

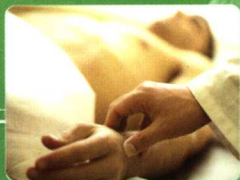


全国高等职业教育护理专业领域技能型紧缺人才培养培训配套教材

供中西医结合护理专业用

病证护理

学习指导及习题集



主编 王琦



人民卫生出版社

全国高等职业教育护理专业领域技能型紧缺人才培养培训配套教材

供中西医结合护理专业用

病证护理 学习指导及习题集

主 编 王 琦

副主编 王 琳 朱丽红

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 琦(北京中医药大学护理学院)	肖雯晖(浙江中医学院护理学系)
王 琳(山东中医药大学第二附属医院)	陈丽娴(广州中医药大学)
王锡友(北京市中医学校)	陈 岩(北京中医药大学护理学院)
付昌萍(成都中医药大学护理学院)	庞爱军(廊坊市卫生学校)
朱丽红(陕西中医学院)	袁志坚(无锡卫生学校)
余育才(黄石理工学院医学院)	郭 梅(北京市中医学校)
李志英(广州中医药大学)	裘秀月(浙江中医学院护理学系)
李 玮(北京中医药大学护理学院)	

秘 书 苏春香

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

病证护理学习指导及习题集/王琦主编. —北京:
人民卫生出版社, 2006. 11

ISBN 7-117-08029-9

I. 病… II. 王… III. 护理学-教材参考资料
IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 112254 号

病证护理学习指导及习题集

主 编: 王 琦

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京蓝迪彩色印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 14.5

字 数: 339 千字

版 次: 2006年11月第1版 2006年11月第1版第1次印刷

标准书号: ISBN 7-117-08029-9/R · 8030

定 价: 21.00元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

前 言

《病证护理学习指导及习题集》是由全国高等职业教育教材建设研究会和人民卫生出版社根据国家教育部和卫生部教材建设的要求,根据护理专业领域技能型紧缺人才培养培训计划的需要组织编写和审定的卫生部规划教材《病证护理》的配套教材,是为配合使用《病证护理》教材而编写,用以帮助教师和学生课程的教学与学习。

本书在内容安排上与教材同步,为了在学习过程中便于把握与理解教材的重点内容,根据教学大纲的要求,每节都按照重点与难点进行了归纳和总结,提纲携领地阐述、指出各章节具体的要领和需要重点掌握的内容。为了巩固记忆和自测学习效果,每章都编写了复习题,并附有参考答案。本书主要供医学院校护理专业中西医结合方向的高等职业专科学生使用,也可供中医方向、成人高等教育学生和临床护理工作者使用和参考。

由于时间仓促和我们水平有限,不妥之处在所难免,恳请使用本配套教材的师生和广大读者指正,以便再版时加以纠正,提高教材质量。

王 琦

2006 年 7 月

目 录

第一章 外感病证护理	1
第一节 感冒	1
第二节 风温	2
第二章 肺系病证护理	7
第一节 咳嗽	7
第二节 喘证	8
[附] 哮病	10
第三节 肺癆	12
第三章 心脑血管病证护理	17
第一节 心悸	17
第二节 胸痹	18
第三节 眩晕	20
第四节 中风	21
第五节 不寐	23
第四章 脾胃大肠病证护理	31
第一节 胃痛	31
第二节 呕吐	32
第三节 泄泻	33
第四节 便秘	35
第五章 肝胆病证护理	40
第一节 黄疸	40
第二节 鼓胀	41
第三节 胁痛	42
第六章 肾膀胱病证护理	46
第一节 水肿	46
第二节 淋证	47
第三节 癃闭	48

第七章 气血津液病证护理	53
第一节 郁证	53
第二节 血证	54
第三节 内伤发热	59
第四节 消渴	60
第五节 厥证	62
第八章 经络肢体病证护理	72
第一节 头痛	72
第二节 痹证	74
第三节 痿证	75
第九章 小儿常见病证护理	80
第一节 肺炎喘嗽	80
第二节 惊风	81
第三节 厌食	83
第四节 积滞、疳证	84
第十章 小儿时行病证护理	89
第一节 水痘	89
第二节 麻疹	89
第三节 风痧	91
第四节 丹痧	92
第五节 痄腮	93
第十一章 小儿杂病护理	99
第一节 五迟、五软、五硬	99
第二节 紫癜	100
第十二章 月经病证护理	105
第一节 概述	105
第二节 月经先期、后期、无定期	106
第三节 痛经	108
第四节 闭经	109
第五节 崩漏	111
第六节 绝经前后诸症	112
第十三章 带下病证护理	119
第十四章 胎产病证护理	123
第一节 概述	123
第二节 妊娠恶阻	124
第三节 胎漏、胎动不安、堕胎、小产、滑胎	125
第四节 产后感染发热	127

第五节	产后缺乳·····	127
第十五章	妇科杂病护理·····	132
第一节	概述·····	132
第二节	癥瘕·····	133
第十六章	疮疡病证护理·····	136
第一节	概述·····	136
第二节	疔·····	137
第三节	疗疮·····	138
第四节	有头疽·····	139
第五节	痈·····	140
第六节	发·····	141
第七节	流注·····	142
第八节	走黄与内陷·····	143
第十七章	瘰疬护理·····	149
第十八章	乳房病证护理·····	153
第一节	概述·····	153
第二节	乳痈·····	153
附：乳发	·····	154
第三节	乳癖·····	155
第十九章	肛门直肠病证护理·····	159
第一节	概述·····	159
第二节	痔·····	159
第三节	肛裂·····	160
第四节	肛痈 肛漏·····	161
第二十章	脱疽护理·····	172
第二十一章	皮肤病证护理·····	176
第一节	概述·····	176
第二节	蛇串疮·····	176
第三节	癣·····	177
第四节	湿疮·····	179
第五节	瘾疹·····	180
第六节	撮领疮·····	181
第七节	白疔·····	181
第二十二章	眼科病证护理·····	187
第一节	概述·····	187
第二节	针眼·····	189

第三节	暴风客热·····	190
第四节	暴盲·····	191
第二十三章	耳鼻喉病证护理·····	199
第一节	概述·····	199
第二节	脓耳·····	201
第三节	鼻渊·····	202
第四节	鼻衄·····	203
第五节	喉痹·····	204
第二十四章	伤科病证护理·····	211
第一节	概述·····	211
第二节	骨折·····	212
第三节	脱位·····	213
第四节	筋伤·····	214

第一章 外感病证护理

第一节 感 冒

【重点难点】

一、概念、病因病机

1. 感冒系外感风邪，客于肺卫，以鼻塞、流涕、咳嗽、恶寒、发热、头身疼痛为主要临床表现。
2. 感冒是由正气内虚，六淫之邪乘虚而入肺卫，卫表不和而发病。

二、辨证施护

若患者恶寒重，发热轻，无汗为风寒感冒；发热重，恶寒轻，咽喉疼痛，为风热感冒；若突然寒战高热，周身酸痛，疲乏且同时多人发病，为时行感冒。根据不同证候特点采取相应的护治措施，风寒感冒以发汗解表散寒为主，风热感冒以解表清热为纲，感冒轻者适当休息，重者应绝对卧床休息；时行感冒患者应注意呼吸道隔离。饮食应清淡易消化，适当增加饮水量，解表药多属辛散轻扬之品，不宜久煎，服药后重点观察汗出的情况。

1. 风寒束表

症见：恶寒，发热，无汗，头痛身疼，鼻塞流清涕，喷嚏，舌苔薄白，脉浮紧或浮缓。

室温宜偏暖，药应热服，稍加衣被，取微汗出以助祛邪，汗后须避风，以防复感风寒而加重病情。高热无汗且又恶寒者不可冷敷或酒精擦浴，以防毛窍闭塞而邪无出路。

2. 风热犯表

症见：发热，恶风，头胀痛，鼻塞流黄涕，咽痛咽红，咳嗽，舌边尖红，苔白或微黄，脉浮数。

室内宜通风凉爽，应避免直接吹风，药宜温服，药后观察出汗、体温、伴随症状的变化。发热口渴可予温开水或清凉饮料，补充津液。饮食宜清淡半流质食物，忌辛辣、油煎食品。

3. 暑湿袭表

症见：发于夏季，头昏胀重，鼻塞流涕，恶寒发热，或热势不扬，无汗或少汗，胸闷泛恶，舌苔黄腻，脉濡数。

病室宜凉爽、通风，湿度偏低。饮食宜清淡易消化，忌食生冷、油腻、过甜、煎炸

食品,以防止伤脾碍胃。可用鲜藿香、佩兰开水冲泡代茶饮,取芳香化湿之效,或用薏苡仁、绿豆汤,以使湿邪从小便而除。头身困重,可配合刮痧,施术部位印堂、太阳、颈部等处,以解除脘闷、呕吐、恶心、咽痛等症。

4. 体虚感冒

(1) 气虚感冒症见:发热恶寒,头身疼痛,咳嗽鼻塞,自汗出,倦怠无力,短气懒言,舌淡苔白,脉浮而无力。

注意防寒保暖,根据气候变化随时增减衣服,以免复感外邪;起居要有规律,动静结合,劳逸适度,根据体力情况,参加适当的户外活动;饮食宜选用温补又易于消化的食物,如山药粥、黄芪大枣粥、牛奶等,忌烟酒。

(2) 阴虚感冒症见:身热微恶风寒,头痛无汗,头晕心烦,口渴咽干,手足心热,咳嗽少痰,舌红脉细数。

病室宜凉爽、湿润;注意节制房事,以免相火妄动,损耗真阴;饮食应清淡,多食蔬菜水果,多饮水,宜清补,如甲鱼、银耳、海参等,忌温补之品,忌烟酒、辛辣;服药后注意汗出情况,以微汗出即可,汗出过多则耗伤阴液。

第二节 风 温

【重点难点】

一、概念、病因病机

1. 风温是感受风热病邪引起的以肺系为中心的外感热病。初起以发热、头痛、咳嗽、口微渴等肺卫症状为特征。

2. 人体由于起居不当、过劳伤正、素体虚弱等导致卫外功能低下,而感受风温病邪而发病。风温阳热之邪,易伤津液,病情变化迅速,病变常从肺卫而传里。若邪热炽盛,正气又虚,病邪可由卫分直传营血或心包则为逆传;热邪内陷,则出现正虚欲脱的重证。

二、辨证施护

患者身热,微恶风寒为风热犯肺;身热,咳嗽痰黄,胸痛为痰热壅肺;身热,午后甚者为肺胃热盛;壮热,烦躁不安,甚则神昏者为热闭心包;若患者出现面色苍白,烦躁不安,四肢厥冷,指甲或口唇紫绀,脉搏细速,血压下降,为邪陷正脱。由于风温系风热之邪所致,极易耗伤阴液,故在护治上以清热解毒、泄热透邪、顾护阴液为基本原则,并按照病变传变和病情的轻重,分别予以护治。

1. 风热犯肺

症见:身热无汗或少汗,微恶风寒,咳嗽痰少,头痛,口微渴,舌边尖红,苔薄白,脉浮数。

病室宜凉爽、通风，但要避免直接吹风。患者衣被适度，不可过暖。饮食宜清淡易消化的半流质食物，适当选用辛凉发散的食品。药宜温服，药后多饮水以资汗源，使邪从表解。同时观察出汗、体温、伴随症状的变化。药后若汗出热退、身凉、脉静为顺，可不必尽剂；若热不降或反有增高趋势，脉数，提示病邪传入气分，应加强病情观察。

2. 痰热壅肺

症见：身热烦渴，汗出，咳嗽气粗，或痰黄带血，胸闷胸痛，口渴，舌红苔黄，脉洪数或滑数。

病室宜凉爽、通风，湿度应稍低。若痰色黄绿或脓痰腥臭，要记痰量并送到化验室检查，及时发现是否为绿脓杆菌感染，以便采取措施；痰液经消毒后再倾倒，并做好痰具的消毒工作。加强口腔护理，保持口腔清洁。饮食忌辛辣、香燥、助热动火之品。

3. 肺胃热盛

症见：身热，午后为甚，心烦懊恼，口渴多饮，咳嗽痰黄，腹满便秘，舌红，苔黄或灰黑而燥，脉滑数。

饮食宜凉润，可食藕粉、绿豆汤、新鲜水果如香蕉、桃子、梨、西瓜等，口渴者可以鲜芦根煎水代茶饮，忌油腻、煎炸食品。保持大便通畅，可遵医嘱服用生大黄或番泻叶泡水服，或用温盐水灌肠，务必使大便排出，让热邪有出路。并注意观察大便后体温有否下降。

4. 热闭心包

症见：壮热，烦躁不安，口渴不欲饮，甚则神昏谵语、痉厥或四肢厥冷，舌绛少津，苔黄，脉弦数或沉数。

意识朦胧或神昏者应予加床档，防止坠床或受伤，定时翻身拍背，预防褥疮发生。做好口腔护理，预防并发症。神志不清，吞咽困难，应鼻饲，保证营养和水分供给，亦可静脉补充。

5. 气阴两虚

症见：身热渐退，干咳痰少而粘，自汗神倦，纳少口干，舌红少苔，脉细或细数。

干咳者，可给川贝粉炖梨每日一次，或秋梨膏、养阴清肺膏等，生津润燥止咳。饮食宜少食多餐，根据脾胃功能状况逐渐增加食量，不宜过早食用肥甘厚味，应以清淡为宜，可用莲子、百合、芡实、山药、红枣等煮烂食用以益气健脾，或用甘润多汁的瓜果及清补食品以滋阴养液。

6. 邪陷正脱

症见：呼吸短促，鼻翼煽动，面色苍白，大汗淋漓，甚则汗出如油，四肢厥冷，紫绀，烦躁不安，身热骤降，或起病无身热，面色淡白，神志逐渐模糊，舌质淡紫，脉细数无力，或脉微欲绝。

避免各种不良的环境刺激。配备抢救用品，以便及时抢救。神昏者应注意保持呼吸道通畅，患者头偏向一侧，以利分泌物排出，痰多时及时吸痰，以免阻塞气道。本证病情危重，注意观察呼吸、脉搏、血压、神志的变化。出现呼吸短促，鼻翼煽动，面色苍白，大汗淋漓，四肢厥冷，血压下降应及时报告医生作好抢救工作。

习 题

1. 名词解释

- (1) 外感病 (2) 感冒 (3) 时行感冒 (4) 风温

2. 填空题

- (1) 外感病泛指_____等外邪所引起的以发热为主症的急性病，具有_____、_____、_____的特点。
- (2) 感冒是由_____，_____乘虚而入肺卫，卫表不和而发病。
- (3) 风温是感受_____病邪引起的以肺系为中心的外感热病。以_____、_____、_____、口微渴等肺卫症状为特征。

3. 选择题

- (1) 感冒的病机为：
- A. 肺气不清，失于宣降 B. 邪犯肺卫，卫表不和
C. 痰阻气道，肺失肃降 D. 风邪闭肺，肺失宣降
E. 肺体胀满，不能敛降
- (2) 下列除哪项外，均为风寒感冒与风热感冒的主要鉴别依据：
- A. 恶寒发热的孰轻孰重
B. 渴与不渴
C. 流涕的清与浊
D. 头痛身疼与否
E. 舌苔的黄与白，脉象的数与不数
- (3) 恶寒发热，头痛鼻塞，咳嗽痰白，倦怠乏力，气短懒言，舌淡苔白，脉浮无力，此属何型感冒：
- A. 阳虚感冒 B. 暑湿感冒
C. 气虚感冒 D. 风寒感冒
E. 血虚感冒
- (4) 患者恶寒，发热，无汗，头痛身疼，鼻塞流清涕，喷嚏，舌苔薄白，脉浮紧或浮缓，此属何型感冒：
- A. 阴虚感冒 B. 气虚感冒
C. 暑湿感冒 D. 风热感冒
E. 风寒感冒
- (5) 发热，口渴，胸痛，咯痰黄稠不爽，舌红，苔黄，脉滑数。风温证属：
- A. 风热犯肺 B. 痰热壅肺
C. 肺胃热盛 D. 热闭心包

E. 邪陷正脱

(6) 下列哪项风温的护理措施是错误的:

A. 多食新鲜蔬菜和果汁

B. 汗出后切忌受风

C. 保持大便通畅

D. 高热伴恶寒者, 用酒精浴或冷敷降温

E. 密切观察病情, 防变证发生

4. 问答题

(1) 何谓感冒?

(2) 怎样区分风寒感冒与风热感冒?

(3) 感冒的预防与调摄各有哪些要点?

5. 病案分析

王某, 男, 20 岁。3 天前着凉后, 出现鼻塞流涕, 喷嚏。次日发热, 体温高达 39°C , 汗出微恶风, 口干咽痛, 有轻微咳嗽, 痰稠量少, 舌苔薄黄, 脉浮数。

要求: 评估感冒的辨证分型并写出护理措施

参考答案

1. 名词解释

(1) 外感病证泛指六淫、疫疠等外邪所引起的以发热为主症的急性病, 具有起病急、变化快、病程较短的特点。

(2) 感冒系外感风邪, 客于肺卫, 以鼻塞、流涕、咳嗽、恶寒、发热、头身疼痛为主要临床表现。

(3) 感冒在一个时期内广泛流行, 症状相似则称为“时行感冒”。

(4) 风温是感受风热病邪引起的以肺系为中心的外感热病。初起以发热、头痛、咳嗽、口微渴等肺卫症状为特征。

2. 填空题

(1) 六淫、疫疠 起病急 变化快 病程较短

(2) 正气内虚 六淫之邪

(3) 风热 发热 头痛 咳嗽

3. 选择题

(1) B (2) D (3) C (4) E (5) B (6) D

4. 问答题

(1) 感冒系外感风邪，客于肺卫，以鼻塞、流涕、咳嗽、恶寒、发热、头身疼痛为主要临床表现。

(2) 风寒感冒与风热感冒二者均有恶寒、发热、鼻塞、流涕、头身疼痛等症，但风寒证恶寒重发热轻，无汗，鼻流清涕，口不渴，舌苔薄白，脉浮或浮紧；风热证发热重恶寒轻，有汗，鼻流浊涕，口渴，舌苔薄黄，脉浮数。

(3) 经常到户外活动，适当参加体育锻炼，呼吸新鲜空气，增强御邪能力。冬春季注意防寒保暖，夏季不可贪凉露宿，避免淋雨；劳动、运动汗出后要及时穿衣避风。保持手的清洁卫生，经常用消毒肥皂洗手。注意适当休息，避免过度疲劳使机体抵抗力降低。室内定时通风换气，保持空气新鲜。室内用食醋空气消毒，感冒流行期，尽量少去公共场所。外出时戴口罩，老人和孩子尤其要注意。易患感冒者，坚持按摩迎香、风池等穴；对于表虚自汗，动辄感邪发病者，进行耐寒锻炼，用冷水洗脸，能加强人体抗寒防病的能力。

5. 感冒：风热犯表

护理措施：

(1) 室内宜通风凉爽，但避免直接吹风，发热身痛者卧床休息。

(2) 辛凉解表药宜温服，药后观察出汗、体温、伴随症状的变化。若汗出热退身凉脉静，则为正可胜邪。若高热持续不退，要警惕热极生风，防止高热惊厥变证的发生，应注重病情变化的观察。

(3) 发热口渴可予温开水或清凉饮料，补充津液。也可食用多汁水果，如西瓜、梨、葡萄等。

(4) 饮食宜清淡半流质，多饮水，可食用清凉的黄瓜、西瓜、苦瓜或绿豆汤等；忌辛辣、油煎食品。

(5) 配合针刺、推拿。穴选尺泽、鱼际、曲池、大椎、外关等，用泻法。

(袁志坚)

第二章 肺系病证护理

第一节 咳嗽

【重点难点】

一、概念、病因病机

1. 咳嗽是因邪客肺系，肺失宣降，肺气不清所致，以咳嗽、咯痰为主要症状的病证。
2. 外感咳嗽多由外邪侵袭，肺卫受邪，肺失宣降，因而发生咳嗽；内伤则由脏腑功能失调，内邪扰肺，肺失宣降而为咳嗽。咳嗽的病位主要在肺，但与肝脾两脏关系密切，外感咳嗽为外邪壅塞肺气，以邪实为主，内伤咳嗽多属邪实与正虚并见。

二、辨证施护

外感咳嗽多是新病，常在感受外邪之后，突然发生，伴有外邪在表的症状表现，如鼻塞流涕、喷嚏、咽痒、头胀痛、全身酸楚、恶风寒、发热等症；内伤咳嗽多是宿疾，起病缓慢，往往有较长的咳嗽病史，有其他脏腑功能失调的表现，如胸闷脘痞、胸胁引痛、食少便溏等。咳嗽的护治原则，应分邪实与正虚而论，外感咳嗽属邪实，当以祛邪利肺为主；内伤咳嗽邪实正虚并见，当祛邪止咳，扶正补虚标本兼顾。

1. 风寒袭肺

症见：咳嗽声重，咯痰稀薄色白，恶寒，或有发热，无汗，舌苔薄白，脉浮紧。

病室宜温暖，注意保暖防寒，切勿当风受凉。天冷外出时要戴口罩，避免外邪侵袭。饮食宜清淡，易于消化，可适当食葱、姜、蒜等辛温调味品，以助祛邪，忌食生冷瓜果及肥甘油腻食物，忌食海腥发物如虾、蟹等。汤药不宜久煎，宜热服，药后加衣被以助微汗出。

2. 风热犯肺

症见：咳嗽气粗，咯痰粘白或黄，咽痛或咳声嘶哑，或有发热微恶风寒，口微渴，舌尖红，苔薄白或黄，脉浮数。

病室宜凉爽、通风，但要避免直接吹风。患者衣被适度，不可过暖。平时可食梨、枇杷、荸荠等新鲜水果，以清热润肺化痰，忌辛辣、烟、酒等刺激，以防损伤肺气。

3. 燥邪伤肺

症见：干咳少痰，咯痰不爽，鼻咽干燥，口干，舌尖红，苔薄黄少津，脉细数。

病室宜凉爽、湿润，使空气凉润以增加患者的舒适度。饮食宜清淡，平时可食梨、

藕、银耳等润肺食品，忌辛辣温燥食品。汤药宜武火轻煎，可分多次频服或雾化吸入。对于咳，痰少粘稠难于咯出者可用生梨一只削皮后，将梨核掏出，加川贝 10g，冰糖适量蒸服。干咳痰中带血时，密切观察出血量，出血多时报告医生。

4. 痰热壅肺

症见：咳嗽气粗，痰多稠黄，烦热口干，舌质红，苔黄腻，脉滑数。

衣服不宜过暖，汗多者应及时擦汗更衣。饮食忌辛辣、香燥、助热动火之品，可食白萝卜、梨、荸荠、甘蔗、西瓜等以助清热生津化痰。

5. 肝火犯肺

症见：咳呛气逆阵作，咳时胸胁引痛，甚则咯血，舌红，苔薄黄少津，脉弦数。

加强情志护理，解除精神压力，避免不良情绪刺激，使患者保持良好的精神状态，防止情绪波动而加重病情。饮食可选清肝泻火食品，如芹菜、荠菜等，忌食油炸、辛辣、香燥之品。

6. 痰湿蕴肺

症见：咳声重浊，痰多色白，晨起为甚，胸闷脘痞，纳少，舌苔白腻，脉滑。

病室宜温暖，空气新鲜，阳光充足，干燥通风。饮食宜清淡，易消化，配食健脾利湿化痰食品，如薏苡仁、赤豆、山药等，忌食甜黏、肥腻、辛辣、过咸食品，以免碍脾助湿生痰。

7. 肺阴亏虚

症见：咳久痰少，咯吐不爽，痰粘或夹血丝，咽干口燥，手足心热，舌红，少苔，脉细数。

干咳痰难咯出时，可予雾化吸入稀化痰液。观察有无痰中带血，血量多少，同时监测血压，注意观察患者的面色，呼吸状况、脉象等，必要时报告医生予以止血治疗，在发生大咯血时，要防止咯血窒息的发生，并做好一切抢救准备，配合医生抢救。本病证缠绵反复，患者易产生忧虑情绪而对治疗失去信心，应鼓励患者树立起战胜疾病的信心。

8. 肺气亏虚

症见：病久咳声低微，咳而伴喘，咯痰清稀色白，食少，气短胸闷，神倦乏力，自汗畏寒，舌淡嫩，苔白，脉弱。

注意休息，勿过劳，以免劳倦更伤正气。咳痰无力时，可轻拍患者背部以助排痰。饮食宜清淡，可酌情常吃黄芪粥、虫草鸭汤、猪肺等以补益肺气。

第二节 喘 证

【重点难点】

一、概念、病因病机

1. 喘证是因久患肺系疾病或他脏病变影响，致肺气上逆，肃降无权，出现气短喘

促，呼吸困难，甚则张口抬肩，不能平卧等症。

2. 病因有外邪犯肺、痰浊内蕴、情志失调、久病劳欲等，其基本病机是肺气上逆，肃降无权。

喘证的病位主要在肺肾两脏，邪气伤肺，肺失宣降，肺气胀满，呼吸不利而致喘促；肾脏不固，摄纳失常，气不归元，气逆于肺而为喘。喘证的病理性质有虚实两端，实喘在肺，为外邪、痰浊等，邪壅肺气，宣降不利；虚喘责之于肺肾两脏，因精气不足，气阴亏耗，肺肾出纳失常，重点在肾；在喘证的严重阶段，多累及于心，使心肾之阳气衰微，出现喘脱之证。

二、辨证施护

呼吸深长有余，呼出为快，气粗声高，病势急骤者为实证；呼吸短促难续，深吸为快，气怯声低，病势相对徐缓，时轻时重，劳累后加重者为虚证。若患者呼吸气促，张口抬肩、端坐不能平卧，稍动则喘剧欲绝，心慌动悸，烦躁不安，面青唇紫，汗出如珠，手足逆冷，脉浮大无根，或见结代，多为心肾阳衰的喘脱重证。

本证的护治原则，实喘重点在肺，当以祛邪利气，注意区别寒、热、痰的不同，采取温宣、清肃、化痰等法；虚喘护治肺肾，以肾为主，注重培补摄纳，采用补肺、纳肾、益气等法；对喘脱患者，当以扶阳固脱，镇摄肾气为原则，积极救治。

1. 风寒束肺

症见：喘急胸闷，咳嗽痰多清稀，伴有恶寒发热，头痛，鼻塞，无汗，口不渴，舌苔薄白，脉浮紧。

病室宜温暖、阳光充足。避免寒冷、干燥空气及特殊异味气体的刺激，室内严禁吸烟，患者应戒烟，以免诱发喘咳。饮食可适当食用葱、生姜、蒜等辛温调味品，以助驱邪外出，忌食生冷瓜果。汤药不宜久煎，宜温服。药后注意避风寒，并注意观察呼吸、血压、心率的变化及汗出情况。

2. 风热犯肺

症见：喘促气粗，咳嗽痰黄而稠粘，心胸烦闷，口干而渴，可有发热恶风，舌边红，苔薄黄，脉浮数。

病室宜凉爽，患者衣被适度，不可过暖。饮食宜清淡易消化，可多食萝卜、梨、枇杷、荸荠等新鲜蔬果，以清热润肺化痰，忌辛辣、烟酒等刺激之品，鼓励多饮水。痰稠不易咯出者可经常改变体位，轻轻拍其背部，以助排痰。

3. 痰湿蕴肺

症见：喘咳胸闷，痰多易咯，痰粘或咯吐不爽，胸中窒闷，口腻，脘痞腹胀，舌质淡，舌苔白腻，脉弦滑。

病室干燥通风。注意化痰、排痰以保证呼吸道通畅，对痰多且咯痰不畅者，可取半卧位，轻拍背部，或饮温开水润喉以助痰排出，必要时可以超声雾化吸入药，或以吸痰器吸痰。饮食宜健脾利湿化痰食品，忌食糯米等粘甜食品，以及肥厚油腻之品，以防碍脾助湿生痰。

4. 水气凌心

症见：气喘息涌，痰多呈泡沫状，胸胀满不能平卧，肢体浮肿，心悸怔忡，尿少肢