



女科调经 要旨

编著 陶御风 黄素英
主审 朱南孙

上海科学技术出版社

责任编辑 周瑞芳
封面设计 孙 荪
电脑制作 张 晔

ISBN 7-5323-4599-8



9 787532 345991 >

定价：19.00 元

女科调经要旨

陶御风 黄素英 编著

朱南孙 主审

上海科学技术出版社

女科调经要旨

陶御风 黄素英 编著

上海科学技术出版社出版、发行

【上海瑞金二路450号 邮政编码 200020】

新华书店发行所经销 常熟市第六印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 12.75 字数 278 000

1995年9月第1版 2000年5月第3次印刷

印数 5 001—10 000

ISBN 7-5323-4599-8/R · 1199

定价：19.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题，
请向本社出版科联系调换

前 言

中国传统医学在对某些病证的治疗方面,不但具有独特理论,而且积累了极其丰富的治疗经验,即使在科学迅猛发展的今天,较之现代医学治法,也还占有相当优势,如中医对月经病的治疗就是如此。

月经病包括月经不调、痛经、闭经、崩漏,及经行前后和经断前后诸证,是妇科最常见疾病。据统计,它几乎占到妇科门诊量的一半。中医认为,月经来潮以女子肾气充、天癸至以及冲任二脉通盛为前提,是其脏腑、经络、气血共同作用于胞宫的正常生理现象。因此,正常月经不仅是妇女具有孕产能力的重要标志之一,也是其脏腑、经络、气血等功能活动正常的反映。据此不难理解,一旦月经失常反过来又会影响妇女的脏腑功能、气血盛衰和经脉盈虚,而导致各种病证发生。因此,中医向有“凡看妇人病,入门先问经期”和“女科治法,首重调经”之说,充分强调调经在妇科病证治疗中的重要意义。

对月经病的认识和治疗,中医在几千年漫长实践中积累了极其丰富的经验,至今仍有优势和特色可言。为了继承发扬这份宝贵遗产,编者从 170 种古今医籍和 47 种专业期刊中,对历代医家有关调经理法方药的论述、医案和现代研究报道等,进行了全面系统的收集整理,并在汰芜存菁基础上,分类编选,汇于一册,名之曰《女科调经要旨》,以冀对中医妇科临床、教学、科研有所裨益。

本书编撰过程中,曾得到妇科专家朱南孙教授的关心和

支持,脱稿后又承蒙朱师审阅全书,在此表示衷心的感谢。此外,沈丽君主任医师为本书编写提供过部分资料;杨桂霞、王文君、蒋翠芬冒暑誊清了全部书稿,亦在此致谢。由于编者水平限制,一定会有许多不足之处,敬请读者不吝赐教。

陶御风 于上海中医药大学

一九九六年十月

编写说明

一、本书分经候经病总论、月经不调、痛经、闭经、崩漏、经行前后诸证、经断前后诸证七大项，精选古今有关调经理法方药的论述、医案及现代研究报道，汇集成书。

二、本书辑录医籍文献资料，上自《内经》、《金匱要略》，下迄 1995 年出版的医籍期刊。资料选收以临床实用为主，同时注意反映学术发展源流，以期对中医妇科医、教、研均有参考价值。

三、除“经候经病总论”外，其余各大项一般设概说、理论阐述、内服方药、医案、现代报道等类，而以内服方药和现代报道为重点；“经行前后诸证”项下又冠以各主证名进行分述；多数大项下还辑有食疗、针灸、外治等内容，总之视具体情况及资料而定，不求完全一律。

四、在主要大项的理论阐述及某些内容后，酌加按语，以提纲挈领，或略作说明和发挥。

五、各类所选资料，一般按所辑医籍或期刊的刊印年份先后为序编次。

六、本书所辑内容多从原始文献中摘引，并在引文末注明出处。

七、本书采用简体字横排形式排版。原引用医籍中“右为末”、“右件药”等“右”字，根据横排版式一律改为“上”字。引用文献资料均以新式标点符号断句。

八、书末附有编写本书所引用的医籍期刊目录。

目 录

一、经候经病总论	1	月经过少	95
月经综述	1	月经先后不调	99
经期保健	11	经期经色异常	104
月经病病理	14	现代报道	105
月经病诊治	23	基本复方疗法	105
二、月经不调	36	人工周期疗法	109
概说	36	耳针疗法	
理论阐述	37	(含耳穴贴压法)	110
内服方药	48	服药时间探讨	111
月经先期方	48	临床和实验研究	112
月经后期方	52	三、痛经	115
月经过多方	56	概说	115
月经过少方	57	理论阐述	115
月经紊乱通治方	58	内服方药	123
经期经质经色		气滞血瘀方	123
异常方	67	寒瘀凝滞方	125
辨治综述	69	瘀热互结方	127
食疗	79	肝郁气滞方	127
针灸	81	气血虚滞方	129
外治	83	寒湿阻滞方	130
医案	83	肝肾精亏方	131
月经先期	84	辨治综述	131
月经后期	87	食疗	136
月经过多	93	针灸	137

外治·····	138	外治·····	204
医案·····	139	医案·····	205
经前腹痛·····	139	虚证闭经·····	205
经期腹痛·····	143	实证闭经·····	208
经后腹痛·····	148	虚实兼杂闭经·····	213
经期前后腹痛·····	149	现代报道·····	215
现代报道·····	151	辨证分型疗法·····	215
基本复方疗法·····	151	人工周期疗法·····	216
药物序贯疗法·····	154	基本复方疗法·····	219
药物注射疗法·····	154	单方疗法·····	224
单方疗法·····	154	B超诊断指导	
食物疗法·····	155	用药疗法·····	225
药物外治疗法·····	156	针刺疗法·····	225
针灸疗法		临床研究·····	225
(含耳穴贴压法)·····	159	五、崩漏 ·····	227
推拿疗法·····	160	概说·····	227
临床和实验研究·····	161	理论阐述·····	228
四、闭经 ·····	164	内服方药·····	244
概说·····	164	风邪客于胞宫方·····	244
理论阐述·····	165	瘀阻经脉方·····	244
内服方药·····	182	肝郁气滞方·····	246
癥瘕干血方·····	182	阴虚血热方·····	247
气滞血瘀方·····	185	胞宫湿热方·····	252
痰瘀阻络方·····	186	肾亏血虚瘀滞方·····	252
寒凝血瘀方·····	187	脾虚气陷血脱方·····	255
瘀热互结方·····	187	气血虚弱方·····	256
肾亏血虚郁滞方·····	190	精气亏损血虚	
辨治综述·····	193	不固方·····	258
食疗·····	200	胞宫虚寒方·····	260
针灸·····	202	冲任不固方·····	262

辨治综述	263	医案	310
食疗	267	现代报道	312
针灸	270	(三)经行乳胀	313
外治	272	理论阐述	314
医案	273	内服方药	314
虚证崩漏	273	医案	315
实证崩漏	279	现代报道	315
虚实兼杂崩漏	282	(四)经行头痛	317
现代报道	285	理论阐述	317
辨证分型疗法	285	内服方药	317
基本复方疗法	285	医案	318
药物序贯疗法		现代报道	319
(含分期疗法)	294	(五)经行呕吐	321
中西医结合疗法	296	理论阐述	321
单方疗法	298	内服方药	321
针灸疗法(含耳穴注射和		医案	322
贴压法)	299	(六)经行泄泻	323
临床研究	300	理论阐述	323
六、经行前后诸证	301	内服方药	324
(一)经行发热	301	医案	325
理论阐述	301	(七)经行浮肿	327
内服方药	303	内服方药	327
食疗	303	医案	327
医案	303	现代报道	328
现代报道	304	(八)经行身痛	329
(二)经行吐衄	305	理论阐述	329
理论阐述	305	内服方药	330
内服方药	307	医案	331
针灸	309	(九)经行便血	332

理论阐述·····	332	内服方药·····	353
内服方药·····	333	医案·····	354
医案·····	334	现代报道·····	357
(十)经行带下·····	335	(十六)经行前后其他	
理论阐述·····	335	兼见证·····	358
内服方药·····	336	1. 经行咳嗽·····	358
医案·····	336	2. 经行喘息·····	358
(十一)经行音哑·····	337	3. 经行早搏·····	359
理论阐述·····	337	4. 经行呃逆·····	359
医案·····	337	5. 经行流涎·····	359
(十二)经行目疾·····	339	6. 经行暴食·····	360
理论阐述·····	339	7. 经行癱闭·····	360
内服方药·····	339	8. 经行小便痛·····	360
医案·····	340	9. 经行小便出白虫·····	361
现代报道·····	342	10. 经行尾骶骨痛·····	361
(十三)经行斑疹·····	343	11. 经行指趾渗血·····	361
理论阐述·····	343	12. 经行足底渗血·····	361
内服方药·····	343	13. 经行下肢痿软·····	362
医案·····	343	14. 经行嗜睡·····	362
现代报道·····	345	15. 经行大汗·····	362
(十四)经前期紧张		16. 经行抽搐昏厥·····	363
综合征·····	345	17. 经行子户旁生	
理论阐述·····	345	肿块·····	365
内服方药·····	347	18. 经行皮下发包块·····	365
医案·····	348	19. 经行全身脱屑·····	365
现代报道·····	349	20. 经行皮肤瘙痒·····	366
(十五)经行情志		21. 经行阴道作胀·····	366
异常·····	352	22. 经行吊阴痛·····	366
理论阐述·····	353	23. 经行咽喉痛·····	367

24. 经行牙痛	367	内服方药	371
25. 经行口糜	368	医案	375
七、经断前后诸证		现代报道	377
(附:老年经水不断、		附录: 引用医籍期	
经断复行)	369	刊目录	385
理论阐述	369		

一、经候经病总论

【月经综述】

月经是女子性机能成熟后,胞宫周期性出血的生理现象。正常月经一月一行,经常不变,故名“月经”。第一次月经来潮称为“初潮”,初潮年龄大多在14岁左右。49岁前后月经渐闭,称为“绝经”。初潮和绝经年龄也可因体质差异有所提前或延迟。月经周期一般为28天,但21~35天行经一次,且周期基本固定者,亦属正常。每次行经时间约3~7天,经量基本恒定,常在50~100ml之间。经色多为暗红,无血块和特殊气味,稀稠适度。经行前和经行时有轻度腰酸、小腹坠胀等感觉,但不影响生活、工作者,属正常情况,不需特殊处理。

月经的产生是脏腑、气血、经络作用于胞宫的结果。《素问·上古天真论》说:“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……七七任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通……”说明月经与肾气、天癸、冲任密切相关,其中与天癸关系更为直接。根据《内经》说法,男女皆有天癸。那么,天癸究竟是什么?古代医家经过反复探讨,认识才逐渐趋于统一。一般认为,天癸是肾中精气充盛到一定程度所产生的精微物质,具有促进人体生长发育和生殖机能成熟的作用。其禀受于先天,充养于后天,随肾中精气的盛衰而变化。对女子来说,天癸的“至”和“竭”,决定月经的来潮与绝止。再说冲任两脉,其并起于胞中。冲脉与足少阴经和足阳

明经交会，既禀受于先天肾气，又受后天胃气充养，十二经气血皆汇集于此，故冲脉有“血海”之称。任脉主一身之阴，总司人体精血津液，为妊养之本。冲任两脉外循经络，内荣脏腑，调和气血，运行不息，满而后溢，应月而下，故冲任为“月经之本”。但“冲任不能独行经”，它必须有脏腑功能的协调，气血的不断充养，才能发挥作用。在月经产生的过程中，心主血，肺主气，脾统血，肝藏血，肾藏精，五脏功能协同配合，维系着血的生化、调节、统摄和疏泄。所以脏腑健全，气血充沛，冲任调畅，月经才能正常来潮。

除上述正常月经之外，个别女子的月经有异于常而无明显病状。有两月行经一次者，称为“并月”；三月一至者，称为“居经”；一年一行者，称为“避年”；亦有一生不行经而能孕育者，称为“暗经”。临床遇此，宜仔细辨察：如无伴随症状，且数月一行经每以为常，无或先或后之异，亦无或多或少之殊，则系禀赋所致，不需用药；如数月行经一次者，经量或多或少，周期不定，或先本不愆期，则总缘体弱血少，不应视为禀赋之异，应予调补脾肾为治。

女子……二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子……七七任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也。（《素问·上古天真论》）

月禀一经，三月一来，阴盛则泻，名曰居经。（《脉经》卷九）

冲任之脉，皆起于胞内，为经络之海。手太阳小肠之经，手少阴心之经，此二经为表里，主上为乳汁，下为月水。然则月水是经络之余，若冷热调和，则冲脉、任脉气盛，太阳、少阴所主之血宣流，以时而下。（《诸病源候论·妇人杂病诸候》）

天癸者，物之自然。月者，以月至；经者，有常也。其来不可过与不及、多与少，反此皆谓之病；不行犹甚，百疾生焉。（《妇人大全良方》卷一）

产后月水不通者，盖新产之后劳伤气血，或去血过多，乳汁通行，自是不通。若新产之后或一岁之内而月经不行，此是常候，即非病也，何必通之？谚云奶假是也。若半岁而行者，或四五个月便经行者，皆是少壮血盛之人，注受极易，产乳必众……若经血有余者，不可以药止之。若产后一二岁，月经不通而无疾苦，何必服药？（《妇人大全良方》卷二十二）

男子以气为主，女子以血为主。男子精血宜闭，一毫不可渗漏；女子经血宜行，一毫不可壅滞。既名月经，自应三旬一下，多则病，少则亦病，先期则病，后期则病，淋漓不止则病，瘀滞不通则病。故治妇人之病，总以调经为第一。

陈文昭补按：女子二七而天癸至，月水之生，洵非一朝一夕，盖积五千余日，而后血始充满，满则溢，其来有常，所谓以时下也。夫五千余日之内，襁褓乳食者数年，孩提抱哺者又数年，所受水谷之精气，以聚为阴血者无几，必至二七，然后肾脏内所受五脏六腑之精蓄极而通，积满而溢。任主胞胎，斯时则脉通（胞胎脉通故能合而有子）；冲为血海，斯时则脉盛（血海满故月事以时下也）。三旬一至，以象月盈则亏。

陈文昭补按：冲为血海，谓十二经脉之海，诸经之血皆会于此，而出入蓄泄之权，则冲脉主之。冲脉之盛，由于各经之血一并灌注；冲脉之衰，由于各经之血日渐损耗，不能聚于血海也……而冲脉之盛，由于肾受五脏六腑之精，其精又由于水谷之化。

经者，常也……经来或过期，或不及期，或乍多乍少，或忽来忽断，皆属不调。来时或痛或不痛，或紫或黑，或红或淡，或

成块或散血，形症各异。不调则寒热往来，癥瘕痞癖，浮肿胀满，骨蒸劳瘵，诸症由此而生，甚或闭而不通，尤为难治。

陈文昭补按：妇人之病，与男子同，惟安胎、保产、调经与男子异，治之尤难。粗工忽略，寒温补泻，倒行逆施。盖一经不调，则有阻滞，或壅于胸膈，或留于肠胃，或聚于脏腑，或渗于肌肉，或渍于皮毛，或流于四肢，或注于经络，或隐于腰肋，五积六聚，七癥八瘕，膨胀浮肿，喘嗽痰逆，眩晕郁冒，昼夜骨蒸，日晡潮热，寒热往来，饮食减少，虚寒洞泄，内热熏灼，肌肉消瘦，或血闭经枯，或绝产不孕，种种变症，皆由于经水不调所致。

（《陈素庵妇科补解·调经门》）

夫经者，血脉津液所化。（《兰室秘藏·妇人门》）

夫女子十四天癸至，肾气全盛，冲流任通，血渐盈，应时而下，常以三旬一见，愆期者病，故谓之经候。然经者，常也；候者，谓候一身之阴阳也。经常之气伺候而至，若潮候之应乎时也。天真之气与之流通，故一月一次行，平和则不失乎期，所以谓之经候，又名月水也。

妇人月水有四经之所主。一者冲任二脉，二者手太阳少阴二经。然冲为血海，任为主胞胎，二者相资，故令有子。手太阳者，小肠之经，为腑而主表，表属阳；手少阴者，心之经，为脏而主里，里属阴。此二经，在上为乳汁，在下为月水。

（《女科百问》卷上）

盖妇人以血为本，心生血，肝行血，荣卫四体，如环无端，灌溉百脉，余者为月候，以时而行，若水溢四流，不自知觉，故纤疴不作，而气体充盛有子矣。（《世医得效方·济阴论》）

妇人平居，水养木，血养肝，方未受孕，则下行之月水；既妊，则中蓄之以养胎；及已产，则上壅之以为乳汁，皆血也。

（《卫生宝鉴·妇人门》引许叔微语）

天癸者，阴精也，盖肾属水，癸亦属水，由先天之气蓄极而生，故谓阴精为天癸也。（《素问注证发微·上古天真论》）

女子，阴类也，以血为主。其血上应太阳，下应海潮。月有盈亏，潮有朝夕，月事一月一行，与之相符，故谓之月信、月水、月经……女人之经，一月一行，其常也；或前或后，或通或塞，其病也。复有变常而古人并未言及者，不可不知。有行经只吐血衄血或眼耳出血者，是谓逆行。有三月一行者，是谓居经，俗名按季。有一年一行，是谓避年。有一生不行而受胎者，是谓暗经。有受胎之后，月月行经而产子者，是谓盛胎，俗名垢胎。有受胎数月，血忽大下而胎不陨者，是谓漏胎。此虽以气血有余不足言，而亦异于常矣。女子二七天癸至，七七天癸绝，其常也。有女年十二、十三而产子，如褚记室所载平江苏达卿十二受孕者；有妇年五十、六十而产子，如《辽史》所载亟普妻六十余生二男一女者，此又异常之尤者也。学医者之于此类，恐亦宜留心焉。（《本草纲目·人部》）

经者，血也，水也，阴也，假火色而为赤也，随气而行，依阳以运。（《广嗣要语·调理精血论》）

妇人得阴柔之体，以血为本。盖阴血如水之行地，阳气若风之旋天，故风行则水动，气畅则血调，此自然之理也。经云：二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，交感则有子矣。其天癸者，天一生水也；任脉通者，阴阳之通泰也；太冲脉盛者，气血之俱盛也。何为月信？月者阴也，信者实也，对月而来，应时乃合。常度参差，则曰不调；如调之后，则病不生。故经曰：血调气和，有子之象，否（音 pǐ，闭塞不通之意）则逆之，诸病蜂起，势不可遏，如之奈何。（《医林绳墨·妇人调经论》）