

2011年中医助理医师：气滞血瘀型痛经的辨证论治 PDF转换
可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_652745.htm

气滞血瘀型痛经的主要证候、证候分析、治疗法则、方药举例！主要证候：经前或经期小腹胀痛拒按，胸胁、乳房胀痛，经行不畅，经色紫黯有块，块下痛减，舌紫黯，或有瘀点，脉弦或弦涩有力。证候分析：肝郁气滞，瘀滞冲任，气血运行不畅，经前经时，气血下注冲任，胞脉气血更加壅滞，“不通则痛”，故经行小腹胀痛拒按；肝气郁滞，故胸胁、乳房胀痛；冲任气滞血瘀，故经行不畅，经色紫黯有块；血块排出后，胞宫气血运行稍畅，故腹痛减轻。舌紫黯或有瘀点，脉弦或弦涩有力，也为气滞血瘀之征。治疗法则：行气活血，祛瘀止痛。方药举例：膈下逐瘀汤。若痛经剧烈伴有恶心呕吐者，酌加吴茱萸、半夏、莪术；若兼小腹胀坠或痛连肛门者，酌加姜黄、川楝子；兼寒者小腹冷痛，酌加艾叶、小茴香；挟热者，口渴，舌红，脉数，宜酌加栀子、连翘、黄柏。特别推荐：#0000ff>现场报名时间汇总 #0000ff>2011年中医助理医师考试时间 #0000ff>2011年中医助理医师考试大纲 更多信息请访问：#0000ff>2011中医助理医师无忧通关班 相关推荐：#0000ff>2011年中医助理医师：痛经的辩证论治 #0000ff>2011年中医助理医师：痛经的病因和病机 #0000ff>2011年中医助理医师考试：子肿汇总 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