# 国家开放大学电大专科《中医药学概论》期末试题题库及答案

来源：网络 作者：逝水流年 更新时间：2025-02-23

*国家开放大学电大专科《中医药学概论》期末试题题库及答案盗传必究一、单项选择题1．辨别疾病病位内外和病势深浅的两个纲领是（）。A．阴阳B．表里C．寒热D．虚实2．川芎茶调散主治（）。A．肝肾阴虚，肝风内动B．外感风邪头痛证C．肝阳偏亢，肝风上...*

国家开放大学电大专科《中医药学概论》期末试题题库及答案

盗传必究

一、单项选择题

1．辨别疾病病位内外和病势深浅的两个纲领是（）。

A．阴阳

B．表里

C．寒热

D．虚实

2．川芎茶调散主治（）。

A．肝肾阴虚，肝风内动

B．外感风邪头痛证

C．肝阳偏亢，肝风上扰

D．阴虚风动

3．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（）。

A．补中益气汤

B．生脉散

C．四君子汤

D．四物汤

4．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（）。

A．半夏泻心汤

B．小柴胡汤

C．逍遥散

D．柴胡疏肝散

5．清营汤功效是（）。

A．泻火解毒

B．清营透热，凉血养阴

C．清泻肺热

D．清胃凉血

6．白虎汤的君药是（）。

A．知母

B．炙甘草

C．粳米

D．石膏

7．保和丸中的消食药是（）。

A．山楂、神曲、莱菔子

B．山楂、神曲、麦芽

C．莱菔子、神曲、麦芽

D．山楂、莱菔子、麦芽

8．蝉蜕的功效是（）。

A．疏肝解郁

B．平肝解毒

C.解毒透疹

D．息风止痉

9．治疗肺痈，首选（）。

A.白头翁

B．鱼腥草

C．板蓝根

D．连翘

10．大黄不具备的功效是（）。

A．泻下攻积

B．清热泻火

C．凉血解毒

D．清肝，杀虫

11．长于治疗肉食积滞的药物是（）。

A．麦芽

B．谷芽

C．山楂

D．神曲

12．下列属于反治法则的是（）。

A．实则泻之

B．通因通用

C．寒者热之

D．扶正祛邪

13.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（）。

A．气虚血瘀证

B．气血两虚证

C．气不摄血证

D．气随血脱证

14.以心悸咳喘，胸闷气短与气虚见症为辨证要点，证属（）。

A．心肾不交证

B．心肾阳虚证

C．心肺气虚证

D．心脾两虚证

15．以眩晕耳鸣，腰膝痰软，胁痛，失眠与虚热见症为辨证要点，证属（）。

A.肝胃不和证

B．肝郁脾虚证

C．肝肾阴虚证

D．脾肾阳虚证

16．肝主疏泄的主要作用是（）。

A．津液代谢

B．运行血液

C．调畅气机

D．排泄精液

17．悲则（）。

A．气上

B．气下

C．气缓

D．气消

18．寒邪致病易于（）。

A．侵袭阳位

B．侵袭阴位

C．损伤阳气

D．耗气伤津

19．“假神”提示（）。

A．正气已伤

B．正气大伤

C．脏腑功能已衰

D．阴阳即将离绝

20．阴虚火旺的舌象是（）。

A．舌红苔白

B．舌红苔黄

C．舌绛苔白腻

D．舌红少苔

21．下列属于肾的功能是（）。

A.主气

B．纳气

C．生气

D．调气

22．称为“后天之本”的是（）。

A．心

B．脾

C．肾

D．肝

23．心开窍于（）。

A.舌

B．耳

C．鼻

D．口

24．夜盲多由（）。

A．肝阴虚损

B．肝血不足

C．肝气逆乱

D．肝阳上亢

25．耳为（）。

A．心窍

B．肺窍

C．脾窍

D．肾窍

26．与气陷无关的症状是（）。

A．遗尿

B．脱肛

C．子宫下垂

D.腹部坠胀

27．咳声如犬吠者为（）。

A.百日咳

B．燥咳

C．湿咳

D．白喉

28．神识昏糊，胡言乱语，声高有力见于（）。

A.郑声

B．谵语

C．独语

D．狂言

29．消渴证患者的病室内可嗅到（）。

A．臭味

B．血腥味

C．尿臊味

D．烂苹果味

30．排泄物臭秽多属（）。

A．热证

B．寒证

C．虚证

D．表证

31．不属于五味内容的是（）。

A．辛

B．凉

C．苦

D．甘

32．毒性是指（）。

A．药物影响机体寒热变化

B．药物对机体脏腑经络的选择作用

C．药物对机体的伤害性

D．药物作用的趋向性

33．具有补虚作用的药味是（）。

A．甘

B．酸

C．辛

D．苦

34．相恶指的是（）。

A．两药合用能增强毒性

B．两药合用使临床效应降低或消除

C．两药合用能增强疗效

D．两药合用降低或消除药物的毒性

35．升降浮沉是指（）。

A．药物影响机体寒热变化

B．药物对机体脏腑经络的选择作用

C．药物对机体的伤害性

D．药物作用的趋向性

36．汗法能（）。

A．改善或消除表证

B．改善或消除里热证

C．改善或消除虚证

D.改善或消除胃肠积滞证

37．九味羌活汤主治（）。

A．风寒表实无汗

B．风寒夹湿

C．风温初起

D．气虚外感

38．半夏泻心汤主治（）。

A．少阳病

B．少阳与阳明合病

C．寒热互结之痞证

D．肝脾不和证

39．热毒痢疾，治宜选用（）。

A．龙胆泻肝汤

B．黄连解毒汤

C．白头翁汤

D．左金丸

40．当归四逆汤主治（）。

A．脾胃气虚证

B．脾胃虚寒证

C．气血两虚证

D．血虚寒厥证

41．天地万物之间的中介是（）。

A.天气

B．地气

C．清气

D．精气

42．“阴中求阳，阳中求阴”的治法的理论依据是（）。

A.互根互用

B．对立制约

C．相互消长

D．互藏互含

43．化生血液的最基本物质是（）。

A.水谷精微

B．津液

C．元气

D．精

44．脾胃虚弱可以导致血液出现的病理变化是（）。

A.血虚

B．血瘀

C．血热

D．血寒

45．肝在血液代谢中的主要作用是（）。

A.贮藏血液

B．调节血量

C．调畅气机

D．直接生血

46．临床上既主寒证又主热证的舌色是（）。

A．淡红舌

B．淡白舌

C．紫舌

D．绛舌

47．假神提示（）。

A．正气已伤

B．正气大伤

C.脏腑功能已衰

D．阴阳即将离绝

48．气血不足的面色是（）。

A．青色

B．赤色

C．白色

D．黑色

49．阴虚火旺的舌色是（）。

A．舌淡红苔白

B．舌红苔黄腻

C．舌绛苔白腻

D．舌红苔红

50．面色黄的主病是（）。

A．主热证、湿证

B．主虚证、湿证

C．主寒证、虚证

D．主寒证、湿证

51．下列属于花蕾人药的是（）。

A．菊花

B．旋复花

C．辛夷

D．红花

52.反应药物作用部位、范围的性能是（）。

A．归经

B．四气

C．五味

D．升降浮沉

53．相须指的是（）。

A．两药合用能增强毒性

B．两药合用使临床效应降低或消除

C．两药合用能增强疗效

D．两药合用降低或消除药物的毒性

54．白芷能（）。

A．止痉

B．止呕

C．止血

D．止带

55．不具有止痛功效的药物是（）。

A．防风

B．荆芥

C．白芷

D．细辛

56.只针对主病或主证发挥主要治疗作用的药物是（）。

A．臣药

B．君药

C．佐药

D．使药

57．桑菊饮主治（）。

A.风寒表实无汗

B．风寒夹湿

C．风温初起

D．气虚外感

58．小柴胡汤主治（）。

A．少阳病

B．少阳与阳明合病

C．寒热互结之痞证

D．肝脾不和证

59．清热剂的适用范围是（）。

A．虚热证

B．表热证

C．里热证

D．实热证

60．理中丸主治（）。

A．脾胃虚弱证

B．脾胃虚寒证

C．阳虚寒凝证

D．血虚寒厥证

61．称为全身根本的脏是（）。

A.心

B．肝

C．脾

D．肾

62．气血生化之源是（）。

A．心

B．肝

C．脾

D．肾

63．肾在液为（）。

A．泪

B．涎

C．汗

D．唾

64．“朝百脉”的功能属于（）。

A．心

B．肝

C．脾

D．肺

65．大怒影响机体的（）。

A．呼吸功能

B．疏泄功能

C．藏精功能

D．气化功能

66．下列不是淡红舌的主病的是（）。

A.气虚

B．阴虚

C．血虚

D．阳虚

67．阳明经头痛的部位在（）。

A.两侧太阳穴

B．前额连眉棱骨

C．后头部连项部

D．头颠顶部

68．里急后重多见于（）。

A．淋证

B．癃闭

C．消渴病

D．痢疾

69．主病为“肝胆病、痛证、痰饮、疟疾”的脉象为（）。

A．细脉

B．弦脉

C．促脉

D．实脉

70.辨别疾病病位内外和病势深浅的两个纲领是（）。

A．阴阳

B．表里

C．寒热

D．虚实

71．不属于四气的内容是（）。

A．寒

B．热

C．辛

D．凉

72．具有收涩作用特点的药味是（）。

A．咸

B．辛

C．酸

D．苦

73．相反指的是（）。

A．两药合用能增强毒性

B．两药合用使临床效应降低或消除

C．两药合用能增强疗效

D．两药合用降低或消除药物的毒性

74．归经是指（）。

A．药物影响机体寒热变化

B．药物对机体脏腑经络的选择作用

C．药物对机体的伤害性

D．药物作用的趋向性

75．防风能（）。

A．止痉

B．止呕

C．止血

D．止带

76．补法能（）。

A．改善或消除表证

B．改善或消除里热证

C．改善或消除虚证

D．改善或消除胃肠积滞证

77.麻黄汤主治（）。

A.风寒表实无汗

B．风寒夹湿

C．风温初起

D．气虚外感

78.大柴胡汤主治（）。

A．少阳病

B．少阳与阳明合病

C．寒热互结之痞证

D．肝脾不和证

79.清热剂的适用范围是（）。

A．虚热证

B．表热证

C．里热证

D．实热证

80．吴茱萸汤主治（）。

A．脾胃虚弱证

B．脾胃虚寒证

C．阳虚寒凝证

D．血虚寒厥证

81．化生血液的最基本物质是（）

A．水谷精微

B．津液

C．元气

D．精

82．称为全身根本的脏是（）

A．心

B．肝

C．脾

D．肾

83．称为“后天之本”的是（）

A．心

B．脾

C．肾

D．肝

84．与骨对应的脏是（）

A．心

B．肺

C．脾

D．肾

85．人体经络系统中主要组成部分是（）

A．经脉和络脉

B．络脉和经筋

C．经筋和皮部

D．皮部和脏腑

86．临床上既主寒证又主热证的舌色是（）

A．淡红舌

B．淡白舌

C．紫舌

D．绛舌

87．面色黄的主病是（）

A．主热证、湿证

B．主虚证、湿证

C．主寒证、虚证

D．主寒证、湿证

88．主病为“肝胆病、痛证、痰饮、疟疾”的脉象为（）

A.细脉

B．弦脉

C．促脉

D．实脉

89．消渴证患者的病室内可嗅到（）

A．臭味

B.血腥味

C．尿臊味

D．烂苹果味

90．下列症状不属于实证的表现是（）

A．潮热盗汗

B．小便不通

C．神昏谵语

D.大便秘结

91．下列属于花蕾人药的是（）

A.菊花

B．旋复花

C．辛夷

D．红花

92.反映药物作用部位、范围的性能是（）

A．归经

B．四气

C．五味

D．升降浮沉

93．具有收涩作用特点的药味是（）

A．咸

B．辛

C．酸

D．苦

94．升降浮沉是指（）

A.药物影响机体寒热变化

B.药物对机体脏腑经络的选择作用

C．药物对机体的伤害性

D．药物作用的趋向性

95．生姜能（）

A．止痉

B.止呕

C．止血

D．止带

96．补法能（）

A．改善或消除表证

B．改善或消除里热证

C．改善或消除虚证

D．改善或消除胃肠积滞证

97．麻黄汤主治（）

A．风寒表实无汗

B．风寒夹湿

c．风温初起

D．气虚外感

98．理中丸主治（）

A．脾胃气虚证

B．脾胃虚寒证

C．肝胃不和证

D．血虚寒厥证

99．清热剂的适用范围是（）

A．表里热证

B．表热证

C．里热实证

D．里热证

100．小柴胡汤主治（）

A．少阳病

B．少阳与阳明合病

C．寒热互结之痞证

D．肝脾不和证

二、名词解释

1.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、嗳气、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。

2.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。

3.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。

4.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。

5.七情：是指喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七种情志活动。

6.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。

7.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。

8.阴阳转化：是指阴阳对立的双方，在一定条件下，向其各自相反的方向转化，即所谓物极必反。即阴可以转换为阳，阳可以转换为阴。

9.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。

10.和法：是通过和解或调和的方法，使半表半里之邪，或脏腑、阴阳、表里失和之证得以解除的一类治法，是专治邪在半表半里的一种方法。

11.配伍：是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。

12.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，辨另Ⅱ症证的诊察方法。

13.六淫：即风、寒、暑、湿、燥、火（热）六种外感病邪的总称。

14.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。

15.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。

16.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。

17.气机失调：是指脏腑经络之气的升降出入运动失常。

18.藏象：即脏，是藏于体内的脏腑组织器官。象即征象、现象，是人体内在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。

三、简答题

1.什么是辨证论治？如何理解症、证、病的关系？

答：(1)辨证论治的概念

所谓“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。辨证是决定治疗的前提和依据，论治则是治疗疾病的手段和方法。所以，辨证论治的过程就是中医学认识疾病和治疗疾病的过程，有效指导了临床理法方药的具体应用。（3分）

(2)症、证、病的概念及其关系

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变全过程，具体表现为若干特定的症状和不同阶段前后衔接的证候。（3分）

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，它既要求去辨别该病全过程的变化规律，又要求去辨别现阶段的证候类型。（4分）

2．比较肝肾阴虚证与肺肾阴虚证临床表现与辨证要点。

答：(1)肝肾阴虚证是指肝肾两脏阴液亏虚，虚热内扰所表现的证候。

临床表现：头晕目眩，耳鸣健忘，失眠多梦，腰膝疫软，胁肋灼痛，口燥咽干，五心烦热，颧红盗汗，男子遗精，女子经少，舌红少苔，脉细数。本证以眩晕耳鸣，腰膝痰软，胁痛，失眠与虚热见症为辨证要点。（5分）

(2)肺肾阴虚证是指肺肾两脏阴液亏虚，虚火内扰所表现的证候。

临床表现：咳嗽痰少，或痰中带血，口燥咽干，或声音嘶哑，腰膝痰软，形体消瘦，骨蒸潮热，颧红盗汗，男子遗精，女子月经不调，舌红少苔，脉细数。本证以干咳痰少，音哑，遗精，月经不调与虚热见症为辨证要点。（5分）

3．举例说明五味的具体内容。

答：(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、瘿瘤、瘢瘕痞块等。如芒硝泻热通便。（每点2分）

4.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、瘢瘕积聚、水湿内停、痰饮不化、疳积虫积以及疮疡痈肿等病证。(3分)

(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分）

(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瘕瘕痞块、痰核瘰疬等，不可能迅即消除，必须渐消缓散。（4分）

5．简述少神、失神、假神的临床意义。

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“无神”，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）

6.简述生脉饮的药物组成、组方功效及主治病症。

答：(1)组成：人参9克、麦门冬9克、五味子6克。（3分）

(2)功用：益气生津，敛阴止汗。（2分）

(3)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。症见于咳少痰，短气自汗，口干舌燥，脉虚细。（5分）

7．简述升降浮沉的意义。

答：升降浮沉代表不同的药性，标示药物不同的作用趋向。（2分）

(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、活血消瘢、开窍醒神、升阳举陷、涌吐等作用。（4分）

(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。（4分）

8．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”。（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。（5分）

9．如何理解阴阳相互转化，并举例说明。

答：(1)阴阳转化是指阴阳对立的双方，在一定条件下，向其各自相反的方向转化，即阴可以转换为阳，阳可以转换为阴。（4分）

(2)阴阳的相互转化，但多数是在量变基础上的一个质变过程，如：一年四季之更替，寒冷的冬季进入温暖的春季，则是阴转化为阳的表现；在人体生命活动中，营养物质（阴）与功能活动（阳）之间的不断转化也是阴阳转化的表现；在疾病发展过程中，阴阳转化则表现为表证与里证、寒证与热证、虚证与实证、阴证与阳证等在一定条件下的互相转化。（6分）

10.简述药物归经的意义，并举例说明药物的质地、药物的色与味与归经的关系。

答：(1)药物归经是依据药物自身的特性，即形、色、气味、寨赋等的不同，进行归经的方法。（4分）

(2)如味辛、色白，人肺、大肠经；味苦、色赤，人心、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）

11．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)应辩清“大实有赢状”的虚假证候，或“至虚有盛侯”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。（每点2分）

12．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。（5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）。

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。（5分）

13．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）

14．简述佐药的分类及含义。

答：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；(3分)

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分）

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分）

15．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、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成味。如芒硝泻热通便，海藻、牡蛎消散瘿瘤，鳖甲软坚消瘢等。（每点2分）

16.如何理解阴阳的互根互用，举例说明。

答：(1)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。（6分）

(2)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。（4分）

17．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l③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。（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）

17.如何理解阴阳对立制约，举例说明。

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。（6分）

阴阳相互制约在总体上要维持相对的动态平衡，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。（4分）

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！