

2010年中西医结合医师辅导：清热燥湿方整理中西医执业医师  
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\\_649212.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_649212.htm)

(一) 龙胆泻肝汤 (李东垣方录自《古今医方集成》) 组成：龙胆草12克 黄芩4克 栀子9克 泽泻9克 木通4克 车前子4克 当归4克 柴胡4克 甘草3克 生地黄18克。用法：水煎服。药房有丸剂成药，一般每服6 - 9克，日二服，开水送下。功用：泻肝胆经湿热。来源：考试大  
主治：1.肝胆实火所引起的胁痛、口苦、目赤、耳聋、耳肿等症。2.肝经湿热下注所引起的小便淋浊、阴肿、阴痒、囊痛、妇女带下等症。方解：本方是泻肝胆经实火湿热的常用方。方中龙胆草苦寒清热，为泻肝胆经实火的专药，与栀子、黄芩相配，则泻火之力更强。柴胡疏肝解热，甘草解毒。再配泽泻、木通、车前子泻火利湿，使湿热从小便排泻。至于用当归、生地滋阴养血，其意义是泻中有补，使泻火之药不致苦燥伤阴，亦可以防止因肝胆实火而致耗伤阴液。这样的配伍比较全面，使邪去而正不伤，用时注意。临床应用：百考试题(100test.com) 近代多用本方治疗急性结膜炎，急性中耳炎、鼻前庭、外耳道疗肿、急性胆囊炎、带状疱疹，高血压（属于肝经实火），以及急性肾盂肾炎、膀胱炎、尿道炎、急性盆腔炎（属于肝经湿热下注者）。使用注意：本方药多苦寒，易致伤胃，中病即止，不宜多服。  
(二) 茵陈蒿汤《伤寒论》组成：茵陈蒿18克 栀子9克 大黄9克 用法：水煎服。来源：考试大 功能：清热利湿 主治：湿热黄疸，见皮肤、巩膜如桔子色，小便赤黄、大便不畅、胸闷、口渴、苔黄腻、脉滑数等证。方解：本方以茵陈为主药，清湿热，利肝

胆；栀子清泄三焦湿热；大黄荡涤肠胃瘀热。三药均味苦性寒，清热利湿，使湿从二便排泄，故为肝胆湿热的常用方剂。黄疸的产生，是因瘀热在里，不得外越，与湿邪相结，湿热熏蒸而成。采用本方能通泄瘀热，清利湿热，使邪去有路，则黄疸自除。临床应用：百考试题论坛 本方是治急性传染性黄疸型肝炎的效方，对胆囊炎、胆石症，钩端螺旋体病引起的黄疸属于湿热型得，均可酌情加减使用。1.恶寒、发热、头痛、加柴胡、黄芩以和解退热。2.大便秘结者，加积实、虎杖或重用大黄以泻热通便。3.小便短赤，选加车前草、金钱草、泽泻、滑石以增强清热利尿作用。4.胁痛腹胀，选加郁金、积壳、川楝子以疏肝理气止痛。来源

：www.100test.com 5.热重者，选加黄柏、龙胆草以加强清热作用。黄疸者，选加金钱草、田基黄等以利湿退黄。6.本方以大黄，用作攻下者，宜后下；用作行瘀热，宜共煎。来源：考试大 使用注意；阴黄证，不宜用本方。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](http://www.100test.com)