2009年中医医师辅导：中医问月经异常中医执业医师考试

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/647/2021_2022_2009_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_647774.htm

《素问上古天真论》云：“女子二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子；……七七任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭地道不通，故形坏而无子也。”女子之经在十四岁前后开始一月一行，因其恰与月球环绕地球一月之数相符，所以称为月经。月经来潮与冲任两脉有关。冲任二脉起于女子胞宫，属于肾系。月经是否正常，与冲任二脉盈虚关系至切。月经一月一行，应时而至，尤与肝系有关。肝藏血，主筋膜，司疏泄。全身经脉均由肝系筋膜构成，是供气血津精流通的网络系统。月经是否正常，与肝脏输出血量多少以及经脉弛张有关。经脉弛张失度引起月经不调称为肝的疏泄失常。月经异常，也与津气的盈虚通滞关系密切。气指卫气，肇始于肾而充盛于脾，其升降出人则赖肺的宣降，脾的升降，肝的疏调。气虚则血失固摄而下泄，气滞则经脉挛急而血行不畅。津随气行三焦，其生化输泄则与肺、脾、肝、肾有关。津虚则血中津亏而经行量少，血色深红；津滞脉内，则血中之液增多，而呈经淡如水；津滞脉外，则妨碍气行而呈气郁湿滞，从而导致月经愆期，时前时后。所以月经异常，气虚、气滞者有之，血虚、血滞者有之，阴虚、湿滞者有之，冲任虚损者亦有之。分析月经异常机理，要以期、量、色、质为其依据，才能较为准确地做出诊断，所以应该详细询问经期长短，经行天数，经量多少，经色深浅，有无瘀块，才能据证析理，准确无误。兹分经行先期，经行后期，经行先后无定期，经行腹痛，月

经量少，月经量多，经闭、崩漏八个方面略述其常见病理于下，过细反令学者无所适从。来源：考试大

经行先期：月经二十余日即来，甚至半月一至，称为经行先期，先期而至机理，肝经有热者，有之；气虚不固者，亦有之。兼见心烦易怒，胁痛口苦，经色深红，质稠不淡，舌红脉数，即因肝经有热，血不内藏于肝而提前疏泄所致；兼见心悸气短，少气懒言，经色淡红而稀，舌淡而嫩，脉缓无力，即气虚不能束脉，脉络松弛，气虚不固使然。

经行后期：经期三十余日甚至四、五十日一行，谓之经行后期。是因肝经虚寒，经脉因寒而挛，气血因寒而凝，不能应时而至，故常兼见经行腹痛，色黑夹块，舌淡脉弱。此种机理，称为冲任虚寒。

经行先后无定期：经行时前时后，谓之先后无定期。兼见经前或经行胸胁腰骶少腹胀痛者，为肝郁气滞，脉络挛急，疏泄失调；兼见面色无华，神疲乏力，色黑夹块，舌淡脉弱者，为冲任虚寒，气血虚滞的虚中夹实证候。

经行腹痛：未婚少女最为常见。形成经前或经行腹痛机理，肝寒气滞，经脉挛急而痛者有之；肝郁化热，经脉挛急而痛者，有之；瘀血阻络，经行不畅而痛者，亦有之。兼见小腹冷痛，得温痛减，面青、舌淡，脉弦而缓者，此为肝寒气滞，经脉挛急而痛也；兼见胸、胁、乳房、腰骶胀痛，舌红脉弦，此为肝郁化热，经脉挛急而痛也；兼见血有瘀块，块下痛减，腹痛拒按者，此为瘀血阻络，不通而痛也。因寒而痛者最多，肝郁脉挛而痛亦复不少，血瘀而痛则偶亦有之。

采集者退散 月经量少：营血充盈，何来量少，惟因血虚津乏，化源不足，始能致此。是故血虚、阴虚居多，脾虚气弱，生化不足，或肾功能障碍，不能化精为血，偶亦有之。如因失血继见月经量少，兼见

眼睑、指甲、唇舌淡白，此为血虚所致。兼见月经先期，潮热盗汗，两颧发赤；唇若涂朱，脉象细数，此为血中津液亏损所致。兼见食少便溏，声低息短，少气懒言。舌质淡嫩，脉弱无力，此为脾虚气弱，气血生化不足使然。月经量多：月经之量超出正常范围，谓之月经量多。究其量多机理，血热，气虚皆能致之。肝藏血、司疏泄。疏泄适度，月经自然正常。若肝经有热，迫血妄行，血不贮藏于肝而疏泄太过，月经量多见矣！血行脉中而不溢出脉外，有赖气为固摄。气充则固摄有权，月经之量正常。若气虚血失气固，则经量亦多矣！肝经血热，迫血妄行，必兼舌红、脉数；气虚不固，必兼舌质偏淡，脉弱无力，依此辨证，无余蕴矣！经闭不行：月经数月或经年不至，称为经闭。致闭机理不外两端，一是血少无源，一是血阻不通。就其血少经闭言之：一因血的生化之源不足，一因贮存之亏已甚。兼见食少便溏，声低息短，少气懒言，四肢无力，舌淡脉弱者，此为脾虚气弱，气血生化之源不足是也；兼见腰酸膝软，性欲减退，形寒怯冷，舌淡脉弱者，此为肾阳不足，精化为血功能减退是也。若失血以后兼见面色无华，唇舌淡白，脉缓无力或脉虚而数，则属库存无多，因虚致闭。再从血阻经闭言之：又有血瘀、气滞、痰阻之别。兼见面色晦暗，舌质青紫或有瘀点，脉带涩象，是血络瘀阻；兼见精神抑郁，胁肋胀痛，为气滞血瘀；兼见痰多、苔腻、脉滑，乃痰瘀互结。综上所述，经闭不行有气虚、肾虚、血虚、血瘀、气滞、痰阻六种机理，前面三种病性属虚。后面三种病性属实。其中气滞其血或痰滞其血均有血瘀病理并存，绝非单纯气郁、痰滞，学者留意。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相关推荐：2009年中医医师辅导：
中医问崩漏下血 2009年中医医师辅导：中医问口渴 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