

四川省1986年上半年高等中医自学考试

《中医基础理论》试题

(答案将在下期刊出)

一、单项选择题。每小题1分,本大题共10分。(在每小题的四个备选答案中选出一个正确答案,并将正确答案号码写在题后面的括号内。)

1. 肝肺之间的关系主要表现在: () ① 气机的调节 ② 津液的输布 ③ 血液的运行 ④ 气的生成
2. 病人气喘、呼多吸少,是因 () ① 肺失主气 ② 心失主血脉 ③ 肾失纳气 ④ 肝失疏泄
3. 在气的生成过程中,尤其重要的是: () ① 脾胃的运化功能 ② 肾藏精的功能 ③ 肺的呼吸功能 ④ 饮食营养的充足
4. 下列哪种说法不正确: () ① 脾在志为思 ② 脾在液为唾 ③ 脾在体合肌肉、四肢 ④ 脾在窍为口、其华在唇
5. 具有总督一身之阳经作用的经脉是: () ① 任脉 ② 膀胱经 ③ 督脉 ④ 冲脉
6. 阴偏胜临床多表现: () ① 寒证 ② 实证 ③ 寒实证 ④ 虚寒证
7. 久卧和劳力过度都会损伤 () ① 气 ② 血 ③ 筋 ④ 肉
8. 五脏共同的生理特点是: () ① 藏精气 ② 化生精气 ③ 满而不能实 ④ 实而不能满
9. 内寒主要是因为 () ① 表寒入里 ② 机体阳气不足、机能减退 ③ 寒邪直中于脾 ④ 寒邪直中于肾
10. 下列哪种说法最能准确地反映“六淫”的概念 () ① 六气 ② 风、寒、暑、湿、燥、火 ③ 六种不正常的气候 ④ 不正常之六气

二、多项选择题。每小题1分,本大题共10分。(下面每小题各有五个备选答案,请将正确答案全部选出,并将正确答案的号码写在题后的括号内。凡正确答案未选全或有选错者,不能得分。)

1. 阳气亢逆变动产生的内风,常有 () ① 肝阳化风 ② 热极生风 ③ 阴虚风动 ④ 血虚生风 ⑤ 血燥生风
2. 大肠功能失常,可直接影响 () ① 肾失气化 ② 肝失疏泄 ③ 胃失降浊 ④ 肺失肃降 ⑤ 脾失升清

3. 病机的虚和实的变化是: () ① 相对的 ② 静止的 ③ 绝对的 ④ 能动的 ⑤ 固定的
4. 肺宣发的物质基础是: () ① 津 ② 血 ③ 精 ④ 气 ⑤ 水谷
5. 在高热阶段,可以见到: () ① 津伤液耗 ② 出血症状 ③ 肝风内动 ④ 神志异常 ⑤ 气虚
6. 中医学主要是研究人体的 () ① 生理 ② 病理 ③ 诊断 ④ 治疗 ⑤ 预防
7. 气虚的病理状态是指 () ① 元气耗损、功能失调 ② 脏腑功能衰退 ③ 抗病力下降 ④ 津血的生成不足 ⑤ 津血的运行、排泄障碍
8. 肺与脾的关系主要表现在: () ① 气的生成 ② 气的运行 ③ 血的生成 ④ 津液的生成 ⑤ 津液的输布代谢
9. 肝: () ① 藏血、其华在发 ② 主升、喜调达、恶抑郁 ③ 生于右 ④ 主筋 ⑤ 属足少阳经,络厥阴经
10. 肾的阴阳失调病机,有: () ① 肾阴偏盛 ② 肾阴偏衰 ③ 肾阳偏盛 ④ 肾阳偏衰 ⑤ 肾的阴阳互损

三、填空题。每一空1分,本大题共20分。(每小题中每一个空白线上,请填写一个正确答案。)

1. 《素问·阴阳应象大论》说:“_____, 阳在外,阴之使也。” 2. 肾中精气已亏,但其阴阳失调表现不明显,临床分别称作_____和_____。 3. 阴阳,是对自然界_____的_____事物和现象对立双方的概括。 4. 肝的疏泄功能异常,表现为_____与_____两方面的病理变化。 5. “急则治其_____,缓则治其_____。” 6. 脾气宜_____,胃气宜_____;脾喜_____,恶_____,胃喜_____,恶_____。 7. 气的流通受阻称为_____,气的上升力不足称为_____,气的外出受阻称为_____。 8. 六腑的生理特点,以_____为顺;以_____为用。

四、判断分析题。每小题5分,本大题共30分。(判断正误,并简述理由。)

1. 肝藏血的基本条件是:血液充足,肝疏泄正常。() 2. 阴阳互损一般多在损及肾的阴阳时,才

(下转第41页)

右0.02,左0.1,视野缩小难测,眼压不高,外眼(-),眼球运动良好,两眼瞳孔等大,对光反应存在。眼底检查示两眼视乳头呈蜡黄色,边缘稍模糊,筛板小孔不见,黄斑部中心反光存在。血象、大小便常规、胸透均正常,康华氏反应阴性。印象:两眼继发性视神经萎缩。

患者形体尚丰,青盲不愈,视物昏糊,每况愈下,渐有失明之势。胃纳、二便如常,夜寐欠佳,苔薄质绛,脉细而涩,乃玄府郁闭,营卫失和,目系失养,渐有枯萎之虑,当和营通脉,开郁复明。投和营通脉复明汤出入,配合针灸治疗。至8月10日视力提高至右0.6,左0.2。但眼底未有改善。对比视野略改善,带明目地黄丸、桑麻丸而出院。回家休养一月而恢复工作。1986年3月随访,患者仍坚持工作,晚间尚可写材料。

五、体会与讨论

视神经萎缩是由多种原因所致的视神经纤维的退行性病变,为顽固难治之症。通过临床实践,借助于现代医学手段结合眼底内窥望诊,可提高中医诊治本病的思路和疗效。

祖国医学认为诸如肝肾不足,精血耗损;心营亏损,神气虚耗;久病虚羸,脾阳不振,精微不化;情志郁结,肝失条达,气血郁闭;先天禀赋不足,脾肾阳虚;头部外伤,或肿瘤压迫,气血瘀滞等,均可导致玄府郁闭,气血津液难以上奉目系,目系失养而枯萎失明。《素问玄机原病式》曰:“一名玄府者,谓玄微府也。然玄府者,无物不有,人之脏腑、皮毛、肌肉、筋膜、骨髓、爪牙,至于世之万物,尽皆有之,乃气出入升降之通路门户也。”可见其分布之广,结构之微细。《审视瑶函》中指出青盲证是由“玄府幽深之源郁遏,不得发此灵明耳”,是有一定道理的。故本病虽可由多种病因所引起,但病机应从玄府郁闭而论。

所谓郁,清·顾锡《郁病论》说:“然五气之郁,因病而郁也;情志之郁,因郁而病者也。”叶天士谓:久病必治络,以病久气血推行不利,血脉之中必有瘀凝,必疏其络而病气可

尽。本病有的是因病而郁闭玄府,有的是因郁而闭玄府,玄府闭则精气难以上奉目系,目系无奉养则枯萎而失明,故治在开郁通脉为要。

致于开郁治目之法,首在和营通脉。诸如丹参、丹皮、赤芍、白芍、茺蔚子、三七等皆和营之药,辅以枸杞等明目之属,以汤药通其里,由里及外,再以针灸迫其外,由外及内,气通脉和,玄府开放,精微输布,目系得养,当能复明。若有余毒者,当合解毒化瘀之品,如人工牛黄之属。偏气虚者,合党参、白术、茯苓,以益气通玄明目;肝肾亏虚者,当以生熟地、山药、龟板胶、鹿角胶、制首乌、枸杞等,益肝肾以通玄明目;气阴两虚者,应以参、芪、生地、枸杞等益气养阴以通玄明目。凡此皆“补中寓通”之意。亦是“正虚之处,便是客邪之所”的验证。因于目系毒害者当于和营通脉之中审因解毒。此外,情志上的开达亦很重要。顾锡说:“凡患是症(郁症),宜自为节制,皆非草木所能奏效,所谓妙药难医心上病也,不可不慎之。”目系挫伤之青盲,则难以复原,只能试以理伤益损以图复明,但收效甚微。

通玄府和营卫,可改善视神经视网膜的代谢,配合针灸以提高视细胞的敏感度,更能奏效,然对已损之视神经细胞恐难以复原,故视力提高亦只能是调动了幸存的视神经细胞的积极性,所有病例眼底视乳头色泽均不能完全改善,视野亦难以满意恢复,这尚待进一步探讨与提高。

(上接第79页)

易发生互损的病变。() 3. 内生五邪是脏腑功能失调所致的五种内在因素。() 4. 制化即是相乘和相侮。() 5. 心阳偏衰的病机特点,是导致心功能呈现抑制状态。() 6. 脾肾阳虚引起的泄泻可采用“通因通用”的治法。()

五、简答题。每小题5分,本大题共30分。(答案要求简要明确。)

1. 人体是否发病主要取决于什么? 2. 为什么亡阳之后迅速导致亡阴? 3. 瘀血病证有哪些临床表现特点? 4. 肺朝百脉的生理意义是什么? 5. 邪正盛衰与虚实变化有哪些内在联系? 6. 肝主藏血功能的重要性有哪些?