

2010年中医温热病证治（六）：保护和滋养阴液中医执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_648333.htm 关于温热病四个阶段常见证的辨证论治，须特别值得注意的是，温热为阳邪，最易伤津耗液，轻则伤津，重则伤阴，甚至亡阴、亡阳。因此在治疗上，要时刻注意保护和滋养阴液，所以有“存得一分阴液，便有一分生机”之说。 www.Examda.CoM考试就到百考试题 保护津液的一般方法：在卫分不宜过汗，过汗则伤津伤液；在气分宜急下存阴，缓则伤阴；不见湿象，慎用苦燥、温燥等药，因其易伤胃津，易劫肺阴。在临床上若见：身热口渴，口干舌燥，消瘦神疲，无唾液或粘连如丝，舌干红，脉细数无力，此为津液耗伤之征，可用清热生津滋阴的五汁饮（梨汁、荸荠汁、鲜苇来源：考试大的美女编辑们根汁、麦冬汁、藕汁）加沙参、生地、玉竹、花粉、阿胶、火麻仁和鲜西瓜汁治之；若温热病失治伤及真阴，或误汗、误吐、误下，致阴液亡失，见身热大汗，汗咸而粘，面红口干渴，常有牙龈出血，舌红绛而干萎，脉虚数无力，此为亡阴之征，多见于重症传染病晚期，宜用滋阴益气、敛汗固脱的加减复脉汤治之：吉林参、炙甘草（益气）；麦冬、生地、阿胶、黄精、鸡子黄（滋阴）；龙骨、牡蛎、五味子（敛汗固脱）。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏 相关推荐：2010年中医温热病证治（四）：营分证 2010年中医温热病证治（五）：血分证

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