

中医实践技能第一站病例分析-5.30 打卡

【病案（例）摘要】

王某，女，19岁，未婚，学生。2019年3月9日初诊。

患者13岁月经初潮，初潮后月经基本正常。近1年来，月经紊乱，经来无期，时而量多如注，时而量少淋漓不尽，色淡质清，伴畏寒肢冷，面色晦暗，腰肢酸软，小便清长。末次月经：2019年2月22日，至今未净。舌质淡，苔薄白，脉沉细。

【答题要求】

- 1.根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。
- 2.中医类证鉴别：请与经期延长鉴别。

时间：50分钟。

【答案解析】

中医疾病诊断：崩漏。

中医证候诊断：肾阳虚证。

中医辨病辨证依据：患者以月经紊乱，经来无期，时而量多如注，时而量少淋漓不尽为主要表现，故而诊断为崩漏。月经色淡质清，伴有畏寒肢冷，面色晦暗，腰肢酸软，小便清长，舌质淡，苔薄白，脉沉细，辨证为肾阳虚证。

病因病机分析：命门火衰，肾阳虚损，封藏失职，冲任不固，不能制约经血，而致崩漏。病变部位在肾，病性属虚属寒。

中医类证鉴别：需与经期延长鉴别。

经期延长仅为行经期延长，月经周期和经量无明显异常表现。经期延长超过2周者属于崩漏。而崩漏是以月经周期、行经期和月经量三者均异常为特点。

中医治法：温肾固冲，止血调经。

方剂：右归丸加黄芪、党参。

药物组成、剂量及煎服法：熟地黄24g，山药12g，山茱萸9g，枸杞子9g，菟丝子12g，鹿角胶12g(烊化)，杜仲12g，黄芪6g，当归9g，制附子6g(先煎)，党参9g，三七9g。七剂，水煎服，日一剂，早晚分服。