

证 治 分 类 表

证 型	妇 科 主 证	兼 证	舌 脉 征	治 法	主 方
虚 热 证	经血非时突然而下,量多势急或量少淋漓,血色鲜红而质稠	心烦潮热,或小便黄少,或大便干结	苔薄黄脉细数	滋阴清热止血调经	保阴煎加沙参、麦冬、五味子、阿胶
实 热 证	经血非时忽然大下,或淋漓日久不净,色深红质稠	口渴烦热,或有发热,小便黄或大便干结	苔黄或黄腻,脉洪数	清热凉血止血调经	清热固经汤加沙参
偏肾阳虚证	经来无期,出血量多或淋漓不尽,色淡质清	畏寒肢冷,面色晦暗,腰腿痠软,小便清长	舌质淡,苔薄白,脉沉细	温肾固冲止血调经	右归丸去肉桂、当归,加黄芪、覆盆子、赤石脂
偏肾阴虚证	经乱无期,出血淋漓不尽或量多,色鲜红,质稍稠	头晕耳鸣,腰膝痠软,或心烦	舌质偏红,苔少,脉细数	滋水益阴止血调经	左归丸去牛膝,合二至丸
脾 虚 证	经血非时而至,崩中继而淋漓,血色淡而质薄	气短神疲,面色㿔白或面浮肿,手足不温,或饮食不佳	舌质淡,苔薄白,脉弱或沉弱	补气摄血养血调经	固本止崩汤加当归,加升麻、山药、大枣、乌贼骨
血 瘀 证	经血非时而下,时下时止,或淋漓不净,或停闭日久又突然崩中下血,继而淋漓不断,色紫黑有块	小腹疼痛或胀痛	舌质紫黯,苔薄白,脉涩	活血化瘀止血调经	四物汤合失笑散,加三七粉、茜草炭、乌贼骨

止血药牡蛎、龙骨、珍珠母、乌贼骨;收敛止血药仙鹤草、血余炭、棕榈炭、乌梅、藕节、花生衣。

六、病案讨论

唐××,女,24岁,未婚,1984年9月9日初诊。

月经提前量多2年,阴道流血量多41天未净。月经14岁初期,量、色、质正常。2年前起,月经周期逐渐提前,甚则半月一行,且量多用纸3~4包,色红,无痛经,经期尚可,此次“月经”于1984年7月31

日来潮,量多,已用纸20余包,色深红、质稠有块,10余天前曾在某院门诊服中药治疗,出血不减。现每日仍用纸5张,色深红有块。自觉肢软无力,头昏,耳鸣,心悸,手足心热,口渴思饮,胃纳不佳,二便正常。舌质红,苔薄黄,脉细滑数。

要求:作出本案的诊断、证型、治法、处方。

答案:诊断:崩漏;证型:气阴两虚;治法:补气滋阴固冲止血;处方:保阴煎合生脉散加味

根据答案思考本案的诊断和辨证的依据是什么?为什么?宜加那些止血药。

天津市1987年9月高等中医自学考试

《中医内科学》试题参考答案

(考题登在上一期)

一、选择题(共10分,每题0.5分)

1. B 2. C 3. C 4. E 5. D 6. E
7. B 8. D 9. C 10. E 11. E 12. D
13. B 14. D 15. C 16. E 17. B 18. F
19. D 20. F

二、判断题(共10分,每小题0.5分)

1. B 2. A 3. C 4. B 5. A 6. B

7. D 8. B 9. A 10. D 11. C 12. B
13. D 14. A 15. B 16. C 17. B 18. A
19. A 20. A

三、填空题(每题3分,共15分)

1. 虚劳证之阴虚型可分:肺阴虚,心阴虚,脾阴(胃阴)虚,肝阴虚,肾阴虚。

2. 咳血的阴虚火旺型临床表现为:咳嗽少痰,痰中带血,血色鲜红,潮热盗汗,颧红口干,咽燥,舌

质红,脉细数。(答出四证以上给满分)

3. 中风中经络可见,脉络空虚的风邪入中型和肝肾阴虚的风阳上扰型。

4. 痰浊头痛证见:头痛昏蒙,胸脘满闷,呕恶痰涎,舌苔白腻,脉滑或弦滑。

5. 气虚便秘的治法:益气健脾升阳。代表方剂:黄芪汤。

血虚便秘的治法:养血润燥。代表方剂:润肠丸(或麻仁滋脾丸、五仁润肠丸)

四、问答题

1. 归脾汤可补血养心,益气安神,适用于心血不足而致心悸、头晕、面色不华、倦怠乏力,舌质淡红,脉象细弱。

天王补心丹可滋阴降火,养心安神。运用于阴虚火旺而致心悸不宁、心烦少寐、头晕目眩、手足心热、耳鸣腰痠,舌质红,脉细数。

苓桂术甘汤可振奋心阳,化气行水。运用于饮邪上泛而致心悸眩暈,胸脘痞满,形寒肢冷、小便短少、或下肢浮肿、渴不欲饮、恶心吐涎,舌黄白滑,脉弦滑。

桂枝甘草龙骨牡蛎汤可温补心阳,安神定悸,适用于心阳不足而致心中空虚惕惕而动、面色黄白、胸闷气短、形寒肢冷,舌质淡白,脉虚弱或沉细。

2. 脾胃虚弱型呕吐和泄泻,脾和胃同主中州,脾主升主运化,胃主降主受纳,脾升胃降,相互为用,如脾胃虚弱,升降失调,清浊逆乱则可出现呕吐或泄泻。一般而言,如偏于胃气虚弱,和降失司,气机上逆,以致不能承受水谷,则发生呕吐。如偏于脾气虚弱,运化无权,清阳下陷而使水湿下趋大肠,则发泄泻。

在治法方面,脾胃虚弱引起的呕吐和泄泻,都可以从健脾益胃调中和气主治,以进行施治,呕吐者宜偏重于和胃降逆。泄泻者偏重于补脾渗湿,但同脾胃关系极为密切。如脾运不健,常易影响胃纳,而胃纳失常,又能影响脾运,故脾胃经常同病治疗时也多脾胃兼补。

五、病案分析

例一:1. 本案辨证立法是正确的,但处方用药与理法不符,固该方不能体现清泄肝火、和胃降逆之法度,方中良姜、香附之作用是温中祛寒行气止痛,反助其热势,吴萸、黄连二药等量,失去清泄肝火之原义。2. 宜采用清泄肝火、和胃降逆之法,本证本属肝郁化火,胃失和降,故用丹栀逍遥散合左金丹。(注意左金丹剂量对比)

例二:甲乙二位的看法皆有片面性。

医甲诊为湿热泄泻,与本证不符。患者证见水样便,苔白腻,口不渴,脉不数,此属里有湿邪,虽有发热,但与恶寒、头身痛、苔白脉浮同时存在,证明热在表而不在里;在这种情况下,运用葛根芩连清热泻火之剂,解在表之郁热,清在里之寒湿,原则上是错误的。

医乙首先在诊断上是错误的,只着眼于年老体衰、神疲乏力、不思饮食、食后脘闷腹胀等,诊断为脾虚泄泻是不够恰当的,因为这些证状的出现,并不是单纯的脾虚所仅有,在实证中亦可出现,尤其和发热恶寒、头身痛、脉浮的表实证以及腹痛肠鸣、苔白腻的里实证同时存在,更能说明脾虚泄泻的诊断是不正确的,在治疗上应用参苓白术散来补脾止泻,乃是标本倒置,虚实混淆,贻误病机。即便需要补脾健胃,也必须表解里和之后,当前使用此法是不当的。

正确的分析是:患者原来身体健康,夜间突然发病,提示不为正虚而为邪实,证见发热、恶心欲吐、不思饮食、脘闷腹胀、苔白腻等,为寒湿侵及胃肠,综观诸证,病为外感寒湿泄泻。治法:解表散寒,祛湿化浊,方用藿香正气散之类。

藿香 厚朴 茯苓 陈皮 白术 半夏曲 大腹皮 苏叶 白芷 桂枝 生姜 大枣 甘草

例三:辨证为心气不足,气滞血瘀,胸阳被遏,脉络不宣。治则:滋养心阳,宣通脉络。方药:瓜蒌薤白桂枝汤加味,瓜蒌 薤白 丹参 菖蒲 远志 郁金 桂枝 川芎 炙甘草

《针灸大辞典》征订启事

《针灸大辞典》是一部图文并茂,切合实用的针灸工具书,由程宝书任主编,北京科学技术出版社出版。全书89万字,精装16开本,由著名书法家大康题写书名,钱信忠题辞。共收词目4000余条,插图近千幅,附录三种,最适于初学者质疑问难之用,也可供针灸临床医生参考。每册定价14元,另加邮费10%。欲购者可通过邮局或银行汇款。地址:哈尔滨市动力区和平路14号青年书刊社。开户银行:哈尔滨市动力区和平办。帐号:68501343

《中医学百家评述》征订启事

该书由天津科技出版社出版,分治法方剂、仲景学说、各家学说、内经、温病五册,其中治法方剂、仲景学说、各家学说分册即将出版,每册估价5.20元,欲购者速向各地新华书店预订。