

2022 笔试应试宝典

◆医学教育网 编 中医执业/助理医师

√学霸计划

√考情分析

√重难点考点精选

√测评考题

成功=正确的坚持！笔试冲！

2022 年医师实践技能考试已经落下帷幕，综合笔试备考已开始，抓住机会，调整心态，通过系统的课程有序备考，在考试变得更难之前，圆梦执业医师吧！

备考时间告急，想要赶上备战大部队的考生，快来选择适合自己的班次吧！

班型	班次政策	班次内容
高效定制班	报名不过协议退费；考试不过协议重学	9 大课程+11 类题库/资料+12 大教学服务+8 大社群服务
无忧实验班	报名/考试不过 按协议重学	6 大课程+6 类题库/资料+9 大教学服务
超值精品班	一试笔试考试结束后一周关课	3 大课程+4 类题库/资料+7 大教学服务
考前密训班	一试笔试考试结束后一周关课	考点密训+实战模考
 扫码查看课程详情 ↑  优质好课 扫码试听 ↑		

荆棘与蔷薇共生，汗水与成功并行，一分耕耘一分收获，容易得来的大都不如拼尽全力争取的好！医师备考之路，一路蔷薇，伴着一路的荆棘，但这条路一定通向你想要的远方，2022 让我们共同努力，全力备战！

目 录

中医执业/助理医师学霸养成计划.....	5
一、2022 年中医医师各模块分数情况.....	5
二、学霸养成计划.....	5
中医执业/助理医师重难点精选及速记.....	11
一、各科目重难点梳理.....	11
中医基础理论重难点梳理.....	11
中医诊断学重难点梳理.....	11
中药学重难点梳理.....	12
方剂学重难点梳理.....	13
中医经典重难点梳理（助理无）.....	14
中医内科学重难点梳理.....	14
中医外科学重难点梳理.....	16
中医妇科学重难点梳理.....	19
中医儿科学重难点梳理.....	21
针灸学重难点梳理.....	23
诊断学基础重难点梳理.....	24
内科学重难点梳理.....	25
传染病学重难点梳理.....	27
医学伦理学重难点梳理.....	28
卫生法规重难点梳理.....	28
二、各科目考点速记.....	29
中医基础理论考点速记.....	29
中医诊断学考点速记.....	34
中药学考点速记.....	42
方剂学考点速记.....	47
中医经典考点速记.....	54

中医内科学考点速记.....	55
中医外科学考点速记.....	63
中医妇科学考点速记.....	69
中医儿科学考点速记.....	77
针灸学考点速记.....	85
内科学考点速记.....	91
诊断学基础考点速记.....	96
传染病学考点速记.....	103
医学伦理学考点速记.....	106
卫生法规考点速记.....	107
三、2022 年命题趋势分析及应试技巧.....	109
命题趋势.....	109
应试技巧.....	109
中医执业/助理医师测评考题 50 道.....	112

中医执业/助理医师 学霸养成计划

一、2022 年中医医师各模块分数情况

科目类别	中医执业医师		中医助理医师	
	模块总分	占考试总分百分比 (%)	模块总分	占考试总分百分比 (%)
中医基础医学	140	23.33	80	26.67
中医临床医学	300	50	150	50
西医基础医学	40	6.67	20	6.67
西医临床医学	80	13.34	40	13.33
医学人文	20	3.33	10	3.33
中医经典	20	3.33		

二、学霸养成计划

1. 预习备考阶段

预习备考阶段 80 天			
科目	参考分值	用时单位: 天	特点
中医基础理论	执业 30 分左右	6	中医基础理论主要考察基础内容, 五脏、病因、病机考察不少, 每个单元均有题目涉及。
	助理 18 分左右		
中医诊断学	执业 30 分左右	6	中医诊断学除了考基础内容, 还考察到

	助理 18 分左右		了病例分析题，主要是八纲辨证中辨证论治的内容，逐渐突出侧重临床的方向。
中药学	执业 40 分左右	6	中药学主要考察功效和主治，还会涉及特殊药物的用量、煎服法。
	助理 20 分左右		
方剂学	执业 40 分左右	7	方剂学主要考察功用主治，尤其是功用、组成的对比，侧重方剂间的对比考察，这是方剂学习的方向。方剂学的考题出题点比较细，这就要求我们复习方剂时一定要全面。另外方剂的特殊配伍应用，也是现在出题重点。
	助理 20 分左右		
中医经典	执业 16 分左右	2	中医经典是 2020 年新增科目，根据目前考题来看难度不小，主要考察原文的背诵及理解，需要花费时间去记忆。
中医内科学	执业 90 分左右	12	中医内科学是考试分值最大的科目，侧重出题点：①方剂。出题方式以判断证型选方剂为主，也会直接给出疾病证型判断方剂。②治法、治则，以治法为主。A1 型题给出证型判断治法，A2 型题主要是给出病例确立治法，一般我们根据“法从证出”的原理都可以推出治法。③判断证候。根据题干判断属于哪种证型，相对来说比较简单，只要有扎实的中诊基础，是很容易做出来的，也是重要的提分项，希望大家能够抓住。④主症特点。通过题干提供的疾病或者证型，选择对应的临床表现，这部分内容需要大
	助理 45 分左右		

			家对证型了解。⑤病变脏腑或者病位，需要在理解的基础上硬性记忆。⑥最大的难点还是 A3/A4 这种大病例题目，辨病、辨证、治法、方药会整体考察，哪一块不会都会影响整个题目，所以难度比较大。
中医外科学	执业 50 分左右	5	中医外科学的考察重点跟中医内科学相似，辨证论治为首要。但是中医外科学每个疾病都有每个疾病的临床特点，一定要学会辨病。考试中会给出疾病的特点，判断疾病，是外科考题比较常见的。外科还会考察手术治疗以及外治法。
	助理 25 分左右		
中医妇科学	执业 50 分左右	5	中医妇科学的考察重点跟中医内科学相似，辨证论治为首要。但是中医妇科学的方剂一般都是专方专用，跟内科学的方剂有很大的区别，另外每个疾病也有每个疾病的临床特点。
	助理 25 分左右		
中医儿科学	执业 50 分左右	5	中医儿科学的考察重点跟中医内科学相似，辨证论治为首要。虽然儿科有“小内科”的称号，大部分疾病与中医内科学相似，但是中医儿科学也有特殊的疾病，比如：传染性疾病、其他病证等都是考试的重点，必须掌握。另外需要注意，儿科会涉及到西医的治疗。
	助理 25 分左右		
针灸学	执业 60 分左右	9	针灸学主要以病例题目考察，侧重辨证主穴配穴的选取。尤其是配穴要引起重视。疾病治疗的主穴和配穴，以内科病症为主，涉及外妇儿的内容不多。比如：治疗目赤肿痛肝胆火盛证，除主穴外，
	助理 30 分左右		

			还应选取的配穴是什么。
内科学	执业 60 分	7	内科学出题侧重点有疾病的临床表现、病因、治疗、判断指标、使用药物等，知识点零散，但是知识表浅，结合临床经验不难理解。但是 A2 型题目难度有所增加，涉及对疾病的理解，这部分内容较难，结合自身情况有选择的学习。同时还涉及到 A3/A4 这种大病例题目，一道题考察辨病、治疗、发病机制或者预防调护等内容，要求我们对疾病有全面的了解。
	助理 30 分左右		
诊断学基础	执业 40 分左右	5	诊断学基础考察的都是表浅知识。常考心电图和影像学检查。其它的实验室检查和症状学也是侧重点，一定要掌握具体的指标是针对于哪个疾病有意义。西医的诊断内容出题并不难，但是要求我们基础知识要扎实。
	助理 18 分左右		
传染病学	执业 24 分左右	3	传染病学考面广、考点细，不容易抓住，但是内容简单、基础，主要出题点有治疗（药物的使用和治疗原则）、流行病学（传染源、传播途径）、症状（部位）等。
	助理 12 分左右		
医学伦理学	执业 10 分左右	1	医学伦理学属于记忆性知识点考察，不需要花费很多时间，实在没时间看，考前一个月复习一下即可。
	助理 5 分左右		
卫生法规	执业 10 分左右	1	卫生法规属于记忆性知识点考察，每年

	助理 5 分左右		变化不大, 实在没时间看, 考前一个月复习一下即可。
--	----------	--	----------------------------

2. 基础提升阶段

综合提升阶段 110 天	
科目	用时 (单位: 天)
中医基础理论	8
中医诊断学	9
中药学	8
方剂学	9
中医经典	3
中医内科学	15
中医外科学	7
中医妇科学	7
中医儿科学	8
针灸学	12
内科学	9
诊断学基础	7
传染病学	4
医学伦理学	2
卫生法规	2

3. 冲刺备考阶段 (此时学习的是冲刺班课程)

冲刺备考阶段 50 天	
科目	用时 (单位: 天)
中医基础理论	3
中医诊断学	4
中药学	4
方剂学	5
中医经典	1

中医内科学	7
中医外科学	3
中医妇科学	3
中医儿科学	3
针灸学	5
内科学	5
诊断学基础	3
传染病学	2
医学伦理学	1
卫生法规	1

4. 提醒:

- ①以上学习天数需结合实际情况,若距离考试时间较短,请适当调整学习时间。
- ②目前实践技能成绩采用保留两年制,一部分学员 2022 年可能不参加技能考试,但是一部分学员仍需参加技能考试,参加考试的学员请注意,6 月份考试一般于 4 月底考试学习实践技能就可以,不用过早学习。
- ③一般学到冲刺阶段时,大家的基础就已经很不错了,注意考前一定要做几套模拟试卷,查缺补漏。

虽然表面看起来距离考试还很远,但是细化到各科目,其复习时间也不是很长,所以,大家一定要抓紧时间,要学会坚持,持之以恒的学习,一定能获得满意的结果,坚持+耐心=成功!加油!

中医执业/助理医师

重难点精选及速记

一、各科目重难点梳理

中医基础理论重难点梳理

中医基础理论 （执业 30 分左右；助理 18 分左右）	中医学理论体系	★★
	精气学说	★★★★
	阴阳学说	★★★★★
	五行学说	★★★★★
	藏象学说	★
	五脏	★★★★★★
	六腑	★★★★
	奇恒之腑	★★
	精、气、血、津液、神	★★
	经络	★★★★
	体质	★
	病因	★★★★★★
	发病	★★
	病机	★★★★
	防治原则	★★
	养生与寿夭	★

中医诊断学重难点梳理

中医诊断学 （执业 30 分左右）	绪论	★
	望诊	★★★★★

右; 助理 18 分左 右)	望舌	★★★★★
	闻诊	★★★
	问诊	★★★★★
	脉诊	★★★★★
	按诊	★★
	八纲辨证	★★★★★
	病因辨证 (助理无)	★★
	气血津液辨证	★★★
	脏腑辨证	★★★★★
	六经辨证 (助理无)	★★
	卫气营血辨证 (助理无)	★★
	三焦辨证 (助理无)	★★
	中医诊断思维与应用 (助理无)	★

中药学重难点梳理

中药学 (执业 40 分左 右; 助理 20 分左 右)	中药的性能	★★★★★
	中药的作用 (助理无)	★
	中药的配伍	★★★★★
	中药的用药禁忌	★★★★★
	中药的剂量与用法	★★★★
	解表药	★★★
	清热药	★★★★★
	泻下药	★★★★
	祛风湿药	★★★
	化湿药	★★★★★
	利水渗湿药	★★★

	温里药	★★★★★
	理气药	★★★★★
	消食药	★★★
	驱虫药	★
	止血药	★★★
	活血化瘀药	★★★★★
	化痰止咳平喘药	★★★★★
	安神药	★★★
	平肝息风药	★★★
	开窍药	★★★
	补虚药	★★★★★★
	收涩药	★★
	攻毒杀虫止痒药	★
	拔毒化腐生肌药 (助理无)	★

方剂学重难点梳理

方剂学 (执业 40 分左右; 助理 20 分左右)	总论	★
	解表剂	★★★★★★
	泻下剂	★★★
	和解剂	★★★
	清热剂	★★★★★★
	祛暑剂	★★
	温里剂	★★★★
	表里双解剂	★★★★
	补益剂	★★★★★★
	固涩剂	★★★
	安神剂	★★★

	开窍剂	★★
	理气剂	★★★★
	理血剂	★★★★
	治风剂	★★★
	治燥剂	★★★
	祛湿剂	★★★★
	祛痰剂	★★★★
	消食剂	★★★
	驱虫剂	★
	治痢剂	★★★★

中医经典重难点梳理（助理无）

中医经典 (执业 16 分左右)	内经	★★
	伤寒论	★★
	金匱要略	★★
	温病学	★★

中医内科学重难点梳理

中医内科学 (执业 90 分左右; 助理 45 分)	肺系病证	感冒	★★★★
		咳嗽	★★★★
		哮喘	★★★★
		喘证	★★★★★
		肺痈	★★★★★
		肺癆	★★★
		肺胀	★★★
		肺痿（助理无）	★★
	心系病证	心悸	★★★★★
		胸痹	★★★★

		心衰（助理无）	★
		不寐	★★★★★
	脑系病证	头痛	★★★★★★
		眩晕	★★★★★★
		中风	★★★★★★
		癫狂（助理无）	★★
		痫病	★★
		痴呆	★★★★
	脾胃病证	胃痛	★★★★
		胃痞	★★
		呕吐	★★★★★★
		噎膈	★★★★
		呃逆	★★★★
		腹痛	★★★★★
		泄泻	★★★★★
		痢疾	★★★★★★
		便秘	★★★★★★
	肝胆病证	胁痛	★★★★★★
		黄疸	★★★★★★
		积证	★★★★
		聚证（助理无）	★★
		鼓胀（助理无）	★★★★★
		癭病（助理无）	★★★★
		疟疾（助理无）	★★★★
	肾系病证	水肿	★★★★★★
		淋证	★★★★★★
		癃闭	★★
		阳痿（助理无）	★

	气血津液 病证	郁证	★★★★★
		血证	★★★★★
		痰饮	★★★★★
		消渴	★★★★★
		汗证（助理无）	★★
		内伤发热	★★★
		虚劳	★★★★★
		癌病	★★
		厥证（助理无）	★★
	肢体经络 病证	痹证	★★★★★
		痿证	★★★★★
		颤证	★★
		腰痛	★★★★

中医外科学重难点梳理

中医外科学 (执业 50 分左右；助理 25 分左右)	中医外科疾病的病因病机 (助理无)		★★
	中医外科疾病辨证		★★★★
	中医外科疾病治法		★★★★★
	疮疡	疖	★★★★
		疔	★★★★★
		痈	★★★★
		发	★★★★★
		有头疽（助理无）	★★
		流注（助理无）	★★
		丹毒	★★★★
		走黄与内陷 (助理无)	★★

	乳房疾病	概述（助理无）	★
		乳痈	★★★★★
		粉刺性乳痈 （助理无）	★★
		乳癖	★★★★
		乳核	★★
		乳岩	★★★★
	瘰 瘤、岩	气瘰	★★★★
		肉瘰	★★★★
		瘰疬	★★★★
		石瘰	★★
		脂瘤	★★★★
		血瘤	★★★★
		肉瘤	★★
		失荣（助理无）	★★★★
	皮肤及性传 播疾病	概述	★
		热疮（助理无）	★★★★
		蛇串疮	★★★★
		疣	★★★★
		癣	★★★★★
		白屑风	★★★★★
		油风	★★★★★
		黄水疮（助理无）	★★★★
		虫咬皮炎	★★★★
		疥疮	★★★★
		湿疹	★★★★★
		接触性皮炎	★★
		药毒	★★★★★

		瘾疹	★★
		牛皮癣	★★★★
		白疔	★★★★★
		淋病	★★★★★
		梅毒（助理无）	★★★★★
		尖锐湿疣	★★★★
	肛门直肠疾病	痔	★★★★★
		息肉痔	★★
		肛隐窝炎（助理无）	★★
		肛痈	★★★★★
		肛漏	★★
		肛裂	★★★★★
		脱肛	★★
		锁肛痔	★★★★
	泌尿男性疾病	子痈	★★★★
		子痰	★★★★
		阴茎痰核（助理无）	★★
		尿石症	★★★★★
		精浊	★★★★
		精癰（助理无）	★★★★★
	周围血管疾病	股肿（助理无）	★★★★★
		青蛇毒	★★★★
		筋瘤	★★★★
		臁疮	★★★★
		脱疽	★★★★★
		冻疮（助理无）	★★★★★

	其他外科疾病	烧伤	★★★★★
		毒蛇咬伤	★★
		破伤风（助理无）	★★
		肠疝	★★★★★

中医妇科学重难点梳理

中医妇科学 (执业 50 分左右; 助理 25 分左右)	绪论（助理无）		★
	女性生殖器官		★★★★
	女性生殖生理		★★★★★★
	妇科疾病的病因病机		★★★★★
	妇科疾病的诊断与辨证		★★★★
	妇科疾病的治疗		★★★★
	月经病	概述	★
		月经先期	★★★★
		月经后期	★★★★
		月经先后无定期	★★★★★★
		月经过多	★★
		月经过少	★★★★★
		经期延长	★★★★
		经间期出血	★★★★
		崩漏	★★★★★★
		闭经	★★★★★
		痛经	★★★★★
		经行乳房胀痛	★★★★
		经行头痛	★★★★★
		经行感冒	★★★★
		经行身痛	★★★★
		经行泄泻	★★

		经行浮肿	★★
		经行吐衄	★★★★
		经行口糜（助理无）	★★
		经行风疹块（助理无）	★★
		经行发热（助理无）	★★
		经行情志异常	★★
		绝经前后诸证	★★★★★
		经断复来（助理无）	★★★★
	带下病	概述	★★★★
		带下过多	★★★★★★
		带下过少	★★★★
	妊娠病	概述	★
		妊娠恶阻	★★★★★
		异位妊娠	★★★★
		胎漏、胎动不安	★★★★★★
		堕胎、小产（助理无）	★★★★
		滑胎	★★
		胎萎不长（助理无）	★★★★
		子满（助理无）	★★
		子肿	★★★★★
		子晕（助理无）	★★
		子痫（助理无）	★★
		妊娠小便淋痛	★★★★
		妊娠小便不通（助理无）	★★
	产后病	概述	★★
		产后血晕（助理无）	★★
		产后发热	★★★★★

		产后腹痛	★★★★
		产后身痛	★★★★★
		产后恶露不绝	★★★★
		缺乳	★★★★
		产后抑郁（助理无）	★★
		产后小便不通（助理无）	★★★★
		产后小便淋痛（助理无）	★★★★
	妇科杂病	概述	★★
		癥瘕	★★★★★
		盆腔炎	★★★★★
		不孕症	★★★★★
		阴痒	★★★★★
		阴疮（助理无）	★★
		阴挺	★★★★
	计划生育		★★★★★
	女性生殖功能的调节与周期性变化（助理无）		★★★★★
	妇产科特殊检查与常用诊断技术		★★★★

中医儿科学重难点梳理

中医儿科学 (执业 50 分左右; 助理 25 分左右)	儿科学基础		★★★★★
	儿童保健		★★★★★
	新生儿疾病	胎怯（助理无）	★★★★★
		硬肿症（助理无）	★★
		胎黄	★★★★★
	肺系病证	感冒	★★★★★

		乳蛾	★★★★
		咳嗽	★★★★★
		肺炎喘嗽	★★★★★
		哮喘	★★★★★★
		反复呼吸道感染	★★★★
	脾系病证	鹅口疮	★★★★
		口疮	★★★★
		泄泻	★★★★★★
		厌食	★★★★
		积滞	★★★★
		疳证	★★★★★★
		腹痛	★★
		便秘	★★
		营养性缺铁性贫血	★★★★★
	心肝病证	夜啼（助理无）	★★
		汗证	★★★★
		病毒性心肌炎	★★★★★
		注意力缺陷多动障碍	★★★★
		抽动障碍（助理无）	★★★★
		惊风	★★★★★
		痫病（助理无）	★★★★★
	肾系病证	水肿	★★★★★★
		尿频	★★★★★★
		遗尿	★★★★★
		五迟、五软（助理无）	★★★★
	传染病	麻疹	★★★★★★
		奶麻	★★★★
		风痧	★★★★★

		丹痧	★★★★
		水痘	★★★★★
		手足口病	★★★★★
		疥腮	★★★★★
		顿咳（助理无）	★★
	虫证	蛔虫病	★★★★★
		蛲虫病（助理无）	★★
	其他病证	夏季热（助理无）	★★
		紫癜	★★★★★
		皮肤黏膜淋巴结综合征（助理无）	★★★★★
		维生素 D 缺乏性佝偻病	★★★★★
		传染性单核细胞增多症	★★★★

针灸学重难点梳理

针灸学 （执业 60 分左右；助理 30 分左右）	经络系统	★★★★★
	经络的作用和经络学说的临床应用（执业）	★
	经络学说的临床应用（助理）	
	腧穴的分类	★★
	腧穴的主治特点和规律	★★★★★
	特定穴	★★★★★
	腧穴的定位方法	★★★★★
	手太阴肺经、腧穴	★★★★
	手阳明大肠经、腧穴	★★★★

	足阳明胃经、腧穴	★★★★
	足太阴脾经、腧穴	★★★★
	手少阴心经、腧穴	★★★★
	手太阳小肠经、腧穴	★★★★
	足太阳膀胱经、腧穴	★★★★★
	足少阴肾经、腧穴	★★★★★
	手厥阴心包经、腧穴	★★★★★
	手少阳三焦经、腧穴	★★★★
	足少阳胆经、腧穴	★★★★
	足厥阴肝经、腧穴	★★★★
	督脉、腧穴	★★★★
	任脉、腧穴	★★★★
	奇穴	★★★★
	毫针刺法	★★★★★
	灸法	★★★★★
	拔罐法	★★
	其他针法	★★★★★
	头针、耳针（助理无）	★★★★
	针灸治疗总论	★★★★★
	内科病证的针灸治疗	★★★★★
	妇儿科病证的针灸治疗	★★★★★
	皮外伤科病证的针灸治疗	★★★★★
	五官科病证的针灸治疗	★★★★★
	急症及其他病证的针灸治疗	★★★★★

诊断学基础重难点梳理

诊断学基础 (执业 40 分左)	症状学	★★★★★
	问诊	★★★★

右; 助理 18 分左 右)	检体诊断	★★★★★
	实验室诊断	★★★★★
	心电图诊断	★★★★★
	影像诊断	★★★★★
	病历与诊断方法	★★★

内科学重难点梳理

内科学 (执业 60 分左 右; 助理 30 分左 右)	呼吸系统疾 病	慢性阻塞性肺疾病	★★★★★
		慢性肺源性心脏病	★★★★★
		支气管哮喘	★★★★★
		肺炎	★★★★★
		原发性支气管肺癌	★★★★★
		慢性呼吸衰竭	★★★
	循环系统疾 病	急性心力衰竭	★★
		慢性心力衰竭	★★★★★
		心律失常	★★
		快速性心律失常	★★★★★
		缓慢性心律失常 (助理无)	★★★
		心脏骤停与心肺复 苏	★★★★★
		原发性高血压	★★★★★
		冠状动脉性心脏病	★★
		心绞痛	★★★★★
		急性心肌梗死	★★★★★
		心脏瓣膜病	★★★★★
	消化系统疾 病	慢性胃炎	★★★
		消化性溃疡	★★★★★

		胃癌	★★★★
		溃疡性结肠炎	★★★★★★
		肝硬化	★★★★★
		原发性肝癌	★★★★★
		急性胰腺炎	★★★★
	泌尿系统疾病	慢性肾小球肾炎	★★★★
		尿路感染	★★★★★★
		慢性肾脏病（慢性肾衰竭）	★★★★
	血液系统疾病	缺铁性贫血	★★★★★★
		再生障碍性贫血	★★★★★
		白血病	★
		急性白血病	★★★★
		慢性髓细胞白血病	★★★★
		白细胞减少症（助理无）	★★★★
		原发免疫性血小板减少症	★★★★
		骨髓增生异常综合征	★★★★
	内分泌与代谢疾病	甲状腺功能亢进症	★★★★★★
		甲状腺功能减退症（助理无）	★★
		糖尿病	★★★★★★
		糖尿病酮症酸中毒（助理无）	★★★★
		血脂异常	★★★★
		高尿酸血症与痛风	★★★★

	结缔组织病	类风湿关节炎	★★★★★
		系统性红斑狼疮 (助理无)	★★★★★
	神经系统疾病	癫痫(助理无)	★★★
		短暂性脑缺血发作	★★★
		脑梗死	★★★★★
		脑出血	★★★★★
		蛛网膜下腔出血 (助理无)	★★★★★
	常见急危重症	休克	★
		急性上消化道出血	★★★★★
		急性中毒	★★★★★
		中暑(助理无)	★★

传染病学重难点梳理

传染病学 (执业 24 分左右; 助理 12 分左右)	传染病学总论		★★★★★
	病毒感染	病毒性肝炎	★★★★★
		流行性感	★★★
		人感染高致病性禽 流感	★★★
		艾滋病	★★★★
		流行性出血热	★★★★★
		狂犬病	★★★★
		流行性乙型脑炎	★★★★
	细菌感染	流行性脑脊髓膜炎	★★★★★
		伤寒	★★★★★
		细菌性痢疾	★★★★
		霍乱	★★★★

	结核病	★★★★
	布鲁菌病	★★★★
	消毒与隔离	★★★★

医学伦理学重难点梳理

医学伦理学 (执业 10 分左右; 助理 5 分左右)	医学伦理学与医学目的、医学模式	★
	中国医学的道德传统	★★
	医学伦理学的理论基础	★★
	医学道德规范体系	★★
	处理与患者关系的道德要求	★★
	处理医务人员之间关系的道德要求	★★
	临床诊疗的道德要求	★★★★
	医学研究的道德要求	★★★★
	医学道德评价与良好医德的养成	★★★★
	医学伦理学文献	★

卫生法规重难点梳理

卫生法规 (执业 10 分左右; 助理 5 分左右)	卫生法概述	★★★★
	卫生法律责任	★
	《中华人民共和国执业医师法》	★★★★
	《中华人民共和国药品管理法》	★★★★
	《中华人民共和国传染病防治法》	★★★★
	《突发公共卫生事件应急条例》	★★
	《医疗纠纷预防和处理条例》	★★★★
	《中华人民共和国中医药法》	★★
	《医疗机构从业人员行为规范》	★
	《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》	★★

二、各科目考点速记

中医基础理论考点速记

1. 考点：阴阳学说的基本内容

题眼：“独阴”、“独阳”、“不生”

题目：“独阴不生，独阳不长”反映的阴阳关系是

- A. 阴阳消长
- B. 阴阳转化
- C. 阴阳交感
- D. 阴阳互根
- E. 阴阳互用

答案：D

知识点链接：阴阳互根互用

阴阳互根，指一切事物或现象中相互对立着的阴阳两个方面，具有相互依存，互为根本的关系。即阴和阳任何一方都不能脱离另一方而单独存在，每一方都以相对的另一方的存在作为自己存在的前提和条件。如果由于某些原因，阴和阳之间的互根关系遭到破坏，就会导致“孤阴不生，独阳不长”，甚则“阴阳离决，精气乃绝”而死亡。

阴阳互用，是指阴阳双方具有相互资生、促进和助长的关系。阳以阴为基，阴以阳为偶；阴为阳守持于内，阳为阴役使于外。所谓“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也。”

2. 考点：阴阳学说在中医学中的应用

题眼：“性能”、“阴”

题目：下列药物性能，属阴的是

- A. 辛
- B. 升
- C. 酸

D. 甘

E. 淡

答案: C

知识点链接: 药性, 主要是寒、热、温、凉四种药性, 又称“四气”, 其中寒凉属阴, 温热属阳。五味, 就是酸、苦、甘、辛、咸五种滋味, 辛、甘二味属阳, 酸、苦、咸三味属阴。升降浮沉, 是指药物在体内发挥作用的趋向。升浮之药, 其性多具有上升发散的特点, 故属阳。沉降之药, 其性多具有收涩、泻下、重镇的特点, 故属阴。

3. 考点: 阴阳学说在中医学中的应用

题眼: “太阴”

题目: 五脏分阴阳, 属阴中之太阴的是

A. 心

B. 肺

C. 肝

D. 肾

E. 脾

答案: D

知识点链接: 五脏分阴阳: 心肺居于膈上属阳, 而心属火, 位南方, 通于夏, 属阳中之阳的太阳; 肺属金, 位西方, 通于秋, 属阳中之阴的少阴。肝、脾、肾居膈下属阴, 而肝属木, 位东方, 通于春, 属阴中之阳的少阳; 肾属水, 位北方, 通于冬, 属阴中之阴的太阴; 脾属土, 居中央, 主四时, 属阴中之至阴。

4. 考点: 五行学说的基本内容

题眼: “五行生克”、“肝、心”

题目: 依据五行生克传变规律, 肝病影响到心所属的是

A. 子病及母

B. 母病及子

C. 相侮发病

D. 相乘发病

E. 子盗母气

答案: B

知识点链接: 五行的母子相及

母子相及包括母病及子和子病及母两种情况, 属于五行之间相生关系异常的变化。

母病及子: 指五行中的某一行异常, 累及其子行, 导致母子两行皆异常。母病及子的一般规律是: 母行虚弱, 引起子行亦不足, 终致母子两行皆不足。

子病及母: 指五行中的某一行异常, 影响到其母行, 终致子母两行皆异常。子病及母的一般规律有三种: 一是子行亢盛, 引起母行亦亢盛, 结果是子母两行皆亢盛, 一般称为“子病犯母”; 二是子行虚弱, 上累母行, 引起母行亦不足, 终致子母俱不足; 三是子行亢盛, 损伤母行, 以致子盛母衰, 一般称为“子盗母气”。

5. 考点: 五行学说在中医学中的应用

题眼: “五行相克”、“治法”

题目: 下列各项, 属依据五行相克规律确定的治法是

- A. 滋水涵木法
- B. 泻南补北法
- C. 益火补土法
- D. 培土生金法
- E. 金水相生法

答案: B

知识点链接: 五行学说确定治则治法

运用五行相生规律来治疗疾病, 其基本治疗原则是补母和泻子, 即“虚则补其母, 实则泻其子”。补母适用于母子关系的虚证; 泻子适用于母子关系的实证。依据五行相生规律确定的治法, 常用的有滋水涵木法、益火补土法、培土生金法和金水相生法四种。运用五行相克规律来治疗疾病, 其基本治疗原则是抑强扶弱。抑强, 适用于相克太过引起的相乘和相侮。扶弱, 适用于相克不及引起的相乘和相侮。依据五行相克规律确定的治法, 常用的有抑木扶土法、培土制水法、佐金平木法和泻南补北法四种。

6. 考点: 五脏的生理功能与特性

题眼: “心脏搏动、脉管舒缩及精神活动”

题目：具有推动和调控心脏搏动、脉管舒缩及精神活动作用的是

- A. 心血
- B. 心阴
- C. 心气
- D. 心阳
- E. 肺气

答案：C

知识点链接：心血、心气、心阴、心阳的生理作用：心血指在心、脉中流动的血液，具有濡养心脏及其形体官窍和化生心神的生理作用。心气由心血化生，具有推动和调控心脏搏动、脉管舒缩及精神活动的生理作用。心气充沛，则心脏搏动有力，脉管舒缩有度，血运通畅，精神振奋，思维敏捷。心阴是心气中具有凉润、宁静、抑制作用的部分；心阳是心气中具有温煦、推动、兴奋作用的部分。心阴能制约心阳，抑制心脏的搏动和精神活动。心阳能制约心阴，激发心脏的搏动和精神活动。心阴与心阳协调，则心气冲和畅达，心脏搏动和精神活动稳定有度。

7. 考点：五脏的生理功能与特性

题眼：“肥腠理，司开阖”

题目：具有“肥腠理，司开阖”特性的脏是

- A. 心
- B. 肝
- C. 脾
- D. 肺
- E. 肾

答案：D

知识点链接：肺生理特性：①肺为华盖：肺位于胸腔，覆盖五脏六腑之上，位置最高，因而有“华盖”之称。肺居高位，又能行水，故称之为“水之上源”。肺覆盖于五脏六腑之上，又能宣发卫气于体表，具有保护诸脏免受外邪侵袭的作用，故有“脏之长”之称。②肺为娇脏：肺脏清虚而娇嫩，不耐寒热燥湿诸邪之侵；外感六淫之邪从皮毛或口鼻而入，常易犯肺而为病。③肺气宣降：肺气宣发，是肺气向上向外的布散运动，主要体现在以下三个方面：一是呼出体内浊气；二是

将脾所特输来的津液和部分水谷精微上输头面诸窍，外达于全身皮毛肌腠；三是宣发卫气于皮毛肌腠，以温分肉，充皮肤，肥腠理，司开阖，将代谢后的津液化为汗液，并控制和调节其排泄。肺气肃降，是肺气向内向下的布散运动，主要体现在以下三个方面：一是吸入自然界之清气，并将吸入之清气与谷气相融合而成的宗气向下布散至脐下，以资元气；二是将脾转输至肺的津液及部分水谷精微向下向内布散于其他脏腑以濡润之；三是将脏腑代谢后产生的浊液下输于膀胱，成为尿液生成之源。肺气的宣发与肃降，是相互制约、相互为用的两个方面。宣降运动协调，维持着肺的呼吸和行水机能。

8. 考点：五脏与五体、五官九窍、五志、五液和季节的关系

题眼：“窍”“舌”

题目：五脏与官窍相通，开窍于舌的是

- A. 肺
- B. 心
- C. 脾
- D. 肾
- E. 肝

答案：B

知识点链接：心在窍为舌：又称心开窍于舌，指心之精气盛衰及其机能常变可从舌的变化得以反映。因而观察舌的变化可以了解心的主血脉及藏神机能是否正常。另外，《素问·金匱真言论》有“南方，赤色，入通于心，开窍于耳”的说法。

9. 考点：六腑的生理功能

题眼：“受纳腐熟”

题目：下列各项，具有受纳腐熟功能的是

- A. 胆
- B. 胃
- C. 大肠
- D. 小肠
- E. 三焦

答案：B

知识点链接: 胃生理功能: ①主受纳水谷, 指胃气具有接受和容纳饮食水谷的作用。饮食入口, 经过食管(咽)进入胃中, 在胃气的通降作用下, 由胃接受和容纳, 暂存于其中, 故胃有“太仓”“水谷之海”之称。②主腐熟水谷: 指胃气将饮食物初步消化, 并形成食糜的作用。容纳于胃中的饮食物, 经过胃气的磨化和腐熟作用后, 精微物质被吸收, 并由脾气转输而营养全身。未被消化的食糜则下传于小肠作进一步消化。经过胃的腐熟, 水谷才能游溢出人体所需要的精微物质, 人的气血才能充盛, 脏腑组织才能得到水谷精微的充养而发挥其各自的生理机能, 故又称胃为“水谷气血之海”, “五脏六腑之海也”。

10. 考点: 气

题眼: “原动力”

题目: 由肾精化生, 为人体生命活动原动力的是

- A. 宗气
- B. 营气
- C. 元气
- D. 卫气
- E. 中气

答案: C

知识点链接: 元气: 是人体最根本、最重要的气, 是人体生命活动的原动力。元气在《难经》中又称“原气”, 《内经》中无“元气”或“原气”之称, 但有“真气”之说。元气、原气、真气, 三者的内涵是同一的, 都是由先天之精化生的先天之气。

元气由肾精化生, 根于命门。肾精的主体成分是先天之精, 但必须得到水谷之精的充养, 方能充盛而化生充足的元气。元气通过三焦流行于全身。

中医诊断学考点速记

1. 考点: 望神

题眼: “癡病”

题目: 癡病的临床表现是

- A. 神志痴呆, 喃喃自语

- B. 狂躁不安，呼号怒骂
- C. 语言错乱，说后自知
- D. 突然昏倒，口吐涎沫
- E. 语无伦次，声音高亢

答案：A

知识点链接：神乱的常见表现及临床意义

神乱是指神志错乱失常。临床上多表现为焦虑恐惧、狂躁不安、淡漠痴呆和猝然昏倒等，常见于脏躁、癫、狂、痴、痫等病人。

1. 焦虑恐惧是指病人时时恐惧，焦虑不安，心悸气促，不敢独处的症状。多由心胆气虚，心神失养所致，常见于脏躁等病人。
2. 狂躁不安是指患者毫无理智，狂躁不安，胡言乱语，少寐多梦，甚者打人毁物，不避亲疏的症状。多由痰火扰乱心神所致，常见于狂病等。
3. 淡漠痴呆是指病人表情淡漠，神识痴呆，喃喃自语，哭笑无常，悲观失望的症状。多由痰浊蒙蔽心神，或先天禀赋不足所致，常见于癫痫、痴呆等。
4. 猝然昏倒猝然昏倒是指病人突然昏倒，口吐白沫，目睛上视，四肢抽搐，移时苏醒，醒后如常的症状。多由于脏气失调，肝风夹痰上逆，蒙蔽清窍所致，属痫病。

2. 考点：望面色

题眼：“戴阳”

题目：戴阳证的面色是

- A. 面色红润
- B. 满面通红
- C. 两颧潮红
- D. 面色苍白，颧赤如妆，游移不定
- E. 面色紫

答案：D

知识点链接：赤色主热证，亦见于戴阳证。

满面通红者，属外感发热，或脏腑火热炽盛的实热证。

两颧潮红者，多属阴虚阳亢的虚热证。

久病重病面色苍白，却颧颊部嫩红如妆，游移不定者，属戴阳证。是脏腑精气衰竭殆尽，阴阳虚极，阴不敛阳，虚阳浮越所致，属病重。

3. 考点：望目色

题眼：“目眦赤痛”

题目：目眦赤痛的临床意义是

- A. 肺火
- B. 肝经风热
- C. 心火
- D. 肝火
- E. 脾有湿热

答案：C

知识点链接：望目色

特征		临床意义	
目赤肿痛	白睛发红	实热证	肺火或外感风热
	两眦赤痛		心火上炎
	睑缘赤烂		脾有湿热
	全目赤肿		肝经风热上攻

4. 考点：望排出物

题眼：“望痰”

题目：燥痰的特征是

- A. 痰黄黏稠，坚而成块
- B. 脓血腥臭痰
- C. 痰白滑量多，易咯出
- D. 痰少而黏，难于咯出
- E. 痰白清稀或有灰黑点

答案：D

知识点链接：望痰

	特征	临床意义
望痰	痰白而量多，或有灰黑点	寒痰—因寒伤阳气，气不化津，湿聚为

		痰之故。
	痰黄黏稠，坚而成块	热痰—热邪煎熬津液。
	痰少而黏，难于咯出	燥痰—燥邪犯肺，或肺阴亏虚。
	痰白滑而量多，易咯出	湿痰—脾失健运，水湿内停，聚而成痰
	痰中带血，色鲜红	热伤肺络—肺阴亏虚，或肝火犯肺，或痰热壅肺
	咳吐脓血腥臭痰	肺痈—热毒壅肺，化腐成脓

5. 考点：望舌质

题眼：“寒凝筋脉”

题目：寒凝筋脉的舌象是

- A. 强硬舌
- B. 痿软舌
- C. 颤动舌
- D. 吐弄舌
- E. 短缩舌

答案：E

知识点链接：短缩舌表现特征是舌体卷短、紧缩，不能伸长的表现。临床意义短缩舌，多为危重证候的表现。

(1) 舌短缩，色淡白或青紫而湿润：多属寒凝筋脉。

(2) 舌短缩，色淡白而胖嫩：多属气血俱虚。

(3) 舌短缩，体胖而苔滑腻：多属痰浊内蕴。

(4) 舌短缩，色红绛而干：多属热盛伤津。

6. 考点：听声音

题眼：“百日咳”

题目：百日咳的咳嗽特点是

- A. 咳声不扬，痰黄黏稠
- B. 咳声低微，痰稀量多
- C. 咳嗽气喘，有哮鸣史
- D. 咳如犬吠，声音嘶哑

E. 咳声短促，咳后有鸡鸣样回声

答案：E

知识点链接：咳嗽、喘、哮的临床表现及其意义

咳嗽	
咳声重浊沉闷	多属实证，是寒痰湿浊停聚于肺，肺失肃降所致。
咳声轻清低微	多属虚证，多因久病肺气虚损，失于宣降所致。
咳声不扬，痰稠色黄，不易咯出	多属热证
咳有痰声，痰多易咯	多属痰湿阻肺所致。
干咳无痰或少痰	多属燥邪犯肺或阴虚肺燥所致
咳声短促，呈阵发性、痉挛性，连续不断，咳后有鸡鸣样回声，并反复发作，称为顿咳（百日咳）	多因风邪与痰热搏结所致，常见于小儿
咳声如犬吠样（白喉）	是肺肾阴虚，疫毒攻喉所致

7. 考点：问疼痛

题眼：“后头”

题目：后头部连项痛的病位是

A. 太阳经

B. 少阳经

C. 阳明经

D. 少阴经

E. 厥阴经

答案：A

知识点链接：根据头痛部位不同，可辨识病在何经

前额部连眉棱骨痛：属阳明经头痛。

侧头部痛，痛在两侧太阳穴附近为甚者：属少阳经头痛。

后头部连项痛：属太阳经头痛。

颠顶痛：属厥阴经头痛。

全头重痛：多为太阴经头痛。

脑中痛，或牵及于齿：属少阴经头痛。

8. 考点：脉诊概说

题眼：“有根”

题目：脉象有根的表现是

- A. 不浮不沉
- B. 不快不慢
- C. 尺部沉取应指有力
- D. 节律一致
- E. 和缓有力

答案：C

知识点链接：正常脉象的特点（胃、神、根）

（一）胃

胃也称胃气。脉之胃气主要反映脾胃运化功能的盛衰和营养状况的优劣。脉有胃气的特点是从容、和缓、流利的感觉。

（二）神

脉搏有力是有神的标志，故有胃即有神。脉之有神是指有力柔和、节律整齐。

（三）根

脉之有根关系到肾。脉之有根主要表现在尺脉有力、沉取不绝两个方面。

9. 考点：八纲证候间的关系

题眼：“四肢冰凉”、“胸腹灼热”

题目：患者四肢冰凉，神识昏沉，胸腹灼热，口臭息粗，口渴引饮，小便短黄，脉沉迟有力，其辨证是

- A. 表热证
- B. 里虚证
- C. 表寒里热证
- D. 真寒假热证
- E. 真热假寒证

答案: E

知识点链接: 寒热真假

当病情发展到寒极或热极的时候,有时会出现一些与其寒、热本质相反的“假象”症状或体征,即所谓真寒假热、真热假寒。

(1) 真热假寒: 真热而外见某些假寒的“热极似寒”证候。其临床表现有四肢凉甚至厥冷,神识昏沉,面色紫暗,脉沉迟等假寒之象的同时,又有身热、胸腔灼热、口鼻气灼、口臭息粗、口渴引饮、小便短黄、舌红苔黄而干、脉有力。

真热假寒证常有热深厥亦深的特点,故可称作热极肢厥证,古代亦有称阳盛格阴证者。

(2) 真寒假热指内有真寒而外见某些假热的“寒极似热”证候。其临床表现有自觉发热,欲脱衣揭被,触之胸腹无灼热、下肢厥冷;面色浮红如妆,非满面通红;神志躁扰不宁,疲乏无力;口渴但不欲饮;咽痛而不红肿;脉浮大或数,按之无力;便秘而便质不燥,或下利清谷;小便清长或尿少浮肿,舌淡,苔白。

真寒假热的实际是阳虚阴盛而阳气浮越,故又称虚阳浮越证,古代亦有称阴盛格阳证、戴阳证者。

(3) 寒热真假的鉴别

辨别寒热证候的真假,应以表现于内部、中心的症状为准,为真,肢末、外部的症状是现象、可能为假象,故胸腹的冷热是辨别寒热真假的关键,胸腹灼热者为热证,胸腹部冷而不灼热者为寒证。

10. 考点: 脏腑兼病辨证

题眼: “肺肾气虚”

题目: 肺肾气虚证的临床表现是

- A. 气短而喘,怔忡,咯痰,动则尤甚
- B. 气短,心悸畏寒肢冷
- C. 气短而喘,动则尤甚,易于感冒
- D. 气喘,咯稀白痰,伴恶寒发热
- E. 久病咳喘,呼多吸少,耳鸣,动则尤甚

答案: E

知识点链接: 肺肾气虚证

肺肾气虚证是指肺肾气虚，摄纳无权，以久病咳喘、呼多吸少、动则尤甚等为主要表现的虚弱证候。又名肾不纳气证。

临床表现：咳嗽无力，呼多吸少，气短而喘，动则尤甚，吐痰清稀，声低，乏力，自汗，耳鸣，腰膝酸软，或尿随咳出，舌淡紫，脉弱。

本证以久病咳喘、呼多吸少、动则尤甚与气虚症状共见为辨证的主要依据。

11. 考点：心与小肠病辨证

题眼：“心悸胸痛、冷汗、肢厥、脉微”

题目：心悸怔忡，心胸剧痛，冷汗淋漓，四肢厥冷，呼吸微弱，脉微，其辨证是

- A. 心气虚证
- B. 心血虚证
- C. 心阴虚证
- D. 心阳虚证
- E. 心阳虚脱证

答案：E

知识点链接：心阳虚脱证

心阳虚脱证是指心阳衰极，阳气欲脱，以心悸胸痛、冷汗、肢厥、脉微为主要表现的危重证候。

临床表现：在心阳虚证的基础上，突然冷汗淋漓，四肢厥冷，面色苍白，呼吸微弱，或心悸，心胸剧痛，神志模糊或昏迷，唇舌青紫，脉微欲绝。

本证以心悸胸痛、冷汗、肢厥、脉微等表现为辨证依据。

12. 考点：脾与胃病辨证

题眼：“胃脘隐痛，喜按，食少”

题目：患者胃脘痞满，隐痛喜按，食少，食后胀甚，面色萎黄，舌淡苔白，脉弱。

其辨证是

- A. 脾阳虚证
- B. 胃气虚证
- C. 胃阴虚证
- D. 胃阳虚证
- E. 食滞胃肠证

答案: B

知识点链接: 胃气虚证是指胃气虚弱, 胃失和降, 以胃脘隐痛或痞胀、喜按, 食少等主要表现的虚弱证候。

临床表现: 胃脘隐痛或痞胀、按之觉舒, 食欲不振, 或得食痛缓, 食后胀甚, 暖气, 口淡不渴, 面色萎黄, 气短懒言, 神疲倦怠, 舌质淡, 苔薄白, 脉弱。

本证以胃脘痞满、隐痛喜按, 食少与气虚症状共见为辨证的主要依据。

13. 考点: 肾与膀胱病辨证

题眼: “腰膝酸软, 身体浮肿, 小便短少, 畏冷肢凉”

题目: 下列各项, 表现为身体浮肿, 小便短少, 腰膝酸软, 畏寒肢冷, 或见心悸气短, 咳喘痰鸣, 舌质淡胖, 苔白滑的是

- A. 风水相搏证
- B. 肾虚水泛证
- C. 心肺气虚证
- D. 肾精不足证
- E. 腰肾阳虚证

答案: B

知识点链接: 肾虚水泛证

肾虚水泛证是指肾的阳气亏虚, 气化无权, 水液泛滥, 以水肿下肢为甚、尿少、畏冷肢凉等为主要表现的证候。

临床表现: 腰膝酸软, 耳鸣, 身体浮肿, 腰以下尤甚, 按之没指, 小便短少, 畏冷肢凉, 腹部胀满, 或见心悸, 气短, 咳喘痰鸣, 舌质淡胖, 苔白滑, 脉沉迟无力。

本证以水肿下肢为甚、尿少、畏冷肢凉等为辨证的主要依据。

中药学考点速记

1. 考点: 五味

题眼: “泻火存阴”

题目: 黄柏泻火存阴的作用体现了五味中的

- A. 辛味

B. 甘味

C. 淡味

D. 苦味

E. 咸味

答案: D

知识点链接: 五味的作用及适应证:

辛: 有发散、行气、行血等作用。多用治表证及气血阻滞之证。

甘: 有补益、和中、调和药性和缓急止痛的作用。多用治正气虚弱、脘腹挛急疼痛、调和药性、中毒解救等。

酸: 有收敛、固涩的作用。多用治体虚多汗、肺虚久咳、久泻滑肠、遗精滑精、遗尿尿频、崩带不止等证。

苦: 有泄、燥、坚阴的作用。即具有清泄火热、泄降气逆、通泄大便、燥湿等作用。多用治火热证、喘证、呕恶、便秘、湿证等证。

咸: 有软坚散结、泻下通便的作用。多用治大便燥结、痰核、瘰疬、癭瘤等证。

淡: 有渗湿、利小便的作用。多用治水肿、脚气、小便不利等证。

涩: 有收敛固涩的作用。多用治虚汗、泄泻、尿频、遗精、滑精、出血等证。

2. 考点: 配伍禁忌

题眼: “十九畏”

题目: 关于“十九畏”的配伍不正确的是

A. 狼毒畏密陀僧

B. 巴豆畏牵牛

C. 人参畏赤石脂

D. 丁香畏郁金

E. 硫黄畏朴硝

答案: C

知识点链接: 十八反: 甘草反甘遂、大戟、海藻、芫花; 乌头反贝母、瓜蒌、半夏、白蔹、白及; 藜芦反人参、沙参、丹参、玄参、细辛、芍药。(“本草明言十八反, 半蒌贝蔹及攻乌, 藻戟遂芫俱战草, 诸参辛芍叛藜芦。”)

十九畏: 硫黄畏朴硝, 水银畏砒霜, 狼毒畏密陀僧, 巴豆畏牵牛, 丁香畏郁金,

川乌、草乌畏犀角，牙硝畏三棱，官桂畏赤石脂，人参畏五灵脂。

3. 考点：发散风热药

题眼：“音哑，目赤，夜啼”

题目：善于治疗风热音哑，肝热目赤，小儿夜啼的药物是

- A. 薄荷
- B. 柴胡
- C. 葛根
- D. 桑叶
- E. 蝉蜕

答案：E

知识点链接：薄荷、牛蒡子与蝉蜕：三药均可疏散风热，透疹，利咽。用于风热感冒及温病初起，麻疹不透，风疹瘙痒，咽喉肿痛等。但薄荷宣散表邪力强，还可清利头目，利咽喉，疏肝行气，用于风热头痛、目赤多泪、咽喉肿痛、肝郁气滞、胸闷胁痛等；牛蒡子疏风发散之力虽不及薄荷，但长于宣肺祛痰，清利咽喉，对咽喉红肿疼痛，或咳嗽咳痰不利者尤为适宜；蝉蜕长于疏散肺经风热以宣肺利咽开音，还可明目退翳，息风止痉，治疗目赤翳障、急慢惊风、破伤风证及小儿夜啼不安。

4. 考点：清热泻火药

题眼：“清热生津，除烦止呕”

题目：既能清热生津，又能除烦止呕的药物是

- A. 竹叶
- B. 淡竹叶
- C. 芦根
- D. 天花粉
- E. 知母

答案：C

知识点链接：芦根功效：清热泻火，生津止渴，除烦，止呕，利尿。

5. 考点：清热燥湿药

题眼：“清热燥湿，除蒸，解毒疗疮”

题目：既能清热燥湿，又能退虚热除蒸，解毒疗疮的药物是

- A. 银柴胡
- B. 苦参
- C. 黄芩
- D. 黄连
- E. 黄柏

答案：E

知识点链接：黄柏功效：清热燥湿，泻火，除蒸，解毒疗疮。

6. 考点：凉血止血药

题眼：“尿血”

题目：有凉血止血散瘀之功，尤宜用于尿血的药物是

- A. 白茅根
- B. 小蓟
- C. 血余炭
- D. 地榆
- E. 茜草

答案：B

知识点链接：大蓟与小蓟：二药均能凉血止血，散瘀解毒消痈，可用治血热出血证以及热毒痈肿，常相须为用。但大蓟解毒散瘀消肿作用较强，多用于治疗吐血、咯血及崩漏；小蓟解毒散瘀消肿作用弱于大蓟，但兼能利尿，故治疗尿血、血淋为优。

7. 考点：收敛止血药

题眼：“收敛止血，消肿生肌”

题目：既能收敛止血，又能消肿生肌的药物是

- A. 三七
- B. 茜草
- C. 白及
- D. 蒲黄
- E. 白茅根

答案: C

知识点链接: 白及功效: 收敛止血, 消肿生肌。

8. 考点: 温化寒痰药

题眼: “不属于” “半夏”

题目: 下列各项中, 不属于半夏功效的是

- A. 燥湿化痰
- B. 降逆止呕
- C. 消痞散结
- D. 消肿止痛
- E. 祛风解痉

答案: E

知识点链接: 半夏功效: 燥湿化痰, 降逆止呕, 消痞散结; 外用消肿止痛。

9. 考点: 清化热痰药

题眼: “桔梗”

题目: 桔梗的功效是

- A. 润肺, 止咳, 下气, 化痰
- B. 宣肺, 利咽, 清肺, 化痰
- C. 宣肺, 利咽, 祛痰, 排脓
- D. 降气, 止咳, 祛痰, 排脓
- E. 降气, 止呕, 祛痰, 排脓

答案: C

知识点链接: 桔梗的功效: 宣肺, 祛痰, 利咽, 排脓。

10. 考点: 补气药

题眼: “黄芪”, “不具有”

题目: 黄芪不具有的功效为

- A. 补气升阳
- B. 固表止汗
- C. 利水消肿
- D. 益气养阴

E. 托疮生肌

答案: D

知识点链接: 黄芪功效: 补气升阳, 固表止汗, 利水消肿, 托疮生肌。

11. 考点: 发散风寒药

题眼: “细辛”, “常用剂量”

题目: 细辛散剂常用剂量为

A. 1~3g

B. 3~5g

C. 2~3g

D. 1~2g

E. 0.5~1g

答案: E

知识点链接: 细辛【用法用量】煎服, 1~3g; 散剂每次服 0.5~1g。外用适量。

12. 考点: 发散风寒药

题眼: “妇女崩漏下血”

题目: 用荆芥治疗妇女崩漏下血, 应标注的用法是

A. 生用

B. 炒炭

C. 后下

D. 先煎

E. 布包

答案: B

知识点链接: 荆芥【用法用量】煎服, 5~10g, 不宜久煎。发表透疹消疮宜生用; 止血宜炒炭用。荆芥穗长于祛风。

方剂学考点速记

1. 考点: 辛温解表

题眼: “小青龙汤”, “组成药物”

题目: 小青龙汤的组成药物中含有

- A. 芍药、干姜
- B. 茯苓、半夏
- C. 生姜、大枣
- D. 杏仁、半夏
- E. 半夏、生姜

答案: A

知识点链接: 小青龙汤

组成: 麻黄、芍药、细辛、干姜、炙甘草、桂枝、五味子、半夏

功用: 解表散寒, 温肺化饮。

主治: 外寒里饮证。恶寒发热, 头身疼痛, 无汗, 喘咳, 痰涎清稀量多, 胸痞, 或干呕, 或痰饮喘咳不得平卧, 或身体疼重, 或头面四肢浮肿, 舌苔白滑, 脉浮。

2. 考点: 辛凉解表

题眼: “功用”

题目: 麻杏甘石汤的功用是

- A. 辛凉透表, 宣泄肺热
- B. 辛凉透表, 兼清里热
- C. 辛凉宣泄, 清肺解毒
- D. 辛凉疏表, 清肺平喘
- E. 清肺泄热, 止咳平喘

答案: D

知识点链接: 麻黄杏仁甘草石膏汤

功用: 辛凉疏表, 清肺平喘。

主治: 外感风邪, 邪热壅肺证。身热不解, 咳逆气急, 甚则鼻扇, 口渴, 有汗或无汗, 舌苔薄白或黄, 脉浮而数。

3. 考点: 和解少阳

题眼: “功用”

题目: 蒿芩清胆汤的功用是

- A. 疏肝解郁, 益血健脾
- B. 补脾柔肝, 祛湿止泻

- C. 清热泻火，利水通淋
- D. 清热利湿，逐瘀退黄
- E. 清胆利湿，和胃化痰

答案：E

知识点链接：蒿芩清胆汤

功用：清胆利湿，和胃化痰。

主治：少阳湿热痰浊证。寒热如疟，寒轻热重，口苦膈闷，吐酸苦水，或呕黄涎而黏，甚则干呕呃逆，胸胁胀疼，小便黄少，舌红苔白腻，间现杂色，脉数而右滑左弦者。

4. 考点：调和肠胃

题眼：“调和寒热，辛开苦降”

题目：体现调和寒热，辛开苦降治法的代表方为

- A. 四逆散
- B. 逍遥散
- C. 小柴胡汤
- D. 痛泻要方
- E. 半夏泻心汤

答案：E

知识点链接：半夏泻心汤

组成：半夏、黄芩、干姜、人参、黄连、大枣、炙甘草

功用：寒热平调，散结除痞

主治：寒热错杂之痞证。心下痞，但满而不痛，或呕吐，肠鸣下利，舌苔腻而微黄。

5. 考点：清气分热

题眼：“壮热面赤，脉洪大有力”

题目：症见“壮热面赤，烦渴引饮，汗出恶热，脉洪大有力”，治疗宜用的方剂是

- A. 竹叶石膏汤
- B. 白虎汤

- C. 黄连解毒汤
- D. 清瘟败毒饮
- E. 清营汤

答案: B

知识点链接: 白虎汤

组成: 石膏、知母、炙甘草、粳米

功用: 清热生津。

主治: 气分热盛证。壮热面赤, 烦渴引饮, 汗出恶热, 脉洪大有力。

6. 考点: 行气

题眼: “不包括”

题目: 半夏厚朴汤的组成药物中不包括

- A. 厚朴
- B. 白术
- C. 生姜
- D. 半夏
- E. 茯苓

答案: B

知识点链接: 半夏厚朴汤

组成: 半夏、厚朴、茯苓、生姜、苏叶。

功用: 行气散结, 降逆化痰。

主治: 梅核气。咽中如有物阻, 咯吐不出, 吞咽不下, 胸膈满闷, 或咳或呕, 舌苔白润或白滑, 脉弦缓或弦滑。

7. 考点: 散结消痈

题眼: “痈疮初起”

题目: 主治热毒壅结之痈疮初起的方剂是

- A. 普济消毒饮
- B. 清瘟败毒散
- C. 仙方活命饮
- D. 五味消毒饮

E. 黄连解毒汤

答案: C

知识点链接: 仙方活命饮

组成: 白芷、贝母、防风、赤芍药、当归尾、甘草、皂角刺、穿山甲、天花粉、乳香、没药、金银花、陈皮、酒

功用: 清热解毒, 消肿溃坚, 活血止痛。

主治: 痈疡肿毒初起。局部红肿焮痛, 或身热凛寒, 苔薄白或黄, 脉数有力。

8. 考点: 润下

题眼: “主治证”

题目: 麻子仁丸的主治证是

- A. 肠胃燥热, 脾约便秘证
- B. 肾阳虚弱, 精津不足之便秘证
- C. 温病后期, 津枯肠燥便秘证
- D. 肾虚气弱便秘证
- E. 阳虚寒积证

答案: A

知识点链接: 麻子仁丸

组成: 麻子仁、芍药、枳实、大黄、厚朴、杏仁 (含小承气, 不含芒硝)

功用: 润肠泄热, 行气通便。

主治: 脾约证。大便干结, 小便频数, 脘腹胀满, 舌红苔黄, 脉数。

9. 考点: 清脏腑热

题眼: “肝经湿热下注”

题目: 治疗肝经湿热下注证的首选方剂是

- A. 二妙散
- B. 八正散
- C. 茵陈蒿汤
- D. 龙胆泻肝汤
- E. 甘露消毒丹

答案: D

知识点链接：龙胆泻肝汤

组成：龙胆草、黄芩、栀子、泽泻、木通、当归、生地黄、柴胡、生甘草、车前子（原著本方无用量）

功用：清泻肝胆实火，清利肝经湿热。

主治：

（1）肝胆实火上炎证。头痛目赤，胁痛，口苦，耳聋，耳肿，舌红苔黄，脉弦数有力。

（2）肝经湿热下注证。阴肿，阴痒，筋痿，阴汗，小便淋浊，或妇女带下黄臭等，舌红苔黄腻，脉弦数有力。

10. 考点：清脏腑热

题眼：“黄连与吴茱萸”，“比例”

题目：左金丸原方中黄连与吴茱萸用量比例是

A. 7:1

B. 6:1

C. 5:1

D. 4:1

E. 3:1

答案：B

知识点链接：左金丸

组成：黄连六两、吴茱萸一两

功用：清泻肝火，降逆止呕。

主治：肝火犯胃证。胁肋疼痛，嘈杂吞酸，呕吐口苦，舌红苔黄，脉弦数。

11. 考点：补血

题眼：“心脾气血两虚”，“脾不统血”

题目：治疗心脾气血两虚证及脾不统血证的是

A. 四物汤

B. 归脾汤

C. 炙甘草汤

D. 补中益气汤

E. 当归补血汤

答案: B

知识点链接: 归脾汤

组成: 白术、茯苓、黄芪、龙眼肉、炒酸枣仁、人参、木香、当归、蜜远志、炙甘草、生姜、大枣

功用: 益气补血, 健脾养心。

主治:

(1) 心脾气血两虚证。心悸怔忡, 健忘失眠, 盗汗, 体倦食少, 面色萎黄, 舌淡, 苔薄白, 脉细弱。

(2) 脾不统血证。便血, 皮下紫癜, 妇女崩漏, 月经超前, 量多色淡, 或淋漓不止, 舌淡, 脉细弱。

配伍意义: 全方共奏益气补血、健脾养心之功, 为治疗心脾气血两虚证之良方。

12. 考点: 滋养安神

题眼: “肝血不足, 虚热内扰”

题目: 治疗肝血不足, 虚热内扰之虚烦不眠证的首选方剂是

A. 酸枣仁汤

B. 朱砂安神丸

C. 六味地黄丸

D. 归脾汤

E. 天王补心丹

答案: A

知识点链接: 酸枣仁汤

组成: 炒酸枣仁、甘草、知母、茯苓、川芎

功用: 养血安神, 清热除烦。

主治: 肝血不足、虚热内扰之虚烦不眠证。虚烦失眠, 心悸不安, 头目眩晕, 咽干口燥, 舌红, 脉弦细。

中医经典考点速记

1. 考点：素问·阴阳应象大论

题眼：“知部分”

题目：《素问·阴阳应象大论》中，知部分的诊法是

- A. 审清浊
- B. 别阴阳
- C. 观权衡规矩
- D. 视喘息听音声
- E. 按尺寸，观浮沉滑涩

答案：A

知识点链接：善诊者，察色按脉，先别阴阳；审清浊，而知部分；视喘息，听音声，而知所苦；观权衡规矩，而知病所主。按尺寸，观浮沉滑涩，而知病所生。以治无过，以诊则不失矣。

2. 考点：辨阳明病脉证并治

题眼：“脉象特点”

题目：大承气汤证的脉象特点是

- A. 脉沉数
- B. 脉沉缓
- C. 脉滑数
- D. 脉沉迟
- E. 脉沉实

答案：E

知识点链接：大承气汤见于阳明腑实证和少阴水竭土燥证；其病机特点是阳明燥热实邪阻滞严重，痞满亦甚，腑气不通，症状表现有潮热，谵语，手足濇然汗出，心烦不解，甚或谵妄，喘不得卧，目中不了了，睛不和，循衣摸床，惕而不安，大便燥结或热结旁流，腹胀满痛或绕脐痛，舌红，苔老黄焦燥起刺，脉沉实有力。

中医内科学考点速记

1. 考点：咳嗽

题眼：“风热犯肺”

题目：治疗咳嗽风热犯肺证，应首选的方剂是

- A. 麻黄汤
- B. 桑菊饮
- C. 小青龙汤
- D. 止嗽散
- E. 清金化痰汤

答案：B

知识点链接：咳嗽之风热犯肺证

证候：咳嗽频剧，气粗或咳声嘶哑，喉燥咽痛，咳痰不爽，痰黏稠或黄，咳时汗出，常伴鼻流黄涕，口渴，头痛，身楚，或见恶风、身热等风热表证，舌苔薄黄，脉浮数或浮滑。

治法：疏风清热，宣肺止咳。

代表方：桑菊饮加减。

2. 考点：哮喘

题眼：“风痰哮”

题目：哮喘风痰哮证的主症特点是

- A. 喉中痰鸣如吼，咯痰色黄，黏浊稠厚
- B. 喉中痰涎壅盛，声如拽锯，无明显寒热倾向
- C. 喉中哮鸣如水鸡声，咳不甚，痰少咯吐不爽
- D. 喉中哮鸣如鼾，声低，气短息促，动则喘甚
- E. 喉中鸣息有声，痰黏色黄，恶寒，无汗，身痛

答案：B

知识点链接：哮喘之风痰哮证

证候：喉中痰涎壅盛，声如拽锯，或鸣声如吹哨笛，喘急胸满，但坐不得卧，咳痰黏腻难出，或为白色泡沫痰液，无明显寒热倾向，面色青暗，起病多急，常候

忽来去，发前自觉鼻、咽、眼、耳发痒，喷嚏，鼻塞，流涕，胸部憋塞，随之迅即发作，舌苔厚浊，脉滑实。

治法：祛风涤痰，降气平喘。

代表方：三子养亲汤加味。

3. 考点：喘证

题眼：“因情志刺激而发病”，“脉弦”

题目：患者，女，42岁，反复喘促3年，多因情志刺激而发病。现症：与同事争吵后突然气喘，呼吸短促，息粗气憋，胸闷胸痛，咽中如室，但喉中痰鸣不著，同时兼有腹胀，大便秘结，舌苔薄，脉弦。治疗应首选的方剂是

- A. 麻黄汤
- B. 五磨饮子
- C. 桑白皮汤
- D. 麻杏石甘汤
- E. 半夏厚朴汤

答案：B

知识点链接：喘证之肺气郁痹证

证候：喘促症状每遇情志刺激而诱发，发时突然呼吸短促，息粗气憋，胸闷胸痛，咽中如室，但喉中痰鸣不著，或无痰声。平素常多忧思抑郁，失眠，心悸。苔薄，脉弦。

治法：开郁降气平喘。

代表方：五磨饮子加减。

4. 考点：肺痈

题眼：“浊痰”，“有腥味”

题目：患者，女，40岁。恶寒发热，咳嗽7天，继而身热转盛，时时振寒，汗出烦躁，气急，胸满作痛，转侧不利，咯吐浊痰，呈黄绿色，自觉喉间有腥味，口干咽燥，舌苔黄腻，脉滑数。辨证是

- A. 肺痈-初期
- B. 肺痈-成痈期
- C. 肺痈-溃脓期

D. 肺痈-恢复期

E. 肺痈-迁延期

答案: B

知识点链接: 肺痈之成痈期

证候: 身热转甚, 时时振寒, 继则壮热, 汗出烦躁, 咳嗽气急, 胸满作痛, 转侧不利, 咳吐浊痰, 呈黄绿色, 自觉喉间有腥味, 口干咽燥, 舌苔黄腻, 脉滑数。

治法: 清肺解毒, 化瘀消痈。

代表方: 《千金》苇茎汤合如金解毒散加减。

5. 考点: 肺胀

题眼: “阳虚水泛”

题目: 治疗肺胀阳虚水泛证, 应首选的方剂是

A. 导痰汤合黛蛤散

B. 加减泻白散合补肺汤

C. 涤痰汤合苏子降气汤

D. 真武汤合五苓散

E. 二陈平胃散合三子养亲汤

答案: D

知识点链接: 肺胀之阳虚水泛证

证候: 胸部膨满, 喘平卧, 咳痰清稀, 心悸, 面浮, 下肢浮肿, 甚则一身悉肿, 腹部胀满有水, 脘痞, 纳差, 怕冷, 面唇青紫, 舌苔白滑, 舌体胖质暗, 脉沉细或结代。

治法: 温肾健脾, 化饮利水。

代表方: 真武汤合五苓散加减。

6. 考点: 心悸

题眼: “心悸”, “下肢浮肿, 形寒肢冷”

题目: 患者心悸、眩晕 4 天。现心悸气急, 胸闷痞满, 渴不欲饮, 小便短少, 下肢浮肿, 形寒肢冷, 伴恶心、欲吐, 舌淡胖, 苔白滑, 脉弦滑。治疗应首选的方剂是

A. 五苓散

- B. 五皮饮
- C. 真武汤
- D. 苓桂术甘汤
- E. 越婢加术汤

答案: D

知识点链接: 心悸之水饮凌心证

证候: 心悸, 眩晕气急, 胸闷痞满, 渴不欲饮, 小便短少, 或下肢浮肿, 形寒肢冷, 伴恶心、欲吐、流涎, 舌淡胖, 苔白滑, 脉弦滑或沉细而滑。

治法: 振奋心阳, 化气行水, 宁心安神。

代表方: 苓桂术甘汤加减。

7. 考点: 胸痹

题眼: “心痛如绞, 心痛彻背”, “形寒肢冷, 脉沉紧”

题目: 患者猝然心痛如绞, 心痛彻背, 喘不得卧, 伴形寒肢冷, 自汗, 心悸, 面色苍白, 舌苔薄白, 脉沉紧。其证是

- A. 心血瘀阻证
- B. 气滞心胸证
- C. 气阴两虚证
- D. 寒凝心脉证
- E. 心肾阳虚证

答案: D

知识点链接: 胸痹之寒凝心脉证

证候: 猝然心痛如绞, 心痛彻背, 喘不得卧, 多因气候骤冷或骤感风寒而发病或加重, 伴形寒, 甚则手足不温, 冷汗自出, 胸闷气短, 心悸, 面色苍白, 苔薄白, 脉沉紧或沉细。

治法: 辛温散寒, 宣通心阳。

代表方: 枳实薤白桂枝汤合当归四逆汤加减。

8. 考点: 不寐

题眼: “肝火扰心”

题目: 治疗不寐肝火扰心证, 应首选的方剂是

- A. 六味地黄丸
- B. 安神定志丸
- C. 龙胆泻肝汤
- D. 归脾汤
- E. 黄连温胆汤

答案: C

知识点链接: 不寐之肝火扰心证

证候: 不寐多梦, 甚则彻夜不眠, 急躁易怒, 伴头晕头胀, 目赤耳鸣, 口干而苦, 不思饮食, 便秘溲赤, 舌红苔黄, 脉弦而数。

治法: 疏肝泻火, 镇心安神。

代表方: 龙胆泻肝汤加减。

9. 考点: 头痛

题眼: “昏蒙, 胸脘满闷”

题目: 患者头痛昏蒙, 胸脘满闷, 呕恶痰涎, 纳呆, 舌苔白腻, 脉弦滑。治疗应首选的方剂是

- A. 半夏白术天麻汤
- B. 加味四物汤
- C. 天麻钩藤饮
- D. 羌活胜湿汤
- E. 芎芷石膏汤

答案: A

知识点链接: 头痛之痰浊头痛

证候: 头痛昏蒙, 胸脘满闷, 纳呆呕恶, 舌淡, 苔白腻, 脉滑或弦滑。

治法: 健脾燥湿, 化痰降逆。

代表方: 半夏白术天麻汤加减。

10. 考点: 腰痛

题眼: “喜温喜按”, “面色㿔白, 肢冷畏寒”

题目: 患者, 女, 69岁。腰部冷痛5年, 缠绵不愈, 近日因劳累加重。现症: 腰部疼痛发凉, 喜温喜按, 卧则减轻, 少腹拘急, 面色㿔白, 肢冷畏寒, 舌质淡,

脉沉细无力。治疗应首选的方剂是

- A. 右归丸
- B. 左归丸
- C. 青娥丸
- D. 六味地黄丸
- E. 甘姜苓术汤

答案: A

知识点链接: 腰痛之肾阳虚

证候: 腰部冷痛, 缠绵不愈, 局部发凉, 喜温喜按, 遇劳更甚, 卧则减轻, 常反复发作, 少腹拘急, 面色㿔白, 肢冷畏寒, 舌质淡, 脉沉细无力。

治法: 补肾壮阳, 温煦经脉。

代表方: 右归丸加减。

11. 考点: 痴呆

题眼: “智力减退”, “神情呆钝”

题目: 患者, 男, 68 岁。智力减退, 记忆力、计算力、判断力明显减退, 神情呆钝, 词不达意, 头晕耳鸣, 怠惰, 舌质淡白, 舌体胖大, 苔白, 脉沉细弱。其诊断是

- A. 癫证
- B. 狂证
- C. 痴呆
- D. 痫病

E. 厥证

答案: C

知识点链接: 痴呆之髓海不足证

证候: 智能减退, 记忆力、计算力、定向力、判断力明显减退, 神情呆钝, 词不达意, 头晕耳鸣, 怠惰思卧, 齿枯发焦, 腰酸骨软, 步履艰难, 舌瘦色淡, 苔薄白, 脉沉细弱。

治法: 补肾益髓, 填精养神。

代表方: 七福饮加减。

12. 考点: 胃痛

题眼: “情志刺激”, “两胁”, “暖气”, “脉弦”

题目: 患者近因情志刺激, 出现胃脘胀痛, 痛连两胁, 暖气频繁, 大便不畅, 舌苔薄白, 脉弦。其治法是

- A. 温中健脾, 和胃止痛
- B. 养阴益胃, 和中止痛
- C. 温胃散寒, 行气止痛
- D. 消食导滞, 和胃止痛
- E. 疏肝解郁, 理气止痛

答案: E

知识点链接: 胃痛之肝气犯胃证

证候: 胃脘胀痛, 痛连两胁, 遇烦恼则痛作或痛甚, 暖气、矢气则痛舒, 胸闷暖气, 喜长叹息, 大便不畅, 舌苔多薄白, 脉弦。

治法: 疏肝解郁, 理气止痛。

代表方: 柴胡疏肝散加减。

13. 考点: 呕吐

题眼: “不振”, “难化”, “不畅”

题目: 患者近 2 年来恶心呕吐, 食欲不振, 食入难化, 脘部痞闷, 大便不畅, 舌淡胖, 苔薄, 脉细。其治法是

- A. 温中化饮, 和胃降逆
- B. 滋养胃阴, 和胃降逆
- C. 消食化滞, 和胃降逆
- D. 疏肝理气, 和胃降逆
- E. 健脾益气, 和胃降逆

答案: E

知识点链接: 呕吐之脾胃气虚证

证候: 恶心呕吐, 食欲不振, 食入难化, 脘部痞闷, 大便不畅, 舌淡胖, 苔薄, 脉细。

治法: 健脾益气, 和胃降逆。

代表方：香砂六君子汤加減。

14. 考点：腹痛

题眼：“遇寒痛甚，得温痛减”，“形寒肢冷，小便清长”

题目：患者腹痛拘急，遇寒痛甚，得温痛减，口淡不渴，形寒肢冷，小便清长，大便清稀，舌淡苔白腻，脉沉紧。其辨证是

- A. 中虚脏寒证
- B. 寒邪内阻证
- C. 肝郁气滞证
- D. 饮食积滞证
- E. 瘀血内停证

答案：B

知识点链接：腹痛之寒邪内阻证

证候：腹痛拘急，遇寒痛甚，得温痛减，口淡不渴，形寒肢冷，小便清长，大便清稀或秘结，舌质淡，苔白腻，脉沉紧。

治法：散寒温里，理气止痛。

代表方：良附丸合正气天香散加減。

15. 考点：泄泻

题眼：“粪色黄褐，气味臭秽”，“苔黄腻，脉滑数”

题目：患者，女，26岁。饮食不慎后出现泄泻腹痛2天，泻而不爽，粪色黄褐，气味臭秽，肛门灼热，小便短黄，舌质红，苔黄腻，脉滑数。治疗应首选的方剂是

- A. 白头翁汤
- B. 葛根芩连汤
- C. 三仁汤
- D. 芍药汤
- E. 胃苓汤

答案：B

知识点链接：湿热伤中证

证候：泄泻腹痛，泻下急迫，或泻而不爽，粪色黄褐，气味臭秽，肛门灼热，烦

热口渴，小便短黄，舌质红，苔黄腻，脉滑数或濡数。

治法：清热利湿，分利止泻。

代表方：葛根芩连汤加减。

中医外科学考点速记

1. 考点：疣

题眼：“部位”

题目：鼠乳的好发部位是

- A. 颜面
- B. 颈部
- C. 头皮
- D. 胸背
- E. 腋窝

答案：D

知识点链接：不同疣的特点与好发部位

因其皮损形态及发病部位不同而名称各异，如发于手背、手指，头皮等处者，称千日疮、疣目、枯筋箭或瘰子；发于颜面，手背，前臂等处者，称扁瘡；发于胸背部有脐窝的赘疣，称鼠乳；发于足跖部，称跖疣；发于颈周围以及眼睑部位，呈细软丝状突起者，称丝状疣或线瘡。

2. 考点：局部辨证

题眼：“攻痛无常，时感抽掣”

题目：以下各项，表现为“攻痛无常，时感抽掣”的是

- A. 湿痛
- B. 气痛
- C. 风痛
- D. 化脓痛
- E. 瘀血痛

答案：B

知识点链接：辨痛

热痛：皮色焮红，灼热疼痛，遇冷则痛减。见于阳证疮疡等。

寒痛：皮色不红，不热，酸痛，得温则痛缓。见于脱疽、寒痹等。

风痛：痛无定处，忽彼忽此，走注甚速，遇风则剧。见于行痹等。

气痛：攻痛无常，时感抽掣，喜缓怒甚。见于乳癖等。

湿痛：痛而酸胀，肢体沉重，按之可凹性水肿或糜烂流滋。见于臁疮、股肿等。

痰痛：疼痛轻微，或隐隐作痛，皮色不变，压之酸痛。见于脂瘤、肉瘤。

化脓痛：痛势急胀，如同鸡啄，按之应指。多见于疮疡成脓期。

瘀血痛：初起隐痛，胀痛，皮色不变或皮色暗褐，或见皮色青紫瘀斑。见于创伤或创伤性皮下出血。

3. 考点：外治法

题眼：“半表半里”

题目：治疗疮疡半表半里证，应首选的外用药物是

- A. 千捶膏
- B. 回阳玉龙散
- C. 玉露散
- D. 冲和散
- E. 金黄散

答案：D

知识点链接：箍围药的适应证、用法

箍围药	凡外疡不论初起、成脓及溃后。肿势散漫不聚，而无集中之硬块者，均可使用。其用药跟油膏只是剂型的区别，一个是膏，一个是散	阳证	金黄散，玉露散
		半阴半阳证	冲和散
		阴证	回阳玉龙散

4. 考点：疔

题眼：“颜面部疔疮走黄”

题目：下列各项，可造成颜面部疔疮走黄的是

- A. 早期内服清热解毒中药
- B. 成脓后切开引流

- C. 早期外用金行膏
- D. 早期挤压
- E. 溃后使用药线引流

答案: D

知识点链接: 颜面部疔疮的临床表现

多发于额前、颧、颊、鼻、口唇等部。初期, 在颜面部某处皮肤上忽起一粟米样脓头, 或痒或麻, 以后逐渐红肿热痛, 肿势范围约 3~6cm, 但根深坚硬, 状如钉丁, 重者有恶寒发热等症状。中期, 约第 5~7 日, 肿势逐渐增大, 四周浸润明显, 疼痛加剧, 脓头破溃。伴发热口渴, 便干溲赤, 苔薄腻或黄腻, 脉象弦滑数等。后期, 约第 7~10 日, 肿势局限, 顶高根软溃脓, 脓栓(疔根)随脓外出, 肿消痛止, 身热减退。疗程一般 10~14 天。

若处理不当, 或妄加挤压, 或不慎碰伤, 或过早切开等, 可引起走黄, 见疔疮顶陷色黑无脓, 四周皮肤暗红, 头面、耳、项俱肿, 伴壮热烦躁, 神昏谵语, 舌质红绛, 苔黄糙, 脉洪数等。

5. 考点: 乳痈

题眼: “乳房结块, 肿胀疼痛”, “便秘, 舌苔黄, 脉数”

题目: 患者, 女, 28 岁。产后 4 周。左侧乳房结块, 皮肤微潮红, 肿胀疼痛, 伴恶寒发热、口渴、溲赤、便秘, 舌苔黄, 脉数。其辨证是

- A. 热毒蕴结证
- B. 气滞热壅证
- C. 阴虚内热证
- D. 热毒炽盛证
- E. 正虚毒恋证

答案: B

知识点链接: 乳痈之气滞热壅证

证候: 乳汁郁积结块, 皮色不变或微红, 肿胀疼痛。伴有恶寒发热, 周身酸楚, 口渴, 便秘, 苔薄, 脉数。

治法: 疏肝清胃, 通乳消肿。

方药: 瓜蒌牛蒡汤加减。乳汁壅滞者, 加王不留行、路路通、漏芦等; 肿块明显

者，加当归、赤芍、桃仁等。

6. 考点：乳癖

题眼：“乳房胀痛，生气时加重”

题目：患者，女，40岁。双侧乳房多发肿块，质地中等，伴乳房胀痛，生气时加重。其诊断是

- A. 乳痈
- B. 乳癖
- C. 乳核
- D. 乳漏
- E. 乳岩

答案：B

知识点链接：乳癖是乳腺组织的既非炎症也非肿瘤的良性增生性疾病。相当于西医的乳腺增生病。其特点是单侧或双侧乳房疼痛并出现肿块，乳痛和肿块与月经周期及情志变化密切相关。乳房肿块大小不等，形态不一，边界不清，质地不硬，活动度好。本病好发于25~45岁的中青年妇女，其发病率占乳房疾病的75%，是临床上最常见的乳房疾病。根据研究资料发现，本病有一定的癌变危险，尤其对伴有乳癌家族史的患者，更应引起重视。

7. 考点：石瘕

题眼：“高低不平，坚硬如石”

题目：患者颈前肿块，表面高低不平，质地坚硬如石，随吞咽动作移动减少。其诊断是

- A. 血瘕
- B. 瘕痈
- C. 肉瘕
- D. 石瘕
- E. 气瘕

答案：D

知识点链接：石瘕的含义与特点

瘕病整硬如石不可移动者，称为石瘕。其特点是结喉两侧结块，坚硬如石，高低

不平，推之不移。故《三因方》说：“坚硬不可移者，名曰石瘕。”好发于40岁以上中年人。相当于西医的甲状腺癌。

8. 考点：精浊

题眼：“白浊”，“少腹、会阴、睾丸、腰骶部坠胀”

题目：患者，男，40岁。7年来间歇出现尿频、尿不尽感，时而于尿末出现白浊。少腹、会阴、睾丸、腰骶部坠胀不适、疼痛，舌暗苔薄黄，脉沉涩。其辨证是

- A. 湿热蕴结证
- B. 阴虚火旺证
- C. 肾阳虚损证
- D. 气滞血瘀证
- E. 脾肾气虚证

答案：D

知识点链接：精浊之气滞血瘀证

证候：病程较长，少腹、会阴、睾丸、腰骶部坠胀不适、疼痛，有排尿不净之感。舌暗或有瘀斑，苔白或薄黄，脉沉涩。

治法：活血祛瘀，行气止痛。

方药：前列腺汤加减。

9. 考点：白屑风

题眼：“面部干燥”，“口干”，“大便干燥”

题目：患者，男，26岁。面部淡红色斑片，干燥，鳞屑，瘙痒，伴口干口渴，大便干燥，舌质偏红，苔薄白，脉细数。其治法是

- A. 清热解毒，养血润燥
- B. 祛风清热，养血润燥
- C. 祛风清热，利湿止痒
- D. 清热解毒，利湿止痒
- E. 健脾除湿，祛风止痒

答案：B

知识点链接：白屑风之风热血燥证

证候：多发于头面部，为淡红色斑片，干燥、脱屑、瘙痒，受风加重，或头皮瘙

痒，头屑多，毛发干枯脱落；伴口干口渴，大便干燥；舌质偏红，舌苔薄白或黄，脉细数。

治法：祛风清热，养血润燥。

方药：消风散合当归饮子加减。

10. 考点：油风

题眼：“舌质暗红，有瘀点，瘀斑”，“脉沉细”

题目：患者，女，36岁。有长期脱发病史，每每脱落前出现头痛且胸胁疼痛，伴夜多噩梦，烦热难眠，舌质暗红，有瘀点，瘀斑，舌苔薄，脉沉细。其治法是

- A. 养血活血，清热解毒
- B. 活血化瘀，清热生发
- C. 祛风清热，养血润燥
- D. 通窍活血，祛瘀生发
- E. 凉血息风，养阴护发

答案：D

知识点链接：油风之气滞血瘀证

证候：病程较长，头发脱落前先有头痛或胸胁疼痛等症；伴夜多噩梦，烦热难眠；舌质暗红，有瘀点、瘀斑，舌苔薄，脉沉细。

治法：通窍活血，祛瘀生发。

方药：通窍活血汤加减。

11. 考点：药毒

题眼：“灼热瘙痒”“苔黄腻，脉滑”

题目：患者，男，42岁。全身红斑、水疱，有靶样损害，灼热瘙痒，伴口干，小便短赤，大便秘结，舌质红苔黄腻，脉滑。发病前患者因“感冒”服用“阿莫西林胶囊”。其辨证是

- A. 肝胆湿热证
- B. 湿毒蕴肤证
- C. 脾虚湿蕴证
- D. 热毒入营证
- E. 血热蕴毒证

答案: B

知识点链接: 药毒之湿毒蕴肤证

证候: 皮疹为红斑、丘疹、风团、水疱, 甚则糜烂渗液, 表皮剥脱; 伴灼热剧痒, 口干, 大便燥结, 小便黄赤, 或有发热; 舌红, 苔薄白或黄, 脉滑或数。

治法: 清热利湿, 解毒止痒。

方药: 萆薢渗湿汤加減。

12. 考点: 肛痈

题眼: “痛如鸡啄”, “有波动感”

题目: 患者, 男, 29 岁。肛门右侧红肿热痛, 痛如鸡啄, 伴恶寒发热, 口干便秘, 检查见肛旁红肿高突, 明显压痛, 有波动感, 舌红, 苔薄黄, 脉数。治疗应首选的方剂是

- A. 托里消毒饮
- B. 萆薢渗湿汤
- C. 透脓散
- D. 三妙丸
- E. 止痛如神汤

答案: C

知识点链接: 肛痈之火毒炽盛证

证候: 肛周肿痛剧烈, 持续数日, 痛如鸡啄, 难以入寐, 伴恶寒发热, 口干便秘, 小便困难。肛周红肿, 按之有波动感或穿刺有脓。舌红, 苔黄, 脉弦滑。

治法: 清热解毒透脓。

方药: 透脓散加減。

中医妇科学考点速记

1. 考点: 月经的生理

题眼: “机制”

题目: 月经产生机制是

- A. 肾气、天癸、冲任、经络协调作用于胞宫
- B. 脏腑、天癸、气血、经络协调作用于胞宫

- C. 肾气、天癸、气血、冲任调作用于胞宫
- D. 脏腑、气血、天癸、冲任调作用于胞宫
- E. 脾胃、气血、冲任、经络调作用于胞宫

答案: B

知识点链接: 月经产生的机理

月经的产生, 是女子发育到成熟年龄阶段后, 脏腑、天癸、气血、经络协调作用于胞宫的生理现象。

2. 考点: 病机

题眼: “均有关”

题目: 与月经后期和月经过少的发病均有关的病机是

- A. 气虚
- B. 湿热
- C. 血虚
- D. 肝火
- E. 血热

答案: C

知识点链接: 血虚证以血虚不荣、全身虚弱为主要特征。血虚可导致月经后期、月经过少、闭经、胎动不安、胎萎不长、产后腹痛、不孕症等。血虚证常见头晕眼花, 心悸少寐, 皮肤不润, 面色萎黄或苍白, 舌淡苔少, 脉细无力。

3. 考点: 常用内治法

题眼: “养血柔肝”

题目: 中医妇科内治法中, 养血柔肝法的代表方剂是

- A. 逍遥散
- B. 一贯煎
- C. 芍药甘草汤
- D. 三甲复脉汤
- E. 清肝止淋汤

答案: B

知识点链接: 养血柔肝: 营阴不足, 肝血衰少, 肝脉乳络失于濡养, 治宜养血柔

肝。常用地黄、白芍、桑椹子、女贞子、枸杞子、玉竹、山茱萸、北沙参、制首乌、当归等药。代表方有一贯煎、杞菊地黄丸。肝体阴而用阳，若肝阴不足，肝阳上亢者，应于育阴之中，加入潜阳之品，如龟甲、鳖甲、珍珠母、石决明、天麻、牡蛎之类，常用方如三甲复脉汤。阳化则风动，急当平肝息风，用羚角钩藤汤。

4. 考点：月经先期

题眼：“清经散”

题目：清经散治疗月经先期的证候是

- A. 阴虚血热证
- B. 肝郁血热证
- C. 肾气虚证
- D. 阳盛血热证
- E. 脾气虚证

答案：D

知识点链接：月经先期之阳盛血热证

主要证候：经来先期，量多，色深红或紫红，质黏稠；或伴心烦，面红口干，小便短黄，大便燥结；舌质红，苔黄，脉数或滑数。

治法：清热凉血调经。

方药：清经散。

5. 考点：月经后期

题眼：“精神抑郁，胸胁乳房胀痛”，“脉弦”

题目：患者，女，25岁，未婚。近5个月来，出现月经周期延后10~14天，经期正常，月经量少，有血块，小腹胀痛，精神抑郁，胸胁乳房胀痛，舌质正常，苔薄白，脉弦。其辨证是

- A. 肾虚证
- B. 血寒证
- C. 血虚证
- D. 气滞证
- E. 痰湿证

答案: D

知识点链接: 月经后期之气滞证

主要证候: 月经周期延后, 量少或正常, 色暗红, 或有血块, 小腹胀痛; 或精神抑郁, 胸胁乳房胀痛; 舌质正常或红, 苔薄白或微黄, 脉弦或弦数。

治法: 理气行滞调经。

方药: 乌药汤。

6. 考点: 月经过少

题眼: “经色淡, 质稀, 头晕眼花”, “脉细”

题目: 患者, 女, 41 岁, 已婚。月经量少半年, 周期正常, 经期 2 天, 经色淡, 质稀, 头晕眼花, 心悸, 舌淡红, 脉细。其辨证是

A. 脾虚证

B. 肾虚证

C. 气虚证

D. 血虚证

E. 血瘀证

答案: D

知识点链接: 月经过少之血虚证

主要证候: 经来血量渐少, 或点滴即净, 色淡, 质稀; 或伴小腹空坠, 头晕眼花, 心悸怔忡, 面色萎黄; 舌淡红, 脉细。

治法: 养血益气调经。

方药: 滋血汤。

7. 考点: 痛经

题眼: “小腹胀痛”, “血色暗有块”, “舌紫暗, 有瘀斑, 脉弦涩”

题目: 患者, 女, 25 岁, 未婚。近半年经前、经期小腹胀痛, 经血量少, 行而不畅, 血色暗有块, 块下痛减, 伴经行情志抑郁, 乳房胀痛, 舌紫暗, 有瘀斑, 脉弦涩。治疗应首选的方剂是

A. 少腹逐瘀汤

B. 当归芍药散

C. 调肝汤

D. 圣愈汤

E. 膈下逐瘀汤

答案: E

知识点链接: 痛经之气滞血瘀证

主要证候: 经前或经期小腹胀痛拒按, 经血量少, 行而不畅, 血色紫暗有块, 块下痛暂减; 乳房胀痛, 胸闷不舒; 舌质紫暗或有瘀点, 脉弦。

治法: 理气行滞, 化瘀止痛。

方药: 膈下逐瘀汤。

8. 考点: 崩漏

题眼: “四肢湿冷, 脉微欲绝”

题目: 患者, 女, 44 岁, 已婚。月经紊乱半年, 现阴道出血 20 天未净, 量时多时少, 今日阴道出血量较前明显增多, 神志昏沉, 胸闷泛恶, 四肢湿冷, 脉微欲绝。其治法是

A. 祛瘀止崩

B. 滋阴止崩

C. 温阳止崩

D. 固涩止崩

E. 益气止崩

答案: C

知识点链接: 温阳止崩: 若出现阴损及阳, 血无气护时, 症见血崩如注, 动则大下, 卧不减势, 神志昏沉, 头仰则晕, 胸闷泛恶, 四肢湿冷, 脉芤或脉微欲绝, 血压下降。病情已陷入阴竭阳亡危象, 急需中西医结合抢救。中药宜回阳救逆, 温阳止崩, 急投参附汤, 煎服。亦可选六味回阳汤, 原方治中寒或元阳虚脱, 危在顷刻者。

9. 考点: 闭经

题眼: “治疗原则”

题目: 闭经的治疗原则是

A. 补而通之, 泻而通之

B. 理气活血, 祛瘀通经

- C. 益气养血，以益冲任
- D. 补益肝肾，以填精血
- E. 补中有通，补而不膩

答案: A

知识点链接: 闭经的治疗原则应根据病证，虚者补而通之，实者泻而通之。通过补益之法，使气血恢复，脏腑平衡，血海充盛，则经自行。若因病而致经闭，又当先治原发疾病，待病愈则经可复行；经仍未复潮者，再辨证治之。

10. 考点: 经行乳房胀痛

题眼: “两乳作胀作痛”，“舌红，少苔，脉细数”

题目: 患者，女，21岁，未婚。每逢行经两乳作胀作痛，乳房柔软无块，月经量少，色淡，耳鸣，目涩，咽干，五心烦热，舌红，少苔，脉细数。其辨证是

- A. 肝郁血虚证
- B. 气血不足证
- C. 肝脾阴虚证
- D. 肝肾亏虚证
- E. 阴虚肝郁证

答案: D

知识点链接: 经行乳房胀痛之肝肾亏虚证

主要证候: 经行或经后两乳作胀作痛，乳房按之柔软无块，月经量少，色淡；两目干涩，咽干口燥，五心烦热；舌淡或舌红，少苔，脉细数。

治法: 滋肾养肝，和胃通络。

方药: 一贯煎。

11. 考点: 胎漏、胎动不安

题眼: “色鲜红”，“小便短黄，大便秘结”

题目: 患者，女，31岁，已婚。停经49天，阴道少量流血，色鲜红，心烦不安，口苦咽干，小便短黄，大便秘结，舌质红，苔黄，脉滑数。盆腔B超提示宫内早孕，单活胎。其治法是

- A. 清热凉血，养血安胎
- B. 补肾健脾，益气安胎

- C. 补气养血，固肾安胎
- D. 活血化瘀，补肾安胎
- E. 凉血活血，补肾安胎

答案: A

知识点链接: 胎漏、胎动不安之血热证

主要证候: 妊娠期阴道少量出血，色深红或鲜红，质稠，或腰酸，口苦咽干，心烦少寐，溲黄便结；舌红，苔黄，脉滑数。

治法: 清热凉血，养血安胎。

方药: 保阴煎加减。

12. 考点: 产后发热

题眼: “高热寒战”，“舌红，苔黄，脉数有力”

题目: 患者，女，26岁。产后10天见高热寒战，小腹疼痛拒按，恶露量多，气臭秽，伴心烦口渴，大便干，小便黄，舌红，苔黄，脉数有力。治疗应首选的方剂是

- A. 加味五苓散
- B. 解毒活血汤
- C. 龙胆泻肝汤
- D. 仙方活命饮
- E. 银甲丸

答案: B

知识点链接: 产后发热之感染邪毒证

主要证候: 产后高热寒战，热势不退，小腹疼痛拒按，恶露量或多或少，色紫暗如败酱，气臭秽；心烦口渴，尿少色黄，大便燥结；舌红苔黄，脉数有力。

治法: 清热解毒，凉血化瘀。

方药: 五味消毒饮合失笑散加减或解毒活血汤加减。

13. 考点: 产后恶露不绝

题眼: “产后血性分泌液”，“面色潮红，舌红，脉细数”

题目: 患者，女，27岁，已婚。产后血性分泌液淋漓25天未止，量较多，色紫红有臭味，面色潮红，口燥咽干，舌红，脉细数。治疗应首选的方剂是

- A. 龙胆泻肝汤
- B. 保阴煎
- C. 生化汤
- D. 少腹逐瘀汤
- E. 补中益气汤

答案: B

知识点链接: 产后恶露不绝之血热证

主要证候: 产后恶露过期不止, 量较多, 色紫红, 质黏稠, 有臭秽气; 面色潮红, 口燥咽干; 舌质红, 脉细数。

治法: 养阴清热止血。

方药: 保阴煎加益母草、七叶一枝花、贯众。

14. 考点: 癥瘕

题眼: “下腹部结块”, “有血块, 舌紫暗, 有瘀斑”

题目: 患者, 女, 26 岁。下腹部结块, 触之有形, 胸闷腹胀, 月经先后无定期, 经量多, 经期长, 经色暗, 有血块, 面色晦暗, 舌紫暗, 有瘀斑, 脉沉弦涩。其治法是

- A. 补肾活血, 消癥散结
- B. 化痰除湿, 活血消癥
- C. 行气活血, 化瘀消癥
- D. 益气活血, 化瘀消癥
- E. 疏肝理气, 活血消癥

答案: C

知识点链接: 癥瘕之气滞血瘀证

主要证候: 下腹部结块, 触之有形, 按之痛或无痛, 小腹胀满, 月经先后不定, 经血量多有块, 经行难净, 经色暗; 精神抑郁, 胸闷不舒, 面色晦暗, 肌肤甲错; 舌质紫暗, 或有瘀斑, 脉沉弦涩。

治法: 行气活血, 化瘀消癥。

方药: 香棱丸或大黄䭩虫丸。

中医儿科学考点速记

1. 考点：小儿生长发育

题眼：“2周”

题目：按公式推算，3周岁幼儿正常的身高是

- A. 90
- B. 96
- C. 75
- D. 85
- E. 80

答案：B

知识点链接：身长（高）测量方法

3岁以下小儿仰卧位以量床测量从头顶至足底的长度，称身长。3岁以上可用身高计或固定于墙上的软尺测量身高。

出生时身长约为50cm。生后第一年身长增长最快，约25cm，其中前3个月约增长12cm。第二年身长增长速度减慢，约10cm。2周岁后至青春期身高（长）增长平稳，每年约7cm。临床可用以下公式估算2岁后至12岁儿童的身高：

身高（cm）=75+7×年龄

2. 考点：小儿生理、病因、病理特点

题眼：“纯阳”

题目：下列各项，符合小儿“纯阳”理论的是

- A. 独阳之体
- B. 盛阳之体
- C. 稚阳之体
- D. 阳亢阴虚之体
- E. 生机蓬勃，发育迅速

答案：E

知识点链接：生机蓬勃，发育迅速

生机蓬勃，发育迅速，指小儿在生长发育过程中，无论在机体的形态结构方面，

还是在各种生理功能活动方面，都是在迅速地、不断地发育完善。小儿的年龄越小，这种蓬勃的生机、迅速的生长发育越显著。

“纯阳”学说：“纯”指小儿初生，未经太多的外界因素影响，胎元之气尚未耗散；“阳”指以阳为用，即生机。“纯阳”学说高度概括了小儿在生长发育、阳充阴长的过程中，表现为生机旺盛，发育迅速，犹如旭日之初升、草木之方萌，蒸蒸日上、欣欣向荣的生理现象。“纯阳”并不等于“盛阳”，也不是有阳无阴的“独阳”。

3. 考点：儿科四诊特点

题眼：“红赤”

题目：根据五色主病，小儿面色红赤所主病证是

- A. 寒证
- B. 痛证
- C. 热证
- D. 瘀证
- E. 惊痫

答案：C

知识点链接：望神色

五色主病：面呈白色，是气血不荣，络脉空虚所致，多为虚证、寒证；面色红赤，因血液充盈络脉皮肤所致，多为热证；面色黄，常因脾虚失运，水谷、水湿不化所致，多为虚证或湿证；面色青，因气血不畅，经脉阻滞所致，多为寒证、痛证、瘀证、惊痫；面色黑，常因阳气虚衰，水湿不化，气血凝滞所致，多为寒证、痛证、瘀证、水饮证。

4. 考点：婴儿期保健

题眼：“最适合”

题目：最适合婴儿生长发育的喂养方式是

- A. 母乳喂养
- B. 混合喂养
- C. 乳制品人工喂养
- D. 代乳品人工喂养

E. 辅食喂养

答案: A

知识点链接: 喂养方式及选择原则

婴儿喂养方法分为母乳喂养、人工喂养和混合喂养三种。母乳喂养最适合婴儿需要, 故大力提倡母乳喂养。

5. 考点: 胎黄

题眼: “面、目、皮肤发黄” “舌见瘀点”

题目: 患儿, 生后 23 天。面、目、皮肤发黄 20 天。面目皮肤黄染, 颜色较深, 晦暗无华, 右胁下痞块, 精神倦怠, 食欲差, 小便黄, 大便灰白, 舌见瘀点, 苔白腻。治疗应首选的方剂是

- A. 茵陈蒿汤
- B. 茵陈理中汤
- C. 血府逐瘀汤
- D. 疳积散
- E. 五苓散

答案: C

知识点链接: 胎黄之气滞血瘀证

证候: 面目皮肤发黄, 颜色逐渐加深, 晦暗无华, 右胁下痞块质硬, 肚腹膨胀, 青筋显露, 或见瘀斑、衄血, 唇色暗红, 舌见瘀点, 苔黄。

治法: 行气化瘀消积。

代表方剂: 血府逐瘀汤。

6. 考点: 感冒

题眼: “发热, 汗出, 鼻塞涕浊”, “酸腐, 酸臭”

题目: 患儿, 10 个月。发热 1 天, 汗出, 鼻塞涕浊, 食少, 呕吐酸腐, 大便酸臭溏薄, 咽红, 舌红苔厚腻, 指纹浮紫。其病证诊断是

- A. 泄泻, 伤乳泻
- B. 呕吐, 乳食积滞证
- C. 厌食, 脾虚不运证
- D. 感冒, 风热夹滞证

E. 感冒，暑邪感冒证

答案: D

知识点链接: 感冒夹滞证

证候: 感冒兼见脘腹胀满，不思饮食，呕吐酸腐，口气秽浊，大便酸臭，或腹痛泄泻，或大便秘结，舌苔厚腻。

治法: 解表兼以消食导滞。

代表方剂: 在疏风解表基础上加用保和丸。

7. 考点: 乳蛾

题眼: “乳蛾风热搏结”

题目: 治疗乳蛾风热搏结证，应首选的方剂是

- A. 白虎汤
- B. 桑菊饮
- C. 银翘马勃散
- D. 沙参麦冬汤
- E. 牛蒡甘桔汤

答案: C

知识点链接: 乳蛾之风热搏结证

证候: 喉核赤肿，咽喉疼痛，或咽痒不适，吞咽不利，发热重，恶寒轻，鼻塞流涕，头痛身痛，舌红，苔薄白或黄，脉浮数或指纹浮紫。

治法: 疏风清热，利咽消肿。

代表方剂: 银翘马勃散。

8. 考点: 咳嗽

题眼: “咳嗽频作、声重，痰白清稀”，“脉浮紧”

题目: 2岁幼儿，咳嗽频作、声重，咽痒，痰白清稀，鼻塞流涕，恶寒无汗，发热头痛，全身酸痛，舌苔薄白，脉浮紧。治法是:

- A. 疏风解热，宣肺止咳
- B. 疏风散寒，宣肺止咳。
- C. 辛凉宣肺，化痰止咳
- D. 疏风清肺，润燥止咳

E. 养阴清肺，润肺止咳

答案: B

知识点链接: 咳嗽之风寒咳嗽证

证候: 咳嗽频作、声重，咽痒，痰白清稀，鼻塞流涕，恶寒无汗，发热头痛，全身酸痛，舌苔薄白，脉浮紧或指纹浮红。

治法: 疏风散寒，宣肺止咳。

代表方剂: 杏苏散、金沸草散。

9. 考点: 肺炎喘嗽

题眼: “发热、咳嗽喘促”，“气急鼻扇，咯痰黄稠”

题目: 患儿，2岁。发热烦躁，咳嗽喘促1天。气急鼻扇，咯痰黄稠，口唇青紫，面赤，口渴欲饮，大便干结，小便短黄，舌红，苔黄，指纹紫滞，显于气关。其治法是

- A. 清热涤痰，开肺定喘
- B. 清热解毒，泻肺开闭
- C. 辛凉宣肺，化痰止咳
- D. 燥湿化痰，宣肺止咳；
- E. 养阴清肺，润肺止咳

答案: A

知识点链接: 肺炎喘嗽之痰热闭肺证

证候: 发热烦躁，咳嗽喘促，气急鼻扇，咯痰黄稠或喉间痰鸣，口唇紫绀，咽红肿，面色红赤，口渴欲饮，大便干结，小便短黄，舌质红，苔黄，脉滑数，指纹紫滞，显于气关。

治法: 清热涤痰，开肺定喘。

代表方剂: 麻杏石甘汤合葶苈大枣泻肺汤。

10. 考点: 哮喘

题眼: “喉间哮鸣，咯痰黄稠”，“恶寒发热”

题目: 患儿，4岁。咳嗽伴气喘3天。咳嗽，喉间哮鸣，咯痰黄稠，鼻塞，流清涕，恶寒发热，咽红，口渴，大便偏干，舌红，苔薄白，脉浮数。其辨证是

- A. 风寒束肺证

- B. 痰热阻肺证
- C. 外寒内热证
- D. 肺实肾虚证
- E. 肺脾气虚证

答案: C

知识点链接: 哮喘之外寒内热证

症候: 气喘, 喉间哮鸣, 咳嗽痰黏, 色黄难咯, 胸闷, 喷嚏, 鼻塞, 流清涕, 恶寒, 发热, 面色红赤, 夜卧不安, 无汗, 口渴, 小便黄赤, 大便干, 咽红, 舌质红, 苔薄白或黄, 脉浮紧或滑数, 指纹浮红或沉紫。

治法: 解表清里, 止咳定喘。

代表方剂: 大青龙汤。

11. 考点: 反复呼吸道感染

题眼: “1 年内感冒 5 次, 支气管炎 3 次”, “自汗盗汗, 手足心热,”

题目: 患儿, 3 岁。1 年内感冒 5 次, 支气管炎 3 次。平素纳呆食少, 自汗盗汗, 手足心热, 大便干结, 面白颧红少华, 舌质红, 苔花剥, 脉细数。治疗应首选的方剂是

- A. 六味地黄丸合玉屏风散
- B. 黄芷桂枝五物汤合牡蛎散
- C. 参苓白术散合当归六黄汤
- D. 玉屏风散合六君子汤
- E. 生脉散合沙参麦冬汤

答案: E

知识点链接: 反复呼吸道感染之肺脾阴虚证

证候: 反复外感, 面白颧红, 食少纳呆, 口渴, 盗汗自汗, 手足心热, 大便干结, 舌质红, 苔少或花剥, 脉细数, 指纹淡红。

治法: 养阴润肺, 益气健脾。

代表方剂: 生脉散合沙参麦冬汤。

12. 考点: 泄泻

题眼: “泄泻 3 天”, “烦躁不安, 囟门凹陷”

题目：患儿，10个月。泄泻3天。每日泻下10余次。质稀如水，量多，烦躁不安，囟门凹陷，皮肤干燥，啼哭泪少，小便短少，唇红而干，舌红少津，脉细数。其治法是

- A. 健脾益气
- B. 温补脾肾
- C. 健脾利湿
- D. 益气养阴
- E. 回阳固脱

答案：D

知识点链接：泄泻之气阴两伤证

证候：泻下过度，质稀如水，精神萎软或心烦不安，目眶及囟门凹陷，皮肤干燥或枯瘪，啼哭无泪，口渴引饮，小便短少，甚至无尿，唇红而干，舌红少津，苔少或无苔，脉细数。

治法：益气养阴。

代表方剂：人参乌梅汤。

13. 考点：厌食

题眼：“食欲不振半年”，“手足心热，舌红少津，脉细数”

题目：患儿，5岁。食欲不振半年。食少饮多，皮肤失润，大便偏干，手足心热，舌红少津，苔花剥，脉细数。治疗应首选的方剂是

- A. 增液汤
- B. 养胃增液汤
- C. 沙参麦冬汤
- D. 六味地黄丸
- E. 养阴清肺汤

答案：B

知识点链接：厌食之脾胃阴虚证

证候：不思进食，食少饮多，皮肤失润，大便偏干，小便短黄，甚或烦躁少寐，手足心热，舌红少津，苔少或花剥，脉细数。

治法：滋脾养胃，佐以助运。

代表方剂：养胃增液汤。

14. 考点：积滞

题眼：“脾虚夹积”

题目：治疗积滞脾虚夹积证，应首选的方剂是

- A. 肥儿丸
- B. 健脾丸
- C. 参苓白术散
- D. 养胃增液汤
- E. 不换金正气散

答案：B

知识点链接：积滞之脾虚夹积证

证候：面色萎黄，形体消瘦，神疲肢倦，不思乳食，食则饱胀，腹满喜按，大便稀溏酸臭，夹有乳片或不消化食物残渣，舌质淡，苔白腻，脉细滑，指纹淡滞。

治法：健脾助运，消食化滞。

代表方剂：健脾丸。

15. 考点：营养性缺铁性贫血

题眼：“病位”

题目：小儿贫血的主要病位是

- A. 脾、胃
- B. 心、脾
- C. 心、脾、胃
- D. 心、脾、肝、肾
- E. 心、脾、胃、肾

答案：D

知识点链接：营养性缺铁性贫血的病因病机

小儿先天禀赋不足，后天喂养不当，或感染诸虫、疾病损伤等，皆可导致贫血。

病位主要在脾、肾、心、肝。血虚不荣是主要病理基础。

针灸学考点速记

1. 考点：十二经脉

题眼：“交接”

题目：手太阳小肠经与足太阳膀胱经的交接部位是

- A. 鼻旁
- B. 目外眦
- C. 目内眦
- D. 无名指端
- E. 足小趾端

答案：C

知识点链接：十二经脉的循行交接规律是：①相表里的阴经与阳经在手足末端交接，如手太阴肺经在食指端与手阳明大肠经相交接；手少阴心经在小指端与手太阳小肠经相交接；手厥阴心包经在无名指端与手少阳三焦经相交接；足阳明胃经在足大趾内端与足太阴脾经相交接；足太阳膀胱经在小趾端与足少阴肾经相交接；足少阳胆经在大趾外端与足厥阴肝经相交接。②同名的阳经与阳经在头面部交接，如手足阳明经交接于鼻旁，手足太阳经交接于目内眦，手足少阳经交接于目外眦。③相互衔接的阴经与阴经在胸中交接，如足太阴经与手少阴经交接于心中，足少阴经与手厥阴经交接于胸中，足厥阴经与手太阴经交接于肺中。

2. 考点：腧穴的定位方法

题眼：“腓骨小头前下方凹陷”

题目：腓骨小头前下方凹陷取阳陵泉，所属定穴法是

- A. 骨度分寸定位法
- B. 固定标志定位法
- C. 活动标志定位法
- D. 手指同身寸定位法
- E. 简便取穴法

答案：B

知识点链接：固定标志

指各部位由骨节、肌肉所形成的突起、凹陷及五官轮廓、发际、指（趾）甲、乳头、肚脐等，是在自然姿势下可见的标志，可以借助这些标志确定腧穴的位置。如：鼻尖取素髅；两眉中间取印堂；以眉头定攒竹；两乳中间取膻中；以脐为标志，脐中即为神阙，其旁开 2 寸定天枢；俯首显示最高的第 7 颈椎棘突下取大椎；腓骨小头前下方取阳陵泉。另外，背腰部穴的主要取穴标志有：肩胛冈平第 3 胸椎棘突，肩胛骨下角平第 7 胸椎棘突，髂嵴最高点平第 4 腰椎棘突等。

3. 考点：艾炷灸

题眼：“隔姜灸”

题目：隔姜灸的主要作用是

- A. 清热解毒
- B. 温补肾阳
- C. 回阳救逆
- D. 温胃止呕
- E. 杀虫消积

答案：D

知识点链接：间接灸

1. 隔姜灸：本法有温胃止呕、散寒止痛的作用，常用于因寒而致的呕吐、腹痛以及风寒痹痛等病证。
2. 隔蒜灸：本法有清热解毒、杀虫等作用，多用于治疗瘰疬、肺癆及肿疡初起等病证。
3. 隔盐灸：本法有回阳、救逆、固脱的作用，多用于治疗伤寒阴证或吐泻并作、中风脱证等病证。治疗时须连续施灸，不拘壮数，以脉起、肢温、证候改善为度。
4. 隔附子饼灸：本法有温补肾阳等作用，多用于治疗命门火衰而致的阳痿、早泄或疮疡久溃不敛等病证。

4. 考点：腰痛

题眼：“反复发作”

题目：患者，女，55 岁。腰痛反复发作 5 年，加重 2 周，腰部隐痛，酸多痛少，酸软无力，劳则更甚，舌红，脉细。治疗除主穴外，还应选取的辨证配穴是

- A. 命门、外关

- B. 肾俞、太溪
- C. 膈俞、外关
- D. 肾俞、大椎
- E. 百会、志室

答案: B

知识点链接: 腰痛的首选穴

主穴: 大肠俞、阿是穴、委中

配穴: 督脉病证配后溪; 足太阳经证配申脉; 腰椎病变配腰夹脊。寒湿腰痛配命门、腰阳关; 瘀血腰痛配膈俞、次髎; 肾虚腰痛配肾俞、太溪。

方义: 大肠俞、阿是穴疏通腰部经络气血, 通经止痛; 膀胱之脉, 夹脊抵腰络肾, “腰背委中求”, 循经远取委中, 以疏通足太阳经气, 是治疗腰背部疼痛的要穴。

5. 考点: 痹证

题眼: “红肿热痛, 苔黄燥, 脉滑数”

题目: 患者双侧肘关节疼痛, 红肿, 均热, 拒按, 活动受限, 伴有发热恶风, 口渴, 烦闷, 舌苔黄燥, 脉滑数。治疗除阿是穴外, 还应选取的腧穴是

- A. 手三里、合谷
- B. 曲池、合谷
- C. 膈俞、血海
- D. 大椎、曲池
- E. 肾俞、关元

答案: D

知识点链接: 痹证的首选穴

主穴: 阿是穴、局部经穴

配穴: 行痹配膈俞、血海; 痛痹配肾俞、关元; 着痹配阴陵泉、足三里; 热痹配大椎、曲池。另可根据疼痛的部位循经配穴。

方义: 阿是穴和局部经穴能疏通患部经络气血, 调和营卫, 则风寒湿热等外邪无所依附, 痹证自除。

6. 考点: 中风

题眼: “肢体活动不利, 神志清楚”

题目：患者，男，70岁。右侧肢体活动不利1月，神志清楚，伴舌强语謇，右侧口角下垂。治疗应首选的经穴是

- A. 督脉、手厥阴及足太阴经穴
- B. 督脉、手厥阴及足少阴经穴
- C. 督脉、手少阴及足太阴经穴
- D. 督脉、手少阴及足厥阴经穴
- E. 督脉、手少阴及足少阴经穴

答案：A

知识点链接：中风的治法

1. 中经络：疏通经络，醒脑调神。取督脉、手厥阴及足太阴经穴为主。
2. 中脏腑闭证：平肝息风，醒脑开窍。取督脉、手厥阴和十二井穴为主。脱证：回阳固脱。以任脉经穴为主。

7. 考点：不寐

题眼：“调理阴阳、安神助眠”

题目：患者，女，66岁。夜间难以入睡2月，平素急躁易怒，时有心烦，舌红，苔黄，脉弦数。针刺选穴中具有调理阴阳、安神助眠作用的腧穴是

- A. 后溪、太溪
- B. 后溪、照海
- C. 列缺、申脉
- D. 太溪、申脉
- E. 照海、申脉

答案：E

知识点链接：不寐选穴

主穴：百会、安眠、神门、三阴交、照海、申脉

配穴：心脾两虚配心俞、脾俞；心肾不交配太溪、肾俞；心胆气虚配心俞、胆俞；肝火扰神配行间、侠溪；脾胃不和配足三里、内关。噩梦多配厉兑、隐白；头晕配风池、悬钟；不寐重者，配夹脊、四神聪。

方义：脑为元神之府，督脉入络于脑，取借脉穴百会镇静安神，舒脑安眠；安眠穴位居头部，是治疗不寐的经验效穴；心主神明，取心之原穴神门以宁心安神；

三阴交为足三阴经交会穴，能调和与不寐密切相关的肝脾肾三脏；跷脉主寤寐，司眼睑开阖，照海通阴跷脉，申脉通阳跷脉，两穴同用可调节阴阳跷脉以安神助眠。

8. 考点：感冒

题眼：“通阳散寒”，“清泻热邪”

题目：针灸治疗感冒的主穴中，既可温灸以通阳散寒，又可刺络出血以清泻热邪的腧穴是

- A. 列缺
- B. 合谷
- C. 风池
- D. 太阳
- E. 大椎

答案：E

知识点链接：感冒的选穴

主穴：列缺、合谷、风池、大椎、太阳

配穴：风寒感冒配风门、肺俞；风热感冒配曲池、尺泽；夹湿配阴陵泉；夹暑配委中。体虚感冒配足三里；咽喉疼痛配少商、商阳。

方义：感冒为外邪侵犯肺卫所致，太阴、阳明互为表里，故取手太阴、手阳明经列缺、合谷以祛邪解表；风池为足少阳经与阳维脉的交会穴，“阳维为病苦寒热”，故风池既可疏散风邪，又与太阳穴相配可清利头目；督脉主一身之阳气，温灸大椎可通阳散寒，刺络出血可清泻热邪。

9. 考点：遗尿

题眼：“遗尿”，“夜梦多”

题目：遗尿伴夜梦多者，宜选用

- A. 肾俞、命门
- B. 百会、神门
- C. 气海、足三里
- D. 行间、阳陵泉
- E. 太溪、悬钟

答案: B

知识点链接: 遗尿的选穴:

主穴: 关元、中极、膀胱俞、三阴交

配穴: 肾气不足配肾俞、命门、太溪; 脾肺气虚配肺俞、气海、足三里; 肝经郁热配行间、阳陵泉。夜梦多配百会、神门。

10. 考点: 胃痛

题眼: “噯腐吞酸”

题目: 患者, 男, 20 岁。过度进食后, 胃脘部胀满疼痛, 噯腐吞酸, 恶心欲呕, 苔厚腻, 脉滑。治疗除主穴外, 还应选取的配穴是

- A. 胃俞、脾俞
- B. 太冲、期门
- C. 膈俞、胃俞
- D. 下脘、梁门
- E. 胃俞、三阴交

答案: D

知识点链接: 胃痛的选穴

主穴: 中脘、足三里、内关

配穴: 寒邪客胃配胃俞; 饮食伤胃配梁门、下脘; 肝气犯胃配期门、太冲; 瘀血停胃配膈俞、三阴交; 脾胃虚寒配关元、脾俞、胃俞; 胃阴不足配胃俞、三阴交、内庭。

方义: 本病病位在胃, 局部近取胃之募穴中脘, 循经远取胃之下合穴足三里, 远近相配, 疏调胃腑气机, 和胃止痛。内关为八脉交会穴, 宽胸解郁, 行气止痛。

11. 考点: 便秘

题眼: “畏寒喜暖, 小便清长”

题目: 患者, 男, 43 岁。大便艰涩难解 1 月余, 腹中冷痛, 畏寒喜暖, 小便清长, 唇舌色淡, 脉沉迟。治疗除主穴外, 还应选取的配穴是

- A. 曲池、内庭
- B. 太冲、中脘
- C. 脾俞、气海

D. 神阙、关元

E. 照海、太溪

答案: D

知识点链接: 便秘的选穴

主穴: 天枢、大肠俞、上巨虚、支沟

配穴: 热秘配内庭、曲池; 气秘配太冲、中脘; 冷秘配神阙、关元; 虚秘配足三里、脾俞、气海, 兼阴伤津亏者加照海、太溪。

方义: 近取大肠募穴天枢与大肠俞同用为俞募配穴, 远取大肠下合穴上巨虚“合治内腑”, 三穴同用通调大肠腑气, 理肠通便; 支沟宣通三焦, 行气导滞, 为通便之经验效穴。

内科学考点速记

1. 考点: 慢性阻塞性肺疾病

题眼: “典型”

题目: 慢性阻塞性肺疾病的典型临床症状是

A. 慢性咳嗽

B. 反复咯痰

C. 气短及呼吸困难

D. 体重下降

E. 喘息和胸闷

答案: C

知识点链接: 慢性阻塞性肺疾病临床表现

(1) 症状

慢性咳嗽: 晨间咳为重。

咳痰: 白色粘液或浆液泡沫样痰, 急性发作时可有脓痰。

气短及呼吸困难: COPD 的典型症状。

喘息和胸闷: 特别是重度患者或急性加重时出现喘息。

其他: 食欲减退, 消瘦。

(2) 体征: 早期可无异常逐渐加重出现肺气肿体征

望: 桶状胸、呼吸运动减弱

触: 语颤减弱

叩: 过清音、肺下界下移

听: 呼气延长、心音遥远、干(或)湿性啰音

2. 考点: 肺炎

题眼: “寒战、高热、咳嗽”, “触觉语颤增强”, “支气管呼吸音”

题目: 患者, 男, 28 岁。寒战、高热、右侧胸痛 2 天。查体: 右肺触觉语颤增强, 叩诊呈浊音, 可闻及支气管呼吸音。实验室检查: 白细胞 $20 \times 10^9/L$, 中性粒细胞 91%。该患者最可能的诊断是

- A. 病毒性肺炎
- B. 肺结核
- C. 肺炎链球菌肺炎
- D. 急性肺脓肿
- E. 急性胸膜炎

答案: C

知识点链接: 肺炎链球菌肺炎诊断: 根据寒战、高热、咳嗽、咳黏液血性或铁锈色痰伴病侧胸痛等典型症状, 出现急性病容、肺实变体征等典型体征, 结合胸部 X 线检查, 可作出初步诊断。确诊有赖于病原菌检查。

3. 考点: 原发性支气管肺癌

题眼: “40 岁以上”, “反复”, “同一部位”

题目: 40 岁以上长期大量吸烟患者, 出现反复发作的同一部位段性肺炎, 应首先考虑的疾病是

- A. 肺炎链球菌肺炎
- B. 肺结核
- C. 肺脓肿
- D. 原发性支气管肺癌
- E. 支气管哮喘

答案: D

知识点链接: 对 40 岁以上长期大量或过度吸烟患者有下列情况者应注意肺癌的

可能：①刺激性咳嗽持续 2~3 周，治疗无效；②原有慢性呼吸道疾病咳嗽性质改变者；③持续痰中带血而无其他原因可解释者；④反复发作的同一部位的肺炎，特别是段性肺炎；⑤原因不明的肺脓肿，无中毒症状，无大量脓痰，抗感染治疗效果不显著者；⑥原因不明的四肢关节疼痛及杵状指（趾）；⑦X 线检查有局限性肺气肿或段、叶性肺不张、孤立性圆形病灶和单侧性肺门阴影增大者；⑧原有肺结核病灶已稳定，而形态或性质发生改变者；⑨无中毒症状的胸腔积液，尤其是呈血性、进行性增加者。

4. 考点：心绞痛

题眼：“典型心绞痛”

题目：下列各项，不符合典型心绞痛临床表现的是

- A. 寒冷刺激可诱发
- B. 胸痛位于胸骨体上中段后
- C. 可向肩背部放射
- D. 疼痛持续 30 分钟以上
- E. 舌下含服硝酸甘油可缓解

答案：D

知识点链接：典型心绞痛发作

(1) 诱因：体力劳动、情绪激动、饱食、寒冷、心动过速等可诱发，胸痛发生于诱因出现的当时。

(2) 部位：在胸骨体上段或中段之后，可放射至肩、左臂内侧甚至达无名指和小指，边界模糊，范围约一个手掌大小。

(3) 性质：常为压迫感、紧缩感、压榨感，多伴有濒死感。

(4) 持续时间：一般短暂，约 3~5 分钟，很少超过 15 分钟。

(5) 缓解方式：去除诱因和(或)舌下含服硝酸甘油可迅速缓解。

5. 考点：原发性肝癌

题眼：“致癌剂”

题目：原发性肝癌最强的致癌剂是

- A. 苯并芘
- B. 黄曲霉毒素

- C. 亚硝酸
- D. 酒精
- E. 微量元素砷

答案: B

知识点链接: 原发性肝癌病因

- (1) 病毒性肝炎: 乙肝、丙型肝炎
- (2) 黄曲霉毒素污染: 黄曲霉毒素 B₁ 是动物肝癌最强的致癌剂。
- (3) 肝硬化
- (4) 家族史及遗传因素

6. 考点: 心脏骤停与心肺复苏

题眼: “胸外心脏按压与人工呼吸”

题目: 按国际指南建议, 初级心肺复苏中成人胸外心脏按压与人工呼吸的比例是

- A. 30: 2
- B. 30: 1
- C. 15: 2
- D. 15: 1
- E. 30: 5

答案: A

知识点链接: 胸外心脏按压与人工呼吸的比例为 30:2。应在检查心律前先进行 5 个周期的心肺复苏, 电除颤 1 次后也应立即进行 5 个周期的心肺复苏, 然后再检查心律。

7. 考点: 糖尿病

题眼: “不良反应”

题目: 胰岛素治疗糖尿病最常见的不良反应是

- A. 过敏反应
- B. 胰岛素水肿
- C. 低血糖反应
- D. 注射局部皮下脂肪萎缩
- E. 视力模糊

答案: C

知识点链接: 胰岛素治疗糖尿病不良反应低血糖反应最常见, 其他有过敏反应、局部反应(注射局部红肿、皮下脂肪萎缩或增生)、胰岛素水肿、视力模糊等。

8. 考点: 类风湿关节炎

题眼: “活动期”

题目: 提示类风湿关节炎处于活动期的常见皮肤表现是

- A. 紫癜
- B. 脂膜炎
- C. 类风湿结节
- D. 网状青斑
- E. 蝶形红斑

答案: C

知识点链接: 类风湿结节是类风湿关节炎较常见的关节外表现, 可见于 20%~30% 的患者, 多位于关节隆突部及受压部位的皮下, 如前臂、跟腱等处。结节大小不一, 质硬, 无压痛, 呈对称性分布。发现类风湿结节提示 RA 处于活动期。

9. 考点: 消化性溃疡

题眼: “隔夜宿食”, “胃型, 振水音”

题目: 患者, 男, 65 岁。十二指肠球部溃疡病史。近期反复呕吐, 气味酸臭, 可见隔夜宿食。查体: 腹部可见胃型, 听诊可闻及振水音。首先考虑的诊断是

- A. 幽门管溃疡
- B. 幽门梗阻
- C. 贲门失弛缓症
- D. 十二指肠溃疡穿孔
- E. 胃癌

答案: B

知识点链接: 消化性溃疡并发症:

出血: 消化性溃疡是上消化道出血最常见的病因, DU 出血多于 GU。

穿孔: 穿孔发生率 DU 高于 GU。

幽门梗阻: 多见于 DU 及幽门管溃疡。呕吐是幽门梗阻的主要症状, 呕吐物含有

发酵宿食，吐后症状减轻。查体：胃型、胃蠕动波及振水音。

癌变：GU 的癌变率在 1%以下，罕见十二指肠球部溃疡有癌变者。若 GU 患者年龄在 45 岁以上、疼痛的节律性消失、食欲减退、体重明显减轻、粪便隐血试验持续阳性、内科治疗效果较差者，应疑诊癌变的可能，定期复查。

10. 考点：尿路感染

题眼：“最常见”

题目：尿路感染最常见的致病菌是

- A. 大肠埃希菌
- B. 铜绿假单胞菌
- C. 克雷伯杆菌
- D. 粪链球菌
- E. 金黄色葡萄球菌

答案：A

知识点链接：尿路感染的病因

最常见致病菌为革兰阴性杆菌，其中大肠埃希菌感染占全部尿路感染的 80%~90%，其次为变形杆菌、克雷伯杆菌。5%~10%的尿路感染由革兰阳性细菌引起，主要是粪链球菌和凝固酶阴性的葡萄球菌。

诊断学基础考点速记

1. 考点：全身状态检查及临床意义

题眼：“双颊紫红，口唇发绀”

题目：下列各项，表现为面色晦暗、双颊紫红，口唇轻度发绀的是

- A. 黏液性水肿面容
- B. 肝病面容
- C. 满月面容
- D. 二尖瓣面容
- E. 伤寒面容

答案：D

知识点链接：面容与表情

急性（热）病容：表现为面色潮红，兴奋不安，口唇干燥，呼吸急促，表情痛苦，有时鼻翼扇动，口唇疱疹。常见于急性感染性疾病，如肺炎链球菌肺炎、流行性脑脊髓膜炎、急性化脓性阑尾炎等。

慢性病容：可见面容憔悴，面色晦暗或苍白无华，双目无神，表情淡漠等。多见于恶性肿瘤、肝硬化、严重结核、慢性肾炎等慢性消耗性疾病。

肝病面容：可见面颊瘦削，面色灰褐，额部、鼻背、双颊有褐色色素沉着。见于慢性肝炎、肝硬化等。

肾病面容：表现为面色苍白，眼睑、颜面浮肿。见于慢性肾炎、慢性肾盂肾炎、慢性肾功能衰竭等。

甲状腺功能亢进面容：可见眼裂增大，眼球突出，目光闪烁，呈惊恐貌，兴奋不安，烦躁易怒。见于甲状腺功能亢进症。

黏液性水肿面容：表现为面色苍白，睑厚面宽，颜面浮肿，目光呆滞，反应迟钝，眉毛、头发稀疏。见于甲状腺功能减退症。

二尖瓣面容：可见面色晦暗，双颊紫红，口唇轻度发绀。见于风湿性心瓣膜病二尖瓣狭窄。

伤寒面容：可见表情淡漠，反应迟钝，呈无欲状态。见于伤寒、脑脊髓膜炎、脑炎等。

苦笑面容：发作时牙关紧闭，面肌痉挛，呈苦笑状。见于破伤风。

满月面容：面圆如满月，皮肤发红，常伴痤疮和小须。见于库欣综合征及长期应用肾上腺皮质激素的患者。

肢端肥大症面容：头颅增大，脸面变长，下颌增大并向前突出，眉弓及两颧隆起，唇舌肥厚，耳鼻增大。见于肢端肥大症。

面具面容：面部呆板、无表情，似面具样，见于帕金森病、脑炎等。

贫血面容：面色苍白，口唇淡，表情疲惫。见于各种原因所致的贫血。

2. 考点：头部检查

题眼：“大小不等”

题目：常引起双侧瞳孔大小不等的疾病是

- A. 吗啡中毒
- B. 阿托品中毒

- C. 有机磷农药中毒
- D. 视神经萎缩
- E. 脑疝

答案: E

知识点链接: 瞳孔

瞳孔大小: 瞳孔缩小 ($<2\text{mm}$) 常见于虹膜炎、有机磷农药中毒、毒蕈中毒, 以及吗啡、氯丙嗪、毛果芸香碱等药物影响。瞳孔扩大 ($>5\text{mm}$) 见于外伤、青光眼绝对期、视神经萎缩、完全失明、濒死状态、颈交感神经刺激和阿托品、可卡因等药物影响。

双侧瞳孔大小不等: 双侧瞳孔大小不等, 常见于脑外伤、脑肿瘤、脑疝及中枢神经梅毒等颅内病变。

3. 考点: 心脏、血管检查

题眼: “第二听诊区”

题目: 主动脉瓣第二听诊区的位置是

- A. 左侧第 5 肋间锁骨中线内侧
- B. 胸骨右缘第 2 肋间隙
- C. 胸骨体下端剑突附近
- D. 胸骨左缘第 3、4 肋间隙
- E. 胸骨左缘第 2 肋间隙

答案: D

知识点链接: 心脏瓣膜听诊区

二尖瓣区: 位于心尖搏动最强处, 又称心尖区。

主动脉瓣区

(1) 主动脉瓣区: 位于胸骨右缘第 2 肋间隙, 主动脉瓣狭窄时的收缩期杂音在此区最响。

(2) 主动脉瓣第二听诊区: 位于胸骨左缘第 3、4 肋间隙, 主动脉瓣关闭不全时的舒张期杂音在此区最响。

肺动脉瓣区: 在胸骨左缘第 2 肋间隙。

三尖瓣区: 位于胸骨下端左缘, 即胸骨左缘第 4、5 肋间处。

4. 考点：血液的一般检查及临床意义

题眼：“中性粒细胞增多”

题目：下列疾病，可出现外周血中性粒细胞增多的是

- A. 再生障碍性贫血
- B. 急性心肌梗死
- C. 流行性感
- D. 伤寒
- E. 疟疾

答案：B

知识点链接：中性粒细胞反应性增多见于：①急性感染；②严重组织损伤：如大手术后、大面积烧伤、急性心肌梗死等；③急性大出血及急性溶血；④急性中毒；⑤恶性肿瘤；⑥其他：如器官移植术后排斥反应、类风湿关节炎、自身免疫性溶血性贫血、痛风、严重缺氧及应用某些药物（如皮质激素、肾上腺素等）。

5. 考点：腹部检查

题眼：“不会”“全腹膨隆”

题目：下列不会出现全腹膨隆的疾病是

- A. 肠梗阻
- B. 炎症性肝囊肿
- C. 巨大卵巢囊肿
- D. 人工气腹
- E. 腹水

答案：B

知识点链接：全腹膨隆①腹内积气：胃肠道内积气，腹部呈球形，两侧腰部膨出不明显，变换体位时其形状无明显改变，见于各种原因所致的肠梗阻或肠麻痹。积气在肠道外腹腔内者，称为气腹，见于胃肠穿孔或治疗性人工气腹。②腹腔积液：当腹腔内大量积液时，在仰卧位腹部外形呈宽而扁状，称为蛙腹。常见于肝硬化门脉高压症、右心衰竭、缩窄性心包炎、肾病综合征、结核性腹膜炎、腹膜转移癌等。结核性腹膜炎、肿瘤浸润时，腹形常呈尖凸状，也称为尖腹。③腹腔巨大肿块：以巨大卵巢囊肿最常见，腹部呈球形膨隆而以囊肿部位较明显。

6. 考点：神经系统检查及临床意义

题眼：“同侧面部感觉缺失和对侧躯干及肢体感觉缺失”

题目：患者一侧面部感觉缺失，对侧躯干及肢体感觉消失，其感觉障碍类型是

- A. 末梢型
- B. 神经根型
- C. 脊髓型
- D. 内囊型
- E. 脑干型

答案：E

知识点链接：感觉障碍的类型

(1) 末梢型：表现为肢体远端对称性完全性感觉缺失，呈手套状、袜子状分布，也可有感觉异常、感觉过度和疼痛等。多见于多发性神经炎。

(2) 神经根型：感觉障碍范围与某种神经根的节段分布一致，呈节段型或带状，在躯干呈横轴走向，在四肢呈纵轴走向。疼痛较剧烈，常伴有放射痛或麻木感，是脊神经后根损伤所致，见于椎间盘突出症、颈椎病和神经根炎等。

(3) 脊髓型：根据脊髓受损程度分为：①脊髓横贯型：为脊髓完全被横断，其特点为病变平面以上完全正常，病变平面以下各种感觉均缺失，并伴有截瘫或四肢瘫，排尿排便障碍，多见于急性脊髓炎、脊髓外伤等。②脊髓半横贯型：仅脊髓一半被横断，又称布朗-塞卡尔综合征，其特点为病变同侧损伤平面以下深感觉丧失及痉挛性瘫痪；对侧痛、温觉丧失，见于脊髓外肿瘤和脊髓外伤等。

(4) 内囊型：表现为病灶对侧半身感觉障碍、偏瘫、同向偏盲，常称为三偏征，常见于脑血管疾病。

(5) 脑干型：特点是同侧面部感觉缺失和对侧躯干及肢体感觉缺失，见于炎症、肿瘤和血管病变。

(6) 皮质型：特点为上肢或下肢感觉障碍，并有复合感觉障碍，见于大脑皮层感觉区损害。

7. 考点：酶学检查

题眼：“确定性标志物”

题目：诊断急性心肌梗死的确定性标志物是

- A. 心肌肌钙蛋白 (cTnT)
- B. 血清 γ -谷氨酰转移酶
- C. 血清淀粉酶
- D. 血清氨基转移酶
- E. 血清碱性磷酸酶

答案: A

知识点链接: 心肌肌钙蛋白 T (cTnT) 测定

cTnT 是诊断 AMI 的确定性标志物。AMI 发病后 3~6 小时开始增高, 10~24 小时达高峰, 10~15 天恢复正常。

8. 考点: 肝脏病实验室检查

题眼: “明显增高”

题目: 急性重型肝炎时明显增高的酶是

- A. 丙氨酸氨基转移酶 (ALT)
- B. 天门冬氨酸氨基转移酶 (AST)
- C. 碱性磷酸酶 (ALP)
- D. γ -谷氨酰转移酶 (γ -GT)
- E. 乳酸脱氢酶 (LDH)

答案: B

知识点链接: 血清氨基转移酶测定临床意义

肝脏疾病①急性病毒性肝炎: ALT 与 AST 均显著增高, ALT 增高更明显, ALT/AST>1。急性重型肝炎 AST 增高明显, 但在病情恶化时, 黄疸进行性加深, 酶活性反而降低, 称为胆-酶分离, 提示肝细胞严重坏死, 预后不良。在急性肝炎恢复期, 如血清氨基转移酶活性不能降至正常或再增高, 提示急性病毒性肝炎转为慢性。②慢性病毒性肝炎: ALT 与 AST 轻度增高或正常, ALT/AST>1; 若 AST 增高明显, ALT/AST<1, 提示慢性肝炎进入活动期。③肝硬化: 血清氨基转移酶活性取决于肝细胞进行性坏死程度, 终末期肝硬化血清氨基转移酶活性正常或降低。④肝内、外胆汁淤积: 血清氨基转移酶轻度增高或正常。⑤其他肝病: 如脂肪肝、肝癌等, 血清氨基转移酶正常或轻度增高; 酒精性肝病时 ALT 基本正常, AST 显著增高, ALT/AST<1。

9. 考点: 淋巴结检查

题眼: “最常见”

题目: 鼻咽癌淋巴转移最常见的部位是

- A. 颌下淋巴结
- B. 腹股沟淋巴结
- C. 颈部淋巴结
- D. 锁骨上窝淋巴结
- E. 腋下淋巴结

答案: C

知识点链接: 转移性淋巴结肿大: 恶性肿瘤转移所致的淋巴结肿大, 质硬或有橡皮样感, 一般无压痛, 表面光滑或有突起, 与周围组织粘连而不易推动。左锁骨上窝淋巴结肿大, 多为腹腔脏器癌肿(胃癌、肝癌、结肠癌等)转移; 右锁骨上窝淋巴结肿大, 多为胸腔脏器癌肿(肺癌等)转移。鼻咽癌易转移到颈部淋巴结; 乳腺癌最早经胸大肌外侧缘淋巴管侵入同侧腋下淋巴结。

10. 考点: 放射诊断

题眼: 横行“S”征

题目: 胸部 X 线检查, 肺内可见横行“S”征, 应考虑的诊断是

- A. 周围性肺癌
- B. 肺结核原发综合征
- C. 肺脓肿
- D. 大叶性肺炎
- E. 右肺上叶肺癌

答案: E

知识点链接: 中心型肺癌: 早期局限于黏膜内时 X 线无异常发现, 引起管腔狭窄时可出现阻塞性肺疾病、阻塞性肺炎、阻塞性肺不张三种肺癌的间接征象; 肿瘤同时向腔外生长或(和)伴肺门淋巴结转移时形成肺门肿块影, 肺门肿块影是肺癌的直接征象。发生于右上叶的肺癌, 肺门肿块及右肺上叶不张连在一起可形成横行“S”状下缘。有时肺癌发展迅速, 中心可坏死形成内壁不规则的偏心性空洞。CT 可见支气管壁不规则增厚, 管腔狭窄; 分叶状或不规则的肺门肿块, 可

同时伴有阻塞性肺炎、肺不张；肺门、纵隔淋巴结肿大等。MRI 更有利于明确肿瘤与支气管、纵隔血管的关系，以及肺门、纵隔淋巴结有无转移等。

传染病学考点速记

1. 考点：感染与免疫

题眼：“不出现临床表现，但能排出病原体”

题目：上述感染过程的表现形式中，不出现临床表现，但能排出病原体的是

- A. 病原体被清除
- B. 隐性感染
- C. 显性感染
- D. 病原携带状态
- E. 潜伏性感染

答案：D

知识点链接：感染过程的表现

病原体被清除：由于正常情况下人体具有强大的防御体系，病原体在入侵部位即被消灭，或从鼻咽部、肠道、尿道及汗腺等通道排出体外，不出现病理损害和疾病的临床表现。主要方式有：①非特异性免疫屏障作用，如胃酸的杀菌作用。②特异性免疫清除，如从母体获得的特异性抗体、人工注射的抗体和通过预防接种或感染后获得的特异性免疫。

隐性感染：又称亚临床感染，病原体只引起特异性免疫应答，不引起或只引起轻微的组织损伤，无临床症状，只能通过免疫学检查发现。

显性感染：又称临床感染，即传染病发病。感染后不但引起机体免疫应答，还导致组织损伤，引起病理改变和临床表现。

病原携带状态：病原体侵入机体后，存在于机体的一定部位，并生长、繁殖，虽可有轻度的病理损害，但不出现疾病的临床症状。携带者所具有的共性是不出现临床症状而能排出病原体。病原携带状态包括带病毒者、带菌者和带虫者。携带病原体超过 3 个月者为慢性携带者，发生于显性感染之后为恢复期携带者，发生于显性感染临床症状出现之前为潜伏期携带者。

潜伏性感染：是指病原体侵入人体某些部位后，机体免疫系统将病原体局限化，

但又不能清除病原体，机体免疫功能下降时潜伏的病原体才引起显性感染。

一般隐性感染者最多见，病原携带者次之，显性感染者比率最低，但一旦出现最易识别。仅少数传染病存在潜伏性感染者。

2. 考点：流行性出血热

题眼：“原发性休克”

题目：流行性出血热发生原发性休克的主要原因是

- A. 血浆外渗，血容量下降
- B. DIC
- C. 继发感染
- D. 多尿期失水急性肾衰
- E. 内脏大出血

答案：A

知识点链接：流行性出血热发病机制与病理

免疫损伤作用：病毒释放的抗原与机体产生的特异性抗体结合形成大量的免疫复合物，沉积于肾、血管壁等处，在补体的参与下引起相应器官和组织的炎症和损伤；细胞因子和介质（IL-1、TNF、前列腺素、内皮素等）也可引起组织损伤。

病程的3~7日，由于全身小血管和毛细血管广泛受损，通透性增加，血浆大量外渗使血容量下降引起的低血压休克，称原发性休克。以后在肾衰竭期间，因水电平衡失调，继发感染和内脏大出血等，可引起继发性休克。HFRS患者出血的原因在不同时期有不同因素，发热期出血是由于毛细血管损伤、血小板减少和功能异常所致。低血压休克期至多尿期，主要是弥散性血管内凝血（DIC）导致凝血机制异常。此外，血小板减少和功能障碍、肝素类物质增加和尿毒症等亦能导致出血。本病的肾脏损害与肾血流量不足、免疫复合物沉积、肾间质水肿致使肾小管被压受阻、肾素、血管紧张素Ⅱ的激活等因素有关，致使肾小球滤过率下降，肾小管重吸收功能受损。

3. 考点：艾滋病

题眼：“常见的肿瘤”

题目：艾滋病患者常见的肿瘤是

- A. 霍奇金淋巴瘤

- B. 淋巴肉瘤
- C. 卡波济肉瘤
- D. 非霍奇金淋巴瘤
- E. 脑胶质瘤

答案: C

知识点链接: 卡波济肉瘤是艾滋病患者最常见的肿瘤, 由人疱疹病毒 8 型感染所致, 病变不仅累及皮肤, 而且累及内脏, 依次为肺、淋巴结、胃肠道、肝、泌尿生殖系统, 甚至少数累及肾上腺、心和脾。皮肤卡波济肉瘤呈红色或紫红色, 早期为平坦的斑点, 进而发展为隆起的斑块, 最终形成结节, 并可发生糜烂、溃疡。

4. 考点: 流行性感

题眼: “治疗原则”, “不恰当”

题目: 下列有关流行性感治疗原则的叙述不恰当的是

- A. 隔离患者
- B. 早期治疗
- C. 首选解热药物
- D. 防治并发症
- E. 加强支持治疗

答案: C

知识点链接: 流行性感治疗原则:

- (1) 隔离患者: 流行期间对公共场所加强通风和空气消毒。
- (2) 及早应用抗流感病毒药物治疗: 只有早期 (起病 1~2 日内) 使用才能取得最佳疗效。
- (3) 加强支持治疗和防治并发症: 卧床休息, 多饮水, 饮食要易于消化。密切观察和监测并发症, 抗菌药物仅在明确或有充分的证据提示有继发细菌感染时才考虑应用。
- (4) 合理应用对症治疗药物: 应用解热药、缓解鼻黏膜充血药物、止咳祛痰药物等对症治疗。儿童忌用阿司匹林或含阿司匹林药物, 以免诱发致命的雷耶 (Reye) 综合征。

5. 考点: 伤寒

题眼：“减少或正常”

题目：下列疾病，血常规检查白细胞计数减少或正常的是

- A. 猩红热
- B. 流行性脑脊髓膜炎
- C. 细菌性痢疾
- D. 流行性出血热
- E. 伤寒

答案：E

知识点链接：伤寒血常规检查：白细胞计数减少或正常，中性粒细胞减少；嗜酸粒细胞计数减少或消失，此有助于诊断和判断病情；血小板也可减少。

医学伦理学考点速记

1. 考点：临床治疗工作的道德要求

题眼：“药物治疗”

题目：下列各项，符合药物治疗道德要求的是

- A. 目的明确，经济需要
- B. 密切联系，加强协作
- C. 合理配伍，细致观察
- D. 全面系统，认真细致
- E. 认真操作，一丝不苟

答案：C

知识点链接：药物治疗的道德要求

1. 对症下药，剂量安全：首先明确疾病的诊断和药物的性能、适应证和禁忌证，然后选择治本或标本兼治的药物。剂量要因人而异，既要看到近期效果，也要注意远期效果、不良影响。
2. 合理配伍，细致观察：要掌握药物的配伍禁忌。在用药过程中，不管是联合还是单独用药，都应细致观察，了解药物的疗效和毒副作用，并随着病情的变化调整药物种类、剂量，以取得较好的治疗效果和防止药源性疾病的发生。
3. 节约费用，公正分配：在确保疗效的前提下尽量节约费用。进口药、贵重药的

使用要根据病情的轻重缓急全面考虑，做到公正分配，秉公处方。

2. 考点：医学道德评价

题眼：“最普遍、最具有影响力”

题目：在医德评价方式中，最普遍、最具有影响力的是

- A. 内心信念
- B. 社会舆论
- C. 传统习俗
- D. 医德信念
- E. 医德行为

答案：B

知识点链接：医学道德评价的方式

1. 内心信念：内心信念是指医务人员发自内心地对道德义务的深刻认识、真诚信仰和强烈的责任感；是医务人员对自己行为进行善恶评价的内在动力，是医德品质构成的基本要素，也是医德评价的重要方式。内心信念是通过职业良心发挥作用的，一个具有高尚医德品质的医务工作者，能通过内心自律调整自己的医疗行为，能自觉地正确对待来自社会的评价和监督。

2. 社会舆论：社会舆论是指公众对某种社会现象、行为和事件的看法和态度，即公众的认识。社会舆论可以形成强大的精神力量，调整人们的行为，指导人们的道德生活，是医德评价中最普遍、最具有影响力的方式，在医德评价中发挥重要作用。

3. 传统习俗：传统习俗是指人们在长期的社会生活中逐步积累和形成的普遍的、稳定的、世代相传的行为方式、行为规范和道德风尚。传统习俗被社会广泛承认，并根深蒂固地存在于人们的观念之中。医德传统是传统习俗的一个组成部分，体现着医学职业特点的价值观。

卫生法规考点速记

1. 考点：《中华人民共和国传染病防治法》概述

题眼：“按照甲类传染病进行管理”

题目：下列各项，属于按照甲类传染病进行管理的乙类传染病是

- A. 鼠疫
- B. 艾滋病
- C. 病毒性肝炎
- D. 麻风病
- E. 传染性非典型肺炎

答案: E

知识点链接: 对乙类传染病中传染性非典型肺炎、炭疽中的肺炭疽, 采取本法所称甲类传染病的预防、控制措施。其他乙类传染病和突发原因不明的传染病需要采取本法所称甲类传染病的预防、控制措施的, 由国务院卫生行政部门及时报经国务院批准后予以公布、实施。

2. 考点: 突发公共卫生事件的应急处理

题眼: “有权紧急调集”

题目: 根据突发公共卫生事件应急处理的需要, 有权紧急调集人员、储备物资、交通工具的机关是

- A. 公安机关
- B. 疾病预防控制机构
- C. 医疗机构
- D. 突发事件应急处理指挥部
- E. 卫生行政机构

答案: D

知识点链接: 突发公共卫生事件应急预案的实施

1. 医疗卫生机构、监测机构和科学研究机构, 应当服从突发事件应急处理指挥部的统一指挥, 相互配合、协作, 集中力量开展相关的科学研究工作。
2. 根据突发事件应急处理的需要, 突发事件应急处理指挥部有权紧急调集人员、储备的物资、交通工具以及相关设施、设备; 必要时, 对人员进行疏散或者隔离, 并可以依法对传染病疫区实行封锁。
3. 参加突发事件应急处理的工作人员, 应当按照预案的规定, 采取卫生防护措施, 并在专业人员的指导下进行工作。
4. 医疗卫生机构应采取的措施

医疗卫生机构应当对因突发事件致病的人员提供医疗救护和现场救援,对就诊病人必须接诊治疗,并书写详细、完整的病历记录;对需要转送的病人,应当按照规定将病人及其病历记录的复印件转送至接诊的或者指定的医疗机构。

医疗卫生机构内应当采取卫生防护措施,防止交叉感染和污染。

医疗卫生机构应当对传染病病人密切接触者采取医学观察措施。

医疗机构收治传染病病人、疑似传染病病人,应当依法报告所在地的疾病预防控制机构。

5. 有关部门、医疗卫生机构应当对传染病做到早发现、早报告、早隔离、早治疗,切断传播途径,防止扩散。

6. 在突发事件中需要接受隔离治疗、医学观察措施的病人、疑似病人和传染病病人密切接触者在卫生行政主管部门或者有关机构采取医学措施时应当予以配合;拒绝配合的,由公安机关依法协助强制执行。

三、2022 年命题趋势分析及应试技巧

命题趋势

2022 年继续沿用机考的形式。另外西医科目和中医临床科目所涉及的病例题,其总题量和阅读量仍会很大。由此我们可知,考试的难度还是比较大的。所以建议 2022 年考生尽早准备,且平时做练习题时要注意提高读题的速度,做到可以快速提取有效信息点,加油,争取一次通关拿证。

应试技巧

1、合理的复习计划和正确的复习方法,是我们医考路上,必不可少的法宝。总体原则:先基础后临床,先易后难,先摘取高分科目,最后复习低分科目。

(1) 图表记忆法:方便简单,简洁明了,提高定期复习效率。

例如,针灸学辨证配穴的选择,可以通过表格呈现,简单明了,直击重点内容。

(2) 总结口诀法:通过总结口诀,可以快速记忆知识点,提高我们做题效率。

例如,中医内外妇儿的辨证选方,可以每个疾病总结一句口诀。简单一句话就可

以把这一个病的所有选方都记住。

(3) “特殊字眼题”总结法: 针对这类知识点, 考查可能性较大, 我们平常复习时要擅长总结归纳。

发作性胸痛-----心绞痛

持续性胸痛-----心肌梗死

空腹痛-----十二指肠溃疡

餐后痛-----胃溃疡

持续性-----胃癌

铁锈色痰-----肺炎链球菌感染

胶冻样痰-----克雷白杆菌感染

2、整理出系统的复习笔记

笔记是我们制胜的又一个法宝, 好的笔记可由“繁而杂”向“少而精”转化。可以提纲挈领、强化记忆。

3、应试指导

(1) 正确的选择教材: 按照上述顺序, 结合医师考试教材复习。很多考生在准备考试之前, 没有详细地了解具体情况, 就盲目地开始复习大学本科教材。这是错误地做法。因为大学本科教材很多内容不符合大纲要求, 导致耗费考生的时间和精力, 到头来既耽误时间, 又浪费精力。所以要先有符合大纲要求的教材, 并且复习过程中要以书本和考试大纲为主。对大纲要求的内容要掌握、理解。

(2) 合理安排复习时间: 要根据自身时间、精力和学习状况, 合理安排时间。制订计划, 按学习计划依次进行, 切忌有懒惰心理, 出现前松后紧的状况。

(3) 多动笔、勤复习: “好记性不如烂笔头”, 在学习中, 一定要手脑结合, 对于那些重点、难点要多动笔, 加深印象。

①及时复习: 根据艾宾浩斯的遗忘规律, 遗忘规律是先快后慢。最快时刻为第1天, 以后速度减慢。所以要对所学知识点及时复习。

②强化记忆: 在复习一段时间后, 要再次强化记忆, 总结这段时间复习内容, 将复习内容痕迹得到强化, 使记忆经久不衰。

(4) 练习题: 很多考生坚持只做题, 不看书, 多做题才能通过, 这是错误的想法, 特别提醒: 切忌有这样的想法。

刚开始复习时,适当做题即可,绝不是做题越多越好,此时是通过做题来发现问题,不足之处及时更正。每天保证一定的题量,可以与看书交替进行,提高效率。复习到最后时,当知识点系统化后,我们就可以开始题海战术,但是一定要在规定时间内完成,训练自己的考场思维,做完后及时整理和分析题目,充分透彻理解题目,达到触类旁通,举一反三的效果。



中医执业/助理医师

测评考题 50 道

一、A1

1. 补阳时适当配伍补阴药的方法称为

- A. 阴中求阳
- B. 阳中求阴
- C. 阴病治阳
- D. 阳病治阴
- E. 阴阳双补

【正确答案】A

【答案解析】治疗阳虚证时，在助阳剂中，适当佐以滋阴药，即谓“阴中求阳”，则阳得阴助而生化无穷。如真武汤中大量补阳药中配以芍药，以阴中求阳。

本题知识点：阴阳学说在中医学中的应用，

2. 临床常见的心火引动肝火之心肝火旺证，属于

- A. 相乘传变
- B. 母病及子
- C. 相侮传变
- D. 子病犯母
- E. 反克传变

【正确答案】D

【答案解析】子病及母：指五行中的某一行异常，影响到其母行，终致子母两行皆异常。子病及母一般规律有三种：一是子行亢盛，引起母行亦亢盛，结果是子母两行皆亢盛，一般称为“子病犯母”；二是子行虚弱，上累母行，引起母行亦不足，终致子母俱不足；三是子行亢盛，损伤母行，以致子盛母衰，一般称为“子盗母气”。肝属木，心属火，木能生火，故肝为母脏，心为子脏。心火引动肝火之心肝火旺为子病犯母。

本题知识点: 五行学说的基本内容,

3.胃脘胁肋胀满疼痛,呃逆暖气,吞酸嘈杂,苔薄黄属于

- A. 肝脾不调证
- B. 肝胃不和证
- C. 肝胆湿热证
- D. 肝郁气滞证
- E. 胃热炽盛证

【正确答案】 B

【答案解析】 肝胃不和证临床表现: 胃脘、胁肋胀满疼痛,走窜不定,暖气,吞酸嘈杂,呃逆,不思饮食,情绪抑郁,善太息,或烦躁易怒,舌淡红,苔薄黄,脉弦。

本题知识点: 脏腑兼病辨证,

4.以下除哪项外均是木香的主治病证

- A. 三焦气滞
- B. 肺气阻滞
- C. 肝胆气郁
- D. 脾胃气滞
- E. 大肠气滞

【正确答案】 B

【答案解析】 木香

性能: 辛、苦,温。归脾、胃、大肠、胆、三焦经。

主治: (1) 脾胃气滞证。本品善行脾胃之滞气,既为行气止痛之要药,又为健脾消食之佳品。

(2) 泻痢里急后重。本品善行大肠之滞气,为治疗湿热泻痢里急后重之要药。(3) 腹痛胁痛,黄疸。本品气香醒脾,味辛能行,味苦主泄,走三焦和胆经,故既能行气健脾又能疏肝利胆。

本题知识点: 理气药,

5.归脾汤和补中益气汤两方均具有的功用是

- A. 升阳举陷
- B. 益气补脾
- C. 补脾养心
- D. 益气退热
- E. 养心安神

【正确答案】B

【答案解析】归脾汤的功用：益气补血，健脾养心。补中益气汤的功用：补中益气，升阳举陷。因此两者均可益气补脾。

本题知识点：补血，气血双补，

6.典型心绞痛发作时，心电图的改变是

- A. P~R 间期延长
- B. 完全性右束支传导阻滞
- C. P 波高尖
- D. 异常 Q 波
- E. T 波低平、双向或倒置

【正确答案】E

【答案解析】典型心绞痛 面对缺血区的导联上出现 S-T 段水平型或下垂型下移 $\geq 0.1\text{mV}$ ，T 波低平、双向或倒置，时间一般小于 15 分钟。

本题知识点：常见异常心电图，

7.急性心肌梗死最常见的心律失常是

- A. 束支传导阻滞
- B. 心房颤动
- C. 房性早搏
- D. 室性心律失常
- E. 房室传导阻滞

【正确答案】D

【答案解析】急性心肌梗死的心律失常，以室性心律失常最常见。

本题知识点: 心肌梗死-发病机制、临床表现,

8.痛风急性发作期首发症状为

- A. 急性关节炎
- B. 痛风肾病
- C. 痛风石
- D. 慢性关节炎
- E. 尿路结石

【正确答案】 A

【答案解析】 急性发作期常因高蛋白高嘌呤饮食、饮酒、劳累、感染、创伤等诱因诱发,表现为急性关节炎,多是首发症状。

本题知识点: 高尿酸血症与痛风-概述、病因及分类、临床表现、实验室检查及其他检查,

9.有关乙型肝炎的描述下列哪项是错误的

- A. 抗-HBs 是一种保护性抗体
- B. 对慢性患者的治疗应以抗病毒为主
- C. 乙型肝炎是肝细胞癌的重要病因
- D. HBeAg 是病毒复制活跃的标志
- E. 家庭聚集现象不明显

【正确答案】 E

【答案解析】 乙型肝炎的发病无明显季节性,多为散发,但常有家庭集聚现象,患者及 HBsAg 携带者男性多于女性。

本题知识点: 病毒性肝炎病原学、流行病学,

10.常用于治疗吐血、衄血等血证的腧穴是

- A. 极泉
- B. 少海
- C. 通里
- D. 阴郄

E. 少府

【正确答案】D

【答案解析】阴郄的主治：①心痛、惊悸等心病；②骨蒸盗汗；③吐血，衄血。

本题知识点：手少阴心经、腧穴，

11.卫生法中民事责任的特征主要是

- A. 行政处罚
- B. 刑事处罚
- C. 损害责任
- D. 财产责任
- E. 侵害自由权

【正确答案】D

【答案解析】卫生民事责任的特征：

1. 主要是财产责任；
2. 是一方当事人对另一方的责任；
3. 是补偿当事人的损失；
4. 在法律允许的条件下，民事责任可以由当事人协商解决。

本题知识点：卫生法律责任，

12.影响医患关系的主要因素不包括

- A. 医生方面
- B. 病人方面
- C. 管理方面
- D. 社会方面
- E. 金钱方面

【正确答案】E

【答案解析】影响医患关系的因素主要存在于医务人员、患者及其家属、管理和社会方面。

本题知识点：处理与患者关系的道德要求，

13.乳痈气滞热壅证代表方为

- A. 逍遥蒺贝散
- B. 二仙汤合四物汤
- C. 托里消毒散
- D. 瓜蒌牛蒡汤
- E. 透脓散

【正确答案】D

【答案解析】乳痈气滞热壅证

证候：乳汁郁积结块，皮色不变或微红，肿胀疼痛。伴有恶寒发热，周身酸楚，口渴，便秘，苔薄，脉数。

治法：疏肝清胃，通乳消肿。

方药：瓜蒌牛蒡汤加减。

本题知识点：乳痈，

14.月经病的治疗原则重在

- A. 补肾健脾
- B. 益气养血
- C. 治本调经
- D. 疏肝养肝
- E. 调理冲任

【正确答案】C

【答案解析】月经病的治疗原则：一是重在治本调经。二是分清先病和后病的论治原则。三应本着“急则治其标，缓则治其本”的原则。

本题知识点：月经病-概述，

15.治疗风疹邪犯肺卫证的首选方剂是

- A. 解肌透痧汤
- B. 银翘散
- C. 桑菊饮

- D. 宣毒发表汤
E. 透疹凉解汤

【正确答案】B

【答案解析】风疹邪犯肺卫证

证候：发热恶风，喷嚏流涕，轻微咳嗽，精神倦怠，饮食欠佳，皮疹先起于头面、躯干，随即遍及四肢，分布均匀，疹点稀疏细小，疹色淡红，一般2~3日渐见消退，肌肤轻度瘙痒，耳后及枕部淋巴结肿大触痛，舌质偏红，苔薄白或薄黄，脉浮数。

治法：疏风清热透疹。

代表方剂：银翘散。

本题知识点：风痧，

16. 小儿病毒性心肌炎，风热犯心证的主治方剂为

- A. 桑菊饮
B. 败毒散
C. 银翘散
D. 导赤散
E. 葛根黄芩黄连汤

【正确答案】C

【答案解析】病毒性心肌炎，风热犯心证

证候：发热，低热绵延，或不发热，鼻塞流涕，咽红肿痛，咳嗽有痰，肌痛肢楚，头晕乏力，心悸气短，胸闷胸痛，舌质红，舌苔薄，脉数或结代。

治法：清热解毒，宁心复脉。

代表方剂：银翘散。

本题知识点：病毒性心肌炎，

17. 叩诊发现心影呈梨形增大，是由于

- A. 右室、左室增大
B. 右房增大
C. 左房增大或合并肺动脉段扩大

- D. 右室、右房增大
- E. 左室增大, 主动脉弓突出

【正确答案】C

【答案解析】左心房增大或合并肺动脉段扩大: 心腰部饱满或膨出, 心脏浊音区呈梨形, 见于二尖瓣狭窄。

本题知识点: 心脏血管检查-视诊、触诊、叩诊及瓣膜、心率、心律、心音听诊,

18. 风寒犯肺证与寒痰阻肺证最具区别的症状是

- A. 咳嗽
- B. 痰白
- C. 质稀
- D. 气喘
- E. 脉浮紧

【正确答案】E

【答案解析】风寒犯肺证临床表现: 咳嗽, 咯少量稀白痰, 气喘, 微有恶寒发热, 鼻塞, 流清涕, 喉痒, 或见身痛无汗, 舌苔薄白, 脉浮紧。

寒痰阻肺证临床表现: 咳嗽, 痰多、色白、质稠或清稀、易咯, 胸闷, 气喘, 或喉间有哮鸣声, 恶寒, 肢冷, 舌质淡, 苔白腻或白滑, 脉弦或滑。

其二者最主要的区别是脉象的不同。

本题知识点: 肺与大肠病辨证,

19. 具有燥湿消痰, 下气除满功效的是

- A. 广藿香
- B. 佩兰
- C. 厚朴
- D. 苍术
- E. 砂仁

【正确答案】C

【答案解析】厚朴的功效: 燥湿消痰, 下气除满。

本题知识点: 化湿药,

20.三仁汤中具有“宣上、畅中、渗下”作用的药物是

- A. 杏仁、草薢仁、薏苡仁
- B. 杏仁、白蔻仁、冬瓜仁
- C. 杏仁、白蔻仁、薏苡仁
- D. 杏仁、桃仁、薏苡仁
- E. 桃仁、白蔻仁、薏苡仁

【正确答案】 C

【答案解析】 三仁汤中具有“宣上、畅中、渗下”作用的药物是杏仁、白蔻仁、薏苡仁。

本题知识点: 清热祛湿,

二、A2

1. 男性, 55 岁, 患有慢性肾炎, 水肿明显, 血压 160 / 95mmHg, 控制血压应首选的药物是

- A. 利血平
- B. 降压灵
- C. 贝那普利
- D. 硝苯地平
- E. 呋塞米

【正确答案】 C

【答案解析】 对于慢性肾炎患者, 降血压首选具有肾脏保护作用的降压药如 ACEI 或 ARB。

贝那普利属于 ACEI 类药物。

本题知识点: 慢性肾小球肾炎-实验室检查、诊断及治疗,

2.患者, 男性, 40 岁, 午后突然出现呕吐, 多为清水痰涎, 脘闷不食, 不思饮食, 舌淡, 苔白腻, 脉滑。此时最佳的方剂是

- A. 理中汤,
- B. 香砂六君子汤
- C. 温脾汤

D. 小半夏汤合苓桂术甘汤

E. 小半夏汤合茯苓汤

【正确答案】D

【答案解析】呕吐之痰饮中阻证

证候主症：呕吐清水痰涎，脘闷不食，头眩心悸，舌苔白腻，脉滑。

治法：温中化饮，和胃降逆。

代表方：小半夏汤合苓桂术甘汤加减。

本题知识点：呕吐-辨证论治、预防调护，

3.患者中年女性，平素纳差，时腹胀便溏，3天前因劳累后左肋部出现带片状红色斑丘疹，继而出现黄豆大小的水疱，红斑颜色较淡，疼痛不显，疱壁松弛，口不渴，舌淡，苔白腻，脉缓，应选用以下何方治疗

A. 龙胆泻肝汤

B. 除湿胃苓汤

C. 黄连解毒汤

D. 桃红四物汤

E. 参苓白术散

【正确答案】B

【答案解析】从该患者所表现的症状看，应是蛇串疮之脾虚湿蕴证。治宜健脾利湿，解毒止痛，方用除湿胃苓汤加减。故本题选B。

本题知识点：蛇串疮，

4.患儿，2岁。发热咳嗽3天。证见高热持续不退，咳嗽剧烈，气急鼻扇，烦躁喘憋，涕泪俱无，面赤唇红，烦躁不宁，口渴引饮，大便秘结，舌红，苔黄，指纹紫滞。其治法是

A. 辛温宣肺，化痰止咳

B. 辛凉宣肺，清热化痰

C. 清热涤痰，开肺定喘

D. 清热解毒，泻肺开闭

E. 养阴清肺，润肺止咳

【正确答案】D

【答案解析】小儿肺炎喘嗽毒热闭肺证

证候：壮热不退，咳嗽剧烈，痰黄稠难咯或痰中带血，气急喘憋，呼吸闲难，鼻翼扇动，胸高肋满，张口抬肩，鼻孔干燥，面色红赤，口唇紫绀，涕泪俱无，烦躁不宁或嗜睡，甚至神昏谵语，口渴引饮，便秘，小便黄少，舌红少津，苔黄腻或黄燥，脉洪数，指纹紫滞。

治法：清热解毒，泻肺开闭。

代表方剂：黄连解毒汤合麻杏石甘汤。

本题知识点：肺炎喘嗽，

三、A3/A4

1. 患者，女，28岁。症见小便黄赤灼热，尿血鲜红，心烦口渴，面赤口疮，夜寐不安，舌质红，脉数。

本题知识点：血证-辨证论治（便血、尿血、紫斑）、转归预后及预防调护，

1) 其诊断是

- A. 淋证
- B. 尿浊
- C. 尿血
- D. 癃闭
- E. 关格

【正确答案】C

【答案解析】小便中混有血液，甚或伴有血块的病证，称为尿血。随出血量多少的不同，而使小便呈淡红色、鲜红色，或茶褐色。

本题知识点：血证-辨证论治（便血、尿血、紫斑）、转归预后及预防调护，

2) 其治法是

- A. 清热利湿，通利小便
- B. 清热利湿，通淋排石
- C. 清热利湿通淋
- D. 滋阴清热，补虚止血

E. 清热利湿，凉血止血

【正确答案】E

【答案解析】血证，尿血，下焦湿热证

证候主症：小便黄赤灼热，尿血鲜红，心烦口渴，面赤口疮，夜寐不安，舌质红，脉数。

治法：清热利湿，凉血止血。

代表方：小蓟饮子加减。

本题知识点：血证-辨证论治（便血、尿血、紫斑）、转归预后及预防调护，

3) 治疗应首选的方剂是

A. 槐角丸

B. 八正散

C. 小蓟饮子

D. 导赤散

E. 知柏地黄丸

【正确答案】C

【答案解析】血证，尿血，下焦湿热证

证候主症：小便黄赤灼热，尿血鲜红，心烦口渴，面赤口疮，夜寐不安，舌质红，脉数。

治法：清热利湿，凉血止血。

代表方：小蓟饮子加减。

本题知识点：血证-辨证论治（便血、尿血、紫斑）、转归预后及预防调护，

2. 患者，女，30岁，已婚。平素月经周期尚可，月经量素少、色暗质稀，2天即净，时常头晕眼花，耳鸣，精神不振，伴腰酸乏力，足跟痛，夜尿多，舌淡，脉沉弱。

本题知识点：月经病-月经过少，

1) 其诊断是

A. 月经先后无定期

B. 绝经前后诸证

C. 月经后期

D. 月经过多

E. 月经过少

【正确答案】 E

【答案解析】 月经过少又称“经水涩少”、“经水少”、“经量过少”等，其主症为月经周期正常，月经量明显减少，或行经时间不足2天，甚或点滴即净者，称为“月经过少”，一般认为月经量少于20ml为月经过少。

本题知识点： 月经病-月经过少，

2) 其治法是

- A. 益气养阴调经
- B. 活血化瘀调经
- C. 化瘀燥湿调经
- D. 补肾益精，养血调经
- E. 养血益气调经

【正确答案】 D

【答案解析】 肾虚证

主要证候：经量素少或渐少，色黯淡，质稀；腰膝酸软，头晕耳鸣，足跟痛，或小腹冷，或夜尿多；舌淡，脉沉弱或沉迟。

治法：补肾益精，养血调经。

方药：归肾丸。

本题知识点： 月经病-月经过少，

3) 治疗应首选的方剂是

- A. 二陈加芎归汤
- B. 滋血汤
- C. 归肾丸
- D. 桃红四物汤
- E. 苍附导痰丸

【正确答案】 C

【答案解析】 肾虚证

主要证候：经量素少或渐少，色黯淡，质稀；腰膝酸软，头晕耳鸣，足跟痛，或小腹冷，或夜尿多；舌淡，脉沉弱或沉迟。

治法：补肾益精，养血调经。

方药：归肾丸。

本题知识点：月经病-月经过少，

四、B

- 1. A. 阳偏衰
- B. 阳偏盛
- C. 阴偏盛
- D. 阴偏衰
- E. 阴阳两虚

本题知识点：阴阳学说在中医学中的应用，

1) “壮水之主，以制阳光”适用的病证是

【正确答案】D

【答案解析】阴偏衰产生的是“阴虚则热”的虚热证，治疗当滋阴制阳，用“壮水之主，以制阳光”的治法，《内经》称之为“阳病治阴”。

本题知识点：阴阳学说在中医学中的应用，

2) “益火之源，以消阴翳”适用的病证是

【正确答案】A

【答案解析】阳偏衰产生的是“阳虚则寒”的虚寒证，治疗当扶阳抑阴，用“益火之源，以消阴翳”的治法，《内经》称之为“阴病治阳”。

本题知识点：阴阳学说在中医学中的应用，

- 2. A. 心肾不交
- B. 胆郁痰扰
- C. 心脾两虚
- D. 心阳亏虚

E. 心脉痹阻

本题知识点: 问耳目及问睡眠,

1) 睡眠时时惊醒, 不易安卧多见于

【正确答案】 B

【答案解析】 失眠是阳不入阴, 神不守舍的病理表现, 多由阴虚或阳盛所致。虚者多因阴血亏虚、心神失养, 或心胆气虚, 心神不安所致。实者多因邪气内扰心神所致, 如心肝火盛, 或痰火扰神, 或食滞内停所致。临床常见有四种类型:

(1) 不易入睡, 甚至彻夜不眠, 兼心烦不寐多见于心肾不交。

(2) 睡后易醒, 不易再睡, 兼心悸、便溏, 多见于心脾两虚。

(3) 睡眠时时惊醒, 不易安卧者, 多见于胆郁痰扰。

(4) 夜卧不安, 腹胀嗳气酸腐者, 多为食滞内停。

本题知识点: 问耳目及问睡眠,

2) 不易入睡, 甚至彻夜不眠, 兼心烦不寐多见于

【正确答案】 A

【答案解析】 失眠是阳不入阴, 神不守舍的病理表现, 多由阴虚或阳盛所致。虚者多因阴血亏虚、心神失养, 或心胆气虚, 心神不安所致。实者多因邪气内扰心神所致, 如心肝火盛, 或痰火扰神, 或食滞内停所致。临床常见有四种类型:

(1) 不易入睡, 甚至彻夜不眠, 兼心烦不寐多见于心肾不交。

(2) 睡后易醒, 不易再睡, 兼心悸、便溏, 多见于心脾两虚。

(3) 睡眠时时惊醒, 不易安卧者, 多见于胆郁痰扰。

(4) 夜卧不安, 腹胀嗳气酸腐者, 多为食滞内停。

本题知识点: 问耳目及问睡眠,

3. A. 桑寄生

B. 蕲蛇

C. 五加皮

D. 威灵仙

E. 木瓜

本题知识点: 祛风湿强筋骨药,

1) 具有祛风湿, 补肝肾, 强筋骨, 安胎作用的药物是

【正确答案】 A

【答案解析】 桑寄生功效: 祛风湿, 补肝肾, 强筋骨, 安胎。

本题知识点: 祛风湿强筋骨药,

2) 具有祛风湿, 补肝肾, 强筋骨, 利水作用的药物是

【正确答案】 C

【答案解析】 五加皮功效: 祛风湿, 补肝肾, 强筋骨, 利水。

本题知识点: 祛风湿强筋骨药,

4. A. 龙胆泻肝汤

B. 左金丸

C. 清胃散

D. 芍药汤

E. 凉膈散

本题知识点: 清脏腑热-导赤散、龙胆泻肝汤、左金丸,

1) 胁肋疼痛, 嘈杂吞酸, 呕吐口苦, 舌红苔黄, 脉弦数者。治宜选用

【正确答案】 B

【答案解析】 左金丸功用: 清泻肝火, 降逆止呕。

主治: 肝火犯胃证。胁肋疼痛, 嘈杂吞酸, 呕吐口苦, 舌红苔黄, 脉弦数。

本题知识点: 清脏腑热-导赤散、龙胆泻肝汤、左金丸,

2) 牙痛龈肿, 口气热臭, 舌红苔黄, 脉滑数者。治宜选用

【正确答案】 C

【答案解析】 清胃散功用: 清胃凉血。

主治: 胃火牙痛。牙痛牵引头疼, 面颊发热, 其齿喜冷恶热, 或牙宣出血, 或牙龈红肿溃烂, 或唇舌腮颊肿痛, 口气热臭, 口干舌燥, 舌红苔黄, 脉滑数。

本题知识点: 清脏腑热-导赤散、龙胆泻肝汤、左金丸,

- 5. A. 中脘、次髎、地机、三阴交
- B. 中极、次髎、地机、三阴交
- C. 关元、足三里、阴陵泉
- D. 关元、足三里、三阴交
- E. 关元、气海、三阴交

本题知识点: 月经不调、痛经,

1) 痛经实证的针灸治疗宜选取

【正确答案】 B

【答案解析】 痛经的针灸处方

实证-主穴: 中极、次髎、地机、三阴交、十七椎。

虚证-主穴: 关元、足三里、三阴交、十七椎。

本题知识点: 月经不调、痛经,

2) 痛经虚证的针灸治疗宜选取

【正确答案】 D

【答案解析】 痛经的针灸处方

实证-主穴: 中极、次髎、地机、三阴交、十七椎。

虚证-主穴: 关元、足三里、三阴交、十七椎。

本题知识点: 月经不调、痛经,

6. A. 热肿

B. 寒肿

C. 风肿

D. 湿肿

E. 痰肿

本题知识点: 局部辨证,

1) 发病急骤, 漫肿宣浮的是

【正确答案】 C

【答案解析】风肿：发病急骤，漫肿宣浮，或游走无定，不红微热，或轻微疼痛。见于疔腮、大头瘟等。

本题知识点：局部辨证，

2) 皮肉重垂胀急，深按凹陷的是

【正确答案】D

【答案解析】湿肿：皮肉重垂胀急，深按凹陷，如烂棉不起，浅则光亮如水疱，破流黄水，浸淫皮肤。见于股肿、湿疮。

本题知识点：局部辨证，

7. A. 生化汤

B. 保阴煎

C. 右归饮

D. 补中益气汤

E. 大补元煎

本题知识点：产后病-产后恶露不绝，

1) 血热型产后恶露不绝的首选方是

【正确答案】B

【答案解析】产后恶露不绝血热证

主要证候：产后恶露过期不止，量较多，色紫红，质黏稠，有臭秽气；面色潮红，口燥咽干；舌质红，脉细数。

治法：养阴清热止血。

方药：保阴煎加益母草、七叶一枝花、贯众。

本题知识点：产后病-产后恶露不绝，

2) 血瘀型产后恶露不绝的首选方是

【正确答案】A

【答案解析】产后恶露不绝血瘀证

主要证候：恶露过期不尽，量时多或时少，色暗有块，小腹疼痛拒按；舌紫黯或边有瘀点，

脉沉涩。

治法：活血化瘀止血。

方药：生化汤加益母草、炒蒲黄。

本题知识点：产后病-产后恶露不绝，

8. A. 防风汤

B. 乌头汤

C. 薏苡仁汤

D. 蠲痹汤

E. 双合汤

本题知识点：痹证-辨证论治、转归预后及预防调护，

1) 痛痹的代表方宜选

【正确答案】B

【答案解析】痛痹

证候主症：肢体关节疼痛，痛势较剧，部位固定，遇寒则痛甚，得热则痛缓，关节屈伸不利，局部皮肤或有寒冷感，舌质淡，舌苔薄白，脉弦紧。

治法：散寒通络，祛风除湿。

代表方：乌头汤加減。

本题知识点：痹证-辨证论治、转归预后及预防调护，

2) 行痹的代表方宜选

【正确答案】A

【答案解析】行痹

证候主症：肢体关节、肌肉疼痛酸楚，屈伸不利，疼痛呈游走性，初起可见有恶风、发热等表证，舌苔薄白，脉浮或浮缓。

治法：祛风通络，散寒除湿。

代表方：防风汤加減。

本题知识点：痹证-辨证论治、转归预后及预防调护，

- 9. A. 病初为疱疹，很快成为脓疱，疱液混浊
- B. 皮肤黏膜分批出现丘疹、疱疹、结痂
- C. 发热 3~4 天后，热退疹出，呈玫瑰色斑疹
- D. 疱疹分布于手足及口腔黏膜，破溃后形成溃疡
- E. 发热 1 天出疹，全身潮红，皮肤皱褶处皮疹明显

本题知识点：水痘，

1) 水痘的临床特点是

【正确答案】 B

【答案解析】 水痘在发热同时 1~2 天内即于头、面、发际及全身其他部位出现红色斑丘疹，以躯干部较多，四肢部位较少，疹点出现后很快为疱疹，大小不等，内含水液，周围有红晕，继而结成痂盖脱落，不留瘢痕。皮疹分批出现，此起彼伏，在同一时期，丘疹、疱疹、干痂往往同时并见。

脓疱疮好发于炎热夏季，多见于头面部及肢体暴露部位，病初为疱疹，很快成为脓疱，疱液混浊。疱液可培养出细菌。

本题知识点：水痘，

2) 脓疱疮的临床特点是

【正确答案】 A

【答案解析】 水痘在发热同时 1~2 天内即于头、面、发际及全身其他部位出现红色斑丘疹，以躯干部较多，四肢部位较少，疹点出现后很快为疱疹，大小不等，内含水液，周围有红晕，继而结成痂盖脱落，不留瘢痕。皮疹分批出现，此起彼伏，在同一时期，丘疹、疱疹、干痂往往同时并见。

脓疱疮好发于炎热夏季，多见于头面部及肢体暴露部位，病初为疱疹，很快成为脓疱，疱液混浊。疱液可培养出细菌。

本题知识点：水痘，

- 10. A. 进行性肝肿大
- B. 脾肿大、黄疸
- C. 肝区疼痛

D. 食欲不振

E. 恶心呕吐

本题知识点: 原发性肝癌-病因、临床表现,

1) 原发性肝癌最常见的表现是

【正确答案】 C

【答案解析】 原发性肝癌最常见的表现是: 肝区疼痛。

本题知识点: 原发性肝癌-病因、临床表现,

2) 原发性肝癌特征性的表现是

【正确答案】 A

【答案解析】 原发性肝癌特征性的表现是: 进行性肝肿大。

本题知识点: 原发性肝癌-病因、临床表现,