

中医学专业模拟题

答案与解析

单项选择题（根据题目要求，在五个选项中选出一个正确答案。每题1分，共100分）

1. E

【解析】中医学理论体系在形成过程中，先秦时期出现的精气、阴阳、五行各学说，作为思维方法渗透到中医学，对中医学理论体系的形成产生了积极的影响。精气学说作为古代哲学中朴素的唯物论思想，对中医学的唯物主义生命观的建立产生了积极的影响；阴阳学说和五行学说作为古代哲学中的辩证法思想，推动了中医学理论体系的形成，也促进了中医学方法学体系的建立。综合来说，中医学体系的哲学基础是我国古代朴素的唯物辩证观。

2. C

【解析】阴阳交感是阴阳二气交互感应、聚合，产生宇宙万物，并推动着它们的发展变化的过程。精气自身的运动，化为天地阴阳二气，阳气下降，阴气上升，才会产生阴阳交感。所以说阴阳二气的运动，是阴阳交感的基础。

3. E

【解析】真寒假热是指阴气偏盛至极，壅闭于里，寒盛于内，逼迫阳气浮越于外的一种病理变化。寒盛于内是疾病的本质，但由于排斥阳气于外，可在原有面色苍白、四肢逆冷、精神萎靡、畏寒蜷卧、脉微欲绝等寒盛于内表现的基础上，又出现面红、烦热、口渴、脉大无根等假热之象。其本质是阴盛格阳真热假寒是指阳气偏盛至极，深伏于里，热盛于内，格阴于外的一种病理状态。热盛于内是疾病的本质，但由于格阴于外，可在原有壮热、面红、气粗、烦躁、舌红、脉数大有力等热盛于内表现的基础上，又现四肢厥冷、脉象沉伏等假寒之象，其本质是阳盛格阴。所以说，真寒假热、真热假寒的本质是阴阳格拒。

4. C

【解析】泻南补北是泻心火补肾水以治疗心肾不交病证的治法。适用于肾阴不足，心火偏旺，水火不济，心肾不交之证。因心主火，火属南方；肾主水，水属北方，故称泻南补北法。

5. D

【解析】因人制宜是根据病人的年龄、性别、体质等不同特点，考虑用药的治则，体质壮实者，攻伐之药量可稍重；体质偏弱者，则应采用补益之剂。

6. A

【解析】因时制宜是根据时令气候特点，考虑用药的治则。使用寒凉性药物应避免寒冷的时令，即气候寒冷之际不宜用较寒凉的药物或食物。使用热性药物应避免炎热的时令，即气候炎热之际不宜用大温大热的药物或食物。

7. E

【解析】治则，是治疗疾病时所必须遵循的基本原则。它是在整体观念和辨证论治精神指导下而制定的治疗疾病的准绳，对临床立法、处方、用药、针灸等具有普遍的指导意义。包括：正治与反治、治标与治本、扶正与祛邪、调整阴阳、调理精气血津液、三因制宜等。治法与治则有别，治法是在一定治则指导下制订的针对于疾病与证候的具体治疗大法及治疗方法。汗、吐、下、和、清、温、补、消法等八法是针对一类相同病机的病证而确立的，其适应范围相对较广，是治法中的较高层次。

8. A

【解析】基本病机是指机体对于致病因素侵袭所产生的最基本的病理反应，是病机变化的一般规律。基本病机主要包括邪正盛衰、阴阳失调和精气血津液的病理变化，内生“五邪”是在上述病变基础上产生的常见病理状态。

9. B

【解析】阴阳互损，是指在阴或阳任何一方虚损的前提下，病变发展影响及相对的一方，形成阴阳两虚的病机。在阴虚的基础上，继而导致阳虚，称为阴损及阳；在阳虚的基础上，继而导致阴虚，称为阳损及阴。阴阳双方之间本来存在着相互依存、相互资生、互为化源和相互为用的关系，一方万虚或功能减退，不能资助另一方或促进另一方的化生，必然导致另一方的虚衰或功能减退。

10. A

【解析】邪胜正衰，是在疾病过程中，邪气亢盛，正气虚弱，机体抗邪无力，疾病向恶化、危重，甚至向死亡方面转归的一种病理变化。正气衰竭，邪气独盛，脏腑经络及精血津液的生理功能衰惫，阴阳离决，

则机体的生命活动亦告终止。

11. C

【解析】中医诊断学的基本原则：1、整体审查；2、四诊合参；3、病证结合。

12. C

【解析】许多疾病的发病与地域环境密切相关。如疟疾在岭南地区发病率较高；血吸虫病在长江中下游一带发病率较高。

13. B

【解析】排尿时自觉尿道灼热疼痛，小便涩滞不畅，多因湿热内蕴、热灼津伤、结石或瘀血阻塞、肝郁气滞、阴虚火旺等所致。

14. D

【解析】“神气不足”即少神，其临床表现为两目晦滞，目光乏神，面色少华，暗淡不荣，精神不振，思维迟钝，少气懒言，肌肉松软，动作迟缓。提示精气不足，机能减退，多见于虚证患者或疾病恢复期病人。其它选项均见于失神患者，比少神的表现更加严重。

15. D

【解析】手少阴心经之别系舌本；足太阴脾经连舌本、散舌下；足厥阴肝经络舌本；足少阴肾经循喉咙，夹舌本；足太阳膀胱经经筋结于舌本；肺系上达咽喉，舌根相连。

16. C

【解析】绛舌，主里热亢盛、阴虚火旺。绛舌多由红舌进一步发展而成，其形成的原因是热入营血，气血沸涌，耗伤营阴，血液浓缩而瘀滞；或虚火上炎，舌体脉络充盈，故舌呈绛色。

17. D

【解析】舌绛有苔，多属温热病热入营血，或脏腑内热炽盛。绛色愈深，热邪愈甚。舌绛少苔或无苔，或有裂纹，多属久病阴虚火旺。热病后期阴液耗损，舌绛无苔而光亮者，胃阴大伤；舌绛，舌体干枯而萎者，

已伤及肾阴，肾阴干涸。

18. D

【解析】弦脉的脉象特点是脉形端直而似长，脉势较强、脉道较硬，切脉时有挺然指下、直起直落的感觉，故形容为“从中直过”、“挺然于指下”。其弦硬程度随病情轻重而不同，轻则如按琴弦，重则如按弓弦，甚至如循刀刃。

19. B

【解析】病机十九条：“诸风掉眩，皆属于肝；诸寒收引，皆属于肾；诸气膈郁，皆属于肺；诸湿肿满，皆属于脾；诸热瞀瘖，皆属于火；诸痛痒疮，皆属于心；诸厥固泄，皆属于下；诸痿喘呕，皆属于上；诸禁鼓栗，如丧神守，皆属于火；诸痉项强，皆属于湿；诸逆冲上，皆属于火；诸胀腹大，皆属于热；诸燥狂越，皆属于火；诸暴强直，皆属于风；诸病有声，鼓之如鼓，皆属于热；诸病附肿，疼酸惊骇，皆属于火；诸转反戾，水液浑浊，皆属于热；诸病水液，澄彻清冷，皆属于寒；诸呕吐酸，暴注下迫，皆属于热”。

20. D

【解析】表证见于外感病初期阶段，一般有感受六淫等邪的原因。外邪袭表，正邪相争，阻遏卫气的正常温煦功能，故见恶寒发热；外邪束表，经气郁滞不畅，不通则痛，故有头身疼痛；肺主皮毛，鼻为肺窍，皮毛受邪，内应于肺，鼻咽不利，故喷嚏、鼻塞、流清涕、咽喉痒痛；肺气失宣，故微有咳嗽、气喘；病邪在表，尚未入里，没有影响胃气的功能，舌象没有明显变化，故舌淡红、苔薄；正邪相争于表，脉气鼓动于外，故脉浮。咳嗽吐痰属于里证，多属病邪入里，肺气不能宣发肃降，则咳嗽痰多。

21. E

【解析】“内湿”是因脾失健运，水液不能正常输布而化为湿浊，或多食油腻、嗜酒饮冷等而湿浊内生。湿为阴邪，具有阻遏气机，损伤阳气，黏滞缠绵，重浊趋下等致病特点，故内湿以脘腹痞胀、纳呆、恶心、便稀等为主，病位多偏重于内脏。

22. D

【解析】肝火炽盛，循经上攻头目，气血壅滞脉络，故头晕头痛，面红目赤；肝火夹胆气上溢，则口苦；热盛迫血妄行，则见吐血、鼻衄；火邪灼津，故口渴，大便秘结，小便短黄；舌红苔黄，脉弦数，均为肝

经实火内炽之象。故题干描述的症状，符合肝火炽盛证。

23. E

【解析】太阳经证是由风寒外邪侵犯太阳经所致，为伤寒病的初起阶段。风寒之邪侵犯人体肌表，正邪抗争，营卫失和，以恶寒、脉浮、头痛等为主要表现的证候。

24. A

【解析】卫分证指温热病邪侵袭肤表，卫气功能失调，肺失宣降，以发热、微恶风寒、脉浮数等为主要表现的表热证候。

25. A

【解析】温邪自上焦传入中焦，脾胃二经受病，若邪从燥化，表现为阳明燥热证；若邪从湿化，则成为太阴湿热证。邪从湿化，湿热郁阻中焦，脾失健运，胃失和降，故见胸脘痞闷、泛恶欲呕、大便不爽或溏泄，湿遏热伏，郁于肌腠，故身热不扬；湿性重着，湿热郁阻，气机不畅，故头身重痛；苔黄腻，脉濡数，为湿热内蕴之象。

26. C

【解析】所谓道地药材，又称地道药材，是优质纯真药材的专用名词，它是指历史悠久、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，故答案应选 C。

27. B

【解析】黄芪配茯苓治脾虚水肿，黄芪为健脾益气、利尿消肿的主药，茯苓淡渗利湿，可增强黄芪益气利尿的作用，这种配伍关系属于相使，故答案应选 B。

28. D

【解析】上述药物中，磁石、牡蛎为有效成分难溶于水的矿物、介壳类药物，应打碎先煎，煮沸 20~30 分钟后，再下其它药物同煎，以使有效成分充分溶出，故答案应选 D。

29. D

【解析】桂枝辛甘温煦，甘温通阳扶卫，其开腠发汗之力较麻黄温和，而善于宣阳气于卫分，畅营血于肌表，故有助卫实表，发汗解肌，外散风寒之功。对于外感风寒，不论表实无汗、表虚有汗及阳虚受寒者，均宜使用。如治疗外感风寒、表实无汗者，常与麻黄同用，以开宣肺气，发散风寒；若外感风寒、表虚有汗者，当与白芍同用，以调和营卫，发汗解肌；若素体阳虚、外感风寒者，每与麻黄、附子、细辛配伍，以发散风寒，温助阳气。故答案应选择 D。

30. D

【解析】夏枯草、决明子均能清热泻火，但无除烦止渴功效；蔓荆子、柴胡均能疏散风热而无清热泻火、除烦止渴作用；只有石膏的功效是既能清热泻火，又能除烦止渴，故正确答案是 D。

31. A

【解析】山豆根的功效是清热解毒，利咽消肿，为治疗咽喉肿痛的要药，凡热毒蕴结之咽喉肿痛者均可用之。因此正确答案应选择 A。

32. A

【解析】大黄通过泻下通便之功，导湿热积滞外出，故可用治多种湿热蕴结之证，如湿热泻痢、湿热黄疸等，故答案选 A。

33. B

【解析】备选 5 味药物虽均能祛风湿，用治风湿痹证，但乌梢蛇性善走窜，能搜风邪，透关节，通经络，尤善治病深日久之风湿顽痹，故应选 B。

34. C

【解析】五备选答案中，虽然五味药皆能利尿消肿，治疗水肿，但只有茯苓既可祛邪，又可扶正，利水而不伤正气，为利水渗湿之要药。可用治寒热虚实各种水肿。

35. B

【解析】上述五种药物均能温里散寒，但唯有干姜能温肺化饮，故选择 B。

36. D

【解析】5个备选答案中的药物都可用于治疗脾胃气滞，脘腹胀痛，惟木香辛行苦降，善行大肠之滞气而治泻痢里急后重，故宜首选D。

37. B

【解析】在备选答案的五药中，皆能消食化积。但是神曲在其制作工艺内加用有青蒿、苍耳等兼有解表作用的药物，故而兼有解表之功，其余四药则无此功效。因而本题答案为B。

38. A

【解析】尽管苦楝皮、槟榔可用于小儿蛔虫病，但苦楝皮有毒，槟榔最善治绦虫，二者治疗小儿蛔虫病，一般均需配伍使用。南瓜子、鹤草芽主要用治绦虫。使君子可单独炒香，令小儿嚼服，一来小儿宜于服用，二来使君子驱杀蛔虫疗效确切，故答案宜选A。

39. B

【解析】喻嘉言用败毒散治疗外邪陷里而成之痢疾，疏散表邪，表气疏通，里滞亦除，其痢自止。此种治法，称为“逆流挽舟”法。

40. A

【解析】小青龙汤主治外感风寒，寒饮内停之证。风寒束表，皮毛闭塞，卫阳被遏，营阴郁滞；素有水饮之人，一旦感受外邪，每致表寒引动内饮。对此外寒内饮之证，若不疏表而徒治其饮，则表邪难解；不化饮而专散表邪，则水饮不除。故治宜解表与化饮配合，一举而表里双解。方中麻黄、桂枝二药发汗散寒以解表邪，且麻黄又能宣发肺气而平喘咳，桂枝化气行水以利里饮之化，故二者相须为君。

41. B

【解析】止嗽散方歌口诀：“止嗽散内用桔梗，紫菀荆芥百部陈，白前甘草共为末，姜汤调服止嗽频。”

42. D

【解析】十枣汤的功用是攻逐水饮，主治水饮壅盛之实证如悬饮或水肿实证。故本方证的病机要点在于水饮壅盛于里，或停于胸胁，或泛滥肢体。

43. E

【解析】小柴胡汤功用是和解少阳，主治伤寒少阳证，该证脉为弦脉。

44. C

【解析】白虎汤组成：石膏一斤，知母六两，甘草二两，粳米六合。

45. D

【解析】凉膈散方中清上与泻下并行，泻下用大黄、芒硝，但泻下是为清泄胸膈郁热而设，所谓“以泻代清”。

46. B

【解析】普济消毒饮功用是清热解毒，疏风散邪。方中有升麻、柴胡疏散风热，并引诸药上达头面，寓“火郁发之”之意。

47. C

【解析】清络饮主治暑伤肺经气分，暑热轻微，津伤未甚之证。香薷散主治由夏月乘凉饮冷，感受寒湿所致的阴暑之证。六一散主治暑湿轻证，证候特点是可见小便不利或泄泻。桂苓甘露散亦治暑湿证，但该证既有暑热所伤，又有水湿内停，暑湿俱盛，证情较重。

48. B

【解析】当归建中汤的功用是温补气血，缓急止痛。主治产后虚羸不足，腹中痛不已，吸吸少气，或小腹拘急挛痛引腰背，不能饮食者。

49. A

【解析】补中益气汤治疗气虚发热，气虚发热的实质主要是脾胃元气虚馁，升降失常，清阳下陷，脾湿下流，下焦阳气郁而生热上冲，加之化源不足，则心血不足以养心而致心火独亢而出现的热象。治疗这种发热，当以甘温之剂，补其中焦，升其阳气，甘寒以泻其火，故称之为“甘温能除大热”。



50. E

【解析】既可以滋肾阴，又可以补肾阳的方剂属阴阳双补剂，阴阳双补剂中可化痰开窍的方剂是地黄饮子。地黄饮子主治下元虚衰，痰浊上泛之暗瘖证，治宜补养下元为主，摄纳浮阳，佐以开窍化痰。

51. B

【解析】桑螵蛸散功用调补心肾，涩精止遗。主治心肾两虚证。证见小便频数，或尿如米泔色，或遗尿，或遗精，心神恍惚，健忘，舌淡苔白，脉细弱。

52. C

【解析】天王补心丹的功用是滋阴清热，养血安神。主治阴虚血少，神志不安证。方中用丹参清心活血，合补血药使补而不滞，则心血易生。

53. B

【解析】旋覆代赭汤的功用是降逆化痰，益气和胃。主治胃虚痰阻气逆证。因代赭石质重而沉降，善镇冲逆，但味苦气寒，故用量宜小。

54. E

【解析】生化汤得功用是养血祛瘀，温经止痛。方中重用全当归补血活血，化瘀生新，行滞止痛，故为君药。

55. D

【解析】本证属风湿之邪侵袭人体，浸淫血脉，内不得疏泄，外不得透达，郁于肌肤腠理之间所致。治宜疏风为主，佐以清热除湿之法。最宜使用的方剂是消风散。

56. C

【解析】感冒是感受触冒风邪，邪犯卫表而导致的常见外感疾病。临证以卫表及鼻咽症状为主，可见鼻塞、流涕、多嚏、咽痒、咽痛、周身酸楚不适恶风或恶寒，或有发热等。由于风邪有夹暑、夹湿、夹燥的不同，还可见相关症状。故答案选 C。

57. B

【解析】根据患者的症状，辨正为风热犯表证。风热犯表，邪在卫分，卫气被郁，开合失司，故发热、微恶风，肺位最高而开窍于鼻，邪自口鼻而入，上犯于肺，肺气失宣，故鼻塞喷嚏，咳嗽，泻热灼津成痰，故痰稠；风热搏结气血，蕴结成毒，热毒侵袭肺系门户，则见咽喉红肿疼痛；苔薄黄，脉浮数均为温病初起之佐证。治宜辛凉透表，清热解毒。最宜使用银翘散。

58. B

【解析】外感咳嗽属于邪实，为六淫外邪犯肺，肺气壅遏不畅所致，故治疗应宣肺散邪。

59. E

【解析】哮喘的发生为痰伏于肺，每因外邪侵袭、饮食不当、情志刺激、体虚劳倦等诱因引动而触发，以致痰壅气道，肺气宣降功能失常。

60. C

【解析】喘证的病位主要在肺和肾，涉及肝脾。因肺为气之主，可呼吸，外合皮毛，内为五脏华盖，为气机出入升降之枢纽。肺的宣肃功能正常，则吐浊吸清，呼吸调匀。肾主摄纳有助于肺气肃降，故有“肺为气之主，肾为气之根”之说。

61. E

【解析】肺胀外寒内饮证的证候特点是：咳逆喘满不得卧，气短息促，咯痰稀白量多，呈泡沫状，胸部膨满，面色青暗，周身酸楚，头痛，恶寒，无汗，舌体胖大，舌质暗淡，苔白滑，脉浮紧。

62. C

【解析】肺痈主要因感受外邪，内犯于肺，或因痰热素盛，蒸灼肺脏，以致热壅血瘀，蕴酿成痈，血败肉腐化脓，必会伤及肺的气阴。土为金之母，故用人参益气生津，合甘草以培土生金，有助于肺气阴的恢复。即“损其肺者益其气”。

63. A

【解析】心悸若阴虚而火热不明显者，可单用天王补心丹。



64. C

【解析】胸痹的病机有虚实两方面，实为寒凝、血瘀、气滞、痰浊，痹阻胸阳，阻滞心脉；虚为气虚、阴伤、阳衰，肺、脾、肝、肾亏虚，心脉失养。

65. A

【解析】癩之为病，病理因素总以痰为主，每由风、火触动，痰瘀内阻，蒙蔽清窍而发病。以心脑血管机失用为本，风、火、痰、瘀致病为标。其中痰浊内阻，脏气不平，阴阳偏胜，神机受累，元神失控是病机的关键所在。

66. B

【解析】心胆气虚证，是因心胆虚怯，心神失养，神魂不安，故虚烦不寐，胆怯心悸。治应益气镇惊，安神定志。代表方为安神定志丸合酸枣仁汤。

67. C

【解析】根据患者症状可诊断为痴呆髓海不足证，治宜补肾益髓，填精养神。代表方是七福饮，也可用参茸地黄丸或河车大造丸补肾益精。

68. D

【解析】胃为阳土，喜润恶燥，为五脏六腑之大源。主受纳、腐熟水谷，其气以和降为顺，不宜郁滞。上述病因如寒邪、饮食伤胃等皆可引起胃气阻滞，胃失和降而发生胃痛，正所谓“不通则痛”。

69. B

【解析】呕吐的病位主要在胃，还与肝、脾有密切的关系。

70. C

【解析】感受外邪、内伤饮食、情志失调等可引起中焦气机不利，脾胃升降失职而发生痞满。

71. E

【解析】由于瘀血内积，使气血运行受阻，造成机体某一部分的气血不通，不通则痛，故疼痛是血瘀证的突出症状，其痛具有刺痛、固定不移、拒按的特点，皆因有形瘀血停积于局部，气血不得通达之故，由于夜间血行较缓，瘀阻加重，故夜间疼痛加重。

72. D

【解析】噎膈津亏热结证，若腹中胀满，大便不通，胃肠热盛，可用大黄甘草汤泻热存阴，但应中病即止，以免重伤津液。

73. B

【解析】根据患者的症状，辨证为脾胃虚弱证，脾虚失运，清浊不分，故泄泻反复发作。治法应健脾益气，化湿止泻。代表方为参苓白术散加减。

74. D

【解析】黄疸的辨证，应以阴阳为纲，阳黄以湿热疫毒为主，阴黄以脾虚寒湿为主。临证应根据黄疸的色泽，结合病史、症状，区别阳黄与阴黄。

75. B

【解析】因阴血不足，肝络失养所导致的胁痛为虚证，属“不荣则痛”。

76. B

【解析】鼓胀中期，水湿困脾，腹大胀满，按之如囊裹水，甚则颜面微浮，下肢浮肿，脘腹痞胀，主要是湿邪困遏，脾阳不振，寒水内停。治应温中健脾，行气利水。代表方为实脾饮。

77. D

【解析】中经络者虽有半身不遂、口眼歪斜、语言不利，但意识清楚；中脏腑则昏不知人，或神志昏糊、迷蒙，伴见肢体不用。

78. B

【解析】久疟不愈，痰浊瘀血互结，左胁下形成痞块，此即《金匮要略》所称之疟母。治宜软坚散结，祛



瘀化痰，方用鳖甲煎丸。兼有气血亏虚者，配合八珍汤或十全大补汤，以扶正祛邪。

79. C

【解析】十二经脉的名称是根据手足、脏腑、阴阳来命名的。手足，表示经脉在上、下肢分布的不同，手经表示其外行路线分布于上肢，足经表示其外行路线分布于下肢。脏腑，表示经脉的脏腑属性，如肺经表示该经脉属肺脏，胃经表示该经脉属胃腑。阴阳，表示经脉的阴阳属性及阴阳气的多寡。阴气最盛为太阴，其次为少阴，再次为厥阴；阳气最盛为阳明，其次为太阳，再次为少阳。

80. D

【解析】手足阳经为阳明在前、少阳在中、太阳在后。

81. C

【解析】同名的阳经与阳经在头面部交接，手足阳明经交接于鼻旁，手足太阳经皆通于目内眦，手足少阳经皆通于目外眦。

82. C

【解析】冲脉具有涵蓄十二经气血的作用，有“十二经脉之海”和“血海”之称。

83. B

【解析】十二经别的循行特点，可用“离、合、出、入”来进行概括。十二经别的循行，多从四肢肘膝关节附近正经别出（离），经过躯干深入体腔与相关的脏腑联系（入），再浅出体表上行头项部（出），在头项部，阳经经别合于本经的经脉，阴经的经别合于其相表里的阳经经脉（合），由此十二经别按阴阳表里关系汇合成六组，称为“六合”。

84. E

【解析】《灵枢·本输》指出阴经井穴属木，阳经井穴属金，以此类推。根据此规律推断，肺经的经穴经渠属金。

85. E

【解析】《难经·六十八难》：“井主心下满，荣主身热，输主体重节痛，经主喘咳寒热，合主逆气而泄。”

86. D

【解析】略。

87. C

【解析】足阳明胃经的原穴是冲阳。

88. B

【解析】背俞穴是脏腑之气输注于背腰部的腧穴。由于背俞穴是脏腑之气输注和汇聚的部位，在分布上大体与对应的脏腑所在部位的上下排列相接近，因此，主要用于治疗相关脏腑的病变，故骨蒸潮热应首选背俞。

89. C

【解析】八会穴是：脏会章门，腑会中脘，气会膻中，血会膈俞，筋会阳陵泉，脉会太渊，骨会大杼，髓会绝骨。

90. D

【解析】患儿为急性痛症，郄穴多用于治疗本经循行部位及所属脏腑的急性病证，阳经郄穴多治疗急性痛证。

91. A

【解析】手太阴肺经，起于中焦，向下联络大肠，再返回沿胃上口，穿过横膈，入属于肺。从肺系（气管、喉咙部）向外横行至腋窝下，沿上臂内侧下行，循行于手少阴与手厥阴经之前，下至肘中，沿着前臂内侧桡骨尺侧缘下行，经寸口动脉搏动处，行至大鱼际，再沿大鱼际桡侧缘循行直达拇指末端。其支脉，从手腕后分出，沿着食指桡侧直达食指末端。

92. C

【解析】尺泽的定位在肘区，肘横纹上，肱二头肌腱桡侧缘凹陷中。



93. D

【解析】患者为肺系疾病，病性属热，应选用少商，少商为肺经井穴，主治①咽喉肿痛、鼻衄等肺系实热证；②高热，昏迷，癫狂；③指肿，麻木。

94. A

【解析】患者属虚火灼肺的血证，治疗选用阴经郄穴，即肺经的孔最治疗。

95. A

【解析】合谷治疗经闭、滞产等妇产科病证效果良好。

96. C

【解析】略。

97. D

【解析】足三里治虚劳诸证，为强壮保健要穴。

98. E

【解析】患者证属胃火牙痛，应选择内庭清泻胃火，内庭是胃经的荥穴，主热证。

99. D

【解析】略。

100. A

【解析】公孙与冲脉相通；内关与阴维脉相通；外关与阳维脉相通；足临泣与带脉相通；申脉与阳跷脉相通；后溪与督脉相通；照海与阴跷脉相通；列缺与任脉相通。



华图教育旗下专业品牌

中健医考
zjykao.com

专注医考 精于辅导



华图在线
HUATU.COM