

## 150 第一站:

### 01 号题

急性上呼吸道感染-感冒

甲状腺瘤-肉瘰;

### 02 号题

慢性支气管炎-咳嗽-风热犯肺 清热解表，止咳平喘;

无排卵性异常子宫出血-崩漏肾阳虚-温肾固冲，止血调经

### 03 号题

慢性阻塞性肺疾病-肺胀/喘证/咳嗽;

胆石症-胆胀/胁痛

### 04 号题

### 05 号题

支气管哮喘-哮喘-发作期-寒包热哮证——解表散寒，清化痰热——**小青龙加石膏汤**

乳腺增生病-乳癖-肝郁气滞证——疏肝理气，散结止痛——**逍遥散加减**

### 06 号题

### 07 号题

肺结核——肺癆-肺阴亏损证——滋阴润肺——**月华丸加减**

肠梗阻——肠结-水结湿阻证——理气通下，攻逐水饮——**甘遂通结汤加减**

### 09 号题

1. 原发性支气管肺癌，肺积，气滞血瘀证，血府逐瘀汤

2. 亚急性湿疹，湿疮，脾虚湿蕴证，除湿胃苓汤

### 11 号题

慢性呼吸衰竭。喘证（肺肾气虚）。补益肺肾，纳气平喘。补肺汤合参蛤散。

良性前列腺增生症。精癃（湿热下注）。清热利湿，通闭利尿。八正散。

### 19 号题

心绞痛。胸痹（心肾阳虚）。温补阳气，振奋心阳。参附汤合右归丸。

先兆流产。胎动不安（气血虚弱）。益气养血，固肾安胎。胎元饮。

## 20 号题

急性心肌梗死，真心痛，痰瘀互结，瓜蒌薤白半夏汤合桃红四物汤

小儿肺炎，肺炎喘嗽，痰热闭肺，五虎汤合葶苈大枣泻肺汤。

## 24 号题

消化性溃疡。胃脘痛（肝胃郁热）。清胃泄热，疏肝理气。化肝煎合左金丸。

过敏性紫癜。血证（气虚血瘀）。补中益气，化瘀止血。补中益气汤。

## 28 号题

慢性肾小球肾炎——水肿-脾肾阳虚证——温补脾肾——附子理中丸或济生肾气丸

小儿腹泻病——小儿泄泻-脾虚泻——健脾益气，助运止泻——**参苓白术散加减**。

## 29 号题

肾病综合征。水肿（风水相搏）。疏风解表，宣肺利水。越婢加术汤。

先兆流产

## 35 号题

缺铁性贫血 小儿肺炎

## 36 号题

缺铁性贫血。虚劳（心脾两虚）。益气补血，养心安神。归脾汤。

小儿肺炎。肺炎喘嗽（邪陷厥阴）。平肝息风，清心安神。羚角钩藤饮合牛黄清心丸。

## 38 号题

急性白血病 湿热内蕴证——清热解毒，利湿化浊——**葛根芩连汤加减**

小儿腹泻病 阴阴竭阳脱——四肢厥冷——回阳固脱——**生脉散合参附龙牡救逆汤加减**

## 39 号题

慢性髓细胞白血病。虚劳（气血两虚）。补益气血。八珍汤。

手足口病。手足口病（湿热蒸盛）。清热凉营，解毒祛湿。清瘟败毒饮。

## 44 号题

糖尿病——**消渴病**——气阴两虚证——益气健脾，生津止渴——**七味白术散加减**

产褥感染——产后发热-感染邪毒证——清热解毒，凉血化瘀——**五味消毒饮合失笑散加味**

## 46 号题

糖尿病，糖尿病足，消渴病-疮痍治法-清热解毒-**五味消毒饮合黄芪六一散加减**。

闭经-肾气亏损——补益肾气，养血调经——**加减苁蓉菟丝子丸化裁**。

## 50 号题

高尿酸血症-痹证；崩漏

## 53 号题

系统性红斑狼疮——蝶疮流注-阴虚内热证——养阴清热——**玉女煎合增液汤加减。**

无排卵性异常子宫出血——崩漏-脾虚证——补气摄血，固冲调经——**固本止崩汤合举元煎**

## 58 号题

癫痫

急性肾小球肾炎

## 59 号题

病毒性肝炎（慢性乙型）。胁痛（湿热中阻）。清热利湿，凉血解毒。茵陈蒿汤合甘露消毒丹。

急性肾小球肾炎。水肿（邪陷心肝）。平肝泻火，清心利水。龙胆泻肝汤合羚角钩藤汤。

原发性高血压-眩晕、头痛-肝阳上亢证——平肝潜阳——**天麻钩藤饮加减**

荨麻疹——瘾疹-风寒束表证——疏风散寒，调和营卫——**麻黄桂枝各半汤加减。**

原发免疫性血小板减少症-“**血证**”“**发斑**”

前列腺增生症-“**癃闭**”“**精癃**”-气滞血瘀证——行气活血，通窍利尿——**沉香散加减**

慢性肺源性心脏病。肺胀（阳虚水泛）。温肾健脾，化饮利水。真武汤合五苓散。

急性乳腺炎——乳痈——正虚毒恋证——益气活血养营，清热托毒——**托里消毒散加减**

## 题目

王某，男，42岁，已婚，干部。2019年6月2日初诊。

患者半年前出现皮肤紫斑，时轻时重。现症：皮肤紫斑，心悸气短，乏力，头晕耳鸣，腰膝酸软，肌肤甲错。

查体：T：36.2℃，P：90次/分，R：20次/分，BP：100/70mmHg。皮肤散布瘀斑，心肺（-），肝脾未触及。舌质紫暗，有瘀点，脉涩。

辅助检查：血常规：RBC： $2.05 \times 10^{12}/L$ ，Hb：68g/L，WBC： $3.2 \times 10^9/L$ ，P1T  $50 \times 10^9/L$ ，网织红细胞0.005。骨髓象：骨髓增生减低，粒系及红系减少，巨核细胞未见，酸化血清溶血试验

(-), 尿含铁血黄素 (-)。

要求: 根据上述摘要, 在答题卡上完成书面分析。

### 题目

郭某, 男, 27 岁, 已婚, 工人。

2020 年 2 月 15 日初诊。

患者发热伴鼻出血 5 天。患者一周前出现咽喉疼痛, 发热, 考虑为上呼吸道感染, 口服抗生素, 2 天后鼻出血不止, 乏力气短, 送到医院就诊。现症: 壮热, 口渴多汗, 烦躁, 头痛面赤, 咽痛, 鼻衄, 皮下紫热、紫斑。

查体: T: 39.4°C, P: 96 次/分, R: 24 次/分, BP: 100/80mmHg。皮下瘀斑数布, 胸骨压痛, 肝脾淋巴结肿大。舌红绛, 苔黄, 脉大。

辅助检查: 血常规: 血红蛋白 64, 白细胞  $22.4 \times 10^9/L$ , 原始和幼稚细占 216, 血小板  $50 \times 10^9$ 。骨穿: 骨髓有核细胞显著增生, 原始细胞为 2796。

要求: 根据上述摘要, 在答题卡上完成书面分析。

### 题目

患者无明显诱因出现尿频、尿急、尿痛, 小腹下坠胀满, 伴腰膝酸软, 尿灼热, 自觉乏力, 纳少, 口干苦, 多饮, 无发热等症状, 大便正常, 遂来院就诊。

体检: T36.4°C, P90 次/分, R19 次/分,

P125/75mmHg。膀胱区、双肋腰点二肋脊点压痛, 双肾区叩击痛, 舌质淡红, 苔黄腻, 脉滑数。余无异常。

实验室及其他检查: 尿常规: 红细胞(++), 白细胞(+++), 脓细胞(十+), 上皮细胞少许。

血常规: WBC  $6.9 \times 10^9/L$ , RBC  $4.50 \times 10^{12}/L$ , Hb120g/L 便常规。

### 题目

田某, 男, 55 岁, 自由职业。2019 年 3 月 17 日初诊。

患者平素嗜食烟酒, 肥甘厚味。近半年来, 口干多饮, 多食易饥, 乏力, 肌肉酸胀, 四肢沉重, 胸闷腹胀, 困倦。

查体: T: 36.8°C, P: 78 次/分, R: 16 次/分, BP: 130/70mmHg。形体肥胖, 舌质暗, 苔厚腻, 脉滑。

辅助检查: 空腹血糖 9.1mmol/L, 餐后 2 小时血糖 12.1mmol/L, 糖化血红蛋白 8.2%。

要求：根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。

## 150 第二站

**001 号题目：**

脉诊

**003 号题目：**

脉诊、惊悸病人印堂、太冲的定位，提捏进针的操作，迎随补泻法；患儿 4 岁口腔疱疹问诊；滑脉、弦脉的意义

**011 号题目：**

脉诊；足三里胃俞定位 足三里温针灸，回答犊鼻和解溪位置；围绕心悸，胸闷伴眩晕问诊；黄胆的病症和萎黄相鉴别，阴黄和阳黄区别。

**013 号题目：**

脉诊；丰隆，肺俞穴位；糖皮质激素用于小儿肺炎的适应症；

**23 号题目：**

脉诊 四神聪，悬钟定位，指切进针法 女性，20 岁左右，发热，紫斑 2 周，中医问诊

**028 号题目：**

脉诊；天枢，关冲，在关冲穴做指切进针法操作，捻转泻法操作；患者女 25 岁，发热乏力 2 日问诊；内热导致气虚发热的症状，治法及代表方剂；

脉诊。风池、太冲，太冲单手进针、捻转泻法。阴道淋漓出血。假神表现、临床意义

脉诊。听宫、腰痛点，温针灸。反复胸痛，加重 2 天。腹痛湿热壅滞诊断、治法、方剂

脉诊。地机、太冲，舒张进针、捻转泻法。女，35 岁，面部蝶斑 3 月。生气后呕吐选穴（主治提问）

脉诊，三阴交和足三里、肩井定位，足三里主治。肢体关节疼痛 5 月问诊。

## 150 第三站

肱二头肌腱反射，肱三头肌腱反射。穿隔离衣。读报告单：贫血

甲状腺后位触诊，甲状腺肿大分级。阑尾手术换药。读报告单：甲亢

**胸部叩诊。阑尾炎换药。房室传导阻滞分型以及心电图表现（口述）**

**013 号题** 液波震颤，墨菲征 肘部屈曲加垫止血 急性上呼吸道感染临床表现

**30 号题** 演示双手脾脏触诊操作方法、高处坠落，胸腰椎骨折的搬运操作方法 肾病综合

征的并发症有哪些

**060 号题：**移动性浊音 腹腔穿刺术

### 针对机考试点

第一站第二题规律为：1-20 妇科，21-40 儿科，41-60 外科。机考第一站这样的：准备了 9 ×60 套题。每半天不一样，每半天投 30 套题目，下午投另外 30 套题目。维持 9 天。所以今天上午机考地区，30 套题，很多人会考重复的。

金英杰考试研究院