

2011年中医执业医师考试报名|血瘀型经断复来的辨证论治 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_650782.htm

血瘀型经断复来的治疗法则：活血化瘀，固冲止血！主要证候：自然绝经2年以上，经水复来，血色紫黯有块，量多少不一，小腹疼痛拒按，或胞中有症块，舌紫黯，脉弦涩或涩而有力。证候分析：瘀阻冲任，血不循经，故经水复来，血色紫黯有块，量多少不一；瘀阻胞脉，气血运行不畅，故小腹疼痛拒按；瘀血蓄于胞中，久则聚结成症，故胞中有块。舌紫黯，脉弦涩，也为血瘀之征。治疗法则：活血化瘀，固冲止血。方药举例：当归丸（《圣济总录》）。当归、芍药、吴茱萸、大黄、干姜、附子、细辛、丹皮、川芎、虻虫、水蛭、厚朴、桃仁、桂枝方中芍药宜用赤药，桂当用桂枝。当归、赤芍、川芎、桂枝活血祛瘀；虻虫、水蛭祛瘀消积，大黄、丹皮、桃仁凉血祛瘀；吴茱萸、干姜；附子、细辛温经散瘀；厚朴行气以助散结之力。全方活血祛瘀，消积化瘀，症结散，冲任通，血循常道，不致妄行则血能自止。本方攻破力猛，体实而瘀血内结者方可用。若瘀积化热，症手足心热，或低热不退，口干渴饮，尿赤便结，舌黯，苔黄而干，脉弦数者，去吴茱萸、干姜、附子、细辛、川芎，加三七、地榆、贯众；小腹疼痛剧者，加罌粟壳、延胡索；久病体虚，面色苍白，形体羸瘦，气短气促，饮食减少者，去虻虫、大黄，加黄芪、白术、太子参

参?/P 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