

**金英杰直播学院
中医助理**

**中医内科学3**

**直播笔记**

**整理教辅:夏草**

**2021年2月24日**

五、痫病（助理不考辨证)

一、概述

以突然仆倒，不省人事，四肢抽搐，两眼上视，口吐涎沫，口中怪叫，移时苏醒，一如常人为主要表现的发作性神志异常疾病。

二、病因病机

病理因素主要有风、火、痰、瘀，又以痰为重要。

（1）风痰闭阻证

■证候:发作呈多样性，或见突然跌倒，神志不清，抽搐吐涎，或伴尖叫与二便失禁，或短暂神志不清，双目发呆，茫然所失，谈话中断，持物落地，或精神恍惚而无抽搐，舌质红，苔白腻，脉多弦滑有力。

■治法:涤痰息风，开窍定痫

■方剂:定痫丸加减

(⑵痰火扰神证

■证候:发作时昏仆抽搐，吐涎，或有吼叫，平时急躁易怒，心烦失眠，咯痰不爽，口苦咽干，便秘溲黄，病发后，症情加重，彻夜难眠，目赤，舌红，苔黄腻，脉弦滑数。

■治法:清热泻火，化痰开窍

■方剂:龙胆泻肝汤合涤痰汤加减

(⑶瘀阻脑络证

■证候:平素头晕头痛，痛有定处，常伴单侧肢体抽搐，或一侧面部抽动，颜面口唇青紫。多继发于颅脑外伤、产伤、颅内感染性疾患后遗症等，或先天脑发育不全，舌质暗红或有瘀斑，舌苔薄白，脉涩或弦。

■治法:活血化瘀，息风通络

■方剂:通窍活血汤加减

(4心脾两虚证

■证候:反复发痫，神疲乏力，心悸气短，失眠多梦，面色苍白，体瘦纳呆，大便溏薄，舌质淡，苔白腻，脉沉细而弱。

■治法:补益气血，健脾宁心

■方剂:六君子汤合归脾汤加减

(5心肾亏虚证

■证候:痫病频发，伴神思恍惚，头晕目眩，两目干涩，面色晦暗，耳轮焦枯不泽，健忘失眠，腰膝酸软，大便干燥，舌质红，脉沉细而数。

■治法:补益心肾，潜阳安神

■方剂:左归丸合天王补心丹加减

六、痴呆

一、概述

■痴呆是以呆傻愚笨，智能低下，善忘等为主要临床表现

二、病因病机

基本病机为髓海不足，神机失用。

病位主要在脑，与心、肝、脾、肾均有关系。

(⑴髓海不足证

■证候:智能减退，记忆力、计算力、定向力、判断力明显减退，神情呆钝，词不达意，头晕耳鸣，懈惰思卧，齿枯发焦，腰酸骨软，步履艰难，舌瘦色淡，苔薄白，脉沉细弱。

■治法:补肾益髓，填精养神

■方剂:七福饮 虚劳——心气虚

(2脾肾两虚证

■证候:表情呆滞，沉默寡言，记忆减退，失认失算，口齿含糊，词不达意，伴腰膝酸软，肌肉萎缩，食少纳呆，气短懒言，口涎外溢，或四肢不温，腹痛喜按，鸡鸣泄泻，舌质淡白，舌体胖大，苔白，或舌红，苔少或无苔，脉沉细弱，双尺部尤甚。

■治法:补肾健脾，益气生精

■方剂:还少丹加减

(⑶痰浊蒙窍证

■证候:表情呆钝，智力衰退，或哭笑无常，喃喃自语，或终日无语，呆若木鸡，伴不思饮食，脘腹胀痛，胃痞不适，口多涎沫，头重如裹，舌质淡，苔白腻，脉滑。

■治法:豁痰开窍，健脾化浊

■方剂:涤痰汤加减

(4瘀血内阻证

■证候:表情迟钝，言语不利，善忘，易惊恐，或思维异常，行为古怪，肌肤甲错，口干不欲饮，双目晦暗，舌质暗或有瘀点瘀斑，脉细涩。

■治法:活血化瘀，开窍醒脑

■方剂:通窍活血汤加减

**第四单元 脾胃病证**

一、胃痛

一、概述

胃痛又称胃脘痛，是以上腹胃脘部近心窝处疼痛为证候的病证。

二、病因病机

病位:在胃，与肝、脾关系密切。三、辨证论治

治疗原则——理气和胃止痛

(⑴寒邪客胃

■证候:胃痛暴作，恶寒喜暖，得温痛减，遇寒加重，口淡不渴，或喜热饮，舌淡苔薄白，脉弦紧。

■治法:温胃散寒，行气止痛

■方剂:良附丸合香苏散加减

(⑵饮食伤胃

■证候:胃脘疼痛，胀满拒按，嗳腐吞酸，呕吐不消化食物，其味腐臭，吐后痛减，不思饮食，大便不爽，矢气及便后稍舒，舌苔厚腻，脉滑。

■治法:消食导滞，和胃止痛

■方剂:保和丸加减

(3肝气犯胃

■证候:胃脘胀痛，痛连两胁，遇烦恼则痛作或痛甚，嗳气，得矢气则痛舒，喜长叹息，大便不畅，舌苔薄白，脉弦。

■治法:疏肝解郁，理气止痛

■方剂:柴胡疏肝散加减

(4湿热中阻证

■证候:胃脘疼痛，痛势急迫，脘闷灼热，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。

■治法:清化湿热，理气和胃

■方剂:清中汤加减

(5瘀血停胃证

■证候:胃脘疼痛，如针刺，似刀割，痛有定处，按之痛甚，痛时持久，食后加剧，入夜尤甚，或见吐血黑便，舌质紫黯或有瘀斑，脉涩。

■治法:化瘀通络，理气和胃

■方剂:失笑散合丹参饮加减

(6)胃阴亏耗证

■证候:胃脘隐隐灼痛，似饥而不欲食，口燥咽干，五心烦热，消瘦乏力，口渴思饮，大便干结，舌红少津，脉细数。

■治法:养阴益胃，和中止痛

■方剂:一贯煎合芍药甘草汤加减

(7)脾胃虚寒证

■证候:胃痛隐隐，绵绵不休，喜温喜按，空腹痛甚，得食则缓，劳累或受凉后发作或加重，泛吐清水，神疲纳呆，四肢倦怠，手足不温，大便溏薄，舌淡苔白，脉虚弱或迟缓。

■治法:温中健脾，和胃止痛

■方剂:黄芪建中汤加减

(7脾胃虚寒证

■证候:胃痛隐隐，绵绵不休，喜温喜按，空腹痛甚，得食则缓，劳累或受凉后发作或加重，泛吐清水，神疲纳呆，四肢倦怠，手足不温，大便溏薄，舌淡苔白，脉虚弱或迟缓。

■治法:温中健脾，和胃止痛

■方剂:黄芪建中汤加减 黄疸（阴黄）——脾虚湿滞

二、胃痞

一、概述

胃痞是以自觉心下痞塞，按之柔软，压之无痛为主要症状的的病证。

二、病因病机

基本病机:中焦气机不利，脾胃升降失职。

病位:在胃，与肝、脾关系密切。

三、诊断与鉴别诊断

胃痞与结胸

四、辨证论治

治疗原则─—调理脾胃升降，行气消痞除满

⑴饮食内停证

■症状:脘腹痞闷而胀，进食尤甚，拒按，嗳腐吞酸，恶食呕吐，或大便不调，矢气频作，味臭如败卵，舌苔厚腻，脉滑。

■治法:消食和胃，行气消痞

■方剂:保和丸加减

(⑵痰湿中阻证

■症状:脘腹痞塞不舒，胸膈满闷，头晕目眩，身重困倦，呕恶纳呆，口淡不渴，小便不利，舌苔白厚腻，脉沉滑。

■治法:除湿化痰，理气和中

■方剂:二陈平胃汤加减

(⑶湿热阻胃证

■症状:脘腹痞闷，或嘈杂不舒，恶心呕吐，口干不欲饮，口苦，纳少，舌红苔黄腻，脉滑数。

■治法:清热化湿，和胃消痞

■方剂:连朴饮加减

(4肝胃不和证

■症状:脘腹痞闷，胸胁胀满，心烦易怒，善太息，呕恶嗳气，或吐苦水，大便不爽，舌质淡红，苔薄白，脉弦。

■治法:疏肝解郁，和胃消痞

■方剂:越鞠丸合枳术丸加减

(5脾胃虚弱证

■症状:脘腹满闷，时轻时重，喜温喜按，纳呆便溏，神疲乏力，少气懒言，语声低微，舌质淡，苔薄白，脉细弱。

■治法:补气健脾，升清降浊

■方剂:补中益气汤加减

(6)胃阴不足证

■症状:脘腹痞闷，嘈杂，饥不欲食，恶心嗳气，口燥咽干，大便秘结，舌红少苔，脉细数。

■治法:养阴益胃，调中消痞

■方剂:益胃汤加减

胃痛

1.寒邪客胃——良附丸合香苏散

2.饮食停滞——保和丸

3.肝气犯胃——柴胡疏肝散

4.湿热中阻——清中汤

5.瘀血停胃——失笑散合丹参饮

6.胃阴亏虚—— 一贯煎合芍药甘草汤

7.脾胃虚寒——黄芪建中汤

胃痞

1.饮食内停——保和丸

2.痰湿中阻——二陈平胃汤

3.湿热阻胃——连朴饮

4.肝胃不和——越鞠丸合枳术丸

5.脾胃虚弱——补中益气汤

6.胃阴不足——益胃汤

三、呕吐

1. 概述——呕吐干呕
2. 二、病因病机

基本病机——胃失和降，胃气上逆。

病位主要在胃，与肝脾有关。

三、诊断与鉴别诊断

呕吐与反胃

四、辨证论治

治疗原则——和胃降逆

(⑴外邪犯胃证

■症状:突然呕吐，胸脘满闷，发热恶寒，头身疼痛，舌苔白腻，脉濡缓。

■治法:疏邪解表，化浊和中

■方剂:藿香正气散加减

(泄泻——寒湿内盛——藿香正气散)

(⑵)食滞内停证

■证候:呕吐酸腐，脘腹胀满，嗳气厌食，大便或溏或结，舌苦厚腻，脉滑实。

■治法:消食导滞，和胃降逆

■方剂:保和丸加减

⑶痰饮内阻证

■证候:呕吐清水痰涎，头眩心悸，胸脘痞闷，不思饮食，苔白腻，脉滑。

■治法:温中化饮，和胃降逆

■方剂:小半夏汤合苓桂术甘汤加减

(4)肝气犯胃证

■证候:呕吐吞酸，嗳气频繁，胸胁胀痛，舌质红，苔薄腻，脉弦。

■治法:疏肝理气，和胃降逆

■方剂:四七汤加减

(5脾胃气虚证

■证候:食欲不振，食入难化，恶心呕吐，脘部痞闷，大便不畅，舌苔白滑，脉象虚弦。

■治法:健脾益气，和胃降逆

■方剂:香砂六君子汤加减

(6脾胃阳虚证

■症状:饮食稍多即吐，时作时止，面白恍白，倦怠乏力，喜暖畏寒，四肢不温，口干而不欲饮，大便溏薄，舌质淡，脉濡弱。

■治法:温中健脾，和胃降逆

■方剂:理中汤加减

呃逆——脾胃阳虚——理中丸

(7)胃阴不足证

■证候:呕吐反复发作，或时作干呕，似饥而不欲食，口燥咽干，舌红少津，脉细数。

■治法:滋养胃阴，降逆止呕

■方剂:麦门冬汤加减

四、噎膈

一、概述

二、病因病机

病位在食道，属胃气所主，与肝、脾、肾三脏有关。

病理性质为本虚标实，标实即气滞、痰阻、血瘀，本虚即津枯血燥,阳气衰微。

三、诊断与鉴别诊断噎膈与梅核气

四、辨证论治

治疗原则——理气开郁、化痰消瘀、滋阴养血润燥

(⑴痰气交阻证

■症状:吞咽梗阻，胸膈胃痞，甚则疼痛，情志舒畅时稍可减轻，情志抑郁时则加重，嗳气呃逆，呕吐痰涎，口干咽燥，大便艰涩，舌质红，苔薄腻，脉弦滑。

■治法:开郁化痰，润燥降气

■方剂:启膈散加减

(⑵津亏热结证

■症状:食物格拒不下，入而复出，甚则水饮难进，心烦口干，胃脘灼热，大便干结如羊矢，形体消瘦，皮肤干枯，小便短赤，舌质光红，干裂少津，脉细数。

■治法:滋阴养血，润燥生津

■方剂:沙参麦冬汤加减

(⑶瘀血内结证

■症状:饮食难下，或虽下而复吐出，甚或呕出物如赤豆汁，胸膈疼痛，固着不移，肌肤枯燥，形体消瘦，舌质紫暗，脉细涩。

■治法:滋阴养血，破血行瘀

■方剂:通幽汤加减

(4气虚阳微证

■症状:水饮不下，泛吐多量粘液白沫，面浮足肿，面色觥白，形寒气短，精神疲惫，腹胀，舌质淡，苔白，脉细弱。

■治法:温补脾肾

■方剂:补气运脾汤加减

五、呃逆

一、概述

是指胃气上逆动膈，气逆上冲，喉间呃呃连声，声短而频，不能自止为主要表现的病证。

二、病因病机

基本病机:胃气上逆动膈。

病位在膈，病变的关键脏腑在胃，还与肝、脾、肺、肾等脏腑有关。

三、辨证论治

治疗原则——理气和胃、降逆止呃

(⑴胃中寒冷证

■症状:呃声沉缓有力，胸膈及胃脘不舒，得热则减，遇寒更甚，进食减少，喜食热饮，口淡不渴，舌苔白润，脉迟缓。

■治法:温中散寒，降逆止呃

■方剂:丁香散加减

(⑵胃火上逆证

■症状:呃声洪亮有力，冲逆而出，口臭烦渴，多喜冷饮，脘腹满闷，大便秘结，小便短赤，苔黄燥，脉滑数。

■治法:清胃泄热，降逆止呃

■方剂:竹叶石膏汤加减

(⑶气机郁滞证

■症状:呃逆连声，常因情志不畅而诱发或加重，胸胁满闷，脘腹胀满，嗳气纳减，肠鸣矢气，苔薄白，脉弦。

■治法:顺气解郁，和胃降逆

■方剂:五磨饮子加减

喘证——肺气郁闭——五磨饮子

呃逆——气机郁滞——五磨饮子

厥证（气厥）——通关散合五磨饮子

(4)脾胃阳虚证

■症状:呃声低长无力，气不得续，泛吐清水，脘腹不舒，喜温喜按，面色觥白，手足不温，食少乏力，便溏，舌质淡，苔薄白，脉细弱。

■治法:温补脾胃，降逆止呃

■方剂:理中丸加减

(5胃阴不足证

■症状:呃声短促而不得续，口干咽燥，烦躁不安，不思饮食，或食后饱胀，大便干结，舌质红，苔少而干，脉细数。

■治法:益胃生津，降逆止呃

■方剂:益胃汤加减

六、腹痛

一、概述

胃脘以下、耻骨毛际以上的部位发生疼痛。

二、病因病机

脏腑气机阻滞，气血运行不畅，经脉痹阻，不通则痛;

脏腑经脉失养，不荣而痛。

三、诊断与鉴别诊断

腹痛与胃痛

四、辨证论治

治疗原则——以“通”字立法

(⑴寒邪内阻

■证候:腹痛拘急，遇寒痛甚，得温痛减，口淡不渴，形寒肢冷，小便清长，大便清稀或秘结，舌质淡，苔白腻，脉沉紧。

■治法:散寒温里，理气止痛

■方剂:良附丸合正气天香散加减

(2湿热壅滞证

■证候:腹痛拒按，烦渴引饮，大便秘结，或溏滞不爽，潮热汗出，小便短赤，舌质红，苔黄燥或黄腻，脉滑数。

■治法:泄热通腑，行气导滞

■方剂:大承气汤加减

⑶饮食积滞证

■症状:脘腹胀满疼痛，拒按，嗳腐吞酸，恶食呕恶，痛而欲泻，泻后痛减，或大便秘结，舌苔厚腻，脉滑实。

■治法:消食导滞，理气止痛

■方剂:枳实导滞丸加减

(4肝郁气滞证

■症状:腹痛胀闷，痛无定处，痛引少腹，或兼痛窜两胁，时作时止，得嗳气或矢气则舒，遇忧思恼怒则剧，舌质红，苔薄白，脉弦。

■治法:疏肝解郁，理气止痛

■方剂:柴胡疏肝散加减

(⒂瘀血内停

■症状:腹痛较剧，痛如针刺，痛处固定，经久不愈，舌质紫暗，脉细涩。

■治法:活血化瘀，和络止痛

■方剂:少腹逐瘀汤加减

(6中虚脏寒证

■症状:腹痛绵绵，时作时止，喜温喜按，形寒肢冷，神疲乏力，气短懒言，胃纳不佳，面色无华，大便溏薄，舌质淡，苔薄白，脉沉细。

■治法:温中补虚，缓急止痛

■方剂:小建中汤加减

胃痛

1. 寒邪客胃:良附丸合香苏散
2. 2.饮食停滞:保和丸
3. 肝气犯胃:柴胡疏肝散
4. 湿热中阻:清中汤
5. 瘀血停胃:失笑散合丹参饮
6. 胃阴亏虚:一贯煎合芍药甘草汤
7. 脾胃虚寒:黄芪建中汤

腹痛

1. 寒邪内阻:良附丸合正气天香散
2. 湿热壅滞:大承气汤
3. 饮食积滞:枳实导滞丸
4. 肝郁气滞:柴胡疏肝散
5. 瘀血内停:少腹逐瘀汤
6. 中虚脏寒:小建中汤

   

**中医金鹰**  **中医王牌重读** **中医王牌退费**  **课表公众号**



**中西医金鹰 中西医王牌重读 中西医王牌退费**