

2011年中医助理医师：痰滞型妊娠恶阻的治疗 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/651/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_651220.htm

痰滞型妊娠恶阻的治疗法则：化痰除湿，降逆止呕！痰滞型主要证候：妊娠早期，呕吐痰涎，胸膈满闷，不思饮食，口中淡腻，头晕目眩，心悸气短，舌淡胖，苔白腻，脉滑。证候分析：痰湿之体，或脾虚停饮，孕后血壅气盛，冲气上逆，挟痰饮上泛，故呕吐痰涎；膈间有痰饮，中阳不运，故胸膈满闷，不思饮食；痰饮中阻，清阳不升，故有头晕目眩；饮邪上凌心肺，则心悸气短。舌淡胖，苔白腻，脉滑，也为痰饮内停之征。治疗法则：化痰除湿，降逆止呕。方药举例：青竹茹汤（《济阴纲目》）。鲜竹茹、橘皮、白茯苓、半夏、生姜。方中半夏、陈皮燥湿化痰，降逆止呕；竹茹除烦止呕；茯苓、生姜健脾温胃，渗湿止呕；诸药同用共收除湿化痰，降逆止呕之效。若脾胃虚弱，痰湿内盛者，酌加苍术、白术健脾燥湿；兼寒者，症见呕吐清水，形寒肢冷，面色苍白，宜加丁香、白豆蔻以温中化痰，降逆止呕；若挟热者，症见呕吐黄水，头晕心烦，喜食酸冷，酌加黄芩、知母、前胡，或用芦根汤（芦根、竹茹、橘皮、麦冬、前胡）以祛痰浊，清邪热。特别推荐：
#0000ff>2011年中医助理医师考试报名时间 #0000ff>网上报名须知 #0000ff>考试时间 #0000ff>2011年中医助理医师考试大纲
更多信息请访问：#0000ff>2011中医助理医师无忧通关班 相关链接：
#0000ff>2011年中医助理医师：各脉与胞宫的经络联系
汇总 #0000ff>2011年中医助理医师考试：子肿汇总 欢迎进入100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

