

2022年中西医医师资格助理押题(参考答案)

第一单元参考答案

A 1 型题

1.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、肺病的成痈期均属于"证"。

2.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。

3.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。

4.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。

5.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。

6.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。

7.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。

8.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。

9.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。

10.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。

11.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。

12.答案: D

解析: 肝藏血与脾统血是固摄血液的重要因素。

13.答案: A

解析: 《素问·灵兰秘典论》说: "胆者,中正之官,决断出焉。"

14.答案: B

解析: 肝合筋。故B错误。

15.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。

16.答案: C

解析: 痼病多由于脏气失调,肝风夹痰上逆,蒙蔽清窍所致。

17.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。

18.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。

19.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。

20.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。

21.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。

22.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。

23.答案: A

解析: 身热初按热甚,久按热反轻者为热在表。

24.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。

25.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。

26.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。

27.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。

28.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。

29.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。

30.答案: A

解析: 巴豆内服的用量是0.1~0.3g。

31.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。

32.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。

33.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。

34.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。

35.答案: C

解析: 三仁汤中的"三仁"是指杏仁、薏苡仁、白蔻仁。

36.答案: B

解析: 其余选项的组成中均含有人参、甘草、大枣。

37.答案: E

解析: 只有仙方活命饮组成中包含穿山甲和皂角刺。

38.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。

39.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

40.答案: E

解析: 温脾汤功效温补脾阳,攻逐冷积。

41.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。

42.答案: C

解析: 温经汤功效: 温经散寒,养血祛瘀。

43.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,调和诸药,是为佐使之用。

44.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。

45.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。

46.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。

47.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。

48.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。

49.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项属于吸气呼吸困难。大面积肺不张属于混合性呼吸困难。

50.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。

51.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。

52.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

53.答案: B

解析: 毛果芸香碱具有缩瞳、降低眼内压的作用。

54.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β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。

55.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。

56.答案: B

解析: 合理化疗是指早期、适量、联合、规律及全程用药。

57.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。

58.答案: D

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。

59.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。

60.答案: A

解析: 甲、戊型肝炎的主要传播途径是粪-口传播。

61.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。

62.答案: D

解析: 流行性出血热的"三痛"是指头痛、腰痛和眼眶痛。

63.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。

64.答案: C

解析: 伤寒确诊有赖于血或骨髓培养检出伤寒杆菌。

65.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。

66.答案: B

解析: 病理改变以肺部最明显,可见到肺泡和支气管黏膜损伤严重,肺实质出血和坏死,肺泡内大量淋巴细胞浸润,肺泡内有透明膜形成,有严重的弥漫性损伤,并伴有间隔纤维形成。少数病例发现广泛肝小叶中心坏死、急性肾小管坏死、淋巴细胞功能衰竭。

67.答案: A

解析: 足阳明经和足太阴经交接于足大指内端。

68.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。

69.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。

70.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。

71.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。

72.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。

73.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

74.答案: E

解析: 全面系统,认真细致是体格检查的道德要求。

75.答案: E

解析: 医德品质的内容有仁爱、严谨、诚挚、公正和奉献。

76.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。

77.参考答案: 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。

78.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。

A 2 型题

79.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。

80.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。

81.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。

82.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。

83.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。

84.答案: A

解析: 青黛泻火定惊,能够治疗小儿惊痫。

85.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。

86.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。

87.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。

88.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。

89.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。

90.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。

91.答案: A

解析: 消风散主治: 风疹、湿疹。皮肤瘙痒,疹出色红,抓破后渗出津水,苔白或黄,脉浮数。

92.答案: D

解析: 乙肝病史、反复疼痛,肝大、质硬结节感,优先考虑肝癌,故选择D,AFP检查诊断肝细胞癌的标准为:

AFP超过500 μg/L持续4周; AFP由低浓度逐渐升高不降; AFP超过200 μg/L持续8周。AFP浓度通常与肝癌大小呈正相关。

93.答案: C

解析: 空腹血糖 3.9-6.0mmol/L 正常;6.1~6.9mmol/L 为空腹血糖受损;>7.0mmol/L应考虑糖尿病。当血糖高于正常范围而又未达到糖尿病诊断标准,须在清晨空腹做 OGTT。

94.答案: B

解析: 类风湿关节炎活动期可见轻中度贫血,血小板增高,白细胞总数及分类大多正常,血沉加快,C反应蛋白升高等。

95.答案: B

解析: 肢体肌力分为6级。0级,无肢体活动,无肌肉萎缩,为完全性瘫痪;1级,可见肌肉萎缩,无肢体活动;2级,肢体能在床面上做水平移动,但不能抬高床面;3级,肢体能抬高床面,但不能抵抗阻力;4级,肢体能做抵抗阻力的动作,但较正常差;5级,正常肌力。

96.答案: B

解析: 胆道结石病史,持续明显全腹痛,放射、呕吐、腹膜刺激征(肌紧张、压痛、反跳痛)、血AMS(血清淀粉酶) >500,考虑为急性胰腺炎。

97.答案: D

解析: 肺炎链球菌的实验室及其他检查包括: 血液一般检查、病原学检查、胸部X线检查。

98.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。

99.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。

100.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。

101.答案: B

解析: 肺俞治疗骨蒸潮热,盗汗等阴虚病症。

102.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。

103.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。

104.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。

105.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。

106.答案: 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。

107.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。

108.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,头孢他定为第三代头孢菌素,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。

109.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。

110.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:均为非甾体类抗炎抗风湿药,无此不良反应,排除。故正确答案为A。

B 型题

11~112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"。

113~114答案: AB

解析: 心为生之本,神之变。肝为罢极之本。

115~116答案: BC

解析: 肺一阳中之阴。肾一阴中之阴。

117~118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。

119~120答案: DE

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。

121~122答案: AC

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。

123~124答案: DE

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。

125~126答案: BC

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。

127~128

答案: AC

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

129~130答案: DB

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

131~132答案: DA

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。

133~134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。

银翘散组成: 银花连翘牛蒡子薄荷竹叶苇根芥穗淡豆豉桔梗甘草。

桑菊饮组成: 桑叶菊花连翘薄荷杏仁桔梗苇根甘草。

135~136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。

137~138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。

139~140答案: B A

解析: 雷尼替丁是H受体阻滞物的代表药物之一,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。

141~142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。

143~144答案: AE

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。

145~146答案: DB

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,乙型脑炎病毒属虫媒病毒乙组的黄病毒科。

147~148答案: EB

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。

149~150答案: BC

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。

第二单元参考答案

A1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: 补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: 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。

5.答案: D

解析: 手术前,高血压病人血压应维持在160/100mmHg以下。

6.答案: C

解析: 食管癌津亏热结证选方为五汁安中饮。

7.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。

8.参考答案: E

解析: 胎儿附属物的组成: 胎盘、胎膜、脐带和羊水。

9.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。

10.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。

11.答案: E

解析: 异位妊娠的基本病机是少腹血瘀实证。

12.答案: D

解析: 伊曲康唑、氟康唑可用于治疗外阴阴道假丝酵母菌病。

13.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 $6+8 \times 0.25=8\text{kg}$ 。

14.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。

15.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。

16.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。

17.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,易于泉张入里,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。

18.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。

19.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。

20.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。

21.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。

22.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。

23.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个月左右回复正常。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。

24.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。

25.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。

26.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"。

27.答案: B

解析: 系统性红斑狼疮临床表现: 肾-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。

28.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。

29.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。

30.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。

31.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。

32.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。

33.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,因而腹中无液停聚是积证与鼓胀鉴别之关键所在。

A2型题

34.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。

35.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*0.2cm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。

36.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。

37.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。

38.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,

皮肤烦红灼热,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。

39.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。

40.答案: D

解析: 水肿: 妊娠中晚期,孕妇出现肢体面目肿胀。

41.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。

42.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。

43.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。

44.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。

45.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。

46.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,治法为福中化湿退黄。方药为茵陈理中汤。

47.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。

48.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。

49.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。

50.答案: E

解析: 根据"1周前出现结膜充血、流泪、畏光,口腔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。

51.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。

52.答案: D

解析: 该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。

53.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。

54.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。

55.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。

56.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,辨证为肝癌的湿热瘀毒证,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。

57.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。

58.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

59.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Hb100g/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。

60.答案: D

解析: 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 $129 g / L$,血小板 $39 \times 10^9 / L$.结合临床表现,首先考虑的诊断是原发性免疫性血小板减少症。

61.答案: E

解析: 根据"口渴欲饮6年。9月前查体空腹血糖: $8.1 mmol / L$,未予重视.近半年小便频数,混浊如膏,甚则饮一溲一,面色黧黑,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。

58.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。

65.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。

66.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,时或鼻衄,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。

67.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。

68.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。

69.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。

70.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。

71.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。

72.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。

73.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。

74.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。

75.答案: A

解析: 根据"反复浮肿,尿血3年.检查: 血压 $140/95 mmHg$,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。

A3型题

76~78答案: CB B

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: A A D

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: B E C

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: C E D

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。

88-90答案: D D E

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。

91-93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。

94-96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。

97-99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。

100-102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.

103~105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.

106~108答案: C E A

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,肋下痕块,脉络怒张,面色晦暗案黑,面颈可见红点赤缕,手掌赤痕,口干不欲饮,舌质紫暗,脉细涩."辨证为肝脾血瘀证正.治法为活血化瘀,化气行水.方药为调营饮加减.

109~111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.

112~114答案: DE 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.

115~117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.

18~120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 mol/L"诊断为慢性肾衰竭.慢性肾衰竭的患者可根据需要应用襻利尿剂(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) 220umol/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.

121~123答案: DA 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.结合患者的症状辨证为类风湿关节炎活动期之湿热痹阻证.证候:发热,口苦,饮食无味,纳呆或有恶心,泛泛欲吐,关节肿痛以下肢为重,全身困乏无力,下肢沉重酸胀,浮肿或有关节积液,舌苔黄腻,脉滑数.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.

124~126答案: BC 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.

B型题

127~128答案: AD

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。

129~130答案: AC

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。发于小腿足部者,称流火。

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: 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。

135~136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。

137~138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。

139~140答案: CE

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。

141~142答案: EA

角解析:

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。

143~144答案: CB

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。

145~146答案: AC

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。

147~148答案: AE

解析: 泄泻脾胃虚弱证的特点是便时溏时泻,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。

149~150答案: ED

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。

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v 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

