

应试型复习——抓重点，抢时间

医师资格考试

中医执业助理医师资格考试 拿分考典

《中医执业助理医师资格考试拿分考典》编委会 编



重点提示——怎么多拿分

考点集合——考题从哪出

经典真题——真题什么样

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社

中医执业助理医师资格考试 拿分考典

《中医执业助理医师资格考试拿分考典》编委会 编

中国中医药出版社
· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

中医执业助理医师资格考试拿分考典/《中医执业助理医师资格考试拿分考典》编委会编.
—北京:中国中医药出版社,2012.6

ISBN 978-7-5132-0817-8

I. ①中… II. ①中… III. ①中医师-资格考试-自学参考资料 IV. ①R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 041711 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

河北欣航测绘院印刷厂印刷

各地新华书店经销

*

开本 787×1092 1/16 印张 29.25 字数 797 千字

2012 年 6 月第 1 版 2012 年 6 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-0817-8

*

定价 68.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

书店网址 csln.net/qksd/

目 录

第一篇 中医内科学	1
第一单元 咳嗽	1
第二单元 胸痹	3
第三单元 黄疸	6
第四单元 感冒	8
第五单元 水肿	10
第六单元 淋证	12
第七单元 痢疾	14
第八单元 胃痛	16
第九单元 泄泻	18
第十单元 郁证	20
第十一单元 喘证	22
第十二单元 肺癰	24
第十三单元 哮病	26
第十四单元 血证	28
第十五单元 癰病	31
第十六单元 不寐	33
第十七单元 癲狂	35
第十八单元 呕吐	37
第十九单元 腹痛	38
第二十单元 便秘	40
第二十一单元 胁痛	42
第二十二单元 积聚	44
第二十三单元 鼓胀	45
第二十四单元 头痛	48
第二十五单元 中风	50
第二十六单元 消渴	53
第二十七单元 内伤发热	55
第二十八单元 痹证	56
第二十九单元 眩晕	59
第三十单元 痿证	61
第三十一单元 心悸	62

第二篇 内科学	65
第一单元 呼吸系统疾病	65
第二单元 消化系统疾病	74
第三单元 循环系统疾病	85
第四单元 血液系统疾病	96
第五单元 泌尿系统疾病	101
第六单元 内分泌及代谢疾病	104
第七单元 神经系统疾病	111
第八单元 急性中毒	114
第三篇 中医妇科学	116
第一单元 月经病	116
第二单元 妊娠病	128
第三单元 产后病	132
第四单元 妇科杂病	135
第五单元 带下病	139
第六单元 女性的生理特点	141
第七单元 妇科疾病的病因病机	142
第八单元 计划生育	143
第四篇 中医外科学	144
第一单元 疮疡	144
第二单元 瘰	148
第三单元 乳房疾病	149
第四单元 泌尿男性疾病	152
第五单元 周围血管疾病	154
第六单元 其他外科疾病	157
第七单元 瘤、岩	159
第八单元 皮肤及性传播疾病	161
第九单元 肛门直肠疾病	169
第十单元 中医外科学疾病命名、基本术语	173
第十一单元 中医外科疾病治法	175
第十二单元 中医外科疾病的病因病机	177
第十三单元 中医外科疾病辨证	179
第十四单元 中医外科学发展概况	181
第五篇 中医儿科学	183
第一单元 小儿生长发育	183
第二单元 肺炎喘嗽	184

第三单元	感冒	186
第四单元	泄泻	188
第五单元	咳嗽	190
第六单元	哮喘	191
第七单元	鹅口疮	192
第八单元	口疮	193
第九单元	厌食	194
第十单元	积滞	195
第十一单元	疳证	196
第十二单元	汗证	197
第十三单元	水痘	198
第十四单元	急性肾小球肾炎	199
第十五单元	肾病综合征	200
第十六单元	流行性腮腺炎	202
第十七单元	遗尿	203
第十八单元	五迟、五软	204
第十九单元	麻疹	205
第二十单元	风疹	207
第二十一单元	猩红热	208
第二十二单元	紫癜	209
第二十三单元	尿频	211
第二十四单元	寄生虫病	211
第二十五单元	夏季热	212
第二十六单元	流行性乙型脑炎	213
第二十七单元	百日咳	215
第二十八单元	惊风	216
第二十九单元	小儿生理、病因、病理特点	217
第三十单元	胎黄	218
第三十一单元	喂养与保健	219
第三十二单元	儿科治法概要	220
第三十三单元	四诊概要	221
第三十四单元	中医儿科发展简史	224
第三十五单元	胎怯	225
第三十六单元	硬肿症	226
第六篇	诊断学基础	228
第一单元	检体诊断	228
第二单元	症状学	242
第三单元	实验室诊断	247

第四单元	心电图诊断	253
第五单元	影像诊断	256
第六单元	问诊	258
第七单元	病历与诊断方法	259
第七篇 中药学		260
第一单元	清热药	260
第二单元	解表药	264
第三单元	补虚药	267
第四单元	祛风湿药	272
第五单元	化痰止咳平喘药	274
第六单元	理气药	276
第七单元	止血药	278
第八单元	温里药	280
第九单元	活血祛瘀药	281
第十单元	利水渗湿药	283
第十一单元	平肝息风药	285
第十二单元	泻下药	287
第十三单元	安神药	289
第十四单元	中药的剂量与用法	291
第十五单元	收涩药	292
第十六单元	化湿药	294
第十七单元	药性理论	295
第十八单元	中药的配伍	296
第十九单元	中药的用药禁忌	297
第二十单元	消食药	298
第二十一单元	驱虫药	299
第二十二单元	开窍药	300
第二十三单元	攻毒杀虫止痒药	301
第八篇 方剂学		302
第一单元	清热剂	302
第二单元	补益剂	305
第三单元	温里剂	308
第四单元	理血剂	309
第五单元	解表剂	312
第六单元	泻下剂	314
第七单元	和解剂	315
第八单元	治风剂	317

第九单元	治燥剂	319
第十单元	祛湿剂	320
第十一单元	安神剂	323
第十二单元	理气剂	324
第十三单元	祛痰剂	325
第十四单元	消食剂	326
第十五单元	固涩剂	328
第十六单元	总论	329
第十七单元	祛暑剂	330
第十八单元	开窍剂	331
第十九单元	驱虫剂	331
第九篇	中医基础理论	333
第一单元	五脏	333
第二单元	病因	336
第三单元	病机	339
第四单元	阴阳学说	341
第五单元	五行学说	343
第六单元	气、血、津液	344
第七单元	六腑	347
第八单元	经络	349
第九单元	防治原则	351
第十单元	中医学理论体系的主要特点	352
第十一单元	奇恒之腑	353
第十二单元	发病	354
第十三单元	精气学说	355
第十篇	中医诊断学	357
第一单元	脏腑辨证	357
第二单元	病性辨证	362
第三单元	望诊	364
第四单元	脉诊	368
第五单元	望舌	370
第六单元	问诊	374
第七单元	闻诊	379
第八单元	八纲辨证	381
第九单元	按诊	383
第十单元	绪论	384

第十一篇 针灸学	385
第一单元 经络系统的组成	385
第二单元 治疗总论	387
第三单元 腧穴的定位方法	390
第四单元 足阳明胃经、穴	391
第五单元 足太阴脾经、穴	392
第六单元 足太阳膀胱经、穴	393
第七单元 足少阴肾经、穴	395
第八单元 足少阳胆经、穴	396
第九单元 手太阴肺经、穴	397
第十单元 手阳明大肠经、穴	398
第十一单元 手太阳小肠经、穴	399
第十二单元 手厥阴心包经、穴	400
第十三单元 手少阴心经、穴	401
第十四单元 手少阳三焦经、穴	402
第十五单元 足厥阴肝经、穴	403
第十六单元 督脉、穴	404
第十七单元 任脉、穴	405
第十八单元 常用奇穴	406
第十九单元 内科病证	407
第二十单元 头面躯体痛证	409
第二十一单元 妇儿科病证	411
第二十二单元 皮外骨伤、五官科病证	412
第二十三单元 毫针刺法	413
第二十四单元 常用灸法	416
第二十五单元 经络的作用和经络学说的临床应用	417
第二十六单元 腧穴的主治特点和规律	417
第二十七单元 腧穴的分类	418
第二十八单元 其他针法	418
第十二篇 传染病学	419
第一单元 病毒性肝炎	419
第二单元 细菌性痢疾	421
第三单元 艾滋病	423
第四单元 流行性脑脊髓膜炎	425
第五单元 流行性出血热	427
第六单元 霍乱	429
第七单元 传染病学总论	432
第八单元 传染性非典型肺炎	433

第九单元 消毒与隔离	435
第十三篇 医学伦理学	437
第一单元 医患关系道德	437
第二单元 医学道德的规范体系	438
第三单元 医学道德的评价、教育和修养	441
第四单元 临床诊疗工作中的道德	442
第五单元 医学伦理学的形成和发展	443
第六单元 医学伦理学的理论基础	444
第七单元 医学科研工作的道德	446
第八单元 绪论	446
第九单元 生命伦理学	447
第十四篇 卫生法规	450

第一篇 中医内科学

第一单元 咳 嗽



重点提示

本单元历年考试均有涉及。考点大多集中在中医的分型论治上，在复习时要熟悉咳嗽的病因病机及辨证要点，在此基础上，对于各型的主症、治法及方药均要重点掌握，方药加减考试很少涉及。

考点集合

一、概述

1. 咳嗽的概念 六淫外邪侵袭肺系，或脏腑功能失调，内伤及肺→肺失宣降，肺气上逆，冲击气道，发出咳声或伴有咳痰为主要表现的一种病证。
2. 咳嗽与西医病名的关系 上呼吸道感染，急、慢性支气管炎，支气管扩张，肺炎等。

二、病因病机

1. 外感咳嗽与内伤咳嗽的病因 外邪袭肺，内邪干肺。
2. 外感咳嗽与内伤咳嗽的病机及转化
 - (1) 基本病机：内外邪气袭肺，肺失宣降，肺气上逆。
 - (2) 转化：外感咳嗽，迁延失治→邪伤肺气→易反复感邪→咳嗽屡作→肺气益伤→内伤咳嗽；内伤咳嗽，肺脏有病→卫外不固→感受外邪→引发或加重→外感咳嗽。

三、辨证论治

1. 咳嗽的辨证要点
 - (1) 辨外感内伤

外 感		内 伤
病史新久	多为新病	久病或反复发作
起病缓急	急	缓
病程	短	长
兼证	常伴肺卫表证：恶寒、发热、头痛	身无表证，可伴他脏见证
病性	邪实	虚实夹杂

- (2) 辨证候虚实

- ①外感咳嗽：风寒、风热、风燥夹实。

②内伤咳嗽：痰湿、痰热、肝火为邪实；阴津亏耗为正虚或虚中夹实。

2. 外感咳嗽与内伤咳嗽的治疗原则 ①分清邪正虚实；②分清轻重缓急；③病有治上、治中、治下之分。

3. 风寒、风热、风燥咳嗽的主症、治法和方药

(1) 风寒袭肺证

【主症】咽痒、咳嗽声重、气急，咳痰稀薄色白，鼻塞流清涕，头痛，肢体酸楚，恶寒发热无汗，苔薄白，脉浮紧（2005，2009）。

【治法】疏风散寒，宣肺止咳。

【方药】三拗汤合止嗽散加减。

(2) 风热犯肺证

【主症】咳嗽频剧，气粗或咳声嘶哑，喉燥咽痛，咳痰不爽，痰黏稠或黄，咳时汗出，常伴鼻流黄涕，口渴，头痛，身楚，或见恶风，身热等表证，舌苔薄黄，脉浮数或浮滑（2003）。

【治法】疏风清热，宣肺止咳。

【方药】桑菊饮加减（2004）。

(3) 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，不易咳出，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（2011）。

【治法】疏风清肺，润燥止咳（2006）。

【方药】桑杏汤加减。

4. 痰湿蕴肺、肝火犯肺、肺阴亏耗咳嗽的主症、治法和方药（2010）

(1) 痰湿蕴肺证

【主症】咳嗽反复发作，咳声重浊，痰黏腻，或稠厚成块，痰多易咳，早晨或食后咳甚痰多，进甘甜油腻物加重，胸闷脘痞，呕恶，食少，体倦，大便时溏，苔白腻，脉濡滑。

【治法】燥湿化痰，理气止咳。

【方药】二陈平胃散合三子养亲汤加减。

(2) 肝火犯肺证

【主症】上气咳逆阵作，咳时面赤，咽干口苦，痰少质黏，或如絮条，咳之难出，胸胁胀痛，咳时引痛，主症可随情绪波动而增减，舌红或舌边红，舌苔薄黄少津，脉弦数。

【治法】清肺泻肝，顺气降火。

【方药】黛蛤散合加减泻白散加减。

(3) 肺阴亏耗证

【主症】干咳，咳声短促，痰少黏白，或痰中带血丝，或声音逐渐嘶哑，口干咽燥，或午后潮热，颧红，盗汗，日渐消瘦，神疲，舌质红少苔，脉细数。

【治法】滋阴润肺，化痰止咳。

【方药】沙参麦冬汤加减。

四、预防和转归

1. 咳嗽的预防

(1) 提高机体卫外功能，体虚易感冒者应常服玉屏风散。

(2) 改善环境卫生，消除烟尘和有害气体的危害，吸烟者戒烟。

(3) 注意起居有节，劳逸结合，保持室内空气清新。

(4) 忌食辛辣、香燥、肥甘厚味及寒凉之品，保持心情舒畅。

(5) 内伤咳嗽，缓解期持续治疗，重点补益脾肾。

2. 咳嗽的转归

(1) 外感咳嗽：预后较好。但若发热不退，形衰神疲者多预后不好。

(2) 内伤咳嗽：若能及早治疗，多能痊愈；若病久及肾，发为肺胀则治疗困难，预后差。

经典真题

1. 内伤咳嗽的病理因素有痰、湿、饮、火、虚等，其中主要是 (C)
 - A. 痰与湿
 - B. 痰与饮
 - C. 痰与火
 - D. 湿与虚
 - E. 痰与瘀
2. 患者，女，38岁。咳嗽声重，痰略稀白，恶寒无汗，舌苔薄白，脉浮紧。其证候是 (A)
 - A. 风寒袭肺
 - B. 痰湿蕴肺
 - C. 风热犯肺
 - D. 肝火犯肺
 - E. 风燥伤肺
3. 患者咳嗽，咳痰色黄黏稠，咳之不爽，伴鼻流黄涕，汗出恶风，舌苔薄黄，脉浮数。治疗应首选 (B)
 - A. 杏苏散
 - B. 桑菊饮
 - C. 止嗽散
 - D. 二陈汤
 - E. 清金化痰汤

第二单元 胸 痹



重点提示

本单元历年考试常有涉及。考点大多集中在中医的分型论治上，要熟悉胸痹的诊断及鉴别，在此基础上，对于各型的主症、治法及方药均要重点掌握，方药加减考试很少涉及。另外治疗原则可额外了解，考试虽不会直接出题，但对解题有所帮助。

考点集合

一、概述

1. 胸痹的概念 指以胸部闷痛，甚则胸痛彻背，喘息不得卧为主的一种疾病，轻者仅感胸闷如窒，呼吸欠畅，重者则有胸痛，严重者心痛彻背，背痛彻心。

2. 本病与西医病名的关系 本病与冠状动脉粥样硬化性心脏病（心绞痛、心肌梗死）关系密切，其他如心包炎、二尖瓣脱垂综合征、病毒性心肌炎、心肌病、慢性梗阻性肺气肿、慢性肾炎等，出现胸闷、心痛彻背、短气、喘不得卧等症状的疾病也有关。

二、病因病机

1. 胸痹的常见病因 寒邪内侵，饮食失调，情志失调，劳倦内伤，年迈体虚。

2. 胸痹的基本病机及转化 (2001)

(1) 基本病机：心脉痹阻。

(2) 病机转化：可由实致虚，或因虚致实。

由实致虚：

痰踞心胸→胸阳痹阻，日久不愈→耗气伤阳→心气不足、心阳亏虚
 阴寒凝滞→气失温煦→日久寒邪伤阳→心阳虚衰

瘀血阻络→瘀血不去，新血不生→日久心气痹阻，心阳不振

因虚致实：

心气不足→鼓动无力→气滞血瘀

心肾阴虚→水亏火旺→炼液为痰

心阳虚衰→阳虚则外寒→阴寒凝滞

三、诊断和类证鉴别

1. 本病的诊断要点

(1) 主症：膻中或心前区憋闷疼痛，甚则痛引左肩背、咽喉、胃脘部、左上臂内侧等部位，呈反复发作性或持续不缓解。胸闷胸痛一般几秒到几十分钟即可缓解。严重者可见疼痛剧烈，持续不解，汗出肢冷，面色苍白，唇甲青紫，心跳加快，或心律失常等危候，可发生猝死。

(2) 兼症：常伴有心悸、气短、自汗、甚则喘息不得卧。

(3) 年龄：多见于中年以上。

(4) 诱因：劳累过度、抑郁恼怒、饮酒饱食、感受寒冷等。

2. 胸痹与胃痛、真心痛的鉴别

(1) 胃痛：心在膻上，膻在心下，故有胃脘当心而痛之称，以其部位相近。胸痹之不典型者，其疼痛可在胃脘部，极易混淆。但胸痹以胸痛为主，为时极短，虽与饮食有关，但休息、服药常可缓解。胃脘痛与饮食相关，以胀痛为主，局部有压痛，持续时间较长，常伴有泛酸、嘈杂、嗝气、呃逆等胃脘部症状。

(2) 真心痛：真心痛乃胸痹的进一步发展，症见心痛剧烈，甚则持续不解，伴有汗出、肢冷、面白、唇紫、足青至节，脉微或结代等危重急症。

四、辨证论治

1. 胸痹辨证的要点 辨标本虚实。

发作期——标实——气滞、痰浊、寒凝、血瘀。

缓解期——本虚或本虚标实——阴阳气血亏虚或气虚血瘀、阳虚痰浊。

气滞——憋闷重而痛轻，兼胸胁胀满，善太息，憋气，苔薄白，脉弦。

痰浊——胸部闷窒而痛，伴咳吐痰涎，苔白腻，脉弦细。

寒凝——胸痛如绞，遇寒而发，伴畏寒肢冷，舌淡苔白，脉沉细。

血瘀——刺痛固定不移，痛有定处，夜间多发，舌紫暗或有瘀斑，脉结代或涩。

心气不足——心胸隐痛而闷，因劳累而发，伴心悸，气短，乏力，舌淡胖嫩，边有齿痕，脉沉细或结代。

心阳不振——绞痛兼见胸闷气短，四肢厥冷，神倦自汗，脉沉细。

气阴两虚——隐痛时作时止，缠绵不休，动则多发，伴口干，舌淡红而少苔，脉沉细而数。

2. 本病的基本治则及具体治疗方法

发作期——祛邪治标

先治其标，后治其本，或虚实同治，标本兼顾。

缓解期——扶正治本

祛邪治标——气滞——疏理；气机寒凝——辛温通阳；血瘀——活血化瘀；痰浊——泄浊豁痰。扶正治本——气虚——补气；血虚——养血；阴虚——滋阴；阳虚——温阳。

3. 寒凝心脉、心肾阳虚、痰浊痹阻、气滞心胸、心血瘀阻、气阴两虚的主症、治法和方药

(1) 寒凝心脉证

【主症】猝然心痛如绞，心痛彻背，喘不得卧，多因气候骤冷或骤感风寒而发病或加重，

伴形寒，甚则手足不温，冷汗自出，胸闷气短，心悸，面色苍白，苔薄白，脉沉紧或沉细（2004，2011）。

【治法】辛温散寒，宣通心阳（2007）。

【方药】枳实薤白桂枝汤合当归四逆汤加减（2009，2011）。

（2）心肾阴虚证

【主症】心痛憋闷，心悸盗汗，虚烦不寐，腰膝酸软，头晕耳鸣，口干便秘，舌红少苔，苔薄或剥，脉细数或结代（2003）。

【治法】滋阴清火，养心和络。

【方药】天王补心丹合炙甘草汤加减。

（3）痰浊痹阻证

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

【治法】通阳泄浊，豁痰宣痹。

【方药】瓜蒌薤白半夏汤合涤痰汤加减（2011）。

（4）气滞心胸证

【主症】心胸满闷，隐痛阵发，痛有定处，时欲太息，遇情志不遂时容易诱发或加重，或兼有胸脘满闷，得嗳气或矢气则舒，苔薄或薄腻，脉细弦。

【治法】疏肝理气，活血通络。

【方药】柴胡疏肝散加减。

（5）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（2011）。

【治法】活血化瘀，通脉止痛。

【方药】血府逐瘀汤加减（2004）。

（6）气阴两虚证

【主症】心胸隐痛，时作时休，心悸气短，动则益甚，伴疲倦乏力，声息低微，面色㿔白，易汗出，舌质淡红，舌体胖且边有齿痕，苔薄白，脉虚细缓或结代。

【治法】益气养阴，活血通脉（2010）。

【方药】生脉散合人参养荣汤加减（2002）。

五、预防

- （1）注意调摄精神，避免情绪波动。
- （2）注意生活起居，寒温适宜。
- （3）注意饮食调节。
- （4）注意劳逸结合，坚持适当运动。
- （5）护理及监护，发病时应加强巡视。
- （6）注意饮食调节，禁烟限酒。

经典真题

1. 治疗心痛心血瘀阻证，应首选（C）

- A. 瓜蒌薤白白酒汤
- B. 瓜蒌薤白半夏汤

C. 血府逐瘀汤

D. 八珍汤

E. 天王补心丹

2. 胸痹的主要病机是 (E)
- A. 肺气不足 B. 气滞血瘀
C. 痰热壅肺 D. 阴寒痹阻
E. 心脉痹阻
3. 患者胸闷隐痛, 时作时止, 心悸气短, 倦怠懒言, 面色少华, 头晕目眩, 遇劳则甚, 舌偏红或有齿印, 脉细弱无力或结代。治疗应首选 (E)
- A. 枳实薤白桂汤
B. 参附汤合右归饮
C. 瓜蒌薤白半夏汤
D. 血府逐瘀汤
E. 生脉散合人参养营汤
4. 心痛患者, 心痛彻背, 背痛彻心, 气短心悸, 感寒痛甚, 四肢不温, 冷汗出, 舌苔薄白, 脉紧。其证候是 (A)
- A. 寒凝心脉 B. 心肾阳虚
C. 气阴两虚 D. 痰浊痹阻
E. 气滞血瘀

第三单元 黄 疸



重点提示

本单元历年考试常有涉及。考点大多集中在中医的分型论治上, 要熟悉黄疸的诊断要点(目黄、身黄、小便黄), 在此基础上, 对于各型的主症、治法及方药均要重点掌握, 注意湿重于热及热重于湿证的区别, 再次考查的可能性很大。

考点集合

一、概述

1. 黄疸的概念及源流 黄疸是以目黄、身黄、小便黄为主症的一种病证。目睛黄染为本病重要特征。

2. 黄疸与西医病名的关系 可见于肝细胞性黄疸、阻塞性黄疸、溶血性黄疸。包括现代医学病毒性肝炎、肝硬化、胆石症、胆囊炎、钩端螺旋体病及某些消化系统肿瘤, 还包括出现黄疸的败血症。

二、病因病机

1. 黄疸的病因 外感湿热疫毒、内伤饮食劳倦、病后续发。
2. 黄疸的病机及转化 损伤脾胃, 肝胆气机受阻, 疏泄失常。胆汁不循常道而外溢。

三、诊断

黄疸的诊断要点:

- (1) 临床表现: “三黄”(目黄、身黄、小便黄), 目睛黄染为主要特征。
- (2) 起病特征: 初期时有类似感冒症状, 伴有胃肠不适。
- (3) 病史追述: 外感湿热疫毒, 内伤饮食不节, 或有胁痛、癥积病史。
- (4) 理化检查: 总胆红素(举例: 多食橘子导致黄染)、肝功能、B超、消化内镜。

四、辨证论治

1. 黄疸的辨证要点

- (1) 首辨阳黄、阴黄(2009, 2010)。

(2) 阳黄之辨，宜辨湿热轻重。

2. 黄疸的治疗原则 化湿邪，利小便。

3. 黄疸中热重于湿、湿重于热、胆腑郁热、疫毒炽盛证（急黄）、寒湿阻遏证的主症、治法和方药

(1) 热重于湿证

【主症】身目俱黄，黄色鲜明。发热口渴，舌苔黄腻，脉象弦数。

【治法】清热通腑，利湿退黄。

【方药】茵陈蒿汤加减（2004，2005）。

(2) 湿重于热证

【主症】身目俱黄，黄色不及前者鲜明。头重身困，胸脘痞满，食欲减退，恶心呕吐，腹胀或大便溏垢，舌苔厚腻微黄，脉象濡数或濡缓。

【治法】利湿化浊运脾，佐以清热。

【方药】茵陈五苓散合甘露消毒丹加减（2004）。

(3) 胆腑郁热证

【主症】身目发黄，黄色鲜明。上腹、右胁胀闷疼痛，牵引肩背，苔黄舌红，脉弦滑数。

【治法】疏肝泄热，利胆退黄（2006）。

【方药】大柴胡汤加减。

(4) 疫毒炽盛证（急黄）

【主症】发病急骤，黄疸迅速加深，其色如金，皮肤瘙痒。舌质红绛，苔黄而燥，脉弦滑或数。

【治法】清热解毒，凉血开窍。

【方药】《千金》犀角散加味。

(5) 寒湿阻遏证

【主症】身目俱黄，黄色晦暗，或如烟熏。舌淡苔腻，脉濡缓或沉迟。

【治法】温中化湿，健脾和胃。

【方药】茵陈术附汤加减（2009）。

4. 黄疸消退后的调治

(1) 湿热留恋证

【主症】脘痞腹胀，胁肋隐痛，饮食减少，口中干苦，小便黄赤，苔腻，脉濡数。

【治法】清热利湿。

【方药】茵陈四苓散加减。

(2) 肝脾不调证

【主症】脘腹痞闷，肢倦乏力，胁肋隐痛不适，饮食欠香，大便不调，舌苔薄白，脉细弦。

【治法】调和肝脾，理气助运。

【方药】柴胡疏肝散或归芍六君子汤加减。

(3) 气滞血瘀证

【主症】胁下结块，隐痛、刺痛不适，胸胁胀闷，面颈部见有赤丝红纹，舌有紫斑或紫点，脉涩。

【治法】疏肝理气，活血化瘀。

【方药】逍遥散合鳖甲煎丸加减。

五、转归预后

黄疸的转归预后与生活调摄：在饮食方面，要讲究卫生，避免不洁食物，注意饮食节制，