

中西医结合内科学

第一章 呼吸系统疾病

一、急性上呼吸道感染

1. 中医辨证论治

风寒束表证——恶寒重，脉浮紧——荆防败毒散

风热犯表证——发热重，脉浮数——银翘散或葱豉桔梗汤

暑湿伤表证——湿邪重，脉濡数——新加香薷饮

二、急性支气管炎

1. 西医诊断

干咳少痰+两肺散在干、湿啰音+胸片：肺纹理正常或增粗。

2. 中医辨证论治（咳嗽）

风寒袭肺证——痰稀色白，脉浮紧——三拗汤、止嗽散

风热犯肺证——咳痰黏稠或黄，脉浮数或滑——桑菊饮

燥热伤肺证——干咳少痰，恶风，脉浮数——桑杏汤

凉燥伤肺证——干咳少痰，恶寒，脉浮紧——杏苏散

三、慢性支气管炎

1. 西医诊断

咳、痰、喘每年持续3个月连续2年及以上+双肺干、湿性啰音+肺纹理增多、变粗、扭曲。

2. 中医辨证论治（咳痰喘）

（1）实证

风寒犯肺证——痰白量多，脉浮紧——三拗汤合止嗽散

风热犯肺证——痰黄黏稠，脉浮或滑数——桑菊饮

痰湿蕴肺证——痰白，胸满室闷，脉滑——二陈汤合三子养亲汤

痰热郁肺证——痰黄黏稠，胸闷胀痛，脉滑数——清金化痰汤

寒饮伏肺证——痰白清稀有沫，脉弦紧——小青龙汤

（2）虚证

肺气虚证——痰清稀，气短，脉细弱——补肺汤

肺脾气虚证——痰量多易出，气短乏力，便溏，脉细弱——补肺汤合补中益气汤

肺肾气阴两虚证——痰少难咯，咳喘气促，动则尤甚，脉细数——沙参麦冬汤合六味地黄丸

四、慢性阻塞性肺疾病（COPD）

1. 西医诊断

气短、喘息或呼吸困难+桶状胸、语颤减弱+FEV1/FVC<70%

2. 中医辨证论治（喘）

外寒内饮证——痰白稀量多，脉浮紧——小青龙汤

痰热郁肺证——痰黄黏稠，脉滑数——越婢加半夏汤或桑白皮汤

痰浊壅肺证——痰白量多黏腻，脉滑——三子养亲汤合二陈汤

肺脾气虚证——痰多稀白，气短，脉细弱——补肺汤合四君子汤

肺肾气虚证——呼吸前短难续，动则喘促，脉沉细无力或结代——平喘固本汤合补肺汤
阳虚水泛证——喘咳不能平卧，心悸，肢面浮肿，脉沉细或结代——真武汤合五苓散

五、支气管哮喘

1. 西医诊断

呼气性呼吸困难；端坐呼吸，咳大量白色泡沫痰+“三凹征”，广泛哮鸣音，呼气音延长。

2. 中医辨证论治（哮）

（1）发作期

寒哮证——喉中哮鸣有声，痰白质稀薄——射干麻黄汤

热哮证——喉中哮鸣，气粗息涌，痰黄——定喘汤

寒包热哮证——呼吸气促，痰黄，烦躁，恶寒，无汗，脉弦紧——小青龙加石膏汤或厚朴麻黄汤

风痰哮证——声如拽锯或吹哨笛，脉滑实——三子养亲汤

（2）缓解期

肺虚证——语声低微，自汗畏风——玉屏风散

脾虚证——食少便溏——六君子汤

肾虚证——呼多吸少，腰膝酸软——金匱肾气丸或七味都气丸

六、肺炎

1. 西医诊断

类型	咳嗽咳痰特点
肺炎链球菌肺炎	肺实变（叩诊呈浊音、听诊语颤增强、支气管呼吸音）铁锈色
葡萄球菌肺炎	脓痰、粉红色乳状
克雷白杆菌肺炎	砖红色胶冻样或灰绿色
军团菌肺炎	黏痰，或脓痰、血痰（体温上升与脉搏不成比例）
支原体肺炎	持久的阵发性刺激性呛咳，干咳无痰或少痰

2. 中医辨证论治

邪犯肺卫证——痰白或黄，发热重，恶寒轻，脉浮数——三拗汤或桑菊饮

痰热壅肺证——痰黄稠或铁锈色，高热不退，脉洪数或滑数——麻杏石甘汤合千金苇茎汤

热陷心包证——烦躁，神昏谵语，高热不退——清营汤

阴竭阳脱证——高热骤降，大汗肢冷，脉微欲绝——生脉散合四逆汤

正虚邪恋证——干咳少痰，气短神疲，自汗或盗汗——竹叶石膏汤

七、原发性支气管肺癌

1. 西医诊断

刺激性干咳或有少量黏液痰，高调金属音。咯血、胸闷、体重下降、发热等。

2. 中医辨证论治

气滞血瘀证——胸胁胀痛或刺痛，脉弦或涩——血府逐瘀汤

痰湿蕴肺证——痰多，苔厚腻，脉滑数——二陈汤合瓜蒌薤白半夏汤

阴虚毒热证——手足心热，大便秘结，脉数——沙参麦冬汤合五味消毒饮

气阴两虚证——神疲乏力，汗出气短，午后潮热，脉细数无力——生脉散合沙参麦冬汤

八、慢性肺源性心脏病

1. 西医诊断

诊断（肺病+右房、右室大+右心衰）	
病史	慢性支气管炎、肺气肿、肺血管病变
肺动脉高压 右室增厚	P ₂ 亢进，胸骨左缘第2~3肋间收缩期搏动 剑突下心尖搏动增强，三尖瓣区收缩期杂音
右心功能失代偿	颈静脉怒张，肝颈静脉反流征(+)，肝大压痛，踝以上水肿
X线胸片	肺动脉高压、右心室增大（心尖向左移位）
心电图	右心室肥大（电轴右偏）肺型P波（高尖P波）

2. 中医辨证论治

（1）急性期

痰浊壅肺证——痰多色白，脘痞纳少，脉滑——苏子降气汤

痰热郁肺证——溲黄便干，口渴，脉数——越婢加半夏汤

痰蒙神窍证——神志恍惚，谵语，撮空理线——涤痰汤、安宫牛黄丸或至宝丹

阳虚水泛证——下肢肿，脘痞腹胀满，苔白滑——真武汤合五苓散

（2）缓解期

肺肾气虚证——呼吸浅短难续，声低气怯，脉沉细微无力——补肺汤

气虚血瘀证——喘咳无力，气短难续，面色晦暗，脉细涩无力——生脉散合血府逐瘀汤

九、呼吸衰竭（助理不考）

1. 西医诊断

呼吸困难+发绀（急性）+动脉血气分析

呼衰类型	PaO ₂	PaCO ₂
I型呼吸衰竭	<60 mmHg	≤50 mmHg
II型呼吸衰竭		>50 mmHg

2. 中医辨证论治

痰浊阻肺证——喉中痰鸣，苔白腻，脉滑数——二陈汤合三子养亲汤

肺肾气虚证——呼吸浅短难续，脉沉细无力——补肺汤合参蛤散

脾肾阳虚证——腹胀满，浮肿，苔白滑——真武汤合五苓散

痰蒙神窍证——神志恍惚，谵语，嗜睡，脉滑数——涤痰汤、安宫牛黄丸、至宝丹

阳微欲脱证——面色苍白，四肢厥冷，脉微欲绝——独参汤、参附注射液

第二章 循环系统疾病

一、急性心力衰竭

1. 西医诊断

急性左心衰竭——呼吸困难，急性肺水肿，心源性休克。

急性右心衰竭——突发的呼吸困难、低血压、颈静脉怒张等。

2. 中医辨证论治（心悸、气短、喘息不能卧）

心肺气虚证——肢倦乏力，动则加剧，脉沉细或虚数——养心汤、补肺汤

心脾阳虚证——面浮肢肿，食少纳呆，形寒肢冷，大便溏——真武汤

心阳欲脱证——面色苍白，四肢厥冷——独参汤或四味回阳饮

二、慢性心力衰竭

1. 西医诊断

(1) **慢性左心衰**=左心大（心尖区舒张期奔马律、心尖区收缩期杂音）

肺淤血（呼吸困难、肺部干、湿啰音）

肺动脉高压（肺动脉瓣区第二心音亢进）

(2) **慢性右心衰**=右心大（三尖瓣关闭不全）

体循环淤血（下肢水肿、胸水、腹水、颈静脉怒张、肝大、肝颈静脉回流征阳性）

(3) **全心衰**=肺淤血+体循环淤血（呼吸困难症状有不同程度减轻）

2. 中医辨证论治（心悸、怔忡、气短）

气虚血瘀证——神疲乏力，舌紫暗或有瘀斑——保元汤、桃红饮

气阴两虚证——身重乏力，五心烦热，舌暗红，少苔或无苔——生脉饮、血府逐瘀汤

阳虚水泛证——乏力懒动，形寒肢冷，浮肿，脉沉弱或迟——参附汤、五苓散、葶苈大枣泻肺汤

痰饮阻肺证——咳喘气急，张口抬肩，胸闷脘痞，脉弦滑而数——苓桂术甘汤、葶苈大枣泻肺汤、保元汤、丹参饮

三、心律失常 分类

快速性心律失常	过早搏动	房性早搏
		房室交界性早搏
		室性早搏
	心动过速	室性心动过速
		阵发性室上性心动过速
房颤		
房扑		
缓慢性心律失常	窦性心动过缓	
	房室传导阻滞	
	病态窦房结综合征	

四、快速性心律失常

1. 心电图表现

类型	心电图
过早搏动	房性早搏 提早出现 P' 波、P' -R 间期 > 0.12 秒、QRS 形态正常
	房室交界性早搏 提前出现的 QRS 波，逆行 P 波、QRS 形态正常、代偿间歇多完全
	室性早搏 QRS 提早出现，宽大、畸形或有切迹，时间 ≥ 0.12 秒；T 波亦宽大，其方向与 QRS 主波方向相反；代偿间歇完全
心动过速	室上性心动过速 P 波形态与窦性不同；QRS 波群形态通常为室上型，亦可增宽、畸形；ST-T 波无变化，发作中也可以倒置
	室性心动过速 3 个或以上的室早连发；常没有 P 波或 P 波与 QRS 无固定关系，且 P 波频率比 QRS 波频率缓慢
房颤	P 波消失，代之以大小不等、形态不同、间隔不等的 f 波
房扑	P 波消失，代之以连续性锯齿样 f 波

2. 中医辨证论治

心虚胆怯证——心悸不宁，善惊易恐——安神定志丸
 心血不足证——心悸气短，眩晕乏力，舌质淡——归脾汤
 阴虚火旺证——心烦少寐，手足心热，脉细数——天王补心丹
 气阴两虚证——心悸气短，少气懒言，自汗盗汗——生脉散
 痰火扰心证——失眠多梦，口苦口干，苔黄腻——黄连温胆汤
 心脉瘀阻证——唇甲青紫，舌紫暗或有瘀斑——桃仁红花煎
 心阳不振证——心悸不安，形寒肢冷——参附汤、桂枝甘草龙骨牡蛎汤

五、缓慢性心律失常

1. 西医诊断

(1) 一度房室传导阻滞

窦性 P 波，每个 P 波后都有 QRS 波；P-R 间期 > 0.20 秒。

(2) 二度房室传导阻滞

二度 I 型：P-R 间期逐渐延长；R-R 间期逐渐缩短，直到 P 波后无 QRS 波群出现，如此周而复始。

二度 II 型：P-R 间期固定（正常或延长）；P 波突然不能下传而 QRS 波群脱漏。

(3) 三度房室传导阻滞

窦性 P 波，P-P 间隔规则；P 波与 QRS 波群无固定关系；心房率快于心室率。

2. 中医辨证论治

心阳不足证——面色苍白，形寒肢冷，苔淡白——人参四逆汤合桂枝甘草龙骨牡蛎汤

心肾阳虚证——形寒肢冷，腰膝酸软，小便清长——参附汤合真武汤

气阴两虚证——乏力，自汗盗汗——炙甘草汤

痰浊阻滞证——痰多，食少腹胀，脉弦滑——涤痰汤

心脉痹阻证——胸闷，心痛，舌暗或有瘀点、瘀斑——血府逐瘀汤

六、心脏性猝死

西医诊断

①意识突然丧失；②无呼吸或仅是喘息；③大动脉（颈动脉或股动脉）搏动消失。

七、原发性高血压

1. 西医诊断

头晕、头痛、颈项板紧、疲劳、心悸。

2. 分级

分类	收缩压 (mmHg)	舒张压 (mmHg)
高血压	≥140	≥90
1 级高血压 (轻度)	140~159	90~99
2 级高血压 (中度)	160~179	100~109
3 级高血压 (重度)	≥180	≥110
单纯收缩期高血压	≥140	和 < 90

3. 中医辨证论治

肝阳上亢证——面红目赤，烦躁易怒，脉弦细有力——天麻钩藤饮

痰湿内盛证——头重如裹，肢体沉重，脉濡滑——半夏白术天麻汤

瘀血阻窍证——头痛固定不移，脉弦细涩——通窍活血汤

肝肾阴虚证——头晕耳鸣，腰膝酸软——杞菊地黄丸

肾阳虚衰证——形寒肢冷，腰膝酸软——济生肾气丸

八、心绞痛

1. 西医诊断

稳定型心绞痛：（稳定型劳力性心绞痛）病程长，每次都由心肌耗氧量增加而诱发。		
不稳定型心绞痛	初发劳力型心绞痛	病程在2个月内新发生的心绞痛
	恶化劳力型心绞痛	病情突然加重（胸痛发作次数增加，持续时间延长，诱发阈值低，硝酸甘油作用减弱），病程在2个月之内
	静息心绞痛	心绞痛发生在休息或安静状态，发作持续时间相对较长，含硝酸甘油效果欠佳，病程在1个月内
	梗死后心绞痛	指AMI发病24小时后至1个月内发生的心绞痛
	变异型心绞痛	发作时心电图显示ST段暂时性抬高

2. 中医辨证论治

心血瘀阻证——如刺如绞，痛有定处——血府逐瘀汤

痰浊内阻证——胸闷痛，肢体沉重，脉滑——瓜蒌薤白半夏汤、涤痰汤

阴寒凝滞证——感寒痛甚，脉沉细或沉紧——枳实薤白桂枝汤合当归四逆汤

气虚血瘀证——胸痛隐隐，舌质暗淡——补阳还五汤

气阴两虚证——胸闷隐痛，舌红少津，脉细弱或结代——生脉散合炙甘草汤

心肾阴虚证——心悸盗汗、脉沉细数——左归丸

心肾阳虚证——畏寒肢冷，下肢水肿——参附汤合右归丸

九、急性心肌梗死

1. 西医诊断

①ST段抬高呈弓背向上型。②宽而深的Q波（病理性Q波）（ $0.06\sim 0.10''$ ）。③T波倒置。

2. 中医辨证论治

气滞血瘀证——胸闷气促，烦躁易怒，舌紫暗、瘀斑——血府逐瘀汤

寒凝心脉证——心痛如绞，形寒畏冷——当归四逆汤、苏合香丸

痰瘀互结证——胸痛剧烈，如割如刺，苔浊腻，脉滑——瓜蒌薤白半夏汤、桃红四物汤

气虚血瘀证——神疲乏力，舌暗淡——补阳还五汤

气阴两虚证——自汗盗汗，苔少，脉细数——生脉散合左归饮

阳虚水泛证——畏寒肢冷，下肢浮肿——真武汤合葶苈大枣泻肺汤

心阳欲脱证——四肢厥逆，脉微欲绝——参附龙牡汤

十、心脏瓣膜病

1. 西医诊断

分类	部位	时期	杂音特点
二尖瓣狭窄（开不大）	心尖区	舒张期	隆隆样
二尖瓣关闭不全（关不严）	心尖区	收缩期	吹风样
主动脉瓣狭窄	主动脉瓣区	收缩期	喷射样
主动脉瓣关闭不全	主动脉瓣区	舒张期	叹气样

2. 中医辨证论治（心悸气短）

心肺瘀阻证——胸痛憋闷，舌有瘀暗或瘀点——血府逐瘀汤

气血亏虚证——头晕目眩，面色无华，脉细数——归脾汤

气阴两虚证——倦怠乏力，自汗盗汗——炙甘草汤
气虚血瘀证——面色晦暗，舌有紫斑、瘀点——独参汤、桃仁红花煎
心肾阳虚证——颜面肢体浮肿，形寒肢冷——参附汤、五苓散

十一、病毒性心肌炎（助理不考）

1. 西医诊断

病毒感染史+心律失常（首发）；乏力、胸闷头晕、第一心音减弱，阿-斯综合征（心源性晕厥）、心力衰竭、心源性休克或猝死。

2. 中医辨证论治

热毒侵心证——头身疼痛，鼻塞流涕，脉浮数（呼吸道）——银翘散
湿毒犯心证——恶心欲吐，腹胀腹痛，便溏（消化道）——葛根芩连汤、甘露消毒丹
心阴虚损证——低热盗汗，舌红少苔，脉细数——天王补心丹
气阴两虚证——气短乏力，自汗盗汗——炙甘草汤、生脉散
阴阳两虚证——肢体畏寒，脉沉细——参附养荣汤

十二、扩张性心肌病（助理不考）

1. 西医诊断

（1）病毒感染史
（2）气促、呼吸困难、水肿、心律失常、猝死（先左心衰，后右心衰）。
（3）二尖瓣、三尖瓣收缩期杂音。
（4）超声心动图：①全心扩大，以左心室扩大为主，心室腔大，室壁不厚，大心腔小瓣膜。②室壁运动幅度普遍降低。③左室射血分数<45%。

中医辨证论治

邪毒犯心证——身热微恶寒，咽痛身痛，脉浮数或促、结代——银翘散
气虚血瘀证——神疲乏力，舌暗淡或有瘀点——圣愈汤、桃红四物汤
气阴两虚证——头晕乏力，自汗或盗汗，脉细数无力或结代——炙甘草汤、天王补心丹
阳虚水泛证——形寒肢冷，下肢水肿，脉沉细——真武汤
心阳虚脱证——大汗淋漓，四肢厥冷，脉细微欲绝——四逆汤、参附龙牡汤

第三章 消化系统疾病

一、急性胃炎（助理不考）

1. 西医诊断

内镜确诊：胃黏膜弥漫性充血、水肿、渗出、出血和糜烂（腐蚀性胃炎急性期禁行内镜检查）。一般应在出血后24~48小时内进行。

2. 中医辨证论治

寒邪客胃证——胃脘暴痛，遇冷痛剧，得热痛减——香苏散、良附丸
脾胃湿热证——胃痛灼热，头身重着，脉弦滑——清中汤
饮食伤胃证——饱胀拒按，噯腐酸臭——保和丸
肝气犯胃证——胀痛，痛串胁背，嘈杂吐酸，脉弦——柴胡疏肝散
胃络瘀阻证——痛如针刺，舌暗红或有瘀斑——失笑散、丹参饮
脾胃虚寒证——胃脘隐痛，喜暖喜按——黄芪建中汤
胃阴不足证——胃热隐痛，五心烦热，舌红无苔——一贯煎、芍药甘草汤

二、慢性胃炎

1. 西医诊断

胃镜+胃黏膜活检可确诊。

2. 中医辨证论治

肝胃不和证——胃脘胀痛或痛串两胁，与情志有关，脉弦——柴胡疏肝散

脾胃虚弱证——胃脘隐痛，喜温喜按，脉沉细——四君子汤

脾胃湿热证——胃脘灼热胀痛，苔黄腻——三仁汤

胃阴不足证——胃脘隐隐作痛，五心烦热，舌红少津——益胃汤

胃络瘀阻证——痛如针刺，痛有定处，拒按——失笑散、丹参饮

三、消化性溃疡

1. 西医诊断

周期性、节律性上腹痛（DU 空腹痛和/或午夜痛；GU 餐后痛，偶有夜间痛）。

2. 中医辨证论治

肝胃不和证——胀痛，痛引两胁，与情志有关，脉弦——柴胡疏肝散、五磨饮子

脾胃虚寒证——胃痛隐隐，喜温喜按——黄芪建中汤

胃阴不足证——胃脘隐痛，饥不欲食，手足心热，舌红少津少苔——益胃汤

肝胃郁热证——胃脘灼热疼痛，烦躁易怒，脉弦数（气郁化火）——化肝煎、左金丸

瘀血停胃证——胃痛如刺，痛有定处，脉涩——失笑散、丹参饮

四、胃癌

1. 西医诊断

上腹部压痛、肿块。

早饱、纳差、腹胀、体重减轻。

吞咽困难，肝大、黄疸、腹水

胃镜+黏膜活检确诊。

2. 中医辨证论治

痰气交阻证——呕吐痰涎，脉弦滑——海藻玉壶汤

肝胃不和证——痞满暖气，脉弦——柴胡疏肝散

脾胃虚寒证——胃脘隐痛，喜温喜按，或朝食暮吐，暮食朝吐——理中汤、四君子汤

胃热伤阴证——嘈杂灼热，五心烦热，舌红降——玉女煎

瘀毒内阻证——肌肤甲错，舌紫暗——膈下逐瘀汤

痰湿阻胃证——呕吐痰涎，脉滑——开郁二陈汤

气血两虚证——神疲乏力，面色无华——八珍汤

五、肝硬化

1. 西医诊断

肝功能失代偿期=肝功能减退（全身症状+消化道症状+出血倾向及贫血+内分泌紊乱）+
门静脉高压（脾大+侧支循环的建立和开放+腹水）。

2. 中医辨证论治

气滞湿阻证——腹大胀满，苔薄白腻，脉弦——柴胡疏肝散、胃苓汤

寒湿困脾证——脘腹痞胀，下肢浮肿，食少便溏——实脾饮

湿热蕴脾证——腹大坚满，小便短黄，脉弦滑数——中满分消丸、茵陈蒿汤

肝脾血瘀证——肋腹刺痛，舌紫暗或有瘀斑——调营饮

脾肾阳虚证——神疲怯寒，下肢浮肿，小便短少不利——附子理中汤、五苓散
肝肾阴虚证——腹大胀满，青筋暴露，舌红降少津——一贯煎、膈下逐瘀汤

六、原发性肝癌

1. 西医诊断

肝区疼痛+脾大、腹水、门静脉侧支循环形成+肝大、黄疸等。

2. 中医辨证论治

气滞血瘀证——两胁胀痛，舌暗红有瘀斑——逍遥散、桃红四物汤

湿热瘀毒证——肋下结块坚实，痛如锥刺，舌红有瘀斑，苔黄腻——茵陈蒿汤、鳖甲煎丸

肝肾阴虚证——潮热盗汗，腰膝酸软，脉弦细或细数——滋水清肝饮、鳖甲煎丸

七、溃疡性结肠炎

1. 西医诊断

腹痛（疼痛-便意-便后缓解），腹泻、黏液脓血便+纤维结肠镜镜检。

2. 中医辨证论治

湿热内蕴证——脓血便，里急后重，肛门灼热——白头翁汤

脾胃虚弱证——大便时溏时泻，神疲懒言——参苓白术散

脾肾阳虚证——腹痛喜温喜按，形寒肢冷——四神丸

肝郁脾虚证——腹泻与情志因素有关，腹痛即泻，泻后痛减——痛泻要方

阴血亏虚证——腹痛隐隐，盗汗，舌红少苔，脉细数——驻车丸

气滞血瘀证——胸胁胀痛，肌肤甲错——膈下逐瘀汤

八、上消化道出血

1. 西医诊断

呕血与黑便+胃镜检查

2. 中医辨证论治

胃中积热证——吐血紫暗或咖啡色，舌红苔黄脉滑数——泻心汤、十灰散

肝火犯胃证——吐血鲜红，胸胁胀痛，脉弦数——龙胆泻肝汤

脾不统血证——吐血黯淡，面色苍白——归脾汤

气随血脱证——吐血倾盆盈碗，四肢厥冷，脉微细——独参汤或四味回阳饮

第四章 泌尿系统疾病

一、慢性肾小球肾炎

1. 西医诊断

蛋白尿（1~3g/d）、血尿、高血压、水肿>1年

2. 中医辨证论治

本证：

脾肾气虚证——腰脊酸痛，大便溏薄——异功散

肺肾气虚证——腰脊酸痛，自汗出，易感冒——玉屏风散合金匱肾气丸

脾肾阳虚证——畏寒肢冷，纳少便溏——附子理中丸或济生肾气丸

肝肾阴虚证——目睛干涩，五心烦热，腰膝酸软——杞菊地黄丸

气阴两虚证——少气乏力，手足心热，舌红少苔——参芪地黄汤
标证：

水湿证——阳面肢体水肿，苔白腻——五苓散合五皮饮

湿热证——面浮肢肿，尿黄短少，脉滑数——三仁汤

血瘀证——面色黧黑，腰痛刺痛——血府逐瘀汤

湿浊证——纳呆，口中黏腻，身体困倦——胃苓汤

二、肾病综合征（助理不考）

1. 西医诊断

大量蛋白尿（ ≥ 3.5 g/24h）；低白蛋白血症（ ≤ 30 g/L）；水肿；高脂血症。

2. 中医辨证论治

风水相搏证——眼睑水肿，皮肤光泽，脉浮——越婢加术汤

湿毒浸淫证——眼睑水肿，身发痈疮，脉浮数——麻黄连翘赤小豆汤合五味消毒饮

水湿浸渍证——全身水肿，按之没指，身体困倦——五皮饮合胃苓汤

湿热内蕴证——水肿明显，口苦口干，舌红苔黄腻——疏凿饮子

脾虚湿困证——水肿按之凹陷不易恢复，纳少便溏——实脾饮

肾阳衰微证——面浮身肿，按之凹陷不起——济生肾气丸、真武汤

三、尿路感染

1. 西医诊断

（1）膀胱炎

（1）尿频、尿急、尿痛、排尿困难、下腹部疼痛，少数有腰痛。

（2）发热 $< 38^{\circ}\text{C}$ 。

（2）肾盂肾炎

（1）急性肾盂肾炎

①高热 $> 38^{\circ}\text{C}$ 、寒战、头痛、周身酸痛、恶心、呕吐。

②尿频、尿急、尿痛、排尿困难、下腹疼痛、腰痛等。

③肋腰点有压痛，肾区叩击痛。

（2）慢性肾盂肾炎（急性发作）

症状不典型，有急性肾盂肾炎病史，病程1年以上。

2. 中医辨证论治

膀胱湿热证——小便频数灼痛，苔黄腻，脉滑数——八正散

肝胆郁热证——少腹胀满疼痛，舌暗红有瘀点，脉弦或弦细——丹栀逍遥散、石苇散

脾肾亏虚，湿热屡犯证——小便淋漓，时作时止，腰膝酸软，食欲不振——无比山药丸

肾阴不足，湿热留恋证——尿黄赤混浊，腰膝酸软，舌红少苔脉细数——知柏地黄丸

四、急性肾损伤（急性肾衰竭）

西医诊断

（1）严重循环衰竭病史或中毒病史

（2）急剧发生少尿（ $< 400\text{ml}$ ）或无尿

（3）急剧发生氮质血症，肌酐，尿素氮升高

五、慢性肾衰竭

1. 西医诊断

(1) 肾功能检查

Ccr<80 ml/min, Scr>133 μmol/L, 有慢性原发或继发性肾脏疾病病史。

(2) B超

双肾明显缩小、结构模糊。

2. 中医辨证论治

本虚证:

脾肾气虚证——倦怠乏力, 腰膝酸软, 大便溏薄——六君子汤

脾肾阳虚证——下肢浮肿, 纳差便溏, 畏寒肢冷——济生肾气丸

气阴两虚证——神疲乏力, 手足心热——参芪地黄汤

肝肾阴虚证——食物模糊, 腰膝酸软, 舌淡红少津——杞菊地黄汤

阴阳两虚证——畏寒肢冷, 腰部酸痛, 大便溏——金匮肾气丸或全鹿丸

标实证:

湿浊证——恶心呕吐, 胸闷纳呆——小半夏加茯苓汤

中焦湿热证——口苦口干口臭, 苔黄腻——黄连温胆汤

下焦湿热证——小便黄赤, 尿频尿急尿痛——四妙丸

水气证——面肢浮肿, 胸水, 腹水——五皮饮或五苓散

血瘀证——面色晦暗, 舌紫暗或有瘀点瘀斑——桃红四物汤

肝风证——头痛头晕, 手足蠕动, 筋惕肉——天麻钩藤汤

第五章 血液及造血系统疾病

一、缺铁性贫血

1. 临床表现

唇甲色淡, 毛发干脱, 甲脆。

2. 中医辨证论治

脾胃虚弱证——面色萎黄, 神疲乏力——香砂六君子汤合当归补血汤

心脾两虚证——面色苍白, 食欲不振——归脾汤或八珍汤

脾肾阳虚证——形寒肢冷, 腰膝酸软, 阳痿或经闭——八珍汤合无比山药丸

虫积证——嗜食生米、泥土、茶叶——化虫丸合八珍汤

二、再生障碍性贫血

1. 临床表现

贫血、感染和出血。

2. 中医辨证论治

肾阴虚证——潮红盗汗, 腰膝酸软——左归丸合当归补血汤

肾阳亏虚证——形寒肢冷, 唇甲色淡——右归丸合当归补血汤

肾阴阳两虚证——腰膝酸软, 畏寒肢冷, 脉细无力——左归丸、右归丸合当归补血汤

肾虚血瘀证——面色晦暗, 腰膝酸软, 脉细或涩——六味地黄丸或金匮肾气丸合桃红四物汤

气血两虚证——面色无华, 舌淡, 脉细弱——八珍汤

热毒壅盛证——壮热, 口渴, 舌红干, 苔黄, 脉洪数——清瘟败毒饮

三、白细胞减少症与粒细胞缺乏症

1. 西医诊断

(1) 粒细胞缺乏

起病急，畏寒、高热、头痛、乏力、出汗、周身不适。严重感染，口腔、鼻腔、食管、肠道、肛门、阴道坏死性溃疡。

(2) 白细胞减少症

起病缓，少数患者可无症状，头晕、乏力疲困、食欲减退及低热等表现。

2. 中医辨证论治

气血两虚证——面色萎黄，心悸怔忡，舌淡苔白——归脾汤

脾肾亏虚证——腰膝酸软，纳少便溏——黄芪建中汤合右归丸

气阴两虚证——疲倦乏力，失眠盗汗或自汗——生脉散

肝肾阴虚证——舌红少苔脉细数——六味地黄丸

外感温热证——清热解毒，滋阴凉血——犀角地黄汤合玉女煎

四、急性白血病

1. 西医诊断

贫血、发热、出血。

肝脾和淋巴结大。

骨髓象——具有决定性诊断价值。原始细胞 $\geq 20\%$ ，“裂孔”现象。

2. 中医辨证论治

热毒炽盛证——口舌生疮、咽喉肿痛，舌红降，脉大——黄连解毒汤合清营汤

痰热瘀阻证——痰多胸闷，口渴不欲饮，舌紫暗有瘀点、瘀斑——温胆汤合桃红四物汤

阴虚火旺证——五心烦热，口苦口干——知柏地黄丸合二至丸

气阴两虚证——自汗、盗汗——五阴煎

湿热内蕴证——有汗热不解，苔黄腻，脉滑数——葛根芩连汤

五、慢性髓细胞性白血病

1. 西医诊断

(1) 持续性白细胞增高。

(2) 血象中性粒细胞增多。

(3) 骨髓象改变增生活跃。

(4) 脾肿大。

(5) Ph 染色体阳性，BCR-ABL 融合基因阳性即可做出诊断。

2. 中医辨证论治

阴虚内热证——盗汗，手足心热——青蒿鳖甲汤

瘀血内阻证——积块坚硬、刺痛，皮肤瘀斑——膈下逐瘀汤

气血两虚证——面色苍白，气短懒言——八珍汤

热毒壅盛证——壮热，口渴喜冷饮，衄血发斑——清营汤合犀角地黄汤

六、原发性免疫性血小板减少症

1. 西医诊断

(1) 广泛出血，皮肤、黏膜及内脏。

(2) 至少 2 次检查血小板计数减少。

(3) 脾不大。

(4) 骨髓巨核细胞增多或正常，有成熟障碍。

2. 中医辨证论治

血热妄行证——色泽新鲜，发热——犀角地黄汤

阴虚火旺证——颜色紫红，心烦盗汗——茜根散或玉女煎

气不摄血证——斑色暗淡，心悸气短——归脾汤

瘀血内阻证——斑色青紫，舌紫暗或有瘀斑——桃红四物汤

七、骨髓增生异常综合征

1. 西医诊断

必要条件+1个确定标准。

(1) **必要条件** 持续(≥6个月)一系或多系血细胞减少。红细胞 $<110\text{ g/L}$ 、中性粒细胞 $<(1)5\times 10^9/\text{L}$ 、血小板 $<100\times 10^9/\text{L}$;

(2) **确定标准** ①骨髓涂片：任一系至少10%有发育异常；②环状铁幼粒红细胞占有核红细胞比例 $\geq 15\%$ ；③骨髓涂片中原始细胞达5%~19%；④染色体异常。

2. 中医辨证论治(贫血+脾大)

气血两虚证——头晕目眩，脉虚无力——八珍汤

气阴两虚证——五心烦热，失眠多梦——大补元煎

阴虚内热证——颜面潮红，虚烦不眠，盗汗——清骨散

阴阳两虚证——面色潮红，畏寒肢冷，脉沉细——右归丸合左归丸

瘀毒内阻证——肌肤甲错，皮肤瘀斑——桃仁红花煎

第六章 内分泌与代谢疾病

一、甲状腺功能亢进症

1. 西医诊断

(1) 怕热、多汗、易激动、多食易饥、消瘦、手颤、腹泻。

(2) 心动过速及眼征、甲状腺肿大、甲状腺部位听到血管杂音和触到震颤。

(3) FT_4 、 FT_3 升高($\text{FT}_3>\text{FT}_4>\text{TT}_3>\text{TT}_4$)，TSH减低，摄 ^{131}I 增高。

2. 中医辨证论治(颈前肿胀、突眼)

气滞痰凝证——两胁胀痛，苔白腻，脉弦滑——逍遥散合二陈汤

肝火旺盛证——烦躁易怒，恶热多汗，脉弦数——龙胆泻肝汤

阴虚火旺证——五心烦热，易饥多食，脉细数——天王补心丹

气阴两虚证——气短汗多，手足心热，苔少脉细——生脉散

二、甲状腺功能减退症(助理不考)

1. 西医诊断

(1) 典型黏液性水肿、贫血

(2) 甲状腺功能检查

(1) FT_4 降低，TSH升高——原发性甲减(病变在甲状腺)。

(2) FT_4 降低，TSH正常——继发性甲减(病变在垂体或下丘脑)。

2. 中医辨证论治(神疲乏力，少气懒言，反应迟钝)

脾肾气虚证——纳呆腹胀，腰膝酸软，脉沉弱——四君子汤合大补元煎

脾肾阳虚证——畏寒肢冷，腰膝酸软——脾阳虚-附子理中丸；肾阳虚-右归丸

心肾阳虚证——形寒肢冷，心悸胸闷——真武汤、苓桂术甘汤
阳气衰微证——嗜睡，昏迷，脉微欲绝——四逆加人参汤

三、亚急性甲状腺炎（助理不考）

1. 西医诊断

甲状腺肿大、结节、疼痛、压痛。

T₃、T₄高，摄¹³¹I率降低，呈特征性分离现象。

2. 中医辨证论治

肝胆郁热证——颈前肿胀疼痛，心悸易怒——龙胆泻肝汤

阴虚火旺证——潮热盗汗，脉细数——清骨散

痰瘀互结证——疼痛不移，情绪不畅，舌紫暗有瘀斑——海藻玉壶汤

脾阳不振证——畏寒肢冷，腹胀便溏——实脾饮

四、慢性淋巴细胞性甲状腺炎（助理不考）

1. 西医诊断

中年妇女；甲状腺过氧化物酶抗体(TPOAb)及甲状腺球蛋白抗体(TgAb)明显增高。

(1) 桥本甲状腺炎——弥漫性对称性肿大，伴锥体叶肿大，质地坚实。

(2) 萎缩性甲状腺炎——甲状腺萎缩伴甲减。

2. 中医辨证论治

痰瘀凝结证——纳呆欲吐，苔白腻，脉细涩——二陈汤合桃红四物汤

肝郁脾虚证——胸胁苦闷，纳呆便溏——逍遥散

肝肾阴虚证——颜面潮红，神疲乏力——杞菊地黄丸

脾肾阳虚证——畏寒肢冷，腰膝酸软——四逆汤合五苓散

五、糖尿病

1. 西医诊断

空腹血糖(FPG)≥7.0 mmol/L。OGTT2小时血糖(OGTT 2hPG)、或随机血糖≥11.1 mmol/L。

1型糖尿病——青少年、瘦、典型三多一少

2型糖尿病——有家族史、代谢综合征“三高”

2. 中医辨证论治

阴虚燥热：

(上消)肺热伤津证——烦渴多饮——消渴方

(中消)胃热炽盛证——多食易饥——玉女煎

(下消)肾阴亏虚证——尿量频多——六味地黄丸

气阴两虚证——能食与便溏并见——七味白术散

阴阳两虚证——小便频数，形寒肢冷——金匱肾气丸

痰瘀互结证——四肢沉重，舌暗有瘀斑——平胃散合桃红四物汤

脉络瘀阻证——肢体麻木刺痛——血府逐瘀汤

并发症：疮疡——清热解毒——五味消毒饮合黄芪六一散

白内障、雀盲、耳聋——滋补肝肾，益精养血——杞菊地黄丸、羊肝丸、磁朱丸

六、血脂异常

1. 西医诊断

(1) 血脂血清TC或TG水平增高

血清胆固醇 TC \geq 6.2 mmol/L 为升高。

甘油三酯 TG \geq 2.3 mmol/L 为升高。

(2) 脂蛋白 LDL-C 水平升高, HDL-C 水平降低

低密度脂蛋白-胆固醇 LDL-C \geq 4.1 mmol/L——升高。

高密度脂蛋白-胆固醇 HDL-C $<$ 1.0 mmol/L——降低。

2. 中医辨证论治

胃热滞脾证——多食, 消谷善饥, 苔黄腻——保和丸合小承气汤

气滞血瘀证——胸部刺痛, 舌紫暗——血府逐瘀汤合失笑散

痰浊中阻证——肢体困重, 食少纳呆, 脉滑——导痰汤

肝肾阴虚证——头目胀痛, 腰膝酸软, 脉细数——杞菊地黄汤

脾肾阳虚证——畏寒肢冷, 腰膝酸软, 脉沉细——附子理中汤

肝郁脾虚证——胸胁闷痛, 纳食不香——逍遥散

七、水、电解质代谢和酸碱平衡 (助理不考)

1. 水、钠代谢失常 (135~145 mmol/L)

类型	特征	症状	治疗
高渗性失水 高钠血症	水丢失 $>$ 电解质丢失	口渴	5%葡萄糖溶液
等渗性失水	急性短期失水 正常比例丢失	循环容量 舌干燥 眼窝凹陷, 皮肤干燥 血压下降	0.9%氯化钠
低渗性失水 低钠血症	电解质丢失 $>$ 水丢失	无口渴感	高渗性溶液

2. 钾代谢失常

正常血钾浓度为 3.5~5.5 mmol/L。

3. 酸碱平衡失调

代谢性酸中毒——呼吸深而快 (Kussmaul 呼吸)。

代谢性碱中毒——抑制呼吸中枢, 呼吸浅慢。

呼吸性酸中毒——低氧血症 (发绀) 及意识障碍。

呼吸性碱中毒——呼吸加快和换气过度。

八、高尿酸血症与痛风

1. 西医诊断

40~50 岁高峰, 男性 $>$ 女性, 拇指和第一跖趾关节 (首发) 最易受累。

高尿酸血症, 特征性急、慢性关节炎反复发作, 痛风石, 间质性肾炎, 尿酸性尿路结石, 血液中尿酸 \geq 416 μ mol/L。

2. 中医辨证论治

风寒湿阻证——游走性疼痛, 阴雨天加重——蠲痹汤

风湿热郁证——红肿热痛, 脉滑数——白虎加桂枝汤

痰瘀痹阻证——皮下结节, 舌紫暗有瘀斑——桃红饮

肝肾亏虚证——腰膝酸软, 神疲乏力——独活寄生汤

第七章 风湿性疾病

一、类风湿关节炎

1. 西医诊断

提示：一僵二对三肿胀，拍片阳性有结节，具备四点六周上。

- (1) 晨僵 1 小时 (≥ 6 周)。
- (2) 3 个或以上关节肿胀 (腕关节、掌指关节、近端指间关节) (≥ 6 周)。
- (3) 对称性关节肿胀 (≥ 6 周)。
- (4) 类风湿皮下结节。
- (5) X 线片关节端骨质疏松和关节间隙狭窄早期发现、判断疗效。
- (6) 类风湿因子 (RF) 阳性。

2. 中医辨证论治

活动期：

湿热痹阻证——关节肿痛，纳呆，脉滑数——四妙丸

阴虚内热证——午后或夜间发热，脉细数——丁氏清络饮

寒热错杂证——关节灼热疼痛，阴雨天加重——桂枝芍药知母汤

缓解期：

痰瘀互结，经脉痹阻证——关节肿痛变形，脉弦涩——身痛逐瘀汤合指迷茯苓丸

肝肾亏损，邪痹筋骨证——关节变形，活动受限，肌肉萎缩——独活寄生汤

二、系统性红斑狼疮（“蝶疮流注”）

1. 西医诊断

- (1) 鼻梁和双颧颊部呈蝶形分布的红斑——特征性改变。
- (2) 对称性多关节疼痛肿胀，不引起骨质破坏。
- (3) 肾狼疮肾炎——最常见和严重的临床表现。
- (4) 肾衰竭——死亡的常见原因。

2. 中医辨证论治

气营热盛证——高热，舌红绛——清瘟败毒饮

阴虚内热证——手足心热，舌红少苔——玉女煎合增液汤

热郁积饮证——心悸怔忡，烦热不安——葶苈大枣泻肺汤、泻白散

瘀热痹阻证——烦躁多怒，舌光红刺——犀角地黄汤

脾肾两虚证——神疲乏力，畏寒肢冷——济生肾气丸

气血两亏证——心悸怔忡，健忘失眠，脉细缓——八珍汤

脑虚瘀热证——身灼热，神昏谵语——清宫汤、安宫牛黄丸或至宝丹

瘀热伤肝证——两胁胀痛，皮肤瘀斑——茵陈蒿汤、柴胡疏肝散

第八章 神经系统疾病

一、癫痫

1. 西医诊断

病史+脑电图 (EEG) 棘波、尖波、棘-慢复合波。

2. 中医辨证论治

发作期：

阳痫——面色潮红，牙关紧闭，脉弦数——黄连解毒汤合定痫丸

阴痫——面色晦暗，手足清冷，脉沉细——五生饮合二陈汤

休止期：

肝火痰热证——心烦失眠，口苦咽干，舌红苔黄——龙胆泻肝汤合涤痰汤

脾虚痰湿证——胸闷痰多，纳少便溏，脉濡弱——醒脾汤

肝肾阴虚证——头晕目眩，腰膝酸软，脉细数——左归丸

瘀阻清窍证——颜面口唇青紫，脉涩——通窍活血汤

二、脑血管疾病

缺血性疾病：脑梗死、短暂性脑缺血发作。

出血性疾病：脑出血、蛛网膜下腔出血。

血管壁病变：动脉硬化——最常见病因。

高血压脑出血和脑梗死——最重要危险因素。

三、短暂性脑缺血发作 TIA

1. 西医诊断

发病突然，短暂，局限性神经功能或视网膜功能障碍，5分钟左右达到高峰，（持续数分钟至1小时）、24小时内完全恢复。

2. 中医辨证论治

肝肾阴虚，风阳上扰证——头晕目眩，目胀耳鸣，脉弦细数——镇肝息风汤

气虚血瘀，脉络瘀阻证——头晕目眩，动则加剧，脉沉细无力——补阳还五汤

痰瘀互结，阻滞脉络证——头重如蒙，舌暗，脉滑数或涩——黄连温胆汤合桃红四物汤

四、动脉硬化性脑梗死（脑血栓形成）

1. 西医诊断

（1）安静状态下发病。

（2）有动脉硬化、高血压病、糖尿病及心脏病病史，中老年人。

（3）颈动脉闭塞——一过性黑蒙。主干闭塞——“三偏征”：病灶对侧中枢性面舌瘫及偏瘫，偏身感觉障碍和同向偏盲或象限盲。

（4）头颅CT、MRI发现梗死灶，或排除脑出血、脑卒中和炎症性疾病等。

2. 中医辨证论治

肝阳暴亢，风火上扰证——耳鸣目眩，脉弦——天麻钩藤饮

风痰瘀血，痹阻脉络证——口角流涎，半身不遂——真方白丸子

痰热腑实，风痰上扰证——口黏痰多，腹胀便秘——星蒌承气汤

气虚血瘀证——气短声低，舌暗有瘀斑——补阳还五汤

阴虚风动证——膝酸腿软，脉弦细数——镇肝息风汤

脉络空虚，风邪入中证——关节酸痛，苔薄白——大秦苳汤

痰热内闭清窍证——口噤目张，舌红苔黄腻——至宝丹或安宫牛黄丸，继以羚羊角汤

痰湿壅闭心神证——口噤不开，痰涎壅盛——涤痰汤

元气败脱，心神涣散证——手撒肢冷，脉微欲绝——参附汤合生脉散

五、脑栓塞

1. 西医诊断

（1）病史

青壮年。无前驱症状，活动中发病，数秒至数分钟内发展到高峰，发病最急。

(2) 症状和体征

- (1) 意识障碍，但持续时间短。
- (2) 局限性神经缺失症状大脑中动脉。

2. 实验室检查及其他检查

头颅 CT 及 MRI——24~48 小时后可见低密度梗死区。

脑脊液——压力正常。

六、腔隙性梗死

1. 西医诊断

- (1) 中老年人，男性多，高血压史。
- (2) 发病突然。
- (3) 症状轻，可完全恢复，预后较好，可反复发作，无头痛和意识障碍等全脑症状。

2. 实验室检查及其他检查

MRI——是最有效的检查手段。

七、脑出血

1. 西医诊断

- (1) 50 岁以上，高血压病史，体力活动或情绪激动起病。
- (2) 意识障碍，颅内压增高（头痛、呕吐），脑膜刺激征（颈强直、凯尔尼格征、布鲁津斯基征），偏瘫、失语、大小便失禁。
- (3) CT——首选：高密度阴影。

2. 急性期的治疗原则

保持安静，防止继续出血；积极抗脑水肿，降低颅压；调整血压，改善循环；加强护理，防治并发症。

降低颅内压——甘露醇

降血压——慎重平稳，血压降低幅度不宜过大。

八、蛛网膜下腔出血

1. 西医诊断

突然剧烈头痛、呕吐、脑膜刺激征阳性。

眼底检查：玻璃体膜下出血。

脑脊液：血性，压力增高。

九、血管性痴呆、Alzheimer 病（助理不考）

1. AD 与 VD 鉴别诊断

鉴别要点	Alzheimer 病 AD	血管性痴呆 VD
疾病进展	持续性、进行性智能减退	阶梯性加重
神经功能缺失	神经心理障碍为主 神经功能缺失轻	明显的神经功能缺失症状和体征
影像学检查	有脑萎缩，无局灶性病变	有局灶性病变
Hachmski 评分	<4 分	>7 分

2. Alzheimer 病、血管性痴呆中医辨证论治（助理不考）

髓海不足证——齿枯发焦，腰酸腿软，脉沉细弱 ——七福饮

脾肾两虚证——腰膝酸软，食少纳呆——还少丹
痰浊蒙窍证——脘腹胀满，口多痰涎，脉滑或濡——涤痰汤
瘀血内阻证——肌肤甲错，舌有瘀斑，脉细涩——通窍活血汤
心肝火旺证——急躁易怒，心烦不寐，脉弦数——黄连解毒汤
肝肾阴虚证——腰膝酸软，五心烦热，脉细数——知柏地黄丸

十、帕金森病

1. 西医诊断

震颤——静止性震颤，首发症状。

肌强直——“铅管样强直”“齿轮样强直”。

运动迟缓——随意动作减少、“面具脸”、手指精细动作困难、“小写征”。

姿势步态异常——慌张步态。左旋多巴治疗有效。

2. 中医辨证论治

风阳内动证——颤动与情志有关，易激动，舌红苔黄脉弦——六味地黄丸、天麻钩藤饮

痰热风动证——头晕目眩，胸脘痞闷，脉弦滑数——导痰汤合羚角钩藤汤

气血亏虚证——神疲乏力，心悸健忘，脉沉濡无力——杞菊地黄丸

髓海不足证——腰膝酸软，失眠心烦，脉细数——龟鹿二仙膏

阳气虚衰证——畏寒肢冷，自汗，脉沉迟无力——地黄饮子

第九章 理化因素所致疾病

一、急性一氧化碳中毒

1. 西医诊断

病史——有CO接触史。

皮肤黏膜——樱桃红色。

血中COHb测定——确诊。(CO+Hb)

迟发性脑病——意识障碍恢复-假愈期-迟发性脑病(痴呆、震颤麻痹、偏瘫、小便失禁、失语、癫痫)。

2. 西医治疗

纠正缺氧尽早采取高压氧治疗。

二、有机磷杀虫药中毒

1. 毒蕈碱样症状——M样症状

腺体分泌增加——大汗、多泪和流涎。

平滑肌痉挛——瞳孔缩小，胸闷气短、呼吸困难，恶心、呕吐、腹痛腹泻。

括约肌松弛——大小便失禁。

气道分泌物明显增多——咳嗽、气促，干/湿性啰音，肺水肿。

2. 烟碱样症状——N样症状

肌纤维颤动，全身紧缩或压迫感，骨骼肌强直性痉挛，呼吸肌麻痹，呼吸停止。血压升高、心律失常。

3. 中枢神经系统症状

头晕、头痛、倦怠、烦躁不安、言语不清、不同程度的意识障碍。重者发生脑水肿甚至呼吸中枢麻痹。

4. 西医治疗

(1) 清除毒物

①迅速离开有毒现场，脱去污染衣物，清水冲洗。②口服中毒者，2%碳酸氢钠溶液——美曲膦酯、敌百虫忌用。1:5000高锰酸钾溶液——对硫磷、乐果忌用。洗胃后导泻——硫酸镁或甘露醇。

(2) 解毒药

①M样症状——阿托品。“阿托品化”：瞳孔较前扩大、口干、皮肤干燥、心率增快和肺湿啰音消失。②N样症状——氯解磷定。

第十章 内科常见危重症

一、休克

1. 分类

低血容量性休克——血液、体液丢失。

心源性休克——肌损伤或心脏结构异常导致心功能下降。

分布性休克——周围血管扩张，血管阻力下降，心排血量正常，但血压降低。

梗阻性休克——心外血管回路血流受阻（缩窄性心包炎、心脏压塞）；心排血通路梗阻（肺栓塞）。

2. 诊断

(1) 意识异常。

(2) 脉搏细速，超过100次/分或者不能触及。

(3) 四肢湿冷，胸骨部位皮肤指压痕阳性（指压后再充盈时间>2秒），皮肤花纹、黏膜苍白或发绀，尿量<30 ml/h或无尿。

(4) 收缩压<80 mmHg。

(5) 脉压差<20 mmHg。

(6) 原有高血压者收缩压较原收缩压下降30%以上。

3. 中医辨证论治

气阴耗伤证——精神萎靡，面色苍白，脉细数无力——生脉散

真阴衰竭证——面色潮红，汗出如油，脉虚数——三甲复脉汤

阳气暴脱证——冷汗淋漓，脉微欲绝——四逆汤加味

热毒炽盛证——壮热烦躁，舌红苔黄燥——黄连解毒汤

气滞血瘀证——皮肤瘀斑，腹胀胸闷——四逆散合血府逐瘀汤

心气不足证——怔忡不安，气短而促——炙甘草汤

二、中暑（助理不考）

1. 中暑先兆

头晕、头痛、乏力、口渴、多汗、心悸、注意力不集中、动作不协调，面色潮红、皮肤灼热，短时间休息后可消失。

2. 热痉挛

肌痉挛，收缩痛，四肢肌肉、咀嚼肌及腹肌，尤以腓肠肌为著，呈对称性；体温一般正常。10%葡萄糖酸钙10 mL。

3. 热衰竭

血容量不足：多汗、皮肤湿冷、面色苍白、恶心、头晕、心率明显增加、低血压、少尿。

5%葡萄糖氯化钠注射液 2000~3000 mL

4. 热射病

体温高达 40℃ 及以上，意识障碍：谵妄、昏迷；全身性癫痫样发作。

第十一章 中医病种

一、喘证

1. 实喘

风寒壅肺证——痰白质黏，恶寒，脉浮紧——麻黄汤合华盖散

表寒肺热证——形寒身热，脉浮数——麻杏石甘汤

痰热郁肺证——痰多质黏色黄，身热，脉滑数——桑白皮汤

痰浊阻肺证——胸满窒闷，苔白腻，脉滑——二陈汤合三子养亲汤

肺气郁痹证——与情志因素有关，息粗气憋——五磨饮子

2. 虚喘

肺气虚耗证——气怯声低，脉细数——生脉散合补肺汤

肾虚不纳证——呼多吸少，气不得续——金匱肾气丸合参蛤散

正虚喘脱证——张口抬肩，汗出如珠，脉浮大无根——参附汤送服黑锡丹

二、不寐

肝火扰心证——急躁易怒，舌红苔黄脉弦数——龙胆泻肝汤

痰热扰心证——胸闷脘痞，舌红苔黄腻——黄连温胆汤

心脾两虚证——心悸健忘，面色少华，脉细无力——归脾汤

心肾不交证——腰膝酸软，潮热盗汗，脉细数——六味地黄丸合黄连阿胶汤

心胆气虚证——触事易惊，胆怯心悸，脉弦细——安神定志丸合酸枣仁汤

三、胃痞

1. 实痞

饮食内停证——拒按，噎腐吞酸，苔厚腻，脉滑——保和丸

痰湿中阻证——胸膈满闷，身重困倦，脉沉滑——二陈平胃汤

湿热阻胃证——口干不欲饮，脉滑数——泻心汤合连朴饮

肝胃不和证——胸胁胀满，善太息，脉弦——越鞠丸合枳术丸

2. 虚痞

脾胃虚弱证——纳呆便溏，脉细弱——补中益气汤

胃阴不足证——饥不欲食，口燥咽干，舌红少苔——益胃汤

四、腹痛

寒邪内阻证——遇寒痛甚，得温痛减，脉沉紧——良附丸合正气天香散

湿热壅滞证——腹痛拒按，烦渴引引，舌红苔黄燥——大承气汤

饮食积滞证——噎腐吞酸，苔厚腻，脉滑——枳实导滞丸

肝郁气滞证——胀痛，痛无定处，脉弦——柴胡疏肝散

瘀血内停证——痛如针刺，痛处固定，脉细涩——少腹逐瘀汤

中虚脏寒证——腹痛绵绵，喜温喜按，脉沉细——小建中汤

五、泄泻

寒湿内盛证——泄泻清稀如水样——藿香正气散
湿热伤中证——泻下急迫，粪色黄褐，气味臭秽——葛根芩连汤
食滞肠胃证——泻下粪便臭如败卵——保和丸
脾胃虚弱证——大便时溏时泻——参苓白术散
肾阳虚衰证——黎明前泻，完谷不化——四神丸
肝气乘脾证——腹痛攻窜，矢气频作——痛泻要方

六、便秘

1. 实秘

热秘——腹胀腹痛，口干口臭，苔黄燥——麻子仁丸
气秘——腹中胀满，暖气频作——六磨汤
冷秘——胀满拒按，手足不温，脉弦紧——温脾汤

2. 虚秘

气虚秘——有便意但排便困难，面白神疲，脉弱——黄芪汤
血虚秘——面色无华，脉细——润肠丸
阴虚秘——大便干结如羊屎状，舌红少苔脉细数——增液汤
阳虚秘——大便排出困难，面色晄白，脉沉迟——济川煎

七、胁痛

肝郁气滞证——胀痛走窜不定，与情志有关——柴胡疏肝散
肝胆湿热证——胀痛或灼痛，口苦口黏，胸闷纳呆，苔黄腻——龙胆泻肝汤
瘀血阻络证——刺痛，痛有定处，舌紫暗——血府逐瘀汤或复元活血汤
肝络失养证——隐痛不休，舌红少苔——一贯煎

八、黄疸

1. 阳黄

热重于湿证——黄色鲜明，舌红苔黄腻——茵陈蒿汤
湿重于热证——黄色不甚鲜明，苔厚腻微黄——茵陈四苓散
胆腑郁热证——右胁疼痛，牵引肩背，脉弦数——大柴胡汤
热毒炽盛（急黄）证——金黄鲜明，高热烦渴，舌红绛苔黄燥——犀角散

2. 阴黄

寒湿困脾证——黄色晦暗如烟熏，脉濡缓——茵陈术附汤
脾虚血亏证——面色萎黄，神疲乏力，脉虚——黄芪建中汤

九、积证

气滞血阻证——胁肋疼痛，脘腹痞满，脉弦——大七气汤
瘀血内结证——隐痛或刺痛，舌紫或有瘀斑瘀点，脉细涩——膈下逐瘀汤合六君子汤
正虚瘀结证——久病体弱，面色萎黄或黧黑，舌光无苔——八珍汤合化积丸

十、聚证

肝郁气滞证——胀痛时聚时散，与情志有关——逍遥散合木香顺气散
食滞痰阻证——腹部有条索状物，苔腻，脉弦滑——六磨汤

十一、鼓胀

气滞湿阻证——饮食减少，食后胀甚，苔薄白腻，脉弦——柴胡疏肝散合胃苓汤
水湿困脾证——按之如囊裹水，苔白腻，脉缓——实脾饮
水热蕴结证——烦热口苦，渴不欲饮，脉弦数——中满分消丸合茵陈蒿汤
瘀结水留证——痛如针刺，面色晦暗黧黑，脉细涩——调营饮
阳虚水盛证——形似蛙腹，朝宽暮急，脉沉细无力——附子理苓汤或济生肾气丸
阴虚水停证——心烦失眠，舌红降少津，脉弦细数——六味地黄丸合一贯煎

十二、眩晕（助理不考）

肝阳上亢证——头胀痛，急躁易怒，脉弦数——天麻钩藤饮或羚角钩藤汤
气血亏虚证——动则加剧，劳累即发，面白少华，脉细虚大——八珍汤
肾精不足证——精神萎靡，腰膝酸软，脉弦细——河车大造丸
痰浊内蕴证——胸闷恶心，呕吐痰涎，脉弦滑——半夏白术天麻汤
瘀血阻窍证——面唇紫暗，脉涩——通窍活血汤

十三、水肿

1. 阳水

风水泛滥证——浮肿来势迅速，恶风发热，脉浮滑或浮紧——越婢加术汤
湿毒浸淫证——皮肤光亮，尿少色赤，舌红苔薄黄——麻黄连翘赤小豆汤合五味消毒饮
水湿浸渍证——按之没指，身体困重，脉沉缓——五皮饮合胃苓汤
湿热壅盛证——皮肤绷急光亮，胸脘痞闷，脉沉数——疏凿饮子

2. 阴水

脾阳虚衰证——腰以下为甚，纳呆便溏，脉沉缓——实脾饮
肾阳衰微证——腰部冷痛酸重，四肢厥冷，脉沉细——济生肾气丸合真武汤
瘀水互结证——皮肤瘀斑，腰部刺痛，脉沉细涩——桃红四物汤合五苓散

十四、郁证

肝气郁结证——情绪不宁，胁肋胀痛，脉弦——柴胡疏肝散
气郁化火证——急躁易怒，口苦口干，脉弦数——丹栀逍遥散
痰气郁结证——咽中如有物梗塞，苔白腻，脉弦滑——半夏厚朴汤/逍遥丸/越鞠丸
心神失养证——心神不宁，多疑易惊——甘麦大枣汤/喘+五磨饮子
心脾两虚证——心悸胆怯，面色不华，脉细——归脾汤
心阴亏虚证——五心烦热，舌红少津，脉细数——天王补心丹
血行郁滞证——头痛失眠，舌紫暗，脉弦或涩——血府逐瘀汤
肝肾阴虚证——目干畏光，视物昏花，舌干红——杞菊地黄丸

十五、血证

1. 鼻衄

热邪犯肺证——口干咽燥，舌红苔薄——桑菊饮
胃热炽盛证——口渴欲饮，舌红苔黄——玉女煎
肝火上炎证——两目红赤，舌红，脉弦数——龙胆泻肝汤
气血亏虚证——面色无华，夜寐不宁，脉细无力——归脾汤

2. 齿衄

胃火炽盛证——色鲜红，齿龈红肿疼痛，脉洪数——加味清胃散合泻心汤

阴虚火旺证——色淡红，齿摇不坚，脉细数——六味地黄丸合茜根散

3. 咳血

燥热伤肺证——口干鼻燥，舌红少津——桑杏汤

肝火犯肺证——胸胁胀痛，烦躁易怒——泻白散合黛蛤散

阴虚肺热证——口干咽燥，潮热盗汗——百合固金汤

4. 吐血

胃热壅盛证——脘腹嘈杂，便秘，脉滑数——泻心汤合十灰散

肝火犯胃证——口苦胁痛，心烦易怒，脉弦数——龙胆泻肝汤

气虚血溢证——血色暗淡，神疲乏力，脉细数——归脾汤

5. 便血

肠道湿热证——色红黏稠，苔黄腻，脉濡数——地榆散合槐角丸

气虚不摄证——食少体倦，舌淡脉细——归脾汤

脾胃虚寒证——腹部隐痛，喜热饮，舌淡脉细——黄土汤

6. 尿血

下焦湿热证——小便黄赤灼热，苔黄腻，脉数——小蓟饮子

肾虚火旺证——小便短赤带血，脉细数——知柏地黄丸

脾不统血证——气短声低，面色不华，脉细弱——归脾汤

肾气不固证——血色淡红，腰膝酸软，脉沉弱——无比山药丸

7. 紫斑

血热妄行证——发热口渴，舌红苔黄脉弦数——犀角地黄汤

阴虚火旺证——颧红，手足心热，舌红苔少脉细数——茜根散

气不摄血证——神疲乏力，头晕目眩，舌淡脉细弱——归脾汤

十六、痰饮

1. 痰饮

脾阳虚弱证——脘腹喜温畏冷，苔白滑——苓桂术甘汤合小半夏加茯苓汤

饮留胃肠证——自利后心下续坚满，水走肠间，沥沥有声——甘遂半夏汤或己椒苈黄丸

2. 悬饮

邪犯胸肺证——寒热往来，口苦咽干，脉弦数——柴枳半夏汤

饮停胸胁证——胸胁疼痛，咳唾引痛，脉沉弦——椒目瓜蒌汤合十枣汤

络气不和证——疼痛如灼如刺，舌暗脉弦——香附旋覆花汤

阴虚内热证——口干咽燥，颧红，舌红少苔脉细数——沙参麦冬汤合泻白散

3. 溢饮

表寒里饮证——身体沉重疼痛，苔白脉弦紧——小青龙汤

4. 支饮

寒饮伏肺证——咳逆喘满不得卧，苔白滑，脉弦紧——小青龙汤

脾肾阳虚证——喘促动则为甚，怯寒肢冷，脉沉细而滑——金匮肾气丸合苓桂术甘汤

十七、汗证

1. 自汗

营卫不和证——汗出恶风，苔薄白脉浮缓——桂枝汤

肺气虚弱证——汗出恶风，动则益甚，苔薄白，脉细弱——玉屏风散

心肾亏虚证——动则心悸汗出，苔白脉沉细——芪附汤

热郁于内证——蒸蒸汗出，舌红苔黄厚，脉洪大——竹叶石膏汤

2. 盗汗

心血不足证——心悸怔忡，舌淡苔薄脉虚细——归脾汤
阴虚火旺证——虚烦少寐，五心烦热，舌红少津脉细数——当归六黄汤
脱汗——大汗淋漓，汗出如油，脉微欲绝——参附汤
战汗——恶寒、战栗后汗出，舌红苔薄黄——针对原发病辨证论治
黄汗——汗出色黄，染色沾衣——龙胆泻肝汤

十八、内伤发热

阴虚发热——午后潮热，舌红苔少脉细数——清骨散
血虚发热——低热，面色少华，舌淡脉细弱——归脾汤
气虚发热——劳累后发作或加重，舌淡苔薄白——补中益气汤
阳虚发热——性寒怯冷，四肢不温，苔白润，脉沉细无力——金匱肾气丸
气郁发热——热势随情绪波动，舌红苔黄脉弦数——丹栀逍遥散
痰湿郁热——低热，午后热甚，胸闷脘痞，脉濡数——黄连温胆汤合中和汤
血瘀发热——面色萎黄或晦暗，舌青紫，脉弦或涩——血府逐瘀汤

十九、虚劳（助理不考）

1. 气虚

肺气虚——咳嗽无力，舌淡，脉细软弱——补肺汤
心气虚——心悸气短，舌淡脉弱——七福饮
脾气虚——食后胃脘不舒，倦怠乏力——加味四君子汤
肾气虚——神疲乏力，腰膝酸软，脉弱——大补元煎

2. 血虚

心血虚——心悸怔忡，面色不华——养心汤
肝血虚——目眩胁痛，舌淡脉弦细——四物汤

3. 阴虚

肺阴虚——干咳咽燥，舌红少津脉细数——沙参麦冬汤
心阴虚——心悸失眠，潮热盗汗——天王补心丹
胃阴虚——口干唇燥，不思饮食——益胃汤
肝阴虚——头痛眩晕耳鸣，急躁易怒——补肝汤
肾阴虚——腰酸遗精，脉沉细——左归丸

4. 阳虚

心阳虚——心悸自汗，形寒肢冷——保元汤
脾阳虚——面色萎黄，食少形寒——附子理中汤
肾阳虚——腰背酸痛，遗精阳痿——右归丸

二十、厥证（助理不考）

1. 气厥

实证——精神刺激诱发，口噤不开，脉沉弦——通关散合五磨饮子
虚证——平素体虚，眩晕昏仆，脉沉弱——独参汤或四味回阳饮

2. 血厥

实证——急躁恼怒诱发，突然昏倒，脉弦有力——通瘀煎
虚证——面色苍白，自汗肢冷，脉芤——独参汤合人参养荣汤/当归补血汤
痰厥——喉中痰鸣或呕吐痰涎，脉沉滑——导痰汤

暑厥——暑热或高温环境易发，面红身热，脉洪数——紫雪丹白虎加人参汤

二十一、痿证

热毒炽盛，气血两燔证——颜面红斑赤肿，壮热，舌红绛苔黄燥——清瘟败毒饮
肺热津伤，筋失濡润证——皮肤枯燥，心烦口渴，舌红苔黄——清燥救肺汤
湿热浸淫，气血不运证——身体困重，小便短赤涩痛，苔黄腻，脉细数——加味二妙散
脾胃亏虚，精微不运证——食少便溏，面色不华，苔薄白脉细——参苓白术散
肝肾亏损，髓枯筋痿证——腰脊酸软，不能久立，舌红少苔脉细数——大补阴煎

二十二、腰痛

寒湿腰痛——冷痛重浊，转侧不利——甘姜苓术汤
湿热腰痛——弛痛伴热感，苔黄腻——四妙丸
瘀血腰痛——刺痛，痛有定处——身痛逐瘀汤
肾虚腰痛——阳虚——腰痛隐隐，肢寒畏冷——右归丸
阴虚——心烦失眠，手足心热——左归丸