



金英杰医学®
JINYINGJIE.COM



2020 中医 执业（助理）医师考试

王牌直播

核心考点精学笔记

◆ 核心考点

◆ 习题跟踪

◆ 名师精讲

◆ 重难剖析



金英杰独家资料（电子版）

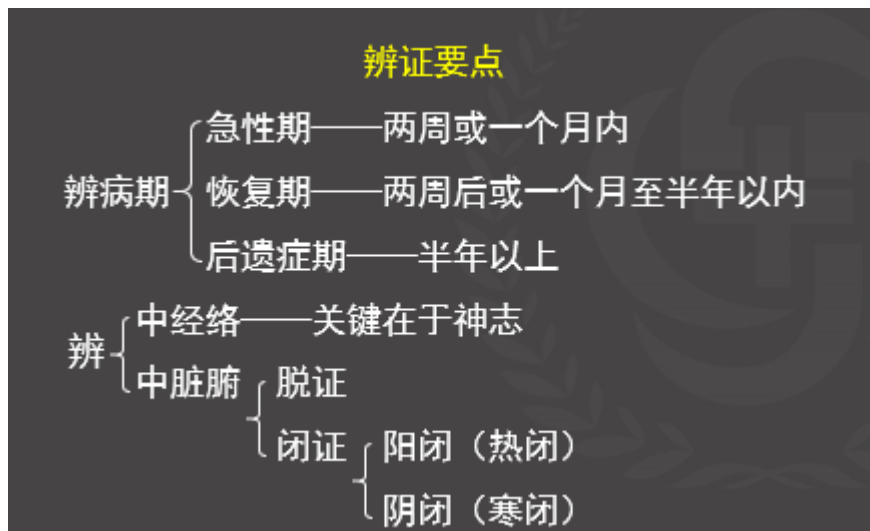


金英杰直播学院

中医内科学直播笔记

整理教辅：沉香

2019 年 11 月 18 日



第一页：

中经络

(1)风痰入络

证候：肌肤不仁，手足麻木，突然发生口眼喎斜，语言不利，口角流涎，舌强语蹇，甚则半身不遂，或兼见恶寒发热，手足拘挛，关节酸痛等症，舌苔薄白，脉浮数。

治法：祛风化痰通络

方药：真方白丸子加减

(2)风阳上扰证

证候：平素头晕头痛，耳鸣目眩，突然发生口眼喎斜，舌强语蹇，或手足重滞，甚则半身不遂等症，舌质红苔黄，脉弦。

治法：平肝潜阳，活血通络

方药：天麻钩藤饮加减

(3)阴虚风动证

证候：平素头晕耳鸣，腰酸，突然发生舌强语蹇，口眼喎斜，半身不遂，舌质红，苔腻，脉弦细数。

治法：滋阴潜阳，息风通络

方药：镇肝息风汤加减

中脏腑

(1) 闭证

第二页

①痰热腑实证

证候：素有头痛眩晕，心烦易怒，突然发病，半身不遂，口舌喎斜，舌强言謇或不语，神识欠清或昏糊，肢体强急，痰多而粘，伴腹胀，便秘，舌质暗红，或有瘀点瘀斑，苔黄腻，脉弦滑或弦涩。

治法：通腑泄热，息风化痰

方药：桃仁承气汤加减

②痰火瘀闭证

证候：突然昏仆，不省人事，牙关紧闭，口噤不开，两手握固，大小便闭，肢体强痉，面赤身热，气粗口臭，躁扰不宁，苔黄腻，脉弦滑而数。

治法：息风清火，豁痰开窍

方药：羚角钩藤汤加减

③痰浊瘀闭证

证候：突然昏仆，不省人事，牙关紧闭，口噤不开，两手握固，大小便闭，肢体强痉，面白唇暗，四肢不温，痰涎壅盛，苔白腻，脉沉滑缓。

治法：化痰息风，宣郁开窍

方药：涤痰汤加减

(2) 脱证

证候：突然昏仆，不省人事，目合口张，鼻鼾息微，手撒肢冷，汗多，大小便自遗，肢体软瘫，舌痿，脉细弱或脉微欲绝。

治法：回阳救逆，益气固脱

方药：参附汤合生脉散加味

恢复期

(1) 风痰瘀阻证

证候：口眼喎斜，舌强语蹇或失语，半身不遂，肢体麻木，苔滑腻，舌暗紫，脉弦滑。

治法：搜风化痰，行瘀通络

第三页

方药：解语丹加减

(2)气虚络瘀证

证候：肢体偏枯不用，肢软无力，面色萎黄，舌质淡紫或有瘀点，苔薄白，脉细涩或细弱。

治法：益气养血，化瘀通络

方药：补阳还五汤加减

(3)肝肾亏虚证

证候：半身不遂，患肢僵硬，拘挛变形，舌强不语，或偏瘫，肢体肌肉萎缩，舌红脉细，或舌淡红，脉沉细。

治法：滋养肝肾

方药：左归丸合地黄饮子加减

四、癫狂

一、概念

癫病以精神抑郁，表情淡漠，沉默痴呆，语无伦次，静而多喜为特征。

狂病以精神亢奋，狂躁不安，喧扰不宁，骂詈毁物，动而多怒为特征。

二、病因病机

病位主要在心肝，涉及脾胃，久而伤肾。

病理因素多为气、火、痰、瘀。

三、诊断与病证鉴别

1. 癫证与郁证

2. 癫证与痴呆

癫证

(1)痰气郁结证

证候：精神抑郁，表情淡漠，沉默痴呆，时太息，言语无序，或喃喃自语，多疑多虑，喜怒无常，秽洁不分，不思饮食，舌红苔腻而白，脉弦滑。

治法：理气解郁，化痰醒神

方药：逍遥散合顺气导痰汤加减

第四页

(2)心脾两虚证

证候：神思恍惚，魂梦颠倒，心悸易惊，善悲欲哭，肢体困乏，饮食锐减，言语无序，舌淡，苔薄白，脉沉细无力。

治法：健脾益气，养心安神

方药：养心汤合越鞠丸加减

狂证

(1)痰火扰神证

证候：起病先有性情急躁，头痛失眠，两目怒视，面红目赤，突发狂乱无知，骂詈号叫，不避亲疏，逾垣上屋，或毁物伤人，气力愈常，不食不眠，舌质红绛，苔多黄腻或黄燥而垢，脉弦大滑数。

治法：清心泻火，涤痰醒神

方药：生铁落饮加减

(2)痰热瘀结证

证候：癫狂日久不愈，面色晦滞而秽，情绪躁扰不安，多言不序，恼怒不休，甚至登高而歌，弃衣而走，妄见妄闻，妄思离奇，头痛，心悸而烦，舌质紫暗，有瘀斑，少苔或薄黄苔干，脉弦细或细涩。

治法：豁痰化瘀，调畅气血

方药：癫狂梦醒汤加减

(3)火盛阴伤证

证候：癫狂久延，时作时止，势已较缓，妄言妄为，呼之已能自制，但有疲惫之象，寝不安寐，烦惋焦躁，形瘦，面红而秽，口干便难，舌尖红无苔，有剥裂，脉细数。

治法：育阴潜阳，交通心肾

方药：二阴煎合琥珀养心丹加减

五、痫病

一、概念

临床以突然仆倒，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。

第五页

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

方药：定痫丸加减

(2) 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

方药：龙胆泻肝汤合涤痰汤加减

(3) 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

方药：通窍活血汤加减

(4) 心脾两虚证

证候：反复发作，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

方药：六君子汤合归脾汤加减

(5) 心肾亏虚证

证候：痫病频发，伴有神思恍惚，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

第六页

数。

治法：补益心肾，潜阳安神

方药：左归丸合天王补心丹加减

六、痴呆

一、概念

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。

(1)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

方药：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

方药：还少丹加减

(3)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，脘腹胀满，痞满不适，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

方药：涤痰汤加减

第七页

(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

方药：通窍活血汤加减

第四单元 脾胃病证

一、胃痛 二、痞满 三、呕吐 四、呃逆 五、噎膈

六、腹痛 七、痢疾 八、泄泻 九、便秘

一、胃痛

一、概念

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

(1)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

方药：良附丸加减

(2)饮食伤胃

证候：胃脘疼痛，胀满拒按，噯腐吞酸，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

方药：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，噯气，得矢气则

痛舒，喜长叹息，大便不畅，舌苔薄白，脉弦。

第八页

治法：疏肝解郁，理气止痛

方药：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

方药：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

方药：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

方药：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

方药：黄芪建中汤 **黄疸（阴黄）——脾虚湿滞**

二、痞满

一、概念

痞满是以自觉心下痞塞，按之柔软，压之无痛为主要症状的病证。

二、病因病机

基本病机：中焦气机不利，脾胃升降失职。

第九页

病位：在胃，与肝、脾关系密切。

三、诊断与病证鉴别

痞满与结胸

四、辨证论治

治疗原则——调理脾胃升降，行气消痞除满

(1)饮食内停证

症状：脘腹痞闷而胀，进食尤甚，拒按，噯腐吞酸，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

方药：保和丸加减

(2)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

方药：二陈平胃汤加减

(3)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

方药：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，呕恶噯气，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

方药：柴胡疏肝散加减

(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。

第十页

治法：补气健脾，升清降浊

方药：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，恶心暖气，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

方药：益胃汤加减

胃痛

1.寒邪客胃——良附丸

2.饮食停滞——保和丸

汤

3.肝气犯胃——柴胡疏肝散

4.湿热中阻——清中汤

散

5.瘀血停胃——失笑散合丹参饮

汤

6.胃阴亏虚——一贯煎合芍药甘草汤

7.脾胃虚寒——黄芪建中汤

三、呕吐

一、概念——呕 吐 干呕

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、诊断与病证鉴别

呕吐与反胃

四、辨证论治

治疗原则——和胃降逆

痞满

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——柴胡疏肝

散

5.脾胃虚弱——补中益气

汤

6.胃阴不足——益胃汤

(1) 外邪犯胃证

第十一页

(2) 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

方药：藿香正气散加减

(泄泻——寒湿内盛——藿香正气散)

(2) 食滞内停证

证候：呕吐酸腐，脘腹胀满，暖气厌食，大便或溏或结，舌苔厚腻，脉滑实。

治法：消食导滞，和胃降逆

方药：保和丸加减

(3) 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

方药：小半夏汤合苓桂术甘汤加减

(4) 肝气犯胃证

证候：呕吐吞酸，暖气频繁，胸胁胀痛，舌质红，苔薄腻，脉弦。

治法：疏肝理气，和胃降逆

方药：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

方药：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，面白晄白，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

第十二页

方药：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、概念

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、诊断与病证鉴别

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

(1)痰气交阻证

症状：吞咽梗阻，胸膈痞满，甚则疼痛，情志舒畅时稍可减轻，情志抑郁时则加重，暖气呃逆，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

方药：启膈散加减

(2)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

方药：沙参麦冬汤加减

第十三页

(3)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

方药：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，面色㿔白，形寒气短，精神疲惫，腹胀，舌质淡，苔白，脉细弱。

治法：温补脾肾

方药：补气运脾汤加减

五、呃逆

一、概念

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

(1)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

方药：丁香散加减

(2)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

第十四页

方药：竹叶石膏汤加减

(3)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，暖气纳减，肠鸣矢气，苔薄白，脉弦。

治法：顺气解郁，和胃降逆

方药：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，面色㿔白，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

方药：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

方药：益胃汤加减

六、腹痛

一、概念

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、诊断与病证鉴别

腹痛与胃痛

四、辨证论治

第十五页

治疗原则——以“**通**”字立法

(1)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

方药：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

方药：大承气汤加减

(3)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

方药：**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

方药：柴胡疏肝散加减

(5)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

方药：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

第十六页

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

方药：小建中汤加减

胃痛

1.寒邪客胃：良附丸

天香散

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

腹痛

1.寒邪内阻：良附丸合正气

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

七、泄泻

一、概念

《医宗必读》提出治泻九法。

二、病因病机 病机关键是湿盛与脾虚

三、诊断与病证鉴别

1.泄泻与痢疾 2.泄泻与霍乱

四、辨证论治

治疗原则：运脾化湿

治疗禁忌：暴泻不可骤用补涩，以免关门留寇；久泻不可分利太过，以防劫其阴液。

(1)寒湿内盛证

症状：泄泻清稀，甚如水样，脘闷食少，腹痛肠鸣，舌质淡，苔白腻，脉濡缓。若兼外感风寒，则恶寒，发热，头痛，肢体酸痛，苔薄白，脉浮。

治法：芳香化湿，解表散寒

方药：藿香正气散加减

第十七页

(2)湿热伤中证

症状：泄泻腹痛，泻下急迫，或泻而不爽，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，脉滑数或濡数。

治法：清热燥湿，分利止泻

方药：葛根芩连汤加减

(3)食滞肠胃证

症状：腹痛肠鸣，泻下粪便，臭如败卵，泻后痛减，脘腹胀满，嗝腐酸臭，不思饮食，舌苔垢浊或厚腻，脉滑实。

治法：消食导滞，和中止泻

方药：保和丸加减

(4)肝气乘脾证

症状：素有胸胁胀闷，暖气食少，每因抑郁恼怒，或情绪紧张之时，发生腹痛泄泻，腹中雷鸣，攻窜作痛，矢气频作，舌淡红，脉弦。

治法：抑肝扶脾

方药：痛泻要方加减

(5)脾胃虚弱证

症状：大便时溏时泻，迁延反复，食少，食后脘闷不舒，稍进油腻食物，则大便次数明显增加，面色萎黄，神疲倦怠，舌质淡，苔白，脉细弱。

治法：健脾益气，化湿止泻

方药：参苓白术散加减

(6)肾阳虚衰证

症状：黎明之前脐腹作痛，肠鸣即泻，完谷不化，腹部喜暖，泻后则安，形寒肢冷，腰膝酸软，舌淡苔白，脉沉细。

治法：温肾健脾，固涩止泻

方药：四神丸加减

八、痢疾

一、概念

第十八页

以腹痛腹泻，**里急后重**，**赤白脓血便**为主要表现的具有传染性的外感疾病。

二、病因病机

病位在大肠，与脾胃有关，可涉及肾。

基本病机为邪蕴肠腑，气血壅滞，传导失司，肠络受伤而成。

三、辨证论治

治疗原则

赤多重用血药，白多重用气药。

“调气则后重自除，行血则便脓自愈。”——刘河间

忌过早补涩，忌峻下攻伐，忌分利小便。

(1) 湿热痢

症状：痢下赤白脓血，粘稠如胶冻，腥臭，腹痛，里急后重，肛门灼热，小便短赤，舌苔黄腻，脉滑数。

治法：清肠化湿，调气和血

方药：芍药汤加减

加减：若痢疾初起，兼有表证，可用**逆流挽舟**之法，方选**败毒散**。

(2) 疫毒痢

症状：起病急骤，痢下鲜紫脓血，腹痛剧烈，里急后重感显著，壮热口渴，头痛烦躁，恶心呕吐，甚则神昏惊厥，舌质红绛，舌苔黄燥，脉滑数或微细欲绝。

治法：清热解毒，凉血止痢

方药：白头翁汤加减

(3) 寒湿痢

症状：痢下赤白粘冻，白多赤少，或为纯白冻，腹痛拘急，里急后重，口淡乏味，脘胀腹满，头身困重，舌苔白腻，脉濡缓。

治法：温中化湿，调气和血

方药：**不换金正气散（小儿厌食——脾失健运）**

(3) 阴虚痢

第十九页

(4) 症状：痢下赤白，日久不愈，脓血粘稠，或下鲜血，脐下灼痛，虚坐努责，食少，心烦口干，至夜转剧，舌红绛少津，苔少或花剥，脉细数。

治法：养阴和营，清肠化湿

方药：驻车丸加减

(5) 虚寒痢

症状：痢下赤白稀薄，无腥臭，或为白冻，甚则滑脱不禁，肛门坠胀，便后更甚，腹部隐痛，缠绵不已，喜按喜温，形寒肢冷，四肢不温，食少神疲，腰膝酸软，舌淡苔薄白，脉沉细而弱。

治法：温补脾肾，收涩固脱

方药：桃花汤合真人养脏汤加减

(6) 休息痢

症状：下痢时作时止，迁延难愈，常因饮食不当、受凉、劳累而发，发时大便次数增多，夹有赤白粘冻，腹胀食少，倦怠嗜卧，舌质淡苔腻，脉濡软或虚数。

治法：温中清肠，调气化滞

方药：连理汤加减

九、便秘

一、概念

二、病因病机

病位在大肠，涉及肺、脾、胃、肝、肾等脏腑。

基本病机：大肠传导失职。

三、诊断与病证鉴别

便秘与肠结

(1) 热秘

证候：大便干结，腹中胀满，口干口臭，面红心烦，或有身热，小便短赤，舌红，苔黄燥，脉滑数。

治法：泻热导滞，润肠通便

第二十页

方药：麻子仁丸加减

加减：若燥热不甚，用药后大便不爽者，可用**青麟丸**。

(2)气秘

证候：大便干结，或不甚干结，欲便不得出，或便而不爽，肠鸣矢气，腹中胀痛，暖气频作，纳食减少，胸胁痞闷，苔薄腻，脉弦。

治法：顺气导滞

方药：六磨汤加减 **积聚（聚证）——食滞痰阻**

(3)冷秘

证候：大便艰涩，腹痛拘急，胀满拒按，胁下偏痛，手足不温，呃逆呕吐，苔白腻，脉弦紧。

治法：温里散寒，通便止痛

方药：温脾汤加减

加减：老人虚冷便秘，可加用**半硫丸**。

(4)气虚秘

证候：大便并不干硬，虽有便意，但排便困难，用力努挣则汗出气短，便后乏力，面白神疲，肢倦懒言，舌淡苔白，脉弱。

治法：益气润肠

方药：黄芪汤加减

(5)阴虚秘

证候：大便干结，如羊粪状，形体消瘦，头晕耳鸣，颧红，心烦失眠，潮热盗汗，腰膝酸软，舌红少苔，脉细数。

治法：滋阴通便

方药：增液汤加减

(6)阳虚秘

证候：大便干或不干，排出困难，小便清长，面色㿔白，四肢不温，腹中冷痛，或腰膝酸冷，舌淡苔白，脉沉迟。

治法：温阳通便 方药：济川煎加减