

中西医实践技能第一站病例分析-5.16 打卡

【病案（例）摘要】

宋某，男，35岁，干部。2015年7月19日初诊。

患者长期劳累，饮食不节，时觉中上腹胀痛不适，未予重视。昨晚饮酒后开始上腹部胀痛加重，持续不止，今晨腹痛移至右下腹，急来就诊。现症：右下腹痛，痛势剧烈，按之尤甚，腹胀，恶心纳差，大便秘结，小便短赤。

查体：T:39.2℃,P:110次/分，R:22次/分，BP:120/80mmHg。神清，心率110次/分，律齐，两肺呼吸音清，未闻及干、湿性啰音。右下腹麦氏点压痛(+)，有反跳痛，腹肌紧张。舌红苔黄腻，脉弦数。

辅助检查：血常规：白细胞总数 $13.5 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞 85%。

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：肠痈。

中医证候诊断：内治法-湿热证。

西医诊断：急性阑尾炎。

西医诊断依据：①高热，上腹部胀痛加重，持续不止，腹痛移至右下腹。②心率110次/分，律齐，两肺呼吸音清，未闻及干、湿性啰音。右下腹麦氏点压痛(+)，有反跳痛，腹肌紧张。③白细胞总数 $13.5 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞 78%。

中医治法：通腑泄热，利湿解毒。

方剂：复方大柴胡汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：柴胡 12g，黄芩 9g，枳壳 9g，川楝子 9g，大黄 9g，玄胡 10g，白芍 10g，蒲公英 15g，木香 6g，丹参 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：①一般治疗：卧床休息、清淡饮食，养成良好的排便习惯，避免饮食不节及食后剧烈运动。②对症治疗。③手术治疗：阑尾切除术。