

2011年中医执业医师考试报名|肾阳虚型带下病的辨证论治 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/651/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_651826.htm

肾阳虚型带下病的治疗法则：温肾助阳，涩精止带！主要证候：带下量多，色白清冷，稀薄如水，淋漓不断，头晕耳鸣，腰痛如折，畏寒肢冷，小腹冷感，小便频数，夜间尤甚，大便溏薄，面色晦黯，舌淡润，苔薄白，脉沉细而迟。证候分析：肾阳不足，命门火衰，气化失常，寒湿内盛，致带脉失约，任脉不固，故带下量多，色白清冷，稀薄如水，淋漓不断；肾阳虚胞络失于温煦，故小腹冷感；膀胱失于温煦，气化失常，故小便频数，夜间尤甚；火不温土，则大便溏薄；阳虚寒从内生，故畏寒肢冷；肾阳虚外府失荣，故腰痛如折；：肾虚髓海不足，故头晕耳鸣，面色晦黯。舌淡润，苔薄白，脉沉细而迟，为肾阳不足，虚寒内盛之征。治疗法则：温肾助阳，涩精止带。方药举例：内补丸（《女科切要》）。鹿茸、菟丝子、潼蒺藜、黄芪、白蒺藜、紫菀茸、肉桂、桑螵蛸、肉苁蓉、制附子方中鹿茸、肉苁蓉、菟丝子温肾填精益髓；潼蒺藜、桑螵蛸补肾涩精止带；附子、肉桂温肾壮阳补火；黄芪益气固摄；白蒺藜养肝肾而疏风；紫菀茸温肺益肾。全方共奏温肾助阳，涩精止带之效。若腹泻便溏者，去肉苁蓉，酌加补骨脂、肉豆蔻。若精关不固，精液下滑，带下如崩，谓之白崩。治宜补脾肾，固奇经，佐以涩精止带之品，方选固精丸（《济阴纲目》）。牡蛎、桑螵蛸、龙骨、白石脂、白茯苓、五味子、菟丝子、韭子。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：
异位妊娠的辨证论治汇总 #0000ff>2011年中医执业医师备考：
月经过多汇总 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