

2022年中医医师资格助理押题

第一单元

A1型题

1.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"。

2.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。

3.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。

4.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。

5.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。

6.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。

7.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。

8.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。

9.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。

10.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。

11.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。

12.答案: D

解析: 肝藏血与脾统血是固摄血液的重要因素。

13.答案: A

解析: 《素问·灵兰秘典论》说:"胆者,中正之官决断出焉。"

14.答案: B

解析: 肝合筋。故B错误。

15.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。

16.答案: C

解析: 痈病多由于脏气失调,肝风夹痰上逆,蒙蔽清窍所致。

17.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。

18.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

19.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。

20.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。

21.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。

如有问题，添加： jyj qq666

22.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。

23.答案： A

解析： 身热初按热甚，久按热反转轻者为热在表。

24.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。

25.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。

26.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。

27.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。

28.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。

29.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。

30.答案： A

解析： 巴豆内服的用量是0.1~0.3g。

31.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。

32.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。

33.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。

34.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。

35.答案： C

解析： 三仁汤中的"三仁"是指杏仁、薏苡仁、白蔻仁。

36.答案： B

解析： 其余选项的组成中均含有人参、甘草、大枣。

37.答案： E

解析： 只有仙方活命饮组成中包含穿山甲和皂角刺

38.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。

39.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

如有问题，添加： jyj qq666

40.答案： E

解析： 温脾汤功效温补脾阳，攻逐冷积。

41.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。

42.答案： C

解析： 温经汤功效： 温经散寒，养血祛瘀。

43.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.

44.答案: C

解析: 高血压分级标准: 正常血压,收缩压<120mmHg和舒张压<80mmHg;正常高值,收缩压120~139mmHg和(或)舒张压80~89mmHg;1级高血压(轻度),收缩压140~159mmHg和(或)舒张压90~99mmHg;2级高血压(中度),收缩压160~179mmHg和(或)舒张压100~109mmHg;3级高血压(重度),收缩压≥180mmHg和(或)舒张压≥110mmHg;单纯收缩期高血压,收缩压≥140mmHg和舒张压<90mmHg.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.

45.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.

46.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.如有问题添加: jyj qq666

47.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.

48.答案: C

解析: 慢性髓系白血病: 白细胞计数明显增多,可高达(100~800) ×10⁹/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.

49.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.

50.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.

51.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.

52.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.

53.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.

54.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.

55.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项属于吸气呼吸困难.大面积肺不张属于混合性呼吸困难.

56.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.

57.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。

58. 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。

59. 答案: A

解析: 甲、戊型肝炎的主要传播途径是粪-口传播。

60. 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一病原体。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。

61. 答案: D

解析: 流行性出血热的"三痛"是指头痛、腰痛和眼眶痛。

62. 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。关注胖大海医考

63. 答案: C

解析: 伤寒确诊有赖于血或骨髓培养检出伤寒杆菌。

64. 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。

65. 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。

66. 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。

67. 答案: E

解析: 全面系统, 认真细致是体格检查的道德要求。

68. 答案: E

解析: 医德品质的内容有仁爱、严谨、诚挚、公正和奉献。

69. 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。

联系老师添加: jyj qq666

70. 参考答案: 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。

71. 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

A2型题

72. 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。

73. 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。

74. 答案: B

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

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.

75. 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.

76. 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

77. 答案: A

解析: 青黛泻火定惊, 能够治疗小儿惊痫

78. 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.

79. 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.

80. 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.

81. 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.

82. 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

83. 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.

84. 答案: A

解析: 消风散主治: 风疹、湿疹. 皮肤瘙痒, 疹出色红, 抓破后渗出津水, 苔白或黄, 脉浮数.

85. 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.

86. 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.

87. 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.

相关知识点: 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-Steel杂音. 并发症: 右心衰竭多见于晚期患者, 为主要的死亡原因

88. 答案: D

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

89. 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, 但减停药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。

90.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。

91.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。

92.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。

93.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。

94.答案: C

解析: 冻状便见于肠易激综合征、慢性菌痢

95.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。

96.答案: C

解析: 空腹血糖 3.9-6.0mmol/L 正常;6.1~6.9mmol/L为空腹血糖受损;>7.0mmol/L应考虑糖尿病。当血糖高于正常范围而又未达到糖尿病诊断标准,须在清晨空腹做 OGTT.如有问题添加:

yikao231

A3型题

97~99答案: ADA

解析: 97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。98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;99题: 治疗肺炎链球菌肺炎的首选药物是青霉素G。

100~102答案: CCB

解析: 100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。101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) .102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。

103~105答案: BDD

解析: 103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。

104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。

105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。

106~108答案: ADD

解析: 106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8.95μmol/L,总铁结合力升高超过64.44μmol/L,转铁蛋白饱和度低于15% FEP/Hb高于4.5ug/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.107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.108题:口服铁剂是治疗缺铁性贫血的首选方法。

B型题

109~110答案: CD

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: BA

解析: 心为生之本,神之变.肝为罢极之本

113~114答案: BC

解析: 肺一阳中之阴.肾一阴中之阴。

115~116答案: DC

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。

117~118答案: DE

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。

119~120答案: AC

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.

121~122答案: DE

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疗效.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。

123~124答案: BC

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。

125~126答案: AC

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。

127~128答案: DB

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.

129~130答案: DA

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。

131~132答案: AE

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。

银翘散组成:银花连翘牛蒡子薄荷竹叶苇根芥穗淡豆豉桔梗甘草。

桑菊饮组成:桑叶菊花连翘薄荷杏仁桔梗苇根甘草。

133~134答案: CA

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。

135~136答案: EC

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。

137~138答案: BA

解析: 脑栓塞最常见的病因是心源性脑栓塞。脑出血最常见的病因是高血压性动脉硬化。

139~140答案: AD

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.如有问题添加:jyjqq666

41~142答案: ED

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。

143~144答案: DE

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。

145~146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,乙型脑炎病毒属虫媒病毒乙组的黄病毒科。

147~148答案: E B

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。

149~150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。

如有问题添加: jyj qq666

2022年中医医师资格助理押题

第二单元

A1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: 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。

3.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。见于凜疔、脂瘤等。

4.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 度烧伤。

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: 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。

7.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。

8.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。

9.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。

10.答案: C

解析: 阴挺分型:

I度轻型宫颈外口旋处女膜缘<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。

11.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。

12.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。

13.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。

14.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.

15.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.

16.答案: A

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

17.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.

18.答案: A

解析: 奶麻多见于2岁以下婴幼儿,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.

19.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。

20.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.

21.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.

22.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。

23.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.

24.答案: C

解析: 呕吐肝气犯胃证用四七汤疏肝理气,和胃降逆。

25.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。

26.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。

27.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。

28.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; 小儿疳积。胖大海医考

29.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.

30.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。

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

31.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。

32.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)。

33.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。

34.答案: B

解析: 膈俞定位: 位于脊柱区,第7胸椎棘突下,后正中线旁开1.5寸,属足太阳膀胱经。

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: jyjqq666

36.答案: E

解析: 三阴交主治: 肠鸣腹胀、泄泻、便秘等脾胃病证; 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、癫狂等神志病证; 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。

37.答案: B

解析: 大肠募穴为天枢,位于足阳明胃经上。

38.答案: A

解析: 昏厥、中暑、小儿惊风等急症; 癫狂病、头痛、头晕、目眩、失眠等神志病证; 咽喉肿痛、喉痹、失音等头面五官病证; 大便难、小便不利等前后二阴病证; 足心热; 奔豚气。

A2型题

39.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,选用五神汤合草薜渗湿汤治疗。

40.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。

41.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。

42.答案: D

解析: 首先辨病,根据"左乳红肿热痛3天,皮肤掀红灼热",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。

43.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。

44.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。

45.答案: C

解析: 首先辨病,根据"屡孕屡堕",可诊为滑胎。根据再次孕后阴道出血,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。

46.答案: C

解析: 首先辨病,根据"下腹部结块,触痛",可诊为瘕瘕。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,消瘕散结。

47.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薜渗湿汤,外用蛇床子散治疗,治法清热利湿,杀虫止痒。

48.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。

49.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。如有问题添加: jyj qq666

50.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

51.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。

52.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。

53.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",可诊为风痧。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。

54.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,伴肢体抽动,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。

55.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。如有问题添加: jyj qq666

56.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。

57.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。如有问题添加: yikao231

58.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。

59.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。

60.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。

61.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。

62.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。

63.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。

64.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。如有问题添加：jyj qq666

65.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。

66.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。

67.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。

68.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。

69.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。

70.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

1~73答案： B AC

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。

74~76答案： E AD

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。诊为白疵；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。

77~79答案： B BB

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。

80~82题答案： 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，咽干口渴，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。

83~85答案： ADC

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，腕胁不舒，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。

86~88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。

89~91答案： DC 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。

92~94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).

95~97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.

98~100答案: D D c

解析: 近期曾与肺房病人接触,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,骨蒸颧红,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.

101~103答案: E C 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.如有问题添加老师: jyj qq666

104~106答案: B C 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.

107~109答案: D A 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.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.

110~112答案: C C 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.

113~115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.

116~118答案: D D E

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.

119~121题答案: C C B

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,面色胱白,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.

122~124答案: C D D

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.

B型题

25~126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。

127~128答案: DE

解析: 肥疮相当于西医的黄癣。发于颜面、手背、前臂的疣,称为扁疣。

129~130答案: BD

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。

131~132 答案: AB

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。

133~134答案: CE

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。

135~136答案: CD

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。

137~138答案: BC

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。

139~140答案: AC

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。

141~142答案: CD

解析: 腹痛脘腹胀满疼痛,拒按,噎腐吞酸,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。

143~144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。

145~146答案: BA

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。

147~148答案: CD

解析: 手少阳三焦经的输穴是中渚。手厥阴心包经的原穴是大陵。

149~150答案: AD

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。

