



国家执业医师资格考试
GUOJIA ZHIYE YISHI ZIGE KAOSHI

实践技能考试辅导

中西医结合分册

(第3版)

主 编 蔡 辉 郭郡浩 石 平

- 内容紧扣技能考试大纲（附考试大纲）
- 中医病案考试要点解答
- 中西医操作技能光盘演示
- 三个考站模拟试卷练习



附赠DVD光盘一张



人民軍醫出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

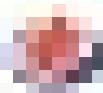
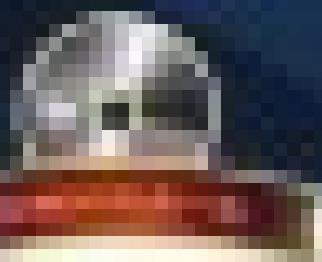
实验技术考试指南



实验技术

植物学与生态学系植物学实验室

- 植物学与生态学系植物学实验室
- 植物学与生态学系植物学实验室
- 植物学与生态学系植物学实验室
- 植物学与生态学系植物学实验室



国家执业医师资格考试

实践技能考试辅导——

中西医结合分册(第3版)

主编 蔡辉 郭郡浩 石平

副主编 (以姓氏笔画为序)

任冰 刘玉秀 刘凌昕 张宗军 沈思钰 陆乐
姚茹冰 施建辉 赵凌杰 商玮 董晓蕾

编委 (以姓氏笔画为序)

王丹妮	石平	白红	任冰	伍才生	刘玉秀
刘春丽	刘凌昕	杨路昕	李宝石	李娇	李海坤
李萍	李蓉	李慧敏	吴利群	沈思钰	宋耀鸿
张宗军	张群燕	陆乐	陈向民	陈林因	郁郁
郑召岭	赵凌杰	赵智明	修春英	姚茹冰	施建辉
袁爱红	钱善凤	徐玉顺	徐佳杨	高佩芳	郭郡浩
郭寒	商玮	焦东东	董晓蕾	蔡佳宇	蔡辉



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目(CIP)数据

实践技能考试辅导——中西医结合分册/蔡 辉,郭郡浩,石 平主编. —3 版. —北京:
人民军医出版社,2011.1

(国家执业医师资格考试)

ISBN 978-7-5091-4245-5

I. ①实… II. ①蔡… ②郭… ③石… III. ①中西医结合-医师-资格考核-自学参考资料
IV. ①R192.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 255355 号

策划编辑:马 莉 文字编辑:陈 鹏 责任审读:黄树兵
出版人:石 虹
出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店
通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036
质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283
邮购电话:(010)51927252
策划编辑电话:(010)51927301
网址:www.pmmp.com.cn

印刷:北京天宇星印刷厂 装订:京兰装订有限公司
开本:787mm×1092mm 1/16
印张:40 字数:1980 千字
版、印次:2011 年 1 月第 3 版第 1 次印刷
印数:0001~2000
定价(含光盘):108.00 元

版权所有 侵权必究
购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内 容 提 要

编者严格依据《中西医结合医师资格实践技能考试大纲》的要求围绕中医四诊、辨证、常规体格检查、辅助检查的方法及应用；中医 48 种病证的诊断、类证鉴别、辨证论治和预防调护，西医 50 种疾病的诊断和处理原则，提供病例资料、分析病例的考试要点、相关问题和参考答案以及基本操作技能考试的目的、方法与注意事项，并附模拟试卷供实战练习。本书紧扣考试大纲，内容全面，重点突出，形式新颖，便于阅读，实用性强，为中西医结合执业医师、执业助理医师资格实践技能考试人员的必备用书。

再版前言

《中华人民共和国执业医师法》(以下简称《医师法》)于1999年5月1日实施。该法规定了国家实行医师资格考试制度。根据《医师法》及卫生部《医师资格考试暂行办法》的有关规定:医师资格考试包括医学综合笔试和实践技能考试两部分。

实践技能考试是评价医师、助理医师资格申请者,是否具备执业所必备的基本技能,是医师资格考试不可缺少的重要部分,亦是严格医师队伍的一种准入制度。为使广大考生正确应对实践技能考试,使执业医师实践技能达到标准化、规范化,我们根据卫生部医师资格考试委员会最新各类别《医师资格实践技能考试大纲》,组织编写了《医师资格实践技能考试辅导》丛书,分为临床、口腔、公共卫生、中医、中西医结合分册,分别适用于申请临床类、口腔类、公共卫生类、中医及中西医结合类执业医师、执业助理医师资格实践技能考试的考生复习应试,亦适用于各大医院低年资医师培训、晋级考核等。每册内容均包括各类执业医师、执业助理医师资格实践技能考试大纲,考试说明和考试项目复习指导三大部分。该丛书于2003年初版,并在第一版的基础上,收集近几年考试反馈的信息对丛书进行了两次修订,受到广大考生的欢迎,为各类别应考医师复习指导发挥了重要作用。2008年,卫生部医师资格考试委员会正式颁布了由国家医学考试中心修改和补充的2009年版临床、口腔、公卫、中医及中西医结合《医师资格考试大纲》,为帮助不同专业考生正确把握新大纲的考核要求,2010年版临床、口腔、公卫分册、中医分册及中西医结合分册,根据新大纲的要求重新作了修订,即为《实践技能考试辅导》第3版。临床分册增加了“历年考试考官提问”总结。临床分册、口腔分册、中医及中西医结合分册分别增加了操作技能电脑(CD-ROM)和VCD光盘演示。

本书中参考引用了部分普通高等教育“十五”及“十一五”国家级规划教材、中国人民解放军总后勤部卫生部最新版《医疗护理技术操作常规》及近年来出版的有关书目,谨此一并表示衷心和真诚的谢意。鉴于参加编写的人员较多,编写风格、简繁不尽一致,水平有限,不足之处恳望各位同仁及师生提出修改意见,以便再版时更趋完善。

石平

2010年12月

目 录

第一篇 临床技能	(1)
第1章 中医诊断方法.....	(1)
第一节 问诊.....	(1)
第二节 望诊	(16)
第三节 舌诊	(41)
第四节 闻诊	(54)
第五节 脉诊	(61)
第六节 按诊	(78)
第2章 中医辨证的方法、内容及应用	(86)
第一节 八纲辨证	(86)
第二节 痘性辨证	(94)
第三节 脏腑辨证	(108)
第四节 六经辨证	(134)
第五节 卫气营血辨证	(137)
第六节 三焦辨证	(139)
第七节 经络辨证	(141)
第3章 常规体格检查的方法、内容及应用	(142)
第一节 体格检查的要求和基本检查法	(142)
第二节 一般检查	(145)
第三节 头部检查	(155)
第四节 颈部检查	(159)
第五节 胸部检查	(162)
第六节 腹部检查	(181)
第七节 肛门、直肠检查	(190)
第八节 脊柱与四肢检查	(190)
第九节 神经系统检查	(192)
第4章 辅助检查的掌握与临床应用能力	(197)
第一节 心电图	(197)
第二节 X线片	(210)
第三节 实验室检查	(218)
第5章 中医病证诊断、类证鉴别、辨证论治和预防调护	(247)
第一节 感冒	(247)
第二节 咳嗽	(248)

第三节 哮病	(251)
第四节 喘证	(253)
第五节 肺痨	(255)
第六节 心悸	(257)
第七节 胸痹	(259)
第八节 不寐	(261)
第九节 胃痛	(263)
第十节 呕吐	(265)
第十一节 腹痛	(267)
第十二节 泄泻	(269)
第十三节 痢疾	(270)
第十四节 便秘	(273)
第十五节 胁痛	(274)
第十六节 黄疸	(276)
第十七节 头痛	(279)
第十八节 眩晕	(281)
第十九节 卒中	(282)
第二十节 水肿	(286)
第二十一节 淋证	(288)
第二十二节 瘰闭	(290)
第二十三节 郁证	(292)
第二十四节 血证	(294)
第二十五节 消渴	(297)
第二十六节 内伤发热	(299)
第二十七节 虚劳	(301)
第二十八节 痛证	(303)
第二十九节 中毒	(305)
第三十节 癥证	(308)
第三十一节 腰痛	(310)
第三十二节 乳癖	(312)
第三十三节 脱疽	(313)
第三十四节 肠痈	(316)
第三十五节 崩漏	(318)
第三十六节 痛经	(320)
第三十七节 绝经前后诸证	(323)
第三十八节 盆腔炎	(325)
第三十九节 胎漏、胎动不安	(330)
第四十节 产后发热	(332)
第四十一节 不孕症	(334)

第四十二节	肺炎喘嗽.....	(337)
第四十三节	小儿泄泻.....	(339)
第四十四节	水痘.....	(341)
第四十五节	痄腮.....	(344)
第四十六节	桡骨远端骨折.....	(346)
第四十七节	颈椎病.....	(348)
第四十八节	腰椎间盘突出症.....	(352)
第6章 西医病种诊断和处理原则		(355)
第一节	急性上呼吸道感染.....	(355)
第二节	急性气管-支气管炎	(357)
第三节	慢性支气管炎.....	(360)
第四节	慢性肺源性心脏病.....	(364)
第五节	支气管哮喘.....	(367)
第六节	肺炎.....	(371)
第七节	肺结核.....	(374)
第八节	原发性支气管肺癌.....	(379)
第九节	心力衰竭.....	(384)
第十节	心律失常.....	(387)
第十一节	高血压病.....	(393)
第十二节	冠状动脉粥样硬化性心脏病.....	(396)
第十三节	急性胃炎.....	(406)
第十四节	慢性胃炎.....	(407)
第十五节	消化性溃疡.....	(410)
第十六节	溃疡性结肠炎.....	(413)
第十七节	胃癌.....	(418)
第十八节	肝硬化.....	(422)
第十九节	急性胰腺炎.....	(427)
第二十节	细菌性痢疾.....	(430)
第二十一节	病毒性肝炎.....	(433)
第二十二节	急性肾小球肾炎.....	(437)
第二十三节	慢性肾小球肾炎.....	(441)
第二十四节	肾病综合征.....	(444)
第二十五节	尿路感染.....	(448)
第二十六节	慢性肾衰竭.....	(453)
第二十七节	缺铁性贫血.....	(457)
第二十八节	再生障碍性贫血.....	(460)
第二十九节	特发性血小板减少性紫癜.....	(465)
第三十节	甲状腺功能亢进症.....	(468)
第三十一节	糖尿病.....	(472)

第三十二节	类风湿关节炎	(475)
第三十三节	脑梗死	(478)
第三十四节	脑出血	(482)
第三十五节	癫痫	(484)
第三十六节	有机磷杀虫药中毒	(489)
第三十七节	急性阑尾炎	(492)
第三十八节	急性胆道感染	(495)
第三十九节	乳腺囊性增生病	(498)
第四十节	前列腺增生症	(501)
第四十一节	盆腔炎	(504)
第四十二节	功能失调性子宫出血	(504)
第四十三节	围绝经期综合征	(509)
第四十四节	子宫内膜异位症	(512)
第四十五节	小儿肺炎	(515)
第四十六节	小儿腹泻	(520)
第四十七节	流行性腮腺炎	(524)
第四十八节	桡骨远端骨折	(527)
第四十九节	颈椎病	(527)
第五十节	腰椎间盘突出症	(527)
第二篇 基本操作		(528)
第7章 中医基本操作		(528)
第一节	中医四诊技术	(528)
第二节	常用针灸穴位	(533)
第三节	针灸技术	(540)
第四节	拔罐技术	(562)
第五节	推拿技术	(564)
第8章 西医基本操作		(569)
第一节	外科洗手法	(569)
第二节	戴无菌手套	(570)
第三节	手术区消毒	(571)
第四节	穿脱隔离衣	(574)
第五节	开放性伤口的常用止血法	(575)
第六节	伤口换药	(578)
第七节	脊柱损伤的搬运	(580)
第八节	长骨骨折简易固定	(580)
第九节	心肺复苏术	(581)
第十节	简易呼吸器的使用	(585)

第三篇 病历书写	.....	(587)
第 9 章 病历的内容和要求	.....	(587)
第一节 中医病历书写要求	.....	(587)
第二节 中医病历书写的重点内容	.....	(592)
第 10 章 中医病历书写格式	.....	(595)
第一节 入院记录示例	.....	(595)
第二节 门(急)诊病历示例	.....	(596)
第三节 住院病历示例	.....	(597)
第 11 章 病历书写质量要求	.....	(602)
第四篇 中西医结合执业医师资格实践技能考试模拟试卷	.....	(603)
第 12 章 模拟卷一	.....	(603)
第一站	.....	(603)
第二站	.....	(604)
第三站	.....	(605)
第 13 章 模拟卷二	.....	(607)
第一站	.....	(607)
第二站	.....	(608)
第三站	.....	(608)
第 14 章 模拟卷三	.....	(610)
第一站	.....	(610)
第二站	.....	(611)
第三站	.....	(611)
附录 A 中西医执业医师资格(具有规定学历)实践技能考试大纲	.....	(613)
附录 B 中西医执业助理医师资格(具有规定学历)实践技能考试大纲	.....	(617)
附录 C 中医、中西医结合病历书写基本规范(试行)	.....	(621)
参考文献	.....	(627)

第一篇 临床技能

第1章 中医诊断方法

第一节 问 谵

一、问诊的内容

1. 一般情况 见表 1-1。

表 1-1 问诊内容与意义

问诊内容	意 义
姓名	应当为患者本人的姓名
年龄	年龄不同，身体强弱不同，所患疾病及用药量也有所区别
性别	不同性别，可患有不同的疾病，辨证时可作参考
婚否	也可作为辨证参考
民族	有不同的习俗等
职业	可帮助了解某些病的病因、职业病等
籍贯	可帮助了解与地方病有关的病情
现住址	可帮助了解是否疫地，并便于与亲属联系及随访
工作单位	对了解某些病情有帮助
发病节气	辨证时可作参考
入院时间	准确记录年、月、日、时
病史采集时间	准确记录年、月、日、时
病史陈述者	应当为了解病情者
可靠程度	病情应当可靠

2. 主诉 主诉是病人就诊时最感痛苦的症状、体征及持续时间。主诉往往是疾病的主要矛盾所在，一般只有一两个症状，即是主症。如“发热咳嗽 3 天，加重 1 天。”描述主诉时要注意以下要点：医生要善于抓住主诉，问深问透、问准问清；把握主诉所述的症状或体征的部位、性质、程度、时间等四要素；文字精练，不用病名，不用诊断术语，不写病变过程。

3. 现病史 现病史是指病人从起病到此次就诊时疾病的发生、发展及其诊治的经过。包括发病情况、病变过程、诊治经过、现在症状。

4. 既往史 既往史又称过去病史，主要包括病人既往健康状况和既往患病情况两个方面。

5. 个人生活史 主要包括生活经历、精神情志、饮食起居、婚姻生育、经带孕产与哺乳等，若为患儿，还应了解小儿出生前后情况。

6. 家族史 询问病人的家庭成员，包括父母、兄弟姐妹、子女等人的健康和患病情况。必要时应注意询问直系亲属的死亡原因。

二、问现在症

1. 问寒热 见表 1-2。

表 1-2 寒热与主病

寒热表现		主 痘	
指病人恶寒与发热同时出现		是表证的特征性症状	
恶寒发热	恶寒重发热轻	风寒表证，或见于邪盛正衰者	
	发热轻而恶风	伤风表证	
	发热重恶寒轻	风热表证	
	恶寒发热皆较重	邪正俱盛者	
	恶寒发热均较轻	邪轻正衰者	
	指病人只感寒冷而不发热的症状	是寒证的特征证候，多为感受寒邪或阴寒内生	
但寒不热	新病恶寒	病人突然怕冷，体温不高	主要见于里实寒证
	久病畏寒	经常肢冷，得温可缓	主要见于里虚寒证
	病人只发热，而无怕冷之感的症状	是里热证的特征证候，多系阳盛或阴虚所致	
但热不寒	壮热	高热(39℃以上)持续不退，不恶寒只恶热	属里实热证，多见于伤寒阳明经证和温病气分阶段
	指按时发热，或按时热势加重，如潮汐之有定时的症状		
	日晡潮热	下午 3~5 时(即申时)热势较高，亦称阳明潮热	常见于阳明腑实证
	午后潮热	午后和夜间有低热，亦称夜间潮热	多属阴虚火旺所致
	骨蒸潮热	有热自骨内向外透发的感觉	
	身热夜甚	发热以夜间为甚者	常是温病热入营分，耗伤营阴的表现
	微热	发热不高，体温一般在 38℃ 以下，或仅自觉发热的症状	多见于温病后期和某些内伤杂病

(续 表)

寒热表现		主 痘
寒热往来	指病人自觉恶寒与发热交替发作的症状	
	寒热往来无定时	病人自觉时冷时热，一日多次发作而无时间规律的症状 多见于少阳病，为半表半里证
	寒热往来有定时	病人恶寒战栗与高热交替发作，每日或二三日发作1次，发有定时的症状 常见于疟疾

2. 问汗 汗为阳气蒸化津液经玄府达于体表而成。正常汗出有调和营卫、滋润皮肤，调节体温的作用，见表 1-3。

表 1-3 汗与主病

汗的表现		主 痘
有汗无汗		在疾病过程中，特别是外感病，汗的有无，是判断病邪性质和卫阳盛衰的重要依据
无汗	表证无汗出 多属风寒表证，因寒性收引，寒邪袭表，腠理致密，玄府闭塞所致	
	里证无汗出 多因津血亏虚，化汗乏源，或阳气虚，无力化汗所致	
有汗	表证有汗出 多见于风邪犯表证和风热表证	
	里证有汗出 多见于里热证，亦可见于里虚证	
指具有某些特征的病理性汗出，见于里证		
自汗	指醒时经常汗出，活动尤甚的症状	多见于气虚证和阳虚证
盗汗	指睡则汗出，醒则汗止的症状	多见于阴虚证
绝汗	指在病情危重的情况下，出现大汗不止的症状，又称脱汗	常是亡阴或亡阳的表现
战汗	指病人先恶寒战栗而后汗出的症状	常见于温病或伤寒邪正剧烈斗争的阶段，是病变发展的转折点
冷汗	指所出之汗有冷感的症状	多因阳气虚或惊吓所致
热汗	指所出之汗有热感的症状	多因里热蒸迫所致
黄汗	指汗出沾衣，色如黄柏汁的症状	多因风湿热邪交蒸所致
身体的某一部位汗出，也是体内病变的反映		
头汗	又称但头汗出，指汗出仅见于头部，或头颈部汗出量多的症状	可因上焦热盛，迫津外泄；中焦湿热蕴结，湿郁热蒸，迫津上越；元气将脱，虚阳上越，津随阳泄；进食辛辣、热汤、饮酒，使阳气旺盛，热蒸于头等导致
半身汗	指病人仅一侧身体汗出的症状，汗出常见于健侧，多见于痿病、卒中及截瘫病人	多因风痰、痰瘀、风湿等阻滞经络，营卫不能周流，气血失和所致
手足心汗	指手足心汗出（量多）的症状	可因阴经郁热熏蒸；阳明燥热内结，热蒸迫津外泄；脾虚运化失常，津液旁达四肢而引起
心胸汗	指心胸部易出汗或汗出过多的症状	多见于心脾两虚、心肾不交等虚证
阴汗	指外生殖器及其周围汗出的症状	多因下焦湿热郁蒸所致

3. 问疼痛 见表 1-4。

表 1-4 疼痛的表现及主病

疼痛的表现			主 痘
问 疼 痛 的 性 质	胀痛	指疼痛兼有胀感的症状,是气滞作痛的特点	如胸、胁、脘、腹胀痛,多是气滞为患。但头目胀痛,则多因肝火上炎或肝阳上亢所致
	刺痛	指疼痛如针刺之状的症状,是瘀血致痛的特点	如胸、胁、脘、腹等部位刺痛,多是瘀血阻滞,血行不畅所致
	冷痛	指疼痛有冷感而喜暖的症状,常见于腰脊、脘腹、四肢关节等处	寒邪阻滞经络所致者为实证;阳气亏虚,脏腑经脉失于温煦所致者为虚证
	灼痛	指疼痛有灼热感而喜凉的症状	火邪窜络所致者为实证;阴虚火旺所致者为虚证
	重痛	指疼痛兼有沉重感的症状	多因湿邪困阻气机所致
	酸痛	指疼痛兼有酸软感的症状	多因湿邪侵袭肌肉关节,气血运行不畅所致。亦可因肾虚骨髓失养,或剧烈运动肌肉疲劳引起
	绞痛	指痛势剧烈,如刀绞割的症状	多因有形实邪阻闭气机,或寒邪凝滞气机所致
	空痛	指疼痛兼有空虚感的症状,常见于头部或小腹部等处	多因气血亏虚,阴精不足,脏腑经脉失养所致
	隐痛	指疼痛不剧烈,尚可忍耐,但绵绵不休的症状	多因阳气精血亏虚,脏腑经脉失养所致
	走窜痛	指疼痛部位游走不定,或走窜攻冲作痛的症状	若胸胁脘腹疼痛而走窜不定,称之为窜痛,多因气滞所致;四肢关节疼痛而游走不定,多见于痹病,因风邪偏胜所致
问 疼 痛 的 部 位	固定痛	指疼痛部位固定不移的症状	若胸胁脘腹等处固定作痛,多是瘀血为患;若四肢关节固定作痛,多因寒湿、湿热阻滞,或热壅血瘀所致
	掣痛	指抽掣牵引作痛,由一处连及他处的症状。也称引痛、彻痛	多因筋脉失养,或筋脉阻滞不通所致
	指头的某一部位或整个头部疼痛的症状		
	前额连眉棱骨痛		病在阳明经
	后头连项痛		病在太阳经
	头两侧痛		病在少阳经
	巅顶痛		病在厥阴经
	头痛有虚实之分		凡外感风、寒、暑、湿、燥、火以及瘀血、痰浊、郁火、阳亢、癥积、寄生虫等阻滞或上扰脑窍所致者,多属实证;凡气血阴精亏虚,不能上荣于头,脑窍空虚所致者,多属虚证
	其他		痨虫犯脑、疟疾、中毒等均可引起头痛。某些耳、目、鼻的疾病亦可引起头痛。

(续 表)

疼痛的表现		主 痘
胸痛	指胸的某一部位疼痛的症状,多与心肺病变有关	
	左胸心前区憋闷作痛,时痛时止	多因痰、瘀等邪阻滞心脉所致,可见于胸痹等病
	胸痛剧烈,面色青灰,手足青冷	多因心脉急骤闭塞所致,可见于厥心痛(真心痛)等病
	胸痛,颧赤盗汗,午后潮热	多因肺阴亏虚,虚火灼络所致,可见于肺痨等病
	胸痛,咳喘气粗,壮热面赤	多因热邪壅肺,肺络不利所致,可见于肺热病等
	胸痛,壮热,咳吐脓血腥臭痰	多因痰热阻肺,热壅血瘀所致,可见于肺痈等病
	胁肋软骨疼痛而局部高起,皮色不变,或沿肋骨相引掣痛	多因气结痰凝血瘀,经气不和所致,可见于胁肋痛等病
	其他	肺癌、胸部外伤等
胁痛	指胁的一侧或两侧疼痛的症状	多与肝胆病变有关。肝郁气滞、肝胆湿热、肝胆火盛、肝阴亏虚及饮停胸胁,阻滞气机、经脉不利,均可导致胁痛
胃脘痛	指上腹部、剑突下,胃之所在部位疼痛的症状	胃失和降、气机不畅,则会导致胃脘痛。因寒、热、气滞、瘀血和食积所致者,属实证;因胃阴虚或胃阳不足,胃失所养引起者,属虚证。实证多在进食后疼痛加剧,虚证多在进食后疼痛缓解。胃脘剧痛暴作,出现压痛及反跳痛者,多因胃脘穿孔所致。胃脘疼痛无规律,痛无休止而明显消瘦者,应考虑胃癌的可能。
腹痛	指剑突下至耻骨毛际以上(胃脘所在部位除外)的腹部疼痛,或其中某一部位疼痛的症状。腹有大腹、小腹和少腹之分	
	腹部持续性疼痛,阵发性加剧,伴腹胀、呕吐、便闭	多见于肠痈或肠结,因肠道麻痹、梗阻、扭转或套叠,气机闭塞不通所致
	全腹痛,有压痛及反跳痛	多因腹部脏器穿孔或热毒弥漫所致
	脐外侧及下腹部突然剧烈绞痛,向大腿内侧及阴部放射,尿血者	多系结石所致
	破裂脏器或癌瘤所在部位	腹部脏器破裂,或癌瘤亦可引起疼痛
	妇女小腹及少腹部疼痛	常见于痛经、异位妊娠破裂等病
	上腹部疼痛	某些心肺病变亦可引起
	全腹、脐周或右少腹疼痛	肠痈、脂膜炎等病可致
背痛	指自觉背部疼痛的症状。背指躯干后部上平大椎、下至季肋的部位	
	背痛不可俯仰者	多因寒湿阻滞或督脉损伤所致
	背痛连项者	多因风寒客于太阳经脉所致
	肩背痛	多因寒湿阻滞,经脉不利所致

(续 表)

疼痛的表现		主 痘	
问 疼 痛 的 部 位	腰痛	指腰部两侧,或腰脊正中疼痛的症状。腰指躯干后部季肋以下,髂嵴以上的部位	
		腰部经常酸软而痛	多因肾虚所致
		腰部冷痛沉重,阴雨天加重	多因寒湿所致
		腰部刺痛或痛连下肢者	多因瘀血阻络或腰椎病变所致
		腰部突然剧痛,向少腹部放射,尿血者	多因结石阻滞所致
		腰痛连腹,绕如带状	多因带脉损伤所致
		其他	骨痨、外伤亦可导致腰痛
	四肢痛	指四肢的肌肉、筋脉和关节等部位疼痛的症状	
		四肢痛	多因风、寒、湿邪侵袭,或风湿郁而化热,或痰瘀、瘀热阻滞气血运行所致。亦可因久病气血亏虚,四肢肌肉失养引起
		若独见足跟痛或胫膝酸痛者	多因肾虚所致,常见于老年人或体弱者
	周身痛	指头身、腰背及四肢等部位皆痛的症状	
		新病周身痛者	多属实证,常因气血亏虚,形体失养所致

4. 问头身胸腹 指问头身胸腹除疼痛之外的其他不适或异常。主要包括头晕、胸闷、心悸、胁胀、脘痞、腹胀、身重、麻木以及恶心、神疲、乏力、气坠、心烦、胆怯、身痒等症,见表 1-5。

表 1-5 问头身胸腹

临床表现		主 痘
头 晕	指病人自觉头脑眩晕,轻者闭目自止,重者感觉自身或眼前景物旋转,不能站立的症状	
	头晕胀痛,口苦,易怒,脉弦数者	多因肝火上炎、肝阳上亢,脑神被扰所致
	头晕面白,神疲乏力,舌淡脉弱者	多因气血亏虚,脑失充养所致
	头晕而重,如物缠裹,痰多苔腻者	多因痰湿内阻,清阳不升所致
	头晕耳鸣,腰酸遗精者	多因肾虚精亏,髓海失养所致
	外伤后头晕刺痛者	多因瘀血阻滞脑络所致
胸 郁	指病人自觉胸部痞塞满闷的症状。胸闷与心、肺等脏气机不畅,肺失宣降,肺气壅滞有关	
	胸闷,心悸气短者	多因心气虚或心阳不足所致
	胸闷,咳喘痰多者	多系痰饮停肺所致
	胸闷,壮热,鼻翼煽动者	多因热邪或痰热壅肺所致
	胸闷气喘,畏寒肢冷者	多因寒邪客肺所致
	胸闷气喘,少气不足以息者	多因肺气虚或肺肾气虚所致
其他		气管、支气管异物,气胸,以及肝气郁结等