

中医第一站病案分析例题

试题编号 001

中医试题号 1-1. 病案摘要:

孙某,女,19岁,学生。2020年1月8日来诊。

患者于2天前,因天气骤然变化受凉后出现恶寒发热,流清涕。现症:恶寒重,发热轻,无汗,鼻塞声重,流清涕,打喷嚏,咽痒,咽痛,咳嗽,痰吐稀薄色白。舌苔薄白,脉浮紧。

答题要求:

(1)请与时行感冒相鉴别(助理不考)。

(2)请在答题纸上完成辨证论治。时间:60分钟。

中医试题号 1-1.【参考答案】

中医疾病诊断:感冒;中医证候诊断:常人感冒-风寒感冒。

外出受凉,感受寒邪,风寒外束,卫阳被郁,腠理闭塞,肺气不宣。病位在肺卫,病性属表实寒证。

中医类证鉴别:普通感冒病情较轻,全身症状不显著,很少有传变和流行性。时行感冒病情较重,发病急,全身症状显著,可以发生传变,而化热入里,继发或合并他病,具有广泛的传染性、流行性。

中医治法:辛温解表。方剂:荆防败毒散加减。

药物组成、剂量及煎服法:

荆芥 10 g 防风 12 g 羌活 9 g 柴胡 9 g 前胡 12 g

桔梗 6 g 甘草 5 g 川芎 9 g 枳壳 9 g 杏仁 10 g

3剂,水煎服,每日1剂,早晚分服。

试题编号 002

中医试题号 2-1. 病案摘要:

患者,女,31岁,已婚,教师。2019年8月21日初诊。

2天前因外出受凉,出现发热、恶风鼻塞、流涕、咳嗽,自行服用感冒药、止咳化痰药物,症状不减。现症:咳嗽频剧,气粗,痰多黄稠,咳吐不爽,口干,伴恶风、鼻塞、流黄涕、头痛身楚,舌苔薄黄,脉浮滑。

答题要求:

(1)请与喘证相鉴别(助理不考)。

(2)请在答题纸上完成辨证论治。时间:60分钟。

中医试题号 2-1.【参考答案】

中医疾病诊断:咳嗽;中医证候诊断:外感咳嗽-风热犯肺证。

因寒温失宜,风热犯肺,肺失肃降而引发本病。

中医类证鉴别:咳嗽与喘证均属肺气上逆之病证,临床上也常见咳、喘并见,但咳嗽以气逆有声、咯吐痰液为主,喘证以呼吸困难,甚则不能平卧为临床特征。

中医治法:疏风清热,宣肺止咳。方剂名称:桑菊饮加减。

药物组成、剂量及煎服法:

桑叶 15 g 菊花 10 g 连翘 10 g 杏仁 10 g 浙贝母 6 g

牛蒡子 10 g 桔梗 6 g 芦根 15 g 甘草 3 g 薄荷 6 g

3剂,水煎服。每日1剂,早晚分服。

试题编号 003

中医试题号 3-1. 病案摘要:

许某,男,15岁。2017年2月18日就诊。

患者家族中有哮喘病史,幼年时反复出现发作性的喉中痰鸣气喘,两天前因天气转凉而出现喉中哮鸣,声如拽锯,呼吸困难,喘急胸满,但坐不得卧,咳痰黏腻难出,白色泡沫痰液,无明显寒热倾向,自觉鼻、咽、眼、耳发痒,鼻塞,流涕,胸部憋塞,遂来就诊,舌苔厚浊,脉滑实。

答题要求:

(1)请与喘证相鉴别(助理不考)。

(2)请在答题纸上完成辨证论治。时间:60分钟。

中医试题号 3-1.【参考答案】

中医疾病诊断:哮喘-发作期;中医证候诊断:风痰哮证。

幼年起病,哮喘日久,肺虚不能主气,脾虚健运无权,痰浊伏肺,风邪引触,肺气郁闭,升降失司。病位在肺系,发作时为痰阻气闭,病理性质以邪实为主。

中医类证鉴别:哮喘与喘证均有呼吸急促、困难的表现。哮必兼喘,但喘未必兼哮。哮指声响,喉中哮鸣有声,是一种反复发作的独立性疾病。喘指气息,为呼吸气促困难,是多种肺系急慢性疾病的一个症状。

中医治法:祛风涤痰,降气平喘。方剂:三子养亲汤加味。

药物组成、剂量及煎服法:

麻黄 6 g 杏仁 6 g (打碎) 紫苏子 9 g 陈皮 9 g 制半夏 6 g 茯苓 6 g

僵蚕 6 g 厚朴 9 g 白芥子 6 g 莱菔子 15 g
3 剂，水煎服。每日 1 剂，早晚分服。

试题编号 004

中医试题号 4-1. 病案摘要：

李某，女，29 岁，公务员。2017 年 6 月 7 日就诊。

患者近一个月来呛咳气急，痰少质黏，时有咯血，血色鲜红，形体逐渐消瘦，午后潮热，五心烦热，夜寐盗汗。遂来就诊。舌质红，苔薄黄而剥，脉细数。

答题要求：

(1) 请与肺痿相鉴别（助理不考）。

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。时间：60 分钟。

中医试题号 4-1. 【参考答案】

中医疾病诊断：肺癆；中医证候诊断：虚火灼肺证。

感受癆虫，肺肾阴伤，水亏火旺，燥热内灼，络损血溢。病位在肺，病性为阴虚。

中医类证鉴别：肺癆与肺痿两者病位均在肺，都属于慢性虚损性疾病。在临床上肺癆是以咳嗽、咳血、潮热、盗汗为特征。而肺痿是以咳吐浊唾涎沫为主症。肺痿是肺部多种慢性疾病后期转归而成。若肺癆的晚期，出现干咳、咳吐涎沫等症者，即已转成肺痿。

中医治法：滋阴降火。方剂：百合固金汤合秦艽鳖甲散加减。

药物组成、剂量及煎服法：

百合 10 g 百部 15 g 南沙参 15 g 北沙参 15 g 麦冬 10 g 玉竹 10 g 白及 10 g

丹皮 10 g 生地黄 15 g 秦艽 10 g 鳖甲 30 g（先煎）

3 剂，水煎服。每日 1 剂，早晚分服。

试题编号 005

中医试题号 5-1. 病案摘要：

薛某，女，26 岁，未婚，职员。2017 年 3 月 16 日就诊。

患者近 3 年工作压力大，忧愁烦闷，而出现心中悸动不安，急躁易怒，失眠，健忘，多梦，五心烦热，盗汗，口咽干燥。遂来就诊。舌红少苔，脉细数。

答题要求：

(1) 请与奔豚鉴别（助理不考）。

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。时间：60 分钟。

中医试题号 5-1. 【参考答案】

中医疾病诊断：心悸；中医证候诊断：阴虚火旺证。

长期忧愁烦闷，急躁易怒，郁久化火，肝肾阴虚，水不济火，心火内动，扰动心神。病位在心，病性属里属虚。

中医类证鉴别：奔豚发作之时，亦觉心胸躁动不安。奔豚乃上下冲逆，发自少腹；而心悸为心中剧烈跳动，发于心。

中医治法：滋阴清火，养心安神。

方剂：天王补心丹合朱砂安神丸加减。

药物组成、剂量及煎服法：

生地黄 15 g 麦冬 15 g 五味子 6 g 桔梗 10 g 当归 10 g 远志 6 g 柏子仁 10 g

丹参 15 g 茯苓 10 g 酸枣仁 10 g 天冬 10 g 人参 10 g（另煎兑服）玄参 10 g

朱砂 0.5 g（冲服）

3 剂，水煎服，每日 1 剂，早晚分服。

试题编号 006

中医试题号 6-1. 病案摘要：

刘某，男，35 岁。2017 年 2 月 9 日初诊。

患者进食较多，胃脘胀痛，噎腐吞酸，呕吐 1 次，吐后痛减。现症：胃脘疼痛，胀满拒按，不思饮食，舌苔厚腻，脉滑。

答题要求：

(1) 请与胁痛相鉴别（助理不考）。

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。时间：60 分钟。

中医试题号 6-1. 【参考答案】

中医疾病诊断：胃痛；中医证候诊断：饮食伤胃证。

饮食不节，饮食积滞，阻塞胃气，不通则痛。

中医类证鉴别：胁痛是以胁部疼痛为主症，可伴恶寒发热，或目黄肤黄，或胸闷太息，极少伴嘈杂泛酸、噎气吞腐；肝气犯胃的胃痛有时亦可攻痛连胁，但仍以胃脘部疼痛为主症。

中医治法：消食导滞，和胃止痛。

方剂：保和丸加减。

药物组成、剂量及煎服法：

炒山楂 10 g 炒神曲 10 g 炒莱菔子 15 g 炒麦芽 12 g 茯苓 10 g 制半夏 9 g
陈皮 12 g 连翘 12 g 枳实 9 g 槟榔 6 g。
3 剂，水煎服，每日 1 剂，早晚分服。

试题编号 007

中医试题号 7-1. 病案摘要：

王某，女，23 岁，饭店服务员。2017 年 5 月 9 日就诊。

患者 3 年前患肝炎，反复发作，近 3 年来右肋肋部隐隐作痛，悠悠不休，遇劳加重，口干咽燥，心中烦热，头晕目眩，遂来就诊。舌红少苔，脉细弦而数。

答题要求：

- (1) 请与胃脘痛相鉴别（助理不考）。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。时间：60 分钟。

中医试题号 7-1. 【参考答案】

中医疾病诊断：胁痛；中医证候诊断：肝络失养证。

久病耗伤，肝肾阴亏，精血耗伤，肝络失养，不荣则痛。病位在肝胆，病性属虚。

中医类证鉴别：

胁痛与胃脘痛两者的病证中皆有肝郁的共同病机。但病位不同，胃脘痛病位在胃脘，兼有嗳气频作、吞酸嘈杂等胃失和降的症状。胁痛病位在胁肋部，伴有目眩、口苦、胸闷、喜太息的症状。

中医治法：养阴柔肝。方剂：一贯煎加减。

药物组成、剂量及煎服法：

生地黄 15 g 枸杞 10 g 黄精 15 g 沙参 15 g 麦冬 15 g 当归 15 g 白芍 15 g
川楝子 10 g 制香附 10 g 炙甘草 5 g 延胡索 10 g
3 剂，水煎服，每日 1 剂，早晚分服。

试题编号 008

中医试题号 8-1. 病案摘要：

许某，男，56 岁，工人。2017 年 4 月 7 日就诊。

患者于 2 年前开始感到头痛，头晕，此后反复发作，近 1 个月因家庭琐事而恼怒，头痛头晕症状加重，而出现头昏胀痛，以两侧为重，心烦易怒，夜寐不宁，口苦面红，兼有胁痛，遂来就诊，舌红苔黄，脉弦数。

答题要求：

- (1) 请与眩晕相鉴别（助理不考）。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。时间：60 分钟。

中医试题号 8-1. 【参考答案】

中医疾病诊断：头痛；中医证候诊断：内伤头痛-肝阳头痛。

有头痛病史，情志不畅，肝失条达，气郁化火，阳亢风动。病位在头部，病性属里属实。

中医类证鉴别：头痛与眩晕两者可单独出现，也可同时出现，两者对比，头痛之病因有外感与内伤两个方面，眩晕则以内伤为主。临床表现，头痛以疼痛为主，实证较多；而眩晕则以昏眩为主，虚证较多。

中医治法：平肝潜阳息风。

方剂：天麻钩藤饮加减。

药物组成、剂量及煎服法：

天麻 10 g 石决明 15 g（先煎）怀牛膝 12 g 钩藤 12 g（后下）黄芩 9 g 朱茯神 9 g
桑寄生 9 g 杜仲 9 g 栀子 9 g 益母草 9 g 首乌藤 9 g
3 剂，水煎服，每日 1 剂，早晚分服。

试题编号 009

中医试题号 9-1. 病案摘要：

胡某，男，37 岁，已婚，农民。2017 年 5 月 15 日初诊。

患者久居湿地，近一月来全身逐渐水肿。现症：下肢明显，按之没指，小便短少，身体困重，胸闷，纳呆，泛恶，舌苔白腻，脉沉缓。

答题要求：

- (1) 请与鼓胀相鉴别（助理不考）。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。时间：60 分钟。

中医试题号 9-1. 【参考答案】

中医疾病诊断：水肿；中医证候诊断：水湿浸渍证。

久居湿地，水湿内侵，脾气受困，脾阳不振，运化失职，水液犯溢于肌肤发为水肿。病变部位在脾，病性属本虚标实证。

中医类证鉴别：水肿与鼓胀两者均可见肢体水肿，腹部膨隆。鼓胀的主症是单腹胀大，面色苍黄，腹壁青筋暴露，四肢多不肿，反见瘦削，后期或可伴见轻度肢体浮肿。而水肿则头面或下肢先肿，继及全身，

面色白，腹壁亦无青筋暴露。鼓胀是由于肝、脾、肾功能失调，导致气滞、血瘀、水湿聚于腹中。水肿乃肺、脾、肾三脏气化失调，而导致水液泛滥肌肤。

中医治法：运脾化湿，通阳利水。

方剂：五皮饮合胃苓汤加减。

药物组成、剂量及煎服方法：

桑白皮 15 g 陈皮 15 g 大腹皮 15 g 茯苓皮 15 g 生姜皮 9 g 苍术 10 g

厚朴 10 g 草果 10 g 桂枝 6 g 白术 9 g 茯苓 9 g 猪苓 10 g 泽泻 10 g

3 剂，水煎服，每日 1 剂，早晚分服。

试题编号 010

中医试题号 10-2. 病案摘要：

患者女，3 岁。前几日患水痘前来就诊。高热不退，咳嗽气急，喘促鼻扇，喉间痰鸣，张口抬肩，口唇青紫，皮疹稠密，疹色紫暗，口渴喜饮，舌红，苔黄腻，脉滑数，指纹紫滞。

(1) 请与手足口病相鉴别。(助理无需作答)

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。时间：60 分钟。

中医试题号 10-2. 【参考答案】水痘—变证—邪毒闭肺证

证机要点：邪毒内侵，郁闭于肺。麻毒之邪炽盛，或它邪随之侵袭，闭郁于肺，故高热，咳嗽气促，鼻翼扇动。麻毒火邪，炼液生痰，阻于肺络，故喉间痰鸣；肺气阻遏，气滞血瘀，血流不畅，故口唇青紫；邪热内盛，故舌红，苔黄腻，脉滑数。

中医类证鉴别：手足口病感受手足口病时邪所致，多发生于夏秋季节，以 5 岁以下小儿多见，口腔黏膜可出现散在疱疹，手、足和臀部出现斑丘疹、疱疹，呈离心性分布。

中医治法：清热解毒，开肺化痰。

方剂：麻杏石甘汤加减。

药物：麻黄 12g 杏仁 12g 生石膏 9g 桑白皮 9g 葶苈子 9g 黄连 9g 黄芩 9g 栀子 6g 紫草 6g 牡丹皮 6g 赤芍 6g

3 剂，水煎服，每日 1 剂，早晚分服。

试题编号 011

中医试题号 11-1. 病案摘要：

何某，男，42 岁，教师。2017 年 1 月 16 日就诊。

患者平素多食辛辣，工作紧张，性情急躁易怒。近半年见多食易饥，口渴，尿多，形体消瘦，大便干燥，遂来就诊，苔黄，脉滑实有力。

答题要求：

(1) 请与瘰疬相鉴别(助理不考)。

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。时间：60 分钟。

中医试题号 11-1. 【参考答案】

中医疾病诊断：消渴；中医证候诊断：中消-胃热炽盛证。

有嗜食辛辣食物史，胃火内炽，胃热消谷，耗伤津液。病位在肺胃肾，病性以阴虚为本，燥热为标。

中医类证鉴别：消渴与瘰疬两者都有多食易饥，消瘦。瘰疬中气郁化火、阴虚火旺的类型，以情绪激动，多食易饥，形体日渐消瘦，眼突，心悸，颈部一侧或两侧肿大特征。其中的多食易饥、消瘦，类似消渴病的中消，但眼球突出，颈前瘰疬有形则与消渴有别，且无消渴病的多饮、多尿、尿甜等症。

中医治法：清胃泻火，养阴增液。

方剂：玉女煎加减。

药物组成、剂量及煎服法：

生石膏 15 g (先煎) 知母 9 g 黄连 9 g 栀子 12 g 天花粉 10 g

生地黄 15 g 麦冬 12 g 川牛膝 15 g 玄参 10 g 生甘草 3 g

3 剂，水煎服，每日 1 剂，早晚分服。

试题编号 012

中医试题号 12-1. 病案摘要：

李某，男，31 岁，农民。关节肿痛半年。2017 年 2 月初诊。

患者半年前出现四肢大小关节疼痛，曾有双手近端指关节及腕、踝关节肿胀疼痛，双手小关节晨僵 2 小时。于当地医院服中西药物治疗后病情未见好转，遂来就诊。现四肢大小关节疼痛，痛有定处，得温而痛减，遇寒则加剧，关节屈伸不利，舌淡，舌苔薄白，脉弦紧。

答题要求：

(1) 请与痿证相鉴别(助理不考)。

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。时间：60 分钟。

中医试题号 12-1. 【参考答案】

中医疾病诊断：痹证；中医证候诊断：风寒湿痹-痛痹。

寒属阴邪，故局部不红，触之不觉热。舌淡，苔薄白，脉弦紧亦为属痛属寒之象。

中医类证鉴别：痹证与痿证鉴别要点首先在于痛与不痛，痹证以关节疼痛为主，而痿证为肢体力弱，无疼痛症状；其次肢体的活动障碍，痿证是无功运动，痹证是因痛而影响活动；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。

中医治法：散寒通络，祛风除湿。

方剂名称：乌头汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：

乌头 6 g 麻黄 6 g 白芍 15 g 桂枝 10 g 甘草 5 g 黄芪 30 g 独活 15 g 干姜 9 g

3 剂，水煎服。每日 1 剂，早晚分服。

试题编号 013

中医试题号 13-1. 病案摘要：

王某，男，36 岁，已婚，农民。2017 年 7 月 12 日初诊。

患者暑夏之时，劳作后突然出现腰部疼痛 5 天，遂来就诊。现症：腰部疼痛，重着而热，遇阴雨天气症状加重，活动后可减轻，身体困重，小便短赤，舌苔黄腻，脉濡数。

答题要求：

(1) 请与肾痹相鉴别（助理不考）。

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。时间：60 分钟。

中医试题号 13-1. 【参考答案】

中医疾病诊断：腰痛；中医证候诊断：湿热证。

湿热壅遏，经气不畅，筋脉失舒而发为腰痛。

中医类证鉴别：腰痛是以腰部疼痛为主；而肾痹是指腰背强直弯曲，不能屈伸，行动困难而言，多由骨痹日久发展而成。

中医治法：清热利湿，舒筋止痛。

方剂：四妙丸加减。

药物组成、剂量及煎服法：

苍术 15 g 黄柏 15 g 薏苡仁 20 g 川牛膝 15 g 木瓜 12 g

络石藤 20 g 栀子 10 g 生地黄 20 g 泽泻 10 g

3 剂，水煎服，每日 1 剂，早晚分服。

试题编号 014

中医试题号 14-2. 病案摘要：

患者女，3 岁。1 个月前患肺炎前来就诊，壮热不退前来就诊，四肢抽搐，神昏谵语，口唇发绀，气促痰鸣，双目上视，舌红，苔黄，脉数，指纹青紫，达于命关。

答题要求：

(1) 请与咳嗽变异型哮喘相鉴别。（助理无需作答）

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。时间：60 分钟。

中医试题号 14-2. 【参考答案】肺炎喘嗽—变证—邪陷厥阴证

证机要点：邪热炽盛，内陷厥阴。陷于心则神昏谵语；陷于肝则肝风内动，抽风痉厥，双目上视。

中医类证鉴别：咳嗽变异型哮喘以咳嗽为主症，咳嗽持续 1 个月以上，常反复发作，多有过敏史，夜间和（或）清晨及运动后发作或加重，以干咳为主。肺部听诊无啰音。抗生素治疗无效。

中医治法：平肝息风，清心开窍。

方剂：羚角钩藤汤合牛黄清心丸加减。

药物：羚羊角 12g 钩藤 12g 桑叶 9g 川贝母 9g 生地黄 6g 菊花 6g 牛黄 6g 黄芩 6g 黄连 6g 栀子 6g 白芍 6g

3 剂，水煎服，每日 1 剂，早晚分服。

试题编号 015

中医试题号 15-2. 病案摘要：

患儿，男，16 个月龄，近期因大便稀溏前来就诊。大便夹有乳凝块，气味酸臭，如败卵，脘腹胀满，便前腹痛，泻后痛减，腹痛拒按，暖气酸馊，呕吐，不思乳食，夜卧不安，舌苔厚腻微黄，脉滑。

答题要求：

(1) 请与痢疾相鉴别。（助理无需作答）

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。时间：60 分钟。

中医试题号 15-2. 【参考答案】小儿泄泻—常证—伤食泻证

证机要点：乳食不节，损伤脾胃，运化失常，故泻下稀便夹有不消化的乳凝块。食滞中焦，气机不利则腹胀腹痛；泻后积滞渐减，气机一时得畅，故见泻后腹痛暂时减缓。乳食内腐，浊气上冲，胃失和降，暖气酸馊，或有呕吐。舌苔厚腻或微黄，大便酸臭，或如败卵，不思乳食，夜卧不安，皆为伤食泻之证。

中医类证鉴别：小儿泄泻与痢疾（细菌性痢疾）痢疾（细菌性痢疾）急性起病，大便为黏液脓血便，腹痛，里急后重。大便常规检查脓细胞、红细胞多，可找到吞噬细胞；大便培养有痢疾杆菌生长。

中医治法：运脾和胃，消食化滞。

方剂：保和丸加减。

药物：焦山楂 12g 焦神曲 12g 鸡内金 12g 陈皮 9g 莱菔子 9g 半夏 9g 茯苓 9g 藿香 6g 连翘 6g

试题编号 016

中医试题号 16-2. 病案摘要：

患者女，3岁。近一个月因大便稀溏前来就诊。便色淡不臭，多于食后作泻，时轻时重，面色萎黄，形体消瘦，神疲倦怠，舌淡苔白，脉细弱，指纹淡。

答题要求：

(1) 请与痢疾相鉴别。(助理无需作答)

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。时间：60分钟。

中医试题号 16-2. 【参考答案】小儿泄泻—常证—脾虚泄证

证机要点：偏脾气虚者面色萎黄，形体消瘦，神疲倦怠。

中医类证鉴别：小儿泄泻与痢疾(细菌性痢疾)痢疾(细菌性痢疾)急性起病，大便为黏液脓血便，腹痛，里急后重。大便常规检查脓细胞、红细胞多，可找到吞噬细胞；大便培养有痢疾杆菌生长。

中医治法：健脾益气，助运止泻。

方剂：参苓白术散加减。

药物：党参 12g 白术 9g 茯苓 9g 甘草 6g 山药 6g 莲子肉 6g 扁豆 6g 薏苡仁 6g 砂仁 6g 桔梗 6g

3剂，水煎服，每日1剂，早晚分服。

试题编号 017

中医试题号 17-2. 病案摘要：

患者男，4岁。近期大便不正常前来就诊。症见大便稀溏如水样，胸胁胀痛，抑郁恼怒时症状加重，泻后痛减。舌苔白，脉弦。

答题要求：

(1) 请与痢疾相鉴别。(助理无需作答)

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。时间：60分钟。

中医试题号 17-2. 【参考答案】小儿泄泻—常证—肝郁脾虚证

证机要点：肝失疏泄，经气郁滞，则胸胁胀满窜痛；气滞湿阻，则肠鸣矢气，便溏不爽，或溏结不调；肝气犯脾，气机郁结，运化失常，故腹痛则泻；便后气机得以条畅，则泻后腹痛暂得缓解。

中医类证鉴别：小儿泄泻与痢疾(细菌性痢疾)痢疾(细菌性痢疾)急性起病，大便为黏液脓血便，腹痛，里急后重。大便常规检查脓细胞、红细胞多，可找到吞噬细胞；大便培养有痢疾杆菌生长。

中医治法：疏肝理气，运脾化湿。

方药：痛泻要方合四逆散加减。

药物：陈皮 12g 白术 9g 白芍 6g 防风 6g 柴胡 6g 枳壳 6g 甘草 6g

3剂，水煎服，每日1剂，早晚分服。

试题编号 018

中医试题号 18-2. 病案摘要：

患者男，1岁。近期大便异常前来就诊。症见泻下过度，质稀如水，精神萎靡，心烦不安，目眶及凶门凹陷。皮肤干燥，枯瘪，啼哭无泪，口渴引饮，小便短少，甚至无尿，唇红而干，舌红少津，苔少，脉细数。

答题要求：

(1) 请与痢疾相鉴别。(助理无需作答)

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。时间：60分钟。

中医试题号 18-2. 【参考答案】小儿泄泻—变证—气阴两伤证

证机要点：泻下过度，易于伤阴耗气，出现气阴两伤，故见泻下过度，精神萎软；阴虚则不能濡润机体，故见口渴，小便短少；舌红少津，苔少或无苔，脉细数为气阴两伤之象。

中医类证鉴别：小儿泄泻与痢疾(细菌性痢疾)痢疾(细菌性痢疾)急性起病，大便为黏液脓血便，腹痛，里急后重。大便常规检查脓细胞、红细胞多，可找到吞噬细胞；大便培养有痢疾杆菌生长。

中医治法：益气养阴。

方剂：人参乌梅汤加减。

药物：人参 12g 炙甘草 12g 乌梅 12g 木瓜 9g 莲子 9g 山药 9g 太子参 6g 茯苓 6g 生地黄 6g 麦冬 6g

3剂，水煎服，每日1剂，早晚分服。

试题编号 019

中医试题号 19-2. 病案摘要：

张某，女，32岁。乳房肿块。现症：乳房肿块月经前加重，经后减轻，乳房疼痛较轻伴有腰酸乏力，神疲倦怠，月经失调，量少色淡，舌淡，苔白，脉沉细。

答题要求：

(1) 请与乳核相鉴别。(助理无需作答)

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。时间：60 分钟。

中医试题号 19-2.【参考答案】乳癖—冲任失调证

证机要点：因冲任失调，使气血瘀滞，或阳虚痰湿内结，经脉阻塞而致乳房结块、疼痛，月经不调。

中医类证鉴别：乳核多见于 20~25 岁年轻女性，乳房肿块形如丸卵，质地坚实，表面光滑，边界清楚，活动度好，病程进展缓慢。本病好发于 25~45 岁的中青年妇女。乳房疼痛以胀痛为主。疼痛常在月经前加剧，经后疼痛减轻。并随情绪波动。

中医治法：调摄冲任。

方剂：二仙汤合四物汤加减。

药物：仙灵脾 15g 当归 12g 巴戟天 15g 肉苁蓉 12g 制香附 9g 郁金 12g 贝母 9g 天冬 12g 知母 9g

3 剂，水煎服，每日 1 剂，早晚分服。

试题编号 020

中医试题号 20-2. 病案摘要：

杨某，女，40 岁，已婚。2017 年 3 月 10 日初诊。

患者 14 岁月经初潮，初潮后月经基本正常。近一年来，经血非时而至，崩中暴下继而淋漓，血色淡而质薄，神疲乏力气短，面色白，面浮肢肿，手足不温，末次月经 2017 年 2 月 23 日，至今未净。舌质淡，苔薄白，脉弱。

答题要求：

(1) 请与月经先后不定期相鉴别(助理不考)。

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。时间：60 分钟。

中医试题号 20-2.【参考答案】

中医疾病诊断：崩漏；中医证候诊断：脾虚证。

忧思过度，劳倦伤脾，脾气亏虚，统摄无权，冲任失固，不能制约经血而成崩漏。

中医类证鉴别：月经先后不定期表现为月经周期异常，而经期和经量无明显异常表现。崩漏是以月经周期、行经期和经量均异常为特点。

中医治法：补气升阳，止血调经。

方剂：固本止崩汤加减。

药物组成、剂量及煎服方法：

黄芪 15 g 人参 9 g 升麻 6 g 白术 9 g 生龙骨 15 g (先煎) 生牡蛎 15 g (先煎)

海螵蛸 15 g 荆芥炭 10 g 炮姜炭 6 g 生地黄 15 g 白芍 9 g 茜草 9 g 炙甘草 6 g

3 剂，水煎服，每日 1 剂，早晚分服。

第一站 001

病案分析：

1. 感冒-暑湿感冒

2. 肠痈-湿热证

解析：1、暑湿伤表证

主症：身热，微恶风，汗少，肢体酸重或疼痛，头昏重胀痛，咳嗽痰黏，鼻流浊涕，心烦口渴，或口中黏腻，渴不多饮，胸闷脘痞，泛恶，腹胀，大便或溏，小便短赤，舌苔薄黄而腻，脉濡数。

证机概要：暑湿遏表，湿热伤中，表卫不和，肺气不清。

1 治法：清暑祛湿解表。

代表方：新加香薷饮加减。常用药：金银花、连翘、鲜荷叶、鲜芦根、香薷、厚朴、扁豆花。

2、湿热证

证候：腹痛加剧，右下腹或全腹压痛、反跳痛，腹皮挛急，右下腹可摸及包块，壮热，纳呆，恶心呕吐，便秘或腹泻；舌红，苔黄腻，脉弦数或滑数。

治法：通腑泄热，解毒利湿透脓。

方药：复方大柴胡汤加减。常用药物如柴胡、黄芩、枳壳、川楝子、大黄、延胡索、白芍、蒲公英、木香、丹参、甘草。

第一站 002

病案分析：

1. 感冒-气虚感冒；

2. 痔-内痔，气滞血瘀。

解析：1、虚体感冒-气虚感冒

主症：恶寒较甚，发热，无汗，头痛身楚，咳嗽，痰白，咳痰无力，平素神疲体弱，气短懒言，反复易感，舌淡苔白，脉浮而无力。

证机概要：气虚卫弱，风寒乘袭，气虚无力达邪。

2 治法：益气解表。

代表方：参苏饮加减。常用药：党参、甘草、茯苓、紫苏叶、葛根、前胡、半夏、陈皮、枳壳、桔梗。

2、内痔-气滞血瘀证

证候：肛内肿物脱出，甚或嵌顿，肛管紧缩，坠胀疼痛，甚则内有血栓形成，肛缘水肿，触痛明显，舌质红，苔白，脉弦细涩。

治法：清热利湿，行气活血。

方药：止痛如神汤加减。常用药物如当归、黄柏、桃仁、槟榔、皂角、苍术、秦艽、防风、泽泻、大黄等。

第一站 003

病案分析：

3 1. 咳嗽-外感咳嗽-风燥伤肺-桑杏汤

2. 脱疽-寒湿阻络-阳和汤

解析：1、风燥伤肺证

主症：干咳，连声作呛，喉痒，咽喉干痛，唇鼻干燥，无痰或痰少而黏，

不易咯出，或痰中带有血丝，口干，初起或伴鼻塞、头痛、微寒、身热等表证，舌质红干而少津，苔薄白或薄黄，脉浮数或小数。

证机概要：风燥伤肺，肺失清润。

治法：疏风清肺，润燥止咳。

代表方：桑杏汤加减。常用药：桑叶、薄荷、淡豆豉、杏仁、前胡、牛

莼子、南沙参、浙贝母、天花粉、梨皮、芦根。

2、寒湿阻络证

证候：患趾（指）喜暖怕冷，麻木，酸胀疼痛，多走疼痛加剧，稍歇痛减，皮肤苍白，触之发凉，趺阳脉搏动减弱；舌淡，苔白腻，脉沉细。

治法：温阳散寒，活血通络。

方药：阳和汤加减。常用药物如熟地黄、桂枝、炮姜、白芥子、麻黄、鹿角胶、当归等。

第一站 004

病案分析：

1. 咳嗽-痰湿壅肺-与喘证鉴别

2. 肠痈-热毒伤阴-与胃十二指肠溃疡鉴别

解析：1、痰湿蕴肺证

主症：咳嗽反复发作，咳声重浊，痰多，因痰而嗽，痰出咳平，痰黏腻或稠厚成块，色白或带灰色，每于早晨或食后则咳甚痰多，进甘甜油腻食物加重，胸闷脘痞，呕恶食少，体倦，大便时溏，舌苔白腻，脉象濡滑。

证机概要：脾湿生痰，上渍于肺，壅遏肺气。

治法：燥湿化痰，理气止咳。

代表方：二陈平胃散合三子养亲汤加减。

常用药：半夏、陈皮、茯苓、苏子、莱菔子、白芥子、杏仁、佛耳草、紫菀、款冬花。

鉴别：咳嗽与喘证均为肺气上逆之病证，临床上也常见咳、喘并见。但咳嗽以气逆有声，咯吐痰液为主；喘证以呼吸困难，甚则不能平卧为临床特征。

2、热毒证

证候：腹痛剧烈，全腹压痛、反跳痛，腹皮挛急，高热不退，或恶寒发

黄厚干燥或黄糙，脉洪数或细数。

治法：通腑排脓，养阴清热。

瓜仁、芒硝、当归、皂角刺、穿山甲、川芎、黄芪、生甘草等。

移性腹痛。病人既往多有溃疡病史，突发上腹剧痛，迅速蔓延至全腹，除右下腹压痛外，上腹仍具疼痛和压痛，腹肌板状强直，肠鸣音消失，可出现休

可行诊断性腹腔穿刺检查。

热，时时汗出，烦渴，恶心呕吐，腹胀，便秘或似痢不爽；舌红绛而干，苔

方药：大黄牡丹汤合透脓散加减。常用药物如大黄、牡丹皮、桃仁、冬

鉴别：穿孔后溢液可沿升结肠旁沟流至右下腹部，很似急性阑尾炎的转

克。多有肝浊音界消失，X线透视或摄片多有腹腔游离气体。如诊断有困难，

第一站 005

病案分析：

1. 哮-寒包热；
2. 痔疮-脾虚气陷

解析：1、寒包热哮证

主症：喉中哮鸣有声，胸膈烦闷，呼吸急促，喘咳气逆，咳痰不爽，痰黏色黄或黄白相兼，烦躁，发热，恶寒，无汗，身痛，口干欲饮，大便偏干，舌苔白腻，舌尖边红，脉弦紧。

证机概要：痰热壅肺，复感风寒，客寒包火，肺失宣降。

治法：解表散寒，清化痰热。

代表方：小青龙加石膏汤或厚朴麻黄汤加减。

常用药：麻黄、桂枝、细辛、生石膏、厚朴、杏仁、生姜、半夏、甘草、大枣。

2、脾虚气陷证

证候：肛门松弛，内痔脱出不能自行回纳，需用手法还纳，便血色鲜或淡，伴头晕气短，面色少华，神疲自汗，纳少便溏等，舌淡，苔薄白，脉细弱。

治法：补中益气，升阳举陷。

方药：补中益气汤加减。常用药物如人参、黄芪、升麻、柴胡、白术、当归、陈皮、炙甘草等。

第一站 006

病案分析：

1. 哮证-肺脾气虚
2. 内痔-湿热下注

解析：1、缓解期-肺脾气虚证

主症：有哮喘反复发作史。气短声低，自汗，怕风，常易感冒，倦怠无力，食少便溏，或可有喉中时有轻度哮鸣，痰多质稀色白，舌质淡，苔白，脉细弱。

证机概要：哮病日久，肺虚不能主气，脾虚健运无权，气不化津，痰饮蕴肺，肺气上逆。

治法：健脾益气，补土生金。

代表方：玉屏风散合六君子汤加减。

常用药：党参、白术、茯苓、法半夏、橘皮、山药、黄芪、防风、薏苡仁、五味子、甘草。

2、湿热下注证

证候：便血色鲜，量较多，肛内肿物外脱，可自行回纳，肛门灼热，重坠不适，苔黄腻，脉弦数。

治法：清热利湿止血

方药：脏连丸加减。常用药物如猪大肠、黄连。

第一站 007

病案分析：

1. 喘证-肾虚不纳-金匮肾气丸合参蛤散

2. 乳癖-冲任失调-二仙汤和四物汤

解析：1、肾虚不纳证

主症：喘促日久，动则喘甚，呼多吸少，气不得续，形瘦神惫，跗肿，汗出肢冷，面青唇紫，舌淡苔白或黑而润滑，脉微细或沉弱；或见喘咳，面红烦躁，口咽干燥，足冷，汗出如油，舌红少津，脉细数。

证机概要：肺病及肾，肺肾俱虚，气失摄纳。

7

治法：补肾纳气。

代表方：金匮肾气丸合参蛤散加减。

常用药：附子、肉桂、山萸肉、胡桃肉、紫河车、熟地、山药、当归、人参、蛤蚧。

2、冲任失调证

证候：多见于中年妇女。乳房肿块月经前加重，经后缓减，伴有腰酸乏力，神疲倦怠，月经失调，量少色淡，或闭经。舌淡，苔白，脉沉细。

治法：调摄冲任。

方药：二仙汤合四物汤加减。常用药物如仙灵脾、当归、白芍、巴戟天、肉苁蓉、制香附、郁金、天冬、贝母、知母。

第一站 008

病案分析：

1. 患者女性，53岁。平素忧思抑郁，今日情绪刺激后出现呼吸短促，吸粗气憋，胸闷胸痛，咽中如室，但喉中痰鸣不著，伴心悸，失眠。苔薄，脉弦。

2. 患者男性，学生，19岁。昨晨开始出现腹部疼痛，4小时前转移至右下腹痛，呈持续性、进行性加剧，麦氏点压痛，伴恶心纳差，二便正常。体温38.1，苔白腻，脉弦紧。

解析：1、郁证-痰气郁结证

8

主症：精神抑郁，胸部闷塞，胁肋胀满，咽中如有物梗塞，吞之不下，咯之不出，苔白腻，脉弦滑。《医宗金鉴·诸气治法》将本证称为“梅核气”。

证机概要：气郁痰凝，阻滞胸咽。

治法：行气开郁，化痰散结。

代表方：半夏厚朴汤加减。

常用药：厚朴、紫苏、半夏、茯苓、生姜。

2、肠痈-瘀滞证

证候：转移性右下腹痛，呈持续性、进行性加剧，右下腹局限性压痛或拒按，伴恶心纳差，可有轻度发热；苔白腻，脉弦滑或弦紧。

治法：行气活血，通腑泄热。

方药：大黄牡丹汤合红藤煎剂加减。常用药物如大黄、芒硝、桃仁、牡丹皮、冬瓜仁、红藤、延胡索、乳香、没药等。

第一站 009

病案分析：

1. 肺癆-虛火灼肺

2. 痔-風熱腸燥

解析：1、虛火灼肺證

主症：呛咳气急，痰少质黏，或吐痰黄稠量多，时时咯血，血色鲜红，混有泡沫痰涎，午后潮热，骨蒸颧红，五心烦热，盗汗量多，口渴心烦，失眠，性情急躁易怒，或胸胁掣痛，男子可见遗精，女子月经不调，形体日益消瘦。近期曾有与肺癆病人接触史。舌干而红，苔薄黄而剥，脉细数。

证机概要：肺肾阴伤，水亏火旺，燥热内灼，络损血溢。

治法：滋阴降火。

代表方：百合固金汤合秦艽鳖甲散加减。

常用药：南沙参、北沙参、麦冬、玉竹、百合、百部、白及、生地、五味子、玄参、阿胶、龟甲。

2、風熱腸燥證

证候：大便带血，滴血或喷射状出血，血色鲜红，大便秘结，或有肛门瘙痒，舌质红，苔薄黄，脉数。

治法：清热凉血祛风。

方药：凉血地黄汤加减。常用药物如生地黄、黄连、白芍、地榆、槐角、当归、升麻、天花粉、黄芩、荆芥、枳壳等。

第一站 010

病案分析：

1. 胸痹-痰浊闭阻

2. 乳癖-肝郁痰凝

解析：1、痰浊闭阻证

主症：胸闷重而心痛微，痰多气短，肢体沉重，形体肥胖，遇阴雨天而易发作或加重，伴有倦怠乏力，纳呆便溏，咯吐痰涎，舌体胖大且边有齿痕，苔浊腻或白滑，脉滑。

证机概要：痰浊盘踞，胸阳失展，气机痹阻，脉络阻滞。

治法：通阳泄浊，豁痰宣痹。

代表方：栝蒌薤白半夏汤合涤痰汤加减。

常用药：瓜蒌、薤白、半夏、胆南星、竹茹、人参、茯苓：甘草、石菖蒲、陈皮、枳实。

2、肝郁痰凝证

证候：多见于青壮年妇女。乳房肿块随喜怒消长，伴有胸闷胁胀，善郁易怒，失眠多梦，心烦口苦。苔薄黄，脉弦滑。

治法：疏肝解郁，化痰散结。

方药：逍遥蒌贝散加减。常用药物如柴胡、郁金、当归、白芍、茯苓、白术、瓜蒌、半夏、制南星。

第一站 011

病案分析：

1. 心悸-瘀阻心脉证

2. 精癯-脾肾气虚

解析：1、瘀阻心脉证

主症：心悸不安，胸闷不舒，心痛时作，痛如针刺，唇甲青紫，舌质紫暗或有瘀斑，脉涩或结或代。

证机概要：血瘀气滞，心脉瘀阻，心阳被遏，心失所养。

11

治法：活血化瘀，理气通络。

代表方：桃仁红花煎合桂枝甘草龙骨牡蛎汤。

常用药：桃仁、红花、丹参、赤芍、川芎、延胡索、香附、青皮、生地、当归、桂枝、甘草、龙骨、牡蛎。

2、脾肾气虚证

证候：尿频，滴沥不畅，尿线细甚或夜间遗尿或尿闭不通，神疲乏力，纳谷不香，面色无华，便溏脱肛；舌淡，苔白，脉细无力。

治法：补脾益气，温肾利尿。

方药：补中益气汤加减。常用药物如人参、黄芪、升麻、柴胡、白术、当归、陈皮、炙甘草、菟丝子、肉苁蓉、补骨脂、车前子等。

第一站 012

病案分析：

1. 胸痹-心血瘀阻

2. 肠痈-湿热泻

解析：1、心血瘀阻证

主症：心胸疼痛，如刺如绞，痛有定处，入夜为甚，甚则心痛彻背，背痛彻心，或痛引肩背，伴有胸闷，日久不愈，可因暴怒、劳累而加重，舌质紫暗，有瘀斑，苔薄，脉弦涩。

证机概要：血行瘀滞，胸阳痹阻，心脉不畅。

治法：活血化瘀，通脉止痛。

12

代表方：血府逐瘀汤加减。

常用药：川芎、桃仁、红花、赤芍、柴胡、桔梗、枳壳、牛膝、当归、降香、郁金。

2、湿热证

证候：腹痛加剧，右下腹或全腹压痛、反跳痛，腹皮挛急，右下腹可摸及包块，壮热，纳呆，恶心呕吐，便秘或腹泻；舌红，苔黄腻，脉弦数或滑数。

治法：通腑泄热，解毒利湿透脓。

方药：复方大柴胡汤加减。常用药物如柴胡、黄芩、枳壳、川楝子、大黄、延胡索、白芍、蒲公英、木香、丹参、甘草。

第一站 013

病案分析：

1. 不寐-心胆气虚；
2. 脱疽-血脉瘀阻。

解析：1、心胆气虚证

主症：虚烦不寐，触事易惊，终日惕惕，胆怯心悸，伴气短自汗，倦怠乏力，舌淡，脉弦细。

证机概要：心胆虚怯，心神失养，神魂不安。

治法：益气镇惊，安神定志。

13 代表方：安神定志丸合酸枣仁汤加减。

常用药：人参、茯苓、甘草、茯神、远志、龙齿、石菖蒲、川芎、酸枣仁、知母。

2、血脉瘀阻证

证候：患趾（指）酸胀疼痛加重，夜难入寐，步履艰难，患趾（指）皮色暗红或紫暗，下垂时更甚，皮肤发凉干燥，肌肉萎缩，趺阳脉搏动消失；舌暗红或有瘀斑，苔薄白，脉弦涩。

治法：活血化瘀，通络止痛。

方药：桃红四物汤加减。常用药物如桃仁、红花、当归、川芎、赤芍、熟地黄、乳香、没药等。

第一站 014

病案分析：

1. 不详

2. 张某，男，64岁，干部。2017年3月1日初诊。患者尿频，淋漓不畅三年，尿线细，有时遗尿，甚则尿闭不通。伴神疲乏力，纳谷不香，面色无华，便溏，脱肛。查体：直肠指诊，表面光滑，中等硬度，富有弹性，中央沟变浅，舌淡苔白，脉细无力。

14

解析：1、不详

2、精癯-脾肾气虚证

证候：尿频，淋漓不畅，尿线细甚或夜间遗尿或尿闭不通，神疲乏力，纳谷不香，面色无华，便溏脱肛；舌淡，苔白，脉细无力。

治法：补脾益气，温肾利尿。

方药：补中益气汤加减。常用药物如人参、黄芪、升麻、柴胡、白术、当归、陈皮、炙甘草、菟丝子、肉苁蓉、补骨脂、车前子等。

第一站 015

病案分析：

1. 不寐-肝火扰心

2. 湿疮-脾虚失蕴，与接触性皮炎鉴别

解析：1、肝火扰心证

15 主症：不寐多梦，甚则彻夜不眠，急躁易怒，伴头晕头胀，目赤耳鸣，口干而苦，不思饮食，便秘溲赤，舌红苔黄，脉弦而数。

证机概要：肝郁化火，上扰心神。

治法：疏肝泻火，镇心安神。

代表方：龙胆泻肝汤加减。

常用药：龙胆草、黄芩、栀子、泽泻、车前子、当归、生地、柴胡、甘

草、生龙骨、生牡蛎、灵磁石。

2、脾虚湿蕴证

证候：发病较缓，皮损潮红，丘疹，或丘疱疹少，瘙痒，抓后糜烂渗出，可见鳞屑；伴纳少，腹胀便溏，易疲乏；舌淡胖，苔白腻，脉濡缓。

治法：健脾利湿止痒。

方药：除湿胃苓汤加减。常用药物如苍术、白术、猪苓、茯苓、山药、生薏苡仁、车前草、泽泻、徐长卿、防风、厚朴、茵陈、陈皮等。

鉴别：主要与急性湿疮鉴别。接触性皮炎常有明确的接触史，皮损常限于接触部位，皮疹较单一，有水肿、水疱，境界清楚，去除病因后较快痊愈，不再接触即不复发。

第一站 016

病案分析：

1. 痫病痰火扰神跟厥证鉴别；
2. 崩漏脾虚跟经期延长鉴别。

解析：1、痰火扰神证

主症：发作时昏仆抽搐，吐涎，或有吼叫，平时急躁易怒，心烦失眠，咳痰不爽，口苦咽干，便秘溲黄，病发后，病情加重，彻夜难眠，目赤，舌红，苔黄腻，脉弦滑而数。

证机概要：痰浊蕴结，气郁化火，痰火内盛，上扰脑神。

治法：清热泻火，化痰开窍。

代表方：龙胆泻肝汤合涤痰汤加减。

常用药：龙胆草、青黛、芦荟、大黄、黄芩、栀子、姜半夏、胆南星、木香、枳实、茯苓、橘红、人参、石菖蒲、麝香。

鉴别：厥证除见突然仆倒，昏不知人主症外，还有面色苍白，四肢厥冷，或见口噤，握拳，手指拘急，而无口吐涎沫、两目上视、四肢抽搐和病作怪叫之见症，临床上不难区别。

2、脾虚证

证候：经血非时而至，崩中暴下继而淋漓，血色淡而质薄，气短神疲，面色（白光）白，或面浮肢肿，手足不温，舌质淡，苔薄白，脉弱或沉细。

治法：补气升阳，止血调经。

方药：举元煎合安冲汤加炮姜炭。

鉴别：经期延长仅为经期的延长，月经周期和经量无明显异常表现。

第一站 017

病案分析：

1. 胃痛-瘀血
2. 崩漏-肾阴虚证

解析：1、瘀血停胃证

主症：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。

证机概要：瘀停胃络，脉络壅滞。

治法：化瘀通络，理气和胃。

代表方：失笑散合丹参饮加减。

常用药：蒲黄、五灵脂、丹参、檀香、砂仁。

2、肾虚证-肾阴虚证

16

17

证候：经乱无期，出血淋漓不净或量多，色鲜红，质稠，头晕耳鸣，腰膝酸软，或心烦，舌质偏红，苔少，脉细数。

治法：滋肾益阴，止血调经。

方药：左归丸去牛膝，合二至丸，或滋阴固气汤。

第一站 018

病案分析：

1. 胃痛-湿热中阻

2. 痛经-肾气亏虚

解析：1、湿热中阻证

主症：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。

证机概要：湿热蕴结，胃气痞阻。

治法：清化湿热，理气和胃。

代表方：清中汤加减。

常用药：黄连、栀子、制半夏、茯苓、草豆蔻、陈皮、甘草。

2、肾气亏虚证

证候：经行后一二日内小腹绵绵作痛，腰部酸胀，经色黯淡，量少，质稀薄，或有潮热，或耳鸣，脉细弱，苔薄白或薄黄。

治法：补肾益气止痛。

方药：益肾调经汤加减。

18

第一站 019

病案分析：

1. 呕吐-肝气犯胃-与噎膈鉴别

2. 痛经-气滞血瘀-与异位妊娠破裂鉴别

解析：1、肝气犯胃证

主症：呕吐吞酸，暖气频繁，胸胁胀痛，舌淡红，苔薄，脉弦。

证机概要：肝气不疏，横逆犯胃，胃失和降。

治法：疏肝理气，和胃降逆。

代表方：四七汤加减。

常用药：苏叶、厚朴、半夏、生姜、茯苓、大枣。

鉴别：呕吐与噎膈，皆有呕吐的症状。然呕吐之病，进食顺畅，吐无定时。噎膈之病，进食梗噎不顺或食不得入，或食入即吐，甚则因噎废食。呕吐大多病情较轻，病程较短，预后尚好。而噎膈多因内伤所致，病情深重，病程较长，预后欠佳。

2、气滞血瘀

证候：每于经前一二日或月经期小腹胀痛，拒按，或伴胸胁、乳房作胀，或经量小，或经行不畅，经色紫黯有块，血块排除后痛减，经净疼痛消失，舌紫暗或有瘀点，脉弦或弦滑。

19

治法：理气化瘀止痛。

方药：膈下逐瘀汤加减。

鉴别：异位妊娠破裂多有停经史和早孕反应，妊娠试验阳性；妇科检查时，宫颈有抬举痛，腹腔内出血较多时，子宫有漂浮感；盆腔B超检查常可见子宫腔以外有孕囊或包块存在；后穹隆穿刺或腹腔穿刺阳性；内出血严重时，患者可出现休克表现，血红蛋白下降。痛经虽可出现剧烈的小腹痛，但无上述妊娠征象。

第一站 020

病案分析：

1. 呕吐-外邪犯胃

2. 绝经前后诸证-肾阴虚

解析：1、外邪犯胃证

主症：突然呕吐，胸脘满闷，发热恶寒，头身疼痛，舌苔白腻，脉濡缓。

证机概要：外邪犯胃，中焦气滞，浊气上逆。

治法：疏邪解表，化浊和中。

代表方：藿香正气散加减。

常用药：藿香、紫苏、白芷、大腹皮、厚朴、半夏、陈皮、白术、茯苓、甘草、桔梗、生姜、大枣。

2、肾阴虚

证候：头晕耳鸣，头部面颊阵发性烘热、汗出，五心烦热，腰膝酸痛，或月经先期或先后不定，经色鲜红，量或多或少，或皮肤干燥瘙痒，口干，大便干结，尿少色黄，舌红少苔，脉细数。

治法：滋养肾阴，佐以潜阳。

方药：左归饮加制首乌、龟板。