

医案记录（跟师 独立 疑难病症）

患者姓名：姜■■■■ 性别：女 年龄：36岁

就诊日期：2023.4.22 初诊 发病节气：谷雨

主诉：左侧下腹疼痛反复发作2年余。

现病史：患者于2年前出现左下腹反复疼痛，自觉筋膜层拘急感，并由内及表，局限在左侧下腹部。外院输液抗炎及中药治疗无明显好转。2023年2月在外院行腹腔镜下盆腔粘连松解术，术后仍有左下腹疼痛。舌淡暗，苔薄白，脉弦细。月经基本规律，量适中，血块，经期腹痛明显。

既往史：既往有慢性盆腔炎病史。

过敏史：无

体格检查：妇科检查：外阴正常，阴道通畅，宫颈光滑，少量黄色分泌物。

辅助检查：彩超：子宫前位，常大，无压痛。左侧附件区压痛，增厚。右侧附件区无异常。B超提示：宫大小 57 cmx55 emx 44 cm，内膜 6 mm，右侧附件囊性暗区 24 mmx18 mm。

中医诊断：腹痛

证候诊断：气滞血瘀

西医诊断：盆腔炎

治法：理气止痛、活血化瘀

处方：柴胡疏肝散：柴胡 15g、枳壳 20g、川芎 10g、陈皮 10g、香附 10g、白芍 20g、炙甘草 5g 共 9 剂。水煎服，日 1 剂，分 2 次，②桂枝茯苓丸：桂枝 15g、茯苓 20g、白芍 10g、赤芍 10g、桃仁 10g、牡丹皮 10g。共 9 剂，水煎服、日 1 剂，分 2 次。前二方交替服用。

复诊：2023年4月29日。诉前症明显减轻，偶有左侧下腹疼痛，双手静脉曲张。舌质淡，齿痕，苔白，脉细滑。处方：①桂枝茯苓丸加味：桂枝 15g、茯苓 20g、白芍 10g、赤芍 10g、桃仁 10g 牡丹皮 10g、大枣 10g、生姜 10g、甘草 10g、当归 10g、川芎 10g、鸡血藤 30g。共 12 剂，水煎服，日 1 剂，分 2 次。

②灌肠方（同前）10付，保留灌肠，1次/d。

心得体会：本病为慢性盆腔炎，与既往盆腔感染及盆腔手术后粘连有关，慢性盆腔炎症多为气滞血瘀，以益气活血、化瘀止痛为则，以桂枝茯苓丸为主方加味口服活血化瘀。

签名：黄玉凤

2023年5月5日

指导老师点评：现代药理研究证实桂枝茯苓丸具有较好的抗炎作用，对中枢性疼痛和外周性疼痛有明显的抑制作用，合中医特色疗法以林师经验方盆炎方保留灌肠，理气活血、化瘀止痛，活血化瘀中药具有剥离组织间粘连的作用。

签名：林江

2023年5月10日