

2010年中医医师辅导：十问歌问饮食与口味中医执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_649144.htm

《十问歌》即是：“一问寒热二问汗，三问头身四问便，五问饮食六问胸，七聋八渴俱当辨，九问旧病十问因，再兼服药参机变；妇女尤必问经期，迟速闭崩皆可见；再添片语告儿科，天花麻疹全占验。”问饮食与口味包括询问口渴、饮水、进食、口味等几个方面。应注意有无口渴、饮水多少、喜冷喜热、食欲情况、食量多少，食物的善恶、口中有无异常的味觉和气味等情况。

- 1、问口渴与饮水 百考试题论坛 询问患者口渴与饮水的情况，可以了解患者津液的盛衰和输布情况以及病证的寒热虚实。
 - (1) 口不渴：为津液未伤，见于寒证或无明显，热邪之证。
 - (2) 口渴：口渴总由津液不足或输布障碍所致。临床可见如下情况。
 - 口渴多饮：即病人口渴明显，饮水量多，是津液大伤的表现。多见于实热证，消渴病及汗吐下后。
 - 渴不多饮：即病人虽有口干或口渴感觉，但又不想喝水或饮水不多。是津液轻度损伤或津液输布障碍的表现。可见于阴虚、湿热、痰饮、瘀血等证。临床上口渴与饮水的辨证应根据口渴的特点、饮水的多少和有关兼症来加以综合分析。
- 2、问食欲与食量 百考试题(100test.com) 询问患者的食欲与食量，可以判断患者脾胃功能的强弱，疾病的轻重及预后。
 - (1) 食欲减退与厌食：食欲减退，又称“纳呆”、“纳少”，即病人不思进食。厌食又称恶食即厌恶食物。不思饮食与厌恶食物，大体上有两种情况，医学教育网整理一是不知饥饿不欲食，二是虽饥亦不欲食或厌恶食物。二者病机均属脾胃不和

消化吸收功能减弱所致。 食欲减退，患者不欲食，食量减少，多见于脾胃气虚、湿邪困脾等证。 来源:百考试题网

厌食，多因伤食而致。若妇女妊娠初期，厌食呕吐者，为妊娠恶阻。 饥不欲食，是患者感觉饥饿而又不想进食，或进食很少，亦属食欲减退范畴。可见于胃阴不足证。 来源：考试大（2）多食易饥，是患者食欲亢进，食量较多，食后不久即感饥饿，又称为“消谷善饥”，临床多伴有身体逐渐消瘦等症状。可见于胃火亢盛、胃强脾弱等证。亦可见于消渴病。总由胃的腐熟太过而致。 来源：考试大（3）偏嗜，是指嗜食某种食物或某种异物。其中偏嗜异物者，又称异嗜，若小儿异嗜，喜吃泥土、生米等异物，多属虫积。若妇女已婚停经而嗜食酸味，多为妊娠。询问食欲与食量时，还应注意进食情况如何。如病人喜进热食，多属寒证；喜进冷食多属热证。进食后稍安，多属虚证；进食后加重，多属实证或虚中夹实证。疾病过程中，食欲渐复，表示胃气渐复，预后良好；反之，食欲渐退，食量渐减，表示胃气渐衰，预后多不良。若病重不能食，突然暴食，食量较多，是脾胃之气将绝的危象，称“除中”。实际上是中气衰败，死亡前兆，属“回光反照”的一种表现。

3、口味 <http://ks.100test.com> 口味

是指病人口中的异常味觉。口淡乏味，多因脾胃气虚而致。口甜，多见于脾胃湿热证。口粘腻，多属湿困脾胃。口中泛酸，可见于肝胆蕴热证。若口中酸腐，多见于伤食证。口苦，属热证的表现，可见于火邪为病和肝胆郁热之证。口咸，多属肾病及寒证。 更多信息请访问：百考试题医师网校

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