

总论

中药的性能

四气：寒、热、温、凉

五味

- 辛：发散、行气、行血
- 甘：补益、和中、调和药性、缓急止痛
- 酸：收敛、固涩
- 苦：清泄火热、泄降气逆、通泄大便、燥、坚阴
- 咸：软坚散结、泻下通便

升降浮沉：药物作用的趋向性

归经：药物作用的选择性

毒性

- 副作用：治疗剂量时出现与治疗无关的不适反应
- 毒性：药物对机体的损害性反应

中药的作用 (助理不考)

功效的分类：对因治疗功效（治本）；对症治疗功效（治标）

中药的配伍

意义：增效、减毒

七情

- 单行：单味药治某种病情单一的疾病。如独参汤
- 相须：两种功效相似的药物合用，增强疗效。如麻黄配桂枝
- 相使：一药为主，一药为辅，辅药提高主药疗效。如大黄配芒硝
- 相畏：一药毒副作用被另一药所抑制。如生半夏畏生姜
- 相杀：一药能够减轻或消除另一药毒副作用。如生姜杀生半夏
- 相恶：一药能破坏另一药功效。如人参恶莱菔子
- 相反：两药同用产生或增强毒副作用。如甘草反甘遂

中药的用药禁忌

配伍禁忌：“十八反”“十九畏”

证候禁忌：详见各药【使用注意】

妊娠用药禁忌

- 禁用：毒性较强或药性猛烈的药物
- 慎用：通经祛瘀、行气破滞、辛热滑利之品

中药的用法

特殊煎法

- 先煎：金石、矿物、介壳及有毒药物
- 后下：芳香、易挥发或久煎破坏有效成分的药物
- 包煎：黏性强、粉末、带绒毛的药
- 另煎：贵重药材
- 烊化：胶类、黏性大而易溶的药
- 泡服：有效成分易溶于水或久煎易破坏药效的药物
- 冲服：贵重药、用量轻、研末、防止散失
- 煎汤代水：易浑浊、质轻量大、体积大、吸水量多的药物

解表药（一）

发散风寒药

- 麻黄
 - 【功效】发汗解表，宣肺平喘，利水消肿
 - 【应用】发汗解表之要药；肺壅喘咳要药
- 桂枝
 - 【功效】发汗解肌，温经通脉，助阳化气，平冲降气
 - 【应用】风寒感冒。表实有汗、表虚无汗均可用
- 紫苏
 - 【功效】解表散寒，行气宽中，解鱼蟹毒
 - 【应用】风寒感冒，理气安胎，解鱼蟹中毒引起的腹痛吐泻
- 生姜
 - 【功效】解表散寒，温中止呕，温肺止咳，解鱼蟹毒
 - 【应用】“呕家圣药”
- 香薷
 - 【功效】发汗解表，化湿和中，利水消肿
 - “夏月麻黄”
- 荆芥
 - 【功效】祛风解表，透疹消疮，止血
 - 【应用】①外感表证之风寒、风热或寒热不明显均可用；②发表透疹生用；止血炒炭用
- 防风
 - 【功效】祛风解表，胜湿止痛，止痉
 - 【应用】祛风力强，为风药之润剂
- 羌活
 - 【功效】解表散寒，祛风胜湿，止痛
 - 【应用】善治上半身风湿
- 白芷
 - 【功效】解表散寒，祛风止痛，宣通鼻窍，燥湿止带，消肿排脓
 - 【应用】善治阳明经头痛，眉棱骨痛
- 细辛
 - 【功效】解表散寒，祛风止痛，通窍，温肺化饮
 - 【应用】善治少阴头痛
 - 【使用注意】反藜芦
- 藁本
 - 【功效】祛风散寒，除湿止痛
 - 【应用】善治巅顶头痛（助理不考）
- 苍耳子
 - 【功效】散风寒，通鼻窍，祛风湿
 - 【使用注意】血虚头痛不宜使用。过量服用易致中毒
- 辛夷
 - 【功效】散风寒，通鼻窍
 - 【用法】有毛，宜包煎

解表药
(二)

发散风热药

- 薄荷
 - 【功效】疏散风热，清利头目，利咽透疹，疏肝行气
 - 【用法】煎服，宜后下
- 牛蒡子
 - 【功效】疏散风热，宣肺祛痰，利咽透疹，解毒散肿
- 蝉蜕
 - 【功效】疏散风热，利咽开音，透疹，明目退翳，息风止痉
- 桑叶
 - 【功效】疏散风热，清肺润燥，平抑肝阳，清肝明目
 - 【应用】血热妄行之咯血、吐血、衄血
- 菊花
 - 【功效】疏散风热，平抑肝阳，清肝明目，清热解毒
- 蔓荆子
 - 【功效】疏散风热，清利头目
 - 【应用】耳鸣耳聋；风湿痹痛
- 柴胡
 - 【功效】解表退热，疏肝解郁，升举阳气
 - 【应用】①少阳证，为治少阳证要药；②气虚下陷，脏器脱垂；③疟疾
- 升麻
 - 【功效】解表透疹，清热解毒，升举阳气
- 葛根
 - 【功效】解肌退热，透疹，生津止渴，升阳止泻，通经活络，解酒毒
 - 【应用】热泻热痢，脾虚泄泻
 - 【用法】煎服。解肌退热、透疹、生津宜生用，升阳止泻宜煨用

清热药（一）

清热泻火药

- 石膏
 - 【功效】生用：清热泻火，除烦止渴；煅用：敛疮生肌，收湿，止血
 - 【应用】清泻肺胃气分实热之要药
 - 【用法】生石膏煎服，宜先煎。煅石膏适宜外用，研末撒敷患处
- 知母
 - 【功效】清热泻火，滋阴润燥
 - 【应用】气分实热，肺热燥咳，骨蒸潮热，内热消渴，肠燥便秘
- 芦根
 - 【功效】清热泻火，生津止渴，除烦，止呕，利尿
- 天花粉
 - 【功效】清热泻火，生津止渴，消肿排脓
 - 【使用注意】不宜与乌头类药材同用
- 淡竹叶
 - 【功效】清热泻火，除烦止渴，利尿通淋
- 栀子
 - 【功效】泻火除烦，清热利湿，凉血解毒；外用消肿止痛。焦栀子：凉血止血
 - 【应用】清泄三焦火邪
- 夏枯草
 - 【功效】清热泻火，明目，散结消肿
 - 【应用】目珠夜痛
- 决明子
 - 【功效】清热明目，润肠通便
 - 【用法】煎服；用于润肠通便，不宜久煎

清热药（二）

清热燥湿药

- 黄芩
 - 【功效】清热燥湿，泻火解毒，止血，安胎
 - 【应用】①善清泻肺火及上焦实热；②血热胎动不安
 - 【用法】煎服。清热多生用，安胎多炒用，清上焦热多酒炙用，止血可炒炭用
- 黄连
 - 【功效】清热燥湿，泻火解毒
 - 【应用】①长于清中焦湿热；②为治湿热泻痢要药
- 黄柏
 - 【功效】清热燥湿，泻火除蒸，解毒疗疮
 - 【应用】长于清泄下焦湿热
- 龙胆
 - 【功效】清热燥湿，泻肝胆火
 - 【应用】为治肝经湿热、实火之要药
- 秦皮
(助理不考)
 - 【功效】清热燥湿，收涩止痢，止带，明目
- 苦参
 - 【功效】清热燥湿，杀虫，利尿
 - 【使用注意】反藜芦
- 白鲜皮
(助理不考)
 - 【功效】清热燥湿，祛风解毒

清热解毒药（一）

- 金银花
 - 【功效】清热解毒，疏散风热
 - 【应用】①痈肿疔疮，为治一切内痈外痈之要药；②小儿热疮及疝子
- 连翘
 - 【功效】清热解毒，消肿散结，疏散风热
 - 【应用】有“疮家圣药”之称
- 穿心莲
 - 【功效】泻火解毒，清热燥湿，凉血，消肿
- 大青叶
 - 【功效】清热解毒，凉血消斑
- 板蓝根
 - 【功效】清热解毒，凉血，利咽
- 青黛
 - 【功效】清热解毒，凉血消斑，清肝泻火，定惊
- 贯众
 - 【功效】清热解毒，止血，杀虫
- 蒲公英
 - 【功效】清热解毒，消肿散结，利湿通淋
 - 【应用】治疗乳痈之要药

清热药(三)

清热解毒药(二)

- 紫花地丁 【功效】清热解毒，凉血消肿
- 土茯苓 【功效】解毒，除湿，通利关节
- 鱼腥草
 - 【功效】清热解毒，消痈排脓，利尿通淋
 - 【应用】为治肺痈之要药
- 射干 【功效】清热解毒，消痰，利咽
- 山豆根 【功效】清热解毒，利咽消肿
- 白头翁
 - 【功效】清热解毒，凉血止痢
 - 【应用】为治热毒血痢之良药
- 马齿苋 【功效】清热解毒，凉血止血，止痢
- 鸦胆子
 - 【功效】清热解毒，止痢，截疟，外用腐蚀赘疣
 - 【使用注意】有毒，孕妇及小儿慎用，胃肠出血及肝肾病患者忌用或慎用
- 白花蛇舌草 【功效】清热解毒消痈，利湿通淋
- 大血藤 【功效】清热解毒，活血，祛风，止痛
- 败酱草 【功效】清热解毒，消痈排脓，祛瘀止痛
- 山慈菇(助理不考) 【功效】清热解毒，化痰散结
- 野菊花(助理不考) 【功效】清热解毒，泻火平肝
- 马勃(助理不考) 【功效】清热解毒，利咽，止血
- 漏芦(助理不考)
 - 【功效】清热解毒，消痈散结，通经下乳，舒筋通脉
 - 【使用注意】气虚、疮疡平塌者及孕妇忌服
- 熊胆粉(助理不考)
 - 【功效】清热解毒，息风止痉，清肝明目
 - 【用法用量】内服，0.25~0.5g，入丸、散。有腥苦味，口服易引起呕吐，故宜用胶囊剂

清热药（四）

清热凉血药

- 生地黄
 - 【功效】清热凉血，养阴生津
 - 【应用】内热消渴，肠燥便秘
 - 【使用注意】脾虚湿滞，腹满便溏者不宜使用
- 玄参
 - 【功效】清热凉血，泻火解毒，滋阴
 - 【使用注意】反藜芦
- 牡丹皮
 - 【功效】清热凉血，活血祛瘀
 - 【应用】治无汗骨蒸之要药
- 赤芍
 - 【功效】清热凉血，散瘀止痛
 - 【使用注意】血寒经闭不宜使用。反藜芦
- 紫草
 - 【功效】清热凉血，活血消斑，解毒透疹
- 水牛角
 - 【功效】清热凉血，解毒，定惊
 - 【用法】镑片或粗粉煎服，宜先煎3小时以上。水牛角浓缩粉冲服，每日2次

清虚热药

- 青蒿
 - 【功效】清透虚热，凉血除蒸，解暑，截疟
 - 【应用】温邪伤阴，夜热早凉
 - 【用法】煎服，不宜久煎；或鲜用绞汁服
- 白薇
 - 【功效】清热凉血，利尿通淋，解毒疗疮
- 地骨皮
 - 【功效】凉血除蒸，清肺降火
 - 【应用】治有汗之骨蒸
- 银柴胡
 - 【功效】清虚热，除疳热
- 胡黄连
 - 【功效】退虚热，除疳热，清湿热

泻下药（一）

攻下药

【功效】泻下攻积，清热泻火，凉血解毒，逐瘀通经，除湿退黄

大黄
【用法】煎服，3~15g。泄下宜生用、后下、泡服；活血宜酒制、久煎；止血炒炭用

【使用注意】妇女怀孕、月经期、哺乳期应忌用

【功效】泻下攻积，润燥软坚，清热消肿

芒硝
【应用】治乳痈、肠痈初起

【用法用量】内服，6~12g，冲入药汁内或开水溶化后服。外用适量

【功效】泻热行滞，通便，利水

番泻叶
【用法用量】开水泡服；煎服，2~6g，宜后下

【使用注意】妇女哺乳期、月经期及孕妇忌用

【功效】泻下通便，清肝，杀虫

芦荟
(助理不考)
【用法用量】入丸散服，每次2~5g。外用适量

【使用注意】脾胃虚弱、食少便溏及孕妇忌用

润下药

【功效】润肠通便

火麻仁
【用法用量】煎服，10~15g，打碎入煎剂

郁李仁
【功效】润肠通便，下气利水

松子仁
【功效】润肠通便，润肺止咳

泻下药 (二)

峻下逐水药

- 甘遂**
- 【功效】泻水逐饮，消肿散结
 - 【用法用量】入丸、散服，每次0.5~1g。外用适量，生用。内服醋制用，以减低毒性
 - 【使用注意】虚弱者及孕妇忌用。不宜与甘草同用
- 京大戟 (助理不考)**
- 【功效】泻水逐饮，消肿散结
 - 【用法用量】煎服，1.5~3g；入丸散剂，每次1g。外用适量，生用。内服醋制用，以减低毒性。
 - 【使用注意】虚弱者及孕妇忌用。不宜与甘草同用
- 芫花 (助理不考)**
- 【功效】泻水逐饮；外用杀虫疗疮
 - 【用法用量】煎服，1.5~3g。入丸散剂，每次0.6~0.9g。外用适量。内服醋制用，以降低毒性
 - 【使用注意】虚弱者及孕妇忌用。不宜与甘草同用
- 牵牛子**
- 【功效】泻水通便，消痰涤饮，杀虫攻积
 - 【用法用量】煎服，3~6g。入丸散剂，每次1.5~3g。本品炒用药性减缓
 - 【使用注意】孕妇忌用。不宜与巴豆、巴豆霜同用
- 巴豆霜**
- 【功效】峻下冷积，逐水退肿，豁痰利咽；外用蚀疮
 - 【用法用量】入丸散，每次0.1~0.3g。外用适量
 - 【使用注意】孕妇及体弱者忌用。不宜与牵牛子同用

祛风湿药

祛风寒湿药

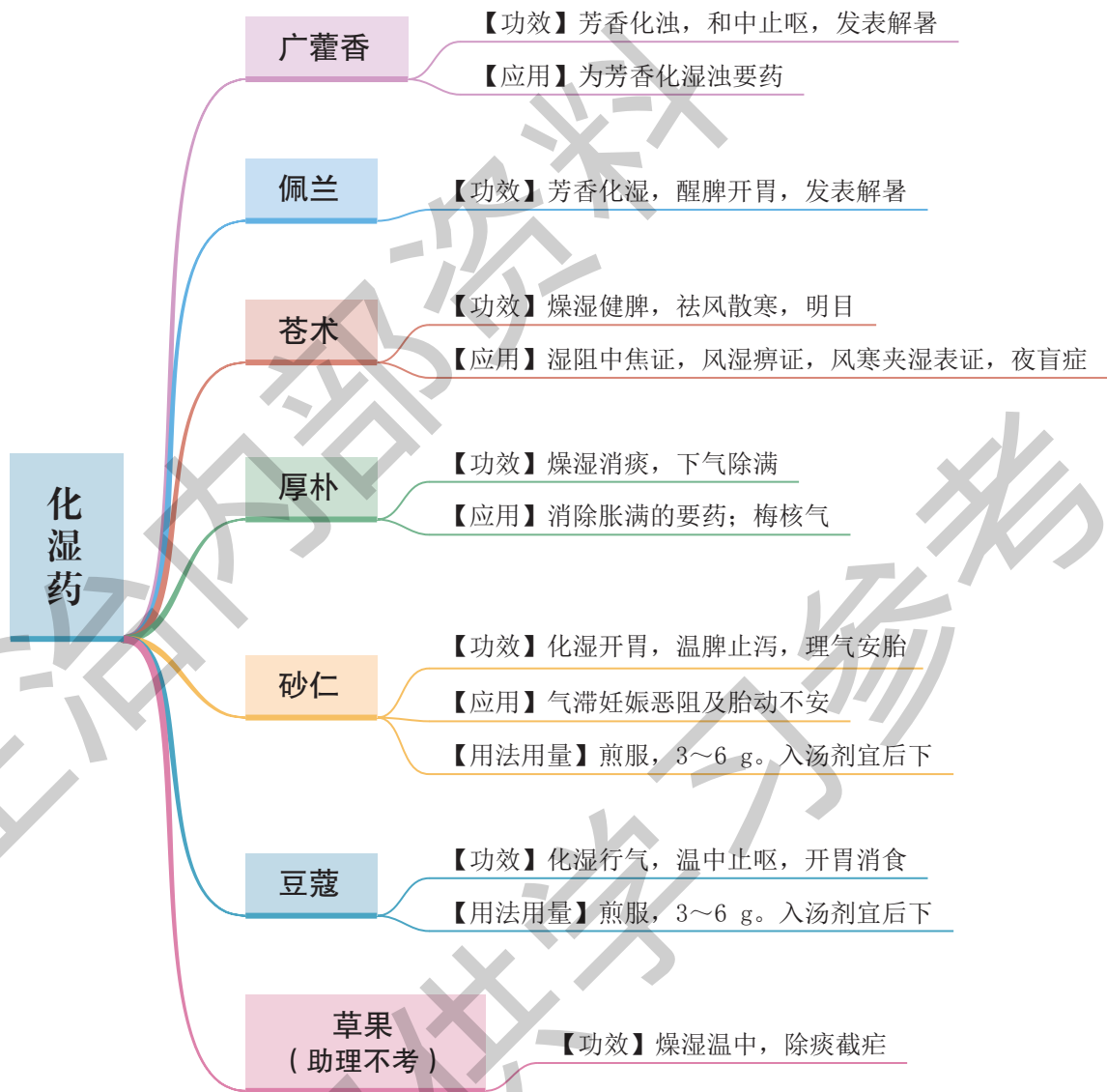
- 独活
 - 【功效】祛风湿，通痹止痛
 - 【应用】①善治下半身风寒湿痹；②少阴头痛
- 威灵仙
 - 【功效】祛风湿，通络止痛，消骨鲠
- 川乌
 - 【功效】祛风湿，温经止痛
 - 【用法】煎服，先煎、久煎。外用，适量
 - 【使用注意】孕妇忌用；不宜与贝母类、半夏、白及、白蔹、瓜蒌类同用
- 蕲蛇
 - 【功效】祛风，通络，止痉
- 木瓜
 - 【功效】舒筋活络，和胃化湿
 - 【应用】①为湿痹、筋脉拘挛要药；②吐泻转筋
- 乌梢蛇
 - 【功效】祛风，通络，止痉
- 青风藤
(助理不考)
 - 【功效】祛风湿，通经络，利小便

祛风湿热药

- 秦艽
 - 【功效】祛风湿，通络止痛，退虚热，清湿热
 - 【应用】风湿痹证。为风药中之润剂
- 防己
 - 【功效】祛风湿，止痛，利水消肿
 - 【应用】尤治下肢水肿
- 豨莶草
 - 【功效】祛风湿，利关节，解毒
 - 【用法】治风湿痹痛、半身不遂宜制用，治风疹湿疮、疮痍宜生用
- 络石藤
 - 【功效】祛风通络，凉血消肿
- 桑枝
(助理不考)
 - 【功效】祛风湿，利关节

祛风湿强筋骨药

- 五加皮
 - 【功效】祛风湿，补肝肾，强筋骨，利水
- 桑寄生
 - 【功效】祛风湿，补肝肾，强筋骨，安胎
 - 【应用】①风湿痹证，对痹证日久，伤及肝肾，腰膝酸软，筋骨无力者尤宜；②崩漏经多，妊娠漏血，胎动不安
- 狗脊
 - 【功效】祛风湿，补肝肾，强腰膝



利水渗湿药

利水消肿药

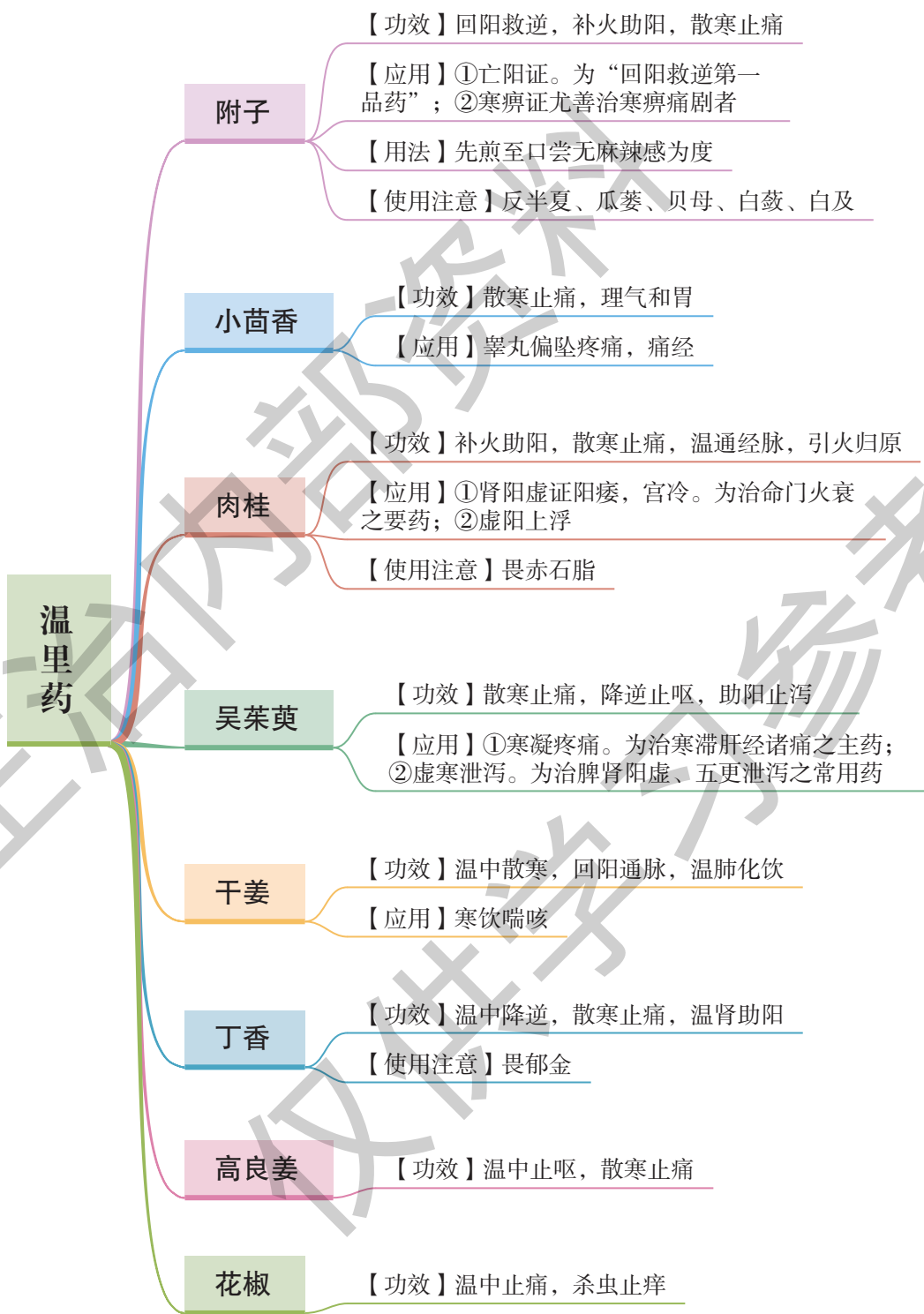
- 茯苓
 - 【功效】利水渗湿，健脾，宁心
 - 【应用】利水消肿之要药
- 薏苡仁
 - 【功效】利水渗湿，健脾止泻，除痹，排脓
 - 【应用】肺痈，肠痈
- 猪苓
 - 【用法】煎服。清利湿热宜生用，健脾止泻宜炒用
 - 【功效】利水渗湿
- 泽泻
 - 【功效】利水渗湿，泄热
 - 【应用】淋证、遗精。性寒能泄肾与膀胱之热，下焦湿热者尤为适宜
- 香加皮 (助理不考)
 - 【功效】利水消肿，祛风湿，强筋骨
 - 【使用注意】本品有毒，服用不宜过量
- 冬瓜皮 (助理不考)
 - 【功效】利水消肿，清热解暑

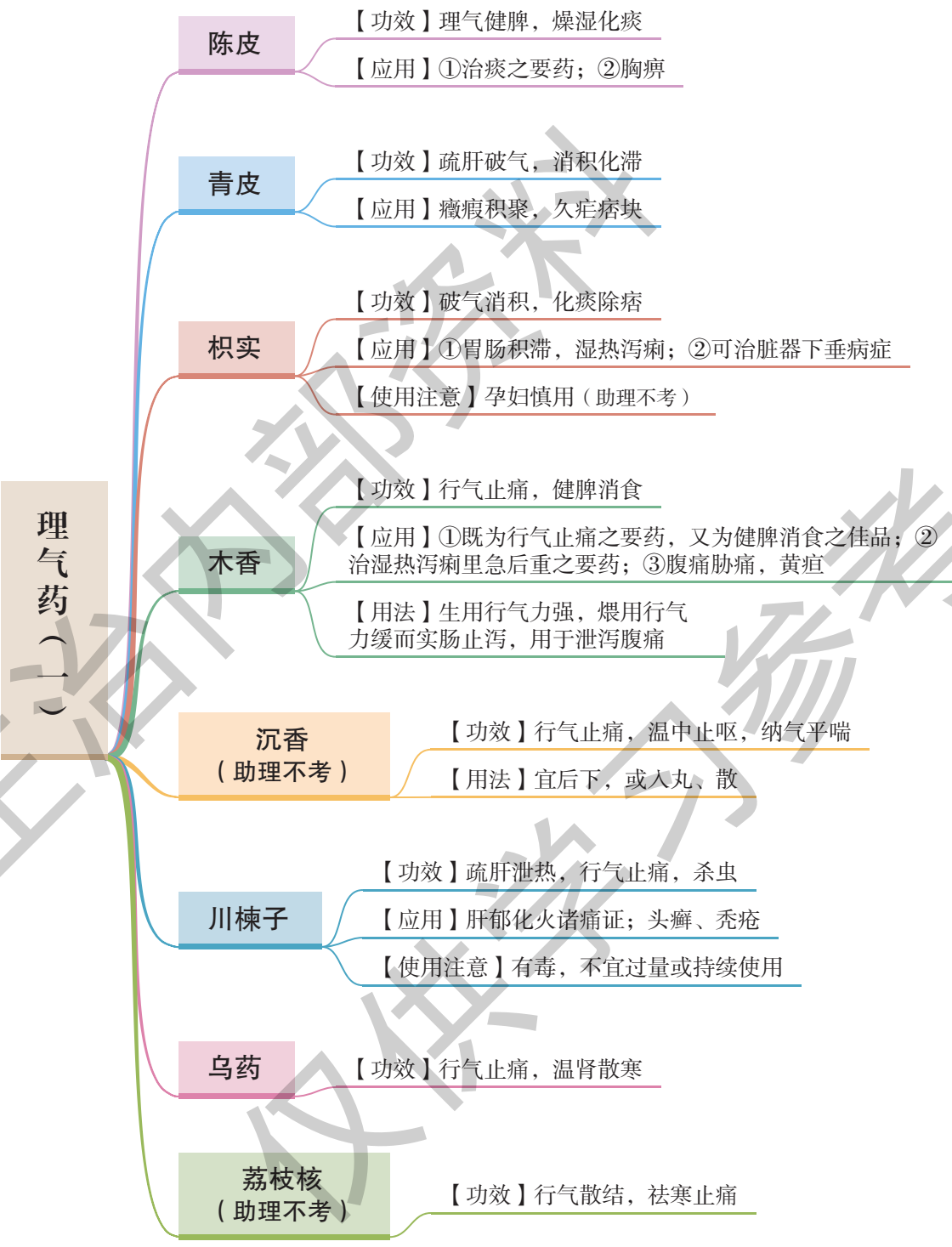
利湿退黄药

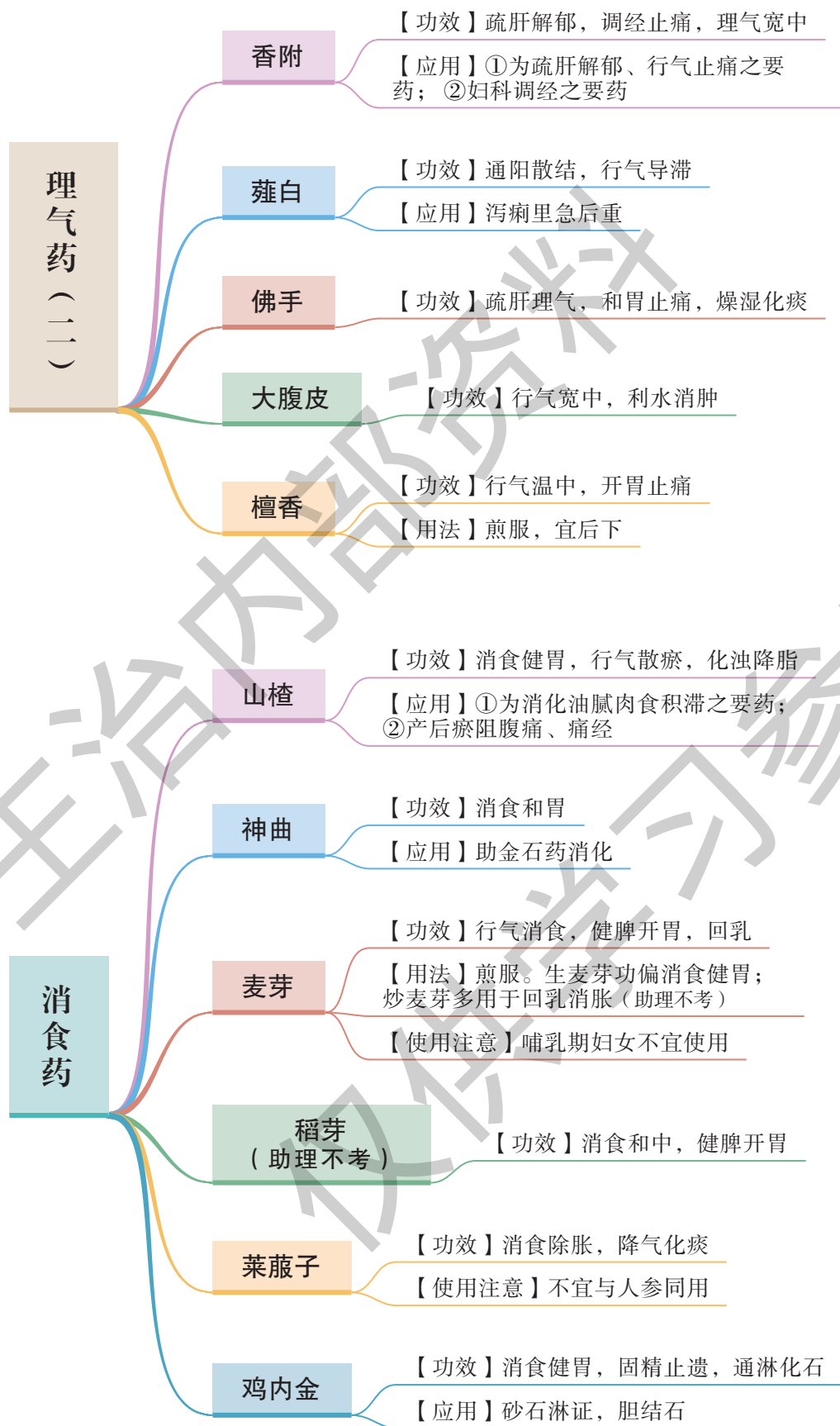
- 茵陈
 - 【功效】清利湿热，利胆退黄
 - 【应用】治黄疸之要药
- 金钱草
 - 【功效】利湿退黄，利尿通淋，解毒消肿
 - 【应用】善治石淋
- 虎杖
 - 【功效】利湿退黄，清热解毒，散瘀止痛，化痰止咳

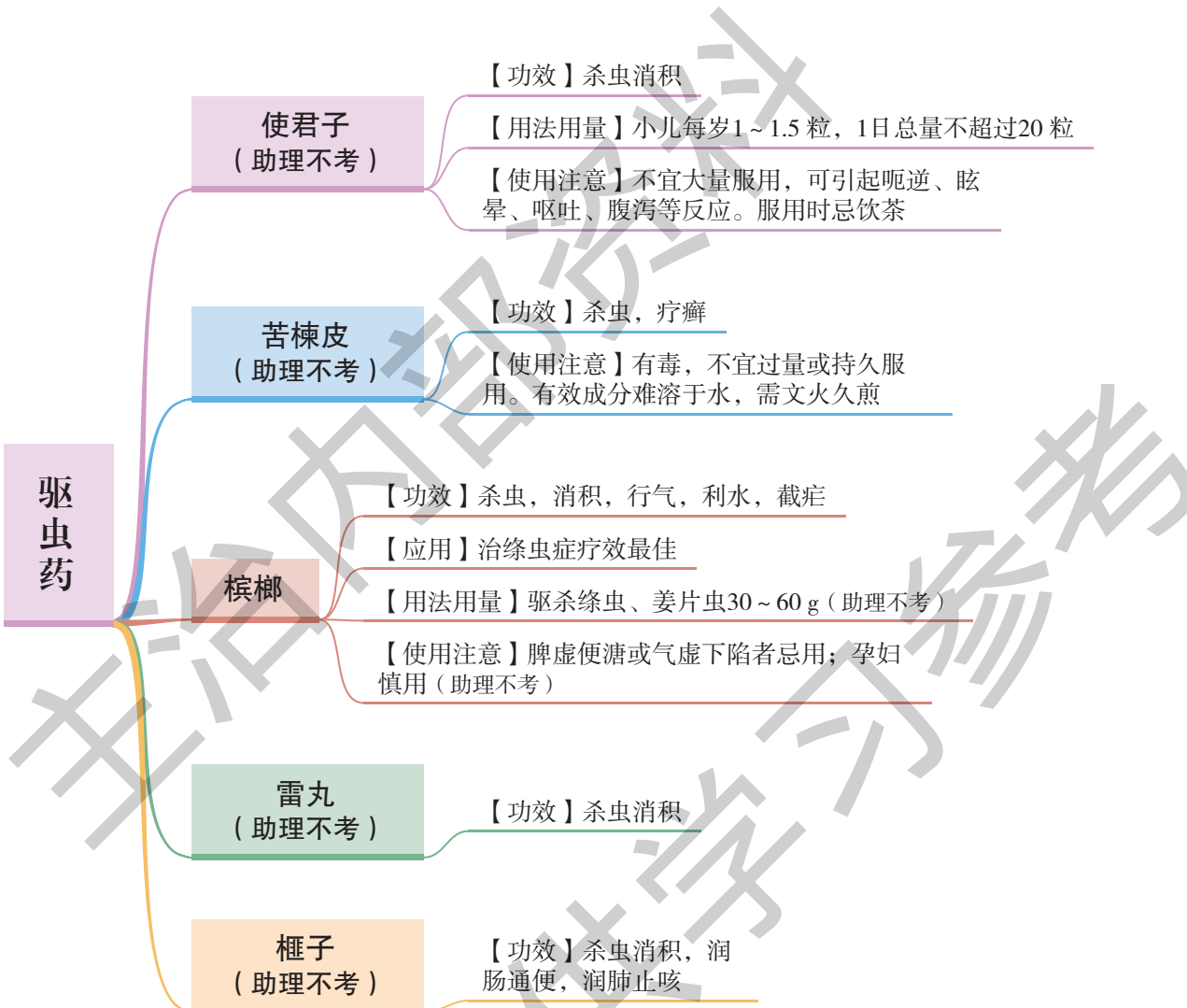
利尿通淋药

- 车前子
 - 【功效】清热利尿通淋，渗湿止泻，明目，祛痰
 - 【应用】①淋证，水肿。湿热淋证为尤；②泄泻。分清浊而止泻，即利小便以实大便，尤宜于小便不利之水泻
 - 【用法】煎服。宜包煎
- 滑石
 - 【功效】利尿通淋，清热解暑；外用收湿敛疮
 - 【用法】宜先煎。外用适量
- 瞿麦
 - 【功效】利尿通淋，活血通经
- 地肤子
 - 【功效】清热利湿，祛风止痒
- 海金沙
 - 【功效】清热利湿，通淋止痛
 - 【用法】煎服。宜包煎
- 石韦
 - 【功效】利尿通淋，清肺止咳，凉血止血
- 萹蓄
 - 【功效】利湿去浊，祛风除痹
- 通草 (助理不考)
 - 【功效】清热利尿，通气下乳
- 篇蓄 (助理不考)
 - 【功效】利尿通淋，杀虫止痒
- 木通 (助理不考)
 - 【功效】利尿通淋，清心除烦，通经下乳









止血药

凉血止血药

- 小蓟
 - 【功效】凉血止血，散瘀解毒消痈
 - 【应用】善治尿血、血淋
- 大蓟
 - 【功效】凉血止血，散瘀解毒消痈
- 地榆
 - 【功效】凉血止血，解毒敛疮
 - 【应用】①尤宜于下焦之下血；②治水火烫伤之要药
 - 【使用注意】大面积烧伤患者，不宜使用地榆制剂外涂，以防其所含鞣质被大量吸收而引起中毒性肝炎
- 槐花
 - 【功效】凉血止血，清肝泻火
 - 【用法】止血多炒炭用，清热泻火宜生用（助理不考）
- 侧柏叶
 - 【功效】凉血止血，化痰止咳，生发乌发
- 白茅根
 - 【功效】凉血止血，清热利尿

化瘀止血药

- 三七
 - 【功效】化瘀止血，消肿定痛
 - 【应用】①止血不留瘀、化瘀不伤正；②伤科之要药
 - 【用法用量】多研末吞服，1~3g
 - 【使用注意】孕妇慎用
- 茜草
 - 【功效】凉血，祛瘀，止血，通经
 - 【应用】妇科调经要药
- 蒲黄
 - 【功效】止血，化瘀，通淋
 - 【用法用量】包煎。止血多炒用，化瘀、利尿多生用。
 - 【使用注意】孕妇慎用
- 降香（助理不考）
 - 【功效】化瘀止血，理气止痛

收敛止血药

- 白及
 - 【功效】收敛止血，消肿生肌
 - 【应用】痈肿疮疡，手足皲裂，水火烫伤
 - 【使用注意】反乌头类药物
- 仙鹤草
 - 【功效】收敛止血，止痢，截疟，解毒，补虚
- 棕榈炭（助理不考）
 - 【功效】收敛止血
- 血余炭
 - 【功效】收敛止血，化瘀，利尿

温经止血药

- 艾叶
 - 【功效】温经止血，散寒调经；外用祛湿止痒
 - 【应用】温经止血之要药；治妇科下焦虚寒或寒客胞宫之要药；妇科安胎之要药
- 炮姜
 - 【功效】温经止血，温中止痛

活血化瘀药 (一)

活血止痛药

- 川芎
 - 【功效】活血行气，祛风止痛
 - 【应用】①“血中之气药”；善“下调经水，中开郁结”，为妇科要药；②“上行头目”，祛风止痛，为治头痛要药
- 延胡索
 - 【功效】活血，行气，止痛
 - 【应用】气血瘀滞诸痛证，“行血中之气滞，气中血滞，故能专治一身上下诸痛”
- 郁金
 - 【功效】活血止痛，行气解郁，清心凉血，利胆退黄
 - 【应用】痰浊蒙蔽心窍、热陷心包之神昏
 - 【使用注意】畏丁香
- 姜黄
 - 【功效】破血行气，通经止痛
- 乳香
 - 【功效】活血定痛，消肿生肌
 - 【使用注意】胃弱者及孕妇慎用
- 没药 (助理不考)
 - 【功效】散瘀定痛，消肿生肌
 - 【使用注意】胃弱者及孕妇慎用
- 五灵脂 (助理不考)
 - 【功效】活血止痛，化瘀止血
 - 【用法】煎服，宜包煎
 - 【使用注意】血虚无瘀及孕妇慎用。人参畏五灵脂

活血疗伤药

- 土鳖虫
 - 【性能】咸，寒。有小毒。归肝经
 - 【功效】破血逐瘀，续筋接骨
- 骨碎补
 - 【功效】活血止痛，补肾强骨；外用消风祛斑
- 苏木 (助理不考)
 - 【功效】活血祛瘀，消肿止痛
- 自然铜 (助理不考)
 - 【功效】散瘀止痛，续筋接骨
- 血竭 (助理不考)
 - 【功效】活血定痛，化瘀止血，敛疮生肌

活血化瘀药（二）

活血调经药

- 丹参
 - 【功效】活血调经，祛瘀止痛，凉血消痈，除烦安神
 - 【使用注意】反藜芦。孕妇慎用
- 红花
 - 【功效】活血通经，祛瘀止痛
 - 【应用】活血祛瘀、通经止痛之要药
- 桃仁
 - 【功效】活血祛瘀，润肠通便，止咳平喘
 - 【应用】瘀血阻滞诸证；肺痈，肠痈；肠燥便秘
- 益母草
 - 【功效】活血调经，利尿消肿，清热解毒
 - 【应用】妇产科要药
- 牛膝
 - 【功效】逐瘀通经，补肝肾，强筋骨，利水通淋，引火（血）下行
 - 【应用】活血祛瘀力较强；性善下行，长于活血通经，为治经产病要药
 - 【用法】活血通经、利水通淋、引火（血）下行宜生用；补肝肾、强筋骨宜酒炙用
- 鸡血藤
 - 【功效】活血补血，调经止痛，舒筋活络
- 王不留行（助理不考）
 - 【功效】活血通经，下乳消痈，利尿通淋
- 泽兰（助理不考）
 - 【功效】活血调经，祛瘀消痈，利水消肿

破血消癥药

- 莪术
 - 【功效】破血行气，消积止痛
 - 【使用注意】孕妇禁用；月经过多者慎用（助理不考）
- 三棱
 - 【功效】破血行气，消积止痛
 - 【使用注意】孕妇禁用（助理不考）
- 水蛭
 - 【功效】破血通经，逐瘀消癥
- 穿山甲（助理不考）
 - 【功效】活血消癥，通经下乳，消肿排脓，搜风通络

化痰止咳平喘药 (一)

温化寒痰药

- 半夏**
 - 【功效】燥湿化痰，降逆止呕，消痞散结；外用消肿止痛
 - 【应用】①燥湿化痰、温化寒痰之要药。尤善治脏腑之湿痰；②止呕要药；③心下痞，结胸，梅核气
 - 【用法】姜半夏长于降逆止呕，法半夏长于燥湿且温性较弱，半夏曲则有化痰消食之功，竹沥半夏能清化热痰
 - 【使用注意】反乌头
- 天南星**
 - 【功效】燥湿化痰，祛风解痉；外用散结消肿
 - 【使用注意】孕妇慎用
- 芥子**
 - 【功效】温肺豁痰，利气散结，通络止痛
 - 【用法用量】煎服，3~9g。外用适量
- 旋覆花**
 - 【功效】降气消痰，行水止呕
 - 【应用】痰饮蓄结，胸膈痞满
 - 【用法用量】煎服，3~9g。包煎
- 白前**
 - 【功效】降气，祛痰，止咳

清化热痰药

- 川贝母**
 - 【功效】清热化痰，润肺止咳，散结消痈
 - 【应用】治热痰，燥痰咳嗽之常用药
 - 【使用注意】反乌头
- 浙贝母**
 - 【功效】清热化痰止咳，解毒散结消痈
 - 【应用】治疗肺热咳嗽之常用药物
 - 【使用注意】反乌头
- 瓜蒌**
 - 【功效】清热涤痰，宽胸散结，润燥滑肠
 - 【使用注意】脾虚便溏者忌用。反乌头

化痰止咳平喘药（二）

清化热痰药

- 竹茹
 - 【功效】清热化痰，除烦，止呕
 - 【应用】妊娠恶阻；肺热咳嗽，痰热心烦不寐；胃热呕吐（助理不考）
- 前胡
 - 【功效】降气化痰，散风清热
- 桔梗
 - 【功效】宣肺，祛痰，利咽，排脓
 - 【应用】治肺痈之常用药
 - 【使用注意】用量过大易致恶心呕吐
- 海藻
 - 【功效】消痰软坚散结，利水消肿
 - 【使用注意】反甘草
- 竹沥
 - 【功效】清热豁痰，定惊利窍
 - 【用法用量】内服15~30 mL，冲服。可熬膏瓶贮
- 天竺黄
 - 【功效】清热豁痰，凉心定惊
- 昆布（助理不考）
 - 【功效】消痰软坚散结，利水消肿
- 海蛤壳（助理不考）
 - 【功效】清热化痰，软坚散结，制酸止痛；外用收湿敛疮

止咳平喘药

- 苦杏仁
 - 【性能】有小毒
 - 【功效】降气止咳平喘，润肠通便
 - 【应用】治咳喘之要药
 - 【用法】宜打碎入煎
 - 【使用注意】便溏者慎用。婴儿慎用
- 紫苏子
 - 【功效】降气化痰，止咳平喘，润肠通便
- 百部
 - 【功效】润肺下气止咳，杀虫灭虱
 - 【应用】功专润肺止咳，无论外感、内伤、暴咳、久嗽，皆可用之
 - 【用法】久咳虚嗽宜蜜炙用
- 桑白皮
 - 【功效】泻肺平喘，利水消肿
- 白果（助理不考）
 - 【功效】敛肺定喘，止带缩尿
- 紫菀（助理不考）
 - 【功效】润肺下气化痰止咳
- 款冬花（助理不考）
 - 【功效】润肺下气，止咳化痰
- 枇杷叶（助理不考）
 - 【功效】清肺止咳，降逆止呕
 - 【用法】煎服。止咳宜炙用，止呕宜生用
- 葶苈子
 - 【功效】泻肺平喘，行水消肿
 - 【应用】悬饮，胸腹积水

安神药

重镇安神药

- 朱砂
 - 【功效】清心镇惊，安神明目解毒
 - 【用法用量】内服，只宜入丸、散服，每次0.1~0.5g；不宜入煎剂
 - 【使用注意】有毒，孕妇及肾功能不全者禁服。入药只宜生用，忌火煨
- 磁石
 - 【功效】镇惊安神，平肝潜阳，聪耳明目，纳气平喘
 - 【用法用量】宜打碎先煎，9~30g
- 龙骨
 - 【功效】镇惊安神，平肝潜阳，收敛固涩、收湿敛疮
 - 【应用】质重镇静安神，可治各种神志失常之患
 - 【用法用量】煎服，15~30g，先煎。镇静安神、平肝潜阳宜生用；收敛固涩宜煅用
- 琥珀
 - 【功效】镇惊安神，活血散瘀，利尿通淋
 - 【用法用量】研末冲服，或入丸、散，每次1.5~3g。不入煎剂。外用适量

养心安神药

- 酸枣仁
 - 【功效】养心益肝，宁心安神，敛汗，生津
- 柏子仁
 - 【功效】养心安神，润肠通便，止汗
 - 【应用】可用治阴虚盗汗
 - 【使用注意】便溏及多痰者慎用（助理不考）
- 合欢皮
 - 【功效】解郁安神，活血消肿
- 远志
 - 【功效】安神益智，交通心肾，祛痰，消肿
 - 【应用】乳房肿痛
 - 【使用注意】凡实热或痰火内盛者，以及有胃溃疡及胃炎者慎用
- 首乌藤
(助理不考)
 - 【功效】养血安神，祛风通络

平肝息风药（二）

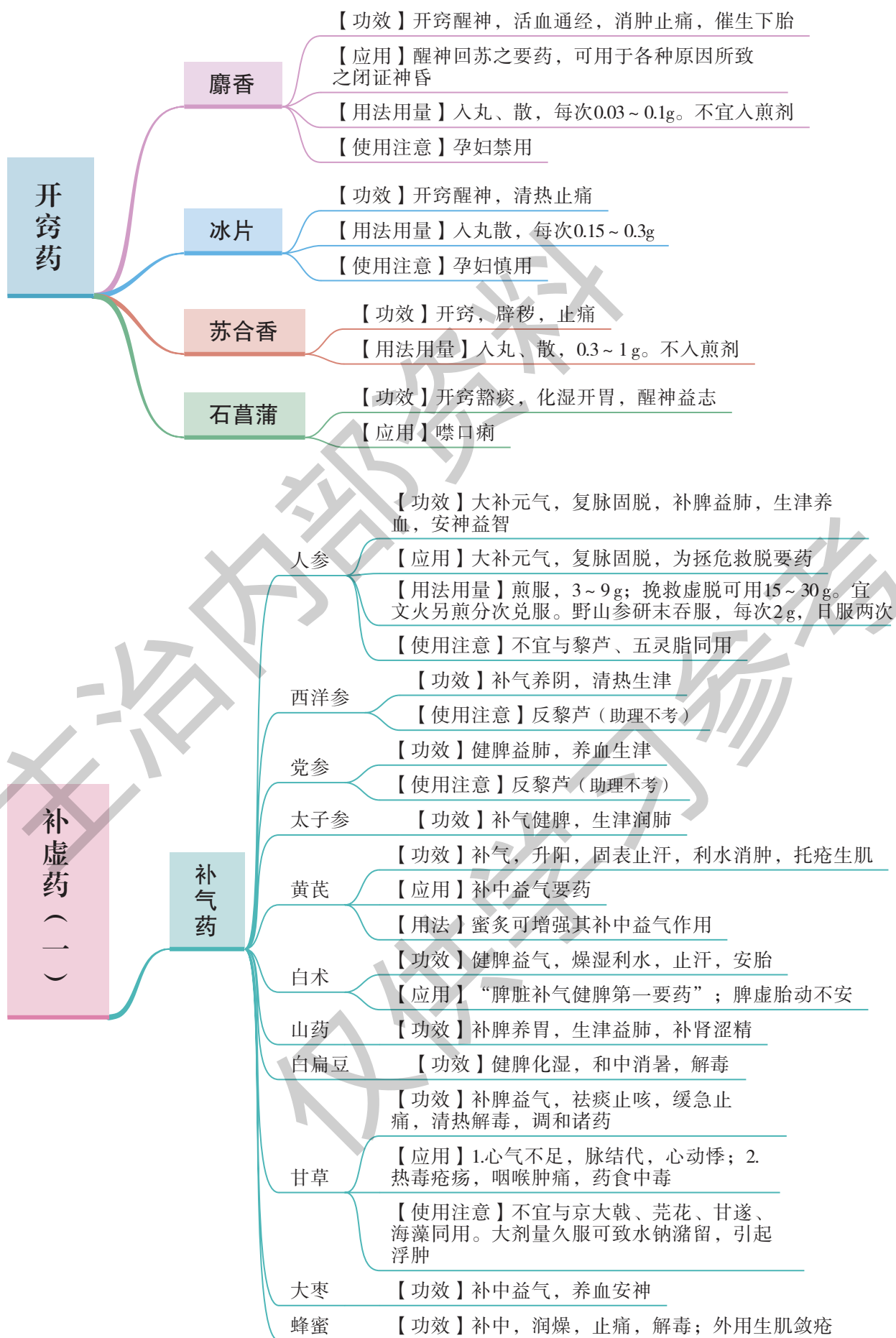
平抑肝阳药

- 石决明
 - 【功效】平肝潜阳，清肝明目
 - 【应用】凉肝、镇肝之要药
 - 【用法】打碎先煎
- 珍珠母
 - 【功效】平肝潜阳，明目退翳，镇惊安神
 - 【用法】宜打碎先煎
- 牡蛎
 - 【功效】重镇安神，潜阳补阴，软坚散结，收敛固涩，制酸止痛
 - 【用法】打碎先煎。收敛固涩、制酸止痛宜煅用，其他宜生用
- 赭石
 - 【功效】平肝潜阳，重镇降逆，凉血止血
 - 【应用】呕吐，呃逆，噎气。本品质重性降，为重镇降逆要药
 - 【用法用量】打碎先煎。入丸、散，每次1~3g。降逆、平肝宜生用，止血宜煅用
 - 【使用注意】虚寒证及孕妇慎用
- 蒺藜
 - 【功效】平肝解郁，活血祛风，明目，止痒
- 罗布麻叶
(助理不考)
 - 【功效】平抑安神，清热，利水

平肝息风药 (一)

息风止痉药

- 羚羊角**
- 【功效】平肝息风，清肝明目，散血解毒
 - 【应用】为治惊痫抽搐之要药，尤宜于热极生风所致者
 - 【用法用量】煎服，1~3g；宜单煎2小时以上。磨汁或研粉服，每次0.3~0.6g
- 牛黄**
- 【功效】清心豁痰，开窍醒神，凉肝息风，清热解毒
 - 【应用】为清热解毒之良药
 - 【用法用量】入丸、散剂，每次0.15~0.35g
 - 【使用注意】非实热证不宜使用，孕妇慎用
- 钩藤**
- 【功效】清热平肝，息风定惊
 - 【用法用量】煎服，3~12g。后下
- 天麻**
- 【功效】息风止痉，平抑肝阳，祛风通络
 - 【应用】①各种病因之肝风内动，惊痫抽搐，不论寒热虚实，皆可配伍应用；②治眩晕、头痛之要药
- 地龙**
- 【功效】清热定惊，通络，平喘，利尿
- 全蝎**
- 【功效】息风镇痉，攻毒散结，通络止痛
 - 【用法用量】煎服，3~6g。外用适量
 - 【使用注意】本品有毒，用量不宜过大。孕妇禁用
- 蜈蚣**
- 【功效】息风镇痉，攻毒散结，通络止痛
 - 【用法用量】煎服，3~5g。外用适量
 - 【使用注意】本品有毒，用量不宜过大。孕妇忌用
- 僵蚕**
- 【功效】息风止痉，祛风止痛，化痰散结
- 珍珠**
(助理不考)
- 【功效】安神定惊，明目消翳，解毒生肌，润肤祛斑
 - 【用法用量】内服多入丸、散用。0.1~0.3g



补虚药 (二)

补阳药

- 鹿茸 【功效】壮肾阳，益精血，强筋骨，调冲任，托疮毒
【用法用量】1~2g，研末吞服
【使用注意】服用本品宜从小量开始
- 紫河车 【功效】温肾补精，养血益气
- 淫羊藿 【功效】补肾阳，强筋骨，祛风湿
- 巴戟天 【功效】补肾阳，强筋骨，祛风湿
- 肉苁蓉 【功效】补肾阳，益精血，润肠通便
- 杜仲 【功效】补肝肾，强筋骨，安胎
- 续断 【功效】补益肝肾，强筋健骨，止血安胎，疗伤续折
- 补骨脂 【功效】补肾壮阳，温脾止泻，纳气平喘；外用消风祛斑
【应用】脾肾阳虚，五更泄泻
- 益智 【功效】暖肾固精缩尿，温脾止泻摄唾
【性能】辛、甘，平
- 菟丝子 【功效】补益肝肾，固精缩尿，明目，止泻，安胎；外用消风祛斑
【应用】为平补阴阳之品
- 仙茅 (助理不考) 【功效】补肾阳，强筋骨，祛寒湿
- 沙苑子 (助理不考) 【功效】补肾助阳，固精缩尿，养肝明目
- 蛤蚧 (助理不考) 【功效】补肺益肾，纳气平喘，助阳益精
- 冬虫夏草 (助理不考) 【功效】补肾益肺，止血化痰
【应用】久咳虚喘、劳嗽痰血
- 锁阳 (助理不考) 【功效】补肾阳，益精血，润肠通便

补虚药（三）

补血药

- 当归

 - 【功效】补血调经，活血止痛，润肠通便
 - 【应用】补血之圣药
 - 【使用注意】本品味甘滑肠，湿盛中满、大便泄泻者忌服
- 熟地黄

 - 【功效】补血滋阴，填精益髓
 - 【使用注意】气滞痰多、脘腹胀痛、食少便溏者忌服。重用久服宜与陈皮、砂仁等同用，以免黏腻碍胃
- 白芍

 - 【功效】养血调经，敛阴止汗，柔肝止痛，平抑肝阳
 - 【使用注意】阳衰虚寒之证不宜用。反藜芦
- 阿胶

 - 【功效】补血滋阴，润燥，止血
 - 【应用】①为补血要药、止血要药；②热病伤阴，心烦失眠，阴虚风动，手足痲痲
 - 【用法】入汤剂宜烊化兑服
- 何首乌

 - 【功效】制用：补肝肾，益精血，固肾乌须，强筋骨，化浊降脂。生用：解毒，截疟，润肠通便，消痲
- 龙眼肉（助理不考）

 - 【功效】补益心脾，养血安神

补阴药

- 北沙参

 - 【功效】养阴清肺，益胃生津
 - 【使用注意】反藜芦
- 南沙参（助理不考）

 - 【功效】养阴清肺，益胃生津，补气，化痰
 - 【使用注意】反藜芦
- 百合

 - 【功效】养阴润肺，清心安神
- 麦冬

 - 【功效】养阴润肺，益胃生津，清心除烦
- 天冬

 - 【功效】养阴润燥，清肺生津
- 石斛

 - 【功效】益胃生津，滋阴清热
- 玉竹

 - 【功效】养阴润燥，生津止渴
- 黄精

 - 【功效】补气养阴，健脾，润肺，益肾
- 枸杞子

 - 【功效】滋补肝肾，益精明目
- 墨旱莲

 - 【功效】滋补肝肾，凉血止血
- 女贞子

 - 【功效】滋补肝肾，乌须明目
- 龟甲

 - 【功效】滋阴潜阳，益肾健骨，养血补心，固经止崩
 - 【用法】宜先煎
- 鳖甲

 - 【功效】滋阴潜阳，退热除蒸，软坚散结
 - 【用法】宜先煎
- 楮实子（助理不考）

 - 【功效】滋肾，清肝，明目，利尿

收涩药

固表止汗药

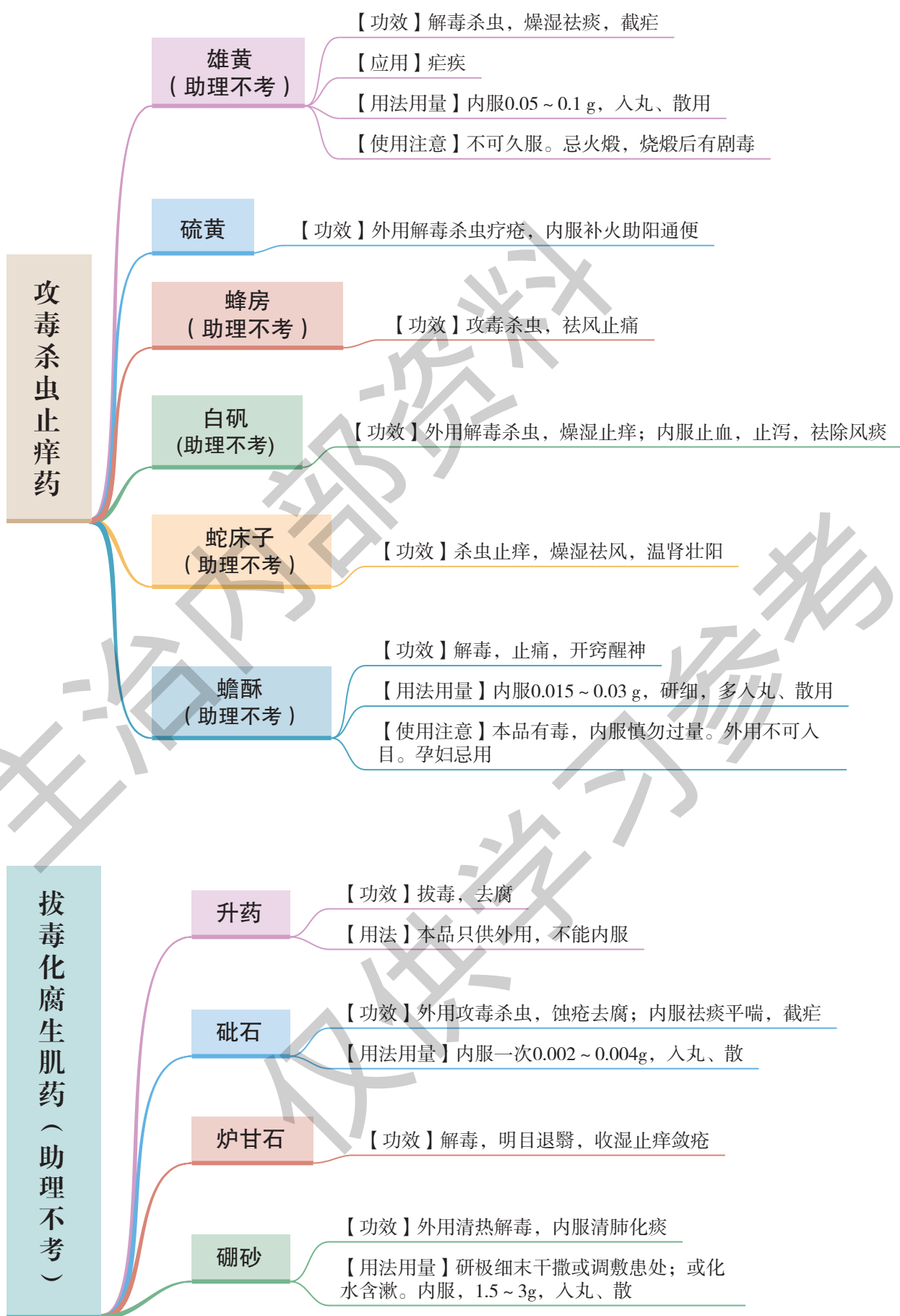
- 麻黄根 【功效】固表止汗
- 浮小麦 【功效】固表止汗，益气，除热

敛肺涩肠药

- 五味子 【功效】收敛固涩，益气生津，补肾宁心
【应用】治疗久咳虚喘之要药
- 乌梅 【功效】敛肺止咳，涩肠止泻，安蛔止痛，生津止渴
- 诃子 【功效】涩肠止泻，敛肺止咳，降火利咽
- 肉豆蔻 【功效】涩肠止泻，温中行气
- 赤石脂 【功效】涩肠止泻，收敛止血，敛疮生肌
【使用注意】孕妇慎用。畏官桂
- 五倍子 (助理不考) 【功效】敛肺降火，涩肠止泻，敛汗，止血，固精止遗，收湿敛疮

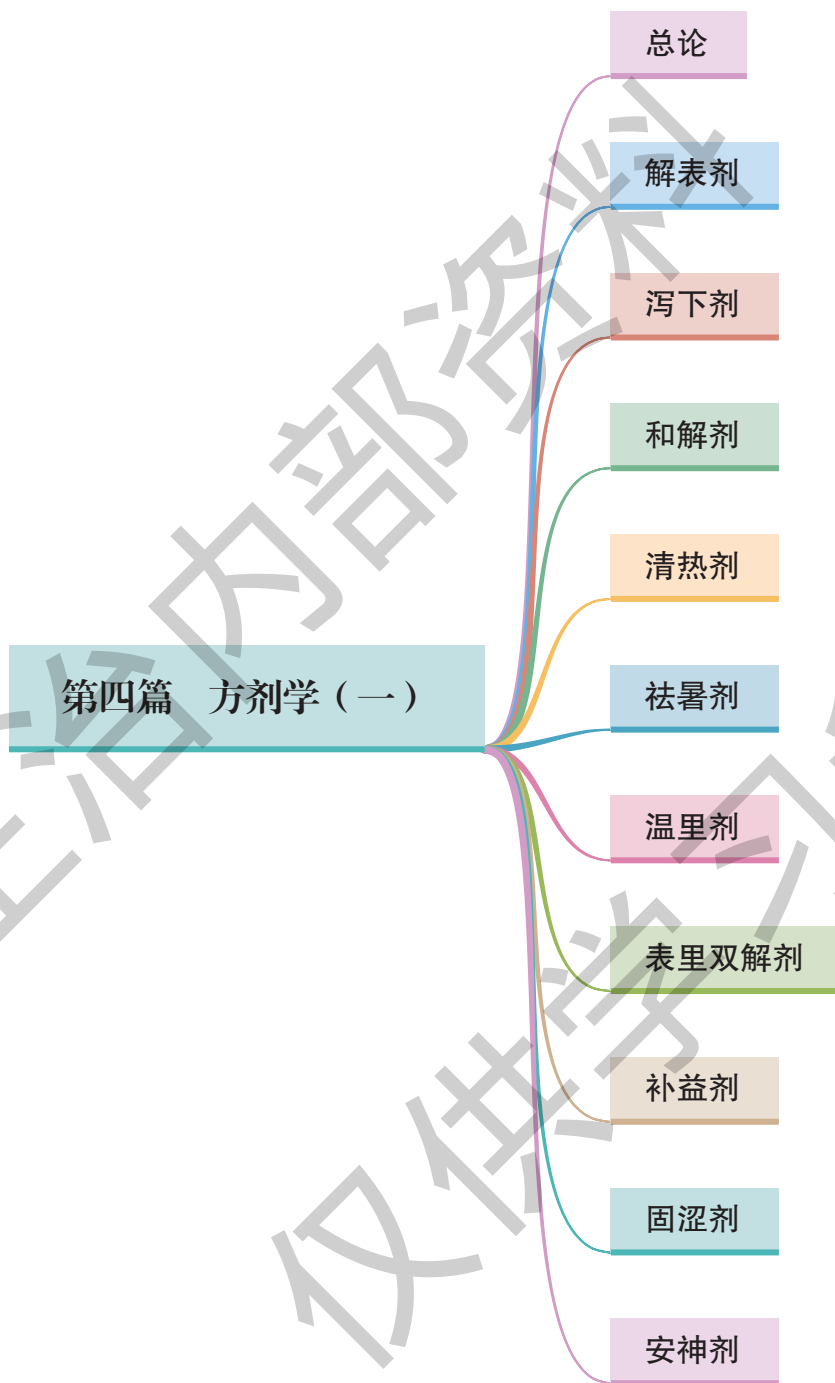
固精缩尿止带药

- 山茱萸 【功效】补益肝肾，收敛固涩
【应用】平补阴阳之要药、固精止遗之要药、防止元气虚脱之要药
- 桑螵蛸 【功效】固精缩尿，补肾助阳
- 金樱子 【功效】固精缩尿止带，涩肠止泻
- 海螵蛸 【功效】固精止带，收敛止血，制酸止痛，收湿敛疮
- 芡实 【功效】益肾固精，健脾止泻，除湿止带
- 莲子 (助理不考) 【功效】益肾固精，补脾止泻，止带，养心安神
- 椿皮 (助理不考) 【功效】清热燥湿，收敛止带，止泻，止血



主治内部资料

仅供学习参考



方剂学(二)

开窍剂

理气剂

理血剂

治风剂

治燥剂

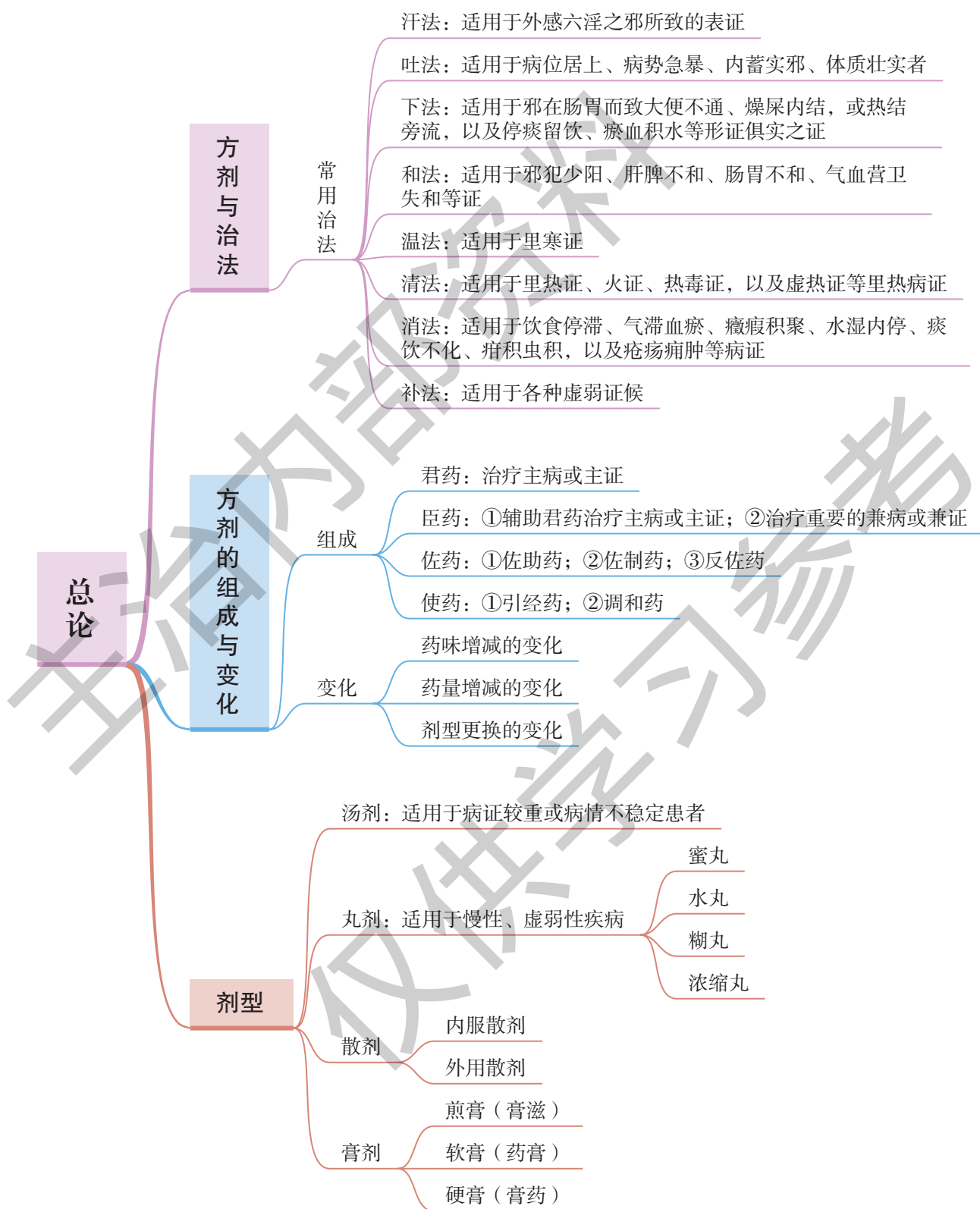
祛湿剂

祛痰剂

消食剂

驱虫剂

治痢剂



解表剂

辛温解表

- 麻黄汤
 - 【功用】发汗解表，宣肺平喘
 - 【主治】外感风寒表实证
- 桂枝汤
 - 【功用】解肌发表，调和营卫
 - 【主治】外感风寒表虚证
- 小青龙汤
 - 【功用】解表散寒，温肺化饮
 - 【主治】外寒里饮证
- 大青龙汤 (助理不考)
 - 【功用】发汗解表，兼清里热
 - 【主治】外感风寒，兼有郁热证
- 九味羌活汤
 - 【功用】发汗祛湿，兼清里热
 - 【主治】外感风寒湿邪，内有蕴热证
 - 【分经论治】羌活—太阳、苍术—太阴、白芷—阳明、细辛—少阴、川芎—厥阴、少阳
- 止嗽散 (助理不考)
 - 【功用】宣利肺气，疏风止咳
 - 【主治】风邪犯肺之咳嗽证

辛凉解表

- 银翘散
 - 【功用】辛凉透表，清热解毒
 - 【主治】温病初起
 - 【配伍意义】荆芥穗、淡豆豉——去性取用
 - 【特点】辛凉平剂
- 桑菊饮
 - 【功用】疏风清热，宣肺止咳
 - 【主治】风温初起，邪客肺络证
 - 【特点】辛凉轻剂 (助理不考)
- 麻黄杏仁甘草石膏汤
 - 【功用】辛凉疏表，清肺平喘
 - 【主治】外感风邪，邪热壅肺证
- 柴葛解肌汤 (助理不考)
 - 【功用】解肌清热
 - 【主治】外感风寒，郁而化热证

扶正解表

- 败毒散
 - 【功用】散寒祛湿，益气解表
 - 【主治】气虚外感风寒湿证
 - 【辨证要点】憎寒壮热
- 参苏饮 (助理不考)
 - 【功用】益气解表，理气化痰
 - 【主治】气虚外感风寒，内有痰湿证

泻下剂

寒下

大承气汤

【功用】峻下热结

【主治】①阳明腑实证；②热结旁流证；
③里热实证之热厥、痉病或发狂等

【辨证要点】痞、满、燥、实

大陷胸汤
(助理不考)

【功用】泻热逐水

【主治】水热互结之结胸证

温下

温脾汤

【功用】攻下冷积，温补脾阳

【主治】阳虚寒积证

润下

麻子仁丸

【功用】润肠泄热，行气通便

【主治】肠胃燥热，脾约便秘证

济川煎

【功用】温肾益精，润肠通便

【主治】肾阳虚弱，精津不足证（肾虚便秘）

逐水
(助理不考)

十枣汤

【功用】攻逐水饮

【主治】①悬饮；②水肿、一身悉肿，尤以身半以下肿甚，腹胀喘满，二便不利

攻补兼施
(助理不考)

黄龙汤

【功用】攻下通便，补气养血

【主治】阳明腑实，气血不足证

和解剂

和解少阳

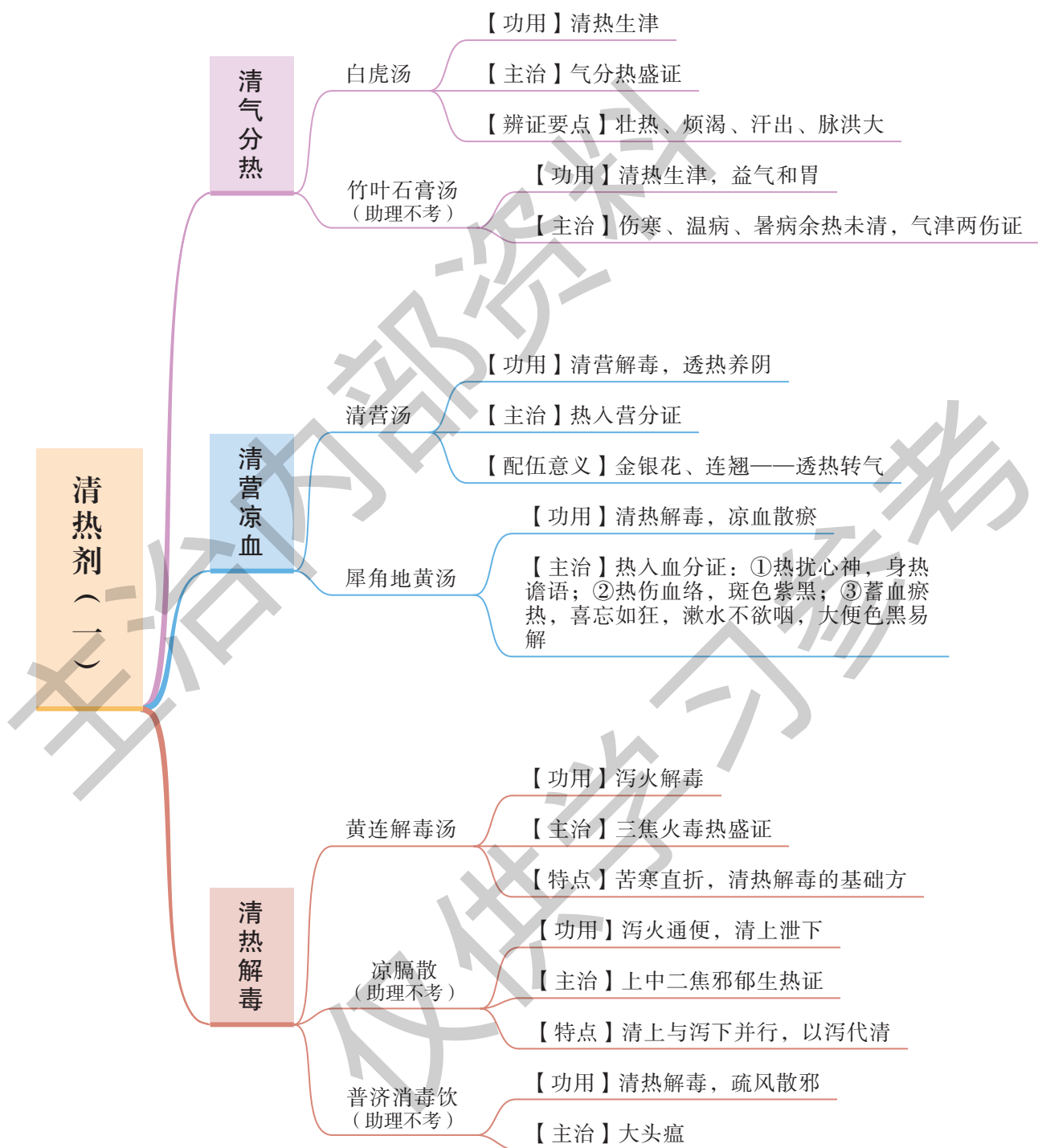
- 小柴胡汤
 - 【功用】和解少阳
 - 【主治】①伤寒少阳证；②热入血室证；③黄疸、疟疾，以及内伤杂病而见少阳证者
 - 【辨证要点】往来寒热，胸胁苦满，默默不欲饮食，心烦喜呕，口苦，咽干，苔白，脉弦
- 蒿芩清胆汤
 - 【功用】清胆利湿，和胃化痰
 - 【主治】少阳湿热痰浊证

调和肝脾

- 四逆散
 - 【功用】透邪解郁，疏肝理脾
 - 【主治】①阳郁厥逆证；②肝脾气郁证
- 逍遥散
 - 【功用】疏肝解郁，养血健脾
 - 【主治】肝郁血虚脾弱证
 - 【配伍意义】烧生姜——温运和中，辛散达郁
 - 【辨证要点】两胁作痛，神疲食少，月经不调，脉弦而虚
 - 【特点】疏肝健脾的代表方，又是妇科调经的常用方
- 痛泻要方（助理不考）
 - 【功用】补脾柔肝，祛湿止泻
 - 【主治】脾虚肝郁之痛泻
 - 【辨证要点】肠鸣腹痛，大便泄泻，泻必腹痛，泻后痛缓

调和肠胃

- 半夏泻心汤
 - 【功用】寒热平调，消痞散结
 - 【主治】寒热错杂之痞证
 - 【配伍特点】寒热并用，辛开苦降，补泻兼施
 - 【特点】治疗中气虚弱，寒热错杂，升降失常而致肠胃不和常用方；又是体现调和寒热，辛开苦降治法的代表方



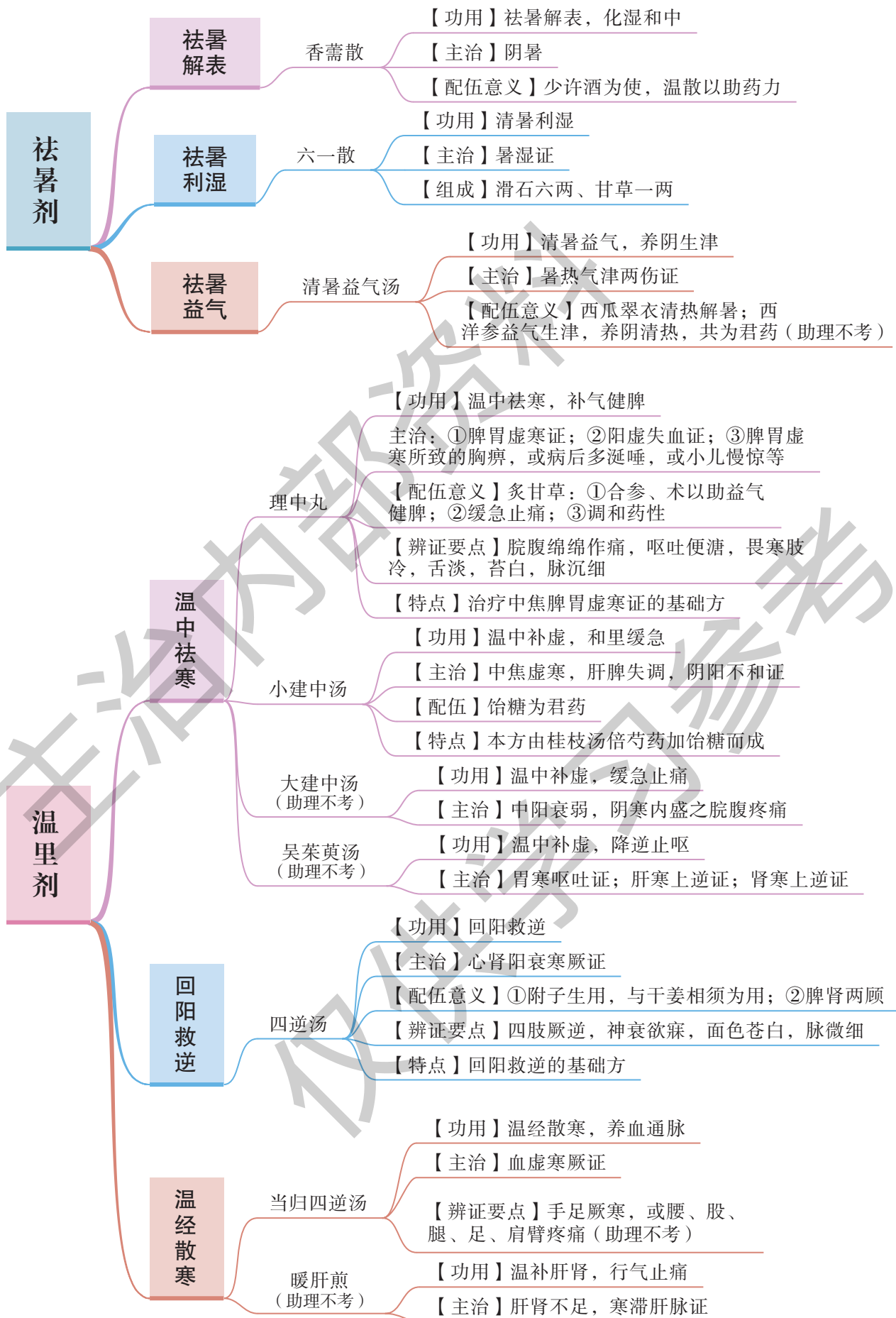
清热剂(二)

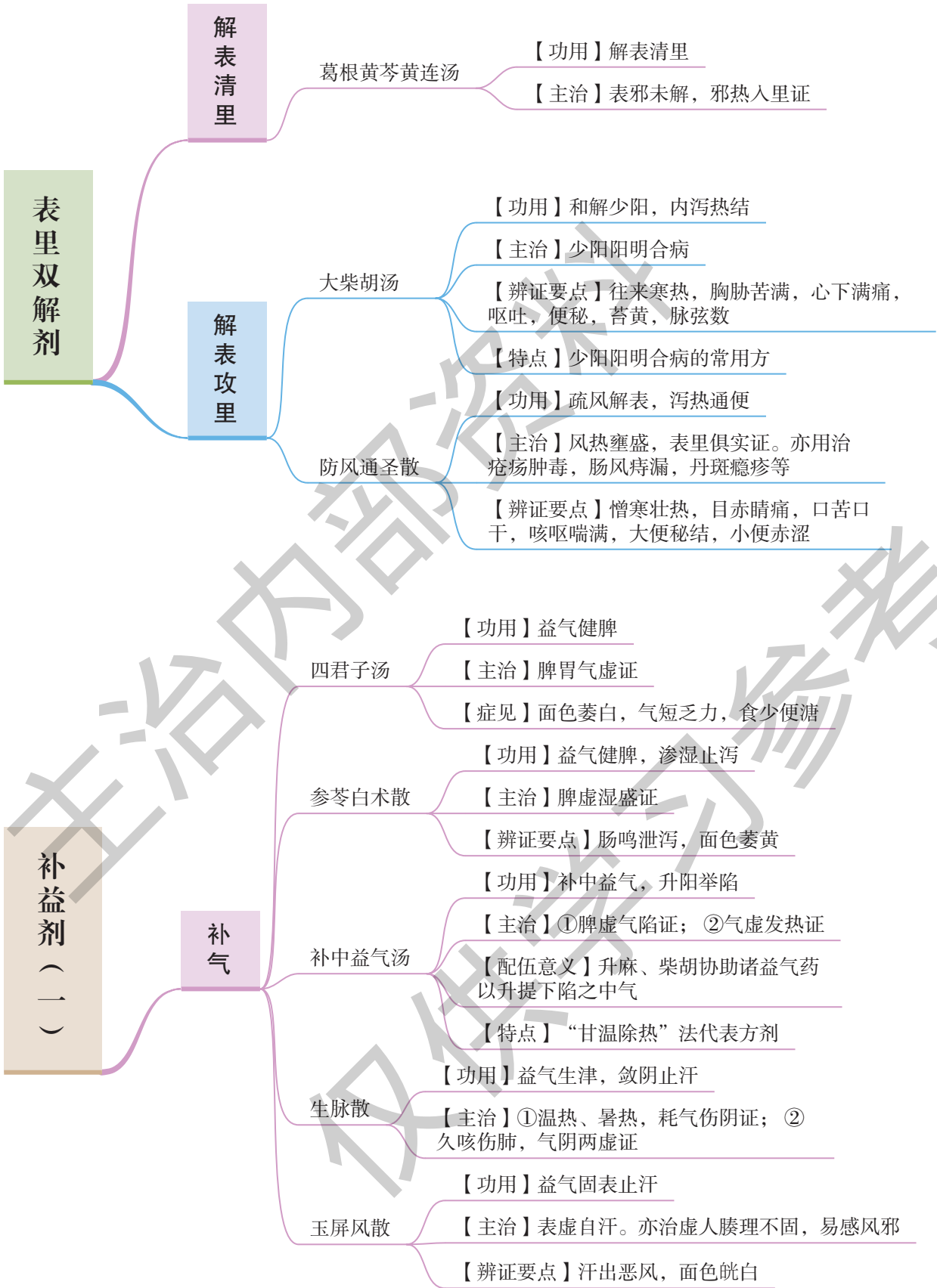
清脏腑热

- 导赤散
 - 【功用】清心利水养阴
 - 【主治】心经火热证
 - 【特点】本方证的病机为“水虚火不实”
- 龙胆泻肝汤
 - 【功用】清泻肝胆实火，清利肝经湿热
 - 【主治】①肝胆实火上炎证；②肝经湿热下注证
- 左金丸
 - 【功用】清泻肝火，降逆止呕
 - 【主治】肝火犯胃证
 - 【辨证要点】胁痛口苦，呕吐吞酸，舌红苔黄，脉弦数
 - 【配伍特点】辛开苦降，肝胃同治
- 泻白散
 - 【功用】清泻肺热，止咳平喘
 - 【主治】肺热喘咳证
 - 【辨证要点】气喘咳嗽，皮肤蒸热，日晡尤甚
- 清胃散
 - 【功用】清胃凉血
 - 【主治】胃火牙痛
- 玉女煎
(助理不考)
 - 【功用】清胃热，滋肾阴
 - 【主治】胃热阴虚证

清虚热

- 芍药汤
(助理不考)
 - 【功用】清热燥湿，调气和血
 - 【主治】湿热痢疾
 - 【配伍意义】当归——“行血则便脓自愈”；木香、槟榔——“调气则后重自除”；大黄——“通因通用”
 - 【辨证要点】痢下赤白，腹痛里急，苔腻微黄
 - 【特点】治疗湿热痢疾的常用方
- 白头翁汤
 - 【功用】清热解毒，凉血止痢
 - 【主治】热毒痢疾
- 青蒿鳖甲汤
 - 【功用】养阴透热
 - 【主治】温病后期，邪伏阴分证
 - 【辨证要点】夜热早凉，热退无汗
- 当归六黄汤
(助理不考)
 - 【功用】滋阴泻火，固表止汗
 - 【主治】阴虚火旺盗汗





补益剂（二）

补血

四物汤

【功用】补血调血

【主治】营血虚滞证

【配伍特点】动静相宜，补血而不滞血，行血而不伤血，补中有行，温而不燥，滋而不膩

【辨证要点】面色无华，唇甲色淡，舌淡，脉细

【特点】补血调经的基础方

当归补血汤
(助理不考)

【功用】补气生血

【主治】血虚阳浮发热证。亦治妇人经期、产后血虚发热头痛；或疮疡溃后，久不愈合者

【辨证要点】肌热面红，烦渴欲饮，脉洪大而虚，重按无力

归脾汤

【功用】益气补血，健脾养心

【主治】①心脾两虚证；②脾不统血证

【配伍特点】①心脾同治，重在补脾；②气血并补，重在补气；③补行结合，补而不滞

【辨证要点】心悸失眠，体倦食少，便血或崩漏，舌淡

【特点】治疗心脾两虚证的常用方

气血双补

八珍汤
(助理不考)

【功用】益气补血

【主治】气血两虚证

炙甘草汤

【功用】益阴养血，益气温阳，复脉定悸

【主治】①阴血不足，阳气虚弱；②虚劳肺痿

补益剂 (三)

补阴

六味地黄丸

【功用】填精滋阴补肾
【主治】肾阴精不足证

【辨证要点】腰膝酸软，头晕目眩，耳鸣耳聋，盗汗，遗精，消渴，骨蒸潮热，手足心热，牙齿动摇，足跟作痛

【配伍特点】三补三泻，以补为主；肝脾肾三阴并补，以补肾阴为主

【特点】补肾填精之基础方

左归丸

【功用】滋阴补肾，填精益髓

【主治】真阴不足证

【配伍意义】鹿角胶偏于补阳，在补阴之中配伍补阳药，取“阳中求阴”之义（助理不考）

大补阴丸
(助理不考)

【功用】滋阴降火

【主治】阴虚火旺证

【辨证要点】骨蒸潮热，盗汗遗精，咳嗽咯血，心烦易怒，足膝疼热

【配伍意义】猪脊髓、蜂蜜既助熟地黄、龟板以滋阴填精益髓，又制约黄柏苦燥伤阴之弊

一贯煎
(助理不考)

【功用】滋阴疏肝

【主治】肝肾阴虚，肝气郁滞证

【辨证要点】胸脘胁痛，吞酸吐苦，咽干口燥，舌红少津

【配伍意义】北沙参、麦冬滋养肺胃，养阴生津，意在佐金平木，扶土制木

肾气丸

【功用】补肾助阳，化生肾气

【主治】肾阳不足证

【配伍意义】诸药相合，阴中求阳，少火生气

【配伍特点】重用“三补三泻”，益精泻浊；少量补阳药与大队滋阴药为伍，少火生气

【辨证要点】腰痛脚软，小便不利或反多，舌淡而胖，脉虚弱而尺部沉细

【特点】补肾助阳的常用方

右归丸

【功用】温补肾阳，填精益髓

【主治】肾阳不足，命门火衰证

【辨证要点】年老或久病气衰神疲，畏寒肢冷，腰膝软弱，阳痿遗精，大便不实，或小便自遗

阴阳双补

地黄饮子

【功用】滋肾阴，补肾阳，开窍化痰

【主治】下元虚衰，痰浊上泛之暗瘖证

【辨证要点】舌强不能言，足废不能用，口干不欲饮，足冷面赤

固涩剂

固表止汗

牡蛎散

【功用】敛阴止汗，益气固表

【主治】体虚自汗、盗汗证

【辨证要点】常自汗出，夜卧更甚，心悸惊惕，短气烦倦

敛肺止咳

九仙散
(助理不考)

【功用】敛肺止咳，益气养阴

【主治】久咳伤肺，气阴两伤证

涩肠固脱

真人养脏汤

【功用】涩肠固脱，温补脾肾

【主治】久泻久痢，脾肾虚寒证

【配伍意义】当归、白芍养血和血，木香调气醒脾，共奏调气和血之功，既治下痢腹痛后重，又使全方涩补不滞

四神丸
(助理不考)

【功用】温肾暖脾，固肠止泻

【主治】脾肾阳虚之肾泄证

【配伍意义】吴茱萸温暖肝脾肾以散阴寒

涩精止遗

桑螵蛸散

【功用】调补心肾，涩精止遗

【主治】心肾两虚之尿频或遗尿、遗精证。

【配伍意义】远志安神强志，通肾气上达于心，合石菖蒲则交通心肾，益肾宁神之力增强

固崩止带

固冲汤

【功用】固冲摄血，益气健脾

【主治】脾肾亏虚，冲脉不固证

【配伍意义】茜草化瘀止血，使血止而无留瘀之弊

固经丸
(助理不考)

【功用】滋阴清热，固经止血

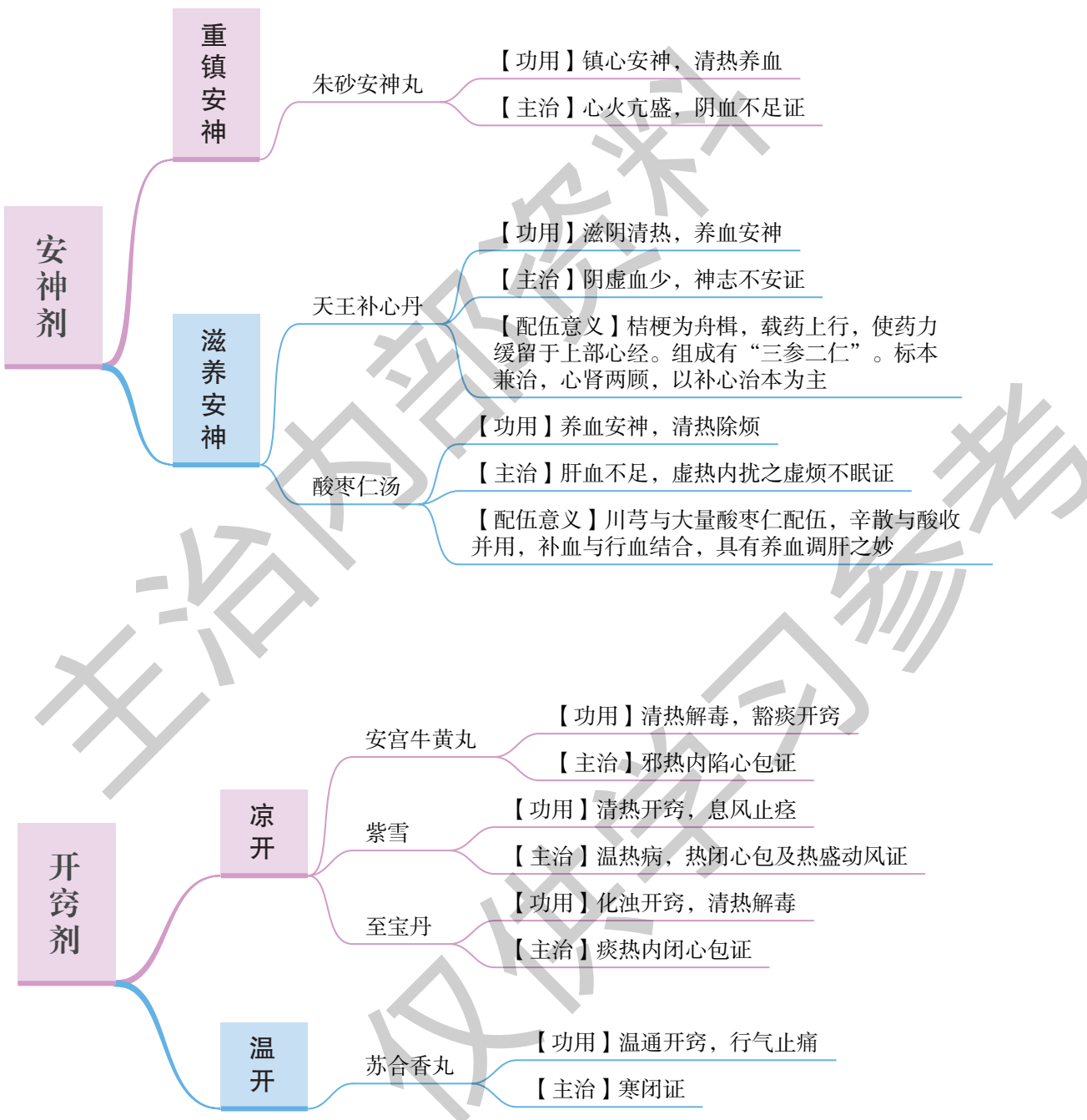
【主治】阴虚血热之崩漏

【配伍意义】香附辛苦微温，调气活血

易黄汤
(助理不考)

【功用】补益脾肾，收涩止带，清热祛湿

【主治】脾肾虚弱，湿热带下



理气剂

行气

- 越鞠丸
- 【功用】行气解郁
 - 【主治】六郁证
 - 【配伍意义】六郁之中以气郁为主，故治宜行气解郁为主，使气行则血行，气行则痰、火、湿、食诸郁自解
- 柴胡疏肝散
- 【功用】疏肝解郁，行气止痛
 - 【主治】肝郁气滞证
- 瓜蒌薤白白酒汤
- 【功用】通阳散结，行气祛痰
 - 【主治】胸痹，胸阳不振，痰气互结证
- 半夏厚朴汤
- 【功用】行气散结，降逆化痰
 - 【主治】梅核气
 - 【配伍意义】生姜辛温散结，和胃止呕，且可以制半夏毒性
- 厚朴温中汤
(助理不考)
- 【功用】行气除满，温中燥湿
 - 【主治】脾胃寒湿气滞证
 - 【配伍意义】干姜、生姜温脾暖胃，助草豆蔻散寒止痛
- 天台乌药散
(助理不考)
- 【功用】行气疏肝，散寒止痛
 - 【主治】肝经气滞寒凝证

降气

- 苏子降气汤
- 【功用】降气平喘，祛痰止咳
 - 【主治】上实下虚喘咳证
 - 【配伍特点】上下并治，标本兼顾，治标为主；宣降结合，降肺为主
- 定喘汤
(助理不考)
- 【功用】宣降肺气，清热化痰
 - 【主治】风寒外束，痰热内蕴证
- 旋覆代赭汤
- 【功用】降逆化痰，益气和胃
 - 【主治】胃虚痰阻气逆证
 - 【特点】旋覆花与代赭石用量比为3:1，生姜用量最重

理血剂（一）

活血祛瘀

- 桃核承气汤
- 【功用】逐瘀泻热
 - 【主治】下焦蓄血证
 - 【配伍意义】桂枝辛甘温，通行血脉，既助桃仁活血祛瘀，又防芒硝、大黄寒凉凝血之弊
- 血府逐瘀汤
- 【功用】活血化瘀，行气止痛
 - 【主治】胸中血瘀证
 - 【配伍意义】桔梗载药上行。气血并调；养血同施；升降兼顾
 - 【功用】补气，活血，通络
 - 【主治】中风之气虚血瘀证
 - 【配伍意义】黄芪与当归比例为20：1。大量补气药与少量活血药相伍，使气旺血行以治本，祛瘀通络以治标，标本兼顾
- 补阳还五汤
- 【功用】温经散寒，养血祛瘀
 - 【主治】冲任虚寒，瘀血阻滞证
- 温经汤
- 【功用】养血祛瘀，温经止痛
- 生化汤
- 【主治】血虚寒凝，瘀血阻滞证。产后恶露不行，小腹冷痛
- 桂枝茯苓丸
- 【功用】活血化瘀，缓消癥块
 - 【主治】瘀阻胞宫证
 - 【配伍意义】治漏下之症，采用行血之法，又体现“通因通用”
- 复元活血汤
(助理不考)
- 【功用】活血祛瘀，疏肝通络
 - 【主治】跌打损伤，瘀血阻滞证
 - 【配伍意义】天花粉“续绝伤”“消仆损瘀血”，既能入血分助诸药而消瘀散结，又可清热润燥
- 失笑散
(助理不考)
- 【功用】活血祛瘀，散结止痛
 - 【主治】瘀血疼痛证。心腹刺痛，或产后恶露不行，或月经不调，少腹急痛等

理血剂（二）

止血

十灰散
(助理不考)

【功用】凉血止血

【主治】血热妄行之上部出血证

咳血方

【功用】清肝宁肺，凉血止血

【主治】肝火犯肺之咳血证

【配伍特点】肝肺同治，清肝为主，清肺化痰为辅

小蓟饮子

【功用】凉血止血，利水通淋

【主治】热结下焦之血淋、尿血

【配伍意义】当归养血活血，引血归经，并可防诸药寒凉滞血、渗利伤阴之弊（助理不考）

槐花散
(助理不考)

【功用】清肠止血，疏风行气

【主治】风热湿毒，壅遏肠道，损伤血络便血证

黄土汤

【功用】温阳健脾，养血止血

【主治】脾阳不足，脾不统血证

【配伍意义】黄芩制约白术、附子过于温燥之性

治风剂（一）

疏散外风

川芎茶调散

【功用】疏风止痛

【主治】外感风邪头痛

【配伍意义】辛温疏风药为主，升散之中寓有清降，疏风止痛而不温燥。薄荷用量甚重，兼能清利头目，兼制诸风药之温燥及风邪易于化热之特点。茶叶既能清利头目，又能监防辛温药耗散伤正

消风散

【功用】疏风除湿，清热养血

【主治】风疹，湿疹

【配伍意义】当归、胡麻仁、生地黄补血活血，凉血息风止痒，体现“治风先治血，血行风自灭”

牵正散

【功用】祛风化痰，通络止痉

【主治】风中头面经络

大秦芫汤
(助理不考)

【功用】祛风清热，养血活血

【主治】风邪初中经络证

小活络丹

【功用】祛风除湿，化痰通络，活血止痛

【主治】风寒湿痹

治风剂 (二)

平息内风

羚角钩藤汤

【功用】凉肝息风，增液舒筋

【主治】肝热生风证

【配伍特点】凉肝息风之中，兼以辛凉透散；增液舒筋之中，佐以化痰安神

镇肝息风汤

【功用】镇肝息风，滋阴潜阳

【主治】类中风

【配伍意义】生麦芽、川楝子清泻肝热，疏利肝气，兼防滋阴潜阳药伤胃气。组成六个“生”。重用潜镇下行之法，兼以滋阴清疏之品

天麻钩藤饮

【功用】平肝息风，清热活血，补益肝肾

【主治】肝阳偏亢，肝风上扰证

大定风珠
(助理不考)

【功用】滋阴息风

【主治】阴虚风动证

【配伍特点】滋阴养液为主，介类潜阳为辅，寓息风于滋养之中

杏苏散

【功用】轻宣凉燥，理肺化痰

【主治】外感凉燥证

清燥救肺汤

【功用】清肺润燥，益气养阴

【主治】温燥伤肺，气阴两伤证

【特点】桑叶用量最重

桑杏汤
(助理不考)

【功用】清宣温燥，润肺止咳

【主治】外感温燥证

治燥剂

滋阴润燥

麦门冬汤

【功用】滋养肺胃，降逆下气

【主治】虚热肺痿；胃阴不足证

【配伍意义】麦冬半夏的用量比为7:1。半夏辛开苦降，降逆下气，化其痰涎，并制约滋补药壅滞

玉液汤

【功用】益气滋阴，固肾止渴

【主治】消渴之气阴两虚证

【配伍意义】鸡内金助脾健运，化水谷为津液

增液汤
(助理不考)

【功用】增液润燥

【主治】阳明温病，津亏肠燥便秘证

百合固金汤
(助理不考)

【功用】滋养肺肾，止咳化痰

【主治】肺肾阴亏，虚火上炎证

【组成】生地黄、熟地黄同用

轻宣外燥

祛湿剂（一）

燥湿和胃

平胃散

【功用】燥湿运脾，行气和胃

【主治】湿滞脾胃证

【配伍意义】厚朴与苍术相伍，行气以除湿，燥湿以运脾，使滞气得行，湿浊得去

藿香正气散

【功用】解表化湿，理气和中

【主治】外感风寒，内伤湿滞证

【配伍特点】表里同治，以治里为主

茵陈蒿汤

【功用】清热，利湿，退黄

【主治】湿热黄疸证

【配伍特点】利湿与泻热并进，通利二便，前后分消

三仁汤

【功用】宣畅气机，清利湿热

【主治】湿温初起及暑温夹湿之湿重于热证

【配伍特点】宣上、畅中、渗下，从三焦分消湿热病邪

八正散

【功用】清热泻火，利水通淋

【主治】湿热淋证

【配伍意义】大黄泻热祛湿，使湿热从大便而去；栀子泻热利湿，使湿热从小便而去

甘露消毒丹
(助理不考)

【功用】利湿化浊，清热解毒

【主治】湿温时疫，邪在气分，湿热并重证

连朴饮
(助理不考)

【功用】清热化湿，理气和中

【主治】湿热霍乱

当归拈痛汤
(助理不考)

【功用】利湿清热，疏风止痛

【主治】湿热相搏，外受风邪证

二妙散
(助理不考)

【功用】清热燥湿

【主治】湿热下注证

清热祛湿

祛湿剂（二）

利水渗湿

- 五苓散
 - 【功用】利水渗湿，温阳化气
 - 【主治】膀胱气化不利之蓄水证
 - 【配伍意义】桂枝温阳化气以助利水（助理不考）
- 猪苓汤
 - 【功用】利水渗湿，养阴清热
 - 【主治】水热互结伤阴证
 - 【配伍意义】阿胶滋阴润燥，既益已伤之阴，又防诸药渗利重伤阴血（助理不考）
- 防己黄芪汤（助理不考）
 - 【功用】益气祛风，健脾利水
 - 【主治】表虚不固之风水或风湿证
 - 【配伍意义】防己、黄芪相配体现“祛风除湿而不伤正，益气固表而不恋邪”

温化寒湿

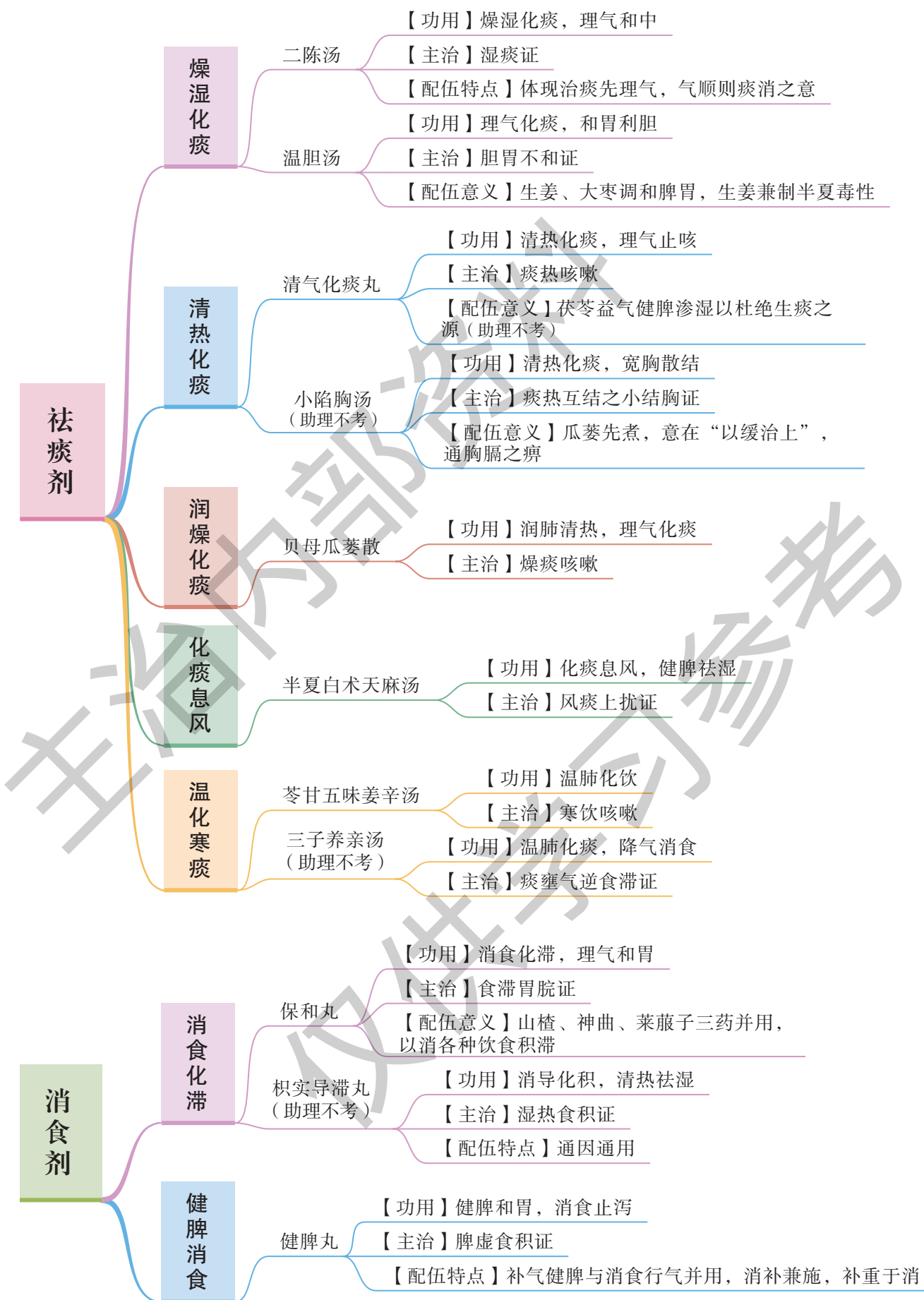
- 苓桂术甘汤
 - 【功用】温阳化饮，健脾利湿
 - 【主治】中阳不足之痰饮
 - 【配伍意义】“病痰饮者，当以温药和之。”炙甘草助温补中阳之力；合白术益气健脾，崇土以利制水；调和诸药，功兼佐使之用（助理不考）
- 真武汤
 - 【功用】温阳利水
 - 【主治】阳虚水泛证
 - 【配伍意义】芍药利小便以行水，柔肝缓急以止腹痛，敛阴舒筋以治筋肉瞤动，防止温燥药物伤耗阴津，以利久服缓治
- 实脾散
 - 【功用】温阳健脾，行气利水
 - 【主治】脾肾阳虚，水气内停之阴水
 - 【配伍特点】脾肾同治，温脾为主

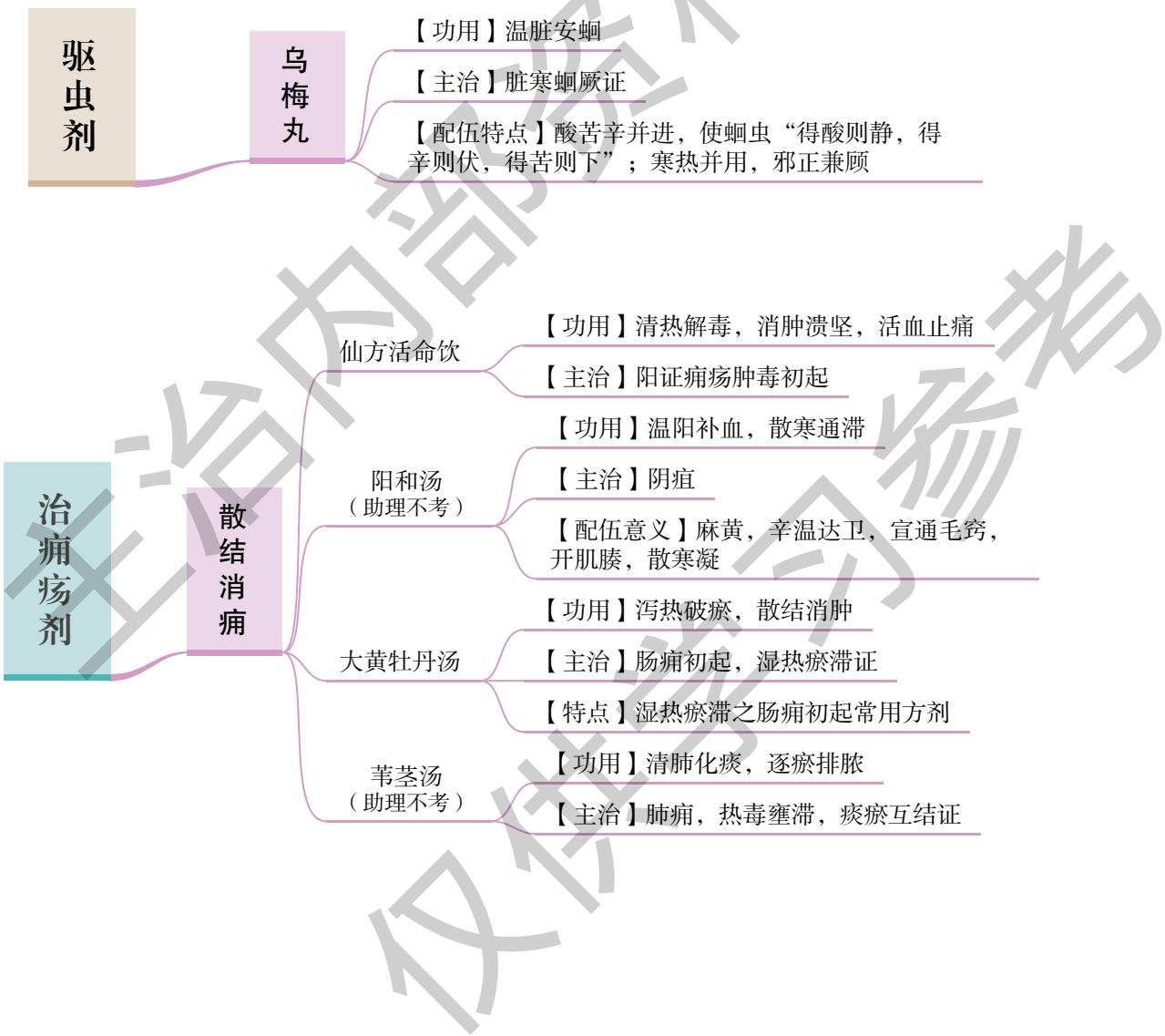
祛湿化浊

- 完带汤
 - 【功用】补脾疏肝，化湿止带
 - 【主治】脾虚肝郁，湿浊带下
 - 【配伍特点】扶土抑木，肝脾同治，寓补于散，寄消于升
- 萆薢分清饮（助理不考）
 - 【功用】温肾利湿，分清化浊
 - 【主治】下焦虚寒之膏淋、白浊

祛风胜湿

- 羌活胜湿汤
 - 【功用】祛风，胜湿，止痛
 - 【主治】风湿在表之痹证
 - 【配伍意义】羌活善祛上部风湿，独活善祛下部风湿，两药相合，能散一身上下之风湿，通利关节而止痹痛
- 独活寄生汤
 - 【功用】祛风湿，止痹痛，益肝肾，补气血
 - 【主治】痹证日久，肝肾两虚，气血不足证
 - 【配伍意义】当归、川芎、牛膝、桂心活血，寓“治风先治血，血行风自灭”之意





第十篇 诊断学基础

症状学

问诊

检体诊断

实验室检查

心电图诊断

影像诊断

病历与诊断方法

症状学（一）

发热

概念

机体在致热原的作用下，或各种原因引起体温调节中枢功能障碍，导致体温升高超出正常范围

病因

感染性发热

由病原体引起，临床上最常见

非感染性发热

无菌性坏死物质吸收：
心肌梗死、内出血等

抗原-抗体反应：风湿热、
药物热、血清病等

体温调节中枢功能失常：
中暑、脑外伤等

自主神经功能紊乱：产热大于散热

内分泌与代谢障碍：甲状腺
功能亢进症、大量脱水等

皮肤散热减少：慢性心功能不全、
鱼鳞癣

临床表现

发热的临床分度
(以口腔温度为标准)

低热：37.3 ~ 38℃

中等热度：38.1 ~ 39℃

高热：39.1 ~ 41℃

超高热：41℃以上

热型与临床意义

稽留热

特点：波动 < 1℃，39~40℃以上

见于肺炎链球菌性肺炎、伤寒、
斑疹伤寒高热期等

弛张热

特点：波动 > 2℃，> 39℃

见于败血症、风湿热、
重症肺结核等

间歇热

特点：高热期与
无热期交替出现

见于疟疾、急性肾盂肾炎等

回归热

特点：骤升骤降

见于回归热、霍奇金病等

波状热

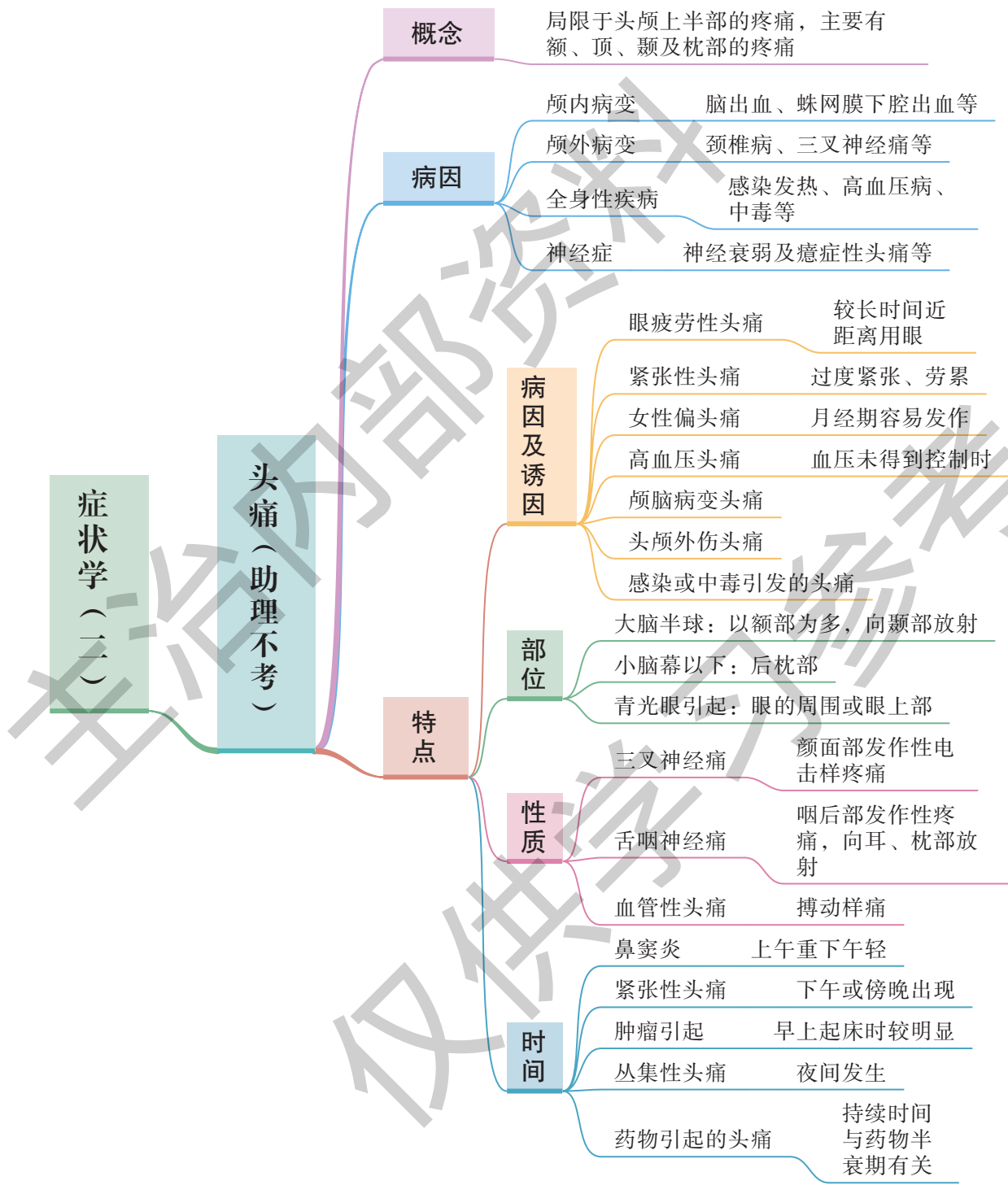
特点：渐高渐降

见于布氏杆菌病

不规则热

特点：无一定规律

见于风湿热、支气管肺炎等



症状学(三)

胸痛

概念

颈部与上腹之间的不适或疼痛，主要是由胸部疾病引起，有时腹腔疾病也可引起胸痛

病因

- 胸壁疾病 皮肤及皮下组织病变；如蜂窝组织炎、肋间神经炎、带状疱疹、外伤等
- 心血管疾病 心绞痛、心肌梗死等，急性心包炎、肥厚型心肌病等，血管病变、心脏神经症等
- 呼吸系统疾病 支气管及肺部病变、胸膜病变
- 其他疾病 食管疾病、纵膈疾病、腹部疾病

部位

- 带状疱疹 沿一侧肋间神经分布
- 非化脓性肋软骨炎 第1、2肋软骨
- 心绞痛、急性心肌梗死 胸骨后或心前区
- 自发性气胸、急性胸膜炎 腋前线及腋中线
- 食管、膈和纵膈肿瘤 胸骨后疼痛伴进食或吞咽时加重

持续时间

- 平滑肌痉挛 阵发性疼痛
- 心绞痛 短暂，不超过15分钟
- 心肌梗死 时间长且不易缓解

诱因与缓解因素

- 心绞痛 含服硝酸甘油迅速缓解
- 心肌梗死 含服硝酸甘油无法缓解
- 心脏神经症 体力活动后疼痛减轻
- 食管疾病 吞咽时出现或加剧
- 反流性食管炎 烧灼痛在服用抗酸剂后减轻或消失
- 胸膜炎、自发性气胸 因深呼吸与咳嗽而加剧

问诊要点

- 阵发性的灼痛或刺痛 带状疱疹
- 灼痛或灼热感 食管炎
- 压榨样痛、窒息感 心绞痛
- 痛剧、恐惧、濒死感 心肌梗死
- 尖锐刺痛或撕裂痛，伴呼吸时加重，屏气时消失 干性胸膜炎
- 突然的剧烈刺痛或绞痛，常伴有呼吸困难与发绀 肺梗死
- 胸部闷痛 原发性肺癌、纵膈肿瘤
- 酸痛 肌痛
- 刺痛 骨痛

性质

症状学（四）

腹痛

概念

腹痛为临床常见症状，多由腹部脏器疾病所致，少数也可由腹腔外及全身性疾病引起

病因

- 腹部疾病 急性腹膜炎——胃、肠穿孔引起者最常见
- 胸腔疾病的牵涉痛
- 全身性疾病
- 其他原因

病史及年龄

- 中老年人：恶性肿瘤
- 儿童腹痛：肠道蛔虫症、肠套叠

部位

- 中上腹部 胃、十二指肠疾病，急性胰腺炎
- 右上腹部 肝、胆疾患
- 右下腹部 急性阑尾炎
- 下腹或左下腹 结肠疾病
- 下腹部 膀胱炎、盆腔炎症及异位妊娠破裂
- 全腹痛 弥漫性腹膜炎

问诊要点

性质与程度

- 慢性、周期性、节律性中上腹隐痛或灼痛 消化性溃疡
- 有消化性溃疡病史，突然呈剧烈的刀割样、烧灼样持续性疼痛 消化性溃疡并发急性穿孔
- 胀痛，于呕吐后减轻或缓解 消化性溃疡并发幽门梗阻
- 绞痛相当剧烈 胆石症、泌尿道结石及肠梗阻
- 剑突下钻顶样痛 胆道蛔虫梗阻
- 腹肌紧张或板状腹 急性弥漫性腹膜炎
- 进行性锐痛 肝癌

诱发、加重或缓解因素

- 胆囊炎或胆石症 发作前进食油腻食物
- 急性胰腺炎 暴饮暴食、酗酒史
- 十二指肠溃疡腹痛 服碱性药缓解
- 胃溃疡腹痛 下次进餐前缓解
- 反流性食管炎 直立时可减轻
- 肠梗阻腹痛 呕吐或排气后缓解

症状学（五）

咳嗽与咳痰

咳嗽的概念

机体的防御性神经反射，有利于清除呼吸道分泌物、吸入物和异物

咳嗽的病因

- 呼吸道疾病 急慢性咽炎、扁桃体炎
- 胸膜疾病 自发性气胸、胸膜炎等
- 心血管疾病 二尖瓣狭窄或其他原因所致的肺淤血与肺水肿
- 中枢神经因素 脑出血、脑肿瘤等

咳嗽的性质

- 干性咳嗽 气管受压、支气管异物、支气管肿瘤
- 湿性咳嗽 慢性支气管炎、支气管扩张症、肺炎等

咳嗽的音色

- 声音嘶哑 声带炎、喉炎，压迫喉返神经
- 犬吠样 喉头炎症水肿或气管受压
- 鸡鸣样吼声 百日咳
- 金属调 纵隔肿瘤或支气管肺癌
- 无声（或无力） 极度衰弱或声带麻痹

问诊要点

痰的性质与痰量

- 支气管扩张、肺脓肿等痰量较多
 - 上层为泡沫
 - 中层为浆液或浆液脓性
 - 下层为坏死性物质
- 粉红色泡沫状 肺水肿
- 黄绿色痰 铜绿假单胞菌感染

咳嗽的时间与节律

- 突然发生 急性咽喉炎、气管与支气管异物
- 阵发性咳嗽 支气管哮喘、百日咳等
- 晨咳或夜间平卧 支气管扩张和肺脓肿等
- 夜间咳嗽明显 左心衰竭、肺结核
- 长期慢性咳嗽 慢性支气管炎、支气管扩张、空洞型肺结核等

症状学（六）

咯血

概念

喉及喉以下的呼吸道及肺脏等任何部位的出血，经咳嗽动作从口腔咯出

病因

- 支气管疾病 支气管扩张症、支气管肺癌
- 肺部疾病 我国最常见的咯血原因是肺结核
- 心血管疾病 二尖瓣狭窄
- 其他疾病 血小板减少性紫癜、流行性出血热等

问诊要点

量及其性状

- 大量咯血（每日超过500 mL） 支气管扩张和肺脓肿
- 中等量（每日100 ~ 500 mL） 二尖瓣狭窄
- 小量咯血（每日100 mL内）
- 咯粉红色泡沫痰 急性左心衰竭
- 反复少量咯血 支气管肺癌
- 咯铁锈色血痰 肺炎链球菌肺炎
- 量大而骤然停止 支气管扩张症
- 痰中带血 浸润型肺结核

症状学(七)

呼吸困难

概念

患者主观上感到空气不足，呼吸费力；客观上表现为呼吸频率、节律与深度的异常，严重时出现鼻翼扇动、发绀、端坐呼吸及辅助呼吸肌参与呼吸活动。

病因

- 循环系统疾病 心包填塞、原发性动脉高压等
- 血液系统疾病 重度贫血、高铁血红蛋白血症等
- 神经、精神及肌肉病变
- 呼吸系统疾病
- 全身中毒
- 腹部病变

发病诱因

- 劳力后出现呼吸困难 心力衰竭早期
- 卧位时加重 心力衰竭
- 直立时加重而仰卧位时缓解 左房黏液瘤
- 健侧卧位时加重 胸腔积液

临床表现

- 肺源性呼吸困难
 - 吸气性 三凹症 喉头水肿
 - 呼气性 呼气显著费力伴哮鸣音 支气管哮喘
 - 混合型 呼吸频率浅而快 重症肺炎
- 心源性呼吸困难
 - 劳力性呼吸困难
 - 端坐呼吸
 - 夜间阵发性呼吸困难
- 中毒性呼吸困难
 - 代谢性酸中毒 呼吸深大而规则(库斯莫尔呼吸) 糖尿病酮症酸中毒
 - 药物及中毒 潮式呼吸 吗啡、巴比妥类、有机磷农药等中毒
- 中枢性呼吸困难 呼吸变慢而深，并常伴有呼吸节律的异常
- 精神或心理性呼吸困难 呼吸频速和表浅 见于癔症、抑郁症患者

症状学（八）

水肿

概念

人体组织间隙有过多液体积聚，导致组织肿胀

病因

- 全身性
 - 肾源性水肿
 - 心源性水肿
 - 肝源性水肿
 - 营养不良性水肿
 - 内分泌源性水肿
- 局部性
 - 静脉回流受阻、淋巴回流受阻及血管神经性水肿

临床表现

- 全身性
 - 心源性 下垂性水肿
 - 肾源性 早期晨起时眼睑或颜面水肿
 - 肝源性 腹水，可见肝掌、蜘蛛痣等
 - 营养不良性 贫血、乏力、消瘦等
 - 内分泌源性 黏液性水肿、非凹陷性
- 局部性
 - 丝虫病 象皮肿

问诊要点

- 开始部位及发展顺序
- 既往史
 - 心、肝、肾及内分泌等疾病史
 - 肾上腺皮质激素等药物史
- 伴随症状
 - 心源性 伴颈静脉怒张、肝脏肿大和压痛、肝-颈静脉回流征阳性
 - 肾源性 伴高血压、蛋白尿、血尿、管型
 - 肝源性 伴肝掌、蜘蛛痣、黄疸、腹壁静脉曲张、脾肿大

症状学（九）

恶心与呕吐（助理不考）

概念

恶心是一种上腹部不适、欲吐的感觉，可伴有出汗、皮肤苍白等迷走神经兴奋的症状

呕吐是指胃或部分小肠内容物通过胃的强烈收缩，经食管或口腔排出体外的现象

病因

反射性呕吐

胃源性呕吐 呕吐后感觉轻松
肝、胆、胰与腹膜病变 呕吐后不觉轻松

中枢神经系统疾病

脑血管疾病：如高血压脑病
颅内感染：如脑炎

中枢性呕吐

全身疾病
感染
内分泌与代谢紊乱：如甲状腺危象
其他：如休克

药物反应与中毒

药物反应常见于洋地黄、吗啡等
中毒常见于有机磷中毒等

前庭障碍性呕吐

常见于迷路炎、梅尼埃病、晕动病等

精神因素引起的呕吐

胃神经症等

呕吐与进食的关系

进食后呕吐 胃源性呕吐
餐后骤起且集体发病 急性食物中毒

呕吐发生的时间

育龄女性晨间呕吐 早孕反应
药后呕吐 药物反应
餐后6小时以上呕吐 幽门梗阻

问诊要点

呕吐的特点

胃源性呕吐 恶心先兆，呕吐后感轻松
颅内高压呕吐 喷射状
神经性呕吐 无恶心，呕吐不费力

呕吐物的性质

咖啡色 上消化道出血
隔餐或隔日食物，含腐酵气味 幽门梗阻
含胆汁 十二指肠或空肠梗阻
有粪臭 低位肠梗阻
有蛔虫 胆道蛔虫、肠道蛔虫

症状学（十）

呕血与黑便

概念

呕血 上消化道及其邻近器官/组织疾病，或全身性疾病导致上消化道出血，血液经口腔呕出

黑便 血液经过肠道时，血红蛋白中的铁与肠内硫化物结合，生成硫化铁而使粪便呈黑色

病因

食管疾病

全身性疾病

胃及十二指肠疾病

第一位：消化性溃疡——最常见

第三位：急性胃黏膜病变

第四位：胃癌

肝、胆、胰的疾病

第二位：食管与胃底静脉曲张破裂

出血量的估算

大便隐血试验阳性 5 mL以上

黑便 60mL以上

呕血 达300 mL

头昏、眼花、昏倒 500mL以上

周围循环衰竭 800~1000 mL以上

问诊要点

伴随症状

肝硬化门静脉高压 伴黄疸、蜘蛛痣、肝掌、腹壁静脉曲张、腹水、脾大

消化性溃疡 伴慢性、周期性、节律性上腹痛

血液病及急性传染病 伴皮肤黏膜出血

急性梗阻性化脓性胆管炎 伴右上腹痛、黄疸、寒战、高热

诱因

如饮食不洁、饮酒等

既往病史

重点询问有无消化性溃疡、肝炎、肝硬化及长期服药史

症状学(十一)

黄疸

概念

- 隐性黄疸 总胆红素在 $17.1 \sim 34.2 \mu\text{mol/L}$
- 显性黄疸 总胆红素浓度超过 $34.2 \mu\text{mol/L}$

胆红素的正常代谢途径 (助理不考)

- 来源: 血红蛋白
- 肝内转变
- 排泄

溶血性黄疸

- 病因
 - 先天性溶血性贫血
 - 后天获得性溶血性贫血
- 临床表现
 - 黄疸呈浅柠檬色
 - 尿呈酱油色或茶色
- 实验室检查特点
 - UCB (非结合胆红素) 增高为主
 - CB (结合胆红素) 基本正常或轻度增高
 - 尿胆原增多
 - 尿胆红素阴性
 - 具有溶血性贫血改变

肝细胞性黄疸

- 病因 病毒性肝炎等
- 临床表现
 - 浅黄至深黄
 - 肝功能受损的症状
 - 肝脾肿大体征
- 实验室检查特点
 - UCB增高
 - CB增高
 - 尿胆原增多
 - 尿胆红素阳性
 - 转氨酶升高

胆汁淤积性黄疸

- 病因
 - 肝外梗阻 如胆道结石
 - 肝内胆汁淤积
- 临床表现
 - 黄疸深而色泽暗, 呈黄绿色或褐绿色
 - 粪便白陶土色
- 实验室检查特点
 - CB增多
 - 尿胆原减少
 - 尿胆红素阳性

症状学（十二）

抽搐

概念

指一块或一组肌肉快速、重复性、不自主地阵挛性或强直性收缩

病因

- 感染性疾病：各种脑炎等
- 颅脑疾病
 - 非感染性疾病
 - 外伤
 - 肿瘤
 - 血管性疾病
 - 癫痫
- 全身性疾病
 - 感染性疾病 如中毒性肺炎等
 - 非感染性疾病 缺氧、中毒、代谢性疾病等

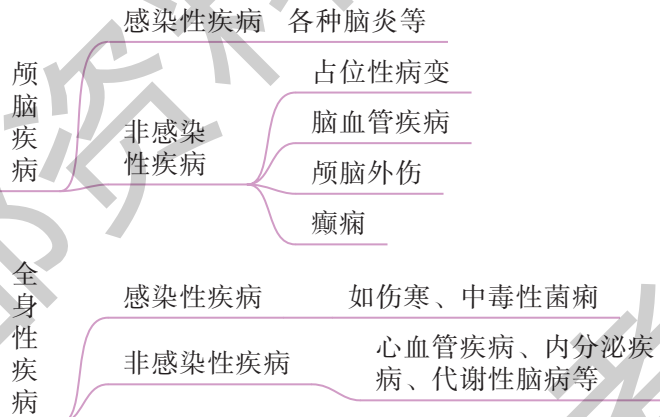
伴随症状

- 伴瞳孔散大、意识丧失、大小便失禁 癫痫大发作
- 伴脑膜刺激征 脑膜炎及蛛网膜下腔出血等
- 伴肢体偏瘫 脑血管疾病及颅内占位性病变
- 伴高热 颅内与全身的感染性疾病等
- 不伴意识丧失 见于破伤风、狂犬病等
- 伴高血压 见于高血压脑病、高血压脑出血、妊娠高血压综合征等

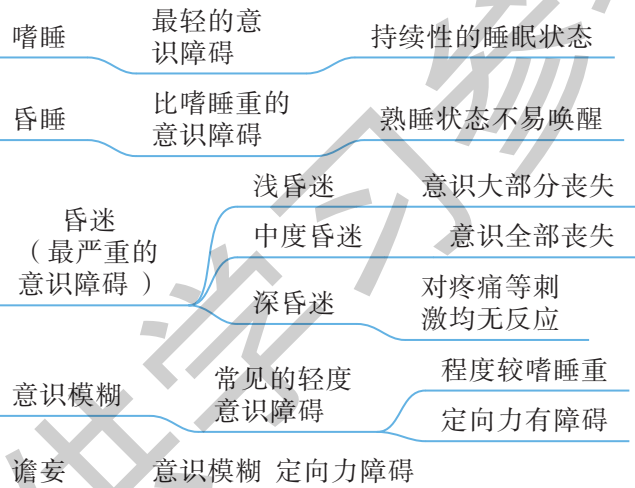
症状学 (十三)

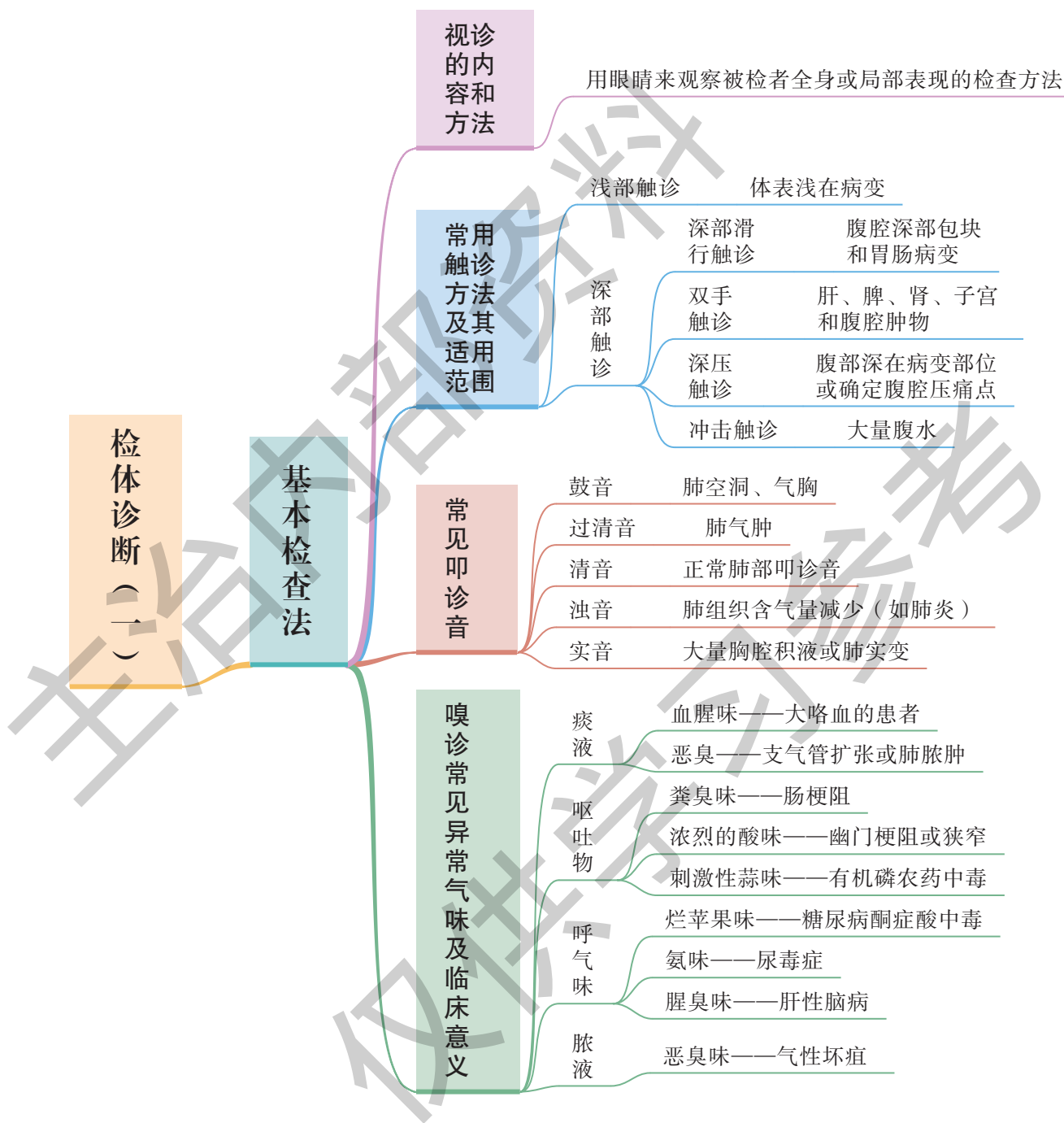
意识障碍

病因



临床表现





体检诊断（一）

基本检查法

视诊的内容和方法

用眼睛来观察被检者全身或局部表现的检查方法

常用触诊方法及其适用范围

浅部触诊

体表浅在病变

深部触诊

深部滑行触诊

腹腔深部包块和胃肠病变

双手触诊

肝、脾、肾、子宫和腹腔肿物

深压触诊

腹部深在病变部位或确定腹腔压痛点

冲击触诊

大量腹水

常见叩诊音

鼓音

肺空洞、气胸

过清音

肺气肿

清音

正常肺部叩诊音

浊音

肺组织含气量减少（如肺炎）

实音

大量胸腔积液或肺实变

嗅诊常见异常气味及临床意义

痰液

血腥味——大咯血的患者

恶臭——支气管扩张或肺脓肿

呕吐物

粪臭味——肠梗阻

浓烈的酸味——幽门梗阻或狭窄

刺激性蒜味——有机磷农药中毒

呼气味

烂苹果味——糖尿病酮症酸中毒

氨味——尿毒症

腥臭味——肝性脑病

脓液

恶臭味——气性坏疽

检体诊断 (二)

全身状态检查

体位检查

自动体位

被动体位

不能随意调整或变换体位

见于急性腹膜炎等

强迫仰卧位

见于脊柱疾病

强迫俯卧位

见于一侧胸膜炎及大量胸腔积液

强迫侧卧位

心、肺功能不全者

强迫坐位

见于发绀型先天性心脏病

强迫蹲位

见于胆绞痛等

辗转体位

见于破伤风及小儿脑膜炎

角弓反张位

强迫体位

面容检查

见于急性感染性疾病

急性(热)病容

见于恶性肿瘤、肝硬化等

慢性病容

见于慢性肝炎等

肝病面容

见于慢性肾炎等

肾病面容

眼裂增大,眼球突出,见于甲亢

甲亢面容

见于甲状腺功能减退症

黏液性水肿面容

见于二尖瓣狭窄

二尖瓣面容

呈无欲状态,见于伤寒等

伤寒面容

见于破伤风

苦笑面容

见于肢端肥大症

肢端肥大症面容

见于库欣综合征等

满月面容

见于帕金森病、脑炎等

面具面容

见于各种原因所致的贫血

贫血面容

营养状态检查

常见的营养异常状态:营养不良、肥胖

体温测量

- 口腔温度——36.3 ~ 37.2 °C
- 肛门温度——36.5 ~ 37.7 °C
- 腋下温度——36 ~ 37 °C

脉搏检查

- 脉率正常值 成人60 ~ 100次/分
- 脉率增快 发热、疼痛、贫血甲状腺功能亢进症
- 脉率减慢 颅内高压、病态窦房结综合征等
- 脉率少于心率——脉搏短绌 房颤、频发期前收缩等
- 节律 房颤和期前收缩时，脉律不整齐

血压测量

- 1级高血压（轻度） 140 ~ 159mmHg 和/或90 ~ 99mmHg
- 2级高血压（中度） 160 ~ 179mmHg 和/或100 ~ 109mmHg
- 3级高血压（重度） $\geq 180\text{mmHg}$ 和/或 $\geq 110\text{mmHg}$
- 血压变异的临床意义
 - 脉压增大 主动脉瓣关闭不全、高热、甲亢等
 - 脉压减小 主动脉瓣狭窄、心力衰竭等

发育与体型

- 均称型（正力型）
- 矮胖型（超力型）
- 瘦长型（无力型）

步态检查

- 痉挛性偏瘫步态 见于急性脑血管疾病的后遗症
- 醉酒步态 见于小脑病变、酒精中毒等
- 慌张步态 见于震颤麻痹
- 蹒跚步态 见于佝偻病、大骨节病等
- 共济失调步态 见于小脑或脊髓后索病变，如脊髓痨
- 间歇性跛行 见于闭塞性动脉硬化等
- 剪刀步态 见于脑瘫或截瘫患者
- 跨阈步态 见于腓总神经麻痹出现的足下垂患者

体检诊断(三)

皮肤检查及临床意义

皮肤弹性

减弱：长期消耗性疾病或严重脱水

增加：发热

皮肤颜色

发红

一氧化碳中毒 黏膜呈樱桃红色

持久性发红 库欣综合征及真性红细胞增多症

苍白

常见于贫血、寒冷、休克等

黄染

胆红素浓度增高引起的黄疸 见于肝细胞损害等

胡萝卜素在血液中含有增加

长期服用黄色药物 距离角膜缘越远，黄疸越浅是与黄疸鉴别的重要特征

发绀

常见部位为舌、唇、面颊等

色素沉着

全身性：肾上腺皮质功能减退、肝硬化等

色素脱失

白癜风、黏膜白斑、白化症等

皮疹

斑疹：局部皮肤发红，不高出皮肤

丘疹：直径小于1cm，除局部颜色改变外还隆起皮面

斑丘疹：丘疹周围合并皮肤发红的底盘

玫瑰疹：鲜红色的圆形斑疹，压之退色，松开时复现，见于伤寒等

荨麻疹：边缘清楚的红色或苍白色的瘙痒性皮肤损害

肝掌

慢性肝病患者手掌大、小鱼际处常发红，加压后退色

蜘蛛痣

分布在上腔静脉区域。常见于肝硬化、慢性肝炎

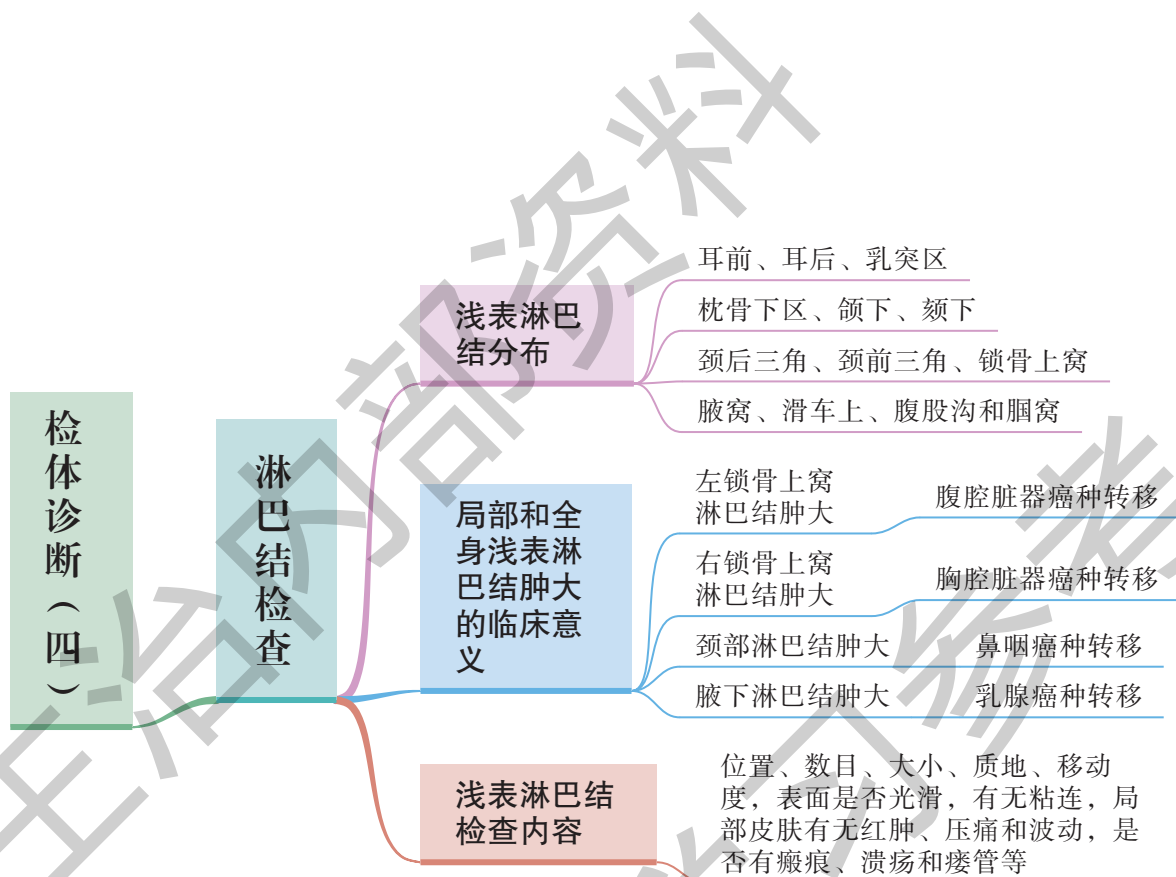
皮下出血

直径小于2mm者，称为瘀点

直径在3~5mm者，称为紫癜

直径>5mm者，称为瘀斑

出血并伴有皮肤显著隆起者，称为血肿



体检诊断（四）

淋巴结检查

浅表淋巴结分布

局部和全身浅表淋巴结肿大的临床意义

浅表淋巴结检查内容

耳前、耳后、乳突区

枕骨下区、颌下、颏下

颈后三角、颈前三角、锁骨上窝

腋窝、滑车上、腹股沟和腘窝

左锁骨上窝淋巴结肿大

腹腔脏器癌种转移

右锁骨上窝淋巴结肿大

胸腔脏器癌种转移

颈部淋巴结肿大

鼻咽癌种转移

腋下淋巴结肿大

乳腺癌种转移

位置、数目、大小、质地、移动度，表面是否光滑，有无粘连，局部皮肤有无红肿、压痛和波动，是否有瘢痕、溃疡和瘰管等

体检诊断（五）

头部检查

头颅形状、大小检查

- 小颅：婴幼儿前囟过早闭合
- 方颅：见于小儿佝偻病、先天性梅毒
- 巨颅：又叫落日现象见于脑积水

口腔、腮腺检查

口腔黏膜：第二磨牙处灰白色小点（麻疹黏膜斑）见于麻疹早期

- 舌
- 草莓舌：见于猩红热
- 牛肉舌：见于糙皮病
- 镜面舌：见于缺铁性贫血

腮腺：腮腺导管开口在与上颌第二磨牙牙冠相对的颊黏膜上

一侧或双侧腮腺肿大，边缘不清，轻压痛，导管开口红肿见于流行性腮腺炎

- 咽部及扁桃体
- I度肿大时扁桃体不超过咽腭弓
- II度肿大时扁桃体超过咽腭弓
- III度肿大时扁桃体达到或超过咽后壁中线

鼻部检查

鼻的外形

- 蝶形红斑：红斑狼疮
- 鞍鼻：先天性梅毒等
- 蛙状鼻：肥大息肉患者
- 酒齄鼻：鼻炎及鼻翼皮发红

鼻翼扇动

吸气时鼻孔开大，呼气时鼻孔回缩，见于肺炎链球菌肺炎等

鼻中隔鼻腔检查

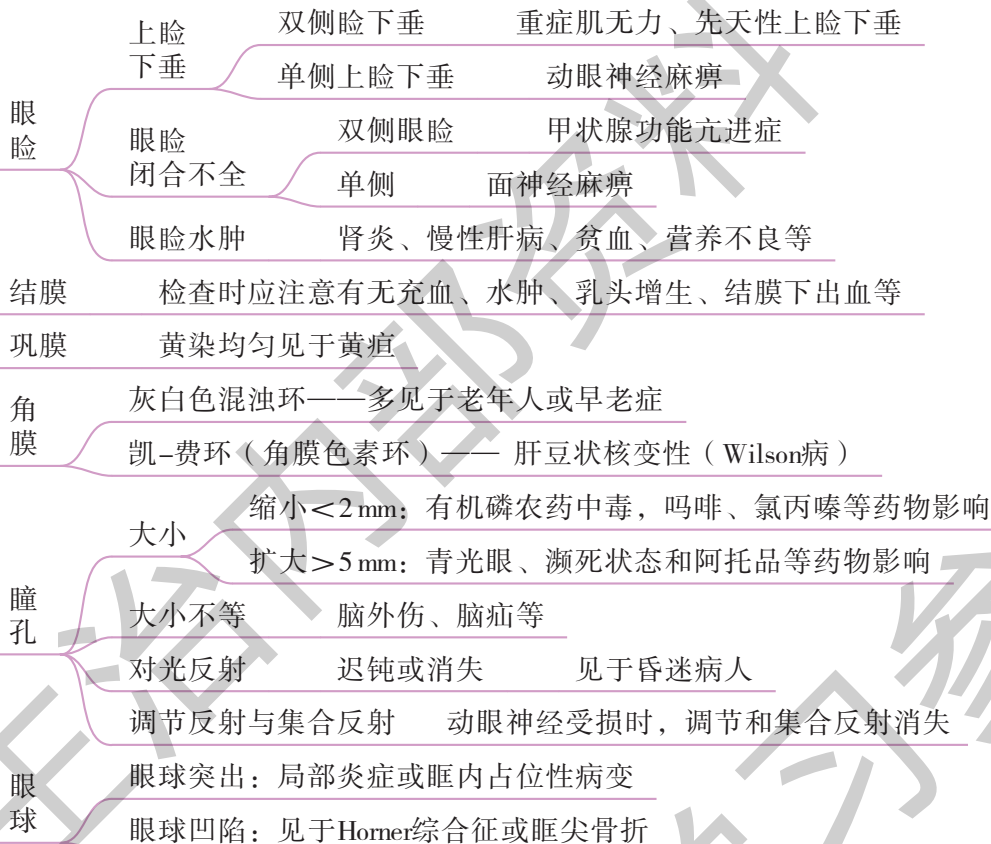
鼻中隔穿孔见于外伤、鼻腔慢性炎症等

额窦、筛窦、上颌窦和蝶窦

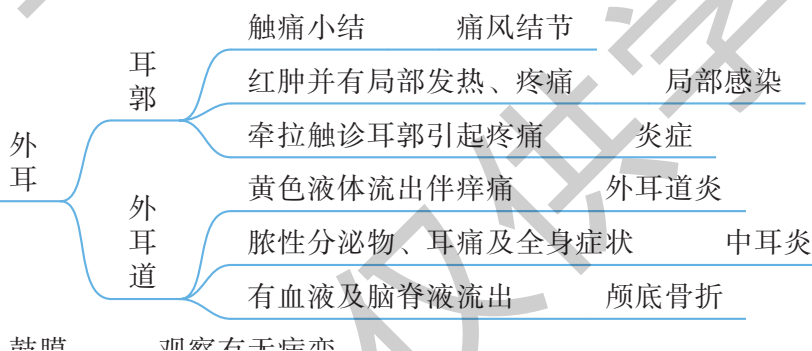
鼻

鼻窦区压痛多为鼻窦炎

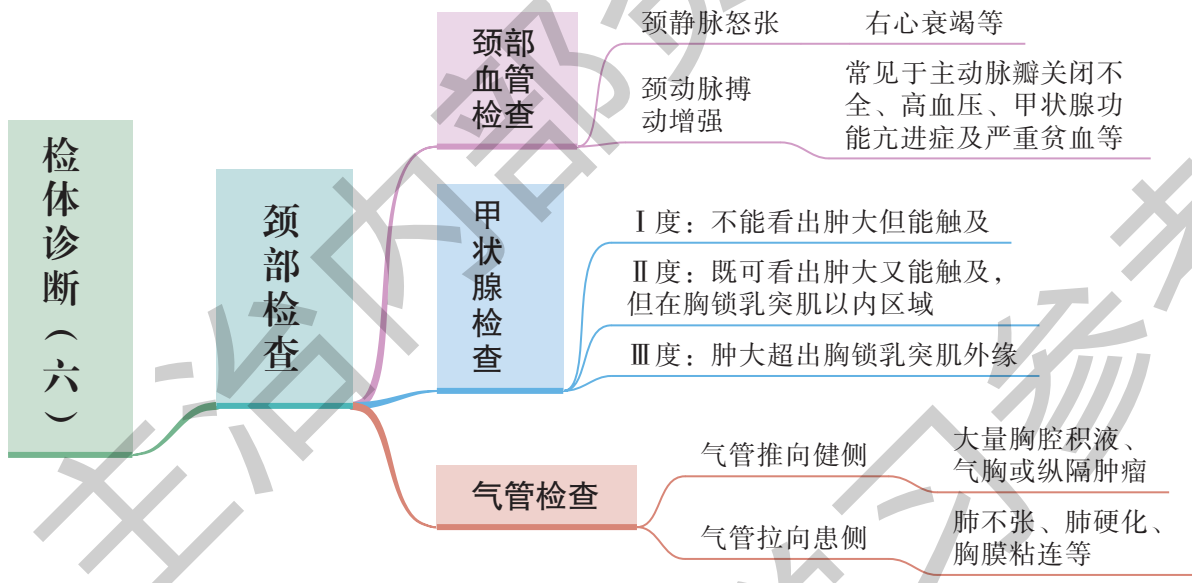
眼部检查



耳部检查



鼓膜 观察有无异常



尸体诊断（七）

胸壁及胸廓检查

常见异常胸廓

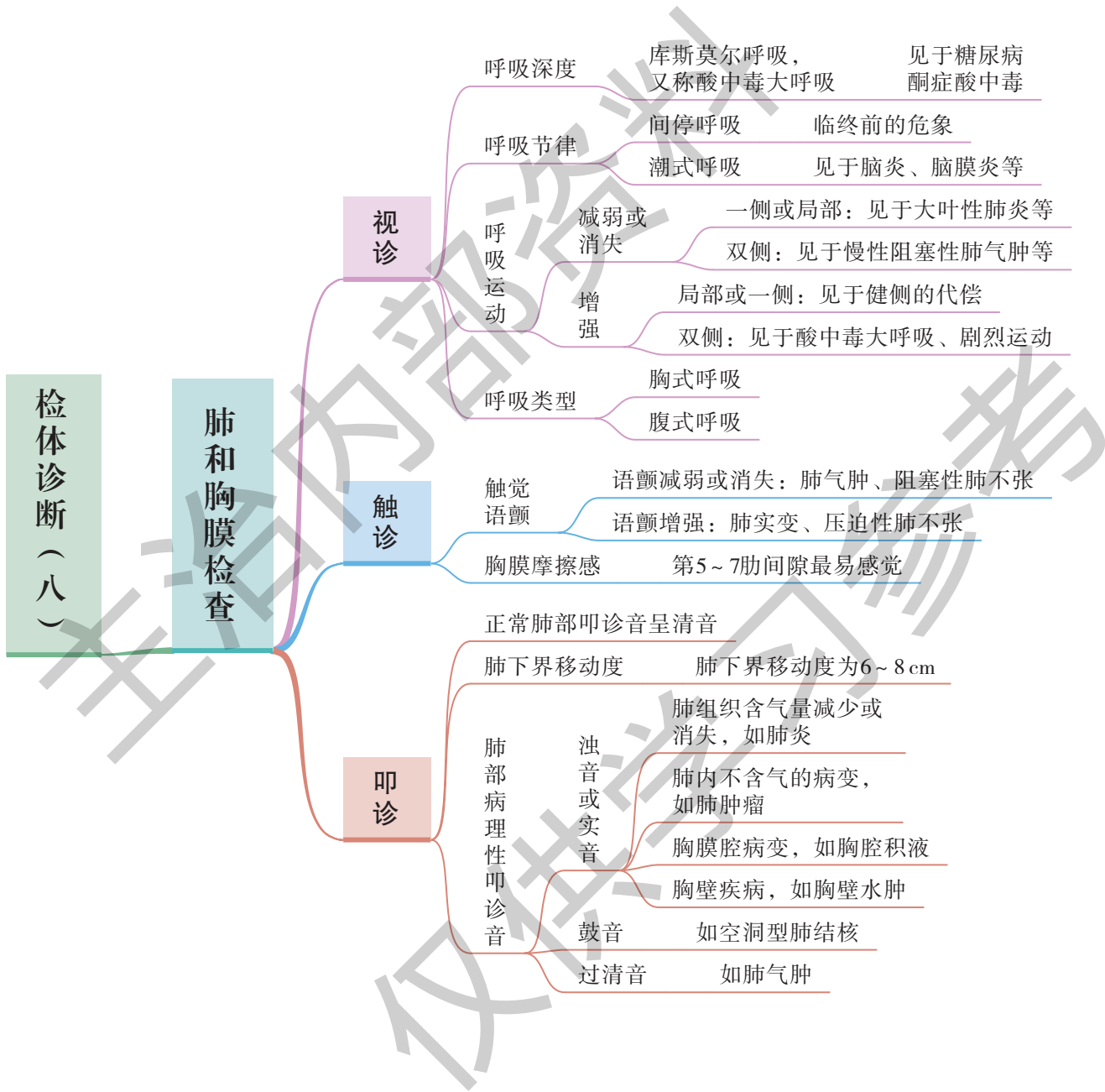
- 桶状胸 见于慢性阻塞性肺气肿
- 扁平胸 见于慢性消耗性疾病
- 漏斗胸 见于佝偻病
- 佝偻病胸 见于佝偻病
- 胸廓一侧膨隆 见于大量胸腔积液、气胸等
- 胸廓一侧或局限性变形
 - 一侧平坦或下陷 见于肺不张、肺纤维化等
 - 胸廓局限性隆起 见于心脏明显增大等
- 脊柱畸形引起的胸廓改变 常见于脊柱结核、强直性脊柱炎、胸椎疾患等

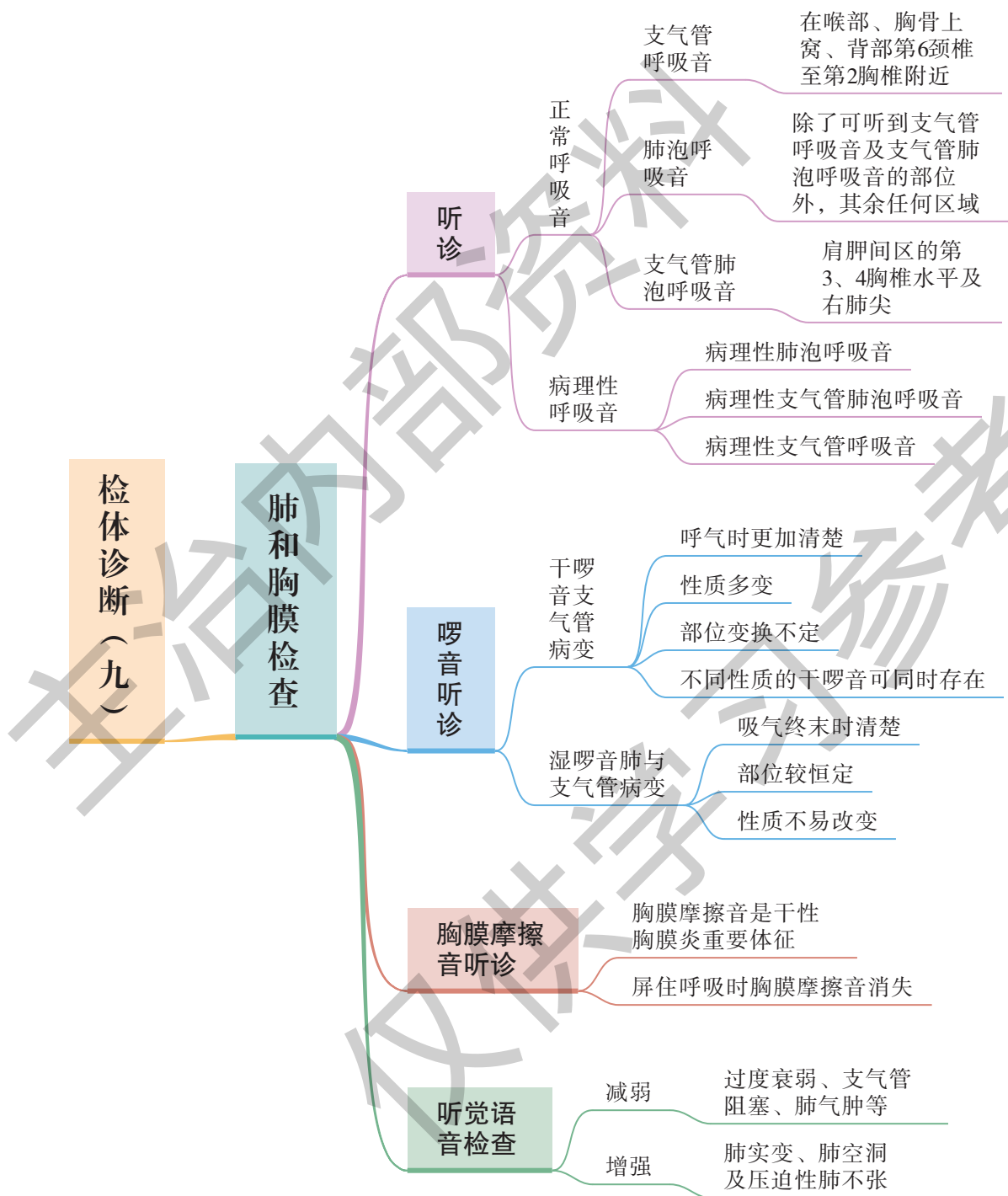
胸壁静脉检查

- 上腔静脉受阻时 胸壁静脉血流方向自上向下
- 下腔静脉受阻时 胸壁静脉血流方向自下向上

乳房检查

- 视诊
 - “橘皮样” 浅表淋巴管被乳癌细胞堵塞
 - 乳头有血性分泌物 见于乳腺癌
 - 乳头内陷或偏移 提示癌变
- 触诊
 - 乳癌肿块形状不规则，表面凹凸不平，边界不清，压痛不明显，可有“橘皮样”、乳头内陷及血性分泌物
 - 急性乳腺炎时乳房红、肿、热、痛，常局限于一侧乳房的某一象限





体检诊断(十)

心脏、血管检查

心音听诊

- 发热、甲亢、二尖瓣狭窄 S₁增强
- 高血压病 A₂增强
- 肺动脉高压 P₂增强
- 急性心肌梗死、重症心肌炎 钟摆律或胎心律
- 心脏收缩期的额外心音 喀喇音
- 心力衰竭、急性心肌梗死最常见 奔马律
- 二尖瓣分离术参考条件 开瓣音

心脏瓣膜听诊区

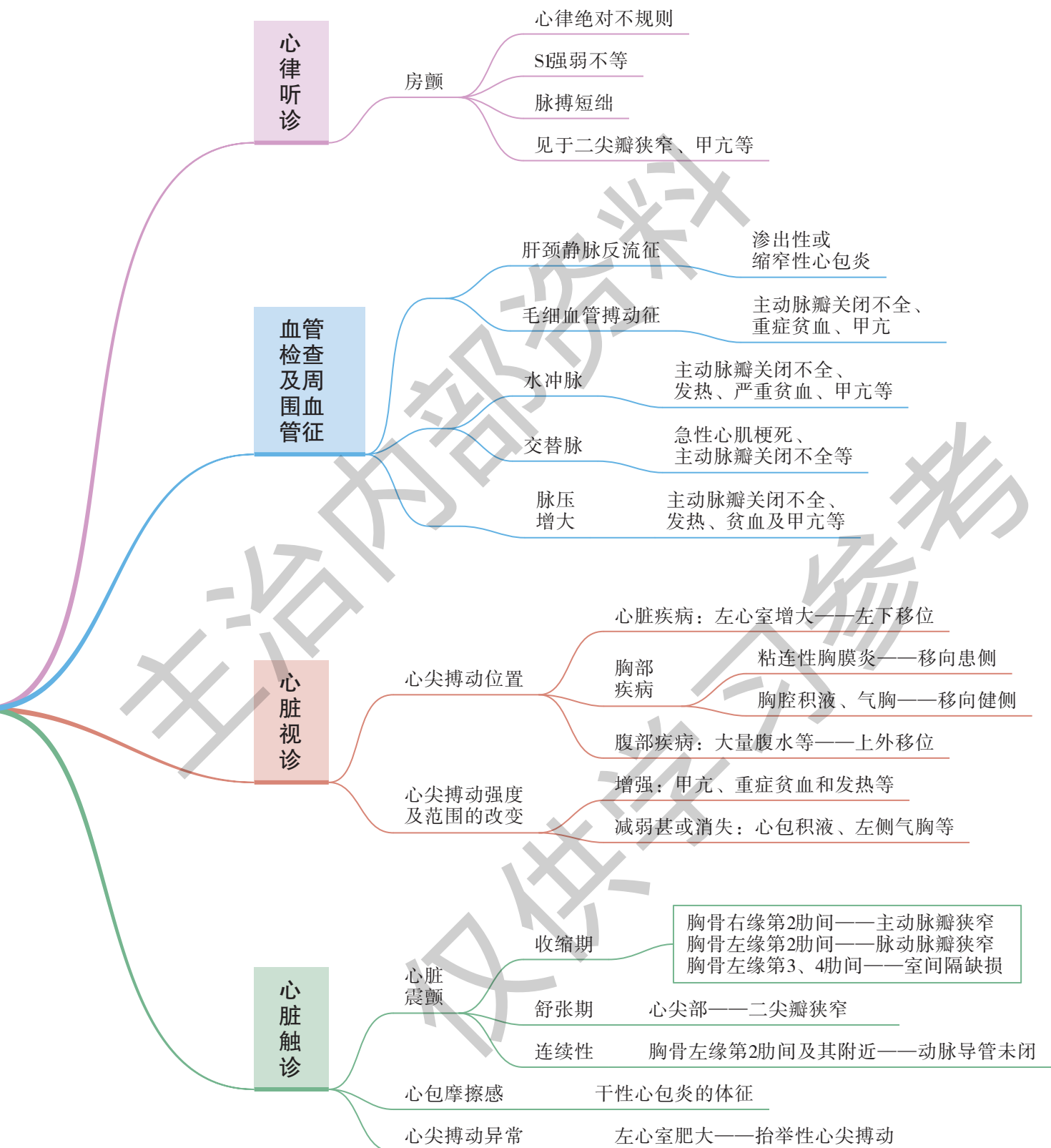
- 心尖搏动最强处 二尖瓣区
- 胸骨右缘第2肋间 主动脉瓣区
- 胸骨左缘第2肋间 肺动脉瓣区
- 胸骨左缘第4、5肋间处 三尖瓣区

心率听诊

正常成人速率为60~100次/分

心脏叩诊

- 主动脉瓣关闭不全 左心室增大，向左下扩大呈靴形
 - 二尖瓣狭窄 左心房增大，呈梨形
 - 二尖瓣狭窄 右心室增大
 - 心包积液 三角烧瓶形
 - 扩张型心肌病 左、右心室增大
- 心脏浊音界改变的临床意义



体检诊断（十一）

腹部检查

视诊

- 腹部外形
 - 全腹膨隆
 - 腹内积气 肠梗阻、肠麻痹
 - 腹腔积液 蛙腹——肝硬化门脉高压症等
 - 腹腔巨大肿块 巨大卵巢囊肿多见
 - 全腹凹陷 恶病质，严重者呈舟状腹
- 腹壁静脉
 - 上腔静脉阻塞时 胸腹壁静脉血流方向转向下方
 - 下腔静脉阻塞时 胸腹壁静脉血流方向转向上方
- 胃肠型和蠕动波 胃肠道梗阻时可见
- 呼吸运动
 - 减弱 各种原因的急腹症、大量腹水等
 - 消失 见于见于恶性肿瘤、结核等消耗性疾病

触诊

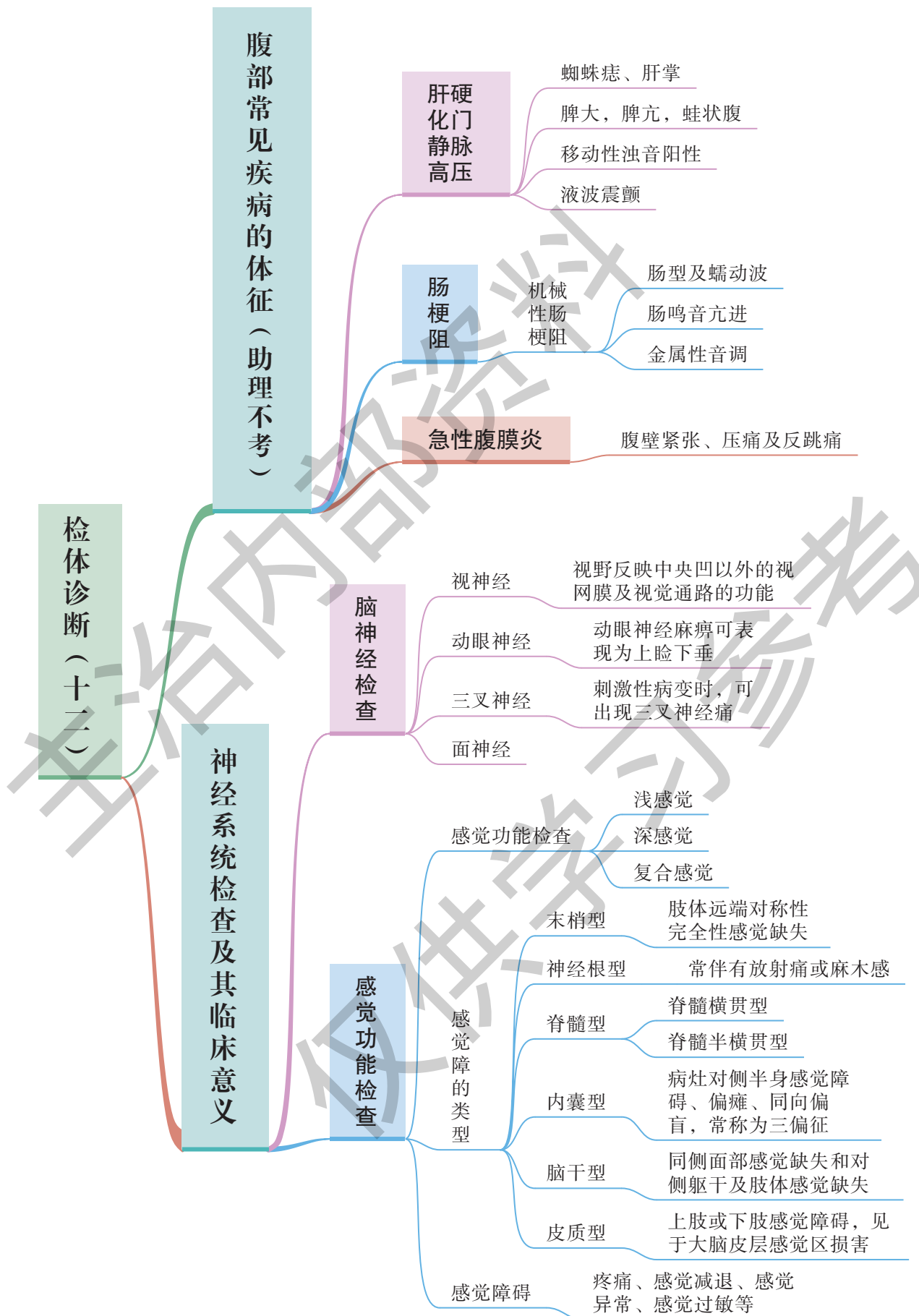
- 腹壁紧张度增加 急性弥漫性腹膜炎 板状强直
- 压痛及反跳痛 阑尾点、胆囊点
- 腹膜刺激征 腹壁紧张伴压痛、反跳痛
- 胆囊触诊
 - 墨菲征阳性 急性胆囊炎
 - 库瓦济埃征阳性 无痛性胆囊增大征阳性

叩诊

- 肝脏叩诊
 - 肝浊音界向上移位 右肺不张、全腹等
 - 肝浊音界向下移位 肺气肿、右侧张力性气胸
 - 肝浊音界消失代之以鼓音 急性胃肠穿孔
- 移动性浊音 1000 mL以上游离液体 腹水

听诊

- 肠鸣音
 - 亢进 机械性肠梗阻
 - 消失或静腹 麻痹性肠梗阻
- 振水音 见于胃扩张、幽门梗阻
- 血管杂音
 - 上腹部两侧 肾动脉狭窄
 - 中腹部 腹主动脉瘤



腹部常见疾病的体征（助理不考）

肝硬化门静脉高压

- 蜘蛛痣、肝掌
- 脾大，脾亢，蛙状腹
- 移动性浊音阳性
- 液波震颤

肠梗阻

- 机械性肠梗阻
 - 肠型及蠕动波
 - 肠鸣音亢进
 - 金属性音调

急性腹膜炎

腹壁紧张、压痛及反跳痛

体检诊断（十二）

神经系统检查及其临床意义

脑神经检查

- 视神经：视野反映中央凹以外的视网膜及视觉通路的功能
- 动眼神经：动眼神经麻痹可表现为上睑下垂
- 三叉神经：刺激性病变时，可出现三叉神经痛
- 面神经

感觉功能检查

- 感觉功能检查
 - 浅感觉
 - 深感觉
 - 复合感觉
- 感觉障碍的类型
 - 末梢型：肢体远端对称性完全性感觉缺失
 - 神经根型：常伴有放射痛或麻木感
 - 脊髓型
 - 脊髓横贯型
 - 脊髓半横贯型
 - 内囊型：病灶对侧半身感觉障碍、偏瘫、同向偏盲，常称为三偏征
 - 脑干型：同侧面部感觉缺失和对侧躯干及肢体感觉缺失
 - 皮质型：上肢或下肢感觉障碍，见于大脑皮层感觉区损害
- 感觉障碍：疼痛、感觉减退、感觉异常、感觉过敏等

体检诊断(十三)

神经系统检查及其临床意义

运动功能检查

- 随意运动
 - 肌力分级
 - 0级：无肢体活动，也无肌肉收缩，为完全性瘫痪
 - 1级：可见肌肉收缩，但无肢体活动
 - 2级：肢体能在床面上做水平移动，但不能抬起
 - 3级：肢体能抬离床面，但不能抵抗阻力
 - 4级：能做抵抗阻力的动作，但较正常差
 - 5级：正常肌力
- 被动运动
 - 折刀样肌张力过高：锥体束损害
 - 铅管样：锥体外系损害
- 不自主运动（助理不考）
 - 静止性震颤：帕金森病
 - 扑翼样震颤：肝性脑病
- 共济运动

神经反射检查

- 浅反射
 - 角膜反射
 - 间接角膜反射消失：受刺激对侧面神经瘫痪
 - 间接角膜反射接存在：受刺激同侧面神经瘫痪
 - 腹壁反射
 - 上腹壁反射减弱或消失：胸髓7~8节
 - 中腹壁反射减弱或消失：胸髓9~10节
 - 下腹壁反射减弱或消失：胸髓11~12节
- 深反射
 - 提睾反射
 - 肱二头肌反射：颈髓5~6节
 - 肱三头肌反射：颈髓7~8节
 - 膝反射：腰髓2~4节
 - 踝反射：骶髓1~2节
- 病理反射
 - 巴宾斯基征、奥本海姆征、戈登征、查多克征、霍夫曼征
- 脑膜刺激征
 - 颈强直、凯尔尼格征、布鲁津斯基征
- 拉塞格征

实验室检查（一）

血液的一般检查（一）

红细胞

血红蛋白

参考值
 男性 130 ~ 175g/L;
 女性 115 ~ 150g/L

参考值
 男性 $(4.3 \sim 5.8) \times 10^{12}/L$
 女性 $(3.8 \sim 5.1) \times 10^{12}/L$

贫血分级

轻度	Hb < 参考值下限, 但 > 90g/L
中度	Hb 90 ~ 60g/L
重度	Hb 60 ~ 30g/L
极重度	Hb < 30g/L

临床意义

生理性减少
 见于妊娠中、后期, 6个月至2岁的婴幼儿, 老年人

病理性减少

生成减少	如叶酸缺乏所致的巨幼细胞贫血
破坏过多	异常血红蛋白病等
丢失过多	各种失血性贫血等

大小改变

小红细胞:	缺铁性贫血
大红细胞:	见于溶血性贫血等
巨红细胞:	见于巨幼细胞贫血
红细胞大小不均:	见于增生性贫血, 如溶血性贫血

形态异常

形态改变

球形红细胞	主要见于遗传性球形红细胞增多症
椭圆形红细胞	主要见于遗传性椭圆形红细胞增多症
靶形红细胞	常见于珠蛋白生成障碍性贫血
口形红细胞	主要见于遗传性口形红细胞增多症
镰形红细胞	见于镰形细胞性贫血
泪滴形红细胞	主要见于骨髓纤维化, 为本病特点之一

实验室检查(二)

血液的一般检查(二)

红细胞沉降率测定

- 参考值
 - 成年男性 0 ~ 15mm/h;
 - 成年女性 0 ~ 20mm/h
- 临床意义
 - 生理性增快
 - 见于妇女月经期、妊娠3个月以上、60岁以上高龄者
 - 病理性增快
 - 各种炎症
 - 组织损伤及坏死
 - 恶性肿瘤
 - 各种原因导致的高球蛋白血症
 - 贫血和高胆固醇血症

血小板

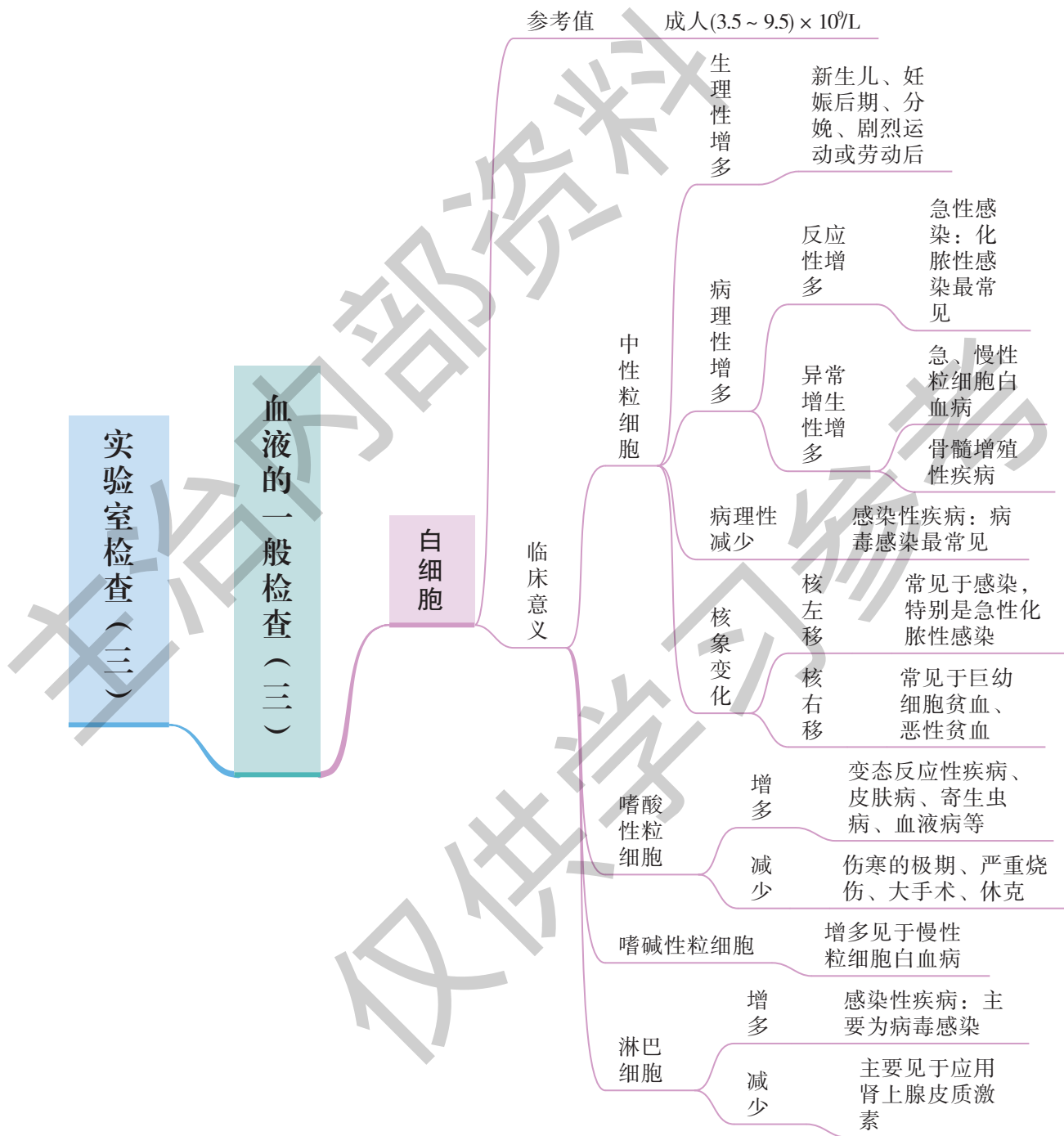
- 参考值
 - $(125 \sim 350) \times 10^9/L$
- 临床意义
 - 增多
 - 血小板 $> 350 \times 10^9/L$ 称为血小板增多, $< 125 \times 10^9/L$ 称为血小板减少
 - 反应性增多: 见于急性大出血及溶血之后
 - 原发性增多: 见于原发性血小板增多症等
 - 减少
 - 生成障碍: 见于再生障碍性贫血等
 - 破坏或消耗增多: 见于原发性血小板减少性紫癜等
 - 分布异常: 见于脾肿大, 如肝硬化

C反应蛋白检测

- 免疫扩散法: 血清 $< 10 \text{ mg/L}$
- 增高见于各种急性化脓性炎症、菌血症、组织坏死、恶性肿瘤等的早期

网织红细胞

- 参考值
 - 百分数 0.005 ~ 0.015 (0.5% ~ 1.5%),
 - 绝对值 $(24 \sim 84) \times 10^9/L$
- 临床意义
 - 反映骨髓造血功能状态
 - 贫血治疗的疗效判断指标
 - 观察病情变化



实验室检查(四)

血栓与止血检查(一)

出血时间

参考值

6.9±2.1分钟(测定器法),
超过9分钟为异常

临床意义
延长见于

血小板显著减少

如原发性或继发性血小板减少性紫癜

血小板功能异常

如血小板无力症

毛细血管壁异常

如维生素C缺乏症

某些凝血因子严重缺乏

如血管性血友病、DIC

血小板聚集试验(助理不考)

参考值

采用血小板聚集仪比浊法,参考值不同

临床意义

增高

见于血栓前状态和血栓性疾病,如心肌梗死、心绞痛

减低

见于血小板无力症、尿毒症、肝硬化

实验室检查（五）

血栓与止血检查（二）

凝血因子检测

活化部分凝血活酶原时间(APTT)测定

反映内源性凝血系统各凝血因子总的凝血状况

血浆凝血酶原时间(PT)测定

参考值 11~13秒

血浆纤维蛋白原(Fg)测定

参考值

2~4g/L(凝血酶比浊法)

临床意义

增高见于糖尿病、急性心肌梗死

减低见于DIC、原发性纤溶症等

纤溶活性检测

血浆D-二聚体测定

参考值 0~0.256 mg/L

临床意义

继发性纤溶症为阳性或增高

原发性纤溶症为阴性或不升高

血浆硫酸鱼精蛋白副凝固试验

参考值阴性

口服抗凝药治疗监测(助理不考)

参考值: 1.0±0.2

骨髓检查(助理不考)

临床意义

诊断造血系统疾病——最有价值

诊断其他非造血系统疾病

鉴别诊断的应用,如原因不明的发热、恶病质、骨痛

骨髓增生程度分级

极度活跃: 各种白血病

明显活跃: 白血病、增生性贫血、骨髓增殖性疾病

活跃: 正常骨髓、某些贫血

极度减低: 重型再障

蛋白质代谢检查

血清总蛋白 (STP) : 60 ~ 80 g/L

白蛋白 (A) : 40 ~ 55 g/L

球蛋白 (G) : 20 ~ 30 g/L

A/G : (1.5 ~ 2.5) :1

参考值

血清蛋白测定

急性及轻症肝炎时血清蛋白电泳结果多无异常

血清蛋白电泳

抗HAV-IgM阳性是早期诊断甲肝的特异性抗体

抗HAV-IgG病愈后可长期存在,是获得免疫力的标志,对流行病学调查和接种疫苗效果的观察有重要意义

甲型肝炎病毒标志物检测

感染HBV

1.HBsAg (表面抗原) 阳性

注射过疫苗或曾感染过

2.抗-HBs (表面抗体) 阳性

保护性抗体

有HBV复制, 传染性强

3.HBeAg (e 抗原) 阳性

传染性降低

4.抗-HBe (e 抗体) 阳性

曾经或正在感染HBV

诊断急性乙肝和判断病毒复制的重要指标

5.抗-HBc (核心抗体) 阳性

乙型肝炎病毒标志物检测

HBV正在大量复制, 有较强的传染性

1, 3, 5阳性

HBV复制减少, 传染性降低

1, 4, 5阳性

抗HCV-IgM阳性是诊断丙型肝炎的早起指标之一, 是病毒复制的指标

丙型肝炎抗体

丙型肝炎病毒标志物检测 (助理不考)

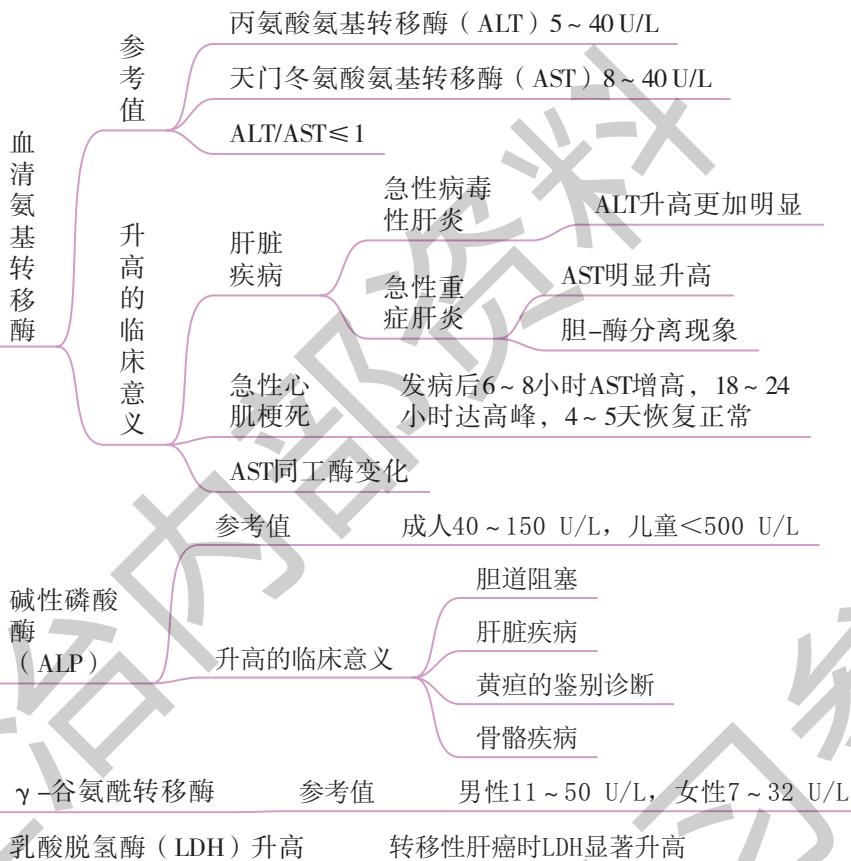
抗HCV-IgG阳性表明已有HCV感染

阳性提示HCV复制活跃, 传染性强

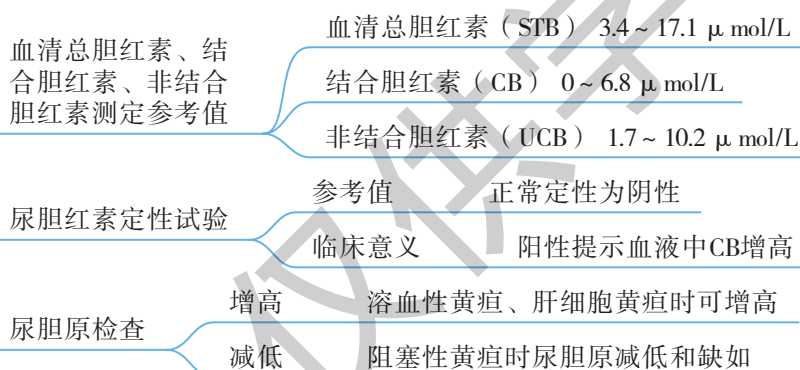
HCV-RNA的检测

甲、乙、丙型病毒性肝炎标志物检查

血清酶及同工酶检查



胆红素代谢检查



实验室检查（七）

肾功能检查

肾小球功能检测

内生肌酐清除率（ C_{cr} ）测定

参考值 成人80~120mL/min

临床意义 判断肾小球损害的敏感指标， C_{cr} 能较早反映CFR

血肌酐（Cr）测定

评价肾功能损害程度：鉴别肾前性和肾实质性少尿

血清尿素氮（BUN）测定

肾小球滤过功能

血 β 2-微球蛋白（ β 2-MG）测定

肾小球滤过功能减低的敏感指标

肾小球滤过率（GFR）测定

参考值

男性：125±15mL/min；
女性：约低10%

临床意义

GFR减低：常见于原发性和继发性肾衰竭

GFR增高：常见于肢端肥大症等

肾小管功能检测

尿 β 2-微球蛋白（ β 2-MG）测定

近端肾小管的重吸收功能

昼夜尿比重试验

尿比重固定在1.010~1.012，称为等渗尿

见于肾脏病变晚期

提示肾小管重吸收功能很差

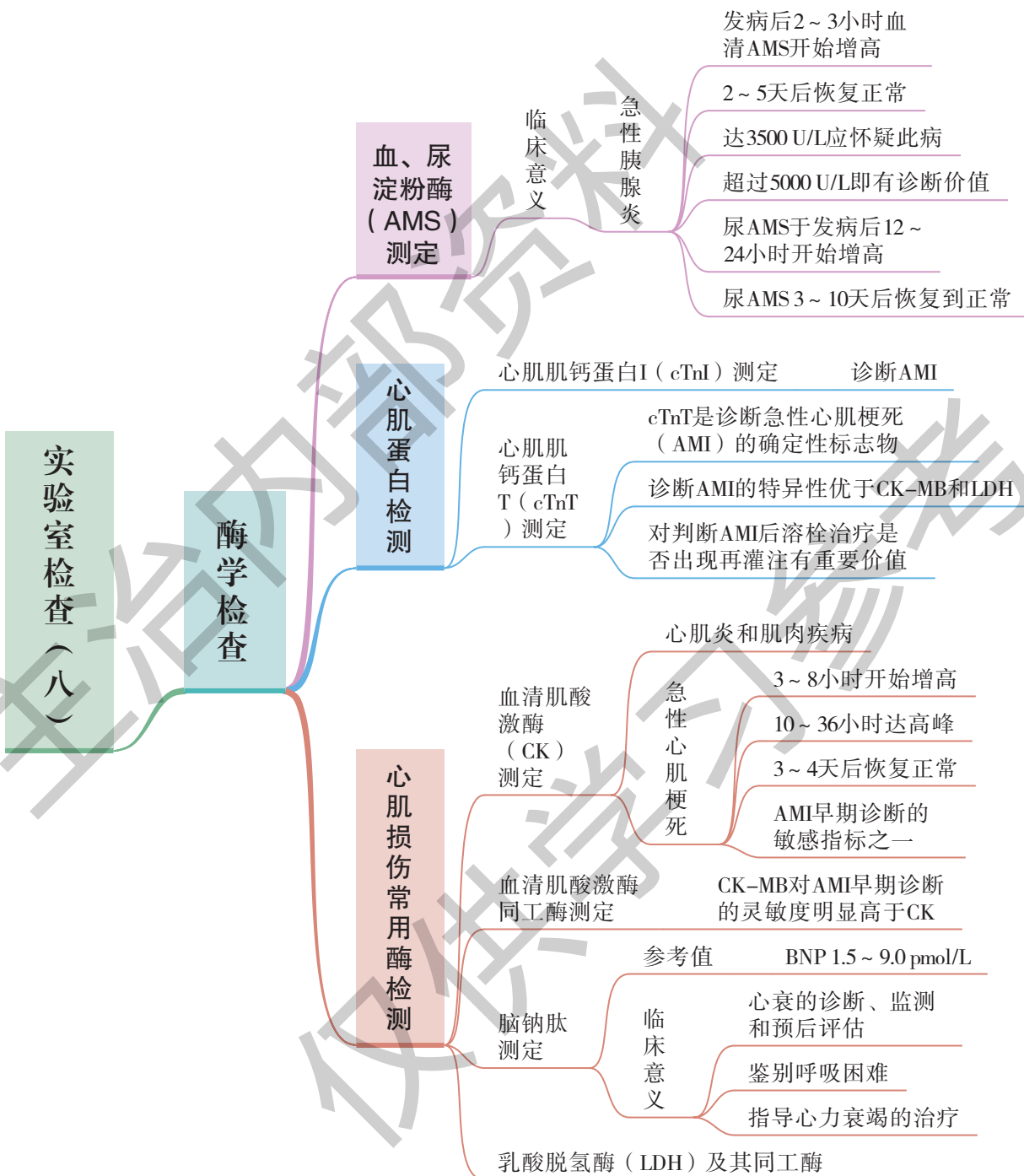
血尿酸测定

血尿酸增高

肾小球滤过功能损伤

痛风 明显增高是诊断痛风的主要依据

恶性肿瘤、糖尿病、长期禁食等



血清铁及其代谢物测定 (助理不考)

男性10.6 ~ 36.7 $\mu\text{mol/L}$, 女性7.8 ~ 32.2 $\mu\text{mol/L}$, 儿童9 ~ 32.2 $\mu\text{mol/L}$	参考值	血清铁测定
缺铁性贫血 铁缺乏 慢性失血需铁增加	减低 临床意义	
33% ~ 55%	参考值	血清转铁蛋白饱和度 (Tfs) 测定
男性15 ~ 200 $\mu\text{g/L}$, 女性12 ~ 150 $\mu\text{g/L}$	参考值	血清铁蛋白 (SF) 测定

血脂测定

合适水平: < 5.18 mmol/L	参考值	血清总胆固醇 (TC) 测定
边缘水平: 5.18 ~ 6.19 mmol/L		
增高: > 6.22 mmol/L	临床意义	增高是动脉粥样硬化的危险因素之一
合适范围: < 1.70 mmol/L (150 mg/dL)		
边缘升高: 1.70 ~ 2.25 mmol/L (150 ~ 199 mg/dL)	参考值	血清甘油三酯 (TG) 测定
升高: \geq 2.26 mmol/L (200 mg/dL)		
增高是动脉粥样硬化的危险因素之一	临床意义	增高也与冠心病发病呈负相关
合适范围: \geq 1.04 mmol/L (40 mg/dL)		
升高: \geq 1.55 mmol/L (60 mg/dL)	参考值	高密度脂蛋白 (HDL) 测定
降低: < 1.04 mmol/L (40 mg/dL)		
增高也与冠心病发病呈负相关	临床意义	血清脂蛋白测定
合适范围: < 3.37 mmol/L (130 mg/dL)		
边缘升高: 3.37 ~ 4.12 mmol/L (130 ~ 159 mg/dL)	参考值	低密度脂蛋白 (LDL) 测定
升高: \geq 4.14 mmol/L (160 mg/dL)		
增高与冠心病发病呈正相关	临床意义	

实验室检查（九）

常用生化检查

电解质检查

血清钾测定	参考值	3.5 ~ 5.3 mmol/L
血清钠测定	参考值	137 ~ 147 mmol/L
血清氯测定	参考值	96 ~ 108 mmol/L
血清钙测定	参考值	血清总钙: 2.2 ~ 2.7mmol/L; 离子钙: 1.10 ~ 1.34mmol/L
血清磷测定	参考值	0.97 ~ 1.61 mmol / L

糖代谢检查

空腹血糖 (FPG) 测定	参考值	葡萄糖氧化酶法: 3.9 ~ 6.1 mmol/L
	临床意义	FPG > 7.0 mmol/L称为高糖血症
		FPG > 9.0 mmol/L时尿糖阳性
		FPG < 3.9 mmol/L时为血糖减低
		FPG < 2.8 mmol/L称为低糖血症

葡萄糖耐量试验 (GTT)	参考值	FPG: 3.9 ~ 6.1 mmol/L
	临床意义	服糖后0.5 ~ 1小时血糖达高峰, 一般在 7.8 ~ 9.0 mmol/L
		服糖后2小时血糖 (2hPG) < 7.8 mmol/L
		服糖后3小时血糖恢复至空腹水平
		每次尿糖均为阴性

临床意义	诊断糖尿病	FPG > 7.0 mmol/L OGTT2hPG > 11.1 mmol/L 随机血糖 > 11.1 mmol/L
	判断糖耐量异常	
	确定空腹血糖受损(IFG)	FPG 6.1 ~ 6.9 mmol/L 2hPG < 7.8 mmol/L

血清糖化血红蛋白 (GHb) 检测	参考值	HBA _{1c} 5% ~ 8% , HBA _{1c} 4% ~ 6%
	临床意义	近2~3个月的平均血糖水平

实验室检查（十）

免疫学检查

自身抗体检查

- 类风湿因子(RF)测定
 - 类风湿关节炎
 - 其他自身免疫性疾病：如多发性肌炎
- 抗核抗体(ANA)测定
 - 其他感染性疾病
 - ANA阳性多见于未经治疗的系统性红斑狼疮(SLE)
- 抗Sm抗体、抗SSA抗体测定
 - 抗Sm抗体为SLE所特有
 - 干燥综合征中抗SSA抗体阳性率最高
- 抗双链DNA(dsDNA)抗体测定
 - 抗dsDNA抗体阳性见于SLE活动期

血清免疫球蛋白及补体测定

- 血清免疫球蛋白测定
 - Ig减低：见于各类先天性和获得性体液免疫缺陷
- 血清补体测定
 - 总补体溶血活性(CH₅₀)测定
 - 增高：见于各种急性炎症、组织损伤和某些恶性肿瘤等
 - 减低：见于补体成分大量消耗，如外伤、手术、大出血
 - 补体C₃测定
 - 单向免疫扩散法0.85~1.7 g/L

感染免疫检测

- 抗链球菌溶血素“O”(ASO)测定
 - 增高见于A群溶血性链球菌感染
- 肥达反应
 - 血清抗体效价“O” > 1:80、“H” > 1:160，考虑伤寒

肿瘤标志物检测

- 血清甲胎蛋白(AFP)测定
 - 原发性肝细胞癌最特异的标志物
- 癌胚抗原(CEA)测定
 - 用于消化器官癌症的诊断
- 血清癌抗原125(CA125)测定
 - 卵巢癌
- 血清前列腺特异抗原(PSA)测定
 - 前列腺癌
- 糖链抗原19-9(CA19-9)测定
 - 胰腺癌、胆囊癌、胆管癌等

实验室检查 (十一)

尿液检查 (一)

尿沉渣计数

白细胞数增多见于泌尿系感染，如肾盂肾炎及急性膀胱炎；红细胞数增多见于急、慢性肾炎

一般性状检查

- 尿量
 - 尿量 > 2500 mL/24h 多尿
 - 尿量 < 400 mL/24h 少尿
 - 尿量 < 100 mL/24h 无尿 (尿闭)
- 颜色和透明度
 - 血红蛋白尿 (浓茶色或酱油色) 蚕豆病、阵发性睡眠性血红蛋白尿
- 气味
 - 新鲜尿液即有氨味 慢性膀胱炎及尿潴留
- 比重
 - 尿比重为 1.015~1.025
 - 增高见于急性肾炎、糖尿病
 - 减低见于慢性肾炎、慢性肾衰竭

化学检查

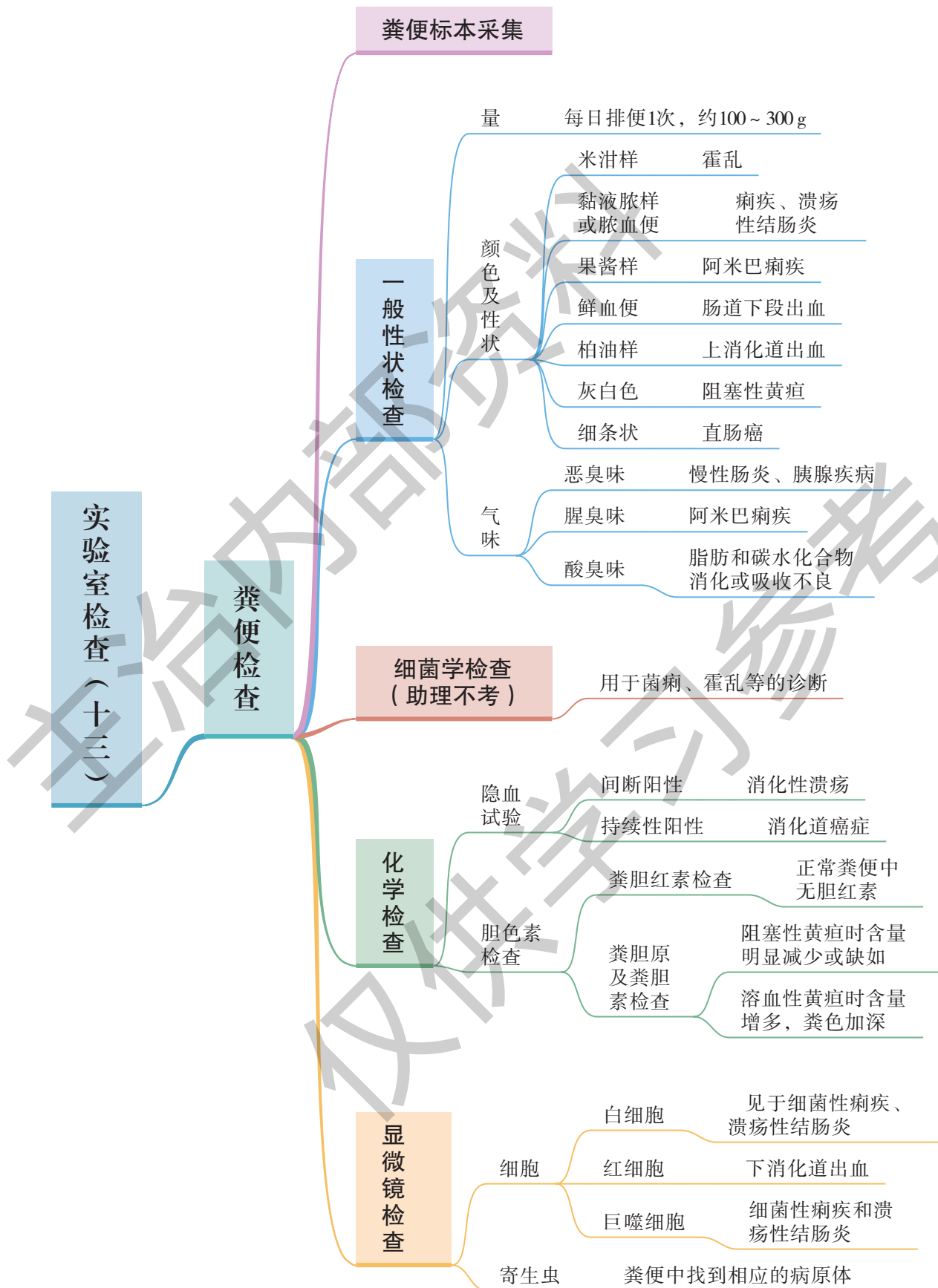
- 尿蛋白
 - 病理性蛋白尿见于肾脏疾病：肾小球肾炎、肾病综合征
- 尿糖
 - 血糖增高性糖尿：最常见于糖尿病
- 尿酮体
 - 糖尿病酮症酸中毒时尿酮体呈强阳性

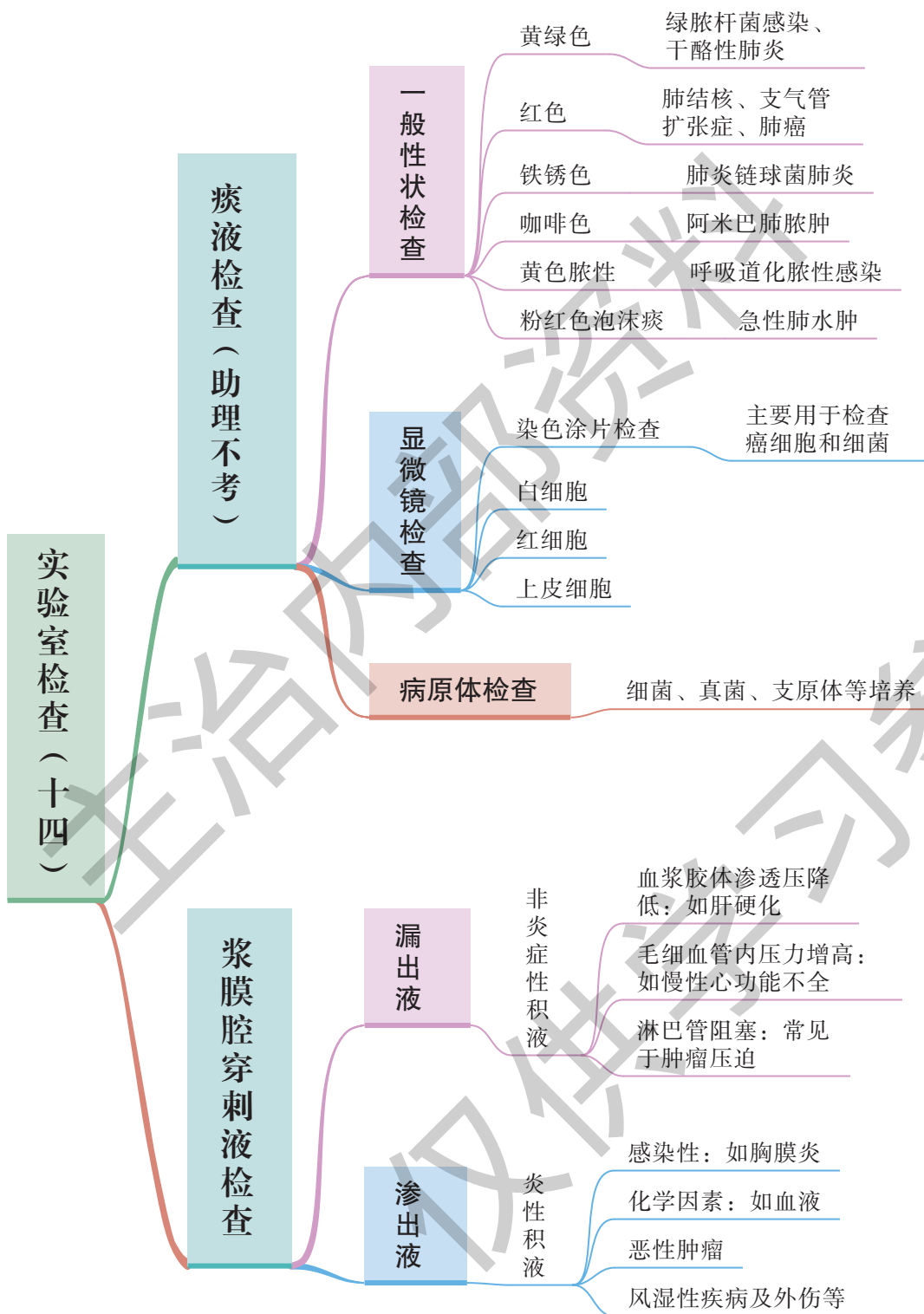
实验室检查(十二)

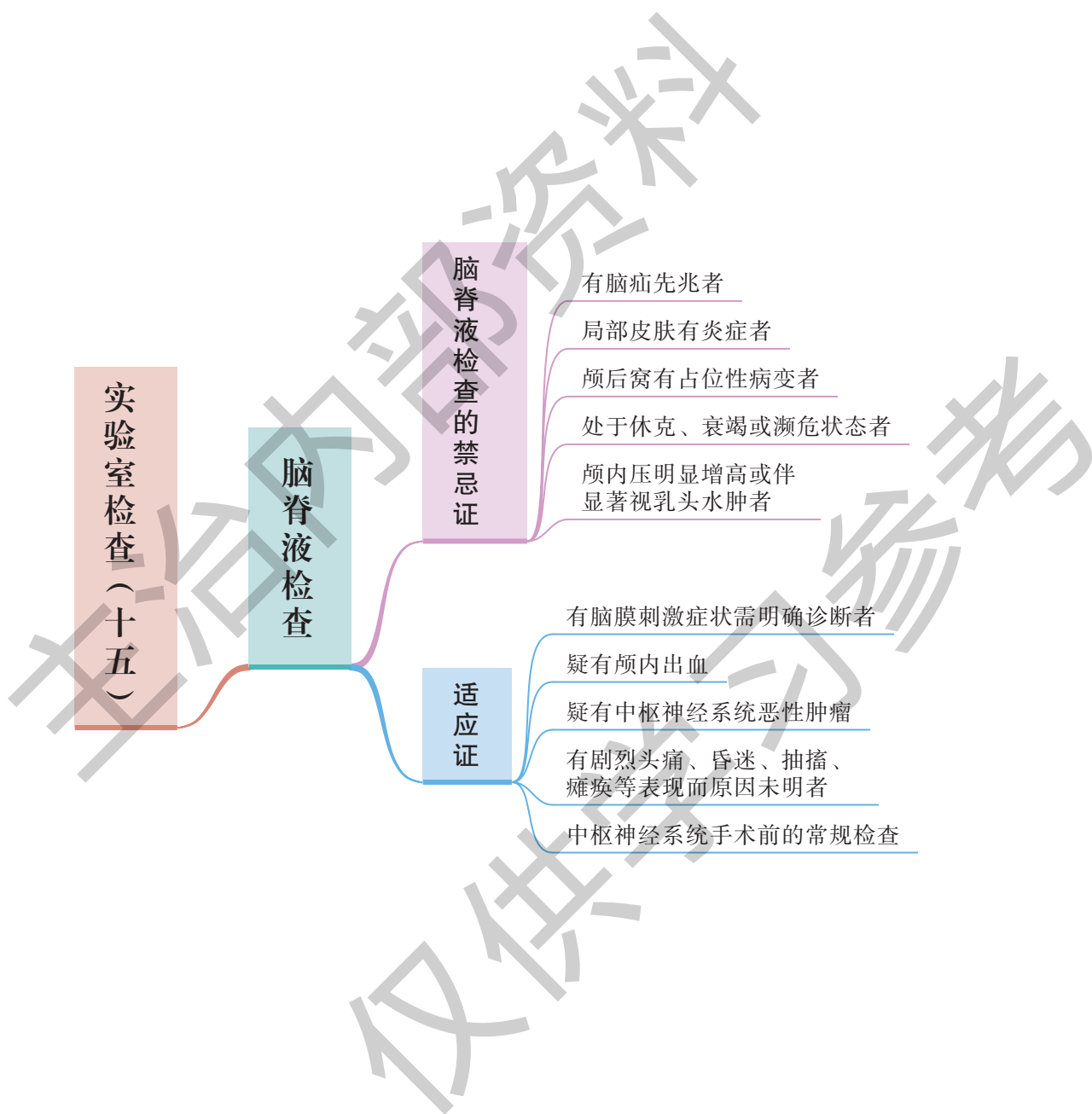
尿液检查(二)

显微镜检查

细胞	红细胞	镜下血尿：高倍镜视野红细胞超过3个以上	
	白细胞和脓细胞	高倍镜视野超过5个称镜下脓尿，多为泌尿系统感染，见于肾盂肾炎	
	上皮细胞	大圆上皮细胞大量出现见于膀胱炎	
管型	透明管型	肾实质病变时，明显增多	
	细胞管型	红细胞管型	肾小球疾病
		白细胞管型	肾盂肾炎、间质性肾炎
		肾小管上皮细胞管型	肾小管病变
	颗粒管型	慢性肾炎、肾盂肾炎或药物中毒引起的肾小管损伤	
	蜡样管型	肾小管病变严重，见于慢性肾炎晚期、慢性肾衰竭	
	脂肪管型	肾病综合征、慢性肾炎急性发作、中毒性肾病	
	肾衰竭管型	慢性肾衰竭少尿期	
	菌落计数	落计数 $\geq 10^5$ /mL 为尿菌阳性，提示尿路感染	







血钾异常

高钾血症

QT时间缩短，T波高尖，双支对称
QRS波增宽，幅度下降，P波形态逐渐消失
ST段下降 ≥ 0.05 mV
严重时出现房室传导阻滞、室内传导阻滞等

低钾血症

ST段压低，T波低平或倒置
U波增高，以 $V_2 \sim V_3$ 导联上最明显
T波与U波融合时，QU间期明显延长

心肌梗死

定位

缺血型：“冠状T波”
损伤型：ST段抬高
坏死型：Q波异常加深
前间壁： $V_1 \sim V_3$
前壁： $V_3 \sim V_5$
下壁：II、III、aVF
广泛前壁： $V_1 \sim V_6$

房性期前收缩

提早出现的房性P'波
P' R间期 ≥ 0.12 s

心肌缺血

稳定型心绞痛

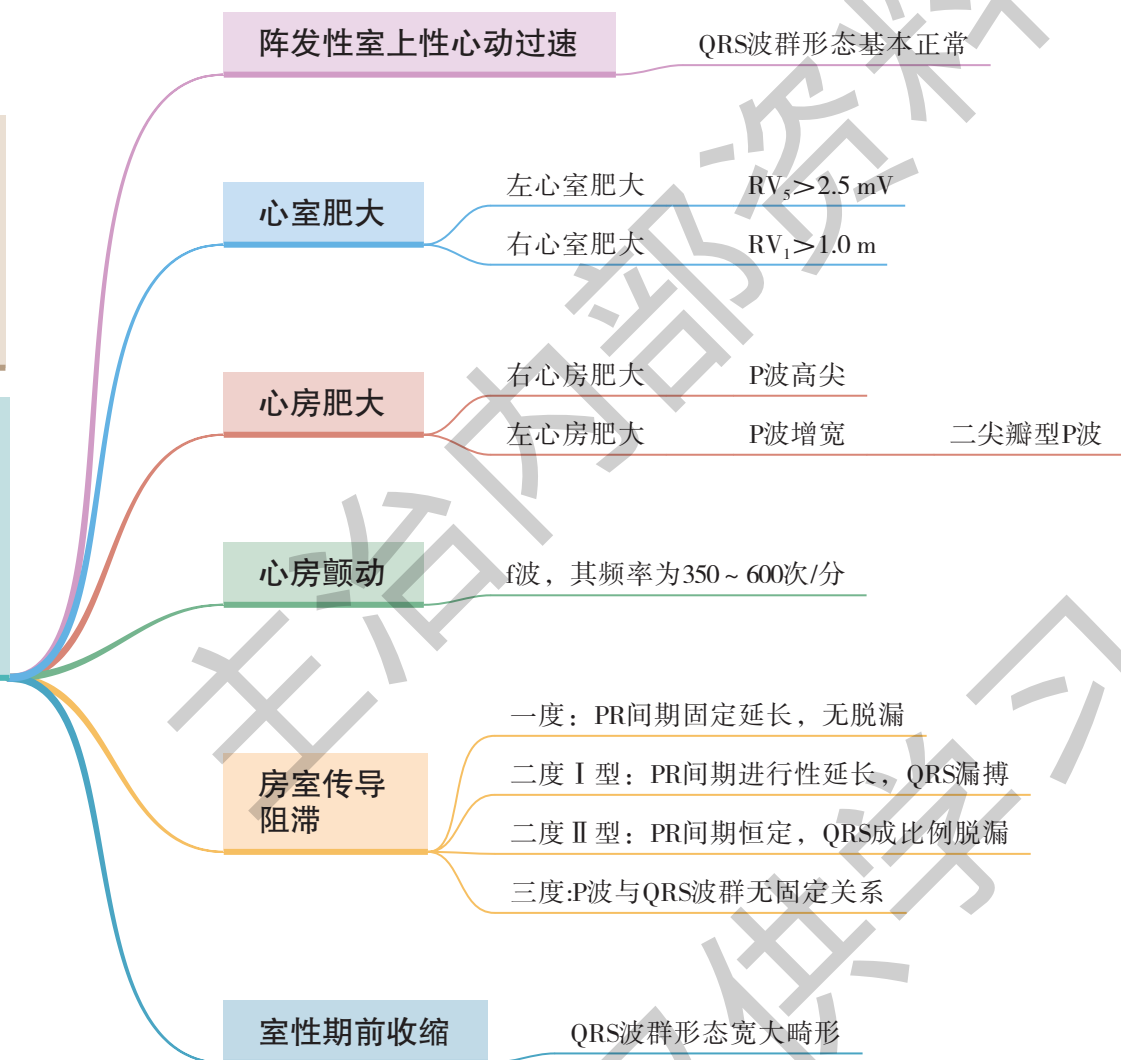
ST段水平型或下垂型压低 ≥ 0.1 mV

T波倒置

T波低平或双向

变异型心绞痛

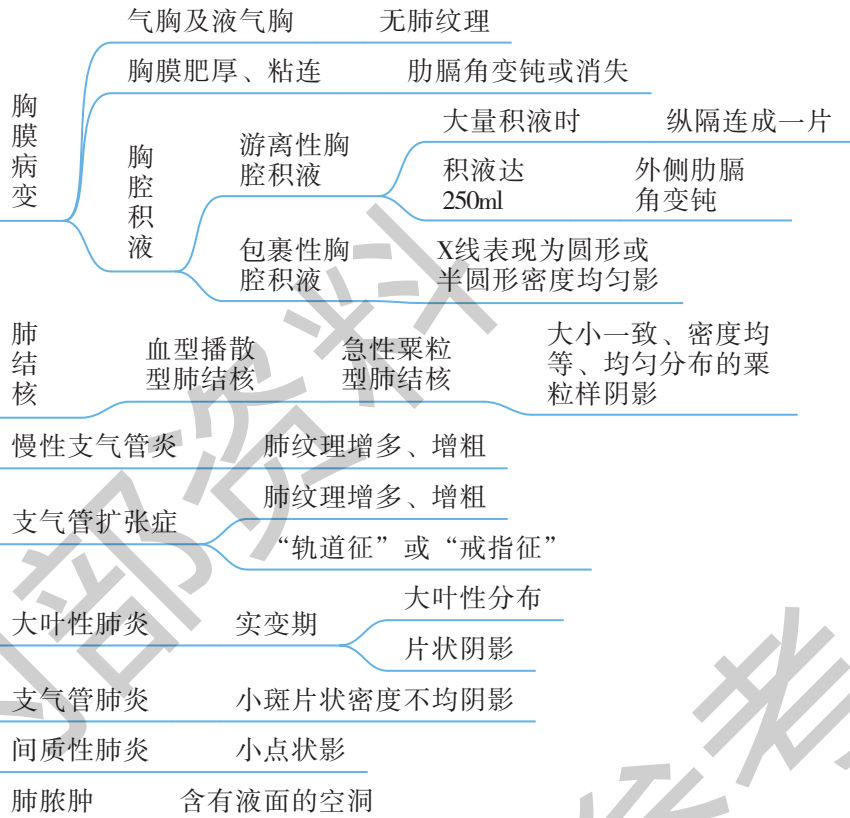
ST段抬高



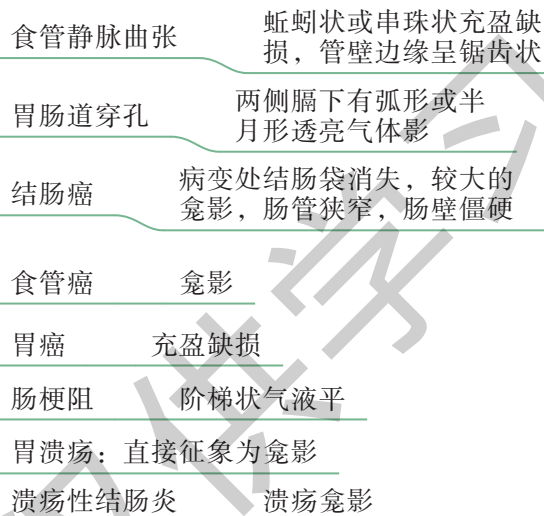
影像诊断(一)

放射诊断

常见呼吸系统疾病的影像学表现

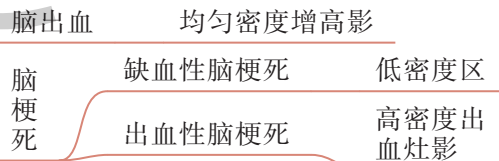


消化系统常见疾病的影像学表现

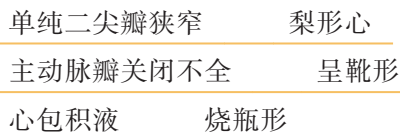


放射诊断

常见中枢神经系统疾病的影像学表现



循环系统常见病的影像学表现



影像诊断（二）

超声诊断

主动脉瓣关闭不全的异常声像图及心功能评价

二维超声心动图表现

- 主动脉瓣反射增强
- 舒张期主动脉瓣闭合不良

左室容量负荷过重

M型超声心动图表现

心底部探查,主动脉根部前后径增宽

左室探查,可见左室容量负荷过重的改变

多普勒超声心动图表现

舒张期可见五彩反流束自主动脉瓣口流向左室流出道

二尖瓣狭窄的异常声像图及心功能评价

二维超声心动图表现

二尖瓣增厚,回声增强

二尖瓣运动幅度减小

二尖瓣口面积缩小

腱索增粗缩短

左心房明显增大,肺动脉增宽

M型超声心动图表现

二尖瓣曲线增粗

二尖瓣前叶曲线双峰消失

二尖瓣前、后叶呈同向运动

左心房增大

多普勒超声心动图表现

二尖瓣口见五彩镶嵌的湍流信号

二尖瓣频谱呈单峰宽带充填形

放射性核素诊断

甲状腺素测定

TT₃、TT₄联合测定对诊断甲状腺功能意义重大

FT₃、FT₄对诊断甲亢或甲减更准确和敏感

甲状腺功能亢进症时TSH降低

甲状腺功能减退症时TSH增高