

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

1、答案： A

解析： 证，即证候，是疾病过程中某一阶段或某一类型的病理概括，一般由一组相对固定的、有内在联系的、能揭示疾病某一阶段或某一类型病变本质的症状和体征构成。证候是病机的外在反映；病机是证候的内在本质。A项正确。B项： 症状与体征，皆属于“症”的概念，症状是病人异常的主观感觉或行为表现，如恶寒发热、烦躁易怒等；体征是医生检查病人时发现的异常征象，如舌苔、脉象等。二者仅是疾病的个别现象，对其进行鉴别概括，并不能说明证候的意义，故B项错。C项： 同上，对症状与体征进行分析概括，也不能说明证候的意义，故C项错。D项： 证候的重点在现阶段，反映疾病某一阶段或某一类型的病变本质，并不是反映疾病整个过程的所有症状，不能对疾病表现症状进行综合概括，故D项错。E项： 病，即疾病，是致病邪气作用于人体，人体正气与之抗争而引起的机体阴阳失调、脏腑组织损伤、生理功能失常或心理活动障碍的一个完整的异常生命过程。阴阳气血失调临床表现的概括属于疾病

概念的一部分，不属于证候的概念，故E项错。故正确答案为A。

2、答案： A

解析： 本题考查的是中医基础理论中阴阳学说的基本内容。“寒极生热，热极生寒”是指寒到极点可以出现热的现象，表现为“真寒假热”，热到极点可以出现寒的现象，表现为“真热假寒”，即寒和热在达到一定的程度时，可以发生相互转化。而相互转化，是指事物的总体属性在一定条件下向其相反的方向转化。A项正确。B项： 相互交感，是指阴阳二气在运动中相互感应而交合，是宇宙万物赖以生成和变化的根源，与题干不符，排除。C项： 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，与题干不符，排除。D项： 互根互用，是指相互对立的阴阳两个方面相互依存，互为根本的关系，阴和阳任何一方都以对方的存在作为自己存在的前提，不能脱离对方单独存在，与题干不符，排除。E项： 消长平衡，是指阴阳对立双方的增减、盛衰、进退的运动变化，二者在此消彼长的动态过程中保持相对的平衡，与题干不符，排除。故正确答案为A。

3、答案： B

解析： 本题考查的是中医基础理论中阴阳学说以及阴阳学说在中医学中的应用。“壮水之主，以制阳光”体现的是阴偏衰的治疗原则，“阴虚则热”，实为虚热，治疗当滋阴以抑阳，用滋阴清热或滋阴泻火的治法，治疗阴虚则热之证。B项正确。A项： 阴盛则寒导致的实寒证，因寒者热之，故以温热药物治之，排除。C项： 阴盛伤阳之证，治以温热祛寒药物为主，配以助阳之品固护阳气，排除。D项： 阴损及阳之证，表现为阴阳两虚而阴虚为主，治以阴阳双补。

4、答案： D

解析： 本题考查的是五行学说的概念。“水曰润下，火曰炎上，木曰曲直，金曰从革，土爰稼穡”是对五行特性的经典性概括。D项正确。A项： 木曰曲直。与题干不符，排除。B项： 土爰稼穡。与题干不符，排除。C项： 金曰从革。与题干不符，排除。E项： 水曰润下。与题干不符，排除。故正确答案为D。

5、答案： A

解析： 所谓五脏者，藏精气而不泻也，故满而不能实，六腑者，传化物而不藏，故实而不能满也。

6、答案： C

解析： 本题考查的是五脏的生理功能与特性。心主血脉，即指心气推动和调控血液在脉管中运行，流注全身，发挥营养和滋润作用。只有心气充沛，心阴与心阳协调，血液才能在脉管中正常运行，周流不息，营养全身。C项正确。A项： 心有生血的作用，即所谓“奉心化赤”。饮食水谷经脾胃之气的运化，化为水谷之精，水谷之精再化为营气和津液，营气和津液入脉，经心火（即心阳）的作用，化为赤色血液。与题干不符，排除。B项： 心主脉，是指心气推动和调控心脏的搏动和脉的舒缩，使脉道通利，血流通畅。与题干不符，排除。D项： 心主藏神，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。与题干不符，排除。E项： 心为阳脏而主通明。心在五行属火，属阳中之阳，故称为阳脏，又称“火脏”。心以阳气为用，推动心脏搏动，温通全身血脉，兴奋精神，以使生机勃勃的作用。心阴不足，失于凉润宁静，可致血行加速，精神虚性亢奋，是一种病理现象。与题干不符，排除。故正确答案为C。

7、答案： A

解析： 本题考查的是心的生理功能。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。A 项正确。B 项： 肝主疏泄的功能与题干不符，排除。C 项： 肺主治节，是指肺气具有治理调节肺之呼吸及全身之气、血、水的作用。与题干不符，排除。D 项： 脾主运化的功能。与题干不符，排除。E 项： 肾主藏精的功能与题干不符，排除。故正确答案为 A。

8、答案： B

解析： 本题考查大家对中医基础理论中五脏学说的理解与脾喜燥恶湿的生理特性的掌握。脾喜燥恶湿，与其运化水饮的生理机能相关，脾气健旺，运化水饮正常，水精四布，自然无痰饮水湿的停聚，脾气升动，才能将水液布散全身，而脾气升运的条件之一就是脾体干燥而不被痰湿所困。B 项正确。A 项： 肝的生理特性是肝为刚藏，肝气升发，与题干不符，排除。C 项： 胃的生理特性是胃气下降，喜润恶燥，与题干不符，排除。D 项： 肾的生理特性是主蛰守位，肾气上升，与题干不符，排除。E 项： 肺的生理特性是肺为

华盖，肺为娇脏，肺气宣降，与题干不符，排除。故正确答案为 B。

9、答案： B

解析： 本题考查的是肝的特性。肝在志为怒。B 项正确。A 项： 肺在志为悲（忧）。与题干不符，排除。C 项： 肾在志为恐。与题干不符，排除。D 项： 心在志为喜。与题干不符，排除。E 项： 脾在志为思。与题干不符，排除。故正确答案为 B。

10、答案： D

解析： 本题考查的是心与肾的关系：心与肾在生理上的联系，主要表现为“心肾相交”。心肾相交的机理，主要从水火既济、精神互用、君相安位来阐发。D 项正确。A 项： 心与脾的关系： 心主血而脾生血，心主行血而脾主统血。心与脾的关系，主要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。与题干不符，排除。B 项： 肺与肝的关系： 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。“肝生于左，肺藏于右。”肝气从左升发，肺气由右肃降。肝气以升发为宜，肺气以肃降为顺。与题干不符，排除。C 项： 脾与肾的关系： 脾为后天之本，肾为先天之本，脾肾两者首先表现为先天与后天的互促互助关系； 脾主运

化水液，肾为主水之脏，脾肾的关系还表现在水液代谢方面。与题干不符，排除。E项：肝肾之间的关系，有“肝肾同源”或“乙癸同源”之称。肝主藏血。而肾主藏精，肝主疏泄而肾主封藏，肝为水之子。而肾为木之母。故肝肾之间的关系，主要表现在精血同源、藏泄互用以及阴阳互滋互制等方面。与题干不符，排除。故正确答案为D。

11、答案： B

解析： 本题考查的是五脏之间的关系。气虚，指一身之气不足及其功能低下的病理变化。多因先天禀赋不足，或后天失养，或肺脾肾的功能失调而致气的生成不足。也可因劳倦内伤，或久病不复等，过多耗气而致。A项：心与肺的关系，主要表现在血液运行与呼吸吐纳之间的协同调节关系。与题干不符，排除。B项：肺、脾肺司呼吸而摄纳清气，脾主运化而化生谷气；肺主行水，脾主运化水液。肺与脾的关系，主要表现在气的生成与水液代谢两个方面。B项正确。C项：肺与肾的关系，主要表现在水液代谢、呼吸运动及阴阳互资三个方面。与题干不符，排除。D项：脾与胃的关系，体现在水谷纳运相得、气机升降相因、阴阳燥湿相济三个方面。与题干不符，

排除。E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。故正确答案为B。

12、答案： B

解析： 本题考查的是中医基础理论五脏与形、窍、志、液时关系的具体应用。肝藏血，开窍于目，眼睛有赖于肝血濡养才能发挥视觉功能。《素问·五脏生成篇》说：“肝受血而能视”。B项正确。A项：肾主骨生髓，肾中精气的充盈可促进骨骼的生长发育以及脊髓脑髓的生化，排除。C项：脾主运化，脾气的健运主要与水谷精微及水液的生成输布相关，排除。D项：肾阳为一身阳气之本，能温煦机体，推动激发脏腑功能，但题目强调“主要”，排除。E项：肾阴为一身阴气之源，能滋润濡养脏腑组织，但题目强调“主要”，排除。故正确答案为B。

13、答案： B

解析： 本题考查大家对中医基础理论中六腑中大肠生理功能的理解与掌握。大肠的主要功能是吸收饮食残渣中的水分和排泄糟粕。大肠主传化糟粕，是水谷废物排泄的通路。《素问·灵兰秘典论》：“大肠者，传道之官，变化出焉。”B项正确。A项：小肠的主要生理功能之一是受盛化物，而其

中小肠首先接收由胃腑下传来的食糜，即“受盛”。与题干不符，排除。C项：小肠的主要生理功能之一是受盛化物，而其中食糜在小肠的作用下化为精微，即“化物”。与题干不符，排除。D项：小肠的主要生理功能之一是泌别清浊，是指它具有将胃下降的食糜进一步消化，分别为水谷精微和食物残渣两个部分的内容。与题干不符，排除。E项：元气通过三焦布达五脏六腑，运行于全身，从而激发和推动各脏腑组织功能的作用，故三焦主通行元气。与题干不符，排除。故正确答案为B。

14、答案：B

解析： 本题考查的是奇恒之腑的概念。胆为中空器官而类腑，其内藏的胆汁应适时排泻，具有“泻而不藏”的特性，故胆为六腑之一；又因其内藏精汁，与六腑传化水谷，排泻糟粕有别，故又属奇恒之腑。B项正确。六腑，即胆、胃、小肠、大肠、膀胱、三焦六个脏器的总称。其共同生理功能是传化物，生理特点是泻而不藏。D、E二项与题干不符，排除。A项：奇恒之腑，包括脑、髓、骨、脉、胆、女子胞六个脏器组织。它们在形态上类腑，多为中空的官腔或囊性器官，但功能上似脏，主贮藏精气而不泻，与六腑传化水谷有别，似脏非脏，似腑非腑，

故称之为奇恒之腑。与题干不符，排除。C项：心包，是心脏的外包膜，在经络学说中，手厥阴心包经与手少阳三焦经互为表里，故心包络属于脏。与题干不符，排除。故正确答案为B。

15、答案：B

解析： 本题考查的是人体之气的生成。人体之气来源于：先天之精所化生的先天之气（即元气）、水谷之精所化生的水谷之气和自然界的清气。其中，脾主运化，胃主受纳，共同完成对饮食水谷的消化和水谷精微的吸收。水谷之精化生水谷之气，成为人体之气的主要来源，故脾胃为生气之源。B项正确。A项：肺为生气之主，主司宗气的生成。与题干不符，排除。C项：肾为生气之根，肾藏先天之精，并受后天之精的的充养。先天之精是神经的主体成分，其所化生的先天之气（即元气），是人体之气的根本。与题干不符，排除。D项：肺主气而司呼吸，肾藏精而主纳气，助肺呼吸，使呼吸保持一定的深度，两者协调，共同维持呼吸运动正常进行。与题干不符，排除。E项：心主血的功能，其内涵有二，一是心气能推动血液运行，以输送营养物质于全身脏腑形体官窍；二是心有生血的作用，即所谓“奉心化

赤”。与题干不符，排除。故正确答案为 B。

16、答案： E

解析： 本题考查的是津液的基本概念。津液是津和液的总称。质地较浓稠，流动性较小，灌注于骨节、脏腑、脑、髓等，起濡养作用的，称为液。E 项正确。A 项： 精，是由禀受于父母的生命物质与后天水谷精微相融合而形成的一种精华物质，是人体生命的本原，是构成人体和维持人体生命活动的最基本物质。与题干不符，排除。B 项： 气是人体内活力很强运行不息的极精微物质，是构成人体和维持人体生命活动的基本物质之一。与题干不符，排除。C 项： 血是循行于脉中而富有营养的红色液态物质，是构成人体和维持人体生命活动的基本物质之一，具有很高的营养和滋润作用。与题干不符，排除。D 项： 津质地较清稀，流动性较大，布散于体表皮肤、肌肉和孔窍，并能入血脉之内，起滋润作用。与题干不符，排除。故正确答案为 E。

17、答案： E

解析： 本题考查的是十二经脉的流注次序。十二经脉的气血循环流注依次是肺经、大肠经、胃经、脾经、心经、小肠经、膀胱经、肾经、心包经、三焦经、胆经、肝经、肺经，十二经脉

气血循环周而复始，如环无端。E 项正确。A、B、C、D 四项： 与题干不符，排除。故正确答案为 E。

18、答案： C

解析： 本题考查的是奇经八脉中阴、阳跷脉的生理功能。跷脉的生理功能有两个面： 一是主司下肢运动。“跷”有跷捷之意。阴跷脉行于下肢内侧，阳跷脉行于下肢外侧，二者均起于足部，上达头面联络于脑，故跷脉具有调节肢体运动，促使下肢灵活跷捷的在用。二是司眼睑开合。阴阳跷脉交会于目内眦，阳跷主一身左右之阳，阴跷脉、主一身左右之阴。故有“分主一身左右之阴阳”之说。C 项正确。A 项： 冲脉的生理功能为： 一是调节十二经气血，称其为“十二经脉之海”或“五脏六腑之海”； 二是与女子月经及孕育功能有关。与题干不符，排除。B 项： 督脉的生理功能有二： 一是调节阳经气血，为“阳脉之海”； 二是与脑、髓和肾的功能有关。与题干不符，排除。D 项： 阴、阳维脉有维系联络全身阴、阳经的作用。与题干不符，排除。E 项： 任脉的生理功能为： 一是 调节阴经气血，为“阴脉之海”； 二是任主胞胎，与女子月经来潮及妊养生殖功能有关，故为生养之本。与题干不符，排除。故正确答案为 C。

19、答案： C

解析： 具有亢奋、偏热、多动等特征的体质为偏阳质。

20、答案： D

解析： 本题考查的是六淫各自的性质和致病特点。湿邪的性质及致病特点：①湿为阴邪，易伤阳气。②湿性重浊，其致病常出现沉重感及附着难移为特征的临床表现，如头身困重、四肢酸楚沉重并且附着难移等。还易出现分泌物和排泄物秽浊不清的特征。③湿性黏滞，易阻气机。D项正确。A项：风邪的性质及致病特点：①风性轻扬开泄，易袭阳位。②风性善行而数变，故风邪致病具有病位游走、行无定处的特点。③风性主动，指风邪致病具有动摇不定的特征。如风邪伤人，常见颜面肌肉抽掣，或眩晕、震颤、抽搐、颈项强直、角弓反张、两目上视等。与题干不符，排除。B项：寒邪的性质及致病特点：①寒为阴邪，易伤阳气。②寒性凝滞，指寒邪伤人，易致寒邪所伤之部位气血津液凝结、经脉阻滞。③寒性收引，指寒邪伤人，可致气机收敛，腠理、筋脉挛急收缩。与题干不符，排除。C项：火热邪性质及致病特点：①火热为阳邪，其性燔灼趋上。②火热易扰心神。③火热易伤津耗气。④火热易生风动血。

⑤火邪易致疮痍。与题干不符，排除。

E项：燥邪的性质及致病特点：①燥性干涩，易伤津液。②燥易伤肺。与题干不符，排除。故正确答案为D。

21、答案： A

解析： 本题考查七情内伤致病的临床表现特点。七情内伤指喜、怒、忧、思、悲、恐、惊等七种引发和诱发疾病的情志活动。其致病特点一是会直接伤及内脏，二是影响脏腑气机：怒则气上、喜则气缓、悲则气消、恐则气下、惊则气乱、思则气结。其中怒则气上，暴怒可见肝阳上亢等肝系病证的表现，“怒则气逆，甚则呕血及飧泄”。A项正确。B项：悲则气消，过度悲忧，可使肺气抑郁，意志消沉，继而耗伤肺气，出现气短声低、倦怠乏力、精神萎靡不振等症，排除。C项：喜则气缓：过喜使心气涣散，表现出神不守舍，精神浮荡，气机弛缓相关症状，排除。D项：思则气结：脾主运化，忧思过度，则脾气郁结，运化失常，出现胸脘痞满，食减纳呆，大便溏泄等症状，排除。E项：恐则气下：会出现二便失禁、遗精等肾气受损的表现，排除。故正确答案为A。

22、答案： E

解析： 伏而后发，指感受邪气后，并不立即发病，病邪在机体内潜伏一段

时间，或在诱因的作用下，过时而发病。这种发病形式多见于外感性疾病和某些外伤。“冬伤于寒，春必病温”，其发病类型就是伏而后发。

23、答案： B

解析： 本题考查的是中医基础理论邪正盛衰病机的判断。患者胃肠热盛，大便秘结。腹满硬痛而拒按，可判断为阳明腑实证，因里热内盛，故见潮热，热邪扰神，见神昏谵语；面色苍白，四肢厥冷，精神萎顿表面看上去为虚证，实则实邪内阻，阳气郁闭于内而不能外达，从而出现面色苍白，四肢厥冷，精神萎顿等假虚证候，故该患者的病机为真实假虚证。B项正确。

24、答案： B

解析： 本题考查的是治标与治本。标与本是对而言的，主要是用来概括病变过程中矛盾的主次关系。如邪与正，正气为本，邪气为标；病机与症状病机为本，症状为标；疾病先后，旧病、原发病为本，新病、继发病为标。在复杂多变的疾病过程中，根据标本主次的不同，治疗上就有先后缓急之分。

25、答案： B

解析： 本题考查的是正治与反治。热因热用，即以热治热，是指用热性药

物来治疗具有假热征象的病证。适用于阴盛格阳的真寒假热证。B项正确。

A项： 瘀血所致崩漏者，适宜选用通因通用之法。与题干不符，排除。C项： 里热盛极，阳盛格阴而见寒象者，适宜选用寒因寒用之法。与题干不符，排除。D项： 因脾虚而致痞满且大便不畅者，适宜选用塞因塞用之法。与题干不符，排除。E项： 因实热壅积而致大便不通者，适宜选用实则泻之的正治之法。与题干不符，排除。

26、答案： D

解析： 本题考查的是得神、失神、少神、假神的常见临床表现及其意义。失神的临床表现： 精神萎靡，反应迟钝，面色晦暗无华，目无光彩，眼球呆滞，呼吸微弱，或喘促无力，肉削骨，动作艰难，或郑声等。少神的临床表现： 精神不振，两目乏神，面色少华，肌肉松软，倦怠乏力，少气懒言，动作迟缓等。面色晦暗少华为失神与少神的共同表现。D项正确。A项： 言语失伦，是神乱或失神的表现之一。与题干不符，排除。B项： 表情淡漠，为失神表现。与题干不符，排除。C项： 倦怠乏力，为神气不足表现。与题干不符，排除。E项： 干扰选项，排除。故正确答案为D。

27、答案： D

解析： 本题考查的是舌苔变化的特征与临床意义。吐、弄舌两者皆因心、脾二经有热所致。心热则动风，脾热则津耗，以致筋脉紧缩不舒，频频动摇。D项正确。A项：强硬舌，多因外感热病，邪入心包，心神受扰，舌无所主；或高热伤津，筋脉失养，舌体失柔；或肝风挟痰，风痰阻络，筋脉失养。以致舌体强硬失和。与题干不符，排除。B项：颤动舌，因气血两虚，阴液亏虚，舌失于濡养而无力平稳伸展舌体，或因热极津亏而动风、肝阳化风等导致舌抖颤难安。与题干不符，排除。C项：痿软舌，多因气血不足，阴液亏虚，舌体筋脉失养而致。与题干不符，排除。E项：歪斜舌，多因肝风内动，夹痰或夹瘀，痰瘀阻滞一侧经络，舌肌弛缓，收缩无力，而健侧舌肌如常而致。与题干不符，排除。故正确答案为D。

28、答案： B

解析： 本题考查的是音哑与失音的临床表现及其意义。久病音哑或失音多属虚证，多因精气内伤，肺肾阴虚，虚火灼肺，以致津枯肺损，声音难出，即所谓“金破不鸣”。B项正确。A项：子暗，又名妊娠失音，因胎儿渐长，压迫肾之络脉，使肾之精气不能上荣所致。与题干不符，排除。C项：新病

音哑或失音多属实证，多因外感风寒或风热袭肺，或痰湿壅肺，肺失清肃，邪闭清窍所致，即所谓“金实不鸣”。与题干不符，排除。D项：少气，是指言语无力，呼吸微弱、短促等证候。与题干不符，排除。E项：短气，指因呼吸短促而不相接续的情况。与题干不符，排除。故正确答案为B。

29、答案： E

解析： 本题考查的是特殊汗出的临床表现及其意义。战汗指先见全身寒战抖动，而后汗出者，为邪正交争的表现，为病情变化的转折点。若汗出热退，脉静身凉，是邪去正复之佳兆；若汗出而身热不减，烦躁不安，脉来疾急，是邪盛正衰的危候，E项正确。

A项：自汗，多见于气虚证和阳虚证。因阳气亏虚，不能固护肌表，玄府不密，津液外泄所致。与题干不符，排除。B项：盗汗，多见于阴虚证。C项：绝汗，指患者在病情危重的情况下，出现大汗不止的症状，又称脱汗。

常是亡阳或亡阴的表现。与题干不符，排除。D项：冷汗，多因阳气虚或惊吓所致。与题干不符，排除。故正确答案为E。

30、答案： E

解析： 本题考查的是脉象形成原理。脉象的产生与心脏的搏动、脉道的通

利、气血的盈亏直接相关，且有赖于各脏腑的协调作用。A、B、C、D 四项皆符合题干，A1 型题，故 E 项正确。

故正确答案为 E。

31、答案： B

解析： 本题考查的是中医诊断学中按诊的内容。腹部膨满，但按之不实，无压痛，叩之作空声者为气胀，气胀多属虚满，因未成有形的病理产物，故无压痛。B 项正确。A 项：水臌表现为全腹胀大，推之有波动感，按其肌肤不能即起，排除。C 项：痰饮者按之有形而胀痛，推之漉漉有声，排除。D 项：积者病属血分，痛有定处，按之有形而不移；聚者病属气分，痛无定处，按之无形而聚散不定，排除。E 项：内痛者，按腹而其热烙手，痛不可忍，排除。故正确答案为 B。

32、答案： B

解析： 本题考查的是寒证与热证的概念。八纲是从各种具证的个性中抽象出来的带有普遍规律的纲领。表、里，是用以辨别疾病病位浅深的基本纲领；寒、热、虚、实，是用以辨别疾病性质的基本纲领；阴、阳是区分疾病类别、归纳证的总纲，并可用来概括表、里、寒、热、虚、实六纲。八纲辨证的结果比较笼统、抽象，临床不能只满足与对八纲的分辨，而应结合其他

辨证方法，对疾病的具体临床表现进行深入的分析，才能对证作出更加准确的判断，为论治提供全面、可靠的依据。B 项正确。A、C、D、E 四项，都与题干不符，排除。故正确答案为 B。

33、答案： C

解析： 本题考查的是中医诊断学六淫辨证中暑淫证候的临床表现。暑淫证多表现为发热恶热，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。因暑为阳邪，炎热升散，故发热恶热，汗出多，暑邪耗气伤精，故气短神疲。C 项正确。

A 项：头昏沉，嗜睡，胸脘痞闷为湿淫证表现，排除。B 项：口渴饮水，口唇鼻咽干燥为燥淫证表现，排除。D 项：突发皮肤瘙痒、丘疹为风淫证表现，排除。E 项：肠鸣腹泻，脘腹拘急冷痛为寒淫证表现，排除。故正确答案为 C。

34、答案： E

解析： 本题考查的是血病辨证。血虚证，临床多见面色淡白或萎黄，眼睑、口唇、舌质、爪甲的颜色淡白，头晕，或见眼花、两目干涩，心悸，多梦，健忘，神疲，手足发麻，或妇女月经量少、色淡、延期甚或经闭，脉细无力等。血瘀证，临床多见①疼痛特点为刺痛、痛久拒按、固定不移、常在夜间痛甚；②肿块的性状是在体表者

包块色青紫，腹内者触及质硬而推之不移；③出血的特征是出血反复不止，色紫暗或夹血块，或大便色黑如柏油状，或妇女血崩、漏血；④瘀血色脉征主要有面色黧黑，或唇甲青紫，或皮下紫斑，或肌肤甲错，或腹露青筋，或皮肤出现丝状红缕，或舌有紫色斑点、舌下络脉曲张，脉多细涩或结、代、无脉等。二者可见闭经，血虚闭经因经血乏源所致；而血瘀证则因瘀血不去，新血不生，故亦可见闭经。E项正确。A项：心悸，见于血虚证。与题干不符，排除。B项：脉涩，见于血瘀证。与题干不符，排除。C项：手麻，见于血虚证。与题干不符，排除。D项：腹痛，见于血瘀证。与题干不符，排除。故正确答案为E。

35、答案：D

解析：本题考查：气血同病辨证。A项：气血两虚，临床表现：头晕目眩，少气懒言，神疲乏力，自汗，面色淡白或萎黄，唇甲淡白，心悸失眠，形体消瘦，舌淡而嫩，脉细弱。与题干不符，排除。B项：气血失和，指气与血失去互相协调作用的病机，包括气滞血瘀、气虚血瘀、气不摄血、气随血脱以及气血两虚等方面。与题干不符，排除。C项：气不摄血，临床表现：吐血、便血、崩漏、皮下瘀斑、鼻衄，

神疲乏力，气短懒言，面色淡白，舌淡，脉弱。与题干不符，排除。D项：气随血脱，临床表现：大出血时，突然面色苍白，大汗淋漓，四肢厥冷，呼吸微弱，甚至晕厥，舌淡，脉微欲绝或见芤脉。题例中，“产后大出血，继则冷汗淋漓，面色苍白，甚则晕厥”，属典型的气随血脱症状。D项正确。E项：气滞血瘀，临床表现：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，经血紫黯有块，或闭经，舌紫暗或有瘀点瘀斑，脉弦涩。与题干不符，排除。故正确答案为D。

36、答案：E

解析：本题考查的是阳明病证。阳明腑实证，临床表现：日晡潮热，手足汗出，脐腹胀满疼痛，拒按，大便秘结，甚则神错谵语，狂躁不得眠，舌苔黄厚干燥，或起芒刺，甚至苔焦黑燥裂，脉沉实或滑数。辨证要点：本证以潮热汗出、腹满胀痛、便秘、脉沉实等为主要表现。故选项中A、B、C、D四项，都正确。E项：身热不扬，湿温病。本题为选非题，故正确答案为E。

37、答案：D

解析：本题考查的是营分证临床表现。营分证指温热、病邪内陷，营阴受损，以身热夜甚，心烦躁扰，斑疹隐隐为

辨证要点。D项正确。A项：卫分证候，以发热，微恶风寒，少汗，头痛，全身不适，口微渴，舌边尖红，苔薄黄，脉浮数，或有咳嗽、咽喉肿痛为临床表现。与题干不符，排除。B项：气分证候，指温热病邪内传脏腑，正盛邪炽，阳热亢盛所表现的里实热证候。根据邪热侵犯肺、胸膈、胃肠、胆等脏腑的不同，而兼有不同的表现。与题干不符，排除。C项：中焦证候，以里实热证为辨证要点。与题干不符，排除。E项：血分证候，指温热病邪深入血分，耗血、伤阴，动血、动风，以发热、谵语神昏、抽搐或手足蠕动、斑疹、吐衄、舌质深绛等为主要表现的证候。斑疹特点为显露、紫黑。与题干不符，排除。故正确答案为D。

38、答案： A

解析： 少阳病本证的临床表现是口苦，咽干，目眩，寒热往来，胸胁苦满，默默不欲饮食。

39、答案： D

解析： 气陷证的临床表现是头晕眼花，气短疲乏，脘腹坠胀感，大便稀溏，形体消瘦，或见内脏下垂、脱肛、阴挺等。

40、答案： B

解析： 阳水临床表现的是起病急，病程短，多夹风邪为患，眼睑、颜面先

肿，迅速遍及全身，皮薄光亮，小便短少，伴咽喉肿痛、咳嗽及表证，

41、答案： D

解析： 正常舌象的主要特征是舌色淡红鲜明，舌质滋润，舌体大小适中、柔软灵活；舌苔均匀薄白而润。简称“淡红舌，薄白苔”。

42、答案： B

解析： 本题考查的是中医诊断学脉诊中常见脉象的特征与临床意义。大脉脉体宽大，充实有力，但无脉来汹涌之势，多提示病情加重，邪盛病进。B项正确。A项：实脉主一切实证，邪气亢盛而正气不虚，表现为三部脉举按均有力，排除。C项：紧脉主寒、痛、宿食，表现为脉势紧张有力，状如牵绳转索，坚搏抗指，排除。D项：滑脉主痰饮、食积、实热，表现为往来流利，如珠走盘，应指圆滑，排除。E项：长脉主阳热内盛等有余之证，表现为脉形长，首尾端直，超过本位，排除。故正确答案为B。

43、答案： B

解析： 得神神志清楚，语言清晰；目光明亮，精彩内含；面色荣润含蓄，表情丰富自然；反应灵敏，动作灵活，体态自如；呼吸平稳，肌肉不削。

44、答案： C

解析： 小儿眉间、鼻柱、唇周色青者，多属惊风或惊风先兆。

难易度： 易

45、答案： C

解析： 咸味有泻下通便、软坚散结的作用，多用治大便燥结、痰核、瘰疬、癭瘤、癥瘕痞块等证。

46、答案： C

解析： 升浮药物作用有发表、透疹、升阳、涌吐、开窍药等。

47、答案： E

解析： 副作用是指在常用剂量即治疗剂量时出现与治疗需要无关的不适反应，一般都较轻微，对机体危害不大，停药后能消失。

48、答案： A

解析： 本题考查的是中药各种配伍关系的意义。中药“七情”配伍： 单行、相须、相使、相畏、相杀、相恶、相反。相须，相指功效相似的药物配伍协同增效。全蝎蜈蚣，二者药性相似，同为熄风止痉要药，二者配伍使用，以提高熄风止痉、通络止痛的效果，是相须为用。A 项正确。B 项： 相使，指主药配合辅药，互相增强作用。与题干不符，排除。C 项： 相反，指两药合用，产生毒性反应或副作用。与题干不符，排除。D 项： 相畏，指一种药物的毒性可以被另一种药物所抑制。

与题干不符，排除。E 项： 相恶，指两药合用，一种药物能破坏另一种药物的功效。与题干不符，排除。故正确答案为 A。

49、答案： E

解析： 本题考查的是中药十八反、十九畏。十八反歌诀： 本草明言十八反，半蒺贝慈及攻乌，藻戟遂芫俱战草，诸参辛芍叛藜芦。十九畏歌诀： 硫黄原是火中精，朴硝一见便相争；水银莫与砒霜见，狼毒最怕密陀僧；巴豆性烈最为上，偏与牵牛不顺情；丁香莫与郁金见，牙硝难合京三棱；川乌草乌不顺犀，人参最怕五灵脂；官桂善能调冷气，若遇石脂便相欺；大凡修合看顺逆，炮炙煨莫相依。川贝母与川乌、藜芦与赤芍为十八反；肉桂与赤石脂、水银与砒霜为十九畏。由此，选项中 A、B、C、D 四项，都是正确的。E 项： 硫黄与厚朴配伍，不属于配伍禁忌。本题为选非题，故正确答案为 E。

50、答案： E

解析： 本题考查的是中药的煎煮方法。另煎： 又称另炖，主要是指某些贵重药材，为了更好地煎出有效成分，还应单独另煎，即另炖 2~3 小时。煎液可以另服，也可与其他煎液混合服用。如人参、西洋参、羚羊角、麝香、鹿

茸等。由此，羚羊角入汤剂宜另煎。E项正确。A项：久煎：是为了完全煎取补益调理药中更多的营养成分，正确的方法是开始采用大火煎沸，然后改用小火慢煎。头煎沸后再煎30~40分钟左右，有的药需要煎煮的时间更长，应遵医嘱，二煎沸后再煎约20~30分钟，以饮片掰开无白芯为度。这样的时间长度才可使药材里的有效成分全部煎出，发挥应有的疗效。如黄芪、党参、白术、当归、白芍等。与题干不符，排除。B项：先煎：主要指有效成分难溶于水的一些金石、矿物、介壳类药物，应打碎先煎，煮沸20~30分钟，再下其他药物同煎，以使有效成分充分析出。如磁石、代赭石、生铁落、生石膏、寒水石、紫石英、龙骨、牡蛎、海蛤壳、瓦楞子、珍珠母、石决明、紫贝齿、龟甲、鳖甲等。与题干不符，排除。C项：包煎：主要指那些黏性强、粉末状及带有绒毛的药物，宜先用纱布袋装好，再与其他药物同煎，以防止药液混浊或刺激咽喉引起咳嗽及沉于锅底，加热时引起焦化或糊化。如蛤粉、滑石、青黛、旋覆花、车前子、蒲黄及灶心土等。与题干不符，排除。D项：溶化：又称烊化，主要是指某些胶类药物及黏性大而易溶的药物，为避免入煎粘锅或

粘附其他药物影响煎煮，可单用水或黄酒将此类药加热溶化即烊化后，用煎好的药液冲服，也可将此类药放入其他药物煎好的药液中加热烊化后服用。如阿胶、鹿角胶、龟甲胶、鳖甲胶、鸡血藤胶及蜂蜜、饴糖等。与题干不符，排除。故正确答案为E。

51、答案： B

解析： 本题考查的是解表药中发散风寒药的功效。白芷：辛、温，归肺、胃、大肠经；功效：解表散寒，祛风止痛，通鼻窍，燥湿止带，消肿排脓。B项正确。A项：防风：祛风解表，胜湿止痛，止痉。无燥湿止带功效，排除。C项：羌活：解表散寒，祛风胜湿，止痛。无燥湿止带功效，排除。D项：苍耳子：发散风寒，通鼻窍，祛风湿，止痛。无燥湿止带功效，排除。E项：藁本：祛风散寒除湿止痛。无燥湿止带功效，排除。故正确答案为B。

52、答案： B

解析： 柴胡善治表证发热，少阳证：半表半里之邪，为治少阳证要药。

53、答案： C

解析： 本题考查清热泻火药中石膏的功效主治与常用配伍。生石膏清热泻火力强，偏重于清泻肺胃实火，常与麻黄、杏仁配伍，清肺经实热，用治肺热咳喘。C项正确。A项：栀子清降

下行，善于清热解毒而除烦，常用于热病心烦，又能清热利湿，凉血止血，也可用于湿热黄疸，血热吐衄等，与题干要求不符，排除。B项：芦根重在清热泻火除烦，生津止渴，还能止呕利尿，与题意不符，排除。D项：夏枯草归肝胆经，清热泻火以明目，为眼科常用药，又能散结消肿，可用于瘰疬、癭瘤等，排除。E项：淡竹叶长于清热除烦利尿，多用于口疮尿赤，热淋涩痛等，排除。故正确答案为C。

54、答案： C

解析： 本题考查的是祛风湿药的功效。白花蛇，功效祛风湿，透筋骨，定惊搐。主治风湿瘫痪，骨节疼痛，麻风，疥癩，小儿惊风搐搦，破伤风，杨梅疮，瘰疬恶疮。故C项正确。A、B、D、E四项： 皆与题干不符，排除。故正确答案为C。

55、答案： A

解析： 本题考查的是攻下药、峻下逐水药功用。A项： 大黄除泻下作用外，还可治疗血热吐衄、目赤咽痛、热毒疮疡、烧烫伤、瘀血诸证、湿热痢疾、黄疸、淋证。故A项正确。B项： 芦荟可治小儿疳积、癯疮。与题干不符，排除。C项： 番泻叶可治腹水肿胀。与题干不符，排除。D项： 甘遂可治水肿、胸胁停饮、风痰癱痲、疮痈肿毒。与

题干不符，排除。E项： 大戟可治疗水肿、胸胁停饮、瘰疬痰核，疮痈肿毒。与题干不符，排除。故正确答案为A。

56、答案： B

解析： 本题考查的是独活的功用。A项： 秦艽，祛风湿，通络止痛，退虚热，清湿热。与题干不符，排除。B项： 独活，祛风湿，止痛，解表。B项正确。C项： 威灵仙，祛风湿，通络止痛，消骨鲠。与题干不符，排除。D项： 桑枝，祛风湿，利关节。与题干不符，排除。E项： 桑寄生，祛风湿，补肝肾，强筋骨，安胎。与题干不符，排除。故正确答案为B。

57、答案： A

解析： 本题考查祛风寒湿药中威灵仙的功效。威灵仙、独活、木瓜属于祛风寒湿药，均能祛风湿，通经络，其中威灵仙和独活还均能止痛，不同之处在于，威灵仙还可消骨鲠，独活还具有解表之力，可用于风寒夹湿表证，而木瓜还能和胃化湿，消食，生津止渴，为治疗吐泻转筋之要药；防己属于祛风湿热药，祛风湿，止痛，利水消肿的作用，主治风湿热痹，水肿，小便不利等；狗脊属于祛风湿强筋骨药，不仅具有祛风湿的作用，还兼有补肝肾，强腰膝，止血之功。A项正确。

B、C、D、E 四项：均不具有消骨鲠的作用，排除。故正确答案为 A。

58、答案： C

解析： 本题考查的是厚朴功应用。A 项：佩兰，化湿，解暑。与题干不符，排除。B 项：砂仁，化湿行气，温中止泻，安胎。用于湿阻中焦及脾胃气滞证；脾胃虚寒吐泻；气滞妊娠恶阻及胎动不安。与题干不符，排除。C 项：厚朴，燥湿消痰，下气除满。用于①湿阻中焦，脘腹胀满；②食积气滞，腹胀便秘；③痰饮喘咳；④梅核气。C 项正确。D 项：藿香，化湿，止呕，解暑。用于暑湿或湿滞中焦。与题干不符，排除。E 项：白豆蔻，化湿行气，温中止呕。用于湿阻中焦及脾胃气滞证；呕吐。与题干不符，排除。故正确答案为 C。

59、答案： E

解析： 本题考查的是中药利尿消肿药中猪苓的功效主治。猪苓性味甘、淡，平，归肾、膀胱经，善通利水道，利水渗湿作用较强，单味应用即可起效，可用于水湿停滞的各种水肿，如小便不利、水肿、泄泻、带下等。E 项正确。A 项：石韦为利尿通淋药，多用于治疗淋证小便不通，排除。B 项：滑石为利尿通淋药，多用于治疗淋证小便不通、尿热涩痛，排除。C 项：萆薢为利尿通淋药，具有利湿去浊功效，为治膏淋

小便混浊要药，排除。D 项：木通为利尿通淋药，能利水消肿，下利湿热，多用于治疗热淋涩痛，治疗水肿则需配以猪苓等，排除。故正确答案为 E。

60、答案： E

解析： 本题考查的是小茴香的功用。小茴香，功效散寒止痛，理气和胃。用于寒疝腹痛，痛经；中焦寒凝气滞证。E 项正确。A、B、C、D 四项，都与题干无关，排除。故正确答案为 E。

61、答案： D

解析： 本题考查的是乌药的归经。A 项：木香，归脾、胃、大肠、胆、三焦经。与题干不符，排除。B 项：陈皮，归脾、肺经。与题干不符，排除。C 项：香附，归肝、脾、三焦经。与题干不符，排除。D 项：乌药，归肺、脾、肾、膀胱经。D 项正确。E 项：青皮，归肝、胆、胃经。与题干不符，排除。故正确答案为 D。

62、答案： B

解析： 本题考查的是理气药功效。A 项：柿蒂，降气止呃。与题干不符，排除。B 项：木香，行气止痛，健脾消食。故 B 项正确。C 项：香附，疏肝解郁，调经止痛，理气调中。与题干不符，排除。D 项：乌药，行气止痛，温肾散寒。与题干不符，排除。E 项：薤白，通阳

散结，行气导滞。与题干不符，排除。
故正确答案为 B。

63、答案： A

解析： 本题考查的是消食药功效。A 项：山楂，功效消食化积，行气散瘀。故 A 项正确。B 项：莱菔子，功效消食除胀，降气化痰。与题干不符，排除。C 项：鸡内金，功效消食健胃，涩精止遗。与题干不符，排除。D 项：麦芽，功效消食健胃，回乳消胀，疏肝解郁。与题干不符，排除。E 项：谷芽，功效健脾开胃。与题干不符，排除。故正确答案为 A。

64、答案： E

解析： 本题考查的是中药驱虫药的功效。榧子性味甘平，归肺、胃、大肠经，具有杀虫消积，润肠通便，润肺止咳功效。E 项正确。A 项：贯众为清热解毒药，具有清热解毒，凉血止血，杀虫功效，不能润肺止咳，排除。B 项：槟榔具有杀虫消积，行气，利水，截疟功效，不能润肺止咳，排除。C 项：花椒为温里药，具有温中止痛，杀虫止痒功效，不能润肺止咳，排除。D 项：雷丸具有杀虫消积功效，不能润肺止咳，排除。故正确答案为 E。

65、答案： A

解析： 本题考查的是中药凉血止血药的功效。大蓟性味甘苦凉，归心、肝

经，具有凉血止血，散瘀解毒消痈功效。A 项正确。B 项：地榆具有凉血止血，解毒敛疮功效，不能散瘀消痈，排除。C 项：槐花具有凉血止血，清肝泻火功效，不能散瘀消痈，排除。D 项：白茅根具有凉血止血，清热利尿，清肺胃热功效，不能散瘀消痈，排除。E 项：侧柏叶具有凉血止血，化痰止咳、生发乌发功效，不能散瘀消痈，排除。故正确答案为 A。

66、答案： D

解析： 本题考查的是姜黄的功用。A 项：桃仁，活血调经药，功效活血祛瘀，润肠通便，止咳平喘。与题干无关，排除。B 项：丹参，活血调经药，功效活血调经，祛瘀止痛，凉血消痈，除烦安神。与题干无关，排除。C 项：红花，活血调经药，功效活血通经，祛瘀止痛。与题干无关，排除。D 项：姜黄，功效行气，通经止痛。用于血瘀气滞的心、腹、胸、胁痛，经闭，产后腹痛，及跌打损伤等，并可用治风湿痹痛，尤其善于行肢臂而除痹痛。D 项正确。E 项：益母草，活血调经药，功效活血调经，利尿消肿，清热解毒。与题干无关，排除。故正确答案为 D。

67、答案： A

解析： 本题考查的是白芥子的功效。A 项：白芥子，温肺化痰，止咳平喘。A

项正确。B项：紫苏子，降气化痰，止咳平喘。与题干不符，排除。C项：葶苈子，泻肺平喘，利水消肿。与题干不符，排除。D项：杏仁，止咳平喘，润肠通便。与题干不符，排除。E项：旋覆花，降逆止呕，降气行水化痰。与题干不符，排除。故正确答案为A。

68、答案： B

解析： 本题考查的是代赭石的功用。A项：石决明，功效平肝潜阳，清肝明目。与题干不符，排除。B项：代赭石，功效平肝潜阳，重镇降逆，凉血止血。为重镇降逆要药，尤善降上逆之胃气，具有止呕、止呃、止噎之效。B项正确。C项：生龙骨，功效镇惊安神，平肝潜阳，收敛固涩。与题干不符，排除。D项：白芍，功效养血敛阴，柔肝止痛，平抑肝阳。与题干不符，排除。E项：灵磁石，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B。

69、答案： A

解析： 本题考查的是开窍药功效。A项：石菖蒲，功效开窍醒神，化湿和胃，宁神益智。故A项正确。B项：苏合香，功效开窍醒神，辟秽，止痛。与题干不符，排除。C项：麝香，功效开窍醒神，活血通经，消肿止痛，催生下胎。与题干不符，排除。D项：冰片，功效

开窍醒神，清热止痛。与题干不符，排除。E项：牛黄，功效化痰开窍，凉肝熄风，清热解毒。与题干不符，排除。故正确答案为A。

70、答案： B

解析： 本题考查的是五味子的功效。A项：诃子，功效涩肠止泻，敛肺止咳，利咽开音。与题干不符，排除。B项：五味子，功效收敛固涩，益气生津，补肾宁心。B项正确。C项：乌梅，功效敛肺止咳，涩肠止泻，安蛔止痛，生津止渴。与题干不符，排除。D项：五倍子，功效敛肺降火，止咳止汗，涩肠止泻，固精止遗，收敛止血，收湿敛疮。与题干不符，排除。E项：覆盆子，功效固精缩尿，益肝肾明目。与题干不符，排除。故正确答案为B。

71、答案： D

解析： 本题考查的是方剂中配伍特点的鉴别。所谓“以补为固”，是指以补气为主，通过补气而达固摄气、血、精、津之目的。玉屏风散虽为止汗之方，却不用收敛止汗之药，而以黄芪、白术补气固表为治，是典型的“以补为固”，且更佐少许防风，使补中兼疏，固表而不留邪。D项正确。A项：牡蛎散主治气虚卫外不固，阴液不能内守而致的自汗、盗汗证，由牡蛎，黄芪，麻黄根组成，补敛并用而以固

涩为主，为收敛止汗的代表方。与题干不符，排除。B项：固冲汤主治肾虚不固，脾虚不摄，冲脉滑脱而致的崩漏。全方以众多收敛固涩药固涩滑脱为主，配伍补气药以助固涩为辅，意在急则治标。与题干不符，排除。C项：健脾丸主治脾虚食积证，方中补气健脾药与消食行气药同用，为消补兼施之剂，补而不滞，消不伤正。与题干不符，排除。E项：真人养脏汤主治久泻久痢，脾肾虚寒证。病虽然以脾肾虚寒为本，但是已至滑脱失禁，非固涩则泻痢不能止，治当涩肠固脱治标为主，温补脾肾治本为辅。全方具有标本兼治，重在治标；脾肾兼顾，补脾为主；涩中寓通，补而不滞的配伍特点。与题干不符，排除。故正确答案为D。

72、答案：A

解析：本题考查的是小青龙汤的君药。小青龙汤主治外寒里饮证。以麻黄、桂枝配伍，相须为君，发汗散寒以解表邪，麻黄兼能宣发肺气而平喘咳，桂枝兼能化气行水利里饮之化。A项正确。B项：小青龙汤的君药是桂枝，白芍为小青龙汤的佐药。与题干不符，排除。C项：小青龙汤的臣药为干姜、细辛。与题干不符，排除。D项：小青龙汤的君药是桂枝，小青龙汤的臣药

为干姜。与题干不符，排除。E项：小青龙汤的臣药为干姜，小青龙汤的佐药为半夏。与题干不符，排除。

73、答案：C

解析：本题考查的是小青龙汤的药物组成。小青龙汤的药物组成：麻黄、芍药、细辛、干姜、甘草、桂枝、五味子、半夏。C项正确。A、B、D、E四项：都与题干不符，排除。故正确答案为C。

74、答案：E

解析：本题考查泻下剂主治区别。泻下剂适用于里热积滞实证，里寒积滞实证，肠燥津枯便秘，水饮壅盛于里以及里实正虚之大便秘结证。大黄附子汤的主治证候是阳虚寒结，腹痛便秘，属冷积便秘，E项正确。A项：枳实导滞丸常用于湿热食积便秘，排除。B、C两项：泻下剂中未见专用于血虚便秘方剂，排除。D项：麻子仁丸又称“脾约丸”，主治胃肠燥热，脾约便秘证，排除。故正确答案为E。

75、答案：C

解析：本题考查的是小柴胡汤的配伍意义。柴胡偏于透散少阳半表之邪，黄芩偏于清泄少阳半里之热。柴胡升散之性得黄芩清泄之效，外透内清，共奏和解少阳之功。C项正确。A项：柴胡偏于透散少阳半表之邪，半夏、

生姜为佐，和胃降逆止呕。与题干不符，排除。B项：黄芩偏于清泄少阳半里之热，半夏、生姜为佐，和胃降逆止呕。与题干不符，排除。D项：柴胡偏于透散少阳半表之邪，炙甘草助参、枣扶正，兼以调和诸药，用为佐使药。与题干不符，排除。E项：佐以人参、大枣益气补脾，黄芩偏于清泄少阳半里之热。与题干不符，排除。故正确答案为C。

76、答案：A

解析：本题考查小柴胡汤的药物配伍。柴胡偏于透散少阳半表之邪，黄芩偏于清泄少阳半里之热。柴胡升散之性得黄芩清泄之效，外透内清，共奏和解少阳之功。A项正确。B项：柴胡和生姜不属于和解少阳的药物配伍。与题干不符，排除。E项：半夏、生姜散结和胃，降逆止呕。与题干不符，排除。C项：人参、炙甘草、大枣益气健脾。与题干不符，排除。D项：生姜、大枣和营卫。与题干不符，排除。故正确答案为A。

77、答案：D

解析：逍遥散配伍薄荷：少许薄荷，疏散肝经郁遏之气，透达肝经郁遏之热。

78、答案：B

解析：本题考查的是青蒿鳖甲汤的配伍意义。吴瑭自释“此方有先入后出之妙，青蒿不能直入阴分，有鳖甲领之入也；鳖甲不能独出阳分，有青蒿领之出也。”B项正确。生地滋阴凉血，知母滋阴降火，共助鳖甲以养阴退虚热，为臣药。A、D、E三项与题干不符，排除。C项：生地滋阴凉血，知母滋阴降火，共助鳖甲以养阴退虚热，为臣药，丹皮泄血中伏火，以助青蒿清透阴分伏热，为佐药。与题干不符，排除。故正确答案为B。

79、答案：C

解析：左金丸：黄连：吴茱萸（6：1）

80、答案：B

解析：清暑益气汤功用：清暑益气，养阴生津

81、答案：C

解析：本题考查大建中汤的功效。大建中汤功用温中补虚，降逆止痛。由蜀椒、干姜、人参、饴糖组成，蜀椒温脾胃，助命火，散寒止痛，为君药；干姜之辛热，温中散寒，助蜀椒散寒之力；饴糖温补中虚，缓急止痛，助蜀椒止痛之功，共为臣药；人参补脾益气，配合饴糖重建中脏，为佐药。共奏温中补虚，降逆止痛之功效。C项正确。A、B、D、E四项：均不是大建

中汤的准确功用，排除。故正确答案为C。

82、答案： E

解析： 本题考查大家对大柴胡汤方剂配伍中各个药物功效的理解与掌握。

大柴胡汤的药物组成： 柴胡、黄芩、芍药、半夏、生姜、枳实、大枣、大黄。大柴胡汤为表里双解剂，具有和解少阳，内泻热结之功效。主治少阳阳明合病。往来寒热，胸胁苦满，呕不止，郁郁微烦，心下痞硬，或心下满痛，大便不解或协热下利，舌苔黄，脉弦数有力。方中君药柴胡与臣药黄芩相伍，和解清热，以除少阳之邪。臣药大黄配枳实，以内泻阳明热结，行气消痞。臣药芍药柔肝缓急止痛，与大黄相配治腹中实痛，与枳实相伍理气和血，以除心下满痛；半夏和胃降逆，配伍大量生姜，以治呕逆不止，共为佐药。大枣与生姜相配，能和营卫而行津液，并调和脾胃，功兼佐使。E项正确。A项： 方中芍药柔肝缓急止痛，与枳实相伍可理气和血，以除心下满痛，与题干不符，排除。B、D两项： 大柴胡汤的药物组成中无桔梗，与题干不符，排除。C项： 方中重用柴胡为君药，配臣药黄芩和解清热，以除少阳之邪；半夏和胃降逆，配伍大

量生姜，以治呕逆不止，共为佐药，与题干不符，排除。故正确答案为E。

83、答案： D

解析： 本题考查的是炙甘草汤的组成。炙甘草汤重用生地黄为君，原方用量为一斤，为炙甘草汤中用量最大的药物。D项正确。A项： 方中重用生地、炙甘草，生地原方用量一斤，炙甘草四两。二药重用，益气养血以复脉之本。与题干不符，排除。B项： 炙甘草汤中人参用量为二两。与题干不符，排除。C项： 炙甘草汤中桂枝用量为三两。与题干不符，排除。E项： 炙甘草汤中阿胶用量为二两。与题干不符，排除。故正确答案为D。

84、答案： B

解析： 固涩剂的适用范围固涩剂主要适用于气、血、精、津耗散滑脱之证。凡是气、血、精、津滑脱不禁，散失不收，表现为自汗、盗汗、久咳不止、久泻久痢、遗精滑泄、小便失禁、崩漏、带下等均可使用固涩剂治疗。

85、答案： E

解析： 本题考查的是方剂滋养安神剂中酸枣仁汤组成药物的功效。方中重用酸枣仁为君，以其甘平，入心肝之经，养血补肝，宁心安神。E项正确。A项： 知母苦寒质润，用之以滋阴润燥、清热除烦，排除。B项： 川芎辛散，调

肝血而疏达肝气，排除。C项：茯苓宁心安神，兼有益气健脾之效，排除。D项：甘草生用，和中缓急，调和诸药，排除。故正确答案为E。

86、答案： C

解析： 本题考查的是旋覆代赭汤的证治机理。旋覆代赭汤主治： 胃虚痰气逆阻证。本证系由胃气虚弱，痰浊内阻所致。旋覆代赭汤原方主治云：“伤寒发汗，若吐若下，解后，心下痞硬，噎气不除者，旋覆代赭汤主之。”伤寒之邪，虽经发汗或吐、下而解，但治不如法，胃气已伤。中气既伤，运化失健，痰浊内生，遂成胃虚痰阻，气逆不降，心下痞硬，噎气不除之证。C项正确。A项： 本证系由胃气虚弱，痰浊内阻所致，与痰热无关。与题干不符，排除。B项： 本证系由胃气虚弱，痰浊内阻所致，与食积无关。与题干不符，排除。D项： 橘皮竹茹汤主治胃虚有热之呃逆。胃虚有热不是旋覆代赭汤的证治机理。与题干不符，排除。E项： 丁香柿蒂汤主治胃气虚寒之呃逆。胃中虚冷不是旋覆代赭汤的证治机理。与题干不符，排除。故正确答案为C。

87、答案： C

解析： 本题考查的是方剂行气剂中越鞠丸组成药物的功效。越鞠丸具有行气解郁功效，方中香附辛香入肝，行

气解郁，以治气郁，用为君药。C项正确。A、B、D、E四项药物具有行气功效，但均不是越鞠丸的组成，排除。故正确答案为C。

88、答案： C

解析： 半夏厚朴汤： 半夏、厚朴、茯苓、生姜、苏叶。

89、答案： B

解析： 本题考查的是补阳还五汤主治证候的临床表现。补阳还五汤主治： 气虚血瘀之中风。其临床表现为： 半身不遂、口眼歪斜、语言謇涩、口角流涎、小便频数或遗尿不禁、舌暗淡，苔白，脉缓无力。B项正确。A、C、D、E与题干不符，排除。故正确答案为B。

90、答案： C

解析： 本题考查川芎茶调散的主治功效。川芎茶调散疏风止痛，川芎量为君，祛风活血而止头痛，为“诸经头痛之要药”；薄荷，荆芥共为臣药，轻而上行，善疏风止痛，清利头目；羌活，白芷，细辛，防风共为佐药，善疏风止痛；甘草益气和中，调和诸药。主治外感风邪头痛，偏正头痛，或巅顶作痛。C项正确。A项： 消风散疏风养血，清热除湿，主治风疹、湿疹。与题意不符，排除。B项： 二陈汤燥湿化痰，理气和中，主治湿痰证。与题意不符，排除。D项： 天麻钩藤饮

平肝熄风，清热活血，主治肝阳偏亢，肝风上扰证。与题意不符，排除。E项：半夏白术天麻汤具有化痰息风，健脾祛湿之功效，主治风痰上扰证眩晕，头痛。与题意不符，排除。故正确答案为C。

91、答案： B

解析： 温邪在表夹有湿邪，可在辛凉轻剂中加芦根、滑石等淡渗利湿之药，使湿从下泄，即所谓“渗湿于热下”，湿不与热相搏，则热易清。

92、答案： E

解析： 太阳中风，阳浮而阴弱，阳浮者，热自发，阴弱者，汗自出，啬啬恶寒，淅淅恶风，翕翕发热，鼻鸣干呕者，桂枝汤主之。

93、答案： D

解析： 养生的重要原则为法于阴阳，和于术数，饮食有节，起居有常，不妄作劳，故能形与神俱，而尽终其天年，度百岁乃去。

94、答案： E

解析： “风湿，脉浮，身重，汗出，恶风者，防己黄芪汤主之。”

二、

95、答案： C

解析： 本题考查的是中医基础理论阴阳失调病机的判断。患者腰膝酸软，时有遗精，脉沉弦细，为肾阴亏虚之

证； 阴不制阳，阳亢于上，见眩晕耳鸣，面红头胀，虚热扰神，见失眠多梦，虚火妄动，故性欲亢进，舌红亦为里热之征象，故该患者的病机为阴虚阳亢。C项正确。A项： 因该患者有眩晕、面红头胀、失眠等虚阳上亢表现，阴虚内热不准确，排除。B项： 阴损及阳指阴液亏损，继而累及阳气生化不足，表现应为阴阳偏虚，而以阴虚为主，排除。D项： 阳损及阴指阳气亏损，进一步导致阴液生成减少，表现应为阴阳偏虚，而以阳虚为主，排除。E项： 因该患者有眩晕、面红头胀、失眠等虚阳上亢表现，阴虚火旺不准确，排除。故正确答案为C。

96、答案： D

解析： 心在五行属火，位居于上而属阳； 肾在五行属水，位居于下而属于阴。心火必须下降于肾，肾水必须上济于心，心肾之间的生理功能才能协调，而称为“心肾相交”，反之，若心火不能下降于肾而独亢，肾水不能上济于心而凝聚，心肾之间的生理功能就会失去协调，而出现一系列的病理表现，即称为“心肾不交”，临床表现为： 失眠，心悸怔忡，心烦，腰膝酸软，或见男子梦遗，女子梦交等症。心主神志，心烦不寐，病位在心；

腰为肾府，腰酸梦遗，病位在肾。D项正确。

97、答案： B

解析： 本题考查的是望舌苔。题目中所描述为外感表寒证。薄苔，主外感表证，或内伤轻病；白苔，一般常见于表证、寒证、湿证，也可见于热证。B项正确。

98、答案： B

解析： 根据患者头痛为空痛，为虚证疼痛的特点，且患者兼眩晕，有腰膝酸软，神疲乏力，遗精带下，耳鸣失眠等肾虚的表现，判断其为肾虚头痛，舌红少苔，脉细无力，皆为肾虚的特点。B项正确。

99、答案： D

解析： 本题考查的是小儿脉象主病。小儿疾病一般都比较单纯，故其病脉也不似成人那么复杂。主要以脉的浮、沉、迟、数辨病证的表、里、寒、热；以脉的有力、无力定病证的虚、实。A项：沉滑为痰食。与题干不符，排除。B项：浮滑为风痰。与题干不符，排除。C项：迟脉为寒湿。与题干不符，排除。D项：大小不齐为积滞。D项正确。E项：浮数为风热。与题干不符，排除。故正确答案为D。

100、答案： A

解析： 阴虚指精血或津液的亏虚。一般在正常状态下，阴和阳是相对平衡的，相互制约而协调。阴气亏损，阳气失去制约，就会产生亢盛的病理变化，生理病理性功能亢进，称为“阳亢”。因此，阴虚会引起阳气亢盛，阳亢则能使阴液耗损，两者互为因果。

临床表现： 形体消瘦，口燥咽干，两颧潮红，五心烦热，潮热，盗汗，小便短黄，大便干结，舌红少津或少苔，脉细数等。题例中，患者“血压病史10年，现面红头胀”，为阴虚致使肝阳上亢之证；“眩晕耳鸣，腰膝痠软，失眠多梦，时有遗精或性欲亢进，舌红，脉沉细弦”，为阴虚之证。A项正确。

101、答案： E

解析： 本题考查的是真寒假热证。题目中面色苍白或泛红如妆以面色来考查寒热真假的鉴别。面色泛红如妆，但非满面通红，与热证的满面通红不同。患者一般情况下面色苍白，实际上因阳气衰微，阴寒内盛，逼迫虚阳浮越于外，虚阳浮越的“戴阳”或“格阳”证，即为真寒假热证。E项正确。

102、答案： C

解析： 本题考查的是中医诊断学六淫辨证中湿淫证候。湿邪致病以身体困重、肢体酸痛、腹胀腹泻为主要表现。

其中伤湿表现为头胀而痛，胸前作闷，口不作渴，身重而痛，发热体倦，小便清长，舌苔白滑，脉濡或缓等，与本患者症状表现契合。C项正确。

103、答案： B

解析： 气逆证临床表现： 咳嗽频作，呼吸喘促； 呃逆、暖气不止，或呕吐、呕血； 头痛、眩晕，甚至昏厥、咯血等。由于气逆证有肺气上逆、胃气上逆、肝气上逆的不同，故可表现出不同的证候。肺气上逆以咳喘为主症；胃气上逆以呃逆、呕恶、暖气等为主症；肝气上逆以头痛眩晕、昏厥、呕血或咯血等为主症。题例中，患者因恼怒而突发头痛而胀，继则昏厥仆倒，呕血，不省人事，肢体强痉，舌红苔黄，脉弦。此属于肝气上逆的表现。B项正确。

104、答案： B

解析： 本题考查的是中医诊断学中血、津液同病辨证。本患者曾发高热，热伤津液，见口鼻、皮肤干燥，形瘦，目陷，唇舌干燥为津液亏虚所致；舌紫绛，边有瘀斑、瘀点为瘀血内阻之象，故病机应为津亏血瘀。B项正确。

105、答案： A

解析： 本题考查的是心阴虚证的临床表现、鉴别要点。A项： 心阴虚证，表现心烦，心悸，失眠，多梦，口燥咽

干，形体消瘦，或见手足心热，潮热盗汗，两颧潮红，舌红少苔乏津，脉细数。A项正确。

106、答案： C

解析： 本题考查脾胃病脾胃虚弱证的临床表现、证候分析及辨证要点。脾胃虚弱证临床表现为胃脘隐痛喜按，腹胀纳呆，食后胀甚，呕恶暖气，大便溏薄，少气懒言，倦怠乏力，面色萎黄或淡白，消瘦或肢体浮肿，舌淡苔白，脉缓弱。辨证要点为胃脘隐痛，腹胀，纳呆，便溏与气虚表现。脾胃气虚，受纳、腐熟、运化功能减弱，故该患者大便时清时泻，稍进油腻之物，则大便次数增多，面黄，肢倦乏力，舌淡苔白，脉细弱，为脾气虚之象，C项正确。

107、答案： A

解析： 本题考查少阴热化证的临床表现。邪入少阴，少阴为水火之脏，既可从阴化寒，也可从阳化热。化热则阴液受灼，水亏则不能上济心头，而心火独亢，阳亢不入于阴，阴虚不受阳纳，则心烦不寐；更因心火上炎而阴液耗伤，故又出现口燥咽干，舌尖红赤及脉细数一系列的阴虚阳亢病象。A项正确。

108、答案： A

解析： 本题考查的是肺肾阴虚证的临床表现与鉴别要点。本病例中咳嗽痰少，口干咽燥，声音嘶哑，形体消瘦是肺阴虚证；午后潮热，腰膝酸软，舌红少苔，脉细数为肾阴虚证。A项正确。

109、答案： C

解析： 本题考查发散风寒药的功效主治。患者外感风寒，恶寒发热，无汗，为风寒表实证；腹痛，吐泻等症提示脾胃失调。香薷除发汗解表之用外，还有化湿和中，利水消肿的作用；故本题所述病证选取有化湿和中功效的香薷较好。C项正确。

110、答案： D

解析： 本题考查白茅根的功效主治。患者小便短数，灼热刺痛，尿色黄赤，舌苔黄腻，脉数，此为热淋涩痛证，治宜清热利尿。白茅根凉血止血，清热利尿，清肺胃热，最为适宜。D项正确。

111、答案： A

解析： 患者头痛连及项背，遇风则痛甚，恶风寒喜裹头戴帽，口不渴，苔薄白，脉浮。外感风寒的表现用药应首选的是发散风寒药。

112、答案： C

解析： 患者，全头胀痛，急躁易怒，面红目赤，便秘溲赤，舌边尖红，苔

黄，有热的表现，脉弦，口苦胁痛表现肝火盛，龙胆泻肝胆火，栀子泻火除烦、清热利湿。

113、答案： C

解析： 患流行性出血热，经治疗基本恢复，但仍低热未退，夜热早凉，热退无汗，形体消瘦，舌红少苔，脉细数，用牡丹皮清热凉血、活血祛瘀。

114、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，意欲饮冷等症状。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 and 胃作用不足。与题意不符，排除。故正确答案为D。

115、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。

116、答案： C

解析： 本题考查的是补益剂中的当归补血汤的主治证候。患者年事既高，绝经数年，忽又来潮，且量多色淡，并见肌热面赤，烦渴欲饮，脉洪大而虚，是冲任亏损，血虚阳浮之证，治当益气补血。当归补血汤重在补气生血，适用于气弱血虚，阳浮外越，以致身热、烦渴、头痛者。C项正确。

117、答案： B

解析： 本题考察的是苏子降气汤的功用和主治。根据题干喘证日久，咳嗽

痰多，气急胸闷，可判断上实下虚之证，舌脉亦为佐证。方选苏子降气汤降气平喘，祛痰止咳。B项正确。

118、答案： C

解析： 患者漏下不止，四肢不温，脾主肌肉，可见脾阳不足，舌淡苔白，脉沉细为血虚表现，辨证为脾阳不足，脾不统血之血证，黄土汤具有温阳健脾，养血止血功效。C项正确。

119、答案： E

解析： 本题考查的是化痰息风剂中半夏白术天麻汤的主治： 风痰上扰证。眩晕，头痛，胸膈痞闷，恶心呕吐，舌苔白腻，脉弦滑。E项正确。A项：温胆汤主治： 胆郁痰扰证。胆怯易惊，头眩心悸，心烦不眠，夜多易梦； 或呕恶呃逆，眩晕癫痫。苔白腻，脉弦滑。与题干不符，排除。B项：镇肝息风汤主治： 类中风。头目眩晕，目胀耳鸣，脑部热痛，面色如醉，心中烦热； 或时常噫气，或肢体渐觉不利，口眼渐形喎斜，甚或眩晕颠扑，昏不知人，移时始醒，或醒后不能复元，脉弦长有力。与题干不符，排除。C项：羚角钩藤汤主治： 肝热生风证。高热不退，烦闷躁扰，手足抽搐，发为痉厥； 甚则神昏，舌绛而干，或舌焦起刺，脉弦而数； 以及肝热风阳上逆，头晕胀痛，耳鸣心悸，面红如醉，或

手足躁扰，甚则瘈疢，舌红，脉弦数。与题干不符，排除。D项：天麻钩藤饮主治：肝阳偏亢，肝风上扰证。头痛，眩晕，失眠多梦，或口苦面红，舌红苔黄，脉弦或数。与题干不符，排除。故正确答案为E。

120、答案： B

解析： 本题考查的是清气化痰丸的临床表现。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。B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。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。D项：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。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B。

121、答案： B

解析： 本题考查的是保和丸的主治。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。B项正确。A项：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。与题干不符，排除。C项：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。与题干不符，排除。D项：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。与题干不符，排除。E项：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B。

122、答案： E

解析： 本题考查的是八珍汤主治证的临床表现。八珍汤主治： 气血两虚证。临床表现为： 面色萎白或无华，头晕目眩，四肢倦怠，气短懒言，心悸怔忡，饮食减少，舌淡苔薄白，脉细弱或虚大无力。题干所示临床表现为气血两虚证，八珍汤为气血双补剂。E 项正确。

三： B 型题

123、答案： E

124、答案： C

解析： 邪气是疾病发生的重要条件。正气不足是疾病发生的基础。

125、答案： B

126、答案： C

解析： 劳神过度，即长期思虑劳神而积劳成疾。长思久虑，暗耗心血，损伤脾气，以致心神失养而心悸、健忘、失眠、多梦和脾失健运而纳少、腹胀、便溏、消瘦等。房劳过度，即房事太过，或手淫恶习，或妇女早孕多育等，以致耗伤肾精肾气而致病。常见腰膝酸软、眩晕耳鸣、精神萎靡、性功能减退、早衰等。

127、答案： E

128、答案： E

解析： 急则治标适用于病情严重，在疾病过程中又出现某些急重症状的情

况。这时则应当先治或急治。所以对大出血、高热患者应当先治或急治。

129、答案： D

130、答案： A

解析： 真寒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。

131、答案： E

132、答案： B

解析： 少阳病证发热的临床表现是寒热往来； 阳明病实证发热的临床表现是日晡潮热。

133、答案： E

134、答案： A

解析： 沉涩脉，多见于血瘀，尤常见于阳虚而寒凝血瘀者； 弦滑数脉，多见于肝火夹痰，肝胆湿热或肝阳上扰，痰火内蕴等病证。

135、答案： E

136、答案： C

解析： 大黄配芒硝用于实热积滞，大便秘结。大黄配附子用于寒实积滞，便秘腹痛。

137、答案： D

138、答案： B

解析：具有祛风湿、强筋骨功效的药物是桑寄生。具有祛风湿、利尿功效的药物是防己。

139、答案：B

140、答案：E

解析：木香与黄连配伍，增加健脾祛湿的功效，治疗湿热泻痢、里急后重。枳实与薤白配伍，增加通阳散结，行气止痛，除痹的功效，治疗寒痰阻闭、胸阳不振之胸痹疼痛。

141、答案：E

142、答案：C

解析：苓甘五味姜辛汤：温肺化饮。
小青龙汤：解表散寒，温肺化饮。

143、答案：C

144、答案：E

解析：香薷散功用：祛暑解表，化湿和中。清暑益气汤功用：清暑益气，养阴生津。

145、答案：B

146、答案：C

解析：吴茱萸汤病位：肝胃。理中丸病位：脾胃。

147、答案：D

148、答案：B

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：D

150、答案：A

解析：“手足厥寒，脉细欲绝者，当归四逆汤主之。”“少阴病，下利清谷，里寒外热，手足厥逆，脉微欲绝，身反不恶寒，其人面色赤，或腹痛，或干呕，或咽痛，或利止脉不出者，通脉四逆汤主之。”

第二单元

1、答案：E

解析：本题考查的是上消化道出血患者的粪便性状。上消化道或小肠出血在肠腔内停留的时间较长，因红细胞破坏后，血红蛋白在肠道内与硫化物结合形成硫化铁，这种化合物使大便变黑，因形、色如柏油，故称为柏油样便。E项正确。A项：灰白色便见于阻塞性黄疸。与题干不符，排除。B项：黏液脓血便见于细菌性痢疾。与题干不符，排除。C项：米泔样便见于霍乱。与题干不符，排除。D项：鲜血便多见

于肠道下段出血，如痔疮、肛裂、直肠癌等。与题干不符，排除。故正确答案为 E。

2、答案： B

解析： 代谢性酸中毒： 呼吸深大而规则，可伴有鼾声，称 Kussmaul 呼吸。见于尿毒症、糖尿病酮症酸中毒。B 项正确。A 项： 药物及中毒：如吗啡、巴比妥类、有机磷农药中毒时，致呼吸减慢，也可呈潮式呼吸。一氧化碳、氰化物中毒时均可引起呼吸加快。与题干不符，排除。C 项： 间停呼吸（Biot 呼吸）：表现为有规律的深度相等的几次呼吸之后，突然停止呼吸，间隔一个短时间后又开始深度相同的呼吸，如此周而复始。与题干不符，排除。D 项： 夜间阵发性呼吸困难：左心衰竭时，因肺淤血常出现阵发性呼吸困难，多在夜间入睡后发生。常见于高血压性心脏病、冠状动脉粥样硬化性心脏病、风湿性心瓣膜病、心肌炎等引起的左心衰竭。与题干不符，排除。E 项： 吸气性呼吸困难 表现为胸骨上窝、锁骨上窝、肋间隙在吸气时明显凹陷，称为“三凹征”，常伴有频繁干咳及高调的吸气性喘鸣音。见于急性喉炎、喉水肿、喉痉挛、白喉、喉癌、气管异物、支气管肿瘤或气管受压等。与题干不符，排除。故正确答案为 B。

3、答案： C

解析： 本题考查的是腹痛疼痛性质与疾病的对应关系。肝区病变的腹痛多为右上腹进行性锐痛。A 项： 突发中上腹剧烈刀割样持续性疼痛是胰腺炎的疼痛特点。与题干不符，排除。B 项： 持续性、广泛性剧烈腹痛伴腹肌紧张是腹膜炎的疼痛特点。与题干不符，排除。C 项： 右上腹进行性锐痛符合肝区病变疼痛特征。C 项正确。D 项： 剑突下钻顶样疼痛是胆道蛔虫梗阻的典型表现。与题干不符，排除。E 项： 右上腹阵发性绞痛是胆囊炎的腹痛特点。与题干不符，排除。故正确答案为 C。

4、答案： D

解析： 本题考查的是抽搐的伴随症状。抽搐不伴意识丧失主要见于破伤风、狂犬病、低钙抽搐、癔症性抽搐。D 项正确。急性脑血管病、脑外伤、癫痫、小儿高热惊厥所引发的抽搐均有中枢神经系统受累，常伴意识障碍。故 A、B、C、E 四项，均与题干不符，排除。故正确答案为 D。

5、答案： E

解析： 本题考查胸痛的特点及其常见疾病。胸痛的常见主要病因有 4 类：胸壁疾病，如蜂窝组织炎、乳腺炎，肌肉劳损，肋骨骨折，带状疱疹，肋间神经炎等； 心血管疾病，心绞痛，

心肌梗死，急性心包炎等； 呼吸系统疾病，如原发性支气管肺癌、肺炎、肺结核、肺梗死、急性胸膜炎。自发性气胸等，其他疾病，如食管炎，食管癌，纵膈气肿，肝脓肿，胆囊炎等。A、B、C、D 四项的都是正确的。E 项：哮喘常见的临床表现为突然发作的胸闷，气喘，呼吸困难，咳嗽等症状，发作前常有鼻塞、打喷嚏等先兆症状，与胸痛无关，错误。本题为选非题：故正确答案为 E。

6、答案： C

解析： 本题考查的是现病史。现病史是记述患者病后的全过程，即发生、发展、演变和诊治经过。可按以下内容 and 程序询问： 1. 起病情况与患病的时间； 2. 主要症状的特点； 3. 病因与诱因； 4. 病情的发展与演变 5. 伴随病状； 6. 诊治经过； 7. 病程中的一般情况。其中主要症状的特点包括出现的时间、部位、性质、持续时间和程度、缓解或加剧的因素。C 项正确。A、B、D、E 四项均为其主要症状特点。C 项：诊治经过指本次就诊前已经接受过的诊断检查及其结果，治疗所用药物的名称、剂量、给药途径、疗程及疗效，不是主要症状特点。本题为选非题，故正确答案为 C。

7、答案： B

解析： 本题考查的是胸部检查的异常叩诊音。肺部正常叩诊音为清音。浊音或实音见于以下几种情况： ①肺组织含气量减少或消失： 如肺炎、肺结核、肺梗死、肺不张、肺水肿、肺硬化等。②肺内不含气的病变： 如肺肿瘤、肺包囊虫病、未穿破的肺脓肿等。③胸膜腔病变： 如胸腔积液、胸膜增厚粘连等。④胸壁疾病： 如胸壁水肿、肿瘤等。肺不张、胸腔积液、胸膜肥厚粘连、肺脓肿未液化。以上情况均可出现叩诊浊音。故本题 A、C、D、E 四项均正确。肺空洞在肺部形成大的气腔，故叩诊时产生鼓音。B 项错误。本题为选非题，故正确答案为 B。

8、答案： B

解析： 本题考查的是疾病的强迫体位。强迫蹲位指活动中因呼吸困难和心悸而采取蹲位以缓解症状。见于发绀型先天性心脏病。A 项： 急性腹膜炎常见强迫仰卧位。与题干不符，排除。B 项： 先天性发绀型心脏病可出现强迫蹲位。B 项正确。C 项： 心绞痛心功能不全可出现强迫坐位。与题干不符，排除。D 项： 破伤风可出现角弓反张位。与题干不符，排除。E 项： 急性肺水肿心肺功能不全多出现强迫坐位。与题干不符，排除。故正确答案为 B。

9、答案： E

解析： 本题考查的是颈部检查中的甲状腺检查。慢性淋巴细胞性甲状腺炎又称桥本甲状腺炎，甲状腺呈弥漫性或结节性肿大，易与甲状腺癌相混淆。由于肿大的炎性腺体可将颈总动脉向后方推移，因而在腺体后缘可以摸到颈总动脉搏动。由此，A、B、C、D 四项，均正确。E 项： 甲状腺癌则往往将颈总动脉包绕在癌组织内，触诊时摸不到颈总动脉搏动。本题为选非题，故正确答案为 E。

10、答案： E

解析： 本题主要考查腹部检查中肠套叠的典型表现。腹痛、血便、腹部肿块是肠套叠的典型症状。E 项正确。A 项： 急性发热多见于急性感染，其他为过敏反应、结缔组织疾病、血液病、组织坏死和血液分解产物的吸收、物理和化学因素、恶性肿瘤等。不符合题干，排除。B 项： 黄疸是由于血清内胆红素浓度升高使皮肤发黄，表现为身黄、目黄，小便黄。肠梗阻不会引起黄疸，不符合题干，排除。C 项： 呕吐多为反射性，由机体反射中枢调节。伴腹痛、腹泻多见于急性胃肠炎、霍乱、副霍乱、食物中毒； 伴右上腹痛及发热、寒战或有黄疸考虑急性胆囊炎或胆石症； 伴头痛及喷射性呕吐见于颅内高压病及青光眼； 也可见于前

庭疾病或者药物刺激、早孕反应等，排除。D 项： 腹泻多见于急性细菌性痢疾、伤寒或副伤寒、肠结核、肠道恶性淋巴瘤、克罗恩病、溃疡性结肠炎、败血症、霍乱、肠道恶性肿瘤等。肠套叠多表现为血便，而非腹泻，排除。故正确答案为 E。

11、答案： D

解析： 本题主要考查心前区震颤的临床意义。主动脉瓣狭窄可出现胸骨右缘第 2 肋间收缩期震颤。D 项正确。A 项： 心尖部舒张期震颤见于二尖瓣狭窄，与题干不符，排除。B 项： 胸骨左缘第 2 肋间收缩期震颤见于肺动脉瓣狭窄，与题干不符，排除。C 项： 室间隔缺损可出现胸骨左缘第 3、4 肋间收缩期震颤，与题干不符，排除。E 项： 胸骨左缘第 2 肋间连续性震颤见于动脉导管未闭，与题干不符，排除。故正确答案为 D。

12、答案： A

解析： 病理情况下，瞳孔缩小 ($<2\text{mm}$) 常见于虹膜炎、有机磷农药中毒、毒蕈中毒，以及吗啡、氯丙嗪、毛果云香碱等药物影响。A 项正确。B 项： 见于外伤、青光眼绝对期、视神经萎缩、完全失明、濒死状态、颈交感神经刺激和阿托品、可卡因等药物影响。与题干不符，排除。C 项： 见于脑外伤、

脑肿瘤、脑疝及中枢神经梅毒等颅内病变。与题干不符，排除。D、E 两项：均与题干不符，排除。故正确答案为 A。

13、答案： A

解析： 引起血沉加快的原因有：①风湿热和急性传染病： 麻疹、猩红热、脑膜炎或败血症等。②活动性结核病。③炎症： 肺炎、乳突炎、化脓性胆囊炎、输卵管炎、动脉炎等。④血液和心血管疾病： 各类贫血、白血病、多发性骨髓瘤、组织变性或坏死性疾病如心肌梗阻、胶原病等。⑤其他： 如严重酒精中毒、恶性肿瘤、黑热病、疟疾、注射异性蛋白和手术等。B、C、D、E 四项均正确。A 项： 风湿病是一组侵犯关节、骨骼、肌肉、血管及有关软组织或结缔组织为主的疾病，其中多数为自身免疫性疾病，导致机体的血沉加快，当病情趋于静止时，血沉也将减慢，而不是加快，错误。本题为选非题，故正确答案为 A。

14、答案： A

解析： 本题考查的是 X 线特殊影像的临床意义。临床上急性胃穿孔的 X 线透视表现可见膈下游离气体影。A 项正确。B 项： 肠梗阻 X 线可见气液平面，排除。C 项： 肠套叠 X 线检查肠梗阻征象，排除。D 项： 肝破裂右膈升高、肝

正常外形消失、右下胸肋骨骨折，排除。E 项： 结肠肿瘤其病变征象最初可出现肠壁僵硬、黏膜破坏，随之可见恒定的充盈缺损、肠管腔狭窄等。较小病灶还可肠腔注气作钡气双重对比造影。排除。故正确选项为 A。

15、答案： E

解析： 既往史是指患者本次发病以前的健康及疾病情况，特别是与现病有密切关系的疾病，按时间先后记录。其内容主要包括：①既往一般健康状况。②有无患过传染病、地方病和其他疾病，发病日期及诊疗情况。对患者以前所患的疾病，诊断肯定者可用病名，但应加引号；对诊断不肯定者，简述其症状。③有无预防接种、外伤、手术史以及药物、食物和其他接触物过敏史等。A、B、C、D 四项均是既往史的内容，正确。E 项： 是否到过传染病的流行地区属于个人史的范畴，不是既往史，排除。本题为选非题，故正确答案为 E。

16、答案： B

解析： 本题考查的是呕吐物性质与疾病的对应关系。呕吐物有粪臭者多提示低位肠梗阻。A 项： 胃潴留、幽门梗阻常呕吐隔餐或隔日食物，并含腐酵气味。与题干不符，排除。B 项： 肠梗阻患者视梗阻部位不同，呕吐物可

呈不同性质。低位肠梗阻呕吐可有粪臭味。B项正确。C项：慢性胆囊炎呕吐无特征性，不会出现粪臭。与题干不符，排除。D项：胃潴留、幽门梗阻常呕吐隔餐或隔日食物，并含腐酵气味。与题干不符，排除。E项：有机磷中毒引发中枢性呕吐，常呈喷射性，但呕吐物无明显特点。与题干不符，排除。故正确答案为B。

17、答案： B

解析： 有恶心先兆，呕吐后感觉轻松者多为胃源性呕吐；颅内高压引起的呕吐常为喷射状，无恶心先兆，吐后不感轻松，常伴有剧烈头痛，血压升高，脉搏减慢等症状；神经性呕吐无恶心感，呕吐不费力，全身状态较好；耳源性眩晕是指前庭迷路感受异常引起的眩晕，常伴有恶心呕吐，面色苍白，出汗等迷走神经刺激现象，并可伴有眼球震颤等症状，改变体位可缓解症状。B项正确。答案为B。

18、答案： C

解析： 本题考查的是闻诊中常见异常气味的诊断意义。其中，慢性肾衰竭患者由于肾功能衰竭，体内的毒素，如尿素氮等不能正常排出而蓄积于体内，肠道中细菌的尿素酶将尿素分解为氨，刺激胃肠道粘膜，因此常从口腔散发出一种尿臭味。C项正确。

19、答案： D

解析： 本题考查的是肝脏疾病中肝胆红素胆汁酸代谢相关知识。血清的总胆红素主要是由非结合胆红素和结合胆红素两者组成。肝细胞黄疸时，肝脏代谢血中非结合胆红素的能力下降以及肝细胞受损，血循环异常，结合胆红素反流入血，血中的结合胆红素和非结合胆红素都增加。D项正确。A项：蚕豆病主要是葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症，进食蚕豆后会导致溶血性贫血，排除。B、C、E三项：不符合题意，排除。故正确答案为D。

20、答案： E

解析： 本题考查的主要是实验室诊断中常用生化检查的血清钾的临床意义。血清钾增高常见于以下几点：(1)肾脏排钾减少，如急、慢性肾功能不全及肾上腺皮质功能减退等。(2)摄入或注射大量钾盐，超过肾脏排钾能力。(3)严重溶血或组织损伤，红细胞或组织的钾大量释放入细胞外液。(4)组织缺氧或代谢性酸中毒时大量细胞内的钾转移至细胞外。E项表述错误，当选。

21、答案： B

解析： 本题考查的是药物作用的量-效关系。A项：药物的效能，指药物产生的最大效应。此时已达最大有效量，

若再增加剂量，效应不再增加。与题干不符，排除。B项：治疗指数，LD₅₀与ED₅₀的比值称为治疗指数，是反映药物的安全性的指标，比值越大，药物越安全。B项正确。C项：半数有效量，即引起50%最大反应强度或引起50%实验对象出现阳性反应时的药物剂量。与题干不符，排除。D项：最小有效剂量，或称阈剂量，指刚引起药理效应的剂量。与题干不符，排除。E项：极量，或称最大有效量，指引起最大效应而不出现中毒的剂量，极量有一次量、一日量、疗程总量及单位时间内用药量之分。《中国药典》对剧毒药的极量有明确规定，用药时一般不得超过极量，否则可能发生医疗事故，医护人员对此应负法律责任。

与题干不符，排除。故
正确答案为B。

22、答案：A

解析：本题考查的是毛果芸香碱的应用。毛果芸香碱对眼睛的作用为：缩瞳、降低眼内压、调节痉挛。青光眼为眼内压增高的疾病，故临床可以应用于青光眼及虹膜炎。A项正确。B项：角膜炎，一般用阿托品治疗。与题干不符，排除。C项：结膜炎，一般采用抗菌药物或抗病毒滴眼剂治疗。与题干不符，排除。D项：视神经水肿，一

般采用糖皮质激素治疗。与题干不符，排除。E项：晶状体混浊，一般采用手术治疗。与题干不符，排除。故正确答案为A。

23、答案：D

解析：本题考查的是有机磷杀虫药中毒的机制。有机磷酸酯类为难逆性、持久性抗胆碱酯酶药，多易挥发，脂溶性高，与胆碱酯酶结合牢固，不易水解，使酶的活性很难恢复，造成体内ACh大量、持久地堆积引起中毒，作用强大而持久。可经呼吸道、消化道黏膜，甚至完整的皮肤吸收而中毒。在农业生产使用过程中，皮肤吸收是主要的中毒途径。D项正确。A、B、C、E四项，与题干不符，排除。故正确答案为D。

24、答案：C

解析：本题考查的是山莨菪碱的应用。山莨菪碱，阿托品类生物碱能选择性地阻断节后胆碱能神经所支配的效应器细胞膜上的M胆碱受体，产生抗M样作用。主要用于感染中毒性休克、内脏平滑肌绞痛、血管神经性头痛、眩晕症。C项正确。A项：青光眼，一般选用毛果芸香碱治疗。与题干不符，排除。B项：晕动病，一般选用抗组胺和抗胆碱类药物，如：氢溴酸东莨菪、茶苯海拉明（晕海宁、乘晕宁）来治

疗。与题干不符，排除。D项：麻醉前给药，可选用阿托品，以减少呼吸道腺体的分泌，防止分泌物阻塞呼吸道而引起的窒息或吸入性肺炎。与题干不符，排除。E项：震颤麻痹，一般选用拟多巴胺类和抗胆碱类药物，两类药物合用可增强疗效，拟多巴胺类可增加脑内多巴胺含量；抗胆碱类主要利用其中枢抗胆碱作用而发挥疗效。与题干不符，排除。故正确答案为C。

25、答案： D

解析： 本题考查的是异丙肾上腺素的作用机制。异丙肾上腺素是人工合成品，为经典的 β_1 、 β_2 受体激动剂，对 α 受体几乎无作用。D项正确。A项：去甲肾上腺素，对 α 受体有强大激动作用，对 β_1 受体作用较弱，对 β_2 受体几乎无作用。与题干不符，排除。B项：肾上腺素，激动 α 、 β 受体。与题干不符，排除。C项：间羟胺，又名阿拉明，直接兴奋 α 受体，对 β_1 受体作用较弱。与题干不符，排除。E项：多巴胺，是去甲肾上腺素生物合成的前体，药用的是人工合成品。与肾上腺素相似，主要激动 α 、 β 受体及多巴胺受体。与题干不符，排除。故正确答案为D。

26、答案： B

解析： 本题考查的是安定（地西洋）1.

作用： (1)抗焦虑(2)镇静催眠(3)抗惊厥和抗癫痫(4)中枢性肌松弛。B项正确。A、C、D、E四项：均不是安定具有的作用。与题干不符，排除。故正确答案为B。

27、答案： C

解析： 本题考查的是抗癫痫药。苯巴比妥用于消除失神小发作外的各型癫痫。主要是治疗癫痫大发作以及癫痫持续状态。C项表述错误，当选。A、B、D、E四项：均是苯巴比妥治疗的范围，排除。本题为选非题，故正确答案为C。

28、答案： C

解析： 本题考查的是氯丙嗪的应用。氯丙嗪，有镇静、抗精神病、调节体温的作用，可用于低温麻醉，降低心、脑等重要生命器官的耗氧量，以利于某些手术的实施。常与其他中枢抑制药合用，例如氯丙嗪、异丙嗪和哌替啶合用，组成冬眠合剂，使患者深睡，体温、代谢及组织耗氧量均降低，进入人工冬眠状态，用于严重感染、高热惊厥及休克等病症的辅助治疗，有利于机体渡过危险的缺氧缺能阶段，争取时间进行其他有效的对因治疗。C项正确。A、B、D、E四项，与

题干无关，排除。故正确答案为C。

29、答案： A

解析： 本题考查的是抗帕金森病药的作用机制。卡比多巴有较强的脱羧酶抑制作用，和左旋多巴合用，可减少左旋多巴在外周组织的脱羧作用，使较多的左旋多巴进入中枢而发挥作用。不仅可减少左旋多巴的用量和提高左旋多巴的疗效，加快左旋多巴起效时间，还可明显减轻和防止左旋多巴外周的副作用。单独应用卡比多巴无治疗作用。临床上卡比多巴是左旋多巴治疗帕金森病的重要辅助药，它常与左旋多巴合用，按剂量比 1: 10 组成复方多巴制剂。A 项正确。B、C、D、E 四项，均错误。故正确答案为 A。

30、答案： D

解析： 本题考查的是镇痛药的不良反应。A 项： 吗啡，可用于各种原因引起的疼痛，特别是对其他镇痛药无效的疼痛，如手术后伤口痛、骨折、严重创伤、烧伤和晚期恶性肿瘤疼痛等。但耐受性及依赖性强。与题干不符，排除。B 项： 芬太尼，效价强度约为吗啡的 80 倍，也产生明显欣快、呼吸抑制和成瘾性。与题干不符，排除。C 项： 哌替啶，又名杜冷丁，药理作用与吗啡基本相同，反复作用也可成瘾，不良反应与吗啡相似。与题干不符，排除。D 项： 喷他佐辛，又名镇痛新，镇痛作用为吗啡的 1/3，呼吸抑制作用

为吗啡的 1/2，无明显欣快感，成瘾性小。D 项正确。E 项： 美沙酮，镇痛效价强度与吗啡相当。但欣快作用不如吗啡，成瘾性产生亦较慢，戒断症状出现较迟，程度较轻。与题干不符，排除。故正确答案为 D。

31、答案： C

解析 (1) 解热、镇痛： 有较强的解热、镇痛作用，能有效降低发热患者的体温。(2) 抗炎作用较强，且随剂量增加而增强。(3) 抗血栓形成小剂量阿司匹林抑制环氧酶活性，从而减少血小板中血栓素 A₂ (TXA₂) 的生成，有抗血小板聚集和抗血栓形成作用。但较大剂量的阿司匹林可抑制血管内皮细胞中环氧酶活性，减少 PGI₂ 的合成。PGI₂ 是 TXA₂ 的生理拮抗剂，它的合成减少可能促进血栓形成。

32、答案： E

解析： 高血压伴有支气管哮喘者不宜用 β 受体阻滞药。β 受体阻滞药收缩支气管： 阻断支气管 β₂ 受体而使支气管平滑肌收缩，呼吸道阻力增加。对正常人表现较弱，但对支气管哮喘的病人，可诱发或加重哮喘的急性发作。

33、答案： E

解析： 本题考查的是利尿药的应用。氢氯噻嗪有抗利尿作用，用于肾性尿崩症及加压素无效的垂体性尿崩症，

轻症效佳，重症效差。E项正确。A项：呋塞米，高效利尿药，对心、肝、肾性各类水肿均有效，主要用于其他利尿药无效的顽固性水肿和严重水肿。与题干不符，排除。B项：依他尼酸，高效利尿药，用于充血性心力衰竭、急性肺水肿、肾性水肿、肝硬化腹水、肝癌腹水、血吸虫病腹水、脑水肿及其他水肿。与题干不符，排除。C项：螺内酯，低效利尿药，配伍中、高效利尿剂，治疗伴有醛固酮升高的顽固性水肿，如肝硬化、充血性心衰、肾病综合征。与题干不符，排除。D项：氨苯蝶啶，低效利尿药常与排钾利尿药合用治疗顽固性水肿。与题干不符，排除。故正确答案为E。

34、答案： D

解析： 本题考察的是普萘洛尔的作用机制及应用。普萘洛尔为 β 受体阻断药，其作用机制包括：①减少心输出量；②抑制肾素分泌；③降低外周交感神经活性；④中枢性降压；⑤促进具有扩血管作用的前列环素生成。普萘洛尔适用于I、II级高血压，对伴有心输出量偏高或血浆肾素活性增高者以及伴有冠心病、脑血管病变者更适宜。D项正确。A项：肼苯哒嗪为血管扩张药，通过直接扩张小动脉，降低外周阻力而降压，无减少心输出量

作用，排除。B项：硝苯地平为钙通道阻滞剂，用于各型高血压，尤以低肾素性高血压疗效好，无减少心输出量作用，排除。C项：硫氮酮为钙通道阻滞剂，可扩张冠脉，松弛血管平滑肌，主要用于冠脉痉挛引起的心绞痛和劳力型心绞痛，降压作用较小，无减少心输出量作用，排除。E项：氢氯噻嗪具有利尿、降压作用，用药早期通过利尿、血容量减少而降压，长期应用则通过扩张外周血管而产生降压作用，降压机制与题干不符，排除。故正确答案为D。

35、答案： C

解析： 本题考查的是抗心律失常药。利多卡因仅用于室性心律失常，是防治急性心肌梗死并发室性心律失常的首选药。C项正确。A项：奎尼丁是光谱抗心律失常药，排除。B项：苯妥英钠主要是治疗室性心律失常，特别是对强心苷中毒引起的心律失常疗效显著者，排除。D项：维拉帕米是阵发性室上性心动过速的首选药，排除。E项：普萘洛尔主要是治疗室上性心律失常，排除。故正确答案为C。

36、答案： B

解析： 本题考查普萘洛尔的不良反应。普萘洛尔的不良反应：眩晕、神志模糊、精神抑郁、反应迟钝等；低血压

会导致头昏； 心率过慢； 偶见支气管痉挛及呼吸困难、充血性心衰。长期使用不能突然停药，以免诱发或加重心绞痛。B 项正确。A、C、D、E 项：均属于普萘洛尔的不良反应，但是对于题干所问的长期服用后突然停药会出现的表现只有 B 符合，故此四项均排除。故正确答案为 B。

37、答案： B

解析： 本题考查硝酸甘油的临床应用。心绞痛发作时应使用发挥作用较快的硝酸酯制剂，硝酸酯类药是最有效的抗心绞痛药物，作用迅速，通过扩张全身的小静脉和小动脉，减少心脏的前、后负荷，降低心肌的耗氧量而缓解心绞痛。如硝酸甘油、硝酸异山梨酯等。B 项正确。A、C、D、E 四项：美托洛尔、维拉帕米、曲美他嗪、硝苯地平平均多用于心绞痛发作的缓解期、稳定期。与题干不符，排除。故正确答案为 B。

38、答案： A

解析： 本题考查的是肝素的作用。肝素本品具有带强负电荷的理化特性，能干扰血凝过程的许多环节，在体内外都有抗凝血作用。A 项正确。B 项：阿司匹林，是抗血小板药物，能抗血小板黏附性和聚集性，防止血栓形成。与题干不符，排除。香豆素类是一类

含有 4-羟基香豆素基本结构的口服抗凝血药，包括华法林、双香豆素和新双香豆素等，其药理作用与应用基本相同。本类药物能抑制肝脏的维生素 K 环氧还原酶，阻止维生素 K 的环氧型向氢醌型的转变，从而阻碍维生素 K 的再利用，影响凝血因子 II、VII、IX、X 的 γ 羧化，阻止了其活化，产生抗凝作用。香豆素类无体外抗凝作用，只能抑制凝血因子的合成，对已经形成的凝血因子无抑制作用，需待凝血因子耗竭后才出现疗效，故起效缓慢。由此，C、D、E 三项，均与题干不符，排除。故正确答案为 A。

39、答案： A

解析： 本题考查的是常用质子泵抑制剂。奥美拉唑为质子泵（酸泵）抑制剂，与胃黏膜壁细胞膜上质子泵不可逆地结合，使之失活，从而产生强大而持久的抑制胃酸分泌的作用，同时胃蛋白酶分泌也减少，并有抗幽门螺杆菌作用。用于胃、十二指肠溃疡，反流性食管炎，胃泌素瘤。A 项正确。B 项： 替丁类为 H₂ 受体阻断药，与题干不符，排除。C、E 项： 为无机弱碱性抗酸药，与题干不符，排除。D 项： 为黏膜保护药，与题干不符，排除。故正确答案为 A。

40、答案： A

解析： 本题考查的是平喘药的作用机制。氨茶碱舒张支气管的作用机制有：①抑制磷酸二酯酶活性，升高气道平滑肌细胞内 cAMP 水平。②促进内源性儿茶酚胺类物质释放，但作用弱。③阻断腺苷受体，可预防腺苷对哮喘患者的呼吸道平滑肌收缩作用。④干扰呼吸道平滑肌的钙离子转运，抑制细胞外钙内流和细胞内质网贮钙的释放。A 项正确。B、C、D、E 四项，均为干扰选项，无实际意义，排除。故正确答案为 A。

41、答案： E

解析： 本题考查的是感染过程中病原体的作用。病原体侵入人体后能否引起疾病，取决于病原体的致病作用、宿主的免疫功能和外环境三个因素。其中病原体的致病作用和宿主的免疫功能为主要因素。E 项正确。A、B、C、D 四项，均与题干不符，排除。故正确答案为 E。

42、答案： B

解析： 本题考察的是病毒性肝炎的病原学。目前有甲型、乙型、丙型、丁型、戊型肝炎，其中乙型肝炎病毒为 DNA 病毒，其他四种都为 RNA 病毒。B 项正确。A、C、D、E 四项与题干不符，排除。故正确答案为 B。

43、答案： A

解析： 本题主要考查普通型流脑临床特征性体征。普通型流脑在败血症期 70%左右的流脑患者皮肤黏膜可见瘀点或瘀斑。病情严重者瘀点、瘀斑可迅速扩大，且因血栓形成发生大片坏死。为其特征性体征。A 项正确。B、C、D、E 项： 均为干扰项，排除。故正确答案为 A。

44、答案： C

解析： 下列情况不属于医院感染： ①皮肤黏膜开放性伤口只有细菌定殖而无炎症表现； ②由于创伤或非生物性因子刺激而产生的炎症表现； ③新生儿经胎盘获得（出生后 48 小时内发病）的感染，如单纯疱疹、弓形体、水痘等； ④患者原有的慢性感染在医院内急性发作； ⑤潜在感染激活（如带状疱疹、梅毒、结核）。

45、答案： D

解析： 乙脑无皮肤黏膜瘀点，流脑临床表现有皮肤黏膜瘀点。

46、答案： C

解析： 传染病的基本特征： ①病原体； ②传染性； ③流行病学特征： 主要指传染病的流行性、季节性、地方性和外来性； ④感染后免疫。

47、答案： D

解析： 传播途径： ①经皮肤及黏膜接触传染； ②经消化道传染； ③经呼吸

道传染；④其他：如苍蝇携带、婢虫叮咬也可传播本病。人与人之间罕有传播。

48、答案： E

解析： 灭菌法： 可以杀灭包括细菌芽孢的一切微生物。高效消毒法能杀灭一切细菌繁殖体（包括分枝杆菌）、病毒、真菌及其孢子，并对细菌芽孢有显著杀灭作用。主要有紫外线消毒法和臭氧、含氯消毒剂、过氧化氢等。中效消毒法能杀灭除细菌芽孢以外的各种微生物。主要有超声波消毒法和中效消毒剂如醇类、碘类、酚类消毒剂等。低效消毒法只能消灭细菌繁殖体、部分真菌和亲脂性病毒。物理低效消毒方法有通风换气、冲洗和洗手等；化学低效消毒剂有氯己定（洗必泰）、苯扎溴铵（新洁尔灭）等。

49、答案： E

解析： 中毒型菌痢肛拭子取便或生理盐水灌肠镜检，可见大量白细胞或脓细胞。

50、答案： C

解析： 潜伏期是指从病原体侵入机体至开始出现临床症状为止的时期。

51、答案： D

解析： 败血症期，主要病变为血管内皮损害，血管壁炎症、坏死和血栓形成及血管周围出血。皮肤、皮下组织、

黏膜和浆膜等可出现局灶性出血，肺、心、胃肠道和肾上腺亦可有广泛出血。

52、答案： E

解析： 标准预防技术包括洗手、戴手套、穿隔离衣、戴防护眼镜和面罩等基本措施。

53、答案： D

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；③相互衔接的阴经与阴经在胸中交接。D项正确。A、B、C、E四项与题干不符，排除。故正确答案为D。

54、答案： E

解析： 本题考查的是针灸学中经络的作用。外邪侵犯人体由表及里，先从皮毛开始，卫气充实于络脉，其中更浅表部位细小的为孙络，络脉散布于全身，若为抗御外邪的屏障作用不及时，则病邪进一步入于经脉，甚至内连脏腑，故外邪由皮毛传入脏腑的途径依次为孙脉——络脉——经脉。E

项正确。A、B、C、D四项均不是外邪由皮毛传入脏腑的顺序，排除。故正确答案为E。

55、答案： E

解析： 本题考查的是通任脉的八脉交会穴。列缺为八脉交会穴，通于任脉。

E 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。C 项：后溪为八脉交会穴，通于督脉。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。故正确答案为 E。

56、答案： C

解析： 本题考查的是原穴的临床应用。原穴主要用于治疗五脏六腑病证。C 项正确。A 项：背俞穴多用于治疗五脏病证。与题干不符，排除。B 项：下合穴主要用于治疗六腑病证。与题干不符，排除。D 项：郄穴主要用于治疗急性病证。与题干不符，排除。E 项：络穴可治疗其络脉的病证，也可治疗表里两经的病证。与题干不符，排除。故正确答案为 C。

57、答案： A

解析： 本题考查的是腧穴的定位方法中骨度分寸定位法。耻骨联合上缘至股骨内上髁上缘的骨度分寸是 18 寸。A 项正确。B、C、D、E 四项均不是耻骨联合上缘至股骨内上髁上缘的骨度分寸，排除。故正确答案为 A。

58、答案： B

解析： 本题考查手阳明大肠经、足少阴肾经、手太阴肺经、足少阳胆经、足太阴脾经的腧穴。合谷属手阳明大

肠经原穴；列缺属于手太阴肺经之络穴；阳陵泉属足少阳胆经之腧穴，为八会穴之筋会；阴陵泉，属足太阴脾经，位于小腿内侧，胫骨内侧下缘与胫骨内侧缘之间的凹陷中。太溪穴属于足少阴肾经的原穴、输穴，位于内踝尖与跟腱之间的凹陷中。太溪穴属于足少阴肾经的原穴、输穴，位于内踝尖与跟腱之间的凹陷中，而不属于足厥阴肝经。B 项正确。A、C、D、E 四项：的腧穴归经都是正确的。排除。本题为选非题，故正确答案为 B。

59、答案： A

解析： 本题考查的是足阳明胃经的原穴。足阳明胃经的原穴：冲阳。A 项正确。B 项：内庭为足阳明胃经的荥穴。与题干不符，排除。C 项：厉兑为足阳明胃经的井穴。与题干不符，排除。D 项：解溪为足阳明胃经的经穴。与题干不符，排除。E 项：足三里为足阳明胃经的合穴，同时为胃之下合穴。与题干不符，排除。故正确答案为 A。

60、答案： B

解析： 本题考查的是足太阴脾经的腧穴。大横在腹部，脐中旁开 4 寸，为足太阴脾经的腧穴。B 项正确。A 项：气冲为足阳明胃经的腧穴。与题干不符，排除。C 项：期门为足厥阴肝经的腧穴。与题干不符，排除。D 项：梁门

为足阳明胃经的腧穴。与题干不符，排除。E项：章门为足厥阴肝经的腧穴。与题干不符，排除。故正确答案为B。

61、答案：D

解析：本题考查的是手少阴心经的络穴。手少阴心经的络穴为通里。D项正确。A项：少海为手少阴心经的合穴。与题干不符，排除。B项：神门为手少阴心经的输穴，为心之原穴。与题干不符，排除。C项：阴郄为手少阴心经的郄穴。与题干不符，排除。E项：灵道为手少阴心经的经穴。与题干不符，排除。故正确答案为D。

62、答案：E

解析：本题考查的是针灸学中足太阳膀胱经腧穴的定位。肝俞位于第9胸椎棘突下，旁开1.5寸。E项正确。A项：膈俞位于第7胸椎棘突下，旁开1.5寸。与题干不符，排除。B项：脾俞第11胸椎棘突下，旁开1.5寸。与题干不符，排除。C项：胆俞位于第10胸椎棘突下，旁开1.5寸。与题干不符，排除。D项：胃俞位于第12胸椎棘突下，旁开1.5寸。与题干不符，排除。故正确答案为E。

63、答案：E

解析：足少阴肾经在大腿部没有经穴分布。

64、答案：D

解析：本题考查的是既是络穴，又是八脉交会穴的腧穴。内关是心包经的络穴，且又是八脉交会穴。D项正确。

A项：太渊是肺经的原穴，且又是八会穴之脉会。与题干不符，排除。B项：合谷是大肠经的原穴。与题干不符，排除。C项：后溪是小肠经输穴，又是八脉交会穴。与题干不符，排除。E项：阳池是三焦经的原穴。与题干不符，排除。故正确答案为D。

65、答案：B

解析：本题考查足少阳胆经的循行。足阳明胃经起于鼻，入上齿，环口挟唇，循喉咙；足少阳胆经起于目锐眦，下耳后，入耳中，出耳前；足太阳膀胱经起于目内眦，至耳上角，入络脑；手少阳三焦经系耳后，出耳上角，入耳中，至目锐眦；手太阳小肠经循喉，至目锐眦，入耳中，抵鼻。B项正确。A、C、D、E四项：均不符合题意，排除。故正确答案为B。

66、答案：C

解析：温邪上受，首先犯肺，逆传心包。

67、答案：A

解析：“湿热证，数日后脘中微闷，知饥不食，湿邪蒙绕三焦。宜藿香叶、薄荷叶、鲜荷叶、枇杷叶、佩兰叶、芦尖、冬瓜仁等味。”

68、答案： B

解析： 太阳中风，阳浮而阴弱，阳浮者，热自发，阴弱者，汗自出，啬啬恶寒，淅淅恶风，翕翕发热，鼻鸣干呕者，桂枝汤主之。热为翕翕发热。

69、答案： D

解析： 气薄则发泄，厚则发热。气为阳，气薄为阳中之阴，有发汗解表作用，如麻黄、桂枝之属；气厚为阳中之阳，有助阳增热作用，如附子、干姜之属。

70、答案： B

解析： 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。

71、答案： B

解析： “问曰： 上工治未病，何也？
师曰： 夫治未病者，见肝之病，知肝传脾，当先实脾，四季脾王不受邪，即勿补之。”

72、答案： B

解析： 正确处理医务人员之间关系的意义： ①有利于提高医疗服务水平；
②有利于医务人员成才。

73、答案： D

解析： 本题主要考查 1976 年美国学者提出的医患关系基本模式。1976 年美国学者提出的医患之间技术性关系基

本模式为主动-被动型，指导-合作型，共同参与型。D 项正确。A、B、C、E 项： 均是干扰选项，排除。故正确答案为 D。

74、答案： C

解析： 本题考查的是生命质量的衡量标准。生命质量的标准。有主要质量（个体的身体或智力状态）、根本质量（生命的意义和目的，与其他人在社会和道德上的相互作用）和操作质量（如智商，用来测知智能方面的质量）。个体生命健康程度，个体生命德才素质，个体生命治愈希望及个体生命预期寿命是生命质量的衡量标准。故 A、B、D、E 四项是生命质量的衡量标准。C 项： 个体生命优化条件不是生命质量的衡量标准。本题为选非题，故正确答案为 C。

75、答案： A

解析： 本题考查的是医学道德原则的具体内容。医学道德具体原则包括不伤害原则、有利原则、尊重原则和公正原则等。A 项： 有利、公正是医学道德具体原则的内容。A 项正确。B 项： 权利、义务属于医学道德范畴。与题干不符，排除。C 项： 廉洁奉公是医学道德规范的内容。与题干不符，排除。D 项： 医乃仁术是职业伦理原则。与题

干不符，排除。E项：此项为干扰选项，排除。故正确答案为A。

76、答案： B

解析： 本题考查的是医患关系的本质和内容。医患关系本质是具有道德意义较强的社会关系。医患关系内容是患者与治疗者在诊疗和保健中所建立的联系。A项： 医患关系是一种民事法律关系。说法错误。B项： 医患关系是具有道德意义较强的社会关系，概括了医患关系的本质。B项正确。C项： 医患关系是一种商家与消费者的关系。说法错误。D项： 医患关系只包括技术性方面的关系。说法错误。E项： 医患关系是患者与治疗者在诊疗和保健中所建立的联系，概括了医患关系的内容与题干不符，排除。故正确答案为B。

77、答案： E

解析： 本题考查的是传染科(室)的道德要求。其道德要求： 1.热爱本职工作，具有无私奉献精神； 2.坚持预防为主积极防疫思想； 3.严格执行消毒隔离制度，防止交叉感染； 4.遵守国家法律规定，及时上报疫情。A、B、C、D 四项均为其要求。E项： 非传染病诊治工作的道德要求。本题为选非题，故正确答案为E。

78、答案： D

解析： 本题考查的是卫生法律的制定和颁布。目前我国还没有专门的卫生基本法律。包括由全国人民代表大会常务委员会制定的卫生非基本法律有十部：《食品安全法》、《药品管理法》、《执业医师法》、《国境卫生检疫法》、《传染病防治法》、《红十字会法》、《母婴保健法》、《献血法》、《职业病防治法》、《人口与计划生育法》等。D项正确。A、B、C、E 四项： 与题干不符，排除。故正确答案为D。

79、答案： E

解析： 本题考查的是国家实行医师资格考试制度目的。国家实行医师资格考试制度目的是检查评价申请医师资格者是否具备从事医学实践必须的基本专业知识与能力。E项正确。A项： 医学专业学历是执业医师资格考试的条件，不是国家实行医师资格考试制度目的。与题干不符，排除。B、C、D 三项： 不是国家实行医师资格考试制度目的。与题干不符，排除。故正确答案为E。

80、答案： A

解析： 本题考查的是《中华人民共和国药品管理法》中禁止生产(包括配制)、销售假药、劣药。《中华人民共和国药品管理法》第四

十九条规定：“药品成分的含量不符合国家药品标准或者省、自治区、直辖市药品标准的，为劣药。”A项正确。B、C、D、E四项：均为干扰项，与题干不符，排除。故正确答案为A。

81、答案：C

解析：医源性感染指在医学服务中，因病原体传播引起的感染。

82、答案：B

解析：本题考查的是《突发公共事件应急条例》的制定：2003年5月9日，国务院总理温家宝签署中华人民共和国国务院令 第376号，公布《突发公共事件应急条例》，自公布之日起施行。B项正确。A、C、D、E四项：均与题干不符，排除。故正确答案为B。

83、答案：E

解析：本题考查医疗事故的赔偿等民事责任争议问题的处理方式。根据《医疗事故处理条例》第五章第四十六条，发生医疗事故的赔偿等民事责任争议，医患双方可以协商解决；不愿意协商或者协商不成的，当事人可以向卫生行政部门提出调解申请，也可以直接向人民法院提起民事诉讼。E项正确。A、B、C、D项均为干扰项，排除。故正确答案为E。

二、A2 题型

84、答案：D

解析：本题考查的是咯血的病因。咯血发作时应注意患者年龄，注意咯血诱因，全身情况等。若中年以上，咳血痰或小量咯血，特别是有多年吸烟史的男性患者，应警惕支气管肺癌的可能。为做到肺癌早期诊断，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。A项：肺炎少见咯血，且起病时有寒战高热等感染症状。与题干不符，排除。B项：肺脓肿常有吸入史，起病有感染症状，以咯血为首发症状少见。与题干不符，排除。C项：肺气肿为慢性病，且多引起痰中带血。与题干不符，排除。D项：短期内持续或反复咯血无其他原因可解释，应重点排查肺

癌。D 项正确。E 项：肺梗死栓子来自体循环，患者常有血液高凝状态或长期卧床、静坐史，且起病急骤，咯血伴胸痛、呼吸困难。与题干不符，排除。故正确答案为 D。

85、答案： A

解析： 本题考查的是各型贫血中血细胞数量的变化。患者外周血三系血细胞减少，这种情况多见于骨髓造血功能衰竭。其他原因导致的贫血(除抑制骨髓造血功能外)，不出现周围全血细胞减少。再生障碍性贫血是骨髓造血功能衰竭的疾病。A 项：再生障碍性贫血会出现三系血细胞减少。A 项正确。

B 项：缺铁贫一般仅有红系减少。与题干不符，排除。C 项：单纯溶贫以红细胞减少为主。与题干不符，排除。D 项：失血性贫血与题干不符，排除。E 项：与题干不符，排除。故正确答案为 A。

86、答案： D

解析： 本题考查的是胸部常见疾病的放射诊断。患者咳嗽、咳大量浓痰、咯血，符合支气管扩张体征。胸片显示气道壁增厚，肺纹理增粗、排列紊乱。A 项：肺结核很少咳大量脓痰，发作时有低热、盗汗等结核中毒体征。与题干不符，排除。B 项：肺炎起病时寒战高热，有感染体征。与题干不符，排除。C 项：患者青年女性，肺癌可能

性小。X 线也未见肺癌病灶。与题干不符，排除。D 项：患者符合支气管扩张体征。D 项正确。E 项：肺脓肿常有感染中毒表现，咳大量脓痰后症状应缓解。与题干不符，排除。故正确答案为 D。

87、答案： C

解析： 本题考查的是诊断学基础中黄疸的原因。溶血性黄疸尿胆原增多，尿胆红素阴性；肝细胞性黄疸尿胆原通常增多，尿胆红素阳性；胆汁淤积性黄疸尿胆原减少或阴性，尿胆红素阳性。本案中尿胆红素(+)，尿胆原(-)，属于胆汁淤积性黄疸。胆汁淤积性黄疸病因：1. 肝外梗阻性黄疸如胆道结石、胆管癌、胰头癌、胆道炎症水肿、胆道蛔虫、胆管狭窄等引起的梗阻。2. 肝内胆管淤积如药物性胆汁淤积、毛细胆管型病毒性肝炎等。根据患儿 10 岁，应首先考虑胆道蛔虫症，C 项正确。A 项：蚕豆病早期有恶寒、微热、头昏、倦怠无力、食欲缺乏、腹痛，继之出现黄疸、贫血、血红蛋白尿，尿呈酱油色，此后体温升高，倦怠乏力加重。尿呈酱油色、浓茶色、红葡萄酒色、洗肉水色、黄色等；尿隐血试验阳性率可达 60%-70%；尿检验可见蛋白、红细胞及管型，尿胆原及尿胆素均阳性。错误，排除。B

项：胃炎常见的临床表现：上腹痛、腹胀、嗝气、反复出血、食欲不振、反酸、恶心、呕吐、乏力、便秘或腹泻等。错误，排除。D项：急性病毒性肝炎明显的全身中毒症状，随着黄疸进行性加深，患者极度乏力，精神萎靡、嗜睡或失眠、性格改变、精神异常、计算力及定向力障碍、扑翼样震颤、意识障碍，食欲明显减退，甚至厌食、频繁恶心、呕吐、高度腹胀鼓肠，黄疸进行性加重，数日内血清总胆红素升高达 171 微摩尔/升（相当于 10 毫升%）以上，而血清丙氨酸转氨酶下降甚至正常，出现胆酶分离现象。亦有少数病人，病情进展迅速，黄疸尚不明显便出现意识障碍。肝脏或肝浊音进行性缩小，并在发病几天内迅速出现腹水。肝脏 CT 及 B 超检查提示有肝萎缩。错误，排除。E项：遗传性球形红细胞增多症是一种家族遗传性溶血性疾病，其临床特点为程度不一的溶血性贫血、间歇性黄疸、脾肿大和脾切除能显著改善症状。错误，排除。故正确答案为 C。

88、答案： D

解析： 本题考查的是诊断学基础中黄疸的原因。患者皮肤、巩膜黄染呈进行性加重，大便持续变白，病后消瘦明显。胰头癌典型临床表现主要为体

重减轻，黄疸，皮肤瘙痒，小便色黄，大便色淡甚至呈白陶土样，中上腹部饱胀不适、隐痛、钝痛、胀痛，恶心、食欲不振或饮食习惯改变。本题患者 65 岁，皮肤、巩膜黄染呈进行性加重，大便持续变白，病后消瘦明显，应首先考虑胰头癌，D 项正确。A 项：急性病毒性肝炎明显的全身中毒症状，随着黄疸进行性加深，患者极度乏力，精神萎靡、嗜睡或失眠、性格改变、精神异常、计算力及定向力障碍、扑翼样震颤、意识障碍，食欲明显减退，甚至厌食、频繁恶心、呕吐、高度腹胀鼓肠，黄疸进行性加重，亦有少数病人，病情进展迅速，黄疸尚不明显便出现意识障碍。肝脏或肝浊音进行性缩小，并在发病几天内迅速出现腹水。肝脏 CT 及 B 超检查提示有肝萎缩。错误，排除。B 项：肝硬化代偿期可有轻度乏力、腹胀、肝脾轻度大、轻度黄疸，肝掌、蜘蛛痣。失代偿期有肝功损害及门脉高压症候群。错误，排除。C 项：肝癌早期症状无特异性，中晚期肝癌的症状则较多，常见的临床表现有肝区疼痛、腹胀、纳差、乏力、消瘦，进行性肝大或上腹部包块等；部分患者有低热、黄疸、腹泻、上消化道出血；肝癌破裂后出现急腹症表现等。也有症状不明显或仅表现为转

移灶的症状。错误，排除。E项：胆总管结石胆总管结石最典型的临床表现是上腹绞痛和对穿性背痛，寒战、高热和随后发生的黄疸三大组症状。错误，排除。故正确答案为D。

89、答案： D

解析： 本题考查的是诊断学基础中脊柱叩击痛和坐骨神经刺激征的意义。脊柱叩击痛可了解病人脊柱各部位有无疼痛，如疼痛阳性见于脊柱结核、脊椎骨折及椎间盘突出等，叩击痛的部位多为病变部位。坐骨神经刺激征阳性，见于腰椎间盘突出症，也可见于单纯性坐骨神经痛。腰椎间盘突出可以有腰痛，腰部活动受限。患者检查：脊柱叩击痛，坐骨神经刺激征(+)，且腰痛，腰部活动受限，判断其可能为腰椎间盘突出。D项正确。A项：腰肌劳损腰部酸痛或胀痛，部分刺痛或灼痛。腰部有压痛点，多在骶棘肌处，髂骨脊后部、骶骨后骶棘肌止点处或腰椎横突处。与题干不符，排除。B项：脑膜炎以发热、头痛、呕吐、烦躁等症状为主要表现。神经系统检查和脑脊液检查异常。与题干不符，排除。C项：蛛网膜下腔出血典型临床表现为突然发生的剧烈头痛、恶心、呕吐和脑膜刺激征，伴或不伴局灶体征。与题干不符，排除。E项：肾下垂大多数

患者有腰部酸痛，无脊柱叩击痛及坐骨神经刺激征阳性体征。与题干不符，排除。故正确答案为D。

90、答案： B

解析： 本题主要考查蛙腹的临床诊断意义。当腹腔内大量积液时，在仰卧位时腹部外形呈宽而扁状，称为蛙腹。坐位时下腹部明显膨出常见于肝硬化门脉高压症、右心衰竭、缩窄性心包炎、肾病综合征、结核性腹膜炎、腹膜转移癌等。患者卧时腹部呈蛙状，侧卧时下侧腹部明显膨出，符合蛙腹的表现。B项正确。A、C、D、E项：均是干扰项，排除。故正确答案为B。

91、答案： B

解析： 本题主要考查稳态血药浓度概念。多次重复给药，血药浓度逐渐达到稳定状态。如以半衰期为给药间隔重复给药，约需5个半衰期血药浓度基本达到稳定状态。地高辛半衰期为36小时，约需7天达稳态血药浓度。B项正确。A、C、D、E项：为干扰项，排除。故正确答案为B。

92、答案： D

解析： 本题主要考查癫痫持续状态的用药。患者以癫痫持续状态为表现，而地西泮是治疗癫痫持续状态的首选药。D项正确。A、B、C、E项：为干扰项，排除。故正确答案为D。

93、答案： D

解析： 本题考查的是镇痛药吗啡的应用： 心源性哮喘是因左心衰竭，引起突发性的急性肺水肿而导致的呼吸困难、气促和窒息感。临床常需进行综合性治疗(包括强心、利尿、扩张血管等)。静脉注射吗啡也是治疗的主要措施，这是因为： ①吗啡具有镇静作用，可消除病人的紧张和恐惧情绪； ②吗啡抑制呼吸中枢对 CO₂ 敏感性，使呼吸由浅快变得深慢； ③吗啡还能扩张外周血管，降低外周阻力，减少了回心血量，有利于左心衰竭的缓解和肺水肿的消除。但若病人伴有休克、昏迷、严重肺部疾患或痰液过多者应禁用。D 项正确。A 项： 属于平喘药中的气道扩张药。与题干不符，排除。B 项： 具有排钠留钾的利尿作用，螺内酯配伍中、高效利尿剂，治疗伴有醛固酮升高的顽固性水肿，如肝硬化、充血性心衰、肾病综合征。与题干不符，排除。C 项： 强心苷类的常用药物。与题干不符，排除。E 项： 多巴酚丁胺治疗心力衰竭尤其是慢性心力衰竭。与题干不符，排除。故正确答案为 D。

94、答案： B

解析： 本题考查的是硝酸酯类药物的应用。硝酸甘油为稳定型心绞痛的首选药。①预防发作，宜选用硝酸异山

梨酯或单硝酸异山梨酯口服，也可选用硝酸甘油贴剂。②控制急性发作，应舌下含服或气雾吸入，如需多次含服可采用口服制剂，选用硝酸异山梨酯口服、单硝酸异山梨酯缓释片以及透皮制剂。③发作频繁的重症心绞痛患者，首选硝酸甘油静脉滴注，症状减轻后改为口服给药。B 项正确。A、C、D、E 四项： 均与题干不符，排除。故正确答案为 B

95、答案： A

解析： 本题主要考查糖皮质激素的不良反应。强的松为肾上腺皮质激素，长期应用可出现类肾上腺皮质功能亢进症，使蛋白质合成减少，分解增加，出现负氮平衡，引起骨质疏松，易发生自发性骨折。患者因长期服用某药，昨日出现自发性骨折，符合肾上腺皮质激素引发的不良反应表现。A 项正确。B、C、D、E 项： 均为非留体类抗炎抗风湿药，无此不良反应，排除。故正确答案为 A。

96、答案： E

解析： 本题考查的是药理学中合成抗菌药与抗生素的抗菌谱及不良反应。本例患者为烧伤合并铜绿假单胞菌感染，且有肾功能障碍，铜绿假单胞菌为革兰氏阴性菌，头孢三嗪为第三代头孢菌素，具有抗铜绿假单胞菌作用，

对肾脏基本无毒。E 项正确。庆大霉素及丁胺卡那霉素为氨基糖苷类，均对铜绿假单胞菌有抗菌作用，但是有肾毒性，可诱发药源性肾衰，C、D 项排除。复方新诺明为磺胺类合成抗菌药，具有广谱抗菌作用，但对铜绿假单胞菌无效，A 项排除。头孢氨苄为第一代头孢菌素类，主要对革兰阳性菌有效，且有肾脏毒性，B 项排除。故正确答案为 E。

97、答案： A

解析： 本题考察的是艾滋病的临床表现。分为四期： I 期（急性 HIV 感染期）：发热、乏力、咽痛、全身不适等类似上呼吸道感染征象； II 期（无症状感染期）：无任何临床症状，但血清中可检出病毒及抗体，有传染性； III 期（艾滋病前期）：淋巴结肿大； IV 期（艾滋病期）：卡氏肺孢子菌、卡波西肉瘤等。该患者诊断为艾滋病，根据其 I 期临床表现特点，A 项正确。

98、答案： C

解析： HIV 抗体筛查检测方法包括酶联免疫试验(ELISA)、快速检测(快速试纸条和明胶颗粒凝集试验)等，其阳性率可达 99%。E 操作起来过于复杂，而且与 C 相比价格也更高。一般不选择。其他选项没有诊断意义。

99、答案： E

解析： ①HBsAg： 阳性反映 HBV 感染，阴性不能排除 HBV 感染。②抗-HBc 为感染 HBV 后最早出现的抗体，属非中和性抗体，可持续存在多年。③HBeAg： HBeAg 的存在表示病毒复制活跃且有较强的传染性。④抗 HBe： 抗 HBe 阳转后病毒多处于静止状态。长期抗 HBe 阳性并不代表病毒复制停止或无传染性。⑤HBcAg： 阳性表示血清中存在 Dane 颗粒，HBV 处于复制状态，有传染性。⑥HBVDNA： 是病毒复制和传染性的直接标志。ALT 120U/L，升高，提示肝损害

100、答案： D

解析： 患者有肝硬化史，因劳累病情复发说明是慢性的，B、C 排除。黄疸进行性加深，乏力。腹胀，出现腹腔积液说明黄疸时肝细胞受损，排除 E。患者为肝功能失代偿期，症状显著，所以排除 A。此题中患者有肝硬化病史，所以应为慢性肝病基础上发展而来，结合症状体征，诊断为慢性重型肝炎。

101、答案： D

解析： 米泔水样便为霍乱特点。霍乱弧菌不直接侵犯入血，而是通过其肠毒素致病。故血培养无意义。

102、答案： E

解析： 本题考查特定穴中五输穴的主治：“井主心下满，荣主身热，俞主

体重节痛，经主喘咳寒热，合主逆气而泄”，题干中的症状表现出热象，故应在选项中选出荣穴，选项中内庭穴为荣穴，主治齿痛、喉痹、鼻衄、腹痛、腹胀、痢疾、泄泻、足背肿痛、热病、胃痛吐酸等。E项正确。

103、答案： A

解析： 本题考查痔疮的针灸取穴治疗。大便出血，并且有赘物垂于肛门外。治疗时根据“经脉所过主治所及”的道理，循经远道取膀胱经的承山穴，因膀胱经脉循行的后项支脉与腰部下来的支脉会合于腓窝中，从此向下通过腓肠肌。承山穴是膀胱经腧穴而且位于腓肌，两肌腹之间，主治痔疮等。A项正确。

104、答案： C

解析： 本题考查的是治疗高血压心烦惊悸，健忘失眠的首选穴。治疗高血压心悸失眠的配穴为： 内关、神门。内关主治： ①心痛等心系病症； ②胃痛、呕吐、呃逆等胃腑病证； ③中风、偏瘫、眩晕、偏头痛； ④失眠、郁证、癲狂痫等神志病证； ⑤肘臂挛痛。神门主治： ①心痛、心烦、惊悸、怔忡、健忘、失眠、痴呆、癲狂痫等心与神志病证； ②高血压； ③胸胁痛。所以治疗高血压心烦惊悸，健忘失眠的首选穴为神门。C项正确。

105、答案： B

解析： 本题考查的是治疗肝火犯肺内伤咳嗽的主穴。题干所示： 咳嗽表现为气逆而咳，引胁作痛，面赤咽干，心烦易怒，苔黄少津，脉弦数。可得出： 该患者的咳嗽是由肝火犯肺所引起的。治疗内伤咳嗽的主穴为： 肺俞、中府、太渊、三阴交。肝火犯肺配行间、鱼际。B项正确。

106、答案： C

解析： 本题考查的是主治胃痛的特定穴。题干所示： 患者阵发性胃脘部绞痛，揉按则舒，上腹部平软，治疗首当： 和胃止痛。治疗胃痛以胃之下合穴、募穴为主。足三里为足阳明胃经合穴、胃之下合穴，可疏调胃腑气机，和胃止痛。中脘为胃之募穴，腑之所会，可健运中州，调理气机。C项正确。A、B、D、E四项与题干不符，排除。故正确答案为C。

107、答案： C

解析： 本题考查痛经的针灸治疗。根据题干中的描述，本证为寒凝血瘀证，故治以行气活血，调经止痛，取足太阴经、任脉穴为主。治疗的主穴是： 三阴交、中级、次髎、地机。配穴： 归来、关元。C项正确。

108、答案： B

解析： 本题考查的是胃火牙痛的配穴。
治疗牙痛的主穴为： 颊车、下关、合谷。牙痛剧烈，龈肿，伴口臭，便秘，脉洪可诊断为胃火牙痛，配穴为： 内庭、二间。B 项正确。

109、答案： D

解析： 根据患者主症可以判断为落枕之风寒袭络证。风寒袭络配风池、合谷；气滞血瘀配内关、合谷。肩痛配肩髃；背痛配天宗。

110、答案： D

解析： 根据患者主症可以判断为晕厥。治疗应以督脉穴为主。

B 型题

111、答案： E

112、答案： D

解析： 败血症可出现畏寒甚至寒战，高热可呈弛张型或间歇型，以瘀点为主的皮疹，累及大关节的关节痛，轻度的肝脾大，重者可有神志改变，心肌炎，感染性休克，弥散性血管内凝血（DIC），呼吸窘迫综合征等，各种不同致病菌所引起的败血症，又有其不同的临床特点，如革兰阴性杆菌败血症严重者可引起黄疸，出现皮肤、巩膜黄染。111 题 E 项正确。肺结核的

临床症状为： 起病可急可缓，多为低热（午后为著）、盗汗、乏力、纳差、

消瘦、女性月经失调等； 呼吸道症状有咳嗽、咳痰、咯血、胸痛、不同程度胸闷或呼吸困难。112 题 D 项正确。

113、答案： B

114、答案： C

解析： 本题考查的是心脏叩诊心浊音界的改变与疾病的对应关系。A 项： 主动脉瓣关闭不全、高血压性心脏病等疾病可表现为靴形心。与题干不符，排除。B 项： 二尖瓣狭窄左房右室大，可呈梨形心。B 项正确。C 项： 心包积液时可见到烧瓶状心。与题干不符，排除。D 项： 脉搏短绌是心房颤动的典型表现之一。与题干不符，排除。E 项： 心浊音界明显缩小见于肺气肿。与题干不符，排除。故 113 题正确答案为 B。A 项： 主动脉瓣关闭不全、高血压性心脏病等疾病可表现为靴形心。与题干不符，排除。B 项： 二尖瓣狭窄左房右室大，可呈梨形心。与题干不符，排除。C 项： 心包积液时可见到烧瓶状心。C 项正确。

115、答案： C

116、答案： B

解析： 尿中混油淋巴液而呈乳糜色，称为乳糜尿； 若同时混有血液则为乳糜血尿。乳糜尿和乳糜血尿可见于丝虫病及肾周围淋巴管梗阻。115 题 C 项正确。疟疾病人，由于大量被疟原虫

寄生的红细胞在血管内裂解，可引起高血红蛋白血症，出现腰痛、酱油色尿。116 题 B 项正确。A 项：血红蛋白尿，由于尿中血红蛋白含量不等，尿色可以呈红色、浓茶色，严重时呈酱油色。恶性疟疾多为酱油色尿，描述不精确，排除。C 项：尿中混油淋巴液而呈乳糜色，称为乳糜尿。乳糜尿多见于丝虫病及肾周围淋巴管梗阻，不见于疟疾，排除。D 项：正常新鲜尿液呈淡黄色至深黄色，清澈透明，不见于疟疾，排除。E 项：浓茶色尿属于血红蛋白尿，多见于肝脏或胆囊疾病。

117、答案： A

118、答案： B

解析： 心肌梗死心电图改变主要为新出现 Q 波及 ST 段抬高和 ST-T 动态演变。典型的心肌梗死的特征性心电图改变是在起病数小时出现高尖 T 波；数小时后，ST 呈弓背向上抬高，与 T 波形成单相曲线，1~2 日内出现病理性 Q 波，70%~80%Q 波永存； 2 周内 ST 段渐回到等电位，T 波平坦或倒置>3 周倒置最深，有时呈冠状 T 波，数月或数年渐恢复，也可永久存在。117 题 A 项正确。典型心绞痛发作时可出现暂时性急性心肌缺血的表现，面对缺血区的导联上出现 S-T 段水平型或压低，T 波倒置、低平或双向。118 题 B 项正

确。A 项： 出现异常 Q 波为心肌梗死的心电图特点，排除。C 项： P 波高尖常见于右心房肥大，排除。D 项： 多发室性期收缩见于室性期前收缩，排除。E 项： QT 间期延长常见于心肌缺血、心肌损害、心室肥大等，排除。

119、答案： B

120、答案： D

解析： 甲硝唑是目前临床治疗各种厌氧菌感染的重要药物之一，广泛用于敏感厌氧菌所致腹腔、盆腔感染，牙周脓肿，鼻旁窦炎，骨髓炎，脓毒性关节炎，脓胸，肺脓肿等；幽门螺旋杆菌所致消化性溃疡等； 与广谱青霉素或氨基糖苷类合用预防术后厌氧菌感染； 还可用于治疗肠内外阿米巴病及阴道滴虫病。氟喹诺酮类（除诺氟沙星外） 可代替大环内酯类用于支原体肺炎、衣原体肺炎、嗜肺军团菌引起的军团病。

121、答案： C

122、答案： E

解析： 二甲双胍应用于单用饮食控制无效的轻、中度 2 型糖尿病，尤其肥胖且伴胰岛素抵抗者。常与磺酰脲类或胰岛素合用，如单用磺酰脲类无效者，加用本类药物常可获效。降血糖药最常见的不良反应有低血糖、过敏反应。

123、答案： A

124、答案： C

解析： 兴奋中枢的抗胆碱药是阿托品；抑制中枢的抗胆碱药是东莨菪碱。

125、答案： E

126、答案： C

解析： 卡托普利会引起高血钾、低血压。ACEI 抑制激肽酶，使缓激肽、P 物质堆积，引起咳嗽及血管神经性水肿。肼屈嗪有两类不良反应：①由血管扩张及反射性反应引起，产生头痛、面红、黏膜充血、心动过速，并可诱发心绞痛和心力衰竭。②由免疫反应引起，大剂量长期应用（6 个月以上）可产生红斑狼疮样综合征。

127、答案： B

128、答案： C

解析： 流感病毒容易发生变异，最常发生于甲型，主要形式有两种：①抗原漂移，变异幅度小，属于量变，不会引起流感的大规模流行，出现频率较高，且有逐渐积累效应。②抗原转换，变异幅度大，属于质变，形成新的病毒亚型，由于人群对抗原转换后出现的新亚型缺少免疫力，往往会引起流感的全球性大流行，发生频率较低，且缓慢。

129、答案： C

130、答案： A

解析： 斑疹： 局部皮肤发红，与皮肤表面相平，见于麻疹初起、斑疹伤寒等；丘疹： 略高于皮肤，可以孤立存在或相互融合，见于麻疹、猩红热等；

斑丘疹： 为在丘疹周围合并皮肤发红的皮疹，见于风疹、猩红热等。出血

疹： 亦称瘀点，为散在或相互融合成片（瘀斑）的皮下出血。多见于流行性出血热、登革热、流行性脑脊髓膜炎、流行性斑疹伤寒等。

131、答案： D

132、答案： A

解析： 刺血拔罐法多用于热证、实证、瘀血证及某些皮肤病，如神经性皮炎、痤疮、丹毒、扭伤、乳痈等。闪罐法多用于局部皮肤麻木、疼痛或功能减退等疾患，尤其适用于不宜留罐的部位，如小儿、年轻女性的面部。

133、答案： A

134、答案： E

解析： 治疗月经先期的配穴： 实热配行间；虚热配太溪；气虚配足三里、脾俞。月经过多配隐白。治疗月经后期的配穴： 寒凝配关元、命门；血虚配足三里、血海。

135、答案： A

136、答案： C

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。

137、答案: C

138、答案: E

解析: 病侧肢体屈曲拘挛者,肘部配曲泽、腕部配大陵、膝部配曲泉、踝部配太溪;足内翻配丘墟透照海;足外翻配太溪、中封;足下垂配解溪。口角喎斜配地仓、颊车、合谷、太冲;语言謇涩配廉泉、通里、哑门;吞咽困难配廉泉、金津、玉液。复视配风池、睛明;便秘配天枢、丰隆;尿失禁、尿潴留配中极、关元。

139、答案: B

140、答案: A

解析: “若斑出热不解者,胃津亡也,主以甘寒,重则如玉女煎,轻则如梨皮、蔗浆之类。或其人肾水素亏,虽未及下焦,先自彷徨矣,必验之于舌,如甘寒之中加入咸寒,务在先安未受邪之地,恐其陷入易易耳。”

141、答案: E

142、答案: C

解析: 甘草泻心汤主治:心下痞硬而满,干呕心烦不得安,下利频作,谷不化,腹中雷鸣。半夏泻心汤主治:心下痞,呕而发热,肠鸣下利。

143、答案: A

144、答案: C

解析: 医务人员之间虽然在职务上有上级和下级之别,在专业分工上有差异,但为患者服务的目标是一致的,在政治地位、民主权利、人格尊严上是平等的。体现了互相尊重的原则。分工明确、相互依赖是现代医疗活动的鲜明特点;医务人员只有互相支持,形成合力,才能实现正确诊断、有效治疗。体现了互相支持的原则。

145、答案: B

146、答案: C

解析: 医学道德评价的标准: ①疗效标准:指医疗行为是否有利于病人疾病的缓解、痊愈和保障生命的安全。这是评价和衡量医务人员医疗行为是否符合道德及道德水平高低的重要标志; ②社会标准:指医疗行为是否有利于人类生存环境的保护和改善; ③科学标准:指医疗行为是否有利于促进医学科学的发展和社会的进步。

147、答案: A

148、答案: D

解析: 地方性卫生法规在卫生法渊源中也占有重要地位,它是由省、直辖市、自治区人民代表大会及其常务委员会制定的规范性文件。

149、答案: C

150、答案: A

解析：丙类传染病是指：流行性感冒、流行性腮腺炎、风疹、急性出血性结膜炎、麻风病、流行性和地方性斑疹伤寒、黑热病、包虫病、丝虫病，除霍乱、细菌性和阿米巴性痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻病。甲类传染病是指：鼠疫、霍乱。

数以上患儿病前 1~3 周有上呼吸道感染史，首发症状以皮肤紫癜为主，多见于四肢及臀部，部分累及上肢、躯干，面部少见。

18. 答案：C

解析：出血性疾病的基本病因包括血管壁功能异常、血小板数量或功能异常及凝血功能障碍。

19. 答案：C

解析：甲亢危象的治疗原则：①首先针对诱因治疗，如控制感染等；②控制甲状腺素的合成与释放，首选 PTU 口服；③可联合使用碘剂、心得安、氢化可的松等。

20. 答案：A

解析：糖尿病痰瘀互结证，证候：三多症状不明显，形体肥胖，胸脘腹胀，肌肉酸胀，四肢沉重或刺痛，舌暗或有瘀斑，苔厚腻，脉滑。治法：活血化瘀祛痰。方药：平胃散合桃红四物汤加减。

21. 答案：E

解析：甲状腺功能减退症的临床表现取决于起病年龄。成年型甲减主要影响代谢及脏器功能，发生于胎儿或婴幼儿时，大脑和骨髓的生长发育受阻，患儿身材矮小、智力低下。成年型甲状腺功能减退症中年女性多见，男女之比为 1: (5-10)。多数起病隐匿，进展缓慢。

22. 答案：B

解析：血清 TSH 测定：较 T_3 、 T_4 灵敏度高，是反映甲状腺功能最有价值的指标，对亚临床型甲亢和亚临床型甲减的诊断及治疗监测均有重要意义。

23. 答案：A

解析：甲亢：皮肤及肢端表现可见胫前黏液性水肿。

第三单元

还可见白血病白细胞增殖浸润表现，如淋巴结和肝脾大、胸骨下端局部压痛、关节骨骼疼痛，眼球突出、复视或失明，牙龈增生、肿胀，局部皮肤隆起、变硬，呈紫蓝色皮肤结节，以及头痛、头晕、颈项强直、甚至抽搐、昏迷等。可见，胸骨压痛是急性白血病的临床表现而不是再障的临床表现。因此，胸骨压痛可作为二者的鉴别点。

16. 答案：D

解析：慢性粒细胞白血病的阴虚内热证，治宜滋阴清热，解毒祛瘀，方用青蒿鳖甲汤加减。

17. 答案：E

解析：过敏性紫癜发病一般较急，半

24. 答案: A

解析: 本题考查的是糖尿病的实验室检查。A 项: 鉴别 1 型和 2 型糖尿病的主要指标是血浆胰岛素测定: 1 型糖尿病血浆胰岛素绝对值下降或没有分泌; 2 型糖尿病血浆胰岛素下降或者升高。A 项正确。B 项: 葡萄糖耐量试验主要是判断有无糖代谢紊乱的检查手段。与题干不符, 排除。C 项: 糖化血红蛋白是反映近 2~3 个月血糖水平的指标。与题干不符, 排除。D 项: 尿糖对糖尿病诊断和鉴别均没有大的意义。与题干不符, 排除。E 项: 空腹血糖主要是糖尿病的诊断手段不能鉴别 1 型和 2 型。

25. 答案: B

解析: 类风湿关节炎的基本病理改变为滑膜炎。

26. 答案: E

解析: 系统性红斑狼疮诊断依据有①颧部红斑。②盘状红斑。③光过敏。④口腔溃疡。⑤关节炎。⑥浆膜炎。⑦肾脏病变。⑧神经系统病变, 癫痫发作或精神症状。⑨血液系统异常: 溶血性贫血或血白细胞减少或淋巴细胞绝对值减少或血小板减少。⑩免疫学异常: 狼疮细胞阳性, 或抗 dsDNA 或抗 Sm 抗体阳性, 或梅毒血清试验假阳性。⑪抗核抗体阳性。

27. 答案: D

解析: 继发性高尿酸血症或痛风具有以下特点: (1) 儿童、青少年、女性和老年人更多见。(2) 高尿酸血症程度较重。(3) 40% 的患者 24 小时尿酸排出增多。(4) 肾脏受累多见, 痛风肾、尿酸结石发生率较高, 甚至发生急性肾衰竭。(5) 痛风性关节炎症状往往较轻或不典型。(6) 有明确的相关用药史。

28. 答案: A

解析: 高渗性失水是失水多于失钠, 细胞外液容量不足, 渗透压升高。早期轻度失水可出现口渴、尿量减少、尿比重增高。

29. 答案: A

解析: 本病病位在脾、肾、肝, 多为本虚标实。

30. 答案: D

解析: LDL-C 升高是导致血脂异常发病的关键因素, 将降低 LDL-C 作为首要干预靶点。

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。

31. 答案: E

解析: 肺炎链球菌肺炎症状: 寒战、发热, 胸痛, 咳嗽、咯痰, 呼吸困难。体征: ①早期肺部无明显异常体征, 仅有呼吸幅度减小、叩诊轻度浊音、听诊呼吸音减低和胸膜摩擦音。②肺实变时有叩诊呈浊音、听诊语颤增强和支气管呼吸音等典型体征。消散期可闻及湿啰音。③病变累及胸膜时可有胸膜摩擦音。X 线检查: 早期仅见肺纹理增粗或受累的肺段、肺叶稍模糊, 随病情进展可见大片炎症浸润阴影或实变影, 沿大叶、肺段或亚肺段分布, 实变阴影中可见支气管充气征。

32. 答案: C

解析: 患者“反复咳嗽, 咳痰 20 年”, 首先考虑为慢性阻塞性肺疾病: “加重 1 周而入院。现症见: 咳嗽气促, 痰多色黄质稠, 咳吐不爽, 身热, 口干欲饮, 舌质红, 苔黄腻, 脉滑数”, 证型为痰热郁肺证, 代表方剂为桑白皮汤或越婢加半夏汤。

33. 答案: C

解析: 患者支气管哮喘发作后加重, 药物治疗后哮鸣音缓解但气急无好转。查体一侧呼吸音减弱, 提示气胸可能。哮喘发作时, 会由于胸部呈过度充气状态, 肺内压过大, 使肺组织和脏层胸膜破裂, 或靠近肺表面的细微气肿泡破裂, 肺和支气管内空气逸入胸膜腔, 造成气胸。

34. 答案: B

解析: 手术是治疗肺癌的重要方法, 适应证主要是非小细胞肺癌 I 期、II 期间、IIIa 期患者。非小细胞肺癌。题干中 X 线检查见右肺近肺门处有一团块状阴影, 表明原发癌肿局限在肺内, 尚未发生远处转移的病例, 为非小细胞性肺癌, 以外科手术治疗为主。

35. 答案: C

解析: 急性心肌梗死急性期常有急性左心衰竭和心源性休克发生, 急性左心衰竭初发时往往血压升高, 除上述休克表现外多伴有严重气急、端坐呼吸、咳吐泡沫样痰等。而心肌梗死后综合征发生于梗死后数周至数月内, 表现为发热、胸痛、气急、咳嗽等。结合病情, 患者症状符合心源性休克表现。

36. 答案: C

解析: 患者青年女性, 心悸, 气短, 下肢水肿, 体格检查肝大, 颈静脉怒张, 应诊断为二尖瓣狭窄并发右心衰竭。二尖瓣狭窄引发肺循环淤血, 晚期引发体循环淤血, 故肝脏病变应为慢性肝淤血。

37. 答案: C

解析: 心肌梗死心电图定位诊断前间壁主要看 $V_1 \sim V_3$ 导联。

38. 答案: C

解析: 二尖瓣狭窄的典型症状包括呼

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)。

39. 答案: C

解析: 本题考查的是心力衰竭的临床表现。心力衰竭的严重程度通常采用美国纽约心脏病学会 (NYHA) 的心功能分级方法: I 级: 患者但日常活动量不受限制, 一般体力活动不引起乏力、呼吸困难等心衰症状; II 级: 患者的体力活动轻度受限, 休息时无自觉症状, 一般体力活动下可出现心衰症状; III 级: 患者体力活动明显受限。低于一般体力活动即可引起心衰症状。IV 级: 心脏病患者不能从事任何体力活动, 休息状态下也出现心衰症状, 活动后加重。病人原有器质性心脏疾病, 体力活动明显受限, 轻度活动即出现心悸, 气短, 属于心功能 III 级。

40. 答案: B

解析: 气厥虚证: 证候: 发病前有明显的情绪紧张、恐惧、疼痛或站立过久等诱发因素, 发作时眩晕昏仆, 面色苍白, 呼吸微弱, 汗出肢冷, 舌淡, 脉沉细微。治法: 益气, 回阳, 固脱。方药: 四味回阳饮或独参汤。

41. 答案: C

解析: 急性胰腺炎发病可以饱餐为诱因, 症状有腹痛, 疼痛为持续性进行性加重, 似刀割样, 恶心、呕吐, 黄疸, 无尿或少尿, 发热等, 体征有腹膜刺激征, 血清淀粉酶升高, 血钙降

低。该患者饱餐后出现上腹部剧痛伴恶心呕吐，疼痛为持续性进行性加重，发热，查体有腹膜刺激征，实验室检查血清淀粉酶 350U，血钙 1.63mmol/L，考虑急性胰腺炎可能性大。

42. 答案： E

解析： 慢性胃炎缺乏特异性症状，大多数病人常无症状或仅有程度不同的消化不良症状如上腹隐痛、食欲减退、餐后饱胀、反酸等。慢性萎缩性胃炎患者可有贫血、消瘦、舌炎、腹泻等，个别病人伴黏膜糜烂者上腹痛较明显，并可有出血，如呕血、黑便。症状反复发作，腹痛无规律，常出现于进食过程中或餐后，多数位于上腹部、脐周、部分患者部位不固定，轻者间歇性隐痛或钝痛、严重者为剧烈绞痛。患者上腹无规律胀痛三年，偶有反酸暖气，临床表现符合慢性胃炎。

43. 答案： E

解析： 肝痛、乏力、纳差、消瘦是最具特征性的临床症状。进行性肝肿大为肝癌最常见的特征性体征之一。肝质地坚硬，表面及边缘不规则，常呈结节状，少数肿瘤深埋于肝实质内者则肝表面光滑，伴或不伴明显压痛。

44. 答案： D

解析： 胃阴不足证的主症为胃脘隐隐作痛，嘈杂，口干咽燥，五心烦热，大便干结，舌红少津，脉细。治以养阴益胃，和中止痛。方用益胃汤加减。

45. 答案： B

解析： 溃疡性结肠炎一般起病缓慢，病情轻重不一。症状以腹泻为主，排出含有血、脓和黏液的粪便，常伴有阵发性结肠痉挛性疼痛，并里急后重，排便后可获缓解。与题干中“腹泻 3~5 次/日，便秘，时带黏液及血，2 年来时重时轻”符合。本病的辅助诊断上主要依靠纤维结肠镜检，因为 90%~

95%患者直肠和乙状结肠受累，因此事实上通过纤维乙状结肠镜检已能明确诊断。镜检中可看到充血、水肿的黏膜，脆而易出血。

46. 答案： A

解析： 肝硬化的中医辨证论治： 气滞湿阻证： 证候： 腹大胀满，按之软而不坚，胁下胀痛，饮食减少，食后胀甚，得暖气或矢气稍减，小便短少，舌苔薄白腻，脉弦。治法： 疏肝理气，健脾利湿。方药： 柴胡疏肝散合胃苓汤加减。

47. 答案： D

解析： 本题考查的是急性肾盂肾炎的诊断： 典型的急性肾盂肾炎起病急骤，临床表现为发作性的寒战，发热，腰痛（肋脊角处有明显的叩击痛），通常还伴有腹部绞痛，恶心，呕吐，尿痛，尿频和夜尿增多。常见白细胞尿（即脓尿），离心后尿沉渣镜下>5 个/HPF，急性期常呈白细胞满视野，若见到白细胞管型则为肾盂肾炎的诊断提供了一个重要的依据。

48. 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。

49. 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。

50. 答案： D

解析： 再生障碍性贫血的肾阳亏虚证候：形寒肢冷，气短懒言，面色苍白，唇甲色淡，大便稀溏，面浮肢肿，出血不明显，舌体胖嫩，舌质淡，苔薄白，脉细无力。治法：补肾助阳，益气养血。方药：右归丸合当归补血汤加减。

51. 答案： B

解析： 患者因胸骨疼痛、发热就诊，血液检查见到幼稚细胞增多，骨髓检查见有核细胞增生活跃，原始细胞占40%，结合临床表现，首先可诊断：白血病。

52. 答案： A

解析： 患者因乏力就诊，骨穿示增生减低，考虑为再障。现症见面色苍白，倦怠乏力，头晕心悸，手足心热，腰膝酸软，畏寒肢冷，齿鼻衄血，舌质淡，苔白，脉细无力，结合临床表现，中医证候：肾阴阳两虚证，治法：滋阴助阳，益气补血；方剂：左归丸、右归丸合当归补血汤。

53. 答案： E

解析： 患者高热2周，伴乏力气短。网织红细胞绝对值 $12\times 10^9/L$ ，中性粒细胞 $0.4\times 10^9/L$ ，血小板 $18\times 10^9/L$ ；骨髓象示：骨髓增生广泛重度减低，结合临床表现，诊断：重型再障。

54. 答案： C

解析： 患者患功能性子宫出血多年，就诊时面色萎黄，口唇色淡，爪甲无

泽，神疲乏力，食少便溏，恶心呕吐，舌质淡，苔薄腻，脉细弱。血常规检查：血红蛋白 102 g/L ，血清铁浓度为 $8.1\ \mu\text{mol/L}$ ，骨髓铁染色显示：骨髓小粒可染铁消失，铁粒幼红细胞为12%。结合临床表现，诊断：缺铁性贫血。中医证型：脾胃虚弱证。

55. 答案： A

解析： 桥本甲状腺炎凡中年妇女，出现甲状腺弥漫性对称性肿大，特别是伴锥体叶肿大者，质地较坚实，无论甲状腺功能是否正常，均应疑为桥本甲状腺炎。且血清中TPOAb及TgAb明显增高，可确诊为桥本甲状腺炎。

56. 答案： E

解析： 当甲状腺迅速肿大伴疼痛、压迫症状，给予泼尼松 10 mg ，每日3~4次，症状缓解后逐渐减量。

57. 答案： C

解析： 该患者易疲劳，怕冷，少汗，动作缓慢，食欲减退而体重增加，记忆力减退可诊断为甲状腺功能减退症。当 FT_4 降低，TSH明显升高为原发性甲减； FT_4 降低，TSH正常，考虑为继发性甲减。

58. 答案： A

解析： 肝火旺盛证的主症为颈前肿胀，眼突，烦躁易怒，易饥多食，手指颤抖，恶热多汗，面红烘热，心悸失眠，头晕目眩，口苦咽干，大便秘结，月经不调，舌质红，舌苔黄，脉弦数。治以清肝泻火，消瘿散结，方用龙胆泻肝汤加减。

59. 答案： A

解析： 患者诊断为白血病，现低热，自汗，盗汗，气短，乏力，面色不华，头晕，腰膝酸软，手足心热，皮肤瘀点、瘀斑，鼻衄、齿衄，舌淡有齿痕，脉沉细，中医证型：气阴两虚证；中

医治法： 益气养阴，清热解毒； 方剂：
五阴煎。

60. 答案： E

解析： 该患者有甲状腺肿大、结节、疼痛、压痛，伴有发热多汗、急躁全身症状，可初步诊断为亚急性甲状腺炎。

61. 答案： C

解析： 治疗糖尿病酮症酸中毒应 1. 补液（恢复血容量为首要的治疗措施）； 2 胰岛素治疗（采用小剂量胰岛素治疗方案，即 0.1U/（kg·h）持续滴注）； 3. 纠正酸碱平衡失调； 4. 补钾； 5. 去除诱因和处理并发症。

62. 答案： E

解析： 癫痫患者，发则突然跌仆，目睛上视，口吐白沫，手足抽搐，喉间痰鸣，舌苔白腻，脉弦滑，结合患者临床表现，中医证型： 癫痫发作期阳痫，治法： 急以开窍醒神继以泻热涤痰息风； 方剂： 黄连解毒汤和定痫丸。

63. 答案： C

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。

64. 答案： C

解析： 患者突然发生神昏，半身不遂，口噤不开，四肢不温，痰涎壅盛，舌质暗淡，苔白腻，脉沉滑。西医诊断为脑出血，中医证型： 痰湿壅闭心神，方剂： 辛温开窍，豁痰息风； 方剂： 涤痰汤。

65. 答案： C

解析： 本题考查的是脑出血的诊断。患者中年男性，高血压未控制，突发意识障碍和双侧瞳孔不等大，应首先考虑高血压导致的微动脉瘤脑出血。高血压性脑出血的临床特点为突然出现剧烈头痛，并且多伴有躁动、嗜睡或昏迷。血肿对侧出现偏瘫、瞳孔的变化，早期单侧瞳孔缩小，当血肿扩大，脑水肿加重，遂出现颅内压增高，引起血肿侧瞳孔散大等脑疝危象，出现呼吸障碍，脉搏减慢，血压升高。随后即转为中枢性衰竭。出血量少时，血肿可以自行吸收消散，症状逐渐缓解。

66. 答案： C

解析： 本题考查的是中风的辨证论治。患者阴不足阳有余，阴不制阳，相火妄动，虚风内生； 虚风上扰，横窜经络，故见口舌歪斜，舌强语蹇； 饮血不足，经脉失养，则手指或半身麻木； 阴虚生内热，虚热内扰，则烦躁失眠； 肾精不足，脑髓不充，则眩晕，耳鸣； 舌红，脉弦滑为阴虚内热之象，辨证患者属阴虚风动证，以滋阴潜阳，镇肝熄风为法，方用镇肝熄风汤。

67. 答案： B

解析： 本题考查的是基底节出血的临床表现。“三偏征”（偏瘫、偏盲、偏身感觉障碍）最常见于高血压病引起的内囊—基底节出血。内囊外侧型出血多由豆纹动脉外侧枝破裂引起，血肿向内压迫内囊导致典型的对侧偏瘫和偏身感觉障碍，如为优势半球可有失语； 如扩展至额、颞叶或破入脑室可致颅高压、昏迷。

68. 答案： A

解析： 大部分帕金森病的患者在 60 岁以后发病，起病隐袭，缓慢发展，逐渐加剧。初发症状以震颤最多，其次为步行障碍、肌强直和运动迟缓。症状常自一侧上肢开始，逐渐波及同侧

下肢、对侧上肢及下肢，常成“N”字形进展，亦有自一侧下肢开始者。

69. 答案： C

解析： 男，73岁。3年来无诱因逐渐出现近事遗忘，不爱出门，烦躁易怒，理解力下降，伴眩晕头痛，面红目赤，心烦不寐，多疑善虑，心悸不安，咽干口燥，口臭生疮，尿赤便干。查体：坐立不安，无锥体束征和感觉障碍，视力、视野正常。舌质红，苔黄，脉弦数，结合临床表现，诊断： Alzheimer病。

70. 答案： A

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。

71. 答案： A

解析： 部分急性 CO 中毒患者抢救苏醒后，经过 2~60 天的“假愈期”，可出现迟发性脑病的症状： 1. 精神意识障碍

呈现痴呆状态、谵妄状态或去大脑皮层状态； 2. 锥体外系神经障碍 出现震颤麻痹综合征（面具面容、四肢肌张力增强、静止性震颤、慌张步态等）； 3. 锥体系神经损害 如偏瘫、病理反射阳性或小便失禁等； 4. 大脑皮质局灶性功能障碍 如失语、失明等，或出现继发性癫痫； 5. 脑神经及周围神经损害 如视神经萎缩、听神经损害及周围神经病变等。对于迟发脑病治疗 可给予高压氧、糖皮质激素、血管扩张剂、神经细胞营养药、抗帕金森病药物以及其他对症和支持治疗。

72. 答案： E

解析： 镇静催眠药包括苯二氮草类、巴比妥类、非巴比妥非苯二氮草类和吩噻嗪类。急性镇静催眠药中毒表现为嗜睡、情绪不稳定、人睡后推动可以叫醒、反应迟钝、语言不清、有判断及定向力障碍、眼球有震颤。中度中毒表现为沉睡或昏迷，呼吸抑制。

73. 答案： E

解析： 过敏性休克首选的药物为肾上腺素。

74. 答案： A

解析： 1. 有诱发休克的病因。2. 意识异常。3. 脉搏细速，超过 100 次/分或者不能触及。4. 四肢湿冷，胸骨部位皮肤指压痕阳性（指压后再充盈时间 >2 秒），皮肤花纹、黏膜苍白或发绀，尿量 $<30\text{mL/h}$ 或无尿。5. 收缩压 $<80\text{mmHg}$ 。6. 脉压 $<20\text{mmHg}$ 。7. 原有高血压者收缩压较原收缩压下降 30% 以上。符合 1. 2. 3. 4 中的 2 项，或者 5. 6. 7 中 1 项者，可以诊断为休克。

75. 答案： B

解析： 此患者辨证属肝火犯肺证，以清肺泻肝，化痰止咳为法，方用黄芩泻白散合黛蛤散。

76. 答案: D

解析: 该患者突然昏厥, 气息窒塞, 可诊断为食厥; 由暴饮暴食所致, 治当和中消导。食后不久而发厥, 先探吐祛邪, 再用神术散、保和丸加减治之。

77. 解析: 本题考查: 眩晕的病因病机。题例中, 患者“眩晕昏蒙, 头重如裹”为痰浊上蒙神窍; “胸闷恶心, 纳呆多寐, 舌苔白腻, 脉濡滑”为痰浊中阻。

78. 答案: C

解析: 寒邪内阻证的主症为腹痛拘急, 遇寒痛甚, 得温痛减, 口淡不渴, 形寒肢冷, 小便清长, 大便清稀或秘结, 舌质淡, 苔白腻, 脉沉紧。治以散寒温里, 理气止痛。方用良附丸合正气天香散。

79. 答案: B

解析: 阳虚秘的主症为大便干或不干, 排出困难, 小便清长, 面色㿔白, 四肢不温, 腹中冷痛, 或腰膝酸冷, 舌淡苔白, 脉沉迟。治以温阳通便。方用济川煎加减。

80. 答案: C

解析: 可以改善 COPD 患者生存率的治疗措施是长期家庭氧疗。

81. 答案: B

解析: 阳虚水盛证的主症为腹大胀满, 形似蛙腹, 朝宽暮急, 面色苍黄, 或呈㿔白, 脘闷纳呆, 神倦怯寒, 肢冷浮肿, 小便短少不利, 舌体胖, 质紫, 苔淡白, 脉沉细无力。治以温补脾肾, 化气利水, 方用附子理苓汤或济生肾气丸加减。

82. 答案: C

解析: 胸部 X 线检查有原发疾病及急性肺部感染的特征, 同时能发现肺动脉高压及右心室肥大的征象, 具体表

现为右下肺动脉干扩张其横径 $\geq 15\text{mm}$, 肺动脉段明显突出或其高度 $\geq 3\text{mm}$, 心脏向左扩大等。

83. 答案: A

解析: 聚证以腹内结块, 聚散无常, 或痛或胀, 以胀为主, 痛无定处, 时作时止为临床特征。肝气郁结证的主症为腹中气聚, 攻窜胀痛, 时聚时散, 胁肋之间不适, 常随情绪波动而起伏, 舌淡红, 苔薄, 脉弦。

84. 答案: A

解析: 茶碱(黄嘌呤)类药物, 茶碱缓释或控释片, 适合夜间发作哮喘的治疗。氨茶碱血药浓度个体差异大, 使用时应监测血清或唾液中茶碱浓度, 及时调整用量。

85. 答案: E

解析: 正虚瘀结证的主症为久病体弱, 积块坚硬, 疼痛逐渐加剧, 饮食大减, 肌肉瘦削, 神倦乏力, 面色萎黄或黧黑, 甚则面肢浮肿, 或呕血、便血、衄血, 舌质淡紫, 舌光无苔, 脉细数或弦细。治以补益气血, 活血化瘀。方用八珍汤合化积丸加减。

86. 答案: D

解析: 急性肺水肿患者应采取坐位且双下肢下垂, 其目的是减少静脉回流。

87. 答案: D

解析: 对化疗最敏感的肺癌组织学类型是小细胞肺癌。

88. 答案: B

解析: 热重于湿证的主症为身目俱黄, 色泽鲜明, 发热口渴, 或见心中懊侬, 腹部胀满, 口干, 口苦, 恶心呕吐, 胁胀痛而拒按, 小便赤黄、短少, 大便秘结, 舌红, 苔黄腻, 脉弦滑或滑数。治以清热利湿。方用茵陈蒿汤加减。

89. 答案: C

解析: 慢性左心衰竭患者的体征 (1) 肺部体征随着病情由轻到重, 肺部湿啰音可从局限于肺底部发展到全肺。病情严重出现心源性哮喘时, 可闻及散在哮鸣音。(2) 心脏体征心脏轻度扩大, 心率加快, 心音低钝, 肺动脉瓣区第二心音亢进, 心尖区可闻及舒张期奔马律和/或收缩期杂音, 可触及交替脉等。

90. 答案: B

解析: 湿毒浸淫证的主症为眼睑头面浮肿, 延及全身, 皮肤光亮, 尿少色赤, 身发疮痍, 甚者溃烂, 恶风发热, 舌质红, 苔薄黄, 脉浮数或滑数。治以宣肺解毒, 利湿消肿。方用麻黄连翘赤小豆汤合五味消毒饮加减。

三、A₁型选择题 (107~130 题)

答题说明: 以下提供若干个案例, 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。

(107~110 题共用题干)

答案: ACBC

解析: 溃疡性结肠炎的诊断依据为 1. 具有持续或反复发作腹泻和黏液血便、腹痛, 伴有 (或不伴) 不同程度全身症状。2. (1) 结肠镜检查特征 ①黏膜血管纹理模糊、紊乱或消失, 黏膜充血、水肿、易脆、出血和有脓性分泌物附着, 亦常见黏膜粗糙, 呈细颗粒状。②病变明显处可见弥漫性、多发性糜烂或溃疡。③缓解期患者可见结肠袋囊变浅、变钝或消失以及假息肉和桥形黏膜等。(2) 钡剂灌肠检查征象 ①黏膜粗乱和/或颗粒样改变。②肠管边缘呈锯齿状或毛刺样, 肠壁有多发性小充盈缺损。③肠管短缩, 袋囊消失呈铅管样。3. 血液检查 可有

轻、中度贫血。重症患者白细胞计数增高, 红细胞沉降率加速。严重者血清白蛋白及钠、钾、氯降低。

阴血亏虚证的主症为大便秘结或少量脓血便, 腹痛隐隐, 午后发热, 盗汗, 五心烦热, 头晕眼花, 舌红少苔, 脉细数。治以滋阴养血, 清热化湿。方用驻车丸。

阴血亏虚证, 方用驻车丸。

若热重, 大便硬结难出者酌加知母、熟大黄以清热通下。

(111~115 题共用题干)

答案: DEDBA

解析: 患者, 男, 58 岁。高血压病史 6 年。近 5 个月来夜尿增多, 伴有乏力、气促、腰酸、纳呆腹胀、食欲减退。查体: 轻度贫血貌, 血压 170/110mmHg。舌淡红, 苔白, 有齿痕。脉沉细。肾功能检查: $GFR 50 mL/min$, $Ccr 60 mL/min$, $Scr 256 \mu mol/L$, 结合临床表现, 诊断: 慢性肾衰竭。

慢性肾衰竭的患者可根据需要应用袢利尿剂 (呋塞米、布美他尼等)。噻嗪类利尿剂及潴钾利尿剂对 CRF 患者

($Scr > 220 \mu mol/L$) 不宜应用, 因此时疗效甚差。对严重肺水肿急性左心衰竭者, 常需及时给予血液透析或持续性血液滤过, 以免延误治疗时机。

患者夜尿增多, 伴有乏力、气促、腰酸、纳呆腹胀、食欲减退。轻度贫血貌, 血压 170/110mmHg。舌淡红, 苔白, 有齿痕。脉沉细。结合临床表现, 诊断: 慢性肾衰竭。中医诊断为脾肾气虚证。

治法为: 补气健脾益肾; 方剂: 六君子汤。

脾肾气虚证; 中医治法: 补气健脾益肾; 方剂: 六君子汤。

脾肾气虚证, 若脾虚湿困, 恶心呕吐, 胸闷纳呆者, 可加苍术、藿香、佩兰、薏苡仁健脾化湿。

(116~118 题共用题干)

答案: BEB

解析：中消（胃热炽盛证），证候：多食易饥，口渴多尿，形体消瘦，大便干燥，苔黄，脉滑实有力。治法：清胃泻火，养阴增液。方药：玉女煎加减。

（119~122 题共用题干）

答案：EBED

解析：患者一个月前出现头晕乏力，失眠多梦，耳鸣眼花，胸闷心悸，动则尤甚。查体：面色萎黄，唇甲色淡，肋下癥积。舌体胖大，舌质淡红，舌苔薄白，脉虚无力。血象检查：血红蛋白 75g/L，中性粒细胞 $0.9 \times 10^9/L$ ，血小板 $60 \times 10^9/L$ 。骨髓象示：骨髓增生活跃，骨小梁旁区和间区出现 3~5 个呈簇状分布的原粒和早幼粒细胞。造血祖细胞体外集落培养“流产”，结合临床表现，诊断：骨髓增生异常综合征。

促进造血治疗可使用雄激素，如司坦唑醇、十一酸睾酮等；造血生长因子，如粒细胞集落刺激因子（G-CSF）、促红细胞生成素（EPO）等，能改善部分患者的造血功能。

气血两虚证的主症为面色萎黄，唇甲色淡，头晕目眩，失眠多梦，耳鸣眼花，气短懒言，疲乏无力，胸闷心悸，动则尤甚，肋下癥积，舌体胖大，舌质淡红，舌苔薄白，脉虚无力。治以益气补血，方用八珍汤加减。

气血两虚证，治以益气补血，方用八珍汤加减。

（123~125 题共用题干）

答案：BDE

解析：尿血下焦湿热证的主症为小便黄赤灼热，尿血鲜红，心烦口渴，面赤，夜寐不安，舌质红，苔黄腻，脉数。

下焦湿热证，治以清热利湿，凉血止血。

下焦湿热证，方用小蓟饮子加减。

（126~130 题共用题干）

答案：BBECE

解析：患者，男，67 岁。昨夜上厕所中突发剧烈头痛伴呕吐而入院。查体：昏睡，双眼向左凝视，右侧肢体偏瘫，右侧巴宾斯基征（+）。血压 220/110mmHg，结合患者临床表现，诊断：蛛网膜下腔出血。

脑脊液检查均匀一致血性，是诊断 SAH 的重要依据。

蛛网膜下腔出血需要安静休息：绝对卧床 4~6 周，镇静、镇痛，避免用力和情绪刺激。

蛛网膜下腔出血患者现目合口开，鼻鼾息微，手撒肢冷，汗多不止，二便自遗，脉微欲绝，结合临床表现，中医证型：元气败脱，心神涣散；中医治法：益气回阳，救阴固脱；方剂：大剂参附汤合生脉散。

蛛网膜下腔出血证型：元气败脱，心神涣散；中医治法应益气回阳，救阴固脱；方剂：参附汤合生脉散。

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：DB

解析：支气管哮喘典型表现为发作性伴有哮鸣音的呼气性呼吸困难或发作性胸闷和咳嗽，其发作常与吸入外源性变应原有关，大多数有季节性。慢性支气管炎喘息型多见于中老年人，有慢性咳嗽史，喘息常年存在，主要症状为咳嗽、咳痰，或伴有喘息，如合并哮喘可闻及广泛哮鸣音并伴呼气期延长。

（133~134 题共用备选答案）

答案: BE

解析: 胸闷隐痛, 时作时止。见于胸痹气阴两虚证。胸痛彻背, 感寒痛甚。见于胸痹之阴寒凝滞证。

(135~136 题共用备选答案)

答案: AC

解析: 胆囊炎表现为反复发作右上腹隐痛, 进食油脂食物常加重。B 超可见胆囊炎性改变, 静脉胆道造影时胆囊显影淡薄或不显影, 多合并胆囊结石。消化性溃疡一般表现为发作性上腹疼痛, 有周期性和节律性, 好发于秋冬和冬春之交。钡餐造影可发现龛影或间接征象。胃镜检查可见黏膜溃疡。

(137~138 题共用备选答案)

答案: AB

解析: 降压药物选择 ①有钠水潴留容量依赖性高血压患者可选用噻嗪类利尿药, 如氢氯噻嗪口服。②对肾素依赖性高血压应首选血管紧张素转换酶抑制剂 (ACEI), 如贝那普利。或用血管紧张素 II 受体拮抗剂 (ARB), 如氯沙坦或缬沙坦。③心率较快的中、青年患者或合并心绞痛患者, 可选用 β 受体阻滞剂, 如阿替洛尔或美托洛尔。④老年患者, 以及合并糖尿病、冠心病患者, 选用钙离子拮抗剂, 如氨氯地平或硝苯地平控释片。⑤若高血压难以控制可以选用不同类型降压药联合应用。

(139~140 题共用备选答案)

140. 粒细胞缺乏症可出现的临床表现是

答案: CB

解析: 特发性血小板减少的临床表现。临床上分为急性型和慢性型两种。(1) 急性型常见于儿童。起病急骤, 少数病例表现为暴发性起病。可有轻度发热、畏寒, 突发广泛性皮肤黏膜紫癜, 甚至大片瘀斑。皮肤瘀点多为全身性, 以下肢多见, 分布均匀。黏膜出血多

见于鼻腔、牙龈, 口腔可有血疱。(2) 慢性型 常见于年轻女性, 起病隐匿, 症状较轻。出血常反复发作, 每次出血可持续数天到数月。皮肤紫癜、瘀斑、瘀点以下肢远端或止血带以下部位多见。可有鼻腔、牙龈, 口腔黏膜出血, 女性月经过多有时是唯一症状。粒细胞缺乏症粒细胞极度缺乏, 机体抵抗力明显下降, 感染成为主要合并症。牙龈、口腔黏膜、软腭、咽峡部发生坏死性溃疡, 常覆盖灰黄或淡绿色假膜。皮肤、鼻腔、阴道、子宫、直肠、肛门均可出现炎症。局部感染常引起相应部位淋巴结肿大。肺部的严重感染引起咳嗽、呼吸困难、紫绀。发生败血症时可伴肝损害, 出现肝大、黄疸。

(141~142 题共用备选答案)

答案: BC

解析: 悬饮之邪犯胸肺证: 证见寒热往来, 身热起伏, 汗少, 或发热不恶寒, 有汗而热不解, 咳嗽, 痰少, 气急, 胸胁刺痛, 呼吸、转侧疼痛加重, 心下痞硬, 干呕, 口苦, 咽干, 舌苔薄白或黄, 脉弦数。悬饮之络气不和证: 证见胸胁疼痛, 如灼如刺, 胸闷不舒, 呼吸不畅, 或有闷咳, 甚则迁延, 经久不已, 阴雨更甚, 可见病侧胸廓变形, 舌苔薄, 质暗, 脉弦。

(143~144 题共用备选答案)

答案: AB

解析: 阿托品主要作用于外周 M 胆碱能受体, 缓解 M 样症状, 根据中毒轻重、用药后 M 样症状缓解程度, 决定剂量、用药途径和间隔时间, 尽早使患者达到并维持“阿托品化”。胆碱酯酶复活药能对抗外周 N₂ 受体, 控制肌纤维颤动等 N 样症状。

(145~146 题共用备选答案)

答案: CD

解析: 帕金森病的病位筋脉, 与肝肾

脾密切相关。脑为元神之府，灵机出于此，故痴呆病位在脑，与心肝脾肾功能失调有关。

(147~148 题共用备选答案)

答案：BB

解析：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有下列情形之一的，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；接到报告的卫生行政主管部门应当在 2 小时内向本级人民政府报告，并同时向上级人民政府卫生行政主管部门和国务院卫生行政主管部门报告：(1) 发生或者可能发生传染病暴发、流行的；(2) 发生或者发现不明原因的群体性疾病的；(3) 发生传染病菌种、毒种丢失的；(4) 发生或者可能发生重大食物和职业中毒事件的。

(149~150 题共用备选答案)

答案：CA

解析：甲状腺功能减退症，脾肾气虚证，治法：益气健脾补肾。方药：四君子汤合大补元煎加减。甲状腺功能减退症，心肾阳虚证，治法：温补心肾，利水消肿。方药：真武汤合苓桂术甘汤加减。

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：A

解析：结核：即结聚成核之意，既是症状，又是病名。泛指一切皮里膜外浅表部位的病理性肿块。

2. 答案：D

解析：灭菌指杀灭一切活的微生物。

3. 答案：D

解析：麻醉前用药的目的：解除精神紧张和恐惧心理；控制不良反应；减轻病人疼痛感；增强麻醉效果。

4. 答案：A

解析：等渗性缺水又称急性缺水或混合性缺水，指血钠浓度正常而细胞外液容量减少的一种缺水，其特点是水和钠按其在血液中的正常比例一同丢失，无钠盐浓度及渗透压的明显改变，以细胞外液(包括循环血量)迅速减少为突出表现。

5. 答案：C

解析：输血适应症：①急性出血失血量达总血容量的 10%~20% (500~1000mL) 时；②贫血或低蛋白血症；③凝血异常；④重症感染。

6. 答案：E

解析：休克的西医治疗：①补充血容量；②积极处理原发病；③纠正酸碱平衡失调；④血管活性药物的应用；⑤治疗 DIC 改善微循环；⑥皮质类固醇。

7. 答案：E

解析：手术前准备：①心理准备；②生理准备：适应性训练、输血补液；改善全身营养及体液状态、预防感染、肠道准备、皮肤准备；③特殊准备。

8. 答案：E

解析：多器官功能障碍综合征的治疗措施：①控制感染；②维持氧的供需平衡；③保护肝肾功能；④免疫学治疗；⑤营养。

9. 答案：E

解析：常用无水乙醇或酚甘油注入蛛

网膜下腔，破坏后根神经，使之产生脱髓鞘作用而达到止痛目的。

10. 答案： A

解析： 目前仍在探索的腹腔镜手术不包括胃切除术。

11. 答案： E

解析： 脾虚，故治疗健脾和胃，清化湿热为主。

12. 答案： B

解析： 脑挫裂伤的临床表现： ①昏迷；②局灶症状和体征； ③颅内压增高与脑疝； ④其他表现： 常合并蛛网膜下腔出血，因而出现脑膜刺激征； 若合并颅底骨折则引起脑脊液漏。

13. 答案： B

解析： 肿瘤的转移途径： 血道转移、接种转移、淋巴道转移、直接蔓延。

14. 答案： D

解析： 恶性程度最高的就是未分化癌。未分化癌发展很快，发病后两到三个月就可以出现压迫症状或者是远处转移，如果强行做手术切除不但没有益处，还可以加速癌细胞的血行播散。

15. 答案： C

解析： 肺癌的病理分型： 按照组织学分类的分为小细胞肺癌和非小细胞肺癌两类。非小细胞的肺癌： 大细胞癌、腺癌、鳞癌、腺鳞癌、类癌、未分化癌等。

16. 答案： C

解析： 乳腺纤维腺瘤的临床表现： ①乳房肿块； ②乳房轻微疼痛； ③其他症状： 情志抑郁、心烦易怒、失眠多梦等症状； ④乳房内可扪及单个或多个圆形或卵圆形肿块，质地坚韧，表面光滑，边缘清楚，无粘连，极易推动。

17. 答案： E

解析： 急性穿孔的临床表现： 剧烈腹痛； 休克症状； 恶心呕吐； 全身情况。穿孔早期体温多正常，病人蜷曲静卧而不敢动，面色苍白，脉搏细速。腹部压痛及腹肌强直、腹腔内积气积液。墨菲氏征阳性是急性胆囊炎的重要体征。

18. 答案： C

解析： 我国原发性肝癌最常见的病因是肝硬化。

19. 答案： D

解析： 骨盆中上段为骨盆腔的最宽大部分，近似圆形，其前方为耻骨联合后方的中点，两侧相当于髂白中心，后缘位于第二、三骶椎之间。下段为骨盆的最小平面（所谓的中平面）系耻骨联合下缘、坐骨棘至骶骨下端的平面，呈前后径长的椭圆形。前后径约 11.5cm，横径（坐骨棘间径）长约 10cm。

20. 答案： D

解析： 子宫内膜从增殖期变成分泌期，其最直接的原因是孕激素的影响。

21. 答案： D

解析： 女子婚后同居 1 年，未避孕而从未受孕，考虑原发性不孕，在属于中医中全不产。

22. 答案： C

解析： 产褥感染是指分娩及产褥期生殖道受病原体侵袭而引起局部或全身感染。是导致孕产妇死亡的四大原因（产褥感染、产科出血、妊娠合并心脏病、子痫）之一。产褥感染属中医“产后发热”范畴。

23. 答案: A

解析: 羊水进入母体循环最常见的途径为: 子宫颈管粘膜的静脉。正常分娩时, 胎膜破裂前后, 由于胎膜与宫颈壁与子宫下段分离而使血管受损, 当宫颈扩张时引起宫颈壁损伤, 可使静脉血管开放, 羊水经宫颈管黏膜的静脉进入母体血循环。也可以通过胎盘附着处的血窦进入母体循环。但不是最常见。

24. 答案: A

解析: 妇科疾病的发生, 主要涉及的脏腑是肾、肝、脾。

25. 答案: D

解析: 确诊宫颈癌最可靠的方法是宫颈活组织检查。

26. 答案: D

解析: 滴虫阴道炎主要是不洁性交史或滴虫污染源接触史, 表现: 白带多, 呈灰黄色稀薄泡沫状。阴道口及外阴瘙痒, 或有灼热, 疼痛, 性交痛等, 查体可见阴道黏膜点状充血, 后穹窿有多量灰黄色稀薄脓性分泌物, 多呈泡沫状。治疗一疗程后复查阴性并不能作为治愈的一个标准。

27. 答案: A

解析: 妊娠剧吐表现: 多见于年轻初孕妇, 于停经 6 周左右出现恶心呕吐频繁, 食入即吐, 呕吐物中可有胆汁或咖啡样物, 晨起较重, 或伴头晕、倦怠乏力等症状。严重时可出现嗜睡、意识模糊、谵妄, 甚至昏迷、死亡, 或因维生素 B 缺乏引发 Wernicke 脑病。体征可见明显消瘦, 精神萎靡, 面色苍白, 皮肤干燥, 眼球凹陷, 脉搏加快, 体温可轻度升高, 严重者可见黄疸、昏迷等。妇科检查可见妊娠子宫大小与停经月份相符。

28. 答案: A

解析: 胎动 < 10 次/12h 为胎动减少, 是胎儿缺氧的重要表现。胎动消失 24 小时后胎心消失。

29. 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。

30. 答案: A

解析: 正常的胎位是枕前位。

31. 答案: A

解析: 诊断性刮宫其作用是止血和明确子宫内膜病理诊断。为确定排卵和黄体功能, 应在经前 1~2 日或月经来潮 6 小时内诊刮; 怀疑子宫内膜不规则脱落, 应在月经第 5 天诊刮; 长期、大量出血者可随时诊刮。

32. 答案: D

解析: 产后半小时内开始哺乳, 提倡按需哺乳。

33. 答案: A

解析: 子宫收缩力是临产后的主要产力, 贯穿于分娩全过程, 其特点有节律性、对称性、极性、缩复作用。

34. 答案: D

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: B

解析: 子宫内膜异位症的主要病理变化为异位内膜周期性出血及其周围组织纤维化, 形成异位结节, 痛经、慢性盆腔痛、月经异常和不孕是其主要症状。病变可以波及所有的盆腔组织和器官, 以卵巢、子宫直肠陷凹、宫骶韧带等部位最常见, 也可发生于腹腔、胸腔、四肢等处。

36. 答案: E

解析: 子宫脱垂的病因: 妊娠、分娩(为主要病因); 衰老: 在盆底松弛中具有重要作用; 长期腹压增加慢性咳嗽、长期排便困难、经常超重负荷、腹部巨大肿瘤、大量腹水等均使腹内压力增加, 迫使子宫下移; 医源性原因。

37. 答案: C

解析: 约自6个月起: 乳牙萌出; 2岁以内: 乳牙的数目=月龄-4(6); 最晚2岁半出齐: 乳牙共20个6~7岁; 乳牙开始脱落换恒牙: 17~30岁; 恒牙出齐, 共28~32个。

38. 答案: B

解析: 儿科常用的辨证方法有脏腑辨证、八纲辨证、卫气营血辨证、气血津液辨证、病因辨证。卫气营血辨证与三焦辨证常用于治疗急性传染病。

39. 答案: C

解析: 幼儿期是指1周岁后至3周岁生长速度稍减慢, 但智力发育较前突出; 语言思维和交往能力增强, 注意防止外伤及中毒。

40. 答案: C

解析: 新生儿平均34cm; 1岁时46cm; 2岁时48cm。

41. 答案: D

解析: 早产儿生理性黄疸一般在出生3~5天, 早产儿黄疸消退时间可延至3~4周完全消退。

42. 答案: E

解析: 肺炎合并心衰的诊断标准: ①心率突然加快, 婴儿超过180次/分; 幼儿超过160次/分。②呼吸突然加快, 超过60次/分。③突然发生极度烦躁不安, 明显发绀, 皮肤苍白发灰, 指

(趾) 甲微血管再充盈时间延长。④心音低钝, 有奔马律, 颈静脉怒张。⑤肝脏迅速增大。⑥颜面、眼睑或下肢水肿, 尿少或无尿。具有前5项者即可诊断为心力衰竭。

43. 答案: A

解析: 肺炎喘嗽痰热闭肺证证候: 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。

44. 答案: C

解析: 小儿肺炎喘嗽病机: 肺气闭郁。

45. 答案: B

解析: 患儿, 男, 哮喘病史三年余, 现症见咳嗽痰多, 食少脘痞, 面色欠华, 大便不实, 肌肉痿弱, 倦怠乏力, 舌淡苔白, 脉缓无力。由此诊断: 支气管哮喘-临床缓解期; 脾气虚弱证; 治法: 健脾化痰; 方药: 六君子汤。

46. 答案: C

解析: 病毒性心肌炎诊断依据: ①功能不全、心源性休克或心脑综合征; ②心脏扩大; ③心电图有明显心律失常和ST-T改变; ④CK-MB升高或心肌肌钙蛋白阳性。

47. 答案: B

解析: 充血性心力衰竭心阳虚弱证证候: 心悸怔忡, 神疲乏力, 畏寒肢冷, 面色苍白, 头晕多汗, 甚则肢体浮肿, 呼吸急促, 舌质淡胖或淡紫, 脉缓无力或结代。治法: 温振心阳, 宁心复脉。方药: 桂枝甘草龙骨牡蛎汤加减。

48. 答案: A

解析: 鹅口疮的病原菌为白色念珠菌感染所致, 多见于营养不良、慢性腹

泻、长期使用广谱抗生素或激素的患儿。新生儿可因奶头、乳具污染而传播，也可在出生时经产道感染。

49. 答案： B

解析： 急性肾小球肾炎的病位肺脾肾。

50. 答案： C

解析： 病毒性脑炎的始动因素是热。

51. 答案： E

解析： 癫痫持续状态的首选药物是地西洋。

52. 答案： D

解析： 儿童抽动障碍阴虚风动表现：形体消瘦，两颧潮红，五心烦热，性情急躁，睡眠不安，口出秽语，挤眉眨眼，耸肩摇头，肢体震颤，大便干结，舌质红绛，舌苔光剥，脉细数无力。治法： 滋阴潜阳，柔肝息风； 方药： 大定风珠。

53. 答案： A

解析： 注意力缺陷多动障碍的治疗原则当以调和阴阳为主，根据临床见证不同，实则泻之，虚则补之，虚实夹杂者治以攻补兼施，标本兼顾。临床分为肾虚肝亢、心脾两虚、痰火内扰三个证型。

54. 答案： B

解析： 小儿缺铁性贫血的治疗原则：健运脾胃，益气养血。

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： D

解析： 低钾血症的诊断： 神经肌肉症状： 表情淡漠、倦怠嗜睡或烦躁不安；

肌肉软弱无力，腱反射迟钝或消失，眼睑下垂，后延及躯干四肢； 当血清钾 $< 2.5 \text{ mmol/L}$ 时，可出现软瘫、呼吸无力、吞咽困难。消化系统症状： 食欲不振、纳差、口苦、恶心、呕吐、腹胀等，重者可出现肠麻痹。循环系统症状： 心肌兴奋性、自律性增高，传导性降低。表现为心悸、心动过速，心律失常、传导阻滞，严重时出现室颤，心跳停止于收缩状态。泌尿系统症状： 慢性失钾可影响肾小管功能，使之对抗利尿激素不敏感，导致肾脏浓缩功能障碍，出现多饮、多尿、夜尿增多，严重时出现蛋白尿和颗粒管型。可因膀胱收缩无力而出现排尿困难。对酸碱平衡的影响： 低血钾时，细胞内 K^+ 移至细胞外，细胞外 H^+ 移入细胞内，细胞内液 H^+ 浓度增加，而细胞外 H^+ 浓度降低，出现细胞内酸中毒和细胞外碱中毒并存。此外，因肾小管上皮细胞内缺钾，故排 K^+ 减少而排 H^+ 增多，出现代谢性碱中毒，同时排出反常性酸性尿。心电图早期 T 波低平、双相倒置，继之 S-T 段下降、Q-T 间期延长和 U 波出现，或 T、U 波融合。

56. 答案： A

解析： 患者精神恍惚，语声低微，口唇紫绀，四肢厥冷，舌暗紫，有瘀点，脉细数，属休克热伤营血证，治法： 气血两清益气补阴； 方选清营汤加减。

57. 答案： C

解析： 浅表脓肿可见局部隆起，红肿热痛明显，压之剧痛，有波动感。

58. 答案： B

解析： 急性蜂窝织炎的临床表现： 发生部位浅者红肿热痛等局部症状明显，范围扩大迅速，进而中心坏死、化脓，

出现波动感。

59. 答案: A

解析: 砖头砸伤右侧头顶部, 后出现昏迷, CT 检查示: 右侧脑顶叶内高密度影, 首先考虑脑内血肿。

60. 答案: C

解析: 深Ⅱ° 烧伤: 伤及皮肤的真皮层, 介于浅Ⅱ° 和Ⅲ° 之间, 也可有水疱, 但去疱皮后创面微湿, 红白相间, 痛觉较迟钝。

61. 答案: B

解析: 风毒的临床表现: 局部伤口无红肿, 疼痛轻微, 感觉麻木; 全身症状有头昏、眼花、嗜睡、气急, 严重者呼吸困难, 四肢麻痹, 张口困难, 口角流涎, 双目直视, 眼睑下垂, 复视, 表情肌麻痹, 神志模糊甚至昏迷; 舌质红, 苔薄白, 脉弦数或迟弱。

62. 答案: B

解析: 神经纤维瘤的特点: 肿瘤沿神经干走向生长, 多呈念珠状, 或呈蚯蚓结节状; 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。

63. 答案: A

解析: 甲状腺瘤多以颈前无痛性肿块为首发症状, 常偶然发现。颈部出现圆形或椭圆形结节, 质韧有弹性, 表面光滑, 边界清楚, 无压痛, 多为单发, 随吞咽上下移动。

64. 答案: C

解析: 颈部弥漫性肿大, 伴四肢困乏, 气短, 纳呆体瘦; 苔薄, 脉弱无力属单纯性甲状腺肿肝郁脾虚证, 治法疏肝解郁健脾益气; 方选四海舒郁丸。

65. 答案: A

解析: 肺癌主要症状: 咳嗽、血痰、胸痛、发热、气短及胸闷。

66. 答案: E

解析: 急性乳腺炎大多数发生在产后哺乳期的最初 3~4 周内, 尤其以初产妇为多见。初起时患部压痛, 结块或有或无, 皮色微红或不红。化脓时患部肿块逐渐增大, 结块明显, 皮肤红热水肿, 触痛显著, 拒按。

67. 答案: C

解析: 确定肿块为性质选 B 超。

68. 答案: A

解析: 急性穿孔的临床表现: 剧烈腹痛; 休克症状; 恶心呕吐; 全身情况。腹部压痛及腹肌强直、腹腔内积气积液。

69. 答案: D

解析: 门静脉高压症主要表现为脾肿大、脾功能亢进、呕血或柏油样黑便、腹水及非特异性全身症状; 查体可触及脾肿大。

70. 答案: A

解析: 急性阑尾炎瘀滞证的治法: 行气活血, 通腑泄热。

71. 答案: E

解析: 急性梗阻性化脓性胆管炎发病急骤, 病情进展快, 除具有一般胆道感染的 Charcot 三联征 (腹痛、寒战高热、黄疸) 外, 还可出现休克、中枢神经系统受抑制表现, 即 Reynolds 五联征。

72. 答案: B

解析: 腹股沟部出现可复性肿物, 可降入阴囊, 多见于腹股沟斜疝。

73. 答案: D

解析: 直肠息肉是指从肠黏膜表面突

出到肠腔内的隆起状病变，可单发，也可多个出现。

74. 答案： A

解析： 天台乌药散主治肝经寒凝气滞证。小肠疝气，少腹引控睾丸而痛，偏坠肿胀，或少腹疼痛，苔白，脉弦。

75. 答案： E

解析： 产妇肛诊检查头先露，宫口已开全，先露+4，此时进入第二产程，即胎儿娩出期。此时产力组成应是：子宫收缩力+腹肌收缩力+膈肌收缩力+肛提肌收缩力。

76. 答案： E

解析： 产后体温多在正常范围内，若产程延长致过度疲劳时，体温可在产后24小时内略升高，一般不超过38℃。产后3~4天可有泌乳热，持续4~16小时下降，不属病态。产后脉搏略缓慢，每分钟60~70次，产后1周恢复正常。产后由妊娠期的胸式呼吸变为深慢的胸腹式呼吸，每分钟14~16次。血压于产褥期平稳，妊娠期高血压产妇的血压于产后明显降低。

77. 答案： C

解析： 感一侧下腹撕裂样剧痛，拒按，考虑异位妊娠破裂。

78. 答案： B

解析： 妊娠早期呕恶，甚则食入即吐，口淡，吐出物为清水或食物，头晕，神疲倦怠，嗜睡；舌淡，苔白，脉缓滑无力；治法：健脾化痰，降逆止呕；方药：香砂六君子汤加生姜。

79. 答案： A

解析： 患者入院后血压持续在165/120mmHg，感视物模糊，现自数胎动减少，做NST为无反应型，再做B型超声生物物理评分为4分，此时应立即终止妊娠。

80. 答案： C

解析： 患者孕2个月，家务劳动后感心悸，气短，胸闷。心率119次/分，呼吸22次/分，心尖区有三级收缩期杂音，肺底部有湿啰音，下肢水肿(+)，结合临床表现，考虑妊娠合并心衰，此时治疗应立即控制心衰后行人工流产。

81. 答案： C

解析： 患者足月妊娠，上午8时始阵发宫缩，10时胎膜破裂，下午16时肛门检查：宫口已开全，胎头先露，胎位LOA，胎头颅骨最低点在坐骨棘水平以下3cm，胎心率100次/分，羊水呈草绿色，黏稠。首先应考虑的诊断是胎儿窘迫。

82. 答案： D

解析： 产后恶露过期不止，量较多，色红质稠，大便干燥，舌红，脉滑数。其中医证型是血热证。

83. 答案： E

解析： 患者自然分娩，产后第3天午后体温37.8℃，大小便正常。检查：子宫底脐下3指，无压痛，乳房胀硬。结合临床表现，考虑乳汁淤积。

84. 答案： B

解析： 患者外阴瘙痒逐渐加重3年，抓破后伴有局部疼痛。查见大阴唇、阴唇间沟等处皮肤有抓痕，黏膜变白，皮肤变薄、干燥、失去弹性。结合患者临床表现，诊断：外阴硬化性苔藓。

85. 答案： C

解析： 月经周期不规则，周期、经期延长，量偏多，婚后4年不孕，双合诊检查子宫后倾后屈，基础体温呈单相型，可诊断：无排卵性异常子宫出血。

86. 答案: E

解析: 患者近半年来出现月经提前, 甚则半月一行, 经量时多时少, 色紫红, 夹有瘀块, 伴胸闷胁胀, 烦躁易怒, 口苦咽干, 舌红, 苔薄, 脉弦数。结合临床表现, 诊断: 月经先期; 中医辨证: 肝郁血热证; 治法: 疏肝解郁, 清热调经; 方剂: 丹栀逍遥散。

87. 答案: B

解析: 患者 34 岁, 已婚。近 3 年月经量少, 渐至停闭, 五心烦热, 两颧潮红, 骨蒸劳热, 舌红, 少苔, 脉细数。结合临床表现, 诊断: 继发性闭经; 中医证型: 阴虚血燥; 治法: 养阴清热, 养血调经; 方剂: 加减一阴煎加丹参、女贞子、香附。

88. 答案: C

解析: 肿瘤已超出宫颈, 但未达盆壁, 阴道上 2/3 范围内, 无明显宫旁浸润或未达阴道下 1/3。

89. 答案: A

解析: 患者月经周期正常, 月经量多 5 年, 子宫如孕 2 个半月大小, 表面不平, 宫体左侧可扪及直径约为 5cm 大小包块, 质硬, 与子宫体分不开, 无压痛, 结合临床表现, 诊断: 子宫肌瘤。

90. 答案: E

解析: 患者停经 35 日, 阴道流血 1 日, 血 HCG > 100kU/L, 结合临床表现, 可诊断: 葡萄胎。

91. 答案: A

解析: 绒癌以化疗为主, 手术和放疗为辅。

92. 答案: E

解析: 患者近 2 年经期或经后腹痛, 喜温喜按, 月经色淡、质稀, 神疲乏力, 舌淡暗, 苔薄白, 脉细无力, 诊

断为子宫内膜异位症; 中医证型: 气虚血瘀证; 中医治法: 益气活血, 化瘀散结, 方剂: 理冲汤。

93. 答案: B

解析: 患者近 4 年经行后腹痛, 痛引腰骶, 月经量少, 色淡暗、质稀, 头晕耳鸣, 舌有瘀点, 苔薄白, 脉沉细涩, 腹腔镜检查为子宫内膜异位症; 中医证型: 肾虚血瘀, 方剂: 归肾丸合桃红四物汤。

94. 答案: B

解析: 患者阴脱出肿物 1 年。妇科检查: 部分宫体脱出阴道, 结合临床表现, 诊断: 子宫脱垂 II 度, 可选用手术治疗。

95. 答案: C

解析: 小儿每闻声响则啼哭不安病位在心, 心藏神, 五脏六腑之大主, 心者, 精神之所舍也, 心者。君主之官也。

96. 答案: E

解析: 患儿出生 7 天。面目皮肤发黄, 色泽晦暗精神差, 吮乳少, 四肢欠温, 腹胀便溏, 舌淡苔白腻, 指纹色淡。提示新生儿黄疸寒湿阻滞证。治疗宜温中化湿退黄, 方药: 茵陈理中汤。

97. 答案: E

解析: 大便色白, 肝大明显, 结合胆红素增高为主多提示胆道闭锁。

98. 答案: B

解析: 疱疹性咽峡炎由柯萨奇 A 组病毒所致。好发于夏秋季。表现为急性发热, 体温大多在 39℃ 以上, 流涎、咽痛等。体检时可见咽部红肿, 咽腭弓、悬雍垂、软腭等处可见 2~4mm 大小的疱疹, 周围红晕, 疱疹破溃后形成小溃疡。病程约 1 周左右。

99. 答案: B

解析: 患肺炎喘嗽反复不愈 2 周余, 低热起伏, 咳嗽无力, 多汗、四肢欠温, 面色白, 纳呆便溏, 舌质偏淡, 舌苔白滑, 指纹淡红而滞, 在风关, 诊断: 小儿肺炎。辩证: 肺脾气虚证; 治法: 补肺健脾, 益气化痰; 方药: 人参五味子汤。

100. 答案: A

解析: 患儿, 18 个月。腹泻时轻时重, 已经 3 个月, 大便清稀无臭, 夹不消化食物, 有时便后脱肛, 形寒肢冷, 面色晄白, 精神萎靡, 睡时露睛, 舌淡苔白, 指纹色淡。结合患儿临床表现, 考虑脾肾阳虚泻; 治法: 温补脾肾, 固涩止泻。方药: 附子理中汤合四神丸加减。

101. 答案: A

解析: 生理性腹泻: 多见于 6 个月以内婴儿, 外观虚胖, 常有湿疹, 生后不久即出现腹泻, 除大便次数增多外, 无其他症状, 食欲好, 不影响生长发育。近年来发现此类腹泻可为乳糖不耐受的一种特殊类型, 添加辅食后, 大便即转为正常。

102. 答案: B

解析: 反复浮肿 2 月余。尿蛋白(+++), 镜检(-), 尿蛋白定量 $>10\text{mg}/(\text{kg} \cdot \text{d})$, 血清白蛋白 $25\text{g}/\text{L}$, 胆固醇 $10.4\text{mmol}/\text{L}$ ($40\text{mg}/\text{dL}$), 血压正常。尿素氮正常。结合该患儿临床表现, 可诊断: 肾病综合征。

103. 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。

104. 答案: C

解析: 患儿发热 7 天, 壮热, 体温 40°C , 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。

105. 答案: D

解析: 维生素 D 口服法: 初期每日 $1000 \sim 2000\text{IU}$; 激期每日 $3000 \sim 6000\text{IU}$

106. 答案: C

解析: 低热恶寒, 鼻塞流涕, 全身皮肤成批出疹, 为红色斑疹和斑丘疹, 继有疱疹, 疱浆清亮, 头面、躯干多见, 舌红, 苔薄白, 脉浮数。结合患儿临床表现, 可初步诊断: 水痘。中医辨证分型: 邪郁肺卫证。

107. 答案: E

解析: 小儿生后至今不会站立与行走, 头项歪斜。其病变脏腑主要是脾肾, 脾在体合肌肉, 主四肢, 肾在体合骨, 主骨生髓, 故其病变脏腑主要是脾肾。

108. 答案: A

解析: 小儿生后母乳喂养, 发生溢乳后可哺乳后轻拍其背。

109. 答案: A

解析: 此题考查的是望小儿指纹, 方法: 用手指轻轻从小儿食指的命关推向风关, 在自然光下观察。正常指纹淡紫隐隐而不显于风关以上, 达风关, 病情轻; 达气关, 病情稍重; 达命关, 病重。过风、气、命, 达指甲部位提示病情危重。

110. 答案: D

解析: 舌苔花剥, 状如地图, 经久不愈。考虑花剥苔, 提示胃阴不足。

111. 答案: D

解析: 患儿上课注意力不集中, 多动难静, 急躁易怒, 任性冲动, 五心烦热, 记忆力欠佳。舌质红, 脉细弦。由此可诊断: 小儿注意力缺陷多动障碍; 中医辨证: 肾虚肝亢证; 治法: 滋水涵木, 平肝潜阳; 方剂: 杞菊地黄丸。

112. 答案: C

解析: 患儿呕吐腹泻伴有嗜睡与烦躁交替, 双眼凹陷, 口唇樱红干燥, 皮肤弹性差, 四肢冷, 脉细弱, 呼吸 60 次/分, 心率 160 次/分, 心音低钝, 腹胀, 肠鸣音减少, 结合临床表现, 提示重度脱水及代谢性酸中毒, 无尿 12 小时, 提示有低钾血症。

113. 答案: A

解析: 患儿, 18 个月。腹泻时轻时重, 已经 3 个月, 大便清稀无臭, 夹不消化食物, 有时便后脱肛, 形寒肢冷, 面色㿔白, 精神萎靡, 睡时露睛, 舌淡苔白, 指纹色淡。结合患儿临床表现, 考虑脾肾阳虚泄; 治法: 温补脾肾, 固涩止泻。方药: 附子理中汤合四神丸加减。

114. 答案: B

解析: 反复浮肿 2 月余。尿蛋白 (+++), 镜检 (-), 尿蛋白定量 $>10\text{mg}/(\text{kg} \cdot \text{d})$, 血清白蛋白 25g/L , 胆固醇 10.4mmol/L (40mg/dL), 血压正常。尿素氮正常。结合该患儿临床表现, 可诊断: 单纯性肾病综合征。

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。

(115~118 题共用题干)

答案: BCEB

解析: 脓性指头炎初起时指端有针刺样疼痛, 随组织肿胀, 压力增高, 产生剧痛, 当指动脉被压时, 转为搏动性疼痛。指头红肿并不明显, 或反呈黄白色, 轻触指头即产生剧烈疼痛。多伴有发热, 全身不适, 白细胞计数增高等。

热盛肉腐证: 指端剧烈跳痛, 触之痛甚; 兼有畏寒、发热、头痛, 全身不适, 纳呆, 失眠; 舌红, 苔黄, 脉数。清热解毒, 透脓止痛。

方选黄连解毒汤合五味消毒饮加减。

(119~122 题共用题干)

答案: CDEB

解析: 男, 62 岁。症见脘腹胀满, 胁痛肢楚, 神疲乏力, 纳呆便溏, 四肢肿胀, 既往乙肝病史 13 年, CT 可见肝区肿块, 舌淡胖, 苔白腻, 脉弦滑, 结合患者临床表现, 考虑: 原发性肝癌, 中医证型: 脾虚湿困证。原发性肝癌脾虚湿困证: 脘腹胀满, 胁痛肢楚, 神疲乏力, 纳呆便溏, 四肢肿胀; 舌淡胖, 苔白或腻, 脉弦而滑, 治法: 益气健脾, 化湿祛痰; 方选: 四君子汤合逍遥散加减。

(123~126 题共用题干)

答案: CDAE

解析: 患者未避孕, 未怀孕。患者平素月经量少, 35~40 天一行, 带下量多, 头晕头重, 时有胸闷泛恶, 四肢倦怠, 体胖, 体毛多, 舌体胖大、色淡, 苔白腻, 脉滑。结合临床表现, 诊断: 多囊卵巢综合征。

患者平素月经量少, 35~40 天一行, 带下量多, 头晕头重, 时有胸闷泛恶, 四肢倦怠, 体胖, 体毛多, 舌体胖大、色淡, 苔白腻, 脉滑。结合临床表现, 诊断: 多囊卵巢综合征。中医证型: 痰湿阻滞证

多囊卵巢综合征, 痰湿阻滞证; 治法:

燥湿除痰，活血调经

多囊卵巢综合征，痰湿阻滞证； 应选方剂： 苍附导痰丸合佛手散。

(127~129 题共用题干)

答案 AAE

解析： 患儿大便秘结，脘腹胀痛，不思饮食，手足心热，小便黄，恶心呕吐，舌质红，苔黄厚，脉沉有力。结合临床表现，诊断： 便秘； 中医辨证： 乳食积滞证。

乳食积滞便秘治法： 消积导滞，清热和中。

乳食积滞便秘方药： 保和丸。

(130~132 题共用题干)

答案： ABC

解析： 患儿主证为食欲不振，故排除积滞和腹泻的诊断，营养性缺铁性贫血没有指标支持，疝气证由脾胃失和，纳化失健所致，一般伴有精神欠佳、性急易怒、大便干稀不调、脉细有力等表现，亦不相符，故 A 项最为恰当。厌食脾胃气虚证候： 不思进食，食而不化，大便偏稀夹不消化食物，面色少华，形体偏瘦，肢倦乏力，舌质淡，苔薄白，脉缓无力。治法： 健脾益气，佐以助运。方药： 异功散加味。

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： AD

解析： 治疗儿童慢性贫血的是浓缩红细胞。抗生素不能控制的感染，可使用免疫球蛋白治疗。

(135~136 题共用备选答案)

答案： BD

解析： 轻度休克： 脉搏在 100 次/分以下，收缩压在正常范围，脉压差略小，尿量接近正常，估计失血量占全身血容量的 20%(800mL)； 中度休克： 脉搏在 100~120 次/分，收缩压： 70~90mmHg，脉压差小，尿少，估计失血量占全身血容量的 20%-40%(800~1600mL)。

(137~138 题共用备选答案)

答案： BD

解析： 食管癌痰气交阻证的治法： 开郁化痰润燥，方选启膈散合逍遥散；痰湿内蕴证的治法： 除湿化痰，降逆止呕，方选二陈汤合旋覆代赭汤。

(139~140 题共用备选答案)

答案： DE

解析： 从输卵管伞端下方向外延伸达骨盆壁的韧带是骨盆漏斗韧带。起于子宫双角前面，止于大阴唇前端的韧带是圆韧带。

(141~142 题共用备选答案)

答案： AB

解析： 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。胎头沿骨盆轴前进的动作称下降，下降动作贯穿于分娩全过程，临床上以胎头下降的程度作为判断产程进展的重要标志。

(143~144 题共用备选答案)

答案： DB

解析： 滋肾益阴适用于肾阴不足或肾精亏损所致的月经失调、绝经综合征、先兆流产、不孕症。代表方剂如六味地黄丸、左归丸、养精种玉汤等。脾虚中气下陷，甚或统摄无权，可致月经过多、崩漏、经期延长、胎动不安、产后乳汁自出、子宫脱垂等，治宜补中益气，升阳举陷。代表方剂如补中益气汤、举元煎、固冲汤。

(145~146 题共用备选答案)

答案: CD

解析: 新生儿平均 34cm; 1 岁时 46cm;
2 岁时 48cm。

(147~148 题共用备选答案)

答案: BD

解析: 生理性黄疸大多在出生后 2~3
天出现, 4~6 天达高峰, 10~14 天消
退, 早产儿持续时间较长, 除有轻微
食欲不振外, 一般无其他临床症状。
若出生后 24 小时内即出现黄疸, 3 周
后仍不消退, 甚或持续加深, 或消退
后复现, 均为病理性黄疸。

(149~150 题共用备选答案)

答案: CA

解析: 蛔厥证治法: 安蛔定痛继以驱
虫; 方剂: 乌梅丸。蛔虫证治法: 驱
蛔杀虫, 调理脾胃; 方剂: 使君子散。