

祝均辉 主编

# 土家族

中国特色医药丛书

女科



中医古籍出版社

中国特色医药丛书

# 土家族女科

主编 祝均辉

中医古籍出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

土家族女科/祝均辉著. —北京: 中医古籍出版社,  
2009. 9

(中国特色医药丛书)

ISBN 978 - 7 - 80174 - 652 - 8

I . 土… II . 祝… III . 土家族—民族医学—妇科病  
—诊疗 IV . R297. 3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 064275 号

# 土家族女科

祝均辉 主编

---

责任编辑: 王 梅

封面设计: 

出版发行: 中医古籍出版社

社 址: 北京东直门内南小街 16 号 (100700)

印 刷: 北京春雨印刷有限公司

开 本: 850mm × 1168mm 1/32

印 张: 5.56

字 数: 120 千字

版 次: 2009 年 9 月第一版 2009 年 9 月第一次印刷

印 数: 0001 ~ 2000 册

ISBN 978 - 7 - 80174 - 652 - 8

定 价: 15.00 元 (全套 150.00 元)

# 编 委 会

顾 问:袁德培

主 编:祝均辉

执行主编:严一锋 李方敏

副 主 编:胡德俊 吴胜玉 张生玉 高亚梅 邹春赤  
黄玉春 陈良书 杨长丰 辛 恒 张道林  
刘 英

编 委:祝均辉 胡德俊 严一锋 李方敏 吴胜玉  
张生玉 高亚梅 邹春赤 黄玉春 陈良书  
杨长丰 辛 恒 曹凤琴 李艳月 姚登应  
李华轩 王爱林 雷晓梅 粟胜武 刘 斌  
陈睦易 陈 英 廖 娟 黄青松 袁鲲鹏  
向 阳 祝菊珍 蔡鸿涛 冉桃林 刘 琼  
李淑芬 李新银 廖妮娜 张道林 曾文丰

校 对:王爱林 刘 英

## 作者简介

祝均辉，男，汉族，1957年3月出生，中共党员，副主任医师，1980年中医专业毕业参加工作。湖北省咸丰县中医院名誉院长。任《湖北中医》杂志编委，《中国特效医药》杂志常务理事，《中西医内科临床》杂志编委，恩施州中西医结合学会理事，湖北中医学会理事，全国少数民族医药学会会员，湖北民族医学院兼职副教授，咸丰县首届县政府津贴获得者，恩施土家族苗族自治州知名中医。现主要从事风湿病、妇科杂病、内科杂症、疑难杂病的研究和治疗，对土家族、苗族医药非常偏爱，故多在闲暇时，收集民间医药验方，用于临床，收效颇佳。主持参与的国家级少数民族土苗医药风湿重点专科建设，顺利通过国家专家组评审验收。现正从事临床教学科研。

## 自序

《土家族女科》前后积稿十余年，部分内容作者于2004年已向《土家族医学概论》主编赵敬华投稿，幸被采用一些。手中仍存有一些文稿却不知如何处理，放置一旁搁浅尚觉可惜，便想整理成书稿以供广大土家医学爱好者共同探讨。笔者将自己多年来收集的零散土家医学资料稍加分类、总结，以杂文的形式记载成书。这本书内容可分为三部分：

第一部分：按教科书教学分类。把收集起来的文字按总论分为六大类。各论部分分为月经病、带下病、怀胎病、产后病、女科杂病五类六十九症分别叙述土家医治妇科疾病的方和药。颇具土家特色，完整记录了地方的用药、用方特点。

第二部分：以记叙土家族民间验方为主。从经、带、胎、产、杂五个方面阐述其用方、用药的特色。

第三部分：以阐述女科疑难杂症为主，用附篇的形式浅谈一二。这部分内容讲述了土家医匠在月信、产前、产后、不孕症几个方面的土家诊治心得，以及土家药外用，突显了本土特色的医治理论和医治方法。

本书几经修改终于成稿，笔者经营土家医药二十余年，以发扬土家医学，诊治疑难杂症为己任。但在成书过程中难免挂一漏十，希望同道阅读本书后能提供宝贵建议，笔者不胜感激。

二〇〇八年十月七日

# 目 录

## 总 论

<b>一、绪言</b>	.....	(1)
1. 土家女科学的定义和范围	.....	(1)
2. 土家女科学发展概况	.....	(1)
<b>二、女人的生理特点</b>	.....	(3)
1. 女性器官的解剖	.....	(3)
2. 养儿育女的生理	.....	(4)
3. 月经的生理	.....	(4)
4. 怀孕与产育	.....	(8)
<b>三、病因病机</b>	.....	(9)
1. 病因	.....	(9)
2. 病机	.....	(12)
<b>四、诊断概要</b>	.....	(15)
1. 五诊	.....	(15)
2. 辨证要点	.....	(17)
<b>五、土家女科治法概要</b>	.....	(19)
1. 土家女科用药总则	.....	(19)
2. 土家女科的内治法	.....	(19)
3. 土家女科的外治法	.....	(19)
<b>六、女科预防与保健</b>	.....	(20)
1. 经期卫生	.....	(20)

2. 孕期卫生 .....	(20)
3. 产褥期卫生 .....	(21)
4. 哺乳期卫生 .....	(21)
5. 绝经期卫生 .....	(21)

## 各 论

<b>七、月经病 .....</b>	<b>(23)</b>
1. 月经提前 .....	(23)
2. 月经拖后 .....	(26)
3. 月经乱来 .....	(28)
4. 月经量多 .....	(30)
5. 月经量少 .....	(31)
6. 经期拖延 .....	(33)
7. 痛经 .....	(34)
8. 望郎经 .....	(38)
9. 闭经 .....	(41)
10. 崩漏 .....	(44)
11. 经行奶胀痛 .....	(48)
12. 月经期发热 .....	(49)
13. 月经期头痛 .....	(51)
14. 月经期身痛 .....	(52)
15. 经期拉稀 .....	(53)
16. 倒经 .....	(54)
17. 经行口烂 .....	(56)
18. 月经期发风痰 .....	(57)
19. 月经期头晕 .....	(58)
20. 月经期浮肿 .....	(60)
21. 经行癫痫 .....	(61)

22. 回身前后诸证	(62)
<b>八、带下病</b>	(64)
<b>九、怀胎病</b>	(68)
1. 喜病	(68)
2. 怀孕肚痛	(69)
3. 异胎小肚痛	(71)
4. 漏胎, 儿动不安	(71)
5. 胎掉, 小产, 滑胎	(74)
6. 孕胎不长	(76)
7. 死胎不下	(77)
8. 怀孕心烦	(78)
9. 怀孕水肿	(79)
10. 胎满	(81)
11. 怀孕头晕	(82)
12. 怀孕抽搐	(83)
13. 胎气逼心	(83)
14. 怀孕声嘶哑	(84)
15. 怀孕咳嗽	(85)
16. 子淋	(86)
17. 怀孕尿不通	(88)
18. 难产	(89)
<b>十、产后病</b>	(90)
1. 产后脑壳晕	(91)
2. 产后抽筋	(92)
3. 产后小肚痛	(93)
4. 产后恶浊不干	(95)
5. 产后大关门	(97)
6. 产后发巴	(98)

7. 产后屙尿病 .....	(100)
8. 产后汗症 .....	(102)
9. 产后身痛 .....	(103)
10. 产后缺奶 .....	(104)
11. 漏奶 .....	(105)
12. 产后奶痛 .....	(106)
<b>十一、妇科杂病 .....</b>	<b>(108)</b>
1. 瘢瘕 .....	(108)
2. 脱茄 .....	(112)
3. 不喜 .....	(114)
4. 羞痒 .....	(117)
5. 羞疮 .....	(119)
6. 儿道出气 .....	(121)
7. 经来房事相撞 .....	(122)
8. 交合痛 .....	(123)
9. 交合出血 .....	(124)
10. 养儿肠痈 .....	(124)
11. 羞门白斑 .....	(125)
12. 奶房结块 .....	(126)
<b>附篇一：土家妇科偏方拾零随记 .....</b>	<b>(128)</b>
<b>附篇二：土家妇科疑难杂病一二浅议 .....</b>	<b>(156)</b>
<b>附篇三：土家药外敷治疗慢性盆腔炎 40 例 .....</b>	<b>(166)</b>
<b>后 记 .....</b>	<b>(169)</b>



## 总 论

### 一、绪 言

#### 1. 土家女科学的定义和范围

土家女科学是建立在土家“三元”医理之上的，认识女人的生理、病理特点、诊疗规律和研究女人特有疾病的独立临床学科。

女人在解剖上有儿肠、养儿肠、水宫、子胞脉、子胞络、玉门、儿道、羞门等器官或组织。生理上有月信、怀孕、生孩子、喂奶等特点，女人病有月信病、带下病、喜病、产后病、女人杂病等不同疾病。女人特有的生理有所不同，发病机制则有差异。病种不同，治疗方法各异，各类杂病将在后面一一叙之。

#### 2. 土家女科学发展概况

土家女科学跟土家医学一样，只有言传身教，没有语言文字记载，但土家人在女人接生、催产、催奶等方面的治疗大都是依靠“接生婆”。受着家技不可外传、衣食饭碗“神”所授之的影响，其传技方法大多是沿袭和带徒。尽管如此，土家儿

女能发展到 5800 万人口，“接生婆”对其本民族的繁衍做出了巨大贡献。从其发展的历程看，首先是重视产育，这里有两方面的原因：一是土家族大多是迁徙民族，早先定居蛮荒之地，人迹单薄，要抵御外敌，征战需要人；二是土家人有“多子多孙多福”和“儿孙满堂”之习俗。“生儿育女”、“传宗接代”就成了土家族发展的必然，故有一个好的接生婆，可以吃香方圆几十里；其次治病，女人有月信病、带下症、月子病和杂病，这些病大多为“巫婆”所为，以“跳神”和草药兼治；其三是婚俗，由于居住地域不同，其婚俗各异，主要反映在两方面：一是一夫多妻，异姓杂婚，而且要娶嫖娼、身体好、屁股大（屁股大生娃多）的女人；二是为了本民族纯洁以至“亲上加亲”而进行青年人搭配的婚俗，这一婚姻因其血缘太近以至出现胎儿怪异。开明的“巫婆”或“巫师”则说是“神不许”近亲结婚，要异姓通婚才行，后来又发生了部分部落的婚俗分化。尽管岁月蹉跎，历史变迁，但就土家女科的发展大体可分为三个阶段：

公元前至 1949 年为“接生婆”和“巫婆”的时期。这漫长历史长河中，土家族的繁衍主要靠“接生婆”和“自断脐”方法来接生。接生婆的主要接生方法是让其平卧自生，主要断脐技术是用剪刀在桐油灯上或明火上烧后断脐，其主要催生术是用发余炭、急性子煎汤送服，对于疑难产，大多采用挤压、脱胎手法，但也有请“巫婆”“跳神”惹产妇乐而生的。还有一些穷人请不起“巫婆”、“接生婆”的，多是自己生后用剪刀自断脐的。在女人疾病治疗方面主要是“巫婆”和土医。一是以“巫婆”跳神驱邪，顺以巫术草药内服、外洗治疗疾病，其代表方是“女儿红、对月草、月月红”各适量，治疗女人月信不对月。二是以土家世袭郎中拿脉问病、开单子治疗。这一时期为土家民族的繁衍起到了一定的作用。

1949 年至 1999 年，是土家女科医学发展总结时期。解放后，新中国成立和社会时代的发展，土家“接生婆”在党和政府的关怀下进行了分期分批的新法接生学习，由过去的“接生婆”而成了新中国的接生员。广大妇女在政府的关怀下，通过土家族的广大接生员进行了数次妇女病的普查普治，特别是对“两漏病”（脱茄、尿漏病）的患者实施免费治疗，使广大产育妇女重新走上劳动岗位。而在这一时期政府进行了大搞中草药运动，使凡有一医一药之长的土家儿女献方、献技。在湘西、黔东南、鄂西南收集了大量的土家医药资料，在女科方面就有数以千种的小单方、验方献出，为保障妇女健康做出了时代贡献。

2000 年以后，随着社会的进步，人类科学的进化，现代的医学模式代替了传统的医学模式，特别是政府在关心妇女儿童方面采用了大量的人力、物力对育龄妇女的治疗，其传统的治疗正在隐退。但其传统的验方、草药越来越多地引起广大学者的关注，正在以现代的高科技来升华传统的民间妇人验方。相信在不久的将来，土家女科的传统单验方又要开出新的奇葩。

## 二、女人的生理特点

### 1. 女性器官的尸解

土家女人死后，“巫婆”为了掌握其养儿肠的生理特点，便将尸体小肚切开查看，从中发现和弄清为什么女人可以长儿，男子不能，是因为女人有养儿肠，男人则无。并发现它的

形态和位置作用，现分述如下：

**儿肠**（两侧输卵管和卵巢）：位于养儿肠两侧，左右各一，一端着在养儿肠，一端进入两侧小腹，其顶端如儿掌，外有一雀卵。

**养儿肠**（即子宫）：其状如倒心，上大下小，中空，其质如棉，下有口通外，是月信的聚集地和长儿的地方。

**玉门**（子门，又为宫颈口）：位于养儿肠下，儿道之上的一个圆型颈口，是阴阳水汇合处和支撑长儿的门户。

**儿道**（阴道）：是阳具出入和儿出母体的通道。

**养儿肠腔**：是指养儿肠及儿道的两侧壁管，平滑多腻。

**儿门**：即阳具进入之道和儿出母体的最后关口。

**羞门**：（指女外阴唇）交合之地。

**阴毛**：附着在羞门上的毛。

**交骨**：承受交合之力和保护养儿肠的横骨。

## 2. 养儿肠的生理

养儿肠的生理主要反映在两方面：首先是养育胎儿，供胎儿生长的功能，其次是男女交合的水津之地。

## 3. 月信的生理

女人的主要生理特点是信、喜、生、奶汁。

月信，现代名月经，土家有来“好事”、来“烟子”、“洗身”、“月事”、“初红”、“动身”之说。是指像月亮每月都有阴缺阳圆一样有规律的儿道来血。一般每月一次，经常不变，信而有期，故有月讯、月信、月水之称。喜（现代医学成为早孕）土家族则称之为有喜。是为男女同房后阴阳交合的产物。有喜则月信停，经血用来养胎；生，是“十月怀胎”孕熟玉门开之时。土家形容为“瓜熟蒂落”，儿女将见天光之

时，此时将有大量的经血水送子出养儿肠，奶汁，为精血所化。喂奶期一般不来月信，变为奶汁喂养胎儿。这些特点便构成了女人独特的生理。

(1) 月信的生理现象：健康女子，一般在12—14岁左右便有初信使来，是健康女子成熟的标志。初信年龄可因地、气候、民俗、种族、营养等而异。有的提早到10岁，有的推迟到19岁才有信。女人一生中有月信时间在35年左右，一般49—53岁便停止来信，也有个别在35—42岁停信。

月信有正常的信周期、信血期、信血量、信血色和信血质。出信血的第一天称为月信期的第一天。两次月信第一天间隔时长称为月信周期，一般为三旬短两天。信周期一般不应少于二旬，也不应延长至三旬半。信血期一般为3—7日。信血量第一日较少，第二、三日较多，第四日后逐渐减少，总量不超过五把纸（过去土家用楠竹制成的草纸，长四指，宽三指。3张为一把，专为女人信期用）。信血色多为暗红，开始较清，继而逐渐加深，最后为淡红。经血质不稀不稠，不凝固，无血块，无特殊臭气。

临信前或来信初期，可伴有轻微的小腹胀痛或腰部痠疼或两乳作胀或性情躁动不安等现象，月信过后自然好转。另外，也有少数女人，初信以后1—2年，月信却不按周期动身，甚或闭信一段时候才再来信者，这是由于下元之气未充盛所致，待下元充盛便可恢复正常。还有闭信前后月事乱来，不按信期，信量或多或少，性情抑郁或烦躁，最后停止不来。

另外，还有身无病而定信两月来一次的土家谓之“偶月”；三个月一来者称为“季信”；一年一来者称为“年信”；还有终生不来而有子的称为“暗信”。怀孕而来的，胎无损害者为“喜信”或叫“垢胎”。

(2) 月信产生的机理：月信的产生，土家医学认为是

“三元”之气充盛，气、血、精盈于养儿肠，养儿肠满溢于外所致。具体来讲，女人为阴物，为藏血、纳精之体。上元纳清气，气盛推动中元吸水谷之精微，转化而为血，气血滋润温养下元而使腰子元阴精旺，下元满溢于养儿肠，怀孕则养子，无孕盈满则从子道出。一般上元积天气以天干计十天气盛；中元以地支计十二天血精盛；下元以地支六天计为满（上元气盛后一天走于中元；中满纳谷气，血精满，二天渗于下元；下元有父母之精的一半而藏之，故六天为满，满则外溢，外溢则四天。父母与生带来一天，上中下元占一天，故月信二十八至三十天来一次。养儿肠不喜，满则外溢，溢则为信，故月信为四天。反之则为月信病，或提前，或推后，或一月两信，或数月不信，或信少，或信多，或色暗，或色淡等诸多月信病由此产生。

①孕精（神种、天癸）与月信的关系：孕精（神种）男女均有，是影响人体生长、发育和繁衍的一种与生俱来的神秘物种，它来源于先天肾父母神授，藏于腰子，靠后天水谷精气的滋养，不但壮大成熟，以维持人体生长发育所需，积精华而成神种，以供传种繁衍所用。女人一般月信初来为神种始盛，月信来后7年为神种盛，月信停止为神种衰。神种衰而传种竭。

②脏腑与月信的关系：脏腑是气血生化之源。五脏之中，上元心主血；肺主气，气为血帅；中元肠纳水谷之精微，肚肠磨谷变化而为血，肠产血；肝聚血；下元腰子藏精，精化血。三元旺盛则见腰子气旺，使神种（孕精）成熟；肝气条达，使信侯如至；肠胃健运，使血海充盈。所以说在月信产生的机理中，与腰子、肝、肠（胃）的关系尤为突出。

腰子：为父母之本，元气之根，主藏精气，神化孕精。腰子有孕精和元气两个方面。腰子既藏父母神种之精，又藏后天

水谷之精，为传种发育之源。精能生血，血能化精，精血同源而相互滋生，下元满则称为月信的基础物质。精又能化气，称之为腰杆子元气，腰子（肾）气逐渐长养，到了十二、三岁，肾气旺盛，促使孕精成熟，胞脉盛，血海旺，月信以时下。

**肝：**主疏泄，喜舒畅，忌怄气。肝具有藏血和搭配血量的作用。脏腑所产生的气血，除供养全身意外，则藏聚于肝，其盈余部分，在女人则下贯养儿肠（血海），胞脉而为月信。肝失调畅，血脉失常，则月信紊乱。

**肠肚：**为后天之本，气血生化之源。肠肚居中，磨谷生精而统血。肚肠健旺，胃口好，气血产生就旺，女人月信就正常，奶水就充足。因此，则有奶水与月信都是肠肚纳谷所产生之理。

此外，上元心主血，下元腰子藏精血，心与腰子是相通的，心血的健旺对月信也有一定影响。肺是吸气之脏，居上元，朝百脉而输精微，如雾露之溉，下达养儿肠参与月信的生理活动。

凡有心主神明，肝主谋略，肠肚主思维，腰杆子主志向，这些精神活动和思维意识，对月信的调节也有一定的影响。

**③血气与月信的关系：**女人以血为主，为用。月信的主要成分是血，血由脏器所化生。气为血的统帅，血依靠气的推动而循流。在月信产生的机理中，血是月信的物质基础，气是运行血脉的动力，气血和调，则月信正常。

**④经络与月信产生的关系：**经络是内属脏器，外络肢节，沟通内外，贯穿上下，传递消息的径路，把人体各部分组织脏器联成一个有机的整体（故有“一脉不和，周身不遂”之说），运行气血，营养全身。与女人的生理、病理联系紧密的胞脉、儿肠脉、背脊脉和脾腰带脉，是月信的调节之脉。

**胞脉：**其径路起于小腹内，下出两阴之间与肠肚之穴相