

女士痛经的中西医鉴别诊断 PDF转换可能丢失图片或格式，
建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/294/2021_2022__E5_A5_B3_E5_A3_AB_E7_97_9B_E7_c67_294974.htm 西医的鉴别诊断：1

1. 子宫内膜异位症：其痛经的特点为继发性并进行性加重，多发生在30~40岁的妇女。妇科检查常于子宫直肠陷凹及子宫骶骨韧带处扪及一个或数个触痛性硬结或包块。月经期结节增大或出现新的结节。另外，直接活体组织检查及腹腔镜检查，多可确诊。

2. 经血引流受阻所致腹痛：其腹痛特点为有周期性，伴月经过少甚或闭经。常见于先天性阴道畸形；宫颈手术后瘢痕形成，使宫颈口狭窄甚至闭锁；人工流产或刮宫术时操作粗暴，导致子宫颈管及宫腔粘连。通过询问病史及妇科检查，可明确诊断。

中医的鉴别诊断：1. 盆腔炎：左右少腹疼痛拒按，多伴有发热，白带增多，不具有周期性发作的特点。

2. 经行吐衄：小腹疼痛，多伴有周期性的吐衄或衄血，且经量减少或不行等。

3. 异位妊娠：可有停经史，阴道有少量血，突起一侧少腹撕裂样痛，腹部检查有明显压痛及反跳痛，妊娠试验阳性。

4. 堕胎：有停经史和早孕反应，阴道流血和腹痛时往往可见胚胎排出，尿妊娠试验阳性或弱阳性。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com