

2020 年中医执业（含助理）医师资格技能模考试题答案

1. 病案分析题

患者，女，38 岁。外出淋雨后，出现恶寒较甚，发热，无汗，头痛身楚，咳嗽，痰白，咳痰无力，问诊患者平素神疲体弱，气短懒言，反复易感，舌淡苔白，脉浮而无力。

答题要求：

- (1) 请与风温相鉴别。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

1. 参考答案

中医疾病诊断：感冒

中医证候诊断：虚体感冒-气虚感冒

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：患者以恶寒，发热为主症，诊断为感冒。头痛身楚，咳嗽，痰白，咳痰无力，平素神疲体弱，气短懒言，反复易感，舌淡苔白，脉浮而无力辨证为气虚感冒。表虚卫弱，风寒乘袭，气虚无力达邪。

中医类证鉴别：

风温病势急骤，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、追妄等传变入里的证候。

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：益气解表

方剂名称：参苏饮加减

药物组成、剂量及煎服法：

党参 12g 黄芪 15g 茯苓 10g 紫苏叶 9g

葛根 12g 前胡 10g 半夏 9g 陈皮 6g

枳壳 6g 桔梗 9g 甘草 3g

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

1-2. 病案摘要：

患者，女，30 岁。未到经期，经血淋漓不断，血色深红，质稠，烦热口渴，大便干结，小便黄，舌红，苔黄，脉滑数。

答题要求：

- (1) 请与月经过多相鉴别。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

1-2. 【参考答案】

崩漏——血热证（实热证）

中医治法：清热凉血，止血调经。

方剂：清热固经汤加减。

药物：黄芩、焦栀子、生地黄、地骨皮、地榆、生藕节、阿胶、陈棕炭、龟甲、生甘草等。

2. 病案分析题

患者，男，65岁。咳嗽声重，气急，咽痒，咳痰稀薄色白，常伴鼻塞，流清涕，头痛，肢体酸楚，见恶寒发热、无汗等风寒表证，舌苔薄白，脉浮紧。

答题要求：

- (1) 请与喘证相鉴别。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

2. 参考答案

中医疾病诊断：咳嗽

中医证候诊断：外感咳嗽-风寒袭肺证

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：患者以咳嗽为主症，诊断为咳嗽。咳嗽声重，气急，咽痒，咳痰稀薄色白，常伴鼻塞，流清涕，头痛，肢体酸楚，见恶寒发热、无汗等风寒表证，舌苔薄白，脉浮紧辨证为外感咳嗽-风寒袭肺证。风寒袭肺，肺气失宣。

中医类证鉴别：

咳嗽与喘证均为肺气上逆之病证，临床上也常见咳、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征。

中医治法：疏风散寒，宣肺止咳。

方剂名称：三拗汤合止嗽散加减。

药物组成、剂量及煎服法：

麻黄 12g 杏仁 9g 桔梗 9g 前胡 6g

橘皮 6g 紫苏 9g 荆芥 9g 陈皮 6g

百部 10g 甘草 3g

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

2-2. 病案（例）摘要：

张某，女，25岁。患者未到经期，经血淋漓不断，经血色暗有血块，小腹疼痛，舌质紫暗，脉弦细。

答题要求：

- (1) 请与月经过多相鉴别。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

2-2. 病案摘要：

张某，女，25岁。患者未到经期，经血淋漓不断，经血色暗有血块，小腹疼痛，舌质紫暗，脉弦细。

答题要求：

- (1) 请与月经过多相鉴别。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

2-2. 【参考答案】

崩漏——血瘀证

中医治法：活血化瘀，止血调经。

方剂：桃红四物汤加减。

药物：赤芍、当归尾、桃仁、蒲黄炭、熟地黄、川芎、炮山甲、制首乌、三七粉、板蓝根、红花、夏枯草、茜草炭等。

3. 病案分析题

患者，女，95岁。喉中哮鸣如水鸡声，呼吸急促，喘憋气逆，胸膈满闷如塞，咳不甚，痰少咳吐不爽，色白而多泡沫，口渴喜热饮，形寒怕冷，受寒易发，面色青晦，舌苔白滑，脉浮紧。

答题要求：

- (1) 请与喘证相鉴别。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

3. 参考答案

中医疾病诊断：哮病

中医证候诊断：发作期-冷哮证

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：患者以喉中哮鸣为主症，诊断为哮病。呼吸急促，喘憋气逆，胸膈满闷如塞，咳不甚，痰少咳吐不爽，色白而多泡沫，口渴喜热饮，形寒怕冷，受寒易发，面色青晦，舌苔白滑，脉浮紧。辨证为发作期-冷哮证。寒痰伏肺，遇感触发，痰升气阻，肺失宣畅。

中医类证鉴别：

哮病和喘证都有呼吸急促、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，是多种肺系急慢性疾病的一个症状。

中医治法：宣肺散寒，化痰平喘。

方剂名称：射干麻黄汤或小青龙汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：

麻黄 12g 射干 12g 干姜 6g 细辛 3g
半夏 9g 紫苑 12g 款冬 12g 五味子 12g
大枣 6g 甘草 3g

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

3-2. 病案摘要：

患者，女，55岁。近日头晕耳鸣，头部面颊阵发性烘热、汗出，五心烦热，腰膝酸痛，月经先后不定，经色鲜红，量或多或少，口干，大便干结，尿少色黄，舌红少苔，脉细数。

答题要求：

- (1) 请与头晕相鉴别。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

3-2. 【参考答案】

绝经前后诸证——肾阴虚证——绝经前后，肾阴虚冲任失调。

中医治法：滋养肾阴，佐以潜阳。

方剂：左归饮加减。

药物：熟地黄、山药、枸杞、炙甘草、茯苓、山茱萸、制首乌、龟甲。

4. 病案分析题

患者，男，96岁。喘促日久，动则喘甚，呼多吸少，气不得续，形瘦神惫，下肢水肿，汗出肢冷，面青唇紫，舌淡苔白或黑而润滑，脉微细。

答题要求：

- (1) 请与哮病相鉴别。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

4. 参考答案

中医疾病诊断：喘证

中医证候诊断：虚喘-肾虚不纳证

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：患者以喉中喘促为主症，诊断为喘证。喘促日久，动则喘甚，呼多吸少，气不得续，形瘦神惫，下肢水肿，汗出肢冷，面青唇紫，舌淡苔白或黑而润滑，脉微细。辨证为虚喘-肾虚不纳证。肺病及肾，肺肾俱虚，气失摄纳。

中医类证鉴别：

哮病和喘证都有呼吸急促、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，是多种肺系急慢性疾病的一个症状。

中医治法：补肾纳气。

方剂名称：金匱肾气丸合参蛤散加减。

药物组成、剂量及煎服法：

附子 9g^{（先煎）} 肉桂 6g 山萸肉 12g 胡桃肉 12g

紫河车 12g 熟地黄 15g 山药 12g 当归 12g

人参 9g^{（另煎）} 蛤蚧 6g

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

4-2. 病案摘要：

患者，女，40岁。症见：带下过少，阴部干涩灼痛，头晕耳鸣，腰膝酸软，烘热汗出，烦热胸闷，夜寐不安，小便黄，大便干结，舌红少苔，脉沉弦细。

答题要求：

- （1）请与产后虚劳相鉴别。
- （2）请在答题纸上完成辨证论治。

4-2. 【参考答案】

带下过少——肝肾亏损证——肝肾亏损，血少津乏，阴液不充，任带失养，不能润泽阴窍，发为带下过少。

中医治法：滋补肝肾，养精益血。

方剂：左归丸加减。

药物：熟地黄、山药、山萸肉、枸杞子、菟丝子、鹿角胶、知母、肉苁蓉、紫河车、麦冬等。

5. 病案分析题

患者，女，17岁。干咳，咳声短促，咳少量黏痰，痰中带有血丝，色鲜红，胸部隐隐闷痛，午后自觉手足心热，少量盗汗，皮肤干灼，口干咽燥。舌苔薄白，舌边尖红，脉细数。

答题要求：

- （1）请与虚劳相鉴别。
- （2）请在答题纸上完成辨证论治。

5. 参考答案

中医疾病诊断：肺癆

中医证候诊断：肺阴亏损证

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：患者以咳嗽、咯血、潮热、盗汗，胸部隐隐闷痛为主症，诊断为肺癆。胸部隐隐闷痛，午后自觉手足心热，少量盗汗，皮肤干灼，口干咽燥。舌苔薄白，舌边尖红，脉细数。辨证为肺阴亏损证。阴虚肺燥，肺失滋润，肺伤络损。

中医类证鉴别：

肺癆与虚劳均为慢性虚损性疾患。但肺癆具有传染特点，是一个独立的慢性传染性疾患，有其发生发展及传变规律；虚劳病缘内伤亏损，是多种慢性疾病虚损证候的总称。肺癆病位主要在肺，不同于虚劳的五脏并重，以肾为主；肺癆的病理主在阴虚，不同于虚劳的阴阳并重。

中医治法：滋阴润肺。

方剂名称：月华丸加减。

药物组成、剂量及煎服法：

北沙参 12g 麦冬 9g 天冬 9g 玉竹 9g

百合 12g 白及 9g 百部 9g 仙鹤草 9g

白茅根 15g 银柴胡 12g 青蒿 6g

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

5-2. 病案摘要：

患者男，2岁。发热恶风一周，伴随鼻塞流浊涕，咳嗽气促，痰稠色黄，咽红，舌红，苔薄黄，脉浮数，指纹浮紫。

答题要求：

（1）请与咳嗽变异型哮喘相鉴别。

（2）请在答题纸上完成辨证论治。

5-2. 【参考答案】肺炎喘嗽一常证—风热闭肺证

证机要点：外邪闭肺，痰热阻肺，痰为有形之邪，痰阻气机。

中医类证鉴别：咳嗽变异型哮喘以咳嗽为主症，咳嗽持续1个月以上，常反复发作，多有过敏史，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。

中医治法：辛凉宣肺，化痰止咳。

方剂：麻杏石甘汤加减。

药物：麻黄 12g 杏仁 9g 生石膏 9g 金银花 6g 连翘 6g 薄荷 6g 桑叶 6g 桔梗 6g 前胡 6g 甘草 3g

6. 病案分析题

患者，男，97岁。咳逆喘满不得卧，气短气急，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）请与哮病、喘证相鉴别。

（2）请在答题纸上完成辨证论治。

6. 参考答案

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（含病因病机分析）：患者以咳逆喘满不得卧，胸部膨满为主症，诊断为肺胀。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。

辨证为外寒里饮证。寒邪束表，痰饮阻遏，气机壅滞，肺气上逆。

中医类证鉴别：

肺胀与哮喘、喘证均以咳而上气、喘满为主症，有其类似之处。区别言之，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、唇甲紫紺、腹胀肢肿等症状；哮喘是呈反复发作性的疾病，以喉中哮鸣有声为特征；喘是多种急慢性疾病的一个症状，以呼吸气促困难为主要表现。从三者的相互关系来看，肺胀可以隶属于喘证的范畴，哮与喘病经久不愈又可发展成为肺胀。

中医治法：温肺散寒，化痰降逆。

方剂名称：小青龙汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：

麻黄 9g 桂枝 9g 干姜 6g 细辛 3g

五味子 9g 半夏 9g 陈皮 9g 白术 9g

荆芥 12g 防风 9g

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

6-2. 病案摘要：

患儿 6 岁。前几日患水痘前来就诊。症见轻微发热，鼻塞流涕，喷嚏，咳嗽，起病后 1~2 天出现皮疹，疹色红润，疱浆清亮，根盘红晕，皮疹瘙痒，分布稀疏，此起彼伏，以躯干为多，舌苔薄白，脉浮数，指纹淡紫。

(1) 请与手足口病相鉴别。

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。

6-2. 【参考答案】水痘—常证—邪伤肺卫证

证机要点：时行邪毒，伤于肺卫。邪毒由口鼻而入，郁于肺卫，故发热、咳嗽、流涕、喷嚏；肺主皮毛，脾主肌肉，正气抗邪外出，时邪夹湿透于肌表，正盛邪轻，故水痘疱浆清亮，根盘红晕不明显，点粒稀疏。舌苔薄白，脉浮数，为病在卫表之象。

中医类证鉴别：手足口病感受手足口病时邪所致，多发生于夏秋季节，以 5 岁以下小儿多见，口腔黏膜可出现散在疱疹，手、足和臀部出现斑丘疹、疱疹，呈离心性分布。

中医治法：疏风清热，利湿解毒。

方剂：银翘散加减。

药物：金银花 9g 连翘 9g 竹叶 9g 牛蒡子 9g 桔梗 9g 薄荷 6g 荆芥 6g 芦根 6g 车前子 6g 甘草 6g

3 剂，水煎服，每日 1 剂，早晚分服。

7. 病案分析题

患者，女，32 岁。心悸气短，头晕目眩，失眠健忘，面色无华，倦怠乏力，纳呆食少，舌淡红，苔薄白，脉细弱。

答题要求：

(1) 请与奔豚相鉴别。

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。

7. 参考答案

中医疾病诊断：心悸

中医证候诊断：心血不足证

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：患者以心悸为主症，诊断为心悸。气短，头晕目眩，失眠健忘，面色无华，倦怠乏力，纳呆食少，舌淡红，苔薄白，脉细弱。辨证为心血不足证。

心血亏耗，心失所养，心神不宁。

中医类证鉴别：

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

中医治法：补血养心，益气安神。

方剂名称：归脾汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：

黄芪 15g 人参 9g（另煎） 白术 9g 炙甘草 9g

熟地黄 15g 当归 9g 龙眼肉 6g 茯神 12g

远志 9g 酸枣仁 12g 木香 6g

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

7-2. 病案摘要：

张某，女，32岁。乳房肿块。现症：乳房肿块月经前加重，经后减轻，乳房疼痛较轻伴有腰酸乏力，神疲倦怠，月经失调，量少色淡，舌淡，苔白，脉沉细。

答题要求：

（1）请与乳核相鉴别。

（2）请在答题纸上完成辨证论治。

7-2. 【参考答案】乳癖—冲任失调证

证机要点：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：乳核多见于20~25岁年轻女性，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。本病好发于25~45岁的中青年妇女。乳房疼痛以胀痛为主。疼痛常在月经前加剧，经后疼痛减轻。并随情绪波动。

中医治法：调摄冲任。

方剂：二仙汤合四物汤加减。

药物：仙灵脾 15g 当归 12g 巴戟天 15g 肉苁蓉 12g 制香附 9g 郁金 12g 贝母 9g 天冬 12g 知母 9g

3剂，水煎服，每日1剂，早晚分服。

8. 病案分析题

患者，女，67岁。心胸疼痛，如刺如绞，痛有定处，入夜为甚，甚则心痛彻背，背痛彻心，或痛引肩背，伴有胸闷，日久不愈，劳累后加重，舌质紫暗，有瘀斑，苔薄，脉弦涩。

答题要求：

（1）请与悬饮相鉴别。

（2）请在答题纸上完成辨证论治。

8. 参考答案

中医疾病诊断：胸痹

中医证候诊断：心血瘀阻证

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：患者以胸部闷痛为主症，诊断为胸痹。疼痛，如刺如绞，痛有定处，入夜为甚，甚则心痛彻背，背痛彻心，或痛引肩背，伴有胸闷，日久不愈，劳累后加重，舌质紫暗，有瘀斑，苔薄，脉弦涩。辨证为心血瘀阻证。血行瘀滞，胸阳痹阻，心脉不畅。

中医类证鉴别：

悬饮、胸痹均有胸痛，但胸痹为当胸闷痛，并可向左肩或左臂内侧等部位放射，常因受寒、饱餐、情绪激动、劳累而突然发作，历时短暂，休息或用药后得以缓解。悬饮为胸肋胀痛，持续不解，多伴有咳唾，转侧、呼吸时疼痛加重，肋间饱满，并有咳嗽、咳痰等肺系证候。

中医治法：活血化瘀，通脉止痛。

方剂名称：血府逐瘀汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：

川芎 10g 桃仁 6g 红花 10g 赤芍 10g

柴胡 12g 桔梗 9g 枳壳 12g 牛膝 15g

当归 12g 降香 10g 郁金 10g

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

8-2. 病案摘要：

杨某，女，21岁，学生。2017年2月25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，伴恶心呕吐，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 0.80，尿常规正常。

答题要求：

- (1) 请与胃、十二指肠溃疡穿孔相鉴别。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

8-2. 【参考答案】

中医疾病诊断：肠痈；中医证候诊断：瘀滞证。

肠道传化失司，糟粕停滞，气滞血瘀，瘀久化热，热胜肉腐而成痈肿。

中医类证鉴别：胃、十二指肠穿孔后溢液可沿升结肠旁沟流至右下腹部，与急性阑尾炎的转移性腹痛很相似。但胃、十二指肠穿孔病人既往多有溃疡病史，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。

中医治法：行气活血，通腑泄热。

方剂：大黄牡丹汤合红藤煎剂加减。

药物组成、剂量及煎服方法：

大黄 10g（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 连翘 15g 乳香 15g 没药 15g 甘草 5g

3剂，水煎服，每日1剂，早晚分服。

9. 病案分析题

患者，女，46岁。不寐多梦，甚则彻夜不眠，急躁易怒，伴头晕头胀，目赤耳鸣，口干而苦，不思饮食，便秘洩赤，舌红苔黄，脉弦而数。

答题要求：

- (1) 请与与一时性失眠相鉴别。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

9. 参考答案

中医疾病诊断：不寐

中医证候诊断：肝火扰心证

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：患者以不寐多梦为主症，诊断为不寐。彻夜不眠，急躁易怒，伴

头晕头胀，目赤耳鸣，口干而苦，不思饮食，便秘溲赤，舌红苔黄，脉弦而数。辨证为肝火扰心证。肝郁化火，上扰心神。

中医类证鉴别：

不寐是指单纯以失眠为主症，表现为持续的、严重的睡眠困难。若因一时性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：疏肝泻火，镇心安神。

方剂名称：龙胆泻肝汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：

龙胆草 6g 黄芩 10g 栀子 10g 泽泻 10g

车前子 12g（包）当归 10g 生地黄 15g

柴胡 10g 甘草 3g 生龙骨 15g（先）

生牡蛎 15g（先） 灵磁石 15g（先）

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

9-2. 病案摘要：

李某，男，27岁。现症：便血色鲜红，量较多，肛内肿物外脱，可自行回纳，肛门灼热，重坠不适，苔黄腻，脉弦数。

答题要求：

（1）请与脱肛相鉴别。

（2）请在答题纸上完成辨证论治。

9-2. 【参考答案】

内痔——湿热下注证——证机要点：饮食不节，损伤脾胃，脾失运化，湿自内生，湿与热结，致肛门部气血纵横，筋脉交错，热迫血络而发内痔出血。直肠黏膜或直肠环状脱出，有螺旋状皱折，表面光滑，无静脉曲张，不出血，脱出后有黏液分泌。

脱肛是直肠黏膜或直肠环状脱出，有螺旋状皱折，表面光滑，无静脉曲张，不出血，脱出后有黏液分泌。

治法：清热利湿止血。

主要方剂：脏连丸加减。

常用药物：黄连、槐角、赤芍，猪大肠、地榆炭、仙鹤草、白头翁、秦艽等。

10. 病案分析题

患者，男，17岁。短暂神志不清，双目发呆，茫然所失，谈话中断，持物落地。精神恍惚而无抽搐，舌质红，苔白腻，脉多弦滑有力。

答题要求：

（1）请与中风相鉴别。

（2）请在答题纸上完成辨证论治。

10. 参考答案

中医疾病诊断：痫病

中医证候诊断：风痰闭阻证

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：患者以局限性发作短暂神志不清，双目发呆为主症，诊断为痫病。茫然所失，谈话中断，持物落地。精神恍惚而无抽搐，舌质红，苔白腻，脉多弦滑有力。辨证为风痰闭阻证。血行瘀滞，胸阳痹阻，心脉不畅。

中医类证鉴别：

典型发作痫病与中风病均有突然仆倒，昏不知人等，但痫病有反复发作史，发作时口吐涎沫，两目上视，

四肢抽搐，或作怪叫声，可自行苏醒，无半身不遂、口舌歪斜等症，而中风病则仆地无声，昏迷持续时间长，醒后常有半身不遂等后遗症。

中医治法：涤痰息风，开窍定痫。

方剂名称：定痫丸加减。

药物组成、剂量及煎服法：

天麻 10g 全蝎 3g 僵蚕 10g 川贝母 9g
胆南星 6g 姜半夏 10g 竹沥 12g 石菖蒲 9g
茯神 9g 远志 10g 茯苓 10g 陈皮 10g
丹参 10g

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

10-2. 病案摘要：

患儿，男，16个月龄，近期因大便稀溏前来就诊。大便夹有乳凝块，气味酸臭，如败卵，脘腹胀满，便前腹痛，泻后痛减，腹痛拒按，暖气酸馊，呕吐，不思乳食，夜卧不安，舌苔厚腻微黄，脉滑。

答题要求：

- (1) 请与痢疾相鉴别。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

10-2. 【参考答案】小儿泄泻—常证—伤食泻证

证机要点：乳食不节，损伤脾胃，运化失常，故泻下稀便夹有不消化的乳凝块。食滞中焦，气机不利则腹胀腹痛；泻后积滞渐减，气机一时得畅，故见泻后腹痛暂时减缓。乳食内腐，浊气上冲，胃失和降，暖气酸馊，或有呕吐。舌苔厚腻或微黄，大便酸臭，或如败卵，不思乳食，夜卧不安，皆为伤食泻之证。

中医类证鉴别：小儿泄泻与痢疾（细菌性痢疾）痢疾（细菌性痢疾）急性起病，大便为黏液脓血便，腹痛，里急后重。大便常规检查脓细胞、红细胞多，可找到吞噬细胞；大便培养有痢疾杆菌生长。

中医治法：消食化滞，和胃止泻。

方剂：保和丸加减。

药物：焦山楂 12g 焦神曲 12g 鸡内金 12g 陈皮 9g 莱菔子 9g 半夏 9g 茯苓 9g 藿香 6g 连翘 6g

11. 病案分析

病案摘要：

单某，男，42岁。2019年7月9日初诊。

患者进食较多，胃脘胀痛，噯腐吞酸，呕吐1次，吐后痛减。现症：胃脘疼痛，胀满拒按，不思饮食，舌苔厚腻，脉滑。

答题要求：

- (1) 请与真心痛相鉴别。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

中医疾病诊断：胃痛

中医证候诊断：饮食伤胃证

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：

患者以以上腹胃脘部近心窝处疼痛为主症，诊断为胃痛。

见胃脘疼痛，胀满拒按，不思饮食，舌苔厚腻，脉滑。辨证为饮食伤胃证。

胃气阻滞，胃失和降，不通则痛。饮食积滞，阻塞胃气。

中医类证鉴别：.胃痛与真心痛真心痛是心经病变所引起的心痛证。多见于老年人，为当胸而痛，其多绞痛、闷痛，动则加重，痛引肩背，常伴心悸气短、汗出肢冷，病情危急。而胃痛多表现为胀痛、刺痛、隐痛，有反复发作史，一般无放射痛，又多伴有噯气、泛酸、嘈杂等脾胃证候。

中医治法：消食导滞，和胃止痛。

方剂名称：保和丸加减

药物组成、剂量及煎服法：

炒山楂 12g、炒神曲 9g、炒莱菔子 9g、炒麦芽 9g、
茯苓 9g、制半夏 9g、陈皮 9g、连翘 9g、
枳实 6g、槟榔 6g。

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

11. 病案分析

【参考答案】

胃痛——饮食伤胃证。

中医治法：消食导滞，和胃止痛。

主要方剂：保和丸加减。

常用药物：炒山楂、炒神曲、炒莱菔子、炒麦芽、茯苓、制半夏、陈皮、连翘、枳实、槟榔。

11-2. 病案摘要：

患者，女，30岁。未到经期，经血淋漓不断，血色深红，质稠，烦热口渴，大便干结，小便黄，舌红，苔黄，脉滑数。

答题要求：

- (1) 请与月经过多相鉴别。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

11-2. 【参考答案】

崩漏——血热证（实热证）

中医治法：清热凉血，止血调经。

方剂：清热固经汤加减。

药物：黄芩、焦栀子、生地黄、地骨皮、地榆、生藕节、阿胶、陈棕炭、龟甲、生甘草等。

12. 病案分析

病案摘要：

柳某，男，54岁，矿工。2019年11月6日就诊。

近三日恶心呕吐，食欲不振，食入难化，脘部痞闷，大便不畅，舌淡胖，苔薄，脉细。

- (1) 请与反胃相鉴别。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

中医疾病诊断：呕吐

中医证候诊断：脾胃气虚证

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：

患者以胃失和降，气逆于上，迫使胃中之物从口中吐出的一种病证为主症，诊断为呕吐。

恶心呕吐，食欲不振，食入难化，脘部痞闷，大便不畅，舌淡胖，苔薄，脉细。辨证为脾胃气虚证。

胃失和降，胃气上逆。脾胃气虚，纳运无力，胃虚气逆。

中医类证鉴别：呕吐与反胃同属胃部的病变，其病机都是胃失和降，气逆于上，而且都有呕吐的临床表现。但反胃属脾胃虚寒，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。呕吐是以有声有物为特征，有感受外邪、饮食不节、情志失调和胃虚失和的不同。

中医治法：健脾益气，和胃降逆。

方剂名称：香砂六君子汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：

党参 12g、茯苓 9g、白术 9g、甘草 9g、

半夏 9g、陈皮 9g、木香 9g、砂仁 9g、
三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

12. 病案分析

【参考答案】

呕吐——脾胃气虚证

治法：健脾益气，和胃降逆。

主要方剂：香砂六君子汤加减。

常用药物：党参、茯苓、白术、甘草、半夏、陈皮、木香、砂仁等。

12-2. 病案摘要：

张某，女，25岁。患者未到经期，经血淋漓不断，经血色暗有血块，小腹疼痛，舌质紫暗，脉弦细。

答题要求：

- (1) 请与月经过多相鉴别。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

12-2. 【参考答案】

崩漏——血瘀证

中医治法：活血化瘀，止血调经。

方剂：桃红四物汤加减。

药物：赤芍、当归尾、桃仁、蒲黄炭、熟地黄、川芎、炮山甲、制首乌、三七粉、板蓝根、红花、夏枯草、茜草炭等。

13. 病案分析

病案摘要：

肖某，男，56岁，工人。201年3月22日就诊。

昨天突感腹痛拒按，烦渴引饮，大便秘结，或溏滞不爽，潮热汗出，小便短黄，舌红，苔黄燥或黄腻，脉滑数。

- (1) 请与胃痛相鉴别。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

中医疾病诊断：腹痛

中医证候诊断：湿热壅滞证

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：

患者以胃脘以下、耻骨毛际以上部位发生疼痛，诊断为腹痛。

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

辨证为湿热壅滞证。

脏腑气机阻滞，气血运行不畅，经脉痹阻，“不通则痛”。湿热内结，气机壅滞，腑气不通。

中医类证鉴别：腹痛与胃痛腹痛常伴有胃痛的症状，胃痛亦时有腹痛的表现，常需鉴别。胃痛部位在心下胃脘之处，常伴有恶心、嗝气等胃病见症，腹痛部位在胃脘以下，上述症状在腹痛中较少见。

中医治法：泄热通腑，行气导滞。

方剂名称：大承气汤加减

药物组成、剂量及煎服法：

大黄 9g、芒硝 9g、厚朴 9g、枳实 9g

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

13. 病案分析

【参考答案】

腹痛——湿热壅滞证

治法：泄热通腑，行气导滞。

主要方剂：大承气汤加减。

常用药物：大黄、芒硝、厚朴、枳实等。

13-2. 病案摘要：

患者，女，55岁。近日头晕耳鸣，头部面颊阵发性烘热、汗出，五心烦热，腰膝酸痛，月经先后不定，经色鲜红，量或多或少，口干，大便干结，尿少色黄，舌红少苔，脉细数。

答题要求：

(1) 请与头晕相鉴别。

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。

13-2. 【参考答案】

绝经前后诸证——肾阴虚证——绝经前后，肾阴虚冲任失调。

中医治法：滋养肾阴，佐以潜阳。

方剂：左归饮加减。

药物：熟地黄、山药、枸杞、炙甘草、茯苓、山茱萸、制首乌、龟甲。

14. 病案分析

病案摘要：

张某，女，33岁，已婚。2019年6月19日就诊。

近一周大便时溏时泻，迁延反复，食少，食后脘闷不舒，稍进油腻食物，则大便次数明显增加，面色萎黄，神疲倦怠，舌淡，苔白，脉细弱。

(1) 请与霍乱相鉴别。

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。

中医疾病诊断：泄泻

中医证候诊断：脾胃虚弱证

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：

患者以排便次数增多，粪质稀溏或完谷不化，甚至泻出如水样为主症，诊断为泄泻。

见大便时溏时泻，迁延反复，食少，食后脘闷不舒，稍进油腻食物，则大便次数明显增加，面色萎黄，神疲倦怠，舌淡，苔白，脉细弱。辨证为脾胃虚弱证。

脾虚湿盛，致肠道功能失司而发生泄泻为基本病机。脾虚失运，清浊不分。

中医类证鉴别：泄泻与霍乱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，所泻之物多为黄色粪水，或吐下如米泔水，常伴恶寒、发热等。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：健脾益气，化湿止泻

方剂名称：参苓白术散加减

药物组成、剂量及煎服法：

人参 12g、白术 12g、茯苓 12g、陈皮 12g、

桔梗 9g、扁豆 9g、山药 9g、莲子肉 9g、

薏苡仁 9g

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

14. 病案分析

【参考答案】

泄泻——脾胃虚弱证

治法：健脾益气，化湿止泻。

主要方剂：参苓白术散加减。

常用药物：人参、白术、茯苓、陈皮、桔梗、扁豆、山药、莲子肉、薏苡仁等。

14-2. 病案摘要：

患者，女，40岁。症见：带下过少，阴部干涩灼痛，头晕耳鸣，腰膝酸软，烘热汗出，烦热胸闷，夜寐不安，小便黄，大便干结，舌红少苔，脉沉弦细。

答题要求：

- (1) 请与产后虚劳相鉴别。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

14-2. 【参考答案】

带下过少——肝肾亏损证——肝肾亏损，血少津乏，阴液不充，任带失养，不能润泽阴窍，发为带下过少。

中医治法：滋补肝肾，养精益血。

方剂：左归丸加减。

药物：熟地黄、山药、山萸肉、枸杞子、菟丝子、鹿角胶、知母、肉苁蓉、紫河车、麦冬等。

15. 病案分析

病案摘要：

钱某，男，56岁，工人。2019年8月11日就诊。

昨日起病急骤，壮热口渴，头痛烦躁，恶心呕吐，大便频频，痢下鲜紫脓血，腹痛剧烈，后重感特著，甚者神昏惊厥，舌红绛，舌苔黄燥，脉滑数或微欲绝。

- (1) 请与泄泻相鉴别。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

中医疾病诊断：痢疾

中医证候诊断：疫毒痢

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：【病因病机】

患者以大便次数增多，腹痛，里急后重，痢下赤白黏冻为主症，诊断为痢疾。

痢下鲜紫脓血，腹痛剧烈，后重感特著，甚者神昏惊厥，舌红绛，舌苔黄燥，脉滑数或微欲绝。辨证为疫毒痢。

气机阻滞，腑气不通，闭塞滞下，故见腹痛，里急后重。证机要点：疫邪热毒，壅盛肠道，燔灼气血

中医类证鉴别：痢疾与泄泻两者均多发于夏秋季节，病变部位在胃肠，病因亦有相同之处，症状都有腹痛、大便次数增多。但痢疾大便次数虽多而量少，排赤白脓血便，腹痛伴里急后重感明显。而泄泻大便溏薄，粪便清稀，而无赤白脓血便，腹痛多伴肠鸣，少有里急后重感。

中医治法：清热解毒，凉血除积。

方剂名称：白头翁汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：

白头翁 12g、黄连 12g、黄柏 12g、秦皮 9g、

金银花 9g、地榆 9g、牡丹皮 9g 甘草 9g

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

15. 病案分析

【参考答案】

痢疾——疫毒痢

治法：清热解毒，凉血除积。

主要方剂：白头翁汤加减。

常用药物：白头翁、黄连、黄柏、秦皮、金银花、地榆、牡丹皮等。

15-2. 病案摘要：

患者男，2岁。发热恶风一周，伴随鼻塞流浊涕，咳嗽气促，痰稠色黄，咽红，舌红，苔薄黄，脉浮数，指纹浮紫。

答题要求：

(1) 请与咳嗽变异型哮喘相鉴别。

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。

15-2. 【参考答案】肺炎喘嗽——常证——风热闭肺证

证机要点：外邪闭肺，痰热阻肺，痰为有形之邪，痰阻气机。

中医类证鉴别：咳嗽变异型哮喘以咳嗽为主症，咳嗽持续1个月以上，常反复发作，多有过敏史，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。

中医治法：辛凉宣肺，化痰止咳。

方剂：麻杏石甘汤加减。

药物：麻黄 12g 杏仁 9g 生石膏 9g 金银花 6g 连翘 6g 薄荷 6g 桑叶 6g 桔梗 6g 前胡 6g 甘草 3g

16. 病案分析

病案摘要：

刘某，男，23岁，工人。2019年6月1日就诊。

素来排便不佳，近几天大便干或不干，排出困难，小便清长，面色白，四肢不温，腹中冷痛，或腰膝酸冷，舌淡苔白，脉沉迟。

答题要求：

(1) 请与与肠结相鉴别。

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。

中医疾病诊断：便秘

中医证候诊断：阳虚秘

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：

患者以粪便在肠内滞留过久，秘结不通，排便周期延长，或周期不长，但粪质干结，排出艰难，或粪质不硬，虽有便意，但便而不畅的病证为主症，诊断为便秘。

大便干或不干，排出困难，小便清长，面色白，四肢不温，腹中冷痛，或腰膝酸冷，舌淡苔白，脉沉迟。辨证为阳虚秘。

大肠传导失常，气机不畅，糟粕内停。阳气虚衰，阴寒凝结。

中医类证鉴别：便秘与肠结两者皆为大便秘结不通。但肠结多为急病，因大肠通降受阻所致，表现为腹部疼痛拒按，大便完全不通，且无矢气和肠鸣音，严重者可吐出粪便。便秘多为慢性久病，因大肠传导失常所致，表现为腹部胀满，大便干结艰行，可有矢气和肠鸣音，或有恶心欲吐，食纳减少。

中医治法：温阳通便

方剂名称：济川煎加减

药物组成、剂量及煎服法：

肉苁蓉 12g、牛膝 12g、附子 6g、火麻仁 9g、

当归 9g、升麻 9g、泽泻 9g、枳壳 9g、

木香 9g

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

16. 病案分析

【参考答案】

便秘——阳虚秘

治法：温阳通便。

主要方剂：济川煎加减。

常用药物：肉苁蓉、牛膝、附子、火麻仁、当归、升麻、泽泻、枳壳、木香等。

16-2. 病案摘要：

患儿6岁。前几日患水痘前来就诊。症见轻微发热，鼻塞流涕，喷嚏，咳嗽，起病后1~2天出现皮疹，疹色红润，疱浆清亮，根盘红晕，皮疹瘙痒，分布稀疏，此起彼伏，以躯干为多，舌苔薄白，脉浮数，指纹淡紫。

(1) 请与手足口病相鉴别。

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。

16-2. 【参考答案】水痘—常证—邪伤肺卫证

证机要点：时行邪毒，伤于肺卫。邪毒由口鼻而入，郁于肺卫，故发热、咳嗽、流涕、喷嚏；肺主皮毛，脾主肌肉，正气抗邪外出，时邪夹湿透于肌表，正盛邪轻，故水痘疱浆清亮，根盘红晕不明显，点粒稀疏。舌苔薄白，脉浮数，为病在卫表之象。

中医类证鉴别：手足口病感受手足口病时邪所致，多发生于夏秋季节，以5岁以下小儿多见，口腔黏膜可出现散在疱疹，手、足和臀部出现斑丘疹、疱疹，呈离心性分布。

中医治法：疏风清热，利湿解毒。

方剂：银翘散加减。

药物：金银花9g 连翘9g 竹叶9g 牛蒡子9g 桔梗9g 薄荷6g 荆芥6g 芦根6g 车前子6g 甘草6g

3剂，水煎服，每日1剂，早晚分服。

17. 病案分析

病案摘要：

李某，女，43岁，饭店服务员。2018年12月9日就诊。

患者3年前患肝炎，反复发作，近3年来右肋肋部隐隐作痛，悠悠不休，遇劳加重，口干咽燥，心中烦热，头晕目眩，遂来就诊。舌红少苔，脉细弦而数。

答题要求：

(1) 请与胃脘痛相鉴别。

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。

中医疾病诊断：胁痛

中医证候诊断：肝络失养证

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：

患者以指以一侧或两侧肋肋部疼痛为主要表现的病证为主症，诊断为胁痛。

见右肋肋部隐隐作痛，悠悠不休，遇劳加重，口干咽燥，心中烦热，头晕目眩，遂来就诊。舌红少苔，脉细弦而数。辨证为肝络失养证。

肝肾阴亏，精血耗伤，肝络失养。

中医类证鉴别：胁痛与胃脘痛两者的病证中皆有肝郁的共同病机。但病位不同，胃脘痛病位在胃脘，兼有暖气频作、吞酸嘈杂等胃失和降的症状。胁痛病位在肋肋部，伴有目眩、口苦、胸闷、喜太息的症状。

中医治法：养阴柔肝。

方剂名称：一贯煎加减

药物组成、剂量及煎服法：

生地黄 12g、枸杞 9g、黄精 9g、沙参 9g、
麦冬 9g、当归 9g、白芍 9g、川楝子 9g、
制香附 9g、炙甘草 9g、延胡索 9g。

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

17. 病案分析

【参考答案】

胁痛——肝络失养证。

中医治法：养阴柔肝。

主要方剂：一贯煎加减。

常用药物：生地黄、枸杞、黄精、沙参、麦冬、当归、白芍、川楝子、制香附、炙甘草、延胡索。

17-2. 病案摘要：

张某，女，32岁。乳房肿块。现症：乳房肿块月经前加重，经后减轻，乳房疼痛较轻伴有腰酸乏力，神疲倦怠，月经失调，量少色淡，舌淡，苔白，脉沉细。

答题要求：

(1) 请与乳核相鉴别。

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。

17-2. 【参考答案】乳癖——冲任失调证

证机要点：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：乳核多见于20~25岁年轻女性，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。本病好发于25~45岁的中青年妇女。乳房疼痛以胀痛为主。疼痛常在月经前加剧，经后疼痛减轻。并随情绪波动。

中医治法：调摄冲任。

方剂：二仙汤合四物汤加减。

药物：仙灵脾 15g 当归 12g 巴戟天 15g 肉苁蓉 12g 制香附 9g 郁金 12g 贝母 9g 天冬 12g 知母 9g

3剂，水煎服，每日1剂，早晚分服。

18. 病案分析

病案摘要：

王某，男，43岁，工人。2019年8月19日就诊。

近几日身目发黄，黄色鲜明，上腹、右肋胀闷疼痛，牵引肩背，身热不退，或寒热往来，口苦咽干，呕吐呃逆，尿黄赤，便秘，苔黄舌红，脉弦滑数。

答题要求：

(1) 请与萎黄相鉴别。

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。

中医疾病诊断：黄疸

中医证候诊断：阳黄——胆腑郁热证

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：【病因病机】

患者以目黄、身黄、小便黄为主症其中目睛黄染为重要特征，诊断为黄疸。

身目发黄，黄色鲜明，上腹、右肋胀闷疼痛，牵引肩背，身热不退，或寒热往来，口苦咽干，呕吐呃逆，尿黄赤，便秘，苔黄舌红，脉弦滑数。辨证为阳黄——胆腑郁热。

湿热砂石郁滞，脾胃不和，肝胆失疏。

中医类证鉴别：黄疸与萎黄两者均可出现身黄，但黄疸发病与感受外邪、饮食劳倦或病后有关；其病机为湿滞脾胃，肝胆失疏，胆汁外溢；其主症为身黄、目黄、小便黄。萎黄之病因与饥饱劳倦、食滞虫积或病后失血有关；其病机为脾胃虚弱，气血不足，肌肤失养；其主症为肌肤萎黄不泽，目睛及小便不黄，常伴头昏倦怠、心悸少寐、纳少便溏等症状。

中医治法：疏肝泄热，利胆退黄

方剂名称：大柴胡汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：

柴胡 12g、黄芩 12g、半夏 12g、大黄 9g、

枳实 9g、郁金 9g、佛手 9g、茵陈 9g、

栀子 9g、白芍 9g、甘草 9g 等。

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服

18. 病案分析

【参考答案】

黄疸——阳黄——胆腑郁热证

治法：疏肝泄热，利胆退黄。

主要方剂：大柴胡汤加减。

常用药物：柴胡、黄芩、半夏、大黄、枳实、郁金、佛手、茵陈、栀子、白芍、甘草等。

18-2. 病案摘要：

杨某，女，21岁，学生。2017年2月25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，伴恶心呕吐，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 0.80，尿常规正常。

答题要求：

(1) 请与胃、十二指肠溃疡穿孔相鉴别（助理不考）。

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。

18-2. 【参考答案】

中医疾病诊断：肠痈；中医证候诊断：瘀滞证。

肠道传化失司，糟粕停滞，气滞血瘀，瘀久化热，热胜肉腐而成痈肿。

中医类证鉴别：胃、十二指肠穿孔后溢液可沿升结肠旁沟流至右下腹部，与急性阑尾炎的转移性腹痛很相似。但胃、十二指肠穿孔病人既往多有溃疡病史，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。

中医治法：行气活血，通腑泄热。

方剂：大黄牡丹汤合红藤煎剂加减。

药物组成、剂量及煎服方法：

大黄 10 g（后下）芒硝 12 g（冲服）桃仁 15 g 牡丹皮 20 g 冬瓜仁 12 g

红藤 12 g 延胡索 15 g 连翘 15 g 乳香 15 g 没药 15 g 甘草 5 g

3剂，水煎服，每日1剂，早晚分服。

19. 病案分析

病案摘要：

张某，男，43岁，领导。2019年11月19日就诊。

近来腹大胀满，按之如囊裹水，甚则颜面微浮，下肢浮肿，脱腹痞胀，得热则舒，精神困倦，怯寒懒动，小便少，大便澹，舌苔白腻，脉缓。

答题要求：

(1) 请与痞满相鉴别。

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。

中医疾病诊断：鼓胀

中医证候诊断：水湿困脾证

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：

患者以肝病日久，肝脾肾功能失调，气滞、血瘀、水停于腹中所导致的以腹胀大如鼓，皮色苍黄，脉络暴露为主症，诊断为鼓胀。

见腹大胀满，按之如囊裹水，甚则颜面微浮，下肢浮肿，脱腹痞胀，得热则舒，精神困倦，怯寒懒动，小便少，大便澹，舌苔白腻，脉缓。辨证为水湿困脾证。

湿邪困阻，脾阳不振，寒水内停

中医类证鉴别：痞满是指腹中自觉有胀满之感，而按之柔软无物，虽有长满而无胀急之象。鼓胀可兼有腹满，且有胀急之状，病程长，腹内或有积块等有形之物。

中医治法：温中健脾，行气利水。

方剂名称：实脾饮加减。

药物组成、剂量及煎服法：

白术 12g、苍术 12g、附子 3g、干姜 9g、

厚朴 9g、木香 9g、草果 9g、陈皮 9g、

连皮茯苓 9g、泽泻 9g 等

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

19. 病案分析

【参考答案】

鼓胀——水湿困脾证

治法：温中健脾，行气利水。

主要方剂：实脾饮加减。

常用药：白术、苍术、附子、干姜、厚朴、木香、草果、陈皮、连皮茯苓、泽泻

19-2. 病案摘要：

李某，男，27岁。现症：便血色鲜红，量较多，肛内肿物外脱，可自行回纳，肛门灼热，重坠不适，苔黄腻，脉弦数。

答题要求：

(1) 请与脱肛相鉴别。

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。

19-2. 【参考答案】

内痔——湿热下注证——证机要点：饮食不节，损伤脾胃，脾失运化，湿自内生，湿与热结，致肛门部气血纵横，筋脉交错，热迫血络而发内痔出血。直肠黏膜或直肠环状脱出，有螺旋状皱折，表面光滑，无静脉曲张，不出血，脱出后有黏液分泌。

脱肛是直肠黏膜或直肠环状脱出，有螺旋状皱折，表面光滑，无静脉曲张，不出血，脱出后有黏液分泌。

治法：清热利湿止血。

主要方剂：脏连丸加减。

常用药物：黄连、槐角、赤芍，猪大肠、地榆炭、仙鹤草、白头翁、秦艽等。

20. 病案分析

病案摘要：

许某，男，56岁，工人。2017年4月7日就诊。

患者于2年前开始感到头痛，头晕，此后反复发作，近1个月因家庭琐事而恼怒，头痛头晕症状加重，而出现头昏胀痛，以两侧为重，心烦易怒，夜寐不宁，口苦面红，兼有胁痛，遂来就诊，舌红苔黄，脉弦数。

答题要求：

(1) 请与眩晕相鉴别。

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。

中医疾病诊断：头痛

中医证候诊断：内伤头痛-肝阳头痛

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：

患者以因外感六淫、内伤杂病而引起的，以头部疼痛为主症，诊断为病病。

茫然所失，谈话中断，持物落地。精神恍惚而无抽搐，舌质红，苔白腻，脉多弦滑有力。辨证为内伤头痛-肝阳头痛。

不通则痛，不荣则痛。肝失条达，气郁化火，阳亢风动。

中医类证鉴别：头痛与眩晕两者可单独出现，也可同时出现，两者对比，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，头痛以疼痛为主，实证较多

中医治法：平肝潜阳息风

方剂名称：天麻钩藤饮加减

药物组成、剂量及煎服法：

天麻 12g、石决明 9g、（先煎）怀牛膝 9g、钩藤 12g

黄芩 9g、朱茯神 9g、桑寄生 9g、杜仲 9g、

栀子 9g、益母草 9g、首乌藤 9g

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服

20. 病案分析

【参考答案】

头痛——内伤头痛-肝阳头痛。

中医治法：平肝潜阳息风。

主要方剂：天麻钩藤饮加减。

常用药物：天麻、石决明、（先煎）怀牛膝、钩藤、黄芩、朱茯神、桑寄生、杜仲、栀子、益母草、首乌藤。

20-2. 病案摘要：

患儿，男，16个月龄，近期因大便稀溏前来就诊。大便夹有乳凝块，气味酸臭，如败卵，脘腹胀满，便前腹痛，泻后痛减，腹痛拒按，嗳气酸馊，呕吐，不思乳食，夜卧不安，舌苔厚腻微黄，脉滑。

答题要求：

(1) 请与痢疾相鉴别。

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。

20-2. 【参考答案】小儿泄泻—常证—伤食泻证

证机要点：乳食不节，损伤脾胃，运化失常，故泻下稀便夹有不消化的乳凝块。食滞中焦，气机不利则腹胀腹痛；泻后积滞渐减，气机一时得畅，故见泻后腹痛暂时减缓。乳食内腐，浊气上冲，胃失和降，嗳气酸馊，或有呕吐。舌苔厚腻或微黄，大便酸臭，或如败卵，不思乳食，夜卧不安，皆为伤食泻之证。

中医类证鉴别：小儿泄泻与痢疾（细菌性痢疾）痢疾（细菌性痢疾）急性起病，大便为黏液脓血便，腹痛，里急后重。大便常规检查脓细胞、红细胞多，可找到吞噬细胞；大便培养有痢疾杆菌生长。

中医治法：消食化滞，和胃止泻。

方剂：保和丸加减。

药物：焦山楂 12g 焦神曲 12g 鸡内金 12g 陈皮 9g 莱菔子 9g 半夏 9g 茯苓 9g 藿香 6g 连翘 6g

21-1. 病案摘要：

患者，女，30岁。眩晕，耳鸣，头目胀痛，口苦，失眠多梦，遇烦劳郁怒而加重，甚则仆倒，颜面潮红，急躁易怒，肢麻震颤，舌红苔黄，脉弦。

答题要求：

- (1) 请与中风相鉴别。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

21-1. 【参考答案】

中医疾病诊断：眩晕

中医证候诊断：肝阳上亢证

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：

患者以眩晕，耳鸣为主症，诊断为眩晕。

头目胀痛，口苦，失眠多梦，遇烦劳郁怒而加重，甚则仆倒，颜面潮红，急躁易怒，肢麻震颤，舌红苔黄，脉弦辨证为肝阳上亢证。

肝阳风火，上扰清窍，导致眩晕。

中医类证鉴别：中风以猝然昏仆，不省人事，口舌歪斜，半身不遂，失语，或不经昏仆，仅以喎僻不遂为特征。中风昏仆与眩晕之甚者相似，眩晕之甚者亦可仆倒，晕倒者记忆空白，瞬间即醒，但无半身不遂及不省人事、口舌歪斜诸症。也有部分中风病人，以眩晕、头痛为其先兆表现，故临证当注意中风与眩晕的区别与联系。

中医治法：平肝潜阳，清火息风。

方剂名称：天麻钩藤饮加减。

药物组成、剂量及煎服法：

天麻 12g、石决明 9g、钩藤 9g、牛膝 9g、

杜仲 9g、桑寄生 9g、黄芩 9g、山栀 9g、

菊花 9g、白芍 6g、麦冬 6g、玄参 9g。

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

21-2. 病案摘要：

患者，女，30岁。未到经期，经血淋漓不断，血色深红，质稠，烦热口渴，大便干结，小便黄，舌红，苔黄，脉滑数。

答题要求：

- (1) 请与月经过多相鉴别。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

21-2. 【参考答案】

崩漏——血热证（实热证）

中医治法：清热凉血，止血调经。

方剂：清热固经汤加减。

药物：黄芩、焦栀子、生地黄、地骨皮、地榆、生藕节、阿胶、陈棕炭、龟甲、生甘草等。

22-1. 病案摘要：

患者，女，35岁。平素头晕耳鸣，腰膝酸软，突然发生口舌歪斜，言语不利，手指瞤动，半身不遂，舌质红，苔腻，脉弦细数。

答题要求：

（1）请与痫证相鉴别。

（2）请在答题纸上完成辨证论治。

中医疾病诊断：中风

中医证候诊断：中经络-阴虚风动证

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：患者以突然发生口舌歪斜，半身不遂为主症，诊断为中风。

言语不利，手指瞤动，舌质红，苔腻，脉弦细数辨证为中经络-阴虚风动证。

肝肾阴虚，风阳内动，风痰瘀阻经络。

中医类证鉴别：痫证发作时起病急骤，突然昏仆倒地，与中风相似。但痫证为阵发性神志异常的疾病，猝发仆地时常口中作声，如猪羊啼叫，四肢频抽而口吐白沫；中风则仆地无声，一般无四肢抽搐及口吐涎沫的表现。痫证之神昏多为时短暂，移时可自行苏醒，醒后一如常人，但可再发；中风患者昏仆倒地，其神昏症状严重，持续时间长，难以自行苏醒，需及时治疗方可逐渐清醒。中风多伴有半身不遂、口舌喎斜等症，亦与痫证不同。

中医治法：滋阴潜阳，息风通络

方剂名称：镇肝息风汤加减

药物组成、剂量及煎服法：白芍 12g、天冬 12g、玄参 12g、枸杞子 9g、

龙骨 9g、牡蛎 9g、龟甲 9g、代赭石 9g、

牛膝 9g、当归 9g、天麻 9g、钩藤 9g。

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

22-1. 【参考答案】

中医疾病诊断：中风

中医证候诊断：中经络-阴虚风动证

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：

患者以突然发生口舌歪斜，半身不遂为主症，诊断为中风。

言语不利，手指瞤动，舌质红，苔腻，脉弦细数辨证为中经络-阴虚风动证。

肝肾阴虚，风阳内动，风痰瘀阻经络。

中医类证鉴别：痫证发作时起病急骤，突然昏仆倒地，与中风相似。但痫证为阵发性神志异常的疾病，猝发仆地时常口中作声，如猪羊啼叫，四肢频抽而口吐白沫；中风则仆地无声，一般无四肢抽搐及口吐涎沫的表现。痫证之神昏多为时短暂，移时可自行苏醒，醒后一如常人，但可再发；中风患者昏仆倒地，其神昏症状严重，持续时间长，难以自行苏醒，需及时治疗方可逐渐清醒。中风多伴有半身不遂、口舌喎斜等症，亦与痫证不同。

中医治法：滋阴潜阳，息风通络。

方剂名称：镇肝息风汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：

白芍 12g、天冬 12g、玄参 12g、枸杞子 9g、

龙骨 9g、牡蛎 9g、龟甲 9g、代赭石 9g、

牛膝 9g、当归 9g、天麻 9g、钩藤 9g。

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

22-2. 病案摘要：

张某，女，25岁。患者未到经期，经血淋漓不断，经血色暗有血块，小腹疼痛，舌质紫暗，脉弦细。

答题要求：

- (1) 请与月经过多相鉴别。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

22-2. 【参考答案】

崩漏——血瘀证

中医治法：活血化瘀，止血调经。

方剂：桃红四物汤加减。

药物：赤芍、当归尾、桃仁、蒲黄炭、熟地黄、川芎、炮山甲、制首乌、三七粉、板蓝根、红花、夏枯草、茜草炭等。

23-1. 病案摘要：

患者，男，30岁。头摇不止，肢麻震颤，重则手不能持物，头晕目眩，胸脘痞闷，口苦口黏，甚则口吐痰涎，舌体胖大，有齿痕，舌质红，舌苔黄腻，脉弦滑数。

答题要求：

- (1) 请与瘈疝相鉴别。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

中医疾病诊断：颤证

中医证候诊断：痰热风动证

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：患者以头摇不止，肢麻震颤为主症，诊断为颤证。

重则手不能持物，头晕目眩，胸脘痞闷，口苦口黏，甚则口吐痰涎，舌体胖大，有齿痕，舌质红，舌苔黄腻，脉弦滑数辨证为痰热风动证。痰热内蕴，热极生风，筋脉失约。

中医类证鉴别：瘈疝即抽搐，多见于急性热病或某些慢性疾病急性发作，抽搐多呈持续性，有时伴短阵性间歇，手足屈伸牵引，弛纵交替，部分病人可有发热，两目上视，神昏等症状；颤证是一种慢性疾病过程，以头颈、手足不自主颤动、振摇为主要症状，手足颤抖动作幅度小，频率较快，而无肢体抽搐牵引和发热、神昏等症状，再结合病史分析，二者不难鉴别。

中医治法：清热化痰，平肝息风。

方剂名称：导痰汤合羚角钩藤汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：半夏 9g、胆南星 9g、竹茹 9g、川贝母 9g、

黄芩 12g、羚羊角 6g、桑叶 9g、钩藤 9g、

菊花 9g、生地黄 9g、生白芍 9g、甘草 6g。

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

23-1. 【参考答案】

中医疾病诊断：颤证

中医证候诊断：痰热风动证

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：

患者以头摇不止，肢麻震颤为主症，诊断为颤证。

重则手不能持物，头晕目眩，胸脘痞闷，口苦口黏，甚则口吐痰涎，舌体胖大，有齿痕，舌质红，舌苔黄腻，脉弦滑数辨证为痰热风动证。

痰热内蕴，热极生风，筋脉失约。

中医类证鉴别：瘈疝即抽搐，多见于急性热病或某些慢性疾病急性发作，抽搐多呈持续性，有时伴短阵性间歇，手足屈伸牵引，弛纵交替，部分病人可有发热，两目上视，神昏等症状；颤证是一种慢性疾病过程，以头颈、手足不自主颤动、振摇为主要症状，手足颤抖动作幅度小，频率较快，而无肢体抽搐牵引和发热、神昏等症状，再结合病史分析，二者不难鉴别。

中医治法：清热化痰，平肝息风。

方剂名称：导痰汤合羚角钩藤汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：

半夏 9g、胆南星 9g、竹茹 9g、川贝母 9g、
黄芩 12g、羚羊角 6g、桑叶 9g、钩藤 9g、
菊花 9g、生地黄 9g、生白芍 9g、甘草 6g。

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

23-2. 病案摘要：

患者，女，55岁。近日头晕耳鸣，头部面颊阵发性烘热、汗出，五心烦热，腰膝酸痛，月经先后不定，经色鲜红，量或多或少，口干，大便干结，尿少色黄，舌红少苔，脉细数。

答题要求：

- (1) 请与头晕相鉴别。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

23-2. 【参考答案】

绝经前后诸证——肾阴虚证——绝经前后，肾阴虚冲任失调。

中医治法：滋养肾阴，佐以潜阳。

方剂：左归饮加减。

药物：熟地黄、山药、枸杞、炙甘草、茯苓、山茱萸、制首乌、龟甲。

24-1. 病案摘要：

患者，男，38岁。起病缓慢，病程较长，全身水肿，下肢明显，按之没指，小便短少，身体困重，胸闷，纳呆，泛恶，苔白腻，脉沉缓。

答题要求：

- (1) 请与鼓胀相鉴别。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

中医疾病诊断：水肿。

中医证候诊断：阳水-水湿浸渍证。

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：患者以起病缓慢，病程较长，全身水肿为主症，诊断为水肿。

下肢明显，按之没指，小便短少，身体困重，胸闷，纳呆，泛恶，苔白腻，脉沉缓辨证为阳水-水湿浸渍证。水湿内侵，脾气受困，脾阳不振。

中医类证鉴别：水肿与鼓胀均可见肢体水肿，腹部膨隆。鼓胀的主症是单腹胀大，面色苍黄，腹壁青筋暴露，四肢多不肿，反见瘦削，后期或可伴见轻度肢体浮肿。而水肿则头面或下肢先肿，继及全身，严重时出现腹水，腹部膨隆，面色㿔白，但无腹壁青筋暴露。鼓胀是由于肝、脾、肾功能失调，导致气滞、血瘀、水湿聚于腹中。水肿乃肺、脾、肾三脏气化失调，而导致水液泛滥肌肤。

中医治法：运脾化湿，通阳利水

方剂名称：五皮饮合胃苓汤加减

药物组成、剂量及煎服法：

桑白皮 9g、陈皮 9g、大腹皮 9g、茯苓皮 12g、
生姜皮 6g、苍术 9g、厚朴 9g、草果 9g、
桂枝 9g、白术 9g、猪苓 9g、泽泻 9g。

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

24-1. 【参考答案】

中医疾病诊断：水肿。

中医证候诊断：阳水-水湿浸渍证。

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：

患者以起病缓慢，病程较长，全身水肿为主症，诊断为水肿。

下肢明显，按之没指，小便短少，身体困重，胸闷，纳呆，泛恶，苔白腻，脉沉缓辨证为阳水-水湿浸渍证。水湿内侵，脾气受困，脾阳不振。

中医类证鉴别：水肿与鼓胀均可见肢体水肿，腹部膨隆。鼓胀的主症是单腹胀大，面色苍黄，腹壁青筋暴露，四肢多不肿，反见瘦削，后期或可伴见轻度肢体浮肿。而水肿则头面或下肢先肿，继及全身，严重时出现腹水，腹部膨隆，面色㿔白，但无腹壁青筋暴露。鼓胀是由于肝、脾、肾功能失调，导致气滞、血瘀、水湿聚于腹中。水肿乃肺、脾、肾三脏气化失调，而导致水液泛滥肌肤。

中医治法：运脾化湿，通阳利水。

方剂名称：五皮饮合胃苓汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：

桑白皮 9g、陈皮 9g、大腹皮 9g、茯苓皮 12g、

生姜皮 6g、苍术 9g、厚朴 9g、草果 9g、

桂枝 9g、白术 9g、猪苓 9g、泽泻 9g。

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

24-2. 病案摘要：

患者，女，40岁。症见：带下过少，阴部干涩灼痛，头晕耳鸣，腰膝酸软，烘热汗出，烦热胸闷，夜寐不安，小便黄，大便干结，舌红少苔，脉沉弦细。

答题要求：

(1) 请与产后虚劳相鉴别。

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。

24-2. 【参考答案】

带下过少——肝肾亏损证——肝肾亏损，血少津乏，阴液不充，任带失养，不能润泽阴窍，发为带下过少。

中医治法：滋补肝肾，养精益血。

方剂：左归丸加减。

药物：熟地黄、山药、山萸肉、枸杞子、菟丝子、鹿角胶、知母、肉苁蓉、紫河车、麦冬等。

25-1. 病案摘要：

患者，男，50岁。小便混浊如米泔水，上有浮油，置之沉淀，伴有絮状凝块物，尿道热涩疼痛，尿时阻塞不畅，口干，苔黄腻，舌质红，脉濡数。

答题要求：

(1) 请与癃闭相鉴别。

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。

中医疾病诊断：淋证

中医证候诊断：膏淋

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：患者以小便混浊如米泔水为主症，诊断为淋证。

上有浮油，置之沉淀，伴有絮状凝块物，尿道热涩疼痛，尿时阻塞不畅，口干，苔黄腻，舌质红，脉濡数辨证为膏淋。

湿热下注，阻滞络脉，脂汁外溢。

中医类证鉴别：淋证与癃闭二者都有小便量少，排尿困难之症状，但淋证尿频而尿痛，且每日排尿总量多为正常，癃闭则无尿痛，每日排尿量少于正常，严重时甚至无尿。但癃闭复感湿热，常可并发淋证，而淋证日久不愈，亦可发展成癃闭。

中医治法：清热利湿，分清泄浊。

方剂名称：程氏萆薢分清饮加减

药物组成、剂量及煎服法：

草薢 12g、石菖蒲 12g、黄柏 9g、车前子 9g、
 飞廉 9g、水蜈蚣 9g、向日葵心 9g、莲子心 9g、
 连翘心 9g、牡丹皮 9g、灯心 9g、竹叶 9g。
 三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

25-1. 【参考答案】

中医疾病诊断：淋证

中医证候诊断：膏淋

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：

患者以小便混浊如米泔水为主症，诊断为淋证。

上有浮油，置之沉淀，伴有絮状凝块物，尿道热涩疼痛，尿时阻塞不畅，口干，苔黄腻，舌质红，脉濡数辨证为膏淋。

湿热下注，阻滞络脉，脂汁外溢。

中医类证鉴别：淋证与癃闭二者都有小便量少，排尿困难之症状，但淋证尿频而尿痛，且每日排尿总量多为正常，癃闭则无尿痛，每日排尿量少于正常，严重时甚至无尿。但癃闭复感湿热，常可并发淋证，而淋证日久不愈，亦可发展成癃闭。

中医治法：清热利湿，分清泄浊。

方剂名称：程氏草薢分清饮加减。

药物组成、剂量及煎服法：

草薢 12g、石菖蒲 12g、黄柏 9g、车前子 9g、
 飞廉 9g、水蜈蚣 9g、向日葵心 9g、莲子心 9g、
 连翘心 9g、牡丹皮 9g、灯心 9g、竹叶 9g。
 三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

25-2. 病案摘要：

患者男，2岁。发热恶风一周，伴随鼻塞流浊涕，咳嗽气促，痰稠色黄，咽红，舌红，苔薄黄，脉浮数，指纹浮紫。

答题要求：

- （1）请与咳嗽变异型哮喘相鉴别。
- （2）请在答题纸上完成辨证论治。

25-2. 【参考答案】肺炎喘嗽—常证—风热闭肺证

证机要点：外邪闭肺，痰热阻肺，痰为有形之邪，痰阻气机。

中医类证鉴别：咳嗽变异型哮喘以咳嗽为主症，咳嗽持续1个月以上，常反复发作，多有过敏史，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。

中医治法：辛凉宣肺，化痰止咳。

方剂：麻杏石甘汤加减。

药物：麻黄 12g 杏仁 9g 生石膏 9g 金银花 6g 连翘 6g 薄荷 6g 桑叶 6g 桔梗 6g 前胡 6g 甘草 3g

26-1. 病案摘要：

患者，女，36岁。情绪不宁，多思善疑，头晕神疲，心悸胆怯，失眠健忘，纳差，面色不华，舌质淡，苔薄白，脉细。

答题要求：

- （1）请与噎膈相鉴别。
- （2）请在答题纸上完成辨证论治。

中医疾病诊断：郁证

中医证候诊断：心脾两虚证

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：患者以情绪不宁，多思善疑为主症，诊断为郁证。

头晕神疲，心悸胆怯，失眠健忘，纳差，面色不华，舌质淡，苔薄白，脉细，辨证为心脾两虚证。

脾虚血亏，心失所养。

中医类证鉴别：郁证中的梅核气与噎膈两者皆有咽中有物梗塞感觉。梅核气咽中梗塞的感觉与情绪波动有关，当心情抑郁或注意力集中于咽部时，则梗塞感觉加重，但无吞咽困难。噎膈多见于中老年人，男性居多，梗塞的感觉主要在胸骨后的部位，与情绪波动无关，吞咽困难的程度日渐加重，做食管检查可有异常发现

中医治法：健脾养心，补益气血。

方剂名称：归脾汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：

党参 12g、茯苓 12g、白术 12g、黄芪 9g、

当归 9g、龙眼肉 9g、酸枣仁 9g、远志 9g、

茯苓 9g、木香 9g、神曲 9g、甘草 6g。

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

26-1. 【参考答案】

中医疾病诊断：郁证

中医证候诊断：心脾两虚证

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：

患者以情绪不宁，多思善疑为主症，诊断为郁证。

头晕神疲，心悸胆怯，失眠健忘，纳差，面色不华，舌质淡，苔薄白，脉细，辨证为心脾两虚证。

脾虚血亏，心失所养。

中医类证鉴别：

郁证中的梅核气与噎膈两者皆有咽中有物梗塞感觉。梅核气咽中梗塞的感觉与情绪波动有关，当心情抑郁或注意力集中于咽部时，则梗塞感觉加重，但无吞咽困难。噎膈多见于中老年人，男性居多，梗塞的感觉主要在胸骨后的部位，与情绪波动无关，吞咽困难的程度日渐加重，做食管检查可有异常发现

中医治法：健脾养心，补益气血。

方剂名称：归脾汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：

党参 12g、茯苓 12g、白术 12g、黄芪 9g、

当归 9g、龙眼肉 9g、酸枣仁 9g、远志 9g、

茯苓 9g、木香 9g、神曲 9g、甘草 6g。

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

26-2. 病案摘要：

患儿6岁。前几日患水痘前来就诊。症见轻微发热，鼻塞流涕，喷嚏，咳嗽，起病后1~2天出现皮疹，疹色红润，疱浆清亮，根盘红晕，皮疹瘙痒，分布稀疏，此起彼伏，以躯干为多，舌苔薄白，脉浮数，指纹淡紫。

（1）请与手足口病相鉴别。

（2）请在答题纸上完成辨证论治。

26-2. 【参考答案】水痘—常证—邪伤肺卫证

证机要点：时行邪毒，伤于肺卫。邪毒由口鼻而入，郁于肺卫，故发热、咳嗽、流涕、喷嚏；肺主皮毛，脾主肌肉，正气抗邪外出，时邪夹湿透于肌表，正盛邪轻，故水痘疱浆清亮，根盘红晕不明显，点粒稀疏。舌苔薄白，脉浮数，为病在卫表之象。

中医类证鉴别：手足口病感受手足口病时邪所致，多发生于夏秋季节，以5岁以下小儿多见，口腔黏膜可出现散在疱疹，手、足和臀部出现斑丘疹、疱疹，呈离心性分布。

中医治法：疏风清热，利湿解毒。

方剂：银翘散加减。

药物：金银花9g 连翘9g 竹叶9g 牛蒡子9g 桔梗9g 薄荷6g 荆芥6g 芦根6g 车前子6g 甘草6g

3剂，水煎服，每日1剂，早晚分服。

27-1. 病案摘要：

患者，女，30岁。咳嗽阵作，痰中带血，血鲜红，胸胁胀痛，烦躁易怒，口苦，舌质红，苔薄黄，脉弦数。答题要求：

- (1) 请与吐血相鉴别。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

中医疾病诊断：血证-咳血

中医证候诊断：肝火犯肺证

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：

患者以咳嗽阵作，痰中带血为主症，诊断为血证-咳血。

血鲜红，胸胁胀痛，烦躁易怒，口苦，舌质红，苔薄黄，脉弦数辨证为肝火犯肺证。

木火刑金，肺失清肃，肺络受损。

中医类证鉴别：

咳血与吐血血液均经口出，但两者截然不同。咳血是血由肺来，经气道随咳嗽而出，血色多为鲜红，常混有痰液，咳血之前多有咳嗽、胸闷、喉痒等症状，大量咳血后，可见痰中带血数天，大便一般不呈黑色。吐血是血自胃而来，经呕吐而出，血色紫暗，常夹有食物残渣，吐血之前多有胃脘不适或胃痛、恶心等症状，吐血之后无痰中带血，但大便多呈黑色。

中医治法：清肝泻火，凉血止血。

方剂名称：泻白散合黛蛤散加减。

药物组成、剂量及煎服法：

青黛12g、黄芩9g、桑白皮9g、地骨皮9g、海蛤壳9g、旱莲草9g、白茅根9g、大蓟9g、小蓟9g、牡丹皮6g、栀子6g、甘草6g。

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

27-1. 【参考答案】

中医疾病诊断：血证-咳血

中医证候诊断：肝火犯肺证

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：

患者以咳嗽阵作，痰中带血为主症，诊断为血证-咳血。

血鲜红，胸胁胀痛，烦躁易怒，口苦，舌质红，苔薄黄，脉弦数辨证为肝火犯肺证。

木火刑金，肺失清肃，肺络受损。

中医类证鉴别：

咳血与吐血血液均经口出，但两者截然不同。咳血是血由肺来，经气道随咳嗽而出，血色多为鲜红，常混有痰液，咳血之前多有咳嗽、胸闷、喉痒等症状，大量咳血后，可见痰中带血数天，大便一般不呈黑色。吐血是血自胃而来，经呕吐而出，血色紫暗，常夹有食物残渣，吐血之前多有胃脘不适或胃痛、恶心等症状，吐血之后无痰中带血，但大便多呈黑色。

中医治法：清肝泻火，凉血止血。

方剂名称：泻白散合黛蛤散加减。

药物组成、剂量及煎服法：

青黛 12g、黄芩 9g、桑白皮 9g、地骨皮 9g、
海蛤壳 9g、旱莲草 9g、白茅根 9g、大蓟 9g、
小蓟 9g、牡丹皮 6g、栀子 6g、甘草 6g。

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

27-2. 病案摘要：

张某，女，32岁。乳房肿块。现症：乳房肿块月经前加重，经后减轻，乳房疼痛较轻伴有腰酸乏力，神疲倦怠，月经失调，量少色淡，舌淡，苔白，脉沉细。

答题要求：

- (1) 请与乳核相鉴别。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

27-2. 【参考答案】乳癖—冲任失调证

证机要点：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：乳核多见于20~25岁年轻女性，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。本病好发于25~45岁的中青年妇女。乳房疼痛以胀痛为主。疼痛常在月经前加剧，经后疼痛减轻。并随情绪波动。

中医治法：调摄冲任。

方剂：二仙汤合四物汤加减。

药物：仙灵脾 15g 当归 12g 巴戟天 15g 肉苁蓉 12g 制香附 9g 郁金 12g 贝母 9g 天冬 12g 知母 9g

3剂，水煎服，每日1剂，早晚分服。

28-1. 病案摘要：

患者，女，48岁。口渴引饮，能食与便溏并见，精神不振，四肢乏力，体瘦，舌质淡红，苔白而干，脉弱。

答题要求：

- (1) 请与口渴症相鉴别。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

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（含病因病机分析）：

患者以口渴引饮，体瘦为主症，诊断为消渴。

能食与便溏并见，精神不振，四肢乏力，体瘦，舌质淡红，苔白而干，脉弱辨证为中消—气阴亏虚证。

气阴不足，脾失健运。

中医类证鉴别：

消渴与口渴症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，但这类口渴各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、瘦削等消渴的特点。

中医治法：益气健脾，生津止渴。

方剂名称：七味白术散加减。

药物组成、剂量及煎服法：

黄芪 12g、党参 9g、白术 9g、茯苓 9g、
山药 9g、木香 9g、藿香 9g、葛根 9g、

天冬 9g、麦冬 9g、黄芩 9g、甘草 6g。
三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

28-1. 【参考答案】

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（含病因病机分析）：

患者以口渴引饮，体瘦为主症，诊断为消渴。

能食与便溏并见，精神不振，四肢乏力，体瘦，舌质淡红，苔白而干，脉弱辨证为中消-气阴亏虚证。气阴不足，脾失健运。

中医类证鉴别：

消渴与口渴症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，但这类口渴各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、瘦削等消渴的特点。

中医治法：益气健脾，生津止渴。

方剂名称：七味白术散加减。

药物组成、剂量及煎服法：

黄芪 12g、党参 9g、白术 9g、茯苓 9g、
山药 9g、木香 9g、藿香 9g、葛根 9g、
天冬 9g、麦冬 9g、黄芩 9g、甘草 6g。
三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

28-2. 病案摘要：

杨某，女，21岁，学生。2017年2月25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，伴恶心呕吐，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 0.80，尿常规正常。

答题要求：

- (1) 请与胃、十二指肠溃疡穿孔相鉴别（助理不考）。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

28-2. 【参考答案】

中医疾病诊断：肠痈；中医证候诊断：瘀滞证。

肠道传化失司，糟粕停滞，气滞血瘀，瘀久化热，热胜肉腐而成痈肿。

中医类证鉴别：胃、十二指肠穿孔后溢液可沿升结肠旁沟流至右下腹部，与急性阑尾炎的转移性腹痛很相似。但胃、十二指肠穿孔病人既往多有溃疡病史，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。

中医治法：行气活血，通腑泄热。

方剂：大黄牡丹汤合红藤煎剂加减。

药物组成、剂量及煎服方法：

大黄 10 g（后下）芒硝 12 g（冲服）桃仁 15 g 牡丹皮 20 g 冬瓜仁 12 g
红藤 12 g 延胡索 15 g 连翘 15 g 乳香 15 g 没药 15 g 甘草 5 g
3剂，水煎服，每日1剂，早晚分服。

29-1. 病案摘要：

患者，女，40岁。颈前喉结两旁结块或大或小，质软，病起较缓，心悸不宁，心烦少寐，易出汗，手指颤动，眼干，目眩，倦怠乏力，舌质红，苔少，舌体颤动，脉弦细数。

答题要求：

(1) 请与瘰疬相鉴别。

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。

中医疾病诊断：瘰疬

中医证候诊断：心肝阴虚证

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：

患者以颈前喉结两旁结块或大或小为主症，诊断为瘰疬。

质软，病起较缓，心悸不宁，心烦少寐，易出汗，手指颤动，眼干，目眩，倦怠乏力，舌质红，苔少，舌体颤动，脉弦细数辨证为心肝阴虚证

气火内结日久，心肝之阴耗伤。

中医类证鉴别：

瘰疬与瘰疬均可在颈项部出现肿块。但二者的具体部位及肿块的性状不同，瘰疬肿块在颈部正前方，肿块一般较大。瘰疬的病变部位在颈项的两侧或颌下，肿块一般较小，每个约黄豆大，个数多少不等。

中医治法：滋阴降火，宁心柔肝。

方剂名称：天王补心丹或一贯煎加减。

药物组成、剂量及煎服法：

生地黄 12g、沙参 9g、玄参 9g、麦冬 9g、
天冬 9g、人参 9g、茯苓 9g、当归 9g、
枸杞子 9g、丹参 9g、酸枣仁 9g、柏子仁 9g、
五味子 9g、川楝子 9g、桔梗 9g、甘草 6g。

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

29-1. 【参考答案】

中医疾病诊断：瘰疬

中医证候诊断：心肝阴虚证

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：

患者以颈前喉结两旁结块或大或小为主症，诊断为瘰疬。

质软，病起较缓，心悸不宁，心烦少寐，易出汗，手指颤动，眼干，目眩，倦怠乏力，舌质红，苔少，舌体颤动，脉弦细数辨证为心肝阴虚证

：气火内结日久，心肝之阴耗伤。

中医类证鉴别：

瘰疬与瘰疬均可在颈项部出现肿块。但二者的具体部位及肿块的性状不同，瘰疬肿块在颈部正前方，肿块一般较大。瘰疬的病变部位在颈项的两侧或颌下，肿块一般较小，每个约黄豆大，个数多少不等。

中医治法：滋阴降火，宁心柔肝。

方剂名称：天王补心丹或一贯煎加减。

药物组成、剂量及煎服法：

生地黄 12g、沙参 9g、玄参 9g、麦冬 9g、
天冬 9g、人参 9g、茯苓 9g、当归 9g、
枸杞子 9g、丹参 9g、酸枣仁 9g、柏子仁 9g、
五味子 9g、川楝子 9g、桔梗 9g、甘草 6g。

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

29-2. 病案摘要：

李某，男，27岁。现症：便血色鲜红，量较多，肛内肿物外脱，可自行回纳，肛门灼热，重坠不适，苔黄腻，脉弦数。

答题要求：

- (1) 请与脱肛相鉴别。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

29-2. 【参考答案】

内痔——湿热下注证——证机要点：饮食不节，损伤脾胃，脾失运化，湿自内生，湿与热结，致肛门部气血纵横，筋脉交错，热迫血络而发内痔出血。直肠黏膜或直肠环状脱出，有螺旋状皱折，表面光滑，无静脉曲张，不出血，脱出后有黏液分泌。

脱肛是直肠黏膜或直肠环状脱出，有螺旋状皱折，表面光滑，无静脉曲张，不出血，脱出后有黏液分泌。

治法：清热利湿止血。

主要方剂：脏连丸加减。

常用药物：黄连、槐角、赤芍，猪大肠、地榆炭、仙鹤草、白头翁、秦艽等。

30-1. 病案摘要：

患者，男，35岁。发热，热势或低或高，常在劳累后发作或加剧，倦怠乏力，气短懒言，自汗，易于感冒，食少便溏，舌质淡，苔白薄，脉细弱。

答题要求：

- (1) 请与外感发热相鉴别。
- (2) 请在答题纸上完成辨证论治。

中医疾病诊断：内伤发热

中医证候诊断：气虚发热证

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：

患者以发热，热势或低或高，常在劳累后发作或加剧为主症，诊断为内伤发热。倦怠乏力，气短懒言，自汗，易于感冒，食少便溏，舌质淡，苔白薄，脉细弱辨证为气虚发热证。中气不足，阴火内生。

中医类证鉴别：

内伤发热的诊断要点起病缓慢，病程较长，多为低热，或自觉发热，而体温并不升高，表现为高热者较少。而外感发热表现的特点是：因感受外邪而起，起病较急，病程较短，发热初期大多伴有恶寒，其恶寒得衣被而不减。发热的热度大多较高，发热的类型随病种的不同而有所差异。初起常兼有头身疼痛、鼻塞、流涕、咳嗽、脉浮等表证。外感发热由感受外邪，正邪相争所致，属实证者居多。

中医治法：益气健脾，甘温除热。

方剂名称：补中益气汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：

黄芪 12g、党参 9g、白术 9g、柴胡 9g、

当归 9g、陈皮 9g、升麻 9g、甘草 6g。

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

30-1. 【参考答案】

中医疾病诊断：内伤发热

中医证候诊断：气虚发热证

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：

患者以发热，热势或低或高，常在劳累后发作或加剧为主症，诊断为内伤发热。倦怠乏力，气短懒言，自汗，易于感冒，食少便溏，舌质淡，苔白薄，脉细弱辨证为气虚发热证。中气不足，阴火内生。

中医类证鉴别：

内伤发热的诊断要点起病缓慢，病程较长，多为低热，或自觉发热，而体温并不升高，表现为高热者较少。而外感发热表现的特点是：因感受外邪而起，起病较急，病程较短，发热初期大多伴有恶寒，其恶寒得衣被而不减。发热的热度大多较高，发热的类型随病种的不同而有所差异。初起常兼有头身疼痛、鼻塞、流涕、咳嗽、脉浮等表证。外感发热由感受外邪，正邪相争所致，属实证者居多。

中医治法：益气健脾，甘温除热。

方剂名称：补中益气汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：

黄芪 12g、党参 9g、白术 9g、柴胡 9g、

当归 9g、陈皮 9g、升麻 9g、甘草 6g。

三剂，水煎服，每日一剂，早晚分服。

30-2. 病案摘要：

患儿，男，16个月龄，近期因大便稀溏前来就诊。大便夹有乳凝块，气味酸臭，如败卵，脘腹胀满，便前腹痛，泻后痛减，腹痛拒按，暖气酸馊，呕吐，不思乳食，夜卧不安，舌苔厚腻微黄，脉滑。

答题要求：

(1) 请与痢疾相鉴别。

(2) 请在答题纸上完成辨证论治。

30-2. 【参考答案】小儿泄泻—常证—伤食泻证

证机要点：乳食不节，损伤脾胃，运化失常，故泻下稀便夹有不消化的乳凝块。食滞中焦，气机不利则腹胀腹痛；泻后积滞渐减，气机一时得畅，故见泻后腹痛暂时减缓。乳食内腐，浊气上冲，胃失和降，暖气酸馊，或有呕吐。舌苔厚腻或微黄，大便酸臭，或如败卵，不思乳食，夜卧不安，皆为伤食泻之证。

中医类证鉴别：小儿泄泻与痢疾（细菌性痢疾）痢疾（细菌性痢疾）急性起病，大便为黏液脓血便，腹痛，里急后重。大便常规检查脓细胞、红细胞多，可找到吞噬细胞；大便培养有痢疾杆菌生长。

中医治法：消食化滞，和胃止泻。

方剂：保和丸加减。

药物：焦山楂 12g 焦神曲 12g 鸡内金 12g 陈皮 9g 莱菔子 9g 半夏 9g 茯苓 9g 藿香 6g 连翘 6g