

2011年中医内科考点：中风辩证分型 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_653622.htm 中风辩证分型：肝阳暴张、痰浊内阻、气虚血瘀、元气暴脱！中风的中医辨证，各家意见不一，有按病位，有据症候，而从多数临床文献看，以后者多见。值得一提的是，近年来在中风的舌象、脉象等诊断方面做了大量研究工作。如舌象调查发现，舌质以瘀者多见，舌苔以黄腻、白腻据多，表明本病多为瘀血、痰热。另外，出血性中风者多红绛舌厚苔，缺血性中风者多青紫舌。而脉图表明，中风病人极大多数为弦脉，包括弦滑、弦细、弦数、弦实等。综合各家分型，可归纳为以下四型。1.肝阳暴张 头晕头痛，面红目赤，烦躁易怒，呕吐呃逆，半身不遂，语言不利，肢体震颤，筋脉拘急。舌红苔黄，脉弦数。2.痰浊内阻 形体肥胖，胸腹痞满，神识昏蒙，半身不遂，口眼歪斜，四肢不温，喉中痰鸣。舌质暗淡，苔腻，脉弦滑。3.气虚血瘀 头晕心悸，面黄神疲，气短乏力，半身不遂，舌强语蹇，偏身麻木。舌胖淡暗，或有瘀斑，苔薄白或白腻。4.元气暴脱（亦称为正气暴脱）其临床表现为突然昏仆，肢体瘫软，手撒肢冷汗多，重则周身湿冷，二便自遗。舌质暗紫，苔白腻，脉细弱。这是传统分型上的脱症，但中医证治的资料尚不多。相关推荐：>2011年中医助理医师：分期辨治百日咳 >2011年中医助理医师：三叉神经痛十种治疗法 >2011年中医助理内科学高频考点：疾病症状汇总 特别推荐：>2011年中医助理医师考试大纲 >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