

中医药学概论

单选(434)--电大资源网: <http://www.dda123.cn/>(微信搜: 905080280)

- 1、“朝百脉”的功能属于 ()。-->**D.肺**
- 2、“见肝之病，知肝传脾，当先实脾”的措施属于 ()。-->**D.已病防变**
- 3、“君药分量最多”的正确理解是 ()。-->**方中君药比臣佐使药的用量相应较大**
- 4、“血之余”是指 ()。-->**发**
- 5、“阴中求阳，阳中求阴”的治法的理论依据是 ()。-->**A.互根互用**
- 6、“至虚有盛候”属 ()。-->**D.真虚假实**
- 7、() 表示精气不足，神气欠佳。-->**少神**
- 8、() 表示精气衰竭，病情严重，预后不良。-->**失神**
- 9、() 多见于外感病的初期阶段，具有起病急、病程短的特点。-->**表证**
- 10、() 多因外感火热之邪，或阴虚阳亢所致。-->**热证**
- 11、() 伤肝-->**怒**
- 12、() 伤心-->**喜**
- 13、() 是八纲辨证的总纲。-->**阴与阳**
- 14、() 是对自然界相互关联的某些事物和现象对立双方的概括，也是对一切事物或现象内部对立双方的概括。-->**阴阳**
- 15、() 是我国现存最早的药理学专著-->**神农本草经**
- 16、() 是我国现存最早的医学典籍-->**黄帝内经**
- 17、() 是以中医药理论与实践经验为主体，研究人类生命活动中健康与疾病转化规律及其预防、诊断、治疗、康复和保健的综合性学科。-->**中医学**

- 18、() 是指同一种疾病，由于其发病的时间、地区，以及患者机体的反应性不同，或其病情处于不同的发展阶段，所以表现的证不同，因而治法亦不一样。-->**同病异治**
- 19、() 是中医认识和治疗疾病的基本原则-->**辨证论治**
- 20、() 为阳邪，其性开泄，易袭阳位-->**风**
- 21、() 为阴邪，易阻滞气机，损伤阳气-->**湿**
- 22、() 则气缓-->**喜**
- 23、() 则气结-->**思**
- 24、() 则气郁-->**忧**
- 25、() 指能缓和药性，协调诸药，调和药味的药物。-->**使药**
- 26、() 指通过发汗、宣肺，以祛散外感六淫邪气，从而改善消除表证的一种治疗方法。-->**汗法**
- 27、() 指通过温里祛寒，以改善或消除里寒证的一种治疗方法。-->**温法**
- 28、() 主寒证、疼痛、瘀血、惊风-->**青色**
- 29、() 主热证(实热、虚热)-->**赤色**
- 30、() 主肾虚、水饮、血瘀-->**黑色**
- 31、“假神”提示 ()。-->**D.阴阳即将离绝**
- 32、“见肝之病，知肝传脾，当先实脾”的措施属于 ()。-->**D.已病防变**
- 33、“见肝之病，知肝传脾，当先实脾”的措施属于 ()。-->**D.已病防变**
- 34、“至虚有盛候”() D.真真假实
- 35、《本草纲目》成书于 () -->**明**
- 36、《濒湖脉学》的作者 ()。-->**李时珍**
- 37、阿胶入汤剂应 ()。-->**烊化冲服**
- 38、白虎汤的君药是 ()。-->**D.石膏**
- 39、白虎汤组成不包含 () -->**D.生地黄**
- 40、白芷能 ()。-->**D.止带**
- 41、半夏厚朴汤的功效是 () -->**行气散结，降逆化痰**
- 42、半夏泻心汤主治 ()。-->**C.寒热互结之痞证**
- 43、保和丸中的消食药是 ()。-->**A.山楂、神曲、莱菔子**
- 44、保和丸中配伍莱菔子的主要用意是 ()。-->**下气消食**
- 45、保和丸组成不包括 () -->**麦芽**
- 46、悲则 ()。-->**D.气消**
- 47、被称为辛凉平剂的是 () -->**银翘散**
- 48、辨别疾病病位内外和病势深浅的两个纲领是 ()。-->**B.表里**
- 49、表现水火既济的脏腑是 ()。-->**A.心与肾**
- 50、表证寒热的特点是 ()。-->**B.恶寒发热**
- 51、病因分类正确的是 () -->**外感、六淫**
- 52、薄荷的功效不正确的是 () -->**疏散风寒**
- 53、补法能 ()。-->**C.改善或消除虚证**
- 54、补肝肾，行血脉，续筋骨，有补而不滞优点的药物是 ()。-->**续断**
- 55、补气健脾治疗脏器下坠配合的中药是 ()。-->**升麻**
- 56、补阳还五汤重用生黄芪为君，意在 () -->**补气行血**
- 57、不符合五行特性的是 () -->**水曰润下—生长、升发、条达舒畅**
- 58、不具有止痛功效的药物是 ()。-->**B.荆芥**
- 59、不宜久煎的药物是 ()。-->**A.鱼腥草**
- 60、不属于四气的内容是 ()。-->**C.辛**
- 61、不属于五味内容的是 ()。-->**B.凉**

- 62、不属于五脏的是 () -->**胆**
- 63、苍术功效不正确的是 () -->**利水消肿**
- 64、柴胡的功效是 ()。-->**A.疏肝解郁**
- 65、蝉蜕的功效是 ()。-->**D.息风止痉**
- 66、蝉蜕与荆芥除发表外，还均能 () -->**透疹**
- 67、长于清泻肝火的药物是 ()。-->**A.夏枯草**
- 68、长于治疗米面食滞的药物是 ()。-->**A.麦芽**
- 69、长于治疗肉食积滞的药物是 ()。-->**C.山楂**
- 70、称为“后天之本”的是 ()。-->**B.脾**
- 71、称为全身根本的脏是 ()。-->**D.肾**
- 72、川芎茶调散主治 ()。-->**B.外感风邪头痛证**
- 73、促进机体滋润、宁静、成形和制约阳热功能的物质是 ()。-->**肾阴**
- 74、寸口脉分候脏腑，肝病病变反映于 ()。-->**左关部**
- 75、大柴胡汤主治 ()。-->**B.少阳与阳明合病**
- 76、大承气汤的君药是 ()。-->**C.大黄**
- 77、大承气汤组成不包含 () -->**枳壳**
- 78、大出血时突然面色苍白，四肢厥冷，大汗淋漓，甚至晕厥，辨证为 ()。-->**D.气随血脱证**
- 79、大黄不具备的功效是 ()。-->**D.清肝，杀虫**
- 80、大黄的功效正确的是 () -->**泻下攻积**
- 81、大怒影响机体的 ()。-->**B.疏泄功能**
- 82、淡味药的作用是 () -->**能渗能利**
- 83、当归四逆汤主治 ()。-->**D.血虚寒厥证**
- 84、盗汗的表现是 ()。-->**C.睡时出汗，醒时汗止**
- 85、道地药材产于四川的是 () -->**黄连、附子**
- 86、第一部中医脉诊专著是 ()。-->**《脉经》**
- 87、督脉的主要生理功能是 ()。-->**总督一身之阳经**
- 88、毒性是指 ()。-->**C.药物对机体的伤害性**
- 89、独参汤的味药物是 ()。-->**A.人参**
- 90、煅用可敛疮生肌的是 () -->**石膏**
- 91、对气的生理功能描述不正确的是 () -->**固摄作用—精气血液的化生转化**
- 92、耳为 ()。-->**D.肾窍**
- 93、二陈汤的君药是 ()。-->**C.半夏**
- 94、二陈汤煎煮时加乌梅一个，其用意是 () -->**收敛肺气，以防燥散伤正**
- 95、二陈汤组成不包括 () -->**陈皮**
- 96、反应药物作用部位、范围的性能是 ()。-->**A.归经**
- 97、芳香药多具有 () -->**辛味**
- 98、防风能 ()。-->**A.止痉**
- 99、防己功效不正确的是 () -->**化湿和胃**
- 100、分布在侧头的经脉是 ()。-->**少阳经**
- 101、风邪致病易于 ()。-->**A.侵袭阳位**
- 102、服法中正确的是 () -->**对胃肠有刺激的药物，宜饭后服用**
- 103、茯苓不具有的功效是 () -->**舒筋除痹**
- 104、符合双方各以对方为自己存在的前提的是 () -->**互根**
- 105、附子与干姜均具有的功效是 () -->**回阳**
- 106、肝胆病、痛证、痰饮证常见脉象是 ()。-->**弦脉**
- 107、肝火犯胃，治宜选用 ()。-->**D.左金丸**
- 108、肝血不足而虚烦不眠者，治宜选用 () -->**酸枣仁汤**

109、肝在血被代谢中的主要作用是（）。-->A.贮藏血液
110、肝主疏泄的主要作用是（）。-->C.调畅气机
111、根据五行相克规律确定的治疗方法是（）-->佐金平木
112、功效包含行气止痛的是（）-->血府逐瘀汤
113、功效发汗解表、化湿和中、利水消肿的是（）-->香薷
114、功效为杀虫消积，为善治小儿疳积之要药的是（）-->使君子
115、功效有化痰解毒的是（）-->安宫牛黄丸
116、功效有清热安神的是（）-->天麻钩藤饮
117、功效有升阳举陷的是（）-->补中益气汤
118、功用为和解少阳的方剂是（）-->小柴胡汤
119、构成人体的基本物质是（）。-->精气
120、瓜蒌不具有的功效是（）-->降逆止呕
121、关于解表剂，应该注意的是（）-->趁热服
122、归经是指（）。-->B.药物对机体脏腑经络的选择作用
123、龟甲和鳖甲均具有的功效为（）。-->滋阴清热，潜阳息风
124、寒凉药的作用是（）-->清热解毒
125、寒热辨证的主要作用是（）。-->B.辨疾病的性质
126、寒热往来，发有定时，多见于（）。-->A.疟疾
127、寒邪致病易于（）。-->B.侵袭阴位
128、汗法能（）。-->A.改善或消除表证
129、化生血液的最基本物质是（）。-->A.水谷精微
130、缓解寒热往来，调和脏腑功能的治法是（）。-->D.和法
131、患者盗汗多因（）。-->阴虚
132、患者干咳无痰，或痰少而黏，不易咳出，皮肤干燥，或胸痛咳血，舌干苔薄而少津，脉细数，证属（）。-->燥邪犯肺
133、患者精神不振，健忘嗜睡，声低懒言，倦怠乏力，动作迟缓，属于（）。-->少神
134、患者形体肥胖，面白少华，精神不振者多为（）。-->阳气不足
135、火邪的性质和致病特点是（）。-->为阳邪，性炎上
136、藿香正气散功效正确的是（）-->解表化湿，理气和中
137、疾病发生的内在因素是（）。-->B.正气不足
138、疾病发生的重要条件是（）。-->A.邪气
139、既病防变应当（）-->先安未病之脏
140、既能安神益智，又能祛痰开窍、消散痈肿的药物是（）-->远志
141、既能化痰止血，又可活血定痛，还兼补虚的药物时（）-->三七
142、既能收敛止血，又能消生肌的药物是（）。-->白及
143、既属于痰饮致病特点又属于瘀血致病特点的是（）-->阻滞气机运行
144、既走表发汗，又走里温经的药是（）-->桂枝
145、假神提示（）。-->D.阴阳即将离绝
146、金锁固精丸的病机要点是（）-->肾虚精亏
147、金银花与连翘均有的功效是（）-->清热解毒，疏散风热
148、金元四大家中，养阴派的代表人物是（）-->李杲
149、津液的排泄障碍涉及的主要脏有（）。-->B.肺脾肾
150、津液的生理功能不正确的是（）-->促进生长发育
151、精的功能不包括（）-->推动温煦
152、精的生理功能不正确的是（）-->贯心脉以行气血

153、精血同源指的脏是（）。-->C.肝与肾
154、九味羌活汤主治（）。-->B.风寒夹湿
155、菊花的功效是（）。-->B.平肝解毒
156、具有“升举内脏”功能，维持内脏位置相对恒定的脏是（）。-->脾
157、具有安蛔止痛功效的是（）-->乌梅
158、具有安胎功效的是（）-->黄芩
159、具有补虚作用的药味是（）。-->A.甘
160、具有补血调经功效，适用于营血虚滞的代表方是（）。-->D.四物汤
161、具有沉降性质的性味是（）-->苦寒
162、具有大补元气功效的是（）-->人参
163、具有调经止痛功效的是（）-->香附
164、具有化湿和胃功效的是（）-->石菖蒲
165、具有回阳救逆功效的方剂是（）。-->B.四逆汤
166、具有回阳救逆功效的是（）-->附子
167、具有活血化瘀功效的是（）-->山楂
168、具有活血祛瘀功效的是（）-->牡丹皮
169、具有健脾功效的是（）-->茯苓
170、具有健脾益气功效，尤其适用于脾胃气虚证的方剂是（）。-->A.四君子汤
171、具有降逆止呕功效的是（）-->半夏
172、具有解表功效的是（）-->独活
173、具有解毒敛疮功效的是（）-->地榆
174、具有利胆退黄功效的是（）-->郁金
175、具有凉血解毒功效的是（）-->大黄
176、具有泌别清浊功能的是（）。-->小肠的生理功能
177、具有纳气平喘功效的是（）-->磁石
178、具有清肝明目功效的是（）-->羚羊角
179、具有清热生津，主治阳明气分热盛证的方剂是（）-->白虎汤
180、具有润肠通便功效的药物组是（）。-->D.火麻仁与郁李仁
181、具有生津止渴功效的药物是（）。-->A.葛根
182、具有收涩作用特点的药味是（）。-->C.酸
183、具有疏肝破气功效的是（）-->青皮
184、具有推动呼吸和行血气等作用的气是（）-->宗气
185、具有退热除蒸功效的是（）-->鳖甲
186、具有行气散瘀功效的是（）-->山楂
187、具有益精血功效的是（）-->鹿茸
188、具有止呕功效的是（）-->藿香
189、藜藜饮主治 D.风温初起
190、咳声如犬吠者为（）。-->D.白喉
191、恐则（）。-->B.气下
192、苦味药的作用是（）-->能燥能泄
193、劳神过度，临床多见症状是（）。-->心悸、失眠、纳呆、腹胀、便溏
194、里急后重多见于（）。-->D.痢疾
195、理中丸的君药是（）。-->A.干姜
196、理中丸的组成是（）。-->A.干姜、人参、白术、甘草
197、理中丸和四逆汤组成中均含有的药物是（）-->干姜、炙甘草
198、理中丸主治（）。-->B.脾胃虚寒证

199、理中丸组成不包括（）-->党参
200、历史悠久、产地适宜、品种优良、产量宏丰、炮制考究、疗效突出、带有地域特点的药材，传统被称为（）-->道地药材
201、两种药物合用，可产生或增强毒害反应，属于中药配伍禁忌中的（）-->相反
202、两种药物合用，一种药物能破坏另一种药物的功效，这种配伍关系属于（）-->相恶
203、两种药物配伍能产生剧烈的毒性反应或副作用，这种配伍关系属于（）-->相反
204、临床上既主寒证又主热证的舌色是（）。-->C.紫舌
205、临证运用保和丸的辨证要点是（）-->脘腹胀满，噎腐厌食，苔厚腻，脉滑
206、苓甘五味姜辛汤的功用是（）-->温肺化饮
207、六淫的共同致病特点不包括（）。-->传染性
208、六淫致病，最容易引起疼痛的邪气是（）。-->寒邪
209、六淫致病的特点不正确的是（）-->继发性
210、六淫中属于升散上冲特性的是（）。-->A.风暑火
211、六淫中最易导致疼痛的邪气是（）。-->A.寒邪
212、龙胆泻肝汤组成不包含（）-->龙骨
213、龙骨与牡蛎的共同作用是（）。-->平肝潜阳
214、麻黄的功效是（）-->平喘
215、麻黄汤丸的君药是 A.麻黄
216、麻黄汤主治（）。-->A.风寒表实无汗
217、麻黄汤组成不包含（）-->芍药
218、麻杏石甘汤的功效是（）。-->B.辛凉宣泄，清肺平喘
219、脉来缓慢，时见一止，止无定数的脉象是（）。-->D.结脉
220、脉型阔大，来盛去衰的脉象是（）。-->D.洪脉
221、面色黄的主病是（）。-->B.主虚证、湿证
222、牡蛎散的功效是（）。-->A.固表敛汗
223、木火刑金属于（）。-->相侮传变
224、能补肾阳、益精血、润肠通便的药物是（）-->锁阳与肉苁蓉
225、能截疟的是（）-->槟榔
226、能解毒敛疮的是（）-->地榆
227、能利咽的是（）-->桔梗
228、能排结石，善治石淋、肝胆结石的药物是（）-->金钱草
229、能清心除烦的是（）-->丹参
230、能祛痰开窍的是（）-->远志
231、能润肠通便的是（）-->苦杏仁
232、能上行头颠，下走血海的药物是（）-->川芎
233、能镇静安神的是（）-->牡蛎
234、怒则（）。-->A.气上
235、排泄物臭秽多属（）。-->A.热证
236、脾统血的含义是指（）。-->B.统摄血液
237、脾胃虚弱可以导致血液的病理变化是（）。-->A.血虚
238、脾主升清的内涵是（）-->脾气将水谷精微上输心肺
239、平胃散的组成药物中不含（）-->白术
240、平性药的含义是（）-->寒、热之性不明显的药物
241、奇恒之腑不包括（）。-->B.筋
242、气病辩证属于气机失调的是（）-->气滞
243、气血不足的面色是（）。-->C.白色

244、**气血不足面色呈**（）C.白色
245、**气血生化之源是**（）。-->**C.脾**
246、**气在中医学中的基本概念是**（）-->**构成人体和维持人体生命活动的最基本物质**
247、**清法能**（）。-->**B.改善或消除里热证**
248、**清热剂的适用范围是**（）。-->**B.里实热证**
249、**清热剂属于“八法”中的**（）。-->**C.清法**
250、**清暑益气汤的主治是**（）-->**湿热气阴两伤证**
251、**清水漂洗海藻的目的是**（）-->**清洁药物，去掉盐分**
252、**清营汤功效是**（）。-->**B.清营透热，凉血养阴**
253、**确立辨证论治理论的著作是**（）。-->**《伤寒杂病论》**
254、**热毒痈疾，治宜选用**（）。-->**C.白头翁汤**
255、**热结旁流，脐腹疼痛，按之坚硬有块，口干舌燥，脉滑实者，治宜选用**（）-->**大承气汤**
256、**人参配莱菔子，莱菔子能削弱人参的补气作用，这种配伍关系属于**（）。-->**相恶**
257、**人参入汤剂的用法是**（）。-->**另煎**
258、**人体经络系统的主要组成部分是**（）。-->**A.经脉和络脉**
259、**人体是一个有机的整体，其中**（）-->**以五脏为中心**
260、**妊娠禁用药物不包括**（）-->**桃仁**
261、**乳婴儿用药剂量是成人的**（）-->**三分之一**
262、**三焦火毒证，治宜选用**（）。-->**B.黄连解毒汤**
263、**桑寄生可主治的病证是**（）。-->**D.胎动不安**
264、**桑菊饮主治**（）。-->**D.风温初起**
265、**善于养血敛阴，柔肝止痛，平抑肝阳的药物是**（）。-->**白芍**
266、**善治阳明经的药物是**（）-->**白芷**
267、**善治油腻肉积的药物是**（）-->**山楂**
268、**舌与脏腑经络的关系中，上达咽喉，与舌根相连的是**（）。-->**肺系**
269、**舌质红，苔黄厚，多见于**（）。-->**里实热证**
270、**麝香的用法是**（）-->**入丸散不入煎剂**
271、**身热不甚，口渴，咽干鼻燥，干咳无痰或痰少而黏，舌红，苔薄白二干，脉浮数而右脉大者，治宜选用**（）-->**桑杏汤**
272、**神识昏糊，胡言乱语，声高有力见于**（）。-->**B.谵语**
273、**肾气丸的方药配伍体现**（）-->**阴中求阳**
274、**肾在液为**（）。-->**D.唾**
275、**升浮类药物上行向外，以下哪项为升浮类药物**（）-->**祛风散寒**
276、**升降浮沉是指**（）。-->**D.药物作用的趋向性**
277、**升麻的功效是**（）。-->**C.解毒透疹**
278、**生姜能**（）。-->**B.止呕**
279、**生首乌制熟的目的是**（）-->**改变药性**
280、**声音高亢有力，连续不断多见于**（）。-->**C.实证**
281、**湿热黄疸首选**（）。-->**B.茵陈蒿**
282、**石膏的功效不正确的是**（）-->**清热解暑**
283、**暑邪致病易于**（）。-->**D.耗气伤津**
284、**水谷之海是指**（）。-->**A.胃**
285、**四君子汤主治**（）。-->**A.脾胃气虚证**
286、**四气是指**（）。-->**A.药物影响机体寒热变化**
287、**四神丸主治**（）。-->**C.脾肾阳虚泄泻**
288、**四物汤主治证候的病机要点是**（）-->**营血虚滞**

289、**四物汤组成不包括**（）-->**生地黄**
290、**素有夏月麻黄之称的药是**（）-->**香薷**
291、**痰与饮的主要区别是**（）-->**浓度较大，较粘稠者为痰；浓度较小，较清稀者为饮**
292、**疼痛独见于足跟部，应考虑**（）。-->**肾虚精亏**
293、**体倦气短，口渴多汗，舌燥咽干，脉虚细者，治宜选用**（）-->**生脉散**
294、**天地万物相互联系的中介是**（）。-->**精气**
295、**天王补心丹的功效是**（）-->**滋阴养血，补心安神**
296、**头晕目眩，少气懒言，乏力自汗，面色淡白或萎黄，心悸失眠，舌淡而嫩，脉细弱等，辨证为**（）。-->**B.气血两虚证**
297、**吐血，便血，皮下瘀斑，崩漏、气短，倦怠乏力，面色白而无华，舌淡，脉细弱等，辨证为**（）-->**C.气不摄血证**
298、**推动人体生长发育，激发各脏腑经络等组织生理功能是气的**（）。-->**推动与调控作用**
299、**外感风热，应选用的药物的行性味是**（）-->**辛，凉**
300、**吴茱萸汤主治**（）。-->**C.阳虚寒凝证**
301、**五味中“能不能和能缓”的是**（）-->**甘**
302、**五味中酸味的作用是**（）-->**能收能涩**
303、**五味作用特点正确的是**（）-->**辛：散（发表邪）、行（行气活血）**
304、**五行相克次序错误的是**（）-->**火克木**
305、**五行相生顺序错误的是**（）-->**金生水**
306、**五行中具有“炎上”特性的是**（）。-->**火**
307、**五脏相克不正确的是**（）-->**肾水上承以制心火之亢烈—水克木**
308、**西洋参入汤剂宜**（）-->**另煎**
309、**喜则**（）。-->**C.气缓**
310、**细小而含粘质多的种子类药物入汤剂宜**（）-->**包煎**
311、**下列八纲描述错误的是**（）-->**C.虚实是总纲**
312、**下列不是薄荷的主治病证的是**（）。-->**肺热燥咳**
313、**下列不是淡红舌的主病的是**（）。-->**B.阴虚**
314、**下列不是道地药材的是**（）。-->**D.广东的黄芪**
315、**下列不是妊娠禁用药物的是**（）。-->**桃仁**
316、**下列不是丸剂的特点的是**（）。-->**不易变质**
317、**下列不宜久煎的药物是**（）。-->**A.鱼腥草**
318、**下列不属于八法的是**（）-->**燥法**
319、**下列不属于奇恒之腑的是**（）-->**命门**
320、**下列不属于小柴胡汤的组成的是**（）。-->**D.白芍**
321、**下列不属于正气的范围是**（）。-->**D.保健抗衰老作用**
322、**下列除哪项外都是淡红舌的主病**（）。-->**B.阴虚**
323、**下列各项中，属于使药功用范畴的是**（）。-->**引药至病所或特定部位**
324、**下列各项中不符合方剂组成原则要求的是**（）。-->**君药的药量在全方总药量中所占比例最大**
325、**下列各项中不属于和法范畴的是**（）。-->**消食和胃**
326、**下列关于剂型不正确的是**（）-->**散剂的特点是制作简便、吸收较快、节省药材、不便于服用及携带**
327、**下列具有生津止渴功效的药物是**（）。-->**A.葛根**
328、**下列配伍中属于“十九畏”的药物是**（）。-->**官桂与赤石脂**
329、**下列配属正确的是**（）。-->**肺藏魄**

330、**下列是虚证的临床表现的是**（）。-->**五心烦热**
331、**下列宜先煎的药物是**（）。-->**B.附子**
332、**下列阴和阳的概念中，最确切的是**（）。-->**阴和阳代表对立又相互关联的事物属性**
333、**下列症状不属于实证的表现是**（）。-->**A.潮热盗汗**
334、**下列治疗肠燥便秘的要药是**（）。-->**A.火麻仁**
335、**下列中哪一项不属于饮食不洁**（）-->**偏嗜某种食物**
336、**下列诸症中与实寒证无关的是**（）。-->**腹痛喜按**
337、**下列属肺的生理特性的是**（）-->**肺为娇脏**
338、**下列属于反治法则是**（）。-->**B.通因通用**
339、**下列属于花蕾入药的是**（）。-->**C.辛夷**
340、**下列属于肾的功能是**（）。-->**B.纳气**
341、**下列属于正治法则是**（）C.寒者热之
342、**下列属于正治法则是**（）。-->**B.塞因塞用**
343、**下面既是病理产物，又是致病因素的是**（）-->**瘀血**
344、**相恶指的是**（）。-->**B.两药合用使临床效应降低或消除**
345、**相反指的是**（）。-->**A.两药合用能增强毒性**
346、**相须、相使配伍可产生**（）-->**协同作用，增进疗效**
347、**消渴证患者的病室内可嗅到**（）。-->**D.烂苹果味**
348、**小柴胡汤主治**（）。-->**A.少阳病**
349、**小柴胡汤组成不包含**（）-->**黄芪**
350、**胁痛易怒、抽搐惊悸等症当选用**（）-->**归肝经的药物**
351、**心开窍于**（）。-->**A.舌**
352、**心气虚证的主症是**（）。-->**心悸**
353、**辛味药的临床一般治疗**（）-->**表证及气血阻滞证**
354、**胸肋胀闷，走窜疼痛，性情急躁，肋下痞块，刺痛拒按，妇女可见经闭或痛经，经色紫暗，夹有血块等，辨证为**（）。-->**B.气滞血瘀证**
355、**牙龈肿痛，口气热臭，舌红苔黄，脉滑数者，治宜选用**（）-->**清胃散**
356、**阳明经头痛的部位在**（）。-->**B.前额连眉棱骨**
357、**药物作用趋向确定与以下哪个方面无关**（）-->**与毒性有关**
358、**夜盲多由**（）。-->**B.肝血不足**
359、**宜饭后服用的药是**（）-->**对胃肠有刺激性的药**
360、**宜后下的药物是**（）A.青蒿
361、**宜后下的药物是**（）。-->**A.肉桂**
362、**宜后下的药物是**（）。-->**A.青蒿**
363、**宜先煎的药物是**（）。-->**B.附子**
364、**以胃脘，胁肋胀痛或窜痛，暖气吞酸为辨证要点，证属**（）。-->**A.肝胃不和证**
365、**以胃脘，胁肋胀痛或窜痛，暖气吞酸为辨证要点，证属**A.肝胃不和证
366、**以下“十八反”错误的是**（）-->**藜芦反党参**
367、**以下不是水火共制法的是**（）-->**烘**
368、**以下描述不正确的是**（）-->**肺肃降以助肾—水生木**
369、**以下十八反不正确的是**（）-->**藜芦反党参**
370、**以下有生津作用的脏腑是**（）。-->**大肠**
371、**以下中药配伍需要避免的是**（）-->**相反**
372、**以下中药饮片需要包煎的是**（）-->**车前子**
373、**以心悸咳嗽，胸闷气短与气虚见症为辨证要点，证属**（）。-->**C.心肺气虚证**

374、以心悸失眠，食少腹胀，慢性出血与气血两虚见症为辨证要点，证属（）。-->**D.心脾两虚证**

375、以心悸失眠，腰膝酸软，遗精多梦与阴虚见症为辨证要点，证属 A.心肾不交证

376、以心悸失眠，腰膝酸软，遗精多梦与阴虚见症为辨证要点，证属（）。-->**A.心肾不交证**

377、以心悸怔忡，浮肿尿少与虚寒见症为辨证要点，证属（）。-->**B.心肾阳虚证**

378、以胸胁胀满窜痛，善太息，纳呆，腹胀便溏为辨证要点，证属（）。-->**B.肝郁脾虚证**

379、以眩晕耳鸣，腰膝酸软，胁痛，失眠与虚热见症为辨证要点，证属（）。-->**C.肝肾阴虚证**

380、以腰腹冷痛，久泻久痢，浮肿与虚寒见症为辨证要点，证属（）。-->**D.脾肾阳虚证**

381、以镇心安神、清热养血为主要功用的方剂是（）。-->**朱砂安神丸**

382、易使人出现各种血症的是（）-->**火邪**

383、阴虚火旺的舌色是（）。-->**D.舌红苔红**

384、阴阳偏盛的治疗原则是（）-->**实者泻之**

385、用消导积滞的方法治疗腹泻实证，其治则属于（）。-->**C.通因通用**

386、用于肝胆实热所致之胁痛、头痛、口苦、目赤、耳聋、阴肿阴痒等症，选用的药物是（）。-->**龙胆草**

387、尤善治太阳头痛及上半身风湿痹证的药是（）-->**羌活**

388、与防止出血密切相关的两脏是（）-->**肝与脾**

389、与骨对应的脏是（）。-->**D.肾**

390、与呼吸关系最密切的两脏是（）-->**肺与肾**

391、与气陷无关的是（）。-->**A.遗尿**

392、与气陷无关的症状是（）。-->**A.遗尿**

393、与情志抑郁关系最密切的是（）-->**肝失疏泄**

394、与痰饮形成关系较小的内脏是（）。-->**C.心**

395、誉为呕家圣药的是（）-->**生姜**

396、誉为气病之总司，女科之主帅的药物是（）-->**香附**

397、元气生成的主要物质来源是（）。-->**肾中精气**

398、运用药物的归经理论还需考虑（）-->**药物的四气五味、升降浮沉**

399、在五行生克关系中，下列错误描述的是（）-->**水克木**

400、燥邪致病最易损伤人体（）。-->**A.津液**

401、针对气虚外感风寒湿邪表证者，首选（）。-->**B.败毒散**

402、针对主病或主证发挥主要治疗作用的药物，称为（）-->**君药**

403、真寒假热证的病机是（）-->**阴盛格阳**

404、症见寒热往来，胸胁苦满，默默不欲饮食，心烦喜呕，口苦咽干，目眩，舌苔薄白，脉弦宜选用（）-->**B.小柴胡汤**

405、症见食少便溏，面色萎白，语言低微，四肢无力，舌质淡，苔薄白，脉细软或缓弱宜选用（）-->**C.四君子汤**

406、症见心悸怔忡，虚烦失眠，神疲健忘，或梦遗，手足心热，口舌生疮，大便干结，舌红少苔，脉细数宜首选（）。-->**C.天王补心丹**

407、治风寒表证的发散风寒药的性味是（）-->**辛温**

408、治疗肺病，首选（）。-->**B.鱼腥草**

409、治疗积滞便秘的要药是（）A.火麻仁

410、治疗积滞便秘的要药是（）。-->**C.大黄**

411、治疗筋脉挛急疼痛的药物是（）。-->**甘**

412、治疗类中风的常用方剂是（）-->**镇肝熄风汤**

413、治疗乳痈，首选（）。-->**A.蒲公英**

414、治疗少阳半表半里寒热往来，首选（）。-->**B.柴胡**

415、治疗血瘀时配用补气药，其理论依据是（）-->**气能行血**

416、致病有明显季节性的病邪是（）-->**暑邪**

417、中药的传统给药途径是（）-->**口服和皮肤给药**

418、中药的副作用是指（）-->**在常规剂量时出现的与疗效无关的不适反应**

419、中药的计量单位中，1钱等于（）克。-->**3**

420、中医学整体观念的内涵是（）。-->**人体是一个整体，人和自然界相互统一**

421、中医治病主要着眼于辨析（）-->**证候**

422、昼夜分阴阳，属于“阴中之阴”的时间是（）。-->**前半夜**

423、主病为“肝胆病、痛证、痰饮、疟疾”的脉象为（）。-->**B.弦脉**

424、主决断的脏腑是（）-->**胆**

425、属于反治的是（）。-->**以寒治寒**

426、属于十八反的是（）-->**乌头配半夏**

427、属于正治的是（）。-->**热者寒之**

428、紫苏不包括的功效是（）-->**祛风止痛**

429、足太阴经的终点与下列何经的起点相接（）-->**手少阴经**

430、足阳明胃经分布在（）。-->**下肢外侧前缘**

431、组成为脾胃运化来的水谷精气中的精华部分的是（）-->**营气**

432、组成为肾中精气和后天精气的是（）-->**元气**

433、佐药的含义不正确的是（）。-->**针对主病和兼症起主要治疗作用**

434、佐药的意义是（）-->**配合君、臣药以加强治疗作用，或直接治疗次要兼证的药物**

判断(27)--电大资源网: <http://www.dda123.cn/> (微信搜: 905080280)

1、“怒伤肝”“喜伤心”“思伤脾”“悲伤肺”“恐伤肾”。-->**对**

2、“十九畏”中丁香畏郁金，硫黄畏朴硝。-->**对**

3、《黄帝内经》确立了辨证论治的理论体系。-->**错**

4、辨证，是将四诊（望、闻、问、切）所收集的资料、症状和体征，通过分析，综合，辨清疾病的原因、性质、部位，以及邪正之间的关系，概括、判断为某种性质的证，以探求疾病的本质。-->**对**

5、反佐药，即降低或消除君臣药的毒性、烈性的药物。-->**错**

6、方剂从属于治法，治法是制方的理论依据。-->**对**

7、浮脉：轻取即得，重按反弱，主表证。-->**对**

8、归经是指药物对机体某脏腑或经络的选择性作用。-->**对**

9、和法指通过和解与调和，从而改善或消除半表半里、寒热往来、脏腑失和、气血紊乱等病证的一种治疗方法。-->**对**

10、河南的黄连，广东的党参自古以来都被称为道地药材。-->**错**

11、化湿药味多辛、苦，性偏温燥，主归脾胃二经，能醒脾化湿，健脾和胃，适用于湿阻中焦（脾胃）证。-->**对**

12、解表药大多味辛、质轻，药性升浮，主散，有发汗、透邪功能，部分药有透疹、平喘、明目和利咽等功能。-->**对**

13、金银花具有清热解毒、凉血消斑的功效。-->**错**

14、金元时期出现了著名的四大医学流派的学术争鸣，医史上称为“金元四大家”。刘完素——寒凉派，张从正——攻下派，李东垣——补土派，朱丹溪——养阴派。-->**对**

15、津液是体内正常水液的总称，包括各脏腑器官组织的体液及其正常以及异常分泌的分泌物。-->**错**

16、六淫是风、寒、暑、湿、燥、火六种致病邪气的总称。-->**对**

17、炮制是药物在应用前或制成各种剂型前的必要的加工处理过程，包括对原药材进行一般修治整理和部分药材的特殊处理。-->**对**

18、清热方易伤阳败胃，故不宜过量久服。-->**对**

19、湿性趋上。-->**错**

20、使君子具有杀虫消积的功效。-->**对**

21、暑性升散，耗气伤津。-->**对**

22、痰随气而升降，祛痰方中常配伍理气药物，以助化痰。-->**对**

23、唐代由政府颁布的《新修本草》是中国历史上第一部药典性本草。该书首创药图，并以图经加以说明。-->**对**

24、五味是指辛、甘、酸、苦、甜五种药味。-->**错**

25、薏苡仁具有健脾的功效。-->**对**

26、浙贝母具有润肺止咳的功效。-->**错**

27、中药的归经有助于区别功效相似的药物。-->**对**

名词解释(38)--电大资源网: <http://www.dda123.cn/> (微信搜: 905080280)

1、按诊-->**按诊是医生用手触、摸、推、按病人的肌肤、胸腹、手足及其它病变部位，从局部的冷热、润燥、软硬、疼痛、痞块及其它异常表现，以了解病情的一种诊察方法。**

2、辨证论治-->**辨证论治“辨证”，是在中医理论指导下，对四诊收集到的病情资料进行辨别、分析、综合，判断其证候类型的思维过程。“论治”，又叫施治，是根据辨证分析的结果，来确定相应的治疗原则和治疗方法。**

3、藏象-->**藏象即脏，是藏于体内的脏腑组织器官。象即征象、现象，是人体内脏腑组织器官生理功能和病理变化表现于外的各种征象。藏根据其位置形态和功能特点，包括五脏、六腑和奇恒之腑。**

4、臣药-->**臣药有两种意义。①辅助君药加强治疗主病或主证作用的药物；②针对重要的兼病或兼证起主要治疗作用的药物。**

5、成部分-->**是说明药物作用的主要理论之一。四气之中寒凉属阴，温热属阳，寒凉与温热是相对立的两种药性。**

6、毒性-->**古代常常把毒药看作是一切药物的总称，把毒性看作是药物毒副作用大小的标志。**

7、方剂-->**是在辩证审因、决定治法之后，选择适宜的药物，按照组方原则，酌定用量、用法及剂型，妥善配伍而成的药物组合体。**

8、归经-->**归经是指药物对某些脏腑经络有特殊的亲和作用，因而对这些部位的病变起着主要或特殊的治疗作用。**

9、汗法-->**汗法是通过开泄腠理、调畅营卫、宣发肺气等作用，使在表的外感六淫之邪随汗而解的一类治法。**

10、和解剂-->和解剂凡采用调和的方法，以和解少阳寒热，协调脏腑功能的方剂，称为和解剂。

11、津液-->津液人体内一切正常水液的总称，包括各脏腑组织器官的内在体液及其正常的分泌液，是构成人体和维持人体生命活动的基本物质之一。

12、精-->精即精华、精微之意，是液态的精微物质，是构成人体和维持人体生命活动的最基本物质。

13、君药-->君药即针对主病或主证起主要治疗作用的药物。

14、六淫-->六淫，即风、寒、暑、湿、燥、火（热）六种外感病邪的总称。

15、脉诊

-->亦称切脉，是医生用手指切按患者动脉，根据脉动应指的形象，以了解病情，辨别证型的诊察方法

16、炮制-->炮制，古时又称“炮炙”，是指药物在应用或制成各种剂型前，根据医疗、调制、制剂的需要，而进行必要的加工处理的一项传统制药技术。

17、配伍-->指按照病情的不同需要和药物的不同特点，有选择地将两种以上的药物合在一起应用。

18、七情-->是指喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七种情志活动。

19、七情配伍

七情配伍关系即单行、相须、相使、相畏、相杀、相恶、相反七个方面。

20、气-->气是指人体内存在的至精至微、活力很强的、不断运动的精微物质，是构成人体和维持人体生命活动的基本物质。

21、气机失调-->气机失调，是指脏腑经络之气的升降出入运动失常

22、升降浮沉-->升降浮沉是药物对人体作用的不同趋向性。升，即上升提举，趋向于上；降，即下达降逆，趋向于下；浮，即向外发散，趋向于外；沉，即向内收敛，趋向于内。升降浮沉也就是指药物对机体有向上、向下、向外、向内四种不同作用趋向。它是与疾病所表现的趋向性相对而言的。

23、四气-->四气又称四性，就是寒热温凉四种不同的药性，是对药物治疗寒热病证作用的概括，为药性理论重要组成部分，是说明药物作用的主要理论之一。

24、吐法-->吐法是通过涌吐的方法，使停留在咽喉、胸膈、胃脘的痰涎、宿食或毒物从口中吐出的一类治法。

25、望诊-->望诊是医生运用视觉观察病人的神色形态、局部表现、舌象和排泄物性质的变化来诊察病情的方法。

26、闻诊-->闻诊是通过听声音和嗅气味以测知患者病证的诊察方法。听声音是听辨病人在病变过程中的声音、语言、呼吸、咳嗽、呕吐、呃逆、暖气、太息、喷嗅、呵欠、肠鸣等各种声响；嗅气味是指嗅病人病体内所发出的各种气味以及排出物和病室的异常气味。

27、问诊-->问诊是临床上重要的诊察方法，是指通过询问病人的各种自觉症状和病史，搜集病情资料，是临床诊断的主要依据。

28、五味-->五味，是指药物有酸、苦、甘、辛、咸五种不同的味道，因而具有不同的治疗作用。

29、五行-->五行，是五个对立的互根概念，彼此相生相克。“五”是指木、火、土、金、水五种最基本的物质。“行”即运动变化。五币，即木、火、土、金、水五种物质及其运动变化。

30、下法-->下法是通过泻下、荡涤、攻逐等作用，使停留于胃肠的宿食、燥屎、冷积、瘀血、结痰、停水等从下窍而出，以祛邪除病的一类治法。

31、消法

：消法是通过消食导滞、行气活血、化疾利水、驱虫等方法，使气、血、痰、食、水、虫等渐积形成的有形之邪渐消缓散的一类治法。

32、阴阳-->阴阳，是对自然界中既相互对立又相互关联的两种事物或现象的概况，还可代表一个事物内部相互对立的两个方面，阴阳彼此间既对立，又统一，既静止，又运动。

33、阴阳的对立制约-->阴阳的对立制约，是指相互关联的、属性相反的阴阳双方在一个统一体中，存在着相互抑制、相互排斥和相互制约的关系。

34、阴阳的互根

阴阳的互根：是指阴和阳相互依存、互为前提和根本的关系。即阴和阳既相互对立，又相互依存，任何一方均不能脱离对方而单独存在，每一方均以与其相对的另一方的存在为自己存在的前提。

35、阴阳格拒-->阴阳格拒，是在阴阳偏盛的基础上，由于阴阳双方相互排斥而出现寒热真假的一类病机。

36、阴阳偏衰-->阴阳偏衰是指在疾病过程中，人体的阴液或阳气亏虚所引起的病理变化，是“精气夺则虚”的虚证病机

37、阴阳消长平衡-->阴阳消长平衡，消即减少、衰减，长即增加、旺盛。阴阳消长是指阴阳双方的对立制约关系始终处于此消彼长、此盛彼衰、此进彼退的动态变化之中。

38、瘀血-->瘀血是体内血液停滞所形成的病理产物，包括血液运行不畅，或局部血液停滞，以及停积于体内尚未消散的离经之血。

简答(50)--电大资源网: <http://www.dda123.cn/>(微信搜: 905080280)

1、比较方剂中的“消法”和“下法”。...

2、分析常色和病色的区别，并举例说明。...

3、何为望诊？望诊的注意事项有哪些？...

4、简述表证与里证的鉴别要点。...

5、简述补益剂的使用注意。...

6、简述补益剂应用时的注意事项。...

7、简述常用有毒中药的概念，并举例说明中毒的原...

8、简述方剂中“清法”的含义。...

9、简述方剂中的“汗法”。...

10、简述寒证、热证的鉴别要点。...

11、简述寒证、热证的鉴别要点。...

12、简述假神的定义及临床意义。...

13、简述津液的功能。...

14、简述君、臣、佐、使的含义。...

15、简述七情内伤的致病特点。...

16、简述少神、失神、假神的表现及意义。...

17、简述舌诊的原理。...

18、简述升降浮沉的意义。...

19、简述生脉饮的药物组成、组方功效及主治病症。...

20、简述望神的概念及意义。...

21、简述药物归经的意义。...

22、简述药物配伍关系中“七情”的含义。...

23、简述整体观念的含义。...

24、简述症、证、病的关系。...

25、简述植物药采收的一般原则。...

26、简述中药不同剂型的服用方法。...

27、简述中药炮制的目的。...

28、简述中药汤剂的煎煮方法。...

29、简述中药汤剂的制作方法。...

30、举例说明，药物归经的意义。...

31、举例说明，中药五味的具体作用。...

32、举例说明常色和病色的区别。...

33、举例说明方剂中的“汗法”。...

34、举例说明如何做好疾病的未病先防？...

35、举例说明三因制宜的意义。...

36、举例说明五味的具体内容。...

37、举例说明药物的归经方法。...

38、举例说明阴阳对立制约。...

39、举例说明阴阳消长平衡。...

40、举例说明中药炮制的目的。...

41、祛痰剂的应用注意事项。...

42、如何理解君、臣、佐、使？

43、如何理解三因制宜？

44、如何理解舌象是反映内脏变化的“镜子”？...

45、如何理解舌象是反映内脏变化的“镜子”？...

46、如何理解望神及其重要意义。...

47、如何理解阴阳对立制约，举例说明。...

48、如何理解阴阳消长平衡，举例说明。...

49、如何理解整体观念？

50、为什么说舌象是反映内脏变化的“镜子”？...

1、比较方剂中的“消法”和“下法”。

答：(1)消法是通过消食导滞、行气活血、化痰利水、驱虫等方法，使气、血、痰、食、水、虫等渐积形成的有形之邪渐消缓散的一类治法。适用于饮食停滞、气滞血瘀、癥瘕积聚、水湿内停、痰饮不化、疝积虫积以及疮疡痈肿等病证。

(2)下法是通过泻下、荡涤、攻逐等作用，使停留于胃肠的宿食、燥屎、冷积、瘀血、结痰、停水等从下窍而出，以祛邪除病的一类治法。凡邪在肠胃而致大便不通、燥屎内结，或热结旁流，以及停痰留饮、瘀血积水等形症俱实之证，均可使用。

(3)消法与下法虽同是治疗内蓄有形实邪的方法，但在适应病证上有所不同。下法所治病证，大抵病势急迫，形症俱实，邪在肠胃，必须速除，而且是可以从下窍而出者。消法所治，主要是病在脏腑、经络、肌肉之间，邪坚病固而来势较缓，属渐积形成，且多虚实夹杂，尤其是气血积聚而成之癥瘕痞块、痰核瘰疬等，不可能迅即消除，必须渐消缓散。

2、分析常色和病色的区别，并举例说明。

答：(1)常色是指人在正常生理状态时面部的色泽。其特点是明润、含蓄。中国人的正常面色特点是红黄隐隐，明润含蓄。常色又可分为主色和客色两种。(2分)

①主色：是指人生来就有的基本肤色，属于个体特征，终生基本不变。(1分)

②客色：是指受到外界因素（如季节、昼夜、气候等）影响而有相应变化的正常面色(1分)

(2)病色：是指人体在疾病状态时面部显示的色泽。其特点是晦

暗(面色枯槁晦暗,是精气虚衰的表现)、暴露(某种面色异常明显,是病色外现或真脏色外露的表现)。(2分)

①善色:即病人的面色虽异常,但仍有光明润泽之象者,表明病轻,脏腑精气未衰。(2分)

②恶色:即病人面色异常明显,且晦暗枯槁者。表明病变较重,脏腑精气已衰。(2分)

3、何为望诊?望诊的注意事项有哪些?

答:望诊是医生运用视觉观察病人的神色形态、局部表现、舌象和排泄物色质的变化来诊察病情的方法。(4分)

一是应尽量在充足的自然光线下进行;(2分)

二是诊室温度要适宜,使病人皮肤、肌肉自然放松,使疾病征象能真实显现;(2分)

三是要充分暴露受检部位。(2分)

4、简述表证与里证的鉴别要点。

答:两者的鉴别,主要以寒热是否并见、脏腑症状是否突出及舌象、脉象等的变化为要点。

(1)寒热:发热恶寒同时并见者为表证;但热不寒或但寒不热者为里证;寒热往来者为半表半里证。

(2)脏腑症状:表证以鼻塞或喷嚏,头身疼痛等为常见症状,内脏的症状表现不明显;里证则以咳嗽、心悸、腹痛、呕泻之类的内脏症状表现为主症,鼻塞、头身痛等非其常见症状;半表半里证则有其独特表现。

(3)舌象、脉象:表证及半表半里证的舌象变化不明显,里证舌象多有变化;表证多见浮脉,里证多见沉脉或其它多种脉象。

5、简述补益剂的使用注意。

答:(1)补益剂多滋腻,脾胃虚弱者或多服久服,应注意健脾、和胃、理滞以滋运化。

(2)应辨清“大实有羸状”的虚假证候,或“至虚有盛候”的假实证候。

(3)虚证并见邪实时,直视具体情况扶正、祛邪并举。

(4)补益剂为虚证而设,不虚勿补,不可滥用。

(5)补益药质多浓厚,宜文火久煎,以使有效成分充分煎出。

6、简述补益剂应用时的注意事项。

答:(1)要辨清病证的虚实真假。“大实有羸状,至虚有盛候”,真虚假实证可以使用补益剂;若为真实假虚证,误用补益之剂,则实者更实,且贻误病情。

(2)要辨清虚证的实质和具体的病位。虚证有气血阴阳虚损的不同,并有心肝脾肺肾等脏腑部位的区别,要区分清楚,予以合适的补益剂。

(3)注意脾胃功能。补益药性多滋腻,容易壅中滞气,故在补益剂中须适当配伍理气醒脾之品,以资运化,使之补而不滞。

(4)补益药大多味厚滋腻,故宜慢火久煎,以使药力尽出。

(5)补益剂多以空腹或饭前服用为佳,有利于药物的吸收。

7、简述常用有毒中药的概念,并举例说明中毒的原因。

答:(1)常用有毒中药,系指列入国务院《医疗用毒性药品管理办法》的中药品种。即:砒石、砒霜、水银、生马钱子、生川乌、生草乌、生白附子、生附子、生半夏、生南星、生巴豆、斑蝥、青娘虫、红娘虫、生甘遂、生狼毒、生藤黄、生千金子、

生天仙子、闹羊花、雪上一枝蒿、红升丹、白降丹、蟾酥、洋金花、红粉、轻粉、雄黄。

(2)中毒原因,一是剂量过大,如砒霜、胆矾、斑蝥、蟾酥、马钱子、附子、乌头等毒性较大的药物,用量过大,或时间过长可导致中毒;

二是误服伪品,如误以华山参、商陆代人参,独角莲代天麻使用;

三是炮制不当,如使用未经炮制的生附子、生乌头;四是制剂服法不当,如乌头、附子中毒,多因煎煮时间太短,或服后受寒、进食生冷;五是配伍不当,如甘遂与甘草同用,乌头与瓜蒌同用而致中毒。此外,还有药不对证、自行服药、乳母及用药个体差异也是引起中毒的原因。

8、简述方剂中“清法”的含义。

答:(1)清法是通过清热、泻火、解毒、凉血等作用,以清除里热之邪的一类治法。适用于里热证、火证、热毒证以及虚热证等里热病证。

(2)由于里热证有热在气分、营分、血分、热壅成毒以及热在某一脏腑之分,因而在清法之中,又有清气分热、清营凉血、清热解暑、清脏腑热等不同。

(3)热证最易伤阴,大热又易耗气,所以清热剂中常配伍生津、益气之品。若温病后期,热灼阴伤,或久病阴虚而热伏于里的,又当清法与滋阴并用,更不可纯用苦寒直折之法,热必不除。

9、简述方剂中的“汗法”。

答:(1)汗法是通过开泄腠理、调畅营卫、宣发肺气等作用,使在表的外感六淫之邪随汗而解的一类治法。汗法不以汗出为目的,主要是通过出汗,使腠理开、营卫和、肺气畅、血脉通,从而能祛邪外出,正气调和。所以,汗法除了主要治疗外感六淫之邪所致的表证外,凡是腠理闭塞,营卫郁滞的寒热无汗,或腠理疏松,虽有汗但寒热不解的病证,皆可用汗法治疗。(5分)

例如:麻疹初起,疹点隐而不透;水肿腰以上肿甚;疮疡初起而有恶寒发热;疟疾、痢疾而有寒热表证等均可应用汗法治疗。然而,由于病情有寒热,邪气有兼夹,体质有强弱,故汗法又有辛温、辛凉的区别,以及汗法与补法、下法、消法等其他治疗方法的结合运用。

10、简述寒证、热证的鉴别要点。

答:寒证与热证,是机体阴阳偏盛偏衰的反映,寒证的临床表现以“冷、凉”为特点,热证的临床表现以“温、热”为特点。临床上在鉴别寒证与热证时,应对疾病的全部表现进行综合观察,尤其是应以恶寒发热、对寒热的喜恶、口渴与否、面色的赤白、四肢的温凉、二便及舌象、脉象等作为鉴别要点。(4分)

寒证与热证的鉴别要点

鉴别项目	(1)寒热喜恶	(2)口渴	(3)面色	(4)四肢	(5)神态	(6)痰涕	(7)二便	(8)舌象	(9)脉象
寒证	恶寒畏寒	口淡不渴	白	冷	踉跄懒动	清稀色白	大便稀溏小便清长	舌淡苔白而润滑	迟或紧
热证	发热恶热	口渴喜冷饮	赤	温	仰卧躁动	粘稠色黄	大便干结小便短赤	舌红苔黄而干	数或滑

(以上比较每点1分,答出6点,即得6分)

11、简述寒证、热证的鉴别要点。

答:(1)寒证与热证,是机体阴阳偏盛偏衰的反映,寒证的临床表现以“冷、凉”为特点,热证的临床表现以“温、热”为特点。临床上在鉴别寒证与热证时,应对疾病的全部表现进行综合观察,尤其是应以恶寒发热、对寒热的喜恶、口渴与否、面色的赤白、四肢的温凉、二便及舌象、脉象等作为鉴别要点。

(2)寒证对应的临床表现是恶寒畏寒,口淡不渴,白,冷,踉跄懒动,清稀色白,大便稀溏,小便清长,舌淡苔白而润滑,迟或紧。热证对应的临床表现是发热恶热,渴喜冷饮,赤,温,仰卧躁动,黏稠色黄,大便干结,小便短赤,舌红苔黄而干,数或滑。

12、简述假神的定义及临床意义。

答:(1)假神:是指久病、重病之人,精气衰竭,正气将脱,阴不敛阳,虚阳外越,阴阳即将离决,属病危精气本已极度衰竭,而突然出现某些神气暂时“好转”的假象。(4分)

(2)临床意义提示脏腑精气衰竭殆尽,阴不敛阳,虚阳外越,阴阳即将离决,是病危的表现,常见于病人临终之前。古人将假神比喻为“回光反照”、“残灯复明”。(6分)

13、简述津液的功能。

答:(1)滋润营养津液含有大量的水分和营养物质,故有滋润濡养作用。分布于体表的津液,能滋润皮肤,温养肌肉,使肌肉丰润,毛发光泽;体内的津液能濡养脏腑,维持各脏腑的正常功能;流入孔窍的津液,使口、鼻、目、耳等官窍得以滋润;注入关节的津液,可滑利关节;渗入骨髓的津液,能充养骨髓和脑髓。

(2)化生血液津液经络脉渗入脉中,化生血液,并濡养和滑利血脉,使血液环流不息。同时津液可根据血液浓度的变化,出入脉道内外,以调节血液的浓度和血量。

(3)调节机体内外环境平衡人体根据体内的生理状况和外界环境的变化,通过津液自我调节使机体内外环境平衡,保持正常状态。如寒热的变化,当天气寒冷或体温低下时,皮毛汗孔闭合而无汗,津液不外泄而下输于膀胱,小便增多;当天气炎热或体内发热时,津液化为汗液向外排泄,津液下行减少,小便减少。当体内丢失水液后,多饮水可增加体内津液。

14、简述君、臣、佐、使的含义。

答:(1)君药:即针对主病或主证起主要治疗作用的药物。(2)臣药:有两种意义。①辅助君药加强治疗主病或主证作用的药物;②针对重要的兼病或兼证起主要治疗作用的药物。

(3)佐药:有三种意义。①佐助药,即配合君、臣药以加强治疗作用,或直接治疗次要兼证的药物;②佐制药,即用以消除或减弱君、臣药的毒性,或能制约君、臣药峻烈之性的药物;③反佐药,即病重邪甚,可能拒药时,配用与君药性味相反而又能在治疗中起相成作用的药物,以防止药病格拒。

(4)使药:有两种意义。①引经药,即能引领方中诸药至特定病所的药物;②调和药,即具有调和方中诸药作用的药物。

15、简述七情内伤的致病特点。

答:(1)与精神刺激有关七情致病,多因外界刺激引起情志异常,致脏腑阴阳气血失调而发病。同时,发病后又多表现为精神情志失常。如郁证、癫证、狂证等,多与精神刺激有关,称之

为情志病。

(2) 直接伤及内脏人体的情志活动以五脏精气为物质基础,与五脏有着密切关系。因此,情志太过,可直接损伤内脏。七情对五脏的损伤有一定的选择性,如怒伤肝,喜伤心,思伤脾,忧伤肺,恐伤肾。然情志所伤病证,以心、肝、脾三脏为多见,其中,心统领情志活动,各种情志刺激都与心脏有关,心神受损又可涉及其他脏腑。

(3) 影响脏腑气机情志伤及内脏,主要是影响脏腑气机,致气血运行紊乱而为病。不同情志影响不同的内脏气机,如怒则气上,喜则气缓,惊则气乱,思则气结,悲则气消,忧则气郁,恐则气下。

(4) 情志波动影响病情变化在疾病过程中,情志的异常波动,可使病情加重或急剧恶化。如:有高血压病史的患者,若遇恼怒,可致肝阳暴张,血气上逆,发生突然昏仆,或半身不遂,口眼喎斜等;心脏病患者,若遇突然剧烈情志波动,可见心绞痛、心肌梗死,甚至突然死亡。反之,若病后情绪乐观豁达,则五脏气机调畅,病情可减轻或消除。

16、简述少神、失神、假神的表现及意义。

答:(1)少神:又称“神气不足”,是正气不足,虚证的表现。

临床意义:提示精气不足,脏腑功能减退,多见于虚证患者或疾病恢复期病人。(2分)

(2)失神:又称“元神”,是精亏神衰或邪盛神乱的重病表现。包括:

①正虚失神:是精亏、神衰的表现。

临床意义:提示精气大伤,脏腑功能衰败,多见于慢性久病重病之人,预后不良。

②邪盛失神:是邪盛、神伤的表现。

临床意义:提示邪气亢盛,热扰神明,邪陷心包;或肝风夹痰蒙蔽清窍,阻闭经络,多见于急性病人,属病重。(5分)

(3)假神:是指久病、重病之人,精气衰竭,正气将脱,阴不敛阳,虚阳外越,阴阳即将离决,属病危。精气本已极度衰竭,而突然出现某些神气暂时“好转”的假象。

临床意义:提示脏腑精气衰竭殆尽,阴不敛阳,虚阳外越,阴阳即将离决,是病危的表现,常见于病人临终之前。古人将假神比喻为“回光反照”、“残灯复明”。(3分)

17、简述舌诊的原理。

答:(1)脏腑经络与舌象:舌为心之苗,舌为脾之外候,足少阴肾经挟舌本;肝藏血、主筋,其经脉络于舌本;肺系上达咽喉,与舌根相连。

(2)气血津液与舌象:舌体的形质和舌色与气血的盈亏和运行状态有关;舌苔和舌体的润燥与津液的多少有关。

(3)舌面的脏腑分部:舌象不仅可以反映脏腑病变,而且脏腑在舌面上有一定分布规律。舌尖反映心肺病变,舌中反映脾胃的病变,舌边反映肝胆的病变,舌根反映肾的病变。

18、简述升降浮沉的意义。

答:(1)一般升浮药,其性主温热,味属辛、甘、淡,质地多为轻清至虚之品,作用趋向多主上升、向外。就其所代表药物的具体功效而言,分别具有疏散解表、宣毒透疹、解毒消疮、宣肺止咳、温里散寒、暖肝散结、温通经脉、通痹散结、行气开郁、活血消癥、开窍醒神、升阳举陷、涌吐等作用。故解表药、温里药、祛风散寒除湿药、行气药、活血祛瘀药、开窍药、补益药、

涌吐药等多具有升浮特性。

(2)一般沉降药,其性主寒凉,味属酸、苦、咸,质地多为重浊坚实之品,作用趋向多主下行、向内。就其所代表的药物具体功效而言,分别具有清热泻火、泻下通便、利水渗湿、重镇安神、平肝潜阳、息风止痉、降逆平喘、止呕、止呃、消积导滞、固表止汗、敛肺止咳、涩肠止泻、固崩止带、涩精止遗、收敛止血、收湿敛疮等作用。故清热药、泻下药、利水渗湿药、降气平喘药、降逆和胃药、安神药、平肝息风药、收敛止血药、收涩药等多具有沉降之性。

19、简述生脉饮的药物组成、组方功效及主治病症。

答:药物组成:人参9克、麦门冬9克、五味子6克。(2分)

功用:益气生津,敛阴止汗。(2分)

主治:(1)温热、暑热,耗气伤阴证。症见汗多神疲,体倦乏力,气短懒言,咽干口渴,舌干红少苔,脉虚数。(2)久咳伤肺,气阴两虚证。症见干咳少痰,短气自汗,口干舌燥,脉虚细。(6分)

20、简述望神的概念及意义。

答:(1)神的概念有广义和狭义之分。广义的神是指人体生命活动的外在表现,可以说神就是生命;狭义的神是指人的精神、意识、思维活动。望神,是指医生通过观察人体生命活动的综合外在表现来判断病情的方法,对于判断疾病具有重要意义。

(2)望神的意义

了解脏腑精气的盛衰,判断病情的轻重和预后。精充,则形健神旺,抗病力强,即使有病也多属轻病,预后较好;精亏,则体弱神衰,抗病力弱,病多重,预后较差。

21、简述药物归经的意义

答:(1)依据药物自身的特性,即形、色、气味、禀赋等的不同,进行归经的方法。

(2)如味辛、色白,入肺、大肠经;味苦、色赤,入心、小肠经等,都是以药物的色与味作归经依据的。

(3)又如磁石、代赭石重镇入肝;桑叶、菊花轻浮入肺则是以药物的质地轻重作归经的依据。

(4)再如麝香芳香开窍入心经,佩兰芳香醒脾入脾经,连翘像心而入心经清心降火等等,都是以形、气归经的例子。其中尤以五味与归经的关系最为密切。

(5)以药物特性作为归经方法之一,由于归经受多种因素的影响,要全面分析归经才能得出正确结论。(每点2分)

22、简述药物配伍关系中“七情”的含义。

答:七情配伍关系即:单行、相须、相使、相畏、相杀、相恶、相反七个方面。(3分)

(1)单行:单用一味药来治疗某种病情单一的疾病。

(2)相须:两种功效类似的药物配合应用,可以增强原有药物的功效。

(3)相使:以一种药物为主,另一种药物为辅,两药合用,辅药可以挺高主药的功效。

(4)相畏:一种药物的毒副作用能被另一种药物所抑制。

(5)相杀:一种药物能够消除另一种药物的毒副作用。

(6)相恶:一种药物能破坏另一种药物的功效。

(7)相反:两种药物同用能产生剧烈的毒副作用。

23、简述整体观念的含义。

答:方法在中医医学理论体系中的体现。

(1)人体是一个有机的整体

人体以五脏为中心,配合六腑,通过经络系统的联结作用,将形体官窍、四肢百骸等全身组织器官联结成一个有机的整体,并通过精、气、血、津液的作用,共同完成人体的生命活动。生理上,每个脏腑都有其各自不同的功能,但在整体活动中又是分工合作、有机配合,这就是人体局部与整体的统一。病理上,脏腑病变可以通过经络反映于体表,体表有病也可通过经络影响脏腑。

(2)人与自然界的统一性

人体的阴阳气血在生理上和病理上都受到四时季节、地理环境和昼夜晨昏的影响。当自然界气候变化剧烈时,人体不能适应其变化,就会发生疾病。

(3)人与社会环境的统一性

人生活在社会群体中,社会环境的不同,久而久之可造成人体身心机能上的某些差异。

24、简述症、证、病的关系。

答案:(1)症,即症状和体征的总称。证,即证候,是疾病发生和演变过程中某一阶段病理本质的反映,它以一组相关的症状和体征为依据,不同程度地揭示出患者当前的病机(由病邪、病位、病性、病势等综合而成)。病,即疾病,是在病因作用下,正邪斗争、阴阳失调所引起的具有该病特定发展规律的病全过程,具体表现为若干特定的症状和不同阶段前后衔接的证候。

(2)症、证、病三者既有联系,又有区别。症状和体征是辨别证候和诊断疾病的基本要素,证是疾病某一阶段的反映,病所反映的是疾病的全过程。中医强调辨证,也不忽视辨病,提倡把辨证与辨病结合起来,它既要要求去辨别该病全过程的变化规律,又要求去辨别现阶段证候类型。

25、简述植物药采收的一般原则。

答:植物在其生长发育的不同时期、药用部分所含有效及有害成份各不相同。因此药物的疗效和毒副作用也往往有较大差异,故药材必须在适当的时节采收。

(1)一般来说,全草类、叶类和花类多在花期采收,此时植物生长茂盛,性味充足。

(2)多数果实类药材,应当在果实成熟或即将成熟时采收。

(3)种子入药的通常在果实完全成熟后采集。

(4)根和根茎类药材多以阴历二、八月营养物质恰好储存于地下部分时采收为最佳。

(5)树皮和根皮类药材,通常在清明至夏至间剥取。

26、简述中药不同剂型的服用方法。

答:(1)汤剂:一般宜温服。但解表药要偏热服,服后还须温覆盖好衣被,或进热粥,以助汗出;寒证用热药宜热服,热证用寒药宜冷服,以防格拒于外。如出现真热假寒当寒药温服,真寒假热者则当热药冷服,此即《内经》所谓“治热以寒,温以行之;治寒以热,凉以行之”的服药方法。

(2)丸剂:颗粒较小者,可直接用温开水送服;大蜜丸者,可以分成小粒吞服;若水丸质硬者,可用开水溶化后服。

(3)散剂、粉剂:可用蜂蜜加以调和送服,或装入胶囊中吞服,避免直接吞服,刺激咽喉。

(4)膏剂:宜用开水冲服,避免直接倒入口中吞咽,以免粘喉引起呕吐。

(5)冲剂、糖浆剂:冲剂宜用开水冲服,糖浆剂可以直接吞服。

27、简述中药炮制的目的。

答：炮制的目的大致可以归纳为以下八个方面：

(1) 分捡、纯净药材，保证质量。

如石膏挑出沙石；茯苓去净泥土；鳖甲除去残肉；麻黄分出根茎叶；人参、三七等贵重药材区分优劣等。

(2) 切制饮片，便于调剂制剂。

饮片是指净选后的中药材，经过软化、切制、干燥等加工工序，制成的具有一定规格的药材（如片、段、丝、块等）。制成饮片便于准确称量、计量，按处方调剂，同时增加药材与溶剂之间的接触面积，利于有效成分的煎出，便于制剂。

(3) 干燥药材，利于贮藏。

一些具有活性的药材，如白扁豆、赤小豆等必须加热干燥，才能防止萌动变质。再如桑螵蛸、露蜂房、刺猬皮等动物药，不经炮制就更难保存。药材的酒制品、醋制品均有防腐作用。

(4) 矫味、矫臭，便于服用。

一些动物药及一些具有特殊气味的药物，经过麸炒、酒制、醋制后，能起到矫味和矫臭的作用，便于临床服用。

(5) 降低毒副作用，保证安全用药。

对一些毒副作用较强的药物经过加工炮制后，可以明显降低药物毒性及其副作用，使之广泛用于临床，并确保安全用药，如巴豆压油取霜，甘草银花水煮川乌、草乌等。

(6) 增强药物功能，提高临床疗效。

如延胡索醋制以后能增强活血止痛功效，红花酒制后活血作用增强。

(7) 改变药物性能，扩大应用范围。

如生地黄酒专清热凉血、滋阴生津，而酒制成熟地黄后则成滋阴补血、生精填髓之品。药物经炮制之后，可以改变药物性能，扩大应用范围，使之更适应病情的需要。

(8) 引药入经，便于定向用药。

有些药物经炮制后，可以在特定脏腑经络中发挥治疗作用。如知母、黄柏、杜仲经盐炒后，可增强入肾经的作用。（答出5点即可，每点2分）

28、简述中药汤剂的煎煮方法。

答：(1) 先将药材浸泡30~60分钟，用水量以高出药面为度。

(2) 一般中药煎煮两次，第二煎加水量为第一煎的1/3~1/2。两次煎液去渣滤净混合后分二次服用。煎煮的火候和时间，要根据药物性能而定。

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

(4) 某些药物因其质地不同，煎法比较特殊，处方上需加以注明，归纳起来包括有先煎、后下、包煎、另煎、溶化、泡服、冲服、煎汤代水等不同煎煮法。

29、简述中药汤剂的制作方法。

答：汤剂是中药最为常用的剂型之一，自商代伊尹创制汤液以来延用至今，经久不衰。汤剂的制作对煎具、用水、火候、煮法都有一定的要求。

(1) 煎药用具：

以砂锅、瓦罐为好，铝锅、携瓷罐次之，忌用钢铁锅，以免发生化学变化，影响疗效。

(2) 煎药用水：

古时曾用长流水、井水、雨水、泉水、米泔水等煎煮。现在多用自来水、井水、蒸馏水等，但总以水质洁净新鲜为好。

(3) 煎药火候：

有文、武火之分。文火，是指使温度上升及水液蒸发缓慢的火候；而武火，又称急火，是指使温度上升及水液蒸发迅速的火候。

(4) 煎煮方法：

先将药材浸泡30~60分钟，用水量以高出药面为度。一般中药煎煮两次，第二煎加水量为第一煎的1/3~1/2。两次煎液去渣滤净混合后分二次服用。煎煮的火候和时间，要根据药物性能而定。一般来讲，解表药、清热药宜武火煎煮，时间宜短，煮沸后煎3~5分钟即可；补养药需用文火慢煎，时间宜长，煮沸后再续煎30~60分钟。某些药物因其质地不同，煎法比较特殊，处方上需加以注明，归纳起来包括有先煎、后下、包煎、另煎、溶化、泡服、冲服、煎汤代水等不同煎煮法。

30、举例说明，药物归经的意义。

答：(1) 依据药物自身的特性，即形、色、气味、禀赋等的不同，进行归经的方法。如味辛、色白，入肺、大肠经；味苦、色赤，入心、小肠经等，都是以药物的色与味作归经依据的。又如磁石、代赭石重镇入肝；桑叶、菊花轻浮入肺则是以药物的质地轻重作归经的依据。（6分）

(2) 再如麝香芳香开窍入心经；佩兰芳香醒脾入脾经；连翘像心而人心经，清心降火等等，都是以形、气归经的例子。（4分）

31、举例说明，中药五味的具体作用。

答：(1) 辛。“能散能行”，即具有发散、行气、行血的作用。一般来讲，解表药、行气药、活血药多具有辛味。因此辛味药多用于表证及气血阻滞之证。如苏叶发散风寒、木香行气除胀、川芎活血化瘀等。

(2) 甘。“能补能和能缓”，即具有补益、和中之、调和药性和缓急止痛的作用。一般来讲，滋养补虚、调和药性及制止疼痛的药物多具有甘味。如人参大补元气、熟地黄滋补精血、饴糖缓急止痛、甘草调和药性并解药食中毒等。

(3) 酸。“能收能涩”，即具有收敛、固涩的作用。一般固表止汗、敛肺止咳、涩肠止泻、固精缩尿、固崩止带的药物多具有酸味。如五味子固表止汗、乌梅敛肺止咳、五倍子涩肠止泻、山茱萸涩精止遗以及赤石脂固崩止带等。

(4) 苦。“能泄、能燥、能坚”，即具有清泄火热、泄降气逆、通泄大便、燥湿、泻火存阴等作用。如黄芩、栀子清热泻火，杏仁、葶苈子降气平喘，半夏、陈皮降逆止呕，大黄、枳实泻热通便，龙胆、黄连清热燥湿，苍术、厚朴苦温燥湿，知母、黄柏泻火存阴等。

(5) 咸。“能下、能软”，即具有泻下通便、软坚散结的作用。一般来讲，泻下或润下通便及软化坚硬、消散结块的药物多具有咸味。如芒硝泻热通便，海藻、牡蛎消散瘰疬，鳖甲软坚消癥等。

32、举例说明常色和病色的区别。

答：(1) 常色：是指人在正常生理状态时面部的色泽。其特点是明润、含蓄。中国人的正常面色特点是红黄隐隐，明润含蓄。常色又可分为主色和客色两种。

①主色：是指人生来就有的基本肤色，属于个体特征，终生基本不变。

②客色：是指受到外界因素（如季节、昼夜、气候等）影响而有相应变化的正常面色。

(2) 病色：是指人体在疾病状态时面部显示的色泽。其特点是晦暗（面色枯槁晦暗，是精气虚衰的表现）、暴露（某种面色异常明显，是病色外现或真脏色外露的表现）。

①善色：即病人的面色虽异常，但仍有光明润泽之象者。表明病轻，脏腑精气未衰。②恶色：即病人面色异常明显，且晦暗枯槁者。表明病变较重，脏腑精气已衰。

33、举例说明方剂中的“汗法”。

答：(1) 汗法是通过开泄腠理、调畅营卫、宣发肺气等作用，使在表的外感六淫之邪随汗而解的一类治法。汗法不以汗出为目的，主要是通过出汗，使腠理开、营卫和、肺气畅、血脉通，从而能祛邪外出，正气和。所以，汗法除了主要治疗外感六淫之邪所致的表证外，凡是腠理闭塞，营卫郁滞的寒热无汗，或腠理疏松，虽有汗但寒热不解的病证，皆可用汗法治疗。

(2) 例如：麻疹初起，疹点隐而不透；水肿腰以上肿甚；疮疡初起而有恶寒发热；疟疾、痢疾而有寒热表证等均可应用汗法治疗。然而，由于病情有寒热，邪气有兼夹，体质有强弱，故汗法又有辛温、辛凉的区别，以及汗法与补法、下法、消法等其他治疗方法的结合运用。

34、举例说明如何做好疾病的未病先防？

答：未病先防，是指在未发生疾病之前，采取各种有效措施，做好预防工作，以防止疾病的发生和蔓延。

(1) 培养正气一般而言，机体禀赋体质强盛者，正气也较充盛，抗病能力较旺盛，不易患病。相反，机体禀赋体质较弱者，正气也多虚弱，抗病能力多低下，易于患病。因此，增强体质，培养正气，提高机体的抗邪能力，可以防止疾病的发生。具体原则包括：调摄精神、锻炼身体、药物预防及人工免疫。

(2) 慎避邪气

病邪是导致疾病的外在条件。未病先防，除增强人体正气外，还需注意防止病邪传播、侵袭人体。主要包括：药物杀灭病原体、注意饮食环境等卫生、避免邪气侵袭、防范各种意外伤害等。

35、举例说明三因制宜的意义。

答：(1) 因时制宜是指根据四时季节的不同，来制定适宜的治疗原则。如：春夏季节，阳气生发，气候由寒转暖、由暖转热，此时，辛温解表发汗药物应掌握其分寸，风寒感冒者，不宜发汗开泄太过，寒证者，不宜用辛温大热之剂。

(2) 因地制宜是根据地理特点、环境条件对机体和疾病的影响，来制定适宜的治疗原则。如：在我国东南地区，平原地带，气候温暖潮湿，人们多食鱼、精米，体质柔嫩，腠理疏松，若外感风寒，宜用荆芥、防风等辛温解表之轻剂，而不宜用麻黄、桂枝等辛温解表之重剂。

(3) 因人制宜是根据病人的年龄、性别、体质、生活习惯等不同特点，来制定适宜的治疗原则。

如：小儿生机旺盛，但脏腑娇嫩，气血未充，生病则易寒易热，易虚易实，病情变化较快，治疗用药宜轻，慎补忌攻；妇女月经期、妊娠期，慎用或禁用峻下、破血、滑利、走窜、开窍及有毒药物。

36、举例说明五味的具体内容。

答案：(1)辛即具有发散、行气、行血的作用。一般来讲,解表药、行气药、活血药多具有辛味。因此辛味药多用于表证及气血阻滞之证。如苏叶发散风寒。

(2)甘,即具有补益、和中、调和药性和缓急止痛的作用。一般来讲,滋养补虚、调和药性及制止疼痛的药物多具有甘味。甘味药多用于正气虚弱、身体诸痛及调和药性、中毒解救等几个方面。如人参味甘大补元气。

(3)酸即具有收敛、固涩的作用。一般固表止汗、敛肺止咳、涩肠止泻、固精缩尿、固崩止带的药物多具有酸味。酸味药多用于体虚多汗、肺虚久咳、久泻肠滑、遗精滑精、遗尿尿频、崩带不止等证。如五味子固表止汗、乌梅敛肺止咳、五倍子涩肠止泻、山茱萸涩精止遗等。

(4)苦即具有清泄火热、泄降气逆、通泄大便、燥湿、泻火存阴等作用。一般来讲,清热泻火、下气平喘、降逆止呕、通利大便、清热燥湿、苦温燥湿、泻火存阴的药物多具有苦味。苦味药多用治热证、火证、喘咳、呕恶、便秘、湿证、阴虚火旺等证。如黄芩、栀子清热泻火。

(5)咸即具有泻下通便、软坚散结的作用。一般来讲,泻下或润下通便及软化坚硬、消散结块的药物多具有咸味。咸味药多用治大便燥结、痰核、癭瘤、瘰疬痞块等。如芒硝泻热通便。

37、举例说明药物的归经方法。

答：依据药物自身的特性,即形、色、气味等的不同,进行归经的方法。

(1)以药物的色与味作归经,如味辛、色白,入肺、大肠经;味苦、色赤,入心、小肠经等。

(2)药物的质地轻重作归经,又如磁石、代赭石重镇入肝;桑叶、菊花轻浮入肺。

(3)以形、气归经,如麝香芳香开窍入心经;佩兰芳香醒脾入脾经;连翘像心而入心经清心降火等。

38、举例说明阴阳对立制约。

答：阴阳的对立制约,是指相互关联的、属性相反的阴阳双方在一个统一体中,存在着相互抑制、相互排斥和相互制约的关系。如上与下,左与右,天与地,动与静,出与入,升与降,昼与夜,明与暗,寒与热,水与火等均为对立相反的阴阳双方;而春、夏、秋、冬四季的温、热、寒、凉之气候变化,是因春夏阳气制约了秋冬寒凉之气,故春夏温热;秋冬阴气制约了春夏温热之气,故秋冬寒冷。

阴阳相互制约在总体上要维持相对动态平衡,若这种对立制约关系失调,则破坏其动态平衡,在人体就会发生疾病。

39、举例说明阴阳消长平衡。

答：(1)消即减少、衰减,长即增加、旺盛。阴阳消长是指阴阳双方的对立制约关系始终处于此消彼长、此盛彼衰、此进彼退的动态变化之中。阴阳双方在此动态过程中保持相对的平衡即为“消长平衡”。

如:一年之中,从冬至春夏,阴消阳长,气候从寒冷逐渐转暖变热;从夏至秋冬,阳消阴长,气候从炎热逐渐转凉变冷。但从一年总体来看,四时气候变化处于相对动态平衡中。若人体生理动态平衡失调,出现阴阳某一方面的偏盛或偏衰,则会出现病变,如寒证、热证、实证、虚证等。

40、举例说明中药炮制目的。

答：炮制的目的大致可以归纳为以下八个方面:

(1)分检、纯净药材,保证质量如石膏挑出沙石;茯苓去净泥土;鳖甲除去残肉;麻黄分出根茎叶;人参、三七等贵重药材区分优劣等。

(2)切制饮片,便于调剂制剂饮片是指净选后的中药材,经过软化、切削、干燥等加工工序,制成的具有一定规格的药材。制成饮片便于准确称量、计量,按处方调剂,同时增加药材与溶剂之间的接触面积,利于有效成分的煎出,便于制剂。

(3)干燥药材,利于贮藏一些具有活性的药材,如白扁豆、赤小豆等必须加热干燥,才能防止变质。

(4)矫味、矫臭,便于服用一些动物药及一些具有特殊气味的药物,经过麸炒、酒制、醋制后,能起到矫味和矫臭的作用,便于临床服用。

(5)降低毒副作用,保证安全用药对一些毒副作用较强的药物经过加工炮制后,可以降低药物毒性及其副作用,使之广泛用于临床,并确保安全用药,如巴豆压油取霜,甘草银花水煮川乌、草乌等。

(6)增强药物功能,提高临床疗效如延胡索醋制以后能增强活血止痛功效,红花酒制后活血作用增强。

(7)改变药物性能,扩大应用范围如生地黄酒专清热凉血、滋阴生津,而酒制成熟地黄后则成滋阴补血、生精填髓之品。

(8)引药入经,便于定向用药。有些药物经炮制后,可以在特定脏腑经络中发挥治疗作用。如知母、黄柏、杜仲经盐炒后,可增强入肾经的作用。

41、祛痰剂的应用注意事项。

答：(1)应辨清病变属性,热痰宜清,寒痰宜温,风痰宜息等;

(2)辨治痰病,治痰必治脾,治脾以绝生痰之源;

(3)治痰药多伤津,治痰应当兼顾阴津,以免化痰伤津;

(4)治热宜清,但治痰必用温,必须酌情配伍温药,即“病痰饮者,当以温药和之”。

42、如何理解君、臣、佐、使?

答：君药:即针对主病或主证起主要治疗作用的药物。(2分)

臣药:有两种意义。①辅助君药加强治疗主病或主证作用的药物;②针对重要的兼病或兼证起主要治疗作用的药物。(3分)

佐药:有三种意义。①佐助药,即配合君、臣药以加强治疗作用,或直接治疗次要兼证的药物;②佐制药,即用以消除或减弱君、臣药的毒性,或能制约君、臣药峻烈之性的药物;③反佐药,即病重邪甚,可能拒药时,配用与君药性味相反又能在治疗中起相成作用的药物,以防止药格拒。(3分)

使药:有两种意义。①引经药,即能引领方中诸药至特定病所的药物;②调和药,即具有调和方中诸药作用的药物。(2分)

43、如何理解三因制宜?

答：(1)因时制宜是指根据四时季节的不同,来制定适宜的治疗原则。如:春夏季节,阳气生发,气候由寒转暖、由暖转热,此时,辛温解表发汗药物应掌握其分寸,风寒感冒者,不宜发汗开泄太过,寒证者,不宜用辛温大热之剂。

(2)因地制宜是根据地理特点、环境条件对机体和疾病的影响,来制定适宜的治疗原则。如:在我国东南地区,平原地带,气候温暖潮湿,人们多食鱼、精米,体质柔嫩,腠理疏松,若外感风寒,宜用荆芥、防风等辛温解表之轻剂,而不宜用麻黄、桂枝等辛温解表之重剂。

(3)因人制宜是根据病人的年龄、性别、体质、生活习惯等不同特点,来制定适宜的治疗原则。如:小儿生机旺盛,但脏腑娇嫩,气血未充,生病则易寒易热,易虚易实,病情变化较快,治疗用药宜轻,慎补忌攻;妇女月经期、妊娠期,慎用或禁用峻下、破血、滑利、走窜、开窍及有毒药物。

44、如何理解舌象是反映内脏变化的“镜子”?

答：望舌,是观察舌象以了解病情的诊察方法,是中医分部望诊的重要内容,也最能体现中医诊断学特色。舌质又称舌体,是舌的肌肉脉络组织,为脏腑气血之所荣。舌苔是舌体上附着的一层苔状物,是胃气上蒸所生。

(1)脏腑经络与舌象:舌为心之苗,舌为脾之外候,足少阴肾经挟舌本;肝藏血、主筋,其经络于舌本;肺系上达咽喉,与舌根相连。

(2)气血津液与舌象:舌体的形质和舌色与气血的盈亏和运行状态有关;舌苔和舌体的润燥与津液的多少有关。

(3)舌面的脏腑分部:舌象不仅可以反映脏腑病变,而且脏腑在舌面上有一定分布规律。舌尖反映心肺病变,舌中反映脾胃的病变,舌边反映肝胆的病变,舌根反映肾的病变。

45、如何理解舌象是反映内脏变化的“镜子”?

答：望舌,是观察舌象以了解病情的诊察方法,是中医分部望诊的重要内容,也最能体现中医诊断学特色。舌质又称舌体,是舌的肌肉脉络组织,为脏腑气血之所荣。舌苔是舌体上附着的一层苔状物,是胃气上蒸所生。

(1)脏腑经络与舌象:舌为心之苗,舌为脾之外候,足少阴肾经挟舌本;肝藏血、主筋,其经络于舌本;肺系上达咽喉,与舌根相连。

(2)气血津液与舌象:舌体的形质和舌色与气血的盈亏和运行状态有关;舌苔和舌体的润燥与津液的多少有关。

(3)舌面的脏腑分部:舌象不仅可以反映脏腑病变,而且脏腑在舌面上有一定分布规律。舌尖反映心肺病变,舌中反映脾胃的病变,舌边反映肝胆的病变,舌根反映肾的病变。

46、如何理解望神及其重要意义。

答：(1)神的概念有广义和狭义之分。广义的神是指人体生命活动的外在表现,可以说神就是生命;狭义的神是指人的精神、意识、思维活动。望神,是指医生通过观察人体生命活动的综合外在表现来判断病情的方法,对于判断疾病具有重要意义。(6分)

(2)望神的意义

了解脏腑精气的盛衰,判断病情的轻重和预后。精充,则形健神旺,抗病力强,即使有病也,多属轻病,预后较好;精亏,则体弱神衰,抗病力弱,病多重,预后较差。(4分)

47、如何理解阴阳对立制约,举例说明。

答：(1)阴阳的对立制约,是指相互关联的、属性相反的阴阳双方在一个统一体中,存在着相互抑制、相互排斥和相互制约的关系。阴阳相互制约在总体上要维持相对动态平衡,若这种对立制约关系失调,则破坏其动态平衡,在人体就会发生疾病。(5分)

(2)如上与下,左与右,天与地,动与静,出与人,升与降,昼与夜,明与暗,寒与热,水与火等均为对立相反的阴阳双方;而春、夏、秋、冬四季的温、热、寒、凉之气候变化,是因春夏阳气制约对秋冬寒凉之气,故春夏温热;秋冬阴气制约对春夏温热之气,故秋冬寒冷。(5分)

48、如何理解阴阳消长平衡,举例说明。

答：(1)消即减少、衰减，长即增加、旺盛。阴阳消长是指阴阳双方的对立制约关系始终处于此消彼长、此盛彼衰、此进被退的动态变化之中。阴阳双方在此动态过程中保持相对的平衡即为“消长平衡”。(5分)

(2)如：一年之中，从冬至春夏，阴消阳长，气候从寒冷逐渐转暖变热；从夏至秋冬，阳消阴长，气候从炎热逐渐转凉变冷。但从一年总体来看，四时气候变化处于相对动态平衡中。若人体生理动态平衡失调，出现阴阳某一方面的偏盛或偏衰，则会出现病变，如寒证、热证、实证、虚证等。(5分)

49、如何理解整体观念？

答：整体观念，是关于人体自身的完整性和人与自然及社会环境统一性的认识，是整体思维方法在中医理论体系中的体现。

(1) 人体是一个有机的整体。

人体以五脏为中心，配合六腑，通过经络系统的联结作用，将形体官窍、四肢百骸等全身组织器官联结成一个有机的整体，并通过精、气、血、津液的作用，共同完成人体的生命活动。生理上，每个脏腑都有其各自不同的功能，但在整体活动中又是分工合作、有机配合，这就是人体局部与整体的统一。病理上，脏腑病变可以通过经络反映于体表，体表有病也可通过经络影响脏腑。

(2) 人与自然界的统一性。

人体的阴阳气血在生理上和病理上都受到四时季节、地理环境和昼夜晨昏的影响。当自然界气候变化剧烈时，人体不能适应其变化，就会发生疾病。

(3) 人与社会环境的统一性。

人生活在社会群体中，社会环境的不同，久而久之可造成人体身心机能上的某些差异。

50、为什么说舌象是反映内脏变化的“镜子”？

答案：望舌，是观察舌象以了解病情的诊察方法，是中医分部望诊的重要内容，也最能体现中医诊断学特色。舌质又称舌体，是舌的肌肉脉络组织，为脏腑气血之所荣。舌苔是舌体上附着的一层苔状物，是胃气上蒸所生。(1) 脏腑经络与舌象：舌为心之苗，舌为脾之外候，足少阴肾经挟舌本；肝藏血、主筋，其经络于舌本；肺系上达咽喉，与舌根相连。

(2) 气血津液与舌象：舌体的形质和舌色与气血的盈亏和运行状态有关；舌苔和舌体的润燥与津液的多少有关。

(3) 舌面的脏腑分部：舌象不仅可以反映脏腑病变，而且脏腑在舌面上有一定分布规律。舌尖反映心肺病变，舌中反映脾胃的病变，舌边反映肝胆的病变，舌根反映肾的病变。