

医案记录（跟师 独立 疑难病症）

患者姓名：覃■■■■ 性别：女 年龄：25岁

就诊日期：2023.5.13 初诊 发病节气：立夏

主诉：月经周期延后5年，停经5月。

现病史：既往月经不规则，初潮11岁，6-7/40-240天，月经量中等，色鲜红，夹血块，有痛经，曾在广西中医药大学仁爱医院就诊，诊断“多囊卵巢综合征”，服达英-35及中药治疗，服药期间月经曾规律来潮，停药后月经再次出现推后，经中药调理+二甲双胍3月月经正常，但存在顽固性口腔溃疡，之后不定时中药调理，PMP2022年12月2日，新冠感染后，再次出现月经停闭，停经5月，予黄体酮胶囊+中药治疗，5.9月经来潮，量多，色鲜红，有血块，经行第一天下腹隐痛，现症：阴道流血基本干净，乏力、全身困重，伴有腰酸，易上火，有口腔溃疡，纳寐可，二便调，舌暗红，苔薄白水滑，脉沉细。

既往史：既往体健。

过敏史：无

体格检查：无

辅助检查：5月12日在我院行：性激素6项：FSH:4.5mIU/ml, LH:9.1mIU/ml, E2:37.1pg/ml; RPL:200uIU/mL; T 86.4ng/dl; P 0.62ng/ml. 抗苗勒氏管激素：6.71ng/ml。

中医诊断：月经后期

证候诊断：肾阴虚痰凝证

西医诊断：多囊卵巢综合征

治法：滋肾养阴，祛湿化痰

处方：灭性煎加减：党参20g、茯神15g、新疆紫草20g、薏苡仁30g、鸡血藤30g、五灵脂（包煎）10g、生蒲黄（包煎）10g、山药30g、盐杜仲10g、枸杞子20g、山萸肉10g、熟地黄20g、白术12g、厚朴12g、陈皮12g、香附12g、麦芽20g。将上述药物水煎至300ml，日一剂，分三次温服，共7剂。并嘱适当运动，控制饮食及体重。

复诊：2023年6月3日，患者诉末次月经5.9，口腔溃疡基本愈合，喉间有痰好转，配合运动，体重减轻4-5斤，胃纳可，睡眠正常，舌略红，苔少水滑，脉沉，寸关弦。中药继续治以治以滋肾养阴，祛湿化痰。守原方加黄芪30g，将上述药物水煎至300ml，日一剂，分三次温服，共7剂。配合南珠蜂蜜液100ml*2瓶/10ml TID 益气养阴。因体重不变，不利于排卵，予吡格列酮二甲双胍 1# BID，改善胰岛素，调节脂质代谢。

心得体会：该患者月经后期，形体肥胖，经前反复口腔溃疡，舌红，少苔，患者禀赋不足，素体孱弱，兼感染邪毒，肾气受损，形体肥胖，痰浊内盛，天癸乏源，血海空虚，而致月经稀少，甚至经闭不行。治以滋肾养阴，祛湿化痰。方予林老师经验方灭性煎随症加减，全方熟地、山萸肉、枸杞子、杜仲滋阴补肾，党参、茯神、薏苡仁、山药、白术健脾燥湿，厚朴、陈皮、香附行气化痰，紫草降雄激素靶向药，麦芽调畅气机，疏肝解郁作用。治疗过程兼顾糖代谢、脂质代谢，健脾渗湿、化痰浊、利水滋阴

签名：

黄玉凤

2022年6月10日

指导老师点评：以脏腑功能失调为本，痰浊、瘀血阻滞为标，故临床多为虚实夹杂、本虚标实之证。其发病多与肾、脾、肝关系密切，但以肾虚、脾虚为主，加之痰湿、瘀血等病理产物作用于机体，导致“肾-天癸-冲任-胞宫”生殖轴功能紊乱而致病。患者肾阴虚为本，痰浊为标，标本兼治，内外同调。

签名

林江

2023年6月12日