

考前必做卷

中医针灸学（中级）

第四单元

专业实践能力



仅限内部学员课堂使用
免费交流

冲刺必备

考前点睛班

9课时 4招带你高效冲刺

一周集训

考前密训
突击涨知识

猜题预测

科学预测
猜题见真章

查漏补缺

归纳总结
梳理重难点

解题技巧

思路分析
节时又高效



现在报名 赠 价值1980元黄金考点串讲

考前课程安排

*基础知识和相关专业知识为公用部分，所有科目均包含

7月18日	19:00-21:30	刘老师 基础知识
7月19日	19:00-21:30	王老师 相关专业知识
7月20日	19:00-21:30	王老师 中医内科学
	19:00-21:30	刘老师 中医儿科学
	19:00-21:30	杨老师 中医针灸学
7月21日	19:00-21:30	张老师 骨伤学
	19:00-21:30	王老师 中医妇科学
	19:00-21:30	杨老师 全科学
	19:00-21:30	张老师 中医外科学

专业实践能力

一、以下每一道题下面有 A,B,C,D,E 五个备选答案,请从中选择一个最佳答案。

1. 王某,男,32 岁。左侧口眼歪斜一天,诊断为周围性面神经麻痹。针灸治疗宜取攒竹、阳白、四白、颧髻、颊车、地仓、合谷等腧穴。对本方刺灸法的描述正确的是

- A. 可在地仓、颊车加用电针
- B. 可在阳白、四白加用隔姜灸
- C. 可用皮肤针叩刺阳白、颧髻、地仓、颊车
- D. 诸穴平补平泻,手法宜轻
- E. 合谷宜行泻法,且手法宜重

2. 患者女,27 岁。在针刺某腧穴时,突然感到剧痛难忍。医者亦感觉针下滞涩,提插、捻转、出针均困难。以下处理方法不恰当的是

- A. 于剧痛腧穴附近进行循按或叩弹针柄
- B. 可于剧痛腧穴附近再刺一针,以宣散气血
- C. 可延长留针时间
- D. 速饮温开水或糖水
- E. 若由单向捻针而致,可向相反方向将针捻回

3. 患者女,45 岁。月经先后无定期,量少、色淡、腰膝酸软,除选取三阴交、关元、肝俞为主穴之外,还应配以

- A. 期门、太冲
- B. 肾俞、太溪
- C. 膻中、内关
- D. 血海、隐白
- E. 地机、足三里

4. 患者女,36 岁。经期延后,月经色淡而质稀,量少,小腹隐隐作痛,喜热喜按,舌淡苔白,脉沉迟。针灸取穴的治则是

- A. 补益肝脾,取足太阴脾经和足厥阴肝

经之穴

- B. 补益脾肾,取足太阴脾经和足少阴肾经之穴

- C. 调补气血,温养冲任,取任脉、督脉之穴

- D. 温经散寒,养血调经,取任脉、足太阴、足阳明之穴

- E. 以上说法都不对

5. 患者男,83 岁,咳嗽 30 余年,干咳少痰,声短息微,潮热盗汗,形体消瘦,两颊潮红,神疲乏力,舌红少苔,脉细数,针刺治疗应在主穴基础上加用

- A. 膏肓、太溪
- B. 大椎、中府
- C. 丰隆、阴陵泉
- D. 风门、风池
- E. 行间、孔最

6. 患者男,28 岁。仲夏浴冷后出现发热,微恶风寒,咽喉肿痛,鼻流浊涕,口渴欲饮,舌边尖红,苔薄黄,脉浮数。最佳针灸取穴处方是

- A. 风门、肺俞、风池、大椎、太阳、列缺、合谷

- B. 尺泽、委中、太阳、列缺、合谷、曲池、少商

- C. 身柱、大杼、风池、大椎、太阳、列缺、合谷

- D. 阴陵泉、委中、大椎、太阳、列缺、合谷、风池

- E. 天突、肺俞、中府、列缺、合谷、大椎、曲池

7. 刘某,女,32 岁。睡眠不安,寐而多梦,兼见脘闷噫气,暖腐吞酸,心烦口苦,舌红苔黄腻,脉滑数。治疗除主穴外,还应

配伍

- A.中脘、丰隆、足三里
- B.心俞、肾俞、脾俞
- C.心俞、胆俞、肝俞
- D.公孙、太白、足三里
- E.丰隆、内庭、上巨虚

8. 张某,男,12岁。夏季饮冷后出现腹痛泄泻,便质清稀,水谷相混,肠鸣腹胀,得温痛减,口不渴,舌淡,苔白滑,脉迟。治疗在主要穴位的基础上加用

- A.梁门、中脘
- B.支沟、下脘
- C.内庭、曲池
- D.天枢、下脘
- E.神阙、关元

9. 张某,女,48岁,大便干结难解,腹胀善噎,胸胁痞满,舌淡苔薄腻,脉弦。最佳取穴方案为

- A.天枢、神阙、脾俞、太白、足三里、上巨虚
- B.天枢、气海、关元、上巨虚、脾俞、肾俞
- C.天枢、水分、上巨虚、阴陵泉、下脘、梁门
- D.天枢、大肠俞、支沟、上巨虚、中脘、太冲
- E.天枢、中脘、归来、支沟、上巨虚、大肠俞

10. 患者男,68岁,右上肢痿软无力10余年,平素神疲倦怠,纳呆便溏,面色少华,舌淡,苔薄白,脉细缓。关于其治疗的说法中错误的是

- A.主穴选取肩髃、曲池、手三里、外关、合谷、胸夹脊
- B.针刺腰夹脊后选2对加电针仪,用密波
- C.根据患者情况可配伍脾俞、胃俞、中脘
- D.可用皮肤针反复叩刺患肢阳明经穴
- E.治疗期间尽量配合主动及被动的肢

体锻炼

11. 患者小便不利3年,每行淋漓不爽,甚则点滴不通,无尿痛。平日气短纳差,大便不坚,小腹坠胀,舌淡苔白,脉细弱。治疗应当在主穴的基础上加用

- A.气海、足三里
- B.肺俞、尺泽
- C.血海、曲骨
- D.阴陵泉、内庭
- E.阴谷、太溪

12. 范某,女,24岁。经期下腹部疼痛绵绵,少腹柔软喜按,月经量少色淡,兼见全身困乏无力,头晕眼花,心悸失眠,面色苍白,舌淡胖有齿痕,脉细弱。最佳取穴方案为

- A.三阴交、关元、足三里、气海、脾俞、胃俞
- B.三阴交、归来、次髎、地机、太冲、太溪
- C.三阴交、气海、脾俞、胃俞、肝俞、肾俞
- D.三阴交、气海、太溪、肝俞、血海、隐白
- E.三阴交、中极、次髎、内关、膈俞、合谷

13. 孙某,女,36岁,已婚。平素月经常错后,此次停经已有百日,伴头晕耳鸣,腰膝酸软,口干咽燥,五心烦热,潮热盗汗,舌质红,苔少,脉弦细。针灸治疗应选取的主穴是

- A.太冲、血海、次髎
- B.关元、归来、足三里
- C.气海、脾俞、胃俞
- D.丰隆、阴陵泉、足三里
- E.腰阳关、命门、十七椎

14. 患儿女,4岁。自幼面黄肌瘦,精神不振,其母回忆哺乳期乳食过度。今见腹部稍隆,毛发稀疏,便溏,完谷不化,四肢不温,唇舌色淡脉细无力。最佳取穴方案为

- A.中脘、四缝、神阙、气海、肾俞、膏肓
- B.中脘、四缝、地机、脾俞、肾俞、足三里
- C.中脘、四缝、梁门、地机、滑肉门、百虫窝
- D.中脘、下脘、幽门、四缝、梁丘、足三里

E.中脘、下脘、璇玑、腹结、四缝、足三里
15.杨某,女,39岁。带下量多,连绵不断,色淡黄,质黏稠,无臭味,兼见面色萎黄,食少便溏,神疲乏力,舌淡苔白腻,脉濡弱。治疗最佳取穴方案是

A.血海、三阴交、带脉、中极、膏肓、志室、秩边、三阴交

B.带脉、气海、中极、脾俞、白环俞、三阴交、阴陵泉、足三里

C.带脉、关元、肾俞、命门、腰阳关、十七椎、三阴交、阴陵泉

D.带脉、关元、中脘、大横、脾俞、三阴交、足三里、足临泣

E.带脉、关元、中脘、天枢、梁门、丘墟、三阴交、足临泣

16.徐某,女,28岁。前额部忽起丘疹,弥漫分布,或成红肿结节,或可见黄白色脓头,或有破损,舌红苔薄黄,脉数。针刺治疗除主穴外,还应配伍的穴位是

A.血海、膈俞、太白

B.三阴交、合谷、太冲

C.足三里、三阴交、阴陵泉

D.少商、尺泽、风门

E.太冲、太溪、太白

17.乔某,女,26岁。左侧眼睑红肿痒痛1天,触之有硬结,压痛明显,伴头痛发热,舌尖红,苔薄黄,脉浮数。最佳取穴方案为

A.攒竹、丝竹空、太阳、风池、曲差、大椎、合谷

B.攒竹、丝竹空、太阳、合谷、内庭、风池、外关

C.睛明、瞳子髎、球后、光明、丘墟、风池、风府

D.睛明、瞳子髎、太阳、合谷、内庭、阴陵泉、曲池

E.睛明、攒竹、瞳子髎、太溪、照海、四白、承泣

18.刁某,男,57岁。半月前突发耳鸣如潮,听力下降,兼见胸闷,痰多黄稠,口苦,舌

红,苔薄黄而腻,脉滑数。治疗除主穴外,宜加用

A.足三里、气海

B.太冲、丘墟

C.丰隆、内庭

D.外关、合谷

E.脾俞、肾俞

19.刘某,女,27岁。进食辛辣后出现咽喉红肿热痛,吞咽困难,伴身热不解,口渴喜饮,口臭,便秘溲赤,舌红苔黄腻,脉浮数。针灸治疗应选取

A.尺泽、合谷、少商、太溪

B.关冲、厉兑、鱼际、内庭

C.少商、合谷、廉泉、关冲

D.关冲、合谷、少商、液门

E.太溪、曲池、鱼际、承浆

20.王某,女,31岁。右眼下睑红肿疼痛3天,硬结如绿豆大,焮痛拒按,口渴喜饮,便秘溲黄,舌红苔黄,脉洪数。宜在主穴基础上加取

A.大椎、行间

B.行间、侠溪

C.外关、中渚

D.少商、上星

E.内庭、曲池

21.患者男,52岁。突然眼前发黑,昏倒不省人事,伴牙关紧闭,面赤息粗,舌淡,苔白,脉沉弦。除主穴外还应配伍

A.关元、气海

B.合谷、太冲

C.关元、百会

D.神门、足三里

E.膻中、关元

22.患者男,33岁。右上腹痛半天,阵发性加剧,并向右肩部放射,伴恶心、呕吐,3小时前出现皮肤、巩膜黄染。针刺治疗的主要原则是

A.丰隆、侠溪

B.太冲、行间

C. 阴陵泉、至阳

D. 大椎、曲池

E. 膈俞、血海

23. 患者男, 75 岁。咳嗽反复发作半年, 痰多色白, 胸脘痞闷, 苔白腻, 脉濡滑。针刺治疗应当在主穴基础上加用

A. 阳陵泉、太溪

B. 行间、鱼际

C. 丰隆、阴陵泉

D. 膻中、内关

E. 膏肓、足三里

24. 患者女, 49 岁。呕吐清水痰涎近半年, 伴见脘痞纳呆, 头眩心悸, 苔白腻, 脉滑。针刺治疗除了选用内关、中脘、足三里外还需要加用的腧穴是

A. 脾俞、胃俞

B. 丰隆、公孙

C. 太冲、期门

D. 梁门、天枢

E. 上脘、胃俞

25. 患者吴某, 女, 42 岁。皮肤痛痒, 可见丘疹呈正常皮色或红色, 食辛辣食物加重, 舌红, 苔薄黄, 脉浮数者。治疗主要的取穴是

A. 阿是穴、曲池、合谷、血海、膈俞、风池、外关

B. 阿是穴、曲池、合谷、血海、肝俞、脾俞、三阴交

C. 阿是穴、曲池、合谷、血海、膈俞、肝俞、太冲

D. 阿是穴、曲池、合谷、血海、膈俞、脾俞、三阴交

E. 阿是穴、曲池、合谷、血海、肝俞、阴陵泉、三阴交

26. 患者男, 69 岁。视力明显减退 2 年。视近清晰, 视远模糊, 视力减退, 见眼易疲劳, 神疲乏力, 面色不华, 头晕心悸, 纳呆便溏, 舌淡, 脉细。辨证属于

A. 心气虚证

B. 肺脾气虚

C. 肝肾不足

D. 心脾两虚

E. 肝血不足

27. 张某, 男, 24 岁。形体壮硕, 肌肉结实, 消谷善饥, 大便干燥, 舌质红, 苔黄腻, 脉滑数。针刺治疗应在常规取穴的基础上加

A. 三阴交、水分

B. 肾俞、关元

C. 膻中、内关

D. 脾俞、足三里

E. 上巨虚、内庭

28. 于某, 男, 54 岁, 心胸疼痛时作时止, 五心烦热, 口干盗汗, 舌红少津, 苔薄略黄, 脉细数。治疗除主穴外, 应配

A. 神阙、关元

B. 中脘、丰隆

C. 心俞、至阳

D. 神门、太溪

E. 心俞、脾俞

29. 刘某, 男, 72 岁。咳喘反复发作 20 余年, 现喘促气短, 动则喘甚, 汗出肢冷, 舌淡, 脉沉细。最佳取穴方案是

A. 太渊、列缺、孔最、天突、三阴交、足三里

B. 肺俞、风门、风池、风府、天突、列缺

C. 鱼际、列缺、天突、风门、太渊、太溪

D. 太渊、列缺、膏肓、太溪、肺俞、肾俞

E. 太渊、太溪、太冲、太白、中府、天突

30. 患者女, 82 岁, 下肢痿软无力 14 年余, 渐进性加重, 3 年前步履全废, 今见又下肢肌肉萎缩, 伴腰脊酸软, 头晕耳鸣, 舌红绛, 少苔, 脉细数。本病的治疗应

A. 扶正补虚, 调气养血

B. 祛邪通络, 濡养筋脉

C. 行血祛瘀, 活筋通络

D. 裨补肝肾, 养血益髓

E. 疏风通络, 行血通经

31. 患者男, 75 岁。6 年前受惊吓后出现

精神异常,时而突然动作中断,持物不稳,头上抬,目上视,神情呆滞,持续数分钟后自行恢复。平日精神恍惚,头晕目眩,失眠健忘,腰膝酸软,舌红苔少略黄,脉细数。平日针刺主要取哪些穴位

- A.水沟、百会、后溪、涌泉、合谷、太冲、心俞、脾俞
- B.水沟、百会、合谷、太冲、丰隆、脾俞、本神、风池
- C.间使、脾俞、胃俞、鸠尾、丰隆、足三里、膈俞、内关
- D.印堂、鸠尾、间使、太冲、丰隆、肝俞、肾俞、太溪
- E.鸠尾、心俞、脾俞、丰隆、足三里、阴陵泉、太溪、照海

32.患者男,42岁。小便不利5年,每于郁怒后加重,小腹胀急而痛,无尿道涩痛。平素多烦善怒,胁腹胀满,舌红苔黄,脉弦实。治疗应当在主穴的基础上加用

- A.太冲、支沟
- B.肺俞、尺泽
- C.血海、曲骨
- D.阴陵泉、内庭
- E.阴谷、太溪

33.患者女,32岁,平素月经常错后,此次停经半年,尿妊娠(-)。兼见小腹冷痛,四末不温,喜温喜按,舌淡暗,苔薄白,脉沉迟。治疗除主穴外,还应加用

- A.丰隆、阴陵泉
- B.血海、太冲
- C.脾俞、胃俞
- D.命门、腰阳关
- E.内关、膻中

34.患儿男,5岁。白天小便频而量少,夜晚睡中遗尿,劳累后加重,面白无华,少气懒言,食欲不振,大便稀溏,舌淡苔白,脉细无力。应选取的主穴为

- A.百会、神门、中极、膀胱俞
- B.中极、阴陵泉、阳陵泉、行间

- C.关元、中极、膀胱俞、三阴交
- D.脾俞、肾俞、次髎、足三里
- E.中极、关元、气海、血海

35.张某,女,13岁。经期不规则,此次经血大下,量多如崩,血色深红,质黏稠,气腥味重,兼见口干喜饮,舌红苔黄,脉滑数。治疗除最佳取穴方案为

- A.关元、三阴交、隐白、公孙、血海、地机
- B.关元、三阴交、血海、阴陵泉、合谷
- C.关元、三阴交、肾俞、命门、腰阳关
- D.关元、三阴交、地机、然谷、太溪、交信
- E.关元、三阴交、阴陵泉、太冲、隐白

36.王某,吸烟30余年,平均1包/日,近10余日控制不吸烟后出现口干、口渴,嗜睡,呵欠频作,时时咳嗽,头痛,纳食略有增加,大便干,2~3日/行,小便尚调。针刺治疗该病的经验效穴是

- A.内关
- B.列缺
- C.神门
- D.甜美穴
- E.太冲

37.张某,男,45岁,渐起左手指活动不灵8个月,逐渐出现左上肢乏力,手部肌肉萎缩,并发展至右上肢,近3个月来出现双下肢无力。查体:剪刀步态,双上肢肌力3级,肌张力减退,腱反射减弱,双下肢肌力4级,肌张力增高,腱反射亢进,双侧巴氏征阳性,全身深浅感觉正常。最可能的诊断是

- A.肌萎缩性侧索硬化
- B.颈髓横贯性损伤
- C.多发性脑梗死
- D.慢性吉兰-巴雷综合征
- E.重症肌无力

38.田某,男,67岁。高血压病史15年,未规律服用降压药。半日前大怒后突发剧烈头痛,呕吐咖啡样胃内容物,进而昏迷,体温升高至39.6℃,血压196/118mmHg。最有价值的检查方法是

- A. 数字减影
- B. 凝血功能检查
- C. 脑脊液检查
- D. CT 检查
- E. 心电图检查

39. 患者女, 66 岁。1 个月前出现口齿不清, 吞咽困难, 饮水呛咳。高血压病史 15 年, 3 年前曾有中风发作史。体格检查: 伸舌受限, 无舌肌萎缩, 咽反射存在, 下颌反射增强。最可靠的诊断内容是

- A. 进行性延髓麻痹
- B. 假性延髓麻痹
- C. 吉兰-巴雷综合征
- D. 延髓空洞症
- E. 小脑后下动脉血栓形成

40. 梁某, 男, 22 岁, 一月来反复全身强直阵挛发作数次, 右侧肢体无力 2 天, 查双眼底视神经乳头轻度水肿, 右侧上下肢轻瘫。首先应考虑的检查方法是

- A. 脑脊液检查
- B. 头颅 CT 检查
- C. 肌电图检查
- D. 脑电图检查
- E. 数字减影

41. 尹某, 女, 36 岁。突然出现双下肢无力 4 天, 双上肢无力 2 天, 伴吞咽困难 1 天, 病前 1 周有感冒病史。检查: 双上肢肌力 3 级, 双下肢肌力 2 级, 肌张力低, 腱反射消失, 未引出病理征, C₄ 平面以下感觉消失, 尿潴留。目前该患者应首先特别注意

- A. 神志障碍
- B. 血压下降
- C. 呼吸困难
- D. 瞳孔改变
- E. 脉搏加快

42. 患者男, 72 岁, 发现震颤 1 年余, 呈进行性加重, 伴动作迟缓, 书写时写字越来越小, 渐而行走困难, 成小碎步样, 身体前倾。最不应该考虑的诊断是

- A. 帕金森病
- B. 腔隙性脑梗塞
- C. 神经系统变性病
- D. 特发性老年性震颤
- E. 药物引起的帕金森综合征

43. 张某, 男, 60 岁, 既往高血压、糖尿病病史, 与人争吵后突发头痛、呕吐, 左侧肢体偏瘫, 无感觉障碍, 血压 180/100mmHg。诊断首先考虑

- A. 脑出血, 右侧脑叶出血
- B. 脑出血, 右侧壳核出血
- C. 脑出血, 左侧颞叶沟回疝
- D. 蛛网膜下腔出血
- E. 脑出血, 小脑扁桃体疝

44. 李某, 女, 32 岁。正值产褥期, 头痛、呕吐 3 周, 伴发作性意识丧失、四肢抽搐, 共发作 4 次, 每次持续约 4 分钟缓解。近 3 天出现双下肢无力、二便障碍。诊断应考虑

- A. 上矢状窦血栓形成
- B. 乙状窦血栓形成
- C. 直窦血栓形成
- D. 大脑深静脉血栓形成
- E. 蛛网膜下腔出血

45. 王某, 男, 32 岁。病前 2 周出现过腹泻、发烧, 起病时四肢无力, 3 天后四肢全瘫, 肌张力低, 双足痛觉减退, 腱反射消失, 病理反射阴性, 现已患病 10 天。最有助于确定诊断的是

- A. 脑血管造影
- B. 头部 CT 平扫
- C. 脑电图
- D. 脑脊液检查
- E. DSA

46. 赵某, 女, 36 岁。急性起病, 头痛、恶心、呕吐。查体: 眼底水肿, 右耳流脓, 右侧乳突牙压痛, 腰穿示: 压力 > 300mmH₂O, 白细胞及蛋白增高。诊断应考虑

- A. 直窦血栓形成
- B. 乙状窦血栓形成

C. 大脑深静脉血栓形成

D. 上矢状窦血栓形成

E. 蛛网膜下腔出血

47. 患者男, 56 岁, 高血压病史 5 年, 突发口齿不清, 口角喎斜, 左侧肢体活动障碍 3 天。最适宜的检查

A. DSA

B. 脑血管造影

C. 头部 CT 平扫

D. 脑电图

E. 脑脊液检查

48. 刘某, 女, 37 岁。2 周来头痛反复发作, 今天与邻居争吵时突发剧烈头痛、呕吐, 迅速出现神志不清, 由家属送往医院。查体: 脑膜刺激征阳性; 头颅 CT 扫描有出血表现, 腰穿有均匀一致血性脑脊液。最有可能的原因是

A. 先天性动脉瘤

B. 高血压动脉硬化

C. 抗凝治疗

D. 外伤

E. 动静脉畸形

二、以下提供若干个案例, 每个案例下设若干考题。请根据各考题题干所提供的信息, 在每题下面的 A, B, C, D, E 五个备选答案中选择一个最佳答案。

(51~53 题共用题干)

患者男, 28 岁。腹痛泄泻 4 日, 日行 2~3 次, 大便清稀, 水谷相混, 肠鸣胀痛, 口不渴, 舌淡, 苔白滑, 脉迟。

51. 此病诊断是

A. 泄泻——脾肾阳虚

B. 泄泻——寒湿内盛

C. 泄泻——饮食停滞

D. 痢疾——寒湿痢

E. 痢疾——湿热痢

52. 此病的治疗原则是

A. 温中散寒, 健脾止泻

B. 消食导滞

C. 疏通经络, 行气止痛

D. 活血化瘀

49. 王某, 男, 31 岁, 突然出现脊背部疼痛、胸腹部束带感及下肢麻木感, 后迅速出现脊髓受损平面以下运动、感觉及大小便功能障碍。需要鉴别的疾病不包括

A. 脊髓血管病

B. 视神经脊髓炎

C. 亚急性坏死性脊髓炎

D. 急性脊髓压迫症

E. 重症肌无力

50. 患者女, 40 岁。近 1 个月来逐渐出现抬头困难, 常用手托住头颅, 时有胸闷气短, 不能久行、久立, 洗脸、梳头难于支持, 逐渐需要家人辅助才能穿衣服。查体: 腱反射存在, 无感觉障碍, 无肌肉萎缩。若该患者病情发展得不到有效控制后合并肺部感染。其针对性用药是

A. 庆大霉素

B. 青霉素类

C. 丁胺卡那

D. 四环素

E. 磺胺类

E. 温胃止痛

53. 此病所选的主穴是

A. 天枢、水分、上巨虚、阴陵泉

B. 神阙、天枢、足三里、公孙

C. 中脘、天枢、梁门、梁丘

D. 天枢、大横、水道、支沟

E. 天枢、大横、上巨虚、太白

(54~56 题共用题干)

患者面部突发疼痛, 痛处有灼烧感, 痛不可触, 烦躁易怒, 口渴, 便秘, 舌红, 苔黄而干, 脉弦数。

54. 本案例诊断是

A. 面痛——气滞血瘀

B. 面痛——肝胃火盛

C. 面痛——风热证

D.面痛——风寒证

E.以上都不是

55.本案例治疗原则是

A.清热降火,通络止痛

B.补气活血,通经止痛

C.清利头窍,通经止痛

D.活血化瘀,行气止痛

E.祛风散寒,温经止痛

56.本案例除主穴外,还应配伍的穴位是

A.三阴交、太溪

B.阴陵泉、太冲

C.曲池、尺泽

D.行间、阳陵泉

E.太白、血海

(57~59题共用题干)

陈某,男,35岁。胃脘灼热隐痛4年余,似饥而不欲食,咽干口燥,大便干结,舌红少津,脉弦数。

57.患者应诊断为

A.胃痛——气滞血瘀

B.胃痛——寒邪犯胃

C.胃痛——胃阴不足

D.腹痛——气滞血瘀

E.腹痛——寒邪内积

58.治疗方面下列说法中不正确的是

A.治疗主在滋阴益气,和胃止痛

B.主要取足阳明、手厥阴经穴和相应募穴

C.耳穴可选胃、肝、脾、神门、交感、十二指肠

D.可以用穴位注射法

E.内关、中脘、足三里用毫针补法

59.针灸治疗处方

A.中脘、内关、足三里、胃俞、三阴交

B.中脘、内关、足三里、三阴交、内庭

C.中脘、内关、足三里、膈俞、公孙

D.中脘、内关、足三里、关元、气海

E.中脘、足三里、血海、膈俞、公孙

(60~62题共用题干)

魏某,男,29岁。饮食不节之后突然出现腹痛腹泻,便稀,伴白色黏液,肛门灼热,腹痛,口渴喜冷饮,小便短赤,舌红苔黄腻,脉濡数。

60.以下说法中正确的是

A.治疗主在除湿导滞,通调腑气

B.患者为急性泄泻,证型为寒湿内盛

C.患者为急性泄泻,证型为湿热伤中

D.患者因肝失疏泄,横逆乘脾,运化失常而导致泄泻

E.针刺以足阳明、手阳明经经穴为主

61.针刺治疗的主穴为

A.天枢、关元、上巨虚、合谷

B.中脘、天枢、上巨虚、阴陵泉

C.天枢、大肠俞、支沟、上巨虚

D.天枢、水分、建里、阴陵泉

E.天枢、中脘、内关、足三里

62.针对患者具体病情,还应该在主穴基础上加用

A.肝俞、太冲

B.中脘、气海

C.下脘、梁门

D.内庭、曲池

E.脾俞、太白

(63~65题共用题干)

张某,男,36岁。左侧腰臀部皮肤疼痛、起疱5天来诊。疱疹色淡红,起黄白水泡,疱壁松弛易破,渗水糜烂,身重腹胀,脘痞纳差,大便时溏,舌红苔黄腻,脉濡数。

63.本案例的诊断是

A.皮炎

B.瘾疹

C.蛇串疮

D.风疹

E.丹毒

64.本案例的治疗原则是

A.清热疏风,和营止痒

B.疏肝解郁,行气活血

C.清热解毒,凉血活血

- D.理气化痰,调理冲任
E.清热燥湿,解毒止痛

65.根据患者具体情况,除主穴外还需加用

- A.血海、阴陵泉、三阴交
B.太冲、支沟、外关
C.足三里、三阴交
D.血海、膈俞、百虫窝
E.风市、血海、百虫窝

(66~68 题共用题干)

患者女,60岁。耳鸣耳聋10余年,耳中如蝉鸣,时作时止,按之鸣声减弱,劳累后加剧,伴见面色萎黄,神疲纳差,倦怠乏力,便溏,舌淡胖有齿痕,苔白润,脉沉弱。

66.此病诊断是

- A.耳鸣耳聋
B.头晕
C.盗汗
D.遗精
E.阴虚

67.此病辨证分型是

- A.肝胆火盛
B.外感风邪
C.中气不足
D.肾精亏虚
E.湿热阻窍

68.其治疗应选取的腧穴是

- A.耳门、听宫、太溪、照海、太冲、太白
B.耳门、听宫、照海、外关、合谷、肾俞
C.外关、听宫、太溪、照海、脾俞、足三里
D.耳门、听宫、太溪、照海、足三里、气海
E.翳风、听宫、听会、侠溪、中渚、肾俞

(69~71 题共用题干)

患者男,39岁。突发绞痛,疼痛从后腰肾区,向腹部、同侧阴囊、大腿内侧放射,小便时有中断,尿血,舌红,苔黄腻,脉弦滑数。

69.中医证型属于

- A.肝经实热
B.下焦湿热

- C.肾气不足
D.肺胃热盛
E.肝胆湿热

70.针灸治疗原则是

- A.疏肝利胆,行气止痛
B.祛湿化痰,通经活络
C.化瘀通络
D.清利湿热,通淋止痛
E.温阳化气

71.根据辨证分型,针刺处方在主穴基础上配合

- A.关元、气海
B.委阳、合谷
C.三阴交、中极
D.三阴交、阴陵泉
E.交信、内庭

(72~74 题共用题干)

魏某,女,62岁。因口角喎斜2日来诊。查体:双眼闭合有力,示齿门角左偏。

72.该体征是

- A.中枢性面瘫
B.周围性面瘫
C.三叉神经运动支损害
D.舌咽神经损害
E.迷走神经损害

73.中枢性面瘫和周围性面瘫的鉴别要点是

- A.前者额纹消失
B.后者病原菌在皮质脑干束
C.前者多有舌前三分之二味觉改变
D.后者眼睑闭合无力
E.前者口角下垂

74.周围性面瘫定位诊断正确的是

- A.镫骨肌支以下面神经损害有听觉过敏
B.膝状神经节及其附近面神经损害可出现 Hunt 综合征
C.舌前 2/3 味觉障碍提示面神经管外鼓索神经病变

D.一侧面下部肌肉瘫痪提示病变在皮质脑干束

E.茎乳孔以下损害多伴有唾液分泌减少

(75~77 题共用题干)

患者女,20 岁。双睑下垂伴视物成双 1 个月,晨轻暮重,无头痛、发热,无咀嚼或吞咽困难,无四肢无力,无呼吸困难。否认糖尿病病史。查体:双侧瞳孔 2 mm,对光反射正常,双睑下垂,左眼球上视、外展和下视无力,右眼上、下视、内收及外展均受限,向各方向注视均有复视,其余神经系统查体未见异常。

75.该患者最有可能的诊断是

- A.重症肌无力
- B.吉兰-巴雷综合征
- C.动脉瘤
- D.双眶上裂综合征
- E.海绵窦血栓形成

76.简便快捷的辅助检查方法是

- A.新斯的明试验
- B.胸部 CT
- C.胸部 X 线摄片
- D.肌肉活检
- E.肌电图检查

77.肌电图检查结果哪项对诊断 MG 有帮助

- A.运动电位时程缩短
- B.低频神经重复电刺激波幅递减
- C.高频神经重复电刺激波幅递增
- D.运动电位波幅降低
- E.神经传导速度减慢

(78~80 题共用题干)

患者男,43 岁,心脏病 20 年,房颤 2 年。1 天前突发意识丧失,四肢抽搐 3 分钟左右,10 分钟后清醒,左侧上下肢不能活动。神清,血压 120/70mmHg,心房颤动。右眼无光感,左上下肢肌力 0 级,左侧半身感觉丧失,左侧病理征阳性。

78.该患者最有可能的诊断是

- A.蛛网膜下腔出血
- B.脑膜炎
- C.脑出血
- D.脑栓塞
- E.脑血栓形成

79.辅助检查不太可能出现

- A.脑脊液压力可正常
- B.颈动脉 B 超可显示颈动脉斑块
- C.脑电图在患侧可有局限性慢波增多
- D.CSF 可呈血性
- E.超声心动图无明显阳性发现

80.在治疗上不妥当的是

- A.发生在颈内动脉末端的大面积病变,应积极脱水、降颅压
- B.对于气栓的处理,应采取头低位,右侧卧位
- C.感染性的需要选用有效足量的抗生素
- D.房颤复律失败者应采用预防性抗凝治疗
- E.心源性者可使用较强的血管扩张药

(81~85 题共用题干)

张某,女,44 岁。经血淋漓不止 2 周余,量少色红,质黏稠,伴头晕耳鸣,心烦不寐,腰膝酸软,舌红少苔,脉细数。

81.该患者的诊断及辨证分型是

- A.崩漏之血热证
- B.崩漏之湿热证
- C.崩漏之气郁证
- D.崩漏之肾阴虚
- E.崩漏之脾虚证

82.根据本案例具体情况,治疗原则为

- A.滋阴补肾,益气固经
- B.调补冲任,益气调经
- C.调补肝肾,调理冲任
- D.益气调经,调补冲任
- E.清热利湿,通经止痛

83.崩漏虚证的治疗应选取的主穴是

- A. 关元、气海、足三里
- B. 气海、足三里、三阴交
- C. 脾俞、肾俞、次髎
- D. 关元、隐白、三阴交
- E. 气海、血海、合谷

84. 其治疗除主穴外,宜加用的输穴是

- A. 血海、膈俞
- B. 阴陵泉、血海
- C. 太冲、太白
- D. 然谷、太溪
- E. 太溪、大钟

85. 可加用治疗崩漏的经验穴

- A. 血海
- B. 至阴
- C. 隐白
- D. 大敦
- E. 公孙

(86~90 题共用题干)

患者李某,女,65 岁,农民。高血压 8 年,凌晨 5 时起床小便时突然晕倒,不省人事,由家属送入医院。入院见患者神昏、身热、面赤、烦躁,舌伸不出,气急,喉间痰鸣,双手握固,口喎,左侧肢体瘫痪,二便不通。舌红,苔薄黄,脉弦滑数。

86. 患者诊断为

- A. 中风——中经络
- B. 眩晕
- C. 中风——中脏腑——脱证
- D. 中风——中脏腑——闭证
- E. 厥证

87. 针刺治疗的主要原则是

- A. 平肝潜阳,化痰定眩
- B. 平肝息风,醒脑开窍
- C. 醒脑开窍,启闭固脱
- D. 调和气血,通络止痛
- E. 醒脑开窍,滋补肝肾,疏通经络

88. 针刺的主穴是

- A. 百会、风池、太冲、内关
- B. 水沟、内关、三阴交、极泉、尺泽、委中

C. 水沟、十二井、太冲、丰隆、劳宫

D. 关元、神阙

E. 水沟、百会、后溪、内关、涌泉

89. 若患者出现半身不遂症状,电针适宜

采用的波形是

- A. 断续波
- B. 疏波
- C. 密波
- D. 锯齿波
- E. 不适合用电针

90. 本病的主要病因是

- A. 风、火、痰、虚
- B. 风、火、痰、瘀
- C. 气、血、风、痰
- D. 气、火、风、瘀
- E. 痰、气、瘀

(91~95 题共用题干)

张某,男,42 岁。双上肢痛、温觉障碍,精细触觉和深感觉正常。

91. 其损害部位考虑为

- A. 双侧颈 5~胸 8 后根
- B. 双侧颈膨大膈角
- C. 双侧臂丛
- D. 颈 5~胸 2 脊髓后联合
- E. 双侧颈膨大后索

92. 脊神经后根受损可出现相应节段

- A. 感觉障碍不明显
- B. 腱反射亢进
- C. 神经根性疼痛
- D. 肌肉萎缩
- E. 肌无力

93. 脊髓后索受损的症状不包括

A. 受损节段平面以下运动觉、位置觉减退或消失

- B. 感觉性共济失调
- C. 受损节段平面以下音叉振动觉缺失
- D. 精细触觉缺失
- E. 受损节段平面以下痛、温觉障碍

94. 一侧脊髓丘脑束受损可引起病变平

面以下对侧的

- A. 痛觉过敏
- B. 温度觉减退或消失
- C. 触觉消失
- D. 振动觉减退或消失
- E. 复合觉减退或消失

95. 皮质型感觉障碍的特点是

- A. 病变对侧单肢仅浅感觉障碍
- B. 感觉障碍多呈手套袜套状分布
- C. 皮质感觉中枢受刺激可出现感觉性

癫痫发作

- D. 病变对侧半身自发性疼痛
- E. 不会出现实体觉及两点辨别觉障碍

(96~100 题共用题干)

王某,男,27岁。3个月前感冒后出现双下肢无力,左侧明显,伴肢体麻木,1周后出现尿潴留、大便干。查体:右下肢肌力3级,左下肢肌力4级,肌张力低,双侧巴氏征阳性,胸10以下针刺觉减退,双髌以下音叉震动觉减退。腰穿检查压力110 mmH₂O,奎肯试验提示蛛网膜下腔通畅,细胞数0,蛋白35 mg/dl,糖3.6 mmol/L,氯化物123 mmol/L。

96. 该患者病变部位可能在

- A. 颈髓髓内
- B. 胸髓髓内
- C. 颈髓髓外
- D. 胸髓髓外

E. 延髓

97. 最可能的诊断是

- A. 脊髓血管畸形
- B. 脊髓胶质瘤
- C. 脊髓炎
- D. 脊髓压迫症
- E. 亚急性联合变性

98. 对诊断最有帮助的是

- A. 肌电图
- B. 诱发电位
- C. 头颅 MRI
- D. 颈椎 MRI
- E. 胸椎 MRI

99. 应用皮质类固醇治疗的方法是

- A. 不必使用补钾、补钙和抑酸
- B. 一般常用泼尼松
- C. 缓解期仍应坚持用药
- D. 大剂量短程疗法
- E. 小剂量长期使用

100. 若患者又出现右眼视力下降(0.1), VEP提示P100潜伏期延长,头颅MRI未见异常。下列描述中正确的是

- A. 应该增强机体的免疫功能,防止复发
- B. 应考虑视神经脊髓炎
- C. 视力下降属于眼科问题
- D. 符合经典的MS
- E. 不必急用激素治疗

参考答案

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
E	D	B	D	A	B	A	E	D	B
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
A	A	B	E	B	D	B	C	C	A
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
B	C	C	A	D	E	E	D	D	B
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
D	A	D	C	A	D	A	D	B	B
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
C	D	B	A	D	A	C	A	E	B
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
B	A	A	B	A	D	C	E	A	C
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
B	D	C	E	A	A	C	C	B	D
71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
B	A	D	B	A	A	B	D	E	B
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90
D	A	B	D	C	D	B	C	A	B
91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
B	C	E	B	C	B	C	E	D	B

1.E

【解析】本案例诊断为周围性面神经麻痹急性期,此期治疗时,面部腧穴均行平补平泻法,手法不宜过重,肢体远端腧穴(如合谷穴)行泻法且手法宜重。灸法、电针、皮肤针法均适用于恢复期。

6.B

【解析】感冒是风邪侵袭人体所致的常见外感疾病,由于感邪之不同、体质强弱不一,证候可表现为风寒、风热两大类,并有夹暑、夹湿的兼症以及体虚感冒的区别。基本取穴为风池、大椎、太阳、列缺、合谷,风寒型配风门、肺俞,风热型配曲池、尺泽,夹暑配委中,夹湿配阴陵泉,体虚感冒配足三里。咽喉肿痛明显配少商。本案患者发热重,恶寒轻,口渴,结

合舌脉,当属风热型。

22.C

【解析】本案例诊断为胆绞痛继发黄疸,由湿热邪毒燔灼胆腑,胆汁外溢而成,治疗除疏肝利胆,行气止痛外,尚应清利湿热。阴陵泉为脾经合穴,健脾化湿,至阳是退黄的经验效穴。

38.D

【解析】本案例根据临床表现,最应怀疑脑出血,尤其是脑桥出血。CT检查是临床疑诊脑出血的首选,发病后CT即可显示新鲜血肿,及其部位、大小、形态,是否破入脑室,血肿周围有无低密度水肿带及占位效应、脑组织移位及梗阻性脑梗死等,有助于确诊及指导治疗。

41.C

【解析】本案例起病较急,发病前1周有上呼吸道感染史,症状以脊髓横贯性损害为显著特征,出现肢体瘫痪、肌张力低、腱反射消失等脊髓休克症状,以及尿潴留等自主神经功能障碍,符合急性脊髓炎的临床印象。而病灶位于C₄,其神经根前支参与膈神经的组成,控制呼吸肌,故容易出现呼吸肌麻痹而直接威胁生命,须特别注意。

57.C 58.E 59.A

【解析】胃脘灼热隐痛,似饥而不欲食,咽干口燥,大便干结,舌红少津,脉弦数是胃阴不足型胃痛的典型表现,治疗时主穴为中脘、内关、足三里,配穴为胃俞、三阴交、太溪,足三里用平补平泻法,内关,中脘均用泻法。

78.D 79.E 80.B

【解析】脑栓塞病因,根据栓子来源不同,可分为:心源性(最常见,其中最常见的原因是慢性心房颤动);非心源性:如动脉粥样硬化斑块脱落、肺静脉血栓、脂肪栓和气栓、血管内治疗时的血凝块或血栓脱落、癌细胞、寄生虫及虫卵等;来源不明。临床表现:依据原发病、发病年龄而异。常于活动时突然发病,无前驱症状,局限性神经缺失症状多在数秒至数分钟内发展到高峰,多表现为完全性卒中。大多数患者意识清楚或仅有轻度意识模糊,颈内动脉或大脑中动脉主干闭塞引起的大面积脑梗死可发生严重脑水肿、颅内压增高、昏迷及抽搐发作,病情危重;椎-基底动脉系统栓塞也可发生昏迷。

辅助检查:①脑电图:两侧不对称,病灶侧呈慢波、波幅低及慢的 α 节律;②脑血管造影:显示动脉狭窄、闭塞及病灶周围异常血管等。③脑超声波:病后24小时可见中线波向对侧移位;④CT扫描:梗死部位血管分布区域出现吸收值降低的低密度区;⑤血液流变学:全血黏度增高,血小板聚集性增强,体外血栓长度增加;⑥对于继发于其他疾病的患者,相关检查可发现原发疾病相应的改变,如本例既往心脏病20年,超声心动图可能发现心室增大,甚至可证实心源性栓子的存在。

治疗:急性期以尽早改善脑缺血区的血液循环、促进神经功能恢复为原则,采用缓解脑水肿、改善微循环、稀释血液、溶栓、抗凝、扩张血管,还可使用高压氧疗法,体外反搏疗法和光量子血液疗法等,对气栓的处理应采取头低位、左侧卧位。恢复期加强瘫痪肢体功能锻炼和言语功能训练,可长期服用抗血小板聚集剂,如双嘧达莫或阿司匹林等。