

慢性支气管炎的证候执业医师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/512/2021\\_2022\\_\\_E6\\_85\\_A2\\_E6\\_80\\_A7\\_E6\\_94\\_AF\\_E6\\_c22\\_512283.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/512/2021_2022__E6_85_A2_E6_80_A7_E6_94_AF_E6_c22_512283.htm) 慢支辨证重在肺、脾、肾三脏，由肺而脾而肾，表示病情渐次加重。肺为气之主，为贮痰之器，肺失治节，在肺则以咳嗽为主；脾为生痰之源，在脾则为咯痰为主；肾为气之根，生痰之本，在肾以气喘为主。肺不伤不咳，脾不伤不久咳，肾不伤不喘促。本病标在肺，制在脾，本在肾。

一、标证 1.寒喘证候： 主症：咳喘胸闷，喉中痰鸣，咳白色泡沫或粘稀痰。舌苔薄白或白腻，脉弦紧。 次症；或兼头痛，寒热无汗，口不渴。 辨析：

辨证：本证为慢支急性期感受寒邪诱发，以咳喘、喉中痰鸣，咳痰白色，舌苔白，脉弦紧为辨证要点，其中还需分为喉间哮鸣音重，但痰不甚多而痰出不爽的寒邪为主者和痰多清稀、咳吐甚爽的饮邪为主者。并随时注意血瘀伤络或水气凌心之证出现。 病机；外寒引动内饮，肺失宣降，则咳喘、胸闷、咳痰白色而稀。饮邪阻塞气道则喉中痰鸣。饮为阴邪故口不渴、舌苔白或白腻、脉弦紧为寒邪之象 2.热痰证候：

主症：咳嗽咯痰，痰性状为粘脓或粘浊痰，常不易咳出。舌质红苔黄、脉弦滑数。 次症：发热，脓涕，咽痛，口渴，尿黄，便干。 辨析：

辨证：本证多见于急性发作期，以痰脓或粘调，舌质红、苔黄，脉弦滑数为辨证要点。如痰少而粘稠不易咯出为侧重考虑燥痰，并应随时注意热喘、肝风内动之候出现。 病机：痰热蕴肺，防失宣降，故咳嗽、痰脓或粘稠不易咳出；痰热化火，故发热、咽痛、口渴、尿黄、便干为热甚伤津、舌质红、苔黄脉弦滑数，均属痰热

之象。3.寒痰证候； 主症：咳嗽咯痰，痰性状为白色泡沫或粘稀痰，常较易咳出。（百考试题网站整理）舌苔薄白或腻，脉弦紧。 次症：恶寒发热，流清涕，口不渴，尿清长。 辨析： 辨证：本证多为慢支急性期感受风寒或寒湿之邪所发。以痰白色泡沫或粘稀痰，舌首白、脉弦紧为辨证要点。咳痰，如痰多易出为侧重应考虑湿痰，并应随时注意血瘀伤络，寒痰化热成寒喘之征候出现。寒痰多因于阳虚，还应注意患者有无阳虚证候。 病机：寒痰阻肺，肺气闭郁不宣，故咳嗽、咳痰、稀痰易咳出，苔白腻。寒邪束表，故恶寒、发热、流清涕，舌苔薄白或白腻，脉弦紧，均为寒痰之象。

4.热喘证候： 主症；咳喘胸闷，喉中痰鸣，咳脓痰、粘痰或粘浊痰。舌质红、苔黄、脉弦滑数。 次症：或兼头痛，身热汗出，口渴，便干或秘，尿黄。 辨析： 辨证：本证多为慢支急性期，以咳喘、喉中痰鸣，舌质红苔黄，脉弦得数为辨证要点。临症时尚进一步辨证细分以下三种：咳吐痰黄为主喘不甚者；咳，喘促甚痰少者；咳、喘促伴咽干口燥、咳吐白沫痰者，应随时注意痰热上蒙或痰热伤阴、肝风内动之证出现。 病机：痰热，肺气不降则咳喘、咳脓痰；胸闷则痰气交阻，喉中痰鸣、热邪壅盛则身热汗出；热邪伤津则口渴、便干、尿黄；舌质红、苔黄、脉弦滑数，均为热喘之象。

"#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](http://www.100test.com)