# 国家开放大学电大专科《中医药学概论》简答题题库及答案

来源：网络 作者：岁月静好 更新时间：2024-06-29

*国家开放大学电大专科《中医药学概论》简答题题库及答案盗传必究一、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...*

国家开放大学电大专科《中医药学概论》简答题题库及答案

盗传必究

一、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）

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找