



[祝君健康]

經間期出血

月經周期基本正常，在兩次月經中間，絀縊樂育之時，出現周期性的陰道出血，稱為經間期出血。西醫稱為排卵期出血。

排卵期出血的原因，可能由於成熟的卵泡破裂排卵後，雌激紊水平急驟下降明顯，不能維持子宮內膜生長，引起子宮內膜表層局部潰破、脫落，從而發生突破性少量出血，隨着卵巢黃體的形咸，分泌出足量的雌、孕激紊，使潰破的子宮內膜表層迅速修復而出血停止；或者可能當排卵期，成熟的卵泡分泌較多的雌激紊，導到子宮內膜充血引起紅細胞漏出；也可能由於輸卵管傘部攝卵時，將含血的卵泡液經輸卵管逆蠕動送至子宮腔再由子宮頸經陰道流出。

中醫認為本病發生的主要原因在於腎陰虧虛。月經中期，沖任陰精充實，陽氣漸長，由陰盛向陽盛轉化的生理階段。若腎陰不足，脾氣虛弱，濕熱擾動或瘀血阻遏，使陰陽轉化不協調，陽氣內動，血溢出於脈中而發本病。

臨床表現以兩次月經中間，絀縊樂育之時，出血持續 2-7 天，血量少於正常經量，且呈周期性發作為其證候特點，伴有明顯的腰酸，白帶增多，色澤晶亮透明，質地呈黏稠狀，或有下腹一側脹痛等症狀。測量基礎體溫於高低交界處出血，當體溫升高時出血停止。此外還應排除生殖道的其他疾病，如宮頸糜爛、宮頸息肉、宮頸癌、子宮肌瘤等。

本病治療總以調攝沖任陰陽平衡為原則，選用滋腎陰、補脾氣、利濕熱或消瘀血之方藥隨證治之。具體證型有：

1. 腎陰虛型

主證：經間期出血，量少，色鮮紅，質稠，頭暈耳鳴，腰腿酸軟，手足心熱，夜寐不寧，舌紅苔少，脈細數。

治法：滋腎益陰，固沖止血

方藥：加減一貫煎

2. 脾氣虛型

主證：經間期出血，量少，色淡，質稀，神疲體倦，氣短懶言，食少腹脹，舌淡苔薄，脈緩弱。

治法：健脾益氣，固沖攝血

方藥：歸脾湯

3. 濕熱型

主證：經間期出血，色深紅，質稠，平時帶下量多色黃，小腹時痛，心



煩口渴，口苦咽乾，舌紅苔黃膩，脈滑數。

治法：清熱除濕，涼血止血

方藥：清肝止淋湯

4. 血瘀型

主證：經間期出血，色紫黯，夾有血塊，小腹疼痛拒按，情志抑鬱，舌紫黯或有瘀點，脈澀有力。

治法：活血化瘀，理血歸經

方藥：逐瘀止血湯

科大醫院

林倩雯醫生

2009.2.21