

2011年中医执业医师：热结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_ti2020/651/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_651832.htm

热结型产后腹痛的治疗法则：泻热逐瘀，活血止痛！主要证候：产后小腹疼痛拒按，或灼热疼痛，恶露初则量多，继则量少，色紫黯或如败脓，其气秽臭，高热不退，口渴欲饮，大便秘结，小便短赤，舌红绛，苔黄而燥，或起芒刺，脉弦数。证候分析：邪毒内侵，入里化热，热与血结，胞脉阻痹，则小腹疼痛拒按，或灼热疼痛；初时热迫血行则恶露量多，继之热与血结则量少，色紫黯，邪毒熏蒸于血，故恶露如败脓，其气秽臭；邪毒化热，热与血结，故高热不退；热为阳邪，灼伤津液，在上则口渴喜饮，在下则大便秘结，小便短赤。舌红绛，苔黄而燥，起芒刺，脉弦数，为热盛阴伤，瘀滞在里之征。治疗法则：泻热逐瘀，活血止痛。方药举例：大黄牡丹皮汤（《金匮要略》）。大黄、牡丹皮、桃仁、冬瓜仁、芒硝方中大黄、芒硝荡涤瘀结，通腑泻热；桃仁、丹皮凉血祛瘀，与大黄同用逐瘀力更强；冬瓜仁清热消痈排脓。本方有急下存阴，逐瘀止痛之效。特别推荐：[2011年中医执业医师资格考试报名时间](#) [网上报名须知](#) [2011年中医执业医师考试现场报名时间](#) [考试时间](#) [2011年中医执业医师考试大纲](#) 更多信息请访问：[2011年中医医师辅导精品班](#) 相关链接：[2011年中医执业医师：湿阻气机型胎死不下的辨证论治](#) [2011年中医执业医师：瘀血阻滞型胎死不下的辨证论治](#) 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