

妇科病治验

Fukebing
Zhiyan

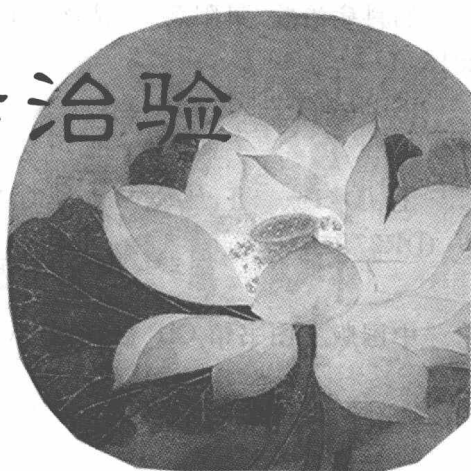
弭阳 著



山东大学出版社

妇科病治验

Fukebing | 弭阳 著 |
Zhiyan



山东大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

妇科病治验/弭阳著. —济南:山东大学出版社,
2015.3

ISBN 978-7-5607-5243-3

I. ①妇… II. ①弭… III. ①妇科病—中医治疗法
IV. ①R271.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 039481 号

责任策划:宋亚卿

责任编辑:唐 棣

封面设计:牛 钧

出版发行:山东大学出版社

社 址 山东省济南市山大南路 20 号

邮 编 250100

电 话 市场部(0531)88364466

经 销:山东省新华书店

印 刷:沂南县汶凤印刷有限公司

规 格:880 毫米×1230 毫米 1/32

10.25 印张 272 千字

版 次:2015 年 3 月第 1 版

印 次:2015 年 3 月第 1 次印刷

定 价:28.00 元

版权所有,盗印必究

凡购本书,如有缺页、倒页、脱页,由本社营销部负责调换

賀錫老先生大作問世

傳承岐黃
啟發後學

己丑夏

孫廣仁



❖ 序 ❖

中医学博大精深,源远流长,几千年来,中国人民就是依靠中医药来预防和治疗疾病的。中医妇科是中医学的重要组成部分,夏商时代,甲骨文中就有用中草药治疗妇科病的记载。《黄帝内经》是我国最早有文字记载的医学文献。中医妇科第一首方剂“四乌贼骨一芦茹丸”载于《素问·腹中论》中,治疗崩漏效果显著。汉代张仲景《金匱要略》则有治疗妊娠病、产后病及妇科杂病等三篇。历代名家辈出,名著不断涌现,对中医妇科的发展都具有深远的影响。

弭阳同志是以师带徒的中医妇科专家。他以坚强的毅力,顽强的精神,在中医妇科这座医学宝库中求知求索,反复研读中医经典著作,尤其是妇科名著,为攀登中医妇科顶峰奠定了扎实的理论基础。

弭阳同志以其高尚的道德修养,优秀的医德医风,精湛的医疗技术,成功的临床经验,在群众中享有很高的声望,专程前来就诊的患者络绎不绝。由于在长期的医疗工作中注重总结经验,而且对妇科疑难杂病加深研究、探讨,勇于创新,医案、论文不断见著国内多家中医报刊,在中医界有一定影响。他的这本论文集是贡献给广大读者的最好礼物。

王裕民

2012年5月17日

❖ 前 言 ❖

中医学是具有独特理论体系的传统医学,已有数千年历史,它是我国人民长期同疾病斗争的经验总结,也是中华民族文化的重要组成部分。中医学是以整体观为指导思想,以精气阴阳五行为哲学基础和思维方法,以脏腑经络为生理病理,以辨证论治为诊治特色的科学知识体系。

中医妇科是中医学的重要学科,它的产生与发展历史悠久,历代名医专著浩繁。几千年来对妇女疾病的治疗与保健、民族的繁衍与昌盛,做出了巨大贡献。中医妇科学理论上完善,治疗上独特。随着社会的进步,也不断创新,不断发掘与继承。笔者自青年时代酷爱中医,研修中医经典著作,为从事中医工作奠定了理论基础。1963年拜妇科名中医金德池先生为师,在临床中苦学、钻研,历时五年,在名师的言传亲授指导下,提高了中医理论水平,充实了临床实践技能。经过长期的积累、研究、探讨,总结出治疗妇科疾病的一整套经验,掌握了各病的辨证论治规律,提高了妇科疾病的中医临床诊治水平。

月经病是妇科常见病,临床表现复杂,多见月经不调、痛经、闭经、月经前后诸证,以及崩漏、绝经前后诸证等。笔者据“谨守病机、审因论治”的原则,对复杂多变的月经前后诸证,提炼出“调经八法”的对应治疗措施。崩漏是严重影响妇女健康的疾病,在传统治疗方法塞流、澄源、复旧的基础上,积多年之经验,总结出:“少年补肾,中年治肝,老年补脾,血瘀者化其瘀,血热者凉其血”的辨证论治规律。

带下病的治疗,以中医五行学说为依据,吸收现代医学的新观点,运用中西医结合治疗,提高了临床疗效。提出“带下病治疗从新”。并创拟“活血解毒汤”治疗慢性盆腔炎,将带下病的治疗提高到一个新水平。

不孕症的治疗,方法独特,效果显著,总结出“疏肝气、补肾气、化



瘀血、温经脉、除痰湿、和脾胃”六法，并以此为理论基础创拟“活血通管汤”“疏肝排卵汤”等方剂。通过不断总结，反复研究。治疗妇科疾病成为本人的医术专长，治疗不孕症则成为本人的专业特色。

随着社会的发展，人类的进步，新的疾病也不断出现。对新疾病的治疗，成为临床科研重点。在妊娠妇女中，流行风疹病毒、单纯疱疹病毒-Ⅱ型、巨细胞病毒，以及弓形虫等。这些病毒与原虫是引起孕妇流产、早产、死胎及胎儿畸形的病原体，严重影响孕妇的健康，以及胎儿、婴儿、婴幼儿的质量。根据病毒的流行病学特点，病毒的性质、传播途径、部位感染程度，结合患者的临床表现，运用宏观辨证与微观辨证相结合的方法治疗，治愈率甚高。为优生优育，提高人口素质，开拓了一种新思路、新方法，做出了显著贡献。

现代医学科学技术的发展日新月异，中医妇科学也进入了历史发展的最好时期。本人对妇科疑难疾病的治疗也逐渐加深，比如：多囊卵巢综合征、子宫内膜异位症、高催乳素血症、女性免疫性不孕症及产后疑难杂症等，通过深入探讨，都获得了显著的临床疗效。其中笔者所创拟的“清肝滋肾汤”，治疗高催乳素血症有明显疗效。

妇科症瘕，在传统治疗方法的基础上，运用筛选法、推理法，辨证施治。海藻玉壶汤是治疗瘰癧、瘰癧的古方，采用古方新用，上病下治的新思维方法加减辨治，加用引血下行之品，创拟“化痰消症汤”治疗卵巢囊肿，获得可喜成果。用同样的思路，创拟“三甲二虫丸”治疗子宫肌瘤也取得一定疗效。

现将多年的临床经验汇集成册，奉献给读者，供同行们参考、交流。

弭阳

2012年9月于泰安

❀ 目 录 ❀

调经篇

一、论调经八法	(3)
二、议经早	(6)
三、再议经早	(9)
四、经迟证治小议	(12)
五、再论经迟	(15)
六、略谈月经衍期证治	(18)
七、月经衍期辨治	(20)
八、浅谈经漏证治	(22)
九、保阴煎治疗经漏 101 例	(24)
十、月经过少证治浅见	(26)
十一、再论月经过少证治	(28)
十二、固经丸治疗人流术后月经过多 80 例	(30)
十三、再谈月经过多辨治	(32)
十四、痛经证治经验琐谈	(34)
十五、从瘀论治痛经	(37)
十六、论闭经辨治	(39)
十七、闭经辨治五法	(43)
十八、论经前期综合征辨证施治	(46)
十九、经前乳房胀痛辨治经验	(51)
二十、浅谈经行头痛证治	(52)
二十一、漫谈经行泄泻	(55)
二十二、经前泄水治验举隅	(58)
二十三、经行浮肿治验三则	(60)



二十四、经行身痛证治小结·····	(62)
二十五、谈经行风疹块的治疗·····	(64)
二十六、经行音哑从肺肾论治·····	(65)
二十七、也谈经行呕吐·····	(67)
二十八、经行口糜辨治拾遗·····	(69)
二十九、经行发热辨治浅析·····	(72)
三十、热入血室辨治管见·····	(74)
三十一、浅谈逆经证治·····	(77)
三十二、浅谈代偿性月经的辨证论治·····	(80)
三十三、略谈崩漏的辨证论治·····	(85)
三十四、益气固冲止崩汤治疗崩漏 248 例·····	(90)
三十五、四乌贼骨一芦茹丸治崩漏 118 例·····	(92)
三十六、治疗崩漏经验·····	(94)
三十七、更年期综合征的辨证论治·····	(96)

带下篇

一、活血解毒汤治疗慢性盆腔炎 150 例·····	(103)
二、略谈带下病的辨证论治·····	(105)
三、白带证治浅析·····	(108)
四、试述黄带从脾论治·····	(111)
五、赤带辨治体会·····	(113)
六、治疗青带两法·····	(116)
七、黑带治验举隅·····	(118)
八、带下病证治从新·····	(119)

不孕篇

一、浅谈不孕症的辨证论治·····	(133)
二、再谈女性不孕症的辨证论治·····	(139)
三、治疗女性不孕症六法·····	(143)

四、疏肝排卵汤治疗无排卵性不孕症 132 例	(147)
五、活血通管汤治疗输卵管阻塞性不孕症 108 例	(149)
六、清肝滋肾汤治疗高催乳素血症不孕 128 例疗效观察 ..	(152)
七、加减益母胜金丹治疗多囊卵巢综合征不孕 120 例疗效 观察	(155)
八、加味玉屏风散治疗女性免疫性不孕症 144 例	(159)
九、膈下逐瘀汤治疗子宫内膜异位症不孕 124 例	(162)
十、不孕症证治经验	(164)
十一、加味薏苡附子败酱散治疗女性生殖道支原体感染不孕 138 例疗效观察	(166)
十二、凉血败毒汤治疗女性生殖道沙眼衣原体感染不孕 158 例	(170)
十三、益气养阴补肾汤治疗女性抗精子抗体不孕 170 例 ..	(173)
十四、益气活血化瘀汤治疗抗子宫内膜抗体不孕 114 例疗效 分析	(176)
十五、治疗女性免疫性不孕症经验与体会	(179)
十六、调经种玉汤治疗无排卵性不孕症 96 例	(183)
十七、不孕症的辨证论治	(185)

妊娠篇

一、银翘解毒汤治疗妊娠期风疹病毒感染 76 例	(197)
二、凉血解毒汤治疗妊娠期巨细胞病毒感染 125 例疗效观察	(199)
三、清肝解毒汤治疗妊娠期单纯疱疹病毒感染 84 例	(202)
四、黄芪青蒿汤治疗妊娠期弓形虫感染 70 例	(205)
五、恶阻辨治浅析	(207)
六、白术散治妊娠呕吐	(210)
七、试论子淋	(211)
八、子淋散治疗子淋 92 例	(214)

九、胎漏与胎动不安证治	(215)
十、简论滑胎	(219)
十一、略论胞阻	(221)
十二、论流产	(223)
十三、胎萎不长辨治初探	(227)
十四、妊娠腰痛小议	(230)
十五、议子肿	(232)
十六、子满证治刍议	(234)
十七、子悬辨治四法	(236)
十八、子烦证治初探	(238)
十九、子嗽治验举隅	(240)
二十、子晕证治浅说	(243)
二十一、子痫的辨证治疗	(245)
二十二、子暗从肺肾论治	(247)
二十三、子痢治验举隅	(248)
二十四、孕痢治验举隅	(250)
二十五、子泻治验三则	(251)

产后篇

一、论产后三冲、三急及新产三病的辨证施治	(257)
二、产后血崩的治疗措施	(264)
三、产后血晕治验举隅	(266)
四、谈产后恶露不下的辨证治疗	(268)
五、治疗产后恶露不绝的体会	(270)
六、产后腹痛治验四则	(273)
七、略谈产后发热的辨证论治	(275)
八、人参当归汤治疗产后发热 93 例	(278)
九、产后痢从湿论治	(279)
十、产后咳嗽治验举隅	(281)

十一、产后小便不通治验举隅	(283)
十二、谈产后身痛的辨证治疗	(284)
十三、产后乳汁不行治验举隅	(287)
十四、阴挺治验三则	(288)
十五、产后疑难病治验三则	(290)

杂病篇

一、化痰消症汤治疗卵巢囊肿 77 例	(297)
二、三甲二虫丸治疗子宫肌瘤 60 例	(299)
三、神效瓜蒌散治疗乳腺增生病 128 例	(302)
四、乳腺增生病治验四则	(303)
五、泽兰化斑汤治疗黄褐斑 78 例	(308)
六、多囊卵巢综合征辨治	(309)

后 记	(313)
-----------	-------





调经篇

✧ 一、论调经八法

月经失调是指月经周期、经期、经量、经色、经质等的异常,严重者可影响妇女的健康和工作,影响育龄妇女的生殖功能。现代医学认为下丘脑、垂体和卵巢之间相互依存,相互制约,调节着正常的月经周期。月经周期还受外界环境,精神因素及体液影响。大脑皮层也参与生殖内分泌活动的调节。大脑皮层、下丘脑、垂体和卵巢之间任何一个环节发生障碍,都会引起卵巢功能紊乱,导致月经失调。祖国医学对中医妇科的研究历代都有典籍问世。

《素问·上古天真论》云:“女子七岁,肾气盛,齿更发长;二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下。”这就是现代中医认为的“肾-天癸-冲任-胞宫”女性生殖轴。这与现代医学的“下丘脑-垂体-卵巢”的生殖轴理论有相通之处。

根据祖国医学的辨证论治理论,结合笔者几十年来治疗妇科病的经验,总结为调经八法,即清热凉血,养阴清热,温经散寒,补益肝肾,益气养血,清肝止淋,利湿化痰,固摄冲任。

(一) 清热凉血

用治于月经先期实热证。素体阳盛,或恣食辛辣,或误服暖宫之品,或邪热伤于血分,热扰冲任,迫血妄行,致月经先期而致。现代医学认为黄体不健疾病(LPD),可因黄体萎缩过早而呈现月经周期提前。临床表现为月经提前来潮7日以上,经量多,经色深红或紫红,经质黏稠,阴道有灼热感,常有面红唇赤,发热头痛,舌质红,舌苔黄,脉象数。治宜清热凉血、活血调经。方用清经散治之。

(二) 养阴清热

用治于阴虚血热先期。素体阴虚,或大病久病之后,失血伤阴,阴虚内热,迫血先期而下。认为黄体不健,卵泡发育不良,与肾虚精



血不足有关。临床表现为月经先期而至,经量少或量多,经色鲜红,质稠,伴面色潮红,五心烦热,潮热盗汗,心烦不寐,口燥咽干,舌质红,舌苔少,脉象细数。治宜滋阴清热调经。方用两地汤治之。

(三)温经散寒

用治于月经后期实寒证。经行产后,过食生冷,或冒雨涉水感寒,寒邪乘虚搏于冲任,血为寒凝月经运行不畅,以至经行后期。现代医学认为本病的发生多由于下丘脑-垂体-卵巢轴的功能紊乱所致,可见于有排卵型月经失调,卵泡期因促卵泡成熟激素(FSH)分泌不足,卵泡发育迟缓,不能按时成熟,排卵延后,或在月经周期中不能形成促黄体生成激素(LH)高峰,卵巢不能排卵导致月经紊乱,月经后期而至。临床表现为月经后延7日以上,经量少,色暗,夹有血块,小腹冷痛,得热痛减,畏寒肢冷,舌质紫暗,脉象沉紧或沉涩。治宜温经散寒、活血行滞。方用温经汤治之。

(四)补益肝肾

用治于月经先后不定期至。本病之病机是气血失调,冲任功能紊乱,血海蓄溢失常所致。与肝肾密切相关。因为肝藏血司血海。肝气疏泄太过与不及均可使血海蓄溢无时。现代医学认为本病的发生多由于性腺轴功能紊乱所致。或因卵泡早期促卵泡成熟素(FSH)分泌相对不足,卵泡发育缓慢,不能届时发育成熟,排卵延后,而致月经后期而行;或虽有排卵,但促黄体生成素(LH)分泌峰值不高,致使排卵后黄体发育不全,过早衰退,月经提前而致。临床表现为月经周期时前时后,月经量时多时少,经色暗红,经行不畅,夹有血块,小腹时痛,有时胸胁疼痛,心烦伴有腰腿酸软,精神疲惫,脉象弦细,舌质红,舌苔白。治宜补益肝肾、解郁调经。方用定经汤治之。

(五)益气养血

用治于月经过少,其病机有实有虚,虚者血源不足,血海不充,经下量少;实者血海受阻,经行不畅。但临床以虚者多见。认为月经过少,病因复杂,先天不足者有幼稚子宫,子宫、卵巢发育不良等。继发者有子宫内膜结核、子宫内膜粘连等。临床表现为经量过少,或点滴即净,经色淡红,质稀薄,经行下腹绵绵作痛,面色萎黄,头晕眼花,心悸气短,爪甲苍白,舌质淡红,舌苔薄白,脉细弱。治宜益气调经。方用滋血汤治之。

(六)清肝止淋

用治于经间期出血。此证多因郁怒伤肝,气不调畅,郁而化火,伏于冲任。时值经间期阳气内动引发肝火,扰动血海,迫血妄行,以致经间期出血,现代医学认为本证发生与排卵有关。排卵期促黄体生成素(LH)分泌达高峰,促卵泡成熟激素(FSH)分泌量亦增多,排卵后雌激素水平下降,可能因为雌激素波动而引起子宫内膜表层突破性出血所致。临床表现为经间期出血,量或多或少,血色深红或暗红,质黏腻,夹有黏涎,平时带下量多色黄黏稠,有臭味,小腹时痛,心烦口渴,口苦咽干,胸闷纳呆,舌质红,苔黄腻,脉象弦滑。治宜清肝利湿、调冲止血。方用清肝止淋汤治之。

(七)利湿化痰

用治于痰湿阻滞,月经过少,闭经等症。患者形体肥胖,痰壅湿聚,脾土受困,运化失司,滞阻胞脉,以致血行不畅。本证多见于多囊卵巢综合征(PCOS),高雄性激素血症等。内分泌失调的表现为血清雄性激素过高,表现为高甲状腺素(T_4)血症;LH/FSH 大于 2.5~3;胰岛素抵抗,高泌乳素(PRL)血症, E_1/E_2 大于 1,血清 P 下降等。临床表现为经行量少,色淡,质稀或黏稠,夹杂黏液,体形肥胖,胸闷呕恶,倦怠乏力或带多黏稠,舌质胖嫩,边有齿痕,舌苔白腻,脉