

《中医妇科学》自学重点提要及 复习题(九)

成都中医学院妇科教研室主任 教授

统编教材《中医妇科学》参编者

刘敏如

第十一节 月经前后诸证

教材月经病章的第十一节至第二十一节属于伴随月经周期出现的一类病证。既往教材,称这类病证为“月经前后诸证”,五版教材按传统分类和临床的需要,将这类病分为11个病种予以介绍。由于其发病机理和证型有很多类似之处,学习起来容易混淆,因此,这里根据大纲要求,按病机、诊断、辨证、论治,作归纳比较和重点提示,以便自学时掌握其要点。

《中医妇科学自学考试大纲》对11节至21节的要求:明确每个病的含义,掌握其病因病机及辨证论治。

一、内容提要

(一)这类病均是以其突出的某一个症状为病名的,又因其随月经周期发病,故冠以“经行”二字,如伴随月经周期出现乳房胀痛,则称为经行乳房胀痛;伴随月经周期出现以头痛为主证者,称经行头痛。自学时可按此认识掌握各病的概念,为病名诊断提供依据。常见的还有经行发热、经行身痛、经行泄泻、经行吐衄、经行口糜、经行风疹块、经行眩晕、经行浮肿、经行情志异常等。

(二)这类疾病的病机要点:1.发病均在经期或经期前后,故其发病均与经前、经期、经后的气血变化有关。经期的气血变化较之平时波动较大,若因素体因素或经期受致病原因影响,则易成病。经后气血渐渐调复,故症状减轻或消失。2.发病以肝郁、脾虚、肾虚(多为肾阴虚)多见,外邪以热邪、湿邪多见。3.各病的发病机理:经行乳房胀痛:七情内伤,肝气郁结,气血运行不畅,脉络欠通;或肝肾精血不足,经脉失于濡养。经行发热:主要为气血营卫失调所致。经行头痛:素体血虚,经行益感不足,血不能上荣;或因瘀血内阻,络脉不通;或因情志内伤,气郁化火,皆可为本病。经行身痛:素体正气不足,营

卫失调,筋脉失养;或宿病寒湿留滞,乘经期而作。经行泄泻:主要责之脾、肾虚弱。经行吐衄:血热气逆(冲气),迫经上行。经行口糜:阴虚火旺,上炎于心,或胃热薰蒸而致。经行风疹块:血虚生风,或风邪于行经之际乘虚而入,与虚热相搏发为疹块。经行浮肿:脾肾亏虚,气化不利,水湿不运而作肿,或肝郁气滞,气血不畅而作肿。经行情志异常:情志内伤,思虑劳倦或肝气郁结所致。

(三)这类病证的诊断要点:1.伴随月经周期出现的某个或某些症状。2.经期结束可自行减轻或消失。3.应与其他病证(如内、外科病或妇科其他病)的相似症状发生在经期相鉴别。(其他病不是周期性出现)。

(四)这类疾病的辨证要点:1.证出现在经前、或经期、或经后;2.出现证候的持续时间;3.证候与月经的期、量、色、质的关系;4.主证与兼证、舌、脉证结合。5.主证与素体情况结合。6.主证与宿疾的关系。

一般以经前出现症状为实,以经期或经后出现症状多虚,持续时间长而症状明显为实,舌苔腻为实,但本类病证虚证多,全实者少,尤以阴虚多见,不可概以经前为实,经后为虚论,当全面参合,不以一项为凭。如经行乳房胀痛,其主证必然是伴随月经周期出现乳房或乳头胀痛,经后消失,兼肝气郁结证候及舌、脉证,则属肝气郁结经行乳房胀痛证。

(五)论治要点:(如表1)

从表中可以看出,伴随月经周期出现的病证各不相同,但可出现相同的证型,如经行头痛、经行身痛、经行风疹块、经行眩晕均有血虚型,但治法和用方却各有侧重,自学时应对比分析,归纳其异同,临床时才能运用自如。

二、临证备要

务须详问病史,是否是伴随月经周期出现的证候,

表 1

病 名	证 型	治 法	用 方
经行乳房 胀痛	肝气郁结 肝肾阴虚	疏肝解郁，理气 止痛 滋肾养阴	柴胡疏肝散加茯 苓 一贯煎
经行发热	血热内盛 肝肾阴虚 气血虚弱 瘀热壅阻	清热凉血 养阴清热 益气固表 化瘀清热	清经散加味 两地汤 补中益气汤加减 血府逐瘀汤
经行头痛	血虚 肝火 血瘀	养血益气 养阴清热，柔肝 熄风 调气活血，化瘀 通络	八珍汤加味 杞菊地黄丸加味 通窍活血汤
经行身痛	血瘀 血虚	养血祛风，散寒 除痛 养血益气，柔筋 止痛	趁痛散加味 当归补血汤加味
经行泄泻	脾虚 肾虚	健脾益气化湿 温肾扶阳暖脾	参苓白术散 健固汤合四神丸
经行吐衄	肝经郁火 肺肾阴虚	疏肝清热，引血 下行 滋阴润肺，引血 下行	清肝引经汤 顺经汤
经行口糜	阴虚火旺 胃热薰蒸	滋阴降火 清胃泻火	知柏地黄汤 凉膈散
经行风疹 块	血虚 风热	养血疏风 疏风清热	当归饮子 消风散
经行眩晕	血虚 阴虚阳亢 脾虚挟湿	养血益脾 滋阴潜阳 健脾温阳，化湿 祛痰	归脾汤加味 天麻钩藤饮 半夏白术天麻汤
经行浮肿	脾肾阳虚 气滞瘀阻	温肾健脾利水 理气活血	苓桂术甘汤加味 八物汤加味
经行情志 异常	肝气郁结 痰火上扰	舒肝解郁 清热涤痰	逍遥散 生铁落饮

特别对经期出现的发热，不可贸然诊断为“经行发热”，凡经期出现体温升高超过 38℃ 以上，则不属“经行发热”，而应视为外感、或邪毒感染，或为热入血室或其他病证。

三、病案举例

杜××，女，30岁，初诊日期：1974年1月31日。主诉：心慌气短，经前头晕头痛半年余。

现病史：近半年来每遇经前即感头晕头痛，心慌气短，恶心，胸憋闷而痛，口干喜冷饮，烦躁易怒，四肢倦怠无力，血压忽高忽低，因血压过高，曾昏倒

过两次。行经后，症状随之减轻。月经周期提前 3~7 天，色黑红，量中等，经期有时腰痠痛，经前常不能坚持工作。舌尖红，苔黄腻，脉弦滑。

西医诊断：① 经前期紧张症。② 不能排除嗜铬细胞瘤。中医辨证为经行头痛，属肝郁化火，阴虚阳亢。治法：养阴清热，凉血平肝。方药：桑叶 9 克，菊花 9 克，黄芩 9 克，生地 12 克，马尾连 9 克，生白芍 9 克，瓜蒌 15 克，丹皮 9 克，栀子 9 克，牛膝 9 克，女贞子 9 克，旱莲草 9 克。

3月10日复诊：上方服三剂，头昏头痛、心慌烦躁、失眠、胸闷均减轻。上方去瓜蒌，加阿胶珠 15 克。

4月13日复诊时嘱每遇月经前几天，即开始服上方 3~6 付，头晕头痛、心慌、气短均减轻，胸憋痛亦减轻，血压维持在 110~130/70~90 毫米汞柱之间，精神转佳，能上全日班，月经周期正常。（摘自《刘奉五妇科经验》）

四、复习思考题

伴随月经周期出现的一类病证有那些？怎样诊断这些病证？又如何进行鉴别诊断和辨证论治？

第十二节 绝经前后诸证

《中医妇科学自学考试大纲》对本节的要求：明确本病的含义，掌握其病因病机及辨证论治。

一、含义

部分妇女在绝经期前后，出现一些与绝经有关的证候，如眩晕、耳鸣、烘热汗出；心悸、失眠、烦躁易怒；或情志不宁、潮热；或浮肿、纳呆、便溏；或月经紊乱等等，称绝经前后诸证。

这些证候往往轻重不等，参差出现，持续时间或长或短，短者一年半载，长者迁延数年，甚至可影响生活和工作。

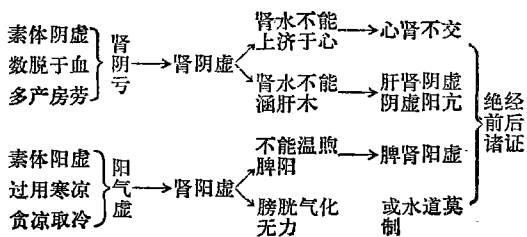
二、病因病机

本病以肾虚为主。有偏于阴虚或阳虚，或阴阳两虚的不同机理。

人体的自然衰退变化是逐渐发生的，由于每个妇女先天禀赋和后天条件的差异，因而经断前后时期开始的年龄及持续时间早迟不等，据调查，我国妇女绝经年龄在 47.81±3.97 岁，基本符合《内经》所载的 49 岁。现在将这一时期的年龄范围划为 45~55 岁之间。这个年龄阶段的妇女，生理上肾气渐衰，天癸将竭，冲任渐虚，故月经常先紊乱渐至稀发而后绝止。生育能力下降乃至丧失，女性特有的器官开始萎缩。肾的阴阳易失平衡，故此时期若因故则易导致肾虚和因肾虚影响他脏功能失调而发生绝经前后诸证。但大多数

健康的妇女由于先天禀赋素强，后天摄生有素，通过自身调节与适应，多能顺利渡过此更年期。

所以，认识经绝前后诸证的病因病机，应联系经断前后的生理状态去理解。



三、诊断与鉴别诊断

(一) 病名诊断依据

1. 症状出现于经断前后年龄时期。
2. 出现的症状 (见含义项) 有轻有重，常以证候群形式出现。

3. 经检查无器质性病损。

(二) 鉴别诊断

注意与在此年龄阶段内发生的内科疾病的相似症状鉴别。

四、辨证论治

(一) 辨证要点

主要观察与肾虚有关的证象和心肾、脾肾、肝肾同病的证象，以辨属阴虚或肾虚。

(二) 治疗原则

肾虚有阴阳的不同，或以补肾阳为主，或以滋肾阴为主，但终须阴阳兼顾以求其平衡。

(三) 证治分类 (见表 2)

五、临证备要

绝经前后的年龄为症瘕 (肿瘤) 的好发之期，如见月经过多或经断复来，或下腹胀满，或浮肿甚，或带下异常 (臭秽)，或身体骤然消瘦，均应详细诊察，以免贻误病情。

表 2

证型	妇科主证	兼证	舌脉征	治法	主方
肾阴虚证	头昏脑晕耳鸣，或面部烘热，汗出，五心烦热，腰膝疼痛或月经失调	或皮肤干燥，发痒，口干，大便干结	舌红，脉细数	滋阴养肾，佐以潜阳	左归饮加首乌、龟板
肾阳虚证	形寒肢冷，腰膝痠软，纳呆腹胀，大便溏薄，面色晦黯，精神萎靡	或见夜尿多，带下清稀，月经失调，或并崩漏证	舌淡嫩，苔薄，脉沉无力	温肾扶阳，佐以健脾	右归饮合理中汤

本病患者，重在摄生有素和调护肾气。用药方面清热不宜过于苦寒，祛寒不宜过于辛热，更不可妄用克伐，以免犯虚虚实实之戒。

六、病案举例

高×，女，49岁，初诊日期：1974年3月22日。

主诉：头晕，头胀，心烦躁汗两年余。现病史：两年多来经常有头晕，头胀，心慌，气短，心烦躁汗，右上肢麻木，伴有月经先期、量多、色红有大血块。查血压 180/120 毫米汞柱。内诊检查：子宫约孕 8 周大。舌质暗红，脉弦滑。西医诊断：① 更年期综合征。② 子宫肌瘤。中医辨证：阴虚肝旺，血分蕴热。治法：养阴清热，凉血平肝。方药：桑叶 9 克，菊花 9 克，黄芩 9 克，生地 12 克，白芍 12 克，麦冬 9 克，女贞子 9 克，旱莲草 9 克，生牡蛎 30 克，生龙齿 30 克，阿胶 15 克。

1974年4月19日诊，服上方 20 余剂后，症状好转，经期提前 3~4 天，血量减少三分之一。血压 160/90 毫米汞柱。嘱配养心丸，每日服 9 克，以巩固疗效。(摘自《刘奉五妇科经验》)

七、复习思考题

- (一) 绝经前后诸证的主要病机是什么？为什么？
- (二) 怎样诊断与鉴别诊断绝经前后诸证？
- (三) 绝经前后诸证的论治特点是什么？

· 咨 询 信 箱 ·

问：外感六淫皆能致泻。历代中医著作中也有谈及燥能导致泄泻的，也有只提五淫致泻而不谈“燥泻”者。五版《中医内科学》教材也没谈燥邪致泻，请问燥邪致泻是否存在。(广东省普宁县占陇镇志古宁医疗站 李勉兴)

答：燥为秋季的主气，人体感受外界燥邪发病，属于外燥证。燥邪有干燥和易耗伤肺脏津液的特征，

其致病有“燥胜则干”和“燥易伤肺”的特点。外燥证可分为温燥和凉燥两种。区别在于：温燥伤人，表现为不恶寒或微恶寒，发热较明显，脉数；凉燥伤人，表现为不发热或微发热，恶寒较明显，脉不数。泄泻是指大便稀薄，甚至水样，次数增多。可由多种因素导致，外感六淫即是原因之一。其中以湿邪致泄最为常见，但燥邪，无论温燥、凉燥均可导致泄泻。