



2021 中医执业 医师资格考试

核心考点精学

直播笔记

—金英杰直播学员专属—

学霸笔记：

日式

笔记内容：

中医内科学

适用考生：

中医执业医师

上课阶段：

主讲直播课-核心考点精学

上课时间：

2021年2月24日 19:00



- 学霸笔记
- 课后总结
- 考点梳理
- 查缺补漏



上课提醒

金英杰直播学院
专属内部资料金英杰直播
智慧学习“医”学就会

金英杰直播学院

中医专业

中医内科学 3

直播笔记

整理教辅:白芷

2021 年 2 月 24 日

金英杰医学
JINYINGJIE.COM

三、中风

- 1.概念:以卒然昏仆,不省人事,伴半身不遂,口眼喝斜,语言不利为主症的病证
- 2.病因:(1) 内伤积损 (2) 劳欲过度(3) 饮食不节 (4)情志所伤(5) 气虚邪中
- 3.病位:心,与肝肾密切相关。
- 4.病机:阴阳失调,气血逆乱,上犯于脑
- 5.病理:本虚标实。

肝肾阴虚,气血衰少为本,

风、火、痰、瘀、气为标

- 唐宋以前以“外风”学说为主,多从“内虚邪中”立论唐宋以后,特别是金元时期,突出以“内风”立论
- 元·王履(安道)《医经溯洄集中风辨》从中风病因学出发,首创“真中风”与“类中风”区别。在其著作《医经溯洄集中风辨》说道:“殊不知因于风者,真中风也;因于火、因于气、因于湿者,类中风,而非中风也。”

辨证要点

辨病期	急性期	2周内
	恢复期	2周后或一个月至半年以内
	后遗症期	半年以上

辨	中经络	关键在于? 神志							
	中脏腑	<table border="1"> <tr> <td>脱证</td> <td></td> </tr> <tr> <td>闭证</td> <td> <table border="1"> <tr> <td>阴闭</td> <td>痰火内闭与痰浊内闭?--区别在于热象</td> </tr> <tr> <td>阳闭</td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	脱证		闭证	<table border="1"> <tr> <td>阴闭</td> <td>痰火内闭与痰浊内闭?--区别在于热象</td> </tr> <tr> <td>阳闭</td> <td></td> </tr> </table>	阴闭	痰火内闭与痰浊内闭?--区别在于热象	阳闭
脱证									
闭证	<table border="1"> <tr> <td>阴闭</td> <td>痰火内闭与痰浊内闭?--区别在于热象</td> </tr> <tr> <td>阳闭</td> <td></td> </tr> </table>	阴闭	痰火内闭与痰浊内闭?--区别在于热象	阳闭					
阴闭	痰火内闭与痰浊内闭?--区别在于热象								
阳闭									

肢体	目	二便	脉象
脱证	手撒肢软	目合口张	失禁 脉微欲绝
闭证	两手握固	牙关紧闭	闭塞 脉沉弦有力

阴闭与阳闭

闭证：突然昏仆，不省人事，牙关紧闭，口噤不开，两手握固，大小便闭，肢体强痉。

	面色、身	气	神	舌脉
阳闭 (痰热内闭)	面赤身热	气粗口臭	躁扰不宁	苔黄腻，脉弦滑数
阴闭 (痰浊内闭)	面白唇暗，四肢不温	痰涎壅盛	静卧不烦	苔白腻，脉沉滑缓

分期论治--急性期 中经络

JINYINGJ

1. 风痰瘀阻证

主症： 头晕头痛，手足麻木，突然发生口眼歪斜，语言不利，口角流涎，舌强言謇，甚则半身不遂。舌紫黯或有瘀斑，苔薄白，脉弦涩。

治法： 息风化痰，活血通络

代表方： 半夏白术天麻汤合桃仁红花煎加减。

2. 风阳上扰证

主症： 平素头晕头痛，耳鸣目眩，突然发生口眼歪斜，舌强语謇，或手足重滞，甚则半身不遂等症。舌质红苔黄，脉弦。

治法： 平肝潜阳，活血通络。

代表方: 天麻钩藤饮加减。

3. 阴虚风动证

主症: 平素头晕耳鸣，**腰酸**，突然发生口眼歪斜，言语不利，手指聘动，甚或半身不遂，舌质红，苔腻，脉弦**细数**。

治法: 滋阴潜阳，息风通络。

代表方: 镇肝息风汤加减。

中风 中经络

中经络发作	手足麻木+ 舌紫黯有瘀斑，脉弦涩 --风痰瘀阻 --半夏白术天麻汤合桃仁红花煎
	平素头痛眩晕+(脉弦) --风阳上扰--天麻钩藤饮
	平素头痛眩晕+ 腰酸 +(脉弦 细数) --阴虚风动--镇肝熄风汤

中脏腑

闭证: 突然昏仆，不省人事，牙关紧闭，口噤不开，两手握固，大小便闭，肢体偏瘫，拘急，抽搐。

症状	治则	方剂
阳闭 面红身热、气粗口臭、躁动不安，舌红苔黄	清肝熄风，豁痰开窍	羚羊角汤合安宫牛黄丸
阴闭 面白唇暗，四肢不温，静卧不烦，苔白脉沉	豁痰熄风 辛温开窍	涤痰汤合苏合香丸

中脏腑

脱证 (阴竭阳亡)

脱证: 突然昏仆，不省人事，目合口张，鼻鼾息微手撒尿遗，**汗出肢冷**，肢体软瘫，**舌痿，脉微欲绝**。——回阳救阴，益气固脱--**参附汤合生脉散**

恢复期和后遗症期

1. 风痰瘀阻: 口眼歪斜, 舌强语謇或失语, 半身不遂, 肢体麻木, 舌紫暗或有瘀斑, 脉弦滑——搜风化痰, 行瘀通络——解语丹
2. 气虚络瘀: 偏枯不用, 肢软无力+面色萎黄, 舌淡紫或有瘀斑——益气养血, 化瘀通络--补阳还五汤
3. 肝肾亏虚: 半身不遂, 患肢僵硬, 拘挛变形, 舌强不语, 或偏瘫, 肢体肌肉萎缩, 舌红脉细, 或舌淡红, 脉沉细--滋养肝肾—左归丸合地黄饮子加减



四、癫狂 均属性格行为异常的精神疾病

1. 概念: 癫病以精神抑郁结, 表情淡漠, 沉默痴呆, 语无伦次, 静而多喜为特征。——痰气
- 狂病以精神亢奋, 狂躁不安, 喧扰不宁, 骂詈毁物, 动而多怒为特征。——痰火

2. 病理因素主要为气、痰、火、瘀, 以气郁为先。

3. 病位在心、肝，与脾、肾相关
4. 基本病机：阴阳失调，神机逆乱

癫痫多由痰气郁结，蒙蔽心窍；狂病多因痰火上扰，心神不安。

5. 精神分裂症、躁狂抑郁症

癫证

1. 痰气郁结证

主症：精神抑郁，表情淡漠，沉默痴呆，**时时太息**，言语无序，或喃喃自语，多疑多虑，喜怒无常，秽洁不分，**不思饮食**，舌红苔腻而白，脉**弦滑**。

治法：理气解郁，化痰醒神。

代表方：逍遥散合顺气导痰汤加减。

2. 心脾两虚证

主症：神思恍惚，魂梦颠倒，**心悸易惊，善悲欲哭**，肢体困乏，饮食**锐减**，言语无序，舌淡苔薄白，脉沉细**无力**。

治法：健脾益气，养心安神。

代表方：养心汤合越鞠丸加减。

狂证

1. 痰火扰神证

主症：素有性情急躁，头痛失眠，两目怒视，面红目赤，突发狂乱无知，骂詈号叫，不避亲疏，逾垣上屋，或毁物伤人，**气力逾常，不食不眠**。舌红绛，苔多黄腻或黄燥而垢，脉弦大滑数。

治法：清心泻火，涤痰醒神。

代表方：生铁落饮加减。

2. 痰热瘀结证

主症：癫狂日久不愈，面色晦滞而秽，情绪躁扰不安，多言不序，恼怒不休；甚至登高而歌，弃衣而走，**妄见妄闻，妄思离奇**，头痛，心悸而烦，舌质**紫暗，有瘀斑**，少苔或薄黄苔干，脉弦细或细涩。

治法：豁痰化瘀，调畅气血。

代表方：癫狂梦醒汤加减。

3. 火盛阴伤证

主症：癫狂久延，时作时止，势已较缓，妄言妄为，呼之已能自制，但有疲惫之象，寝不安寐，烦惋焦躁，形瘦面红而秽，口干便难，舌尖红无苔有剥裂，脉细数。

治法：育阴潜阳，**交通心肾**。

代表方：二阴煎合琥珀养心丹加减。

癲证
[1. 痰气郁结证——逍遙散合涤痰湯
 2. 心脾两虚证——养心湯合越鞠丸]

狂证
[1. 痰火扰神证——生铁落饮
 2. 火盛伤阴证——二阴煎合琥珀养心丹加
 3. 痰热瘀结证——癫狂 梦醒汤]

癲证：抑郁，时时太息，食欲不振、**脉弦滑？**心悸易惊、饮食锐减、**脉无力？**

狂证：不食不眠、力逾常人？登高而歌，弃衣而走，**妄见妄闻，妄思离奇？**

五、痫病

1. 概念：痫病是一种发作性神志异常的病证。临床以突然意识丧失，发则仆倒，不省人事，强直抽搐，口吐涎沫，两目上视或口中怪叫为特征。**移时苏醒，一如**

常人。

2. 病因(1)七情失调(2)先天因素(3)脑部外伤

3. 病机：脏腑失调，痰浊阻滞，气机逆乱，风痰内动，蒙蔽清窍
4. 病理因素总以痰为主，每由风、火触动，痰瘀内阻，蒙蔽清窍而发病。
5. 病位：脑，涉及肝脾心肾诸脏。其中，肝脾肾的损伤是痫病的主要病理基础。

痫病的诊断要点

1. 任何年龄、性别均可发病，但多在儿童期、青春期或青年期发病，多有家族史，每因惊恐、劳累、情志过极等诱发。
2. 典型发作时突然昏倒，不省人事，两目上视，项背强直，四肢抽搐，口吐涎沫或有异常叫声，或仅有突然呆木，两眼瞪视，呼之不应，或头部下垂，腹软无力，面色苍白等。
3. 局限性发作可见多种形式，如口、眼、手等局部抽搐而无突然昏倒，或凝视，或语言障碍，或无意识动作等。多数在数秒至数分钟即止。
4. 发作前可有眩晕、胸闷等先兆症状。
5. 发作突然，醒后如常人，反复发作。
6. 脑电图：棘波或棘慢波等阳性表现。

1. 风痰闭阻证

主症：发病前常有眩晕、头昏、胸闷、乏力、痰多，心情不悦。痫病发作呈多样性，或见突然跌倒，神志不清，抽搐吐涎，或伴尖叫与二便失禁或短暂神志不清，双目发呆，茫然所失，谈话中断，持物落地，或精神恍惚而无抽搐，舌质红，苔白腻，脉多弦滑有力。

治法：涤痰熄风，开窍定痫。

代表方：定痫丸加减。

2. 痰火扰神证

主症：发作时昏仆抽搐，吐涎或有吼叫，**平时急躁易怒**，心烦失眠，咯痰不爽，口苦咽干，便秘溲黄，病发后，症情加重，彻夜难眠，目赤，**舌红，苔黄腻，脉弦滑而数。**

治法：清热泻火，化痰开窍。

代表方：龙胆泻肝汤合涤痰汤加减。

3. 瘀阻脑络证

主症：平素头晕头痛，**痛有定处**，常伴单侧肢体抽搐，或一侧面部抽动，颜面白唇青紫。**多继发于颅脑外伤、产伤、颅内感染性疾患后遗症等。**或先天脑发育不全，**舌质暗红或有瘀斑，舌苔薄白，脉涩，或弦。**

治法：活血化瘀，熄风通络。

代表方：通窍活血汤加减。

4. 心脾两虚证

主症：**反复发痫，神疲乏力，心悸气短，失眠多梦，面色苍白，体瘦纳呆，大便溏薄，舌质淡，苔白腻，脉沉细而弱。**

治法：补益气血，健脾宁心。

代表方：六君子汤合归脾汤加减。

5. 心肾亏虚证

主症：痫病频发，神思恍惚，头晕目眩，两目干涩，面色晦暗，耳轮焦枯不泽，**健忘失眠，腰膝酸软，大便干燥，舌质淡红，脉沉细而数。**

治法：补益心肾，潜阳安神。

代表方：左归丸合天王补心丹加减。

病证	证型	特点	舌脉	方剂
突然昏仆 不省人事， 强直抽搐， 口吐涎沫， 两目上视、 四肢抽搐， 口中怪叫， 移时苏醒， 一如常人。	风痰闭阻		舌质红，苔白腻脉弦滑有力	定痫丸
	痰火扰神	肝火表现	苔黄腻，脉滑数	龙胆泻肝汤 合涤痰汤
	瘀阻脑络	瘀血表现 +脑外伤	舌质暗红或有瘀斑	通窍活血汤
	心脾两虚	心脾两虚	舌质淡，苔白腻 脉沉细而弱	六君子汤 合归脾汤
	心肾亏虚	心肾阴虚	舌质淡红 脉沉细而数	左归丸 合天王补心丹

六、痴呆

1. 概念：由**髓减脑消，神机失用**所导致的种神志异常的疾病，以**呆傻愚笨，智能低下，善忘等**为主要临床表现。

- 轻者可见神情淡漠，寡言少语，反应迟钝，善忘；
- 重则表现为终日不语，或闭门独居，或口中喃喃，言辞颠倒，行为失常，忽笑忽哭，或不欲食，不知饥饿等。

2.老年性痴呆、脑血管性痴呆及混合性痴呆、脑叶萎缩

3.**病位在脑**，与心、肾、肝、脾均有关系

4.**病机：****髓海不足，神机失用**

痴呆

1. 髓海不足证

主症：智能减退，记忆力、计算力、定向力、判断力明显减退，神情呆钝，语不达意，头晕耳鸣，息情思卧，**齿枯发焦，腰酸骨软**，步履艰难，舌瘦色淡，苔薄白，脉沉细弱。

治法：补肾益髓，填精养神。

代表方：七福饮加减。

2. 脾肾两虚证

主症：表情呆滞，沉默寡言，记忆减退，失认失算，口齿含糊，词不达意，伴腰膝酸软，肌肉萎缩，食少纳呆，气短懒言，口涎外溢或四肢不温，腹痛喜按，鸡鸣泄泻，舌质淡白，舌体胖大，苔白，或舌红，苔少或无苔，脉沉细弱，双尺尤甚。

治法：补肾健脾，益气生精。

代表方：还少丹加减。

3. 痰浊蒙窍证

主症：表情呆钝，智力衰退，或哭笑无常，喃喃自语，或终日无语，呆若木鸡，伴不思饮食，脘腹胀痛，痞满不适，口多涎沫，头重如裹，舌质淡，苔白腻，脉滑。

治法：豁痰开窍，健脾化浊。

代表方：涤痰汤加减。

4. 瘀血内阻证

主症：表情迟钝，言语不利，善忘，易惊恐，或思维异常，行为古怪，伴肌肤甲错，口干不欲饮，双目晦暗，舌质暗或有瘀点瘀斑，脉细涩。

治法：活血化瘀，开窍醒脑。

代表方：通窍活血汤加减

通窍活血汤——头痛、眩晕、痫病、痴呆

痴呆：智力障碍，各种能力下降

+齿枯发焦，腰酸骨软，步履艰难--髓海不足——七福饮

+腰膝酸软，肌肉萎缩，食少纳呆，**鸡鸣泄泻**--脾肾两虚——还少丹

+痞满不适，口多涎沫，头重如裹，苔白腻，脉滑--痰浊蒙窍——涤痰汤

+肌肤甲错，双目晦暗，舌质暗有瘀点瘀斑--瘀血内阻——通窍活血汤

第四单元 脾胃病证

一、胃痛

二、痞满

三、呕吐

四、呃逆

五、噎膈

六、腹痛

七、痢疾

八、泄泻

九、便秘

一、胃痛

1. 概念：又称胃脘痛，是指上腹胃脘部近心窝处疼痛

2. 病位：胃，与肝脾关系密切。

3. 基本病机：胃气阻滞，胃失和降，不通则痛。

4. 胃痛 虚证：病程长 痛势轻多为隐痛 饥时痛甚

实证： 短 剧烈且拒按 轻

5. 治则：**理气和胃止痛**

6. 鉴别: 真心痛、胁痛、腹痛

7. 李东垣, 将胃痛作为独立的病证

叶天士倡导“初病在经，久病入络”

首辨虚实

实: 痛急, 拒按—不通则痛—气滞, 瘀血, 食积, 寒热
虚: 痛缓, 喜按—不荣则痛—脾胃虚寒、胃阴亏虚

证型	主症	次症	舌脉	方药
寒邪客胃	暴作, 拘急冷痛得温痛减, 遇寒加重	口淡不渴, 或喜热饮, 恶寒喜暖	苔薄白 脉弦紧	良附丸
饮食停滞	胀满拒按吐后痛减	食积证	苔厚腻 脉滑	保和丸
肝气犯胃	胀痛, 连两胁遇烦恼则痛作或痛甚	肝气郁结	苔薄白 脉弦	柴胡疏肝散
湿热中阻	灼痛, 痛势急迫 脘闷嘈杂	湿热证	苔黄腻 脉滑数	清中汤

证型	主症	次症	舌脉	方药
瘀血停胃	刺痛, 或似刀割, 定, 拒按、夜甚	或见吐血黑便	瘀血舌脉	失笑散 合丹参饮
胃阴亏虚	隐隐灼痛 饥不欲食	阴虚表现	舌红少津 脉细数	一贯煎合芍药甘草汤
脾胃虚寒	隐痛、喜温喜按, 空腹痛甚, 得食痛减	时呕清水, 神疲, 倦怠乏力	舌淡 脉软弱	黄芪建中汤

胃痛

1. 寒邪客胃: 暴作, 拘急冷痛, 喜温——良附丸

2. 饮食停滞: 胀痛拒按, ?则减——保和丸

3. 肝气犯胃: **胀痛连两胁**, ?加重——柴胡疏肝散
4. 湿热中阻: 灼痛, 急迫, 苔黄腻、脉滑数——清中汤
5. 瘀血停胃: 刺痛, 吐血黑便——失笑散合丹参饮
6. 胃阴亏虚: 隐隐灼痛, 饥不欲食——贯煎合芍药甘草汤
7. 脾胃虚寒: 隐痛喜温喜按——黄芪建中汤

二、胃痞

1. 概念: 自觉心下痞塞, 胸膈胀满, **触之无形, 按之柔软, 压之无痛**
2. 病位在胃, 与肝、脾的关系密切。
3. **病机:** 中焦气机不利, 脾胃升降失职
4. 治则: 调理脾胃升降, 行气除痞消满
5. 与胃痛、鼓胀、胸痹、结胸的鉴别

实痞

证型	特点	兼证	舌脉	方剂
饮食内停	脘腹痞闷而胀 进食尤甚、拒按	食积证	舌苔厚腻, 脉滑	保和丸
痰湿中阻	脘腹痞塞不舒, 胸膈满闷	身重困倦, 呕恶 纳呆, 口淡不渴	舌苔白厚 腻, 脉沉滑	二陈平胃汤
湿热阻胃	脘腹痞闷, 或嘈 杂不舒	恶心呕吐, 口干 不欲饮、口苦,	舌红苔黄腻 脉滑数	泻心汤 合连朴饮
肝胃不和	脘腹痞闷, 胸胁 胀满	心烦易怒, 善长 太息	舌质淡红苔 薄白, 脉弦	越鞠丸 合枳术丸

虚痞

证型	特点	兼证	舌脉	方剂
脾胃虚弱	脘腹满闷时轻时重喜温喜按	纳呆便溏，神疲乏力，少气懒言，语声低微	舌质淡苔薄白，脉细弱	补中益气汤
胃阴不足	脘腹痞闷嘈杂	饥不欲食，口燥咽干，大便秘结	舌红少苔脉细数	益胃汤

胃痛

胃痞

- | | |
|--------------------|------------------|
| 1. 寒邪客胃——香苏散合良附丸 | 1. 饮食内停——保和丸 |
| 2. 饮食停滞——保和丸 | 2. 痰湿中阻——二陈平胃汤 |
| 3. 肝气犯胃——柴胡疏肝散 | 3. 湿热阻胃——泻心汤合连朴饮 |
| 4. 湿热中阻——清中汤 | 4. 肝胃不和——越鞠丸合枳术丸 |
| 5. 瘀血停胃——失笑散合丹参饮 | 5. 脾胃虚弱——补中益气汤 |
| 6. 胃阴亏虚——一贯煎合芍药甘草汤 | 6. 胃阴不足——益胃汤 |
| 7. 脾胃虚寒——黄芪建中汤 | |

三、呕吐

1. 有物有声谓之呕，有物无声谓之吐，无物有声谓之干呕
2. 病位——在胃，与肝脾有关。
3. 病机——胃失和降，胃气上逆
4. 病理性质分虚实： 实证---外邪、食滞、痰饮、肝气

虚证---气虚、阳虚、阴虚

鉴别：噎膈与反胃

1. 噎膈--进食哽噎不顺或食不得入，或食入即吐，甚则因噎废食，多病情深重

2. 反胃--脾胃虚寒，胃中无火，难以腐熟食入之谷物，以朝食暮吐，暮食朝吐，终至完谷尽吐出而始感舒畅，呕吐物多为不消化食物。

呕吐辨证

1. 外邪犯胃：突然呕吐+头身疼痛/发热恶寒——藿香正气散
2. 食滞内停：呕吐酸腐+食积证——保和丸
3. 痰饮内阻：呕吐清水痰涎+痰饮内停——小半夏汤合苓桂术甘汤
4. 肝气犯胃：呕吐吞酸，情志相关+肝气郁滞——四七汤
5. 脾胃气虚：恶心呕吐，食入难化+脾虚不运——香砂六君子汤
6. 脾胃阳虚：饮食稍多即吐，时作时止+脾阳虚——理中汤
7. 胃阴不足：反复发作，时作干呕，吐量不多+胃阴虚——麦门冬汤

四、噎膈

1. 概念：噎膈是指吞咽食物哽噎不顺的疾患。

噎即噎塞，指吞咽之时哽噎不顺；膈为格拒，指饮食不下

2. 叶天士“腕管狭窄”——《临证指南医案》
3. 病位：食道，属胃所主，与肝、脾、肾三脏有关。
4. 病机：食管狭窄，津液干涸。
5. 病理：本虚标实。本虚---阴津损伤，严重者为气虚阳微

标实---痰、气、瘀交结，阻塞食道。

6. 治疗原则：理气开郁，化痰消瘀，滋阴养血润燥

- 初期重在治标，宜理气、消瘀、化痰、降火为主；
- 后期重在治本，宜滋阴润燥，或补气温阳为主

1. 痰气交阻证

主症：吞咽梗阻，胸膈痞满，甚则疼痛，**情志舒畅时稍可减轻，情志抑郁时则加重**，嗳气呃逆，呕吐痰涎，口干咽燥，大便艰涩，舌质红，苔薄腻，脉弦滑。

治法：开郁化痰，润燥降气。

代表方：**启膈散加减。**

(医学心悟—沙参、丹参、茯苓、川贝、郁金、砂仁、荷叶蒂、杵头糠)

2. 津亏热结证

主症：食入格拒不下，入而复出，甚则水饮难进。心烦口干，胃脘灼热，**大便干结如羊屎**，形体消瘦，**皮肤干枯**，小便短赤，舌质光红，**干裂少津，脉细数。**

治法：滋养津液，泻热散结。

代表方：**沙参麦冬汤加减**

3. 瘀血内结证

主症：饮食难下，或虽下而复吐出，甚或呕出物**如赤豆汁**，胸膈疼痛，固着不移，肌肤枯燥，形体消瘦，舌质紫暗，脉细涩。

治法：滋阴养血，破血行瘀。

代表方：**通幽汤加减。**【治幽门不通，上攻吸门，噎塞不开，气不得下，大便艰难，名曰下院不通，治在幽门(桃仁红花生熟地，槟榔升麻当归身)】

4. 气虚阳微证

主症：水饮不下，泛吐多量**黏液白沫**，面浮足肿，面色白，**形寒气短**，精神疲惫，腹胀，舌质淡，苔白，脉细弱

治法：**温补脾肾。**

代表方: 补气运脾汤加减(六君+黄芪、砂仁、姜枣---证治准绳)

噎膈

1. 痰气交阻: 吞咽梗阻, 情志?口干咽燥, 大便艰涩——开郁化痰, 润燥降气——启膈散加减。
2. 津亏热结: 格拒不下, 水饮难进, 口干, 干结、干枯、干裂——滋阴养血, 润燥生津——沙参麦冬汤加减
3. 瘀血内结: 呕出物如赤豆汁, 肌肤枯燥, 舌质紫暗——滋阴养血, 破血行瘀——通幽汤加减。
4. 气虚阳微: 水饮不下, 泛吐多量黏液白沫, 面浮足肿, 形寒气短——温补脾肾——补气运脾汤加减
5. 脘管狭窄? 叶天士——临证指南医案
6. 病机: 食管狭窄、津液干涸
7. 标实? 痰、气、瘀交阻

五、呃逆

1. 概念: 指胃气上逆动膈, 以气逆上冲, 喉间呃呃连声, 声短而频, 令人不能自制为主要表现的病证。《内经》为“哕”, 元·朱丹溪始称“呃逆”, 明·张景岳确定呃逆病名。
2. 病位: 膻, 病变脏腑在胃, 与肺肾肝脾相关
3. 病机: 胃失和降, 膻间气机不利, 气逆动膈
4. 治则: 理气和胃、降逆止呃
5. 与干呕、嗳气鉴别

1. 胃中寒冷：呃声沉缓有力，得热则减，遇寒更甚——丁香散
2. 胃火上逆：呃声洪亮有力，口臭烦渴，多喜冷饮——竹叶石膏汤
3. 气机郁滞：呃逆连声，情志相关——五磨饮子
4. 脾胃阳虚：呃声低长无力，气不得续，泛吐清水+虚寒——理中丸
5. 胃阴不足：呃声短促而不得续+阴虚——益胃汤合橘皮竹茹汤

胃阴不足证

1. 胃痛---一贯煎合芍药甘草汤
2. 呕吐---麦门冬汤
3. 痰满---益胃汤
4. 呃逆---益胃汤合橘皮竹茹汤
5. 虚劳---脾胃阴虚证---益胃汤

六、腹痛

1. 部位：胃脘以下、耻骨毛际以上
2. 相关脏腑：肝、胆、脾、肾、大小肠、膀胱，消化、泌尿、生殖系统
3. 相关经脉：足三阴、足少阳、手足阳明、冲、任、带等
4. 病机：不通则痛或不荣而痛
5. 与胃痛的鉴别

1. 寒邪内阻证

主症：腹痛拘急，遇寒痛甚，得温痛减，口淡不渴，形寒肢冷，小便清长，大便清稀或秘结，舌质淡，苔白腻，脉沉紧。

治法：散寒温里，理气止痛。

代表方：良附丸合正气天香散加减。

2. 湿热壅滞证

主症：腹痛拒按，烦渴引饮，大便秘结，或溏滞不爽，潮热汗出，小便短黄，舌质红，苔黄燥或黄腻，脉滑数。

治法：泄热通腑，行气导滞。

代表方：大承气汤加减。

3. 饮食积滞证

主症：脘腹胀满，疼痛拒按，嗳腐吞酸，恶食呕恶，痛而欲泻，泻后痛减，或大便秘结，舌苔厚腻，脉滑。

治法：消食导滞，理气止痛。

代表方：枳实导滞丸加减。

4. 肝郁气滞证

主症：腹痛胀闷，痛无定处，痛引少腹，或兼痛窜两胁，时作时止，得嗳气、矢气则舒，遇忧思恼怒则剧，舌质红，苔薄白，脉弦。

治法：疏肝解郁，理气止痛。

代表方：柴胡疏肝散加减。

5. 瘀血内停证

主症：腹痛较剧，痛如针刺，痛处固定，经久不愈，舌质紫黯，脉细涩。

治法：活血化瘀，和络止痛。

代表方：少腹逐瘀汤加减。

6. 中虚脏寒证

主症：腹痛绵绵，时作时止，喜温喜按，形寒肢冷，神疲乏力，气短懒言，胃纳不佳，面色无华。大便溏薄，舌质淡，苔薄白，脉沉细。

治法：温中补虚，缓急止痛。

代表方：小建中汤加减

腹痛证治

1. 寒邪内阻：拘急，得温痛减，遇寒痛甚+里寒证——良附丸合正气天香散
2. 湿热壅滞：胀痛拒按+湿热内阻——大承气汤
3. 饮食积滞：胀痛，拒按，+食积——枳实导滞丸
4. 肝郁气滞：胀闷，痛无定处，+气滞证——柴胡疏肝汤
5. 瘀血内停：刺，固定不移+血瘀证——少腹逐瘀汤
6. 中虚脏寒：绵，时作时止，喜温按，饥饿劳累后加重——小建中汤

胃痛

1. 寒邪客胃——良附丸
2. 饮食停滞——保和丸
3. 肝气犯胃——柴胡疏肝散
4. 湿热中阻——清中汤
5. 瘀血停胃——失笑散合丹参饮
6. 胃阴亏虚——一贯煎合芍药甘草汤
7. 脾胃虚寒——黄芪建中汤

腹痛

1. 寒邪内阻——良附丸合正气天香散
2. 湿热壅滞——大承气汤
3. 饮食积滞——枳实导滞丸
4. 肝郁气滞——柴胡疏肝汤
5. 瘀血内停——少腹逐瘀汤
6. 中虚脏寒——小建中汤

七、泄泻

1. 李中梓在《医宗必读·泄泻》提出了著名的治泻九法。

淡渗、升提、清凉、疏利、甘缓、酸收、燥脾、温肾、固涩

2. 病机关键是湿盛与脾虚。其病理因素离不开湿
3. 病位在肠，脾失健运是关键，同时与肝、肾密切相关

4. 治则: 运脾化湿

>暴泻不可骤用补涩, 以免关门留寇;

>久泻不可分利太过, 以防劫其阴液

证型	特点	兼证	舌脉	方药
寒湿内盛	清稀, 如水样, 腹痛 肠鸣	恶寒, 发热头 痛, 肢体酸痛	苔白腻, 脉濡缓	藿香正气散
湿热伤中	急迫, 泻而不爽 粪色黄褐, 气味臭秽	肛门灼热, 身 热烦渴, 小便短 赤	舌质红苔 黄腻, 脉滑 数或濡数	葛根芩连汤
食滞肠胃	泻下粪便臭如败卵, 脘腹胀满, 泻后痛减	食积证	舌苔垢浊 或厚腻脉滑	保和丸

证型	特点	兼证	舌脉	方药
脾胃虚弱	时溏时泻, 完谷不 化, 迁延反复	食少, 面色萎 黄, 神疲倦怠	舌质淡, 苔薄白, 脉细弱	参苓白术散
肾阳虚衰	五更泻, 泻后则安 , 腹部喜温	形寒肢冷, 腰 膝酸软	舌淡苔白 脉沉细	四神丸
肝气乘脾	腹痛泄泻, 泻后痛 缓、情志相关	素有胸胁胀闷 , 喘气食少, 矢气频作	舌淡红 脉弦	痛泻要方

泄泻

1. 寒湿泻: 清稀如水样+表证--藿香正气散
2. 湿热泻: 急迫, 黄褐臭秽, 苔黄腻、脉滑数--葛根芩连汤
3. 食积泻: 臭如败卵、泻后痛缓、嗳腐吞酸--保和丸
4. 脾虚泻: 完谷不化+脾气虚--参苓白术散
5. 肾虚泄: 黎明前、腰膝酸软、形寒肢冷--四神丸

6. 肝气乘脾：情志、肋胀痛--痛泻药方

7. 病机关键？

8. 治疗大法？

9. 治疗禁忌：暴泻？久泻？





金英杰医学
JINYINGJIE.COM

医学培训知名品牌
致力于建立完整的医学服务产业链



金英杰直播课



王伟直播课



王牌联盟班



上课提醒

医学优选,金英杰教育

全国免费咨询热线: 400-900-9392 咨询及投诉电话: 400-606-1615

地址: 北京市海淀区学清路甲36号金码大厦B座22层



中医金鹰



中医王牌重读



中医王牌退费



课表公众号



中西医金鹰



中西医王牌重读



中西医王牌退费

