

中医实践技能第一站病例分析-5.28 打卡

【病案（例）摘要】

庞某，女，8岁。2016年1月4日初诊。

患儿2周前患肺炎，发热，咳嗽，喘促。在当地医院使用抗生素治疗8天，热退无喘，但仍咳嗽，欲求中医治疗来诊。症见干咳少痰，低热盗汗，面色潮红，五心烦热，舌质红乏津，舌苔少，脉细数。

【答题要求】

- 1.根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
- 2.中医类证鉴别：请与咳嗽变异性哮喘鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析】

中医疾病诊断：肺炎喘嗽。

中医证候诊断：阴虚肺热证。

中医辨病辨证依据：已明确肺炎诊断，经治疗后现仍以发热、咳嗽为主症，故诊断为肺炎喘嗽。干咳少痰，低热盗汗，面色潮红，五心烦热，舌质红乏津，舌苔少，脉细数，属于阴虚肺热证。

病因病机分析：肺热日久，耗伤肺阴，形成阴虚肺热证。

中医类证鉴别：需与咳嗽变异性哮喘鉴别。

咳嗽变异性哮喘以咳嗽为主症，咳嗽持续1个月以上，常在夜间和（或）清晨及运动后发作或加重，以干咳为主，肺部听诊无啰音，抗生素治疗无效，支气管扩张剂治疗有效。

中医治法：养阴清肺，润肺止咳。

方剂：沙参麦冬汤加减。

药物组成、剂量及煎服方法：沙参6g，麦冬6g，玉竹6g，天花粉9g，桑白皮6g，款冬花6g，芦根6g。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。