

2011年中医执业医师：心与小肠病辨证 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_652659.htm

心与小肠病辨证：心气虚证、心阳虚证、心阳暴脱证、心气虚衰、心气不足、劳累耗气等！心居胸中，心包络围护于外，为心主的宫城。其经脉下络小肠，两者相为表里，心主血脉，又主神明，开窍于舌。小肠分清泌浊，具有化物的功能。心的病证有虚实。虚证多由久病伤正，禀赋不足，思虑伤心等因素，导致心气心阳受损，心阴、心血亏耗；实证多由痰阻、火扰、寒凝、瘀滞、气郁等引起。心的病变主要表现为血脉运行失常及精神意识思维改变等方面。便如，心悸，心痛，失眠，神昏，精神错乱，脉结代或促等症常是心的病变。小肠的病变主要反映在清浊不分，转输障碍等方面，如小便失常，大便溏泄等。（一）心气虚、心阳虚与心阳暴脱证 心气虚证，是指心脏功能减退所表现的证候。凡禀赋不足，年老体衰。久病或劳心过度均可引起此证。心阳虚证，是指心脏阳气虚衰所表现的证候。凡心气虚甚，寒邪伤阳，汗下太过等均可引起此证。心阳暴脱证，是指阴阳相离，心阳骤越所表现的证候。凡病情危重，危症险症均可出现此证。【临床表现】心悸怔忡，胸闷气短，活动后加重，面色淡白或晃白，或有自汗，舌淡苔白，脉虚，为心气虚，若兼见畏寒肢冷，心痛，舌淡胖，苔白滑，脉微细，为心阳虚。若突然冷汗淋漓，四肢厥冷，呼吸微弱，面色苍白，口唇青紫，神志模糊或昏迷，则是心阳暴脱的危象。【证候分析】心气虚证，以心脏及全身机能活动衰弱为辨证要点；心阳虚证，以在心气虚证的基础上出现虚

寒症状为辨证要点；心阳暴脱证，以在心阳虚的基础上出现虚脱亡阳症状为辨证要点。心气虚衰，心中空虚惕惕而动则心悸怔忡。心气不足，胸中宗气运转无力则胸闷气短。劳累耗气，故稍事活动后症状加重。气虚卫外不固则自汗。气虚血运无力不能上荣则面色淡白或晃白，舌淡苔白；血行失其鼓动则脉虚无力。若病情进一步发展，气虚及阳，阳虚不能温煦肢体，故兼见畏寒肢冷；心阳不振，胸中阳气痹阻，故见心痛；舌淡胖苔白滑，是阳虚寒盛之征；阳虚无力推动血行，脉道失充，则脉象微细。若心阳衰败而暴脱，阳气衰亡不能卫外则冷汗淋漓；不能温煦肢体故四肢厥冷。心阳衰，宗气骤泄，故呼吸微弱。阳气外亡，无力推动血行致络脉瘀滞，血液不能外荣肌肤，所以面色苍白，口唇青紫。心神失养涣散，则致神志模糊，甚则昏迷。 特别推荐：#0000ff>现场报名时间汇总 #0000ff>2011年中医执业医师考试时间 #0000ff>2011年中医执业医师考试大纲 更多信息请访问： #0000ff>2011年中医医师辅导精品班 相关链接： #0000ff>2011年中医执业医师：痰湿阻肺证 #0000ff>2011年中医执业医师：失荣的诊断原则 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 www.100test.com