



电大资源

请直接打印，已按题目首字拼音字母排版

电大资源网 2623《中医药理学概论》开放大学期末考试笔试题库（按拼音）（221）

适用：【**笔试**】【课程号：】

总题量（221）：单选(155)名词解释(33)简答(33)

作者：电大资源网：http://www.dda123.cn/（任何问题可微信留言，搜微信：905080280）

资料考前整理，只供大家复习使用！题库上次考试可用，这次有可能改版，如果科目改版资料对不上，可以把科目名称发我微信，可退回下载该改版科目的积分

ps：如果把改版科目可用的题目拍图发微信可奖励 10-20 下载券，把最版题库发微信可奖励 20-50 下载券

单选(155)--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、“阴中求阳，阳中求阴”的治法的理论依据是（）。-->**A.互根互用**

4、“至虚有盛候”属（）。-->**D.真虚假实**

5、“假神”提示：（）

D.阴阳即将离绝

6、白虎汤的君药是（）

D.石膏

7、白芷能（）。-->**D.止带**

8、半夏泻心汤主治（）。-->**C.寒热互结之痞证**

9、保和丸中的消食药是（）

A.山楂、神曲、莱菔子

10、保和丸中的消食药是（）。-->**A.山楂、神曲、莱菔子**

11、悲则（）

D.气消

12、辨别疾病病位内外和病势深浅的两个纲领是（）。-->**B.表里**

13、表现水火既济的脏腑是（）。-->**A.心与肾**

14、表证寒热的特点是（）。-->**B.恶寒发热**

15、补法能（）。-->**C.改善或消除虚证**

16、不具有止痛功效的药物是（）。-->**B.荆芥**

17、不宜久煎的药物是（）。-->**A.鱼腥草**

18、不属于四气的内容是（）。-->**C.辛**

19、不属于五味内容的是（）。-->**B.凉**

20、柴胡的功效是（）。-->**A.疏肝解郁**

21、蝉蜕的功效是（）

D.熄风止痉

22、长于清泻肝火的药物是（）。-->**A.夏枯草**

23、长于治疗米面食滞的药物是（）。-->**A.麦芽**

24、长于治疗肉食积滞的药物是（）

C.山楂

25、称为“后天之本”的是（）。-->**B.脾**

26、称为全身根本的脏是（）。-->**D.肾**

27、大柴胡汤主治（）。-->**B.少阳与阳明合病**

28、大承气汤的君药是（）-->**C.大黄**

29、大承气汤的君药是（）。-->**C.大黄**

30、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**

31、**大黄不具备的功效是（）**

D.清肝杀虫

32、大怒影响机体的（）。-->**B.疏泄功能**

33、当归四逆汤主治（）。-->**D.血虚寒厥证**

34、盗汗的表现是（）。-->**C.睡时出汗，醒时汗止**

35、毒性是指（）。-->**C.药物对机体的伤害性**

36、**独参汤的味药物是（）**

A.人参

37、耳为（）。-->**D.肾窍**

38、二陈汤的君药是（）。-->**C.半夏**

39、反应药物作用部位、范围的性能是（）。-->**A.归经**

40、防风能（）。-->**A.止痉**

41、风邪致病易于（）。-->**A.侵袭阳位**

42、肝火犯胃，治宜选用（）。-->**D.左金丸**

43、肝在血被代谢中的主要作用是（）。-->**A.贮藏血液**

44、归经是指（）。-->**B.药物对机体脏腑经络的选择作用**

45、寒热辨证的主要作用是（）。-->**B.辨疾病的性质**

46、寒热往来，发有定时，多见于（）。-->**A.疟疾**

47、**寒邪致病易于（）**

B.侵袭阴位

48、汗法能（）。-->**A.改善或消除表证**

49、化生血液的最基本物质是（）。-->**A.水谷精微**

50、缓解寒热往来，调和脏腑功能的治法是（）。-->**D.和法**

51、疾病发生的内在因素是（）。-->**B.正气不足**

52、疾病发生的重要条件是（）。-->**A.邪气**

53、假神提示（）。-->**D.阴阳即将离绝**

54、津液的排泄障碍涉及的主要脏有（）。-->**B.肺脾肾**

55、精血同源指的脏是（）。-->**C.肝与肾**

56、九味羌活汤主治（）。-->**B.风寒夹湿**

57、菊花的功效是（）。-->**B.平肝解毒**

58、具有补虚作用的药味是（）。-->**A.甘**

59、具有补血调经功效，适用于营血虚滞的代表方是（）。-->**D.四物汤**

60、具有回阳救逆功效的方剂是（）。-->**B.四逆汤**

61、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**

62、具有润肠通便功效的药物组是（）。-->**D.火麻仁与郁李仁**

63、具有生津止渴功效的药物是（）。-->**A.葛根**

64、具有收涩作用特点的药味是（）。-->**C.酸**

65、咳声如犬吠者为（）。-->**D.白喉**

66、恐则（）。-->**B.气下**

67、里急后重多见于（）。-->**D.痢疾**

68、理中丸的君药是（）。-->**A.干姜**

69、理中丸的组成是（）。-->**A.干姜、人参、白术、甘草**

70、理中丸主治（）。-->**B.脾胃虚寒证**

71、临床上既主寒证又主热证的舌色是（）。-->**C.紫舌**

72、六淫中属于升散上冲特性的是（）。-->**A.风暑火**

73、六淫中最易导致疼痛的邪气是（）。-->**A.寒邪**

74、麻黄汤主治（）。-->**A.风寒表实无汗**

75、麻杏石甘汤的功效是（）。-->**B.辛凉宣泄，清肺平喘**

76、脉来缓慢，时见一止，止无定数的脉象是（）。-->**D.结脉**

77、脉型阔大，来盛去衰的脉象是（）。-->**D.洪脉**

78、面色黄的主病是（）。-->**B.主虚证、湿证**

79、牡蛎散的功效是（）。-->**A.固表敛汗**

80、怒则（）。-->**A.气上**

81、排泄物臭秽多属（）。-->**A.热证**

82、脾统血的含义是指（）。-->**B.统摄血液**

83、脾胃虚弱可以导致血液的病理变化是（）。-->**A.血虚**

84、奇恒之腑不包括（）。-->**B.筋**

85、气血不足的面色是（）。-->**C.白色**

86、气血生化之源是（）。-->**C.脾**

87、清法能（）。-->**B.改善或消除里热证**

88、清热剂的适用范围是（）。-->**B.里热实证**

89、清热剂属于“八法”中的（）。-->**C.清法**

90、**清营汤功效是（）**

B.清营透热，凉血养阴

91、热毒病疾，治宜选用（）。-->**C.白头翁汤**

92、人体经络系统的主要组成部分是（）。-->**A.经脉和络脉**

93、三焦火毒证，治宜选用（）。-->**B.黄连解毒汤**

94、桑寄生可主治的病证是（）。-->**D.胎动不安**

95、桑菊饮主治（）。-->**D.风温初起**

96、神识昏糊，胡言乱语，声高有力见于（）。-->**B.谵语**

97、肾在液为（）。-->**D.唾**

98、升降浮沉是指（）。-->**D.药物作用的趋向性**

99、**升麻的功效是（）**

C.解毒透疹

100、升麻的功效是（）。-->**C.透疹**

101、生姜能（）。-->**B.止呕**

102、声音高亢有力，连续不断多见于（）。-->**C.实证**

103、湿热黄疸首选（）。-->**B.茵陈蒿**

104、暑邪致病易于（）。-->**D.耗气伤津**

105、水谷之海是指（）。-->**A.胃**
 106、四君子汤主治（）。-->**A.脾胃气虚证**
 107、四气是指（）。-->**A.药物影响机体寒热变化**
 108、四神丸主治（）。-->**C.脾肾阳虚泄泻**
 109、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
 110、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**
 111、吴茱萸汤主治（）。-->**C.阳虚寒凝证**
 112、喜则（）。-->**C.气缓**
 113、下列八纲描述错误的是（）-->**C.虚实是总纲**
 114、下列不是淡红舌的主病的是（）。-->**B.阴虚**
 115、下列不属于小柴胡汤的组成的是（）。-->**D.白芍**
 116、下列不属于正气的范围是（）。-->**D.保健抗衰老作用**
 117、下列除哪项外都是淡红舌的主病（）。-->**B.阴虚**
 118、下列症状不属于实证的表现是（）。-->**A.潮热盗汗**
 119、下列属于反治法则是（）
 B. 通因通用
 120、下列属于花蕾入药的是（）。-->**C.辛夷**
 121、下列属于肾的功能是（）。-->**B.纳气**
 122、下列属于正治法则是（）。-->**B.塞因塞用**
 123、相恶指的是（）。-->**B.两药合用使临床效应降低或消除**
 124、相反指的是（）。-->**A.两药合用能增强毒性**
 125、消渴证患者的病室内可嗅到（）。-->**D.烂苹果味**
 126、小柴胡汤主治（）。-->**A.少阳病**
 127、心开窍于（）。-->**A.舌**
 128、胸胁胀闷，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**
 129、阳明经头痛的部位在（）。-->**B.前额连眉棱骨**
 130、夜盲多由（）。-->**B.肝血不足**
 131、宜后下的药物是（）。-->**A.肉桂**
 132、宜先煎的药物是（）。-->**B.附子**
 133、以胃脘，肋肋胀痛或窜痛，暖气吞酸为辨证要点，证属（）。-->**A.肝胃不和证**
 134、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**
 135、以心悸失眠，腰膝痠软，遗精多梦与阴虚见症为辨证要点，证属（）。-->**A.心肾不交证**
 136、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**
 137、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**
 138、阴虚火旺的舌色是（）。-->**D.舌红苔红**
 139、阴虚火旺的舌象是（）
 D.舌红少苔
 140、用消导积滞的方法治疗腹泻实证，其治则属于（）。-->**C.通因通用**
 141、与骨对应的脏是（）。-->**D.肾**

142、与气陷无关的是（）。-->**A.遗尿**
 143、与气陷无关的症状是（）。-->**A.遗尿**
 144、与痰饮形成关系较小的内脏是（）。-->**C.心**
 145、燥邪致病最易损伤人体（）。-->**A.津液**
 146、针对气虚外感风寒湿邪表证者，首选（）。-->**B.败毒散**
 147、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**
 148、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**
 149、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**
 150、治疗肺病，首选（）
 B. 鱼腥草
 151、治疗积滞便秘的要药是（）
 A. 火麻仁
 152、治疗积滞便秘的要药是（）。-->**C.大黄**
 153、治疗乳痈，首选（）。-->**A.蒲公英**
 154、治疗少阳半表半里寒热往来，首选（）。-->**B.柴胡**
 155、主病为“肝胆病、痛证、痰饮、疟疾”的脉象为（）。-->**B.弦脉**
名词解释(33)--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、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。**
 6、方剂：
 方剂是在辨证审因、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。
 7、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。**
 8、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。**
 9、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。**
 10、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。**

11、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。**
 12、君药-->**君药即针对主病或主证起主要治疗作用的药物。**
 13、六淫-->**六淫，即风、寒、暑、湿、燥、火（热）六种外感病邪的总称。**
 14、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。**
 15、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。
 16、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。**
 17、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**
 18、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。**
 19、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。**
 20、吐法-->**吐法是通过涌吐的方法，使停留在咽喉、胸膈、胃脏的痰涎、宿食或毒物从口中吐出一类治法。**
 21、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。**
 22、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、喷嚏、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。**
 23、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。**
 24、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。**
 25、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。五行，即木、火、土、金、水五种物质及其运动变化。**
 26、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。**
 27、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。**
 28、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。**
 29、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。

30、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。

31、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

32、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。

33、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(33)--电大资源网：http://www.dada123.cn/（微信搜：905080280）

1、比较心阳虚、脾阳虚和肾阳虚三证。...

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、简述方剂中“清法”的含义

7、简述方剂中的“汗法”。

8、简述寒证、热证的鉴别要点。

9、简述假神的定义及临床意义。

10、简述津液的功能。

11、简述君、臣、佐、使的含义。

12、简述七情内伤的致病特点。

13、简述少神、失神、假神的表现及意义。...

14、简述舌诊的原理。

15、简述升降浮沉的意义。

16、简述生脉饮的药物组成、组方功效及主治病症。...

17、简述望神的概念及意义。

18、简述药物归经的意义

19、简述药物配伍关系中“七情”的含义。...

20、简述植物药采收的一般原则。

21、简述中药不同剂型的服用方法

22、简述中药炮制的目的

23、简述中药汤剂的制作方法。

24、举例说明阴阳互根互用。

25、举例说明阴阳消长平衡。

26、举例说明中药炮制的目的。

27、如何理解君、臣、佐、使？

28、如何理解三因制宜？

29、如何理解舌象是反映内脏变化的“镜子”？...

30、如何理解望神及其重要意义。

31、如何理解阴阳对立制约，举例说明。...

32、如何理解阴阳消长平衡，举例说明。...

33、如何理解整体观念？

1、比较心阳虚、脾阳虚和肾阳虚三证。

答：(1)心阳虚证以心悸怔忡，心胸憋闷或疼痛，自汗，气短，兼见畏寒肢冷，面色白，或面唇青紫，舌质淡胖或紫暗，舌苔白滑，脉微细。

(2)脾阳虚证以腹胀纳少，腹痛绵绵，喜温喜按，大便溏薄或完谷不化，畏寒肢冷，或肢体浮肿，小便短少，带下量多，兼见四肢不温，舌淡胖有齿痕，苔白滑或白腻，脉沉迟无力。

(3)肾阳虚证以腰膝酸软而痛，腰膝以下尤甚，宫寒不孕、完谷不化、五更泄泻；或腰以下肿甚，按之凹陷不起，兼见形寒肢冷，舌质淡胖，或舌边有齿印，舌苔白滑，脉沉弱两尺尤甚等阳虚症状。

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、舌象和排泄物物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；

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；

三是要充分暴露受检部位。

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，里证则以咳喘、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：使用补益剂时应注意：(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，应视具体情况扶正、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(以上每点2分)。

6、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脏腑之分，因而在清法之中，又有清气分热、清营凉血、清热解毒、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。

7、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。

例如：麻疹初起，疹点隐而不透；水腫腰以上肿甚；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。

8、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	蜷卧懒动	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	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)

9、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)

10、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。(4分)

(2) 化生血液津液经孙络脉渗入脉中，化生血液，并濡养和滑利血脉，使血液循环不息。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。

11、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。

12、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，悲忧伤肺，恐伤肾。

(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。

13、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) 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。

(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”。

14、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。

15、简述升降浮沉的意义。

答：升降浮沉代表不同的药性，表示药物不同的作用趋向。

(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。

16、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。

功用：益气生津，敛阴止汗。

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。

17、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。

18、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）

19、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。

(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。

20、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) 种子人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。

21、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。

22、简述中药炮制的目的

答：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（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

如生地黄功专清热凉血、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。

23、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沿用至今，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。

24、举例说明阴阳互根互用。

答：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。如：热为阳，寒为阴，没有热就无所谓寒，没有寒也就无所谓热。

阴阳的互用是指阴阳双方在相互依存的基础上，相互资助、相互促进的关系。如：气属阳，主动，血属阴，主静，气能行血，血能载气，二者互根互用。

25、举例说明阴阳消长平衡。

答：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的动态平衡中。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。

26、举例说明中药炮制的目的。

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

如生地黄功专清热凉血、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。（每点 2 分，答出五点即可得 10 分）

27、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。

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。

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，以防止药格拒。

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。

28、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。

29、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。（4 分）

(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。

30、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。

(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）

31、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)

32、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”。

(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。

33、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。(4分)

(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。

2017年来，每年都有 50+个科目改版，电大资源网每学期均会在期末考试前整合最新试题+作业+综合练习册题目，有需要直接访问

<http://www.dda123.cn/>

任何问题都可以联系我微信：905080280