

2022年中西医医师资格执业押题(参考答案)

第一单元参考答案

A 1 型题

1.答案: B

解析: 这句话的意思是说由于四时的变化,人体阴阳气血也随之发生相应的变化,因此反映的是人与自然环境的关系,故选B.

2.答案: E

解析: 证,是疾病过程中某一阶段或某一类型的病理概括,一般由一组相对固定的、有内在联系的、能揭示疾病某一阶段或某一类型病变本质的症状和体征构成。例如,气虚型感冒、肺痛的成痈期均属于“证”。

3.答案: B

解析: 这句话说明阴是阳的生化之源,阳是阴的生成之力,故体现了阴阳的互根互用。

4.答案: D

解析: 肝属木,木克土,但是当脾脏发生病理性亢奋时,肝木不但不能制约脾土,反被脾土所制。所以,土壅木郁,体现的关系是相侮传变。

5.答案: B

解析: 脾胃是气血的化生之源。心肺: 脾胃运化水谷精微所化生的营气和津液,与肺吸入的清气相结合,贯注心脉,在心气的作用下变化而成为红色血液。肾: 精和血之间还存在着相互资生和转化的关系,“精血同源”之说。故肾、肺、脾、心均与血液的生成相关。

6.答案: E

解析: 肾阴肾阳又称为“五脏阴阳之本”。肾阳具有温煦、推动、兴奋、宣散的特性,为全身诸阳之本,“五脏之阳气,非此不能发”。肾阳充盛,则各脏腑之阳均得到温煦,各形体官窍的功能活动均得以促进和推动,各种生理活动得以正常发挥,同时机体代谢旺盛,产热增加,精神振奋。

7.答案: A

解析: 肝主疏泄: 促进血液与津液的运行输布; 促进脾胃运化和胆汁分泌排泄; 调畅情志; 促进男子排精与女子排卵行经

8.答案: B

解析: 这句话说的是水肿病的发病机理。人体内的水液代谢,首先来源于胃受纳的饮食水谷,再通过脾的转输,肺的宣发肃降,通调水道和肾的蒸腾气化等多个脏腑共同参与下而完成。

9.答案: C

解析: 肝肾之间的关系,有“肝肾同源”或“乙癸同源”之称。主要表现在,精血同源、藏泄互用以及阴阳互滋互制等方面。

10.答案: C

解析: 在生理上,肺气的下降可以推动大肠的传导,有助于糟粕下行。而大肠传导正常,腑气通畅,亦有利于肺气的下降。

11.答案: B

解析: 十二经别,多分布于肘膝、脏腑、躯干、颈项及头部。其循行分布特点,可用“离、入、出、合”来加以概括。

12.答案: C

解析: 手太阳小肠分支: 从缺盆出来,沿颈部上行到面颊,至目外眦后,退行进入耳中(听宫穴)。分支: 从面颊部分出,向上行于目眶下,至目内眦,交于足太阳膀胱经。

13.答案: B

解析: 肝合筋。故B错误。

14.答案: C

解析: 肾主纳气是指肾具有摄纳肺所吸入的清气,保持吸气的深度,防止呼吸表浅的作用。人的呼吸运动,总为肺所主。但肺吸入之清气,必须下归于肾,由肾加以摄纳才能保持呼吸的深度,防止呼吸表浅。

15.答案: D

解析: 肝藏血与脾统血是固摄血液的重要因素

16.答案: A

解析: 《素问·灵兰秘典论》说: “胆者,中正之官,决断出焉。”

17.答案: C

解析: 火为阳邪易伤津耗气,燥性干涩易伤津液,暑为阳邪,其性炎热升散,易耗气伤津。故C正确。

18.答案: C

解析: 经筋,是十二经脉之气濡养和支持筋肉骨节的体系,为十二经脉的附属部分,具有约束骨骼,屈伸关节的作用。

19.答案: B

解析: 瘀血致病的共同特点是: 疼痛,肿块,出血,发绀,舌质暗淡或瘀斑瘀点,舌下静脉曲张,脉细涩,面色黎黑,肌肤甲错等,故选 B。胀痛为气滞的疼痛特点

20.答案: C

解析: 伏而后发是指即指感受邪气后,并不立即发病,病邪在机体内潜伏一段时间,或在诱因的作用下,过时而发病.题干中所说的冬天受邪,春天发病属于伏而后发。

21.答案: D

解析: "寒从中生"又称"内寒",指机体阳气虚衰,温煦作用减退,阳不制阴而虚寒内生的病理变化.多因先天禀赋不足,阳气素虚,或久病伤阳,或外感寒邪,过食生冷,损伤阳气,以致阳气虚衰所致。

22.答案: C

解析: 塞因塞用,即以补开塞,是用补益药物来治疗具有闭塞不通症状的虚证。适用于"至虚有盛候"的真虚假实证。

23.答案: E

解析: 先天禀赋决定着个体体质的相对稳定性和个体体质的特异性,后天各种环境因素、营养状况、饮食习惯、精神因素、年龄变化、疾病损害、针药治疗等,又使得体质具有可变性。

24.答案: D

解析: 绝汗指在病情危重的情况下,出现大汗不止的症状.常是亡阳或亡阴的表现.1.亡阳之汗:病人冷汗淋漓,兼见面色苍白、四肢厥冷、脉微欲绝者,属亡阳证.2.亡阴之汗汗热而黏腻如油,兼见躁扰烦渴、脉细数疾者,属亡阴证。

25.答案: C

解析: 痫病多由于脏气失调,肝风夹痰上逆,蒙蔽清窍所致。

26.答案: D

解析: 咽部嫩红,肿痛不显属阴虚证,多由肾水亏少、阴虚火旺所致。

27.答案: C

解析: 大便中含有较多未消化食物的症状,多见于脾虚、肾虚或食滞胃肠的泄泻.酸腐臭秽者,多因伤食积滞。

28.答案: B

解析: 膝部肿大而股胫消瘦,称为"鹤膝风",多因寒湿久留,气血亏虚所致。

29.答案: D

解析: 伏脉常见于邪闭、厥病和痛极的病人。

30.答案: B

解析: 张仲景在《伤寒杂病论》中常用寸口、趺阳、太溪三部诊法。三部诊法是以诊寸口脉候脏腑病变,诊趺阳脉候胃气,诊太溪脉候肾气。

31.答案: D

解析: 浮缓脉多见于风邪伤卫,营卫不和的太阳中风证,

即表虚证。

32.答案: E

解析: 因水湿之邪内聚,主寒证、主湿证、主痰饮.外感寒邪、湿邪,或脾阳不振,寒湿、痰饮内生,均可出现滑苔。

33.答案: B

解析: 苔白如积粉,扪之不燥(称"积粉苔")常见于瘟疫或内痈等病,系秽浊时邪与热毒相结而成。

34.答案: C

解析: 红绛舌白滑腻苔,舌色红绛属内热盛,而白滑腻苔又常见于寒湿内阻,分析其成因可能是由于外感热病,营分有热,故舌色红绛,但气分有湿则苔白滑而腻。

35.答案: A

解析: 身热初按热甚,久按热反轻者为热在表。

36.答案: D

解析: 寒证与热证的鉴别,应对疾病的全部表现进行综合观察,尤其是恶寒发热、对寒热的喜恶、口渴与否、面色的赤白、四肢的温凉、二便、舌象、脉象等,是辨别寒证与热证的重要依据。

37.答案: A

解析: 真实假虚("大实有羸状"):热结旁流,瘀血崩漏;真虚假实("至虚有盛候"):血虚闭经,脾虚腹胀。

38.答案: B

解析: 心肾不交证是指心与肾的阴液亏虚,阳气偏亢,以心烦、失眠、梦遗、耳鸣、腰酸等为主要表现的虚热证候。

39.答案: B

解析: 太阳蓄水证本证以小腹满、小便不利与太阳经证症状共见为辨证要点。太阳蓄血证本证以少腹急硬、小便自利、便黑为辨证要点.懒

40.答案: D

解析: 真热假寒证:其临床表现有四肢凉甚至厥冷,神识昏沉,面色紫暗,脉沉迟.身热,胸腹灼热,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。面色浮红如妆见于真寒假热证。

41.答案: D

解析: 黑睛灰白混浊,称为目生翳.多因邪毒侵袭,或肝胆实火上攻,或湿热熏蒸,或阴虚火炎等,使黑睛受伤而成。

42.答案: B

解析: 牙府:牙龈溃烂,流腐臭血水,多因外感疫疔之邪,积毒上攻所致。

43.答案: A

解析: 蛤蚧功效:补肺益肾,纳气定喘,助阳益精。

44.答案: E

解析: 侧柏叶凉血止血,化痰止咳,生发乌发.茜草凉血化瘀止血,通经.艾叶温经止血,散寒调经,安胎.炮姜温经止血,温中止痛.三七化瘀止血,活血定痛.蒲黄止血,化瘀,利尿.紫草清热凉血,活血,解毒透疹.赤芍清热凉血,散瘀止痛.大蓟凉血止血,散瘀解毒消痈.小蓟凉血止血,散瘀解毒消痈.故选E.

45.答案: B

解析: 平性药,它是指寒热界限不很明显、药性平和、作用较和缓的一类药。

46.答案: D

解析: 本题考查十八反的内容,甘草反甘遂、大戟、海藻、芫花。

47.答案: C

解析: 紫苏: 解表散寒,行气宽中,解鱼蟹毒.砂仁: 化湿开胃,温脾止泻,理气安胎.黄芩: 清热燥湿,泻火解毒,止血,安胎.白术: 健脾益气,燥湿利水,止汗,安胎.白豆蔻: 化湿行气,温中止呕,开胃消食.

48.答案: B

解析: 麝香开窍醒神,活血通经,消肿止痛,催生下胎.寒闭、热闭皆能治疗.故选择B.

49.答案: C

解析: 槟榔杀虫消积,行气,利水,截疟.适用于肠道寄生虫病.花椒温中止痛,杀虫止痒.适用于虫积腹痛,有杀虫驱蛔之功.乌梅敛肺止咳,涩肠止泻,安蛔止痛,生津止渴.使君子杀虫消积.用于蛔虫病,蛲虫病;小儿疳积.苦楝皮杀虫,疗癣.适用于蛔虫病,钩虫病,蛲虫病;疥癣,湿疮.故选择C.

50.答案: E

解析: 肉桂与桂枝都来源于桂树。

51.答案: A

解析: 巴豆内服的用量是0.1~0.3g.

52.答案: B

解析: 细辛: 解表散寒,祛风止痛,通窍,温肺化饮.苍耳子: 散风寒,通鼻窍,祛风湿.

53.答案: C

解析: 合欢皮有安神解郁的作用,能治疗情志所伤的忿怒忧郁、虚烦不安、健忘失眠等证,故《本经》谓之"安五脏,和心志,令人欢乐无忧".

54.答案: D

解析: 山药甘平,归脾、肺、肾经,能补脾气、益脾阴,补肺气、益肺阴,补肾固涩.

55.答案: A

解析: 前胡苦能降泄,寒能清热,能降气祛痰、宣散风热;浙贝母可以清热化痰、开郁散结,对于风热咳嗽、痰热咳嗽都可使用。

56.答案: C

解析: 鸦胆子为苦寒之品,主归大肠经,清热解毒,止痢,善治热毒血痢,大便脓血,是治疗菌痢的常用药.另长于燥湿,除治热毒血痢外,亦治冷积久痢(休息痢),又能截疟,治各型疟疾;外用有腐蚀赘疣作用,可用于赘疣、鸡眼等。

57.答案: C

解析: 石韦能够凉血止血,利尿通淋.故能治血淋和尿血。

58.答案: B

解析: 牵牛子既能泻水,又能利尿,使水湿从二便而解,故为治疗水肿胀满、大便秘结、小便不利的首选药物。

59.答案: C

解析: 车前子宜包煎,否则因其黏腻,易糊锅底。

60.答案: C

解析: 延胡索醋制能够引药入经,"用醋注肝经",增强延胡索的止痛作用。

61.答案: A

解析: 川芎辛散温通,既能活血化瘀,又能行气止痛为"血中之气药".辛温升散,能"上行头目",祛风止痛,为治头痛要药.又善"下调经水",为妇科要药,能活血调经,可用治多种妇产科的疾病。

62.答案: A

解析: 酸枣仁与柏子仁: 二药均为养心安神、止汗之品,常相须为用,治疗阴血不足,心神失养的心神不宁及阴虚盗汗。

63.答案: E

解析: 如心阳不振,不能宣通血脉,而见心悸动、脉结代者,桂枝与炙甘草、人参、麦冬等同用,如炙甘草汤。

64.答案: C

解析: 治痰气互结、胸阳不通之胸痹疼痛、不得卧者,瓜蒌常配薤白、半夏同用,如瓜蒌薤白白酒汤、瓜蒌薤白半夏汤。

65.答案: B

解析: 此方服后,当小便增多,是饮从小便而去之征,故原方用法之后有"小便则利"之说.此亦即《金匱要略》"夫短气有微饮者,当从小便去之"之意。

66.答案: C

解析: 三仁汤中的"三仁"是指杏仁、薏苡仁、白蔻仁。

67.答案: B

解析: 其余选项的组成中均含有人参、甘草、大枣。

68.答案: B

解析: 方中附子温壮肾阳,以化气行水;兼暖脾土,以温运水湿,为君药。

69.答案: D

解析: 本方中,黄芪的用量是当归的五倍。

70.答案: D

解析: 九仙散主治: 久咳伤肺,气阴两伤证。久咳不已,咳甚则气喘自汗,痰少而黏,脉虚数。

71.答案: E

解析: 只有仙方活命饮组成中包含穿山甲和皂角刺。

72.答案: E

解析: 痛泻要方的作用补脾柔肝,祛湿止泻。

73.答案: B

解析: 生姜用量最大(五两),味辛性温,温胃化饮消痰,降逆和中止呕,并可制约代赭石的寒凉之性。

74.答案: E

解析: 完带汤组成: 人参、白术、甘草、柴胡、白芍、苍术、陈皮、山药、车前子、黑荆芥。

75.答案: E

解析: 温脾汤功效温补脾阳,攻逐冷积。

76.答案: E

解析: 清气化痰丸: 清热化痰,理气止咳。

小陷胸汤: 清热化痰,宽胸散结。蒿芩清胆汤: 清胆利湿,和胃化痰。温胆汤: 理气化痰,清胆和胃。半夏白术天麻汤: 化痰息风,健脾祛湿。

77.答案: A

解析: 玉液汤组成: 山药生黄芪知母鸡内金葛根五味子天花粉。

78.答案: D

解析: 左金丸配伍特点: 辛开苦降,肝胃同治。

79.答案: A

解析: 遍身肢节烦痛,或肩背沉重,或脚气肿痛,脚膝生疮,舌苔白腻微黄,脉弦数。

80.答案: E

解析: 十灰散组成: 大蓟小蓟荷叶侧柏叶茅根茜根山栀大黄牡丹皮棕榈皮。

81.答案: C

解析: 本方重用饴糖为君,温补中焦,缓急止痛。臣以桂枝温阳气,祛寒邪;白芍养营阴,缓肝急,止腹痛。佐以生姜温胃散寒,大枣补脾益气。炙甘草益气和中,调和诸药,是为佐使之用。

82.答案: C

解析: 天麻钩藤饮平肝息风、清热活血、补益肝肾,主治肝阳偏亢、肝风上扰证。症见“头痛,眩晕,失眠多梦,或口苦面红,舌红苔黄,脉弦或数”。

83.答案: E

解析: 卫生行政法规: 卫生方面的行政法规发布有两种

形式,一种是由国务院直接发布;另一种是经国务院批准,由国务院卫生行政部门单独或者与有关部门联合发布。如《医疗机构管理条例》、《麻醉药品和精神药品管理条例》、《中华人民共和国中医药条例》等。

84.答案: C

解析: 医疗机构的负责人、药品采购人员、医师、药师等有关人员收受药品上市许可持有人、药品生产企业、药品经营企业或者代理人给予的财物或者其他不正当利益的,由卫生健康主管部门或者本单位给予处分,没收违法所得;情节严重的,还应当吊销其执业证书。

85.答案: D

解析: 《中华人民共和国传染病防治法》的立法目的是为了预防、控制和消除传染病的发生与流行,保障人体健康和公共卫生。

86.答案: C

解析: 法律作为卫生法的渊源,包括由全国人民代表大会制定的基本法律和由全国人民代表大会常务委员会制定的非基本法律,其法律效力仅次于《宪法》。

87.答案: C

解析: 因紧急抢救未能及时填写病历的,医务人员应当在抢救结束后6小时内据实补记,并加以注明。

88.答案: E

解析: 精神药品是国家实行的特殊管理的药品。

A2型题

89.答案: D

解析: 脾肾阳虚证临床表现: 腰膝、下腹冷痛,畏冷肢凉,久泄久利,或五更泄泻,完谷不化,便质清冷,或全身水肿,小便不利,面色胱白,舌淡胖,苔白滑,脉沉迟无力。

90.答案: B

解析: 气虚血瘀证临床表现: 面色淡白,神疲乏力,气短懒言,食少纳呆;面色晦滞,局部青紫、肿胀、刺痛不移而拒按,或肢体瘫痪、麻木,或可触及肿块,舌淡紫或有瘀点瘀斑,脉细涩。

91.答案: C

解析: 风与寒湿合邪,侵袭筋骨关节,阻痹经络,则见肢体关节游走疼痛,从而形成风胜行痹证。

92.答案: E

解析: 皮肤突然鲜红成片,色如涂丹,边缘清楚,灼热肿胀者,为丹毒。发于头面者,名抱头火丹。发于小腿足部者名流火。发于全身、游走不定者,名赤游丹。

93.答案: B

解析: 临床表现: 小便频数,排尿灼热涩痛,小便短赤,尿血或有砂石,小腹胀痛,腰痛,发热口渴,舌红苔黄

腻,脉濡数.此为膀胱湿热证的表现.

94.答案: C

解析: 肝胃不和证: 胃脘、胁肋胀满疼痛,走窜不定,噯气,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.

95.答案: E

解析: 厥阴病证临床表现: 消渴,气上撞心,心中疼热,饥而不欲食,食则吐蛔.

96.答案: B

解析: 痰热扰神证: 临床表现: 高热,口渴,胸闷,气粗,咯吐黄痰,喉间痰鸣,心烦,失眠,甚则神昏谵语,或狂躁妄动,打人毁物,不避亲疏,胡言乱语,哭笑无常,面赤,舌质红,苔黄腻,脉滑数.

97.答案: D

解析: 患者"小便短数,灼热刺痛,尿色黄赤",治宜清热利尿.白茅根凉血止血,清热利尿,清肺胃热.故选择D.大蓟凉血止血,散瘀解毒消痈.地榆凉血止血,解毒敛疮.槐花凉血止血,清肝泻火.侧柏叶凉血止血,化痰止咳,生发乌发.

98.答案: A

解析: 本题所述病证为寒邪血滞导致的痛经,此五个选项中,肉桂辛热散寒,通经脉以止痛,故选择A.

99.答案: A

解析: 青黛泻火定惊,能够治疗小儿惊痫.

100.答案: E

解析: 硫磺内服具有补火助阳通便的功效,能够治疗虚寒便秘.

101.答案: D

解析: 孕妇禁用: 指毒性较强或药性猛烈的药物,如巴豆、牵牛子、大戟、商陆、麝香、三棱、莪术、水蛭、斑蝥、雄黄、砒霜等.孕妇慎用: 慎用的药物包括通经祛瘀、行气破滞及辛热滑利之品,如桃仁、红花、牛膝、大黄、枳实、附子、肉桂、干姜、木通、冬葵子、瞿麦等.

102.答案: B

解析: 芍药汤主治: 湿热痢疾.腹痛,便脓血,赤白相兼,里急后重,肛门灼热,小便短赤,舌苔黄腻,脉弦数.

103.答案: D

解析: 茵陈蒿汤主治: 黄疸阳黄证.一身面目俱黄,黄色鲜明,发热,无汗或但头汗出,口渴欲饮,恶心呕吐,腹微满,小便短赤,大便不爽或秘结,舌红苔黄腻,脉沉数或滑数有力.

104.答案: D

解析: 生化汤主治: 血虚寒凝,瘀血阻滞证.产后恶露

不行,小腹冷痛.

105.答案: D

解析: 四神丸主治: 脾肾阳虚之肾泄证.五更泄泻,不思饮食,食不消化,或久泻不愈,腹痛喜温,腰酸肢冷,神疲乏力,舌淡,苔薄白,脉沉迟无力.

106.答案: C

解析: 至宝丹主治: 痰热内闭心包证.神昏谵语,身热烦躁,痰盛气粗,舌绛苔黄垢腻,脉滑数.亦治中风、中暑、小儿,原厥属于痰热内闭者.

107.答案: D

解析: 定喘汤主治: 风寒外束,痰热内蕴证.咳喘痰多气急,质稠色黄,微恶风寒,舌苔黄腻,脉滑数.

108.答案: C

解析: 咳血方主治: 肝火犯肺之咳血证.咳嗽痰稠带血,咯吐不爽,心烦易怒,胸胁作痛,咽干口苦,颊赤便秘,舌红苔黄,脉弦数.

B型题

109-110答案: CD

解析: 虚寒则"益火之源,以消阴翳",也可"阴中求阳",即补阳时适当佐以补阴药.虚热则相火偏亢,出现潮热盗汗、五心烦热、性欲亢进、遗精或梦交、舌红少苔、脉细数等症,治当滋养肾阴,"壮水之主,以制阳光".

111-112答案: BC

解析: 肺一阳中之阴.肾一阴中之阴.

113-114答案: BA

解析: 心为生之本,神之变.肝为罢极之本.

115-116答案: ED

解析: 中精之府一胆.精明之府一头.

征17-118答案: EB

解析: 吐下之余,定无完气: 若因汗、吐太过,使津液大量丢失,则气亦随之而外脱,说明津液是气的载体.即津能载气.夺血者无汗,夺汗者无血: 体内血液不足或丢失会导致出汗变少,而大量出汗亦会导致体内津液、血液的不足,因此汗、血来源相同,即津血同源.

119-120答案: AD

解析: 手阳明大肠经在鼻翼旁交于足阳明胃经.手厥阴心包经在无名指端交于手少阳三焦经

121-122答案: DC

解析: 烂苹果样气味多见于消渴并发症患者.尿臊味多见于肾衰患者.

123-124答案: AD

解析: 饮邪停于心肺,阻遏心阳,阻滞气血运行,则见胸闷心悸,气短不得卧等症,为支饮;饮邪停于胸胁,

阻碍气机,压迫肺脏,则有肋间饱满,咳唾引痛,胸闷息促等症,为悬饮。

125-126答案: D E

解析: 黑色主肾虚、寒证、水饮、疼痛、瘀血。青色主疼痛、气滞、血瘀、寒证、惊风。

127-128答案: A C

解析: 心阳虚证临床表现: 心悸怔忡,心胸憋闷或痛气短,自汗,畏冷肢凉,神疲乏力,面色胱白,或面唇青紫,舌质淡胖或紫暗,苔白滑,脉弱或结或代。心阴虚证临床表现: 心烦,心悸,失眠,多梦,口燥咽干,形体消瘦,或见手足心热,潮热盗汗,两颧潮红,舌红少苔乏津,脉细数。

129-130答案: D E

解析: 相须就是两种功效相似的药物配合应用,可以增强原有药物的疗效。相使就是以一种药物为主,另一种药物为辅,两种药物合用,辅药可以提高主药的功效。相畏就是一种药物的毒副作用能被另一种药物所抑制。相杀就是一种药物能够减轻或消除另一种药物的毒副作用。

131-132 答案: B C

解析: 玉竹功效: 养阴润燥,生津止渴。黄精功效: 补气养阴,健脾,润肺,益肾。龟甲功效: 滋阴潜阳,益肾强骨,养血补心,固经止崩。鳖甲功效: 滋阴潜阳,退热除蒸,软坚散结。

133-134答案: B C

解析: 天南星功效燥湿化痰,祛风止痉;外用散结消肿。主治顽痰咳嗽,湿痰寒痰证;风痰眩晕,中风,口眼歪斜,癫痫,破伤风;痈疽肿痛,痰核瘰疬;蛇虫咬伤。天麻功效: 息风止痉,平抑肝阳,祛风通络。能够治疗肢体麻木,中风手足不遂,风湿痹痛。

135-136答案: A C

解析: 温热病气分实热证,症见壮热,烦渴,脉洪大。宜选用: 石膏。温热病热盛伤津,口干舌燥,烦渴,宜

选用: 天花粉。

137-138答案: D C

解析: 异功散的组成为四君子汤加陈皮。八珍汤的组成为四君子汤加四物汤。

139-140答案: A E

解析: 当归四逆汤功效;温经散寒,养血通脉。阳和汤功效: 温阳补血,散寒通滞。

141-142答案: D B

解析: 桂枝茯苓丸中桂枝辛甘而温,温通血脉,以行瘀滞,为君药。五苓散中桂枝温阳化气以助利水。

143-144答案: A E

解析: 清胃散组成: 生地黄当归身牡丹皮黄连升麻。朱砂安神丸组成: 朱砂黄连炙甘草 生地黄当归。参苏饮组成: 人参紫苏叶干葛半夏前胡茯苓各三分。枳壳桔梗木香陈皮炙甘草各半两(生姜枣)。杏苏散组成: 苏叶 半夏茯苓前胡桔梗枳壳 甘草生姜大枣杏仁橘皮。

145-146答案: D A

解析: 青蒿鳖甲汤主治温病后期,邪伏阴分证;白虎汤主治气分热盛证。

147-148参考答案: B C

解析: 为门(急) 诊患者开具的麻醉药品注射剂每张处方为一次常用量。第一类精神药品除注射剂、控缓释制剂外,其他剂型每次每张处方不得超过三日常用量。

149-150参考答案: B B

解析: 假药: 药品所含成分与国家药品标准规定的成分不符; 以非药品冒充药品或者以他种药品冒充此种药品; 变质的药品; 药品所标明的适应证或者功能主治超过规定范围。

第二单元参考答案

A1型题

1.答案: D

解析: C选项肝细胞性黄疸时多由病毒、中毒等病因引起肝细胞坏死,致使肝细胞中的结合、非结合胆红素入血,故血清结合及非结合胆红素均增多,故排除C,选择D。B选项胆原是胆红素经过肠道细菌作用产生的,一部分变成粪胆原,另一部分重吸收入血,血中的部分胆

原是尿胆原的主要来源,由于胆道没有阻塞,所以胆红素变成胆原的途径正常,所以尿胆原增多。A选项由于血清结合胆红素(经肝细胞处理,可以溶于水;而非结合胆红素是在红细胞中的,不溶于水) 升高,故尿胆红素升高。E选项大便颜色和结合胆红素含量有关,故会变深,但由于肝细胞的坏死,结合胆红素产生会变少,因此也会有正常情况。

2.答案: D

解析: 在颅脑损伤、脑病变或脑手术后,容易出现应激性溃疡。

3.答案: C

解析: 机械性肠梗阻早期呈金属调。

4.答案: C

解析: P2增强见于肺动脉高压、二尖瓣狭窄、左心衰竭、室间隔缺损、动脉导管未闭、肺心病;P2减弱见于肺动脉瓣狭窄或关闭不全。

5.答案: D

解析: 鼻梁塌陷而致鼻外形似马鞍状,称为鞍鼻,见于鼻骨骨折、鼻骨发育不全和先天性梅毒。

6.答案: B

解析: 支气管肺泡呼吸音正常人在胸骨角附近,肩胛间区的第3、4胸椎水平及右肺尖可以听到,如在肺部其他部位听到则为病理现象。

7.答案: B

解析: 胃肠道穿孔最多见于胃或十二指肠穿孔,立位X线透视或腹部平片可见: 两侧膈下有弧形或半月形透亮气体影。

8.答案: C

解析: 原发性支气管肺癌中心型: 肿块向腔外生长形成肺门肿块影,为肺癌直接征象.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。

9.答案: E

解析: 左心室肥大的心电图表现: QRS波群高电压,Rv5或Rv6>2.5mV,Rv5或 Rv6 +Sv1>4.0mV(男) 或3.5mV(女);心电轴左偏;QRS波群时间延长到0.10~0.11s;S-T改变,以R波为主的导联中,S-T段下移 0.05mV;T波低平、双向或倒置。

10.答案: C

解析: CK-MB对 AMI早期诊断的灵敏度明显高于CK,且具有高度的特异性。阳性检出率达100%。CK-MB一般在AMI 发病后3—8小时增高,9—30小时达高峰,2—3天恢复正常,因此对诊断发病较长时间的AMI有困难。

11.答案: E

解析: 核左移: 当周围血中杆状核粒细胞增多>5%,并出现晚幼粒、中幼粒、早幼粒等细胞时,称为核左移,常见于感染,特别是急性化脓性感染,也可见于急性大出血、急性溶血反应、急性中毒等。核左移伴白细胞总数增高,称为再生性左移,表示机体反应性强,骨髓造血功能旺盛。恶性贫血主要原因是Vb12、叶酸缺乏导致。

12.答案: E

解析: 骨髓内有核细胞的多少反映骨髓的增生情况,一

般以成熟红细胞和有核细胞的比例判断骨髓增生的程度。增生程度极度减低: 成熟红细胞: 有核细胞为200: 1;有核细胞(%) <0.5;常见于重型再障。

13.答案: E

解析: 脊柱后凸多发于胸段,见于佝偻病、脊柱结核、强直性脊柱炎、脊柱退行性变等;脊柱前凸多发于腰段,见于大量腹腔积液、腹腔巨大肿瘤、髋关节结核及髋关节后脱位等;姿势性脊柱侧凸见于儿童发育期坐立位姿势不良、椎间盘突出、脊髓灰质炎等;器质性脊柱侧凸见于佝偻病、脊椎损伤、胸膜肥厚等。

14.解析: 病理情况下,肺下界下移见于肺气肿、腹腔内脏下垂;肺下界上移见于肺不张、肺萎缩、胸腔积液、气胸,以及腹内压升高使膈肌上升,如鼓肠、腹腔积液、肝脾肿大、腹腔内巨大肿瘤及膈肌麻痹等。

15.答案: D

解析: 巨颅表现为额、顶、颞及枕部膨大呈圆形,颜面部相对较小,头皮静脉明显怒张.由于颅内压增高,压迫眼球,形成双目下视,巩膜外露的特殊面容,称为落日现象,多见于脑积水。

16.答案: B

解析: 浅部触诊法适用于体表浅在病变,如关节,软组织,浅部动脉、静脉、神经,阴囊、精索等.深部滑行触诊法主要用于腹腔深部包块和胃肠病变的检查。深部双手触诊法主要用于肝、脾、肾、子宫和腹腔肿物的检查。深压触诊法用于探测腹腔深处病变的部位或确定腹腔压痛点,如阑尾压痛点、胆囊压痛点、输尿管压痛点等。冲击触诊法主要用于大量腹腔积液时肝、脾及腹腔包块难以触及者。

17.答案: E

解析: 家族史: 询问患者家族中是否有相同疾病患者,有无患遗传相关的疾病,如血友病、糖尿病、高血压病、中风、癫痫、恶性肿瘤、哮喘、精神病等。

18.答案: E

解析: 如同时患多种疾病,则应分清主次,顺序排列,主要疾病排在前面,次要疾病则根据其重要性依次后排.原发疾病的进一步发展或是在原发病的基础上产生和导致机体脏器的进一步损害称为并发症,列于主要疾病之后.与主要疾病无关而同时存在的疾病称为伴发病,应依序后排.一般本科疾病在前,他科疾病在后。

19.答案: B

解析: 呼气性呼吸困难是指呼气显著费力,呼气时间延长而缓慢,伴有广泛哮鸣音,常见于支气管哮喘、喘息性慢性支气管炎、慢性阻塞性肺气肿等,A、C、D项属于吸气性呼吸困难。大面积肺不张属于混合性呼吸困难。

20.答案: D

解析: 先发热后有意识障碍,见于脑膜炎、脑炎、败血症等;先有意识障碍后发热,见于脑出血、蛛网膜下腔出血、脑肿瘤、脑外伤等。

21.答案: D

解析: 肺实变听诊时为支气管呼吸音;肺气肿叩诊为过清音;压迫性肺不张可叩诊呈浊音,呼吸音是支气管呼吸音;气胸时病侧呼吸动度减弱伴叩诊为鼓音、呼吸音消失;胸膜增厚时病侧呼吸动度减弱伴叩诊为浊音、呼吸音消失。

22.答案: E

解析: 本题考查腹痛的特点,其中肠梗阻的特点是腹痛、呕吐、腹胀,无排气排便;肠套叠特点是腹痛伴血便。

23.答案: B

解析: 米泔水样便,见于霍乱;黏液脓样或脓血便,见于细菌性痢疾、溃疡性结肠炎、直肠癌等。阿米巴痢疾时呈暗红色果酱样。

24.答案: E

解析: 单克隆增高,表现为5种Ig中仅有某一种增高。见于以下几种情况: 原发性巨球蛋白血症: IgM单独明显增高。多发性骨髓瘤: 可分别见到IgG, IgA, IgD, IgE 增高,并以此分型。各种过敏性疾病: 如支气管哮喘、过敏性鼻炎、寄生虫感染时IgE 增高。

25.答案: C

解析: 治疗作用和不良反应是药物对机体作用的两重性。

26.存答案: E

解析: 首过效应,亦称首过消除,指药物在胃肠道吸收后要经过门静脉进入肝脏,再进入体循环,其在肠黏膜和肝脏中极易被代谢灭活,使进入体循环的药量有减少的现象。经胃肠道吸收的给药途径是口服给药。

27.答案: B

解析: 不同给药途径吸收快慢依次为: 吸入>肌肉注射>皮下注射>舌下>口服>直肠>皮肤。

28.答案: B

解析: 毛果芸香碱具有缩瞳、降低眼内压的作用。

29.答案: C

解析: 有机磷酸酯类轻度中毒以M样症状为主;中度中毒时除M样症状加重外,还出现N样症状;严重中毒者除M样和N样症状外,还出现中枢神经系统症状。有机磷酸酯死亡的主要原因是呼吸麻痹。

30.答案: E

解析: 阿托品用于全身麻醉前给药,能减少呼吸道腺体的分泌,防止分泌物阻塞呼吸道而引起的窒息或吸入性肺炎。

31.答案: B

解析: 异丙肾上腺素用于控制支气管哮喘急性发作,舌下或喷雾给药,起效快,作用强。异丙肾上腺素激动支气管平滑肌的β₂受体,有强大的舒张支气管平滑肌作用,支气管平滑肌处于痉挛状态时,效果尤为显著,此作用强于肾上腺素。

32.答案: A

解析: 间羟胺又名阿拉明,性质较稳定。直接兴奋α受体,对β受体作用较弱。除对受体的直接作用外,还可被肾上腺素能神经末梢摄取入囊泡,通过置换作用促使囊泡中的去甲肾上腺素释放而间接发挥作用。

33.答案: D

解析: 卡马西平可用于治疗外周神经痛,疗效优于苯妥英钠。

34.答案: E

解析: 阿司匹林最常见的不良反应是胃肠道反应,表现为上腹不适、恶心、呕吐,大剂量口服可加重、诱发溃疡,引起胃出血;阿司匹林较大剂量(5g/d以上)或过敏者,可出现头痛、眩晕、恶心、呕吐、耳鸣以及听、视力减退,表现为水杨酸类中毒,即水杨酸反应;阿司匹林能抑制环氧酶,PG(前列腺素)合成受阻,使白三烯及其他脂氧酶代谢产物增多,内源性支气管收缩物质居于优势,导致支气管痉挛,诱发哮喘阿司匹林也能抑制血小板聚集,延长出血时间,导致凝血障碍。

35.答案: B

解析: 合理化疗是指早期、适量、联合、规律及全程用药。

36.答案: A

解析: 氟胞嘧啶为人工合成抗真菌药,抗菌谱窄,仅对酵母菌(新型隐球菌属)和酵母样菌(念珠菌属)有较强的抑制活性,另对着色霉菌、烟曲菌等也有抗菌作用。主要用于敏感菌引起的深部感染。

37.答案: D

解析: 高血压合并心肌梗死患者长期使用维拉帕米可降低死亡率。维拉帕米可逆转高血压患者的心肌肥厚,但效果不如ACEI。

38.答案: E

解析: 磺胺类药物的结构与对氨基苯甲酸(PABA)相似,可与PABA竞争二氢叶酸合成酶,妨碍二氢叶酸的合成,进而妨碍四氢叶酸的合成,影响核酸的合成,从而抑制细菌的生长繁殖。

39.答案: A

解析: 二甲双胍的降糖作用不依赖于胰岛β细胞的功能,可能机制包括: 增加肌肉组织中的无氧糖酵解。促进组织对葡萄糖的摄取。减少肝细胞糖异生。减慢

葡萄糖在肠道的吸收。 增加胰岛素与其受体结合。降低血中胰高血糖素水平。此外,还可改善血脂代谢,降低LDL及VLDL、甘油三酯及胆固醇水平。

应用: 用于单用饮食控制无效的轻、中度2型糖尿病尤其肥胖且伴胰岛素抵抗者。

40.答案: E

解析: 考察八会穴和募穴.八会穴的组成: 脏会章门,腑会中院,气会膻中,血会膈俞,筋会阳陵泉,脉会太渊,骨会大杼,髓会绝骨.胃之募穴是中脘.中脘在上腹部,前正中线上,当脐中上4寸.胃痛、呕吐、吞酸、呃逆、腹胀、泄泻、黄疸、癫狂。

41.答案: A

解析: 足阳明经和足太阴经交接于足大指内端。

42.(助理不考) 答案: E

解析: 考察八会穴.脏会章门,腑会中院,气会膻中,血会膈俞,筋会阳陵泉,脉会太渊,骨会大杼,髓会绝骨。

43.答案: A

解析: 经络分布的规律符合: "内侧前中后,太阴厥少阴;外侧前中后,阳明少太阳"的规律,下肢外侧中线为足少阳胆经。

44.答案: B

解析: 隔盐灸的作用是回阳、救逆、固脱。用于治疗伤寒阴证或吐泻并作、中风脱证等。

45.答案: B

解析: 隔盐灸的作用是回阳、救逆、固脱。用于治疗伤寒阴证或吐泻并作、中风脱证等。

46.答案: A

解析: 考察中风的治疗操作.水沟穴向上方斜刺,用雀啄法,以眼球湿润为度。

47.答案: C

解析: 悬钟穴属于足少阳胆经,悬钟穴位于人体小腿外侧,当外踝尖上3寸,腓骨前缘。

48.答案: D

解析: 十二经脉的具体衔接顺序为: 手太阴肺经在食指与手阳明大肠经交接;手阳明大肠经在鼻旁和足阳明胃经交接;足阳明胃经在足大趾(内侧)与足太阴脾经交接;足太阴脾经在心中与手少阴心经交接;手少阴心经在小指与手太阳小肠经交接;手太阳小肠经在目内眦与足太阳膀胱经交接;足太阳膀胱经在足小趾与足少阴肾经交接;足少阴肾经在胸中与手厥阴心包经交接;手厥阴心包经在无名指与手少阳三焦经交接;手少阳三焦经在目外眦与足少阳胆经交接;足少阳胆经在足大趾(外侧)与足厥阴肝经交接;足厥阴肝经在肺中与手太阴肺经交接.如此"阴阳相贯,如环无端"

49.答案: B

解析: 考察穴位的定位.位于内踝尖下一寸,内踝下缘边际凹陷中的是照海。

50.答案: E

解析: 根据题干症状诊断为: 瘀血头痛。针灸治疗宜配血海、膈俞。

51.答案: A

解析: 颈椎病根据疼痛部位进行经络辨证: 颈项肩臂放射性疼痛、麻木,伴有拇指、食指和中指麻木者为手阳明经证;伴有无名指、小指麻木者为手太阳经证;以颈项后枕部疼痛,颈部僵紧不舒者为督脉、足太阳经证。

52.答案: A

解析: 痹证针灸治疗配穴: 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。

53.答案: D

解析: 胃痛的处方: 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。

54.答案: D

解析: 水痘多于病程第1日,猩红热于第2日,天花于第3日,麻疹于第4日,斑疹伤寒于第5天,伤寒于第6日出疹。

55.答案: A

解析: 甲、戊型肝炎的主要传播途径是粪-口传播。

56.答案: B

解析: A选项-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. B选项-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. C选项-重复感染指在感染某种病原体基础上再次感染同一病原体. D选项-潜伏感染指感染者体内的病原体可以处于静止状态持续存活,如结核分枝杆菌. E选项-病原体与人体宿主之间达到了相互适应、互不损害的共生状态. 但当某些因素导致机体免疫功能受损或机械损伤使寄生物异位寄生时,则可引起宿主的损伤,称为机会性感染。

57.答案: D

解析: 流行性出血热的"三痛"是指头痛、腰痛和眼眶痛。

58.答案: E

解析: 志贺菌属,为革兰阴性杆菌,无鞭毛,对酸和消毒剂敏感,可在瓜果蔬菜上存活10-20天,可产生内毒

素和外毒素。

59.答案: C

解析: 伤寒确诊有赖于血或骨髓培养检出伤寒杆菌。

60.答案: E

解析: HIV 主要感染的细胞是CD4+淋巴细胞

61.答案: C

解析: 艾滋病患者在艾滋病期可并发各个系统的各种机会性感染和恶性肿瘤, 呼吸系统以卡氏肺孢子菌肺炎最常见。

62.答案: A

解析: 流行性乙型脑炎病变范围广, 可累及整个中枢神经系统灰质, 以大脑皮质、间脑和中脑病变最为严重, 脊髓的病变较轻。

63.答案: D

解析: 暴发型流脑的临床特点为高热、瘀斑、休克、呼吸衰竭。

64.答案: B

解析: 布鲁菌病病理变化极为广泛, 几乎所有组织器官均可被侵犯, 其中以单核-吞噬细胞系统最为常见。布鲁菌病慢性感染, 产生器质性损害, 其中以骨骼-肌肉系统最为常见。

65.答案: D

解析: 流感的实验室检查:

血液检查: 发病最初数日白细胞计数大多减少, 中性粒细胞显著减少, 淋巴细胞相对增加。

病毒分离: 灵敏度高。

血清学检查: 急性期和恢复期血凝抑制试验抗体滴度比补体结合试验升4倍。

病毒特异抗原及核酸检查: 检查血凝素蛋白或核蛋白。

快速诊断法: 取患者鼻黏膜压片染色找到包涵体, 免疫荧光检测抗原。

胸部影像学检查: 单侧或双侧肺炎, 少数伴有胸腔积液。

66.答案: A

解析: "壮火""少火", 本指药食气味的阴阳性能而言, 药食气味纯阳者为壮火, 药食气味温合者为少火。故选A

67.答案: D

解析: 劳风的主要症状为恶风振寒, 强上冥视, 唾出若涕, 甚则咳出青黄痰块。不包括腰脊强痛。

68.答案: E

解析: 考察原文: "诸痛痒疮, 皆属于心; 诸胀腹大, 皆属于热; 诸病有声, 鼓之如鼓, 皆属于热; 诸病肘肿, 疼酸惊骇, 皆属于火; 诸转反戾, 水液浑浊, 皆属于热。"

69.答案: D

解析: 痿证的治疗原则为"治痿独取阳明", 而并非仅取阳明。原文还提出"补荣而通其俞"的针刺治则, 即针对有关脏腑经络, 补其荣穴, 通其俞穴, 调补虚实, 疏通气血; 还要配以"各以其时受月"的针刺治则。体现了因时制宜, 辨证论治的思想。

70.答案: D

解析: 小陷胸汤证的证辨治要点: 心下硬满, 按之疼痛, 舌苔黄滑腻, 脉浮滑。

71.答案: C

解析: 伤寒解后, 因汗不得法, 损伤脾胃之气, 致邪气内陷, 寒热错杂中焦, 气机痞塞, 升降失司, 致心下痞硬。脾胃气虚不运, 水气流于胁下, 故谓其病机为胁下有水气。脾胃气虚, 不能运化, 食物内停, 则干噫食臭, 水渗肠间, 中虚气逆则肠鸣有声, 下利。即其病机为脾胃不和, 寒热错杂, 水饮食滞。

72.答案: B

解析: 阴盛戴阳面色赤则加葱白, 宣通上下, 肾阳亏虚; 寒凝气滞腹痛则加芍药和络缓急止痛;

阴寒上逆干呕则加生姜温胃散寒, 降逆止呕;

虚阳上越咽痛则加桔梗利咽开结;

阴阳衰竭, 气血大亏, 下无可下, 致利止脉不出者加人参益气养阴复脉。

73.答案: A

解析: 自利不渴, 是脾阳亏虚, 寒湿内盛。故选A。

74.答案: C

解析: 百合病是一种新肺阴虚内热而致的疾病。病位在心肺, 病机是心肺阴虚内热。

75.答案: A

解析: 桂枝龙骨牡蛎汤证为虚劳失精的证候, 属阴阳两虚之证, 致使虚阳上浮, 阴精下泄。故选A 其病机是阴阳两虚。

76.答案: A

解析: 考察原文: "病腹满, 发热十日, 脉浮而数, 饮食如故, 厚朴七物汤主之。"厚朴七物汤证的辨证要点是腹胀满, 兼有发热、脉浮数等表证。

77.答案: A

解析: 考察原文出处, "师曰: 诸有水者, 腰以下肿, 当利小便; 腰以上肿, 当发汗乃愈。"条文出自《金匮要略水气病脉证并治》一篇, 此条论述水气病的两大治疗方法: 开鬼门, 洁净府。

78.答案: C

解析: 考察原文: "不尔, 风夹温热而燥生, 清窍必干, 为水主之气不能上荣, 两阳相劫也。湿与温合, 蒸郁而蒙蔽于上, 清窍为之壅塞, 浊邪害清也。" "水主之气不能上荣"属于风夹温热的病机变化

79.答案: B

解析: 考察原文: "若其邪始终在气分流连者,可冀其战汗透邪,法宜益胃,令邪与汗并,热达滕开,邪从汗出。解后胃气空虚,当肤冷一昼夜,待气还自温暖如常矣。盖战汗而解,邪退正虚,阳从汗泄,故渐肤冷,未必即成脱证。此时宜令病者,安舒静卧,以养阳气来复,旁人切勿惊惶,频频呼唤,扰其元神,使其烦躁。但诊其脉,若虚软和缓,虽倦卧不语,汗出肤冷,却非脱证;若脉急疾,躁扰不卧,肤冷汗出,便为气脱之证矣。更有邪盛正虚,不能一战而解,停一二日再战汗而愈者不可不知。"B选项区别于原文"法宜益胃"。

80.答案: C

解析: 考察原文: "盖战汗而解,邪退正虚,阳从汗泄,故渐肤冷,未必即成脱证。此时宜令病者,安舒静卧,以养阳气来复,旁人切勿惊惶,频频呼唤,扰其元神,使其烦躁。但诊其脉,若虚软和缓,虽倦卧不语,汗出肤冷,却非脱证;若脉急疾,躁扰不卧,肤冷汗出,便为气脱之证矣。"

根据原文可得温病战汗后,若患者脉急疾,躁扰不卧,肤冷汗出,便是气脱之证。

81.答案: D

解析: 对病人的呼叫或提问应及时回应。

82.答案: D

解析: 医务人员以精湛的医术为病人服务属于技术内容。

83.答案: E

解析: 医德品质的内容有仁爱、严谨、诚挚、公正和奉献。

84.答案: C

解析: 分工明确、相互依赖是现代医疗活动的鲜明特点。医务人员只有互相支持,形成合力,才能实现正确诊断、有效治疗。

85.答案: B

解析: 医学目的的内涵是: 预防疾病,减少发病率,促进和维护健康;

治疗疾病,解除由疾病引起的疼痛和疾苦;

治疗和照料患者,照料那些不能治愈的人,延长寿命,降低死亡率;

避免早死和追求安详死亡;

提高生命质量,优化生存环境,增进身心健康。

86.答案: E

解析: 全面系统,认真细致是体格检查的道德要求

A2型题

87.答案: E

解析: 氟马西尼为地西洋过量中毒时的特效拮抗药

88.答案: E

解析: 美托洛尔应用: 室上性心律失常,如心房颤动、心房扑动及阵发性室上性心动过速等。 焦虑、甲状腺功能亢进等引起的窦性心动过速。 室性心律失常,特别是对由于运动和情绪激动引起的疗效显著。 急性心肌梗死,长期使用可减少心律失常的发生及再梗死率,从而降低病死率。

89.答案: B

解析: 本题考查的是硝酸酯类药物的应用。硝酸甘油为稳定型心绞痛的首选药。 预防发作,宜选用硝酸异山梨酯或单硝酸异山梨酯口服,也可选用硝酸甘油贴剂。

控制急性发作,应舌下含服或气雾吸入,如需多次含服可采用口服制剂,选用硝酸异山梨酯口服、单硝酸异山梨酯缓释片以及透皮制剂。 发作频繁的重症心绞痛患者,首选硝酸甘油静脉滴注,症状减轻后改为口服给药。B项正确。A、C、D、E四项: 均与题干不符,排除。

90.答案: E

解析: 本题考查的是药理学中合成抗菌药与抗生素的抗菌谱及不良反应。本例患者为烧伤合并铜绿假单胞菌感染,且有肾功能障碍,铜绿假单胞菌为革兰氏阴性菌,头孢三嗪为第三代头孢菌素,具有抗铜绿假单胞菌作用,对肾脏基本无毒。E项正确。庆大霉素及丁胺卡那霉素为氨基糖苷类,均对铜绿假单胞菌有抗菌作用,但是有肾毒性,可诱发药源性肾衰,C、D项排除。复方新诺明为磺胺类合成抗菌药,具有广谱抗菌作用,但对铜绿假单胞菌无效,A项排除。头孢氨苄为第一代头孢菌素类,主要对革兰阳性菌有效,且有肾脏毒性,B项排除。故正确答案

为E。

91.答案: A

解析: 本题主要考查新斯的明的应用。患者诊断为重症肌无力,而新斯的明适合治疗重症肌无力,为首选。C正确。A项: 毛果芸香碱用于治疗原发性青光眼。与题干不符,排除。B项: 毒扁豆碱主要用于急性青光眼。与题干不符,排除。D项: 阿托品适用于缓解内脏绞痛。与题干不符,排除。E项: 加兰他敏用于重症肌无力、进行性肌营养不良、脊髓灰质炎后遗症、儿童脑型麻痹、因神经系统疾患所致感觉或运动障碍、多发性神经炎等。但疗效不如新斯的明。与题干不符,排除。故正确答案为C。

92.答案: D

解析: 本题主要考查糖皮质激素的不良反应。强的松为肾上腺皮质激素,长期应用可出现类肾上腺皮质功能亢进症,使蛋白质合成减少,分解增加,出现负氮平衡,引起骨质疏松,易发生自发性骨折。患者因长期服用某

药,昨日出现自发性骨折,符合肾上腺皮质激素引发的不良反应表现。

A项正确.B、C、D、E项: 均为非留体类抗炎抗风湿药,无此不良反应,排除.故正确答案为A.

93.答案: B

解析: 本题主要考查稳态血药浓度概念.多次重复给药,血药浓度逐渐达到稳定状态.如以半衰期为给药间隔重复给药,约需5个半衰期血药浓度基本达到稳定状态.地高辛半衰期为36小时,约需7天达稳态血药浓度.B项正确.A、C、D、E项: 为干扰项,排除.故正确答案为B.

94.答案: C

解析: 公孙,八脉交会穴之一,通于冲脉,可治逆气里急,气上冲胸(奔豚气)等冲脉病症.

95.答案: B

解析: 肺俞治疗骨蒸潮热,盗汗等阴虚病症.

96.答案: C

解析: 根据患者症状可辨证为风寒感冒,主穴为列缺、合谷、风池、大椎、太阳,风寒感冒配穴为风门、肺俞.

97.答案: B

解析: 根据题干症状诊断为寒湿腰痛,针灸治疗宜配命门、腰阳关.

98.答案: C

解析: 根据题干辨证为面瘫之风热侵袭证,配穴应选取外关、关冲.

99.答案: C

解析: 根据题干辨证为中风中经络之肝阳暴亢证,配穴用太冲、太溪.

100.答案: D

解析: 根据题干辨证为痹证之痛痹,配穴用肾俞、关元.赖人医考原创汇总

101.答案: B

解析: 该患者辨证为耳鸣实证之肝胆火盛证,配行间、丘墟.

102.答案: B

解析: 根据题干症状诊断为瘾疹胃肠积热证,针灸治疗宜配天枢、足三里.

103.答案: B

解析: 小青龙汤证的病机为表寒里饮,乃因风寒外束,内有水饮停蓄心下胃脘所致.即其病因病机为风寒束表,水饮内停,表寒里饮.

104.答案: A

解析: 根据患者的临床表现,确定患者是水肿病.考察原文: 水肿的治则是"平治于权衡""去宛陈莝",即平调阴阳,祛除水邪瘀血,体现了扶正祛邪的治疗原则

105.答案: B

解析: 考察原文: "师曰: 新产血虚,多出汗,喜中风,故令病痉;亡血复汗,寒多,故令郁冒;亡津液,胃燥故大便难."产后郁冒临床表现为郁闷不舒、但头汗出,呕而不能食,脉微弱,故选B.

106.答案: D

解析: 考察原文: "夜热早凉,热退无汗,热自阴来者青蒿鳖甲汤主之."

107.答案: D

解析: 邪热入营的清营汤证"反不渴"是因为热邪蒸腾营气上注咽喉.

A3型题

108~110答案: B D D

解析: 根据题干"头部空痛,头痛隐隐,遇劳发作,兼头晕,神疲乏力,面色不华,舌淡,脉细弱",诊断为血虚头痛.主穴为: 百会、风池、合谷、阿是穴;配穴应加取脾俞、足三里.

B型题

111~112答案: CA

解析: FT3和FT4游离甲状腺激素是实现该激素生物效应的主要部分,且不受血中TBG浓度和结合力的影响,是诊断甲亢的首选指标.TSH测定是反映甲状腺功能最敏感的指标.

113~114答案: CA

解析: 二度I型房室传导阻滞; 窦性P波规律出现.

PR间期进行性延长,直至出现一次QRS波群脱落(P波后无QRS波群),其后PR间期又趋缩短,之后又逐渐延长,直至QRS波群再次脱落,周而复始. QRS波群脱落所致的最长RR间期,短于任何两个最短的RR间期之和. QRS波群时间、形态大多正常.二度II型房室传导阻滞 窦性P波规律出现,PR间期恒定(正常或延长). 部分P波后无QRS波群(发生心室漏搏). 房室传导比例一般为3: 2、4: 3等.三度房室传导阻滞(完全性房室传导阻滞) P波和QRS波群无固定关系,PP与RR间距各有其固定的规律性. 心房率>心室率. QRS波群形态正常或宽大畸形.

115~116答案: EC

解析: 高侧壁特征性心电图改变出现在I、aVL导联; 下壁特征性心电图改变出现在II、III、aVF.

117~118答案: AD

解析: 稽留热多见于肺炎链球菌肺炎、伤寒、斑疹伤寒等的发热极期.弛张热常见于败血症、风湿热、重症肺结核及化脓性炎症等.间歇热常见于疟疾、急性肾盂肾

炎等。回归热可见于回归热、霍奇金病等。不规则热可见于结核病、风湿热、支气管肺炎、渗出性胸膜炎等。

119~120答案: E D

解析: 咳嗽声音嘶哑多见于声带炎、喉炎、喉癌及喉返神经受压迫;犬吠样咳嗽多见于喉头炎症水肿或气管受压;无声咳嗽多见于极度衰弱或声带麻痹患者;鸡鸣样咳嗽多见于百日咳;金属调咳嗽多见于纵隔肿瘤或支气管癌等,是肿块直接压迫气管所致。

121~122答案: B E

解析: 痉挛性偏瘫步态常见于急性脑血管病的后遗症;醉酒步态常见于小脑病变、酒精中毒等;慌张步态常见于震颤麻痹;蹒跚步态常见于佝偻病、进行性肌营养不良等;剪刀步态常见于脑瘫或截瘫。

123~124答案: D E

解析: 尿²-微球蛋白测定可反应近端肾小管的重吸收功能,尿²-MG增高见于早期肾小管损伤、肾移植后急性排斥反应早期;内生肌酐清除率(Ccr)是判断肾小球损害的敏感指标。

125~126答案: D E

解析: 心电图各波段的意义: P波: 心房除极波。PR间期: P波的起点到QRS波群的起点,反映激动从心房传导到心室所需时间。QRS波群: 左、右心室除极的波。ST段: 从QRS波群终点至T波起点,反映心室早期缓慢复极电位和时间。T波: 心室复极波。QT间期: 从QRS波群的起点至T波终点,代表左右心室除极与复极的全过程。

127~128答案: D B

解析: 美托洛尔是(心脏选择) B₁受体阻断药。酚妥拉明通过阻断α₁受体以及对血管的直接作用,而使血管扩张,血压下降,而血管扩张、血压下降可反射性兴奋交感神经,同时由于阻断了突触前膜α₂受体,去甲肾上腺素释放增加,故心脏兴奋、心率加快,129~130答案: B A

解析: 雷尼替丁是H₂受体阻滞药的代表药物之一,抑制胃酸分泌作用强而持久。

组胺具有促进胃酸分泌的作用。

131~132答案: E A

解析: 呋塞米等抑制髓袢升支粗段上皮细胞上的Na⁺-K⁺-2Cl⁻同向转运机制,产生强效利尿作用。

螺内酯利尿作用与醛固酮水平有关,作用弱而缓慢。螺内酯化学结构与醛固酮相似,可竞争性地与胞浆中的醛

固酮受体结合,拮抗醛固酮的排钾保钠作用,产生与醛固酮相反的作用即保钾利尿。

133~134答案: D C

解析: 青霉素是治疗放线菌病、钩端螺旋体病、梅毒、回归热等及预防感染性心内膜炎发生的首选药。

灰婴综合征是氯霉素的严重不良反应之一。灰婴综合征的出现原因在于早产儿和新生儿肝脏内葡萄糖醛酸基转移酶缺乏,使氯霉素在肝脏内代谢障碍,而早产及新生儿的肾脏排泄功能也不完善,造成氯霉素在体内的蓄积。

135~136答案: C B

解析: 腹部循行经脉从正中线向外依次是足少阴肾经、足阳明胃经、足太阴脾经,距前正中线距离依次为0.5寸、2寸、4寸。

137~138答案: A E

解析: 肾俞,在第2腰椎棘突下,旁开1.5寸。次髂,正对第2骶后孔。

139~140答案: B C

解析: 利巴韦林是流行性出血热抗病毒治疗首选的药物。奥司他韦是目前治疗流感最理想的抗病毒药物。

141~142答案: A C

解析: HBs-Ag是感染HBV后最早出现的血清学标志,提示现症感染。HBe-Ag: 病毒复制的标志,传染性强。

143~144答案: D B

解析: 肾综合征出血热是由汉坦病毒引起的;流行性脑脊髓膜炎是由奈瑟菌属引起的。钩端螺旋体能引起钩端螺旋体病,HIV引起艾滋病,乙型肝炎病毒属虫媒病毒乙组的黄病毒科。

145~146答案: A B

解析: 复发指某些传染病患者进入恢复期后,已稳定退热一段时间,潜伏于组织内的病原体再度繁殖,使发热等初发症状再度出现的现象。再燃指某些传染病患者在恢复期,体温未稳定下降至正常,又再度升高的现象。

147~148答案: C A

解析: 在人工辅助生殖技术中,医疗机构与医务人员对捐赠者和受者的有关信息保密,体现了互盲和保密原则。供精、供卵、供胚胎应以捐赠助人为目的,禁止买卖。这体现了人工辅助生殖技术中的严防商品化原则。

149~150答案: E B

解析: 临床诊疗的道德原则中,最普通、最基本的治疗原则是最优化原则。

医疗行为原则的重要伦理依据是生命价值原则。

第三元参考答案

A1 型题

1.答案: C

解析: 慢性支气管炎临床上以咳嗽、咳痰为主要症状或伴有喘息,每年发病持续3个月,并连续2年或以上。

2.答案: C

解析: 支原体肺炎热闭心神证的治疗以清热解毒,化痰开窍为主,方选清营汤合菖蒲郁金汤加减,西药中大环内酯类药物为首选,红霉素属于大环内酯类抗生素。

3.答案: A

解析: 适用于于高血压伴前列腺增生患者的降压药是受体阻滞剂。

4.答案: E

解析: 房性早搏的心电图特征: 提早出现的P'波,形态与窦性P波不同。R-P' > 0.12秒。QRS形态正常,亦可增宽(室内差异性传导)或未下传。代偿间歇不完全。T波宽大,方向与QRS主波方向相反属于室性早搏的特点。

5.答案: D

解析: 典型消化性溃疡以周期性、节律性上腹痛为主要症状。

6.答案: A

解析: 溃疡性结肠炎病变主要位于直肠和乙状结肠,一般局限于大肠黏膜和黏膜下层,病变特点为弥漫性、连续性。

7.答案: A

解析: 肾病综合征为一组常见于肾小球疾病的临床证候群。临床特征为: 大量蛋白尿(3.5g/24h)。低白蛋白血症(30g/L)。水肿。高脂血症。

8.答案: D

解析: 上行感染为尿路感染的主要途径,约占尿路感染的95%,常见的病原菌为大肠杆菌。

9.答案: C

解析: 口服铁剂后,先是外周血网织红细胞增多,高峰在开始服药后5~10天,2周后血红蛋白浓度上升,一般2个月左右恢复正常。铁剂治疗在血红蛋白恢复正常后至少持续4~6个月,待铁蛋白正常后停药。

10.答案: D

解析: 再生障碍性贫血及急性白血病均可见贫血、感染出血等临床表现,网织红细胞计数均减少。但急性白血病除上述症状外,还可见白血病细胞增殖浸润表现,如淋巴结和肝脾大、胸骨下端局部压痛、关节骨骼疼痛

眼球突出、复视或失明,牙龈增生、肿胀,局部皮肤隆起、变硬,呈紫蓝色皮肤结节,以及头痛、头晕、颈项强直、甚至抽搐、昏迷等。可见,胸骨压痛是急性白血病的临床表现而不是再障的临床表现。因此,胸骨压痛可作为二者的鉴别点。

11.答案: B

解析: 血清TSH测定较T₃、T₄灵敏度高,是反映甲状腺功能最有价值的指标,对亚临床型甲亢和亚临床型甲减的诊断及治疗监测均有重要意义。

12.答案: A

解析: 1型糖尿病血浆胰岛素绝对值下降或没有分泌;2型糖尿病血浆胰岛素下降或者升高。A项正确。糖化血红蛋白是反映近2~3个月血糖水平的指标。葡萄糖耐量试验适用于当血糖高于正常范围而又未达到诊断糖尿病标准时。空腹血糖主要是糖尿病的诊断指标,不能鉴别1型和2型糖尿病。尿糖不能够诊断或鉴别糖尿病。

13.答案: A

解析: 急性关节炎期,行关节穿刺抽取滑液,在偏振光显微镜下,滑液中或白细胞内有负性双折光针状尿酸盐结晶,阳性率约为90%。穿刺或活检痛风石内容物,可发现同样形态的尿酸盐结晶。本项检查具有确诊意义,为痛风诊断的“金标准”。

14.答案: E

解析: 系统性红斑狼疮诊断标准: 颧部红斑。盘状红斑。光过敏。口腔溃疡。关节炎。浆膜炎。肾脏病变。神经系统病变,癫痫发作或精神症状。血液系统异常: 溶血性贫血或血白细胞减少或淋巴细胞绝对值减少或血小板减少。免疫学异常: 狼疮细胞阳性,或抗dsDNA或抗Sm抗体阳性,或梅毒血清试验假阳性。抗核抗体阳性。

15.解析: 系统性红斑狼疮临床表现: 狼疮肾炎是SLE最常见和严重的临床表现,可为无症状性蛋白尿和/或血尿、高血压,甚至肾病综合征、急进性肾炎综合征等,病情可逐渐进展,晚期发生尿毒症,个别患者首诊即为慢性肾衰竭。肾衰竭是SLE死亡的常见原因。

16.答案: D

解析: 血栓性梗死发生率最高的血管是大脑中动脉

17.答案: E

解析: AD呈持续性进行性智能减退,VD呈阶梯性加重;AD以神经心理障碍为主,神经功能缺失轻;VD有明显的

神经功能缺失症状和体征;影像学检查AD有脑萎缩,无局灶性病变;VD有局灶性病变;Hachinski评分 AD<4分,VD>7分.VD患者既往有脑血管疾病病史,AD属于渐进性神经变性疾病。

18.答案: B

解析: 帕金森患者的姿势步态异常表现为四肢、躯干、颈部肌强直可使患者出现特殊的屈曲体姿,表现为头部前倾,躯干俯屈,上肢肘关节屈曲,腕关节伸直,前臂内收,下肢之髋及膝关节均略为弯曲.早期走路时下肢拖曳,随病情进展呈小步态,步伐逐渐变小变慢,启动困难,行走时上肢的前后摆动减少或完全消失;站立时呈屈曲体姿,步态障碍甚为突出.转弯时,平衡障碍特别明显.晚期患者自坐位、卧位起立困难,慌张步态.

19.答案: C

解析: 对于有机磷杀虫药中毒,目前临床上首选的胆碱酯酶复能药为氯磷定。

20.参考答案: E

解析: 血液COHb测定是一氧化碳中毒最有价值的诊断指标。

21.答案: C

解析: 不寐的病因虽多,但其病理变化总属阳盛阴衰,阴阳失交.一为阴虚不能纳阳,一为阳盛不得入阴.其病位主要在心,与肝、脾、肾密切相关。

22.答案: C

解析: 葛根芩连汤可清热利湿,分利止泻,用于治疗泄泻中的湿热伤中证。

23.答案: D

解析: 便秘气秘证治疗方法为顺气导滞,方剂可应用六磨汤加减。

24.答案: A

解析: 胁痛之治疗原则当根据"痛则不通"的理论,以"疏肝和络止痛"为基本治则,结合肝胆的生理特点,灵活运用。

25.答案: E

解析: 黄疸是指以身黄、目黄、小便发黄为特征的病证,其中目睛黄染尤为本病的重要特征。

26.答案: E

解析: 积证与鼓胀均有情志抑郁、酒食所伤、感染虫毒等致气滞血瘀的相同病机,其病变部位可同在肝脾,皆有胀满、包块等临床表现.积证以腹内结块,或胀或痛为主症,但鼓胀以腹部胀大、脉络暴露为临床特征,疼痛不显,以胀为主,病机可有水饮内停,因而腹中有无水液停聚是积证与鼓胀鉴别之关键所在

27.答案: B

解析: 眩晕病气血亏虚证治法为补益气血,健运脾胃,

方剂为八珍汤加减。

28.答案: B

解析: 阳水临床表现的是起病急,病程短,多夹风邪为患,眼睑、颜面先肿,迅速遍及全身,皮薄光亮,小便短少,伴咽喉肿痛、咳嗽及表证。

29.答案: B

解析: 治疗血证,应针对各种血证的病因病机及损伤脏腑的不同,结合证候虚实及病情轻重而辨证论治.概而言之,对血证的治疗可归纳为治火、治气、治血三个原则。

30.答案: A

解析: 痰饮的成因为外感寒湿、饮食不当或劳欲所伤,以致肺脾肾三脏功能失调,水谷不得为精微输布全身,津液停积为患。

A2型题

31.答案: D

解析: 患者诊断为急性支气管炎,根据"声重气急,咳嗽咽痒,痰稀色白,骨节酸痛,头痛鼻塞,流清涕,发热,恶寒,无汗,舌苔薄白,脉浮或浮紧"辨证为风寒袭肺证,治法为疏风散寒,宣肺止咳.方药为三拗汤合止嗽散。

32.答案: C

解析: 根据患者"高热、咳嗽、咳铁锈色痰、寒战,口唇发绀,呼吸幅度减小、听诊呼吸音减低和胸膜摩擦音、叩诊轻度浊音.X线示:肺段大片、均匀炎症浸润阴影,血象:白细胞 $19 \times 10^9/L$,中性粒细胞0.76"应诊断为肺炎链球菌肺炎。

33.答案: D

解析: 患者中老年男性,根据"既往吸烟史20年.近半年出现间断性咯血,量少,胸片X线显示左肺肺门见类圆形阴影,边缘毛糙,有分叶"考虑为中央型肺癌。

34.答案: C

解析: 该患者西医诊断为病毒性心肌炎,根据患者"胸闷,心悸气短,口唇发绀,面色晦暗,甚则喘促不能平卧,咳嗽,吐涎痰,夜难入寐,肢冷畏寒,浮肿,大便稀溏,舌淡红,苔白,脉沉细无力"辨证阴阳两虚证.治法为益气温阳,滋阴通脉.方药为参附养荣汤加味。

35.答案: B

解析: 根据"由于近期劳累,1周前胸骨中上段突发压榨性疼痛,波及心前区,放射至左肩,疼痛持续5分钟左右,休息后自行缓解"初步诊断为心绞痛,故舌下含服硝酸甘油可迅速缓解疼痛。

36.答案: C

解析: 急性心肌梗死急性期常有急性左心衰竭和心源性

休克发生,急性左心衰竭初发时往往血压升高,除上述休克表现外多伴有严重气急、端坐呼吸、咳吐泡沫样痰等.而心肌梗死后综合征可反复发生,表现为心包炎、胸膜炎或肺炎,有发热、胸痛等症状,可能为机体对坏死物质的过敏反应.结合病情,患者症状符合心源性休克表现。

37.答案: A

解析: 患者西医诊断为原发性高血压病,根据"头晕头痛,口干口苦,面红目赤,烦躁易怒,大便秘结,小便黄赤,舌红苔黄,脉弦"辨证为肝阳上亢证,治法为平肝潜阳,方药选择天麻钩藤饮加减。

38.答案: E

解析: 该患者西医诊断为心脏瓣膜病,根据患者"心悸,喘息不能平卧,颜面及肢体浮肿,形寒肢冷,脘痞腹胀,小便短少,大便溏泻,舌体胖大,质淡,苔薄白,脉沉细无力."辨证为心肾阳虚证.治法为温补心肾,化气行水.方药为参附汤合五苓散加减。

39.答案: C

解析: 根据患者的症状、体征与实验室检查,可考虑为胃癌。

40.答案: D

解析: 题例中,患者已确诊为原发性肝癌,现症见"胁下积块坚实,痛定不移,脘腹胀满,甚则腹大如鼓,面目发黄晦暗,肌肤甲错,高热烦渴,小便黄赤,大便干黑,舌红有瘀斑,苔黄腻,脉弦数",据此,辨证为湿热瘀毒证,治法: 清利湿热,化瘀解毒,选用方药为茵陈蒿汤合鳖甲煎丸加减。

41.答案: A

解析: 寒邪内阻证的主症为腹痛拘急,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.治以散寒温里,理气止痛.方用良附丸合正气天香散。

42.答案: C

解析: 根据"患者3年前因生气出现腹痛、腹泻,夹有脓血,泻后痛减,经服用柳氮磺吡啶及激素灌肠治疗半年后症状控制,但仍反复发作迁延未愈.肠镜结果示:乙状结肠、降结肠、直肠黏膜血管纹理模糊紊乱,黏膜充血、水肿、易脆,多发细小溃疡"诊断为溃疡性结肠炎,根据"腹痛喜温喜按,腹胀,腰膝酸软,食少,形寒肢冷,神疲懒言,舌质淡有齿痕,脉沉细"辨证为脾肾阳虚证,治疗方法为健脾温肾止泻,方药选用理中汤合四神丸加味。

43.答案: A

解析: 根据"胃部疼痛1月余,胃镜检查示: 黏膜充血,色泽红,局限性,红白相间征象,黏膜粗糙不平"诊断

为诊断慢性浅表性胃炎.根据"胃脘胀痛,痛窜两胁,因情志不舒而加重,暖气嘈杂,舌淡,脉弦缓"辨证为肝气郁滞证.治疗应疏肝行气,和胃止痛,选用方药为柴胡疏肝散加减。

44.答案: C

解析: 根据患者发热、尿急,尿频、腰痛,肾区叩击痛阳性,尿沉渣镜检5~8个白细胞/高倍视野,最可能的诊断为急性肾盂肾炎。

45.参考答案: B

解析: 患者西医诊断为慢性肾衰竭,根据"面色少华,神疲乏力,腰膝酸软,口干唇燥,饮水不多,手足心热,大便干燥,夜尿清长,舌淡有齿痕,脉沉细"辨证为气阴两虚证,治法为益气养阴,健脾补肾.方药为参芪地黄汤。

46.答案: A

解析: 根据"反复浮肿,尿血3年.检查: 血压140/95mmHg,尿蛋白(++),定量3g/d,尿红细胞21个/高倍视野,内生肌酐清除率47%"诊断为慢性肾小球肾炎.根据"乏力,畏寒肢冷,手足心热,腰膝酸软,舌胖有齿痕,脉沉细"辨证为阴阳两虚证.治法为温扶元阳,补益真阴,方药为金匱肾气丸或全鹿丸。

47.答案: D

解析: 根据"因月经量多导致皮肤黏膜苍白,疲乏无力,头晕耳鸣、眼花症状出现.实验室检查发现Hb 100g/L,总铁结合力升高"诊断为缺铁性贫血,根据"面色萎黄,少华,腹胀,善食易饥,恶心呕吐,嗜食生米、泥土、茶叶等,神疲肢软,气短头晕,舌质淡,脉象虚弱"辨证为虫积证,治当杀虫消积,补益气血,应选用的方剂是化虫丸合八珍汤加减。

48.答案: D

解析: 凡有不明原因的持续性白细胞数增高,根据典型的血象、骨髓象改变,脾肿大,Ph染色体阳性,BCR-ABI融合基因阳性即可做出诊断——慢性髓细胞白血病.针对本病,首选的化疗药物是羟基脲。

49.答案: D

解析: 根据"患者两周前患上呼吸道感染,口服药物治疗后症状减轻,但近日皮肤多处瘀点、瘀斑,牙龈出血,不伴发热.血常规示: 白细胞 $0.9 \times 10^9 / L$,血红蛋白129g/L,血小板 $39 \times 10^9 / L$ "首先考虑的诊断是原发性血小板减少症。

50.答案: E

解析: 根据"患者近半年来出现间断鼻出血,近3日症状加重,遂来诊.肢体、躯干散在皮下瘀斑,心肺(-),肝脾未及.辅助检查: 血常规: WBC $3.8 \times 10^9 / L$,PLT $46 \times 10^9 / L$,Hb 48g/L,网织红细胞计数0.15%.骨髓象:

骨髓增生重度减低,粒系、红系、巨核系三系减少"诊断为再生障碍性贫血,根据"面色苍白,唇甲色淡,头晕,心悸,乏力,动则加剧,舌淡,脉细弱"辨证为气血两虚证,治法为补益气血,方药为八珍汤。

51.答案: D

解析: 根据"因头晕、乏力疲困、食欲减退及低热就诊,血常规示: 白细胞: $3.1 \times 10^9/L$ "诊断为白细胞减少症,根据"腰膝酸软,头晕耳鸣,五心烦热,失眠多梦,低热,口干咽燥,舌红少苔,脉细数"辨证为肝肾阴虚证,治法为滋补肝肾,方药为六味地黄丸加减。

52.答案: A

解析: 桥本甲状腺炎凡中年妇女,出现甲状腺弥漫性对称性肿大,特别是伴锥体叶肿大者,质地较坚实,无论甲状腺功能是否正常,均应疑为桥本甲状腺炎。且血清中TPOAb及TgAb明显增高,可确诊为桥本甲状腺炎。

53.答案: C

解析: 该患者易疲劳,怕冷,少汗,动作缓慢,食欲减退而体重增加,记忆力减退可诊断为甲状腺功能减退症。当FT₄降低,TSH明显升高为原发性甲减;FT₄降低,TSH正常,考虑为继发性甲减。

54.答案: B

解析: 根据"1周前上呼吸道感染病史。3天前出现甲状腺肿大、结节、疼痛、压痛,伴发热。实验室检查: 血清T₃、T₄水平一过性增高,甲状腺摄碘率显著降低"诊断为亚急性甲状腺炎,根据"颈前肿块质韧,疼痛,口燥咽干,潮热盗汗,心悸,失眠多梦,舌质红,苔少,脉细数"辨证为阴虚火旺证,治法为滋阴清热,软坚散结。方药为清骨散。

55.答案: E

解析: 根据"口渴欲饮6年。9月前查体空腹血糖: 8.1mmol/L ,未予重视。近半年小便频数,混浊如膏,甚则饮一溲一,面色熬黑,耳轮焦干,腰膝酸软,形寒畏冷,阳痿,舌淡苔白,脉沉细无力"可确诊为糖尿病,辨证为阴阳两虚证,治以滋阴温阳,补肾固涩,方以金匱肾气丸加减。

56.答案: A

解析: 根据"两手指间和掌指关节强直不舒3年,近1周病情加重,关节疼痛,肿大变形,伴活动受限。查血沉 45mm/h ,类风湿因子(++)"考虑诊断为类风湿关节炎。

57.答案: D

解析: 根据"患者2年前无明显诱因出现面部蝶形红斑,日晒后加重,时伴低热、双手关节疼痛,未系统诊治。近半年自觉症状加重,现高热4天。查抗双链DNA抗体、抗Sm抗体(+)"诊断为系统性红斑狼疮,根据"满面红赤,不恶寒,皮肤红斑鲜红,口渴,咽干,喜冷饮,关

节疼痛,尿赤而少,舌红绛,苔黄,脉滑数"辨证为气营热盛证。治法为清热解毒,凉血化斑。方药为清瘟败毒饮加减。

58.答案: A

解析: 根据"突发口眼歪斜,舌强语謇。

既往高血压病史3年。查体不合作,理解力、定向力、记忆力检查欠合作,言语含糊不清,左侧鼻唇沟变浅,口角右歪,伸舌不合作。辅助检查: 头颅CT: 左小脑高密度影"诊断为脑出血。根据"头晕头痛,耳鸣目眩,舌质红苔黄,脉弦"辨证为肝阳暴亢、风火上扰证,治法为平肝潜阳,活血通络,选方为天麻钩藤饮。

59.答案: B

解析: 短暂性脑缺血发作是指历时短暂且经常反复发作的脑局部供血障碍,以相应供血区局限性和短暂性神经功能缺失为特点的一种脑血管病。每次发作历时短暂持续数分钟至1小时,在24小时内即完全恢复。

60.答案: C

解析: 根据"患者平素头晕头痛,腰酸,3小时前晨起突然发生口眼歪斜,舌强语謇,半身不遂。既往高血压病史3年。辅助检查: 头颅CT示: 左侧内囊低密度灶"诊断为动脉硬化性脑梗死,根据"右侧肢体无力,舌强语謇,口眼歪斜,头晕头痛,耳鸣目眩,膝酸腿软。舌质红苔黄,脉弦细而数"辨证为阴虚风动证。治法为滋阴潜阳,镇肝息风,方药为镇肝熄风汤。

61.答案: B

解析: 根据"高血压十余年,左侧面部和上下肢无力,MRI可清晰显示脑干病灶,其余未见明显异常"诊断为腔隙性梗死。

62.答案: D

解析: 一氧化碳中毒: 吸入氧气可促使COHb解离,纠正机体缺氧;高压氧下,可加速COHb解离,促进CO清除,既可迅速纠正组织缺氧,又可加速CO的清除。高压氧治疗CO中毒可缩短病程,降低病死率;且可减少迟发性脑病的发生。因此,对中、重度CO中毒,如有条件应尽早采取高压氧治疗。

63.答案: B

解析: 根据"发热,,肌注青霉素后出现汗出,肢冷,血压下降"可知该患者为青霉素过敏性休克。肾上腺素主要用于过敏性休克。

64.答案: A

解析: 根据"息粗鼻煽,喘逆上气"辨病为喘证。根据"痰吐稠黏,咳而不爽,身痛无汗,形寒身热,口渴,苔薄白、质红,脉浮数"辨证为实喘-表寒肺热证。治法为解表清里,化痰平喘。方药为麻杏石甘汤加减。

65.答案: E

解析: 根据"心烦不寐"辨病为不寐。根据"胸闷脘痞,泛恶暖气,伴口苦,目眩,头重,舌偏红,苔黄腻,脉滑数"辨证为痰热扰心证。治法为清化痰热,和中安神。方药为黄连温胆汤加减。

66.答案: A

解析: 根据"大便干,排出困"辨病为便秘,根据"小便清长,腹中冷痛,四肢不温,腰膝酸冷,面色胱白,舌淡苔白,脉沉迟"辨证为虚秘-阳虚秘。治法为温阳通便。方药为济川煎加减。

67.答案: D

解析: 根据"每日排便次数达5-6次"辨病为腹泻,根据"泄泻肠鸣,腹痛攻窜,矢气频作,伴有胸胁胀闷,暖气食少,舌淡红,脉弦"辨证为肝气乘脾证。治法为抑肝扶脾。方药为痛泻要方加减。

68.答案: B

解析: 根据"脘腹痞闷,重时满闷如塞,但不疼痛"辨病为胃痞,根据"恶心暖气,饮食减少,喜长叹息,大便不爽,有时心烦易怒,胸胁胀满,每因生气恼怒而使症状加重,苔薄白,脉弦"辨证为肝胃不和证。治法为疏肝解郁,和胃消痞。方药为越鞠丸合枳术丸加减。

69.答案: D

解析: 根据"腹大胀满,或见青筋暴露,唇紫,面色晦滞,心烦失眠,口干而燥,时或鼻血,小便短少,牙龈出血,舌质红绛少津、苔少,脉弦细数"辨证为阴虚水停证。治法为滋肾柔肝,养阴利水。方药为六味地黄丸合一贯煎加减。

70.答案: D

解析: 根据"身目俱黄,色泽鲜明"辨病为黄疸-阳黄。根据"腹部胀满,发热口渴,口苦,口干,恶心呕吐,胁胀痛而拒按,大便秘结,小便赤黄、短少,舌红,苔黄腻,脉弦滑"辨证为热重于湿证。治法为清热利湿。方药为茵陈蒿汤加减。

71.答案: B

解析: 根据"胁肋隐痛"辨病为胁痛,根据"遇劳加重,悠悠不休,心中烦热,口干咽燥,头晕目眩,舌红少苔,脉细弦而数"辨证为肝络失养证。治法为养阴柔肝。方药为一贯煎加减。

72.答案: C

解析: 根据患者"水肿多年,腰以下为甚,按之不易复起"辨病为水肿-阴水。根据"脘腹胀闷,面色萎黄,纳减便溏,小便短少,神倦肢冷,舌淡胖,边有齿痕,舌苔白腻,脉沉弱"辨证为脾阳虚衰证。治法为温运脾阳,以利水湿。方药为实脾饮加减。

73.答案: E

解析: 根据"汗出恶风"辨病为汗证-自汗。根据"周身

酸楚,头痛,微发热,苔薄白,脉浮"辨证为营卫不和证。治法为调和营卫。方药为桂枝汤加减。

74.答案: B

解析: 根据"吐血色红或紫暗"辨病为血证-吐血。根据"嘈杂不适,脘腹胀闷,便秘,,口臭,舌质红,苔黄腻,脉滑数"辨证为胃热壅盛证。治法为清胃泻火,化瘀止血。方药为泻心汤合十灰散加减。

75.答案: A

解析: 根据"腰骶部冷痛重着,'如带五千钱',活动不利,不能转侧"辨病为腰痛,根据"静卧痛不减,天阴下雨则疼痛尤甚,舌质淡,苔白腻,脉沉而迟缓"辨证为寒湿腰痛证,治法为散寒行湿,温经通络,方药为甘姜苓术汤加味。

A 3 型题

6~78 答案: DC D

解析: 根据"哮喘病史3年,每年发作1-2次,多在冬春季节.半月前因感受风寒受凉后哮喘复发.桶状胸,肋间隙增宽,双肺叩诊呈过清音,肝肋下3cm,剑突下5cm,质中,轻度触痛.双下肢凹陷性水肿.胸部X线片示:两肺纹理增多、紊乱,两肺野透亮度增高,右心室增大.心电图:肺型P波.超声心动图:右心室增大,右心房增大"诊断为慢性肺源性心脏病。根据"烦躁,喘息气粗,胸满,黏稠难咯,溲黄便干,咳嗽,痰黄,口渴,舌红,舌苔黄腻,边尖红,脉滑数"辨证为痰热郁肺证。治法为清肺化痰,降逆平喘。方药为越婢加半夏汤加减。

79~81 答案: BB A

解析: 根据"心绞痛病史5年,今日无明显诱因再次出现胸骨体上段之后疼痛,持续半小时以上,含服硝酸甘油不缓解。辅助检查:心电图示:V-V。导联见病理性Q波,ST段弓背向上抬高"诊断为急性心肌梗死,根据"胸闷憋气,胸痛彻背,心痛如绞,形寒畏冷,四肢不温,心悸气短,冷汗自出,舌质紫暗,苔薄白,脉沉细."辨证为寒凝心脉证。治法为散寒宣痹,芳香温通。方药为当归四逆汤合苏合香丸加减。

82~84 题答案: DDD

解析: 心肌梗死心电图定位:前间壁:V~V;前壁:V~V;广泛前壁:V~V.;下壁:、aVF;高侧壁:I、aVL.肌钙蛋白I(cTnI)或T(cTnT)是诊断急性心肌梗死最特异和敏感的首选标志物。冠状动脉造影显示再通是冠状动脉再通的直接指标

85~87 答案: CEA

解析: 根据患者"长期饮酒,病毒性肝炎病史6年.近2年来常感疲乏,1个月前出现腹大,食欲减退,进食后

上腹部饱胀不适。检查见黄疸，肝掌，蜘蛛痣，腹部膨隆，腹壁静脉曲张，移动性浊音阳性。肝肋下未扪及，脾脏肿大。B超提示肝回声明显增强、不均、光点粗大。"诊断为肝硬化。根据"胁腹刺痛，腹大胀满，肋下瘕块，脉络怒张，面色晦暗黎黑，面颈可见红点赤缕，手掌赤痕，口干不欲饮，舌质紫暗，脉细涩。"辨证为肝脾血瘀证。治法为活血化瘀，化气行水。方药为调营饮加减。

88~90答案：D D A

解析：结合该患者的药物服用史与症状，初步诊断为急性胃炎。根据患者"胸腹痞满，胃痛灼热，口苦口黏，头身重着，纳呆，肛门灼热，大便不爽，舌苔厚腻，脉弦滑。"辨证为湿热中阻证。治法为清化湿热，理气止痛。方药为清中汤加减。

91~93答案：B D C

解析：根据"5天前无明显诱因出现颜面及双下肢水肿当地医院检查示大量蛋白尿，为进一步诊治来诊。查体：颜面重度水肿，腹水征(+)，双下肢凹陷性水肿。辅助检查：尿常规：尿蛋白(++++)，红细胞(-)，透明管型3-5个/高倍视野；24小时尿蛋白定量4.8g。血浆蛋白：总蛋白52/L，白蛋白28g/L，球蛋白24g/L；总胆固醇7.63mmol/L。B超示：腹水"诊断为肾病综合征，根据"浮肿，按之凹陷不易回复，尿少色清，神疲乏力，面色萎黄，腹胀纳少，舌质淡，苔白腻，脉沉缓"辨证为脾虚湿困证。治法为温运脾阳，利水消肿。方药为实脾饮加减。

94~96答案：D E A

解析：该患者西医诊断为支气管哮喘，根据"突发咳嗽、喘憋半小时，喉中哮鸣，咳呛阵作，气粗息涌，面赤口苦，舌红苔黄腻，脉弦滑。"辨证为支气管哮喘-热哮证。治法为清热宣肺，化痰定喘。方药为定喘汤或越婢加半夏汤加减。

97~99答案：A B E

解析：根据"患者半年前无明显诱因出现右上腹钝痛，为持续性，有时向右肩背部放射，纳呆乏力，暖气泛酸，体重下降约5kg。查体见慢性病容，腹部膨隆，腹壁静脉曲张，移动性浊音阳性。肝脏于右肋缘下可触及，质硬，有触痛，脾脏肿大，双下肢凹陷性水肿。肝功能：ALT 184IU/L，AST 178IU/L，AFP 880umol/L。B超：肝右叶实质性占位性病变，肝内外胆管未见扩张"诊断为原发性肝癌，根据"形体羸瘦，腹大胀满，积块膨隆，头晕耳鸣，潮热盗汗，腰膝酸软，两肋隐隐作痛，小便短赤，大便干结，舌光剥有裂纹，脉细数"辨证为肝肾阴虚证。治法为养阴柔肝，软坚散结。方药为滋水清肝饮合鳖甲煎丸加减。

100~102答案：D E B

解析：根据"患者于3天前过食辛辣肥甘之品后，出现尿频、尿急、尿道灼痛，未予重视，今日症状加重而来诊治。双肾区无叩痛。舌质红，苔薄黄腻，脉滑数。辅助检查：尿常规：尿蛋白(-)，尿白细胞8-10个/HP，红细胞3-5个/HP；血常规：WBC $10.2 \times 10^9/L$ ，N 71%。尿菌培养阳性"诊断为尿路感染-急性膀胱炎。根据"少腹胀满疼痛，小便不畅，小便灼热刺痛，可见血尿，胸胁苦满，寒热往来，舌质暗红，脉弦"辨证为肝胆郁热证。治法为疏肝理气，清热通淋。方药为丹栀逍遥散合石苇散加减。

103~105答案：A B B

解析：患者6岁。3日前发热，流涕，咽喉疼痛。1日前全身皮肤出现瘀点、瘀斑。骨髓象：巨核细胞数量轻度增加，红系及粒、单核系正常。血象：血红蛋白110g/L，血小板 $15 \times 10^9/L$ ，结合临床表现，诊断：原发免疫性血小板减少症。糖皮质激素是治疗本病的首选药物。患者紫斑较多，颜色紫红，下肢尤甚，伴头晕目眩，耳鸣，低热，心烦盗汗，齿衄，舌红少津，苔少，脉细数，结合临床表现，证型为阴虚火旺证；治法为滋阴降火，清热止血；方剂为茜根散或玉女煎加减。

106~108答案：D E A

解析：根据"高血压病史8年。近3个月来夜尿增多，血压175/110mmHg

肾功能检查：GFR 50mL/min，Ccr 65mL/min，Scr 255 μmol/L"诊断为慢性肾衰竭。慢性肾衰竭的患者可根据需要应用袢利尿剂(呋塞米、布美他尼等)。噻嗪类利尿剂及潴钾利尿剂对CRF患者(Scr) 220 μmol/L) 不宜应用，因此时疗效甚差。对严重肺水肿急性左心衰竭者，常需及时给予血液透析或持续性血液滤过，以免延误治疗时机。根据"尿增多，伴有乏力、气促、腰酸、纳呆腹胀、食欲减退。舌淡红，苔白，有齿痕。脉沉细"辨证为脾肾气虚证；治法为补气健脾益肾，方药为六君子汤。

109~101答案：D A B

解析：结合患者的关节症状以及实验室检查血沉升高，类风湿因子阳性，考虑该患者为类风湿关节炎。根据"发热，口苦，饮食无味，纳呆，全身困乏无力，舌苔黄腻，脉滑数"辨证为类风湿关节炎活动期之湿热痹阻证。治法：清热利湿，祛风通络。方药：四妙丸加减。类风湿关节炎的基本病理改变为滑膜炎

112~114答案：B C D

解析：根据"胸脘胀闷，疼痛不适，自服吗丁啉后，症状未缓解。2小时后呕吐紫红色液体两次，每次量约80mL。查体：腹平软，中上腹有压痛，无反跳痛及肌紧张，肝脾肋下未及，肠鸣音7次/分。辅助检查：呕吐物隐血(+++)；血常规：白细胞 $12.8 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞73%"

诊断为上消化道出血。根据“夹有食物残渣，口臭，口干喜冷饮，胃脘胀闷灼痛，舌红苔黄，脉滑数”辨证为胃中积热证，治法为清胃泻火，化瘀止血。方药：泻心汤合十灰散。成人每日消化道出血量超过400—500ml，可出现乏力、心慌等全身症状。

115~117答案：CA C

解析：根据“1年半前无明显诱因出现血压升高，伴双下肢水肿，遂前往医院检查，查体发现镜下尿蛋白(++++)、红细胞21个/高倍视野。辅助检查：尿常规：尿蛋白(++)，颗粒管型(+)，镜检红细胞15个/高倍视野。24小时尿蛋白定量1.9g。肾功能：BUN8.94mmol/L，Scr 109umol/L。”诊断为慢性肾小球肾炎。根据“面色黎黑，腰痛呈刺痛，肌肤甲错，肢体麻木。舌色紫暗，脉象细涩”辨证为血瘀证。治法活血化瘀。方药：血府逐瘀汤加减。蛋白尿>1g/d，血压应控制在125mmHg以下；蛋白质<1g/d，血压控制可放宽到130/80mmHg以下。

118~120答案：C B B

解析：根据“患者于半年前起自觉心悸、心率加快，服用心得安后症状减轻，但出现消瘦、乏力等症，近3天发热、汗出增多。现症：颈前正中部位突起，约有鸡蛋大。查体：营养不良，眼裂增宽，双侧甲状腺中度肿大，听诊有血管杂音。心率128次/分，心尖区可闻及收缩期杂音。甲功：FT₃13.5pmol/L，FT₄36.3pmol/L，TSH 0.06mU/L。B超：甲状腺弥漫性肿大”诊断为甲状腺功能亢进症，根据“性情急躁易怒，易饥多食，手指颤抖，面部烘热，多汗，心悸失眠，头晕目眩，口苦咽干，大便秘结。舌质红，舌苔黄，脉弦数”辨证为肝火旺盛证，治法为清肝泻火，消瘿散结。方药：龙胆泻肝汤加减。甲亢主要临床表现有：高代谢症候群、弥漫性甲状腺肿、眼征和胫前黏液性水肿。月经过多不属于甲亢的临床表现。

B型题

121~122答案：E D

解析：克雷伯杆菌肺炎痰液呈砖红色胶冻状或灰绿色，为此类肺炎的特征性改变。

葡萄球菌肺炎咯脓痰、痰带血丝或呈粉红色乳状。

123~124答案：C E

解析：支气管哮喘发作时在双肺可闻及散在或弥漫性哮鸣音，呼气相延长。可经治疗缓解或自行缓解。

心源性哮喘常咳出粉红色泡沫样痰，两肺可闻及广泛的湿啰音和哮鸣音。

125~126答案：D A

解析：度I型房室传导阻滞：P-R期逐渐延长；R-R间隔相应地逐渐缩短，直到P波后无QRS波群出现，如

此周而复始。

度型房室传导阻滞：P-R间期固定(正常或延长)；P波突然不能下传而QRS波脱漏。

127~128答案：C B

解析：西医诊断为快速心律失常，结合“心悸不宁，头晕目眩，心烦少寐，耳鸣，手足心热，舌质红，少苔，脉细数”辨证为阴虚火旺证。治法为滋阴清火，养心安神。方药为天王补心丹加减。

西医诊断为快速心律失常，结合“心悸气短，头晕乏力，少气懒言，胸痛胸闷，失眠多梦，五心烦热，舌质红，少苔，脉虚数。”辨证为气阴两虚证。治法为益气养阴，养心安神。方药为生脉散加减。

129~130答案：E A

解析：肝硬化代偿功能减退的最突出体征是腹水。

肝功能减退的临床表现包括：全身症状：一般情况与营养状况较差，消瘦乏力，精神不振，严重者卧床不起，皮肤粗糙，面色晦暗、黧黑呈肝病面容，部分有不规则低热和黄疸。消化道症状。出血倾向及贫血。内分泌紊乱。

131~132答案：C B

解析：成人每日消化道出血>5ml即可出现粪便隐血试验阳性，每日出血量50~100ml可出现黑便，胃内蓄积血量在250~300ml可引起呕血。一次出血量<400ml时，一般不出现全身症状；出血量超过400~500ml，可出现乏力、心慌等全身症状；短时间内出血量超过1000ml，可出现周围循环衰竭表现。

133~134答案：D A

解析：系统性红斑狼疮性肾炎好发于青、中年女性，伴有发热、皮疹及关节痛，尤其是面部蝶形红斑最具诊断价值。免疫学检查可检测出多种自身抗体。

过敏性紫癜性肾炎好发于青少年，有典型的皮肤紫癜，可伴有关节痛、腹痛及黑便，多在皮疹出现后1~4周出现血尿和或蛋白尿。

135~136答案：B C

解析：原发免疫性血小板减少症瘀-血内阻证。证候为肌衄、斑色青紫，鼻衄、吐血、便血，血色紫暗，月经有血块，毛发枯黄无泽，面色黎黑，下睑色青，舌质紫暗或有瘀斑、瘀点，脉细涩或弦。治法为活血化瘀止血。

方药为桃红四物汤加减

原发免疫性血小板减少症瘀-阴虚火旺证。证候为紫斑较多、颜色紫红、下肢尤甚，时发时止，头晕目眩，耳鸣，低热颧红，心烦盗汗，齿血鼻血，月经量多，舌红少津，脉细数。治法为滋阴降火，清热止血。方药为茜根散或玉女煎加减。

137~138答案：D E

解析: 代谢性酸中毒的特征是HC03下降, pH下降, BE负值增加。

代谢性碱中毒的特征是HC03上升, pH上升, BE正值增加。

139~140答案: A C

解析: 根据"7岁男孩"结合"突然意识短暂丧失, 双目凝视, 面色变白, 手中的筷子掉在地下, 口角出现细小颤动, 持续约15秒后立即清醒"诊断为典型失神发作。根据患者"大发作患者, 每次连续发作之间意识尚未完全恢复又频繁再发, 总时间40分钟左右"诊断为癫痫持续状态。

141~142答案: D C

解析: 帕金森病风阳内动证。证候: 肢体颤动粗大, 程度较重, 不能自制, 头晕耳鸣, 面赤烦躁, 易激动, 心情紧张时颤动加重, 伴有肢体麻木, 口苦而干, 语言迟缓不清, 流涎, 尿赤, 大便干, 舌质红, 苔黄, 脉弦。治法为镇肝息风, 舒筋止颤。方药为天麻钩藤饮合镇肝熄风汤。

帕金森病气血亏虚证。证候: 头摇肢颤, 面色白, 表情淡漠, 神疲乏力, 动则气短, 心悸健忘, 眩晕, 纳呆, 舌体胖大, 舌质淡红, 舌苔薄白滑, 脉沉濡无力或沉细弱。治法为益气养血, 濡养筋脉。方药为人参养荣汤加减。

143~144答案: C E

解析: 抗核抗体敏感性为95%。故系统性红斑狼疮患者敏感性最高的抗体是抗核抗体。

系统性红斑狼疮患者特异性高但敏感性较低的抗体是抗Sm抗体。

145~146答案: A E

解析: 泄泻脾胃虚弱证的特点是大便时溏时泻, 迁延反复, 食后脘闷不舒。

泄泻食滞肠胃的特点是泻下粪便臭如败卵, 泻后痛减。

147~148答案: E D

解析: 眩晕-肾精不足证。证候为眩晕, 精神萎靡, 腰酸膝软, 或遗精, 滑泄, 耳鸣, 发落, 齿摇, 少寐多梦, 健忘, 舌瘦嫩或嫩红, 少苔或无苔, 脉弦细或弱或细数。治法为补益肾精, 充养脑髓。方药为河车大造丸加减。

眩晕-气血亏虚证。证候为眩晕, 动则加剧, 劳累即发神疲懒言, 气短声低, 面白少华, 心悸失眠, 纳减, 或兼食后腹胀, 大便溏薄, 或兼畏寒肢冷, 唇甲淡白, 或兼诸失血症, 舌质淡胖嫩, 边有齿印, 苔少或厚, 脉细或虚大。治法为补益气血, 健运脾胃。方药为八珍汤加减。

149~150答案: B E

解析: 郁证-痰气郁结证。证候为精神抑郁, 胸部室闷, 胁肋胀满, 咽中如有物梗塞, 吞之不下, 咯之不出, 苔白腻, 脉弦滑。治法为行气开郁, 化痰散结。方药为半夏厚朴汤加减。

郁证-心神失养证。证候为精神恍惚, 心神不宁, 多疑易惊, 悲忧善哭, 喜怒无常, 或时时欠伸, 舌质淡, 脉弦。治法为甘润缓急, 养心安神。方药为甘麦大枣汤加减。

第四单元参考答案

A 1 型题

1.答案: B

解析: 饮食不洁, 如恣食膏粱厚味、醇酒炙博或辛辣刺激之品可使脾胃功能失调, 湿热火毒内生, 同时感受外邪则易发生痈、有头疽、疔疮等疾病。

2.答案: A

解析: 血管瘤的西医治疗包括: 手术治疗, 放射治疗, 硬化剂治疗, 冷冻、激光、电烙等。

3.答案: D

解析: 托法是用补益气血和透脓的药物, 扶助正气, 托毒外出, 以免毒邪扩散和内陷的治疗法则。托法适用于外疡中期即成脓期。分为补托和透托两种方法。补托法适用于正虚毒盛, 正气不能托毒外达; 透托法适用于毒气虽盛而正气未衰者。

4.答案: A

解析: 灭菌是指杀灭一切活的微生物。

5.答案: D

解析: 封闭治疗属于局部浸润麻醉的适应症。鼻腔部位手术应选择黏膜表面麻醉。皮下小囊肿摘除、浅表小肿块活检应选择区域阻滞麻醉。甲状腺腺瘤摘除术应选择神经阻滞麻醉。

6.答案: E

解析: 溶血反应的处理包括: (1) 抗休克。(2) 保护肾功能。(3) 若DIC明显, 则使用肝素。(4) 必要时行血浆交换治疗。(5) 若血压低, 则使用多巴胺、间羟胺升压。

7.答案: B

解析: 油膏适用于肿疡、溃疡、皮肤病糜烂结痂渗液不多者, 以及肛门病等。

8.答案: D

解析: 手术前,高血压病人血压应维持在160/100mmHg以下。

9.答案: E

解析: 厥逆型应选用的方药为保元汤合固阴煎。

10.答案: C

解析: 食管癌津亏热结证选方为五汁安中饮。

11.答案: D

解析: 月经是肾气、天癸、冲任、气血协调作用于胞宫,并在其他脏腑、经络的协同作用下,使胞宫定期藏泻而产生的生理现象。

12.答案: E

解析: 子宫又称为女子胞、胞宫、胞脏、子脏、子处、血室。龙门为西医中的阴道口与处女膜。

13.答案: B

解析: 坐骨棘间径正常值为10cm。

14.答案: C

解析: 雌激素: 卵泡开始发育时,雌激素分泌量很少,月经第7日卵泡分泌雌激素量迅速增加,排卵前达高峰。排卵后1~2日,黄体开始分泌雌激素使循环中的雌激素又逐渐上升。

15.答案: D

解析: 产后病的辨证应注重"产后三审",即一审小腹痛与不痛,以辨恶露有无停滞;二审大便通与不通,以验津液之盛衰;三审乳汁与饮食多少,以察胃气的强弱。

16.答案: E

解析: 中医认为,妇产科疾病的发生与怒、思、恐关系最为密切。

17.答案: E

解析: 胎膜早破的常见病因有生殖道感染、羊膜腔压力增高、胎膜受力不均、创伤、营养因素等。

18.答案: C

解析: 宫腔注药法适用于子宫内膜炎、输卵管炎、输卵管阻塞等。禁用于阴道流血或急性炎症。

19.答案: E

解析: 异位妊娠的基本病机是少腹血瘀实证。

20.答案: D

解析: 病理缩复环、下腹部压痛、胎心率的变化及血尿是先兆子宫破裂的四个重要症状。

21.答案: B

解析: 7~12月龄婴儿体总计算: $6(\text{kg}) + \text{月龄} \times 0.25 \text{《kg》}$.故根据公式换算,正常8个月小儿体重约为 $6+8 \times 0.25=8\text{kg}$.

22.答案: C

解析: 厌食多由喂养不当、他病伤脾、先天不足、情志失调引起,其病变脏腑主要在脾胃。

23.答案: A

解析: 儿童期糖尿病的诊断标准: 空腹血糖 7.0mmol/L . 随机血糖 11.1mmol/L . 糖耐量试验中120分钟血糖 11.1mmol/L .凡符合上述任何一条即可诊断为糖尿病。

24.答案: D

解析: 由于小儿心肝发育未臻成熟,心怯神弱、肝气未盛,外邪一旦侵袭,易于臬张入里,化毒化火,犯肝而生风、犯心而生惊,故易发生心肝病证,如壮热、昏迷、抽搐之惊风、疫毒痢、暑温等。

25.答案: E

解析: 口腔、舌部黏膜破溃糜烂,满口白屑,状如雪花,多见于鹅口疮。

26.答案: C

解析: 肺炎之心阳虚衰证.证候为骤然面色苍白,口唇紫绀,呼吸困难或呼吸浅促,额汗不温,四肢厥冷,虚烦不安或神萎淡漠,右肋下出现痞块并渐增大,舌质略紫,苔薄白,脉细弱而数,指纹青紫,可达命关.治法为温补心阳,救逆固脱.方药为参附龙牡救逆汤。

27.答案: D

解析: 病毒性心肌炎病变部位主要在心,常涉及肺、脾、肾。

28.答案: B

解析: 白色念珠菌感染能够引起鹅口疮,多见于营养不良、慢性腹泻、长期使用广谱抗生素或激素的患儿。

29.答案: E

解析: 急性肾小球肾炎邪陷心肝证: 证候为肢体面部浮肿,头痛眩晕,烦躁不安,视物模糊,口苦,恶心呕吐,甚至抽搐、昏迷,尿短赤,舌质红,苔黄糙,脉弦数.治法为平肝泻火,清心利水.方药为龙胆泻肝汤合羚角钩藤汤。

30.答案: C

解析: 治疗小儿癫痫持续状态首选安定类药物,如地西泮、劳拉西泮或氯硝西泮。

A2型题

31.答案: D

解析: 根据患者"因重度贫血输入大量库存血,后出现四肢乏力、手足麻木,伴心律减慢,听诊心音遥远而弱,心电图早期T波高尖,基底变窄"故考虑该患者为高钾血症。

32.答案: E

解析: 根据",发现颈前区单一肿块4个月,随吞咽上下活动,边界清楚,B超示: 甲状腺B超: 左侧甲状腺内见一 $0.15 \times 0.2\text{cm}$ 低回声结节,边界清楚,包膜完整"

诊断为甲状腺腺瘤。根据"颈部肿块不红、不热、不痛；伴烦躁易怒，胸胁胀满；舌苔白，脉弦"辨证为肝郁气滞证，治法为疏肝解郁，软坚化痰。方药为逍遥散合海藻玉壶汤。

33.答案： B

解析： 根据患者"面部出现有红、肿、热、痛的小结节，逐渐肿大并隆起，出现脓栓"考虑该患者为疖。疖初起毛囊处有红、肿、热、痛的小结节，逐渐肿大并隆起，数天后中央部组织坏死，出现脓栓。

34.答案： D

解析： 按体表面积划分为11个9%的等份，另加1%，构成100%的体表面积，即头颈部： $1 \times 9\%$ ；躯干： $3 \times 9\%$ ；两上肢： $2 \times 9\%$ ；双下肢： $5 \times 9\% + 1\%$ ，共为 $11 \times 9\% + 1\%$ 。头颈面 $333(9\% \times 1)$ ；手臂肱 $567(9\% \times 2)$ ；躯干会阴 $27(9\% \times 3)$ ；臀为5、足为7，小腿大腿 $13, 21(9\% \times 5 + 1\%)$ 。故烧伤面积为7%。患处现有水疱，创面微湿，红白相间，痛觉较迟钝属于深II°烧伤。

35.答案： A

解析： 根据"背部起一肿块，初起时呈片状稍隆起的紫红色浸润区，质地坚韧，界限不清，随后肿块上有粟粒状脓头，向周围扩大"考虑为痈，根据"脓头增多，色红灼热疼痛；舌红，苔黄，脉滑数"辨证为热毒蕴结证。治法为和营托毒，清热利湿。方药为仙方活命饮。

36.答案： E

解析： 根据"初产妇，产后3周双乳出现红肿热痛，可触及包块"诊断为急性乳腺炎。根据"肿块逐渐增大，皮肤掀红灼热，疼痛剧烈，呈持续性搏动性疼痛，壮热不退，口渴喜饮，患部拒按，按之应指。舌质红，苔黄腻，脉滑数"辨证为热毒炽盛证，治法为清热解毒，托里透脓。方药为五味消毒饮合透脓散。因患者患部按之应指，脓已成，故西医治疗应选择切开排脓。

37.答案： C

解析： 根据"消化性溃疡反复发作17年，近1周有溃疡病活动症状，今日突然出现持续性上腹部剧烈疼痛、恶心呕吐，伴轻度休克症状，查体：腹部压痛及腹肌强直，腹腔内积气积液"考虑该患者为胃十二指肠溃疡急性穿孔。在立位腹部透视或摄片时可见半月形的膈下游离气体影，对诊断有重要意义。

38.答案： E

解析： 根据题干"慢性乙肝病史9年，出现乏力、嗜睡、厌食、脾肿大、脾功能亢进、腹水"诊断为门脉高压症。根据"腹大胀满，按之如囊裹水，颜面浮肿，得热稍舒，精神困倦，怯寒懒动，小便少，大便溏；苔白腻，脉缓"辨证为寒湿困脾证，治法为温中健脾，行气利水，方药为实脾饮。

39.答案： B

解析： 患者为儿童，"啼哭时可见腹股沟上段内侧由外上向内下前斜行凸现一圆形囊性包块，平卧时可自行回纳。包块消失后，用手指紧压腹股沟管腹环处，嘱患儿咳嗽、站立或鼓腹，包块不再出现"诊断为腹股沟斜疝。

40.答案： C

解析： 老年女性，根据"既往高血压病史3年，高血脂病史1年，现出现右下肢酸痛、麻木、皮温发凉，伴间歇性跛行，夜间症状明显加重"可诊断为动脉硬化性闭塞症。根据"右下肢发凉麻木、刺痛，夜间静息疼痛，病位有瘀点瘀斑，皮色紫红色；舌有瘀点、瘀斑，脉弦涩"辨证为血瘀脉络证，治法为活血化瘀，通络止痛。方药为桃红四物汤。

41.答案： E

解析： 根据"工作时足部被钉子穿透后，自行简单处理后，未至医院就诊。受伤后第二天出现头昏头痛、失眠，伤口局部疼痛，附近肌肉有牵拉感，遂至医院就诊。现逐渐咀嚼不便、张口困难、苦笑面容"诊断为破伤风。呼吸困难、窒息是破伤风病人死亡的主要原因。

42.答案： A

解析： 根据患者"跌伤后枕部着地，伤后有意识障碍约一刻钟，清醒后出现头昏并呕吐，近事遗忘症，神经系统检查结果为阴性"考虑该患者为脑震荡。脑震荡临床表现：(1) 一过性昏迷，伤后立即出现短暂的昏迷，常为数分钟，一般不超过半小时。(2) 近事遗忘症。(3) 较重者在昏迷期间可有皮肤苍白、出汗、血压下降、心动徐缓、呼吸浅慢等表现，但随着意识的恢复很快趋于正常。清醒后可有头痛、头晕、恶心、呕吐等症状。(4) 神经系统检查无阳性体征。

43.答案： E

解析： 根据"2小时前突发右下腹疼痛，查体发现右下腹局限性显著压痛，结肠充气试验阳性"诊断为急性阑尾炎。根据"转移性右下腹痛，呈持续性、进行性加剧，右下腹拒按；伴恶心纳差，轻度发热；苔白腻，脉弦紧"辨证为瘀滞证，治法为行气活血，通腑泄热。方药为大黄牡丹汤合红藤煎剂。

44.答案： A

解析： 根据患者"半年前触及左侧乳房见一肿块，较小，发展缓慢，每于月经前1周出现疼痛，经后疼痛消失"诊断为乳腺增生病。治法为调理冲任，温阳化痰，活血散结。方药为二仙汤。

45.答案： C

解析： 根据"右上腹痛2个月，发热8天。患者2个月前无明显诱因出现右上腹持续性胀痛，逐渐加重，8天前发热，体温最高达38。既往发现HBsAg(+) 9年

巩膜轻度黄染,胸前可见蜘蛛.腹部膨隆,脐周可见静脉曲张.总胆红素 41.8 μmol/L,直接胆红素 25.1 μmol/L.AFP524ng/ml.腹部B超:肝右叶近肝门见一大小约6cm×5.5cm病变,边界不清,内部回声"诊断为原发性肝癌.根据"脘腹胀满,胁痛肢楚,神疲乏力,纳呆便溏,四肢肿胀;舌淡胖,苔白腻,脉弦而滑"辨证为脾虚湿困证,治法为益气健脾,化湿祛痰,方药为四君子汤合逍遥散。

46.答案: E

解析: 胎儿娩出后24小时内失血量 500mL可诊断为产后出血,若病因为子宫收缩乏力,可采用以下方法加强宫缩: 按摩子宫。应用宫缩剂。可采用宫腔纱条填塞法压迫止血、结扎盆腔血管或行髂内动脉或子宫动脉栓塞,必要时行子宫次全切除术或子宫全切除术。

47.答案: D

解析: 子肿: 妊娠中晚期,孕妇出现肢体面目肿胀。

48.答案: C

解析: 根据题干"多次刮宫史,妊娠32周出现无诱因、无痛性反复阴道流血"考虑该患者为前置胎盘。前置胎盘的临床表现: 妊娠晚期或临产时,发生无诱因、无痛性反复阴道流血。

49.答案: E

解析: 根据"患者既往哮喘病史,妊娠34周,近期哮喘发作,服用气管扩张剂后效果一般,现胎心基线下降至107bpm持续12分钟,基线变异5bpm,伴晚期减速"可初步诊断为因母体血液氧含量不足导致的胎儿窘迫。

50.答案: A

解析: 排卵多发生在下次月经来潮前14日左右,该患者33天来一次月经,因此每次月经周期第33-14=19天是排卵期,故末次月经8月25日往后推19天为排卵期,即9月13日左右。

51.答案: A

解析: 根据题干"产后身热多汗,烦渴引饮,头晕头痛"诊断为产后中暑,根据"神昏谵语,灼热烦躁,猝然晕倒,不省人事,身热肢厥,牙关紧闭;舌绛,脉洪大"辨证为暑入心营证.治法为清营泻热,清心开窍.方药为清营汤送服安宫牛黄丸或紫雪丹或至宝丹。

52.答案: E

解析: 患者西医诊断为子宫内膜异位症,根据"近2年经前小腹疼痛,有灼热感,拒按,遇热痛增,月经先期、量多、经色深红、质黏稠夹血块,心烦口渴,溲黄便结,性交疼痛,盆腔结节包块触痛明显;舌红有瘀点,苔黄,脉弦数"辨证为瘀热互结证,治法为清热凉血,活血祛瘀.方药为清热调血汤加红藤、薏苡仁、败酱草。

53.答案: C

解析: 根据"孕51天,近3天出现阴道下血,腰酸腹痛下坠.B超示宫内胚胎存活"诊断为先兆流产.根据"阴道下血,色暗红;舌边有瘀点,脉弦滑"辨证为血瘀证,治法为活血消瘤,补肾安胎.方药为桂枝茯苓丸加菟丝子、桑寄生、续断。

54.答案: B

解析: 根据"外阴瘙痒逐渐加重3年,抓破后伴有局部疼痛.查见大阴唇、阴唇间沟等处皮肤有抓痕,黏膜变白"锁定诊断属于外阴色素减退性疾病,根据"皮肤变薄、干燥、失去弹性"诊断为外阴硬化性苔藓。

55.答案: A

解析: 根据"月经停闭,第二性征已发育,但月经尚未来潮"诊断为原发性闭经,根据"小腹冷痛拒按,得热痛减,面色青白、形寒肢冷;舌紫黯,苔白,脉沉紧"辨证为寒凝血瘀证.治法为温经散寒,活血通经.方药为温经汤。

56.答案: C

解析: 根据"近半年,月经周期缩短,5天/24天,月经提前.B超: 子宫及附件未见异常.基础体温呈双相型,高温相9天"诊断为排卵障碍性异常子宫出血——黄体功能不足.根据"月经量多,经色紫红,质稠,面红颧赤,心烦口渴,溲黄便结;舌红苔黄,脉滑数"辨证为阳盛血热证,治法为清热降火,凉血调经.方药为清经散。

57.答案: C

解析: 根据"近2年劳动、行走或咳嗽时阴道内有物脱出,妇科检查发现: 子宫颈已脱出阴道口,但宫体仍在阴道内"诊断为II度轻型子宫脱垂.根据"阴中有物脱出,腰酸腿软,头晕耳鸣,小便频数,小腹下坠;舌质淡,苔薄,脉沉弱"辨证为肾气亏虚证,治法为补肾固脱,益气升提,方药为大补元煎。

58.答案: C

解析: 根据"产后小便不通"诊断为产后小便不通,根据"小腹胀急疼痛,伴腰膝酸软,面色晦暗,舌淡,苔润,脉沉细迟弱"辨证为肾阳亏虚证.治法为补肾温阳,化气利水.方药为济生肾气丸。

59.答案: E

解析: 根据"结婚5年未避孕未孕,检查排卵功能不良"诊断为不孕症,根据"月经先期,量少色淡,头晕耳鸣,腰酸腿软,五心烦热.舌红,苔少,脉细数"可辨证为肾阴虚证.治法为滋阴养血,调冲益精.方药为养精种玉汤合清骨滋肾汤。

60.答案: C

解析: 根据"因计划外妊娠,于孕12+周行流产术,术

后3天起,出现阴道流血"诊断为流产术后出血,根据"量时多时少,色紫黯,有血块,小腹阵发性疼痛,腰骶酸胀;舌紫黯,脉细涩"辨证为瘀阻胞宫证.治法为活血化瘀,固冲止血.方药为生化汤.

61.答案: E

解析: 添加辅食的原则有: 从少到多,以使婴儿有一个适应过程; 由稀到稠,如从米汤开始到稀粥,再增稠到软饭; 由细到粗,如从菜汁到菜泥,乳牙萌出后可试食碎菜; 由一种到多种,习惯一种食物后再加另一种,不能同时添加几种;如出现消化不良时应暂停喂食该种辅食,待恢复正常后,再从开始量或更小量喂起. 天气炎热或婴儿患病时,应暂缓添加新品种.

62.答案: D

解析: 根据题干"受惊恐后突然抽痉,惊惕不安,惊叫急啼,四肢厥冷,大便色青,苔薄白,脉乱不齐"可辨证为急惊风之暴受惊恐证.治法为镇惊安神,平肝息风.方药为琥珀抱龙丸.

63.答案: D

解析: 根据"先天性胆道闭锁,出生后6小时即出现身黄、目黄、哭闹不安、呕吐、乳食不思,3周后仍未消退,血清总胆红素 133.4umol/L"诊断为病理性黄疸.根据"面目皮肤发黄,色泽晦暗,精神倦怠,四肢欠温,不欲吮乳,时时啼哭,大便溏薄,小便短少,舌质偏淡,舌苔白腻"辨证为寒湿阻滞证,治法为温中化湿退黄.方药为茵陈理中汤.

64.答案: B

解析: 疱疹性咽峡炎: 由柯萨奇A组病毒所致.好发于夏秋季.表现为急性发热,体温大多在39℃以上,流涎、咽痛等.体检时可见咽部红肿,咽腭弓、悬雍垂、软腭等处可见2~4mm大小的疱疹,周围红晕,疱疹破溃后形成小溃疡.病程约1周左右.

65.答案: A

解析: 患儿西医诊断为疱疹性口炎,根据"舌尖、舌边出现多处疱疹,2天后溃烂,色赤疼痛,烦躁多啼,口干欲饮,小便短黄,舌尖红,苔薄黄,指纹紫"辨证为心火上炎证,治法为清心泻火,凉血解毒.方药为泻心导赤散.

66.答案: A

解析: 根据"1周前出现上呼吸道感染症状.现头痛2天,呕吐伴血压增高1天,嗜睡.脑膜刺激征阳性"诊断为病毒性脑炎.根据"表情淡漠,目光呆滞,喃喃自语,神识不清,口角流涎,纳差乏力,舌质胖嫩,苔白,脉弦滑"辨证为痰蒙清窍证,治法为涤痰开窍,方药为涤痰汤.

67.答案: B

解析: 根据"平素喜食米饭等以碳水化合物为主的食物,外表似"泥膏样",四肢水肿"诊断为水肿型营养不良.根据"四肢浮肿,按之凹陷,面色无华,神疲乏力,四肢欠温,小便短少,舌质淡嫩,苔薄白,脉沉缓无力"诊断为府肿胀.治法为健脾温阳,利水消肿.方药为防己黄芪汤合五苓散.

68.答案: E

解析: 根据"1周前出现结膜充血、流泪、畏光,口腔两颊黏膜近臼齿处出现直径约0.5~1mm的灰白色斑点,周围有红晕.3天前开始出疹,出疹时热象高达38.6℃,皮疹先见于耳后、发际,最后在手心、足心及鼻准部见疹点"诊断为麻疹,根据"高热不退,咳嗽气急,鼻翼扇动,口渴烦躁,疹点密集色暗,舌红苔黄,脉数",辨证为麻疹邪毒闭肺证.治法为宣肺开闭,清热解毒.方药为麻杏石甘汤.

69.答案: C

解析: 根据"1个月前外出玩耍后,回家未洗手情况下进食零食,10天前开始腹痛,脐周为主,睡眠不安,磨牙"诊断为蛔虫病.根据"右上腹阵发性绞痛,弯腰曲背,辗转不安,恶心、呕吐,肢冷汗出,常吐出蛔虫.舌苔黄腻,脉弦数"辨证为蛔厥证.治法为安蛔定痛,继以驱虫.方药为乌梅丸.

70.答案: C

解析: 单人施救时,心脏按压频率与人工通气频率之比为30: 2.

71.答案: A

解析: 根据"睡中遗尿"诊断为遗尿.根据"小便黄而少,,伴见性情急躁,手足心热,面赤唇红,口渴多饮,舌红苔黄腻,脉滑数"辨证为肝经湿热证.治法为清热利湿,缓急止遗.方药为龙胆泻肝汤.

72.答案: B

解析: 根据"2周前上呼吸道感染,近3天出现自发性皮肤出血,瘀点、瘀斑呈针尖至米粒大,遍布全身,以四肢多见.血常规: 血小板 $18 \times 10^9 / L$.血清中检出血小板抗体"诊断为免疫性血小板减少症.根据"皮肤出现瘀斑瘀点,色红鲜明,密集成片,伴有齿衄、鼻衄,面红目赤,心烦口渴,便秘尿少,舌红,苔黄,脉数"辨证为血热伤络证,治法为清热解毒,凉血止血.方药为犀角地黄汤.

73.答案: D

解析: 根据"平素强进饮食,近几日出生腕腹胀满,疼痛拒按,不思乳食,噎腐吞酸,腹痛欲泻,泻后痛减,矢气频作,粪便臭秽,时时啼哭,舌淡红,苔厚腻,脉象沉滑"诊断为腹痛之乳食积滞证,治法为消食导滞,行气止痛.方药为香砂平胃散

74.答案: A

解析: 根据"女孩,7岁,因家长听信广告购买含有雌激素的药物给孩子服用,现患儿出现乳房、大小阴唇及阴毛的发育,且近期蹿长,骨骼生长加速.GnRH兴奋试验阴性诊断为假性性早熟。根据"乳核增大、触之疼痛、阴道分泌物增多。伴胸闷不舒、心烦易怒、暖气叹息,痤疮、便秘,舌红,苔黄,脉弦数"辨证为肝经郁热证,治法为疏肝解郁,清利湿热。方药为丹栀逍遥散。

75.答案: E

解析: 根据"7岁,上课时动作过多、注意力不集中平素情绪易冲动,做事不顾后果,检查发现智力正常"诊断为注意力缺陷多动障碍,根据"多动多语,烦躁不宁,冲动任性,难以制约,兴趣多变,注意力不集中,胸闷烦热,懊慌不眠,口苦食少,溲赤便结,舌红,苔黄腻,脉滑数"辨证为痰火内扰证,治法为清热化痰,宁心安神。方药为黄连温胆汤。

A 3 型题

76~78答案: CBB解析: 根据"喝酒后与他人打架,左侧腹部被击中后腹部疼痛剧烈。数分钟后者出现口渴、心慌、烦躁不安,神志模糊,被送至急诊。查体: BP 97/70mmHg, P127次/分,听诊心音低钝较弱;全腹有压痛、反跳痛,腹肌轻度抵抗感,叩诊有振水感。腹穿有血性液体。辅助检查: Hb 97g/L"诊断为脾破裂。根据

"呼吸困难,呼吸音低微,紫绀,大汗淋漓,四肢厥冷;舌淡苔白,脉微弱"辨证为气脱证。治法为益气固脱,方药为参附汤。79~81答案: AAD

解析: 根据患者的受伤史及症状可诊断为闭合性气胸,胸部损伤后引起胸膜腔积血者为血胸;胸壁穿透性损伤导致胸膜腔与外界大气交通称为开放性气胸。张力性气胸为较严重的闭合性胸部损伤,患者主要表现为严重的呼吸困难,烦躁,意识障碍,脉细速,血压降低等;急性肺栓塞X线无气胸征象,故可排除。闭式胸膜腔引流的穿刺部位: 气体常选锁骨中线第2肋间隙。根据"胸胁刺痛,固定不移,面色发青,舌紫暗,脉沉涩"辨证为血瘀气滞证,治法为理气活血,逐瘀通经。方药为复元活血汤。

82~84答案: BEC

解析: 根据"近3个月出现无痛性间歇性便血、肛中有物脱出,常于疲劳、饮酒后症状加重。多于便后肛门出血,量较多,痔核较大,便时痔核能脱出肛外,便后能自行还纳"诊断为 期内痔。结扎术、枯痔法、胶圈套扎疗法以及冷冻疗法的本质都属于使痔核缺血、坏死并脱落。塞药法是将药物塞入肛门内,以清热消肿、止痛止血。根据"肛内肿物脱出,触之疼痛明显;舌暗红,

苔白,脉涩"辨证为气滞血瘀证。治法为清热利湿,祛风活血。方药为止痛如神汤。

85~87答案: ECC

解析: 根据"饱餐后出现上腹部剧痛伴恶心呕吐,呕后腹痛反而加重,服解痉剂无效。检查: 体温39.2,心率120次/分,血清淀粉酶355U/L,血钙1.63mmol/L"考虑为急性胰腺炎。根据"腹部紧张,有压痛、反跳痛。口苦咽干,泛恶不止,身目俱黄,便干溲赤;舌红绛,苔黄腻,脉弦滑数"辨证为脾胃湿热证。治法为清热利湿,行气通下。方药为龙胆泻肝汤、清胰汤1号。

88~90答案: CED

解析: 根据"皮肤出现小出血点7天。初起为粟粒样大小的红色丘疹,之后逐渐扩大为棕红色斑块,边界清楚,周围有炎性红晕,基底浸润明显,表面覆盖多层干燥的银白色鳞屑,轻轻刮除表面鳞屑,渐露出一层淡红发亮的半透明薄膜。刮除薄膜后,出现小出血点"诊断为银屑病。根据"瘙痒;心烦,口渴,大便干,尿黄;舌红,苔黄,脉数"辨证为风热血燥证,治法为清热凉血,祛风润燥。方药为凉血地黄汤。

91~93答案: CEE

解析: 根据"妊娠34周,妊娠32周时超声检查发现羊水过多,胎儿大于妊娠周数,未见明显畸形。怀孕后体重减轻4kg,近期有多饮、多食、多尿症状。FPG 5.4mmol/L"诊断为妊娠期糖尿病。根据"妊娠期间,多食易饥,形体逐渐消瘦,口干多饮,大便秘结小便频数;苔黄燥,脉滑实有力"辨证为胃热炽盛证,治法为清胃泻火,养阴生津,方药为玉女煎去牛膝,加玄参、芦根、黄连、黄芩。

94~96答案: DDE

解析: 根据"近4个月月经周期紊乱。初期月经先后不定期,量多或少,曾停经2个半月后突然阴道大量出血,治疗后经量减少,但仍淋漓不净。基础体温呈单相型。尿HCG(-)"诊断为无排卵性异常子宫出血。根据"经血色鲜红而质稠,口燥咽干,心烦潮热,大便干结;舌红,少苔,脉细数"辨证为血热-虚热证,治法为滋阴清热,止血调经,方药为保阴煎合生脉散。

97~99答案: CED

解析: 根据"未避孕,未再孕1年半。患者平素月经量少,50+天一行。B超示: 双侧卵巢内每个切面可见10余个直径为2~9mm小卵泡。激素测定: LH/FSH值=3,T水平升高"诊断为多囊卵巢综合征。根据"月经量少,平素精神抑郁,胸胁胀满;舌紫暗,边尖有瘀点,脉沉涩"辨证为气滞血瘀证。治法为行气活血,祛瘀通经,方药为膈下逐瘀汤。

100~102答案: B D A

解析: 根据"既往无基础疾病.现孕8个月,头晕头痛,耳鸣作响,血压150/90mmHg.蛋白尿阴性"诊断为妊娠期高血压疾病。全身小动脉痉挛、内皮损伤及局部缺血是本病的基本病理生理变化。根据"头晕头痛,耳鸣作响,颜面潮红,心悸怔忡,夜寐多梦,舌红,少苔,脉弦细滑数"辨证为阴虚肝旺证.治法为滋阴养血,平肝潜阳。方药为杞菊地黄丸加天麻、钩藤、石决明。

103~105答案BC B

解析: 根据"足月顺产1男婴,现产后2天,乳汁甚少"诊断为产后缺乳,根据"乳房下垂不胀,乳汁不稠;形体肥胖,胸闷痰多,纳少便溏;舌淡胖,苔腻,脉沉细"辨证为痰浊阻滞证,治法为健脾化痰通乳.方药为苍附导痰丸合漏芦散。

106~108答案: E C C

解析: 根据"10天前出现发热等上呼吸道感染症状。5天前出现呕吐,随后出现腹泻.大便呈黄色水样或蛋花汤样.在家休息观察后,症状逐渐减轻,今日未再出现腹泻"诊断为诺如病毒肠炎.根据"泻下过度,质稀如水,心烦不安,目眶及囟门凹陷,皮肤干燥,啼哭无泪,口渴引饮,小便短少,唇红而干,舌红少津,无苔,,脉细数"辨证为变证-气阴两伤证,治法为益气养阴.方药为人参乌梅汤.若出现重度脱水,尤其有明显血容量和组织灌注不足的症状,应首选快速应用2:1含钠液。

109~111答案: A D B

解析: 根据题干"近5个月皮肤黏膜逐渐苍白,口唇和甲床颜色浅淡,不爱活动,食欲减退,遂来诊.血常规示:Hb 104g/L,RBC 3×10^9 /L;总铁结合力65.2 μ mol/L,血清铁蛋白11.4 μ g/L"诊断为营养性缺铁性贫血.本病西医治疗首选口服铁剂.根据"头晕目涩,面色苍白,肌肤不泽,毛发枯黄,爪甲易脆,四肢震颤抽动,两颧潮红,潮热盗汗,腰膝酸软,发育迟缓,舌红,苔少,脉细数"辨证为肝肾阴虚证,治法为滋养肝肾,益精生血。方药为左归丸。

112~114答案: E C B

解析: 根据"患儿出生后一直因母乳不足,混合喂养,尚未添加辅食.经常出现夜惊不宁,惊惕不安,近4天加重,多汗,烦闹.血生化改变轻微,血清25-(OH)D.下降,血钙略下降,血磷降低,骨骼X线摄片无明显异常"诊断为维生素D缺乏性佝偻病 初期。根据"多汗乏力,烦躁,睡眠不安,夜惊,发稀枕秃,囟门迟闭,肌肉松软,纳呆,大便不实,舌质淡红,苔薄白,指纹偏淡"辨证为肺脾气虚证,治法为健脾益肺,调和营卫.方药为四君子汤合黄芪桂枝五物汤

115~117答案: B A A

解析: 根据"发热,咽痛1天后出疹。皮疹多为散在淡红色斑丘疹.先见于面部,一天内波及全身.伴耳后、枕后及颈部淋巴结肿大"诊断为风疹.中医认为,本病病位在肺卫.根据"壮热口渴,烦躁不宁,疹色鲜红,疹点较密,小便短赤,大便秘结,舌质红,苔黄糙,脉洪数"辨证为邪入气营证,治法为清热解毒,凉血透疹.方药为透疹凉解汤。

118~120答案: A C E

解析: 根据"1年前外出接触花粉后,出现的喘息、气促、胸闷,回家后自行缓解.今日接触冷空气后,再次出现上述症状且加重,遂就诊.检查发现两肺听诊以哮鸣音为主,呼气延长.支气管舒张试验阳性"诊断为支气管哮喘。本病发作期西医治疗首选吸入。受体激动剂。根据"咳喘哮鸣,声高息涌,痰稠色黄,发热面红身胸闷膈满,渴喜冷饮,小便黄赤,大便干燥,舌红,舌苔黄腻,脉象滑数"辨证为发作期-热性哮喘,治法为清热化痰,止咳定喘.方药为麻杏石甘汤或定喘汤。

B 型题

121~122 答案: A C

解析: 丹毒发无定处,发病部位不同病名不同,新生儿多生于臀部,称赤游丹。

(丹毒发无定处,发病部位不同病名不同,发于小腿足部者,称流火。

123~124答案: A D

解析: 毒蛇咬伤后,局部伤口无红肿,疼痛轻微;全身症状严重,神志模糊,甚至昏迷的属于风毒
毒蛇咬伤后,局部肿痛严重,五官、内脏出血的属于火毒。

125~126答案: B D

解析: 肠梗阻气滞血瘀证: 证候为腹痛阵作,胀满拒按
恶心呕吐,无排气排便;舌质淡红,苔薄白,脉弦或涩。
治法: 行气活血,通腑攻下.方药: 桃核承气汤。

肠梗阻肠腑热结证: 证候为腹痛腹胀,痞满拒按,恶心
呕吐,无排气排便;发热,口渴,小便黄赤,甚者神昏
谵语;舌质红,苔黄燥,脉洪数.治法为活血清热,通
里攻下。方药为复方大承气汤。

127~128答案: A E

解析: 睾丸炎湿热下注证。证候为一侧或双侧睾丸、附
睾肿胀疼痛,阴囊皮肤红肿疼痛,痛引小腹;伴恶寒发
热,头痛,口渴;舌红苔黄腻,脉滑数.治法为清热利
湿,解毒消肿.方药为龙胆泻肝汤加减。

辜丸炎寒湿凝滞证。证候为辜丸坠胀隐痛，遇寒加重，自觉阴部发凉；可伴腰酸、遗精；舌淡苔白润，脉弦紧或沉弦。治法为温经散寒止痛。方药为暖肝煎加减。

129~130答案： BA

解析：银屑病血虚风燥证：证候为皮损色淡，部分消退，鳞屑较多，皮肤干燥；伴头晕眼花，面色白，口干，便干；舌淡红，苔薄白，脉细缓。治法为养血和血，祛风润燥。方药为当归饮子。

湿疹脾虚湿蕴证：证候为发病缓慢，皮损潮红，瘙痒，抓后糜烂渗出，可见鳞屑；伴有纳少，腹胀便溏；舌淡胖，苔白或腻，脉弦缓。治法为健脾利湿。方药为除湿胃苓汤。

131~132答案： EA

解析：第一产程(宫颈扩张期)：从规律宫缩到宫口开全。初产妇潜伏期不超过20小时，经产妇不超过14小时。

第二产程(胎儿娩出期)：从宫口开全到胎儿娩出。初产妇不超过3小时，经产妇不应超过2小时。

133~134答案： CE

解析：子痫脾虚肝旺证：证候为妊娠中晚期，面浮肢肿逐渐加重，头昏头重如眩冒状，胸闷心烦，呕逆泛恶，神疲肢软，纳少嗜卧；舌淡胖有齿痕，苔腻，脉弦滑。治法为健脾利湿，平肝潜阳。方药为半夏白术天麻汤。

子痫痰火上扰证：证候为妊娠晚期，或正值分娩时或新产后，头晕头重，胸闷烦躁泛恶，面浮肢肿，猝然昏不知人，面部口角及四肢抽搐，气粗痰鸣；舌红，苔黄腻，脉弦滑数。治法为清热豁痰，息风开窍。方药为牛黄清心丸。

135~136答案： DE

解析：带下色白质稠，如唾如涕，绵绵不断，多属脾虚。带下量多质稠，色黄或黄白相兼有臭味，多属湿热。

137~138答案： AD

解析：潜伏期是指从临产规律宫缩开始至活跃期起点(4~6cm)，初产妇>20小时、经产妇>14小时称为潜伏期延长。

当破膜且宫颈口扩张 6cm后，若宫缩正常，宫颈口停止扩张 4小时，或宫缩欠佳，宫颈口停止扩张 6小时称为活跃期停滞。

139~140答案： DC

解析：外阴炎之湿热下注证：证候为外阴肿痛，灼热或瘙痒，充血或有糜烂、溃疡，带下增多，色黄质稠，气味秽臭，伴烦躁易怒，口干口苦；舌苔黄腻，脉弦数。治法为清热利湿，杀虫止痒。方药为龙胆泻肝汤去木通，

加苦参、虎杖。

外阴炎之肝肾阴虚证：证候为阴部干涩、瘙痒，五心烦热，头晕目眩，烘热汗出，腰酸耳鸣；舌红少苔，脉细数。治法为滋肾降火，调补肝肾。方药为知柏地黄汤加当归、白鲜皮、制首乌。

141~142答案： CB

解析：由于小儿肺脏娇嫩，感邪之后，失于宣肃，气机不利，津液不得敷布而内生痰液，痰壅气道，则咳嗽加剧，喉间痰鸣，此为感冒夹痰。

小儿脾常不足，感邪之后，脾运失司，有饮食不节，致乳食停积，阻滞中焦，则脘腹胀满、不思乳食，或伴呕吐、泄泻，此为感冒夹滞。

143~144答案： DB

解析：以发热、咳嗽、呼吸困难为主要症状的肺炎类型为腺病毒肺炎。

以刺激性剧烈咳嗽为突出表现的肺炎类型为支原体肺炎。

145~146答案： ED

解析：肾病综合征特点：大量蛋白尿，低蛋白血症，高胆固醇血症(高脂血症)和不同程度的水肿。

急性肾小球肾炎典型表现：起病时可有低热、疲倦乏力、食欲不振等，肾炎症状主要表现为水肿、血尿和高血压。

147~148答案： EB

解析：抽动障碍之肝亢风动证：证候为摇头耸肩，挤眉眨眼，噘嘴踢腿，抽动频繁有力，不时喊叫，声音高亢，急躁易怒，自控力差，伴头晕头痛，面红目赤，或腹动胁痛，便干尿黄，舌红苔黄，脉弦数。治法为平肝潜阳，息风止动。方药为天麻钩藤饮。

抽动障碍之痰火扰神证：证候为肌肉抽动有力，喉中痰鸣，异声秽语，偶有眩晕，睡眠多梦，喜食肥甘，烦躁易怒，口干口苦，大便秘结，小便短赤，舌红苔黄腻，脉滑数。治法为清热化痰，息风止动。方药为黄连温胆汤。

149~150答案： EA

解析：过敏性紫癜之阴虚火旺证：证候为起病缓慢，时发时隐，或紫癜已退，仍有腰背酸软，五心烦热，潮热盗汗，头晕耳鸣，尿血，便血，舌质红，少苔，脉细数。治法为滋阴降火，凉血止血。方药为知柏地黄丸。

过敏性紫癜之湿热痹阻证：证候为皮肤紫癜多见于关节周围，尤以膝踝关节为主，关节肿胀灼痛，影响肢体活动，偶见腹痛、尿血，舌质红，苔黄腻，脉滑数或弦数。治法为清热利湿，通络止痛。方药为四妙散。

中西医医师资格笔试各单元考试科目及分值

中西医执业医师资格考试内容(仅供参考)

- 第一单元 中基35、中诊35、中药35、方剂35、法规10
第二单元 西诊40、药理30、针灸30、传染20、伦理10、中医经典20
第三单元 中西医内科150
第四单元 中西医外科50、中西医妇科50、中西医儿科50

中西医助理医师资格考试内容(仅供参考)

- 第一单元 中基20、中诊20、中药20、方剂20、
西诊20、针灸15、药理15、传染10、伦理5、法规5
第二单元 中西医内科75、中西医外科25、中西医妇科25、中西医儿科25

