

直播学院

2021 中医执业 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:

白芷

笔记内容:

中药炮制学

适用考生:

中医执业医师

上课阶段:

直播直播课-核心精学阶段

上课时间:

2021年3月2日 19:00



- 学霸笔记
- 课后总结
- 考点梳理
- 查缺补漏



上课视频

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

中医专业

中医内科学 6

直播笔记

整理教辅:白芷

2021年3月2日

三、痰饮

1. 概念: 体内水液输布、运化失常, 停积于某些部位的一类病证。
2. 《金匱要略》始有痰饮名称, 立专篇论述, 并有广义、狭义之分。该篇提出“病痰饮者当以用温药和之”的治疗原则。
3. 病位在三焦、肺、脾、肾, 以脾首当其冲。
4. 病因: 外感寒湿、饮食不当、劳欲体虚
5. 病机: 肺脾肾功能失调, 三焦气化失宣, 津液停积机体某些部位。
6. 治则: 温化

十、痰饮咳嗽病脉证并治第十二

1. 问曰: 四饮何以为异? 师曰: 其人素盛今瘦, 水走肠间, 沥沥有声谓之痰饮, 饮后水流在肋下, 咳唾引痛, 谓之悬饮。饮水流行, 归于四肢, 当汗出而不汗出, 身体疼重, 谓之溢饮。咳逆倚息, 短气不得卧, 其形如肿, 谓之支饮。

- | | | |
|--------------------|--------------------|---------|
| ①其人素盛今瘦, 水走肠间 | --- 沥沥有声 | ---- 痰饮 |
| ②饮后水流在肋下 | --- 咳唾引痛 | ---- 悬饮 |
| ③饮水流行, 归于四肢 | ---- 当汗出而不汗出, 身体疼重 | ---- 溢饮 |
| ④咳逆倚息, 短气不得卧, 其形如肿 | | ---- 支饮 |

四饮

1. 痰饮: 胃肠, 心下满闷, 呕吐清水痰涎, 胃肠沥沥有声, 形体昔肥今瘦。
2. 悬饮: 胸肋饱满, 咳唾引痛, 喘促不能平卧, 或有肺癆病史。属饮流肋下。
3. 溢饮: 身体疼痛沉重, 甚则肢体浮肿, 当汗出而不汗出或伴咳喘, 属饮溢肢体。
4. 支饮: 咳逆倚息, 短气不得平卧, 其形如肿, 属饮邪支撑胸肺。

1. 痰饮

(1) 脾阳虚弱证

证候: 胸胁支满, 心下痞闷, 胃中有振水音, 脘腹喜温畏冷, 泛吐清水痰涎, 饮入易吐, 口渴不欲饮水, 头晕目眩, 心悸气短, 食少, 大便或溏, 形体逐渐消瘦, 舌苔白滑, 脉弦细而滑。

治法: 温脾化饮。

代表方: 苓桂术甘汤合小半夏加茯苓汤。

(2) 饮留胃肠证

证候: 心下坚满或痛, 自利, 利后反快, 虽利, 心下续坚满, 或水走肠间, 沥沥有声, 腹满, 便秘, 口舌干燥, 舌苔腻, 色白或黄, 脉沉弦或伏。

证机概要: 水饮壅结, 留于胃肠, 郁久化热。

治法: 攻下逐饮。

代表方: 甘遂半夏汤或己椒藜黄丸。

• 《金匱要略》: “腹满, 口舌干燥, 此肠间有水气, 己椒藜黄丸主之。(水饮内停, 郁而化热, 积聚肠间) 防己、椒目、葶苈子、大黄

病者脉伏, 其人欲自利, 利反快, 虽利, 心下续坚满, 此为留饮欲未故也, 甘遂半夏汤主之。(痰饮咳嗽病脉证并治第十二、十八) (甘遂、半夏、芍药、甘草)

留饮: 水饮留结于胃肠, 阳气不通

2. 悬饮

(1) 邪犯胸肺证

证候: 寒热往来, 身热起伏, 汗少, 或发热不恶寒, 有汗而热不解, 咳嗽, 痰少, 气急, 胸肋刺痛, 呼吸、转侧疼痛加重, 心下痞硬, 干呕, 口苦, 咽干, 舌苔薄

白或黄，脉弦数。

证机概要：邪犯胸肺，枢机不利，肺失宣降。

治法：和解宣利。

代表方：柴枳半夏汤。

(2) 饮停胸胁证

证候：胸胁疼痛，咳唾引痛，痛势逐渐减轻，而呼吸困难加重，咳逆气喘，息促不能平卧，或仅能偏卧于停饮的一侧，病侧肋间胀满，甚则可见病侧胸廓隆起，舌苔白，脉沉弦或弦滑。

证机概要：饮停胸胁，脉络受阻，肺气郁滞。

治法：泻肺祛饮。

代表方：椒目瓜蒌汤合十枣汤或控涎丹。

(3) 络气不和证

证候：胸胁疼痛，如灼如刺，胸闷不舒，呼吸不畅，或有闷咳，甚则迁延，经久不已，阴雨天更甚，可见病侧胸廓变形，舌苔薄，质黯，脉弦

证机概要：饮邪久郁，气机不利，络脉痹阻。

治法：理气和络。

代表方：香附旋覆花汤。

(4) 阴虚内热证

证候：胸胁胀满，咳呛时作，咯吐少量黏痰，口干咽燥，或午后潮热，颧红，心烦，手足心热，盗汗，或伴胸胁闷痛，病久不复，形体消瘦，舌质偏红，少苔，脉小数。

证机概要：饮阻气郁，化热伤阴，阴虚肺燥。

治法: 滋阴清热。

代表方: 沙参麦冬汤合泻白散。

3. 溢饮

表寒里饮证

证候: 身体沉重而疼痛, 甚则肢体浮肿, 恶寒, 无汗, 或有咳喘, 痰多白沫, 胸闷, 干呕, 口不渴, 苔白, 脉弦紧。

证机概要: 肺脾失调, 寒水内留, 泛滥肢体。

治法: 发表化饮

代表方: 小青龙汤

4. 支饮

(1) 寒饮伏肺证

证候: 咳逆喘满不得卧, 痰吐白沫量多, 经久不愈, 天冷受寒加重, 甚至引起面浮跗肿, 或平素伏而不作, 遇寒即发, 发则寒热, 背痛, 腰痛, 目泣自出, 身体振振暈动, 舌苔白滑或白腻, 脉弦紧。

证机概要: 寒饮伏肺, 遇感引动, 肺失宣降。

治法: 宣肺化饮。

代表方: 小青龙汤。

(2) 脾肾阳虚证

证候: 喘促动则为甚, 心悸, 气短, 或咳而气怯, 痰多, 食少, 胸闷, 怯寒肢冷, 神疲, 少腹拘急不仁, 脐下动悸, 小便不利, 足附浮肿, 或吐涎沫而头目昏眩, 舌体胖大, 质淡, 苔白润或腻, 脉沉细而滑。证机概要: 支饮日久, 脾肾阳虚, 饮凌心肺。

治法: 温脾补肾, 以化水饮。

代表方: 金匱肾气丸合苓桂术甘汤。

痰饮: { 脾阳虚弱——苓桂术甘汤合小半夏加茯苓汤
饮留胃肠——甘遂半夏汤合己椒劳黄丸

悬饮: { 邪犯胸肺——柴枳半夏汤
饮停胸肋——椒目瓜蒌汤合十枣汤或控涎丹
络气不和——香附旋复花汤
阴虚内热——沙参麦冬汤合泻白散

支饮: 表寒里饮——小青龙汤

溢饮: { 寒饮伏肺——小青龙汤
脾肾阳虚——金匱肾气丸合苓桂术甘汤

四、消渴

1. 概念: 以多尿、多饮、多食、乏力、消瘦, 或尿有甜味为主要临床表现的一种疾病。

2. 病因: 禀赋不足、饮食失节、情志失调、劳欲过度。

3. 病位: 肺、胃、肾, 尤以肾为关键。

4. 病机: 阴津亏损, 燥热偏胜, 而以阴虚为本, 燥热为标。

病理因素: 虚火、浊瘀

5. 病理性质: 本虚标实

6. 治则: **清热润燥、养阴生津**

《医学心悟·三消》说: “治上消者, 宜润其肺, 兼清其胃” “治中消者, 宜清其

胃, 兼滋其肾” “治下消者, 宜滋其肾, 兼补其肺”

辨三消

上消: 以**肺燥**为主, 多饮症状较突出者;

中消: 以**胃热**为主, 多食症状较为突出;

下消: 以**肾虚**为主, 多尿症状较为突出。

(一) 上消

肺热津伤证

主症: 烦渴多饮, 口干舌燥, 尿频量多, **舌边尖红, 苔薄黄**, 脉洪数。

治法: 清热润肺, 生津止渴。

代表方: 消渴方

(丹溪心法——黄连、天花粉、藕汁、生地汁、姜汁、蜂蜜、乳汁)

(二) 中消

1. 胃热炽盛证

主症: 多食易饥, 口渴, 尿多, 形体消瘦, 大便干燥, **苔黄**, 脉滑实有力

治法: 清胃泻火, 养阴增液

代表方: 玉女煎。亦可选用白虎加参汤

(大便秘结不行--增液承气汤)

2. 气阴亏虚证

主症: 口渴引饮, **能食与便糖并见**, 或饮食减少, 精神不振, 四肢乏力, 舌质淡,

苔白而干, **脉弱**。

治法: 益气健脾, 生津止渴。

代表方: 七味白术散。(四君子+藿香、木香、葛根——健脾益气, 和胃生津)

1. 肾阴亏虚证

主症:尿频量多,混浊如脂膏,或尿甜,腰膝酸软,乏力,头晕耳鸣,口干唇燥,皮肤干燥,瘙痒,舌红苔少,脉细数

治法: 滋阴固肾

代表方: 六味地黄丸。

2. 阴阳两虚证

主症: 小便频数,混浊如膏,甚至饮一溲一,面容憔悴,耳轮干枯,腰膝酸软,四肢欠温,畏寒肢冷,阳苔或月经不调,舌苔淡白而干,脉沉细无力。

治法: 滋阴温阳, 补肾固涩

代表方: 金匱肾气丸。

消渴★

上消——肺热津伤——烦渴多饮, 舌边尖红, 苔薄黄——消渴方

中消——胃热炽盛——多食易饥, 便干, 苔黄——玉女煎

气阴亏虚——能食与便溏并见, 乏力——七味白术散

下消——肾阴亏虚——尿频, 混浊如膏, 尿甜——六味地黄丸

阴阳两虚——....., 饮一溲一, 耳, 畏寒肢冷..——金匱肾气

并发症: 白内障、雀盲、耳聋---杞菊地黄丸或明目地黄丸

并发疮毒痈疽者---用五味消毒饮。亦可并发肺癆、水肿、中风。

五、汗证: 自汗、盗汗 (助理不考)

1. 概念: 由于阴阳失调, 腠理不固而致汗液外泄失常的病证。

2. 病机: 阴阳失调, 腠理不固, 营卫失和。

病理性质多属虚证, 一般自汗多为气虚, 盗汗多为阴虚

与脱汗、战汗鉴别

汗证

证型	特点	兼证	舌脉	方剂
肺卫不固	汗出恶风 稍劳尤甚	易于感冒，体倦乏力，面色少华	脉细弱 苔薄白	桂枝加黄芪汤或玉屏风散
心血不足	自汗盗汗	心悸少寐，神疲气短，面色不华	舌质淡 脉细	归脾汤
阴虚火旺	盗汗自汗	虚热	舌红少苔， 脉细数	当归六黄汤
邪热郁蒸	蒸蒸汗出	衣服黄染，面赤烘热，烦躁，口苦，小便色黄	舌苔薄黄， 脉弦数	龙胆泻肝汤 清肝泄热，化湿和营

汗证

1. 汗出恶风，稍劳汗出，易于感冒---肺卫不固---?
2. 蒸蒸汗出，衣服黄染---邪热郁蒸---?
3. 自汗盗汗，心悸少寐，神疲气短，面色不华---心血不足---?
4. 盗汗，五心烦热，或潮热，颧红---阴虚火旺---?

六、内伤发热

1. 概念: 指以内伤为病因，脏腑功能失调，气血阴阳失衡为基本病机，以发热为主要临床表现的病证。

一般起病较缓

病程较长

热势轻重不一，以低热为多，或仅自觉发热而体温病不升高。

2. 病机: 气血阴阳亏虚、脏腑功能失调。

沿革

1. 《金匱要略》创立了**甘温除热**的治法。以小建中汤治疗手足烦热，开甘温除热先河。
2. 李东垣，提出气虚发热的辨证及治疗，以补中益气汤作为主要方剂，使甘温除热的治法具体化。
3. 王清任，《医林改错》提出了“瘀血发热”的理论。

内伤发热的诊断要点

1. 内伤发热起病缓慢，病程较长，多为低热，或自觉发热，表现为高热者较少。**不恶寒，或虽有怯冷，但得衣被则温。**常兼见头晕、神疲、自汗、盗汗、脉弱等症。
2. 一般有气、血、水壅遏或气血阴阳亏虚的病史，或有反复发热的病史。
3. 无感受外邪所致的头身疼痛、鼻塞、流涕、脉浮等症。

内伤发热的辨证论治

证型	主症	兼证	舌脉	方药
阴虚发热	午后夜间发热，手足心热，	阴虚	舌红，苔少或无苔	清骨散 或知柏地黄丸
血虚发热	低热，头晕眼花，乏力，心悸	面色少华，唇甲色淡	舌质淡，脉细弱	归脾汤
气虚发热	劳累后发作或加剧， 倦怠乏力气短懒言	自汗，易于感冒，食少便溏	舌质淡，苔薄白，脉细弱	补中益气汤
阳虚发热	发热欲近衣， 形寒肢冷，四肢不温，	腰膝酸软，纳少便溏，面色晄白	舌质淡胖，苔白润，脉沉细无力	金匱肾气丸

证型	主症	兼证	舌脉	方药
气郁发热	发热随情绪波动起伏,	精神抑郁, 胁肋胀满, 烦躁易怒	舌红苔黄脉弦数	丹栀逍遥散
痰湿郁热	低热, 午后热甚, 心烦热, 胸脘痞闷	不思饮食, 渴不欲饮, 呕恶, 大便稀薄	舌苔白腻, 脉濡数	黄连温胆汤合中和汤或三仁汤
血瘀发热	午后或夜间发热, 自觉某些部位发热, 口燥咽干但不欲饮	肢体固定疼、肿块, 面色萎黄晦暗	舌质青紫或有瘀斑, 脉弦或涩	血府逐瘀汤

内伤发热

1. 劳累后发作或加重---气虚发热---甘温除热---补中益气汤
2. 午后或夜间手足心热---阴虚发热---滋阴清热---清骨散或知柏地黄丸
3. 热势随患者情绪变化而波动---气郁发热---丹栀逍遥散
4. 发热欲近衣---阳虚发热---引火归元---金匱肾气丸
5. 局部发热, 固定痛---血瘀发热---血府逐瘀汤
6. 低热+头晕眼花---血虚发热---归脾汤
7. 午后热甚, 脘痞, 呕恶, ---痰湿郁热---清热和中---黄连温胆汤合中和汤或三仁汤

七、虚劳

1. 概念: 以脏腑功能衰退、气血阴阳亏损、日久不复为主要病机, 以五脏虚证为主要临床表现的多种慢性虚弱症候的总称。
2. 明·汪绮石《理虚元鉴》为虚劳专书
《理虚元鉴》云: “治虚有三本, 肺、脾、肾是也。”
3. 病位主要在五脏, 尤以脾肾两脏更为重要。

4. 病机: 脏腑功能衰退, 气血阴阳亏损, 日久不复。

5. 病理性质: 主要为气、血、阴、阳的虚损。

6. 治疗以**补益**为基本原则

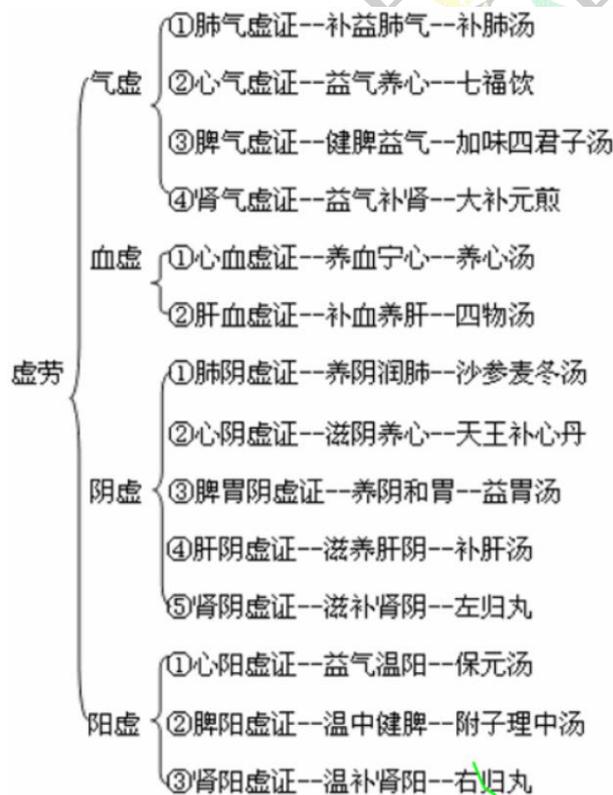
与肺癆鉴别: 病因、病位、传染性、症状、治则

	传染性	病位	病理
肺癆	传染性	肺	阴虚
虚劳	无	五脏并重, 以肾为主	气血阴阳俱虚

第一部肺癆专著: 十药神书——葛可久

第一部血证专书: 血证论——唐荣川

第一部虚劳专著: 理虚元鉴——汪绮石



八、癌病(助理不考)

是多种恶性肿瘤的总称，以脏腑组织发生**异常增生**为其基本特征。临床表现主要为**肿块逐渐增大，表面高低不平，质地坚硬**，时有疼痛，发热，并常伴见纳差，乏力，日渐消瘦等全身症状。

1. 病因: 六淫邪毒、内伤七情、饮食失调、素体内虚
2. 病机: 正气亏虚，脏腑功能失调，气机郁滞、痰瘀酿毒而成有形之肿块
3. 各种癌病都与**肝脾肾**密切相关
4. 治则: 扶正祛邪，攻补兼施

证治分类

一、气郁痰瘀

- √胸膈痞闷，胀痛不适，善太息，呕血，黑便，舌质暗紫，脉弦细涩。
- √行气解郁，化痰祛瘀
- √越鞠丸合化积丸

二、热毒炽盛

- √局部灼热疼痛，发热，口干，**壮热久羁不退**，二便?
- √清热凉血，解毒散结
- √犀角地黄汤合犀黄丸

三、湿热郁毒

- √时有发热，胸闷恶心，口干口苦，身黄目黄尿黄，苔?脉?
- √清利湿热，解毒散结
- √龙胆泻肝汤合五味消毒饮

四、瘀毒内阻

√面色晦暗，肌肤甲错，痛有定处如锥如刺，口唇、舌？

√活血化瘀，理气散结

√血府逐瘀汤

五、气阴两虚--气虚+阴虚

√益气养阴，扶正抗癌

√生脉地黄汤

六、气血双亏--气虚+血虚

√益气养血，扶正抗癌

√十全大补汤

1. +胀痛，善太息---**气郁痰瘀**---越鞠丸合化积丸

2. +灼热疼痛，**壮热**，口干---**热毒炽盛**---犀角地黄汤合犀黄丸

3. +苔黄腻、脉滑数---**湿热郁毒**---龙胆泻肝汤合五味消毒饮

4. +肌肤甲错，痛如锥刺，唇舌紫黯---**瘀毒内阻**---血府逐瘀汤

九、厥证(助理不考)

1. 概念: 是以突然昏倒，不省人事，或伴有四肢逆冷为主要临床表现的一种急性病证。

病情轻者，一般在短小时内苏醒，醒后无偏瘫、失语及口眼喎斜等后遗症；

病情重者，昏厥时间较长，甚至一蹶不复而导致死亡。

3. 病因: 情志内伤（恼怒致厥为多），饮食不节（过度饥饿或暴饮暴食），亡血失津，体虚劳倦

4. 病位在心、肝，涉及脾肾

4. 病机: 气机逆乱, 升降乖戾, 阴阳不相顺接

5. 发病前有明显的情志变动、精神刺激的因素, 或有**大失血**病史, 或有**暴饮暴食**史, 或有**素体痰盛**宿疾。

6. 治则---醒神回厥

实证: 开窍、化痰、辟秽而醒神。虚证: 益气、回阳、救逆而醒神

与中风、痫病、昏迷的鉴别

1. 中风: 突然昏仆, 并伴有口眼喎斜、偏瘫等症, 神昏时间较长, 苏醒后有偏瘫、口眼喎斜及失语等后遗症。

2. 痫病: 常有先天因素, 病情重者, 亦为突然昏仆, 不省人事, 但发作时间短暂, 且发作时常伴有号叫、抽搐、口吐涎沫、两目上视、小便失禁等。苏醒缓解后可如常人。此外还可作脑电图检查, 以资鉴别

3. 昏迷: 为多种疾病发展到一定阶段所出现的危重证候。一般来说, 发生较为缓慢, 有一个昏迷前的临床过程, 先轻后重, 由烦躁、嗜睡、谵语渐次发展, 一旦昏迷后, 持续时间一般较长, 恢复较难, 苏醒后原发病仍然存在。

(一) 气厥

1. 实证

主症: **由情志异常、精神刺激而发作**, 突然昏倒, 不知人事, 或四肢厥冷, 呼吸气粗, 口噤拳握, 舌苔薄白, 脉伏或沉弦。

治法: 开窍, 顺气, 解郁。

代表方: 通关散合五磨饮子。

2. 虚证

主症: 发病前有**明显的情绪紧张、恐惧、疼痛或站立过久等诱发因素**, 发作时眩

晕昏仆，面色苍白，呼吸微弱，汗出肢冷，舌淡，脉沉细微。

治法：补气，回阳，醒神。

代表方：急用生脉注射液、参附注射液，继用四味回阳饮。

昏倒+厥冷

一、气厥

1. 实证：情志[?]呼吸气粗，口噤拳握---开窍，顺气，解郁---通关散合五磨饮子
2. 虚证：面色苍白，呼吸微弱，汗出肢冷，舌淡，脉沉细微---补气，回阳，醒神---生脉注射液、参附注射液、四味回阳饮。

二、血厥

1. 实证

主症：多因急躁恼怒而发，突然昏倒，不知人事，牙关紧闭，面赤唇紫，舌黯红，脉弦有力。

治法：平肝潜阳，理气通瘀。

代表方：羚角钩藤汤或通瘀煎。

2. 虚证

主症：因失血过多而发，突然昏厥，面色苍白，口唇无华，四肢震颤，自汗肢冷，目陷口张，呼吸微弱，舌质淡，脉芤或细数无力。

治法：补养气血。

代表方：急用独参汤灌服，继服人参养营汤。

三、痰厥

主症：素有咳喘宿痰，多湿多痰，恼怒或剧烈咳嗽后突然昏厥，喉有痰声，或呕吐涎沫，呼吸气粗，舌苔白腻，脉沉滑。

治法: 行气豁痰。

代表方: 导痰汤。

肢体经络病

1. 痹证
2. 痿症 (助理不考辨证论治)
3. 颤证
4. 腰痛

一、痹证

1. 概念: 由于风、寒、湿、热、痰、瘀等邪气闭阻经络, 影响气血运行, 导致肢体、筋骨、关节、肌肉等处发生疼痛、重着、酸楚麻木, 或关节屈伸不利、僵硬、肿大、变形等症状的一种疾病。

2. 病位: 病初邪在经脉、筋骨、肌肉、关节, 日久累及脏腑

3. 病机: 风、寒、湿、热、痰、瘀等邪气滞留筋脉、关节、肌肉, 经脉闭阻不通, 不通则痛

4. 治则: 祛邪通络。

痹证日久的转归:

①痰浊瘀血阻痹经络, 深入骨髓, 可出现皮肤瘀斑、关节肿胀、僵硬、变形

②或日久耗伤气血, 损及肝肾, 虚实相兼;

③或日久可由经络累及脏腑, 出现相应的脏腑病变, 其中以心痹较为多见

痹证与痿证的鉴别

1、痛与不痛: 痹证以关节疼痛为主, 而痿证则为肢体力弱, 无疼痛症状;

2、肢体的活动障碍: 痿证是无力运动, 痹证是因痛而影响活动;

3、部分痿证病初即有肌肉萎缩，而痹证则是由于疼痛甚或关节僵直不能活动，日久废而不用导致肌肉萎缩。

痹证的辨证要点

1. 行痹: 游走不定者为---属风邪盛;
2. 痛痹: 痛势较甚，痛有定处，遇寒加重---属寒邪盛;
3. 着痹: 关节酸痛、重着、漫肿---属湿邪盛;
4. 热痹: 关节肿胀，肌肤燃红，灼热疼痛---属热邪盛。
5. 关节疼痛日久，肿胀局限，或见皮下结节者为痰;
6. 关节肿胀，僵硬，疼痛不移，肌肤紫暗或瘀斑等为瘀。

痹证引经药

1. 上肢: 片姜黄、羌活、桂枝
2. 下肢: 独活、川牛膝、木瓜
3. 颈椎 (出现颈部僵硬不适): 葛根、伸筋草、桂枝、羌活
4. 腰部: 桑寄生、杜仲、巴戟天、淫羊藿、遮虫

痹症

1. 游走不定
2. 痛剧，得温则减
3. 重着、酸楚、麻木
4. 红肿灼热
5. 刺痛、肌肤紫黯
6. 痹症日久，腰膝酸软

证型	特点		兼证	方剂
风寒湿痹	行痹	肌肉疼痛酸楚，疼痛呈游走性	恶风、发热等表证	防风汤
	痛痹	剧痛、遇寒则痛甚，得热则缓	皮肤或有寒冷感	乌头汤
	着痹	重着、疼痛	肌肉酸楚肌肤麻木不仁	薏苡仁汤
风湿热痹	局部灼热红肿，痛不可触，得冷则舒	发热口渴、烦躁	白虎加桂枝汤或宣痹汤	
痰瘀痹阻	关节刺痛，固定或关节肌肤紫暗或关节僵硬变形	面色黯黧舌质紫暗或有瘀斑	双合汤	
肝肾两虚	日久不愈 关节屈伸不利，肌肉瘦削	腰膝酸软	独活寄生汤	

二陈汤合
桃红四物汤

痹久内含于心
--炙甘草汤

痹症

1. 游走不定---行痹---防风汤
2. 痛剧，得温则减---痛痹---乌头汤
3. 重着、酸楚、麻木---着痹---薏苡仁汤
4. 红肿灼热---风湿热痹---白虎加桂枝汤或宣痹汤
5. 刺痛、肌肤紫黯---痰瘀闭阻---双合汤
6. 痹症日久，腰膝酸软---肝肾两虚---独活寄生汤

引经药: 上肢?下肢?颈椎?腰部?

痹症与痿证的区别?

二、痿证

1. 概念: 肢体筋脉弛缓，软弱无力，不能随意运动或伴有肌肉萎缩的一种病证。
2. 病位: 在筋脉肌肉，根于五脏虚损。
3. 病理因素: 湿与热
4. 病机: 气血津液输布不畅，筋肉四肢失养。
5. 《素问·痿论》提出“治痿独取阳明”的基本原则。

朱丹溪提出“泻南方...补北方...”

证型	特点	全身症状	舌脉	方药
肺热津伤	起病急，可较快发生肌肉瘦削，	热象、燥象	舌质红，苔黄，脉细数	清燥救肺汤
湿热浸淫	起病缓，逐渐出现肢体困重痿软无力	手足麻木，喜凉恶热+湿热象	舌质红，舌苔黄腻，脉濡数或滑数	加味二妙散
脾胃虚弱	起病缓慢，肢体软弱无力逐渐加重，肌肉萎缩，	脾胃气虚	舌淡苔薄白，脉细弱	参苓白术散合补中益气汤
肝肾亏损	肢体痿软无力，腿胫大肉渐脱，腰膝酸软，	肝肾阴虚	舌红苔少，脉细数	虎潜丸
脉络瘀阻	久病，肌肉瘦削，麻木、甲错	四肢青筋显露	舌质暗淡或有瘀点、瘀斑	圣愈汤 合补阳还五汤

三、颤证

1. 以**头部或肢体摇动、颤抖**为主要临床表现的一种病证

2. 病位：**筋脉**，与肝脾肾有关

3. 病机：肝风内动，筋脉失养

初期常见风火相扇，痰热壅阻之标实证，治疗当以清热、化痰、息风为主；

后期则见肝肾亏虚、气血不足本虚之象，治疗当以滋补肝肾、益气养血、调补阴阳为主。

5. 病理：本虚标实。本为气血阴阳亏虚，其中以阴津精血亏虚为主；标为**风、火、痰、瘀**为患

1. **风阳内动**：**颤动粗大，紧张时加重**伴烦躁易怒，眩晕耳鸣，脉弦---天麻钩藤饮各镇肝熄风汤---镇肝息风，舒筋止颤

2. **痰热风动**：头摇不止、肢麻震颤+胸脘痞闷、口苦口粘，苔黄腻，脉弦滑数---导痰汤合羚角钩藤汤---清热化痰，平肝息风

- 3. **气血亏虚**: 头摇肢颤+面白气短---人参养荣汤---益气养血, 濡养筋脉
- 4. **髓海不足**: 腰膝酸软, 耳鸣善忘, 舌红绛, 脉细数---龟鹿二仙膏合大定风珠
---填精补髓, 育阴息风
- 5. **阳气虚衰**: 筋脉拘挛, 面色恍白, 畏寒肢冷, 气短自汗---地黄饮子---补肾助阳, 温煦筋脉

四、腰痛

- 1. 指因外感内伤或挫伤导致腰部气血运行不畅或失于濡养, 引起腰脊或腰脊两旁部位疼痛为主要症状的一种病症。
- 2. 外感不离湿邪, 内伤不外肾虚
- 3. 病位在腰, 与膀胱经、冲任督带脉及足太阳主少阴经脉密切相关。
- 4. 病理因素: 湿与瘀
- 5. 病机: 筋脉痹阻, 腰府失养。

腰痛 { **寒湿腰痛**: 冷痛阴雨天加重——甘姜苓术汤 (肾着汤)

{ **湿热腰痛**: 热, 舌脉?——四妙丸

{ **瘀血腰痛**: 刺... ——身痛逐瘀汤

{ **肾虚腰痛**: 隐痛, 酸软无力, 缠绵不愈

{ 偏阴虚——左归丸

{ 偏阳虚——右归丸

青娥丸?

(杜仲、补骨脂、核桃仁、大蒜、)



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



金鹰直播课



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: 400-900-9392 客服及投诉电话: 400-606-1615

地址: 北京市海淀区学清路甲30号金码大厦19层22层



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