

2011年中医助理医师：寒凝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_652746.htm

寒凝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：经前或经期小腹冷痛拒按，得热则痛减，经血量少，色黯有块，畏寒肢冷，面色青白，舌黯，苔白，脉沉紧。证候分析：寒客冲任，血为寒凝，瘀滞冲任，气血运行不畅，经行之际，气血下注冲任，胞脉气血壅滞，“不通则痛”，故痛经发作；寒客冲任，血为寒凝，故经血量少，色黯有块；得热则寒凝暂通，故腹痛减轻；寒伤阳气，阳气不能敷布，故畏寒肢冷，面色青白。舌黯，苔白，脉沉紧，为寒凝血瘀之征。治疗法则：温经散寒，祛瘀止痛。方药举例：温经汤。若痛经发作者，酌加延胡、小茴香；小腹冷凉，四肢不温者，酌加熟附子、巴戟天。若经期期间，小腹绵绵而痛，喜暖喜按，月经量少，色淡质稀，畏寒肢冷，腰骶冷痛，面色淡白，舌淡，苔白，脉沉细而迟或细涩，为虚寒所致痛经。治宜温经养血止痛，方用大营煎加小茴香、补骨脂。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