

中医治疗功能性子宫出血中医执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/606/2021\\_2022\\_\\_E4\\_B8\\_AD\\_E5\\_8C\\_BB\\_E6\\_B2\\_BB\\_E7\\_c22\\_606492.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/606/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E6_B2_BB_E7_c22_606492.htm) 中医认为该病是由患者素体脾虚，或饮食劳倦损伤脾气致统摄无权；或先天不足，绝经气肾气渐虚，封藏失司，冲任不固发为功血。或素体阳盛，外感邪热伤及冲任迫血妄行；或七情所伤致冲任郁滞或经期产后余血未尽，复感外邪瘀阻冲任血不归经致成功血。在中医理论指导下，遵循“急则治其标，缓则治其本”的原则采用针灸治疗功能性子宫出血简便易行，安全效佳。主穴取气海，隐白，三阴交。对于发病急，出血量大，色深红或紫红，质粘稠夹有少量血块，小腹痛疼。患者头晕面赤，口干欲饮，便秘尿赤，舌红或紫黯或有瘀斑，苔薄黄为主的血热、血瘀证。采取“急则治其标”的清热凉血，活血化瘀之法。加取大椎、曲池、太冲、血海、大敦。大椎穴梅花针重扣之出血后闪火法拔罐15分钟，曲池、太冲、血海毫针直刺施以捻转泻法，气海、三阴交毫针直刺施以捻转平补平泻手法，大敦三棱针点刺放血5、6滴，隐白穴施以火柴点灸法（将一根火柴花着后迅速按压于穴位上并马上离开，见穴位处有烫伤为度。一疗程施术一次）。每日一次留针30分钟，5次一疗程。对于脾肾两虚所致的下血甚多；或淋漓不断，色淡红而清。伴有神疲气短，面色苍白；或形寒畏冷，腰膝酸冷，头晕耳鸣；或五心烦热，口干咽燥，舌淡红苔薄白，脉细数或细无力为主的证。采用“缓则治其本”的调理冲任，温补中焦，滋补肾气之法。加取脾俞、足三里、关元、肾俞、神阙。足三里、关元、气海、三阴交毫针直刺施以捻

转平补平泻手法，肾俞、脾俞闪火法拔罐15分钟，起罐后与神阙、隐白共施艾条温和灸各20分钟（以局部温热不灼痛为度）。每日一次留针30分钟，15次一疗程。一般施术在辰巳两个时辰（上午7时至11时）效果最佳。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏 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](http://www.100test.com)