

2021 国家医师资格考试

备考白皮书

中西医

◆ 医学教育网 编

第一部分 命题趋势预测及应试技巧 1

2021 年命题趋势预测及应试技巧 / 3

第二部分 考点精选及例题 9

中西医结合内科学 / 9

中西医结合外科学 / 24

中西医结合妇产科学 / 44

中西医结合儿科学 / 57

第三部分 精编模考试卷 71

2021 年中西医医师精编模考试卷 / 71

2021 年中西医医师精编模考试卷答案与解析 / 88



第一部分 命题趋势预测 及应试技巧

2021年命题趋势预测及应试技巧

一、中西医结合执业(助理)医师考试科目分布与命题趋势预测

1. 考试科目分布

中西医结合执业医师：总分 600 分，360 分为固定分数线。其中高分科目主要是以诊断学基础、中西医结合内科学、中西医结合外科学、中西医结合妇产科学、中西医结合儿科学等为主。

中西医结合执业医师试题一共四个单元，每单元总分 150 分。

第一单元：中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、卫生法规、中医经典。

第二单元：药理学、针灸学、诊断学基础、中医经典、伦理学、传染病。

第三单元：中西医内科学。

第四单元：中西医外科学、中西医妇科学、中西医儿科学。

中西医结合助理医师总分 300 分，180 分为固定分数线。其中高分科目主要是以中西医结合内科学、中西医结合外科学、中西医结合妇产科学、中西医结合儿科学等为主。

中西医结合助理医师试题一共两个单元，每单元总分 150 分。

第一单元的科目有中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、针灸学、诊断学基础、药理学、传染病学、卫生法规、医学伦理学；

第二单元的科目有中西医结合内科学、中西医结合外科学、中西医结合妇产科学、中西医结合儿科学。

2. 命题趋势预测

根据近两年中西医医师考试形势分析，预计 2021 年中医基础类相关试题不会有大的变化，所有科目涉及的题型也不会有变化。复习的时候还是要注意中药、方剂、针灸学这三个学科知识点非常琐碎，需要我们花大量的时间去记忆，所以提早进行复习，每天日积月累的记忆才是王道，不要把这几个学科放到最后，那肯定是来不及的。

西医基础类相关试题比例及难度都有上调,涉及内容更加广泛和细化,所以2020年的考试必然也是这个趋势。传染病学是比较基础的西医学知识,虽然占比分值下降,但是仍是我们可以拿到满分的选择。

临床学科内外妇儿的考题类型越来越贴近于临床,题干内容越来越丰富,疾病涉及也越来越广,2021年的考试这几个学科肯定还是我们考察的重点。内外妇儿涉及许多中医诊断学、诊断学基础、方剂学的相关内容,所以打好基础还是极其重要的。在学习这几个学科的时候一定要把所有疾病都当做重点来复习,每个疾病都有各自的学科特点,需要我们总结每个疾病的特点,类似疾病列表鉴别,多做相关习题,在复习的时候注意锻炼自己的多向思维能力,以适应我们机考的形式,其实这也是作为医生所必备的技能之一。

二、中西医结合执业(助理)医师考试2021年应试技巧

1. 考试科目

报考了中西医结合执业/助理医师,首先要了解考试的科目有哪些呢?

14/15门科目分为四大块:

基础科目:中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、中医经典(助理无)

临床科目:诊断学基础、中西医结合内科学、中西医结合外科学、中西医结合妇产科学、中西医结合儿科学

实用科目:针灸学

其他科目:传染病学、药理学、医学伦理学、卫生法规

(1)各科目所占分值比例

中西医结合执业医师高分科目

诊断学基础约50分;中西医结合外科学约50分;中西医结合内科学约150分;中西医结合妇产科学约50分;中西医结合儿科学约50分。

中西医结合助理医师高分科目

中西医结合内科学约60分;中西医结合外科学约30分;中西医结合妇产科学约30分;中西医结合儿科学约30分;诊断学基础约30分。

诊断学基础、中西医结合内科学、中西医结合外科学、中西医结合妇产科学、中西医结合儿科学无疑是考试的重点科目,是众多科目所占分值较多的科目,是我们复习的重点。把握住这些科目,是我们取得成功的关键。

(2)科目复习顺序

必须先复习基础科目,这是理论的基础,没有这些知识,后面的临床科目无法

开展。

临床科目都涉及诊断学基础的内容，因此可以在复习临床科目之前先复习诊断学基础。

针灸学相对独立，但是学习的时候要动手在身上找骨度分寸、找穴位，五输穴的内容难，但是考试考查很少，可以先放过学习各论，回头再学，也可以借助歌诀记忆。

其他科目和实践技能没有关系，如果在技能复习之前没有时间复习，其他科目可以在技能考完之后复习。

复习时先查看目录，按单元、按细目来复习，这样能保证复习的整体性，第二天知道自己复习了哪个章节，继续复习，而不是看到哪里算哪里，就像背英语单词，永远从 A 开始。

2. 科学的复习方法

(1) 认真看书

复习用的教材最好用官方指定教材，要用中国中医药出版社的官方教材，因为此教材是根据考试大纲来编写，可以减少工作量，避免浪费时间。建议根据网校的课程，跟着老师的脚步走，能更高更快的提高考生的复习效率，节省您的时间。

(2) 制定计划

学习不可无章法无计划，结合自己实际，计算一下每个星期能抽几个小时学习，以星期为单位制定自己的计划。必须强调的是，制订计划必须按自己的特点自己制订，不能仿制别人的计划，别人告诉你的方法最多只能充当一个指路标的作用，是很难完全套用的。只有自己去试着做，摸索出自己的完整方法，才是最有用的。

(3) 复习顺序。

14/15 门科目的学习是有顺序的，可以分为：基础科目(中基、中诊、中药、方剂、中医经典(助理无))；临床科目(诊断学基础、中西医结合内科学、中西医结合外科学、中西医结合妇产科学、中西医结合儿科学)；实用科目(针灸学)；其他科目(传染病学、药理学、医学伦理学、卫生法规)。复习顺序可以以此顺序进行，先基础科目，把基础夯实，为下面科目的学习创造基础。

(4) 归纳总结

做笔记，归纳总结，把重点内容记在笔记本上，对于易错、易混淆的知识点，可以用表格、大括号总结对比，笔记本随身携带。利用零碎时间经常翻看。书越看越薄，一遍再一遍的基础上升华，不能只是单纯的从头看到尾。每一科都要认真对待，认真复习，认真记笔记，做好分类的总结，方便考前冲刺。

(5)充分利用早晨的记忆黄金时期。

中药、方剂、针灸、中医诊断学、诊断学基础，这几个科目记忆量较大，知识点比较碎，可以准备笔记本，每天记一些，以星期为单位，每周末回顾过去一个星期所复习的内容，不断重复记忆，全面掌握。

(6)加强记忆

中西医医师，考试科目多，知识面广，单纯的看是不行的，关键还在于记忆。说到记忆，记忆的关键不是死记硬背，是在理解基础上的记忆。不必逐字逐句的背诵，也背不过，在理解的基础上掌握关键词就可以。在临床上遇见有疑问的问题，不要过去就算，一定要请教他人或者回去看书，把理论上升到实践，又从实践中总结理论，两者相辅相成。容易混淆的知识点，可以自己列出表格进行比较，对比着背诵有利于加深理解和记忆。

(7)坚持

“坚持”是计划实施过程中最难的。由于缺乏毅力与恒心，很易虎头蛇尾。而学习是一个周期比较长的过程，今天的努力，并不能在明天就得到回报。它是量的积累引起质的飞跃。所以在实施计划时，一时看不到进步不要焦虑，更不要气馁、不要轻言放弃。



第二部分 考点精选及例题

中西医结合内科学

考点1 呼吸系统疾病慢性支气管炎

【难度】★★

【考频指数】★★★

考点点拨：慢性支气管炎

1. 慢性支气管炎临床上以咳嗽、咳痰或伴有喘息长期反复发作作为特点，每年发病持续3个月以上，并连续2年或2年以上。除外具有咳嗽、咳痰、喘息症状的其他疾病。

2. 急性加重期和慢性迁延期

(1) 控制感染。

(2) 祛痰、镇咳。

(3) 解痉平喘。

3. 慢性支气管炎辨证论治：

实证

风寒犯肺证-治法：宣肺散寒，化痰止咳；方药：三拗汤合止嗽散加减。

风热犯肺证-治法：清热解表，止咳平喘；方药：麻杏石甘汤加减。

痰浊阻肺证-治法：燥湿化痰，降气止咳；方药：二陈汤合三子养亲汤加减。

痰热郁肺证-治法：清热化痰，宣肺止咳；方药：清金化痰汤加减。

寒饮伏肺证-治法：温肺化饮，散寒止咳；方药：小青龙汤加减。

虚证

肺气虚证-治法：补肺益气，化痰止咳；方药：补肺汤加减。

肺脾气虚证-治法：补肺健脾，止咳化痰；方药：补肺汤合补中益气汤加减。

肺肾气阴两虚证-治法：滋阴补肾，润肺止咳；方药：沙参麦冬汤合六味地黄丸加减。

【例题·A1型题】

慢性支气管炎的发病因素不包括

- A. 吸烟
- B. 感染
- C. 职业粉尘
- D. 暴饮暴食
- E. 自主神经功能紊乱

【答案】 D

【解析】 慢性支气管炎病因包括吸烟、感染因素、职业粉尘和化学物质接触、空气污染及其他如自主神经功能紊乱等因素。

【例题·A2型题】

患者，男，42岁，咳嗽气短，倦怠乏力，咳痰量多易出，面色㿔白，食后腹胀，食后即便，舌体胖边有齿痕，舌苔薄白，脉细弱。治疗首选方剂为

- A. 肾气丸
- B. 补肺汤合补中益气汤
- C. 麻杏石甘汤
- D. 参苓白术散
- E. 沙参麦冬汤

【答案】 B

【解析】 慢性支气管炎，肺脾气虚证，证候：咳嗽气短，倦怠乏力，咳痰量多易出，面色㿔白，食后腹胀，便溏或食后即便，舌体胖边有齿痕，舌苔薄白或薄白腻，脉细弱。治法：补肺健脾，止咳化痰。方药：补肺汤合补中益气汤加减。

考点2 呼吸系统疾病慢性阻塞性肺疾病

【难度】 ★★

【考频指数】 ★★★★★

考点点拨：慢性阻塞性肺疾病

1. 慢性阻塞性肺疾病归属于中医学“肺胀”、“喘证”、“咳嗽”范畴。

2. COPD 的诊断：**不完全可逆性气流受限**是 COPD 诊断的必备条件。不完全可逆性气流受限依据吸入支气管扩张剂之后 $FEV_1/FVC < 70\%$ 及 $FEV_1 < 80\%$ 预计值可确定。少数无咳嗽、咳痰症状患者，只要肺功能检查时 $FEV_1/FVC < 70\%$ ，而 $FEV_1 \geq 80\%$ 预计值，除外其他疾病后，亦可诊断为 COPD。

3. COPD 辨证论治：

外寒内饮证-治法：温肺散寒，解表化饮；方药：**小青龙汤加减**。

痰热郁肺证-治法：清肺化痰，降逆平喘；方药：**越婢加半夏汤或桑白皮汤**加减。

痰浊壅肺证-治法：健脾化痰，降气平喘；方药：**三子养亲汤合二陈汤**加减。

肺脾气虚证-治法：补肺健脾，益气平喘；方药：**补肺汤合四君子汤**加减。

炎症的药物。**吸入给药**是长期治疗哮喘的首选药物。

3. 支气管哮喘辨证论治：

发作期

寒哮证-治法：温肺散寒，化痰平喘；方药：**射干麻黄汤**加减。

热哮证-治法：清热宣肺，化痰定喘；方药：**定喘汤**加减。

缓减期

肺虚证-治法：补肺固表；方药：**玉屏风散**加减。

脾虚证-治法：健脾化痰；方药：**六君子汤**加减。

肾虚证-治法：补肾纳气；方药：**金匱肾气丸**或**七味都气丸**加减。

【例题·A1型题】

哮喘发病的主要病理因素是

- A. 宿痰伏肺
- B. 先天不足
- C. 饮食不当
- D. 气候变化
- E. 外邪侵袭

【答案】 A

【解析】哮喘病理因素以痰为主。痰主要由于肺不布津，脾失转输，肝不散精，肾失蒸腾气化，以致津液凝聚成痰，伏藏于肺，成为发病的“夙根”，遇各种诱因而引发。

【例题·A2型题】

某支气管哮喘患者，现症见气粗息涌，咳呛阵作，喉中哮鸣，胸高胁胀，烦闷不安，汗出，口渴喜饮，面赤口苦，咳痰色黄，黏浊稠厚，咯吐不利，舌质红，苔黄腻，脉滑数，中医治法为

- A. 温肺散寒，化痰平喘
- B. 清热宣肺，化痰定喘
- C. 补肺固卫
- D. 健脾化痰
- E. 补肾纳气

【答案】 B

【解析】根据该患者的症状“气粗息涌，咳呛阵作，喉中哮鸣，胸高胁胀，烦闷不安，汗出，口渴喜饮，面赤口苦，咳痰色黄或色白，黏浊稠厚，咯吐不利，舌质红，苔黄腻，脉滑数”可知该患者为热哮证，治法：清热宣肺，化痰定喘。方药：定喘汤加减。

考点4 呼吸系统疾病肺炎

【难度】 ★★

【考频指数】★★★★

考点点拨：肺炎

1. 肺炎类型及咳嗽咳痰特点：

类型	咳嗽咳痰特点
肺炎球菌肺炎	铁锈色
葡萄球菌肺炎	粉红色乳状
克雷伯杆菌肺炎	砖红色胶冻样
军团菌肺炎	黏痰，或脓痰、血痰
支原体肺炎	干咳无痰，或少痰
肺炎球菌病	白色粥样痰

2. 西医治疗

- (1) 尽早使用抗生素是感染性肺炎的首选治疗手段。
- (2) 肺炎球菌肺炎：首选**青霉素 G**（考点），对青霉素过敏者，可用大环内酯类。
- (3) 葡萄球菌肺炎：耐青霉素酶的**半合成青霉素或头孢菌素**类。
- (4) 克雷伯杆菌肺炎：常选**二、三代头孢联合氨基糖苷**类。
- (5) 军团菌肺炎：首选**红霉素**。
- (6) **大环内酯类**是治疗**肺炎支原体**感染的首选药物（考点）
- (7) **肺炎衣原体**肺炎治疗与支原体肺炎相似。首选**红霉素**（考点）。
- (8) 放射性肺炎：放射性肺炎一旦确诊，要立刻停止放射治疗。急性期可应用泼尼松口服。

3. 肺炎辨证论治：

邪犯肺卫证-治法：疏风清热，宣肺止咳；方药：**三拗汤或桑菊饮**加减。

痰热壅肺证-治法：清热化痰，宽胸止咳；方药：**麻杏石甘汤合千金苇茎汤**加减。

热闭心神证-治法：清热解毒，化痰开窍；方药：**清营汤**加减。

阴竭阳脱证-治法：益气养阴，回阳固脱；方药：**生脉散合四逆汤**加减。

正虚邪恋证-治法：益气养阴，润肺化痰；方药：**竹叶石膏汤**加减。

【例题·A1型题】

不属于肺炎链球菌肺炎病理改变分期的是

- | | |
|----------|----------|
| A. 充血期 | B. 红色肝变期 |
| C. 灰色肝变期 | D. 消散期 |
| E. 吸收期 | |

【答案】 E

【解析】 肺炎链球菌肺炎：多呈大叶性或肺段性分布。病理变化可分为四期：早期为充血期，表现为肺组织充血、扩张、水肿和浆液性渗出；继而为红色肝变期，肺泡内有大量中性粒细胞、吞噬细胞及红细胞的渗出；进而为灰色肝变期，大量白细胞纤维蛋白渗出；最后为消散期，纤维蛋白性渗出物溶解、吸收，肺泡重新充气。病变消散后肺组织可完全恢复正常，极个别患者肺泡内纤维蛋白吸收不完全而形成机化性肺炎。

【例题·A2型题】

患者，男，32岁，患肺炎，现突发咳嗽，咳痰黄稠，进而咳铁锈色痰，呼吸气促，高热不退，胸膈痞满，按之疼痛，口渴烦躁，小便黄赤，大便干燥，舌红苔黄，脉洪数。其治法宜选

- A. 疏风清热，宣肺止咳
B. 清热化痰，宽胸止咳
C. 清热解毒，化痰开窍
D. 益气养阴，润肺化痰
E. 解表散寒，清泄里热

【答案】 B

【解析】 肺炎痰热壅肺证

证候：咳嗽，咳痰黄稠或咳铁锈色痰，呼吸气促，高热不退，胸膈痞满，按之疼痛，口渴烦躁，小便黄赤，大便干燥，舌红苔黄，脉洪数或滑数。

治法：清热化痰，宽胸止咳。

方药：麻杏石甘汤合金苇茎汤加减。

考点5 呼吸系统疾病原发性支气管肺癌

【难度】 ★★

【考频指数】 ★★★★★

考点点拨：原发性支气管肺癌

1. 原发性支气管肺癌归属于中医学“肺癌”、“肺积”、“息贲”等范畴。中医病因包括正气虚损、痰浊聚肺、情志失调、烟毒内蕴、邪毒侵肺等。基本病机是由于**于气虚弱，毒恋肺脏瘀阻络脉，久成癥积**。后期以正虚为根本，因虚致实。其虚以阴虚、气阴两虚多见，实则不外乎气滞、血瘀、痰凝、毒聚。

2. 发生在段支气管至主支气管的癌肿称为中央型肺癌，约占3/4，以鳞状上皮细胞癌和小细胞未分化癌较为多见。发生在段支气管以下的癌肿称为周围型肺癌，约占1/4，以腺癌较为多见。非小细胞肺癌中，**鳞状上皮细胞癌**(简称鳞癌)为最常见的

类型，多见于老年男性，多有吸烟史，以中央型肺癌多见。

3. 肺癌的肺外表现：

(1)副癌综合征：包括内分泌、神经肌肉、结缔组织、血液系统和血管的异常改变，有下列几种表现：①**杵状指**(趾)和肥大性骨关节病；②高钙血症；③分泌促性腺激素引起男性乳房发育；④异位促肾上腺皮质激素样分泌引起库欣综合征；⑤分泌抗利尿激素引起稀释性低钠血症；⑥神经肌肉综合征，包括小脑皮质变性、脊髓小脑变性、周围神经病变、重症肌无力和肌病等。

(2)类癌综合征：表现为哮喘样支气管痉挛、阵发性心动过速、水样腹泻、皮肤潮红等。

4. **胸部 X 线检查**是发现肺癌的**最基本**方法。**纤维支气管镜**检查是诊断肺癌的主要方法。

5. 肺癌辨证论治：

气滞血瘀证-治法：化瘀散结，行气止痛；方药：**血府逐瘀汤**加减。

痰湿毒蕴证-治法：祛湿化痰；方药：**二陈汤合瓜蒌薤白半夏汤**加减。

阴虚毒热证-治法：养阴清热，解毒散结；方药：**沙参麦冬汤合五味消毒饮**。

气阴两虚证-治法：益气养阴，化痰散结；方药：**沙参麦冬汤**加减。

【例题·A1 型题】

中医学称为“息贲”的是

- | | |
|-------------|----------|
| A. 慢性阻塞性肺疾病 | B. 支气管哮喘 |
| C. 肺炎 | D. 肺结核 |
| E. 原发性支气管肺癌 | |

【答案】E

【解析】原发性支气管肺癌属中医学“肺癌”、“肺积”、“息贲”等范畴。

【例题·A2 型题】

张某，男，48岁。支气管肺癌术后3个月，配合中药治疗。现症见：咳嗽不畅，咯痰不爽，胸胁胀痛、刺痛，面青唇暗，大便秘结，舌质暗紫，舌下有瘀斑，脉弦。治以何法

- | | |
|--------------|--------------|
| A. 化瘀散结，行气止痛 | B. 祛湿化痰，清热解毒 |
| C. 养阴清热，解毒散结 | D. 益气养阴，化痰散结 |
| E. 行气化滞，清热解毒 | |

【答案】A

【解析】结合患者症状中的“刺痛，面青唇暗”及舌脉，考虑该患者为肺癌气滞血

瘀证，治法：化痰散结，行气止痛；方药：血府逐瘀汤加减。

考点6 呼吸系统疾病慢性肺源性心脏病

【难度】★★

【考频指数】★★★★

考点点拨：慢性肺源性心脏病

1. 慢性肺心病归属于中医学“心悸”、“肺胀”、“喘证”、“水肿”等范畴。病位在肺、脾、肾、心，属本虚标实之证。

2. 慢性肺心病病因中以**慢性阻塞性肺疾病**最为多见。肺性脑病为肺源性心脏病死亡的首要原因。

3. 慢性肺心病辨证论治：

(1) 急性期

痰浊壅肺证-治法：健脾益肺，化痰降气；方药：**苏子降气汤**加减。

痰热郁肺证-治法：清肺化痰，降逆平喘；方药：**越婢加半夏汤**加减。

痰蒙神窍证-治法：涤痰开窍，息风止痉；方药：**涤痰汤**加减。

阳虚水泛证-治法：温肾健脾，化饮利水；方药：**真武汤合五苓散**加减。

(2) 缓解期

肺肾气虚证-治法：补肺纳肾，降气平喘；方药：**补肺汤**加减。

气虚血瘀证-治法：益气活血，止咳化痰；方药：**生脉散合血府逐瘀汤**加减。

【例题·A1型题】

慢性肺源性心脏病最常见的病因是

- A. 慢性阻塞性肺疾病
- B. 严重的胸廓畸形
- C. 神经-肌肉病变
- D. 晚期支气管哮喘
- E. 重症肺结核

【答案】A

【解析】慢性肺源性心脏病的病因中，以慢性阻塞性肺疾病最为多见。

【例题·A2型题】

张某，男，63岁。患慢性阻塞性肺疾病30余年，近3天来病情加重，症见：咳嗽痰多，色白呈泡沫样，短气喘息，稍劳即著，脘痞纳少，倦怠乏力，舌质偏淡，苔薄腻，脉滑。治拟何法

- A. 健脾益肺，化痰降气
- B. 清肺化痰，降逆平喘
- C. 补肺纳肾，降气平喘
- D. 益气活血，止咳化痰

E. 宣肺化痰，降逆止咳

【答案】 A

【解析】 结合该患者的病史及症状，可考虑该患者为肺心病痰浊壅肺证，治法：健脾益肺，化痰降气；方药：苏子降气汤加减。

考点7 循环系统疾病急性心力衰竭

【难度】 ★

【考频指数】 ★★★

考点点拨：急性心力衰竭

1. 急性心力衰竭属中医学“喘脱”、“心水”、“水肿”、“亡阳”、“厥脱”等范畴。
2. 急性左心衰竭常见临床表现是**急性左心衰竭所致的呼吸困难**，系由肺淤血所致，严重患者可出现急性肺水肿和心源性休克。急性右心衰竭主要常见病因为**右心室梗死和急性大块肺栓塞**。

3. 急性左心衰是急危重症，应积极迅速抢救，主要治疗急性肺水肿。血管扩张药可应用于急性心衰早期阶段。收缩压水平是评估此类药是否适宜的重要指标。

【例题·A1型题】

急性心衰的中医学范畴不包括

- | | |
|-------|-------|
| A. 喘脱 | B. 心悸 |
| C. 心水 | D. 水肿 |
| E. 亡阳 | |

【答案】 B

【解析】 急性心衰属中医学“喘脱”、“心水”、“水肿”、“亡阳”、“厥脱”等范畴。

考点8 循环系统疾病原发性高血压

【难度】 ★★

【考频指数】 ★★★★★

考点点拨：原发性高血压

1. 高血压在中医学中分属于“眩晕”、“头痛”、“中风”等范畴。高血压病发病主要与肝、脾、肾等脏腑关系密切；病因为情志失调、饮食不节、久病劳伤、先天禀赋不足等；主要病理环节为**风、火、痰、瘀、虚**；病机性质为本虚标实，肝肾阴虚为本，肝阳上亢、痰浊内蕴为标。

2. 原发性高血压体检时可有**下列体征：主动脉瓣区第二心音亢进，主动脉瓣收**

缩期杂音。长期持续高血压可见心尖搏动向左下移位,心界向左下扩大等左心室肥大体征,还可闻及第四心音。

3. **血压水平分类和分级**: (单位: mmHg)

正常血压: 收缩压 <120 和舒张压 <80

正常高值: 收缩压 $120\sim 139$ 和/或舒张压 $80\sim 89$

高血压: 收缩压 ≥ 140 和/或舒张压 ≥ 90

1级高血压(轻度): 收缩压 $140\sim 159$ 和/或舒张压 $90\sim 99$

2级高血压(中度): 收缩压 $160\sim 179$ 和/或舒张压 $100\sim 109$

3级高血压(重度): 收缩压 ≥ 180 和/或舒张压 ≥ 110

单纯收缩期高血压: 收缩压 ≥ 140 和舒张压 <90

4. 高血压急症, **硝普钠**往往是首选的药物。

5. 高血压辨证论治:

肝阳上亢证-治法: 平肝潜阳; 方药: **天麻钩藤饮**加减。

痰湿内盛证-治法: 祛痰降浊; 方药: **半夏白术天麻汤**加减。

瘀血阻窍证-治法: 活血化瘀; 方药: **通窍活血汤**加减。

肝肾阴虚证-治法: 滋补肝肾, 平潜肝阳; 方药: **杞菊地黄丸**加减。

肾阳虚衰证-治法: 温补肾阳; 方药: **济生肾气丸**加减。

【例题·A1型题】

1. 高血压急症的首选药物是

- A. 利血平
- B. 硝普钠
- C. 硝酸甘油
- D. 硝苯地平
- E. 地尔硫革

【答案】 B

【解析】 高血压急症, 硝普钠往往是首选的药物。

2. 高血压病肝阳上亢证首选方剂是

- A. 天麻钩藤饮
- B. 杞菊地黄丸
- C. 半夏白术天麻汤
- D. 济生肾气丸
- E. 血府逐瘀汤

【答案】 A

【解析】 高血压肝阳上亢证治法: 平肝潜阳; 方药: 天麻钩藤饮加减。

考点9 循环系统疾病急性心肌梗死

【难度】★★

【考频指数】★★★★

考点点拨：急性心肌梗死

1. 心肌梗死与中医学中的“真心痛”相类似，可归属于“心衰”、“心悸”、“脱证”等范畴。

2. 心肌梗死的诊断需具备下列三条标准中两条：缺血性胸痛的临床病史；心电图的动态演变；血清心肌坏死标记物浓度的动态改变。

3. 急性肺动脉栓塞可发生**胸痛、咯血、呼吸困难和休克**。心电图示 I 导联 S 波加深，III 导联 Q 波显著 T 波倒置。肺动脉造影可确诊。

4. 治疗心力衰竭：主要是治疗急性左心衰竭，以应用**吗啡和利尿剂**为主；在梗死发生**24 小时内宜尽量避免使用洋地黄制剂**；有右心室梗死者慎用利尿剂。

5. 心肌梗死辨证论治：

气滞血瘀证-治法：活血化瘀，通络止痛；方药：**血府逐瘀汤**加减。

寒凝心脉证-治法：散寒宣痹，芳香温通；方药：**当归四逆汤合苏合香丸**加减。

痰瘀互结证-治法：豁痰活血，理气止痛；方药：**瓜蒌薤白半夏汤合桃红四物汤**加减。

气虚血瘀证-治法：益气活血，祛瘀止痛；方药：**补阳还五汤**加减。

气阴两虚证-治法：益气滋阴，通脉止痛；方药：**生脉散合左归饮**加减。

阳虚水泛证-治法：温阳利水，通脉止痛；方药：**真武汤合葶苈大枣泻肺汤**加减。

心阳欲脱证-治法：回阳救逆，益气固脱；方药：**参附龙牡汤**加减。

【例题·A1 型题】

1. 心肌梗死中医病机为本虚标实，其中本虚最主要的是

- | | |
|---------|--------|
| A. 心阴虚 | B. 心气虚 |
| C. 心阳虚 | D. 心血虚 |
| E. 以上均非 | |

【答案】B

【解析】心肌梗死病性本虚标实，本虚是气虚、阳虚、阴虚，以心气虚为主；标实为寒凝、气滞、血瘀、痰阻，以血瘀为主。

2. 心肌梗死气阴两虚证的治疗方剂是

- A. 血府逐瘀汤
- B. 补阳还五汤
- C. 生脉散合左归饮
- D. 瓜蒌薤白半夏汤
- E. 枳实薤白桂枝汤合当归四逆汤

【答案】 C

【解析】 心肌梗死气阴两虚证治法：益气滋阴，通脉止痛；方药：生脉散合左归饮加减。

考点 10 消化系统疾病消化性溃疡

【难度】 ★★

【考频指数】 ★★★★★

考点点拨：消化性溃疡

1. 消化性溃疡主要表现为**节律性上腹痛**，**周期性发作**，伴有中上腹饱胀、嗝气、反酸等。
2. 消化性溃疡可归属于中医学“胃脘痛”、“反酸”等范畴。
3. **幽门螺杆菌感染和服用非甾体抗炎药**是消化性溃疡最常见的病因。典型消化性溃疡的临床特点：**慢性反复发作过程**、**周期性发作**和**节律性发作**。
4. **出血**是消化性溃疡最常见的并发症，十二指肠溃疡较胃溃疡更多并发出血，尤以**十二指肠球部后壁和球后溃疡**更多见。
5. 消化性溃疡诊断要点：
 - (1) 长期反复发生的周期性、节律性、慢性上腹部疼痛，应用制酸药物可缓解。
 - (2) 上腹部可有局限深压痛。
 - (3) X线钡餐造影见溃疡龛影，有确诊价值。
 - (4) 内镜检查可见到活动期溃疡，可确诊。
6. 消化性溃疡辨证论治：
 - 肝胃不和证**-治法：疏肝理气，健脾和胃；方药：**柴胡疏肝散合五磨饮子**加减。
 - 脾胃虚寒证**-治法：温中散寒，健脾和胃；方药：**黄芪建中汤**加减。
 - 胃阴不足证**-治法：健脾养阴，益胃止痛；方药：**益胃汤**加味。
 - 肝胃郁热证**-治法：清胃泄热，疏肝理气；方药：**化肝煎合左金丸**加减。
 - 瘀血停胃证**-治法：活血化瘀，通络和胃；方药：**失笑散合丹参饮**加减。

【例题·A1型题】

1. 消化性溃疡的临床主要特征是
 - A. 反酸明显
 - B. 恶心、呕吐

- C. 暖气不舒
D. 节律性上腹痛
E. 黑粪

【答案】 D

【解析】 消化性溃疡主要表现为节律性上腹痛，周期性发作，伴有中上腹饱胀、暖气、反酸等。

2. 消化性溃疡最常见的并发症是
A. 急性穿孔
B. 出血
C. 穿透
D. 癌变
E. 幽门梗阻

【答案】 B

【解析】 出血是消化性溃疡最常见的并发症，DU 较 GU 更多并发出血，尤以十二指肠球部后壁和球后溃疡更多见。

3. 治疗消化性溃疡脾胃虚寒证首选
A. 逍遥散
B. 四磨饮子
C. 柴胡疏肝散
D. 黄芪建中汤
E. 丹栀逍遥散

【答案】 D

【解析】 消化性溃疡脾胃虚寒证治法：温中散寒，健脾和胃；方药：黄芪建中汤加减。

考点 11 泌尿系统疾病急性肾损伤、慢性肾衰竭

【难度】 ★★

【考频指数】 ★★★★★

考点点拨：急性肾损伤、慢性肾衰竭

1. 急性肾损伤归属于中医学“癃闭”、“关格”等范畴。慢性肾衰竭归属于中医学“癃闭”“关格”“溺毒”“肾劳”等范畴。

2. 急性肾损伤病位在肾，涉及肺、脾(胃)、三焦、膀胱。病机主要为肾失气化，水湿浊瘀不能排出体外。慢性肾衰竭病位主要在肾，涉及肺、脾(胃)、肝等脏腑。其基本病机是**肾元虚衰，湿浊内蕴**。

3. 对保守治疗无效，出现下列指征的急性肾损伤患者，应考虑进行**急诊透析**：**少尿或无尿 2 天**；尿毒症症状明显；肌酐清除率较正常下降超过**50%**，或血尿素氮升高达**21mmol/L**，血肌酐升高达**442μmol/L**；血钾超过**6.5mmol/L**；代谢性酸中毒，

$CO_2-CP \leq 13mmol/L$ ；脑水肿、肺水肿或充血性心力衰竭。透析疗法包括血液透析、腹膜透析，以及肾替代疗法等。

4. 慢性肾衰竭的诊断要点：慢性肾衰竭的诊断是**内生肌酐清除率 $<80ml/min$** ，**血肌酐 $>133\mu mol/L$** ，有慢性原发或继发性肾脏疾病病史。

5. 慢性肾衰竭辨证论治：

(1) 本虚证

脾肾气虚证-治法：补气健脾益肾；方药：**六君子汤**加减。

脾肾阳虚证-治法：温补脾肾；方药：**济生肾气丸**加减。

气阴两虚证-治法：益气养阴，健脾补肾；方药：**参芪地黄汤**加减。

肝肾阴虚证-治法：滋肾平肝；方药：**杞菊地黄汤**加减。

阴阳两虚证-治法：温扶元阳，补益真阴；方药：**金匱肾气丸**或**全鹿丸**加减。

(2) 标实证

湿浊证-治法：和中降逆，化湿泄浊；方药：**小半夏加茯苓汤**加减。

湿热证-治法：中焦湿热宜清化和中；下焦湿热宜清利湿热；方药：**中焦湿热者以黄连温胆汤加减；下焦湿热以四妙丸加减。**

水气证-治法：利水消肿；方药：**五皮饮**或**五苓散**加减。

血瘀证-治法：活血化瘀；方药：**桃红四物汤**加减。

肝风证-治法：镇肝息风；方药：**天麻钩藤饮**加减。

【例题·A1型题】

1. 急性肾损伤的中医病机是

- A. 肾失气化，水湿浊瘀不能排出体外
- B. 肾元虚衰，湿浊内蕴
- C. 药毒伤肾
- D. 劳伤久病，脾肾亏虚
- E. 饮食不当

【答案】A

【解析】急性肾损伤病机主要为肾失气化，水湿浊瘀不能排出体外。

2. 慢性肾衰竭脾肾阳虚证首选方剂是

- A. 六君子汤
- B. 济生肾气丸
- C. 小半夏加茯苓汤
- D. 杞菊地黄汤
- E. 六味地黄丸

【答案】B

【解析】慢性肾衰竭脾肾阳虚证治法：温补脾肾；方药：济生肾气丸加减。

考点 12 内分泌与代谢疾病甲状腺功能亢进症

【难度】★★

【考频指数】★★★★

考点点拨：甲状腺功能亢进症

1. 甲亢以**Graves病**（弥漫性毒性甲状腺肿）最为常见。Graves病主要临床表现有：高代谢证候群、弥漫性甲状腺肿、眼征和胫前黏液性水肿。

2. 甲亢的体征中，心脏心律失常以**早搏**最为常见。

3. 甲亢临床表现为怕热、多汗、易激动、易饥多食、消瘦、手颤、腹泻、心动过速及眼征、甲状腺肿大等，在甲状腺部位听到**血管杂音**和触到**震颤**具有诊断意义。

4. 甲亢辨证论治：

气滞痰凝证-治法：疏肝理气，化痰散结；方药：**逍遥散合二陈汤**加减。

肝火旺盛证-治法：清肝泻火，消瘿散结；方药：**龙胆泻肝汤**加减。

阴虚火旺证-治法：滋阴降火，消瘿散结；方药：**天王补心丹**加减。

气阴两虚证-治法：益气养阴，消瘿散结；方药：**生脉散**加味。

【例题·A1型题】

1. 不属于Graves病主要临床表现的是

- | | |
|------------|------------|
| A. 眼征 | B. 甲状腺危象 |
| C. 高代谢症候群 | D. 弥漫性甲状腺肿 |
| E. 胫前黏液性水肿 | |

【答案】B

【解析】甲亢主要临床表现有：高代谢症候群、弥漫性甲状腺肿、眼征和胫前黏液性水肿。甲状腺危象为甲亢的特殊临床表现。

2. 治疗甲亢肝火旺盛证首选方药为

- | | |
|----------|----------|
| A. 生脉散 | B. 葛根芩连汤 |
| C. 龙胆泻肝汤 | D. 膈下逐瘀汤 |
| E. 天王补心丹 | |

【答案】C

【解析】甲亢肝火旺盛证治法：清肝泻火，消瘿散结；方药：龙胆泻肝汤加减。

中西医结合外科学

考点1 麻醉

【难度】★★

【考频指数】★★★★★

考点点拨：麻醉

1. 局部麻醉可分为**表面麻醉、局部浸润麻醉、局部区域阻滞、神经阻滞麻醉**。
2. 蛛网膜下腔麻醉的并发症：
 - (1) **术后头痛**：为最常见的术后并发症；
 - (2) 腰背痛；
 - (3) 尿潴留；
 - (4) 下肢瘫痪。
3. 气管插管的拔管指征：
 - (1) 病人完全清醒，呼之有明确反应。
 - (2) 呼吸道通气量正常，肌张力完全恢复。
 - (3) 吞咽反射、咳嗽反射恢复。
 - (4) 循环功能良好，血氧饱和度正常。

【例题·A1型题】

1. 下列各项中，不属于局部麻醉的是
 - A. 局部浸润麻醉
 - B. 直肠灌注麻醉
 - C. 黏膜表面麻醉
 - D. 区域阻滞麻醉
 - E. 神经阻滞麻醉

【答案】B

【解析】局部麻醉可分为表面麻醉、局部浸润麻醉、局部区域阻滞、神经阻滞。

2. 属于蛛网膜下腔麻醉并发症的是
 - A. 脑膜炎
 - B. 术后头痛
 - C. 颅内感染
 - D. 马尾综合征

E. 脊髓侧索硬化

【答案】 B

【解析】 蛛网膜下腔麻醉的并发症：

- (1) 术后头痛：为最常见的术后并发症；
- (2) 腰背痛；
- (3) 尿潴留；
- (4) 下肢瘫痪。

考点2 体液与营养代谢体液代谢的失调

【难度】 ★★

【考频指数】 ★★★★★

考点点拨：体液代谢的失调

1. 正常人的血清钠浓度约为136~145mmol/L。
2. 根据缺水缺钠程度，等渗性缺水分为三度：
 - (1) 轻度：缺水症状为口渴、少尿；缺钠症状有厌食、恶心、肢体软弱无力。体液丧失约占体重的2%~4%。
 - (2) 中度：当体液大量迅速丧失达体重的4%~6%（相当于细胞外液的25%）时，可呈现血容量不足征象，表现为脉搏细快，肢端湿冷，“三陷一低”即眼窝下陷、浅表静脉瘪陷、皮肤干陷（弹性差），血压降低或不稳。
 - (3) 重度：当体液继续丢失达体重的6%~7%以上（相当于细胞外液的30%~35%）时，即可出现休克。常伴有代谢性酸中毒。
3. 根据失水程度，临床上将高渗性缺水分为三度：
 - (1) 轻度缺水：失水量占体重的2%~4%。除口渴外，无其他症状。
 - (2) 中度缺水：失水量占体重的4%~6%。极度口渴，乏力，眼窝明显凹陷，唇舌干燥，皮肤弹性差，心率加速，尿少，尿比重增高。
 - (3) 重度缺水：失水量占体重的6%以上。除有上述症状外，可出现烦躁、谵妄、昏迷等脑功能障碍症状，血压下降乃至休克及氮质血症等。
4. 对长期禁食、慢性消耗和体液丧失较多者应注意补钾，每日预防性补钾40~50mmol（氯化钾3~4g）。
5. 血清钾浓度>5.5mmol/L称高钾血症。心电图检查早期改变为T波高尖，基底变窄；当血清钾>8.0mmol/L时，P波消失，QRS波增宽，Q-T间期延长。严重时出现房室传导阻滞，心室颤动。

【例题·A1型题】

1. “三陷一低”见于

- A. 等渗性缺水轻度
- B. 等渗性缺水中度
- C. 低渗性缺水轻度
- D. 低渗性缺水中度
- E. 高渗性缺水轻度

【答案】 B

【解析】 等渗性缺水中度临床表现可见“三陷一低”，即眼窝下陷、浅表静脉瘪陷、皮肤干陷(弹性差)，血压降低或不稳。

2. 高钾血症的特征表现是

- A. 腹胀
- B. 多尿
- C. T波高尖
- D. U波出现
- E. 眼睑下垂

【答案】 C

【解析】 高钾血症心电图检查早期改变为T波高尖，基底变窄；当血清钾 $>8.0\text{mmol/L}$ 时，P波消失，QRS波增宽，Q-T间期延长。

考点3 体液与营养代谢酸碱平衡失调

【难度】 ★★

【考频指数】 ★★★★★

考点点拨： 酸碱平衡失调

代谢性酸中毒诊断：

1. 有严重腹泻、肠痿等病史。
2. 呼吸深而快，呼吸频率有时可达40~50次/分，呼出气带有酮味。
3. 血气分析pH值、 HCO_3^- 明显下降、 PCO_2 在正常范围或有所降低，AB、SB、BB均降低，BE负值增大。
4. 酸中毒程度的估计可比照 CO_2CP ；轻度酸中毒 CO_2CP 为15~22mmol/L；中度酸中毒 CO_2CP 为8~15mmol/L；重度酸中毒 $\text{CO}_2\text{CP}<8\text{mmol/L}$ 。

【例题·A1型题】

呼吸深快，呼出气体带酮味的酸碱平衡失调是

- A. 呼吸性酸中毒
- B. 呼吸性碱中毒
- C. 代谢性碱中毒
- D. 代谢性酸中毒
- E. 混合性碱中毒

【答案】 D

【解析】 代谢性酸中毒诊断：

- (1) 有严重腹泻、肠痿等病史。
- (2) 呼吸深而快，呼吸频率有时可达 40~50 次/分，呼出气带有酮味。
- (3) 血气分析 pH 值、 HCO_3^- 明显下降、 PCO_2 在正常范围或有所降低，AB、SB、BB 均降低，BE 负值增大。
- (4) 酸中毒程度的估计可对照 CO_2CP ；轻度酸中毒 CO_2CP 为 15~22mmol/L；中度酸中毒 CO_2CP 为 8~15mmol/L；重度酸中毒 CO_2CP < 8mmol/L。

考点 4 输血输血的不良反应及并发症

【难度】 ★★

【考频指数】 ★★★★★

考点点拨：输血的不良反应及并发症

1. **输血的不良反应**：发热反应；过敏反应；溶血反应；循环超负荷；细菌污染反应。
2. 输血并发发热反应的处理：停止输血；保持静脉通路畅通；对症处理，保暖，给予**退热剂、镇静剂**；伴寒战者可肌注异丙嗪 25mg 或哌替啶 25~50mg。高热者予以物理降温或针刺等。
3. 输血并发溶血反应处理：抗休克；保护肾功能；若 DIC 明显，则使用肝素；必要时行血浆交换治疗；若血压低，则使用多巴胺、间羟胺升压。

【例题·A1 型题】

1. 关于溶血反应的治疗，下列不正确的是
 - A. 抗休克
 - B. 保护肾功能
 - C. 防治弥散性血管内凝血
 - D. 换血治疗
 - E. 使用抗组胺药物

【答案】 E

【解析】 溶血反应的处理：

- (1) 抗休克。
- (2) 保护肾功能。
- (3) 若 DIC 明显，则使用肝素。
- (4) 必要时行血浆交换治疗。
- (5) 若血压低，则使用多巴胺、间羟胺升压。

2. 输血时, 突然出现寒战、高热、呼吸困难。应首选的治疗措施是

- A. 抗感染治疗
- B. 抗休克治疗
- C. 应行气管切开
- D. 血浆交换治疗
- E. 立即停止输血

【答案】 E

【解析】 输血并发发热反应的处理: 停止输血; 保持静脉通路畅通; 对症处理, 保暖, 给予退热剂、镇静剂; 伴寒战者可肌注异丙嗪 25mg 或哌替啶 25~50mg。高热者予以物理降温或针刺等。

考点5 围手术期处理术后并发症的防治与切口处理

【难度】 ★★

【考频指数】 ★★★★★

考点点拨: 术后并发症的防治与切口处理

1. 术后应激性溃疡最突出的症状是**无痛性上消化道出血**, 表现为呕血和黑便。胃镜可明确诊断, 可查明出血的部位和范围。

2. 切口的分类:

第一类, 清洁切口(I类切口): 指缝合的**无菌切口**, 如甲状腺次全切除术、疝修补术等。

第二类, 可能污染切口(II类切口): 指手术时**可能带有污染的缝合切口**, 如胃大部分切除术、单纯性阑尾炎切除术等。

第三类, 污染切口(III类切口): 指邻近感染区或组织暴露于**感染处的切口**, 如胃溃疡穿孔、阑尾穿孔切除术、肠梗阻坏死的手术等。

2. 切口的愈合等级: 一般分为三级。

第一为甲级愈合, 用“甲”字代表, 指愈合优良, 无不良反应。

第二为乙级愈合, 用“乙”字代表, 指愈合处有炎症反应, 如红肿、硬结、血肿、积液等, 但未化脓。

第三为丙级愈合, 用“丙”字代表, 指切口化脓, 需要作切开引流等处理。

3. 切口缝线的拆除时间: 一般头、面、颈部**4~5**日拆线, 下腹部、会阴部**6~7**日, 胸部、上腹部、背部、臀部**7~9**日, 四肢**10~12**日, 减张缝线**14**日。青少年患者可缩短拆线时间, 年老、营养不良患者可延迟拆线时间, 有时可采用间隔拆线。

【例题·A1型题】

1. 手术后切口裂开发生的时间通常是

- A. 1天
B. 2~4天
C. 5~7天
D. 8~10天
E. 14天

【答案】C

【解析】切口裂开的诊断：多发生在术后5-7天。往往在突然用力时，感觉切口疼痛和骤然松开，随之有淡红色液体自切口溢出或(和)脏器脱出。

2. 下列各项中，用于代表切口愈合优良，无不良反应的等级是

- A. 甲
B. 乙
C. 丙
D. 丁
E. 戊

【答案】A

【解析】切口的愈合等级：一般分为三级。第一为甲级愈合，用“甲”字代表，指愈合优良，无不良反应。

考点6 疼痛与治疗

【难度】★★

【考频指数】★★★★★

考点点拨：疼痛与治疗

1. 疼痛主诉分级法：病人描述自我感受的疼痛状态，一般将疼痛分为无痛、轻微疼痛、中度疼痛、重度疼痛、极重度疼痛(不可忍受的痛)，每级1分，分为0级、1级、2级、3级、4级来表述。

2. 慢性疼痛的药物治疗：

(1)麻醉性镇痛药 常用的有吗啡、哌替啶、芬太尼、二氢埃托啡、可待因等。

(2)解热镇痛抗炎药 常用药有阿司匹林、吲哚美辛、布洛芬、芬必得、双氯芬酸钠、保泰松等。

(3)催眠镇静药 以**苯二氮卓类**最常用，如地西洋、硝基安定和艾司唑仑等。巴比妥类药物多用苯巴比妥、异戊巴比妥、戊巴比妥等。

3. 癌症的疼痛治疗。**按阶梯口服用药：**

第一阶梯用药 为解热镇痛药，如阿司匹林，替代药物有消炎痛、扑热息痛、布洛芬、双氯芬酸、萘普生等。适用于轻度疼痛。

第二阶梯用药 为弱阿片类镇痛药，如可待因，替代药物有强痛定、羟考酮、曲马多、右丙氧芬等。适用于中度疼痛。

第三阶梯用药 为强效阿片类镇痛药，如吗啡，替代药物有氢吗啡酮、羟吗啡酮、左马喃、美沙酮、芬太尼贴剂和丁丙诺啡等。适用于重度疼痛。

【例题·A1型题】

1. 疼痛程度的评估方法有

- A. 3种
- B. 4种
- C. 5种
- D. 6种
- E. 7种

【答案】 B

【解析】 疼痛程度的评估方法：视觉模拟评分法；主诉分级法；数字分级法；程度积分法。

2. 慢性疼痛的治疗中，常用于重度疼痛的药物是

- A. 吗啡
- B. 可待因
- C. 布桂嗪
- D. 阿司匹林
- E. 对乙酰基酚

【答案】 A

【解析】 慢性疼痛的药物治理：强阿片类药物如吗啡、芬太尼和哌替啶等用于重度疼痛。

考点7 外科感染浅部组织的化脓性感染

【难度】 ★★

【考频指数】 ★★★★★

考点点拨：浅部组织的化脓性感染

1. 疖和疔病辨证论治：

暑疖-治法：清热利湿解毒；方药：**清暑汤**加减。

蜈蚣疔-治法：补益气血，托毒生肌；方药：**托里消毒散**加减。

疔病-治法：祛风清热利湿；方药：**防风通圣散**加减。

2. 痛的辨证论治：

热毒蕴结证-治法：和营托毒，清热利湿；方药：**仙方活命饮**加减。

阴虚火盛证-治法：滋阴生津，清热托毒；方药：**竹叶黄芪汤**加减。

气血两虚证-治法：调补气血；方药：**十全大补汤**加减。

3. 急性蜂窝组织炎辨证论治：

锁喉痈-治法：散风清热，化痰解毒；方药：**普济消毒饮**加减。

臀痈-治法：清热解毒，和营利湿；方药：**黄连解毒汤合仙方活命饮**加减。

足发背-治法：清热解毒，和营利湿；方药：**五神汤**加减。

4. 丹毒好发部位为下肢和头面部。丹毒即为网状淋巴管炎。

5. 丹毒辨证论治：

风热毒蕴证-治法：散风清火解毒；方药：**普济消毒饮**。

肝脾湿火证-治法：清肝泻热利湿；方药：**龙胆泻肝汤或柴胡清肝汤**加减。

湿热毒蕴证-治法：利湿清热解毒；方药：**五神汤合草薢渗湿汤**加减。

胎火蕴毒证-治法：凉营清热解毒；方药：**犀角地黄汤**加减。

6. 浅部急性淋巴管炎与淋巴结炎辨证论治：

红丝疔-治法：清热解毒；方药：**五味消毒饮**加减。

颈痈-治法：散风清热，化痰消肿；方药：**牛蒡解肌汤**加减。

腋痈-治法：清肝解郁，消肿化毒；方药：**柴胡清肝汤**加减。

胯腹痛-治法：清热利湿解毒；方药：**五神汤合草薢渗湿汤**加减。

委中毒-治法：和营祛瘀，清热利湿；方药：**活血散瘀汤**加减。

7. 脓肿辨证论治：

余毒流注证-治法：清热解毒，凉血通络；方药：**黄连解毒汤合犀角地黄汤**加减。

火毒结聚证-治法：清火解毒透脓；方药：**五味消毒饮合透脓散**加减。

瘀血流注证-治法：和营祛瘀，清热化湿；方药：**活血散瘀汤**加减。

暑湿流注证-治法：清热解毒化湿；方药：**清暑汤**加减。

【例题·A1型题】

治疗红丝疔，应首选的方剂是

- | | |
|----------|----------|
| A. 托里消毒散 | B. 牛蒡解肌汤 |
| C. 仙方活命饮 | D. 柴胡清肝汤 |
| E. 五味消毒饮 | |

【答案】E

【解析】红丝疔的治法：清热解毒；方药：五味消毒饮加减。

【例题·A2型题】

患者男性，35岁，出现局部隆起，红肿热痛明显，压之剧痛，有波动感，应首先考虑为

- | | |
|-------|---------|
| A. 丹毒 | B. 蜂窝织炎 |
| C. 脓肿 | D. 疥 |
| E. 疔 | |

【答案】C

【解析】浅表脓肿可见局部隆起，红肿热痛明显，压之剧痛，有波动感。

考点8 损伤颅脑损伤

【难度】★★

【考频指数】★★★★★

考点点拨：颅脑损伤

1. 脑震荡临床表现：

(1) **一过性昏迷**，伤后立即出现短暂的昏迷，常为数分钟，一般不超过半小时。

(2) **逆行性遗忘**。

(3) 较重者在昏迷期间可有皮肤苍白、出汗、血压下降、心动徐缓、呼吸浅慢等表现，但随着意识的恢复很快趋于正常。清醒后可有头痛、头晕、恶心、呕吐等症状。

(4) 神经系统检查无阳性体征。

2. 脑震荡辨证论治：

昏迷期-治法：通闭开窍；方药：**苏合香丸或至宝丹急灌服**。

苏醒期-治法：疏肝活血安神；方药：**柴胡细辛汤**加减。

恢复期-治法：益气补肾，养血健脑；方药：**可保立苏汤**加减。

3. 脑挫裂伤辨证论治：

昏愤期-治法：辛香开窍，通闭醒神；方药：**苏合香丸或黎洞丸1粒**(研末)，胃管灌服。

苏醒期-治法：镇心安神，升清降浊；方药：**琥珀安神汤**加减。

恢复期-治法：益气养阴，祛瘀开窍；方药：**补阳还五汤合收呆至神汤**加减。

4. 颅内血肿昏迷-清醒-再昏迷是硬脑膜外血肿的典型症状。

【例题·A1型题】

脑震荡出现一过性昏迷的时间不超过

A. 30分钟

B. 1小时

C. 2小时

D. 3小时

E. 5小时

【答案】A

【解析】脑震荡临床表现：一过性昏迷，伤后立即出现短暂的昏迷，常为数分钟，一般不超过半小时。

【例题·A2型题】

脑震荡患者，头部外伤10天后仍感头晕，肢倦乏力，精神不振，舌淡，苔薄白，脉细。其中医治法宜选用

- A. 益气补肾，养血健脑
B. 益气养血，活血化瘀
C. 疏肝活血，安神健脑
D. 开窍通闭，活血化瘀
E. 疏肝活血，养血健脑

【答案】A

【解析】根据患者的表现诊断为脑震荡之恢复期。治法：益气补肾，养血健脑；方药：可保立苏汤加减。

考点9 损伤烧伤

【难度】★★

【考频指数】★★★★★

考点点拨：烧伤

1. 烧伤面积的估计——**中国新九分法**：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：1×9%；躯干：3×9%；两上肢：2×9%；双下肢：5×9%+1%，共为11×9%+1%。

2. **烧伤严重程度的判断**：

(1) 轻度烧伤：Ⅱ°烧伤面积在9%以下。
(2) 中度烧伤：Ⅱ°烧伤面积在10%~29%，或Ⅲ°烧伤面积不足10%。
(3) 重度烧伤：Ⅱ°以上烧伤总面积在30%~49%；或Ⅲ°烧伤面积在10%~19%；或虽总面积、Ⅲ°烧伤面积虽不到上述标准，但为呼吸道烧伤、化学烧伤、已有休克等并发症或合并有其他严重创伤者。

(4) 特重烧伤：烧伤总面积在50%以上；或Ⅲ°烧伤面积在20%以上。

3. 烧伤辨证论治：

火毒伤津证——清热解毒，益气养阴；方药：**黄连解毒汤、银花甘草汤、犀角地黄汤合增液汤**加减。

火毒内陷证—治法：清营凉血解毒；方药：**清营汤或黄连解毒汤合犀角地黄汤**加减。

阴伤阳脱证—治法：回阳救逆，益气护阴；方药：**四逆汤、参附汤合生脉散**加味。

脾虚阴伤证—治法：补气健脾，益胃养阴；方药：**益胃汤合参苓白术散**加减。

气血两虚证-治法：补气养血，兼清余毒；方药：**托里消毒散**加减。

【例题·A1型题】

1. 治疗烧伤火毒伤津证的中医治法是

- A. 清热凉血
- B. 清热解毒
- C. 凉血解毒
- D. 清营凉血
- E. 清热利湿

【答案】 B

【解析】 烧伤之火毒伤津证——清热解毒，益气养阴；方药：黄连解毒汤、银花甘草汤、犀角地黄汤合增液汤加减。

2. 下列属于轻度烧伤的是

- A. II°烧伤面积在5%以下
- B. II°烧伤面积在7%以下
- C. II°烧伤面积在9%以下
- D. II°烧伤面积在10%以下
- E. II°烧伤面积在15%以下

【答案】 C

【解析】 轻度烧伤：II°烧伤面积在9%以下。

考点10 常见体表肿物

【难度】 ★★

【考频指数】 ★★★★★

考点点拨： 常见体表肿物

1. 脂肪瘤**单发或多发**。好发于肩、背、臀部。大小不等，呈圆形、扁圆形或分叶状，**边界清楚**，基部较广泛，**质软**，有**假性波动感**，与**周围组织无粘连**，基底部可移动，但活动度不大。

2. 纤维瘤可分为软、硬两种。软者又称皮赘，有蒂，大小不等，柔软无弹性，多见于面、颈及胸背部。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。

3. **神经纤维瘤病**有如下特点：

- (1) 呈多发性，数目不定。
- (2) 肿瘤沿神经干走向生长，多呈念珠状，或呈蚯蚓结节状。
- (3) 皮肤出现咖啡斑，大小不定，可为雀斑小点状，或为大片状，其分布与神经瘤分布无关，是诊断本病的重要依据。

4. 毛细血管瘤：好发于婴幼儿头、面、颈部或成人的胸腹部，单发或多发，**色鲜红或暗红，呈边缘不规则、不高出皮肤的斑片状**，或高出皮肤，分叶，似草莓样。**大小不一，界限清楚，柔软可压缩，压之可退色。**

5. 海绵状血管瘤：常见于头部、颈部，也可发生于其他部位及内脏。**瘤体呈紫红或暗红色，柔软如海绵，大小不等，边界清楚**，位于皮下或黏膜下组织内者可境界不清。指压柔软，有波动感，偶有少数呈柔韧或坚实感，无波动和杂音。

6. 蔓状血管瘤：多发于头皮，瘤体外观常见蚯蚓状蜿蜒迂曲的血管，**有压缩性和膨胀性，紫红色，有搏动、震颤及血管杂音**，局部温度稍高。肿瘤周围有交通的小动脉，如将其压迫，则搏动消失。血管瘤有时会突然破溃，可引起危及生命的大出血。

【例题·A1型题】

诊断神经纤维瘤的重要依据是

- A. 多发性肿物
- B. 肿物米粒至拳头大小
- C. 蚯蚓状结节
- D. 肿瘤沿神经干走向生长
- E. 皮肤出现与神经瘤分布无关的咖啡斑

【答案】 E

【解析】 皮肤出现咖啡斑，大小不定，可为雀斑小点状，或为大片状，其分布与神经瘤分布无关，是诊断神经纤维瘤的重要依据。

【例题·A2型题】

患者，男性。28岁。肩及背部发现若干个大小不等，呈圆形的肿物，触摸边界清楚，基部较广泛，质软，有假性波动感，与周围组织无粘连，基底部可移动，但活动度不大。患者自身无其他不适感。最有可能的诊断是

- A. 脂肪瘤
- B. 纤维瘤
- C. 血管瘤
- D. 皮脂腺囊肿
- E. 神经纤维瘤

【答案】 A

【解析】 根据患者的表现考虑为脂肪瘤。脂肪瘤临床表现：单发或多发。好发于肩、背、臀部。大小不等，呈圆形、扁圆形或分叶状，边界清楚，基部较广泛，质软，有假性波动感，与周围组织无粘连，基底部可移动，但活动度不大。一般无自觉症状，发展缓慢，极少恶变。

考点 11 甲状腺疾病甲状腺功能亢进症的外科治疗

【难度】★★

【考频指数】★★★

考点点拨：甲状腺功能亢进症的外科治疗

1. 手术治疗指征

- (1) 中度以上的原发性甲亢。
- (2) 继发性甲亢，或高功能甲状腺腺瘤。
- (3) 胸骨后甲状腺肿并发甲亢；腺体较大伴有压迫症状的甲亢。
- (4) 抗甲状腺药物或¹³¹I 治疗后复发，或不适宜药物及¹³¹I 治疗的甲亢。
- (5) 妊娠早、中期的甲亢患者又符合上述适应证者。

2. 甲状腺危象是甲亢的严重并发症，若不及时处理，可迅速发展至昏迷、虚脱、休克甚至死亡，死亡率约 20%~30%。治疗包括：①肾上腺素能阻滞剂；②碘剂；③氢化可的松；④镇静剂；⑤降温；⑥静脉输注大量葡萄糖溶液补充能量；⑦有心力衰竭者加用洋地黄制剂；⑧吸氧。

3. 甲亢的辨证论治：

肝郁痰结证-治法：疏肝理气，软坚散结。方药：柴胡疏肝散合海藻玉壶汤加减。

肝火旺盛证-治法：清肝泻火，解郁散结。方药：龙胆泻肝汤合藻药散加减。

胃火炽盛证-治法：清胃泻火，生津止渴。方药：白虎加人参汤合养血泻火汤加减。

阴虚火旺证-治法：滋阴清热，化痰软坚。方药：知柏地黄汤合当归六黄汤加减。

气阴两虚证-治法：益气养阴，泻火化痰。方药：生脉散合补中益气汤加减。

【例题·A1 型题】

以下甲亢手术治疗指征错误的是

- | | |
|----------------|----------------|
| A. 高功能甲状腺腺瘤 | B. 妊娠早期的甲亢患者 |
| C. 轻度以上的原发性甲亢 | D. 胸骨后甲状腺肿并发甲亢 |
| E. 抗甲状腺药物治疗后复发 | |

【答案】C

【解析】甲亢手术治疗指征

- (1) 中度以上的原发性甲亢。

- (2) 继发性甲亢，或高功能甲状腺腺瘤。
- (3) 胸骨后甲状腺肿并发甲亢；腺体较大伴有压迫症状的甲亢。
- (4) 抗甲状腺药物或¹³¹I治疗后复发，或不适宜药物及¹³¹I治疗的甲亢。
- (5) 妊娠早、中期的甲亢患者又符合上述适应证者。

考点 12 胸部疾病原发性支气管肺癌

【难度】★★

【考频指数】★★★

考点点拨：原发性支气管肺癌

1. 原发性支气管肺癌主要症状

- (1) **咳嗽**：咳嗽为肺癌最常见的症状。早期多为刺激性干咳。
- (2) **血痰**：痰中带血也是肺癌的首发症状之一，癌细胞检出率高。
- (3) **胸痛**：如果出现难以控制的持续性剧痛，提示有广泛的胸膜或局部胸壁侵犯。
- (4) **发热**。
- (5) **气短及胸闷**。

2. 肿瘤转移引起的体征最常见的为**锁骨上淋巴结**，其次腋下淋巴结肿大。

3. 原发性支气管肺癌辨证论治：

气滞血瘀证-治法：行气化瘀，软坚散结。方药：**血府逐瘀汤**加减。

脾虚痰湿证-治法：健脾除湿，化痰散结。方药：**六君子汤合海藻玉壶汤**加减。

阴虚内热证-治法：养阴清热，软坚散结。方药：**百合固金汤**加减。

热毒炽盛证-治法：清热泻火，解毒散肿。方药：**白虎承气汤**加减。

气阴两虚证-治法：益气养阴，清肺解毒。方药：**沙参麦冬汤**加减。或四君子汤合清燥救肺汤化裁。

【例题·A1型题】

肺癌普查和诊断的简便有效的方法是

- A. CT
B. MRI
C. X线
D. 纤维支气管镜
E. 痰液细胞学检查

【答案】E

【解析】痰液细胞学检查是肺癌普查和诊断的简便有效的方法。

考点 13 乳房疾病乳腺增生病

【难度】★★

【考频指数】★★★

考点点拨：乳腺增生病

1. 症状

(1)乳房内肿块。肿块常为多发性，呈结节状，形态不规则，大小不等，质韧而不硬，与皮肤和深部组织之间无粘连，推之能移，但与周围组织分界并不清楚。

(2)乳房胀痛(月经与周期有关)

(3)乳头溢液。多呈黄绿色、棕色或血性。

(4)其他症状：常可伴有胸闷不舒，心烦易怒，失眠多梦，疲乏无力，腰膝酸软，经期紊乱，经量偏少等表现。

2. 体征

乳房内可扪及多个形态不规则的肿块，多呈片块状、条索状或颗粒状结节，也可各种形态混合存在。各种形态的肿块边界都不甚清楚，与皮肤及深部组织无粘连，推之能活动，多有压痛。

3. 乳腺增生病的辩证论治：

肝郁气滞证-治法：疏肝理气，散结止痛。方药：逍遥散加减。

痰瘀凝结证-治法：活血化瘀，软坚祛痰。方药：失笑散合开郁散加减。

气滞血瘀证-治法：行气活血，散瘀止痛。方药：桃红四物汤合失笑散加减。

冲任失调证-治法：调理冲任，温阳化痰，活血散结。方药：二仙汤加减。

【例题·A2型题】

患者，女，35岁，乳房胀痛半年，经前加重，经后痛减；伴情绪抑郁，心烦易怒，失眠多梦，胸胁胀满；舌质淡红苔薄白，脉细涩。其证型是

- A. 痰瘀凝结证
- B. 肝郁气滞证
- C. 气滞血瘀证
- D. 冲任失调证
- E. 毒热蕴结证

【答案】B

【解析】乳腺增生病之肝郁气滞证。

证候：乳房胀痛或有肿块，一般月经来潮前乳痛加重和肿块稍肿大，行经后好转；常伴有情绪抑郁，心烦易怒，失眠多梦，胸胁胀满等；舌质淡红，苔薄白，脉细涩。

治法：疏肝理气，散结止痛。

方药：逍遥散加减。

考点 14 胃与十二指肠疾病胃癌

【难度】★★

【考频指数】★★★★★

考点点拨：胃癌

1. 症状

(1) **胃部痛** 是胃癌最常见症状。

(2) 食欲减退、消瘦、乏力。

(3) 恶心、呕吐。

(4) 出血和黑便。

2. 体征 一般胃癌尤其是早期胃癌常无明显的体征。晚期胃癌可出现**上腹部肿块、直肠前触及肿物、脐部肿块、锁骨上淋巴结肿大**等体征。

3. 胃癌的辨证论治：

肝胃不和证-治法：疏肝和胃，降逆止痛。方药：**逍遥散合旋覆代赭汤**加减。

脾胃虚寒证-治法：温中散寒，健脾和胃。方药：**附子理中汤**加减。

胃热伤阴证-治法：养阴清热，和胃止痛。方药：**竹叶石膏汤合玉女煎**加减。

气血双亏证-治法：补气养血，健脾补肾。方药：**十全大补汤**加减。

脾虚痰湿证-治法：健脾化湿，软坚散结。方药：**参苓白术散合二陈汤**加减。

瘀毒内阻证-治法：活血祛瘀，解毒养阴。方药：**失笑散合膈下逐瘀汤**加减。

【例题·A2型题】

患者，女，45岁，胃癌术后3个月，现胃脘胀满疼痛，痛引两胁，情志不舒，善怒，喜太息；噎腐吞酸，呃逆呕吐，吞咽不畅；脉弦，首选治疗方剂为

A. 柴胡疏肝散

B. 逍遥散合旋覆代赭汤

C. 瓜蒌牛蒡汤

D. 逍遥散

E. 失笑散合膈下逐瘀汤

【答案】B

【解析】胃癌之肝胃不和证-治法：疏肝和胃，降逆止痛。方药：逍遥散合旋覆代赭汤加减。

考点 15 急腹症急性阑尾炎

【难度】★★

【考频指数】★★★★

考点点拨：急性阑尾炎

1. 右下腹局限性显著压痛是阑尾炎最重要的特征。腰大肌试验阳性提示炎性阑尾贴近腰大肌，多见于盲肠后位阑尾炎。

2. 急性阑尾炎辨证论治：

瘀滞证-治法：行气活血，通腑泄热；方药：大黄牡丹汤合红藤煎剂加减。

湿热证-治法：通腑泄热，利湿解毒；方药：大黄牡丹汤合红藤煎剂加败酱草、白花蛇舌草、蒲公英。

热毒证-治法：通腑排毒，养阴清热；方药：大黄牡丹汤合透脓散加减。

【例题·A1型题】

阑尾炎最重要的特征是

- A. 反跳痛
- B. 肌紧张
- C. 右下腹包块
- D. 右下腹局限性显著压痛
- E. 以上均非

【答案】D

【解析】右下腹局限性显著压痛是阑尾炎最重要的特征。

【例题·A2型题】

患者，男，28岁。转移性右下腹痛2天，右下腹局限性压痛，伴恶心纳差，发热37.6℃，舌红苔白腻，脉弦紧。其中医证型是

- A. 瘀滞证
- B. 湿热证
- C. 热毒证
- D. 气滞证
- E. 虚寒证

【答案】A

【解析】根据题干中患者的表现诊断为急性阑尾炎之瘀滞证。证候：转移性右下腹痛，呈持续性、进行性加剧，右下腹局限性压痛或拒按；伴恶心纳差，可有轻度发热；苔白腻，脉弦滑或弦紧。

考点 16 急腹症肠梗阻

【难度】★★

【考频指数】★★★★★

考点点拨：肠梗阻

1. 肠梗阻按发病的基本原因可分为：机械性肠梗阻；动力性肠梗阻，即麻痹性肠梗阻、痉挛性肠梗阻、血运性肠梗阻。

2. 肠梗阻的症状：**腹痛、呕吐、腹胀、停止排气排便**。

3. 肠梗阻的诊断：典型的肠梗阻具有痛、呕、胀、闭四大症状，腹部可见**肠型及肠蠕动波，肠鸣音亢进**，可出现全身脱水等体征。

4. 肠梗阻**手术治疗的适应证**：

(1) 绞窄性肠梗阻。

(2) 有腹膜刺激征或弥漫性腹膜炎征象的各型肠梗阻。

(3) 应用非手术疗法后经 6~8 小时观察，病情不见好转。

(4) 肿瘤及先天性肠道畸形等不可逆转的器质性病变引起的肠梗阻。

5. 肠梗阻辨证论治：

气滞血瘀证-治法：行气活血，通腑攻下；方药：**桃仁承气汤**加减。

肠腑热结证-治法：活血清热，通里攻下；方药：**复方大承气汤**加减。

肠腑寒凝证-治法：温中散寒，通里攻下；方药：**温脾汤**加减。

水结湿阻证-治法：理气通下，攻逐水饮；方药：**甘遂通结汤**加减。

虫积阻滞证-治法：消导积滞，驱蛔杀虫；方药：**驱蛔承气汤**加减。

【例题·A1 型题】

1. 治疗肠梗阻肠腑热结证，应首选的方剂是

- | | |
|-----------|-----------|
| A. 小承气汤 | B. 调胃承气汤 |
| C. 增液承气汤 | D. 大黄牡丹皮汤 |
| E. 复方大承气汤 | |

【答案】E

【解析】肠梗阻之肠腑热结证的治法：活血清热，通里攻下；方药：复方大承气汤加减。

2. 肠梗阻的典型症状不包括

- | | |
|-------|-------|
| A. 腹痛 | B. 腹胀 |
| C. 腹泻 | D. 呕吐 |

E. 停止排气排便

【答案】 C

【解析】 肠梗阻的典型症状表现：腹痛、呕吐、腹胀、停止排气排便。

考点17 周围血管疾病血栓闭塞性脉管炎

【难度】 ★★

【考频指数】 ★★★★★

考点点拨：血栓闭塞性脉管炎

1. 症状

(1) **疼痛**是患者最突出的症状，早期患肢伴随发凉、麻木和足底弓疼痛。“**间歇性跛行**”为重要表现，静息痛为其特征。

(2) **发凉患肢发凉，肢冷**

(3) 感觉异常末端神经缺血坏死而致。患肢(趾、指)发痒、针刺、麻木、灼热、酸胀感等。

2. 体征

(1) 皮肤颜色改变病初患肢因**缺血皮肤苍白**。

(2) **游走性血栓性浅静脉炎**。

(3) 营养障碍皮肤干燥、皲裂脱屑，趾(指)甲变厚。

(4) **动脉搏动减弱或消失**。足背动脉及胫后动脉通常触不到或减弱。

(5) **雷诺现象**。

3. 血栓闭塞性脉管炎的辨证论治：

寒湿证-治法：温阳通脉，祛寒化湿。方药：**阳和汤**加减。

血瘀证-治法：活血化瘀，通络止痛。方药：**桃红四物汤**加减。

热毒证-治法：清热解毒，化瘀止痛。方药：**四妙勇安汤**加减。

气血两虚证-治法：补气养血，益气通络。方药：**十全大补丸**加减。

肾虚证-治法：肾阳虚者温补肾阳；肾阴虚者滋补肾阴。方药：**肾阳虚者附桂八味丸**加减；**肾阴虚者六味地黄丸**加减。

【例题·A2型题】

患者男性，30岁，有吸烟史10年，右下肢疼痛1年，逐渐加重，疼痛剧烈，伴有局部感觉异常，右足背动脉搏动消失，足尖发凉，诊断应考虑

A. 浅静脉炎

B. 动脉硬化性闭塞症

C. 血栓闭塞性脉管炎

D. 下肢深静脉血栓形成

E. 下肢静脉曲张

【答案】 C

【解析】

结合患者疼痛、发凉、感觉异常的症状以及右足背动脉搏动消失的体征可以考虑该患者为血栓闭塞性脉管炎。血栓闭塞性脉管炎症状：疼痛、发凉、感觉异常；体征：皮肤颜色改变，游走性血栓性浅静脉炎，营养障碍，动脉搏动减弱或消失，雷诺现象，坏疽和溃疡。

中西医结合妇产科学

考点1 女性生殖系统解剖内、外生殖器、邻近器官

【难度】★

【考频指数】★★★★

考点点拨：内、外生殖器、邻近器官

1. 外阴的范围和组成：**阴阜；大阴唇；小阴唇；阴蒂；阴道前庭(前庭球、前庭大腺、尿道外口、阴道口和处女膜)**。
2. 内生殖器：包括**阴道、子宫、输卵管及卵巢**，后两者常被称为子宫附件。
3. 阴道黏膜为复层鳞状上皮，无腺体，受性激素影响而有周期性变化。
4. 宫体与宫颈的比例，**儿童期为1:2，成人期为2:1，老年期为1:1**。
5. 中医古籍中将外阴称之为**阴户**，又名**四边、产户**；将阴毛称为毛际；将阴道口和处女膜称为**玉门(未嫁)、龙门(未产)、胞门(已产)**。阴道又称**子肠、产道**，宫颈外口被称为**子门、子户**。子宫又称为**女子胞、胞宫、胞脏、子脏、子处、血室**。

【例题·A1型题】

1. 成年女子宫体与宫颈的比例是
- A. 2:1 B. 1:2
C. 1:1 D. 3:1
E. 3:2

【答案】A

【解析】宫体与宫颈的比例，儿童期为1:2，成人期为2:1，老年期为1:1。

2. 下列各项中，关于女性生殖器黏膜上皮的叙述，正确的是
- A. 子宫内膜为单层鳞状上皮 B. 阴道黏膜为复层鳞状上皮
C. 输卵管黏膜为复层高柱状上皮 D. 子宫颈管黏膜为单层立方上皮
E. 子宫颈阴道部黏膜为高柱状上皮

【答案】B

【解析】阴道黏膜为复层鳞状上皮，无腺体，受性激素影响而有周期性变化。

考点2 正常分娩

【难度】★★

【考频指数】★★★★★

考点点拨：正常分娩

1. 决定分娩的四因素：**产力，产道，胎儿及精神心理因素。**
2. 枕先露的分娩机制：指胎儿先露部随骨盆各平面的不同形态，被动进行一系列适应性转动，以其最小径线通过产道的全过程。**衔接→下降→俯屈→内旋转→仰伸→复位及外旋转→胎肩及胎儿娩出**等动作。
3. 临产开始的主要标志是**有规律而逐渐增强的子宫收缩**，持续30秒及以上，间歇5~6分钟，并伴有进行性宫颈管消失，宫口扩张和胎先露部下降。
4. 总产程及产程分期：总产程即分娩全过程，是从开始出现规律宫缩至胎儿胎盘娩出，**分为3个产程。**

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。

第三产程(胎盘娩出期)：从胎儿娩出后到胎盘胎膜娩出。约需5~15分钟，不超过30分钟。
5. 临产调护的六字要诀：**睡、忍痛、慢临盆。**

【例题·A1型题】

1. 关于枕先露分娩机制的顺序正确的是
 - A. 衔接-下降-内旋转-俯屈-仰伸-复位及外旋转-胎肩及胎儿娩出
 - B. 衔接-下降-俯屈-内旋转-仰伸-复位及外旋转-胎肩及胎儿娩出
 - C. 衔接-下降-俯屈-外旋转-仰伸-复位及内旋转-胎肩及胎儿娩出
 - D. 衔接-下降-仰伸-内旋转-俯屈-复位及外旋转-胎肩及胎儿娩出
 - E. 衔接-下降-仰伸-外旋转-俯屈-复位及内旋转-胎肩及胎儿娩出

【答案】B

【解析】枕先露分娩机制的正确顺序是衔接-下降-俯屈-内旋转-仰伸-复位及外旋转-胎肩及胎儿娩出。

2. 临产后肛查了解胎头下降程度是以下列哪项为标志
 - A. 骶岬
 - B. 骶骨

- C. 坐骨结节
D. 坐骨棘平面
E. 坐骨切迹

【答案】 D

【解析】 坐骨棘平面是判断胎头高低的标志。

考点3 妊娠病妊娠剧吐

【难度】 ★

【考频指数】 ★★★

考点点拨：妊娠剧吐

1. 妊娠剧吐主要发病机理是**冲气上逆，胃失和降**。常见病因病机有**脾胃痰滞、肝胃不和**。

2. 妊娠剧吐辨证论治：以**调气和中，降逆止呕**为大法。

脾虚痰滞证-治法：**健脾化痰，降逆止呕**；方药：**香砂六君子汤加生姜**。

肝胃不和证-治法：**清肝和胃，降逆止呕**；方药：**橘皮竹茹汤加黄连或黄连温胆汤合左金丸**。

【例题·A1型题】

妊娠剧吐的主要发病机理是

- A. 脾气虚弱，胃失和降
B. 痰浊上扰，胃失和降
C. 冲气上逆，胃失和降
D. 阴血下注，阳气偏亢
E. 肝胃不和，胃失和降

【答案】 C

【解析】 妊娠剧吐主要发病机理是冲气上逆，胃失和降。

【例题·A2型题】

患者，女，27岁，妊娠6周，现恶心呕吐，食入即吐，口淡，吐出物为清水或食物，头晕，神疲倦怠，嗜睡；舌淡，苔白，脉缓滑无力。治疗的首选方剂是

- A. 逍遥散
B. 竹叶石膏汤
C. 生脉散合增液汤
D. 橘皮竹茹汤加黄连
E. 香砂六君子汤加生姜

【答案】 E

【解析】 此患者表现为妊娠剧吐之脾虚痰滞证。证候：妊娠早期，恶心呕吐，甚则食入即吐，口淡，吐出物为清水或食物，头晕，神疲倦怠，嗜睡；舌淡，苔白，脉缓滑无力。治法：健脾和胃，降逆止呕。方药：香砂六君子汤加生姜。

考点4 妊娠病流产

【难度】★★

【考频指数】★★★★★

考点点拨：流产

1. 妊娠不足28周，胎儿体重少于1000g而终止者称流产。其中发生在妊娠12周前者称早期流产；发生于妊娠12~28周者称晚期流产。流产分为自然流产和人工流产。

2. 妊娠12周内胚胎自然殒堕者，称“堕胎”。妊娠12~28周内胎儿已成形而自然殒堕者，称为“小产”，或“半产”。凡堕胎或小产连续发生3次或3次以上者，称为“滑胎”，亦称“屡孕屡堕”或“数堕胎”。

3. 胎漏、胎动不安、滑胎的主要发病机制是冲任损伤，胎元不固。

4. 胎漏、胎动不安的辨证论治：

肾虚证-治法：补肾益气，固冲安胎；方药：寿胎丸加党参、白术。

气血虚弱证-治法：补气养血，固肾安胎；方药：胎元饮。

血热证-治法：清热凉血，固冲安胎；方药：保阴煎。

血瘀证-治法：活血消癥，补肾安胎；方药：桂枝茯苓丸加减。

5. 滑胎的辨证论治：

肾气亏损证-治法：补肾益气，调固冲任；方药：补肾固冲丸。

气血虚弱证-治法：益气养血，调固冲任；方药：泰山磐石散。

【例题·A1型题】

1. 妊娠12周以内，胚胎自然殒堕者，称为

- A. 小产
- B. 半产
- C. 暗产
- D. 堕胎
- E. 滑胎

【答案】D

【解析】妊娠12周内胚胎自然殒堕者，称“堕胎”。

2. 治疗气血虚弱型胎动不安，首选方剂是

- A. 寿胎丸
- B. 保阴煎
- C. 胎元饮
- D. 桂枝茯苓丸
- E. 泰山磐石散

【答案】C

【解析】胎动不安之气血虚弱证的治法：补气养血，固肾安胎；方药：胎元饮。

考点5 妊娠病异位妊娠

【难度】★★

【考频指数】★★★★

考点点拨：异位妊娠

1. **输卵管炎症**是输卵管妊娠最主要的病因。输卵管妊娠流产多见于输卵管壶腹部妊娠，一般发生在**8~12周**。

2. 异位妊娠的基本病机是**少腹血瘀实证**。

3. 异位妊娠的药物治疗：主要适用于**早期输卵管妊娠、要求保留生育能力的年轻患者**。可采用化学药物治疗、中医中药治疗。**必须符合下列条件**：

(1) 输卵管妊娠**未发生破裂或流产**；

(2) 输卵管妊娠**包块直径 $\leq 4\text{cm}$** ；

(3) 血 **$\beta\text{-hCG}$** **$< 2000\text{U/L}$** ；

(4) **无明显内出血**；

(5) 肝肾功能及血常规检查正常。

4. 异位妊娠辨证论治：

(1) 未破损期：**胎瘀阻络证**-治法：活血祛瘀，杀胚消癥；方药：**宫外孕Ⅱ号方**加减。

(2) 已破损期：

不稳定型：胎元阻络、气虚血瘀证(多见于输卵管妊娠流产)-治法：益气化瘀，消癥杀胚；方药：**宫外孕Ⅰ号方**加减。

休克型：**气陷血脱证**(多见于输卵管妊娠破裂)-治法：回阳救逆，益气固脱；方药：**参附汤合生脉散**加减。

包块型：**瘀结成癥证**(指陈旧性宫外孕)-治法：活血化瘀，消癥散结；方药：**理冲丸**加减。

【例题·A1型题】

1. 下列各项中，不属于异位妊娠保守治疗指征的是

A. 无明显内出血

B. 血 $\beta\text{-HCG}$ 小于5000U/L

C. 输卵管妊娠包块小于4cm

D. 肝肾功能及血常规正常

E. 输卵管妊娠未发生破裂或流产

【答案】B

【解析】 异位妊娠保守治疗的指征，必须符合下列条件：(1) 输卵管妊娠未发生破裂或流产；(2) 输卵管妊娠包块直径 $<4\text{cm}$ ；(3) 血 $\beta\text{-hCG}<2000\text{U/L}$ ；(4) 无明显内出血；(5) 肝肾功能及血常规检查正常。

2. 输卵管妊娠流产多发生在

- A. 妊娠 4~6 周
B. 妊娠 4~8 周
C. 妊娠 6~8 周
D. 妊娠 8~10 周
E. 妊娠 8~12 周

【答案】 E

【解析】 输卵管妊娠流产多见于输卵管壶腹部妊娠，一般发生在 8~12 周。

考点 6 分娩期并发症

【难度】 ★★

【考频指数】 ★★★★★

考点点拨： 分娩期并发症

1. 产后出血指胎儿娩出后 24 小时内失血量超过 500ml，剖宫产时 $\geq 1000\text{ml}$ 。居我国孕产妇死亡原因的首位。属于中医“产后血崩”、“产后血晕”、“胞衣不下”范畴。

2. 产后出血辨证论治：

气虚证—治法：补气固冲，摄血止崩；方药：**升举大补汤**加减。

血瘀证—治法：活血化瘀，理血归经；方药：**化瘀止崩汤**。

3. 子宫破裂：

	先兆子宫破裂	子宫破裂
病史	多见于阻塞性难产，如骨盆狭窄、胎位不正、胎儿过大等，临产后常有产程停滞或延长，或不适当使用宫缩剂。	可有瘢痕子宫等
临床表现	先兆破裂的四个重要症状：病理缩复环、下腹部压痛、胎心率的变化、血尿	在先兆子宫破裂的基础上突然发生剧烈腹痛，有休克及明显的腹部体征。B 超能确定破口部位及胎儿与子宫的关系。
治疗	立即抑制子宫收缩：肌注哌替啶 100mg，或静脉全身麻醉。立即剖宫产。	在输液、输血、吸氧、抗休克的同时，无论胎儿是否存活，均应迅速手术。

【例题·A1 型题】

我国孕产妇死亡的原因中居首位的是

- A. 子宫破裂
B. 羊水栓塞
C. 脐带先露
D. 产后出血
E. 脐带脱垂

【答案】D

【解析】产后出血指胎儿娩出后24小时内失血量超过500ml,剖宫产时 \geq 1000ml。居我国孕产妇死亡原因的首位。

【例题·A2型题】

患者,女,32岁,新产后,突然阴道大量下血,色黯红,夹有血块,小腹疼痛拒按,血块下后腹痛减轻;舌紫黯,脉沉涩。治疗首选

- A. 保阴煎
B. 化瘀止崩汤
C. 补中益气汤
D. 升举大补汤
E. 生化汤合失笑散

【答案】B

【解析】根据患者的表现诊断为产后出血之血瘀证。治法:活血化瘀,理血归经;方药:化瘀止崩汤。

考点7 产后病晚期产后出血

【难度】★★

【考频指数】★★★★★

考点点拨:晚期产后出血

1. 晚期产后出血是指分娩**24小时后**,在产褥期内发生的子宫大量出血。以产后**1~2周**发病最常见,亦有**产后2月余**发病者。本病属中医“产后恶露不绝”、“产后血崩”范畴。

2. 晚期产后出血辨证论治:

气虚证-治法:补脾益气,固冲摄血;方药:**补中益气汤**加减。

血热证-治法:清热凉血,安冲止血;方药:**保阴煎**加减。

血瘀证-治法:活血化瘀,调冲止血;方药:**生化汤合失笑散**加减。

【例题·A1型题】

1. 治疗晚期产后出血血热证,应首选的方剂是
- A. 右归丸
B. 清经散
C. 保阴煎
D. 清热固经汤
E. 丹栀逍遥散

【答案】 C

【解析】 晚期产后出血之血热证的治法：清热凉血，安冲止血；方药：保阴煎加减。

2. 下列各项中，关于晚期产后出血的叙述正确的是

- A. 分娩 8 小时后，在产褥期内发生的子宫大量出血
- B. 分娩 12 小时后，在产褥期内发生的子宫大量出血
- C. 分娩 16 小时后，在产褥期内发生的子宫大量出血
- D. 分娩 20 小时后，在产褥期内发生的子宫大量出血
- E. 分娩 24 小时后，在产褥期内发生的子宫大量出血

【答案】 E

【解析】 晚期产后出血是指分娩 24 小时后，在产褥期内发生的子宫大量出血。

考点 8 女性生殖系统炎症外阴炎、阴道炎

【难度】 ★★

【考频指数】 ★★★★★

考点点拨：外阴炎、阴道炎

1. 外阴炎辨证论治：

湿热下注证-治法：清热利湿，杀虫止痒；方药：**龙胆泻肝汤**加减。

湿毒浸渍证-治法：清热解毒，除湿止痒；方药：**五味消毒饮**加减。

肝肾阴虚证-治法：滋肾降火，调补肝肾；方药：**知柏地黄汤**加减。

2. 阴道炎辨证论治：

肝经湿热证-治法：清热利湿，杀虫止痒；方药：**龙胆泻肝汤**加减。

湿虫滋生证-治法：清热利湿，解毒杀虫；方药：**萆薢渗湿汤**加减。

【例题·A1 型题】

1. 治疗肝肾阴虚型外阴炎首选方为

- A. 龙胆泻肝汤
- B. 五味消毒饮
- C. 知柏地黄汤
- D. 普济消毒饮
- E. 萆薢渗湿汤

【答案】 C

【解析】 外阴炎之肝肾阴虚证的治法：滋肾降火，调补肝肾；方药：知柏地黄汤加减。

2. 肝经湿热型阴道炎常用方剂是

- A. 龙胆泻肝汤
- B. 五味消毒饮
- C. 知柏地黄汤
- D. 普济消毒饮
- E. 萆薢渗湿汤

【答案】 A

【解析】 外阴炎之肝经湿热证的治法：清热利湿，杀虫止痒；方药：龙胆泻肝汤加苦参、百部、蛇床子。

考点9 女性生殖系统炎症子宫颈炎、盆腔炎性疾病

【难度】 ★★

【考频指数】 ★★★★★

考点点拨：子宫颈炎、盆腔炎性疾病

1. 子宫颈炎辨证论治：

热毒蕴结证-治法：清热解毒，燥湿止带；方药：**止带方合五味消毒饮**。

湿热下注证-治法：疏肝清热，利湿止带；方药：**龙胆泻肝汤**去木通。

脾虚湿盛证-治法：健脾益气，升阳除湿；方药：**完带汤**。

肾阳虚损证-治法：温肾助阳，涩精止带；方药：**内补丸**。

2. 盆腔炎性疾病辨证论治：

热毒炽盛证-治法：清热解毒，凉血化瘀；方药：**五味消毒饮合大黄牡丹皮汤**。

湿热瘀结证-治法：清热利湿，化瘀止痛；方药：**仙方活命饮**加薏苡仁、冬瓜仁。

【例题·A1型题】

1. 治疗宫颈炎湿热下注证的治法为

- A. 清热解毒，燥湿止带
- B. 疏肝清热，利湿止带
- C. 健脾益气，升阳除湿
- D. 温肾助阳，涩精止带
- E. 清热解毒，涩精止带

【答案】 B

【解析】 宫颈炎之湿热下注证的治法：疏肝清热，利湿止带；方药：龙胆泻肝汤去木通。

2. 下列各项中，治疗盆腔炎性疾病湿热瘀结证的首选方剂是

- A. 银翘散
- B. 白虎汤
- C. 仙方活命饮
- D. 青蒿鳖甲汤
- E. 五味消毒饮

【答案】 C

【解析】 盆腔炎性疾病之湿热瘀结证的治法：清热利湿，化瘀止痛；方药：仙方活命饮加薏苡仁、冬瓜仁。

考点10 月经病排卵障碍性异常子宫出血

【难度】 ★★

【考频指数】 ★★★★★

考点点拨：排卵障碍性异常子宫出血

1. 无排卵性功血青春期及生育期以**止血、调整周期，促排卵**为主；绝经过渡期患者以**止血，调整周期，减少经量，防止子宫内膜病变**为原则。排卵性功血主要是**促进黄体功能恢复**。对已婚育龄期或绝经过渡期患者，应常规使用诊断性刮宫，止血迅速，并可行内膜病理检查以除外恶性病变。药物治疗是功血的一线治疗。常采用性激素止血和调整月经周期。出血期可辅用止血药物。

2. 排卵障碍性异常子宫出血的辨证论治：

(1) 无排卵性功血(崩漏)

① 肾虚证

肾阳虚证-治法：温肾固冲，止血调经；方药：**右归丸**加减。

肾阴虚证-治法：滋肾益阴，固冲止血；方药：**左归丸去牛膝合二至丸**。

② **脾虚证**-治法：补气摄血，固冲调经；方药：**固本止崩汤合举元煎**。

③ 血热证

虚热证-治法：滋阴清热，止血调经；方药：**保阴煎合生脉散**加阿胶。

实热证-治法：清热凉血，止血调经；方药：**清热固经汤**加沙参、麦冬。

④ **血瘀证**-治法：活血化瘀，止血调经；方药：**逐瘀止血汤**。

(2) 排卵性月经失调

① 排卵性月经过多(月经过多)

气虚证-治法：补气升提，固冲止血；方药：**安冲汤**加升麻。

血热证-治法：清热凉血，固冲止血；方药：**保阴煎**加炒地榆、槐花。

血瘀证-治法：活血化瘀，固冲止血；方药：**桃红四物汤**加三七、茜草、蒲黄。

② 黄体功能不足(月经先期)

脾气虚弱证-治法：健脾益气，固冲调经；方药：**补中益气汤**。

肾气不固证-治法：补肾益气，固冲调经；方药：**固阴煎**。

阳盛血热证-治法：清热降火，凉血调经；方药：**清经散**。

肝郁血热证-治法:疏肝解郁,清热调经;方药:**丹栀逍遥散**。

阴虚血热证-治法:养阴清热,固冲调经;方药:**两地汤**。

③子宫内膜不规则脱落(经期延长)

气虚证-治法:补气摄血,固冲调经;方药:**举元煎**。

虚热证-治法:养阴清热,凉血调经;方药:**两地汤合二至丸**。

湿热蕴结证-治法:清热利湿,止血调经;方药:**固经丸**。

血瘀证-治法:活血化瘀,固冲调经;方药:**桃红四物汤合失笑散**。

④排卵期出血(经间期出血)

肾阴虚证-治法:滋肾养阴,固冲止血;方药:**加减一阴煎**。

湿热证-治法:清热除湿,凉血止血;方药:**清肝止淋汤**加减。

脾气虚证-治法:健脾益气,固冲摄血;方药:**归脾汤**。

血瘀证-治法:活血化瘀,理血归经;方药:**逐瘀止血汤**。

【例题·A1型题】

1. 下列关于排卵障碍性异常子宫出血的西医治疗原则叙述错误的是

- A. 排卵性功血主要是促进黄体功能恢复
- B. 一线治疗常采用性激素止血和调整月经周期
- C. 无排卵性功血青春期及生育期以止血、调整周期,促排卵为主
- D. 已婚育龄期患者以止血,调整周期,减少经量,防止子宫内膜病变为原则
- E. 绝经过渡期患者,应常规使用诊断性刮宫止血,并可行内膜病理检查以除外恶性病变

【答案】 D

【解析】 对已婚育龄期或绝经过渡期患者,应常规使用诊断性刮宫,止血迅速,并可行内膜病理检查以除外恶性病变。

2. 治疗肾阴虚型无排卵性功血,应首选的方剂是

- A. 左归丸合二至丸
- B. 保阴煎合生脉散
- C. 固本止崩汤合举元煎
- D. 清热固经汤合生脉散
- E. 丹栀逍遥散合二至丸

【答案】 A

【解析】 无排卵性功血之肾阴虚证的治法:滋肾养阴,固冲止血;方药:左归丸去牛膝合二至丸。

考点 11 月经病痛经

【难度】★★

【考频指数】★★★★★

考点点拨：痛经

痛经辨证论治：

气滞血瘀证-治法：理气活血，逐瘀止痛；方药：膈下逐瘀汤加蒲黄。

寒湿凝滞证-治法：温经散寒，化瘀止痛；方药：少腹逐瘀汤加减。

湿热瘀阻证-治法：清热除湿，化瘀止痛；方药：清热调血汤加减。

气血虚弱证-治法：补气养血，调经止痛；方药：黄芪建中汤加减。

肝肾亏损证-治法：滋肾养肝，调经止痛；方药：调肝汤加减。

【例题·A1型题】

治疗湿热瘀阻型痛经，首选的方剂为

- | | |
|----------|----------|
| A. 膈下逐瘀汤 | B. 少腹逐瘀汤 |
| C. 血府逐瘀汤 | D. 清热调血汤 |
| E. 黄芪建中汤 | |

【答案】D

【解析】痛经之湿热瘀阻证的治法：清热除湿，化瘀止痛；方药：清热调血汤加减。

【例题·A2型题】

患者女，24岁。经期小腹隐痛，喜揉喜按，月经量少，色淡，质稀，神疲乏力，面色无华；舌淡，苔薄，脉细弱。治疗应首选的方剂是

- | | |
|----------|----------|
| A. 温经汤 | B. 失笑散 |
| C. 银甲丸 | D. 黄芪建中汤 |
| E. 桂枝茯苓丸 | |

【答案】D

【解析】根据患者的表现辨证为痛经中的气血虚弱证。方药选用黄芪建中汤加党参、当归。

考点 12 女性生殖器官肿瘤子宫肌瘤

【难度】★★

【考频指数】★★★★★

考点点拨：子宫肌瘤

1. **子宫肌瘤手术指征**：月经过量致继发贫血，药物治疗无效；有蒂肌瘤扭转引起的急性腹痛；子宫肌瘤体积大或引起膀胱、直肠等压迫症状；能确定不孕或反复流产的唯一病因是肌瘤；疑有肉瘤变。

2. **活血化瘀、软坚散结**为子宫肌瘤的治疗大法。

3. 子宫肌瘤辨证论治：

气滞血瘀证-治法：行气活血，化瘀消癥；方药：**膈下逐瘀汤**。

痰湿瘀阻证-治法：化痰除湿，活血消癥；方药：**开郁二陈汤**加减。

气虚血瘀证-治法：益气养血，消癥散结；方药：**理冲汤**加减。

肾虚血瘀证-治法：补肾活血，消癥散结；方药：**金匱肾气丸合桂枝茯苓丸**。

湿热瘀阻证-治法：清热利湿，活血消癥；方药：**大黄牡丹汤**加减。

【例题·A1型题】

1. 子宫肌瘤的治疗大法是

- A. 活血化瘀，软坚散结
- B. 行气活血，软坚散结
- C. 温经散寒，活血化瘀
- D. 益气养血，调经散结
- E. 行气化瘀，调经散结

【答案】A

【解析】活血化瘀、软坚散结为子宫肌瘤的治疗大法。

2. 子宫肌瘤肾虚血瘀证治法上宜选用

- A. 温经散寒，活血消癥
- B. 化痰除湿，活血消癥
- C. 补肾活血，消癥散结
- D. 益气活血，消癥散结
- E. 行气活血，化瘀消癥

【答案】C

【解析】子宫肌瘤之肾虚血瘀证的治法：补肾活血，消癥散结；方药：金匱肾气丸合桂枝茯苓丸。

中西医结合儿科学

考点1 儿科学基础小儿年龄分期

【难度】★★

【考频指数】★★★★

考点点拨：小儿年龄分期

小儿年龄分期标准及各年龄期的特点：

1. 小儿年龄分期标准：

胎儿期：从受精卵形成到小儿出生统称为胎儿期。

新生儿期：自出生后脐带结扎开始至**生后满28天**称为新生儿期。

围生期又称围产期，指**胎龄满28周至生后7足天**。

婴儿期：**出生到1周岁**为婴儿期。

幼儿期：**1~3周岁**称为幼儿期。

学龄前期：3周岁后至入小学前(6-7岁)为学龄前期，也称幼童期。

学龄期：从6-7岁至入小学至青春期之前(一般为女12岁，男13岁)称学龄期。

青春期：从第二性征出现到生殖功能基本发育成熟、身高基本停止增长的时期称为青春期。一般女孩自11~12岁到17~18岁，男孩自13~14岁开始到18~20岁。

2. 各年龄期的特点：

新生儿期：此期是**胎儿死亡率最高**的时期。

婴儿期：此期是**小儿生长发育最迅速**的时期。

青春期：此期主要特点为体格生长再度加速，出现第二个高峰，继而生殖系统发育渐趋成熟，性别差异显著。

【例题·A1型题】

1. 出生28天后至1周岁属于

- A. 胎儿期
- B. 幼儿期
- C. 婴儿期
- D. 围生期
- E. 新生儿期

【答案】 C

【解析】 出生 28 天后至 1 周岁为婴儿期。

2. 以下小儿年龄分期中死亡率最高的是

- A. 学龄期
- B. 婴儿期
- C. 幼儿期
- D. 新生儿期
- E. 学龄前期

【答案】 D

【解析】 新生儿期小儿开始独立生活,是适应外界环境的阶段。是死亡率最高的时期。

考点 2 儿科学基础小儿体格生长指标

【难度】 ★★

【考频指数】 ★★★★★

考点点拨: 小儿体格生长指标

1. 体重的估算公式:

≤6 月龄婴儿体重: 出生时体重(kg)+月龄×0.7(kg)。

7~12 月龄婴儿体重: 6(kg)+月龄×0.25(kg)。

2 岁至青春前期体重: 年龄×2(kg)+8(kg)。

2. 身高的估算公式: 正常新生儿出生时的身长平均约 50cm; 第 1 年内增长最快, 约 25cm; 第 2 年增长稍慢, 约 10cm; 2 岁时身长约 85cm。身高在进入青春早期时出现第二次增长高峰。

2~12 岁身高(长)的估算公式为: 身高(cm)=7×年龄+75。

3. 头围: 新生儿头围平均 34cm, 1 岁时头围为 46cm; 2 岁时头围 48cm, 5 岁时为 50cm, 15 岁时接近成人约为 54~58cm。

【例题·A1 型题】

1. 两岁小儿的头围正常值为

- A. 42cm
- B. 44cm
- C. 46cm
- D. 48cm
- E. 50cm

【答案】 D

【解析】 新生儿头围平均 34cm, 1 岁时头围为 46cm; 2 岁时头围 48cm, 5 岁时为 50cm, 15 岁时接近成人约为 54~58cm。

2. 平素身体状况良好的7岁小儿, 其体重约为

- A. 19kg
B. 22kg
C. 25kg
D. 28kg
E. 30kg

【答案】 B

【解析】 2岁至青春前期体重估算公式: 年龄 \times 2(kg)+8(kg)。

考点3 儿科学基础各年龄段呼吸、脉搏、血压常数及计算方法

【难度】 ★★

【考频指数】 ★★★★★

考点点拨: 各年龄段呼吸、脉搏、血压常数及计算方法

儿童时期正常血压计算公式: 收缩压(mmHg) = $2 \times$ 年龄(岁) + 80; 舒张压(mmHg) = 收缩压 \times 2/3。

【例题·A1型题】

小儿的舒张压正常值应为收缩压的

- A. 1/3
B. 1/4
C. 1/5
D. 2/3
E. 1/6

【答案】 D

【解析】 儿童时期正常血压计算公式: 收缩压(mmHg) = $2 \times$ 年龄(岁) + 80; 舒张压(mmHg) = 收缩压 \times 2/3。

考点4 儿科学基础小儿生理特点、病理特点

【难度】 ★★

【考频指数】 ★★★★★

考点点拨: 小儿生理特点、病理特点

1. 小儿生理特点: **脏腑娇嫩、形气未充; 生机蓬勃、发育迅速。**
2. 小儿病理特点: **发病容易、传变迅速; 脏气清灵、易趋康复。**
3. 小儿五脏六腑的形和气皆属不足, 尤以**肺、脾、肾**三脏更为突出, 故曰小儿“**肺常不足**”、“**脾常不足**”及“**肾常虚**”。

【例题·A1型题】

1. 属于小儿生理特点的是

- A. 发病容易，传变缓慢
- B. 发病容易，传变迅速
- C. 脏气清灵，传变迅速
- D. 不易发病，传变迅速
- E. 生机蓬勃，发育迅速

【答案】 E

【解析】 小儿生理特点：脏腑娇嫩、形气未充；生机蓬勃、发育迅速。

2. 属于小儿病理特点的是

- A. 脏腑娇嫩，传变缓慢
- B. 发病容易，传变迅速
- C. 脏气清灵，传变迅速
- D. 不易发病，传变迅速
- E. 生机蓬勃，发展迅速

【答案】 B

【解析】 小儿病理特点：发病容易、传变迅速；脏气清灵、易趋康复。

考点5 儿科学基础小儿诊法概要

【难度】 ★★

【考频指数】 ★★★★★

考点点拨：小儿诊法概要

1. 望诊的主要内容及临床意义：历代儿科医家把**望诊**列为**四诊之首**。儿科望诊主要包括**望神色、望形态、审苗窍、察指纹、辨斑疹、察二便**等六个方面的内容。

- (1) 整体望诊包括神、色、形、态四部分。
- (2) 局部望诊包括头面、苗窍、指纹、二便及斑、疹、痧、痘。
- (3) 小儿望诊中望形体时应按顺序观察头凶、躯干、四肢、毛发、指甲等部位。

2. 指纹诊查的方法及临床意义：

(1) 观察指纹是儿科的特殊诊法，适用于**3岁以下小儿**。食指根的**第一指节为风关，第二指节为气关，第三指节为命关**。正常小儿的指纹隐约可见，色泽淡紫，纹形伸直，不超过风关。

(2) 指纹诊查的临床意义：

浮沉分表里：即以指纹显隐来分辨疾病的表里；**红紫辨寒热**：即指纹显红色，主寒证；指纹显紫色，主热证；**淡滞定虚实**：淡为推之流畅，主虚证；滞为推之不流畅，复盈缓慢，主实证；**三关测轻重**：根据指纹所显现的部位判别疾病的轻重，达风关者病轻，达气关者稍重，达命关者病重。若“**透关射甲**”即指纹穿过了风、气、命三关达到指甲的部位，则**病情危笃**。

【例题·A1型题】

1. 小儿形体望诊的顺序是
- A. 躯干、四肢、毛发、指甲、头面
 B. 指甲、毛发、四肢、躯干、头面
 C. 头面、躯干、四肢、毛发、指甲
 D. 毛发、指甲、四肢、躯干、头面
 E. 四肢、躯干、头面、毛发、指甲

【答案】C

【解析】小儿望诊中望形体时应按顺序观察头面、躯干、四肢、毛发、指甲等部位。故正确的选项是C。

2. 3岁以下小儿正常指纹表现是

- A. 淡紫隐隐显于风关之下
 B. 淡紫隐隐显于风关
 C. 色泽鲜红显于风关
 D. 淡紫隐隐显于气关
 E. 色泽青黑显于风关

【答案】A

【解析】正常小儿的指纹隐约可见，色泽淡紫，纹形伸直，不超过风关。

3. 古医家认为诊断小儿疾病最重要的是

- A. 按诊
 B. 望诊
 C. 闻诊
 D. 问诊
 E. 切诊

【答案】B

【解析】历代儿科医家把望诊列为四诊之首。

考点6 呼吸系统疾病急性上呼吸道感染

【难度】★★

【考频指数】★★★★★

考点点拨：急性上呼吸道感染

- 急性上呼吸道感染的主要病原体以**病毒**为主。
- 急性上呼吸道感染病变部位主要在肺，亦常累及肝、脾等脏。病机关键为**肺卫失宣**，以**疏风解表**为基本的治疗原则。
- 小儿上呼吸道感染的特殊类型：
 - (1) **疱疹性咽峡炎**：由柯萨奇A组病毒所致，好发于夏秋季。

(2) **咽-结合膜热**: 由腺病毒 3、7 型所致, 好发于春夏季。

【例题·A1 型题】

1. 急性上呼吸道感染主要的病原体为

- A. 病毒
- B. 葡萄球菌
- C. 肺炎支原体
- D. 衣原体
- E. 立克次氏体

【答案】 A

【解析】 急性上呼吸道感染主要病原体以病毒为主, 占原发上呼吸道感染的 90% 以上。

2. 疱疹性咽峡炎的病原体是

- A. 腺病毒
- B. 肺炎支原体
- C. 葡萄球菌
- D. 大肠杆菌
- E. 柯萨奇 A 组病毒

【答案】 E

【解析】 疱疹性咽峡炎属于特殊类型的上呼吸道感染, 由柯萨奇 A 组病毒所致。好发于夏秋季。

考点 7 呼吸系统疾病肺炎

【难度】 ★★

【考频指数】 ★★★★★

考点点拨: 肺炎

1. 肺炎的临床分类方法

病理分类方法分为: 小叶性肺炎(支气管肺炎)、大叶性肺炎、间质性肺炎、毛细支气管炎等。其中以**支气管肺炎**最为多见。

按病因分为: 感染因素引起的肺炎如细菌性肺炎、病毒性肺炎、支原体肺炎、衣原体肺炎、真菌性肺炎、原虫性肺炎; 非感染因素引起的肺炎如吸入性肺炎、坠积性肺炎、嗜酸细胞性肺炎等。

按病程分为: **病程<1 月者, 称为急性肺炎; 1~3 个月称为迁延性肺炎; >3 月者称为慢性肺炎。**

2. **肺炎抗生素使用原则**: ①根据病原菌选择敏感药物。②早期治疗。③选用渗入下呼吸道浓度高的药物。④足量、足疗程。⑤重症宜联合用药, 经静脉给药。

3. 小儿肺炎的中医辨证论治:

常证

风寒闭肺证-治法：辛温宣肺，化痰止咳；方药：**华盖散**加减。

风热闭肺证-治法：辛凉宣肺，清热化痰；方药：**银翘散合麻杏石甘汤**加减。

痰热闭肺证-治法：清热涤痰，开肺定喘；方药：**五虎汤合葶苈大枣泻肺汤**加减。

毒热闭肺证-治法：清热解毒，泻肺开闭；方药：**黄连解毒汤合麻杏石甘汤**加减。

阴虚肺热证-治法：养阴清肺，润肺止咳；方药：**沙参麦冬汤**加减。

肺脾气虚证-治法：补肺健脾，益气化痰；方药：**人参五味子汤**加减。

变证

心阳虚衰证-治法：温补心阳，救逆固脱；方药：**参附龙牡救逆汤**加减。

邪陷厥阴证-治法：平肝息风，清心开窍；方药：**羚角钩藤汤合牛黄清心丸**加减。

【例题·A1型题】

1. 迁延性肺炎的病程为

- A. >1个月
B. 1~3个月
C. 1~4个月
D. 1~5个月
E. 1~6个月

【答案】 B

【解析】 小儿肺炎病程分类：病程<1月者，称为急性肺炎；1~3个月称为迁延性肺炎；>3月者称为慢性肺炎。

2. 小儿肺炎按解剖部位分类最为常见的是

- A. 支气管肺炎
B. 大叶性肺炎
C. 间质性肺炎
D. 病毒性肺炎
E. 毛细支气管炎

【答案】 A

【解析】 小儿肺炎按解剖部位分为：小叶性肺炎(支气管肺炎)、大叶性肺炎、间质性肺炎、毛细支气管炎等。其中以支气管肺炎最为多见

考点8 呼吸系统疾病反复呼吸道感染

【难度】 ★★

【考频指数】 ★★★★★

考点点拨:反复呼吸道感染

1. **反复呼吸道感染诊断标准**: 0~2岁,上呼吸道感染每年7次,下呼吸道感染每年3次;年龄3~5岁,上呼吸道感染每年6次,下呼吸道感染每年2次;年龄6~12岁,上呼吸道感染每年5次,下呼吸道感染每年2次以上;上呼吸道感染第2次距第1次至少要间隔7天以上;若上呼吸道感染次数不足,可加上、下呼吸道感染次数,不足者需观察1年。

2. 反复呼吸道感染的中医病因:禀赋不足,体质虚弱;喂养不当,调护失宜;少见风日,不耐风寒;用药不当,损伤正气;正虚邪伏,遇感乃发。

3. 反复呼吸道感染的中医辨证论治:

营卫失和,邪毒留恋证-治法:扶正固表,调和营卫;方药: **黄芪桂枝五物汤**加减。

肺脾两虚,气血不足证-治法:健脾益气,补肺固表;方药: **玉屏风散**加味。

肾虚骨弱,精血失充证-治法:补肾壮骨,填阴温阳;方药: **补肾地黄丸**加味。

【例题·A1型题】

1. 诊断小儿反复呼吸道感染,第2次上呼吸道感染距第1次至少要间隔的时间是

- A. 5天
- B. 6天
- C. 7天
- D. 12天
- E. 14天

【答案】C

【解析】小儿反复呼吸道感染的诊断标准,上呼吸道感染第2次距第1次至少要间隔7天以上(上感二次隔7以上)。

2. 治疗小儿反复呼吸道感染营卫失和,邪毒留恋证,应首选的方剂是

- A. 桂枝汤
- B. 归脾汤
- C. 玉屏风散
- D. 六君子汤
- E. 黄芪桂枝五物汤

【答案】E

【解析】小儿反复呼吸道感染之营卫失和,邪毒留恋证的首选方剂是黄芪桂枝五物汤。

3. 下列哪项不属于小儿反复呼吸道感染的病因

- A. 喂养不当,调护失宜
- B. 少见风日,不耐风寒
- C. 湿蕴脾胃,熏蒸肝胆
- D. 用药不当,损伤正气

E. 正虚邪伏，遇感乃发

【答案】 C

【解析】 反复呼吸道感染的中医病因：禀赋不足，体质虚弱；喂养不当，调护失宜；少见风日，不耐风寒；用药不当，损伤正气；正虚邪伏，遇感乃发。

考点9 循环系统疾病病毒性心肌炎

【难度】 ★★

【考频指数】 ★★★★★

考点点拨：病毒性心肌炎

1. 病毒性心肌炎的病因：**外感风热、湿热邪毒**为发病主因，**瘀血、痰浊**为病变过程中的病理产物，**耗气伤阴、血脉阻滞**为主要病理变化。

2. 病毒性心肌炎的**临床诊断依据**：

(1) 心功能不全、心源性休克或脑综合征。

(2) 心脏扩大。

(3) 心电图改变：以 R 波为主的**2 个或 2 个以上**的主要导联（I、II、aVF、V₅）的 ST-T 改变持续 4 天以上伴动态变化，窦房传导阻滞、房室传导阻滞，完全性右或左束支阻滞，成联律、多形、多源、成对或并行性早搏，非房室结及房室折返引起的异位性心动过速，低电压（新生儿除外）及异常 Q 波。

(4) CK-MB 升高或心肌肌钙蛋白阳性。

3. 病毒性心肌炎的中医辨证论治：

风热犯心证-治法：清热解毒，宁心复脉；方药：**银翘散**加减。

湿热侵心证-治法：清热化湿，宁心复脉；方药：**葛根黄芩黄连汤**加减。

气阴亏虚证-治法：益气养阴，宁心复脉；方药：**炙甘草汤合生脉散**加减。

心阳虚弱证-治法：温振心阳，宁心复脉；方药：**桂枝甘草龙骨牡蛎汤**加减。

痰瘀阻络证-治法：豁痰化瘀，活血通络；方药：**瓜蒌薤白半夏汤合失笑散**加减。

【例题·A1 型题】

气阴亏虚型病毒性心肌炎治疗首选方是

A. 银翘散

B. 四物汤

C. 桃红四物汤

D. 炙甘草汤合生脉散

E. 桂枝甘草龙骨牡蛎汤

【答案】 D

【解析】病毒性心肌炎之气阴亏虚证。

证候：心悸不宁，活动后尤甚，少气懒言，神疲倦怠，头晕目眩，烦热口渴，夜寐不安，舌光红少苔，脉细数或促或结代。

治法：益气养阴，宁心复脉。

方药：炙甘草汤合生脉散加减。

考点10 泌尿系统疾病急性肾小球肾炎

【难度】★★

【考频指数】★★★★★

考点点拨：急性肾小球肾炎

1. 急性肾小球肾炎的临床表现：

(1) 前驱感染：发病前1~3周有上呼吸道或皮肤等前驱感染。

(2) 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。

(3) 严重表现：严重的循环充血；高血压脑病；急性肾功能衰竭。

2. 急性肾小球肾炎诊断要点：急性起病，1~3周前有链球菌感染史（上呼吸道或皮肤感染），典型表现为浮肿，高血压和血尿，不同程度蛋白尿，急性期血清ASO滴度升高，总补体及C3暂时性下降，可临床诊断为急性肾炎。

【例题·A1型题】

1. 下列病史中，与急性肾小球肾炎关系最为密切的是

- A. 3天前腹泻
- B. 1~3周前上呼吸道感染
- C. 2周前腰部外伤史
- D. 3个月前有猩红热史
- E. 2个月前有水痘病史

【答案】B

【解析】急性肾小球肾炎前驱感染：发病前1~3周有上呼吸道或皮肤等前驱感染。

2. 急性肾小球肾炎风水相搏证水肿最先出现的部位是

- A. 眼睑
- B. 面部
- C. 踝部
- D. 腰部
- E. 胫骨前

【答案】 A

【解析】 急性肾小球肾炎之风水相搏证候：水肿自眼睑开始迅速波及全身，以头面部肿势为著，皮色光亮，按之凹陷随手而起，尿少色赤，微恶风寒或伴发热，咽红咽痛，骨节酸痛，鼻塞咳嗽，舌质淡，苔薄白或薄黄，脉浮。

考点 11 泌尿系统疾病肾病综合征

【难度】 ★★

【考频指数】 ★★★★★

考点点拨：肾病综合征

1. 肾病综合征具有四大临床特点：**大量蛋白尿，低蛋白血症，高胆固醇血症和不同程度的水肿。**

2. 肾病综合征**诊断要点与鉴别诊断**：

(1) 诊断要点：大量蛋白尿(尿蛋白+++~++++，1周内3次测定24小时尿蛋白定量 $\geq 50\text{mg/kg}$)；血浆白蛋白**低于 30g/L** ；血浆胆固醇高于 **5.7mmol/L** ；不同程度的**水肿**。以**大量蛋白尿和低蛋白血症**为必要条件。

(2) 鉴别诊断：符合上述标准诊断为单纯性肾病；在符合单纯性肾病基础上凡具有以下四项之一或多项者属于肾炎性肾病：

①2周内分别3次以上离心尿检查红细胞 ≥ 10 个/HP，并证实为肾小球源性血尿者。

②反复或持续高血压(学龄儿童 $\geq 130/90\text{mmHg}$ ，学龄前儿童 $\geq 120/80\text{mmHg}$)并除外使用糖皮质激素等原因所致。

③肾功能不全，并排除由于血容量不足等所致。

④持续低补体血症。

【例题·A1型题】

肾病综合征临床特点描述错误的是

- | | |
|----------|----------|
| A. 大量蛋白尿 | B. 低蛋白血症 |
| C. 血尿 | D. 高脂血症 |
| E. 水肿 | |

【答案】 C

【解析】 肾病综合征具有四大临床特点：大量蛋白尿，低蛋白血症，高胆固醇血症和不同程度的水肿。

考点12 小儿常见心理障碍注意力缺陷多动障碍

【难度】★★

【考频指数】★★★★

考点点拨：注意力缺陷多动障碍

1. 注意力缺陷多动障碍的病机：主要发病机制为**阴阳平衡失调，即阳动有余，阴静不足**。

2. 注意力缺陷多动障碍的临床表现：活动过多；注意力不集中；情绪不稳、冲动任性；学习困难；其他：可出现某些行为问题、认知功能障碍或合并抽动症等。

3. 注意力缺陷多动障碍中医辨证论治：

肾虚肝亢证-治法：滋水涵木，平肝潜阳；方药：**杞菊地黄丸**加减。

心脾两虚证-治法：健脾养心，益气安神；方药：**归脾汤合甘麦大枣汤**加减。

痰火内扰证-治法：清热化痰，宁心安神；方药：**黄连温胆汤**加减。

【例题·A1型题】

1. 注意力缺陷多动障碍的主要发病机制是

- A. 肾常虚
- B. 肝常有余
- C. 脾常不足
- D. 心常有余
- E. 阴阳平衡失调

【答案】E

【解析】注意力缺陷多动障碍的主要发病机制为阴阳平衡失调，即阳动有余，阴静不足。

2. 下列哪项不是小儿注意力缺陷多动障碍的临床表现

- A. 活动过多
- B. 学习困难
- C. 情绪不稳
- D. 习惯性抽搐
- E. 注意力不集中

【答案】D

【解析】注意力缺陷多动障碍的临床表现：活动过多；注意力不集中；情绪不稳、冲动任性；学习困难；其他：可出现某些行为问题、认知功能障碍或合并抽动症等。



第三部分 精编模考试卷

2021年中西医医师精编模考试卷

一、A1

1. 急性心梗患者常有发热，其主要机制是
 - A. 变态反应
 - B. 代谢障碍
 - C. 体温调节中枢失常
 - D. 神经功能障碍
 - E. 无菌性坏死物质的吸收
2. 下列关于劣药的情形叙述正确的是
 - A. 超过有效期的药品
 - B. 不注明或者更改生产批号的药品
 - C. 未标明有效期或者更改有效期的药品
 - D. 被污染的药品
 - E. 以上均是
3. 主动脉瓣第二听诊区适合听诊
 - A. 收缩期杂音
 - B. 舒张期杂音
 - C. 连续性杂音
 - D. 第一心音分裂
 - E. 第二心音分裂
4. 药物中毒抢救，试验发现当酸化尿液时，药物肾清除率小于肾小球滤过率，碱化尿液时则相反，该药物是
 - A. 强碱性
 - B. 弱碱性
 - C. 弱酸性
 - D. 强酸性
 - E. 非解离型
5. 母婴传播不包括

- A. 血液传播
 - B. 哺乳传播
 - C. 上行性传播
 - D. 经胎盘传播
 - E. 分娩引起的传播
6. 治疗普通型流行性脑脊髓膜炎首选抗菌药物是
- A. 氨苄西林
 - B. 青霉素
 - C. 红霉素
 - D. 磺胺药
 - E. 庆大霉素
7. 左金丸中黄连与吴茱萸的用量比例为
- A. 3 : 1
 - B. 3 : 2
 - C. 4 : 1
 - D. 5 : 1
 - E. 6 : 1
8. 伤寒患者可见的面容为
- A. 急性热病容
 - B. 慢性病容
 - C. 无欲貌
 - D. 水肿面容
 - E. 面具面容
9. 右房肥大的心电图表现为
- A. P 波低平
 - B. P 波增宽
 - C. P 波呈双峰状
 - D. P 波尖而高耸
 - E. P 波出现切迹
10. 痰液呈铁锈色痰多见于
- A. 肺脓肿
 - B. 肺结核

- C. 支气管扩张
 - D. 绿脓杆菌感染
 - E. 肺炎链球菌肺炎
11. 构成传染病流行过程的三个基本条件是
- A. 季节、地区、暴发
 - B. 侵袭力、数量、外环境
 - C. 病原体、机体、外环境
 - D. 社会因素、变异性、毒力
 - E. 传染源、传播途径、易感人群
12. 我国最常见的咯血原因是
- A. 肺结核
 - B. 肺梗塞
 - C. 右心衰竭
 - D. 二尖瓣狭窄
 - E. 风湿性心脏病
13. 腹痛伴呕吐大量隔夜宿食，多见于
- A. 慢性胃炎
 - B. 空肠梗阻
 - C. 幽门梗阻
 - D. 低位肠梗阻
 - E. 消化性溃疡
14. 手太阴肺经的起止穴是
- A. 少商、中府
 - B. 中府、少商
 - C. 商阳、中府
 - D. 中府、商阳
 - E. 商阳、迎香
15. 高钾血症是指血清钾浓度
- A. $>3.5\text{mmol/L}$
 - B. $>4.0\text{mmol/L}$
 - C. $>4.5\text{mmol/L}$
 - D. $>5.0\text{mmol/L}$

- E. $>5.5\text{mmol/L}$
16. 原发性肺癌最多见的是
- A. 小细胞肺癌
 - B. 鳞状上皮细胞癌
 - C. 腺癌
 - D. 大细胞癌
 - E. 鳞腺癌
17. 慢性左心衰体循环所表现的临床特征主要是由于
- A. 肺动脉压力增高所致
 - B. 肺充血、肺水肿所致
 - C. 体循环静脉压力增高所致
 - D. 左心室舒张末期压力增高所致
 - E. 心排量降低，周围器官供血不足所致
18. 治疗尿路感染之膀胱湿热证，首选的方剂是
- A. 八正散
 - B. 石韦散
 - C. 无比山药丸
 - D. 丹栀逍遥散
 - E. 龙胆泻肝汤
19. 脑栓塞心源性栓子的来源最多见的直接原因是
- A. 风心病
 - B. 慢性房颤
 - C. 心肌梗死
 - D. 感染性心内膜炎
 - E. 动脉粥样硬化
20. 肝胆湿热证的胁痛，治疗首选方剂是
- A. 龙胆泻肝汤
 - B. 一贯煎
 - C. 小承气汤
 - D. 大承气汤
 - E. 甘露消毒丹
21. 郁证之气郁化火证选用的方剂是

- A. 柴胡疏肝散
 - B. 丹栀逍遥散
 - C. 知柏地黄丸
 - D. 半夏厚朴汤
 - E. 龙胆泻肝汤
22. 温脾汤的功效是
- A. 润肠泄热，行气通便
 - B. 清胆利湿，和胃化痰
 - C. 攻下寒积，温补脾阳
 - D. 透邪解郁，疏肝理脾
 - E. 养血安神，清热除烦
23. 下列方剂中，功效具有清营解毒，透热养阴的是
- A. 清营汤
 - B. 黄连解毒汤
 - C. 犀角地黄汤
 - D. 仙方活命饮
 - E. 龙胆泻肝汤
24. 患者久病面色晦暗无华，突然两颧泛红如妆属
- A. 得神
 - B. 少神
 - C. 失神
 - D. 假神
 - E. 神乱
25. 下列何药为利水消肿之要药
- A. 茯苓
 - B. 泽泻
 - C. 猪苓
 - D. 薏苡仁
 - E. 车前子
26. 气性坏疽首选的治疗药物是
- A. 青霉素
 - B. 氯霉素



- C. 链霉素
 - D. 肾上腺素
 - E. 去甲肾上腺素
27. 治疗红丝疔，应首选的方剂是
- A. 银翘散
 - B. 牛蒡解肌汤
 - C. 仙方活命饮
 - D. 柴胡清肝汤
 - E. 五味消毒饮
28. 原发性肝癌之肝肾阴虚证，首选的治疗方剂是
- A. 四君子汤和逍遥散
 - B. 小柴胡汤合大黄蟅虫丸
 - C. 茵陈蒿汤合鳖甲煎丸
 - D. 失笑散合膈下逐瘀汤
 - E. 青蒿鳖甲汤合一贯煎
29. 治疗肝肾亏损型痛经，首选的方剂为
- A. 调肝汤
 - B. 温经汤
 - C. 归肾丸
 - D. 清热调血汤
 - E. 人参养营汤
30. 下列各项疾病中，可将气管拉向患侧的是
- A. 肺硬化
 - B. 胸腔积液
 - C. 气胸
 - D. 纵隔肿瘤
 - E. 单侧甲状腺肿大
31. 治疗小儿遗尿肺脾气虚证的首选方剂是
- A. 沙参麦冬汤
 - B. 菟丝子散
 - C. 龙胆泻肝汤
 - D. 交泰丸合导赤散

- E. 补中益气汤合缩泉丸
32. 治疗小儿肺炎痰热闭肺证的首选方剂是
- A. 沙参麦冬汤
B. 人参五味子汤
C. 银翘散合麻杏石甘汤
D. 黄连解毒汤合三拗汤
E. 五虎汤合葶苈大枣泻肺汤
33. 治疗湿热下注型子宫脱垂，首选的方剂为
- A. 大补元煎
B. 龙胆泻肝汤
C. 黄连温胆汤
D. 普济消毒饮
E. 萆薢渗湿汤
34. 中医上将未嫁女性的阴道口和处女膜称为
- A. 阴户
B. 产户
C. 龙门
D. 胞门
E. 玉门
35. 产后关节痛的血瘀证首选治疗的方剂是
- A. 生化汤
B. 八珍汤
C. 血府逐瘀汤
D. 少腹逐瘀汤
E. 黄芪桂枝五物汤
36. 治疗多囊卵巢综合征气滞血瘀证首选方为
- A. 龙胆泻肝汤
B. 苍附导痰丸
C. 血府逐瘀汤
D. 膈下逐瘀汤
E. 少腹逐瘀汤
37. 麻疹皮疹最先消退的部位是

- A. 四肢
 - B. 胸腹
 - C. 头颈
 - D. 鼻准
 - E. 耳后发际
38. 治疗急惊风的首选药物是
- A. 地西洋
 - B. 苯巴比妥
 - C. 苯妥英钠
 - D. 地塞米松
 - E. 肾上腺素
39. 下列有关寒证的临床表现中，错误的是
- A. 畏寒喜暖
 - B. 小便清长
 - C. 口渴喜饮
 - D. 大便稀薄
 - E. 舌淡苔白
40. 肝源性水肿常见于
- A. 肝硬化
 - B. 各型肾炎
 - C. 右心衰竭
 - D. 低蛋白血症
 - E. 妊娠高血压综合征
41. 临床中最典型、最常见的腔隙综合征是
- A. 纯运动性轻偏瘫
 - B. 纯感觉性卒中
 - C. 共济失调性轻偏瘫
 - D. 构音障碍-手笨拙综合征
 - E. 感觉运动性卒中
42. 阴中求阳的治法适用于
- A. 阳盛
 - B. 阴阳两虚

- C. 阴虚
 - D. 阳虚
 - E. 阴盛
43. 气的升之太过或降之不及的病理变化为
- A. 气滞
 - B. 气逆
 - C. 气陷
 - D. 气闭
 - E. 气脱
44. 津液的丢失往往伴有气的损耗, 说明二者的关系是
- A. 气能行津
 - B. 气能摄津
 - C. 气能生津
 - D. 津能生气
 - E. 津能载气
45. 八纲辨证的总纲是
- A. 气血
 - B. 阴阳
 - C. 寒热
 - D. 表里
 - E. 虚实
46. 治疗血瘀经闭, 癥瘕积聚, 应选用的药物是
- A. 酸枣仁
 - B. 石菖蒲
 - C. 僵蚕
 - D. 麝香
 - E. 冰片
47. 下列各项, 不属于麻黄的功用的是
- A. 解表
 - B. 发汗
 - C. 解肌
 - D. 平喘

- E. 宣肺
48. 藿香正气散组成中含有的药物是
- A. 猪苓、白芷
 - B. 苍术、半夏
 - C. 半夏、人参
 - D. 桔梗、山药
 - E. 白术、陈皮
49. 有机磷中毒时，阿托品必须与什么药合用
- A. 毛果芸香碱
 - B. 氯磷定
 - C. 新斯的明
 - D. 匹鲁卡品
 - E. 肾上腺素
50. 下列关于美托洛尔临床应用，错误的是
- A. 室上性心律失常
 - B. 焦虑引起的窦性心动过速
 - C. 室性心律失常
 - D. 急性心肌梗死
 - E. 阻滞心脏 β_2 受体发挥抗心律失常作用

二、A2

51. 患者，女性，41岁。三天前出现较剧烈的心前区疼痛，伴有发热，呼吸和咳嗽时加重，有心包摩擦音；心电图除 aVR 外，其余导联均有 ST 段弓背向下的抬高，T 波倒置，无异常 Q 波出现。应诊断为
- A. 急性胃穿孔
 - B. 消化性溃疡
 - C. 心肌梗死
 - D. 急性胆囊炎
 - E. 急性心包炎
52. 患者，女性，48岁。症见：腰痛隐隐，以酸软为主，喜揉喜按，腿膝无力，遇劳更甚，卧则减轻，常反复发作，心烦失眠，口燥咽干，面色潮红，手足心热，舌红少苔，脉弦细数。其治疗首选方剂为

- A. 右归丸
B. 左归丸
C. 金匱肾气丸
D. 六味地黄丸
E. 知柏地黄丸
53. 患者女，28岁，未婚。近3个月，因大怒后，每逢月经期即月经提前，量或多或少，色深红或紫红，质稠有块，经行不畅，乳房或少腹胀痛，胸胁胀满，口苦咽干；舌红，苔薄黄，脉弦数。治疗应首选
- A. 丹栀逍遥散
B. 凉膈散
C. 清肝引经汤
D. 顺经汤
E. 桃红四物汤
54. 患者，男，30岁，煤气中毒，经过积极抢救后苏醒，2天后又出现神志不清，右侧肢体偏瘫，体温、血压正常，两肺呼吸音粗。进一步治疗首选为
- A. 维生素E输注
B. 脑营养物质
C. 高压氧舱
D. 地塞米松输注
E. 甘露醇输注
55. 患者，男，29岁，被诊断为慢性肾小球肾炎。现症颜面浮肿，疲倦乏力，少语懒言，自汗出，易感冒，腰脊酸痛，面色萎黄，舌淡，苔白，脉细弱。首选治法为
- A. 疏风解表
B. 补益肺肾
C. 补气健脾益肾
D. 清热利水消肿
E. 益气养阴
56. 患者，男，汽油烧伤前臂，表皮剥脱，散在水疱，疱皮下创面微湿，红白相间，痛觉迟钝。烧伤深度为
- A. I°
B. 浅II°

- C. 深Ⅱ°
 - D. Ⅲ°
 - E. Ⅳ°
57. 患者，男，56岁。近来出现阵发性心动过速，心悸、胸闷、头晕、乏力、胸痛。查体：心率为170次/分，律规则。最可能的诊断是
- A. 窦性心动过速
 - B. 阵发性房性心动过速伴2：1房室传导
 - C. 心房扑动，2：1房室传导
 - D. 阵发性室上性心动过速
 - E. 阵发性室性心动过速
58. 女性，46岁。血压160/95mmHg以上，头晕耳鸣，目涩，咽干，五心烦热，盗汗，不寐多梦，腰膝酸软，大便干涩，小便热赤，舌质红少苔，脉细数，选用的治法为
- A. 平肝潜阳
 - B. 祛痰降浊
 - C. 活血化瘀
 - D. 温补肾阳
 - E. 滋补肝肾，平潜肝阳
59. 患者泄泻清稀，甚者如水样，腹痛肠鸣，脘闷纳少，苔薄白或白腻，脉濡缓。其中医诊断及辨证为
- A. 泄泻寒湿内盛证
 - B. 泄泻湿热伤中证
 - C. 泄泻食滞肠胃证
 - D. 泄泻脾胃虚弱证
 - E. 泄泻肾阳虚衰证
60. 患者胸闷憋气，心痛频发，四肢厥逆，大汗淋漓，面色苍白，口唇发绀，手足青至节，虚烦不安，甚至神志淡漠或突然昏厥，舌质青紫，脉微欲绝。西医诊断为心肌梗死，治疗应首选
- A. 理中丸
 - B. 肾气丸
 - C. 四逆散
 - D. 当归四逆汤

- E. 参附龙牡汤
61. 患者，男，30岁，西医诊断为溃疡性结肠炎，症见大便秘结或少量脓血便，腹痛隐隐，午后发热，盗汗，五心烦热，头晕眼花，舌红少苔，脉细数。应选用的方药是
- A. 痛泻要方
B. 驻车丸
C. 参苓白术散
D. 四神丸
E. 白头翁汤
62. 韩某，男，68岁。肺心病多年，症见呼吸浅短难续，声低气怯，甚则张口抬肩，倚息不能平卧，咳嗽，痰白清稀如沫，胸闷，心慌形寒，汗出，舌淡，脉沉细微无力。治疗宜选
- A. 苏子降气汤
B. 生脉散合血府逐瘀汤
C. 补肺汤
D. 涤痰汤
E. 小青龙汤

三、B

- A. 毛果芸香碱
B. 新斯的明
C. 阿托品
D. 度冷丁
E. 吗啡
63. 可用于治疗青光眼的是
64. 可用于阵发性室上性心动过速的是
- A. 心与肺
B. 心与脾
C. 心与肝
D. 心与肾
E. 肝与肾
65. 主要体现为气与血关系的是

66. 主要表现在血液方面关系的是
- A. 四物汤
 - B. 归脾汤
 - C. 养心汤
 - D. 当归六黄汤
 - E. 桂枝加黄芪汤
67. 治疗盗汗之心血不足证，首选方剂是
68. 治疗盗汗之阴虚火旺证，首选方剂是
- A. 和解少阳，内泻热结
 - B. 理气化湿，和解少阳
 - C. 祛湿化浊，和中止泻
 - D. 清热化湿，和中止泻
 - E. 温中补虚，和里缓急
69. 小建中汤的功用是
70. 大柴胡汤的功用是
- A. 匙状甲
 - B. 杵状指
 - C. 膝内翻
 - D. 足内翻
 - E. 膝关节变形
71. 缺铁性贫血可出现的表现是
72. 风湿性关节炎活动期可出现的表现是
- A. 驻车丸
 - B. 四神丸
 - C. 白头翁汤
 - D. 痛泻要方
 - E. 参苓白术散
73. 治疗脾肾阳虚型溃疡性结肠炎首选方剂是
74. 治疗肝郁脾虚型溃疡性结肠炎的首选方剂是
- A. 风池、百会、内关、太冲
 - B. 百会、行间、侠溪、太冲
 - C. 风池、气海、脾俞、胃俞

- D. 风池、太溪、悬钟、三阴交
E. 风池、百会、肝俞、肾俞、足三里
75. 治疗眩晕实证，应选取
76. 治疗眩晕虚证，应选取
- A. 巅顶痛
B. 头痛连齿
C. 后头部连项痛
D. 前额部连眉棱骨痛
E. 痛在两侧太阳穴附近为甚
77. 太阳经头痛的表现是
78. 少阴经头痛的表现是
- A. 消食兼能发表
B. 消食兼能散瘀
C. 消食兼能止遗
D. 消食兼能回乳
E. 消食兼能化痰
79. 山楂具有的功效特点为
80. 麦芽具有的功效特点为
- A. 附子理中汤
B. 竹叶石膏汤
C. 十全大补汤
D. 参苓白术散合二陈汤
E. 失笑散合膈下逐瘀汤
81. 脾虚痰湿型胃癌的首选方剂是
82. 瘀毒内阻型胃癌的首选方剂是
- A. 血液传播
B. 唾液传播
C. 飞沫传播
D. 蚊虫传播
E. 食物传播
83. 乙型肝炎的主要传播途径是
84. 戊型肝炎的主要传播途径是

- A. 温肾健脾，化气行水
 - B. 养阴健脾，利水化湿
 - C. 益气养阴，化湿清热
 - D. 益气健脾，宣肺利水
 - E. 滋阴补肾，平肝潜阳
85. 小儿肾病综合征肝肾阴虚证的治法为
86. 小儿肾病综合征脾肾阳虚证的治法为
- A. 髂前上棘水平腹直肌外缘
 - B. 第 12 肋与腰肌外缘交角的顶点
 - C. 右侧腹直肌外缘与肋弓交界处
 - D. 脐与髂前上棘连线的中外 1/3 交界处
 - E. 脐水平线上腹直肌外缘
87. 胆囊点位于
88. 上输尿管压痛点位于
- A. 右肺不张
 - B. 肺气肿
 - C. 胃肠胀气
 - D. 急性肝炎
 - E. 急性胃肠穿孔
89. 肝浊音界消失见于
90. 肝浊音界上移见于
- A. 奇脉
 - B. 水冲脉
 - C. 交替脉
 - D. 枪击音
 - E. 杜氏双重杂音
91. 吸停脉是指
92. 听诊与心跳一致的“嗒嗒”音是指
- A. 真热假寒证
 - B. 真寒假热证
 - C. 真实假虚证
 - D. 真虚假实证

- E. 表里同病证
93. 古代有阳盛格阴证之称的是
94. 古代有阴盛格阳证之称的是
- A. HBsAg
- B. 抗-HBs
- C. HBcAg
- D. HBVDNA
- E. 抗-HBe
95. HBV 存在和复制最可靠的直接证据是
96. 病毒复制减少，传染性减弱的标志物是
- A. 派啞嗪
- B. 利血平
- C. 硝苯地平
- D. 氢氯噻嗪
- E. β 受体阻断剂
97. 高血压伴血浆肾素活性增高者宜选用
98. 心性水肿首选
- A. 二甲双胍
- B. 氯磺丙脲
- C. 格列齐特
- D. 格列吡嗪
- E. 甲苯磺丁脲
99. 促进 ADH 分泌的药物
100. 易引起乳酸血症的药物

2021年中西医医师精编模考试卷

答案与解析

一、A1

1. 【正确答案】 E

【答案解析】 无菌性坏死物质的吸收所致的发热有大手术、内出血、大面积烧伤、恶性肿瘤、白血病、急性溶血、心肌梗死或肢体坏死等。所以说急性心梗患者发热的主要机制是由于无菌性坏死物质的吸收所造成的。

2. 【正确答案】 E

【答案解析】 有下列情形之一的，为劣药：

- (1) 药品成分的含量不符合国家药品标准；
- (2) 被污染的药品；
- (3) 未标明或者更改有效期的药品；
- (4) 未注明或者更改产品批号的药品；
- (5) 超过有效期的药品；
- (6) 擅自添加防腐剂、辅料的药品；
- (7) 其他不符合药品标准的药品。

3. 【正确答案】 B

【答案解析】 主动脉瓣第二听诊区位于胸骨左缘第3、4肋间隙，主动脉瓣关闭不全时的舒张期杂音在此区最响。

4. 【正确答案】 C

【答案解析】 肾脏的重吸收作用主要决定于肾小球滤过，尿液 pH 值将影响药物解离度，从而影响排泄。当弱酸性药物中毒时，碱化尿液可使药物的重吸收减少，排泄增加，从而解救药物中毒。

5. 【正确答案】 A

【答案解析】 母婴传播包括：①经胎盘传播；②上行性传播；③分娩引起的传播；④哺乳传播等。

6. 【正确答案】 B

【答案解析】 流行性脑脊髓膜炎抗生素治疗原则：青霉素为首选药，较大剂量青霉素能使脑脊液内药物达到有效浓度。

7. 【正确答案】 E

【答案解析】 左金丸组成：黄连六两、吴茱萸一两，可记住口诀“左金连萸六比一”。

8. 【正确答案】 C

【答案解析】 伤寒面容可见表情淡漠，反应迟钝，呈无欲状态。见于伤寒、脑脊髓膜炎、脑炎等高热衰弱患者。

9. 【正确答案】 D

【答案解析】 右房肥大心电图表现为P波高尖，其幅度 $\geq 0.25\text{mV}$ ，以Ⅱ、Ⅲ、aVF导联表现最为突出，常见于慢性肺源性心脏病，故称“肺型P波”，也可见于某些先天性心脏病。

10. 【正确答案】 E

【答案解析】 痰液颜色：铁锈色痰：见于肺炎链球菌肺炎。

11. 【正确答案】 E

【答案解析】 传染病的流行过程就是传染病在人群中发生、发展和转归的过程。流行过程的构成需要有三个基本条件，包括传染源、传播途径和易感人群。同时流行过程又受到社会因素和自然因素的影响。

12. 【正确答案】 A

【答案解析】 肺结核为我国最常见的咯血原因。

13. 【正确答案】 C

【答案解析】 腹痛伴腹胀、呕吐隔夜餐或隔日食物，见于幽门梗阻；伴腹胀、呕吐、停止排便排气，提示肠梗阻。

14. 【正确答案】 B

【答案解析】 手太阴肺经起于中府，止于少商。

15. 【正确答案】 E

【答案解析】 血清钾浓度 $>5.5\text{mmol/L}$ 称高钾血症。

16. 【正确答案】 B

【答案解析】 鳞状上皮细胞癌(简称鳞癌)：为最常见的类型，多见于老年男性，多有吸烟史，以中央型肺癌多见。

17. 【正确答案】 E

【答案解析】慢性左心衰以肺淤血及心排血量降低致器官低灌注表现为主。

18. 【正确答案】 A

【答案解析】 尿路感染膀胱湿热证

证候：小便频数，灼热刺痛，色黄赤，小腹拘急胀痛，或腰痛拒按，或见恶寒发热，或见口苦，大便秘结，舌质红，苔薄黄腻，脉滑数。

治法：清热利湿通淋。

方药：八正散加减。

19. 【正确答案】 B

【答案解析】 脑栓塞心源性栓子最多见的直接原因是慢性心房纤颤，造成心房附壁血栓脱落，约占心源性栓子的半数以上。

20. 【正确答案】 A

【答案解析】 胁痛之肝胆湿热证治宜清利湿热，选用龙胆泻肝汤加减。

21. 【正确答案】 B

【答案解析】 郁证之气郁化火证治宜疏肝解郁、清肝泻火，选用丹栀逍遥散加减。

22. 【正确答案】 C

【答案解析】 温脾汤的功用：攻下寒积，温补脾阳。

23. 【正确答案】 A

【答案解析】 清营汤的功用：清营解毒，透热养阴。

24. 【正确答案】 D

【答案解析】 假神是指久病、重病患者，精气本已极度衰竭，而突然一时间出现某些神气暂时“好转”的虚假表现。

假神的临床表现：久病、重病患者本已失神，突然精神转佳，神志清楚；或目无光彩，突然目光转亮；或久病面色无华，突然两颧泛红如妆；久病懒言少语，却突然言语不休，想见亲人，或久病本无食欲，而突然欲进饮食或食量突然增加等。

25. 【正确答案】 A

【答案解析】 茯苓的应用：

(1) 水肿。药性平和，即可祛邪，又可扶正，利水而不伤正气，为利水消肿之要药。

(2) 痰饮。

(3) 脾虚泄泻。尤宜于脾虚湿盛泄泻。

(4) 心悸，失眠。

26. 【正确答案】 A

【答案解析】 气性坏疽的西医治疗：

- (1) 急症清创。
- (2) 应用抗生素，首选青霉素。
- (3) 高压氧治疗。
- (4) 全身支持疗法。

27. 【正确答案】 E

【答案解析】 红丝疔证候：多发于下肢；红丝较细，红肿疼痛，全身症状较轻；重者属火毒入营，可见红丝粗肿明显，迅速向近端蔓延，伴畏寒、发热、头痛等；舌红，苔薄黄，脉数。

治法：清热解毒。

方药：五味消毒饮加减。

28. 【正确答案】 E

【答案解析】 原发性肝癌之肝肾阴虚证

证候：相当于硬化型Ⅲ期。症见口干，低热盗汗，形体消瘦，腰痛酸软，小便短赤；舌红少苔，脉细数。

治法：养阴散结，凉血解毒。

方药：青蒿鳖甲汤合一贯煎加减。

29. 【正确答案】 A

【答案解析】 痛经之肝肾亏损证

证候：经期或经后小腹绵绵作痛，经色淡，量少，腰膝酸软，头晕耳鸣；舌质淡，脉沉细弱。

治法：滋肾养肝，调经止痛。

方药：调肝汤加减。

30. 【正确答案】 A

【答案解析】 正常人的气管位于颈前正中部。大量胸腔积液、气胸或纵隔肿瘤及单侧甲状腺肿大，可将气管推向健侧；肺不张、肺硬化、胸膜粘连等，可将气管拉向患侧。

31. 【正确答案】 E

【答案解析】 小儿遗尿之肺脾气虚证

证候：睡中遗尿，尿频量多，面色无华，神疲乏力，少气懒言，食欲不振，大便溏薄，自汗出，易感冒，舌淡，苔薄白，脉缓弱。

治法:补肺健脾,固涩止遗。

方药:补中益气汤合缩泉丸加减。

32. 【正确答案】 E

【答案解析】 小儿肺炎之痰热闭肺证。

证候:发热烦躁,咳嗽喘促,呼吸困难,气急鼻扇,喉间痰鸣,口唇紫绀,面赤口渴,胸闷胀满,泛吐痰涎,舌质红,舌苔黄腻,脉象弦滑。

治法:清热涤痰,开肺定喘。

方药:五虎汤合葶苈大枣泻肺汤加减。

33. 【正确答案】 B

【答案解析】 子宫脱垂之湿热下注证,证候:阴中有物脱出,表面红肿疼痛,甚或溃烂流液,色黄气秽;舌质红,苔黄腻,脉弦数。治法:清热利湿。方药:龙胆泻肝汤合五味消毒饮。

34. 【正确答案】 E

【答案解析】 中医古籍中将外阴称之为阴户,又名四边、产户;将阴毛称为毛际;将阴道口和处女膜称为玉门(未嫁)、龙门(未产)、胞门(已产)。

35. 【正确答案】 A

【答案解析】 产后关节痛之血瘀证

证候:产后遍身疼痛,或关节刺痛,按之痛甚,恶露量少色黯,小腹疼痛拒按;舌紫黯,脉涩。

治法:养血活络,行瘀止痛。

方药:生化汤。

36. 【正确答案】 D

【答案解析】 多囊卵巢综合征之气滞血瘀证

证候:月经延后,量少不畅,经行腹痛拒按,甚或经闭,婚后不孕,精神抑郁,胸胁胀满,面额痤疮,性毛较浓,或颈项、腋下、腹股沟等处色素沉着;舌紫暗,或边尖有瘀点,脉沉弦或沉涩。

治法:行气活血,祛瘀通经。

方药:膈下逐瘀汤。

37. 【正确答案】 E

【答案解析】 麻疹出疹3~4天后,皮疹按出疹的先后顺序依次消退,皮疹先见于耳后、发际、渐次延及头面、颈部,自上而下至胸、腹、背四肢,最后在手心、足心及鼻准部见疹点,疹点色泽红活,分布均匀,疹点多在3天内透发完毕。故

此题的最佳选项是 E。

38. 【正确答案】 A

【答案解析】 地西洋是治疗急惊风首选的药物。故根据题干要求，此题的正确选项是 A。

39. 【正确答案】 C

【答案解析】 寒证常见的临床表现有恶寒，畏寒，冷痛，喜暖，口淡不渴，肢冷踈卧，痰、涎、涕清稀，小便清长，大便稀溏，面色白，舌淡，苔白而润，脉紧或迟等。选项 C 属于热证的临床表现。

40. 【正确答案】 A

【答案解析】 肝源性水肿：肝源性水肿见于肝硬化、重症肝炎等。

41. 【正确答案】 A

【答案解析】 纯运动性轻偏瘫(PMH)是临床中最典型、最常见的腔隙综合征，约占 60%。

42. 【正确答案】 D

【答案解析】 对于阴阳偏衰的虚热及虚寒证的治疗，补阳时适当佐以补阴药谓之阴中求阳，补阴时适当佐以补阳药谓之阳中求阴。阴中求阳，适用于阳虚，补阳为主，兼以补阴。

43. 【正确答案】 B

【答案解析】 气逆：指气升之太过，或降之不及，以致气逆于上的一种病理状态。气逆，多因情志所伤，或饮食不当，或外邪侵犯，或痰浊壅阻所致，亦可因虚而无力下降导致气机上逆者。气逆多见于肺、肝、胃等脏腑。

44. 【正确答案】 E

【答案解析】 津液是气运行的载体之一。在血脉之外，气的运行必须依附于津液，否则也会使气漂浮失散而无所归，故说津能载气。因此，津液的丢失，必定导致气的损耗。

45. 【正确答案】 B

【答案解析】 在八纲辨证中，表证、热证、实证属阳；里证、寒证、虚证属阴。阴阳是八纲辨证的总纲。

46. 【正确答案】 D

【答案解析】 麝香功效：开窍醒神，活血通经，消肿止痛，可用于用于血瘀经闭，癥瘕积聚，心腹暴痛，头痛，跌打损伤，风寒湿痹。

47. 【正确答案】 C

【答案解析】麻黄的功用是发汗解表,宣肺平喘,利水消肿。

48. **【正确答案】** E

【答案解析】藿香正气散

组成:大腹皮、白芷、紫苏、茯苓、半夏曲、白术、陈皮、厚朴、桔梗、藿香、炙甘草、姜、枣。

方歌:藿香正气腹皮苏,甘桔陈苓朴白术,夏曲白芷加姜枣,风寒暑湿并能除。

49. **【正确答案】** B

【答案解析】有机磷中毒时,单用阿托品抢救,对 N_2 受体无效,不能制止骨骼肌震颤,须与胆碱酯酶复活剂合用。胆碱酯酶复活药是一类能使已被有机磷酸酯类抑制的胆碱酯酶恢复活性的药物,常用的有氯磷定(首选)和碘解磷定。

50. **【正确答案】** E

【答案解析】美托洛尔通过阻滞心脏的 β_1 受体而发挥抗心律失常作用。

二、A2

51. **【正确答案】** E

【答案解析】此题是对急性心包炎的考查。急性心包炎:可有较剧烈而持久的心前区疼痛。疼痛与发热同时出现,呼吸和咳嗽时加重,早期即有心包摩擦音,后者和疼痛在心包腔出现渗液时均消失;心电图除aVR外,其余导联均有ST段弓背向下的抬高,T波倒置,无异常Q波出现。

52. **【正确答案】** B

【答案解析】该患者为偏阴虚之肾虚腰痛,偏阴虚者,治宜滋补肾阴,以左归丸为主方。

53. **【正确答案】** A

【答案解析】此患者近3个月,每逢月经期即月经提前,当诊断为月经提前。

肝郁血热证

证候:月经提前,量或多或少,色深红或紫红,质稠有块,经行不畅,乳房或少腹胀痛,胸胁胀满,口苦咽干;舌红,苔薄黄,脉弦数。

治法:疏肝解郁,清热调经。

方药:丹栀逍遥散。

54. **【正确答案】** C

【答案解析】高压氧下,可加速COHb解离,既可迅速纠正组织缺氧,又可加速CO的清除。高压氧治疗CO中毒可缩短病程,降低病死率;且可减少迟发性

脑病的发生。

55. 【正确答案】 B

【答案解析】 慢性肾小球肾炎之肺肾气虚证

证候：颜面浮肿或肢体肿胀，疲倦乏力，少语懒言，自汗出，易感冒，腰脊酸痛，面色萎黄，舌淡，苔白，脉细弱。

治法：补益肺肾。

方药：玉屏风散合金匱肾气丸加减

56. 【正确答案】 C

【答案解析】 深Ⅱ°烧伤：伤及皮肤的真皮层，介于浅Ⅱ°和Ⅲ°之间，也可有水疱，但去疱皮后创面微湿，红白相间，痛觉较迟钝。

57. 【正确答案】 D

【答案解析】 阵发性室上性心动过速呈阵发性，心率在160次/分以上，感心悸、胸闷、头晕、乏力、胸痛或紧压感。持续时间长者，可发生血流动力学障碍，表现为面色苍白、四肢厥冷、血压降低，偶可晕厥等。

58. 【正确答案】 E

【答案解析】 该患者为原发性高血压肝肾阴虚证

证候：头晕耳鸣，目涩，咽干，五心烦热，盗汗，不寐多梦，腰膝酸软，大便干涩，小便热赤，舌质红少苔，脉细数或弦细。

治法：滋补肝肾，平潜肝阳。

方药：杞菊地黄丸加减。

59. 【正确答案】 A

【答案解析】 泄泻寒湿内盛证

证候：泄泻清稀，甚则如水样，脘闷食少，腹痛肠鸣，或兼外感风寒，则恶寒，发热，头痛，肢体酸痛，舌苔白或白腻，脉濡缓。

治法：芳香化湿，解表散寒。

方药：藿香正气散加减。

60. 【正确答案】 E

【答案解析】 心肌梗死之心阳欲脱证

证候：胸闷憋气，心痛频发，四肢厥逆，大汗淋漓，面色苍白，口唇发绀，手足青至节，虚烦不安，甚至神志淡漠或突然昏厥，舌质青紫，脉微欲绝。

治法：回阳救逆，益气固脱。

方药：参附龙牡汤加减。

61. 【正确答案】 B

【答案解析】 溃疡性结肠炎——阴血亏虚证

证候：大便秘结或少量脓血便，腹痛隐隐，午后发热，盗汗，五心烦热，头晕眼花，舌红少苔，脉细数。

治法：滋阴养血，清热化湿。

方药：驻车丸

62. 【正确答案】 C

【答案解析】 肺心病肺肾气虚证

证候：呼吸浅短难续，声低气怯，甚则张口抬肩，倚息不能平卧，咳嗽，痰白清稀如沫，胸闷，心慌形寒，汗出，舌淡或暗紫，脉沉细微无力，或有结代。

治法：补肺纳肾，降气平喘。

方药：补肺汤加减。

63. 【正确答案】 A

【答案解析】 毛果芸香碱能够缩瞳、降低眼压，用于青光眼的治疗。青光眼分闭角型和开角型。闭角型青光眼因前房角狭窄，房水回流受阻而使眼内压升高，毛果芸香碱可使前房角间隙扩大，房水回流通畅，眼内压降低；开角型青光眼因小梁网本身及巩膜静脉窦发生变性或硬化，阻碍了房水循环，引起眼内压升高，毛果芸香碱可能通过扩张巩膜静脉窦周围的小血管及收缩睫状肌，使小梁网结构发生改变而使眼内压下降。

64. 【正确答案】 B

【答案解析】 新斯的明通过拟胆碱作用使心室频率减慢，用于治疗压迫眼球或颈动脉窦等兴奋迷走神经措施无效时的阵发性室上性心动过速。

65. 【正确答案】 A

【答案解析】 心肺同居上焦，心主血而肺主气，心主行血而肺主呼吸。心与肺的关系，主要表现在血液运行与呼吸吐纳之间的协调关系。心肺相互协调，则保证气血正常运行，维持机体各脏腑组织的新陈代谢。故本题答案选A。

66. 【正确答案】 B

【答案解析】 心主血而行血，脾主生血又统血，所以心与脾的关系，主要是主血与生血、行血与统血的关系。

67. 【正确答案】 B

【答案解析】 盗汗——心血不足

证候：睡则汗出，醒则自止，心悸怔忡，失眠多梦，或兼眩晕健忘，气短神疲，

面色少华或萎黄，口唇色淡，舌质淡，苔薄，脉虚或细。

治法：补血养心。

方药：归脾汤加减。

68. 【正确答案】 D

【答案解析】 阴虚火旺证

证候：夜寐盗汗，或有自汗，五心烦热，或兼午后潮热，两颧色红，口渴，舌红少苔，脉细数。

治法：滋阴降火。

方药：当归六黄汤加减。

69. 【正确答案】 E

【答案解析】 小建中汤的功用：温中补虚，和里缓急。

70. 【正确答案】 A

【答案解析】 大柴胡汤的功用：和解少阳，内泻热结。

71. 【正确答案】 A

【答案解析】 匙状甲(反甲)：常见于缺铁性贫血，偶见于风湿热。

72. 【正确答案】 E

【答案解析】 膝关节变形：常见于风湿性关节炎活动期、结核性关节炎。

73. 【正确答案】 B

【答案解析】 溃疡性结肠炎之脾肾阳虚证

证候：腹泻迁延日久，腹痛喜温喜按，腹胀，腰酸膝软，食少，形寒肢冷，神疲懒言，舌质淡或有齿痕，苔白润，脉沉细或尺弱。

治法：健脾温肾止泻。

方药：四神丸加味。

74. 【正确答案】 D

【答案解析】 溃疡性结肠炎之肝郁脾虚证

证候：腹泻前有情绪紧张或抑郁恼怒等诱因，腹痛即泻，泻后痛减，食少，胸胁胀痛，嗳气，神疲懒言，舌质淡，苔白，脉弦或弦细。

治法：疏肝健脾。

方药：痛泻要方加味。

75. 【正确答案】 A

【答案解析】 眩晕实证的处方。主穴：百会、风池、太冲、内关。

76. 【正确答案】 E

【答案解析】 眩晕虚证的处方。主穴：百会、风池、肝俞、肾俞、足三里。

77. **【正确答案】** C

【答案解析】 根据头痛部位不同，可辨识病在何经：

- (1) 后头部连项痛：属太阳经头痛。
- (2) 前额部连眉棱骨痛：属阳明经头痛。
- (3) 侧头部痛，痛在两侧太阳穴附近为甚者：属少阳经头痛。
- (4) 巅顶痛：属厥阴经头痛。
- (5) 头痛连齿者：属少阴经头痛。

78. **【正确答案】** B

【答案解析】 根据头痛部位不同，可辨识病在何经：

- (1) 后头部连项痛：属太阳经头痛。
- (2) 前额部连眉棱骨痛：属阳明经头痛。
- (3) 侧头部痛，痛在两侧太阳穴附近为甚者：属少阳经头痛。
- (4) 巅顶痛：属厥阴经头痛。
- (5) 头痛连齿者：属少阴经头痛。

79. **【正确答案】** B

【答案解析】 山楂功效：消食健胃，行气散瘀，化浊降脂。

80. **【正确答案】** D

【答案解析】 麦芽功效：行气消食，健脾开胃，回乳。

81. **【正确答案】** D

【答案解析】 胃癌之脾虚痰湿证

证候：多见于中、晚期胃癌合并贲门或幽门梗阻者。头晕身重，呕吐痰涎，胃脘痞满疼痛；口淡少食，腹胀便溏，痰核累累；舌淡胖苔浊，脉濡滑。

治法：健脾化湿，软坚散结。

方药：参苓白术散合二陈汤加减。

82. **【正确答案】** E

【答案解析】 胃癌之瘀毒内阻证

证候：多见于进展期胃癌。胃脘刺痛拒按，呕血腥秽，或心下痞块坚硬，呕吐食少，大便黑干；舌紫或有瘀斑，苔浊腻，脉沉涩。

治法：活血祛瘀，解毒养阴。

方药：失笑散合膈下逐瘀汤加减。

83. **【正确答案】** A

【答案解析】乙、丙、丁型肝炎病毒可通过传染源的各种体液排出体外，通过皮肤或黏膜的破损口(显性或隐性)进入易感者的体内而传播。传播途径包括：(1)输血及血制品以及使用污染的注射器或针刺器具等传播；(2)母婴传播；(3)性接触传播；(4)其他，如日常生活密切接触传播。

84. **【正确答案】** E

【答案解析】甲、戊型肝炎主要经粪-口途径传播。粪便中排出的病毒通过污染手、水、食物等经口感染。散发病例以日常生活接触传播为主要方式，如水源或食物(如贝类海产品等)被污染可引起局部暴发或流行。甲、戊型肝炎在少见的情况下也可通过输血或血制品等传播。

85. **【正确答案】** E

【答案解析】肝肾阴虚证治法：滋阴补肾，平肝潜阳。

86. **【正确答案】** A

【答案解析】脾肾阳虚证治法：温肾健脾，化气行水。

87. **【正确答案】** C

【答案解析】胆囊点：右侧腹直肌外缘与肋弓交界处。

88. **【正确答案】** E

【答案解析】上输尿管点在脐水平线上，腹直肌外缘。

89. **【正确答案】** E

【答案解析】病理情况下，肝浊音界向上移位见于右肺不张、气腹及鼓肠等；肝浊音界向下移位见于肺气肿、右侧张力性气胸等。肝浊音界扩大见于肝炎、肝脓肿、肝淤血、肝癌和多囊肝等；肝浊音界缩小见于急性肝坏死、晚期肝硬化和胃肠胀气等；肝浊音界消失，代之以鼓音，是急性胃肠穿孔的重要征象，亦可见于人工气腹。肝炎、肝脓肿时可出现肝区叩击痛。

90. **【正确答案】** A

【答案解析】病理情况下，肝浊音界向上移位见于右肺不张、气腹及鼓肠等；肝浊音界向下移位见于肺气肿、右侧张力性气胸等。肝浊音界扩大见于肝炎、肝脓肿、肝淤血、肝癌和多囊肝等；肝浊音界缩小见于急性肝坏死、晚期肝硬化和胃肠胀气等；肝浊音界消失，代之以鼓音，是急性胃肠穿孔的重要征象，亦可见于人工气腹。肝炎、肝脓肿时可出现肝区叩击痛。

91. **【正确答案】** A

【答案解析】奇脉指吸气时脉搏明显减弱或消失的现象，又称为吸停脉。

92. **【正确答案】** D

【答案解析】将听诊器体件放在肱动脉等外周较大动脉的表面，可听到与心跳一致的“嗒——嗒——”音，称为枪击音。

93. **【正确答案】** A

【答案解析】真热假寒证常有热深厥亦深的特点，故可称作热极肢厥证，古代亦有称阳盛格阴证者。

94. **【正确答案】** B

【答案解析】真寒假热的实际是阳虚阴盛而阳气浮越，故又称虚阳浮越证，古代亦有称阴盛格阳证、戴阳证者。

95. **【正确答案】** D

【答案解析】HBV-DNA 是 HBV 存在和复制最可靠的直接证据，反应病毒复制程度及传染性强弱，也常用来监测抗病毒药物的疗效。

96. **【正确答案】** E

【答案解析】HBeAg 和抗-HBe：感染 HBV 后，HBeAg 可与 HBsAg 同时或稍后出现于血清中，其消失则稍早于 HBsAg。HBeAg 与 HBVDNA 有着良好的相关性，是病毒复制活跃、传染性强的标志。急性乙型肝炎患者若 HBeAg 持续阳性 10 周以上，可能转为慢性感染。抗-HBe 的出现预示着病毒复制减少或终止，传染性减弱。

97. **【正确答案】** E

【答案解析】 β 受体阻滞药适用于 I、II 级高血压，对伴有心输出量偏高或血浆肾素活性增高者以及伴有冠心病、脑血管病变者更适宜。

98. **【正确答案】** D

【答案解析】氯氟噻嗪适用于轻、中度水肿，是心性水肿的首选药。

99. **【正确答案】** B

【答案解析】氯磺丙脲能促进抗利尿激素 (ADH) 分泌并增强其作用。

100. **【正确答案】** A

【答案解析】二甲双胍的不良反应较磺酰脲类多见，如厌食、口苦、口腔金属味、胃肠刺激等胃肠道反应，低血糖症、维生素 B₁₂ 和叶酸缺乏、乳酸血症及酮血症，慢性心、肝、肾疾病患者及孕妇禁用。