

中医实践技能第一站病例分析-5.17 打卡

【病案（例）摘要】

王某，男，37岁，教师。2015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。

【答案解析】

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，胸胁胀痛，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)。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。