

# 流 产

## 中医特色疗法

*Liuchan zhongyi tese liaofa*

主编◎胥京生 胥 波



**重点阐述了中医药治疗本病的特色优势**

涵盖了病因病机、治则治法、

诊疗思路、辨证论治、方药解析、

中医外治和针灸疗法等

同时针对临床治疗难点和对策、中西医结合治疗热点等问题，进行了梳理和论述



常见病中医临床经验丛书(第二辑)

丛书主编 谢英彪

# 流产

## 中医特色疗法

LIUCHAN ZHONGYI TESE LIAOFA

主 编 胥京生 胥 波

副主编 胥受天 谢英彪

编 委 (以姓氏笔画为序)

王毛妮 卢 岗 刘欢团 朱梦甜

陈泓静 周晓慧 房斯洋 姜兆红

徐 蕾 黄志坚 虞丽相 解月波

戴永梅



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

---

图书在版编目 (CIP) 数据

流产中医特色疗法 / 胥京生, 胥波主编. —北京: 人民军医出版社, 2015. 4  
(常见病中医临床经验丛书. 第二辑)  
ISBN 978-7-5091-8296-3

I. ①流… II. ①胥… ②胥… III. ①流产—中医治疗法 IV. ①R271.41

中国版本图书馆CIP数据核字 (2015) 第061584号

---

策划编辑: 崔晓荣 文字编辑: 董俊萍 李 昆 责任审读: 赵晶辉

出版发行: 人民军医出版社

经销: 新华书店

通信地址: 北京市100036信箱188分箱

邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927288

网址: [www.pmp.com.cn](http://www.pmp.com.cn)

---

印、装: 三河市春园印刷有限公司

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 16.75 字数: 265千字

版、印次: 2015年4月第1版第1次印刷

印数: 0001—4000

定价: 39.00元

---

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换



## 内容提要

本书主要介绍了自然流产的基础知识、病因、病理、临床表现、并发症及诊断等方面的内容，着重阐述了先兆流产、习惯性流产的中医辨证施治特色及经验，选介了临床常用的保胎中药、古代与近代保胎名方、全国著名中医妇科专家治疗流产的经验，体现了众多医家丰富的临床经验。本书科学性、实用性较强，可供中医师、中西医结合医师、妇幼保健人员及中医药院校师生参考阅读，也适合患有此类疾病者，学习自然流产的防治知识，促进康复。

《常见病中医临床经验丛书》（第二辑）编委会

主 编 谢英彪

副主编 陈涤平 陈延年 虞鹤鸣

编 委 （以姓氏笔画为序）

马 勇 王建伟 刘承勇 孙 伟

孙 彪 杨 钧 吴素玲 沈 洪

陈红锦 胥 波 胥京生 顾 宁

徐 蕾 徐福松 黄衍强 章茂森

## 国医大师——周仲瑛教授序



中医药有几千年历史，为人类的繁衍昌盛做出了不可磨灭的贡献。历代名医辈出，学术思想不断创新，治疗经验不断丰富，为后人留下了宝贵的遗产。振兴中医靠临床疗效，临床疗效需要在实践中不断探索、积累和提高。

十分可喜的是，由南京中医药大学第三附属医院名医馆主任中医师谢英彪教授继2012年组织了十余位活跃在临床第一线的中年专家，主编了哮喘、中风、痛风、便秘、糖尿病、颈椎病、萎缩性胃炎、病毒性肝炎、高血压病、不孕症等10本中医特色疗法专著后，今年又组织了十多位中老年临床专家，编著了不育症、流产、阳痿、慢性肾病、溃疡性结肠炎、冠心病、干燥综合征、类风湿关节炎、放疗化疗毒性反应、腰间盘突出症等10部中医特色疗法的专著。集中反映出中医药在防治常见病方面的优势和特色，他们从浩瀚的中医药资源、经典处方中挖掘出一系列高效方药，在数十年的临床实践中跟名师、读经典、做临床，大胆实践，勇于探索，认真总结，在中医药防治常见病方面取得了很大的成绩和突破。在这十多位主编中，他们是全省或全国的名中

医，均为学科带头人和独当一面的业务骨干，他们已成为博士研究生、硕士研究生导师，使我欣慰的感到中医药事业后继有人，大有“长江后浪推前浪”之势，希望他们再接再厉，大胆探索、认真总结，成为中医药事业的优秀领军人物。

中国首届“国医大师”  
南京中医药大学终身教授  
博士生导师  
南京市中医药大学原校长

周仲瑛

2014.6.30

## 国医大师——朱良春教授序



南京中医药大学第三附属医院暨南京市中医院名医馆谢英彪教授，虽年逾古稀，仍勤于临床，笔耕不辍。2012年他主编的《常见病中医临床经验丛书》由人民军医出版社出版，反响很好。今年他又组织了10多位中老年临床专家编撰了这套丛书的第二辑，包括《不育症中医特色疗法》《流产中医特色疗法》《阳痿中医特色疗法》《慢性肾病中医特色疗法》《溃疡性结肠炎中医特色疗法》《类风湿性关节炎中医特色疗法》《干燥综合征中医特色疗法》《冠心病中医特色疗法》《腰间盘突出症中医特色疗法》《放疗化疗毒性反应中医特色疗法》10本，全部由活跃在中医临床第一线的中老年教授、主任中医师担任主编，部分主编已成为博士生导师或江苏省名中医、国家级名中医，他们在繁忙的临床、教学、科研工作中，挤出时间，撰写出这一套高质量能反映出中医药治疗常见病特色的专著，实属不易，可喜可贺也！

中医学与中华民族共同走过了五千年的风雨历程，成为中华文化的瑰宝。中医药以她独特的学术体系，安全有效地解决了中华民族的防病治病大事，为中华民族的繁衍昌盛做出了无法替



代的贡献。如今中医药仍然与西医药一起，构筑成我国卫生体制的“一体两翼”，成为我国人民防病治病中不可缺少的重要卫生力量。历史早已为中医药投了赞成票。但中医药仍需要传承，需要发展，需要完善。其中，重中之重是中医人才的培养和提高。令我倍感欣慰的是，从这套丛书中看到了中医药事业后继有人。这10多位主编，他们热爱中医，钻研中医，在专业技能上具备了“三能”，一是“能治”，在自己的专科专病领域能熟练地运用辨证施治，结合现代诊断技术，创立了具有中医特色的治疗方法和方药；二是“能讲”，他们在课堂上、学术讲坛上，能讲出有独到水平的见解、新经验；三是“能写”，这套高质量的专著便是他们善于临床经验总结的一次体现。

愿中医药界真才实学、经验丰富、德才兼备的中医名家辈出，将中医药的科学体系发扬光大，传递下去！

中国首届“国医大师”

南京中医药大学终身教授

博士生导师

南通市中医院首任院长

2014年6月19日

## 国医大师——徐景藩教授序



20世纪50年代，党和国家将“团结中西医”列入卫生工作方针，提出“中国医药学是伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”，号召西医学习中医。各省市中医医疗机构相继创建，中医有了培养人才的高等院校，并逐渐诞生了中医研究院所。中草药、针灸、推拿等广泛运用于城乡卫生系统。本人1957年来江苏省中医院工作，翌年参与创建内科教研组，在医疗工作的基础上，兼顾临床课堂和带教任务。当时，出版部门曾刊行一套专病丛书，如中风、黄疸、肿胀等“专辑”，基本上是从大型巨著《古今图书集成·医部全录》中转撷，适当加以补充而成，购者踊跃，方便使用，是我在医疗、教学备课中获益良多，对这样重点的参考书籍，至今还有实用价值。

改革开放三十多年来，人民生活不断提高，平均寿命显著延长，疾病谱也相应有所改变。由于近代理化科研成果逐渐应用于临床，诊断和防治措施更有很大进展，对中医药学科产生较大的影响。面临各种挑战和机遇，我们广大中医同仁应加倍努力学习、实践，充分发扬中医药临床诊疗的特色优势。

最近，谢英彪主任主编《常见病中医临床经验丛书》第二辑共10本，一病一书，内容丰富，既有该病的基本理论如病名、病因、病机等，又有临床实用的诊治方法；既有博采众长的病症诊治经

验，又有作者本人多年来实践的体会心得；既有经典理论的阐述，又有通过实践的可贵创新。有利于提高理论认识水平，亦可籍以拓宽诊疗思路，采用更好更新的治疗方法，为患者解除疾病痛苦。可供临床医师，从事教学、科研工作者的参考，尤其是初入医林的青年医师，可以不断提高业务水平。患有此类疾病者，读之可以增加防治知识，利于康复。

对“特色”的理解，可从不同角度来看，中医特色，应该是符合中医理论体系以及诊疗方法而行之有效。也可理解为含有某种独到诊疗方法所谓“绝技”一类的。诸如此类，个人理解似乎是：特色无止境，特色有发展，与时俱进，新的特色还可补充、完善原有的特色。学习、参考别人的特色，通过自己的理解、感悟、实践、总结，创造新的特色。

丛书的10多位作者，均是该学科的学术带头人，理论功底深厚，临床经验丰富，具有较好的中医科研工作能力。撰写该病专著，突出中医药防治该病的特色和优势，正是取其所长。喜看丛书十多位中老年中医专家的特色专著即将出版刊行，故乐而寄言写序。

中国首批“国医大师”

南京中医药大学终身教授

江苏省中医原院院长

徐景藩

2014年6月16日

## 前 言



流产分为自然流产与人工流产两种，本书所说的流产是指自然流产。世界卫生组织早在1966年就已经明确规定了自然流产的定义：当胚胎或胎儿尚无独立生存能力，未使用任何人工方法，而因某种原因自动脱离母体排出的，属自然流产。自然流产占有所有妊娠的10%~18%。

孕卵异常是早期流产的主要原因。在妊娠头2个月发生的流产中，约80%是由于精子和卵子有某种缺陷，致使胚胎发育到一定程度而终止。受精卵在孕激素作用下才能在子宫壁上着床，生长发育成胎儿。当体内孕激素分泌不足时，子宫蜕膜发育不良，影响受精卵的发育，容易引起流产。孕妇患有流行性感冒、伤寒、肺炎等急性传染病，细菌毒素或病毒通过胎盘进入胎儿体内，使胎儿感染而死亡排出。高热可促进子宫收缩而引起流产。孕妇患有重度贫血、心力衰竭、慢性肾炎和高血压病等慢性病时，可因胎盘梗死致子宫内缺氧而使胎儿流产。孕妇营养不良，特别是维生素缺乏，以及汞、铅、酒精中毒等均可引起流产。孕妇的腹部受到外力的撞击、挤压或跌倒，参加重体力劳动或剧烈体育运动，以及阑尾炎、卵巢囊肿及其他腹部手术，均可引起子宫收缩而发生流产。孕妇的情绪受到重大刺激，如过度悲伤、惊吓、恐惧及其他情绪过激，可引起自身的内环境失调，促使子宫收缩而引起流产。胎儿在母体内生长

发育，主要通过胎盘从母体获取营养物质和氧气，如果胎盘发育不良或发生病变，胎儿得不到营养物质和氧气而停止生长引起流产。孕妇有输血史，或在妊娠过程中产生与血型不合的致凝因子，会使胎儿发生细胞凝集和溶血，也可引起流产。

流产可分为：先兆流产、难免流产、不全流产、完全流产、稽留流产、习惯性流产、感染性流产、子宫颈功能不全性流产等临床类型，但以先兆流产、习惯性流产最为常见，这两种流产也是本书论述的重点。中医对先兆流产、习惯性流产的辨证施治有丰富的临床经验，取得了良好的疗效。

本书除介绍了流产的病因、病理、临床表现、并发症、诊断等基础知识外，着重阐述了先兆流产、习惯性流产的辨证施治方法，其中包含了作者多年的临床经验。此外，对临床常用的保胎中药、古代保胎名方、近代保胎名方、全国著名中医妇科专家治疗流产的经验、中西医结合治疗流产的经验及饮食保胎方法、流产预防方法、流产后再次妊娠的注意事项等内容，均有详细介绍。

本书以突出实用性、服务于临床为宗旨，由中医妇科专家撰稿，对中医师、中西医结合医师、妇幼保健人员及中医药院校师生具有很好的参考价值。对每一位育龄女性拥有完美的育婴历程、享受幸福的妊娠过程也有一定的指导意义。

编者

2015年1月10日

# 目 录



## 第1章 概 述 ..... 1

第一节	流产的基础知识.....	1
第二节	流产的病因.....	3
第三节	流产的主要病理.....	44
第四节	中医对流产病因病机的认识.....	44
第五节	近代中医专家对流产病因病机的理论研究.....	46
第六节	流产的临床类型.....	48
第七节	流产的临床表现与并发症.....	54

## 第2章 流产的诊断与治疗 ..... 60

第一节	流产的诊断与检查.....	60
第二节	流产的西医保胎治疗.....	74
第三节	中医治疗先兆流产.....	95
第四节	中医治疗难免流产、不全流产.....	98
第五节	中医治疗完全流产.....	99
第六节	中医治疗习惯性流产.....	100
第七节	中医治疗稽留流产.....	105



第八节 流产的其他疗法..... 106

### 第3章 防治流产的中医特色方药 ..... 108

第一节 临床常用安胎中药..... 108

第二节 古代保胎名方简介..... 115

第三节 近代保胎名方..... 121

第四节 治疗流产方剂的现代药理研究..... 151

### 第4章 名中医辨治流产经验 ..... 156

第一节 全国著名中医治疗流产的经验集锦..... 156

第二节 各地名中医治疗流产的经验拾萃..... 182

第三节 中西医结合治疗流产的经验..... 195

第四节 名中医治疗流产医案赏析..... 199

### 第5章 流产预防及调养 ..... 210

第一节 流产的生活起居保胎方法..... 210

第二节 流产的饮食保胎方法..... 223

第三节 流产的预防方法..... 237

第四节 流产后再次妊娠须知..... 243



## 第1章

# 概 述

### 第一节 流产的基础知识

#### 一、流产的定义

妊娠在7个月以内（不足28周），胎儿体重不足1000克，胚胎或胎儿由子宫腔排出而终止妊娠者，称为流产。

流产可分为自然流产和人工流产，世界卫生组织早在1966年就已经明确规定了自然流产的定义：当胚胎或胎儿尚无自然生存能力，未使用任何人工方法，而因某种原因自动脱离母体排出的，属自然流产。本书讨论的流产均属自然流产。

据统计，自然流产的发生率占全部妊娠的10%~18%。70%以上流产发生于妊娠第2—3月。但此数字并不十分确切，实际上未觉察到的流产为数尚多。有些人临床只表现为一次“月经延期”或“经血过多”，实际上可能有过精卵结合，但发育不正常，不可能成为正常胎儿，这种早期不正常孕卵的排出，称之为妊娠废物。这是一种非常重要的自然筛选现象。

根据病情的发展及症状的轻重，可将自然流产分为先兆流产、难免流产、不全流产、完全流产、稽留流产（又称过期流产）、习惯性流产、感染性流产和子宫颈功能不全性流产等。

流产发生在妊娠前3个月（12周前）称为早期流产，多由遗传因素造成。流产发生在妊娠12—28周称为晚期流产，多由母体疾患引起。在妊娠





28—37周分娩称早产，胎儿有可能存活，但必须有非常先进的护理条件。

流产的症状是阴道流血，排出血块和胚胎组织，同时伴有下腹部绞痛。孕妇应该保留所有流出的组织送医师检验，以便排除不全流产。不全流产需要手术清理子宫腔，才能止住流血，排出残余的胎盘组织，排除葡萄胎等异常情况。

早期流产，虽然子宫恢复很快，但妇产科医师仍然会建议孕妇休息2个月经周期，才能准备再次妊娠。

一次自然流产对于下一次成功的足月顺产并无不良影响，但是发生2次及以上自然流产，应该警惕“习惯性流产”或“子宫颈内口松弛症”，需要妇产科医师进一步地检查和治疗。

## 二、容易发生流产的人群

对于容易流产的人群，从母体的因素来说，有以下几类。

1. 内分泌功能失调者 如黄体功能不全，体内孕激素不足，影响孕卵的发育；或甲状腺功能低下，使细胞氧化过程发生障碍，影响胚胎发育而致流产。

2. 生殖器官疾病患者 可因子宫畸形如双角子宫、纵隔子宫、子宫发育不良、盆腔肿瘤（子宫肌瘤尤其是黏膜下肌瘤）影响胎儿的生长发育，导致流产。宫颈内口松弛或宫颈深度裂伤，导致胎膜早破而发生中期流产。

3. 全身性疾病患者 急性传染病感染母体而直接损伤胎盘，如流行性感冒、伤寒等细菌毒素或病毒可通过胎盘进入胎血循环，致胎儿死亡。高热可引起子宫收缩而发生流产。慢性疾病如严重贫血或心力衰竭，可因胎儿严重缺氧致流产。慢性肾炎或高血压病，胎盘出现梗死亦可致流产。

4. 身体有创伤者 在妊娠期施行手术（如阑尾炎或卵巢囊肿切除术等干扰腹部、刺激子宫）、跌伤、劳累过度或性交等均可刺激子宫收缩致流产。

5. 母子血型不合者 母子血型不合是指因孕妇和胎儿之间的血型不合而产生的同族血型免疫性疾病。胎儿从父方遗传获得的血型抗原恰为母亲所缺少的，此抗原经胎盘进入母体后，可刺激母体产生相应的免疫抗体，或者由于以往妊娠、输血致不合的Rh因子及ABO血型因子在母体中产生抗体，而这种抗体又通过胎盘进入胎儿体内，抗原抗体的结合可使胎儿细胞凝集破