

2021 中医助理医师考试

模拟密押卷

2021 年
中医助理医师资格
考试专用

第一单元

A1

1. 小便浑浊、泄泻、下痢、妇女带下，说明了湿邪

- A. 湿性趋下
- B. 湿性黏滞
- C. 湿性重浊
- D. 湿为阴邪
- E. 易阻气机

1. A

解析：湿性趋下，易袭阴位；湿邪类水属阴而有趋下之势，故湿邪为病，多易伤及人体下部。如水肿、湿疹、脚气等病以下肢较为多见，故《素问·太阴阳明论》说：“伤于湿者，下先受之。”小便浑浊、泄泻、下痢、妇女带下等，多由湿邪下注所致。

2. 津液的丢失往往伴有气的损耗，说明二者的关系是

- A. 气能行津
- B. 气能摄津
- C. 气能生津
- D. 津能生气
- E. 津能载气

答案：E

解析：津液是气运行的载体之一。在血脉之外，气的运行必须依附于津液，否则也会使气漂浮失散而无所归，故说津能载气。因此，津液的丢失，必定导致气的损耗。

3. 昼夜分阴阳，属于“阴中之阴”的时间是

- A. 上午
- B. 中午
- C. 下午
- D. 前半夜
- E. 后半夜

3. D

解析：昼夜阴阳属性的一般说法是：上午属阳中之阳，下午属阳中之阴，前半夜属阴中之阴，后半夜属阴中之阳。

4. 阴液不足，日久不愈，影响阳气化生，引起阳也不足的病理变化是

- A. 阴偏衰
- B. 阳偏衰
- C. 阳偏盛
- D. 阳损及阴

D. 阴损及阳

E. 阴阳互损

答案：D

解析：阴损及阳即阴虚至一定程度，就可累及阳，使阳气化生不足，而形成以阴虚为主的阴阳两虚病理变化。

5. “阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也”，主要说明阴阳之间存在何种关系

- A. 对立制约
- B. 互根互用
- C. 互为消长
- D. 平衡协调
- E. 互相转化

5. B

解析：阴阳的互根互用是指相互对立的阴阳两个方面，具有相互依存，相互为用的联系。如上为阳，下为阴，没有上也就无所谓下，没有下也就无所谓上。又如组成人体和维持人体生命活动的最基本物质气和血两者的关系，气属阳，血属阴，气为血之帅，血为气之母，二者是互根互用的。人体的阴津损伤，会累及阳气也伤；阳气损伤，会累及阴津也伤，也是基于阴阳互根互用的原理。如果由于某些原因导致阴阳之间互根互用的关系破坏，就会引起“阴损及阳”或“阳损及阴”的阴阳俱损的病变。最终导致“阴阳离决，精气乃绝”。“守”是守于内，“使”是行于外。这是对阴阳双方依存关系的很好说明。结合人体的生理功能而言，阴指物质，阳指功能，物质居于体内，功能表现于外。在外的阳是内在物质的表现，所以说阳为“阴之使”，在内的阴是产生机能活动的物质基础，所以说阴为“阳之守”。

6. 下列情志相胜关系中，哪一项是错误的

- A. 怒胜思
- B. 思胜恐
- C. 恐胜喜
- D. 喜胜悲
- E. 惊胜怒

6. E

解析：《素问·阴阳应象大论》“怒伤肝，悲胜怒……喜伤心，恐胜喜……思伤脾，怒胜思……忧伤肺，喜胜忧……恐伤肾，思胜

恐。”悲为肺志，属金；怒为肝志，属木，金能克木，故悲胜怒。

7. 具有“主治节”功能的脏是

- A. 肝
- B. 心
- C. 脾
- D. 肺
- E. 肾

7. D

解析：肺主治节：治节，即治理调节。肺主治节是指肺气具有治理调节肺之呼吸及全身气、血、水的作用。是对肺的主要生理机能的高度概括。

8. 具有“水之上源”之称的脏是

- A. 肝
- B. 心
- C. 脾
- D. 肺
- E. 肾

8. D

解析：肺居高位，又能行水，故称之为“水之上源”。

9. 六腑中具有“太仓”之称的是

- A. 小肠
- B. 三焦
- C. 脾
- D. 大肠
- E. 胃

9. E

解析：胃主受纳水谷，是指胃气具有接受和容纳饮食水谷的作用。饮食入口，经过食管（咽）进入胃中，在胃气的通降作用下，由胃接受和容纳，暂存于其中，故胃有“太仓”、“水谷之海”之称。

10. 促进机体滋润、宁静、成形和制约阳热功能的物质是

- A. 肾精
- B. 肾气
- C. 肾阴
- D. 肾阳
- E. 肾血

10. C

解析：肾阴是肾气中具有凉润、宁静、抑制等作用的部分。肾阴与肾阳协调共济，则合

化为冲和之肾气，推动和调控肾的各种功能活动。

11. 有君相安位关系的两脏是

- A. 心与肺
- B. 心与肾
- C. 肺与脾
- D. 脾与肝
- E. 肺与肝

11. B

解析：心为君火，肾为相火（命火）。命火秘藏，则心阳充足；心阳充盛，则相火亦旺。君相安位，则心肾上下交济，心阳、肾阳旺盛而正常。

12. “中精之腑”指

- A. 胆
- B. 胃
- C. 大肠
- D. 小肠
- E. 三焦

12. A

解析：《灵枢·本输》称胆为“中精之腑”。

13. 具有“喜润恶燥”生理特性的是

- A. 胆
- B. 胃
- C. 小肠
- D. 大肠
- E. 膀胱

13. B

解析：胃为六腑之一，故为阳土，胃又为水谷之海，多气多血。胃的受纳腐熟，不仅依赖胃气的推动和蒸化，亦需胃中津液的濡润。胃中津液充足，则能维持饮食水谷的受纳腐熟和胃气的通降下行。故胃性喜润恶燥。14. 何脏在病理状态下会出现“清气在下，则生飧泄”

- A. 肝
- B. 心
- C. 脾
- D. 肺
- E. 肾

14. C

解析：脾胃之间，纳运相合，升降相因，有序不乱，相反相成，饮食物得以正常的消化吸收。在病理上，脾气不升，水谷夹杂而下，

出现泄泻甚则完谷不化；胃气不降反而上逆，可见恶心呕吐，呃逆暖气。故《素问·阴阳应象大论》说：“清气在下，则生飧泄，浊气在上，则生腹胀。”

15. 脑主司感觉运动，有赖于

- A. 脑髓充养
- B. 营血充养
- C. 肾精充养
- D. 肝血充养
- E. 脾精充养

15. A

解析：人的感官位于头部，与脑相通，依赖脑髓的充养才能发挥感觉运动功能。

16. 以下哪项不是寒痰阻肺证的特征

- A. 痰多
- B. 色白
- C. 咳喘
- D. 质稀
- E. 难咯

16. E

解析：寒痰阻肺证临床表现：咳嗽，痰多、色白、质稠或清稀、易咯，胸闷，气喘，或喉间有哮鸣声，恶寒，肢冷，舌质淡，苔白腻或白滑，脉弦或滑。根据题干要求，只有E项不是寒痰阻肺证的表现，对于寒痰阻肺证而言，其痰是易咯的。

17. 热极的患者其唇的色泽可表现为

- A. 唇色深红
- B. 唇色青紫
- C. 口唇青黑
- D. 口唇赤肿而干
- E. 口唇呈樱桃红色者

17. D

解析：口唇赤肿而干：多为热极。唇色深红：多为热盛。口唇呈樱桃红色者：常见于煤气中毒。唇色青紫：多为血瘀，常见于心气虚、心阳虚或呼吸困难严重的病人。口唇青黑：多为冷极、痛极。

18. 斑与疹的主要区别是

- A. 是否红成片
- B. 是否时现时隐
- C. 是否抚之碍手
- D. 是否压之褪色
- E. 是否伴有身热

18. C

解析：斑指皮肤出现深红色或青紫色、片状斑块，平摊于皮肤，摸之不应手，压之不褪色者。疹指皮肤出现红色或紫红色、粟粒状疹点，高出皮肤，抚之碍手，压之褪色者。其二者最主要的区别是在于是否抚之碍手。

19. 症见胁肋胀痛，口苦，阴部瘙痒，带下色黄臭秽，脉弦数，此为

- A. 肝郁气滞证
- B. 肝火炽盛证
- C. 胆郁痰扰证
- D. 肝胆湿热证
- E. 湿热蕴脾证

19. D

解析：肝胆湿热证病位主要在肝胆（疏泄功能失职），故以胁肋胀痛、肋下痞块、黄疸、口苦等肝胆疏泄失常症状为主，尚可出现寒热往来及阴部瘙痒，妇女带下黄臭等症。

20. 鼻流浊涕者，多属

- A. 外感风热
- B. 胆经湿热
- C. 阳气虚弱
- D. 外感风寒
- E. 阴虚肺燥

20. A

解析：新病鼻塞流清涕，是外感风寒；鼻流浊涕，是外感风热。

21. 眼窝凹陷多属

- A. 肺胀
- B. 吐泻伤津
- C. 肝胆火炽
- D. 脾胃虚衰
- E. 肾阴不足

21. B

解析：眼窝凹陷多为伤津耗液或气血不足，可见于吐泻伤津或气血虚衰的病人。

22. 舌苔薄白而干者多见于

- A. 湿浊中阻
- B. 食积内停
- C. 脾肾阳虚
- D. 外感风热
- E. 燥热伤津

22. D

解析：苔薄白而干多见于外感风热。苔白厚 腻多为湿浊内停，或为痰饮、食积。苔白厚而干主痰浊湿热内蕴。

23. 症见口苦，咽干，寒热往来，胸胁苦满，脉弦，此为

- A. 太阳经证
- B. 太阳腑证
- C. 少阳病证
- D. 阳明经证
- E. 阳明腑证

23. C

解析：少阳病证临床表现：口苦，咽干，目眩，寒热往来，胸胁苦满，默默不欲饮食，心烦欲呕，脉弦。辨证要点：本证是以寒热往来、胸胁苦满等为辨证要点。

24. 在 28 脉中，具有沉、实、大、弦、长特点的脉象是

- A. 紧脉
- B. 革脉
- C. 牢脉
- D. 弦脉
- E. 伏脉

案：C

解析：沉取实大弦长，坚牢不移。其脉象特征是脉位沉长，脉势实大而弦。牢脉轻取、中取均不应，沉取始得，但搏动有力，势大形长，为沉、弦、大、实、长五种脉象的复合脉。

25. 舌苔脱落处舌面不光滑，仍有新生苔质颗粒者称

- A. 花剥苔
- B. 地图舌
- C. 镜面舌
- D. 光滑舌
- E. 类剥苔

25. E

解析：类剥苔：剥脱处并不光滑，似有新生颗粒。花剥苔：舌苔多处剥脱，剥脱处光滑无苔，余处斑斑驳驳地残存舌苔，界限明显。地图舌：舌苔不规则地大片脱落，边缘厚，舌苔界限清楚，形似地图。光剥苔：舌苔全部脱落，舌面光洁如镜（又称为镜面舌或光滑舌）。

26. 下列不属肾精耗损证表现的是

- A. 手足心热
- B. 消瘦无力
- C. 口燥咽干
- D. 舌绛不鲜
- E. 手指蠕动

26. E

解析：肾精耗损证：低热持续不退，手足心热甚于手足背，神惫萎顿，消瘦无力，口燥咽干，耳聋，舌绛不鲜干枯而萎，脉虚等。

辨证要点：本证以手足心热甚于手足背，口干咽燥，舌绛不鲜干枯而萎，脉虚为辨证要点。选项 E 是虚风内动证的表现。故此题的最佳选项是 E。

27. 下列哪项为下焦病证的临床表现

- A. 身热
- B. 颧红
- C. 手足心热甚于手足背
- D. 心中憺憺大动
- E. 以上均是

27. 答案：E

解析：下焦病证的临床表现有，身热，手足心热甚于手足背，颧红，口舌干燥，神倦，耳聋，舌红少苔，脉虚大；或见手足蠕动，或瘵疝，心中憺憺大动，神倦，脉虚，舌绛苔少，甚或时时欲脱。

28. 具有清热燥湿作用的药物应具有的药味是

- A. 酸味
- B. 苦味
- C. 甘味
- D. 辛味
- E. 咸味

28. B

解析：苦：有泄下、燥湿、坚阴的作用。即具有清泄火热、泄降气逆、通泻大便、燥湿、坚阴（泻火存阴）等作用。

29. 下列配伍中属于“十九畏”配伍的药物是

- A. 大戟与甘草
- B. 贝母与乌头
- C. 乌头与瓜蒌
- D. 官桂与赤石脂
- E. 芍药与藜芦

29. D

解析：十九畏：硫黄畏朴硝，水银畏砒霜，狼毒畏密陀僧，巴豆畏牵牛，丁香畏郁金，川乌、草乌畏犀角，牙硝畏三棱，官桂畏赤石脂，人参畏五灵脂。

30. 既能发汗解表，又能利水消肿的药物是

- A. 麻黄、荆芥
- B. 香薷、紫苏
- C. 麻黄、香薷
- D. 紫苏、生姜
- E. 荆芥、防风

30. C

解析：香薷功效：发汗解表，化湿和中，利水消肿。麻黄功效：发汗解表，宣肺平喘，利水消肿。

31. 下列药物中可用于治疗巅顶头痛的是

- A. 藁本
- B. 防风
- C. 细辛
- D. 辛夷
- E. 荆芥

31. A

解析：藁本主治病证：风寒感冒，巅顶头痛；风寒湿痹。此外要重点掌握藁本能用于治疗巅顶头痛的作用。

32. 治疗风热、肝热之目赤肿痛的最佳药对是

- A. 菊花、木贼
- B. 薄荷、柴胡
- C. 桑叶、菊花
- D. 桑叶、牛蒡子
- E. 蝉蜕、乌贼

32. C

解析：桑叶与菊花，二药均能疏散风热，平抑肝阳，清肝明目，常相须为用治疗外感风热、肝火上炎的目赤肿痛及肝阳眩晕等证。

33. 阴虚火旺、肺肾阴虚所致盗汗、骨蒸潮热、心烦等证，宜选用的药物是

- A. 天花粉、沙参
- B. 生石膏、黄柏
- C. 黄柏、知母
- D. 黄芩、地骨皮
- E. 牡丹皮、桑白皮

33. C

解析：知母入肺肾经而能滋肾阴、泻肾火、退骨蒸，用治阴虚火旺所致骨蒸潮热、盗汗、心烦者，常配黄柏、生地黄等药用，如知柏地黄丸。

34. 治疗怀胎蕴热、胎动不安者，当选用的药物是

- A. 桑寄生
- B. 黄芩
- C. 紫苏
- D. 续断
- E. 砂仁

34. B

解析：黄芩功效：清热燥湿，泻火解毒，止血，安胎。主治：胎动不安。具有清热安胎之功。

35. 以下哪项是芦根和淡竹叶共有的功效

- A. 止呕
- B. 利尿
- C. 止血
- D. 凉血
- E. 以上都不是

35. B

解析：芦根功效：清热泻火，生津止渴，除烦，止呕，利尿。淡竹叶功效：清热泻火，除烦，利尿。

36. 具有润肺止咳，散结消痈功效的药物是

- A. 川贝母
- B. 旋覆花
- C. 百部
- D. 杏仁
- E. 紫菀

36. A

解析：川贝母功效：润肺止咳，清热化痰，散结消痈

37. 既能清热解毒，又能疏散风热的药对是

- A. 桑叶、菊花
- B. 薄荷、牛蒡子
- C. 牛黄、水牛角
- D. 金银花、连翘
- E. 蒲公英、紫花地丁

37. D

解析：金银花功效：清热解毒，疏散风热。连翘功效：清热解毒，消肿散结，疏散风热。

38. 治疗风湿日久，累及肝肾的最佳药物组合是

- A. 羌活、独活
- B. 五加皮、桑寄生
- C. 秦艽、薏苡仁
- D. 白术、苍术
- E. 苍术、黄柏

37. B

解析：五加皮、桑寄生均属于祛风湿强筋骨药，主入肝肾经，除祛风湿外，又有补肝肾、强筋骨的作用，主要用于风湿日久，肝肾虚损，腰膝酸软，脚弱无力等。

39. 肉桂入煎剂、研末冲服时的剂量分别是

- A. 0.1~0.3g、0.5~1g
- B. 1~2g、0.1~1g
- C. 1~5g、1~2g
- D. 5~15g、3~6g
- E. 以上都不是

39. C

解析：肉桂用法用量：煎服，1~5g，宜后下或焗服；研末冲服，每次1~2g。

40. 下列除哪项外都是主治风湿热痹的药物

- A. 桑枝
- B. 防己
- C. 威灵仙
- D. 薏苡仁
- E. 络石藤

40. C

解析：威灵仙性能：温，味辛、咸。功效：祛风除湿，通络止痛。威灵仙性味都偏温，不适合治疗风湿热痹。

41. 既能凉血止血，又能清热利尿，清肺胃热的药物是

- A. 大蓟
- B. 小蓟
- C. 白茅根
- D. 地榆
- E. 槐花

41. C

解析：白茅根功效：凉血止血，清热利尿，清肺胃热。

42. 可用于养血安胎的药物是

- A. 狗脊
- B. 砂仁

C. 乌梢蛇

D. 五加皮

E. 桑寄生

42. E

解析：桑寄生功效：祛风湿，补肝肾，强筋骨，安胎。用于治疗崩漏经多，妊娠漏血，胎动不安。能补肝肾，养血而固冲任，安胎。

43. 桂枝汤中外可解肌发表，内可调和营卫、调和阴阳的配伍是

- A. 桂枝与生姜
- B. 桂枝与芍药
- C. 大枣与甘草
- D. 生姜与甘草
- E. 芍药与大枣

43. B

解析：桂枝汤中桂枝与芍药用量相等（1:1），寓意有三：一为针对营卫失调病机，体现营卫同治，祛邪扶正，邪正兼顾之意；二为相辅相成，桂枝得芍药相助则汗出有源，芍药得桂枝相助则滋而能化；三为相制相成，散中有收，汗中寓补。桂枝与芍药配伍是本方外可解肌发表，内可调和营卫、调和阴阳的基本结构。

44. 银翘散中体现去其性而取其用之法的配伍是

- A. 银花、连翘
- B. 芦根、芥穗
- C. 竹叶、薄荷
- D. 牛蒡子、苦桔梗
- E. 荆芥穗、淡豆豉

44. E

解析：银翘散中用荆芥穗与淡豆豉，解表散邪。二药虽属辛温，但辛而不烈，温而不燥，配入辛凉解表方中，增强了辛散透表之力，是去其性而取其用之法。

45. 麻子仁丸的组成药物中不含

- A. 大黄
- B. 枳实
- C. 当归
- D. 杏仁
- E. 芍药

45. C

解析：麻子仁丸的组成为麻子仁、芍药、枳实、大黄、厚朴、杏仁。方歌：麻子仁丸治

脾约，枳朴大黄麻杏芍；胃燥津枯便难解，润肠泻热功确凿。

46 半夏泻心汤与小柴胡汤两方组成中均含有的药物是

- A. 半夏、黄连、黄芩、甘草、大枣
- B. 人参、生姜、半夏、甘草、大枣
- C. 人参、黄芩、半夏、干姜、甘草
- D. 柴胡、人参、黄芩、生姜、甘草
- E. 半夏、黄芩、人参、炙甘草、大枣

46. E

解析：半夏泻心汤组成为半夏、黄芩、干姜、人参、黄连、大枣、炙甘草。方歌：半夏泻心黄连芩，干姜草枣人参行；辛开苦降消痞满，治在调阳与和阴。小柴胡汤组成是柴胡、黄芩、人参、炙甘草、半夏、生姜、大枣。方歌：小柴胡汤和解功，半夏人参甘草从；更加黄芩生姜枣，少阳为病此方宗。二方共有的药物包括半夏、黄芩、人参、大枣和炙甘草。

47 四逆汤与当归四逆汤二方组成中均含有的药物是

- A. 当归
- B. 附子
- C. 桂枝
- D. 干姜
- E. 甘草

47. E

解析：四逆汤组成为炙甘草、干姜、生附子。方歌：四逆汤中附草姜，四肢厥逆急煎尝；脉微吐利阴寒盛，救逆回阳赖此方。当归四逆汤组成为当归、桂枝、芍药、细辛、炙甘草、通草、大枣。方歌：当归四逆芍桂枝，细辛甘草木通施；血虚寒厥四末冷，温经通脉最相宜。

48 防风通圣散的功用是

- A. 疏风清热，宣肺止咳
- B. 疏风解表，清热通便
- C. 和解少阳，内泻结热
- D. 辛凉宣肺，清热平喘
- E. 解表散寒，温肺化饮

48. B

解析：防风通圣散主治风热壅盛、表里俱实证，以疏风解表，泻热通便为功。

49 酸枣仁汤的组成药物中含有

- A. 远志
- B. 知母
- C. 茯神
- D. 柏子仁
- E. 龙眼肉

49. B

解析：酸枣仁汤的组成是炒酸枣仁、甘草、知母、茯苓、川芎。方歌：酸枣仁汤治失眠，川芎知草茯苓煎；养血除烦清内热，安然入睡梦乡甜。

50 左归丸组成中含有而右归丸组成中不含有的药物是

- A. 枸杞子
- B. 龟板胶
- C. 鹿角胶
- D. 山茱萸
- E. 菟丝子

50. B

解析：左归丸组成是怀熟地、炒山药、枸杞、山茱萸、川牛膝、鹿角胶、龟板胶、菟丝子。方歌：左归丸内山药地，萸肉枸杞与牛膝；菟丝龟鹿二胶合，壮水之主第一方。右归丸组成是熟地黄、山药、山茱萸、枸杞子、菟丝子、鹿角胶、杜仲、肉桂、当归、制附子。方歌：右归丸中地附桂，山药茱萸菟丝归；杜仲鹿胶枸杞子，益火之源此方魁。

51 苏子降气汤中配伍肉桂的主要用意是

- A. 温阳散寒
- B. 温肾纳气
- C. 温通经脉
- D. 鼓舞气血
- E. 散寒止痛

51. B

解析：苏子降气汤中，肉桂辛甘大热，温肾，纳气平喘，以治下虚，同时配合当归增强温养下元之效。

52 下列各项中，不属于独活寄生汤组成药物的是

- A. 杜仲、牛膝、肉桂
- B. 白术、羌活、苍术
- C. 细辛、防风、秦艽
- D. 川芎、当归、生地
- E. 人参、芍药、甘草

52. B

解析：独活寄生汤的组成是独活、桑寄生、杜仲、牛膝、细辛、秦艽、茯苓、肉桂心、防风、川芎、人参、甘草、当归、芍药、干地黄。方歌：独活寄生羌防辛，芎归地芍桂苓均；杜仲牛膝人参草，风湿顽痹屈能伸。

53. 属感染性发热的疾病是

- A. 风湿热
- B. 广泛性皮炎
- C. 肝癌
- D. 斑疹伤寒
- E. 白血病

53. D

解析：斑疹伤寒属感染性发热。

54. 急性心梗患者常有发热，其主要机制是

- A. 变态反应
- B. 代谢障碍
- C. 体温调节中枢失常
- D. 神经功能障碍
- E. 吸收热

54. E

解析：无菌性坏死物质的吸收所致的发热有大手术、内出血、大面积烧伤、恶性肿瘤、白血病、急性溶血、心肌梗死或肢体坏死等。所以说急性心梗患者发热的主要机制是由于无菌性坏死物质的吸收所造成的。

55. 在非感染性发热中，属抗原-抗体反应性疾病的

- A. 血清病
- B. 中暑
- C. 重度安眠药中毒
- D. 大面积烧伤
- E. 急性心肌梗死

55. A

解析：非感染性发热。（1）无菌性坏死物质吸收 如大手术、内出血、大面积烧伤、恶性肿瘤、白血病、急性溶血、心肌梗死或肢体坏死等。（2）抗原-抗体反应 如风湿热、血清病、药物热、结缔组织疾病等。（3）内分泌与代谢障碍 如甲亢、大量脱水等。

（4）皮肤散热减少 如广泛性皮炎、鱼鳞癣、慢性心功能不全等。（5）体温调节中枢功能失常 如脑出血、脑外伤、中暑、安眠药中毒等直接损害体温调节中枢，使其功能失常而发热。（6）自主神经功能紊乱 影

响到体温调节过程，使产热大于散热，属功能性发热，多为低热。

56. 发热 10 天，每天体温最高达 39.6°C ~ 40.1°C ，最低 37.6°C ，试问该热型属于

- A. 波状热
- B. 稽留热
- C. 弛张热
- D. 不规则热
- E. 间歇热

56. C

解析：弛张热：体温在 39°C 以上，但波动幅度大，24 小时内体温差达 2°C 以上，最低时仍高于正常水平。常见于败血症、风湿热、重症肺结核、化脓性炎症等。

57. 吸气性呼吸困难表现为

- A. 明显的哮鸣音
- B. 深大呼吸
- C. 桶状胸
- D. 三凹征
- E. 胸部一侧呼吸减弱

57. D

解析：吸气性呼吸困难：表现为胸骨上窝、锁骨上窝、肋间隙在吸气时明显凹陷，称为“三凹征”，常伴有频繁干咳及高调的吸气性喘鸣音。见于急性喉炎、喉水肿、喉痉挛、白喉、喉癌、气管异物、支气管肿瘤或气管受压等。

58. 反复发作的呼气性呼吸困难，主要见于

- A. 气道异物
- B. 支气管哮喘
- C. 大叶性肺炎
- D. 肺不张
- E. 气胸

58. B

解析：呼气性呼吸困难：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。

59. 肺气肿时，呼吸困难的主要特点是

- A. 呼气费力
- B. 吸气和呼气均感费力
- C. 呼吸浅快
- D. 吸气费力
- E. 呼吸深慢

59. A

解析：呼气性呼气困难：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。

60. 肾源性水肿常见于

- A. 肝硬化
- B. 各型肾炎
- C. 右心衰竭
- D. 低蛋白血症
- E. 妊娠高血压综合征

60. B

解析：肾源性水肿：多由各种肾炎、肾病综合征等引起。

61. 下列可以表现为局部性水肿的是

- A. 创伤
- B. 丝虫病
- C. 局部炎症
- D. 血栓性静脉炎
- E. 以上都是

61. E

解析：局部性水肿见于各种组织炎症、静脉阻塞（静脉血栓形成、静脉炎等）、淋巴回流受阻（丝虫病、淋巴管炎、肿瘤压迫等）及血管神经性水肿。

62. 关于腹痛部位，下列叙述正确的是

- A. 胃、十二指肠溃疡疼痛多在脐周
- B. 急性阑尾炎疼痛在右下腹麦氏点
- C. 小肠疾病疼痛多在右上腹
- D. 胆囊炎疼痛多在左上腹
- E. 肝脓肿疼痛多在中下腹

62. B

解析：腹痛的部位：如胃、十二指肠疾病、急性胰腺炎疼痛多在中上腹部；肝、胆疾患疼痛位于右上腹；急性阑尾炎早期疼痛在脐周或上腹部，数小时后转移至右下腹；小肠绞痛位于脐周；结肠疾病疼痛多位于下腹或左下腹；膀胱炎、盆腔炎症及异位妊娠破裂引起的疼痛在下腹部；空腔脏器穿孔后引起弥漫性腹膜炎则为全腹痛；结核性腹膜炎、腹膜转移癌、腹膜粘连等腹痛呈弥漫性与不定位性。

63. 三焦经在上肢的循行部位是

- A. 外侧前缘

B. 内侧中线

C. 外侧后缘

D. 内侧前缘

E. 外侧中线

63. E

解析：上肢外侧为手三阳经，按正立姿势，两臂下垂拇指向前的体位，将上下肢的内外侧分别分成前、中、后三条区线。手足阳经为阳明在前、少阳在中、太阳在后。故手少阳三焦经在上肢的循行部位为外侧中线。

64. 下列哪组经脉没有按照气血循行流注顺序排列

- A. 胆经、肝经、肺经
- B. 心经、小肠经、肾经
- C. 大肠经、胃经、脾经
- D. 肾经、心包经、三焦经
- E. 三焦经、胆经、肝经

64. B

解析：按照气血流注次序，小肠经后边应该是膀胱经。

65. 手足三阴经在四肢肘膝关节以上的分布规律是

- A. 太阴在前，厥阴在中，少阴在后
- B. 太阴在前，少阴在中，厥阴在后
- C. 厥阴在前，太阴在中，少阴在后
- D. 少阴在前，厥阴在中，太阴在后
- E. 厥阴在前，少阴在中，太阴在后

65. A

解析：手足三阴经在四肢肘膝关节以上的分布规律是：太阴在前，厥阴在中，少阴在后。

66. 手阳明大肠经的主治特点是

- A. 后头、神志病
- B. 侧头、肋肋病
- C. 侧头、耳病、肋肋病侧
- D. 前头、鼻、口、齿病
- E. 气喘、咽喉病、胃肠病

66. D

解析：手阳明大肠经的主治特点是：前头、鼻、口、齿病。

67. 八脉交会穴中通于阴维脉的腧穴是

- A. 列缺
- B. 内关
- C. 照海
- D. 公孙

E. 大陵

67. B

解析：八脉交会穴中通于阴维脉的腧穴是：内关。八脉交会穴歌诀：公孙冲脉胃心胸，内关阴维下总同，临泣胆经连带脉，阳维目锐外关逢，后溪督脉内眦颈，申脉阳跷络亦通，列缺任脉行肺系，阴跷照海膈喉咙。

68. 六阴经中，与原穴为同一腧穴的是

- A. 井穴
- B. 荥穴
- C. 输穴
- D. 经穴
- E. 合穴

68. 答案：C

解析：阴经五脏之原穴，与五输穴中的输穴为同一穴，所谓“阴经之输并于原”（《类经图翼》），或说成“以输为原”。

69. 病在胃者及以饮食不节得病者，适用的特定穴为

- A. 井穴
- B. 荥穴
- C. 输穴
- D. 经穴
- E. 合穴

69. E

解析：病在脏者，取之井；病变于色者，取之荥；病时间时甚者，取之输；病变于音者，取之经；经满而血者，病在胃及以饮食不节得病者，取之合。

70. 肩胛骨内缘（近脊柱侧点）至后正中线的骨度分寸是

- A. 1.5 寸
- B. 3 寸
- C. 4 寸
- D. 6 寸
- E. 8 寸

70. B

解析：肩胛骨内缘（近脊柱侧点）至后正中线的骨度分寸是 3 寸。

71. 循行“入下齿中”的经脉是

- A. 小肠经
- B. 大肠经
- C. 胃经
- D. 脾经

E. 肝经

71. B

解析：手阳明大肠经：“其支脉，从缺盆部上行至颈部，经面颊进入下齿之中，又返回经口角到上口唇，交会于人中（水沟穴），左脉右行，右脉左行，止于对侧鼻孔旁。”

72. 经脉循行中，不与目内眦或目外眦发生联系的是

- A. 手少阳三焦经
- B. 手太阳小肠经
- C. 手阳明大肠经
- D. 足太阳膀胱经
- E. 足少阳胆经

72. C

解析：手阳明大肠经循行过程中未与目内眦或目外眦发生联系。手阳明大肠经经脉循行如下：手阳明大肠经，起于食指之尖端（桡侧），沿食指桡侧，经过第 1、2 掌骨之间，上行至腕后两筋之间，沿前臂外侧前缘，至肘部外侧，再沿上臂外侧前缘上行到肩部，经肩峰前，向上循行至背部，与诸阳经交会于大椎穴，再向前行进入缺盆，终于肺，下行穿过横膈，属于大肠。其支脉，从缺盆部上行至颈部，经面颊进入下齿之中，又返回经口角到上口唇，交会于人中（水沟穴），左脉右行，右脉左行，止于对侧鼻孔旁。

73. 在胸部，距前正中线 4 寸循行的经脉是

- A. 足太阴脾经
- B. 手厥阴心包经
- C. 足少阴肾经
- D. 足阳明胃经
- E. 手太阴肺经

73. D

解析：在胸部，距前正中线 4 寸循行的经脉是足阳明胃经。

74. “起于大指之端…夹咽，连舌本，散舌下”的经脉是

- A. 手少阴心经
- B. 足厥阴肝经
- C. 足太阴脾经
- D. 足少阴肾经
- E. 手厥阴心包经

74. 答案：C

解析：《灵枢·经脉》：脾足太阴之脉，起于大指之端，循指内侧白肉际，过核骨（第1跖趾关节内侧的圆形突起）后，上内踝前廉，上踹（即腓肠肌部）内，循胫骨后，交出厥阴之前，上循膝股内前廉，入腹，属脾，络胃，上膈，夹咽（食道），连舌本（舌根），散舌下。

5 下列腧穴中，治疗便秘效果较好的是

- A. 关冲
- B. 中渚
- C. 阳池
- D. 支沟
- E. 外关

75. D

解析：支沟的主治：①便秘；②热病；③耳鸣、耳聋、咽喉肿痛、暴暗、头痛等头面五官病证；④肘臂痛，肋肋痛，落枕；⑤瘰疬。

76. 以下哪项不是得气的感觉或反应

- A. 针刺部位有酸胀、麻重感
- B. 针刺部位出现热、凉、痒、痛、抽搐、蚁行等感觉
- C. 患者出现循经性肌肤瞤动、震颤
- D. 医者刺手体会到针下空松、虚滑
- E. 医者刺手体会到针体颤动

76. D

解析：若针刺得气，医者的刺手能体会到针下沉紧、涩滞或针体颤动等反应。若针刺后未得气，则患者无任何特殊感觉或反应，医者刺手亦感觉到针下空松、虚滑。

77. 仰靠坐位适宜取哪些部位的腧穴

- A. 头、面、胸背部腧穴和上、下肢部分腧穴
- B. 身体侧面腧穴和上、下肢部分腧穴
- C. 头、项、脊背、腰骶部的腧穴
- D. 前头、颜面和颈前等部位的腧穴
- E. 后头和项、背部的腧穴

77. D

解析：前头、颜面和颈前等部位的腧穴针刺宜选取仰靠坐位。

78. 人体实验类型中，无需承担道德代价的是

- A. 天然实验
- B. 自愿实验
- C. 欺骗实验

D. 强迫实验

E. 自我实验

78. A

解析：天然实验是不受研究者控制的，在天然条件下（如战争、旱灾、水灾、地震以及疾病高发区等）下的人体实验。这种实验的开始、发展、结束都是自然演进的结果，与研究者的意志无关，所以这种研究是没有道德代价的。志愿实验和自我实验都属于自愿实验，出于医学目的，因受试者本人存在一定的社会目的、健康目的或者经济利益目的，可能承担道德代价。欺骗实验，是对一些风险较大的人体实验，实验者对受试者告知的实验信息不准确，或者采用蒙骗手段使受试者受试。强迫实验，是指在一定的军事、政治或行政组织的强大压力下，强迫受试者进行的人体实验。

79. 国家卫生部关于《人类辅助生殖技术和人类精子库伦理原则》的制定时间是

- A. 1990年
- B. 1995年
- C. 2000年
- D. 2003年
- E. 2005年

79. D

解析：卫生部于2003年颁布《人类辅助生殖技术和人类精子库伦理原则》。

80. 依据美国哈佛医学院提出的“脑死亡”概念中，不能确诊“脑死亡”的是

- A. 自主肌肉运动和自主呼吸消失
- B. 诱导反射消失
- C. 脑电波平直或等电位
- D. 体温低于32.2℃
- E. 对外部刺激和内部需要无接受者

80. D

解析：1968年，美国哈佛大学医学院特设委员会提出的“脑死亡”诊断标准。①对外部的刺激和内部的需要无接受性、无反应性；②自主的肌肉运动和自主呼吸消失；③诱导反射消失；④脑电波平直或等电位。同时规定，凡符合以上4条标准，持续24小时测定，每次不少于10分钟，反复检查多次结果一致者，就可宣告死亡。

A2

81. 患者，男，59岁，久病，因精气内伤，肺肾阴虚，虚火灼肺，以致津枯肺损，声音难出，称为

- A. 子暗
- B. 金破不鸣
- C. 金实不鸣
- D. 少气
- E. 短气

81. B

解析：本题考查音哑与失音的临床表现及其意义。久病音哑和失音多属虚症，多因精气内伤，肺肾阴虚，虚火灼肺，以致津枯肺损，声音难出，即所谓“金破不鸣”。

82. 患者男性，60岁。平素眩晕病史，因恼怒而突发头痛而胀，继则昏厥仆倒，呕血，不省人事，肢体强痉，舌红苔黄，脉弦。此证候属

- A. 气结
- B. 气逆
- C. 气郁
- D. 气脱
- E. 气陷

82. B

解析：题例中，患者因恼怒而突发头痛而胀，继则昏厥仆倒，呕血，不省人事，肢体强痉，舌红苔黄，脉弦。此属于肝气上逆的表现。83. 患儿，男，4岁。因发热，腹泻来诊。脉浮，大小不齐，应考虑为

- A. 痰食
- B. 风痰
- C. 寒湿
- D. 积滞
- E. 风热

83. D

解析：本题考查小儿脉象主病。大小不齐为积滞。

84. 患者，男，58岁，近日生气后胸膈痞闷，脘腹胀痛，噯腐吞酸，恶心呕吐，饮食不消，治疗应首选

- A. 藿香正气散
- B. 平胃散
- C. 半夏厚朴汤

D. 半夏泻心汤

E. 越鞠丸

84. E

解析：越鞠丸由苍术、香附、川芎、神曲、梔子组成，有行气解郁的功用，治疗气郁所致的胸膈痞闷，脘腹胀满，噯腐吞酸，恶心呕吐，饮食不消等病证。本方重于行气解郁，气机流畅，则痰、火、湿、食诸郁自解。香附行气解郁为君，以治气郁，川芎治血郁，梔子治火郁，苍术治疗湿郁，神曲治食郁，均为辅助药物。

85. 患者素有水饮，复感风寒，水寒相搏，以致肺寒气逆，喘咳痰多而稀，恶寒发热无汗，面部与四肢浮肿，身体重痛，舌苔白滑，脉浮。治疗应选用

- A. 小青龙汤
- B. 五苓散
- C. 苓桂术甘汤
- D. 麻黄汤
- E. 藿香正气散

85. A

解析：小青龙汤由麻黄、芍药、细辛、干姜、甘草、桂枝、半夏、五味子组成，有解表蠲饮，止咳平喘的功用，用于治疗风寒客表，水饮内停的病证，方中麻黄、桂枝为君，干姜、细辛为臣，五味子、芍药和半夏为佐，五味子和芍药既可防治温燥伤津，又可防止耗伤肺气，炙甘草兼佐、使之用。

86. 患者节律性上腹痛伴有恶心、呕吐、反酸等，胃镜检查诊断为胃溃疡，提示处于活动期的内镜下表现是

- A. 溃疡基底部有白色厚苔
- B. 溃疡表浅苔变薄
- C. 黏膜皱襞向溃疡集中
- D. 溃疡基底部呈现红色瘢痕
- E. 溃疡基底部呈现白色瘢痕

86. A

解析：胃溃疡活动期的表现：病灶多呈圆形或椭圆形，溃疡基底部覆有白色或黄白色厚苔，周围黏膜充血、水肿。

87. 男性，52岁，胃溃疡病史10年，近1个月来疼痛的节律性消失，食欲减退，体重减轻，粪便隐血试验持续(+++)，应首先考虑的诊断为

- A. Hp 感染
- B. 消化道出血
- C. 癌变
- D. 慢性穿孔
- E. 幽门梗阻

87. C

解析：粪便隐血试验呈阳性，提示溃疡活动。粪便隐血持续阳性者，应怀疑癌变的可能性。88. 患者，男性，35 岁，咽喉红肿疼痛，吞咽困难，口渴喜饮，大便秘结，舌红苔黄，脉数。针灸治疗应选取

- A. 鱼际、合谷、少商、照海
- B. 关冲、合谷、尺泽、列缺
- C. 关冲、少商、鱼际、内庭
- D. 太溪、照海、鱼际、列缺
- E. 少商、曲池、鱼际、尺泽

88. C

解析：根据题干症状诊断为咽喉肿痛实证之肺胃热盛证。咽喉肿痛实证的针灸治疗：主穴：少商、合谷、尺泽、关冲。配穴：外感风热配风池、外关；肺胃热盛配内庭、鱼际。89. 患者，男，45 岁。大便秘结不通，排便

艰难，伴腹胀痛，身热，口干口臭，喜冷饮，舌红，苔黄，脉滑数。治疗除取主穴外，还应选用的穴位是

- A. 中脘、太冲
- B. 神阙、关元
- C. 足三里、脾俞
- D. 合谷、曲池
- E. 气海、脾俞

89. D

解析：根据题干给出的信息，患者诊断为便秘之热秘证。便秘的主穴：天枢、大肠俞、上巨虚、支沟。配穴：热秘配合谷、曲池；气秘配太冲、中脘；冷秘配神阙、关元；虚秘配足三里、脾俞、气海，兼阴伤津亏者加照海、太溪。

90. 患者，男，45 岁。关节肌肉疼痛，屈伸不利，疼痛较剧，痛有定处，遇寒痛增，得热痛减，局部皮色不红，触之不热，舌苔薄白，脉弦紧。治疗除选用阿是穴、局部经穴外，还应选用的穴位是

- A. 肾俞、关元
- B. 阴陵泉、足三里

- C. 大椎、曲池
- D. 膈俞、关元
- E. 膈俞、血海

90. A

解析：根据题干给出的信息，该患者诊断为痹证之痛痹。痹证的处方主穴：阿是穴、局部经穴。配穴：行痹配膈俞、血海；痛痹配肾俞、关元；着痹配阴陵泉、足三里；热痹配大椎、曲池。另可根据疼痛的部位循经配穴。

B1

(91~92 题共用备选答案)

- A. 母病及子
- B. 相乘传变
- C. 子病犯母
- D. 相侮传变
- E. 制化传变

91. 水气凌心属于

92. 木火刑金属于

91. B

解析：水气凌心指水气上逆，引起心脏的病变。凌，侵犯的意思。由于脾肾阳虚，气化障碍，水液停留体内，不能正常排泄，产生痰饮，水肿等水气病。水气上逆，停聚胸膈影响心阳时，可致心阳不振，心气不宁，出现心悸、气促等症状。治宜温阳益气、宁心涤饮。肾属水，心属火，依据五行关系，水克火，而此为病理状态，故它们之间是相乘关系，即水过度克制火。故选 B。

92. D

解析：相侮是指五行中的任何一行本身太过，使原来克它的一行，不仅不能去制约它，反而被它所克制，即反克。木火刑金，木火，指“肝火”，肺属金。肝火过旺，可以耗伤肺金，引起肺病的加重，出现干咳，胸肋疼痛，心烦，口苦，目赤，甚或咯血等。金原是克木的，但由于木过度亢盛，使得金不仅不能去克木，反而被木所克制，令金受损，这叫木反侮金。

(93~94 题共用备选答案)

- A. 肝
- B. 心

- C. 脾
- D. 肺
- E. 肾

93. “在液为涎”的脏是

94. “在液为泪”的脏是

93. C

解析：脾在液为涎，涎为口津，即唾液中较清稀的部分，由脾精、脾气化生并转输布散，故说“脾在液为涎”。

94. A

解析：肝在液为泪，泪由肝精、肝血所化。肝开窍于目，泪从目出，有濡润、保护眼睛的功能。

(95~96 题共用备选答案)

- A. 脾胃
- B. 肝胆
- C. 心肾
- D. 肝肾
- E. 肝肺

95. 与气机调节关系密切的是

96. 气机升降之枢指的是

95. E

解析：肺与肝的生理联系，主要表现在人体气机的升降调节方面。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、气血的调和具有重要的调节作用。

96. A
解析：脾胃为人体气机升降之枢纽。枢纽所司，则当升者升，当降者降，以维持精微的运化与敷布及其全身的气机升降运动，因此脾胃为枢是生命活动的重要环节。

(97~98 题共用备选答案)

- A. 目
- B. 舌
- C. 口
- D. 鼻
- E. 耳

97. 脾在窍为

98. 肺在窍为

97. C

解析：脾开窍于口，人的食欲、口味与脾气的运化功能密切相关。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。

98. D

解析：肺开窍于鼻，鼻为呼吸道之最上端，通过肺系（喉咙、气管等）与肺相连，具有主通气和主嗅觉的功能。鼻的通气和嗅觉功能，都必须依赖肺气的宣发运动。

(99~100 题共用备选答案)

- A. 冲脉
- B. 任脉
- C. 督脉
- D. 带脉
- E. 阴阳维脉

99. 具有约束纵行诸经功能的是

100. 称为“十二经脉之海”的是

99. D

解析：十二正经与奇经中的七脉均为上下纵行，唯有带脉环腰一周，有约束诸脉的作用。

100. A
解析：冲脉能调节十二经脉气血，故又称其为“十二经脉之海”或“五脏六腑之海”。

(101~102 题共用备选答案)

- A. 胖大舌
- B. 瘦薄舌
- C. 点刺舌
- D. 老舌
- E. 强硬舌

101. 气血两虚的舌象是

102. 水湿内停的舌象是

101. B

解析：瘦薄舌：多主气血两虚，阴虚火旺。舌体瘦薄而色淡：多是气血两虚。舌体瘦薄而色红绛干燥：多见于阴虚火旺，津液耗伤。

102. A

解析：胖大舌多主水湿痰饮内停，肿胀舌主心脾热盛、外感湿热。

(103~104 题共用备选答案)

- A. 汗出肤冷，倦卧不语，脉虚和缓
- B. 肤冷汗出，躁扰不卧，脉弦而数
- C. 肤冷汗出，躁扰不卧，脉象急数
- D. 肤冷汗出，躁扰不卧，脉虚而缓
- E. 汗出肤冷，倦卧不语，脉象细数

103. 战汗后邪退气虚正安的主要表现为

104. 战汗后气脱的主要表现为

103. A

解析：战汗后邪退气虚正安则汗出肤冷，倦卧不语，脉虚和缓。

104. C

解析：战汗后气脱肤冷汗出，躁扰不卧，脉象急数。

（105~106 题共用备选答案）

A. 热扰心神

B. 痰热扰心

C. 心气不足

D. 脏气衰微

E. 宗气大虚

105. 导致自言自语，见人便止，首尾不续的病因是

106. 导致语言时有错乱，语后自知言错的病因是

105. C

解析：独语是指自言自语，喃喃不休，见人语止，首尾不续的症状。属阴证，多因心气不足，神失所养，或气郁生痰，蒙蔽心窍所致，常见于癡病、郁病。

106. C

解析：错语是指神识清楚，语言错乱，语后自知的症状。证有虚实之分，虚证多因心气不足，神失所养所致，多见于久病体虚或老年脏气衰微之人。

（107~108 题共用备选答案）

A. 心肾不交

B. 胆郁痰扰

C. 心脾两虚

D. 心阳亏虚

E. 心脉痹阻

107. 睡眠时时惊醒，不易安卧多见于

108. 不易入睡，甚至彻夜不眠，兼心烦不寐多见于

107. B

解析：失眠是阳不入阴，神不守舍的病理表现。虚证多由阴血亏虚，心神失养；或心虚胆怯，神魂不安；或阴虚火旺，内扰心神所致。实证多由火邪、痰热内扰心神，使心神不宁，或食滞内停而致。临床常见有四种类型：（1）不易入睡，甚至彻夜不眠，兼心烦不寐多见于心肾不交。（2）睡后易醒，不易再睡多见于心脾两虚。（3）睡眠时时

惊醒，不易安卧多见于胆郁痰扰。（4）夜卧不安，腹胀暖气多为食滞内停。

108. A

解析：失眠是阳不入阴，神不守舍的病理表现。虚证多由阴血亏虚，心神失养；或心虚胆怯，神魂不安；或阴虚火旺，内扰心神所致。实证多由火邪、痰热内扰心神，使心神不宁，或食滞内停而致。临床常见有四种类型：（1）不易入睡，甚至彻夜不眠，兼心烦不寐多见于心肾不交。（2）睡后易醒，不易再睡多见于心脾两虚。（3）睡眠时时惊醒，不易安卧多见于胆郁痰扰。（4）夜卧不安，腹胀暖气多为食滞内停。

（109~110 题共用备选答案）

A. 证候相兼

B. 虚实真假

C. 寒热真假

D. 证候错杂

E. 证候转化

109. 麻疹麻毒外透属于

110. 寒包火证属于

109. E

解析：证候转化指疾病在其发展变化过程中，其病位、病性，或邪正盛衰的状态发生变化，由一种证候转化为对立的另一种证候。证候的转化包括表里出入、寒热转化、虚实转化。110. D

解析：证候错杂是指疾病某一阶段的证候，不仅表现为表里同时受病，而且呈现寒、热、虚、实的性质相反，因而证候显得相互矛盾、错杂。八纲中表里寒热虚实的错杂关系，表现为表里同病、寒热错杂、虚实夹杂，临床辨证应对其进行综合考察。证候间的错杂组合关系有四种情况：第一类是表里同病而寒热虚实性质并无矛盾，如表里实寒证、表里实热证等；第二类是表里同病，且寒热性质相同，但虚实性质相反的证候，如表实寒里虚寒证、表实热里虚热证；第三类是表里同病，且虚实性质相同，但寒热性质相反的证候，有表实寒里实热证，即“寒包火”证；第四类是表里同病，且寒与热、虚与实的性质均相反的证候，除可有表实寒里虚热证外，其余组合临床极少见到。

（111~112 题共用备选答案）

- A. 妊娠恶阻，胎动不安证
- B. 妊娠胎漏下血，胎动欲坠
- C. 妊娠胎热，胎动不安证
- D. 妊娠肝肾亏虚，胎动不安证
- E. 妊娠脾虚气弱，胎动不安证

111. 白术的主治病证是

112. 桑寄生的主治病证是

111. E

解析：白术可主治脾虚胎动不安。常与砂仁同用。

112. D

解析：桑寄生可治肝肾虚损所致的胎动不安，多与艾叶、阿胶、杜仲等配伍，如寿胎丸。

(113~114 题共用备选答案)

- A. 开窍醒神，活血通经，消肿止痛
- B. 开窍醒神，清热止痛
- C. 开窍醒神，清心化痰
- D. 开窍醒神，化湿和胃，宁神益智
- E. 开窍醒神，辟秽止痛

113. 苏合香的功效是

114. 冰片的功效是

113. E

解析：苏合香功效：开窍醒神，辟秽，止痛。

114. B

解析：冰片功效：开窍醒神，清热止痛。

(115~116 题共用备选答案)

- A. 金樱子
- B. 覆盆子
- C. 桑螵蛸
- D. 鸡内金
- E. 海螵蛸

115. 既能固精止带，又能收敛止血的药物是

116. 既能固精缩尿，又能涩肠止泻的药物是

115. E

解析：海螵蛸功效：固精止带，收敛止血，制酸止痛，收湿敛疮。

116. A

解析：金樱子功效：固精缩尿止带，涩肠止泻。

(117~118 题共用备选答案)

- A. 既能收敛固涩，又能补肾宁心
- B. 既能敛肺止咳，又能生津安蛔

C. 既能敛肺止咳，又能固精缩尿

D. 既能敛肺止咳，又能收敛止血

E. 既能敛肺止咳，又能利咽开音

117. 五味子的功效是

118. 诃子的功效是

117. A

解析：五味子功效：收敛固涩，益气生津，补肾宁心。

118. E

解析：诃子功效：涩肠止泻，敛肺止咳，利咽开音。

(119~120 题共用备选答案)

- A. 太子参
- B. 白术
- C. 山药
- D. 人参
- E. 甘草

119. 治疗脾虚水肿宜选用的药物是

120. 治疗心气虚、脉结代，宜选用的药物是

119. B

解析：白术功效：健脾益气，燥湿利尿，止汗，安胎。为补气健脾要药，被前人誉为“脾脏补气健脾第一要药”。

120. E

解析：甘草主治心气不足，脉结代，心动悸。有补益心气、益气复脉之功，常配伍人参、阿胶、桂枝等，如炙甘草汤。

(121~122 题共用备选答案)

- A. 宣畅气机，清利湿热
- B. 清热化湿，理气和中
- C. 清热泻火，利水通淋
- D. 利湿化浊，清热解毒
- E. 利水渗湿，温阳化气

121. 八正散的功用

122. 三仁汤的功用

121. C

解析：八正散擅长清热泻火，利水通淋。主治湿热淋证。

122. A

解析：三仁汤擅长宣畅气机，清利湿热。主治湿温初起及暑温夹湿之湿重于热证。

(123~124 题共用备选答案)

- A. 玉液汤

- B. 炙甘草汤
- C. 麦门冬汤
- D. 养阴清肺汤
- E. 清燥救肺汤

121. 治疗肺胃阴虚之肺痿，宜用

122. 治疗气阴两亏之肺痿，宜用

121. C

解析：麦门冬汤清养肺胃，降逆下气，治疗肺胃阴虚之肺痿。

122. B

解析：炙甘草汤益气滋阴，通阳复脉，治疗气阴两亏之肺痿。

(123~124 题共用备选答案)

- A. 大黄、芒硝、赤芍
- B. 桃仁、丹皮、芒硝
- C. 大黄、桃仁、甘草
- D. 赤芍、丹皮、甘草
- E. 大黄、赤芍、丹皮

123. 大黄牡丹汤的组成中含有药物是

124. 桃核承气汤的组成中含有药物是

123. B

解析：大黄牡丹汤的组成是大黄、牡丹皮、桃仁、冬瓜仁、芒硝。方歌：金匱大黄牡丹汤，桃仁瓜子芒硝裹；肠痈初起腹按痛，泻热逐瘀自能康。

124. C

解析：桃核承气汤的组成是桃仁、大黄、桂枝、炙甘草、芒硝。方歌：桃核承气五药施，甘草硝黄并桂枝；瘀热互结小腹胀，如狂蓄血功效奇。

(125~126 题共用备选答案)

- A. 归脾汤
- B. 酸枣仁汤
- C. 朱砂安神丸
- D. 甘麦大枣汤
- E. 天王补心丹

125. 心脾两虚，气血不足而心悸怔忡者，治宜选用

126. 心肾两虚，阴亏血少而心悸怔忡者，治宜选用

125. A

解析：心脾两虚证，由思虑过度、劳伤心脾、气血亏虚所致，治宜益气补血、健脾养心，选用归脾汤。

126. E

解析：天王补心丹滋阴清热、养血安神，主治阴虚血少、神志不安证。

(127~128 题共用备选答案)

- A. 安神定惊，化痰开窍
- B. 化浊开窍，清热解毒
- C. 辟秽解毒，化痰开窍
- D. 清热解毒，开窍醒神
- E. 清热解毒，开窍安神

127. 安宫牛黄丸的功用是

128. 至宝丹的功用是

127. D

解析：安宫牛黄丸的功用是清热解毒、开窍醒神。

128. B

解析：至宝丹的功用是化浊开窍、清热解毒。

(129~130 题共用备选答案)

- A. 结核病
- B. 急性喉炎
- C. 疟疾
- D. 败血症
- E. 伤寒

129. 稽留热可见于

130. 弛张热可见于

129. E

解析：稽留热：体温持续于 39℃~40℃ 以上，24 小时波动范围不超过 1℃，达数日或数周。见于肺炎链球菌性肺炎、伤寒、斑疹伤寒等的发热极期。

130. D

解析：弛张热：体温在 39℃ 以上，但波动幅度大，24 小时内体温差达 2℃ 以上，最低时仍高于正常水平。常见于败血症、风湿热、重症肺结核、化脓性炎症等。

(131~132 题共用备选答案)

- A. 白血病
- B. 传染性单核细胞增多症
- C. 急性胆囊炎
- D. 钩端螺旋体病
- E. 流行性感胃

131. 发热伴寒战常见于

132. 发热伴结膜充血常见于

131. C

解析：发热伴寒战见于肺炎球菌肺炎、败血症、急性溶血性疾病、急性胆囊炎、疟疾等。132.D

解析：发热伴随结膜充血见于流行性出血热、斑疹伤寒、恙虫病、钩端螺旋体病等。

(133~134 题共用备选答案)

- A. 高血压脑病
- B. 有机磷中毒
- C. 吗啡中毒
- D. 脑外伤
- E. 尿毒症

133. 意识障碍伴发热见于

134. 意识障碍伴高血压见于

133.D

解析：意识障碍伴发热：先发热后出现意识障碍见于严重感染性疾病；先出现意识障碍后出现发热见于脑出血、脑肿瘤、脑外伤等。134.A

解析：意识障碍的伴随症状：(1) 伴发热先发热后出现意识障碍见于严重感染性疾病；先出现意识障碍后出现发热见于脑出血、脑肿瘤、脑外伤等。

(2) 伴呼吸缓慢 见于吗啡或巴比妥类中毒、颅内高压等。(3) 伴呼吸深大 见于尿毒症、糖尿病酮症酸中毒等。(4) 伴瞳孔散大 见于酒精中毒、癫痫、低血糖昏迷等。(5) 伴瞳孔缩小 见于海洛因、吗啡、巴比妥类、有机磷等中毒。

(6) 伴高血压 常见于脑出血、高血压脑病、肾炎等。(7) 伴脑膜刺激征 见于各种脑膜炎及蛛网膜下腔出血等。

(135~136 题共用备选答案)

- A. 水肿
- B. 甲状腺肿
- C. 反甲
- D. 爪形手
- E. 梭状关节

135. 类风湿性关节炎时出现

136. 贫血时出现

135.E

解析：指关节变形以类风湿性关节炎引起的梭形关节最常见。

136.C

解析：匙状甲(反甲)常见于缺铁性贫血，偶见于风湿热。

(137~138 题共用备选答案)

- A. 从胸走手
- B. 从手走胸
- C. 从手走头
- D. 从头走足
- E. 从胸腹走足

137. 足三阳经的循行走向规律是

138. 手三阴的循行走向规律是

137.D

解析：十二经脉的循行走向规律是：手三阴经从胸走手，手三阳经从手走头，足三阳经从头走足，足三阴经从足走腹胸。

138.A

解析：十二经脉的循行走向规律是：手三阴经从胸走手，手三阳经从手走头，足三阳经从头走足，足三阴经从足走腹胸。

(139~140 题共用备选答案)

- A. 下脘
- B. 建里
- C. 中极
- D. 上脘
- E. 关元

139. 位于前正中线上，脐上 3 寸的腧穴是

140. 位于前正中线上，脐上 5 寸的腧穴是

139.B

解析：位于前正中线上，脐上 3 寸的腧穴是：建里。

140.D

解析：位于前正中线上，脐上 5 寸的腧穴是：上脘。

(141~142 题共用备选答案)

- A. 先深后浅，轻插重提，提插幅度大，频率快，操作时间长
- B. 先浅后深，重插轻提，提插幅度小，频率慢，操作时间短
- C. 病人吸气时进针，呼气时出针
- D. 出针时摇大针孔而不按压
- E. 出针后迅速按压针孔

141. 属于提插补法操作的是

142. 属于开阖补法操作的是

141.B

解析：提插补泻操作：①补法：针下得气后，先浅后深，重插轻提，提插幅度小，频率慢，操作时间短者为补法；②泻法：针下得气后，

先深后浅，轻插重提，提插幅度大，频率快，操作时间长者为泻法。

142. E

解析：开阖补泻操作：①补法：出针后迅速揉按针孔为补法；②泻法：出针时摇大针孔而不按为泻法。

（143~144 题共用备选答案）

- A. 手太阴、手太阳经穴
- B. 手太阴、足太阴经穴
- C. 手太阴、手阳明经穴
- D. 手太阴、足太阳经穴
- E. 手太阴、手少阳经穴

143. 外感咳嗽，宜选用

144. 内伤咳嗽，宜选用

143. C

解析：咳嗽的治法：①外感咳嗽：疏风解表，宣肺止咳。取手太阴、手阳明经穴为主。②内伤咳嗽：肃肺理气，止咳化痰。取手、足太阴经穴为主。

144. B

解析：解析同上。

（145~146 题共用备选答案）

- A. 陷下则灸之
- B. 热则疾之
- C. 寒则留之
- D. 标本同治
- E. 三因制宜

145. 以上哪项属于补虚泻实的治疗原则

146. 以上哪项属于治病求本的治疗原则

145. A

解析：补虚泻实包括三方面的含义：①虚则补之，陷下则灸之；②实则泻之，菀陈则除之；③不盛不虚以经取之。

146. D

解析：治病求本包括三方面的含义：①急则治标；②缓则治本；③标本同治。

（147~148 题共用备选答案）

- A. 瘰疬、初起的肿疡
- B. 哮喘、肺癆、瘰疬
- C. 吐泻并作、中风脱证
- D. 因寒而致的呕吐、腹痛
- E. 命门火衰而致的阳痿、早泄

147. 隔蒜灸的适应病证是

148. 隔姜灸的适应病证是

147. A

解析：隔蒜灸有清热解毒、杀虫等作用，多用于治疗瘰疬、肺癆及肿疡初起等病证。

148. D

解析：隔姜灸有温胃止呕、散寒止痛的作用，常用于因寒而致的呕吐、腹痛以及风寒痹痛等病证。

（149~150 题共用备选答案）

- A. 要有急病人所急的紧迫感
- B. 要有敢担风险团结协作的使命感
- C. 要有深厚的同情感
- D. 抢救前了解诊疗经过
- E. 要有经济头脑，保证少花钱多办事

149. 在抢救危重病人时，保证抢救成功的前提条件是

150. 不属于抢救危重病人时优先考虑的是

149. A

解析：抢救病情危重病人时，要有紧迫感，争分夺秒，竭尽全力抢救病人。

150. E

解析：抢救危重病人，随机性强、时间性强、协作性强，要求医务工作者有急病人所急的紧迫感、敢担风险团结协作的使命感、以及深厚的同情感，一切以挽救患者生命为先，经济方面的问题不属于优先考虑的问题。

第二单元

一、A1 型选择题（1~50 题）

答题说明：每一道考试题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案，请从中选择一个最佳答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

1. 下列哪项不是时行感冒的特征

- A. 传染性大
- B. 病情较重
- C. 发病急
- D. 易于流行
- E. 不传变

1. E

解析：时行感冒病情较重，发病急，全身症状显著，可以发生传变，化热入里，继发或合并它病，具有广泛的传染性、流行性。

2. 咳嗽初起，忌用

- A. 黄芩、冬花
- B. 沙参、麦冬
- C. 双花、连翘
- D. 诃子、五味子
- E. 半夏、陈皮

2. D

解析：咳嗽初起，不能使用收敛性质的药物，以免闭门流寇。因此本题答案选 D。

3. 哮喘病的宿根

- A. 寒
- B. 热
- C. 痰
- D. 气
- E. 火

3. C

解析：哮喘病的病理因素以痰为主。痰的产生主要由于人体津液不归正化，凝聚而成，如伏藏于肺，则成为发病的潜在“夙根”，因各种诱因如气候、饮食、情志、劳累等诱发。4. 喘咳气急，胸部胀闷，不得卧，痰稀白量多，恶寒发热，无汗，舌苔薄白，脉浮紧。其治疗应首选

- A. 麻黄汤
- B. 木防己汤
- C. 苓桂术甘汤
- D. 越婢加半夏汤
- E. 葶苈大枣泻肺汤

4. A

解析：喘证“实喘风寒壅肺证喘息咳逆，呼吸急促，胸部胀闷，痰多稀薄而带泡沫，色白质黏，常有头痛，恶寒，或有发热，口不渴，无汗，苔薄白而滑，脉浮紧。”代表方：麻黄汤合华盖散加减。

5. 《千金》苇茎汤用于治疗下列哪个病最为适合

- A. 肺痈
- B. 肺痿
- C. 肺胀
- D. 肺消
- E. 肺癆

5. A

解析：《千金》苇茎汤主要在治疗肺痈之成痈期的时候应用。

6. 肺癆虚火灼肺，咳血较著者，在辨证方中宜加入

- A. 当归、三七
- B. 泽兰、红花
- C. 黑山栀、紫珠草
- D. 冬虫夏草、蛤蚧
- E. 木蝴蝶、诃子

6. C

解析：肺癆虚火灼肺证，火旺较甚，热势明显升高者，加胡黄连以苦寒坚阴清热；骨蒸劳热，加秦艽、白薇、鳖甲；痰热蕴肺，咳嗽痰黏色黄，酌加桑皮、花粉、知母、海蛤粉以清热化痰；咯血较著者，加丹皮、黑山栀、紫珠草、醋制大黄，或配合十灰丸以凉血止血。

7. 小青龙汤治疗肺胀哪一型

- A. 外寒内饮
- B. 痰热郁肺
- C. 痰蒙神窍
- D. 肺肾气虚
- E. 阳虚水泛

7. A

解析：肺胀若属外感风寒诱发，痰从寒化为饮，喘咳，痰多黏白泡沫，见表寒里饮证者，宗小青龙汤意加麻黄、桂枝、细辛、干姜散寒化饮

8. 下列关于肺痿治疗的各项叙述中，错误的是

- A. 重视调理肝肾
- B. 以补肺生津为原则
- C. 不可妄投燥热，以免助火伤津
- D. 忌苦寒滋腻碍胃
- E. 慎用祛痰峻剂

8. A

解析：应该是重视调理“脾肾”。脾胃为后天之本，肺金之母，培土有助于生金；肾为气之根，司摄纳，温肾可以助肺纳气，补上制下。

9. 下列何项不是惊悸与怔忡的鉴别要点

- A. 致病多由外因或内因引起
- B. 诱因常与惊恐、恼怒或劳累有关

- C. 全身情况较好或较差
D. 病性属实或属虚
E. 病位在肝或在心

9. E

解析：两者鉴别要点：①病因：惊悸多与情绪因素有关，可由骤遇惊恐，忧思恼怒，悲哀过极，过度紧张引发；怔忡多由久病体虚，心脏受损所致，无精神等因素亦可发作。②症状：惊悸呈阵发性，时作时止；怔忡持续心悸，心中惕惕，不能自控。③病性：惊悸实证居多，怔忡虚证居多。④病势：惊悸病情较轻；怔忡病情较重，病变部位都在心，所以病位在肝或在心不是两者鉴别要点。10. 胸痹心痛发作时，疼痛可以放射到

- A. 右胸
B. 肩背
C. 左肋下
D. 右肋下
E. 背正中

10. B

解析：胸痹以胸部闷痛为主症，患者多见膻中或心前区憋闷疼痛，甚则痛彻左肩背、咽喉、胃脘部、左上臂内侧等部位。

11. 不寐的辨证，应首辨的要点是

- A. 寒热
B. 久暂
C. 病位
D. 虚实
E. 标本

11. D

解析：本病辨证首分虚实。虚证，多属阴血不足，心失所养，临床特点为体质瘦弱，面色无华，神疲懒言，心悸健忘。实证为邪热扰心，临床特点为心烦易怒，口苦咽干，便秘溲赤。

12. 下列哪项不是外感头痛的特征

- A. 灼痛
B. 掣痛
C. 重痛
D. 胀痛
E. 空痛

12. E

解析：空痛属于内伤头痛的特点。

13. 眩晕的病变脏腑为

- A. 心、肝、肾
B. 肺、脾、肾
C. 肝、脾、肾
D. 心、肺、脾
E. 心、肝、肺

13. C

解析：眩晕的病位在头脑，与肝、脾、肾相关。

14. 补阳还五汤适用于中风何证型

- A. 气血亏虚
B. 肝肾阴虚
C. 气虚络瘀
D. 风痰阻络
E. 肾虚精亏

14. C

解析：中风之气虚络瘀证证候主症：肢体偏枯不用，肢软无力，面色萎黄，舌质淡紫或有瘀斑，苔薄白，脉细涩或细弱。治法：益气养血，化瘀通络。代表方：补阳还五汤加减。

15. 下列各项中不属劳伤虚损的是

- A. 过度劳力
B. 食伤
C. 过度劳神
D. 妇女生育过多
E. 房事过度

15. B

解析：劳伤虚损致病主要是指劳力、劳神、房事过度或妇女生育过多等致病。多为慢性病，可深入筋骨与关节，属寒证者多。

16. 阳证的皮肤颜色主要是

- A. 红赤
B. 晦暗
C. 青紫
D. 苍白
E. 皮色不变

16. A

解析：红活嫩赤的属阳；紫暗或皮色不变的属阴。

17. 痒的常见病因是

- A. 风胜、湿胜、热胜、虫淫、血虚
B. 风胜、热胜、湿胜、阴虚、血虚
C. 风胜、湿胜、热胜、燥胜、阴虚
D. 风胜、热胜、湿胜、虫淫、阴虚

E. 风胜、湿胜、热胜、血虚、火胜

17. A

解析：痒是因风、湿、热、虫之邪客于皮肤肌表，引起皮肉间气血不和，郁而生微热所致；或因血虚风燥阻于皮肤，肤失濡养，内生虚热而发。

18. 具有腐蚀性的膏药是

- A. 千捶膏
- B. 太乙膏
- C. 咬头膏
- D. 阳和解凝膏
- E. 红油膏

18. C

解析：咬头膏具有腐蚀性，功能蚀破疮头，适用于肿疡脓成，不能自破，以及患者不愿接受手术切开排脓者。

19. 以下哪一项为淋病临床特点

- A. 龟头红肿，包皮内有多量脓性分泌物
- B. 外生殖器有多个痛性溃疡，表面有脓性分泌物，尿道口红肿
- C. 尿道分泌物少，为黏液状
- D. 尿道口刺痛，尿道口排出脓性分泌物
- E. 外生殖器多为单个无痛性溃疡

19. D

解析：急性淋病临床表现：尿道口红肿、发痒及轻度刺痛，继而有稀薄黏液流出，引起排尿不适，24 小时后症状加剧。排尿开始时尿道外口刺痛或灼热痛，排尿后疼痛减轻。尿道口溢脓，开始为浆液性分泌物，以后逐渐变稠出现黄色黏稠的脓性分泌物，特别是清晨起床后分泌物的量较多。

20. 白秃疮的西医病名是

- A. 黄癣
- B. 白癣
- C. 手癣
- D. 脚癣
- E. 股癣

20. B

解析：白秃疮相当于西医的白癣。

21. 下列哪项不属于月经病的临床表现

- A. 月经周期缩短，不及 20 天
- B. 月经周期正常，经量明显增多
- C. 月经 40~60 天一行，或 3~5 个月一行
- D. 行经期不足 2 天或超过 7 天以上

E. 月经常每两月来潮一次，无不适

21. E

解析：月经病是妇科临床的常见病，分两类。一是以月经的周期、经期、经量异常为主症的疾病；另一类是以伴随月经周期，或于经断前后出现明显症状为特征的疾病。E 选项身体无病而月经定期两个月来潮一次者，称为并月，属于月经的特殊生理现象。

22. 半夏白术天麻汤用于治疗经行头痛的证型为

- A. 血瘀证
- B. 肝火证
- C. 痰火上扰证
- D. 痰湿中阻证
- E. 肝阳上亢证

22. D

解析：经行头痛痰湿中阻证治法：燥湿化痰，通络止痛。方药：半夏白术天麻汤加葛根、丹参。

23. 经行泄泻主要责之于

- A. 肝脾虚弱
- B. 脾胃虚弱
- C. 脾肾虚弱
- D. 肝胃虚弱
- E. 肝肾虚弱

23. C

解析：经行泄泻的病因病机：本病的发生主要责之于脾肾虚弱。脾主运化，肾主温煦，为胃之关，主司二便。若二脏功能失于协调，脾气虚弱或肾阳不足，则运化失司，水谷精微不化，水湿内停。经行之际，气血下注冲任，脾肾益虚而致经行泄泻。

24. 下列各项，属产后三病的是

- A. 产后血晕、产后发热、产后腹痛
- B. 产后痉病、产后大便难、产后郁冒
- C. 产后小便不通、产后恶露不绝、产后小便淋痛
- D. 产后呕吐、泄泻、盗汗
- E. 产后冲心、冲肺、冲胃

24. B

解析：汉代《金匮要略·妇人产后病脉证治》指出：“新产妇人有三病，一者病痉，二者病郁冒，三者大便难。”

25. 痛经气滞血瘀证的腹痛特点是

- A. 冷痛拒按
- B. 灼痛不适
- C. 隐隐作痛
- D. 胀痛拒按
- E. 绵绵作痛

25. 答案: D

解析: 痛经气滞血瘀证, 主要证候: 经前或经期小腹胀痛拒按, 经血量少, 行而不畅, 血色紫暗有块, 块下痛暂减; 乳房胀痛, 胸闷不舒; 舌紫暗或有瘀点, 脉弦。

26. 经行乳房胀痛胃虚痰滞证治法为

- A. 健胃祛痰, 和胃通络
- B. 健胃祛痰, 活血止痛
- C. 燥湿化痰, 和胃通络
- D. 理气化痰, 化瘀止痛
- E. 养胃益阴, 活血止痛

26. B

解析: 经行乳房胀痛胃虚痰滞证。治法: 健胃祛痰, 活血止痛。方药: 四物汤合二陈汤去甘草。

27. 胎儿期易发生先天畸形的是

- A. 妊娠早期 4 周
- B. 妊娠早期 12 周
- C. 妊娠中期 10 周
- D. 妊娠中期 15 周
- E. 妊娠晚期 13 周

27. 答案: B

解析: 妊娠早期 12 周的胚胎期, 从受精卵细胞至基本形成胎儿, 最易受到各种病理因素, 如感染、药物、劳累、物理、营养缺乏以及不良心理因素等伤害, 造成流产、死胎或先天畸形。

28. 小儿易产生感冒、咳嗽, 原因主要是

- A. 脾常不足
- B. 肺脏娇嫩
- C. 肾常虚
- D. 稚阳未充
- E. 稚阴未长

28. B

解析: 如肺主气、司呼吸, 小儿肺脏娇嫩, 表现为呼吸不匀、息数较促, 易发感冒、咳嗽。

29. 新生儿中药用量应为成人量的

- A. 1 / 6

- B. 1 / 3
- C. 1 / 2
- D. 2 / 3
- E. 等量

29. A

解析: 小儿用药剂量常随年龄大小、个体差异、病情轻重、医者经验而不同。为方便掌握, 中药汤剂可采用下列比例用药: 新生儿用成人量的 1 / 6, 乳婴儿用成人量的 1 / 3, 幼儿用成人量的 1 / 2, 学龄期儿童用成人量的 2 / 3 或接近成人量。

30. 前囟关闭的时间为出生后

- A. 2~4 个月
- B. 4~6 个月
- C. 6~12 个月
- D. 12~18 个月
- E. 18~24 个月

30. D

解析: 前囟是额骨和顶骨之间的菱形间隙, 以囟门对边中点间的连线距离表示, 出生时约 1.5~20cm, 至 12~18 个月闭合。

31. 下列属于病理性黄疸的是

- A. 生后 24h 以内出现黄疸
- B. 生后第 2~3 日出现黄疸, 第 4~6 日达高峰
- C. 足月儿在生后 2 周消退, 早产儿可延迟至 3~4 周消退
- D. 足月儿血清总胆红素 $\leq 221 \mu\text{mol} / \text{L}$, 早产儿 $\leq 257 \mu\text{mol} / \text{L}$
- E. 小儿一般情况良好, 除偶有轻微食欲不振外, 不伴有其他临床症状

31. A

解析: 病理性黄疸: 黄疸出现早 (出生后 24 小时以内)、发展快 (血清总胆红素每日上升幅度 $>85.5 \mu\text{mol} / \text{L}$ 或每小时上升幅度 $>8.5 \mu\text{mol} / \text{L}$)、程度重 (足月儿血清总胆红素 $>221 \mu\text{mol} / \text{L}$, 早产儿 $>257 \mu\text{mol} / \text{L}$)、消退迟 (黄疸持续时间足月儿 >2 周, 早产儿 >4 周) 或黄疸退而复现。伴随各种临床症状。

32. 反复呼吸道感染, 营卫失调证的主治方

- A. 桂枝汤
- B. 麻黄汤
- C. 小青龙汤

- D. 黄芪桂枝五物汤
- E. 玉屏风散

32. D

解析：反复呼吸道感染，营卫失调证候：反复外感，恶风、恶寒，面色少华，四肢不温，多汗易汗，舌淡红，苔薄白，脉无力，指纹淡红。治法：调和营卫，益气固表。代表方剂：黄芪桂枝五物汤。

33. 对肺炎链球菌肺炎诊断价值大的是

- A. 起病急，有寒战、高热、胸痛、咳嗽
- B. 血白细胞总数升高
- C. 痰涂片或培养有肺炎球菌
- D. 局部出现明显的湿啰音
- E. X 线检查呈肺叶分布的密度均匀影

33. C

解析：肺炎链球菌肺炎确诊有赖于病原菌检查。痰直接涂片发现典型的革兰染色阳性、带荚膜的球菌，即可初步作出病原学诊断。痰培养 24~48 小时可以确定病原体。34. COPD 急性加重期的重要治疗措施是

- A. 止咳、祛痰
- B. 解痉、平喘
- C. 控制感染
- D. 避免及减少各种诱因
- E. 抗过敏

34. C

解析：细菌感染是导致 COPD 急性加重最重要的原因，所以控制感染是 COPD 急性加重期的重要治疗措施。

35. 二尖瓣关闭不全的体征，说法不正确的是

- A. 心尖搏动增强呈抬举性
- B. 偶可触及收缩期震颤
- C. 心浊音界向左下扩大
- D. 心尖区可闻及吹风样杂音
- E. 心浊音界向左扩大，心腰消失而呈梨形心

35. E

解析：二尖瓣关闭不全的体征：①视诊：心尖搏动增强呈抬举性，向左下移位，范围增大；②触诊：偶可触及收缩期震颤；③叩诊：心浊音界向左下扩大；④听诊：心尖区可闻及响亮、粗糙、音调较高的 3/6 级或以上的全收缩期吹风样杂音，常向左腋下、左肩

胛下部传导，吸气时减弱、呼气时增强，杂音常掩盖第一心音，肺动脉瓣区第二心音正常或亢进、分裂。因舒张期大量血液流入左心室，心尖区常有第三心音出现。E 属于二尖瓣狭窄的体征。

36. 心绞痛发作的典型部位是

- A. 胸骨下段后
- B. 剑突下
- C. 胸骨上中段之后
- D. 心尖部
- E. 心前区向颈咽部放射

36. C

解析：心绞痛发作的典型部位：在胸骨体上段或中段之后，可放射至肩、左臂内侧甚至达无名指和小指，边界模糊，范围约一个手掌大小。

37. 查体闻及“大炮音”，患者最可能发生的心律失常是

- A. 二度房室传导阻滞
- B. 三度房室传导阻滞
- C. 窦房传导阻滞
- D. 窦性停搏
- E. 一度房室传导阻滞

37. B

解析：三度房室传导阻滞时，间或听到心房音或响亮的第二心音，为心房、心室几乎同时收缩所致，称为“大炮音”音。

38. 心绞痛发作时心电图 ST 段抬高可能是

- A. 变异型心绞痛
- B. 卧位型心绞痛
- C. 劳累性心绞痛
- D. 稳定型心绞痛
- E. 恶化型心绞痛

38. A

解析：超过 95% 的患者心绞痛发作时，出现相应导联 ST 段水平型下移和（或）T 波倒置。如果出现相关导联 ST 段呈弓背向上抬高，则说明是变异型心绞痛。

39. 支气管哮喘的典型表现主要是

- A. 先兆症状后出现吸气困难
- B. 发作性带有哮鸣音的呼气性呼吸困难
- C. 伴哮鸣音的混合性呼吸困难
- D. 伴哮鸣音的呼吸困难，粉红色泡沫痰
- E. 哮喘发作 24 小时以上，伴咯血

39. B

解析：支气管哮喘的典型表现：主要为发作性带有哮鸣音的呼气性呼吸困难。

40. 肝硬化最常见的并发症是

- A. 自发性腹膜炎
- B. 肝肺综合征
- C. 急性上消化道出血
- D. 肝性脑病
- E. 肝肾综合征

40. C

解析：肝硬化并发症中，急性上消化道出血最常见，是主要死因。表现为呕血与黑便，大量出血可引起出血性休克，并诱发腹水和肝性脑病。

41. 不属溃疡性结肠炎主要临床表现的是

- A. 里急后重
- B. 腹部包块
- C. 腹痛
- D. 腹泻
- E. 黏液脓血便

42. B

解析：溃疡性结肠炎的消化系统表现：1. 腹泻 为最主要的症状，常反复发作或持续不愈，轻者每天排便 2~4 次，便血轻或无。重者排便频繁，脓血显见，甚至大量便血。黏液血便是本病活动期的重要表现。病变局限在直肠者，鲜血附于粪便表面；病变扩展至直肠以上者，血液混于粪便中。病变累及直肠时，可有里急后重。2. 腹痛 轻型患者在病变缓解期可无腹痛，或仅有腹部不适，部位多在左下或下腹部，亦可涉及全腹，有疼痛→便意→排便→缓解的规律。3. 体征 轻中型患者仅左下腹部压痛，有些患者可触及呈管状的乙状结肠。若有腹肌紧张、反跳痛、肠鸣音减弱，应警惕结肠扩张、肠穿孔等并发症。

43. 流感的症状最主要的是

- A. 全身中毒症状
- B. 发热
- C. 呼吸道症状
- D. 消化道症状
- E. 循环系统症状

43. A

解析：流感潜伏期通常为 1~3 日。起病多急骤，主要以全身中毒症状为主，呼吸道症状轻微或不明显。发热通常持续 3~4 日。44. 伤寒第一次菌血症相当于临床上的哪一期

- A. 潜伏期
- B. 初期
- C. 极期
- D. 缓解期
- E. 恢复期

44. A

解析：伤寒杆菌由口入胃，进入小肠，经肠黏膜侵入集合淋巴结、孤立淋巴滤泡及肠系膜淋巴结中繁殖，再经门静脉或胸导管进入血流，形成初期菌血症。

45. 慢性乙型肝炎的治疗关键是

- A. 休息
- B. 保肝
- C. 降酶
- D. 抗病毒
- E. 调节免疫

45. D

解析：抗病毒治疗是慢性乙型肝炎和丙型肝炎的关键治疗，只要有适应证，且条件允许，就应进行规范的抗病毒治疗。

46. 伤寒第一次菌血症相当于临床上的哪一期

- A. 潜伏期
- B. 初期
- C. 极期
- D. 缓解期
- E. 恢复期

46. A

解析：伤寒杆菌由口入胃，进入小肠，经肠黏膜侵入集合淋巴结、孤立淋巴滤泡及肠系膜淋巴结中繁殖，再经门静脉或胸导管进入血流，形成初期菌血症。如机体免疫力弱，则细菌扩散至骨髓、肝、脾及淋巴结等组织大量繁殖，至潜伏期末再次大量侵入血流，形成第二次菌血症而开始出现发热、皮疹及肝脾肿大等伤寒表现。

47. 有关隔离的描述，错误的是

- A. 是控制传染病流行的重要措施
- B. 便于管理传染源

- C. 可防止病原体向外扩散给他人
- D. 根据传染病的平均传染期来确定隔离期限
- E. 某些传染病患者解除隔离后尚应进行追踪观察

47. D

解析：传染病患者的隔离期限原则是根据传染病的最长传染期而确定的，同时尚应根据临床表现和微生物检验结果来决定是否可以解除隔离。某些传染病患者出院后尚应追踪观察。

48. 《中华人民共和国药品管理法》规定的药品是指用于

- A. 防病、治病的特殊商品
- B. 预防、治疗人的疾病的物质
- C. 预防、诊断人的疾病的物质
- D. 预防、治疗、诊断人的疾病的物质
- E. 预防、治疗、诊断人及动物疾病的物质

48. D

解析：药品是指用于预防、治疗、诊断人的疾病，有目的地调节人的生理机能并规定有适应证或者功能主治、用法和用量的物质，包括中药材、中药饮片、中成药、化学原料药及其制剂、抗生素、生化药品、放射性药品、血清、疫苗、血液制品和诊断药品等。49. 下列各项中，在整个卫生法律体系中享有最高法律效力的规范性文件是

- A. 《中华人民共和国刑法》
- B. 《中华人民共和国宪法》
- C. 《中华人民共和国民法通则》
- D. 《中华人民共和国食品安全法》
- E. 以上均不是

49. B

解析：《宪法》是国家的根本大法，是国家最高权力机关—全国人民代表大会依照法定程序制定的具有最高法律效力的规范性法律文件，是所有立法的依据，也是卫生法律法规的立法依据。

50. 下列关于卫生民事责任的特征叙述错误的是

- A. 主要是财产责任
- B. 是补偿当事人的损失
- C. 是一方当事人对另一方的责任

D. 损害事实与行为人的过错有直接的因果关系

E. 在法律允许的条件下，民事责任可以由当事人协商解决

50. D

解析：卫生民事责任的特征：①主要是财产责任；②是一方当事人对另一方的责任；③是补偿当事人的损失；④在法律允许的条件下，民事责任可以由当事人协商解决。选项 D 中的内容是卫生民事责任的构成内容。故此题的正确选项是 D。

二、A2 型选择题（51~94 题）

答题说明：每一道考题是以一个小案例出现的，其下面都有 A、B、C、D、E 五个备选答案，请从中选择一个最佳答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。51. 一患者男性，久居岭南，寒战，壮热，

发作时热多寒少，汗出不畅，头痛，骨节酸痛，口渴引饮，便秘尿赤，舌红苔黄，脉弦数。治法宜

- A. 解毒除瘴，芳化湿浊
- B. 祛邪截疟，和解表里
- C. 清热解表，和解祛邪
- D. 和解表里，温阳达邪
- E. 解毒除瘴，清热保津

51. 答案：B

解析：温疟。证候：发作时热多寒少，汗出不畅，头痛，骨节酸痛，口渴引饮，便秘尿赤，舌红苔黄，脉弦数。治法：祛邪截疟，和解表里。

52. 患者因皮肤疮痍破溃而引发水肿，肿势自颜面渐及全身，小便不利，恶风发热，咽红，舌红苔薄黄，脉滑数。治疗应首选

- A. 越婢加术汤合桑白皮汤
- B. 麻黄连翘赤小豆汤合五味消毒饮
- C. 麻黄连翘赤小豆汤合五皮散
- D. 麻黄连翘赤小豆汤合猪苓汤
- E. 实脾饮合五味消毒饮

52. 答案：B

解析：湿毒浸淫，损伤肺脾三焦气化不利，水液内停出现水肿，肿势自颜面渐及全身，

小便不利，辨证属于湿毒浸淫证，其治法为宣肺解毒，利湿消肿，方用麻黄连翘赤小豆汤合五味消毒饮加减。

53. 患者小便热涩疼痛，尿色深红，或夹有血块。应首先考虑的是

- A. 热淋
- B. 石淋
- C. 气淋
- D. 血淋
- E. 劳淋

53. D

解析：六种淋证均有小便频涩，滴沥刺痛，小腹拘急，引痛腰腹，患者主症表现有尿色深红，或夹有血块，则辨证为淋证之血淋。

54. 患者男性，65岁，排尿不畅3年，加重1个月，小便点滴而出，小腹胀痛，腰膝酸痛，神疲乏力，畏寒肢冷，舌质淡，苔白，脉沉细无力，应诊为

- A. 淋证
- B. 关格
- C. 少尿
- D. 腰痛
- E. 癃闭

54. E

解析：癃闭的诊断要点以排尿困难为主要表现，小便不利，点滴不畅为主，而患者有排尿不畅3年，加重1个月，小便点滴而出等特征，无淋漓涩痛，小腹拘急特点，可以排除淋证，两者易混淆。故辨证为癃闭。

55. 患者精神恍惚，心神不宁，悲忧善哭，

时时欠伸，舌淡苔薄白，脉弦细。其治法是

- A. 益气养血
- B. 补肾宁心
- C. 养心安神
- D. 解郁化痰
- E. 疏肝解郁

55. C

解析：患者精神恍惚，心神不宁，悲忧善哭，时时欠伸等症辨证属于郁证之心神失养证，其治法为甘润缓急，养心安神。

56. 患者男，65岁，患痰饮病，症见喘促，动则尤甚，气短，咳而痰多，食少胸闷，怯寒肢冷，神疲，少腹拘急不仁，小便不利，

足跗浮肿，舌体胖大，质淡，苔白润，脉沉细而滑，辨证应属

- A. 支饮寒饮伏肺证
- B. 溢饮表寒里饮证
- C. 痰饮脾阳虚弱证
- D. 支饮脾肾阳虚证
- E. 悬饮饮停胸胁证

56. D

解析：支饮之脾肾阳虚证；证候主症：喘促动则为甚，心悸，气短，或咳而气怯，痰多，食少，胸闷，怯寒肢冷，神疲，少腹拘急不仁，脐下动悸，小便不利，足跗浮肿，或吐涎沫而头目昏眩，舌体胖大，质淡，苔白润或腻，脉沉细而滑。

57. 患者烦渴多饮半月余，口干舌燥，尿频量多，舌边尖红，苔黄，脉洪数有力。治则宜用

- A. 清热润肺，生津止渴
- B. 养阴润肺，生津止渴
- C. 清胃泻火，养阴保津
- D. 滋阴固肾，生津止渴
- E. 滋养胃阴，生津止渴

57. A

解析：上消之肺热津伤证。证候主症：口渴多饮，口舌干燥，尿频量多，烦热多汗，舌边尖红，苔薄黄，脉洪数。治法：清热润肺，生津止渴。

58. 患者午后或夜间发热，自觉身体某些部位发热，口燥咽干，但不欲多饮，肢体疼痛，面色萎黄，舌有瘀点，脉弦。辨证应属

- A. 阴虚发热证
- B. 气虚发热证
- C. 血虚发热证
- D. 血瘀发热证
- E. 气郁发热证

58. D

解析：内伤发热之血瘀发热证证候主症：午后或夜晚发热，或自觉身体某些部位发热，口燥咽干，但不多饮，肢体或躯干有固定痛处或肿块，面色萎黄或晦暗，舌质青紫或有瘀点、瘀斑，脉弦或涩。

59. 患者午后或夜间发热，不欲近衣，手足心热，烦躁，少寐多梦，盗汗，口干

咽燥，舌质红，苔少，脉细数。辨证应属

- A. 阴虚发热证
- B. 气虚发热证
- C. 血虚发热证
- D. 血瘀发热证
- E. 气郁发热证

59. A

解析：内伤发热之阴虚发热证。证候主症：午后潮热，或夜间发热，不欲近衣，手足心热，烦躁，少寐多梦，盗汗，口干咽燥，舌质红，或有裂纹，苔少甚至无苔，脉细数。

60. 患者大便不干硬，虽有便意，临厕努挣无力，挣则汗出短气，便后疲乏，面色苍白，舌淡嫩苔薄，脉虚。其治法是

- A. 补脾和胃
- B. 温阳通便
- C. 益气补肺
- D. 温中健脾
- E. 益气润肠

60. E

解析：患者表现大便不干硬，虽有便意，临厕努挣无力，挣则汗出短气，便后疲乏，面色苍白，舌淡嫩苔薄，脉虚等是气虚秘的特点，其治法为益气润肠通便。

61. 某患者，肢体关节疼痛较剧，部位固定，遇寒痛甚，得热则痛缓，关节屈伸不利，舌质淡，苔薄白，脉弦紧，治疗方剂宜选

- A. 防风汤
- B. 双合汤
- C. 薏苡仁汤
- D. 乌头汤
- E. 宣痹汤

61. D

解析：痛痹证候主症：肢体关节疼痛，痛势较剧，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。治法：散寒通络，祛风除湿。代表方：乌头汤加减。

62. 患者肢体关节酸楚，重着，疼痛，关节活动不利，麻木不仁，舌苔白腻，脉濡缓。治疗应首选

- A. 独活寄生汤
- B. 蠲痹汤

C. 薏苡仁汤

D. 乌头汤

E. 白虎加桂枝汤

62. C

解析：着痹。证候主症：肢体关节、肌肉酸楚、重着、疼痛，肿胀散漫，关节活动不利，肌肤麻木不仁，舌质淡，舌苔白腻，脉濡缓。治法：除湿通络，祛风散寒。代表方：薏苡仁汤加减。

63. 李某，女性，75岁。头摇不止，肢麻震颤，头晕目眩，胸脘痞闷，口苦口黏，舌体胖大，有齿痕，舌质红，舌苔黄腻，脉弦滑数。治疗此病证首选的方剂是

- A. 地黄饮子
- B. 黄连温胆汤
- C. 龟鹿二仙膏合大定风珠
- D. 导痰汤合羚角钩藤汤
- E. 天麻钩藤饮合镇肝息风汤加减

63. D

解析：颤证之痰热风动证证候主症：头摇不止，肢麻震颤，重则手不能持物，头晕目眩，胸脘痞闷，口苦口黏，甚则口吐痰涎，舌体胖大，有齿痕，舌质红，舌苔黄腻，脉弦滑数。治法：清热化痰，平肝息风。代表方：导痰汤合羚角钩藤汤加减。

64. 腰痛患者，腰部冷痛重着，转侧不利，静卧痛不减，遇阴雨天疼痛加重，舌苔白腻，脉沉缓。其证候是

- A. 寒湿腰痛
- B. 风寒腰痛
- C. 瘀血腰痛
- D. 湿热腰痛
- E. 肾虚腰痛

64. A

解析：寒湿腰痛。证候主症：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。

65. 患者一侧臀部结块，肿胀疼痛，皮肤灼热，红肿以中心为著，边界不清，步行困难，身热头痛，病前有局部肌肉注射史。应诊断为

- A. 丹毒
- B. 流注

- C. 臀痈
- D. 环跳疽
- E. 附骨疽

65. C

解析：臀痈是发生于臀部肌肉丰厚处范围较大的急性化脓性疾病。由于肌肉注射引起者，俗称针毒结块。其特点是来势急，病位深，范围大，难于起发，成脓较快，但腐溃较难，收口亦慢。

66. 患者女性，26岁，产后第三周出现恶寒发热，右乳肿胀疼痛，体温38.7℃，检查见右乳红肿，无波动感，口渴，舌红，苔薄黄，脉数。此时的治疗方法是

- A. 切开引流
- B. 疏肝理气，化痰散结
- C. 疏肝清胃，通乳消肿
- D. 清热解毒，托里透脓
- E. 泻火解毒利湿

66. C

解析：本题患者属于乳痈气滞热壅证，治法为疏肝清胃，通乳消肿。

67. 患者白疮初起，皮损遍身，多呈点滴状，颜色鲜红，层层银屑，瘙痒剧烈，抓之有点状出血，伴口干舌燥，便干溲黄，舌质红，苔薄黄，脉弦滑。证属

- A. 火毒炽盛证
- B. 湿毒蕴阻证
- C. 气血瘀滞证
- D. 血热内蕴证
- E. 以上均不是

67. D

解析：白疮血热内蕴证。证候：多见于进行期。皮疹多呈点滴状，发展迅速，颜色鲜红，层层鳞屑，瘙痒剧烈，刮去鳞屑有点状出血；伴口干舌燥，咽喉疼痛，心烦易怒，便干溲赤；舌质红，舌苔薄黄，脉弦滑或数。治法：清热凉血，解毒消斑。方药：犀角地黄汤加减。

68. 患者，女，40岁，慢性肾病，病程日久，平素头发焦黄，发病时呈大片均匀脱落；伴头昏，耳鸣，目眩，腰膝酸软；舌质淡，舌苔薄，脉细。治疗宜选用

- A. 八珍汤
- B. 大补阴丸

- C. 通窍活血汤
- D. 六味地黄汤
- E. 七宝美髯丹

68. E

解析：油风肝肾不足证。证候：病程日久，平素头发焦黄或花白，发病时呈大片均匀脱落，甚或全身毛发脱落；伴头昏，耳鸣，目眩，腰膝酸软；舌质淡，舌苔薄，脉细。治法：滋补肝肾。方药：七宝美髯丹加减。

69. 患者，女性，40岁。无意中发现背部肿块，无自觉症状，查：局部皮色不变，肿块触之柔软，呈分叶状，推之可移动，无压痛。该患者最可能的诊断是

- A. 痈
- B. 背疽
- C. 血管瘤
- D. 脂瘤
- E. 肉瘤

69. E

解析：肉瘤的概念及临床表现特点：肉瘤是发于皮里膜外、由脂肪组织过度增生而形成的良性肿瘤。相当于西医的脂肪瘤。西医所称的肉瘤是指发生于软组织的恶性肿瘤，如脂肪肉瘤、纤维肉瘤等，与本病有质的区别，临证中不可混淆。多见于成年女性，可发于身体各部，好发于肩、背、腹、臀及前臂皮下。大小不一，边界清楚，皮色不变，生长缓慢，触之柔软，呈扁平团块状或分叶状，推之可移动，基底较广阔，一般无疼痛。多发者常见于四肢、胸或腹部。

70. 患者肛旁肿痛1周，近3天加重，伴发热恶寒，坐卧不宁。检查肛门左侧饱满，高于右侧，压痛明显，有波动感，最可能的诊断是

- A. 直肠后间隙脓肿
- B. 骨盆直肠间隙脓肿
- C. 肛门旁皮下脓肿
- D. 坐骨直肠间隙脓肿
- E. 坐骨直肠间隙脓肿传向肛提肌

70. D

解析：坐骨直肠间隙脓肿：发于肛门与坐骨结节之间，感染区域比肛门皮下脓肿广泛而深。初起仅感肛门部不适或微痛，逐渐出现

发热、畏寒、头痛、食欲不振等症状，而后局部症状加剧，肛门有灼痛或跳痛，在排便、咳嗽、行走时疼痛加剧，甚则坐卧不安。肛门指诊，患侧饱满，有明显压痛和波动感。71. 患者，男，38岁。患急性子痛2天，

恶寒发热，左侧睾丸肿大疼痛，疼痛引及子系（精索），舌红苔黄腻，脉滑数。证属湿热下注，气血壅滞，经络阻隔为患。治宜清热解毒，利湿消肿，应首选

- A. 透脓散
- B. 滋阴除湿汤
- C. 萆薢化毒汤
- D. 柴胡疏肝散
- E. 枸橘汤加减

71. E

解析：子痛湿热下注证。证候：多见于成年人。睾丸或附睾肿大疼痛，阴囊皮肤红肿，焮热疼痛，少腹抽痛，局部触痛明显，脓肿形成时，按之应指，伴恶寒发热。苔黄腻，脉滑数。治法：清热利湿，解毒消肿。方药：枸橘汤或龙胆泻肝汤加减。

72. 患者，女，26岁。多次发生经间期出血，此次阴道出血量稍多，色深红，质粘腻，无血块，平素带下量多色黄，时现异味，小腹隐痛，神疲乏力，胸闷烦躁，纳呆腹胀，小便短赤，舌红苔黄腻，脉滑数辨属何证

- A. 脾虚证
- B. 血瘀证
- C. 肝郁证
- D. 血热证
- E. 湿热证

72. E

解析：经间期出血湿热证。主要证候：两次月经中间，阴道出血量稍多，色深红，质黏腻，无血块。平时带下量多色黄，小腹时痛；神疲乏力，骨节酸楚，胸闷烦躁，口苦咽干，纳呆腹胀，小便短赤；舌质红，苔黄腻，脉细弦或滑数。治法：清利湿热，固冲止血。方药：清肝止淋汤去阿胶、红枣，加小蓟、茯苓。

73. 患者经行量多，色淡红，质清稀，神疲肢倦，气短懒言，小腹空坠，面色㿔白，舌淡，苔薄，脉细弱。最佳治法为

- A. 益气清热，固冲止血
- B. 清热凉血，固冲止血
- C. 养阴清热止血
- D. 活血化瘀止血
- E. 补气摄血固冲

73. E

解析：月经过多气虚证。主要证候：经行量多，色淡红，质清稀；神疲肢倦，气短懒言，小腹空坠，面色㿔白；舌淡，苔薄，脉细弱。治法：补气摄血固冲。方药：举元煎或安冲汤。

74. 一孕妇，孕6月余，小便频数，艰涩刺痛，尿少色黄，伴面赤心烦，喜冷饮，舌上溃疡，舌红欠润，少苔，脉细数，治疗首选

- A. 五苓散
- B. 导赤散
- C. 保阴煎
- D. 龙胆泻肝汤
- E. 知柏地黄丸

74. B

解析：妊娠小便淋痛心火偏亢证。主要证候：妊娠期间，小便频数，尿短赤，艰涩刺痛，面赤心烦，渴喜冷饮，甚者口舌生疮；舌红欠润，少苔或无苔，脉细数。治法：清心泻火，润燥通淋。方药：导赤散加玄参、麦冬。75. 某患者停经50天，阴道少量出血3天；伴小腹隐痛，腰酸，恶心，纳差；舌淡红，苔白，脉细滑；妊娠试验阳性。应诊断为A. 胎漏

- B. 胎动不安
- C. 胎死不下
- D. 胎堕难留
- E. 激经

75. B

解析：妊娠期间阴道少量出血，时出时止，或淋漓不断，而无腰酸、腹痛、小腹下坠者，称为“胎漏”，亦称“胞漏”或“漏胎”。妊娠期间出现腰酸、腹痛、小腹下坠，或伴有少量阴道出血者，称为“胎动不安”。本病发生在妊娠早期，类似于西医学的先兆流产，若发生在妊娠中、晚期，则类似于西医学的前置胎盘。

76 患者，女，25岁，自诉3天来带下量多，赤白相兼，质黏腻，臭秽难闻，小腹疼痛，腰骶酸痛，烦热头晕，口苦咽干，小便短赤，大便干结；舌红，苔黄，脉滑数。治疗首选方剂是

- A. 五味消毒饮
- B. 完带汤
- C. 易黄汤
- D. 知柏地黄丸
- E. 止带方

76. A

解析：带下过多热毒蕴结证。主要证候：带下量多，黄绿如脓，或赤白相兼，或五色杂下，质黏腻，臭秽难闻；小腹疼痛，腰骶酸痛，烦热头晕，口苦咽干，小便短赤，大便干结；舌红，苔黄或黄腻，脉滑数。治法：清热解毒。方药：五味消毒饮加土茯苓、败酱草、鱼腥草、薏苡仁。

77 一产妇分娩数日后，肢体关节疼痛，屈伸不利或痛无定处或冷痛剧烈，宛如针刺，得热则舒，伴恶寒怕风，脉濡细。最佳选方是

- A. 黄芪桂枝五物汤
- B. 独活寄生汤
- C. 生化汤
- D. 身痛逐瘀汤
- E. 养荣壮肾汤

77. B

解析：本题患者属于产后身痛风寒证。主要证候：产后肢体关节疼痛，屈伸不利，或痛无定处，或冷痛剧烈，宛如针刺，得热则舒，或关节肿胀，麻木，重着，伴恶寒怕风；舌淡苔薄白，脉濡细。治法：养血祛风，散寒除湿。方药：独活寄生汤或趁痛散、防风汤。78. 某妇人月经错后，经血量少，色淡红，质清稀，小腹隐痛，喜暖喜按；腰酸无力，小便清长，大便稀溏；舌淡，苔白，脉沉迟。应选方

- A. 生化汤
- B. 《金匮》温经汤
- C. 《良方》温经汤
- D. 乌药汤
- E. 大补元煎

78. B

解析：月经后期虚寒证。主要证候：月经延后，量少，色淡红，质清稀，小腹隐痛，喜暖喜按；腰酸无力，小便清长，大便稀溏；舌淡，苔白，脉沉迟或细弱。治法：扶阳祛寒调经。方药：温经汤（《金匮要略》）或艾附暖宫丸。

79. 患儿，2岁。发热3~4天出疹，疹形细小，状如麻粒，口腔黏膜出现“麻疹黏膜斑”者，为

- A. 口疮
- B. 鹅口疮
- C. 麻疹
- D. 疔腮
- E. 发颐

79. C

解析：发热3~4天出疹，疹形细小，状如麻粒，口腔黏膜出现“麻疹黏膜斑”者，为麻疹。

80. 患儿，出生32天。症见面目皮肤发黄，色泽晦暗，持久不退，精神萎靡，四肢欠温，纳呆，大便溏薄色灰白，小便短少，舌质淡，苔白腻。其证候是

- A. 寒湿阻滞
- B. 气滞血瘀
- C. 湿热郁蒸
- D. 胎黄动风
- E. 胎黄虚脱

80. A

解析：胎黄寒湿阻滞证。证候：面目皮肤发黄，色泽晦暗，持久不退，精神萎靡，四肢欠温，纳呆，大便溏薄色灰白，小便短少，舌质淡，苔白腻。治法：温中化湿退黄。代表方剂：茵陈理中汤。

81. 患儿，3岁。平素反复外感。面白少华，形体消瘦，肌肉松软，鸡胸龟背，腰膝酸软，形寒肢冷，发育落后，动则气喘，少气懒言，多汗易汗，食少纳呆，大便稀溏，舌质淡，苔薄白，脉沉细无力。其治法是

- A. 调和营卫，益气固表
- B. 温补肾阳，健脾益气
- C. 养阴润肺，益气健脾
- D. 补肺固表，健脾益气
- E. 健脾益气，养阴益胃

81. B

解析：反复呼吸道感染之脾肾两虚证。证候：反复外感，面白少华，形体消瘦，肌肉松软，鸡胸龟背，腰膝酸软，形寒肢冷，发育落后，动则气喘，少气懒言，多汗易汗，食少纳呆，大便稀溏，舌质淡，苔薄白，脉沉细无力。治法：温补肾阳，健脾益气。代表方剂：金匮肾气丸合理中丸。

82 患儿，5岁。咳嗽喘促半天。证见气喘，喉间哮鸣，咳嗽，胸闷，痰稀色白有泡沫，喷嚏鼻塞，流清涕，唇青，形寒肢凉，无汗，口不渴，小便清长，大便溏薄，咽不红，舌质淡红，苔薄白，脉浮紧，指纹红。其治法是

- A. 温肺散寒，涤痰定喘
- B. 清肺涤痰，止咳平喘
- C. 解表清里，定喘止咳
- D. 泻肺补肾，标本兼顾
- E. 健脾温肾，固摄纳气

82. A

解析：风寒束肺证证候：气喘，喉间哮鸣，咳嗽，胸闷，痰稀色白有泡沫，喷嚏鼻塞，流清涕，唇青，形寒肢凉，无汗，口不渴，小便清长，大便溏薄，咽不红，舌质淡红，苔薄白或白滑，脉浮紧，指纹红。治法：温肺散寒，涤痰定喘。代表方剂：小青龙汤合三子养亲汤。

83. 患儿，7岁。反复咳嗽喘促3年余。证见咳嗽喘促，动则喘甚，胸闷气短，面色欠华，神疲乏力，畏寒肢冷，舌质淡，苔白，脉细弱。治疗首选方

- A. 苏葶九
- B. 华盖散
- C. 苏子降气汤
- D. 小青龙汤
- E. 金匮肾气丸

83. E

解析：哮喘脾肾阳虚证。证候：喘促乏力，动则气喘，气短心悸，咳嗽无力，形体消瘦，形寒肢冷，腰膝酸软，面白少华，腹胀，纳差，夜尿多，便溏，发育迟缓，舌质淡，苔薄白，脉细弱，指纹淡。治法：温补脾肾，固摄纳气。代表方剂：金匮肾气丸。

84. 痫证患儿，发作时突然仆倒，神志不清，颈项及全身强直，继而四肢抽搐，两目上视，牙关紧闭，口吐白沫，口唇及面部色青，舌苔白，脉弦滑。治疗应首选方剂是

- A. 定痫丸
- B. 远志丸
- C. 定魄丸
- D. 镇惊丸
- E. 涤痰汤

84. A

解析：风痫证。证候：发作时突然仆倒，神志不清，颈项及全身强直，继而四肢抽搐，两目上视或斜视，牙关紧闭，口吐白沫，口唇及面部色青，舌苔白，脉弦滑。治法：息风止痉。代表方剂：定痫丸。

85. 患儿，7岁，面红耳赤，烦躁易怒，皱眉眨眼，张口歪嘴，摇头耸肩，发作频繁，抽动有力，日出异声秽语，大便秘结，小便短赤，舌红苔黄，脉弦数。应诊断为

- A. 惊风
- B. 癫痫
- C. 抽动障碍
- D. 注意力缺陷多动症
- E. 痉挛症

85. C

解析：抽动障碍气郁化火证。证候：面红耳赤，烦躁易怒，皱眉眨眼，张口歪嘴，摇头耸肩，发作频繁，抽动有力，口出异声秽语，大便秘结，小便短赤，舌红苔黄，脉弦数。治法：清肝泻火，息风镇惊。代表方剂：清肝达郁汤。

86. 张某，60岁，干咳、胸痛、发热、消瘦1个月，经检查诊断为小细胞肺癌，其治疗首选

- A. 化疗
- B. 手术治疗
- C. 放射治疗
- D. 干扰素
- E. 集落刺激因子

86. A

解析：小细胞肺癌发现时多已转移，难以通过外科手术根治，主要依赖化疗或放、化疗综合治疗。

87. 女性，26岁，支气管哮喘病史13年，今晨上班途中因吸入汽车尾气突然发作，以喘憋、呼吸困难为主，伴心悸、乏力，遂急诊，为控制发作应首选的药物是

- A. 沙丁胺醇气雾剂
- B. 溴化异丙托品气雾剂
- C. 泼尼松口服
- D. 色甘酸钠 E.

茶碱缓释片87.

答案：A

解析：患者病情危急，需要首先缓解哮喘症状。 β_2 受体激动剂是缓解哮喘症状的首选药物。常选用短效-速效 β_2 受体激动剂如沙丁胺醇。

88. 男性，37岁，十二指肠溃疡病史6年余，近日劳累后频发上腹疼痛，食欲不振，乏力，2小时前突感恶心，随后呕吐暗红色血性液体，量较大而急诊，应立即应用的止血药物是

- A. 止血环酸 B.
- 垂体后叶素C.
- 安络血
- D. 奥美拉唑 E.

血小板悬液88.

答案：D

解析：消化性溃疡患者胃内pH值下降可抑制血小板聚集，使形成的血栓溶解，并抑制凝血酶活性，不利于止血。故提高胃内pH值，有利于止血。静脉使用抑制胃酸分泌的药物如西咪替丁、雷尼替丁或质子泵抑制剂奥美拉唑等，升高胃内pH值，可有效止血。故此题选D。

89. 女性，30岁，风湿热病史6年，现呼吸困难、咳嗽、咳痰、咯血，查体心尖部闻及舒张中晚期杂音，心电图显示左房增大，该患者的诊断是

- A. 主动脉瓣关闭不全
- B. 联合瓣膜病变
- C. 二尖瓣狭窄
- D. 二尖瓣关闭不全
- E. 主动脉瓣狭窄

89. C

解析：心尖区隆隆样舒张中晚期杂音，并有左心房肥大的证据，即可诊断为二尖瓣狭窄。

90. 患者男性，60岁，由于情绪激动，突然剧烈头痛、头晕、呕吐，随之出现“三偏征”，诊断为脑出血，其最主要的病因是

- A. 高血压性动脉硬化
- B. 血液病
- C. 动脉瘤
- D. 脑血管畸形
- E. 脑动脉炎

90. A

解析：脑出血是指脑内血管破裂导致的脑实质内的出血，脑出血最主要病因是高血压性动脉硬化。

91. 患者胃溃疡病史12年，因上腹痛、呕吐、消瘦就诊，经胃镜检查确诊为进展期胃癌，治疗最好的方法是

- A. 免疫疗法
- B. 放射治疗
- C. 手术治疗
- D. 内镜下治疗
- E. 化疗

91. E

解析：进展期胃癌一般是在全身化疗的基础上，内镜下局部化疗、微波、激光等方法，可以杀灭癌细胞，延长生存期。

92. 患者十二指肠溃疡病史7年，饮酒后突发上腹剧痛，查体呈板状腹，拟诊为急性穿孔，确诊最重要的检查是

- A. 粪便隐血试验
- B. 腹腔穿刺
- C. 腹部X线透视
- D. 钡餐透视
- E. 血常规

92. C

解析：腹部X线透视见膈下游离气体影，是诊断穿孔的重要依据。

93. 患者男性，65岁，高血压病史10年，今晨起床突然发现右侧肢体瘫痪、感觉障碍、失语，经检查诊断为动脉血栓性脑梗死，最常见的病因是

- A. 动脉粥样硬化
- B. 细菌性血管炎

- C. 心脏病
- D. 糖尿病
- E. 高血压病

93. A

解析：动脉血栓性脑梗死最常见的病因是脑动脉粥样硬化，斑块破溃可穿通和破坏血管内膜，破溃处血小板聚集而形成血栓，加重管腔狭窄甚至闭塞，导致血管供血区的脑组织缺血、软化和坏死，产生脑局灶性症状。94. 患者王某，因水肿、高血压、蛋白尿就诊，经查拟诊为慢性肾炎，需与慢性肾盂肾炎鉴别，需要做何检查

- A. 肾功能检测
- B. 静脉肾盂造影
- C. 尿细菌培养
- D. 尿常规
- E. 血常规

94. C

解析：慢性肾炎与慢性肾盂肾炎的鉴别要点之一就是：慢性肾盂肾炎尿细菌培养异常，而慢性肾炎多是蛋白尿，尿细菌培养没有异常。

三、A3 型选择题（95~118 题）

答题说明：以下提供若干个案例，每个案例下设多道考题。请根据题干所提供的信息，在每一道考题下面的 A、B、C、D、E 五个备选答案中选择一个最佳答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

（95~97 题共用题干）

患者常出现心悸气短，头晕目眩，平时失眠健忘，现面色无华，倦怠乏力，纳呆食少，舌淡红，脉细弱。

95. 该病病机分析是

- A. 气血亏损，心虚胆怯，心神失养
- B. 心血亏耗，心失所养，心神不宁
- C. 脾肾阳虚，水饮内停，上凌于心，扰乱心神
- D. 心阳虚衰，无以温养心神
- E. 肝肾阴虚，水不济火，心火内动，扰动心神

96. 该病选方为

- A. 炙甘草汤

- B. 桃仁红花煎

- C. 安神定志丸

- D. 苓桂术甘汤

- E. 归脾汤

97. 若热病后期损及心阴而心悸者，以

- A. 生脉散

- B. 炙甘草汤

- C. 清燥救肺汤

- D. 竹叶石膏汤

- E. 苓桂术甘汤

95. B

96. E

97. A

解析：心悸——心血不足证

证候：心悸气短，头晕目眩，失眠健忘，面色无华，倦怠乏力，纳呆食少，舌淡红，脉细弱。

证机概要：心血亏耗，心失所养，心神不宁。治法：补血养心，益气安神。

代表方：归脾汤加减。

常用药：黄芪、人参、白术、炙甘草、熟地黄、当归、龙眼肉、茯神、远志、酸枣仁、木香。

加减：若五心烦热，自汗盗汗，胸闷心烦，舌红少苔，脉细数或结代，为气阴两虚，治以益气养血，滋阴安神，用炙甘草汤加减；失眠多梦，加合欢皮、夜交藤、五味子、柏子仁、莲子心等养心安神；若热病后期损及心阴而心悸者，以生脉散加减，有益气养阴补心之功。

（98~100 题共用题干）

患者女，呃声低长无力，气不得续，自觉脘腹不舒，喜温喜按，面色㿔白，食少乏力，大便溏薄，舌质淡，苔薄白，脉细弱。

98. 该病诊断为

- A. 呃逆
- B. 反胃
- C. 暖气
- D. 胃痛
- E. 干呕

98. A

解析：

99. 治法应为

- A. 温中散寒，降逆止呃

- B. 温补脾胃，降逆止呃
- C. 清胃泄热，降逆止呃
- D. 顺气解郁，和胃降逆
- E. 养胃生津，降逆止呃

99. B

解析：

100. 若呃声难续，气短乏力，中气大亏者，可改用

- A. 参苓白术散
- B. 理中丸
- C. 生脉散
- D. 人参养荣汤
- E. 补中益气汤

100. E

解析：呃逆——脾胃阳虚证证候：呃声低长无力，气不得续，泛吐清水，脘腹不舒，喜温喜按，面色㿔白，手足不温，食少乏力，大便溏薄，舌质淡，苔薄白，脉细弱。证机概要：中阳不足，胃失和降，虚气上逆。治法：温补脾胃，降逆止呃。代表方：理中丸加减。加减：若噎腐吞酸，夹有食滞者，可加神曲、麦芽消食导滞；若脘腹胀满，脾虚气滞者，可加法半夏、陈皮理气化浊；若呃声难续，气短乏力，中气大亏者，可加黄芪、党参或改用补中益气汤；若病久及肾，肾阳亏虚，形寒肢冷，腰膝酸软，呃声难续者，为肾失摄纳，可加肉桂、补骨脂、山萸肉、刀豆子补肾纳气。

（101~103 题共用题干）

患者，女，65岁。咳嗽5天。咳嗽声重，气急，咽痒，咳痰稀薄色白，鼻塞，流清涕，头痛，肢体酸楚，舌苔薄白，脉浮。

101. 其病证候是

- A. 风燥伤肺证
- B. 痰热伤肺证
- C. 肝火犯肺证
- D. 风寒袭肺证
- E. 风热犯肺证

102. 其治法是

- A. 疏风清肺，润燥止咳
- B. 疏风散寒，宣肺止咳
- C. 疏风清热，宣肺止咳
- D. 清肺泻肝，顺气降火
- E. 清热肃肺，豁痰止咳

103. 治疗应首选

- A. 三拗汤合止嗽散加减
- B. 黛蛤散合黄芩泻白散加减
- C. 桑杏汤加减
- D. 清金化痰汤加减
- E. 桑菊饮加减

101. D

102. B

103. A

解析：咳嗽之风寒袭肺证。证候主症：咳嗽声重，气急，咽痒，咳痰稀薄色白，常伴鼻塞，流清涕，头痛，肢体酸楚，或见恶寒、发热、无汗等风寒表证，舌苔薄白，脉浮或浮紧。治法：疏风散寒，宣肺止咳。代表方：三拗汤合止嗽散加减。加减：若素有寒饮伏肺，兼见咳嗽上气，痰液清稀，胸闷气急，舌淡红，苔白而滑，脉浮者或弦滑者，治以疏风散寒，温化寒饮，可改投小青龙汤。

（104~106 题共用题干）

男，31岁。突发剑突下疼痛，6小时后疼痛转移到右下腹，恶心纳差，轻度发热。右下腹有压痛，无反跳痛，舌苔白腻，脉弦滑。

104. 根据题干分析，该证型首选方剂是

- A. 复方大柴胡汤
- B. 阑尾化瘀汤
- C. 藿香正气散加减
- D. 大承气汤加减
- E. 大黄牡丹汤合红藤煎

105. 根据题目分析，其治则是

- A. 行气活血，通腑泄热
- B. 通腑泻热，利湿透脓
- C. 通腑排脓，养阴清热
- D. 温阳散寒，活血通络
- E. 清热利湿，解毒活血

106. 根据题干分析，关于该病的外治法说法正确的是

- A. 无论脓已成或未成，均可选用金黄散、玉露散或双柏散
- B. 脓已未成者可选用冲和膏、红灵丹油膏外敷
- C. 早期直接采取手术治疗
- D. 用6%~8%的明矾溶液入直肠黏膜下层
- E. 以上说法均属于正确

104. E

解析：根据题干分析诊断为肠痛的瘀滞证。治宜行气活血，通腑泄热。方药为大黄牡丹汤合红藤煎加减。

105. A

解析：解析同上。

106. A

解析：针对肠痈可采取中药外敷：无论脓已成或未成，均可选用金黄散、玉露散或双柏散，用水或蜜调成糊状，外敷右下腹。如阑尾周围脓肿形成后，可先行脓肿穿刺抽脓，注入抗生素（2~3天抽脓1次），用金黄膏或玉露膏外敷。

（107~109题共用题干）

患者经期或经后小腹冷痛，喜按，得热则舒，经量少，经色暗淡，腰腿酸软，小便清长。舌淡胖，苔白润，脉沉。

107. 其证是

- A. 寒凝血瘀证
- B. 阳虚内寒证
- C. 脾肾阳虚证
- D. 气血虚弱证
- E. 肾气亏损证

108. 其治法是

- A. 理气行滞，化瘀止痛
- B. 温经散寒，化瘀止痛
- C. 益气养血，调经止痛
- D. 温经扶阳，暖宫止痛
- E. 补肾益精，养血止痛

109. 治疗应选的方剂是

- A. 温经汤（《金匮要略》）
- B. 艾附暖宫丸
- C. 温经汤（《妇人大全良方》）
- D. 少腹逐瘀汤
- E. 膈下逐瘀汤

107. B

108. D

109. A

解析：痛经阳虚内寒证。主要证候：经期或经后小腹冷痛，喜按，得热则舒，经量少，经色暗淡，腰腿酸软，小便清长。舌淡胖，苔白润，脉沉。治法：温经扶阳，暖宫止痛。方药：温经汤（《金匮要略》）加附子、艾叶、小茴香。

（110~112题共用题干）

患儿，3岁。体重10kg，身高80cm。其形体消瘦，面色无华，毛发干枯，精神萎靡不振，不思饮食，腹膨如鼓，一身浮肿，双踝肿甚，按之凹陷，舌质淡，苔薄白，指纹淡。110. 其治法是

- A. 补益气血，佐以运脾
- B. 养血柔肝，活血化瘀
- C. 滋阴生津，养血安神
- D. 健脾温阳，利水消肿
- E. 调脾健运，开胃进食

111. 其选方是

- A. 防己黄芪汤合五苓散
- B. 黄芪桂枝五物汤合真武汤
- C. 五皮饮合胃苓汤
- D. 实脾饮合五苓散
- E. 麻黄连翘赤小豆汤

112. 根据材料分析，判断该患儿的生长发育状况

- A. 体重正常，身高正常
- B. 体重偏低，身高偏低
- C. 体重偏低，身高正常
- D. 体重偏高，身高偏低
- E. 体重偏低，身高偏高

110. D

解析：根据题干诊断为疳肿胀证。证候：足踝浮肿，甚或颜面及全身浮肿，面色无华，神疲乏力，四肢欠温，小便短少，舌淡嫩，苔薄白，脉沉迟无力。治法：健脾温阳，利水消肿。代表方剂：防己黄芪汤合五苓散。

111. A

解析：解析同上。

112. B

解析：根据2~12岁身高公式：身高（cm）=75+7×年龄（3），即96cm，该患儿身高偏低。根据1岁以上体重公式：体重（Kg）=8+2×年龄，即14Kg，该患儿体重偏瘦。

（113~114题共用题干）

患者张某，77岁，患慢性支气管炎病35年，两周前因受凉出现胸闷、咳嗽、喘憋加重，咳白色黏痰，经治疗咳嗽减轻，但出现烦躁，昼睡夜醒，精神恍惚。动脉血气分析示PaO₂45mmHg，PaCO₂为70mmHg，血象：白细胞12×10⁹/L，中性粒细胞0.88。

113. 患者的诊断哪项根据不足

- A. 肺部感染
- B. 呼吸衰竭
- C. 肺性脑病
- D. 支气管哮喘
- E. 慢性支气管炎

113. D

解析：老年男性患者，既往慢性支气管炎病史，出现喘憋，考虑发展为 COPD 可能性大，受凉后出现症状加重，考虑肺部感染导致 COPD 急性加重期，血气分析示 II 型呼吸衰竭，精神恍惚考虑 COPD 合并肺性脑病，故支气管哮喘依据不足。

114. 目前的治疗，哪项措施欠妥

- A. 吸氧
- B. 氨茶碱
- C. 抗菌药物
- D. 呼吸机治疗
- E. 氨溴索

114. D

解析：患者虽出现 COPD，仍能够自主呼吸，无需机械通气。

(115~116 题共用题干)

女性患者，38 岁。心慌气短十余年，加重伴不能平卧 2 小时。查体：心率 142 次/分，心音强弱不等，心律绝对不齐，心尖区闻及收缩期杂音和舒张期隆隆样杂音，双肺底闻及细小湿啰音，心界向左侧扩大，肝大，肋下 5cm，肝颈静脉反流征阳性，双下肢水肿。

115. 此患者的诊断为

- A. 二尖瓣狭窄、房颤、右心衰竭
- B. 二尖瓣关闭不全、房颤、右心衰竭
- C. 二尖瓣狭窄、房颤、左心衰竭
- D. 三尖瓣狭窄、房颤、右心衰竭
- E. 三尖瓣关闭不全、房颤、右心衰竭

115. A

解析：中年女性，心慌气短，心脏听诊示心音强弱不等，心律绝对不齐，心尖区闻及收缩期杂音和舒张期隆隆样杂音，考虑二尖瓣狭窄伴房颤，肝大，肝颈静脉反流征阳性，双下肢水肿，表示出现右心衰竭。

116. 治疗应首选

- A. 口服地高辛
- B. 静注西地兰

C. 肌注呋塞米

D. 皮下注射吗啡

E. 静注普萘洛尔

116. B

(117~118 题共用题干)

男性患者，38 岁，间歇性左下腹痛 5 个月，解脓血便 2 个月，反复抗菌药物治疗无效。查体：腹平软，左下腹轻压痛，未扪及包块。

117. 根据以上资料，最有可能的诊断是 A. 克隆病

B. 溃疡性结肠炎

C. 结肠癌

D. 慢性细菌性痢疾

E. 慢性阿米巴痢疾

117. B

解析：中年男性，间歇性左下腹痛、解脓血便，抗菌治疗无效，查体左下腹疼痛，考虑溃疡性结肠炎可能性大。

118. 为明确诊断，最有价值的诊断方法是

A. 临床症状及体征

B. 大便常规与培养

C. X 线钡剂灌肠

D. 结肠镜检查

E. 血清免疫球蛋白测定

118. D

解析：对溃疡性结肠炎诊断最有价值的为结肠镜检查，可以直接看到肠道内病变，并可取标本行病理检查。

四、B1 型选择题 (119~150 题)

答题说明：以下提供若干组考题，每组考题共用在前列出的 A、B、C、D、E 五个备选答案，请从中选择一个与问题最密切的答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。某一个备选答案可能被选择一次、多次或不被选择。

(119~120 题共用备选答案)

A. 病起发热，皮肤干燥，咳呛少痰

B. 肢体困重，手足麻木，喜凉恶热

C. 神疲肢倦，肌肉萎缩，少气懒言

D. 腰膝酸软，眩晕耳鸣，舌咽干燥

E. 手足麻木不仁，四肢青筋显露，舌痿不能伸屈

119. 痿证之湿热浸淫证症见

120. 痿证之脉络瘀阻证症见

119. B

解析：痿证之湿热浸淫证。证候主症：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，舌质红，舌苔黄腻，脉濡数或滑数。

120. E

解析：痿证之脉络瘀阻证。证候主症：久病体虚，四肢痿弱，肌肉瘦削，手足麻木不仁，四肢青筋显露，可伴有肌肉活动时隐痛不适，舌痿不能伸缩，舌质暗淡或有瘀点、瘀斑，脉细涩。

(121~122 题共用备选答案)

- A. 玉屏风散
- B. 补中益气汤
- C. 再造散
- D. 桂枝汤
- E. 加减葶藶汤

121. 气虚感冒的代表方宜首选

122. 阳虚感冒的代表方宜首选

121. D

解析：气虚感冒

证候主症：恶寒较甚，发热，无汗，头痛身楚，咳嗽，痰白，咳痰无力，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：参苏饮加减。122. C

解析：见恶寒重，发热轻，四肢欠温，语音低微，舌质淡胖，脉沉细无力，为阳虚感冒，当助阳解表，用再造散加减。

(123~124 题共用备选答案)

- A. 二陈汤合三子养亲汤
- B. 清金化痰汤
- C. 桑杏汤
- D. 黛蛤散合黄芩泻白散
- E. 三拗汤合止嗽散

123. 治疗肝火犯肺型咳嗽的代表方剂是

124. 治疗痰湿蕴肺型咳嗽的代表方剂是

123. D

解析：咳嗽之肝火犯肺证。证候主症：咳嗽呈阵发性，表现为上气咳逆阵作，咳时面赤，

咽干口苦，常感痰滞咽喉而咯之难出，量少质黏，或如絮条，胸胁胀痛，咳时引痛，症状可随情绪波动而增减，舌红或舌边红，舌苔薄黄少津，脉弦数。治法：清肺泻肝，顺气降火。

代表方：黛蛤散合黄芩泻白散加减。124. A

解析：咳嗽之痰湿蕴肺证。证候主症：咳嗽反复发作，咳声重浊，痰多，因痰而嗽，痰出咳平，痰黏腻或稠厚成块，色白或带灰色，每于早晨或食后则咳甚痰多，进甘甜油腻食物加重，胸闷脘痞，呕恶食少，体倦，大便时溏，舌苔白腻，脉象濡滑。治法：燥湿化痰，理气止咳。代表方：二陈平胃散合三子养亲汤加减。

(125~126 题共用备选答案)

- A. 千金苇茎汤合如金解毒散
- B. 银翘散
- C. 葶苈大枣泻肺汤
- D. 沙参麦冬汤或桔梗杏仁煎
- E. 加味桔梗汤

125. 肺痈初期应选

126. 肺痈成痈期应选

125. B

解析：肺痈初期

证候主症：恶寒发热，咳嗽，咯白色黏痰，痰量日渐增多，胸痛，咳则痛甚，呼吸不利，口干鼻燥，舌苔薄黄，脉浮数而滑。

治法：疏风散热，清肺化痰。

代表方：银翘散加减。

126. A

解析：肺痈成痈期

证候主症：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，化瘀消痈。

代表方：《千金》苇茎汤合如金解毒散加减。

(127~128 题共用备选答案)

- A. 内发丹毒
- B. 赤游风
- C. 流火
- D. 抱头火丹
- E. 类丹毒

127. 患者躯干部皮肤突然发红成片，色如丹涂的急性感染性疾病称

128. 患者头面部皮肤突然发红成片，色如涂丹的急性感染性疾病称

127. A

解析：根据其发病部位的不同，丹毒有不同的病名，如生于躯干部的内发丹毒，发于头面部的抱头火丹，发于小腿足部的流火，多生于新生儿臀部的赤游丹毒等。

128. D

解析：根据其发病部位的不同，丹毒有不同的病名，如生于躯干部的内发丹毒，发于头面部的抱头火丹，发于小腿足部的流火，多生于新生儿臀部的赤游丹毒等。

(129~130 题共用备选答案)

A. 脓疱疮

B. 疥疮

C. 蛇串疮

D. 湿疮

E. 以上均不是

129. 侧腰部皮肤有成簇状的丘疱疹，呈带状分布，疼痛剧烈。应诊断为

130. 皮损对称分布，多形损害，剧烈瘙痒，易转为慢性。诊断为

129. C

解析：蛇串疮特点：皮肤上出现红斑、水疱或丘疱疹，累累如串珠，排列成带状，沿一侧周围神经分布区出现，局部刺痛或伴淋巴结肿大。

130. D

解析：湿疮的临床特点：皮损对称分布，多形损害，剧烈瘙痒，有渗出倾向，反复发作，易成慢性等。根据病程可分为急性、亚急性、慢性三类。急性湿疮以丘疱疹为主，炎症明显，易渗出；慢性湿疮以苔藓样变为主，易反复发作。

(131~132 题共用备选答案)

A. 痛经

B. 带下过少

C. 胎动不安

D. 子晕

E. 滑胎

131. 肝气郁结，血为气滞，冲任不畅，可发生

132. 肝阴不足，肝阳偏亢，可发生

131. A

解析：肝气郁结，则血为气滞，冲任不畅，发生月经先后无定期、痛经、经行乳房胀痛、闭经、妊娠腹痛、缺乳、不孕症、盆腔炎。

132. D

解析：肝阳偏亢，出现经前头痛、经行眩晕、子晕；阴虚阳亢，阳化风动，肝火愈炽，风火相扇，发为子痫。

(117~118 题共用备选答案)

A. 异位妊娠已破损稳定型

B. 异位妊娠已破损休克型

C. 异位妊娠已破损不稳定型

D. 异位妊娠已破损包块型

E. 异位妊娠已破损腑实证

133. 哪种类型首选宫外孕 I 号方

134. 哪种类型首选宫外孕 II 号方

133. C

解析：异位妊娠已破损期不稳定型。主要证候：腹痛拒按，腹部有压痛及反跳痛，但逐渐减轻，可触及界线不清的包块，兼有少量阴道流血，血压平稳，脉细缓。治法：活血祛瘀，佐以益气。方药：宫外孕 I 号方。134. D

解析：异位妊娠已破损期包块型。主要证候：腹腔血肿包块形成，腹痛逐渐减轻，可有下腹坠胀或便意感，阴道出血逐渐停止，脉细涩。治法：活血祛瘀消癥。方药：宫外孕 II 号方。

(135~136 题共用备选答案)

A. 脾

B. 肝

C. 肺

D. 大肠

E. 肾

135. 感冒夹滞的病位在肺和

136. 感冒夹惊的病位在肺和

135. A

解析：小儿脾常不足，饮食不节，感冒之后，脾运失司，乳食停滞，阻滞中焦，则腹胀纳呆，或伴吐泻，此为感冒夹滞；

136. B

解析：小儿神气怯弱，肝气未盛，感邪之后，热扰心肝，引动肝风，扰乱心神，易致睡卧不宁，惊惕抽风，此为感冒夹惊。

(137~138 题共用备选答案)

- A. 黄芪桂枝五物汤
- B. 生脉散
- C. 玉屏风散合牡蛎散
- D. 清营汤
- E. 桂枝汤

137. 治疗肺卫不固型汗证的首选方为

138. 治疗营卫失调型汗证的首选方为

137. C

解析：肺卫不固型汗证。证候：以自汗为主，或伴盗汗，以头颈、胸背部汗出明显，动则尤甚，神疲乏力，面色少华，平时易患感冒，舌质淡，苔薄白，脉细弱。治法：益气固表。代表方剂：玉屏风散合牡蛎散。

138. A

解析：营卫失调型汗证。证候：以自汗为主，或伴盗汗，汗出遍身而抚之不温，畏寒恶风，不发热，或伴有低热，精神疲倦，胃纳不振，舌质淡红，苔薄白，脉缓。治法：调和营卫。代表方剂：黄芪桂枝五物汤。

(139~140 题共用备选答案)

- A. 虚证
- B. 实证
- C. 寒证
- D. 热证
- E. 虚实夹杂证

139. 紫癜起病急，病程短，紫癜颜色鲜明者辨证属

140. 紫癜起病缓，病程长，紫癜颜色暗淡者辨证属

139. B

解析：颜色鲜明者为实。

140. A

解析：颜色暗淡者为虚。

(141~142 题共用备选答案)

- A. 铁锈色痰
- B. 粉红色乳样或脓性痰
- C. 大量脓臭痰
- D. 粉红色泡沫痰
- E. 红棕色胶冻样痰

141. 肺炎链球菌肺炎的特征性痰液是

142. 急性肺脓肿的典型痰液是

141. A

解析：肺炎链球菌肺炎的痰液特征是：铁锈色痰。

142. C

解析：急性肺脓肿的典型痰液是：大量脓臭痰。

(143~144 题共用备选答案)

- A. 下垂性压陷性水肿
- B. 脾肿大
- C. 劳力性呼吸困难
- D. 咳嗽、咳痰
- E. 咯血

143. 左心衰竭时最早出现的症状是

144. 右心衰竭时典型的体征是

143. C

解析：左心衰竭时，表现为程度不同的呼吸困难，呼吸困难程度及表现与心力衰竭程度有关：①劳力性呼吸困难：呼吸困难发生在重体力活动时，休息后可缓解；②夜间阵发性呼吸困难：与平卧睡眠后回心血量增加、副交感神经张力增加、膈肌抬高、肺活量减少有关；③端坐呼吸；④急性肺水肿（心源性哮喘）：是呼吸困难最严重的状态。除呼吸困难外，常有咳嗽、咳痰、咯血等。144. A

解析：右心衰竭体征。(1)颈静脉征：颈静脉搏动增强、充盈、怒张，肝颈静脉反流征阳性。(2)肝脏肿大：肝脏因淤血肿大伴压痛。(3)水肿：身体低垂部位可有压陷性水肿，多由脚踝部开始，逐渐向上进展，午后加重。(4)心脏体征：可出现三尖瓣关闭不全的反流性杂音。(5)发绀。

(145~146 题共用备选答案)

- A. 超声波
- B. 洗手
- C. 碘类消毒
- D. 电离辐射
- E. 紫外线

145. 属高效消毒法的是

146. 属灭菌法的是

145. E

解析：高效消毒法：能杀灭一切细菌繁殖体（包括分枝杆菌）病毒、真菌及其孢子，并

对细菌芽孢有显著杀灭作用。主要有紫外线消毒法和臭氧、含氯消毒剂、过氧化氢等。

146. D

解析：灭菌法可以杀灭包括细菌芽孢的一切微生物。该类消毒方法有热力、电离辐射、微波等物理方法和甲醛、戊二醛、过氧乙酸、环氧乙烷等化学灭菌剂。

（147~148 题共用备选答案）

- A. 新药
- B. 麻醉药
- C. 进口药
- D. 处方药
- E. 非处方药

147. 必须持有医师开具的处方才能进行销售、调剂和使用的药品是

148. 消费者可根据自行判断并进行购买和使用的药品是

147. D

解析：处方药就是必须凭执业医师或执业助理医师处方才可调配、购买和使用的药品；而非处方药则不需要凭医师处方即可自行判断、购买和使用的药品。此题属于常识性的知识点。

148. E

解析：处方药就是必须凭执业医师或执业助理医师处方才可调配、购买和使用的药品；而非处方药则不需要凭医师处方即可自行判断、购买和使用的药品。此题属于常识性的知识点。

（149~150 题共用备选答案）

- A. 以人为本，践行宗旨
- B. 遵纪守法，依法执业
- C. 尊重患者，关爱生命
- D. 廉洁自律，恪守医德
- E. 优质服务，医患和谐

149. 弘扬高尚医德，严格自律，不索取和非法收受患者财物所属的行为规范范畴是

150. 坚持救死扶伤、防病治病的宗旨，以病人为中心，全心全意为人民健康服务所属的行为规范范畴是

149. D

解析：医疗机构从业人员基本行为规范第八条：廉洁自律，恪守医德。弘扬高尚医德，

严格自律，不索取和非法收受患者财物，不利用执业之便谋取不正当利益；不收受医疗器械、药品、试剂等生产、销售企业或人员以各种名义、形式给予的回扣、提成，不参与其提供的各类娱乐活动；不违规参与医疗广告宣传和药品医疗器械促销，不倒卖号源。150. A

解析：医疗机构从业人员基本行为规范第四条：以人为本，践行宗旨。坚持救死扶伤、防病治病的宗旨，以病人为中心，全心全意为人民健康服务。