

2012年中医助理医师：席汉氏综合征辩证分型 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/656/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_656363.htm

席汉氏综合征辩证分型：脾肾阳虚、气血两虚、肝肾阴虚、气滞血瘀。席汉氏综合征的中医辨证分型，据资料不完全统计，其证名共有29种，但主要可归纳为四型：1. 脾肾阳虚 产后血崩，乳汁不泌，经闭不行，性欲减退，形寒怕冷，头昏目眩，面色黄白，精神萎靡，神疲乏力，毛发脱落，食欲不振，腰膝酸软，肤干形瘦或面肢虚浮，舌淡苔薄，脉沉细弱。2. 气血两虚 产后血崩，头昏目眩，甚则昏厥，面色眺白无华，形寒气短，动则自汗，心悸怔忡，纳谷量少，发黄稀疏，腋毛、阴毛脱落，皮肤干糙，经闭不行。舌质淡红，苔薄白，脉来细缓。3. 肝肾阴虚 头昏耳鸣，眩晕欲仆，肌肤干燥，乳房萎缩，毛发枯槁脱落，纳谷欠香，餐后腹胀，经闭不行，阴道干涩，烦躁少寐，精神郁闷，形体干瘦。苔薄少，舌质红，脉来细弦。4. 气滞血瘀 经闭腹胀，小腹刺痛，腕胁胀痛，精神抑郁，烦躁易怒，头晕目花，肤干甲错，扪之碍手，毛发枯落。舌质淡红，兼见瘀斑，脉弦细涩。在此四型中脾肾阳虚型是席汉氏综合征的基本证型，约占90%左右，其次为气血两虚型，肝肾阳虚型及气滞血瘀均较少见。从本病的病因病机演变，常是初起为气血不足之症，呈气血两虚之证，随病情进展，发展而成脾肾两虚型，少数病人形成肝肾阴虚型，病久之后，极少数病人可出现气滞血瘀的症状，究其病机乃是气虚而致气郁，气虚致血循环障碍而显血瘀之象，故所有病人均有气血不足之见症，尤以气虚之症为显。相关推荐：

#0000ff>2012年中医助理：肺结核实验室检查 #0000ff>2011年
中医助理内科辅导：喉癌中医药治疗汇总 特别推荐
：#0000ff>2012年执业医师考试报名时间提醒 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