

## 第二站 中医临床答辩

### 1、舌苔的望诊包括什么内容?黄腻苔主何证?

舌苔的望诊包括：舌质、舌形、舌苔。

黄腻苔主：湿热内蕴、食积化腐、痰饮化热。

### 2、按肌肤的主要内容有哪些?

寒热、润燥滑涩、肿胀、疼痛、疮疡。

### 3、如何按虚里?

病人取坐位或仰卧位，医生居病人之侧或对面；暴露胸部；按部位：左乳下第四、五肋间，乳头下稍内侧，心尖横动处；感觉动气的强弱；感觉动气的至数和聚散。

### 4、如何望舌下脉络?

让病人张口，将舌体向上颚方向翘起，舌尖轻抵上颚，勿用力太过，使舌体自然放松，舌下络脉充分暴露。首先观察舌系带两侧大络脉的长短、粗细、颜色、有无怒张。弯曲等异常改变，然后观察周围细小络脉的颜色、形态有无异常。

### 5、如何进行望舌质?

自然光下，自然缓慢伸舌，观察舌色、舌的形质、形态以及舌下络脉四个部分。

### 6、试述胸痹心血瘀阻的主症、治法与方剂。

主症：疼痛剧烈如刺，痛有定处，日久不愈，可因暴怒而加重；舌质暗红或紫暗，有瘀斑，舌下瘀筋，苔薄，脉弦涩或结、代、促。以心胸疼痛，甚则心痛彻背，背痛彻心，而且痛引肩背为主症。

治法：活血化瘀，通脉止痛。

方剂：血府逐瘀汤加减。

### 7、消渴上消的主症，治法、方剂。

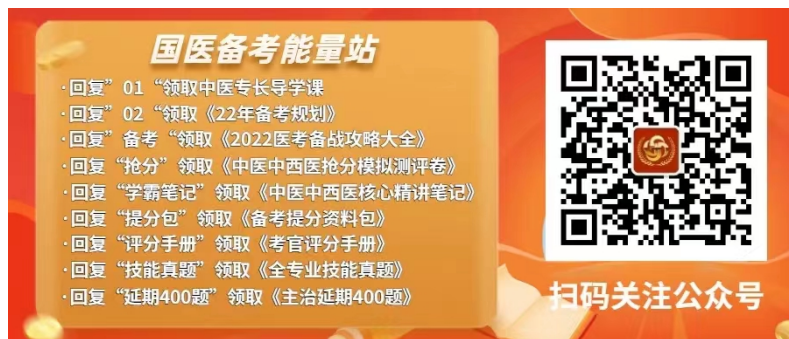
主症：烦渴多饮，口干舌燥，尿频量多，舌边尖红，苔薄黄，脉洪数。

治法：清热润肺、生津止渴。

方药：消渴方。

### 8、试述肾虚腰痛的主症、治法、方剂。

主症：腰部隐隐作痛，酸软无力，缠绵不愈。偏阳虚者，喜温喜按，少腹拘急，面色晄白，肢冷畏寒，舌质淡，脉沉细无力。偏阴虚者，心烦少寐，口燥咽干，面色潮红，手足心热，舌红少苔，脉弦细数。



治法：偏阳虚者，宜补肾壮阳，温煦经脉；偏阴虚者，宜滋补肾阴，濡养筋脉。

代表方剂：偏阳虚者，右归丸加减；偏阴虚者，左归丸加减。

### 9、简述惊悸与怔忡的鉴别。

惊悸发病，多与情绪因素有关，可由骤遇惊恐，忧思恼怒，悲哀过极或过度紧张而诱发，多为阵发性，病来虽速，病情较轻，实证居多，病势轻浅，可自行缓解，不发时如常人。

怔忡多由久病体虚，心脏受损所致，无精神等因素亦可发生，常持续心悸，心中惕惕，不能自控，活动后加重，多属虚证，或虚中夹实，病来虽渐，病情较重，不发时亦可兼见脏腑虚损症状。心悸日久不愈，亦可形成怔忡。

### 10、简述气滞痰郁证型的主症、治法与代表方剂是什么？

咽中不适，如有异物梗塞，咯之不出，吞之不下，但饮食自如，并随情志变化或轻或重，胸胁胀闷。苔白腻，脉弦滑。

治法：化痰利气解郁。

方药：半夏厚朴汤。

### 11、简述外感咳嗽与内伤咳嗽的区别。

外感咳嗽，多为新病，起病急，病程短，常伴恶寒、发热、头痛等肺卫表证。属于邪实。内伤咳嗽，多为久病，常反复发作，病程长，可伴它脏见证。多属邪实正虚。

### 12、胃痛肝气犯胃的临床主症，治法和代表方剂是什么？

主症：胃脘胀满，攻撑作痛，痛连两胁，暖气频作，喜长叹息，得矢气、暖气则舒，脉弦。

治法：疏肝理气，和胃止痛。

方剂：柴胡疏肝散

### 13、简述风湿热痹的主症、治法、方剂。

主症：肢体关节疼痛，痛处灼热，肿胀疼痛剧烈，得冷稍舒，筋脉拘急，日轻夜重，患者多有发热、口渴、心烦、喜冷恶热、烦闷不安等症状。

治法：清热通络、祛风除湿。

方药：白虎汤加桂枝汤

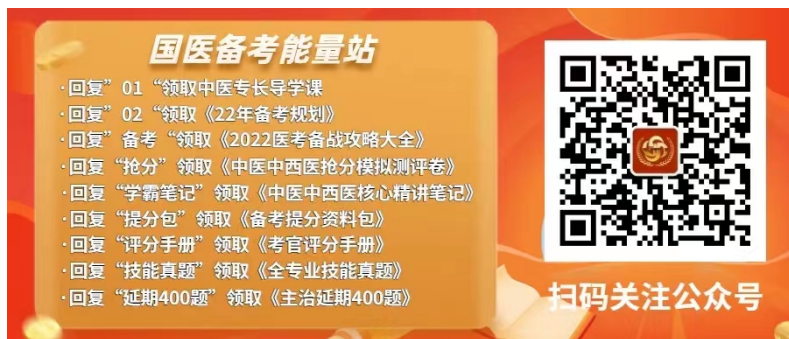
### 14、试述胃痛饮食停滞的主症、治法和方剂。

胃脘痛，胀满拒按，噯腐吞酸，或呕吐不消化食物，其味腐臭，矢气及便后稍舒，吐后痛减。

兼症：不思饮食，大便不爽，脉滑舌苔厚腻。

治法：消导和中。

方剂：保和丸。



### 15、治疗头痛如何选择引经药？

太阳头痛：选用羌活、蔓荆子、川芎（疼痛部位：头后部）

阳明头痛：选用葛根、白芷、知母（前额部及眉间）

少阳头痛：选用柴胡、黄芩、川芎（头两侧连耳部）

厥阴头痛：选用吴茱萸、藁本（顶部）

### 16、舌质的望诊包括什么内容？齿痕舌主何证？

舌质的望诊包括：观察舌色、舌的形质、形态以及舌下络脉四个部分。

齿痕舌主：脾虚、水湿内盛。

### 17、根据脉诊部位可将脉诊分为哪几种诊法？

切脉的部位可分为遍诊法、三部诊法、寸口诊法三种，其中常用的是寸口诊法。

遍诊法：头、手、足三部，每一部各有天、人、地三候，合为三部九候。因为应用不便，后世不多用。

三部诊法：即颈部以人迎，双上肢的寸口和双足背的趺阳三脉，分候胃气与十二经之气。亦有加诊太溪以候肾气。

寸口诊法：即目前广泛使用的方法。由于寸关尺配属脏腑历代说法不一，目前临床常用为：左寸候心；右寸候肺；左关候肝胆；右关候脾胃；左尺候肾与小腹；右尺候肾与小腹。

### 18、试述湿热痢的主症、治法与方剂？

腹部疼痛，里急后重，痢下赤白脓血，黏稠如胶冻，腥臭，肛门灼热，小便短赤，舌苔黄腻，脉滑数。

治法：清肠化湿，调气和血。

方药：芍药汤。

### 19、试述脾阳虚衰阴水水肿的主症、治法和方剂。

身肿，腰以下为甚，按之凹陷不易恢复，脘腹胀闷，纳减便溏，食少，面色不华，神倦肢冷，小便短少，舌质淡，苔白腻或白滑，脉沉缓或沉弱。

治法：温阳健脾，化气利水。

方药：实脾饮。

### 20、试述心肾不交不寐的主症、治法与方剂？

心烦不寐，入睡困难，心悸多梦，伴头晕耳鸣，腰膝酸软，潮热盗汗，五心烦热，咽干少津，男子遗精，女子月经不调，舌红少苔，脉细数。

治法：滋阴降火，交通心肾。


代表方剂：六味地黄丸合交泰丸

### 21、简述中风中经络与中脏腑的鉴别？

中经络有半身不遂、口眼歪斜、语言不利，但意识清楚；中脏腑，昏不知人或神志昏胡、

**国医备考能量站**

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

迷蒙，伴见肢体不用。邪在于络。肌肤不仁。邪在于经。即重不胜。（身体重倦）邪入于腑。即不识人。邪入于脏。舌即难言。口吐涎

## 22、简述咳血与吐血的鉴别？

病位不同：咳血在肺与气道，吐血在胃与食道。

血色不同：咳血鲜红，常伴泡沫痰液；吐血紫暗，常混有食物残渣。

伴随症状不同：咳血之前多伴有喉痒、胸闷，血随咳嗽而出；吐血伴有胃脘不适、恶心等症，血随呕吐而出。

出血后症状不同：咳血常持续多日的痰中带血，但大便不黑；吐血无痰中带血，但大便黑色。

旧疾不同：咳血常有咳嗽、肺癆、喘证或心悸等旧疾；呕血常有胃痛、胁痛、黄疸、腹胀等既往史。

## 23、简述暑湿感冒的主症、治法、方剂。

主症：夏令感邪，身热汗少，微恶风，肢体酸重或疼痛，头昏重胀痛

兼症：心烦口渴，小便短赤，口粘，渴不多饮，胸闷脘痞，泛恶

苔脉：舌苔薄黄而腻，脉濡数。清暑祛湿解表。代表方：新加香薷饮加减

## 24、简述阳黄与阴黄的辨证要点。

阳黄：以湿热疫毒为主，身目俱黄，黄色鲜明。热重于湿，伴见腹部胀闷、小便短少黄赤、大便秘结、舌苔黄腻。湿重于热，伴见头身困重，胸脘痞满，舌苔厚腻微黄，脉象濡数。胆腑郁热，伴见上腹、右胁胀闷疼痛，牵引肩背，身热不退或寒热往来，口苦咽干，苔黄脉弦滑数。疫毒炽盛，发病急骤，其色如金，皮肤瘙痒，神昏谵语，舌质红绛，苔黄而燥脉弦滑数。

阴黄：以脾虚寒湿为主，身目俱黄黄色晦暗。寒实阻遏证见脘腹痞满，神疲畏寒，舌淡苔腻，脉濡缓或沉迟。脾虚湿滞伴见肢软乏力，大便溏薄，舌淡苔薄，脉濡细。

## 25、简述数脉的脉象特征及临床意义。

脉来急促，一息五至以上不满七至。见于热证、里虚证。

## 26、请回答孔最、委中的主治病证。

孔最主治：①咳嗽、气喘、咯血、鼻衄、咽喉肿痛等肺系病证；②肘臂挛痛；③痔疮出血。

委中主治：①腰背痛、下肢痿痹等病证；②急性腹痛、急性吐泻等病证；③癃闭、遗尿等泌尿系病证；④丹毒、瘾疹、皮肤瘙痒、疔疮等血热病证。


## 27、回答阴陵泉、后溪的主治病证。

阴陵泉主治：

(1) 腹胀、腹泻、水肿、黄疸等脾湿证。

**国医备考能量站**

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

- (2) 小便不利、遗尿、尿失禁等泌尿系统疾患。
- (3) 膝痛、下肢痿痹等下肢病证。
- (4) 阴部痛、痛经、带下、遗精等妇科、男科病证。

后溪主治：

- (1) 头项强痛、腰背痛、手指及肘臂挛痛等痛证。
- (2) 耳聋，目赤。
- (3) 癫狂病。
- (4) 疟疾。