

继承人姓名	谢捷
类型	<input checked="" type="checkbox"/> 医案 <input type="checkbox"/> 验案
跟师临证病种：郁病	
<p>内容：</p> <p>患者姓名：张■■■■ 性别：女 年龄：24岁</p> <p>就诊日期：2024-03-07 09:21 初诊发病节气：小暑</p> <p>主诉：停经 46 天</p> <p>现病史：患者于 1 月前无明显诱因月经改为 4-5 天/28-46 天，月经量减少，今为进一步治疗来我院就诊。现症见：近一年体重增加近 15kg，平素乏力，吹风易头痛，抑郁，纳可，难入睡，口干，小便黄，大便硬结，每日 1 次。</p> <p>既往史：变应性鼻炎、鼻窦炎、抑郁状态病史，无高血压病、糖尿病、冠心病等慢性病史，无乙肝、肺结核、艾滋病、梅毒等传染病史，家族史无特殊，无药物及食物过敏史。</p> <p>过敏史：无药物及食物过敏史。</p> <p>月经史：初潮 12 岁每次持续 4-5 天/周期 28-35 天末次月经 2024-01-21。月经周期规则，月经量中等，颜色正常。无痛经、无血块。</p> <p>体格检查：舌淡黯，苔薄白，脉沉细。</p> <p>辅助检查：2024/3/7 11:36:44 A 座彩超 影像表现：子宫后位，宫体长径/横径/前后径：53/50/39mm，子宫形态规则，肌层回声中等，分布均匀。子宫内膜线居中，内膜厚约 13mm。宫颈不厚。宫腔内未见节育器强回声。右卵巢 36×19mm，左卵巢 37×19mm，双侧附件区未见明显异常包块。双侧卵巢内可见多个大小不等的圆形无回声区，直径小于 10mm，排列于卵巢包膜下。CDFI：子宫及双侧卵巢未见明显异常血流信号。诊断意见：双侧卵巢多囊样改变。子宫未见明显异常。</p> <p>2024/3/7 11:57 特异 β 人绒毛膜促性腺激素（β-HCG）测定(急)(定量)：</p>	

$\beta$ -人绒毛膜促性腺激素  $<0.50$  (mIU/mL);

2024/3/7 11:49 抗缪勒氏管激素检测 (电化学发光法): 抗缪勒管激素  
3.84 (ng/mL); 2024/3/7 11:57 特异  $\beta$  人绒毛膜促性腺激素 ( $\beta$ -HCG) 测  
定(急)(定量):  $\beta$ -人绒毛膜促性腺激素  $<0.50$  (mIU/mL);

中医诊断: 郁病

证候诊断: 肝气郁结证

西医诊断: 变应性鼻炎、鼻窦炎、抑郁状态、异常子宫出血

治法: 疏肝解郁, 理气和胃

西药: 定坤丹 10.8g\*6 小盒; 5 大盒; 10.8g; 口服 bid; 地屈孕酮片 LM;  
10mg\*20 片; 14 片; 20mg; 口服 qd; 2024-03-07 至 2024-03-16 晚 22 点  
服

复诊: 2024-4-7

心得体会: 本病例为郁病-肝气郁结证, 故用定坤丹为主方用药, 急则治急  
标, 缓则治其本, 本方标本兼治, 效果良好。



签名:

2023 年 7 月 18 日

指导老师点评：

本病案记录郁病-肝气郁结证，故处方时定坤丹为主治疗，效果良好。能够收集郁病-肝气郁结证病例进行处方用药分析，总结临床跟师经验，分析记录完善合理。

签名：林江

2023年7月18日