

触到圆形肿块 ①臀部外突 ⑤不能活动

2.8 火陷的症状有()

①疮顶不高,根盘散漫 ②疮色紫滞,灼热剧痛 ③壮热口渴,烦躁不安 ④神昏谵语 ⑤便溏

2.9 瘰疬的病因有哪些()

①头面疮疖引起 ②肝郁脾虚,痰热内生 ③火毒蕴结少阳 ④肺肾阴亏,痰火凝结 ⑤心虚

2.10 流痰的初期内治法是()

①扶正托毒 ②滋补肝肾、温通经络 ③补益气血 ④散寒化痰 ⑤和营托毒

2.11 乳痈初起外敷药可用()

①金黄散 ②玉露散 ③仙人掌加金黄散 ④黑退消 ⑤阳和散

2.12 乳衄内治可用()

①丹栀逍遥散加减 ②归脾汤加减 ③六味地黄汤加减 ④金匱肾气丸加减 ⑤桃红四物汤加减

2.13 诊断晚期乳癌的根据有()

①肿块超过5cm ②同侧腋窝淋巴结肿大 ③肿块已翻花 ④锁骨上淋巴结肿大 ⑤同侧上肢有浮肿

2.14 下列哪项属身体实体肿瘤()

①肉瘤 ②血管瘤 ③脂肪瘤 ④骨瘤 ⑤失荣

2.15 下列哪些为盘状红斑狼疮的特点()

①隆起性蝶状红斑水肿 ②皮损边缘略隆起中心部分消退 ③皮损上有黄色鳞屑 ④有色素减退及轻度萎缩 ⑤水肿性红斑

2.16 下列哪几型属于瘾疹临床证型()

①风热型 ②肠胃湿热型 ③冲任失调型 ④风寒型 ⑤气滞型

2.17 下列哪些是皮肤病的自觉症状()

①瘙痒 ②斑疹 ③麻木 ④丘疹 ⑤结节

2.18 位于肛提肌上脓肿的特点是()

①位置深 ②全身症状重 ③局部体征轻 ④粪便中有脓液 ⑤常伴有腹痛腹泻

2.19 肛瘘形成后不能自行愈合的原因主要是()

①原始感染灶的存在 ②瘘管周围形成疤痕组织及引流不畅 ③外口存在可有细菌异物侵入,反复感染 ④病人大便无定时,直肠内粪便贮留 ⑤长期流脓,引起肛周湿疹

2.20 脱肛多见于()

①儿童 ②老年人 ③多次分娩的妇女 ④患有慢性腹泻者 ⑤肝硬化病人

2.21 脱肛用粘膜下注射法,术后注意事项有()

①3天后重复注射一次 ②流质饮食 ③内服清热解毒药 ④控制大便3天 ⑤避免用力负重

2.22 脱疽热毒证可选用()

①黄连解毒汤 ②仙方活命饮 ③四妙勇安汤 ④清营汤 ⑤顾步汤

2.23 脱疽未溃期,可外用()

①金黄膏 ②冲和膏 ③红灵丹油膏 ④红灵酒 ⑤红油膏

2.24 毒蛇咬伤后的排毒措施有()

①扩创法 ②烧灼法 ③针刺法 ④封闭法 ⑤注射止血药

2.25 小腿深静脉炎可见有()

①高热 ②腓肠肌疼痛肿胀 ③踝关节以上水肿 ④浅静脉怒张 ⑤将足向背侧弯曲时,腓肠肌疼痛加剧

3 填空题(每空1分,共10分)

3.1 垫棉法用于袋脓时,宜垫在疮口的_____方;如用于溃疡空腔,皮肉一时不能粘合时应_____。

3.2 《外科医案汇编》论治乳房病时指出:“……若治乳,从一_____字著笔,无论虚实新久,温凉攻补,各方之中夹_____之品,使其乳络疏通。”

3.3 乳头和乳晕部分发生大小不等的皲裂,称为_____,《疡科心得集》称此为_____。

3.4 肛瘘切开疗法的适应症是低位_____肛瘘和_____复杂性肛瘘。

3.5 血栓性深静脉炎,当血栓脱落时产生_____栓塞。血栓性浅静脉炎在红肿消退后留下_____。

4 简答题(共40分)

4.1 中医外科范围包括哪些?(6分)

4.2 颈痈的辨证特点有哪些?初起内治法则和常用方是什么?(8分)

4.3 流痰的特点有哪些?各期内治法则及常用方是什么?(8分)

4.4 试述乳房疾病的常用内治法、适应症及代表方。(10分)

4.5 何谓内痔?三期内痔的主要症状是什么?有哪些手术方法可适用于三期内痔?(8分)

福建省1993年下半年高等中医自学考试

《中医儿科学》试题答案及评分标准

1 填空题(每题1分,共20分)

1. 曾世荣、惊风抽搐(或惊风) 2. 心肝、肺脾肾 3. 母乳、人工、混合 4. 婴儿、幼童(或学龄前) 5. 忽缓忽

急、时作时止 6. 溢乳 7. 宜通经络、驱风镇痉 8. 邪毒炽盛、内陷心肝(或热毒炽盛、内陷厥阴) 9. 感冒夹痰 10. 肺脾肾不足、痰饮留伏 11. 抑龙丸(或安神

丸) 12. 消乳丸(若答保和丸可给 0.5 分) 13. 12
14. 蛔厥 15. 龙胆泻肝汤 16. 疫毒痢 17. 补中益气
汤合缩泉丸(若只答补中益气汤或缩泉丸可给 0.5 分)
18. 龙骨牡蛎粉(或牡蛎散) 19. 阵发性痉挛性、特殊
吸气性(或鸡鸣样) 20. 阳气虚衰、内寒凝滞

2 选择题(每题 1 分,共 10 分)

1. ① 2. ③ 3. ① 4. ③ 5. ① 6. ② 7. ② 8. ②
9. ③ 10. ②

3 词解(每题 4 分,共 16 分)

1. 疳证兼证之一:(1 分)由于脾病及肺,肺气受损、肺阴
不足;(1 分)在疳证过程中出现咳嗽、潮热等证。(2 分)
2. 白喉的临床特征之一:(1 分)由于白喉疫毒亢盛,攻
注经脉(或壅积咽喉);(1 分)产生颈肿肿胀,甚则连及
胸背,形如牛颈。(2 分)
3. 小儿泄泻常见变证之一:(1 分)多起于湿热泄泻,由
于泄泻频剧,水液耗损,阴津受劫,津伤液脱,证见皮肤
干瘪、目眶及前胸凹陷、啼哭无泪、口渴尿少;(1 分)精
神萎靡或烦躁不安、齿干唇红、舌绛无津或起芒刺。(2
分)

4. 小儿出生后 24 小时内即见黄疸,2~3 周后仍不消
退,甚至继续加重;(1 分)或小儿生理性胎黄退后,黄疸
复现;(1 分)或生后 1 周或数周后开始出现黄疸,(1 分)
兼见其他症状较重如精神萎靡、食欲不振等。(1 分)

4 判断题(每题 1 分,共 10 分)

1. × 2. ○ 3. × 4. × 5. ○ 6. × 7. ○ 8. ×
9. ○ 10. ×

5 问答题(第 1 题 9 分,第 2、3 题各 10 分,共 29 分)

1. 肺主气而朝百脉,心主血而运营阴,气为血帅,
气行则血行,气滞则血瘀,(3 分)肺炎喘嗽的病理以肺
气闭塞为主,肺闭则肺气不畅而心血瘀阻,(3 分)心血

瘀阻则心失所养,心气不足而致心阳不振,血脉失于温
运则血瘀、肺闭加重,造成恶性循环,而致心阳虚衰、阳
气暴脱。(3 分)

2. 病因病机不同点:风水相搏证为感受风邪,客于
肺卫,肺失宣降,通调失职,水湿停渍,流溢肌肤,发为
水肿,(2 分)湿热内侵证为风毒湿热,外遏肌表,内归脾
肺,肺失通调,脾失健运,水湿停渍,泛于肌肤,发为水
肿。(2 分)临床鉴别:风水相搏证为水肿由眼睑开始,继
而四肢,甚则全身,来势迅速,颜面肿甚,皮肤光亮,按
之凹陷即起,尿少或尿血,伴发热恶风、咳嗽、肢体疼
痛,苔薄白、脉浮。(2 分)湿热内侵证为浮肿或肿不明
显,尿短赤,或血尿,苔黄或黄腻,舌质偏红,脉浮数,常
伴见皮肤疖肿疮疡。(2 分)

3. 临床表现:持续高热(1 分),神志昏迷或狂躁谵
语(1 分),颈项强直、四肢抽搐(1 分),喉间痰鸣、呼吸
不利(1 分),口渴便秘、小便短赤(1 分),舌苔黄糙或灰
黄、舌质红绛或舌尖生刺、脉洪数或弦大(1 分)。治法:
清气凉营、泻火涤痰(2 分)选方:清瘟败毒饮(2 分)

6 病案分析题(15 分)

中医诊断:病名:痫证(2 分)。证型:风痫(2 分)。证
候分析:发作前头晕、目眩为肝风欲动、肝阳上亢(1
分),突然昏仆、不省人事、口吐涎沫为肝风内动,风夹
痰上涌,心神蒙蔽(1 分),牙关紧闭、两目上翻、四肢强
硬、全身抽搐为肝主筋,肝风内动,筋脉拘急(1 分),昏
仆发作无时、中有休止、醒后如常人为痰有聚散,风有
动静,风痰鼓动则作,风静痰散则止,且醒后如常人(1
分),舌苔薄腻、脉象弦滑为风痰之征(1 分)。

治法:熄风定痫(或熄风化痰定痫)(2 分)。选方:定
痫丸(2 分)。用药:天麻、全蝎、僵蚕、远志、茯神、菖蒲、
胆星、半夏、竹沥、川贝、辰砂、琥珀(2 分)。

中国中医研究院培训中心常年招生

为适应当前医药卫生事业的飞速发展以及国内外广大医
务工作者的需要,我院培训中心常年举办如下各类专题讲座
班:

1. 高级中医进修班(专题讲座);2. 高级针灸临床应用(专
题讲座)班;3. 王文远整体平衡一针疗法实用技术推广班(专
题讲座);4. 任志远传统针灸刀疗法(专题讲座);5. 师怀堂新
九针班(专题讲座);6. 钱作尧长银针班(专题讲座);7. 推拿摩
擦:分初级班(普及推广)、高级班(偏重于理论探讨);8. 中药
类班:中药炮炙、中药鉴别、中药剂型、中药药理(实验研究)、
真发醇培养技术推广等。以上各班学习结业发结业证书。

欲报名者请与北京东直门内北新仓 18 号中国中医研究
院培训中心狄福金联系,邮编:100700。

经络诊治学术研讨会征文

中国民间中医药研究开发协会经络诊治研究会与《中国
针灸》杂志将于 1995 年下半年联合召开经络诊治学术研

会。征文内容:

(1)传统与现代经络诊断及意义;(2)经络治疗方法;(3)
其他经络、腧穴诊治理论、方法研究、探讨思路文章;(4)论文
格式参照《中国针灸》各栏体例,稿件请用 400 字稿纸抄写。截
稿日期为 1995 年 4 月 30 日。每稿需交 20 元稿件审理费。

来稿请寄北京东直门内北新仓 18 号《中国针灸》杂志。请
注明“征文”字样。详情请参见 1994 年第 5 期《中国针灸》。

征 稿 启 事

自从“专题笔谈”栏刊登临床用药经验以来,受到了广大
读者的欢迎与好评。为继续办好本刊,欢迎广大作者、读者踴
跃投稿。现征集以下药物的稿件:吴萸、皂荚、白及、苦参、苍
术、紫草、乌药、地龙、全蝎、麝香、牛蒡子、五倍子、菖蒲。以上
药物请任选某味介绍,要有别于教科书,确为家传师授或个
人在临床实践中积累的经验,老药新用,发前人所未发,重点介
绍个人独到的心得和体会。每药篇幅限千字以内,各药独立成
篇,以便于分检归类。来稿择优录用,恕不退稿。收稿截止日期
为 1994 年 11 月 31 日。
中医杂志编辑部