

_____,随证治之。

3.5 麻黄连翘赤小豆汤的药物组成是:麻黄、连翘、赤小豆、大枣、杏仁、____、生姜、甘草。

3.6 桂枝加芍药汤中芍药的用量为_____。

3.7 原文337条“凡厥者,_____,便厥者。厥者,手足逆冷者是也。”

3.8 少阳病兼证有以下几种,即柴胡桂枝汤证,大柴胡汤证,柴胡加芒硝汤证,柴胡桂枝干姜汤证,_____等证型。

3.9 少阴病猪苓汤证的病机是,阴虚有热,_____。

3.10 “少阴病,四逆,其人或咳,或悸,或小便不利,_____,或泄利下重者。”

4 名词解释(每小题2分,共14分)

4.1 欲解时

4.2 营弱卫强

4.3 但欲寐

4.4 下利清谷

4.5 筋惕肉

4.6 劳复

4.7 合病,并病

5 简答题(每小题5分,共20分)

5.1 大小青龙汤证的主证,病机,治法有什么不同?

5.2 太阴病为什么“宜服四逆辈”?

5.3 少阴病阴虚火旺证的证候、病机、治法、方义是什么?

5.4 简述蛔厥、痰厥、水厥、血虚寒厥、寒厥证的主证、病机及主治方。

6 论述题(每小题8分,共16分)

6.1 桂枝加附子汤证阴阳俱伤,为什么只扶阳而不育阴?

6.2 试述阳虚水泛证的脉证、病机、治法及方药是什么?

辽宁省1993年下半年高等中医自学考试

《内经》试题答案及评分标准

1 单项选择题(共30分,每小题1分)

1.D 2.B 3.D 4.C 5.D 6.C 7.C 8.B 9.A
10.B 11.C 12.D 13.C 14.D 15.B 16.C
17.A 18.B 19.B 20.C 21.C 22.A 23.B
24.D 25.B 26.C 27.D 28.B 29.D 30.B

2 多项选择题(共10分,每小题1分)

1.ABCDE 2.BCE 3.ABCD 4.ABCDE 5.BCD
6.BD 7.BC 8.ABCDE 9.ABD 10.ACE

3 填空题(共10分,每小题1分)

1.晦暗暴露,枯槁无华。 2.月事是否以时下。 3.烦劳则张、精绝、辟积于夏。 4.宣五谷味、熏肤、充身、泽毛、若雾露之溉。 5.水浆不入,不知人。 6.肝痹、肠痹、胞痹。 7.聚于胃,关于肺。 8.弱多胃少。 9.虚里,贯膈络肺,出于左乳下,其动应手。 10.喘喝、胸盈、仰息。

4 名词解释(每小题2分,共10分)

1.甚者从之:“甚者”,指病之甚者,即病势较重,病情较复杂,征象与性质不符的疾病,如真寒假热,真热假寒等等。“从之”,指治法,即顺从疾病的某些征象(假象)而治。也就是说,所选药物的属性,与疾病的假象相同,这种治则称为“从治”,以此作为制定反治法的依据。(2分)

2.寒因寒用:是以寒药治疗真热假寒证的一种反治法。如:“伤寒脉滑而绝者,里有热”(《伤寒论》)。此热深厥深之病当用白虎汤治疗。(2分)

3.无失气宜:气宜,六气主时之所宜。无失气宜,即治疗时,不要违背六气主时的规律。(2分)

4.巨气乃平:巨气,指人体正气,平,正常。巨气乃平,即人体正气恢复正常。(2分)

5.必先五胜:五,指五行,胜,即更胜。必先五胜,是说,必须首先掌握天之五气、人之五脏之间,五行更胜的内在联系。(2分)

5 问答题(共40分)

1.《素问·生气通天论》中,对人体阳气的重要性的论述是:“阳气者,若天与日,失其所则折寿而不彰。故天运当以日光明。是故阳因而上,卫外者也。”对人体阳气,在一日内的消长规律的论述为:“阳气者,一日而主外,平旦人气生,日中阳气隆,日西阳气已虚,气门乃闭。”(6分)

2.“故风者,百病之始也”的论点是《素问·生气通天论》提出来的。“百病”,泛指多种疾病。本句与《素问·风论》:“风者,善行而数变……故风者,百病之长也”的论点相互补充,是《内经》对六淫致病规律的概括,谓风邪往往是六淫的先导。为什么说“风为百病之始”呢?其理由如下:①风虽为春天的主气,但因风性轻扬,终年皆有,因此致病的时日较其他邪气广泛的多。②因风具有善行数变,善动不居的特性,因此风邪伤人,可从多途径伤害人体的不同部位而为病,说明病位广泛。③其他外邪多依附风邪一起侵入人体,如风寒、风热、风湿三气等。由于风邪最易侵袭人体,且无处不到,又风

性善动,变化多端,可引起各种疾病,所以说“风为百病之始”。

3.“心者,君主之官,神明出焉。肺者,相傅之官,治节出焉。肝者,将军之官,谋虑出焉。胆者,中正之官,决断出焉。膻中者,臣使之官,喜乐出焉。脾胃者,仓廪之官,五味出焉。大肠者,传道之官,变化出焉。小肠者,受盛之官,化物出焉。肾者,作强之官,伎巧出焉。三焦者,决渎之官,水道出焉。膀胱者,州都之官,津液藏焉,气化则能出矣。(6分)

4.寒之而热者取之阴,指发热证用苦寒药泻热而热不去,当用补阴法治疗。即王冰所谓:“壮水之主,以制阳光。”热之而寒者取之阳,指寒证用辛热药物散寒而寒不去,当用补阳法治疗。亦即王冰所言:“益火之源,以消阴翳”。(6分)

5.《内经》治疗痿证的基本原则有:①独取阳明,即针刺阳明。②各补其荣,通其俞。③各以其时治之。(3分)

6.①在辨证方面:阳胜则身热,腠理闭,喘粗为之俯仰,汗不出而热,齿乾以烦冤,腹满死。能冬不能夏。阴胜则身寒,汗出身常清,数栗而寒,寒则厥,厥则腹满死,能夏不能冬。此阴阳更胜之变,病之形态也。(4分)②在针刺方面:故善用针者,从阴引阳,从阳引阴,以右治左,以左治右,以我知彼,以表知里,以观过与不及之理,见微得过,用之不殆。(4分)

7.“诊法常以平旦”,即诊脉的最适宜的时间为清晨5、6点钟(卯时)。因为这时人刚醒,如《素问·脉要精微论》所述此时“阴气未动,阳气未散,饮食未进,经脉未盛,络脉调匀,气血未乱,故乃可诊有过之脉。”这就是诊法常以平旦的理论根据。(6分)

益肾汤治疗慢性肾炎蛋白尿75例临床观察

曹 让 奇

笔者多年来合滋阴益肾、健脾益气、活血解毒、清热利湿为一方,自拟益肾汤对本病进行了系统临床观察,并通过分析治疗前后尿蛋白定性、定量及BUN、Cr、AIB、Hb等变化,对该方的疗效机制进行了初探。

1 临床资料

本文75例均按第二届全国肾病学术会议(1985年南京)制订的统一标准,诊为慢性肾炎蛋白尿。随机分为治疗组与对照组。治疗组40例,其中男26例,女14例;病程:12月~60月25例,60~120月以上的15例。对照组35例,其中男24例,女11例;病程:12月~60月21例,60~120月以上14例。治疗组,普通型25例,高血压型7例,急性发作型8例;中医肺肾气虚6例,脾肾阳虚4例,肝肾阴虚9例,气阴两虚21例。对照组,普通型23例,高血压型5例,急性发作7例;中医肺肾气虚7例,脾肾阳虚6例,肝肾阴虚6例,气阴两虚16例。两组有可比性。

2 治疗方法

治疗组:益肾汤由黄芪、党参、丹参、生地、山萸肉、丹皮、茯苓、苡仁、泽泻、雷公藤甙片(兑服)组成,水煎服,每剂煎两次,共取300ml饭后半小时两次分服,每日1剂。

对照组:肾炎四味片(湖北医药工业研究所研制、

沙市制药厂生产)。每次6片,每日服3次,饭后半小时开水送服。

以一个月为一个疗程,均连续服药2~3个疗程。

3 治疗效果

临床症状消失,实验室检查尿蛋白持续阴性,肾功能恢复正常为完全缓解;临床症状基本消失,尿蛋白持续减少50%以上,肾功能基本正常为基本缓解;临床症状明显好转,尿蛋白持续减少(+),肾功能有改善为好;临床症状及实验室检查均无改善或加重为无效。

按以上疗效标准统计,治疗组40例,完全缓解19例,基本缓解9例,好转9例,无效3例,总有效率93.5%。对照组35例,完全缓解7例,基本缓解6例,好转11例,无效11例,总有效率68.56%。治疗组尿蛋白全消率37.5%,对照组尿蛋白全消率17.4%,治疗组明显优于对照组($P<0.05$)。

4 讨论

慢性肾炎蛋白尿乃本虚标实之证。方中用六味地黄滋阴益肾,调节肾功能,参、芪健脾益气,强心利尿,使心肾相交;雷公藤具有消炎和镇痛作用,有较强的抑制细胞免疫,改善微循环,降低肾病蛋白尿;丹参活血化瘀。此方乃根据慢性蛋白尿多以脾肾不足、闭藏失职、精气外泄、气阴两虚为本,常兼湿热、血瘀、外感为标的病机而设。它能作用于慢性肾炎发病中的多个环节,起到调节机体免疫反应,改善微循环,恢复肾功能,促进蛋白尿的消除。

* 湖南省郴州市市立医院,郴州市健康路4号

(423000)

收稿日期:1994-01-17;修回日期:1994-03-10