

河南省中医学徒出师考试试题选

(答案在下期刊出)

《中医基础》试题

一、词解：(共15分)

1. 正气 2. 奇经 3. 病因 4. 壮火 5. 藏象
6. 经气 7. 气门 8. 胃气 9. 平脉 10. 戾气

二、区别：(每题4分，共20分)

1. 证与症 2. 六气与六淫 3. 行痹与着痹
4. 得神与失神 5. 治则与治法

三、选正：(在正确答案上划√号，每题1分，共10分)

1. 具有生发作用的脏器是：①心 ②肝 ③脾 ④肺 ⑤肾 2. 与心肺功能活动最密切的是：①营气 ②卫气 ③元气 ④宗气 3. 具有分清别浊作用的脏器是：①脾 ②膀胱 ③小肠 ④大肠 ⑤肝 4. 血之府是：①肝 ②冲脉 ③脾 ④脉 ⑤肺 5. 气机升降的枢纽是：①肺与大肠 ②肾与膀胱 ③脾与胃 ④肝与胆 6. 精血同源是指：①脾与肾 ②肝与肾 ③肺与肾 ④心与肾 7. “气上”多因：①恐 ②喜 ③怒 ④悲 ⑤思 8. 与人体生长生殖功能有关的是：①脾气 ②肝气 ③肾气 ④肺气 ⑤心气 9. 原气之别使是：①膀胱 ②三焦 ③大肠 ④小肠 ⑤胆 10. 神志活动的物质基础是：①气 ②血 ③津液

四、填空：(每空1分，共14分)

1. 脏象学说的形成主要有三个方面：①____ ②____ ③____。
2. 阴阳五行学说，是我国古代____和____思想。
3. 因于饮食而致病，主要有三个方面即：①____，②____，③____。
4. 《灵枢·决气篇》说：“上焦开发，____，熏肤、充身、泽毛，____，是谓气。”
5. 望全身情况包括：①____，②____，③____，④____。

五、问答：(41分)

(一) 简要回答下列问题：1. 人体气的生成多少，与哪些因素有密切关系？其中哪种因素最主要？

(5分) 2. 心与肾的生理关系怎样？(5分) 3. 五脏、六腑的生理功能是什么？(4分) 4. 寸口脉为什么能反映五脏六腑的病变？(5分)

(二) 湿邪的性质和致病特点是什么？(12分)

(三) 试述脾主运化水谷的功能。(10分)

《内科学》试题

一、词解：(16分，每小题2分)

1. 积聚 2. 奔豚气 3. 癰闭 4. 消渴
5. 狂证 6. 眩晕 7. 类中风 8. 肺病

二、填空：(12分，每空0.5分)

1. 临床常将中风分为____与____两大类。
2. 虚劳辨证以____为纲____为目。 3. 黄疸的重要治则是____。 4. 风邪袭人通常是从____、____而入，内归于____。 5. 风热咳嗽的治法是____、____。
6. 胃脘痛的辨证，主要是辨别属于____还是____，是实证，还是____，证属____还是____。 7. 鼓胀的病理主要是由____三脏受病，____等瘀积于腹内，以致日渐胀大。 8. 胸痛的治疗一般多先从____入手，然后再予____。 9. 郁证初起，总属____，____郁结。 10. 《先醒斋医学广笔记·吐血》治吐血三诀是“____”“____”“____”。

三、改错：(7分，每小题1分，在错误下划横线并改正)

1. 无形之痰咳吐可见，有形之痰从症测知。
2. 疟症的特征是寒战壮热，休作有时。 3. 热秘的主方是润肠丸。 4. 心悸、善惊易恐、坐卧不安、舌苔薄白、脉象虚数或结代，方选炙甘草汤。 5. 蛔虫证的主证是：胃脘嘈杂、腹痛不止、嗜食、面黄肌瘦。 6. 痉证的主要病理变化在于阳虚津少，筋脉不得濡养。 7. 咳嗽首当辨别实证与虚证。

四、选择题：(10分，每小题1分，在正确答案上划“√”)

1. 朱丹溪强调：A. 无虚不作眩 B. 无痰不作

更正：我刊1986年第8期76页左栏第10行答案中，在“安宫牛黄丸”之前漏排“紫雪丹 至宝丹”，读者张旭光、袁其昌同志来信指正，谨表感谢。

眩 C. 无风不作眩 D. 无火不作眩

2. 呃逆连声, 胸胁胀满, 发作与情志有关, 时有恶心, 饮食难下, 头目昏眩, 苔薄腻, 脉弦滑; 首选何方? A. 半夏厚朴汤 B. 丁香柿蒂汤 C. 苏子降气汤 D. 旋复代赭汤

3. 湿邪阻滞脾胃以后, 可从寒化, 亦可从热化, 但据湿邪的特性, 其主要变化趋势为: A. 湿从寒化 B. 湿从热化

4. 去年秋季, 李××, 男, 25岁, 骤然发病, 上吐下泻, 腹部疼痛, 苔腻, 脉濡弱, 应诊断为何病? A. 呕吐 B. 泄泻 C. 腹痛 D. 霍乱

5. 昏迷抢救时应首先辨清: A. 表里 B. 虚实 C. 寒热 D. 闭脱 E. 阴阳

6. 腰痛以痿软为主, 喜按揉, 腿膝无力遇劳更甚, 面色㿔白, 手足不温, 舌淡, 脉沉细, 首选何方? A. 左归丸 B. 右归丸 C. 金匱肾气丸 D. 甘姜苓术汤

7. 失眠头重, 痰多胸闷, 厌食噯气, 吞酸恶心, 心烦口苦, 苔腻而黄, 脉滑数, 治选最佳方。A. 黄连阿胶汤 B. 朱砂安神丸 C. 天王补心丹 D. 温胆汤加黄连、栀子

8. 阳黄湿热并重, 治选最佳方。A. 茵陈蒿汤 B. 茵陈五苓散 C. 麻黄连翘赤小豆汤 D. 甘露消毒丹

9. 病证最主要的病理是: A. 脏腑失调 B. 气机逆乱 C. 痰邪作祟 D. 风阳内动

10. 出血的紧急治疗措施是: A. 止血 B. 活瘀 C. 宁血 D. 补虚 E. 固脱

五、问答题: (40分, 每小题8分)

1. 湿热痢的主证、治法、方药是什么? 2. 简述行痹、痛痹、着痹的辨证要点。3. 肝气乘脾型泄泻的主证、治法、方药是什么? 4. 简述胁痛的病因病理。5. 鉴别外感头痛与内伤头痛。

六、病案分析(15分)

冯××, 男, 25岁, 全身水肿, 反复发作, 下半身较甚, 按之凹陷, 小便短少, 腹部胀满, 脘闷少食, 面色萎黄, 神倦肢冷, 大便溏, 舌质淡, 苔白滑, 脉沉缓, 请丁医生治疗, 丁见水肿较甚, 小便量少, 拟攻下逐水之剂, 处方疏凿饮子三剂, 你认为: (一) 丁医生治疗正确与否? 为什么? (二) 请你提出: ① 诊断 (属何病何型) ② 证候分析 ③ 治法 ④ 方药

• 咨询信箱 •

问: 肝位胁下, 在躯干之中。而在三焦划分上中下三个部位时却言“肝位于下焦”, 对此如何理解? (福建省福州市郊建新卫生院 郑大正)

答: 中医历来都把肝肾归属下焦, 这是重功能轻解剖的缘故。其理由可概括为六: 1. 肝肾经络相互贯通。如《灵枢·经脉》篇云: “肾足少阴之脉……其直者, 从肾上贯肝膈。”此外, 肝、肾经脉都和冲脉、督脉相会, 通过冲脉、督脉间接贯通。这种肝、肾经脉的内在联系, 是肝肾功能关系密切的结构基础。2. 肝肾精血同源。肾精可以化生肝血, 肝血亦可营充肾精, 肾精、肝血相互资生, 荣枯相系。3. 肝肾同司相火。如李中梓云: “相火有二, 乃肾与肝”。4. 肝肾同居下焦, 共司奇经八脉。如叶天士云: “肝肾怯弱不固, 八脉咸失职司”。5. 肝主疏泄, 肾主封藏, 二者对立统一, 相反相成。6. 肝肾母子相生。如肾水滋养肝木, 肾阳资助肝阳。正是由于肝肾在生理功能上有着这些密切关系, 因此将其同划属下焦。

肝属下焦, 温病、伤寒、杂病皆是如此。如吴鞠通曾明确指出: “温病由口鼻而入, 自上而下, 鼻通于肺, 始手太阴。”“上焦病不治, 则传中焦, 胃与脾也; 中焦病不治, 即传下焦, 肝与肾也”。因此, 下焦温病是足少阴肾和足厥阴肝的病变。在治疗上也与中、上二焦迥异, “治下焦如权”、“非重不沉”。所以需用质重厚味之品, 滋肾填精, 重镇潜匿。伤寒六经顺序先阳后阴, 厥阴在太阴、少阴之后。一般说来疾病的传变也是由浅入深, 由三阳转入三阴。六经的物质基础是脏腑经络, 因此, 厥阴病多表现出肝的病变。杂病亦然, 叶氏论肝归属下焦。如: “金, 肝血肾精无藏, 阳乏依附, 多梦纷纭, 皆阳神浮越, 当以介属有情, 填补下焦。”“又, 闾产, 阳气偏泄, 今年久热伤元, 初症发散, 不能去病, 便是再劫胃阳, 致邪入厥阴, 昏冒大汗, 思肝肾同属下焦……”“某, 沫血鲜血, 凝块紫黑, 阴络伤损, 治在下焦。况少腹痠瘕, 肝肾见症, 前此精油日久, 亦令阴伤于下。”

由上可见, 把肝归属下焦更能反映肝的生理、病理及治疗特点, 更切合临床实际, 因而对把握辨证论治更有实际意义。

中国中医研究院研究生部副主任 张树生