

中西医内科主治医师 —— 精编口袋书

100 个精选知识点

医学教育网 著

北京正保医教科技有限公司 版权所有

精编口袋书

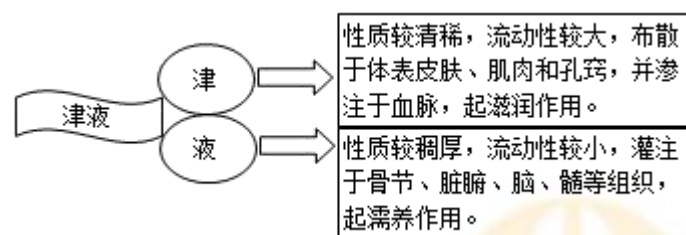
1. **同病异治**，指同一种病，由于发病的时间、地域不同，或所处的疾病的阶段或类型不同，或病人的体质有异，故反映出的证候不同，因而治疗也就有异。 **异病**

同治，指几种不同的疾病，在其发展变化过程中出现了大致相同的病机，大致相同的证，故可用大致相同的治法和方药来治疗。

2.按五行相生规律确定的基本治疗原则是：“虚者补其母，实者泻其子”。常用的治法有：**滋水涵木法、益火补土法、培土生金法、金水相生法**等。按五行相克规律确定的基本治疗原则是：抑强扶弱。常用的治法有：**抑木扶土法、培土制水法、佐金平木法、泻南补北法**等。

3.宗气积聚于**胸中**，宗气在胸中积聚之处，称为“**气海**”，又称为“**膻中**”。宗气的生理功能主要有**行呼吸、行血气和资先天**三个方面。

4.津液的鉴别：



5. **气为血之帅**：气能生血、行血、摄血； **血为气之母**：血能养气、载气。

气能生津、行津、摄津，津能生气、载气。

6.火（热）之邪的性质和致病特点：**火热为阳邪，其性燔灼趋上；火热易扰心神；**

火热易伤津耗气；火热易生风动血；火邪易致疮痍。燥邪的性质和致病特点：**燥性干涩，易伤津液；燥易伤肺。**

7.瘀血致病的**症状特点**：

疼痛：多为刺痛，痛处固定不移，拒按，夜间痛甚。

肿块：瘀血积于皮下或体内则可见肿块，肿块部位固定。

出血：血色紫暗，夹有瘀血块。

色紫暗：一是面色紫暗，口唇、爪甲青紫等；二是舌质紫暗，或舌有瘀斑、瘀点等。可出现**肌肤甲错，脉涩或脉结代**等。

8.**真实假虚**：指病机本质为“实”，但表现出“虚”的假象。一般是由于邪气亢盛，结聚体内，阻滞经络，气血不能外达所致。故真实假虚又称为“**大实有羸状**”。

真虚假实：指病机本质为“虚”，但表现出“实”的假象。一般是由于正气虚弱，脏腑经络之气不足，推动、激发功能减退所致，故真虚假实证又称为“**至虚有盛候**”。

9.反治又称为“从治”，包括

- (1) **热因热用**，即以热治热，适用于阴盛格阳的真寒假热证；
- (2) **寒因寒用**，即以寒治寒，适用于阳盛格阴的真热假寒证；
- (3) **塞因塞用**，即以补开塞，适用于“至虚有盛候”的真虚假实；
- (4) **通因通用**，即以通治通，是指用通利的药物来治疗其有通泻症状的实证。

适用于“大实有羸状”的真实假虚。

10. “治病必求于本”之“本”指阴阳。中医学以调节阴阳为治疗总纲，为基本原则，故《素问·至真要大论》云：“谨察其阴阳所在而调之，以平为期。”需要指出的是，疾病的具体治法也有“治病求本”，但它是针对疾病主要矛盾而制定的原则，与此不同。

11.心者，**生之本**，神之变也，其华在面，其充在血脉，为**阳中之太阳**，通于**夏气**。

肺者，**气之本**，魄之处也，其华在毛，其充在皮，为**阳中之太阴**，通于**秋气**。

肾者，主蛰，**封藏之本**，精之处也，其华在发，其充在骨，为**阴中之少阴**，通于**冬气**。

肝者，**罢极之本**，魂之居也，其华在爪，其充在筋，以生血气，其味酸，其色苍，此为**阳中之少阳**，通于**春气**。

脾、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱者，**仓廪之本**，营之居也，名曰器，能化糟粕，转味而入出者也，其华在唇四白，其充在肌，其味甘，其色黄，此**至阴之类**，通于**土气**。凡十一脏**取决于胆**也。

12.余知**百病生于气**也，怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下，寒则气收，**炅则气泄**，惊则气乱，劳则气耗，思则气结。

13.诸风掉眩，皆属于肝。诸寒收引，皆属于肾。诸气膹郁，皆属于肺。诸湿肿

满，皆属于脾。诸热瞀瘵，皆属于火。诸痛痒疮，皆属于心。

14.女子七岁，肾气盛，齿更发长；**二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子；三七，肾气平均，故真牙生而长极；**四七，筋骨坚，发长极，身体盛壮；五七，阳明脉衰，**面始焦，发始堕；**六七，三阳脉衰于上，面皆焦，发始白；七七，任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也。

丈夫八岁，肾气实，发长齿更；**二八，肾气盛，天癸至，精气溢泻，阴阳和，故能有子；三八，肾气平均，筋骨劲强，故真牙生而长极；**四八，筋骨隆盛，肌肉满壮；五八，**肾气衰，发堕齿槁；**六八，阳气衰竭于上，面焦，发鬓颁白；七八，肝气衰，筋不能动，天癸竭，精少，肾脏衰，形体皆极；八八，则齿发去。

15.**太阳中风**，阳浮而阴弱，阳浮者，热自发，阴弱者，**汗自出**，啬啬恶寒，淅淅恶风，翕翕发热，鼻鸣干呕者，桂枝汤主之。

太阳病，头痛发热，身疼腰痛，骨节疼痛，恶风，**无汗而喘者**，麻黄汤主之。

16.太阳蓄水证是因太阳表邪不解，随经入腑，致使水蓄膀胱，气化不利，证属表里同病，而以里之**膀胱气化不利**为主要病机。治宜**通阳化气利水，兼以解表**。方用**五苓散**。

17.阳明病，**不吐不下，心烦者**，可与调胃承气汤。

太阳病三日，发汗不解，**蒸蒸发热者**，属胃也，调胃承气汤主之。

伤寒吐后，**腹胀满者**，与调胃承气汤。

综合以上三条，调胃承气汤证当见**心烦、蒸蒸发热、腹胀满**，其病机当是邪热与阳明糟粕初结，**里热炽盛为主**、腑气不畅为辅。治以**调胃承气汤**泄热和胃，润燥软坚。

18.**热利下重者**，白头翁汤主之。

下利，欲饮水者，以有热故也，白头翁汤主之。

此2条论述了**厥阴热利**的证治。本方中**白头翁**味苦寒，善清肠热而治毒痢，又能疏肝凉血，是**治疗热毒赤痢之要药**。秦皮味苦寒，能清肝胆及大肠湿热，与白头翁配伍清热解毒，凉血止痢。佐以**黄连、黄柏清热燥湿，坚阴厚肠**。四药相合，共奏**清热燥湿、凉肝解毒、坚阴止利**之功。

19.伤寒解后，**虚羸少气，气逆欲吐**，竹叶石膏汤主之。

本条论病后**余热未清，气阴两伤**的证治。本方中竹叶、石膏甘寒清热除烦；**人参、麦冬益气生津、滋液润燥、甘草、粳米补中益气养胃**；半夏既能和胃降逆止呕，又能防止补药之滞，用意尤妙。全方相合，既清其余热，又益其气阴，更有和胃降逆之功，故为**清热滋阴和胃之佳方**。

20.防己黄芪汤证：**风湿，脉浮，身重，汗出，恶风者**，防己黄芪汤主之。

病因病机：本病由于**病人素体虚弱肌表疏松，卫阳不固，又外感风湿之邪**，出现太阳中风表虚之象，脉浮汗出恶风；风性疏泄，风易行而湿黏滞，汗出湿不解，经络不和而身重。

证候：一是太阳中风表虚，见汗出恶风、脉浮；二是湿性重着而身体沉重。

辨证：**风湿在表，气虚不固。**

治则：健脾益气，祛风除湿。

方药：**防己黄芪汤**。黄芪益气固表，防己、白术祛风除湿，甘草、生姜、大枣调和营卫。

21.黄芪桂枝五物汤证：血痹**阴阳俱微，寸口、关上微，尺中小紧**，外证**身体不仁**，如风痹状，**黄芪桂枝五物汤**主之。

释义：本条论述**血痹病重证**的证治。

病因病机：本证由于病人**素体营卫气血不足，感受风邪**，血行凝滞，痹阻局部肌肤而致。

证候：外证身体不仁，肌肤不觉痛痒，严重者亦有酸痛感。

辨证：**气虚血痹。**

治则：**温阳行痹。**

方药：**黄芪桂枝五物汤**。本方即**桂枝汤去甘草，倍生姜，加黄芪**组成。黄芪甘温益气，桂枝温通经脉；倍生姜以助桂枝走表散邪；芍药和营理血；生姜、大枣调和营卫。

22.酸枣仁汤证：**虚劳虚烦不得眠**，**酸枣仁汤**主之。

释义：本条论述**虚劳病心肝血虚失眠**的证治。

病因病机：本证由于**肝之阴血亏虚，血不养心，心血不足，阴虚内热，心神不安**而致失眠。

证候：一见肝心阴血不足引起的失眠或心悸，眩晕，口干等；二见阴虚内热并常伴潮热、惊悸、盗汗、口疮、眩晕、舌红、脉细数等。

辨证：**心肝阴血不足。**

治则：**养阴清热，安神宁心。**

方药：酸枣仁汤。

23.麦门冬汤证：**大逆上气，咽喉不利，止逆下气者，麦门冬汤主之。**

释义：本条论述**虚热肺痿**的证治。

病因病机：由于**肺胃津液耗损，虚火上炎**，以致肺胃之气俱逆而致。

证候：肺胃气逆当见咳喘，呃逆；津伤虚热熏灼，故咽喉干燥不适，痰黏咳咯不爽；此外，当有口干欲得凉润，舌红少苔，脉象虚数等症。

辨证：**肺胃津亏，虚火上炎。**

治则：**养阴清热，止逆下气。**

方药：麦门冬汤。

24.乌头赤石脂丸证：**心痛彻背，背痛彻心，乌头赤石脂丸主之。**

释义：本条论述**心痛急证**证治。

病因病机：由于**阳气衰微，阴寒痼结，经脉凝滞不通**，故见心痛彻背，背痛彻心，

痛无休止，而四肢厥冷，脉来沉紧。

证候：心痛彻背，背痛彻心。

辨证：**阴寒痼结，寒凝气痹。**

治则：**温阳散寒，峻逐阴邪。**

方药：乌头赤石脂丸。

25.妇人**宿有癥病**，经断未及三月，而得**漏下不止**，**胎动在脐上者**，为癥痼害。

妊娠六月动者，前三月经水利时，胎也。下血者，后断三月衃也。所以**血不止者，其癥不去故也**，当下其癥，**桂枝茯苓丸**主之。

26.温热类温病卫分证治：**邪袭肺卫**

病机：**风温初起，风热病邪袭于肺卫。**

证候表现：发热，**微恶寒**，头痛，**无汗或少汗**，咳嗽，**口微渴**，或咽喉肿痛，舌边尖红，苔薄白，**脉浮数**。

治法：**辛凉解表，宣肺泄热。**

方药：**银翘散（辛凉平剂）、桑菊饮（辛凉轻剂）。**

27.温热类温病**热陷心包**治：

病机：**热入心包，炼液成痰，痰热闭窍。**

证候表现：身灼热，**神昏谵语**，或昏愦不语，**舌蹇肢厥，舌色鲜绛，脉细数**。

心包证属营分病变的范围，与营分证不同的是，**本证神志异常严重**，表现为**神昏**

谵语，或昏愦不语；营分证神志异常较轻，仅表现为**心烦不寐，或时有谵语**，此外尚有营阴受损和血络受伤之表现。

治法：**清心凉营，豁痰开窍。**

方药：**清宫汤送服安宫牛黄丸，或送服紫雪丹、至宝丹。**

28. 湿热类**温病湿阻膜原**证治：**邪阻膜原，湿浊偏盛**

病机：**湿热秽浊郁伏膜原，阻遏气机。**

证候表现：**寒热往来**，寒甚热微，身痛有汗，手足沉重，呕逆胀满，舌苔白厚腻浊如积粉，脉缓。

本证与湿遏卫气证都是湿温病初起的证候，但**寒热往来，寒甚热微**，舌苔白厚腻浊如积粉等与湿遏卫气证不同，其中**舌苔白厚腻浊如积粉**是湿阻膜原证具有特征性的舌象。

治法：**疏利透达膜原湿浊。**

方药：**雷氏宣透膜原法。**

29. **相畏**就是一种药物的**毒副作用**能被另一种药物所**抑制**。如半夏畏生姜，即生姜可以抑制半夏的毒副作用。**相杀**就是一种药物能够消除另一种药物的毒副作用。

30. **包煎**：主要指那些黏性强、粉末状及带有绒毛的药物。如蛤粉、滑石、旋覆花、车前子、蒲黄、灶心土等。

31. 荆芥不宜久煎。**发表透疹消疮宜生用；止血宜炒用。**荆芥穗更长于祛风。

- 32.石膏治疗温热病气分实热证，为**清泻肺胃二经气分实热之要药**。
- 33.黄芩功效：清热燥湿，泻火解毒，**止血，安胎**。
- 34.金银花功效：清热解毒，疏散风热。主治病证：痈肿疔疮，为治一切内痈外痈之要药；外感风热，温病初起；热毒血痢；咽喉肿痛，小儿热疮及疖子。
- 35.木瓜功效：祛风湿，舒筋活络，和胃化湿。为治湿痹、筋脉拘挛之要药，还可治疗**吐泻转筋**。
- 36.茯苓为**利水消肿**之要药，可用治寒热虚实各种水肿。
- 37.附子与干姜：均善**回阳，散寒止痛**，同治亡阳欲脱、脾肾阳虚、外寒直中、寒湿痹痛等。不同点：附子有毒力强，为**回阳救逆第一要药**，故为治亡阳证之首选药；又善补火助阳，治**命门火衰**阳痿、宫冷、遗尿、尿频，以及阳虚水肿、外感、自汗、胸痹痛等。干姜则无毒力弱兼通脉，**治亡阳须配附子**方效；又长于温脾阳，善治脾阳不足之脘腹冷痛、吐泻；还能温肺化饮，治寒饮咳喘。
- 38.陈皮功效：理气健脾，燥湿化痰。为治**痰**之要药。
- 39.川芎可治疗血瘀气滞痛证，为“**血中之气药**”；还可治疗头痛，风湿痹痛，为治头痛要药。
- 40.石决明功效：平肝潜阳，清肝明目。为**凉肝、镇肝**之要药。
- 41.白术功效：健脾益气，燥湿利尿，止汗，安胎。主治脾气虚证，被前人誉为“**补气健脾第一要药**”。

42.熟地黄应用：(1) 血虚诸证，为**养血补虚之要药**；(2) 肝肾阴虚诸证，为**补肾阴之要药**。

43.**四逆汤**主治：**心肾阳衰之寒厥证**。**四肢厥逆**，**神衰欲寐**，面色苍白，恶寒蜷卧，腹痛下利，呕吐不渴，甚则冷汗淋漓，舌淡苔白滑，**脉微欲绝**。以及误汗亡阳者。**四逆散**主治：(1) **阳郁厥逆证**。手足不温，或腹痛，或泄利下重，脉弦。(2) **肝脾不和证**。胁肋胀闷，脘腹疼痛，脉弦。

44.大柴胡汤主治：**少阳阳明合病**。往来寒热，胸胁苦满，呕不止，郁郁微烦，心下痞硬，或**心下满痛**，**大便不解**或**协热下利**，舌苔黄，脉弦数有力。大柴胡汤系小柴胡汤去人参、甘草，加大黄、枳实、芍药而成，亦是小柴胡汤与小承气汤两方加减而成，以和解为主，并辅以泻下。主治少阳阳明合病，而以少阳为主之证。因兼阳明腑实，故去补益脾胃之人参、甘草，加大黄、枳实、芍药以治阳明热结。而小柴胡汤以柴胡、黄芩配人参、大枣、炙甘草，和解中兼有益气扶正之功，为治伤寒少阳病的主方，适宜于邪踞少阳，胆胃不和者。

45.犀角地黄汤与清营汤均可治疗**热入营血证**。但犀角地黄汤于清热解毒之中配伍泻热散瘀药，寓**凉血散血**之意，用治热入血分而见耗血、动血之证。清营汤则是在清营解毒养阴中伍以轻清宣透之品，寓有“**透热转气**”之意，适于热邪初入营分尚未动血之证。

46.**仙方活命饮**主治：**痈疡肿毒初起**。红肿焮痛，或身热凛寒，苔薄白或黄，脉

数有力。本方乃为治**阳证疮疡肿毒**之良方，为“**疡门开手攻毒之第一方也**”。

47. **青蒿鳖甲汤**主治：**热病后期，邪伏阴分证**。**夜热早凉，热退无汗**，舌红苔少，脉细数。方中鳖甲与青蒿配伍，吴瑭称“**此有先入后出之妙**，青蒿不能直入阴分，有鳖甲领之入也；鳖甲不能独出阳分，有青蒿领之出也”。

48. **小建中汤**主治：**中焦虚寒，肝脾失调，阴阳不和证**。**脘腹拘急疼痛**，时轻时重，**喜温喜按**，神疲乏力；或心中悸动，虚烦不宁；或四肢酸楚，手足烦热，咽干口燥，舌淡苔白，脉细弦。

49. **当归四逆汤**主治：**血虚寒厥证**。**手足厥寒**，口不渴，舌淡苔白，脉沉细或细而欲绝。或腰、股、腿、足、肩臂疼痛兼见畏寒肢冷者。本方由**桂枝汤去生姜，倍大枣，加当归、通草、细辛**变化而来。

50. **补中益气汤**组成：**黄芪、炙甘草、人参、当归、橘皮、升麻、柴胡、白术**。
功用：**补中益气，升阳举陷**。主治：(1) **脾胃气虚证**。饮食减少，体倦肢软，少气懒言，面色晄白，大便稀溏，脉虚软。(2) **气虚下陷证**。脱肛、子宫脱垂、久泻、久痢、崩漏等，气短乏力，舌淡，脉虚者。(3) **气虚发热证**。身热，自汗，渴喜热饮，气短乏力，舌淡，脉虚大无力。

51. **归脾汤**组成：**白术、当归、白茯苓、黄芪、远志、龙眼肉、酸枣仁、人参、木香、炙甘草、生姜、大枣**。功用：**益气补血，健脾养心**。主治：(1) **心脾气血两虚证**。心悸怔忡，健忘失眠，盗汗，体倦食少，面色萎黄，舌淡，苔薄白，脉

细弱。(2) **脾不统血证**。便血，皮下紫癜，妇女崩漏，月经超前，量多色淡，或淋漓不止，舌淡，脉细弱。

52.肾气丸组成：**干地黄**、山萸肉、山药、泽泻、牡丹皮、茯苓、桂枝、附子（六味地黄丸+**桂附**）。主治：**肾阳气不足证**。腰痛脚软，身半以下常有冷感，少腹拘急，小便不利，或小便反多，入夜尤甚，阳痿早泄，舌淡而胖，脉虚弱，尺部沉细，以及**痰饮，水肿，消渴，脚气，转胞等**。

53.**血府逐瘀汤**组成：桃仁、红花、当归、生地黄、川芎、赤芍、牛膝、桔梗、柴胡、枳壳、甘草。功用：活血化瘀，行气止痛。主治：**胸中血瘀证**。**通窍活血汤**，由赤芍、川芎、桃仁、红花、麝香、老葱、生姜、红枣、黄酒组成，**辛香温通**作用较好，重在**活血通窍**，主治**瘀阻头面之头痛等**；**膈下逐瘀汤**、由五灵脂、当归、川芎、桃仁、丹皮、赤芍、元胡、甘草、红花、香附、乌药、枳壳组成，**行气止痛**作用较好，擅治**瘀阻膈下之腹痛、胁痛**；**少腹逐瘀汤**由元胡、没药、当归、川芎、赤芍、蒲黄、五灵脂、干姜、肉桂、小茴香组成，偏于**温经散寒止痛**，用治**寒凝血瘀**之少腹疼痛、痛经、月经不调最宜；**身痛逐瘀汤**，由川芎、桃仁、红花、甘草、没药、当归、五灵脂、香附、牛膝、地龙、秦艽、羌活组成，长于**活血通络，宣痹止痛**，用于**瘀阻脉络之痹痛**。

54.危重病人，本来毫无食欲，突然索食，食量大增，称为“**除中**”，是假神的表现之一，因**胃气败绝**所致。假神：指久病、重病患者，精气本已极度衰竭，而突

然一时间出现某些神气暂时“好转”的虚假表现。是脏腑精气极度衰竭的表现。

55.五色主病：青色主**寒证、气滞、血瘀、疼痛和惊风**。赤色主热证，亦见于**戴阳证**。黄色主**虚证、湿证**。白色主**虚证、寒证、失血证**。黑色主**肾虚、寒证、水饮、瘀血、剧痛**。

56.小儿发结如穗，枯黄无泽，伴见面黄肌瘦，多见于**疳积病**。

57.目的脏腑分属：目内眦及外眦的血络属心，称为“**血轮**”；黑珠属肝，称为“**风轮**”；白睛属肺，称为“**气轮**”；瞳仁属肾，称为“**水轮**”；眼胞属脾，称为“**肉轮**”。

58.瞳孔散大可见于**颅脑损伤、出血中风病**等；瞳孔缩小可见于川乌、草乌、毒蕈、有机磷类农药及吗啡、氯丙嗪等药物**中毒**。

59.人中满唇反：久病而人中沟变平，口唇翻卷不能覆齿，称“人中满唇反”，为脾气将绝，属病危。

60.**谵语**：指神识不清、语无伦次、声高有力的症状。**郑声**：指神志不清，语言重复，时断时续，语声低弱模糊的症状。**独语**：指自言自语，喃喃不休，见人语止，首尾不续的症状。

61.咳声短促，呈阵发性、痉挛性，连续不断，咳后有鸡鸣样回声，并反复发作，称为**顿咳（百日咳）**，多因风邪与痰热搏结所致，常见于小儿。咳声如犬吠，伴有声音嘶哑，吸气困难，是肺肾阴虚，疫毒攻喉所致，多见于**白喉**。

62.亡阳证与亡阴证的鉴别见下表

| 证名 | 汗出 | 寒热 | 四肢 | 面色 | 气息 | 口渴 | 舌象 | 脉象 |
|-----|----------|----------|----|----------|----|-------------|----|-------------|
| 亡阳证 | 汗冷 清稀 | 身冷 畏寒 | 厥冷 | 苍白 | 微弱 | 不渴或渴 喜热饮 | 白润 | 脉微欲绝 |
| 亡阴证 | 汗热 黏稠 | 身热 恶热 | 温暖 | 面赤 颧红 | 息粗 | 渴喜冷饮 | 红干 | 脉细数疾 而无力 |

63.肝风内动四证的鉴别要点：肝阳化风证为阳亢阴虚，上盛下虚，表现为眩晕欲仆，头胀痛，头摇，肢麻震颤，步履不稳等；热极生风证为火热炽盛所致，病势急而重，表现为高热，神昏，抽搐；阴虚动风证多见于热病后期，阴液亏损，表现为眩晕，手足震颤、蠕动及虚热证候；血虚生风证多见于慢性久病，血虚失养，表现为眩晕、肢麻、震颤、拘急、面白舌淡等。

64.间歇热：体温**骤升达 39℃**以上，持续数小时后**骤降至正常**，无热期可持续 1 日或数日，如此**高热期与无热期（间歇期）交替**出现，多见于**疟疾、急性肾盂肾炎**等。

65.**代谢性酸中毒**：血中酸性代谢产物增多，强烈刺激呼吸中枢，出现**深大而规则的呼吸**，可伴有鼾声，称**库斯莫尔呼吸或酸中毒大呼吸**。常见于尿毒症、糖尿病、酮症酸中毒。

66.胆汁淤积性黄疸：**黄疸色深**，伴**皮肤瘙痒**及心动过缓。**尿色深，粪色变浅呈**

灰白色。实验室检查示**血清结合胆红素明显增多**。**尿胆原减少或阴性，尿胆红素阳性**。伴有血清碱性磷酸酶增高。

67.**昏睡**是一种比嗜睡重的意识障碍。患者处于熟睡状态，不易唤醒。虽在强刺激下(如压迫眶上神经)可被唤醒，但不能回答问题或答非所问，而且很快又再入睡。

68.**甲亢面容**：**眼裂增大，眼球突出**，目光闪烁，呈惊恐貌，兴奋不安，烦躁易怒。见于**甲状腺功能亢进症**。

黏液性水肿面容：**面色苍白，睑厚面宽，颜面浮肿**，目光呆滞，反应迟钝，眉毛、头发稀疏，舌色淡、肿大。见于**甲状腺功能减退症**。

二尖瓣面容：**面色晦暗，双颊紫红，口唇轻度发绀**。见于**风心病二尖瓣狭窄**。

伤寒面容：**表情淡漠，反应迟钝**，呈无欲状态。见于**伤寒**。

苦笑面容：**发作时牙关紧闭，面肌痉挛**，呈苦笑状。见于**破伤风**。

69.**左锁骨上窝**淋巴结肿大，多为**腹腔脏器癌肿**转移；**右锁骨上窝**淋巴结肿大，多为**胸腔脏器癌肿**转移。**鼻咽癌**易转移到**颈部**淋巴结；**乳腺癌**常引起**腋下**淋巴结肿大。

70.**瞳孔缩小** (< 2mm) 常见于**虹膜炎、有机磷杀虫药中毒、毒蕈中毒以及吗啡、氯丙嗪、毛果芸香碱**等药物影响；**瞳孔扩大** (> 5mm) 见于外伤、**青光眼绝对期**、视神经萎缩、完全失明、濒死状态、颈交感神经刺激和**阿托品**、可卡因等药

物影响。

71.正常人的气管位于颈前正中部。**大量胸腔积液、积气、纵隔肿瘤及单侧甲状腺肿大**可将**气管推向健侧**；而**肺不张、胸膜粘连**等，可将**气管拉向患侧**。

72.左心室增大时，心尖搏动向**左下**移位；右心室增大时，心尖搏动向**左**移位。

73.**P₂增强**见于肺动脉高压、**二尖瓣狭窄**、左心功能不全、室间隔缺损、动脉导管未闭、肺心病；**P₂减弱**见于肺动脉瓣狭窄或关闭不全。

74.毛果芸香碱可激动瞳孔环状肌的 M 胆碱受体，使瞳孔环状肌收缩，**瞳孔缩小**。

阿托品作用：**阻断 M 受体**，较大剂量阻断神经节 N₁ 受体。对各种 M 受体亚型的选择性低，作用广泛。

75.**肾上腺素**激动**心脏β₁受体**，**心肌收缩力增加，传导加速，心率加快，心输出量增加，同时舒张冠状血管，改善心肌供血**。剂量过大可引起心律失常。**异丙肾上腺素**作用：**对β受体有很强的激动作用**，对β₁和β₂受体选择低。无α受体激动作用。

76.**左旋多巴**的药理作用为：进入脑组织的左旋多巴，在中枢多巴脱羧酶的作用下**转变为多巴胺(DA)**，补充纹状体中 DA 的不足。

77.**阿司匹林**的药理作用及其应用：(1) **解热、镇痛**；(2) **抗炎**；(3) **抗血栓形成**。病毒性感染伴有发热的儿童和青年，服用阿司匹林有发生**瑞夷综合征**的危险。

表现为肝损害和脑病，可致死。

78.呋塞米利尿**作用强大，迅速而短暂**，可促进 Ca^{2+} 、 Mg^{2+} 排出，减少尿酸排出。呋塞米长期用药、利尿过度可引起低血容量、低血钠、低血钾、低血镁及低氯性碱中毒。**以低血钾最为常见。**

79.利多卡因应用：室性心律失常，特别适用于危急病例，是**治疗急性心肌梗死引起的室性心律失常的首选药**，对强心苷中毒所致者也有效。

80.病毒性肝炎的病原学检查

甲型肝炎：**抗-HAV IgM** 是近期感染的标志，有早期诊断价值。

乙型肝炎：**HBsAg 阳性**是现症感染标志，HBeAg、HBcAg、抗-HBc IgM、

HBV-DNA 阳性均为病毒复制活跃指标，**抗-HBs 为保护性抗体。**

丙型肝炎：**抗-HCV** 为非保护性抗体，是**病毒感染的标志**。HCV-RNA 阳性是 HCV 感染及复制活跃的标志。

丁型肝炎：**HDAg** 是 **HDV 感染的直接标志**。

戊型肝炎：**抗-HEV IgM** 是 HEV **近期感染**的标志，有**早期诊断价值**。

81.肾综合征出血热发热期主要表现为**全身中毒症状、毛细血管损伤和肾损害**等。

全身中毒症状表现为**头痛、腰痛、眼眶痛（三痛症）**，出现中毒性神经精神症状者多数可发展为重型。毛细血管损伤表现为充血、出血和渗出水肿征。皮肤充血

表现为**颜面、颈、胸背潮红（三红征）**，重者呈醉酒貌，黏膜充血见于眼结膜、

软腭和咽部。皮肤出血常见于腋下和胸背部。黏膜出血常见于软腭、眼结膜。渗

出水肿征表现在**球结膜**。肾损害表现在蛋白尿和尿镜检发现管型。**热退后病情反而加重**是本期的特点。

82. HIV 进入机体，主要与**辅助 T 淋巴细胞 CD4⁺分子**结合而进入靶细胞进行复制，使细胞死亡。也能感染 B 淋巴细胞、巨噬细胞等，使这些细胞的数量减少或功能受损，致**细胞免疫缺陷**，最终**并发严重机会性感染和肿瘤**。主要病变在**淋巴结、胸腺等免疫器官及神经系统**。

83. 典型伤寒的临床表现分为 4 期。

(1) 初期：病程第 1 周。多数患者起病较缓，**体温呈阶梯升高**，病情逐渐加重。

(2) 极期：病程第 2~3 周。出现伤寒典型临床表现：**持续发热，食欲减退**等消化系统症状，表情淡漠、听力减退等神经系统症状，相对缓脉等循环系统症状，以及**玫瑰疹**、肝脾肿大等。

(3) 缓解期：病程第 4 周。**体温逐渐下降**，各种症状逐渐好转。

(4) 恢复期：病程第 5 周。**体温正常，神经、消化系统症状消失**，肝脾恢复正常。

临床分型分为普通型、轻型、迁延型、逍遥型、暴发型等。

血培养：是**确诊**的依据。治疗首选**第三代喹诺酮类药物**，儿童和孕妇患者宜首选**第三代头孢菌素**。

84. 呼吸衰竭按**动脉血气**检查结果分类

(1) **I型呼吸衰竭** (即缺氧性呼吸衰竭): 表现为缺氧而无二氧化碳潴留 ($\text{PaO}_2 < 60\text{mmHg}$, PaCO_2 降低或正常)。主要见于**肺换气功能障碍** (通气/血流比例失调、弥散功能损害和肺动-静脉分流) 的疾病, 如严重肺部感染性疾病、ARDS、间质性肺疾病、急性肺栓塞等。

(2) **II型呼吸衰竭** (即高碳酸性呼吸衰竭): 表现为缺氧伴二氧化碳潴留 ($\text{PaO}_2 < 60\text{mmHg}$, $\text{PaCO}_2 > 50\text{mmHg}$)。系**肺泡通气不足**所致。单纯通气不足, 低氧血症和高碳酸血症的程度是平行的, 若伴有换气功能障碍, 则低氧血症更为严重。

85. 尽早应用抗生素是治疗感染性肺炎的首选治疗手段。肺炎球菌肺炎首选**青霉素 G**。**军团菌肺炎**: 首选**红霉素**。**肺炎支原体肺炎**: 首选大环内酯类。**肺炎衣原体肺炎**: 首选红霉素。

中医辨证选方:

邪犯肺卫证: **三拗汤或桑菊饮**加减。

痰热壅肺证: **麻杏石甘汤合《千金》苇茎汤**加减。

热闭心神证: **清营汤**加减。

阴竭阳脱证: **生脉散合四逆汤**加减。

正虚邪恋证: **竹叶石膏汤**加减。

86. 肺结核的中医辨证选方:

肺阴亏损证：**月华丸**加减。

阴虚火旺证：**百合固金汤合秦艽鳖甲散**加减。

气阴耗伤证：**保真汤**加减。

阴阳两虚证：**补天大造丸**加减。

87.心功能分级（NYHA 标准）（AHA，1928 年）

该标准是根据心脏病患者活动能力，针对左心功能不全的分级。

心功能 I 级：患有**心脏病但活动不受限制**，平时一般体力活动不引起疲乏、心悸、气促或心绞痛。

心功能 II 级：患者**体力活动受到轻度限制**，**静息时无不适**，但平时一般活动可出现疲乏、心悸、气促或心绞痛。

心功能 III 级：患者**体力活动明显受限**，小于平时一般活动即引起上述症状。

心功能 IV 级：患者**不能胜任任何体力活动**，休息状态下也可有心力衰竭或心绞痛症状，体力活动加重不适。

88.快速性心律失常的中医辨证方药：

心神不宁证：**安神定志丸**加减。

心血不足证：**归脾汤**加减。

阴虚火旺证：**天王补心丹**加减。

气阴两虚证：**生脉散**加味。

痰火扰心证：**黄连温胆汤**加减。

心脉瘀阻证：**桃仁红花煎**加减。

心阳不振证：**参附汤合桂枝甘草龙骨牡蛎汤**加减。

89. **高血压分级：**

| 类别 | 收缩压 (mmHg) | | 舒张压 (mmHg) |
|-------------|------------|-----|------------|
| 正常血压 | < 120 | 和 | < 80 |
| 正常高值 | 120 ~ 139 | 和/或 | 80 ~ 89 |
| 高血压 | ≥140 | 和/或 | ≥90 |
| 1 级高血压 (轻度) | 140 ~ 159 | 和/或 | 90 ~ 99 |
| 2 级高血压 (中度) | 160 ~ 179 | 和/或 | 100 ~ 109 |
| 3 级高血压 (重度) | ≥180 | 和/或 | ≥110 |
| 单纯收缩期高血压 | ≥140 | 和 | < 90 |

90. **急性心肌梗死定位和范围**

| 部位 | 特征性心电图改变导联 |
|------|---------------------------------|
| 前间壁 | V ₁ ~ V ₃ |
| 前壁 | V ₃ ~ V ₅ |
| 广泛前壁 | V ₁ ~ V ₆ |

| | |
|-----|----------------------------------|
| 下壁 | II、III、aVF |
| 高侧壁 | I、aVL |
| 正后壁 | V ₇ ~V ₈ |
| 右心室 | V _{3R} ~V _{5R} |

91.慢性胃炎的辨证选方：

肝胃不和证：柴胡疏肝散加减。

脾胃虚弱证：四君子汤加减。

脾胃湿热证：黄连温胆汤加减。

胃阴不足证：一贯煎合芍药甘草汤加减。

胃络瘀阻证：失笑散合丹参饮加减。

92.消化性溃疡：DU 多发生于**十二指肠球部**，前壁较常见；GU 以**胃角和胃窦小**

弯常见。消化性溃疡西医治疗：**三联疗法**一般为质子泵抑制剂或铋剂，加上克拉

霉素、阿莫西林、甲硝唑中的任何两种。**四联疗法**则为质子泵抑制与铋剂合用，

再加上任两种抗生素。

93.原发性肝癌的辨证选方：

气滞血瘀证：逍遥散合桃红四物汤加减。

湿热瘀毒证：茵陈蒿汤合鳖甲煎丸加减。

肝肾阴虚证：滋水清肝饮合鳖甲煎丸加减。

94. **慢性肾衰竭诊断要点**：慢性肾衰竭的诊断是 $Ccr < 80ml/min$ ， $Scr > 133\mu mol/L$ ，有慢性原发或继发性肾脏疾病病史。**疾病关键词**：原发病 + 加重诱因 + GFR 减少 + 实验室 + 代谢紊乱 = 慢性肾衰

95. **慢性粒细胞性白血病的辨证选方**：

阴虚内热证：青蒿鳖甲汤加减。

瘀血内阻证：膈下逐瘀汤加减。

气血两虚证：八珍汤加减。

热毒壅盛证：清营汤合犀角地黄汤加减。

96. 消渴病的主要病位在**肺、胃、肾**，而以**肾**为关键。肺主治节，为水之上源，如**肺燥阴虚**，津液失于输布，则胃失濡润；**胃热偏盛**，则上灼肺津，下耗肾阴；**肾阴不足**，阴虚火旺，上炎肺胃，终至肺燥、胃热、肾虚三焦同病，**多饮、多食、多尿三者并见**。基本病机为**阴津亏损、燥热偏胜**；以**阴虚为本，燥热为标**，两者互为因果，燥热愈甚则阴愈虚，阴愈虚则燥热愈甚，阴虚燥热，可变证百出。病情迁延日久可致**气阴两虚**，或因**阴损及阳**，而致**阴阳俱虚**；亦可因阴虚津亏，血液黏滞或气虚无力运血而致**脉络瘀阻**。

97. 系统性红斑狼疮辨证选方：

气营热盛证：**清瘟败毒饮**加减。

阴虚内热证：**玉女煎合增液汤**加减。

热郁积饮证：**葶苈大枣泻肺汤合泻白散**加减。

瘀热痹阻证：**犀角地黄汤**加减。

脾肾两虚证：**济生肾气丸**加减。

气血两亏证：**八珍汤**加减。

脑虚瘀热证：**清宫汤送服或鼻饲安宫牛黄丸或至宝丹**。

瘀热伤肝证：**茵陈蒿汤合柴胡疏肝散**加减。

98. 常见脑血管病的鉴别诊断

| 鉴别点 | 脑血栓形成 | 脑栓塞 | 脑出血 | 蛛网膜下腔出血 |
|------|------------|---------------|----------------|----------------------|
| 发病年龄 | 多见于 50 岁以上 | 青壮年多见 | 中老年多见 | 各年龄组均见, 以青壮年多见 |
| 常见病因 | 动脉粥样硬化 | 风湿性心脏病, 二尖瓣狭窄 | 高血压及动脉硬化 | 动脉瘤 (先天性、动脉硬化性)、血管畸形 |
| 起病状况 | 多在安静时 | 多在活动时 | 多在动态 (激动、活动) 时 | 多在动态 (激动、活动) 时 |
| 发病形成 | 较缓 (小时、天) | 急骤 (秒、分) | 骤 (秒、分) | 急 (分) |

| | | | | |
|-------|------------|----------------|-----------------|--------------------|
| 头痛呕吐 | 无 | 少 | 多 | 剧烈 |
| 意识障碍 | 多无 | 多有 | 多见、持续 | 少见、短暂 |
| 偏瘫 | 有(可逐渐加重) | 有(可逐渐减轻) | 有 | 无 |
| 癫痫 | 少见,除非合并脑软化 | 多见,多为初发 | 少 | 可有 |
| 语言障碍 | 多有 | 有,短暂 | 有 | 无 |
| 脑脊液 | 多正常 | 多正常,也可异常 | 压力增高,含血 | 压力增高、血性 |
| CT | 脑内低密度影 | 脑内低密度影,或伴见高密度影 | 脑内高密度影 | 蛛网膜下腔高密度影 |
| 脑血管造影 | 可显示血管血栓 | 不定 | 易于发现脑动脉瘤、脑血管畸形等 | 有助于发现颅内动脉瘤和发育异常的血管 |

99.根据癫痫发作类型选择用药。

- (1) **GTCS** 首选药物为**丙戊酸钠**, 次选苯妥英钠、卡马西平。
- (2) **典型失神发作及肌阵挛发作**首选**丙戊酸钠**, 次选乙琥胺、氯硝西洋; 非典

型失神发作首选乙琥胺或丙戊酸钠，次选氯硝西洋。

(3) **部分性发作和继发全面性发作**首选**卡马西平**，其次为苯妥英钠、丙戊酸钠或苯巴比妥。

(4) **强直性发作**首选**卡马西平**其次为苯妥英钠、丙戊酸钠。

(5) **阵挛性发作**首选**丙戊酸钠**，其次为苯妥英钠、卡马西平或苯巴比妥。

100.毒蕈碱样症状：又称为 **M 样症状**。主要由于堆积的乙酰胆碱使副交感神经末梢过度兴奋，引起**平滑肌舒缩失常和腺体分泌亢进**等。临床表现可有：①腺体分泌增加表现：**大汗、多泪和流涎**；②平滑肌痉挛表现：**瞳孔缩小**，胸闷、气短、呼吸困难，恶心、呕吐、腹痛、腹泻；③括约肌松弛表现：**大小便失禁**；④气道分泌物明显增多；表现咳嗽、气促，**双肺有干性或湿性啰音**，严重者发生肺水肿。

烟碱样症状：又称 **N 样症状**。①由于乙酰胆碱堆积在横纹肌神经-肌肉接头处，出现**肌纤维颤动**，全身紧缩或压迫感，甚至**全身骨骼肌强直性痉挛**；骨骼肌过度兴奋后就会出现抑制，发生肌力减退甚至**呼吸肌麻痹**引起呼吸停止。②乙酰胆碱还可刺激交感神经节和肾上腺髓质，出现**血压升高和心律失常**。

