

医案记录（跟师 独立 疑难病症）

患者姓名：黄■■■■ 性别：女 年龄：39岁

就诊日期：2023.7.15 初诊 发病节气：小暑

主诉：经行腹痛20年余

现病史：患者平素月经周期规律，周期30-35天，经期5-6天，量多，色暗红，夹血块。月经初潮后出现痛经，经前2-3天开始出现下腹隐痛，月经第-2天加重，伴四肢、腹部冰凉，血块多，疼痛严重时服用止痛药。曾多次检查子宫附件B超提示子宫腺肌症，未规范治疗。末次月经6月18日。刻下症：下腹隐痛，腰酸，纳寐可，二便调。舌质暗淡，苔薄，脉细涩。

既往史：无

过敏史：无

体格检查：妇检：外阴已婚式，阴道通畅，内见少量白色分泌物，宫颈光滑，子宫前位，增大如孕2月，无压痛，双附件无压痛，未扪及异常包块。

辅助检查：2023-7-14 我院子宫附件B超：子宫增大，子宫腺肌症可能。

中医诊断：痛经

证候诊断：寒凝血瘀

治法：温经活血，散寒止痛

西医诊断：子宫腺肌病

处方：温经汤合少腹逐瘀汤加减：吴茱萸10g、肉桂9g、当归10g、川芎9g、小茴香10g、炮姜9g、三棱15g、莪术15g、丹参10g、桃仁10g、红花9g、延胡索105g、党参10g、川断10g、甘草6g、五灵脂10g、全蝎6g。共14剂，水煎服，日1剂，分2次。

复诊：2023年7月27日。本次月经7月18日，经行腹痛好转，可不服用止痛药，经色暗红，量稍多，夹少许血块，四肢冰凉好转。舌淡暗，苔薄，脉弦稍涩。处方：温经汤合少腹逐瘀汤加减：吴茱萸10g、肉桂9g、当归10g、川芎9g、小茴香10g、炮姜9g、三棱15g、莪术15g、丹参10g、桃仁10g、红花9g、延胡索105g、党参10g、川断10g、甘草6g、五灵脂10g、全蝎6g。

共 10 剂，水煎服，日 1 剂，分 2 次。

心得体会：《妇人大全良方·妇人腹中瘀血方论》曰：“妇人，腹中瘀血者，由月经闭积 或产后余血未尽，或风寒滞瘀，久而不消，则为积聚癥 瘕矣”。说明该病病因是由于外邪入侵，情志内伤，素体禀赋不足或手术损伤等因素导致机体功能失调，气 血失和，部分经血不循常道而致离经之血瘀积，留结于下腹，阻滞于冲任、胞宫、胞脉、胞络而发病。瘀血阻 滞不通则痛，故出现痛经症状；瘀血日久而成癥瘕；胞 络、胞脉受阻，故不孕；瘀血不去，新血不生，血不归 经，而见月经量多、经期延长，重则经血淋漓不断，日久气 血亏虚。子宫腺肌病主要病理机制为血瘀，临床上以下 4 种证型较常见：气 滞血瘀、寒凝血瘀、气虚血瘀、瘀热 互结证。分别用理气活血，温经活血、 益气活血、清热活血的方法治疗。然而在多年实践中发现以寒凝血瘀证最为 多见。其治疗大法为温经散寒，活血消癥。

签 名：黄玉凤

2023 年 7 月 29 日

指导老师点评：子宫腺肌病在临床上常见病，近年呈多发趋势，中医古籍 虽无记载该病名，但在“痛经”“癥瘕”“不 孕”中有相似病证的论述及治法。 该病属于难治病症，当前西医治疗子宫腺肌病主要方法：激素和手术治疗， 激素只能改善子宫腺肌病患者临床症状，并且有很大的副作用、复发率较高， 而应用手术治疗本病不容易被患者及家属所接受。中医药在对子宫腺肌病的 认识、治疗等方面有着悠久的历史，其具有治疗方式多样、治疗费用相对 较低，治疗效果好，不良反应及副作用小等优势，可改善患者的临床症状和 提高病后生活质量。

签 名：林江

2023 年 7 月 30 日