

月经初潮一直正常。自3月3日月经来潮至今未尽,经治疗40余天未能好转,B超检查未发现宫体、附件异常;血检提示失血性贫血,余正常。月经淋漓不尽,日出血量约60ml以上,心慌气短,全身无力,四肢酸软,腰酸,小腹微痛,经色黯红伴小血块,精神不振,面色㿖白,舌质淡红胖嫩,舌边齿痕,舌苔薄白,脉沉细弱。证属脾肾两虚,气血亏损。治宜健脾补肾、益气养血。方用止崩固漏汤3剂。2诊,出血量明显减少,精神转佳,诸症好转,上方续服3剂。5月30日随访,服药3剂后出血止。

5 体会

崩漏一症,古人称谓血崩,漏下。两症多相继出现,近代人称谓崩漏。病因病机为气血两亏,冲任失调,脾肾两虚,阴虚火旺,热灼胞络,气滞血瘀,肝气郁结。本病青春期多属先天肾气不足,育龄期多属血热肝郁,更年期多属肝肾亏损,肝郁气滞,冲任失调。治疗崩漏病,应以辨证为依据,对证选药组方,方能应手取效。

【作者简介】 戚高启,男,55岁,江苏沐阳人。1963年毕业于中医医师带徒学校,现任江苏省沐阳县官墩医院主治医师。

(收稿日期 1999-12-11)

痹证的辨证施治探析

黑龙江省黑河市第一医院(164300) 刘向明

黑龙江省黑河市卫生学校

原野

关键词 痹证 辨证施治 漏痹汤

痹证是北方地区的常见病,因风、寒、湿热之邪侵袭人体,阻闭经络,气血运行不畅所致,以筋骨、肌肉、关节发生酸痛、麻木、重着、屈伸不利、关节肿胀、灼热等为主的病症。

痹证的辨证分为风寒湿痹、风湿热痹、痰瘀痹阻三型。笔者就常见的证型辨证施治探析如下:

1 风寒湿痹型

主症:关节肌肉疼痛酸楚以腕、肘、踝、膝等大关节最易受累,活动不便,动辄加剧,游走不利或痛甚且冷,得热痛减;痛处固定,肢体沉重、苔薄白,脉浮紧或苔白腻,脉濡缓。治法:祛风散寒,除湿通络,方用漏痹汤加减。药用羌活、当归、黄芪、赤芍、防风各9g,炙甘草3g,生姜6g。每日1剂,水煎分3次服用。若疼痛游走不定,可用防风汤(祛风通络、散寒除湿)。药用防风、秦艽、麻黄、桂枝、当归、葛根、茯苓、杏仁各9g,甘草6g,生姜6g,大枣6g。每日1剂水煎服。若症见痛甚且冷,得热痛减可用乌头汤加减,药用麻黄10g,芍药15g,黄芪15g,炙甘草15g,川乌10g。每日1剂水煎服。若痛处固定,肢体沉重为主,可用薏苡仁20g,苍术15g,羌活10g,独活

10g,防风15g,川乌5g,麻黄10g,桂枝7.5g,当归10g,川芎7.5g,生姜3g,甘草3g。每日1剂,1日2次,水煎服。

2 风湿热痹型

症见关节疼痛,局部灼热红肿,痛不可触,得冷则舒,疼痛及一个或多个关节,屈伸不利,伴有恶风发热、口渴烦闷等全身症状,苔黄燥,脉滑数。治宜祛风除湿、清热通络。方拟桂枝白虎汤,药用知母9g,甘草3g,石膏30g,梗米6g,桂枝9g。如发热口渴加忍冬藤10g,连翘10g,关节痛甚加威灵仙20g,防己10g;皮肤红斑加牡丹皮15g,赤芍15g,地肤子15g。水煎服,每日1剂。

3 痰瘀痹阻型

症见关节疼痛、活动不利或关节变形,强直肿大。治宜化痰行瘀,搜风通络。方用独活寄生汤,药用独活、寄生、杜仲、牛膝、秦艽、茯苓、防风、人参、甘草、当归、芍药、干地黄各9g,细辛3g,肉桂5g。水煎服,每日1剂。

【作者简介】 刘向明,男,39岁,黑龙江黑河市人。1983年毕业于黑龙江中医药大学,现任黑河市第一人民医院主治医师。

(收稿日期 2000-02-10)