

2011年中医助理：黄疸的辩证 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_654728.htm

黄疸的辩证包括阳黄证和急黄证两个方面。（1）阳黄证：热重于湿者，喜凉恶热，居室应偏凉爽。但湿属阴邪，得寒则聚，故湿重于热者，以偏热为宜。病室要求整洁、空气新鲜。病床单位干燥平整，及时更换被汗水染湿的衣被。患者应多卧床休息，重症应绝对卧床，直至黄疸基本消退，方可逐步起床活动。阳黄患者多具传染性，其中少数不传染（例如发热，右上腹痛，皮肤巩膜有黄染，大便色白者），要根据确诊后是否隔离。对有传染性的患者，要严格执行消化道隔离制度，按时消毒餐具、衣物和居室。并限制患者活动范围。阳黄患者，黄疸易消退，食欲随之恢复，胆脾胃功能仍较虚弱，故应适当控制，逐渐增加食量，切勿恣食。并注意随着病情的好转增加营养，如瘦肉、禽、蛋类和西瓜、冬瓜、白菜、芹菜、莴苣、番茄、雪梨、柑橘、藕等水果蔬菜。食欲差者，给予山楂、菠萝、萝卜等食品开胃、助消化。（2）急黄证：因病情凶险多变，随时都可能进行抢救，故应住单人房间，严密观察并保持病室内外安静，阳光柔和。密切观察病情，如黄疸色泽的深浅，体温变化，呼吸情况及精神神经等方面的特征，发现异常，及时通知医生，并做好病情记录与抢救前的准备工作。患者应绝对卧床休息，做好基础护理。烦躁不安或精神失常者，应加床档，派专人护理，防止发生意外。注意患者二便情况，观察有无腹水和出血情况，如有上述病情，应参照有关病证护理法护理。患者可有

恶心呕吐或不思饮食等症状，补充营养以静脉输入葡萄糖为主，可给予随意流质，强迫患者进食，待病情好转后再逐渐增加进食量。待病情减轻并稳定后，再慎重、缓慢地增加活动量，以免复发。（3）阴黄证：阴黄多属阳虚、喜热恶寒，故病室、饮食及中药以偏热为宜。患者体弱无力，以静卧为好，应嘱其不可多下床活动。如症状较轻，只要患者无劳累感，不必限制过严。患者常有水湿积聚，而成水臌之虞，故饮食以清淡素净为佳，忌油腻，慎用荤腥，不宜饮酒，少食汤汁之类食物，以软食为佳。然患者正气虚弱，需要滋补。当病情逐渐好，食欲转佳，食后能消时，可适当选择鱼、肉、蛋、禽之品，以护养正气，驱邪外出。并可食用扁豆、红枣、莲子、豆制品、牛乳等有补中益气作用的食物。注意皮肤清洁，防止因皮肤瘙痒而抓伤破损，必要时可涂止痒剂。相关推荐：#0000ff>2011年中医助理：经络病变的类型 #0000ff>2011年中医助理：外感六淫 #0000ff>中医基础之了解正常脉象 特别推荐：#0000ff>2011年中医助理医师考试大纲 #0000ff>考试时间 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