

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：胎动不安	
<p>内容：</p> <p>患者姓名：麻■■■■ 性别：女 年龄：29岁</p> <p>就诊日期：2024-07-18 10:21 复诊发病节气：小暑</p> <p>主诉：先兆流产复诊。</p> <p>现病史：患者现孕7周，于1天前无明显诱因出现下腹坠胀，无阴道流血等不适，至南宁市第四人民医院查HCG:21920.23;P:40.49;E2:2492.今为进一步治疗来我院就诊。LMP:2024-4-23。现症见：下腹隐痛，余无不适。</p> <p>既往史：无特殊。</p> <p>月经史：月经初潮12岁，每次持续5-7天/周期28-34天，。月经规律，月经量适中，无痛经。</p> <p>过敏史：无药物及食物过敏史。</p> <p>体格检查：无</p> <p>辅助检查：2024/7/15 10:50 孕酮测定/项,雌二醇测定/项(组套):雌二醇3028.0(pg/ml); 孕酮 36.00(ng/ml);</p> <p>2024/7/14 20:59 特异β人绒毛膜促性腺激素(β-HCG)测定(急)(定量):β-人绒毛膜促性腺激素 21211.00(mIU/mL);</p> <p>2024-07-15 A座彩超 影像表现：子宫前位，宫体增大如孕周，形态规则，包膜光滑，肌壁回声中等，分布均匀。宫腔内可见一孕囊回声，大小约72×58×18mm，内可见卵黄囊，见胎儿，见胎心搏动及胎动。头臀长约57mm。宫颈不厚。双侧卵巢可见，大小形态正常，双侧附件区未见明显肿块。CDFI:胎儿内可见点状、棒状血流信号，子宫及双侧卵巢未见异常血流信号。诊</p>	

断意见：宫内早孕（见胎心，相当于孕 12 周 3 天）。双侧附件区未见明显异常回声。

中医诊断：胎动不安

证候诊断：肾虚证

西医诊断：急性上呼吸道感染、孕 12 周

西药：地屈孕酮片 20mg bid

烯丙雌醇 5mg tid

维生素 E 软胶囊 100mg 用法：每日 1 次 每次 1 片 口服

碳酸钙 D3 咀嚼片 0.3g 用法：每日 1 次 每次 2 片 口服

滋肾育胎丸 用法：每日 3 次 每次 1 袋 口服

心得体会：本病例为胎动不安-肾虚证，故用滋肾育胎丸为主方用药，标本兼治，效果良好。

签名：



2024 年 3 月 11 日

指导老师点评：

本病案记录胎动不安-肾虚证，故处方时滋肾育胎丸为主治疗，效果良好。能够收集胎动不安-肾虚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：



2024 年 3 月 11 日

