

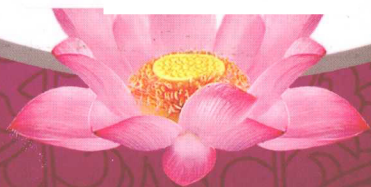


妇科百家

临证争效

献**秘**招

刘典功 主编



 科学技术文献出版社

妇科百家临证争效 献秘招

主 编	刘典功		
副主编	刘典英	彭贵熙	钟廷贞
审 订	刘兰芳		
编 委	严章才	刘典政	陈保明
	刘典玉	刘 伟	吴小燕
	刘 华	廖晓敏	刘 浩
	张 丽	刘 荣	严匡魁

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

妇科百家临证争效献秘招/刘典功主编. -北京:科学技术文献出版社,2010.4
ISBN 978-7-5023-6618-6

I. ①妇… II. ①刘… III. ①妇产科病-辨证论治 IV. ①R271

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 034650 号

出 版 者 科学技术文献出版社
地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038
图书编务部电话 (010)58882938,58882087(传真)
图书发行部电话 (010)58882866(传真)
邮 购 部 电 话 (010)58882873
网 址 <http://www.stdph.com>
E-mail:stdph@istic.ac.cn
策 划 编 辑 李 洁
责 任 编 辑 周 玲
责 任 校 对 赵文珍
责 任 出 版 王杰馨
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销
印 刷 者 北京国马印刷厂
版 (印) 次 2010 年 4 月第 1 版第 1 次印刷
开 本 787×1092 16 开
字 数 679 千
印 张 29.5
印 数 1~4000 册
定 价 59.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

本书在每个疾病前面简介该病的基本特征与传统的辨证论治,而后介绍“百家”医师治疗该病的经验秘招,以证明“辨证论治”是源、是宗,而“经验秘招”是流、是变。以流求源,变不离宗。读者先阅辨证论治,后读经验秘招,二者传承,自然悟在其中。

本书是治疗妇产科常见病、多发病的临证参考书,全书分三篇:上篇为妇科疾病,中篇为产科疾病,下篇为计划生育相关疾病。全书共介绍常见病 155 种,近千首效验秘方。每首经验秘方分为作者、组成、加减、用法、功能、主治、疗效、按语以及该方来源等内容。对中医药具有特殊疗效的病证以及难治顽病介绍内容较多而具体详尽。

由于编者水平有限,加上时间仓促,错误在所难免,恳请广大读者,尤其是业内行家、中医、中西医及乡村、厂矿医师批评指正。

编者
2010年1月

目 录

上篇：妇科疾病

3 ▶ 第一章 月经紊乱

3 ▶ 第一节 月经周期异常

13 ▶ 第二节 月经量异常

21 ▶ 第三节 排卵期出血

25 ▶ 第四节 黄体萎缩不全

27 ▶ 第五节 子宫内膜修复延长

30 ▶ 第二章 无排卵性功血

49 ▶ 第三章 闭 经

60 ▶ 第一节 人流后创伤性闭经

63 ▶ 第二节 席汉综合征

65 ▶ 第三节 服用镇静药后闭经

68 ▶ 第四章 多囊卵巢综合征

73 ▶ 第五章 催乳素分泌异常

73 ▶ 第一节 高催乳素血症

74 ▶ 第二节 溢乳-闭经综合征

78 ▶ 第六章 痛 经

95 ▶ 第七章 子宫内膜病

95 ▶ 第一节 子宫内膜异位症

104 ▶ 第二节 子宫腺肌病

106 ▶ 第八章 经前期紧张综合征

110 ▶ 第一节 经前痤疮

111 ▶ 第二节 经前泄水

111 ▶ 第三节 经行感冒

112 ▶ 第四节 经行发热

114 ▶ 第五节 经行头痛

117 ▶ 第六节 经行眩晕

119 ▶ 第七节 经行昏厥

120 ▶ 第八节 经行抽搐

121 ▶ 第九节 经行失眠

122 ▶ 第十节 经行癫狂

124 ▶ 第十一节 经行口糜

125 ▶ 第十二节 经行音哑

126 ▶ 第十三节 经行呕吐

127 ▶ 第十四节 经行风疹

128 ▶ 第十五节 经行浮肿

131 ▶ 第十六节 经行身痛

132 ▶ 第十七节 经行乳胀

135 ▶ 第十八节 经行环腰痛

135 ▶ 第十九节 经行吊阴痛

136 ▶ 第二十节 经行泄泻

137 ▶ 第二十一节 经行便血

137 ▶ 第二十二节 经行尿痛

138 ▶ 第二十三节 经后腹胀

139 ▶ 第九章 代偿性月经

145 ▶ 第十章 更年期综合征

156 ▶ 第十一章 绝经后出血

158 ▶ 第十二章 性早熟

160 > 第十三章 外阴炎**160 > 第一节 非特异性外阴炎****161 > 第二节 外阴溃疡****164 > 第三节 幼女外阴炎****165 > 第四节 霉菌性外阴炎****166 > 第十四章 前庭大腺病****166 > 第一节 前庭大腺炎****167 > 第二节 前庭大腺囊肿****168 > 第十五章 阴道炎****168 > 第一节 非特异性阴道炎****171 > 第二节 滴虫性阴道炎****177 > 第三节 霉菌性阴道炎****182 > 第四节 老年性阴道炎****184 > 第五节 幼女性阴道炎****185 > 第六节 阴道嗜血杆菌性阴道炎****186 > 第七节 阿米巴性阴道炎****188 > 第十六章 带下病****195 > 第十七章 子宫颈炎****195 > 第一节 急性子宫颈炎****198 > 第二节 慢性子宫颈炎****203 > 第十八章 盆腔炎****203 > 第一节 急性盆腔炎****204 > 第二节 慢性盆腔炎****208 > 第三节 子宫内膜炎****213 > 第四节 子宫肌炎****214 > 第五节 附件炎****219 > 第六节 盆腔结缔组织炎****220 > 第七节 盆腔脓肿****223 > 第八节 生殖器结核****227 > 第十九章 妇科肿瘤****227 > 第一节 外阴鳞状上皮细胞癌**

- 228 ▶ 第二节 子宫颈肿瘤
- 233 ▶ 第三节 子宫肿瘤
- 245 ▶ 第四节 卵巢囊肿
- 251 ▶ 第五节 卵巢肿瘤
- 255 ▶ 第六节 滋养细胞疾病
- 260 ▶ 第七节 乳 癌
- 261 ▶ 第八节 防治癌症放疗、化疗不良反应

263 ▶ 第二十章 女性性功能障碍

- 263 ▶ 第一节 女性性高潮障碍
- 266 ▶ 第二节 女性阴痿
- 266 ▶ 第三节 女性性欲减退
- 269 ▶ 第四节 女性性厌恶
- 270 ▶ 第五节 女性性欲亢进
- 272 ▶ 第六节 白 淫
- 274 ▶ 第七节 白 浊
- 274 ▶ 第八节 失合症
- 275 ▶ 第九节 梦 交
- 276 ▶ 第十节 性交阴痛
- 278 ▶ 第十一节 性交出血
- 280 ▶ 第十二节 性交腰痛
- 282 ▶ 第十三节 性交昏厥
- 283 ▶ 第十四节 精液过敏症
- 284 ▶ 第十五节 阴 宽
- 285 ▶ 第十六节 阴 冷
- 287 ▶ 第十七节 阴道痉挛

290 ▶ 第二十一章 前阴疾病

- 290 ▶ 第一节 外阴白色病变
- 299 ▶ 第二节 女阴瘙痒症
- 303 ▶ 第三节 白塞综合征
- 304 ▶ 第四节 直肠阴道瘘
- 305 ▶ 第五节 蜜月病

306 ▶ 第二十二章 不孕症

334 ▶ 第二十三章 盆腔瘀血症

337 > 第二十四章 绝经后骨质疏松症

339 > 第二十五章 阴 挺

339 > 第一节 子宫脱垂

343 > 第二节 阴道壁膨出

中篇：产科疾病

347 > 第二十六章 妊娠疾病

347 > 第一节 妊娠剧吐

351 > 第二节 流 产

365 > 第三节 过期妊娠

367 > 第四节 异位妊娠

371 > 第五节 胎儿宫内发育迟缓

372 > 第六节 妊娠高血压综合征

377 > 第七节 前置胎盘

379 > 第八节 羊水过多

381 > 第九节 母儿血型不合

384 > 第十节 胎位异常

388 > 第二十七章 妊娠合并症

388 > 第一节 妊娠合并急性病毒性肝炎

391 > 第二节 妊娠合并肝内胆汁淤积症

393 > 第三节 妊娠合并泌尿系感染

395 > 第四节 妊娠合并急性阑尾炎

397 > 第二十八章 产褥疾病

397 > 第一节 产后恶露不绝

400 > 第二节 晚期产后出血

402 > 第三节 产褥感染

406 > 第四节 产后眩晕

408 > 第五节 产褥中暑

409 > 第六节 产后尿潴留

415 > 第七节 急性乳腺炎

419 > 第八节 乳腺增生

- 425 ▶ 第九节 产后缺乳
- 429 ▶ 第十节 产后身痛
- 430 ▶ 第十一节 产后汗证
- 431 ▶ 第十二节 产后大便难
- 432 ▶ 第十三节 产后前阴诸证
- 435 ▶ 第十四节 产后血栓性静脉炎

下篇：计划生育相关疾病

439 ▶ 第二十九章 节 育

- 439 ▶ 第一节 服避孕药后诸证
- 441 ▶ 第二节 放节育环后阴道异常出血
- 444 ▶ 第三节 放节育环后腰腹痉挛性疼痛
- 444 ▶ 第四节 放节育环后胃肠道反应
- 445 ▶ 第五节 中药人流抗早孕
- 447 ▶ 第六节 人工流产术后宫腔粘连
- 448 ▶ 第七节 人工流产术后出血
- 450 ▶ 第八节 人工流产术后闭经
- 452 ▶ 第九节 人工流产术后胎盘残留
- 454 ▶ 第十节 人流后颈肩、腰部、骶尾骨、四肢关节疼痛

456 ▶ 第三十章 绝 育

- 456 ▶ 第一节 输卵管结扎术后综合征
- 458 ▶ 第二节 输卵管吻合术后复孕

上 篇

妇科疾病

第一章

月经紊乱

第一节 月经周期异常

月经周期异常,主要是指月经先期、月经后期、月经先后无定期、经间期出血等。

中医认为:月经与五脏关系密切,而尤以肾、肝、脾三脏更为重要。

月经先期:凡月经提前 7 天以上,甚至十六七天一潮者,称为“月经先期”,其病机主要是冲任不固,而引起冲任不固的原因,则有气虚、血热、瘀血三个方面。其治疗则重在平时调理,可采用补脾益气、固摄肾气、清热凉血、疏肝解郁、活血化瘀等治法。本病往往合并月经量多,或合并经期延长,或三者并见。

月经后期:凡月经周期延后 7 天以上,甚至四五十天一行,并连续两个月经周期以上的,称为“月经后期”。其病机主要是冲任不充和冲任壅滞之虚实两途。虚者有血虚、阳虚、阴虚三因,实者有寒凝、气滞、痰阻三因。临床治疗,虚者补之,或养其血,或温其阳,或滋其阴;实者行之,或温经散寒,或行气活血,或燥湿化痰。本病治疗不当,可发展为闭经,导致不孕。

月经先后无定期:凡月经周期紊乱,或提前 7 天以上,或一月两至,或延后 7 天以上,逾期不来,并连续出现三个周期以上者称为“月经先后无定期”。其病机主要是由于气血失调,冲任功能紊乱,血海蓄溢失常所致。析其成因,则有肾气亏虚,肝气失调,脾气虚弱等,而尤以肾虚肝郁为多见。本病累及肝、脾、肾三脏,且易发展为肝肾、肝脾、脾肾同病。

月经周期异常,西医学认为:月经周期的调节,主要与神经系统、内分泌系统的功能状态有关。丘脑下部、垂体、卵巢之间的功能协调与否,都直接影响着月经周期的调节。其中卵巢黄体分泌孕酮不足,可导致经期先后紊乱,经量时多时少,或淋漓不净,血液内雌激素水平下降,可导致经间期出血。

一、月经频发(月经先期)

月经先期是指月经提前 7 天以上来潮,每月月经周期短于 21 天。妇检宫颈黏液涂片有周

期性变化,基础体温为双相,卵泡期短,仅有7~8天,或黄体期短于10天;或体温上升幅度不足0.5℃。活检经期子宫内膜呈分泌期变化。说明本病与卵泡发育迅速而提前排卵,且与黄体功能不全及黄体过早萎缩有关,因此,西医疗法在黄体期补充孕酮,出血多者可酌加止血药。本病为生育期妇女的常见病、多发病。

中医认为:多因先天禀赋不足;或早婚早育;或房劳多产;或饮食不节;或思虑过度而脾气亏损;或恣食辛辣温燥之品;或肝郁化火;或大病久病失养;或手术损伤而致冲任虚损等多种原因,造成经血失于固摄,乃至频发先期。

辨证论治

1. 肾虚型

症状:以月经先期7天以上而至,量少,色淡,质稀为主症。兼有头晕耳鸣,面色晦暗,腰膝酸软,四肢不温,舌质淡,苔薄白,脉细弱,尺脉尤弱。

治法:补肾固冲。

主方:肾气丸(《景岳全书》)加减。

用药:熟地、枸杞、桑寄生、续断各15克,菟丝子30克,怀山、山萸肉、杜仲各10克,当归6克,砂仁3克。

加减:若血量过多,加鹿角胶10克(烊化)以温肾止血。

2. 脾虚型

症状:以月经超前7天以上来潮,量多,色淡,质稀为主症。兼有面色不华,神疲乏力,气短懒言,语音低怯,食欲不振,舌淡或有齿痕,苔薄,脉虚缓或沉细无力。

治法:益气健脾,固冲调经。

主方:补中益气丸(《脾胃论》)加减。

用药:炙黄芪、党参、炒白术各15克,陈皮、莲房炭、炙甘草各10克,升麻、柴胡各6克。

加减:①若小腹疼痛,夹有血块者,加茜草10克,三七粉3克(冲服)以化瘀止血止痛。

②若四肢发凉者,加炮姜、艾叶各10克以温经散寒止血。

3. 阳盛血热型

症状:以月经提前7天以上来潮,量多,色鲜红或紫红,色光亮,质黏稠为主症。兼有面赤身热,口渴喜冷饮,大便干结,小便黄赤,舌质红,苔黄,脉滑数。

治法:清热凉血,固冲止血。

主方:解毒四物汤(《万病回春》)加减。

用药:生地15克,大小蓟、赤白芍、黑栀子、黄柏各10克,当归6克,黄连3克。

加减:①若经量多,夹有血块者,加生蒲黄10克(包),三七粉3克(冲服),以化瘀止血。

②若兼有恶寒发热,小腹疼痛者,加败酱草15克,连翘、龙葵各10克以清热解毒。

4. 肝郁血热型

症状:以月经先期7天以上,量时多时少,色黯,有血块为主症。兼有性情急躁,口干口苦,舌红苔薄黄,脉弦或弦数。

治法:疏肝清热,固冲止血。

主方:丹栀逍遥散(《女科撮要》)加减。

用药:丹皮、栀子、柴胡、当归、白芍、白术、茯苓、炙甘草各 10 克,炒薄荷 6 克。

加减:①若心烦易怒者,加制香附、川楝子各 10 克,以增强疏肝清热之力。

②若经行不畅,腹痛甚者,加益母草 30 克,枳壳 10 克,以活血行滞。

5. 阴虚血热型

症状:以月经先期 7 天以上而至,量少,色红,质黏稠为主症。兼有两颧潮红,潮热盗汗,五心烦热,舌红少苔,脉细数。

治法:滋阴清热,固冲止血。

主方:两地汤(《傅青主女科》)加减。

用药:生地、地骨皮、麦冬各 15 克,阿胶(烊化),赤白芍、炒地榆各 10 克。

加减:①若经量偏多者,加旱莲草、女贞子各 15 克,以滋阴凉血止血。

②若伴有头晕耳鸣,失眠多梦者,加生龙骨、生牡蛎各 30 克(先煎)以平肝潜阳,镇静安神。

6. 血瘀型

症状:以月经先期 7 天以上,但经行不畅,色黯,有血块为主症。兼有小腹疼痛而拒按,舌质黯或有瘀斑,脉弦或弦涩。

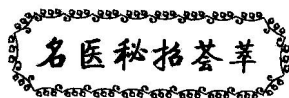
治法:活血化瘀,安冲止血。

主方:桂枝茯苓丸(《中医症状鉴别诊断学》)加味。

用药:桂枝、茯苓、桃仁、天花粉、赤白芍各 10 克,三七粉 3 克(冲服)。

加减:①如小腹痛甚,血块多者,加生蒲黄(包)、生五灵脂(包)各 10 克,以化瘀止痛。

②若小腹冷痛,四肢不温者,加附子、艾叶各 10 克,以温阳化瘀止血。



1. 郑长松

月经先期的各证型病机不同,治法亦异。每一证型除去共有的月经先期外,各自有特有的临床表现。

如血分实热者,量多色深,舌红;虚热者,量少色鲜,颧红;气滞者,胸腹胁肋胀痛;气虚者,色淡,神疲乏力;血瘀者腹痛,血色暗紫有块。临床上单一病机出现者较少,往往两种或几种病机同时存在,如气滞血瘀并存,气虚挟热邪等。

经量过多之先期病人,同治疗崩证一样,应采取用止血塞流之法护阴为先急。

此外,应注重择时用药。凡属热者,多于经前服药;凡属虚属寒者,尽量经期用药。(摘自《辽宁中医杂志》1991. (2):14)

2. 翁充辉

月经先期临床可辨证分为:

(1) 血热型

①实热证:血得热则妄行。症见经水质浓黏稠,色紫或成瘀块,心烦,舌质红,脉滑数。治

宜清热凉血,活血固经,选清经散、芩连四物汤加减。

②虚热证:真水不足,阴虚火旺,迫血妄行。症见经量少,色紫红,心烦,舌绛红,脉细数。治宜滋阴清热,凉血调经,选两地汤、地骨皮饮加减。

(2)气虚型:脾主中气而统血,脾气虚则统摄无权,冲任不调。则症见先期来潮量多,色淡质稀,短气懒言,小腹重坠,心悸乏力,面色㿔白,舌质淡边有齿印,脉细弱无力。治宜益气补脾,固摄冲任,选补中益气汤加乌贼骨、牡蛎、茜草以收敛固摄,化瘀止血。

(3)肝郁型:忧思忿怒,伤肝化热,冲任受热则血妄行,故症见月经先期,色紫成块,乳房、胸胁、小腹皆感胀痛,舌质红,脉弦数。治宜疏肝理气,活血化瘀,解郁清经,选血府逐瘀汤加减治之。(摘自《中医妇科诊治备要》)

3. 王渭川

月经先期,临床辨证论治:

(1)阴虚火旺型:治宜滋阴降火调经,选六味地黄丸加减。

(2)血热型:治宜清热凉血调经,选用先期汤。

(3)血燥型:治宜疏肝解郁,养血润燥,选用丹栀逍遥散加减。

(4)气郁型:治宜疏肝解郁,选用越鞠丸加减。

(5)气虚型:治宜补气调血,选用补中益气汤加减。(摘自《王渭川妇科治疗经验》)

4. 刘奉五

月经先期的治疗,多以清经化热或健脾补肾、固涩冲任为大法。从临床实际情况来看,血热型者为多见,脾虚型则较少。

(1)血热型

①实热者,治宜清热凉血,多用清经汤加生牡蛎、旱莲草。

②虚热者,治宜滋阴清热,多用二地汤加旱莲草、黄芩、椿根白皮。

(2)脾虚型:治宜健脾补肾,多用归脾汤加续断、熟地。(摘自《刘奉五妇科经验》)

5. 朱小南

辨别月经先期的实热和虚热。

(1)实热:突然超前而经水有浓厚秽臭气味,并伴有带下者。治宜于生地、白芍、丹皮、丹参等诸药中,加入黄柏、黄连以安心清热即可。如兼有带下的,经净后必须治带,往往带下痊愈,经水也能恢复正常。

(2)虚热:经常超前而经水色淡,无秽臭气味,体虚而有内热。虚热着重在虚,当归、熟地、白芍、玄参等在常用之列。此外可再加地骨皮、青蒿、白薇等清虚热药。如量多者,则补气药人参、黄芪亦宜酌量加入,阿胶、地榆、赤石脂能制止经量,临证时也可加1~2味。(摘自《朱小南妇科经验选》)

6. 班秀文

(1)证为血热偏盛者,常选用牡丹皮、丹参、栀子、荷叶、白茅根、侧柏叶等清热凉血泻火,佐以麦冬、生地、北沙参等甘寒生津,以水济火,遏其燎原之势。

(2)证属肝肾亏损,相火偏旺者,则用生地、麦冬、玄参、白芍、女贞子、旱莲草、山萸肉等滋阴壮水,佐以地骨皮、知母。黄柏、凌霄花等凉血泄热,使真水充而虚火熄。

总之,根据病情之缓解,或以丹梔四物、地骨皮饮清火为先,继用归芍地黄汤、二至丸、增液汤滋水善后;或用左归丸、两地汤滋肾固冲,佐以异功散、四物汤益气养血,摄血归经。遣方用药力倡甘润为主,清滋相兼,既可达滋水抑火之功,且无伤血损阴之弊。(摘自《陕西中医》1993.14(6):260~261)。

7. 刘云鹏

月经先期有虚有实。

(1)实者以中青年患者居多。因冲任血热迫血妄行,宜清热凉血,方用清经汤加减;肝郁化火,宜疏肝解郁,清热凉血,方用丹梔逍遥散加减。

(2)虚者以年过四十、天癸将竭之老年患者居多,以脏腑功能渐衰,脾虚失其统摄血液作用而导致月经先期,宜补虚扶正,固涩止血,方用归脾丸加减。(摘自《妇科治验》)

8. 卓雨农

月经先期,只要有虚象存在,无论有热无热,均不宜过用寒凉药物,这是治疗月经先期的重要法则。

属于血热的宜清热凉血,拟用自制加减清经汤主之;若经量过多色紫者,宜清热止血,用自制清热固经汤主之。

属于气虚的,宜补气健脾,养血调经,用自制加味四君子汤主之;而气虚偏热者,宜益气清热,用自制养阴益气汤主之。

属于气滞的,宜理气和血,用自拟加减乌药汤主之。

属于血瘀夹热者,宜行血逐瘀清热,方选桃红四物汤主之。(摘自《现代25位中医名家妇科经验》)

9. 祝谌予

治疗月经先期之血热证,多以丹芩逍遥散为主方,由丹梔逍遥散去梔子加黄芩,是祝氏临床经验方。

如兼见实热证候,重用白芍,加黄连、槐花、大小蓟、生蒲黄;兼见虚热,加白茅根、白薇、生地;兼见肝郁,加香附、川楝子、乌梅。(摘自《现代25位中医名家妇科经验》)

10. 马爱华

梔芩先期饮

组成:茯苓15克,麦冬、白芍各12克,黄芩、生梔子各10克,泽泻9克,酒大黄、升麻各2克。

治疗方法:在月经干净后第五天开始服用,连进7~15剂。服药期间月经来潮,应停服药。待月经干净后第五天再继续服药,可连续服用3个月经周期。

功效:清热泻火,调血固经。

主治:月经先期。

疗效:经采用先期饮治疗106例,25例痊愈,77例显效,4例无效。其中有效102例,有效率96.2%,无效率3.8%。随访时间均在治疗后6个月至1年。(摘自《浙江中医杂志》1988.(7):304)

11. 周志东