

『草
药

治
百

病』
丛

书

妇

科
病

福建科学技术出版社



『草药治百病』丛书

草药治妇科病

邱慧玲 黄小荣

福建科学技术出版社

(闽)新登字 03 号

“草药治百病”丛书

草药治妇科病

邱慧玲 黄小荣

*

福建科学技术出版社出版、发行

(福州市东水路 76 号)

各地新华书店经销

福建省科发电脑排版服务公司排版

三明地质印刷厂印刷

开本 787×1092 毫米 1/32 7 印张 2 插页 153 千字

1999 年 2 月第 1 版

1999 年 2 月第 1 次印刷

印数:1—6 000

ISBN 7-5335-1414-9/R·287

定价:9.10 元

书中如有印装质量问题,可直接向承印厂调换

编者的话

我国农村草药资源丰富，房前屋后，田边路旁，随处可见。由于传统习惯，群众信赖草药，民间亦流传着不少疗效确切的验方，草药治病有就地取材、简便实用、费用低廉等优势，在农村特别是缺医少药的贫困山区尤受青睐。有鉴于此，我们组织有关专家编写了这套“草药治百病”丛书。本丛书按科分册，先出版以下六种：

《草药治内科病》

《草药治外科病》

《草药治妇科病》

《草药治儿科病》

《草药治骨伤》

《草药治肿瘤》

就一般群众而言，草药的运用关键在于选药配方与形态识别两方面。本丛书力求做到以用为本、图文结合、有药有方，帮助读者由病选药，进而识别、采集、应用。为此，本丛书每一分册均以病为纲，以药为目，

逐药介绍行之有效的单验偏方(包括用法),并在书的后半部分以图文对照的形式集中介绍草药的形态特征等相关知识。书中病名以现代医学为主,但鉴于中西医的差异,部分病名仍采用中医名称。所载偏方既有内服,也有外用,大多组成简单(草药用量一般指成人量,《草药治儿科病》除外),使用方便。

需要特别提醒读者的是,选用草药治病之前,一定要明确诊断,切不可盲目使用。此外,草药有的有治疗作用,有的则只有辅助治疗作用或预防保健作用,因此不可排斥其他必要的治疗手段。

若有不足之处,恳请读者提出宝贵意见。

1998年10月

目 录

流产.....	(1)
异位妊娠.....	(4)
妊娠呕吐.....	(5)
妊娠高血压综合征.....	(6)
死胎.....	(8)
妊娠合并上呼吸道感染.....	(9)
妊娠合并肺炎	(16)
妊娠合并肺结核	(21)
妊娠合并急性病毒性肝炎	(27)
妊娠合并糖尿病	(37)
妊娠合并尿路感染	(39)
妊娠合并慢性肾炎	(46)
妊娠合并贫血	(49)
妊娠合并急性阑尾炎	(51)
异常分娩	(55)
产后出血	(57)
产褥感染	(59)
产褥中暑	(61)
产后腹痛	(63)
乳汁不足	(66)

回乳	(68)
产后身痛	(69)
外阴瘙痒	(73)
外阴白色病变	(74)
外阴及前庭大腺炎	(75)
阴道炎	(77)
子宫颈炎	(81)
盆腔炎	(83)
功能失调性子宫出血	(86)
闭经	(92)
痛经	(97)
月经不调.....	(101)
子宫脱垂.....	(106)
急性乳腺炎.....	(110)
乳腺增生病.....	(117)
不孕症.....	(118)
避孕.....	(121)
附图.....	(123)

流产

凡妊娠不到 20 周，胎儿体重不足 500g 而自行中止妊娠者称为流产。通常分以下几种：妊娠早期有流产的症候，经保胎处理能继续妊娠者，称先兆流产；胚胎与子宫分离，妊娠不能继续者，称难免流产；部分胚胎组织排出，部分附着子宫壁上的称不全流产；胎儿、胎盘全部排出者称完全流产；连续流产 3 次以上者称习惯性流产；胚胎死后滞留 2 个月以上未排出者称过期流产。流产的病因有四个方面：胚胎方面：精、卵细胞缺陷。母体方面：内分泌功能失调；生殖器官疾病；母体全身性疾病；手术、外伤等创伤。免疫方面：免疫抑制因子产生不足。①母儿血型不合。临床表现为阴道出血、腹痛，妊娠试验（+）或（-）。本病宜选用以下草药治疗。

一、苎麻（图 1）

偏方 1：苎麻根 60g 水煎温服，每日 1 剂。用于先兆流产、习惯性流产。

偏方 2：苎麻根 60g 南瓜蒂 45g 水煎温服，每日 1 剂。用于先兆流产、习惯性流产。

偏方 3：苎麻根 30g 旱莲草 30g 仙鹤草 30g，水煎服，每日 1 剂。用于先兆流产、习惯性流产。

偏方 4：苎麻根 30g，莲子（去心）15g，糯米 30g 文火久煎，熟后去苎麻根，每日服 1 剂。用于习惯性流产。

偏方 5：苎麻根 30g 白葡萄干 30g 水煎服，每日 1 剂。用于习惯性流产。

二、艾

偏方 1:鲜艾叶 30g,水煎服。用于先兆流产、习惯性流产虚寒型。

偏方 2:艾叶炭 10g,水煎取汁,阿胶 10g 烊化冲服。用于先兆流产、习惯性流产虚寒型。

三、益母草

偏方 1:益母草 60g,桃仁 15g,水煎服。用于难免流产、不全流产。

偏方 2:益母草 30g,急性子 10g,水煎服。用于难免流产、不全流产。

偏方 3:干益母草 15g,研细末,麻油 25g,白蜜 25g,童便调服。用于难免流产、不全流产。

偏方 4:鲜益母草适量,捣烂绞汁,每次服 1 小杯。用于难免流产、不全流产。

四、蓖麻

偏方 1:蓖麻子 60g 捣烂,用酒调敷双侧涌泉穴。用于难免流产、不全流产、过期流产。

偏方 2:红蓖麻叶 90g 捣烂酒炒封脐 药冷后再换 1 次。用于过期流产。

偏方 3:蓖麻子 14 粒,捣烂,分别敷神阙、双侧涌泉穴,纱布覆盖,胶布固定。用于难免流产、不全流产。

偏方 4:蓖麻子 36 粒,伏龙肝 50g,麝香 1g 共研细末,食醋适量调成糊状;另取甘草 15g 煎汤备用。将药糊分 4 份,分别外敷神阙、关元和双侧涌泉穴上,纱布覆盖,胶布固定;再将甘草汤趁热服下。用于难免流产、不全流产、过期流产。

偏方 5:蓖麻子 3 粒,巴豆 4 个 共研细末 加麝香 0.3g,敷脐中。用于过期流产。

五、薜荔（图 2）

偏方 1：薜荔 30g 南瓜蒂 6 个 水煎服。用于先兆流产。

偏方 2：薜荔鲜枝叶 30g，苕麻鲜根 30g，水煎取汁，加鸡蛋 2 个煮服。用于先兆流产。

偏方 3：薜荔幼枝叶 60g，瘦肉适量，水煎服食。用于先兆流产。

偏方 4：薜荔幼枝叶 30g，荷叶蒂 7 个，苕麻根 15g，水煎取汁，加鸡蛋 2 个煮服。用于先兆流产。

六、萱草

偏方 1：萱草根 30g，仙鹤草 30g，水煎服。用于先兆流产

偏方 2：萱草根 30g，水煎取汁，加鸡蛋 2 个煮服。用于先兆流产。

偏方 3：萱草根端膨大体 10 个，炖肉或小母鸡服食。用于先兆流产。

七、急性子

偏方 1：急性子 10g，茺蔚子 10g，水煎服。用于难免流产、不全流产。

偏方 2：急性子 15g 水煎服。用于难免流产、不全流产。

偏方 3：急性子炒黄研末，每次 3g，黄酒送服。用于难免流产、不全流产。

偏方 4：急性子 10g，白豆蔻 2 粒。急性子煎汤送服白豆蔻。用于难免流产、不全流产。

八、芭蕉根

偏方：芭蕉根 60g，煮猪肉服食。用于先兆流产。

九、龙眼叶

偏方：龙眼叶 10 余片，大米 1 杯，食盐少许，水煮服食。

用于先兆流产。

十、荷蒂

偏方：干荷蒂 1 枚，炙，研为末；糯米淘汁 1 盏，炖服。

用于先兆流产。

十一、王不留行

偏方 1：王不留行、茺蔚子、酸浆草各等分，研末，每次 10g，水煎服。用于难免流产、不全流产。

偏方 2：王不留行 30g，冬葵子 30g，牛膝 30g，水煎服。用于难免流产、不全流产。

十二、榧木（图 3）

偏方 1：榧木叶 30g，桃仁 15g，水煎服。用于过期流产。

偏方 2：榧木鲜根 120g，水煎取汁，冲黄酒服。用于过期流产。

异位妊娠

孕卵在子宫腔外着床发育，称为异位妊娠，俗称宫外孕。最常见的是输卵管妊娠。慢性输卵管炎、输卵管发育不良或畸形、输卵管子宫内膜异位症、盆腔内肿瘤压迫或牵引、孕卵外游以及输卵管结扎术后再通等，均可导致异位妊娠。其临床表现为有停经史（少数无明显停经史），突然下腹一侧撕裂样疼痛，渐至全腹痛，伴恶心呕吐、肛门坠胀、有排便感；阴道不规则出血（少于月经量）；晕厥与休克（其严重程度与阴道外出血不成比例）。体温正常，内出血吸收时可低烧，内出血多时血压下降、脉搏变快而弱、面色苍白；下腹部明显压痛、反跳痛，内出血多时有移动性浊音；阴道后穹窿饱满、

触痛；宫颈举痛；子宫稍大，但小于停经月份；子宫一侧有时可触及肿块，有触痛。本病宜选用下列草药治疗。

一、紫草

偏方 1：紫草 18g，桃仁 15g，水煎服。适用于异位妊娠未破损期。

偏方 2：紫草 18g，蜈蚣 1 条，水煎服。适用于异位妊娠未破损期。

二、大血藤（图 4）

偏方：大血藤 30g，桃仁 10g，水煎服。用于异位妊娠破损期。

三、大风子

偏方：大风子 15g，木鳖子 15g，铜绿 15g，加 10 个大枣去核，共研末，纱布包裹，置于下腹部，外加热敷。适用于腹腔内血肿包块。

本病还可选用以下草药：金刚藤、马鞭草、土牛膝等。

妊娠呕吐

孕妇在妊娠早期出现恶心呕吐、头晕、厌食，甚则食入即吐，称为妊娠呕吐；如果持续性呕吐，甚至不能进食、进水者，称为妊娠剧吐。妊娠呕吐的病因尚不十分清楚，有认为与绒毛膜促性腺激素水平增高，大脑皮质及皮质下中枢功能失调，导致下丘脑植物神经功能紊乱有关。轻症者，呕吐、厌食、软弱无力，尿酮体（-）；重症者，呕吐频作，不能进食和进水，消瘦、乏力，尿酮体（+），伴脱水及电解质紊乱。本病可选用以下草药治疗。

一、紫苏

偏方 1：紫苏鲜叶 20g ,桔皮 10g ,水煎取汁；生姜适量捣烂绞汁。先服生姜汁，后服汤药。

偏方 2：紫苏鲜叶 20g ,竹茹 10g ,水煎取汁，少量频服

偏方 3：紫苏鲜叶 20g ,黄连 3g ,水煎取汁，少量频服。

二、葫芦茶（图 5）

偏方 1：葫芦茶 30g ,生姜 10g ,水煎服。

偏方 2：葫芦茶干品 30g ,水煎服。

三、猕猴桃

偏方：新鲜猕猴桃果 150g ,生姜 15g ,捣烂绞汁频服。

四、芦根

偏方：鲜芦根 60g ,竹茹 15g ,水煎服。用于肝胃不和、胃热显著者。

五、象皮木

偏方：象皮木叶 12g ,炒黄，水煎服。

六、酸豆

偏方：酸豆 30g ,水煎服。

妊娠高血压综合征

妊娠高血压综合征常发生于妊娠 24 周以后 临床主要表现为水肿、高血压、蛋白尿，严重时出现抽搐、昏迷，心肾功能衰竭。它是孕产妇死亡的重要原因之一，也是围产儿死亡的重要原因，应予早期防治。妊娠高血压综合征的发病与子宫胎盘缺血、免疫及神经内分泌功能失调等因素有关，重症患者可能与慢性弥漫性血管内凝血有关。临床表现为：

水肿。从足踝开始向上蔓延，甚至全身水肿，经休息后水肿未消退。 高血压。孕前无高血压史，妊娠 24 周后血压超过 17.3/12kPa，或超过基础血压 4/2kPa。 蛋白尿。 头晕眼花，恶心呕吐，甚至抽搐、昏迷。本病宜选用以下草药治疗。

一、天仙藤（图 6）

偏方 1：天仙藤 15g，汉防己 15g，水煎服。

偏方 2：天仙藤 15g，瘦肉 50g，加水炖熟后食肉喝汤。

偏方 3：天仙藤 15g，鲤鱼 1 尾（约 500g），加水煮熟后去药食鱼喝汤。

二、夏枯草

偏方 1：鲜夏枯草 30g，菊花 10g，水煎服。

偏方 2：鲜夏枯草 30g，旱莲草 15g，水煎服。

偏方 3：鲜夏枯草 30g 羚羊角粉 1.5g。夏枯草先煎取汁，羚羊角粉冲服（可用山羊角 30g 水煎）。用于重症伴抽搐者。

三、野甘草（图 7）

偏方 1：野甘草 30g，冰糖适量，水炖服。

偏方 2：野甘草 30g，蚕豆花 15g，水煎服。

偏方 3：野甘草 30g，鹿衔草 15g，水煎服。

四、豨莶草

偏方 1：豨莶草 30g，水煎服。

偏方 2：豨莶草 30g，玉米须 30g，水煎服。

五、灵芝

偏方：灵芝 15g，水煎服。

六、星宿菜（图 8）

偏方：星宿菜 60g，水煎服。

七、钩藤根

偏方：钩藤根 45g，水煎取汁，炖鸡服食。

八、鸭跖草（图 9）

偏方：鸭跖草 30g，蚕豆花 10g，水煎服。

九、芭蕉根

偏方：芭蕉根 60g，瘦肉适量，水炖服食。

本病还可选用以下草药：积雪草、天胡荽、龙须草、臭牡丹、龙葵、望江南、芹菜、铺地黍、穿心莲等。

死胎

妊娠 20 周后，胎儿在宫腔内死亡，称为死胎。胎死宫内 4 周以上未娩出者，可造成母体凝血功能障碍，应引起重视。引起死胎的原因有：胎盘原因：前置胎盘、胎盘早剥、脐带打结、脐带脱垂等。胎儿原因：畸形、多胎、胎儿发育迟缓、感染等。母体原因：妊娠高血压综合征、过期妊娠、糖尿病、慢性肾炎、心血管疾病、感染等。临床表现为孕妇自觉胎动停止、子宫不继续增大、乳房缩小、胀感消失、体重下降，B 超检查发现胎心搏动及胎动消失。胎儿死亡后大多在 2 周内自然娩出；4 周以后仍未娩出者，可致凝血功能障碍，引起分娩时大出血。本病宜选用以下草药治疗。

一、蓖麻

偏方 1：鲜蓖麻叶 60g，捣烂敷脐。

偏方 2：蓖麻子 2 粒，麝香 0.3g，共研末敷脐中。

偏方 3：蓖麻子 60g，捣烂，用白酒调敷双侧涌泉穴。

偏方 4：蓖麻子 3 粒，巴豆 4 个，共研细末，加麝香 0.3g，敷脐中。

二、榧木（见图 3）

偏方 1：檫木叶 30g，红花 10g，水煎服。

偏方 2：新鲜檫木根 120g，水煎取汁，冲黄酒适量内服。

三、益母草

偏方 1：益母草 30g，水煎取汁，朴硝 10g 冲服。

偏方 2：益母草 30g，急性子 10g，水煎服。

偏方 3：鲜益母草捣烂取汁，每次服 1 盞。

四、蛇王藤

偏方 1：蛇王藤 30g，苏木 15g，水煎服。

偏方 2：蛇王藤 30g，水煎取汁，朴硝 10g 冲服。

五、白粉藤（图 10）

偏方：鲜白粉藤 1 节，长约 8~10cm，直径 1~1.5cm，削去青皮，一端钝圆，另一端系丝线，高压消毒后备用。常规消毒阴道、宫颈，将钝圆端缓缓插入宫颈内，宫颈外口留 1.5cm，外塞消毒纱布防止滑脱。24 小时换药 1 次。

六、冬葵子

偏方：冬葵子 15g，牛膝 15g，水煎服。

七、王不留行

偏方：王不留行、茺蔚子、酸浆草各等分，共研末，每次 10g，水煎温服。

本病还可选用以下草药：苦葫芦、榆白皮、梧桐根等。

妊娠合并上呼吸道感染

上呼吸道感染是鼻、咽或咽喉部急性炎症的总称，为最常见的一种呼吸道传染病。大多数由病毒引起，部分由细菌所致。以冬春季发病率高，妊娠期由于抵抗力下降，故易发

生本病。本病未经积极治疗，可并发鼻窦炎、中耳炎、支气管炎，部分可继发风湿病、肾炎、心肌炎，并可致流产、早产、畸胎、死胎，甚至危及母儿生命，故应积极防治。临床表现为畏冷发热、头痛、肌肉酸痛、鼻塞流涕、咽痛、咳嗽、咳痰等，部分病人以胃肠道症状为甚。检查：咽部充血、水肿，或有灰白色渗出物，或眼结膜充血，颌下淋巴结肿大、触痛，肺部呼吸音粗。病毒感染者白细胞计数正常或偏低，细菌感染白细胞计数可增高。本病宜选用以下草药治疗。

一、大青叶

偏方 1：大青叶干品 30g，水煎，上下午分服。用于流感发热。

偏方 2：大青叶 30g，菊花叶 30g，水煎，分 3 次服。用于风热感冒。

偏方 3：大青叶 30g，白茅根 18g，水煎服。用于风热感冒。

偏方 4：大青叶 30g 挖耳草 30g 水煎服 每日 1 剂。用于风热感冒。

偏方 5：大青叶 30g 路旁菊 30g 水煎服 每日 1 剂。用于风热感冒。

二、桑叶

偏方 1：鲜桑叶 30g，芦根 15g，菊花 10g，水煎服，每日 1 剂。用于防治风热感冒。

偏方 2：鲜桑叶 30g，连翘 10g，薄荷 10g，水煎服，每日 1 剂。用于风热感冒。

偏方 3：鲜桑叶 30g 大头陈 15g 水煎服 每日 1 剂。用于防治风热感冒。

偏方 4：鲜桑叶 30g，菊花 10g，银花 15g，水煎服，每