

2011年中医内科辅导:健忘的辨证论治 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/654/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_AD\\_c22\\_654302.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_654302.htm) 健忘的辨证论治：心脾不足证、肾精亏耗证、痰浊扰心证和血瘀痹阻证。健忘是指记忆力减退，遇事善忘的一种病证，亦称“喜忘”、“善忘”、“多忘”等。自宋代《圣济总录》中称“健忘”后，沿用至今。历代医家认为本证病位在脑，与心脾肾虚损，气血阴精不足有关。亦有因气滞血瘀，痰浊上扰所致者。清。林佩琴《类证治裁。健忘》指出：“人之神宅于心，心之精依于肾，而脑为元神之府，精髓之海，实记性所凭也。”明确指出了记忆与脑的关系。《医方集解。补养之剂》云：“人之精与志，皆藏于肾，肾精不足则肾气衰，不能上通于心，故迷惑善忘也。”盖心脾主血，肾主精髓，思虑过度，伤及心脾，则阴血损耗，神舍不清；房事不节，精亏髓衰，脑失所养；年高神减，五脏俱衰，神明失聪，皆能令人健忘。本病证以心、脾、肾虚损为主，但肝郁气滞、瘀血阻络、痰浊上扰等实证亦可引起健忘，应予以重视。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)