殖,使发热等初发症状再度出现的现象。再燃指某些传染病患者在恢复期,体温未稳定下降至正常,又再度升高的现象。

147~148答案: C A

解析: 在人工辅助生殖技术中,医疗机构与医务人员对捐赠者和受者的有关信息保密,体现了互盲和保密原则。供精、供卵、供胚胎应以捐赠助人为目的,禁止买卖。这体现了人工辅助生殖技术中的严防商品化原则。

149~150答案: E B如有问题添加;jyj qq666

解析: 临床诊疗的道德原则中,最普通、最基本的治疗原则是最优化原则。医疗行为原则的重要伦理依据是生命价值原则。

## 第三单元参考答案

### A1型题

1.答案: D

解析: 时行感冒是指在一个时期内广泛流行,证候相类似者,称为时行感冒;其与感冒风热证的区别点在于有无流行性。

2.答案: C

解析: 喘证当首辨虚实,分为实喘和虚喘,实喘辨外感和内伤,虚喘则辨病变脏腑。

3.答案: C

解析: 哮证的治疗原则为"发时治标,平时治本",即朱丹溪"未发以扶正气为主,未发以攻邪气为急"之说。

4.答案: C

解析: 胸痹的主要病机为心脉痹阻,病因有寒邪内侵、情志失调、饮食不当、年迈体衰等,最终导致脏腑功能失调,心脉痹阻发生本病。

5.答案: A

解析: 不寐的治疗总以补虚泻实,调整脏腑阴阳为原则,实证泻之,虚证补之,辅以安神定志。

6.答案: C

解析: 心悸病因包括: 体虚劳倦、七情所伤、感受外邪、药食不当。如有问题添加;jyj qq666

7.答案: A

解析: 不寐肝火扰心证治宜龙胆泻肝汤,若头晕目眩,头痛欲裂,不寐躁怒,大便秘结者,可用当归龙荟丸。本题考查附方。

8.答案: D

解析: 内伤头痛多属虚证或虚实夹杂证。虚者以补养气血,益肾填精为主;实证当平肝、化痰、行瘀;虚实夹杂者,酌情兼顾并治。

9.答案: C



解析: 癲狂的病位在心、肝,涉及脾胃,久伤及肾,病理因素以气、火、痰、瘀为主。

10.答案: E

解析: 眩晕之痰浊上蒙证: 证候: 眩晕,头重昏蒙,或伴视物旋转,胸闷恶心,呕吐痰涎,食少多寐,舌苔白腻,脉濡滑。方药: 半夏白术天麻汤。治法: 化痰祛湿,健脾和胃。

11.答案: D

解析: 阳闭、阴闭均有牙关紧闭的表现。阳闭有痰热痰火之象,如身热面赤,气粗鼻鼾,痰声如拽锯,痰多而黏,便秘溲黄,舌苔黄腻,舌绛干,甚则舌体卷缩,脉弦滑而数。阴闭有寒湿痰浊之征,如面白唇紫,痰涎壅盛,四肢不温,舌苔白腻,脉沉滑等。

12.答案: C

解析: 胃痛之脾胃虚寒证治宜黄芪建中汤,若兼有形寒肢冷,腰膝酸软,可用附子理中汤温肾暖脾,和胃止痛。本题考查附方。

13.答案: A

解析: 痞满的总治则为调理脾胃升降,行气除痞消满;实则泻之,虚则补之,虚实夹杂者消补兼施。

14.答案: C

解析: 呕吐肝气犯胃证用四七汤疏肝理气,和胃降逆。

15.答案: D

解析: A项和E项为鼓胀的主症,B项和C项为鼓胀的病机;D项为水肿-阳水的病机。

16.答案: B

解析: A项为积证之气滞血阻证的临床主症;C项为聚证之食滞痰阻证的临床主症;D项为积证之瘀血内结证的临床主症;E项为聚证之肝气郁结证的临床主症。

17.答案: C

解析: 水肿的基本治则为发汗、利尿、泻下逐水。阳水以祛邪为主,阴水以扶正为主。

18.答案: C

解析: 癃闭病位主要在膀胱与肾,但与三焦、肺、脾、肝密切相关。如有问题添加;j yj qq666

19.答案: E

解析: 鼻蛆多由火热迫血妄行所致,其中以肺热、胃热、肝火为常见,但也可因阴虚火旺所致。另有少数病人可由正气亏虚,血失统摄引起。

20.答案: C

解析: 痿证可以有肢体瘫痪、活动无力等类似中风之表现;中风后半身不遂日久不能恢复者,亦可见肌肉瘦削,筋脉弛缓,两者应予以区别。但痿证一般起病缓慢,以双下肢瘫痪或四肢瘫痪,或肌肉萎缩,筋惕肉瞤为多见;而中风的肢体瘫痪多起病急骤,且以偏瘫不遂为主。痿

证起病时无神昏,中风则常有不同程度的神昏。

21.答案: A

解析: 《执业医师官方指导用书》中医内科学-血证: 在急性上消化道出血(可表现为吐血及便血)的治疗中,大黄、白及、云南白药、三七、地榆等药常被选用。尤其是大黄具有多方面的止血作用,因此治疗急性上消化道出血,大黄常作为首选药物。可用粉剂,每次3~5克,每日4次,温水调服;或大黄粉调成糊剂,冷藏,以不凝为度,用量及次数同上。

22.答案: B

解析: 耻骨联合上缘至髌底的骨度分寸是18寸。臀沟至腓横纹的骨度分寸是14寸。耳后两乳突之间的骨度分寸是9寸。股骨大转子至腓横纹的骨度分寸是19寸。

23.答案: A

解析: 远治作用指某些腧穴不仅能治局部病证,而且能治本经循行所到达的远隔部位的脏腑、组织、器官的病证。列缺位于手腕部,但是能治疗头面部疾病,故属于远治作用。

24.答案: D

解析: 鱼际主治: 咳嗽、气喘、咳血、失音、喉痹、咽干等肺系病证; 外感发热,掌中热; 小儿府积。

25.答案: C

解析: 曲池定位: 在肘区,尺泽与肱骨外上髁连线的中点处。如有问题添加;j yj qq666

26.答案: B

解析: 连续波中的密波易产生抑制效应,常用于止痛、镇静、缓解肌肉和血管痉挛等。

27.答案: B

解析: 大肠募穴为天枢,位于足阳明胃经上。

28.答案: E

解析: 三阴交主治: 肠鸣腹胀、泄泻、便秘等脾胃肠病证; 月经不调、经闭、痛经、带下、阴挺、不孕、滞产等妇产科病证; 心悸、不寐、癲狂等神志病证; 小便不利、遗尿、遗精、阳痿等生殖、泌尿系统病证; 下肢痿痹; 湿疹、荨麻疹等皮肤病证; 阴虚诸证。

29.答案: A

解析: 先深后浅,轻插重提,提插幅度大,频率快属于提插泻法。

30.答案: D

解析: 内关既是手厥阴心包经的络穴又是八脉交会穴(通阴维脉)。

31.答案: C

解析: 少泽定位: 在手指,小指末节尺侧,指甲根角侧上方0.1寸。

32.答案: B

解析: 胃俞定位: 位于脊柱区,第12胸椎棘突下,后正中线旁开1.5寸,属足太阳膀胱经.

33.答案: B

解析: 然谷主治: 月经不调、阴痒、带下病、阴挺、白浊等妇科病证; 遗精、阳痿等男科病证; 癃闭、小便不利等泌尿系统病证; 咯血,咽喉肿痛; 消渴,腹泻; 下肢痿痹,足背痛; 小儿脐风,口噤.

34.答案: E

解析: 侠溪主治: 头痛、眩晕、目赤肿痛、耳鸣、耳聋等头面五官病证; 胁痛; 乳痈; 热病.

35.答案: B

解析: 在头部,眉上1寸,瞳孔直上的穴位是阳白,属足少阳胆经.如有问题添加;jyj qq666

解析: 心【部位】在耳甲腔正中凹陷处,即耳甲15区.

## A2型题

36.答案: C

解析: 根据患者"胸部膨满,憋闷如塞,甚则张口抬肩,咳嗽"的症状,辨病为肺胀;其兼见神志恍惚,表情淡漠,谵妄,烦躁不安,撮空理线,嗜睡,伴肢体酮动,抽搐表现,故辨证为痰蒙神窍证.其治法为涤痰、开窍、息风,方用涤痰汤.

37.答案: D

解析: 根据患者"哮喘病史2年,反复发作,喉中时有轻度哮鸣,短气息促,动则为甚,吸气不利"的症状,辨病为哮喘-缓解期;其兼见咳痰质黏起沫,脑转耳鸣,腰酸腿软,心慌,不耐劳累.五心烦热,颧红,口干,舌质红少苔,脉细数表现,故辨证为肺肾两虚证.其治法为补肺益肾,方用生脉地黄汤合金水六君煎.

38.答案: E

解析: 根据患者"干咳5天"的症状,辨病为咳嗽.伴痰中带血丝,声音逐渐嘶哑,口干咽燥,午后潮热,颧红,盗汗,日渐消瘦,神疲,舌质红少苔,脉细数现,故辨证为肺阴亏耗证.治法: 滋阴清热,润肺止咳.代表方: 沙参麦冬汤加减.如有问题添加;jyj qq666

39.答案: A

解析: 根据患者"有慢性肺心病多年病史,现胸闷气短、心悸加重3天,活动后诱发"的症状,且BNP明显升高,辨病为心衰.伴神疲乏力,自汗,面色胱白,口唇发绀,胸部闷痛,喘息不得卧,舌淡暗有瘀斑,脉沉细表现,故辨证为气虚血瘀证.治法: 补益心肺,活血化瘀.代表方: 保元汤合金水六君煎

40.答案: D

解析: 根据患者"心悸而痛,胸闷气短,动则更甚"的症状,辨病为胸痹.伴自汗,面色胱白,神倦怯寒,四

肢欠温,舌质淡胖,边有齿痕,苔白,脉沉细迟表现,故辨证为心肾阳虚证.治宜温补阳气,振奋心阳.代表方: 参附汤合金水六君煎

41.答案: A

解析: 根据患者"心悸不宁"的症状,辨病为心悸.伴善惊易恐,坐卧不安,不寐多梦,易惊醒,恶闻声响,食少纳呆,苔薄白,脉细弦表现,故辨证为心虚胆怯证.治法为镇惊定志,养心安神,代表方为安神定志丸.

42.答案: A

解析: 该患者因郁怒不解,诱发狂证,症见面红目赤,舌质红绛,为火热之象;苔黄腻,脉弦滑数,提示痰火为患,故辨为痰火扰神证.该证治宜清心泻火,涤痰醒神,方用生铁落饮.

43.答案: E

解析: 根据患者"外伤后,眩晕时作"的症状,辨病为眩晕.伴头痛如刺,健忘,失眠,心悸,精神不振,耳鸣耳聋,面唇紫暗,舌暗有瘀斑,脉细涩表现,故辨证为瘀血阻窍证.治宜活血化瘀,通窍活络,方用通窍活血汤.

44.答案: D

解析: 精神恍惚,心神不宁,多疑易惊,悲忧善哭,喜怒无常,或时时欠伸,或手舞足蹈,骂詈喊叫等,舌质淡,苔薄白,脉弦细.属郁证-心神失养证.治法: 甘润缓急,养心安神.代表方: 甘麦大枣汤加减

45.答案: A

解析: 根据患者"饮食梗阻难下,偶有虽下而复吐出"的症状,辨病为噎膈.伴呕出物如赤豆汁,胸膈疼痛,固着不移,肌肤枯燥,形体消瘦,舌质紫暗,脉细涩表现,故辨证为瘀血内结证.治法: 滋阴养血,破血行瘀.代表方: 通幽汤加减.

46.答案: B

解析: 根据患者"呃声短促而不得续"的症状,辨病为呃逆.伴口干咽燥,烦躁不安,不思饮食,大便干结,舌质红,苔少而干,脉细数表现,故辨证为胃阴不足证.治法: 养胃生津,降逆止呃.代表方: 益胃汤加减.

47.答案: D

解析: 根据患者"下痢时发时止"等症状,辨病为痢疾.伴见迁延不愈,发时大便次数增多,夹有赤白黏冻,腹胀食少,倦怠嗜卧,舌质淡苔腻,脉虚数等症,故辨证为休息痢.该证的治法为温中清肠,调气化滞,代表方为连理汤.

48.答案: D

解析: 根据患者"颈前喉结两旁结块肿大,可随吞咽动作上下移动"的症状,判断患者为瘰疬,该病首辨在气在血,次辨火旺与阴伤,三辨病情轻重.病位在肝脾,

## 中医医师资格笔试各单元考试科目及分值

### 中医执业医师资格考试内容(仅供参考)

第一单元	中基35、中诊35、中药35、方剂35、法规10
第二单元	西内50、西诊40、传染30、伦理10、中医经典20
第三单元	中内90、针灸60
第四单元	中外50、中妇50、中儿50

### 中医助理医师资格考试内容(仅供参考)

第一单元	中基20、中诊20、中药20、方剂20、 西内25、西诊20、传染15、伦理5、法规5
第二单元	中内45、针灸30、中外25、中妇25、中儿25

与心有关.治疗原则为理气化痰,消痰散结.

49.答案: B

解析: 根据患者"胁肋隐痛,悠悠不休"的症状,辨病为胁痛.伴遇劳加重,口干咽燥,心中烦热,头晕目眩,舌红少苔,脉细弦而数表现,故辨证为肝络失养证.治法: 养阴柔肝.代表方: 一贯煎加减.

50.答案: E

解析: 根据患者"小便频数短涩"的症状,辨病为淋证;伴见小便浑浊,色乳白,上有浮油,置之沉淀,尿道热涩疼痛,尿时阻塞不畅,口干,苔黄腻,舌质红,脉濡数的症状,辨证为膏淋.其治法为清热利湿,分清泄浊,代表方为程氏草薢分清饮.

51.答案: C

解析: 根据患者"阳痿不举"的症状,辨病为阳痿.伴伴心悸,失眠多梦,神疲乏力,面色萎黄,食少纳呆,腹胀便滴,舌淡,苔薄白,脉细弱表现,故辨证为心脾亏虚证.治法: 补益心脾.代表方: 归脾汤加减.

52.答案: A

解析: 根据患者"形神衰败,身体羸瘦,大肉尽脱"的临床症状,辨为虚劳;伴见心悸自汗,神倦嗜卧,心胸憋闷疼痛,形寒肢冷,面色苍白等心阳不足的症状,故辨证为心阳虚证.该证的治法为益气温阳,代表方为保元汤.

53.答案: B

解析: 根据患者的症状和查体结果,确诊为癌病,再根据"里急后重,肝门灼热,身目小便俱黄,舌红,苔黄腻,脉滑数"等症状,可辨证为湿热郁毒证.该证治宜清热利湿,化痰解毒,方用龙胆泻肝汤合五味消毒饮.

54.答案: B

解析: 根据患者"夜寐盗汗"的症状,辨病为汗证;其发汗特点为盗汗,五心烦热,有兼午后潮热,两颧色红,口渴,舌红少苔,脉细数,故辨证为阴虚火旺证.其治法为滋阴降火,代表方为当归六黄汤.

55.答案: A

解析: 根据患者"肢体关节疼痛,痛势较剧"的症状,辨病为痹证;伴见部位固定,遇寒则痛甚,得热则痛缓,关节屈伸不利,局部皮肤或有寒冷感,舌质淡,舌苔薄白,脉弦紧,辨为痛痹.其治法为散寒通络,祛风除湿,方用乌头汤.

56.答案: E

解析: 根据患者"四肢痿弱,肌肉瘦削"的症状,辨病为痿证;伴见手足麻木不仁,四肢青筋显露,舌质暗淡有瘀点,脉细涩,为气虚络瘀,筋脉失养所致,故辨证为脉络瘀阻证.其治法为益气养营,活血行瘀,代表方为圣愈汤合补阳还五汤

57.答案: D

解析: 根据患者"头晕目眩,甚则昏眩欲仆"的症状,辨病为眩晕虚证.伴伴耳鸣,腰膝酸软,遗精,舌淡,脉沉细表现,故辨证为肾精不足证.眩晕虚证主穴: 百会、风池、肝俞、肾俞、足三里.配穴: 肾精不足配太溪、悬钟、三阴交.

58.答案: C

解析: 根据患者"大便艰涩,排出困难"的症状,辨病为便秘.伴用力努挣则汗出短气,便后乏力,面白神疲,肢倦懒言,舌淡苔白,脉弱表现,故辨证为虚秘证.便秘主穴: 天枢、大肠俞、上巨虚、支沟.配穴: 虚秘配足三里、脾俞、气海.

59.答案: B

解析: 根据患者"经期期间伴小腹坠胀,疼痛,拒按.舌下络脉瘀紫,脉细涩."的症状,故辨病为痛经-实证.其针灸治疗应以任脉、足太阴经穴为主.

60.答案: D

解析: 根据患者"平素注意力不集中、活动过多、情绪不稳、冲动任性,偶感到学习困难,但智力基本正常."的症状,辨病为小儿多动症.伴伴急躁易怒,多动多语,五心烦热,盗汗多梦,舌红,苔黄,脉细数表现,故辨证为阴虚阳亢证.该病主穴: 印堂、四神聪、太溪、风池、神门、内关.配穴: 阴虚阳亢配三阴交、太冲.

61.答案: B

解析: 根据患者"有外伤史,面部突然发作疼痛"的症状,辨病为面痛.伴呈针刺样剧烈疼痛,痛时可引起面部肌肉抽搐,痛点固定不移,舌暗有瘀斑,脉细涩表现,故辨证为气血瘀滞证.该病主穴: 攒竹、四白、下关、地仓、合谷、太冲、内庭.配穴: 气血瘀滞配内关、三阴交.

62.答案: E

解析: 根据患者"排尿困难1年余,伴小腹坠胀,时欲小便而不得出,大便不坚,舌淡,苔白,脉细弱"的症状,故辨证为癃闭虚证-脾虚气弱证,治疗以足太阳、任脉穴及相应背俞穴为主.

63.答案: A

解析: 根据患者"哮喘反复发作"的症状,辨病为哮喘.伴伴声低气怯,气息短促,深吸为快,体质虚弱,脉弱无力表现,故辨证为肺气虚证.该病主穴: 肺俞、膏肓、肾俞、太渊、太溪、足三里、定喘.配穴: 肺气虚配气海.

64.答案: C

解析: 患者患消渴病10余年,根据"多食易饥,口干欲饮,苔黄,脉滑实有力"的症状,辨证为胃热津伤证,其治疗除主穴外还应选用内庭、地机.

65.答案: A

解析: 根据患者"微恶风寒,发热重,浊涕,痰稠或黄,咽喉肿痛,苔薄黄,脉浮数"的症状,可辨病为风热感冒,治疗应以泻热为主,主穴用毫针泻法,可配合大椎刺络拔罐,少商、耳尖点刺放血。

66.答案: E

解析: 患者既往痼病病史十余年,近期未发作,可辨病为痼病间歇期,兼见胸闷,痰多,舌淡,苔白腻,脉弦滑,可辨证为风痰闭阻证。该病主穴: 印堂、鸠尾、间使、太冲、丰隆、腰奇。间歇期配穴: 风池、合谷、阴陵泉。

67.答案: B

解析: 根据患者"晚上设置的空调温度过低,晨起后发现右侧项背牵拉疼痛,头向右侧倾斜,颈项活动受限"的症状,故辨证为落枕-少阳经证。该病治疗选用取局部阿是穴和手太阳、足少阳经穴为主。

68.答案: E

解析: 根据患者"初期下肢瘙痒,随后出现丘疹,病久丘疹融合成片,皮肤增厚,干燥粗糙"等症状,可辨病为神经性皮炎,其针灸治疗原则是祛风止痒,清热润燥。

69.答案: E

解析: 根据患者"一周前左侧腰肋部皮肤出现灼热刺痛、发红,继则出现簇集性粟粒大小丘状疱疹,多带状排列"的症状,辨病为蛇串疮。伴胸脘痞满,纳差,舌红,苔黄腻,脉濡数表现,故辨证为脾胃湿热证。该病主穴: 局部阿是穴、相应夹脊穴。配穴: 脾胃湿热证配阴陵泉、内庭。

70.答案: D

解析: 根据患者"起病急,牙痛甚而龈肿"的症状,辨病为牙痛。伴伴形寒身热,脉浮数表现,故辨证为风火牙痛证。该病主穴: 合谷、颊车、下关。配穴: 风火牙痛证配外关、风池。

71.答案: B

解析: 根据患者症状,可辨病为漏肩风,其疼痛以肩外侧部为主,属手少阳经证,其治疗除主穴外还应选用外关。

72.答案: B

解析: 急性肾绞痛主穴: 肾俞、膀胱俞、中极、三阴交、阴陵泉。

### A3型题

73-75.答案: D DC

解析: 近期曾与肺榜病人接触,再根据患者"咳痰、低热2天,痰少质黏,时时咳血,血色鲜红,午后潮热骨蒸颤红,五心烦热,盗汗,口渴心烦,失眠,性情急躁易怒,形体日益消瘦。舌干而红,苔薄黄而剥,脉细

数"的症状,故辨证为肺癆-虚火灼肺证。治法: 滋阴降火。代表方: 百合固金汤合秦艽鳖甲散加减。

76-78.答案: A C B

解析: 患者不寐半月余,症见入睡困难,故诊断为不寐。其病位主要在心,与肝、脾、肾密切相关。该胸闷脘痞,泛恶暖气,伴口苦,头重,目眩,舌偏红,苔黄腻,脉滑数,为痰热之象,故辨为痰热扰心证。该证治宜清化痰热,和中安神,方用黄连温胆汤。

79-81.答案: EC C

解析: 患者智能减退,记忆力、计算力、定向力、判断力明显减退,神情呆钝,词不达意,故诊断为痴呆。痴呆是由髓减脑消、神机失用所导致的一种神志异常的疾病。根据患者"头晕耳鸣,怠惰思卧,齿枯发焦,腰酸骨软,步履艰难,舌瘦色淡,苔薄白,脉沉细弱"的症状,故辨证为痴呆-髓海不足证。治法: 补肾益髓,填精养神。代表方: 七福饮加减。

82-84.答案: BC E

解析: 患者患中风偏瘫多年,患肢僵硬,拘挛变形,舌强不语,肢体肌肉萎缩,舌红脉细,脉沉细,为肝肾亏虚之象,故其辨为中风恢复期之肝肾亏虚证。该证的治法为滋养肝肾,代表方为左归丸合地黄饮子。

85-87.答案: DA E

解析: 根据患者"平素工作压力大,情绪抑郁,泄泻2天"的症状,辨病为泄泻。伴腹痛,泻后痛减,腹中雷鸣,攻窜作痛,矢气频作,胸胁胀闷,暖气食少,舌淡红,脉弦表现,故辨证为肝郁乘脾证。治法: 抑肝扶脾。代表方: 痛得要方加减。久泻反复发作可加乌梅、焦山楂、甘草酸甘敛肝,收涩止泻。该病预防调护包括: 饮食有节,宜清淡、富营养、易消化食物为主,可食用一些对消化吸收有帮助的食物,如山楂、山药、莲子、扁豆、芡实等。避免进食生冷不洁及难消化或清肠润滑食物。急性泄泻患者要给予流质或半流质饮食,忌食辛辣炙煨、肥甘厚味、荤腥油腻食物;某些对牛奶、面筋等不耐受者宜禁食牛奶或面筋。若泄泻而耗伤胃气,可给予淡盐汤、米粥以养胃气。若虚寒腹泻,可予淡姜汤饮用,以振奋脾胃,调和胃气。

88-90.答案: CC E

解析: 根据患者"身目俱黄1月余,黄色晦暗如烟熏"的症状,辨病为阴黄。伴脘腹痞胀,纳谷减少,大便不实,神疲畏寒,口淡不渴,舌淡苔腻,脉濡缓表现,故辨证为寒湿阻遏证。治法: 温中化湿,健脾和胃。代表方: 茵陈术附汤加减。

91-93.答案: D D A

解析: 根据患者"3天前出现眼睑浮肿,延及全身,皮肤光亮"的症状,辨病为阳水。伴尿少色赤,身发疮痍;

甚则溃烂;恶风发热,舌质红,苔薄黄,脉浮数表现,故辨证为湿毒浸淫证.治法:宣肺解毒,利湿消肿.代表方:麻黄连翘赤小豆汤合五味消毒饮加减.症见尿痛、尿血,乃湿热之邪下注膀胱,伤及血络,可酌加凉血止血之品,如石韦、大蓟、荠菜花等.

94-96.答案: DDE

解析: 根据患者"口渴、多食与便溏5半年余"的症状,辨病为中消.伴精神不振,四肢乏力,体瘦,舌质淡红,苔白而干,脉弱表现,故辨证为气阴亏虚证.治法:益气健脾,生津止渴.代表方:七味白术散加减.消渴的并发症包括肺癆、白内障、雀目、耳聋、疮疖痈疽、中风偏瘫以及水肿.

97-99.答案: CAD

解析: 根据患者"平素体弱多病,缺铁性贫血病史半年,近日头晕,目眩,胁痛,肢体麻木,筋脉拘急,月经后期,面色不华,舌淡白,脉弦细"的症状,故辨证为虚劳-肝血虚证.治法:补血养肝.代表方:四物汤加减.

100-102.答案: CCB

解析: 根据患者"腰痛5天"的症状,辨病为腰痛.伴平素怕冷,冷痛,缠绵不愈,局部发凉,喜温喜按,遇劳更甚,卧则减轻,少腹拘急,面色觥白,肢冷畏寒,舌质脉沉细无力表现,故辨证为肾阳虚证.治法:补肾壮阳,温煦经脉.代表方:右归丸加减.如无明显阴阳偏盛者,可服用青娥丸,补肾治腰痛.

103-105.答案: ACD

解析: 根据患者"下肢弛缓无力1年余,肌肉明显萎缩,功能严重受限"的症状,确定该病为痿证.治法祛邪通络,濡养筋脉.以手足阳明经穴和夹脊穴为主.根据患者"腰酸,头晕,舌红少苔,脉细数"的症状,辨证为肝肾亏虚证.配穴:肝肾亏虚配肝俞、肾俞.

106-108.答案: AAA

解析: 根据患者"咳嗽1个月"的症状,辨病为咳嗽.伴劳累后加重,咳吐黏稠痰,胸脘痞闷,胃纳减少,舌苔白腻,脉濡滑表现,故辨证为痰湿阻肺证.咳嗽治疗主穴:肺俞、太渊、三阴交.配穴:痰湿阻肺者,加丰隆、阴陵泉.咽喉干痒配太溪.如有问题添加;

jyj qq666 109-11.答案: DCA

解析: 根据患者"暴饮暴食后,呕吐酸腐,脘腹胀满,暖气厌食,苔厚腻,脉滑实"的症状,故辨证为呕吐-食滞证.呕吐治疗主穴:内关、胃俞、足三里、中脘.取胃的募穴及足阳明经穴为主.配穴:食滞者,加梁门、天枢.基本刺灸方法为主穴毫针平补平泻法.其他治疗:

(1)穴位注射法:选中脘、足三里、内关.药用维生素B1或维生素B6注射液(2)耳针法:选胃、贲门、食道、口、神门、交感、皮质下.毫针刺,或用压丸法

112-114.答案: DAC

解析: 根据患者"平素工作压力大,精神抑郁善忧"的症状,辨病为郁证.伴情绪不宁,易怒易哭,伴精神恍惚,多疑易惊,悲忧善哭,舌淡,脉弦表现,故辨证为心神惑乱证.该病主穴:百会、印堂、水沟、内关、神门、太冲.配穴:心神惑乱证配通里、心俞、三阴交;咽部异物哽塞感明显者配天突、照海.

115-117.答案: CDD

解析: 根据患者"月经淋漓难尽,经血色淡质稀"的症状,可辨病为崩漏虚证,治疗原则是健脾补肾,固冲止血;该病的针灸治疗,应以足太阴、任脉、足阳明经穴为主;该病的针灸治疗主穴为气海、肾俞、足三里、三阴交.如有问题添加;jyj qq666

118-120.答案: BAA

解析: 根据患者症状,可辨病为肘劳,治疗原则是舒筋通络;其疼痛部位在肘关节外上方(肱骨外上髁周围),为手阳明经证,俗称网球肘,可在主穴基础上,加用曲池、手三里、三间.

## B型题

121-122.答案: AD

解析: 癩为痰气郁结,蒙蔽神机;狂为痰火上扰,神明失主.

123-124.答案: AC

解析: 厥阴头痛的引经药为藁本;少阴的头痛引经药为细辛.

125-126.答案: CA

解析: 六淫之寒、热、湿邪客于胃,均可引起胃痛,其中以寒邪客胃最为多见.感冒是感受触冒风邪,邪犯卫表而导致的常见外感疾病.

127-128.答案: CD

解析: 脘腹胀满疼痛,拒按,噯腐吞酸,为腹痛-饮食积滞证.代表方:枳实导滞丸加减.腹痛较剧,痛如针刺,舌质紫暗,脉弦涩,为腹痛-瘀血内停证.代表方:少腹逐瘀汤加减.

129-130.答案: DB

解析: 疟疾迁延日久,每遇劳累辄易发作,倦怠乏力,声低懒言为劳疟.代表方:何人饮加减.疟疾热甚寒微甚则神昏谵语为热瘧.代表方:清瘧汤加减

131-132.答案: BA

解析: A项为癃闭的病机;B项为淋证的病机;C、D两项为关格的病机;E为水肿的病机.

133-134.答案: BC

解析: 痰饮病,胸胁刺痛,寒热往来,身热起伏,呼吸、转侧疼痛加重,为悬饮-邪犯胸肺证.代表方:柴枳半夏汤加减.痰饮病,胸胁疼痛,如灼如刺,病侧胸廓变形,

舌质暗,为悬饮-络气不和证.代表方: 香附旋覆花汤加减.

135-136.答案: A C

解析: 气郁发热用丹栀逍遥散疏肝理气,解郁泄热.痰湿郁热用黄连温胆汤合中和汤燥湿化痰,清热和中.

137-138.答案: D C

解析: 痹证风湿热痹用白虎加桂枝汤或宣痹汤以清热通络,祛风除湿.痹证痰瘀痹阻用双合汤以化痰行瘀,蠲痹通络.

139-140.答案: C B

解析: 此题考点为十二经脉胸腹部循行规律.胸部经络循行距正中线: 第一侧线肾经2寸,第二侧线胃经4寸,第三侧线脾经6寸.腹部经络循行距正中线: 第一侧线肾经0.5寸,第二侧线胃经2寸.

41-142.答案: A D

解析: 手太阳小肠经与足太阳膀胱经均通于目内眦.手足少阳经交接在目外眦.手足阳明经交接于鼻旁.

143-144.答案: E C

解析: 胆在五行属木,依照本经母子补泻法,"实则泻子",故当选取"火"属性的五输穴,对于足少阳胆经而言,其"火"属性的是"经"穴,阳辅为胆经"经"穴,在五行属火.故选E.

膀胱经的子经为胆经.胆经属于阳经,水(荣穴)之子为木(输穴),故选择胆经的输穴,即足临泣.选C.

145-146.答案: E B

解析: 十二经别加强了十二经脉相表里的两条经脉在体内的联系.十二经筋均起于四肢末端,行于体表,不入内脏,具有"结、聚、散、络"的特点.

147-148.答案: B A

解析: 足三阴经均可治疗腹部病、妇科病.足少阳经和足太阳经均可治疗眼病.

149-150.答案: C D

解析: 手少阳三焦经的络穴是外关.手厥阴心包经的原穴是大陵.

## 第四单元参考答案

### A 1 型题

1.答案: C

解析: 外科学的发病机理包括邪正盛衰、气血凝滞、经络阻塞、脏腑失和.

2.答案: D

解析: 痰肿的特点是肿势软如棉,或硬如馒,大小不一,形态各异,无处不生,不红不热,皮色不变.见于瘰疬、脂瘤等.

3.答案: A

解析: 提脓祛腐药适用于溃疡初期,脓栓未溶,腐肉未脱,或脓水不净,新肉未生之际.提脓去腐的主药是升丹,目前常用的有九一丹、八二丹、七三丹、五五丹、九黄丹等.不含升丹的提脓祛腐药是黑虎丹,用于升丹过敏者.

4.答案: C

解析: 足部红肿灼热疼痛,肿势散漫此为生于足背的足发背.发特点为初起无头、红肿蔓延成片,中央明显四周较淡,边界不清,灼热疼痛,有的3~5日后中央色褐腐溃,周围湿烂,全身症状明显.常见的发有生于咽喉处的锁喉疔、生于臀部的臀疔、生于手背部的手发背、生于足背的足发背.

5.答案: B

解析: 乳核是发生在乳房部最常见的良性肿瘤.相当于西医的乳腺纤维腺瘤.其特点是好发于20~25岁青年妇

女,乳中结核,形如丸卵,边界清楚,表面光滑,推之活动.

6.答案: E

解析: 失荣气郁痰结证选方选用化痰开郁方(经验方);其治法为理气解郁,化痰散结.

7.答案: E

解析: 油风实证以通以清为主,有气滞血瘀证,血热风燥证两个证型;虚证以补为要,有气血两虚证和肝肾不足证两个证型.

8.答案: B

解析: 瘾疹外治法中,风团色红,瘙痒明显者选用马齿苋、白鲜皮等解毒止痒的中药熏洗;风团色淡白,皮肤干燥者,可选用当归、茯苓、白术熏洗;因饮食不当诱发者,可选用苦参、黄柏等中药保留灌肠.

9.答案: B

解析: 肛痈的外科治疗方法: 脓肿一次切开法适用于浅部脓肿者;一次切开挂线法适用于高位脓肿者;分次手术法适用于不愿意住院的深部脓肿者或体质虚弱者.

10.答案: B

解析: 浅度烧伤的创面表现有剧痛,感觉过敏,有水疱,基底部呈均匀红色、潮湿,局部肿胀.故选B,,感觉迟钝可见于深I度烧伤.

11.答案: B

解析: 完带汤、生化汤均出自《傅青主女科》

12.答案: D

解析: 正常月经初潮年龄一般为13-15岁,平均14岁,即"二七"之年.可早至11-12岁,迟至16岁.且月经有月节律的周期性,出血的第1天为月经周期的开始,两次月经第1天的间隔时间称为一个月经周期,一般28-30天.经量一般以每月经量20~60mL为适中.经色暗红,经质不稀不稠,不凝固,无血块,无特殊臭气.

13.答案: E

解析: 受孕初期仍能按月经周期有少量出血而无损于胎儿者,称为"激经",又称"盛胎"或"垢胎",均是个别的特殊生理现象,若无不适,不影响生育,可不作病论.

14.答案: B

解析: 六淫与五邪中与妇科关系最大的是寒、热、湿邪,因寒、热、湿邪易与血相搏发生妇科病.

15.答案: B

解析: 经期大便溏泄,可辨病为经行泄泻,伴行量多,色淡质薄,脘腹胀满,神疲肢软;舌淡红,苔白,脉濡缓,可辨为脾虚证,治宜健脾渗湿,理气调经,方选参苓白术散.

16.答案: D

解析: 两次月经中间阴道少量出血,辨为经间期出血:平素带下量多色黄,质黏稠,大便黏腻,辨为湿热证,治宜清利湿热,固冲止血,方选清肝止淋汤去阿胶、红枣,加茯苓、小蓟.如有问题添加;j y j qq666

17.答案: A

解析: 妊娠期间,小便不通,甚至小腹胀急疼痛,心烦不得卧,称为"妊娠小便不通",古名"转胞"或"胞转".

18.答案: A

解析: 妊娠恶阻肝胃不和证其治法为清肝和胃,降逆止呕;选方为橘皮竹茹汤或苏叶黄连汤.

19.答案: D

解析: 妊娠期间凡峻下、滑利、祛瘀、破血、耗气、散气以及一切有毒药品,都应慎用或禁用.如果病情确实有需要,亦可适当选用,但需严格掌握剂量和用药时间,"衰其大半而止",以免动胎伤胎.

20.答案: D

解析: 产后"三审":先审小腹痛与不痛,以辨有无恶露的停滞;次审大便通与不通,以验津液之盛衰;三审乳汁行与不行及饮食之多少,以察胃气的强弱.

21.答案: E

解析: 产妇在产褥期内,发生与分娩或产褥有关的小腹疼痛,称为产后腹痛.其中因瘀血引起者,称"儿枕痛".本病以新产后多见

22.答案: D

解析: 产后身痛的发生机理,主要是产后营血亏虚,经脉失养或风寒湿邪乘虚而入,稽留关节、经络所致.常见病因有血虚、风寒、血瘀、肾虚;对应证型有血虚证、外感证、血瘀证、肾虚证.

23.答案: C

解析: 阴挺分型:

I度轻型宫颈外口距处女膜缘<4cm,未达处女膜缘;I度重型宫颈已达处女膜缘,阴道口可见子宫颈;II度轻型宫颈脱出阴道口,宫体仍在阴道内;II度重型部分宫体脱出阴道口;III度宫颈与宫体全部脱出阴道口外.

24.答案: E

解析: 阴疮热毒证可见外阴部皮肤局限性鲜红肿胀,破溃糜烂,灼热结块,脓苔稠黏,或脓水淋漓;全身见身热心烦,口干纳少,便秘尿黄;舌红苔黄腻,脉弦滑数.而E选项为寒湿证表现.

25.答案: C

解析: 小儿具有肺脏娇嫩、脾常不足、肝火易亢的生理特点,患感冒后易出现夹痰、夹滞、夹惊的肺系病证兼夹证.

26.答案: D

解析: 针对于1岁以上儿童,体重计算公式为每年长2kg  
公式: 体重(Kg) = 8+2 × 年龄;故为18kg.

27.答案: A

解析: 区门迟闭及头围大于正常者,常见于解颅(脑积水)、佝偻病、先天性甲状腺功能减低症等;故选A.

28.答案: D

解析: 望小儿舌诊时,苔色染黑,为吃橄榄、乌梅、铁剂等.温热病热入营血可见舌质绛红,有红刺.

29.答案: E

解析: 新生儿有几种特殊生理状态,不可误认为病态.

新生儿两侧颊部各有一个脂肪垫隆起,称为"螳螂子"有助吮乳,不能挑割.

30.答案: E

解析: 添加辅食的原则:由少到多,由稀到稠,由细到粗,由一种到多种,在婴儿健康、消化功能正常时逐步添加.

31.答案: B

解析: 硬肿症以温阳散寒,活血化瘀为治疗原则.

32.答案: C

解析: 小儿反复呼吸道感染,若反复外感,咽微红,口臭,口舌易生疮,汗多而黏,夜寐欠安,大便干,舌质红,苔黄,脉滑数;辨证为肺胃实热证.

33.答案: E



解析: 厌食: 长期食欲不振, 厌恶进食, 一般无脘腹胀满、大便酸臭等症。

34. 答案: A

解析: 营养性缺铁性贫血, 是由于体内铁缺乏致使血红蛋白合成减少而引起的一种小细胞低色素性贫血。本病为儿科常见疾病, 属于中医学“血虚”范畴。多见于婴幼儿, 尤以6个月-3岁最常见。

35. 答案: D

解析: 夜啼惊恐伤神证治法为定惊安神, 补气养心; 选方为远志丸。

36. 答案: B

解析: 五迟指立迟、行迟、齿迟、发迟、语迟; 五软指头项软、口软、手软、足软、肌肉软。

37. 答案: C

解析: 考察尿频选方, 尿频脾肾气虚证选方为缩泉丸; 其治法为温补脾肾, 升提固摄。

38. 答案: C

解析: 痒腮辨证以经络辨证为主, 常证以病在少阳为主, 变证则病在少阳、厥阴二经。

39. 答案: A

解析: 奶麻多见于6-18个月的小儿, 突然高热, 持续3-5天, 身热始退或热退稍后即出现玫瑰红色皮疹, 以躯干、腰部、臀部为主, 面部及肘、膝关节等处较少。全身症状轻微, 皮疹出现1-2天后即消退, 疹退后无脱屑及色素沉着斑。

## A2型题

40. 答案: D

解析: 首先辨病, 颈前结喉处红肿疼痛, 迅速蔓延, 伴全身症状, 可以判断为锁喉痛; 然后辨证分型, 根据溃后脓出稀薄, 疮口有空壳, 收口缓慢, 胃纳不香, 口干少津。舌光红, 脉细, 可辨为热伤胃阴证, 选用益胃汤治疗。

41. 答案: D

解析: 首先辨病, 根据“左侧小腿处, 红赤肿胀、灼热疼痛, 短时间内见紫斑, 结毒化脓”, 可为诊为丹毒, 根据病变部位小腿处, 且伴发热, 胃纳不香, 可辨为湿热毒蕴证。该证宜利湿清热解毒, 选用五神汤合草薢渗湿汤治疗。

42. 答案: C

解析: 该患者经透光试验判断患处已成脓, 故宜及早切开排脓, 一般应尽可能循经切开。

43. 答案: D

解析: 首先辨病, 根据“左乳红肿热痛3天, 皮肤烦红灼热”, 可诊为乳痈。根据一周后肿块变软, 有应指感。伴有壮热, 舌红, 苔黄腻, 脉洪数, 可辨为热毒炽盛证,

选用透脓散治疗, 治法清热解毒, 托里透脓。

44. 答案: C

解析: 首先辨病, 根据“查体发现左侧乳房有肿块, 乳房胀痛, 月经前疼痛加剧, 经后疼痛减轻”, 可诊为乳癖。根据肿块呈厚薄不等的片块状, 圆盘状, 大小不一质地中等, 边界清, 活动度良好, 可确定为片块型。

45. 答案: C

解析: 首先辨病, 根据“2天来全身起红色风团, 灼热剧痒”, 可诊为瘾疹。根据遇热时皮疹加重, 苔薄黄, 脉浮数, 可辨为风热犯表证, 选用消风散治疗, 治法疏风清热止痒。

46. 答案: D

解析: 患者便时肛内肿物脱出, 轻重程度不一, 色淡红, 伴有肛门坠胀, 大便带血, 神疲乏力, 食欲不振, 舌淡, 苔薄白, 脉弱。此为脱肛之脾虚气陷证的表现, 治宜补气升提, 收敛固摄, 方用补中益气汤。如有问题添加; jyj qq666

47. 答案: D

解析: 患者6小时前突然出现腰腹部绞痛, 疼痛向外阴部放射, 尿频, 尿急, 尿赤。判断患者为尿石症。舌有瘀斑, 脉弦数。故辨为气血瘀滞证。该证治宜理气活血, 通淋排石, 方用金铃子散合石韦散。

48. 答案: A

解析: 该患者伴见小便频数, 夜间尤甚, 尿线变细, 余沥不尽, 尿程缩短, 精神萎靡, 面色无华, 畏寒肢冷。舌质淡润, 苔薄白, 脉沉细, 可辨为肾阳不足证。

49. 答案: D

解析: 患者突发左下肢粗肿, 局部发热、发红, 疼痛, 活动受限, 可确定为股肿。舌质红, 苔黄腻, 脉弦滑, 故辨为湿热下注证。

50. 答案: C

解析: 患者平素月经规律, 但经后头晕, 头部绵绵作痛诊断为经行头痛; 伴有月经量少, 色淡, 质稀; 心悸少寐, 神疲乏力; 舌淡, 苔薄, 脉虚细, 可辨为血虚证, 治宜养血益气, 方选八珍汤。

51. 答案: D

解析: 首先辨病, 根据“月经停止1年后又再次出现子宫出血”, 可诊为经断复来。根据色红, 量较多, 平时带下色黄有臭味, 外阴及阴道瘙痒, 口苦咽干, 疲惫无力纳谷不馨, 大便不爽, 小便短赤; 舌质偏红, 苔黄腻, 脉弦细数, 可辨为湿热下注证, 选用易黄汤加黄芩、茯苓、泽泻、侧柏叶、大小蓟治疗, 治法清热利湿, 止血凉血。

52. 答案: C

解析: 首先辨病, 根据“屡孕屡堕”, 可诊为滑胎。根据

## 中医医师资格笔试各单元考试科目及分值

### 中医执业医师资格考试内容(仅供参考)

第一单元	中基35、中诊35、中药35、方剂35、法规10
第二单元	西内50、西诊40、传染30、伦理10、中医经典20
第三单元	中内90、针灸60
第四单元	中外50、中妇50、中儿50

### 中医助理医师资格考试内容(仅供参考)

第一单元	中基20、中诊20、中药20、方剂20、 西内25、西诊20、传染15、伦理5、法规5
第二单元	中内45、针灸30、中外25、中妇25、中儿25

再次孕后阴道出血，色深红质稠，腰酸腹痛，面赤唇红，口干咽燥，便结尿黄；舌红苔黄，脉弦滑数，可辨为血热证，选用保阴煎合二至丸加白术治疗，治法清热养血，滋肾安胎。

53.答案： C

解析： 根据正值分娩时，忽然眩晕倒仆，昏不知人，两目上视，牙关紧闭，四肢抽搐，角弓反张，须臾醒，醒复发，甚或昏迷不醒，可诊为子痫，该病急症处原则：

经确诊，立即住院治疗，积极处理。治疗原则为解痉、降压、镇静、合理扩容，必要时利尿、适时终止妊娠，中西医配合抢救。

54.答案： B

解析： 根据分娩后突然感头晕眼花，不能坐起，恶心呕吐，继而神昏，不省人事，可确诊为产后血晕。

55.答案： E

解析： 根据产后2天，出现情绪低落、精神抑郁，可确诊为产后抑郁。主要病机是血虚或血瘀导致心神不守。

56.答案： B

解析： 根据患者"产后乳汁甚少"的症状，可诊为缺乳。伴地稀薄，乳房柔软无胀感；面色少华，倦怠乏力；舌淡苔薄白，脉细弱，可辨为气血虚弱证。治法： 补气养血，佐以通乳。方药： 通乳丹。

57.答案： C

解析： 首先辨病，根据"下腹部结块，触痛"，可诊为癥瘕。根据月经量少，经行腹痛较剧，经色紫暗有块，曾反复流产3次；腰酸膝软，头晕耳鸣；舌暗，脉弦细，可辨为肾虚血瘀证，选用补肾祛瘀方或益肾调经汤治疗，治法补肾活血，消癥散结。如有问题添加；j yj qq666

58.答案： E

解析： 首先辨病，根据"因卫生习惯差，阴部瘙痒3天"，可诊为阴痒。根据外阴皮肤粗糙增厚，有抓痕，黏膜充血破溃，带下量多，色黄如脓，味腥臭；伴心烦易怒，胸胁满痛，口苦口腻，食欲不振，小便黄赤；舌体胖大，色红，苔黄腻，脉弦滑，可辨为肝经湿热证，选用龙胆泻肝汤或草薢渗湿汤，外用蛇床子散治疗，治法清热利湿，杀虫止痒。

59.答案： B

解析： 首先辨病，根据"经期吐血、衄血"，可诊为经行吐衄。根据量少，色暗红，月经每先期、量少；平素可有头晕耳鸣，手足心热，两额潮红，潮热咳嗽，咽干口渴；舌绛，苔花剥，脉细数，可辨为证，选用顺经汤治疗，治法滋阴养肺

60.答案： D

解析： 根据现咽痛、吞咽困难5天，伴发热，扁桃体充血呈鲜红，肿大，表面有脓点，可诊断为乳蛾。该病的

病机为热毒壅结咽喉，治疗原则为清热解毒，利咽消肿

61.答案： B

解析： 首先辨病，根据"气喘，喉间哮鸣5天"，可诊为哮喘。根据咳嗽，痰黏，色黄难咯，胸闷，喷嚏，鼻塞，流清涕，恶寒，发热，面色红赤，夜卧不安，无汗，口渴，小便黄赤，大便干，咽红，舌质红，苔薄黄，脉滑数，可辨为外寒内热证，选用大青龙汤治疗，治法解表清里，止咳定喘。

62.答案： C

解析： 首先辨病，根据"挤眉弄眼，摇头扭腰，肢体抖动，咽干清嗓"，可诊为小儿抽动障碍，需与风湿性舞蹈病、肌阵挛、急惊风、注意力缺陷多动症以及习惯性抽搐进行鉴别。如有问题添加；j yj qq666

63.答案： C

解析： 首先辨病，根据"有急惊风病史，现精神萎靡，嗜睡无神，露睛，抽搐无力，时作时止"，可诊为慢惊风。根据面色萎黄，不欲饮食，大便稀溏，时有肠鸣，四肢不温，舌淡苔白，脉沉弱，可辨为脾虚肝亢证，选用治疗，治法温中健脾，缓肝理脾。代表方剂： 缓肝理脾汤。

64.答案： B

解析： 水肿风水相搏证用麻黄连翘赤小豆汤合五苓散。加减： 有表寒加羌活、防风；血尿明显加小蓟、白茅根；有咳喘加葶苈子、桑白皮。

65.答案： C

解析： 首先辨病，根据"寐中多遗，可达数次"，可诊为遗尿。根据小便清长，面白少华，神疲乏力，智力较同龄儿稍差，肢冷畏寒，舌质淡，苔白滑，脉沉无力，可辨为肾气不足证，选用菟丝子散治疗，治法温补肾阳，固涩膀胱。

66.答案： E

解析： 首先辨病，根据"肠道虫证患儿，脐腹部疼痛，时作时止，嗜食异物，大便不调，便下蛔虫"，可诊为蛔虫病。根据面色黄滞，面部有白斑，白睛蓝斑，唇内粟状白点，夜寐龄齿。形体消瘦，肚腹胀大，青筋显露。舌苔花剥，舌尖红赤，脉弦滑，可辨为肠虫证，选用使君子散治疗，治法驱蛔杀虫，调理脾胃。

67.答案： C

解析： 首先辨病，根据"有风疹接触史，高热1天后，局部皮肤出现淡红色斑丘疹，1天后出现全身性斑丘疹"可诊为风疹。根据疹色鲜红，疹点稠密，可见皮疹融合成片，皮肤猩红，烦躁口渴，小便短黄，大便秘结，舌质红赤，苔黄糙，脉洪数，可辨为邪入气营证，选用透疹凉解汤治疗，治法清气凉营解毒。

68.答案： A

解析: 麻疹发热初期的典型表现为麻疹黏膜斑。

69.答案: C

解析: 首先辨病,根据"因喂养不当,形体略瘦,面色少华,毛发稀疏",可诊为府证。根据不思饮食,精神欠佳,性急易怒,大便干稀不调,舌质略淡,苔薄微腻,脉细有力,可辨为府气证,选用资生健脾丸治疗,治法调脾健运。

### A3型题

70~72答案: B A C

解析: 根据患者"结喉正中稍右有一半球形肿块如鸡蛋大,不红、不热,边界清楚,表面光滑,质地中等无压痛,皮色如常,随吞咽上下移动。无明显全身症状,苔薄腻,脉弦滑"的症状,故辨证为肉瘤-气滞痰凝证。治法: 理气解郁,化痰软坚。方药: 逍遥散合海藻玉壶汤加减。

73~75答案: D B B

解析: 根据患者"消渴病病史1年,3天前背部出现局部红肿高突,范围在10cm左右,灼热疼痛,根脚收束,有脓头,迅速化脓脱腐,脓出黄稠。伴发热,口渴,尿赤。舌苔黄,脉数有力"的症状,故辨证为有头疽-火毒凝结证。治法: 清热泻火,和营托毒。方药: 黄连解毒汤合仙方活命饮加减。如有问题添加;j y j qq666

76~78答案: A A B

解析: 首先辨病,患者服药后突然出现全身性皮炎,可判断为药毒。药毒总由禀赋不耐,邪毒侵犯所致。现症见色鲜红,有血疱,灼热痒痛;伴高热,神志不清,口唇焦燥,口渴不欲饮,大便干结,小便短赤;舌红绛,苔少,脉洪数,可辨为热毒入营证,治宜清热凉血,解毒护阴,选用清营汤治疗。

79~81答案: E A D

解析: 首先辨病,患者胳膊出现皮疹,有薄膜现象。刮除薄膜,出现多个筛状出血点。诊为白疤;再辨证分型,根据病程进入静止期后,皮疹多呈斑片状,颜色淡红,鳞屑减少,干燥皲裂,自觉瘙痒;伴口咽干燥;舌质淡红,舌苔少,脉沉细,可辨为血虚风燥证。该证治宜养血滋阴,润肤息风,方用当归饮子。

82~84答案: B B B

解析: 根据患者"便血,色鲜红,排便肛内肿物脱出坠胀",故诊为内痔,其便后脱出物可自行回纳,可辨为内痔 期。患者肛门灼热,舌质红,苔黄腻,脉弦数。辨为湿热下注证,方用脏连丸。

85~87答案: C D D

解析: 根据患者"半年前出现左下肢发凉,怕冷,麻木,坠胀疼痛,间歇性跛行加重,并出现静息痛"的症状,故确定为脱疽病。且患者"患处皮肤干燥,毫毛脱落

趾甲增厚变形,肌肉萎缩,趾呈干性坏疽;口干欲饮,便秘溲赤;舌红,苔黄,脉弦细数",辨证为热毒津伤证。治宜顾步汤以清热解毒,养阴活血。该患者患侧足背动脉、胫后动脉搏动消失,有感染、坏死的表现,故为三期(坏死期或坏疽期)。

88~90答案: C B E

解析: 根据患者"经来无期,行经天数不固定,量少淋漓不尽,血色鲜红;面颊潮红,烦热少寐,咽干口燥,舌红,少苔,脉细数"的症状,故辨证为崩漏-血热虚热证。治法: 养阴清热,固冲止血。方药: 上下相资汤。

91~93答案: E A C

解析: 根据患者"近半年来月经停闭。伴形体肥胖,胸闷泛恶,神疲倦怠,纳少,痰多,带下量多、色白;苔腻,脉滑"的症状,故辨证为闭经-痰湿阻滞证。治法: 健脾燥湿化痰,活血调经。方药: 苍附导痰丸。

94~96答案: A D C

解析: 患者近期带下量多,色白,质稀薄,辨病为带下过多;其伴有质稀薄,如涕如唾,绵绵不断,无臭;面色胱白,四肢倦怠,腕肋不舒,纳少便溏,四肢浮肿;舌淡胖,苔白腻,脉细缓,可辨为脾虚证。该证治宜健脾益气,升阳除湿,方选完带汤。

97~99答案: E B C

解析: 根据患者"妊娠5月余,妊娠腹形明显小于妊娠月份"的症状,故确定为胎萎不长。本病的治疗原则,当求因治本,去其所病,重在补脾肾、益气血,使其精血充足,则胎有所养。根据患者"伴腰膝酸软,纳少便溏,形寒畏冷,手足不温;舌质淡,苔白,脉沉迟"的症状,辨证为脾肾不足证,治法: 补益脾肾,养胎长胎。方药: 寿胎丸合四君子汤。如有问题添加;j y j qq666

100~102答案: C C A

解析: 根据患者"产后恶露不尽,量时多时少,色暗有块,小腹疼痛拒按;舌紫暗,边有瘀点,脉沉涩"的症状,故辨证为产后恶露不绝-血瘀证。治法: 活血化瘀止血。方药: 生化汤加益母草、炒蒲黄。

103~105答案: E A E

解析: 根据患者"婚久不孕,月经常提前,经量少,经色较鲜红;形体消瘦,头晕耳鸣,腰膝酸软,五心烦热,失眠多梦,眼花心悸,肌肤失润,阴中干涩;舌质稍红略干,苔少,脉细数"的症状,故辨证为不孕症-肾阴虚证。治法: 滋肾养血,调补冲任。方药: 养精种玉汤。输卵管畅通实验、内分泌激素检查、免疫因素检查以及BBT均属于初步检查,上述检查均未见异常,或输卵管造影有粘连等,可做腹腔镜检查。

106~108答案: D C C

解析: 根据患儿"出生后6小时后出现黄疸,迅速加重

伴嗜睡,神昏,抽搐,舌质红,苔黄腻."的症状,故辨序证为胎黄-胎黄动风证.治法:平肝息风,利湿退黄.代表方剂:羚角钩藤汤。

109~111答案: B D A

解析: 根据患儿"1月前感受风寒后发热、咳嗽严重,伴气喘、痰鸣,2天后热退,现仍有咳嗽、咳痰的表现,咳痰无力,痰稀白易咯,多汗,感冒,纳呆便溏,面白少华,神疲乏力,舌质淡红,舌体胖嫩,苔薄白,脉细无力,指纹淡."的症状,故辨证为肺炎喘嗽-脾肺气虚证.治法:补肺益气,健脾化痰.代表方剂:人参五味子汤.肺炎喘嗽的病机关键为肺气郁闭(注意是本病,不是本证,故不选择E).如有问题添加;j yj qq666

112~114答案: C B B

解析: 根据患儿"1岁半,大便稀溏,夹有食物残渣,气味酸臭,如败卵,脘腹胀满,便前腹痛,泻后痛减腹痛拒按,暖气酸馊,不思乳食,夜卧不安,舌苔厚腻,指纹滞"的症状,故辨证为泄泻-伤食泻证.治法:运脾和胃,消食化滞.代表方剂:保和丸.本证的推拿疗法:推板门,清大肠,补脾土,摩腹,逆运内八卦,点揉中脘。

115~117答案: B D C

解析: 根据患儿"暴受惊恐后惊惕不安,身体战栗,喜投母怀,夜间惊啼,甚至惊厥、抽风,神志不清,大便色青,脉律不整,指纹紫滞"的症状,故辨证为急惊风-惊恐伤风证.治法:镇惊安神,平肝息风.代表方剂:琥珀抱龙丸。

118~120答案: D C E

解析: 根据患儿"发热轻微,鼻塞流涕,喷嚏,咳嗽起病后2天出皮疹,疹色红润,疱浆清亮,根盘红晕皮疹瘙痒,分布稀疏,此起彼伏,以躯干为多,舌苔薄白,脉浮数"的症状,故辨证为水痘-邪犯肺卫证.治法:疏风清热,利湿解毒.代表方剂:银翘散。

## B 型题

121~122答案: A E

解析: 内陷可根据病变的不同阶段分为三种:发于有头疽1~2候毒盛期的是火陷;发于4候收口期的是虚陷。

123~124答案: B E

解析: 乳岩冲任失调证宜选用二仙汤合开郁散以调摄冲任,理气散结,乳癖冲任失调证宜选用二仙汤合四物汤以调摄冲任.如有问题添加;j yj qq666

125~126答案: B A

解析: 有头疽多见于中老年人及消渴病患者,并容易发生内陷.颜面部疗疮若处理不当,或妄加挤压,或不慎碰伤,或过早切开等,可引起走黄。

127~128答案: D E

解析: 肥疮相当于西医的黄癣。发于颜面、手背、前臂的疣,称为扁疾。

129~130答案: A C

解析: 一期梅毒主要表现为府疮(硬下疳),一般无全身症状。三期梅毒主要表现为杨梅结毒。

131~132答案: B D

解析: 肠痈瘀滞证选用大黄牡丹汤合红藤煎剂以行气活血,通腑泻热.肠痈热毒证选用大黄牡丹汤合透脓散通腑排脓,养阴清热。

133~134答案: E B

解析: 阴户,又名四边,相当于女性外生殖器,包括阴蒂、大小阴唇、阴唇系带及阴道前庭的部位.子门,又名子户,指子宫颈口的部位。

135~136答案: A B

解析: 恶露色黯若败酱的辨证为感染邪毒.恶露色红、质稠的辨证为血热.如有问题添加;j yj qq666

137~138答案: C E

解析: 带下过多主要病机是湿邪伤及任带二脉,使任脉不固,带脉失约.带下过少的主要病机是阴液不足,不能渗润阴道。

139~140答案: C B

解析: 头晕、恶心、呕吐、面色苍白、出冷汗甚至晕厥,心率减慢小于60次/分,心律不齐,,血压下降见于人流综合征.无底感,宫腔深度超过应有深度;吸引过程中突感阻力消失或有突破感、无底感;腹痛剧烈,甚至内脏牵拉感内出血或腹膜刺激征象见于子宫穿孔

141~142答案: C D

解析: 咳声嘶哑如犬吠者,常见于白喉、急喉风;连声咳嗽,夜咳为主,咳而呕吐,伴鸡鸣样回声者,为顿咳。

143~144答案: D E

解析: 学龄儿童的用药剂量为成人的三分之二或接近成人用量.乳幼儿的用药剂量为成人的三分之一。

145~146答案: D E

解析: 鹅口疮的病位在心脾.口疮的病位在心脾胃肾。

147~148答案: D B

解析: 疟腮邪犯少阳证宜选用柴胡葛根汤以疏风清热,散结消肿.疟腮毒窜睾腹证宜选用龙胆泻肝汤清肝泻火活血止痛。

149~150答案: B C

解析: 丹痧的治疗原则为清热解毒、清利咽喉.水痘的治疗原则为清热祛湿解毒。

