

2021 中西医助理医师考试

模拟密押卷

**2021 年
中西医助理医师
资格考试专用**

(答案)

第一单元

1、答案 A

解析：在脾胃的相互关系中，最根本的是脾主升清，胃主降浊。一升一降，相反相成。

2、答案 D

解析：肾在五行属水，在志为恐。

3、答案 A

解析：正治指采用与疾病的证候性质相反的方药以治疗的一种原则。适用于疾病的征象与其本质相一致的病证。由于采用的方药与疾病证候性质相逆，如热证用寒药，故又称“逆治”。包括寒者热之、热者寒之、虚者补之、实者泻之。

4、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”。

5、答案 D

解析：心之华在面，肺之华在毛，脾之华在唇，肝之华在爪，肾之华在发。

6、答案 C

解析：瘀血的致病特点：易于阻滞气机；影响血脉运行；影响新血生成；病位固定，病证繁多。

7、答案 A

解析：《内经》将思维活动概括为意、

志、思、虑、智，是对客观事物的整个认识过程，是以心神为主导的各脏腑的功能活动协调的结果。即《灵枢·本神》所说：“所以任物者谓之心，心有所忆谓之意，意之所存谓之志，因志而存变谓之思，因思而远慕谓之虑，因虑而处物谓之智。”

8、答案 D

解析：营气与卫气，既有联系，又有区别。营气与卫气都来源于脾胃化生的水谷之精微，但是营气性质精纯，富有营养，卫气性质慄疾滑利，易于流行。

9、答案 E

解析：手之三阴，从脏走手；手之三阳，从手走头；足之三阳，从头走足；足之三阴，从足走腹。

10、答案 C

解析：寒者热之即阴偏盛而导致的实寒证需要用温热的药物，体现了阴阳之间的对立制约。

11、答案 E

解析：肾在液为唾。

12、答案 B

解析：气随血脱证主要表现为大出血时突然面色苍白，四肢厥冷，大汗淋漓，呼吸微弱，甚至晕厥，舌淡，脉微欲绝，或见衄脉。临床以大量出血的同时，出现面色苍白，气少息微，

冷汗淋漓，舌淡，脉微欲绝或散大无根等为辨证依据。

13、答案 E

解析：脾虚气陷证临床表现：脘腹重坠作胀，食后益甚，或便意频数，肛门重坠，或久泄不止，甚或脱肛，或小便浑浊如米泔，或内脏、子宫下垂，气短懒言，神疲乏力，头晕目眩，面白无华，食少，便溏，舌淡苔白，脉缓或弱。选项 E 是脾阳虚证的表现。

14、答案： B

解析： 本题考查的是阴阳学说的基本内容。阴阳互根，是指阴阳两个方面，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。如果由于某些原因，阴和阳之间的互根关系遭到破坏，就会导致“独阴不生，独阳不生”，甚则“阴阳离决，精气乃绝”而死亡。B 项正确。A 项：阴阳对立制约，是指属性相反的阴阳双方在一个统一体中的相互斗争、相互制约和相互排斥。阴阳的相互对立，主要表现于它们之间的相互斗争、相互制约。阴与阳之间的对立制约，维持了阴阳之间的动态平衡，因而促进了事物的发生发展和变化。与题干不符，排除。C 项： 阴阳相互交感，是指

阴阳二气在运动中相互感应而交合，亦即相互发生作用。阴阳交感是宇宙万物赖以生成和变化的根源。与题干不符，排除。D 项： 阴阳消长平衡，是阴阳运动变化的一种形式，阴阳双方在一定限度内的消长变化，反映了事物之间对立制约和互根互用关系的协调平衡，与题干不符，排除。E 项： 阴阳相互转化，是由于阴阳双方的消长运动发展到一定阶段，事物内部阴与阳的比例出现了颠倒，则该事物的属性即发生转化，转化是消长的结果。与题干不符，排除。故正确答案为 B。

15、答案 B

解析： 寒湿困脾证与湿热蕴脾证均因湿邪困脾，脾胃纳运失职所致，可见脘腹痞闷，纳呆呕恶，便溏，肢体困重，面目发黄，苔腻，脉濡等。区别在于兼热、兼寒之不同。湿热蕴脾证病性属湿热，故有舌质红苔黄腻，身热不扬，阳黄，脉濡数等湿热内蕴表现； 寒湿困脾证病性属寒湿，故见舌淡苔腻白滑，腹痛喜暖，口淡不渴，带下量多清稀，阴黄，脉濡缓等寒湿内停表现。故此题最佳的选项是 B。

16、答案： D

解析： 动脉，见于关部，滑数有力。其脉象特征是具有短、滑、数三种脉象的特点，其脉搏搏动部位在关部明

显，应指如豆粒动摇。

17、答案： A

解析： 主色是指人生来就有的基本面色，一生基本不变。

18、答案： D

解析： 痰白而清稀，或有灰黑点者，属寒痰。因寒伤阳气，气不化津，湿聚为痰之故。

19、答案： D

解析： 口撮： 上下口唇紧聚，不能吸吮，可见于小儿脐风。口噤： 口闭而难开，牙关紧急，属实证，多因筋脉拘急所致，可见于中风、痫病、惊风、破伤风等。口振： 战栗鼓颌，口唇振摇，多为阳虚寒盛或邪正剧争所致，可见于温病、伤寒欲作汗时，或疟疾发作时。

20、答案： B

解析： 形瘦食多，属中焦有火； 形瘦食少，属中气虚弱。

21、答案： B

解析： 舌象的生理变异： 正常舌象受体内外环境的影响，可以产生各种生理性变异。主要见于以下几种情况： 年龄、性别、禀赋体质因素、气候、环境因素。

22、答案： A

解析： 身重，脘闷苔腻者，多因湿困脾阳，阻滞经络所致。

23、答案： C

解析： 饥不欲食的临床表现及其意义： 饥不欲食指患者虽然有饥饿感，但不想进食或进食不多的症状。饥不欲食，兼脘痞，胃中有嘈杂、灼热感，舌红少苔，脉细数者： 是因胃阴不足，虚火内扰所致。

24、答案： E

解析： 食少乏味、倦怠无力、身体蜷卧、呼吸怯弱都为阴证。

25、答案： E

解析： 柴胡、升麻都有升阳的功效，柴胡解表退热、疏肝解郁、升举阳气；升麻发表透疹、清热解毒、升举阳气。

26、答案： C

解析： 生石膏清热泻火，除烦止渴，火煅外用敛疮生肌、收湿、止血。

27、答案： D

解析： 牡丹皮治疗温病伤阴，阴虚发热，夜热早凉、无汗骨蒸，是治无汗骨蒸要药。

28、答案： D

解析： 大黄后下的目的是泻热通便，不宜久煎。

29、答案： C

解析： 独活、威灵仙主治风寒湿痹。

30、答案： E

解析： 藿香性辛，微温。功效： 芳香化湿，发表解暑，和中止呕。

31、答案： B

解析： 车前子功效清热利尿通淋，渗湿、止泻、明目、祛痰。

32、答案： D

解析： 枳实，功效： 破气消积，化痰除痞。应用： （1） 胃肠积滞，湿热泻痢。善破气除胀，消积导滞。（2） 胸痹，结胸。能行气化痰，消痞除满。

（3） 气滞胸胁疼痛。善破气行滞而止痛。本品尚可治疗脏器下垂病症。

33、答案： D

解析： 被称为“回阳救逆第一品药”的药物是附子。

34、答案： E

解析： 本题考查的是清热泻火药功效。

A 项： 石膏，生用清热泻火、除烦止渴。

与题干不符，排除。B 项： 知母，清热泻火、生津润燥。与题干不符，排除。

C 项： 芦根，清热泻火、生津止渴、除烦止呕、利尿。与题干不符，排除。D 项： 天花粉，清热泻火、生津止渴、消肿排脓。与题干不符，排除。E 项： 栀子，泻火除烦、清热利湿、凉血解毒。故 E 项正确。故正确答案为 E。

35、答案： B

解析： 参苓白术散功用： 益气健脾，渗湿止泻。

36、答案： B

解析： 麻黄根甘平，功专收敛止汗，

“能引诸药外至卫分而固腠理”。

37、答案： B

解析： 半夏泻心汤适用： 心下痞，但满而不痛，呕吐，或肠鸣下利，舌苔薄腻而微黄。

38、答案： B

解析： 苏合香丸： 寒闭证。突然昏倒，牙关紧闭，不省人事，苔白，脉迟。亦治心腹卒痛，甚则昏厥，属寒凝气滞者。

39、答案： D

解析： 旋覆代赭汤： 降逆化痰、益气和胃。

40、答案： D

解析： 重用全当归补血活血，化瘀生新，行滞止痛，为君药。

41、答案： E

解析： 清营汤： 清营解毒，透热养阴。

42、答案： E

解析： 乌梅丸重用乌梅的作用主要是涩肠止泻。

43、答案： C

解析： 小柴胡汤为和解少阳代表方。

44、答案： D

解析： 本题考查的是导赤散的证治机理。本方所治乃心经热盛或心热移于小肠所致之小儿“水虚火不实”之证。D 项正确。A、B、C、E 四项与题干不符，排除。故正确答案为 D。

45、答案： E

解析： 本题考查的是上消化道出血患者的粪便性状。上消化道或小肠出血在肠腔内停留的时间较长，因红细胞破坏后，血红蛋白在肠道内与硫化物结合形成硫化铁，这种化合物使大便变黑，因形、色如柏油，故称为柏油样便。E项正确。A项： 灰白色便见于阻塞性黄疸。与题干不符，排除。B项： 黏液脓血便见于细菌性痢疾。与题干不符，排除。C项： 米泔样便见于霍乱。与题干不符，排除。D项： 鲜血便多见于肠道下段出血，如痔疮、肛裂、直肠癌等。与题干不符，排除。故正确答案为E。

46、答案： B

解析： 代谢性酸中毒： 呼吸深大而规则，可伴有鼾声，称 Kussmaul 呼吸。见于尿毒症、糖尿病酮症酸中毒。B项正确。A项： 药物及中毒：如吗啡、巴比妥类、有机磷农药中毒时，致呼吸减慢，也可呈潮式呼吸。一氧化碳、氰化物中毒时均可引起呼吸加快。与题干不符，排除。C项： 间停呼吸（Biot 呼吸）：表现为有规律的深度相等的几次呼吸之后，突然停止呼吸，间隔一个短时间后又开始深度相同的呼吸，如此周而复始。与题干不符，排除。D项： 夜间阵发性呼吸困难：左心衰竭时，

因肺淤血常出现阵发性呼吸困难，多在夜间入睡后发生。常见于高血压性心脏病、冠状动脉粥样硬化性心脏病、风湿性心瓣膜病、心肌炎等引起的左心衰竭。与题干不符，排除。E项： 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。与题干不符，排除。故正确答案为B。

47、答案： C

解析： 本题考查的是腹痛疼痛性质与疾病的对应关系。肝区病变的腹痛多为右上腹进行性锐痛。A项： 突发中上腹剧烈刀割样持续性疼痛是胰腺炎的疼痛特点。与题干不符，排除。B项： 持续性、广泛性剧烈腹痛伴腹肌紧张是腹膜炎的疼痛特点。与题干不符，排除。C项： 右上腹进行性锐痛符合肝区病变疼痛特征。C项正确。D项： 剑突下钻顶样疼痛是胆道蛔虫梗阻的典型表现。与题干不符，排除。E项： 右上腹阵发性绞痛是胆囊炎的腹痛特点。与题干不符，排除。故正确答案为C。

48、答案： D

解析： 本题考查的是抽搐的伴随症状。抽搐不伴意识丧失主要见于破伤风、

狂犬病、低钙抽搐、癔症性抽搐。D项正确。急性脑血管病、脑外伤、癫痫、小儿高热惊厥所引发的抽搐均有中枢神经系统受累，常伴意识障碍。故A、B、C、E四项，均与题干不符，排除。故正确答案为D。

49、答案： E

解析： 本题考查胸痛的特点及其常见疾病。胸痛的常见主要病因有4类：胸壁疾病，如蜂窝组织炎、乳腺炎，肌肉劳损，肋骨骨折，带状疱疹，肋间神经炎等； 心血管疾病，心绞痛，心肌梗死，急性心包炎等； 呼吸系统疾病，如原发性支气管肺癌、肺炎、肺结核、肺梗死、急性胸膜炎。自发性气胸等，其他疾病，如食管炎，食管癌，纵膈气肿，肝脓肿，胆囊炎等。A、B、C、D四项的都是正确的。E项：哮喘常见的临床表现为突然发作的胸闷，气喘，呼吸困难，咳嗽等症状，发作前常有鼻塞、打喷嚏等先兆症状，与胸痛无关，错误。本题为选非题：故正确答案为E。

50、答案： C

解析： 本题考查的是现病史。现病史是记述患者病后的全过程，即发生、发展、演变和诊治经过。可按以下内容和程序询问： 1.起病情况与患病的时间； 2.主要症状的特点； 3.病因与

诱因； 4.病情的发展与演变 5.伴随病状； 6.诊治经过； 7.病程中的一般情况。其中主要症状的特点包括出现的时间、部位、性质、持续时间和程度、缓解或加剧的因素。C项正确。A、B、D、E四项均为其主要症状特点。C项：诊治经过指本次就诊前已经接受过的诊断检查及其结果，治疗所用药物的名称、剂量、给药途径、疗程及疗效，不是主要症状特点。本题为选非题，故正确答案为C。

51、答案： B

解析： 本题考查的是胸部检查的异常叩诊音。肺部正常叩诊音为清音。浊音或实音见于以下几种情况： ①肺组织含气量减少或消失： 如肺炎、肺结核、肺梗死、肺不张、肺水肿、肺硬化等。②肺内不含气的病变： 如肺肿瘤、肺包囊虫病、未穿破的肺脓肿等。③胸膜腔病变： 如胸腔积液、胸膜增厚粘连等。④胸壁疾病： 如胸壁水肿、肿瘤等。肺不张、胸腔积液、胸膜肥厚粘连、肺脓肿未液化。以上情况均可出现叩诊浊音。故本题A、C、D、E四项均正确。肺空洞在肺部形成大的气腔，故叩诊时产生鼓音。B项错误。本题为选非题，故正确答案为B。

52、答案： B

解析： 本题考查的是疾病的强迫体位。强迫蹲位指活动中因呼吸困难和心悸而采取蹲位以缓解症状。见于发绀型先天性心脏病。A 项： 急性腹膜炎常见强迫仰卧位。与题干不符，排除。B 项： 先天性发绀型心脏病可出现强迫蹲位。B 项正确。C 项： 心绞痛心功能不全可出现强迫坐位。与题干不符，排除。D 项： 破伤风可出现角弓反张位。与题干不符，排除。E 项： 急性肺水肿心肺功能不全多出现强迫坐位。与题干不符，排除。故正确答案为 B。

53、答案： E

解析： 本题考查的是颈部检查中的甲状腺检查。慢性淋巴细胞性甲状腺炎又称桥本甲状腺炎，甲状腺呈弥漫性或结节性肿大，易与甲状腺癌相混淆。由于肿大的炎性腺体可将颈总动脉向后方推移，因而在腺体后缘可以摸到颈总动脉搏动。由此，A、B、C、D 四项，均正确。E 项： 甲状腺癌则往往将颈总动脉包绕在癌组织内，触诊时摸不到颈总动脉搏动。本题为选非题，故正确答案为 E。

54、答案： E

解析： 本题主要考查腹部检查中肠套叠的典型表现。腹痛、血便、腹部肿块是肠套叠的典型症状。E 项正确。A 项： 急性发热多见于急性感染，其他

为过敏反应、结缔组织疾病、血液病、组织坏死和血液分解产物的吸收、物理和化学因素、恶性肿瘤等。不符合题干，排除。B 项： 黄疸是由于血清内胆红素浓度升高使皮肤发黄，表现为身黄、目黄，小便黄。肠梗阻不会引起黄疸，不符合题干，排除。C 项： 呕吐多为反射性，由机体反射中枢调节。伴腹痛、腹泻多见于急性胃肠炎、霍乱、副霍乱、食物中毒； 伴右上腹痛及发热、寒战或有黄疸考虑急性胆囊炎或胆石症； 伴头痛及喷射性呕吐见于颅内高压病及青光眼； 也可见于前庭疾病或者药物刺激、早孕反应等，排除。D 项： 腹泻多见于急性细菌性痢疾、伤寒或副伤寒、肠结核、肠道恶性肿瘤、克罗恩病、溃疡性结肠炎、败血症、霍乱、肠道恶性肿瘤等。肠套叠多表现为血便，而非腹泻，排除。故正确答案为 E。

55、答案： D

解析： 本题考查的是十二经脉的循行交接规律。十二经脉循行交接规律是：①相表里的阴经与阳经在手足末端交接； ②同名的阳经与阳经在头面部交接； ③相互衔接的阴经与阴经在胸中交接。D 项正确。A、B、C、E 四项与题干不符，排除。故正确答案为 D。

56、答案： E

解析： 本题考查的是针灸学中经络的作用。外邪侵犯人体由表及里，先从皮毛开始，卫气充实于络脉，其中更浅表部位细小的为孙络，络脉散布于全身，若为抗御外邪的屏障作用不及时，则病邪进一步入于经脉，甚至内连脏腑，故外邪由皮毛传入脏腑的途径依次为孙脉——络脉——经脉。E项正确。A、B、C、D 四项均不是外邪由皮毛传入脏腑的顺序，排除。故正确答案为 E。

57、答案： E

解析： 本题考查的是通任脉的八脉交会穴。列缺为八脉交会穴，通于任脉。E项正确。A项： 足临泣为八脉交会穴，通于带脉。与题干不符，排除。B项： 公孙为八脉交会穴，通于冲脉。与题干不符，排除。C项： 后溪为八脉交会穴，通于督脉。与题干不符，排除。D项： 照海为八脉交会穴，通于阴跷脉。与题干不符，排除。故正确答案为 E。

58、答案： C

解析： 本题考查的是原穴的临床应用。原穴主要用于治疗五脏六腑病证。C项正确。A项： 背俞穴多用于治疗五脏病证。与题干不符，排除。B项： 下合穴主要用于治疗六腑病证。与题干不符，排除。D项： 郄穴主要用于治疗急性病证。与题干不符，排除。E项： 络穴可

治疗其络脉的病证，也可治疗表里两经的病证。与题干不符，排除。故正确答案为 C。

59、答案： A

解析： 本题考查的是腧穴的定位方法中骨度分寸定位法。耻骨联合上缘至股骨内上髁上缘的骨度分寸是 18 寸。A项正确。B、C、D、E 四项均不是耻骨联合上缘至股骨内上髁上缘的骨度分寸，排除。故正确答案为 A。

60、答案： B

解析： 本题考查手阳明大肠经、足少阴肾经、手太阴肺经、足少阳胆经、足太阴脾经的腧穴。合谷属手阳明大肠经原穴； 列缺属于手太阴肺经之络穴； 阳陵泉属足少阳胆经之腧穴，为八会穴之筋会； 阴陵泉，属足太阴脾经，位于小腿内侧，胫骨内侧下缘与胫骨内侧缘之间的凹陷中。太溪穴属于足少阴肾经的原穴、输穴，位于内踝尖与跟腱之间的凹陷中。太溪穴属于足少阴肾经的原穴、输穴，位于内踝尖与跟腱之间的凹陷中，而不属于足厥阴肝经。B项正确。A、C、D、E 四项： 的腧穴归经都是正确的。排除。本题为选非题，故正确答案为 B。

61、答案： A

解析： 本题考查的是足阳明胃经的原穴。足阳明胃经的原穴： 冲阳。A项正

确。B项：内庭为足阳明胃经的荥穴。与题干不符，排除。C项：厉兑为足阳明胃经的井穴。与题干不符，排除。D项：解溪为足阳明胃经的经穴。与题干不符，排除。E项：足三里为足阳明胃经的合穴，同时为胃之下合穴。与题干不符，排除。故正确答案为A。

62、答案： B

解析： 本题考查的是足太阴脾经的腧穴。大横在腹部，脐中旁开4寸，为足太阴脾经的腧穴。B项正确。A项：气冲为足阳明胃经的腧穴。与题干不符，排除。C项：期门为足厥阴肝经的腧穴。与题干不符，排除。D项：梁门为足阳明胃经的腧穴。与题干不符，排除。E项：章门为足厥阴肝经的腧穴。与题干不符，排除。故正确答案为B。

63、答案： D

解析： 本题考查的是手少阴心经的络穴。手少阴心经的络穴为通里。D项正确。A项：少海为手少阴心经的合穴。与题干不符，排除。B项：神门为手少阴心经的输穴，为心之原穴。与题干不符，排除。C项：阴郄为手少阴心经的郄穴。与题干不符，排除。E项：灵道为手少阴心经的经穴。与题干不符，排除。故正确答案为D。

64、答案： E

解析： 本题考查的是针灸学中足太阳膀胱经腧穴的定位。肝俞位于第9胸

椎棘突下，旁开1.5寸。E项正确。A项：膈俞位于第7胸椎棘突下，旁开1.5寸。与题干不符，排除。B项：脾俞位于第11胸椎棘突下，旁开1.5寸。与题干不符，排除。C项：胆俞位于第10胸椎棘突下，旁开1.5寸。与题干不符，排除。D项：胃俞位于第12胸椎棘突下，旁开1.5寸。与题干不符，排除。故正确答案为E。

65、答案： A

解析： 本题考查的是毛果芸香碱的应用。毛果芸香碱对眼睛的作用为：缩瞳、降低眼内压、调节痉挛。青光眼为眼内压增高的疾病，故临床可以应用于青光眼及虹膜炎。A项正确。B项：角膜炎，一般用阿托品治疗。与题干不符，排除。C项：结膜炎，一般采用抗菌药物或抗病毒滴眼剂治疗。与题干不符，排除。D项：视神经水肿，一般采用糖皮质激素治疗。与题干不符，排除。E项：晶状体混浊，一般采用手术治疗。与题干不符，排除。故正确答案为A。

66、答案： D

解析： 本题考查的是有机磷杀虫药中毒的机制。有机磷酸酯类为难逆性、持久性抗胆碱酯酶药，多易挥发，脂溶性高，与胆碱酯酶结合牢固，不易水解，使酶的活性很难恢复，造成体内Ach大量、持久地堆积引起中毒，作用强大而持久。可经呼吸道、消化道黏膜，甚至完整的皮肤吸收而中毒。

在农业生产使用过程中，皮肤吸收是主要的中毒途径。D 项正确。A、B、C、E 四项，与题干不符，排除。故正确答案为 D。

67、答案： C

解析： 本题考查的是山莨菪碱的应用。山莨菪碱，阿托品类生物碱能选择性地阻断节后胆碱能神经所支配的效应器细胞膜上的 M 胆碱受体，产生抗 M 样作用。主要用于感染中毒性休克、内脏平滑肌绞痛、血管神经性头痛、眩晕症。C 项正确。A 项： 青光眼，一般选用毛果芸香碱治疗。与题干不符，排除。B 项： 晕动病，一般选用抗组胺和抗胆碱类药物，如： 氢溴酸东莨菪、茶苯海拉明（晕海宁、乘晕宁） 来治疗。与题干不符，排除。D 项： 麻醉前给药，可选用阿托品，以减少呼吸道腺体的分泌，防止分泌物阻塞呼吸道而引起的窒息或吸入性肺炎。与题干不符，排除。E 项： 震颤麻痹，一般选用拟多巴胺类和抗胆碱类药物，两类药物合用可增强疗效，拟多巴胺类可增加脑内多巴胺含量； 抗胆碱类主要利用其中枢抗胆碱作用而发挥疗效。与题干不符，排除。故正确答案为 C。

68、答案： D

解析： 本题考查的是异丙肾上腺素的作用机制。异丙肾上腺素是人工合成

品，为经典的 β_1 、 β_2 受体激动剂，对 α 受体几乎无作用。D 项正确。A 项： 去甲肾上腺素，对 α 受体有强大激动作用，对 β_1 受体作用较弱，对 β_2 受体几乎无作用。与题干不符，排除。B 项： 肾上腺素，激动 α 、 β 受体。与题干不符，排除。C 项： 间羟胺，又名阿拉明，直接兴奋 α 受体，对 β_1 受体作用较弱。与题干不符，排除。E 项： 多巴胺，是去甲肾上腺素生物合成的前体，药用的是人工合成品。与肾上腺素相似，主要激动 α 、 β 受体及多巴胺受体。与题干不符，排除。故正确答案为 D。

69、答案： B

解析： 本题考查的是安定（地西洋） 1. 作用： (1)抗焦虑(2)镇静催眠(3)抗惊厥和抗癫痫(4)中枢性肌松弛。B 项正确。A、C、D、E 四项： 均不是安定具有的作用。与题干不符，排除。故正确答案为 B。

70、答案： C

解析： 本题考查的是抗癫痫药。苯巴比妥用于消除失神小发作外的各型癫痫。主要是治疗癫痫大发作以及癫痫持续状态。C 项表述错误，当选。A、B、D、E 四项： 均是苯巴比妥治疗的范围，排除。本题为选非题，故正确答案为 C。

71、答案： C

解析： 本题考查的是氯丙嗪的应用。氯丙嗪，有镇静、抗精神病、调节体温的作用，可用于低温麻醉，降低心、脑等重要生命器官的耗氧量，以利于某些手术的实施。常与其他中枢抑制药合用，例如氯丙嗪、异丙嗪和哌替啶合用，组成冬眠合剂，使患者深睡，体温、代谢及组织耗氧量均降低，进入人工冬眠状态，用于严重感染、高热惊厥及休克等病症的辅助治疗，有利于机体渡过危险的缺氧缺能阶段，争取时间进行其他有效的对因治疗。C项正确。 A、B、D、E 四项，与题干无关，排除。故正确答案为 C。

72、答案： A

解析： 本题考查的是抗帕金森病药的作用机制。卡比多巴有较强的脱羧酶抑制作用，和左旋多巴合用，可减少左旋多巴在外周组织的脱羧作用，使较多的左旋多巴进入中枢而发挥作用。不仅可减少左旋多巴的用量和提高左旋多巴的疗效，加快左旋多巴起效时间，还可明显减轻和防止左旋多巴外周的副作用。单独应用卡比多巴无治疗作用。临床上卡比多巴是左旋多巴治疗帕金森病的重要辅助药，它常与左旋多巴合用，按剂量比 1: 10 组成复方多巴制剂。A 项正确。B、C、D、E 四项，均错误。故正确答案为 A。

73、答案： D

解析： 本题考查的是镇痛药的不良反应。A 项： 吗啡，可用于各种原因引起的疼痛，特别是对其他镇痛药无效的疼痛，如手术后伤口痛、骨折、严重创伤、烧伤和晚期恶性肿瘤疼痛等。但耐受性及依赖性强。与题干不符，排除。B 项： 芬太尼，效价强度约为吗啡的 80 倍，也产生明显欣快、呼吸抑制和成瘾性。与题干不符，排除。C 项： 哌替啶，又名杜冷丁，药理作用与吗啡基本相同，反复作用也可成瘾，不良反应与吗啡相似。与题干不符，排除。D 项： 喷他佐辛，又名镇痛新，镇痛作用为吗啡的 1 / 3，呼吸抑制作用为吗啡的 1 / 2，无明显欣快感，成瘾性小。D 项正确。E 项： 美沙酮，镇痛效价强度与吗啡相当。但欣快作用不如吗啡，成瘾性产生亦较慢，戒断症状出现较迟，程度较轻。与题干不符，排除。故正确答案为 D。

74、答案： C

解析（1） 解热、镇痛： 有较强的解热、镇痛作用，能有效降低发热患者的体温。（2） 抗炎作用较强，且随剂量增加而增强。（3） 抗血栓形成小剂量阿司匹林抑制环氧酶活性，从而减少血小板中血栓素 A₂ (TXA₂) 的生成，有抗血小板聚集和抗血栓形成作用。但

较大剂量的阿司匹林可抑制血管内皮细胞中环氧酶活性，减少 PGI₂ 的合成。PGI₂ 是 TXA₂ 的生理拮抗剂，它的合成减少可能促进血栓形成。

75、答案： E

解析： 本题考查的是感染过程中病原体的作用。病原体侵入人体后能否引起疾病，取决于病原体的致病作用、宿主的免疫功能和外环境三个因素。其中病原体的致病作用和宿主的免疫功能为主要因素。E 项正确。A、B、C、D 四项，均与题干不符，排除。故正确答案为 E。

76、答案： B

解析： 本题考察的是病毒性肝炎的病原学。目前有甲型、乙型、丙型、丁型、戊型肝炎，其中乙型肝炎病毒为 DNA 病毒，其他四种都为 RNA 病毒。B 项正确。A、C、D、E 四项与题干不符，排除。故正确答案为 B。

77、答案： A

解析： 本题主要考查普通型流脑临床特征性体征。普通型流脑在败血症期 70%左右的流脑患者皮肤黏膜可见瘀点或瘀斑。病情严重者瘀点、瘀斑可迅速扩大，且因血栓形成发生大片坏死。为其特征性体征。A 项正确。B、C、D、E 项： 均为干扰项，排除。故正确答案为 A。

78、答案： C

解析： 下列情况不属于医院感染： ①皮肤黏膜开放性伤口只有细菌定殖而无炎症表现； ②由于创伤或非生物性因子刺激而产生的炎症表现； ③新生儿经胎盘获得（出生后 48 小时内发病）的感染，如单纯疱疹、弓形体、水痘等； ④患者原有的慢性感染在院内急性发作； ⑤潜在感染激活（如带状疱疹、梅毒、结核）。

79、答案： D

解析： 乙脑无皮肤黏膜瘀点，流脑临床表现有皮肤黏膜瘀点。

80、答案： C

解析： 传染病的基本特征： ①病原体； ②传染性； ③流行病学特征： 主要指传染病的流行性、季节性、地方性和外来性； ④感染后免疫。

81、答案： D

解析： 传播途径： ①经皮肤及黏膜接触传染； ②经消化道传染； ③经呼吸道传染； ④其他： 如苍蝇携带、婢虫叮咬也可传播本病。人与人之间罕有传播。

82、答案： E

解析： 灭菌法： 可以杀灭包括细菌芽孢的一切微生物。高效消毒法能杀灭一切细菌繁殖体（包括分枝杆菌）、病毒、真菌及其孢子，并对细菌芽孢有

显著杀灭作用。主要有紫外线消毒法和臭氧、含氯消毒剂、过氧化氢等。中效消毒法能杀灭除细菌芽孢以外的各种微生物。主要有超声波消毒法和中效消毒剂如醇类、碘类、酚类消毒剂等。低效消毒法只能消灭细菌繁殖体、部分真菌和亲脂性病毒。物理低效消毒方法有通风换气、冲洗和洗手等；化学低效消毒剂有氯己定（洗必泰）、苯扎溴铵（新洁尔灭）等。

83、答案： E

解析： 中毒型菌痢肛拭子取便或生理盐水灌肠镜检，可见大量白细胞或脓细胞。

84、答案： C

解析： 潜伏期是指从病原体侵入机体至开始出现临床症状为止的时期。

85、答案： B

解析： 正确处理医务人员之间关系的意义： ①有利于提高医疗服务水平；②有利于医务人员成才。

86、答案： D

解析： 本题主要考查 1976 年美国学者提出的医患关系基本模式。1976 年美国学者提出的医患之间技术性关系基本模式为主动-被动型，指导-合作型，共同参与型。D 项正确。A、B、C、E 项： 均是干扰选项，排除。故正确答案为 D。

87、答案： C

解析： 本题考查的是生命质量的衡量标准。生命质量的标准。有主要质量（个体的身体或智力状态）、根本质量（生命的意义和目的，与其他人在社会和道德上的相互作用）和操作质量（如智商，用来测知智能方面的质量）。个体生命健康程度，个体生命德才素质，个体生命治愈希望及个体生命预期寿命是生命质量的衡量标准。故 A、B、D、E 四项是生命质量的衡量标准。C 项：个体生命优化条件不是生命质量的衡量标准。本题为选非题，故正确答案为 C。

88、答案： A

解析： 本题考查的是医学道德原则的具体内容。医学道德具体原则包括不伤害原则、有利原则、尊重原则和公正原则等。A 项： 有利、公正是医学道德具体原则的内容。A 项正确。B 项：权利、义务属于医学道德范畴。与题干不符，排除。C 项： 廉洁奉公是医学道德规范的内容。与题干不符，排除。D 项： 医乃仁术是职业伦理原则。与题干不符，排除。E 项： 此项为干扰选项，排除。故正确答案为 A。

89、答案： D

解析： 本题考查的是卫生法律的制定和颁布。目前我国还没有专门的卫生

基本法律。包括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。D项正确。A、B、C、E四项：与题干不符，排除。故正确答案为D。

90、答案：E

解析： 本题考查的是国家实行医师资格考试制度目的。国家实行医师资格考试制度目的是检查评价申请医师资格者是否具备从事医学实践必须的基本专业知识与能力。E项正确。A项：医学专业学历是执业医师资格考试的条件，不是国家实行医师资格考试制度目的。与题干不符，排除。B、C、D三项：不是国家实行医师资格考试制度目的。与题干不符，排除。故正确答案为E。

第二单元

一、A₁型选择题（1～45题）

答题说明： 每一道考试题下面有A、B、C、D、E五个备选答案，请从中选择一个最佳答案。

1. 答案：A

解析： 慢性支气管炎X线检查可见肺

纹理增多、变粗、扭曲，呈网状或条索状阴影，向肺野周围延伸，以两肺中下野明显。

2. 答案：D

解析： 冠心病心绞痛气阴两虚证，属于心绞痛缓解期，西医治疗可使用作用持久的抗心绞痛药物，以防心绞痛发作，可单独选用、交替应用或联合应用下列药物： β 受体阻滞剂、硝酸酯制剂、钙通道阻滞剂、曲美他嗪、调脂药和抗血小板药。中医治疗，治法：益气养阴，活血通络；方药：生脉散合炙甘草汤加减。

3. 答案：B

解析： 洋地黄中毒最重要的表现为各类心律失常，以室性为主，最常见的是室性期前收缩，多表现为二联律。也可见非阵发性交界区心动过速、房性期前收缩、心房颤动及房室传导阻滞等。

4. 答案：B

解析： 一般二尖瓣中度狭窄（瓣口面积小于1.5cm²）开始有临床症状。典型症状包括呼吸困难，咳嗽，咯血，咳粉红色泡沫样痰，血栓栓塞。可有“二尖瓣面容”，双颧绀红。听诊可有心尖区第一心音亢进；当出现肺动脉高压时，肺动脉瓣区第二心音亢进和分裂。二尖瓣狭窄的特征性杂音为心尖区舒张中晚期低调隆隆样杂音，呈递增型，局限，左侧卧位明显，运动或用力呼气可使其增强，常伴舒张期震颤。严重肺动脉高压时，肺动脉瓣相对性关闭不全出现胸骨左缘第二类高调叹气样舒张早期杂音

（Graham-Steel杂音）。心尖区舒张中、晚期隆隆样杂音是直接反映二尖瓣狭窄的最典型体征。

5. 答案：B

解析： 胃镜取活检检查对于可疑胃癌

病例是最为安全、快捷、准确的诊断方法。胃肠道常规钡餐检查适用于胃及小肠病变如溃疡、肿瘤、炎症、异物、憩室、瘘管、畸形等；有梗阻及大出血者慎用，胃肠穿孔者禁忌。

6. 答案： B

解析： 蜘蛛痣的发生与雌激素增多有关，常见于慢性肝炎、肝硬化，是肝脏对体内雌激素的灭活能力减弱所致。

7. 答案： C

解析： 慢性肾衰的病因主要有糖尿病肾病、高血压肾小动脉硬化、原发性与继发性肾小球肾炎、肾小管间质病变（慢性肾盂肾炎、慢性尿酸性肾病、梗阻性肾病、药物性肾病等）、肾血管病变、遗传性肾病（如多囊肾、遗传性肾炎）等。在发达国家，糖尿病肾病、高血压肾小动脉硬化、原发性肾小球肾炎是导致慢性肾衰的前三位病因；发展中国家的病因排序是原发性肾小球肾炎、糖尿病肾病、高血压肾小动脉硬化。

8. 答案： B

解析： 尿路感染抗生素可选用喹诺酮类如氧氟沙星、环丙沙星，半合成青霉素如阿莫西林，头孢菌素等。首次尿路感染首选对革兰阴性杆菌敏感的抗生素，常用药物有喹诺酮类如氧氟沙星、环丙沙星、左氧氟沙星，半合成青霉素如阿莫西林，头孢菌素等。

9. 答案： C

解析： 本题考查的是缺铁性贫血的中医辨证分型。缺铁性贫血的中医辨证分型可分为脾胃虚弱证、心脾两虚证、肝肾阴虚证、脾肾阳虚证、虫积证五种中医证型。

10. 答案： A

解析： 原发性血小板减少性紫癜中血小板大多在脾破坏，其次在肝，脾切

除后血小板常迅速上升。

11. 答案： B

解析： 再障的骨髓象表现为多部位骨髓重度增生减低，粒、红系及巨核细胞明显减少且形态大致正常。缺铁性贫血骨髓增生活跃，以红系增生为主，粒系、巨核系无明显异常。再生障碍性贫血三系血细胞减少。特发性血小板减少性紫癜骨髓象产板巨减少，但巨核细胞数量正常。脾功能亢进不影响骨髓。巨幼贫的骨髓象主要是红系和粒系呈“核幼浆老”的巨幼变。

12. 答案： D

解析： 他巴唑是硫脲类抗甲状腺药物，其化学成分是甲巯咪唑。其治疗甲状腺功能亢进症的重要副作用为粒细胞减少，往往发生突然，且为致命性。可见于初始用药 2~3 个月之内或减量过程中。除定期检查外周血白细胞数目外，监测患者的发热、咽痛等临床症状尤为重要，因粒细胞缺乏症可以在数天内发生。

13. 答案： E

解析： 消渴的并发症有雀目、中风、耳聋、疮痍、白内障等。

14. 答案： D

解析： 类风湿关节炎关节症状有晨僵，疼痛与压痛，关节肿大，关节畸形，关节功能障碍。

15. 答案： B

解析： 帕金森患者的姿势步态异常表现为四肢、躯干、颈部肌强直可使患者出现特殊的屈曲体姿，表现为头部前倾，躯干俯屈，上肢肘关节屈曲，腕关节伸直，前臂内收，下肢之髋及膝关节均略为弯曲。早期走路时下肢拖曳，随病情进展呈小步态，步伐逐渐变小变慢，启动困难，行走时上肢的前后摆动减少或完全消失；站立时

呈屈曲体姿，步态障碍甚为突出。转弯时，平衡障碍特别明显。晚期患者自坐位、卧位起立困难，慌张步态。

16. 答案： E

解析： 外感六淫包括风、寒、暑、湿、燥、火。

17. 答案： E

解析： 腰麻的常见并发症： 术后头痛；腰背痛； 尿潴留； 下肢瘫痪。

18. 答案： B

解析： 急性淋巴结炎早期有局部淋巴结肿大、疼痛和压痛，病情发展则有局部红肿热痛加剧。炎症继续向淋巴结周围蔓延，可扩展成肿块，出现发热、头痛、乏力等全身症状，也可发展形成脓肿，呈外疔表现。

19. 答案： D

解析： 挤压综合征是指四肢或躯干肌肉丰富部位，遭受重物长时间挤压，在解除压迫后，出现以肢体肿胀、肌红蛋白尿、高血钾为特点的急性肾功能衰竭。

20. 答案： D

解析： 神经纤维瘤有如下特点： ①呈多发性，数目不定，几个甚至上千个不等。肿物大小不一，米粒至拳头大小，多凸出于皮肤表面，质地或软或硬，有的可下垂或有蒂，大者可达数十千克。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。

21. 答案： A

解析： 甲亢的诊断要点： 甲状腺肿大，常可扪及震颤或听到血管杂音； 突眼征； 性情急躁，易激动，两手颤动； 食欲亢进、消瘦等。

22. 答案： E

解析： 原发性周围型肺癌首选的治疗方法是手术治疗。

23. 答案： E

解析： 乳腺癌的临床表现： ①乳房内包块往往以无疼痛、单发包块，质地硬、表面不光滑、与周围组织粘连、界限不清、不易推动、无自觉症状为特点； ②局部皮肤改变，晚期肿块表面局部皮肤因皮下淋巴管被阻塞而引起淋巴性水肿，皮肤呈橘皮样改变； ③乳头部抬高或内陷。

24. 答案： E

解析： 胃癌的组织学的分型： 乳头状腺癌、印戒细胞癌、管状腺癌、黏液腺癌、类癌、小细胞癌、鳞状细胞癌。

25. 答案： D

解析： 原发性肝癌的首选手术治疗。

26. 答案： A

解析： 我国妇女最常见的骨盆类型是女型，特点： 骨盆入口呈横椭圆形。

27. 答案： C

解析： 身体无特殊不适月经三个月一潮者称为居经或者季经。

28. 答案： D

解析： 盆腔 CT 检查不属于不孕症必须检查项目。

29. 答案： B

解析： 产后阳明型产褥中暑表现： 产后壮热，面赤气粗，烦渴引饮，头晕，头痛； 舌质红，脉洪大或滑数； 治法： 清暑泄热，透邪外达； 方剂： 白虎汤加西瓜翠衣、竹叶、芦根。

30. 答案： C

解析： 热邪与血相互搏结，热扰冲任，

血海不宁，迫血妄行，可致月经先期、月经过多、崩漏、胎漏、胎动不安、产后恶露不绝等。

31. 答案： D

解析： 宫颈癌的临床分期是根据病灶累及的范围。

32. 答案： B

解析： 盆腔炎后遗症临床表现主要有不孕： 输卵管粘连阻塞可致不孕。急性盆腔炎性疾病后不孕发生率为20%~30%； 异位妊娠： 盆腔炎性疾病后异位妊娠发生率是正常妇女的8-10倍； 慢性盆腔痛： 炎症形成的粘连、瘢痕以及盆腔充血，常引起下腹部坠胀、疼痛及腰骶部酸痛，常在劳累、性交后及月经前后加剧； 盆腔炎性疾病反复发作： 由于盆腔炎性疾病造成的输卵管组织结构的破坏，局部防御机能减退，若患者仍处于同样的高危因素，可造成盆腔炎的再次感染导致反复发作。

33. 答案： A

解析： 妊娠剧吐主要发病机理是冲气上逆，胃失和降。

34. 答案： C

解析： 肝肾阴虚型阴痒表现： 外阴瘙痒，检查时见大小阴唇、阴蒂包皮、阴唇后联合及肛周皮肤色素减退呈粉红或白色，萎缩变薄，干燥皲裂。晚期皮肤菲薄，阴道口挛缩狭窄，甚至仅容指尖。

35. 答案： A

解析： 初乳是指产后2~3天内所分泌的乳汁的统称。产后母体内的激素水平发生变化，乳房开始分泌乳汁。但泌乳有一个逐渐的质与量的变化，一般把生后2~3天以内的乳汁称作初乳，生后4~10天的乳汁称作过渡乳，产后11天到9个月的乳汁称成熟乳，10

月以后的乳汁叫晚乳。母乳的这种质与量的变化，正好适应了新生儿的消化吸收以及身体需要。初乳，除了含有由于吞噬作用所摄取的脂肪淋巴细胞外，还含有乳腺细胞和来自导管的细胞断片以及核等。因初乳中磷酸钙、氯化钙等盐类的含量较多，所以有轻泻作用，初乳比成乳的热量也高。母体在分娩后，当胎盘的卵泡激素作用消失时，催乳素的作用即行开始，于是开始分泌乳汁。在分娩后的1~2天内，初乳的成分接近于母体的血浆。以后初乳的成分几乎逐日都有明显变化，蛋白质和无机质的含量逐渐减少，乳糖含量逐日增加，酪蛋白比例逐日上升，经过6~15天的时间转变为常乳。

36. 答案： D

解析： 过敏性紫癜患儿最易出现的内脏损害是肾。

37. 答案： C

解析： 皮肤黏膜淋巴结综合征表现：
①发热持续性5天以上，体温达39℃以上，呈稽留热或弛张热，抗生素治疗无效，持续7~14天；
②球结膜充血： 无脓性分泌物或流泪，热退后消散；
③唇及口腔表现唇红干燥、皲裂、出血或结痂，舌乳头突起呈杨梅舌；
④手足症状手足呈硬性水肿，继之手掌、足底弥漫性红斑，伴疼痛和僵直，持续10天左右始退，于甲床皮肤交界处出现特征性的指、趾端大片状脱皮，重者指、趾甲也脱落；
⑤多形性皮疹： 发热2~4天可出现弥漫性充血性斑丘疹或多形红斑样或猩红热样皮疹，肛周皮肤发红、脱皮；
⑥颈淋巴结肿大。其中发热是最早出现的症状。

38. 答案： A

解析： 蛋白质-能量营养不良主要见于3岁以下。

39. 答案: D

解析: 佝偻病肾虚骨弱证表现: 激期和后遗症期常见, 有明显的骨骼改变, 方颅, 肋骨串珠, 手镯、足镯, 鸡胸、龟背, O 型或 X 型腿。治法: 健脾补肾, 填精补髓; 方药: 补肾地黄丸。

40. 答案: B

解析: 麻疹疫苗可以降低麻疹的发病率。

41. 答案: D

解析: 恢复期皮肤有色素沉着是麻疹的表现。

42. 答案: D

解析: 尿血的中医辨证分型主要有: 风热伤络、下焦湿热、脾不摄血、脾肾两虚、阴虚火旺。

43. 答案: E

解析: 小儿便秘以润肠通便为基本法则。临床根据病因不同, 分别常用消食导滞、清腑泄热、疏肝理气、益气养血之法; 同时, 应注意调整不合理的饮食结构, 建立良好的排便习惯。

44. 答案: A

解析: 小儿感冒主要病原体以病毒为王, 占原发上呼吸道感染的 90% 以上, 常见有鼻病毒、柯萨奇病毒、流感病毒、副流感病毒、呼吸道合胞病毒、冠状病毒、单纯疱疹病毒、EB 病毒、埃可病毒及腺病毒等。

45. 答案: D

解析: 鹅口疮的临床特征主要为口腔黏膜上出现白色或灰白色乳凝块样白膜。初起时, 呈点状和小片状, 微凸起, 可逐渐融合成大片, 白膜界线清楚, 不易拭去。如强行剥落后, 可见充血、糜烂创面, 局部黏膜潮红粗糙, 可有溢血, 但不久又为新生白膜覆盖。偶可波及喉部、气管、肺或食管、肠

管, 甚至引起全身性真菌病, 出现呕吐、吞咽困难、声音嘶哑或呼吸困难等。

二、A₂ 型选择题 (46 ~ 113 题)

答题说明: 每一道考题是以一个小案例出现的, 其下面都有 A、B、C、D、E 五个备选答案, 请从中选择一个最佳答案。

46. 答案: E

解析: 对有任何可疑肺癌症状的患者应及时进行排除检查, 应重点排查有高危因素的人群或有以下可疑征象者: 无明显诱因的咳嗽持续 2~3 周或以上, 治疗无效; 原有慢性呼吸道疾病, 咳嗽性质改变; 短期内持续或反复痰中带血无其他原因可解释; 反复发作同一部位, 特别是肺段肺炎; 原因不明的肺脓肿, 无中毒症状、脓痰, 无吸入史, 抗炎治疗效果差; 原因不明的四肢关节疼痛和杵状指; 影像学提示局限性肺气肿或段、叶性肺不张; 圆形病灶和单侧性肺门阴影增大; 原有肺结核病灶已稳定而形态或性质改变; 无中毒症状的胸腔积液, 尤其是血性、进行性增加者。

47. 答案: C

解析: 患者青年男性, 出现伴发作性呼吸困难伴广泛分布的哮鸣音, 同时有发绀、大汗、心率加快等症状, 首先考虑支气管哮喘发作。药物治疗短效受体激动剂为治疗哮喘急性发作的首选药物。

48. 答案: B

解析: 二尖瓣狭窄的最常见病因为风湿热, 2/3 的患者为女性。诊断: 心尖区隆隆样舒张中晚期杂音, 并有左心房肥大的证据, 即可诊断为二尖瓣狭窄。患者有风湿热病史, 心尖部听到舒张期隆隆样杂音, X 线显示左心房增大, 首先考虑二尖瓣狭窄。

49. 答案: E

解析: 快速心律失常的中医辨证论治:
心悸怔忡证: 证候: 心悸不宁, 善惊易恐, 坐卧不安, 恶闻声响, 失眠多梦, 舌苔薄白, 脉虚数或结、代。治法: 镇惊定志, 养心安神。方药: 安神定志丸加减。

50. 答案: A

解析: 利血平为交感神经末梢抑制药, 可引起副交感神经功能亢进如鼻塞、胃酸过多、胃肠道运动增加等, 长期用药可引起抑郁症及性功能障碍等。该患者有十二指肠溃疡病史, 应禁用利血平。

51. 答案: D

解析: 患者反复发作周期性上腹痛, 饥饿痛进食后减轻, 提示十二指肠溃疡可能。一周来进食后腹部胀痛, 呕吐后减轻, 查体有振水音, 是幽门梗阻的特征性表现。首先应考虑十二指肠球部溃疡并发幽门梗阻。

52. 答案: C

解析: 例题中, 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。

53. 答案: B

解析: 热秘的主症为大便干结, 腹胀腹痛, 口干口臭, 面红心烦, 或有身热, 小便短赤, 舌红, 苔黄燥, 脉滑数。治以泻热导滞, 润肠通便。方用麻子仁丸加减。

54. 答案: C

解析: 患者小便淋漓不已, 时作时止, 每于劳累后发作, 尿热, 时有尿痛,

面色无华, 神疲乏力, 少气懒言, 腰膝酸软, 食欲不振, 口干不欲饮水, 舌质淡, 苔薄白, 脉沉细, 结合临床表现, 诊断: 尿路感染; 中医证型: 脾肾亏虚湿热屡犯; 治法: 健脾补肾; 方剂: 无比山药丸。

55. 答案: A

解析: 慢性肾小球肾炎多数起病隐匿, 进展缓慢, 病程较长。其临床表现呈多样性, 但以蛋白尿、血尿、高血压、水肿为基本临床表现, 可有不同程度的肾功能减退。病情时轻时重、迁延难愈, 渐进性发展为慢性肾衰竭。实验室检查及其他检查: 1、尿液检查 尿蛋白一般在 $1\sim 3\text{ g/d}$, 尿沉渣可见颗粒管型和透明管型。血尿一般较轻或完全没有, 但在急性发作期, 可出现镜下血尿甚至肉眼血尿。2、肾功能检查 肾功能不全时, 主要表现为肾小球滤过率 (GFR) 下降, 肌酐清除率 (Ccr) 降低。

56. 答案: C

解析: 湿热证的主症为面浮肢肿, 身热汗出, 口干不欲饮, 胸脘痞闷, 腹部胀满, 纳差, 尿黄短少, 便溏, 舌红, 苔黄腻, 脉滑数。治以清热利湿。方用三仁汤加减。

57. 答案: C

解析: 患者慢性肾衰竭病史两年, 近日来精神萎靡, 恶心, 呕吐, 血肌酐 $940\ \mu\text{mol/L}$, 二氧化碳结合力 15mmol/L , 血钾 $6、8\text{mmol/L}$, 此时可行血液透析治疗。血透治疗一般每周做 3 次, 每次 4~6 小时。腹膜透析: 持续性不卧床腹膜透析疗法 (CAPD), 每日将透析液输入腹腔, 并交换 4 次 (6 小时一次), 每次约 2L。CAPD 是持续地进行透析, 使尿毒症毒素持续地被清除, 血容量不会出现明显波动, 故患者也感觉较舒服。CAPD 在保存残存肾功能方面优于血透, 费用也较血

透低。CAPD 尤其适用于老人、心血管功能不稳定者、糖尿病患者、小儿患者或做动静脉内瘘有困难者。

58. 答案: D

解析: 患者喜食泥块, 面色萎黄, 血红蛋白 92g/L, 结合临床表现, 首选考虑: 缺铁性贫血, 治疗首选铁剂。

59. 答案: D

解析: 慢性髓细胞白血病慢性期。伊马替尼为第一代酪氨酸激酶抑制剂, 可以有效阻止 BCR-ABL 融合基因阳性的细胞增殖。尼洛替尼、达沙替尼为第二代酪氨酸激酶抑制剂, 能获得更快更好的疗效, 已逐渐成为治疗 CML-CP (慢性髓细胞白血病慢性期) 的一线药物。

60. 答案: E

解析: 患者因发热就诊, 血常规示白细胞 $70 \times 10^9/L$, 见大量幼稚细胞, 骨髓象提示有核细胞增生活跃, 原始细胞占 35%。患者表现为壮热, 口渴多汗, 烦躁, 头痛面赤, 咽喉肿痛, 面颊肿胀疼痛, 牙龈出血, 舌质红绛, 苔黄, 脉大, 结合临床表现, 诊断: 急性白血病; 中医证型: 热毒炽盛证; 治法: 清热解毒, 凉血止血; 方剂: 黄连解毒汤合清营汤。

61. 答案: E

解析: 患者服用氯霉素后出现乏力、出汗、周身不适, 外周血象粒细胞计数为 $3.0 \times 10^9/L$ 。就诊时面色萎黄, 头晕目眩, 倦怠乏力, 少寐多梦, 心悸怔忡, 纳呆食少, 腹胀便溏, 舌质淡, 苔薄白, 脉细弱, 结合患者临床表现, 诊断: 粒细胞减少症; 中医证型: 气血两虚证; 中医治法: 益气补血; 方剂: 归脾汤。

62. 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。血象检查: 白细胞 $0.9 \times 10^9/L$, 血红蛋白 130g/L, 血小板 $38 \times 10^9/L$ 。结合临床表现, 首先考虑的诊断是原发免疫性血小板减少症。

63. 答案: C

解析: 肝胆郁热证的主症为颈前肿胀疼痛, 发热, 口苦咽干, 或心悸易怒, 多汗口渴, 颜面潮红, 小便短赤, 大便秘结, 舌质红, 苔薄黄, 脉浮数或弦数。治以清肝泻胆, 消肿止痛, 方用龙胆泻肝汤加减。

64. 答案: A

解析: 糖尿病酮症酸中毒 (DKA) 是因各种诱因使体内胰岛素缺乏引起糖、脂肪、蛋白质代谢紊乱, 出现以高血糖、高酮血症、代谢性酸中毒为主要表现的临床综合征。

65. 答案: B

解析: 阴阳两虚证的主症为小便频数, 浑浊如膏, 甚则饮一溲一, 面色黧黑, 耳轮焦干, 腰膝酸软, 形寒畏冷, 阳痿不举, 舌淡苔白, 脉沉细无力。治以滋阴温阳, 补肾固涩, 方以金匱肾气丸加减。

66. 答案: D

解析: 痛风的典型发作起病急骤, 凌晨关节疼痛惊醒、进行性加重、剧痛如刀割样或咬噬样, 局部红、肿、热、痛, 功能受限, 触痛明显。可伴有发热、头痛、恶心、心悸、寒战、不适及白细胞升高、血沉增快等全身表现。

67. 答案: E

解析: 胃热滞脾证的主症为多食, 消谷善饥, 形体壮实, 脘腹胀满, 面色红润, 心烦头晕, 口干口苦, 胃脘灼痛、嘈杂, 得食则缓, 舌红, 苔黄腻, 脉弦滑。治以清胃泄热, 方用保和丸

合小承气汤加减。

68. 答案: C

解析: 类风湿关节炎受累关节以腕关节、掌指关节和近端指间关节最常见。类风湿关节炎关节症状有晨僵, 疼痛与压痛, 关节肿大, 关节畸形, 关节功能障碍, 有血沉升高和类风湿因子阳性。

69. 答案: C

解析: 患者, 男孩, 突然意识短暂丧失, 面色变白, 双目凝视, 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, 结合患者临床表现, 诊断: 癫痫典型失神发作。

70. 答案: B

解析: 患者女性患者, 72 岁。1 天前上午发现口角右偏, 左手不能持物, 左下肢不能行走, 说话吐字不清。下午检查发现左侧鼻唇沟浅, 伸舌稍向左偏, 左侧上下肢肌力 4 级。今晨醒来说话正常, 鼻唇沟对称, 伸舌居中, 四肢运动灵活有力, 结合患者临床表现, 诊断: 短暂性脑缺血发作, 中医证型: 肝阳暴亢, 风火上扰证; 方剂: 天麻钩藤饮。

71. 答案: D

解析: 有机磷杀虫药中毒的临床表现: 毒蕈碱样症状有 (1) 腺体分泌增加 表现为大汗、多泪和流涎; (2) 平滑肌痉挛 表现为瞳孔缩小, 胸闷、气短、呼吸困难, 恶心、呕吐、腹痛、腹泻; (3) 括约肌松弛 表现为大小便失禁; (4) 气道分泌物明显增多 表现为咳嗽、气促, 双肺有干性或湿性啰音, 严重者发生肺水肿。烟碱样症状有 肌纤维颤动, 全身紧缩或压迫感, 甚至全身骨骼肌强直性痉挛; 骨骼肌过度兴奋后就会出现抑制, 发生肌力减退甚至呼吸肌麻痹引起呼吸停止。中枢神经系统症状 由于乙酰胆碱在

脑内蓄积, 可出现头晕、头痛、倦怠、烦躁不安、语言不清、不同程度的意识障碍。重者可发生脑水肿, 甚至呼吸中枢麻痹。根据患者 OPI 接触史、呼出气体或呕吐物或皮肤等部位有特异性的大蒜味, 有胆碱能兴奋或危象的临床表现, 特别是流涎、多汗、瞳孔缩小、肌纤维颤动和意识障碍等, 结合及时测定的实验室检查结果, 一般诊断为有机磷杀虫药中毒。

72. 答案: A

解析: 热痉挛常发生在高温强体力劳动后。患者常先大量出汗后突然出现阵发性四肢及腹壁肌肉, 甚至肠平滑肌痉挛和疼痛。有低钠、低氯血症和肌酸尿症。

73. 答案: C

解析: 肺气虚耗证的主症为喘促短气, 气怯声低, 喉有鼾声, 咳声低弱, 痰吐稀薄, 自汗畏风, 或见咳呛, 痰少质黏, 烦热而渴, 咽喉不利, 面颧额潮红, 舌质淡红或有剥苔, 脉细数。治以补肺益气养阴。方用生脉散合补肺汤加减。

74. 答案: B

解析: 肾虚不纳证的主症为喘促日久, 动则喘甚, 呼多吸少, 气不得续, 形瘦神惫, 跗肿, 汗出肢冷, 面青唇紫, 舌淡苔白或黑而润滑, 脉微细或沉弱; 或见喘咳, 面红烦躁, 口咽干燥, 足冷, 汗出如油, 舌红少津, 脉细数。治以补肾纳气。

75. 答案: E

解析: 该患者头痛日久, 痛久入络, 致瘀血内阻脑脉, 故痛如锥刺, 固定不移, 舌质紫, 脉细涩; 辨证属瘀血头痛。

76. 答案: B

解析: 易复性斜疝用手轻按疝囊, 嘱

患者咳嗽，可扪及膨胀性冲击感。病人平卧或用手法将包块向腹环处推挤，包块可回纳消失。

77. 答案： B

解析： 诊断下肢静脉曲张首选静脉造影。

78. 答案： B

解析： 痛的局部表现： 早期在局部呈片状稍隆起的紫红色浸润区，质地坚韧，界限不清。

79. 答案： B

解析： 气性坏疽首选青霉素治疗。

80. 答案： D

解析： 昏迷—清醒—再昏迷常是颅内血肿，尤其是硬膜外血肿的典型症状。

81. 答案： D

解析： 一般 50℃ 以上的温度即可引起烧伤的病理生理反应，80℃ 水淹没臀部可认为双下肢及臀部烧伤，按“新九分法”计算： 双臀、双足、双大腿、双小腿为 $(5+7+13+21)\% = 46\%$ ，故选 D。

82. 答案： E

解析： 甲状腺肿大，常可扪及震颤或听到血管杂音； 核素扫描为热结节，吸碘率增高。故选 E。

83. 答案： C

解析： 慢性淋巴细胞性甲状腺炎肝郁胃热证： 颈前肿痛，胸闷不适，口苦咽干，急躁易怒，心悸多汗； 苔薄黄，脉弦数。

84. 答案： E

解析： 食管癌阴枯阳衰证： 长期饮食困难，近于梗阻； 呕恶气逆，形体枯羸，目不识人，气短乏力，语声低微，面色晦暗或苍白，大便难下； 舌质暗绛，舌体瘦小，少苔乏津或无苔，脉

细数或沉细无力。

85. 答案： A

解析： 乳腺增生病乳房内肿块常为多发性，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； 乳房胀痛的特点是具有周期性，它常发生或加重于月经前期。

86. 答案： B

解析： 乳腺增生病肝郁气滞证： 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。

87. 答案： A

解析： 消化性溃疡合并幽门梗阻： 患者有长期溃疡病反复发作史，近来有发作征象。梗阻早期可以是不完全性的，逐渐出现食欲减退、恶心、上腹部饱胀及沉重感。当出现完全性梗阻时，呕吐频繁，呕吐量大且多含积存的宿食，有酸臭味，呕吐物中不含胆汁，呕吐后上腹饱胀感减轻，腹痛消失，过一段时间又可出现类似呕吐，且全身情况逐渐恶化，消瘦及脱水明显。

88. 答案： A

解析： 排石疗法用于： 1. 胆管结石直径 $< 1\text{cm}$ ，胆管下端无狭窄； 2. 胆管或肝管多发小结石； 3. 手术后胆管残余结石； 4. 较小的胆囊结石，胆囊舒缩功能较好者。

89. 答案： B

皮色苍黄、脉络显露为特征的一类病证。

90. 答案: C

解析: 结肠癌早期无明显症状。腹痛、便血、腹部肿块较为常见。

91. 答案: B

解析: 患者, 男, 40 岁, 腰痛, 少腹急满, 小便频数短赤, 伴有涩痛难忍, 淋漓不爽, 口干欲饮; 舌红, 苔黄腻, 脉弦细, 结合患者临床表现, 诊断: 淋证。中医证型: 湿热证。方剂选用: 八正散。

92. 答案: C

解析: 初产妇潜伏期不超过 20 小时, 故为正常活跃期。

93. 答案: D

解析: 患者妊娠 53 天, 呕吐剧烈, 吐出物带血丝, 消瘦明显, 嘴唇燥裂, 口渴, 大便干燥, 皮肤弹性差, 精神萎靡, 舌红, 苔花剥, 脉细滑无力, 结合临床表现, 考虑气阴两亏型。

94. 答案: B

解析: 患者停经 67 天, 腹痛伴阴道流血 3 天。妇科检查: 宫口见有胚胎样组织物堵塞, 子宫孕 9 周大小。结合临床表现, 考虑难免流产。

95. 答案: E

解析: 患者产后 2 周, 高热汗出, 烦躁, 斑疹隐隐, 舌红绛, 苔黄燥, 脉弦细而数。化验血常规: 白细胞: $20 \times 10^9/L$; 结合患儿临床表现, 诊断: 产褥感染; 中医辨证论治: 热入营血; 方剂: 清营汤加紫花地丁、蒲公英、栀子、丹皮。

96. 答案: D

解析: 患者流产后月经 9~10 天/28~30 天, 量中等, 基础体温为双相但下降缓慢。考虑排卵障碍性子宫出血, 子宫内膜脱落不全可引起基础体温呈双相型, 且下降缓慢。

97. 答案: B

解析: 患者月经不定期、经期延长, 量时多时少已 2 年余, 肛检外阴发育正常, 宫体较小。前次月经约行 20 天方净。本次又值经期, 已 4 天, 量多如注, 色鲜红, 质稍稠, 腰膝酸软, 头晕耳鸣, 心烦口干, 舌红, 少苔, 脉细数, 结合患者临床表现, 诊断: 崩漏; 中医证型: 肾阴虚证, 方剂: 左归丸合二至丸加减。

98. 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。结合患者临床表现, 诊断: 继发性闭经。

99. 答案: C

解析: 患者每逢月经来潮时下腹冷痛, 拒按, 得热痛减, 经血量少, 色暗有块, 畏寒, 舌淡暗, 苔白腻, 脉沉紧。结合临床表现, 诊断: 痛经; 中医证型: 寒凝血瘀证; 中医治法: 温经散寒, 化瘀止痛; 方剂: 少腹逐瘀汤加苍术、茯苓、乌药。

100. 答案: E

解析: 患者月经数月不行, 形体肥胖, 胸脘满闷, 呕恶痰多, 带下量多, 舌苔白腻, 脉滑, 尿妊娠试验(-), 结合临床表现, 诊断: 痛经; 中医证型: 痰湿阻滞证; 治法: 燥湿化痰, 活血调经; 方剂: 丹溪治湿痰方。

101. 答案: B

解析: 患者平素月经规律, 性生活后阴道有少量流血 2 个月, 无腹痛等其他不适症状。首先应考虑的诊断是宫颈癌。

102. 答案: B

解析: 患者近半年感下腹部有一包块, 固定不移, 胀痛拒按, 面色晦暗, 舌边有瘀点, 脉沉涩。B 超示: 子宫肌瘤。结合临床表现, 考虑气滞血瘀证; 方剂: 膈下逐瘀汤。

103. 答案: C

解析: 患者阴道后穹隆可扪及触痛结节, 宫体后壁有多个小结节, 右附件可扪及 5cm×4cm×4cm 大小囊肿, 欠活动, 压痛, 考虑: 子宫内膜异位症, 此时可行子宫及右侧附件的切除术治疗。

104. 答案: A

解析: 患者痛经 6 年, 每于经前小腹冷痛, 经血色暗、有块, 形寒肢冷, 面色苍白, 舌紫暗, 苔薄白, 脉沉紧, 结合患者临床表现, 诊断: 子宫内膜异位症; 中医证型: 寒凝血瘀, 方剂: 少腹逐瘀汤。

105. 答案: C

解析: 患者结婚 4 年未孕, 月经周期不规律, 经来腹痛, 月经量少, 色暗有小血块, 经前乳胀, 烦躁易怒, 舌红, 苔白, 脉弦, 结合患者临床表现, 诊断: 不孕症。中医证型: 肝气郁结证; 中医治法: 疏肝解郁, 养血理脾; 方剂: 开郁种玉汤。

106. 答案: B

解析: 新生儿黄疸湿热熏蒸表现: 面目皮肤发黄, 颜色鲜明, 精神疲倦或烦躁啼哭, 不欲吮乳, 小便短黄, 舌质红, 舌苔黄腻。重者腹胀, 呕吐, 甚或神昏、抽搐。治法: 清热利湿退黄。方药: 茵陈蒿汤加味。

107. 答案: A

解析: 支气管肺炎痰热闭肺证证候: 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。

108. 答案: A

解析: 患儿, 着凉后述胸闷气短, 乏力, 低热, 恶心呕吐, 心率快, 心音低钝, 心肌酶升高, 心电图示 ST 段抬高, 低电压, 结合患儿临床表现, 诊断: 病毒性心肌炎; 治疗急性期应多休息, 以减轻心脏负荷。

109. 答案: D

解析: 患儿曾服用抗生素 1 周, 现症见满口白屑, 状如雪花。应首先考虑的诊断是鹅口疮。

110. 答案: B

解析: 患儿有发热及腹泻, 泻下稀薄, 水分较多, 粪色深黄而臭, 微见黏液, 腹部时觉疼痛, 食欲不振, 伴泛恶, 口渴, 小便短黄, 肛门灼热发红, 舌苔黄腻。诊断: 湿热泻。治法: 清肠解热, 化湿止泻。方药: 葛根黄芩黄连汤加减。

111. 答案: A

解析: 患儿口腔溃疡, 疼痛拒食、烦躁, 流口水, 小便黄, 大便干。查体: 口腔口舌面及舌尖多处溃疡, 周围红赤, 口臭, 舌尖红苔黄, 脉滑数。结合临床表现, 诊断: 疱疹性口炎; 中医证型: 心火上炎证。治法: 清心泻火, 凉血解毒。方药: 泻心导赤散加减。

112. 答案: C

解析: 浮肿 4 天, 小便量少色赤, 烦热口渴, 头身困重, 尿蛋白 (+), 红细胞 20 个/高倍视野, 舌质红, 苔黄腻, 脉滑数。结合该患儿临床表现, 可诊断: 急性肾小球肾炎。中医辨证:

湿热内侵。治法： 清热利湿，凉血止血。方药： 五味消毒饮合小蓟饮子加减。

113. 答案： B

解析： 患儿反复浮肿 5 个月，面色萎黄，神疲乏力，畏寒肢冷，肢体浮肿，晚间腹胀，纳少便溏。查体： 全身浮肿呈凹陷性，舌淡苔白滑，脉沉缓。实验室检查： 尿蛋白明显增高，血浆蛋白降低，血清胆固醇 5.97mmol/L。结合该患儿临床表现，初步诊断： 脾肾阳虚证。

114. 答案： B

解析： 癫痫是一种反复发作性的疾患，发作形式多种多样，临床出现意识、运动、感觉、精神或自主神经功能障碍。主要表现为一过性的意识丧失或意识改变，肢体肌肉强直或阵挛性抽搐，还可出现行为、情感、知觉等方面的异常。临床根据其脑电图变化及发作时症状表现常分为局灶性发作、全面性发作两大发作类型。该患儿有抽搐，伴神志丧失，脑电图有棘、尖慢波，呈爆发现象，故诊断： 癫痫。

115. 答案： B

解析： 患儿经常挤眉眨眼，耸肩摇头，口出秽语，肢体震颤，大便干结，五心烦热，两颧潮红，形体消瘦，舌质红绛，舌苔光剥，脉细数无力。由此可诊断： 小儿抽动障碍； 中医辨证： 阴虚风动； 治法： 滋阴潜阳，柔肝息风； 方药： 大定风珠。

116. 答案： C

解析： 患儿皮肤出现瘀斑瘀点，色红鲜明，伴有齿衄鼻衄，偶见尿血，面红目赤，心烦口渴，便秘尿少，舌红，苔黄，脉数。结合临床表现，诊断： 免疫性血小板减少性紫癜。治法： 清热解毒，凉血止血； 方药： 犀角地黄汤。

117. 答案： B

解析： 营养性缺铁性贫血的临床表现： 发病缓慢，皮肤黏膜逐渐苍白或苍黄，以口唇、口腔黏膜及甲床最为明显，神疲乏力，食欲减退，或异食癖。年长儿有头晕耳鸣、眼花等症状。部分患儿可有肝脾肿大。

三、A₃型选择题（118 ~ 132 题）

答题说明： 以下提供若干个案例，每个案例下设 3 道考题。请根据题干所提供的信息，在每一道考题下面的 A、B、C、D、E 五个备选答案中选择一个最佳答案。

（118~122 题共用题干）

答案： BBBCB

解析： 首先该患者有慢性阻塞性肺疾病病史； 其次有呼吸困难，浅短难续，张口抬肩的表现； 有神经精神症状，表现为先兴奋（如失眠、烦躁、躁动、夜间失眠而白天嗜睡等）后抑制； 有血液循环系统的症状，全身浮肿、肝脏肿大、颈静脉怒张等。严重缺氧有心律失常，血压升高，心率加快的体征。故可诊断该患者为慢性呼吸衰竭。该患者 PaCO₂ 升高，pH<7.35，则为为失代偿性呼吸性酸中毒。且 AB>SB，表示二氧化碳潴留，为呼吸性酸中毒。该患者有呼吸性酸中毒，存在二氧化碳的潴留，所以往往需要低浓度给氧，以免吸入氧浓度过高致血氧浓度迅速提高而抑制呼吸，加重二氧化碳潴留。脾肾阳虚证的主症为咳喘，动则尤甚，腹部胀满，浮肿，肢冷尿少，面青唇绀，舌胖紫暗，苔白滑，脉沉细或结代。治以温肾健脾，化湿利水。方用真武汤合五苓散加减。

脾肾阳虚证，方用真武汤合五苓散加减。

（123~126 题共用题干）

答案： CDBD

解析： 男，62 岁。症见脘腹胀满，肋

痛肢楚，神疲乏力，纳呆便溏，四肢肿胀，既往乙肝病史 13 年，CT 可见肝区肿块，舌淡胖，苔白腻，脉弦滑，结合患者临床表现，考虑：原发性肝癌，中医证型：脾虚湿困证。原发性肝癌脾虚湿困证：脘腹胀满，胁痛肢楚，神疲乏力，纳呆便溏，四肢肿胀；舌淡胖，苔白或腻，脉弦而滑，治法：益气健脾，化湿祛痰；方选：四君子汤合逍遥散加减。

(127~129 题共用题干)

答案：BBA

解析：结合患者停经史、反复出血、下腹剧痛、下腹坠胀及辅助检查，首先考虑宫外孕不稳定型——胎瘀阻络、气虚血瘀证（多见于输卵管妊娠流产）。不稳定型证候：停经后下腹一侧腹痛拒按，阴道不规则少量流血，头晕神疲，血 β -hCG 动态监测呈升高趋势；舌淡黯，苔薄白，脉细滑。治法：益气化瘀，消癥杀胚。方药：宫外孕 I 号方加党参、黄芪、紫草、蜈蚣、天花粉。因本型患者可反复内出血，应配合西医化学药物杀胚，动态监测血 β -hCG 和 B 型超声，作好抢救休克的准备。

(130~132 题共用题干)

答案：ABC

解析：患儿胃脘胀满，疼痛拒按，嗳腐吞酸，呕吐，呕吐物为不消化食物，由此表现，可初步诊断：胃炎。

患儿胃脘胀满，疼痛拒按，嗳腐吞酸，呕吐，呕吐物为不消化食物，舌质红，苔厚腻，脉滑，由此表现，可初步诊断：胃炎；中医证型：乳食积滞证；治法：消食消乳，和胃止痛。

方药：伤食用保和丸加减；伤乳用消乳丸加减。

患儿胃脘胀满，疼痛拒按，嗳腐吞酸，呕吐，呕吐物为不消化食物，舌质红，苔厚腻，脉滑，由此表现，可初步诊断：胃炎；中医证型：乳食积滞证；

治法：消食消乳，和胃止痛。

方药：伤食用保和丸加减；伤乳用消乳丸加减。

四、B₁ 型选择题（133~150 题）

答题说明：以下提供若干组考题，每组考题共用在考题前列出的 A、B、C、D、E 五个备选答案，请从中选择一个与问题最密切的答案。某一个备选答案可能被选择一次、多次或不被选择。

(133~134 题共用备选答案)

答案：AB

解析：心肌需氧量增加诱发的心绞痛属于劳力性心绞痛。无明显心肌需氧增加的情况下发生的心绞痛属于变异型心绞痛。

(135~136 题共用备选答案)

答案：AD

解析：缺铁性贫血脾肾阳虚证，治疗方法为温补脾肾，方用八珍汤合无比山药丸。再生障碍性贫血脾肾亏虚证，治疗方法为温补脾肾，益精养血，方用黄芪建中汤合右归丸。

(137~138 题共用备选答案)

答案：CE

解析：痿证之肺热津伤，筋失濡润证。证候：病起发热，或热病后突然出现肢体软弱无力，皮肤枯燥，心烦口渴，咳呛少痰，咽干不利，小便黄少，大便干燥，舌质红，苔黄，脉细数。治法：清热润燥，养肺生津。方药：清燥救肺汤加减。痿证之湿热浸淫，气血不运证。证候：四肢痿软，身体困重，或麻木、微肿，尤以下肢多见，或足胫热气上腾，或有发热，胸痞脘闷，小便短赤涩痛，苔黄腻，脉细数。治法：清热利湿，通利筋脉。方药：加味二妙散加减。

(139~140 题共用备选答案)

答案：AD

解析： 睾丸炎湿热下注证的治法： 清热利湿，解毒消肿； 方选龙胆泻肝汤；
寒湿凝滞证的治法： 温经散寒止痛；

方选暖肝煎。

(141~142 题共用备选答案)

答案： BD

解析： 孕激素的作用是使阴道上皮细胞脱落加快。

促卵泡素的作用是直接促进窦前卵泡及窦状卵泡的生长发育。

(143~144 题共用备选答案)

答案： AC

解析： 阴部干涩，灼热瘙痒，五心烦热，舌红苔少，脉细数，诊断： 外阴炎； 中医证型： 肝肾阴虚型； 治法： 滋肾降火，调补肝肾； 方剂： 知柏地黄汤加当归、白鲜皮、制首乌。

阴部瘙痒，带下量多，色黄如脓，稠黏臭秽，舌苔黄腻，脉弦数，结合临床表现，诊断： 外阴炎； 中医证型： 湿热下注型； 治法： 清热利湿，杀虫止痒； 方剂： 龙胆泻肝汤去木通，加苦参、虎杖。

(145~146 题共用备选答案)

答案： EC

解析： 小儿 8~9 个月双上肢向前爬。

6 个月能独自坐稳。

(147~148 题共用备选答案)

答案： CA

解析： 缺铁性贫血表现： ①皮肤黏膜逐渐苍白或苍黄，口唇和甲床颜色浅淡，易疲乏，不爱活动，食欲减退，年长儿可自诉头晕，眼前发黑、耳鸣等状况； ②食欲减退，少数有异食癖，或有呕吐、腹泻； ③烦躁不安或精神萎靡不振，注意力不集中、记忆力减退，严重者智力低于同龄儿； ④明显贫血，心率增快，心脏扩大； ⑤肝、脾和淋巴结轻度肿大； ⑥易发生感染。
营养性巨幼红细胞性贫血表现： 营养

性巨幼红细胞性贫血是由于缺乏维生素 B₁₂ 或/和叶酸所引起的一种大细胞性贫血。多见于单纯羊乳或母乳喂养，未及时添加辅食的婴幼儿。临床除贫血表现外，可出现烦躁不安，表情呆滞，嗜睡，反应迟钝，智力动作发育落后，甚则出现肢体头身震颤、肌无力等神经系统表现。末梢血中红细胞体积变大，MCV>94fL，MCH>32pg，红细胞的减少比血红蛋白的减少更为明显，网织红细胞、白细胞、血小板计数常减少。骨髓象增生明显活跃，以红细胞系统增生为主，各期幼红细胞均出现巨幼变。

(149~150 题共用备选答案)

答案： BA

解析： 患者腹胀、腹痛，痞满拒按，恶心呕吐，无排气排便，发热口渴，小便黄赤，舌红苔黄燥，脉洪数，结合临床表现，诊断： 肠梗阻； 中医证型： 肠腑热结证； 治法： 活血清热，通里攻下； 方选： 复方大承气汤。

腹痛阵作，胀满拒按，恶心呕吐，无排气排便，舌淡红，苔薄白，脉弦或涩。结合临床表现，诊断： 肠梗阻； 中医证型： 气滞血瘀证； 治法： 行气活血，通腑攻下； 方选： 桃仁承气汤。