

## 参考答案与解析

### 模拟试卷(一)

#### 一、最佳选择题

##### 1.【参考答案】C

【解析】本题考查的是“症”“证”“病”的概念。“症”，指疾病的外在表现，即症状。“证”，指机体在疾病过程中某一阶段的病理概括，包括病变部位、原因、性质，以及邪正关系。“病”，即疾病的简称，指有特定的致病因素、发病规律和病理演变的异常病变过程，具有特定的症状和体征。因此，选项 A、B 属于“病”；选项 C 属于“证”；选项 D、E 属于“症”。

##### 2.【参考答案】B

【解析】本题考查的是五脏的母与子的关系。脾为肺之母，肺为肾之母，肺气虚导致脾运化减弱，为子病及母。

##### 3.【参考答案】E

【解析】本题考查的是气滞血瘀的症状。气滞血瘀的症状：胸痛胸闷，胸胁胀满，心悸。唇舌紫暗，脉涩。

##### 4.【参考答案】B

【解析】本题考查的是“异病同治”指不同的疾病，在其发展过程中，由于出现了相同的病机，因而也可以采用同一种方法来治疗。

##### 5.【参考答案】D

【解析】本题考查的是积滞乳食内积：不思乳食，嗳腐酸馊或呕吐食物、乳片，脘腹胀满，疼痛拒按，大便酸臭或便秘，肚腹热甚，心烦，夜眠不安，低热，手足心热，苔白厚腻，或黄腻，脉弦滑，或指纹紫滞。乳积用消乳丸、食积用保和丸，患儿，5 岁，故用保和丸。

##### 6.【参考答案】E

【解析】本题考查的是调整阴阳。若阴阳两虚，则应阴阳双补。由于阴阳是互根互用的，故在使用上述治法的同时，还应注意“阳中求阴”或“阴中求阳”。阳中求阴——补阴时适当配用补阳药，使阴得阳生而泉源不竭。阴中求阳——补阳时适当配用补阴药，使阳得阴助而生化无穷。

##### 7.【参考答案】B

【解析】本题考查的是气的功能中的推动作用，如果气的推动作用减弱，则影响生长发育，甚至出现早衰；或使血液、津液的生成不足，运行滞缓，而发生血虚、血行不利或水液在

体内滞留的病变。

##### 8.【参考答案】D

【解析】本题考查的是对肝功能有影响的中药。苍耳子可致肝细胞损害，故肝功能不全的病人应慎用，且需要炒黄去刺。

##### 9.【参考答案】D

【解析】本题考查的是气的分类与分布。元气：又称“原气”，是人体最基本、最重要的气，是人体生命活动的原动力。元气主要由先天之精化生而来，并受后天水谷之精气的不断补充和培育。元气根于肾，通过三焦而流行于全身。

##### 10.【参考答案】C

【解析】本题考查的是脾的生理功能。脾为后天之本，气血生化之源。

##### 11.【参考答案】A

【解析】本题考查的是藏象。六腑：胆、大肠、三焦、小肠、胃、膀胱；脑、髓、骨、脉、胆、女子胞称为奇恒之腑。所以即是六腑之一，又是奇恒之腑的是胆。

##### 12.【参考答案】D

【解析】本题考查的是督脉的基本功能。督脉的基本功能：①调节阳经气血，故称“阳脉之海”；②与脑、髓和肾的功能有关。

##### 13.【参考答案】C

【解析】本题考查的是中成药联用配伍禁忌。大活络丹含有附子，天麻丸与尪痹冲剂均含有附子，联用会使药的毒性增加；川贝枇杷露与蛇胆川贝液均含有川贝母，附子、乌头与川贝母、半夏当属相反禁忌同用之列。

##### 14.【参考答案】D

【解析】本题考查的是中药的加工方法。处方直接写药名(或炒)，需调配清炒品，如紫苏子、莱菔子、谷芽、麦芽、王不留行、酸枣仁、蔓荆子、苍耳子、牛蒡子、白芥子等。

##### 15.【参考答案】D

【解析】本题考查的是与药名的相关术语。医师处方对药品质地提出要求。如明天麻、子黄芩、左牡蛎、左秦艽、金毛狗脊、鹅枳实、马蹄决明、九孔石决明等。

##### 16.【参考答案】B

【解析】本题考查的是对肾功能有影响的中药。草乌含有生物碱类，近年来发现可导致急性肾衰竭，故肾功能不全的病人应慎用。

##### 17.【参考答案】B

【解析】本题考查的是痰证。若痰与气凝结咽喉，则可出现咽中梗阻，吞之不下，吐之不出梅核气症。

##### 18.【参考答案】B

**【解析】**本题考查的是七情内伤的致病特点。思则气结:指思虑劳神过度,伤及于脾,使脾不健运,运化无力,气血化生无源。

19. **【参考答案】**E

**【解析】**本题考查的是饮片处方调配。形状类似而功效各异的药物,不能装于一个药斗中。如山药与天花粉;炙甘草与炙黄芪;当归与独活;制南星与象贝(浙贝母);菟丝子与苏子;熟地黄与黄精;知母与玉竹;蛇床子与地肤子;玫瑰花与月季花;血余炭与干漆炭;韭菜子与葱子等。

20. **【参考答案】**C

**【解析】**本题考查的是乙型肝炎病毒标志物检测。乙型肝炎病毒(HBV)是乙型肝炎的病原体,属嗜肝DNA病毒。其标志物包括6项:乙型肝炎病毒表面抗原与抗体(HBsAg与抗-HBs)、乙型肝炎病毒核心抗原与抗体(HBcAg与抗-HBs)以及乙型肝炎病毒e抗原与抗体(HBeAg与抗-HBe)。

21. **【参考答案】**A

**【解析】**本题考查的是八纲辨证。表里辨证是辨别病变部位和病势趋向的一种辨证方法。一般地说,病在皮毛、肌腠,部位浅在属表证;病在脏腑、血脉、骨髓,部位深在属里证。

22. **【参考答案】**D

**【解析】**本题考查的是神乱的临床表现和意义。即神志异常,常见于癫、狂、痫的病人。如表情淡漠,寡言少语,闷闷不乐,继则精神发呆,哭笑无常的,多为癫病——痰气凝结、阻蔽心神。烦躁不宁,登高而歌,弃衣而走,呼号怒骂,打人毁物,不避亲疏,多属狂病——痰火扰心。若突然跌倒,昏不知人,口吐涎沫,四肢抽动,多属痫病——痰迷心窍、肝风内动。

23. **【参考答案】**B

**【解析】**本题考查的是中成药的合理应用。A、E选项中天麻丸与大活络丹含有附子,川贝枇杷胶囊与通宣理肺丸含有川贝母,属于配伍禁忌。C选项中珍菊降压片属于降压药,复方枇杷糖浆含有麻黄,因麻黄中麻黄碱的化学结构与肾上腺素相似,能直接与肾上腺素受体结合,同时还能促使肾上腺素能神经末梢释放介质,从而使血管收缩、血压升高;另一方面,又能兴奋心脏,增强心肌收缩力,使心肌耗氧量增加。若同时并用,可产生拮抗作用。故不能配伍使用。D选项中苏合香丸含有丁香,胆宁片含有郁金,丁香畏郁金,故属于配伍禁忌。

24. **【参考答案】**B

**【解析】**本题考查的是感冒的治法。风热感冒:身热较著,微恶风,头胀痛,或咳嗽少痰,或痰出不爽,咽痛咽红,口渴。舌边尖红,苔薄白或微黄,脉浮数。治法:清热宣肺解表。

25. **【参考答案】**B

**【解析】**本题考查的是痤疮,肺经风热症状:面部粟疹累累,色红,疼痛,或有脓疱,伴口

干渴、大便秘结,小便短赤,舌质红,苔薄黄,脉弦滑,方剂应用:枇杷清肺饮(枇杷叶,黄芩,黄连,桑白皮,连翘,野菊花,甘草,栀子)加减米、盐酸可乐定、氢氯噻嗪(双氢克尿噻)有较好的降压及改善症状的作用。

26. **【参考答案】**A

**【解析】**本题考查的是涩脉与主病。涩脉的主病:气滞、血瘀、精伤、血少。

27. **【参考答案】**C

**【解析】**本题考查的是胸痹中气虚血瘀的症状特点。气虚血瘀:胸痛隐隐,遇劳则发,神疲乏力,气短懒言,心悸自汗,舌胖有齿痕,色淡暗,苔薄白,脉弱而涩,或结、代。

28. **【参考答案】**D

**【解析】**本题考查的是肾阳虚证的临床表现及辨证要点。肾阳虚证的临床表现,常见形寒肢冷,精神不振,腰膝酸软,或阳痿不举。舌淡苔白,脉沉迟或两尺无力。一般以全身功能低下伴见寒象为辨证要点。

29. **【参考答案】**D

**【解析】**本题考查的是处方审核的主要内容,处方直接写药名(或炒),需调配清炒品,如紫苏子、莱菔子、谷芽、麦芽、王不留行、酸枣仁、蔓荆子、苍耳子、牛蒡子、白芥子等。

30. **【参考答案】**A

**【解析】**本题考查的是胃痛。肝胃郁热:胃脘灼痛,痛势急迫,烦躁易怒,泛酸嘈杂,口干口苦,舌红苔黄,脉弦或弦数。选用的中成药为加味左金丸。

31. **【参考答案】**A

**【解析】**本题考查的是中成药联用配伍禁忌。金匱肾气丸与牛黄解毒片合用,属于证候相反的不合理用药。

32. **【参考答案】**B

**【解析】**本题考查的是孕妇的慎用中成药。孕妇慎用的中成药如:安宫牛黄丸、安宫降压丸、丹七片、龙胆泻肝丸、女金丹、牛黄上清丸、牛黄清心丸、诺迪康胶囊、天麻丸、万氏牛黄清心丸等。

33. **【参考答案】**D

**【解析】**本题考查的是肝阳上亢:头痛而眩,心烦易怒,夜寐不宁,或兼胁痛,面红口苦。苔薄黄,脉弦有力。选用的方剂为羚角钩藤汤。

34. **【参考答案】**C

**【解析】**本题考查的是联合用药中的减少用量:可减少用量的有珍菊降压片与盐酸可乐定、氢氯噻嗪合用。地西洋与苓桂术甘汤合用。

35. **【参考答案】**A

**【解析】**本题考查的是中药饮片贮藏中常见的质量变异。霉变,是指饮片受潮后在适

宜温度条件下,引发寄生在其表面或内部的霉菌大量繁殖,导致发霉的现象。霉变对饮片的危害仅次于虫蛀。我国地处温带,特别是长江以南地区,夏季炎热、潮湿,饮片最易发霉。当霉菌在潮湿的环境下,遇到适宜的温度 20~35℃,即可萌发菌丝,并分泌酵素,侵蚀药材组织内部,使饮片腐烂变质、气味走失,而且有效成分也遭到很大的破坏,以致不能药用。一般炮制品的绝对含水量应控制在 7%~13%,贮存仓库的相对湿度应控制在 35%~75%,当空气相对湿度达到 75%,温度 30℃,很多饮片会加速吸收空气中的水分,而使本身含水量增加,易发生霉变现象。

36.【参考答案】E

【解析】本题考查的是眩晕。痰浊上蒙:眩晕而见头重如裹,胸闷恶心,食少多寐。苔白腻,脉濡滑。选用的中成药为半夏天麻丸。

37.【参考答案】C

【解析】本题考查的是含西药成分的中成药。含咖啡因的中成药:感冒灵胶囊、复方感冒灵片、复方大青叶片、感冒安片、痰咳净散、感特灵胶囊、

38.【参考答案】D

【解析】本题考查的是含有马钱子的中成药。含马钱子的中成药九分散、山药丸、舒筋丸、疏风定痛丸、伤科七味片等。

39.【参考答案】A

【解析】本题考查的是淋证。淋证:指以小便频数短涩,淋漓刺痛,小腹拘急引痛为主症的病证。西医学的泌尿系感染、尿路结石、前列腺炎、尿道综合征等病。

40.【参考答案】D

【解析】本题考查的是中成药中所含有毒成分。含雄黄的中成药牛黄解毒丸(片)、六神丸、喉症丸、安宫牛黄丸、牛黄清心丸、牛黄镇惊丸、牛黄抱龙丸、牛黄至宝丸、追风丸、牛黄醒消丸、紫金锭(散)、三品等。含朱砂、轻粉、红粉的中成药:朱砂安神丸、磁朱丸、牛黄清心丸、牛黄镇惊丸、牛黄抱龙丸、安宫牛黄丸、牛黄千金散、天王补心丸、安神补脑丸、人参再造丸、苏合香丸、抱龙丸、紫雪散、梅花点舌丸、紫金锭(散)、更衣丸、复方芦荟胶囊。

## 二、配伍选择题

【41~42】【参考答案】ED

【解析】本组题考查的是斗谱的编排原则。同一植物来源但不同部位入药的并且功效不相同的饮片不能排列在一起,如麻黄与麻黄根。外观性状相似的饮片,尤其是外观形状相似但功效不同的饮片,不宜排列在一起。①蒲黄——海金沙。②紫苏子——菟丝子。③山药——天花粉。④杏仁——桃仁。⑤厚朴——海桐皮。⑥荆芥——紫苏叶。⑦大蓟——小蓟。⑧炙甘草——炙黄芪。⑨当归——独活。⑩熟地——黄精。制南星——象贝(浙贝)。菟丝子——苏子。知母——玉竹。蛇床子——地肤子。玫瑰花——月季花。

血余炭——干漆炭。韭菜子——葱子。

【43~44】【参考答案】EB

【解析】本组题考查的是五脏的生理功能。人体的生殖功能主要与肾有关。天癸:指随着肾中精气不断充盈,所产生的具有促进人体生殖器官发育成熟和维持人体生殖功能作用的精微物质。肝的生理功能主要有两方面:一是主疏泄,二是藏血。

【45~46】【参考答案】DC

【解析】本组题考查的是中医基础理论。①胃主受纳腐熟。饮食入口,经过食管,容纳于胃,故称胃为“太仓”“水谷之海”;②宗气,是积于胸中之气,宗气在胸中集聚之处,称作“气海”,又称“膻中”。

【47~49】【参考答案】AEC

【解析】本组题考查的是对抗贮存法。对抗贮存法是采用两种或两种以上药物同贮,相互克制起到防止虫蛀、霉变的养护方法。一般适用于数量不多的药物,如牡丹皮与泽泻、山药同贮,蛤蚧与花椒、吴茱萸或荜澄茄同贮,蕲蛇或白花蛇与花椒或大蒜瓣同贮,土鳖虫与大蒜同贮,人参与细辛同贮,冰片与灯心草同贮,硼砂与绿豆同贮,藏红花与冬虫夏草同贮等。

【50~51】【参考答案】BC

【解析】本组题考查的是阴阳学说的临床应用。阳盛则热属实热证,宜用寒凉药以制其阳,治热以寒,即“热者寒之”。阴盛则寒属实寒证,宜用温热药以制其阴,治寒以热,即“寒者热之”。若其相对一方出现偏衰时,则当兼顾其不足,配合以扶阳或益阴之法。阴阳偏衰,即阴或阳的虚损不足,或为阴虚,或为阳虚。阴阳偏衰的治疗原则是“补其不足”“虚则补之”。阴虚不能制阳而致阳亢者,属虚热证,一般不能用寒凉药直折其热,须用“壮水之主,以制阳光”即用滋阴壮水之法,以抑制阳亢火盛,这种治疗原则亦称为“阳病治阴”。若阳虚不能制阴而造成阴盛者,属虚寒证,不宜用辛温发散药以散阴寒,须用“益火之源,以消阴翳”即扶阳益火之法,以消退阴盛,这种治疗原则也称为“阴病治阳”。

【52~53】【参考答案】DC

【解析】本组题考查的是邪正盛衰病机。在特殊情况下,还会出现疾病的现象与本质不完全一致的变化,在临床上形成疾病本质与症状不符的许多假象:因实邪结聚,阻滞经络,气血不能外达,可导致真实假虚证——称为“大实有羸状”;因脏腑的气血不足,运化无力,可导致真虚假实证——称为“至虚有盛候”。

【54~57】【参考答案】DECB

【解析】本组题考查的是常见的中药正名与相关别名。丹参的别名是紫丹参、赤参。肉苁蓉的别名是淡大芸。拳参的别名是紫参。杜仲的别名是木棉、川杜仲。木蝴蝶的别名是玉蝴蝶、千张纸、云故纸、白故纸。

【58~59】【参考答案】DE

【解析】本组题考查的是中药贮存中常见变异现象。虫蛀,是指饮片被成虫蛀蚀,从而降低疗效或失去药用价值的现象。特别是含淀粉、糖类、脂肪、蛋白质等成分的中药饮片,如白芷、北沙参、娑罗子、前胡、大黄、桑螵蛸等较易发生虫蛀。霉变,是指饮片受潮后在适宜温度条件下,引发寄生在其表面或内部的霉菌大量繁殖,导致发霉的现象。霉变对饮片的危害仅次于虫蛀。凡含有糖类、黏液质、淀粉、蛋白质及油类的饮片较易霉变,如牛膝、天冬、马齿苋、槐花、菊花、乌梢蛇、五味子、车前草、独活、紫菀等。此外中药鲜药因含水量较大,也容易发生霉变。

【60~62】【参考答案】CBE

【解析】本组题考查的是望神的临床表现和意义。神乱即神志异常,常见于癫、狂、痫的病人。如表情淡漠,寡言少语,闷闷不乐,继则精神发呆,哭笑无常的,多为癫病——痰气凝结、阻蔽心神。烦躁不宁,登高而歌,弃衣而走,呼号怒骂,打人毁物,不避亲疏,多属狂病——痰火扰心。若突然跌倒,昏不知人,口吐涎沫,四肢抽动,多属痫病——痰迷心窍、肝风内动。

【63~64】【参考答案】BC

【解析】本组题考查的是十二经脉的流注次序。手太阴肺经在食指端与手阳明大肠经交接;手少阳三焦经在目外眦处与足少阳胆经交接。

【65~67】【参考答案】ADB

【解析】本组题考查的是脾脏的辨证论治。脾失健运常见:食纳减少,食后作胀,或肢体浮肿,小便不利,或大便溏泻,时息时发,并伴有身倦无力,气短懒言,面色萎黄,舌质淡嫩,苔白,脉缓弱的临床表现。以运化功能减退(食少、腹胀、便溏)和气虚证共见为辨证要点。脾阳虚证的临床表现常见:在脾失健运症状的基础上,同时出现腹中冷痛,腹满时减,得温则舒,口泛清水,四肢不温,气怯形寒,脉沉迟而舌淡苔白。妇女则见白带清稀,小腹下坠,腰酸沉等症。一般以脾运失健和寒象为辨证要点。寒湿困脾证常见:脘腹胀满,头身困重,食纳减少,泛恶欲吐,口不渴,便溏稀薄,小便不利,妇女带下,苔白腻或厚,脉迟缓而濡。一般以脾的运化功能障碍和寒湿中阻的表现为辨证要点。

【68~69】【参考答案】BC

【解析】本组题考查的是但热不寒的临床意义。①湿温潮热:以午后热甚、身热不扬为特征。其病多在脾胃,因湿遏热伏,热难透达,所以身热不扬,初扪之不觉很热,扪之稍久则觉灼手。多伴有胸闷呕恶、头身困重、大便溏薄、苔腻等症;②阳明潮热:是由于胃肠燥热内结所致,因其常于日晡阳明旺时而热甚,故又称“日晡潮热”,常兼见腹满痛拒按、大便燥结、手足汗出、舌苔黄燥、甚则生芒刺等症。

【70~72】【参考答案】BEC

【解析】本组题考查的是中药材的不良反应。(1)苍耳子不良反应①消化系统;②神经系统;③循环系统;④呼吸系统;⑤泌尿系统;⑥其他:见于报道的还有血小板减少性紫癜、神经性水肿、声哑、喉头水肿、喉梗塞等。(2)香加皮不良反应表现①消化系统:主要为恶心、呕吐、腹泻等胃肠道症状;②心血管系统:主要为心律失常,如心率减慢、早搏,房室传导阻滞等。(3)细辛不良反应:细辛中毒时,常可出现头痛、呕吐、出汗、口渴、烦躁不安、面赤、呼吸急促、脉数、瞳孔散大、体温血压均升高,个别出现心慌、气短、胸闷,动则加重,窦性心动过速,及双下肢水肿等急性心力衰竭症状,经常阵发性窦性心动过速等心律失常伴自主神经紊乱等。严重者可出现牙关紧闭、角弓反张、意识不清、四肢抽搐、尿闭等。

【73~75】【参考答案】ECA

【解析】本组题考查的是胃痛。①寒凝气滞,症状:胃痛暴作,喜温恶寒,中成药:良附丸。②辨证:饮食停滞症状:胃痛胀满,嗝腐恶食,中成药:保和丸。③辨证:肝胃不和症状:胃脘胀痛,暖气痛轻,生气胃痛,中成药:柴胡疏肝气滞胃痛散,舒肝和胃丸,沉香化气散。

【76~78】【参考答案】ACB

【解析】本组题考查的是肝病主要证候的临床表现及辨证要点。①肝阳化风临床表现常见:眩晕欲仆,头胀头痛,肢麻或震颤,舌体歪斜,舌红脉弦,甚则猝然昏倒,舌强,语言不利,或半身不遂。一般根据患者平素具有肝阳上亢的现象,结合突然出现肝风内动的症状为辨证要点;②热极生风临床表现常见:高热,肢体抽搐,项强,两眼上翻,甚则角弓反张,神志昏迷,舌红脉弦数,多以高热和肝风共见为辨证要点;③血虚生风临床表现常见:头目眩晕,视物模糊,面色萎黄,肢体麻木或震颤,手足拘急,肌肉动,脉弦细,舌淡少苔,血虚筋脉失养所表现的动风,一般有筋脉、爪甲、两目、肌肤等失去血的濡养的症状,以及全身血虚为辨证要点。

【79~80】【参考答案】DB

【解析】本组题考查的是绝经前后诸证。绝经前后就两个辩证。①阴虚火旺症状:经断前后,头晕耳鸣,腰酸腿软,烘热汗出,五心烦热,失眠多梦,口燥咽干,或皮肤瘙痒,月经周期紊乱,量少或多,经色鲜红。舌红苔少,脉细数。②脾肾阳虚症状:经断前后,头晕耳鸣,腰酸膝软,腹冷阴坠,形寒肢冷,小便频数或失禁,带下量多,月经不调,量多或少,色淡质稀,食少便溏,倦怠乏力,精神萎靡,面色晦暗。舌淡,苔白滑,脉沉细而迟。

【81~82】【参考答案】BA

【解析】本组题考查的是表证辨汗的临床表现。①经常汗出不止,活动后加重的是自汗,多因气虚卫阳不固所致;②入睡则汗出,醒后则汗止,谓之盗汗,多因阴虚而致。

【83~85】【参考答案】CBA

【解析】本组题考查的是咳嗽。①干咳无痰,或痰少而黏,不易咳出,或痰中带血,并见鼻燥咽干,舌红少津,脉细数宜选用的方剂为桑杏汤;②干咳少痰,或痰中带血,午后咳甚,

或伴五心烦热,颧红,耳鸣,舌红少苔,脉细数宜选用的方剂百合固金汤;③咳嗽气粗,咯痰黏稠,色白或黄,咽痛,声音嘶哑,或兼发热,微恶风,口微渴,舌边尖红,苔薄白或微黄,脉浮数宜选用的方剂为桑菊饮。

【86~87】【参考答案】DC

【解析】本组题考查的是望舌质的主要内容及临床意义。①裂纹舌:舌面上有明显的裂沟,称为裂纹舌,多由阴液亏损不能荣润舌面所致;若舌质红绛而有裂纹,多属热盛津伤,阴精亏损。舌色淡白而有裂纹,常是血虚不润的反映。其中正常人亦有裂纹舌者,在临床上无诊断意义;②齿痕:舌体的边缘见牙齿的痕迹,即为齿痕舌。多因舌体胖大而受齿缘压迫所致,故齿痕舌常与胖大舌同见,多属脾虚。若舌质淡白而湿润,多为脾虚而寒湿壅盛。

【88~90】【参考答案】DEB

【解析】本组题考查的是有毒、小毒、中药的用法用量及调剂。马钱子:大毒、0.3~0.6g,炮制后入丸散。雄黄:内服0.05~0.1g,孕妇禁用。本书中只有两味药只能外用不可能用:白降丹、红粉。

### 三、综合分析选择题

91.【参考答案】B

【解析】本题考查的是望舌质的主要内容及临床意义。红舌:舌色深于正常舌,称为红舌。主热证。热盛则气血涌甚,反映于舌质,故呈现红色。可见于里实热证,也可见于阴虚内热。

92.【参考答案】A

【解析】本题考查的是弦脉的主病。弦脉的主病:肝胆病、痛证、痰饮等。

93.【参考答案】D

【解析】本题考查的是望舌苔。①黄苔:主热证、里证。一般来讲,苔色越黄,反映热邪越重,淡黄为热轻,深黄为热重,焦黄为热结②腻苔:是舌面上覆盖着一层浊而滑腻的苔垢,颗粒细腻而致密,刮之难去,多见于湿浊、痰饮、食积等阳气被阴邪所抑的病变,如痰饮、湿温等病证。

94.【参考答案】A

【解析】本题考查的是癃闭。湿热瘀阻:小便点滴而下,或尿如细线,甚则阻塞不通,烦躁口苦,舌质紫暗或有瘀点,苔黄腻,脉涩。

95.【参考答案】A

【解析】本题考查的是脏腑功能。肝的生理功能是主疏泄,主藏血。肝主疏泄功能主要表现为调畅情志、促进消化吸收、促进血液运行和津液代谢。

96.【参考答案】B

【解析】本题考查的是脏腑功能。肝失疏泄,气机郁滞,则可表现精神抑郁、消化吸收

障碍。

97.【参考答案】D

【解析】本题考查的是脏腑的关系。肝的系统联系中,肝开窍于目。

98.【参考答案】E

【解析】本题考查的是肺脾两虚证的临床表现及辨证要点。肺脾两虚证临床常见久咳不已,短气乏力,痰多清稀,食纳减少,腹胀便溏,甚则足面浮肿。苔白舌淡,脉细弱。

99.【参考答案】A

【解析】本题考查的是肺脾两虚证的临床表现及辨证要点。一般以咳喘,纳少、腹胀便溏为主,伴见气虚症状为辨证要点。

100.【参考答案】D

【解析】本题考查的是八纲辨证。虚证,虽有阴、阳、气、血虚损的区分,但凡属虚证,皆为人体正气不足所表现的证候。虚证的形成,有先天不足和后天失养两个方面,但以后天失于调养为主。如饮食失调,后天之本不固,七情劳倦,内伤脏腑气血,房事过度,耗散肾脏元真,或久病以及失治、误治损伤正气等,均可致成虚证。由于虚证有阴虚、阳虚、气虚、血虚等多种证候的不同,所以临床表现亦极不一致,很难概括全面。常见的有:面色苍白或萎黄,精神萎靡,身疲乏力,心悸气短,形寒肢冷或五心烦热,自汗盗汗,大便滑脱,小便失禁,舌上少苔无苔,脉虚无力等。以症状表现为不足、虚弱为辨证要点。

101.【参考答案】B

【解析】本题考查的是八纲辨证。虚证虽有阴、阳、气、血虚损的区分,但凡属虚证,皆为人体正气不足所表现的证候,虚证的形成,有先天不足和后天失养两个方面,但以后天失于调养为主。

102.【参考答案】C

【解析】本题考查的是脏腑辨证。肺阴虚证的临床表现常见:咳嗽较重,干咳无痰,或痰少而黏,并有咽喉干痒,或声音嘶哑,身体消瘦,舌红少津,脉细无力阴虚火旺还可见咳痰带血,干渴思饮,午后发热,盗汗,两颧发红,舌质红,脉细数以肺病常见症状和阴虚内热为辨证要点。

103.【参考答案】A

【解析】本题考查的是正治法。虚换性病证出现虚象,用具有补益作用的方药来治疗。阴虚用滋阴的方法。干咳少痰,或痰中带血,午后咳甚,或伴五心烦热,颧红,耳鸣。舌红少苔,脉细数。辨证为肺肾阴虚,应采取的治法是滋阴润肺,止咳化痰。

104.【参考答案】E

【解析】本题考查的是脏腑功能。肾的生理功能是藏精、主水、主纳气,肾藏精的生理功能主要表现为促进生长发育和生殖。

105.【参考答案】C

【解析】本题考查的是脏腑功能。肾病以藏精功能失常为主,其病理变化主要表现为生长发育和生殖机能。

106.【参考答案】C

【解析】本题考查的是脏腑的关系。肾的系统联系中,肾在体为骨。

107.【参考答案】C

【解析】本题考查的是中药的用法用量。川楝子的用量为5~10g。

108.【参考答案】B

【解析】本题考查的是重复用药。血府逐瘀口服液药物组成为炒桃仁、红花、地黄、川芎、赤芍、当归、牛膝、柴胡、桔梗、麸炒枳壳、甘草。与题干汤剂属于重复用药。

109.【参考答案】B

【解析】本题考查的是处方的用法用量。服药时间:根据病情和药效,服药时间有饭前、饭后和早晚的区别。汤剂内服一般采取二煎煎法,有些滋补药可以煎三次,每次煎得药液约200毫升,合并后分2~3次服用。复方丹参滴丸不可以长时间用,速效救心丸含服,一次4~6粒,一日三次;急性发作时,一次10~15粒。

110.【参考答案】B

【解析】本题考查的是不良反应。丹参可能存在消化道刺激。

#### 四、多项选择题

111.【参考答案】ACDE

【解析】本题考查的是五行相克规律确定的治法。根据五行相克规律确定的治法,主要有抑木扶土法、培土制水法、佐金平木法、泻南补北法等。B选项“滋水涵木法”则属于相生规律确定的治法。

112.【参考答案】ACE

【解析】本题考查的是肝与志、液、体、华、窍的关系。肝在志为怒、在液为泪、在体为筋、其华在爪、在窍为目。

113.【参考答案】BCE

【解析】本题考查的是时行感冒的中成药。时行感冒的中成药有:清开灵颗粒、莲花清瘟胶囊、羚羊感冒片。

114.【参考答案】ACD

【解析】本题考查的是饮食偏嗜。多食肥甘厚味,易生痰、化热,发生眩晕、胸痹、昏厥、

痢疾等病证。

115.【参考答案】ABD

【解析】本题考查的是出血的原因。出血是指血液不循常道,流出脉外的病理状态。其原因有外伤出血、气虚失血、血热妄行等。

116.【参考答案】ABDE

【解析】本题考查的是未病先防的原则和方法。未病先防即是在疾病发生之前,作好各种预防工作,以防止疾病的发生。包括以下两个方面的原则和方法:培养正气,提高抗病能力。①重视精神调养;②加强身体锻炼;③注意生活起居:遵循顺应自然四时变化规律;④人工免疫:服用某些中药,或者接种疫苗等。消灭病邪,防止邪气侵害:①药物杀灭病邪;②讲究卫生;③避免病邪侵害;④防范各种外伤。

117.【参考答案】CD

【解析】本题考查的是处方饮片的并开药名。潼白蒺藜错的。应付刺蒺藜、沙苑子。

118.【参考答案】ABCDE

【解析】本题考查的是婴幼儿患者应用的中药。用于婴幼儿气血两虚的中药材有:黄芪、党参、当归、黄精、何首乌、大枣

119.【参考答案】ACE

【解析】本题考查的是正治法。①寒者热之寒性病证出现寒象,用温热方药来治疗。即以热药治寒证,如表寒证用辛温解表方药,里寒证用辛热温里方药治疗等;②热者寒之热性病证出现热象,用寒凉方药来治疗。即以寒药治热证,如表热证用辛凉解表方药,里热证用苦寒清里方药治疗等;③虚则补之虚损性病证出现虚象,用具有补益作用的方药来治疗。即以补益药治虚证。如阳虚用温阳的方药;阴虚用滋阴的方药;气虚用补气的方药;血虚用补血的方药等;④实则泻之实性病证出现实象,用攻逐邪实的方药治疗。即以攻邪泻实方药治实证。如水饮停留用逐水的方药,食滞胃脘用消食导滞的方药,瘀血用活血化瘀的方药,气滞用理气行滞的方药等

120.【参考答案】BCD

【解析】本题考查的是中西药的联合应用。黄连、黄柏与四环素、呋喃唑酮、磺胺甲基异恶唑联用,可显著提高疗效,对治疗痢疾、细菌性腹泻有协同作用。甘草与氢化可的松在抗炎、抗变态反应方面有协同作用。丹参注射液与间羟胺、多巴胺等升压药联用,即能加强升压作用,又能减少对升压药的依赖性。

## 模拟试卷(二)

### 一、最佳选择题

1.【参考答案】C

【解析】本题考查的是带下过多的西医。西医学的阴道炎。宫颈炎、盆腔炎性疾病以及生殖器良性肿瘤等引起的下增多,可参考中医的带下过多。

2.【参考答案】E

【解析】本题考查的是痤疮。胃肠湿热:颜面、胸背皮肤油腻,皮疹红肿疼痛,伴口臭、便秘、溲黄。舌质红,苔黄腻,脉滑数。

3.【参考答案】A

【解析】本题考查的是辨证论治。病:即疾病的简称,指有特定的致病因素、发病规律和病理演变的异常病变过程,具有特定的症状和体征。妇女怀孕,亦可有厌食的反应——多因妊娠后冲脉之气上逆,胃失和降所致,厌油腻厚味——多见于肝胆脾胃湿热的病证。

4.【参考答案】A

【解析】本题考查的是气虚的症状。气虚:神疲乏力,少气懒言,声音低微,头晕,自汗,不思饮食,活动后诸症加重。舌质淡,或有齿痕,苔薄白,脉虚无力。

5.【参考答案】E

【解析】本题考查的是五行的特性。古人称“木曰曲直”。“曲直”是指树木的生长形态,为枝干曲直,向上向外周舒展。因而引申为具有生长、升发、条达、舒畅等作用的事物,均归属于木无力,气血化生无源。

6.【参考答案】D

【解析】本题考查的是五脏的母与子的关系。肝为心之母,肝阳上亢的引起心慌为母病及子。

7.【参考答案】B

【解析】本题考查的是胃痛。饮食停滞的症状:胃痛胀满,嗳腐恶食,或吐不消化食物,吐食或矢气后痛减,或大便不爽。舌苔厚腻,脉滑;中成药选用:保和丸、枳实导滞丸、六味安消散、沉香化滞丸、开胃山楂丸。

8.【参考答案】B

【解析】本题考查的是鼻渊。胆经郁热:脓涕量多,色黄或黄绿,或有臭味,鼻塞重,嗅觉差,鼻黏膜红赤,伴头痛较剧,口苦,咽干,目眩,耳鸣,耳聋,寐少梦多,烦躁易怒,小便黄赤,舌质红,舌苔黄或腻,脉弦数。宜选用的中成药是藿胆片、鼻渊舒口服液(主治肺经风

热及胆腑郁热证)。

9.【参考答案】C

【解析】本题考查的是藏医的治疗方法。治疗方法有平息法、补益法、消散法、汗法、油疗法、泻下法、药浴法、擦涂法、手术法、催吐法、滴鼻法、缓导泻法、峻导泻法、利尿法、罨敷法、金针穿刺法、放血疗法、火灸等 18 种。

10.【参考答案】D

【解析】本题考查的是用药禁忌。常山——忌葱。地黄、首乌——忌葱、蒜、白萝卜。人参——忌白萝卜。薄荷——忌鳖肉。茯苓——忌醋。鳖甲——忌苋菜。蜜——忌生葱。

11.【参考答案】E

【解析】本题考查的是藏药基础知识。十一味金色丸:功能清热解毒,化痰。用于胆囊痞肿,巩膜黄染,消化不良,中毒症。对黄疸性肝病疗效最佳。

12.【参考答案】C

【解析】本题考查的是头痛。瘀血阻络的症状:头痛经久不愈,痛处固定不移,痛如锥刺,或有头部外伤史。舌紫,苔薄白,脉细或细涩;方剂应用:通窍活血汤(赤芍,川芎,桃仁,红花,麝香,老葱,鲜姜,大枣,酒)加减。

13.【参考答案】B

【解析】本题考查的是新药信息。质量标准不属于执业药师职责范围内。

14.【参考答案】B

【解析】本题考查的治则与治法。热者寒之指热证要用寒凉的方药治疗,属逆病性而用的正治法。根据表、里、虚、实之不同,表热证用辛凉解表,疏散风热;里热证,实者用清法通里攻下,虚者则用甘凉养阴透热或滋阴清热等法。

15.【参考答案】A

【解析】本题考查的痔疮的用药。辨证为内痔的气滞血瘀。用的方剂为,止痛如神汤。

16.【参考答案】B

【解析】本题考查的是饮片的处方应付。处方直接写药名(或炒或炙),需调配烫制品,如龟甲、鳖甲、穿山甲等。

17.【参考答案】D

【解析】本题考查的是血清碱性磷酸酶(ALP)。血清碱性磷酸酶(ALP)临床意义:肝胆疾病;骨骼疾病;用药:羟甲戊二酰辅酶 A 还原酶抑制剂(他汀类血脂调节药)的不良反应用,可导致 ALP 升高。

18.【参考答案】E

【解析】本题考查的是肝气郁结的症状。肝气郁结的症状:精神抑郁,情绪不宁,胸胁胀痛无定处,胸闷暖气善太息,腹胀纳呆,大便或秘或泄,女子月事不行。苔薄腻,脉弦。

19.【参考答案】C

【解析】本题考查的是任脉的基本功能。任脉的基本功能：①调节阴经气血，故称“阴脉之海”；②主持妊养胞胎。

20.【参考答案】B

【解析】本题考查的是体质。具有代谢相对亢奋、身体偏热、多动、好兴奋等特性的体质属于偏阳质。

21.【参考答案】C

【解析】本题考查的是辨证。寒热是辨别疾病性质的八纲，是用以概括机体阴阳盛衰的两类证候

22.【参考答案】C

【解析】本题考查的是虫蛀。淀粉、糖、脂肪、蛋白质等成分，是有利于蛀虫生长繁殖的营养物质，故含上述成分较多的饮片最易生虫，如白芷、北沙参、薏苡仁、柴胡、大黄、鸡内金等。

23.【参考答案】C

【解析】本题考查的是主要方书典籍。《备急千金要方》：简称《千金要方》，唐·孙思邈撰著。孙氏首重医德，序例中著有“大医习业”“大医精诚”两篇专论。论病首重妇婴病防治与护理，对后世妇婴专科的形成有很大影响。

24.【参考答案】A

【解析】本题考查的是中药饮片贮藏中常见的质量变异。湿度是指空气中含有水蒸气量多少的程度，也就是空气潮湿的程度。它是影响药物质量的一个极重要因素，不仅可引起药物的物理和化学变化，如含水量、外观形态、化学成分发生改变等，而且能影响微生物的繁殖及蛀虫的生长。一般炮制品的绝对含水量应控制在7%~13%，贮存仓库的相对湿度应控制在35%~75%，当空气相对湿度达到75%，温度30℃，很多饮片会加速吸收空气中的水分，而使本身含水量增加，易发生霉变现象。

25.【参考答案】C

【解析】本题考查的是七情内伤致病的特点。情志所伤，主要影响脏腑气机，使其紊乱，主要的病理变化是：“怒则气上”“喜则气缓”“悲则气消”“恐则气下”“惊则气乱”“思则气结”。

26.【参考答案】C

【解析】本题考查的是处方调剂的流程。药师调剂处方时必须做到“四查十对”：查处方，对科别、姓名、年龄；查药品，对药名、剂型、规格、数量；查配伍禁忌，对药品性状、用法用量；查用药合理性，对临床诊断。

27.【参考答案】A

【解析】本题考查的是中药的质量变异现象。①牛膝：凡含有糖类、黏液质、淀粉、蛋白质及油类的饮片较易霉变；②白芷：由于保管不善，某些饮片的颜色由浅变深；③苍术：含挥发油的饮片，易泛油是因挥发油在一定的外界条件下加速外移聚集，随后在外界作用下形成泛油变质；④胆矾：含结晶水的无机盐类药物，经与干燥空气接触，日久逐渐失去结晶水，变为非结晶状的无水物质，从而变为粉末状，其质量和药性也随之发生了改变；⑤豆蔻：粉碎后气味会逐渐挥发散失。

28.【参考答案】E

【解析】本题考查的是珍菊降压片含西药的成分。珍菊降压片含有珍珠层粉、野菊花、槐花米、盐酸可乐定、氢氯噻嗪(双氢克尿噻)有较好的降压及改善症状的作用。

29.【参考答案】D

【解析】本题考查的是八纲辨证，八纲辨证里关于邪正盛衰，邪气盛为实证，正气衰者为虚证。

30.【参考答案】C

【解析】本题考查的是不寐的辨证论治。心烦不寐，口干舌燥，口舌生疮，小便短赤。舌尖红，脉数有力或细数，属心火炽盛的不寐，治当清心泻火，选用朱砂安神丸。

31.【参考答案】E

【解析】本题考查的是厌食。脾胃气虚症状：不思进食，食而不化，面色萎黄，神倦多汗，大便偏稀夹有不消化食物，面色少华，形体偏瘦，肢倦乏力。苔薄白，脉无力。方剂应用：异功散(人参、白术、茯苓、陈皮、甘草)加减。

32.【参考答案】C

【解析】本题考查的是处方审核的主要内容。藏红花、番红花的正名是西红花。

33.【参考答案】D

【解析】本题考查的斗谱的排列。由于相似不能放在一起的有：①蒲黄——海金沙；②紫苏子——菟丝子；③山药——天花粉；④杏仁——桃仁；⑤厚朴——海桐皮；⑥荆芥——紫苏叶。大蓟——小蓟；⑧炙甘草——炙黄芪；⑨当归——独活；⑩熟地——黄精；⑪制南星——象贝(浙贝)；⑫菟丝子——苏子；⑬知母——玉竹；⑭蛇床子——地肤子；⑮玫瑰花——月季花；⑯血余炭——干漆炭；⑰韭菜子——葱子。

34.【参考答案】C

【解析】本题考查的是中药的药引。四神丸、更衣丸——用米汤送服，取其保护胃气。

35.【参考答案】D

【解析】本题考查的是处方审核的主要内容。七叶一枝花、蚤休、草河车的正名是重楼。

36.【参考答案】E



**【解析】**本题考查的是药引。至宝锭——焦三仙。银翘解毒丸——鲜芦根。川芎茶调——清茶等。

37. **【参考答案】**C

**【解析】**本题考查的是常见对肾功能有影响的中药。植物类:含生物碱类,雷公藤、草乌、益母草、蓖麻子、麻黄、北豆根等。

38. **【参考答案】**C

**【解析】**本题考查的是用药禁忌。妊娠禁用中药 40 种(多为剧毒或性能峻猛的中药,凡禁用的中药绝对不能使用):阿魏、巴豆、巴豆霜、斑蝥、草乌、川乌、丁公藤、大皂角、莪术、干漆、甘遂、红大戟、红粉、黑种草子、京大戟。

39. **【参考答案】**E

**【解析】**本题考查的是肝功能损伤慎用的中药,萜与内酯类:川楝子、黄药子、艾叶等,其中川楝子是萜类肝脏毒性最典型一类,能引起急性中毒性肝炎,出现转氨酶升高、黄疸、肝肿大。

40. **【参考答案】**D

**【解析】**本题考查的是中药里所含的毒性物质,马钱子含番木鳖碱即土的宁。

## 二、配伍选择题

【41~44】**【参考答案】**DCEA

**【解析】**本组题考查的是脏腑兼病主要证候的临床表现。①肝胃不和证临床常见胸胁胀满,善太息,胃脘胀满作痛,暖气吞酸,嘈杂或呕恶,苔薄黄,脉弦;②肝脾不调证一般以胸胁胀满窜痛,易怒,纳呆腹胀便溏为辨证要点;③肝肾阴虚证临床常见头晕目眩,耳鸣,胁痛,腰膝酸软,咽干,颧红,盗汗,五心烦热,男子或见遗精,女子或见月经不调;④肝火犯肺证临床常见胸胁窜痛,咳嗽阵作,甚则咳吐鲜血,性急善怒,烦热口苦,头眩目赤。

【45~47】**【参考答案】**ACD

**【解析】**本组题考查的是便秘。①辨证为热结肠胃,宜选用的中成药是清宁丸、一清胶囊、新清宁胶囊;②辨证为气滞郁结,宜选用的中成药槟榔四消丸;③辨证为津亏肠燥,宜选用的中成药是麻仁润肠丸、麻仁丸、麻仁滋脾丸、通乐颗粒。

【48~50】**【参考答案】**DDC

**【解析】**本组题考查的是中成药与药引的配伍应用。对外感风寒或脾胃虚寒之呕吐泄泻等病症,常以生姜、大枣煎汤为药引送服中成药。对于跌打损伤、风寒湿痹等证,常以黄酒或白酒为药引送服,如三七粉、云南白药、三七伤药片、腰痛宁胶囊。

【51~52】**【参考答案】**AC

**【解析】**本组题考查的是中西药的联合应用。影响药物透过生物膜:含鞣质(大黄、虎杖、五倍子、石榴皮)(牛黄解毒片、麻仁丸、七厘散)+红霉素、土的宁、利福平。影响排泄中

的增加排泄:碱性中药(煅牡蛎、煅龙骨、红灵散、女金丹、痧气散、乌贝散、陈香露、白露片)+尿液酸化药物(诺氟沙星、呋喃妥因、吡哌美辛、头孢类抗生素)

【53~55】**【参考答案】**ADE

**【解析】**本组题考查的是中西药联用的药物相互作用。含有机酸成分的中药(乌梅、山茱萸、陈皮、木瓜、川芎、青皮、山楂、女贞子)与利福平、阿司匹林联用可使 B 药的排泄减少,加重肾脏的毒副作用。含有麻黄碱成分的中成药(大活络丹、千柏鼻炎片、蛤蚧定喘丸、通宣理肺丸)与呋喃唑酮、异烟肼、丙卡巴肼、司来吉米单胺氧化酶抑制药联用,A 药所含麻黄碱可随血液循环至全身组织,促进单胺类神经递质的大量释放,引起头痛、恶心、呼吸困难、心律不齐、运动失调及心肌梗死等不良反应,严重时可能出现高血压危象和脑出血。大黄与利福平联用,可使鞣质具有吸附作用,使这些西药透过生物膜的吸收量减少。

【56~59】**【参考答案】**ABCE

**【解析】**本组题考查的是“十八反”“十九畏”。“十八反”本草名言十八反,半蒺贝豉及攻乌,藻戟荒遂俱战草,诸参辛芍叛藜芦。“十九畏”歌诀:硫黄原是火中精,朴硝一见便相争。水银莫与砒霜见,狼毒最怕密陀僧。巴豆性烈最为上,偏与牵牛不顺情。丁香莫与郁金见,牙硝难合荆三棱。川乌草乌不顺犀,人参最怕五灵脂。官桂善能调冷气,若逢石脂便相欺。大凡修合看顺逆,炮熅炙煨莫相依。

【60~61】**【参考答案】**DB

**【解析】**本组题考查的是对抗贮存法。也称异性对抗驱虫养护,是采用两种或两种以上药物同贮,相互克制起到防止虫蛀、霉变的养护方法。牡丹——泽泻、山药同贮。蛤蚧——花椒、吴茱萸、萆薢同贮。蕲蛇、白花蛇——花椒、大蒜瓣同贮。土鳖虫——大蒜同贮。人参——细辛同贮。冰片——灯心草同贮。硼砂——绿豆同贮。冬虫夏草——藏红花同贮等

【62~63】**【参考答案】**BA

**【解析】**本组题考查的是月经不调。①辨证为肝经郁热,宜选用的方剂是丹栀逍遥散;②辨证为肾气虚证,治宜选用的方剂是固阴煎。

【64~66】**【参考答案】**BED

**【解析】**本组题考查的是呼吸异常变化的临床意义。①呼吸有力,声高气粗,多是热邪内盛,气道不利,属于实热证;②若喘声低微息短,呼多吸少,气不得续的,属虚喘;③呼吸困难,短促急迫,甚则鼻翼扇动,或张口抬肩不能平卧的称为喘;喘气时喉中有哮鸣声的称为哮。

【67~68】**【参考答案】**AD

**【解析】**本组题考查的是望诊里的望牙龈。①胃之经络络于龈中,龈色淡白——多是血虚不荣。②红肿者——多属胃火上炎。③牙龈出血而红肿——为胃火伤络。④不红而

微肿——或为气虚,或为虚火伤络。

【69~70】【参考答案】BA

【解析】本组题考查的是处方审核的主要内容。处方直接写药名(或炒),需调配麸炒品,如僵蚕、白术、枳壳等。处方直接写药名(或炒或炭),需调配炭制品,如干漆、炮姜、地榆、侧柏叶、蒲黄等。

【71~74】【参考答案】CDAB

【解析】本组题考查的是中药调剂操作的基本技能知识。①花粉等微小饮片都需要包煎,如蒲黄、海金沙、蛤粉、六一散等;②具有气味芳香类饮片如降香、沉香、薄荷、砂仁、白豆蔻、鱼腥草等都需后下;③矿物、动物骨甲类饮片,如生蛤壳、生龙骨、生牡蛎、生紫石英、生寒水石、生石决明、生珍珠母、生瓦楞子、鳖甲、龟甲、鹿角霜、生磁石、生牡蛎、生石膏、生赭石、自然铜等都需要先煎;④阿胶、鳖甲胶、鹿角胶、龟鹿二仙胶等都是需要烊化的药物。

【75~76】【参考答案】AD

【解析】本组题考查的是中药的贮藏与养护。①含挥发油多的药材和饮片,如薄荷、当归、川芎、荆芥等,贮藏时室温不可太高,否则容易走失香气或泛油,应置阴凉、干燥处贮存;②含糖分及黏液质较多的饮片,如肉苁蓉、熟地黄、天冬、党参等,应贮于通风干燥处。

【77~79】【参考答案】DEA

【解析】本组题考查的是老年人的中药应用。患胃病的老年患者将银杏叶及其提取物制剂和法莫替丁片同时服用可产生络合反应,形成螯合物,影响疗效。若麝香保心丸与地高辛等强心类药物联用会造成功效叠加,诱发强心苷中毒,出现心率失常的不良反应。对患有糖尿病的心脑血管患者用含有甘草、人参、鹿茸等成分的中成药降低降糖效果

【80~82】【参考答案】BAC

【解析】本组题考查的是咳嗽的辨证论治。①咳嗽由燥邪伤肺引起所选用的中成药:二母宁嗽丸、蜜炼川贝枇杷露、养阴清肺丸;②咳嗽由风寒犯肺引起选用的中成药:通宣理肺丸、半夏露糖浆、杏苏止咳糖浆;③咳嗽由痰热壅肺引起选用的中成药:清气化痰丸、复方鲜竹沥液、蛇胆川贝液。

【83~84】【参考答案】AE

【解析】本组题考查的是中药的中毒表现。朱砂的中毒表现为:①消化系统表现为恶心呕吐、腹痛腹泻、口中有金属味、流涎、口腔黏膜充血、牙龈肿胀溃烂等;②泌尿系统表现为少尿、蛋白尿,严重者可发生急性肾功能衰竭;③神经系统及精神方面症状。乌头的中毒表现为:①神经系统:表现为口舌、四肢及全身麻木、头痛、头晕、精神恍惚、语言不清或小便失禁,继而四肢抽搐、牙关紧闭、呼吸衰竭等;②循环系统:表现为心悸气短、心律失常、血压下降、面色苍白、口唇发绀、四肢厥冷等;③消化系统:表现为流涎、恶心、呕吐、腹痛腹泻、肠鸣音亢进。

【85~86】【参考答案】CA

【解析】本组题考查的是中药的贮藏环境要求。一般以下列名词术语表示(未规定贮存温度的一般系指常温):

①遮光:系指用不透光的容器包装,例如棕色容器或黑色包装材料包裹的无色透明、半透明容器。

②密闭:系指将容器密闭,以防止尘土及异物进入。

③密封:系指将容器密封,以防止风化、吸潮、挥发或异物进入。

④熔封或严封:系指将容器熔封或用适宜的材料严封,以防止空气和水分的侵入并防止污染。

⑤阴凉处:系指不超过 20℃ 的环境。

⑥凉暗处:系指避光且不超过 20℃ 的环境。

⑦冷处:系指 2~10℃ 的环境。

⑧常温:系指 10~30℃ 的环境(除另有规定外,贮藏未规定温度的一般系指常温)。

【87~88】【参考答案】DA

【解析】本组题考查的是中药汤剂的煎煮。①后下:气味芳香类饮片,因其含挥发性成分故不宜煎煮时间过久,以免其有效成分散失,一般在其他群药煎好前 5~10 分钟入煎即可,如降香、沉香、薄荷、砂仁、白豆蔻、鱼腥草等;②另煎:一些贵重中药饮片,为使其成分充分煎出,减少其成分被其他药渣吸附引起的损失,如人参、西洋参、西红花等质疏松需另煎 30~40 分钟。

【89~90】【参考答案】AE

【解析】本组题考查的是五脏的生理功能及其之间的关系。治疗水肿、心悸等症,主要责于心与肾。治疗呼吸不利、咳喘等症,主要责于肺与肾

### 三、综合分析选择题

91.【参考答案】C

【解析】本题考查的是胸痹的辨证。气虚血瘀:胸痛隐隐,遇劳则发,神疲乏力,气短懒言,心悸自汗舌胖有齿痕,色淡暗,苔薄白,脉弱而涩,或结代。

92.【参考答案】B

【解析】本题考查的是治法。气虚血瘀应用益气活血。

93.【参考答案】A

【解析】本题考查的是中成药的选用。治气虚血瘀的中成药:通心络胶囊、舒心口服液、芪参胶囊、芪参益气滴丸、参芍片。

94.【参考答案】C

【解析】本题考查的是麝香保心丸。麝香保心丸中含有麝香、人参、肉桂、苏合香、蟾

酥、人工牛黄、冰片。

95.【参考答案】B

【解析】本题考查的是六淫致病特点的理解。寒具有凝结阻滞的特性,侵入人体使气血津液运行减缓。一旦感受阴寒之邪,阳气受损,失其温煦、推动,则经脉气血运行不畅,甚或凝结阻滞不通,所以说“血得温则行,遇寒则凝”。症见面色苍白或局部青紫。

96.【参考答案】C

【解析】本题考查的是六淫致病特点的理解。寒具有凝结阻滞的特性,侵入人体使气血津液运行减缓。一旦感受阴寒之邪,阳气受损,失其温煦、推动,则经脉气血运行不畅,甚或凝结阻滞不通,所以说“血得温则行,遇寒则凝”。症见面色苍白或局部青紫。由于寒邪侵犯可出现多种疼痛症状,客于筋脉关节则见四肢关节剧烈疼痛,如风寒湿痹“其寒气胜者为痛痹”,又为“寒痹”。

97.【参考答案】B

【解析】本题考查的是消渴丸所含的化学成分。消渴丸含有西药格列本脲成分。

98.【参考答案】A

【解析】本题考查的是药效学上的拮抗作用。甘草、鹿茸具有糖皮质激素样作用,有钠潴留和排钾效应,还能促进糖原异生,加速蛋白质和脂肪的分解,使甘油、乳酸等各种糖、氨基酸转化成葡萄糖,使血糖升高,从而减弱胰岛素、甲苯磺丁脲、格列本脲等降糖药的药效。

99.【参考答案】B

【解析】本组题考查的是崩漏。肝肾不足,两目干涩是肝的典型症状,因为肝主目。腰膝酸软是肾的典型症状。

100.【参考答案】A

【解析】本组题考查的是崩漏。肝肾不足的治疗方法是:补益肝肾,固冲止血。

101.【参考答案】B

【解析】本组题考查的是崩漏。方剂是调肝汤。

102.【参考答案】D

【解析】本组题考查的是崩漏。中成药有:鹿角胶颗粒、安坤赞育丸、妇科止血灵。

103.【参考答案】E

【解析】本题考查的是六淫致病特点。火邪易致阳性疮痍:火邪入于血分,可聚于局部,连结成毒,使血肉腐败,化作脓水,发为痈肿疮疡,即热盛则肉腐。由火毒壅聚所致之痈疮,其临床表现以疮疡局部红肿热痛甚则溃脓为特征。

104.【参考答案】A

【解析】本题考查的是六淫致病特点。火邪易致阳性疮痍:火邪入于血分,可聚于局

部,蕊结成毒,使血肉腐败,化作脓水,发为痈肿疮疡,即热盛则肉腐。由火毒壅聚所致之痈疮,其临床表现以疮疡局部红肿热痛甚则溃脓为特征。

105.【参考答案】D

【解析】本题考查的是新癍片所含的化学成分。新癍片具有清热解毒,活血化瘀,消肿止痛,用于热毒瘀血所致的咽喉肿痛、牙痛、肋痛、黄疸、无名肿痛等病症,含有西药吡哌美辛成分。

106.【参考答案】E

【解析】本题考查的是含吡哌美辛的中成药使用注意。造血系统损害:可有粒细胞、血小板减少,偶有再生障碍性贫血。

107.【参考答案】B

【解析】本题考查的是含吡哌美辛的中成药使用注意。溃疡病、哮喘、帕金森病、精神病患者、孕妇、哺乳期妇女禁用;14岁以下儿童一般不用;老年患者、心功能不全、高血压病、肝肾功能不全、出血性疾病患者慎用;且不宜与阿司匹林、丙磺舒、钾盐、氨苯蝶啶合用。

108.【参考答案】D

【解析】本题考查的是消渴。脾胃气虚:口渴引饮,多食与便溏并见,或饮食减少,精神不振,四肢乏力。舌淡,苔薄白而干,脉细弱无力。

109.【参考答案】C

【解析】本题考查的是消渴。脾胃气虚采取的治法为健脾益气。

110.【参考答案】A

【解析】本题考查的是消渴。应选用的方剂参苓白术丸加减。

#### 四、多项选择题

111.【参考答案】ABD

【解析】本题考查的是正名别名。千金子——续随子。天花粉——栝楼根、瓜蒌根、花粉。甘草——粉甘草、皮草、国老。佩兰——佩兰叶、醒头草、醒头草。白芷——杭白芷、香白芷。

112.【参考答案】AB

【解析】本题考查的是泄泻。应辨证为脾肾阳虚,宜选用的中成药为四神丸、固本益肠片。

113.【参考答案】AB

【解析】本题考查的是处方的常用术语。

产地类:怀山药、田三七、东阿胶、杭白芍、江枳壳等。

114.【参考答案】ACDE

【解析】本题考查的是正治。正治是指逆其证候性质而治的一种常用治疗法则,又称

逆治。采用寒者热之、热者寒之、虚则补之、实则泻之等不同方法治疗。

115.【参考答案】ACDE

【解析】本题考查的是应用药品的特殊提示。肝功能不全患者的用药要选择肝毒性小,从肾脏排泄的药物。初始宜从小剂量开始,必要时要进行血药浓度监测,做到个体化给药。

116.【参考答案】CE

【解析】本题考查的是阳痿的辨证论治。阳痿属于肾阳不足证,需要用温肾壮阳法治疗,方剂选用右归丸,中成药可以选用桂附地黄丸、济生肾气丸等。A选项六味地黄丸属于滋阴补肾剂,B选项附子理中丸属于温胃散寒剂,D选项人参归脾丸属于补虚安神剂。

117.【参考答案】ABCD

【解析】本题考查的是“十八反”。本草名言十八反,半蒺贝藜及攻乌,藻戟芫遂俱战草,诸参辛芍叛藜芦。

118.【参考答案】ABCDE

【解析】本题考查的是调配复核。中药饮片调配后,必须经复核后方可发出。核对调

配好的药品是否与处方所开药味及剂数相符,有无错味、漏味、多味和掺杂异物。每剂药的剂量误差应小于 $\pm 5\%$ 。必要时复称。还需审查有无相反(十八反、十九畏)药物,妊娠禁忌药物,毒麻药有无超量。对于需特殊煎煮或处理的药味如先煎、后下、包煎、烩化、另煎、冲服等是否单包并注明用法。审查药品质量、保证无伪劣饮片。外用药应使用专用包装,并要有外用标志。调剂复核工作应当由主管药师或执业药师等专业技术人员负责,复核率应当达到100%。

119.【参考答案】BC

【解析】本题考查的是泄泻的辨证论治。患者泄泻日久,肾阳虚衰,不能温养脾胃,运化失常,黎明之前阳气未振,阴寒较盛,因此表现有脐腹作痛,肠鸣即泻;泻后则腑气通利,故泻后则安。腹部喜温,形寒肢冷,腰膝酸软,舌淡苔白,脉沉细等均为肾阳虚衰之象,故该病诊断应为泄泻肾阳虚衰型,治宜温肾健脾,固涩止泻。

120.【参考答案】ABCE

【解析】本题考查的是三因制宜。因人制宜的原则和临床应用根据患者年龄、性别、体质、生活习惯等不同特点,来考虑治疗用药的原则,即“因人制宜”。

## 模拟试卷(三)

### 一、最佳选择题

1.【参考答案】E

【解析】本题考查的是处方审核的主要内容。脾胃虚寒、大便稀溏者忌用苦寒或泻下药,以免再伤脾胃。

2.【参考答案】A

【解析】本题考查的是疼痛的性质特点及临床意义。胀痛——气滞。重痛——湿邪困遏气血。刺痛——瘀血疼痛。绞痛——有形实邪闭阻气机。灼痛——火邪窜络,或阴虚阳热亢盛。

3.【参考答案】C

【解析】本题考查的是与药物剂量无关的中药不良反应。①特异质反应;②变态反应亦称药物过敏反应。

4.【参考答案】B

【解析】本题考查的是饮片处方调配。外观性状相似的饮片,尤其是外观形状相似但功效不同的饮片,不宜排列在一起。蒲黄——海金沙;紫苏子——菟丝子;山药——天花粉;杏仁——桃仁;厚朴——海桐皮;荆芥——紫苏叶;大蓟——小蓟;炙甘草——炙黄芪;当归——独活;熟地——黄精;制南星——象贝(浙贝);菟丝子——苏子;知母——玉竹;蛇床子——地肤子;玫瑰花——月季花;血余炭——干漆炭;韭菜子——葱子。

5.【参考答案】C

【解析】本题考查的是蒙药理论。药物有不同的味道,蒙药有六种药味,即甘、酸、咸、苦、辛、涩。这些味道是五元的元素(土、水、火、气、空)在药物形成过程中所造就程度和参与的量不同而形成。认为一个独立的药味以两个元素含量为主,其他元素为辅。如甘味以土、水,酸味以火、土,咸味以水、火,苦味以水、气,辛味以火、气,涩味以土、气含量为主。

6.【参考答案】C

【解析】本题考查的是传统文献。《黄帝内经》是最早的一部中医典籍,也是中医最重要的经典著作。分为《素问》《灵枢》两部分。

7.【参考答案】A

【解析】本题考查的是中成药处方调配。妊娠禁用、忌用的中成药:十一味能消丸、十二味翼首散、十香返生丸、十滴水、十滴水软胶囊、三七片、三七伤药片(胶囊、颗粒)、三七

血伤宁胶囊、三两半药酒、山楂化滞丸、少腹逐瘀丸、伤痛宁片、苏合香丸、伸筋丹胶囊、伸筋活络丸、沈阳红药胶囊、肾炎康复片、肾衰宁胶囊、参附强心丸、神香苏合丸、桑葛降脂丸、痔康片、暑症片、舒筋丸、舒筋活血定痛散、痧药、疏风定痛丸、麝香风湿胶囊、麝香抗栓胶囊、麝香保心丸、麝香舒活搽剂(麝香舒活精)、麝香镇痛膏。

8.【参考答案】D

【解析】本题考查的是因时制宜。根据不同季节气候特点,来考虑治疗用药的原则,即“因时制宜”。一般来说,春夏季节,不宜过用辛温发散药物,而秋冬季节,当慎用寒凉药物,以防伤阳等。此即古人常说的用寒远寒、用凉远凉、用温远温、用热远热的基本原则。

9.【参考答案】C

【解析】本题考查的是血小板计数。血小板计数参考值是 $(100\sim 300)\times 10^9/L$ 。

10.【参考答案】D

【解析】本题考查的是环境因素对中药质量变异的影响。一般炮制品的绝对含水量应控制在7%~13%,贮存环境的相对湿度应控制在35%~75%。

11.【参考答案】B

【解析】本题考查的是证的概念。证是机体在疾病发展过程中某一阶段的病理概括,包括病变的部位、性质,以及邪正关系,能够反映出疾病发展过程中某一阶段的病理变化的本质。A、C、D、E选项是症状即“症”。

12.【参考答案】A

【解析】本题考查的是血清肌酸激酶增高。心脏疾病:①CK为早期诊断急性心肌梗死(AMI)的灵敏指标之一:AMI后4~10小时内,CK活性急剧上升,12~36小时达高峰,峰值可高达正常水平10~12倍,72~96小时恢复正常;②其他心脏损伤:见于病毒性心肌炎、心脏手术或创伤性心脏介入治疗等。

13.【参考答案】A

【解析】本题考查的是中药饮片贮存中常见的质量变异现象。(1)易生虫饮片:党参、人参、南沙参、冬虫夏草、当归、独活、白芷、防风、板蓝根、甘遂、生地、泽泻、全瓜蒌、枸杞子、大皂角、桑葚、龙眼肉、核桃仁、莲子、薏苡仁、杏仁、青风藤、桑白皮、鹿茸、蕲蛇、鸡内金、菊花、金银花、凌霄花、北沙参、防己、莪术、贝母、金果榄、佛手、陈皮、砂仁、酸枣仁、红花、闹羊花、蒲黄、芫花、蝉蜕、黄柏、狗肾、地龙、甘草、黄芪、山药、天花粉、桔梗、灵芝、猪苓、茯苓、水蛭、僵蚕、蜈蚣、乌药、葛根、丹参、何首乌、赤芍、苦参、延胡索、升麻、葶藶、大黄、肉豆蔻、淡豆豉、柴胡、地榆、川芎、半夏、玉竹。(2)易发霉饮片:天冬、牛膝、独活、玉竹、黄精、白果、橘络、全瓜蒌、山茱萸、莲子心、枸杞子、大枣、马齿苋、大蓟、小蓟、大青叶、桑叶、哈蟆油、鹿筋、狗肾、水獭肝、蛤蚧、黄柏、白鲜皮、川槿皮、人参、党参、当归、毛知母、紫苑、菊花、红花、

金银花、白及、木香、五味子、洋金花、蜈蚣、地龙、蕲蛇、蜈蚣、甘草、葛根、山柰、青皮、芡实、薏苡仁、栀子、羌活、黄芩、远志。

14.【参考答案】A

【解析】本题考查的是确定治疗原则。阴虚不能制阳而致阳亢者,属虚热证,一般不能用寒凉药直折其热,须用“壮水之主,以制阳光”即用滋阴壮水之法,以抑制阳亢火盛,这种治疗原则亦称为“阳病治阴”。

15.【参考答案】D

【解析】本题考查的是喘证。呼多吸少是肾不纳气的典型症状。

16.【参考答案】B

【解析】本题考查的是中成药联用的配伍禁忌。含有毒药物中成药的联用:复方丹参滴丸和速效救心丸多数含有冰片;冰片过量伤脾胃。

17.【参考答案】B

【解析】本题考查的是头痛。都梁丸治疗的是风寒头痛,桑菊饮治疗的是风热头痛。

18.【参考答案】C

【解析】本题考查的是胸痹。根据题中胸闷痛如窒,痛有定处,这是痰瘀痹阻的特有症状特点。

19.【参考答案】D

【解析】本题考查的泄泻。题干中只给了病证与方剂,让其选择辩证。四神丸治疗脾肾阳虚,参苓白术散治疗脾胃气虚,葛根芩连汤治疗湿热内蕴、保和丸治疗食伤肠胃。

20.【参考答案】C

【解析】本题考查的是中西药的联合应用。木防己汤、真武汤、越婢加术汤、分消汤等与西药利尿药联用,可以增强利尿效果。

21.【参考答案】D

【解析】本题考查的是中成药贮存中常见的质量变异现象。(1)虫蛀:易虫蛀的常见剂型有蜜丸、水丸、散剂等。(2)霉变:易霉变的常见剂型有蜜丸、膏滋、片剂等。(3)酸败:易发生酸败的剂型有合剂、酒剂、煎膏剂、糖浆剂、软膏剂等。(4)挥发:含挥发油或乙醇,如芳香水剂、酊剂等。(5)沉淀:沉淀,是液体制剂的一种常见变质现象,常见的剂型有药酒、口服液、注射液等。

22.【参考答案】B

【解析】本题考查的是中成药的合理联用。中成药配伍应用,其中一种药物能够明显抑制或消除另一种中成药的偏性或副作。①舟车丸四君子丸同用二便不通、阳实水肿时,同用可使峻下而不伤正气②金匱肾气丸麦味地黄丸、生脉散、参蛤散同用平调阴阳,纳气平

喘,且防止金匱肾气丸燥烈伤阴,降低副作用。

23.【参考答案】D

【解析】本题考查的是闻诊。干咳无痰,或咳出少许黏液,是燥邪犯肺或阴虚肺燥咳嗽;咳声重浊,兼见痰清稀白,鼻塞不通属外感风寒咳嗽;咳声清脆者,多属燥热;咳声紧闷,多属寒湿;咳声如犬吠样多见于白喉。

24.【参考答案】B

【解析】本题考查的是处方审核的原则和要求。处方一般以当日有效,特殊情况下需延长有效期的,由开具处方的医师注明有效期,但最长不得超过3天。

25.【参考答案】D

【解析】本题考查的是含西药组分的中成药品种及使用注意事项。既含有对乙酰氨基酚、又含有马来酸氯苯那敏的中成药:速感康胶囊、维C银翘片、感冒清片(胶囊)、速感宁胶囊、感冒灵胶囊(冲剂)、感特灵胶囊、治感佳片(胶囊)、复方感冒灵片(胶囊)、感冒安片。

26.【参考答案】D

【解析】本题考查的是积滞,首先题干描述辩证为脾虚夹积,其治法为健脾助运,消食化滞。

27.【参考答案】B

【解析】本题考查的是中药不良反应监测与报告。不良反应结果是指本次药品不良反应经采取相应的医疗措施的结果,不是指原患者疾病的后果。

28.【参考答案】C

【解析】本题考查的是中西药联用的例举。西药解痉药与芍药甘草汤联用,在提高疗效的同时,还能消除腹胀、便秘等副作用。

29.【参考答案】C

【解析】本题考查的是处方应付。处方直接写药名(或炒或炙),需调配蜜炙品,如枇杷叶、马兜铃等。

30.【参考答案】A

【解析】本题考查的是体质。平时畏寒喜热,手足不温,耐夏不耐冬,或体温偏低;偏阴则阳不足或者阴气盛。舌红多主阴虚或者阳盛,所以,选项BCDE都是偏阳体质。

31.【参考答案】D

【解析】本题考查的是肝功能不全者的中药应用。苍耳子不良反应:恶心、呕吐,腹痛、腹泻,重者可见黄疸、肝肿大、消化道出血等。

32.【参考答案】C

【解析】本题考查的是风邪的性质及致病特点。风为阳邪,其性开泄,易袭阳位。是指

风邪可以控制毛孔腺体开放。主要表现为汗出或者分泌物排出,如感冒无明显发热恶寒等症状,仅仅是出了点冷汗,流点鼻涕眼泪,多半是感受风邪为主,热邪或者寒邪为辅。选项 A 升散是火邪的性质,火邪与风邪同为阳邪,应注意区分两者;而选项 B 是寒邪的性质,寒邪性收引,控制毛孔汗腺的关闭,无汗则散热不良而发热,有汗则发热恶寒;选项 D 是湿邪的性质,湿邪黏腻停滞;选项 E 是燥邪的性质。

33.【参考答案】A

【解析】本题考查的是中成药的用法用量。①黄酒因其味辛性温,具有温通经络、活血散瘀的作用,故常被作为“药引”,如活络丹、醒消丸、跌打丸、七厘散等可用黄酒送服,一般用量为 15~20 g;②生姜具有散寒、温胃止呕的作用,可用生姜切片煎汤作为“药引”,如藿香正气丸、附子理中丸等可用姜汤送服,以增强疗效;③食盐味咸,能引药入肾,如六味地黄大补阴丸等可用淡盐水送服,取其引药入肾,增强滋阴补肾的作用。

34.【参考答案】B

【解析】本题考查的是含朱砂、轻粉、红粉的中成药。天王补心丸中含有朱砂,消化系统表现为恶心呕吐、腹痛腹泻、口中有金属味、流涎、口腔黏膜充血、牙龈肿胀溃烂等;泌尿系统表现为少尿、蛋白尿,严重者可发生急性肾功能衰竭;神经系统及精神方面症状。

35.【参考答案】E

【解析】本题考查的是含强心苷的中成药。含强心苷的中成药有:六神丸、六应丸、喉症丸、梅花点舌丸、麝香保心丸、麝香通心滴丸。

36.【参考答案】E

【解析】本题考查的是切诊。现临床常用的划分的方法是:右寸候肺,右关候脾胃,右尺候肾(命门),左寸候心,左关候肝,左尺候肾。

37.【参考答案】B

【解析】本题考查守规矩人是乌头类药物的中毒表现。川乌在循环系统中表现为心悸气短、心律失常、血压下降、面色苍白、口唇发绀、四肢厥冷等。

38.【参考答案】B

【解析】本题考查的是十九畏。“十九畏”配伍禁忌:硫黄原是火中精,朴硝一见便相争。水银莫与砒霜见,狼毒最怕密陀僧。巴豆性烈最为上,偏与牵牛不顺情。丁香莫与郁金见,牙硝难合荆三棱。川乌草乌不顺犀,人参最怕五灵脂。官桂善能调冷气,若逢石脂便相欺。大凡修合看顺逆,炮熯炙煨莫相依。

39.【参考答案】B

【解析】本题考查的是虚证的病机。虚证指正气虚弱、不足为主所产生的各种虚弱的证候,正气虚弱,邪气不盛是其基本病机。

40.【参考答案】C

【解析】本题考查的是中药注射剂的不良反应。中药注射剂不良反应中以过敏反应为主,例如清开灵注射剂,双黄连注射剂莲必治注射剂等。

二、配伍选择题

【41~43】【参考答案】DBA

【解析】本组题考查的是泄泻的临床表现。①脾肾阳虚证的临床:黎明之前,脐腹作痛,肠鸣即泻,泻后则安,腹部喜温,形寒肢冷,腰膝酸软。舌淡苔白,脉沉细;②湿热内蕴证的临床表现:泄泻腹痛,泻下急迫,或泻而不爽,粪色黄褐,气味臭秽,肛门灼热,小便短黄,烦热口渴,舌质红,苔黄腻,脉滑数;③食伤肠胃证的临床表现:腹痛肠鸣,泻下粪便臭如败卵,泻后痛减,泻下伴有不消化食物,脘腹胀满,嗝腐吞酸,不思饮食,舌苔垢浊或厚腻,脉滑。

【44~46】【参考答案】DAE

【解析】本组题考查的是望闻问切中的舌诊。裂纹舌:舌质红绛且有裂纹,多为热盛津伤,阴精亏损。胖大舌:舌体胖嫩,色淡,多为脾肾阳虚,津液不化,水饮痰湿阻滞。芒刺:若芒刺干燥,多为热邪亢盛,舌尖有芒刺,多为心火亢盛,多属肝胆火盛;舌中有芒刺,多属于胃肠热盛。

【47~50】【参考答案】CDAE

【解析】本组题考查的是气的分类及生理功能。(1)营气的生理功能:有营养人体和化生血液两方面,营气运行于全身血脉之中,成为血液的重要组成部分,故营气与血液的关系极为密切,可分而不可离,故常以“营血”并称。(2)卫气的生理功能:①护卫肌表,防御外邪入侵;②温养脏腑、肌肉、皮毛等;③调节控制汗孔的开合和汗液的排泄,以维持体温的相对恒定。(3)宗气的生理功能:上走息道以行呼吸,贯注心脉以行气血,故凡语言、声音、呼吸的强弱,气血的运行,肢体的寒温和活动能力,视听功能,心搏的强弱及其节律等,皆与宗气盛衰有关。(4)元气的生理功能:推动和促进人体的生长发育,温煦和激发各脏腑、经络等组织器官的生理活动。

【51~53】【参考答案】ADC

【解析】本组题考查的是虚劳的辩证论治。①治疗血虚证的中成药有:四物颗粒、当归补血口服液、八珍颗粒、十全大补膏。②治疗阴阳两虚的中成药有:清宫长春胶囊、五子衍宗丸、龟鹿二仙膏。③治疗气虚的中成药有:四君子丸、玉屏风颗粒、补中益气丸、参芪口服液。

【54~55】【参考答案】DC

【解析】本组题考查的是有毒、小毒中药的用法用量及调剂。①北豆根:小毒,3~9 g;

②山豆根:有毒,3~6 g。

【56~57】【参考答案】AC

【解析】本组题考查的是十二经脉的走向顺序。手三阴经的——从胸到手。手三阳经——从手到头。足三阳经——从头到足。足三阴经——从足到腑。

【58~60】【参考答案】EBC

【解析】本组题考查的是六邪的致病特点。(1)风邪的性质及致病特点:①风为阳邪,其性开泄,易袭阳位。②风邪善行而数变。③风为百病之长。(2)暑多挟湿:夏季气候炎热,且雨水较多,热蒸湿动,空气中湿度增加,故暑邪致病,多挟湿邪,即暑邪湿邪合而致病。其临床表现是除发热、心烦、口渴外,还常兼见四肢困倦、胸闷恶心、大便溏泄或不爽等湿邪致病症状。(3)火热易生风动血:“热极生风”,临床表现为高热、神昏谵语、四肢抽搐、目睛上视、颈项强直、角弓反张等。此外,火热之邪可以加速血行。

【61~62】【参考答案】BD

【解析】本组题考查的是中药饮片贮存中常见的质量变异现象。含糖量多的饮片,常因受潮而造成返软而“走油”,如牛膝、麦冬、天冬、熟地、黄精等。易变色饮片:月季花、白梅花、玫瑰花、款冬花、红花、山茶花、金银花、扁豆花、橘络、佛手、通草、麻黄。

【63~64】【参考答案】AC

【解析】本组题考查的是喘证的辨证论治。治疗风寒闭肺的方子是麻黄汤合华盖散。治疗肾不纳气的方剂是金匮肾气丸。

【65~67】【参考答案】CBA

【解析】本组题考查的是特殊煎煮方法。(1)先煎:①矿物、动物骨甲类饮片。因其质地坚硬,有效成分不易煎出,故应打碎先煎20分钟,方可与其他药物同煎。如生蛤壳、生龙骨、生龙齿、生紫石英、生寒水石、生石决明、生珍珠母、生瓦楞子、鳖甲、龟甲、鹿角霜、生磁石、生牡蛎、生石膏、生赭石、自然铜等。②某些有毒饮片。一般应先煎1~2小时达到降低毒性或消除毒性的目的。如含有毒成分乌头碱的生川乌、生草乌或制附子。(2)后下:①气味芳香类饮片。因其含挥发性成分故不宜煎煮时间过久,以免其有效成分散失,一般在其他群药煎好前5~10分钟入煎即可。如降香、沉香、薄荷、砂仁、白豆蔻、鱼腥草等。②久煎后有效成分易被破坏的饮片。其他群药煎好前10~15分钟入煎即可。如钩藤、苦杏仁、徐长卿、生大黄、番泻叶等。(3)兑服:兑入服用,如黄酒、竹沥水、鲜藕汁、姜汁、梨汁、蜂蜜等

【68~69】【参考答案】EC

【解析】本组题考查的是传统养护技术。也称异性对抗驱虫养护,是采用两种或两种以上药物同贮,相互克制起到防止虫蛀、霉变的养护方法。如:牡丹皮——泽泻、山药同贮。

蛤蚧——花椒、吴茱萸、萆薢同贮。蕲蛇、白花蛇——花椒、大蒜瓣同贮。土鳖虫——大蒜同贮。人参——细辛同贮。冰片——灯心草同贮。硼砂——绿豆同贮。冬虫夏草——藏红花同贮等。

【70~71】【参考答案】BA

【解析】本组题考查的是便秘。①津亏肠燥:症状大便秘结,面色无华,头晕目眩,心悸,口干。舌淡,苔少,脉细涩。②阳虚寒凝:症状大便艰涩,排便困难,小便清长,畏寒喜暖,面色皤白,唇淡口和,或兼腹冷腹痛。舌淡苔白,脉沉迟。

【72~73】【参考答案】DC

【解析】本组题考查的是处方应付。处方直接写药名(或炒或炙),需调配盐炙品,如补骨脂、益智仁等;处方直接写药名(或炒或炙),需调配醋炙品,如延胡索等。

【74~76】【参考答案】CEC

【解析】本组题考查的是处方审核的主要内容。对外感风寒或脾胃虚寒之呕吐泄泻等病证——常用生姜、大枣煎汤送服中成药,以增强散风寒、和脾胃之功。对于跌打损伤、风寒湿痹等病证——常用黄酒或白酒送服三七粉、云南白药、三七伤药片、腰痛宁等,以行药势,直达病所。

【77~78】【参考答案】CA

【解析】本组题考查的是问诊。①恶寒发热:疾病初起即有恶寒发热,多见于外感表证,是外邪客于肌表,卫阳与邪气相争的反映。由于外邪有风寒、风热的不同,故又有恶寒重发热轻与恶寒轻发热重的不同;②但寒不热:在疾病过程中,病人唯感畏寒而不发热,多属虚寒证。阳气虚于内,阳虚则寒,不能温煦肌表,故同时并见面色苍白、肢冷踈卧、喜着衣被等虚寒证的表现;③但热不寒:在疾病过程中,病人唯感有热而没有寒象,同时怕热,此类症状多属热证的表现;④恶寒与发热交替而作,称为寒热往来,是半表半里证的特征,为邪气虽不太盛,正气确也不强,邪气既不能侵入于里,正气也不能祛邪使之出表,正邪交争,两不相下的表现;⑤长期低热:指发热日数较长,而热度仅较正常体温稍高(一般不超过38℃),或仅病人自觉发热而体温并不高者。长期低热的病机比较复杂。例如上述阴虚潮热或暑夏季节的发热,即所谓“疰夏”,可能表现为长期低热不止。

【79~82】【参考答案】AEDB

【解析】本组题考查的是第九章中西药联用的列举。

①逍遥散或三黄泻心汤与催眠镇静药既可提高对失眠症的疗效,又可逐渐摆脱对西药的依赖性。②柴胡桂枝汤与抗癫痫药减少抗癫痫药的用量及肝损害、嗜睡等副作用。③石膏、瓦楞子、牡蛎、龙骨、海螵蛸、石决明、赭石、明矾等与四环素类抗生素形成络合物,而不易被胃肠道吸收,降低疗效。④含汞类中药及其制剂,如朱砂、轻粉、朱砂安神丸、仁丹、紫



血散、补心丹、磁朱丸与溴化钾、三溴合剂、碘化钾、碘喉片因汞离子与溴离子或碘离子在肠中相遇后会生成有剧毒的溴化汞或碘化汞从而导致药源性肠炎或赤痢样大。

【83~84】【参考答案】AC

【解析】本组题考查的是中成药联用的配伍禁忌。治疗风寒湿痹证的大活络丸、尪痹冲剂、天麻丸、人参再造丸等均含有附子，而止咳化痰的川贝枇杷露、蛇胆川贝液、通宣理肺丸分别含有川贝、半夏，不能同用，属于十八反。利胆中成药利胆排石片、胆乐胶囊、胆宁片等都含有郁金，若与六应丸、苏合香丸、妙济丸、纯阳正气丸、紫雪散等含丁香（母丁香）的中成药同时使用，属于“十九畏”禁忌。

【85~87】【参考答案】BCA

【解析】本组题考查的是问诊中的问热。（1）壮热：病人高热不退，不恶寒反恶热，称为壮热，多见于风寒入里化热，或风热内传的里实热证。即所谓“阳盛则热”，常兼有多汗、烦渴等症。（2）潮热：发热如潮有定时、按时而发或按时而热更甚的（一般多在下午），即为潮热。临床常见有三种情况：①阴虚潮热：每当午后或入夜即发热，属于“阴虚生内热”，且以五心烦热为特征，甚至有热自深层向外透发的感觉，故又称“骨蒸潮热”。常兼见盗汗、颧赤、口咽干燥、舌红少津等症。②湿温潮热：以午后热甚、身热不扬为特征。其病多在脾胃，因湿遏热伏，热难透达，所以身热不扬，初扪之不觉很热，扪之稍久则觉灼手。多伴有胸闷呕恶、头身困重、大便溏薄、苔腻等症。③阳明潮热：是由于胃肠燥热内结所致，因其常于日晡阳明旺时而热甚，故又称“日晡潮热”，常兼见腹满痛拒按、大便燥结、手足汗出、舌苔黄燥、甚则生芒刺等症。（3）长期低热：指发热日期较长，而热度仅较正常体温稍高（一般不超过38℃），或仅病人自觉发热而体温并不高者。气虚发热：除表现为发热日久不止和热度不高以外，还可见面色晄白、食少乏力、短气懒言、劳倦则甚、舌淡、脉虚弱等症。多因脾气虚损，中气下陷，清阳不升，郁而化热。

【88~90】【参考答案】BAD

【解析】本组题考查的是老年人合理服用滋补药的注意事项。肾阴虚老人——宜服用六味地黄丸；心脾两虚老人——宜服人参归脾丸；阳虚——应服用温补型滋补剂（如龟龄集）。

### 三、综合分析选择题

91.【参考答案】B

【解析】本题考查的是七情内伤致病特点。过度悲忧伤肺，导致肺失宣降及肺气耗伤，临床常见意志消沉、精神萎靡、气短胸闷、乏力懒言等症。

92.【参考答案】C

【解析】本题考查的是七情内伤致病特点。悲则气消，是指过度悲忧，使肺气抑郁不

伸，气郁化热，耗气伤精的病理变化。

93.【参考答案】D

【解析】本题考查的是小便异常变化的临床意义。小便不畅，点滴而出为癃，小便不通，点滴不出的为闭，一般统称为“癃闭”。

94.【参考答案】B

【解析】本题考查的是膀胱湿热证的临床表现及辨证要点。癃闭因湿热下注，或瘀血、结石阻塞的，多属实证，若因肾阳不足，不能气化，或肾阴亏损，津液内虚的，多属虚证。膀胱湿热证临床表现，常见小便不畅，尿频尿急，尿痛或小便淋漓，尿色浑浊，或有脓血，或有砂石。舌苔黄腻，脉数。一般以尿频，尿急，尿痛，尿黄为辨证要点。

95.【参考答案】A

【解析】本题考查的是膀胱湿热的辨证论治。治疗膀胱湿热的方剂：八正散（木通、车前子、萹蓄、瞿麦、滑石、甘草梢、大黄、山栀子、灯心草）加减。

96.【参考答案】A

【解析】本题考查的是膀胱湿热的辨证论治。治疗膀胱湿热的中成药：三金片、热淋清颗粒、复方金钱草颗粒。

97.【参考答案】D

【解析】本题考查的是婴幼儿患者应用中药的注意事项。消瘦、面色萎黄、厌食、大便溏稀，属于脾虚，可选用健脾和胃消食的山药、茯苓、白术、白扁豆、稻芽等。

98.【参考答案】A

【解析】本题考查的是婴幼儿患者应用中药的注意事项。有些儿童生长发育迟缓，尿频，面色苍白，舌胖，属于肾虚，宜用补肾的补骨脂、菟丝子、肉苁蓉、熟地黄等。

99.【参考答案】B

【解析】本题考查的是脏腑的辨证。肾精不足证的临床表现常见：男子精少不育，女子经闭不孕，性功能减退，小儿发育迟缓，身材矮小，智力和动作迟钝，凶门迟闭，骨骼痿软，成人早衰，发脱齿摇，耳鸣耳聋，健忘恍惚，动作迟缓，足萎无力，精神呆钝等。一般以小儿生长发育迟缓，成人早衰、生殖功能减退的表现为辨证要点。

100.【参考答案】A

【解析】本题考查的是脏腑的辨证。肾精不足证的临床表现常见：男子精少不育，女子经闭不孕，性功能减退，小儿发育迟缓，身材矮小，智力和动作迟钝，凶门迟闭，骨骼痿软，成人早衰，发脱齿摇，耳鸣耳聋，健忘恍惚，动作迟缓，足萎无力，精神呆钝等。一般以小儿生长发育迟缓，成人早衰、生殖功能减退的表现为辨证要点。

101.【参考答案】C

**【解析】**本题考查的是中药不良反应。苦杏仁不良反应的临床表现为眩晕、心悸、恶心、呕吐等中毒反应,重者出现昏迷、惊厥、瞳孔散大、对光反应消失,最后因呼吸麻痹而死亡。

102. **【参考答案】**B

**【解析】**本题考查的是中药不良反应。苦杏仁及其制剂中含有苦杏仁苷。苦杏仁苷内服后,可在体内分解为氢氰酸和苯甲醛。氢氰酸的氰酸离子在组织细胞内迅速与细胞色素及细胞色素氧化酶的三价铁结合,使其失去传递电子作用而发生细胞内窒息,产生细胞中毒性缺氧,主要影响中枢神经系统,患者常因呼吸麻痹而死亡。

103. **【参考答案】**D

**【解析】**本题考查的是含西药组分的中成药品种及使用注意事项。成新癍片功效:清热解毒,活血化瘀,消肿止痛,用于热毒瘀血所致的咽喉肿痛、牙痛、胁痛、黄症、无名肿毒等病证。含西药成分:吡哌美辛。

104. **【参考答案】**E

**【解析】**本题考查的是含西药组分的中成药品种及使用注意事项。吡哌美辛的不良反应发生率高达35%~50%,其中约20%的患者常因不能耐受而被迫停药。常见的不良反应包括胃肠道反应、中枢神经系统反应、造血系统损害(表现粒细胞、血小板减少,偶有再生障碍性贫血)、过敏反应、引起肝肾损害。

105. **【参考答案】**B

**【解析】**本题考查的是含西药组分的中成药品种及使用注意事项。服用含吡哌美辛中成药注意事项:溃疡病、哮喘、帕金森病、精神病患者、孕妇、哺乳期妇女禁用;14岁以下儿童一般不用;老年患者、心功能不全、高血压病、肾功能不全、出血性疾病患者慎用;且不宜与阿司匹林、丙磺舒、钾盐、氨苯蝶啶合用。

106. **【参考答案】**C

**【解析】**本题考查的是有毒、小毒中药的用法用量及调剂。香加皮不良反应表现:消化系统主要为恶心、呕吐、腹泻等胃肠道症状。心血管系统:主要为心律失常,如心率减慢、早搏,房室传导阻滞等。可能的机制:香加皮所含强心苷类化合物,表现为选择性地作用于心脏。

107. **【参考答案】**D

**【解析】**本题考查的是香加皮的用量。香加皮:有毒,3~6g。

108. **【参考答案】**C

**【解析】**本题考查的是假神的临床表现和意义。假神往往见于久病、重病、精气极度衰弱的患者。如原来不欲言语,语声低弱,时断时续,突然转为言语不休者;原来精神极度衰

颓,意识不清,突然精神转“佳”者;原来面色十分晦暗,忽然两颧发红如妆者,都属于假神。

109. **【参考答案】**A

**【解析】**本题考查的是望色的临床表现和意义。面赤多见于热证。若满面通红,多属外感发热,或脏腑阳盛的实热证;仅颜部潮红,则多属阴虚而阳亢的虚热证;如久病、重病面色苍白却时而泛红如妆,多为戴阳证,是虚阳上越的危重症候。

110. **【参考答案】**B

**【解析】**本题考查的是望诊。患者的临床表现都属于假神,是为阴阳格拒、阴不敛阳欲将离决的虚假现象,人们通常把它比喻为“回光返照”或“残灯复明”,应予以特别注意。

#### 四、多项选择题

111. **【参考答案】**AD

**【解析】**本题考查的是中西药联用的特点。含有氢氯噻嗪的成药:珍菊降压片(还含盐酸可乐定)、溃疡宁片、脉君安片。

112. **【参考答案】**ACD

**【解析】**本题考查的是蒙医理论的组成内容。三根理论、七素和三秽的物质基础是蒙医理论的重要组成部分。B选项“三因”为藏医基础理论的概念,E选项“三化味”是藏药基本理论之一。

113. **【参考答案】**ABCDE

**【解析】**本题考查的是需特殊提示的情形和特别注意的问题。患者同时使用2种或2种以上含同一成分的药品时;或合并用药较多时。当患者用药后出现不良反应时;或既往有曾发生过不良反应史。当患者依从性不好时;或患者认为疗效不理想时或剂量不足以有效时。病情需要,处方中配药剂量超过规定剂量时(需医师双签字);处方中用法用量与说明书不一致时;或非药品说明书中所指示的用法、用量、适应证时。超越说明书范围的适应证或超过说明书范围的使用剂量(需医师双签字确认)。患者正在使用的药物中有配伍禁忌或配伍不当时。第一次使用该药的患者。近期药品说明书有修改(如商品名、适应证、剂量、有效期、贮存条件、药品不良反应)。患者所用的药品近期发现严重或罕见的不良反应。使用含有毒中药或有毒成份药品的患者。同一种药品有多种适应证或用药剂量范围较大或剂量接近阈值时。药品被重新分装,而包装的标识物不清晰时。使用需特殊贮存条件的药品时;或使用临近有效期药品时。

114. **【参考答案】**BCDE

**【解析】**本题考查的是中西药联用的药物相互作用。与磺胺类药物合用的含有机酸成分的中药(乌梅、山茱萸、陈皮、木瓜、川芎、青皮、山楂、女贞子)。

115. **【参考答案】**ABCDE

**【解析】**本题考查的是乌头的中毒因素。中毒原因①过量服用为主要原因。②用法不当,如煎煮时间太短或生用。③泡酒服用或与酒同用。④个体差异引起蓄积性中毒。。

116. **【参考答案】**ABDE

**【解析】**本题考查的是饮片的并开药名,炒三仙:炒山楂、炒神曲、炒麦芽。炒四仙是:炒神曲、炒麦芽、炒山楂、炒槟榔。

117. **【参考答案】**ABCD

**【解析】**本题考查的是肾功能不全者用药基本原则和注意事项。明确疾病诊断和治疗目标;忌用有肾毒性的药物;注意药物相互作用,避免产生新的肾损害;坚持少而精的用药原则;定期检查,及时调整治疗方案。

118. **【参考答案】**AE

**【解析】**本题考查的是阳痿。阳痿惊恐伤肾时中成药可用:六味地黄丸、补肾安神口

服液。

119. **【参考答案】**ABCE

**【解析】**本题考查的是罂粟壳的用法用量及调剂。罂粟壳必须凭有麻醉药处方权的执业医师签名的淡红色麻醉药处方方可调配,应于群药中,且与群药一起调配,不得单方发药,每张处方不得超过三日用量,连续使用不得超过七天,成人一次的常用量为每天3~6 g。处方保存三年备查。

120. **【参考答案】**ABCDE

**【解析】**本题考查的是药物和使用的因素。药物和使用的因素:品种混乱。炮制不当,苍耳子有小毒,生品对肝脏有损害,需炒黄去刺用,炒后可使其有毒的植物,蛋白变性凝固。剂量过大,肉桂过量——会发生血尿;麻黄过量——出现心率加快、血压升高、心律失常等。疗程过长。辨证不准。配伍失度。

金英杰医学

## 模拟试卷(四)

### 一、最佳选择题

#### 1.【参考答案】D

【解析】本题考查的是“证”、“症”、“病”。①症：指疾病的外在表现，即症状。②证：是机体在疾病发展过程中某一阶段的病理概括，包括病变的部位、原因、性质，以及邪正关系，能够反映出疾病发展过程中某一阶段的病理变化的本质，因而它比症状能更全面、更深刻、更准确地揭示出疾病的发展过程和本质。③病：即疾病的简称，指有特定的致病因素、发病规律和病理演变的异常病变过程，具有特定的症状和体征。

#### 2.【参考答案】A

【解析】本题考查的是妊娠慎用的中药。《中国药典》(2015版一部)收录的妊娠慎用的中药：人工牛黄、三七、大黄、川牛膝、制川乌、小驳骨、飞扬草、王不留行、天花粉、天南星、制天南星、天然冰片(右旋龙脑)、木鳖子、牛黄、牛膝、片姜黄、艾片(左旋龙脑)、白附子、玄明粉、芒硝、西红花、肉桂、华山参、冰片(合成龙脑)、红花、芦荟、苏木、牡丹皮、体外培育牛黄、皂矾、没药、附子、苦楝皮、郁李仁、虎杖、金铁锁、乳香、卷柏、制草乌、草乌叶、枳壳、枳实、禹州漏芦、禹余粮、急性子、穿山甲、桂枝、桃仁、凌霄花、益母草、通草、黄蜀葵花、常山、硫黄、番泻叶、蒲黄、漏芦、赭石、薏苡仁、瞿麦、蟾酥。

#### 3.【参考答案】D

【解析】本题考查的是阴阳盛衰的病机形成和临床表现。阴虚证的临床表现：形体消瘦、午后潮热，五心烦热，两颧潮红，盗汗等。

#### 4.【参考答案】D

【解析】本题考查的是五脏的母与子的关系。肾为肝之母，肾虚引起肝脏病变为母病及子。

#### 5.【参考答案】A

【解析】本题考查的是证候禁忌。①如体虚多汗者，忌用发汗药，以免加重出汗而伤阴津；阳虚里寒者，忌用寒凉药，以免再伤阳生寒；②阴虚内热者，慎用苦寒清热药，以免苦燥伤阴；脾胃虚寒、大便稀溏者，忌用苦寒或泻下药，以免再伤脾胃；③阴虚津亏者，忌用淡渗利湿药，以免加重津液的耗伤；④火热内炽和阴虚火旺者，忌用温热药，以免助热伤阴；⑤妇女月经过多及崩漏者，忌用破血逐瘀之品，以免加重出血；⑥脱证神昏者，忌用香窜的开窍药，以免耗气伤正；邪实而正不虚者，忌用补虚药，以免闭门留邪；⑦表邪未解者，忌用固表止汗药，以免妨碍发汗解表；⑧湿热泻痢者，忌用涩肠止泻药，以免妨碍清热解毒、燥湿

止痢。

#### 6.【参考答案】E

【解析】本题考查的是藏药的药味功效。藏药药味分为甘、酸、咸、辛、苦、涩六味，其中咸味药能使身体坚实，有疏通作用；甘味药能增长元气和体力；酸味药能生胃火，增强消化；苦味药能开胃，驱虫，止渴，解毒；辛味药能去腐生肌愈合伤口；涩味药能治血病，疮疖，皮肤粗糙等。

#### 7.【参考答案】D

【解析】本题考查的是正治。正治是指采用与疾病的证候性质相反的方药以治疗的一种常用治疗法则，又称逆治。逆，是指采用方药的性质与疾病的性质相反。即通过分析疾病的临床证候，辨明疾病性质的寒热虚实，然后分别采用“寒者热之”“热者寒之”“虚则补之”“实则泻之”等不同方法去治疗。正治法适用于疾病的征象与本质相一致的病证。

#### 8.【参考答案】D

【解析】本题考查的是药味调配。一方多剂的处方应按“等量递减”“逐剂复戥”的原则进行称量分配。每一剂的重量误差应控制在±5%以内。

#### 9.【参考答案】A

【解析】本题考查的是气的功能。温煦作用：气的运动是人体热量的来源。人体体温的恒定，依赖气的温煦和调节；各脏腑组织器官、经络等，也要在气的温煦作用下，才能进行正常的生理活动；古人说“血得温则行，得寒则凝”。如果体内气虚，温煦作用失常，便会引起畏寒喜热、四肢不温、体温下降、血行滞缓、津液凝聚等病变。

#### 10.【参考答案】D

【解析】本题考查的是面色。赤为血色，热盛而致脉络血液充盈则面色赤红，固面赤多见于热证。

#### 11.【参考答案】B

【解析】本题考查的是中成药处方调配。《中国药典》(2015年一版)收录的妊娠慎用的主要中成药：十香止痛丸、三妙丸、三黄片、万氏牛黄清心丸、万应胶囊、万应锭、山玫胶囊、川芎茶调丸(散、片、颗粒)、女金丸、马应龙八宝眼膏、马应龙麝香痔疮膏、天麻丸、木瓜分气丸、木香顺气丸、五虎散、少林风湿跌打膏、牛黄上清丸(片、软胶囊、胶囊)、牛黄清心丸、气滞胃痛片(颗粒)、分清五淋丸、丹七片、丹红化瘀口服液、风痛安胶囊、乌军治胆片、乌梅丸、乌蛇止痒丸、心可舒片、心荣口服液、正心泰片(胶囊)、龙胆泻肝丸(水丸)、四方胃片、四妙丸、白癫风胶囊、朴沉化郁丸、当归拈痛丸、竹沥达痰丸、伤湿止痛膏、华山参片、血脂康胶囊、灯台叶颗粒、安宫牛黄丸(散)、安宫降压丸、防风通圣丸(颗粒)、妇乐颗粒、妇炎净胶囊、妇科分清片、妇康宁片、芪冬颐心口服液、芪参益气滴丸、抗骨髓炎片、抗感口服液(颗粒)、利胆片、利鼻片、沉香化气丸、补脾益肠丸、附子理中丸(片)、枣仁安神胶囊、明目

上清片、固本统血颗粒、乳宁颗粒、乳核散结片、乳康胶囊、乳增宁胶囊、乳癖消片(胶囊、颗粒)、京万红软膏、泻痢消胶囊、珍黄胶囊(珍黄丸)、革铃胃痛颗粒、栀子金花丸、胃乃安胶囊、胃脘舒颗粒、胃康胶囊、骨仙片、复方大青叶合剂、复方川贝精片、复方丹参片(颗粒、滴丸)、复方血栓通胶囊、复方陈香胃片、复方青黛丸、复方珍珠暗疮片、复方蛤青片、复方滇鸡血藤膏(复方鸡血藤膏)、复明片、保心片、胆石通胶囊、独一味胶囊(片)、养心氏片、活血止痛膏、活血通脉片、穿龙骨刺片、冠心生脉口服液、祛风舒筋丸、祖师麻片、桂附理中丸、桂枝茯苓丸(片)、速效牛黄丸、夏天无片、健胃片、健脑丸(胶囊)、益脑宁片、消痞丸、消渴平片、烫伤油、诺迪康胶囊、通关散、通脉养心口服液、黄疸肝炎丸、黄连上清丸(片)、麻仁滋脾丸、痔宁片、痔炎消颗粒、清肺抑火丸、清胃黄连丸(水丸、大蜜丸)、清咽润喉丸、清膈丸、越鞠保和丸、跌打镇痛膏、舒心口服液(糖浆)、舒肝丸、舒肝平胃丸、舒胸片(胶囊)、舒筋活络酒、痛风定胶囊、湿毒清胶囊、强肾片、疏痛安涂膜剂、腰痛宁胶囊、腰痹通胶囊、稳心颗粒(片、胶囊)、鼻炎康片、鼻咽灵片、镇心痛口服液、糖脉康颗粒、麝香祛痛气雾剂(搽剂)、麝香痔疮栓、麝香跌打风湿膏。

12.【参考答案】B

【解析】本题考查的是气的辨证。①气虚证以少气懒言、神疲乏力、活动时诸症加剧等为辨证要点；②气陷证以腹部坠胀、或脏器下垂等兼气虚症状为辨证要点；③气滞证以闷胀、疼痛为辨证要点；④气逆证以咳嗽喘息、呕吐呃逆、头痛眩晕，甚至昏厥、呕血等为辨证要点；⑤气脱证以四肢厥冷、大汗淋漓等为辨证要点。

13.【参考答案】E

【解析】本题考查的是痛痹的症状。肢体关节紧痛，痛有定处，遇寒痛增，得温痛减，痛处不红不热而常有冷感，关节不可屈伸。苔薄白，脉弦紧或沉迟而弦。

14.【参考答案】D

【解析】本题考查的是便秘的辨证治疗。大便艰涩，排出困难，辨病为便秘，畏寒肢冷是阳虚的表现。所以辨证为阳虚寒凝，选用半硫丸。

15.【参考答案】C

【解析】本题考查的是肝功能检查。血清天门冬氨酸转移酶(AST)速率法：8~40 U/L

16.【参考答案】E

【解析】本题考查的是感冒，患者的症状表现中有“突然发热”，这就是时行感冒的典型症状。时行感冒的治法就是清热解毒。

17.【参考答案】A

【解析】本题考查的是用药时间，滋补药——饭前服用。驱虫药——空腹用。安眠药——睡前用。对胃肠刺激大、健胃药——饭后用。

18.【参考答案】B

【解析】本题考查的是合理用药基本原则。一名合格的执业药师在建议临床医师或指导患者使用中药或中成药时，必须把保证患者用药安全放在首位。

19.【参考答案】A

【解析】本题考查的妇科月经不调的辨证论治。肾气虚临床表现：量少、色淡、伴有腰膝酸软，头晕、耳鸣，选用方剂固阴煎。

20.【参考答案】C

【解析】本题考查的是中成药之间的配伍应用。中成药配伍应用，其中一种药物能够明显抑制或消除另一种中成药的偏性或副作用。如二便不通，阳实水肿，可用峻下通水的舟车丸，但为使峻下而不伤正气，常配合四君子丸同用。

21.【参考答案】B

【解析】本题考查的是脏腑辨证。肝阴虚以眩晕耳鸣、胁痛目涩、手足蠕动兼五心烦热、潮热盗汗等阴虚症状为辨证要点，该患者症状有头晕目涩、胁肋隐痛、脉弦等属肝病特征的症状，又有面部烘热、潮热盗汗、舌红少苔、脉细数等阴虚的症状，因此辨证为肝阴虚证。

22.【参考答案】C

【解析】本题考查的是含有毒药物中成药的联用。朱砂安神丸与天王补心丹合用，两者均含朱砂，均会增加有毒药味的服用量，加大患者产生不良反应的危险性。

23.【参考答案】C

【解析】本题考查的是饮片的处方应付。处方直接写药名(或炒)，需调配麸炒品，如僵蚕、白术、枳壳等。

24.【参考答案】C

【解析】本题考查的是癃闭的西医中的名称。癃闭：西医学的尿潴留及无尿症。

25.【参考答案】E

【解析】本题考查的是影响吸收。一些含生物碱的中药如麻黄、颠茄、洋金花、曼陀罗、莨菪等，可抑制胃蠕动及排空，延长红霉素、洋地黄类强心苷药物在胃内的滞留时间，或使红霉素被胃酸破坏而降低疗效，或使强心苷类药物在胃肠道内的吸收增加，引起洋地黄类药物中毒。因此，含有上述中药成分的中成药都不宜与红霉素、洋地黄类药物同时口服。

26.【参考答案】C

【解析】本题考查的是中成药与药引的配伍应用。滋阴补肾法的六味地黄丸，宜用淡盐水送服，以取其药引入肾。

27.【参考答案】B

【解析】本题考查的是部分含西药组分的中成药。金羚感冒片具有辛凉解表，清热解

毒,用于伤风感冒及上呼吸道感染,且含对乙酰氨基酚、马来酸氯苯那敏、咖啡因西药的成分。含有马来酸氯苯那敏成分的中成药的注意事项:氯苯那敏也称扑尔敏,常用其马来酸盐,用于各种过敏性疾病,并与解热镇痛药配伍用于感冒,但有嗜睡、疲劳乏力等不良反应。因此在服药期间,不得驾驶车船、登高作业或操作危险的机器。

28.【参考答案】B

【解析】本题考查的是藏药常用方剂的功效。①二十五味松石丸具有疏肝解郁、利胆退黄、消炎解毒的功效;②二十五味珊瑚丸具有醒脑开窍、疏筋通络、化瘀止痛的功效;③二十五味鬼臼丸具有祛风镇痛、调经止血、补气养血的功效;④二十九味能消散具有祛寒化痞,消食,调肝益肾的功效;⑤三十五味沉香丸具有清瘟泻热、宽胸益肺、祛风通痹的功效。

29.【参考答案】A

【解析】本题考查的是饮片处方调配。属于配伍禁忌的药物,不能装于一斗或上下药斗中,如甘草与京大戟、甘遂、芫花;藜芦与丹参、南沙参、玄参、苦参、白芍、赤芍、细辛;乌头类(附子、川乌及草乌)与半夏的各种炮制品、瓜蒌(瓜蒌皮、瓜蒌子、瓜蒌仁及天花粉);丁香(包括母丁香)与郁金(黄郁金、黑郁金);芒硝(包括玄明粉)与荆三棱;肉桂(官桂)与石脂(赤石脂)均不宜放在一起。

30.【参考答案】C

【解析】本题考查的是雄黄及含雄黄的中成药。含雄黄的中成药:牛黄解毒丸(片)、六神丸、喉症丸、安宫牛黄丸、牛黄清心丸、牛黄镇惊丸、牛黄抱龙丸、牛黄至宝丸、追风丸、牛黄醒消丸、紫金锭(散)、三品等。

31.【参考答案】B

【解析】本题考查的是引起肝损伤的中药及其主要化学物质(植物类)。①生物碱类:一些生物碱具有典型的肝脏毒性,如含有吡咯双烷生物碱的中草药包括菊科的千里光属(如千里光、菊三七等)、款冬属、蜂斗菜属、泽兰属,紫草科的紫草属、天芥菜属,可引起肝细胞坏死、肝纤维化,继而发展为肝硬化;②苷类:含皂苷的中药有三七、商陆、黄药子等,黄药子是目前公认的肝脏毒性中药;③毒蛋白类:毒蛋白主要存在于一些中药的种子中,如苍耳子、蓖麻子、望江南子、相思豆等,其中蓖麻毒蛋白的作用机制是阻断蛋白质的合成,和相思豆毒蛋白机制相似,相思豆蛋白的毒性反应使肝脏坏死,淋巴充血;④多肽类:有一些毒性较大的活性肽,其中毒蕈植物中毒蕈伞对肝脏损害最重,其毒素为毒伞肽和毒肽,可损害细胞膜的功能,使肝细胞蛋白合成受到抑制引起肝脏损害;⑤萜与内酯类:萜类在自然界分布广泛,种类繁多,不少萜类化合物对肝脏有明显毒副作用,但肝损伤机制还不甚明了。包括有川楝子、黄药子、艾叶等,其中川楝子是含萜类肝脏毒性中药中最典型的一类物质,能引起急性中毒性肝炎,出现转氨酶升高、黄疸、肝肿大;⑥鞣质类:鞣质广泛存在于各种植物中,一般分为缩合鞣质和可水解鞣质。研究表明,缩合鞣质的毒性较低,对肝脏无毒或只有

轻度损害,而可水解鞣质的毒性较高,是直接肝脏毒,长期大量应用可引起肝小叶中央坏死、脂肪肝、肝硬化。包括五倍子、石榴皮、诃子等,其中五倍子中含有大量可水解鞣质,进入机体后几乎全部被分解成倍酸与焦酸,极大量时可引起灶性肝细胞坏死。

32.【参考答案】E

【解析】本题考查的是中药的质量变异现象。凡含有糖类、黏液质、淀粉、蛋白质及油类的饮片较易霉变,如牛膝、天冬、马齿苋、菊花、蕲蛇、五味子、人参、独活、紫菀等。此外中药鲜药因含水量较多,也容易发生霉变。

33.【参考答案】D

【解析】本题考查的是头痛的辨证论治,痛处固定不移,痛如锥刺,舌苔,脉细涩辨证为瘀血阻络。治疗瘀血阻络中成药是通天口服液。方剂是通窍活血汤。

34.【参考答案】C

【解析】本题考查的是处方事的常用语。对采时、新陈类:绵茵陈、陈佛手、陈皮、嫩桂枝、鲜芦根、鲜茅根、霜桑叶。

35.【参考答案】A

【解析】本题考查的是郁证的辨证论治。胸胁胀痛、胸闷暖气喜太息,辨证为肝气郁结。肝气郁结的治疗方法是疏肝解郁。

36.【参考答案】A

【解析】本题考查的是厌食的辨证论治。不思饮食,食而不化,面色萎黄,神倦汗多,大便偏稀夹有不消化食物,面色少华,形体偏瘦,肢倦乏力。属于脾气虚,选用方剂异功散。

37.【参考答案】A

【解析】本题考查的是细辛的不良反应。细辛中毒时,常可出现头痛、呕吐、烦躁、出汗、口渴、烦躁不安、面赤、呼吸急促、脉数、瞳孔散大、体温血压均升高,个别出现心慌、气短、胸闷,动则加重,窦性心动过速,及双下肢水肿等急性心力衰竭症状,或精神紧张,失眠,胆小易惊,心浮、濒死感,面色萎黄灰暗,经常阵发性窦性心动过速等心律失常伴自主神经紊乱等。严重者可出现牙关紧闭、角弓反张、意识不清、四肢抽搐、尿闭,最后因呼吸麻痹而死亡。

38.【参考答案】B

【解析】本题考查的是中西药联用的特点。丹参注射液、黄芪注射液、川芎嗪注射液等与低分子右旋糖酐、能量合剂等同用,可提高心肌梗死的抢救成功率。

39.【参考答案】C

【解析】本题考查的是传统文献。①《肘后备急方》又名《肘后救卒方》,简称《肘后方》,东晋·葛洪撰。此书属急症手册性质。全书总结了东晋以前的中医急症治疗成就。②《备急千金要方》简称《千金要方》,唐·孙思邈撰著。孙氏首重医德,序例中著有“大医

习业”“大医精诚”两篇专论。论病首重妇婴病防治与护理,对后世妇婴专科的形成有很大影响。③《千金翼方》唐·孙思邈撰著。本书是《千金要方》的续编,与《千金要方》相辅相成。主要为补充《千金要方》妇、儿科专篇中的未竟之义。④《外台秘要》唐·王焘编撰。内容涉及临床各科,为医学史的研究提供了不少珍贵资料。⑤《太平圣惠方》宋·王怀隐等编。本书以临床实用为目的,首详诊脉辨阴阳法,次叙处方用药法则。⑥《太平惠民和剂局方》简称《和剂局方》《局方》,宋代太医局编。是我国第一部成药典。⑦《普济方》明·朱橚等撰。是中国古代收方最多的方书。

#### 40.【参考答案】B

【解析】本题考查的是咽喉肿痛,咽部干燥,微痛,干痒,灼热,有异物感,干咳少痰,或痰中带血;伴颧红潮热,耳鸣多梦。舌红。苔少,脉细数,属虚火上炎,选用玄麦甘桔颗粒。

#### 二、配伍选择题

#### 【41~42】【参考答案】DE

【解析】本组题考查的是十八反。“十八反”配伍禁忌:本草明言十八反,半蒺贝藜及攻乌。藻戟芫遂俱战草,诸参辛芍叛藜芦。

#### 【43~45】【参考答案】DAC

【解析】本组题考查的是特殊煎药方法。(1)先煎:①矿物、动物骨甲类饮片。因其质地坚硬,有效成分不易煎出,故应打碎先煎20分钟,方可与其他药物同煎。如生蛤壳、生龙骨、生龙齿、生紫石英、生寒水石、生石决明、生珍珠母、生瓦楞子、鳖甲、龟甲、鹿角霜、生磁石、生牡蛎、生石膏、生赭石、自然铜等;②某些有毒饮片。一般应先煎1~2小时达到降低毒性或消除毒性的目的。如含有毒成分乌头碱的生川乌、生草乌或制附子,经1~2小时的煎煮后,可使乌头碱分解为乌头次碱,进而分解为乌头原碱,使毒性大为降低。(2)后下:①气味芳香类饮片。因其含挥发性成分故不宜煎煮时间过久,以免其有效成分散失,一般在其他群药煎好前5~10分钟入煎即可。如降香、沉香、薄荷、砂仁等;②久煎后有效成分易被破坏的饮片。一般在其他群药煎好前10~15分钟入煎即可。如钩藤、苦杏仁、徐长卿、生大黄、番泻叶等。(3)包煎:①含黏液质较多的饮片。包煎后可避免在煎煮过程中黏糊锅底。如车前子、葶苈子等;②富含绒毛的饮片。包煎后可避免脱落的绒毛混入煎液后刺激咽喉引起咳嗽。如旋覆花、枇杷叶等;③花粉等微小饮片,因总表面积大,疏水性强,故也宜包煎,以免因其漂浮而影响有效成分的煎出。如蒲黄、海金沙、蛤粉、六一散等。

#### 【46~48】【参考答案】DCB

【解析】本组题考查的是中药饮片的不良反应。①罂粟壳中含有的主要成分是吗啡、可待因、罂粟碱等,罂粟壳中毒与其所含的主要成分吗啡有关。其临床表现为昏睡或昏迷、抽搐、呼吸浅表而不规则、恶心、呕吐、腹泻、面色苍白、发绀、瞳孔极度缩小呈针尖样、血压下降等;②雷公藤血液系统:血小板、白细胞、血红蛋白减少,严重者可发生急性粒细胞减

少、再生障碍性贫血等;③苦杏仁主要成分苦杏仁苷是其有效成分也是中毒成分,误服过量苦杏仁可产生氢氰酸中毒,使延髓等生命中枢先抑制后麻痹。临床表现为眩晕、心悸、恶心、呕吐等中毒反应,重者出现昏迷、惊厥、瞳孔散大、对光反应消失,最后因呼吸麻痹而死亡。

#### 【49~51】【参考答案】ABC

【解析】本组题考查的是泄泻的辨证论治。①治疗伤食泄泻的方剂:保和丸(神曲、山楂、茯苓、半夏、陈皮、连翘、莱菔子)加减;②治疗脾肾阳虚的方剂:四神丸(补骨脂、五味子、肉豆蔻、吴茱萸)加减;③治疗脾胃气虚的方剂:参苓白术散(人参、茯苓、白术、桔梗、山药、炙甘草、白扁豆、莲子肉、砂仁、薏苡仁)加减。

#### 【52~53】【参考答案】CB

【解析】本组题考查的是中脏腑辨证中的肾。(1)肾阳虚证的临床表现及辨证要点:肾阳虚证的临床表现常见:形寒肢冷,精神不振,腰膝酸软,或阳痿不举,舌淡苔白,脉沉迟或两尺无力。一般以全身功能低下和寒象为辨证要点。(2)肾阴虚证的临床表现及辨证要点:肾阴虚证的临床表现常见:头晕目眩,耳鸣耳聋,牙齿松动,失眠遗精,口燥咽干,五心烦热,盗汗,腰膝酸痛,舌红,脉细数。一般以肾病的主要症状和阴虚内热症状同见为辨证要点。(3)肾精不足证的临床表现及辨证要点:肾精不足证的临床表现常见:男子精少不育,女子经闭不孕,性功能减退。小儿发育迟缓,身材矮小,智力和动作迟钝,囟门迟闭,骨骼痿软。成人早衰,发脱齿摇,耳鸣耳聋,健忘恍惚,动作迟缓,足萎无力,精神呆钝等。一般以小儿生长发育迟缓,成人早衰、生殖功能减退的表现为辨证要点。(4)肾气不固证、肾不纳气证的临床表现及辨证要点:①肾气不固证的临床表现常见:滑精早泄,尿后余沥,小便频数而清,甚则不禁,腰脊酸软,面色淡白,听力减退,舌淡苔白,脉细弱。一般以肾及膀胱不能固摄表现的症状为辨证要点。②肾不纳气证的临床表现常见:气虚喘促,呼多吸少,动则喘甚,汗出,四肢不温,恶风寒,面部虚浮,脉虚浮,舌质淡。一般以久病咳喘,呼多吸少,气不得续,动则加重为主,伴见肺肾气虚表现为辨证要点。

#### 【54~57】【参考答案】CADE

【解析】本组题考查的是咳喘的辨证论治。(1)风寒犯肺:咳嗽声重,痰稀色白,口不渴,恶寒,或有发热,无汗,或兼头痛。舌苔薄白,脉浮紧。(2)风热犯肺:咳嗽气粗,咯痰黏稠,色白或黄,咽痛,声音嘶哑,或兼发热,微恶风,口微渴。舌边尖红,苔薄白或微黄,脉浮数。(3)燥邪伤肺:干咳无痰,或痰少而黏,不易咳出,或痰中带血,并见鼻燥咽干。舌红少津,脉细数。(4)痰热壅肺:咳嗽气粗,痰多黄稠,烦热口干。舌红,苔黄腻,脉滑数。(5)肺肾阴虚:干咳少痰,或痰中带血,午后咳甚,或伴五心烦热,颧红,耳鸣。舌红少苔,脉细数。

#### 【58~59】【参考答案】CD

【解析】本组题考查的是中成药处方调配。(1)处方直接写药名(或炒或炙),需调配蜜

炙品,如枇杷叶、马兜铃等。(2)处方直接写药名(或炒或炙),需调配醋炙品,如延胡索等。(3)处方直接写药名(或炒或炙),需调配盐炙品,如补骨脂、益智仁等。

【60~61】【参考答案】AD

【解析】本组题考查的是胃痛的辩证论治:(1)寒凝气滞:胃痛暴作,喜温恶寒,得温痛减,口不渴或吐清水。舌淡,苔薄白,脉弦紧。方剂:良附丸。(2)饮食停滞:胃痛胀满,嗳腐恶食,或吐不消化食物,吐食或矢气后痛减,或大便不爽。舌苔厚腻,脉滑。方剂:保和丸。(3)肝胃不和:胃脘胀痛,连及胁肋,嗳气后疼痛减轻,生气时胃痛加重,食欲不振,或见嘈杂吞酸。舌红,苔薄白,脉弦。方剂:柴胡疏肝散。(4)肝胃郁热胃脘灼痛,痛势急迫,烦躁易怒,泛酸嘈杂,口干口苦。舌红苔黄,脉弦或弦数。方剂:丹栀逍遥散合左金丸。(5)脾胃虚寒:胃痛隐隐,喜温喜按,空腹痛甚,得食痛减,泛吐清水,纳差,神疲乏力,甚则手足不温,大便溏薄。舌淡苔白,脉虚弱或迟缓。方剂:黄芪建中汤。

【62~63】【参考答案】AE

【解析】本组题考查的是证候禁忌。①体虚多汗——忌用发汗药,以免加重出汗而伤阴津。②阳虚里寒——忌用寒凉药,以免再伤阳生寒。③阴虚内热——慎用苦寒清热药,以免苦燥伤阴。④脾胃虚寒、大便稀溏——忌用苦寒或泻下药,以免再伤脾胃。⑤阴虚津亏——忌用淡渗利湿药,以免加重津液的耗伤。⑥火热内炽和阴虚火旺——忌用温热药,以免助热伤阴。⑦妇女月经过多及崩漏——忌用破血逐瘀之品,以免加重出血。⑧脱证神昏——忌用香窜的开窍药,以免耗气伤正。⑨邪实而正不虚——忌用补虚药,以免闭门留邪。⑩表邪未解——忌用固表止汗药,以免妨碍发汗解表。

【64~65】【参考答案】EC

【解析】本组题考查的是中药的贮藏与养护。①含淀粉多的药材和饮片,如泽泻、山药、葛根等,应贮于通风、干燥处,以防虫蛀;②风化,是指某些含结晶水的无机盐类药物,经与干燥空气接触,日久逐渐失去结晶水,变为非结晶状的无水物质,从而变为粉末状,其质量和药性也随之发生了改变,如胆矾、硼砂、芒硝等。

【66~68】【参考答案】ACD

【解析】本组题考查的是有毒、小毒中药的用法用量及调剂。《中国药典》(2015版一部)载有小毒的饮片31种,如土鳖虫、川楝子、苦杏仁、北豆根、重楼、蛇床子、吴茱萸、蒺藜等;有毒的饮片42种,如三颗针、山豆根、天南星(制天南星)、木鳖子、附子、雄黄、制川乌等;有大毒的饮片10种,如川乌、马钱子(马钱子粉)、天仙子、巴豆(巴豆霜)、草乌、斑蝥等。

【69~72】【参考答案】EDAB

【解析】本组题考查的是胸痹的辩证论治。(1)气虚血瘀:胸痛隐隐,遇劳则发,神疲乏力,气短懒言,心悸自汗。舌胖有齿痕,色淡暗,苔薄白,脉弱而涩,或结、代。(2)气滞血

瘀:胸痛胸闷,胸胁胀满,心悸。唇舌紫暗,脉涩。(3)痰瘀痹阻:胸闷痛如窒,痛有定处,形体肥胖,肢体沉重,纳呆,痰多。舌色暗,苔浊腻,脉滑,或有结、代。(4)寒凝心脉:胸痛彻背,感寒痛甚,胸闷气短,心悸,形寒肢冷,面白。舌苔白,脉沉迟或沉紧。(5)气阴两虚:胸闷隐痛,时作时止,心悸气短,倦怠懒言,头晕,失眠多梦。舌红少苔,脉弱而细数。(6)心肾阳虚:心悸而痛,胸闷,甚则胸痛彻背,畏寒肢冷,气短汗出,腰酸肢肿,面色苍白,唇甲淡暗。舌淡白或紫暗,脉沉细或沉微欲绝。

【73~75】【参考答案】BCE

【解析】本组题考查的是中西药联用的药物相互作用。①含鞣质较多的中药有大黄、虎杖、五倍子、石榴皮等,所以中成药牛黄解毒片(丸)、麻仁丸、七厘散等不宜与口服的红霉素、土的宁、利福平等同用,而鞣质具有吸附作用,使这些西药透过生物膜的吸收量减少。②银杏叶与地高辛合用可促进主动脉内皮细胞内Ca<sup>2+</sup>水平,使地高辛的游离血药浓度明显升高,易造成中毒,因此,临床上两者联合使用时应适当降低地高辛剂量,并进行血药浓度的监测。③含有机酸成分的中药,如乌梅、山茱萸、陈皮、木瓜、川芎、青皮、山楂、女贞子等与磺胺类、大环内酯类药物、利福平、阿司匹林等酸性药物合用时,因尿液酸化,可使磺胺类和大环内酯类药物的溶解性降低,增加磺胺类药物的肾毒性,导致尿中析出结晶,引起结晶尿或血尿;增加大环内酯类药物的肝毒性,甚至可引起听觉障碍;可使利福平和阿司匹林的排泄减少,加重肾脏的毒副作用。

【76~77】【参考答案】ED

【解析】本组题考查的是中成药剂型与贮藏要求。流浸膏剂与浸膏剂:避光容器内密封,流浸膏剂应置阴凉处贮存。凝胶剂除另有规定外,应避光,密闭贮存,并应防冻。

【78~79】【参考答案】BA

【解析】本组题考查的是脏腑的辩证。(1)胃(火)热证的临床表现常见:胃脘灼热而疼痛,烦渴多饮或渴欲冷饮,消谷善饥,牙龈肿痛,口臭,泛酸嘈杂,舌红苔黄,脉滑数。一般以胃病常见症状和热象共见为辨证要点。(2)胃阴虚证的临床表现常见:口咽发干,多以睡后明显,不思饮食,或知饥不食,并有心烦、低热、大便不调、干呕作呃,舌红少苔或无苔,脉细数。一般以胃病常见症状和阴虚为辨证要点。

【80~81】【参考答案】AB

【解析】本组题考查的是《中国药典》(2015版一部)收载毒性药材和饮片的用法用量。水蛭,小毒,用法用量:1~3g;全蝎,有毒,用法用量:3~6g。

【82~83】【参考答案】AD

【解析】本组题考查的是五脏的生理功能。①心主神明,又称心藏神,即心有主宰生命活动和主宰意识、思维、情志等精神活动的功能;②肝主疏泄功能,调畅情志情志活动以气机调畅、气血调和为重要条件。



【84~85】【参考答案】CE

【解析】本组题考查的是老年人合理用药。(1)老年慢性支气管炎日久会出现肺阴虚象——宜用西洋参、沙参等,益气养阴清热,若用甘温红参反而使余邪复燃,病情加重。(2)阴虚——选用轻补型滋补剂(如生脉饮)。(3)阳虚——应服用温补型滋补剂(如龟龄集)。(4)肾阴虚老人——宜服用六味地黄丸。(5)心脾两虚老人——宜服人参归脾丸。

【86~87】【参考答案】AC

【解析】本组题考查的是六淫。(1)暑邪的性质及致病特点:①暑为阳邪,其性炎热;②暑性升散,耗气伤津;③暑多挟湿。(2)湿邪的性质及致病特点:①湿为阴邪,易阻遏气机,损伤阳气;②湿性重浊;③湿性黏滞;④湿性趋下,易伤阴位。

【88~90】【参考答案】BAC

【解析】本组题考查的是中药饮片的不良反应。(1)蓖麻子:毒素经呼吸道吸入、消化道摄入和肌内注射均可致人中毒,潜伏期一般为4~8h。临床主要表现为:①消化系统:口麻、咽部烧灼感、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、出血性胃肠炎,黄疸以及中毒性肝病等。②呼吸、循环系统:呼吸、循环系统衰竭。③网状内皮系统:严重脱水、低蛋白血症、水肿、毒血症、高热。④血液、泌尿系统:溶血;血便、血尿、少尿、尿闭等中毒性肾病。⑤神经系统:四肢麻木、行走不稳、烦躁不安、精神错乱、手舞足蹈、昏迷、幻觉、癫痫样发作。⑥有时可伴发过敏反应:如口唇青紫、荨麻疹。(2)白矾:急性中毒的症状:大剂量内服可引起口腔、喉头烧伤,呕吐腹泻,虚脱,甚至死亡。慢性中毒的症状:神经毒性、骨软化、肝肾功能损伤、血液系统非缺铁性的小细胞低色素性贫血等。(3)胆矾:①消化系统:流涎、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、呕血、便血等,口涎、呕吐物、粪便多呈蓝绿色,口中金属色涩味;黄疸、中毒性肝炎等症状。②血液系统:溶血性贫血。③泌尿系统。④循环系统。⑤神经系统。

### 三、综合分析选择题

91.【参考答案】A

【解析】本题考查的是胃痛。胃脘胀痛2周,连及胁肋,暖气后疼痛减轻,生气时胃痛加重,食欲不振,或见嘈杂吞酸,舌红,苔薄白,脉弦,属于胃痛的临床症状,故辨病胃痛。

92.【参考答案】C

【解析】本题考查的是胃痛。患者的症状符合胃痛肝胃不和证。

93.【参考答案】C

【解析】本题考查的是胃痛。胃痛肝胃不和证应该采用的治法是疏肝理气,和胃止痛。

94.【参考答案】E

【解析】本题考查的是胃痛。患者属于胃痛肝胃不和证,方剂应用是柴胡疏肝散。

95.【参考答案】B

【解析】本题考查的是泄泻。患者临床症状属于泄泻。

96.【参考答案】A

【解析】本题考查的是泄泻。患者症状符合泄泻食伤肠胃证。

97.【参考答案】B

【解析】本题考查的是泄泻。患者泄泻食伤肠胃证的治法是消食导滞。

98.【参考答案】A

【解析】本题考查的是泄泻。患者属于泄泻食伤肠胃证,方剂应用是保和丸。

99.【参考答案】C

【解析】本题考查的是乳癖。患者乳房肿块随喜怒消长,伴有胸闷胁胀、善郁易怒、失眠多梦、心烦口苦,可辨证为肝郁痰凝证。

100.【参考答案】B

【解析】本题考查的是乳癖。郁证肝郁痰凝证的治法是疏肝理气,化痰消坚。

101.【参考答案】E

【解析】本题考查的是乳癖。患者属于乳癖肝郁痰凝证,方剂应用为逍遥蒺贝散加减。

102.【参考答案】D

【解析】本题考查的是痛经。患者经前小腹胀痛拒按、经血量少、经行不畅、经色紫暗有块、块下痛减,胸胁、乳房作胀,应诊断为痛经。

103.【参考答案】A

【解析】本题考查的是痛经。患者症状经色紫暗有块、块下痛减,应辨为气滞血瘀证。

104.【参考答案】C

【解析】本题考查的是痛经。患者痛经气滞血瘀证应采用的治法是理气活血,化瘀止痛。

105.【参考答案】E

【解析】本题考查的是痛经。患者属于痛经气滞血瘀证,方剂应用是膈下逐瘀汤加减。

106.【参考答案】C

【解析】本题考查的是妊娠禁用的中药。《中国药典》记载的禁用中药包括:丁公藤、三棱、干漆、土鳖虫、大鬼角、千金子、千金子霜、川乌、马钱子、马钱子粉、马兜铃、天山雪莲、天仙子、天仙藤、巴豆、巴豆霜、水蛭、甘遂、朱砂、全蝎、红粉、芫花、两头尖、阿魏、京大戟、闹羊花、草乌、牵牛子、轻粉、洋金花、莪术、猪牙皂、商陆、斑蝥、雄黄、黑种草子、蜈蚣、罂粟壳、麝香。

107.【参考答案】A

【解析】本题考查的是妊娠慎用的中药。《中国药典》记载的妊娠慎用中药有:人工牛黄、三七、大黄、川牛膝、制川乌、小驳骨、飞扬草、王不留行、天花粉、天南星、制天南星、天然冰片(右旋龙脑)、木鳖子、牛黄、牛膝、片姜黄、艾片(左旋龙脑)、白附子、玄明粉、芒硝、西

红花、肉桂、华山参、冰片(合成龙脑)、红花、芦荟、苏木、牡丹皮、体外培育牛黄、皂矾、没药、附子、苦楝皮、郁李仁、虎杖、金铁锁、乳香、卷柏、制草乌、草乌叶、积壳、枳实、禹州漏芦、禹余粮、急性子、穿山甲、桂枝、桃仁、凌霄花、益母草、通草、黄蜀葵花、常山、硫黄、番泻叶、蒲黄、漏芦、赭石、薏苡仁、瞿麦、蟾酥。

108.【参考答案】A

【解析】本题考查的是含西药组分的中成药品种及使用注意事项。重感冒灵片功效解表清热、疏风止痛,用于表邪未解、郁里化热引起的重症感冒,见恶寒、高热、头痛、四肢酸痛、咽痛、鼻塞、咳嗽等症。含西药成分:安乃近、马来酸氯苯那敏。

109.【参考答案】D

【解析】本题考查的是含西药组分的中成药品种及使用注意事项。含安乃近成分中成药的使用注意。安乃近多用于急性高热时退热,其退热作用强,易致患者大汗淋漓,甚至发生虚脱。在服用含有安乃近成分的中成药时,切不可随意加大剂量,更不能长期使用,年老体弱者用药尤其应慎重,不能再同时加用西药解热药。对安乃近、吡唑酮类及阿司匹林类药物过敏者禁用。

110.【参考答案】E

【解析】本题考查的是含西药组分的中成药品种及使用注意事项。含安乃近成分中成药的使用注意安乃近多用于急性高热时退热,其退热作用强,易致患者大汗淋漓,甚至发生虚脱。长期应用可能引起粒细胞缺乏症、血小板减少性紫癜、再生障碍性贫血。

#### 四、多项选择题

111.【参考答案】CD

【解析】本题考查的是不寐的辨证论治。辨病为不寐,辨证属心脾两虚证,故治法宜健脾养心,选用归脾汤。A选项朱砂安神丸适用于心火炽盛证所致不寐;E选项滋阴养血、B选项养血安神丸为阴血亏虚所致不寐。

112.【参考答案】ABCDE

【解析】本题考查的是环境因素对中药质量变异的影响。影响中药质量变异的环境有八大因素:①温度;②湿度;③日光;④空气;⑤霉菌;⑥害虫;⑦包装容器;⑧贮存时间。

113.【参考答案】ABCDE

【解析】本题考查的是不合理用药的后果。大体可归纳为四个方面:①浪费医药资源;

②延误疾病治疗;③引发药物不良反应及药源性疾病的发生;④造成医疗事故和医疗纠纷。

114.【参考答案】ACD

【解析】本题考查的是引起肝损伤的中药。萜类在自然界分布广泛,种类繁多,不少萜类化合物对肝脏有明显毒副作用,但肝损伤机制还不甚明了。包括有川楝子、黄药子、艾叶等,其中川楝子是含萜类肝脏毒性中药中最典型的一类药物,能引起急性中毒性肝炎,出现转氨酶升高、黄疸、肝肿大。

115.【参考答案】ABE

【解析】本题考查的是常用药品集和专著。国家药品标准包括《中华人民共和国药典》《中华人民共和国卫生部药品标准》《国家食品药品监督管理局标准》及其他。

116.【参考答案】ABCE

【解析】本题考查的是在药理学上的相互作用。含有机酸成分的中药如乌梅、山茱萸、陈皮、木瓜、川芎、青皮、山楂、女贞子等,与一些碱性药物如氢氧化铝、氢氧化钙、碳酸钙、枸橼酸镁、碳酸氢钠、氨茶碱、氨基糖苷类抗生素合用时,会发生酸碱中和而降低或失去药效。D选项麻黄主含生物碱。

117.【参考答案】ABCDE

【解析】本题考查的是疫疠邪气的致病特点。疫疠邪气是指具有强烈传染性的致病邪气,其致病特点是发病急骤、病情较重、一气一病、症状相似、传染性强、易于流行。

118.【参考答案】BCDE

【解析】本题考查的是亡阳证的临床表现。亡阳证是指机体阳气严重耗损而致阳气虚脱所表现的证候,其主要临床表现为面色苍白,冷汗淋漓,四肢厥冷,呼吸微弱,神志模糊或神昏,舌淡白而润,脉微欲绝。汗热而黏为亡阴证的表现之一。

119.【参考答案】ABCD

【解析】本题考查的是气机失常所致的病理变化。气机失常是指:气行的升降出入运行失常,而引起的气滞、气逆、气陷、气闭和气脱等病理变化。

120.【参考答案】ACD

【解析】本题考查的是滑脉的主病。滑脉的主病:痰饮、食滞、实热等。平人脉滑而冲和,是营卫充实之象。妇人妊娠亦常见滑象,是血气充盛而和调的表现。