

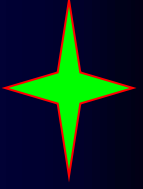
第四章：肝胆病症

第三节：积聚

第三节：积聚

一概念
二文献摘要
三讨论范围

- ❖ 概述
- ❖ 病因病机
- ❖ 诊查要点
- ❖ 辨证论治
- ❖ 预防调护
- ❖ 结语
- ❖ 临证备要



一：概念：

什么是积聚？ 积聚是腹内结块，或痛或胀的
积聚的区别？

积属有形，结块固定不移，痛有定处，病在血分，
是为脏病；

聚属无形，包块聚散无常，痛无定处，病在气分，
是为腑病。

积与聚关系密切，一并论述。

二：文献摘要

- ①命名：《内经》首先提出积聚病名：
- ②区别：《难经》提出积与聚在病理上和临床表现上的区别
《金匱要略》
- ③提出治疗：《金匱要略》创鳖甲煎丸、大黄蛰虫丸；
《景岳全书·积聚》认为积聚的治疗“总其要不过四法，曰攻曰消曰散曰补，四者而已。”
《医宗必读·积聚》提出积聚分初、中、末三个阶段治疗，
- ④别名：“癥瘕”癥即积，瘕即聚。

三：讨论范围：

肝脾肿大，

增生型结肠炎，

腹腔肿瘤，

多与积有关：

有形，结块固定
不移，痛有定处

胃肠功能紊乱、

不完全性肠梗阻则

与“聚”关系密切：

无形，包块聚散
无常，痛无定处

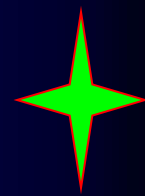
肝脾肿大



第三节：积聚

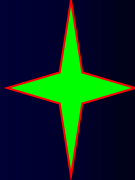
- ❖ 概述
- ❖ 病因病机
- ❖ 诊查要点
- ❖ 辨证论治
- ❖ 预防调护
- ❖ 结语
- ❖ 临证备要

一病因
二病机（小结）

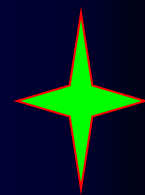


一:病因

- 1、情志失调：情志抑郁
- 2、饮食所伤：酒食不节、饥饱失宜，或恣食肥厚生冷；食滞、虫积。
- 3、感受寒邪：
- 4、病后所致：黄疸、胁痛、久疟、感染虫毒（血吸虫）、久泻、久痢。



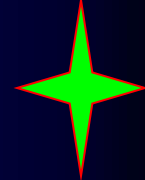
二：病机



- **病机：** 气机阻滞，瘀血内结
- 聚证以气滞为主；积证以血瘀为主。
- **病位：** 肝脾
- **病性：** 初期：邪气壅实，正气未虚，病理性质**属实**；
- 中期：积聚日久，病势较深，正气耗伤，可转为**虚实夹杂**之证；
- 后期：气血衰少，体质羸弱，则往往转为**正虚**为主。
- **病程、预后：** 聚证病程短，一般预后良好。
- 少数日久不愈，可以由气入血转化成积证。
- 积证病情重，预后不良。

演变：

2024/12/23



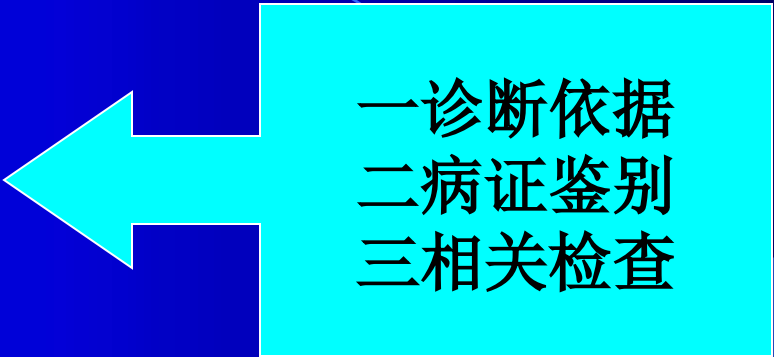
演变:

聚证日久

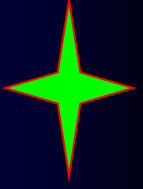
积证



- ❖ 概述
- ❖ 病因病机
- ❖ 诊查要点
- ❖ 辨证论治
- ❖ 预防调护
- ❖ 结语
- ❖ 临证备要

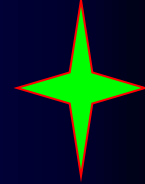


一 诊断依据
二 病证鉴别
三 相关检查



一：诊断依据

- 1、 腹腔内可扪及包块。
- 2、 常有腹部胀闷或疼痛不适等症状。
- 3、 常有情志失调、饮食不节、感受寒邪、或黄疸、胁痛、虫毒、久疟、久泻、久痢等病史。

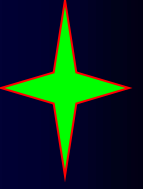


二：病证鉴别

1、 积聚与痞满：

痞满是指脘腹部痞塞胀满，系自觉症状，而无块状物可扪及。

积聚则是腹内结块，或痛或胀，不仅有自觉症状，而且有结块可扪及。



2、癥积与瘕聚

	症状表现	特征	病位	病程	程度
癥积	腹内结块，有形可征	固定不移	病属血分，多为脏病	形成的时间较长	病情一般较重
瘕聚	腹内结块聚散无常	痛无定处	病在气分，多为腑病	病史较短	病情一般较轻

一：相关检查

瘕聚多属空腔脏器胃肠的炎症、痉挛、梗阻等病变。依据病史、症状、体征大致可做出诊断，必要时可配合X片、B超等检查。

癥积多位肝脾肿大、腹腔肿瘤、增生型肠结核，必须结合B超、CT、MRI、X片、结肠镜。病理组织活检及有关血液检查，已明确诊断。如积块日趋肿大，坚硬不平，应排除恶性病变



不完全性小肠梗阻

❖ 概述

❖ 病因病机

❖ 诊查要点

❖ 辨证论治

❖ 预防调护

❖ 结语

❖ 临证备要

一辨证要点
二治疗原则
三证治分类

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/805040104112011310>