

2011年中医执业医师：血瘀型产后腹痛的辨证论治 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_2011_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_650757.htm

血瘀型产后腹痛的治疗法则：温经活血，祛瘀止痛！主要证候：产后小腹疼痛拒按，得热痛减，恶露量少，色紫黯，夹有血块，块下痛减，形寒肢冷，面色青白，舌淡黯，脉沉紧或沉弦。证候分析：产后血室正开，百脉空虚，风寒乘虚而入，血为寒凝，滞而成瘀，瘀阻冲任，血行不畅，则小腹疼痛拒按，恶露量少，色紫黯，有块；血遇热则行畅，故得热痛减；血块下后，瘀滞暂时减轻，故块下痛缓；寒为阴邪，易伤阳气，故面色青白，形寒肢冷。舌淡黯，脉沉紧或沉弦，为产后瘀血内阻之征。治疗法则：温经活血，祛瘀止痛。方药举例：生化汤（《傅青主女科》）。当归、川芎、桃仁、炮姜、炙甘草方中当归、川芎补血活血；桃仁化瘀止痛；炙甘草补气缓急止痛；炮姜温经止痛。全方寓攻于补之中，化瘀血，生新血，血行流畅，通则痛止。若兼小腹冷痛、绞痛者，酌加小茴香、吴茱萸以增温经散寒之功；若伴肢体倦怠，气短乏力者，酌加黄芪、党参以益气补虚；若兼心烦易怒，胸胁胀痛，小腹胀甚而痛者，酌加郁金、香附以舒肝理气，行滞止痛。特别推荐：
#0000ff>2011年中医执业医师资格考试报名时间 #0000ff>网上报名须知 #0000ff>2011年中医执业医师考试现场报名时间 #0000ff>考试时间 #0000ff>2011年中医执业医师考试大纲 更多信息请访问：#0000ff>2011年中医医师辅导精品班 相关链接：
#0000ff>2011年中医执业医师考试：胎萎不长的病因病机
#0000ff>2011年中医执业医师考试：外伤型胎动不安的辨证论

治 欢迎进入 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