



直播学院

2021 中西医执业 医师资格考试

# 核心考点精学

## 直播笔记

— 金英杰直播学员**专属** —

学霸笔记  
直播

笔记内容:  
中医执业医师

适用专业:  
中医执业医师

上课阶段:  
王彦君老师 核心考点精讲

上课时间:  
2020年12月10日 19:00



- 学霸笔记
- 课后总结
- 考点梳理
- 查缺补漏



上课提醒

金英杰直播学院  
专属内部资料

金英杰直播  
智慧学习“医”学就会

# 金英杰直播学院

中医/中西医专业

中医诊断学 4

直播笔记

整理教辅:白芷

2020年12月10日

## 脉诊

### 脉像的形成原理

与心脏的搏动、心气的盛衰、脉道的通利和气血的盈亏及各脏腑协调作用直接相关。

1. 心脉是脉像形成的主要脏器
2. 气血是形成脉像的物质基础
3. 其他脏腑与脉像形成的关系

脉像的物质基础——气血

### 一、诊脉的部位

#### 【寸口诊法】

寸口：

是指桡骨茎突内侧一段的桡动脉，又称为“气口”、“脉口”

寸口脉分为寸、关、尺三部。

1. 三部九候诊法（遍诊法）
2. 人迎寸口诊法（助理无）

人迎：体表

寸口：内脏

人迎(4 倍于寸口)=外格 (由表入里)

寸口(4 倍于人迎)=内关 (寒邪在里)

#### 3. 仲景三部诊法

寸口(内脏)； 趺阳(胃气)； 太溪(肾气)

## 二、诊脉的方法（体位、选指、布指、运指、调息）

**患者体位** 诊脉时患者应取正坐位或仰卧位，前臂自然向前平展，与心脏位置同一水平，手腕伸直，手掌向上，手指微微弯曲，在腕关节下面垫一松软脉诊，使寸口部位充分伸展，局部气血通畅，便于诊查脉象。

**医生指法** 医生面对受诊者，一般以左手切接受检者的右手，以右手接受检者的左手。

**选指** 医生用左手或右手的食指、中指、无名指三个手指的指目接触脉体，指目是指尖和指腹交界棱起之处。是手指触觉最灵敏的部位。诊脉者三指指端要平齐，手指略呈弓形，与受诊者的体表约呈 45°左右为宜。

**布指** 诊脉下指时先中指定关。

**运指** 指力的轻重，通过举、按、寻、循、总按和单诊观察脉位(浮沉、长短)，脉次(至数与均匀度)、脉形(大小、软硬、紧张度)、脉势(强弱、流利度)即左右手寸关尺的表现。

举法——轻按

按法——重按

寻法——轻到重，重到轻(左右)

循法——沿长轴循按

总按——三指

单按——一指

## 三、平息

## 四、切脉时间

一般每次诊脉每手不少于 1 分钟，两手以 3 分钟为宜。

脉象八要素	
脉位	浮、沉
脉率	迟、数
脉长	长、短
脉势	虚、实
脉宽	大、细
流利度	滑、涩
紧张度	弦、缓
均匀度	散、微脉（促、结、代）

### 【正常脉象】

#### 正常脉象的表现

正常脉象为三部皆有脉，一息四至五至，不浮不沉，不大不小，从容和缓，节律整齐，柔和有力，尺脉沉取有力。

#### 正常脉象的特点

- 1.胃——不浮不沉，不大不小，从容和缓，柔和流利
- 2.神——柔和有力、节律整齐
- 3.根——尺脉沉取有力

### 【常见脉象的特征与临床意义】

二十八种脉分为六纲脉

**浮脉类**有浮、洪、濡、散、芤、革（轻取即得）

**沉脉类**有沉、伏、牢、弱

**迟脉类**有迟、缓、结、涩

**数脉类**有数、疾、动、促

**虚脉类**有虚、细、微、代、短

**实脉类**有实、滑、弦、紧、长、大

常见脉象特征		
浮脉	轻取即得，重按稍不减而不空，举之有余，按之不足。	表证、虚阳浮越
沉脉	轻取不应，重按始得，举之不足，按之有余。	里证

皮

浮脉 —— (轻取即得)

肉

沉脉 —— (重按始得)

筋

伏脉 —— (推筋着骨)

骨

迟脉	脉来迟慢，一息不足四至(相当于每分钟脉搏在60次以下)	寒证、邪热结聚
数脉	4.数脉脉来急促一息五至以上而不满七至(每分钟约在91-120次之间).	热证、里虚证
疾脉	脉来急疾，一息七八至(121次以上)	阳极阴竭，元气欲脱

(迟) 3 < (正常) 4-5 < (数) 6 < (疾) 7 缓=4至

虚脉	三部脉举之无力，按之空船，应指松软亦是无力脉象的总称	气血两虚
实脉	三部脉充实有力。其势来去皆盛，亦为有力脉象的总称其	实证，平人
洪脉	脉体宽大。充实有力来盛去衰，状若波涛汹涌。	热盛

**实脉**——充实有力(来去皆盛)      **洪脉**——充实有力(来盛去衰)

细脉	脉细如线。	气虚俱虚，湿证
滑脉	往来流利应指四滑如盘走珠	痰湿、食积、实热、青壮年、孕妇
涩脉	形细而行迟，往来艰涩不畅，脉势不匀，如“轻刀刮竹”	精伤、血少、气滞、血瘀、痰食内停
弦脉	端直以长，如按琴弦。其味象特征是缺形端直而似长	肝胆病、疼痛、痰饮、老年健康者
紧脉	细急弹指。状如牵绳转索。其味象特征是脉势紧张有力	实寒、疼痛、宿食 安杰老师
细脉	脉细如线。	气虚俱虚，湿证
滑脉	往来流利应指四滑如盘走珠	痰湿、食积、实热、青壮年、孕妇
涩脉	形细而行迟，往来艰涩不畅，脉势不匀，如“轻刀刮竹”	精伤、血少、气滞、血瘀、痰食内停
弦脉	端直以长，如按琴弦。其味象特征是缺形端直而似长	肝胆病、疼痛、痰饮、老年健康者
紧脉	细急弹指。状如牵绳转索。其味象特征是脉势紧张有力	实寒、疼痛、宿食 安杰老师
缓脉	平缓脉，脉来和缓（每分钟60-71次）应指均匀，脉有胃气得一种表现——正常人 病缓脉，脉来怠缓无力，弛纵不鼓得病脉。 软	湿病、脾胃虚弱、亦可见平人
濡脉	浮细无力而软。其脉象特征是位浮形细、势软。其脉管搏动的部位在浅层，形细而软，如浮水，轻取即得，重按不显。	虚证、湿困
弱脉	沉细无力而软。位沉、形细、势软	阳气虚衰、气虚俱虚

濡脉——浮细无力而软

弱脉——沉细无力而软

<b>微脉</b>	极细极软， <b>按之欲绝</b> ，若有若无的脉象。	气血大虚，阳气暴脱
<b>结脉</b>	脉来 <b>缓慢</b> ，时有中止。止无定数。	<b>阴盛气结、寒痰瘀血、 气血虚衰</b>
<b>促脉</b>	脉来 <b>数</b> 而时有一止，止无定数。	阳热亢盛、瘀滞、痰食 停积、脏气衰败
<b>代脉</b>	脉来一止，止有定数，	脏气衰微、疼痛、惊恐、 跌扑损伤

脉来时止

- 促——**无定数**（快）
- 结——**无定数**（慢）
- 代——**有定数**（慢）

<b>散脉</b>	浮取 <b>散慢</b> ，中侯似无，沉取不应，伴 <b>节律不齐</b> 或脉力不匀。	元气离散、脏气将绝
<b>芤脉</b>	<b>浮大中空</b> ，如按葱管。脉位偏浮形大、势软而中空。	失血、伤阴
<b>革脉</b>	<b>浮而搏指</b> ， <b>中空外坚</b> ，如按鼓皮。	亡血、失精、半产、 崩漏

芤脉——浮而中空（如按葱管）

革脉——浮而中空（如按鼓皮）

<b>伏脉</b>	重按推筋着骨始得。	邪闭、厥病、痛极
<b>牢脉</b>	沉取实大弦长。	阴寒内积、疝气、癥积
<b>短脉</b>	首尾俱 <b>短</b> ，常只显于关部。	有力主气郁、无力主气损
<b>长脉</b>	首尾端直，超过本位，超过寸、关、尺三部	阳、热、实，亦可见平人
<b>动脉</b>	见于关部，滑数有力。（ <b>短、滑、数</b> ）	疼痛、惊恐

**牢脉**——沉按实大弦长

**动脉**——短、滑、数

滑 (痰饮、食积、实热、青年、孕妇) 情妇惹事谈食积

弦 (肝胆病、疼痛、痰饮、无识别结果) 老谭肝胆疼

紧 (实寒、疼痛、食积) 紧实寒痛积

涩 (气滞、血瘀、精伤、血少、痰食内停) 谈精血气色

脉律不齐	促、结、代 (有间歇)、散、涩、微 (无间歇)
细	濡、弱、细、微
脉宽	洪、实
脉体长	长、弦、牢
脉体短	动、短、
脉紧张度 (硬)	紧、弦、革、《牢》、
脉紧张度 (软)	濡、弱、缓
流利度 (高)	数、滑、动
流利度 (低)	涩脉

### 【相兼脉和真脏脉】 (助理不考)

浮紧脉	主外感寒邪之表寒证，或风寒痹证疼痛
浮缓脉	主风邪伤卫，营卫不和的太阳中风证
浮数脉	主风热袭表的表热证
沉迟脉	主里寒证
沉弦脉	主肝郁气滞
沉涩脉	主肝郁气滞，或水饮内停
沉细数脉	主阴虚内热或血虚
弦紧脉	主寒主痛，常见于寒滞肝脉，或肝郁气滞、两肋作痛

<b>弦数脉</b>	主肝郁化火或肝胆湿热、肝阳上亢
<b>弦滑数脉</b>	多见于肝火夹痰，肝胆湿热火肝阳上扰，痰火内蕴
<b>弦细脉</b>	主肝肾阴虚或血虚肝郁，或肝郁脾虚
<b>滑数脉</b>	主痰热、湿热或食积内热
<b>洪数脉</b>	主气分热盛，多见于外感热病
<b>浮滑脉</b>	多见于表证夹痰，常见于素体多痰而又感受外邪者
<b>沉缓脉</b>	多见于脾虚或水湿内停

### 真脏脉的概念及临床意义

**概念**：真脏脉又称“败脉”“绝脉”“死脉”“怪脉”是在疾病危重期出现的无胃、无神、无根的脉象。是病邪深重，元气衰竭的征象。

真脏脉的临床意义		
<b>无胃之脉</b> (无冲和之意、应指坚搏)	脉来弦急，如循刀刃	偃刀脉
	脉动短小而坚搏，如寻薏苡子	转豆脉
	或急促而坚硬如弹石	弹石脉
<b>无神之脉</b> (脉律无序、散乱)	脉在筋肉间连连数急，三五不调，止而复作，如雀啄食状	雀啄脉
	如屋漏残滴，良久一滴者	屋漏脉
	脉来乍疏乍密，如解乱绳状	解索脉
<b>无根之脉</b> (虚大无根，不应指)	若浮数之极，至数不清，如釜中沸水，浮泛无根	釜沸脉
	脉在皮肤，头定而尾摇，似有似无，如鱼在水中游动	鱼翔脉
	脉在皮肤，如虾游水，时而跃然而去，须臾又来，伴有急促躁动之象	虾游脉

真脏脉的临床意义	
鱼翔脉	为三阴寒极，阳亡于外之候
虾游脉	为孤阳无依，躁动不安之候
屋漏脉	为胃气、营卫将绝之候
雀啄脉	为脾胃衰败，精气已绝于内
解索脉	为肾与命门元气将绝
弹石脉	为肾气竭绝之象
釜沸脉	为三阳热极，阴液枯竭之象

### 【诊小而脉】（助理不考）

#### 小儿正常脉象的特点

脉象平和，较成人脉搏快，年龄越小，脉搏越快，若按成人呼吸定息，2-3岁的小儿脉动6-7至为常脉，约每分钟脉跳100-120次，5-10岁的小儿，脉动6至为常脉，约每分钟脉跳100次左右，4-5至为迟脉。

#### 小儿病脉的临床意义

小儿脉象的主病一般只诊浮沉、迟数、强弱、缓急以辨别阴阳寒热表里，邪正盛衰

### 【诊妇人脉】

月经脉	
月经将至	妇人左关、尺脉忽洪大于右手，口不苦，身不热，腹不胀
月经不利	寸、关调和，而尺脉弱或细涩
虚闭	妇人闭经，而尺脉虚细涩者，为精血亏少得虚闭。***
实闭	尺脉弦或涩者，多为气滞血瘀的实闭****
痰湿	脉像弦滑者，多为痰湿阻于胞宫

## 妊娠脉

已婚妇女，平时月经正常，突然停经，脉来滑数冲和，兼饮食偏嗜者，多为妊娠之征，妇人**两尺脉搏动强于寸脉**，或**左寸脉滑数而动甚者**，均为妊娠之征。

## 按诊（触、摸、按、叩）

### 一、按肌肤

#### 1、诊寒热

肌肤寒冷	阳气衰少
肌肤灼热	实热证
肌肤冷、大汗淋漓、脉微	亡阳之征象
汗出如油、肌肤尚温暖、脉躁急无力	亡阴之征象
身灼热而肢厥	真热假寒证
皮肤无汗而灼热	热甚
外感病汗出 <b>热退身凉</b>	表邪已解
肌肤初扪不觉很热，久感灼手	身热不扬
身热初按甚久按轻—热在表/ <b>久按其热、反甚者—热在里</b>	肌肤寒热可辨阴阳 不热—阴、灼热—阳

2、诊润燥滑涩——津液的盈亏

3、诊疼痛——虚、实（轻—浅表；重—深）

4、诊肿胀——**按之凹陷举手不起为水肿**

**按之凹陷，举手即起者为气肿**

## 5. 诊疮疡

肿硬 <b>不热</b> ，根盘平塌 <b>漫肿</b> 者	虚证
<b>红肿</b> 着手，根盘紧束	实证
肿硬 <b>不热</b>	寒症
肿处灼手而压痛者	热证
按之硬而热不愠	无脓
边硬顶软者而有波动感而热甚者	已成脓

安杰老师

## 【诊尺肤】

尺肤热甚，脉洪滑数	热证
<b>尺肤凉</b> ，脉象细小	<b>泄泻、少气</b>
按尺肤 <b>脊</b> 而不起	<b>风水</b>
尺肤粗糙如鱼鳞者	精血不足、脾阳虚衰、水饮不化之痰饮

## 二、按手足

阳虚之证， <b>四肢尤温</b>	<b>阳气尚存</b>
四肢厥冷	病情深重
手足俱冷	——阳虚寒盛、属 <b>寒证</b>
手足俱热——阳热炽盛、属热证	——阳热炽盛、属 <b>热证</b>
热证久按手足热	<b>顺侯</b>
热证反见手足逆冷	<b>逆侯</b>

### 三、按腹部辨疼痛、痞满、积聚的要点

#### 【辨疼痛】

腹痛喜按	虚证
腹痛拒按	实证
局部肿胀拒按	内痛
按之疼痛，固定不移动	血瘀
按之胀痛，痛处按此联及彼	病在气分、气滞或气闭

#### 【腹部压痛】

右季肋部	压痛见于肝、胆、右肾和降结肠的病变
上腹部压痛	肝、胆、胃、胰、和横结肠的病变
左季肋部压痛	脾、左肾、降结肠
脐部压痛	小肠、横结肠、输尿管的病变
下腹部压痛	膀胱疾病、肠痛、或女性生殖系统病变
左少腹作痛，按之累累硬块者	宿粪

#### 【辨痞满】

心下部按之较硬而痛——实证	
按之濡软而无疼痛者——虚证	
腹部高度胀大如鼓之状者	鼓胀
手轻轻叩拍腹壁另一手若有波动感按之如囊裹水者	水鼓
手轻轻叩拍腹壁另一手无波动感以手叩击如击鼓之膨膨然者	气鼓
肥胖之人腹如鼓，按之柔软，无脐突，无症状	不属病态

## 【辨积聚】

肿块推之不移，痛有定处	瘕积，病属血分
肿块推之可移动、痛无定处，聚散不定	瘕聚
肿块大者 形状不规则，表面不光滑	病深 病重
坚硬如石	恶候
腹中结块，按之起伏聚散，往来不定或有条索状，久按转移不定者，或按之手下如蚯蚓蠕动着	虫积
小腹部触及肿物，若触之有弹性，不能被推移，呈横置椭圆形或球形，按压时有压痛、尿意，排空膀胱后消失。	积尿
排空膀胱后，肿物不消，若为妇女停经，否则为	怀孕 石瘕等胞宫或膀胱肿瘤

## 【辨妇女妊娠】

妊娠3个月后	小腹部触及胀大的胞宫
妊娠5~6个月	宫底与脐平
7个月	脐上3横指
9-足月	宫底在剑突下2横指

## 四、按虚里

部位	左乳下第四、五肋间，乳头下稍内侧
正常者虚里按之应手动而不紧缓而不怠动气聚而不散节律清晰一致一息 4 ~ 5 至是心气充盛宗气积于胸中的正常征象	

按虚里的病理表现与临床意义	
按之其动微弱者为不及	宗气内虚之征、为饮停心包之支饮
搏动迟弱或久病体虚而动数者	心阳不足
虚里搏动数急而 <b>时有一止</b>	宗气不守
虚损劳瘵之病虚里日渐动高者	病进
胸高而喘虚里 <b>搏动散漫而数者</b>	<b>心肺气绝之兆</b>
虚里动高聚而不散者为热甚	外感热邪、小儿食滞或痘疹将发之时
孕妇胎前产后虚里动高者	恶候
<b>按之弹手洪大而搏或绝而不应者</b>	<b>心肺气绝属于危候</b>
因惊恐、大怒或剧烈运动后虚里动高片刻之后即能平复如常不属病态肥胖之人因胸壁较厚虚里搏动不明显也属生理现象 安杰老师	

### 五、按腧穴的内容及其临床意义(助理不考)

按腧穴是按身体某些特定的穴位，**通过穴位的变化和反应来判断内脏某些疾病的方法。**

肺病	中府、肺俞、太渊	大肠病	天枢、大肠俞
心病	<b>拒阙、膻中、大陵</b>	小肠病	关元
肝病	期门、肝俞、太冲	胆病	日月、胆俞
脾病	章门、太白、脾俞	胃病	胃俞、足三里
肾病	气海、太溪	膀胱病	中极

## 八纲辨证

### 一、概念

八纲——阴阳、表里、寒热、虚实	
阴阳	病症的类别
表里	病位的浅深
寒热	疾病的性质
虚实	邪正的胜衰

### 二、表里

#### 【表证与里证的概念】

**表证**：指六淫邪气经皮毛、口鼻侵入时所产生的证候，属外感病的初期阶段的临床表现，以急、浅、轻、短——**发热恶寒**，头身疼痛，苔薄白，脉浮。

**里证**：病变部位在内、脏腑、气血、骨髓等受病所反映的证候。以缓、深、重、长——以脏腑为主。

#### 【表证、里证、半表半里证的鉴别】

	寒热	主症	舌象	脉象	病机
<b>表证</b>	发热恶寒同时并见	以头身疼痛，鼻塞或喷嚏等为常见症，内脏症状不明显	舌象变化不明显	多见浮脉	外邪袭表卫气失宣
<b>里证</b>	但热不寒但寒不热	以内脏症状如咳嗽心悸，腹痛，泄泻等表现为主证，鼻塞头身痛等非常见症	舌象变化明显	多见沉脉或其它多种脉象	邪气盛实精气亏虚阴阳失调
<b>半表半里</b>	寒热往来	胸胁苦满等特有表现	舌象变化不明显	多见弦脉	邪正交争，枢机不利

### 三、寒热

**寒**——冷、白、静、稀、润

**热**——热、赤、稠、动、燥

#### 【寒证、热证的鉴别】

	寒热	口渴	面色	四肢	体态	痰涕	二便	舌象	脉象	病机
<b>寒证</b>	恶寒喜热	不渴	白	冷	蜷卧少动	清晰色白	大便稀溏小便清长	舌淡苔白而润滑	迟	阳虚或阴盛
<b>热证</b>	恶热喜寒	渴喜冷饮	红赤	热	仰卧燥动	稠浊色黄	大便干结小便短赤	舌红苔黄而干	紧	阳盛

### 四、虚实

**虚**——正气亏虚而邪气不著（一般久病）

**实**——以邪气盛，正气不虚（一般新病）

#### 【虚证】

气虚——神疲乏力、少气懒言，语言低微、自汗

血虚——面色淡白，爪甲不荣

阴虚——颧红，五心烦热、舌红少苔脉细数

阳虚——气虚+寒象

## 【虚证、实证的鉴别】

	病因	病程	体质	精神	声息	胀满	疼痛	二便	舌象	脉象	病机
虚证	多内伤	较长	虚弱	萎靡	声低息微	时减	喜按	小便清长 大便稀溏	舌质娇嫩 苔少或无	虚而无力	精气夺
实证	多外感	较短	强壮	躁动	声高息粗	不减	拒按	小便不利 大便秘结	舌质苍老 舌苔厚腻	实而有力	邪气盛

## 四、阴阳

阴——里、虚、寒

阳——表、实、热

## 【阴证和阳证的鉴别】

	精神	面色	寒热	口渴	二便	舌象	脉象	病机
阴证	萎靡	苍白或晦暗	畏寒肢冷	不渴或渴喜热饮	尿清便溏	舌淡苔白	沉迟无力	阴主静 阴盛则寒
阳证	烦躁	红赤	身热恶热	口渴喜冷饮	尿赤便秘	舌红苔黄	洪滑数有力	阳主动， 阳盛则热

## 【亡阳证和亡阴证的临床表现和鉴别要点】

**亡阳证：**冷汗淋漓、汗质稀淡、神情淡漠、手足厥冷、面色苍白，脉微欲绝

**亡阴证：**汗热味咸而粘，如珠如油，身灼肢温，虚烦燥扰，口渴欲饮，面色赤，脉细数疾等

## 六、八纲证候间的关系

- 1、证候相兼
- 2、证候错杂
- 3、证候转化
- 4、证候真假

**寒热真假**——真热假寒、真寒假热

**虚实真假**

- 1) 真实假虚

**真实假虚=热结旁流；瘀血导致的崩漏下血；通因通用；大实羸状**

- 2) 真虚假实

**真虚假实=脾虚导致的腹胀、气血不足的闭经；以补开塞=塞因塞用；至虚有盛候**

## 气、血、津液辨证

### 【气病辨证】

- 1、气虚
- 2、气陷
- 3、气虚不固
- 4、气脱
- 5、气滞
- 6、气逆
- 7、气闭

<b>气虚证</b>	气短声低,少气懒言,精神疲 <b>惫</b> ,体倦 <b>乏力</b> ,头晕目眩,自汗,活动时诸症加剧,舌淡,苔白,脉 <b>虚无力</b>
<b>气陷证</b>	头晕眼花、 <b>气短疲乏</b> ,脘腹坠胀感,大便稀溏,形体消瘦,或见 <b>内脏下垂</b> 、 <b>脱肛</b> 、 <b>阴挺</b> 等
<b>气不固证</b>	<b>气短</b> 、 <b>疲乏</b> 、 <b>面白</b> 、 <b>舌淡</b> ,脉虚无力;或见 <b>自汗不止</b> ;或为 <b>流涎不止</b> ;或见 <b>遗尿</b> ,余溺不尽, <b>小便失禁</b> ;或为 <b>大便滑脱失禁</b> ;或妇女出现崩漏或为滑胎,小产或见男子 <b>遗精</b> 、 <b>滑精</b> 、 <b>早泄</b> 等
<b>气滞证</b>	胸腹胀痛,噎气或矢气后减轻,时轻时重,痛无定处,乳房 <b>胀痛</b> ,月经不 <b>调</b> 等,因 <b>情志变化而加重</b> ,脉多 <b>弦</b>

<b>气逆证</b>	咳喘，呕恶，暖气，头痛，眩晕，昏厥，呕血，胸膈窒塞，脐下动气上冲咽喉等，气逆证有 3 种即 <b>肺气上逆、胃气上逆、肝气上逆</b>
<b>气脱证</b>	呼吸微弱，不规则 <b>汗出不止</b> ， <b>口开</b> ，目合，全身瘫软，意识朦胧， <b>二便失禁</b> ，面色苍白，口唇青紫 <b>脉微</b>
<b>气闭证</b>	突然发生 <b>势急、症重之昏厥</b> 或内脏绞痛，或 <b>二便闭塞</b> ，呼吸气粗，声脉沉弦有力

### 【血病辨证】

- 1、血虚证 2、血脱证 3、血瘀证 4、血热证 5、血寒证

<b>血虚证</b>	面白无华，或萎黄，唇色淡白，爪甲苍白，头晕眼花 <b>心</b> 悸失眠， <b>手足发麻</b> ，女性经血量少色淡、延期甚或闭经，舌淡苔白，脉细无力
<b>血瘀证</b>	痛如 <b>针刺</b> 、痛有 <b>定处</b> 、 <b>拒按</b> 、 <b>肿块</b> 、唇舌爪甲紫暗、脉涩
<b>血热证</b>	身热夜甚，或潮热口渴，面赤，心烦失眠，躁扰不宁，甚或 <b>狂乱</b> 、 <b>神昏谵语</b> 或见 <b>各种出血</b> ，色深红，或 <b>斑疹</b> 显露，或为疮痛舌 <b>绛</b> 脉数、疾等
<b>血寒证</b>	畏寒手足，或少腹等患处 <b>冷痛拘急</b> 、 <b>得温则痛减</b> ，肤色紫暗发凉，或为痛经、月经愆期、经色紫暗、夹有血块，唇舌青紫，舌苔白滑，脉 <b>沉迟</b> 弦涩
<b>血脱证</b>	<b>面色苍白</b> ，头晕，眼花，心悸，气短，四肢逆冷，舌色枯白， <b>脉微或芤</b> 。

- 1、气滞血瘀 2、气虚血瘀 3、气血两虚 4、气不摄血 5、气随血脱

<b>气滞血瘀</b>	病程较长和 <b>肝经部位</b> 出现的疼痛痞块
<b>气虚血瘀</b>	虚中夹实以 <b>气虚和血瘀</b> 的证候表现为辨证要点
<b>气血两虚</b>	以 <b>气虚与血虚</b> 的证候共见为辨证要点
<b>气不摄血</b>	以 <b>出血和气虚证</b> 共见为辨证要点
<b>气随血脱</b>	以 <b>大量出血时</b> 随即出现 <b>气脱之症</b> 为辨证要点

## 【津液病辨证】

1、痰饮 2、饮证 3、水停证 4、津液亏虚

**痰证**——痰证以咳吐痰多、胸闷、呕恶、眩晕、体胖或局部有圆滑包块、苔腻、脉滑等为辨证要点

**饮证**——饮证以胸闷脘痞、呕吐清水、咳吐清稀痰涎、肋间饱满、苔滑等为辨证要点

**水停证**——水停证以肢体浮肿、小便不利或腹大痞胀、舌淡胖等为辨证要点

**津液亏虚证**——本证以肌肤、口、唇、舌、咽干燥现象及尿少便干为辨证要点

类型	病因	病机	性质	发病特点	临床表现
阳水	多外邪侵袭	风邪犯肺，通调失职湿邪困脾，脾失健运	实证	发病急 病程短	眼睑，颜面先肿，迅速遍及全身，皮薄光亮，小便短少，伴咽喉肿痛
阴水	多久病 脾肾阳气虚衰	脾肾阳气虚衰，运化主水失职	虚实夹杂	发病缓 病程长	足胫，下肢先肿，渐至全身，腰以下肿甚，按之凹陷难复，小便短少，兼脾、肾阳虚的表现



金英杰医学  
JINYINGJIE.COM

医学培训知名品牌  
致力于建立完整的医学服务产业链



金牌直播课



王牌直播课



王牌联盟班



上课提醒

医学优选,金英杰教育

全国免费咨询热线: 400-900-8392 客服热线/咨询电话: 400-606-1615

地址: 北京市海淀区医学路凯华中心10层金英杰总部27室



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

