

中医执业（含助理）实践技能考试

第一站病例分析 50 题目及参考答案

【病案（例）摘要 1】

患者，男，46 岁，农民。2021 年 1 月 7 日初诊。

患者于 3 天前因天气变化受凉后出现恶寒发热，无汗，头痛，肢节酸痛，鼻塞声重，鼻痒喷嚏，时流清涕，咽痒，咳嗽，痰吐稀薄色白，渴喜热饮，遂来就诊。舌苔薄白而润，脉浮紧。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与时行感冒鉴别（助理不测试）。

【病案（例）摘要 2】

患者，男，25 岁，学生。2021 年 8 月 19 日初诊。

患者昨日晨起出现上腹部疼痛，6 小时后出现右下腹痛，呈持续性进行性加剧，伴恶心欲吐，纳差，二便正常，无发热。查体：右下腹麦氏点压痛，反跳痛及肌紧张。舌苔白腻，脉弦紧。血常规：白细胞 $11 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞 0.81，尿常规正常。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与胃、十二指肠溃疡穿孔鉴别。

【病案（例）摘要 3】

患者，女，20 岁，学生。2021 年 12 月 17 日就诊。

患者于 2 天前外出受凉后出现恶寒发热，鼻塞流涕，咳嗽，咽痒，咽痛。服用感冒药后，怕冷症状稍减，身热，少汗，头昏，心烦，口干，干咳少痰，遂来就诊。舌红少苔，脉细数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与风温初起鉴别。

【病案（例）摘要 4】

患者，女，35 岁，已婚，教师。2021 年 9 月 2 日就诊。

患者乳房肿块伴疼痛半年。乳房肿块月经前加重，经后缓减，伴有腰酸乏力，神疲倦怠，月经失调，量少色淡。查体：双侧乳房外上象限触及片状表面光滑、活动度好的肿块，有压痛，舌淡，苔白，脉沉细。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与乳核鉴别。

【病案（例）摘要 5】

患者，男，37 岁，教师。2021 年 3 月 12 日就诊。

患者反复咳嗽 3 年，每年咳嗽 3~5 个月。最近两个月咳嗽复发，尤其在发怒时加重，出现上气咳逆阵作，咳时面赤，咽干口苦，常感痰滞咽喉而咳之难出，量少质黏如絮条，胸胁胀痛，咳时引痛，遂来就诊。舌边红，舌苔薄黄少津，脉弦数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与喘证鉴别。

【病案（例）摘要 6】

患者，女，52岁，已婚，教师。2021年6月21日初诊。

患者月经紊乱1年，经量多，色暗，有块，面色晦暗，精神萎靡，时而畏寒恶风，时而烘热汗出，腰酸乏力，头晕耳鸣，五心烦热，舌淡苔薄，脉沉细。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与癥瘕鉴别。

【病案（例）摘要 7】

患者，女，43岁。2021年1月25日就诊。

患者3天前外出受凉，出现咳嗽频剧，气粗，喉燥咽痛，咳痰不爽，痰黏稠黄，咳时汗出，鼻流黄涕，口渴，头痛，伴有恶风、身热等，遂来就诊。舌苔薄黄，脉浮数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与肺癆鉴别。

【病案（例）摘要 8】

患者，女，3岁。2021年9月4日初诊。

患儿腹泻6天，大便日行10余次，水样便。现症：精神不振，啼哭少泪，口渴多饮，无呕吐，目眶轻度凹陷，皮肤干燥，四肢尚温，小便短少，口唇干，舌红少津，苔少。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与痢疾鉴别。

【病案（例）摘要 9】

患者，男，48岁，已婚，工人。2021年3月19日初诊。

患者平素性情急躁易怒，3天前与家人吵架后，出现头部胀痛，无呕吐，无意识障碍，前来就诊。现症：头昏胀痛，两侧为重，面红口苦，心烦易怒，夜寐不宁，舌红苔黄，脉弦。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与眩晕鉴别。

【病案（例）摘要 10】

患者，男，2岁。2021年2月11日就诊。

患儿2天前过食生冷瓜果及肉食后数小时出现腹痛，腹泻，一日6~7次，粪质稀薄，大便酸臭，泻后痛减，伴暖气酸腐，食欲不振，恶心呕吐，腹胀，遂来就诊。舌苔厚腻，脉滑实，指纹滞。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与霍乱鉴别。

【病案（例）摘要 11】

患者，男，51岁，农民。2011年2月18日就诊。

患者家族中有哮喘病史，幼年时反复出现发作性喉中痰鸣气喘，2天前因天气转凉而出现喉中哮鸣，声如拽锯，呼吸困难，喘急胸满，但坐不得卧，咳痰黏腻难出，咳白色泡沫痰，无明显寒热倾向，自觉鼻、咽、眼、耳发痒，鼻塞，流涕，胸部憋塞，遂来就诊。舌苔厚浊，脉滑实。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与喘证鉴别。

【病案（例）摘要 12】

患者，女，8岁。2021年1月4日初诊。

患儿2周前患肺炎，发热，咳嗽，喘促。在当地医院使用抗生素治疗8天，热退无喘，但仍咳嗽，欲求中医治疗来诊。症见干咳少痰，低热盗汗，面色潮红，五心烦热，舌质红乏津，舌苔少，脉细数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与咳嗽变异性哮喘鉴别。

【病案（例）摘要 13】

患者，男，39岁。2021年1月8日就诊。

患者素有痰鸣气喘史，1个月前受凉后喉中哮鸣又作，胸膈烦闷，呼吸急促，不能平卧，喘咳气逆，咳痰不爽，痰黏色黄，烦躁，伴有发热，恶寒，无汗，身痛，口干欲饮，大便偏干，遂来就诊。舌边尖红，舌苔白腻罩黄，脉弦紧。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与喘证鉴别。

【病案（例）摘要 14】

患者，女，19岁，未婚，学生。2021年3月9日初诊。

患者13岁月经初潮，初潮后月经基本正常。近1年来，月经紊乱，经来无期，时而量多如注，时而量少淋漓不尽，色淡质清，伴畏寒肢冷，面色晦暗，腰肢酸软，小便清长。末次月经：2021年2月22日，至今未净。舌质淡，苔薄白，脉沉细。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与经期延长鉴别。

【病案（例）摘要 15】

患者，女，49岁，已婚，干部。2021年12月16日初诊。

患者近一年来，能食与便溏并见，口渴引饮，精神不振，四肢乏力，形体逐渐消瘦，舌质淡红，苔白而干，脉弱。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与口渴症鉴别。

【病案（例）摘要 16】

患者，女，6岁。2021年2月11日就诊。

患者发热2天，体温高达40℃，发热时无汗，两耳下腮部肿大疼痛，边缘不清，触之有弹性感，压痛明显，头痛，无咳痰咳血，无流涕，口渴，大便日一行，小便微黄，食欲欠佳，吞食则腮痛。昨日鼻衄一次，色鲜红，量多，经外院给予青霉素、退烧药等治疗，热势如初，遂来就诊。舌质红，苔薄黄，脉浮数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与发颐（化脓性腮腺炎）鉴别。

【病案（例）摘要 17】

患者，女，65岁，退休。2021年12月23日就诊。

患者冬季反复咳嗽多年。两周前因天气变化受凉后，咳嗽又作，喘逆上气，胸胀，息粗，鼻翼扇动，不能平卧，咳而不爽，吐痰稠黏，伴有形寒，身热，烦闷，身痛，口渴，遂来就诊。舌边红，苔薄白，脉浮数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与哮喘鉴别。

【病案（例）摘要 18】

患者，女，38岁，已婚，教师。2021年1月13日初诊。

患者月经紊乱2年。2年来，经血非时暴下，量多如注，血色鲜红质稠，夹血块，唇红目赤，烦热口渴，大便干结，小便黄。舌红苔黄，脉滑数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与月经过多鉴别。

【病案（例）摘要 19】

患者，男，45岁，工人。2021年1月24日就诊。

患者3天前因天气变化受凉，出现发热。1天前出现咳嗽，喘息气逆，呼吸急促，胸部胀闷，不能平卧，痰多稀薄而带泡沫，色白质黏，常有头痛，恶寒，无汗，口不渴，遂来就诊。苔薄白而滑，脉浮紧。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与哮喘鉴别。

【病案（例）摘要 20】

患者，女，14岁，学生。2021年5月12日初诊。

患者无明显诱因因皮肤出现青紫斑点1周。现症：皮肤青紫斑点，时作时止，伴有鼻衄、

齿衄，心烦易怒，口微渴，手足心热，舌质红，苔少，脉细数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与出疹鉴别。

【病案（例）摘要 21】

患者，男，32岁，教师。2021年7月19日就诊。

患者近1个月来呛咳气急，痰少质黏，偶有咯血，血色鲜红。最近几天疲劳乏力，食欲不振，形体逐渐消瘦，午后潮热，五心烦热，夜寐盗汗，遂来就诊。舌干而红，苔薄黄而剥，脉细数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与肺痿鉴别。

【病案（例）摘要 22】

患者，女，45岁，已婚，干部。2021年3月9日初诊。

患者13岁月经初潮，初潮后月经基本正常。近1年来，经血非时而至，崩中暴下继而淋漓，血色淡而质薄，气短神疲，面色㿔白，面浮肢肿，手足不温。末次月经：2021年2月22日，至今未净。舌质淡，苔薄白，脉弱。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与月经先后无定期鉴别。

【病案（例）摘要 23】

患者，女，60岁。2021年8月12日就诊。

患者有慢性肺病史10年，近日来感受风寒而加重。现症见咳逆喘满，不得平卧，气短，呼吸急促，咳痰白稀量多，呈泡沫状，胸部膨满，口干不欲饮，面色青暗，周身酸楚，头痛，恶寒，无汗，舌质暗淡，苔白滑，脉浮紧。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与哮病鉴别。

【病案（例）摘要 24】

患者，男，5岁。2021年12月9日就诊。

患儿3天前出现发热、咳嗽、气喘、痰多，外院用抗生素治疗，高热持续未退，咳喘加重。现症见壮热不退，咳嗽剧烈，气急喘憋，鼻翼扇动，鼻孔干燥，烦躁口渴，嗜睡便秘，舌红少津，苔黄燥，脉滑数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与儿童哮喘鉴别。

【病案（例）摘要 25】

患者，男，46岁，工人。2021年6月27日就诊。

患者近5年工作压力大，忧愁烦闷，出现心中悸动不安，情绪不宁，失眠，健忘，多梦，五心烦热，盗汗，口咽干燥，遂来就诊。舌红少苔，脉细数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与奔豚鉴别。

【病案（例）摘要 26】

患者，女，8岁。2021年3月9日初诊。

患儿发热2天，胸背部皮肤出疹1天，偶有咳嗽，胸背部皮肤见红斑、丘疹、疱疹，少许结痂，疱疹壁薄，疱浆清亮，痘疹稀疏，舌质淡，苔薄白，脉浮数，**指纹淡紫**。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与脓疱疮鉴别。

【病案（例）摘要 27】

患者，男，67岁，退休。2021年11月17日就诊。

患者有心脏病病史10余年，常感心中悸动不安，伴有胸闷不舒，心烦寐差。近1周来病情加重，出现眩晕，胸闷痞满，渴不欲饮，小便短少，下肢浮肿，形寒肢冷，伴恶心、欲吐、流涎，遂来就诊。舌淡胖，苔白滑，脉象沉细而滑。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与奔豚鉴别。

【病案（例）摘要 28】

患者，女，28岁，已婚，公务员。2021年8月14日初诊。

患者右下腹痛36小时，伴发热12小时来诊，现症见腹痛加剧，壮热，纳呆，恶心呕吐，呕吐物为胃内容物，二便正常，月经史无异常，末次月经8月2日。查体：T38.4℃，右下腹有压痛，反跳痛，腹皮挛急，右下腹可摸及包块；舌红，苔黄腻，脉滑数。血常规：白细胞 $15 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞0.85；尿常规正常。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与右侧输尿管结石鉴别。

【病案（例）摘要 29】

患者，女，53岁。2021年12月5日就诊。

患者半年来常感心慌不适。最近1周因工作事务繁忙而加重，出现心悸不宁，善惊易恐，坐卧不安，不寐多梦而易惊醒，恶闻声响，食少纳呆，遂来就诊。苔薄白，脉细略数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与奔豚鉴别。

【病案（例）摘要 30】

患者，男，48岁，干部。2021年3月18日初诊。

患者1周前过食辛辣刺激之物后，出现皮肤灼热，瘙痒无休，抓破渗液流水，伴心烦口渴，身热不扬，大便干，小便短赤。查体：皮损潮红、丘疱疹，对称分布。舌红，苔薄白，脉滑数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与接触性皮炎鉴别。

【病案（例）摘要 31】

患者，女，51岁。2021年12月30日就诊。

患者有胸闷胸痛病史5年，遇阴雨天而易发作并加重。1天前因过食油腻诱发胸闷，胸闷重而心痛微，痰多气短，肢体沉重，形体肥胖，伴有心悸，气短，自汗，倦怠乏力，纳呆便溏，咳吐痰涎，遂来就诊。舌体胖大且边有齿痕，苔浊腻，脉滑。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与胃脘痛鉴别。

【病案（例）摘要 32】

患者，女，38岁，干部。2021年4月6日初诊。

患者双手遇热或用肥皂水烫洗后皮肤剧痒难忍，反复发作3年，伴有口干不欲饮，纳差，腹胀，月经史无异常。查体：皮损色暗，粗糙肥厚，对称分布。舌淡，苔白，脉弦细。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与牛皮癣鉴别。

【病案（例）摘要 33】

患者，男，53岁，工人。2021年1月12日就诊。

患者胸膈痞闷，脘腹胀满，胀痛不适，善太息，神疲乏力，纳呆食少，便溏呕血，黑便，咳嗽咳痰，痰质稠黏，黄白相兼，舌苔薄腻，质暗隐紫，脉弦细涩。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与良性肿瘤鉴别。

【病案（例）摘要 34】

患者，女，35岁。2021年6月23日确诊。

患者结婚10年不孕，经期先后不定，经来腹痛，行而不畅，量少色暗，有小血块，经前乳房胀痛，精神抑郁，烦躁易怒，舌质暗红，苔薄白，脉弦。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与暗产鉴别。

【病案（例）摘要 35】

患者，男，59岁。2021年1月27日就诊。

患者反复发作胸闷疼痛2年，每次疼痛持续2~3分钟，服用硝酸甘油后可缓解。2天前因劳累症状加重，心悸而痛，胸闷气短，动则更甚，自汗，面色㿔白，神倦怯寒，四肢欠温，遂来就诊。舌质淡胖，边有齿痕，苔白腻，脉沉细迟。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与胃脘痛鉴别。

【病案（例）摘要 36】

患者，女，37岁，已婚。2021年8月12日初诊。

下腹包块时作痛，按之柔软，带下较多，色白质黏腻，形体畏寒，胸脘痞闷，小便不多。舌质暗紫，舌苔白腻，脉细濡。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与妊娠鉴别。

【病案（例）摘要 37】

患者，男，41岁。2021年10月8日就诊。

患者平素嗜食肥甘滋腻之品，近半年来常常入睡困难，睡后易醒，心烦不寐，胸闷脘痞，泛恶暖气，伴心悸，健忘，神疲乏力，口苦，头重，目眩，遂来就诊。舌偏红，苔黄腻，脉滑数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与一过性失眠鉴别。

【病案（例）摘要 38】

患者，未婚，21岁。2021年12月3日初诊。

患者素喜冷食，经行小腹冷痛拒按，得热痛减，经量少，色暗黑有块，面色青白，肢冷畏寒。舌暗苔白，脉沉紧。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与异位妊娠破裂鉴别。

【病案（例）摘要 39】

患者，女，39岁。2021年9月5日就诊。

患者2周前因思想负担重，开始出现夜间入睡困难，睡后易醒，而致虚烦不寐，触事易惊，终日惕惕，胆怯心悸，伴气短自汗、倦怠乏力，遂来就诊。舌淡，脉弦细。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与生理性少寐鉴别。

【病案（例）摘要 40】

患者，男，25岁，学生。2021年8月19日初诊。

患者3天前出现上腹部疼痛，6小时后出现右下腹痛，呈持续性进行性加剧，伴恶心欲吐，纳差，二便正常，无发热。现症见腹痛剧烈，全腹压痛、反跳痛，腹皮挛急，高热不退，时时汗出，烦渴，恶心呕吐，腹胀，便秘，舌红绛而干，苔黄厚干燥，脉洪数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与宫外孕破裂鉴别。

【病案（例）摘要 41】

患者，女，17岁。2021年5月8日就诊。

患者4岁时高烧后出现抽搐。近半年来每隔1~2个月发作一次，发作时突然昏倒，不省人事，两目上视，四肢抽搐，吐涎，伴有吼叫。平时急躁易怒，心烦失眠，咳痰不爽，口苦咽干，便秘溲黄。病发后，症情加重，彻夜难眠，目赤，醒后如常人，醒后对发作时情况不知，遂来就诊。舌红，苔黄腻，脉弦滑而数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与中风鉴别。

【病案（例）摘要 42】

患者，女，49岁，已婚，教师。2021年6月21日初诊。

患者月经紊乱1年，头晕耳鸣，头部面颊阵发性烘热、汗出，五心烦热，腰膝酸痛，月经先期，经色鲜红，量时多时少，皮肤干燥瘙痒，口干，大便干结，尿少色黄。舌红少苔，脉细数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与癥瘕鉴别。

【病案（例）摘要 43】

患者，男，38岁。2021年10月17日就诊。

患者3小时前大量饮酒后胃脘灼痛，痛势急迫，口干口苦，口渴而不欲饮，纳呆恶心，小便色黄，大便不畅，遂来就诊。舌红，苔黄腻，脉滑数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与胁痛鉴别。

【病案（例）摘要 44】

患者，女，33岁，已婚，职员。2021年5月24日初诊。

患者因家务琐事长期操劳。2个月前出现带下量多，色白，质稀薄，无臭气，绵绵不断，面色萎黄，四肢不温，精神疲惫，纳少便溏，两足浮肿，舌淡苔白，脉缓弱。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与白浊鉴别。

【病案（例）摘要 45】

患者，女，45岁。2021年1月23日就诊。

患者近三天腹部受凉，出现上腹部疼痛。3天前因天气寒冷受凉后，突然出现胃脘部冷

痛2小时，恶寒喜暖，得温痛减，遇寒加重，口淡不渴，喜热饮，遂来就诊。舌淡苔薄白，脉弦紧。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与腹痛鉴别。

【病案（例）摘要 46】

患者，女，28岁，职员。2021年4月25日初诊。

患者平素月经正常，末次月经：2021年3月3日。现停经53天，阴道不规则出血3天，停经后有明显早孕反应。3天前阴道有少量出血，色淡红，质稀薄，遂到医院就诊。查尿妊娠试验阳性。B超示宫内妊娠。曾服安络血效果不明显，现阴道仍有少量出血，腰酸腹痛，并伴见神疲肢倦，面色㿔白，气短懒言，舌淡苔白，脉细滑。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与妊娠腹痛鉴别。

【病案（例）摘要 47】

患者，女，51岁，工人。2021年8月11日就诊。

患者素体偏胖，喜食生冷。2天前饮食生冷，胃脘部不舒，呕吐频频，呕吐清水痰涎，脘闷不食，头眩心悸，遂来就诊。舌苔白腻，脉滑。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与反胃鉴别。

【病案（例）摘要 48】

患者，女，26岁，已婚，职员。2021年7月23日初诊。

患者停经59天，阴道出血伴小腹下坠3天。末次月经：2021年5月25日。半月前出现恶心，呕吐酸苦水，头晕目眩。经某医院检查，尿妊娠试验阳性，并服用中药，上症略有减轻。3天前出现不规则阴道出血，量少色鲜红，腹部坠胀疼痛，心烦不安，手足心热，口干咽燥，时有潮热，小便短黄，大便稀溏。舌红，苔黄而干，脉滑数。B超提示：宫内早孕，胚胎存活。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与胎殒难留鉴别。

【病案（例）摘要 49】

患者，男，46岁，公务员。2021年1月18日就诊。

患者两天前与家人吵架生气后，出现呕吐频频，呕吐吞酸，暖气频繁，胸胁胀痛，遂来就诊。舌质红，苔薄腻，脉弦。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与噎膈鉴别。

【病案（例）摘要 50】

患者，女，28岁。2021年6月23日初诊。

患者平素月经正常，因工作劳累，近6个月来经行后1~2日内小腹绵绵作痛，腰部酸胀，经色暗淡，量少，质稀薄，偶有潮热，耳鸣。苔薄白，脉细弱。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别：请与异位妊娠破裂鉴别。

参考答案

【答案解析1】

中医疾病诊断：感冒。

中医证候诊断：风寒束表证。

中医辨病辨证依据：患者因气候变凉诱发，出现恶寒发热、无汗、鼻塞、流涕、喷嚏、咽痒，中医辨病为感冒。无汗、头痛、肢节酸痛、鼻塞声重、鼻痒喷嚏、时流清涕、咽痒、痰吐稀薄色白、渴喜热饮、舌苔薄白而润、脉浮紧为风寒束表证。

病因病机分析：外出受凉，感受寒邪，风寒外束，卫阳被郁，腠理闭塞，肺气不宣。病位在卫表肺系，病性属表属实。

中医类证鉴别：需与时行感冒鉴别。

时行感冒病情较重，发病急，全身症状显著，可以发生传变，化热入里，继发或合并他病，具有广泛的传染性、流行性。而普通感冒病情较轻，全身症状不重，少有传变，在气候变化时发病率可以升高，但无明显流行特点。

中医治法：辛温解表。

方剂：荆防达表汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：荆芥 15g，防风 12g，羌活 9g，柴胡 9g，前胡 12g，川芎 9g，枳壳 9g，茯苓 12g，桔梗 6g，甘草 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析2】

中医疾病诊断：肠痈。

中医证候诊断：瘀滞证。

中医辨病辨证依据：患者以转移性右下腹痛，持续性加重，查体右下腹麦氏点压痛，反跳痛及肌紧张为主症，且白细胞 $11 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞 0.81，故诊断为肠痈。转移性右下腹痛，呈持续性进行性加剧，伴恶心欲吐，纳差，舌苔白腻，脉弦紧，证属病变初期瘀滞证。

病因病机分析：肠道传化失司，糟粕停滞，气滞血瘀，瘀久化热，热盛肉腐而成痈肿。

中医类证鉴别：需与胃、十二指肠溃疡穿孔鉴别。

胃、十二指肠溃疡穿孔后溢液可沿升结肠旁沟流至右下腹部，很似急性阑尾炎的转移性腹痛。该病患者既往多有溃疡病史，突发上腹剧痛，迅速蔓延至全腹，除右下腹压痛外，上腹仍具疼痛和压痛，腹肌板状强直，肠鸣音消失，可出现休克，多有肝浊音界消失。X线透视或摄片多有腹腔游离气体，不难鉴别。如诊断有困难，可行诊断性腹腔穿刺检查。

中医治法：行气活血，通腑泄热。

方剂：大黄牡丹汤合红藤煎加减。

药物组成、剂量及煎服方法：大黄 9g(后下)，芒硝 12g(冲服)，桃仁 15g，牡丹皮 20g，冬瓜仁 12g，红藤 12g，延胡索 15g，乳香 15g，没药 15g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 3】

中医疾病诊断：感冒。

中医证候诊断：阴虚感冒。

中医辨病辨证依据：患者有外出受凉史，而致恶寒发热、咳嗽、鼻塞流涕、咽痒、咽痛，中医辨病为感冒。身热、少汗、头昏、心烦、口干、干咳少痰、舌红少苔、脉细数为阴虚证。

病因病机分析：阴亏津少，外受邪气，卫表失和，津液不能作汗。病位在卫表肺系，病性属表属虚。

中医类证鉴别：需与风温初起鉴别。

感冒特别是风热感冒与风温初起颇为相似，但风温病势急骤，表现为寒战发热甚至高热，汗出后热虽暂降，但脉数不静，身热旋即复起，咳嗽胸痛，头痛较剧，甚至出现神志昏迷、惊厥、谵妄等传变入里的证候。而感冒发热一般不高或不发热，病势轻，不传变，服解表药后，多能汗出热退，脉静身凉，病程短，预后良好。

中医治法：滋阴解表。

方剂：加减葳蕤汤化裁。

药物组成、剂量及煎服法：玉竹 12g，甘草 9g，大枣 6g，豆豉 12g，薄荷 6g(后下)，葱白 6g，桔梗 9g，白薇 9g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 4】

中医疾病诊断：乳癖。

中医证候诊断：冲任失调证。

患者以乳房肿块伴疼痛为主症。查体：双侧乳房外上象限触及片状表面光滑、活动度好的肿块，且有压痛，故诊断为乳癖。乳房肿块月经前加重，经后缓减，伴有腰酸乏力，神疲倦怠，月经失调，量少色淡，舌淡，苔白，脉沉细，属冲任失调证。

病因病机分析：因冲任失调，使气血瘀滞，或阳虚痰湿内结，经脉阻塞，而致乳房结块、疼痛、月经不调。

中医类证鉴别：需与乳核鉴别。

乳核多见于 20~25 岁青年女性，乳房肿块形如丸卵，质地坚实，表面光滑，边界清楚，活动度好，病程进展缓慢。

中医治法：调摄冲任。

方剂：二仙汤合四物汤加减。

药物组成、剂量及煎服方法：淫羊藿 9g，当归 9g，白芍 12g，巴戟天 12g，肉苁蓉 9g，制香附 6g，郁金 12g，天冬 12g，贝母 9g，知母 12g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 5】

中医疾病诊断：咳嗽。

中医证候诊断：肝火犯肺证。

中医辨病辨证依据：患者有 3 年咳嗽病史，目前以咳嗽为主症，中医辨病为咳嗽。发怒时加重，出现上气咳逆阵作，咳时面赤，咽干口苦，常感痰滞咽喉而咳之难出，量少质黏如絮条，胸肋胀痛，咳时引痛，舌边红，舌苔薄黄少津，脉弦数，为肝火犯肺证。

病因病机分析：郁怒伤肝，肝失条达，气机不畅，肝郁化火，上逆侮肺。病位在肝、肺，病性属里属实。

中医类证鉴别：需与喘证鉴别。

咳嗽与喘证均为肺气上逆之病证，临床上也常咳、喘并见，但咳嗽以气逆有声，咳吐痰

液为主；喘证以呼吸困难，甚则不能平卧为临床特点。

中医治法：清肺泻肝，顺气降火。

方剂：黛蛤散合黄芩泻白散加减。

药物组成、剂量及煎服法：桑白皮 10g，地骨皮 10g，黄芩 15g，山栀子 15g，青黛 9g(冲服)，海蛤壳 9g，粳米 6g，五味子 9g，甘草 6g，白茯苓 9g，人参 6g(另煎)。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 6】

中医疾病诊断：绝经前后诸证。

中医证候诊断：肾阴阳两虚证。

中医辨病辨证依据：患者年龄 52 岁，且以月经紊乱为主症，故诊断为绝经前后诸证。月经紊乱，经量多，色暗，有块，面色晦暗，精神萎靡，时而畏寒恶风，时而烘热汗出，腰酸乏力，头晕耳鸣，五心烦热，舌淡苔薄，脉沉细，证属肾阴阳两虚证。

病因病机分析：肾藏元阴而寓元阳，阴损及阳，或阳损及阴，真阴真阳不足，不能濡养、温煦脏腑，或激发、推动机体的正常生理活动，而致诸症丛生。

中医类证鉴别：需与癥瘕鉴别。

癥瘕可能出现月经过多或经断复来，或有下腹疼痛，浮肿，或带下五色，气味臭秽，或身体骤然明显消瘦等症状；并且癥瘕可以发生在中老年阶段。

中医治法：补肾扶阳，滋肾养血。

方剂：二仙汤合四物汤加减。

药物组成、剂量及煎服方法：仙茅 9g，淫羊藿 9g，巴戟天 9g，当归 9g，黄柏 6g，知母 6g，生龟甲 30g(先煎)，女贞子 9g，补骨脂 9g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 7】

中医疾病诊断：咳嗽。

中医证候诊断：风热犯肺证。

中医辨病辨证依据：患者有外出受风史，而致咳嗽、咳痰，伴有恶风、身热、舌苔薄黄、脉浮数等表证，中医辨病为咳嗽（外感咳嗽）。咳嗽频剧，气粗，喉燥咽痛，咳痰不爽，痰黏稠，咳时汗出，鼻流黄涕，口渴，头痛，伴有恶风、身热，舌苔薄黄，脉浮数为风热犯肺证。

病因病机分析：寒温失宜，风热犯肺，肺失宣肃。病位在肺，病性属表属实。

中医类证鉴别：需与肺癆鉴别。

咳嗽与肺癆均可有咳嗽、咳痰的症状，但后者为感染“癆虫”所致，有传染性，同时兼见潮热、盗汗、咯血、消瘦等症，可资鉴别。

中医治法：疏风清热，宣肺止咳。

方剂：桑菊饮加减。

药物组成、剂量及煎服法：桑叶 15g，菊花 10g，薄荷 6g(后下)，连翘 10g，牛蒡子 10g，杏仁 10g(后下)，桔梗 6g，大贝母 10g，甘草 10g，芦根 15g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 8】

中医疾病诊断：小儿泄泻。

中医证候诊断：气阴两伤证。

中医辨病辨证依据：患儿以大便次数增多为主症，故诊断为小儿泄泻。精神不振，啼哭少泪，口渴引饮，目眶轻度凹陷，皮肤干燥，小便短少，口唇干，舌红少津，脉细数，为气阴两伤证。

病因病机分析：泻下日久，伤津耗气，最终致气阴两伤。

中医类证鉴别：需与痢疾鉴别。

痢疾为黏液脓血便，伴有腹痛、里急后重，大便常规检查有脓细胞、红细胞和吞噬细胞，大便培养有痢疾杆菌生长。

中医治法：益气养阴。

方剂：人参乌梅汤加减。

药物组成、剂量及煎服方法：太子参 6g，乌梅 10g，木瓜 6g，山药 6g，莲子 6g，茯苓 6g，甘草 4.5g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 9】

中医疾病诊断：头痛。

中医证候诊断：肝阳头痛。

中医辨病辨证依据：患者以头痛为主症，故诊断为头痛。头胀痛，两侧为重，面红口苦，心烦易怒，夜寐不宁，舌红苔黄，脉弦数，证属肝阳头痛。

病因病机分析：郁怒伤肝，肝失条达，气郁化火，阳亢风动。

中医类证鉴别：需与眩晕鉴别。

头痛与眩晕可单独出现，也可同时出现。二者对比，头痛之病因有外感与内伤两方面，眩晕则以内伤为主。临床表现上，头痛以疼痛为主，实证较多；而眩晕则以昏眩为主，虚证较多。

中医治法：平肝潜阳息风。

方剂：天麻钩藤饮加减。

药物组成、剂量及煎服方法：天麻 9g，钩藤 12g^(后下)，石决明 30g^(先煎)，栀子 12g，黄芩 12g，丹皮 15g，桑寄生 15g，杜仲 15g，牛膝 6g，益母草 15g，白芍 12g，首乌藤 15g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 10】

中医疾病诊断：小儿泄泻。

中医证候诊断：伤食泻。

中医辨病辨证依据：患儿因过食生冷瓜果和肉食诱发，出现腹痛，大便次数增多，粪质稀薄，中医辨病为泄泻。大便酸臭，泻后痛减，伴暖气酸腐，食欲不振，恶心呕吐，腹胀，舌苔厚腻，脉滑实，指纹滞，辨证为伤食泻。

病因病机分析：饮食不节，脾胃虚弱，水谷不化，精微不布，清浊不分，合污而下。病位在脾胃，病性属里属实。

中医类证鉴别：需与霍乱鉴别。

霍乱是一种上吐下泻并作的病证，发病特点是来势急骤、变化迅速、病情凶险；起病时先突然腹痛，继而吐泻交作，所吐之物均为未消化之食物，气味酸腐热臭，所泻之物多为黄色粪水，或吐下如米泔水，常伴恶寒、发热；部分患者在吐泻之后，津液耗伤，迅速消瘦，或发生转筋，腹中绞痛；若吐泻剧烈，可致面色苍白、目眶凹陷、汗出肢冷等津竭阳衰之危候。而泄泻以大便稀溏、次数增多为特征，一般预后良好。

中医治法：运脾和胃，消食化滞。

方剂：保和丸加减。

药物组成、剂量及煎服法：焦山楂 3g，焦神曲 6g，鸡内金 3g，陈皮 6g，清半夏 3g，茯苓 6g，连翘 3g，莱菔子 3g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 11】

中医疾病诊断：哮喘，发作期。

中医证候诊断：风痰哮证。

中医辨病辨证依据：患者家族中有哮病史，幼年时反复发作，加上天气转凉诱发，出现喉中有哮鸣声，呼吸困难，不能平卧，咳痰黏腻难出，白色泡沫痰，鼻痒，流涕，胸部憋塞，中医辨病为哮病发作期。咳痰黏腻难出，咳白色泡沫痰，无明显寒热倾向，自觉鼻、咽、眼、耳发痒，鼻塞，流涕，胸部憋塞，舌苔厚浊，脉滑实，为风痰哮证。

病因病机分析：痰浊伏肺，风邪引触，肺气郁闭，升降失司。

中医类证鉴别：需与喘证鉴别。

二者都有呼吸急促、困难的表现。哮必兼喘，但喘未必兼哮。哮指声响言，喉中哮鸣有声，是一种反复发作的独立性疾病；喘指气息言，为呼吸气促困难，甚则张口抬肩，鼻翼扇动，不能平卧，是多种肺系急慢性疾病的一个症状。

中医治法：祛风涤痰，降气平喘。

方剂：三子养亲汤加味。

药物组成、剂量及煎服法：麻黄 6g，半夏 6g，杏仁 6g(后下)，僵蚕 6g，厚朴 9g，白芥子 10g，苏子 10g，莱菔子 10g，陈皮 9g，茯苓 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 12】

中医疾病诊断：肺炎喘嗽。

中医证候诊断：阴虚肺热证。

中医辨病辨证依据：已明确肺炎诊断，经治疗后现仍以发热、咳嗽为主症，故诊断为肺炎喘嗽。干咳少痰，低热盗汗，面色潮红，五心烦热，舌质红乏津，舌苔少，脉细数，属于阴虚肺热证。

病因病机分析：肺热日久，耗伤肺阴，形成阴虚肺热证。

中医类证鉴别：需与咳嗽变异性哮喘鉴别。

咳嗽变异性哮喘以咳嗽为主症，咳嗽持续 1 个月以上，常在夜间和（或）清晨及运动后发作或加重，以干咳为主，肺部听诊无啰音，抗生素治疗无效，支气管扩张剂治疗有效。

中医治法：养阴清肺，润肺止咳。

方剂：沙参麦冬汤加减。

药物组成、剂量及煎服方法：沙参 6g，麦冬 6g，玉竹 6g，天花粉 9g，桑白皮 6g，款冬花 6g，芦根 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 13】

中医疾病诊断：哮病。

中医证候诊断：寒包热哮证。

中医辨病辨证依据：患者有痰鸣气喘病史，加上 1 个月前受凉诱发，出现喉中有哮鸣声，呼吸急促，不能平卧，中医辨病为哮病，应属于发作期。咳痰不爽，痰黏色黄，烦躁，发热，恶寒，无汗，身痛，口干欲饮，大便偏干，舌尖边红，舌苔白腻罩黄，脉弦紧为寒包热哮证。

病因病机分析：痰热壅肺，复感风寒，客寒包火，肺失宣降。病位在肺系，病性属表里同病。

中医类证鉴别：需与喘证鉴别。

二者都有呼吸急促、困难的表现。哮必兼喘，但喘未必兼哮。哮指声响言，喉中哮鸣有声，是一种反复发作的独立性疾病；喘指气息言，为呼吸气促困难，甚则张口抬肩，鼻翼扇动，不能平卧，是多种肺系急慢性疾病的一个症状。

中医治法：解表散寒，清化痰热。

方剂：小青龙加石膏汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：麻黄 9g，桂枝 9g，石膏 20g(先煎)，干姜 6g，半夏 9g，甘

草 6g, 细辛 3g, 芍药 9g, 五味子 6g。三剂, 水煎服, 日一剂, 早晚分服。

【答案解析 14】

中医疾病诊断:崩漏。

中医证候诊断:肾阳虚证。

中医辨病辨证依据:患者以月经紊乱, 经来无期, 时而量多如注, 时而量少淋漓不尽为主要表现, 故而诊断为崩漏。月经色淡质清, 伴有畏寒肢冷, 面色晦暗, 腰肢酸软, 小便清长, 舌质淡, 苔薄白, 脉沉细, 辨证为肾阳虚证。

病因病机分析:命门火衰, 肾阳虚损, 封藏失职, 冲任不固, 不能制约经血, 而致崩漏。病变部位在肾, 病性属虚属寒。

中医类证鉴别:需与经期延长鉴别。

经期延长仅为行经期延长, 月经周期和经量无明显异常表现。经期延长超过 2 周者属于崩漏。而崩漏是以月经周期、行经期和月经量三者均异常为特点。

中医治法:温肾固冲, 止血调经。

方剂:右归丸加减。

药物组成、剂量及煎服法:熟地黄 24g, 山药 12g, 山茱萸 9g, 枸杞子 9g, 菟丝子 12g, 鹿角胶 12g(烊化), 杜仲 12g, 黄芪 6g, 当归 9g, 制附子 6g(先煎), 党参 9g, 三七 9g。三剂, 水煎服, 日一剂, 早晚分服。

【答案解析 15】

中医疾病诊断:消渴。

中医证候诊断:中消, 气阴亏虚证。

中医辨病辨证依据:患者以多食、多饮、消瘦为主症, 故诊断为消渴(中消)。能食与便溏并见, 口渴引饮, 精神不振, 四肢乏力, 形体逐渐消瘦, 舌质淡红, 苔白而干, 脉弱, 故属于气阴亏虚证。

病因病机分析:气阴不足, 脾失健运。

中医类证鉴别:需与口渴症鉴别。

两者都可出现口干多饮症状。口渴症是指口渴饮水的一个临床症状, 可出现于多种疾病过程中, 尤以外感热病为多见, 但这类口渴可随其所患病证的不同而出现相应的临床症状, 不伴多食、多尿、尿甜、瘦削等消渴的特点。

中医治法:益气健脾, 生津止渴。

方剂:七味白术散加减。

药物组成、剂量及煎服方法:黄芪 30g, 党参 15g, 白术 15g, 茯苓 15g, 山药 15g, 甘草 9g, 木香 6g, 广藿香 12g, 葛根 20g, 天冬 15g, 麦冬 15g。三剂, 水煎服, 日一剂, 早晚分服。

【答案解析 16】

中医疾病诊断:痄腮(流行性腮腺炎)。

中医证候诊断:邪犯少阳证。

中医辨病辨证依据:患者高热 2 天, 两耳下腮部肿大疼痛, 边缘不清, 触之有弹性感, 压痛明显, 吞食时腮痛, 中医辨病为痄腮(流行性腮腺炎)。高热, 头痛, 咽红, 纳少, 舌质红, 苔薄黄, 脉浮数, 为邪犯少阳证。

病因病机分析:风瘟病毒, 从口鼻入, 邪毒壅阻少阳经脉, 与气血相搏, 凝滞于耳下腮部。病位在耳下腮部, 病性属表属实。

中医类证鉴别：需与发颐（化脓性腮腺炎）鉴别。

发颐（化脓性腮腺炎）的腮腺肿大多为一侧，表皮泛红，疼痛剧烈，拒按，按压腿部可见口腔内腮腺管口有脓液溢出，无传染性，血白细胞计数及中性粒细胞增高。而疔腮（流行性腮腺炎）按压腮腺管口无脓液溢出，可资鉴别。

中医治法：疏风清热，散结消肿。

方剂：柴胡葛根汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：柴胡 6g，黄芩 6g，牛蒡子 6g，葛根 9g，桔梗 6g，金银花 6g，连翘 6g，板蓝根 6g，夏枯草 6g，赤芍 6g，僵蚕 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 17】

中医疾病诊断：喘证。

中医证候诊断：表寒肺热证。

中医辨病辨证依据：患者有慢性咳嗽病史，体质较差，因遇气候变凉诱发，出现喘逆上气，胸胀，鼻翼扇动，不能平卧，中医辨病为喘证。咳痰不爽，吐痰稠黏，伴有形寒，身热，烦闷，身痛，口渴，舌边红，苔薄白，脉浮，为表寒肺热证。

病因病机分析：天气变化受凉，寒邪束表，热郁于肺，肺气上逆。病位在肺系，病性属表里同病，属实。

中医类证鉴别：需与哮病鉴别。

喘证和哮病都有呼吸急促、困难的表现。喘指气息而言，为呼吸气促困难，甚则张口抬肩，不能平卧，既是多种肺系疾病的一个症状，又是一种病证。哮指声响而言，必见喉中哮鸣有声，亦伴呼吸困难，是一种反复发作的独立性疾病。哮必兼喘，而喘未必兼哮。

中医治法：解表清里，化痰平喘。

方剂：麻杏石甘汤加味。

药物组成、剂量及煎服法：麻黄 9g，桑白皮 6g，石膏 18g(先煎)，杏仁 9g(后下)，苏子 9g，半夏 6g，款冬花 6g，甘草 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 18】

中医疾病诊断：崩漏。

中医证候诊断：实热证。

中医辨病辨证依据：患者以月经周期异常、行经期异常、经量异常为主症，故诊断为崩漏。经血色鲜红质稠，夹血块，唇红目赤，烦热口渴，大便干，小便黄，舌红苔黄，脉滑数，故属于实热证。

病因病机分析：素体阳盛，或情志不遂，肝郁化火，或感受热邪，或过食辛辣助阳之品，致火热内盛，热伤冲任，迫血妄行，非时而下，遂致崩漏。

中医类证鉴别：需与月经过多鉴别。

月经过多是以月经量明显增多，但是月经周期、行经期正常为特点；而崩漏是以月经周期、行经期、经量均异常为特点。

中医治法：清热凉血，止血调经。

方剂：清热固经汤加减。

药物组成、剂量及煎服方法：生地黄 15g，牡蛎 30g(先煎)，栀子 15g，黄芩 15g，地骨皮 12g，阿胶 15g(烊化)，地榆 15g，藕节 15g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 19】

中医疾病诊断：喘证。

中医证候诊断：风寒壅肺证。

中医辨病辨证依据：患者因气候变凉诱发，出现咳喘，喘息气逆，不能平卧，中医辨病为喘证。痰多稀薄而带泡沫，色白质黏，常有头痛，恶寒，无汗，口不渴，苔薄白而滑，脉浮紧，为风寒壅肺证。

病因病机分析：风寒上受，内舍于肺，邪实气壅，肺气不宣。病位在肺系，病性属表属实。

中医类证鉴别：需与哮病鉴别。

喘证和哮病都有呼吸急促、困难的表现。喘指气息而言，为呼吸气促困难，甚则张口抬肩，不能平卧，是多种肺系疾病的一个症状。哮指声响而言，必见喉中哮鸣有声，亦伴呼吸困难，是一种反复发作的独立性疾病。喘未必兼哮，而哮必兼喘。

中医治法：宣肺散寒。

方剂：麻黄汤合华盖散加减。

药物组成、剂量及煎服法：麻黄 9g，陈皮 6g，桑白皮 6g，杏仁 9g(后下)，苏子 9g，半夏 6g，赤茯苓 6g，甘草 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 20】

中医疾病诊断：血证，紫斑。

中医证候诊断：阴虚火旺证。

中医辨病辨证依据：患者以皮肤青紫斑点，时作时止，伴有鼻衄、齿衄为主症，故中医辨病为血证（紫斑）。患者心烦易怒，口微渴，手足心热，舌质红，苔少，脉细数，故辨证为阴虚火旺证。

病因病机分析：虚火内炽，灼伤脉络，血溢肌腠，发为紫斑。病变部位在皮肤，病理性质属于虚热证。

中医类证鉴别：需与出疹鉴别。

紫斑与出疹均有局部肤色的改变。紫斑呈点状者需与出疹的疹点区别。紫斑隐于皮内，压之不褪色，触之碍手；疹高出于皮肤，压之褪色，触之碍手，且二者成因、病位均有不同。

中医治法：滋阴降火，宁络止血。

方剂：茜根散加减。

药物组成、剂量及煎服方法：茜草根 9g，黄芩 6g，侧柏叶 15g，生地黄 15g，阿胶 9g(烊化)，甘草 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 21】

中医疾病诊断：肺癆。

中医证候诊断：虚火灼肺证。

中医辨病辨证依据：患者最近 1 个月呛咳气急，咯血，潮热，盗汗，形体逐渐消瘦，中医辨病为肺癆。偶有咯血，血色鲜红，午后潮热，五心烦热，急躁易怒，夜寐盗汗，舌干而红，苔薄黄而剥，脉细数，为虚火灼肺证。

病因病机分析：感受癆虫，肺肾阴伤，水亏火旺，燥热内灼，络损血溢。病位在肺，病理性质以阴虚为本。

中医类证鉴别：需与肺痿鉴别。

两者均属于病位在肺的慢性虚弱性疾病，但肺痿是肺部多种慢性疾病后期转归而成，如肺痈、肺癆、久嗽等导致肺叶痿弱不用，俱可成痿。肺癆后期也可以转成肺痿，但必须明确

肺癆并不等于就是肺痿，两者有因果轻重的不同。肺痿是以咳吐浊唾涎沫为主症；而肺癆是以咳嗽、咯血、潮热、盗汗、消瘦为特征。

中医治法：滋阴降火。

方剂：百合固金汤合秦艽鳖甲散加减。

药物组成、剂量及煎服法：麦冬 15g，玉竹 10g，百合 10g，百部 15g，白及 10g，生地黄 15g，五味子 10g，玄参 15g，川贝母 10g，芍药 10g，秦艽 10g，鳖甲 30g(先煎)，丹皮 10g，熟地黄 10g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 22】

中医疾病诊断：崩漏。

中医证候诊断：脾虚证。

中医辨病辨证依据：患者以月经周期、行经期、经量均异常为主症，故中医辨病为崩漏。血色淡而质薄，气短神疲，面色㿔白，面浮肢肿，手足不温，舌质淡，苔薄白，脉弱，证属脾虚证。

病因病机分析：忧思过度，劳倦伤脾，脾气亏虚，统摄无权，冲任失固，不能约制经血而成崩漏。

中医类证鉴别：需与月经先后无定期鉴别。

月经先后无定期表现为月经周期异常，而经期和经量无明显异常表现。崩漏是以月经周期、行经期和经量均异常为特点。

中医治法：补气升阳，止血调经。

方剂：固本止崩汤加减。

药物组成、剂量及煎服方法：人参 9g，黄芪 15g，炙甘草 6g，升麻 6g，白术 9g，生龙骨 15g(先煎)，生牡蛎 15g(先煎)，海螵蛸 15g，续断 15g，炮姜 6g，生地黄 15g，白芍 9g，茜草 9g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 23】

中医疾病诊断：肺胀。

中医证候诊断：外寒里饮证。

中医辨病辨证依据：患者有慢性肺病史 10 年，近日来感受风寒而加重，现症见咳逆喘满，不得平卧，气短，呼吸急促，胸部膨满，故中医辨病为肺胀。咳痰白稀量多，呈泡沫状，口干不欲饮，面色青暗，周身酸楚，头痛，恶寒，无汗，舌质暗淡，苔白滑，脉浮紧，证属外寒里饮证。

病因病机分析：寒邪束表，痰饮阻遏，气机壅滞，肺气上逆。

中医类证鉴别：需与哮喘鉴别。

肺胀与哮喘均以咳而上气、喘满为主症，有其类似之处。两者区别在于肺胀是多种慢性肺系疾病日久积渐而成，除咳喘外尚有胸部膨满、心悸、唇甲发绀、腹胀肢肿等症状。哮喘是反复发作性疾病，以喉中哮鸣有声为特征。从两者的相互关系来看，哮喘经久不愈可发展为肺胀。

中医治法：温肺散寒，化痰降逆。

方剂：小青龙汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：麻黄 6g，桂枝 9g，干姜 9g，细辛 3g，五味子 6g，半夏 9g，陈皮 9g，白术 12g，荆芥 9g，防风 9g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 24】

中医疾病诊断：肺炎喘嗽。

中医证候诊断：毒热闭肺证。

中医辨病辨证依据：患者以发热、咳嗽、咳痰、喘息、鼻扇为主症，故中医辨病为肺炎喘嗽。壮热不退，咳嗽剧烈，气急喘憋，鼻翼扇动，鼻孔干燥，烦躁口渴，嗜睡便秘，舌红少津，苔黄燥，脉滑数，证属毒热闭肺证。

病因病机分析：毒热闭肺，肺气郁闭。病变部位在肺，病理性质属于实证、热证。

中医类证鉴别：需与儿童哮喘鉴别。

儿童哮喘是呈反复发作的咳嗽喘息，胸闷气短，喉间痰鸣，发作时双肺可闻及以呼气相为主的哮鸣音，伴有呼气相延长，且支气管舒张剂治疗有显著疗效。

中医治法：清热解毒，泻肺开闭。

方剂：黄连解毒汤合麻杏石甘汤加减。

药物组成、剂量及煎服方法：麻黄 6g，苦杏仁 6g(后下)，生石膏 10g(先煎)，甘草 6g，黄芩 6g，黄连 3g，栀子 6g，虎杖 6g，浙贝母 9g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 25】

中医疾病诊断：心悸。

中医证候诊断：阴虚火旺证。

中医辨病辨证依据：患者由于工作压力大、精神紧张，出现心中悸动不安、失眠多梦，中医辨病为心悸。五心烦热，盗汗，口咽干燥，舌红少苔，脉细数，为阴虚火旺证。

病因病机分析：长期忧愁烦闷，郁久化火，肝肾阴虚，水不济火，心火内动，扰动心神。病位在心，病性属里属虚。

中医类证鉴别：需与奔豚鉴别。

奔豚发作之时，亦觉心胸躁动不安。奔豚与心悸的鉴别要点为：奔豚乃上下冲逆，发自少腹；心悸为心中剧烈跳动，发于心。

中医治法：滋阴清火，养心安神。

方剂：天王补心丹合朱砂安神丸加减。

药物组成、剂量及煎服法：麦冬 15g，生地黄 15g，五味子 6g，桔梗 10g，当归 10g，远志 6g，柏子仁 10g，丹参 15g，茯苓 10g，甘草 6g，酸枣仁 10g，天冬 10g，人参 10g(另煎兑服)，玄参 10g，朱砂 2g(冲服)。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 26】

中医疾病诊断：水痘。

中医证候诊断：邪犯肺卫证。

中医辨病辨证依据：患儿以发热，皮肤出现红斑、丘疹、疱疹，少许结痂为主症，中医辨病为水痘。胸背部皮肤见红斑、丘疹、疱疹，少许结痂，疱疹壁薄，疱浆清亮，痘疹稀疏，舌质淡，苔薄白，脉浮数，**指纹淡紫**，故属于邪犯肺卫证。

病因病机分析：本病因感受水痘时邪所致。水痘时邪从口鼻而入，蕴郁肺脾，外邪袭肺，肺失宣发，则见发热、流涕、咳嗽；病邪深入，郁于脾胃，与湿相搏，外透肌肤，则致水痘布露。

中医类证鉴别：需与脓疱疮鉴别。

脓疱疮好发于炎热夏季，一般无发热等全身症状。皮疹多见于头面部及肢体暴露部位，病初为疱疹，很快成为脓疱，疱液混浊，经搔抓脓液流溢蔓延而传播。

中医治法：疏风清热，利湿解毒。

方剂：银翘散加减。

药物组成、剂量及煎服方法：金银花 9g，连翘 6g，竹叶 9g，薄荷 6g(后下)，荆芥 6g，牛蒡子 6g，桔梗 6g，芦根 6g，甘草 6g，车前子 6g(包煎)。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 27】

中医疾病诊断：心悸。

中医证候诊断：水饮凌心证。

中医辨病辨证依据：患者既往有 10 余年心脏病史，近 1 周感到心中悸动不安，伴有胸闷不舒、心烦寐差，中医辨病为心悸。眩晕，胸闷痞满，渴不欲饮，小便短少，下肢浮肿，形寒肢冷，伴恶心、欲吐、流涎，舌淡胖，苔白滑，脉象沉细而滑，为水饮凌心证。

病因病机分析：久病体虚，脾肾阳虚，水饮内停，上凌于心，扰乱心神。病位在心，病性属本虚标实。

中医类证鉴别：需与奔豚鉴别。

奔豚发作之时，亦觉心胸躁动不安。奔豚与心悸的鉴别要点为：奔豚乃上下冲逆，发自少腹；心悸为心中剧烈跳动，发于心。

中医治法：振奋心阳，化气行水，宁心安神。

方剂：苓桂术甘汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：泽泻 15g，茯苓 15g，半夏 10g，陈皮 6g，桂枝 10g，甘草 6g，白术 15g，生姜 9g，黄芪 10g，人参 6g(另煎)。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 28】

中医疾病诊断：肠痈。

中医证候诊断：湿热证。

中医辨病辨证依据：患者以右下腹疼痛，伴有压痛、反跳痛为主症，故中医辨病为肠痈。舌红，苔黄腻，脉滑数，故辨证属湿热证。

病因病机分析：暴饮暴食，嗜食生冷油腻，损伤脾胃，导致肠道功能失调，糟粕积滞，湿热内生，积结肠道而成痈。

中医类证鉴别：需与右侧输尿管结石鉴别。

右侧输尿管结石腹痛多在右下腹，为突发性绞痛，并向外生殖器部放射，腹痛剧烈但体征不明显，肾区叩痛，尿液检查有较多红细胞，B 型超声检查表现为特殊结石声影和肾积水等，X 线摄片约 90% 在输尿管走行部位可显示结石影，可资鉴别。

中医治法：通腑泄热，解毒利湿透脓。

方剂：复方大柴胡汤加减。

药物组成、剂量及煎服方法：柴胡 6g，黄芩 6g，枳壳 9g，川楝子 9g，大黄 6g(后下)，延胡索 9g，白芍 9g，蒲公英 15g，木香 6g，丹参 15g，甘草 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 29】

中医疾病诊断：心悸。

中医证候诊断：心虚胆怯证。

中医辨病辨证依据：患者由于工作繁忙诱发，经常感到心慌不适，不寐多梦，并且容易惊醒，中医辨病为心悸。善惊易恐，坐卧不安，不寐多梦而易惊醒，恶闻声响，食少纳呆，苔薄白，脉细略数，为心虚胆怯证。

病因病机分析：劳倦过度，气血亏损，心虚胆怯，心神失养，神摇不安。病位在心，病

性属里属虚。

中医类证鉴别：需与奔豚鉴别。

奔豚发作之时，亦觉心胸躁动不安。奔豚与心悸的鉴别要点为：奔豚乃上下冲逆，发自少腹；心悸为心中剧烈跳动，发于心。

中医治法：镇惊定志，养心安神。

方剂：安神定志丸加减。

药物组成、剂量及煎服法：茯苓 15g，茯神 10g，远志 10g，龙齿 6g(先煎)，石菖蒲 10g，朱砂 2g(冲服)，人参 6g(另煎)。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 30】

中医疾病诊断：湿疮。

中医证候诊断：湿热蕴肤证。

中医辨病辨证依据：患者以皮肤灼热、瘙痒无休、抓破渗液流水为主症，中医辨病为湿疮。伴心烦口渴，身热不扬，大便干，小便短赤，舌红，苔薄白，脉滑数，属于湿热蕴肤证。

病因病机分析：食辛辣刺激荤腥动风之物，脾胃受损，失其健运，湿热内生，又兼外受风邪，内外两邪相搏，风湿热邪浸淫肌肤所致。

中医类证鉴别：需与接触性皮炎鉴别。

接触性皮炎常有明确的接触史，皮损常局限于接触部位，皮疹较单一，有水肿、水疱，境界清楚，去除病因后较快痊愈，不再接触即不复发。

中医治法：清热利湿止痒。

方剂：龙胆泻肝汤合萆薢渗湿汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：龙胆 9g，栀子 9g，黄芩 9g，黄柏 9g，薏苡仁 9g，萆薢 6g，车前草 6g，牡丹皮 9g，茯苓皮 9g，苍术 9g，苦参 9g，生甘草 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 31】

中医疾病诊断：胸痹。

中医证候诊断：痰浊闭阻证。

中医辨病辨证依据：患者胸闷胸痛，过食油腻而诱发，结合患者人到中年，既往有胸闷胸痛病史，中医辨病为胸痹。胸闷重而心痛微，痰多气短，肢体沉重，形体肥胖，遇阴雨天而易发作或加重，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，脉滑，为痰浊闭阻证。

病因病机分析：久病体虚，痰浊盘踞，胸阳失展，气机痹阻，脉络阻滞。病危在心，病性属于本虚标实证。

中医类证鉴别：需与胃脘痛鉴别。

胸痹以闷痛为主，为时极短，虽与饮食有关，但休息、服药常可缓解。而胃脘痛与饮食相关，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、呃逆等胃部症状。

中医治法：通阳泄浊，豁痰宣痹。

方剂：瓜蒌薤白半夏汤合涤痰汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：瓜蒌 10g，薤白 10g，半夏 6g，白酒 6g(兑服)，竹茹 9g，人参 6g(另煎)，茯苓 10g，甘草 6g，石菖蒲 9g，陈皮 6g，枳实 6g，胆南星 12g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 32】

中医疾病诊断：慢性湿疹。

中医证候诊断：血虚风燥证。

中医辨病辨证依据：患者以双手遇热或用肥皂水烫洗后皮肤剧痒难忍，反复发作3年为主症，故中医诊断为慢性湿疹。伴有口干不欲饮，纳差，腹胀，皮损色暗、粗糙肥厚、对称分布，舌淡，苔白，脉弦细，故辨证为血虚风燥证。

病因病机分析：病久耗伤阴血，血虚风燥，致肌肤甲错。

中医类证鉴别：需与牛皮癣鉴别。

牛皮癣好发于颈侧、肘、尾骶部，常不对称，有典型的苔藓样变。皮损倾向干燥，无多形性损害。

中医治法：养血润肤，祛风止痒。

方剂：当归饮子加减。

药物组成、剂量及煎服法：当归20g，白芍12g，川芎9g，生地黄15g，白蒺藜12g，防风15g，荆芥穗15g，何首乌12g，白鲜皮12g，黄芪20g，蝉蜕12g，丹参20g，鸡血藤15g，乌梢蛇9g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 33】

中医疾病诊断：癌病。

中医证候诊断：气郁痰瘀证。

中医辨病辨证依据：患者胸膈痞闷，脘腹胀满，神疲乏力，纳呆食少，呕血，黑便，故中医辨病为癌病。善太息，便溏，咳嗽咳痰，痰质稠黏，黄白相兼，舌苔薄腻，质暗隐紫，脉弦细涩，故诊断为气郁痰瘀证。

病因病机分析：正气亏虚，脏腑功能失调，气机郁滞，痰瘀交阻而成有形之肿块。

中医类证鉴别：需与良性肿瘤鉴别。

良性肿瘤生长缓慢，皮肤无改变，除皮脂腺囊肿外，与皮肤无粘连。肿块表面光滑，与周围不粘连，边界清，活动度好，一般质地较软，多无症状。肿瘤体积较大或发生于特殊部位，可产生压迫症状。癌病生长较快，常与皮肤粘连，凹陷或形成溃疡。肿块表面粗糙，无包膜，常与周围或皮肤粘连，活动度差或固定，质硬或固定，无弹性，早期症状隐匿，有不明原因的消瘦、发热、出血，或发病部位的相应症状。

中医治法：行气解郁，化痰祛瘀。

方剂：越鞠丸合化积丸加减

药物组成、剂量及煎服法：香附9g，苍术9g，川芎9g，栀子9g，神曲9g，三棱9g，莪术9g，海浮石9g(先煎)，槟榔9g，苏木9g，瓦楞子9g，五灵脂9g(包煎)。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 34】

中医疾病诊断：不孕症。

中医证候诊断：肝气郁结证。

中医辨病辨证依据：患者婚后多年不孕，中医诊断为不孕症。经期先后不定，经来腹痛，行而不畅，量少色暗，有小血块，经前乳房胀痛，精神抑郁，烦躁易怒，舌质暗红，苔薄白，脉弦，证属肝气郁结证。

病因病机分析：情志不畅，肝气郁结，疏泄失常，气血不和，冲任不能相资，难以成孕。

中医类证鉴别：需与暗产鉴别。

暗产是指早孕期，胚胎初结而自然流产者。此时孕妇尚未有明显的妊娠反应，一般不易

觉察而误认为不孕，通过基础体温监测、早孕试验及病理学检查可明确诊断。

中医治法：疏肝解郁，理血调经。

方剂：开郁种玉汤加减。

药物组成、剂量及煎服方法：白芍 10g，香附 10g，丹皮 10g，茯苓 10g，天花粉 10g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 35】

中医疾病诊断：胸痹。

中医证候诊断：心肾阳虚证。

中医辨病辨证依据：患者以胸闷胸痛，因劳累而诱发为主症，且持续时间短，服用硝酸甘油后可缓解，结合患者中年以上，中医辨病为胸痹。自汗，面色㿔白，神倦怯寒，四肢欠温，舌质淡胖，边有齿痕，苔白腻，脉沉细迟，诊为心肾阳虚证。

病因病机分析：久病体虚，阳气虚衰，胸阳不振，气机痹阻，血行瘀滞。病位在心，病性属本虚标实证。

中医类证鉴别：需与胃脘痛鉴别。

胸痹以闷痛为主，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、暖气、呃逆等胃部症状。

中医治法：温补阳气，振奋心阳。

方剂：参附汤合右归饮加减。

药物组成、剂量及煎服法：人参 6g(另煎)，制附子 6g(先煎)，肉桂 3g(后下)，补骨脂 9g，熟地黄 12g，甘草 6g，生姜 6g，淫羊藿 6g，枸杞子 10g，山药 10g，杜仲 9g，山萸肉 10g，大枣 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 36】

中医疾病诊断：癥瘕。

中医证候诊断：痰湿瘀结证。

中医辨病辨证依据：患者以下腹包块时作痛，按之柔软，带下较多为主症，故中医辨病为癥瘕。带下色白质黏腻，形体畏寒，胸脘痞闷，小便不多，舌质暗紫，舌苔白腻，脉细濡，故属于痰湿瘀结证。

病因病机分析：脾肾不足，阳气虚弱，脾失健运，水湿不化，聚而成痰，痰滞胞络，与血气相结，积而成癥。

中医类证鉴别：需与妊娠鉴别。

妊娠有停经史、早孕反应，子宫增大与停经月份相符，质软囊性感。妇科检查、妊娠试验、B超等检查可明确诊断。

中医治法：化痰除湿，活血消癥。

方剂：苍附导痰丸合桂枝茯苓丸加减。

药物组成、剂量及煎服方法：

苍术(制) 12g，香附 9g，陈皮(去白) 9g，制南星 9g，炒枳壳 9g，半夏 12g，川芎 10g，茯苓 15g，神曲 15g，莪术 9g，桂枝 15g，当归 9g。

三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 37】

中医疾病诊断：不寐。

中医证候诊断：痰热扰心证。

中医辨病辨证依据：患者以入睡困难、睡后易醒为主症，中医辨病为不寐。胸闷脘痞，泛恶暖气，心悸，健忘，神疲乏力，口苦，头重，目眩，舌偏红，苔黄腻，脉滑数，为痰热扰心证。

病因病机分析：饮食不节，湿食生痰，郁痰生热，扰动心神。病位在心，病性属里属实。

中医类证鉴别：需与一过性失眠鉴别。

不寐是单纯以失眠为主症，表现为持续的、严重的睡眠困难。而因一时情志影响或生活环境改变引起的暂时性失眠不属病态。

中医治法：清化痰热，和中安神。

方剂：黄连温胆汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：半夏 10g，陈皮 6g，茯苓 15g，枳实 10g，竹茹 10g，黄连 3g，白术 6g，甘草 6g，焦山楂 10g，莱菔子 10g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 38】

中医疾病诊断：痛经。

中医证候诊断：寒凝血瘀证。

中医辨病辨证依据：患者经行出现周期性小腹疼痛，故中医辨病为痛经。经行小腹冷痛，得热痛减，经量少，色暗黑有块，畏冷身痛，舌苔白腻，脉沉紧，故辨证属寒凝血瘀证。

病因病机分析：贪食生冷，内伤于寒，风冷寒湿客于冲任、胞宫，以致经血凝滞不畅，不通则痛。

中医类证鉴别：需与异位妊娠破裂鉴别。

异位妊娠破裂多有停经史和早孕反应，妊娠试验阳性，妇科检查时，宫颈有抬举痛，腹腔内出血较多时，子宫有漂浮感，盆腔 B 超检查常可见子宫腔以外有孕囊或包块存在，后穹窿穿刺或腹腔穿刺阳性；内出血严重时，患者可出现休克表现，血红蛋白下降。痛经虽可出现剧烈的小腹痛，但无上述妊娠征象。

中医治法：温经暖宫，化瘀止痛。

方剂：少腹逐瘀汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：小茴香 12g，延胡索 6g，没药 9g，当归 12g，川芎 9g，官桂 6g(后下)，赤芍 9g，蒲黄 12g(包煎)，五灵脂 9g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 39】

中医疾病诊断：不寐。

中医证候诊断：心胆气虚证。

中医辨病辨证依据：患者以常常入睡困难、睡后易醒为主症，中医辨病为不寐。虚烦不寐，触事易惊，终日惕惕，胆怯心悸，伴气短自汗、倦怠乏力，舌淡，脉弦细，为心胆气虚证。

病因病机分析：忧思伤脾，气血亏虚，心虚胆怯，心神失养，神魂不安。病位在心，病性属里属虚。

中医类证鉴别：需与生理性少寐鉴别。

不寐是单纯以失眠为主症，表现为持续的、严重的睡眠困难。老年人少寐早醒，多属生理状态。

中医治法：益气镇惊，安神定志。

方剂：安神定志丸合酸枣仁汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：川芎 10g，知母 6g，甘草 6g，酸枣仁 30g，茯苓 15g，远志 10g，人参 6g(另煎)，石菖蒲 10g，龙齿 6g(先煎)，茯神 10g。三剂，水煎服，日一剂，早

晚分服。

【答案解析 40】

中医疾病诊断：肠痈。

中医证候诊断：热毒证。

中医辨病辨证依据：患者以转移性右下腹痛，腹痛剧烈，全腹压痛、反跳痛，腹皮挛急为主症，中医辨病为肠痈。高热不退，时时汗出，烦渴，恶心呕吐，腹胀，便秘，舌红绛而干，苔黄厚干燥，脉洪数，证属热毒证。

病因病机分析：气滞血瘀，瘀久化热，热盛肉腐而成痈肿。

中医类证鉴别：需与宫外孕破裂鉴别。

宫外孕破裂常有急性失血症状和下腹疼痛症状，有停经史，妇科检查阴道内有血液，阴道后穹窿穿刺有血等。

中医治法：通腑排脓，养阴清热。

方剂：大黄牡丹汤合透脓散加减。

药物组成、剂量及煎服方法：大黄 9g(后下)，牡丹皮 12g，桃仁 12g，冬瓜仁 12g，芒硝 15g(冲服)，当归 9g，皂角刺 9g，穿山甲 6g，川芎 9g，黄芪 12g，生甘草 12g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 41】

中医疾病诊断：痫病。

中医证候诊断：痰火扰神证。

中医辨病辨证依据：患者以突然昏倒，不省人事，两目上视，四肢抽搐，吐涎，吼叫，醒后如常人，反复发作作为主症，中医辨病为痫病。急躁易怒，心烦失眠，咳痰不爽，口苦咽干，便秘溲黄，彻夜难眠，目赤，舌红，苔黄腻，脉弦滑而数，为痰火扰神证。

病因病机分析：有抽搐病史，积痰内伏，郁久化火，痰随火升，痰热上扰清窍，神明昏乱。病位在心，病性属里属实。

中医类证鉴别：需与中风鉴别。

典型发作的痫病与中风均有突然仆倒、昏不知人等，但痫病有反复发作史，发时口吐涎沫，两目上视，四肢抽搐，或作怪叫声，可自行苏醒，无半身不遂、口舌喎斜等症。而中风则仆地无声，昏迷持续时间长，醒后常有半身不遂等后遗症。

中医治法：清热泻火，化痰开窍。

方剂：龙胆泻肝汤合涤痰汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：龙胆 12g，竹茹 9g，茯苓 10g，甘草 6g，石菖蒲 9g，陈皮 6g，枳实 6g，胆南星 12g，栀子 10g，黄芩 9g，人参 6g(另煎)。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 42】

中医疾病诊断：绝经前后诸证。

中医证候诊断：肾阴虚证。

中医辨病辨证依据：患者年龄 49 岁，月经紊乱为主症，故中医辨病为绝经前后诸证。头晕耳鸣，头部面颊阵发性烘热、汗出，五心烦热，腰膝酸痛，月经先期，经色鲜红，量时多时少，皮肤干燥瘙痒，口干，大便干结，尿少色黄，舌红少苔，脉细数，证属肾阴虚证。

病因病机分析：天癸渐竭，肾阴不足，素体阴虚，或数脱于血，多产房劳者，可出现肾阴亏虚，阳失潜藏之证；若肾水不能上济心火，可致心肾不交；若肾阴不足以涵养肝木，或

情志不畅，郁结化热，灼烧真阴，可致肝肾阴虚，肝阳上亢。

中医类证鉴别：需与癥瘕鉴别。

癥瘕可能出现月经过多或经断复来，或有下腹疼痛，浮肿，或带下五色，气味臭秽，或身体骤然明显消瘦等症状。

中医治法：滋养肾阴，佐以潜阳。

方剂：左归丸加减。

药物组成、剂量及煎服方法：熟地黄 9g，山药 6g，枸杞子 6g，炙甘草 3g，茯苓 4.5g，山茱萸 6g，制首乌 6g，龟甲 30g(先煎)。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 43】

中医疾病诊断：胃痛。

中医证候诊断：湿热中阻证。

中医辨病辨证依据：患者以胃脘部灼痛为主症，中医辨病为胃痛。口干口苦，口渴而不欲饮，纳呆恶心，小便色黄，大便不畅，舌红，苔黄腻，脉滑数，为湿热中阻证。

病因病机分析：饮酒过度，湿热蕴结，胃气痞阻。病位在胃，病性属里属实。

中医类证鉴别：需与胁痛鉴别。

胁痛是以胁部疼痛为主症，可伴发热恶寒，或目黄肤黄，或胸闷太息，极少伴嘈杂泛酸、暖气吐腐。肝气犯胃的胃痛有时亦可攻痛连胁，但仍以胃脘部疼痛为主症。

中医治法：清化湿热，理气和胃。

方剂：清中汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：香附 9g，陈皮 9g，黑山栀 6g，川楝子 6g，延胡索 6g，炙甘草 6g，川黄连 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 44】

中医疾病诊断：带下过多。

中医证候诊断：脾虚证。

中医辨病辨证依据：患者以出现带下量多，绵绵不断为主症，中医辨病为带下过多。带下色白，质稀薄，无臭气，面色萎黄，四肢不温，精神疲惫，纳少便溏，两足浮肿，舌淡苔白，脉缓弱，故辨证为脾虚证。

病因病机分析：脾运化失常，水谷之精微不能上输以化血，反聚而成湿，流注下焦，伤及任、带而为带下。

中医类证鉴别：需与白浊鉴别。

白浊是指尿道流出混浊如脓之物的一种疾患，而带下秽物出自阴道，两者病变部位不同，可资鉴别。

中医治法：健脾益气，升阳除湿。

方剂：完带汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：白术 12g，山药 15g，党参 15g，炒白芍 10g，苍术 10g，柴胡 12g，车前子 20g(包煎)，黑芥穗 9g，陈皮 10g，延胡索 15g，白芷 12g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 45】

中医疾病诊断：胃痛。

中医证候诊断：寒邪客胃证。

中医辨病辨证依据：患者以上腹胃脘部疼痛为主症，中医辨病为胃痛。有受凉史，且恶

寒喜暖，得温痛减，遇寒加重，口淡不渴，喜热饮，舌淡苔薄白，脉弦紧，为寒邪客胃证。

病因病机分析：天气变化受凉，寒凝胃脘，阳气被遏，气机阻滞，不通则痛。病位在胃，病性属里属实。

中医类证鉴别：需与腹痛鉴别。

腹痛是以胃脘部以下、耻骨毛际以上整个部位疼痛为主症；胃痛是以上腹胃脘部近心窝处疼痛为主症。两者仅就疼痛部位来说是有区别的，但胃处腹中，与肠相连，因而胃痛可以影响及腹，而腹痛亦可牵连于胃。这就要从其疼痛的主要部位和起病原因来加以辨别。

中医治法：温胃散寒，行气止痛。

方剂：香苏散合良附丸加减。

药物组成、剂量及煎服法：香附 9g，陈皮 6g，高良姜 9g，紫苏叶 9g，炙甘草 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 46】

中医疾病诊断：胎动不安。

中医证候诊断：气血虚弱证。

中医辨病辨证依据：患者在妊娠期间出现阴道有少量出血，伴腰酸腹痛，故中医辨病为胎动不安。患者神疲肢倦，面色㿔白，气短懒言，舌淡苔白，脉细滑，辨证为气血虚弱证。

病因病机分析：因故损伤气血，气虚不摄，血虚失养，胎气不固，以致胎动不安。

中医类证鉴别：需与妊娠腹痛鉴别。

胎动不安是指妊娠期间仅有腰酸腹痛或下腹坠胀，或伴有少量阴道出血。妊娠腹痛是指妊娠期间发生小腹疼痛，并无腰酸，也无阴道流血。

中医治法：补气养血，固肾安胎。

方剂：胎元饮去当归，加黄芪、阿胶。

药物组成、剂量及煎服法：人参（另煎）、杜仲、芍药各 6g，熟地黄 9g，白术、炙甘草各 6g，陈皮 9g，黄芪 20g，阿胶 12g（烊化）。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 47】

中医疾病诊断：呕吐。

中医证候诊断：痰饮中阻证。

中医辨病辨证依据：患者以胃脘部不舒，呕吐频频，呕吐清水痰涎为主症，中医辨病为呕吐。呕吐清水痰涎，脘闷不食，头眩心悸，舌苔白腻，脉滑，为痰饮中阻证。病因病机分析：饮食生冷，损伤脾胃，脾失健运，痰饮内停，中阳不振，胃气上逆。病位在胃，病性属里属实。

中医类证鉴别：需与反胃鉴别。

二者同属胃部的病变，病机都是胃失和降，气逆于上，而且都有呕吐的临床表现。但反胃系脾胃虚寒，胃中无火，难以腐熟食人之谷物，表现为朝食暮吐，暮食朝吐，吐出物多为未消化之宿食，呕吐量较多，吐后即感舒适。呕吐有感受外邪、饮食不节、情志失调和胃虚失和的不同，往往吐无定时，或轻或重，吐出物为食物或痰涎清水，呕吐量或多或少。

中医治法：温中化饮，和胃降逆。

方剂：小半夏汤合苓桂术甘汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：半夏 10g，生姜 6g，茯苓 12g，白术 6g，甘草 6g，桂枝 9g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 48】

中医疾病诊断：胎动不安。

中医证候诊断：血热证。

中医辨病辨证依据：患者妊娠期间出现不规则阴道出血，量少色鲜红，腹部坠胀疼痛，B超显示胎儿存活，故中医辨病为胎动不安。心烦不安，手足心热，口干咽燥，时有潮热，小便短黄，大便稀溏，舌红，苔黄而干，脉滑数，辨证为血热证。

病因病机分析：素体阳虚，或七情郁结化热，或外感邪热，或阴虚生热，热扰冲任，损伤胎气，以致胎动不安。

中医类证鉴别：需与胎殒难留鉴别。

胎殒难留阴道流血增多，腹痛加重，妇科检查子宫颈口已扩张，有时胚胎组织堵塞于子宫颈口，子宫与停经月份相符或略小，B超检查孕囊变形，或子宫壁与胎膜之间的暗区不断增大，胎囊进入宫颈管内，无胎心搏动。

中医治法：滋阴清热，养血安胎。

方剂：保阴煎加减。

药物组成、剂量及煎服法：生地黄 12g，黄芩 6g，白芍（酒炒）9g，柴胡 9g，丹皮 6g，甘草 6g，地骨皮 12g，苎麻根 12g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 49】

中医疾病诊断：呕吐。

中医证候诊断：肝气犯胃证。

中医辨病辨证依据：患者以呕吐为主症，中医辨病为呕吐。吞酸，嗳气，胸胁胀痛，舌质红，苔薄腻，脉弦，为肝气犯胃证。

病因病机分析：情志不畅，肝气不疏，横逆犯胃，胃失和降。病位在胃，病性属里属实。

中医类证鉴别：需与噎膈鉴别。

呕吐与噎膈皆有呕吐的症状，然呕吐之病，进食顺畅，吐无定时；噎膈之病，进食哽噎不顺或食不得入，或食入即吐，甚则因噎废食。呕吐大多病情较轻，病程较短，预后尚好；而噎膈多因内伤所致，病情深重，病程较长，预后欠佳。

中医治法：疏肝理气，和胃降逆。

方剂：四七汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：苏叶 6g，厚朴 9g，半夏 12g，生姜 6g，茯苓 10g，大枣 6g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 50】

中医疾病诊断：痛经。

中医证候诊断：肾气亏虚证。

中医辨病辨证依据：患者以经行后小腹绵绵作痛，伴腰部酸胀为主症，故中医辨病为痛经。经色暗淡，量少，质稀薄，偶有潮热，耳鸣，苔薄白，脉细弱，故属于肾气亏虚证。

病因病机分析：多因禀赋素弱，肝肾本虚，或因多产房劳，损及肝肾，精亏血少，冲任不足，胞脉失养，行经之后，精血更虚，冲任、胞宫失于濡养，而致不荣则痛。

中医类证鉴别：需与异位妊娠破裂鉴别。

异位妊娠破裂多有停经史和早孕反应，妊娠试验阳性，妇科检查时宫颈有抬举痛，腹腔内出血较多时子宫有漂浮感，盆腔B超检查常可见子宫腔以外有孕囊或包块存在，后穹窿穿刺或腹腔穿刺阳性，内出血严重时患者可出现休克表现、血红蛋白下降。痛经虽可出现剧烈的小腹痛，但无上述妊娠征象。

中医治法：补肾益气止痛。

方剂：益肾调经汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：杜仲、续断、熟地黄各 9g，当归 6g，白芍 9g(炒)，益母草 12g，焦艾叶、巴戟天、乌药各 9g。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

金英杰中医中西医结合