

义伤寒 ⑤ 温病不包括狭义伤寒

2.3 风热病邪的致病特点有()

① 易化燥伤阴 ② 易兼夹湿邪 ③ 易阻滞气机 ④ 先犯上焦肺卫 ⑤ 变化迅速

2.4 气分证的辨证要点是()

① 壮热不恶寒 ② 口渴 ③ 汗出 ④ 脉洪大 ⑤ 舌苔黄

2.5 清泄少阳法的作用有()

① 扶正去邪 ② 泄火解毒 ③ 泄热养阴 ④ 清泄半表半里之邪热 ⑤ 化痰和胃

2.6 用中医中药预防温病的方法主要有()

① 开展爱国卫生运动 ② 发现传染病及时报告 ③ 培固正气,强壮身体 ④ 隔离患者,控制传播 ⑤ 预施药物,防止染病

2.7 导赤承气汤中含有()

① 黄连、黄柏 ② 大黄、芒硝 ③ 玄参、麦冬 ④ 竹叶、栀子 ⑤ 赤芍、生地

2.8 暑温营血证包括()

① 暑入心营 ② 暑热动风 ③ 暑入血分 ④ 暑伤心肾 ⑤ 暑伤肺络

2.9 湿温邪未化燥易见()

① 白痞 ② 斑疹 ③ 昏蒙 ④ 脘痞 ⑤ 痉厥

2.10 烂喉痧的临床证候是()

① 急性发热 ② 咽喉肿痛糜烂 ③ 肌肤痧疹密布 ④ 头面焮赤肿大 ⑤ 杨梅舌

3 填空题(每空1分,共10分)

3.1 温病的感邪途径从皮毛而入和_____。

3.2 确立温病治法的依据主要有两个方面。一是审病因,二是_____。

3.3 春温热盛迫血,方用_____。

3.4 湿温病的主要致病原因是_____。

3.5 伏暑病程中若见但热不寒,入夜尤甚,天明得汗稍减而胸腹灼热不除,再见大便不爽,色黄赤如酱,肛门灼热者,此多为_____之候。

3.6 叶天士云:“到气_____,入营犹可透热转气。”

3.7 叶天士云:“再前云舌黄或浊,须要_____,若光滑者,乃无形湿热中有虚象,大忌前法。”

3.8 叶天士云:“若其邪始终在气分流连者……若脉急疾,_____,肤冷汗出,便为气脱之证矣。”

3.9 叶天士云:“湿与温合,蒸郁而蒙蔽于上_____浊邪害清也。”

3.10 薛生白提出:“湿热病属阳明太阴经者居多,中气实则病在阳明,_____。”

4 判断题(每小题2分,共10分。判断正误并说明理由,正确的○,错误的划×)

4.1 在热性病的治疗方面大胆创新论、立新法、订新方的医家是王安道。()理由:

4.2 湿温病大便溏为邪已尽。()理由:

4.3 上焦热入心包的病变与热入营分不尽一致。()理由:

4.4 开达膜原法的代表方剂是凉膈散。()理由:

4.5 王孟英说连朴饮“此治湿温时疫之主方也。”()理由:

5 名词解释(每小题2.5分,共10分)

5.1 斑疹

5.2 神识昏蒙

5.3 气营(血)两燔

5.4 上下失血

6 简答题(每小题5分,共10分)

6.1 湿热病邪的特点有哪些?

6.2 滋阴法的作用及常用滋阴法有哪些?

7 论述题(共10分)

各种通下法的适应证和代表方剂是什么?

8 病案分析(每小题10分,共20分。要求诊断、辨证分析、治法、方剂及药物)

8.1 患者,男,40岁,×年3月8日就诊。素有高血压、神经衰弱症,常患感冒。近来发热10余日,午后、夜间为重,体温在37.5~38℃之间,心烦口苦,夜不得眠,小便黄赤,查尿常规无异常,稍能入睡,忽惊梦汗出则醒,再不得寐,翻转待旦,苦不堪言。舌红苔薄黑似烟熏,干燥无津,脉细数。

8.2 患者,女,30岁,×年10月4日初诊。发热微恶风寒2天,伴头痛,干咳无痰,咽喉干痛,唇干,鼻中燥热,胸胁闷痛,苔薄白而干,舌边尖赤,脉浮数。

河北省1995年上半年高等中医自学考试

《伤寒论》试题答案及评分标准

1 单项选择题(每小题1分,共20分)

1.④ 2.② 3.③ 4.① 5.② 6.③ 7.① 8.③

9.④ 10.② 11.① 12.④ 13.③ 14.④ 15.

③ 16.① 17.④ 18.③ 19.② 20.②

2 多项选择题(每小题 1 分,共 10 分)

1. ①③⑤ 2. ③④ 3. ①②③ 4. ②④ 5. ①②③④
 ⑤ 6. ①②③⑤ 7. ①②③ 8. ①③④⑤ 9. ①②③
 10. ①②③⑤

3 填空题(每题 1 分,共 10 分)

- 3.1 112(或 113) 方书之祖
 3.2 气营不足,经脉失养
 3.3 风寒束表卫闭营郁 辛温发汗,宣肺平喘
 3.4 表邪未解兼肠热下利(或协热利) 清热止利兼解表邪
 3.5 身热汗自出不恶寒,反恶热也 脉大
 3.6 少阳兼水饮内结
 3.7 因尔腹满时痛者 大实痛者
 3.8 死 微续者
 3.9 少阴阳衰,水气泛滥 温肾阳,利水邪
 3.10 寒热并见,虚实错杂

4 名词解释(每小题 3 分,共 15 分)

- 4.1 周时:一日一夜二十四小时,称为周时。小促其间,适当缩短服药间隔时间。
 4.2 膀胱代表下焦,包括胞宫等,热结膀胱,为邪热与瘀血蓄于下焦。神志失常,但较发狂为轻。
 4.3 合病多出现于三阳病中,属二经或三经的症候同时出现的病证。如太阳少阳合病,少阳阳明合病,太阳阳明合病,三阳合病。
 4.4 胃热肠燥,津液不足,使脾不能为胃行其津液以致肠中失润,引起大便干硬的证候,名曰脾约。
 4.5 脏厥指因肾脏真阳虚而致四肢厥冷及肤冷。蛔厥指因蛔虫窜扰而致四肢厥冷。

5 论述题(每小题 10 分,共 20 分)

- 5.1 小青龙证咳嗽之病机为内有痰饮,外感风寒,内外合邪表里俱病,致外寒里饮,饮邪射肺。其咳嗽特点为咳痰稀薄,量多呈泡沫状,悉化成水,咳逆倚息不得卧,喉间痰鸣。多伴见恶寒发热,无汗、身痛,脉浮紧等伤寒表实证。治宜辛温发汗温肺化饮。

麻杏石甘汤证咳嗽之病机为热壅于肺,肺失宣降。特点为喘促气急,鼻翼煽动。多伴有咳嗽吐黄色粘稠痰,不易咯出,大热或无大热无表证。治宜清热宣肺,降气平喘。

5.2 外邪侵犯少阳可出现口苦、咽干、目眩,往来寒热,胸胁苦满,默默不欲饮食,心烦喜呕,脉弦细,舌苔白等。其病机为邪犯少阳,胆火上炎,枢机不运、经气不利,进而影响脾胃消化运化功能。

治法:和解少阳,清泄胆热(和解少阳)。

方药:小柴胡汤。柴胡、黄芩、人参、半夏、甘草、生姜、大枣。

治禁:禁汗、吐、下三法。

6 默写条文(每小题 3 分,共 15 分)

- 6.1 太阳中风,阳浮而阴弱,阳浮者,热自发,阴弱者汗自出,啬啬恶寒、淅淅恶风、翕翕发热,鼻鸣干呕者,桂枝汤主之。
 6.2 太阳病,六七日表证仍在,脉微而沉,反不结胸,其人发狂者,以热在下焦,少腹当硬满,小便自利者,下血乃愈。所以然者,以太阳随经,瘀热在里故也,抵当汤主之。
 6.3 伤寒,胸中有热,胃中有邪气,腹中痛,欲呕吐者,黄连汤主之。
 6.4 太阳病三日,发汗不解,蒸蒸发热者,属胃也,调胃承气汤主之。
 6.5 伤寒,厥而心下悸,宜先治水,当服茯苓甘草汤,却治其厥。不尔,水渍入胃,必作利也。

7 病案分析(共 10 分)

诊断:少阴阳虚,阴寒犯胃证(或吴茱萸汤证)

证候分析:手足厥冷脉沉无力,舌淡,为少阴阳虚;燥烦躁难以卧寐,说明阳气虽虚,但尚能与阴寒之邪相争;吐利俱作,以吐为主,是阴寒犯胃,升降失司,浊阴上逆可致;苔白润,为胃浊不化之征。

治法:温肾健中和胃降逆。

方药:吴茱萸汤(吴茱萸、生姜、人参、大枣)。

中国中医药学会、中医杂志社将于 1996 年秋季在北京召开“全国中医内科病证及专病专方研究学术交流会”,具体征文事项如下:

1. 征文内容: (1)中医内科病证辨证论治研究及临床治疗心得; (2)中医内科病证的基础研究及理论探讨; (3)中医内科学术源流及各家学说研究; (4)中医内科学术现代多学科研究思路探讨; (5)内科病证的中医中西医结合临床研究与治疗; (6)各科疾病专方治疗经验及应用研究。

2. 征文要求: (1)征文截止日期为 1996 年 6 月 30 日; (2)文稿要求字迹工整,字数在 3000 字以内,请自留底稿,字迹潦草者不予审阅; (3)每位作者只限投 1 篇; (4)征文经专家评审,符合《中医杂志》入选要求者,收入中医杂志编辑部主编的正式出版物中并由中国中医药学会和中医杂志社联合颁发论文证书。具体会议时间及地点另行通知。

地址:北京东直门内北新仓 18 号中医杂志社科技服务中心,邮政编码:100700,联系人:午易

全国中医内科病证及专病专方研究学术交流会 征文