
中医内科学课件59疟疾



概述

§ (一) 定义：

§ 疟疾为感受疟邪，邪正交争所致，以寒战壮热、头痛、汗出，休作有时为特征的传染性疾病。

（二）源流

《素问·疟论篇》“疟气随经络沉以内薄，故卫气应乃作。”指出疟疾的病因为疟气。

《神农本草经》明确记载常山有治疟功效。

《金匱要略·疟病》在内经的基础上补了疟母这一证型。创用白虎加桂枝汤治疗温疟，鳖甲煎丸治疗疟母，一直沿用至今。

《诸病源候论·间日疟候》明确提出间日疟的病证名称。在《山瘴疟候》篇指出瘴疟多发于岭南，由瘴湿毒气所致，其病重于一般的疟疾。

《备急千金要方》除制订以常山、蜀漆为主药的截疟诸方外，还用马鞭草治疟。

《景岳全书·疟疾》进一步肯定疟疾因感受疟邪所致，指出“疟疾之作，……无非外邪为之本，岂果因食因痰有能成疟者耶。”

《症因脉治·疟疾总论》：“瘴疟之症，疟发之时，神识昏迷，狂妄多言，或声音哑”。

证候特征

- 以寒战、壮热、头痛、汗出休作有时为特征。
- 1、周期性与间歇性发作为特点；
- 2、有一定的传染性和地区性；
- 3、多以夏秋二季发病。

病因病理

- 疰邪→伏于表里
 - 乘虚而入
 - 饮食所伤
 - 起居失调
 - 劳倦过度
 - 正气虚弱
 - 邪正相争→发作期
 - 正胜邪却→休止期
-

发作期

休作有时→正疟
阳盛热多→瘟疟
寒湿偏盛→寒疟
瘴毒内盛→瘴疟

休止期

病久 { 气血耗伤
 劳疟
 遇劳即发

痰瘀互结
疟母

胁下痞块

诊断

- 1、 典型临床表现：寒战、发热、汗出周期性发作、间歇期症状消失，形同常人。
- 2、 流行病学：居住疟区或近期到过疟疾区，在夏秋季节发病。
- 3、 实验室检查：在高热时取血涂片，查到疟原虫则为诊断疟疾的确切依据。

鉴别诊断：

§ 淋证—寒战壮热，伴腰痛尿频、尿急、

§ 尿痛，小便常规异常。

§ 风温 卫分—寒战发热、寒热往来无汗、
或微汗，伴表症。

战寒—分气

退、伴气分里热症。

§ ~~卫分热~~ 痲疹

绵难退。

辨证论治

§ （一）辨证要点

§ 1、辨瘴疟与一般疟疾

§ 瘴疟： 症状多样，病情严重，多有神昏谵语等精神症状，发病多在南方。

§ 2、辨寒热之偏盛：

§ 3、辨正气之盛衰：

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/838027053005006076>