

中医妇科急症备要

亢海荣 编著

陕西科学技术出版社

中医妇科急症备要

亢海荣 编著

陕西科学技术出版社出版发行

(西安北大街131号)

新华书店经销 凤翔县印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 3.875印张 78千字

1987年5月第1版 1987年5月第1次印刷

印数: 1—10,000

统一书号: 14202·181 定价: 0.95元

目 录

上 篇 总 论

第一章 祖国医学治疗妇科急症概况·····	(1)
第二章 妇女生理特点·····	(4)
第三章 妇女病理特点·····	(8)
第四章 中医妇科急症的辨证要点及诊察特点·····	(10)
第一节 妇科急症辨证要点·····	(10)
第二节 诊察特点·····	(14)
第五章 常见症状的鉴别诊断·····	(17)
第一节 阴道出血·····	(17)
第二节 急性下腹痛·····	(20)
第三节 盆腔肿块·····	(22)
第四节 白带增多·····	(25)
第六章 妇产科急症的常见证型的辨证分型·····	(27)
第七章 中医妇科急症的急救法·····	(29)
第一节 止血法·····	(29)
第二节 熄风法·····	(30)
第三节 救脱法·····	(31)
第四节 解毒法·····	(32)
第五节 化瘀法·····	(32)
第六节 开窍法·····	(33)
第七节 引产法·····	(34)

第八章 分娩镇痛药在第二产期的应用.....	(25)
------------------------	--------

下 篇 论

第一章 产褥期的概念.....	(40)
第一节 产褥期的分期.....	(40)
第二节 产褥期的生理变化.....	(43)
第三节 产褥期的病理变化.....	(48)
第四节 产褥期的检查.....	(51)
第五节 产褥期的护理.....	(53)
第二章 产褥期并发症.....	(57)
第一节 产褥期发热.....	(57)
第二节 产褥期出血.....	(59)
第三节 产褥期感染.....	(60)
第三章 产褥期其他问题.....	(64)
第一节 产褥期乳房问题.....	(64)
第二节 产褥期子宫复旧.....	(66)
第三节 产褥期避孕.....	(68)
第四节 产褥期心理.....	(71)
第五节 产褥期营养.....	(73)
第六节 产褥期运动.....	(76)
第七节 产褥期性生活.....	(79)
第八节 产褥期其他.....	(81)
第四章 产褥期急救.....	(84)
第一节 产后血崩.....	(84)
第二节 产后血厥.....	(90)
第三节 产后谵狂.....	(92)

上 篇 总 论

第一章 祖国医学治疗妇科 急症概况

祖国医学在急症妇科学的发展上有着悠久的历史，历代医学家在长期的医疗实践中，积累了较为丰富的经验。如在《内经》一书中就提到月经过多为“血崩”。《素问·阴阳别论》说：“阴虚阳搏谓之崩”；《百病始生篇》说：“阳络伤则血外溢，阴络伤则血内溢。故凡阳搏，必属阴虚，络伤必致血溢。”《内经》中还提到一些急症的急救方法，如“风痉身反折，先取足太阳及血中，及血络出血”等。这些知识，虽散在于《内经》的一些篇章中，但为妇科急症的治疗奠定了理论基础。

公元219年，汉·张仲景著《金匱要略》，不仅把妇产科的一些疾病与内外科疾病分别开来，而且记载了很多妇科急症的辨证论治。如“陷经漏下”、“妊娠呕吐”、“产后抽风”、“产后血晕”、“产后发热”、“产后恶露不尽”等。《伤寒论》内也同样有妇科急症的条文，如“寸口脉微而缓……三焦绝经，名曰血崩。”对中医治疗妇科急症的理论又大大推进了一步。

公元610年，隋·巢元方著的《诸病源候论》中所论妇

和《金匱要略》的“白帶下”、“赤白帶下”、“妊娠白帶”、“產後惡露”、“血暈”、“子煩”、“子驚”等，其中有些條目與現代婦科病相符合。《金匱要略》中說：“……發熱口乾者，名曰白帶，知者下之，則得不見人，血皮黑，面黃焦，……必苦惡心，名曰子煩。”類似兩漢的晚期妊娠中的一些病名，也見在唐氏的《經效金匱要略》中，已提到“白帶”和“惡露”，可見當時已有了為治療本病而促使墮胎的方法。

在魏《中經》中，石星道著的《千金翼方》在治療婦科急症方藥上補充了《諸病源候論》的不足，明確指出：“婦人產後諸病，以其胎妊產生損傷之所致也”。在“產難”中說，產婦“將產之時及未產已產，并不得令死喪污穢人入視……”“凡欲產時，特忌多人瞻視，唯得二三人相視……，恐衆人看視，無不难產”，“凡產婦第一不得勿勿怕，傍人須穩重，皆不得預緩預急，忧悞則難產”。這些觀點都是難能可貴的。並且告誡“婦人產後百日以來，極須嚴密慎畏。勿以心驚觸，及即便行房。若有所犯，必身反強直，猶如角弓反張，名曰辟風”，頗似產道感染引起破傷風病的嚴重病況。其次他还介紹了很多治療婦科急症的有效方劑。如治療“下血”一症，主生地黃、干地黃，少則四兩，多則取三十一斤，加阿膠、鹿角屑以養血止血。再如“水腫毒腫”則本着“有故無殞”之旨，治以赤小豆，商陸、澤漆、芫青根，攻逐水邪，消腫解毒。此外還有很多好的預防方法，如預防“胎口沖心”、“口噤唇寒”的危証，用“豬腎湯”。這些預防措施對於控制妊娠併發症是很有實際意義的。

[illegible]

1237年，宋·陈自明著《妇人良方》分别叙述了妇科一些急症的病因、症状、方药并附有经验。明以后，有关急症方书数量颇多，现有者百余种，都就妇科急症治疗方药补充了不少好的经验。如清代《付青主女科》对于血崩，详开治法，对急症治疗，仍为现今临床所采用。近代张锡纯著《医学衷中参西录》中，亦记载了治“血崩”的固冲汤，治赤白带下的“清带汤”，治“倒经”的加味麦门冬汤，治“恶阻”的安胃饮，治“产后抽搐”的和血熄风汤，治“急性乳腺炎”的消乳汤等等，都是十分有效的方剂。

到目前，由于党的中医政策不断深入贯彻，中西医结合工作的不断发展，中医对妇科急症的认识、诊断和治疗不断深入，许多单位都介绍了不少的防治经验。因此，以中医为主，中西医结合，辨证治疗妇科急症，现在愈来愈为广大医务人员所重视，这就为中医治疗妇科急症，开辟了良好的前景。

第二章 妇女生理特点

中医学对人体生理、病理的认识，是以脏腑、经络、气血的活动为基础的。中医学对女性生理、病理的认识，则是从子宫、月经、胎孕、产育、哺乳等与脏腑、经络、气血的关系来研究的。

一、胞宫

胞宫——亦称女子胞（子宫），它的作用是行月经、孕育胎儿。其产生月经及孕育胎儿的作用必须在肾气盛和天癸至、任脉通、太冲脉盛的生理活动支配下，以及脏腑、气血的正常情况下才能产生。此外，附属于胞宫的经络名叫胞脉，胞宫通过胞脉与心、肾二脏的气血相沟通。心主血、肾藏精，心肾相通，肾精施化，则血脉流畅，通过胞脉而入于胞宫，成为月经产生和孕育胎儿的基础。

二、冲、任、督、带

冲、任、督、带脉是奇经八脉的一部分，与妇女的生理功能有着密切相关的作用。

冲脉——冲脉为十二经血汇聚之处，并调节十二经气血，故《内经》称冲脉为十二经之海，又名“血海”。它起于胞中，上行至头，下行到足，前行于腹，后行于背，与任脉会于咽喉，而络于唇口。妇女血海盈满，则月事以时下。

血海衰少，则月经闭止或断绝。在哺乳期，血海之血不下行，由此向上成为乳汁。

任脉——任脉为营养胞胎的主要经脉，主一身之阴，凡精、血、津液等阴液，都由任脉总司，为人体营养之本。任脉行人体胸腹之前，其脉起于中极穴之下，当脐中而上行，循腹部正中线上行。由于任脉有输注人体阴液的作用，又与胞宫相连接，所以任脉的精气充盛和流通，为孕育创造了有利的条件。

督脉——督脉亦起于胞中，与冲脉、任脉同源三歧，其别络循阴器分行前后，督脉行人身脊之后，与任脉相对，以背为阳，腹为阴来说，任脉主一身之阴，督脉主一身之阳，二者维持脉气阴阳的平衡，气血的调摄，从而保持了月经的正常来潮，以促进受孕的作用。

带脉——位于腰部，起于季胁，围腰一周，如带束腰，故称带脉，它的作用是约束冲、任、督三脉，加强经脉间的互相联系和气血流通的关系。

综上所述，冲、任、督、带四脉内系胞宫，外连十二经脉，内外贯通，它把妇女的生殖系统与整个机体紧密地联系起来。由于胞宫与冲、任、督、带四脉的彼此关联，相互影响，这样就构成了四脉与妇女生理功能有直接关系的一个经络系统。

三、天癸

天癸是促使生长发育的物质之一，它来源于先天肾气，又称为先天之精气，包括肾阳之气与肾阴之精。

天癸至，也就是天癸的发生，显示了肾中精气的充盛，天癸的发生，在妇女生理的发育阶段上是一个十分重要的环

节。祖国医学认为女子在十四岁左右月经来潮，开始具有生育功能。另一方面，妇女到四十九岁左右，天癸即将竭止，表现为肾中精气衰退，天癸这一物质由旺盛时期转变为衰退时期的过程，因此出现妇女月经紊乱以至绝止。总之，天癸对妇女生产、发育的整个生理过程起一定的作用。

四、月经

月经一月一次，按期来潮，它除与冲、任、督、带、天癸、胞宫有关系以外，与脏腑的关系也甚为密切。气血来源于脏腑，脏腑各司其职，肾藏精，精化血，肝藏血，脾统血，心主血，肺主气，它们分别担负着气血的生化、储藏、统摄、调节等作用。薛立斋说：“血者水谷精气也，和调于五脏，洒陈于六府，妇人则上为乳汁，下为月水”，可见脏腑在产生月经的机能上都有它的重要作用，其中尤以肾、肝、心、脾的作用为主。

血是构成月经的一种物质基础。血的生成、统摄、运行有赖于气的调节。同时，气又要依靠血供养，所谓血为气之母，气为血之帅。血在妇女的生理作用是上为乳汁，下为月经，故气血协调，血脉通畅，血海按时满盈，月经才能如期来潮。

五、妊娠与分娩

女子在发育成熟后，就有了孕育的机能，从怀孕到分娩这个阶段，称为妊娠。

受孕以后，月经停止来潮，脏腑、气血着重下注冲任以养胎元。妊娠期，由于生理上的改变，体征也有一定改

变，先月经停止，白带增多，乳房逐渐膨大，乳头，乳晕的颜色加深，由于血聚于下，冲脉气盛，肝胃之气受冲脉的影响可出现偏嗜、恶心呕吐，晨起头晕等现象。妊娠期一般为10个月（280天左右）便自然分娩。产后数日，小腹常有轻度阵痛，按之有包块，同时阴道不断有余血浊液流出，称为恶露，一般2周内即消失。

第三章 妇女病理特点

《医宗金鉴》说：“男妇两科同一治，所异调经崩带症，嗣育胎产并产后，前阴乳疾不相同。”女性的经、孕、带、产、乳均与脏腑气血经络的生理功能有关，因此，只要致病因素侵袭机体，引起脏腑功能失常，气血失调，冲、任、督、带的损伤，都可发生妇科疾病。

（一）脏腑功能失常

妇女生理上的特点，与肾的关系密切，同时与生血、藏血、统血的肝、脾、心关系很多。这些脏腑的功能失常，都可引起妇科疾病。如肾气不足，或使肾阴亏损，即可引起经、带、孕、产方面的变化，肾阴不足，精血双亏，或邪火偏亢，热迫血行，可导致月经先期、经量过多、崩漏等病。热灼血枯，又可引起闭经。肾阴不足，阴寒内盛，可导致不孕、带下、流产、早产等。肝藏血，喜条达而恶郁滞。如肝气郁结，疏泄失调，可发生月经后期、月经先后无定期、痛经、闭经、经前期诸症。肝阴不足，肝阳偏亢，肝风内动，可引起先兆子痫和子痫。怒气伤肝，肝气上逆，血随气上，可致经行吐衄。肝气犯胃，胃失和降，可致妊娠恶阻。脾统血，脾气损伤，可导致月经后期、经量过少、不孕、缺乳等病。脾气虚弱，统摄无权致使血不循经，发生月经过多，崩漏等病。中气下陷，则发生子宫脱垂。脾阳不运，水湿停留，可发生妊娠水肿、带下、甚至闭经、不孕。心主血，如

心阴不足，心火偏亢，火灼血燥，可致闭经。如心火偏亢，引动相火，扰动血海，迫血妄行，亦可出现崩漏。

（二）气血失调

女子以血为本，气与血相互依赖，血为气之母，气为血之帅，气血受邪以后，可以相互影响。所以气血失调是妇科疾病中常见的发病机理之一。病在血分为主的，如外感热邪与血相搏，热迫血而妄行导致月经先期、经量过多、崩漏、经行吐血、流产等病。寒邪与血相搏，血为寒凝，血行不畅，导致月经后期、闭经、痛经、症瘕、产后腹痛等。

（二）冲、任、督、带损伤

冲脉受损，血海蓄溢失常，可发生月经失调、崩漏、流产等；任脉受损，或致阴液不固而为带下，或妊养失司而不孕，或气血积滞而为癥瘕。督脉为病，阳气失调，可致不孕；带脉为病，约束无权，可致带下、子宫脱垂。导致这些经脉损伤的原因，或为间接损伤，或为直接损伤。

第四章 中医妇科急症的辨证

要点及诊察特点

中医妇科急症，还不完全同于内科急症，在整体观念的指导下，更需要有精确的辨证论治。这是因为妇科急症，病势危急多变，如妊娠急症处理不好，不仅危及母体而且有害于胎儿的生命，因此分析发病的原因，辨别病变的部位，查明病理的特点，区分症情的轻重，才能正确指导救治措施。

第一节 妇科急症辨证要点

为了更好地分析和认识急症，除通过病因辨证，脏腑辨证，六经辨证，卫气营血辨证外，还应抓住以下几点：

一、辨肝肾

妇科病与肝肾关系密切，急症也不例外，在治疗月经病急症以及安胎时，肾是关键。肾阴不足可导致肝阳上亢，出现头痛、头晕、心烦易怒、潮热、汗出，一般多见于功能性子宫出血，月经过多，妊娠中毒症等。其脉多为左尺沉弱，右尺较大。舌红少苔。治法滋阴潜阳，即“壮水之主以制阳光”。常用药有地黄、元参、麦冬、知母、龟板。肾阳虚可出现小便不利，或不畅或频数，一般可见于崩漏、带下等症，其脉弱小，尤以右尺为甚。治宜补肾助阳，常用药物有附子、肉桂、鹿茸、肉苁蓉等。肝藏血，主疏泄，如暴怒伤

肝，可引起吐血、衄血、子宫出血等。肝郁化热，是为肝火，可产生头痛、头晕、耳聋、目赤、狂怒等症；如肝火化风，可引起抽搐。治宜舒肝理气，清肝熄风。肝阴不足，阴液亏损，可导致肝风内动，出现视力模糊，眼底出血等；妊娠毒血症多见此症。治宜育阴潜阳养血熄风。

二、辨血虚、血瘀

血虚可导致脉管空虚，脉道失和，血运受阻，导致血瘀。妇女的血海、胞宫、养胎均赖后天精血供养，如外受六淫所侵，内由七情所伤，均可导致脉络及官胞血瘀血虚。特别是火热、气虚、外伤等均可引起血溢脉外而停留于皮肤或内脏之间，形成瘀血，多见面色紫黯，口唇牙床紫黑，舌有瘀斑，脉涩缓或沉弦。患者胁肋乳房及下腹胀痛，经血紫黑有块。瘀者宜活血化瘀，舒肝理气，虚者应益气补血。

三、辨疼痛

妇科疾病以腹痛为主，证分虚实。实者或因寒滞、或因血滞、或因气滞、或因热滞。虚者有因血虚，有因气虚。按之痛甚者多实，按之痛减者多虚。得热痛甚为热证，得热痛减为寒证，跳痛为化脓性的炎症。刺痛、痛有定处为血瘀。绞痛为寒凝。持续作痛为血滞。游走窜痛为风。治则以通为主，瘀者化之，寒者温之，痛在表者汗之，痛在里者下之，痛在气血者行之散之，虚者补之。

四、辨寒热

寒热是辨别疾病性质的两个纲，任何急症病变，均有寒

证热证之别，急性病变所出现的寒证，大多由素体阳虚，复感阴寒之邪，或久病阳虚阴盛所致，临床以畏寒喜暖口干不渴身冷肢厥，舌淡苔白，脉迟或紧为主。多兼面色苍白，嗜卧少言，溲清便溏等。又有表寒、里寒、虚寒、实寒之别。可结合其它纲来分辨。急症病变所出现之热证，则多由外感阳热之邪，或内伤阴亏化热所致，临床以身热喜凉、口渴、饮冷、舌红少苔、脉数或疾为主，多兼面红目赤，烦躁不宁，小便短赤，大便燥结等症，又有表热、里热、虚热、实热之别。也应结合其它纲来分辨。另外，产褥瘀血，发热恶寒、下腹压痛、痛处不移，恶露有味，或伴有血块，脉洪滑或数，舌红苔黄，治宜清热解毒，给予清热解毒，活血化瘀。盆腔脓肿，外阴炎等常表现此类症状。癰闭发热（尿路感染）尿内出现红白细胞及蛋白，治宜清热利水，八正散为主。脓毒败血发热，证见高热、口渴、烦躁不安、腹胀、胸满呕吐、大便不通、神昏谵语、遍身潮红或有小出血点。痰盛气热，一般多见于中毒性休克，治宜解热去毒，开窍镇惊，可用安宫牛黄丸、至宝丹、紫雪丹。蒸乳发热，乳房红肿有块而发热恶寒，甚者寒颤、头痛。治宜活血解毒，内服活血解毒汤，外敷如意金黄散。

五、辨脾胃

脾统摄周身血液，使之循经运行，脾气虚则不摄血，致血不循经而妄行于外，可发生各种出血性疾患，如便血、衄血、皮下出血、崩漏等。妊娠五、六月流产者，多与脾胃失调有关，证见呕吐、腹泻，致胎动不安，治宜健脾和胃，补其经脉，和其胎气。