



基础知识

中医基础

考点总结

考点一： 阴阳学说

阴阳学说	要点		
阴阳学说 在中医学 中的应用	说明人 体的组 织结构	根据其所在部位、功能特点划分为相互对立的阴阳两部分	
	说明人 体的生 理功能	(1) 脏为阴,腑为阳; (2) 心在上应夏为阳中之阳,肾在下应冬为阴中之阴; (3) 背为阳,腹为阴	
	说明人 体的病 理变化	(1) 分析病因的 阴阳属性	病邪可以分为阴阳两大类:“夫邪之生也,或生于阴,或生于阳”
		(2) 分析病理变 化的基本 规律	阴阳偏胜:是属于阴或阳任何一方高于正常水平的病理状态 阳胜则热,阳胜则阴病;阴胜则寒,阴胜则阳病 阴阳偏衰:即阴虚、阳虚,是属于阴或阳任何一方低于正常水平的病理状态 阳虚则寒;阴虚则热;阴阳互损
用于疾 病的诊 断和治 疗	用于诊断	(1) 分析四诊资料 亢奋的、热的、病变激烈的属阳;衰弱的、寒冷的、病变缓慢的为阴 (2) 概括疾病证候 表证、热证、实证属阳;里证、寒证、虚证属阴	



阴阳学说		要点	
阴阳学说在中医学中的应用	用于疾病的诊断和治疗	用于防治	(1) 指导养生 (2) 确定治疗原则 阴阳偏胜的治疗原则 阴阳互损的治疗原则 分析和归纳药物的性能

考点预测

	预测题干	预测答案	星级预测
1.	根据阴阳学说, 阳偏胜导致的证候是	实热证	★
2.	阴平阳秘 " 依据的阴阳关系是	对立制约	★★
3.	阴胜则阳病所出现的病理表现是	实寒	★★★

经典例题

1. 下列不属于阴阳学说在中医学中应用的是

- A. 说明人体的组织结构 B. 说明人体的生理功能
C. 说明人体的病理变化 D. 用于疾病的诊断和治疗
E. 用于调整机体的阴阳

【正确答案】 E

【答案解析】 阴阳学说在中医学中的应用包括: 说明人体的组织结构; 说明人体的生理功能; 说明人体的病理变化; 用于疾病的诊断和治疗。

【该题针对“五行学说在中医学中的应用”知识点进行考核】

2. 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

【正确答案】 D

【答案解析】 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。



【该题针对“阴阳五行学说在中医学中的应用”知识点进行考核】

3. 下列阴和阳的概念中,最确切的是
- A. 阴和阳是中国古代的两点论
 - B. 阴和阳即是矛盾
 - C. 阴和阳代表对立的事物
 - D. 阴和阳代表对立又相互关联的事物属性
 - E. 阴和阳说明相互关联着的事件

【正确答案】 D

【答案解析】 阴阳,是中国古代哲学的一对范畴,是对自然界相互关联的某些事物或现象对立双方属性的概括,并含有对立统一的内涵。阴和阳,既可以代表两种相互对立的事物和势力,又可以代表和用以分析同一事物内部相互对立的两个方面。

【该题针对“阴阳五行学说在中医学中的应用”知识点进行考核】

4. (共用答案题)

- A. 肝
- B. 心
- C. 脾
- D. 肺
- E. 肾

<1> 属于“阴中之阳”的脏是

<2> 属于“阳中之阴”的脏是

【正确答案】 A/D

【答案解析】 《素问·金匱真言论》说:“背为阳,阳中之阳,心也;背为阳,阳中之阴,肺也。腹为阴,阴中之阴,肾也;腹为阴,阴中之阳,肝也;腹为阴,阴中之至阴,脾也。”

5. (共用答案题)

- A. 阴偏衰
- B. 阳偏衰
- C. 阴偏盛
- D. 阳偏盛
- E. 阴阳两虚

<1> “阴病治阳”的病理基础是

<2> “阳病治阴”的病理基础是

【正确答案】 B



【答案解析】 凡阳虚不能制阴而致阴盛（阳消阴长）的虚寒证，宜用补阳治之。这种治疗原则，称之为“阴病治阳”；又称作“益火之源，以消阴翳”。这是针对单纯阳虚证的治疗原则。

【正确答案】 A

【答案解析】 凡阴虚不能制阳而致阳亢（阴消阳长）的虚热证，宜用补阴治之。这种治疗原则，称之为“阳病治阴”；又称作“壮水之主，以制阳光”。这是针对单纯阴虚证的治疗原则。

【该题针对“阴阳五行学说在中医学中的应用”知识点进行考核】

五行学说

考点总结

考点一：

五行学说在中医学中的应用

		要点	
说明 五脏 的生理 功能 及相互 关系	说明五脏的生理特点	肝属木，心属火，脾属土，肺属金，肾属水	
	构建天人一体的五脏系统	将人体的形体、官窍、精神、情志等分归于五脏，构建以五脏为中心的生理病理系统 将自然界的五方、五气、五色、五味等与人体的五脏联系起来，建立了以五脏为中心的天人一体的五脏系统	
	说明五脏之间的生理联系	以五行相生说明五脏之间的 <u>资生关系</u>	肝藏血以济心，肝之疏泄以助心行血。心阳温煦脾土，助脾运化。脾气运化，化气以充肺。肺之精津下行以滋肾精，肺气肃降以助肾纳气。 肾藏精以滋养肝血，肾阴资助肝阴以防肝阳上亢
		以五行相克说明五脏之间的 <u>制约关系</u>	肾水上济于心，可以防止心火之亢烈。心火之阳热，可以抑制肺气清肃太过。肺气清肃，可以抑制肝阳的上亢。肝气条达，可疏泄脾气之壅滞。如脾气之运化水液，可防肾水泛滥



说明五脏的生理功能及相互关系	<u>说明五脏之间的生理联系</u>	以五行制化说明五脏之间的协调平衡	五脏中的每一脏都具有生我、我生和我克、我克的生理联系
	说明五脏病变的相互影响	<u>相生关系的传变</u>	<u>包括“母病及子”和“子病及母”两个方面</u>
		<u>相克关系的传变</u>	<u>包括“相乘”和“相侮”两个方面</u>
	确定治则治法	依据五行相生规律确定治则和治法	基本治疗原则是补母和泻子，常用的有滋水涵木法、益火补土法、培土生金法和金水相生法四种
依据五行相克规律确定治则和治法		基本治疗原则是抑强扶弱，常用的有抑木扶土法、培土制水法、佐金平木法和泻南补北法四种	
指导疾病的诊断	确定五脏病变部位	五行学说以事物五行属性归类和生克乘侮规律确定五脏病变的部位，包括以 <u>本脏所主之色、味、脉</u> 来诊断本脏之病和以他脏所主之色、味、脉来确定五脏相兼病变	
	<u>推断病情的轻重顺逆</u>	(1) 以五行的 <u>生克关系为基础</u> ，来推测病情的顺逆 (2) 将色诊和脉诊结合起来，即色脉合参，结合五行生克规律来推断疾病的预后	
指导疾病的治疗	指导脏腑用药	药物的五色、五味与五脏的关系是以天然色味为基础，以其不同性能与归经为依据，按照五行归属来确定的	
	控制疾病的传变	“见肝之病，则知肝当传之于脾，故先实其脾气”	
	确定治则治法	依据五行相生规律确定治则和治法	基本治疗原则是补母和泻子，常用的有 <u>滋水涵木法、益火补土法、培土生金法和金水相生法</u> 四种
		依据五行相克规律确定治则和治法	基本治疗原则是抑强扶弱，常用的有 <u>抑木扶土法、培土制水法、佐金平木法和泻南补北法</u> 四种



考点预测

	预测题干	预测答案	星级预测
1	五行相克的关系中,怒“所胜”的情志是	思	★
2	根据五行相生关系确定的治法	滋水涵木、益火补土、培土生金、金水相克	★★
3	根据五行相克关系确定的治法	抑木抚土、培土制水、佐金平木、泻南补北	★★★
4	五行相乘的基本概念是	其气有余则乘所胜	★

经典例题

1. 按照五行生克乘侮规律,“心病传肾”的发生机制是

- A. 相生
- B. 相克
- C. 相乘
- D. 相侮
- E. 母病及子

【正确答案】 D

【答案解析】 心与肾为相克,肾病传心为相乘,心病传肾为相侮。

【该题针对“五行学说在中医学中的应用”知识点进行考核】

2. 肾病传脾说明了五行关系中的

- A. 相生
- B. 相克
- C. 相乘
- D. 相侮
- E. 子病及母

【正确答案】 D

【答案解析】 五行相侮的传遍顺序为:木侮金,金侮火,火侮水,水侮土,土侮木。题干中肾属水,脾属土,故肾病传脾为相侮传变。

【该题针对“五行学说在中医学中的应用”知识点进行考核】

3. 根据相生关系来确立治疗原则,肝虚补肾属于

- A. 补母
- B. 泻子
- C. 抑强
- D. 扶弱



E. 以上均非

【正确答案】 A

【答案解析】 根据相生关系来确定治疗原则，可以概括为补母和泻子，即《难经》所谓的“虚者补其母，实者泻其子”。补母，即是针对具有母子关系的虚证而治，如肝虚补肾，因为肾为肝之母，所以补肾水可以生肝木。

【该题针对“五行学说在中医学中的应用”知识点进行考核】

4. 根据相克关系来确立治疗原则，肝木太过而乘脾土，针对肝木太过宜选用

- A. 补母
B. 泻子
C. 抑强
D. 扶弱

E. 以上均非

【正确答案】 C

【答案解析】 根据相克关系来确定治疗原则，可以概括为抑强和扶弱，即泻其克者之强，补其被克者之弱。如肝木太过而乘脾土，肝木太过为强，必须泻之，所以应该选用抑强。

【该题针对“五行学说在中医学中的应用”知识点进行考核】

5. 肺病及肝的五行传变是

- A. 母病及子
B. 相乘
C. 子病犯母
D. 相侮

E. 相克

【正确答案】 B

【答案解析】 肺属金，肝属木，金克木，肺病及肝，属肺金相克太过，所以属于相乘。故选B。

【该题针对“五行学说在中医学中的应用”知识点进行考核】

6. 属于“子病及母”的脏病传变是

- A. 心病及肝
B. 心病及脾
C. 心病及肺
D. 心病及肾

E. 肝病及肺

【正确答案】 A

【答案解析】 假设心有病，按照五行生克的规律，肝为心之母，心病影响



到肝，为子病及母。

【该题针对“五行学说在中医学中的应用”知识点进行考核】

7. 五行学说指导诊断，面色发黑，脉象为沉，则病位在

- A. 肝
- B. 心
- C. 脾
- D. 肺
- E. 肾

【正确答案】 E

【答案解析】 考查五色、五脉、五脏的五行属性。由分析望、闻、问、切四诊所搜集的外在表现，依据事物属性的五行归类 and 五行生克乘侮规律，可确定五脏病变的部位，推断病情进展和判断疾病的预后。即所谓“视其外应，以知其内脏”。

五行：木火土金水，

对应五色：青赤黄白黑，

对应五脉：弦洪缓浮沉，

对应五脏：肝心脾肺肾。

所以选 E。

【该题针对“阴阳五行学说在中医学中的应用”知识点进行考核】

8. 五行之中，木是水之

- A. 母
- B. 子
- C. 所胜
- D. 所不胜
- E. 以上均非

【正确答案】 B

【答案解析】 五行相生关系：木生火，火生土，土生金，金生水，水生木。水可生木，水为木之母，木为水之子。所以选 B。

【该题针对“阴阳五行学说在中医学中的应用”知识点进行考核】

9. 体现五行相克规律治法的是

- A. 金水相生
- B. 益火补土
- C. 抑木扶土
- D. 滋水涵木
- E. 培土生金

【正确答案】 C



【答案解析】 依据五行相克规律确定的治法，常用的有抑木扶土、培土制水、佐金平木和泻南补北等法。

【该题针对“阴阳五行学说在中医学中的应用”知识点进行考核】

藏象

考点总结

考点一：心

心	主要生理功能	主血脉
		藏神
	与形、窍、志、液、时的关系	在体合脉 其华在面
		<u>在窍为舌</u>
		<u>在志为喜</u>
		在液为汗
		与夏气相通应

考点预测

	预测题干	预测答案	星级考点
1	心的生理功能	主血脉、藏神	★★★

经典例题

1. 被称为“心之苗”的是

- A. 眼
B. 唇
C. 面
D. 脉
E. 舌

【正确答案】 E

【答案解析】 心在窍为舌，又称舌为“心之苗”。

【该题针对“藏象—心”知识点进行考核】



2. “心者，五脏六腑之大主也，精神之所舍也。”出自

- A.《素问》
B.《灵枢》
C.《难经》
D.《内经》
E.《灵兰秘典论》

【正确答案】 B

【答案解析】《灵枢》中记载有“心者，五脏六腑之大主也，精神之所舍也。”

【该题针对“藏象—心”知识点进行考核】

考点总结

考点二：肺

肺	主要生理功能	主气，司呼吸
		主行水
		朝百脉，主治节
	与形、窍、志、液、时的关系	在体合皮 其华在毛
		在窍为鼻，喉为肺之门户
		在志为忧（悲）
		<u>在液为涕</u>
		与秋气相通应

考点预测

	预测题干	预测答案	星级考点
1	肺的生理功能	1. 主气，司呼吸；2. 肺主行水，通调水道；3. 肺朝百脉，主治节	★★★

经典例题

3. 肺在体合

- A. 毛
B. 面
C. 皮
D. 肉
E. 筋



【正确答案】 C

【答案解析】 肺在体合皮，其华在毛。

【该题针对“藏象－肺”知识点进行考核】

4. 对肺的主要生理功能的高度概括的是

- A. 肺主治节
- B. 肺主气
- C. 肺主行水
- D. 肺主通调水道
- E. 肺朝百脉

【正确答案】 A

【答案解析】 肺的治节作用，主要体现于四个方面：一是肺主呼吸运动；二是随着肺的呼吸运动，治理和调节着全身的气机；三是由于调节着气的升降出入运动，因而辅助心脏，推动和调节血液的运行；四是肺的宣发和肃降治理和调节津液的输布和排泄。因此，肺主治节，实际上是对肺的主要生理功能的高度概括。

【该题针对“藏象－肺”知识点进行考核】

考点总结

考点三：脾

脾	主要生理功能	主运化
		主统血
	与形、窍、志、液、时的关系	<u>在体合肉 主四肢</u>
		<u>在窍为口 其华在唇</u>
		<u>在志为思</u>
		<u>在液为涎</u>
与长夏之气相通应		

考点预测

	预测题干	预测答案	星级考点
1	脾的在液为	涎	★★★★



经典例题

5. “仓廩之官”指的是

- A. 脾
- B. 胃
- C. 小肠
- D. 脾胃
- E. 大肠

【正确答案】 D

【答案解析】 脾位于中焦，在膈之下。人体的消化运动，主要依赖于脾和胃的生理功能，所以《素问》说：“脾胃者，仓廩之官，五味出焉。”

【该题针对“藏象－脾”知识点进行考核】

6. 脾之华为

- A. 口
- B. 皮
- C. 毛
- D. 唇
- E. 爪

【正确答案】 D

【答案解析】 脾之华为唇，心之华在面，肺之华在毛，肝之华在爪，肾之华在发。

【该题针对“藏象－脾”知识点进行考核】

考点总结

考点四：肝

肝	主要生理功能	<u>主疏泄</u>
		<u>主藏血</u>
	与形、窍、志、液、时的关系	在体合筋 其华在爪
		在窍为目
		在志为怒
		在液为泪
		与春气相通应



经典例题

9. 具有“水火之宅”之称的脏腑为

- A. 肝
- B. 心
- C. 肺
- D. 肾
- E. 膀胱

【正确答案】 D

【答案解析】 肾为水火之宅，主一身之阴阳。

【该题针对“藏象－肾”知识点进行考核】

10. 肾主纳气之功能失调的主要表现不包括

- A. 呼多吸少
- B. 呼少吸多
- C. 久病咳喘
- D. 动辄气喘
- E. 呼吸表浅

【正确答案】 B

【答案解析】 肾的纳气功能减退，摄纳无权，呼吸就表浅，可出现动辄气喘、呼多吸少等病理表现，久病及肾导致肾的纳气功能失调表现为咳喘，特别是年老肾虚患者。

【该题针对“藏象－肾”知识点进行考核】

考点总结

考点六：脏腑之间的关系

藏象	要点		
脏腑之间的关系	脏与脏之间的关系	心与肺	表现在血液运行与呼吸吐纳之间的协同调节关系
		心与脾	表现在血液生成方面的相互为用及血液运行方面的相互协同
		心与肝	表现在行血与藏血以及精神调节两个方面
		心与肾	主要表现为“心肾相交”
		肺与脾	表现在气的生成与水液代谢两个方面
		肺与肝	体现在人体气机升降的调节方面



藏象	要点		
脏腑之间的关系	脏与脏之间的关系	肺与肾	表现在水液代谢、呼吸运动及阴阳互资三个方面
		肝与脾	表现为疏泄与运化、藏血与统血的相互协调关系
		肝与肾	表现在精血同源、藏泄互用以及阴阳互滋互制等方面
		脾与肾	表现为先后天的互促互助，以及水液代谢的相关性
脏腑之间的关系	腑与腑之间的关系	六腑生理功能的相互联系	饮食物从口摄入以后，经过六腑的共同作用，从消化吸收乃至糟粕的下传排出，必须不断地由上而下递次传送
		六腑病理变化的相互影响	<u>“六腑以通为补”指用通泄药物使六腑以通为顺</u>
		脏腑表里配合关系的依据	(1) 一是经络属 (2) 二是生理配合 (3) 三是病理相关
		心与小肠	心主血脉，助小肠化物功能；小肠主化物，化血以养其心脉 心经实火，可移热于小肠；小肠有热，亦可循经脉上熏于心
		肺与大肠	体现在肺气肃降与大肠传导之间的相互为用关系
		<u>脾与胃</u>	<u>体现为水谷纳运相得、气机升降相因、阴阳燥湿相济等方面</u>
		肝与胆	表现在同司疏泄、共主勇怯等方面
肾与膀胱	主要表现在共主小便方面		



E. 心与肺

【正确答案】 A

【答案解析】 心与肝的关系，主要体现在血液运行和精神情志活动方面。心之行血功能正常，则肝有所藏；而肝不藏血，心无所主。故在临床上“心肝血虚”亦常同时出现。人的精神情志活动，虽由心所主，但与肝的疏泄功能亦密切相关。

【该题针对“脏腑之间的关系”知识点进行考核】

4. 中医学中与水液代谢和呼吸运动关系密切的脏腑为

A. 肺与肾

B. 肺与脾

C. 心与肺

D. 肾与膀胱

E. 肺与肝

【正确答案】 A

【答案解析】 肺与肾的关系，主要表现于水液代谢和呼吸运动两个方面。肾为主水之脏，肺为“水之上源”，肺的宣发肃降和通调水道，有赖于肾的蒸腾气化；而肾的主水功能，亦有赖于肺的宣发肃降和通调水道。

【该题针对“脏腑之间的关系”知识点进行考核】

中药学

解表药

考点总结

【考点一】发散风寒药

药名	功效	主治
麻黄	发汗解表，宣肺平喘 利水消肿，散寒通滞	风寒感冒。为发汗解表之要药、咳嗽气喘。治肺气壅遏所致喘咳的要药、风水水肿
桂枝	发汗解肌，温通经脉，助阳化气	风寒感冒。对外感风寒，不论表实无汗、表虚有汗，均可使用本品、寒凝血滞诸痛证、痰饮、蓄水证、心悸



药名	功效	主治
紫苏	解表散寒，行气宽中，解鱼蟹毒	风寒感冒。风寒表证而兼气滞胸闷，用之尤为适宜、脾胃气滞，胸闷呕吐、食鱼蟹中毒而致腹痛吐泻者
生姜	解表散寒，温中止呕，温肺止咳	风寒感冒、脾胃寒证、胃寒呕吐、肺寒咳嗽
香薷	<u>发汗解表，化湿和中，利水消肿</u>	<u>风寒感冒、水肿脚气 夏月之麻黄</u>
荆芥	祛风解表，透疹消疮，止血	外感表证。外感表证均可广泛使用、麻疹不透，风疹瘙痒 疮疡初起兼有表证、吐衄下血。炒炭有止血作用
防风	祛风解表，胜湿止痛，止痉	外感表证。为治风通用之品、风疹瘙痒、风湿痹痛、破伤风证、脾虚湿盛，清阳不升所致的泄泻
羌活	解表散寒，祛风胜湿，止痛	风寒感冒、风寒湿痹。尤以上半身疼痛更为适宜
白芷	<u>解表散寒，祛风止痛，通鼻窍，燥湿止带，消肿排脓，祛风止痒</u>	<u>风寒感冒头痛，牙痛，风湿痹痛、鼻渊、带下证、疮痈肿毒、皮肤风湿瘙痒</u>
细辛	解表散寒，祛风止痛，通窍，温肺化饮	风寒感冒、头痛，牙痛，风湿痹痛、鼻渊 肺寒咳嗽
藁本	祛风散寒，除湿止痛	风寒表证， <u>颠顶疼痛</u> 、风寒湿痹
苍耳子	散风寒，通鼻窍，除湿止痛，止痒	风寒感冒、 <u>鼻渊</u> 、风湿痹痛、风疹瘙痒，疥癣麻风
辛夷	发散风寒，通鼻窍	<u>风寒感冒鼻塞鼻渊</u>



E. 生姜

【正确答案】 D

【答案解析】 羌活功效：解表散寒，祛风胜湿，止痛。

应用：(1) 风寒感冒。(2) 风寒湿痹。治上半身风寒湿痹、肩背肢节疼痛者尤为多用。

【该题针对“发散风寒药－防风、羌活、白芷、细辛、藁本、苍耳子、辛夷”知识点进行考核】

4. 下列药物中，均具有祛风寒，通鼻窍作用的是

- A. 细辛、白芷
- B. 羌活、辛夷
- C. 苍耳子、荆芥
- D. 麻黄、细辛
- E. 苍术、防风

【正确答案】 A

【答案解析】 苍耳子功效：发散风寒，通鼻窍，祛风湿，止痛。

辛夷功效：发散风寒，通鼻窍。

细辛功效：解表散寒，祛风止痛，通窍，温肺化饮。

白芷功效：解表散寒，祛风止痛，通鼻窍，燥湿止带，消肿排脓。

羌活功效：解表散寒，祛风胜湿，止痛。

荆芥功效：祛风解表，透疹消疮，止血。

麻黄功效：发汗解表，宣肺平喘，利水消肿。

苍术功效：燥湿健脾，祛风散寒。

【该题针对“发散风寒药－防风、羌活、白芷、细辛、藁本、苍耳子、辛夷”知识点进行考核】



方剂学

解表剂

考点总结

考点一：辛温解表剂

方名	功效	主治
桂枝汤	解肌发表， 调和营卫	外感风寒表虚证。恶风发热，汗出头痛，鼻鸣干呕，苔白不渴，脉浮缓或浮弱
九味羌活汤	发汗祛湿， 兼清里热	外感风寒湿邪，内有蕴热证。恶寒发热，无汗，头痛项强，肢体酸楚疼痛，口苦微渴，舌苔白或微黄，脉浮
小青龙汤	解表散寒， 温肺化饮	外寒内饮证。恶寒发热，头身疼痛，无汗，喘咳，痰涎清稀而量多，胸痞，或干呕，或不得平卧，或身体疼重，头面四肢浮肿，舌苔白滑，脉浮

经典例题

1. 桂枝汤中具有调和营卫作用的配伍是

- 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

【正确答案】 B

【答案解析】 桂枝汤以桂枝为君药，助卫阳，通经络，发汗解表而散卫中之邪气。臣以芍药，益阴敛营，敛固外泄之营阴。桂芍等量相伍，则发汗不伤阴，敛阴不留邪，散中有收，汗中寓补，针对卫强营弱之机。生姜散寒祛邪，兼能和胃止呕；大枣益血生津，并可补脾益气。二药合用，调和营卫，又调补脾胃，共为佐药。桂枝与芍药，生姜和大枣都具有调和营卫作用，根据选项，选B。

【该题针对“辛温解表”知识点进行考核】



17. 寒邪致病，多见疼痛症状的主要原因是（寒性凝滞，气血阻滞而疼痛）

18. 湿邪致病最易困阻的是（脾阳）

19. 暑邪、火邪、燥邪的共同的致病特点是（伤津）

20. 瘀血致病脉象多为（沉弦细涩或结代）

21. 与痰饮形成密切相关的脏腑为（肺、脾、肾、三焦）

22. 小儿食积而致疳积，其发病类型是（继发）

23. 大出血的病人常表现为语音低微，呼吸无力，体现了（气随血脱）

24. 阴盛格阳属于（真寒假热）

25. “至虚有盛候”的病机为（真虚假实）

26. 反治法是（顺从疾病假象而治）

27. “阴阳者，天地之道也”中的“道”指的是（规律）

28. 泌其津液，注之于脉，化以为血，以荣四末的是（营气）

29. 《素问举痛论》中说：悲则气（消）

30. 《素问阴阳应象大论》中，善诊者（察色按脉，先别阴阳。审清浊而知部分；视喘息听音声，而知所苦；观权衡规矩，而知病所主；按尺寸，观浮沉滑涩，而知病所生）

31. 《素问阴阳应象大论》中，其高者（因而越之）

32. 太阳中风表虚证，其发热的特点是（翕翕发热）

33. 太阳中风表虚证治中，治疗“阳浮而阴弱”的主要药物是（桂枝、芍药）

34. 太阳伤寒的治法是（发汗解表，宣肺平喘）

35. 大青龙汤证的禁忌证为（表虚兼里寒证）

36. 外有表寒，心下有水气，干呕，发热而喘，宜选用的方剂是（小青龙汤）

37. 水逆证的主要症状是（渴欲饮水，水入则吐）

38. 患者太阳病发汗后，表现为脉浮，微热，口渴多饮，小便不利，宜选用的方剂是（五苓散）

39. 治疗“外解已，但少腹急结者”，宜用的方剂是（桃核承气汤）



40. 炙甘草汤治疗 (心阴阳两虚证)
41. 呕而肠鸣，心下痞者，治宜选用 (半夏泻心汤)
42. 旋覆代赭汤主治 (肝气犯胃，胃虚痰阻证)
43. 白虎加人参汤主治 (胃热弥漫，津气两伤证)
44. 患者腹满时痛，食不下，呕吐，下利，宜选用 (理中汤)
45. 《伤寒论》中体现“治未病”预防治疗学思想的证治是 (四逆汤证)
46. 乌梅丸的治法是 (清上温下，安蛔止痛)
47. 吴茱萸汤证的主要头痛部位在 (巅顶)
48. 伤寒解后，虚羸少气，气逆欲吐，宜选用 (竹叶石膏汤)
49. 竹叶石膏汤中既能和胃降逆止呕，又能防止补药之滞的药物为 (半夏)
50. 《金匮要略》中治疗柔痉的方剂是 (瓜蒌桂枝汤)
51. 《金匮要略》乌头汤中可用于解乌头毒性的药物是 (白蜜)
52. 《金匮要略》桂枝芍药知母汤中芍药配伍甘草的意义是 (酸甘化阴，缓急止痛)
53. 《金匮要略》中论述了虚劳病心肝血虚失眠的是 (酸枣仁汤证)
54. 《金匮要略》方中，治疗虚热肺痿首选的是 (麦门冬汤)
55. 黄柏泻火存阴的作用体现了五味中的 (苦)
56. 认为马钱子无毒的著作是 (《本草纲目》)
57. 妊娠禁用的药物是 (巴豆、牵牛子、大戟、商陆、麝香、三棱、莪术、水蛭、斑蝥、雄黄、砒霜)
58. 尤其善于祛上半身风湿的药物是 (羌活)
59. 既能够治疗痢疾，又可截疟的药物是 (鸦胆子)
60. 关于半边莲的使用注意 (用法用量：煎服，10~15g，鲜品 30~60g。外用适量。使用注意：虚证水肿忌用)
61. 既可以清热解毒，又可以治疗鸡眼赘疣的药物是 (鸦胆子)
62. 用治咽喉肿痛的要药是 (山豆根)
63. 善于治疗乳痈，人称“乳痈良药，通淋妙品”的药物是 (蒲公英)
64. 阴虚火旺、肺肾阴虚所致盗汗、骨蒸潮热，宜选用的药物是 (黄柏)



知母)

65. 治疗湿痹、筋脉拘挛、吐泻转筋病证，最宜选用的药物是(木瓜)
66. 既可用于热淋、石淋，又可用于恶疮肿毒、毒蛇咬伤的药物是(金钱草)

钱草)

67. 既能用于水肿，心悸，失眠，又能用于脾虚证的药物是(茯苓)
68. 治疗水肿，小便不利，脚气，脾虚泄泻，宜用(薏苡仁)
69. 四逆汤与四逆散二方组成中均含有的药物是(炙甘草)
70. 回阳救急汤中能通阳开窍，通行十二经脉的药物是(麝香)
71. 固冲汤的功用是(益气健脾，固冲摄血)
72. 麻黄根在牡蛎散中的配伍意义是(收敛止汗)
73. 真人养脏汤的功用是(涩肠固脱，温补脾肾)
74. 以“肝苦急，急食甘以缓之”为宗旨的方剂是(甘麦大枣汤)
75. 苏合香丸主治(寒闭证)
76. 安宫牛黄丸和至宝丹中通达十二经，为开窍醒神之要药的药物是

(麝香)

77. 以降逆化痰，益气和胃为主要功用的方剂是(旋覆代赭汤)
78. 暖肝煎中配伍当归的用意是(养血补肝)
79. 大黄牡丹汤与桃核承气汤两方组成中均含有的药物是(大黄、芒

硝、桃仁)

80. 复元活血汤证的病位在(胁肋)
81. 桂枝茯苓丸的组成药物(桂枝、茯苓、丹皮、桃仁、芍药、白蜜)
82. 槐花散的功用是(清肠止血，疏风行气)
83. 羚角钩藤汤中配伍霜桑叶和滁菊花的用意是(清热息风)
84. 大定风珠所主证候的病因病机是(真阴大亏，虚风内动)
85. 消风散的佐药是(当归、胡麻仁、生地黄)
86. 症见“手足厥寒，口不渴，舌淡苔白，脉沉细或细而欲绝”，治宜选用的方剂是(当归四逆汤)
87. 阳和汤的组成药物除麻黄、白芥子外，其余是(熟地、鹿角胶、姜炭、肉桂、甘草)



88. 症见“壮热面赤，烦渴引饮，汗出恶热，脉洪大有力”，治疗宜用的方剂是（白虎汤）

89. 既能泻下冷积、祛痰利咽，善于治疗喉痹的是（巴豆）

90. 既有润肠通便的功效，又可以治疗水肿腹满的药物是（郁李仁）

91. 既可以祛风止痛，又可以治疗跌打损伤、牙痛的药物是（寻骨风）

92. 具有利尿通淋，治疗乳汁不通，乳房胀痛的药物组合是（通草、冬葵子）

93. 既能够治疗热病心烦、郁闷、躁扰不宁，又能够治疗血热妄行之吐衄、尿血的药物是（栀子）

94. 既能凉血散瘀，又善清泻肝火的药物是（赤芍）

95. 《金匱要略》中治疗虚劳腰痛证的代表方为（八味肾气丸）

96. 小柴胡汤证的病机为（胆热内郁、枢机不利、三焦失畅、脾胃失和）

97. 大柴胡汤的组成为（小柴胡汤去甘草、人参，加枳实、大黄、芍药）

98. 白虎加人参汤主治（胃热弥漫，津气两伤证）

99. 《素问举痛论》认为产生各种疾病的基本病机是（气机逆乱）

100. 《素问阴阳应象大论》中，其標悍者（按而收之）



相关专业

望舌质

考点总结

考点一：舌色异常的表现特征及临床意义

舌色异常	颜色	临床意义
淡红舌	淡红润泽、白中透红	(1) 气血调和的征象，多见于正常人，或病之轻者 (2) 心血充足，胃气旺盛的生理状态
淡白舌	白色偏多，红色偏少	主气血两虚、阳虚。枯白舌主脱血夺气
红舌	鲜红色大	主实热、阴虚
	舌色稍红，或舌边尖略红	多属外感风热表证初期
	舌色鲜红，舌体不小，或兼黄苔	实热证
	舌尖红	心火上炎
	舌两边红	肝经有热
	舌体小，舌鲜红而少苔，或有裂纹，或光红无苔	虚热证
绛舌	较红色更深，或略带暗红色	主里热亢盛、阴虚火旺
	舌绛有苔，或伴有红点、芒刺	多属温病热入营血，或脏腑内热炽盛
	舌绛少苔或无苔，或有裂纹	多属久病阴虚火旺，或热病后期阴液耗损



舌色异常	颜色	临床意义
紫舌	紫舌	主血行不畅
	全舌青紫	多是全身性血行瘀滞
	舌有紫色斑点	多属瘀血阻滞于某局部
	舌色淡红中泛现青紫	多因肺气壅滞, 或肝郁血瘀; 亦可见于先天性心脏病
	<u>舌淡紫而湿润</u>	<u>阴寒内盛, 或阳气虚衰而致寒凝血瘀</u>
	<u>舌紫红或绛紫而干枯少津</u>	<u>为热盛伤津, 气血壅滞</u>

考点预测

	预测考题	预测答案	星级预测
1	枯白舌	脱血夺气	★★★★
2	舌紫红或绛紫而干枯少津	为热盛伤津, 气血壅滞	★★

经典例题

1. 舌红而点刺色鲜红者多为

- A. 气分热盛
B. 热入营血
C. 血热内盛
D. 心火亢盛
E. 肝胆火盛

【正确答案】 C

【答案解析】 舌红而点刺色鲜红: 多为血热内盛, 或阴虚火旺。

【该题针对“望舌质—舌色异常的表现特征及临床意义”知识点进行考核】

2. 舌绛少苔或无苔多见于

- A. 阴虚火旺
B. 热入营血
C. 气分实热
D. 阳明热盛
E. 瘀血阻滞

【正确答案】 A



【答案解析】 舌绛少苔或无苔，或有裂纹：属虚热证，多为热病后期阴液受损，或久病阴虚火旺。

【该题针对“望舌质—舌色异常的表现特征及临床意义”知识点进行考核】

3. 舌色淡红中泛现青紫多为

- A. 寒凝血瘀
- B. 酒毒内蕴
- C. 瘀血内阻
- D. 脾胃湿热
- E. 肺气壅滞

【正确答案】 E

【答案解析】 舌色淡红中泛现青紫：多因肺气壅滞，或肝郁血瘀所致，也可见于先天性心脏病，或某些药物、食物中毒。

【该题针对“望舌质—舌色异常的表现特征及临床意义”知识点进行考核】

考点总结

考点二：舌形异常的表现特征及临床意义

舌形异常	表现特征		临床意义
老舌	舌质纹理粗糙或皱缩，坚敛而不柔软，舌色较暗		多见于实证。实邪亢盛，充斥体内，而正气未衰，邪正交争，邪气壅滞于上，故舌质苍老
胖舌	胖大舌	舌体较正常舌大而厚，伸舌满口	(1) 舌淡胖大：多为脾肾阳虚，水湿内停 (2) 舌红胖大：多属脾胃湿热或痰热内蕴
	肿胀舌	舌体肿大，盈口满嘴，甚者不能闭口，不能缩回	(1) 肿胀舌：舌红绛肿胀者，多见于心脾热盛，热毒上壅 (2) 先天性舌血管瘤患者，可呈现青紫肿胀
瘦舌	舌体比正常舌瘦小而薄		主气血阴液不足
点、刺舌	点、刺相似，多见舌的边尖部分		脏腑热极，或血分热盛
	舌红而起芒刺		多为气分热盛



舌形异常	表现特征	临床意义	
点、刺舌	舌红而点刺色鲜红	多为血热内盛，或阴虚火旺	
	舌红而点刺色绛紫	多为热入营血而气血壅滞	
	区分热 在何脏	舌尖生点刺	多为心火亢盛
		舌边有点刺	多属肝胆火盛
舌中生点刺		多为胃肠热盛	
裂纹舌	舌面出现各种多少不等、深浅不一、各种形态明显的裂沟	裂纹舌统属阴血亏损，不能荣润舌面所致	
	舌红绛而有裂纹	多是热盛伤津，或阴液虚损	
	舌淡白而有裂纹	多为血虚不润	
齿痕舌	舌淡白胖嫩，边有齿痕而又有裂纹	属脾虚湿侵	
	舌体边缘见牙齿压迫的痕迹	多主脾虚、水湿内停证	
	舌淡胖大，润而有齿痕	多属寒湿壅盛，或阳虚水湿内停	
	舌淡红而有齿痕	多是脾虚或气虚	
齿痕舌	舌红肿胀而有齿痕	为内有湿热痰浊壅滞	
	舌淡红而嫩，舌体不大而边有轻微齿痕	可为先天性齿痕	

考点预测

	预测考题	预测答案	星级预测
1	舌红绛而有裂纹	热盛伤津，或阴液虚损	★★★★
2	舌瘦小而薄	气血阴液不足	★★

经典例题

1. 多提示脏腑热极或血分热盛的是

A. 老舌

B. 嫩舌



- C. 点刺舌
E. 齿痕舌
- D. 裂纹舌

【正确答案】 C

【答案解析】 点、刺舌提示脏腑热极，或血分热盛。

【该题针对“望舌质—舌色异常的表现特征及临床意义”知识点进行考核】

2. 舌边有点刺多为

- A. 肝胆火盛
C. 心火亢盛
E. 血热内盛
- B. 胃肠热盛
D. 大肠湿热

【正确答案】 A

【答案解析】 舌边有点刺：多属肝胆火盛。

舌尖生点刺：多为心火亢盛

舌中生点刺：多为胃肠热盛。

舌红而点刺色鲜红：多为血热内盛，或阴虚火旺。

【该题针对“望舌质—舌色异常的表现特征及临床意义”知识点进行考核】

3. 下列异常舌形中，多见于实证的是

- A. 老舌
C. 胖舌
E. 齿痕舌
- B. 嫩舌
D. 瘦舌

【正确答案】 A

【答案解析】 老舌多见于实证。实邪亢盛，充斥体内，而正气未衰，邪正交争，邪气壅滞于上，故舌质苍老。

【该题针对“望舌质—舌色异常的表现特征及临床意义”知识点进行考核】

4. 舌红绛而有裂纹多为

- A. 脾虚湿困
C. 湿热痰浊
E. 寒湿壅盛
- B. 热盛伤津
D. 阳虚水湿

【正确答案】 B

【答案解析】 舌红绛而有裂纹多是热盛伤津，或阴液虚损。



【该题针对“望舌质—舌形异常的表现特征及临床意义”知识点进行考核】

脏腑辨证

考点总结

考点一：风寒犯肺证、风热犯肺证与燥邪犯肺证的鉴别

证型	病机	辨证要点	临床表现
风寒犯肺证	风寒袭肺，肺卫失宣	咳嗽、痰稀白及风寒表证	咳嗽，痰稀色白，恶寒重、发热轻，鼻塞，流清涕，喉痒，身痛无汗，舌苔薄白，脉浮紧
风热犯肺证	风热犯肺，肺卫失宣	咳嗽、痰黄稠及风热表证	咳嗽，痰稠色黄，恶寒轻、发热重，鼻塞，流黄浊涕，身热恶风，口干咽痛，舌尖红，苔薄黄，脉浮数
燥邪犯肺证	燥邪犯肺，肺卫失宣	干咳、痰少质黏及燥邪犯表证	干咳，痰少质黏，口舌、咽喉干燥，恶寒发热，无汗或少汗，舌苔薄而干燥，脉浮偏数

考点预测

	预测考题	预测答案	星级预测
1	燥邪犯肺证	干咳、痰少质黏及燥邪犯表证	★★★
2	风热犯肺证	咳嗽、痰黄稠及风热表证	★★

经典例题

1. 风寒犯肺证、风热犯肺证、燥邪犯肺证的共同病机是
- A. 肺失肃降
B. 肺卫失宣
C. 肺气壅逆
D. 肺卫不固
E. 肺阴亏虚

【正确答案】 B

【答案解析】 风寒犯肺证、风热犯肺证、燥邪犯肺证的共同病机是肺卫失宣。肺气壅逆是导致痰热壅肺证的病机，肺阴亏虚是导致肺阴虚证的



病机。

【该题针对“肺病各证候的鉴别要点”知识点进行考核】

考点总结

考点二：肺阴虚证与燥邪犯肺证的鉴别

证型	病机	共同表现	鉴别要点
肺阴虚证	内伤久病，肺津受损，虚热内生	干咳或少痰，痰黏难咯，或咯血（燥痰），口舌咽干	属内燥，兼额红、潮热盗汗、五心烦热、脉细数等阴虚内热的表现
燥邪犯肺证	新病外感，发于秋季，燥邪犯肺卫失宣		属外燥，兼发热、微恶风寒、苔薄、脉浮等燥邪犯表证

经典例题

2. 肺阴虚证的临床表现不包括

- A. 干咳无痰
B. 五心烦热
C. 潮热盗汗
D. 神疲体倦
E. 口燥咽干

【正确答案】 D

【答案解析】 肺阴虚证的临床表现：干咳无痰，或痰少而黏，不易咯出，或痰中带血，声音嘶哑，口燥咽干，形体消瘦，五心烦热，潮热盗汗，两颧潮红，舌红少苔乏津，脉细数。本证以干咳、痰少难咯、潮热、盗汗等为辨证的主要依据。选项 D 属于肺气虚证的表现。

考点总结

考点三：寒湿困脾证与脾阳虚证的鉴别

证型	病机	性质	共同表现
寒湿困脾证	寒湿内侵，中阳受阻	实寒证	纳呆食少，腹胀，腹部冷痛，畏寒喜温，便溏
脾阳虚证	脾虚失运，寒生湿阻	虚寒证	



经典例题

1. 寒湿困脾证与湿热蕴脾证的共同症状是

- A. 身热不扬
B. 脘腹痞闷
C. 面黄不泽
D. 面白无华
E. 白带量多

【正确答案】 B

【答案解析】 寒湿困脾证与湿热蕴脾证均因湿邪困脾，脾胃纳运失职所致，可见脘腹痞闷，纳呆呕恶，便溏，肢体困重，面目发黄，苔腻，脉濡等。区别在于兼热、兼寒之不同。前者病性属湿热，故有舌质红，苔黄腻，身热不扬，阳黄，脉濡数等湿热内蕴表现；后者病性属寒湿，故见舌淡苔腻白滑，腹痛喜暖，口淡不渴，带下量多清稀，阴黄，脉濡缓等寒湿内停表现。

【该题针对“脾病各证候的鉴别要点”知识点进行考核】

考点总结

考点四：肝风内动四证的鉴别表

证型	性质	主症	兼证	舌象	脉象
肝阳化风证	上实下虚证	眩晕欲仆，头摇肢颤，言语謇涩或舌强不语	手足麻木，步履不正	舌红苔白或腻	脉弦而有力
热极生风证	实热证	手足抽搐，颈项强直，两目上视，牙关紧闭，角弓反张	高热神昏，躁热如狂	舌质红绛	脉弦数
阴虚动风证	虚证	手足蠕动	午后潮热，五心烦热，口咽干燥，形体消瘦	舌红少津	脉弦细数
血虚生风证	虚证	手足震颤，肌肉响动，关节拘急不利，肢体麻木	眩晕耳鸣，面白无华	舌淡苔白	脉细



考点预测

	预测考题	预测答案	星级预测
1	肝阳化风证	上实下虚证	★
2	热极生风证	实热证	★

经典例题

1. 下列各项中,以高热、神昏、抽搐为主要辨证依据的是

- A. 肝阳化风证
- B. 热极生风证
- C. 阴虚动风证
- D. 血虚生风证
- E. 肝阳上亢证

【正确答案】 B

【答案解析】 热极生风证的临床表现:高热口渴,烦躁,谵语或神昏,颈项强直,两目上视,手足抽搐,角弓反张,牙关紧闭,舌质红绛,苔黄燥,脉弦数。本证以高热、神昏、抽搐为辨证的主要依据。

【该题针对“肝病各证候的临床表现”知识点进行考核】

2. 下列各项中,属于肝火炽盛证临床表现的是

- A. 头晕胀痛
- B. 面红目赤
- C. 耳鸣如潮
- D. 急躁易怒
- E. 以上都是

【正确答案】 E

【答案解析】 肝火炽盛证的临床表现:头晕胀痛,痛如刀劈,面红目赤,口苦口干,急躁易怒,耳鸣如潮,甚或突发耳聋,失眠,噩梦纷纭,或胁肋灼痛,吐血、衄血,小便短黄,大便秘结,舌红苔黄,脉弦数。本证以头痛、烦躁、耳鸣、胁痛等与火热症状共见为辨证的主要依据。

【该题针对“肝病各证候的临床表现”知识点进行考核】



西医诊断

心肌缺血与心肌梗死的心电图表现

考点总结

考点一：心肌缺血

心肌缺血心电图	要点
典型心绞痛	面对缺血区的导联上出现 S-T 段水平型或下垂型下移 $\geq 0.1\text{mV}$ ，T 波低平、双向或倒置，时间一般小于 15 分钟
变异性心绞痛	常于休息或安静时发病，心电图可见 S-T 段抬高，常常伴有 T 波高耸，对应导联 S-T 段下移
慢性冠状动脉供血不足	在 R 波占优势的导联上，S-T 段呈水平型或下垂型压低， $\geq 0.05\text{mV}$ ，T 波低平、双向或倒置

经典例题

1. 心肌梗死的“损伤型”心电图改变的主要表现为

- A. S-T 段抬高
- B. T 波对称性倒置
- C. R 波电压降低
- D. 异常 Q 波
- E. T 波直立高耸

【正确答案】 A

【答案解析】 损伤型 S-T 段改变：面向损伤心肌的导联出现 S-T 段明显抬高，可形成单相曲线。

【该题针对“房、室肥大、心肌缺血与心肌梗死的心电图表现”知识点进行考核】

考点总结

考点二：心肌梗死

心肌梗死基本图形	要点
缺血型 T 波改变	缺血发生于心内膜面，T 波高而直立；若发生于心外膜面，出现对称性 T 波倒置



【答案解析】 典型心绞痛：面对缺血区的导联上出现S-T段水平型或下垂型下移 $\geq 0.1\text{mV}$ ，T波低平、双向或倒置，时间一般小于15分钟。

【该题针对“房、室肥大、心肌缺血与心肌梗死的心电图表现”知识点进行考核】

3. 心肌梗死缺血型的心电图可见

A. T波高而直立

B. S-T段明显抬高

C. 单相曲线

D. Q波R波振幅降低

E. 呈QS波

【正确答案】 A

【答案解析】 心肌梗死的基本图形：

(1) 缺血型T波改变：缺血发生于心内膜面，T波高而直立；若发生于心外膜面，出现对称性T波倒置。

(2) 损伤型S-T段改变：面向损伤心肌的导联出现S-T段明显抬高，可形成单相曲线。

(3) 坏死型Q波出现：面向坏死区的导联出现异常Q波（宽度 $\geq 0.04\text{s}$ ，深度 $\geq 1/4\text{R}$ ）或者呈QS波。

【该题针对“房、室肥大、心肌缺血与心肌梗死的心电图表现”知识点进行考核】

考前必背

1. 可由肝肾亏虚、精血不足、目失充养所致的目部病变是（目昏、雀盲、歧视）

2. 患者自觉听力减退，听音不清，声音重复的症状称为（重听）

3. 长期微热，烦劳则甚，兼见有少气自汗、倦怠乏力等症表现的发热属于（气虚发热）

4. 因情志不舒而时有微热，兼见胸闷、烦躁易怒等症表现的发热属于（气郁发热）

5. 发热特点表现为身热不扬，肌肤初扪之不觉很热，扪之稍久即觉灼手的是（湿温潮热）

6. 午后和夜间有低热，兼见肌肤甲错，舌有瘀点瘀斑者属于（瘀血）



潮热)

7. 精神疲惫, 神识朦胧, 困倦嗜睡, 肢冷脉微者多见于 (心肾阳衰)
8. 饭后嗜睡, 兼神疲倦怠, 食少纳呆者多见于 (脾失健运)
9. 常见于四肢、腰背的关节以及肌肉处的疼痛是 (酸痛)
10. 多见于由瘀血、气滞、结石等有形实邪阻闭气机, 或寒邪凝滞气机所致的疼痛特点是 (绞痛)

11. 侧头部痛, 痛在两侧太阳穴附近为甚者属于 (少阳经头痛)
12. 前额部连眉棱骨痛的头痛属于 (阳明经头痛)
13. 肝阳上亢所致的头晕可表现为 (头晕胀痛, 头重脚轻)
14. 食欲减退, 兼见面色萎黄, 食后腹胀, 疲乏无力者属于 (脾胃虚弱)
15. 口渴多饮, 伴小便量多, 多食易饥, 体渐消瘦者属于 (消渴病)
16. 痰白滑而量多, 易咯出者属于 (湿痰)
17. 斑与疹的主要区别是 (是否抚之碍手)
18. 皮肤突然鲜红成片, 色如涂丹, 边缘清楚, 灼热肿胀者属于 (丹毒)
19. 久病患者, 面色晦暗无华, 突然出现两颧泛红如妆的表现属于

(假神)

20. 新生儿脐风, 上下口唇紧聚, 不能吮吮称为 (口撮)
21. 龈肉萎缩, 牙根暴露, 牙齿松动, 属于 (胃阴不足)
22. 苔白燥裂如砂石, 扪之粗糙者属于 (糙裂苔)
23. 苔白如积粉, 扪之不燥者多见于 (外感瘟疫)
24. 舌红绛而有裂纹多为 (热盛伤津)
25. 舌红而点刺色鲜红者多见于 (血热内盛, 或阴虚火旺)
26. 呕吐呈喷射状者多为 (热扰神明)
27. 导致出现咳声如犬吠, 声音嘶哑, 吸气困难的病因是 (肺肾阴虚、

疫毒攻喉)

28. 热伤胃津、胃失濡养所致的呕吐特点是 (呕声壮厉, 吐黏稠黄水)
29. 寒痰湿浊停聚于肺所致的咳嗽特点是 (咳声重浊紧闷)
30. 神志不清, 语言重复, 声音低微, 时断时续称为 (郑声)
31. 食积内热者可见的脉象表现为 (滑数脉)



32. 相兼脉中, 可见于肝郁气滞, 或水饮内停的是 (沉弦脉)
33. 风寒犯肺证、风热犯肺证、燥邪犯肺证的共同病机是 (肺卫失宣)
34. 风热犯肺证与肺热炽盛证最具区别的症状是 (脉浮数)
35. 心血虚证与心阴虚证的共同症状表现是 (心悸失眠)
36. 伤寒初起不从阳经传入, 病邪直入三阴者称为 (直中)
37. 邪入卫分后, 不经过气分阶段而直接深入营、血分属于 (逆传)
38. 以潮热汗出、腹满痛、便秘、脉沉实为辨证要点的是 (阳明腑证)
39. 以少腹急结、小便自利、大便色黑为辨证依据的是 (太阳蓄血证)
40. 症见恶寒发热, 头项强痛, 无汗, 脉浮紧, 辨证为 (太阳伤寒证)
41. 营分证的辨证要点 (以身热夜甚、心烦不寐、舌绛、脉细数等为辨证要点)
42. 正常情况下, 特发性阵发性高铁血红蛋白血症可见于 (育龄妇女)
43. 呼吸困难伴咳嗽、咳痰, 见于 (慢性支气管炎、肺炎、肺脓肿)
44. 呼吸困难伴发热可见于 (肺炎、肺脓肿、肺结核、胸膜炎、急性心包炎)
45. 慢性溶血常有的三大特征是 (贫血、黄疸、脾大)
46. 病毒性肝炎多见于 (儿童及青年人)
47. 青壮年长期咳嗽须考虑 (肺结核或支气管扩张)
48. 可见干性咳嗽的疾病是 (急性咽喉炎、急性支气管炎初期、胸膜炎、轻症肺结核、肺癌)
49. 对青年女性长期咳嗽患者则须注意 (支气管内膜结核)
50. 最容易引起大量咯血的疾病是 (空洞型肺结核、支气管扩张和肺脓肿)
51. 导致呕血与黑便出现的诱因是 (饮食不节、饮酒及服用某些药物、严重创伤)
52. 导致凝血功能障碍的先天性疾病 (血友病、凝血酶原缺乏症、纤维蛋白缺乏症)
53. 血小板增多的疾病 (原发性血小板增多症、慢性粒细胞白血病、脾切除术后)



54. 可以导致表现为局部性水肿的是 (血栓性静脉炎、丝虫病、局部炎症、创伤或过敏)

55. 非化脓性肋软骨炎多侵犯 (第 1、2 肋软骨)

56. 意识障碍伴瞳孔缩小 (海洛因、吗啡、巴比妥类、有机磷等中毒)

57. 库瓦济埃征阳性应考虑 (胰头癌)

58. 金属样肠蠕动音可见于 (机械性肠梗阻)

59. 检查大量腹水患者的肝脏时, 应用的触诊方法是 (冲击触诊法)

60. 匙状甲 (反甲) 常见于 (缺铁性贫血, 偶见于风湿热)

61. 脉搏骤起骤降, 急促而有力为 (水冲脉)

62. 胃癌发生淋巴结转移时常出现在 (左锁骨上窝)

63. 右锁骨上窝淋巴结肿大, 多为胸腔脏器癌肿 (肺癌、食管癌) 转移

64. 震颤麻痹患者常采取的步态是 (慌张步态)

65. 醉酒步态可见于 (小脑病变、酒精中毒)

66. 空腹血糖生理性增高见于 (餐后 1~2 小时、高糖饮食、突发剧烈运动、情绪激动)

67. 血清中 HBeAg 阳性时, 说明 (传染性强)

68. 急性胰腺炎血清淀粉酶升高是在 (发病后 6~12 小时)

69. 急性胰腺炎血清淀粉酶达高峰是在 (发病后 12~72 小时)

70. 急性胰腺炎血清淀粉酶恢复正常是在 (发病后 3~5 天)

71. 可用于鉴别原发性与转移性肝癌的是 (癌胚抗原检测)

72. 判断肾小球损害的敏感指标是 (内生肌酐清除率)

73. 主要反映远曲小管和集合管的重吸收功能的敏感试验是 (浓缩稀释试验)

74. 棕褐色痰见于 (阿米巴肺脓肿)

75. 急性心肌梗死肌红蛋白开始升高是在 (发病后 0.5~2 小时)

76. 动脉血氧分压正常值为 (95~100mmHg)

77. 可表明肺泡通气过度的是 (PaCO₂ 降低)

78. “感时花溅泪, 恨别鸟惊心”。这种情绪状态是 (心境)



79. 当感知过的事物重新出现在眼前时,能够识别出来,此属于(再认)
80. 最重要的两种心理应激源是(挫折和心理冲突)
81. 心理障碍的判断标准(内省的经验标准、社会适应的标准、医学标准、统计学标准)
82. 人格障碍的分型(1)偏执型人格障碍。(2)分裂型人格障碍。(3)反社会型人格障碍。(4)冲动型人格障碍。(5)表演型人格障碍。(6)强迫型人格障碍)
83. 我国心理健康的标准中值得重视的(智力正常、情绪良好、人际和谐、社会适应和人格完整)
84. 中医“治未病”理论中,所说养生中的“生”包括了(生命、生存、生长)
85. 中医“治未病”理论中,所说养生中的“养”包括了(保养、调养、补养、护养)
86. 激发人们进行自我反省的动力是(医德情感)
87. 犯罪客体指的是(我国刑法所保护而为犯罪行为所侵害的社会关系或各种合法权益)
88. 犯罪主体对自己实施的犯罪行为及危害结果所持的心理状态指的是(犯罪主观方面)
89. 行政处分是(警告、记过、记大过、降级、降职、撤职、留用察看、开除)
90. 突发事件的报告情形和报告时限要求突发事件监测机构、医疗卫生机构和有关单位发现,应当在(2)小时内向所在地县级人民政府卫生行政主管部门报告
91. 医疗事故争议协商不成,当事人自知道或者应当知道其身体健康受到损害之日起多长时间, 可以向卫生行政部门提出医疗事故争议处理申请(12个月内)
92. 根据对患者人身造成的损害程度,医疗事故分为(四级)
93. 医疗用毒性药品、第二类精神药品处方保存期限为(2年)
94. 麻醉药品和第一类精神药品处方保存期限为(3年)



95. 儿科处方的保存期限为 (1年)
96. 普通处方及急诊处方的保存期限为 (1年)
97. 第二类精神药品 一般每张处方不得超过 (7日常用量)
98. 《处方管理办法》第十九条规定, 急诊处方不得超过 (3日用量)
99. 《处方管理办法》第十九条规定, 处方一般不得超过 (7日用量)
100. 隔离的种类 (严密隔离、呼吸道隔离、消化道隔离、接触隔离、昆虫隔离)



专业知识专业实践能力

呼吸系统疾病

考点总结

考点一：

		症状	体征
1. 肺、心功能代偿期(缓解期)		咳嗽、咳痰、气促，活动后可有心悸、呼吸困难、乏力和劳动耐力下降。少有胸痛或咯血	不同程度的发绀和肺气肿。偶有干、湿性啰音，可发现心音遥远， $P2>A2$ ，三尖瓣区收缩期杂音(SM)或剑突下心脏搏动增强部分患者可有颈静脉充盈。
2. 肺、心功能失代偿期(急性发作期)	呼吸衰竭	<u>呼吸困难加重，夜间为甚</u> ，常有头痛、失眠、食欲下降，白天嗜睡，表情淡漠、神志恍惚、谵妄等肺性脑病的表现	明显发绀，球结膜充血、水肿，严重时可有视网膜血管扩张、视乳头水肿等颅内压升高。腱反射减弱或消失，出现病理反射；并因高碳酸血症而出现周围血管扩张的表现，如皮肤潮红、多汗。
	右心衰竭	心悸，食欲不振，腹胀，恶心想	周围性发绀，颈静脉怒张，心率增快，可出现心律失常，可闻及三尖瓣区SM，甚至出现舒张期杂音DM。肝大且有压痛， <u>肝颈静脉回流征阳性，下肢水肿，重者可有腹水</u> 。少数患者可出现肺水肿及全心衰竭的体征。

考点预测

	预测考题	预测答案	星级考点
1	右心衰竭	肝颈静脉回流征阳性	★★★
2	呼吸衰竭	呼吸困难加重，夜间为甚	★★



经典例题

4. 支气管哮喘发作期寒哮证, 治疗应首选的方剂是 ()
- A. 定喘汤
B. 射干麻黄汤
C. 六君子汤
D. 金匱肾气丸
E. 七味都气丸

【正确答案】 B

【解析】辨证分析, 把握主要的症状表现、证候和确定治法。

5. 某发作性喉间痰鸣气喘多年患者, 因受寒发作 1 天, 现症见: 呼吸急促, 喉中哮鸣有声, 胸膈满闷如塞, 咳不甚, 咯吐不爽, 痰稀薄色白, 面色晦滞带青, 口不渴, 形寒畏冷, 舌苔白滑, 脉弦紧。其治疗宜首选的方剂是
- A. 定喘汤
B. 射干麻黄汤
C. 七味都气丸
D. 苏子降气汤
E. 小青龙汤

【正确答案】 B

【答案解析】寒哮方选射干麻黄汤加减

考点总结

考点六:

分类	I 型呼衰	II 型呼衰
血气分析	$\text{PaO}_2 < 60 \text{ mmHg}$, PaCO_2 正常或降低	$\text{PaO}_2 < 60 \text{ mmHg}$, $\text{PaCO}_2 > 50 \text{ mmHg}$
原因	肺换气障碍	肺通气障碍
治疗(氧疗)	高浓度、高流量、间歇给氧 (> 35%)	低流量、低浓度、持续给氧 (< 35%)

经典例题

6. 属于 II 型呼吸衰竭的血气分析变化是
- A. PaO_2 65mmHg, PaCO_2 40mmHg
B. PaO_2 55mmHg, PaCO_2 45mmHg
C. PaO_2 50mmHg, PaCO_2 60mmHg



D. PaO_2 85mmHg, PaCO_2 55mmHg

E. PaO_2 75mmHg, PaCO_2 30mmHg

【正确答案】 C

7. 区分 I 型呼吸衰竭与 II 型呼吸衰竭的依据是

A. 起病缓急

B. 有无二氧化碳滞留

C. 缺氧程度

D. 病理生理特点

E. 临床表现特点

【正确答案】 B

【解析】判断有无发生 II 呼吸衰竭，就看有无伴有二氧化碳滞留。

8. 肺心病慢性呼吸衰竭患者，血气分析为动脉血氧分压为 48mmHg，动脉血二氧化碳分压为 84mmHg，宜采用的治疗是

A. 持续高浓度氧疗

B. 呼吸中枢兴奋剂

C. 持续低浓度氧疗

D. 先高浓度，后持续低浓度氧疗

E. 持续低浓度氧疗加呼吸中枢兴奋剂

【正确答案】 E

【答案解析】 二型呼吸 II 型：低流量、低浓度、持续给氧（ $< 35\%$ ）

考点总结

考点七：

呼吸衰竭：

<u>痰浊阻肺证</u>	<u>化痰降气，活血化痰</u>	<u>二陈汤合三子养亲汤加减</u>
肺肾气虚证	补益肺肾，纳气平喘	补肺汤合参蛤散加减
脾肾阳虚证	温肾健脾，化湿利水	真武汤合五苓散加减
痰蒙神窍证	涤痰开窍，息风止痉	涤痰汤、安宫牛黄丸、至宝丹
阳微欲脱证	益气温阳，固脱救逆	独参汤灌服，同时用参麦注射液或参附注射液静脉滴注



经典例题

9. 慢性呼吸衰竭痰蒙神窍证其中医治法是
- A. 化痰开窍，醒神止痉 B. 涤痰开窍，醒神健脾
- C. 燥湿化痰，醒神开窍 D. 涤痰开窍，息风止痉
- E. 开窍醒神，健脾化痰

【正确答案】 D

【答案解析】 痰蒙神窍治宜涤痰开窍，息风止痉

考点总结

考点八：

发绀：为急性呼吸窘迫综合征的重要体征之一

经典例题

10. 缺氧最典型的临床表现是
- A 发绀 B 兴奋
- C. 嗜睡 D. 淡漠
- E. 昏迷

【正确答案】 A

考点总结

考点九：

		症状	治疗
细菌性肺炎	肺炎链球菌肺炎	寒战、发热，胸痛，咳嗽、咳痰，呼吸困难的(咳铁锈色痰)	首选青霉素 G
	葡萄球菌肺炎	①院外感染起病较急，寒战、高热、胸痛、咳嗽、咳脓痰、痰带血丝或呈粉红色乳状，常有进行性呼吸困难、发绀。②院内感染起病稍缓慢，亦有高热、脓痰，老年人症状多不典型	选用耐青霉素酶的半合成青霉素或头孢菌素
	克雷伯杆菌肺炎	起病突然，部分患者发病前有上呼吸道感染症状，临床表现类似重症肺炎链球菌肺炎。痰液常呈砖红色胶冻状或灰绿色	二三代头孢菌素类与氨基糖苷类联合用药，



经典例题

14. 患者，女，53岁。近2月来午后低热，剧烈咳嗽，痰中带血，进食少，乏力，消瘦，应用抗生素及止咳化痰药物无效，X线检查未见异常，血沉未见增快，痰中找到结核菌。现症见：咳呛气急，痰少黏稠，时时咯血，血色鲜红，午后潮热，五心烦热，盗汗量多，心烦失眠，舌红绛，苔黄有剥脱，脉细数。应首先考虑的病证结合诊断是

- A. 急性气管 = 支气管炎 + 阴虚火旺证
- B. 慢性支气管炎 + 肺阴亏虚证
- C. 肺结核 + 阴虚火旺证
- D. 过敏性肺炎 + 风热犯肺证
- E. 支气管哮喘 + 肺阴亏虚证

【正确答案】 C

【答案解析】 目前患者午后低热，剧烈咳嗽，痰中带血，进食少，乏力，消瘦，痰中发现结核杆菌，诊断为肺结核，舌脉情况属于阴虚证，故选择C。

肾系疾病

肾小球肾炎

考点总结

考点一：

急性肾炎病因	<u>链球菌感染</u> 最为常见
肾小球肾炎最基本的临床表现是	<u>血尿</u>
慢性肾小球肾炎的临床表现	<u>蛋白尿、血尿、高血压、水肿</u>

考点预测

	预测题干	星级考点
肾小球肾炎最基本的临床表现是	<u>血尿</u>	★★★



经典例题

1. 急性肾小球肾炎最常见的感染病原体是

- A. A 组溶血性链球菌
- B. B 组溶血性链球菌
- C. 大肠杆菌
- D. 结核菌
- E. 金黄色葡萄球菌

【正确答案】 A

2. 急性肾小球肾炎最常见的临床表现是

- A. 浮肿
- B. 血尿
- C. 蛋白尿
- D. 少尿
- E. 头痛

【正确答案】 B

3. 患者，男，28 岁。既往有下肢浮肿，体检时发现尿异常，尿蛋白阳性，24 小时尿蛋白定量 1.4g，血肌酐 98 μ mol/L，血压 140/90mmHg，应首先考虑的诊断是

- A. 慢性肾衰竭
- B. 急性肾衰竭
- C. 肾病综合征
- D. 慢性肾炎
- E. 急性肾炎

【正确答案】 D

肾病综合征

考点总结

考点一：

肾病综合征诊断	<u>大量蛋白尿 (>3.5g/24 h)。</u>
	<u>低蛋白血症 (血浆白蛋白 \leq 30 g/L)。</u>
	<u>明显水肿。</u>
	<u>高脂血症</u>



考点预测

预测考题	预测答案	星级考点
肾病综合征诊断	1. 大量蛋白尿 2. 低白蛋白血症 3. 明显水肿 4. 高脂血症	★★★★★

经典例题

4. 下列选项,符合肾病综合征诊断的是
- A. 蛋白尿 2.6g/24 小时,血浆白蛋白 29g/L
- B. 蛋白尿 3.6g/24 小时、血浆白蛋白 35g/L
- C. 蛋白尿 3.6g/24 小时、浮肿、高脂血症
- D. 血浆白蛋白 29g/L. 浮肿、高脂血症
- E. 蛋白尿 3.6g/24 小时、血浆白蛋白 29g/L

【正确答案】 E

考点总结

考点二:

一般治疗	1. 休息	
	2. 饮食治疗	
NS 对症治疗	利尿消肿	噻嗪类
		袢钾利尿剂
		祥利尿剂
		渗透性利尿剂
		提高血浆胶体渗透压
减少尿蛋白		
免疫调节治疗	糖皮质激素	
	细胞毒药物	环磷酰胺
		盐酸氮芥
		环孢素
		麦考酚吗乙酯



经典例题

5. 可减少尿蛋白排泄的药物是

- A. 缬沙坦
B. 阿替洛尔
C. 氢氯噻嗪
D. 螺内酯
E. 辛伐他汀

【正确答案】 A

考点总结

考点三：

肾病综合征

辨证	治疗原则	方药
膀胱湿热	清热利湿通淋	八正散
肝胆郁热	疏肝理气、清热通淋	丹栀逍遥散合石韦散
脾肾亏虚，湿热屡犯	健脾补肾	无比山药丸
肾阴不足，湿热留恋	滋阴益肾、清热通淋	知柏地黄丸

考点预测

预测考题	预测答案	星级考点
肾病综合征脾肾亏虚	健脾补肾方用无比山药丸	★★

经典例题

6. 患者，女，32岁。因浮肿、蛋白尿等诊为肾病综合征，现全身水肿，按之没指，伴有胸闷腹胀，身重困倦，纳呆，泛恶，小便短少，舌苔白腻，脉象濡缓。其中医证型是

- A. 湿毒浸淫证
B. 湿热内蕴证
C. 脾虚湿困证
D. 肾阳衰微证
E. 水湿浸渍证

【正确答案】 E

考前必背

1. 中医学认为，胃癌的发病多属于本虚标实，其中标实为(痰瘀互结)



2. 支气管哮喘急性发作的对症药物是 (异丙肾上腺素)
3. 特发性血小板减少性紫癜的主要发病机制是 (抗血小板抗体产生)
4. 外周血可出现泪滴形红细胞的是 (骨髓纤维化)
5. 扩张型心肌病的主要诊断依据是 (超声心动图)
6. 癫痫持续状态是指 (全面性强直一阵挛发作频繁出现, 间歇期仍意识不清)
7. 血小板减少的患者, 皮肤黏膜常自发性出现出血点和紫癜, 主要是由于 (不能维持血管内皮的完整性)
8. 禁做骨髓穿刺的疾病是 (血友病)
9. 中医认为, 脑血管疾病的致病之本是 (肝肾阴虚, 气血衰少)
10. 慢性呼吸衰竭阳微欲脱证, 治疗应首选的方剂是 (独参汤)
11. 类风湿关节炎引起的贫血一般为 (正细胞正色素性贫血)
12. 急性心肌梗死出现Ⅲ度房室传导阻滞, 治疗应选 (人工心脏起搏器)
13. 肝硬化合并肝癌的临床表现是 (肝脏进行性肿大、血性腹水)
14. 患者左锁骨上窝淋巴结肿大, 质硬, 活动度差, 此时应重点检查的是 (胃肠)
15. 二尖瓣关闭不全的典型体征是 (心尖区全收缩期杂音, 向左腋下传导)
16. 治疗原发性肝癌气滞血瘀证, 应首选的方剂是 (逍遥散合桃红四物汤)
17. 中医治疗原发性心肌病中的气虚血瘀证, 应首选的方剂是 (圣愈汤合桃红四物汤)
18. 可引起红细胞及血红蛋白含量相对性增多的疾病是 (糖尿病酮症酸中毒)
19. 胃癌的伴癌综合征有 (血栓性静脉炎)
20. 治疗糖尿病痰瘀互结证, 应首选的方剂是 (平胃散合桃红四物汤)
21. 严重有机磷农药中毒的患者常见的死亡病因是 (呼吸衰竭)
22. 慢性肾衰竭的中医病机是 (肾元虚衰、湿浊内蕴)



23. 感染性心内膜炎的诊断中最为重要的是 (血培养阳性)
24. 慢性胃炎的脾胃虚弱证和胃阴不足证中, 相同的临床表现是 (胃脘隐痛)
25. 治疗肝硬化肝肾阴虚证, 应首选方剂是 (一贯煎合膈下逐瘀汤)
26. 心律失常心肾阳虚证, 应首选的方剂是 (参附汤合真武汤)
27. 缺铁性贫血时增高的指标是 (总铁结合力)
28. 抢救有机磷农药中毒的正确措施是 (阿托品 + AchE 复活剂)
29. 急性再障感染最多见于 (呼吸道)
30. 治疗十二指肠球部溃疡的重点是 (根除幽门螺杆菌与制酸)
31. 治疗急性肾炎风热犯肺、水邪内停证, 应首选的方剂是 (越婢加术汤)
32. 治疗气血两虚再生障碍性贫血, 应首选的方剂是 (八珍汤)
33. 急性肾小球肾炎最常见的感染病原体是 (A 组 β 溶血性链球菌)
34. 心脏瓣膜病, 气阴两虚证应首选的治法是 (益气养阴, 宁心复脉)
35. 糖尿病神经并发症中, 最常见的是 (周围神经病变)
36. 急性白血病阴虚火旺证, 治疗首选方剂是 (知柏地黄丸合二至丸加减)
37. 大脑中动脉主干闭塞最典型的临床特征为 (“三偏征”, 即偏瘫、偏身感觉障碍、偏盲)
38. 急性心肌梗死合并心源性休克的主要机制是 (心排血量急剧下降)
39. 区分 I 型呼吸衰竭与 II 型呼吸衰竭的依据是 (有无二氧化碳潴留)
40. ITP 其中医病位是 (血脉, 与心、肝、脾、肾密切相关)
41. 骨髓增生程度活跃的是 (慢性粒细胞白血病)
42. 突然剧烈腹痛, 全腹压痛、反跳痛。应首先考虑的是 (消化道溃疡穿孔)
43. 系统性红斑狼疮与类风湿关节炎病变的主要不同是 (较少发生关节畸形)
44. 葡萄球菌肺炎的临床表现是 (寒战, 高热, 胸痛, 咳嗽, 咯粉红色乳状痰)



45. 蛛网膜下腔出血最常见的病因是 (先天性动脉瘤)
46. 治疗肝硬化寒湿困脾证, 应首选方剂是 (实脾饮)
47. 脑血栓痰热腑实, 风痰上扰证首选的治疗方剂是 (星蒺承气汤)
48. 属于脑部浅组静脉的是 (大脑上静脉、大脑中静脉、大脑下静脉)
49. 治疗妊娠期甲亢, 应首选的药物是 (丙硫氧嘧啶)
50. 用于清除血液中分子量较小和非脂溶性的毒物的措施是 (血液透析)
 1. 治疗慢性肺源性心脏病痰浊壅肺证, 选用 (苏子降气汤加減)
 2. 治疗支气管扩张症痰热壅肺证, 选用 (清金化痰汤合金匱茎汤加減)
 3. 肺结核肺阴亏虚证选方用 (月华丸加減)
 4. 慢性心力衰竭阳虚饮停证治法为 (益气温阳, 蠲饮平喘)
 5. 某糖尿病酮症酸中毒昏迷患者, 治疗后血糖及意识很快恢复正常, 此后 2 小时内又突然昏迷。首先考虑为 (脑水肿)
 6. 王某, 女, 36 岁。月经 6 个月未行, 现症见: 面色苍白, 形寒肢冷, 腰膝酸软, 唇甲色淡, 小便清长, 其中医治法是 (温补脾肾)
 7. 患者, 男, 34 岁。体检空腹血糖 5.6mmol/L, 血清胆固醇 6.3mmol/L, 甘油三酯 2.3mmol/L, 低密度脂蛋白 4.12mmol/L, 高密度脂蛋白 0.45mmol/L, 血压 124/86mmHg。其体检结果是 (血脂异常)
 8. 患者, 女, 33 岁。患系统性红斑狼疮 5 年, 一直服用药物治疗, 最近主诉视力下降, 可能因为服用了 (抗疟药)
 9. 患者, 女, 20 岁。自幼咳嗽, 经常于感冒后加重, 咯大量浓痰, 无咯血, 考虑诊断为 (支气管扩张症)
 10. 患者, 男, 70 岁。因持续性胸痛 5 小时入院, 查体双肺底有少量湿啰音, 诊断为急性心肌梗死。该患者心功能分级是 (Killip 分级 II 级)
 11. 患者, 女, 46 岁。高血压病史 1 年, 血压维持在 170/100mmHg。平时常有乏力感, 口渴, 多尿。曾经有肢体瘫痪 1 次, 补充钾盐后好转。血钾 3.5mmol/L。应首先考虑的诊断为 (原发性醛固酮增多症)
 12. 患者, 女, 32 岁。因浮肿、蛋白尿等诊为肾病综合征, 现全身水肿,



按之没指，伴有胸闷腹胀，身重困倦，纳呆，泛恶，小便短少，舌苔白腻，脉濡缓。其中医证型是（水湿浸渍证）

13. 张某，男，67岁。既往有肺心病病史20余年，现症见呼吸浅短难续，张口抬肩，不能平卧，心悸，咳嗽，汗出，舌质淡苔白润，脉沉细无力。血气分析：pH值7.288，动脉血二氧化碳分压75 mmHg， HCO_3^- 27.6mmol/L，剩余碱5mmol/L。其病证结合诊断是（代谢性酸中毒合并呼吸性酸中毒，肺肾气虚证）

14. 34岁女性，全身关节痛伴反复发热3月，咽喉痛，口腔溃疡，尿蛋白(++)，首先应考虑的诊断是（系统性红斑狼疮）

15. 女，32岁，面部蝶形红斑、多关节痛、口腔溃疡2个月，发热1周。ANA(+)，抗Sm抗体(+)，抗SSA抗体(+)，血尿常规正常，胸片正常，目前无感染证据。最佳治疗方案是（泼尼松 1mg/kg+NSAIDs+羟氯喹）

16. 患者，男，56岁。突发右手无力，言语不利，约半小时后昏迷。查体：浅昏迷，瞳孔等大，直径2mm，血压220/100mmHg，右侧肢体瘫痪，腱反射未引出，右侧Babinski征阳性。头颅CT：左基底核区可见高密度影。其最可能的诊断是（脑出血）

17. 患者，男，60岁，高脂血症病史10年。现症见：突发眩晕，呕吐，共济失调，继而昏迷。查体示眼球固定，瞳孔缩小，高热。其可能的诊断是（椎-基底动脉闭塞）

18. 真心痛的症状特点是（剧烈持久的胸骨后疼痛）

19. 急性心肌梗死最早出现和最突出的症状是（疼痛）

20. 患者，男性，自幼常发生黄疸，贫血检查证实为遗传性球形细胞增多症。最好的治疗方法是（脾切除）

21. 患者短暂性脑缺血发作，头晕目眩，头重如蒙，肢体麻木，胸脘痞闷，舌质暗，苔白腻，脉滑数。其首选方剂是（黄连温胆汤合桃红四物汤）

22. 诊断癫痫的依据是（病史和脑电图）

23. 男性患者，32岁。其因脓毒败血症并发休克和急性呼吸窘迫综合征行机械通气治疗。FiO₂ 60%，其PaO₂仍低于8kPa，拟加用呼气末正压(PEEP)，压力选择应该（逐步增加压力，以不超过+1.47kPa而PaO₂达）



到 8kPa 为宜)

24. 可明确诊断不同类型的胃炎的诊断是 (胃镜检查)

25. 患者, 男, 70 岁。左侧胸闷痛持续 3 小时, 疼痛向左肩放射, 劳累后诱发, 心烦少寐, 伴心悸, 气短, 头晕, 乏力, 大汗出, 舌淡紫苔薄白, 脉细弱。其中医治法是 (益气活血, 祛瘀止痛)

26. 面颊部有短暂的反复发作的剧痛, 检查时除“触发点”外无阳性体征, 常见于 (三叉神经痛)

27. 头痛患者, 疼痛日久, 其痛如锥刺, 固定不移, 舌质紫, 脉细涩。其证候是 (瘀血)

28. 患者, 女, 34 岁。其近 1 周咳嗽, 发热, 今晨起感胸闷、心悸。心电图 PR 间期 0.22s, P 波规律出现, 无 QRS 波脱落。其最可能考虑的诊断是 (I 度房室传导阻滞)

29. 患者, 男, 48 岁。已诊断腔隙性脑梗死。现症见: 手足麻木, 肌肤不仁, 言语不利, 口角流涎, 舌质淡黯, 苔薄白, 脉浮弦。其中医治法是 (祛风通络, 养血和营)

30. 患者, 男, 36 岁。突发剧烈头痛, 神志模糊。查体: 眼底检查示乳头水肿, 玻璃体下片状出血, 脑膜刺激征阳性。最可能的诊断是 (蛛网膜下腔出血)

31. 患者突发心动过速, 心率 160 次 / 分, 按摩颈动脉窦后心率降为 65 次 / 分, 诊断为 (阵发性室上速)

32. 患者, 男, 36 岁。因服用咪唑美辛数片后觉上腹痛, 今晨呕咖啡样胃内容物 400ml 来诊, 既往无胃病史。首选的检查是 (急诊胃镜检查)

33. 慢性粒细胞性白血病的诊断要点是 (①有低热、乏力、多汗、消瘦、胸骨中下段压痛、鼻、牙龈出血或女性月经过多、贫血等; ②脾肿大及进行性巨脾, 肝脏及淋巴结肿大; ③血液学检查示白细胞数显著增高; ④骨髓象符合慢粒改变; ⑤血细胞中检出 Rh 染色体, BCR-ABL 融合基因阳性)

34. 系统性红斑狼疮患者, 现症见: 手足瘀点累累, 斑疹斑块暗红, 两手白紫相继, 两腿青斑如网, 脱发, 口糜, 月经衍期, 烦躁多怒, 舌光红剥, 苔薄, 脉涩数。中医治法为 (清热凉血, 活血散瘀)



35. 治疗急性肾小球肾炎风寒束肺，风水相搏证选方为（麻黄汤合五苓散加减）

36. 糖尿病的主要死亡原因是（糖尿病肾病）

37. 血气分析结果显示：血 pH 及 HCO_3^- 、AB、SB 下降；BE 负值增加，最可能的诊断是（代谢性酸中毒）

38. 诊断为脑栓塞。现症见：肢体不遂，软弱无力，形体肥胖，气短声低，面色萎黄，舌质淡黯，苔薄，脉细弱。其治疗应首选的方剂是（补阳还五汤）

39. 已诊断腔隙性脑梗死。现症见：半身不遂，舌强不语，口眼喎斜，偏身麻木，头晕目眩，口黏痰多，舌红苔黄腻，脉弦滑。其治疗首选治疗方剂是（星蒺承气汤）

40. 诊断为血管性痴呆。现症见：表情呆痴，智力减退，不思饮食，头晕身重，腹胀，口多痰涎，气短乏力，舌质淡，苔腻，脉滑。则治疗首选方剂是（洗心汤）

41. 治疗系统性红斑狼疮气营热盛证选用方剂是（清瘟败毒饮）

42. 患者出现多汗、低热、体重锐减和疲乏无力，烦躁易怒，心悸、胸闷、气短等表现，最可能的诊断是（甲状腺功能亢进症）

43. 甲亢主要临床表现的是（代谢症候群、弥漫性甲状腺肿、眼征和胫前黏液性水肿）

44. 肝硬化最常见的并发症是（上消化道出血）

45. 尿路感染女性发病率高于男性的主要原因为（尿道解剖差异）

46. 鉴于术后可发生第二处原发大肠癌，故主张在术后多长时间内进行首次结肠镜检查（3 ~ 6个月）

47. 小细胞肺癌首选治疗为（化学治疗）

48. 永久性房颤的治疗首选（地高辛）

49. 猝死西医治疗中肾上腺素最大静脉推注的剂量为（0.2mg/kg）

50. 基础心肺复苏时无论抢救现场是一人还是两人，胸外按压与连续吹气的次数为（30次、2次）