### 参考答案及解析

第1篇中医经典

1.【答案】D

【解析】毛脉合精：肺主气，外合皮毛，心主血脉。毛脉合精，即气血相合。张志聪注：“夫皮肤主气，经脉主血，毛脉合精者，血气相合也。”

2.【答案】C

3.【答案】A

【解析】壮火之气衰，少火之气壮：药食气味纯阳之品，可使人体正气虚衰；药食气味温和之品，可使人体正气壮盛。气，指人体正气。药食气味纯阳者为壮火，药食气味温和者为少火。后世对《内经》这一含义有所发挥，将壮火、少火引申为人体的病理之火和生理之火。

4.【答案】B

【解析】由于脾主升胃主降，经脉互为表里，两者关系密切，故脾胃在病理上相互影响，原文阐述了“脾病而四肢不用”的道理。脾病，指脾的运化功能失常，不能为胃行其津液，不能将胃腐熟消化而产生的水谷精气转输至四肢，以致四肢失于充养，日久痿而不用。该理论可指导临床运用健运脾胃的方法治疗四肢痿废不用的病证。

5.【答案】A

6.【答案】A

【解析】去宛陈莝：祛除郁积陈久的水邪与瘀血。宛，通“郁”，郁积也。陈，陈腐，《辞源》谓“陈”为“腐臭”“积、甚”。莝，《辞源》谓“莝”为“切碎的草”，有杂乱堆积之意。

7.【答案】A

8.【答案】A

9.【答案】D

10.【答案】B

【解析】主束骨而利机关：是指约束骨骼，滑利关节。张介宾注：“宗筋聚于前阴，前阴者，足三阴、阳明、少阳及冲、任、督、蹻九脉之所会也。九者之中，则阳明为五脏六腑之海，冲脉为经脉之海，一阴一阳，故阴阳总宗筋。”

11.【答案】D

【解析】心痹表现为心烦、心悸，阵发咳喘，咽干，嗳气频作，时觉气逆恐惧。

12.【答案】D

【解析】肾精不足，耳失所养，就会出现耳鸣、耳聋等症，临床治疗宜补肾填精，如六味地黄丸、左归丸等。

13.【答案】A

【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。故选A。

14.【答案】B

【解析】诸痛痒疮，皆属于心：心为阳脏，五行属火，心藏神，主血脉。火热炽盛，深入肌肤血脉，火热蕴结，火毒炽盛，逆于肉理，局部肉腐血败，则发痈肿疮疡、红肿热痛。

15.【答案】E

16.【答案】E

17.【答案】E

【解析】两神相搏：指男女媾合。搏，交也。马莳注：“男女媾精，万物化生，盖当男女相媾之时，两神相合而成人，生男女之形。”

18.【答案】D

【解析】人有精、气、津、液、血、脉，余意以为一气耳，今乃辨为六名，余不知其所以然。

19.【答案】D

20.【答案】A

21.【答案】E

22.【答案】C

23.【答案】A

24.【答案】E

25.【答案】C

26.【答案】D

【解析】太阳伤寒证：太阳病，头痛发热，身疼腰痛，骨节疼痛，恶风，无汗而喘者，麻黄汤主之。应有恶寒无汗，身疼痛，脉浮紧等症。

27.【答案】B

【解析】太阳中风证：太阳中风，阳浮而阴弱，阳浮者，热自发，阴弱者，汗自出，啬啬恶寒，淅淅恶风，翕翕发热，鼻鸣干呕者，桂枝汤主之。

28.【答案】C

【解析】小青龙汤证的病机为外感风寒，内有寒饮，饮为阴邪，故一般口不渴。口不渴表明津液未有损伤。或渴是因为饮邪为病，阻滞体内津液正常代谢，津不化气，不为人体所用。在服用小青龙汤之后，在温燥药物的作用下，水饮初化，津液呈一时性匮乏，可出现短暂的口渴现象，此非津液损伤，乃津液一时不布，无须治疗，等津液自和，必自愈。故为水饮初化，邪气欲解之兆。

29.【答案】B

【解析】外感风寒，内兼水饮的证治：伤寒表不解，心下有水气，干呕发热而咳，或渴，或利，或噎，或小便不利、少腹满，或喘者，小青龙汤主之。

30.【答案】A

【解析】太阳病误下，表邪不解，邪气内迫阳明大肠导致热利的证治：太阳病，桂枝证，医反下之，利遂不止，脉促者，表未解也；喘而汗出者，葛根黄芩黄连汤主之。

31.【答案】A

【解析】少阴病阳虚水停的证治：少阴病，二三日不已，至四五日，腹痛，小便不利，四肢沉重疼痛，自下利者，此为有水气。其人或咳，或小便利，或下利，或呕者，真武汤主之。

真武汤证由少阴阳虚，不能制水，水气泛滥而成，以头眩，心下悸，身瞷动，振振欲擗地，下利，小便不利为主，治疗重在温阳化气利水，其重用生姜辛散水气，不用人参滋补。

32.【答案】E

【解析】里虚伤寒，心悸而烦的证治：伤寒二三日，心中悸而烦者，小建中汤主之。

伤寒二三日，起病之初，且未经误治就见心悸而烦，说明病人属心脾不足，气血双亏之体，兼有外感。因气血不足，心神失养，故心悸、心烦。

33.【答案】B

【解析】三阳合病，腹满身重，难以转侧，口不仁，面垢，谵语遗尿。发汗则谵语，下之则额上生汗，手足逆冷。若自汗出者，白虎汤主之。基本病机是阳明燥热炽盛，邪热充斥表里，故都可用白虎汤辛寒清热。

34.【答案】A

【解析】太阴虚寒下利的证治：自利不渴者，属太阴，以其脏有寒故也，当温之，宜服四逆辈。自利不渴，是脾阳亏虚，寒湿内盛。

35.【答案】D

【解析】小结胸证的证治：小结胸病，正在心下，按之则痛，脉浮滑者，小陷胸汤主之。

36.【答案】D

【解析】小结胸证的病位较小，正在心下，且病势较缓，病情较轻，按之则痛，与按之石硬的大结胸不同。脉象浮滑，是痰与热结较浅，用小陷胸汤清热开结化痰。

37.【答案】B

【解析】少阴病阳虚水停的证治：少阴病，二三日不已，至四五日，腹痛，小便不利，四肢沉重疼痛，自下利者，此为有水气。其人或咳，或小便利，或下利，或呕者，真武汤主之。此为肾阳衰微，致水寒之气浸淫内外。此皆由阳虚不能化气所致。

38.【答案】B

【解析】心肾不交失眠的证治：少阴病，得之二三日以上，心中烦，不得卧，黄连阿胶汤主之。

39.【答案】C

【解析】“若其人内有久寒者，宜当归四逆加吴茱萸生姜汤”。寒凝厥阴经脉基础上见肝脏虚寒者，气机不利可见腹痛；寒邪上逆可见呕吐；寒凝胞宫可致月经不调等。

40.【答案】E

【解析】少阳病邪在半表半里的证治：伤寒五六日，中风，往来寒热，胸胁苦满，嘿嘿不欲饮食，心烦喜呕，或胸中烦而不呕，或渴，或腹中痛，或胁下痞硬，或心下悸，小便不利，或不渴，身有微热，或咳者，小柴胡汤主之。

41.【答案】D

【解析】少阳病邪在半表半里的证治：伤寒五六日，中风，往来寒热，胸胁苦满，嘿嘿不欲饮食，心烦喜呕，或胸中烦而不呕，或渴，或腹中痛，或胁下痞硬，或心下悸，小便不利，或不渴，身有微热，或咳者，小柴胡汤主之。

42.【答案】E

【解析】三阳合病，腹满身重，难以转侧，口不仁，面垢，谵语遗尿。发汗则谵语，下之则额上生汗，手足逆冷。若自汗出者，白虎汤主之。

43.【答案】C

【解析】小青龙汤证的病机为外感风寒，内有寒饮，饮为阴邪，故一般口不渴。口不渴表明津液未有损伤。此为小青龙汤证正局。或渴是因为饮邪为病，阻滞体内津液正常代谢，津不化气，不为人体所用，故有的病人亦可能出现口渴，然渴喜热饮且不多饮。

44.【答案】D

【解析】“若其人内有久寒者，宜当归四逆加吴茱萸生姜汤”。寒凝厥阴经脉基础上见肝脏虚寒者，气机不利可见腹痛；寒邪上逆可见呕吐；寒凝胞宫可致月经不调等。

45.【答案】C

【解析】少阴阳衰阴盛，虚阳外越的证治：少阴病，下利清谷，里寒外热，手足厥逆，脉微欲绝，身反不恶寒，其人面色赤，或腹痛，或干呕，或咽痛，或利止脉不出者，通脉四逆汤主之。

46.【答案】B

【解析】原文：问曰：上工治未病，何也？师曰：夫治未病者，见肝之病，知肝传脾，当先实脾。

47.【答案】C

【解析】百合病者，百脉一宗，悉致其病也。百脉一宗：脉，血脉也；宗，本源也。这里可以理解为，心主血脉，肺朝百脉，人体一身血脉由心肺所主。

48.【答案】C

【解析】邪在于络，肌肤不仁；邪在于经，即重不胜；邪入于腑，即不识人；邪入于脏，舌即难言，口吐涎。

49.【答案】A

【解析】桂枝芍药知母汤组成：桂枝、芍药、甘草、麻黄、生姜、白术、知母、防风、附子。

50.【答案】E

【解析】黄芪桂枝五物汤组成有：黄芪、芍药、桂枝、生姜、大枣。

51.【答案】E

【解析】夫失精家，少腹弦急，阴头寒，目眩（一作目眶痛）发落，脉极虚芤迟，为清谷、亡血、失精。脉得诸芤动微紧，男子失精，女子梦交，桂枝加龙骨牡蛎汤主之。

52.【答案】C

【解析】肾着之病，其人身体重，腰中冷，如坐水中，形如水状，反不渴，小便自利，饮食如故，病属下焦，身劳汗出，衣（一作表）里冷湿，久久得之，腰以下冷痛，腹重如带五千钱，甘姜苓术汤主之。

53.【答案】A

【解析】肾气丸组成：干地黄、山药、山萸肉、牡丹皮、泽泻、炮附子、桂枝、茯苓。

54.【答案】A

【解析】风水恶风，一身悉肿，脉浮不渴，续自汗出，无大热，越婢汤主之。

55.【答案】B

【解析】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。

56.【答案】D

【解析】脏躁是由于七情郁而化火，火耗气伤血，肝体阴而用阳，进而肝血虚则不藏魂，心血虚则不养神。宜以甘麦大枣汤甘润缓急，养血安神。方中用小麦能养心健脾益肝，兼以安神定志，甘草、大枣味甘健脾补土，并能缓急止燥。三药合用，共奏补益心脾，缓急安神之功。

57.【答案】B

【解析】温病与伤赛虽同属外感热病，均有由表入里、由浅入深的传变规律，但两者的具体治法有很大差异。

58.【答案】A

【原文】盖伤寒之邪留恋在表，然后化热入里，温邪则热变最速，未传心包，邪尚在肺，肺主气，其合皮毛，故云在表。在表初用辛凉轻剂。挟风则加入薄荷、牛蒡子之属，挟湿加芦根、滑石之流。或透风于热外，或渗湿于热下，不与热相搏，势必孤矣。

59.【答案】C

60.【答案】D

【解析】（原文）营分受热，则血液受劫，心神不安，夜甚无寐，或斑点隐隐，即撤去气药。如从风热陷入者，用犀角、竹叶之属；如从湿热陷入者，犀角、花露之品，参入凉血清热方中。若加烦躁，大便不通，金汁亦可加入，老年或平素有寒者，以人中黄代之，急急透斑为要。

61.【答案】E

62.【答案】D

【解析】战汗之后也可能发生脱证，鉴别关键在于脉象和神志的表现。若脉静，神清安卧，为邪去正虚的表现；若脉急疾，且神志不清，烦躁不安，则是正气外脱的表现。

63.【答案】E

64.【答案】A

【解析】两阳：风与热皆属阳邪，故称“两阳”。

65.【答案】A

【解析】（原文）若斑出热不解者，胃津亡也，主以甘寒，重则如玉女煎，轻则如梨皮、蔗浆之类。

66.【答案】E

【解析】湿热阻遏三焦，宜以分消走泄之法宣通上、中、下三焦气机，即所谓“分消上下之势”。

67.【答案】C

【解析】“入营犹可透热转气”是指温邪入营，但未见动血耗血之象，此时可用犀角、玄参、羚羊角等药清营热、滋营阴，同时佐以清气分热之药，引营分邪热透出气分而解。

68.【答案】C

【解析】逆传心包：指温病传变的另一规律。一般温病的传变规律是由卫传气，由营到血，如果感邪较重，或者病人心营素虚等，温邪传变迅速，可不按次序传变，由卫分（肺）直接内陷心包（营分），出现神昏谵语等临床表现，称为逆传心包。

69.【答案】E

【解析】（原文）湿热证，始恶寒，后但热不寒，汗出胸痞，舌白，口渴不引饮。

70.【答案】D

【解析】（原文）湿热证，舌根白，舌尖红，湿渐化热，余湿犹滞。宜辛泄佐清热，如蔻仁、半夏、干菖蒲、大豆黄卷、连翘、绿豆衣、六一散等味。

71.【答案】C

72.【答案】A

【解析】（原文）湿热证，数日后脘中微闷，知饥不食，湿邪蒙绕三焦。宜藿香叶、薄荷叶、鲜荷叶、枇杷叶、佩兰叶、芦尖、冬瓜仁等味。

73.【答案】D

【解析】（原文）湿热证，初起发热，汗出胸痞，口渴舌白，湿伏中焦。

74.【答案】C

【解析】（原文）温病者：有风温、有温热、有温疫、有温毒、有暑温、有湿温、有秋燥、有冬温、有温疟。

75.【答案】B

76.【答案】C

77.【答案】C

【解析】纵观三仁汤配伍，杏仁配桑叶除上焦湿邪，降肺气以通调水道。

78.【答案】D

【解析】患者属于太阳中风证，方剂为桂枝汤治疗。

79.【答案】A

【解析】患者属于太阳伤寒证，方剂用麻黄汤治疗。

80.【答案】C

【解析】患者属于阳明邪热炽盛，津气两伤证，治疗用白虎加人参汤。

81.【答案】C

【解析】患者辨证为里虚伤寒，心悸而烦。伤寒二三日，心中悸而烦者，小建中汤主之。体虚之人外感风寒先建中焦脾胃，以扶正祛邪。

82.【答案】C

【解析】厥阴热利的证治：热利下重者，白头翁汤主之。病机为厥阴肝经湿热下迫大肠。治疗用白头翁汤清热燥湿，凉血解毒。

83.【答案】D

84.【答案】B

85.【答案】B

86.【答案】D

87.【答案】A

【解析】临床即使下焦肝肾阴伤，只要有腑实证，均以大承气汤下之，以急下存阴。

88.【答案】E

【原文】风温、温热、温疫、温毒、冬温，邪在阳明久羁，或已下，或未下，身热面赤，口干舌燥，甚则齿黑唇裂，脉沉实者，仍可下之；脉虚大，手足心热甚于手足背者，加减复脉汤主之。

第2篇中医基础理论

1.【答案】C

【解析】《素问·金匮真言论》原文“春善病鼽衄，仲夏善病胸胁，长夏善病洞泄寒中，秋善病风疟，冬善痹厥”。

2.【答案】A

【解析】春天生发，夏天成长，秋天收敛，冬天闭藏，这是四季的气候变化的规律，人体也是与之相应。将一日分为四时，早晨则为春天，中午则为夏天，傍晚则为秋天，夜半就是冬天。早晨人体正气开始上升，病气衰落，所以病人早晨神气清爽，人体正气成长旺盛，正气盛就会胜过邪气。

3.【答案】B

【解析】症状是疾病过程中表现出的个别、孤立的现象，可以是病人异常的主观感觉或行为表现。

4.【答案】C

【解析】体征是医生检查病人时发现的异常征象，脉象弦滑是通过医生诊脉检查所得。

5.【答案】C

6.【答案】D

【解析】上午属阳中之阳，下午属阳中之阴，前半夜属阴中之阴，后半夜属阴中之阳。

7.【答案】A

8.【答案】C

9.【答案】B

10.【答案】D

11.【答案】B

12.【答案】B

【解析】阴阳互根，是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。

13.【答案】A

14.【答案】A

15.【答案】D

16.【答案】A

17.【答案】D

18.【答案】C

【解析】阴阳偏衰的治疗原则是“虚则补之”，即补其不足。

19.【答案】A

【解析】味，就是酸、苦、甘、辛、咸五种滋味，辛、甘、淡三味属阳，酸、苦、咸三味属阴。

20.【答案】E

21.【答案】D

22.【答案】D

23.【答案】A

24.【答案】B

25.【答案】D

【解析】角属木，徵属火，宫属土，商属金，羽属水。

26.【答案】C

27.【答案】A

28.【答案】E

29.【答案】B

30.【答案】D

31.【答案】B

32.【答案】D

33.【答案】C

34.【答案】C

35.【答案】D

36.【答案】B

37.【答案】A

【解析】所谓五脏者，藏精气而不泻也，故满而不能实；六腑者，传化物而不藏，故实而不能满。

38.【答案】A

【解析】一般说来，病理上“脏病多虚”“腑病多实”；治疗上“五脏宜补”“六腑宜泻”。

39.【答案】E

〖HTH〗〖CS%100,0,0,0〗【解析】〖CS〗〖HT〗《素问·灵兰秘典论》说：“心者，君主之官也，神明出焉。肺者，相傅之官，治节出焉。肝者，将军之官，谋虑出焉。胆者，中正之官，决断出焉。膻中者，臣使之官，喜乐出焉。脾胃者，仓廪之官，五味出焉。大肠者，传导之官，变化出焉。小肠者，受盛之官，化物出焉。肾者，作强之官，伎巧出焉。三焦者，决渎之官，水道出焉。膀胱者，州都之官，津液藏焉，气化则能出矣。凡此十二官者，不得相失也。”40.【答案】D

41.【答案】C

42.【答案】B

43.【答案】C

【解析】脾的生理特性：脾气上升；喜燥恶湿；脾为孤脏。脾属土，居中央，与四方、四时无配；脾主运化，为精血津液生化之源，“灌四傍”而长养四脏，称为后天之本。脾有孤脏之称，是人体中最大最重要的脏。

44.【答案】D

【解析】《难经》说的“见肝之病，则知肝当传之于脾，故先实其脾气”和《金匮要略》说的“见肝之病，知肝传脾，当先实脾”，是指根据五行学说指导控制疾病的传变。肝的病变传及于脾，属于木乘土。

45.【答案】E

46.【答案】D

47.【答案】B

48.【答案】C

49.【答案】D

50.【答案】E

51.【答案】D

52.【答案】E

53.【答案】B

54.【答案】E

55.【答案】A

56.【答案】E

57.【答案】C

58.【答案】E

【解析】心在体合脉，肺在体合皮，脾在体合肉，肝在体合筋，肾在体合骨。

59.【答案】D

60.【答案】C

61.【答案】E

62.【答案】D

63.【答案】A

64.【答案】B

65.【答案】D

66.【答案】C

67.【答案】E

68.【答案】C

【解析】女子胞与冲、任、督、带及十二经脉，均有密切关系。其中与冲脉和任脉联系最紧密。冲、任二脉，同起于胞中。冲脉与肾经并行且与足阳明经脉相通，能调节十二经气血，与女子月经排泄关系密切，有“冲为血海”之称；任脉与足三阴经相会，能调节全身阴经，为“阴脉之海”。任脉又与胎儿孕育密切相关，故有“任主胞胎”之称。

69.【答案】B

【解析】天癸，是肾精肾气充盈到一定程度时体内出现的一种精微物质，有促进生殖器官发育成熟、女子月经来潮及排卵、男子精气溢泻的作用。

70.【答案】A

71.【答案】B

72.【答案】B

73.【答案】A

74.【答案】D

75.【答案】C

76.【答案】B

【解析】宗气的生理功能主要有走息道以司呼吸、贯心脉以行血气和下蓄丹田以资先天三个方面。

77.【答案】B

78.【答案】E

79.【答案】B

80.【答案】B

81.【答案】B

82.【答案】A

83.【答案】A

84.【答案】B

【解析】心阳的推动和温煦、肺气的宣发与肃降、肝气的疏泄是推动和促进血液运行的重要因素；心阴的宁静与凉润、脾气的统摄、肝气的藏血是控制和固摄血液运行的重要因素。因此与血液运行相关的脏腑包括肝、心、脾、肺。

85.【答案】B

86.【答案】E

87.【答案】E

88.【答案】D

【解析】质地较清稀，流动性较大，布散于体表皮肤、肌肉和孔窍，并能渗入血脉之内，起滋润作用的，称为津。质地较浓稠，流动性较小，灌注于骨节、脏腑、脑、髓等，起濡养作用的，称为液。

89.【答案】E

90.【答案】A

91.【答案】C

【解析】血在脉中运行而不溢出脉外，主要依赖于气的固摄作用。如果气虚而固摄作用减弱，可以导致多种出血病证，则称为“气不摄血”。所以治疗大出血时，常用益气固脱法来达到止血的目的。

92.【答案】A

93.【答案】E

94.【答案】A

95.【答案】B

96.【答案】C

97.【答案】B

【解析】督脉调节阳经气血，总督一身阳经，为“阳脉之海”。

98.【答案】A

99.【答案】E

【解析】冲脉又称为“血海”。跷脉的基本功能：①主司下肢运动：具有交通一身阴阳之气和调节肢体肌肉运动的功能，主要使下肢运动灵活矫捷。②司眼睑开合：阴阳跷脉有司眼睑开合的作用，跷脉有病则目不合。

100.【答案】A

101.【答案】E

102.【答案】C

103.【答案】C

104.【答案】C

【解析】六淫的共同致病特点包括外感性、季节性、地域性、相兼性。传染性为戾气的致病特点。

105.【答案】D

106.【答案】C

107.【答案】E

108.【答案】D

109.【答案】D

【解析】疠气的致病特点有发病急骤，病情危笃；传染性强，易于流行；一气一病，症状相似这三个特点。

110.【答案】A

111.【答案】A

112.【答案】A

113.【答案】D

114.【答案】A

115.【答案】D

116.【答案】D

117.【答案】C

【解析】痰饮致病，随气上逆，易于蒙蔽清窍，扰乱心神，致使心神活动失常，出现头晕目眩、精神不振等症状。

118.【答案】E

119.【答案】B

120.【答案】A

121.【答案】E

122.【答案】A

123.【答案】B

124.【答案】B

125.【答案】B

126.【答案】B

127.【答案】D

128.【答案】C

129.【答案】E

130.【答案】A

131.【答案】C

132.【答案】D

【解析】临床上常见的多为肺气上逆，多因感受外邪或痰浊阻肺所致，使肺气失于宣发肃降，上逆而致咳嗽、喘息；胃气上逆，多因寒饮，痰浊，食积停滞于胃，阻碍气机所致，胃气上逆，则见呃逆、嗳气、恶心、呕吐等症；肝气上逆多因郁怒伤肝，肝气升发太过，气火上逆则见头痛、眩晕、昏厥，血随气逆而上涌，可导致呕血。肺主气，胃气宜降，肝主疏泄，调畅气机，因此多见于肺、胃、肝脏。

133.【答案】E

134.【答案】E

135.【答案】A

136.【答案】D

137.【答案】C

138.【答案】D

139.【答案】E

【解析】热因热用即以热治热，是指用热性药物来治疗具有假热征象的病证。适用于阴盛格阳的真寒假热证。

140.【答案】A

141.【答案】A

【解析】反治指顺从病证的外在假象而治的一种治疗原则。适用于疾病的征象与其本质不相符的病证，即病有假象者。由于采用的方药性质与病证假象性质相同，故又称为“从治”。究其实质，仍然是针对疾病本质而进行的治疗。包括：①热因热用；②寒因寒用；③塞因塞用；④通因通用。

142.【答案】C

【解析】塞因塞用：是用补益的药物治疗具有闭塞不通症状的病证之法。适用于因虚而致闭塞不通的真虚假实证。

143.【答案】C

【解析】急则治标，适用于病情严重，在疾病过程中又出现某些急重症状的情况，这时则应当先治或急治。此时的危重症状已成为疾病矛盾的主要方面时，若不及时解决就要危及生命，或影响本病的治疗，故必须要采取紧急措施先治其标。如病因明确的剧痛、频繁呕吐、二便不通等，可分别采用缓急止痛、降逆止呕、通利二便等治标之法。

144.【答案】D

145.【答案】E

146.【答案】D

147.【答案】A

148.【答案】C

【解析】《素问·上古天真论》：“女子七岁，肾气盛，齿更发长。二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子。三七，肾气平均，故真牙生而长极。四七，筋骨坚，发长极，身体盛壮。五七，阳明脉衰，面始焦，发始堕。六七，三阳脉衰于上，面皆焦，发始白。七七，任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也。”

149.【答案】A

150.【答案】B

第3篇中医诊断学

1.【答案】B

2.【答案】E

【解析】失神包括精亏神衰或邪盛神乱，精亏神衰表现为一派虚衰之象，如意识模糊，面色无华，目无光彩，呼吸微弱，肉削著骨等。邪盛神乱表现为神昏谵语，躁扰不宁，循衣摸床，撮空理线；或猝然昏倒，双手握固，牙关紧闭等。选项E壮热面赤为实热之象，无神衰、神乱的表现，所以选择E。

3.【答案】D

【解析】精亏神衰失神的表现有精神萎靡，意识模糊，反应迟钝，面色无华，晦暗暴露，目无光彩，眼球呆滞，呼吸微弱，或喘促无力，肉削著骨，动作艰难等，选项D神昏谵语为邪盛神乱的表现，所以选择D。

4.【答案】D

【解析】假神是久病、重病患者，脏腑精气耗竭殆尽，正气将绝，阴不敛阳，虚阳外越，阴阳即将离决，是病危的表现，常见于临终之前，为死亡的预兆。所以符合其临床意义的选项为D经期衰竭，虚阳外越，选择D。

5.【答案】C

6.【答案】A

7.【答案】C

8.【答案】D

9.【答案】A

10.【答案】B

11.【答案】A

12.【答案】A

13.【答案】B

14.【答案】B

15.【答案】D

【解析】面黑可见于：肾虚、水饮、瘀血、寒证、剧痛。

16.【答案】D

17.【答案】B

18.【答案】B

19.【答案】A

20.【答案】A

21.【答案】D

22.【答案】D

23.【答案】B

【解析】A属肝风内动，牵引目系所致。B提示痰热内闭。C多由于脾气虚弱，气血不足，胞睑失养所致。D多为先天不足，脾肾亏虚。E属肝风内动，牵引目系所致。

24.【答案】D

25.【答案】E

26.【答案】B

27.【答案】A

28.【答案】B

29.【答案】B

【解析】坐而喜俯，少气懒言，多为体弱气虚之象，所以选择B。选项A肺气壅滞多见但坐不得卧；选项CD表现为但坐不得卧；选项E肝火上炎见头胀头痛，无坐而喜俯的表现。

30.【答案】E

31.【答案】C

【解析】“肥人多痰”乃形盛气虚，水湿难以周流，痰湿积聚之义，所以其指的是形盛气虚，选择C。

32.【答案】E

33.【答案】A

34.【答案】D

【解析】若大便清稀水样，多为外感寒湿，或饮食生冷。若大便黄褐如糜而臭，多为湿热或暑湿伤及胃肠。若大便夹有黏冻、脓血，多见于痢疾和肠癌等病，为湿热邪毒蕴结大肠，肠络受损所致。若大便灰白呈陶土色，多见于黄疸。

35.【答案】E

【解析】指纹鲜红多属外感表证，寒证。指纹紫红多属里热证。指纹色青主疼痛，惊风。指纹淡白，属脾虚，疳积。指纹紫黑，为血络郁闭，病属重危。

36.【答案】C

37.【答案】D

【解析】络脉的长短反映着病情的轻重，病情越重，络脉越长，络脉达于命关，为病邪深重。若络脉透过三关直达指端者，称为透关射甲，病多凶险，预后不佳。

38.【答案】A

39.【答案】C

40.【答案】D

41.【答案】B

42.【答案】C

【解析】舌红而起芒刺，多为气分热盛。舌红而点刺色鲜红，多为血热内盛，或阴虚火旺。舌红而点刺色绛紫，多为热入营血而气血壅滞。

43.【答案】A

44.【答案】B

45.【答案】D

46.【答案】A

47.【答案】B

48.【答案】E

49.【答案】C

50.【答案】D

【解析】A反映心气旺盛，胃气充足，气血运行正常，为气血调和的征象，多见于正常人，或者外感病初期，病情轻浅者。B主阳虚证，气血两虚证。C主热入营血，阴虚火旺及瘀血。D多为瘀血内阻或肝失疏泄，或肺失宣肃，气滞而血瘀，或气虚而致血流缓慢，或外伤损伤络脉，血溢致瘀。E提示脏腑阳热亢盛，或血分热盛。

51.【答案】D

52.【答案】A

【解析】舌苔黄燥主热盛伤津，舌苔白润为各种内伤杂病病情轻浅，体内无明显热象者，舌苔由黄燥转为白润即为病情转好，热退津复之象。舌苔薄白可见于正常人，亦主表证及病情轻浅的里证，体内无明显热证者。舌苔白厚主邪盛入里，或内有痰、饮、水、湿，食积等。病情相对较重。舌苔由薄白转为白厚提示邪气渐盛，或表邪入里，为病进。

53.【答案】C

54.【答案】B

55.【答案】D

【解析】独语为自言自语，喃喃不休，见人则止，首尾不续者。多因心气不足，神失所养，或气郁生痰，蒙蔽心窍所致。错语为语言错乱，语后自知，不能自主者。虚证多由心脾两虚，心神失养所致，实证多由痰浊、瘀血、气郁等阻遏心神而成。两者的共同病因为心气不足，气郁痰阻。

56.【答案】A

57.【答案】D

【解析】郑声是指神志不清，语言重复，时断时续，声音低弱者。多属心气大伤，精神散乱之虚证。言语謇涩指的是神志清楚，思维正常，但言语不流利，吐词不清晰者，多因风痰阻络所致。

58.【答案】C

【解析】A指呼吸困难，短促急迫，甚则张口抬肩，鼻翼扇动，不能平卧。B指呼吸喘促而喉间有哮鸣音。C指肺气上逆，肺气不得宣散，上逆喉间，气道窒塞，呼吸急促。D指呼吸短促，息虽促而不能接续，气虽急而不伴痰鸣，似喘而不抬肩。E指呼吸微弱而声低，气少不足以息，言语无力的表现。

59.【答案】E

60.【答案】C

【解析】顿咳，又称百日咳，多表现为咳声短促，呈阵发性、痉挛性，连续不断，咳后有鸡鸣样回声，并反复发作者，多因风邪与痰热搏结所致，常见于小儿。

61.【答案】A

【解析】呕吐呈喷射状，多为热扰神明，或因头颅外伤，颅内有瘀血、肿瘤等，使颅内压力增高所致。

62.【答案】B

63.【答案】E

64.【答案】A

65.【答案】B

66.【答案】C

【解析】病室臭气触人，多为瘟疫类疾病；有血腥味，病者多患失血；有腐臭气，病者多患溃腐疮疡；有尸臭，多为脏腑衰败，病情重笃；有尿臊气（氨气味），见于肾衰；有烂苹果样气味（酮体气味），多为消渴危重病证患者；有蒜臭气味，多见于有机磷中毒。

67.【答案】E

68.【答案】D

69.【答案】C

70.【答案】B

【解析】灼痛多见于咽喉口舌、胁肋，脘腹、关节等处。胀痛多见于肺、肝、胃肠之气滞证，及肝火上炎之头目胀痛。重痛多见于头部，四肢及腰部。空痛多见于头部、腹部之虚证。酸痛多见于四肢、腰背部的关节、肌肉处。

71.【答案】C

72.【答案】B

73.【答案】A

74.【答案】B

75.【答案】D

【解析】心神不安，惊惕不宁，胆怯烦躁，失眠眩晕，呕恶为胆郁痰扰的临床表现。突受惊吓，气短神疲，惊悸不安，舌淡苔薄，脉细数为心胆气虚的临床表现。心悸，兼见面色无华，舌淡脉细为心血不足的临床表现。心悸，头晕目眩，纳差乏力，失眠多梦，舌淡，脉细弱，为心脾两虚的临床表现。胆经湿热会出现热象。

76.【答案】C

【解析】不寐：①心肾不交：不易入睡，甚至彻夜不眠，兼心烦不寐；②心脾两虚：睡后易醒，不易再睡，兼心悸、便溏；③胆郁痰扰：睡眠时时惊醒，不易安卧；④食滞内停：夜卧不安，腹胀嗳气酸腐。

77.【答案】E

78.【答案】C

【解析】危重患者，本来毫无食欲，突然索食，食量大增，称为“除中”，是假神的表现之一，因胃气败绝所致。

79.【答案】D

80.【答案】D

81.【答案】A

82.【答案】A

83.【答案】E

【解析】循法：循是指切脉时三指沿寸口脉长轴循行，诊察脉之长短，比较寸、关、尺三部脉象的特点。举法：是指医生用较轻的指力，按在寸口脉搏跳动部位，以体察脉搏部位。按法：是指医生运用较重的指力，甚至按到筋骨体察脉象。寻法：寻是指切脉时指力从轻到重，或从重到轻，左右推寻，调节最适当指力的方法。总按：三指同时用力诊脉。

84.【答案】D

【解析】脉细无力而软为濡脉。脉细如线应指明显为细脉。沉细无力而软为弱脉。极细极软按之欲绝为微脉。举之无力应指松软为虚脉。

85.【答案】B

【解析】牢脉沉取实大弦长，坚牢不移。其脉象特征是脉位沉长，脉势实大而弦。

86.【答案】C

【解析】动脉其脉搏搏动部位在关部明显，应指如豆粒动摇，滑数有力。

87.【答案】A

88.【答案】D

89.【答案】B

90.【答案】B

91.【答案】A

92.【答案】D

【解析】濡脉指浮而细软，如帛在水中，主虚证，湿证。弱脉极软而沉细，主气血阴阳俱虚证。濡脉浮细而无力，弱脉沉细而无力，因此二者脉位相反。结脉与促脉都属于节律失常而有歇止的脉象，但结、促脉均为不规则的间歇。歇止时间短，结脉与促脉虽都有不规则的间歇，但结脉是迟而歇止，促脉是数而歇止。

93.【答案】C

94.【答案】E

【解析】胸痹心痛属痛证，心烦不寐多属虚热内扰。

95.【答案】D

96.【答案】E

97.【答案】B

98.【答案】D

99.【答案】D

100.【答案】E

101.【答案】C

102.【答案】A

【解析】虚里搏动微弱为不及，属宗气内虚。虚里动而应衣为太过，属宗气外泄。按之弹手，洪大而搏，或绝而不应者，为心气衰绝之候。虚里搏动数急而时有一止，属宗气不守。搏动迟弱，或久病体虚而动数者，属心阳不足。

103.【答案】B

104.【答案】C

105.【答案】E

106.【答案】E

107.【答案】C

108.【答案】D

109.【答案】C

110.【答案】B

111.【答案】E

112.【答案】B

113.【答案】C

114.【答案】D

115.【答案】B

116.【答案】C

117.【答案】C

118.【答案】B

119.【答案】C

120.【答案】B

121.【答案】C

122.【答案】C

123.【答案】E

124.【答案】C

125.【答案】E

126.【答案】A

127.【答案】E

128.【答案】D

129.【答案】C

【解析】阴虚风动证的临床表现为手足震颤，蠕动，或肢体抽动，眩晕耳鸣，口燥咽干，形体消瘦，五心烦热，潮热颧红，舌红少津，脉弦细数。肢体麻木属于血虚生风证的证候。

130.【答案】C

131.【答案】A

132.【答案】B

133.【答案】C

134.【答案】B

135.【答案】A

136.【答案】B

137.【答案】C

138.【答案】E

139.【答案】B

【解析】干咳无痰，或痰少而黏，不易咳出为燥邪犯肺；津液被伤，肺不得滋润而失清肃，唇、舌、咽、鼻都见干燥而欠润为伤津化燥；气道失其濡润，身热恶寒为燥邪所袭；肺卫失宣，燥邪伤津则舌红，燥邪袭肺，苔多黄，脉浮数为燥热之象。

140.【答案】D

【解析】脘腹痞闷为湿热蕴结脾胃，受纳运化失职，升降失常，纳呆呕恶。大便溏泄，小便黄为湿热蕴脾，交阻下迫。面目肌肤发黄，其色鲜明如橘色为湿热内蕴，熏蒸肝胆，致胆汁不循常道，外溢肌肤。身热不扬为湿遏热伏，热处湿中，湿热郁蒸，舌红苔黄腻，脉濡数，均为湿热内盛之象。

141.【答案】E

142.【答案】D

【解析】患者平素性急易怒，时有胁胀提示情志不舒，肝失疏泄。伴食欲不振，食后腹胀，便溏，为肝郁乘脾，脾失健运之证。题目中未见嗳气呃逆，吞酸嘈杂，善太息等肝胃不和症状。

143.【答案】C

144.【答案】D

【解析】脾胃湿热证表现为脘腹痞闷，呕恶纳呆，小便黄，大便溏泄，肢体重困，或面目肌肤发黄，色泽鲜明如橘色，皮肤瘙痒，或身热起伏，汗出热不解，舌红苔黄腻，脉濡数。膀胱湿热证表现为尿频尿急，尿道涩痛，尿液短赤，淋漓不尽，少腹胀闷，或伴有发热腰痛，或见血尿，尿中有砂石，或尿浊如膏，舌红，苔黄腻，脉数。肝胆湿热证表现为胁肋灼痛胀痛，或胁下有痞块按之疼痛，目黄，小便黄，身黄，色鲜明如橘色，发热，口苦，纳差，恶心呕吐，腹胀，大便或闭或溏，舌红，苔黄腻，脉弦数或弦滑。大肠湿热证表现为腹痛，下痢脓血，里急后重，或暴注下泻，色黄而臭，伴见肛门灼热，小便短赤，身热口渴，舌红苔黄腻，脉滑数或濡数。

145.【答案】A

146.【答案】C

147.【答案】C

148.【答案】D

149.【答案】A

150.【答案】E第4篇中药学

1.【答案】C

【解析】甘：有补益、和中、调和药性和缓急止痛的作用。一般来讲，滋养补虚、调和药性及制止疼痛的药物多具有甘味。

2.【答案】A

3.【答案】D

4.【答案】C

5.【答案】D

6.【答案】C

【解析】一般来讲，解表药、清热药宜武火煎煮，时间宜短，煮沸后煎3～5分钟即可；补养药需用文火慢煎，时间宜长，煮沸后再续煎30～60分钟。

7.【答案】C

【解析】麻黄与香薷的共同功效包括发汗解表，利水消肿，麻黄兼宣肺平喘，香薷兼化湿和中。

8.【答案】D

9.【答案】D

10.【答案】C

11.【答案】B

12.【答案】C

【解析】紫草可以预防麻疹，麻疹不透。功效：清热凉血，活血，解毒透疹。主治病证：温病血热毒盛，斑疹紫黑，麻疹不透；疮疡，湿疹，水火烫伤。

13.【答案】A

【解析】葛根功效升阳止泻，能升发清阳，鼓舞脾胃清阳之气上升而奏止泻痢之效，而可治疗热泻热痢，脾虚泄泻。

14.【答案】C

15.【答案】B

【解析】银柴胡功效：退虚热，清疳热。胡黄连功效：退虚热，除疳热，清湿热。

16.【答案】B

17.【答案】A

18.【答案】B

19.【答案】C

20.【答案】B

21.【答案】E

22.【答案】A

23.【答案】B

24.【答案】D

【解析】威灵仙功效：祛风湿，通络止痛，消骨鲠。

25.【答案】D

26.【答案】E

27.【答案】C

28.【答案】C

【解析】独活：风寒湿痹。本品为治疗风湿痹痛的主药，凡风寒湿邪所致的痹证，无论新久皆可应用，并尤以腰以下寒湿痹痛为宜。

29.【答案】C

30.【答案】D

31.【答案】A

32.【答案】A

33.【答案】C

【解析】石韦清热止咳用于肺热咳嗽，车前子清肺化痰，用于痰热咳嗽。

34.【答案】E

【解析】鸡内金主治：①饮食积滞，小儿疳积。本品消食化积作用较强，并可健运脾胃，故广泛用于米面薯蓣乳肉等各种食积证。病情较轻者，单味研末服即有效，治消化不良引起反胃吐食，独用本品。治疗食积较重者，配山楂、麦芽等，可增强消食导滞作用。治小儿脾虚疳积，与白术、山药、使君子等同用。②肾虚遗精、遗尿。本品可固精缩尿止遗。③砂石淋证，胆结石。

35.【答案】E

36.【答案】A

37.【答案】B

38.【答案】C

39.【答案】D

【解析】木香不入肝经，不具疏肝的作用，所以不能用于治疗肺气郁闭证。

40.【答案】C

【解析】牛膝主治：①瘀血阻滞的经闭、痛经、经行腹痛、胞衣不下、跌打伤痛。②腰膝酸痛，下肢痿软。③淋证，水肿，小便不利。④上部火热证。本品味苦善泄降，能导热下泄，引血下行，以降上炎之火。治肝阳上亢之头痛眩晕，可与代赭石、生牡蛎、生龟甲等配伍，如镇肝熄风汤；治胃火上炎之齿龈肿痛、口舌生疮，可配石膏、知母等同用，如玉女煎；治气火上逆、迫血妄行之吐血、衄血，可配白茅根、栀子、代赭石以引血下行，降火止血。

41.【答案】A

42.【答案】B

43.【答案】C

44.【答案】D

45.【答案】E

46.【答案】A

47.【答案】B

48.【答案】C

【解析】茜草能通经络，行瘀滞，故可用治经闭。跌打损伤、风湿痹痛等血瘀经络闭阻之证，尤为妇科调经要药。

49.【答案】D

50.【答案】E

【解析】郁金性寒入肝胆经，能清利肝胆湿热，可治湿热黄疸；郁金性寒清热，味苦能降泄，入肝经血分而能凉血降气止血，用于气火上逆之吐血，衄血、倒经。

51.【答案】D

【解析】鸡血藤主治：月经不调，痛经，闭经；风湿痹痛，手足麻木，肢体瘫痪，血虚萎黄。

52.【答案】B

53.【答案】C

54.【答案】D

55.【答案】E

56.【答案】C

【解析】天麻功效：息风止痉，平抑肝阳，祛风通络。应用：①肝风内动，惊痫抽搐。本品主入肝经，功能息风止痉，且味甘质润，药性平和。故可用治各种病因之肝风内动，惊痫抽搐，不论寒热虚实，皆可配伍应用。②眩晕，头痛。③肢体麻木，中风手足不遂，风湿痹痛。

57.【答案】B

【解析】川贝母性寒味微苦，能清泄肺热，化痰，又味甘质润能润肺止咳，尤宜用于治疗内伤久咳，燥痰、热痰之证。治肺阴虚劳嗽，久咳有痰者，常配沙参、麦冬等以养阴润肺、化痰止咳。

58.【答案】B

59.【答案】D

60.【答案】E

61.【答案】A

【解析】耳鸣耳聋、视物昏花属于磁石的临床应用，磁石聪耳明目之功效。

62.【答案】A

【解析】酸枣仁功效：养心益肝，宁心、安神，敛汗，生津。

63.【答案】C

64.【答案】D

65.【答案】E

66.【答案】A

【解析】党参补脾肺气，补血，生津，故既可以治疗气血两虚，又可以治疗气津两伤。

67.【答案】E

68.【答案】B

【解析】金樱子的功效：固精缩尿，固崩止带，涩肠止泻。其无明目的功效，故此题的最佳选项是B。

69.【答案】D

70.【答案】E

71.【答案】A

72.【答案】E

73.【答案】C

【解析】何首乌的功效：制用可补肝肾，益精血，乌须发，强筋骨，化浊降脂。生用可解毒，消痈，截疟，润肠通便。

74.【答案】D

75.【答案】E

【解析】乌梅安蛔止痛可用于蛔厥腹痛。

76.【答案】A

【解析】诃子具有利咽开音的功效。

77.【答案】B

78.【答案】C

【解析】山茱萸收敛固涩，无健脾之功，故不用于治疗脾虚泄泻。

79.【答案】C

【解析】鱼腥草主治肺痈吐脓，肺热咳嗽。本品以清肺热见长，又具消痈排脓之功，故为治疗肺痈之要药。芦根主治热病烦渴；胃热呕秽；肺热咳嗽，肺痈吐脓；热淋涩痛。

80.【答案】E

81.【答案】B

82.【答案】B

【解析】川芎能“上行头目”，为治头痛要药，前人有“头痛不离川芎”之说。治头痛，无论风寒、风热、风湿、血虚、血瘀均可随证配伍用之。在此，只有B选项不是川芎治疗的头痛范畴。

83.【答案】C

【解析】蜈蚣主治：痉挛抽搐；疮疡肿毒，瘰疬结核；风湿顽痹；顽固性头痛。全蝎主治：痉挛抽搐；疮疡肿毒，瘰疬结核；风湿顽痹；顽固性偏正头痛。

84.【答案】D

85.【答案】E

【解析】郁金主治：热病神昏，癫痫痰闭。能辛散苦泻，能解郁开窍，又能清心火，故可用于痰浊蒙蔽心窍，热陷心包之神昏，常配石菖蒲、栀子等，如菖蒲郁金汤。

86.【答案】A

87.【答案】B

88.【答案】C

【解析】五灵脂功效：活血止痛，化瘀止血。蒲黄主治：出血证；瘀血痛证；血淋尿血。常与五灵脂配伍治疗血瘀痛经。

89.【答案】D

90.【答案】E

【解析】山楂主治：①肉食积滞。②泻痢腹痛，疝气痛。③血瘀证。④高脂血症。

91.【答案】C

【解析】雷丸【用法用量】入丸、散剂，15～21g。1次5～7g，饭后温开水调服，1日3次，连服3天。

92.【答案】B

93.【答案】C

【解析】槟榔主治食积气滞，泻痢后重。善行胃肠之气，消积导滞。常与木香、大黄等同用，如木香槟榔丸。

94.【答案】C

【解析】石决明功效：平肝潜阳，清肝明目。

95.【答案】E

96.【答案】A

【解析】金钱草长于通淋排石，为治石淋之要药。又长于清热利湿退黄，为治湿热黄疸之常用药。并能解毒消肿，用于痈肿疔疮、毒蛇咬伤。

97.【答案】B

【解析】肉豆蔻与白豆蔻，二药均能温中散寒、行气消胀、开胃，可治寒湿中阻及脾胃气滞的脘腹胀满，不思饮食以及呕吐等。

98.【答案】B

99.【答案】D

【解析】苍术主治：①湿阻中焦证。本品苦温燥湿，辛香健脾，对湿阻中焦证，最为适宜，如平胃散。②风湿痹证。本品长于祛湿，对痹证湿胜者尤宜。③风寒夹湿表证。此外，本品尚能明目，用于夜盲症及眼目昏涩。

100.【答案】A

101.【答案】C

102.【答案】B

103.【答案】C

【解析】地榆本品苦寒能泻火解毒，味酸涩能敛疮，为治水火烫伤之要药，可单味研末麻油调敷，或配大黄粉，或配黄连、冰片研末调敷；用治湿疹及皮肤溃烂，可以本品浓煎外洗，或用纱布浸药外敷，亦可配煅石膏、枯矾研末外掺患处；大黄治烧烫伤，可单用粉，或配地榆粉，用麻油调敷患处。

104.【答案】C

【解析】陈皮主治脾胃气滞证。有行气止痛、健脾和中功效，故寒湿中阻之气滞最宜，如平胃散。

105.【答案】A

106.【答案】A

107.【答案】A

108.【答案】C

109.【答案】D

【解析】石膏主治胃火牙痛，头痛，实热消渴。本品善清胃火，与升麻、黄连等同用，如清胃散。

110.【答案】E

111.【答案】A

【解析】知母入肺肾经而能滋肾阴、泻肾火、退骨蒸，用治阴虚火旺所致骨蒸潮热、盗汗心烦者，常配黄柏、生地黄等药用，如知柏地黄丸。

112.【答案】E

113.【答案】C

114.【答案】D

115.【答案】E

116.【答案】C

【解析】白芷主治头痛，牙痛，风湿痹痛。阳明经头痛，眉棱骨痛，尤为多用。本品为治阳明头痛要药。

117.【答案】B

【解析】牛蒡子：药性辛、苦、寒。归肺、胃经。辛苦性寒，于升浮之中又有清降之性，能外散风热，内解热毒，有清热解毒，消肿利咽之效，故可用治痈肿疮毒，丹毒，痄腮喉痹等热毒病证。因其性偏滑利，兼滑肠通便，故上述病证兼有大便热结不通者尤为适宜。本品性寒，滑肠通便，气虚便溏者慎用。

118.【答案】C

【解析】芥子：煎服，3～9 g。外用适量。本品辛温走散，耗气伤阴，久咳肺虚及阴虚火旺者忌用；消化道溃疡、出血者及皮肤过敏者忌用。

119.【答案】D

【解析】桔梗能载药上行，常作为治疗人体上部疾病的引经药，故前人称之为“舟楫之剂”。正如《本草求真》所云：“桔梗系开提肺气之药，可为诸药舟楫，载之上浮。”

120.【答案】B

【解析】大枣功效：补中益气，养血安神。

121.【答案】D

【解析】鱼腥草功效：清热解毒，消痈排脓，利尿通淋。蒲公英功效：清热解毒，消肿散结，利湿通淋。所以此题的最佳选项是D。

122.【答案】E

【解析】知母的功效：清热泻火，滋阴润燥。主治：骨蒸潮热。本品滋阴降火，常与黄柏相须为用，如知柏地黄丸。黄柏的功效：清热燥湿，泻火除蒸，解毒疗疮。

123.【答案】A

124.【答案】B

【解析】相使，就是以一种药物为主，另一种药物为辅，两种药物合用，辅药可以提高主要的功效。相畏，就是一种药物的毒副作用能被另一种药物所抑制。生半夏和生南星的毒性能被生姜减轻或消除，所以说生半夏和生南星畏生姜。

125.【答案】A

126.【答案】D

【解析】妊娠禁用药：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。妊娠慎用药：包括通经去瘀、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。

127.【答案】B

128.【答案】D

129.【答案】C

130.【答案】D

131.【答案】E

132.【答案】E

133.【答案】D

134.【答案】C

135.【答案】C

136.【答案】D

137.【答案】D

【解析】羚羊角入心、肝经，咸寒质重，善能清泄肝热，平肝息风，镇惊解痉。故为治惊痫抽搐之要药，尤宜于热极生风所致者。

138.【答案】C

【解析】天麻主入肝经，功能息风止痉，味甘质润，药性平和。故可用治各种病因之肝风内动，惊痫抽搐，不论寒热虚实，皆可配伍应用。如治小儿急惊风，常与羚羊角、钩藤、全蝎等息风止痉药同用，如钩藤饮；用治小儿脾虚慢惊，则与人参、白术、白僵蚕等药配伍，如醒脾丸；用治小儿诸惊，可与全蝎、制南星、白僵蚕同用，如天麻丸，若用治破伤风痉挛抽搐、角弓反张，又与天南星、白附子、防风等药配伍，如玉真散。

139.【答案】E

140.【答案】A

141.【答案】A

142.【答案】B

143.【答案】B

144.【答案】C

145.【答案】C

146.【答案】D

147.【答案】D

148.【答案】E

149.【答案】E

150.【答案】A

【解析】前人有“丹皮治无汗骨蒸，地骨皮治有汗骨蒸”之说。牡丹皮的应用：①温毒发斑，血热吐衄。善能清营分、血分实热。②温病伤阴，阴虚发热，夜热早凉，无汗骨蒸。入血分而善于清透阴分伏热。③血滞经闭，痛经，跌打伤痛。④痈肿疮毒。善于散瘀消痈。地骨皮的应用：①阴虚发热、盗汗骨蒸。能清肝肾之虚热，除有汗之骨蒸。②肺热咳嗽。善清泄肺热，除肺中伏火，则清肃之令自行。③血热出血证。

第5篇方剂学

1.【答案】B

【解析】佐药包括佐助药、佐制药、反佐药。A、E选项为佐助药，C选项为佐制药，D选项为反佐药，B选项为使药。

2.【答案】A

【解析】丸剂的特点是吸收慢，药效持久，节省药材，便于服用和携带。

3.【答案】E

【解析】大小青龙的共有药包括：麻黄、桂枝、炙甘草。

4.【答案】B

5.【答案】A

〖HTH〗〖CS%100,0,0,0〗【解析】〖CS〗〖HT〗银翘散和桑菊饮均含有的药物有：连翘、薄荷、芦根、甘草、桔梗。6.【答案】B

【解析】原方中麻黄用量四两，石膏为半斤，时度量衡为1斤=16两，故选B。

7.【答案】D

8.【答案】E

【解析】此两味药，辛而微温，解表散邪，虽属辛温，但辛而不烈，温而不燥，配入辛凉解表方中，增强辛散透表之力，是去性取用之法。

9.【答案】C

10.【答案】D

【解析】D选项为大黄牡丹汤的主治证。

11.【答案】C

【解析】本方主热结旁流，“旁流”为现象，里实热结为为本质，故用峻下，使热结得去，“旁流”可止，为通因通用之法。

12.【答案】C

【解析】本方中含质润多脂的火麻仁，肺与大肠相表里，用杏仁上肃肺气下润大肠。

13.【答案】D

14.【答案】E

〖HTH〗〖CS%100,0,0,0〗【解析】〖CS〗〖HT〗济川煎为肾虚精亏便秘的代表方，麦冬为增水行舟的增液汤所含药物，请勿混淆。15.【答案】E

【解析】半夏泻心汤组成：半夏、黄连、黄芩、干姜、甘草、大枣、人参。小柴胡汤组成：柴胡、半夏、人参、甘草、黄芩、生姜、大枣。

16.【答案】B

【解析】十枣汤需要平旦服，而不是临睡服。

17.【答案】A

【解析】四逆汤主治阳虚寒厥之证，有回阳救逆之功，二者不可混淆。

18.【答案】E

19.【答案】C

20.【答案】B

〖HTH〗〖CS%100,0,0,0〗【解析】〖CS〗〖HT〗白虎汤主气分热盛证，E选项为伤寒、温病、暑病余热未清的气津两伤证，竹叶石膏汤主之，不属于白虎汤证。21.【答案】D

22.【答案】D

23.【答案】D

24.【答案】A

25.【答案】E

【解析】心经火盛，兼见小便刺痛的治疗在上述方剂当中首选导赤散。

26.【答案】B

【解析】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。

27.【答案】A

28.【答案】B

【解析】本方主治中焦脾胃虚寒，故以辛热之干姜为君，温助脾阳，祛散寒邪，扶阳抑阴。方中无附子。

29.【答案】A

【解析】清胃散的组成包括：生地黄、黄连、当归身、牡丹皮、升麻。《医方集解》中的清胃散含有生石膏，其清胃之力更强。

30.【答案】B

31.【答案】B

【解析】清暑益气汤中君药为西洋参、西瓜翠衣，臣药为荷梗、石斛、麦冬。此方中不含荷叶、北沙参，需鉴别。

32.【答案】B

【解析】芍药为小建中汤组成药物，干姜、人参、蜀椒为大建中汤组成药物，只有胶饴两方中均含有。

33.【答案】E

【解析】四逆散主症为阳郁厥逆。

34.【答案】B

【解析】当归四逆汤中含通草，不含木通。

35.【答案】C

【解析】阳和汤中用的是熟地黄，鹿角胶，姜炭，肉桂，生甘草。

36.【答案】D

37.【答案】E

38.【答案】D

39.【答案】C

【解析】参苓白术散主治脾虚湿盛证。症见饮食不化，胸脘痞闷，肠鸣泄泻，四肢乏力，形体消瘦，面色萎黄，舌淡苔白腻，脉虚缓。

40.【答案】B

【解析】升麻、柴胡轻清升散，协助诸药益气以升提下陷之中气。

41.【答案】E

【解析】生脉散主治：①温热、暑热，耗气伤阴证。汗多神疲，体倦乏力，气短懒言，咽干口渴，舌干红少苔，脉虚数。②久咳伤肺，气阴两虚证。干咳少痰，短气自汗，口干舌燥，脉虚细。E选项为玉屏风散主治。

42.【答案】B

【解析】玉屏风散主治表虚自汗。症见汗出恶风，面色白，舌淡苔薄白，脉虚浮。亦治虚人腠理不固，易感风邪。

43.【答案】E

【解析】金匮肾气丸五次出现于《金匮要略》，其组成是：干地黄8两，山药、山茱萸各4两，泽泻、牡丹皮、茯苓各3两，桂枝、附子(炮)各1两。主治：腰痛，少腹拘急，小便不利或不得溺或小便反多，短气(痰饮所致)，消渴，烦热不得卧、脐下急痛(不得溺所致)以及脚气上入，少腹不仁等。以熟地黄易干地黄，而药物份量仍承宗仲景。干地黄苦、甘、寒，在方中处君药地位，在决定方剂的寒热属性方面起了主要作用。方中重用地黄滋阴补肾，填精益髓。

44.【答案】E

【解析】四物汤配伍特点：以熟地黄、白芍阴柔补血之品与辛香之当归、川芎等量相配，动静相宜，补血而不滞血，行血而不伤血，补中有行，温而不燥，滋而不腻。

45.【答案】C

【解析】归脾汤主治：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。

46.【答案】A

【解析】其意有二：一是本方乃因阴血极度亏虚，以致不能涵阳，阳气欲浮越散亡，若治疗不及时，则阳气外亡，故重用黄芪，量大力宏，急固欲散亡之阳气，即“有形之血不能速生，无形之气所当急固”；二是有形之血生于无形之气，故用黄芪大补脾肺之气，以资化源，使气旺血生。

47.【答案】B

48.【答案】D

【解析】归脾汤配伍特点：心脾同治，重在补脾；气血并补，重在补气；补行结合，补而不滞。

49.【答案】B

【解析】左归丸组成：熟地黄、菟丝子、牛膝、龟板胶、鹿角胶、山药、山茱萸、枸杞子。右归丸组成：熟地黄、附子、肉桂、山药、山茱萸、菟丝子、鹿角胶、枸杞子、当归、杜仲。

50.【答案】C

【解析】炙甘草汤中配伍清酒，因为清酒辛热，温通血脉，以行药力。

51.【答案】C

52.【答案】B

【解析】养阴清肺汤的药物组成：生地、麦冬、玄参、生甘草、薄荷、贝母、丹皮、白芍。百合固金汤的药物组成：熟地、生地、当归身、白芍、甘草、桔梗、玄参、贝母、麦冬、百合。

53.【答案】A

【解析】肾气丸配伍特点有二：一是补阳之中配伍滋阴之品，阴中求阳，使阳有所化，肾为水火之脏，内寓元阴元阳，阴阳一方的偏衰必将导致阴损及阳或阳损及阴，而且肾阳虚一般病程较久，多可由肾阴虚发展而来，若单补阳而不顾阴，则阳无以附，无从发挥温升之能，正如张介宾说：“善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助，而生化无穷。”故重用干地黄滋阴补肾；二是少量补阳药与滋阴药为伍，旨在微微生火，少火生气。

54.【答案】B

【解析】肾气丸的药物组成：干地黄八两、山茱萸四两、山药四两、泽泻三两、牡丹皮三两、茯苓三两、桂枝一两、炮附子一两。

55.【答案】A

56.【答案】E

【解析】本方主治下元虚衰，痰浊上泛之喑痱证。症见舌强不能言，足废不能用，口干不欲饮，足冷面赤，脉沉细弱。

57.【答案】D

58.【答案】E

59.【答案】B

60.【答案】C

61.【答案】D

62.【答案】E

【解析】朱砂安神丸功用：镇心安神，清热养血。天王补心丹功用：滋阴清热，养血安神。酸枣仁汤功用：养血安神，清热除烦。

63.【答案】A

64.【答案】A

65.【答案】C

【解析】本方证乃因喜怒无常、忧思过度，或饮食失节、寒温不适所致气、血、痰、火、湿、食六郁之证。

66.【答案】D

【解析】原方药量：半夏一升（12 g），厚朴三两（9 g），茯苓四两（12 g），姜五两（15 g），苏叶二两（6 g）。

67.【答案】D

68.【答案】D

【解析】原方药量：旋覆花三两、人参二两、生姜五两、代赭石一两、炙甘草三两、半夏半升、大枣十二枚。

69.【答案】E

【解析】桔梗、枳壳，一升一降，宽胸行气，桔梗并能载药上行。

70.【答案】B

【解析】本方重用生黄芪，补益元气，意在气旺则血行，瘀去络通，为君药。

71.【答案】D

【解析】复元活血汤主治跌打损伤，瘀血阻滞证。症见胁肋瘀肿，痛不可忍。

72.【答案】E

【解析】注意本方中，“桂”“姜”具体所指为桂枝，生姜。

73.【答案】E

【解析】桂枝茯苓丸主治瘀阻胞宫证。症见妇人素有癥块，妊娠漏下不止，或胎动不安，血色紫黑晦暗，腹痛拒按，或经闭腹痛，或产后恶露不尽而腹痛拒按者，舌质紫暗或有瘀点，脉沉涩。

74.【答案】D

75.【答案】B

【解析】小蓟饮子中含有木通，不含通草。

76.【答案】E

77.【答案】C

【解析】消风散主治：风疹，湿疹。症见皮肤瘙痒，疹出色红，或遍身云片状斑点，抓破后渗出津水，苔白或黄，脉浮数。

78.【答案】B

79.【答案】A

80.【答案】E

【解析】大秦艽汤功用：疏风清热，养血活血。川芎茶调散功用：疏风止痛。消风散功用：疏风除湿，清热养血。牵正散功用：祛风化痰，通络止痉。小活络丹功用：祛风除湿，化痰通络，活血止痛。

81.【答案】B

【解析】桂枝辛甘而温，温经散寒，长于温通血脉。

82.【答案】B

〖HTH〗〖CS%100,0,0,0〗【解析】〖CS〗〖HT〗半夏厚朴汤功用：行气散结，降逆化痰。瓜蒌薤白白酒汤功用：通阳散结，行气祛痰。苏子降气汤功用：降气平喘，祛痰止咳。定喘汤功用：宣肺降气，清热化痰。旋覆代赭汤功用：降逆化痰，益气和胃。83.【答案】D

【解析】半夏白术天麻汤功用：化痰息风，健脾祛湿。苏子降气汤功用：降气平喘，祛痰止咳。半夏厚朴汤功用：行气散结，降逆化痰。苓甘五味姜辛汤功用：温肺化痰，降气消食。二陈汤功用：燥湿化痰，理气和中。

84.【答案】A

85.【答案】A

86.【答案】E

【解析】镇肝息风汤组成：怀牛膝、生赭石、生龙骨、生牡蛎、生龟板、生杭芍、玄参、天冬、川楝子、生麦芽、茵陈、甘草。

87.【答案】A

88.【答案】C

89.【答案】B

90.【答案】C

【解析】五苓散组成：猪苓、泽泻、白术、茯苓、桂枝。猪苓汤组成：猪苓、茯苓、泽泻、阿胶、滑石。

91.【答案】C

92.【答案】A

【解析】羌活胜湿汤组成：羌活、独活、藁本、防风、炙甘草、川芎、蔓荆子。九味羌活汤组成：羌活、防风、苍术、细辛、川芎、白芷、生地黄、黄芩、甘草。

93.【答案】C

94.【答案】C

【解析】补中益气汤是甘温除热法的代表方剂。东垣在《脾胃论·饮食劳倦所伤始为热中论》中指出：“内伤不足之病，苟误认作外感有余之病而反泻之，则虚其虚也。实实虚虚，如此死者，医杀之耳。然则奈何？惟当以辛甘温之剂补其中而升其阳，甘寒以泻其火则愈矣。经曰：‘劳者温之，损者温之’又云：‘温能除大热’。大忌苦寒之药损其脾胃。”根据这一观点，他创制了补中益气汤。补中益气汤首列黄芪、人参、甘草三味，他认为“以上三味，除湿热烦热之圣药也”。其机理在于，湿热烦热由脾气下流、阴火上冲所致，而此三味药为甘温益气之上品，故能“益元气而泻其火邪”。另有当归身“以和血脉”；橘皮“以导气又能益气”；升麻“引胃气上腾而复其本位，便是行春升之令”；白术“除胃中热，利腰脊间血”。其特点主要有四方面：①提出以参芪草甘温益气以祛其阴火；②益气同时辅以升麻引胃气上行，以改变其胃气下陷的病理状态，这是单纯益气之品所达不到的效果；③基于东垣本人关于少阳胆气可以引发胃气上行的观点，加入少阳引经药柴胡；④辅以当归和血，反映其“治气虚之证佐以活血之品”的治疗特点。

95.【答案】C

【解析】本方补气健脾药与消食行气药同用，为消补兼施之剂，补而不滞，消不伤正。因方中四君子汤及山药等益气健脾之品居多，故补重于消，且食消脾自健，故方名“健脾”。

96.【答案】A

【解析】《医方集解》曾说：“治痰通用二陈”。风痰加南星、白附片、皂角、竹沥；寒痰加半夏、姜汁；火痰加石膏、青黛；湿痰加苍术、白术；燥痰加瓜蒌、杏仁；食痰加山楂、神曲；老痰加枳实、海浮石、芒硝；气痰加香附、枳壳；痰在皮里膜外加芥子；四肢痰加竹沥。

97.【答案】E

【解析】枳实导滞丸组成包括大黄、枳实、神曲、茯苓、黄芩、黄连、白术、泽泻。注意方中含茯苓，不含茯神；含白术不含苍术。

98.【答案】B

99.【答案】A

100.【答案】B

101.【答案】D

102.【答案】E

103.【答案】D

104.【答案】A

105.【答案】C

106.【答案】B

【解析】白头翁汤是热毒痢疾的代表方，芍药汤为湿热痢疾的代表方。

107.【答案】A

108.【答案】D

109.【答案】C

110.【答案】E

111.【答案】C

112.【答案】B

【解析】当归补血汤中，当归和黄芪比例为1∶5，有形之血不能速生，无形之气所当急固，黄芪用量宜大，取补气生血之意。竹叶石膏汤中半夏半升，麦冬一升。

113.【答案】D

114.【答案】D

【解析】炙甘草汤主治:①阴血阳气虚弱，心脉失养证。脉结代，心动悸，虚羸少气，舌光少苔，或质干而瘦小者。②虚劳肺痿。干咳无痰，或咳吐涎沫，量少，形瘦短气，虚烦不眠，自汗盗汗，咽干舌燥，大便干结，脉虚数。

115.【答案】E

116.【答案】D

117.【答案】B

118.【答案】C

【解析】六味地黄丸为钱乙治疗小儿囟门不闭的代表方，左归丸为张景岳治疗真阴不足，阳中求阴的代表方。

119.【答案】B

120.【答案】D

【解析】凉膈散全方配伍，清上与泻下并行，泻下是为清泄胸膈郁热而设，即所谓“以泻代清”。

121.【答案】B

122.【答案】E

【解析】阳和汤中麻黄5分，熟地1两，时度量衡为1钱≈10分≈31 g，一两≈312 g，两者比例为1∶20。大补阴丸中熟地、龟板各6两，知母黄柏各4两，故滋阴药∶降火药=3∶2。

123.【答案】A

124.【答案】E

125.【答案】D

126.【答案】C

127.【答案】C

128.【答案】B

129.【答案】C

130.【答案】D

【解析】右归丸温补肾阳，填精益髓。方中熟地黄、山茱萸、枸杞子、山药滋阴益肾，养肝补脾，填精补髓，取“阴中求阳”之义。左归丸滋阴补肾，填精益髓，加入鹿角胶、菟丝子温润之品补阳益阴，阳中求阴，即张介宾所谓：“善补阴者，必于阳中求阴，则阴得阳升而泉源不竭”。本方纯补无泻、阳中求阴是其配伍特点。

131.【答案】D

132.【答案】C

133.【答案】D

134.【答案】C

【解析】朱砂安神丸主治心火亢盛，阴血不足证。症见失眠多梦，惊悸怔忡，心烦神乱，或胸中懊，舌尖红，脉细数。天王补心丹主治阴虚血少，神志不安证。症见心悸怔忡，虚烦失眠，神疲健忘，或梦遗，手足心热，口舌生疮，大便干结，舌红少苔，脉细数。

135.【答案】C

136.【答案】B

137.【答案】B

138.【答案】C

139.【答案】A

140.【答案】C

141.【答案】A

142.【答案】D

143.【答案】D

144.【答案】E

145.【答案】D

146.【答案】C

147.【答案】D

148.【答案】D

149.【答案】E

150.【答案】A

【解析】麦门冬汤原方中麦门冬七升，半夏一升。桂枝汤原方中桂枝三两，芍药三两。第6篇中西医结合内科学

1.【答案】D

【解析】慢性阻塞性肺疾病肺部X线检查早期可无变化，以后可出现肺纹理增粗、紊乱等非特异性改变，也可出现肺气肿改变。X线胸片改变对COPD诊断特异性不高，主要作为确定肺部并发症及与其他肺疾病鉴别之用。

2.【答案】E

【解析】肺功能检查：吸入支气管舒张药后第一秒用力呼气容积占用力肺活量百分比（FEV1／FVC）＜70％及FEV1＜80％预计值者，可确定为不能完全可逆的气流受限，是诊断慢性阻塞性肺疾病最有意义的检查。

3.【答案】D

4.【答案】D

5.【答案】B

6.【答案】B

7.【答案】C

8.【答案】A

9.【答案】C

【解析】肺炎之热闭心神证主要表现为咳嗽气促，痰声辘辘，烦躁，神昏谵语，高热不退，甚则四肢厥冷，舌红绛，苔黄而干，脉细滑数。

10.【答案】D

11.【答案】C

12.【答案】B

13.【答案】B

14.【答案】A

15.【答案】B

【解析】纤维支气管镜检查是确诊肺癌的重要检查方法，特别对中央型肺癌的诊断率可达95％。

16.【答案】D

17.【答案】C

18.【答案】A

19.【答案】E

【解析】慢性肺源性心脏病的并发症：肺性脑病、酸碱平衡失调及电解质紊乱、心律失常、休克、消化道出血、其他功能性肾衰竭、弥散性血管内凝血（DIC）等。

20.【答案】B

21.【答案】E

22.【答案】B

23.【答案】D

24.【答案】A

25.【答案】C

26.【答案】E

27.【答案】E

28.【答案】E

29.【答案】B

30.【答案】A

31.【答案】A

32.【答案】C

33.【答案】A

34.【答案】D

35.【答案】C

36.【答案】A

【解析】慢性肺源性心脏病最为多见的病因为支气管、肺疾病，慢性阻塞性肺疾病（COPD)，占80%～90%，其次为支气管哮喘、支气管扩张症、重症肺结核、肺尘埃沉着症、结节病、间质性肺炎、过敏性肺泡炎、嗜酸性肉芽肿、药物相关性肺疾病等。

37.【答案】E

38.【答案】C

39.【答案】A

40.【答案】D

41.【答案】D

42.【答案】A

43.【答案】D

44.【答案】B

45.【答案】E

46.【答案】A

47.【答案】E

48.【答案】B

49.【答案】B

50.【答案】C

51.【答案】C

52.【答案】A

53.【答案】E

54.【答案】E

【解析】快速心律失常的临床表现：①阵发性室上性心动过速；②过早搏动；③心房纤颤；④室性心动过速。

55.【答案】E

56.【答案】B

57.【答案】C

58.【答案】A

59.【答案】A

60.【答案】E

61.【答案】B

62.【答案】C

【解析】根据患者既往类似发作病史，双肺可闻及哮鸣音，不难诊断是支气管哮喘。所以可以选用短效的β2受体激动剂松弛气道平滑肌，改善症状，加用茶碱类，更有效的舒张支气管平滑肌。所以答案选C。色甘酸钠也有平喘作用，但是对支气管平滑肌无直接松弛作用，对炎性节制亦无拮抗作用，故对正在发作的哮喘者无效，多用于预防哮喘的发作。所以不选B。琥珀酸氢化可的松是激素类药物，是长期治疗哮喘的首选药物。

63.【答案】E

64.【答案】A

65.【答案】D

66.【答案】E

67.【答案】D

68.【答案】D

69.【答案】C

70.【答案】E

71.【答案】A

【解析】局限前壁心肌梗死的心电图改变见于V3、V4、V5；B项提示广泛前壁心肌梗死；C项提示前间隔心肌梗死；D项提示前侧壁心肌梗死；E项提示下壁心肌梗死。

72.【答案】D

73.【答案】D

74.【答案】C

75.【答案】C

76.【答案】B

77.【答案】A

78.【答案】C

79.【答案】B

【解析】病毒性心肌炎的病位在心，与肺、脾关系密切；正气不足，邪毒侵心是发病的关键。心、肺、脾虚为本，热毒、湿毒、饮、瘀为标。

80.【答案】B

【解析】1度房室传导阻滞心电图表现为①P-R间期>0．20秒；②每个P波后均有QRS波群。

81.【答案】E

82.【答案】C

83.【答案】E

84.【答案】E

85.【答案】D

86.【答案】C

87.【答案】B

88.【答案】D

89.【答案】A

90.【答案】C

91.【答案】D

92.【答案】A

93.【答案】B

94.【答案】D

95.【答案】A

96.【答案】B

97.【答案】D

98.【答案】E

99.【答案】A

【解析】急性胃炎的病因：①急性应激，是最主要病因。包括严重创伤、大手术、严重感染、大面积烧伤、脑血管意外、休克和过度紧张等。②化学性损伤，最常见的药物主要是非甾体类抗炎药，可通过抑制环氧合酶导致前列腺素的产生减少而削弱其对胃黏膜的保护作用。③细菌感染，包括幽门螺杆菌、沙门菌、大肠杆菌等，因进食细菌或毒素污染的食物所致。

100.【答案】A

101.【答案】E

102.【答案】B

【解析】萎缩性胃炎则见黏膜失去正常颜色，呈淡红、灰色，呈弥散性，黏膜变薄，皱襞变细平坦，黏膜血管暴露，有上皮细胞增生或明显的肠化生。

103.【答案】D

104.【答案】C

105.【答案】B

106.【答案】D

107.【答案】C

108.【答案】B

109.【答案】D

110.【答案】A

111.【答案】B

112.【答案】E

113.【答案】E

114.【答案】A

115.【答案】A

116.【答案】B

【解析】胃癌可发生于胃的任何部位，半数以上发生于胃窦部、胃小弯及前后壁，其次在贲门部，胃体区相对较少。

117.【答案】E

118.【答案】E

119.【答案】B

120.【答案】B

121.【答案】E

122.【答案】A

123.【答案】C

124.【答案】E

125.【答案】E

126.【答案】D

【解析】肝硬化病变脏腑在肝，与脾、肾密切相关；初起在肝、脾，久则及肾。基本病机为肝、脾、肾三脏功能失调，气滞、血瘀、水停腹中；病机特点为本虚标实。本病晚期水湿郁而化热蒙蔽心神，引动肝风，迫血妄行，出现神昏、痉厥、出血等危象。

127.【答案】E

128.【答案】E

129.【答案】B

130.【答案】A

131.【答案】B

【解析】原发性肝癌的临床表现：①肝区疼痛是肝癌最常见的症状，多呈持续性胀痛或钝痛。②肝大。③黄疸。④肝硬化征象。⑤全身表现。⑥转移灶症状。

132.【答案】B

133.【答案】C

134.【答案】B

135.【答案】C

【解析】出血严重程度的估计和周围循环状态的判断：成人每日消化道出血>5 mL即可出现粪便隐血试验阳性，每日出血量50～100 mL可出现黑便，胃内蓄积血量在250～300 mL可引起呕血。一次出血量<400 mL时，一般不出现全身症状，出血量超过400～500 mL，可出现乏力、心慌等全身症状，短时间内出血量超过1 000 mL，可出现周围循环衰竭表现。

136.【答案】A

137.【答案】B

138.【答案】E

139.【答案】A

140.【答案】B

141.【答案】D

142.【答案】D

143.【答案】A

144.【答案】B

145.【答案】C

146.【答案】D

147.【答案】D

148.【答案】C

149.【答案】D

150.【答案】B

【解析】胃癌一般多为持续疼痛，制酸药效果不佳；大便隐血试验持续阳性。内镜和病理组织学检查对鉴别意义大。

151.【答案】B

152.【答案】B

153.【答案】C

154.【答案】A

155.【答案】D

156.【答案】D

157.【答案】A

158.【答案】E

159.【答案】B

160.【答案】D

161.【答案】E

162.【答案】C

163.【答案】A

164.【答案】C

165.【答案】E

166.【答案】C

167.【答案】B

168.【答案】D

169.【答案】A

170.【答案】B

171.【答案】B

172.【答案】D

173.【答案】A

174.【答案】C

【解析】感染途径①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。②血行感染：体内局部感染灶的细菌入血而引发，较少见，不足3%，常见的病原菌有金黄色葡萄球菌、沙门菌属等。③直接感染：细菌从邻近器官的病灶直接人侵肾脏导致的感染。④淋巴道感染：盆腔和下腹部的器官感染时，细菌从淋巴道感染泌尿系统，极为罕见。

175.【答案】C

176.【答案】D

177.【答案】A

178.【答案】E

179.【答案】C

180.【答案】B

181.【答案】A

182.【答案】C

183.【答案】B

184.【答案】A

185.【答案】D

186.【答案】B

187.【答案】A

188.【答案】A

189.【答案】D

190.【答案】A

191.【答案】A

192.【答案】A

193.【答案】B

194.【答案】C

195.【答案】D

196.【答案】E

197.【答案】A

198.【答案】D

199.【答案】B

200.【答案】D

201.【答案】C

202.【答案】B

【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-ABL融合基因阳性即可做出慢性粒细胞性白血病的诊断。

203.【答案】D

204.【答案】E

205.【答案】D

206.【答案】B

【解析】再生障碍性贫血的临床表现：贫血、感染和出血。贫血多呈进行性；出血以皮肤黏膜多见，严重者有内脏出血；容易感染，引起发热。

207.【答案】C

208.【答案】E

209.【答案】C

210.【答案】E

211.【答案】E

212.【答案】E

213.【答案】E

214.【答案】D

215.【答案】B

216.【答案】D

【解析】慢性粒细胞白血病国内比较多见，起病缓慢，早期可无自觉症状，往往在偶然情况下发现血象异常或脾大而被确诊。

217.【答案】E

218.【答案】D

219.【答案】D

220.【答案】A

【解析】左心衰竭心脏体征除原有心脏病体征外，一般均心脏扩大、心率加快，并有肺动脉瓣区第二音（P2)亢进、心尖区舒张期奔马律和/或收缩期杂音、交替脉等。

221.【答案】C

222.【答案】B

223.【答案】D

224.【答案】C

225.【答案】D

226.【答案】A

227.【答案】E

228.【答案】D

229.【答案】A

230.【答案】D

231.【答案】A

232.【答案】C

233.【答案】A

234.【答案】B

235.【答案】C

236.【答案】D

237.【答案】D

238.【答案】C

239.【答案】D

240.【答案】D

241.【答案】A

242.【答案】C

243.【答案】E

244.【答案】B

245.【答案】D

246.【答案】B

247.【答案】C

【解析】细胞毒性药物、化学毒物、电离辐射是引起中性粒细胞减少的最常见原因，可直接作用于干细胞池和分裂池，破坏、损伤或抑制造血干/祖细胞及早期分裂细胞。

248.【答案】A

249.【答案】A

250.【答案】D

251.【答案】D

252.【答案】C

253.【答案】A

254.【答案】C

255.【答案】B

256.【答案】A

257.【答案】E

258.【答案】A

259.【答案】D

260.【答案】E

261.【答案】Ａ

262.【答案】E

263.【答案】C

264.【答案】A

265.【答案】D

266.【答案】A

267.【答案】B

【解析】秋水仙碱为治疗痛风急性发作的特效药，可抑制炎性细胞趋化，对制止炎症、止痛有特效。

268.【答案】A

269.【答案】B

270.【答案】B

271.【答案】C

272.【答案】C

273.【答案】C

274.【答案】E

275.【答案】C

276.【答案】A

277.【答案】C

278.【答案】A

279.【答案】B

【解析】类风湿关节炎是是以侵蚀性，对称性多关节炎为主要临床表现的慢性、全年免疫性疾病。感染和自身免疫反应是类风湿关节炎的中心环节，而遗传、神经内分泌和环境因素增加了患者的易感性。

280.【答案】D

281.【答案】B

282.【答案】E

283.【答案】C

284.【答案】E

285.【答案】C

286.【答案】E

287.【答案】A

288.【答案】A

289.【答案】B

290.【答案】C

291.【答案】B

292.【答案】B

293.【答案】C

294.【答案】C

295.【答案】D

296.【答案】D

297.【答案】E

298.【答案】A

【解析】癫痫的西医病因有遗传、先天性疾病、遗传代谢性疾病、脑血管疾病、其他颅脑疾病以及全身性疾病。

299.【答案】A

300.【答案】A

301.【答案】B

302.【答案】A

303.【答案】A

304.【答案】C

【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。

305.【答案】E

306.【答案】B

307.【答案】B

308.【答案】B

309.【答案】D

310.【答案】D

311.【答案】A

312.【答案】A

【解析】脑出血的病因：①高血压合并小动脉硬化，是脑出血最常见病因；②脑动脉粥样硬化；③继发于脑梗死的出血；④先天性脑血管畸形或动脉瘤；⑤血液病（如白血病、再生障碍性贫血、血小板减少性紫癜和血友病等）；⑥抗凝或溶血栓治疗；⑦其他，如脑动脉炎、淀粉样血管病或肿瘤侵袭血管壁破裂出血等，原因不明的特发性出血等。

313.【答案】C

314.【答案】C

【解析】蛛网膜下腔出血的病因：先天性动脉瘤常见，约占50%以上，其次是脑血管畸形和高血压动脉硬化性动脉瘤。还可见于颅底异常血管网（Moyamoya）、各种感染引起的动脉炎、肿瘤破坏血管、血液病、抗凝治疗的并发症。

315.【答案】B

316.【答案】E

317.【答案】E

318.【答案】E

319.【答案】A

320.【答案】B

321.【答案】E

322.【答案】C

323.【答案】D

324.【答案】C

325.【答案】B

326.【答案】C

327.【答案】B

328.【答案】C

329.【答案】A

330.【答案】E

331.【答案】D

332.【答案】A

333.【答案】C

334.【答案】A

335.【答案】B

336.【答案】E

【解析】引起中毒的化学物质称毒物，根据毒物来源和用途分为：工业性毒物、药物、农药和有毒动植物。

337.【答案】A

338.【答案】C

339.【答案】A

340.【答案】E

341.【答案】A

342.【答案】B

343.【答案】D

【解析】阿托品主要作用于外周M胆碱能受体，缓解M样症状（又称毒蕈碱样症状），根据中毒轻重、用药后M样症状缓解程度，决定剂量、用药途径和间隔时间，尽早使患者达到并维持“阿托品化”（表现为用阿托品后，瞳孔较前扩大、口干、皮肤干燥、心率增快和肺湿啰音消失）。

344.【答案】B

345.【答案】B

346.【答案】A

347.【答案】C

348.【答案】A

349.【答案】E

350.【答案】C

351.【答案】B

352.【答案】C

353.【答案】B

354.【答案】D

355.【答案】C

356.【答案】D

357.【答案】A

358.【答案】C

359.【答案】C

360.【答案】C

361.【答案】D

362.【答案】A

【解析】喘证的病理性质有虚实之分。实喘在肺，为外邪、痰浊、肝郁气逆，邪壅肺气，宣降不利所致。虚喘责之肺、肾两脏，尤以气虚为主。

363.【答案】C

364.【答案】C

365.【答案】D

366.【答案】C

367.【答案】B

368.【答案】A

369.【答案】A

370.【答案】D

371.【答案】B

372.【答案】D

【解析】不寐的病因病机：每因饮食不节，情志失常，劳倦、思虑过度及病后、年迈体虚等因素，导致心神不安，神不守舍，不能由动转静而致不寐病证。

373.【答案】D

374.【答案】E

375.【答案】A

376.【答案】B

377.【答案】A

378.【答案】C

379.【答案】D

380.【答案】D

381.【答案】C

382.【答案】D

383.【答案】C

【解析】痞满的基本病位在胃，与肝、脾的关系密切。

384.【答案】E

【解析】腹痛的病因病机为感受外邪、饮食所伤、情志失调及素体阳虚等，均可导致气机阻滞、脉络痹阻或经脉失养而发生腹痛。

385.【答案】C

386.【答案】E

387.【答案】A

388.【答案】E

389.【答案】C

390.【答案】C

391.【答案】C

392.【答案】A

393.【答案】C

394.【答案】B

395.【答案】B

396.【答案】C

397.【答案】A

398.【答案】A

399.【答案】C

400.【答案】B

【解析】胁痛的病理因素：肝气郁结、瘀血阻络、肝经湿热、胆腑郁热、肝阴不足。

401.【答案】D

【解析】积证的主症特点为：望之有形，触之必见结块，且固定不移，痛有定处，病多在血分，多属于脏。

402.【答案】C

403.【答案】E

404.【答案】C

405.【答案】B

406.【答案】B

407.【答案】D

408.【答案】D

409.【答案】C

410.【答案】A

411.【答案】C

412.【答案】E

413.【答案】C

414.【答案】C

415.【答案】C

【解析】水肿发病的机理主要在于肺失通调，脾失转输，肾失开合，三焦气化不利。其病位在肺、脾、肾，而关键在肾。在发病过程中三脏又是相互联系，相互影响的。肺脾肾三脏与水肿之发病，是以肾为本，以肺为标，而以脾为制水之脏，实为水肿发病的关键所在。

416.【答案】B

【解析】阴水病因多为饮食劳倦、先天或后天因素所致脾肾亏损，发病缓慢，或反复发作，或由阳水转化而来。肿多由足踝开始，自下而上，继及全身，肿处皮肤松弛，按之凹陷不易恢复，甚则按之如泥，兼见神疲乏力，纳呆便溏，腰酸冷痛，恶寒肢冷等脾肾两虚之证。属里、属虚或虚实夹杂，病程较长。

417.【答案】E

418.【答案】C

419.【答案】A

420.【答案】E

421.【答案】B

422.【答案】E

【解析】郁证病位主要在肝，但可涉及心、脾、肾。肝喜条达而主疏泄，长期肝郁不解，情怀不畅，肝失疏泄，可引起五脏气血失调。由于本病始于肝失条达，疏泄失常，故以气机郁滞不畅为先。气郁则湿不化，湿郁则生痰，而致痰气郁结，气郁日久，由气及血而致血郁，又可进而化火等，但均以气机郁滞为病理基础。

423.【答案】E

424.【答案】C

【解析】血证可由感受外邪、情志过极、饮食不节、劳倦过度、久病或热病等多种原因所导致。其中外邪侵袭，或因热病损伤脉络而引起出血，其中以热邪及湿热所致者为多。

425.【答案】B

426.【答案】D

427.【答案】B

428.【答案】D

429.【答案】B

430.【答案】C

431.【答案】B

432.【答案】C

433.【答案】B

434.【答案】E

【解析】自汗、盗汗是指由于阴阳失调，腠理不固，而致汗液外泄失常的病证。其中，不因外界环境因素的影响，而白昼时时汗出，动辄益甚者，称为自汗；寐中汗出，醒来自止者，称为盗汗，亦称为寝汗。自汗、盗汗作为症状，既可单独出现，也常伴见于其他疾病过程中。

435.【答案】A

【解析】白昼时时汗出，动辄益甚为自汗；寐中汗出，醒来自止者为盗汗。可见自汗多是白天，盗汗多是夜晚。又因白天为阳，黑夜为阴，气属阳，血属阴。所以自汗多为阳气虚，盗汗多为阴血虚。

436.【答案】D

【解析】自汗之热邪郁蒸证的病机是：风寒入里化热或感受风热、暑热，邪客于肺，肺热内炽，蒸发津液则大汗出。亦有因饮食不节，湿浊困阻，湿热蕴结，熏蒸肝胆，则汗出色黄。其证候为：蒸蒸汗出，汗黏，汗液易使衣服黄染，面赤烘热，烦躁，口苦，小便色黄，舌苔薄黄，脉弦数。

437.【答案】C

438.【答案】A

439.【答案】B

440.【答案】E

441.【答案】B

442.【答案】E

443.【答案】D

444.【答案】A

445.【答案】D

446.【答案】C

447.【答案】D

【解析】痿证之脾胃亏虚，精微不运证的证候为：肢体痿软无力，逐渐加重，食少，便溏，腹胀，面浮不华，气短，神疲乏力，苔薄白，脉细。

448.【答案】C

449.【答案】B

【解析】寒湿腰痛的证候：腰部冷痛重着，转侧不利，逐渐加重，虽静卧而痛不减，遇阴雨天或腰部感寒后加重，舌质淡，苔白腻，脉沉而迟缓。

450.【答案】B

451.【答案】D

452.【答案】C

453.【答案】B

454.【答案】D

455.【答案】C

456.【答案】C

457.【答案】E

458.【答案】D

459.【答案】E

460.【答案】A

第7篇中西医结合外科学

1.【答案】D

2.【答案】D

3.【答案】E

4.【答案】B

5.【答案】E

6.【答案】D

7.【答案】E

8.【答案】B

9.【答案】D

10.【答案】A

11.【答案】E

12.【答案】A

13.【答案】C

14.【答案】C

15.【答案】B

16.【答案】D

17.【答案】A

18.【答案】A

【解析】局部麻醉包括：表面麻醉、局部浸润麻醉、区域阻滞麻醉、神经阻滞麻醉。

19.【答案】E

20.【答案】E

21.【答案】A

22.【答案】C

23.【答案】A

24.【答案】B

25.【答案】A

26.【答案】B

【解析】急性输血反应常在输血10余毫升后发生，患者突然感到头部胀痛、腰痛背痛、心前区紧迫感、呼吸急促、小便颜色酱油样（血红蛋白尿），严重时伴寒战、高热、黄疸、少尿、无尿、休克等。

27.【答案】B

28.【答案】B

29.【答案】D

30.【答案】D

31.【答案】D

32.【答案】A

【解析】该患者持续胃肠减压已有半月余，钾从肾外途径丧失。2天前出现腹胀、肠鸣音消失等肠麻痹的表现，提示存在低钾血症。

33.【答案】E

34.【答案】C

35.【答案】A

36.【答案】A

37.【答案】D

【解析】湿疹的血虚风燥证证候：病程久，皮损色暗或色素沉着，剧痒，或皮损粗糙肥厚；伴口干不欲饮、纳差、腹胀；舌质淡，苔白，脉弦细。

38.【答案】B

39.【答案】C

【解析】输血的适应证包括：①急性出血；②贫血或低蛋白血症；③重症感染；④凝血机制异常和出血性疾病。

40.【答案】B

41.【答案】D

42.【答案】B

43.【答案】C

44.【答案】D

45.【答案】D

46.【答案】D

【解析】患者血压在160/100 mmHg以下可不做特殊准备。血压过高者，术前应用合适的降压药物，使血压稳定在一定水平，但不要求降至常规水平。余选项均为术前必要的准备项目。

47.【答案】C

48.【答案】C

49.【答案】A

50.【答案】D

51.【答案】C

52.【答案】A

53.【答案】B

54.【答案】A

55.【答案】D

56.【答案】D

【解析】丹毒是指患部皮肤突然发红成片、色如涂丹的急性感染性疾病。其特点是病起突然，恶寒发热，局部皮肤忽然变赤，色如丹涂脂染，焮热肿胀，边界清楚，迅速扩大，数日内可逐渐痊愈，但容易复发。

57.【答案】C

58.【答案】C

59.【答案】E

60.【答案】E

61.【答案】C

62.【答案】D

63.【答案】A

64.【答案】B

65.【答案】C

66.【答案】D

【解析】五味消毒饮和仙方活命饮同具清热解毒之功，但前者以清热解毒为主，侧重消散疗毒，可作为疔疮初期的首选方剂；后者以消散活血为主，兼以清热解毒，可作为有头疽初期的首选方剂。

67.【答案】A

68.【答案】D

69.【答案】E

70.【答案】E

71.【答案】E

72.【答案】C

73.【答案】D

【解析】腹部闭合性损伤在诊断未明确前不应该应用止痛和镇静剂，以免掩盖病情，延误诊治。

74.【答案】A

75.【答案】C

76.【答案】C

77.【答案】C

78.【答案】D

79.【答案】D

80.【答案】E

81.【答案】E

82.【答案】A

83.【答案】D

【解析】纤维瘤硬者具有包膜，切除后不易复发，不发生转移。其生长缓慢，大小不定，实性，圆形，质硬，光滑，界清，无粘连，活动度大，无压痛，很少引起压迫和功能障碍。

84.【答案】A

85.【答案】A

【解析】患者症状提示腑气不通；舌紫暗有瘀斑，脉弦涩，提示气滞血瘀为患。治疗应遵循活血行气止痛法。选项A可活血行气；B有清肠凉血之效，主治痔漏下血；C为补益剂；D为润肠滋脾方，适用于脾虚便秘者。

86.【答案】D

87.【答案】D

88.【答案】E

89.【答案】C

90.【答案】C

【解析】腹腔镜手术适应症：①胃肠道手术；②肝胆系手术；③脾切除；④泌尿系手术。

91.【答案】A

92.【答案】E

93.【答案】D

【解析】急性胆囊炎特异性的阳性体征：查体右上腹可有不同程度、不同范围的压痛、反跳痛及肌紧张，即墨菲（Murphy）征阳性。

94.【答案】A

95.【答案】C

96.【答案】A

97.【答案】C

98.【答案】D

99.【答案】D

【解析】胆道蛔虫梗阻出现腹痛的特点是剑突下钻顶样疼痛。

100.【答案】B

101.【答案】B

102.【答案】E

103.【答案】A

104.【答案】E

105.【答案】A

106.【答案】C

107.【答案】C

108.【答案】C

【解析】急性乳腺炎肝胃郁热证，治当疏肝清胃，通乳散结，方用瓜蒌牛蒡汤。

109.【答案】A

110.【答案】E

111.【答案】A

【解析】脾裂伤、创面较整齐者可行脾脏修补术。不可修补的损伤，可行脾切除术。对于5岁以下儿童不宜行全脾切除术，应保留副脾或脾组织自体移植。可行脾脏修补术的适应证：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，均可使用本法。

112.【答案】C

113.【答案】C

【解析】脑挫裂伤西医治疗：①脱水疗法，一般用渗透性脱水剂或利尿脱水剂。②肾上腺皮质激素。③神经营养剂和促醒药物。④高压氧疗法。⑤低温疗法。⑥防治并发症，积极防治消化道出血、肺炎、癫痫等并发症。

114.【答案】A

115.【答案】A

【解析】胃十二指肠溃疡急性穿孔诊断要点：多数患者有溃疡病史，且近期有溃疡病活动症状，突然发生的持续性上腹部剧烈疼痛，迅速发展到全腹，并常伴有轻度休克症状。检查时有明显的腹膜刺激征，并多有肝浊音界缩小或消失。

116.【答案】B

117.【答案】D

118.【答案】B

119.【答案】E

120.【答案】E

121.【答案】E

122.【答案】E

123.【答案】C

124.【答案】E

125.【答案】E

【解析】X线检查约80%的十二指肠穿孔患者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。

126.【答案】C

127.【答案】A

128.【答案】D

129.【答案】B

130.【答案】E

131.【答案】A

132.【答案】B

133.【答案】A

134.【答案】E

135.【答案】E

【解析】尿三杯试验可初步判断镜下血尿的来源和病变部位。以最初10～15 mL尿为第一杯，以排尿最后10 mL为第三杯，中间部分为第二杯。第一杯尿液异常提示病变在尿道或膀胱颈部；第三杯异常提示病变在后尿道、膀胱颈部或三角区；若三杯均异常提示病变在膀胱或以上部位。

136.【答案】A

137.【答案】D

138.【答案】D

139.【答案】C

140.【答案】D

141.【答案】A

142.【答案】C

143.【答案】B

144.【答案】B

【解析】胸部损伤

肝肾不足证

证候：损伤后期症见胁肋隐痛，悠悠不休，口干咽燥，心中烦热，头晕目眩，腰膝酸软，遗精；舌红少苔，脉弦细。

治法：调补肝肾，强筋壮骨。

方药：六味地黄丸加减。

145.【答案】C

146.【答案】E

147.【答案】E

148.【答案】B

149.【答案】D

150.【答案】B

151.【答案】E

152.【答案】E

153.【答案】B

154.【答案】D

155.【答案】C

156.【答案】E

157.【答案】D

158.【答案】C

159.【答案】C

160.【答案】B

第8篇中西医结合妇产科学

1.【答案】C

2.【答案】B

3.【答案】D

4.【答案】C

5.【答案】D

6.【答案】B

7.【答案】B

8.【答案】C

9.【答案】D

【解析】一个月经周期一般是21～35日，平均28日。经期一般为2～8日，多为4～6日。经量正常为20～60 mL，若超过80 mL为月经过多。

10.【答案】D

11.【答案】C

12.【答案】B

13.【答案】D

【解析】孕激素在雌激素作用的基础上，进一步促使女性生殖器和乳房的发育，为妊娠准备条件，二者有协同作用。

14.【答案】A

15.【答案】B

16.【答案】C

17.【答案】A

18.【答案】B

19.【答案】E

20.【答案】E

21.【答案】E

22.【答案】D

23.【答案】B

24.【答案】E

25.【答案】C

26.【答案】E

27.【答案】C

28.【答案】C

29.【答案】B

30.【答案】C

31.【答案】E

32.【答案】A

【解析】第一产程：又称宫颈扩张期，初产妇约需11～12小时，经产妇需6～8小时；第二产程：又称胎儿娩出期，初产妇需1～2小时，经产妇需数分钟，不超过1小时；第三产程：又称胎盘娩出期，需5～15分钟，不超过30分钟。

33.【答案】A

34.【答案】B

35.【答案】D

36.【答案】B

37.【答案】A

38.【答案】C

39.【答案】C

40.【答案】E

41.【答案】A

42.【答案】D

43.【答案】D

【解析】因血瘀者，治宜活血化瘀，代表方如桃红四物汤、生化汤、少腹逐瘀汤、血府逐瘀汤、宫外孕Ⅰ号方、宫外孕Ⅱ号方。

44.【答案】E

45.【答案】A

46.【答案】A

47.【答案】C

48.【答案】D

49.【答案】B

50.【答案】C

51.【答案】B

52.【答案】E

53.【答案】D

54.【答案】E

55.【答案】A

56.【答案】B

57.【答案】C

58.【答案】C

59.【答案】B

【解析】经辨证该患者为脾虚肝旺证。治宜健脾利湿，平肝潜阳，方用半夏白术天麻汤。

60.【答案】D

61.【答案】B

62.【答案】C

63.【答案】C

64.【答案】D

65.【答案】B

66.【答案】A

67.【答案】D

68.【答案】A

69.【答案】B

【解析】为适应母儿的需要，妊娠期血容量增加、心排出量加大、心率加快，心脏负担加重，至妊娠32～34周达到高峰。

70.【答案】B

71.【答案】A

72.【答案】A

73.【答案】B

74.【答案】B

75.【答案】D

76.【答案】A

77.【答案】E

78.【答案】E

79.【答案】E

80.【答案】C

81.【答案】A

82.【答案】D

83.【答案】A

84.【答案】A

85.【答案】C

86.【答案】D

87.【答案】C

88.【答案】D

89.【答案】A

【解析】为确定排卵和黄体功能，应在经前期或月经来潮6小时内诊刮，若怀疑子宫内膜不规则脱落，应在月经第5天诊刮，不规则阴道流血或大出血者可随时诊刮。

90.【答案】D

91.【答案】B

92.【答案】A

93.【答案】B

94.【答案】A

95.【答案】C

96.【答案】E

97.【答案】C

98.【答案】D

99.【答案】C

【解析】无排卵性异常子宫出血主要是不规则子宫出血。常表现为月经周期紊乱，经期长短不一，经量时多时少，甚至大量出血，可继发贫血，伴有乏力、头晕等症状，甚至出现失血性休克。

100.【答案】D

101.【答案】A

102.【答案】A

103.【答案】D

104.【答案】C

105.【答案】E

106.【答案】E

107.【答案】C

108.【答案】D

【解析】闭经有原发性闭经和继发性闭经两类，前者系指年逾16岁第二性征已发育、月经尚未来潮，或年龄超过14岁，第二性征未发育者。后者则指已建立月经周期后，停经时间超过6个月，或按自身原有月经周期计算停止3个周期以上者。

109.【答案】C

110.【答案】E

111.【答案】E

112.【答案】C

113.【答案】E

114.【答案】C

115.【答案】B

116.【答案】D

117.【答案】D

118.【答案】B

119.【答案】D

【解析】子宫内膜不规则脱落可表现为月经周期正常，但经期延长，可长达9～10日，或伴经量增多。子宫内膜不规则脱落基础体温测定呈双相型，但下降缓慢。因此应考虑的诊断是子宫内膜不规则脱落。

120.【答案】C

121.【答案】E

122.【答案】A

123.【答案】B

124.【答案】D

125.【答案】C

126.【答案】E

【解析】变性是指肌瘤失去原有的典型结构。常见变性有：玻璃样变（最常见）、囊性变、红色样变（多见于妊娠期或产褥期）、肉瘤样变、钙化。

127.【答案】B

128.【答案】D

129.【答案】D

130.【答案】B

131.【答案】A

132.【答案】E

133.【答案】D

【解析】结合患者信息考虑为子宫肌瘤之痰湿瘀阻证，治法以化痰理气，活血消癥，方用开郁二陈汤。苍附导痰丸适用于痰湿证，清宫消癥汤适用于湿热加瘀证，少腹逐瘀汤适用于寒湿凝滞证，小半夏加茯苓汤适用于痰饮证。

134.【答案】C

135.【答案】E

136.【答案】D

137.【答案】B

138.【答案】C

139.【答案】C

140.【答案】D

141.【答案】E

142.【答案】A

143.【答案】D

144.【答案】C

【解析】临床诊断为子宫内膜异位症，治疗上先给予药物治疗，其中包括对症治疗和激素抑制治疗，只有在盆腔粘连严重和患者大于45岁时才采取子宫及右附件切除术。

145.【答案】D

146.【答案】C

147.【答案】D

148.【答案】D

149.【答案】A

150.【答案】B

151.【答案】D

152.【答案】B

153.【答案】B

154.【答案】C

155.【答案】E

156.【答案】A

157.【答案】A

158.【答案】D

159.【答案】C

160.【答案】A

第9篇中西医结合儿科学

1.【答案】B

2.【答案】E

3.【答案】A

4.【答案】D

5.【答案】A

6.【答案】A

7.【答案】B

【解析】新生儿头围平均34 cm，第一年的前3个月和后9个月头围都约增长6 cm，1岁时头围约为46 cm，2岁时达48 cm。正常新生儿出生时的身长平均约50 cm，第一年内增长最快，约25 cm，故1岁时身高75 cm。

8.【答案】A

9.【答案】B

10.【答案】A

11.【答案】B

12.【答案】D

13.【答案】B

14.【答案】E

15.【答案】E

16.【答案】D

17.【答案】B

18.【答案】A

19.【答案】B

20.【答案】E

21.【答案】D

22.【答案】A

23.【答案】B

24.【答案】B

25.【答案】A

26.【答案】E

27.【答案】C

28.【答案】B

29.【答案】A

30.【答案】A

31.【答案】B

32.【答案】D

33.【答案】A

34.【答案】B

35.【答案】E

36.【答案】B

37.【答案】D

38.【答案】E

39.【答案】D

40.【答案】B

41.【答案】A

42.【答案】A

43.【答案】B

44.【答案】D

45.【答案】B

46.【答案】C

47.【答案】C

48.【答案】A

49.【答案】B

50.【答案】E

51.【答案】C

52.【答案】C

53.【答案】E

54.【答案】A

55.【答案】D

【解析】患儿重度脱水，丢失水量10%～12%，血容量下降，出现周围循环衰竭，血压下降。

56.【答案】A

57.【答案】A

58.【答案】B

59.【答案】D

60.【答案】D

61.【答案】C

62.【答案】B

63.【答案】A

64.【答案】C

65.【答案】B

66.【答案】B

67.【答案】D

68.【答案】A

69.【答案】B

70.【答案】A

71.【答案】A

72.【答案】C

73.【答案】A

74.【答案】D

75.【答案】E

76.【答案】D

77.【答案】C

78.【答案】B

79.【答案】C

80.【答案】D

81.【答案】D

82.【答案】C

83.【答案】A

84.【答案】C

85.【答案】B

86.【答案】B

87.【答案】A

88.【答案】C

89.【答案】B

90.【答案】A

91.【答案】A

92.【答案】A

93.【答案】C

94.【答案】C

95.【答案】A

96.【答案】D

97.【答案】C

98.【答案】A

99.【答案】D

【解析】风湿热的病变主要侵及心脏和关节，其次为脑、皮肤、浆膜及血管。

100.【答案】D

101.【答案】D

102.【答案】D

103.【答案】C

104.【答案】D

105.【答案】A

106.【答案】C

107.【答案】D

108.【答案】E

【解析】维生素D缺乏佝偻初期多见于6个月以内婴儿，尤其3个月以内的小婴儿。主要表现为神经兴奋性增高，如激惹、烦躁、睡眠不安、易惊、夜啼、多汗等症，并可致枕部脱发而见枕秃。

109.【答案】D

110.【答案】B

111.【答案】D

112.【答案】A

113.【答案】A

114.【答案】B

115.【答案】B

【解析】皮疹消退后皮肤可见糠麸样状脱屑，并留有浅褐色色素沉着，7～10天痊愈。

116.【答案】D

117.【答案】E

118.【答案】D

119.【答案】E

120.【答案】A

121.【答案】C

122.【答案】B

123.【答案】A

124.【答案】A

125.【答案】D

126.【答案】A

127.【答案】E

128.【答案】E

129.【答案】B

130.【答案】B

131.【答案】D

132.【答案】C

133.【答案】B

134.【答案】D

135.【答案】A

136.【答案】E

137.【答案】A

138.【答案】B

139.【答案】A

140.【答案】B

141.【答案】A

142.【答案】E

143.【答案】C

144.【答案】B

145.【答案】B

146.【答案】E

147.【答案】B

148.【答案】A

149.【答案】B

150.【答案】B

151.【答案】B

152.【答案】B

【解析】八候：搐、搦、颤、掣、反、引、窜、视。

153.【答案】A

154.【答案】A

155.【答案】B

156.【答案】D

157.【答案】E

158.【答案】D

159.【答案】B

160.【答案】D

第10篇针灸学

1.【答案】D

2.【答案】A

3.【答案】B

4.【答案】B

5.【答案】C

6.【答案】D

7.【答案】D

8.【答案】D

【解析】十二经脉的循行走向为：手三阴经从胸走手，手三阳经从手走头，足三阳经从头走足，足三阴经从足走腹胸。

9.【答案】C

10.【答案】B

11.【答案】E

12.【答案】A

13.【答案】C

14.【答案】B

15.【答案】A

16.【答案】E

17.【答案】D

18.【答案】D

19.【答案】A

20.【答案】B

21.【答案】A

22.【答案】C

【解析】列缺穴主治：①咳嗽、气喘、咽喉肿痛等肺系病证。②头痛、齿痛、项强、口眼歪斜等头面部疾患。③手腕痛。

23.【答案】C

24.【答案】E

25.【答案】C

26.【答案】C

27.【答案】D

28.【答案】C

29.【答案】B

30.【答案】D

31.【答案】C

32.【答案】B

33.【答案】E

34.【答案】C

35.【答案】D

36.【答案】A

37.【答案】E

38.【答案】C

39.【答案】B

40.【答案】D

41.【答案】D

【解析】痛经虚证主穴：关元、足三里、三阴交、十七椎。配穴：气血虚弱配气海、脾俞。

42.【答案】A

【解析】痛经实证主穴：中极、次髎、地机、三阴交、十七椎。配穴：气滞血瘀配太冲、血海。

43.【答案】E

44.【答案】D

45.【答案】B

46.【答案】A

【解析】阴郄穴定位：在前臂前区，腕掌侧远端横纹上0.5寸，尺侧腕屈肌腱的桡侧缘。

47.【答案】B

48.【答案】B

49.【答案】D

50.【答案】A

51.【答案】C

52.【答案】D

53.【答案】C

54.【答案】C

55.【答案】A

【解析】丰隆穴定位：在小腿外侧，外踝尖上８寸，胫骨前肌外缘。

56.【答案】A

57.【答案】D

58.【答案】C

59.【答案】D

60.【答案】E

61.【答案】B

【解析】膀胱经循行：其支者，从巅入络脑，还出别下项，循肩膊内，夹脊抵腰中，入循膂（脊柱两旁的肌肉），络肾，属膀胱；其支者，从腰中，下夹脊，贯臀，入腘中。

62.【答案】B

63.【答案】B

64.【答案】B

65.【答案】C

66.【答案】C

67.【答案】B

68.【答案】E

69.【答案】B

70.【答案】E

71.【答案】A

72.【答案】B

73.【答案】C

【解析】肾经循行：肾足少阴之脉，起于小指之下，斜走足心，出于然骨（指舟骨粗隆）之下，循内踝之后，别入跟中，以上踹内，出腘内廉，上股内后廉，贯脊属肾，络膀胱。

74.【答案】A

75.【答案】C

76.【答案】C

77.【答案】C

78.【答案】E

79.【答案】E

80.【答案】A

81.【答案】C

【解析】曲泽穴主治：①心痛、心悸、善惊等心系病证。②胃痛、呕血、呕吐等胃腑热性病证。③热病，中暑。④肘臂挛痛，上肢颤动。

82.【答案】C

83.【答案】A

84.【答案】D

85.【答案】D

86.【答案】B

87.【答案】A

【解析】支沟穴主治：①便秘。②耳鸣、耳聋、暴喑。③瘰疬。④胁肋疼痛。⑤热病。

88.【答案】D

89.【答案】A

90.【答案】C

91.【答案】B

92.【答案】C

【解析】带脉主治：①月经不调、闭经、赤白带下等妇科经带病证。②疝气。③腰痛，胁痛。

93.【答案】D

94.【答案】C

95.【答案】B

96.【答案】C

97.【答案】B

98.【答案】A

99.【答案】A

100.【答案】D

101.【答案】A

102.【答案】C

103.【答案】B

104.【答案】E

105.【答案】B

106.【答案】C

107.【答案】D

【解析】任脉循行：任脉者，起于中极之下，以上毛际，循腹里，上关元，至咽喉，上循面入目。

108.【答案】C

109.【答案】E

110.【答案】C

111.【答案】C

112.【答案】A

113.【答案】C

114.【答案】B

115.【答案】B

116.【答案】A

117.【答案】C

118.【答案】C

【解析】针灸治疗原则是:补虚泻实、清热温寒、治病求本、三因制宜。

119.【答案】D

120.【答案】E

121.【答案】A

122.【答案】D

123.【答案】E

124.【答案】D

125.【答案】C

126.【答案】D

127.【答案】B

128.【答案】B

【解析】取大肠的背俞穴、募穴及下合穴为主。主穴:天枢、大肠俞、上巨虚、支沟。

129.【答案】C

130.【答案】E

131.【答案】C

【解析】漏肩风病位在肩部经筋，与手三阳、手太阴经密切相关。

132.【答案】E

133.【答案】E

【解析】急性腰扭伤：腰部：阿是穴、大肠俞、腰痛点、委中。督脉病证配水沟或后溪；足太阳经筋病证配昆仑或后溪。

134.【答案】B

135.【答案】B

136.【答案】A

137.【答案】C

138.【答案】D

139.【答案】A

140.【答案】A

141.【答案】D

142.【答案】C

143.【答案】D

144.【答案】C

145.【答案】C

【解析】咽喉肿痛，咽干，口渴，便秘，尿黄，舌红，苔黄，脉洪大，为肺胃热盛，配内庭、鱼际。

146.【答案】B

147.【答案】B

148.【答案】D

149.【答案】B

150.【答案】A

第11篇诊断学基础

1.【答案】E

【答案】个人史包括以下几个方面：①出生地及居住地：注意出生地及居住地区与某种传染病或地方病的关系。②生活与饮食习惯。③过去及现在的职业及工种。④冶游及性病史。

2.【答案】E

3.【答案】A

4.【答案】D

【解析】过清音的出现提示肺组织含气量增多、弹性减弱，临床常见于肺气肿。

5.【答案】B

6.【答案】B

7.【答案】E

8.【答案】B

【解析】头痛的时间：鼻窦炎引起的头痛多在病情较重、鼻塞不通时加重，且上午重下午轻；紧张性头痛多在下午或傍晚出现；肿瘤引起的头痛在早上起床时较明显；药物引起的头痛一般出现在用药后15～30分钟，持续时间与药物半衰期有关。

9.【答案】D

10.【答案】D

【解析】共济失调步态是起步时一脚高抬，骤然垂落，且双目向下注视，两脚间距很宽，以防身体倾斜，闭目时不能保持平衡。见于小脑或脊髓后索病变，如脊髓痨。

11.【答案】C

12.【答案】A

【解析】非感染性发热中属于抗原-抗体反应的疾病有风湿热、血清病、药物热、结缔组织疾病等。

13.【答案】C

【解析】皮下出血直径3～5 mm为紫癜，大于5 mm为瘀斑。

14.【答案】A

【解析】玫瑰疹是一种鲜红色的圆形斑疹，直径3~5 mm，由病灶周围的血管扩张所形成，压之退色，松开时又复现，多出现于胸腹部。对伤寒或副伤寒具有诊断意义。

15.【答案】A

16.【答案】A

17.【答案】E

18.【答案】E

19.【答案】E

【解析】咯血伴皮肤黏膜出血应考虑钩端螺旋体病、流行性出血热、血液病等。

20.【答案】C

21.【答案】A

【解析】苦笑面容可见牙关紧闭，面肌痉挛，呈苦笑状。见于破伤风。

22.【答案】D

【解析】面具面容：面部呆板.无表情，似面具样，见于震颤麻痹等。

23.【答案】C

【解析】意识障碍伴瞳孔缩小见于海洛因、吗啡、巴比妥类、有机磷等中毒。

24.【答案】C

【解析】瞳孔大小不等见于脑外伤、脑肿瘤、脑疝、梅毒。药物引起肯定双侧同大同小。颈交感神经综合征又称为霍纳氏综合征（Horner Syndrome），是由于交感神经中枢至眼部的通路上受到任何压迫和破坏，引起瞳孔缩小、眼球内陷、上睑下垂及患侧面部无汗的综合征。

25.【答案】D

26.【答案】D

27.【答案】A

28.【答案】D

【解析】吸气性呼吸困难：表现为胸骨上窝、锁骨上窝、肋间隙在吸气时明显凹陷，称为“三凹征”，常伴有频繁干咳及高调的吸气性喘鸣音。见于急性喉炎、喉水肿、喉痉挛、白喉、喉癌、气管异物、支气管肿瘤或气管受压等。

29.【答案】E

30.【答案】D

31.【答案】D

32.【答案】C

33.【答案】B

【解析】语颤减弱或消失主要见于以下几种情况①肺泡内含气量增多：如肺气肿及支气管哮喘发作时。②支气管阻塞：如阻塞性肺不张、气管内分泌物增多。③胸壁距肺组织距离加大：如胸腔积液、气胸、胸膜高度增厚及粘连、胸壁水肿或高度肥厚、胸壁皮下气肿。④体质衰弱：因发音较弱而语颤减弱。大量胸腔积液、严重气胸时，语颤可消失。

34.【答案】D

35.【答案】C

36.【答案】A

【解析】肺泡呼吸音：叹息样或柔和吹风样的“fu-fu”声，在大部分肺野内均可听及。音调相对较低。吸气时音响较强，音调较高，时相较长；呼气时音响较弱，音调较低，时相较短。增强：见于发热、代谢亢进、贫血和酸中毒等。减弱：呼吸运动障碍、呼吸道阻塞、肺顺应性降低、胸腔内肿物、胸膜疾患。

37.【答案】B

38.【答案】A

39.【答案】B

40.【答案】A

【解析】肺实变的体征望诊两侧胸廓对称，患侧呼吸动度可局限性减弱或消失。触诊气管居中，患侧语音震颤增强。叩诊患侧呈实音。听诊患侧肺泡呼吸音消失，可听到病理性支气管呼吸音，支气管语音增强。

41.【答案】D

42.【答案】A

【解析】左心室增大：心脏浊音界向左下扩大，使心脏外形呈靴形，见于主动脉瓣关闭不全、高血压性心脏病。

43.【答案】B

44.【答案】E

【解析】水冲脉：脉搏骤起骤降，急促而有力。检查者用手紧握患者手腕掌面，将患者的前臂高举过头，则水冲脉更易触知。

45.【答案】B

【解析】心尖部舒张期隆隆样杂音。

46.【答案】D

【解析】心房颤动：心律绝对不齐，第一心音强弱不等，脉搏短绌（心率快于脉率）。

47.【答案】C

48.【答案】A

49.【答案】B

50.【答案】D

51.【答案】D

52.【答案】E

53.【答案】A

【解析】血尿每升尿液中含血量>1 mL，即可出现淡红色，称为肉眼血尿。血尿见于泌尿系统炎症、结石、肿瘤、结核等；也可见于血液系统疾病，如血小板减少性紫癜、血友病等。

54.【答案】B

55.【答案】C

56.【答案】B

57.【答案】A

58.【答案】D

59.【答案】D

60.【答案】E

61.【答案】E

62.【答案】A

【解析】连续性杂音是一种连续、粗糙、类似机器转动的声音，在胸骨左缘第2肋间隙及其附近听到，见于动脉导管未闭。

63.【答案】B

64.【答案】D

〖HTH〗〖CS%100,0,0,0〗【解析】〖CS〗〖HT〗蛙腹见于腹腔内大量积液时，在仰卧位液体因重力作用下沉于腹腔两侧，使腹部外形呈宽而扁状。65.【答案】C

66.【答案】A

67.【答案】B

68.【答案】A

69.【答案】D

70.【答案】C

71.【答案】E

72.【答案】D

73.【答案】E

【解析】中枢性瘫痪——瘫痪分布范围较广，单瘫、偏瘫、截瘫。肌张力增强。肌萎缩不明显。膝腱反射亢进。病理反射有。肌束颤动无。

74.【答案】D

75.【答案】B

76.【答案】A

77.【答案】D

78.【答案】E

79.【答案】D

80.【答案】E

81.【答案】B

82.【答案】C

83.【答案】D

【解析】血小板减少，常见于：①生成障碍：见于再生障碍性贫血、急性白血病、急性放射病、骨髓纤维化晚期等。②破坏或消耗增多：见于原发性血小板减少性紫癜、脾功能亢进、系统性红斑狼疮、淋巴瘤、DIC、血栓性血小板减少性紫癜等。③分布异常：见于脾肿大，如肝硬化。

84.【答案】D

【解析】渗出液为炎性积液。形成的主要原因有：①感染性：如胸膜炎、腹膜炎、心包炎等。②化学因素：如血液、胆汁、胃液、胰液、等化学性刺激。③恶性肿瘤。④风湿性疾病及外伤等。

85.【答案】C

86.【答案】C

87.【答案】B

88.【答案】D

89.【答案】D

〖HTH〗〖CS%100,0,0,0〗【解析】〖CS〗〖HT〗稽留热体温持续于〖JP2〗39 ℃～40 ℃以上，24小时波动范围不超过1 ℃，达数日或数周。见于肺炎链球菌性肺炎、伤寒、斑疹伤寒等的发热极期。〖JP〗90.【答案】A

91.【答案】B

92.【答案】C

93.【答案】D

94.【答案】E

95.【答案】C

【解析】嗜酸性粒细胞增多见于寄生虫病：如血吸虫病、蛔虫病、钩虫病、丝虫病等。

96.【答案】C

97.【答案】E

【解析】比重正常人在普通膳食的情况下，尿比重为1.015~1.025。①增高见于急性肾炎、糖尿病、肾病综合征及肾前性少尿等。②减低见于慢性肾炎、慢性肾衰竭、尿崩症等。

98.【答案】B

99.【答案】A

100.【答案】E

101.【答案】E

102.【答案】C

【解析】网织红细胞计数反映骨髓造血功能状态，对贫血的鉴别诊断及指导治疗有重要意义。减少表示骨髓造血功能减低，见于再生障碍性贫血、骨髓病性贫血（如急性白血病）。

103.【答案】B

104.【答案】E

105.【答案】B

106.【答案】E

【解析】尿蛋白健康成人经尿排出的蛋白质总量为20～80 mg/24 h。尿蛋白定性试验阳性或定量试验>150 mg/24 h称为蛋白尿（PRO)。病理性蛋白尿：①肾小球性蛋白尿:见于肾小球肾炎、肾病综合征、糖尿病肾病等。②肾小管性蛋白尿：见于肾盂肾炎、间质性肾炎等。

107.【答案】E

108.【答案】D

109.【答案】A

110.【答案】D

111.【答案】E

112.【答案】A

113.【答案】D

114.【答案】A

115.【答案】D

116.【答案】B

【解析】巨噬细胞见于细菌性痢疾、溃疡性结肠炎。

117.【答案】B

118.【答案】D

119.【答案】E

120.【答案】C

【解析】P波代表左、右心房去极时的电位和时间的变化。窦性P波：aVR上倒置；Ⅰ、Ⅱ、aVF、V3～V6直立；其余导联可以直立、双向、低平或倒置。若反过来，则为“逆行P波”，表示激动其余房室交界处。

121.【答案】A

【解析】坏死Q波为陈旧性心梗的心电图表现。

122.【答案】E

〖HTH〗〖CS%100,0,0,0〗【解析】〖CS〗〖HT〗T波如果低平，双向或倒置，见于：心肌缺血、低钾、洋地黄中毒、心室肥厚、传导阻滞等。T波如果显著增高，见于心梗早期或高钾。123.【答案】A

124.【答案】D

125.【答案】E

126.【答案】A

【解析】损伤型S-T段改变：面向损伤心肌的导联出现S-T段明显抬高，可形成单相曲线。

127.【答案】B

128.【答案】E

【解析】心肌梗死：

(1)缺血型：T波改变缺血发生于心内膜面，T波高而直立；若发生于心外膜面，出现对称性T波倒置。

(2)损伤型：S-T段改变面向损伤心肌的导联出现S-T段明显抬高，可形成单相曲线。

(3)坏死型：Q波出现面向坏死区的导联出现异常Q波。

129.【答案】C

130.【答案】C

131.【答案】B

132.【答案】B

133.【答案】A

134.【答案】B

135.【答案】C

136.【答案】A

137.【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。

138.【答案】E

139.【答案】B

140.【答案】B

141.【答案】A

142.【答案】C

143.【答案】C

【解析】胃癌上消化道钡剂造影检查可见：①胃内形态不规则的充盈缺损，多见于蕈伞型癌。②胃腔狭窄，胃壁僵硬，多见于浸润型癌。③形状不规则、位于胃轮廓之内的龛影，多见于溃疡型癌。④黏膜皱襞破坏、消失或中断。⑤肿瘤区蠕动消失。

144.【答案】E

145.【答案】A

146.【答案】D

147.【答案】E

148.【答案】D

149.【答案】D

【解析】急性粟粒型肺结核：X线可见两肺大小.密度.分布都均匀一致的粟粒状阴影，正常肺纹理显示不清。

150.【答案】C第12篇药理学

1.【答案】A

2.【答案】B

【解析】弱酸性药物，在酸性体液中或弱碱性药物在碱性体液中，药物的非离子型部分较多，较易转运进入组织细胞。反之，弱酸性药物在碱性体液或弱碱性药物在酸性体液中，则药物离子型部分较多，难以进行分布。因此改变体液的pH可以明显影响药物的跨膜转运。临床上当弱酸性药物 (如巴比妥类)过量中毒时，常碱化血液和尿液，以加速药物从肾脏排泄。

3.【答案】B

4.【答案】B

5.【答案】B

【解析】绝大多数药物按一级动力学消除，即体内药物按瞬时血药浓度以恒定的百分比消除，每隔一个t1／2给药一次，则体内药量(或血药浓度)可逐渐累积，经过5个t1／2后，消除速度与给药速度相等达到稳态。

6.【答案】A

7.【答案】B

8.【答案】D

9.【答案】C

10.【答案】C

11.【答案】D

12.【答案】B

13.【答案】A

14.【答案】B

15.【答案】C

【解析】敌百虫不能用碱性溶液（如碳酸氢钠）洗胃，会转换为毒性更强的敌敌畏。

16.【答案】B

17.【答案】D

18.【答案】E

【解析】山莨菪碱其人工合成品为654-2，对抗平滑肌痉挛作用与阿托品相似而稍弱（松弛平滑肌）。

19.【答案】A

20.【答案】B

21.【答案】D

22.【答案】A

23.【答案】B

24.【答案】B

25.【答案】E

26.【答案】D

【解析】肾上腺素能使心肌收缩力加强、兴奋性增高，传导加速，心输出量增多；临床应用心脏骤停（溺水、麻醉意外、手术意外、中毒）的抢救和过敏性休克的抢救。

27.【答案】C

28.【答案】A

29.【答案】C

30.【答案】D

31.【答案】D

32.【答案】D

33.【答案】D

【解析】锥体外系症状，是一系列与肌力、肌紧张相关的症状和体征。苯二氮类产生的是中枢性肌松弛作用。

34.【答案】C

35.【答案】B

36.【答案】E

37.【答案】D

38.【答案】D

【解析】氯硝安定(氯硝西泮片)为广谱抗惊厥药。抗惊厥作用比地西泮或硝西泮约强5倍。适用于控制各型癫痫,对失神小发作,婴儿痉挛、肌阵挛性和运动不能性发作疗效较好。为广谱抗癫痫药。

39.【答案】C

40.【答案】C

41.【答案】E

42.【答案】E

43.【答案】B

44.【答案】D

【解析】正常人服用丙咪嗪后，情感活动并无增强，可出现镇静、嗜睡、血压稍降、头晕，并表现出口干、视物模糊等阿托品样作用。连续用药后，会出现类似于服用氯丙嗪后产生的注意力不集中、思考能力低下等症状。

45.【答案】C

46.【答案】E

47.【答案】D

48.【答案】E

49.【答案】E

50.【答案】C

51.【答案】A

52.【答案】D

53.【答案】D

54.【答案】D

55.【答案】A

56.【答案】B

57.【答案】C

【解析】青霉素是目前治疗多数革兰阳性球菌感染如肺炎链球菌肺炎，革兰阴性球菌感染如淋球菌感染的淋病及脑膜炎球菌、梅毒螺旋体等感染的首选药，用于治疗溶血性链球菌引起的扁桃体炎、猩红热等及草绿色链球菌引起的心内膜炎，还可治疗放线菌病、钩端螺旋体病、回归热等，青霉素是预防感染性心内膜炎发生的首选药。

58.【答案】B

59.【答案】E

60.【答案】C

【解析】呋塞米长期用药、利尿过度可引起低血容量、低血钠、低血钾、低血镁及低氯性碱中毒。以低血钾最为常见，注意及时补钾，加服留钾利尿药有一定预防作用。

61.【答案】C

62.【答案】E

63.【答案】B

64.【答案】B

65.【答案】D

【解析】氨苯蝶啶具有留钾利尿作用，长期服用可致高血钾，肝肾功能不全及血钾过高者禁用。

66.【答案】E

67.【答案】C

68.【答案】D

69.【答案】C

【解析】碳酸锂对躁狂症患者有显著的疗效，使言语和行为恢复正常，但治疗量对正常人的精神活动没有影响。实验证明锂盐可抑制脑内去甲肾上腺素和多巴胺的释放，并可促进其再摄取，使突触间隙的去甲肾上腺素水平下降，起到抗躁狂作用。

71.【答案】D

【解析】维拉帕米是钙通道阻滞药，是阵发性室上性心动过速急性发作的首选药物，可逆转高血压患者的心肌肥厚。

72.【答案】A

73.【答案】E

74.【答案】A

75.【答案】E

76.【答案】B

77.【答案】B

78.【答案】C

79.【答案】E

80.【答案】E

81.【答案】E

82.【答案】E

83.【答案】D

84.【答案】A

85.【答案】A

86.【答案】A

【解析】强心苷中毒重者可在心电图及血钾监测下缓慢静脉滴注氯化钾（肾功能不全、高钾血症、严重房室传导阻滞者不宜用钾盐），并可选用苯妥英钠、利多卡因等抗心律失常药物。

87.【答案】B

88.【答案】B

89.【答案】D

90.【答案】C

91.【答案】B

92.【答案】D

93.【答案】B

94.【答案】E

95.【答案】B

【解析】普萘洛尔是β受体阻滞剂的常用药物，不宜用于变异型心绞痛，因本类药物阻断β受体后，使β受体作用占优势，易致冠脉痉挛，从而加重心肌缺血症状。

96.【答案】A

【解析】肝素可快速抗凝治疗，适用于血栓栓塞性疾病，如静脉血栓、无明显血流动力学改变的肺栓塞和外周动脉血栓形成。

97.【答案】D

98.【答案】A

99.【答案】E

100.【答案】E

101.【答案】B

【解析】叶酸可治疗各种原因导致的巨幼红细胞性贫血，尤其对营养性巨幼红细胞性贫血、妊娠期和婴儿期巨幼红细胞等疗效好。

102.【答案】B

103.【答案】A

104.【答案】B

105.【答案】E

【解析】氨茶碱是茶碱类药物，具有松弛支气管平滑肌、利尿、强心、兴奋中枢及促进胃酸分泌等药理作用。

106.【答案】D

107.【答案】C

108.【答案】D

【解析】糖皮质激素可能使机体的防御功能降低，使感染病灶扩散而恶化。

109.【答案】E

110.【答案】A

111.【答案】D

112.【答案】E

113.【答案】E

114.【答案】A

115.【答案】D

【解析】氯磺丙脲是磺脲类药物，其不良反应之一是过敏反应，出现皮疹、粒细胞减少、血小板减少、胆汁淤积性黄疸及肝损害。

116.【答案】C

117.【答案】E

118.【答案】A

119.【答案】B

【解析】胰岛素是酸性蛋白质，口服易被消化酶破坏而无效，必须注射给药，常用皮下注射，此法吸收快。

120.【答案】E

121.【答案】C

【解析】磺胺类药物是第一类能有效防治全身性细菌感染的人工合成抗菌药物，为广谱抑菌药，对多数革兰阳性菌和阴性菌、沙眼衣原体、疟原虫及放线菌有抑制作用。但对病毒，立克次体、支原体、螺旋体无效。细菌对磺胺类易产生耐药。

122.【答案】C

123.【答案】D

124.【答案】D

125.【答案】E

126.【答案】E

127.【答案】B

128.【答案】D

129.【答案】B

130.【答案】D

131.【答案】A

132.【答案】E

133.【答案】D

134.【答案】B

135.【答案】A

136.【答案】E

137.【答案】E

【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。

138.【答案】C

139.【答案】B

140.【答案】E

141.【答案】D

【解析】为了减少和避免耐药性的产生，应严格控制抗菌药物的使用，合理使用抗菌药物；可用一种抗菌药物控制的感染绝不使用多种抗菌药联合；窄谱抗菌药可控制的感染不用广谱抗菌药物；严格控制抗菌药物预防应用、局部使用的适应证，避免滥用；加强抗菌药物的管理；对耐药菌感染的患者采取消毒隔离。

142.【答案】E

143.【答案】A

144.【答案】A

145.【答案】D

146.【答案】B

147.【答案】C

【解析】抗恶性肿瘤药的不良反应：①骨髓抑制。②消化道反应。③脱发。④重要器官及神经系统损害。⑤过敏反应。⑥第二原发恶性肿瘤。⑦不育和致畸。

148.【答案】C

149.【答案】E

150.【答案】C

第13篇传染病学

1.【答案】E

【解析】病原体的直接检出或分离培养是传染病病原学诊断的“金指标”。

2.【答案】D

3.【答案】A

【解析】病原携带者包括慢性病原携带者、恢复期病原携带者、潜伏期携带者和健康病原携带者等，是重要的传染源。

4.【答案】E

5.【答案】C

【解析】IFN是抗HCV最有效的药物，包括普通IFN和Peg-IFN等。HCV基因型为2、3型者疗效较好，1型者疗效较差。利巴韦林（ribavirin，病毒唑），与IFN合用可明显增加丙型肝炎的疗效，但单用利巴韦林治疗无清除病毒的作用。

6.【答案】E

【解析】脑脊液涂片镜检或血液、脑脊液细菌培养阳性，或特异性荚膜抗原等阳性，为流行性脑脊髓膜炎确诊的主要依据。

7.【答案】E

【解析】肝脏为多种凝血因子合成的场所，如果肝实质广泛而严重损伤时，凝血因子缺乏，PT明显延长，PTA下降。PTA≤40%为肝细胞大量坏死的肯定界限，为重型肝炎诊断及判断预后的重要指标，如PTA＜20%则预后不良。

8.【答案】B

【解析】乙型肝炎病毒简称乙肝病毒，属嗜肝DNA病毒。

9.【答案】B

【解析】①乙肝的六项中抗HBs是一种保护性抗体。②而抗-HCV并非保护性抗体，其表明患者有感染性的一种标记。

10.【答案】C

【解析】e抗原（HBeAg）是表示病毒复制比较活跃、传染性比较强的指标。答题经验：只要题目出现“HBV有活动性复制和传染性”一般是指e抗原（HBeAg）。

11.【答案】A

【解析】HBsAg是感染HBV后最早出现的血清学标志，感染后4～7周血清中开始出现，而后出现ALT升高及症状、体征等。

12.【答案】A

13.【答案】D

【解析】凝血酶原活动度（PTA）间接反应肝细胞坏死程度，对鉴别重型肝炎和重型慢性活动性肝炎有较好的诊断价值，动态观察PTA的变化可作为判断预后的重要指标之一。

14.【答案】A

15.【答案】A

16.【答案】B

17.【答案】C

18.【答案】B

【解析】传播途径主要经呼吸道传播，通过密切接触感染的禽类及其分泌物、排泄物，受污染的水及直接接触病毒株被感染。目前尚无人与人之间直接传播的确切证据。

19.【答案】B

20.【答案】C

【解析】人感染高致病性禽流感急性起病，早期表现类似流感。主要为发热，体温大多持续在39 ℃以上，热程1～7日，一般为3～4日，可伴有眼结膜炎、流涕、鼻塞、咳嗽、咽痛、头痛和全身不适。

21.【答案】A

【解析】人感染高致病性禽流感简称人禽流感，是由甲型禽流感病毒引起的人、禽、畜共患的急性传染病。

22.【答案】D

23.【答案】B

〖HTH〗〖CS%100,0,0,0〗【解析】〖CS〗〖HT〗糖皮质激素的使用：①有严重的中毒症状，持续高热不退，经对症治疗5日以上最高体温仍超过39 ℃；②X线胸片显示多发或大片阴影，进展迅速，48小时之内病灶面积增大＞50%且在正位胸片上占双肺总面积的1/4以上；③达到急性肺损伤或ARDS的诊断标准。具有以上指征之一者可考虑应用糖皮质激素。24.【答案】A

25.【答案】B

26.【答案】D

27.【答案】C

【解析】HIV急性感染期少数急性感染者有临床症状。

28.【答案】D

【解析】消化系统并发症：念珠菌（假丝酵母菌）食道炎，巨细胞病毒性食道炎、肠炎，沙门菌、痢疾杆菌、空肠弯曲菌及隐孢子虫性肠炎。其中肠道隐孢子虫感染较为常见。

29.【答案】C

30.【答案】D

【解析】艾滋病期可并发人体各系统的各种机会性感染及恶性肿瘤。其中以呼吸系统卡氏肺孢子菌肺炎最为常见。

31.【答案】C

32.【答案】E

33.【答案】B

34.【答案】D

【解析】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。

35.【答案】A

【解析】低血压休克期，主要为低血容量休克的表现。一般发生于第4～6病日，迟者可于8～9日出现。热退后病情反而加重是本期的特点。体温开始下降或退热后不久，患者出现低血压，重者发生休克。

36.【答案】E

【解析】流行性出血热由于广泛性小血管病变和血浆外渗，使周围组织水肿、出血，引起各重要脏器实质损害和功能障碍。

37.【答案】B

38.【答案】C

39.【答案】D

【解析】流行性出血热发热期：主要表现为感染中毒症状、毛细血管损伤和肾脏损害。起病急骤，突然畏寒、发热，体温在1～2日内可达39～40 ℃，热型多为弛张热或稽留热，一般持续3～7日。同时出现全身中毒症状，高度乏力，周身酸痛，常有典型的“三痛”：头痛、腰痛、眼眶痛，常伴较突出的胃肠道症状。

40.【答案】D

【解析】流行性出血热发病第2日即能检出特异性抗体IgM，为临床常用的早期诊断依据。

41.【答案】A

【解析】流行性出血热分为发热、低血压、少尿期、多尿期、恢复期。其中，少尿期肾功能损害，24小时尿量少于400 mL为少尿，少于50 mL为无尿。

42.【答案】C

43.【答案】D

【解析】狂犬病又称恐水病，是由狂犬病毒引起的以侵犯中枢神经系统为主的人畜共患急性传染病。

44.【答案】B

【解析】头痛是乙脑最常见和最早出现的症状，疼痛部位不定。

45.【答案】C

【解析】乙脑主要通过蚊虫叮咬而传播。

46.【答案】A

【解析】家畜、家禽和鸟类均可感染乙脑病毒。猪的感染率高，感染后血中病毒含量多，病毒血症期长，且猪的饲养范围广，更新快，是乙脑主要的传染源。

47.【答案】A

48.【答案】B

【解析】乙脑是人畜共患的自然疫源性疾病。本病主要通过蚊虫叮咬而传播。

人不是主要的传染源。家畜、家禽和鸟类均可感染乙脑病毒。猪的感染率高，感染后血中病毒含量多，是本病主要的传染源。人对乙脑病毒普遍易感，但以隐性感染为最多见。东南亚和两太平洋地区是乙脑的主要流行区，我国除东北北部、青海、新疆、西藏外均有乙脑流行。热带地区全年均可发病，温带和亚热带地区主要集中在7～9月份。

49.【答案】C

50.【答案】A

【解析】流脑脑脊液压力升高，外观混浊，白细胞明显增高，蛋白质增高，而糖及氯化物明显降低。

51.【答案】D

52.【答案】E

53.【答案】D

54.【答案】C

55.【答案】E

56.【答案】D

57.【答案】B

58.【答案】C

59.【答案】E

60.【答案】D

61.【答案】C

62.【答案】B

【解析】HBV-DNA是乙肝病毒复制和具有传染性最直接的依据。

63.【答案】E

【解析】该年轻男性患者发病半个月，有发热、乏力等全身感染症状，有食欲不振和转氨酶升高的肝炎症状，有尿色浓茶样和胆红素升高的黄疸表现，因此为急性黄疸型肝炎，结合HAV IgM（+），支持急性甲型黄疸型肝炎，患者还有HBsAg（+）和抗-HBc IgG（+），说明是乙肝病毒携带。

64.【答案】B

65.【答案】D

66.【答案】B

67.【答案】C

68.【答案】D

69.【答案】B

70.【答案】A

71.【答案】C

72.【答案】D

73.【答案】A

74.【答案】E

75.【答案】C

76.【答案】B

【解析】少尿期；少尿期核心：肾功能损害；酸中毒；电解质紊乱；尿毒症毒素积蓄；高血容量。

77.【答案】C

78.【答案】C

【解析】恢复期；病程3～4周后，尿量逐渐恢复正常，精神、食欲逐渐好转，症状消失，体力恢复。一般恢复需1～3个月，重症患者可达数月。

79.【答案】D

80.【答案】A

81.【答案】B

82.【答案】A

83.【答案】A

84.【答案】C

85.【答案】D

86.【答案】A

87.【答案】C

【解析】暴发型流脑（休克型）易错点：多无脑膜刺激征、多无脑脊液显著异常。

88.【答案】C

89.【答案】B

90.【答案】A

91.【答案】C

92.【答案】C

93.【答案】E

【解析】显性感染又称临床感染，即传染病发病，故最易识别。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。

94.【答案】B

【解析】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。（临床最常见）。

95.【答案】D

【解析】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。（不能排出病原如：水痘、带状疱疹）。

96.【答案】C

【解析】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。（临床最常见）。

97.【答案】D

【解析】抗-HBc：此为HBcAg刺激机体产生的，为感染HBV后最早出现的抗体，属非中和性抗体，可持续存在多年。

98.【答案】C

【解析】HBcAg为HBV核心蛋白的组成部分，血液中一般无游离的HBcAg。只有用去垢剂处理Dane颗粒后，方可释放出HBcAg，所以临床上一般不检测HBcAg。如血清HBcAg阳性表示血液内含有HBV，患者传染性强，HBV复制活跃。

99.【答案】A

【解析】流感：根据流行病学资料、临床症状和病原分离而确诊。

100.【答案】D

【解析】流脑：细菌培养取患者血液、脑脊液、骨髓等作病原菌培养，阳性者可确诊，但阳性率低。

101.【答案】C

102.【答案】A

【解析】流脑治疗首选青霉素；伤寒首选氟喹诺酮类，如氧氟沙星等。

103.【答案】E

【解析】艾滋病传播途径:性传播、血液传播、母婴传播。

104.【答案】B

【解析】甲肝主要是经粪-口途径传播，也可以理解为消化道传播。

105.【答案】D

【解析】发热期主要表现为感染中毒症状、毛细血管损伤和肾脏损害。

起病急骤，突然畏寒、发热，体温在1～2日内可达39～40℃，热型多为弛张热或稽留热，一般持续3～7日。同时出现全身中毒症状，高度乏力，周身酸痛，常有典型的“三痛”：头痛、腰痛、眼眶痛，常伴较突出的胃肠道症状。

106.【答案】A

【解析】少尿期：少尿期与低血压休克期常无明显界限，两者经常重叠或接踵而至，也可由发热期直接进入少尿期。少尿期多发生于第5～8病日，持续时间2～5日。24小时尿量少于400 mL为少尿，少于50 mL为无尿。可引起尿毒症、酸中毒和水电解质紊乱，重者可出现高血容量综合征和肺水肿。

107.【答案】C

108.【答案】D

【解析】补液量与速度应根据患者的失水程度、血压、脉搏、尿量和血浆比重等决定，最初24小时总入量按临床分型的轻、中、重分别给3000～4000 mL、4000～8000 mL、8000～12000 mL。

109.【答案】D

110.【答案】E

【解析】特异性抗体检测：发病第2日即能检出特异性抗体IgM，为临床常用的早期诊断依据。IgG抗体1∶40为阳性或1周后两次抗体滴度上升4倍或以上有诊断意义。发病早期血清、白细胞内可检出病毒抗原，有诊断意义。应用RT-PCR检测汉坦病毒RNA，敏感性高，有早期诊断价值。

111.【答案】D

112.【答案】A

第14篇医学伦理学

1.【答案】A

2.【答案】A

3.【答案】B

4.【答案】E

5.【答案】D

【解析】生命神圣论是医学伦理学的基础理论，是强调人的生命神圣不可侵犯和具有至高无上的道德价值的一种伦理观念。而合理公正的分配卫生资源不属于生命神圣论的意义。

6.【答案】B

7.【答案】C

8.【答案】E

9.【答案】A

10.【答案】A

11.【答案】E

12.【答案】D

13.【答案】E

14.【答案】D

15.【答案】E

16.【答案】C

【解析】在一些特定情况下，医生可以为保护患者、他人和社会的利益，对某些患者的行为和自由进行适当的限制，即特殊干涉权。这是针对诸如精神患者、自杀未遂患者拒绝治疗，传染患者强制性隔离等情况而拥有的一种特殊权力。

17.【答案】E

18.【答案】D

19.【答案】B

20.【答案】E

21.【答案】E

22.【答案】E

【解析】最优化原则指在临床诊疗中诊疗方案要以最小的代价获得最大效益的决策原则，也叫最佳方案原则。其内容为：疗效最佳，安全无害，痛苦最小，耗费最少。最优化原则是最普通、最基本的治疗原则。

23.【答案】B

24.【答案】B

25.【答案】D

26.【答案】A

27.【答案】C

28.【答案】A

29.【答案】E

30.【答案】A

【解析】与医疗实践相结合是医德修养的根本途径。

31.【答案】D

32.【答案】E

33.【答案】B

34.【答案】C

35.【答案】A

36.【答案】B

37.【答案】A

38.【答案】E

39.【答案】B

40.【答案】A

41.【答案】B

42.【答案】A

【解析】伦理学基本原则：尊重个人、不伤害、有利、公正。

43.【答案】D

44.【答案】E

45.【答案】A

46.【答案】E第15篇卫生法规

1.【答案】A

【解析】目前我国现行的由全国人民代表大会常务委员会制定的卫生非基本法律有十部：《食品安全法》《药品管理法》《执业医师法》《国境卫生检疫法》《传染病防治法》《红十字会法》《母婴保健法》《献血法》《职业病防治法》《人口与计划生育法》等。故根据题干要求，正确的选项是A。

2.【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，由卫生部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。

3.【答案】E

【解析】地方性卫生法规在卫生法法源中也占有重要地位，它是由省、直辖市、自治区人民代表大会及其常务委员会制定的规范性文件。

4.【答案】A

【解析】《民法通则》规定承担民事责任的方式有：停止损害；排除妨碍；消除危险；返还财产；恢复原状；修理、重作、更换；赔偿损失；支付违约金；消除影响、恢复名誉；赔礼道歉。

5.【答案】B

【解析】民事责任的承担方式有停止侵害、排除障碍、消除危险、返还财产、恢复原状、修理、重做、更换、赔偿损失、支付违约金、消除影响、恢复名誉、赔礼道歉，其中最主要的是赔偿损失。

6.【答案】A

【解析】行政处罚包括人身罚、财产罚、行为罚、申戒罚。人身罚包括行政拘留、劳动教养；财产罚包括罚款、没收财物；行为罚包括责令停产、停业暂扣或者吊销许可证和营业执照；申诫罚包括警告、通报批评。

7.【答案】E

【解析】《民法通则》规定承担民事责任的方式有：停止损害；排除妨碍；消除危险；返还财产；恢复原状；修理、重作、更换；赔偿损失；支付违约金；消除影响、恢复名誉；赔礼道歉。选项E中的内容属于卫生行政处罚的种类范畴。故根据题干要求，此题的正确选项是E。

8.【答案】D

【解析】执业医师注册中，有下列情形之一的，不予注册：①不具有完全民事行为能力的；②因受刑事处罚，自刑罚执行完毕之日起至申请注册之日止不满二年的；③受吊销医师执业证书行政处罚，自处罚决定之日起至申请注册之日止不满二年的；④有国务院卫生行政部门规定不宜从事医疗、预防、保健业务的其他情形的。

9.【答案】D

10.【答案】E

【解析】受理申请的卫生行政部门应当自收到申请之日起三十日内准予注册，并发给由国务院卫生行政部门统一印制的医师执业证书。

11.【答案】D

【解析】执业医师的权利：①在注册的执业范围内，进行医学诊查、疾病调查、医学处置、出具相应的医学证明文件，选择合理的医疗、预防、保健方案；②按照国务院卫生行政部门规定的标准，获得与本人执业活动相当的医疗设备基本条件；③从事医学研究、学术交流，参加专业学术团体；④参加专业培训，接受继续教育；⑤在执业活动中，人格尊严、人身安全不受侵犯；⑥获取工资报酬和津贴，享受国家规定的福利待遇；⑦对所在机构的医疗、预防、保健工作和卫生行政部门的工作提出意见和建议，依法参与所在机构的民主管理。选项D是属于执业医师的义务内容，故结合题干要求，最佳的选项是D。

12.【答案】D

【解析】执业医师的义务：①遵守法律、法规，遵守技术操作规范；②树立敬业精神，遵守职业道德，履行医师职责，尽职尽责为患者服务；③关心、爱护、尊重患者，保护患者的隐私；④努力钻研业务，更新知识，提高专业技术水平；⑤宣传卫生保健知识，对患者进行健康教育。选项D是执业医师权利的内容。

13.【答案】C

14.【答案】E

15.【答案】D

16.【答案】E

17.【答案】C

【解析】急诊处方一般不得超过3日用量；对于某些慢性病、老年病或特殊情况，处方用量可适当延长，但医师应当注明理由。

18.【答案】E

【解析】第一类精神药品注射剂，每张处方为一次常用量；控缓释制剂，每张处方不得超过7日常用量；其他剂型，每张处方不得超过3日常用量。哌甲酯用于治疗儿童多动症时，每张处方不得超过15日常用量。

19.【答案】B

【解析】《医疗用毒性药品管理办法》第九条规定：医疗单位供应和调配毒性药品，凭医师签名的正式处方。每次处方剂量不得超过2日极量。

20.【答案】B

【解析】特殊药品包括麻醉药品、精神药品、医疗用毒性药品、放射性药品，国家对这四类药品实行特殊管理。

21.【答案】E

【解析】医疗机构发现甲类传染病时，应当及时采取下列措施：①对病人、病原携带者，予以隔离治疗，隔离期限根据医学检查结果确定；②对疑似病人，确诊前在指定场所单独隔离治疗；③对医疗机构内的病人、病原携带者、疑似病人的密切接触者，在指定场所进行医学观察和采取其他必要的预防措施。

22.【答案】A

【解析】甲类传染病是指：鼠疫、霍乱。其他选项中的内容均为乙类传染病的范畴。故此题的正确选项是A。

23.【答案】E

【解析】对乙类传染病中传染性非典型肺炎、炭疽中的肺炭疽和人感染高致病性禽流感，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。

24.【答案】B

【解析】选项B是关于各级政府部门在传染病发生时应采取的紧急措施的内容，故在此符合题干要求，因此此题的最佳选项是B。

25.【答案】A

26.【答案】B

【解析】医疗纠纷处置中患者的权利有：患者有权复印或者复制其门诊病历、住院志、体温单、医嘱单、化验单（检验报告）、医学影像检查资料、特殊检查同意书、手术同意书、手术及麻醉记录单、病理资料、护理记录以及国务院卫生行政部门规定的其他病历资料。除选项B外，其余各项均为发生医疗事故争议时，应在医患双方在场的情况下封存和启封的材料。故根据题干要求，此题的正确选项是B。

27.【答案】C

28.【答案】B

29.【答案】E

【解析】承担中医药专家学术经验和技术专长继承工作的指导老师应当具备下列条件：①具有较高学术水平和丰富的实践经验、技术专长和良好的职业品德；②从事中医药专业工作30年以上并担任高级专业技术职务10年以上。

30.【答案】B

31.【答案】C

32.【答案】E

33.【答案】E

34.【答案】B

35.【答案】E

36.【答案】E

37.【答案】C

【解析】《民法通则》规定承担民事责任的方式有：停止损害；排除妨碍；消除危险；返还财产；恢复原状；修理、重作、更换；赔偿损失；支付违约金；消除影响、恢复名誉；赔礼道歉。选项B属于行政处分的范畴，选项D、E属于行政处罚的范畴。

38.【答案】A

【解析】根据我国《刑法》规定，实现刑事责任的方式是刑罚。刑罚包括主刑和附加刑。主刑有管制、拘役、有期徒刑、无期徒刑、死刑。它们只能单独适用。附加刑有罚金、剥夺政治权利、没收财产。选项B属于行政处分的范畴，选项D、E属于行政处罚的范畴。

39.【答案】D

【解析】行政处罚的种类主要有警告、罚款、没收非法财物、没收违法所得、责令停产停业、暂扣或吊销有关许可证等。

40.【答案】E

【解析】《民法通则》规定承担民事责任的方式有：停止损害；排除妨碍；消除危险；返还财产；恢复原状；修理、重作、更换；赔偿损失；支付违约金；消除影响、恢复名誉；赔礼道歉。卫生法所涉及的民事责任以“赔偿损失”为主要形式。

41.【答案】E

42.【答案】A

43.【答案】A

【解析】第一类精神药品注射剂，每张处方为一次常用量；控缓释制剂，每张处方不得超过7日常用量；其他剂型，每张处方不得超过3日常用量。哌甲酯用于治疗儿童多动症时，每张处方不得超过15日常用量。

44.【答案】D

【解析】第一类精神药品注射剂，每张处方为一次常用量；控缓释制剂，每张处方不得超过7日常用量；其他剂型，每张处方不得超过3日常用量。哌甲酯用于治疗儿童多动症时，每张处方不得超过15日常用量。

45.【答案】B