

患者姓名：何某

性别：女

年龄：30 岁

就诊日期：2021-09-27

发病节气：秋分

主诉：经期腹痛半年余。

现病史：患者诉近半年来无明显诱因下出现经期腹痛，未经系统治疗，刻下症见：经期小腹刺痛，月经量少，质粘稠，有血块，伴午后神疲乏力，下肢浮肿，纳可，寐差，大便干结，3-4 日一行，夜尿 1 次。舌淡暗，苔薄白，脉细涩。

既往史：无特殊。

过敏史：否认药物、食物过敏史。

体格检查：腹平坦，全腹无压痛、反跳痛。

中医诊断：痛经

证候诊断：气虚血瘀证

西医诊断：原发性痛经

治法：活血祛瘀，通经止痛

处方：桃仁红花煎合加味四物汤加减

麸炒白术 10g	合欢皮 10g	醋香附 10g	白芍 10g
醋乳香 10g	红花 6g	煇桃仁 10g	浮小麦 30g
炒酸枣仁 10g	鸡血藤 30g	仙鹤草 10g	延胡索 10g
地黄 10g	赤芍 10g	墨旱莲 10g	人参片 6g
五味子 10g	黄芪 30g	青皮 10g	山药 30g
丹参 10g	熟地黄 10g	川芎 10g	茯苓 10g
当归 10g	炙甘草 10g		

煎服法：共 14 剂，水煎，日 1 剂，早晚分服。

复诊：2021/10/11 二诊：服药后经期腹痛较前减轻，午后神疲乏力较前缓解，下肢浮肿改善，大便成形软便，余症状同前。（继续守方加减）。

2021/12/29 三诊：停药三月余，上症复发，刻下症：鼻衄，牙龈肿痛，寐差，余症状同前。（继投以前方，随症加减）

当归 10g	红花 6g	煇桃仁 10g	浮小麦 30g
--------	-------	---------	---------

炒酸枣仁 10g	鸡血藤 30g	仙鹤草 10g	白芷 10g
地黄 10g	白茅根 10g	墨旱莲 10g	人参片 6g
五味子 10g	黄芪 30g	醋莪术 10g	山药 30g
丹参 10g	熟地黄 10g	川芎 10g	炙甘草 10g
麸炒白术 10g	茯苓 10g		

14 剂,水煎,日 1 剂,早晚分服。

2022/01/25 三诊:服药后现已无痛经,午后疲倦乏力好转,下肢浮肿好转,鼻衄改善,牙龈肿痛已除,余症状同前,舌暗红,苔薄白,脉细。(服药后患者经期已无腹痛,诸症改善,守前方七剂巩固治疗)

按语: 患者症见经行小腹刺痛,月经量少,辨为痛经,气滞血瘀证。隋代巢元方在《诸病源候论》中提出“月水来腹痛”内由“劳伤气血,以致体虚”,外因由“受风冷之气,客于胞络,损冲任之脉,手太阳、少阴之经”,因而“月水将下之际,血气动于风冷,风冷与血气相击,故令痛也”。本案投以桃仁红花煎行血顺气,出自《陈素庵妇科补解》,主治“妇人月水不通,瘀血凝滞;日久不治,则成癥瘕,有热结下焦而经闭者,有寒袭胞门而经闭者,此症必时时作痛,或少腹板急。”方中桃仁、红花、赤芍丹参、川芎行血散瘀;香附、青皮理气解郁;延胡索、乳香行气散瘀止痛;生地、当归养血滋阴,补养冲任,且防理气活血药伤及阴血之弊。中医认为“女子以血为本”,四物汤为妇科第一方,投以加味四物汤养血行血,精血濡养冲任、胞宫,气血合畅,随症加减药物。嘱患者日常生活应注意“饮食有节,起居有常,不妄作劳”,即经前、经期禁食寒凉饮食,注意保暖,避免受寒,调畅情志,避免剧烈运动等,可预防、减少痛经的发生。

