

中医实践技能第一站病例分析-5.29 打卡

【病案（例）摘要】

姜某，男，39岁。2020年1月8日就诊。

患者素有痰鸣气喘史，1个月前受凉后喉中哮鸣又作，胸膈烦闷，呼吸急促，不能平卧，喘咳气逆，咳痰不爽，痰黏色黄，烦躁，伴有发热，恶寒，无汗，身痛，口干欲饮，大便偏干，遂来就诊。舌边尖红，舌苔白腻罩黄，脉弦紧。

【答题要求】

- 1.根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
- 2.中医类证鉴别：请与喘证鉴别。

【答案解析】

中医疾病诊断：哮病。

中医证候诊断：寒包热哮证。

中医辨病辨证依据：患者有痰鸣气喘病史，加上1个月前受凉诱发，出现喉中有哮鸣声，呼吸急促，不能平卧，中医辨病为哮病，应属于发作期。咳痰不爽，痰黏色黄，烦躁，发热，恶寒，无汗，身痛，口干欲饮，大便偏干，舌尖边红，舌苔白腻罩黄，脉弦紧为寒包热哮证。

病因病机分析：痰热壅肺，复感风寒，客寒包火，肺失宣降。病位在肺系，病性属表里同病。

中医类证鉴别：需与喘证鉴别。

二者都有呼吸急促、困难的表现。哮必兼喘，但喘未必兼哮。哮指声响言，喉中哮鸣有声，是一种反复发作的独立性疾病；喘指气息言，为呼吸气促困难，甚则张口抬肩，鼻翼扇动，不能平卧，是多种肺系急慢性疾病的一个症状。

中医治法：解表散寒，清化痰热。

方剂：小青龙加石膏汤或厚朴麻黄汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：麻黄9g，桂枝9g，石膏6g(先煎)，干姜6g，半夏9g，甘草6g，细辛6g，芍药9g，五味子6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。