

中医执业医师《中医儿科学》知识点辅导：常见病症肺炎哮喘 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/247/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E6_89_A7_E4_c22_247899.htm [概述]

1.定义肺炎哮喘是小儿疾病中常见的一种病证，临床以发热、咳嗽、气急、鼻煽、痰涎上壅，甚则涕泪闭塞，张口抬肩，摇身撷肚为主要特征。2.发病情况（1）一年四季均可发生，冬春季最常见；（2）任何年龄均可发生，但婴幼儿多见；（3）一般预后良好。年龄较小、体质差者，患病后容易反复，迁延难愈。先天禀赋不足或后天失养的虚弱患儿及感邪重者病情多重。3.命名及历史沿革 清朝以前无肺炎哮喘之命名，但有类似肺炎哮喘发病及症状的描述。清代谢玉琼著《麻科活人全书》始有肺炎哮喘这一命名。虽然是就麻疹期中出现肺闭哮喘症状所立的一个证候名称，但“肺炎哮喘”这一病名沿用至今。[病因病机] 病因 1.外因：感受风邪。2.内因：小儿形气未充，肺脏娇嫩，抵抗力差。病机 肺炎哮喘的形成，主要由于外邪侵犯于肺，使肺气郁阻，日久生热，肺热熏蒸，将津液变为痰浊，痰阻肺络，壅塞气道，不得宣通，因而上逆所致。其病位主要在肺，常累及脾，亦可内窜心肝。其病理机制主要是肺气郁闭之演变，痰热是主要的病理产物。在疾病的过程中，由于温邪的侵袭，容易伤阴。若正气不足，而致邪毒内陷，更可出现各种危急的证候，以致病情缠绵不愈。[诊断] 概括为：热、咳、喘、煽。1.发病较急，轻证仅有发热咳嗽，喉间痰鸣；重证则呼吸急促，鼻翼煽动。2.病情严重时，喘促不安，烦躁不宁，面色苍白，口唇青紫发绀；若高热不退，则出现神昏痉厥，狂躁不安诸症。3.

肺部听诊可闻细湿音，病灶融合可闻及管状呼吸音。4.X线检查见肺纹理增多，紊乱，肺部可见小片状、斑片状阴影。5.实验室检查，细菌感染者，白细胞总数增高，中性粒细胞增多。若由病毒引起，则白细胞总数可减少、稍增或正常。〔辨证论治〕辨证要点 辨风寒风热 辨痰重热重 后期辨气虚阴虚 辨常证与变证 治疗原则 初期以宣散为主，使邪从表解；中期以涤痰开闭，清热定喘为主；后期以益气养阴，扶正祛邪为主；若出现变证宜清心开窍，或平肝熄风，或回阳固脱。分型论治 1.常证（1）风邪闭肺 风寒闭肺〔主要证候〕发热无汗，呛咳气急，不渴，痰白而稀，舌苔薄白或白腻，舌质不红，指纹青红，多在风关，脉象浮紧而数。年长儿童常诉恶寒体痛。〔治法〕辛温开肺，化痰止咳。〔方药〕三拗汤合葱豉汤。 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