

彩虹计划中西医 2021.4.26-今日实战

病案分析

高某，男，51岁，已婚，工人。2019年3月17日初诊。

患者3年来常感肝区疼痛不适，1周前因饮酒而肝区疼痛加重，遂来就诊。现症：右胁胀痛，脘腹满闷，恶心厌油，小便黄赤，大便黏滞臭秽。

查体：T：36.7℃，P：95次/分，R：17次/分，BP：120/75 mmHg。腹平软，肝肋下2.5 cm，质中，压痛(+)。舌苔黄腻，脉弦滑数。

辅助检查：肝功能：丙氨酸氨基转移酶(ALT)67 U/L，天门冬氨酸氨基转移酶(AST)89 U/L，总胆红素4.3 μmol/L，HBsAg(+)，抗-HBe(+)，抗-HBc(+)。B超：肝大，肝区光点增粗，脾稍大。

要求：根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析

项目	评分标准	分值
中医疾病诊断		2
中医证候诊断		2
西医诊断		2
西医诊断依据		4
中医治法		2
方剂名称		2
药物组成、剂量及煎服法		2
西医治疗措施		4

彩虹计划中西医2021.4.26-实战剖析

病案分析

高某，男，51岁，已婚，工人。2019年3月17日初诊。

患者3年来常感肝区疼痛不适，1周前因饮酒而肝区疼痛加重，遂来就诊。现症：右胁胀痛，脘腹满闷，恶心厌油，小便黄赤，大便黏滞臭秽。

查体：T：36.7℃，P：95次/分，R：17次/分，BP：120/75 mmHg。腹平软，肝肋下2.5 cm，质中，压痛(+)。舌苔黄腻，脉弦滑数。

辅助检查：肝功能：丙氨酸氨基转移酶(ALT) 67 U/L，天门冬氨酸氨基转移酶(AST) 89 U/L，总胆红素4.3 μmol/L，HBsAg(+)，抗-HBe(+)，抗-HBc(+)。B超：肝大，肝区光点增粗，脾稍大。

要求：根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析

项目	评分标准	分值
中医疾病诊断	胁痛	2
中医证候诊断	湿热中阻证	2
西医诊断	病毒性肝炎(慢性病毒性肝炎)	2
西医诊断依据	①患者肝区疼痛不适3年，1周前因饮酒而肝区疼痛加重。 ②腹平软，肝肋下2.5cm，质中，压痛(+)。 ③肝功能：丙氨酸氨基转移酶(ALT) 67 U/L，天门冬氨酸氨基转移酶(AST) 89 U/L，总胆红素4.3 μmol/L，HBsAg(+)，抗-HBe(+)，抗-HBc(+)。B超：肝大，肝区光点增粗，脾稍大。	4
中医治法	清利湿热，凉血解毒	2
方剂名称	茵陈蒿汤合甘露消毒丹加减	2
药物组成、剂量及煎服法	茵陈15g 栀子12g 大黄10g 飞滑石15g ^(先煎) 黄芩10g 石菖蒲10g 川贝母12g 木通10g 藿香12g 连翘10g 白蔻仁12g 薄荷10g ^(后下) 射干10g 3剂，水煎服。每日1剂，早晚分服	2
西医治疗措施	①一般治疗：休息，高蛋白、高热量、高维生素饮食，心理平衡。 ②病原治疗：干扰素。 ③免疫调节：如胸腺肽或胸腺素、转移因子、特异性免疫核糖核酸。 ④抗肝纤维化。 ⑤对症治疗：非特异性护肝药(维生素类、还原型谷胱甘肽、肝泰乐等)；降酶药(甘草甜素、联苯双酯、苦参碱等)	4