

2011年中医外科辅导：走黄的辩证论治 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_655378.htm

走黄的辩证论治分为内治法与外治法两个方面！【辩证论治】一、内治法（一）气阴两燔

有局部走黄特征；寒战高热，汗出口渴，头痛烦躁，小便短赤；舌质红绛，苔黄干，脉洪数。辨证分析：火毒炽盛，内陷脏腑，入于营血，故见疔疮肿势软漫，疮顶陷黑，热邪入里，正邪相争，故寒战，高热，大渴，汗出，小便短赤；热邪扰乱心神，故见烦躁；舌红绛、苔黄干、脉洪数均为热毒

炽盛、耗伤阴津之象。治法：清气泄热，解毒凉营。方药：黄连解毒汤合清营汤加减。如高热不退，热盛动风，拘急抽搐者，加羚羊角粉0.5—1G冲服；若大便秘结，加生大黄、芒硝泻下热滞、急下存阴。（二）热入营血壮热持续不退；夜晚加重，躁扰不安，神识昏蒙，严重时可见神昏谵语，疮厥抽搐，皮肤瘀斑；舌红绛，苔少而干，脉细数。辨证分析：邪热入于营血，故壮热不退；血热扰心，故躁热不安，甚则神昏谵语；血热妄行，故发斑、衄血；舌红绛、苔少而干、脉细数为热入营血、阴津亏损之象。治法：清热解毒，凉血清营。方药：犀角地黄汤合五味消毒饮加减。若神昏谵语者，加服安宫牛黄丸或紫雪丹；如咳吐痰血者，加象贝母、天花粉、藕节炭、鲜茅根凉血止血；咳喘者，加服鲜竹

沥3060ml.二、外治法 积极处理好原发病灶。 小编推荐：

#0000ff>2011年中医外科辅导：肛门狭窄 #0000ff>2011年中医外科学考点：息肉痔 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