

2022 年中医内科主治医师必备考点 (111-120)

【考点 111】

淋证的分证论治

1. 热淋—治法：清热利湿通淋。代表方：八正散加减。
2. 石淋—治法：清热利湿，排石通淋。代表方：石韦散加减。
3. 血淋—治法：清热通淋，凉血止血。代表方：小蓟饮子加减。
4. 气淋—治法：理气疏导，通淋利尿。代表方：沉香散加减。
5. 膏淋—治法：清热利湿，分清泄浊。代表方：程氏萆薢分清饮加减。
6. 劳淋—治法：补脾益肾。代表方：无比山药丸加减。

【考点 112】

癃闭的分证论治

1. 膀胱湿热证—治法：清利湿热，通利小便。代表方：八正散加减。
2. 肺热壅盛证—治法：清泄肺热，通利水道。代表方：清肺饮加减。
3. 肝郁气滞证—治法：疏利气机，通利小便。代表方：沉香散加减。
4. 浊瘀阻塞证—治法：行瘀散结，通利水道。代表方：代抵挡丸加减。
5. 脾气不升证—治法：升清降浊，化气行水。代表方：补中益气汤合春泽汤加减。
6. 肾阳衰惫证—治法：温补肾阳，化气利水。代表方：济生肾气丸加减。

【考点 113】

悬饮的分证论治

- (1) 邪犯胸肺证—治法：和解宣利。代表方：柴枳半夏汤加减。
- (2) 饮停胸胁证—治法：泻肺祛饮。代表方：椒目瓜蒌汤合十枣汤或控涎丹加减。
- (3) 络气不和证—治法：理气和络。代表方：香附旋覆花汤加减。
- (4) 阴虚内热证—治法：滋阴清热。代表方：沙参麦冬汤合泻白散加减。

【考点 114】

自汗、盗汗的分证论治

1. 肺卫不固证—治法：益气固表。代表方：桂枝加黄芪汤或玉屏风散加减。
2. 心血不足证—治法：养血补心。代表方：归脾汤加减。
3. 阴虚火旺证—治法：滋阴降火。代表方：当归六黄汤加减。

4. 邪热郁蒸证—治法：清肝泄热，化湿和营。代表方：龙胆泻肝汤加减。

【考点 115】

内伤发热的分证论治

1. 阴虚发热证—治法：滋阴清热。代表方：清骨散加减。
2. 血虚发热证—治法：益气养血。代表方：归脾汤加减。
3. 气虚发热证—治法：益气健脾，甘温除热。代表方：补中益气汤加减。
4. 阳虚发热证—治法：温补阳气，引火归原。代表方：金贵肾气丸加减。
5. 气郁发热证—治法：疏肝理气，解郁泄热。代表方：丹栀逍遥散加减。
6. 痰湿郁热证—治法：燥湿化痰，清热和中。代表方：黄连温胆汤合中和汤加减。
7. 血瘀发热证—治法：活血化瘀。代表方：血府逐瘀汤加减。

【考点 116】

虚劳的诊断要点

1. 多见形神衰败，身体羸瘦，大肉尽脱，食少厌食，心悸气短，自汗盗汗，面容憔悴，或五心烦热，或畏寒肢冷，脉虚无力等症。若病程较长，久虚不复，症状可呈进行性加重。
2. 具有引起虚劳的致病因素及较长的病史。
3. 排除类似病证。应着重排除其他疾病中的虚证。

【考点 117】

痹证与痿证：痹证应着重与痿证相鉴别，因两者的症状主要都在肢体、关节。痹证久治不愈，因肢体疼痛，活动困难，渐见痿瘦，而与痿病相似。其鉴别的关键在于痿病表现为肢体痿弱，羸瘦无力，行动艰难，甚至瘫软于床榻，但肢体关节多无疼痛，而痹证以筋骨、肌肉、关节酸痛、重着、屈伸不利为主要临床特点，有时也兼不仁或肿胀，但无瘫痪的表现。痿证肢体关节一般不痛，痹证则均有疼痛，这是两证临床鉴别的要点。临床上也有既有肢体肌肉萎缩无力，又伴有肌肉关节疼痛者，是为痿痹并病，可按其病因病机特点，辨其孰轻孰重进行论治。

【考点 118】

痿证的分证论治

1. 肺热津伤证—治法：清热润燥，养阴生津。代表方：清燥救肺汤加减。

2. 湿热浸淫证—治法：清热利湿，通利经脉。代表方：加味二妙散加减。
3. 脾胃虚弱证—治法：补中益气，健脾升清。代表方：参苓白术散合补中益气汤加减。
4. 肝肾亏损证—治法：补益肝肾，滋阴清热。代表方：壮骨丸加减。
5. 脉络瘀阻证—治法：益气养营，活血行瘀。代表方：圣愈汤合补阳还五汤加减。

【考点 119】

腰痛的分证论治

1. 寒湿腰痛—治法：散寒行湿，温经通络。代表方：甘姜苓术汤加减。
2. 湿热腰痛—治法：清热利湿，舒筋止痛。代表方：四妙丸加减。
3. 瘀血腰痛—治法：活血化瘀，通络止痛。代表方：身痛逐瘀汤加减。
4. 肾虚腰痛
 - (1) 肾阴虚证—治法：滋补肾阴，濡养筋脉。代表方：左归丸加减。
 - (2) 肾阳虚证—治法：补肾壮阳，温煦经脉。代表方：右归丸加减。

【考点 120】

神昏的分证论治

1. 邪毒内闭证—治法：清热化痰，开闭醒神。代表方：菖蒲郁金汤加减。
2. 虚证（脱证）
 - (1) 亡阴证—治法：救阴敛阳，固脱醒神。代表方：冯氏全真一气汤加减。
 - (2) 亡阳证—治法：回阳固脱。代表方：陶氏回阳急救汤加减。
3. 内闭外脱证—治法：开窍通闭，回阳固脱。代表方：回阳救逆汤加减。