

经前紧张症_内分泌科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，
建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E7_BB_8F_E5_89_8D_E7_B4_A7_E5_c22_610289.htm 病因和发病情况：

本症发病原因尚未十分肯定，一般认为下列因素可能导致发生本病。(1)由于精神过度紧张引起大脑皮层下中枢功能的紊乱，包括植物神经系统功能失调和下丘脑、垂体与周围内分泌轴间的功能失调。(2)雌激素代谢障碍和孕激素之间的平衡失常，使下丘脑与垂体间的功能失调所致。当其影响到水盐代谢时，则发生浮肿便溏等症状。症状：本病是指月经前期出现的各种各样的症状，如头痛脑胀、腰痛腿软身疼、胸胁胀满、乳房胀痛、乳头痛、心悸、夜寐不安、思想不集中、浮肿、腹胀、消化不良以及尿急尿频等。此类症状于经后消失，重者影响日常生活和工作。多见于35岁以上妇女或伴有不孕症、月经失调。治疗：对于症状不重的可注意调节生活，如坚持参加体育锻炼，保持精神愉快，胃肠道通畅，经期避免过度疲劳及精神刺激，一般不需治疗。若症状重，影响工作及生活则需治疗。(1)调节体内水盐代谢平衡，月经后半期给氯化铵1克，一日3次，连服3~4天，必要时给利尿剂，限盐。(2)给一定镇静剂和维生素b6。(3)如有黄体功能障碍者，可于经前10日给黄体素制剂，以对抗雌激素之储水作用。(4)雌激素水平高者，可给甲基睾丸素5~10毫克，于月经后半期一天一次，连服10天，舌下含。必要时给绒毛膜促性腺激素，以促使黄体分泌机能增加，使雌激素与孕激素比值正常化，用1500国际单位于月经周期第18、20、22日肌注。(5)中医辨证施治：对肝气郁滞型患者，宜舒肝理气，和血调

经，方用逍遥散。对肾虚患者，宜滋肾阴，方用左归饮加减。对偏阳虚之患者，宜补肾阳，方用右归饮加减。对心脾虚患者，宜补养心脾，健脾利湿，方用归脾汤。湿重浮肿，加泽泻9克、车前子12克、泽兰12克。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