

医案记录（跟师 独立 疑难病症）

患者姓名：高■ 性别：女 年龄：30岁

就诊日期：2022.7.9 初诊 发病节气：

主诉：月经紊乱1年，阴道流血9天

现病史：平素月经周期不规律，周期50—60天，经期15—20天，曾在本院检查性激素提示无异常，子宫附件B超提示卵巢囊肿，予调经治疗。已婚已育1孩。LMP：7.1，现阴道少量流血持续至今不净。舌质淡，苔稍厚，脉细。

既往史：无

过敏史：无

体格检查：妇检未见异常

辅助检查：曾在本院检查性激素提示无异常，子宫附件B超提示卵巢囊肿，

中医诊断：崩漏

证候诊断：脾肾气虚

西医诊断：1.异常子宫出血；2.卵巢囊肿

处方：珍牡调经固冲汤加减。煅珍珠母30，煅牡蛎30，海螵蛸30，鹿角霜12，黄芪30，麸炒白术12，人参片12，升麻6，山萸肉9，阿胶10，当归6，生蒲黄12。执4付，早晚2次，餐后温服

复诊：2022—7—13

上症复诊，诉仍有阴道少量流血，淋漓不尽，纳可，寐差，难入睡，二便调。

处方：上方，黄芪改50，人参改20，白芍改15，加蒲黄炭10，7付水煎服

三诊：2022—7—27

诉LMP：7.1—7.16。纳寐可，入睡难，平素怕冷，舌质淡，苔厚，脉细弦。

处方：肉桂12，茯苓20，牡丹皮12，赤芍9，桃仁9，苍术9，山楂9，莪术9，三棱9，鳖甲9，蒲黄9，鸡内金，陈皮12，黄芪50，白术12，泽泻9，黑顺片6。执10付，早晚2次，餐后温服。

心得体会： 患者初诊久崩不止，宜补肾健脾、固冲摄血。方选珍牡调经固冲汤是由张锡纯《医学衷中参西录》中治血崩的固冲汤辨证加减而来的，书中言：“女子血崩，因肾脏气化不固，而冲任滑脱也。”再根据不同的症状给予辨证论治。珍牡调经固冲汤重用珍珠母与黄芪、白术为伍，可补气健脾，止血，使气旺摄血；人参、升麻补脾益气，升举阳气，牡蛎功专补肾，收敛固涩，以增止血之功；山茱萸、白芍补益肝肾以调冲任，并能养血敛阴，鹿角霜温补肾阳，阿胶、当归补血调经，海螵蛸收敛止血、蒲黄化瘀止血二者相配伍使血止而不留淤，墨旱莲、紫珠草补肾止血。炙甘草调和药性，诸药合用，共奏补肾健脾、固冲摄血之功。临证治疗崩漏，应根据其病情缓急和出血时间长短的不同，本着“急则治其标，缓则治其本”的原则，灵活掌握塞流、澄源、复旧三法。

签名：黄玉凤

2022年7月28日

指导老师点评： 该案患者血势渐缓应按不同证型塞流与澄源并进，采用健脾益气止血，或养阴清热止血，或养血化瘀止血治之。出血暂停或已止，则谨守病机，行澄源结合复旧之法。患者30岁，育龄期崩漏的目标是使肾气平均，肝肾精血旺盛，阴阳平衡，恢复卵巢排卵功能与月经的周期，保持生殖功能正常。

签名：林江

2022年7月28日