

2021 中 西 医 执 业 医 师 考 试

模拟密押卷

2021 年
中 西 医 执 业 医 师
资 格 考 试 专 用
(答 案)

第一单元

答案：

1、答案： E

解析：：中医学整体观念的内涵是，人体是一个有机整体，人与自然环境的统一性，人与社会环境的统一性。

2、答案 A

解析：在脾胃的相互关系中，最根本的是脾主升清，胃主降浊。一升一降，相反相成。

3、答案 D

解析：肾在五行属水，在志为恐。

4、答案 A

解析：正治指采用与疾病的证候性质相反的方药以治疗的一种原则。适用于疾病的征象与其本质相一致的病证。由于采用的方药与疾病证候性质相逆，如热证用寒药，故又称“逆治”。包括寒者热之、热者寒之、虚者补之、实者泻之。

5、答案 A

解析：一般说来，病理上“脏病多虚”，“腑病多实”；治疗上“五脏宜补”，“六腑宜泻”。

6、答案 D

解析：心之华在面，肺之华在毛，脾之华在唇，肝之华在爪，肾之华在发。

7、答案 C

解析：瘀血的致病特点：易于阻滞气机；影响血脉运行；影响新血生成；病位固定，病证繁多。

8、答案 A

解析：《内经》将思维活动概括为意、志、思、虑、智，是对客观事物的整个认识过程，是以心神为主导的各脏腑的功能活动协调的结果。即《灵枢·本神》所说：“所以任物者谓之心，心有所忆谓之意，意之所存谓之志，因志而存变谓之思，因思而远慕谓之虑，因虑而处物谓之智。”

9、答案 D

解析：营气与卫气，既有联系，又有区别。营气与卫气都来源于脾胃化生的水谷之精微，但是营气性质精纯，富有营养，卫气性质慄疾滑利，易于流行。

10、答案 E

解析：手之三阴，从脏走手；手之三阳，从手走头；足之三阳，从头走足；足之三阴，从足走腹。

11、答案 C

解析：寒者热之即阴偏盛而导致的实寒证需要用温热的药物，体现了阴阳之间的对立制约。

12、答案 E

解析：肾在液为唾。

13、答案 B

解析：气随血脱证主要表现为大出血时突然面色苍白，四肢厥冷，大汗淋漓，呼吸微弱，甚至晕厥，舌淡，脉微欲绝，或见芤脉。临床以大量出血的同时，出现面色苍白，气少息微，冷汗淋漓，舌淡，脉微欲绝或散大无根等为辨证依据。

14、答案 E

解析：脾虚气陷证临床表现：脘腹重坠作胀，食后益甚，或便意频数，肛门重坠，或久泄不止，甚或脱肛，或小便浑浊如米泔，或内脏、子宫下垂，气短懒言，神疲乏力，头晕目眩，面白无华，食少，便溏，舌淡苔白，脉缓或弱。选项 E 是脾阳虚证的表现。

15、答案： B

解析： 本题考查的是阴阳学说的基本内容。阴阳互根，是指阴阳两个方面，具有相互依存，互为根本的关系。即阴和阳任何一方都不能脱离另一方而单独存在，每一方都以相对的另一方的存在作为自己存在的前提和条件。如果由于某些原因，阴和阳之间的互根关系遭到破坏，就会导致“独阴不生，独阳不生”，甚则“阴阳离决，精气乃绝”而死亡。B 项正确。A 项：阴阳对立制约，是指属性相反的阴阳双方在一个统一体中的相互斗争、相

互制约和相互排斥。阴阳的相互对立，主要表现于它们之间的相互斗争、相互制约。阴与阳之间的对立制约，维持了阴阳之间的动态平衡，因而促进了事物的发生发展和变化。与题干不符，排除。C 项： 阴阳相互交感，是指阴阳二气在运动中相互感应而交合，亦即相互发生作用。阴阳交感是宇宙万物赖以生成和变化的根源。与题干不符，排除。D 项： 阴阳消长平衡，是阴阳运动变化的一种形式，阴阳双方在一定限度内的消长变化，反映了事物之间对立制约和互根互用关系的协调平衡，与题干不符，排除。E 项： 阴阳相互转化，是由于阴阳双方的消长运动发展到一定阶段，事物内部阴与阳的比例出现了颠倒，则该事物的属性即发生转化，转化是消长的结果。与题干不符，排除。故正确答案为 B。

16、答案： C

解析： 本题考查五行学说在疾病治疗方面的应用。肝阳上亢者，如因肾阴不足不能濡养，则可见肝阳亢逆之证，当滋肾阴而达到牵制肝阳，用滋水涵木法， C 项正确。A 项： 泻南补北法，用于治疗肾阴不足，心火偏旺，水火不济，心肾不交之证，排除。B 项： 扶土抑木为按照五行相克规律确定的治则。适用于肝的疏泄太过，木旺乘土

之证，即疏肝健脾以治疗肝旺脾虚，排除。D项：培土生金为按照五行相生规律确定的治则，即补脾益肺，用培补脾土的方法，使脾的功能强健，恢复正常，以治疗肺脏亏虚的病证，排除。E项：佐金平木为按照五行相克规律确定的治则。即肃肺气以抑制肝气上逆的方法，使肺气下降则肝气随之条达舒畅，排除。故正确答案为C。

17、答案： B

解析： 本题考查的是脾的生理功能。脾的生理功能有二：一是主运化，包括运化食物、运化水液两个方面。主要依靠脾气升清，将胃肠道吸收的水谷精微和水液上输于心、肺等脏，通过心、肺的作用化生气血，以营养濡润全身。二是主统血，指脾气具有统摄、控制血液在脉中正常运行而不逸出脉外的功能。由此，选项中A、C、D、E四项都是正确的，排除。B项：肝的生理功能为主疏泄与藏血，当选。本题为选非题，故正确答案为B。

18、答案： C

解析： 本题考查大家对中医基础理论中五脏学说的理解与肺的生理机能中主通调水道的掌握。肺的生理机能有 1. 主气司呼吸 2. 主通调水道 3. 朝百脉，主治节。肺主通调水道，是指肺的宣发和肃降对体内津液的输布、运行和

排泄有疏通和调节的作用。通过肺的宣发，水液向上、向外输布，布散全身，外达皮毛，代谢后以汗的形式由汗孔排泄；通过肺的肃降，水液向下、向内输送，而成为尿液生成之源，经肾蒸腾气化，将代谢后的水液化为尿贮存于膀胱，而后排出体外。可见肺的宣发与肃降功能与其通调水道作用密切相关。C项正确。A项：对全身气机的调节作用：肺有节律的呼吸，对全身之气的升降出入运动起着重要的调节作用，《素问·六节藏象论》说：“肺者，气之本。”与肺主气司呼吸相关，与题干不符，排除。B项：肺朝百脉，指全身的血液都通过百脉流经于肺，经肺的呼吸进行体内外清浊之气的交换，然后再通过废弃宣降作用，将富有清气的血液通过百脉输送到全身，即肺有助心行血的作用。与题干不符，排除。D项：肺主气司呼吸，指主呼吸之气和主一身之气两方面，与题干不符，排除。E项：宗气的生成：宗气属后天之气，由肺吸入的自然界的清气与脾胃运化的水谷之精所化生的谷气相结合而生成，与题干不符，排除。故正确答案为C。

19、答案： C

解析： 本题考查的是五脏的生理功能与特性——心主神志。心的主血脉与

藏神功能是密切相关的。血是神志活动的物质基础之一，心血充足则能化神养神而使心神灵敏不惑，而心神清明，则能驭气以调控心血的运行，濡养全身脏腑形体官窍及心脉自身。C项正确。A项：津液，是机体一切正常水液的总称，包括各脏腑形体官窍的内在液体及其正常的分泌物。津液是构成人体和维持生命活动的基本物质之一。与题干不符，排除。B项：精液，即通常所说的先天之精、水谷之精、生殖之精、脏腑之精，不包含血、津液。与题干不符，排除。D项：宗气，是由谷气与自然界清气相结合而积聚于胸中的气，其生理功能主要有走息道以行呼吸、贯心脉以行血气和下蓄丹田以资先天三个方面。与题干不符，排除。E项：营气，是行于脉中而具有营养作用的气，是血液的重要组成部分，其生理功能有化生血液和营养全身两个方面。与题干不符，排除。故正确答案为C。

20、答案：C

解析：本题考查的是肺的生理功能与特性，肺以其气的宣发与肃降运动输布水液，故说“肺主行水”。指肺气的宣发肃降运动推动和调节全身水液的输布和排泄。C项正确。A、D、E三项：肺的主气司呼吸生理功能包括主

呼吸之气和主一身之气两个方面。肺主一身之气，是指肺有主司一身之气的生成和运行的作用。体现在两个方面：①宗气的生成；②对全身气机的调节作用。A、D、E三项均与题干不符，排除。B项：肺朝百脉，是指全身的血液都通过百脉流经于肺，经肺的呼吸，进行体内外清浊之气的交换，然后再通过肺气宣降作用，将富有清气的血液通过百脉输送到全身。与题干不符，排除。故正确答案为C。

21、答案：B

解析：本题考查的是肝与肺之间的关系。肝主升发，肺主肃降。肺与肝的关系，主要表现在气机升降的调节方面。“肝生于左，肺藏于右”，肝气以升发为宜，肺气以肃降为顺。肝升肺降，相互制约，相互为用，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。B项正确。A项：气血互用主要是心与肺关系的体现。与题干不符，排除。C项：血液运行主要是心与脾关系的体现。与题干不符，排除。D项：精神互养主要是心与肾关系的体现。与题干不符，排除。E项：表述有误，排除。故正确答案为B。

22、答案：A

解析：本题考查的是五脏与五志的关系：肝在志为怒：怒是人在情绪激动

时的一种情志变化，由肝血、肝气所化。大怒或郁怒不解，对于机体是一种不良的刺激，可引起肝气上逆或肝气郁结的病机变化。所以说“怒则气上”。A项正确。B项：肺在志为忧（悲）：悲忧皆为人体正常的情绪变化或情感反映，由肺精、肺气所化生。过度悲哀或过度忧伤，又可损伤肺精、肺气，或导致肺气的宣降运动失调。所以说“悲则气消”。与题干不符，排除。C项：心在志为喜：喜，是心之精气对外界刺激的应答而产生的良性情绪反应。心精、心虚、心气充沛，心阴、心阳协调，是产生喜乐情绪的内在基础。所以说“喜则气缓”。与题干不符，排除。D项：脾在志为思：思即思虑，属人体的情志活动。思虽为脾志，但与心神有关，故有“思出于心，而脾应之”之说。所以说“思则气结”。与题干不符，排除。E项：肾在志为恐：恐，是一种恐惧、害怕的情志活动，与肾的关系密切。由于肾藏精而位居下焦，肾精化生的肾气，必须通过中上二焦，才能上布全身。恐使精气不得上行布散，反而下走，出现二便失禁，甚则遗精、滑精等症。所以说“恐伤肾”，“恐则气下”。与题干不符，排除。故正确答案为A。

23、答案：C

解析： 本题考查的是五脏与六腑之间的关系。脾胃居中，脾气主升而胃气主降，项反而相成。脾气升则肾气、肝气皆升，胃气降则心气、肺气皆降，故为脏腑气机上下升降的枢纽。C项正确。A项：肝气升发，肺气肃降。肺与肝的生理联系，主要体现在人体气机升降的调节方面。与题干不符，排除。B项：肺主气而司呼吸，肾藏精而主纳气。肺与肾在气机方面的关系，主要表现维持人体正常的呼吸运动，即“肺为气之主，肾为气之根”。与题干不符，排除。D项：胆附于肝，有经脉互为属络构成表里，其在气机方面的关系，主要表现在同司疏泄。与题干不符，排除。E项：心与肾在气机方面的关系，主要表现为水火既济。心居上焦属阳，在五行中属火，肾居下焦属阴，在五行中属水。在上者宜降，在下者宜升，升已而降，降已而升，维持了两脏之间生理机能的协调平衡。与题干不符，排除。故正确答案为C。

24、答案：D

解析： 本题考查气的生理功能。气的推动作用是指气对于人体的生长发育，以及脏腑经络等组织器官生理活动起推动和激发作用；气的温煦作用是指气是人体热量的来源；气的防御作用是指护卫全身的肌表，防御外邪的入

侵：气的固摄作用是指对于血液、津液等液态物质具有防止其无故流失的作用；气的气化作用是指通过气的运动而产生的各种变化。患者自汗，多尿，滑精，是因为气的固摄作用失常所致。D项正确。A、B、C、E四项均不符合题意，排除。故正确答案为D。

25、答案：C

解析：本题考查的是十二经脉分布规律。少阳经主要行于侧头部。C项正确。阳明经主要行于面部，其中足阳明经行于额部；手太阳经主要行于面颊部，足太阳经行于头顶和头后部。A、B两项与题干不符，排除。手三阴经均从胸部行于腋下，足三阴经均行于腹胸面。D、E两项与题干不符，排除。故正确答案为C。

26、答案B

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。湿热蕴脾证病性属湿热，故有舌质红苔黄腻，身热不扬，阳黄，脉濡数等湿热内蕴表现；寒湿困脾证病性属寒湿，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。故此题最佳的选项是B。

27、答案：D

解析：动脉，见于关部，滑数有力。其脉象特征是具有短、滑、数三种脉象的特点，其脉搏搏动部位在关部明显，应指如豆粒动摇。

28、答案：A

解析：主色是指人生来就有的基本面色，一生基本不变。

29、答案：D

解析：痰白而清稀，或有灰黑点者，属寒痰。因寒伤阳气，气不化津，湿聚为痰之故。

30、答案：D

解析：口撮：上下口唇紧聚，不能吸吮，可见于小儿脐风。口噤：口闭而难开，牙关紧急，属实证，多因筋脉拘急所致，可见于中风、痫病、惊风、破伤风等。口振：战栗鼓颌，口唇振摇，多为阳虚寒盛或邪正剧争所致，可见于温病、伤寒欲作汗时，或疟疾发作时。

31、答案：B

解析：形瘦食多，属中焦有火；形瘦食少，属中气虚弱。

32、答案：B

解析：舌象的生理变异：正常舌象受体内环境的影响，可以产生各种生理性变异。主要见于以下几种情况：年龄、性别、禀赋体质因素、气候、

环境因素。

33、答案： A

解析： 身重，脘闷苔腻者，多因湿困脾阳，阻滞经络所致。

34、答案： C

解析： 饥不欲食的临床表现及其意义：饥不欲食指患者虽然有饥饿感，但不想进食或进食不多的症状。饥不欲食，兼脘痞，胃中有嘈杂、灼热感，舌红少苔，脉细数者：是因胃阴不足，虚火内扰所致。

35、答案： E

解析： 食少乏味、倦怠无力、身体蜷卧、呼吸怯弱都为阴证。

36、答案： C

解析： 本题考查的是五色主病的临床表现及其意义。A项：黄如烟熏，若面目一身俱黄，称为“黄疸”，其中黄而晦暗如烟熏者，属“阴黄”，乃寒湿郁滞所致。与题干不符，排除。B项：黄而色苍，亦称青黄，多属肝郁脾虚。与题干不符，排除。C项：若面目一身俱黄，称为“黄疸”，其中黄而鲜明如橘子色者，属“阳黄”，乃湿热熏蒸为患。C项正确。D项：淡黄浮肿，称为“黄胖”，属脾气虚弱，湿邪内盛。与题干不符，排除。E项：淡黄消瘦，称“萎黄”，常见于脾胃气虚，气血不足者。与题干不符，排除。故

正确答案为 C。

37、答案： E

解析： 本题考查的是舌色变化的特征与临床意义。A项：舌多瘀斑，为瘀血阻滞于局部，或局部脉络损伤。与题干不符，排除。B项：舌色晦暗，为血瘀的征象。与题干不符，排除。C项：舌脉粗长，为血瘀的征象。与题干不符，排除。D项：舌色青紫，主气血运行不畅。与题干不符，排除。E项：舌紫肿胀，为酒毒内蕴。E项正确。故正确答案为 E。

38、答案： D

解析： 本题考查的是中医诊断学闻诊中独语的病因。独语是语言异常的一种，多因心气不足、神失所养，或气郁生痰、蒙蔽心窍所致，多表现为自言自语，喃喃不休，遇人即止，前后语言内容可不存在连贯性。D项正确。A项：热扰心神者多出现谵语，指神志不清，语无伦次，声高有力，排除。B项：痰火扰心者多表现为狂躁妄言，语无伦次，精神错乱，骂詈不避亲疏者，称为狂言，排除。C项：风痰阻络者多表现为言语不流利，吐字不清晰，每与舌强多见，称为语言蹇涩，排除。E项：心阴大伤多见于久病重病后期，表现为语言重复，时断时续，声音低弱，常伴神识不清，称为郑声，排除。

故正确答案为 D。

39、答案： D

解析： 本题考察的是中医问诊中疼痛的病因病机，疼痛是临床上常见的一种症状，有虚实之分。实性的疼痛主要是由于各种邪气，如外邪、气滞血瘀、痰浊、实积、虫积等有形邪气，阻滞脏腑经脉，气血运行不畅所致，即“不通则痛”。虚性的疼痛主要是由于阳气亏虚、精血不足，脏腑经脉失养，即“不荣则痛”。绞痛指的是痛势剧烈，如刀绞割的症状，主要是由于有形实邪阻闭气机，寒邪凝滞气机，如“真心痛”、“胃脘痛”。D项正确。A项：胀痛主气滞，主要的症状是疼痛兼有胀感，多属肺肝胃肠气滞之证。排除。B项：灼痛属热证，主要的症状是疼痛而又灼热感喜凉的症状。多属火热之邪窜扰经络，或阴虚火旺，组织被灼所致。排除。C项：冷痛属寒证，主要的症状是疼痛有冷感而喜暖的症状。因寒邪侵入脏腑、经络所致者，多属实寒证；因阳气不足，脏腑形体失于温煦所致者，多属虚寒证。排除。E项：隐痛多属虚证，主要的症状是疼痛不剧烈，尚可忍耐，但绵绵不休的症状。多由于精血亏损或阳虚生寒，脏腑、形体失于充养、温煦而致。排除。故正确答案为 D。

40、答案： A

解析： 本题考查的是常见脉象的特征。濡脉指浮细无力而软，弱脉指沉细无力而软，因此两者主要不同点在于脉位的浮沉。A项正确。B项：脉力的大小，主要见于虚脉类与实脉类的鉴别。与题干不符，排除。C项：脉形的长短，主要见于长脉与短脉的鉴别。与题干不符，排除。D项：脉率的快慢，主要见于迟脉类与数脉类的鉴别。与题干不符，排除。E项：脉律的齐否，主要见于迟脉、结脉与其他脉象的鉴别。与题干不符，排除。故正确答案为 A。

41、答案： C

解析： 由于风邪侵袭的部位及兼夹的邪气不同，风淫证常见风邪袭表、风邪犯肺、风客肌肤、风中经络、风毒窜络、风胜行痹、风水相搏证等。

42、答案： E

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

43、答案： A

解析： 内科临床的辨证方法很多，且各有其特点，但若要确切地辨明病证

的部位、性质，并指导治疗，都必须落实到脏腑上，因此，脏腑辨证是辨证施治的核心。故正确答案为 A。

44、答案： A

解析： 本题考查的是脏腑辨证中各相关证候的鉴别要点。燥邪犯肺证的临床表现为干咳少痰，或痰黏难咳，甚则胸痛，咯血，痰中带血，唇、舌、咽、鼻干燥欠润，或见鼻衄，便干溺少，苔薄而干燥少津，发热，微恶风寒，无汗或少汗，脉浮数或浮紧；肺阴虚证的临床表现为干咳无痰，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，午后潮热，盗汗，颧红，舌红少津，脉细数。由此可见，二者均有干咳，痰少难咯的表现，但前者属外感新病，常兼有表证，干燥症状突出，无虚热之象；后者属内伤久病，无表证，虚热内扰的症状明显，因此，有无发热恶寒是二者的辨证要点。A 项正确。B、C 两项： 有无胸痛咳血和有无口干咽燥，燥邪犯肺证和肺阴虚证均可出现，排除。D、E 两项： 燥邪犯肺证和肺阴虚证均为少痰，痰黏不易咯出，排除。故正确答案是 A。

45、答案： C
解析： 紫苏、香薷、白芷属辛温解表药功效解表散寒。

46、答案： E

解析： 柴胡、升麻都有升阳的功效，柴胡解表退热、疏肝解郁、升举阳气；升麻发表透疹、清热解毒、升举阳气。

47、答案： C

解析： 生石膏清热泻火，除烦止渴，火煅外用敛疮生肌、收湿、止血。

48、答案： D

解析： 牡丹皮治疗温病伤阴，阴虚发热，夜热早凉、无汗骨蒸，是治无汗骨蒸要药。

49、答案： D

解析： 大黄后下的目的是泻热通便，不宜久煎。

50、答案： C

解析： 独活、威灵仙主治风寒湿痹。

51、答案： E

解析： 藿香性辛，微温。功效： 芳香化湿，发表解暑，和中止呕。

52、答案： B

解析： 车前子功效清热利尿通淋，渗湿、止泻、明目、祛痰。

53、答案： D

解析： 枳实，功效： 破气消积，化痰除痞。应用： （1） 胃肠积滞，湿热泻痢。善破气除胀，消积导滞。（2） 胸痹，结胸。能行气化痰，消痞除满。（3） 气滞胸胁疼痛。善破气行滞而止痛。本品尚可治疗脏器下垂病症。

54、答案： D

解析： 被称为“回阳救逆第一品药”的药物是附子。

55、答案： E

解析： 本题考查的是清热泻火药功效。

A项： 石膏，生用清热泻火、除烦止渴。

与题干不符，排除。B项： 知母，清热泻火、生津润燥。与题干不符，排除。

C项： 芦根，清热泻火、生津止渴、除烦止呕、利尿。与题干不符，排除。D项： 天花粉，清热泻火、生津止渴、消肿排脓。与题干不符，排除。E项： 栀子，泻火除烦、清热利湿、凉血解毒。故 E 项正确。故正确答案为 E。

56、答案： A

解析： 本题考查的是清热凉血药的功效。

生地黄清热凉血，养阴生津。A项正确。B项： 牡丹皮，清热凉血，活血祛瘀。与题干不符，排除。C项： 赤芍，清热凉血，散瘀止痛。与题干不符，排除。D项： 紫草，清热凉血，活血，解毒透疹。与题干不符，排除。E项： 金银花，清热解毒，疏散风热。与题干不符，排除。故正确答案为 A。

解析： 本题考查祛风湿强筋骨药中桑寄生、五加皮的功效及对比。桑寄生和五加皮均具有祛风湿，补肝肾，强筋骨的作用，可用于风湿痹证，筋骨

痿软。不同之处在于，桑寄生又能补肝肾、养血而安胎，常用于肝肾亏虚，冲任不固胎动不安、胎漏下血等；而五加皮又能利水，也常用治水肿，小便不利等。E项正确。A项： 桑寄生能补肝肾、养血而安胎，而不是清热安胎；五加皮无安胎功效，排除。B项： 五加皮具有利尿消肿之效，桑寄生无此功效，排除。C、D两项： 桑寄生、五加皮均无定惊止痉，温通经络的功效，排除。故正确答案为 E。

敛疮，排除。C项：茵陈清热利湿，利胆退黄，排除。E项：地肤子利尿通淋，清热利湿，止痒，排除。故正确答案为D。

60、答案： C

解析： 本题考查的是温里药功用。A项：丁香治疗胃寒呕吐，呃逆，脘腹冷痛，阳痿宫冷。与题干不符，排除。B项：肉桂治疗阳痿宫冷，腹痛寒疝，腰痛胸痹，阴疽，痛经闭经，虚阳上浮诸证。与题干不符，排除。C项：吴茱萸治疗肝寒气滞诸痛，中焦虚寒，肝气上逆之巅顶头痛，胃寒呕吐，虚寒泄泻。故C项正确。D项：干姜治疗腹痛，呕吐，泄泻，亡阳证，寒饮咳喘。与题干不符，排除。E项：花椒治疗蛔虫引起的腹痛、呕吐。与题干不符，排除。故正确答案为C。

61、答案： B

解析： 本题考查的是理气药功效。A项：陈皮，功效理气健脾，燥湿化痰。与题干不符，排除。B项：青皮，功效疏肝破气，消积化滞。故B项正确。C项：枳实，功效破气消积，化痰除痞。与题干不符，排除。D项：木香，功效行气止痛，健脾消食。与题干不符，排除。E项：香附，功效疏肝解郁，调经止痛，理气调中。与题干不符，排除。故正确答案为B。

62、答案： D

解析： 地榆内服味苦寒入血分，长于泄热而凉血止血，味兼酸涩，又能收敛止血，可用治多种血热出血之证。外用又能疗烫伤、湿疹，若初起未成脓者，可单用地榆煎汁浸洗，或湿敷患处；若已成脓者，可用单味鲜地榆叶，或配伍其他清热解毒药，捣烂外敷局部。

63、答案： E

解析： 本题考查的是中药活血调经药中牛膝的功效。牛膝具有活血通经，补肝肾，强筋骨，利尿通淋，引火（血）下行的功效。E项正确。A项：川芎为活血止痛药，又可行气祛风，不能利尿通淋，排除。B项：丹参具有活血调经，祛瘀止痛，凉血消痈，除烦安神功效，不能利尿通淋，排除。C项：郁金属于活血止痛药，又可行气解郁，清心凉血，利胆退黄，不能利尿通淋，排除。D项：桃仁具有活血调经，祛瘀止痛功效，不能利尿通淋，排除。故正确答案为E。

64、答案： C

解析： 本题考查中药清热化痰药中桔梗的功效。桔梗苦、辛，平，归肺经，具有宣肺，祛痰，利咽，排脓功效。C项正确。A项：桔梗性平而偏寒，不能温肺祛痰，排除。B项：桔梗性辛散上

行，不能降气止呕，排除。D项：桔梗性平而偏寒，燥湿化痰药物性多温热性，排除。E项：桔梗性散上行，理气力弱，不能利气宽胸，排除。故正确答案为C。

65、答案： A

解析： 本题考查的是合欢皮的功效：解郁安神，活血消肿。A项正确。B项：功效：养心益肝，安神，敛汗，生津。与题干不符，排除。C项：功效：宁心安神，祛痰开窍，消散痈肿。与题干不符，排除。D项：功效：镇惊安神，活血散瘀，利尿通淋。与题干不符，排除。E项：功效：镇惊安神，平肝潜阳，聪耳明目，纳气平喘。与题干不符，排除。故正确答案为A。

66、答案： D

解析： 本题考查的是石决明性能：咸，寒。归肝经。功效：平肝潜阳，清肝明目。应用：(1)肝阳上亢，头晕目眩。为凉肝、镇肝之要药。本品又兼有滋养肝阴之功，故对肝肾阴虚、肝阳眩晕，尤为适宜。(2)目赤，翳障，视物昏花。D项正确。A项：功效：平肝潜阳，清肝明目，镇惊安神。与题干不符，排除。B项：功效：重镇安神，平肝潜阳，软坚散结，收敛固涩。与题干不符，排除。C项：功效：平肝潜阳，重镇降逆，凉血止血。与题干不符，

排除。E项：功效：化痰开窍，凉肝息风，清热解毒。与题干不符，排除。故正确答案为D。

67、答案： B

解析： 本题考查的是白术的用法。A项：西洋参，补气养阴，清热生津。与题干不符，排除。B项：白术，健脾益气止泻，燥湿利尿，止汗，安胎。炒用可增强补气健脾止泻作用。B项正确。C项：黄芪，补脾肺气，升阳举陷，益卫固表，利尿，托毒生肌。与题干不符，排除。D项：人参，大补元气，补脾益肺，生津，安神。与题干不符，排除。E项：甘草，补脾益气，祛痰止咳，缓急止痛，清热解毒，调和诸药。与题干不符，排除。故正确答案为B。

68、答案： C

解析： 本题考查的是中药固精缩尿止带药中山茱萸的功效。山茱萸具有补益肝肾，收敛固涩的功效，偏重滋补肝肾精血，亦可固冲任以止血。C项正确。A项：山茱萸可补益肝肾，但不能敛疮，排除。B项：山茱萸可收敛固涩，但不能止咳，排除。D项：山茱萸可补益肝肾，但不能润肺，排除。E项：山茱萸可补肾固精，但不能止泻，排除。故正确答案为C。

69、答案： D

解析： 硫黄主治疥癣湿疹，虚寒冷哮。

70、答案： B

解析： 天王补心丹： 阴虚血少，神志不安证。心悸怔忡，虚烦失眠，神疲健忘，或梦遗，手足心热，口舌生疮，大便干结，舌红少苔，脉细数。

71、答案： C

解析： 葛根芩连汤： 表证未解，邪热入里证。身热下利，胸脘烦热，口干作渴，喘而汗出，舌红苔黄，脉促或数。

72、答案： B

解析： 参苓白术散功用： 益气健脾，渗湿止泻。

73、答案： B

解析： 麻黄根甘平，功专收敛止汗，“能引诸药外至卫分而固腠理”。

74、答案： B

解析： 半夏泻心汤适用： 心下痞，但满而不痛，呕吐，或肠鸣下利，舌苔薄腻而微黄。

75、答案： B

解析： 苏合香丸： 寒闭证。突然昏倒，牙关紧闭，不省人事，苔白，脉迟。亦治心腹卒痛，甚则昏厥，属寒凝气滞者。

76、答案： D

解析： 旋覆代赭汤： 降逆化痰、益气和胃。

77、答案： D

解析： 重用全当归补血活血，化瘀生新，行滞止痛，为君药。

78、答案： E

解析： 清营汤： 清营解毒，透热养阴。

79、答案： E

解析： 乌梅丸重用乌梅的作用主要是涩肠止泻。

80、答案： C

解析： 小柴胡汤为和解少阳代表方。

81、答案： D

解析： 本题考查的是导赤散的证治机理。本方所治乃心经热盛或心热移于小肠所致之小儿“水虚火不实”之证。D项正确。A、B、C、E四项与题干不符，排除。故正确答案为D。

82、答案： B

解析： 本题考查的是新加香薷饮： 组成： 香薷、银花、鲜扁豆花、厚朴、连翘。功用： 祛暑解表，化湿和中。主治： 暑温夹湿，复感于寒证。发热头痛，恶寒无汗，口渴面赤，胸闷不舒，舌苔白腻，脉浮而数者。B项正确。A项： 是香薷散的功效。与题干不符，排除。C项： 是桂苓甘露散的功效。与题干不符，排除。D项： 与题干不符，排除。E项： 是清暑益气汤的功效。与题干不符，排除。故正确答案为B。

83、答案： C

解析： 本题考查的是方剂补血剂中当

归补血汤的功效。当归补血汤具有补气生血功效，方中重用黄芪为君，大补元气，补气亦助生血之功，阳生阴长，气旺血充；当归养血和营，补虚治本，二者相合，共奏补气生血之功。C项正确。A项：四君子汤中以补气药为主，无补血功效，排除。B项：参苓白术散以益气健脾为主，无补血功效，排除。D项：补中益气汤以补中益气，升阳举陷为主，无补血功效，排除。E项：生脉散以益气养阴为主，无补血功效，排除。故正确答案为C。

84、答案： B

解析：麻黄根甘平，功专收敛止汗，“能引诸药外至卫分而固腠理”。

85、答案： C

解析：安宫牛黄丸主治：邪热内陷心包证。高热烦躁，神昏谵语，舌蹇肢厥，舌红或绛，脉数有力。亦治中风昏迷，小儿惊厥属邪热内闭者。

86、答案： C

解析：本题考查的是方剂行气剂中枳实薤白桂枝汤各组成药物的功效。方中桂枝性味辛温，具通阳散寒、降逆平冲之功。C项正确。枳实，瓜蒌甘寒均无通阳散寒之用；厚朴虽性温且能降逆，却无通阳之用；薤白虽辛温通阳，但无平冲之功。唯A项：枳实性微寒，无通阳散寒、降逆平冲功效，

排除。B项：薤白性味辛温，可通阳散寒，但无降逆平冲功效，排除。D项：厚朴性温，可下气降逆，却无通阳功效，排除。E项：瓜蒌苦寒，无通阳散寒、降逆平冲功效，排除。故正确答案为C。

87、答案： E

解析：本题考查的是行气剂中半夏厚朴汤的功用：行气散结，降逆化痰。主治：梅核气。咽中如有物阻，咯吐不出，吞咽不下，胸膈满闷，或咳或呕，舌苔白润或白滑，脉弦缓或弦滑。

E项正确。A、C两项：槐花散主治：肠风脏毒下血，便前、后出血，粪中带血，痔疮出血，血色鲜红或晦。均与题干不符，排除。B项：地黄饮子主治：下元虚衰，痰浊上泛之暗瘖证。与题干不符，排除。D项：甘麦大枣汤主治：脏躁。与题干不符，排除。故正确答案为E。

88、答案： C

解析：定喘汤：宣降肺气，清热化痰。

89、答案： D

解析：肉桂辛甘大热，温补下元，纳气平喘，以治下虚；当归辛苦温润，治咳逆上气，养血补肝，还可制诸药之燥，同肉桂并用以增强温补下虚之效，共为佐药。

90、答案： C

解析： 本题考察的是黄连温胆汤的主治。根据题干信息，痰多胸闷，心烦，口苦，头重，目眩，舌苔黄腻，脉滑数，可诊断为痰热内结证。治疗宜选用能清化痰热的黄连温胆汤。C项正确。

A项： 导痰汤具有燥湿祛痰，行气开郁的功效，适用于痰厥。与题干不符，排除。B项： 六磨汤具有顺气导滞的功效，适用于气秘实证。与题干不符，排除。D项： 二陈汤具有燥湿化痰，理气和中，适用于治疗湿痰咳嗽。与题干不符，排除。E项： 胃苓汤具有祛湿和胃，行气利水的功效，适用于夏秋之间，脾胃伤冷，水谷不分，泄泻不止者。与题干不符，排除。故正确答案为C。

91、答案： D

解析： 如从湿热陷入者，加犀角、花露之品，参入凉血清热方中。

92、答案： C

解析： “服汤已，渴者”在服用小青龙汤之后，在温燥药物的作用下，水饮初化，津液呈一时性匮乏，可出现短暂的口渴现象，此非津液损伤，乃津液一时不布，无须治疗，等津液自和，必自愈。故为水饮初化，邪气欲解之兆。

93、答案： C

解析： 行气于府： 指毛脉所合的精气

运行于经脉之中。府，指经脉而言。

94、答案： E

解析： “夫失精家，少腹弦急，阴头寒，目眩（一作目眶痛）发落，脉极虚芤迟，为清谷、亡血、失精。脉得诸芤动微紧，男子失精，女子梦交，桂枝加龙骨牡蛎汤主之。”

二、

95、答案： C

解析： 胃脘疼痛，呕吐清涎，面色苍白，舌苔白润，脉沉紧等一系列症状都是里实寒证的表现。

96、答案： E

解析： 患者消渴，气上撞心，心中疼热，饥而不欲食，食则吐蛔的临床意义是厥阴病证。

97、答案： E

解析： 患者消渴，气上撞心，心中疼热，饥而不欲食，食则吐蛔的临床意义是厥阴病证。

98、答案： D

解析： 舌短缩，色红绛而干主热盛伤津。

99、答案： B

解析： 患者因最近与同事发生矛盾，心情烦躁，入夜难以入睡，自觉手足心发热，口干欲饮，但所饮不多，舌红苔薄而干，脉细数等可知为肝阴虚证。

100、答案： D

解析： 由口干多饮，舌红苔黄干，脉数可诊断为实热证候，故排除 A、B、C 选项，E 选项肝火上炎应有头晕胀痛，面红目赤，口苦口干，急躁易怒，胁肋灼痛，便秘尿黄，耳鸣如潮，吐血衄血，舌红苔黄，脉弦数等症状，与题干不符，故排除，所以此题选 D。

101、答案： C

解析： 本题考查的是中医诊断学气血同病辨证气滞血瘀证的表现。气滞血瘀证主要表现为：胸胁胀闷走窜疼痛，性情急躁，肋下痞块刺痛拒按，舌质紫暗，脉涩等。本患者腹中可扪及积块，固定不移，胀痛并见，弦脉亦主气滞，与气滞血瘀证契合。C 项正确。

102、答案： D

解析： 本题考查的是中医诊断学中津液病辨证中痰证的表现。痰为水液代谢障碍产生的病理产物，临床表现因部位而不同。本患者脘闷，纳呆呕恶为痰湿中阻，阻遏气机所致；头重如裹、眩晕昏蒙、多寐为痰浊蒙蔽清窍、阻遏清阳所致；苔白腻，脉滑亦为痰浊之征。D 项正确。

103、答案： C

解析： 本题考查的是肺病辨证。咳嗽喘促，为肺气虚的表现；呼多吸少，动则益甚，声低息微，腰膝酸软为肾

气虚的表现；舌淡为气虚，脉沉细两尺无力为肾气虚的表现。由此可见患者肺肾两脏气虚，降纳无权。C 项正确。

104、答案： B

解析： 本题考查的是中医诊断学脏腑辨证中的胃病辨证。患者胃脘痞满，不思饮食，干呕泛恶，提示病位在胃，又见舌红少津，脉细弱，提示阴液不足，阴虚火旺，见大便秘结。故本病病机为胃阴不足。B 项正确。

105、答案： A

解析： 本题考查的是肝与胆病辨证 A 项：肝阳上亢，临床表现：眩晕耳鸣，头目胀痛，面红目赤，急躁易怒，失眠多梦，头重脚轻，腰膝酸软，舌红少津，脉弦有力或弦细数。A 项正确。

106、答案： C

解析： 本题考查的是脏腑兼病辨证。患者心悸怔忡，神识朦胧，提示病变在心；困倦易睡，畏寒肢冷，舌淡暗苔白滑，脉沉细微，提示阳气虚衰；肢面浮肿，下肢为甚，提示肾阳衰惫。故为心肾阳衰证。C 项正确。

107、答案： B

解析： 本题考查的是证候相兼、错杂与转化。患者发热微恶寒提示表寒为主，口苦，胁痛，尿短黄，大便黏臭，舌红苔薄白，脉数等症提示里热较重。B 项正确。

108、答案： A

解析： 本题考查的是证候真假（虚实真假）的鉴别要点。真虚假实，指本质为虚证，反见某些盛实现象的证候。其可有腹部胀满，呼吸喘促，或二便闭涩，脉数等临床表现。但腹虽胀满而有时缓解，或触之腹内无肿块而喜按；虽喘促但气短息弱；虽大便闭塞而腹部不甚硬满；虽小便不利但无舌红口渴等症。并有神疲乏力，面色萎黄或淡白，脉虚弱，舌淡胖嫩等症。题例中，患者腹胀腹痛，看似为实证，但喜揉按，加之疲乏无力，舌胖嫩而苔润，脉细弱而无力等虚证表现，判断为真虚假实证。A项正确。

109、答案： C

解析： 小便开始或末尾尿液混浊，色如米泔，伴有小便不畅，舌质淡，苔薄黄，脉象弦滑。用药应首选的药物是萆薢，利湿去浊、祛风除痹。

110、答案： D

解析： 胁肋胀痛，脘腹灼热疼痛，口苦，舌质红，脉弦数用川楝子治疗肝郁化火诸痛证。

111、答案： C

解析： 吐泻、抽筋起床后仍感疼痛，用木瓜舒筋活络、和胃化湿。

112、答案： C

解析： 腰腿怕冷，痿软无力，伴有阳

痿、早泄、尿频症状，舌淡苍白，脉沉迟少力。用药应首选的药物是肉桂补火助阳、散寒止痛、温通经脉、引火归原。

113、答案： D

解析： 本题考查竹叶石膏汤的功用主治。患者身热多汗，心胸烦热，气逆欲呕，口干喜饮，舌红少苔而脉虚数，是气分有热而气津两伤，胃失和降之证。竹叶石膏汤具清热生津、益气和胃之功，当为首选之方。D项正确。A项：导赤散清心利水，主治心经热盛或移于小肠。心火循经上炎，而见心胸烦热，面赤，口舌生疮；火热内灼，阴液被耗，故见口渴，意欲饮冷等症。与题意不符，排除。B项：凉膈散具有清热解毒，清上泄下之功效。主治上中焦邪郁生热证。临床表现多为面赤唇焦，胸膈烦躁，口舌生疮，谵语狂妄，或咽痛吐衄，便秘溲赤，或大便不畅，舌红苔黄，脉滑数。与题意不符，排除。C项：生脉散亦主气阴（津）两虚之证，临床应用以体倦，气短，咽干，舌红，脉虚为辨证要点。但重在益气生津，而清热之力不强。与题意不符，排除。E项：清暑益气汤亦具清热益气，养阴生津之功，但以清热解暑除烦见长，而益气和胃作用不足。与题意不符，排除。故正确答

案为 D。

114、答案： E

解析： 本题考查回阳救急汤的功用主治。《素问·厥论》云：“阳气衰于下，则为寒厥。”寒邪深入少阴，症见恶寒蜷卧，神疲欲寐，吐泻腹痛，肢厥脉微者，不仅肾阳衰微，心脾之阳亦衰，其阴寒独盛之危候。此外，非大剂辛热不足以破阴回阳而救逆。回阳救急汤以大剂辛热与甘温益气之品同用，脾肾同健，破阴回阳，有回阳救急、益气生脉之功，于阴寒极盛、阳欲脱之证最宜。E 项正确。A 项：理中丸为温中祛寒，补气健脾之剂，只宜于中焦虚寒，吐利腹痛，苔白脉迟之证，用于寒厥则力弗能及，排除。B 项：肾气丸具有补肾助阳之功效。主治肾阳不足证。症见腰痛腿软，身半以下常有冷感，少腹拘急，小便不利，阳痿早泄等。与题意不符，排除。C 项：四逆散为透解郁热，疏肝理脾之剂，主治热厥轻症，而题干中所述症状为寒厥，排除。D 项：当归四逆汤为温经散寒，养血通脉之剂，主治寒伤经脉，手足厥寒，而无破阴回阳之用，排除。故正确答案为 E。

115、答案： D

解析： 本题考查的是半夏白术天麻汤的临床表现。半夏白术天麻汤主治：

风痰上扰证。临床表现为： 眩晕，头痛，胸膈痞闷，恶心呕吐，舌苔白腻，脉弦滑。D 项正确。A 项：温胆汤主治：胆胃不和，痰热内扰证。临床表现为：胆怯易惊，虚烦不宁，失眠多梦，或呕恶呃逆，或眩晕，或癫痫等，苔腻微黄，脉弦滑。与题干不符，排除。B 项：清气化痰丸主治：痰热咳嗽。临床表现为：咳嗽，咳痰黄稠，胸膈痞闷，甚则气急呕恶，舌质红，苔黄腻，脉滑数。以咳痰黄稠，胸膈痞闷，舌质红，苔黄腻，脉滑数为辨证要点。与题干不符，排除。C 项：茯苓丸主治：痰伏中脘，流注经络证。临床表现为：两臂酸痛或抽掣，手不得上举，或左右时复转移，或两手麻木，或四肢浮肿，舌苔白腻，脉沉细或弦滑。与题干不符，排除。E 项：小陷胸汤主治：痰热互结之小结胸证。临床表现为：心下痞闷，按之则痛，或心胸闷痛，或咳痰黄稠，舌红苔黄腻，脉滑数。以胸脘痞闷，按之则痛，舌红苔黄腻，脉滑数为辨证要点。与题干不符，排除。故正确答案为 D。

116、答案： B

解析： 本题考查的是藿香正气散的组成：大腹皮、白芷、紫苏、茯苓各一两，半夏曲、白术、陈皮、厚朴、桔梗各二两，藿香三两，炙甘草二两，

半姜三片枣一枚。功用：解表化湿，理气和中。主治：外感风寒，内伤湿滞证。恶寒发热，头痛，胸膈满闷，脘腹疼痛，恶心呕吐，善泄泻，舌苔白腻，以及山岚瘴疟等。B项正确。A项：是平胃散的功用。与题干不符，排除。C项：是茵陈蒿汤的功用。与题干不符，排除。D项：是八正散的功用。与题干不符，排除。E项：是三仁汤的功用。与题干不符，排除。故正确答案为B。

117、答案：A

解析：清气化痰丸主治：痰热咳嗽。临床表现为：咳嗽，咳痰黄稠，胸膈痞闷，甚则气急呕恶，舌质红，苔黄腻，脉滑数。以咳痰黄稠，胸膈痞闷，舌质红，苔黄腻，脉滑数为辨证要点。温胆汤主治：胆胃不和，痰热内扰证。临床表现为：胆怯易惊，虚烦不宁，失眠多梦，或呕恶呃逆，或眩晕，或癫痫等，苔腻微黄，脉弦滑。茯苓丸主治：痰伏中脘，流注经络证。临床表现为：两臂酸痛或抽掣，手不得上举，或左右时复转移，或两手麻木，或四肢浮肿，舌苔白腻，脉沉细或弦滑。半夏白术天麻汤主治：风痰上扰证。临床表现为：眩晕，头痛，胸膈痞闷，恶心呕吐，舌苔白腻，脉弦滑。小陷胸汤主治：痰热互结之小结胸证。

临床表现为：心下痞闷，按之则痛，或心胸闷痛，或咳痰黄稠，舌红苔黄腻，脉滑数。以胸脘痞闷，按之则痛，舌红苔黄腻，脉滑数为辨证要点。故正确答案为A。

118、答案：A

解析：保和丸主治：食滞胃脘证。临床表现为：脘腹痞满胀痛，噎腐吞酸，恶食呕逆，或大便泄泻，舌苔腻，脉滑。健脾丸主治：脾虚食积证。临床表现为：食少难消，脘腹痞满，大便溏薄，倦怠乏力，苔腻微黄，脉虚弱。四逆散主治：1、阳郁厥逆证。临床表现为：手足不温，或腹痛，或泄利下重，脉弦。2、肝脾不和证。临床表现为：胁肋胀痛，脘腹疼痛，脉弦。痛泻要方主治：脾虚肝郁之痛泻。临床表现为：肠鸣腹痛，大便泄泻，泻必腹痛，泄后痛缓，舌苔薄白，脉两关不调，左弦而右缓者。葛根黄芩黄连汤主治：表证未解，邪热入里证。临床表现为：身热，下利臭秽，胸脘烦热，口干作渴，或喘而汗出，舌红苔黄，脉数或促。与题干不符，排除。故正确答案为A。

119、答案：E

解析：九味羌活汤：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。

120、答案： C

解析： 逍遥散主治： 两胁作痛，头痛目眩，口燥咽干，神疲食少，或月经不调，乳房作胀，脉弦而虚。

121、答案： D

解析： 咳血方： 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，赤便秘，舌红苔黄，脉弦数。

122、答案： B

解析： 完带汤主治： 脾虚肝郁，湿浊带下。易黄汤主治： 脾肾虚弱，湿热带下证。带下黏稠量多，色黄如浓茶汁，其气腥秽，舌质红，苔黄腻。

三、 B 型题

123、答案： A

124、答案： B

解析： 宗气的分布是上出息道，下走气街。卫气的分布是熏于肓膜，散于胸腹。元气的分布是通过三焦，流行全身。营气的分布是与血同行，环周不休。

125、答案： D

126、答案： C

解析： 大肠主津； 小肠主液。

127、答案： D

128、答案： A

解析： 真热假寒证的临床表现是高热肢厥，神识昏沉，胸腹灼热，口渴喜

饮，面色紫暗，脉沉有力； 亡阳证的临床表现是大汗淋漓，四肢厥冷，面色苍白，神情淡漠，呼吸微弱，脉微欲绝。

129、答案： B

130、答案： C

解析： 血分证以发热、神昏谵语、斑疹紫暗、出血动风、舌质深绛为辨证要点。营分证以身热夜甚、心烦、舌红绛、脉细数为辨证要点。

131 答案： C

132、答案： D

解析： 根据小便淋沥不尽，夜尿多，神疲，气短，动则汗出，脉弦缓可诊断为气不固证； 外伤耗气失血后，出现冷汗，面色苍白，脉微表示气脱之证。

133、答案： A

134、答案 C

解析： 气滞血瘀的临床表现是胸胁胀满疼痛，乳房胀痛，情志抑郁或易怒，兼见痞块刺痛、拒按，妇女痛经，经血紫暗有块，或闭经，舌紫暗或有瘀点瘀斑，脉弦涩； 气血两虚的临床表现是头昏目眩，少气懒言，乏力自汗，面色萎黄，心悸失眠，舌淡嫩，脉细弱。

135、答案： A

136、答案： E

解析：生大黄泻下力强，大黄炭善止血。

137、答案：C

138、答案：D

解析：具有利尿通淋、止咳功效的药物是石韦。具有清热利湿、止痒功效的药物是地肤子。

139、答案：E

140、答案：C

解析：车前子的功效是利尿通淋，渗湿止泻，明目，祛痰。金钱草的功效是利尿退黄，利尿通淋，解毒消肿。

141、答案：E

142、答案：C

解析：蒿芩清胆汤：清胆利湿，和胃化痰。半夏泻心汤：寒热平调，消痞散结。

143、答案：C

144、答案：E

解析：清气化痰丸：痰热咳嗽。咳嗽气喘，咯痰黄稠，胸膈痞闷，甚则气急呕恶，烦躁不宁，舌质红，苔黄腻，脉滑数。

贝母瓜蒌散：燥痰咳嗽。咳嗽呛急，咯痰不爽，涩而难出，咽喉干燥哽痛，甚至呛咳气急，苔白而干。

145、答案：E

146、答案：A

解析：新加香薷饮：祛暑解表，清热

化湿。藿香正气散：解表化湿，理气和中。

147、答案：E

148、答案：A、

解析：“阳明温病，下之不通，其证有五：应下失下，正虚不能运药，不运药者死，新加黄龙汤主之。喘促不宁，痰涎壅滞，右寸实大，肺气不降者，宣白承气汤主之。左尺牢坚，小便赤痛，时烦渴甚，导赤承气汤主之。邪闭心包，神昏舌短，内窍不通，饮不解渴者，牛黄承气汤主之。津液不足，无水舟停者，间服增液，再不下者，增液承气汤主之。”

149、答案：A

150、答案：B

解析：太阴病，见腹满而吐，腹痛，食不下，自利益甚者，宜选用理中汤。少阴病，见脉微细，但欲寐，恶寒蜷卧，下利清谷者，选用四逆汤。

第二单元

1. 答案：D

解析：呼吸困难分为肺源性呼吸困难、心源性呼吸困难和中毒性呼吸困难。其中肺源性呼吸困难又分为吸气性呼吸困难、呼气性呼吸困难和混合性呼

吸困难。呼气性呼吸困难表现为呼气费力，呼气时间延长，常伴有哮鸣音。多见于支气管哮喘、慢性喘息性支气管炎、慢性阻塞性肺气肿等。D项正确。

2、答案： A

解析： 稽留热见于肺炎球菌肺炎、伤寒、斑疹及伤寒等的发热极期。A项正确。B项： 肺结核常见不规则热。与题干不符，排除。C项： 霍奇金病常见回归热。与题干不符，排除。D项： 败血症常见弛张热。与题干不符，排除。E项： 风湿热常见不规则热。与题干不符，排除。故正确答案为 A。

3、答案： D

解析： 头痛的表现，往往根据病因不同而有其不同的特点。慢性进行性头痛并有颅内压增高的症状 如呕吐、视神经盘水肿 应注意颅内占位性病变。A项： 脑血栓形成血管性头痛为搏动样头痛，不会引起颅内压增高，视神经盘水肿。与题干不符，排除。B项： 颅骨骨折为外伤性头痛，发生在受伤后。与题干不符，排除。C项： 偏头痛常在月经期发作，呈周期性。与题干不符，排除。D项： 慢性进行性头痛伴呕吐、视神经盘水肿是颅内占位性病变的典型表现。D项正确。E项： 三叉神经痛表现为颜面部发作性电击样疼

痛，不会引起呕吐或视神经乳头水肿。与题干不符，排除。故正确答案为 D。

4、答案： E

解析： 本题考查的是凹陷型水肿和非凹陷性水肿的病因。凹陷性水肿多是由于心、肝、肾源性水肿、营养不良性水肿等。在手指松开后，这种凹陷须数秒至一分钟方能平复。这是由于凹陷性水肿时，皮下组织间隙中有较多的游离水，因按压局部压力增高，使游离水移向压力较低处，故出现凹陷，手指松开后，游离水回复到原处的时间即为凹陷平复的时间。非凹陷性水肿多为是组织间隙内蛋白的沉积导致，又叫粘液性水肿，多见于甲状腺功能减退症，重者表现为粘液性水肿，故

又称为“粘液性水肿”。指压后组织下陷不明显或没有凹痕。可能因为毛细血管通透性增加、淋巴回流缓慢及局部组织粘多糖特别是透明质酸的堆积。心源性、肾源性、肝源性、营养不良性水肿水肿液均为水，故为凹陷性水肿。非凹陷性水肿多见于甲状腺功能减退症，为内分泌性。综上所述，本题 A、B、

5、答案： D

解析： 中枢性呕吐的常见疾病主要有：
(1)中枢神经系统疾病： 如脑血管疾病、颅内感染、颅脑挫伤及偏头痛、癫痫。

(2)全身疾病： 内分泌与代谢紊乱（早孕反应、糖尿病酮症酸中毒）；其他如休克缺氧等。(3)药物反应与中毒药

物： 如洋地黄、吗啡、有机磷。一氧化碳等。其它疾病如耳源性眩晕、尿毒症也可以引起中枢性呕吐。胆囊炎可以引起周围性呕吐，D项表述错误，当选。

6、答案： E

解析： 本题考查的是问诊现病史的内容。现病史包括以下几个方面：①起

病情况： 起病时间、起病急缓、有无

病因或诱因等。②主要症状特征： 包

括症状的部位、性质、持续时间和程

度等。③病因和诱因： 应询问与本次

发病有关的病因（如外伤、中毒、感

染、遗传、变态反应等）和诱因（如

气候变化、环境改变、情绪激动或抑

郁、饮食起居失调等）。④病情发展

与演变过程： 起病后主要症状的变化

是持续性还是发作性，是进行性加重

还是逐渐好转，缓解或加重的因素等。

⑤伴随症状。⑥诊治经过。⑦患者的一

般情况。由此，A、B、C、D四项，

均属于现病史 E项： 家族成员患同样

疾病的情况属于家族史。本题为选非

题，故正确答案为 E。

7、答案： E

解析： 本题考查的是各种触诊手法的适用场合。大量腹水形成而肝脾难以触及时应采用冲击触诊浮沉触诊法。A

项： 浅部触诊主要用于检查体表浅在病变，如关节，软组织，浅部的动脉、静脉、神经、阴囊和精索等。与题干

不符，排除。B项： 深部滑行触诊主要适用于腹腔深部包块和胃肠病变的检

查。与题干不符，排除。C项： 双手触

诊适用于肝、脾、肾、子宫和腹腔肿物的检查。与题干不符，排除。D项：

深压触诊用于探测腹部深在病变部位

或确定腹腔压痛点，如阑尾压痛点、

胆囊压痛等。与题干不符，排除。E项：

冲击触诊法适用于大量腹水而肝、脾

难以触及时。E项正确。故正确答案为

E。

8、答案： B

解析： 本题考查的是血压变异的临床意义。脉压 $>40\text{mmHg}$ 称为脉压增大，见于主动脉瓣关闭不全、动脉导管未

闭、动静脉瘘、高热、甲状腺功能亢

进症、严重贫血、动脉硬化等。由此，

A、C、D、E四项，脉压均增大。B项：

脉压 $<30\text{mmHg}$ 称为脉压减小，见于主

动脉瓣狭窄、心力衰竭、休克、心包

积液、缩窄性心包炎等。本题为选非

题，故正确答案为 B。

9、答案： D

解析： 本题考查的是头颅形状，大小检查。脑积水患者巨颅，额、头顶、颞和枕部膨呈圆形，颜面部相对很小，头皮静脉明显怒张。由于颅内高压，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。A 项： 婴幼儿前囟过早闭合可引起小头畸形。与题干不符，排除。B 项： 见于小儿佝偻病呈方颅，前额左右突出，头顶平坦呈方颅畸形。与题干不符，排除。C 项： 脑膜炎有脑膜刺激征，不引起头颅形态变化。与题干不符，排除。D 项： 落日症见于脑积水。D 项正确。E 项： 颅内出血引发的颅内压增高不会表现为落日征。与题干不符，排除。故正确答案为 D。

10、答案： A

解析： 本题考查的是胸部听诊呼吸音的内容。正常人在喉部、胸骨上窝、背部第 6 颈椎至第 2 胸椎附近可闻及支气管呼吸音。如在肺部其他部位听到支气管呼吸音则为病理现象。A 项： 喉部听诊为支气管呼吸音。A 项正确。B 项： 肩胛下部听诊为肺泡呼吸音。与题干不符，排除。C 项： 胸骨角附近听诊为支气管肺泡呼吸音。与题干不符，排除。D 项： 右肺尖听诊为支气管肺泡呼吸音。与题干不符，排除。E 项： 肩

胛上部听诊为肺泡呼吸音。与题干不符，排除。故正确答案为 A。

11、答案： C

解析： 本题主要考查蛛网膜下腔出血的特征。蛛网膜下腔出血以青壮年多见。多在情绪激动或用力情况下急性发生，部分患者可有反复发作头痛史。突发剧烈头痛、呕吐、颜面苍白、全身冷汗，多数患者无意识障碍，但可有烦躁不安。发病数小时后可见脑膜刺激征阳性。血性脑脊液改变。其他临床症状： 如低热、腰背腿痛等。C 项正确。A 项： 蛛网膜下腔出血多无意识障碍，无昏迷，排除。B 项： 蛛网膜下腔出血发病数小时后可见脑膜刺激征阳性，排除。D 项： 蛛网膜下腔出血一般不会见到“三偏”征，排除。E 项： 蛛网膜下腔出血一般不会失语，排除。故正确答案为 C。

12、答案： C

解析： 白细胞总数增多的意义在于：
①急性感染： 包括化脓菌感染、杆菌感染引起肾盂肾炎、胆囊炎等，病毒感染引起传染性单核细胞增多症、乙型脑炎等，寄生虫感染引起急性血吸虫病，螺旋体病引起的钩端螺旋体病等。重度感染时可引起白细胞总数显著增高并可出现明显核左移。②严重烧伤、较大手术后、心肌梗死等引起

的组织损伤、坏死。③数量极度增高时，见于恶性肿瘤、白血病，尤其是慢性白血病。④急性失血。⑤急性化学药物有机磷中毒，也见于糖尿病酮症酸中毒、尿毒症等引起的代谢性中毒。C项正确。

13、答案： B

解析： 本题考查的是心绞痛的实验室检查。心绞痛是冠状动脉供血不足，心肌急剧、暂时缺血与缺氧所引起的临床综合征，其相关的实验室检查有心脏 X 线检查、心电图检查、超声心动图、放射性核素检查、冠状动脉造影、CT 及其他检查。其中心电图检查是发现心肌缺血、诊断心绞痛最常用的检查方法，B 项正确。A 项： 超声检查，在心脏疾病中，常用于先天性心脏病、心瓣膜病变、高血压性心脏病等的检查，排除。C 项： 血清淀粉酶检查，是诊断急性胰腺炎、急腹症等常用的检查，排除。D 项： 冠状动脉造影是冠心病的确诊检查，排除。E 项： 放射性核素检查，可辅助检查用于心血管系统，主要有心肌显像和心功能的测定，但不是心绞痛最常用的检查，排除。故正确答案为 B。

14、答案： B

解析： 本题考察的是胸肺部 X 线检查的临床应用。胸肺部的放射诊断主要

是用于诊断肺炎、肿瘤、矽肺、肺结核、肺脓肿等。临床应用诊断呼吸系统疾病、防癌、防痨、防职业病。B 项表述错误，当选。A、C、D、E 四项： 均是胸肺部 X 线临床应用，排除。本题为选非题，故正确选项为 B。

15、答案： C

解析： 本题考查的是胃病的 X 线钡餐检查的相关影像学表现。“皮革胃”又称“革囊胃”，因胃黏膜皱襞消失，胃腔缩小，胃壁全层增厚、变硬，坚如皮革而得名。胃炎的确诊必须依靠胃镜检查及胃黏膜活组织病理学检查，X 线钡剂造影较少。X 线钡剂造影时，重度慢性胃炎可显示胃黏膜皱襞的变化，胃癌 X 线钡剂造影可见：①胃内形态不规则的充盈缺损，多见于覃伞型癌；②胃腔狭窄，胃壁坚硬，多见于浸润性癌；③形状不规则、位于胃轮廓之内的龛影，多见于溃疡型癌；④黏膜皱襞破坏或消失或中断；⑤肿瘤区蠕动消失。因此，X 线钡餐检查显示“皮革胃”，多见于浸润性胃癌，C 项正确。

16、答案： D

解析： 临床上常见的病理性痰液可分为粘液性、浆液性、脓性、黏液脓性、煎液血性、血性等，红色或棕红色痰见于肺癌、肺结核、支气管扩张；铁

锈色痰见于细菌性肺炎(大叶性肺炎)、肺梗死；粉红色浆液泡沫性痰见于急性左心功能不全、肺水肿；棕褐色痰见于阿米巴性脓肿、慢性充血性心脏病、肺瘀血等；灰黑色痰见于煤矿工及大量吸烟者。肺脓肿及晚期肺癌患者痰常有恶臭。D项正确。

17、答案： A

解析： 本题考查阻塞性黄疸特点及常见疾病。阻塞性黄疸又名胆汁淤积性黄疸，其病因分为2大类：①肝外梗阻性黄疸，如胆道结石，胆管癌，胆道蛔虫，胆管狭窄等引起的梗阻；②肝内胆汁淤积，常见于内科疾病，如毛细胆管型病毒性肝炎，药物性胆汁淤积。原发性胆汁肝硬化，妊娠特发性黄疸等。B、C、D、E四项均正确。A项： 疟疾的典型临床表现是发热，特点为高热期与无热期交替出现，体温波动幅度可达到数度，无热期可持续1日或数日，反复发作，一般不出现黄疸，错误。本题为选非题： 故正确答案为A。

18 答案： C

解析： 本题考查对血清钠含量的掌握。成人血清钠的正常值是135-145mmol/L。血钠低于135mmol/L时称为低钠血症，高于146mmol/L，并伴有血液渗透压升高者为高钠血症，C

项正确。A、B两项： 此两项均为低钠血症，与题干不符，排除。D、E两项： 此两项均为高钠血症，与题干不符，排除。故正确答案为C。

19、答案： D

解析： 血尿素氮是蛋白质代谢的终产物，在肝脏中经过鸟氨酸代谢，进入血液循环中，由肾脏排泄。正常值为2.9~6.4mmol/L。临床意义主要分为肾前性、肾性、肾后性和蛋白分解代谢亢进。肾前性如急性失血、烧伤等有效的循环血量减少时，升高。肾性如慢性肾盂肾炎、肾小球肾炎等可以引起肾小球的滤过功能损伤，则血液中的尿素氮升高。肾后性主要指的是前列腺增生症、尿路结石等引起尿液排出障碍，则血尿素氮升高。血尿素氮对早期的肾功能损害的敏感性差。D项正确。

20、答案： E

解析： 本题考查对二尖瓣狭窄检查方法的掌握。超声心动图对冠心病所涉及的冠状动脉的重要血管、心肌、心脏结构及血管心腔血液动力学的状态均可提供定性、半定量或定量的评价，可以了解二尖瓣狭窄的程度、部位，有无赘生物等，是二尖瓣狭窄程度的判定最有价值的检查方法。E项正确。

21、答案： D

解析： 本题考查的是药理学中药物对机体作用的选择性。药物的选择性指的是药物对某些器官组织产生明显的作用，而对另一些器官组织则无明显作用，称为药物作用的选择性。药物的选择性是药物分类和临床选药的依据。有些药物可影响机体的多种功能。选择性低的药物作用范围广，不良反应多见。药物作用的选择性是相对的，随着剂量增大，选择性下降。药物的选择项具有相对性。D项说法错误，当选。本题为选非题，故正确选项为D。

22、答案： B

解析： 本题考查对强心苷类药的掌握。强心苷是一类具有强心作用的苷类化合物，用于治疗心血管疾病，其药理作用主要有正性肌力作用，即加强心肌收缩力。

23、答案： A

解析： 本题考查对治疗有机磷酸酯类中毒药物的掌握。有机磷农药中毒毒蕈碱样症状表现为体内多种腺体分泌增加和平滑肌收缩所产生的症状和体征，如多汗，流涎，流泪，鼻溢，肺部干湿啰音，呼吸困难，恶心呕吐，腹痛腹泻，肠鸣音亢进，尿频尿急，大小便失禁，瞳孔缩小，视力模糊，抑制血管平滑肌，血压下降。阿托品是治疗急性有机磷酸酯类中毒的特异

性、高效能解毒药物，应尽早较大剂量给药。A项正确。B项： 氯磷定，又名氯解磷定，其水溶性好，可肌肉注射或静脉给药，可用于治疗有机磷农药中毒，但中、重度中毒必须合用阿托品，不是最佳选项，排除。C项： 利多卡因是林场上常用的局麻药，也用于治疗心率失常，是防治急性心肌梗死及各种心脏病并发快速室性心律失常药物，是急性心肌梗死的室性早搏，室性心动过速及室性震颤的首选药，与题干不符，排除。D项： 甲硝唑(灭滴灵)是治疗阴道滴虫病的首选药物，可用于治疗阿米巴痢和阿米巴肝脓肿，与题干不符，排除。E项： 双复磷可用于治疗有机磷农药中毒，但中、重度中毒必须合用阿托品，不是最佳选项，排除。故正确答案为A。

24、答案： C

解析： 本题考查对阿托品用药禁忌的掌握。阿托品主要用于缓解内脏绞痛、休克抢救、心律失常、解救有机磷农药中毒等症，禁忌症为青光眼及前列腺肥大。C项正确。A项： 阿托品能解除平滑肌痉挛，可用于治疗膀胱刺激征，而非禁忌症，排除。B项： 大剂量的阿托品能解除血管痉挛，舒张外周血管，改善微循环，对抗休克，而非禁忌症，排除。D项： 阿托品用于治

疗迷走神经过度兴奋导致的房室传导阻滞等缓慢型心率失常，而非禁忌症，排除。E 项：麻醉前给予阿托品可减少腺体分泌，防止分泌物阻塞呼吸道，而非禁忌症，排除。故正确答案为 C。

25、答案： C

解析： β 受体阻断作用： ①抑制心脏 ②收缩支气管 ③减慢代谢 ④抑制肾素释放，所以关于 β 受体阻滞药的禁忌证，错误的是高血压。

26、答案： C

解析： 本题考查的是氢氯噻嗪的不良反应： (1)电解质紊乱 (2)代谢异常 (3)高尿酸血症： 因减少细胞外液容量，增加近曲小管对尿酸的重吸收，竞争性抑制尿酸从肾小管分泌，痛风者慎用。(4)加重肾功能不良 (5)过敏。C 项正确。A、B、D、E 四项： 均与题干不符，排除。故正确答案为 C。

27、答案： C

解析： 本题考查的是抗癫痫药中的丙戊酸钠。对小发作疗效优于乙琥胺，但是由于其肝脏毒性不作为小发作的首选药物。C 项表述错误，当选。A 项：丙戊酸钠是为广谱抗癫痫药，叙述正确，排除。B 项： 抗癫痫的作用机制与 GABA 有关，能减少 GABA 代谢，叙述正确，排除。D 项： 对大发作疗效不及苯妥英钠、苯巴比妥，叙述正确，排除。

E 项： 对精神运动性发作与卡马西平相似。叙述正确，排除。不题为选非题，故正确答案为 C。

28、答案： E

解析： 本题考查的是氯丙嗪的应用。氯丙嗪止吐的作用机制，小剂量： 阻断延髓第四脑室底部的催吐化学感受区的 D₂ 受体，对抗 DA 受体激动剂吗啡引起的呕吐。大剂量： 直接抑制呕吐中枢。故可治疗尿毒症、癌症、放射病、药物中毒引起的呕吐。但不能对抗前庭刺激引起的呕吐。由此，A、B、C、D 四项，均正确。E 项： 晕动病，是晕车、晕船、晕机等的总称。它是指乘坐交通工具时，人体内耳前庭平衡感受器受到过度运动刺激，前庭器官产生过量生物电，影响神经中枢而出现的出冷汗、恶心、呕吐、头晕等症状群。本题为选非题，故正确答案为 E。

29、答案： A

解析： 本题考查的是左旋多巴的应用。左旋多巴又名左多巴，为抗震颤麻痹药。本品通过血脑屏障进入脑组织，发挥作用。适用于原发性震颤麻痹症及非药源性震颤麻痹综合征。左旋多巴亦可用于肝性脑病患者，有利于清除假性神经递质，恢复大脑功能。A 项正确。B 项： 苯海索，又称安坦 (artane)。

阻断胆碱受体而减弱黑质-纹状体通路中 Ach 的作用。抗震颤效果好，也能改善运动障碍和肌肉强直。与题干不符，排除。C 项：苯扎托品，抗胆碱药，作用和应用类似于苯海索有抗胆碱、抗组胺和局麻作用。用于震颤麻痹及药物引起的锥体外系反应综合征。可改善肌强直和震颤。与题干不符，排除。D 项：金刚烷胺，适用于原发性帕金森病、脑炎后的帕金森综合征、药物诱发的锥体外系反应、一氧化碳中毒后帕金森综合征及老年人合并有动脉硬化的帕金森综合征。也可用于预防或治疗亚洲甲- II 型流感病毒所引起的呼吸道感染。与题干不符，排除。E 项：司来吉兰，治疗早期帕金森病或与左旋多巴及外周脱羧酶抑制剂合用。与题干不符，排除。故正确答案为 A。

30、答案： D

解析： 本题考查的是药理学镇痛药的相关知识。芬太尼是短效镇痛药，作用于吗啡相似，镇痛效力为吗啡的 100 倍。适用于各种剧痛以及外科、妇科等手术过程中的镇痛，与全身麻醉药或局部麻醉药合用，可减少麻醉药用量。与氟哌利多合用有安定镇痛作用。D 项正确。A 项：哌替啶又名度冷丁，镇痛作用弱于吗啡，排除。B 项：喷他

佐辛镇痛作用弱于吗啡的 1/3，排除。

C 项：美沙酮镇痛的作用于吗啡相当，排除。E 项：可待因药理作用与吗啡相似，但是作用较吗啡弱，排除。故正确答案为 D。

30、答案： C

解析： 对乙酰氨基酚又名扑热息痛，解热镇痛作用缓和持久，解热作用与阿司匹林相似，镇痛作用较强，抗炎作用很弱，用于感冒发热、头痛、牙痛、神经痛、肌肉痛、关节痛、痛经等。

32、答案： B

解析： 用于治疗胃和十二指肠溃疡，胃肠道出血，特别是胃肠黏膜糜烂引起的出血，多采用静脉滴注给药；治疗胃酸分泌过多症和反流性食管炎，及各种原因引起的免疫功能低下或抗肿瘤的辅助治疗。

33、答案： E

解析： 本题考查的是利尿药的不良反应管。氢氯噻嗪因减少细胞外液容量，增加近曲小管对尿酸的重吸收，竞争性抑制尿酸从肾小管分泌，可引起高尿酸血症，痛风患者慎用。E 项正确。A 项：甘露醇，不良反应静脉注射过快可引起一过性头痛、眩晕、视力模糊及注射部位疼痛。与题干不符，排除。B 项：丙磺舒，抑制尿酸盐在近曲肾小

管的主动再吸收，增加尿酸盐的排泄而降低血中尿酸盐的浓度。可缓解或防止尿酸盐结节的生成，减少关节的损伤，亦可促进已形成的尿酸盐溶解。用于高尿酸血症伴慢性痛风性关节炎患者。与题干不符，排除。C项：氯沙坦，不良反应为头晕、高血钾和与剂量相关的体位性低血压。与题干不符，排除。D项：卡托普利，不良反应为高血钾、低血压。与题干不符，排除。故正确答案为E。

34、答案：D

解析：利血平不良反应少有柏油样黑色大便、呕血、腹痛等，所以禁用于消化性胃溃疡患者。

35、答案：E

解析：本题考查的是抗心律失常药中的普萘洛尔。普萘洛尔主要是 β 肾上腺素受体拮抗药，主要的机制是降低窦房结、心房、浦肯野纤维自律性，减慢心律。E项正确。A项：治疗量的膜稳定作用不是抗心律失常药物的作用机制，排除。B项：扩张血管减轻心脏负荷主要是降血压药物的药理机制，排除。C项：消除精神紧张是精神类药物的作用机制，排除。D项：加快心律和传导是抗心衰药物的作用机制，排除。故正确答案为E。

36、答案：B

解析：强心苷中毒的特征反应有视觉障碍，表现为黄视、绿视及视物模糊，此为强心苷中毒的特征。

37、答案：D

解析：本题考查的是不同类型抗心绞痛药的作用机制。硝酸甘油，为硝酸酯类抗心绞痛药。作用机制与舒张血管作用有关，具体如下：①降低心肌耗氧量；②改善缺血区心肌供血。普萘洛尔，为 β 受体阻滞药类抗心绞痛药。作用机制①降低心肌耗氧量；②改善心肌代谢；③增加缺血区血液供应；④促进氧合血红蛋白解离。硝苯地平，为钙通道阻滞药类抗心绞痛药。作用机制①降低心肌耗氧量；②增加心肌供血；③保护缺血心肌。综上，普萘洛尔、硝酸甘油、硝苯地平治疗心绞痛的共同作用是降低心肌耗氧量。D项正确。A、B、C、E四项，均与题干不符，排除。故正确答案为D。

38、答案：B

解析：本题考查的是阿司匹林预防血栓形成的作用机制。小剂量阿司匹林预防血栓形成的机制：阿司匹林能抑制抑制环氧酶，从而减少血小板内血栓素(TXA₂)的生成，抑制血小板聚集而防止血栓形成。B项正确。A、C、D、E四项：与题干不符，排除。故正确答案为B。

39、答案： E

解析： 氢氧化镁能治疗消化性溃疡，能引起轻微腹泻。碳酸钙能治疗消化性溃疡，但是能引起便秘。E 项正确。故正确答案为 E。

40、答案： D

解析： 洛贝林，别名山梗菜碱、祛痰菜碱。兴奋颈动脉体化学感受器而反射性兴奋呼吸中枢。用于新生儿窒息、一氧化碳引起的窒息、吸入麻醉剂及其他中枢抑制药(如阿片、巴比妥类)的中毒及肺炎、白喉等传染病引起的呼吸衰竭。故正确答案为 D。

41、答案： C

解析： 本题考查的是感染过程中病原体的作用。病原体经过不同途径进入人体就开始了感染过程，感染是否导致疾病取决于病原体的致病力和人体的抗病能力。C 项正确。A、B、D 三项：病原体的致病作用包括以下四个方面：①侵袭力；②毒力；③数量；④变异性。由此，A、B、D 三项，过于片面，与题干不符，排除。E 项：机体的抵抗能力，过于片面，与题干不符，排除。故正确答案为 C。

42、答案： C

解析： 本题考察的是病毒性肝炎的临床特点。乙型、丙型、丁型肝炎可转化为慢性肝炎，其中丙型肝炎比例最

高。C 项正确。A、B、D、E 四项与题干不符，排除。故正确答案为 C。

43、答案： B

解析： 本题考查的是流行性脑脊髓膜炎的临床表现，流脑以突发高热、头痛、呕吐、皮肤黏膜瘀点和脑膜刺激征为主要临床表现。B 项正确。A 项：结核性脑膜炎，结核中毒症状之一是低热，排除。C 项：流行性乙型脑炎皮肤一般无瘀点，排除。D 项：伤寒常有中毒性脑病的表现，无脑膜刺激征，皮疹的典型特征为玫瑰疹，排除。E 项：中毒性细菌性痢疾一般无脑膜刺激征，排除。故正确答案为 B。

44、答案： E

解析： 消毒是指用物理、化学、生物学的方法清除或杀灭体外环境中的病原微生物，使其达到无害化程度的过程。传染病消毒是用物理或化学方法消灭停留在不同传播媒介物上的病原体，藉以切断传播途径，阻止和控制传染的发生。

45、答案： E

解析： 乙脑的神经系统表现多在病程 10 天内出现，第 2 周后较少出现新的神经症状和体征。

46、答案： B

解析： 在感染过程中，一般隐性感染者最多见，病原携带者次之，显性感

染者比率最低，但一旦出现最易识别。仅少数传染病存在潜伏性感染者。

47、答案： C

解析： 布鲁菌病又称波状热，是布鲁菌感染引起的自然疫源性疾病，临床上以长期发热、多汗、乏力、肌肉和关节疼痛、肝、脾及淋巴结肿大为主要特点。

48、答案： E

解析： 标准预防基本特点： ①强调双向防护，既要防止疾病从患者传至医护人员，又要防止疾病从医护人员传至患者； ②既要防止血源性疾病的传播，也要防止非血源性疾病的传播； ③根据疾病的主要传播途径，采取相应的隔离措施，包括接触隔离、空气隔离、和飞沫隔离。

49、答案： E

解析： 艾滋病患者典型症状有卡氏肺孢子菌肺炎

50、答案： D

解析： 病原体的变异致人群对某种传染病易感性增高。

51、答案： D

解析： 普通型流脑以突发高热、头痛、呕吐、皮肤黏膜瘀点和脑膜刺激征为主要临床表现。

52、答案： C

解析： 随时消毒： 指在传染源仍然存在

的疫源地内，对传染源的排泄物、分泌物及其污染过的物品进行的及时性消毒处理。如患者住院时的卫生处理（沐浴、更衣等）；对患者呕吐物、痰液、尿液、粪便及卫生敷料的消毒处理；对病室空气、地面、家具的消毒和接触患者或其污染物品脱手套后的洗手等。

53、答案： C

解析： 本题考查的是十二经脉的循行交接规律。十二经脉循行交接规律是： ①相表里的阴经与阳经在手足末端交接； ②同名的阳经与阳经在头面部交接，如手阳明大肠经和足阳明胃经交接与鼻旁； ③相互衔接的阴经与阴经在胸中交接。C项正确。A、B、D、E四项与题干不符，排除。故正确答案为C。

54、答案： D

解析： 本题考查的是针灸体位的选择。仰卧位适用于取头、面、胸、腹部腧穴和四肢部分腧穴时选用。D项正确。A项： 俯伏坐位适用于取后头和项、背部的腧穴时选用。与题干不符，排除。B项： 俯卧位适用于取头、项、脊背、腰骶部腧穴和下肢后侧及上肢部分腧穴时选用。与题干不符，排除。C项： 侧卧位适用于取身体侧面少阳经腧穴

和上、下肢部分腧穴时选用。与题干不符，排除。E项：侧伏坐位适用于取侧头部、面颊及耳前后部位腧穴时选用。与题干不符，排除。故正确答案为D。

55、答案： C

解析： 本题考查的是通督脉的八脉交会穴。后溪为八脉交会穴，通于督脉。C项正确。A项：足临泣为八脉交会穴，通于带脉。与题干不符，排除。B项：公孙为八脉交会穴，通于冲脉。与题干不符，排除。D项：照海为八脉交会穴，通于阴跷脉。与题干不符，排除。E项：列缺为八脉交会穴，通于任脉。与题干不符，排除。故正确答案为C。

56、答案： E

解析： 本题考查的是八脉交会穴的定义。奇经八脉与十二经脉之气相交会的八个腧穴，称为八脉交会穴。E项正确。A项：脏腑原气输注、经过和留止于十二经脉四肢部的腧穴，称为原穴。与题干不符，排除。B项：十二经脉和奇经八脉中的阴维、阳维、阴跷、阳跷脉之经气深聚的部位，称为“郄穴”。与题干不符，排除。C项：脏、腑、气、血、筋、脉、骨、髓等精气会聚的8个腧穴，称为八会穴。与题干不符，排除。D项：六腑之气下合于下肢足三

阳经的腧穴，称为下合穴。与题干不符，排除。故正确答案为E。

57、答案： E

解析： 本题考查的是腧穴的定位方法中骨度分寸法：股头大转子至膝中19寸。E项正确。A项：胫骨内侧面下缘至内踝尖13寸。与题干不符，排除。B项：臀沟至腓横纹14寸。与题干不符，排除。C项：膝中至外踝尖16寸。与题干不符，排除。D项：耻骨联合上缘至骶底18寸。与题干不符，排除。故正确答案为E。

58、答案： D

解析： 本题考查手阳明大肠经中手三里穴的定位。手三里穴在前臂背面桡侧，阳溪穴与曲池穴连线上，肘横纹（曲池穴）下2寸。D项正确。A、B、C、E四项：均不符合题意，排除。故正确答案为D。

59、答案： B

解析： 在胸部，距前正中线2寸循行的经脉是足少阴肾经，距前正中线4寸循行的经脉是足阳明胃经，距前正中线6寸循行的经脉是足太阴脾经。

60、答案： B

解析： 本题考查的是针灸学中足太阴脾经的主治。足太阴脾经脾胃病、妇科病、前阴病和经脉循行部位的其他病证。A、C、D、E四项均为足太阴经

的主治范围。B项：口舌病不属脾经主治范围。本题为选非题，故正确答案为B。

61、答案：A

解析：阴郄的定位：在前臂前区，腕掌侧远端横纹上0.5寸，尺侧腕屈肌腱的桡侧缘。

62、答案：C

解析：本题考查至阴穴的主治。至阴穴是足太阳膀胱经的常用腧穴之一，具有上清头目、下调胞产的作用。至阴主治：①胎位不正，滞产；②头痛，目痛，鼻塞，鼻衄。C项正确。A项：隐白主治妇科病，慢性出血证，癫狂，多梦，惊风，腹满，暴泻。与题干不符，排除。B项：中渚主治头痛、目赤、耳鸣、耳聋、喉痹舌强等头面五官病证；热病，肩背肘臂酸痛、手指不能屈伸。与题干不符，排除。D项：涌泉主治昏厥、中暑、癫痫、小儿惊风等急症及神志病患；头痛，头晕；咯血，咽喉肿痛；小便不利，便秘；足心热；奔豚气。为急救穴之一。与题干不符，排除。E项：合谷主治发热，头痛，目赤肿痛，鼻衄，血渊，咽喉肿痛，齿痛，耳聋，面肿，口眼喎斜，中风口噤，热病无汗，多汗，消渴，黄疸，痛经，经闭，滞产等。与题干不符，排除。故正确答案为C。

63、答案：A

解析：复溜的主治：①腹胀，泄泻，癃闭，水肿；②盗汗、汗出不止或热病无汗等津液输布失调病证；③下肢瘫痪，腰脊强痛。所以治疗汗证首选复溜。

64、答案：C

解析：曲泽的定位：在肘前区，肘横纹上，肱二头肌腱的尺侧缘凹陷中。

65、答案：E

解析：本题考查的是足少阳胆经悬钟穴的定位。足少阳胆经悬钟穴的定位：在小腿外侧，外踝高点上3寸，腓骨前缘。E项正确。A、B、C、D四项：与题干不符，排除。故正确答案为E。

66、答案：B

解析：“温邪上受，首先犯肺，逆传心包。肺主气属卫，心主血属营，辨营卫气血虽与伤寒同，若论治法则与伤寒大异也。”

67、答案：D

解析：“湿热证，初起发热，汗出胸痞，口渴舌白，湿伏中焦。宜藿梗、寇仁、杏仁、枳壳、桔梗、郁金、苍术、厚朴、草果、半夏、干菖蒲、佩兰叶、六一散等味。”

68、答案：A

解析：麻黄汤证“无汗而喘”的机理为风寒束表，腠理闭塞，肺气不宣。

69、答案： A

解析： 壮火散气，少火生气。

70、答案： B

解析： 诸痛痒疮，皆属于心。

71、答案： B

解析： “四肢才觉重滞，即导引、吐纳、针灸、膏摩，勿令九窍闭塞。”

72、答案： C

解析： 正确处理医务人员之间关系的道德原则： ①互相尊重； ②互相支持； ③互相监督； ④互相学习。

73、答案： C

解析： 本题考查的是现代医学模式的内容。生物-心理-社会医学模式是生物医学模式的发展和完善，它更加准确地肯定了生物因素的含义和生物医学的价值，全方位探求影响人类健康的因果关系，使医学从传统的自然科学回归到自然科学和社会科学相结合、相交叉的应用性学科，对医疗卫生事业的各个领域都产生重大而深远的影响，是未来医学模式的发展方向。故 C 项正确。A、B、D、E 四项均为干扰选项，无意义，排除。故正确答案为 C。

74、答案： C

解析： 本题考查的是医学人道主义的核心内容。其核心内容是： 1. 尊重病人的生命。2. 尊重病人的人格。3. 尊重病人的权利。C 项正确。A 项： 为医

德品质的内容，与题干不符，排除。B 项： 为医学道德原则之公正原则，与题干不符，排除。D 项： 为医学道德原则之行善原则，与题干不符，排除。E 项： 为 1998 年我国卫生部公布的《医务人员医德规范及实施办法》中医学道德规范的内容，与题干不符，排除。故正确答案为 C。

75、答案： D

解析： 本题考查的是医学伦理学中医学道德原则的含义。不伤害原则是指在诊治、护理过程中努力避免对病人造成不应有的医疗伤害。D 项正确。一般地说，凡是医疗上必需的，属于医疗的适应症，所实施的诊治手段是符合不伤害原则的。相反，如果诊治手段对病人是无益的，不必要的或者禁忌的，是有意或无意的强迫实施，使病人受到伤害，就违背了不伤害原则。A、B、C、E 项错误，排除。故正确答案为 D。

76、答案： A

解析： 本题考察的是医生的特殊干涉权。在一些特定情况下，医生可以为保护病人、他人和社会的利益，对某些病人的行为和自由进行适当的限制，即特殊干涉权。这是针对诸如精神病人、自杀未遂病人拒绝治疗，传染病病人强制性隔离等情况而拥有的一种特

殊权利。A 项正确。B、C、D 三项均属于执业医师的义务，不属于医生特殊干涉权，排除。E 项：为医师执业规则之一，不属于医生特殊干涉权，排除。故正确答案为 A。

77、答案： B

解析： 本题考察的是人体实验的概念。人体实验是以健康人或病人作为受试对象，用认为的实验手段有控制地对受试者进行观察和研究以判断假说之真理性的科学研究及其行为过程。B 项正确。A 项： 人体实验是以健康人或病人作为受试对象，描述错误，排除。C、D、E 三项： 人体实验时必须要做到真正的知情同意，选择受试者的时候需遵循的保障受试者身心安全，维护受试者的身心健康与安全，是在进行人体实验时必须注意的事项，但是不是人体实验的定义，排除。故正确答案为 B。

78、答案： D

解析： 本题考查的是卫生法基本原则的内容。卫生法的基本原则主要有五个方面： ①卫生保护原则； ②预防为主原则； ③公平原则； ④保护社会健康原则； ⑤患者自主原则。综上所述，本题 A、B、C、E 四项均为卫生法基本原则的内容，正确。本题为选非题，故正确答案为 D。

79、答案： B

解析： 本题考查的是中医师执业注册制度中改变执业地点注册的相关规定。《中华人民共和国执业医师法》 第十七条规定： 医师变更执业地点、执业类别、执业范围等注册事项的，应当到准予注册的卫生行政部门依照本法第十三条的规定办理变更注册手续。B 项正确。A、C、D、E 四项不符合该项规定，排除。故正确答案为 B。

80、答案： B

解析： 本题考查的是卫生法规《中华人民共和国药品管理法》 中第一类精神药品处方的管理。《处方管理办法》 地二十三条规定： 除特殊需要外，第一类精神药品的处方，每次不得超过 3 日常用量。B 项正确。A、C、D、E 四项均不是第一类精神药品处方的每次常用量，排除。故正确答案为 B。

81、答案： A

解析： 国家对儿童实行预防接种证制度。

82、答案： E

解析： 突发公共卫生事件的概念： 是指突然发生，造成或者可能造成社会公众健康严重损害的重大传染病疫情、群体性不明原因疾病、重大食物和职业中毒以及其他严重影响公众健康的事件。

83、答案： A

解析： 医疗机构施行手术、特殊检查或者特殊治疗时，必须征得患者同意，并应当取得其家属或者关系人同意并签字； 无法取得患者意见时，应当取得家属或者关系人同意并签字； 无法取得患者意见又无家属或者关系人在场，或者遇到其他特殊情况时，经治医师应当提出医疗处置方案，在取得医疗机构负责人或者被授权负责人员的批准后实施。故正确答案为 A。

84、答案： A

解析： 本题考查的是诊断学基础中颈部检查中器官偏移的诊断及鉴别诊断。当一侧大量胸腔积液、积气、纵膈肿瘤或有不匀称的甲状腺肿大时，可将气管推向健侧； 当一侧肺不张、胸膜增厚及黏连、肺硬化时，气管被牵拉向患侧。本案中患者气管左移、右侧胸腔较左侧饱满，提示该侧气胸或胸腔积液病变； 叩诊音为实音，则属于右侧胸腔积液病变。A 项正确。B 项： 右侧气胸叩诊应为鼓音。错误，排除。C 项： 肺气肿胸部呈桶状，呼吸运动减弱，语颤减弱，叩呈过清音，听诊呼吸音减弱，呼气延长，两肺可听到散在的干、湿啰音，无气管偏移的体征。错误，排除。D 项： 右侧大叶性肺炎可闻及湿性啰音、支气管呼吸音，严重

者呼吸音减弱。肺部呈实音触诊： 病侧语音震颤增强，无气管偏移的体征。与题干不符，排除。E 项： 右侧肺不张患侧触觉语颤减弱、膈肌上抬、纵隔移位、叩浊、语音震颤和呼吸音减弱或消失。错误，排除。故正确答案为 A。

85、答案： B

解析： 本题考查的是诊断学基础中上述几种疾病腹痛的鉴别诊断，胃痉挛为剧烈疼痛，按压后缓解，本题患者症状为上腹痛，按压后疼痛减轻，符合胃痉挛症状，B 项正确。A 项： 胃溃疡为饥饿痛，为隐痛，与题干不符，排除。C 项： 胃炎为隐痛或者灼热痛，与题干不符，排除。D、E 两项： 急性胃扩张、胃穿孔疼痛剧烈但是拒按。与题干不符，排除。故正确答案为 B。

86、答案： C

解析： 本题考查的是胰腺炎的实验室检查和查体。急性胰腺炎常有饱餐诱因。起病时急性腹痛，程度剧烈，多位于左中上腹、甚至全腹，部分患者腹痛向背部放射。患者病初有恶心、呕吐、轻度发热。查体中上腹压痛，肠鸣音减少，轻度脱水貌。实验室检查血清淀粉酶增高，血钙降低，血糖增高等。A 项： 心肌梗死疼痛位于心前区。与题干不符，排除。与题干不符，排除。B 项： 消化性溃疡急性穿孔有溃

病史，且穿孔后会出现腹膜炎体征，腹壁紧张度增加。与题干不符，排除。C项：患者各方面检查和病史提示急性胰腺炎可能性较大。C项正确。D项：急性阑尾炎的典型腹痛为转移性右下腹痛，且不会出现淀粉酶增高。与题干不符，排除。E项：急性单纯性肠梗阻呕吐后腹痛常有所缓解。与题干不符，排除。故正确答案为C。

87、答案： B

解析： 本题考查的是腹部触诊体征与疾病的关系。腹部压痛、反跳痛是腹膜炎的体征。发病前有饱食诱因，应首先考虑急性胰腺炎继发腹膜炎。A项：饱餐后可发生急性胃炎，但不会引起腹膜炎。与题干不符，排除。B项：本患者应首先考虑急性胰腺炎。B项正确。C项：急性肝炎与饱餐后诱发急性腹膜炎无直接关系。与题干不符，排除。D项：右肾结石与饱餐后诱发急性腹膜炎无直接关系。与题干不符，排除。E项：肝癌结节破裂，坏死癌组织及血液流入腹腔时，可产生急性腹膜炎，但多先有肝区疼痛而不是急性发病。与题干不符，排除。故正确答案为B。

88、答案： B

解析： 本题考查的是胸膜炎胸腔积液的典型病程。该患者胸膜炎药物治疗

后胸痛消失，气促加重，应首先考虑胸水大量形成。大量胸水可致两层胸膜相互分离，此时胸痛可消失。且大量胸腔积液可致呼吸时肺扩张受限，发生呼吸困难，导致气促加重。A项：单纯炎症缓解不会导致气促加重。与题干不符，排除。B项：胸水增多符合病人目前的临床表现。B项正确。C项：胸水减少不会导致疼痛减轻和气促加重。与题干不符，排除。D项：入院后焦虑心情减轻不会引起气促。与题干不符，排除。E项：胸膜炎病人采用患侧卧位不会出现胸痛消失气促加重等。与题干不符，排除。故正确答案为B。

89、答案： B

解析： 本题考查的是腹部常见病的查体体征。病人有腹部手术史，现腹痛、呕吐，停止排气排便，应首先考虑粘连性肠梗阻。因此可出现全腹膨隆、肠鸣音亢进(为气过水声)、有轻压痛、叩诊呈高度鼓音(因为肠胀气)。A、C、D、E四项均可能出现，与题干不符排除。而不会出现腹壁静脉曲张，因为这是肝硬化形成侧支循环的表现，不是肠梗阻的体征。B项：腹壁静脉曲张是肝硬化形成侧支循环的表现，不是肠梗阻的体征。B项正确。故正确答案为B。

90、答案： D

解析： 本题考查的是腹部疾病的查体体征。患者腹部外伤后出现腹痛、低热、腹膜刺激征、肠鸣音消失，血压正常，最有可能的诊断是小肠破裂。A项： 腹壁挫伤不会出现腹膜刺激征。与题干不符，排除。B项： 腹膜后血肿不会出现腹膜刺激征与题干不符，排除。C项： 肝破裂应出现低血压休克体征。与题干不符，排除。D项： 小肠破裂符合患者体征和病史。D项正确。E项： 单纯肾挫伤不会出现腹膜刺激征。与题干不符，排除。故正确答案为D。

91、答案： C

解析： 本题主要考查新斯的明的应用。患者诊断为重症肌无力，而新斯的明适合治疗重症肌无力，为首选。C项正确。A项： 毛果芸香碱用于治疗原发性青光眼。与题干不符，排除。B项： 毒扁豆碱主要用于急性青光眼。与题干不符，排除。D项： 阿托品适用于缓解内脏绞痛。与题干不符，排除。E项： 加兰他敏用于重症肌无力、进行性肌营养不良、脊髓灰质炎后遗症、儿童脑型麻痹、因神经系统疾患所致感觉或运动障碍、多发性神经炎等。但疗效不如新斯的明。与题干不符，排除。故正确答案为C。

92、答案： A

解析： 阿托品不良反应： 因作用广泛，副作用较多。①常见口干、视力模糊、心悸、便秘、皮肤潮红、体温升高、眩晕等，停药后消失。②剂量过大或误服颠茄果、曼陀罗果、洋金花及莨菪的根茎时可出现中毒，出现烦躁不安、多言、谵妄、幻觉及惊厥等中枢兴奋症状，严重中毒可由兴奋转入抑制而出现昏迷、呼吸麻痹而致死。中毒的解救主要是对症处理。用镇静药或抗惊厥药对抗中枢兴奋症状，如呼吸已转入抑制，则采用人工呼吸和吸氧； 同时使用毛果芸香碱、毒扁豆碱对抗其外周作用。毒扁豆碱为非季铵类，能透过血脑屏障对抗其中枢症状，故效果比新斯的明好。

93、答案： D

解析： 联合用药可从不同环节协同降压，又能减轻不良反应，药物用量也相应减少。但要注意同类药物不宜合用。

94、答案： C

解析： 维生素 K1 或 K3 肌注有解痉止痛作用，可用于胆道蛔虫所致的胆绞痛。大剂量维生素 K1 可用于抗凝血类灭鼠药中毒的解救。

95、答案： B

解析：抗消化性溃疡药的分类与代表药的正确搭配是黏膜保护药——胶体果胶铋。

96、答案： E

解析：小剂量糖皮质激素替代疗法的临床应用是垂体前叶功能减退。

97、答案： B

解析：流行性脑脊髓膜炎的主要临床表现为发热，头痛、呕吐、皮肤瘀点及颈项强直等脑膜刺激特征，主要分布于肩、肘、臀等易于受压的部位，脑脊液呈化脓性改变。严重者可有败血症休克和脑实质损害。本题患儿，3岁，尚热、头痛、呕吐，全身皮肤散在瘀点，脑膜刺激征阳性，烦躁不安。实验室检查可见血白细胞升高，脑脊液呈化脓性改变，判断其可能为流行性脑脊髓膜炎。B项正确。

98、答案： D

解析：呕吐腹泻一天，且血压过低，首选应补充液体，患者目前生命体征平稳，先对症治疗，然后进行检查以明确病因。

99、答案： D

解析：流行性乙型脑炎（简称乙脑）是由乙脑病毒引起的急性中枢神经系统传染病。主要通过蚊虫传播，流行于夏秋季。临床上以高热、意识障碍、抽搐、呼吸衰竭及脑膜刺激征等为特

征。部分患者可留有后遗症，病死率较高。脑脊液检查符合病毒性脑膜炎的改变，压力增高，外观清亮，白细胞多在 $(50\sim 500)\times 10^9/L$ ，蛋白轻度增高，糖量及氯化物正常。

100、答案： A

解析：目前患者进入低血压休克期，此期治疗原则为：补充血容量，纠正酸中毒和使用血管活性药，应用糖皮质激素，强心。其中补充血容量是关键。

101、答案： D

解析：本题主要考查病毒性肝炎的临床特点。急性病毒性肝炎可见右上腹隐痛，肝肿大，黄疸。患儿以右上腹隐痛，面色黄，肝于肋缘下75px可触及，有压痛为主要表现，符合急性病毒性肝炎的表现。D项正确。A项：蚕豆病是由于遗传因素和食用蚕豆所引起的，而患者并无食用蚕豆史，并且肝脏发生肿大也不符合，排除。B项：胃炎不会引起黄疸，排除。C项：胆道蛔虫，胆结石都是与胆道梗阻有关，为右上腹钻顶样疼痛，排除。E项：胆结石发生胆道梗阻不会是隐痛，会发生剧烈的疼痛，排除。故正确答案为D。

102、答案： B

解析：本题考查的是针灸学中穴位主治应用。神门穴属手少阴心经，为治

疗健忘失眠的要穴，主治心痛、心烦、健忘失眠、惊悸怔忡、痴呆、癫狂、痫证等心与神志病证；高血压；胸胁病。患者表现出自觉心慌，时息时作，健忘失眠的症状，属心系疾病，在选项中神门穴为治疗健忘失眠的要穴，并可治疗心悸等症，治疗应首选神门穴，B项正确。

103、答案： D

解析： 本题考查的是中风中脏腑脱证的治疗。中风中脏腑脱证的配穴为：关元、气海、神阙，这组穴位均为任脉之穴，治疗脱证用灸法。关元、气海用大艾柱灸，神阙用隔盐灸，不计壮数，以汗止、脉起、肢温为度。D项正确。

104、答案： B

解析： 本题考查的是治疗胁痛的主穴。治疗胁痛的主穴为：期门、太冲、支沟、阳陵泉。丘墟为胆之原穴，有主治胸胁痛的功用。B项正确。

105、答案： B

解析： 本题考查的是治疗阳明头痛的主穴。题干所示：感受风寒之邪而发前额头痛，根据头痛部位可诊断为阳明头痛。治疗阳明头痛的主穴为：头围、印堂、阳白、阿是穴、合谷、内庭。上星主治：①鼻渊、鼻衄、头痛、

目痛等头面部病证；②热病、疟疾；③癫狂。B项正确。

106、答案： E

解析： 本题考查的是治疗咽喉肿痛的首选穴。题干所示：感冒后遗留咽喉肿痛，查体见咽喉红肿，兼口渴咽干，便秘，舌红苔黄。可知此为热性病证，应治以泻热。少商为肺经之井穴，主治咽喉肿痛等肺系实热病证；合谷大肠之原穴，主治热病；尺泽肺经合穴，主治咽喉肿痛等肺系实热病证；陷谷为足阳明胃经输穴，主治胃肠腑病证；关冲为手少阳三焦经的井穴，主治热病。E项正确。

107、答案： E

解析： 本题考查的是崩漏的治疗。崩漏的治法：调理冲任，固崩止漏。以任脉及足太阴经穴为主。治疗崩漏的主穴为关元、三阴交、隐白。隐白为足太阴经井穴，可健脾统血。崩漏下血量多，首当固崩止漏。E项正确。

108、答案： D

解析： 本题考查牙痛的针灸取穴。根据题干中的描述，本证属虚火牙痛，治以祛风邪火，通络止痛，以手、足阳明经穴为主。主穴取合谷、颊车、下关，配穴：太溪、行间。D项正确。

109、答案： B

解析： 根据患者主症可以判断为心绞

痛之气滞血瘀证。气滞血瘀配太冲、血海。

110、答案： A

解析： 根据患者主症可以判断为胆绞痛之肝胆湿热证。肝胆湿热配内庭、阴陵泉。

111、答案： C

112、答案： B

解析： A 项： 癔病是由明显的精神因素，如生活事件、内心冲突或情绪激动、暗示或自我暗示等而引起的一组疾病，表现为急性的短暂的精神障碍、身体障碍(包括感觉、运动和植物神经功能紊乱)，没有器质性基础。B 项： 破伤风见于烦躁不安，局部疼痛，肌肉牵拉，抽搐及强直、苦笑面容。故 112 题 B 项正确。C 项： 脑血管疾病以骨骼肌痉挛为主要表现，可伴血压升高。故 111 题 C 项正确。D 项： 中毒性痢疾可出现高热，烦躁谵妄，反复惊厥，神志昏迷，大便腥臭，伴有脓血或无大便。与题干不符，排除。E 项： 脑膜炎常有脑膜刺激征，头痛、呕吐、颈项强直等，病理反射阳性。与题干不符，排除。故正确答案为 C。

解析： A 项： 癔病是由明显的精神因素，如生活事件、内心冲突或情绪激动、暗示或自我暗示等而引起的一组疾病，表现为急性的短暂的精神障碍、身体障碍(包括感觉、运动和植物神经功能紊乱)，没有器质性基础。与题干不符，排除。B 项： 破伤风见于烦躁不安，局部疼痛，肌肉牵拉，抽搐及强直、苦笑面容。

113、答案： A

114、答案： B

解析： A 项： 面色晦暗，双颊紫红，口唇轻度发绀，为二尖瓣面容。见于风湿性心瓣膜病、二尖瓣狭窄。故 113

题 A 项正确 B 项： 表情淡漠，反应迟钝，呈无欲状态，为伤寒面容。见于伤寒、脑脊髓膜炎、脑炎等高热衰弱患者。故 114 题 B 项正确。C 项： 眼裂增大，眼球突出，目光闪烁，呈惊恐貌，为甲亢面容，见于甲状腺功能亢进症。与题干不符，排除。D 项： 面色苍白，眼睑、颜面浮肿，舌质淡，边缘有齿痕，为肾病面容。见于慢性肾炎、慢性肾盂肾炎、慢性肾功能衰竭等。与题干不符，排除。E 项： 面色潮红，兴奋不安，口唇干燥是急性病容，多见于肝硬化、慢性肾炎等慢性消耗性疾病。与题干不符，排除。

115、答案： D

116、答案： B

解析： 正常人在低倍镜下见不到或偶见透明管型，在运动、重体力劳动、心力衰竭、发热时可见少量；在肾病综合征、慢性肾炎等时明显增多。故 115 题 D 项正确；白细胞管型提示肾脏有感染性病变，常见于肾盂肾炎、间质性肾炎等。故 116 题 B 项正确。A 项：红细胞管型常与肾小球性血尿同时存在，见于肾小球疾病如急慢性肾小球肾炎、狼疮性肾炎等。排除。C 项：上皮细胞管型于各种原因所致的肾小管损伤时出现，见于急性肾小管坏死、急性间质性肾炎、肾病综合征、慢性肾小球肾炎及重金属中毒等。排除。D 项：正常人在地低倍镜下见不到或偶见透明管型，在运动、重体力劳动、心力衰竭、发热时可见少量；在肾病综合征、慢性肾炎等时明显增多。排除。E 项：蜡样管型多提示有严重的肾小管变性坏死，预后不良。见于慢性肾衰竭、慢性肾小球肾炎晚期等。

117、答案： E

118、答案： A

解析： A 项： P 波代表左右两心房的去极化。与题干不符，排除。B 项： QRS 波代表左右两心室的去极化。与题干不符，排除。C 项： ST 段指从 QRS 波结束到 T 波开始的波形，反映心室各

部分都处于去极化状态。与题干不符，排除。D 项： T 波： 两心室复极化。与题干不符，排除。E 项： Q-T 间期指从 QRS 波开始到 T 波结束的波形，反映心室肌除极和复极的总时间。E 项正确。117 题正确答案为 E。故 118 题正确答案为 A。

119、答案： E

120、答案： A

解析： 抢救哮喘持续状态宜选用二丙酸倍氯米松；伴有心脏功能不全的哮喘急性发作患者，宜选用氨茶碱。

121、答案： E

122、答案： C

解析： 对乙酰氨基酚又名扑热息痛，解热镇痛作用缓和持久，解热作用与阿司匹林相似，镇痛作用较强，抗炎作用很弱，用于感冒发热、头痛、牙痛、神经痛、肌肉痛、关节痛、痛经等。塞来昔布选择性抑制 COX-2，主要用于风湿性、类风湿性关节炎和骨关节炎，一般在用药 2 周后疼痛和关节功能状态明显改善。也用于手术后疼痛、牙痛、痛经等。

123、答案： A

124、答案： D

解析： 乙琥胺是治疗癫痫小发作的首选药；地西洋是治疗癫痫持续状态的首选药。

125、答案： D

126、答案： A

解析： 利福平主要与其他抗结核药合用治疗各种结核病及重症患者。也可用于耐药金黄色葡萄球菌及其他敏感细菌所致的感染。还可用于治疗麻风病。对结核杆菌有高度选择性的药物是异烟肼，它是治疗各种类型结核病的首选药。

127、答案： C

128、答案： C

解析： 在流感好发季节，给易感的高危人群和医务人员接种疫苗。高危人群包括： 年龄超过 65 岁； 有慢性肺或心血管系统疾病（包括哮喘） 的成人和 6 个月以上的儿童； 肾功能障碍者；

免疫功能抑制（包括药物性） 者； 妊娠中期以上孕妇等。

129、答案： B

130、答案： A

解析： 稽留热： 指体温升高达 39℃ 以上， 24 小时变化不超过 1℃ ， 如伤寒和斑疹伤寒症状明显期。弛张热： 24 小时体温相差超过 2℃ ， 但最低温度未达正常水平， 如败血症、 流行性出血热等。

131、答案： D

132、答案： A

解析： 治疗痛经的配穴： 气血虚弱配

气海、脾俞；肾气亏损配太溪、肾俞。

133、答案： C

134、答案： E

解析： 风寒头痛配风门、列缺；风热头痛配曲池、大椎；风湿头痛配头维、阴陵泉；肝阳上亢头痛配太溪、太冲；痰浊头痛配中院、丰隆；瘀血头痛配血海、膈俞；血虚头痛配脾俞、足三里。

135、答案： A

136、答案： B

解析： 失眠的基本刺灸方法： 毫针平补平泻，照海用补法，申脉用泻法。配穴则虚补实泻，心胆气虚者可配合灸法。

137、答案： E

138、答案： A

解析： 治疗瘾疹的配穴： 风热犯表配大椎、风门；风寒束表配风门、肺俞；胃肠积热配天枢、足三里；血虚风燥配脾俞、足三里。呼吸困难配天突；恶心呕吐配内关。

139、答案： A

140、答案： C

解析： 若脉虚软和缓，倦卧不语，为邪去正气尚虚的表现。若脉象急疾，烦躁不能安卧，则是正气外脱的表现。

141、答案： C

142、答案： D

解析： 葛根汤： 太阳病，项背强几几，

无汗恶风。麻黄汤： 太阳病，头痛，发热，身疼，腰痛，骨节疼痛，无汗而喘，脉浮紧。

143、答案： B

144、答案： A

解析： 指导-合作型是指医患双方在医疗活动中都是主动的，医生有权威性，充当指导者。主动-被动型是指医患双方不是双向作用，而是医生对患者单向发生作用。

145、答案： A

146、答案： E

解析： 维护病人利益原则： 人体试验必须以维护病人利益为前提，不能只顾及医学研究而牺牲病人的根本利益。受试者利益第一，医学利益第二。医学目的原则： 人体试验的目的只能是为了提高医疗水平，改进预防、诊断、治疗、康复措施，加深对发病机理的了解，更好地维护、增进人类健康。

147、答案： C

148、答案： A

解析： 医疗纠纷的预防： 医疗机构应当对其医务人员进行医疗卫生法律、法规、规章和诊疗相关规范、常规的培训，并加强职业道德教育；医务人员在诊疗活动中应当向患者说明病情和医疗措施；患者应当遵守医疗秩序和医疗机构有关就诊、治疗、检查的规

定，如实提供与病情有关的信息，配合医务人员开展诊疗活动。

149、答案： E

150、答案： B

解析： 医疗用毒性药品，系指毒性剧烈、治疗剂量与中毒剂量相近，使用不当会致人中毒或死亡的药品。麻醉药品，是指对中枢神经有麻醉作用，连续使用、滥用或者不合理使用，易产生身体依赖性和精神依赖性，能成瘾癖的药品。

第三单元

一、A₁ 型选择题（1～30 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。

1. 答案：A

解析： 慢性支气管炎 X 线检查可见肺纹理增多、变粗、扭曲，呈网状或条索状阴影，向肺野周围延伸，以两肺中下野明显。

2. 答案： D

解析： 慢性呼吸衰竭时，呼吸中枢感受器对二氧化碳的刺激已不敏感，主要依靠缺氧刺激主动脉体和颈动脉体的外周化学感受器，通过反射维持呼吸，故应持续低浓度吸氧。

3. 答案： A

解析： 肺心病患者肺动脉高压形成主要包括功能和解剖两方面因素： 功能性因素主要是缺氧性肺血管收缩；解剖学因素包括长期反复发作的慢阻肺

及支气管周围炎，肺气肿导致肺泡内压增高，肺血管重构和血栓形成。由于呼吸功能障碍引起缺氧和呼吸性酸中毒，从而导致肺小动脉痉挛收缩，肺循环阻力增加，成为肺动脉高压的主要原因。

4. 答案： D

解析： 冠心病心绞痛气阴两虚证，属于心绞痛缓解期，西医治疗可使用作用持久的抗心绞痛药物，以防心绞痛发作，可单独选用、交替应用或联合应用下列药物：β受体阻滞剂、硝酸酯制剂、钙通道阻滞剂、曲美他嗪、调脂药和抗血小板药。中医治疗，治法：益气养阴，活血通络；方药：生脉散合炙甘草汤加减。

5. 答案： B

解析： 当室间隔缺损时，由于左心室收缩压显著高于右心室，分流方向为左室到右室。二尖瓣关闭不全，当心脏收缩时，左心室血液反流至左心房。肺动脉瓣狭窄，心脏收缩时右心室血液射入肺动脉阻力增大，不产生分流。主动脉缩窄，心脏收缩时左心室血液射入主动脉阻力增大，不产生分流。右位心没有瓣膜问题的话，不产生血液分流。

6. 答案： B

解析： 洋地黄中毒最重要的表现为各类心律失常，以室性为主，最常见的是室性期前收缩，多表现为二联律。也可见非阵发性交界区心动过速、房性期前收缩、心房颤动及房室传导阻滞等。

7. 答案： B

解析： 一般二尖瓣中度狭窄（瓣口面积小于1.5cm²）开始有临床症状。典型症状包括呼吸困难，咳嗽，咯血，咳粉红色泡沫样痰，血栓栓塞。可有“二尖瓣面容”，双颧绀红。听诊可有

心尖区第一心音亢进；当出现肺动脉高压时，肺动脉瓣区第二心音亢进和分裂。二尖瓣狭窄的特征性杂音为心尖区舒张中晚期低调隆隆样杂音，呈递增型，局限，左侧卧位明显，运动或用力呼气可使其增强，常伴舒张期震颤。严重肺动脉高压时，肺动脉瓣相对性关闭不全出现胸骨左缘第二类见高调叹气样舒张早期杂音（Graham-Steel杂音）。心尖区舒张中、晚期隆隆样杂音是直接反映二尖瓣狭窄的最典型体征。

8. 答案： B

解析： 高血压是心脑血管病最主要的危险因素，高血压病最常见的并发症是脑血管意外，其次是高血压性心脏病心力衰竭，再是肾功能衰竭。

9. 答案： E

解析： 房性早搏的心电图①提早出现的P'波，形态与窦性P波不同。②R-P' > 0.12秒。③QRS形态正常，亦可增宽（室内差异性传导）或未下传。④代偿间歇不完全。

10. 答案： B

解析： 胃镜取活检检查对于可疑胃癌病例是最为安全、快捷、准确的诊断方法。胃肠道常规钡餐检查适用于胃及小肠病变如溃疡、肿瘤、炎症、异物、憩室、瘘管、畸形等；有梗阻及大出血者慎用，胃肠穿孔者禁忌。

11. 答案： B

解析： 蜘蛛痣的发生与雌激素增多有关，常见于慢性肝炎、肝硬化，是肝脏对体内雌激素的灭活能力减弱所致。

12. 答案： C

解析： 慢性肾衰的病因主要有糖尿病肾病、高血压肾小动脉硬化、原发性与继发性肾小球肾炎、肾小管间质病变（慢性肾盂肾炎、慢性尿酸性肾病、

梗阻性肾病、药物性肾病等)、肾血管病变、遗传性肾病(如多囊肾、遗传性肾炎)等。在发达国家,糖尿病肾病、高血压肾小动脉硬化、原发性肾小球肾炎是导致慢性肾衰的前三位病因;发展中国家的病因排序是原发性肾小球肾炎、糖尿病肾病、高血压肾小动脉硬化。

13. 答案: B

解析: 尿路感染抗生素可选用喹诺酮类如氧氟沙星、环丙沙星,半合成青霉素如阿莫西林,头孢菌素等。首次尿路感染首选对革兰阴性杆菌敏感的抗生素,常用药物有喹诺酮类如氧氟沙星、环丙沙星、左氧氟沙星,半合成青霉素如阿莫西林,头孢菌素等。

14. 答案: A

解析: 肾病综合征为一组常见于肾小球疾病的临床证候群。临床特征为:①大量蛋白尿($\geq 3.5\text{g}/24\text{h}$)。②低蛋白血症($\leq 30\text{g}/\text{L}$)。③水肿。④高脂血症。

15. 答案: C

解析: 本题考查的是缺铁性贫血的中医辨证分型。缺铁性贫血的中医辨证分型可分为脾胃虚弱证、心脾两虚证、肝肾阴虚证、脾肾阳虚证、虫积证五种中医证型。

16. 答案: A

解析: 原发性血小板减少性紫癜中血小板大多在脾破坏,其次在肝,脾切除后血小板常迅速上升。

17. 答案: B

解析: 再障的骨髓象表现为多部位骨髓重度增生减低,粒、红系及巨核细胞明显减少且形态大致正常。缺铁性贫血骨髓增生活跃,以红系增生为主,粒系、巨核系无明显异常。再生障碍性贫血三系血细胞减少。特发性血小

板减少性紫癜骨髓象产板巨减少,但巨核细胞数量正常。脾功能亢进不影响骨髓。巨幼贫的骨髓象主要是红系和粒系呈“核幼浆老”的巨幼变。

18. 答案: D

解析: 急性白血病痰热瘀阻证,症见:腹部积块,颌下、腋下、颈部有痰核单个或成串,痰多,胸闷,头重,纳呆,发热,肢体困倦,心烦口苦,目眩,骨痛,胸部刺痛,口渴而不欲饮,舌质紫暗,或有瘀点、瘀斑,舌苔黄腻,脉滑数或沉细而涩。

19. 答案: E

解析: 本题考查的是再生障碍性贫血的激素疗法。雄激素是治疗再障的首选药物,是刺激骨髓造血功能的药物,其通过刺激肾脏产生更多的促红细胞生成素(EPO),并加强造血干细胞对EPO的反应性,促使造血干细胞的增值和分化。

20. 答案: D

解析: 他巴唑是硫脲类抗甲状腺药物,其化学成分是甲巯咪唑。其治疗甲状腺功能亢进症的重要副作用为粒细胞减少,往往发生突然,且为致命性。可见于初始用药2~3个月之内或减量过程中。除定期检查外周血白细胞数目外,监测患者的发热、咽痛等临床症状尤为重要,因粒细胞缺乏症可以在数天内发生。

21. 答案: E

解析: 消渴的并发症有雀目、中风、耳聋、疮痍、白内障等。

22. 答案: B

解析: 甲状腺功能检查时,血清TSH增高、 FT_4 降低是诊断原发性甲减的必备指标。

23. 答案: E

解析： 本题考查的是糖尿病的中医辨证论治。糖尿病脉络瘀阻证，证候：面色晦暗，消瘦乏力，胸中闷痛，肢体麻木或刺痛，夜间加重或唇紫，舌暗或有瘀斑，或舌下青筋紫暗怒张，苔薄白或少苔，脉弦或沉涩； 治宜活血通络，方用血府逐瘀汤加减。

24. 答案： D

解析： 狼疮肾炎是 SLE 最常见和严重的临床表现，约 50% 以上 SLE 患者有肾损害的临床表现，肾活检显示肾脏受损几乎为 100%。临床表现可为无症状性蛋白尿和/或血尿、高血压，甚至肾病综合征、急进性肾炎综合征等，病情可逐渐进展，晚期发生尿毒症，个别患者首诊即为慢性肾衰竭。肾衰竭导致的尿毒症是 SLE 死亡的常见原因。D 项正确狼疮性肺炎、狼疮性心肌炎心力衰竭、狼疮性脑病神经精神狼疮属于 SLE 的并发症，但均不如狼疮肾炎并发尿毒症常见。

25. 答案： D

解析： 类风湿关节炎关节症状有晨僵，疼痛与压痛，关节肿大，关节畸形，关节功能障碍。

26. 答案： B

解析： 帕金森患者的姿势步态异常表现为四肢、躯干、颈部肌强直可使患者出现特殊的屈曲体姿，表现为头部前倾，躯干俯屈，上肢肘关节屈曲，腕关节伸直，前臂内收，下肢之髋及膝关节均略为弯曲。早期走路时下肢拖曳，随病情进展呈小步态，步伐逐渐变小变慢，启动困难，行走时上肢的前后摆动减少或完全消失； 站立时呈屈曲体姿，步态障碍甚为突出。转弯时，平衡障碍特别明显。晚期患者自坐位、卧位起立困难，慌张步态。

28. 答案： D

解析： 气秘，治以顺气导滞。方用六

磨汤加减。

28. 答案： A

解析： 卒中是血管性痴呆 (VD) 发生的直接原因，多发梗死性痴呆是 VD 的最常见类型。

29. 答案： B

解析：慢性髓细胞性白血病阴虚内热证表现： 低热虚烦，多汗或盗汗，头晕目眩，面部潮红，口干口苦，消瘦，手足心热，皮肤瘀斑或鼻衄、齿衄，舌质光红，苔少，脉细数，中医治法：滋阴清热，解毒祛瘀； 方剂： 青蒿鳖甲汤。

30. 答案： B

解析：病位在骨髓，表现在营血，与肾、肝、脾有关。主要病因为热毒和正虚，病性为本虚标实。以发热、出血、血亏、骨痛、肿块等为临床特征； 病性多属虚实夹杂。

二、A₂ 型选择题 (31 ~ 106 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。

31. 答案： E

解析： 对有任何可疑肺癌症状的患者应及时进行排除检查，应重点排查有高危因素的人群或有以下可疑征象者： 无明显诱因的咳嗽持续 2~3 周或以上，治疗无效； 原有慢性呼吸道疾病，咳嗽性质改变； 短期内持续或反复痰中带血无其他原因可解释； 反复发作同一部位，特别是肺段肺炎； 原因不明的肺脓肿，无中毒症状、脓痰，无吸入史，抗炎治疗效果差； 原因不明的四肢关节疼痛和杵状指； 影像学提示局限性肺气肿或段、叶性肺不张； 圆形病灶和单侧性肺门阴影增大； 原有

肺结核病灶已稳定而形态或性质改变；无中毒症状的胸腔积液，尤其是血性、进行性增加者。

32. 答案： C

解析： 患者青年男性，出现伴发作性呼吸困难伴广泛分布的哮鸣音，同时有发绀、大汗、心率加快等症状，首先考虑支气管哮喘发作。药物治疗短效受体激动剂为治疗哮喘急性发作的首选药物。

33. 答案： B

解析： 二尖瓣狭窄的最常见病因为风湿热，2/3 的患者为女性。诊断： 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。患者有风湿热病史，心尖部听到舒张期隆隆样杂音，X 线显示左心房增大，首先考虑二尖瓣狭窄。

34. 答案： D

解析： 急性心力衰竭的基本处理包括半卧体位、吸氧、救治准备、镇静、快速利尿、氨茶碱和洋地黄类药物。吗啡的镇静作用可以使患者安静，并能扩张外周血管，减少回心的血量，减轻呼吸困难，为治疗急性肺水肿的重要举措。

35. 答案： B

解析： 一度房室传导阻滞是指从心房到心室的电激动传导速度减慢，心电图表现为 PR 间期延长超过 0.20s，但是每个心房激动都能传导至心室。

36. 答案： E

解析： 快速心律失常的中医辨证论治：心虚胆怯证： 证候： 心悸不宁，善惊易恐，坐卧不安，恶闻声响，失眠多梦，舌苔薄白，脉虚数或结、代。治法： 镇惊定志，养心安神。方药： 安神定志丸加减。

37. 答案： A

解析： 利血平为交感神经末梢抑制药，可引起副交感神经功能亢进如鼻塞、胃酸过多、胃肠道运动增加等，长期用药可引起抑郁症及性功能障碍等。该患者有十二指肠溃疡病史，应禁用利血平。

38. 答案： D

解析： 患者反复发作周期性上腹痛，饥饿痛进食后减轻，提示十二指肠溃疡可能。一周来进食后腹部胀痛，呕吐后减轻，查体有振水音，是幽门梗阻的特征性表现。首先应考虑十二指肠球部溃疡并发幽门梗阻。

39. 答案： C

解析： 题例中，患者已确诊为原发性肝癌，现症见“肋下积块坚实，痛定不移，脘腹胀满，甚则腹大如鼓，面目发黄晦暗，肌肤甲错，高热烦渴，小便黄赤，大便干黑，舌红有瘀斑，苔黄腻，脉弦数”，据此，辨证为肝癌的湿热瘀毒证，治法： 清利湿热，化瘀解毒。

40. 答案： B

解析： 浅表性胃炎（非萎缩性胃炎）胃镜下可见黏膜充血、色泽较红、边缘模糊，多为局限性，水肿与充血区共存，形成红白相间征象，黏膜粗糙不平，有出血点，可有小的糜烂。萎缩性胃炎则见黏膜失去正常颜色，呈淡红、灰色，呈弥散性，黏膜变薄，皱襞变细平坦，黏膜血管暴露，有上皮细胞增生或明显的肠化生。

41. 答案： D

解析： 本题考查的是急性胃炎的中医辨证论治。题例中，患者“与家人聚会饱餐后出现胃痛，饱胀拒按，恶心欲吐，吐后症轻。舌苔厚腻，脉弦滑”，据此辨证为急性胃炎食积气滞证。方药选用保和丸加减。

42. 答案: A

解析: 浅表性胃炎(非萎缩性胃炎)胃镜下可见黏膜充血、色泽较红、边缘模糊,多为局限性,水肿与充血区共存,形成红白相间征象,黏膜粗糙不平,有出血点,可有小的糜烂。萎缩性胃炎则见黏膜失去正常颜色,呈淡红、灰色,呈弥散性,黏膜变薄,皱襞变细平坦,黏膜血管暴露,有上皮细胞增生或明显的肠化生。该患者胃镜下可见黏膜呈灰白色,血管暴露,故可诊断为慢性萎缩性胃炎。脾胃虚弱证的主症为胃脘隐痛,喜温喜按,食后胀满痞闷,纳呆,便糖,神疲乏力,舌质淡红,苔薄白,脉沉细。治以健脾益气,温中和胃。方用四君子汤加减。

43. 答案: B

解析: 肝硬化诊断依据: 主要指征: ①内镜或食道吞钡 X 线检查发现食管静脉曲张。②B 超提示肝回声明显增强、不均、光点粗大; 或肝表面欠光滑,凹凸不平或呈锯齿状; 或门静脉内径 $>13\text{mm}$; 或脾脏增大,脾静脉内径 $>8\text{mm}$ 。③腹水伴腹壁静脉怒张。④CT 显示肝外缘结节状隆起,肝裂扩大,尾叶/右叶比例 >0.05 ,脾大。⑤腹腔镜或肝穿刺活组织检查诊为肝硬化。以上除⑤外,其他任何一项结合次要指征可以确诊。次要指征: ①化验: 一般肝功能异常。②体征: 肝病面容(脸色晦暗无华),可见多个蜘蛛痣,色暗,肝掌,黄疸,下肢水肿,肝脏质地偏硬,脾大,男性乳房发育。肝硬化易并发肝癌,10%~25%的肝癌是在肝硬化基础上发生的。当患者出现肝区疼痛、肝大、血性腹水、无法解释的发热时要考虑此病。与题干不符。

44. 答案: D

解析: 十二指肠球后溃疡多发于十二指肠乳头的近端。夜间疼痛和背部放

射痛更为多见,内科治疗效果差,易并发出血。

45. 答案: B

解析: 热秘的主症为大便干结,腹胀腹痛,口干口臭,面红心烦,或有身热,小便短赤,舌红,苔黄燥,脉滑数。治以泻热导滞,润肠通便。方用麻子仁丸加减。

46. 答案: C

解析: 患者小便淋漓不已,时作时止,每于劳累后发作,尿热,时有尿痛,面色无华,神疲乏力,少气懒言,腰膝酸软,食欲不振,口干不欲饮水,舌质淡,苔薄白,脉沉细,结合临床表现,诊断: 尿路感染; 中医证型: 脾肾亏虚湿热屡犯; 治法: 健脾补肾; 方剂: 无比山药丸。

47. 答案: A

解析: 慢性肾小球肾炎多数起病隐匿,进展缓慢,病程较长。其临床表现呈多样性,但以蛋白尿、血尿、高血压、水肿为基本临床表现,可有不同程度的肾功能减退。病情时轻时重、迁延难愈,渐进性发展为慢性肾衰竭。实验室检查及其他检查: 1、尿液检查 尿蛋白一般在 $1\sim 3\text{g/d}$,尿沉渣可见颗粒管型和透明管型。血尿一般较轻或完全没有,但在急性发作期,可出现镜下血尿甚至肉眼血尿。2、肾功能检查 肾功能不全时,主要表现为肾小球滤过率(GFR)下降,肌酐清除率(Ccr)降低。

48. 答案: C

解析: 湿热证的主症为面浮肢肿,身热汗出,口干不欲饮,胸脘痞闷,腹部胀满,纳差,尿黄短少,便溏,舌红,苔黄腻,脉滑数。治以清热利湿。方用三仁汤加减。

49. 答案: C

解析：患者慢性肾衰竭病史两年，近日来精神萎靡，恶心，呕吐，血肌酐 $940 \mu\text{mol/L}$ ，二氧化碳结合力 15mmol/L ，血钾 $6、8\text{mmol/L}$ ，此时可行血液透析治疗。血透治疗一般每周做3次，每次4~6小时。腹膜透析：持续性不卧床腹膜透析疗法（CAPD），每日将透析液输入腹腔，并交换4次（6小时一次），每次约2L。CAPD是持续地进行透析，使尿毒症毒素持续地被清除，血容量不会出现明显波动，故患者也感觉较舒服。CAPD在保存残存肾功能方面优于血透，费用也较血透低。CAPD尤其适用于老人、心血管功能不稳定者、糖尿病患者、小儿患者或做动静脉内瘘有困难者。

50. 答案：D

解析：患者喜食泥块，面色萎黄，血红蛋白 92g/L ，结合临床表现，首选考虑：缺铁性贫血，治疗首选铁剂。

51. 答案：D

解析：慢性髓细胞白血病慢性期。伊马替尼为第一代酪氨酸激酶抑制剂，可以有效阻止 BCR-ABL 融合基因阳性的细胞增殖。尼洛替尼、达沙替尼为第二代酪氨酸激酶抑制剂，能获得更快更好的疗效，已逐渐成为治疗 CML-CP（慢性髓细胞白血病慢性期）的一线药物。

52. 答案：E

解析：患者因发热就诊，血常规示白细胞 $70 \times 10^9/\text{L}$ ，见大量幼稚细胞，骨髓象提示有核细胞增生活跃，原始细胞占35%。患者表现为壮热，口渴多汗，烦躁，头痛面赤，咽喉肿痛，面颊肿胀疼痛，牙龈出血，舌质红绛，苔黄，脉大，结合临床表现，诊断：急性白血病；中医证型：热毒炽盛证；治法：清热解毒，凉血止血；方剂：黄连解毒汤合清营汤。

53. 答案：E

解析：患者服用氯霉素后出现乏力、出汗、周身不适，外周血象粒细胞计数为 $3.0 \times 10^9/\text{L}$ 。就诊时面色萎黄，头晕目眩，倦怠乏力，少寐多梦，心悸怔忡，纳呆食少，腹胀便溏，舌质淡，苔薄白，脉细弱，结合患者临床表现，诊断：粒细胞减少症；中医证型：气血两虚证；中医治法：益气补血；方剂：归脾汤。

54. 答案：D

解析：患者两周前患上呼吸道感染，口服药物治疗后症状减轻，但近日皮肤多处瘀点、瘀斑，牙龈出血，不伴发热。血象检查：白细胞 $0.9 \times 10^9/\text{L}$ ，血红蛋白 130g/L ，血小板 $38 \times 10^9/\text{L}$ 。结合临床表现，首先考虑的诊断是原发免疫性血小板减少症。

55. 答案：C

解析：肝胆郁热证的主症为颈前肿胀疼痛，发热，口苦咽干，或心悸易怒，多汗口渴，颜面潮红，小便短赤，大便秘结，舌质红，苔薄黄，脉浮数或弦数。治以清肝泻胆，消肿止痛，方用龙胆泻肝汤加减。

56. 答案：A

解析：糖尿病酮症酸中毒（DKA）是因各种诱因使体内胰岛素缺乏引起糖、脂肪、蛋白质代谢紊乱，出现以高血糖、高酮血症、代谢性酸中毒为主要表现的临床综合征。

57. 答案：B

解析：阴阳两虚证的主症为小便频数，浑浊如膏，甚则饮一溲一，面色黧黑，耳轮焦干，腰膝酸软，形寒畏冷，阳痿不举，舌淡苔白，脉沉细无力。治以滋阴温阳，补肾固涩，方以金匱肾气丸加减。

58. 答案：D

解析： 痛风的典型发作起病急骤，凌晨关节疼痛惊醒、进行性加重、剧痛如刀割样或咬噬样，局部红、肿、热、痛，功能受限，触痛明显。可伴有发热、头痛、恶心、心悸、寒战、不适及白细胞升高、血沉增快等全身表现。

59. 答案： E

解析： 胃热滞脾证的主症为多食，消谷善饥，形体壮实，脘腹胀满，面色红润，心烦头晕，口干口苦，胃脘灼痛、嘈杂，得食则缓，舌红，苔黄腻，脉弦滑。治以清胃泄热，方用保和丸合小承气汤加减。

60. 答案： C

解析： 类风湿关节炎受累关节以腕关节、掌指关节和近端指间关节最常见。类风湿关节炎关节症状有晨僵，疼痛与压痛，关节肿大，关节畸形，关节功能障碍，有血沉升高和类风湿因子阳性。

61. 答案： B

解析： 湿热痹阻证的主症为发热，口苦，饮食无味，纳呆或有恶心，泛泛欲吐，关节肿痛以下肢为重，全身困乏无力，下肢沉重酸胀，浮肿或有关节积液，舌苔黄腻，脉滑数。治以清热利湿，祛风通络，方用四妙丸加减。

62. 答案： A

解析： 脑虚痰热证的主症为身灼热，肢厥，神昏谵语，或昏愤不语，或痰雍气粗，舌蹇，舌鲜绛，脉细数。治以清心开窍，方用清宫汤送服或鼻饲安宫牛黄丸或至宝丹。

63. 答案： C

解析： 患者，男孩，突然意识短暂丧失，面色变白，双目凝视，手中的筷子掉在地下，口角出现细小颤动，持续约15秒后立即清醒，结合患者临床表现，诊断： 癫痫典型失神发作。

64. 答案： B

解析： 患者女性患者，72岁。1天前上午发现口角右偏，左手不能持物，左下肢不能行走，说话吐字不清。下午检查发现左侧鼻唇沟浅，伸舌稍向左偏，左侧上下肢肌力4级。今晨醒来说话正常，鼻唇沟对称，伸舌居中，四肢运动灵活有力，结合患者临床表现，诊断： 短暂性脑缺血发作，中医证型： 肝阳暴亢，风火上扰证； 方剂： 天麻钩藤饮。

65. 答案： A

解析： 本题考查的是神经系统疾病中癫痫的中医辨证论治。癫痫属于中医“痫病”的范畴。该病起病多骤急，发作前常有眩晕、胸闷、叹息等先兆症状； 突然仆倒，不省人事，两目上视，口吐涎沫，四肢抽搐，或口中怪叫，移时苏醒，除疲乏无力外，一如常人； 多有先天因素或家族史。中医辨证分型为： 发作期： 阳痫、阴痫； 休止期： 痰火扰神证、风痰闭阻证、气虚血瘀证、心脾两虚证、肝肾阴虚证。该患者突然发作，为急性期，两目上视，四肢抽搐，口中作叫，移时苏醒，为阳痫，舌苔白腻，脉弦滑，为风痰闭阻，治宜急速豁痰熄风，开窍醒神，选用定痫丸。

66. 答案： C

解析： 患者短暂性脑缺血发作，头晕目眩，头重如蒙，肢体麻木，胸脱痞闷，舌质暗，苔白腻，脉滑数，中医证型： 痰瘀互结，阻滞脉络； 治法： 豁痰化瘀，通经活络； 方剂： 黄连温胆汤合桃红四物汤。

67. 答案： D

解析： 有机磷杀虫药中毒的临床表现： 毒蕈碱样症状有（1）腺体分泌增加 表现为大汗、多泪和流涎；（2）平滑肌痉挛 表现为瞳孔缩小，胸闷、气

短、呼吸困难，恶心、呕吐、腹痛、腹泻；(3) 括约肌松弛 表现为大小便失禁；(4) 气道分泌物明显增多 表现为咳嗽、气促，双肺有干性或湿性啰音，严重者发生肺水肿。烟碱样症状有 肌纤维颤动，全身紧缩或压迫感，甚至全身骨骼肌强直性痉挛； 骨骼肌过度兴奋后就会出现抑制，发生肌力减退甚至呼吸肌麻痹引起呼吸停止。中枢神经系统症状 由于乙酰胆碱在脑内蓄积，可出现头晕、头痛、倦怠、烦躁不安、语言不清、不同程度的意识障碍。重者可发生脑水肿，甚至呼吸中枢麻痹。根据患者 OPI 接触史、呼出气体或呕吐物或皮肤等部位有特异性的大蒜味，有胆碱能兴奋或危象的临床表现，特别是流涎、多汗、瞳孔缩小、肌纤维颤动和意识障碍等，结合及时测定的实验室检查结果，一般诊断为有机磷杀虫药中毒。

68. 答案： A

解析： 急性一氧化碳中度中毒血 COHb 浓度高于 30%~40%。表现为昏睡或浅昏迷状态，面色潮红，口唇可呈樱桃红色，呼吸、血压和脉搏可有改变。及时脱离中毒现场，经治疗可恢复，一般无并发症发生。急性一氧化碳重度中毒血 COHb 浓度高于 50%。呈深昏迷状态，各种反射消失。部分患者表现为去大脑皮质状态（睁眼昏迷）。体温升高，呼吸频数，严重时呼吸衰竭，脉搏快而弱，血压下降。如空气中 CO 浓度很高，患者可在几次深呼吸后立即突然发生昏迷、惊厥、呼吸困难以致呼吸麻痹，称为“闪电样中毒”。重度中毒常出现吸入性肺炎、肺水肿、心律失常、心肌梗死、皮肤水疱、急性肾衰竭、脑局灶损害、上消化道出血等并发症。

69. 答案： A

解析： 热痉挛常发生在高温强体力劳动后。患者常先大量出汗后突然出现

阵发性四肢及腹壁肌肉，甚至肠平滑肌痉挛和疼痛。有低钠、低氯血症和肌酸尿症。

70. 答案： C

解析： 肺气虚耗证的主症为喘促短气，气怯声低，喉有鼾声，咳声低弱，痰吐稀薄，自汗畏风，或见咳呛，痰少质黏，烦热而渴，咽喉不利，面颧额潮红，舌质淡红或有剥苔，脉细数。治以补肺益气养阴。方用生脉散合补肺汤加减。

71. 答案： B

解析： 肾虚不纳证的主症为喘促日久，动则喘甚，呼多吸少，气不得续，形瘦神惫，跗肿，汗出肢冷，面青唇紫，舌淡苔白或黑而润滑，脉微细或沉弱；或见喘咳，面红烦躁，口咽干燥，足冷，汗出如油，舌红少津，脉细数。治以补肾纳气。

72. 答案： E

解析： 该患者头痛日久，痛久入络，致瘀血内阻脑脉，故痛如锥刺，固定不移，舌质紫，脉细涩； 辨证属瘀血头痛。

73. 答案： A

解析： 根据患者心悸不安，胸闷不舒等表现，诊断为心悸，患者心痛时作，唇甲青紫，舌紫暗，脉涩，辨证为血瘀气滞证。桃仁红花煎具有活血化瘀、理气通络的功效，可用于治疗心悸血瘀气滞证。

74. 答案： C

解析： 胃痞肝胃不和证的主症为脘腹痞闷，胸胁胀满，心烦易怒，善太息，呕恶暖气，或吐苦水，大便不爽，舌质淡红，苔薄白，脉弦。治以疏肝解郁，和胃消痞。方用越鞠丸合枳术丸加减。

75. 答案: B

解析: 热秘的主症为大便干结, 腹胀腹痛, 口干口臭, 面红心烦, 或有身热, 小便短赤, 舌红, 苔黄燥, 脉滑数。治以泻热导滞, 润肠通便。方用麻子仁丸加减。

76. 答案: B

解析: 支气管哮喘典型发作的表现是发作性伴有哮鸣音的呼气性呼吸困难。

77. 答案: A

解析: 该患者骤然大量呕血, 血色鲜红, 大便下血, 暗红。多属瘀热互结, 热迫血溢所导致的鼓胀出血, 治宜清热凉血, 活血止血, 方用犀角地黄汤加三七、仙鹤草、地榆炭、血余炭、大黄炭等。

78. 答案: D

解析: 原发性支气管癌(简称肺癌), 为起源于支气管黏膜或腺体的恶性肿瘤。

79. 答案: C

解析: 湿重于热证的主症为身目俱黄, 其色不甚鲜明, 无发热或身热不扬, 头重身困, 胸脘痞满, 食欲减退, 恶心呕吐, 厌食油腻, 腹胀, 便溏, 小便短黄, 舌苔厚腻微黄, 脉缓或弦滑。治以利湿化浊。方用茵陈四苓散加减。

80. 答案: C

解析: 早期诊断心脏骤停的最佳指标是颈动脉和股动脉搏动消失。

81. 答案: D

解析: 该患者为二尖瓣狭窄。症状有劳力性呼吸困难、咳嗽(咯血)、声音嘶哑等; 心脏体征: ①心尖区可闻及第一心音亢进和开瓣音(提示前叶尚较柔软、活动度好, 如瓣叶钙化僵硬, 则S₁减弱, 开瓣音消失)。②心尖区有低调的隆隆样舒张中晚期杂音, 左侧

卧位较响, 局限, 不传导, 常可触及舒张期震颤。二尖瓣狭窄有大量咯血者应取坐位, 用镇静剂, 静脉注射利尿剂, 以降低肺静脉压。

82. 答案: B

解析: 肾阳衰微证的主症为水肿反复消长不已, 面浮身肿, 腰以下肿甚, 按之凹陷不起, 腰部冷痛酸重, 尿量减少, 四肢厥冷, 怯寒神疲, 面色灰滞或晄白, 甚者心悸胸闷, 喘促难卧, 腹大胀满, 舌质淡胖, 苔白, 脉沉细或沉迟无力。治以温肾助阳, 化气行水, 方用济生肾气丸合真武汤加减。

83. 答案: A

解析: 血厥虚证的主症为多见于吐衄、便血或崩漏之后, 突然昏厥, 面色苍白, 呼吸低微, 口唇无华, 四肢震颤, 自汗肢冷, 舌质淡, 脉扎或细数无力。治以补益气血。方用先服独参汤以固脱, 继服人参养荣汤或当归补血汤加减。

84. 答案: A

解析: 风湿热病史7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, 符合二尖瓣狭窄的体征。

85. 答案: B

解析: 痰厥的主症为素有咳喘宿痰, 或恣食肥甘, 多湿多痰, 复因恼怒, 暴咳, 突然昏仆, 喉中痰鸣或呕吐涎沫, 呼吸气粗, 舌苔白腻, 脉沉滑。治以行气豁痰, 方用导痰汤加减。

86. 答案: B

解析: 感冒后出现心悸、气短, 查体第一心音减弱, 心电图检查显示PR间期0.24秒, 每个P波后均有QRS波, 其心电图诊断是一度房室传导阻滞。

87. 答案: A

解析： 十二指肠溃疡发病的最主要因素是胃酸分泌增高。

88. 答案： C

解析： 湿热浸淫，气血不运证的主症为四肢痿软，身体困重，或麻木、微肿，尤以下肢多见，或足胫热气上腾，或有发热，胸痞脘闷，小便短赤涩痛，苔黄腻，脉细数。治以清热利湿，通利筋脉，方用加味二妙散加减。

89. 答案： C

解析： 湿热腰痛证的主症为腰部弛痛，痛处伴有热感，暑湿阴雨天加重，活动后或可减轻，小便短赤，苔黄腻，脉濡数或弦数。治以清热利湿，舒筋止痛，方用四妙丸加减。

90. 答案： D

解析： 溃疡性结肠炎病变最常发生的部位是直肠及乙状结肠。

三、A₃型选择题（107～130题）

答题说明： 以下提供若干案例，每个案例下设若干道试题。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。

（107～111题共用题干）

答案： BBBBC

解析： 首先该患者有慢性阻塞性肺疾病病史；其次有呼吸困难，浅短难续，张口抬肩的表现；有神经精神症状，表现为先兴奋（如失眠、烦躁、躁动、夜间失眠而白天嗜睡等）后抑制；有血液循环系统的症状，全身浮肿、肝脏肿大、颈静脉怒张等。严重缺氧有心律失常，血压升高，心率加快的体征。故可诊断该患者为慢性呼吸衰竭。该患者 PaCO₂ 升高，pH<7.35，则为失代偿性呼吸性酸中毒。且 AB>SB，表示二氧化碳潴留，为呼吸性酸中毒。该患者有呼吸性酸中毒，存在二氧化

碳的潴留，所以往往需要低浓度给氧，以免吸入氧浓度过高致血氧浓度迅速提高而抑制呼吸，加重二氧化碳潴留。脾肾阳虚证的主症为咳喘，动则尤甚，腹部胀满，浮肿，肢冷尿少，面青唇绀，舌胖紫暗，苔白滑，脉沉细或结代。治以温肾健脾，化湿利水。方用真武汤合五苓散加减。

脾肾阳虚证，方用真武汤合五苓散加减。

（112～115题共用题干）

答案： ACEB

解析： 消化性溃疡的表现为：1、长期反复发生的周期性、节律性、慢性上腹部疼痛，应用制酸药物可缓解。2、上腹部可有局限深压痛。3、X线钡餐造影见溃疡龛影，有确诊价值。4、内镜检查可见到活动期溃疡，可确诊。溃疡镜下所见通常呈圆形、椭圆形或线形，边缘光整，底部覆有灰黄色或灰白色渗出物，周围黏膜充血、水肿，可见皱襞向溃疡集中。消化性溃疡又分为十二指肠溃疡和胃溃疡。十二指肠溃疡有空腹痛或午夜痛，腹痛多于进食或服用抗酸药后缓解（尤以十二指肠球部后壁和球后溃疡更多见）；胃溃疡患者也可发生规律性疼痛，但多为餐后痛，偶有夜间痛。

幽门梗阻的症状有①胃排空延迟，上腹胀满，餐后加重；②恶心、呕吐宿食，吐后缓解；③严重呕吐可导致失水和低氯低钾性碱中毒。④营养不良和体重减轻。

脾胃虚寒证的主症为胃痛隐隐，喜温喜按，畏寒肢冷，泛吐清水，腹胀便溏，舌淡胖边有齿痕，苔白，脉迟缓。治以温中散寒，健脾和胃。方用黄芪建中汤加减。

脾胃虚寒证，方用黄芪建中汤加减。

（116～119题共用题干）

答案： ABCD

解析：患者4岁。3日前发热，流涕，

咽喉疼痛。1 日前全身皮肤出现瘀点、瘀斑。骨髓象：巨核细胞数量轻度增加，红系及粒、单核系正常。血象：血红蛋白 110g/L，血小板 $15 \times 10^9/L$ 。结合临床表现，诊断：原发免疫性血小板减少症。

当原发免疫性血小板减少症的血小板 $< 20 \times 10^9/L$ 。首选的是严格卧床休息及防止出血。

患者皮肤紫癜，色泽新鲜，起病急骤，紫斑以下肢最为多见，伴发热、口渴、便秘、尿黄，舌质红，苔薄黄，脉弦数，结合临床表现，中医证型：血热妄行；中医治法：清热凉血；方剂：犀角地黄汤。

患者皮肤紫癜，色泽新鲜，起病急骤，紫斑以下肢最为多见，伴发热、口渴、便秘、尿黄，舌质红，苔薄黄，脉弦数，结合临床表现，中医证型：血热妄行；中医治法：清热凉血；方剂：犀角地黄汤。

四、B₁型选择题（131~150 题）

答题说明：以下提供若干组考题，每组考题共用在考题前列出的 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。某一个备选答案可能被选择一次、多次或不被选择。

（131~132 题共用备选答案）

答案：BC

解析：小细胞肺癌恶性度最高，但其对放化疗敏感度均较好。段支气管以上肺癌称中央型，以下称周围型。鳞癌和小细胞肺癌发病以中央型为主，周围型肺癌以腺癌为主。最常见的周围型肺癌是腺癌。

（133~134 题共用备选答案）

答案：AB

解析：心肌需氧量增加诱发的心绞痛属于劳力性心绞痛。无明显心肌需氧

增加的情况下发生的心绞痛属于变异型心绞痛。

（135~136 题共用备选答案）

答案：CB

解析：急性胃炎呕吐大量胃内容物，常伴恶心，吐后感轻松。呕吐隔餐食物并带腐臭味常见于幽门梗阻。呕吐物含胆汁，呈黄绿色常见于急性胆囊炎。呕吐血液常见于上消化道出血。吐出胃内容物后仍干呕不止常见于慢性咽炎、鼻窦炎等。急性胆囊炎呕吐物含胆汁，呈黄绿色。呕吐隔餐食物并带腐臭味常见于幽门梗阻。呕吐物为大量黏液及食物常见于急性胃炎。呕吐血液常见于上消化道出血。吐出胃内容物后仍干呕不止常见于慢性咽炎、鼻窦炎等。

（137~138 题共用备选答案）

答案：BC

解析：糖皮质激素（泼尼松）是治疗原发性肾病综合征患者的首选药物，糖皮质激素具有明显的抑制炎症和抑制免疫作用。

细胞毒药物这类药物可用于“激素依赖型”或“激素抵抗型”的患者，协同激素治疗。环磷酰胺是国内外最常用的细胞毒药物。应用剂量为每日每千克体重 2mg，分 1~2 次口服；或 200mg 加入生理盐水注射液 20mL 内，隔日静脉注射。

糖皮质激素（泼尼松）是治疗原发性肾病综合征患者的首选药物，糖皮质激素具有明显的抑制炎症和抑制免疫作用。

细胞毒药物这类药物可用于“激素依赖型”或“激素抵抗型”的患者，协同激素治疗。环磷酰胺是国内外最常用的细胞毒药物。应用剂量为每日每千克体重 2mg，分 1~2 次口服；或 200mg 加入生理盐水注射液 20mL 内，隔日静脉注射。

(139~140 题共用备选答案)

答案: AD

解析: 缺铁性贫血脾肾阳虚证, 治疗方法为温补脾肾, 方用八珍汤合无比山药丸。再生障碍性贫血脾肾亏虚证, 治疗方法为温补脾肾, 益精养血, 方用黄芪建中汤合右归丸。

(141~142 题共用备选答案)

答案: CE

解析: 痿证之肺热津伤, 筋失濡润证。证候: 病起发热, 或热病后突然出现肢体软弱无力, 皮肤枯燥, 心烦口渴, 咳呛少痰, 咽干不利, 小便黄少, 大便干燥, 舌质红, 苔黄, 脉细数。治法: 清热润燥, 养肺生津。方药: 清燥救肺汤加减。痿证之湿热浸淫, 气血不运证。证候: 四肢痿软, 身体困重, 或麻木、微肿, 尤以下肢多见, 或足胫热气上腾, 或有发热, 胸痞脘闷, 小便短赤涩痛, 苔黄腻, 脉细数。治法: 清热利湿, 通利筋脉。方药: 加味二妙散加减。

(143~144 题共用备选答案)

答案: CE

解析: 促进尿酸排泄药: 本类药主要抑制肾小管对尿酸盐的重吸收, 从而促进尿酸排泄。常用的药物有丙磺舒等。解析: 秋水仙碱为治疗痛风急性发作的特效药, 可抑制炎性细胞趋化, 对制止炎症、止痛有特效。

(145~146 题共用备选答案)

答案: CE

解析: 为门(急)诊癌症疼痛患者和中、重度慢性疼痛患者开具的麻醉药品、第一类精神药品注射剂, 每张处方不得超过 3 日常用量。医疗单位供应和调配毒性药品, 凭医师签名的正式处方。每次处方剂量不得超过 2 日极量。

(147~148 题共用备选答案)

答案: AC

解析: 湿热痹阻证, 治以清热利湿, 祛风通络, 方用四妙丸加减。

寒热错杂证, 治以祛风散寒, 清热化湿, 方用桂枝芍药知母汤加减。

(149~150 题共用备选答案)

答案: EB

解析: 治疗癫痫小发作, 应首选的药物是乙琥胺; 治疗癫痫大性发作, 应首选的药物是苯妥英钠。

第四单元

一、A1 型选择题 (1~54 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。

1. 答案: E

解析: 外感六淫包括风、寒、暑、湿、燥、火。

2. 答案: D

解析: 高压蒸气灭菌法: 一般当蒸气压 力 达 到 $102.97 \sim 137.2 \text{ kPa}$ ($1.05 \sim 1.40 \text{ kg/cm}^2$) 时, 温度能提高到 $121^\circ\text{C} \sim 126^\circ\text{C}$, 持续 30 分钟, 即可杀死包括细菌芽孢在内的一切细菌, 达到灭菌目的。

3. 答案: E

解析: 腰麻的常见并发症: 术后头痛; 腰背痛; 尿潴留; 下肢瘫痪。

4. 答案: B

解析: 肠外营养(PN)也称人工胃肠, 指通过静脉途径提供患者所需的全部营养要素的营养支持方式, 使病人在不进食的情况下维持良好营养状态的一种治疗方法。

5. 答案: E

解析：溶血性反应的治疗：①抗休克；②保护肾功能；③若 DIC 明显，则使用肝素；④必要时行血浆交换治疗。

6. 答案：D

解析：休克厥逆证表现：面色灰白，精神恍惚或神昏，汗出身冷，口燥咽干，肌肤干皱，四肢厥冷，尿少或无尿；舌淡光滑无苔，脉微欲绝。中医治法：益气固脱，阴阳双补。方选：

保元汤合固阳汤加减。

7. 答案：B

解析：经常哮喘发作者，术前可选用地塞米松以减轻气管黏膜水肿。

8. 答案：E

解析：多器官功能障碍综合征 (MODS) 是指急性疾病过程中 2 个或 2 个以上的重要器官或系统的急性功能障碍综合征。

9. 答案：C

解析：麻醉性镇痛药：吗啡、哌替啶、芬太尼、二氢埃托啡、可待因。

10. 答案：D

解析： CO_2 气腹相关的并发症与不良反应：皮下气肿、气胸、心包积气、气体栓塞、高碳酸血症与酸中毒、心律失常、下肢静脉淤血和血栓形成、腹腔内缺血、体温下降。

11. 答案：B

解析：急性淋巴结炎早期有局部淋巴结肿大、疼痛和压痛，病情发展则有局部红肿热痛加剧。炎症继续向淋巴结周围蔓延，可扩展成肿块，出现发热、头痛、乏力等全身症状，也可发展形成脓肿，呈外疔表现。

12. 答案：D

解析：挤压综合征是指四肢或躯干肌肉丰富部位，遭受重物长时间挤压，

在解除压迫后，出现以肢体肿胀、肌红蛋白尿、高血钾为特点的急性肾功能衰竭。

13. 答案：D

解析：神经纤维瘤有如下特点：①呈多发性，数目不定，几个甚至上千个不等。肿物大小不一，米粒至拳头大小，多凸出于皮肤表面，质地或软或硬，有的可下垂或有蒂，大者可达数十千克。②肿瘤沿神经干走向生长，多呈念珠状，或呈蚯蚓结节状。③皮肤出现咖啡斑，大小不定，可为雀斑小点状，或为大片状，其分布与神经瘤分布无关，是诊断本病的重要依据。

14. 答案：A

解析：甲亢的诊断要点：甲状腺肿大，常可扪及震颤或听到血管杂音；突眼征；性情急躁，易激动，两手颤动；食欲亢进、消瘦等。

15. 答案：E

解析：原发性周围型肺癌首选的治疗方法是手术治疗。

16. 答案：E

解析：乳腺癌的临床表现：①乳房内包块往往以无疼痛、单发包块，质地硬、表面不光滑、与周围组织粘连、界限不清、不易推动、无自觉症状为特点；②局部皮肤改变，晚期肿块表面局部皮肤因皮下淋巴管被阻塞而引起淋巴性水肿，皮肤呈橘皮样改变；③乳头部抬高或内陷。

17. 答案：E

解析：胃癌的组织学的分型：乳头状腺癌、印戒细胞癌、管状腺癌、黏液腺癌、类癌、小细胞癌、鳞状细胞癌。

18. 答案：D

解析：原发性肝癌的首选手术治疗。

19. 答案: A

解析: 我国妇女最常见的骨盆类型是女型, 特点: 骨盆入口呈横椭圆形。

20. 答案: C

解析: 身体无特殊不适月经三个月一潮者称为居经或者季经。

21. 答案: D

解析: 盆腔 CT 检查不属于不孕症必须检查项目。

22. 答案: B

解析: 产后阳明型产褥中暑表现: 产后壮热, 面赤气粗, 烦渴引饮, 头晕, 头痛; 舌质红, 脉洪大或滑数; 治法: 清暑泄热, 透邪外达; 方剂: 白虎汤加西瓜翠衣、竹叶、芦根。

23. 答案: B

解析: 脐带脱垂会引起胎儿在很短时间内死亡, 若发生脐带脱垂情况, 胎心尚好, 胎儿存活者, 应争取尽快娩出胎儿。

24. 答案: C

解析: 热邪与血相互搏结, 热扰冲任, 血海不宁, 迫血妄行, 可致月经先期、月经过多、崩漏、胎漏、胎动不安、产后恶露不绝等。

25. 答案: D

解析: 宫颈癌的临床分期是根据病灶累及的范围。

26. 答案: B

解析: 盆腔炎后遗症临床表现主要有不孕: 输卵管粘连阻塞可致不孕。急性盆腔炎性疾病后不孕发生率为 20%~30%; 异位妊娠: 盆腔炎性疾病后异位妊娠发生率是正常妇女的 8-10 倍; 慢性盆腔痛: 炎症形成的粘连、瘢痕以及盆腔充血, 常引起下腹部坠胀、疼痛及腰骶部酸痛, 常在劳累、

性交后及月经前后加剧; 盆腔炎性疾病反复发作: 由于盆腔炎性疾病造成的输卵管组织结构的破坏, 局部防御机能减退, 若患者仍处于同样的高危因素, 可造成盆腔炎的再次感染导致反复发作。

27. 答案: A

解析: 妊娠剧吐主要发病机理是冲气上逆, 胃失和降。

28. 答案: E

解析: 当阴道 pH ≥ 6.5 , 提示胎膜早破。

29. 答案: C

解析: 肝肾阴虚型阴痒表现: 外阴瘙痒, 检查时见大小阴唇、阴蒂包皮、阴唇后联合及肛周皮肤色素减退呈粉红或白色, 萎缩变薄, 干燥皲裂。晚期皮肤菲薄, 阴道口挛缩狭窄, 甚至仅容指尖。

30. 答案: D

解析: 在静滴缩宫素过程中必须有专人看护, 宫缩不协调会引起危机胎儿及孕妇生命安全。

31. 答案: C

解析: 无排卵性异常子宫出血常表现为月经周期紊乱, 经期长短不一, 经量时多时少, 甚至大量出血。可继发贫血, 伴有乏力、头晕等症状, 甚至出现失血性休克。

32. 答案: A

解析: 初乳是指产后 2~3 天内所分泌的乳汁的统称。产后母体内的激素水平发生变化, 乳房开始分泌乳汁。但泌乳有一个逐渐的质与量的变化, 一般把生后 2~3 天以内的乳汁称作初乳, 生后 4~10 天的乳汁称作过渡乳, 产后 11 天到 9 个月的乳汁称成熟乳, 10 月以后的乳汁叫晚乳。母乳的这种质

与量的变化，正好适应了新生儿的消化吸收以及身体需要。初乳，除了含有由于吞噬作用所摄取的脂肪淋巴细胞外，还含有乳腺细胞和来自导管的细胞断片以及核等。因初乳中磷酸钙、氯化钙等盐类的含量较多，所以有轻泻作用，初乳比成乳的热量也高。母体在分娩后，当胎盘的卵泡激素作用消失时，催乳素的作用即行开始，于是开始分泌乳汁。在分娩后的1~2天内，初乳的成分接近于母体的血浆。以后初乳的成分几乎逐日都有明显变化，蛋白质和无机质的含量逐渐减少，乳糖含量逐日增加，酪蛋白比例逐日上升，经过6~15天的时间转变为常乳。

33. 答案： C

解析： 衔接指的是胎头双顶径进入骨盆入口平面，胎头颅骨最低点接近或达到坐骨棘水平，称为衔接。部分初产妇在预产期前1~2周内胎头衔接，经产妇多在分娩开始后胎头衔接。

34. 答案： E

解析： 妇科外治法有：熏洗、坐浴法；冲洗法；纳药法；敷贴法；保留灌肠；宫腔注药法。

35. 答案： C

解析： 子宫内膜异位症表现：(1) 痛经和下腹痛 (2) 月经失调 15%~30% 患者表现为经量增多、经期延长或经前点滴出血；(3) 不孕发生率为40%；(4) 性交痛 (5) 其他：肠道子宫内膜异位症可出现腹痛、腹泻、便秘，甚至周期性少量便血，严重者可压迫肠腔引起肠梗阻；异位内膜侵犯泌尿系，可在经期出现尿痛、尿频，但常被痛经症状所掩盖；病灶压迫或侵犯输尿管可引起输尿管阻塞、肾盂积水。剖宫产术后的腹壁瘢痕内异症，术后有周期性腹壁瘢痕疼痛，瘢痕深处可扪及包块，且包块日渐增大，疼痛加

剧。

36. 答案： B

解析： II度以上患者常有不同程度的腰骶部疼痛或下坠感；站立过久、劳累后或腹压增加时子宫脱垂症状明显。II度子宫脱垂轻型：子宫颈已脱出阴道口，但宫体仍在阴道内；重型：宫颈及部分宫体已脱出于阴道口。

37. 答案： B

解析： 性早熟是指女孩8岁以前、男孩9岁以前，出现青春期特征即第二性征的一种内分泌疾病。性征与真实性别一致者为同性性早熟，不一致者为异性性早熟。

38. 答案： E

解析： 风湿热心内膜炎二尖瓣最常受累，主动脉瓣次之。

39. 答案： D

解析： 过敏性紫癜患儿最易出现的内脏损害是肾。

40. 答案： C

解析： 皮肤黏膜淋巴结综合征表现：①发热持续性5天以上，体温达39℃以上，呈稽留热或弛张热，抗生素治疗无效，持续7~14天；②球结膜充血：无脓性分泌物或流泪，热退后消散；③唇及口腔表现唇红干燥、皸裂、出血或结痂，舌乳头突起呈杨梅舌；④手足症状手足呈硬性水肿，继之手掌、足底弥漫性红斑，伴疼痛和僵直，持续10天左右始退，于甲床皮肤交界处出现特征性的指、趾端大片状脱皮，重者指、趾甲也脱落；⑤多形性皮疹：发热2~4天可出现弥漫性充血性斑丘疹或多形红斑样或猩红热样皮疹，肛周皮肤发红、脱皮；⑥颈淋巴结肿大。其中发热是最早出现的症状。

41. 答案： A

解析：蛋白质-能量营养不良主要见于3岁以下。

42. 答案： E

解析：蛋白质-能量营养不良最为常见的并发症是营养性贫血。

43. 答案： D

解析：佝偻病肾虚骨弱证表现：激期和后遗症期常见，有明显的骨骼改变，方颅，肋骨串珠，手镯、足镯，鸡胸、龟背，O型或X型腿。治法：健脾补肾，填精补髓；方药：补肾地黄丸。

44. 答案： B

解析：肌张力降低不属维生素D缺乏性手足搐搦症临床表现。

45. 答案： B

解析：麻疹疫苗可以降低麻疹的发病率。

46. 答案： A

解析：幼儿急疹的特点是：发热3~4天，热退疹出。

47. 答案： D

解析：恢复期皮肤有色素沉着是麻疹的表现。

48. 答案： C

解析：手足口病的病变部位是肺脾。

49. 答案： D

解析：尿血的中医辨证分型主要有：风热伤络、下焦湿热、脾不摄血、脾肾两虚、阴虚火旺。

50. 答案： E

解析：小儿便秘以润肠通便为基本法则。临床根据病因不同，分别常用消食导滞、清腑泄热、疏肝理气、益气养血之法；同时，应注意调整不合理的饮食结构，建立良好的排便习惯。

51. 答案： A

解析：小儿感冒主要病原体以病毒为王，占原发上呼吸道感染的90%以上，常见有鼻病毒、柯萨奇病毒、流感病毒、副流感病毒、呼吸道合胞病毒、冠状病毒、单纯疱疹病毒、EB病毒、埃可病毒及腺病毒等。

52. 答案： A

解析：感染因素引起的肺炎如细菌性肺炎、病毒性肺炎、支原体肺炎、衣原体肺炎、真菌性肺炎、原虫性肺炎；非感染因素引起的肺炎如吸入性肺炎、坠积性肺炎、嗜酸细胞性肺炎等。大叶性肺炎是按解剖位置分类的。

53. 答案： A

解析：儿童哮喘诊断标准（2003年中华医学会儿科分会呼吸学组）①反复发作的喘息、气促、胸闷或咳嗽，多与接触变应原、冷空气、物理或化学性刺激、病毒性上下呼吸道感染、运动等有关；②发作时双肺可闻及散在或弥漫性以呼气相为主的哮鸣音，呼气相延长；③支气管舒张剂有显著疗效；④除外其他疾病引起的喘息、气促、胸闷或咳嗽；⑤对于症状不典型的患儿，同时在肺部闻及哮鸣音者，可酌情采用支气管舒张试验协助诊断，若阳性可诊断为哮喘。

54. 答案： D

解析：鹅口疮的临床特征主要为口腔黏膜上出现白色或灰白色乳凝块样白膜。初起时，呈点状和小片状，微凸起，可逐渐融合成大片，白膜界线清楚，不易拭去。如强行剥落后，可见充血、糜烂创面，局部黏膜潮红粗糙，可有溢血，但不久又为新生白膜覆盖。偶可波及喉部、气管、肺或食管、肠管，甚至引起全身性真菌病，出现呕吐、吞咽困难、声音嘶哑或呼吸困难等。

二、A₂型选择题(55 ~ 114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。

55. 答案： E

解析：患者面色灰白，精神恍惚，汗出身冷，口燥咽干，肌肤干皱，四肢厥冷，尿少，舌淡无苔，脉细欲绝，属休克阴脱证，治法：益气固脱养血育阴；方选独参汤合四逆汤加减。

56. 答案： B

解析：易复性斜疝用手轻按疝囊，嘱患者咳嗽，可扪及膨胀性冲击感。病人平卧或用手法将包块向腹环处推挤，包块可回纳消失。

57. 答案： B

解析：诊断下肢静脉曲张首选静脉造影。

58. 答案： B

解析：疔的局部表现：早期在局部呈片状稍隆起的紫红色浸润区，质地坚韧，界限不清。

59. 答案： B

解析：气性坏疽首选青霉素治疗。

60. 答案： D

解析：昏迷—清醒—再昏迷常是颅内血肿，尤其是硬膜外血肿的典型症状。

61. 答案： D

解析：一般50℃以上的温度即可引起烧伤的病理生理反应，80℃水淹没臀部可认为双下肢及臀部烧伤，按“新九分法”计算：双臀、双足、双大腿、双小腿为(5+7+13+21)%=46%，故选D。

62. 答案： E

解析：甲状腺肿大，常可扪及震颤或听到血管杂音；核素扫描为热结节，吸碘率增高。故选E。

63. 答案： C

解析：慢性淋巴细胞性甲状腺炎肝郁胃热证：颈前肿痛，胸闷不适，口苦咽干，急躁易怒，心悸多汗；苔薄黄，脉弦数。

64. 答案： E

解析：食管癌阴枯阳衰证：长期饮食困难，近于梗阻；呕恶气逆，形体枯羸，目不识人，气短乏力，语声低微，面色晦暗或苍白，大便难下；舌质暗绛，舌体瘦小，少苔乏津或无苔，脉细数或沉细无力。

65. 答案： A

解析：乳腺增生病乳房内肿块常为多发性，呈结节状，形态不规则，大小不等，质韧而不硬，与皮肤和深部组织之间无粘连，推之能移，但与周围组织分界并不清楚；乳房胀痛的特点是具有周期性，它常发生或加重于月经前期。

66. 答案： B

解析：乳腺增生病肝郁气滞证：乳房胀痛或有肿块，一般月经来潮前乳痛加重和肿块稍肿大，行经后好转；常伴有情绪抑郁，心烦易怒，失眠多梦，胸胁胀满等；舌质淡红，苔薄白，脉细涩。

67. 答案： A

解析：消化性溃疡合并幽门梗阻：患者有长期溃疡病反复发作史，近来有发作征象。梗阻早期可以是不完全性的，逐渐出现食欲减退、恶心、上腹部饱胀及沉重感。当出现完全性梗阻时，呕吐频繁，呕吐量大且多含积存的宿食，有酸臭味，呕吐物中不含胆汁，呕吐后上腹饱胀感减轻，腹痛消

失，过一段时间又可出现类似呕吐，且全身情况逐渐恶化，消瘦及脱水明显。

68. 答案： A

解析： 三腔二囊管压迫止血是临床上针对于肝硬化伴有食管胃底静脉曲张破裂出血患者采取的一种紧急止血方法。

69. 答案： A

解析： 排石疗法用于： 1. 胆管结石直径 < 1cm，胆管下端无狭窄； 2. 胆管或肝管多发小结石； 3. 手术后胆管残余结石； 4. 较小的胆囊结石，胆囊舒缩功能较好者。

70. 答案： B

解析： 面色苍黄、脉络显露为特征的一类病证。

71. 答案： C

解析： 结肠癌早期无明显症状。腹痛、便血、腹部肿块较为常见。

72. 答案： A

解析： 肾绞痛突然发作，尿液检查可见镜下血尿多见于肾结石。

73. 答案： B

解析： 患者，男，40岁，腰痛，少腹急满，小便频数短赤，伴有涩痛难忍，淋漓不爽，口干欲饮；舌红，苔黄腻，脉弦细，结合患者临床表现，诊断：淋证。中医证型：湿热证。方剂选用：八正散。

74. 答案： D

解析： 前列腺增生症气滞血瘀证首选沉香散。

75. 答案： C

解析： 初产妇潜伏期不超过 20 小时，

故为正常活跃期。

76. 答案： D

解析： 患者妊娠 53 天，呕吐剧烈，吐出物带血丝，消瘦明显，嘴唇燥裂，口渴，大便干燥，皮肤弹性差，精神萎靡，舌红，苔花剥，脉细滑无力，结合临床表现，考虑气阴两亏型。

77. 答案： B

解析： 患者停经 67 天，腹痛伴阴道流血 3 天。妇科检查：宫口见有胚胎样组织物堵塞，子宫孕 9 周大小。结合临床表现，考虑难免流产。

78. 答案： B

解析： 患者宫口开大 6cm，产程缓慢，胎心 140 次/分，胎头矢状缝与坐骨棘间径一致，枕骨在母体右侧 S+1，结合临床表现，考虑产位异常，为持续性右枕横位。

79. 答案： E

解析： 患者产后 2 周，高热汗出，烦躁，斑疹隐隐，舌红绛，苔黄燥，脉弦细而数。化验血常规：白细胞： $20 \times 10^9/L$ ；结合患儿临床表现，诊断：产褥感染；中医辨证论治：热入营血；方剂：清营汤加紫花地丁、蒲公英、栀子、丹皮。

80. 答案： C

解析： 外阴一侧红肿疼痛，结块拒按，破溃溢脓，恶寒发热，口渴咽干，舌红，苔黄腻，脉弦滑数，结合临床表现，诊断：前庭大腺炎。

81. 答案： D

解析： 患者流产后月经 9~10 天/28~30 天，量中等，基础体温为双相但下降缓慢。考虑排卵障碍性子宫出血，子宫内膜脱落不全可引起基础体温呈双相型，且下降缓慢。

82. 答案: B

解析: 患者月经不定期、经期延长,量时多时少已 2 年余,肛检外阴发育正常,宫体较小。前次月经约行 20 天方净。本次又值经期,已 4 天,量多如注,色鲜红,质稍稠,腰膝酸软,头晕耳鸣,心烦口干,舌红,少苔,脉细数,结合患者临床表现,诊断:崩漏; 中医证型: 肾阴虚证,方剂: 左归丸合二至丸加減。

83. 答案: D

解析: 闭经有原发性闭经和继发性闭经两类。前者系指年逾 16 岁第二性征已发育、月经尚未来潮,或年龄超过 14 岁、第二性征未发育者。后者则指已建立月经周期后,停经时间超过 6 个月,或按自身原有月经周期计算停止 3 个周期以上者。结合患者临床表现,诊断: 继发性闭经。

84. 答案: C

解析: 患者每逢月经来潮时下腹冷痛,拒按,得热痛减,经血量少,色暗有块,畏寒,舌淡暗,苔白膩,脉沉紧。结合临床表现,诊断: 痛经; 中医证型: 寒凝血瘀证; 中医治法: 温经散寒,化瘀止痛; 方剂: 少腹逐瘀汤加苍术、茯苓、乌药。

85. 答案: E

解析: 患者月经数月不行,形体肥胖,胸脘满闷,呕恶痰多,带下量多,舌苔白膩,脉滑,尿妊娠试验(-),结合临床表现,诊断: 痛经; 中医证型: 痰湿阻滞证; 治法: 燥湿化痰,活血调经; 方剂: 丹溪治湿痰方。

86. 答案: B

解析: 患者平素月经规律,性生活后阴道有少量流血 2 个月,无腹痛等其他不适症状。首先应考虑的诊断是宫颈癌。

87. 答案: B

解析: 患者近半年感下腹部有一包块,固定不移,胀痛拒按,面色晦暗,舌边有瘀点,脉沉涩。B 超示: 子宫肌瘤。结合临床表现,考虑气滞血瘀证; 方剂: 膈下逐瘀汤。

88. 答案: C

解析: 子宫切除术: 单纯子宫切除不能预防葡萄胎发生子宫外转移,所以极少应用,除非患者合并其他需要切除子宫的指征,绝经前妇女应保留两侧卵巢。当子宫小于妊娠 14 周大小时可直接切除子宫。手术后仍需定期随访。

89. 答案: C

解析: 患者阴道后穹隆可扪及触痛结节,宫体后壁有多个小结节,右附件可扪及 5cm×4cm×4cm 大小囊肿,欠活动,压痛,考虑: 子宫内膜异位症,此时可行子宫及右侧附件的切除术治疗。

90. 答案: A

解析: 患者痛经 6 年,每于经前小腹冷痛,经血色暗,有块,形寒肢冷,面色苍白,舌紫暗,苔薄白,脉沉紧,结合患者临床表现,诊断: 子宫内膜异位症; 中医证型: 寒凝血瘀,方剂: 少腹逐瘀汤。

91. 答案: B

解析: 患者近 2 年劳动、行走或咳嗽时阴道内有物脱出,小腹坠痛,四肢无力,少气懒言,面色无华,小便频数,舌淡,苔薄,脉虚细。诊断为轻度子宫脱垂,结合临床表现,中医证型: 中气下陷证; 治法: 补益中气,升阳举陷; 方剂: 补中益气汤加枳壳。

92. 答案: A

解析: 患者结婚 3 年未孕,月经 50~60 天一行,量少色淡,腰痛如折,小

便频数，舌淡，苔白滑，脉沉迟无力。
诊断：不孕症。中医证型：肾阳虚证；
方剂：温肾丸。

93. 答案： C

解析： 患者结婚 4 年未孕，月经周期不规律，经来腹痛，月经量少，色暗有小血块，经前乳胀，烦躁易怒，舌红，苔白，脉弦，结合患者临床表现，
诊断：不孕症。中医证型：肝气郁结证；
中医治法：疏肝解郁，养血理脾；
方剂：开郁种玉汤。

94. 答案： D

解析： 患者人工流产后 4 天，出血量多，或淋漓不净，色淡红或稍暗，小腹坠胀，或伴腰痛，腰酸下坠，神疲乏力，纳食欠佳，夜寐欠佳；舌淡红，脉细无力。结合临床表现，
诊断：人流术后出血，中医证型：气血虚弱证；
中医治法：益气养血，固冲止血；
方剂：八珍汤加炙黄芪、海螵蛸。

95. 答案： B

解析： 新生儿黄疸湿热熏蒸表现：面目皮肤发黄，颜色鲜明，精神疲倦或烦躁啼哭，不欲吮乳，小便短黄，舌质红，舌苔黄腻。重者腹胀，呕吐，甚或神昏、抽搐。治法：清热利湿退黄。方药：茵陈蒿汤加味。

96. 答案： A

解析： 支气管肺炎痰热闭肺证证候：发热烦躁，咳嗽喘促，呼吸困难，气急鼻扇，喉间痰鸣，口唇紫绀，面赤口渴，胸闷胀满，泛吐痰涎，舌质红，舌苔黄腻，脉象弦滑。治法：清热涤痰，开肺定喘。方药：五虎汤合葶苈大枣泻肺汤加减。

97. 答案： C

解析： 先为干咳，渐有黏痰，双肺听诊呼吸音粗，可闻干啰音，血象正常。考虑急性支气管炎。

98. 答案： A

解析： 患儿，着凉后述胸闷气短，乏力，低热，恶心呕吐，心率快，心音低钝，心肌酶升高，心电图示 ST 段抬高，低电压，结合患儿临床表现，
诊断：病毒性心肌炎；
治疗急性期应多休息，以减轻心脏负荷。

99. 答案： D

解析： 患儿曾服用抗生素 1 周，现症见满口白屑，状如雪花。应首先考虑的诊断是鹅口疮。

100. 答案： B

解析： 患儿有发热及腹泻，泻下稀薄，水分较多，粪色深黄而臭，微见黏液，腹部时觉疼痛，食欲不振，伴泛恶，口渴，小便短黄，肛门灼热发红，舌苔黄腻。诊断：湿热泻。治法：清肠解热，化湿止泻。方药：葛根黄芩黄连汤加减。

101. 答案： A

解析： 患儿口腔溃疡，疼痛拒食、烦躁，流口水，小便黄，大便干。查体：口腔口舌面及舌尖多处溃疡，周围红赤，口臭，舌尖红苔黄，脉滑数。结合临床表现，
诊断：疱疹性口炎；
中医证型：心火上炎证。治法：清心泻火，凉血解毒。方药：泻心导赤散加减。

102. 答案： C

解析： 浮肿 4 天，小便量少色赤，烦热口渴，头身困重，尿蛋白 (+)，红细胞 20 个/高倍视野，舌质红，苔黄腻，脉滑数。结合该患儿临床表现，
可诊断：急性肾小球肾炎。中医辨证：湿热内侵。治法：清热利湿，凉血止血。方药：五味消毒饮合小蓟饮子加减。

103. 答案： B

解析： 患儿反复浮肿 5 个月，面色萎黄，神疲乏力，畏寒肢冷，肢体浮肿，晚间腹胀，纳少便溏。查体： 全身浮肿呈凹陷性，舌淡苔白滑，脉沉缓。实验室检查： 尿蛋白明显增高，血浆蛋白降低，血清胆固醇 5.97mmol/L。结合该患儿临床表现，初步诊断： 脾肾阳虚证。

104. 答案： B

解析： 癫痫是一种反复发作性的疾患，发作形式多种多样，临床出现意识、运动、感觉、精神或自主神经功能障碍。主要表现为一过性的意识丧失或意识改变，肢体肌肉强直或阵挛性抽搐，还可出现行为、情感、知觉等方面的异常。临床根据其脑电图变化及发作时症状表现常分为局灶性发作、全面性发作两大发作类型。该患儿有抽搐，伴神志丧失，脑电图有棘、尖慢波，呈爆发现象，故诊断： 癫痫。

105. 答案： B

解析： 患儿经常挤眉眨眼，耸肩摇头，口出秽语，肢体震颤，大便干结，五心烦热，两颧潮红，形体消瘦，舌质红绛，舌苔光剥，脉细数无力。由此可诊断： 小儿抽动障碍； 中医辨证： 阴虚风动； 治法： 滋阴潜阳，柔肝息风； 方药： 大定风珠。

106. 答案： E

解析： 患儿多动多语，烦躁难宁，兴趣多变，注意力不集中，烦热口苦，舌质红，苔黄腻，脉滑数。由此可诊断： 小儿注意力缺陷多动障碍； 中医辨证： 痰火内扰证； 治法： 清热化痰，

宁心安神； 方剂： 黄连温胆汤。

107. 答案： C

解析： 患儿皮肤出现瘀斑瘀点，色红鲜明，伴有齿衄鼻衄，偶见尿血，面红目赤，心烦口渴，便秘尿少，舌红，苔黄，脉数。结合临床表现，诊断：

免疫性血小板减少性紫癜。治法： 清热解毒，凉血止血； 方药： 犀角地黄汤。

108. 答案： B

解析： 营养性缺铁性贫血的临床表现： 发病缓慢，皮肤黏膜逐渐苍白或苍黄，以口唇、口腔黏膜及甲床最为明显，神疲乏力，食欲减退，或异食癖。年长儿有头晕耳鸣、眼花等症状。部分患儿可有肝脾肿大。

109. 答案： A

解析： 患儿，女，9 岁。口渴多饮，随饮随渴，舌燥咽干，尿频量多，舌尖红，苔薄黄少津，脉数。诊断： 儿童期糖尿病（助理不考）； 中医辨证： 肺热津伤证； 治法： 清热润肺，生津止渴； 方药： 玉女煎。

110. 答案： C

解析： 患儿发热 7 天，壮热，体温 40℃，昼轻夜重，唇干赤裂，烦躁不宁，肌肤斑疹鲜红，手足肿胀潮红，杨梅舌，指纹紫。诊断为皮肤黏膜淋巴结综合征，中医辨证： 气营两燔证； 治法： 清热解毒，凉营化瘀； 方剂： 清营汤。

111. 答案： D

解析： 四肢关节游走性疼痛 2 周。现症见： 膝及肘关节红肿疼痛，局部灼热，呈游走性，伴发热恶风，汗出不解，口渴欲饮，小便黄赤，大便秘结，舌质红，苔黄厚腻，脉滑数。结合患儿临床表现，诊断： 风湿热。中医辨证： 湿热阻络证。治法： 清热利湿，祛风通络； 方药： 宣痹汤。

112. 答案： B

解析： 佝偻病激期表现： 头部： 颅骨软化、方颅、乳牙萌迟； 肋骨串珠； 郝氏沟； 鸡胸或漏斗胸； 手、脚镯； 腿的畸形； 脊柱通常为后凸畸形肌肉松弛，肌力减弱，腹部膨隆如蛙腹；

条件反射形成缓慢，贫血及肝脾肿大；血钙降低，碱性磷酸酶明显增高；X线改变：常规摄腕部正面片，长骨骨骺软骨带明显增宽，临时钙化带模糊不清，毛刷样。

113. 答案：D

解析：患儿，腹痛剧烈，以右上腹为主，疼痛时全身冷汗，恶心呕吐，并吐出蛔虫。结合患儿病史、临床表现，诊断：蛔厥证。

114. 答案：C

解析：患儿症见高热，烦躁，精神萎靡，神志昏迷，强直抽搐，喉中痰鸣，胸腹灼热，面色苍白，手足厥冷，口渴喜饮，小便短赤，大便秘结，色红，苔黄燥，脉细数。中医辨证：热毒内闭证；治法：清热解毒，通腑开窍；用药：清瘟败毒饮合小承气汤方药。

三、A₃型选择题（115～132题）

答题说明：以下提供若干个案例，每个案例下设3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。

（115～117题共用题干）

答案：CBC

解析：患者产后元气亏虚，卫阳不固，腠理不实，风寒袭表，正邪相争，故见恶寒发热、怕冷恶风；风寒湿邪停于肌表、关节，麻木重着，而见肢体关节疼痛、屈伸不利；故辨证为产后关节痛外感证。

证候：产后肢体、关节疼痛，屈伸不利，或痛处游走不定，或冷痛剧烈，畏寒恶风，或关节肿胀，麻木重着，恶寒，发热，头痛；舌淡，苔薄白，脉浮紧。

治法：养血祛风，散寒除湿。

方药：独活寄生汤。

（118～120题共用题干）

答案：BBA

解析：结合患者停经史、反复出血、下腹剧痛、下腹坠胀及辅助检查，首先考虑宫外孕不稳定型——胎瘀阻络、气虚血瘀证（多见于输卵管妊娠流产）。不稳定型证候：停经后下腹一侧腹痛拒按，阴道不规则少量流血，头晕神疲，血 β -hCG动态监测呈升高趋势；舌淡黯，苔薄白，脉细滑。治法：益气化瘀，消癥杀胚。方药：宫外孕I号方加党参、黄芪、紫草、蜈蚣、天花粉。因本型患者可反复内出血，应配合西医化学药物杀胚，动态监测血 β -hCG和B型超声，作好抢救休克的准备。

（121～123题共用题干）

答案：ABC

解析：患儿胃脘胀满，疼痛拒按，嗳腐吞酸，呕吐，呕吐物为不消化食物，由此表现，可初步诊断：胃炎。

患儿胃脘胀满，疼痛拒按，嗳腐吞酸，呕吐，呕吐物为不消化食物，舌质红，苔厚腻，脉滑，由此表现，可初步诊断：胃炎；中医证型：乳食积滞证；治法：消食消乳，和胃止痛。

方药：伤食用保和丸加减；伤乳用消乳丸加减。

患儿胃脘胀满，疼痛拒按，嗳腐吞酸，呕吐，呕吐物为不消化食物，舌质红，苔厚腻，脉滑，由此表现，可初步诊断：胃炎；中医证型：乳食积滞证；治法：消食消乳，和胃止痛。

方药：伤食用保和丸加减；伤乳用消乳丸加减。

（124～126题共用题干）

答案：EAC

解析：水痘邪郁肺卫证

证候：发热轻微，或无热，鼻塞流涕，喷嚏，咳嗽，起病后1～2天出皮疹，疹色红润，疱浆清亮，根盘红晕，皮

疹瘙痒，分布稀疏，多见于躯干、颜面及头皮，舌质淡，苔薄白，脉浮数。

治法：疏风清热，解毒利湿。

方药：银翘散加减。

(127~129 题共用题干)

答案：BDA

解析：全身小动脉痉挛、内皮损伤及局部缺血是妊娠期高血压疾病的基本病理生理变化。阴虚肝旺证。

证候：妊娠中晚期，头晕目眩，头痛耳鸣，视物模糊，颜面潮红，心烦失眠，口干咽燥；舌红或绛，少苔，脉弦细滑数。治法：滋阴养血，平肝潜阳。方药：杞菊地黄丸加天麻、钩藤、石决明。

(130~132 题共用题干)

答案：BBB

解析：支气管肺炎：起病急，发病前多数有上呼吸道感染表现。以发热、咳嗽、气促为主要症状。发热热型不定，多为不规则发热，也可表现为弛张热或稽留热；咳嗽较频，早期为刺激性干咳，以后咳嗽有痰，痰色白或黄，气促多发生于发热、咳嗽之后。肺部体征早期可不明显或仅有呼吸音粗糙，以后可闻及固定的中、细湿啰音；若病灶融合，出现肺实变体征，则表现语颤增强、叩诊浊音、听诊呼吸音减弱或管状呼吸音。根据患儿起病急，发病前有上呼吸道感染表现。以发热、咳嗽、气促为主要症状。听诊呼吸音减弱或管状呼吸音。可考虑为支气管肺炎。

痰热闭肺证候：发热烦躁，咳嗽喘促，呼吸困难，气急鼻扇，喉间痰鸣，口唇紫绀，面赤口渴，胸闷胀满，泛吐痰涎，舌质红，舌苔黄腻，脉象弦滑。治法：清热涤痰，开肺定喘。

方药：五虎汤合葶苈大枣泻肺汤加减

四、B₁型选择题 (133 ~ 150 题)

答题说明：以下提供若干组考题，

每组考题共用在考题前列出的 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。某一个备选答案可能被选择一次、多次或不被选择。

(133~134 题共用备选答案)

答案：CA

解析：高钾血症病因：钾摄入过多，如输入大量的库存血；肾脏排钾减少；细胞内钾释出或外移。等渗性缺水病因：消化液丢失、体液积聚在第三间隙、大面积烧伤等。

(135~136 题共用备选答案)

答案：AD

解析：中央型肺癌最常见的病理类型是鳞癌。周围型肺癌最常见的病理类型是腺癌。

(137~138 题共用备选答案)

答案：BA

解析：患者腹胀、腹痛，痞满拒按，恶心呕吐，无排气排便，发热口渴，小便黄赤，舌红苔黄燥，脉洪数，结合临床表现，诊断：肠梗阻；中医证型：肠腑热结证；治法：活血清热，通里攻下；方选：复方大承气汤。

腹痛阵作，胀满拒按，恶心呕吐，无排气排便，舌淡红，苔薄白，脉弦或涩。结合临床表现，诊断：肠梗阻；中医证型：气滞血瘀证；治法：行气活血，通腑攻下；方选：桃仁承气汤。

(139~140 题共用备选答案)

答案：AD

解析：睾丸炎湿热下注证的治法：清热利湿，解毒消肿；方选龙胆泻肝汤；寒湿凝滞证的治法：温经散寒止痛；方选暖肝煎。

(141~142 题共用备选答案)

答案：BD

解析：孕激素的作用是使阴道上皮细胞脱落加快。

促卵泡素的作用是直接促进窦前卵泡及窦状卵泡的生长发育。

(143~144 题共用备选答案)

答案：AC

解析：阴部干涩，灼热瘙痒，五心烦热，舌红苔少，脉细数，诊断：外阴炎；

中医证型：肝肾阴虚型；治法：滋肾降火，调补肝肾；方剂：知柏地黄汤加当归、白鲜皮、制首乌。

阴部瘙痒，带下量多，色黄如脓，稠黏臭秽，舌苔黄腻，脉弦数，结合临床表现，诊断：外阴炎；中医证型：湿热下注型；治法：清热利湿，杀虫止痒；方剂：龙胆泻肝汤去木通，加苦参、虎杖。

(145~146 题共用备选答案)

答案：EC

解析：小儿 8~9 个月双上肢向前爬。6 个月能独自坐稳。

(147~148 题共用备选答案)

答案：CA

解析：缺铁性贫血表现：①皮肤黏膜逐渐苍白或苍黄，口唇和甲床颜色浅淡，易疲乏，不爱活动，食欲减退，年长儿可自诉头晕，眼前发黑、耳鸣等症状；②食欲减退，少数有异食癖，或有呕吐、腹泻；③烦躁不安或精神萎靡不振，注意力不集中、记忆力减退，严重者智力低于同龄儿；④明显贫血，心率增快，心脏扩大；⑤肝、脾和淋巴结轻度肿大；⑥易发生感染。

营养性巨幼红细胞性贫血表现：营养性巨幼红细胞性贫血是由于缺乏维生素 B₁₂ 或/和叶酸所引起的一种大细胞性贫血。多见于单纯羊乳或母乳喂养，未及时添加辅食的婴幼儿。临床除贫血表现外，可出现烦躁不安，表情呆滞，嗜睡，反应迟钝，智力动作发育落后，甚则出现肢体头身震颤、肌无

力等神经系统表现。末梢血中红细胞体积变大，MCV>94fL，MCH>32pg，红细胞的减少比血红蛋白的减少更为明显，网织红细胞、白细胞、血小板计数常减少。骨髓象增生明显活跃，以红细胞系统增生为主，各期幼红细胞均出现巨幼变。

(149~150 题共用备选答案)

答案：AE

解析：鹅口疮心脾积热证的表现：口腔满布白屑，周围红较甚，面赤，唇红，或伴发热、烦躁、多啼，口干或渴，大便干结，小便黄赤，舌红，苔黄厚，脉滑或指纹紫滞。治法：清心泻脾。方药：清热泻脾散加减。

鹅口疮虚火上炎证的临床表现：口腔内白屑散在，周围红晕不著，形体瘦弱，颧红，手足心热，口干不渴，虚烦不宁，舌红，苔少，脉细或指纹紫。治法：滋阴降火。方药：知柏地黄丸加减。