

中医执业医师资格考试病案汇总之血证（四）中医执业医师
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_ti2020/627/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E6_89_A7_E4_c22_627351.htm 吴XX，女，73岁，退休，2003-2-12入院。患者自1996年起反复齿龈出血，皮肤瘀点瘀斑，地段医院检查示白细胞、红细胞正常，血小板 $60 \times 10^9 / L$ ，未重视。三天前起发现小便色红，齿龈出血明显，伴头晕乏力，腰酸耳鸣，口干，潮热盗汗，夜寐欠佳。无头痛，无咳嗽痰中带血，无胸闷心悸，无恶心呕吐，无腹痛腹泻柏油样便，无尿频尿急尿痛，无下肢浮肿，遂来就诊。查体：T： $36.8^{\circ}C$ ，P：92次/分，R：18次/分，BP：145.0/85.0mmHg。神清，四肢皮肤散在出血点、紫癜、瘀斑，以双下肢密集多见。舌红少津，舌苔薄，脉细数。余无阳性体征。实验室检查：血常规：WBC $6.1 \times 10^9 / L$ ，Hb $115g / L$ ，PLT $14 \times 10^9 / L$ 。尿常规：RBC阳性3/高倍镜下。标准答案：住院病历姓名：吴XX 性别：女 年龄：73岁 民族：汉族 婚况：已婚 职业：退休 主诉：反复皮肤瘀点瘀斑、齿衄六年余，尿血三天。现病史：患者自1996年起反复齿龈出血，皮肤瘀点瘀斑，地段医院检查示白细胞、红细胞正常，血小板 $60 \times 10^9 / L$ ，未重视。三天前起发现小便色红，齿龈出血明显，伴头晕乏力，腰酸耳鸣，口干，潮热盗汗，夜寐欠佳。无头痛，无咳嗽痰中带血，无胸闷心悸，无恶心呕吐，无腹痛腹泻柏油样便，无尿频尿急尿痛，无下肢浮肿，查血常规：WBC $6.1 \times 10^9 / L$ ，Hb $115g / L$ ，PLT $14 \times 10^9 / L$ 。尿常规：RBC阳性3/高倍镜下。为进一步诊治经门诊收入院。刻下：头晕乏力，腰酸耳鸣，口干，潮热盗汗，小便色深，夜

寐欠佳。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：已婚，生育三子二女。家族史：否认家族性遗传性疾病史。隐藏：体格检查：T：36.8℃P：92次／分R：18次／分BP

：145／85mmHg 整体状况：神志清，精神可，营养中等，发育正常，语言清晰，应答切题，舌红少津，舌苔薄，脉细数。皮肤粘膜及淋巴结：四肢皮肤散在出血点、紫癜、瘀斑，以双下肢密集多见。未见斑疹、疮疖及瘰癧；浅表淋巴结未触及肿大。头面部：头颅无畸形，头发花白，光泽可，分布尚均，头皮无异常；睑结膜无苍白，巩膜无黄染，双瞳孔等大等圆，对光反射灵敏，鼻腔、耳道未见异常。口腔粘膜完整，未见溃疡斑点，牙龈无渗血，咽喉壁无充血红肿。颈部：无抵抗强直、压痛及肿块，气管居中，无瘰癧。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92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。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：WBC6.1X10⁹／L，Hb115g／L，PLT14x10⁹／L。尿常规：RBC阳性3／高倍镜下。辨病辨证依据：患者年老肾精亏虚，阴虚火旺，伤及脉络，迫血妄行，血溢脉外，故见皮肤瘀点瘀斑，尿血。肾阴亏虚，虚火内炽，灼伤脉络，故尿血，肌衄。肾阴亏乏，髓海失养，故头晕乏力，腰酸耳鸣。虚火上炎，故潮热，虚火耗液伤津，故口干，迫津外泄，则见盗汗，舌红少津，舌苔薄，脉细数，为阴虚火旺之象。西医诊断依据：1

、反复齿龈出血，皮肤瘀点瘀斑六年，小便色红三天。2、查体：四肢皮肤散在出血点、紫癜、瘀斑，以双下肢密集多见。3、血常规：PLT $14 \times 10^9/L$ 。尿常规：RBC阳性3／高倍镜下。入院诊断：中医诊断：血证尿血 紫斑 肾虚火旺 西医诊断：特发性血小板减少性紫癜 治疗：一、西医治疗：1. 内护II级，普食。2. 完善各项入院常规，如肝肾功能，骨髓检查。3. 止血：安络血30mg，止血敏2g，维生素K₁ 10mg，加入5%葡萄糖溶液静滴。二、中医治疗：治则：健脾益肾，滋阴泻火 方药：知柏地黄丸加减：知母10 黄柏10 淮山药15 山萸肉10 仙鹤草15 茜草根15 生地15 大小蓟（各）15 陈皮6 丹皮10 旱莲草15 炙甘草6 水煎服 签名：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