

郭志强 王阿丽 魏爱平 主编

中医妇科

临床手册

人民卫生出版社

中医妇科临床手册

主 编 郭志远 王阿兰 魏璧平

编 委 刘艳霞 刘燕峰 姜洪茹

苏 燕 刘之娜 赵 红

李蕊 王 清 张凤娉

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

中医妇科临床手册/郭志强等主编. -北京:人民卫生出版社,1996

ISBN 7-117-02446-1

I. 中… II. 郭… III. 中医妇科学:临床医学-手册
IV. R271-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(96)第 08166 号

中医妇科临床手册

郭志强 王阿丽 魏爱平 主编

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里 10 号)

三河市宏达印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

850×1168 毫米 32 开本 16 $\frac{1}{4}$ 印张 444 千字

1996 年 12 月第 1 版 1996 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

印数:00 001—5 000

ISBN 7-117-02446-1/R·2447 定价:28.50 元

前言

中医妇科学是中国医学组成部分之一，历史悠久，渊源流长，在世界医学之林中占有重要地位，近年来越来越引起国内外医学界的广泛关注。近几十年来，由于中西医在妇产科学方面的广泛融合，对妇产科许多疾病的诊断治疗进行了深入系统的研究，取得了可喜的成就。

应人民卫生出版社组织，我们编写这本《中医妇科临床手册》，目的在于为临床中医妇科医生、中西医结合妇科医生以及中医科医生、医学院校学生提供一本实用、效佳、检索方便的临床参考书。

本书力求突出中医特色，吸收近代研究成果，坚持以实用为主的原则，为适应妇科临床医师及国际交流的需要，以西医病名立写条目，凡无西医病名者仍以中医病名立目，重点介绍临床诊疗内容，诊断、辨证力求准确、规范，治疗方法和辨证论治选用方剂博采众家，择优录用；对某些中医药疗效不甚理想的病证，适当介绍西医药的治疗，以切实指导临床。

由于西医、中医、中西医结合科研迅速发展，加之作者水平有限，书中不足之处在所难免，殷切希望同道不吝指教。

编者

1996年1月

目 录

1 妇科基础知识	1
1. 1 妇女生理病理特点	3
1. 1. 1 青春期特点	3
1. 1. 2 妊娠期特点	4
1. 1. 3 产褥期特点	5
1. 1. 4 老年期特点	5
1. 2 妇科诊断要点	7
1. 2. 1 四诊在妇科的应用	7
1. 2. 1. 1 问诊	7
1. 2. 1. 2 望诊	11
1. 2. 1. 3 闻诊	12
1. 2. 1. 4 切诊	12
1. 2. 2 妇科检查	13
1. 2. 2. 1 一般检查	13
1. 2. 2. 2 妊娠试验	15
1. 2. 2. 3 阴道脱落细胞检查	16
1. 2. 2. 4 基础体温测定	17
1. 2. 2. 5 子宫颈粘液检查	18
1. 2. 2. 6 后穹窿穿刺	19
1. 2. 2. 7 常用激素测定	20
1. 2. 2. 8 活组织检查	21
1. 2. 2. 9 输卵管功能检查	21
1. 2. 2. 10 阴道镜检查	22
1. 2. 2. 11 宫腔镜检查	23
1. 2. 2. 12 腹腔镜检查	23
1. 2. 2. 13 妇产科B型超声检查	23
1. 2. 2. 14 妇科放射线检查	28
1. 3 妇科辨证举要	32
1. 3. 1 妇科常用辨证方法	32
1. 3. 1. 1 八纲辨证	32
1. 3. 1. 2 脏腑辨证	34
1. 3. 1. 3 气血辨证	37

1. 3. 1. 4 冲任辨证	39
1. 3. 2 妇科常见症状辨证	41
1. 3. 2. 1 出血	41
1. 3. 2. 2 腹痛	41
1. 3. 2. 3 带下异常	42
1. 4 妇科治疗概要	43
1. 4. 1 妇科治疗原则	43
1. 4. 1. 1 月经病治疗原则	43
1. 4. 1. 2 带下病治疗原则	44
1. 4. 1. 3 妊娠病治疗原则	44
1. 4. 1. 4 产后病治疗原则	44
1. 4. 1. 5 妇科杂病治疗原则	45
1. 4. 2 妇科常用内治法	45
1. 4. 2. 1 温肾滋肾	45
1. 4. 2. 2 疏肝养肝	46
1. 4. 2. 3 调理脾胃	46
1. 4. 2. 4 补益气血	47
1. 4. 2. 5 理气行滞	47
1. 4. 2. 6 活血化瘀	48
1. 4. 2. 7 清热凉血	48
1. 4. 2. 8 温经散寒	49
1. 4. 2. 9 利湿除痰	49
1. 4. 2. 10 清热解毒	49
1. 4. 3 妇科常用外治法	49
1. 4. 3. 1 外阴熏洗	49
1. 4. 3. 2 阴道灌洗	50
1. 4. 3. 3 阴道纳药	50
1. 4. 3. 4 宫颈上药	50
1. 4. 3. 5 中药外敷	50
1. 4. 3. 6 中药肛门导入	51
1. 4. 3. 7 中药离子导入	51
1. 5 妇女保健	52
1. 5. 1 青春期保健	52

1. 5. 2	月经期保健	53
1. 5. 3	新婚期保健	53
1. 5. 4	妊娠期保健	54
1. 5. 5	产褥期保健	56
1. 5. 6	哺乳期保健	56
1. 5. 7	更年期保健	58
2	妇科疾病	59
2. 1	月经紊乱	61
2. 1. 1	月经频发	61
2. 1. 2	月经稀发	65
2. 1. 3	月经先后不定期	69
2. 1. 4	月经过多	72
2. 1. 5	月经过少	76
2. 1. 6	排卵期出血	80
2. 1. 7	黄体萎缩不全	83
2. 1. 8	子宫内膜修复延长	86
2. 2	无排卵性功能失调性子宫出血	91
2. 3	闭经	100
2. 4	多囊卵巢综合征	109
2. 5	高催乳素血症	115
2. 6	痛经	120
2. 7	子宫内膜异位症	126
2. 7. 1	子宫内膜异位症	126
2. 7. 2	子宫腺肌病	135
2. 8	经前期紧张征	139
2. 8. 1	经行头痛	139
2. 8. 2	经行发热	142
2. 8. 3	经行口糜	144
2. 8. 4	经行乳胀	145
2. 8. 5	经行泄泻	146
2. 8. 6	经行浮肿	148

2. 8. 7 经行风疹块	150
2. 8. 8 经行身痛	151
2. 9 倒经	154
2. 10 更年期综合征	158
2. 11 绝经后出血	166
2. 12 性早熟	170
2. 13 外阴炎	174
2. 13. 1 非特异性外阴炎	174
2. 13. 2 外阴溃疡	176
2. 13. 3 幼女外阴炎	179
2. 13. 4 霉菌性外阴炎	180
2. 14 前庭大腺炎	182
2. 15 阴道炎	185
2. 15. 1 非特异性阴道炎	185
2. 15. 2 滴虫性阴道炎	188
2. 15. 3 霉菌性阴道炎	191
2. 15. 4 老年性阴道炎	194
2. 15. 5 幼女性阴道炎	196
2. 16 子宫颈炎	199
2. 16. 1 急性子宫颈炎	199
2. 16. 2 慢性子宫颈炎	201
2. 17 盆腔炎	205
2. 17. 1 子宫内膜炎	205
2. 17. 1. 1 急性子宫内膜炎	205
2. 17. 1. 2 慢性子宫内膜炎	210
2. 17. 2 附件炎	213
2. 17. 2. 1 急性附件炎	213
2. 17. 2. 2 慢性附件炎	218
2. 17. 3 盆腔脓肿	223
2. 17. 4 生殖器结核	227
2. 18 外阴鳞状上皮细胞癌	234

2. 19	子宫颈肿瘤	238
2. 19. 1	子宫颈平滑肌瘤	238
2. 19. 2	子宫颈癌	240
2. 20	子宫肿瘤	248
2. 20. 1	子宫肌瘤	248
2. 20. 2	子宫内膜癌	254
2. 21	卵巢肿瘤	260
2. 22	滋养细胞疾患	267
2. 22. 1	葡萄胎	267
2. 22. 2	侵蚀性葡萄胎	269
2. 22. 3	绒毛膜癌	273
2. 23	女性性功能障碍	276
2. 24	前阴疾患	280
2. 24. 1	外阴神经性皮炎	280
2. 24. 2	外阴湿疹	283
2. 24. 3	外阴白色病变	286
2. 24. 4	白塞氏综合征	290
2. 24. 5	阴吹	294
2. 24. 6	阴冷	297
2. 24. 7	阴痛	299
2. 25	不孕症	303
2. 26	盆腔瘀血症	311
2. 27	绝经后骨质疏松症	316
2. 28	阴挺	320
2. 28. 1	子宫脱垂	320
2. 28. 2	阴道壁膨出	324
3	产科疾病	327
3. 1	优生优育	329
3. 2	妊娠疾病	334
3. 2. 1	妊娠剧吐	334
3. 2. 2	流产	338

3. 2. 2. 1	先兆流产	341
3. 2. 2. 2	难免流产、不全流产	343
3. 2. 2. 3	完全流产	344
3. 2. 2. 4	习惯性流产	345
3. 2. 2. 5	稽留流产	345
3. 2. 3	异位妊娠	347
3. 2. 4	胎儿宫内发育迟缓	351
3. 2. 5	妊娠高血压综合征	354
3. 2. 6	羊水过多	362
3. 2. 7	妊娠尿潴留	364
3. 2. 8	妊娠咳嗽	366
3. 2. 9	母子血型不合	368
3. 2. 10	胎位异常	371
3. 3	妊娠合并症	377
3. 3. 1	妊娠合并心脏病	377
3. 3. 2	妊娠合并糖尿病	381
3. 3. 3	妊娠合并肾炎	385
3. 3. 4	妊娠合并急性肾盂肾炎	387
3. 3. 5	妊娠合并贫血	390
3. 3. 6	妊娠合并急性阑尾炎	393
3. 3. 7	妊娠合并病毒感染	395
3. 4	产褥疾病	402
3. 4. 1	晚期产后出血	402
3. 4. 2	产褥感染	406
3. 4. 3	产褥中暑	410
3. 4. 4	产后感冒	412
3. 4. 5	产后尿潴留	415
3. 4. 6	产后尿频、失禁	417
3. 4. 7	急性乳腺炎	419
3. 4. 8	缺乳	422
3. 4. 9	乳汁自出(附:回乳)	425

3. 4. 10	产后关节痛	426
3. 4. 11	产后痉证	429
3. 4. 12	产后腹痛	431
3. 4. 13	产后大便难	434
3. 4. 14	产后自汗、盗汗	435
4	性传播疾病	439
4. 1	淋病	441
4. 2	尖锐湿疣	446
4. 3	非淋菌性尿道炎	449
4. 4	生殖器疱疹	453
4. 5	梅毒	457
4. 6	艾滋病	463
附录		471
1	中医妇科病案规范	473
2	药物对孕妇及胎儿的影响	476
3	方剂汇编	480
4	常用妇科中成药	495

1

妇 科 基 础 知 识

1.1

妇女生理病理特点

人体的机能活动是通过脏腑、经络、气血的种种活动表现的。人体脏腑、经络、气血的生理活动，男女基本相同。但是，由于女子有经、孕、产、乳等特有的生理活动，因此，其脏腑、经络、气血的活动又有着不同于男子的生理、病理特点。

女子一生的经、孕、产、乳等生理活动，皆以血为本，以血为用。而在女子一生的不同生理时期，其生理活动亦各不相同。如《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，故有子。三七，肾气平均，故真牙生而长极。四七，筋骨坚，发长极，身体盛壮。五七，阳明脉衰，面始焦，发始堕。六七，三阳脉衰于上，面皆焦，发始白。七七，任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也。”

1.1.1 青春期特点

女子青春期是指12~18岁这一生理阶段。其主要的标志为月经的来潮及月经规律的形成。在这个时期，胞宫、胞脉发育成熟，女性第二性征亦逐渐发育并显现出来。

月经的生成是一个极为复杂的生理过程。女子7岁，肾气始盛，天癸始萌，赖水

谷精气之滋养，至 14 岁左右，肾精渐充，肾气全盛，天癸随肾气之盛而成熟并泌至于冲任、胞宫、胞脉，促使冲任二脉之经气充盈流通，促使胞宫、胞脉受气血之灌注，从而月经来潮并盈溢有常。

青春期女子的病理特点，主要表现为月经的异常，如女子未及 9 岁而月经已至，或年逾 18 岁而月经仍未来潮，或月经初至但忽前忽后，或崩漏不止。其发病之机理，多为肾气之虚弱。

天癸是影响人体生长、发育及生殖的不可缺少的物质，也是月经产生过程中不可缺少的物质，与月经不调亦有着密切关系。天癸不充，亦是月经不调的重要因素。女子先天禀赋不足，或后天气血化源不济，皆可影响天癸的成熟和泌至。

1.1.2 妊娠期特点

妇人从孕珠（受精卵）形成至胎儿、胎衣娩出的这一时期，称为妊娠期长达 266 天。由于受孕之日不易测知，为了便于计算，通常从受孕前的末次月经第 1 天起计算，共约 280 天。以 28 天为 1 个妊娠月，共计 10 个妊娠月。临床上将妊娠期分为早、中、晚 3 个阶段。妊娠 12 周以内为妊娠早期；妊娠 12~28 周前为妊娠中期；妊娠 28 周至分娩为妊娠晚期。

妊娠早期，孕珠逐渐发育，人形始具，胎盘形成，胞宫盛实，藏而不泻，日益长大，冲脉之气较盛而易上逆犯胃，使部分孕妇出现恶心、呕吐、厌食、择食等反应，同时乳房日益增大。此时，若摄生不慎，不禁房事，或素体虚弱，或郁，或脏腑阴阳失衡者，则易病恶阻、胎漏、胎动不安、妊娠腹痛等疾，甚则胎元不固，或夭或堕。

妊娠中、晚期，胎儿发育，脏腑具成，皆赖气血之养护。由于阴血聚以养胎，并日增所需，这一时期的生理特点是母体阴血相对不足，阳气相对偏旺。在这种不平衡的生理状态下，易出现阴虚胎热之象，俗谓“胎前一盆火”即指此。同时，随着胎儿的不断发育，胞宫亦日益增大，影响脏腑气机之升降，易生气滞之候。若素体脏腑虚弱，或为饮食、劳倦、房事、情志所伤，或感

受六淫之邪，常可影响胎儿生长及胎元不固，变生妊娠诸疾。若胎体过大，或未及时纠正不良胎位，临产时可见难产之症。

1.1.3 产褥期特点

从胎盘娩出后至产妇生殖器官恢复正常形态这段时间，称为产褥期，大约需要6~8周。中医学称之为产后。对产后时间的界定，在古代医籍中尚无统一的概念，有的以“弥月为度”，有的以“百日为期”，亦有指产后半年以内者，今以6~8周为产后。分娩后数日内，母体出现许多特有的生理变化，有些疾病也常发生于此间。分娩后1周内称为新产后。

由于产时失血伤津，努力耗气，产妇呈现气血骤亏、百脉空虚的状态。阴血亏虚而不守，阳气无所依附而外浮，故多身有微热，汗出较多，畏寒倦怠。产后有余血浊液由子宫排出，称为恶露。恶露初则以血为主，量多色红，又称红恶露或血性恶露，1周后血液成分减少，变为浆性恶露，量亦减少，3周后呈白色，称白恶露，4~6周时消失。产后12小时便可有乳汁分泌，初量淡黄色，2~4天后则呈乳白色。母乳由血所化生，营养丰富，清洁，温度适宜，富含抗体，易被婴儿消化吸收，是婴儿最理想的食物。产后子宫的收缩和缩复，常会引起小腹部疼痛，数日后逐渐减轻而消失。

产后气血俱伤，元气受损，呈现大虚之象。经云：“邪之所凑，其气必虚”，故产后易变生他病，或为六淫、七情所伤，致使胞宫余血浊液淤滞，或胞衣残留，或邪毒侵袭而生瘀滞。故产后又为多瘀之体。产褥期，不禁房事、劳倦过度或饮食不节，亦常导致肾气耗损，中气虚馁，损伤脾胃，或邪毒感染而为病。

1.1.4 老年期特点

绝经后，妇女便进入老年期。《素问·上古天真论》说：“七七，任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也。”中医学认为：肾气虚衰，阴精不足以化生天癸，故天癸竭。天癸无以泌至，冲任二脉失其所使，则逐渐衰少。胞宫、胞脉失去冲

任阴血之灌注，而丧失其行经及孕育胎儿之功能，妇人不再有经、孕、产、乳的生理活动。子宫、阴道等生殖器官渐趋萎缩，即经云“地道不通”而“形坏”者也。

妇人进入老年期的关键之所在是因为肾气虚衰。肾主骨，老年妇女因肾衰而骨软，易生骨节酸痛、骨折等疾。肾虚精亏血少，身体各方面出现明显的衰退现象。刘完素在《素问病机气宜保命集·妇人胎产论》中指出：“妇人……天癸已绝，乃属太阴经也。”太阴者，脾也，刘完素认为老年妇女之生理活动及摄生之要在脾胃后天之本。