

## 中西医结合执业(含助理)医师资格考试考前 50 考点

一、“木曰曲直”:引申为凡具有生长、升发、条达、舒畅等性质或作用的事物和现象,归属于木。

“火曰炎上”:引申为凡具有温热、上升、光明等性质或作用的事物和现象,归属于火。

“土爰稼穡”:引申为凡具有生化、承载、受纳性质或作用的事物和现象,归属于土。

“金曰从革”:引申为凡具有沉降、肃杀、收敛等性质或作用的事物和现象,归属于金。

“水曰润下”:引申为凡具有滋润、下行、寒凉、闭藏等性质或作用的事物和现象,归属于水。

二、心的生理机能:主血脉;藏神。

肺的生理机能:主气司呼吸;主行水;朝百脉,主治节。

脾的生理机能:主运化;主统血。

肝的生理机能:主疏泄;主藏血(肝脏具有贮藏血液、调节血量和防止出血的作用)。

肾的生理机能:藏精;主水;主纳气。

三、胆的生理机能:贮藏和排泄胆汁;主决断。

胃的生理机能:主受纳水谷;主腐熟水谷。

小肠的生理机能:主受盛化物;主泌别清浊;小肠主液。

大肠的生理机能:主传化糟粕;大肠主津。

膀胱的生理机能:汇聚水液;储存和排泌尿液。

三焦的生理机能:通行诸气;运行津液;“上焦如雾”、“中焦如沤”、“下焦如渎”。

四、十二经脉的流注次序是:肺-大-胃-脾-心-小肠,膀-肾-包-焦-胆-肝-肺。

五、奇经八脉是督脉、任脉、冲脉、带脉、阴跷脉、阳跷脉、阴维脉、阳维脉的总称。

六、赤色主热证,亦可见于戴阳证。白色主虚证(包括血虚、气虚、阳虚)、寒证、失血证。

黄色主虚证、湿证。

青色主寒证、气滞、血瘀、疼痛和惊风。

黑色主肾虚、寒证、水饮、瘀血、剧痛。

七、谵语指神识不清,语无伦次,声高有力的症状。多属邪热内扰神明所致,属实证。

八、郑声指神识不清,语言重复,时断时续,语声低弱模糊的症状。多因久病脏气衰竭,心神散乱所致,属虚证。

九、咳声如犬吠,伴有声音嘶哑,吸气困难,是肺肾阴虚,疫毒攻喉所致,多见于白喉。

十、日晡潮热其特点是热势较高,日晡热甚,兼见腹胀便秘等。属阳明腑实证。

骨蒸潮热为午后或夜间潮热,其特点是午后和夜间有低热。有热自骨内向外透发的感觉者,称为骨蒸发热,多属阴虚火旺所致。

湿温潮热为午后发热明显,其特点是身热不扬,肌肤初扪之不觉很热,扪之稍久即觉灼手,此属湿温,为湿郁热蒸之象。

瘀血潮热为午后和夜间有低热,可兼见肌肤甲错,舌有瘀点瘀斑者,属瘀血积久,郁而化热。

十一、痰饮:饮停胃肠,脘腹痞胀,呕吐清涎,胃中振水音,肠间水声辘辘。

悬饮:饮停胸胁,胸胁饱满、胀痛,咳嗽、转侧则痛增,脉弦。饮停胸胁,阻碍气机。

支饮:饮停心肺,胸闷心悸,气短不能平卧等。饮停心包,阻遏心阳。

溢饮:饮溢四肢,肢体沉重、酸痛,或浮肿,小便不利。

十二、胃热炽盛证以脘脘灼痛、消谷善饥等与实火症状共见为辨证的主要依据。

寒饮停胃证以脘腹痞胀、胃中有振水声、呕吐清水等为辨证的主要依据。

食滞胃肠证多有伤食病史,以脘腹痞胀疼痛、呕泻酸馊腐臭等为辨证的主要依据。

胃肠气滞证以脘腹胀痛走窜、嗝气、肠鸣、矢气等为辨证的主要依据。

十三、肝阳上亢证以眩晕耳鸣、头目胀痛、面红、烦躁、腰膝酸软等为辨证的主要依据。

肝火炽盛证以头痛、烦躁、耳鸣、胁痛等与火热症状共见为辨证的主要依据。

十四、本草明言十八反,半蒺贝菝及攻乌,藻戟遂芫俱战草,诸参辛芍叛藜芦。”

十五、硫黄畏朴硝,水银畏砒霜,狼毒畏密陀僧,巴豆畏牵牛,丁香畏郁金,川乌、草乌畏犀角,牙硝畏三棱,官桂畏赤石脂,人参畏五灵脂。

十六、相须就是两种功效相似的药物配合应用,可以增强原有药物的疗效。

相使就是以一种药物为主,另一种药物为辅,两种药物合用,辅药可以提高主药的功效。

十七、麻黄与桂枝均为辛温解表药,有发汗解表之功,治疗风寒表证,常相须为用。

十八、石膏与知母二药均能清热泻火,除烦止渴。石膏清解力强,重在清泻火热,并偏重于清泻肺胃实火;知母则滋阴润燥力强,重在滋润肺、胃、肾阴,常用于阴虚火旺证。

十九、黄芩、黄连与黄柏,三药均能清热燥湿,泻火解毒。黄芩善清上焦热邪,并善清肺热;黄连清热燥湿与泻火解毒力尤强,并善清中焦热邪,并善泻心火、清胃火;黄柏善清下焦热邪,并能退虚热。

二十、川芎善“下调经水,中开郁结”,为妇科要药,能活血调经,可用治多种妇产科的疾病。

川芎辛温升散,能“上行头目”,祛风止痛,为治头痛要药,无论风寒、风热、风湿、血虚、血瘀头痛均可随证配伍用之,故李东垣言“头痛须用川芎”。

二十一、柴胡解表退热宜生用,且用量宜稍重,疏肝解郁宜醋炙,升阳可生用或酒炙,其用量均宜稍轻。

二十二、人参能大补元气,复脉固脱,为拯危救脱要药。

党参性味甘平,主归脾肺二经,以补脾肺之气为主要作用。

白术与苍术,二药均能健脾燥湿,可治脾失健运,湿浊中阻证。但白术能补气健脾,并能固表止汗、益气安胎;苍术燥湿力强,尤宜于湿盛不虚者,还能祛风湿、发汗解表、明目。

二十三、常用治法主要是汗、吐、下、和、温、清、消、补八法。

二十四、桂枝汤主治:外感风寒表虚证。桂枝与芍药用量相等(1:1),寓意有三:一为针对营卫失调病机,体现营卫同治,祛邪扶正,邪正兼顾之意;二为相辅相成,桂枝得芍药相助则汗出有源,芍药得桂枝相助则滋而能化;三为相制相成,散中有收,汗中寓补。

二十五、参苓白术散主治:脾虚湿盛证。方中桔梗宣利肺气,通调水道,又载药上行,与诸补脾药合用,有“培土生金”之意。

补中益气汤主治:(1)脾虚气陷证。(2)气虚发热证。补中益气汤为“甘温除热”法的代表方剂。

二十六、越鞠丸主治:六郁证。气、血、痰、火、湿、食六者相因而郁,称之为六郁。

半夏厚朴汤主治:梅核气。咽中如有物阻,咯吐不出,吞咽不下。半夏散痰结,厚朴行气结,主治痰气互结之证。方中茯苓甘淡渗湿健脾,以助半夏化痰,符合“治痰不理脾胃非其治也”之说。

三仁汤主治:湿温初起及暑温夹湿之湿重于热证。配伍特点:宣上、畅中、渗下,从三焦分消湿热病邪。杏仁宣利上焦气机,白蔻仁宣畅中焦气机,薏苡仁渗利下焦气机。

二十七、手足阳经分布规律为阳明在前、少阳在中、太阳在后。

手足阴经分布规律为太阴在前、厥阴在中、少阴在后。

二十八、足三阴经在足内踝上 8 寸以下的分布规律为厥阴在前、太阴在中、少阴在后，至内踝上 8 寸以上，太阴交出于厥阴之前。

二十九、慢性阻塞性肺疾病

诊断:呼吸困难、慢性咳嗽或多痰的患者,肺功能检查:吸入支气管扩张剂之后  $FEV_1/FVC < 70\%$ ,表明存在气流受限,即可诊断。

体征:桶状胸,双侧语颤减弱,肺部过清音,两肺呼吸音减弱,呼气延长。

中医辨证论治:1.外寒里饮证——温肺散寒,涤痰降逆——小青龙汤加减;

2.痰浊阻肺证——健脾化痰,降气平喘——二陈汤合三子养亲汤加减;

3.痰热郁肺证——清热化痰,宣肺平喘——桑白皮汤或越婢加半夏汤加减;

4.痰蒙神窍证——涤痰,开窍,息风——涤痰汤、安宫牛黄丸或至宝丹加减;

5.肺脾气虚证——健脾益肺——生脉散合六君子汤加减;

6.肺肾气虚证——补肺纳肾,降气平喘——补虚汤合参蛤散;

7.阳虚水泛证——温肾健脾,化饮利水——真武汤合五苓散加减。

三十、肺炎

中医病因病机:外邪内侵,邪郁于肺,化热、生痰、酿毒,三者互结于肺,发为本病。

西医治疗:肺炎链球菌肺炎:首选青霉素 G。

中医辨证论治:1.邪犯肺卫证——疏风清热,宣肺止咳——三拗汤或桑菊饮加减;

2.痰热壅肺证——清热化痰,宽胸止咳——麻杏石甘汤合千金苇茎汤加减;

3.热闭心神证——清热解毒,化痰开窍——清营汤加减;

4.阴竭阳脱证——益气养阴,回阳固脱——生脉散合四逆汤加减;

5.正虚邪恋证——益气养阴,润肺化痰——竹叶石膏汤加减。

三十一、心力衰竭分期及心功能分级

I 级:患者患有心脏病,但日常活动量不受限制,一般活动不引起疲乏、心悸、呼吸困难或心绞痛。

II 级:心脏病患者的体力活动受到轻度限制,休息时无自觉症状,但平时一般活动下可出现疲乏、心悸、呼吸困难或心绞痛。

III 级:心脏病患者体力活动明显受限,小于平时一般活动即引起上述症状。

IV 级:心脏病患者不能从事任何体力活动。休息状态下也出现心衰的症状,体力活动后加重。

三十二、二尖瓣狭窄

体征:①二尖瓣面容;②二尖瓣狭窄的心脏体征:a.心尖区可闻及第一心音( $S_1$ )亢进和开瓣音;b.心尖区有低调的隆隆样舒张中晚期杂音。

二尖瓣关闭不全

体征:心尖部较粗糙的吹风样全收缩期杂音、范围广泛,常向左腋下及左肩胛下角传导。

三十三、主动脉瓣狭窄

体征:可听到高调、粗糙的递增-递减型收缩期杂音,向颈部传导,可有收缩早期喷射音。

主动脉瓣关闭不全

体征:主动脉瓣第二听诊区可闻及叹气样递减型舒张期杂音,可向心尖部传导,前倾位和深吸气更易听到。

1. 气阴两虚证——益气养阴,宁心复脉——炙甘草汤加味;
2. 气虚血瘀证——益气养心,活血通脉——独参汤合桃仁红花煎加减;
3. 心肾阳虚证——温补心肾,化气行水——参附汤合五苓散加减;
4. 阳虚水泛证——温肾助阳,泻肺行水——真武汤合葶苈大枣泻肺汤加减;
5. 心阳虚脱证——补虚固脱——参附汤加减。

#### 三十四、肝硬化

临床表现:(1)肝功能代偿期:部分有脾肿大、肝掌和蜘蛛痣。

##### (2)肝功能失代偿期

- 1) 肝功能减退(消化道症状、出血倾向及贫血、内分泌紊乱)。
- 2) 门静脉高压症(脾肿大、侧支循环的建立和开放、腹水)。

#### 三十五、糖尿病

诊断:(1)糖化血红蛋白 HbA<sub>1c</sub> ≥ 6.5% ;(2)空腹血糖(FPG) ≥ 7.0 mmol/L ;(3)OGTT 2 小时血糖 ≥ 11.1 mmol/L ;(4)有高血糖的典型症状或高血糖危象,随机血糖 ≥ 11.1 mmol/L ;(5)如无明确的高血糖症状,结果应重复检测确认。

中医辨证论治:1.阴虚燥热证:(1)上消(肺热伤津证)——清热润肺,生津止渴——消渴方加减;

(2)中消(胃热炽盛证)——清胃泻火,养阴增液——玉女煎加减;

(3)下消(肾阴亏虚证)——滋阴固肾——六味地黄丸加减。

2.气阴两虚证——益气健脾,生津止渴——七味白术散加减;

3.阴阳两虚证——滋阴温阳,补肾固涩——金匱肾气丸加减;

4.痰瘀互结证——活血化痰祛瘀——平胃散合桃红四物汤加减;

5.脉络瘀阻证——活血通络——血府逐瘀汤加减。

#### 三十六、输血

适应证:1.急性出血:若失血量在 1 000 ml(全身血容量 20%)以上时,则必须及时输血(压积红细胞)。

2.贫血或低蛋白血症。

3.凝血机制异常和出血性疾病。

4.重症感染。

不良反应:①非溶血性发热反应;②过敏反应;③溶血反应;④循环超负荷;⑤细菌污染反应;⑥枸橼酸盐中毒;⑦疾病传播;⑧其他。

并发症:①发热反应;②过敏反应;③溶血反应;④循环超负荷;⑤细菌污染反应;⑥枸橼酸盐中毒;⑦疾病传播。

#### 三十七、烧伤

烧伤面积的估计:

中国新九分法——头颈部:1×9%;躯干:3×9%;两上肢:2×9%;双下肢:5×9% +1%,共为 11×9% +1%

手掌法:患者并指的掌面约占体表面积的 1%。

#### 三十八、腹外疝

1.病因:腹外疝的发病原因有腹壁强度降低和腹内压增高两大因素。

2.病理:解剖典型的腹外疝由疝环、疝囊、疝内容物和疝外被盖组成。

3.腹股沟斜疝

易复性斜疝:包块可回纳消失。

难复性斜疝:包块不能完全回纳。

#### 4.腹股沟直疝

临床表现:包块位于腹股沟内侧和耻骨结节的外上方,多呈半球状,从不进入阴囊,不伴有疼痛及其他症状。

#### 5.股疝

临床表现:常在腹股沟韧带下方卵圆窝处出现一半球形肿块。

### 三十九、阴道炎

阴道炎	临床表现	西医治疗
滴虫阴道炎	白带多,呈灰黄色稀薄泡沫状;阴道黏膜点状充血,后穹隆有多量灰黄色稀薄脓性分泌物,多呈泡沫状	口服甲硝唑;1%乳酸或 0.5%醋酸液冲洗阴道,甲硝唑栓每晚塞入阴道
外阴阴道假丝酵母菌病	白带增多,呈白色凝乳状或豆渣样;阴道黏膜附有白色膜状物,擦去后见黏膜充血红肿	2%~3%苏打液冲洗外阴及阴道或坐浴,制霉菌素、酮康唑、克霉唑、咪康唑栓等局部外用,口服伊曲康唑、氟康唑
细菌性阴道病	分泌物增多,灰白色,稀薄,有鱼腥臭味;阴道黏膜无红肿、充血等炎症反应,分泌物易从阴道壁拭去	1%乳酸或 0.5%醋酸液冲洗阴道,己烯雌酚片或甲硝唑放入阴道,口服己烯雌醇或尼尔雌醇
萎缩性阴道炎	阴道分泌物增多,多呈水状;外阴、阴道潮红、充血、萎缩	口服甲硝唑,甲硝唑栓或 2%克林霉素软膏局部使用
证候分型	治法	方药
肝经湿热证	清热利湿,杀虫止痒	龙胆泻肝汤加苦参、百部、蛇床子
滋生湿虫证	清热利湿,解毒杀虫	草薢渗湿汤加苦参、防风

### 四十、小儿肺炎

发病机制:病原体常由呼吸道入侵,少数经血行入肺。

中医病因病机:肺炎喘嗽病位主要在肺,而肺气郁闭是本病的主要病理机制。

临床分类方法:

1.病理分类:按解剖部位分为小叶性肺炎(支气管肺炎)、大叶性肺炎、间质性肺炎、毛细支气管炎。

2.病程分类:病程<1个月者,称为急性肺炎,1~3个月称为迁延性肺炎,>3个月者称为慢性肺炎。

### 四十一、病毒性心肌炎

临床诊断依据(心肌炎依据):(1)心功能不全、心源性休克或心脑综合征;(2)心脏扩大;(3)心电图改变;(4)心肌酶:CK-MB升高或心肌肌钙蛋白(cTnI或cTnT)阳性。

病原学诊断依据:确诊指标:自患儿心内膜、心肌、心包(活检、病理)或心包穿刺液检查,发现以下之一者可确诊:①分离到病毒。②用病毒核酸探针查到病毒核酸。③特异性病毒抗体阳性。

确诊依据:具备临床诊断依据2项+病毒感染确诊证据1项。

西医治疗:1.一般治疗;2.抗感染治疗;3.改善心肌细胞营养与代谢的药物;4.肾上腺皮质激素;5.控制心衰;6.对症治疗。

证候分型	治法	方药
风热犯心	清热解毒,宁心复脉	银翘散加减
湿热侵心	清热化湿,宁心复脉	葛根黄芩黄连汤加减
气阴亏虚	益气养阴,宁心复脉	炙甘草汤合生脉散加减
心阳虚弱	温振心阳,宁心复脉	桂枝甘草龙骨牡蛎汤加减
痰瘀阻络	豁痰化瘀,宁心通络	瓜蒌薤白半夏汤合失笑散加减

#### 四十二、麻疹

流行病学特点:是小儿时期常见的一种急性呼吸道传染病,临床以发热、流涕、流泪、咳嗽、口腔麻疹黏膜斑、全身斑丘疹为特征。

中医病因病机:感受麻毒时邪。

临床表现:“麻疹黏膜斑”,早期诊断麻疹的重要依据;皮疹先见于耳后、发际,渐次延及头面、颈部,自上而下至胸、腹、背、四肢,最后在手心、足心及鼻准部见疹点;皮疹消退后皮肤可见糠麸样脱屑。

证候分型	治法	方药	
顺证	邪犯肺卫证(初热期)	辛凉透表,清宣肺卫	宣毒发表汤加减
	邪入肺胃证(出疹期)	清凉解毒,透疹达邪	清解透表汤加减
	阴津耗伤证(收没期)	养阴益气,清解余邪	沙参麦冬汤加减
逆证	邪毒闭肺证	宣肺开闭,清热解毒	麻杏石甘汤加减
	邪毒攻喉证	清热解毒,利咽消肿	清咽下痰汤加减
	邪陷心肝证	平肝息风,清营解毒	羚角钩藤汤加减

#### 四十三、降血糖药

##### 口服降血糖药

	磺酰脲类药物	二甲双胍	常用 $\alpha$ -葡萄糖苷酶抑制药
作用	(1)降血糖;(2)抗利尿;(3)影响凝血功能	通过减少外源葡萄糖吸收及糖原异生,促进脂肪组织摄取葡萄糖而降血糖	竞争抑制 $\alpha$ -葡萄糖苷酶,使碳水化合物水解产生葡萄糖减慢,延缓吸收而降血糖
应用	(1)糖尿病;(2)尿崩症	用于单用饮食控制无效的轻、中度2型糖尿病,尤其肥胖且伴胰岛素抵抗者	用于轻、中度2型糖尿病
不良反应	(1)胃肠道反应;(2)过敏反应;(3)低血糖	厌食、口苦、口腔金属味、胃肠刺激等胃肠道反应	腹胀、嗝气、排气增多、腹泻等

#### 四十四、合成抗菌药

##### 1.氟喹诺酮类药物

抗菌作用	为广谱杀菌药
应用	(1)呼吸系统感染;(2)泌尿生殖道感染;(3)肠道感染与伤寒;(4)其他
不良反应	(1)胃肠道反应;(2)中枢神经系统;(3)光敏反应(光毒性);(4)心脏毒性;(5)其他

## 2.磺胺类药物

**特点:**磺胺类药物是第一类能有效防治全身性细菌感染的人工合成抗生素。抗菌谱广,对大多数 G<sup>-</sup> 和 G<sup>+</sup> 均有抑制作用。

## 3.甲氧苄啶(TMP)

TMP 常与 SMZ 或 SD 合用,治疗呼吸道感染、尿路感染、肠道感染以及败血症、脑膜炎等,对伤寒、副伤寒有较好疗效,也可与长效磺胺药合用于耐药恶性疟的防治。

## 4.硝咪唑类(如甲硝唑)

甲硝唑:对革兰阳性和阴性厌氧菌作用强,是治疗厌氧菌感染的重要药物;用于治疗阴道滴虫、肠内外阿米巴病、幽门螺杆菌所致消化性溃疡等。

## 四十五、心脏、血管检查

### 1.心尖搏动强度及范围的变化

表现	原因
增强	甲亢、重症贫血及发热等疾病。抬举性心尖搏动为左心室明显肥大的可靠体征
减弱甚或消失	心包积液、左侧气胸或胸腔积液、肺气肿等
减弱伴弥散	心肌炎
减弱且与心尖浊音界不一致	大量心包积液,心尖搏动位于心浊音界内侧

2.心包摩擦感:心包摩擦感通常在胸骨左缘第 4 肋间最易触及,以收缩期明显。坐位稍前倾或深呼吸末更易触及。

3.心脏浊音界改变的临床意义:梨形心——二尖瓣狭窄。靴型心——主动脉瓣关闭不全。烧瓶心——心包积液。

### 四十六、杂音的性质与所提示的病变

杂音性质	提示病变
心尖区粗糙的吹风样收缩期杂音	二尖瓣关闭不全
心尖区柔和而高调的吹风样杂音	相对性二尖瓣关闭不全
心尖区舒张中晚期隆隆样杂音	二尖瓣狭窄的特征性杂音
主动脉瓣第二听诊区叹气样舒张期杂音	主动脉瓣关闭不全
胸骨左缘第 2 肋间及其附近机器声样连续性杂音	动脉导管未闭
音乐样杂音听诊时其音色如海鸥鸣或鸽鸣样	感染性心内膜炎及梅毒性主动脉瓣关闭不全

## 四十七、甲、乙、丙型病毒性肝炎标志物检查

### 1.甲型肝炎病毒标志物检查

抗 HAV-IgM 是早期诊断甲肝的特异性抗体。

### 2.乙型肝炎病毒标志物检测(两对半检查)

#### (1)乙肝病毒检测项目及意义

检测项目	阳性意义
HBsAg(表面抗原)	感染 HBV,见于 HBV 携带者或乙肝患者,无传染性
抗-HBs(表面抗体)	注射过乙肝疫苗或曾感染过 HBV,目前 HBV 已被清除者,为保护性抗体
HBeAg(e 抗原)	有 HBV 复制,传染性强

续表

抗-HBe(e 抗体)	HBV 大部分被清除或抑制,传染性降低
抗-HBc(核心抗体)	曾经或正在感染 HBV,是诊断急性乙肝和判断病毒复制的重要指标

(2)大三阳与小三阳的临床意义

大三阳			小三阳		
HBsAg(表面抗原)	阳性	HBV 正在大量复制,有较强的传染性	HBsAg(表面抗原)	阳性	HBV 复制减少,传染性降低
HBeAg(e 抗原)			抗-HBe(e 抗体)		
抗-HBc(核心抗体)			抗-HBc(核心抗体)		

四十八、尿液检查

(一)一般性状检查

1.尿量:①>2 500 ml/24 h——多尿。②<400 ml/24 h(或 17 ml/h)——少尿。③<100 ml/24 h——无尿或尿闭。

2.气味:烂苹果样气味——糖尿病酮症酸中毒。蒜臭味——有机磷中毒。

(二)化学检查

1.尿蛋白:尿蛋白呈阳性或定量检查超过 150 mg/24 h 者,称为蛋白尿。病理性蛋白尿见于:①肾脏疾病,如肾小球肾炎、肾病综合征、肾盂肾炎等。

②继发性肾损害,如糖尿病肾病、狼疮肾病等。

2.尿酮体阳性——糖尿病酮症酸中毒、妊娠呕吐、重症不能进食等。

(三)尿沉渣计数

临床意义:白细胞数增多见于肾盂肾炎;红细胞数增多见于急性肾炎。

四十九、流行性乙型脑炎

传染源	家畜(猪)	带菌者和患者为传染源。带菌者作为传染源的意义更大
传播途径	通过蚊虫叮咬而传播,能传播本病的蚊虫很多	经呼吸道(飞沫)传播
易感人群	人群普遍易感	人群普遍易感,6个月至5岁婴幼儿发病率最高
流行特征	夏秋季为发病高峰季节,80%~90%。集中在7、8、9这三个月。流行地区分布与媒介蚊虫分布密切相关	冬春季发病较多,11~12月开始上升,3~4月达高峰,5月始下降。主要发生于15岁以下的儿童
临床特征	起病急、高热、头痛、呕吐、意识障碍、抽搐、病理征及脑膜刺激征阳性等。头痛是乙脑最常见和最早出现的症状	白细胞计数升高
实验室检查	血象:白细胞及中性粒细胞常增高	脑脊液呈脓性改变
	脑脊液压力增高	脑脊液细菌培养阳性
	血清特异性 IgM 或脑脊液抗原检测阳性	

五十、第五十条规定:处方由调剂处方药品的医疗机构妥善保存。

(1)普通处方、急诊处方、儿科处方保存期限为 1 年;

(2)医疗用毒性药品、第二类精神药品处方保存期限为 2 年;

(3)麻醉药品和第一类精神药品处方保存期限为 3 年。



## 中西医结合执业(含助理)医师资格考试考前 50 考题

1.慢性阻塞性肺疾病之痰蒙神窍证,治疗应首选的方剂是

- A.桑白皮汤
- B.小青龙汤
- C.涤痰汤、安宫牛黄丸或至宝丹
- D.二陈汤合三子养亲汤
- E.玉屏风散合六君子汤

【答案】C

【解析】痰蒙神窍证——神志恍惚,咳痰黏稠,苔腻——涤痰,开窍,息风——涤痰汤、安宫牛黄丸或至宝丹加減。

2.某女,发作性喉间痰鸣气喘 20 年,现症见气粗息涌,咳呛阵作,喉中哮鸣,胸高肋胀,口渴喜饮,口苦,痰多,咳吐不利,舌质红,苔黄腻,脉滑数。其治疗应首选的方剂是

- A.定喘汤
- B.射干麻黄汤
- C.七味都气丸
- D.苏子降气汤
- E.小青龙汤

【答案】A

【解析】支气管哮喘 热哮证——气粗息涌,咳呛阵作,咳痰色黄,苔黄腻,脉滑数——清热宣肺,化痰定喘——定喘汤加減。

(3~4 题共用备选答案)

- A.铁锈色痰
- B.粉红色泡沫痰
- C.砖红色胶冻状痰
- D.脓性痰
- E.粉红色乳状痰

3.葡萄球菌肺炎可见

【答案】E

【解析】葡萄球菌肺炎咳粉红色乳状痰,克雷伯杆菌肺炎咳砖红色胶冻样痰。

4.克雷伯杆菌肺炎可见

【答案】C

5.其杀灭结核菌的机制在于抑制菌体的

RNA 聚合酶,从而阻碍 mRNA 合成的是

- A.异烟肼
- B.利福平
- C.链霉素
- D.吡嗪酰胺
- E.乙胺丁醇

【答案】B

【解析】利福平:阻碍 mRNA 合成。能干扰结核菌的酶活性,阻碍蛋白质合成。此药对细胞内的结核菌作用较小。

6.支气管哮喘发作时,可表现为

- A.发作性伴有痰鸣音的呼气性呼吸困难
- B.发作性伴有哮鸣音的呼气性呼吸困难
- C.发作性伴有湿啰音的呼气性呼吸困难
- D.发作性伴有哮鸣音的吸气性呼吸困难
- E.发作性伴有痰鸣音的吸气性呼吸困难

【答案】B

【解析】支气管哮喘发病时表现为发作性伴有哮鸣音的呼气性呼吸困难。

7.治疗肺炎支原体肺炎热闭心神证,应首选

- A.桑菊饮与青霉素
- B.麻杏石甘汤与阿昔洛韦
- C.清营汤与红霉素
- D.生脉散与左氧氟沙星
- E.竹叶石膏汤与麦迪霉素

【答案】C

【解析】肺炎支原体:首选大环内酯类药物。热闭心神证——咳嗽气促,烦躁,神昏谵语——清热解毒,化痰开窍——清营汤加減。

8.患者,男,18 岁。因高热,胸痛,咳铁锈色痰入院,检查:急性热病病容,体温 40℃,脉搏 102/min,X 线胸片示左上肺大片片状阴影,白细胞  $19 \times 10^9/L$ 。治疗应首选

- A.青霉素加麻杏石甘汤
- B.输液加给氧
- C.糖皮质激素
- D.红霉素加庆大霉素

E.病毒唑加退热药

【答案】A

【解析】肺炎球菌肺炎：首选青霉素 G，痰热壅肺证——咳痰黄稠或咳铁锈色痰，高热不退——清热化痰，宽胸止咳——麻杏石甘汤合金苇茎汤加减。

9.房颤伴心功能不全患者，应首选的药物是

- A.普罗帕酮
- B.胺碘酮
- C.硫氮草酮
- D.氯化钾
- E.异丙肾上腺素

【答案】B

【解析】有器质性心脏病、心功能不全的患者首选胺碘酮。

10.患者，男性，45岁。近来出现心动过速。查体：心率为150次/分，律规则，按压颈动脉窦后，心率突然减慢至90次/分，但运动后又增快至150次/分。其应首先考虑的诊断是

- A.阵发性室上性心动过速
- B.阵发性室性心动过速
- C.窦性心动过速
- D.阵发性房性心动过速伴2:1房室传导
- E.心房扑动，2:1房室传导

【答案】A

【解析】室上性心动过速：呈阵发性，心率在160次/分以上，感心悸、胸闷、头晕、乏力、胸痛或紧压感。心率快而规则，阵发性室上性心动过速心率多在160~220次/分(bpm)。

11.P-R 逐个延长，R-R 逐次缩短，直至QRS波脱落，其诊断是

- A.Ⅱ度Ⅰ型房室传导阻滞
- B.Ⅱ度Ⅱ型房室传导阻滞
- C.Ⅲ度房室传导阻滞
- D.干扰性房室分离
- E.Ⅱ度Ⅰ型窦房传导阻滞

【答案】A

12.高血压病痰湿内盛证，应首选的方

剂是

- A.天麻钩藤饮
- B.杞菊地黄丸
- C.半夏白术天麻汤
- D.济生肾气丸
- E.血府逐瘀汤

【答案】C

【解析】痰湿内盛证——头重如裹，呕吐痰涎，肢体沉重，舌胖苔腻，脉濡滑——祛痰降浊——半夏白术天麻汤加减。

13.治疗缓慢性心律失常气阴两虚证，应首选

- A.人参养荣汤
- B.天王补心丹
- C.归脾汤
- D.养心汤
- E.炙甘草汤

【答案】E

【解析】气阴两虚证——心悸气短，乏力，自汗盗汗，五心烦热——益气养阴，养心通脉——炙甘草汤加减。

14.减慢心率从而降低心肌耗氧量，缓解心绞痛的药物是

- A.硝酸异山梨醇酯(消心痛)
- B.硝苯地平(心痛定)
- C.胺碘酮
- D.美托洛尔
- E.硝酸甘油

【答案】D

【解析】美托洛尔片治疗心绞痛的作用机制：通过减慢心率，减弱心肌收缩力，从而降低心肌耗氧量，缓解心绞痛。

(15~16题共用备选答案)

- A.龛影
- B.胃黏膜僵直
- C.钡剂滞留
- D.痉挛性切迹
- E.上腹疼痛

15.消化性溃疡的直接征象是

【答案】A

16.消化性溃疡的间接征象是

【答案】D

【解析】【解析】龛影是溃疡的直接征象。发现局部痉挛、激惹现象、十二指肠球部畸形和局部压痛等,这些均为溃疡的间接征象。

(17~18题共用备选答案)

- A. 异功散
- B. 玉屏风散合金匮肾气丸
- C. 附子理中丸
- D. 杞菊地黄丸
- E. 五苓散合五皮饮

17. 慢性肾炎水湿证,治疗应首选的方剂是

【答案】E

【解析】水湿证——颜面或肢体水肿,舌苔白或白腻——利水消肿——五苓散合五皮饮加减。

18. 慢性肾炎脾肾气虚证,治疗应首选的方剂是

【答案】A

【解析】脾肾气虚证——腰脊酸痛,神疲乏力,纳呆或脘胀,大便溏薄——补气健脾益肾——异功散加味。

19. 小儿“稚阴稚阳”学说,是指其生理状态为

- A. 阳常有余,阴常不足
- B. 脏腑娇嫩,形气未充
- C. 生机蓬勃,发育迅速
- D. 脏气清灵,易趋健康
- E. 脾常不足,肝常有余

【答案】B

【解析】稚阴稚阳包括了机体柔嫩、气血未盛、脾胃薄弱、肾气未充、腠理疏松、神气怯弱、筋骨未坚等特点。

20. 患儿,3岁。发热,咳嗽,咳声嘶哑如犬吠状,其诊断是

- A. 咽炎
- B. 感冒
- C. 哮喘
- D. 顿咳
- E. 急喉风

【答案】E

【解析】小儿急性喉炎,中医称为“喉风、

喉音、喉痹”等,是喉部黏膜的急性炎症,可因病毒或细菌感染引起,多继发于上呼吸道感染,也可成为某些急性传染病的前驱症状或并发症。以声音嘶哑,咳声如犬吠为主要特征,重者可导致喉梗阻危及生命。多见于5岁以下的儿童。

21. 患儿,7岁。发热,无汗,头晕,头痛,鼻塞,身重困倦,胸闷泛恶,口渴心烦,食欲不振,恶心呕吐,泄泻,舌质红,苔黄腻,脉数。应首选的方剂是

- A. 桑菊饮
- B. 银翘散
- C. 大柴胡汤
- D. 荆防败毒散
- E. 新加香薷饮

【答案】E【解析】暑邪感冒——发热,鼻塞,身重困倦——清暑解表——新加香薷饮加减。

(22~23题共用备选答案)

- A. 浮肿、少尿、血尿、蛋白尿
- B. 浮肿、少尿、血尿、高血压
- C. 浮肿、少尿、血尿、低蛋白血症
- D. 浮肿、血尿、蛋白尿、低蛋白血症
- E. 浮肿、蛋白尿、高脂血症、低蛋白血症

22. 急性肾小球肾炎的临床特点是

【答案】B

【解析】主要表现为水肿、血尿和高血压。浮肿为早期最常见的症状。

23. 肾病综合征的临床特点是

【答案】E

【解析】大量蛋白尿,低蛋白血症,高胆固醇血症(高脂血症)和不同程度的水肿。

24. 小儿化脓性脑膜炎的脑脊液变化为

- A. 细胞数增高,蛋白正常,糖降低
- B. 细胞数增高,蛋白升高,糖降低
- C. 细胞数正常,蛋白正常,糖降低
- D. 细胞数增高,蛋白升高,糖升高
- E. 细胞数增高,蛋白正常,糖正常

【答案】B

【解析】典型化脓性脑膜炎的脑脊液压力增高、外观混浊;白细胞总数明显增多,多在 $1000 \times 10^6/L$ 以上。脑脊液沉渣涂片找菌

是明确化脓性脑膜炎病原的重要方法。脑脊液培养是确定病原菌的可靠方法。

25. 蛋白质-能量营养不良最为常见的并发症是

- A. 营养性贫血
- B. 感染
- C. 微量元素缺乏
- D. 自发性低血糖
- E. 佝偻病

【答案】A

26. 急性阑尾炎瘀滞证的中医治法是

- A. 通腑排毒, 养阴清热
- B. 清热利湿, 活血解毒
- C. 清热解毒, 活血止痛
- D. 通腑泄热, 利湿解毒
- E. 行气活血, 通腑泄热

【答案】E

【解析】瘀滞证: 行气活血, 通腑泄热-大黄牡丹汤合红藤煎剂加减。

27. 治疗急性乳腺炎肝胃郁热证, 应首选的方剂是

- A. 逍遥散
- B. 透脓散
- C. 托里消毒散
- D. 瓜蒌牛蒡汤
- E. 柴胡疏肝散

【答案】D

【解析】肝胃郁热证疏肝清胃, 通乳散结-瓜蒌牛蒡汤加减。

28. 动脉硬化性闭塞症寒凝血脉证的中医治法是

- A. 清热解毒, 利湿通络
- B. 活血化瘀, 通络止痛
- C. 清热凉血, 疏通经络
- D. 温经散寒, 活血化瘀
- E. 补肾健脾, 益气养血

【答案】D

【解析】寒凝血脉证: 温经散寒, 活血化瘀-阳和汤加减。

29. 下列切开法的注意事项中, 错误的是

A. 在关节部位, 宜谨慎开刀, 切口应越过关节

B. 血管瘤、岩肿不宜切开

C. 患者体弱应先内服调补药, 然后开刀

D. 面部疔疮, 尤其是口鼻部位, 忌早期开刀

E. 进刀时, 刀头要求向上挑取, 不宜向下割划

【答案】A

【解析】切开≠切除

30. 下列各项, 由禀赋不耐而发病的是

- A. 红丝疔
- B. 疔疮
- C. 药毒
- D. 流注
- E. 脱疽

【答案】C

【解析】药毒由禀赋不耐, 邪毒侵犯所致。

31. 患者, 男, 78岁。腰痛, 尿流突然中断, 尿频, 尿急, 尿痛, 小便混赤, 口干欲饮。舌红, 苔黄腻, 脉弦数。可以服用如下哪种方剂

- A. 三金排石汤加减
- B. 金铃子散加减
- C. 石韦汤加减
- D. 济生肾气丸加减
- E. 六味地黄丸

【答案】A

32. 可引起血栓性深静脉炎的发病原因是

- A. 吸烟
- B. 寒冷
- C. 长期站立
- D. 手术
- E. 静脉注射药液

【答案】D

【解析】中医: 血脉损伤(包括手术)、久卧伤气、气虚血瘀。

西医: 静脉血流滞缓、静脉壁损伤和血液高凝状态。

33. 筋瘤的病因病机是

- A. 寒湿凝滞, 痰浊瘀阻
- B. 长期站立, 劳倦伤气

- C.长期卧床,气血运行不畅  
D.肾阳不足,寒湿之邪外侵  
E.跌仆损伤,气血凝滞

【答案】B

【解析】筋瘤好发于下肢,相当于西医学的下肢静脉曲张,与长期站立、劳倦伤气有关。

34.患者,32岁。右乳房发现肿块1年,无疼痛。查体:右乳外下象限可扪及2.5 cm×1.5 cm大小肿块,形如鸡卵,表面光滑,活动度好。应首先考虑的是

- A.乳腺癌  
B.乳房结核  
C.乳腺增生病  
D.乳腺纤维瘤  
E.乳腺导管内乳头状瘤

【答案】D

【解析】乳腺纤维瘤临床表现:1)乳房肿块,表面光滑,活动度好。2)乳房轻微疼痛。3)其他症状:部分病人可有情志抑郁、心烦易怒、失眠多梦等症状。

35.首选用于治疗乳岩肝郁气滞证的方剂是

- A.开郁散  
B.逍遥散  
C.香贝养荣汤  
D.神效瓜蒌散  
E.瓜蒌牛蒡汤

【答案】B

【解析】肝郁气滞证:疏肝解郁,理气化痰-逍遥散加减。

36.沈某,男,28岁。外生殖器及肛门出现单个质坚韧丘疹,腹股沟部有杏核样大、色白坚硬之肿块,伴口苦纳呆,尿短赤,大便秘结,舌苔黄腻,脉弦数。其证候是

- A.肝经湿热  
B.痰瘀互结  
C.脾虚湿蕴  
D.气血两虚  
E.气阴两虚

【答案】A

37.下列关于女性生殖器官肿瘤的叙述,

正确的是

A.高危型 HPV 持续感染是子宫颈癌的主要危险因素

B.Ⅱ型子宫内膜癌即雌激素相关性,占多数,预后好

C.确诊子宫内膜癌的主要依据是宫腔镜检查

D.宫颈癌筛查的主要方法是宫颈和宫颈管活组织检查

E.子宫肌瘤最常见的变性是红色样变

【答案】A

【解析】高危型 HPV 持续感染是子宫颈癌的主要危险因素,子宫内膜癌确诊依据是子宫内膜活检病理。

38.子宫内膜异位症的基本病机是

- A.寒凝血瘀  
B.气滞血瘀  
C.脏腑功能失调  
D.气血功能失常  
E.瘀血阻滞冲任胞宫

【答案】E

【解析】本病以瘀血阻滞冲任胞宫为基本病机。常见病因病机有气滞血瘀、寒凝血瘀、瘀热互结、痰瘀互结、气虚血瘀、肾虚血瘀。

39.毓麟珠治疗不孕症的中医证型是

- A.肾阴虚证  
B.肾阳虚证  
C.肾气虚弱证  
D.肝郁证  
E.血瘀证

【答案】C

【解析】肾气虚弱证-补肾益气,温养冲任-毓麟珠。

40.患者,女,29岁,已婚。孕8月余,头晕头痛伴耳鸣,面部潮红,心烦失眠,口干咽燥,舌红少苔,脉弦细滑数。血压150/100 mmHg。治疗应首选的方剂是

- A.半夏白术天麻汤  
B.杞菊地黄丸  
C.羚角钩藤饮  
D.知柏地黄汤

E.牛黄降压丸

【答案】B

【解析】阴虚肝旺证,滋阴养血,平肝潜阳-杞菊地黄丸加天麻、钩藤、石决明。

41.治疗多囊卵巢综合征胰岛素抵抗,常用的药物是

A.氯米芬

B.二甲双胍

C.螺内酯

D.复方醋酸环丙孕酮

E.妈富隆

【答案】B

【解析】二甲双胍治疗 PCOS 胰岛素抵抗。

42.患者,女,31岁。妊娠5个月,多饮尿多,小便浑浊如膏,腰膝酸软,形寒畏冷,空腹血糖 10 mmol/L,舌淡,少苔,脉沉细弱,治疗应首选的方剂是

A.玉女煎

B.归脾汤

C.金匮肾气丸

D.六味地黄丸

E.消渴方

【答案】C

【解析】治疗妊娠合并糖尿病阴阳两虚证,方用金匮肾气丸去泽泻、丹皮、附子,加仙灵脾、菟丝子、益智仁。

43.患者,女,29岁,已婚。近1周带下量多,色黄,质稠有臭味,伴少腹胀痛。胸胁胀痛,心烦易怒,口干苦,舌红,苔黄腻,脉滑数。妇科检查:宫颈充血水肿,有触痛。治疗应首选的方剂是

A.龙胆泻肝汤去木通

B.五味消毒饮

C.完带汤

D.四妙丸

E.止带方加味

【答案】A

【解析】属肝经湿热证,清热利湿,杀虫止痒,方用龙胆泻肝汤加苦参、百部、蛇床子。

44.足三阴经在内踝上8寸以上的分布

规律是

A.厥阴在前、太阴在中、少阴在后

B.少阴在前、厥阴在中、太阴在后

C.厥阴在前、少阴在中、太阴在后

D.太阴在前、厥阴在中、少阴在后

E.太阴在前、少阴在中、厥阴在后

【答案】D

【解析】足内踝8寸以下:厥阴在前、太阴在中、少阴在后;8寸以上:太阴在中、厥阴在前、少阴在后。

45.手阳明大肠经的主治特点是

A.后头、神志病

B.侧头、肋肋病

C.侧头、耳病,肋肋病侧

D.前头、鼻、口、齿病

E.前头、咽喉病、胃肠病

【答案】D

46.治疗肺系、咽喉、胸膈疾病宜选用

A.鱼际、曲池

B.外关、足临泣

C.照海、列缺

D.后溪、申脉

E.内关、公孙

【答案】C

【解析】足少阴-照海-阴跷,手太阴-列缺-任脉,治疗肺系、咽喉、胸膈疾病。

47.既可治疗咳嗽、气喘,又可治疗头项疾患的是

A.中府

B.尺泽

C.列缺

D.太渊

E.少商

【答案】C

【解析】列缺(络穴;八脉交会穴——通任脉),在前臂,腕掌侧远端横纹上1.5寸,拇短伸肌腱和拇长展肌腱之间,拇长展肌腱沟的凹陷中。简便取穴法:两手虎口自然平直交叉,一手食指按在另一手桡骨茎突上,指尖下凹陷中是穴。治疗:①咳嗽、气喘、咽喉肿痛等肺系病证;②头痛、齿痛、项强、口眼歪斜等头面部疾患。③手腕痛。

48.适用于皮肤松弛部位腧穴的进针方法是

- A.单手进针法
- B.舒张进针法
- C.提捏进针法
- D.夹持进针法
- E.指切进针法

【答案】B

【解析】舒张进针法:主要用于皮肤松弛部位腧穴的进针。

49.治疗饮食停滞型胃痛,除主穴外,还应加用

- A.三阴交、内庭
- B.膈俞、胃俞
- C.胃俞、脾俞
- D.下脘、梁门
- E.气海、关元

【答案】D

【解析】治法:和胃止痛。取胃的募穴、

下合穴为主。处方:主穴:中脘、足三里、内关。配穴:寒邪客胃——胃俞;饮食伤胃——梁门、下脘;肝气犯胃——期门、太冲;瘀血停胃——膈俞、三阴交。脾胃虚寒——关元、脾俞、胃俞;胃阴不足——胃俞、三阴交、内庭。

50.患者,女,43岁。眩晕2个月,加重1周,昏眩欲仆,神疲乏力,面色白,时有心悸,夜寐欠安,舌淡,脉细。治疗应首选

- A.风池、肝俞、肾俞、行间、侠溪
- B.丰隆、中脘、内关、解溪、头维
- C.百会、上星、风池、丰隆、合谷
- D.脾俞、足三里、气海、百会
- E.百会、太阳、印堂、合谷

【答案】D

【解析】由本患者的症状可知本病为眩晕之气血虚弱证。应首选百会、足三里、脾俞、胃俞、气海等腧穴调理脾胃、补益气血。



金英杰全国分校联系方式			
分校名称	地址	电话	
京津冀校区	北京	北京市海淀区学院路金码大厦B座22层	15001183266
	天津	天津市河东区大王庄逸庭苑大厦26E	18510556120
	保定	河北省保定市莲池区建华大街670号翰辉财富中心院内西办公楼101	17713233002
	廊坊	河北省廊坊市安次区100文创大厦	18931645166
	唐山	河北省唐山市路北区西山道9-1号邮电大楼后院403	18630523387
	承德	河北省承德市双桥区下二道河子村委会院6楼	13803146913
河北校区	石家庄	石家庄市长安区跃进路天元商务大厦1010	17633252576
	邯郸	邯郸市丛台区人民东路招贤大厦1604	18310290057
	邢台	邢台市桥西区守敬北路锦鼎国际广场2号楼903	15130992359
	衡水	衡水市和平西路和平学院对面二楼启航教育	13273317758
河南校区	郑州	郑州市金水区花园路红专路向南50米路西金英杰医学三楼	17372276810
	新乡	新乡市红旗区金穗大道中博远派克公馆C2107	18937172083
陕西校区	西安	西安市雁塔区含光路南段262号怡兰大厦5层（唐城宾馆斜对面）	18192837507
	渭南	渭南市临渭区西南京路糖酒副食公司4楼	18691962382
	咸阳	咸阳市人民中路宝安广场6楼（电影院十字西南角）	17795747686
	商洛	西安市雁塔区含光路南段262号怡兰大厦5层（唐城宾馆斜对面）	18710872175
	宝鸡	西安市雁塔区含光路南段262号怡兰大厦5层（唐城宾馆斜对面）	18165392590
	汉中	西安市雁塔区含光路南段262号怡兰大厦5层（唐城宾馆斜对面）	18192837507
山东校区	济南	济南市天桥区北园大街338号豪鲁大厦9层金英杰医学	15069040485
	泰安	泰安市泰山区财源街财源大厦503室	15753847050
	临沂	临沂市兰山区商城路与金二路交汇处西盛世春晖小区	16653126210
	青岛	青岛市市南区山东路22号金孚大厦B座8楼8D	18562618782
黑龙江校区	哈尔滨	哈尔滨南岗区哈西大街1号深蓝杰座A栋6楼609室	13945084142
广东校区	广州	广州市荔湾区荔湾路97号动感小西关德星楼7楼702	13054448689
	揭阳	揭阳市榕城区榕华园80号	13434916170
浙江校区	杭州	杭州市江干金沙大道201号区财通中心403金英杰医学	13552826887
辽宁校区	沈阳	沈阳市和平区文化路19号金科大厦	18309817396
	长春	长春市绿园区普阳街与景阳大路交汇中天大厦304室	13166816847
江苏校区	南京	南京市秦淮区汉中路139号五星年华大厦1507室	18001586008
内蒙古校区	呼和浩特	呼和浩特市赛罕区昭乌达路内蒙医院对面汉庭酒店4楼	15034771758
兰州校区	甘肃	兰州市城关区天水路226号兰州大学会议中心	18394590020
安徽校区	合肥	合肥市蜀山区肥西路66号汇金大厦1003	18981875598
福建校区	福州	福州市台江区茶亭国际702	18506017867
广西校区	南宁	南宁市青秀区东葛路29-1号荣和中央公园1号楼1308室	13307817036
四川校区	成都	成都市金牛区西安南路69号西雅图大厦7楼7-6	18081003155
湖北校区	武汉	武汉市武昌区中南路中建广场B座8楼H室	15377005343
湖南校区	长沙	长沙市芙蓉区芙蓉中路二段89号华天新城长城阁5G	18608415355
贵州校区	贵阳	贵阳市南明区凯尼大厦2505	18985576585
江西校区	南昌	南昌市红谷滩新区国际金融中心A座1905	18311475411
山西校区	太原	太原市小店区长治路振兴街交叉口五峰国际大厦1718室	18100345524
云南校区	昆明	昆明市盘龙区霖岚国际A706	18201322550
重庆分校	重庆	重庆市渝中区石油路万科锦程3栋21楼21-23号	18702315156
宁夏校区	银川	宁夏银川市金凤区雪绒巷民生新天地公寓8楼811室	17795153732