

## 中西医实践技能第一站病例分析-5.23 打卡

### 【病案（例）摘要】

郭某，男，53岁，干部。2015年4月25日初诊。

患者2个月前开始出现频繁咳嗽，咳白黏痰，痰中有血丝。经口服“头孢类抗生素”等治疗，症状不能缓解，2个月来进行性体重下降。现症：咳嗽不畅，咳痰不爽，右胸肋刺痛，面青唇暗，大便秘结。既往吸烟史30年。

查体：T:37°C, P:70次/分，R:16次/分，BP:120/80mmHg。面色晦暗，神志清楚，形体消瘦，右锁骨上触及一枚淋巴结直径约为1.2cm,质硬，无压痛，活动性差。右中肺叩诊呈浊音，语颤减弱。舌质暗紫，脉涩。

辅助检查：血常规：白细胞  $8 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞62%。胸部CT：近右肺门处类圆形阴影，边缘毛糙，有分叶，右中叶局限肺不张。要求：根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。

### 【参考答案】

中医疾病诊断：肺癌。

中医证候诊断：气滞血瘀证。

西医诊断：原发性支气管肺癌。

西医诊断依据：①吸烟史30年。②咳嗽，咳痰，咯血。口服“头孢类抗生素”不能缓解。右锁骨上触及一枚淋巴结直径约为1.2cm,质硬，无压痛，活动性差。右中肺叩诊呈浊音，语颤减弱。③胸部CT：近右肺门处类圆形阴影，边缘毛糙，有分叶，右中叶局限肺不张。

中医治法：化痰散结，行气止痛。

方剂：血府逐瘀汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：桃仁12g,红花9g,当归9g,生地9g,川芎4.5g,赤芍6g,牛膝9g,桔梗4.5g,柴胡3g,枳壳6g,甘草6g。三剂，水煎服。日一剂，早晚分服。

西医治疗原则及方法：①手术治疗。②化学药物治疗。③其他如支气管动脉灌注化疗、经纤维支气管介导等。④生物缓解调节剂：干扰素、白细胞介素2等。⑤分子靶向治疗易瑞沙、厄勒替尼等。