

2011年中医内科考点：治疗鼻渊验方 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_653621.htm 临床上鼻渊患者较多，以鼻流浊涕，量多不止为主要特征！临床上鼻渊患者较多，以鼻流浊涕，量多不止为主要特征。常伴头痛、鼻塞、嗅觉减退，鼻窦区疼痛，久则头晕不已，根据鼻窍闭郁，少阳三焦的津气壅滞，湿浊热蕴的病机，用辛温开散，寒凉降浊的治法用药效果较好。基本方：细辛5克，辛夷10克，黄芩15克，苍耳子10克，葛根30克，柴胡15克，党参15克，甘草5克，通草5克，蒲公英30克，桔梗10克，白芷10克，大黄6克，大枣10克，苏子12克。方中以细辛、辛夷开宣鼻窍，苍耳子散其邪为鼻渊要药。黄芩、蒲公英、大黄苦降泄浊热，葛根辛凉善通行足阳明经，苏子味辛、温降且散、桔梗开泄肺气，通草导湿下行，复以小柴胡汤方和解少阳。诸药合用，能呈宣通鼻窍，清利湿浊内郁之功，外寒内热双解，鼻渊当治。加减法：畏风寒且腰脊酸者可加鹿角；对于清涕多，且额头畏寒者，可加桂枝、甘草、玉屏风散；阳虚者可加川乌头、干姜；头痛有热者加白蒺藜；鼻痒者加蝉衣；血郁面色苍白者加当归；头痛严重，涕出浓黄厚浊者，加夏枯草、菊花，甚加龙胆草；如鼻塞难通及嗅觉障碍者，加石菖蒲、路路通；涕中挟血者，加茜草、赤芍等；口渴、热重加石膏；有息肉者可加乌梅、苍术、蜂房、白花蛇舌草。相关推荐：#0000ff>中医内科考点：不寐辩证论治 #0000ff>2011中医临床考点：真心痛辩证论治 #0000ff>2011年中医助理医师：分期辨治百日咳 特别推荐：#0000ff>2011年中医助理医师考试大纲 #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