

# 第三章 急性出血

廊坊市中医医院急诊科 袁宏达

# 【定义】

01

急性出血是急诊内科常见的病症，属于中医“血证”范畴。

02

凡血液不循常道，上溢于口鼻诸窍之鼻衄，齿衄，呕血、咯血，下出于二阴之便血、尿血，以及溢于肌肤之肌衄等皆属血证范畴。

03

急性出血发病急骤，病势险恶，如不及时处理可危及生命。

04

本章主要讨论咯血、呕血、便血。

# 【病因病机】

01

出血患者，多在内伤积损的基础上，因外感六淫、内伤七情或劳倦耗伤正气等而导致。

02

咯血多存在肺脏内伤，如肺癆、肺痈、肺癌等。

03

呕血多存在胃和肝胆的内伤，如胃脘痛、胃癌、鼓胀等。

04

便血多存在肠道的内伤，如肠癌、休息痢等。

05

此外，全身性疾病也易发生出血，如白血病等。

# 【病因病机】



# 【病因病机】

## (二) 病机

急性出血患者，无明显的劳倦过度诱因，初起皆以实证为主，此时表现为出血势猛，神志清楚，无肢冷、语低气微、面色苍白等表现。

虚可致实，实可化虚，亦有虽有虚态，但与出血无关，实为邪盛所致；亦有虽有实象，但出血实为气不固摄而为。

出血进展，气随血脱，则以虚证为主，

急性出血病势紧急，病机的虚实转化可在数小时内完成。

# 【诊查思路】

## 望诊

- 失神患者表现为淡漠，意识模糊，提示出血并发了脱证，病情危急，需立即进入抢救程序。
- 乱神患者表现为躁扰不安，语无伦次，提示将要出现脱证，随时观察病情变化，准备进入抢救程序。
- 得神患者表现为言语清晰，对答切题，目光灵活，呼吸平稳，提示病情较轻，实证居多。
- 出血患者呼吸急促，多为情志紧张所致。若呼吸急促，伴有神志改变，病情较重，易发脱证。呼吸微弱，叹气样呼吸，见于脱证。
- 出血者的面色，肤色：（1、出血量2、伴见面色黧黑或巩膜黄染3、皮肤黏膜）
- 出血的颜色：偏红---实热；晦暗、紫黑---虚寒或瘀血
- 形体：消瘦---久病坏病；正常或肥胖---新病和实证

# 【诊查思路】

## 闻诊

- 01** 呼唤患者听其应答反应，如无应答提示意识丧失，病情危重。
- 02** 应答语音低弱，提示虚证；
- 03** 应答切题，语音洪亮，提示实证。
- 04** 闻到酒味提示患者有酗酒史，口中臭秽提示胃肠积热；
- 05** 有机磷中毒可闻见大蒜味；
- 06** 肝病患者可有肝臭味。

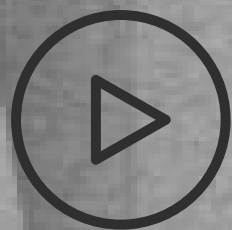
# 【诊查思路】

问诊



STEP 01

对于酗酒和毒物接触的患者，尽量明确时间、品种以及数量。



STEP 02

对于有内伤基础的患者，要尽量明确病史长短，控制病情情况及诊疗经过。



STEP 03

问出血时间、出血量、诊疗经过对诊治血证极为重要。



# 【诊查思路】



## 切诊

- 触摸四肢，四肢厥冷，伴冷汗出者，提示虚证，有厥脱征象，须严密观察，积极抢救。
- 四肢温暖，干湿适中，提示病情尚轻。
- 出血者脉象受出血量、出血速度、病情轻重等因素影响。



## 病情危重程度判断

失神，面色苍白，出血不止，肢端湿冷，脉细数或浮大，尿少或无尿，病情危重。

# 【诊断】



## 1 咯血

1. 疾病诊断
2. 咯血，血由肺内或气管而来，经气道咳嗽而出，常伴有胸闷、喉痒、咳嗽等症状。

# 【诊断】

## 01 咯血 证候诊断

## 02 肺热伤络

- 主症：咳嗽，痰中带血或咳吐纯血，咳血量多，血色鲜红，甚或从口涌出，咳而气逆，胸肋隐痛，头痛眩晕，口苦而干，目赤，或胸满胸痛，气急，口渴心烦，便秘溲赤，或伴发热。
- 舌脉：舌质红，苔薄黄，脉弦数。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：  
<https://d.book118.com/057021154051010005>