

2010年中医护理：常见症状鉴别之噎膈_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_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4](https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c21_1509.htm)

[_E4_B8_AD_c21_1509.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c21_1509.htm) 噎膈：是指吞咽之时，梗噎不顺；膈是指胸膈阻塞，饮食不下。噎可单独出现，但可以是膈的前驱症状，临床常噎膈并称。当辨清其性质，对治疗有重要作用。来源：考试大 1) 吞咽梗阻，胸膈痞闷隐痛，大便艰涩，口干咽燥，形体逐渐消瘦，舌红，苔白腻，脉弦细者，是痰气交阻之噎膈。肝气郁结，兼有痰湿内阻，气郁不畅，痰气交阻于胸膈故噎膈。 2) 胸膈疼痛，食不得下而复吐出，甚则水饮难下，大便坚如羊矢，或吐咖啡色液体，形体消瘦，肌肤枯燥，舌红少津，或见瘀斑，脉细涩者，是瘀血内结之噎膈。瘀血内阻于食管，气机升降失司，故噎膈。 3) 胸膈疼痛，饮食不下，面色白，形寒气短，泛吐清涎，面浮，足肿，舌淡少津，脉沉细弱者，是阳虚气衰之噎膈。久病阴阳互损，中气衰败，升降失司故噎膈。 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