

中医妇科学是祖国医学中的一个重要组成部分，早在《黄帝内经》一书中，就对女性的生理、病理、诊断、治疗等方面有过比较系统而丰富的论述，对中医妇科学的发展有其极为深远的影响。《内经》在妇科方面的成就，为中医妇科学的发展奠定了基础。《傅青主女科》的补肾法，是傅青主长期精心理论研究和临床经验的结晶，为后人提供了研究妇科补肾的宝贵经验。

赵荣胜 妇科 临床经验选

◇主编 卞宜心 叶脉延 赵荣胜



赵荣胜妇科临床经验选

主编 卞宜心 叶脉延 赵荣胜
编委 刘 苏 王红梅 汪江云 朱 宜
詹慧敏 陈丽娟



时代出版传媒股份有限公司
安徽科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

赵荣胜妇科临床经验选/卞宜心,叶脉延,赵荣胜主编. —合肥:安徽科学技术出版社,2009.7

ISBN 978-7-5337-4450-2

I. 赵… II. ①卞…②叶…③赵… III. 中医妇科学-医案-汇编 IV. R271.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 094593 号

赵荣胜妇科临床经验选 卞宜心 叶脉延 赵荣胜 主编

出 版 人: 黄和平

策划编辑: 王 宜

责任编辑: 倪建华

封面设计: 王 艳

出版发行: 安徽科学技术出版社(合肥市政务文化新区圣泉路 1118 号
出版传媒广场, 邮编: 230071)

电 话: (0551)3533330

网 址: www.ahstp.net

E - mail: yougoubu@sina.com

经 销: 新华书店

排 版: 安徽事达科技贸易有限公司

印 刷: 合肥创新印务有限公司

开 本: 880×1230 1/32

印 张: 5.5

字 数: 138 千

版 次: 2009 年 7 月第 1 版 2009 年 7 月第 1 次印刷

定 价: 12.00 元

(本书如有印装质量问题,影响阅读,请向本社市场营销部调换)

序

辛酉仲夏,荣胜在学院深造,尔来一载寒暑,随吾临证,侍诊左右,师生情融。

荣胜不善言辞,但为人诚恳有信,做学问勤学善思,举凡与其过往,每每印象至深。他1961年考入安徽中医学院,1967年毕业分配至安庆市杨桥乡中心卫生院,救死扶伤,悬壶12春秋。其间,他宁静致远,潜心医典,游于临床,仁心仁术,医名甚隆。1979年秋,奉调至安庆市中医院。40载临证揣摩,兼收并蓄,遂有《赵荣胜妇科临床经验选》之大作。

《赵荣胜妇科临床经验选》医论部分彰显荣胜汲取经典之源,阐释中医妇科理论的独特见解以及以道御术的临床体会。考量全书,可见医案部分选择翔实的160个病例,涉及51个病种诊疗得失,集中反映了他对妇科常见病、多发病、疑难病的临证辨证思维与制方用药特点,其中多为成功经验之总结,也有失败教训之分析,读之不仅令人启迪受用,更为作者实事求是学风所折服。

岁月不居,来者可追。如今,吾耄耋有五,荣胜甲子过六,师生皆为退休之人,但仍不辍岐黄之术;带徒授业,一如既往,其乐融融,乃为人生之幸事。

窃观,天垂象,东学西渐,华夏人文复兴在即,孔子学院在世界各地如雨后春笋,中医作为中国优秀传统文化的一部分,必将独树一帜,大放异彩。身为老朽也当不遗余力。《易经》云:“天行健,君子以自强不息”,荣胜中医著述问鼎杏林,可喜可贺,是故乐而为序也。

戊子季春于庐州安徽中医学院

序

赵荣胜
妇科

临床经验选



目 录

上篇 医 案

一、月经病	1
(一)月经先期	1
(二)月经后期	5
(三)月经先后无定期	12
(四)月经过多	15
(五)月经过少	20
(六)经期延长	25
(七)经间期出血	32
(八)崩漏	34
(九)闭经	40
(十)痛经	48
(十一)经行乳房胀痛	52
(十二)经行头痛	55
(十三)经行泄泻	56
(十四)经行风疹块	57
(十五)经行吐衄	58
(十六)经行身痛	59
(十七)经行情志异常	60
二、带下病	61
(一)带下过多	61
(二)带下过少	65

三、妊娠病	66
(一)妊娠恶阻	66
(二)胎漏胎动不安	68
(三)妊娠肝内胆汁淤积症	71
(四)妊娠蛔厥	72
(五)妊娠泄泻	73
(六)妊娠乳糜尿	73
(七)妊娠合并症疾	74
四、产后病	75
(一)产后恶露不绝	75
(二)产后发热	77
(三)产后咳嗽	77
(四)产后呕吐	78
(五)产后癃闭	79
(六)产后缺乳	79
五、妇科杂病	80
(一)盆腔炎	80
(二)不孕症	83
附:男性不育	109

下篇 医 论

一、试论《内经》的妇科学成就及贡献	123
(一)确立生长壮衰之分期	123
(二)揭示月经受孕之机理	124
(三)孕育优生优育之刍议	125
(四)奠定病因病机之学说	126
(五)肇始孕脉面诊之先河	127
(六)明示立法遣药之准绳	127

二、产乐冲剂减轻药物流产后出血的临床与实验研究	128
(一)临床研究	129
(二)实验研究	130
(三)讨论	134
三、《傅青主女科》补肾法窥探	135
(一)五脏立论,析证补肾	135
(二)制方遣药,无悖肾性	136
(三)精气同补,阴阳共济	138
四、试论傅山用熟地的特色	139
(一)调肝解郁,不避熟地	139
(二)回阳救脱,不忘熟地	140
(三)揣本治崩,爰选熟地	140
五、话说妇科疾病从瘀论治	141
(一)立法要旨与辨证经验	141
(二)辨证施治与灵活化裁	142
六、诊治女性不孕症的经验体会	144
(一)衷中参西,病证结合	145
(二)辨证求因,审机定治	145
(三)遵古循今,注重配伍	146
七、养宫汤治疗青春期崩漏65例	147
(一)临床资料	147
(二)治疗方法	148
(三)疗效统计	148
(四)病案举例	148
(五)体会	148
八、略论痛经从热论治	149
(一)肝经郁热痛经	149
(二)瘀热互结痛经	150
(三)湿热阻滞痛经	150

(四)阴虚血热痛经	151
九、当归散合寿胎丸防治习惯性流产	151
(一)治疗方法及结果	151
(二)病案举例	152
(三)体会	152
十、人流后恶露不净的辨证论治	153
(一)病因病机	153
(二)分型论治	154
十一、一服散治疗妊娠咳嗽	156
(一)基本方药	156
(二)病案举例	156
(三)体会	157
十二、输卵管阻塞性不孕辨证论治	157
(一)病因病机	157
(二)辨证论治	158
十三、临证拾遗六则	160
(一)民间有妙招	160
(二)经方起奇效	161
(三)歪打正着	161
(四)见怪不怪	162
(五)怪病从瘀论治	162
(六)山梔治痛经	163
十四、月经淋漓不净126例辨证论治研究	164
(一)临床资料	164
(二)辨证论治	164
(三)疗效观察	165
(四)病案举例	166
(五)议论与体会	166

上篇 医 案

一、月 经 病

(一)月经先期

月经周期提前7天以上,或一月两潮,并连续两个周期以上者称为“月经先期”。本病的原因以气虚及血热为多见,临床辨证治疗并不困难,若病延日久可发展为崩漏或闭经,故应该积极防治。

【例一】陈某某,女,21岁,服务员,2000年6月10日初诊。

15岁月经初潮,月经周期一直先后不定。自3年前高考后,月经频至,多数15~20天一行,行经5天净,经量中等,每次用卫生巾10~15片,色淡红,无块,经期乏力、腹泻、纳差,末次月经6月6日。平时神疲乏力,腰酸膝软,白带偏多。苔白薄,脉沉细。证属脾肾两虚,治以健脾补肾调经。

处方:黄芪20 g,党参15 g,白术10 g,当归10 g,茯苓15 g,山药15 g,陈皮5 g,杜仲10 g,远志10 g,菟丝子15 g,薏苡仁20 g,砂仁5 g,金樱子20 g,7剂。

二诊(2000年6月20日):药后精神好转,白带不多,月经未行,原方加升麻6 g,14剂。

三诊(2000年7月5日):上方连服14剂后,神疲乏力、腰酸膝软诸症明显减轻。月经7月3日来潮,周期27天,经量中等。色红无块,脉沉细。仍以脾肾双补为宜。

处方:黄芪20 g,党参15 g,白术10 g,升麻5 g,当归10 g,茯苓15 g,山药12 g,杜仲10 g,川断10 g,菟丝子15 g,莲子肉10 g,10剂。

经上方调治后,经期基本在30天左右。

按:《内经》云:“劳者气耗。”患者高考复习,挑灯夜战,劳伤心脾可知。病历三年,久病及肾,脾肾两虚,冲任亏损,以致诸症丛生。治以黄芪、党参、白术、山药、茯苓、当归、陈皮、远志等益气健脾、养血怡心;杜仲、川断、菟丝子、莲子肉等固肾藏精。药证合拍,故经期期准。

【例二】吴某某,女,42岁,干部,2004年5月13日初诊。

近1年来,月经 $\frac{3}{15}$ 天,经量少,每次行经用卫生巾不足5片,色红,无血块,经期腰酸、心烦、口干,末次月经5月6日。平时头晕耳鸣,神疲乏力,口干,盗汗。妇检:外阴已产式,阴道通畅,宫颈轻糜,宫体前位,大小正常,双侧附件(-)。舌偏红,苔薄黄,脉沉细。证属阴虚火旺,治以滋阴清热调经。

处方:丹皮15 g,生地15 g,白芍10 g,玄参12 g,沙参12 g,乌梅10 g,地骨皮10 g,青蒿10 g,黄芩10 g,浮小麦15 g,制鳖甲15 g,煅龙骨20 g,煅牡蛎20 g,阿胶(烊化)12 g,7剂。

二诊(2004年5月22日):服药后口干、盗汗稍有好转,余症同上。原方加太子参12 g,7剂。

三诊(2004年7月8日):月经7月3日来潮,行经4天净,用卫生巾10片,色红无块。经期身体尚觉轻松,唯有经后头晕耳鸣、乏力,脉细弦。原方去青蒿、浮小麦,加枸杞子12 g,五味子4 g,7剂。

一年后与患者相遇,问及病情,患者云:自上次调经后,月经一直比较正常。

按:患者月经先期,伴有腰酸、头昏耳鸣、口干、盗汗、舌红,脉沉细,证属阴虚血热。方中生地、玄参、沙参、阿胶滋阴养液;丹皮、地骨皮、青蒿、黄芩清下焦虚热;白芍、乌梅、鳖甲、煅龙牡、浮小麦养血敛阴,全方重在滋阴壮水,水足火自灭,阴平阳秘,则经期如期。

【例三】黄某,女,36岁,工人,1982年11月26日初诊。

月经每月两至已有半年,经量偏少,每次行经用卫生巾8片,经色紫红,质稠有块,经期少腹两侧胀痛,平时带多色黄,末次月经11月13

日。妇检：外阴已婚式，阴道通畅，宫颈轻糜，分泌物较多，宫体平位，正常大小，双侧附件增厚，有明显压痛。舌红边尖有瘀点，苔薄黄，脉弦数。证属湿热夹瘀，汛事将至，治以清热化瘀为主。

处方：丹皮10 g，丹参15 g，桃仁12 g，红花10 g，当归12 g，生地12 g，赤芍12 g，山栀10 g，川芎5 g，益母草10 g，蚤休10 g，生蒲黄(包)10 g，2剂。

二诊(1982年11月29日)：月经今日来潮，经量不多，少腹胀痛，原方再进3剂。

三诊(1982年12月4日)：行经5天净，用卫生巾10片，舌脉同上，予以清热利湿。

处方：当归15 g，赤芍20 g，川芎6 g，白术10 g，茯苓15 g，泽泻10 g，丹皮10 g，山栀10 g，薏苡仁20 g，香白芷10 g，红藤30 g，败酱草15 g，白花蛇舌草15 g，10剂。

自此次治疗后，月经转为正常，带下病亦告愈。

按：月经频至，带多色黄为湿热所致；行经腹痛、舌边尖有瘀点为瘀血之候。经期宜疏宜通，用桃红四物汤加味因势利导，祛瘀生新；经后清热活血，利湿除带。胞宫清静，气血调和，故月事自然按时而下。

【例四】柯某某，女，26岁，工人，1991年10月9日初诊。

自1991年元月结婚后，月经 $\frac{5}{20}$ 天，经量中等，用纸垫1包，经色淡红，无血块，经前乳房轻度胀痛，经期腰酸，末次月经10月2日。平时带多，色偏黄，质稠，气味不重，少腹两侧胀痛，劳累后加甚。妇检：外阴已婚式，阴道通畅，有少量脓性分泌物，宫颈轻度糜烂，宫体后位，大小正常，两侧附件增粗，压痛明显。舌红，苔薄黄，脉沉弦。证属胞宫湿热，治以清热利湿调经。

处方：丹皮15 g，山栀10 g，赤芍15 g，白术10 g，土茯苓15 g，泽泻10 g，川楝子10 g，玄胡10 g，红藤30 g，败酱草20 g，车前子15 g，薏苡仁20 g，10剂。

二诊(1991年10月20日)：服上方后带下减少，色淡黄，余症相仿。

原方加柴胡9 g, 7剂。

三诊(1991年10月30日): 月经今日来潮, 周期28天, 经期腰酸、乳胀等症状好转, 脉弦。治以清热疏肝调经。

处方: 柴胡9 g, 白芍12 g, 枳壳10 g, 丹皮10 g, 丹参10 g, 黄芩10 g, 生地12 g, 天花粉10 g, 香附10 g, 益母草15 g, 4剂。

四诊(1991年11月4日): 行经4天净, 用纸垫1包, 色红, 块少。经后仍以清热利湿为主, 10月7日方续进10剂。

五诊(1991年11月20日): 带下渐少, 色白, 少腹胀痛未作。妇检: 两侧附件压痛不明显。苔白, 脉弦。续进10月7日方, 7剂。

六诊(1991年12月20日): 末次月经11月27日, 周期29天, 经量中等, 色红, 无块, 经期乳房轻胀, 月经已基本正常, 嘱患者停药观察。

按: 患者除月经先期外, 尚有带多, 色黄, 少腹胀痛, 此系湿热所致。湿聚下焦, 带脉失约则带多; 热迫血行, 经血不循常道, 故提前而至, 因此本案治疗重点是清热利湿。方中丹皮、山梔、赤芍清热凉血; 白术、土茯苓、泽泻、红藤、败酱草、车前子、薏苡仁清热解毒, 利水除湿。湿热清除, 胞宫清净, 因而不仅带下自愈, 月经亦准期。

【例五】吴某某, 女, 31岁, 农民, 2003年12月10日初诊。

上环2年来, 月经 $\frac{7\sim 10}{20}$ 天, 经量时多时少, 经色紫红, 块少, 经前乳

房胀痛较甚, 经期心烦易怒, 末次月经12月2日。平时带多, 色黄, 气味较重。妇检: 外阴已婚产式, 阴道通畅, 宫颈轻度糜烂, 宫体前位, 大小正常, 左侧附件呈条索状增厚, 压痛(+), 右侧(-)。舌偏红, 苔薄黄, 脉弦滑。证属肝经湿热, 治以疏肝清热祛湿。

处方: 丹皮10 g, 山梔10 g, 柴胡10 g, 黄芩10 g, 当归10 g, 赤芍15 g, 生地12 g, 香附10 g, 川楝子10 g, 红藤20 g, 败酱草15 g, 白花蛇舌草15 g, 7剂。

二诊(2003年12月20日): 药后带下明显减少, 色淡黄, 近2日少腹坠胀隐痛, 舌脉同前, 原方加玄胡10 g, 7剂。

三诊(2003年12月30日):月经今日来潮,周期28天,经期乳胀、心烦等症明显减轻,脉弦滑,治以疏肝清热调经。

处方:丹皮10 g,山栀10 g,柴胡10 g,黄芩10 g,当归10 g,赤芍15 g,生地12 g,香附10 g,郁金10 g,川楝子10 g,玄胡12 g,川牛膝12 g,5剂。

2004年10月21日因妊娠流产来我科就诊,自述月经上次治疗后,周期在26~32天,行经5~7天净,经量中等,经期前后无明显不适。

按:肝藏血,主疏泄,疏泄太过则月经先期,湿热下注则带多色黄,故用丹栀逍遥散化裁,方中丹皮、山栀、黄芩、生地、赤芍清热凉血;柴胡、香附、川楝子疏肝解郁;红藤、败酱草、白花蛇舌草清热利湿。二诊、三诊仍守原方出入,务使肝气调达,湿热清除彻底,月经遂得恢复正常。

(二)月经后期

月经周期延后7天以上,甚至3~5月一行者,称为“月经后期”。本病病因病机不外虚实两端,虚者为冲任血虚、血海不能按时满盈;实者由气血运行不畅、冲任受阻所致。治法应本着“虚者补之,实者泻之”的原则分别施治。本病的病因与闭经相同,轻者为月经后期,重者即为闭经。因此,及时治疗本病,是防范月经后期发展为闭经的关键所在。

【例一】王某某,女,28岁,工人,2001年4月25日初诊。

1998年人工流产后,月经 $\frac{6}{40\sim60}$ 天,经量中等,每次行经用卫生巾

15片左右,经色红,有血块,经前头晕、心烦、口干、乳房轻胀,经期少腹两侧坠胀,有烧灼感,末次月经4月17日。平时带下偏多,色淡黄。近年来全身毛发增多。妇检:外阴已婚式,阴道通畅,宫颈光滑,宫体后位,大小正常,双侧附件增厚,压痛(+).血清性激素检查:LH/FSH>2,T偏高。B超检查:子宫、卵巢未发现异常。2个月前院外输卵管通水术

示:输卵管欠通畅。宫腔镜检查:宫腔无异常发现。自上次人流后,未避孕亦未受孕。舌红,苔薄白,脉弦。证属肝经郁热,治以疏肝清热调经。

处方:丹皮10 g,山梔10 g,柴胡9 g,当归10 g,生地12 g,皂角刺10 g,金橘叶10 g,川楝子10 g,夏枯草10 g,地龙10 g,龙胆草10 g,10剂。嘱测基础体温。

二诊(2001年5月12日):药后带下不多,色转白,体温尚未上升,脉弦。

处方:丹皮10 g,山梔10 g,柴胡10 g,当归10 g,黄芩10 g,赤芍15 g,茜草12 g,乌贼骨15 g,王不留行15 g,夏枯草10 g,白蒺藜12 g,皂角刺10 g,桃仁10 g,10剂。

三诊(2001年6月2日):月经昨日来潮,经量中等,色红,经前头晕、心烦减轻,经期少腹隐痛。基础体温双相,高温相持续13天,脉弦。原方加红花10 g,5剂。

四诊(2001年6月14日):行经7天净,用卫生巾12片,色红无块,脉弦。仍以疏肝清热通络为主,原方去白蒺藜、红花,加红藤20 g,7剂。

以上方为基础随证加减,共服60剂,月经于6月28日、7月31日、8月31日各来潮1次。2001年11月2日来诊云,停经63天,有恶心呕吐反应。查尿妊娠试验为阳性。

按:经期后退,经量不少,一般多属实证。本例患者除经量中等外,经期前后伴有头晕、心烦、口干、乳痛、少腹胀坠等不适,证系肝经郁热,治疗以丹梔逍遥散出入,方中龙胆草、丹皮、山梔、黄芩、赤芍清肝泄热;当归、生地养血柔肝;柴胡、金橘叶、川楝子疏肝理气;皂角刺、夏枯草、地龙化瘀散结通络。二诊时考虑方中寒凉太过,故去龙胆草、生地等,考虑双侧附件压痛,输卵管欠通,因此加桃仁、茜草通经活络。坚持服用2月,热清则气降,气降则经调,经调故能有子。

【例二】常某,女,30岁,营业员,2005年1月3日初诊。

1年前因经期过度劳累引起大出血,嗣后月经 $\frac{7}{40\sim60}$ 天,经量呈进

行性减少,末次月经2004年12月13日,行经5天净,量少,用卫生巾5片,色淡红,块少,经期乳胀,平时头晕头痛,心烦腰酸,时有少量乳汁分泌。妇检:外阴婚产式,阴道通畅,宫颈中糜,宫体平位,大小正常,双侧附件(-)。抽血查FSH、LH、T、E、P、PRL,结果正常。舌红,苔白薄,脉细弦。证属血虚肝郁,治以养血疏肝调经。

处方:柴胡10 g,当归10 g,白芍12 g,白术10 g,茯苓15 g,香附10 g,枸杞子12 g,生地10 g,白蒺藜12 g,麦芽20 g,制首乌12 g,合欢皮10 g,蔓荆子10 g,7剂。

二诊(2005年1月12日):进上方后头痛已平,乳汁未见分泌,余症同上。守原方出入。

处方:柴胡10 g,当归12 g,白芍12 g,枸杞子15 g,生地12 g,白蒺藜12 g,麦芽20 g,制首乌15 g,合欢皮10 g,秦皮9 g,10剂。

2005年4月1日特来院告之,自上次治疗后,1月16日、2月23日、3月26日各行经1次,行经期5~7天,用卫生巾18片左右,经期前后无明显不适。

按:本例病因为月经大出血所致。肝藏血,体阴而用阳,失血伤阴,肝阴不足,冲任失养,血海不盈,则月经后期,量少;阴血亏虚,肝阳偏亢,则头晕头痛;肝木克土,脾失统摄,则乳汁自出。方中当归、白芍、枸杞子、生地、首乌养血柔肝;柴胡、香附、麦芽、合欢皮疏肝理气;白术、茯苓益气健脾;白蒺藜、蔓荆子疏风平肝,清利头目。全方标本兼治,药中病所,故疗效满意。

【例三】汪某某,女,28岁,工人,1991年10月8日初诊。

17岁月经初潮,周期2~3个月,行经4~6天净,经量偏少,用纸垫不足1包,色紫红,无血块,经期腰酸,少腹发凉。平时性欲比较淡漠,冬季怕冷。10月4日经期诊刮,病检报告为“增生期子宫内膜”。妇检:外阴已婚式,阴道通畅,宫颈光滑,宫体平位,稍小于正常,双侧附件(-)。1987年结婚,同居未孕。舌淡红,苔白薄,脉沉细。证属肾气不足,冲任失养,治以温肾暖宫,调理冲任。

处方:仙茅10 g,仙灵脾15 g,菟丝子15 g,枸杞子12 g,覆盆子10 g,

肉苁蓉10 g,当归12 g,熟地12 g,杜仲10 g,紫河车12 g,炙甘草5 g,5剂。并嘱测基础体温。

二诊(1991年10月14日):药后无特殊不适。原方加鹿角霜10 g,桂枝9 g,10剂。

三诊(1991年11月19日):11月7日月经来潮,周期34天,行经3天净,用纸垫1包,经色红,有血块,腰酸、腹部发凉症状消失。但少腹隐隐胀痛。基础体温双相,高温持续13天,脉沉细。10月14日方再进10剂。

四诊(1991年12月16日):12月12日月经再次来潮,周期35天,行经3天净,用纸垫1包,经色红,血块少,经临时少腹胀痛,基础体温双相,高温持续12天。脉弦。原方去炙甘草,加路路通10 g,泽兰10 g,7剂。

五诊(1992年1月27日):停经46天,基础体温升高24天,尿妊娠试验阳性。

按:本案肾气不足的辨证依据是:月经初潮晚,经期延后,经量少,平时怕冷,性欲淡漠,脉沉细。方中仙茅、仙灵脾、肉苁蓉温肾暖宫;菟丝子、枸杞子、覆盆子、杜仲补肾填精;当归、熟地、紫河车养血益精补肾。二诊时加鹿角霜、桂枝温通下焦;四诊时加路路通、泽兰活血通络。在3个月的治疗中坚持守法守方,致使肾气充,精血足,冲任调,月经正常并得以受孕。

【例四】江某,女,22岁,护士,2000年8月11日初诊。

14岁月经初潮,经期常后退,经量中等,今年来月经常2~3个月来潮1次,经量呈进行性减少,曾用西药周期疗法,停药后月经仍不能按期而至。诊时证见:形体瘦弱,面色少华,平时腰酸,易于疲劳,入冬怕冷,夏天怕热,纳差。末次月经6月28日,行经3天净,用卫生巾3片,经色暗红,无块,经期腰酸乏力。舌淡,苔白薄,脉细。查性激素(FSH、LH、T、E、P、PRL)未发现异常。证属气血不足,脾肾两虚,治以益气养血补肾。

处方:党参15 g,白术10 g,茯苓15 g,炙甘草5 g,当归10 g,白芍

10 g, 熟地12 g, 川芎5 g, 菟丝子15 g, 枸杞子10 g, 仙灵脾10 g, 仙茅10 g。

二诊(2000年10月28日):以上方出入调治2个月, 计服40剂, 面转红润, 精神爽, 食欲增加, 月经今日来潮, 经前乳房肿胀, 经期少腹隐痛, 脉细弦, 8月11日方去炙甘草, 加香附10 g, 益母草15 g, 5剂。

三诊(2000年11月6日):11月3日行经已4天, 经量较前增多, 用卫生巾8片, 经色转红, 脉细弦。8月11日加鹿角霜10 g, 川椒5 g, 20剂。

四诊(2000年12月16日):近来白带较多, 乳房轻胀, 脉弦。予以温阳补肾, 活血通经。

处方:仙茅10 g, 仙灵脾10 g, 菟丝子15 g, 枸杞子10 g, 巴戟天10 g, 锁阳10 g, 当归12 g, 川芎6 g, 红花10 g, 柴胡10 g, 香附10 g, 益母草15 g, 7剂。

五诊(2000年12月25日):12月23日行经, 经量中等, 色红块少, 经期无明显不适, 脉弦。守8月11日方加鹿角霜10 g, 10剂。

2001年8月7日, 患者来院云:半年来月经基本30天一转, 行经期5天, 量中等, 用卫生巾1包, 经期除少腹胀痛(轻度)外, 无其他不适。

按:患者月经后期, 伴月经量少, 经色暗红, 形体瘦弱, 腰酸, 不耐疲劳, 纳差, 脉沉细证属脾肾两虚, 气血不足。方中四君子汤益气健脾; 四物汤补营养血; 菟丝子、枸杞子、仙茅、仙灵脾温肾填精, 药后气充血足, 冲任得养, 经水自然定期而潮。

【例五】赵某某, 女, 24岁, 工人, 1991年8月24日初诊。

既往月经正常, 自1991年2月经期冒雨涉水后, 月经 $\frac{4\sim6}{40\sim50}$ 天, 经量偏少, 用卫生巾不足10片, 经色紫黯, 有血块, 经前1周即感胸闷, 乳房胀痛, 经期少腹冷痛, 末次月经8月21日。平时白带不多, 1990年6月人流后, 至今未避孕亦未受孕。舌暗红, 苔灰白, 脉沉弦, 证属寒凝胞宫、气滞血瘀。治以温经散寒, 行气活血。