

2011年中医执业医师：几种常见病症 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\\_653361.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_653361.htm)

常见病症：肺实证、肺虚证、肾不纳气、水气凌心、肺痿！肺实证：肺病邪气盛实出现的证候。由外邪侵袭，或气壅痰聚等所致。可见喘急，胸闷，咳嗽声重痰稠，肺痛，咳吐血痰，喉痹，上消等证。《脉经》卷二：“肺实也，苦少气，胸中满彭彭，与肩相引。”又“肺实……病苦肺胀，汗出若露，上气喘逆，咽中塞如欲呕状。”《本草经疏》：“肺实八证：喘急，属肺有实热及肺气上逆；气壅，属肺热气逆；声重痰稠，属肺热；肺痛，属肺热极；肺胀闷，属肺热；吐脓血，血痰，咳嗽、嗽血，属肺家火实热甚，此正邪气胜则实之谓；喉痹，属肺热；上消，属肺家实火，及上焦热。”方用地骨皮汤、葶苈丸等方。参见肺病、肺实热等条。肺虚证：肺气肺阴不足所出现的各种证候。证见气喘少气不足以息、咳嗽、咳吐血痰、声哑、咽喉燥痛、肺痿、皮毛焦枯等。《脉经》卷二：“肺虚……病苦少气不足以息，啞干不朝津液。”《圣济总录》卷四十八：“肺虚则生寒，寒则阳气盛，阳气盛则声嘶，语言用力，颤掉缓弱，少气不足，咽中干无津液，虚寒乏力，恐怖不乐，咳嗽及喘，鼻有清涕，皮毛焦枯，诊其脉浮沉缓，此是肺虚之候。”《本草经疏》：“肺虚七证。喘，属肺虚有热，因而痰壅；咳嗽吐血痰，属肺热甚；声哑，属肺热甚；咽喉燥痛，属水涸火炎，肺热之极，此证法所难治；肺痿，属肺气虚有热；龟胸，属肺热有痰；息贲，属肺气虚痰热壅结所致。”参见肺病、肺虚寒等条。肾不纳气：肾不纳气证系

指肾气虚衰、摄纳无权、气不归元而见喘促，短气等症的证候。本证多因久病喘咳而劳伤肾气所致。肺司呼吸、肾主纳气，肺肾相协调则一身之气充足而运行正常，肺虚及肾或肾虚及肺、肺肾气虚，则一身之气俱不足，而运行不续，尤其肾气一虚，摄纳无权、气不归元而致呼吸困难。本证纯属虚证，如见喘满甚急，可视为真虚假实之证。水气凌心：气化障碍，水液停留体内，不能正常排泄，产生痰饮，水肿等水气病时，当水气上逆，停骤胸膈阻碍心阳，可使心阳不脉、“心气不宁”，出现心悸、气促等现象。肺痿：肺痿的临床特征为咳吐浊唾涎沫，如《金匮要略肺痿肺痛咳嗽上气病篇》说：“寸口脉数，其人咳，口中反有浊唾涎沫”或气息短促，时有寒热形体瘦削，皮毛干枯，头昏神疲等，病程长，舌淡或舌红而干脉虚数，多由肺部其他疾患演变而成。肺痛以咳嗽胸痛，咯吐腥臭浊痰，甚则脓血为特征，多由正虚风热上受，或痰热素盛，外邪乘袭而致病，发病较急，病程短，常突然恶寒或寒战高热，脉浮滑数，苔黄腻。临床上不难诊断。 小编推荐：[#0000ff>2011年中医执业医师：欲知病脉必先识常脉](#) [#0000ff>2011年中医执业医师：中医是怎样看舌识病](#) [#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](http://www.100test.com)