



中医临床 教学案例

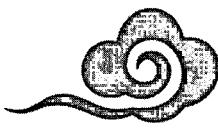
ZHONGYI LINCHUANGJIAOXUE ANLI

主编 / 何清湖

ZHONGYI LINCHUANGJIAOXUE ANLI



湖南科学技术出版社



中医临床 教学案例

ZHONGYILINCHUANG JIAOXUE ANLI

主编 / 何清湖



湖南科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医临床教学案例 / 何清湖等编. —长沙: 湖南科学技术出版社, 2007.9
ISBN 978 - 7 - 5357 - 5019 - 8

I . 中 ... II . 何 ... III . 中医学临床—中医学院—教学参考资料 IV . R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 129482 号

中医临床教学案例

主 编: 何清湖

责任编辑: 梅志洁

文字编辑: 王跃军

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市湘雅路 276 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系: 本社直销科 0731 - 4375808

印 刷: 长沙瑞和印务有限公司
(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址: 长沙市井湾路 4 号

邮 编: 410004

出版日期: 2007 年 9 月第 1 版第 1 次

开 本: 787mm × 1092mm 1/16

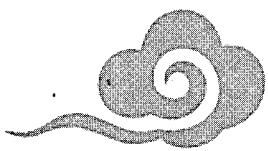
印 张: 25.75

字 数: 640000

书 号: ISBN 978 - 7 - 5357 - 5019 - 8

定 价: 40.00 元

(版权所有·翻印必究)



《中医临床教学案例》编委会

主 编: 何清湖

副主编: 刘建和 李 点 王永宏

编 委: (按姓氏笔画为序)

万 胜 王永宏 王孟清 匡 琳 刘文娥

刘丽芳 刘建和 刘朝圣 江劲波 李 点

李劲松 杨正望 何清湖 陈协云 林 洁

范伏元 周 兴 黄 婷

学术秘书: 雷晓明 刘朝圣 万 胜

主 审: 尤昭玲 滕久祥

前 言

中医临床课程教学现多遵“教科书”，重视阐述常见病、多发病的基本概念、基本理论和基本技能（诊疗方法），使学生夯实基础知识，为中医临床诊疗疾病作理论与知识的准备。但现有的中医临床教材体例与教学方法往往与中医临床诊疗思维方法有一定的差距，不利于培养学生的中医辨证思维与诊疗能力，生硬的“满堂灌”“填鸭式”的教学方法使学生坐在课堂被动地接受老师对知识的“灌输”，难以调动学生积极主动地思考问题、分析问题与解决问题，结果使得应该掌握的中医临床基本知识、基本理论和基本技能也得不到真正把握。在不完全否定原有教材体例与教学方法的同时，提倡中医临床案例式教学，已成为中医临床课程教学改革的重要内容。特别是中医临床的学习，传统的教育方法就是师承授受，而师承授受教育的主体方法就是跟师临证，临证中揣摩老师的临证思维特点与处方用药经验，强调“医者，意也”，在临床实践中去“悟”中医之理、辨证之法、方药之妙，反复磨炼，而成就中医，甚或名医。中医临床案例式教学实际上就是针对现有高等中医药院校大规模教育的现状，将师承授受教育中的案例揣摩方法搬到学校课堂或临床实践中进行有规律的教学方法。

《中医临床教学案例》旨在适应当今中医临床教学改革的发展趋势，满足高等中医药院校与各中医医院临床教学的需要而编纂。该书“开门见山、切入临床”，以临床典型规范病案为中心，紧扣高等中医药院校规划教材和中医执业医师考试大纲的要求，以中医药学基本理论与方法为主，适当运用西医学的理论和诊疗知识，对病例进行分析，以提出正确的中、西医诊疗原则与方法，重在强化培养学生中医临证的辨证思维，提高学生中医临床的诊疗能力，并能将中医的理法方药，融会贯通，通过“解剖麻雀”而达到“举一反三”“触类旁通”的目的。

全书涵盖中医临床各科常见病、多发病和中医治疗有特色与优势的病种共105种，涉及中医内、外、妇、儿、骨伤、耳鼻咽喉口腔眼科等学科，以中医内科病种为主。病种的选择遵中医执业医师技能考试大纲，依最新版国家规划教材而定。全书以类病为章，以具体病种为节，每节按病史摘要、提出问题、诊治分析、练习试题和参考答案的体例而编写。即每病设一个典型医案，以该临床病案为中心，提出相应的思考问题，如：①中医病证诊断、诊断依据、鉴别诊断。②中医证候分析。③西医诊断、诊断依据、鉴别诊断。④中医治法。⑤中医处方用药及方药分析。⑥西医治疗基本原则与主要方法，等等。然后，逐一进行分析与解答。每病后根据高等中医药院校中医学专业本科教学大纲的要求，按规范化试题要求列出各种不同题型的试题，如A₁型题、A₂型题、B型题、名词解释、填空题和简答题，并附相应参考答案，通过试题的讲解或学生自我练习，进一步巩固中医临床常见病、多发病的基本概念、基本理论和基本技能，从而使学生达到基础知识的掌握与诊疗能力的提高。

《中医临床教学案例》的编写，对我们来说是一项新的教学研究课题，虽然花费了大量精力对稿件进行了反复的修改，然而由于经验不足，水平有限，书中难免有不尽如人意之处，敬请各位专家、教师与学生批评指正，以便再版时进一步完善。

何清湖

2007年6月于长沙·湖南中医药大学

目 录

第一章 内科病证	(1)
第一节 感冒	(1)
第二节 咳嗽	(5)
第三节 哮病	(10)
第四节 喘证	(15)
第五节 肺胀	(19)
第六节 肺痨	(24)
第七节 肺痈	(28)
第八节 心悸	(31)
第九节 胸痹心痛	(38)
第十节 不寐	(42)
第十一节 癫狂	(46)
第十二节 痫病	(51)
第十三节 痴呆	(54)
第十四节 厥证	(58)
第十五节 胃痛	(62)
第十六节 痞满	(68)
第十七节 呕吐	(72)
第十八节 噫膈	(77)
第十九节 呃逆	(82)
第二十节 腹痛	(86)
第二十一节 泄泻	(90)
第二十二节 痢疾	(93)
第二十三节 便秘	(96)
第二十四节 胁痛	(99)
第二十五节 黄疸	(103)
第二十六节 积聚	(106)
第二十七节 鼓胀	(110)
第二十八节 头痛	(114)
第二十九节 眩晕	(117)
第三十节 中风	(120)
第三十一节 瘰疬	(124)
第三十二节 疥疾	(128)
第三十三节 水肿	(131)
第三十四节 淋证	(135)

第三十五节 阳痿	(138)
第三十六节 遗精	(141)
第三十七节 郁证	(144)
第三十八节 血证	(148)
第三十九节 痰饮	(153)
第四十节 消渴	(157)
第四十一节 自汗、盗汗	(161)
第四十二节 内伤发热	(164)
第四十三节 虚劳	(169)
第四十四节 肥胖	(174)
第四十五节 癌症	(177)
第四十六节 痢证	(181)
第四十七节 痘证	(185)
第四十八节 瘰病	(189)
第四十九节 颤证	(194)
第五十节 腰痛	(198)
第二章 外科病证	(203)
第一节 痛	(203)
第二节 有头疽	(207)
第三节 流痰	(211)
第四节 乳痈	(214)
第五节 乳癖	(217)
第六节 乳岩	(221)
第七节 瘰病	(225)
第八节 痔	(229)
第九节 肛漏	(235)
第十节 精浊	(239)
第十一节 精癃	(243)
第十二节 脱疽	(247)
第十三节 肠痈	(251)
第十四节 颈椎病	(255)
第三章 皮肤科病证	(259)
第一节 热疮	(259)
第二节 蛇串疮	(261)
第三节 疖疮	(264)
第四节 接触性皮炎	(267)
第五节 湿疮	(269)
第六节 癣疹	(272)
第七节 牛皮癣	(275)
第八节 皮肤瘙痒症	(278)

第九节 白疕	(280)
第十节 粉刺	(284)
第十一节 油风	(286)
第十二节 淋病	(289)
第四章 妇科病证	(293)
第一节 月经先期	(293)
第二节 崩漏	(295)
第三节 闭经	(300)
第四节 痛经	(304)
第五节 带下过多	(307)
第六节 瘢瘕	(311)
第七节 盆腔炎	(315)
第八节 不孕症	(320)
第五章 儿科病证	(325)
第一节 肺炎喘咳	(325)
第二节 小儿泄泻	(329)
第三节 厌食	(334)
第四节 积滞	(337)
第五节 痞证	(340)
第六节 惊风	(344)
第七节 肾病综合征	(348)
第八节 急性肾小球肾炎	(353)
第九节 麻疹	(357)
第十节 水痘	(361)
第十一节 痤腮	(366)
第十二节 百日咳	(370)
第六章 眼耳鼻喉科病证	(375)
第一节 聚星障	(375)
第二节 绿风内障	(378)
第三节 云雾移睛	(382)
第四节 视瞻有色	(384)
第五节 慢鼻渊	(387)
第六节 慢喉痹	(391)
第七节 慢脓耳	(394)
第八节 耳眩晕	(397)

第一章 内科病证

第一节 感冒

一、病例摘要

宋某，男，40岁，工人。

主诉：发热2天。

现病史：病人2天前因夏日贪凉引起感冒，症见：发热，微恶风，汗少，周身疼痛，头重如裹，鼻塞流浊涕，咳嗽痰黏，心烦，口渴不多饮，胸闷，恶心欲呕，饮食不振，小便短赤，舌苔薄黄而腻，脉濡数。

既往史：既往无不良嗜好。

体格检查：T 38.5°C，P 85次/min，R 18次/min，BP 130/70mmHg，形体肥胖，双肺呼吸音增粗，未闻及明显干、湿性啰音。心界不大，心率85次/min，律齐，无杂音。

理化检查：①血常规：WBC $11.5 \times 10^9/L$ ，N 0.77。②X线胸片：肺部纹理增粗、紊乱。

二、分析要点

1. 中医诊断、辨病依据、证候分析及鉴别诊断。
2. 西医诊断、诊断依据及鉴别诊断。
3. 中医治法和处方用药。
4. 西医治疗原则及主要方法。

三、诊治分析

1. 中医诊断、辨病依据、证候分析及鉴别诊断

(1) 中医诊断：感冒，暑湿证。

(2) 辨病依据：①发病季节为暑热最甚季节。②发热，微恶风，汗少，周身疼痛，头重如裹，鼻塞流浊涕，咳嗽痰黏，心烦，口渴不多饮，胸闷，小便短赤。

(3) 证候分析：暑湿伤表，表卫不和，故身热，微恶风，汗少，肢体酸痛；风暑夹湿上犯清空，则头昏重胀痛；暑热犯肺，肺气不清，故咳嗽痰黏，鼻流浊涕；暑热内扰，热灼津伤，则心烦，口渴，小便短赤；湿热中阻，气机不畅，故胸闷；暑湿中阻，则见恶心欲呕吐、食欲不振；舌苔薄黄腻，脉濡数，为暑热夹湿之征。

(4) 鉴别诊断：本病主要与温病，尤其是与风温早期鉴别。温病每多有类似感冒的症状，风温初起，更与风热感冒相似，因此，在各种温热病的流行季节，应该特别警惕，严密观察病情变化，注意鉴别。一般说来，感冒发热多不高，或不发热，以解表宣肺之药即可汗出热退身凉，多不传变，而温病则高热、壮热，多有传变，由卫而气，入营入血，甚者神昏、谵妄、惊厥等。各种温病均有明显季节性，而感冒则四时可发。

2. 西医诊断、诊断依据及鉴别诊断

(1) 西医诊断：急性上呼吸道感染。

(2) 诊断依据：①青壮年男性，病程2天。②发热，微恶风，汗少，周身疼痛，头重如裹，鼻塞流浊涕，咳嗽痰黏。③T 38.5℃，双肺呼吸音增粗，未闻及明显干湿性啰音。④血常规：WBC $11.5 \times 10^9/L$, N 0.77；X线胸片：肺部纹理增粗、紊乱。

(3) 鉴别诊断：本病应与过敏性鼻炎和流行性感冒鉴别。过敏性鼻炎临床症状与本病相似，易于混淆。过敏性鼻炎与本病不同之处：①起病急骤，可在数分钟内突然发生，可在1~2h内恢复正常。②鼻腔发痒、频繁喷嚏、流出多量清水样鼻涕。③发作与气温突变或与接触周围环境中的变应原有关。④鼻腔黏膜苍白、水肿。鼻分泌物涂片可见大量嗜酸性粒细胞。流行性感冒常有明显的流行趋势，起病急，全身症状较重，高热、全身酸痛、眼结膜炎症症状明显，但鼻咽部症状较轻。取病人鼻洗液中黏膜上皮细胞的涂片标本，用荧光标记的流感病毒免疫血清染色，置荧光显微镜下检查，有助于早期诊断；或病毒分离或血清学诊断可供鉴别。

3. 中医治法和处方用药

(1) 治法：清暑祛湿解表。《丹溪心法》认为暑乃夏月炎暑也，盛热之气也……或腹痛水泻者，胃与大肠受之；恶心者，胃口有痰饮也。故治疗应注意脾胃气滞、湿邪中阻。在清暑的基础上注意祛湿，并兼顾解表。

(2) 代表方药：新加香薷饮加减。香薷10g，厚朴10g，鲜扁豆花10g，银花15g，连翘10g，藿香10g，鲜荷叶10g。

(3) 方药解析：方中银花、连翘清解暑热，香薷发汗解表，厚朴、鲜扁豆花化湿和中。暑热偏盛，加黄连、山栀或黄芩、青蒿清暑泄热，亦可配合鲜芦根清暑泄热；湿困卫表，加豆卷、佩兰等芳化宣表；里湿偏重，加苍术、白蔻仁、法半夏、陈皮化湿和中；里热盛而小便短赤者，加六一散、赤苓清热利湿；泄泻者，加葛根、黄连清肠化湿。

4. 西医治疗原则及主要方法

(1) 对症治疗：①休息 发热、病情较重或年老体弱的病人应卧床休息，多饮水，保持室内空气流通，防止受寒。②解热镇痛 有头痛、发热、全身肌肉酸痛症状者，可酌情应用解热镇痛药如对乙酰氨基酚、阿司匹林、布洛芬等。③抗鼻塞 有鼻塞、鼻黏膜充血、水肿、咽痛等症状者，应用盐酸麻黄碱等可选择性收缩上呼吸道黏膜血管的药物，也可用1%麻黄素滴鼻。④抗过敏 有频繁喷嚏、流涕等症状的病人，可酌情选用马来酸氯苯那敏或苯海拉明等抗过敏药物。为了减轻这类药物引起的头晕、嗜睡等不良反应，宜在临睡前服用。⑤镇咳 对于咳嗽症状较重者，可予溴己新、右美沙芬等镇咳药。

(2) 病因治疗：①抗病毒感染 有一定的疗效。金刚烷胺及其衍生物甲基金刚烷胺可用于预防和治疗甲型流感病毒；吗啉胍对流感病毒、腺病毒和鼻病毒等有一定的疗效；广谱抗病毒药利巴韦林对流感病毒、副流感病毒、呼吸道合胞病毒等RNA病毒和DNA病毒均有较强的抑制作用，主张早期使用。②抗细菌感染 如有细菌感染，可酌情选用适当的抗感染药物，如青霉素类、大环内酯类、氟喹诺酮类（环丙沙星、左氧氟沙星）等。对于单纯病毒感染者可不应用抗菌药物。

四、练习试题

A₁型题

1. 感冒的病因主要是
A. 风邪 B. 寒邪 C. 热邪 D. 湿邪 E. 燥邪
2. 感冒的治疗原则是
A. 辛温解表 B. 辛凉解表 C. 益气解表 D. 养血解表 E. 以上都不是
3. “风者，百病之始也……风从外入，令人振寒，汗出，头痛，身重，恶寒。”见于
A. 《素问·风论》 B. 《素问·至真要大论》 C. 《素问·阴阳别论》 D. 《素问·骨空论》 E. 《素问·通评虚实论》
4. 感冒属表寒里热者，最佳治法是
A. 辛温解表，宣肺散寒 B. 辛凉解表，宣肺清热 C. 解表清里，宣肺疏风 D. 疏风宣肺，清热解毒 E. 以上都不是
5. 普通感冒与时行感冒的主要区别在于
A. 前者散发，无传染性；后者多呈流行，有传染性 B. 前者偏于风寒；后者偏于风热
C. 前者病情较轻，病程短；后者病情较重，病程长 D. 前者肺卫症状较突出；后者全身症状较重 E. 前者四季可发；后者春季可见
6. 下列哪一项不能作为鉴别风寒与风热感冒的依据
A. 有无口渴 B. 有无头痛 C. 咽喉肿痛与否 D. 恶寒发热的孰轻孰重
E. 脉数与不数，舌苔的黄白
7. 加减葳蕤汤主要用于治疗
A. 风寒感冒 B. 风热感冒 C. 阴虚感冒 D. 气虚感冒 E. 暑湿感冒
8. 下列哪项不是时行感冒的特征
A. 传染性大 B. 病情较重 C. 不限季节 D. 易于流行 E. 不易传变
9. 感冒的发病季节以何者为主
A. 冬春 B. 秋冬 C. 春秋 D. 夏秋 E. 春夏
10. 提出“伤风属肺者多，宜辛温或辛凉之剂散之”的医著是
A. 《仁斋直指方》 B. 《丹溪心法》 C. 《诸病源候论》 D. 《类证治裁》
E. 《医学源流论》
11. 表虚自汗，易伤风邪者，宜常用的方剂是
A. 玉屏风散 B. 补肺汤 C. 防风汤 D. 参苏饮 E. 加减葳蕤汤
12. 血虚感冒的治疗方剂宜首选
A. 参苏饮 B. 加减葳蕤汤 C. 葱白七味饮 D. 右归丸 E. 麻黄附子细辛汤
- A₂型题
1. 某男，64岁。近月来经常感冒，现症见鼻塞流涕，头痛无汗，肢体倦怠乏力，咳嗽咯痰无力，舌质淡，苔薄白，脉浮，治疗的最佳选方是
A. 桂枝汤 B. 黄芪桂枝汤 C. 补中益气汤 D. 玉屏风散 E. 参苏饮
2. 某女，25岁。病人鼻塞声重，恶风，无汗，喷嚏流涕，头重如裹，身热不扬，纳呆，口淡，苔白腻，治疗宜选
A. 荆防败毒散 B. 新加香薷饮 C. 羌活胜湿汤 D. 藿香正气散 E. 防风汤
3. 某男，45岁。病起5日，恶寒发热，鼻塞流涕，少汗身痛，咳嗽气急，痰稠色黄，咽痛声哑，苔薄黄，舌尖红，脉浮数。证属
A. 风寒束表证 B. 风热犯表证 C. 暑湿伤表证 D. 气虚感冒 E. 阴虚感冒
4. 张某，男，40岁。2002年8月2日就诊。昨日突然发病，壮热，有汗而热不解，身重倦怠，口渴，小便短赤，舌苔黄腻，脉多濡数，应诊断为
A. 风热型感冒 B. 风热夹燥型感冒 C. 风热夹暑湿型感冒 D. 风热夹湿型感冒

- E. 风寒夹里热型感冒
5. 某女，62岁。感冒3个月，现微热恶寒甚，头痛身疼无汗，面白，四肢不温，舌淡胖，脉沉无力，其治法宜用
 A. 益气解表 B. 养血解表 C. 滋阴解表 D. 辛温解表 E. 助阳解表
6. 某男，41岁。感冒3天，烦热无汗，恶寒，咳逆气急，痰稠，音哑，尿赤便秘，舌苔黄白相兼，脉浮数，证属
 A. 风寒型感冒 B. 风热型感冒 C. 肺系温病 D. 暑湿型感冒 E. 表寒里热型感冒
7. 病人发病2天来诊，症见鼻塞声重，头痛身热恶风，伴心烦，口干，手足心热，干咳少痰，舌红，脉细数无力。此属
 A. 内伤发热 B. 阴虚感冒 C. 风热感冒 D. 风热感冒，邪热伤津 E. 风寒感冒
8. 张某，男，23岁。鼻塞声重，喷嚏，流涕，喉痒，咳嗽，痰多稀薄，甚则恶寒发热，头痛身疼，无汗，舌苔薄白，脉浮紧。上述症状属何型感冒
 A. 风寒型 B. 风寒夹湿型 C. 气虚型 D. 阳虚型 E. 血虚型
- B型题
- A. 荆防败毒散 B. 银翘散 C. 新加香薷饮 D. 参苏饮 E. 加减葳蕤汤
1. 感冒暑湿伤表证的代表方宜首选
2. 感冒风热犯表证的代表方宜首选
3. 感冒风寒束表证的代表方宜首选
 A. 玉屏风散 B. 补中益气汤 C. 再造散 D. 参苏饮 E. 加减葳蕤汤
4. 气虚感冒的代表方宜首选
5. 阳虚感冒的代表方宜首选
6. 阴虚感冒的代表方宜首选
 A. 参苏饮 B. 新加香薷饮 C. 荆防败毒散 D. 麻黄附子细辛汤 E. 黄芪桂枝五物汤
7. 钱某，女，50岁。昨起突发恶寒发热，头痛无汗，肢体酸痛，咳嗽有稀痰，舌苔薄白，脉浮紧。治疗宜用
 A. 风寒感冒 B. 风热感冒 C. 暑湿感冒 D. 气虚感冒 E. 阴虚感冒
8. 王某，男，30岁。正值夏日，突然出现发热，微恶风寒，汗出而热不减，头痛胸闷，身重倦怠，口渴，舌苔腻，脉濡数，应选
 A. 风寒感冒 B. 风热感冒 C. 暑湿感冒 D. 气虚感冒 E. 阴虚感冒
9. 参苏饮适用于
10. 荆防败毒散适用于
11. 加减葳蕤汤适用于
 A. 风寒感冒 B. 风热感冒 C. 暑湿感冒 D. 气虚感冒 E. 阴虚感冒
12. 恶寒重，发热轻，无汗，头痛，肢节酸疼，鼻塞声重或鼻痒喷嚏，时流清涕，咽痒，咳嗽，痰吐稀薄色白，口不渴或渴喜热饮，舌苔薄白而润，脉浮紧。证属
13. 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，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。证属
14. 身热，微恶风寒，少汗，头昏，心烦，口干，干咳少痰，舌红少苔，脉细数。证属

名词解释

时行感冒

填空题

1. 气虚感冒的治法是_____，方用_____加减。
2. 治疗感冒与咳嗽风热证的代表方分别为_____和_____。

3. 感冒风寒证的治法是_____，风热证的治法是_____。

简答题

1. 简述感冒的辨证论治要点。
2. 感冒与时行感冒有何区别？
3. 暑湿感冒的证候特点、治法及方药如何？

五、参考答案

A₁型题

1. A 2. E 3. D 4. C 5. A 6. B 7. C 8. E 9. A 10. B 11. D 12. C

A₂型题

1. E 2. C 3. B 4. D 5. E 6. E 7. B 8. A

B型题

1. C 2. B 3. A 4. D 5. C 6. E 7. C 8. B 9. D 10. A 11. E 12. A 13. C
14. E

名词解释

时行感冒 指以时行病毒为主因，发病不限季节，有广泛的传染流行疫情，起病急骤，病情较重，全身症状显著，且可以发生传变，入里化热，合并他病。

填空题

1. 益气解表；参苏饮
2. 银翘散；桑菊饮
3. 辛温解表，宣肺散寒；辛凉解表，宣肺清热

简答题

1. 首先应分清风寒、风热证。两者均有恶寒、发热、鼻塞、流涕、头身疼痛等症，不同之处在于：风寒者，恶寒重，发热轻，无汗，鼻流清涕，口不渴，舌苔薄白，脉浮或浮紧；风热者，发热重，恶寒轻，有汗，鼻流浊涕，口渴，舌苔薄黄，脉浮数。其次应辨别普通感冒和时行感冒。普通感冒以风邪为主因，冬、春季节气候多变时发病率升高，常呈散发性，病情较浅，症状不重，多无传变；时行感冒以时行病毒为主因，发病不限季节，有广泛的传染流行疫情，起病急骤，病情较重，全身症状显著，且可以发生传变，入里化热，合并他病。最后还应区分体虚感冒的气虚、阴虚。气虚感冒者，在感冒诸症的基础上兼有恶寒甚，倦怠无力，气短懒言，身痛无汗，咳痰无力，脉浮无力；阴虚者兼见身微热，手足发热，心烦口干，少汗，干咳少痰，舌红，脉细数。
2. 普通感冒以风邪为主因，冬、春季节气候多变时发病率升高，常呈散发性，病情较浅，症状不重，多无传变；时行感冒以时行病毒为主因，发病不限季节，有广泛的传染流行疫情，起病急骤，病情较重，全身症状显著，且可以发生传变，入里化热，合并他病。
3. 证候特点表现为发热，汗出不解，鼻塞流浊涕，头昏重胀痛，身重倦怠，心烦口渴，胸闷欲呕，尿短赤，舌苔黄腻，脉濡数。治以清暑祛湿解表，方用新加香薷饮加减。

第二节 咳 嗽

一、病例摘要

成某，女，64岁，退休干部。

主诉：咳嗽，咯痰3天。

现病史：病人3天前受凉后开始咳嗽。现咳嗽重浊，痰多，因痰而嗽，痰出咳

平，痰黏，稠厚成块，色白，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，纳少，体胖神疲，大便时溏，舌苔白腻，脉濡滑。

体格检查：T 36.5℃，P 85 次/min，形体肥胖，自动体位，咽未见充血，扁桃体未见肿大，双肺呼吸音增粗，未闻及干、湿性啰音。心界不大，心率 80 次/min，律齐，无杂音，双下肢不肿。

理化检查：①血常规：WBC $10.5 \times 10^9/L$ ，N 0.78。②X线胸片：肺部纹理增粗、紊乱。

二、分析要点

1. 中医诊断、辨病依据、证候分析及鉴别诊断。
2. 西医诊断、诊断依据及鉴别诊断。
3. 中医治法和处方用药。
4. 西医治疗原则及主要方法。

三、诊治分析

1. 中医诊断、辨病依据、证候分析及鉴别诊断

(1) 中医诊断：咳嗽，痰湿蕴肺证。

(2) 辨病依据：①咳嗽有声，或咽痒咳痰。②外感咳嗽，起病急，可伴有寒热等表证；内伤咳嗽，每因外感反复发作，病程较长，咳而伴喘。

(3) 证候分析：咳嗽反复发作，咳声重浊，为痰湿上扰，壅遏肺气；痰黏腻，或稠成块，痰多易咯，属脾湿生痰之象；脾运不健，故早晨或食后咳甚痰多，进甘甜油腻食物加重；痰湿中阻，则胸闷，脘痞，呕恶；脾气虚弱，致食少，体倦，大便时溏；舌苔白腻，脉濡滑，均为痰湿内盛之征。

(4) 鉴别诊断：①哮病、喘证 哮病和喘证虽然也会兼见咳嗽，但各以哮、喘为其主要临床表现。哮病主要表现为喉中哮鸣有声，呼吸气促困难，甚则喘息不能平卧，发作与缓解均迅速。喘证主要表现为呼吸困难，甚至张口抬肩，鼻翼翕动，不能平卧，是多种急、慢性疾病的一个症状。②肺胀 有久患咳、喘、哮等病史不愈的病史。在咳嗽的同时，并有胸部膨满，喘咳上气，烦躁心慌，甚至面青唇紫，肢体浮肿等症，病情缠绵，经久难愈。③肺痨 咳嗽是肺痨的主要症状之一，其特点为干咳，或痰中带血，或咯血痰，常伴有潮热、盗汗。④肺癌 常以咳嗽或咯血为主要症状，多发于 40 岁以上吸烟男性，阵发性呛咳，病情发展迅速，呈恶病质，肺部 X 线检查及痰细胞学检查有助于确诊。

2. 西医诊断、诊断依据及鉴别诊断

(1) 西医诊断：急性气管—支气管炎。

(2) 诊断依据：①64 岁女性，有受凉诱因。②咳嗽 3 天病史。③体格检查：体温正常，双肺呼吸音粗，未闻及干湿性啰音。④血常规：WBC $10.5 \times 10^9/L$ ，N 0.78；X 线胸片：肺部纹理增粗、紊乱。

(3) 鉴别诊断：①流行性感冒 常有流行病史；起病急骤，全身中毒症状重，可能出现高热、全身肌肉酸痛、头痛、乏力等症状，但呼吸道症状较轻；根据病毒分离和血清学检查结果可确定诊断。②急性上呼吸道感染 鼻咽部症状明显；一般无显著的咳嗽、咳痰；肺部无异常体征。

3. 中医治法和处方用药

(1) 治法：燥湿化痰，理气止咳。《医贯》认为先有脾胃先虚，土虚不能制水，水泛为痰，子来乘母而嗽。故治以燥湿化痰，理气止咳，并后健脾胃，以杜绝生痰之源。

(2) 代表方药：二陈汤合三子养亲汤加味。法半夏 10g，陈皮 15g，茯苓 15g，甘草 5g，苍术 10g，白芥子 10g，炒苏子 15g，莱菔子 10g。

(3) 方药解析：方用二陈汤燥湿化痰，理气和中，以三子养亲汤降气化痰以止咳。苍术、法半夏、茯苓燥湿化痰；陈皮、甘草理气和中；白芥子温肺祛痰；苏子降气行痰；莱菔子消食化痰。

4. 西医治疗原则及主要方法

西医治疗咳嗽，一是酌情应用氢溴酸右美沙芬或苯丙哌林镇咳等镇咳剂。但对于有痰的病人不宜给予可待因等强力镇咳药，以免影响痰液排出；二是给予复方氯化铵、溴已新、盐酸氨溴索等常用祛痰药；三是及时应用抗菌药物控制气管—支气管内的炎症，首选青霉素类、大环内酯类（红霉素、罗红霉素、阿奇霉素等）、氟喹诺酮类（环丙沙星、左氧氟沙星等）。

四、练习试题

A₁ 选择题

- “五脏六腑皆令人咳，非独肺也。”出自于
 - A. 《素问·宣明五气论》
 - B. 《素问·咳论》
 - C. 《诸病源候论·咳嗽论》
 - D. 《景岳全书·咳嗽》
 - E. 《医学三字经·咳嗽》
- 最先明确将咳嗽分为外感内伤两大类的是
 - A. 《医学入门》
 - B. 《医门法律》
 - C. 《景岳全书》
 - D. 《医学心悟》
 - E. 《丹溪心法》
- 治疗外感咳嗽宜
 - A. 调理脏腑
 - B. 化痰止咳
 - C. 疏散解表
 - D. 疏邪宣肺
 - E. 燥湿化痰
- 内伤咳嗽的病理因素主要是
 - A. 痰
 - B. 火
 - C. 痰与火
 - D. 气虚
 - E. 阴虚
- 一般而言，外感咳嗽病尚浅而易治，但较缠绵难愈的病因是
 - A. 风寒
 - B. 风邪
 - C. 湿邪
 - D. 风热
 - E. 燥与湿
- 治疗风热咳嗽宜首选
 - A. 银翘散
 - B. 杏苏散
 - C. 麻杏石甘汤
 - D. 二陈汤
 - E. 桑菊饮
- 二陈汤合三子养亲汤适用于咳嗽的哪一型
 - A. 痰热郁肺
 - B. 痰湿蕴肺
 - C. 肝火犯肺
 - D. 风燥伤肺
 - E. 肺阴亏耗
- 咳嗽少痰，恶寒发热，咽干鼻燥，头痛无汗，舌苔薄白，脉浮，其治法是
 - A. 养阴清肺，化痰止咳
 - B. 疏风散寒，宣通肺气
 - C. 散寒宣肺，润燥化痰
 - D. 清肺润燥，化痰止咳
 - E. 疏风清热，润燥止咳
- 咳嗽气粗，咯痰量多，痰色稠黄质黏，胸胁胀满，咳时引痛，口干欲饮，口苦，苔薄黄腻，其主要病机是
 - A. 风热犯肺，热伤津液，肺失清肃
 - B. 燥热伤津，津液受灼，肺失肃降
 - C. 肝郁化火，上逆侮肺，肺失肃降
 - D. 痰热壅阻，肺气失畅，肺失清肃
 - E. 肺阴不足，津液不润，肺气上逆
- 外感咳嗽迁延不愈，表邪未尽或愈而感邪复发，咽痒咳痰不爽，痰稠黏者，宜用

- A. 三拗汤 B. 止嗽散 C. 桑杏汤 D. 麻杏石甘汤 E. 杏苏散
11. 下列哪项不是区分外感咳嗽与内伤咳嗽的要点
 A. 起病的缓急 B. 病程的长短 C. 伴有表证与否 D. 有无脏腑兼证 E. 痰量的多少
12. 提出“咳证虽多，无非肺病”的书是
 A. 《诸病源候论·咳嗽候》 B. 《河间六书·咳嗽论》 C. 《景岳全书·咳嗽》 D. 《医宗必读·咳嗽》 E. 《医学三字经·咳嗽》
13. 下列哪项不是内伤咳嗽的发病机制
 A. 脾失健运，痰浊上逆 B. 肝火犯肺，清肃无权 C. 肺脏虚弱，呼吸不利 D. 外邪袭肺，肺气不宣 E. 久病及肾，气失摄纳
14. “外感之咳其来在肺，故必由肺以及脏，此肺为本而脏为标也；内伤之咳，因伤脏，故必由脏以及肺，此脏为本而肺为标也。”此系何著提出
 A. 《景岳全书》 B. 《医门法律》 C. 《医学心悟》 D. 《医宗必读》 E. 《医宗金鉴》
- A₂型题**
1. 症见干咳无痰，或痰少黏稠，咽干鼻燥，微恶风寒，舌尖红，苔薄白而干，脉细浮而数。辨证为
 A. 风热咳嗽 B. 燥热咳嗽 C. 阴虚咳嗽 D. 痰湿咳嗽 E. 肝火犯肺咳嗽
2. 病人咳嗽痰多，胸脘满闷，呼吸不利，时有振寒。某医作外寒内饮治，药后病增剧，咳则胸痛，痰稠黄而有腥臭气，烦躁不安，苔黄浊，脉滑数。宜选何方治之
 A. 麻杏石甘汤 B. 黄连温胆汤 C. 清气化痰汤 D. 千金苇茎汤 E. 小陷胸汤
3. 病人咳嗽少痰，咽干鼻燥，伴恶寒发热，头痛，鼻塞，无汗，苔薄白而干，脉细浮。辨证为
 A. 风寒咳嗽 B. 风热咳嗽 C. 温燥咳嗽 D. 凉燥咳嗽 E. 阴虚咳嗽
4. 病人干咳少痰，时或痰中带血，口燥咽干，形瘦神疲，气短而喘，舌淡红无苔，脉细数无力。辨证为
 A. 风热咳嗽 B. 燥热咳嗽 C. 阴虚咳嗽 D. 气虚咳嗽 E. 气阴两虚咳嗽
5. 病人干咳无痰或痰少黏稠难出，咽干口燥，恶寒，头痛，无汗，舌红苔薄白，脉细浮。其主要病机是
 A. 风热犯肺，热伤津液，肺失清肃 B. 燥热伤津，津液被灼，肺失肃降 C. 肺阴不足，津液不润，肺气上逆 D. 燥热伤津，风寒束表，肺气失宣 E. 肝火犯肺，灼伤肺津，复感风寒
- B型题**
- A. 咳嗽痰白稀薄，口不干，可伴有表证 B. 咳嗽咽痒，咳痰不爽，咳则面红，表证不显
 C. 咳嗽痰稠色黄，口干咽痛，可伴表证 D. 咳嗽痰少而黏，胸痛，呼吸不利，伴有表证
 E. 干咳无痰，咽干鼻燥，口干，可伴有表证
1. 风寒咳嗽的主症为
2. 风燥咳嗽的主症为
3. 风热咳嗽的主症为
 A. 风燥伤肺 B. 风热犯肺 C. 痰热郁肺 D. 痰湿蕴肺 E. 肝火犯肺
4. 清金化痰汤适用于咳嗽哪一型
5. 黛蛤散合黄芩泻白散适用于咳嗽哪一型
 A. 沙参麦冬汤 B. 百合固金汤 C. 桑杏汤 D. 止嗽散 E. 黛蛤散
6. 干咳，连声作呛，咽喉干痛，唇鼻干燥，无痰或痰少而粘连成丝，不易咯出，初起伴有表证者，当选用