

中西医实践技能第一站病例分析-6.5 打卡

【病案（例）摘要】

焦某，女，38岁，已婚，工人。2016年3月12日初诊。

患者1周前因连续加班，出现尿急，尿痛，尿频，小腹及腰部疼痛。现症：小便频数，灼热制痛，色黄赤，小腹拘急胀痛，口苦，大便秘结。

查体：T:38.9℃,P:98次/分,R:18次/分,BP:120/80mmHg。双肾区叩痛(+)。舌质红，苔薄黄腻，脉滑数。

辅助检查：血常规：白细胞 $12 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞 75%。尿常规：白细胞 15~30 个/高倍视野，红细胞 5~10 个/高倍视野，尿蛋白(+)。尿培养：菌落计数 $\geq 10^6 /mL$ 。

要求：根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。

【参考答案】

中医疾病诊断：淋证。

中医证候诊断：膀胱湿热证。

西医诊断：尿路感染(急性肾盂肾炎)。

西医诊断依据：①尿急，尿痛，尿频，小腹及腰部疼痛。②高热，双肾区叩痛(+)。③白细胞、中性粒细胞增加。尿常规：白细胞 15~30 个/高倍视野，红细胞 5~10 个/高倍视野，尿蛋白(+)。尿培养：菌落计数 $\geq 10^3/mL$ 。

中医治法：清热利湿通淋。

方剂：八正散加减。

药物组成、剂量及煎服法：车前子 9g(包煎),瞿麦 9g,萹蓄 9g,滑石 9g(先煎),山栀子仁 9g,甘草 9g,木通 9g,大黄 9g。三剂，水煎服。日一剂，早晚分服。

西医治疗原则及方法：①一般治疗：休息，多饮水，勤排尿。②抗感染治疗：口服喹诺酮类、头孢菌素类等。