

中医执业医师资格考试病案汇总之血证（三）执业医师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/508/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E6_89_A7_E4_c22_508404.htm 钱××，女，16岁，学生，2003-2-17入院，患者平素体弱，月经量多，时有碰撞后四肢瘀斑，未引起重视。两月前发热咳嗽，予克感敏、头孢拉定治疗后十天出现皮肤瘀点瘀斑，查血小板 $30 \times 10^9/L$ ，予安络血、止血敏静滴，出血减轻，现感神疲乏力，头晕目眩，气短声低，食欲不振。查血小板 $42 \times 10^9/L$ ，故来我院就诊。查体：T：36.8℃，P：86次/分，R：20次/分，BP：16/9Kpa。神志清，皮肤多处瘀点瘀斑，面色苍白，舌质淡，苔薄白，脉细弱。未见其他阳性体征。实验室检查：血常规WBC $4.2 \times 10^9/L$ ，Hb120g/L，PLT $42 \times 10^9/L$ ；PAIgG160ng/107PL，PAIgA37ng/107PL，PAIgM46ng/107PL。标准答案：住院病历 姓名：钱×× 性别：女 年龄：16岁 民族：汉族 婚况：未婚 职业：学生 主诉：皮肤瘀点瘀斑两月。现病史：患者平素体弱，月经量多，时有碰撞后四肢瘀斑，未引起重视。两月前发热咳嗽，予克感敏、头孢拉定治疗后十天出现皮肤瘀点瘀斑，查血小板 $30 \times 10^9/L$ ，予安络血、止血敏静滴，出血减轻，现感神疲乏力，头晕目眩，气短声低，食欲不振，故来我院就诊。查血常规示血小板PLT $42 \times 10^9/L$ 。刻下：皮肤出现多处瘀点瘀斑，现感神疲乏力，头晕目眩，气短声低，食欲不振。既往史：既往健康，无重要病史可载。个人史：生活无不良嗜好。过敏史：无药物及食物过敏史。婚育史：未婚未育。家族史：父母均健在，否认家族性遗传病史。体格检查：T：36.8℃，P：86次/分，R：20次/

分，BP：16 / 9Kpa。整体状况：神志清，精神可，营养中等，发育良好，语言清晰，应答切题，舌质淡，苔薄白，脉细弱。皮肤粘膜及淋巴结：全身皮肤可见多处瘀点瘀斑，面部未见蝶型红斑，未见斑疹、疮疖及瘰疬；浅表淋巴结未触及肿大。头面部：面色苍白，头发光泽可，头皮无异常；眼、耳、鼻及口腔未见异常。颈部：无抵抗强直、压痛及肿块，气管居中，无瘰疬。胸部：胸廓对称，无畸形；两肺呼吸正常，无干湿罗音；心尖搏动及浊音界正常，心率86次 / 分，律齐，未闻及杂音。血管：未见异常。腹部：腹部平软，无压痛、反跳痛及包块；肝脾未及，胆囊无压痛，肾无叩击痛。二阴及排泄物：未见异常。隐藏：脊柱四肢：脊柱无畸形、强直、叩击痛，运动不受限；四肢正常。神经系统：未见异常。实验室检查：血常规WBC $4.2 \times 10^9/L$ ，Hb $120g / L$ ，PLT $42 \times 10^9/L$ ；PAIgG $60ng / 10^7PL$ ，PAIgA $37ng / 10^7PL$ ，PAIgM $46ng / 10^7PL$ 。辨病辨证依据：患者平素体弱，月经量多，气虚不能摄血，血溢脉外，导致出血。气血耗伤，筋脉百骸失于濡养，故神疲乏力，头晕目眩。脾虚不能运化水谷，气血生化乏源，故食欲不振，声低气短。气血两虚，不能上荣头面，故面色苍白。舌质淡，苔薄白，脉细弱，为气血亏虚之象。西医诊断依据：1. 有皮肤多处瘀点瘀斑，神疲乏力，头晕目眩，气短声低，食欲不振。2. 皮肤多处瘀点瘀斑，面色苍白，舌质淡，苔薄白，脉细弱。3. PLT $45 \times 10^9/L$ ；PAIgG $60ng / 10^7PL$ ，PAIgA $37ng / 10^7PL$ ，PAIgM $46ng / 10^7PL$ 。入院诊断：中医诊断：血证紫斑 气不摄血 西医诊断：特发性血小板减少性紫癜 治则：补气摄血。方药：归脾汤加减 党参15 黄芪15 白术12 茯苓12 酸枣仁15

龙眼肉12 木香6 炙甘草6 当归12 远志9 仙鹤草15 茜草根15 水煎服" #F8F8F8" 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