

中西医内科主治医师 —— 精编口袋书

100 个精选知识点

医学教育网 著

北京正保医教科技有限公司 版权所有

精编口袋书

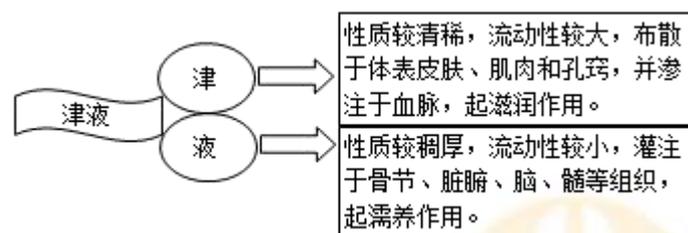
1. **同病异治**，指同一种病，由于发病的时间、地域不同，或所处的疾病的阶段或类型不同，或病人的体质有异，故反映出的证候不同，因而治疗也就有异。 **异病**

同治，指几种不同的疾病，在其发展变化过程中出现了大致相同的病机，大致相同的证，故可用大致相同的治法和方药来治疗。

2.按五行相生规律确定的基本治疗原则是：“虚者补其母，实者泻其子”。常用的治法有：**滋水涵木法、益火补土法、培土生金法、金水相生法**等。按五行相克规律确定的基本治疗原则是：抑强扶弱。常用的治法有：**抑木扶土法、培土制水法、佐金平木法、泻南补北法**等。

3.宗气积聚于**胸中**，宗气在胸中积聚之处，称为“**气海**”，又称为“**膻中**”。宗气的生理功能主要有**行呼吸、行血气和资先天**三个方面。

4.津液的鉴别：



5. **气为血之帅**：气能生血、行血、摄血； **血为气之母**：血能养气、载气。

气能生津、行津、摄津，津能生气、载气。

6.火（热）之邪的性质和致病特点：**火热为阳邪，其性燔灼趋上；火热易扰心神；**

火热易伤津耗气；火热易生风动血；火邪易致疮痍。燥邪的性质和致病特点：**燥性干涩，易伤津液；燥易伤肺。**

7.瘀血致病的**症状特点**：

疼痛：多为刺痛，痛处固定不移，拒按，夜间痛甚。

肿块：瘀血积于皮下或体内则可见肿块，肿块部位固定。

出血：血色紫暗，夹有瘀血块。

色紫暗：一是面色紫暗，口唇、爪甲青紫等；二是舌质紫暗，或舌有瘀斑、瘀点等。可出现**肌肤甲错，脉涩或脉结代**等。

8.**真实假虚**：指病机本质为“实”，但表现出“虚”的假象。一般是由于邪气亢盛，结聚体内，阻滞经络，气血不能外达所致。故真实假虚又称为“**大实有羸状**”。

真虚假实：指病机本质为“虚”，但表现出“实”的假象。一般是由于正气虚弱，脏腑经络之气不足，推动、激发功能减退所致，故真虚假实证又称为“**至虚有盛候**”。

9.反治又称为“从治”，包括

- (1) **热因热用**，即以热治热，适用于阴盛格阳的真寒假热证；
- (2) **寒因寒用**，即以寒治寒，适用于阳盛格阴的真热假寒证；
- (3) **塞因塞用**，即以补开塞，适用于“至虚有盛候”的真虚假实；
- (4) **通因通用**，即以通治通，是指用通利的药物来治疗其有通泻症状的实证。

适用于“大实有羸状”的真实假虚。

10. “治病必求于本”之“本”指阴阳。中医学以调节阴阳为治疗总纲，为基本原则，故《素问·至真要大论》云：“谨察其阴阳所在而调之，以平为期。”需要指出的是，疾病的具体治法也有“治病求本”，但它是针对疾病主要矛盾而制定的原则，与此不同。

11.心者，生之本，神之变也，其华在面，其充在血脉，为阳中之太阳，通于夏气。

肺者，气之本，魄之处也，其华在毛，其充在皮，为阳中之太阴，通于秋气。

肾者，主蛰，封藏之本，精之处也，其华在发，其充在骨，为阴中之少阴，通于冬气。

肝者，罢极之本，魂之居也，其华在爪，其充在筋，以生血气，其味酸，其色苍，此为阳中之少阳，通于春气。

脾、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱者，仓廪之本，营之居也，名曰器，能化糟粕，转味而入出者也，其华在唇四白，其充在肌，其味甘，其色黄，此至阴之类，通于土气。凡十一脏取决于胆也。

12.余知百病生于气也，怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下，寒则气收，炅则气泄，惊则气乱，劳则气耗，思则气结。

13.诸风掉眩，皆属于肝。诸寒收引，皆属于肾。诸气膹郁，皆属于肺。诸湿肿

满，皆属于脾。诸热瞀瘵，皆属于火。诸痛痒疮，皆属于心。

14.女子七岁，肾气盛，齿更发长；**二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子；三七，肾气平均，故真牙生而长极；**四七，筋骨坚，发长极，身体盛壮；五七，阳明脉衰，**面始焦，发始堕；**六七，三阳脉衰于上，面皆焦，发始白；七七，任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也。

丈夫八岁，肾气实，发长齿更；**二八，肾气盛，天癸至，精气溢泻，阴阳和，故能有子；三八，肾气平均，筋骨劲强，故真牙生而长极；**四八，筋骨隆盛，肌肉满壮；五八，**肾气衰，发堕齿槁；**六八，阳气衰竭于上，面焦，发鬓颁白；七八，肝气衰，筋不能动，天癸竭，精少，肾脏衰，形体皆极；八八，则齿发去。

15.**太阳中风**，阳浮而阴弱，阳浮者，热自发，阴弱者，**汗自出**，啬啬恶寒，淅淅恶风，翕翕发热，鼻鸣干呕者，桂枝汤主之。

太阳病，头痛发热，身疼腰痛，骨节疼痛，恶风，**无汗而喘者**，麻黄汤主之。

16.太阳蓄水证是因太阳表邪不解，随经入腑，致使水蓄膀胱，气化不利，证属表里同病，而以里之**膀胱气化不利**为主要病机。治宜**通阳化气利水，兼以解表**。方用**五苓散**。

17.阳明病，**不吐不下，心烦者**，可与调胃承气汤。

太阳病三日，发汗不解，**蒸蒸发热者**，属胃也，调胃承气汤主之。

伤寒吐后，**腹胀满者**，与调胃承气汤。

综合以上三条，调胃承气汤证当见**心烦、蒸蒸发热、腹胀满**，其病机当是邪热与阳明糟粕初结，**里热炽盛为主**、腑气不畅为辅。治以**调胃承气汤**泄热和胃，润燥软坚。

18.**热利下重者**，白头翁汤主之。

下利，欲饮水者，以有热故也，白头翁汤主之。

此2条论述了**厥阴热利**的证治。本方中**白头翁**味苦寒，善清肠热而治毒痢，又能疏肝凉血，是**治疗热毒赤痢之要药**。秦皮味苦寒，能清肝胆及大肠湿热，与白头翁配伍清热解毒，凉血止痢。佐以**黄连、黄柏清热燥湿，坚阴厚肠**。四药相合，共奏**清热燥湿、凉肝解毒、坚阴止利**之功。

19.伤寒解后，**虚羸少气，气逆欲吐**，竹叶石膏汤主之。

本条论病后**余热未清，气阴两伤**的证治。本方中竹叶、石膏甘寒清热除烦；**人参、麦冬益气生津、滋液润燥、甘草、粳米补中益气养胃**；半夏既能和胃降逆止呕，又能防止补药之滞，用意尤妙。全方相合，既清其余热，又益其气阴，更有和胃降逆之功，故为**清热滋阴和胃之佳方**。

20.防己黄芪汤证：**风湿，脉浮，身重，汗出，恶风者**，防己黄芪汤主之。

病因病机：本病由于**病人素体虚弱肌表疏松，卫阳不固，又外感风湿之邪**，出现太阳中风表虚之象，脉浮汗出恶风；风性疏泄，风易行而湿黏滞，汗出湿不解，经络不和而身重。

证候：一是太阳中风表虚，见汗出恶风、脉浮；二是湿性重着而身体沉重。

辨证：**风湿在表，气虚不固。**

治则：健脾益气，祛风除湿。

方药：**防己黄芪汤**。黄芪益气固表，防己、白术祛风除湿，甘草、生姜、大枣调和营卫。

21.黄芪桂枝五物汤证：血痹**阴阳俱微，寸口、关上微，尺中小紧**，外证**身体不仁**，如风痹状，**黄芪桂枝五物汤**主之。

释义：本条论述**血痹病重证**的证治。

病因病机：本证由于病人**素体营卫气血不足，感受风邪**，血行凝滞，痹阻局部肌肤而致。

证候：外证身体不仁，肌肤不觉痛痒，严重者亦有酸痛感。

辨证：**气虚血痹。**

治则：**温阳行痹。**

方药：**黄芪桂枝五物汤**。本方即**桂枝汤去甘草，倍生姜，加黄芪**组成。黄芪甘温益气，桂枝温通经脉；倍生姜以助桂枝走表散邪；芍药和营理血；生姜、大枣调和营卫。

22.酸枣仁汤证：**虚劳虚烦不得眠**，**酸枣仁汤**主之。

释义：本条论述**虚劳病心肝血虚失眠**的证治。

病因病机：本证由于**肝之阴血亏虚，血不养心，心血不足，阴虚内热，心神不安**而致失眠。

证候：一见肝心阴血不足引起的失眠或心悸，眩晕，口干等；二见阴虚内热并常伴潮热、惊悸、盗汗、口疮、眩晕、舌红、脉细数等。

辨证：**心肝阴血不足。**

治则：**养阴清热，安神宁心。**

方药：酸枣仁汤。

23.麦门冬汤证：**大逆上气，咽喉不利，止逆下气者，麦门冬汤主之。**

释义：本条论述**虚热肺痿**的证治。

病因病机：由于**肺胃津液耗损，虚火上炎**，以致肺胃之气俱逆而致。

证候：肺胃气逆当见咳喘，呃逆；津伤虚热熏灼，故咽喉干燥不适，痰黏咳咯不爽；此外，当有口干欲得凉润，舌红少苔，脉象虚数等症。

辨证：**肺胃津亏，虚火上炎。**

治则：**养阴清热，止逆下气。**

方药：麦门冬汤。

24.乌头赤石脂丸证：**心痛彻背，背痛彻心，乌头赤石脂丸主之。**

释义：本条论述**心痛急证**证治。

病因病机：由于**阳气衰微，阴寒痼结，经脉凝滞不通**，故见心痛彻背，背痛彻心，

痛无休止，而四肢厥冷，脉来沉紧。

证候：心痛彻背，背痛彻心。

辨证：**阴寒痼结，寒凝气痹。**

治则：**温阳散寒，峻逐阴邪。**

方药：乌头赤石脂丸。

25.妇人**宿有癥病**，经断未及三月，而得**漏下不止**，**胎动在脐上者**，为癥痼害。

妊娠六月动者，前三月经水利时，胎也。下血者，后断三月衃也。所以**血不止者，其癥不去故也**，当下其癥，**桂枝茯苓丸**主之。

26.温热类温病卫分证治：**邪袭肺卫**

病机：**风温初起，风热病邪袭于肺卫。**

证候表现：发热，**微恶寒**，头痛，**无汗或少汗**，咳嗽，**口微渴**，或咽喉肿痛，舌边尖红，苔薄白，**脉浮数**。

治法：**辛凉解表，宣肺泄热。**

方药：**银翘散（辛凉平剂）、桑菊饮（辛凉轻剂）。**

27.温热类温病**热陷心包**治：

病机：**热入心包，炼液成痰，痰热闭窍。**

证候表现：身灼热，**神昏谵语**，或昏愦不语，**舌蹇肢厥，舌色鲜绛，脉细数**。

心包证属营分病变的范围，与营分证不同的是，**本证神志异常严重**，表现为**神昏**

谵语，或昏愦不语；营分证神志异常较轻，仅表现为**心烦不寐，或时有谵语**，此外尚有营阴受损和血络受伤之表现。

治法：**清心凉营，豁痰开窍。**

方药：**清宫汤送服安宫牛黄丸，或送服紫雪丹、至宝丹。**

28.湿热类**温病湿阻膜原**证治：**邪阻膜原，湿浊偏盛**

病机：**湿热秽浊郁伏膜原，阻遏气机。**

证候表现：**寒热往来**，寒甚热微，身痛有汗，手足沉重，呕逆胀满，舌苔白厚腻浊如积粉，脉缓。

本证与湿遏卫气证都是湿温病初起的证候，但**寒热往来，寒甚热微**，舌苔白厚腻浊如积粉等与湿遏卫气证不同，其中**舌苔白厚腻浊如积粉**是湿阻膜原证具有特征性的舌象。

治法：**疏利透达膜原湿浊。**

方药：**雷氏宣透膜原法。**

29.**相畏**就是一种药物的**毒副作用**能被另一种药物所**抑制**。如半夏畏生姜，即生姜可以抑制半夏的毒副作用。**相杀**就是一种药物能够消除另一种药物的毒副作用。

30.**包煎**：主要指那些黏性强、粉末状及带有绒毛的药物。如蛤粉、滑石、旋覆花、车前子、蒲黄、灶心土等。

31.荆芥不宜久煎。**发表透疹消疮宜生用；止血宜炒用。**荆芥穗更长于祛风。

- 32.石膏治疗温热病气分实热证，为**清泻肺胃二经气分实热之要药**。
- 33.黄芩功效：清热燥湿，泻火解毒，**止血，安胎**。
- 34.金银花功效：清热解毒，疏散风热。主治病证：痈肿疔疮，为治一切内痈外痈之要药；外感风热，温病初起；热毒血痢；咽喉肿痛，小儿热疮及痱子。
- 35.木瓜功效：祛风湿，舒筋活络，和胃化湿。为治湿痹、筋脉拘挛之要药，还可治疗**吐泻转筋**。
- 36.茯苓为**利水消肿**之要药，可用治寒热虚实各种水肿。
- 37.附子与干姜：均善**回阳，散寒止痛**，同治亡阳欲脱、脾肾阳虚、外寒直中、寒湿痹痛等。不同点：附子有毒力强，为**回阳救逆第一要药**，故为治亡阳证之首选药；又善补火助阳，治**命门火衰**阳痿、宫冷、遗尿、尿频，以及阳虚水肿、外感、自汗、胸痹痛等。干姜则无毒力弱兼通脉，**治亡阳须配附子**方效；又长于温脾阳，善治脾阳不足之脘腹冷痛、吐泻；还能温肺化饮，治寒饮咳喘。
- 38.陈皮功效：理气健脾，燥湿化痰。为治**痰**之要药。
- 39.川芎可治疗血瘀气滞痛证，为**“血中之气药”**；还可治疗头痛，风湿痹痛，为治头痛要药。
- 40.石决明功效：平肝潜阳，清肝明目。为**凉肝、镇肝**之要药。
- 41.白术功效：健脾益气，燥湿利尿，止汗，安胎。主治脾气虚证，被前人誉为**“补气健脾第一要药”**。

42.熟地黄应用：(1) 血虚诸证，为**养血补虚之要药**；(2) 肝肾阴虚诸证，为**补肾阴之要药**。

43.**四逆汤**主治：**心肾阳衰之寒厥证**。**四肢厥逆**，**神衰欲寐**，面色苍白，恶寒蜷卧，腹痛下利，呕吐不渴，甚则冷汗淋漓，舌淡苔白滑，**脉微欲绝**。以及误汗亡阳者。**四逆散**主治：(1) **阳郁厥逆证**。手足不温，或腹痛，或泄利下重，脉弦。(2) **肝脾不和证**。胁肋胀闷，脘腹疼痛，脉弦。

44.大柴胡汤主治：**少阳阳明合病**。往来寒热，胸胁苦满，呕不止，郁郁微烦，心下痞硬，或**心下满痛**，**大便不解**或**协热下利**，舌苔黄，脉弦数有力。大柴胡汤系小柴胡汤去人参、甘草，加大黄、枳实、芍药而成，亦是小柴胡汤与小承气汤两方加减而成，以和解为主，并辅以泻下。主治少阳阳明合病，而以少阳为主之证。因兼阳明腑实，故去补益脾胃之人参、甘草，加大黄、枳实、芍药以治阳明热结。而小柴胡汤以柴胡、黄芩配人参、大枣、炙甘草，和解中兼有益气扶正之功，为治伤寒少阳病的主方，适宜于邪踞少阳，胆胃不和者。

45.犀角地黄汤与清营汤均可治疗**热入营血证**。但犀角地黄汤于清热解毒之中配伍泻热散瘀药，寓**凉血散血**之意，用治热入血分而见耗血、动血之证。清营汤则是在清营解毒养阴中伍以轻清宣透之品，寓有**“透热转气”**之意，适于热邪初入营分尚未动血之证。

46.**仙方活命饮**主治：**痈疡肿毒初起**。红肿焮痛，或身热凛寒，苔薄白或黄，脉

数有力。本方乃为治**阳证疮疡肿毒**之良方，为“**疡门开手攻毒之第一方也**”。

47. **青蒿鳖甲汤**主治：**热病后期，邪伏阴分证。夜热早凉，热退无汗**，舌红苔少，脉细数。方中鳖甲与青蒿配伍，吴瑭称“**此有先入后出之妙**，青蒿不能直入阴分，有鳖甲领之入也；鳖甲不能独出阳分，有青蒿领之出也”。

48. **小建中汤**主治：**中焦虚寒，肝脾失调，阴阳不和证。脘腹拘急疼痛**，时轻时重，**喜温喜按**，神疲乏力；或心中悸动，虚烦不宁；或四肢酸楚，手足烦热，咽干口渴，舌淡苔白，脉细弦。

49. **当归四逆汤**主治：**血虚寒厥证。手足厥寒**，口不渴，舌淡苔白，脉沉细或细而欲绝。或腰、股、腿、足、肩臂疼痛兼见畏寒肢冷者。本方由**桂枝汤去生姜，倍大枣，加当归、通草、细辛**变化而来。

50. **补中益气汤**组成：**黄芪、炙甘草、人参、当归、橘皮、升麻、柴胡、白术**。
功用：**补中益气，升阳举陷**。主治：(1) **脾胃气虚证**。饮食减少，体倦肢软，少气懒言，面色晄白，大便稀溏，脉虚软。(2) **气虚下陷证**。脱肛、子宫脱垂、久泻、久痢、崩漏等，气短乏力，舌淡，脉虚者。(3) **气虚发热证**。身热，自汗，渴喜热饮，气短乏力，舌淡，脉虚大无力。

51. **归脾汤**组成：**白术、当归、白茯苓、黄芪、远志、龙眼肉、酸枣仁、人参、木香、炙甘草、生姜、大枣**。功用：**益气补血，健脾养心**。主治：(1) **心脾两虚证**。心悸怔忡，健忘失眠，盗汗，体倦食少，面色萎黄，舌淡，苔薄白，脉

细弱。(2) **脾不统血证**。便血，皮下紫癜，妇女崩漏，月经超前，量多色淡，或淋漓不止，舌淡，脉细弱。

52.肾气丸组成：**干地黄**、山萸肉、山药、泽泻、牡丹皮、茯苓、桂枝、附子（六味地黄丸+**桂附**）。主治：**肾阳气不足证**。腰痛脚软，身半以下常有冷感，少腹拘急，小便不利，或小便反多，入夜尤甚，阳痿早泄，舌淡而胖，脉虚弱，尺部沉细，以及**痰饮，水肿，消渴，脚气，转胞等**。

53.**血府逐瘀汤**组成：桃仁、红花、当归、生地黄、川芎、赤芍、牛膝、桔梗、柴胡、枳壳、甘草。功用：活血化瘀，行气止痛。主治：**胸中血瘀证**。**通窍活血汤**，由赤芍、川芎、桃仁、红花、麝香、老葱、生姜、红枣、黄酒组成，**辛香温通**作用较好，重在**活血通窍**，主治**瘀阻头面之头痛等**；**膈下逐瘀汤**、由五灵脂、当归、川芎、桃仁、丹皮、赤芍、元胡、甘草、红花、香附、乌药、枳壳组成，**行气止痛**作用较好，擅治**瘀阻膈下之腹痛、胁痛**；**少腹逐瘀汤**由元胡、没药、当归、川芎、赤芍、蒲黄、五灵脂、干姜、肉桂、小茴香组成，偏于**温经散寒止痛**，用治**寒凝血瘀**之少腹疼痛、痛经、月经不调最宜；**身痛逐瘀汤**，由川芎、桃仁、红花、甘草、没药、当归、五灵脂、香附、牛膝、地龙、秦艽、羌活组成，长于**活血通络，宣痹止痛**，用于**瘀阻脉络之痹痛**。

54.危重病人，本来毫无食欲，突然索食，食量大增，称为“**除中**”，是假神的表现之一，因**胃气败绝**所致。假神：指久病、重病患者，精气本已极度衰竭，而突

然一时间出现某些神气暂时“好转”的虚假表现。是脏腑精气极度衰竭的表现。

55.五色主病：青色主**寒证、气滞、血瘀、疼痛和惊风**。赤色主热证，亦见于**戴阳证**。黄色主**虚证、湿证**。白色主**虚证、寒证、失血证**。黑色主**肾虚、寒证、水饮、瘀血、剧痛**。

56.小儿发结如穗，枯黄无泽，伴见面黄肌瘦，多见于**疳积病**。

57.目的脏腑分属：目内眦及外眦的血络属心，称为“**血轮**”；黑珠属肝，称为“**风轮**”；白睛属肺，称为“**气轮**”；瞳仁属肾，称为“**水轮**”；眼胞属脾，称为“**肉轮**”。

58.瞳孔散大可见于**颅脑损伤、出血中风病**等；瞳孔缩小可见于川乌、草乌、毒蕈、有机磷类农药及吗啡、氯丙嗪等药物**中毒**。

59.人中满唇反：久病而人中沟变平，口唇翻卷不能覆齿，称“人中满唇反”，为脾气将绝，属病危。

60.**谵语**：指神识不清、语无伦次、声高有力的症状。**郑声**：指神志不清，语言重复，时断时续，语声低弱模糊的症状。**独语**：指自言自语，喃喃不休，见人语止，首尾不续的症状。

61.咳声短促，呈阵发性、痉挛性，连续不断，咳后有鸡鸣样回声，并反复发作，称为**顿咳（百日咳）**，多因风邪与痰热搏结所致，常见于小儿。咳声如犬吠，伴有声音嘶哑，吸气困难，是肺肾阴虚，疫毒攻喉所致，多见于**白喉**。

62.亡阳证与亡阴证的鉴别见下表

证名	汗出	寒热	四肢	面色	气息	口渴	舌象	脉象
亡阳证	汗冷 清稀	身冷 畏寒	厥冷	苍白	微弱	不渴或渴 喜热饮	白润	脉微欲绝
亡阴证	汗热 黏稠	身热 恶热	温暖	面赤 颧红	息粗	渴喜冷饮	红干	脉细数疾 而无力

63.肝风内动四证的鉴别要点：肝阳化风证为阳亢阴虚，上盛下虚，表现为眩晕欲仆，头胀痛，头摇，肢麻震颤，步履不稳等；热极生风证为火热炽盛所致，病势急而重，表现为高热，神昏，抽搐；阴虚动风证多见于热病后期，阴液亏损，表现为眩晕，手足震颤、蠕动及虚热证候；血虚生风证多见于慢性久病，血虚失养，表现为眩晕、肢麻、震颤、拘急、面白舌淡等。

64.间歇热：体温**骤升达 39℃**以上，持续数小时后**骤降至正常**，无热期可持续 1 日或数日，如此**高热期与无热期（间歇期）交替**出现，多见于**疟疾、急性肾盂肾炎**等。

65.**代谢性酸中毒**：血中酸性代谢产物增多，强烈刺激呼吸中枢，出现**深大而规则的呼吸**，可伴有鼾声，称**库斯莫尔呼吸或酸中毒大呼吸**。常见于尿毒症、糖尿病、酮症酸中毒。

66.胆汁淤积性黄疸：**黄疸色深**，伴**皮肤瘙痒**及心动过缓。**尿色深，粪色变浅呈**

灰白色。实验室检查示**血清结合胆红素明显增多**。**尿胆原减少或阴性，尿胆红素阳性**。伴有血清碱性磷酸酶增高。

67.**昏睡**是一种比嗜睡重的意识障碍。患者处于熟睡状态，不易唤醒。虽在强刺激下(如压迫眶上神经)可被唤醒，但不能回答问题或答非所问，而且很快又再入睡。

68.**甲亢面容**：**眼裂增大，眼球突出**，目光闪烁，呈惊恐貌，兴奋不安，烦躁易怒。见于**甲状腺功能亢进症**。

黏液性水肿面容：**面色苍白，睑厚面宽，颜面浮肿**，目光呆滞，反应迟钝，眉毛、头发稀疏，舌色淡、肿大。见于**甲状腺功能减退症**。

二尖瓣面容：**面色晦暗，双颊紫红，口唇轻度发绀**。见于**风心病二尖瓣狭窄**。

伤寒面容：**表情淡漠，反应迟钝**，呈无欲状态。见于**伤寒**。

苦笑面容：**发作时牙关紧闭，面肌痉挛**，呈苦笑状。见于**破伤风**。

69.**左锁骨上窝**淋巴结肿大，多为**腹腔脏器癌肿**转移；**右锁骨上窝**淋巴结肿大，多为**胸腔脏器癌肿**转移。**鼻咽癌**易转移到**颈部**淋巴结；**乳腺癌**常引起**腋下**淋巴结肿大。

70.**瞳孔缩小** (< 2mm) 常见于**虹膜炎、有机磷杀虫药中毒、毒蕈中毒以及吗啡、氯丙嗪、毛果芸香碱**等药物影响；**瞳孔扩大** (> 5mm) 见于外伤、**青光眼绝对期**、视神经萎缩、完全失明、濒死状态、颈交感神经刺激和**阿托品**、可卡因等药

物影响。

71.正常人的气管位于颈前正中部。**大量胸腔积液、积气、纵隔肿瘤及单侧甲状腺肿大**可将**气管推向健侧**；而**肺不张、胸膜粘连**等，可将**气管拉向患侧**。

72.左心室增大时，心尖搏动向**左下**移位；右心室增大时，心尖搏动向**左**移位。

73.**P₂增强**见于肺动脉高压、**二尖瓣狭窄**、左心功能不全、室间隔缺损、动脉导管未闭、肺心病；**P₂减弱**见于肺动脉瓣狭窄或关闭不全。

74.毛果芸香碱可激动瞳孔环状肌的 M 胆碱受体，使瞳孔环状肌收缩，**瞳孔缩小**。

阿托品作用：**阻断 M 受体**，较大剂量阻断神经节 N₁ 受体。对各种 M 受体亚型的选择性低，作用广泛。

75.**肾上腺素**激动**心脏β₁受体**，**心肌收缩力增加，传导加速，心率加快，心输出量增加，同时舒张冠状血管，改善心肌供血**。剂量过大可引起心律失常。**异丙肾上腺素**作用：**对β受体有很强的激动作用**，对β₁和β₂受体选择低。无α受体激动作用。

76.**左旋多巴**的药理作用为：进入脑组织的左旋多巴，在中枢多巴脱羧酶的作用下**转变为多巴胺(DA)**，补充纹状体中 DA 的不足。

77.**阿司匹林**的药理作用及其应用：(1) **解热、镇痛**；(2) **抗炎**；(3) **抗血栓形成**。病毒性感染伴有发热的儿童和青年，服用阿司匹林有发生**瑞夷综合征**的危险。

表现为肝损害和脑病，可致死。

78.呋塞米利尿**作用强大，迅速而短暂**，可促进 Ca^{2+} 、 Mg^{2+} 排出，减少尿酸排出。呋塞米长期用药、利尿过度可引起低血容量、低血钠、低血钾、低血镁及低氯性碱中毒。**以低血钾最为常见。**

79.利多卡因应用：室性心律失常，特别适用于危急病例，是**治疗急性心肌梗死引起的室性心律失常的首选药**，对强心苷中毒所致者也有效。

80.病毒性肝炎的病原学检查

甲型肝炎：**抗-HAV IgM** 是近期感染的标志，有早期诊断价值。

乙型肝炎：**HBsAg 阳性**是现症感染标志，HBeAg、HBcAg、抗-HBc IgM、

HBV-DNA 阳性均为病毒复制活跃指标，**抗-HBs 为保护性抗体。**

丙型肝炎：**抗-HCV** 为非保护性抗体，是**病毒感染的标志**。HCV-RNA 阳性是 HCV 感染及复制活跃的标志。

丁型肝炎：**HDAg** 是 **HDV 感染的直接标志**。

戊型肝炎：**抗-HEV IgM** 是 HEV **近期感染**的标志，有**早期诊断价值**。

81.肾综合征出血热发热期主要表现为**全身中毒症状、毛细血管损伤和肾损害**等。

全身中毒症状表现为**头痛、腰痛、眼眶痛（三痛症）**，出现中毒性神经精神症状者多数可发展为重型。毛细血管损伤表现为充血、出血和渗出水肿征。皮肤充血

表现为**颜面、颈、胸背潮红（三红征）**，重者呈醉酒貌，黏膜充血见于眼结膜、

软腭和咽部。皮肤出血常见于腋下和胸背部。黏膜出血常见于软腭、眼结膜。渗

出水肿征表现在**球结膜**。肾损害表现在蛋白尿和尿镜检发现管型。**热退后病情反而加重**是本期的特点。

82. HIV 进入机体，主要与**辅助 T 淋巴细胞 CD4⁺分子**结合而进入靶细胞进行复制，使细胞死亡。也能感染 B 淋巴细胞、巨噬细胞等，使这些细胞的数量减少或功能受损，致**细胞免疫缺陷**，最终**并发严重机会性感染和肿瘤**。主要病变在**淋巴结、胸腺等免疫器官及神经系统**。

83. 典型伤寒的临床表现分为 4 期。

(1) 初期：病程第 1 周。多数患者起病较缓，**体温呈阶梯升高**，病情逐渐加重。

(2) 极期：病程第 2~3 周。出现伤寒典型临床表现：**持续发热，食欲减退**等消化系统症状，表情淡漠、听力减退等神经系统症状，相对缓脉等循环系统症状，以及**玫瑰疹**、肝脾肿大等。

(3) 缓解期：病程第 4 周。**体温逐渐下降**，各种症状逐渐好转。

(4) 恢复期：病程第 5 周。**体温正常，神经、消化系统症状消失**，肝脾恢复正常。

临床分型分为普通型、轻型、迁延型、逍遥型、暴发型等。

血培养：是**确诊**的依据。治疗首选**第三代喹诺酮类药物**，儿童和孕妇患者宜首选**第三代头孢菌素**。

84. 呼吸衰竭按**动脉血气**检查结果分类

(1) **I型呼吸衰竭** (即缺氧性呼吸衰竭): 表现为缺氧而无二氧化碳潴留 ($\text{PaO}_2 < 60\text{mmHg}$, PaCO_2 降低或正常)。主要见于**肺换气功能障碍** (通气/血流比例失调、弥散功能损害和肺动-静脉分流) 的疾病, 如严重肺部感染性疾病、ARDS、间质性肺疾病、急性肺栓塞等。

(2) **II型呼吸衰竭** (即高碳酸性呼吸衰竭): 表现为缺氧伴二氧化碳潴留 ($\text{PaO}_2 < 60\text{mmHg}$, $\text{PaCO}_2 > 50\text{mmHg}$)。系**肺泡通气不足**所致。单纯通气不足, 低氧血症和高碳酸血症的程度是平行的, 若伴有换气功能障碍, 则低氧血症更为严重。

85. 尽早应用抗生素是治疗感染性肺炎的首选治疗手段。肺炎球菌肺炎首选**青霉素 G**。**军团菌肺炎**: 首选**红霉素**。**肺炎支原体肺炎**: 首选大环内酯类。**肺炎衣原体肺炎**: 首选红霉素。

中医辨证选方:

邪犯肺卫证: **三拗汤或桑菊饮**加减。

痰热壅肺证: **麻杏石甘汤合《千金》苇茎汤**加减。

热闭心神证: **清营汤**加减。

阴竭阳脱证: **生脉散合四逆汤**加减。

正虚邪恋证: **竹叶石膏汤**加减。

86. 肺结核的中医辨证选方:

肺阴亏损证：**月华丸**加减。

阴虚火旺证：**百合固金汤合秦艽鳖甲散**加减。

气阴耗伤证：**保真汤**加减。

阴阳两虚证：**补天大造丸**加减。

87.心功能分级（NYHA 标准）（AHA，1928 年）

该标准是根据心脏病患者活动能力，针对左心功能不全的分级。

心功能 I 级：患有**心脏病但活动不受限制**，平时一般体力活动不引起疲乏、心悸、气促或心绞痛。

心功能 II 级：患者**体力活动受到轻度限制**，**静息时无不适**，但平时一般活动可出现疲乏、心悸、气促或心绞痛。

心功能 III 级：患者**体力活动明显受限**，小于平时一般活动即引起上述症状。

心功能 IV 级：患者**不能胜任任何体力活动**，休息状态下也可有心力衰竭或心绞痛症状，体力活动加重不适。

88.快速性心律失常的中医辨证方药：

心神不宁证：**安神定志丸**加减。

心血不足证：**归脾汤**加减。

阴虚火旺证：**天王补心丹**加减。

气阴两虚证：**生脉散**加味。

痰火扰心证：**黄连温胆汤**加减。

心脉瘀阻证：**桃仁红花煎**加减。

心阳不振证：**参附汤合桂枝甘草龙骨牡蛎汤**加减。

89. **高血压分级：**

类别	收缩压 (mmHg)		舒张压 (mmHg)
正常血压	< 120	和	< 80
正常高值	120 ~ 139	和/或	80 ~ 89
高血压	≥140	和/或	≥90
1 级高血压 (轻度)	140 ~ 159	和/或	90 ~ 99
2 级高血压 (中度)	160 ~ 179	和/或	100 ~ 109
3 级高血压 (重度)	≥180	和/或	≥110
单纯收缩期高血压	≥140	和	< 90

90. **急性心肌梗死定位和范围**

部位	特征性心电图改变导联
前间壁	V ₁ ~ V ₃
前壁	V ₃ ~ V ₅
广泛前壁	V ₁ ~ V ₆

下壁	II、III、aVF
高侧壁	I、aVL
正后壁	V ₇ ~V ₈
右心室	V _{3R} ~V _{5R}

91.慢性胃炎的辨证选方：

肝胃不和证：柴胡疏肝散加减。

脾胃虚弱证：四君子汤加减。

脾胃湿热证：黄连温胆汤加减。

胃阴不足证：一贯煎合芍药甘草汤加减。

胃络瘀阻证：失笑散合丹参饮加减。

92.消化性溃疡：DU 多发生于**十二指肠球部**，前壁较常见；GU 以**胃角和胃窦小**

弯常见。消化性溃疡西医治疗：**三联疗法**一般为质子泵抑制剂或铋剂，加上克拉

霉素、阿莫西林、甲硝唑中的任何两种。**四联疗法**则为质子泵抑制与铋剂合用，

再加上任两种抗生素。

93.原发性肝癌的辨证选方：

气滞血瘀证：逍遥散合桃红四物汤加减。

湿热瘀毒证：茵陈蒿汤合鳖甲煎丸加减。

肝肾阴虚证：滋水清肝饮合鳖甲煎丸加减。

94. **慢性肾衰竭诊断要点**：慢性肾衰竭的诊断是 $Ccr < 80ml/min$ ， $Scr > 133\mu mol/L$ ，有慢性原发或继发性肾脏疾病病史。**疾病关键词**：原发病 + 加重诱因 + GFR 减少 + 实验室 + 代谢紊乱 = 慢性肾衰

95. **慢性粒细胞性白血病的辨证选方**：

阴虚内热证：青蒿鳖甲汤加减。

瘀血内阻证：膈下逐瘀汤加减。

气血两虚证：八珍汤加减。

热毒壅盛证：清营汤合犀角地黄汤加减。

96. 消渴病的主要病位在**肺、胃、肾**，而以**肾**为关键。肺主治节，为水之上源，如**肺燥阴虚**，津液失于输布，则胃失濡润；**胃热偏盛**，则上灼肺津，下耗肾阴；**肾阴不足**，阴虚火旺，上炎肺胃，终至肺燥、胃热、肾虚三焦同病，**多饮、多食、多尿三者并见**。基本病机为**阴津亏损、燥热偏胜**；以**阴虚为本，燥热为标**，两者互为因果，燥热愈甚则阴愈虚，阴愈虚则燥热愈甚，阴虚燥热，可变证百出。病情迁延日久可致**气阴两虚**，或因**阴损及阳**，而致**阴阳俱虚**；亦可因阴虚津亏，血液黏滞或气虚无力运血而致**脉络瘀阻**。

97. 系统性红斑狼疮辨证选方：

气营热盛证：**清瘟败毒饮**加减。

阴虚内热证：**玉女煎合增液汤**加减。



热郁积饮证：**葶苈大枣泻肺汤合泻白散**加减。

瘀热痹阻证：**犀角地黄汤**加减。

脾肾两虚证：**济生肾气丸**加减。

气血两亏证：**八珍汤**加减。

脑虚瘀热证：**清宫汤送服或鼻饲安宫牛黄丸或至宝丹**。

瘀热伤肝证：**茵陈蒿汤合柴胡疏肝散**加减。

98. 常见脑血管病的鉴别诊断

鉴别点	脑血栓形成	脑栓塞	脑出血	蛛网膜下腔出血
发病年龄	多见于 50 岁以上	青壮年多见	中老年多见	各年龄组均见, 以青壮年多见
常见病因	动脉粥样硬化	风湿性心脏病, 二尖瓣狭窄	高血压及动脉硬化	动脉瘤 (先天性、动脉硬化性)、血管畸形
起病状况	多在安静时	多在活动时	多在动态 (激动、活动) 时	多在动态 (激动、活动) 时
发病形成	较缓 (小时、天)	急骤 (秒、分)	骤 (秒、分)	急 (分)

头痛呕吐	无	少	多	剧烈
意识障碍	多无	多有	多见、持续	少见、短暂
偏瘫	有(可逐渐加重)	有(可逐渐减轻)	有	无
癫痫	少见,除非合并脑软化	多见,多为初发	少	可有
语言障碍	多有	有,短暂	有	无
脑脊液	多正常	多正常,也可异常	压力增高,含血	压力增高、血性
CT	脑内低密度影	脑内低密度影,或伴见高密度影	脑内高密度影	蛛网膜下腔高密度影
脑血管造影	可显示血管血栓	不定	易于发现脑动脉瘤、脑血管畸形等	有助于发现颅内动脉瘤和发育异常的血管

99.根据癫痫发作类型选择用药。

- (1) **GTCS** 首选药物为**丙戊酸钠**, 次选苯妥英钠、卡马西平。
- (2) **典型失神发作及肌阵挛发作**首选**丙戊酸钠**, 次选乙琥胺、氯硝西洋; 非典

型失神发作首选乙琥胺或丙戊酸钠，次选氯硝西洋。

(3) **部分性发作和继发全面性发作**首选**卡马西平**，其次为苯妥英钠、丙戊酸钠或苯巴比妥。

(4) **强直性发作**首选**卡马西平**其次为苯妥英钠、丙戊酸钠。

(5) **阵挛性发作**首选**丙戊酸钠**，其次为苯妥英钠、卡马西平或苯巴比妥。

100.毒蕈碱样症状：又称为 **M 样症状**。主要由于堆积的乙酰胆碱使副交感神经末梢过度兴奋，引起**平滑肌舒缩失常和腺体分泌亢进**等。临床表现可有：①腺体分泌增加表现：**大汗、多泪和流涎**；②平滑肌痉挛表现：**瞳孔缩小**，胸闷、气短、呼吸困难，恶心、呕吐、腹痛、腹泻；③括约肌松弛表现：**大小便失禁**；④气道分泌物明显增多；表现咳嗽、气促，**双肺有干性或湿性啰音**，严重者发生肺水肿。

烟碱样症状：又称 **N 样症状**。①由于乙酰胆碱堆积在横纹肌神经-肌肉接头处，出现**肌纤维颤动**，全身紧缩或压迫感，甚至**全身骨骼肌强直性痉挛**；骨骼肌过度兴奋后就会出现抑制，发生肌力减退甚至**呼吸肌麻痹**引起呼吸停止。②乙酰胆碱还可刺激交感神经节和肾上腺髓质，出现**血压升高和心律失常**。

