

湖北省1985年中医药学徒出师考试试题

湖北省卫生厅中医处供稿

编者按：中医在千百年来学术传授中，一直主要依靠师傅带徒弟的方式。师傅带徒弟作为多层次、多渠道培养中医人才的一种形式，已广为各级卫生部门所重视，1985年已有湖北、河南两省进行了出徒考试(中医师和中医士)，据悉全国还有很多省市亦将在今后恢复和开展这项工作，为了使广大中医学徒为应试早作准备，我们将陆续介绍有关的考试情况，并选择刊出部分试题及答案供参考。

中医师中医基础理论试卷

一、名词术语解释(共20分，每小题2分)

1. 辨证论治 2. 冲 3. 气化 4. 六淫 5. 阴病治阳
6. 潮热 7. 相兼脉 8. 癡闭 9. 镜面舌 10. 痰涎

二、填空题(共20分，每小题2分)

1. 《素问·五藏别论》说：“所谓五藏者，()而不泻也，故()而不能()。六腑者，()而不藏，故()而不能()也。” 2. 风邪的性质与致病特点有：()。3. 《金匱要略》所说：“见肝之病，()，()”，就是既病防变法的应用举例。4. 从五脏与形体的关系来说，肝主()，脾主()，肾主()，心主()，肺外合()。5. 十二经脉在四肢内外侧面的大体分布规律是：()、()经布于前线，()、()经布于中线，()、()经布于后线。6. 病人面色白者，多为()、()；面色黄者，多为()、()。7. 一般来说，迟脉的脉象是()，()；数脉的脉象是()。8. 淡白舌质主()，红舌质主()，绛舌质主()，紫舌质多为()。9. 心下按之硬而痛的是()，心下满、按之濡软而不痛的多是()。10. “清气在下，则生()；浊气在上，则生()”，是对脾胃升降失常所致病证的病理及临床表现概括。

三、是非题(共5分。在括号中填入判断符号，对的打“√”，错的打“×”，不必改正)

1. “阳病治阴”，亦即王冰所说：“壮水之主，以制阳光”。() 2. “诸湿肿满，皆属于肾”。() 3. “内经”记载：“青黑为痛，黄赤为热，白为寒”。() 4. 肝病传脾，即“木克土”。() 5. 胀痛多属气滞()，但头部胀痛多因湿阻所致。()

四、选择题(共5分。只选一个最佳答案)

1. 五液为五脏所化，按《素问·宣明五气篇》分类法，肾为(汗 尿 涎 唾 泪) 2. 津液的输布，依赖于多个脏腑的生理作用，其中，尤以(膀胱 肺 三焦 脾 肾 小肠)的作用最为重要。 3. 临床上的心火炽盛，属于(君火 相火 内火 少火) 4. 饮停胸膈所表现的证候，称为(悬饮 支饮 溢饮 痰饮) 5. 身热不扬，多为(湿热蕴结 阴虚内热 阳热亢盛 风热犯肺)

五、改错题(共20分。将下列句中错误的部分予以改正，但横线所示的内容不改)

1. 脾统血，是指脾具有贮藏血液和调节血量的功能。
2. 从流注次序言，足少阴肾经下交于足太阳膀胱经。
3. 水性的特点是生发、柔和。
4. 小肠主“受盛”、“升降清浊”，膀胱以守为补。
5. 肺主一身之气，主要取决于宗气的功能。
6. 腹胀叩之如鼓，小便自利，此属水臌。
7. 口气酸臭，多属胃热；消谷善饥，多为胃阴虚。
8. 脉不见于寸口部，而从尺部斜向手背，名“反关脉”。
9. 咽喉鲜红娇嫩，疼痛不甚，多为肺胃热毒壅盛。
10. “经气”，就是营气。

六、问答题(共30分)

1. 脾与胃在生理上的关系如何？作一简要说明。
2. 肝风内动，一般可分为哪三种常见类型？各型的临床表现如何？
3. 何谓瘀血？瘀血证临床表现的共同特点是什么？

中医士中医学基础试卷

一、名词解释(共20分，每小题2分)

1. 阴阳互根 2. 奇恒之府 3. 经络学说 4. 脏腑辨证 5. 筋脉 6. 血虚证 7. 滑苔 8. 臌胀 9. 卫分证 10. 自汗

二、填空题(共20分，每小题2分)

1. 五行学说的基本内容是()。2. 气的生成来源，总的来说不外乎()、()和()这三个方面。3. 火(温、热)邪气的性质与致病特征是()、()、()。4. 《素问·至真要大论》说：“诸风掉眩，皆属于()”，“诸湿肿满，皆属于()”，“()”，皆属于肺”，“()”，皆属于肾。” 5. ()、()、()是疾病病机变化的一般规律。6. 十问歌的内容是：()。7. 两手寸关尺分候的脏腑是：左手寸部候()，关部候()，尺部候()；右手寸部候()，关部候()，尺部候()。8. 舌面分四部分以测知不同脏腑的病变，舌尖属()，舌中属()，舌根属()，舌边属()。9. 表证的主要临床表现是：()。10. 常见的疼痛性质有九种，它们是：()、()、()、()、()、()、()、()、()。

三、是非题(共10分。正确的在括号内打“√”，错误的打“×”)

1. 以“金”为例，火为金之“所胜”，木为金之“所不胜”。

(下转第70页)

在表,又未完全入里,故称半表半里。邪入三阴,太阴首当其冲,太阴病的病机为脾阳虚衰,寒湿内阻的虚寒病变,由于太阴脾与阳明胃同居中焦又互为表里,其病变在一定的条件下可以相互转化,故有邪入“阳明则燥化,太阴则湿化”之说。少阴病的病机是心肾机能衰退的病变,病至少阴,或为阳虚阴盛,或为阴虚火旺,故有从阴化寒的寒化证和从阳化热的热化证,但从阴化寒者多见。厥阴证为伤寒病的最后阶段,它的病机由于正气衰竭,阴阳紊乱,所以本证的主要表现为寒热错杂,厥热胜复。温热之邪由卫入气,由气入营,由营入血都属里证,气分病在胸膈、肺、胃、肠、胆等脏腑;营分证是邪热入心营,病在心与包络;血分证则热深入肝肾,重在耗血、动血。温热病的气分证,是正盛邪实,正邪抗争,为阳热亢盛的里证。由于邪在气分所居的脏腑或胸膈的部位不同,因而所呈现的证候也有很多的类型,如热壅于肺,肺失宣降,故喘咳胸痛;热扰胸膈,则烦闷懊恼;热炽阳明,胃热亢盛,故壮热不已,口渴引饮,大汗不止;热结肠道,燥热与糟粕相结,腑气不通,故腹满痛而便秘;热结于胆,则寒热如疟,热多寒少,热蒸胆气上溢,则口苦;若湿热相兼,困滞中焦,则呕恶便溏;湿热为病,身热不扬,朝轻暮重,其身重,汗出而热稍减,继而又热,苔黄腻是本证的特点。营分证是温热内陷的深重阶段,营是血之前身,同时又是血中具有营养、营运作用的物质,它内通于心,故营分证的病机以营阴受损,心神被扰为特点。营分证介于气分和血

分之间,若温热由营透气,表示病情好转,由营入血则病情深重。血分证,是温热病的最后阶段,也是本病严重阶段,由于心主血、肝藏血,热邪入于血分,必然伤及心、肝两脏,热邪日久,必耗真阴,所以血分证以心、肝、肾三脏病变为主,本证在具有营分病机的基础上又有耗血、动血、伤阴、风动的病机特点。

以上介绍寒温之邪由表入里的情况,这是病情逐渐深重的具体表现。而当正胜邪退的时候,里证也可以出表,是疾病向愈的病机变化,这种出表就是各种里证逐渐减轻甚至消除,而不是再现表证各种症状了。这种表里出入的病机,就提示了邪正斗争过程中的邪正消长。一般地讲,正气增长则邪气退,邪气增长则正气消减,正如《素问·通评虚实论》所说:“邪气盛则实,精气夺则虚。”由此可知虚实的病机就是在于邪气盛则为实,精气夺则为虚。但临床上要抓主要矛盾,当邪气盛为主要矛盾时,治疗以祛邪为主,若精气夺为主要矛盾时当扶正为主。由于“邪之所凑,其气必虚”,也就是说在一般情况下邪气所以侵身,是由于正气不足的缘故,这个“其气必虚”的“虚”字是局部和暂时的,其招致邪气侵袭,而形成了邪气盛的实证;若病体日久,精气被伤,就可形成“精气夺”的虚证了。当然也有全身的正气不足而感邪,这样就必须扶正祛邪并用,由此可知,表里出入的病机实际上就是邪正斗争所形成的胜衰过程。其在证候上的反映,主要表现在虚实的变化。明确邪气表里病机,再结合病因病机、六经病机和卫气营血及三焦病机就可灵活运用于临床了。(待续)

(上接第74页)

- () 2. 所谓“气化”,是泛指气的功能活动。() 3. 三焦为“孤府”,与其他五脏不同,所以三焦又属于“奇恒之府”。() 4. 命门之火即指肾阳;() 三焦又有“中清之府”之称。() 5. “邪之所凑,其气必虚”,是说邪气侵犯人体,必然损伤正气。() 6. 正常舌色红,舌苔少而白;() 若舌红苔黄,则属实热证。() 7. 大便里急后重,多见于肝失疏泄;() 泻下稀黄水,肛门灼热,多属胃肠湿热。() 8. 脉来一息七至,谓之数脉。() 9. 心火下降以温肾阴,使肾水不寒;肾水上济以滋心阳,令心阳不亢,称为“心肾不交”。() 10. 头昏眼花,少气乏力,腹部坠胀,尿意频数,脏器下垂,是气滞证的常见症状。()

四、改错题(共10分。对下列试题中错误的部分予以改正,打横线的文字不改)

1. 以五行的生克乘侮而言,肝病传肺,称为“母病及子”。
2. 八纲是一种辨证方法。3. 太阳病的提纲是:“发热恶寒而头痛”;少阳病的提纲是“脉微细,但欲寐”。4. 《素问·举痛论》:“怒则气逆,喜则气散,悲则气下,恐则气消,惊则气上,思则气滞。”5. 瘀血致病有如下特征:胀痛、瘀斑(点)、水肿、出血、肌肤甲错、脉细涩等。6. 牙齿干燥如枯骨,多为胃热。7. 一般地说,“内寒证”属实,“里寒证”

属虚。8. 小儿指纹鲜红多属内热,紫红为瘀血。9. 细脉“极细而软,按之欲绝,若有若无”。10. 大便时干时稀,多为脾胃失调,燥湿不济。

五、选择题(只选一个最佳答案,共10分)

1. “气机”的基本形式可归纳为(泌别清浊 升降出入 升清降浊) 2. “别络”又称为(十二经别 十五络脉 孙络浮络) 3. 阴盛则寒,多产生(寒实证 虚寒证) 4. 脾化生水谷精微以充肺,即是运用五行学说来说明五脏间相互(制约 资生 相乘 反侮)关系的范例。5. 以五行学说来说明五脏之间的某些联系时;所谓“火生土”是指(肾阳温 暖脾阳 命门相火生脾土 心火之热以温脾) 6. “阳胜则阴病”常可导致(实证 虚证 虚实夹杂证)。7. 尿后余沥不尽,多属(肾阴亏损 肾气不固 肾气不化 膀胱湿热) 8. 脉来缓慢而有规则的歇止为(代脉 缓脉 结脉 迟脉) 9. 发热,于午后热势更甚,兼有大便秘结、腹满硬痛,多为(阴虚潮热 日晡潮热 骨蒸潮热 湿温潮热) 10. 舌色淡红而胖,边有齿痕为(血虚证 阳虚证 脾虚有湿)

六、问答题(共30分,每题10分)

1. 比较营、卫二气的异同。2. 阴虚证与阳虚证在临床表现上有哪些不同? 3. 什么叫肝主疏泄? 其具体表现有哪些?