

2010年中医护理：慢性支气管炎的辨证分型护士资格考试

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4

[_E4_B8_AD_c21_933.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c21_933.htm) 临床辨证时，首辩外感内伤确定病因，次辩本脏他脏知道病位，再次辩咳嗽、痰饮、哮喘抓住主证，四辩寒热虚实了解病情，最后辩标本缓急。本病具体分型，根据现代各家辨证意见归纳为以下六型：痰湿恋肺 咳嗽痰多，色白而粘，胸脘满闷，腹胀纳呆，四肢酸困，便溏。舌苔白腻，脉弦滑或濡缓。来源：www.examda.com 外寒内饮 咳嗽气喘，痰白多泡沫，形寒怕冷，身痛沉重，口淡不渴或口干不欲饮。苔白滑，脉弦紧。痰热蕴肺 咳嗽喘促，咽痛，痰黄粘稠，胸满气粗，口渴喜饮，尿赤便秘。舌质红，苔黄腻，脉滑数或洪数。来源：www.100test.com 肺脾气虚 咳嗽多痰，气短，喘息，恶风自汗，纳差体倦，便溏，完谷不化。舌淡苔薄白，脉浮缓无力。肺肾阴虚 以干咳为主，咯痰量少或干咳无痰，痰粘牵死，不易咯出，口鼻咽干，五心烦热，大便干结。舌红少苔，舌面少津，脉细数。脾肾阳虚 咳嗽时作，痰涎清稀，喘而气短，动则尤甚，畏寒肢冷，倦怠无力。舌胖大，苔白滑，脉沉细。来源：www.100test.com 慢支由于病程长短不同，症状轻重各异，以上六种证型，为一般常见分型，临床上往往表现为虚实错杂，寒热相兼等复杂症象，故必须根据病情仔细申辩，不可拘泥于此。更多信息请访问：百考试题护士网校 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com