

## 一、如果你跟患者之间产生了矛盾，你会怎么解决？

### 【答题要点】

#### 1.怎么看

近年来医疗纠纷呈逐年上升趋势，医患矛盾日趋激烈，严重影响了医务人员在人民群众心中的形象。如果我和患者发生矛盾，我会本着患者至上的理念，冷静看待，妥善处理，及时化解矛盾。

#### 2.怎么办

(1) 保持情绪冷静，对自己工作中存在的疏忽先向患者道歉，待他情绪稍微稳定后，询问他的不满及诉求，我会耐心倾听。

(2) 根据不同的原因，进行耐心解释沟通。比如：①如果是因为我态度差，我会再次诚挚道歉，并向患者解释理由，如因为后面排队的患者很多，担心其他人等待时间太长，所以在与他沟通时有点着急等，争取患者的谅解；②如果他是由于我的工作不到位而不满，我会向他诚恳道歉，并马上改进，消除患者不满；③如果是因为病情并未按照患者的期待发展，我会用通俗易懂的语言向他解释疾病特点、发展过程以及治疗进程，打消患者疑虑；④如果是患者嫌我开的药太贵或认为有些检查项目没有必要，我结合患者的病情以及他整体的身体状况向患者详细解释诊疗方案的依据，赢得患者的信任。

(3) 解释完误会之后，我会继续为患者看病，期间多次询问是否仍有疑惑，提醒患者定期来复诊。

(4) 在日后工作中，我会提高自律，微笑服务，做好与病患的沟通解释工作，从医务人员自身做起，减少医患矛盾的发生。

## 二、肝阳化风证、热极动风证、血虚动风证、阴虚动风证的鉴别要点有哪些？

### 【答题要点】

此题属于鉴别型题。

(1) 相同点：均会出现眩晕、麻木、抽搐、震颤等“动摇”症状。

(2) 不同点

#### 1) 病因病机

①肝阳化风：阴虚阳亢，肝阳升发无制，引动肝风。

②热极生风：邪热亢盛，燔灼筋脉，引动肝风。

③阴虚动风：肝阴亏虚，筋脉失养，虚风内动。

④血虚生风：血液亏虚，筋脉失养，虚风内动。

#### 2) 临床表现

①肝阳化风：眩晕欲仆，肢麻震颤，头摇而痛，言语謇涩，手足震颤，肢体麻木，步履不正，或猝然昏倒，不省人事，口眼喎斜，半身不遂，喉中痰鸣；舌

红苔腻，脉弦。

②热极生风：高热神昏，躁动谵语，颈项强直，四肢抽搐，角弓反张，牙关紧闭，舌质红绛，苔黄燥，脉弦数。

③阴虚动风：手足震颤或蠕动，眩晕耳鸣，两目干涩，视物模糊，五心烦热，潮热盗汗，舌红少苔，脉弦细数。

④血虚生风：手足震颤，头晕眼花，夜盲，失眠多梦，肢体麻木，肌肉瞤动，皮肤瘙痒，爪甲不荣，面唇淡白，舌淡苔白，脉细或弱。

### 三、咳嗽的治疗原则，证型以及选方。

#### 【答题要点】

此题属于分证论治型题。

咳嗽：以发出咳声或伴有咳痰为主症的一种肺系病证。

咳嗽的治疗原则分外感、内伤。

(1) 外感咳嗽：邪实，宜祛邪利肺。

(2) 内伤咳嗽：标实主者，宜祛邪止咳；本虚主者，宜扶正补虚。

咳嗽辨证分外感、内伤，其辨证分型如下。

(1) 外感咳嗽

#### ①风寒袭肺证

辨证要点：咳嗽声重，咯痰稀薄色白，恶寒重，发热轻，舌苔薄白，脉浮紧。

治法：疏风散寒，宣肺止咳。

方剂选用：三拗汤合止嗽散加减。

#### ②风热犯肺证

辨证要点：咳嗽频剧，痰黏稠或黄，发热重，恶寒轻，舌苔薄黄，脉浮或浮滑。

治法：疏风清肺，宣肺止咳。

方剂选用：桑菊饮加减。

#### ③风燥伤肺证

辨证要点：干咳，无痰或痰少而黏连成丝，脉浮数或小数。

治法：疏风清肺，润燥止咳。

方剂选用：桑杏汤（温燥）加减；杏苏散（凉燥）加减。

(2) 内伤咳嗽

#### ①痰湿蕴肺证

辨证要点：痰多，因痰而嗽，痰出咳平，舌苔白腻，脉濡滑。

治法：燥湿化痰，理气止咳。

方剂选用：二陈平胃散合三子养亲汤加减。

## ②痰热郁肺证

辨证要点：痰多质黏厚或稠黄，舌质红，舌苔薄黄腻，脉滑数。

治法：清热肃肺，豁痰止咳。

方剂选用：清金化痰汤加减。

## ③肝火犯肺证

辨证要点：上气咳逆阵作，胸胁胀痛，咳时引痛，症状可随情绪波动，脉弦数。

治法：清肺泻肝，顺气降火。

方剂选用：黛蛤散合泻白散加减。

## ④肺阴亏耗证

辨证要点：干咳少痰，咽干口渴，或见阴虚内热证，脉细数。

治法：滋阴润肺，化痰止咳。

方剂选用：沙参麦冬汤加减。