

2011年中医医师内科复习：第一单元 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_653115.htm 慢性支气管炎、支气管哮喘、肺炎、肺结核、原发性支气管肺癌、慢性肺源性心脏病、慢性呼吸衰竭！第一单元 呼吸系统疾病 一、慢性支气管炎（咳嗽、喘证）1、中医病机：外邪侵袭，肺脏虚弱，脾虚生痰，肾气虚衰2、表现：咳嗽、咯痰、喘息或气促。发作时有广泛湿音和哮鸣音。长期发复→肺气肿 每年发病累计3个月并连续2年或以上。3、分期：频发发作期，慢性迁延期，临床缓解期4、西医治疗 急性发作期首要治疗是——控制感染→β内酰胺类，大环内酯类，喹诺酮类5、中医治疗 风寒犯肺——三拗汤加减 风热犯肺——麻杏石甘汤加减 痰浊阻肺——二陈汤合三子养亲汤 痰热郁肺——桑白皮汤 寒饮伏肺——小青龙汤 肺气虚——补肺汤 肺脾气虚——玉屏风散合六君子汤 肺肾阴虚——沙参麦冬汤合六味地黄丸 二、支气管哮喘（哮喘）1、发病机制：（1）体液和细胞免疫共同介导（2）气道慢性炎症——哮喘的本质（3）气道高反应性——共同病理生理特征（4）胆碱能神经功能亢进2、中医病机 宿根——宿痰伏肺 病变脏腑：病位在肺，与脾、肾、肝、心密切相关3、表现 特征：发作性伴有哮鸣音的呼气性呼吸困难 持续状态：哮喘持续24小时 发作时X线：可见两肺透光度增加4、西医治疗（1）β₂受体激动剂——首选 沙丁胺醇，特布他林；丙卡特罗，沙美特罗，福莫特罗（2）茶碱类（氨茶碱）——抑制磷酸二酯酶，提高平滑肌细胞内的cAMP浓度，具有气道纤毛清除功能、抗炎和免疫调节。（3）抗胆碱药——

阻断气道平滑肌上M胆碱受体（4）激素——抑制炎症细胞趋化、细胞因子的生成、炎生介质的释放，减少组胺的形成 5

、 中医治疗 寒哮——射干麻黄汤 热哮——定喘汤 肺虚——玉屏风散 脾虚——六君子汤 肾虚 - 肾气丸或七味都气丸 小编推荐：

#0000ff>2011年中医执业医师《中医临床二》经典试题汇总 #0000ff>2011年中医执业医师《中医基础一》模拟试题汇总 #0000ff>2011年中医执业医师考试模拟试题及答案汇总 特别推荐：

#0000ff>2011年中医执业医师考试大纲 #0000ff>考试时间 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