

2011年中医内科辅导：中医治疗便血 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_654927.htm 便血是下消化道出血的特殊症状，指大便带血，或全血便，如出血时间较长（超过8小时），也可呈黑便。一般来说，肛门及直肠、结肠、小肠、急性感染性疾病、血液与血管疾病、代谢与营养紊乱以及中毒性疾病，均能导致便血的发生。中医的“肠风”、“脏毒”、“结阴”三者均指便血。或先血后便，或先便后血，或单纯下血。《金匱》有远血、近血之分。《景岳全书》进一步阐明远血者，或在小肠，或在胃；近血者，或在大肠，或在肛门。《证治要诀》以血色清而鲜者为肠风，浊而黯者为脏毒。《圣济总录》谓阴气内结者为结阴，痔疾亦包括在内。大凡便血，致病原因有二，一是脾虚不能统血，二是湿热下注伤损大肠阴络。脾气虚弱证见下血质稀色淡，淋漓不断，或便血紫黯，伴见面色不华、神疲懒言、眩晕耳鸣、腹痛隐隐、喜热畏寒，苔薄白质淡或有齿痕。属脾虚气弱，统摄失职，宜温中健脾法。方选黄土汤、归脾汤、补中益气汤等，忌用苦寒伤中之品，防冰上加霜。药如太子参、白术、陈皮、黄芪、云苓、灶心土、当归、甘草、山药、生苡仁等。湿热下注大便下血如溅，如质清色鲜、手足心热、咽干口渴者，属热迫大肠，伤及血络，宜凉血止血法。用槐花散、地榆散、知柏地黄汤等加减。药用生地榆、丹皮、生地、槐花、天冬、麦冬、玄参、北沙参、竹叶、金银花、山萸肉、生白芍、仙鹤草等；若血下污浊、质稠量多、大便不畅、小便热涩，多为大肠湿热。用清热利湿解毒法，常选地榆散加苍术、

黄柏，兼用脏连丸，或用泽泻汤加蒲公英、贯众、土茯苓、连翘、大黄等。如便血日久，湿热未清，营阴已亏者，治当虚实兼顾，和营清热。便血一证常见于多种疾病之中，临床上首先要辨证与辨病相结合，警惕恶性肿瘤所致，应去医院做检查治疗，以免贻误时机。 小编推荐：[#0000ff>2011年中医执业医师：中医分期辨治百日咳](#) [#0000ff>2011年中医内科辅导：腠理形态与功能辨析](#) [#0000ff>2011年中医内科学执业医师精华笔记](#) 特别推荐：[#0000ff>2011年中医执业医师考试大纲](#) [#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