

① 皮损增厚、粗糙 ② 皮纹加宽、增深 ③ 局限性干燥 ④ 边界不清 ⑤ 边界清楚

16. 气瘰的常用内治法则有: ()

① 疏肝理气 ② 活血化淤 ③ 化痰散结 ④ 解郁消肿 ⑤ 健脾化痰

17. 乳腺增生病的“混合型”, 是指同一侧乳房内肿块的形态有: ()

① 片块、结节 ② 片块、条索 ③ 片块、砂粒 ④ 结节、条索、砂粒 ⑤ 条索、砂粒

18. 瘰癧后期的局部症状有: ()

① 溃后脓液初稠后稀 ② 脓液中夹有败絮状物质 ③ 疮口成潜行性空腔 ④ 疮面肉色灰白 ⑤ 疮面四周皮肤紫暗

19. 有头疽气血两虚的局部表现有: ()

① 疮形平塌 ② 根盘散漫 ③ 疮色紫滞 ④ 疼痛剧烈 ⑤ 脓带血水

20. 下面哪些不是颈痈的局部症状: ()

① 初起肿块边界不清 ② 初起肿胀、疼痛 ③ 初起色红、疼痛 ④ 肿块活动度不大 ⑤ 初起肿块灼热

21. 治疗颜面部疔疮常加用使用的方剂有: ()

① 五神汤 ② 五味消毒饮 ③ 牛蒡解肌汤 ④ 黄连解毒汤 ⑤ 银翘散

22. 外治法中, 属外科独有的疗法有: ()

① 药物疗法 ② 手术疗法 ③ 药筒拔法 ④ 垫棉法 ⑤ 引流法

23. “掺药”包括有: ()

① 箍围药 ② 消散药 ③ 提脓祛腐药 ④ 止血药 ⑤ 清热收涩药

24. 阴证疮疡的局部症状有: ()

① 皮色不变 ② 软如馒, 坚如石 ③ 病发于皮肉, 皮色不变 ④ 根脚散漫, 不红不热 ⑤ 化脓迟缓

25. 与外科疾病发生、发展、变化关系较密切者有: ()

① 气血 ② 脏腑 ③ 筋骨 ④ 经络 ⑤ 皮肉

三、判断分析题(共15分, 每小题5分)

答题说明: 先判断“正”或“误”, 请将“正”或“误”填入该题后括号内, 然后简述其正确或错误的理由。

1. 痒是因虫行于皮肤而发生的。()

2. 乳房后脓肿形成后: 宜切开引流, 应循乳络方向作放射状切口, 以免损伤乳络、乳晕、乳头。()

3. 岩证患者, 除用扶正培本法外, 尚需维护肾气, 因为肾为先天之本。()

四、简答题(共15分, 每小题5分)

1. 箍围药具体运用于疮疡时, 怎样才算是正确的敷贴方法?

2. 请将发颐与疔腮进行鉴别。(要求指出它们的异同点)

3. 圆癣的皮损特点有哪些?

五、论述题(共20分, 每小题10分)

1. 试述流痰初、中、后期的内外治疗。(不要求处方的药物组成, 但要求随证加减。)

2. 试举例说明清热法中, 每一治法的适应证。

天津市1987年9月高等中医自学考试

《中医妇科学》参考答案

(考题登在上一期)

一、填空

1. 月经先期 月经后期 月经先后不定期 经期延长 月经过多 月经过少

2. 白术 山药 人参 白芍 苍术 甘草 陈皮 黑芥穗 柴胡 车前子

3. 肾 肝 脾

4. 急则治其标 缓则治其本 塞流 澄源 复旧

5. 肝经郁火 肺肾阴虚

6. 脾胃虚弱 肝胃不和

7. 肝郁气滞 脾肾阳虚型 血虚肝旺

8. 痉 郁冒 大便难

9. 气虚 血热 血瘀

10. 当归 川芎 桃仁 黑姜 炙甘草

二、是非题

1. × 2. ✓ 3. × 4. × 5. ✓ 6. ×

7. √ 8. √ 9. × 10. √

三、多选题

1. C 2. E 3. D 4. A 5. B 6. D
7. A 8. A 9. D 10. A 11. D 12. C
13. A 14. D 15. B

四、问答题

1. 主证：暴崩下血或淋漓不净，色淡质薄，面色晄白或虚浮，身体倦怠，四肢不温，气短懒言，胸闷纳呆，大便溏薄，苔薄润或腻，舌体胖嫩或有齿印，脉细弱或扎。

治则：益气固本，养血止血。

方药：固本止崩汤：熟地、白术、黄芪、当归、黑姜、人参。

2. 血热可致月经先期、月经过多、经期延长、崩漏、经行吐衄。

相同病机为热迫血行。

3. ① 其辨证要点应根据疼痛发生的时间、疼痛的性质，辨其寒热虚实，一般以经前经期疼痛者属实，经后痛者属虚；痛时拒按者属实，喜按属虚；得热痛减属虚；得热痛剧属热；痛甚于胀，血块排出后疼痛

减轻者为血瘀，胀甚于痛为气滞；绞痛冷痛属实，刺痛属热，绵绵作痛或隐痛为虚。

② 临床可分气滞血瘀型、寒湿凝滞型、气血虚弱型及肝肾亏损型。

③ 气滞血瘀型的代表方剂是膈下逐瘀汤；寒湿凝滞型的代表方剂是少腹逐瘀汤；气血虚弱型代表方剂是圣愈汤；肝肾亏损型的代表方剂是调肝汤。

五、病案分析

例一、诊断：3. √ 4. √；辨证：3. √；治则：3. √；方选：4. √。

例二、中医诊断：胎动不安。证型：肾虚型。

证候分析：胞脉源于肾，肾虚则冲任不固，胎失所养，因而胎不安、腰痠疼痛、小腹坠痛、阴道少量流血；自然流产一次（或坠胎一次）肾虚髓海不足，脑失所养故头晕耳鸣；肾与膀胱相表里，肾虚则膀胱失约故小便频数；舌淡苔白，脉沉细均为肾虚之候。

治则：固肾安胎，佐以益气。

方药：寿胎丸加党参、白术（或寿胎丸加味）。

处方：菟丝子、桑寄生、续断、阿胶、党参、白术。

二妙散加味治疗产后会阴切口感染32例

安徽省芜湖市妇幼保健院 张 尤 优

安徽省芜湖市中医院 杨 关 通

近二年来我们采用二妙散加味治疗产后会阴切口感染32例，均取得满意疗效。报道如下：

一、临床资料

32例病人均系初产妇，平均年龄22.1岁。全部病例均作会阴左侧切开，其中顺产21例，胎头吸引术4例，产钳术6例，臀位助产术1例。17例病人有产前阴道检查史，最多达5次。产时羊水清者16例，羊水黄绿色者14例，胎粪状羊水2例。产后3~4天会阴切口拆线后，切口裂开，红肿有脓液。

二、治疗方法

苍术30克，黄柏9克，大青叶30克。每日一剂，水煎2000ml，薰洗会阴部。一日二次。全部病人均作会阴切口扩创术。

三、疗效观察

30例病人经用二妙散加大青叶薰洗后，3天内全部病人会阴切口创面清洁无红肿，干燥，收敛。其中

1天见效者20例，占62.5%，2天见效者10例，占31.25%，3天见效者2例，占6.25%。

四、典型病例

陈×，28岁。住院号37650，产前阴道检查1次。因胎儿宫内窘迫行产钳助产一女婴。羊水呈草绿色。产后持续低热37.5℃以上。产后第4天会阴切口拆线后部分裂开，局部红肿有脓液。经扩创后应用二妙散加大青叶薰洗患处，2天后病人会阴切口创面肿胀，清洁、干燥。切口新生肉芽，于一周后出院。

五、体会

会阴切口感染是产科常见并发症，其发生率与产前阴道检查、分娩方式及羊水状况有关。会阴切口感染，局部红肿、有脓液，属下焦湿热范畴，应用二妙散（苍术、黄柏）加大青叶煎水薰洗具有清热燥湿、凉血解毒的功效，全部病人疗效满意。