

## 一、月经病

### 1. 月经先期

#### 【病案 1】

刘某，女，18岁，学生，1981年8月18日初诊。

主诉：月经先期6个月。

病史：患者13岁月经初潮，每次经量偏多。从1980年8月高考落榜后，情志不舒，急躁易怒，于1981年3月开始月经提前来潮，每次约提前7至12天，6月5日在临近高考前夕月经再次提前10天，且血来如涌。经某医院妇科诊断为“功能性子宫出血”，用丙睾、安络血等治疗后，阴道流血减少，月经周期仍然提前而至，前来就诊。现经色鲜红，夹有少量小血块，头晕心烦易怒，少腹时痛，偶有乳房胀痛，口苦咽干，大便偏干，尿黄。

检查：舌质红，苔薄黄，脉弦数。

诊断：中医：月经先期（肝郁化火型）。

西医：无排卵型功能失调性子宫出血。

治法：疏肝解郁，清热凉血。

方药：丹栀逍遥散加减。丹皮 15 克、生山栀 10 克、白芍 15 克、柴胡 6 克、黑荆芥 6 克、白术 10 克、当归 6 克、酒大黄

9 克、黄芩 10 克、生地 30 克、生蒲黄 10 克、甘草 6 克。并嘱其每次经前按上方服 6 剂，坚持 3 月。春节放假回家探亲，告之治后月经正常。

〔按〕此例病机为临近高考情绪过激，肝气郁结化火，扰犯冲任，迫血妄行所致。肝郁气滞，则见乳房胀痛，甚则血瘀经血成块，少腹时痛。血为热灼，故色鲜红。头晕心烦易怒，口苦咽干，大便偏干，尿黄，舌质红，苔薄黄，脉弦数，均属肝郁化火之象。方选丹栀逍遥散去生姜、薄荷、茯苓，加生地、酒大黄、黄芩、黑荆芥、生蒲黄，意在治肝以澄其源，以补肝、和肝之用，使肝气条达，郁火自平，热清血宁，经自如期而潮。此病为“血热”中三型之一，因此，临床上应注意与实热、虚热相鉴别：实热者，经量多，色紫而质稠；虚热者，经量少，色红，质稠，且有阴虚生内热之手足心热，潮热盗汗，心烦等。

### 【病案 2】

钟某某，女，43 岁，工人，1977 年 3 月 7 日初诊。

主诉：月经先期 1 年。

病史：患者平时月经正常，从去年 8 月份起，月经开始提前来潮，每次约 12 天左右而至，经期 2 天即净，量少，色红，经期伴头面部及下肢肿，腰痛。上次月经 2 月 10 日，末次月经 2 月 23 日。现感少腹有空坠感，白带多。

检查：舌质淡红苔白，舌边有齿印，脉沉弦软。面部及下肢轻度浮肿，按之凹陷。子宫大小正常质较软，附件无异常。

诊断：月经先期（脾虚气陷型）。

治法：健脾益气，固涩冲任。

方药：补中益气汤合五皮饮加减。黄芪 18 克、党参 12 克、白术 9 克、炙甘草 3 克、升麻 6 克、柴胡 6 克、当归 9 克、陈皮 9 克、大腹皮 9 克、茯苓皮 15 克、生姜皮 9 克、五加皮 9 克、牡蛎 30 克、续断 9 克。共服 4 剂而愈。

〔按〕脾主统血，主运化，为生化之源，后天之本。本病的病机是脾虚则中气不足，统摄失职所致。脾虚血失所统，冲任不固，则发月经先期。脾虚中气不足而清阳下陷则见小腹坠胀，白带多。脾虚运化失常则经行水肿。舌质淡红苔白，舌边有齿印，脉沉弦软为脾虚之兆。对本病治疗在健脾益气、固涩冲任的同时，还需兼以除湿消肿。方中黄芪、党参、白术、炙甘草健脾益气摄血，升麻、柴胡升举下陷之清阳。当归合黄芪用以补血，陈皮合大腹皮、茯苓皮、生姜皮、五加皮意在除湿消肿，加以牡蛎以固涩冲任，佐续断补肾止血而治腰痛。此治疗方法为补益之中寓清通之意，扶正祛邪之法。本病与“血热型月经先期”之比较，其关键在于本病有中气下陷之空坠感、白带多等症状。

### 【病案 3(原案)】

李某某，女，47 岁，1975 年 6 月 23 日初诊。

主诉：月经先期 2 年。

病史：2 年来月经提前 7~10 天，行经 7~15 天，血量时多时少，色红有块，经前头疼、头晕，伴有恶心、烦急易怒、少寐多梦，有时自觉下午发热，胸胁腹满，五心烦热，口干，便秘，腰酸腿软。血压正常。过去有盆腔炎史。舌象：舌质淡红。脉象：细弦。

西医诊断：月经不调。

中医辨证：肝肾阴虚，血热肝旺。

治法：滋补肝肾，清热平肝。

方药：生地 12 克、白芍 12 克、当归 9 克、女贞子 9 克、旱莲草 9 克、黄芩 9 克、栀子 9 克、桑叶 9 克、菊花 9 克、生龙齿 24 克。

6 月 28 日二诊：上方 5 剂后，头痛、头晕、心烦急躁减轻。7 月 13 日，月经来潮，行经 5 天。现症见少腹两侧疼痛，白带量多，脉弦细，舌质暗淡。上方去当归、女贞子、旱莲草、生龙齿，加瞿麦 12 克，篇蓄 12 克，木通 3 克，车前子 9 克以清热利湿；延胡索 9 克，五灵脂 9 克，川楝子 9 克以行气活血止痛。连同前方共服中药 20 剂，诸症均见轻，月经周期正常。为了巩固疗效，用上方 5 剂共研细末，炼蜜为丸，每丸重 9 克，每日 2 次，每次服 1 丸；另服加味道遥丸 6 克，每日 2 次。

（摘自罗元恺主编《中医妇科学》）

## 2. 月经后期

### 【病案 1】

刘某某，女，34 岁，电工，1977 年 3 月 30 日初诊。

主诉：月经后期 1 年。

病史：患者于 1966 年 2 月不慎跌倒，导致流产，清宫 1 次。此后，经期滞后 10 余日而行，同时腰背痛，少腹呈牵掣性疼痛，以左侧为甚，时感手脚发麻，畏寒等，经用温经汤合当归四逆汤加减服 4 剂，诸症减轻后中止治疗。1976 年 3 月以来，月经期滞后较明显，40 多天一潮，末次月经 2 月 28 日，4 天干净。现小腹隐痛喜按喜暖，经色流量少，头晕，面色淡白。

检查：舌淡苔薄白，脉沉迟无力。子宫体稍小，活动性好。左侧附件增粗似手指，压痛明显，活动性差，右侧无异常。

诊断：月经后期（阳虚寒凝型）。

治法：温阳散寒，养血调经。

方药：大营煎加减。肉桂 10 克、白芍 9 克、当归 9 克、熟地 15 克、枸杞 15 克、木通 9 克、杜仲 10 克、吴茱萸 10 克。于月经前 7 天服 4 剂，3 月而愈。

〔按〕本病是因阳气不足，阴寒内盛不能化气生血、温煦胞宫所致，故见小腹隐痛喜按喜暖，经色淡量少。阳虚不能上荣，则头晕、面色㿔白。舌淡苔薄白，脉沉迟无力乃阳虚不能生血，鼓动血行不力所致。治疗时以熟地、枸杞滋补肝肾而养血；当归、白芍养血活血而止痛；肉桂温中散寒，吴茱萸温中止痛，以木通通络和用杜仲温补肾气而壮筋骨。此病初发是因流产后做清宫术，不慎伤及胞络，以致血瘀而痛。且产期寒邪直入胞宫而出现腰背、少腹痛，手脚发麻和畏寒等症。当时应诊断为“实寒型”，故用当归四逆汤加减而奏效。但患者却中止治疗，导致阴损及阳日久而出现了就诊时的“虚寒型”之证。因此，要注意将本病前后之证加以联系理解和鉴别。

## 【病案 2】

张某，女，23 岁，银行职员，1987 年 3 月 19 日初诊。

主诉：月经后期 8 个月。

病史：患者未婚，于 14 岁初潮后，经行一直正常，经期 3~4 天。自去年 6 月起月经逐渐后期，一般推后 7~15 天，有时甚至 2 月行经 1 次，有时不用药即不潮。经净后腹部畏寒，小腹

隐痛，得热则减。末次月经 2 月 29 日来潮，2 天净，经量少，经色暗红，头晕眼花。

检查：舌质淡红，苔黄滑，脉沉弦，面色苍白。

诊断：月经后期（血虚寒凝型）。

治法：温阳补虚，养血调经。

方药：当归建中汤加减。当归 10 克、桂枝 10 克、白芍 30 克、炙甘草 6 克、白术 10 克、姜炭 6 克、大枣 15 克、丹参 20 克、香附 12 克、益母草 12 克、菟蔚子 12 克。共服 4 剂而月经按时来潮，经期腹部稍有隐痛感。

〔按〕本病是由脾肾阳虚所致。脾阳虚则主运化失常不能正常生血行血而血海不充，致月经后期、量少，血为寒凝则经色暗红。脾肾阳虚，血虚寒凝则经后畏寒、腹痛得热则减。血虚不能上荣则面色苍白，血虚脑失所养则头晕眼花。舌淡苔黄滑，脉沉弦为血虚寒凝所致。治疗应以温阳补虚，养血调经为法。方中当归、白芍、丹参养血补血，炙甘草、姜炭、白术、大枣健脾益气，桂枝温经散寒，香附理气调经，佐益母草、菟蔚子助血行通畅。服药数次血必有所养，阳气得复而月经按时来潮。

### 【病案 3】

魏某，女，45 岁，干部，1988 年 9 月 17 日初诊。

主诉：月经后期 3 年。

病史：患者近 3 年来月经常常 40 多天而至，量少色紫黯有块。平时常感小腹疼痛，经期则少腹胀痛加剧。伴心烦、失眠、多梦、便秘。曾在荆州某医院和武汉等地检查诊断为：“子宫萎缩，子宫内膜结核伴右侧输卵管积水”。既往有结核史，曾用西

药治疗其效果不显而求治中医。

检查：舌质淡红，边有齿印及少许瘀斑，苔薄黄，脉弦数。形体略胖，颜面暗红，毛发稀疏，言谈急躁。

诊断：月经后期（肝郁气滞型）。

治法：疏肝理气，活血化瘀。

方药：桃红四物汤合柴胡疏肝散加减。桃仁 10 克、红花 30 克、川芎 10 克、当归 10 克、生地 30 克、赤白芍 10 克、陈皮 10 克、香附 15 克、丹参 30 克、熟地 30 克、夏枯草 30 克、玄胡 12 克、甘草 6 克。5 剂，水煎日服 1 剂。

9 月 23 日二诊：服药 2 天后，月经来潮，量较以前稍增，无血块，少腹疼痛减轻。但见午后低热，入晚则甚，盗汗，口干，脉弦细而数。上方去香附、玄胡、陈皮，加知母 10 克、黄柏 10 克、鳖甲 30 克、阿胶 10 克。10 剂，水煎日服 1 剂。

11 月 12 日三诊：月经已按期而至，仅有小腹不适感。上方去知母、黄柏、鳖甲，续服 5 剂。另用龟胶 30 克，分 3 次黄酒炖服。

7 月 3 日，经 B 超复查输卵管积水已消失。

〔按〕本案病位在胞宫，但病机关键仍在肝脏功能失调。肝郁气滞，疏泄失职则现气血不通，血瘀水停之症。由于其久病不愈伤阴，故初诊、二诊夹有肝肾阴虚之象。本病虚实兼杂，病邪纠结难解，临床要注意权衡病机重心。初诊时以活血化瘀为主，方中桃仁、红花、丹参、川芎、当归、生地、白芍等活血化瘀，一用到底使邪去正安，佐以陈皮、香附理气疏肝，熟地、夏枯草养血调经，玄胡化瘀止痛；二诊时针对患者出现阴虚内热之象，药随证转，故用知母、黄柏、阿胶、鳖甲等，取其“阳病治

阴”之义。对月经后期之已婚妇女，月经一贯正常，突然月经周期延后 10 余天，伴量、色、质异常或小腹疼痛者，应与早孕、胎漏、胎动不安鉴别；月经后期多伴量过少，若失治或误治，易致闭经，故需及时治疗。

#### 【病案 4 (原案)】

池某，女，34 岁，1996 年 5 月 7 日初诊。

患者自述 2 年前作第 3 次人流术后，月经明显少于正常，1~2 天即净，用卫生纸半包左右，且经色黯淡、经期延后 10~15 天不等。近 6 个月来常 50~60 天来潮，经量更少，有时见红即净，不需用纸。1 年前无明显自觉症状，未曾就医。近来时感头昏乏力，腰酸腿软，且日渐消瘦，体重由 2 年前的 64 千克减为 49 千克，曾在某医院求治，医嘱需坚持服药 6 个月以上方能治愈，患者闻而却步。1 个月前，患者求治于某院西医妇科，又害怕用性激素，再次中断治疗，遂来我院诊治。患者 14 岁月经初潮，平时月经周期 28 天，经期 4~5 天，经量中等，用卫生纸两包左右，末次月经 1996 年 3 月 26 日，至今未潮。

证见：面色萎黄少华，目眶微暗，形体较瘦，舌质正常，舌苔薄白，脉沉细。妇检：外阴阴道正常，宫颈轻度糜烂，子宫体水平位，大小正常，双侧附件（一）。

诊断：月经后期伴月经过少。

辨证：肝肾不足。

处方：至菟汤（女贞子、旱莲草各 30~60 克、菟丝子 30~50 克、太子参 15 克、山药、砂仁拌熟地、龟胶各 15~20 克、巴戟天 10 克、甘草 5 克、川断 10~15 克。）每日 1 剂，调治 3

个月（1个疗程）。患者月经期、量、色、质均恢复正常，体重增加到 53 千克，随访 7 个月，一切正常。

（摘自《湖北中医杂志》）

### 3. 月经先后不定期

#### 【病案 1】

赵某某，女，49 岁，工人，1988 年 9 月 5 日初诊。

主诉：月经先后不定期 1 年 2 个月。

病史：患者自 1987 年 7 月以来，经期时前时后，每次绵延约 15 天；经量时多时少，多时鲜红夹有血块，少时色黯不泽，其少腹、胸胁、乳房胀痛；头晕乏力，心烦心悸，口干。经某医院妇科检查诊断为“更年期功血”。前医者曾先后用过清热凉血、滋补肝肾、健脾益气、止血等法治疗无效。究其病史，患者丈夫于 1986 年底病故后，心情悲哀而发本病。

检查：舌边尖有瘀点，苔薄黄，脉细弦。

诊断：中医：月经先后无定期（肝气郁结型）。

西医：更年期功血。

治法：疏肝理气，活血祛瘀，兼以清热养阴。

方药：丹栀逍遥散合失笑散加减。丹皮 10 克、山栀 6 克、白芍 12 克、柴胡 6 克、黑荆芥 6 克、白术 10 克、茯苓 10 克、当归 10 克、生地 30 克、阿胶 15 克（烊化），五灵脂 10 克、生蒲黄 10 克、旱莲草 15 克。

7 剂后血止，继以八珍汤加味调治 10 日而愈。后逢经期以丹栀逍遥散加减服 7 剂，月经周期、经量恢复正常。1989 年 10 月始月经渐稀，量减少，于 1990 年 3 月经绝。

[按]本病由于患者情志抑郁，导致肝气郁结，日久气病及血，血瘀不行而出现上述诸症；还因气滞血瘀，又化火伤阴而致崩中或漏下，经久不愈。在治疗上以疏肝平肝以澄其源为主，佐以畅流：方中以柴胡、黑荆芥疏肝解郁；丹皮、山栀、生地清肝凉血；当归、白芍养血柔肝；阿胶、旱莲草养阴止血；白术、茯苓和脾缓中；五灵脂、蒲黄活血祛瘀以生新血。药证相符，故而获效。本病产生的根源是“肝气郁结”后导致了系列虚实夹杂之证，故“前医”所用“清热凉血、滋补肝肾、健脾益气”等法治疗无效就是因为没有抓住这一根本。

### [病案 2]

吕某，女，45岁，教师，1984年5月12日初诊。

主诉：月经先后不定期 1.5年。

病史：患者自 1982年 11月开始，月经时前时后，有时淋漓不尽 10天以上，经色红、质稍稠，伴有手足心热，大便干结，前医曾以归脾汤调治多时药效不显，今年 2月经潮时，忽下血如注，色鲜红，曾以定经汤合生脉散加减治愈。但仍然经乱无期。现经量少、色淡、质清稀，腰酸痛，小腹有空坠之感。

检查：面色无华，舌淡苔薄，脉沉弱。宫颈轻度糜烂，双侧附件（一）。

诊断：中医：月经先后不定期（肾气亏虚型）。

西医：（1）月经周期不规则。

（2）慢性宫颈炎。

治法：补肾调经。

方药：固阴煎加减。党参 30克、熟地 20克、山药 10克、

白术 10 克、菟丝子 10 克、肉桂 6 克、附子 6 克、当归 10 克、白芍 10 克、炙甘草 6 克。7 剂，每日 1 剂，经已净。

此后以此方加减，隔日 1 剂，药至第 3 个月，经汛期准，诸症亦除。

[按] 此病因肾气亏虚，冲任不调而使经乱、经量时多时少；肾虚精血不足而失上荣致面色无华；肾虚水火两亏而经血少、色淡、质清稀；肾虚不能滋养肾之外府、胞宫，故腰酸痛，小腹有空坠之感；舌淡苔薄，脉沉弱为肾虚之象。用药时以党参补益元气，熟地、菟丝子补肾益精血，当归、白芍柔肝养血调经，山药、白术、炙甘草健脾培后天之本，肉桂、附子补命门之火，五味子滋肾敛阴。本病初诊实为肝肾阴虚，冲任亏损所致，治宜用“小营煎”调治（《妇人规》曰：“三阴亏弱，无热无寒，平脏者，宜小营煎……”），而前医屡投归脾汤，不切病机而疗效不著，且日久病进，冲任固守不力，竟至发崩中，应引以为戒。

### 【病案 3（原案）】

刘某某，34 岁。

初诊：多产体虚，已扎管，经期先后无定，本次迟 10 日而行，行则量少即止，隔 10 日又复行。胸闷腹胀，纳谷不香，周身骨节酸楚。按脉虚细而弦，舌苔薄白。

证属肝郁脾虚，气血不调。

治疗采用理气解郁，扶土益血法。

当归 10 克、川芎 5 克、白芍 6 克、制香附 10 克、郁金 6 克、枳壳 5 克、合欢皮 10 克、丹参 10 克、巴戟天 10 克、焦白术 6 克、汉防己 6 克、秦艽 10 克。

复诊：用上方加减法治后，脉象虚细而数，舌质绛而苔薄黄。诊后认为多产伤肾，肾水不足以涵木，肝郁化火，阴虚内热，乃采用固肾舒肝，养血清热法。

当归、白芍、山萸肉、女贞子、玄参、合欢皮、制香附各 10 克，白术、陈皮各 6 克，柴胡 5 克，青蒿 6 克。

服药后，阴虚火旺的症状日减，而经水已调。

讨论：治疗用香附、郁金、合欢皮以疏肝理气，归、芍、丹参调经养血，能使郁滞的经水得以通畅，以消除量少而腹痛的征象，更用白术健脾、防己、秦艽疏通经络，活血镇痛，解除因气血不调而引起的骨节酸痛。

服药后经水遂调，骨节疼痛已好，而阴虚火旺的脉象显著，因患者肝血虚亏，肾水不足，因而不能涵木，肝木郁而偏亢，发生咽干口燥现象，治疗以当归调经养血，白芍、萸肉、女贞子以补肾阴，香附、合欢皮以理气解郁，白术、陈皮健脾胃以充气血之源，复合玄参养阴津以清热，柴胡舒肝郁以清热，青蒿清肝经郁热，标本并治。

（摘自黄绳武主编《中医妇科学》）

#### 4. 月经过多

##### 【病案 1】

钱某某，女，38 岁，职员，1975 年 5 月 22 日初诊。

主诉：月经先期量多 4 年。

病史：患者于 1971 年曾有月经量多，行经 20 余天不止，服中药后见好。但月经周期时有提前，行经 7~8 天，量多，色黑红有血块。末次月经为 4 月底。现月经来潮量多，色淡质清稀，

白带亦多，色白，无气味，小腹有下坠感，说话音弱气短无力。

检查：面色<sup>㿔</sup>白，舌淡苔薄白，脉细弱。其下肢轻度水肿，宫颈重度糜烂，子宫体前位稍小，在外院作诊断性刮宫，病理检查为子宫内膜增殖型。

诊断：中医：月经过多（气不摄血型）。

西医：（1）功能失调性子宫出血。

（2）慢性宫颈炎。

治法：补气摄血、健脾止带。

方药：举元煎合完带汤加减。党参 20 克、焦白术 10 克、苍术 10 克、升麻炭 6 克、黄芪 15 克、炙甘草 6 克、乌贼骨 10 克、茜草炭 6 克、柴胡 6 克、白芍 10 克、车前子 6 克、茯苓 15 克、地榆炭 15 克。

用上方随证加减服 20 剂。6 月 19 日月经来潮，诸症明显好转，给滋补肝肾丸，每日 1 丸，服 1 月以固疗效。

[按]本病由于脾气虚不能统摄血液而致经血量多、月经先期；气虚则火衰不能化血为赤，故经色淡而清稀；脾气虚弱，运化水谷失常，使其精微停聚而成湿浊，流于下焦发为带下，故无色无味，水湿流于下肢而发水肿；气虚阳气不能上达，故面色<sup>㿔</sup>白，音弱气短无力；气虚不能提掣，故小腹有下坠感；舌淡苔薄白，脉细弱均为气虚血弱之象。治疗上用党参、白术、黄芪、炙甘草补中益气，升麻助黄芪升阳举陷，柴胡、白芍理气升阳，车前子、茯苓利水除湿，白术、苍术健脾燥湿，乌贼骨、茜草炭、地榆炭等收涩止血。本病应注意与崩漏病加以鉴别：崩漏病为不规则的阴道出血，无一定的月经周期，而本病以月经周期基本正常，而经量明显超过正常量为特征，如不及时治疗，往往

发展成崩中。

### 【病案 2】

金某某，女，28 岁，干部，1997 年 8 月 10 日初诊。

主诉：月经过多 6 个月。

病史：患者平时性格内向，少言寡语，近 6 个月来经行量多，经色深红。现见面色红赤，口唇干燥，心烦易怒，夜寐不安，大便秘结，小便黄，伴有少腹乳房胀痛。

检查：舌质红，苔黄，脉滑数。阴道及子宫颈外口周围发红，子宫稍增大；刮取子宫内膜检查，见子宫内膜间质内有大量浆细胞及淋巴细胞浸润。

诊断：中医：月经过多（肝郁血热型）。

西医：慢性子宫内膜炎。

治法：疏肝清热，凉血止血。

方药：丹栀逍遥散合两地汤加减。丹皮 10 克，栀子 10 克、黄芩 10 克、黄柏 10 克、生地 30 克、玄参 10 克、白芍 15 克、柴胡 6 克、茜草 10 克、地骨皮 10 克、旱莲草 15 克、甘草 6 克。

服 3 剂后月经大减，二便正常，舌质不红，脉滑已不数。再守上方 7 剂，9 月份经来潮正常。

[按]患者平素性格内向，寡言少语，日久化热，血热则迫血妄行，故月经过多；热扰心神则心烦，夜寐不安；血热之火上炎，故面色红赤，口唇干燥，热邪下行则便结、小便黄；肝气失疏则易怒、少腹乳房胀痛；血为热灼则色深红；舌质红，苔黄，脉滑数均为血热之象。方中丹皮、栀子、黄芩、黄柏、地骨皮清热，生地、玄参、茜草、旱莲草滋阴凉血、止血，白芍、柴

胡疏肝解郁，甘草调和诸药，热去血和则病愈。月经过多在临床上有气虚、血热之分，且以血热者多见，学习时必须抓住经色、经质的不同，结合兼症加以鉴别。

### 【病案 3(原案)】

林某，女，41岁，1977年2月14日初诊。

主诉：月经量多8年，加重伴周期紊乱1年，阴道出血15天。

病史：患者8年前第4胎人工流产后经量增多，每次月经用消毒纸约30张，但周期及经期尚属正常。4年前，取子宫内膜活检，诊断为“功血”，用“甲基睾丸素”治疗6个月，经量未减而停药。1年前，经量更增至每次月经用纸40张，周期缩短为22~24天，经期10天以上，并伴小腹胀痛，曾用六味地黄丸、补中益气汤、益母草膏和多种西药治疗，效果仍不明显。6个月前，再次取子宫内膜活检，诊断为“黄体功能不足”。本次月经1月30日来潮，量多，色鲜红，有块。伴小腹坠胀作痛，头昏，口唇发干，大便干结，脉滑，苔薄黄。

诊断：月经先期，月经过多，经期延长。

辨证：冲任失固，气血耗损，阴虚血亏，虚热内生，热扰冲任，迫血妄行，势欲成崩漏。

治法与处方：补气养阴，清热止血，固冲。血未止时先服生脉散合二至丸加减，血止后服补中益气汤加减方至下次月经来潮。

生脉散合二至丸加味：明沙参40克、天冬15克、北五味子15克、女贞子15克、旱莲草15克、黄芪30克、夏枯草15克、

大枣 30 克、山药 15 克、藿香 9 克、仙鹤草 30 克、乌贼骨 30 克。每日 1 剂，日服 4 次，连服 6 剂。

补中益气汤加减：党参 30 克、黄芪 30 克、白术 12 克、山药 30 克、升麻 9 克、女贞子 15 克、旱莲草 15 克、地榆 15 克、牡蛎 30 克、乌贼骨 30 克、乌梅 15 克、藿香 15 克。每 2 天 1 剂，日 3 次，服至下次月经来潮，停此药而服四物汤加味：当归 6 克、益母草 15 克、木香 9 克。月经来潮第 1 天服 1 剂，分 3 次服完。再服生脉散合二至丸加减方至经净。然后再服补中益气汤加减方。如此连服 3 个月经周期。

3 个月后患者月经周期为 25~27 天，7 天净，每次用纸 20 张。

（摘自《中医杂志》）

## 5. 月经过少

### 【病案 1】

郑某某，女，26 岁，干部，1992 年 6 月 15 日初诊。

主诉：月经过少 1 年。

病史：患者月经初潮为 16 岁，开始数月正常，以后则时先时后来潮，于 1988 年曾月经量多，经行 20 余日不止，经中、西医治疗（药物不详）好转，于 1989 年 10 月结婚一直未孕。婚后月经周期虽然基本正常，但月经量逐渐减少。从去年下半年，月经量少，色淡，质白薄，2 日即净，有时甚至见红即止，经期延迟。现见患者身倦无力，饮食减退，心慌气短，头晕，耳鸣，大便溏薄，腰脊酸软，少腹冷痛。

检查：舌淡，脉沉弱。阴道粘膜呈现萎缩性变薄，有小出血点；

阴道涂片：雌激素水平呈低落状态；双侧乳房可挤出少量乳汁。

诊断：月经过少（脾肾亏虚型）。

治法：健脾补肾，养血调经。

方药：归肾丸合安冲汤加减。党参 15 克、白术 10 克、生地 10 克、白芍 10 克、山药 15 克、黄芪 15 克、香附 10 克、紫河车 10 克、熟地 20 克、茯苓 10 克、菟丝子 10 克、杜仲 10 克、枸杞子 10 克、甘草 6 克。

6 月 25 日二诊，服上方 7 剂后，患者精神转佳，饮食正常，余症亦好转。予上方去香附、白芍、紫河车，加当归 10 克、川芎 10 克、山茱萸 10 克。守上方，每逢月经前 1 周每日服 1 剂，连服 4 月告愈，并于年底怀孕。

〔按〕本病是由于脾肾亏虚所致。肾虚则精血衰少，冲任虚弱故经量少、色淡、质白薄；肾虚则髓海不充，故腰脊酸软，头晕耳鸣；肾阳不足，胞失温煦，故少腹冷痛。脾虚生化之源不足，血不养心故心慌，健运失职则饮食减退，大便溏薄；气虚则身倦无力、气短；舌淡、脉沉弱为脾肾两虚之象。方中党参、白术、黄芪补气培元，杜仲、菟丝子温补肾阳，熟地、枸杞子补养精血，紫河车以加强补肾益冲；山药、白术、茯苓健脾和中，生地、白芍滋阴养肝，香附温经理气；后加当归、川芎、山茱萸以养血调经。患者于 1988 年所患月经过多、崩漏之疾未能治愈，最终导致了经量减少，甚至闭经和不孕也是值得探讨的。

## 【病案 2】

肖某某，女，30 岁，教师，1994 年 10 月 20 日初诊。

主诉：月经量少不畅 5 个月。