

医学教育网执业中药师：《答疑周刊》2022 年第 37 期

问题索引：

1. 【问题】老师，八纲与辨证的关系。
2. 【问题】老师，目光晦暗、瞳仁呆滞、精神萎靡、反应迟钝、呼吸气微，甚至神识昏迷、循衣摸床、撮空理线是失神还是假神？
3. 【问题】老师，面色为白色，主什么证？

具体解答：

1. 【问题】老师，八纲与辨证的关系。

八纲指阴阳、表里、寒热、虚实八个辨证要点，也是辨证的纲领。

寒热用以分别疾病的属性；

表里用以分辨疾病病位与病势的浅深；

虚实用以分别邪正的盛衰；

疾病的基础是阴阳失调，因此，阴阳是区分疾病类别的总纲。

[正保医学教育网原创]

2. 【问题】老师，目光晦暗、瞳仁呆滞、精神萎靡、反应迟钝、呼吸气微，甚至神识昏迷、循衣摸床、撮空理线是失神还是假神？

目光晦暗、瞳仁呆滞、精神萎靡、反应迟钝、呼吸气微，甚至神识昏迷、循衣摸床、撮空理线，或猝倒而目闭口开、手撒、遗尿为失神的临床表现。

分类	临床表现及意义
有神（得神）	两眼灵活，明亮有神，鉴识精明，神志清楚，反应灵敏，语言清晰
失神（无神）	目光晦暗、瞳仁呆滞、精神萎靡、反应迟钝、呼吸气微，甚至神识昏迷、循衣摸床、撮空理线，或猝倒而目闭口开、手撒、遗尿
假神	总结：原来……突然/忽然…… 原来不欲言语、语声低弱、时断时续、突然转为言语不休者； 原来精神极度衰颓，意识不清、突然精神转“佳”者； 原来面色十分晦暗、忽然两颧发红如妆者
神乱	癫病：表情淡漠、寡言少语、闷闷不乐，继则精神发呆，哭笑无常
	狂病：烦躁不宁、登高而歌、弃衣而走、呼号怒骂、打人毁物、不避亲疏
	痫病：突然跌仆，昏不知人，口吐涎沫，四肢抽动

[正保医学教育网原创]

3. 【问题】老师，面色为白色，主什么证？

面色为白色，主虚寒证、失血证。

面色	主证	临床表现和意义
白色	虚寒证、失血证	(1) 白而虚浮：阳气不足 (2) 淡白而消瘦：营血亏损 (3) 急性病突然面色苍白：阳气暴脱 (4) 里寒证剧烈腹痛，或虚寒战栗时，也可见面色苍白，则为阴寒凝滞、经脉拘急所致
黄色	虚证、湿证	(1) 萎黄：面色淡黄，枯槁无泽，脾胃气虚、营血不能上荣 (2) 黄胖：面色黄而虚浮，脾气虚衰，湿邪内阻 (3) 黄疸：面、目、身俱黄。其中黄而鲜明如橘子色者为阳黄，属湿热；黄而晦暗如烟熏为阴黄，属寒湿
赤色	热证	(1) 满面通红：外感发热或脏腑阳盛的实热证 (2) 仅颜面部潮红：阴虚而阳亢的虚热证 (3) 戴阳证：久病、重病面色苍白却时而泛红如妆，属虚阳上越的危重证候
青色	寒证、痛证、瘀血证、惊风证	(1) 面色苍白而带青：阴寒内盛，心腹疼痛 (2) 面色青灰、口唇青紫：心气不足，推动无力，血行不畅，为气虚血瘀 (3) 小儿高热，面部青紫，以鼻柱、眉间、口唇四周青紫最易察见：惊风的先兆
黑色	肾虚、水饮证、瘀血证	(1) 目眶周围见黑色：肾虚水泛的水饮病，或寒湿下注的带下证 (2) 面黑而干焦：肾精久耗

[正保医学教育网原创]