

女 科 经 微

卢国治 宋树德 编著

陕西科学技术出版社

女 科 经 微

卢国治 宋树德 编著

陕西科学技术出版社出版发行

(西安北大街131号)

长安书店经销 凤翔县印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 5.125印张 10.5万字

1988年9月第1版 1988年9月第1次印刷

印数：1—6,000

ISBN 7-5369-0121-6/R·33

定 价：1.70元

目 录

第一章 中医妇科学发展概况.....	(1)
第二章 妇科病生理与病理特点.....	(5)
第三章 妇科病辨证要点.....	(12)
第四章 妇科病治疗原则.....	(15)
第五章 月经病.....	(18)
第一节 经行先期.....	(19)
第二节 经行后期.....	(23)
第三节 经行前后无定期.....	(26)
第四节 经行吐衄(逆经).....	(29)
第五节 痛经.....	(31)
第六节 经闭.....	(35)
第七节 经行吐泻.....	(41)
第八节 崩漏.....	(43)
第九节 热入血室.....	(48)
第六章 带下病.....	(57)
第一节 白带.....	(58)
第二节 黄带.....	(61)
第三节 赤白带下.....	(64)
第七章 胎前病.....	(67)
第一节 恶阻.....	(68)
第二节 堕胎与小产.....	(72)

第三节	胎漏	(75)
第四节	子满	(79)
第五节	子肿	(81)
第六节	子气与皱脚	(82)
第七节	转胞	(83)
第八节	子衄	(84)
第九节	子嗽	(87)
第十节	子痢	(89)
第十一节	子淋	(94)
第八章	产后病	(98)
第一节	产后血晕	(98)
第二节	血崩	(99)
第三节	恶露不绝	(100)
第四节	产后水肿	(103)
第五节	产后病瘵、郁冒、大便难	(104)
第九章	妇科杂病	(108)
第一节	子宫下垂	(108)
第二节	乳汁不行与量少	(110)
第三节	症瘕积聚	(112)
引用方剂索引		(122)
主要参考书目		(156)

第一章 中医妇科学发展概况

中医妇科学，是我国人民在长时期的生活实践过程中，不断地总结经验，逐渐发展起来的。自从人类有了文字记载，医学知识也就片断地开始了叙述。《史记》扁鹊仓公列传说：“过邯鄲，问贵妇人，即为带下医”。《史记》和《左传》”还记载了三个难产病例：“夏修已背折生禹，殷简狄胸折生契，郑庄公寤生惊姜氏”。殷墟出土的甲骨文，有“贞子毋其毓不并”等字。同时，还载有“疾育”的病名。《山海经》中载有“幼鸟食之宜子孙，鹿蜀佩之宜子孙，蓐蓉食之使人无子……”。由此看来，远在二千多年以前，已将妇人生育方面的知识和避孕方面的问题加以研讨了。更重要的是在祖国现存的一部最早的生理病理学专著《黄帝内经》一书中，虽记载不够详尽，但对我们后世研究治疗妇科疾病，有很大的启发。在《素问》上古天真论篇中，论述了妇女月经的生理和女子发育、衰老的过程。“……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，地道不通故形环而无子也”。《素问》评热论说：“月事不来者，胞脉闭也。胞脉者属心而络于胞中，今气上迫肺，心气不得下通，故月事不来也”。《素问》平人氣象论，对妊娠脉象已有初期记载：“妇人手少阴脉动甚者，妊子也”。《灵枢》水胀篇对石瘕有较详的论述：“石瘕生于胞中，寒气客于子

门，子门闭塞，气不得通，恶心当泻不泻，血不以留止，日以益大，状如怀子，月事不以时下，皆生于女子，可导而下”。《素问》腹中论，谈及精血枯竭，月经闭止的病证时说：“病名血枯，此得之年少时，有所大脱血，若醉入房中，气竭肝伤，故月事衰少不来也”。《素问》骨空论载有带下病、不孕证。这充分说明祖国医学，对妇科方面的认识。随着历史的推演，妇科学发展到两汉，据《汉志》记载，曾有“妇人婴儿方”一书。《伤寒论》原序里说：撰用“胎产药录”和“胎”。可见这就是妇科学记载最早的专书。《隋志》载有《素问女胎》、《黄帝养胎经》，以及张仲景著的《疗妇人方》二卷。但已散失，无法查考。仅现存的祖国医学文献中，将妇科独立一门和内科并论的，见后汉张仲景著的《金匮要略》。本书有三篇是专论妇科疾病的，在妇人妊娠病，脉证并治篇中记载证三条，方八首，专门讨论了妊娠腹痛和水肿等症。妇人产后病脉证并治篇中有论一首，证六条，方七首，提出了对痉、郁冒、大便难三症和产后腹痛、发热、呕逆、下利等症的治法和方药。妇人杂病脉证并治篇中有论一首，脉证合十四条，方十六首，具体的指出了对热入血室、脏燥、经闭、痛经、漏下、转胞、阴吹等症的治则和方药。这就为妇科总结了前代、启承后代起了主要的作用，为后世妇科的发展奠定了良好的基础。晋代王叔和在《脉经》中记载有“居经”、“避年”、“新产离经脉”、“五崩”等症。南北朝时代，顾澄著《褚氏遗书》，记载了求嗣一门，有多种求子方药。北齐徐之才著《逐月养胎法》一书，对胎儿生长的顺序和妊娠中的调养都有详述。同时，对妇人受精怀胎之精血化生之理，以及妇人不孕等

症，还提出了治疗方法，从而，扭转了妇人不孕责成妇人为主要原因的片面观点。隋代医学的成就，在我国医学发展史上是一个重要环节。杰出的医学家，巢元方撰《诸病源候论》，全书计五十卷，分病源为七十七门，列证候一千七百二十条，其中论妇人证候的有八卷：前四卷，六十一论，包括月经病、白带、乳房疾患等；后四卷，七十一论，叙述正产、半产、难产及产后病的恶露不行、虚肿、风痉等症的各种病因和证候。特别是在卷四十，妊娠证候中，详述了妊娠期的生理变化和胎儿的形成，以及在带下三十六证候中，辨别了十二症不同于一般带下和胎教的重要性。唐代孙思邈著《千金要方》，对妇科月经病、子宫阴道病、胎前产后病，也都作了合理的划分。至北宋时期，由于经济文化的发展，在医政方面进行了分科，把妇科列为专科。在妇科的研究方面，出现了一个新的局面，在专书的著作上也超过以前任何时代。李师圣、郭稽中编《产育宝庆集》，朱瑞章著《产科备要》，薛仲轩著《坤元是宝》，齐仲甫著《女科百问》，杨子建著《十产论》等。进一步充实了祖国妇科学的内容。当时，杰出的医学家陈自明，曾周游四方，观察各地医学情况并吸取经验，参考前人医学书籍，编写了《妇人大全良方》的妇产科专著。金、元、明、清四个朝代，专门妇科著作甚多，理论和治疗上，亦更加系统和完备。如李东垣提出了“治血病必先调其气”的治疗原则。朱丹溪拟定了“产前以清热养阴为主，产后以大补元气为主”的治疗方剂。明代万密斋著《广嗣精要》，对孕育的生理机能叙述更加详细，不但不同意早婚，同时，对女子因先天生理上的缺陷而不能生育的认识，提出了五种类型“螺、纹、鼓、角、

脉”。王肯堂引述了陈自明的理论和经验，参考了张元素、朱丹溪、薛立斋等诸家的学说，编著了一部《女科準绳》。武之望在该书的基础上编撰了《济阴纲目》一书。这两部书，在祖国妇科学的研究和发展方面，做出了很大贡献。清朝傅青主把妇人杂病、产科合并为女科，著《傅青主女科》一书。在胎产方面，继承了李东垣的学说，照顾病人的气血和脾胃，主张在病邪强胜时，采取攻补兼施的治疗原则。清朝太医院编撰的《医宗金鉴》中的“妇科心法要诀”等，都是总结了历代妇科临证经验而写成的典籍，丰富了祖国医学宝库。

从上述这些不够全面的资料，可以看出中医妇科学发展的概况。虽然，北宋以后出现了妇科专著，但不能说宋朝以前，就没有妇科学，它是从远古时期逐渐通过实践发展起来的。从古到今的中医工作者，没有说看内科，不看妇科，看妇科，不通内科的，这是祖国医学整体观念的理论体系决定了的现实。人的生理是有机的整体，而生殖系统的生理，只是这个整体中的一部分。它的病理机制，虽有其独特的方面，但其每一个局部病症，无一不与整体生理息息相关。因此，我们对妇女的“经、带、胎、产”等方面的局部病变，一定要从整体考虑，全面地辨证施治。否则，在医疗实践中，就会犯片面性与表面性的错误。

第二章 妇科病生理与病理特点

妇科疾病之不同于其它科疾病的原因，在于它有独特的生理组织器官，“女子胞”和月经、胎、孕、产育、哺乳机能，以及经、带、胎、产、乳的特殊疾病。“女子胞”，又有子宫、子脏、子处、胞宫、胞脏、胞室之称等。它位于带脉之下，小腹正中线，膀胱的后面，直肠的前面，是妇女生理上的特殊器官。《黄帝内经》中称它为“奇恒之府”，主月经和胎孕、它与肾脏、冲脉和任脉、督脉、带脉有密切的关系。冲脉，总领十二经气血的要冲，起自胞中，上行至头，下行到足，前行于腹，后行于背，是五脏六腑、十二经脉气血聚会之处，有“十二经之海”、“血海”和“五脏六腑之海”之称，主月经。任脉，起于胞中，沿腹上行，是全身阴脉总汇的地方，古人称它是“阴脉之海”，具有妊育胎儿的作用。所以，亦有“任主胞胎”的说法。督脉，起于胞中，下出会阴，后行于腰背正中，沿脊柱向上行，经颈项而入于脑，有总督全身阳脉的作用，古人称它为“阳脉之海”。带脉，环腰部一周，它有约束其它经脉和加强经脉间的相互联系之作用。冲、任、督三脉，同起于胞中而异行，皆络于带脉。“天癸”是肾中产生的一种促进人体生长发育和生殖的物质，它不仅能促成胞宫生理的出现，而且，也是维持月经、胎孕正常的重要物质。

月经与妊娠，是妇女的生理自然之象，孕育分娩，本无

所苦，象瓜熟蒂落一样。月经的产生，主要在于肾气和冲任二脉。月经的主要成份是血，而血和五脏有密切的关系。因而，健康女子十四岁左右的时候，只要脏腑功能正常，气血充足，冲任满盈流畅，则月经如期来潮。《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，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”。这段经文论述了妇女生长发育和衰老的过程。同时，也充分说明，肾气旺盛，天癸成熟，冲任二脉通盛，对月经的产生，有重要的作用。而且，在妇女生殖孕育问题上，指出了冲任二脉与月经直接有关的理论。“冲为血海，任主胞胎”，只要二脉流畅，则血海满溢，月经应时而来潮。若受精于男子，即可妊娠分娩。所以，气血是月经、孕育和哺乳的物质基础，脏腑是化生气血之源，经络是运行气血的通路，妇女以脏腑、经络为本，以气血为用，月经、胎孕、产育等，都是脏腑、经络、气血功能作用于“女子胞”的表现。

导致妇科疾病发生的原因，是多种多样、错综复杂的。外感六淫：风、寒、暑、湿、燥、火。内伤七情：喜、怒、忧、思、悲、恐、惊和饮食、劳逸、跌扑、虫兽所伤，以及先天不足、早婚、多育、房室不节等，在妇女正气虚弱，邪气强盛，邪正斗争的过程中，正气不胜邪，而致使阴阳失调，脏腑气机升降失常的条件下，皆可致发妇科疾病。正如《素问·平热病论》所指出的，“邪之所凑，其气必虚”。但

临证较常见的病因，在六淫中，以“寒、湿、热”内伤七情中，以“怒、忧、思、恐”和劳逸无度、房室不节为多见。

寒为阴邪，易凝滞收引，损伤阳气，致使阳气被郁，气血凝闭阻滞；或阳气虚衰，温运无力；湿邪重浊、粘滞、遇热则为湿热，遇寒则化为寒湿，湿邪停留，最易阻遏气机、经络不畅，致使气机升降功能失调，运化无权。热邪属阳，其性炎上，最易灼津损阴，可使血液运行速度加快，甚至迫血妄行，血阴亏极，火热炽盛则内动肝风，致使脏腑功能失调，冲任损伤。

七情，是人体对外界事物的不同反映，属于生理范畴。如果情志活动突然受到强烈或持久的刺激，就会直接损伤五脏，致使人体气机升降出入失常，气血功能紊乱而发病。即：“怒则气上”，“喜则气缓”，“悲则气消”，“恐则气下”，“惊则气乱”，“思则气结”。不同的精神刺激，伤及不同的内脏。如“喜伤心”，“怒伤肝”，“思伤脾”，“悲伤肺”，“恐伤肾”。由此看来，情志致病可直接内伤五脏。从妇科临证观察看出，以心、肝、脾三脏功能失调为多见。疾病可单独一脏发生，如肝病、心病。但也有影响多脏的，如所思不能随其所愿，思虑过度，可以损伤心脾。脾伤，则生血物质不足；心伤，则不能受气于中焦取汁化血。从而形成心脾气血两虚证，郁怒不解，肝气郁滞，疏泄功能失调，横逆犯脾，影响脾的运化功能，可造成肝脾不调之证。

饮食、劳动，是维持健康的最基本条件。如果饮食没有一定的节制，劳逸没有一定的适度，过度疲劳或贪图安逸，

都能使气血、筋骨、肌肉失其常态，脾胃气受损，形成正气不足的虚衰病证。脾主运化精微物质，胃为水谷之海，饮食所伤，首先影响脾胃，然后累及它脏而病。房室不节（包括性生活不节、早婚与产育、哺乳过多）则损伤肾精，影响冲任。综上所述，无论是外感六淫，或是内伤七情，或是饮食不节，劳逸无度，不节房室等任何一个致病因素，只要作用于人体，致使气血失调，脏腑功能失常，冲任受损，自身又不能立即自行调节恢复时，就会发生妇科疾病。

1. 气血失调：气与血，都是维持人体生命活动的基本物质。《灵枢》本脏篇说：“人之气血精神者，所以奉生而周性命者也”。气，有推动、温煦的功能，属阳。血有营养滋润之作用，属阴。二者在生理上，是相互依存、相互为用的。在病理上，又是相互影响的。也就是说，气为血之帅，气能生血，气能行血，气能摄血；血为气之母，血能生气，血能载气，血赖气以行，气以血为依附。如果，气滞则血瘀，气虚血亦虚，气虚亦可血瘀；气实血亦实，气寒血就寒，气热血就燥，气升血就随气上升，气陷血就下陷，气脱血脱，血脱气亡。由于妇女的月经、胎孕产育及哺乳，都与血分有密切关系，最易伤血。伤血，就会出现气偏盛有余之象；伤气，亦会损血，造成气血失调，出现经、带、胎、产等妇科诸疾。

2. 脏腑功能失常：妇女以血为本。血液的化生与脏腑有着密切关系。任何致病因素，只要损伤了脏腑，造成其功能失常，就会影响血之生成、运行，就会发生疾病。

血是在肾精的作用下，由脾胃纳运水谷中的精微物质，上注于肺，在营气的参与下，入心而化为血的。《景岳全

书》说：“人之出生，必从精始，精之与血，若乎非类……，而血即精之属也”。《灵枢》营卫生会篇说：“中焦亦并胃中，此所受气者，泌糟粕，蒸津液，化其精微，上注于肺脉，乃化而为血”。《灵枢》邪客篇说：“营气者，泌其津液，注之于脉，化以为血。”血液生成之后，运行于脉管之中，流行分布全身，环周运行不息，以滋养全身脏腑组织，是各脏腑协调作用的结果。即：“血化生统摄于脾，藏受于肝，总属于心，宣布于肺，施泄于肾，源源不断，灌溉全身”。与妇科疾病发生有关之脏腑，在临证上以脾、胃、心、肝、肾的功能失常为多见。

脾和胃，由经脉相互络属，构成脏腑表里关系，二者紧密相连。《素问》五脏别论说：“胃者，水谷之海，六腑之大源也”。《灵枢》五脉篇说：“胃者，五脏六腑之海也，水谷皆入于胃，五脏六腑皆禀气于胃”。《中藏经》说：“胃气壮，五脏六腑皆壮也。”人以水谷为本，胃主受纳腐熟水谷，吸收后的水谷精微，由脾为之运化输布，即《素问》太阳阳明论所说：“脾为胃行其津液。”经过脾的输布散精后，胃才能继续受纳和腐熟水谷精微，又为脾的不断运化输布做好准备。由此可见，胃的受纳是脾运化的基础，脾的运化又是胃继续受纳化物的必要条件。两者一纳一运，相互配合，通贯上下，为化生气血之源，共同完成人体后天奉养的任务。郁怒忧思，劳逸无度，或饮食不节，可损伤脾胃。脾胃气虚，则纳运失常。气血化生不足，不能充养经脉，则月经不能按时来潮，出现月经后期或闭经。气血两虚，易患胎漏、堕胎或小产。脾阳虚，则温运失司，水湿内停，溢于肌肤则为水肿。湿浊下注，带脉失束为带下。若脾气下陷，

则易患子宫下垂。若脾气虚久不能自复，则失统摄血液循经运行之能，冲任不固，出现月经过多或崩漏。若胃热，则失其和降，易患恶阻。若饮食积聚，致使中焦转输机能失职，易患症积。

肝，主疏泄，调畅气机，是储藏血液和调节血量的脏器。郁怒伤肝，肝气郁结，则气滞血瘀不行，可出现月经不调、痛经或经闭。若肝郁犯脾，则脾虚失运，湿浊下注为带下。肝气郁结冲胃，致使胃气不降，易患恶阻。肝郁心脾气结，可出现月经前后无定期。肝气郁久不解，生热化火，肝失藏血之能，可迫血妄行，出现经行吐衄、月经前期和崩漏。同时，还可能劫夺母阴，造成肝肾阴虚。若素体阴虚，妇女孕后血聚冲任以养胎；血阴不足，肝阳上亢，内动肝风，易患子痫。产后急怒动肝，瘀血乘之上逆，易患产后恶露不绝和血晕。肝气郁结，乳络不通，则乳汁不行、量少。外感风寒，或悲哀伤肺，致使肺气损伤，不能运血，易患血虚经闭，久则血枯、形瘦、息贲。心主血，忧愁思虑过度则伤心，营血暗耗，心气不能受气于中焦取汁化血，血亏则胞室不能按时满盈，易患月经后期、量少、经闭。心脾气结，则易患月经前后无定期。心阴虚，则心阳旺，火热炽盛，则不下济于肾水，其热移于小肠，易患子淋。热入于胞室，邪血相搏，上通于心，则神昏高热，月经闭止。肾主藏精，胞脉系于肾。如果先天不足，或房事不节，劳逸无度，淫欲邪思，早婚多孕，或惊恐等，均可伤肾而影响冲任。肾阳虚，不能温煦脾阳，则气化功能失调，水湿不能尽化，胞室虚寒，易患子满、子气、皱脚、带下、瘕聚。肾气虚、冲任二脉气血不足，易患月经不调、经闭。肾气虚，不能加固冲

任，易患胎漏、堕胎、子宫下垂。肾阴亏损，则精血不足以充养胞室，易患月经后期量少，色褐暗。肾阴不足，母病及子，则肝旺阴虚，阴不敛阳，易患月经先期、子瘤、产后血崩、产后痉病。

3. 冲、任脉损伤：冲、任脉，同起于胞中，为肝肾所司。冲为血海，任为胞胎。二脉流通，则经血渐盛，月经应时而来潮，方可怀孕生子。如果冲任二脉损伤，任脉不通，冲脉不盛，血海不会满盈，胞胎无所系，则发生经、带、胎、产疾病。所以说：气血失调，脏腑功能失常，冲任损伤，都是妇科疾病发生的重要病机。它们之间各有不同的功能，生理上是相互联系，病理上又是相互影响的。冲任二脉与气血、脏腑密切相关，在致病因素作用下，气血不调会造成脏腑功能失常而损伤冲任；脏腑功能损伤，也必然导致气血失调而影响冲任。妇女生理现象的经、带、胎、产为冲任所主，冲任二脉不断依赖气血、脏腑的滋养，因此，无论任何致病因素，只要影响其中之一，即可发生妇科疾病。

第三章 妇科病辨证要点

妇女经、带、胎、产诸疾最耗伤气血，因而，对妇科病的辨证，要充分运用祖国医学辨证的独特理论，通过“四诊”（望、闻、问、切），将所得来的经、带、胎、产等临证表现特征，作为主要依据以外，还要结合全身症状，运用“八纲”辨证、脏腑辨证、气血津液辨证的方法，从局部到整体，进行全面综合分析、归纳，以辨别脏腑、气血病变的性质、规律及病之所在，为进一步立法、选方、用药，提供确切依据。

一、虚 证

1. 气虚：月经大多错后，色淡量多，质稀薄，或先期而来，量少，或涓滴不止，或崩中下血。带下色白，量多而稀，小腹坠胀。妊娠转胞。产后恶露不下。伴有头痛、头昏，精神倦怠，四肢无力、畏寒、心悸气短。舌淡红，苔白润。脉弱缓。

2. 血虚：月经色淡红、量少，甚至经闭，腹痛喜按，月经来潮干净后，多出现腹痛。堕胎、小产。产后易患血晕、发痉、大便难。乳汁量少。伴有面色苍白或萎黄，皮肤少津干燥，心慌头晕，肌肉消瘦。舌苔薄或无苔。脉细涩。

二、实 证

1. 气郁：月经行而不畅，小腹胀痛，经期错前或错后，

或先后无定期，痛经、闭经。带下黄白交杂，质稠粘。妊娠恶阻症瘕。伴有胸肋胀满不舒，或气逆上冲，头目昏弦，腹部包块时聚时散。舌淡、苔黄白相兼。脉弦。

2.血瘀：月经不定期，量多；经行不畅，血色紫暗有块；小腹绞痛，按之更甚。或经闭。或症积。产后易患血晕、恶露不下。伴有小腹疼痛，或有积块。痛处如针刺，按之不移，血下后痛减。舌质紫暗，舌边有瘀血点。脉沉涩。

3.赤湿：月经错后，甚至数月不行；或来潮则量多，色淡红，质稠粘。多白带。孕后易患恶阻、子嗽。伴有头闷眩晕，咳吐痰涎，胸痞气短、胃脘嘈杂，食欲不振。舌淡，苔白腻。脉沉滑。

三、寒 证

1.虚寒：经色褐暗、清稀，小腹冷痛，喜热喜按；或月经错后，甚至经闭。带下色白、清稀，有腥气。易患漏下。伴有面色㿔白，喜屈身踞卧，或四肢清冷，爪甲色淡白。舌质淡，苔白滑。脉沉迟无力。

2.实寒：经行后期、量少；经色暗红、症瘕，小腹冷痛，喜近热物；痛经、经闭。伴有面色青白，形寒肢冷，手足不温。舌淡，苔白厚。脉沉紧。

四、热 证

1.虚热：月经错前，血色淡红而量少；或崩漏，淋漓不止；或经行吐衄；或赤白带下。伴有面红潮热，手足心热，或五心烦热，少寐多梦，口渴而不欲饮。舌质红，少苔或无苔，或花剥苔。脉细数。