

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》


扫码关注公众号

中医实践技能第一站病例分析

001 号题

【病案（例）摘要 1】

张某，男，46岁，农民。2016年1月7日初诊。

患者于3天前因天气变化受凉后出现恶寒发热，无汗，头痛，肢节酸痛，鼻塞声重，鼻痒喷嚏，时流清涕，咽痒，咳嗽，痰吐稀薄色白，渴喜热饮，遂来就诊。舌苔薄白而润，脉浮紧。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与时行感冒鉴别。

【病案（例）摘要 2】

沈某，男，25岁，学生。2018年8月19日初诊。

患者昨日晨起出现上腹部疼痛，6小时后出现右下腹痛，呈持续性进行性加剧，伴恶心欲吐，纳差，二便正常，无发热。查体：右下腹麦氏点压痛，反跳痛及肌紧张。舌苔白腻，脉弦紧。血常规：白细胞 $11 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞 0.81，尿常规正常。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与胃、十二指肠溃疡穿孔鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：感冒。

中医证候诊断：风寒束表证。

中医辨病辨证依据：患者因气候变凉诱发，出现恶寒发热、无汗、鼻塞、流涕、喷嚏、咽痒，中医辨病为感冒。无汗、头痛、肢节酸痛、鼻塞声重、鼻痒喷嚏、时流清涕、咽痒、痰吐稀薄色白、渴喜热饮、舌苔薄白而润、脉浮紧为风寒束表证。

病因病机分析：外出受凉，感受寒邪，风寒外束，卫阳被郁，腠理闭塞，肺气不宣。病位在卫表肺系，病性属表属实。

中医类证鉴别：需与时行感冒鉴别。

时行感冒病情较重，发病急，全身症状显著，可以发生传变，化热入里，继发或合并他病，具有广泛的传染性、流行性。而普通感冒病情较轻，全身症状不重，少有传变，在气候变化时发病率可以升高，但无明显流行特点。

中医治法：辛温解表。

方剂：荆防达表汤或荆防败毒散加减。

药物组成、剂量及煎服法：荆芥 15g，防风 12g，羌活 9g，柴胡 9g，前胡 12g，川芎 9g，枳壳 9g，茯苓 12g，桔梗 6g，甘草 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

中医疾病诊断：肠痈。

中医证候诊断：瘀滞证。

中医辨病辨证依据：患者以转移性右下腹痛，持续性加重，查体右下腹麦氏点压痛，反跳痛及肌紧张为主症，且白细胞 $11 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞 0.81，故诊断为肠痈。转移性右下腹痛，呈持续性进行性加剧，伴恶心欲吐，纳差，舌苔白腻，脉弦紧，证属病变初期瘀滞证。

病因病机分析：肠道传化失司，糟粕停滞，气滞血瘀，瘀久化热，热盛肉腐而成痈肿。

中医类证鉴别：需与胃、十二指肠溃疡穿孔鉴别。

胃、十二指肠溃疡穿孔后溢液可沿升结肠旁沟流至右下腹部，很似急性阑尾炎的转移性腹痛。该病患者既往多有溃疡病史，突发上腹剧痛，迅速蔓延至全腹，除右下腹压痛外，上腹仍具疼痛和压痛，腹肌板状强直，肠鸣音消失，可出现休克，多有肝浊音界消失。X线透视或摄片多有腹腔游离气体，不难鉴别。如诊断有困难，可行诊断性腹腔穿刺检查。

中医治法：行气活血，通腑泄热。

方剂：大黄牡丹汤合红藤煎加减。

药物组成、剂量及煎服方法：大黄 9g(后下)，芒硝 12g(冲服)，桃仁 15g，牡丹皮 20g，冬瓜仁 12g，红藤 12g，延胡索 15g，乳香 15g，没药 15g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

002 号题

【病案（例）摘要 1】

李某，女，20岁，学生。2015年12月17日就诊。

患者于2天前外出受凉后出现恶寒发热，鼻塞流涕，咳嗽，咽痒，咽痛。服用感冒药后，怕冷症状稍减，身热，少汗，头昏，心烦，口干，干咳少痰，遂来就诊。舌红少苔，脉细数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与风温初起鉴别。

【病案（例）摘要 2】

张某，女，35岁，已婚，教师。2015年9月2日就诊。

患者乳房肿块伴疼痛半年。乳房肿块月经前加重，经后缓减，伴有腰酸乏力，神疲倦怠，月经失调，量少色淡。查体：双侧乳房外上象限触及片状表面光滑、活动度好的肿块，有压痛，舌淡，苔白，脉沉细。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与乳核鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：感冒。

中医证候诊断：阴虚感冒。

中医辨病辨证依据：患者有外出受凉史，而致恶寒发热、咳嗽、鼻塞流涕、咽痒、咽痛，中医辨病为感冒。身热、少汗、头昏、心烦、口干、干咳少痰、舌红少苔、脉细数为阴虚证。

病因病机分析：阴亏津少，外受邪气，卫表失和，津液不能作汗。病位在卫表肺系，病

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

性属表属虚。

中医类证鉴别：需与风温初起鉴别。

感冒特别是风热感冒与风温初起颇为相似，但风温病势急骤，表现为寒战发热甚至高热，汗出后热虽暂降，但脉数不静，身热旋即复起，咳嗽胸痛，头痛较剧，甚至出现神志昏迷、惊厥、谵妄等传变入里的证候。而感冒发热一般不高或不发热，病势轻，不传变，服解表药后，多能汗出热退，脉静身凉，病程短，预后良好。

中医治法：滋阴解表。

方剂：加减葶蕈汤化裁。

药物组成、剂量及煎服法：玉竹 12g，甘草 9g，大枣 6g，豆豉 12g，薄荷 6g(后下)，葱白 6g，桔梗 9g，白薇 9g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：乳癖。

中医证候诊断：冲任失调证。

患者以乳房肿块伴疼痛为主症。查体：双侧乳房外上象限触及片状表面光滑、活动度好的肿块，且有压痛，故诊断为乳癖。乳房肿块月经前加重，经后缓减，伴有腰酸乏力，神疲倦怠，月经失调，量少色淡，舌淡，苔白，脉沉细，属冲任失调证。

病因病机分析：因冲任失调，使气血瘀滞，或阳虚痰湿内结，经脉阻塞，而致乳房结块、疼痛、月经不调。

中医类证鉴别：需与乳核鉴别。

乳核多见于 20~25 岁青年女性，乳房肿块形如丸卵，质地坚实，表面光滑，边界清楚，活动度好，病程进展缓慢。

中医治法：调摄冲任。

方剂：二仙汤合四物汤加减。

药物组成、剂量及煎服方法：淫羊藿 9g，当归 9g，白芍 12g，巴戟天 12g，肉苁蓉 9g，制香附 6g，郁金 12g，天冬 12g，贝母 9g，知母 12g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

003 号题

【病案（例）摘要 1】

王某，男，37 岁，教师。2015 年 3 月 12 日就诊。

患者反复咳嗽 3 年，每年咳嗽 3~5 个月。最近两个月咳嗽复发，尤其在发怒时加重，出现上气咳逆阵作，咳时面赤，咽干口苦，常感痰滞咽喉而咳之难出，量少质黏如絮条，胸胁胀痛，咳时引痛，遂来就诊。舌边红，舌苔薄黄少津，脉弦数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与喘证鉴别。

【病案（例）摘要 2】

姜某，女，52 岁，已婚，教师。2019 年 6 月 21 日初诊。

患者月经紊乱 1 年，经量多，色暗，有块，面色晦暗，精神萎靡，时而畏寒恶风，时而烘热汗出，腰酸乏力，头晕耳鸣，五心烦热，舌淡苔薄，脉沉细。

【答题要求】

国医备考能量站

- 回复“01”“领取中医专长导学课
- 回复“02”“领取《22年备考规划》
- 回复“备考”“领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”“领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”“领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”“领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”“领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”“领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”“领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。

2. 中医类证鉴别：请与癥瘕鉴别。

时间：50 分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：咳嗽。

中医证候诊断：肝火犯肺证。

中医辨病辨证依据：患者有 3 年咳嗽病史，目前以咳嗽为主症，中医辨病为咳嗽。发怒时加重，出现上气咳逆阵作，咳时面赤，咽干口苦，常感痰滞咽喉而咳之难出，量少质黏如絮条，胸胁胀痛，咳时引痛，舌边红，舌苔薄黄少津，脉弦数，为肝火犯肺证。

病因病机分析：郁怒伤肝，肝失条达，气机不畅，肝郁化火，上逆侮肺。病位在肝、肺，病性属里属实。

中医类证鉴别：需与喘证鉴别。

咳嗽与喘证均为肺气上逆之病证，临床上也常咳、喘并见，但咳嗽以气逆有声，咳吐痰液为主；喘证以呼吸困难，甚则不能平卧为临床特点。

中医治法：清肺泻肝，顺气降火。

方剂：黛蛤散合黄芩泻白散加减。

药物组成、剂量及煎服法：桑白皮 10g，地骨皮 10g，黄芩 15g，山栀子 15g，青黛 9g(冲服)，海蛤壳 9g，粳米 6g，五味子 9g，甘草 6g，白茯苓 9g，人参 6g(另煎)。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：绝经前后诸证。

中医证候诊断：肾阴阳两虚证。

中医辨病辨证依据：患者年龄 52 岁，且以月经紊乱为主症，故诊断为绝经前后诸证。月经紊乱，经量多，色暗，有块，面色晦暗，精神萎靡，时而畏寒恶风，时而烘热汗出，腰酸乏力，头晕耳鸣，五心烦热，舌淡苔薄，脉沉细，证属肾阴阳两虚证。

病因病机分析：肾藏元阴而寓元阳，阴损及阳，或阳损及阴，真阴真阳不足，不能濡养、温煦脏腑，或激发、推动机体的正常生理活动，而致诸症丛生。

中医类证鉴别：需与癥瘕鉴别。

癥瘕可能出现月经过多或经断复来，或有下腹疼痛，浮肿，或带下五色，气味臭秽，或身体骤然明显消瘦等症状；并且癥瘕可以发生在中老年阶段。

中医治法：补肾扶阳，滋肾养血。

方剂：二仙汤加减。

药物组成、剂量及煎服方法：仙茅 9g，淫羊藿 9g，巴戟天 9g，当归 9g，黄柏 6g，知母 6g，生龟甲 30g(先煎)，女贞子 9g，补骨脂 9g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

004 号题

【病案(例)摘要 1】

陈某，女，43 岁。2018 年 1 月 25 日就诊。

患者 3 天前外出受凉，出现咳嗽频剧，气粗，喉燥咽痛，咳痰不爽，痰黏稠黄，咳时汗出，鼻流黄涕，口渴，头痛，伴有恶风、身热等，遂来就诊。舌苔薄黄，脉浮数。

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与肺癆鉴别。

【病案（例）摘要 2】

曾某，女，3岁。2019年9月4日初诊。

患儿腹泻6天，大便日行10余次，水样便。现症：精神不振，啼哭少泪，口渴多饮，无呕吐，目眶轻度凹陷，皮肤干燥，四肢尚温，小便短少，口唇干，舌红少津，苔少。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与痢疾鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：咳嗽。

中医证候诊断：风热犯肺证。

中医辨病辨证依据：患者有外出受风史，而致咳嗽、咳痰，伴有恶风、身热、舌苔薄黄、脉浮数等表证，中医辨病为咳嗽（外感咳嗽）。咳嗽频剧，气粗，喉燥咽痛，咳痰不爽，痰黏稠，咳时汗出，鼻流黄涕，口渴，头痛，伴有恶风、身热，舌苔薄黄，脉浮数为风热犯肺证。

病因病机分析：寒温失宜，风热犯肺，肺失宣肃。病位在肺，病性属表属实。

中医类证鉴别：需与肺癆鉴别。

咳嗽与肺癆均可有咳嗽、咳痰的症状，但后者为感染“癆虫”所致，有传染性，同时兼见潮热、盗汗、咯血、消瘦等症，可资鉴别。

中医治法：疏风清热，宣肺止咳。

方剂：桑菊饮加减。

药物组成、剂量及煎服法：桑叶 15g，菊花 10g，薄荷 6g(后下)，连翘 10g，牛蒡子 10g，杏仁 10g(后下)，桔梗 6g，大贝母 10g，甘草 10g，芦根 15g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：小儿泄泻。

中医证候诊断：气阴两伤证。

中医辨病辨证依据：患儿以大便次数增多为主症，故诊断为小儿泄泻。精神不振，啼哭少泪，口渴引饮，目眶轻度凹陷，皮肤干燥，小便短少，口唇干，舌红少津，脉细数，为气阴两伤证。

病因病机分析：泻下日久，伤津耗气，最终致气阴两伤。

中医类证鉴别：需与痢疾鉴别。

痢疾为黏液脓血便，伴有腹痛、里急后重，大便常规检查有脓细胞、红细胞和吞噬细胞，大便培养有痢疾杆菌生长。

中医治法：益气养阴。

方剂：人参乌梅汤加减。

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

药物组成、剂量及煎服方法：太子参 6g，乌梅 10g，木瓜 6g，山药 6g，莲子 6g，茯苓 6g，甘草 4.5g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

005 号题

【病案（例）摘要 1】

傅某，男，48岁，已婚，工人。2018年3月19日初诊。

患者平素性情急躁易怒，3天前与家人吵架后，出现头部胀痛，无呕吐，无意识障碍，前来就诊。现症：头昏胀痛，两侧为重，面红口苦，心烦易怒，夜寐不宁，舌红苔黄，脉弦。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与眩晕鉴别。

【病案（例）摘要 2】

商某，男，2岁。2019年2月11日就诊。

患儿2天前过食生冷瓜果及肉食后数小时出现腹痛，腹泻，一日6~7次，粪质稀薄，大便酸臭，泻后痛减，伴暖气酸腐，食欲不振，恶心呕吐，腹胀，遂来就诊。舌苔厚腻，脉滑实，指纹滞。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与霍乱鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：头痛。

中医证候诊断：肝阳头痛。

中医辨病辨证依据：患者以头痛为主症，故诊断为头痛。头胀痛，两侧为重，面红口苦，心烦易怒，夜寐不宁，舌红苔黄，脉弦数，证属肝阳头痛。

病因病机分析：郁怒伤肝，肝失条达，气郁化火，阳亢风动。

中医类证鉴别：需与眩晕鉴别。

头痛与眩晕可单独出现，也可同时出现。二者对比，头痛之病因有外感与内伤两方面，眩晕则以内伤为主。临床表现上，头痛以疼痛为主，实证较多；而眩晕则以昏眩为主，虚证较多。

中医治法：平肝潜阳息风。

方剂：天麻钩藤饮加减。

药物组成、剂量及煎服方法：天麻 9g，钩藤 12g(后下)，石决明 30g(先煎)，栀子 12g，黄芩 12g，丹皮 15g，桑寄生 15g，杜仲 15g，牛膝 6g，益母草 15g，白芍 12g，首乌藤 15g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：小儿泄泻。

中医证候诊断：伤食泻。

中医辨病辨证依据：患儿因过食生冷瓜果和肉食诱发，出现腹痛，大便次数增多，粪质稀薄，中医辨病为泄泻。大便酸臭，泻后痛减，伴暖气酸腐，食欲不振，恶心呕吐，腹胀，

国医备考能量站

- 回复“01” 领取中医专长导学课
- 回复“02” 领取《22年备考规划》
- 回复“备考” 领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分” 领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记” 领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包” 领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册” 领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题” 领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题” 领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

舌苔厚腻，脉滑实，指纹滞，辨证为伤食泻。

病因病机分析：饮食不节，脾胃虚弱，水谷不化，精微不布，清浊不分，合污而下。病位在脾胃，病性属里属实。

中医类证鉴别：需与霍乱鉴别。

霍乱是一种上吐下泻并作的病证，发病特点是来势急骤、变化迅速、病情凶险；起病时先突然腹痛，继则吐泻交作，所吐之物均为未消化之食物，气味酸腐热臭，所泻之物多为黄色粪水，或吐下如米泔水，常伴恶寒、发热；部分患者在吐泻之后，津液耗伤，迅速消瘦，或发生转筋，腹中绞痛；若吐泻剧烈，可致面色苍白、目眶凹陷、汗出肢冷等津竭阳衰之危候。而泄泻以大便稀溏、次数增多为特征，一般预后良好。

中医治法：运脾和胃，消食化滞。

方剂：保和丸加减。

药物组成、剂量及煎服法：焦山楂 3g，焦神曲 6g，鸡内金 3g，陈皮 6g，清半夏 3g，茯苓 6g，连翘 3g，莱菔子 3g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

006 号题

【病案（例）摘要 1】

马某，男，51岁，农民。2011年2月18日就诊。

患者家族中有哮喘病史，幼年时反复出现发作性喉中痰鸣气喘，2天前因天气转凉而出现喉中哮鸣，声如拽锯，呼吸困难，喘急胸满，但坐不得卧，咳痰黏腻难出，咳白色泡沫痰，无明显寒热倾向，自觉鼻、咽、眼、耳发痒，鼻塞，流涕，胸部憋塞，遂来就诊。舌苔厚浊，脉滑实。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与喘证鉴别。

【病案（例）摘要 2】

庞某，女，8岁。2016年1月4日初诊。

患儿2周前患肺炎，发热，咳嗽，喘促。在当地医院使用抗生素治疗8天，热退无喘，但仍咳嗽，欲求中医治疗来诊。症见干咳少痰，低热盗汗，面色潮红，五心烦热，舌质红乏津，舌苔少，脉细数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与咳嗽变异性哮喘鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：哮喘，发作期。

中医证候诊断：风痰哮证。

中医辨病辨证依据：患者家族中有哮喘病史，幼年时反复发作，加上天气转凉诱发，出现喉中有哮鸣声，呼吸困难，不能平卧，咳痰黏腻难出，白色泡沫痰，鼻痒，流涕，胸部憋塞，中医辨病为哮喘发作期。咳痰黏腻难出，咳白色泡沫痰，无明显寒热倾向，自觉鼻、咽、眼、耳发痒，鼻塞，流涕，胸部憋塞，舌苔厚浊，脉滑实，为风痰哮证。

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

病因病机分析：痰浊伏肺，风邪引触，肺气郁闭，升降失司。

中医类证鉴别：需与喘证鉴别。

二者都有呼吸急促、困难的表现。哮必兼喘，但喘未必兼哮。哮指声响言，喉中哮鸣有声，是一种反复发作的独立性疾病；喘指气息言，为呼吸气促困难，甚则张口抬肩，鼻翼扇动，不能平卧，是多种肺系急慢性疾病的一个症状。

中医治法：祛风涤痰，降气平喘。

方剂：三子养亲汤加味。

药物组成、剂量及煎服法：麻黄 6g，半夏 6g，杏仁 6g(后下)，僵蚕 6g，厚朴 9g，白芥子 10g，苏子 10g，莱菔子 10g，陈皮 9g，茯苓 6g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：肺炎喘嗽。

中医证候诊断：阴虚肺热证。

中医辨病辨证依据：已明确肺炎诊断，经治疗后现仍以发热、咳嗽为主症，故诊断为肺炎喘嗽。干咳少痰，低热盗汗，面色潮红，五心烦热，舌质红乏津，舌苔少，脉细数，属于阴虚肺热证。

病因病机分析：肺热日久，耗伤肺阴，形成阴虚肺热证。

中医类证鉴别：需与咳嗽变异性哮喘鉴别。

咳嗽变异性哮喘以咳嗽为主症，咳嗽持续 1 个月以上，常在夜间和（或）清晨及运动后发作或加重，以干咳为主，肺部听诊无啰音，抗生素治疗无效，支气管扩张剂治疗有效。

中医治法：养阴清肺，润肺止咳。

方剂：沙参麦冬汤加减。

药物组成、剂量及煎服方法：沙参 6g，麦冬 6g，玉竹 6g，天花粉 9g，桑白皮 6g，款冬花 6g，芦根 6g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

007 号题

【病案（例）摘要 1】

姜某，男，39 岁。2020 年 1 月 8 日就诊。

患者素有痰鸣气喘史，1 个月前受凉后喉中哮鸣又作，胸膈烦闷，呼吸急促，不能平卧，喘咳气逆，咳痰不爽，痰黏色黄，烦躁，伴有发热，恶寒，无汗，身痛，口干欲饮，大便偏干，遂来就诊。舌边尖红，舌苔白腻罩黄，脉弦紧。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与喘证鉴别。

【病案（例）摘要 2】

王某，女，19 岁，未婚，学生。2019 年 3 月 9 日初诊。

患者 13 岁月经初潮，初潮后月经基本正常。近 1 年来，月经紊乱，经来无期，时而量多如注，时而量少淋漓不尽，色淡质清，伴畏寒肢冷，面色晦暗，腰肢酸软，小便清长。末次月经：2019 年 2 月 22 日，至今未净。舌质淡，苔薄白，脉沉细。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。

国医备考能量站

- 回复“01” 领取中医专长导学课
- 回复“02” 领取《22年备考规划》
- 回复“备考” 领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分” 领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记” 领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包” 领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册” 领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题” 领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题” 领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

2. 中医类证鉴别：请与经期延长鉴别。

时间：50 分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：哮病。

中医证候诊断：寒包热哮证。

中医辨病辨证依据：患者有痰鸣气喘病史，加上 1 个月前受凉诱发，出现喉中有哮鸣声，呼吸急促，不能平卧，中医辨病为哮病，应属于发作期。咳痰不爽，痰黏色黄，烦躁，发热，恶寒，无汗，身痛，口干欲饮，大便偏干，舌尖边红，舌苔白腻罩黄，脉弦紧为寒包热哮证。

病因病机分析：痰热壅肺，复感风寒，客寒包火，肺失宣降。病位在肺系，病性属表里同病。

中医类证鉴别：需与喘证鉴别。

二者都有呼吸急促、困难的表现。哮必兼喘，但喘未必兼哮。哮指声响言，喉中哮鸣有声，是一种反复发作的独立性疾病；喘指气息言，为呼吸气促困难，甚则张口抬肩，鼻翼扇动，不能平卧，是多种肺系急慢性疾病的一个症状。

中医治法：解表散寒，清化痰热。

方剂：小青龙加石膏汤或厚朴麻黄汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：麻黄 9g，桂枝 9g，石膏 6g(先煎)，干姜 6g，半夏 9g，甘草 6g，细辛 6g，芍药 9g，五味子 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：崩漏。

中医证候诊断：肾阳虚证。

中医辨病辨证依据：患者以月经紊乱，经来无期，时而量多如注，时而量少淋漓不尽为主要表现，故而诊断为崩漏。月经色淡质清，伴有畏寒肢冷，面色晦暗，腰肢酸软，小便清长，舌质淡，苔薄白，脉沉细，辨证为肾阳虚证。

病因病机分析：命门火衰，肾阳虚损，封藏失职，冲任不固，不能制约经血，而致崩漏。病变部位在肾，病性属虚属寒。

中医类证鉴别：需与经期延长鉴别。

经期延长仅为行经期延长，月经周期和经量无明显异常表现。经期延长超过 2 周者属于崩漏。而崩漏是以月经周期、行经期和月经量三者均异常为特点。

中医治法：温肾固冲，止血调经。

方剂：右归丸加黄芪、党参。

药物组成、剂量及煎服法：熟地黄 24g，山药 12g，山茱萸 9g，枸杞子 9g，菟丝子 12g，鹿角胶 12g(烊化)，杜仲 12g，黄芪 6g，当归 9g，制附子 6g(先煎)，党参 9g，三七 9g。七剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

008 号题

【病案（例）摘要 1】”

吴某，女，49 岁，已婚，干部。2019 年 12 月 16 日初诊。

患者近一年来，能食与便溏并见，口渴引饮，精神不振，四肢乏力，形体逐渐消瘦，舌质淡红，苔白而干，脉弱。

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与口渴症鉴别。

【病案（例）摘要 2】

马某，女，6岁。2020年2月11日就诊。

患者发热2天，体温高达40℃，发热时无汗，两耳下腮部肿大疼痛，边缘不清，触之有弹性感，压痛明显，头痛，无咳痰咳血，无流涕，口渴，大便日一行，小便微黄，食欲欠佳，吞食则腮痛。昨日鼻衄一次，色鲜红，量多，经外院给予青霉素、退烧药等治疗，热势如初，遂来就诊。舌质红，苔薄黄，脉浮数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与发颐（化脓性腮腺炎）鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：消渴。

中医证候诊断：中消，气阴亏虚证。

中医辨病辨证依据：患者以多食、多饮、消瘦为主症，故诊断为消渴（中消）。能食与便溏并见，口渴引饮，精神不振，四肢乏力，形体逐渐消瘦，舌质淡红，苔白而干，脉弱，故属于气阴亏虚证。

病因病机分析：气阴不足，脾失健运。

中医类证鉴别：需与口渴症鉴别。

两者都可出现口干多饮症状。口渴症是指口渴饮水的一个临床症状，可出现于多种疾病过程中，尤以外感热病为多见，但这类口渴可随其所患病证的不同而出现相应的临床症状，不伴多食、多尿、尿甜、瘦削等消渴的特点。

中医治法：益气健脾，生津止渴。

方剂：七味白术散加减。

药物组成、剂量及煎服方法：黄芪30g，党参15g，白术15g，茯苓15g，山药15g，甘草9g，木香6g，广藿香12g，葛根20g，天冬15g，麦冬15g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：痄腮（流行性腮腺炎）。

中医证候诊断：邪犯少阳证。

中医辨病辨证依据：患者高热2天，两耳下腮部肿大疼痛，边缘不清，触之有弹性感，压痛明显，吞食时腮痛，中医辨病为痄腮（流行性腮腺炎）。高热，头痛，咽红，纳少，舌质红，苔薄黄，脉浮数，为邪犯少阳证。

病因病机分析：风瘟病毒，从口鼻入，邪毒壅阻少阳经脉，与气血相搏，凝滞于耳下腮部。病位在耳下腮部，病性属表属实。

中医类证鉴别：需与发颐（化脓性腮腺炎）鉴别。

发颐（化脓性腮腺炎）的腮腺肿大多为一侧，表皮泛红，疼痛剧烈，拒按，按压腿部可

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

见口腔内腮腺管口有脓液溢出，无传染性，血白细胞计数及中性粒细胞增高。而疔腮（流行性腮腺炎）按压腮腺管口无脓液溢出，可资鉴别。

中医治法：疏风清热，散结消肿。

方剂：柴胡葛根汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：柴胡 6g，黄芩 6g，牛蒡子 6g，葛根 9g，桔梗 6g，金银花 6g，连翘 6g，板蓝根 6g，夏枯草 6g，赤芍 6g，僵蚕 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

009 号题

【病案（例）摘要 1】

赵某，女，65岁，退休。2019年12月23日就诊。

患者冬季反复咳喘多年。两周前因天气变化受凉后，咳喘又作，喘逆上气，胸胀，息粗，鼻翼扇动，不能平卧，咳而不爽，吐痰稠黏，伴有形寒，身热，烦闷，身痛，口渴，遂来就诊。舌边红，苔薄白，脉浮数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与哮病鉴别。

【病案（例）摘要 2】

林某，女，38岁，已婚，教师。2019年1月13日初诊。

患者月经紊乱2年。2年来，经血非时暴下，量多如注，血色鲜红质稠，夹血块，唇红目赤，烦热口渴，大便干结，小便黄。舌红苔黄，脉滑数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与月经过多鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：喘证。

中医证候诊断：表寒肺热证。

中医辨病辨证依据：患者有慢性咳喘病史，体质较差，因遇气候变凉诱发，出现喘逆上气，胸胀，鼻翼扇动，不能平卧，中医辨病为喘证。咳痰不爽，吐痰稠黏，伴有形寒，身热，烦闷，身痛，口渴，舌边红，苔薄白，脉浮，为表寒肺热证。

病因病机分析：天气变化受凉，寒邪束表，热郁于肺，肺气上逆。病位在肺系，病性属表里同病，属实。

中医类证鉴别：需与哮病鉴别。

喘证和哮病都有呼吸急促、困难的表现。喘指气息而言，为呼吸气促困难，甚则张口抬肩，不能平卧，既是多种肺系疾病的一个症状，又是一种病证。哮指声响而言，必见喉中哮鸣有声，亦伴呼吸困难，是一种反复发作的独立性疾病。哮必兼喘，而喘未必兼哮。

中医治法：解表清里，化痰平喘。

方剂：麻杏石甘汤加味。

药物组成、剂量及煎服法：麻黄 9g，桑白皮 6g，石膏 18g(先煎)，杏仁 9g(后下)，苏

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

子9g，半夏6g，款冬花6g，甘草6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析2】

中医疾病诊断：崩漏。

中医证候诊断：实热证。

中医辨病辨证依据：患者以月经周期异常、行经期异常、经量异常为主症，故诊断为崩漏。经血色鲜红质稠，夹血块，唇红目赤，烦热口渴，大便干，小便黄，舌红苔黄，脉滑数，故属于实热证。

病因病机分析：素体阳盛，或情志不遂，肝郁化火，或感受热邪，或过食辛辣助阳之品，致火热内盛，热伤冲任，迫血妄行，非时而下，遂致崩漏。

中医类证鉴别：需与月经过多鉴别。

月经过多是以月经量明显增多，但是月经周期、行经期正常为特点；而崩漏是以月经周期、行经期、经量均异常为特点。

中医治法：清热凉血，止血调经。

方剂：清热固经汤加减。

药物组成、剂量及煎服方法：生地黄15g，牡蛎30g(先煎)，栀子15g，黄芩15g，地骨皮12g，阿胶15g(烊化)，地榆15g，藕节15g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

010号题

【病案(例)摘要1】

郑某，男，45岁，工人。2019年1月24日就诊。

患者3天前因天气变化受凉，出现发热。1天前出现咳喘，喘息气逆，呼吸急促，胸部胀闷，不能平卧，痰多稀薄而带泡沫，色白质黏，常有头痛，恶寒，无汗，口不渴，遂来就诊。苔薄白而滑，脉浮紧。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与哮喘鉴别。

【病案(例)摘要2】

李某，女，14岁，学生。2016年5月12日初诊。

患者无明显诱因皮肤出现青紫斑点1周。现症：皮肤青紫斑点，时作时止，伴有鼻衄、齿衄，心烦易怒，口微渴，手足心热，舌质红，苔少，脉细数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与出疹鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析1】

中医疾病诊断：喘证。

中医证候诊断：风寒壅肺证。

中医辨病辨证依据：患者因气候变凉诱发，出现咳喘，喘息气逆，不能平卧，中医辨病为喘证。痰多稀薄而带泡沫，色白质黏，常有头痛，恶寒，无汗，口不渴，苔薄白而滑，脉浮紧，为风寒壅肺证。

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

病因病机分析：风寒上受，内舍于肺，邪实气壅，肺气不宣。病位在肺系，病性属表属实。

中医类证鉴别：需与哮喘鉴别。

喘证和哮喘都有呼吸急促、困难的表现。喘指气息而言，为呼吸气促困难，甚则张口抬肩，不能平卧，是多种肺系疾病的一个症状。哮指声响而言，必见喉中哮鸣有声，亦伴呼吸困难，是一种反复发作的独立性疾病。喘未必兼哮，而哮必兼喘。

中医治法：宣肺散寒。

方剂：麻黄汤合华盖散加减。

药物组成、剂量及煎服法：麻黄 9g，陈皮 6g，桑白皮 6g，杏仁 9g(后下)，苏子 9g，半夏 6g，赤茯苓 6g，甘草 6g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：血证，紫斑。

中医证候诊断：阴虚火旺证。

中医辨病辨证依据：患者以皮肤青紫斑点，时作时止，伴有鼻衄、齿衄为主症，故中医辨病为血证（紫斑）。患者心烦易怒，口微渴，手足心热，舌质红，苔少，脉细数，故辨证为阴虚火旺证。

病因病机分析：虚火内炽，灼伤脉络，血溢肌腠，发为紫斑。病变部位在皮肤，病理性质属于虚热证。

中医类证鉴别：需与出疹鉴别。

紫斑与出疹均有局部肤色的改变。紫斑呈点状者需与出疹的疹点区别。紫斑隐于皮内，压之不褪色，触之碍手；疹高出于皮肤，压之褪色，触之碍手，且二者成因、病位均有不同。

中医治法：滋阴降火，宁络止血。

方剂：茜根散加减。

药物组成、剂量及煎服方法：茜草根 9g，黄芩 6g，侧柏叶 15g，生地黄 15g，阿胶 9g(烊化)，甘草 6g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

011 号题

【病案（例）摘要 1】

周某，男，32岁，教师。2020年7月19日就诊。

患者近1个月来呛咳气急，痰少质黏，偶有咯血，血色鲜红。最近几天疲劳乏力，食欲不振，形体逐渐消瘦，午后潮热，五心烦热，夜寐盗汗，遂来就诊。舌干而红，苔薄黄而剥，脉细数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与肺痿鉴别。

【病案（例）摘要 2】

王某，女，45岁，已婚，干部。2019年3月9日初诊。

患者13岁月经初潮，初潮后月经基本正常。近1年来，经血非时而至，崩中暴下继而淋漓，血色淡而质薄，气短神疲，面色㿔白，面浮肢肿，手足不温。末次月经：2019年2月

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

22日，至今未净。舌质淡，苔薄白，脉弱。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
 2. 中医类证鉴别：请与月经先后无定期鉴别。
- 时间：50分钟。

【答案解析1】

中医疾病诊断：肺癆。

中医证候诊断：虚火灼肺证。

中医辨病辨证依据：患者最近1个月呛咳气急，咯血，潮热，盗汗，形体逐渐消瘦，中医辨病为肺癆。偶有咯血，血色鲜红，午后潮热，五心烦热，急躁易怒，夜寐盗汗，舌干而红，苔薄黄而剥，脉细数，为虚火灼肺证。

病因病机分析：感受癆虫，肺肾阴伤，水亏火旺，燥热内灼，络损血溢。病位在肺，病理性质以阴虚为本。

中医类证鉴别：需与肺痿鉴别。

两者均属于病位在肺的慢性虚弱性疾患，但肺痿是肺部多种慢性疾患后期转归而成，如肺痈、肺癆、久嗽等导致肺叶痿弱不用，俱可成痿。肺癆后期也可以转成肺痿，但必须明确肺癆并不等于就是肺痿，两者有因果轻重的不同。肺痿是以咳吐浊唾涎沫为主症；而肺癆是以咳嗽、咯血、潮热、盗汗、消瘦为特征。

中医治法：滋阴降火。

方剂：百合固金汤合秦艽鳖甲散加减。

药物组成、剂量及煎服法：麦冬15g，玉竹10g，百合10g，百部15g，白及10g，生地15g，五味子10g，玄参15g，川贝母10g，芍药10g，秦艽10g，鳖甲30g(先煎)，丹皮10g，熟地黄10g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析2】

中医疾病诊断：崩漏。

中医证候诊断：脾虚证。

中医辨病辨证依据：患者以月经周期、行经期、经量均异常为主症，故中医辨病为崩漏。血色淡而质薄，气短神疲，面色㿔白，面浮肢肿，手足不温，舌质淡，苔薄白，脉弱，证属脾虚证。

病因病机分析：忧思过度，劳倦伤脾，脾气亏虚，统摄无权，冲任失固，不能约制经血而成崩漏。

中医类证鉴别：需与月经先后无定期鉴别。

月经先后无定期表现为月经周期异常，而经期和经量无明显异常表现。崩漏是以月经周期、行经期和经量均异常为特点。

中医治法：补气升阳，止血调经。

方剂：固本止崩汤加减。

药物组成、剂量及煎服方法：人参9g，黄芪15g，炙甘草6g，升麻6g，白术9g，生龙骨15g(先煎)，生牡蛎15g(先煎)，海螵蛸15g，续断15g，炮姜6g，生地黄15g，白芍9g，茜草9g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

012 号题

【病案（例）摘要 1】

孙某，女，60岁。2019年8月12日就诊。

患者有慢性肺病史10年，近日来感受风寒而加重。现症见咳逆喘满，不得平卧，气短，呼吸急促，咳痰白稀量多，呈泡沫状，胸部膨满，口干不欲饮，面色青暗，周身酸楚，头痛，恶寒，无汗，舌质暗淡，苔白滑，脉浮紧。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与哮病鉴别。

【病案（例）摘要 2】

王某，男，5岁。2019年12月9日就诊。

患儿3天前出现发热、咳嗽、气喘、痰多，外院用抗生素治疗，高热持续未退，咳喘加重。现症见壮热不退，咳嗽剧烈，气急喘憋，鼻翼扇动，鼻孔干燥，烦躁口渴，嗜睡便秘，舌红少津，苔黄燥，脉滑数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与儿童哮喘鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：肺胀。

中医证候诊断：外寒里饮证。

中医辨病辨证依据：患者有慢性肺病史10年，近日来感受风寒而加重，现症见咳逆喘满，不得平卧，气短，呼吸急促，胸部膨满，故中医辨病为肺胀。咳痰白稀量多，呈泡沫状，口干不欲饮，面色青暗，周身酸楚，头痛，恶寒，无汗，舌质暗淡，苔白滑，脉浮紧，证属外寒里饮证。

病因病机分析：寒邪束表，痰饮阻遏，气机壅滞，肺气上逆。

中医类证鉴别：需与哮病鉴别。

肺胀与哮病均以咳而上气、喘满为主症，有其类似之处。两者区别在于肺胀是多种慢性肺系疾病日久积渐而成，除咳喘外尚有胸部膨满、心悸、唇甲发绀、腹胀肢肿等症状。哮病是反复发作性疾病，以喉中哮鸣有声为特征。从两者的相互关系来看，哮病经久不愈可发展为肺胀。

中医治法：温肺散寒，化痰降逆。

方剂：小青龙汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：麻黄6g，桂枝9g，干姜9g，细辛3g，五味子6g，半夏9g，陈皮9g，白术12g，荆芥9g，防风9g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：肺炎喘嗽。

中医证候诊断：毒热闭肺证。

中医辨病辨证依据：患者以发热、咳嗽、咳痰、喘息、鼻扇为主症，故中医辨病为肺炎

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

喘嗽。壮热不退，咳嗽剧烈，气急喘憋，鼻翼扇动，鼻孔干燥，烦躁口渴，嗜睡便秘，舌红少津，苔黄燥，脉滑数，证属毒热闭肺证。

病因病机分析：毒热闭肺，肺气郁闭。病变部位在肺，病理性质属于实证、热证。

中医类证鉴别：需与儿童哮喘鉴别。

儿童哮喘是呈反复发作的咳嗽喘息，胸闷气短，喉间痰鸣，发作时双肺可闻及以呼气相为主的哮鸣音，伴有呼气相延长，且支气管舒张剂治疗有显著疗效。

中医治法：清热解毒，泻肺开闭。

方剂：黄连解毒汤合麻杏石甘汤加减。

药物组成、剂量及煎服方法：麻黄 6g，苦杏仁 6g(后下)，生石膏 10g(先煎)，甘草 6g，黄芩 6g，黄连 3g，栀子 6g，虎杖 6g，浙贝母 9g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

013 号题

【病案(例)摘要 1】

胡某，男，46岁，工人。2019年6月27日就诊。

患者近5年工作压力大，忧愁烦闷，出现心中悸动不安，情绪不宁，失眠，健忘，多梦，五心烦热，盗汗，口咽干燥，遂来就诊。舌红少苔，脉细数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与奔豚鉴别。

【病案(例)摘要 2】

陈某，女，8岁。2020年3月9日初诊。

患儿发热2天，胸背部皮肤出疹1天，偶有咳嗽，胸背部皮肤见红斑、丘疹、疱疹，少许结痂，疱疹壁薄，疱浆清亮，痘疹稀疏，舌质淡，苔薄白，脉浮数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与脓疱疮鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：心悸。

中医证候诊断：阴虚火旺证。

中医辨病辨证依据：患者由于工作压力大、精神紧张，出现心中悸动不安、失眠多梦，中医辨病为心悸。五心烦热，盗汗，口咽干燥，舌红少苔，脉细数，为阴虚火旺证。

病因病机分析：长期忧愁烦闷，郁久化火，肝肾阴虚，水不济火，心火内动，扰动心神。病位在心，病性属里属虚。

中医类证鉴别：需与奔豚鉴别。

奔豚发作之时，亦觉心胸躁动不安。奔豚与心悸的鉴别要点为：奔豚乃上下冲逆，发自少腹；心悸为心中剧烈跳动，发于心。

中医治法：滋阴清火，养心安神。

方剂：天王补心丹合朱砂安神丸加减。

药物组成、剂量及煎服法：麦冬 15g，生地黄 15g，五味子 6g，桔梗 10g，当归 10g，

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

远志 6g, 柏子仁 10g, 丹参 15g, 茯苓 10g, 甘草 6g, 酸枣仁 10g, 天冬 10g, 人参 10g(另煎兑服), 玄参 10g, 朱砂 2g(冲服)。七剂, 水煎服, 日一剂, 早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断: 水痘。

中医证候诊断: 邪犯肺卫证。

中医辨病辨证依据: 患儿以发热, 皮肤出现红斑、丘疹、疱疹, 少许结痂为主症, 中医辨病为水痘。胸背部皮肤见红斑、丘疹、疱疹, 少许结痂, 疱疹壁薄, 疱浆清亮, 痘疹稀疏, 舌质淡, 苔薄白, 脉浮数, 故属于邪犯肺卫证。

病因病机分析: 本病因感受水痘时邪所致。水痘时邪从口鼻而入, 蕴郁肺脾, 外邪袭肺, 肺失宣发, 则见发热、流涕、咳嗽; 病邪深入, 郁于脾胃, 与湿相搏, 外透肌肤, 则致水痘布露。

中医类证鉴别: 需与脓疱疮鉴别。

脓疱疮好发于炎热夏季, 一般无发热等全身症状。皮疹多见于头面部及肢体暴露部位, 病初为疱疹, 很快成为脓疱, 疱液混浊, 经搔抓脓液流溢蔓延而传播。

中医治法: 疏风清热, 利湿解毒。

方剂: 银翘散加减。

药物组成、剂量及煎服方法: 金银花 9g, 连翘 6g, 竹叶 9g, 薄荷 6g(后下), 荆芥 6g, 牛蒡子 6g, 桔梗 6g, 芦根 6g, 甘草 6g, 车前子 6g(包煎)。五剂, 水煎服, 日一剂, 早晚分服。

014 号题

【病案(例)摘要 1】

贾某, 男, 67 岁, 退休。2019 年 11 月 17 日就诊。

患者有心脏病病史 10 余年, 常感心中悸动不安, 伴有胸闷不舒, 心烦寐差。近 1 周来病情加重, 出现眩晕, 胸闷痞满, 渴不欲饮, 小便短少, 下肢浮肿, 形寒肢冷, 伴恶心、欲吐、流涎, 遂来就诊。舌淡胖, 苔白滑, 脉象沉细而滑。

【答题要求】

1. 根据上述摘要, 在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别: 请与奔豚鉴别。

【病案(例)摘要 2】

王某, 女, 28 岁, 已婚, 公务员。2019 年 8 月 14 日初诊。

患者右下腹痛 36 小时, 伴发热 12 小时来诊, 现症见腹痛加剧, 壮热, 纳呆, 恶心呕吐, 呕吐物为胃内容物, 二便正常, 月经史无异常, 末次月经 8 月 2 日。查体: T38.4℃, 右下腹有压痛, 反跳痛, 腹皮挛急, 右下腹可触及包块; 舌红, 苔黄腻, 脉滑数。血常规: 白细胞 $15 \times 10^9/L$, 中性粒细胞 0.85; 尿常规正常。

【答题要求】

1. 根据上述摘要, 在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别: 请与右侧输尿管结石鉴别。

时间: 50 分钟。

【答案解析 1】

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

中医疾病诊断：心悸。

中医证候诊断：水饮凌心证。

中医辨病辨证依据：患者既往有10余年心脏病史，近1周感到心中悸动不安，伴有胸闷不舒、心烦寐差，中医辨病为心悸。眩晕，胸闷痞满，渴不欲饮，小便短少，下肢浮肿，形寒肢冷，伴恶心、欲吐、流涎，舌淡胖，苔白滑，脉象沉细而滑，为水饮凌心证。

病因病机分析：久病体虚，脾肾阳虚，水饮内停，上凌于心，扰乱心神。病位在心，病性属本虚标实。

中医类证鉴别：需与奔豚鉴别。

奔豚发作之时，亦觉心胸躁动不安。奔豚与心悸的鉴别要点为：奔豚乃上下冲逆，发自少腹；心悸为心中剧烈跳动，发于心。

中医治法：振奋心阳，化气行水，宁心安神。

方剂：苓桂术甘汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：泽泻15g，茯苓15g，半夏10g，陈皮6g，桂枝10g，甘草6g，白术15g，生姜9g，黄芪10g，人参6g(另煎)。七剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析2】

中医疾病诊断：肠痈。

中医证候诊断：湿热证。

中医辨病辨证依据：患者以右下腹疼痛，伴有压痛、反跳痛为主症，故中医辨病为肠痈。舌红，苔黄腻，脉滑数，故辨证属湿热证。

病因病机分析：暴饮暴食，嗜食生冷油腻，损伤脾胃，导致肠道功能失调，糟粕积滞，湿热内生，积结肠道而成痈。

中医类证鉴别：需与右侧输尿管结石鉴别。

右侧输尿管结石腹痛多在右下腹，为突发性绞痛，并向外生殖器部放射，腹痛剧烈但体征不明显，肾区叩痛，尿液检查有较多红细胞，B型超声检查表现为特殊结石声影和肾积水等，X线摄片约90%在输尿管走行部位可显示结石影，可资鉴别。

中医治法：通腑泄热，解毒利湿透脓。

方剂：复方大柴胡汤加减。

药物组成、剂量及煎服方法：柴胡6g，黄芩6g，枳壳9g，川楝子9g，大黄6g(后下)，延胡索9g，白芍9g，蒲公英15g，木香6g，丹参15g，甘草6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

015号题

【病案(例)摘要1】

杨某，女，53岁。2019年12月5日就诊。

患者半年来常感心慌不适。最近1周因工作事务繁忙而加重，出现心悸不宁，善惊易恐，坐卧不安，不寐多梦而易惊醒，恶闻声响，食少纳呆，遂来就诊。苔薄白，脉细略数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与奔豚鉴别。

【病案(例)摘要2】

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

朱某，男，48岁，干部。2020年3月18日初诊。

患者1周前过食辛辣刺激之物后，出现皮肤灼热，瘙痒无休，抓破渗液流水，伴心烦口渴，身热不扬，大便干，小便短赤。查体：皮损潮红、丘疱疹，对称分布。舌红，苔薄白，脉滑数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与接触性皮炎鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析1】

中医疾病诊断：心悸。

中医证候诊断：心虚胆怯证。

中医辨病辨证依据：患者由于工作繁忙诱发，经常感到心慌不适，不寐多梦，并且容易惊醒，中医辨病为心悸。善惊易恐，坐卧不安，不寐多梦而易惊醒，恶闻声响，食少纳呆，苔薄白，脉细略数，为心虚胆怯证。

病因病机分析：劳倦过度，气血亏损，心虚胆怯，心神失养，神摇不安。病位在心，病性属里属虚。

中医类证鉴别：需与奔豚鉴别。

奔豚发作之时，亦觉心胸躁动不安。奔豚与心悸的鉴别要点为：奔豚乃上下冲逆，发自少腹；心悸为心中剧烈跳动，发于心。

中医治法：镇惊定志，养心安神。

方剂：安神定志丸加减。

药物组成、剂量及煎服法：茯苓15g，茯神10g，远志10g，龙齿6g(先煎)，石菖蒲10g，朱砂2g(冲服)，人参6g(另煎)。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析2】

中医疾病诊断：湿疮。

中医证候诊断：湿热蕴肤证。

中医辨病辨证依据：患者以皮肤灼热、瘙痒无休、抓破渗液流水为主症，中医辨病为湿疮。伴心烦口渴，身热不扬，大便干，小便短赤，舌红，苔薄白，脉滑数，属于湿热蕴肤证。

病因病机分析：食辛辣刺激荤腥动风之物，脾胃受损，失其健运，湿热内生，又兼外受风邪，内外两邪相搏，风湿热邪浸淫肌肤所致。

中医类证鉴别：需与接触性皮炎鉴别。

接触性皮炎常有明确的接触史，皮损常局限于接触部位，皮疹较单一，有水肿、水疱，境界清楚，去除病因后较快痊愈，不再接触即不复发。

中医治法：清热利湿止痒。

方剂：龙胆泻肝汤合萆薢渗湿汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：龙胆9g，栀子9g，黄芩9g，黄柏9g，薏苡仁9g，萆薢6g，车前草6g，牡丹皮9g，茯苓皮9g，苍术9g，苦参9g，生甘草6g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

016号题

国医备考能量站

- 回复“01” 领取中医专长导学课
- 回复“02” 领取《22年备考规划》
- 回复“备考” 领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分” 领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记” 领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包” 领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册” 领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题” 领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题” 领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

【病案（例）摘要 1】

林某，女，51岁。2019年12月30日就诊。

患者有胸闷胸痛病史5年，遇阴雨天而易发作或加重。1天前因过食油腻诱发胸闷，胸闷重而心痛微，痰多气短，肢体沉重，形体肥胖，伴有心悸，气短，自汗，倦怠乏力，纳呆便溏，咳吐痰涎，遂来就诊。舌体胖大且边有齿痕，苔浊腻，脉滑。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与胃脘痛鉴别。

【病案（例）摘要 2】

谭某，女，38岁，干部。2019年4月6日初诊。

患者双手遇热或用肥皂水烫洗后皮肤剧痒难忍，反复发作3年，伴有口干不欲饮，纳差，腹胀，月经史无异常。查体：皮损色暗，粗糙肥厚，对称分布。舌淡，苔白，脉弦细。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与牛皮癣鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：胸痹。

中医证候诊断：痰浊闭阻证。

中医辨病辨证依据：患者胸闷胸痛，过食油腻而诱发，结合患者人到中年，既往有胸闷胸痛病史，中医辨病为胸痹。胸闷重而心痛微，痰多气短，肢体沉重，形体肥胖，遇阴雨天而易发作或加重，伴有倦怠乏力，纳呆便溏，咳吐痰涎，舌体胖大且边有齿痕，苔浊腻，脉滑，为痰浊闭阻证。

病因病机分析：久病体虚，痰浊盘踞，胸阳失展，气机痹阻，脉络阻滞。病危在心，病性属于本虚标实证。

中医类证鉴别：需与胃脘痛鉴别。

胸痹以闷痛为主，为时极短，虽与饮食有关，但休息、服药常可缓解。而胃脘痛与饮食相关，以胀痛为主，局部有压痛，持续时间较长，常伴有泛酸、嘈杂、嗝气、呃逆等胃部症状。

中医治法：通阳泄浊，豁痰宣痹。

方剂：瓜蒌薤白半夏汤合涤痰汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：瓜蒌10g，薤白10g，半夏6g，白酒6g(兑服)，竹茹9g，人参6g(另煎)，茯苓10g，甘草6g，石菖蒲9g，陈皮6g，枳实6g，胆南星12g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：慢性湿疹。

中医证候诊断：血虚风燥证。

中医辨病辨证依据：患者以双手遇热或用肥皂水烫洗后皮肤剧痒难忍，反复发作3年为主症，故中医诊断为慢性湿疹。伴有口干不欲饮，纳差，腹胀，皮损色暗、粗糙肥厚、对称

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

分布，舌淡，苔白，脉弦细，故辨证为血虚风燥证。

病因病机分析：病久耗伤阴血，血虚风燥，致肌肤甲错。

中医类证鉴别：需与牛皮癣鉴别。

牛皮癣好发于颈侧、肘、尾骶部，常不对称，有典型的苔藓样变。皮损倾向干燥，无多形性损害。

中医治法：养血润肤，祛风止痒。

方剂：当归饮子或四物消风饮加丹参、鸡血藤、乌梢蛇。

药物组成、剂量及煎服法：当归 20g，白芍 12g，川芎 9g，生地黄 15g，白蒺藜 12g，防风 15g，荆芥穗 15g，何首乌 12g，白鲜皮 12g，黄芪 20g，蝉蜕 12g，丹参 20g，鸡血藤 15g，乌梢蛇 9g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

017号题

【病案（例）摘要 1】

尚某，男，53岁，工人。2020年1月12日就诊。

患者胸膈痞闷，脘腹胀满，胀痛不适，善太息，神疲乏力，纳呆食少，便溏呕血，黑便，咳嗽咳痰，痰质稠黏，黄白相兼，舌苔薄腻，质暗隐紫，脉弦或细涩。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与良性肿瘤鉴别。

【病案（例）摘要 2】

张某，女，35岁。2016年6月23日确诊。

患者结婚10年不孕，经期先后不定，经来腹痛，行而不畅，量少色暗，有小血块，经前乳房胀痛，精神抑郁，烦躁易怒，舌质暗红，苔薄白，脉弦。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与暗产鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：癌病。

中医证候诊断：气郁痰瘀证。

中医辨病辨证依据：患者胸膈痞闷，脘腹胀满，神疲乏力，纳呆食少，呕血，黑便，故中医辨病为癌病。善太息，便溏，咳嗽咳痰，痰质稠黏，黄白相兼，舌苔薄腻，质暗隐紫，脉弦或细涩，故诊断为气郁痰瘀证。

病因病机分析：正气亏虚，脏腑功能失调，气机郁滞，痰瘀交阻而成有形之肿块。

中医类证鉴别：需与良性肿瘤鉴别。

良性肿瘤生长缓慢，皮肤无改变，除皮脂腺囊肿外，与皮肤无粘连。肿块表面光滑，与周围不粘连，边界清，活动度好，一般质地较软，多无症状。肿瘤体积较大或发生于特殊部位，可产生压迫症状。癌病生长较快，常与皮肤粘连，凹陷或形成溃疡。肿块表面粗糙，无包膜，常与周围或皮肤粘连，活动度差或固定，质硬或固定，无弹性，早期症状隐匿，有不明原因的消瘦、发热、出血，或发病部位的相应症状。

国医备考能量站

- 回复“01”“领取中医专长导学课
- 回复“02”“领取《22年备考规划》
- 回复“备考”“领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”“领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”“领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”“领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”“领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”“领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”“领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

中医治法：行气解郁，化痰祛瘀。

方剂：越鞠丸合化积丸加减

药物组成、剂量及煎服法：香附 9g，苍术 9g，川芎 9g，栀子 9g，神曲 9g，三棱 9g，莪术 9g，海浮石 9g(先煎)，槟榔 9g，苏木 9g，瓦楞子 9g，五灵脂 9g(包煎)。七剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：不孕症。

中医证候诊断：肝气郁结证。

中医辨病辨证依据：患者婚后多年不孕，中医诊断为不孕症。经期先后不定，经来腹痛，行而不畅，量少色暗，有小血块，经前乳房胀痛，精神抑郁，烦躁易怒，舌质暗红，苔薄白，脉弦，证属肝气郁结证。

病因病机分析：情志不畅，肝气郁结，疏泄失常，气血不和，冲任不能相资，难以成孕。

中医类证鉴别：需与暗产鉴别。

暗产是指早孕期，胚胎初结而自然流产者。此时孕妇尚未有明显的妊娠反应，一般不易觉察而误认为不孕，通过基础体温监测、早孕试验及病理学检查可明确诊断。

中医治法：疏肝解郁，理血调经。

方剂：开郁种玉汤加减。

药物组成、剂量及煎服方法：白芍 10g，香附 10g，丹皮 10g，茯苓 10g，天花粉 10g。七剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

018 号题

【病案（例）摘要 1】

李某，男，59岁。2020年1月27日就诊。

患者反复发作胸闷疼痛2年，每次疼痛持续2~3分钟，服用硝酸甘油后可缓解。2天前因劳累症状加重，心悸而痛，胸闷气短，动则更甚，自汗，面色㿔白，神倦怯寒，四肢欠温，遂来就诊。舌质淡胖，边有齿痕，苔白腻，脉沉细迟。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与胃脘痛鉴别。

【病案（例）摘要 2】

王某，女，37岁，已婚。2019年8月12日初诊。

下腹包块时或作痛，按之柔软，带下较多，色白质黏腻，形体畏寒，胸脘痞闷，小便不多。舌质暗紫，舌苔白腻，脉细濡。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与妊娠鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：胸痹。

中医证候诊断：心肾阳虚证。

国医备考能量站

- 回复“01” 领取中医专长导学课
- 回复“02” 领取《22年备考规划》
- 回复“备考” 领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分” 领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记” 领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包” 领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册” 领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题” 领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题” 领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

中医辨病辨证依据：患者以胸闷胸痛，因劳累而诱发为主症，且持续时间短，服用硝酸甘油后可缓解，结合患者中年以上，中医辨病为胸痹。自汗，面色㿠白，神倦怯寒，四肢欠温，舌质淡胖，边有齿痕，苔白腻，脉沉细迟，诊为心肾阳虚证。

病因病机分析：久病体虚，阳气虚衰，胸阳不振，气机痹阻，血行瘀滞。病位在心，病性属本虚标实证。

中医类证鉴别：需与胃脘痛鉴别。

胸痹以闷痛为主，为时极短，虽与饮食有关，但休息、服药常可缓解。胃脘痛与饮食相关，以胀痛为主，局部有压痛，持续时间较长，常伴有泛酸、嘈杂、暖气、呃逆等胃部症状。

中医治法：温补阳气，振奋心阳。

方剂：参附汤合右归饮加减。

药物组成、剂量及煎服法：人参 6g(另煎)，制附子 6g(先煎)，肉桂 3g(后下)，补骨脂 9g，熟地黄 12g，甘草 6g，生姜 6g，淫羊藿 6g，枸杞子 10g，山药 10g，杜仲 9g，山萸肉 10g，大枣 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：癥瘕。

中医证候诊断：痰湿证。

中医辨病辨证依据：患者以下腹包块时或作痛，按之柔软，带下较多为主症，故中医辨病为癥瘕。带下色白质黏腻，形体畏寒，胸脘痞闷，小便不多，舌质暗紫，舌苔白腻，脉细濡，故属于痰湿证。

病因病机分析：脾肾不足，阳气虚弱，脾失健运，水湿不化，聚而成痰，痰滞胞络，与血气相结，积而成癥。

中医类证鉴别：需与妊娠鉴别。

妊娠有停经史、早孕反应，子宫增大与停经月份相符，质软囊性感。妇科检查、妊娠试验、B超等检查可明确诊断。

中医治法：理气化痰，破瘀消癥。

方剂：开郁二陈汤加减。

药物组成、剂量及煎服方法：青皮 9g，法半夏 12g，茯苓 15g，苍术 10g，香附 8g，川芎 8g，莪术 9g，槟榔 9g，木香 6g，肉桂 3g(后下)，红花 15g，当归 20g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

019 号题

【病案(例)摘要 1】

孟某，男，41岁。2020年10月8日就诊。

患者平素嗜食肥甘滋腻之品，近半年来常常入睡困难，睡后易醒，心烦不寐，胸闷脘痞，泛恶暖气，伴心悸，健忘，神疲乏力，口苦，头重，目眩，遂来就诊。舌偏红，苔黄腻，脉滑数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与一过性失眠鉴别。

【病案(例)摘要 2】

国医备考能量站

- 回复“01”“领取中医专长导学课
- 回复“02”“领取《22年备考规划》
- 回复“备考”“领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”“领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”“领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”“领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”“领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”“领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”“领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

郭某，未婚，21岁。2019年12月3日初诊。

患者素喜冷食，经行小腹冷痛拒按，得热痛减，经量少，色暗黑有块，面色青白，肢冷畏寒。舌暗苔白，脉沉紧。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。

2. 中医类证鉴别：请与异位妊娠破裂鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析1】

中医疾病诊断：不寐。

中医证候诊断：痰热扰心证。

中医辨病辨证依据：患者以入睡困难、睡后易醒为主症，中医辨病为不寐。胸闷脘痞，泛恶暖气，心悸，健忘，神疲乏力，口苦，头重，目眩，舌偏红，苔黄腻，脉滑数，为痰热扰心证。

病因病机分析：饮食不节，湿食生痰，郁痰生热，扰动心神。病位在心，病性属里属实。

中医类证鉴别：需与一过性失眠鉴别。

不寐是单纯以失眠为主症，表现为持续的、严重的睡眠困难。而因一时情志影响或生活环境改变引起的暂时性失眠不属病态。

中医治法：清化痰热，和中安神。

方剂：黄连温胆汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：半夏10g，陈皮6g，茯苓15g，枳实10g，竹茹10g，黄连3g，白术6g，甘草6g，焦山楂10g，莱菔子10g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析2】

中医疾病诊断：痛经。

中医证候诊断：寒凝血瘀证。

中医辨病辨证依据：患者经行出现周期性小腹疼痛，故中医辨病为痛经。经行小腹冷痛，得热痛减，经量少，色暗黑有块，畏冷身痛，舌苔白腻，脉沉紧，故辨证属寒凝血瘀证。

病因病机分析：贪食生冷，内伤于寒，风冷寒湿客于冲任、胞宫，以致经血凝滞不畅，不通则痛。

中医类证鉴别：需与异位妊娠破裂鉴别。

异位妊娠破裂多有停经史和早孕反应，妊娠试验阳性，妇科检查时，宫颈有抬举痛，腹腔内出血较多时，子宫有漂浮感，盆腔B超检查常可见子宫腔以外有孕囊或包块存在，后穹窿穿刺或腹腔穿刺阳性；内出血严重时，患者可出现休克表现，血红蛋白下降。痛经虽可出现剧烈的小腹痛，但无上述妊娠征象。

中医治法：温经暖宫，化瘀止痛。

方剂：少腹逐瘀汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：小茴香12g，延胡索6g，没药9g，当归12g，川芎9g，官桂6g(后下)，赤芍9g，蒲黄12g(包煎)，五灵脂9g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

020号题

【病案(例)摘要1】

国医备考能量站

- 回复“01”“领取中医专长导学课
- 回复“02”“领取《22年备考规划》
- 回复“备考”“领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”“领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”“领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”“领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”“领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”“领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”“领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

李某，女，39岁。2020年9月5日就诊。

患者2周前因思想负担重，开始出现夜间入睡困难，睡后易醒，而致虚烦不寐，触事易惊，终日惕惕，胆怯心悸，伴气短自汗、倦怠乏力，遂来就诊。舌淡，脉弦细。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与生理性少寐鉴别。

【病案（例）摘要 2】

沈某，男，25岁，学生。2019年8月19日初诊。

患者3天前出现上腹部疼痛，6小时后出现右下腹痛，呈持续性进行性加剧，伴恶心欲吐，纳差，二便正常，无发热。现症见腹痛剧烈，全腹压痛、反跳痛，腹皮挛急，高热不退，时时汗出，烦渴，恶心呕吐，腹胀，便秘，舌红绛而干，苔黄厚干燥，脉洪数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与宫外孕破裂鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：不寐。

中医证候诊断：心胆气虚证。

中医辨病辨证依据：患者以常常入睡困难、睡后易醒为主症，中医辨病为不寐。虚烦不寐，触事易惊，终日惕惕，胆怯心悸，伴气短自汗、倦怠乏力，舌淡，脉弦细，为心胆气虚证。

病因病机分析：忧思伤脾，气血亏虚，心虚胆怯，心神失养，神魂不安。病位在心，病性属里属虚。

中医类证鉴别：需与生理性少寐鉴别。

不寐是单纯以失眠为主症，表现为持续的、严重的睡眠困难。老年人少寐早醒，多属生理状态。

中医治法：益气镇惊，安神定志。

方剂：安神定志丸合酸枣仁汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：川芎 10g，知母 6g，甘草 6g，酸枣仁 30g，茯苓 15g，远志 10g，人参 6g(另煎)，石菖蒲 10g，龙齿 6g(先煎)，茯神 10g。七剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：肠痈。

中医证候诊断：热毒证。

中医辨病辨证依据：患者以转移性右下腹痛，腹痛剧烈，全腹压痛、反跳痛，腹皮挛急为主症，中医辨病为肠痈。高热不退，时时汗出，烦渴，恶心呕吐，腹胀，便秘，舌红绛而干，苔黄厚干燥，脉洪数，证属热毒证。

病因病机分析：饮食不节，或饱食后急剧奔走，或跌仆损伤，或寒温不节，或情志所伤，损伤肠胃，导致肠道传化失司，糟粕停滞，气滞血瘀，瘀久化热，热盛肉腐而成痈肿。

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

中医类证鉴别：需与宫外孕破裂鉴别。

宫外孕破裂常有急性失血症状和下腹疼痛症状，有停经史，妇科检查阴道内有血液，阴道后穹隆穿刺有血等。

中医治法：通腑排脓，养阴清热。

方剂：大黄牡丹汤合透脓散加减。

药物组成、剂量及煎服方法：大黄 9g(后下)，牡丹皮 12g，桃仁 12g，冬瓜仁 12g，芒硝 15g(冲服)，当归 9g，皂角刺 9g，穿山甲 6g，川芎 9g，黄芪 12g，生甘草 12g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

021 号题

【病案（例）摘要 1】

黄某，女，17 岁。2020 年 5 月 8 日就诊。

患者 4 岁时高烧后出现抽搐。近半年来每隔 1~2 个月发作一次，发作时突然昏倒，不省人事，两目上视，四肢抽搐，吐涎，伴有吼叫。平时急躁易怒，心烦失眠，咳痰不爽，口苦咽干，便秘溲黄。病发后，症情加重，彻夜难眠，目赤，醒后如常人，醒后对发作时情况不知，遂来就诊。舌红，苔黄腻，脉弦滑而数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与中风鉴别。

【病案（例）摘要 2】

唐某，女，49 岁，已婚，教师。2019 年 6 月 21 日初诊。

患者月经紊乱 1 年，头晕耳鸣，头部面颊阵发性烘热、汗出，五心烦热，腰膝酸痛，月经先期，经色鲜红，量时多时少，皮肤干燥瘙痒，口干，大便干结，尿少色黄。舌红少苔，脉细数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与癥瘕鉴别。

时间：50 分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：痫病。

中医证候诊断：痰火扰神证。

中医辨病辨证依据：患者以突然昏倒，不省人事，两目上视，四肢抽搐，吐涎，吼叫，醒后如常人，反复发作为主症，中医辨病为痫病。急躁易怒，心烦失眠，咳痰不爽，口苦咽干，便秘溲黄，彻夜难眠，目赤，舌红，苔黄腻，脉弦滑而数，为痰火扰神证。

病因病机分析：有抽搐病史，积痰内伏，郁久化火，痰随火升，痰热上扰清窍，神明昏乱。病位在心，病性属里属实。

中医类证鉴别：需与中风鉴别。

典型发作的痫病与中风均有突然仆倒、昏不知人等，但痫病有反复发作史，发时口吐涎沫，两目上视，四肢抽搐，或作怪叫声，可自行苏醒，无半身不遂、口舌喎斜等症。而中风则仆地无声，昏迷持续时间长，醒后常有半身不遂等后遗症。

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

中医治法：清热泻火，化痰开窍。

方剂：龙胆泻肝汤合涤痰汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：龙胆 12g，竹茹 9g，茯苓 10g，甘草 6g，石菖蒲 9g，陈皮 6g，枳实 6g，胆南星 12g，栀子 10g，黄芩 9g，人参 6g(另煎)。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：绝经前后诸证。

中医证候诊断：肾阴虚证。

中医辨病辨证依据：患者年龄 49 岁，月经紊乱为主症，故中医辨病为绝经前后诸证。头晕耳鸣，头部面颊阵发性烘热、汗出，五心烦热，腰膝酸痛，月经先期，经色鲜红，量时多时少，皮肤干燥瘙痒，口干，大便干结，尿少色黄，舌红少苔，脉细数，证属肾阴虚证。

病因病机分析：天癸渐竭，肾阴不足，素体阴虚，或数脱于血，多产房劳者，可出现肾阴亏虚，阳失潜藏之证；若肾水不能上济心火，可致心肾不交；若肾阴不足以涵养肝木，或情志不畅，郁结化热，灼烧真阴，可致肝肾阴虚，肝阳上亢。

中医类证鉴别：需与癥瘕鉴别。

癥瘕可能出现月经过多或经断复来，或有下腹疼痛，浮肿，或带下五色，气味臭秽，或身体骤然明显消瘦等症状。

中医治法：滋养肾阴，佐以潜阳。

方剂：左归饮加减。

药物组成、剂量及煎服方法：熟地黄 9g，山药 6g，枸杞子 6g，炙甘草 3g，茯苓 4.5g，山茱萸 6g，制首乌 6g，龟甲 30g(先煎)。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

022 号题

【病案(例)摘要 1】

高某，男，38 岁。2020 年 10 月 17 日就诊。

患者 3 小时前大量饮酒后胃脘灼痛，痛势急迫，口干口苦，口渴而不欲饮，纳呆恶心，小便色黄，大便不畅，遂来就诊。舌红，苔黄腻，脉滑数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与胁痛鉴别。

【病案(例)摘要 2】

历某，女，33 岁，已婚，职员。2019 年 5 月 24 日初诊。

患者因家务琐事长期操劳。2 个月前出现带下量多，色白，质稀薄，无臭气，绵绵不断，面色萎黄，四肢不温，精神疲惫，纳少便溏，两足浮肿，舌淡苔白，脉缓弱。

时间：50 分钟。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与白浊鉴别。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：胃痛。

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

中医证候诊断：湿热中阻证。

中医辨病辨证依据：患者以胃脘部灼痛为主症，中医辨病为胃痛。口干口苦，口渴而不欲饮，纳呆恶心，小便色黄，大便不畅，舌红，苔黄腻，脉滑数，为湿热中阻证。

病因病机分析：饮酒过度，湿热蕴结，胃气痞阻。病位在胃，病性属里属实。

中医类证鉴别：需与胁痛鉴别。

胁痛是以胁部疼痛为主症，可伴发热恶寒，或目黄肤黄，或胸闷太息，极少伴嘈杂泛酸、暖气吐腐。肝气犯胃的胃痛有时亦可攻痛连胁，但仍以胃脘部疼痛为主症。

中医治法：清化湿热，理气和胃。

方剂：清中汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：香附 9g，陈皮 9g，黑山栀 6g，川楝子 6g，延胡索 6g，炙甘草 6g，川黄连 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：带下过多。

中医证候诊断：脾虚证。

中医辨病辨证依据：患者以出现带下量多，绵绵不断为主症，中医辨病为带下过多。带下色白，质稀薄，无臭气，面色萎黄，四肢不温，精神疲惫，纳少便溏，两足浮肿，舌淡苔白，脉缓弱，故辨证为脾虚证。

病因病机分析：脾运化失常，水谷之精微不能上输以化血，反聚而成湿，流注下焦，伤及任、带而为带下。

中医类证鉴别：需与白浊鉴别。

白浊是指尿道流出混浊如脓之物的一种疾患，而带下秽物出自阴道，两者病变部位不同，可资鉴别。

中医治法：健脾益气，升阳除湿。

方剂：完带汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：白术 12g，山药 15g，党参 15g，炒白芍 10g，苍术 10g，柴胡 12g，车前子 20g(包煎)，黑芥穗 9g，陈皮 10g，延胡索 15g，白芷 12g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

023 号题

【病案（例）摘要 1】

钱某，女，45岁。2020年1月23日就诊。

患者近两年来进食或腹部受凉后出现上腹部疼痛。3天前因天气寒冷受凉后，突然出现胃脘部冷痛2小时，恶寒喜暖，得温痛减，遇寒加重，口淡不渴，喜热饮，遂来就诊。舌淡苔薄白，脉弦紧。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与腹痛鉴别。

【病案（例）摘要 2】

李某，女，28岁，职员。2019年4月25日初诊。

患者平素月经正常，末次月经：2019年3月3日。现停经53天，阴道不规则出血3天，

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

停经后有明显早孕反应。3天前阴道有少量出血，色淡红，质稀薄，遂到医院就诊。查尿妊娠试验阳性。B超示宫内妊娠。曾服安络血效果不明显，现阴道仍有少量出血，腰酸腹痛，并伴见神疲肢倦，面色㿠白，气短懒言，舌淡苔白，脉细滑。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。

2. 中医类证鉴别：请与妊娠腹痛鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析1】

中医疾病诊断：胃痛。

中医证候诊断：寒邪客胃证。

中医辨病辨证依据：患者以上腹胃脘部疼痛为主症，中医辨病为胃痛。有受凉史，且恶寒喜暖，得温痛减，遇寒加重，口淡不渴，喜热饮，舌淡苔薄白，脉弦紧，为寒邪客胃证。

病因病机分析：天气变化受凉，寒凝胃脘，阳气被遏，气机阻滞，不通则痛。病位在胃，病性属里属实。

中医类证鉴别：需与腹痛鉴别。

腹痛是以胃脘部以下、耻骨毛际以上整个部位疼痛为主症；胃痛是以上腹胃脘部近心窝处疼痛为主症。两者仅就疼痛部位来说是有区别的，但胃处腹中，与肠相连，因而胃痛可以影响及腹，而腹痛亦可牵连于胃。这就要从其疼痛的主要部位和起病原因来加以辨别。

中医治法：温胃散寒，行气止痛。

方剂：香苏散合良附丸加减。

药物组成、剂量及煎服法：香附 9g，陈皮 6g，高良姜 9g，紫苏叶 9g，炙甘草 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析2】

中医疾病诊断：胎动不安。

中医证候诊断：气血虚弱证。

中医辨病辨证依据：患者在妊娠期间出现阴道有少量出血，伴腰酸腹痛，故中医辨病为胎动不安。患者神疲肢倦，面色㿠白，气短懒言，舌淡苔白，脉细滑，辨证为气血虚弱证。

病因病机分析：因故损伤气血，气虚不摄，血虚失养，胎气不固，以致胎动不安。

中医类证鉴别：需与妊娠腹痛鉴别。

胎动不安是指妊娠期间仅有腰酸腹痛或下腹坠胀，或伴有少量阴道出血。妊娠腹痛是指妊娠期间发生小腹疼痛，并无腰酸，也无阴道流血。

中医治法：补气养血，固肾安胎。

方剂：胎元饮去当归，加黄芪、阿胶。

药物组成、剂量及煎服法：人参（另煎）、杜仲、芍药各 6g，熟地黄 9g，白术、炙甘草各 6g，陈皮 9g，黄芪 20g，阿胶 12g（烊化）。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

024号题

【病案（例）摘要1】

张某，女，51岁，工人。2019年8月11日就诊。

患者素体偏胖，喜食生冷。2天前饮食生冷，胃脘部不舒，呕吐频频，呕吐清水痰涎，

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

脘闷不食，头眩心悸，遂来就诊。舌苔白腻，脉滑。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与反胃鉴别。

【病案（例）摘要 2】

杨某，女，26岁，已婚，职员。2018年7月23日初诊。

患者停经59天，阴道出血伴小腹下坠3天。末次月经：2018年5月25日。半月前出现恶心，呕吐酸苦水，头晕目眩。经某医院检查，尿妊娠试验阳性，并服用中药，上症略有减轻。3天前出现不规则阴道出血，量少色鲜红，腹部坠胀疼痛，心烦不安，手足心热，口干咽燥，时有潮热，小便短黄，大便稀溏。舌红，苔黄而干，脉滑数。B超提示：宫内早孕，胚胎存活。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与胎殒难留鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：呕吐。

中医证候诊断：痰饮中阻证。

中医辨病辨证依据：患者以胃脘部不舒，呕吐频频，呕吐清水痰涎为主症，中医辨病为呕吐。呕吐清水痰涎，脘闷不食，头眩心悸，舌苔白腻，脉滑，为痰饮中阻证。病因病机分析：饮食生冷，损伤脾胃，脾失健运，痰饮内停，中阳不振，胃气上逆。病位在胃，病性属实。

中医类证鉴别：需与反胃鉴别。

二者同属胃部的病变，病机都是胃失和降，气逆于上，而且都有呕吐的临床表现。但反胃系脾胃虚寒，胃中无火，难以腐熟食人之谷物，表现为朝食暮吐，暮食朝吐，吐出物多为未消化之宿食，呕吐量较多，吐后即感舒适。呕吐有感受外邪、饮食不节、情志失调和胃虚失和的不同，往往吐无定时，或轻或重，吐出物为食物或痰涎清水，呕吐量或多或少。

中医治法：温中化饮，和胃降逆。

方剂：小半夏汤合苓桂术甘汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：半夏10g，生姜6g，茯苓12g，白术6g，甘草6g，桂枝9g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：胎动不安。

中医证候诊断：血热证。

中医辨病辨证依据：患者妊娠期间出现不规则阴道出血，量少色鲜红，腹部坠胀疼痛，B超显示胎儿存活，故中医辨病为胎动不安。心烦不安，手足心热，口干咽燥，时有潮热，小便短黄，大便稀溏，舌红，苔黄而干，脉滑数，辨证为血热证。

病因病机分析：素体阳虚，或七情郁结化热，或外感邪热，或阴虚生热，热扰冲任，损伤胎气，以致胎动不安。

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

中医类证鉴别：需与胎殒难留鉴别。

胎殒难留阴道流血增多，腹痛加重，妇科检查子宫颈口已扩张，有时胚胎组织堵塞于子宫颈口，子宫与停经月份相符或略小，B超检查孕囊变形，或子宫壁与胎膜之间的暗区不断增大，胎囊进入宫颈管内，无胎心搏动。

中医治法：滋阴清热，养血安胎。

方剂：保阴煎加苎麻根。

药物组成、剂量及煎服法：生地黄 12g，黄芩 6g，白芍（酒炒）9g，柴胡 9g，丹皮 6g，甘草 6g，地骨皮 12g，苎麻根 12g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

025号题

【病案（例）摘要 1】

吴某，男，46岁，公务员。2020年1月18日就诊。

患者两天前与家人吵架生气后，出现呕吐频频，呕吐吞酸，暖气频繁，胸胁胀痛，遂来就诊。舌质红，苔薄腻，脉弦。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与噎膈鉴别。

【病案（例）摘要 2】

杜某，女，28岁。2019年6月23日初诊。

患者平素月经正常，因工作劳累，近6个月来经行后1~2日内小腹绵绵作痛，腰部酸胀，经色暗淡，量少，质稀薄，偶有潮热，耳鸣。苔薄白，脉细弱。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与异位妊娠破裂鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：呕吐。

中医证候诊断：肝气犯胃证。

中医辨病辨证依据：患者以呕吐为主症，中医辨病为呕吐。吞酸，暖气，胸胁胀痛，舌质红，苔薄腻，脉弦，为肝气犯胃证。

病因病机分析：情志不畅，肝气不疏，横逆犯胃，胃失和降。病位在胃，病性属里属实。

中医类证鉴别：需与噎膈鉴别。

呕吐与噎膈皆有呕吐的症状，然呕吐之病，进食顺畅，吐无定时；噎膈之病，进食哽噎不顺或食不得入，或食入即吐，甚则因噎废食。呕吐大多病情较轻，病程较短，预后尚好；而噎膈多因内伤所致，病情深重，病程较长，预后欠佳。

中医治法：疏肝理气，和胃降逆。

方剂：四七汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：苏叶 6g，厚朴 9g，半夏 12g，生姜 6g，茯苓 10g，大枣 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

【答案解析 2】

中医疾病诊断：痛经。

中医证候诊断：肾气亏虚证。

中医辨病辨证依据：患者以经行后小腹绵绵作痛，伴腰部酸胀为主症，故中医辨病为痛经。经色暗淡，量少，质稀薄，偶有潮热，耳鸣，苔薄白，脉细弱，故属于肾气亏虚证。

病因病机分析：多因禀赋素弱，肝肾本虚，或因多产房劳，损及肝肾，精亏血少，冲任不足，胞脉失养，行经之后，精血更虚，冲任、胞宫失于濡养，而致不荣则痛。

中医类证鉴别：需与异位妊娠破裂鉴别。

异位妊娠破裂多有停经史和早孕反应，妊娠试验阳性，妇科检查时宫颈有抬举痛，腹腔内出血较多时子宫有漂浮感，盆腔B超检查常可见子宫腔以外有孕囊或包块存在，后穹窿穿刺或腹腔穿刺阳性，内出血严重时患者可出现休克表现、血红蛋白下降。痛经虽可出现剧烈的小腹痛，但无上述妊娠征象。

中医治法：补肾益气止痛。

方剂：益肾调经汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：杜仲、续断、熟地黄各9g，当归6g，白芍9g(炒)，益母草12g，焦艾叶、巴戟天、乌药各9g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

026号题

【病案(例)摘要 1】

李某，男，63岁，退休。2019年4月3日就诊。

患者15年前腹部手术，术后5年右下腹反复疼痛，按之疼痛加剧，伴有腹泻或便秘。最近1周腹痛较剧，痛如针刺，痛处固定，经久不愈，遂来就诊。舌质紫暗，脉细涩。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与外科腹痛鉴别。

【病案(例)摘要 2】

患儿，女，7岁。2020年10月9日初诊。

患儿3天前外出受凉后出现发热，体温高达39°C，家长予服小柴胡冲剂及退热药后热退复起，遂来就诊。现症见发热无汗，呛咳不爽，呼吸气急，痰白而稀，口不渴，咽不红，舌苔薄白，脉浮紧。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与儿童哮喘鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：腹痛。

中医证候诊断：瘀血内停证。

中医辨病辨证依据：患者以右下腹反复疼痛为主症，无反跳痛和腹肌紧张，中医辨病为腹痛。痛如针刺，痛处固定，经久不愈，按之疼痛加剧，舌质紫暗，脉细涩，为瘀血内停证。

病因病机分析：患者有腹部手术病史，术后气滞血瘀，瘀血内停，气机阻滞，脉络不通。

国医备考能量站

- 回复“01”“领取中医专长导学课
- 回复“02”“领取《22年备考规划》
- 回复“备考”“领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”“领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”“领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”“领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”“领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”“领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”“领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

病位在腹部，病性属里属实。

中医类证鉴别：需与外科腹痛鉴别。

内科腹痛常先发热后腹痛，疼痛一般不剧，痛无定处，压痛不显。外科腹痛多后发热，疼痛剧烈，痛有定处，压痛明显，见腹痛拒按、腹肌紧张等。

中医治法：活血化瘀，和络止痛。

方剂：少腹逐瘀汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：干姜 6g，当归 20g，肉桂 3g(后下)，小茴香 6g，川芎 12g，赤芍 12g，蒲黄 15g(包煎)，延胡索 6g，没药 12g，五灵脂 12g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：肺炎喘嗽。

中医证候诊断：风寒闭肺证。

中医辨病辨证依据：患儿以发热、呛咳不爽、呼吸气急、痰白而稀为主症，故中医辨病为肺炎喘嗽。咳吐白痰，口不渴，咽不红，舌苔薄白，脉浮紧，辨证为风寒闭肺证。

病因病机分析：风寒之邪由口鼻或皮毛而入，侵犯肺卫，致肺失清肃，闭郁不宣，化热灼津，炼液成痰，阻于气道，肃降无权。

中医类证鉴别：需与儿童哮喘鉴别。

儿童哮喘是呈反复发作的咳嗽喘息，胸闷气短，喉间痰鸣，发作时双肺可闻及以呼气相为主的哮鸣音，呼气延长，支气管舒张剂有显著疗效。

中医治法：辛温宣肺，化痰止咳。

方剂：华盖散加味。

药物组成、剂量及煎服法：麻黄 6g，苦杏仁 4.5g(后下)，甘草 3g，荆芥 4.5g，防风 4.5g，前胡 4.5g，苏叶 6g，桔梗 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

027 号题

【病案（例）摘要 1】

范某，男，49岁，干部。2019年12月17日就诊。

患者昨天下午受凉后开始出现阵发性腹痛，遇寒痛甚，得温痛减，口淡不渴，形寒肢冷，小便清长，大便清稀，遂来就诊。舌质淡，苔白腻，脉沉紧。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书商分析。
2. 中医类证鉴别：请与胃痛鉴别。

【病案（例）摘要 2】

张某，女，2岁。2020年3月4日初诊。

患儿2天前因外感后出现发热、咳嗽、喘促，给予退热止咳等对症处理后，病情不减。现症见壮热烦躁，咳嗽喘憋，气促鼻扇，喉间痰鸣，痰稠色黄，口唇发绀，咽红肿。舌质红，苔黄，脉滑数，指纹紫滞、显于气关。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与儿童哮喘鉴别。

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

时间：50 分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：腹痛。

中医证候诊断：寒邪内阻证。

中医辨病辨证依据：患者以阵发性腹痛为主症，故中医辨病为腹痛。遇寒则痛甚，得温则痛减，伴形寒肢冷，口淡不渴，小便清长，大便清稀，舌质淡，苔白腻，脉沉紧，为寒邪内阻证。

病因病机分析：患者有受凉史，风寒直中经脉，寒邪凝滞，中阳被遏，脉络痹阻。病位在腹部，病性属里属实。

中医类证鉴别：需与胃痛鉴别。

胃处腹中，与肠相连，腹痛常伴有胃痛的症状，胃痛亦时有腹痛的表现，常需鉴别。胃痛部位在心下胃脘之处，常伴有恶心、嗝气等胃病见症。腹痛部位在胃脘以下，上述症状在腹痛中较少见。

中医治法：散寒温里，理气止痛。

方剂：良附丸合正气天香散加减。

药物组成、剂量及煎服法：高良姜 12g，香附 12g，乌药 6g，陈皮 6g，苏叶 6g，干姜 9g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：肺炎喘嗽。

中医证候诊断：痰热闭肺证。

中医辨病辨证依据：患儿以发热、咳嗽、咳痰、喘息为主症，故中医辨病为肺炎喘嗽。壮热烦躁，咳嗽喘憋，气促鼻扇，喉间痰鸣，痰稠色黄，口唇发绀，咽红肿，舌质红，苔黄，脉滑数，指纹紫滞、显于气关，故属于痰热闭肺证。

病因病机分析：外感风邪，由口鼻或皮毛而入，侵犯肺卫，致肺失清肃，闭郁不宣，化热灼津，炼液成痰，阻于气道，肃降无权。

中医类证鉴别：需与儿童哮喘鉴别。

儿童哮喘是呈反复发作的咳嗽喘息，胸闷气短，喉间痰鸣，发作时双肺可闻及以呼气相为主的哮鸣音，呼气延长，支气管舒张剂有显著疗效。

中医治法：清热涤痰，开肺定喘。

方剂：麻杏石甘汤合葶苈大枣泻肺汤加减。

药物组成、剂量及煎服方法：麻黄 3g，苦杏仁 4.5g(后下)，生石膏 6g(包煎)，甘草 3g，葶苈子 6g，桑白皮 6g，前胡 4.5g，黄芩 6g，百部 4.5g，海浮石 6g(先煎)。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

028 号题

【病案（例）摘要 1】

罗某，男，49 岁，公务员。2020 年 2 月 3 日就诊。

患者于 2 天前因赴宴饮食过量，之后感到脘腹胀满，疼痛拒按，噎腐吞酸，恶食呕恶，痛而欲泻，泻后痛减，大便酸臭，遂来就诊。苔厚腻，脉滑。

【答题要求】

国医备考能量站

- 回复“01” 领取中医专长导学课
- 回复“02” 领取《22年备考规划》
- 回复“备考” 领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分” 领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记” 领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包” 领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册” 领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题” 领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题” 领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。

2. 中医类证鉴别：请与胃痛鉴别。

【病案（例）摘要 2】

罗某，女，40岁，教师。2019年2月3日就诊。

患者颈前喉结两旁结块或大或小、质软5年。近来心悸不宁，心烦少寐，易出汗，手指颤动，眼干，目眩，倦怠乏力。舌质红，苔少，舌体颤动，脉弦细数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。

2. 中医类证鉴别：请与瘰疬鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：腹痛。

中医证候诊断：饮食内停证。

中医辨病辨证依据：患者以脘腹胀痛，疼痛拒按，痛而欲泻，泻后痛减为主症，中医辨病为腹痛。噎腐吞酸，恶食呕恶，痛而欲泻，泻后痛减，大便酸臭，苔厚腻，脉滑，为饮食内停证。

病因病机分析：饮食不节，食滞内停，运化失司，胃肠不和。病位在腹部，病性属里属实。

中医类证鉴别：需与胃痛鉴别。

胃处腹中，与肠相连，腹痛常伴有胃痛的症状，胃痛亦时有腹痛的表现，常需鉴别。胃痛部位在心下胃脘之处，常伴有恶心、嗝气等胃病见症。腹痛部位在胃脘以下，上述症状在腹痛中较少见。

中医治法：消食导滞，理气止痛。

方剂：枳实导滞丸加减。

药物组成、剂量及煎服法：大黄15g(后下)，枳实9g，神曲9g，茯苓6g，黄芩6g，黄连6g，白术6g，泽泻6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：瘰疬。

中医证候诊断：心肝阴虚证。

中医辨病辨证依据：患者颈前喉结两旁结块或大或小、质软，伴手指、舌体颤动，故中医辨病为瘰疬。心悸不宁，心烦少寐，易出汗，眼干，目眩，倦怠乏力，舌质红，苔少，脉弦细数，故诊断为心肝阴虚证。

病因病机分析：气机郁滞，津凝痰聚，痰气搏结颈前所致。日久引起血脉瘀阻，气、痰、瘀三者合而为患。痰气郁结日久可化火，火热内盛，耗伤阴津，气火内结日久，心肝之阴耗伤。

中医类证鉴别：需与瘰疬鉴别。

瘰疬与瘰疬均可在颈项部出现肿块，但二者的具体部位及肿块的性状不同。瘰疬肿块在颈部正前方，肿块一般较大，并随吞咽上下移动。瘰疬的病变部位在颈项的两侧或颌下，肿块一般较小，约黄豆大小，个数多少不等。

国医备考能量站

- 回复“01”“领取中医专长导学课
- 回复“02”“领取《22年备考规划》
- 回复“备考”“领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”“领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”“领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”“领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”“领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”“领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”“领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

中医治法：滋阴降火，宁心柔肝。

方剂：天王补心丹或一贯煎加减。

药物组成、剂量及煎服法：生地黄 9g，沙参 9g，玄参 9g，麦冬 9g，天冬 9g，人参 9g，茯苓 9g，当归 12g，枸杞子 12g，丹参 9g，酸枣仁 20g，柏子仁 12g，五味子 9g，川楝子 9g，桔梗 6g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

029 号题

【病案（例）摘要 1】

马某，女，23 岁，学生。2020 年 6 月 11 日就诊。

患者昨晚与同学聚餐，进食无节制，半夜出现腹痛肠鸣，泻下 3~4 次，粪质稀溏，泻下粪便臭如败卵，泻后痛减，脘腹胀满，噎腐酸臭，不思饮食，遂来就诊。舌苔厚腻，脉滑。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与痢疾鉴别。

【病案（例）摘要 2】

张某，男，30 岁，工人。2019 年 6 月 11 日就诊。

患者 1 天前上肢局部突然肿胀，光软无头，迅速结块，皮肤掀红灼热疼痛，之后逐渐扩大，变成高肿发硬，伴有恶寒发热，头痛，泛恶，口渴，舌苔黄腻，脉弦滑。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与有头疽鉴别。

时间：50 分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：泄泻。

中医证候诊断：食滞胃肠证。

中医辨病辨证依据：患者以大便次数增多，每日 3~4 次，粪质稀溏为主症，中医辨病为泄泻。泻下粪便臭如败卵，泻后痛减，脘腹胀满，噎腐酸臭，不思饮食，舌苔厚腻，脉滑，为食滞胃肠证。

病因病机分析：饮食不节，宿食内停，阻滞肠胃，传化失司。病位在肠，病性属里属实。

中医类证鉴别：需与痢疾鉴别。

两者均为大便次数增多、粪质稀薄的病证。泄泻以大便次数增多，粪质稀溏，甚则如水样，或完谷不化为主症，大便不带脓血，也无里急后重或无腹痛。而痢疾以腹痛、里急后重、便下赤白脓血为特征。

中医治法：消食导滞，和中止泻。

方剂：保和丸加减。

药物组成、剂量及煎服法：神曲 12g，山楂 12g，莱菔子 15g，半夏 9g，陈皮 9g，茯苓 12g，连翘 9g，谷芽 6g，扁豆 9g，甘草 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：痈。

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

中医证候诊断：火毒凝结证。

中医辨病辨证依据：患者上肢局部突然肿胀，光软无头，迅速结块，皮肤焮红灼热疼痛，之后逐渐扩大，变成高肿发硬，故中医辨病为痈。伴有恶寒发热，头痛，泛恶，口渴，舌苔黄腻，脉弦滑，故诊断为火毒凝结证。

病因病机分析：外感六淫邪毒，或皮肤受外来伤害感染毒邪，或过食膏粱厚味，聚湿生浊，邪毒湿浊留阻肌肤，郁结不散，营卫不和，气血凝滞，经络壅遏，化火成毒，而成痈肿。

中医类证鉴别：需与有头疽鉴别。

有头疽多发于项背部肌肉丰厚处，初起有一粟米样疮头，而后肿势逐渐扩大，形成多个脓头，红肿范围往往超过9~12cm，溃后如蜂窝状，全身症状明显，病程较长。

中医治法：清热解毒，行瘀活血。

方剂：仙方活命饮加减。

药物组成、剂量及煎服法：白芷9g，贝母9g，防风9g，赤芍9g，当归尾9g，甘草节9g，皂角刺9g，穿山甲6g，天花粉12g，乳香9g，没药9g，金银花9g，陈皮12g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

030号题

【病案（例）摘要1】

金某，女，21岁。2019年5月7日就诊。

患者2天前进食较杂，夜卧不安，凌晨突然呕吐1次，为胃内容物，继而泄泻腹痛，泻下急迫，至就诊时3小时已大便4次，泻而不爽，大便粪质稀溏，粪色黄褐，气味臭秽，伴肛门灼热，烦热口渴，小便短黄，遂来就诊。舌质红，苔黄腻，脉滑数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与痢疾鉴别。

【病案（例）摘要2】

高某，男，38岁。2019年12月2日初诊。

患者饮食稍有不节即皮肤瘙痒，反复发作2个月，抓后糜烂渗出，伴纳少，腹胀便溏。查体：皮损潮红，丘疹对称分布，可见鳞屑。舌淡胖，苔白腻，脉濡缓。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与接触性皮炎鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析1】

中医疾病诊断：泄泻。

中医证候诊断：湿热伤中证。

中医辨病辨证依据：患者由于进食不当诱发腹痛，大便次数增多，粪质稀溏，中医辨病为泄泻。泻下急迫，泻而不爽，粪色黄褐，气味臭秽，肛门灼热，烦热口渴，小便短黄，舌质红，苔黄腻，脉滑数，为湿热伤中证。

病因病机分析：饮食不节，宿食内停，湿热壅滞，损伤脾胃，传化失常。病位在肠，病性属里属实。

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

中医类证鉴别：需与痢疾鉴别。

两者均为大便次数增多、粪质稀薄的病证。泄泻以大便次数增加，粪质稀溏，甚则如水样，或完谷不化为主症，大便不带脓血，也无里急后重，或无腹痛。而痢疾以腹痛、里急后重、便下赤白脓血为特征。

中医治法：清热利湿，分利止泻。

方剂：葛根芩连汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：葛根 9g，黄芩 9g，黄连 6g，砂仁 3g(后下)，芦根 3g，麦芽 6g，甘草 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：湿疮。

中医证候诊断：脾虚湿蕴证。

中医辨病辨证依据：患者以饮食稍有不节即皮肤瘙痒，反复发作 2 个月，抓后糜烂渗出为主症，中医辨病为湿疮。纳少，腹胀便溏，舌淡胖，苔白腻，脉濡缓，辨证为脾虚湿蕴证。

病因病机分析：由于禀赋不耐，饮食失节，或过食辛辣刺激、荤腥动风之物，脾胃受损，失其健运，湿热内生，又兼外受风邪，内外两邪相搏，风湿热邪浸淫肌肤，脾虚湿恋所致。

中医类证鉴别：需与接触性皮炎鉴别。

接触性皮炎常有明确的接触史，皮损常限于接触部位，皮疹较单一，有水肿、水疱，境界清楚，去除病因后较快痊愈，不再接触即不复发。

中医治法：健脾利湿止痒。

方剂：除湿胃苓汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：苍术 6g，厚朴 6g，陈皮 9g，滑石 12g(包煎)，炒白术 12g，猪苓 12g，炒黄柏 12g，炒枳壳 9g，泽泻 9g，赤苓 12g，炙甘草 9g。七剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

031 号题

【病案（例）摘要 1】

江某，男，37 岁，工人。2018 年 7 月 13 日就诊。

患者昨晚与朋友在路边摊吃烧烤，5 小时后感到腹部疼痛，泻下稀便 6 次，里急后重，痢下赤白脓血，黏稠如胶冻，腥臭难闻，肛门灼热，小便短赤，遂来就诊。苔黄腻，脉滑数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与泄泻鉴别。

【病案（例）摘要 2】

王某，女，3 岁。2019 年 4 月 13 日就诊。

患儿 3 天前因为受寒出现发热，咳嗽，喘息，经服用退热止咳药物效果不佳。现症见壮热不退，四肢抽搐，神昏谵语，口唇发绀，气促痰鸣，双目上视，舌红，苔黄，脉数，指纹青紫，可达命关。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与儿童哮喘鉴别。

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

时间：50 分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：痢疾。

中医证候诊断：湿热痢。

中医辨病辨证依据：患者因在路边摊吃烧烤，有饮食不洁史，加之出现腹痛，大便次数增多，里急后重，痢下赤白脓血，急性起病，发生在夏季，中医辨病为痢疾。痢下黏稠如胶冻，腥臭难闻，肛门灼热，小便短赤，苔黄腻，脉滑数，辨证为湿热痢。

病因病机分析：饮食不节，湿热蕴结，熏灼肠道，气血壅滞，肠络损伤。病位在肠，病性属里属实。

中医类证鉴别：需与泄泻鉴别。

两者均多发于夏秋季节，病变部位在胃肠，病因亦有相同之处，症状都有腹痛、大便次数增多。但痢疾大便次数虽多而量少，排赤白脓血便，腹痛伴里急后重感明显。而泄泻大便溏薄，粪便清稀，或如水样，或完谷不化，而无赤白脓血便，腹痛多伴肠鸣，少有里急后重感。

中医治法：清肠化湿，调气和血。

方剂：芍药汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：黄芩 12g，黄连 6g，大黄 9g(后下)，芍药 15g，当归 12g，甘草 6g，木香 6g，槟榔 10g，肉桂 3g(后下)。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：肺炎喘嗽。

中医证候诊断：邪陷厥阴证。

中医辨病辨证依据：患者以发热、咳嗽、喘息为主症，中医辨病为肺炎喘嗽。壮热不退，四肢抽搐，神昏谵语，口唇发绀，气促痰鸣，双目上视，舌红，苔黄，脉数，指纹青紫，可达命关，证属邪陷厥阴证。

病因病机分析：热炽化火，内陷厥阴，引动肝风，则又可致神昏、抽搐之变证。

中医类证鉴别：需与儿童哮喘鉴别。

儿童哮喘是呈反复发作的咳嗽喘息，胸闷气短，喉间痰鸣，发作时双肺可闻及以呼气相为主的哮鸣音，呼气延长，支气管舒张剂有显著疗效。

中医治法：平肝息风，清心开窍。

方剂：羚角钩藤汤合牛黄清心丸加减。

药物组成、剂量及煎服法：羚羊角粉 3g(冲服)，钩藤 6g(后下)，桑叶 6g，川贝母 4.5g，生地黄 6g，菊花 6g，茯神 6g，牛黄 3g(冲服)，黄芩 4.5g，黄连 3g，栀子 4.5g，白芍 4.5g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

032 号题

【病案（例）摘要 1】

方某，女，26 岁，学生。2018 年 8 月 3 日就诊。

患者平素喜欢冷食，昨夜食冷饮水果后出现腹痛拘急，大便次数增多，痢下赤白黏冻，白多赤少，里急后重，口淡乏味，脘胀腹满，头身困重，遂来就诊。舌质淡，舌苔白腻，脉濡缓。

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与泄泻鉴别。

【病案（例）摘要 2】

陈某，女，8岁。2019年3月9日初诊。

患者发热4天，胸背部皮疹3天，现症见壮热不退，烦躁不安，口渴欲饮，面红目赤，皮疹分布较密，形态多样，有斑疹、丘疹、疱疹，部分结痂。疹色紫暗，疱浆混浊，大便干结，小便短黄，舌红绛，苔黄糙而干，脉数有力。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与脓疱疮鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：痢疾。

中医证候诊断：寒湿痢。

中医辨病辨证依据：患者因食冷饮水果出现腹痛，大便次数增多，里急后重，泻下赤白脓血，中医辨病为痢疾。白多赤少，里急后重，口淡乏味，脘腹胀满，头身困重，舌质淡，舌苔白腻，脉濡缓，为寒湿痢。

病因病机分析：饮食不节，寒湿客肠，气血凝滞，传导失司。病位在肠，病性属里属实。

中医类证鉴别：需与泄泻鉴别。

两者均多发于夏秋季节，病变部位在胃肠，病因亦有相同之处，症状都有腹痛、大便次数增多。但痢疾大便次数虽多而量少，排赤白脓血便，腹痛伴里急后重感明显。而泄泻大便溏薄，粪质清稀，或如水样，或完谷不化，无赤白脓血便，腹痛多伴肠鸣，少有里急后重感。

中医治法：温中燥湿，调气和血。

方剂：不换金正气散加减。

药物组成、剂量及煎服法：广藿香 10g，苍术 10g，半夏 6g，厚朴 6g，陈皮 9g，炮姜 6g，桂枝 4.5g，大枣 6g，甘草 6g，木香 3g，枳实 6g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：水痘。

中医证候诊断：邪炽气营证。

中医辨病辨证依据：患者以发热，皮肤出现红斑、丘疹、疱疹为主症，故中医辨病为水痘。壮热不退，烦躁不安，口渴欲饮，面红目赤，皮疹分布较密，疹色紫暗，疱浆混浊，大便干结，小便短黄，舌红绛，苔黄糙而干，脉数有力，故属于邪炽气营证。

病因病机分析：水痘时邪从口鼻而入，蕴郁肺脾，邪毒炽盛，毒热内传气营，气分热盛，则见壮热、烦躁、口渴。毒传营分，毒热夹湿外透肌表，则见水痘密集、疹色暗紫、疱浆混浊。

中医类证鉴别：需与脓疱疮鉴别。

脓疱疮好发于炎热夏季，一般无发热等全身症状，皮疹多见于头面部及肢体暴露部位，病初为疱疹，很快成为脓疱，疱液混浊，经搔抓脓液流溢蔓延而传播。

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

中医治法：清气凉营，解毒化湿。

方剂：清胃解毒汤加减。

药物组成、剂量及煎服方法：升麻 6g，黄连 6g，黄芩 6g，石膏 9g(先煎)，牡丹皮 9g，生地黄 9g，紫草 6g，赤芍 6g，栀子 6g，车前草 6g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

033 号题

【病案(例)摘要 1】

于某，男，72岁，农民。2019年9月5日就诊。

患者近半年大便干结难解，经常三四日一行。近1周末虽有便意，但排便困难，欲大便而艰涩不畅，大便并不干硬，用力努挣则汗出短气，便后乏力，面白神疲，肢倦懒言，遂来就诊。舌淡苔白，脉弱。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与肠结鉴别。

【病案(例)摘要 2】

苏某，女，2岁。2018年5月10日初诊。

患儿因受凉流清涕，恶寒，发热。今晨起啼哭不安，泻下稀水样大便4次，多泡沫，臭气轻，纳少。舌质淡，苔薄白，指纹淡红。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与痢疾鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：便秘。

中医证候诊断：气虚秘。

中医辨病辨证依据：患者年老体虚，两次排便时间间隔3天以上，大便粪质干结，排出困难，欲大便而艰涩不畅，中医辨病为便秘。虽有便意，但排便困难，大便并不干硬，用力努挣则汗出短气，便后乏力，面白神疲，肢倦懒言，舌淡苔白，脉弱，辨为气虚秘。

病因病机分析：患者年高体弱，脾肺气虚，传送无力。病位在大肠，病性属里属虚。

中医类证鉴别：需与肠结鉴别。

两者皆为大便秘结不通，但肠结多为急病，因大肠通降受阻所致，表现为腹部疼痛拒按，大便完全不通，且无矢气和肠鸣音，严重者可吐出粪便。便秘多为慢性久病，因大肠传导失常所致，表现为腹部胀满，大便干结难行，可有矢气和肠鸣音，或有恶心欲吐，食纳减少。

中医治法：益气润肠。

方剂：黄芪汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：黄芪 10g，麻仁 10g，白蜜 6g(兑服)，陈皮 6g，人参 6g(另煎)，白术 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：小儿泄泻。

中医证候诊断：风寒泻。

国医备考能量站

- 回复“01”“领取中医专长导学课
- 回复“02”“领取《22年备考规划》
- 回复“备考”“领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”“领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”“领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”“领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”“领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”“领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”“领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

中医辨病辨证依据：患儿以受凉而泻下稀水样大便为主症，中医辨病为小儿泄泻。大便多泡沫，臭气轻，纳少，舌质淡，苔薄白，指纹淡红，辨证为风寒泻。

病因病机分析：外感寒邪，则脾胃运化功能失职，水谷不分，精微不布，清浊不分，水反为湿，谷反为滞，合污而下，而致泄泻。

中医类证鉴别：需与痢疾鉴别。

痢疾与泄泻，两者均多发于夏秋季节，病变部位都在胃肠，病因亦有相同之处，症状都有腹痛、大便次数增多，但痢疾大便次数虽多而量少，排赤白脓血便，腹痛伴里急后重感明显。而泄泻大便溏薄，粪质清稀，或如水样，或完谷不化，而无赤白脓血便，腹痛多伴肠鸣，少有里急后重感。

中医治法：疏风散寒，化湿和中。

方剂：藿香正气散加减。

药物组成、剂量及煎服法：广藿香 9g，白芷 6g，川芎 6g，紫苏叶 6g，半夏 6g，苍术 6g，白术 3g，白茯苓 3g，陈皮 6g，厚朴（姜制）3g，甘草 1g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

034 号题

【病案（例）摘要 1】

郭某，女，39岁，教师。2019年4月5日就诊。

患者3年前患肝炎，反复发作。近3年来右肋肋部隐隐作痛，悠悠不休，遇劳加重，口干咽燥，心中烦热，头晕目眩，遂来就诊。舌红少苔，脉细弦而数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与胃脘痛鉴别。

【病案（例）摘要 2】

张某，女，28岁，已婚。2019年4月5日就诊。

患者产后3天，寒热时作，恶露甚少，色暗有块，小腹疼痛拒按，口干不欲饮。舌紫暗有瘀点，脉弦涩。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与乳痈发热鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：胁痛。

中医证候诊断：肝络失养证。

中医辨病辨证依据：患者有肝炎病史，并且反复发作，近3年来右肋肋部一直隐隐作痛，中医辨病为胁痛。遇劳加重，口干咽燥，心中烦热，头晕目眩，舌红少苔，脉细弦而数，为肝络失养证。

病因病机分析：久病耗伤，肝肾阴亏，精血耗伤，肝络失养，不荣则痛。病位在肝胆，病性属里属虚。

中医类证鉴别：需与胃脘痛鉴别。

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

胁痛与胃脘痛的病证中皆有肝郁的病机。但胃脘痛病位在胃脘，兼有暖气频作、吞酸嘈杂等胃失和降的症状。而胁痛病位在胁肋部，伴有目眩、口苦、胸闷、喜太息的症状。

中医治法：养阴柔肝。

方剂：一贯煎加减。

药物组成、剂量及煎服法：生地黄 15g，枸杞子 10g，黄精 15g，沙参 15g，麦冬 15g，当归 15g，白芍 15g，川楝子 10g，制香附 10g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：产后发热。

中医证候诊断：血瘀证。

中医辨病辨证依据：患者以产后寒热时作为主症，故中医辨病为产后发热。恶露甚少，色暗有块，小腹疼痛拒按，口干不欲饮，舌紫暗有瘀点，脉弦涩，辨证为血瘀证。

病因病机分析：产后恶露不畅，瘀血停滞，阻碍气机，营卫失调，故令发热。

中医类证鉴别：需与乳痈发热鉴别。

二者均有发热症状，但是乳痈发热一般伴有乳房胀硬、红肿、热痛，甚则溃腐化脓。

中医治法：活血化瘀。

方剂：生化汤加丹参、丹皮、益母草。

药物组成、剂量及煎服法：当归 20g，川芎 9g，桃仁 15g，炮姜 9g，丹参 15g，丹皮 12g，益母草 15g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

035 号题

【病案（例）摘要 1】

唐某，男，40岁，公务员。2018年5月9日就诊。

患者脘腹坚满，青筋显露，肋下癥结痛如针刺，面色晦暗黧黑，见赤丝血缕，面、颈、胸、臂出现血痣和蟹爪纹，口干不欲饮水，大便色黑。舌质紫暗有紫斑，脉细涩。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与水肿鉴别。

【病案（例）摘要 2】

赵某，女，37岁。2019年4月9日就诊。

患者月经6个月不行，平素精神抑郁，烦躁易怒，胸胁胀满，少腹胀痛。舌边紫暗有瘀点，脉沉涩。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与暗经鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：鼓胀。

中医证候诊断：瘀结水留证。

中医辨病辨证依据：患者脘腹坚满，青筋显露，肋下癥结痛如针刺，故中医辨病为鼓胀。面色晦暗黧黑，见赤丝血缕，面、颈、胸、臂出现血痣和蟹爪纹，口干不欲饮水，大便色黑，

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

舌质紫暗有紫斑，脉细涩，故诊断为瘀结水留证。

病因病机分析：肝脾瘀结，络脉滞涩，水气停留，遂成鼓胀。

中医类证鉴别：需与水肿鉴别。

鼓胀主要为肝、脾、肾受损，气、血、水互结于腹中，以腹部胀大为主，四肢肿不甚明显，晚期方伴肢体浮肿，每兼见面色青晦，面颈部有血痣赤缕，肋下癥积坚硬，腹皮青筋显露等。水肿主要为肺、脾、肾功能失调，水湿泛滥肌肤，其浮肿多从眼睑开始，继则延及头面及肢体，或下肢先肿，后及全身，每见面色白、腰酸倦怠等，水肿较甚者亦可伴见腹水。

中医治法：活血化瘀，行气利水。

方剂：调营饮加减。

药物组成、剂量及煎服法：当归 9g，赤芍 9g，桃仁 9g，三棱 9g，莪术 9g，鳖甲 6g(先煎)，大腹皮 12g，马鞭草 9g，益母草 12g，泽兰 12g，泽泻 9g，赤茯苓 9g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：闭经。

中医证候诊断：气滞血瘀证。

中医辨病辨证依据：患者以月经停闭 6 个月为主症，故中医辨病为闭经。平素精神抑郁，烦躁易怒，胸胁胀满，少腹胀痛，舌边紫暗有瘀点，脉沉涩，故诊断为气滞血瘀证。

病因病机分析：气滞血瘀，脉道不通，经血不得下行。

中医类证鉴别：需与暗经鉴别。

暗经者极罕见，属于特殊的月经生理现象，是指终身不行经，但能生育者。闭经属于病理现象，二者通过月经史、妊娠史、B 超检查等可资鉴别。

中医治法：理气活血，祛瘀通经。

方剂：血府逐瘀汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：桃仁 15g，红花 15g，当归 20g，生地黄 15g，川芎 9g，赤芍 15g，牛膝 9g，桔梗 9g，柴胡 9g，枳壳 15g，甘草 9g。七剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

036 号题

【病案（例）摘要 1】

韩某，男，53 岁，工人。2019 年 11 月 3 日就诊。

患者反复皮肤、面目发黄 6 年。近半年面目及肌肤淡黄，晦暗不泽，肢软乏力，心悸气短，小便色黄，大便溏薄，遂来就诊。舌质淡苔薄，脉濡细。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。

2. 中医类证鉴别：请与阳黄鉴别。

【病案（例）摘要 2】

患儿，男，5 岁。2020 年 8 月 4 日初诊。

患儿因为饮食不慎，出现大便水样，泻下急迫，量多次频，气味秽臭，见少许黏液，肛周红赤，发热，烦躁口渴，恶心呕吐，小便短黄。舌质红，苔黄腻，脉滑数，指纹紫。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

2, 中医类证鉴别: 请与痢疾鉴别。

时间: 50 分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断: 黄疸。

中医证候诊断: 阴黄, 脾虚湿滞证。

中医辨病辨证依据: 患者以目黄、肤黄、小便黄、晦暗不泽为主症, 中医辨病为黄疸, 明黄。黄疸晦暗不泽, 肢软乏力, 心悸气短, 大便溏薄, 舌质淡苔薄, 脉濡细, 为脾虚湿滞证。

病因病机分析: 黄疸日久, 脾虚血亏, 湿滞残留, 阻塞胆道, 胆汁不循常道, 外溢于肌肤, 发为黄疸。病位在脾、胃、肝、胆, 病性属本虚标实证。

中医类证鉴别: 需与阳黄鉴别。

阳黄黄色鲜明, 发病急, 病程短, 常伴身热, 口千苦, 舌苔黄腻, 脉象弦数。急黄为阳黄之重症, 病情急骤, 疸色如金, 兼见神昏、发斑、出血等危象。阴黄黄色晦暗, 病程长, 病势缓, 常伴纳少、乏力、舌淡、脉沉迟或细缓。

中医治法: 健脾养血, 利湿退黄。

方剂: 黄芪建中汤加减。

药物组成、剂量及煎服法: 黄芪 20g, 桂枝 9g, 生姜 6g, 白术 15g, 当归 9g, 白芍 15g, 炙甘草 9g, 大枣 9g, 茵陈 15g, 茯苓 9g。三剂, 水煎服, 日一剂, 早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断: 小儿泄泻。

中医证候诊断: 湿热泻证。

中医辨病辨证依据: 患儿以大便次数增多为主症, 故中医辨病为小儿泄泻。泻下急迫, 量多次频, 气味秽臭, 见少许黏液, 肛周红赤, 发热, 烦躁口渴, 恶心呕吐, 小便短黄, 舌质红, 苔黄腻, 脉滑数, 故属于湿热泻证。

病因病机分析: 湿热之邪伤脾, 运化功能失职, 水谷不分, 精微不布, 清浊不分, 水反为湿, 谷反为滞, 合污而下, 而致泄泻。

中医类证鉴别: 需与痢疾鉴别。

痢疾大便为黏液脓血便, 腹痛, 里急后重, 大便常规检查有脓细胞、红细胞和吞噬细胞, 大便培养有痢疾杆菌生长。

中医治法: 解热化湿。

方剂: 葛根黄芩黄连汤加味。

药物组成、剂量及煎服方法: 葛根 6g, 黄芩 6g, 黄连 4.5g, 马齿苋 6g, 白头翁 6g, 车前子 6g(包煎)。五剂, 水煎服, 日一剂, 早晚分服。

037 号题

【病案(例)摘要 1】

程某, 男, 31 岁, 干部。2019 年 6 月 3 日就诊。

患者 5 天前因事出差, 回家后发热, 周身乏力, 身目俱黄, 黄色鲜明, 头重身困, 胸脘痞满, 食欲减退, 恶心呕吐, 腹胀, 大便溏泄, 遂来就诊。舌苔厚腻微黄, 脉象濡缓。

【答题要求】

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与阴黄鉴别。

【病案（例）摘要 2】

韩某，女，30岁，已婚，职员。2018年10月9日初诊。

患者带下量少，阴部干涩灼痛，阴部萎缩，性交疼痛。伴有头晕耳鸣，腰膝酸软，烘热汗出，烦热胸闷，夜寐不安，小便黄，大便干结。舌红少苔，脉细数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与产后虚劳鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：黄疸。

中医证候诊断：阳黄，湿重于热证。

中医辨病辨证依据：患者发热，身目俱黄，黄色鲜明，中医辨病为黄疸，阳黄。头重身困，胸脘痞满，食欲减退，恶心呕吐，腹胀，大便溏泄，舌苔厚腻微黄，脉象濡缓，为湿重于热证。

病因病机分析：感受湿热之邪，湿遏热伏，困阻中焦，胆汁不循常道，外溢于肌肤，发为黄疸。病位在脾、胃、肝、胆，病性属里属实。

中医类证鉴别：需与阴黄鉴别。

阳黄黄色鲜明，发病急，病程短，常伴身热，口干苦，舌苔黄腻，脉象弦数。急黄为阳黄之重症，病情急骤，疸色如金，兼见神昏、发斑、出血等危象。阴黄黄色晦暗，病程长，病势缓，常伴纳少、乏力、舌淡、脉沉迟或细缓。

中医治法：利湿化浊运脾，佐以清热。

方剂：茵陈五苓散合甘露消毒丹加减。

药物组成、剂量及煎服法：白术 10g，茵陈 15g，茯苓 9g，桂枝 6g，泽泻 6g，猪苓 6g，滑石 9g(包煎)，黄芩 6g，石菖蒲 6g，川贝母 6g，木通 6g，藿香 6g，射干 3g，连翘 3g，白豆蔻 6g(后下)。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：带下过少。

中医证候诊断：肝肾亏损证。

中医辨病辨证依据：患者以带下量少，阴部干涩为主症，故中医辨病为带下过少。头晕耳鸣，腰膝酸软，烘热汗出，烦热胸闷，夜寐不安，小便黄，大便干结，舌红少苔，脉细数，证属肝肾亏损证。

病因病机分析：肝肾之阴不足，阴精津液亏少，不能润泽阴户，而致带下过少。

中医类证鉴别：需与产后虚劳鉴别。

产后虚劳是由于产后大出血、休克造成垂体前叶急性坏死，正常分泌功能受损而引起的，临床表现为产后体质虚弱、面色苍白、无乳汁分泌、闭经、阴部萎缩、性欲减退，并有畏寒、头昏、贫血、毛发脱落等症状。卵泡刺激素(FSH)、黄体生成素(LH)明显降低，甲状腺功能降低，尿17-羟皮质类固醇、尿17-酮类固醇低于正常。

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

中医治法：滋补肝肾，养精益血。

方剂：左归丸加知母、肉苁蓉、紫河车、麦冬。

药物组成、剂量及煎服方法：熟地黄 15g，菟丝子 15g，牛膝 9g，龟甲胶 20g(烊化)，鹿角胶 20g(烊化)，山药 15g，山茱萸 15g，枸杞子 15g，知母 10g，肉苁蓉 12g，紫河车 12g，麦冬 15g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

038 号题

【病案（例）摘要 1】

鲁某，女，61 岁，退休。2019 年 8 月 23 日就诊。

患者 3 年前开始感到头痛，头晕，此后反复发作。近两个月因思想负担过重，头痛头晕症状加重，出现头昏胀痛，以两侧为重，心烦易怒，夜寐不宁，口苦面红，兼有胁痛，遂来就诊。舌红苔黄，脉弦数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与眩晕鉴别。

【病案（例）摘要 2】

李某，女，65 岁，已婚，农民。2019 年 2 月 9 日初诊。

患者近 20 年来，每因受凉出现气喘咳嗽，且症状逐年加重，多次住院治疗。近日天气转凉后，喘促咳嗽又作。现症见气喘胸闷，呼多吸少，动则喘息尤甚，气不得续，形瘦神惫，汗出肢冷，面青唇紫，舌淡苔白，脉微细。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与哮喘鉴别。

时间：50 分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：头痛（内伤头痛）。

中医证候诊断：肝阳头痛。

中医辨病辨证依据：患者有头痛病史 3 年，近两个月因思想负担过重诱发，出现头痛，头晕，伴有胀痛，以两侧为重，中医辨病为内伤头痛。两侧为重，心烦易怒，夜寐不宁，口苦面红，兼有胁痛，舌红苔黄，脉弦数，证属肝阳上亢证。

病因病机分析：患者有头痛史，情志不畅，肝失条达，气郁化火，阳亢风动。病位在头部，病性属里属实。

中医类证鉴别：需与眩晕鉴别。

头痛与眩晕可单独出现，也可同时出现，二者对比，头痛之病因有外感与内伤两方面，眩晕则以内伤为主。临床表现，头痛以疼痛为主，实证较多；而眩晕则以昏眩为主，虚证较多。

中医治法：平肝潜阳息风。

方剂：天麻钩藤饮加减。

药物组成、剂量及煎服法：天麻 9g，石决明 18g(先煎)，川牛膝 12g，钩藤 12g(后下)，黄芩 9g，朱茯神 9g，桑寄生 9g，杜仲 9g，栀子 9g，益母草 9g，首乌藤 9g。五剂，水煎服，

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：喘证。

中医证候诊断：肾虚不纳证。

中医辨病辨证依据：患者以喘息胸闷为主症，故辨病为喘证。气喘胸闷，呼多吸少，动则喘息尤甚，气不得续，形瘦神惫，汗出肢冷，面青唇紫，舌淡苍白，脉微细，证属肾虚不纳证。

病因病机分析：久病咳喘，肺病及肾，肺肾俱虚，气失摄纳。

中医类证鉴别：需与哮病鉴别。

哮病和喘证都有呼吸急促、困难的表现，哮必兼喘，但喘未必兼哮。哮指声响言，喉中哮鸣有声，是一种反复发作的独立性疾病。喘指气息言，为呼吸气促困难，张口抬肩，鼻翼扇动，不能平卧，是多种肺系急慢性疾病的一个症状。

中医治法：补肾纳气。

方剂：金匱肾气丸合参蛤散加减。

药物组成、剂量及煎服方法：制附子 9g(先煎)，肉桂 3g(后下)，山萸肉 12g，胡桃肉 12g，紫河车 12g，熟地黄 15g，山药 15g，当归 15g，人参 15g，蛤蚧 12g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

039 号题

【病案(例)摘要 1】

蔡某，男，51岁，工人。2019年9月17日就诊。

患者有高血压病史15年，长期服用降压药，头痛反复发作2年。近两周因工作劳累，睡眠较少，出现头痛且空，眩晕耳鸣，腰膝酸软，神疲乏力，滑精，遂来就诊。舌红少苔，脉细无力。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与眩晕鉴别。

【病案(例)摘要 2】

李某，男，5岁。2019年9月17日就诊。

患儿不思乳食，稍食即饱，腹满喜按，大便酸臭并夹有不消化食物残渣，面黄神疲，形体偏瘦。舌质淡，苔白，脉细弱，指纹滞。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
 2. 中医类证鉴别：请与疳证鉴别。
- 时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：头痛(内伤头痛)。

中医证候诊断：肾虚头痛。

中医辨病辨证依据：患者有15年高血压病史，近2年反复发作头痛，最近因工作劳累，睡眠较少，出现头痛且空，中医辨病为内伤头痛。头痛且空，眩晕耳鸣，腰膝酸软，神疲乏

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

力，滑精，舌红少苔，脉细无力，证属肾虚证。

病因病机分析：患者有高血压史，久病体虚，气血不足，不能上荣，窍络失养，不荣则痛。病位在头部，病性属里属虚。

中医类证鉴别：需与眩晕鉴别。

头痛与眩晕可单独出现，也可同时出现。二者对比，头痛之病因有外感与内伤两个方面，眩晕则以内伤为主。临床表现，头痛以疼痛为主，实证较多；而眩晕则以昏眩为主，虚证较多。

中医治法：养阴补肾，填精生髓。

方剂：大补元煎加减。

药物组成、剂量及煎服法：熟地黄 9g，枸杞子 9g，炙甘草 6g，杜仲 6g，人参 10g(另煎)，当归 9g，山萸肉 3g，炒山药 6g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：积滞。

中医证候诊断：脾虚夹积证。

中医辨病辨证依据：患儿不思乳食，稍食即饱，腹满喜按，大便酸臭并夹有不消化食物残渣，故中医辨病为积滞。面黄神疲，形体偏瘦，舌质淡，苔白，脉细弱，指纹滞，故辨证为脾虚夹积证。

病因病机分析：小儿脾胃虚弱，稍有乳食增加，或喂养失宜，即致食而不化，而成积滞。病位在脾胃，病机为乳食停聚中脘，积而不化，气滞不行。

中医类证鉴别：需与疳证鉴别。

疳证以形体消瘦为主要特征，同时伴有明显的脾胃症状和精神症状。

中医治法：健脾助运，消食化积。

方剂：健脾丸加减。[

药物组成、剂量及煎服方法：党参 6g，白术 6g，陈皮 6g，六神曲 6g，麦芽 9g，山楂 9g，枳实 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

040 号题

【病案（例）摘要 1】

卢某，女，37岁，职工。2019年11月6日就诊。

患者于2个月前分娩后，出现头晕目眩，视物旋转，动则加剧，劳累即发，面色㿔白，神疲乏力，倦怠懒言，唇甲不华，发色不泽，心悸少寐，纳少腹胀，遂来就诊。舌淡苔薄白，脉细弱。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与中风鉴别。

【病案（例）摘要 2】

李某，女，48岁，已婚，干部。2018年6月10日初诊。

患者久居湿地，近一月来全身逐渐水肿，下肢明显，按之没指，小便短少，身体困重，胸闷纳呆，泛恶。舌苔白腻，脉沉缓。

【答题要求】

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。

2. 中医类证鉴别：请与鼓胀鉴别。

时间：50 分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：眩晕。

中医证候诊断：气血亏虚证。

中医辨病辨证依据：患者以头晕目眩、视物旋转为主症，中医辨病为眩晕。动则加剧，劳累即发，面色㿔白，神疲乏力，倦怠懒言，唇甲不华，发色不泽，心悸少寐，纳少腹胀，舌淡苔薄白，脉细弱，为气血亏虚证。

病因病机分析：患者有分娩史，气血亏虚，清阳不展，脑失所养。病位在头窍，病性属里属虚。

中医类证鉴别：需与中风鉴别。

中风以猝然昏仆，不省人事，口舌喎斜，半身不遂，失语，或不经昏仆，仅以喎僻不遂为特征。中风昏仆与眩晕之甚者相似，眩晕之甚者亦可仆倒，但无半身不遂、不省人事、口舌喎斜诸症；也有部分中风患者，以眩晕、头痛为其先兆表现，故临证当注意中风与眩晕的区别与联系。

中医治法：补益气血，调养心脾。

方剂：归脾汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：炒黄芪 6g，人参 9g(另煎)，白术 6g，当归 6g，龙眼肉 9g，大枣 3g，茯苓 6g，木香 3g，炙甘草 3g，远志 6g，生姜 3g，炒酸枣仁 20g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：水肿。

中医证候诊断：水湿浸渍证。

中医辨病辨证依据：患者以全身逐渐水肿，下肢明显为主症，故中医辨病为水肿。全身逐渐水肿，下肢明显，按之没指，小便短少，身体困重，胸闷纳呆，泛恶，舌苔白腻，脉沉缓，属于水湿浸渍证。

病因病机分析：久居湿地，水湿内侵，脾气受困，脾阳不振，运化失职，水液泛滥于肌肤则发为水肿。病变部位在脾，病理性质属于本虚标实证。

中医类证鉴别：需与鼓胀鉴别。

二病均可见肢体水肿、腹部膨隆。鼓胀的主症是单腹胀大，面色苍黄，腹壁青筋暴露，四肢多不肿，反见瘦削，后期或可伴见轻度肢体浮肿。而水肿则头面或下肢先肿，后及全身，严重时出现腹水，腹部膨隆，面色㿔白，但无腹壁青筋暴露。鼓胀是由于肝、脾、肾功能失调，导致气滞、血瘀、水湿聚于腹中。水肿乃肺、脾、肾三脏气化失调，而导致水液泛滥肌肤。

中医治法：运脾化湿，通阳利水。

方剂：五皮饮合胃苓汤加减。

药物组成、剂量及煎服方法：桑白皮 20g，陈皮 15g，大腹皮 15g，茯苓皮 15g，生姜皮 9g，苍术 12g，厚朴 15g，草果 12g，桂枝 6g，白术 9g，茯苓 9g，猪苓 9g，泽泻 9g。五剂，

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

水煎服，日一剂，早晚分服。

041 号题

【病案（例）摘要 1】

李某，男，46岁，干部。2019年8月9日就诊。

患者肢体颤动粗大，程度较重，不能自制，眩晕耳鸣，面赤烦躁，易激动，心情紧张时颤动加重，伴有肢体麻木，口苦而干，语言迟缓不清，流涎，尿赤，大便干。舌质红，苔黄，脉弦。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与瘛疝鉴别。

【病案（例）摘要 2】

康某，女，19岁，未婚，学生。2018年8月9日初诊。

患者3天前受凉后出现恶寒、发热、咳嗽。1天前出现气喘。现症见喘息咳逆，呼吸急促，胸部胀闷，痰多稀薄色白，恶寒，发热，头痛，无汗，口不渴，舌淡，苔薄白而滑，脉浮紧。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与哮病鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：颤证。

中医证候诊断：风阳内动证。

中医辨病辨证依据：患者肢体颤动粗大，不能自制，故中医辨病为颤证。眩晕耳鸣，面赤烦躁，易激动，心情紧张时颤动加重，伴有肢体麻木，口苦而干，语言迟缓不清，流涎，尿赤，大便干，舌质红，苔黄，脉弦，故辨证为风阳内动证。

病因病机分析：年老体虚、情志过极、饮食不节、劳逸失当。肝郁阳亢，化火生风，扰动筋脉，遂成颤证。

中医类证鉴别：需与瘛疝鉴别。

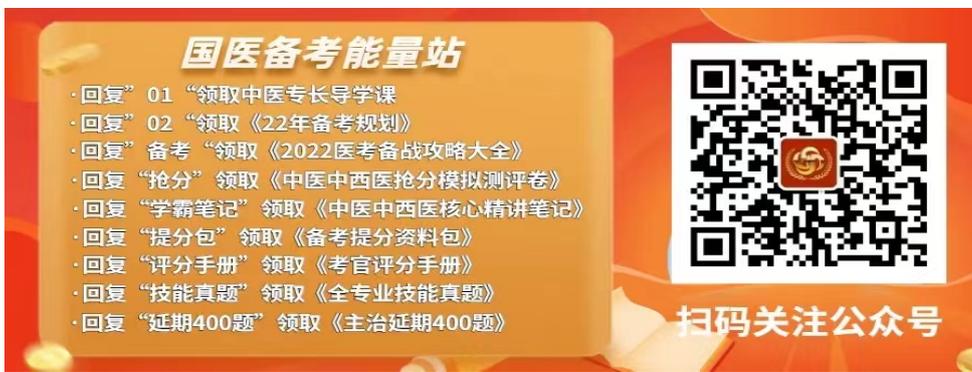
瘛疝即抽搐，多见于急性热病或某些慢性疾病急性发作时，抽搐多呈持续性，有时伴阵发性间歇，手足屈伸牵引，弛纵交替；部分患者可有发热、两目上视、神昏等症状。颤证是一种慢性疾病过程，以头颈、手足不自主颤动、振摇为主要症状，手足颤抖动作幅度小，频率较快，而无肢体抽搐牵引和发热、神昏等症状，再结合病史分析，二者不难鉴别。

中医治法：镇肝息风，舒筋止颤。

方剂：天麻钩藤饮合镇肝熄风汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：天麻 9g，钩藤 9g(后下)，石决明 12g(先煎)，赭石 9g(先煎)，生龙骨 15g(先煎)，生牡蛎 15g(先煎)，生地黄 9g，生白芍 9g，玄参 9g，龟甲 9g(先煎)，天冬 9g，怀牛膝 9g，杜仲 9g，桑寄生 9g，黄芩 12g，山栀 9g，首乌藤 15g，茯神 9g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】



中医疾病诊断：喘证。

中医证候诊断：风寒壅肺证。

中医辨病辨证依据：患者以喘息咳逆、呼吸急促、胸部胀闷、痰多稀薄色白为主症，故中医辨病为喘证。痰色白，质稀，伴恶寒，发热，头痛，无汗，口不渴，舌淡，苔薄白而滑，脉浮紧，故属于风寒壅肺证。

病因病机分析：风寒上受，内舍于肺，邪实气壅，肺气不宣。病变部位在肺，病理性质属于表实证。

中医类证鉴别：需与哮病鉴别。

哮病和喘证都有呼吸急促、困难的表现，哮必兼喘，但喘未必兼哮。哮指声响言，喉中哮鸣有声，是一种反复发作的独立性疾病。喘指气息言，为呼吸气促困难，张口抬肩，不能平卧，是多种肺系急慢性疾病的一个症状。

中医治法：宣肺散寒。

方剂：麻黄汤合华盖散加减。

药物组成、剂量及煎服法：麻黄 9g，紫苏子 12g，半夏 12g，橘红 12g，杏仁 6g(后下)，紫苑 12g，白前 12g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

042 号题

【病案（例）摘要 1】

丁某，男，73 岁，退休。2019 年 11 月 9 日就诊。

患者平素头晕头痛，耳鸣目眩，腰膝酸软，长期服用六味地黄丸。1 周前突发右侧肢体偏瘫，无意识改变，伴口眼喎斜，言语不利，手指颤动，遂来就诊。舌质红，苔腻，脉弦细。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与痿证鉴别。

【病案（例）摘要 2】

王某，男，7 岁。2019 年 5 月 7 日就诊。

患儿口腔舌面满布白屑，周围焮红较甚，面赤，唇红，烦躁不宁，吮乳多啼，口干渴，伴发热，大便干结，小便黄赤。舌质红，苔黄厚，脉滑数，指纹紫滞。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与白喉鉴别。

时间：50 分钟。

【答题解析 1】

中医疾病诊断：中风（中经络）。

中医证候诊断：阴虚风动证。

中医辨病辨证依据：患者突然出现右侧肢体偏瘫、口眼喎斜，且发于 40 岁以上，发病前有头晕、头痛等先兆症状，故中医辨病为中风。意识清楚，手指目颤动，舌质红，苔腻，脉弦细，辨证为中经络阴虚风动证。

病因病机分析：年高体虚，肝肾阴虚，风阳内动，风痰瘀阻经络。病位在脑，与心、肝、脾、肾密切相关，病性属里属虚。

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

中医类证鉴别：需与痿证鉴别。

痿证可以有肢体瘫痪、活动无力等类似中风之表现；中风后半身不遂日久不能恢复者，亦可见肌肉瘦削、筋脉弛缓，两者应予区别。但痿证一般起病缓慢，以双下肢瘫痪或四肢瘫痪，或肌肉萎缩、筋惕肉润为多见；而中风的肢体瘫痪多起病急骤，且以偏瘫不遂为主。痿证起病时无神昏，中风则常有不同程度的神昏。

中医治法：滋阴潜阳，息风通络。

方剂：镇肝熄风汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：牛膝 12g，生杭芍 15g，生赭石 15g(先煎)，玄参 15g，生龙骨 15g(先煎)，生牡蛎 10g(先煎)，龟甲 10g(先煎)，天冬 15g，川楝子 6g，生麦芽 6g，茵陈 6g，甘草 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：鹅口疮。

中医证候诊断：心脾积热证。

中医辨病辨证依据：患儿口腔舌面满布白屑，周围焮红较甚，故中医辨病为鹅口疮。面赤，唇红，烦躁不宁，吮乳多啼，口干渴，伴发热，大便干结，小便黄赤，舌质红，苔黄厚，脉滑数，指纹紫滞，故诊断为心脾积热证。

病因病机分析：喂养不当，嗜食肥甘厚味，脾胃蕴热；或护理不当，口腔不洁，则秽毒之邪乘虚而入，内外合邪，热毒蕴积心脾。

中医类证鉴别：需与白喉鉴别。

白喉是由白喉杆菌引起的急性传染病，咽、扁桃体甚则鼻腔、喉部可见灰白色的假膜，坚韧，不易擦去，若强力剥离则易出血，多伴有发热、咽痛、进行性喉梗阻、呼吸困难、疲乏等全身症状，病情严重。

中医治法：清心泻脾。

方剂：清热泻脾散加减。

药物组成、剂量及煎服方法：黄连 6g，炒栀子 6g，黄芩 6g，生石膏 9g(先煎)，生地黄 6g，茯苓 9g，灯心草 6g，生甘草 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

043 号题

【病案(例)摘要 1】

魏某，女，62岁，农民。2019年10月19日就诊。

患者平素头晕头痛，耳鸣目眩。2天前患者因郁怒致口眼喎斜，舌强语蹇，左侧半身不遂，遂来就诊。舌质红，苔黄，脉弦。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与口僻鉴别。

【病案(例)摘要 2】

吴某，女，54岁，已婚。2019年4月19日初诊。

患者胸闷胸痛反复发作3年，进食油腻及阴雨天症状加重。现症见胸闷，痰多气短，倦怠乏力，肢体沉重，形体肥胖，舌体胖大且边有齿痕，苔白浊腻，脉滑。

【答题要求】

国医备考能量站

- 回复“01”领取《中医专长导学课》
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。

2. 中医类证鉴别：请与悬饮鉴别。

时间：50 分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：中风（中经络）。

中医证候诊断：风阳上扰证。

中医辨病辨证依据：患者以口眼喎斜、舌强语謇、左侧半身不遂为主症，结合患者年龄在 40 岁以上，发病之前多有头晕、头痛等先兆症状，故中医辨病为中风。头晕头痛，耳鸣目眩，舌质红，苔黄，脉弦，为风阳上扰证。

病因病机分析：内伤积损、劳欲过度、饮食不节、情志所伤、气虚邪中。情志郁怒，肝火偏旺，阳亢化风，横窜络脉。

中医类证鉴别：需与口僻鉴别。

口僻俗称吊线风，主要症状是口眼喎斜，但常伴耳后疼痛、口角流涎、言语不清，而无半身不遂或神志障碍等表现，多因正气不足，风邪入络，气血痹阻所致，不同年龄均可罹患。

中医治法：平肝潜阳，活血通络。

方剂：天麻钩藤饮加减。

药物组成、剂量及煎服法：天麻 15g，石决明 20g(先煎)，钩藤 15g(后下)，牛膝 12g，杜仲 12g，桑寄生 12g，黄芩 10g，栀子 10g，菊花 9g，白芍 15g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：胸痹。

中医证候诊断：痰浊闭阻证。

中医辨病辨证依据：患者以胸闷胸痛反复发作作为主症，故中医辨病为胸痹。痰多气短，倦怠乏力，肢体沉重，形体肥胖，舌体胖大且边有齿痕，苔白浊腻，脉滑，辨证为痰浊闭阻证。

病因病机分析：病因是寒邪内侵、饮食失调、情志失调、劳倦内伤、年迈体虚，导致心肝脾肺肾功能失调，心脉痹阻而产生本病。病机是痰浊盘踞，胸阳失展，气机痹阻，脉络阻滞。

中医类证鉴别：需与悬饮鉴别。

悬饮、胸痹均有胸痛，但胸痹为当胸闷痛，并可向左肩或左臂内侧等部位放射，常因受寒、饱餐、情绪激动、劳累而突然发作，历时短暂，休息或用药后得以缓解。悬饮为胸胁胀痛，持续不解，多伴有咳唾转侧，呼吸时疼痛加重，肋间饱满，并有咳嗽、咳痰等肺系证候。

中医治法：通阳泄浊，豁痰宣痹。

方剂：瓜蒌薤白半夏汤合涤痰汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：瓜蒌 20g，薤白 12g，半夏 12g，胆南星 12g，竹茹 15g，人参 6g(另煎)，茯苓 12g，甘草 12g，石菖蒲 12g，陈皮 12g，枳实 12g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

044 号题

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

【病案（例）摘要 1】

严某，女，36岁，职工。2018年7月16日就诊。

患者半月前出现双下肢皮肤疔肿。3天前出现眼睑浮肿，延及全身，皮肤光亮，尿少色赤，恶风发热，遂来就诊。舌质红，苔薄黄，脉滑数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与鼓胀鉴别。

【病案（例）摘要 2】

蔡某，女，57岁。2018年7月16日就诊。

患者近3年常易潮热汗出，口干耳鸣。近半年出现入睡困难，醒后不寐，头晕腰酸。2个月前因家事劳神而失眠加重。现症见心烦不寐，入睡困难，心悸多梦，伴头晕耳鸣，腰膝酸软，潮热盗汗，五心烦热，咽干少津，舌红少苔，脉细数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与一过性失眠鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：水肿（阳水）。

中医证候诊断：湿毒浸淫证。

中医辨病辨证依据：患者以眼睑浮肿，继而延及四肢全身为主症，结合半月前出现双下肢皮肤疔肿病史，故中医辨病为水肿。双下肢皮肤疔肿，皮肤光亮，尿少色赤，恶风发热，舌质红，苔薄黄，脉滑数，辨证为阳水湿毒浸淫证。

病因病机分析：疮毒内归、脾、肺，三焦气化不利，水湿内停。

中医类证鉴别：需与鼓胀鉴别。

两者均可见肢体水肿、腹部膨隆。鼓胀的主症是单腹胀大，面色苍黄，腹壁青筋暴露，四肢多不肿，反见瘦削，后期或可伴见轻度肢体浮肿。而水肿则头面或下肢先肿，继及全身，面色白，腹壁亦无青筋暴露。鼓胀是由于肝、脾、肾功能失调，导致气滞、血瘀、水湿聚于腹中。水肿乃肺、脾、肾三脏气化失调，而导致水液泛滥肌肤。

中医治法：宣肺解毒，利湿消肿。

方剂：麻黄连翘赤小豆汤合五味消毒饮加减。

药物组成、剂量及煎服法：麻黄 6g，桑白皮 15g，赤小豆 15g，金银花 24g，野菊花 15g，蒲公英 18g，紫花地丁 12g，连翘 12g，紫背天葵 15g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

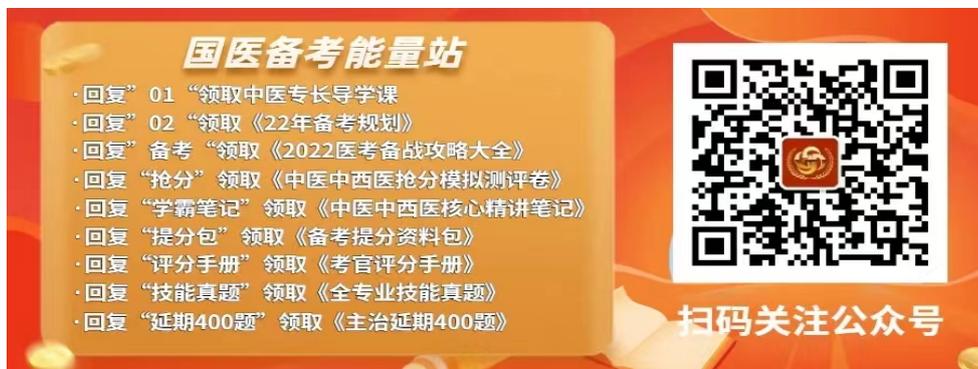
【答案解析 2】

中医疾病诊断：不寐。

中医证候诊断：心肾不交证。

中医辨病辨证依据：患者以心烦不寐、入睡困难、心悸多梦为主症，中医辨病为不寐。头晕耳鸣，腰膝酸软，潮热盗汗，五心烦热，咽干少津，舌红少苔，脉细数，辨证为心肾不交证。

病因病机分析：病因是饮食不节，情志失常，劳倦、思虑过度，病后，年迈体虚等。病



机是肾水亏虚，不能上济于心，心火炽盛，不能下交于肾。

中医类证鉴别：需与一过性失眠鉴别。

不寐是单纯以失眠为主症，表现为持续的、严重的睡眠困难，若因一时情志影响或生活环境改变引起的暂时性失眠不属病态。

中医治法：滋阴降火，交通心肾。

方剂：六味地黄丸合交泰丸加减。

药物组成、剂量及煎服法：熟地黄 15g，山萸肉 12g，山药 15g，泽泻 12g，茯苓 12g，丹皮 12g，黄连 9g，肉桂 3g(后下)。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

045 号题

【病案(例)摘要 1】

潘某，男，18岁，学生。2019年9月11日就诊。

患者1天前因天气炎热下河游泳，次日感觉小便不适，尿频，灼热刺痛，溺色黄赤，少腹拘急胀痛，伴恶寒发热，口苦，呕恶，腰痛拒按，大便秘结，遂来就诊。苔黄腻，脉滑数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与癃闭鉴别。

【病案(例)摘要 2】

刘某，男，42岁，农民。2019年2月25日初诊。

患者因发作性昏仆抽搐就诊。发作时突然昏仆抽搐，吐涎，发出怪声。患者平时急躁易怒，心烦失眠，口苦咽干。苔黄腻，脉弦滑而数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与中风鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：淋证。

中医证候诊断：热淋。

中医辨病辨证依据：患者以小便频数，灼热刺痛，少腹拘急胀痛为主症，中医辨病为淋证。灼热刺痛，溺色黄赤，恶寒发热，口苦，呕恶，腰痛拒按，大便秘结，苔黄腻，脉滑数，为热淋证。

病因病机分析：游泳导致秽浊之邪内侵，化生湿热，湿热蕴结下焦，膀胱气化失司，遂成淋证。

中医类证鉴别：需与癃闭鉴别。

二者都有小便量少、排尿困难的症状，但淋证尿频而尿痛，且每日排尿总量多为正常，癃闭则无尿痛，每日排尿量少于正常，严重时甚至无尿。癃闭复感湿热，常可并发淋证；而淋证日久不愈，亦可发展成癃闭。

中医治法：清热利湿通淋。

方剂：八正散加减。

药物组成、剂量及煎服法：木通 6g，瞿麦 15g，篇蓄 15g，车前子 15g(包煎)，滑石 6g(包

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

煎), 蒲公英 25g, 紫花地丁 30g, 生甘草 6g, 柴胡 10g, 生大黄 6g(后下), 栀子 6g。三剂, 水煎服, 日一剂, 早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断: 痫病。

中医证候诊断: 痰火扰神证。

中医辨病辨证依据: 患者以突然昏仆抽搐、吐涎、发出怪声为主症, 中医辨病为痫病。患者平时急躁易怒, 心烦失眠, 口苦咽干, 苔黄腻, 脉弦滑而数, 辨证为痰火扰神证。

病因病机分析: 病因与先天遗传、七情失调, 以及惊恐、饮食失调、脑部外伤、六淫所干、他病之后有关。病机是痰浊蕴结, 气郁化火, 痰火内盛, 上扰脑神, 遂发痛证。

中医类证鉴别: 需与中风鉴别。

痫病典型发作与中风均有突然仆倒、昏不知人等, 但痫病有反复发作史, 发时口吐涎沫, 两目上视, 四肢抽搐, 或作怪叫声, 可自行苏醒, 无半身不遂、口舌喎斜等症。而中风病则仆地无声, 昏迷持续时间长, 醒后常有半身不遂等后遗症。

中医治法: 清热泻火, 化痰开窍。

方剂: 龙胆泻肝汤合涤痰汤加减。

药物组成、剂量及煎服法: 龙胆 9g, 青黛 3g(冲服), 芦荟 9g, 大黄 6g(后下), 黄芩 9g, 栀子 9g, 姜半夏 12g, 胆南星 12g, 木香 6g, 枳实 9g, 茯苓 12g, 橘红 1: 2g, 人参 6g(另煎), 石菖蒲 12g, 麝香 0.1g(冲服)。五剂, 水煎服, 日一剂, 早晚分服。

046 号题

【病案(例)摘要 1】

武某, 男, 40 岁, 工人。2019 年 7 月 6 日就诊。

患者因天气炎热加上工作繁忙, 3 天前出现小便不适, 尿频, 灼热刺痛, 尿色深红, 夹有血块, 疼痛满急加剧, 心烦, 遂来就诊。舌尖红, 苔黄, 脉滑数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要, 在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别: 请与尿血鉴别。

【病案(例)摘要 2】

李某, 女, 65 岁, 已婚, 农民。2020 年 4 月 1 日初诊。

患者既往有糖尿病病史 10 年, 血糖控制不理想, 时有波动。近日出现患肢剧痛, 日轻夜重, 局部肿胀, 皮肤紫暗, 浸淫蔓延, 溃破腐烂, 肉色不鲜, 身热口干, 便秘溲赤。舌红, 苔黄腻, 脉弦数。实验室检查尿糖、血糖升高。

【答题要求】

1. 根据上述摘要, 在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别: 请与雷诺病鉴别。

时间: 50 分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断: 淋证。

中医证候诊断: 血淋。

中医辨病辨证依据: 患者以小便频数、灼热刺痛、小腹拘急引痛为主症, 中医辨病为淋

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

证。尿色深红，夹有血块，疼痛满急加剧，心烦，舌尖红，苔黄，脉滑数，为血淋证。

病因病机分析：感受湿热，下注膀胱，热甚灼络，迫血妄行。

中医类证鉴别：需与尿血鉴别。

二者均可见血随尿出，以小便时痛与不痛为其鉴别要点，不痛者为尿血，痛（滴沥刺痛）者为血淋。

中医治法：清热通淋，凉血止血。

方剂：小蓟饮子加减。

药物组成、剂量及煎服法：小蓟 9g，生地黄 9g，藕节 6g，木通 6g，甘草 6g，栀子 9g，滑石 6g(包煎)，当归 9g，蒲黄(包煎)6g，淡竹叶 9g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：脱疽。

中医证候诊断：湿热毒盛证。

中医辨病辨证依据：患者以患肢剧痛，日轻夜重，局部肿胀，皮肤紫暗，浸淫蔓延，溃破腐烂为主症，故中医辨病为脱疽。身热口干，便秘溲赤，舌红，苔黄腻，脉弦数，辨证为湿热毒盛证。

病因病机分析：脾气不健，肾阳不足，又加外受寒冻，寒湿之邪入侵而发病。

中医类证鉴别：需与雷诺病鉴别。

雷诺病多见于青年女性，上肢较下肢多见，好发于双手，每因寒冷和精神刺激双手出现发凉苍白，继而发绀、潮红，最后恢复正常的三色变化（雷诺现象）。患肢动脉搏动正常，一般不出现肢体坏疽。

中医治法：清热利湿，活血化瘀。

方剂：四妙勇安汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：金银花 20g，当归 15g，玄参 15g，甘草 9g，丹参 15g，川芎 9g，赤芍 12g，牛膝 12g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

047 号题

【病案（例）摘要 1】

刘某，男，5岁。2016年7月6日就诊。

患儿发热轻微，流涕咳嗽，纳差恶心，呕吐泄泻，1天后出现口腔内疱疹，破溃后形成小的溃疡，疼痛流涎，不欲进食。随病情进展，手掌、足跖部出现米粒至豌豆大斑丘疹，并迅速转为疱疹，分布稀疏，疹色红润，根盘红晕不著，疱液清亮，舌质红，苔薄黄腻，脉浮数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与水痘鉴别。

【病案（例）摘要 2】

王某，男，25岁，已婚。2015年8月26日就诊。

患者居处较潮湿，7天前劳动后汗出当风，突然出现腰部疼痛，未予重视，后病情逐渐加重，遂来诊。现症见腰部冷痛重着，转侧不利，逐渐加重，静卧疼痛不减，寒冷和阴天则加重，舌质淡，苔白腻，脉沉而迟缓。

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与肾痹鉴别。

时间：50 分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：手足口病。

中医证候诊断：邪犯肺胃证。

中医辨病辨证依据：患儿以口腔内疱疹，破溃后形成小的溃疡，随病情进展，手掌、足跖部出现米粒至豌豆大斑丘疹，并迅速转为疱疹，分布稀疏为特征，故中医辨病为手足口病。发热轻微，流涕咳嗽，疹色红润，根盘红晕不著，疱液清亮，舌质红，苔薄黄腻，脉浮数，故辨证为邪犯肺胃证。

病因病机分析：时邪疫毒由口鼻而入，初犯肺脾，肺气失宣，卫阳被遏，脾失健运，胃失和降，邪毒蕴郁，气化失司，水湿内停，与毒相搏，外透肌表，则手、足、口咽部散发稀疏疱疹。

中医类证鉴别：需与水痘鉴别。

水痘疱疹较手足口病稍大，呈向心性分布，躯干、头面多，四肢少，疱壁薄，易破溃结痂，疱疹多呈椭圆形，其长轴与躯体的纵轴垂直，且在同一时期、同一皮损区斑丘疹、疱疹、结痂并见。

中医治法：宣肺解表，清热化湿。

方剂：甘露消毒丹加减。

药物组成、剂量及煎服法：滑石 6g(包煎)，黄芩 6g，茵陈 6g，金银花 6g，连翘 6g，藿香 6g，薄荷 9g，白豆蔻 6g(后下)，石菖蒲 6g，板蓝根 6g，射干 6g，浙贝母 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：腰痛。

中医证候诊断：寒湿证。

中医辨病辨证依据：患者以腰部疼痛为主症，中医辨病为腰痛。腰部冷痛重着，转侧不利，逐渐加重，静卧病痛不减，寒冷和阴天则加重，舌质淡，苔白腻，脉沉而迟缓，辨证为寒湿证。

病因病机分析：寒湿闭阻，滞碍气血，经脉不利，不通则痛。

中医类证鉴别：需与肾痹鉴别。

腰痛以腰部疼痛为主。肾痹是指腰背强直弯曲，不能屈伸，行动困难而言，多由骨痹日久发展而成。

中医治法：散寒行湿，温经通络。

方剂：甘姜苓术汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：干姜 9g，桂枝 12g，甘草 9g，牛膝 9g，茯苓 12g，白术 12g，杜仲 15g，桑寄生 15g，续断 15g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

048 号题

【病案（例）摘要 1】

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

王某，女，22岁，学生。2019年10月23日就诊。

患者3周前由于感情受挫后，心情抑郁，出现精神恍惚，心神不宁，多疑易惊，悲忧善哭，喜怒无常，时时欠伸，遂来就诊。舌质淡，苔薄白，脉弦细。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与癡证鉴别。

【病案（例）摘要 2】

李某，男，55岁。2019年10月23日就诊。

患者近1年来因工作劳累，睡眠较少，反复出现心慌不安，不能自主。近日因工作焦虑，心慌加重，有时持续1小时方能缓解。现症见心悸气短，不能自主，头晕目眩，失眠健忘，面色无华，倦怠乏力，纳呆食少。舌淡红，苔薄白，脉细弱。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与奔豚鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：郁证（脏躁）。

中医证候诊断：心神失养证。

中医辨病辨证依据：患者有感情受挫史，心情抑郁，精神恍惚，心神不宁，悲忧善哭，喜怒无常，结合患者为青年女性，中医辨病为郁证。精神恍惚，心神不宁，多疑易惊，喜怒无常，时时欠伸，舌质淡，脉弦，为心神失养证。

病因病机分析：患者有感情受挫史，肝失条达，气机不畅，郁久化火，营阴暗耗，心神失养。

中医类证鉴别：需与癡证鉴别。

两者均与五志过极，七情内伤有关，临床表现都有心神失常症状。郁证脏躁多发于青中年妇女，在精神因素的刺激下呈间歇性发作，不发作时可如常人。而癡证则多发于青壮年，男女发病率无显著差别，病程迁延，主要表现为精神错乱、失去自控能力、心神失常的症状，极少自行缓解。

中医治法：甘润缓急，养心安神。

方剂：甘麦大枣汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：甘草9g，小麦15g，大枣10g，郁金6g，合欢花6g。七剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：心悸。

中医证候诊断：心血不足证。

中医辨病辨证依据：患者以反复发作的心悸心慌为主症，故中医辨病为心悸。头晕目眩，失眠健忘，面色无华，倦怠乏力，纳呆食少，舌淡红，苔薄白，脉细弱，辨证为心血不足证。

病因病机分析：病因与体虚劳倦、七情所伤、感受外邪、药食不当有关。病机为心血亏耗，心失所养，心神不宁。

国医备考能量站

- 回复“01” 领取中医专长导学课
- 回复“02” 领取《22年备考规划》
- 回复“备考” 领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分” 领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记” 领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包” 领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册” 领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题” 领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题” 领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

中医类证鉴别：需与奔豚鉴别。

奔豚发作之时，亦觉心胸躁动不安。奔豚与心悸的鉴别要点为：奔豚乃上下冲逆，发自少腹。心悸为心中剧烈跳动，发于心。

中医治法：补血养心，益气安神。

方剂：归脾汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：黄芪 30g，人参 9g(另煎)，白术 12g，炙甘草 9g，熟地黄 15g，当归 20g，龙眼肉 12g，茯神 12g，远志 12g，酸枣仁 15g，木香 6g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

049 号题

【病案(例)摘要 1】

王某，男，65岁，退休。2019年9月27日就诊。

患者平时素有胃脘不适，3天前因食不易消化食物胃脘疼痛加重，肠鸣便溏，每日排柏油便2次，便血紫黑，脘腹隐痛，面色无华，喜温恶寒。遂来就诊。舌淡，脉细。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与痔疮鉴别。

【病案(例)摘要 2】

郑某，男，46岁，已婚，工人。2018年12月初诊。

患者肛内肿物脱出，肛管紧缩，坠胀疼痛，甚则内有血栓形成，肛缘水肿，触痛明显，舌质红，苔白，脉弦细涩。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与肛裂鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：血证(便血)。

中医证候诊断：脾胃虚寒证。

中医辨病辨证依据：患者平时有胃脘不适，因食难消化食物诱发胃痛，出现肠鸣便溏，便血紫黑，柏油便，中医辨病为血证，便血。脘腹隐痛，面色无华，喜温恶寒，舌淡，脉细，为脾胃虚寒证。

病因病机分析：患者有进食难消化食物史，且素有胃病，中焦虚寒，统血无力，血溢胃肠。

中医类证鉴别：需与痔疮鉴别。

二者均有大便带血症状，但是痔疮属外科疾病，其大便下血特点为便时或便后出血，为近血，常伴有肛门异物感或疼痛，做肛门直肠指检时，可发现内痔或外痔。而内科便血仅为便中带血，为远血。

中医治法：健脾温中，养血止血。

方剂：黄土汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：炮姜 10g，白术 10g，制附子 6g(先煎)，茯苓 10g，甘草 6g，

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

熟地黄 10g, 阿胶 10g(烊化), 黄芩 6g, 白及粉 3g(冲服), 灶心土 20g(煎汤代水)。五剂, 水煎服, 日一剂, 早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断: 痔。

中医证候诊断: 气滞血瘀证。

中医辨病辨证依据: 患者肛内肿物脱出, 肛管紧缩, 坠胀疼痛, 甚则内有血栓形成, 故中医辨病为痔。肛缘水肿, 触痛明显, 舌质红, 苔白, 脉弦细湿, 辨证为气滞血瘀证。

病因病机分析: 由于排便努挣或用负重致肛缘痔外静脉破裂, 离经之血瘀积皮下而成。

中医类证鉴别: 需与肛裂鉴别。

肛裂便鲜血, 量较少, 肛门疼痛剧烈, 呈周期性, 多伴有便秘, 局部检查可见 6 点或 12 点处肛管有梭形裂口。

中医治法: 清热利湿, 行气活血。

方剂: 止痛如神汤加减。

药物组成、剂量及煎服法: 当归 20g, 黄柏 15g, 桃仁 15g, 槟榔 9g, 皂角 9g, 苍术 12g, 秦艽 12g, 防风 12g, 泽泻 15g, 大黄 9g。五剂, 水煎, 立即灌服, 日一剂, 早晚分服。

050 号题

【病案(例)摘要 1】

叶某, 女, 69 岁, 农民。2019 年 7 月 25 日就诊。

患者反复咳血 5 年, 诊断为支气管扩张, 昨日烦劳后咳血又作。现症见咳嗽痰少, 痰中带血, 血色鲜红, 夹泡沫, 口干咽燥, 颧红, 潮热盗汗, 遂来就诊。舌红少苔, 脉细数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要, 在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别: 请与吐血鉴别。

【病案(例)摘要 2】

张某, 女, 32 岁, 已婚, 职员。2020 年 9 月 10 日确诊。

患者平素情绪多变。1 个月前开始出现精神抑郁, 咽中如有物梗塞。现症见精神抑郁, 胸部闷塞, 胁肋胀痛, 自觉咽中如有物梗塞, 吞之不下, 咯之不出, 舌苔白腻, 脉弦滑。

【答题要求】

1. 根据上述摘要, 在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别: 请与虚火喉痹鉴别。

时间: 50 分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断: 血证, 咳血。

中医证候诊断: 阴虚肺热证。

中医辨病辨证依据: 患者既往有咳血史 5 年, 昨日由于烦劳诱发, 出现咳血, 咳嗽痰少, 痰中带血, 血色鲜红, 夹泡沫, 中医辨病为血证, 咳血。血色鲜红, 口干咽燥, 颧红, 潮热盗汗, 舌红, 脉细数, 为阴虚肺热证。

病因病机分析: 患者有反复咳血史, 烦劳体虚, 虚火灼肺, 肺失清肃, 肺络受损。

中医类证鉴别: 需与吐血鉴别。

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

二者血液均经口而出，但两者截然不同。咳血是血由肺来，经气道随咳嗽而出，血色多为鲜红，常混有痰液，咳血之前多有咳嗽、胸闷、喉痒等先兆症状，大量咳血后，可见痰中带血数天，大便一般不呈黑色。吐血是血自胃而来，经呕吐而出，血色紫暗，常夹有食物残渣，吐血之前多有胃脘不适或胃痛、恶心等症状，吐血之后无痰中带血，但大便多呈黑色。

中医治法：滋阴润肺，宁络止血。

方剂：百合固金汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：百合 12g，麦冬 9g，天冬 9g，玄参 3g，生地黄 10g，熟地黄 10g，当归 10g，白芍 6g，贝母 6g，甘草 3g，桔梗 6g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：郁证（梅核气）。

中医证候诊断：痰气郁结证。

中医辨病辨证依据：患者以精神抑郁，胸部闷塞，胁肋胀痛，自觉咽中如有物梗塞，吞之不下，咯之不出为主症，中医辨病为郁证（梅核气）。舌苔白腻，脉弦滑，辨证为痰气郁结证。

病因病机分析：患者平素情绪多变、影响肝之疏泄，气郁痰凝，阻滞胸咽。

中医类证鉴别：需与虚火喉痹鉴别。

两者皆有咽部异物感。梅核气多见于青中年女性，因情志抑郁而起病，自觉咽中有物梗塞，但无咽痛及吞咽困难，咽中梗塞的感觉与情绪波动有关，在心情愉快、工作繁忙时，症状可减轻或消失，而当心情抑郁或注意力集中于咽部时则梗塞感觉加重。虚火喉痹以青中年男性发病较多，多因感冒、长期吸烟饮酒及嗜食辛辣食物而引发，咽部除有异物感外，尚觉咽干、灼热、咽痒，咽部症状与情绪无关，但过度辛劳或感受外邪则易加剧。

中医治法：行气开郁，化痰散结。

方剂：半夏厚朴汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：厚朴 15g，紫苏 12g，半夏 12g，茯苓 15g，生姜 9g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

051 号题

【病案（例）摘要 1】

李某，男，65岁，已婚。2019年10月15日初诊。

患者饮酒后出现小便不畅，点滴而下，尿道涩痛，小腹胀满隐痛，偶有血尿。舌质暗，舌边尖有瘀点瘀斑，苔白，脉弦涩。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与前列腺癌鉴别。

【病案（例）摘要 2】

朱某，女，23岁，学生。2020年10月18日就诊。

患儿于5天前因患感冒，服对乙酰氨基酚，服药后不久，四肢即出现点片状紫斑，压之不褪色，尤以下肢为甚，同时伴有腹痛，膝关节肿痛，便血，尿血，发热，口渴，便秘，遂来就诊。舌质红，苔黄，脉弦数。

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与丹毒鉴别。

时间：50 分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：精癃。

中医证候诊断：气滞血瘀证。

中医辨病辨证依据：患者以小便不畅，点滴而下，尿道涩痛，小腹胀满隐痛为主症，中医辨病属精癃。舌质暗，舌边尖有瘀点瘀斑，苔白，脉弦涩，证属气滞血瘀证。

病因病机分析：肝气郁结，疏泄失常，可致气血瘀滞，阻塞尿道；或年老之人，气虚阳衰，不能运气行血，久之气血不畅，聚而为痰，痰血凝聚于水道；或憋尿过久，败精瘀浊停聚不散，凝滞于溺窍，致膀胱气化失司而发为本病。

中医类证鉴别：需与前列腺癌鉴别。

两者发病年龄相似，且可同时存在，但前列腺癌有早期发生骨骼与肺转移的特点，直肠指诊前列腺多不对称，表面不光滑，可触及不规则、无弹性的硬结，前列腺特异抗原（PSA）和酸性磷酸酶增高，盆腔部 CT 或前列腺穿刺活体组织检查可确定诊断。

中医治法：行气活血，通窍利尿。

方剂：沉香散加减。

药物组成、剂量及煎服法：沉香 6g，石韦 12g，滑石 15g(包煎)，王不留行 12g，当归 15g，冬葵子 9g，白芍 12g，陈皮 12g，甘草 9g，大蓟 12g，小蓟 12g，穿山甲 6g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：血证，紫斑。

中医证候诊断：血热妄行证。

中医辨病辨证依据：患者以四肢出现点片状紫斑，压之不褪色，尤以下肢为甚为主症，结合患者女性，中医辨病为血证，紫斑。腹痛，膝关节肿痛，便血，尿血，发热，口渴，便秘，舌质红，苔黄，脉弦数，为血热妄行证。

病因病机分析：病因为感受外邪化热，致热壅经络，迫血妄行，血溢肌肤，遂成本病。

中医类证鉴别：需与丹毒鉴别。

丹毒属外科皮肤病，以皮肤色红如红丹得名，轻者压之褪色，重者压之不褪色，但其局部皮肤灼热肿痛，与紫斑有别。

中医治法：清热解毒，凉血止血。

方剂：十灰散加减。

药物组成、剂量及煎服法：大蓟 10g，小蓟 10g，侧柏叶 9g，茜草根 9g，白茅根 9g，棕榈皮 9g，丹皮 10g，栀子 10g，大黄 9g，荷叶 9g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

052 号题

【病案（例）摘要 1】

宋某，男，46 岁，教师。2019 年 10 月 24 日就诊。

患者平素多食辛辣，工作紧张，性情急躁。近半年来多食易饥，口渴，尿多，形体消瘦，

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

大便干燥，遂来就诊。苔黄，脉滑实有力。

【答案要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与瘰病鉴别。

【病案（例）摘要 2】

张某，女，43岁，干部。2019年12月23日初诊。

患者手指、手腕、膝关节肿胀疼痛，固定不移，关节肌肤紫暗，按之较硬，关节僵硬变形，屈伸不利，胸闷痰多。舌质紫暗有瘀斑，舌苔白腻，脉弦涩。

【答案要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与痿证鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：消渴，中消。

中医证候诊断：胃热炽盛证。

中医辨病辨证依据：患者以多食易饥，口渴，尿多，形体消瘦为主症，中医辨病为消渴，中消。大便干燥，苔黄，脉滑实有力，为胃热炽盛证。

病因病机分析：病因为嗜食辛辣，致胃火内炽，胃热消谷，耗伤津液，遂成本病。

中医类证鉴别：需与瘰病鉴别。

两者都可见多食易饥、消瘦的症状。瘰病中的气郁化火、阴虚火旺类型，以情绪激动、多食易饥、形体日渐消瘦、心悸、眼突、颈部一侧或两侧肿大为特征。其中多食易饥、消瘦，类似消渴的中消，但眼球突出、颈前瘰病有形则与消渴有别，且无消渴的多饮、多尿、尿甜等症。

中医治法：清胃泻火，养阴增液。

方剂：玉女煎加减。

药物组成、剂量及煎服法：生石膏 20g(先煎)，知母 9g，黄连 9g，栀子 12g，生甘草 6g，生地黄 15g，麦冬 12g，川牛膝 9g。七剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：痹证。

中医证候诊断：痰瘀痹阻证。

中医辨病辨证依据：患者以手指、手腕、膝关节肿胀疼痛，关节僵硬变形、屈伸不利为主症，中医辨病为痹证。胸闷痰多，疼痛固定不移，关节肌肤紫暗，按之较硬，舌质紫暗有瘀斑，舌苔白腻，脉弦涩，辨证为痰瘀痹阻证。

病因病机分析：病因是正气不足，卫外不固，风寒湿热，外邪入侵。邪气痹阻经脉，即风、寒、湿、热、痰、瘀等邪气滞留于肢体筋脉、关节、肌肉，经脉气血痹阻不通，不通则痛。病变日久，痰瘀互结，留滞肌肤，闭阻经脉。

中医类证鉴别：需与痿证鉴别。

痹证是由风、寒、湿、热之邪流注经络，痹阻不通而致。鉴别要点首先在于痛与不痛，痹证以关节疼痛为主，而痿证则为肢体力弱，无疼痛症状。其次要观察肢体的活动障碍，痿

国医备考能量站

- 回复“01” 领取中医专长导学课
- 回复“02” 领取《22年备考规划》
- 回复“备考” 领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分” 领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记” 领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包” 领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册” 领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题” 领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题” 领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

证是无力运动，痹证是因痛而影响活动。最后，部分痿证病初即有肌肉萎缩，而痹证则是由于疼痛甚或关节僵直不能活动，日久废而不用导致肌肉萎缩。

中医治法：化痰行瘀，蠲痹通络。

方剂：双合汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：桃仁 15g，红花 15g，当归 20g，川芎 9g，白芍 12g，茯苓 12g，半夏 9g，陈皮 12g，白芥子 9g，竹沥 12g(兑服)，姜汁 9g(兑服)。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

053 号题

【病案(例)摘要 1】

沈某，男，17岁，学生。2019年6月27日就诊。

患者低热半年余，热势或低或高，常在劳累后发作，倦怠乏力，气短懒言，自汗，易于感冒，食少便溏，遂来就诊。舌质淡，苔薄白，脉细弱。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与外感发热鉴别。

【病案(例)摘要 2】

李某，男，38岁，已婚，工人。2020年8月16日初诊。

患者暑夏之时，劳作后突然出现腰部疼痛5天，遂来就诊。现症见腰部疼痛，重着而热，遇阴雨天气症状加重，活动后可减轻，身体困重，小便短赤，舌苔黄腻，脉濡数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与背痛鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：内伤发热。

中医证候诊断：气虚发热证。

中医辨病辨证依据：患者以低热，热势或低或高，且持续半年，经常在劳累后发作为主症，不伴有恶寒发热、脉浮等表证，故中医辨病为内伤发热。劳累后发作，伴气短懒言，自汗，易于感冒，食少便溏，舌质淡，苔薄白，脉细弱，为气虚发热证。

病因病机分析：病因为久病体虚、饮食劳倦、情志失调及外伤出血。病机是病久气虚，中气不足，阴火内生，遂致发热。

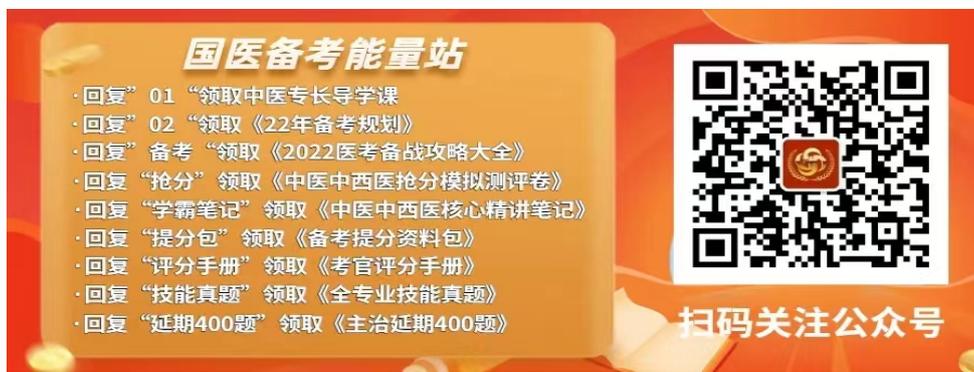
中医类证鉴别：需与外感发热鉴别。

外感发热因感受外邪而起，起病较急，病程较短。发热初期大多伴有恶寒，得衣被而不减，发热的热度大多较高，发热的类型随病种的不同而有所差异，初期常兼有头身疼痛、鼻塞、流涕、咳嗽、脉浮等表证。外感发热由感受外邪，正邪相争所致，属实证者居多。

中医治法：益气健脾，甘温除热。

方剂：补中益气汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：黄芪 18g，党参 6g，白术 9g，甘草 9g，当归 3g，陈皮 6g，升麻 6g，柴胡 6g。七剂，水煎服，日一剂，早晚分服。



【答案解析2】

中医疾病诊断：腰痛。

中医证候诊断：湿热证。

中医辨病辨证依据：患者以腰部疼痛、重着为主症，故中医辨病为腰痛。重着而热，遇阴雨天气症状加重，活动后可减轻，身体困重，小便短赤，舌苔黄腻，脉濡数，辨证为湿热证。

病因病机分析：外感湿热之邪，痹阻经脉，气血运行不畅，筋脉失舒，不通则通。

中医类证鉴别：需与背痛鉴别。

腰痛是指腰背及其两侧部位的疼痛；背痛是指背脊以上部位疼痛，二者疼痛的部位不同，应予鉴别。

中医治法：清热利湿，舒筋止痛。

方剂：四妙丸加减。

药物组成、剂量及煎服法：苍术 15g，黄柏 15g，薏苡仁 20g，木瓜 12g，络石藤 20g，川牛膝 9g。七剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

054 号题

【病案（例）摘要 1】

曹某，男，63岁，退休。2019年11月26日就诊。

患者于半月前天气变化受凉出现发热微恶寒，咽喉肿痛，之后咽喉症状消失，但肢体疼痛加重，肢体关节、肌肉疼痛酸楚，屈伸不利，疼痛呈游走性，伴见恶风、发热等表证，遂来就诊。舌苔薄白，脉浮缓。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与痿证鉴别。

【病案（例）摘要 2】

张某，女，62岁，已婚。2018年3月25日初诊。

患者反复心胸憋闷疼痛3年。4天前因劳累、生气而心胸闷痛发作，同时伴有心悸，盗汗，心烦，不寐，腰膝酸软，头晕耳鸣，口干便秘。舌红少津，苔薄，脉细数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与胃脘痛鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：痹证（风寒湿痹）。

中医证候诊断：行痹。

中医辨病辨证依据：患者因气候变化受凉出现肢体关节、肌肉疼痛酸楚，屈伸不利，中医辨病为痹证，风寒湿痹。疼痛呈游走性，伴见恶风、发热等表证，苔薄白，脉浮缓，为行痹。

病因病机分析：患者有受凉史，感受风寒，风邪兼夹寒湿，留滞经脉，闭阻气血，不通则痛，遂发本证。

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

中医类证鉴别：需与痿证鉴别。

痹证是由风、寒、湿、热之邪流注肌腠经络，痹阻筋脉关节而致。鉴别要点首先在于痛与不痛，痹证以关节疼痛为主，而痿证则为肢体力弱，无疼痛症状。其次要观察肢体的活动障碍，痿证是无力运动，痹证是因疼痛而影响活动。最后，部分痿证病初即有肌肉萎缩，而搏证则是由于疼痛甚或关节僵直不能活动，日久废而不用导致肌肉萎缩。

中医治法：祛风通络，散寒除湿。

方剂：防风汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：防风 12g，麻黄 9g，桂枝 6g，葛根 6g，当归 9g，茯苓 6g，生姜 6g，大枣 6g，甘草 6g。七剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：胸痹。

中医证候诊断：心肾阴虚证。

中医辨病辨证依据：患者以反复心胸憋闷疼痛为主症，故中医辨病为胸痹。心悸，盗汗，心烦，不寐，腰膝酸软，头晕耳鸣，口干便秘，舌红少津，苔薄，脉细数，辨证为心肾阴虚证。

病因病机分析：病因有寒邪内侵、饮食失调、情志失调、劳倦内伤、年迈体虚，导致心肝脾肺肾功能失调，心脉痹阻。病机是水不济火，虚热内灼，心失所养，血脉不畅。

中医类证鉴别：需与胃脘痛鉴别。

心在脘上，脘在心下，故有胃脘当心而痛之称，以其部位相近，胸痹之不典型者，其疼痛可在胃脘部，极易混淆。但胸痹以闷痛为主，为时极短，虽与饮食有关，但休息、服药常可缓解。胃脘痛与饮食相关，以胀痛为主，局部有压痛，持续时间较长，常伴有泛酸、嘈杂、嗝气、呃逆等胃部症状。

中医治法：滋阴清火，养心和络。

方剂：天王补心丹合炙甘草汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：生地黄 15g，玄参 15g，天冬 15g，麦冬 15g，人参 6g(另煎)，炙甘草 12g，茯苓 12g，柏子仁 12g，酸枣仁 15g，五味子 15g，远志 15g，丹参 15g，当归 9g，芍药 9g，阿胶 9g(烊化)。

055 号题

【病案(例)摘要 1】

王某，男，5岁。2018年5月6日初诊。

患儿4天前发热，微恶风寒，眼泪汪汪，服退热药后效果不佳。现症见壮热持续，起伏如潮，肤有微汗，烦躁不安，目赤眵多，咳嗽阵作，皮疹布发，疹点由细小稀少而逐渐稠密，疹色先红后暗，皮疹凸起，触之碍手，压之褪色，大便干结，小便短少，舌质红赤，苔黄腻，脉数有力。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与风痧鉴别。

【病案(例)摘要 2】

魏某，男，52岁。2016年3月26日初诊。

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

患者平素性情急躁，时而头痛眩晕，突然昏倒，神志欠清，右侧半身不遂，肢体强急，口舌喎斜，舌强不语，痰多黏稠，伴腹胀、便秘。舌质暗红，有瘀点、瘀斑，苔黄腻，脉弦滑。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。

2. 中医类证鉴别：请与痿证鉴别。

时间：50 分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：麻疹。

中医证候诊断：顺证，邪犯肺胃证。

中医辨病辨证依据：患儿发 4 天发热后出疹，疹点由细小稀少而逐渐稠密，疹色先红后暗，皮疹凸起，触之碍手，压之褪色，故中医辨病为麻疹。大便干结，小便短少，舌质红赤，苔黄腻，脉数有力，故辨属邪犯肺胃证。

病因病机分析：感受麻疹时邪，麻毒入于气分，正气与毒邪抗争，驱邪外泄，皮疹依序透发于全身，达于四末。

中医类证鉴别：需与风痧鉴别。

麻疹易感儿在流行季节，且近期有麻疹接触史，初期发热，流涕，咳嗽，两目畏光多泪，口腔两颊黏膜近臼齿处可见麻疹黏膜斑。典型皮疹自耳后发际及颈部开始，自上而下蔓延全身，最后达于手足心。皮疹为玫瑰色斑丘疹，可散在分布，或不同程度融合，疹退后有糠麸样脱屑和棕褐色色素沉着。

风痧发热 1 天左右，皮肤出现淡红色斑丘疹，可伴耳后枕部淋巴结肿大。皮疹初见于头面部，迅速向下蔓延，1 天内布满躯干和四肢。出疹 2~3 天后，发热渐退，皮疹逐渐隐没。皮疹消退后可有皮肤脱屑，但无色素沉着，无畏光、泪水汪汪和麻疹黏膜斑。

中医治法：清凉解毒，透疹达邪。

方剂：清解透表汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：金银花 6g，连翘 6g，桑叶 6g，菊花 6g，葛根 6g，蝉蜕 6g，牛蒡子 6g，板蓝根 6g，紫草 3g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：中风（中脏腑）。

中医证候诊断：阳闭证。

中医辨病辨证依据：患者以平素性情急躁，时而头痛眩晕，突然昏倒，神志欠清，右侧半身不遂，肢体强急，口舌喎斜，舌强不语为主症，中医辨病为中风。痰多而黏，伴腹胀，便秘，舌质暗红，有瘀点、瘀斑，苔黄腻，脉弦滑，辨证为痰热腑实证。

病因病机分析：病因为内伤积损、劳欲过度、饮食不节、情志所伤、气虚邪中。病机为肝阳暴涨，气血上逆，痰火壅盛，清窍被扰。

中医类证鉴别：需与痉证鉴别。

痉证以四肢抽搐、项背强直甚至角弓反张为主症，发病时也可伴有神昏，需与中风闭证鉴别。但痉证之神昏多出现在抽搐之后，而中风患者多在起病时即有神昏，而后可以出现抽搐。痉证抽搐时间长，中风抽搐时间短。痉证患者无半身不遂、口眼喎斜等症状。

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

中医治法：清肝息风，豁痰开窍。

方剂：羚羊角汤合用安宫牛黄丸加减。

药物组成、剂量及煎服法：羚羊角粉 3g(冲服)，柴胡 15g，丹皮 12g，白芍 12g，薄荷 9g(后下)，菊花 12g，夏枯草 9g，蝉衣 9g，石决明 6g(先煎)。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

056 号题

【病案（例）摘要 1】

彭某，女，30岁，职员。2018年10月15日就诊。

患者平素脾胃虚弱，食少纳呆。1年前出现四肢软弱无力，最近肢体痿软无力，肢体倦怠，少气懒言，纳呆便溏，面色萎黄无华、浮肿，遂来就诊。舌淡苔薄白，脉细弱。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与痹证鉴别。

【病案（例）摘要 2】

顾某，女，6岁，2019年11月3日初诊。

患儿昨日晨起发热，咽部红肿疼痛，服用退热药物后效果欠佳。今日仍壮热不解，烦躁口渴，咽喉肿痛，伴有糜烂白腐，皮疹密布，色红如丹，甚则色紫如瘀点，疹由颈、胸开始，继而弥漫全身，压之褪色。舌苔黄糙，舌质起红刺，脉数有力。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与皮肤黏膜淋巴结综合征（川崎病）鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：痿证。

中医证候诊断：脾胃虚弱证。

中医辨病辨证依据：患者以肢体痿软无力、倦怠为主症，中医辨病为痿证。少气懒言，纳呆便溏，面色萎黄无华、浮肿，舌淡苔薄白，脉细弱，为脾胃虚弱证。

病因病机分析：平素脾胃虚弱，脾虚不健，生化乏源，气血亏虚，筋脉失养。

中医类证鉴别：需与痹证鉴别。

痹证是由风、寒、湿、热之邪流注肌腠经络，痹阻筋脉关节而致。鉴别要点首先在于痛与不痛，痹证以关节疼痛为主，而痿证则为肢体力弱，无疼痛症状。其次要观察肢体的活动障碍，痿证是无力运动，痹证是因疼痛而影响活动。最后，部分痿证病初即有肌肉萎缩，而痹证则是由于疼痛甚或关节僵直不能活动，日久废而不用导致肌肉萎缩。

中医治法：补中益气，健脾升清。

方剂：参苓白术散合补中益气汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：黄芪 18g，人参 6g(另煎)，白术 9g，甘草 9g，当归 3g，陈皮 6g，升麻 6g，柴胡 6g，生姜 9g，大枣 5g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：丹痧。

国医备考能量站

- 回复“01” 领取中医专长导学课
- 回复“02” 领取《22年备考规划》
- 回复“备考” 领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分” 领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记” 领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包” 领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册” 领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题” 领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题” 领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

中医证候诊断：毒炽气营证。

中医辨病辨证依据：患儿发热 24 小时出疹，咽喉肿痛，伴有糜烂白腐，皮疹密布，色红如丹，甚则色紫如瘀点，疹由颈、胸开始，继而弥漫全身，压之褪色，故中医辨病为丹痧。壮热，舌苔黄糙，舌质起红刺，脉数有力，证属毒炽气营证。

病因病机分析：病机为痧毒疫疠之邪，乘时令不正之气，寒暖失调之时，机体脆弱之机，从口鼻侵入人体，蕴于肺胃二经。由于邪毒入里，蕴于肺胃，肺胃邪热蒸腾所致。

中医类证鉴别：需与皮肤黏膜淋巴结综合征（川崎病）鉴别。

丹痧有与猩红热患者接触史，起病急，突然高热，咽部红肿疼痛，并可化脓；在起病 12~36 小时内，开始出现皮疹，先于颈、胸、背及腋下、肘弯等处，迅速蔓延全身，其色鲜红细小，并见环口苍白和草莓舌；皮疹出齐后 1~2 天，身热、皮疹渐退，伴脱屑或脱皮。

皮肤黏膜淋巴结综合征也可有草莓舌、猩红热样皮疹或多形性红斑皮疹。两者的不同点是川崎病婴儿多见持续高热 1~3 周，表现为眼结膜充血，唇红皴裂，手足出现硬性水肿，掌、跖及指趾端潮红，持续 10 天左右始退，于甲床皮肤交界处出现特征性指、趾端薄片状或膜状脱皮，有时可引起冠状动脉病变，青霉素治疗无效。

中医治法：清气凉营，泻火解毒。

方剂：凉营清气汤加减。

药物组成、剂量及煎服方法：水牛角 3g(冲服)，赤芍 6g，生石膏 9g(先煎)，丹皮 6g，黄连 6g，黄芩 6g，栀子 6g，连翘 6g，板蓝根 6g，生地黄 6g，玄参 6g，石斛 6g，芦根 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

057 号题

【病案（例）摘要 1】

苏某，男，37 岁，工人。2020 年 3 月 26 日就诊。

患者 5 天前骑电动车时不慎摔倒，回家后出现腰部疼痛。近两天症状加重，表现为腰部刺痛，不能转侧，痛有定处，痛处拒按，昼轻夜重，遂来就诊。舌质暗紫有瘀斑，脉涩。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与肾痹鉴别。

【病案（例）摘要 2】

范某，男，65 岁，已婚，退休。2019 年 9 月 8 日初诊。

患者大便难解 6 年，常服用大黄、番泻叶等通便药。近 2 个月来大便困难加重，大便干结，如羊屎状，形体消瘦，头晕耳鸣，两颧红赤，心烦少眠，潮热盗汗，腰膝酸软。舌红少苔，脉细数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与肠结鉴别。

时间：50 分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：腰痛。

中医证候诊断：瘀血腰痛证。

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

中医辨病辨证依据：患者有跌仆挫闪病史，出现腰部疼痛，不能转侧，中医辨病为腰痛。腰部刺痛，不能转侧，痛有定处，痛处拒按，昼轻夜重，舌质暗紫有瘀斑，脉涩，为瘀血腰痛证。

病因病机分析：患者有摔倒史，闪挫腰部，气血不畅，瘀血阻滞，经脉痹阻，不通则痛。

中医类证鉴别：需与肾痹鉴别。

腰痛以腰部疼痛为主。肾痹是指腰背强直弯曲，不能屈伸，行动困难而言，多由骨痹日久发展而成。

中医治法：活血化瘀，通络止痛。

方剂：身痛逐瘀汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：当归 10g，川芎 10g，桃仁 10g，红花 10g，秦艽 10g，香附 10g，没药 10g，五灵脂 10g，地龙 10g，牛膝 10g，甘草 10g，羌活 10g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：便秘。

中医证候诊断：阴虚证。

中医辨病辨证依据：患者以大便困难、粪质干结为主症，中医辨病为便秘。大便干结，如羊屎状，形体消瘦，头晕耳鸣，两颧红赤，心烦少眠，潮热盗汗，腰膝酸软，舌红少苔，脉细数，辨证为阴虚证。

病因病机分析：病因与饮食不节、情志失调、年老体虚、感受外邪有关。病位主要在大肠，涉及肺、脾、胃、肝、肾等脏腑。基本病机为大肠传导失常，阴津不足，肠失濡润所致。

中医类证鉴别：需与肠结鉴别。

便秘与肠结两者皆为大便秘结不通，但肠结多为急病，因大肠通降受阻所致，表现为腹部疼痛拒按，大便完全不通，且无矢气和肠鸣音，严重者可吐出粪便。便秘多为慢性久病，因大肠传导失常所致，表现为腹部胀满，大便干结难行，可有矢气和肠鸣音，或有恶心欲吐，食纳减少。

中医治法：滋阴通便。

方剂：增液汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：玄参 15g，麦冬 15g，生地黄 15g，当归 20g，石斛 12g，沙参 15g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

058 号题

【病案（例）摘要 1】

李某，男，7岁。2018年3月15日初诊。

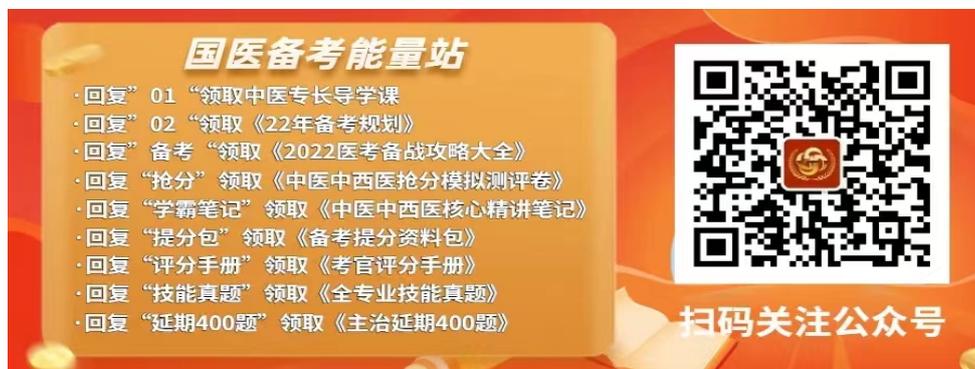
患儿皮肤出血时发时止，伴有鼻衄、齿衄，出血色鲜红，低热盗汗，心烦少寐，大便干燥，小便黄赤。舌光红，苔少，脉细数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与急腹症鉴别。

【病案（例）摘要 2】

齐某，女，34岁，已婚，知识分子。2020年8月23日就诊。



患者乳房肿块疼痛半年，经医生检查，在双乳外上象限触及片状肿块，质地中等，表面光滑，肿块随喜怒消长，伴有胸闷、失眠多梦、口苦，遂来就诊。苔薄黄，脉弦滑。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与乳岩鉴别。

时间：50 分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：紫癜。

中医证候诊断：阴虚火旺证。

中医辨病辨证依据：患儿以皮肤出血时发时止为主症，故中医辨病为紫癜。血色鲜红，低热盗汗，心烦少寐，大便干燥，小便黄赤，舌光红，苔少，脉细数，证属阴虚火旺证。

病因病机分析：小儿素体正气亏虚是发病之内因，外感风热时邪及其他异气是发病之外因。小儿先天禀赋不足，或疾病迁延日久，耗气伤阴，均可致气虚阴伤，病情由实转虚。本证由阴虚火旺，血随火动，渗于脉外所致。

中医类证鉴别：需与急腹症鉴别。

紫癜患者出现严重腹痛者应警惕合并急腹症的可能，同时儿童期出现急性腹痛者，应注意排除过敏性紫癜的可能，注意仔细寻找皮肤紫癜，了解腹部情况，必要时考虑胃肠镜检查。

中医治法：滋阴降火，凉血止血。

方剂：知柏地黄丸加减。

药物组成、剂量及煎服法：熟地黄 9g，山药 6g，山茱萸 6g，龟甲 12g(先煎)，黄柏 6g，知母 6g，泽泻 6g，茯苓 6g，丹皮 9g，墨旱莲 6g，女贞子 6g，牛膝 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：乳癖。

中医证候诊断：肝郁痰凝证。

中医辨病辨证依据：患者以乳房肿块疼痛、呈片状、质地中等、表面光滑为主症，结合患者年龄在 25~45 岁、职业是知识分子、受教育程度高等信息，中医辨病为乳癖。肿块随喜怒消长，伴有胸闷、失眠多梦、口苦，苔薄黄，脉弦滑，为肝郁痰凝证。

病因病机分析：情志不遂，郁怒伤肝，肝郁气滞，气血凝结乳络；思虑伤脾，脾失健运，痰湿内生，气滞痰凝瘀血结聚形成肿块。

中医类证鉴别：需与乳岩鉴别。

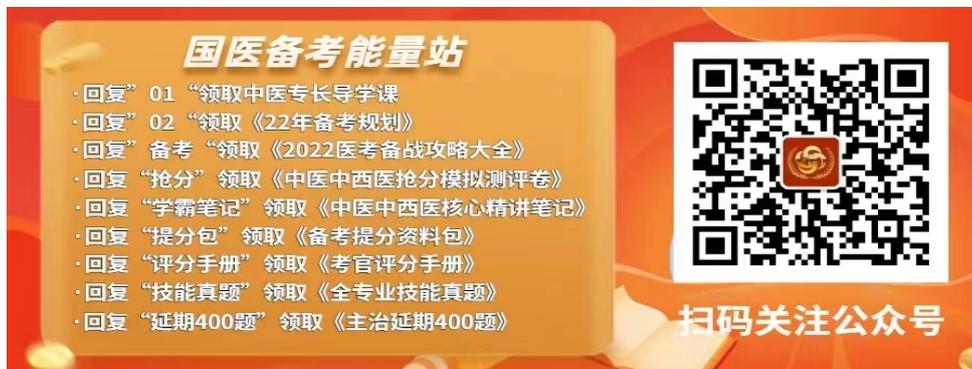
乳岩表现为乳房肿块，多无疼痛，逐渐长大，肿块质地坚硬，表面高低不平，边界不整齐，常与皮肤粘连，活动度差，患侧淋巴结可肿大，后期溃破呈菜花样。

中医治法：疏肝解郁，化痰散结。

方剂：逍遥萎贝散加减。

药物组成、剂量及煎服法：柴胡 6g，南星 10g，白术 15g，茯苓 15g，白芍 20g，当归 15g，瓜蒌 20g，贝母 25g，半夏 15g，生牡蛎 30g(先煎)，山慈菇 15g。七剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

059 号题



【病案（例）摘要 1】

程某，男，38岁，已婚，职员。2019年10月12日初诊。

患者3年前无明显诱因出现大便次数增多，夹有脓血，常年服药治疗。下痢时发时止，迁延不愈，常因饮食不当、受凉、劳累而发，发时大便次数增多，夹有赤白黏冻，腹胀食少，倦怠嗜卧。舌质淡，苔腻，脉虚数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与泄泻鉴别。

【病案（例）摘要 2】

陶某，女，40岁，职员。2020年10月21日就诊。

患者近3个月来经期时小腹隐隐作痛，喜按，阴部空坠不适，经量较少，经血淡红质稀，神疲乏力，头晕心悸，面色无华，遂来就诊。舌质淡，脉细无力。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与异位妊娠鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析 1】

中医疾病诊断：痢疾。

中医证候诊断：休息痢。

中医辨病辨证依据：患者以反复发作的大便次数增多，夹有赤白黏冻为主症，中医辨病为痢疾。下痢时发时止，迁延不愈，常因饮食不当、受凉、劳累而发，发时大便次数增多，夹有赤白黏冻，腹胀食少，倦怠嗜卧，舌质淡，苔腻，脉虚数，辨证为休息痢。

病因病机分析：病因为外感时邪疫毒、饮食不节。病机主要是邪客肠腑，气血壅滞，肠道传化失司，脂膜血络受伤，腐败化为脓血而成痢。本证由病久正伤，邪恋肠腑，传导不利所致。

中医类证鉴别：需与泄泻鉴别。

痢疾与泄泻，两者均多发于夏秋季节，病变部位在胃肠，病因亦有相同之处，症状都有腹痛、大便次数增多。痢疾大便次数虽多而量少，排赤白脓血便，腹痛伴里急后重感明显。泄泻大便溏薄，粪质清稀，或如水样，或完谷不化，而无赤白脓血便，腹痛多伴肠鸣，少有里急后重感。

中医治法：温中清肠，调气化滞。

方剂：连理汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：人参9g(另煎)，白术12g，干姜9g，茯苓12g，甘草9g，黄连6g，枳实12g，木香6g，槟榔12g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：痛经。

中医证候诊断：气血两虚证。

中医辨病辨证依据：患者以经期出现周期性小腹隐隐作痛为主症，中医辨病为痛经。阴部空坠不适，经量较少，经血淡红质稀，神疲乏力，头晕心悸，面色无华，舌质淡，脉细无

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

力，为气血两虚证。

病因病机分析：气血不足，冲任亦虚，经行之后，血海更虚，子宫、冲任失于濡养，故经期或经后小腹隐隐作痛，喜按。

中医类证鉴别：需与异位妊娠破裂鉴别。

异位妊娠破裂多有停经史和早孕反应，妊娠试验阳性。妇科检查时，宫颈有抬举痛，腹腔内出血较多时，子宫有漂浮感。盆腔B超检查常可见子宫腔以外有孕囊或包块存在。后穹窿穿刺或腹腔穿刺阳性。内出血严重时，患者可出现休克表现，血红蛋白下降。痛经虽可出现剧烈的小腹痛，但无上述妊娠征象。

中医治法：益气养血，调经止痛。

方剂：圣愈汤去生地黄，加白芍、香附、延胡索。

药物组成、剂量及煎服法：人参6g(另煎)，酒当归9g，熟地黄9g，白芍6g，川芎4.5g，黄芪30g，香附6g，延胡索6g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

060号题

【病案(例)摘要1】

胡某，女，32岁，已婚，工人。2019年8月6日初诊。

患者晨起外就餐后出现腹痛阵作，里急后重，痢下赤白黏冻，服用氟哌酸等药物治疗，效果不明显。现症见痢下鲜紫脓血，腹痛剧烈，后重感特著，壮热口渴，头痛烦躁，恶心呕吐，舌质红绛，舌苔黄燥，脉滑数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与泄泻鉴别。

【病案(例)摘要2】

董某，男，2岁。2019年12月24日就诊。

患儿因天气变化受凉后发热3天，咳嗽气急，痰多稠黏，口渴咽红，便干尿黄，遂来就诊。舌质红，苔薄黄，脉浮数，指纹浮紫。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与儿童哮喘鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析1】

中医疾病诊断：痢疾。

中医证候诊断：疫毒痢证。

中医辨病辨证依据：患者腹痛阵作，里急后重，痢下赤白黏冻，故中医辨病为痢疾。痢下鲜紫脓血，腹痛剧烈，后重感特著，壮热口渴，头痛烦躁，恶心呕吐，舌质红绛，舌苔黄燥，脉滑数，证属疫毒痢证。

病因病机分析：病因为外感时邪疫毒、饮食不节。病机主要是邪客肠腑，气血壅滞，肠道传化失司，脂膜血络受伤，腐败化为脓血而成痢。本证由疫邪热毒，壅盛肠道，燔灼气血所致。

中医类证鉴别：需与泄泻鉴别。

国医备考能量站

- 回复“01”领取中医专长导学课
- 回复“02”领取《22年备考规划》
- 回复“备考”领取《2022医考备战攻略大全》
- 回复“抢分”领取《中医中西医抢分模拟测评卷》
- 回复“学霸笔记”领取《中医中西医核心精讲笔记》
- 回复“提分包”领取《备考提分资料包》
- 回复“评分手册”领取《考官评分手册》
- 回复“技能真题”领取《全专业技能真题》
- 回复“延期400题”领取《主治延期400题》



扫码关注公众号

痢疾与泄泻，两者均多发于夏秋季节，病变部位在胃肠，病因亦有相同之处，症状都有腹痛、大便次数增多。痢疾大便次数虽多而量少，排赤白脓血便，腹痛伴里急后重感明显。泄泻大便溏薄，粪质清稀，或如水样，或完谷不化，而无赤白脓血便，腹痛多伴肠鸣，少有里急后重感。

中医治法：清热解毒，凉血除积。

方剂：白头翁汤加减。

药物组成、剂量及煎服方法：白头翁 20g，黄连 6g，黄柏 15g，秦皮 12g，金银花 12g，地榆 9g，丹皮 12g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：肺炎喘嗽。

中医证候诊断：风热闭肺证。

中医辨病辨证依据：患儿由于气候变化受凉诱发，出现发热、咳嗽、痰多、气急，中医辨病为肺炎喘嗽。痰多稠黏，口渴咽红，便干尿黄，舌质红，苔薄黄，脉浮数，指纹浮紫，为风热闭肺证。

病因病机分析：外因责之于感受风邪；内因责之于小儿形气未充，肺脏娇嫩，卫外不固。肺被邪束，闭郁不宣，化热烁津，炼液成痰，阻于气道，肃降无权，发为肺炎喘嗽。病位在肺，病性属表属实。

中医类证鉴别：需与儿童哮喘鉴别。

儿童哮喘是呈反复发作的咳嗽喘息，胸闷气短，喉间痰鸣，发作时双肺可闻及以呼气相为主的哮鸣音，呼气延长，支气管舒张剂有显著疗效。

中医治法：辛凉宣肺，清热化痰。

方剂：麻杏石甘汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：麻黄 6g，杏仁 6g(后下)，生石膏 9g(先煎)，甘草 3g，金银花 9g，连翘 9g，薄荷 6g(后下)，竹叶 6g，桔梗 6g，荆芥 6g，淡豆豉 6g，牛蒡子 6g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。