

2010年中医脏腑辨证论治（四）：脾与胃病证治中医执业医师考试 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_648414.htm

（一）脾胃气虚 主证：食欲不振，食昏脘闷腹胀或隐隐作痛、喜按，面色萎黄，肌肉消瘦，倦怠，气短懒言，大便稀薄或便血，妇女月经过多或崩漏，舌淡苔白，脉细弱；若中气下陷，可见脱肛、胃下垂、子宫脱垂和腹有重坠感等症。可见于某些溃疡病、胃肠功能紊乱、慢性肠炎、慢性肝炎、再生障碍性贫血、功能性子宫出血、血小板减少性紫癜及内脏下垂等。分析：脾主运化，胃主受纳。脾胃气虚，运纳失常，故见食欲不振、食后腹胀、便秘；生化不足，则气虚血少，故四肢消瘦、倦怠无力、面色萎黄、气短懒言；脾虚则不能统摄血液，故可见各种出血症状；脾气主升，脾虚则升举无力，故表现一系列内脏下垂或腹部有坠胀感等症状。舌淡、苔白、脉细弱，亦为脾胃虚弱的表现。治法：补脾健胃 方药：补中益气汤加减 党参 黄芪 白术 升麻（升阳益气）；当归 生姜 山药 大枣 炙甘草（温中健脾胃）。

（二）脾阳虚 主证：面色少华，倦怠无力，食少、脘腹胀满，隐痛、喜热喜按，口泛清水，畏寒肢冷，小便清长，肠鸣、大便稀薄或夹不消化食物，甚则可见浮肿；妇女白带清稀而多、小腹下坠、腰酸沉重，舌淡苔白、脉沉迟或沉细无力。可见于某些慢性胃炎、溃疡病、胃肠功能紊乱、慢性肠炎、慢性痢疾、胃神经官能症、营养性水肿等。分析：脾阳不足、运化失司，故见一系列消化不良或浮肿症状；阳虚生寒，寒性凝滞收引，脾阳不足，故见腹中肠鸣隐痛；得温得按，寒气稍散，痛可暂缓，故痛时喜热喜按；阳

虚不能温布肌肤，故见面白少华、畏寒肢冷、倦怠无力，妇女白带清稀而多，小腹胀坠、腰酸沉重，是寒湿下注之故；舌淡苔白，脉沉迟或沉细无力，是阳虚气少之象。治法：温中健脾方药：理中汤加减 干姜 附子 陈皮 白豆蔻 木香（温阳理气）；党参 白术 茯苓 炙甘草 砂仁（益气健脾）。（三）寒湿困脾 主证：头重如裹，肢体重困，脘腹胀满，食欲减退，口不渴，恶心欲吐，大便溏或泄泻，小便不利，妇女白带多，苔白厚腻、脉濡缓。可见于某些慢性胃炎、肠炎、慢性肝炎等。分析：寒湿困脾，升（清）降（浊）失司，使湿邪留注。湿困于上，故头重如裹，口不渴，湿困于中则脘腹胀满、食欲减退、恶心欲吐；水湿不能运化，故见便溏或泄泻，小便不利；湿困于四肢、肌肉，故肢体重困；寒湿下注，故妇女白带多；苔白厚腻，脉濡缓亦是寒湿内阻之故。治法：温中化湿方药：藿香正气散加减 藿香 佩兰 法夏 苍术 陈皮 大腹皮 车前草（温中化湿）；薏苡仁 扁豆 神曲 鸡内金（健脾和胃）。（四）胃热（火）证 主证：胃脘灼痛，烦渴喜冷饮，呃逆、泛酸，牙龈肿痛或溃烂出血、吐血，口干、口苦、口臭，便秘或大便热臭，或见多食善饥，舌红苔黄、脉滑数。可见于某些急性胃炎，糖尿病、口腔炎，牙周病等。分析：胃中积热，气机不畅，和降失常，胃热上冲，故见胃脘灼痛、呃逆、泛酸、口臭、口苦、牙龈肿痛或溃烂出血；胃热（火）炽盛，灼伤津液，故口干、烦渴喜冷饮、大便秘结；热伤胃络，且迫血妄行，故见吐血；胃主腐熟水谷，胃火盛腐熟力强，故多食善饥；舌红苔黄、脉滑数，为胃之实热征象。治法：清胃火，养胃阴方药：清胃散加减 黄芩 丹皮 黄连 石膏 淡竹叶（清泻胃火、凉血）；麦冬 石斛 生地 知母 天

花粉（养阴益胃）。（五）胃阴虚主证：低热，口干咽燥，心烦，饮食减少、或知饥不食，便秘，日久可见干呕呃逆，舌红少苔或无苔、脉细数。可见于某些热病后期、肺结核、胃炎、糖尿病等。分析：胃阴不足，受纳和腐熟水谷的功能失常，故胃脘阴闷、饮食减少或知饥不食；阴虚生内热，故见发热、口干咽燥、心烦、便秘、舌红少苔或无苔、脉细数；日久阴津更亏，阴损及阳，胃气亦衰，胃失和降，故见干呕呃逆。治法：养阴益胃方药；益胃汤加减生地 熟地 沙参 麦冬 玉竹 石斛 天花粉（养阴生津）；莲子肉 陈皮 鸡内金 甘草（健脾益胃）。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年中医脏腑辨证论治（二）：心与小肠病证治 2010年中医脏腑辨证论治（三）：肝与胆病证治 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