

## 医案记录（跟师 独立 疑难病症）

患者姓名：梁■ 性别：女 年龄：35岁

就诊日期：2022.11.2 复诊 发病节气：霜降

主诉：月经量少半年

现病史：自诉平素月经规律，11岁月经初潮，周期4-5/30-35天，量色质基本正常，无痛经。已婚，孕4流2产2。半年前开始月经量逐渐减少，经量减少约三分之一，色淡红，无血块，无痛经，经行乳房胀痛，末次月经2022年10月24日。平素时感腰酸，经期尤甚，情绪消极，喜叹息，形瘦，面色暗黄，纳尚可，寐易醒，梦多，小便正常，大便结，舌质淡黯，有齿印，苔白厚腻，脉弦。

既往史：既往体健。

过敏史：无

体格检查：生命征平稳，妇检无异常。

辅助检查：AMH 2.10 ng/mL, FSH 6.94 IU/L, LH 5.78 IU/mL, E2 25 pg/mL, T 0.43 ng/mL, PRL 19.35 ng/mL, P 0.71 ng/mL。妇科彩超示：子宫内膜厚约4 mm，双侧附件未见明显异常。

中医诊断：月经过少

证候诊断：肾虚肝郁证

西医诊断：月经量少

治法：滋肾疏肝，理气养血。

处方：白芍 20g，当归 20g，北柴胡 9g，土茯苓 20g，白术 15g，甘草 6g，薄荷 6（后下），桃仁 12g，红花 9g，党参 20g，薏苡仁 10g，砂仁 9g，白花蛇舌草 10g，枳壳 9g，黄芪 30g。7剂，日1剂，水煎服。

复诊：2022年11月16日。诉药后症状明显好转，睡眠佳。守原方14剂，水煎服，用法同前。

三诊：2022年11月30日。患者11月22日月经来潮，持续时间为4天，经量较既往稍增多，月经第二天经量可湿透一片日用卫生巾，经期腰酸减轻。

继续予原方巩固治疗 3 个月。

**心得体会：**患者月经量少，经期 2~3 天，故诊断为月经过少。胞脉系于肾，患者肾气亏虚，冲任不固，天癸不充，故屡孕屡堕；肝气郁滞则见经行乳房胀痛，情绪消极，喜叹息；因曾有生化妊娠病史，患者情绪低落、忧思，耗伤营阴，故不寐、梦多。综上，辨证为肾虚肝郁证，予归肾丸合逍遥散加减滋肾疏肝、理气养血。

签名：黄玉凤

2022 年 7 月 25 日

**指导老师点评：**月经过少的发病机理有实有虚，虚者精亏血少，冲任气血不足，经血乏源；实者寒凝痰瘀阻滞，冲任气血不畅。月经过少的辨证重在月经色、质的变化，并结合全身证候及舌脉，辨其虚、实、瘀。该案辨证得体，用药合理，三诊月经量得以改善。

签名：林江

2022 年 7 月 28 日