

2010中医执业医师实践技能不孕症题型解析 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/650/2021_2022_2010_E4_B8_AD_E5_8C_BB_c22_650322.htm

2010年执业医师VIP保过班 不过免费重读gt. 病历特征：正常育龄妇女，无器质性障碍而不能正常受孕。基本分类：虚，实。注解：不孕症“五不女”（螺、纹、鼓、角、脉五种），其中除“脉”之外，均非药物治疗所能奏效的，故不属本部分讨论范畴。辨病辨证依据：肝肾亏虚、气滞血瘀、冲任不足、胞宫失养不孕症医学教育网搜集|整理。【详见各分型辨证】鉴别诊断：与早孕、自然流产鉴别。诊断：疾病诊断：不孕症。证候诊断：【详见各分型辨证】一、肾虚型 1、肾气亏虚证：证机：肾气不足，冲任虚衰。治则：补肾益气，填精益髓。方药：毓麟珠加减。 2、肾阳亏虚证：证机：肾阳不足，命门火衰，冲任失于温煦。治则：温肾助阳，化湿固精。方药：右归丸加减。 3、肾阴亏虚证：证机：肾阴亏损，精血不足，冲任空虚。治则：滋肾养血，调补冲任。方药：养精种玉汤加减。二、肝郁气滞证：证机：情志不舒，肝失条达，气血失调，冲任不充。治则：疏肝解郁，理血调经。方药：开郁种玉汤加减。三、痰湿内阻证：证机：痰湿内盛，气机不畅，冲任阻滞。治则：燥湿化痰，理气调经。方药：苍附导痰丸加减。四、血瘀胞宫证：证机：瘀血内停，冲任受阻，胞脉不通。治则：活血化瘀，温经通络。方药：少腹逐瘀汤加减。

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