

7. √ 8. √ 9. × 10. √

三、多选题

1. C 2. E 3. D 4. A 5. B 6. D
7. A 8. A 9. D 10. A 11. D 12. C
13. A 14. D 15. B

四、问答题

1. 主证：暴崩下血或淋漓不净，色淡质薄，面色晄白或虚浮，身体倦怠，四肢不温，气短懒言，胸闷纳呆，大便溏薄，苔薄润或腻，舌体胖嫩或有齿印，脉细弱或扎。

治则：益气固本，养血止血。

方药：固本止崩汤：熟地、白术、黄芪、当归、黑黄、人参。

2. 血热可致月经先期、月经过多、经期延长、崩漏、经行吐衄。

相同病机为热迫血行。

3. ① 其辨证要点应根据疼痛发生的时间、疼痛的性质，辨其寒热虚实，一般以经前经期疼痛者属实，经后痛者属虚；痛时拒按者属实，喜按属虚；得热痛减属虚；得热痛剧属热；痛甚于胀，血块排出后疼痛

减轻者为血瘀，胀甚于痛为气滞；绞痛冷痛属实，刺痛属热，绵绵作痛或隐痛为虚。

② 临床可分气滞血瘀型、寒湿凝滞型、气血虚弱型及肝肾亏损型。

③ 气滞血瘀型的代表方剂是膈下逐瘀汤；寒湿凝滞型的代表方剂是少腹逐瘀汤；气血虚弱型代表方剂是圣愈汤；肝肾亏损型的代表方剂是调肝汤。

五、病案分析

例一、诊断：3. √ 4. √；辨证：3. √；治则：3. √；方选：4. √。

例二、中医诊断：胎动不安。证型：肾虚型。

证候分析：胞脉源于肾，肾虚则冲任不固，胎失所养，因而胎不安、腰痠疼痛、小腹坠痛、阴道少量流血；自然流产一次（或坠胎一次）肾虚髓海不足，脑失所养故头晕耳鸣；肾与膀胱相表里，肾虚则膀胱失约故小便频数；舌淡苔白，脉沉细均为肾虚之候。

治则：固肾安胎，佐以益气。

方药：寿胎丸加党参、白术（或寿胎丸加味）。

处方：菟丝子、桑寄生、续断、阿胶、党参、白术。

二妙散加味治疗产后会阴切口感染32例

安徽省芜湖市妇幼保健院 张 尤 仇

安徽省芜湖市中医院 杨 关 通

近二年来我们采用二妙散加味治疗产后会阴切口感染32例，均取得满意疗效。报道如下：

一、临床资料

32例病人均系初产妇，平均年龄22.1岁。全部病例均作会阴左侧切开，其中顺产21例，胎头吸引术4例，产钳术6例，臀位助产术1例。17例病人有产前阴道检查史，最多达5次。产时羊水清者16例，羊水黄绿色者14例。胎粪状羊水2例。产后3~4天会阴切口拆线后，切口裂开，红肿有脓液。

二、治疗方法

苍术30克，黄柏9克，大青叶30克。每日一剂，水煎2000ml，薰洗会阴部。一日二次。全部病人均作会阴切口扩创术。

三、疗效观察

30例病人经用二妙散加大青叶薰洗后，3天内全部病人会阴切口创面清洁无红肿，干燥，收敛。其中

1天见效者20例，占62.5%，2天见效者10例，占31.25%，3天见效者2例，占6.25%。

四、典型病例

陈×，28岁。住院号37650，产前阴道检查1次。因胎儿宫内窘迫行产钳助产娩一女婴。羊水呈草绿色。产后持续低热37.5℃以上。产后第4天会阴切口拆线后部分裂开，局部红肿有脓液。经扩创后应用二妙散加大青叶薰洗患处，2天后病人会阴切口创面肿胀，清洁、干燥。切口新生肉芽，于一周后出院。

五、体会

会阴切口感染是产科常见并发症，其发生率与产前阴道检查、分娩方式及羊水状况有关。会阴切口感染，局部红肿、有脓液，属下焦湿热范畴，应用二妙散（苍术、黄柏）加大青叶煎水薰洗具有清热燥湿、凉血解毒的功效，全部病人疗效满意。