

医案记录（跟师 独立 疑难病症）

患者姓名：黄■■■■ 性别：女 年龄：33岁

就诊日期：2022.7.5 初诊 发病节气：小暑

主诉：月经量少4年，未避孕未孕2年

现病史：自诉平素月经规律，13岁月经初潮，周期4-5/30-35天，量色质基本正常，无痛经。4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，周期正常，LMP：2021.12.28。2018年堕胎1次，2018年初结婚，婚后同居一地，有正常性生活，未避孕至今未孕。平素腰部酸胀明显，头昏疲乏，夜寐多梦，纳食尚可，二便调。

既往史：既往体健。2018年外院行人工流产1次。

过敏史：无

体格检查：生命征平稳，妇检无异常。

辅助检查：（2022-3-12）性激素六项：FSH 20.1 mIU/ml，LH 11.5mIU/ml，E2218.5pg/ml，PRL 11.44 ng/ml，P0.42pg/ml，T 27.4pg/ml；抗缪勒管激素（AMH）：0.8ng/ml。

中医诊断：月经过少

证候诊断：脾肾亏虚证

西医诊断：卵巢储备功能减退

治法：补肾健脾，调理冲任

处方：熟地黄 20g，枸杞子 20g，山茱萸 12g，鹿角胶 12g，党参 20g，黄芪 30g，白术 12g，山药 30g，合欢皮 9g，莲子心 3g，炙甘草 6g。7剂，早晚2次，餐前温服。

复诊：2022年7月22日。诉乏力好转，但仍有腰酸，乳房作胀，带下量少，心烦少寐。舌淡红，苔白，伴有齿痕，脉弦细弱。治宜健脾疏肝，兼以滋肾养阴，予养巢方加素馨花 9g、女贞子 10g、墨旱莲 10g，7剂，早晚2次，餐前温服。

心得体会：肾气亏虚，精血不足，冲任血海亏损以致月经量少，经色淡红，

肾虚腰膝失养，故有腰部酸胀；脾主统血，为先天之本，脾虚气血化源不足，精亏血少脑髓不充则头晕，肾精不足不能上济于心导致心火偏旺，夜寐多梦，脾虚中气不足，故乏力。舌淡红，苔薄白，边有小齿印，脉沉弱均为脾肾两虚之象，故辨证属脾肾亏虚证，治以补肾健脾，调理冲任为法，方用养巢方加减。复诊患者乏力好转，但仍有腰酸，为脾肾两虚的症候。气机不畅，故见经前乳房胀痛。肾阴偏虚，热灼精液，则见带下量少，阴虚阳动，热扰心神，故心烦少寐。脉弦气滞也，脉细阴虚也。治宜健脾疏肝，兼以滋肾养阴，故可在原方基础加素馨花疏肝解郁，女贞子、墨旱莲滋肾养阴。

签名：黄玉凤

2022年7月25日

指导老师点评：卵巢储备功能减退病因病机复杂，病性属虚实夹杂，涉及心肝脾肾，脾肾亏虚为本病发生的根本，肝血不足、气机郁滞、气血失和、心神失养是本病的发病的重要环节。因为脏腑功能失司导致“肾-天癸-冲任-胞宫”轴异常，天癸过早耗尽，冲任气血失调，经血化生乏源，胞宫失养，遂致月经周期延后、经水过少、闭经或不孕。该案治以补肾健脾，调理冲任为法，方用养巢方加减，全方以温性药材为基，再加以平性、寒性药材兼治，寒温并用以达到阴阳均衡，纵观全方，既补先天之肾，又健后天之脾，先后天得以健补，共奏温补肝肾、补脾益精、养血宁心、阴阳共济之功。

签名：林江

2022年7月30日