

新
编
方
方
全
大
秘
驗

第三分册·妇产科·儿科

马洪文 主编

学苑出版社

新编验方秘方大全

第三分册·妇产科·儿科

主 编

马洪文

编 者

马育光 杨晓敏 马育霞
王铭慈 金 水 俞 明

学苑出版社

(京)新登字 151 号

新编验方秘方大全(第二分册) 妇产科·儿科分册

主 编:马洪文

责任编辑:陈 辉

责任校对:李 玲

封面设计:张 翔

出版发行:学苑出版社 邮政编码:100032

社 址:北京市西城区成方街 33 号

排 版 者:成功信息(处理)有限公司激光排版

印 刷:北京市仰山印刷厂印刷

经 销:新华书店首都发行所

开 本:787×1092 1/32

印 张:10 字 数:272 千字

印 数:0001—5000 册

版 次:1992 年 8 月北京第 1 版第 1 次

ISBN 7-5077-0420-3/R·48

定 价:5.50 元

学苑版图书印、装错误可随时退换

前 言

《新编验方秘方大全》是从历年来全国数百种医药期刊、医药报纸、中西医药书籍、古籍中医医书上刊登的秘方、验方、单方、偏方、祖传方、民间方、针灸、按摩、气功、理疗、激光等疗效卓著的新药、取得显著医疗效果的最新疗法,以及国外学者的最新成果等,经过精心筛选、归类、汇集成册。本书可以作为基层医务人员的工具书,也可作为非医务人员的保健书。

据编者四十年的临床实践,深深体会到“验方、秘方……”具有省钱、省时、省事、见效快、疗效高,患者乐于接受,基层医务人员喜欢采用等特点。

本书第三分册为妇产科·儿科分册,其中妇产科分为21种疾病或症状;儿科分为26种疾病或症状,基本上概括了妇产科和儿科的常见病和多发病。本分册共汇集秘方、验方等979条。

本书错误之处,热诚欢迎读者批评指正。

编者

1992.3.20

目 录

妇 产 科

一、痛经	(1)
二、闭经	(7)
三、功能性子宫出血	(10)
四、卵巢囊肿	(21)
五、羊水过多	(23)
六、女性不孕症	(24)
七、妊娠呕吐	(27)
八、妊娠高血压综合征	(30)
九、流产	(34)
十、胎位异常	(41)
十一、外阴白色病变	(45)
十二、外阴瘙痒症	(49)
十三、阴道炎	(56)
十四、宫颈炎	(69)
十五、子宫肌瘤	(84)
十六、子宫脱垂	(91)
十七、盆腔炎	(98)
十八、更年期综合症	(109)
十九、产后尿潴留	(114)
二十、乳腺增生症	(121)
二十一、产后无乳、少乳	(142)
附：退奶方	(146)

儿 科

一、新生儿硬肿症	(148)
二、婴幼儿秋季腹泻	(153)
附:非病毒感染性急、慢性腹泻	(168)
三、婴幼儿发热	(190)
四、婴幼儿惊厥	(199)
五、水痘	(202)
六、百日咳	(205)
七、白喉	(217)
八、手、足、口综合病征	(219)
九、婴幼儿口内炎	(221)
十、流涎症	(229)
十一、小儿嗜异食症	(230)
十二、锌缺乏症	(232)
十三、佝偻病	(234)
十四、新生儿破伤风	(237)
十五、小儿喉炎	(241)
十六、婴幼儿急性支气管炎	(243)
十七、小儿支气管哮喘	(252)
十八、小儿肺炎	(258)
十九、小儿鞘膜积液	(270)
二十、小儿遗尿症	(274)
二十一、小儿急性肾小球肾炎	(280)
二十二、轻微脑功能障碍综合征	(287)
二十三、小儿肾病综合征	(290)
二十四、斜颈	(295)
二十五、婴儿湿疹	(297)
二十六、幼儿食欲缺乏症	(301)

妇 产 科

一、痛 经

病情简介：

痛经系指月经前后或在行经期间发生下腹部疼痛，以致影响正常生活、学习和工作者，称之为痛经。痛经可分原发性和继发性。原发性痛经生殖器官无器质性病变，故又称功能性痛经，每发生于月经初潮及未婚、未孕的妇女，生育后痛经多能缓解或消失。继发性痛经系指生殖器官有器质性病变如子宫肌瘤、盆腔炎、子宫内膜异位等引起的月经疼痛。继发性痛经将在以后有关疾病中叙述，本节主要叙述原发性痛经。

原发性痛经的发病机制可能为精神过度紧张、过度劳累、内分泌平衡失调、子宫颈管狭窄等使月经排流不畅而发生痛经。

痛经的临床表现，除有下腹部疼痛外，尚可有恶心、呕吐、头痛、腹泻等症状。

痛经的验方疗法如下：

方 1

疗法：用痛经汤（含当归、川芎、牛膝、香附、荔枝核、赤芍、元胡、五灵脂各 10 克，肉桂、吴萸、红花、甘草各 6 克），日 1 剂水煎服，从经前 3 日开始服，至下次月经来潮第 1 日止，连服 3 个月经周期。

效果：治疗原发性痛经 187 例，结果：治愈 148 例，有效 37 例，

无效 2 例，总有效率 98.9%。

取材：王俊华，福建中医药，1990；21（2）：13。

方 2

疗法：用针刺疗法。患者取俯卧位，以 6 寸毫针刺双承山穴，徐徐捻转进针，以有强烈针感为度，留针 15~30 分钟。

效果：治疗痛经 13 例，结果：立即止痛者 11 例，缓解 2 例。

取材：田凤鸣，河北中医，1985；（6）。

方 3

疗法：用乌梅止痛汤（含乌梅、白芍各 30 克，桂枝、附片、黄连、黄柏、当归、熟地、川芎各 9 克，姜炭、细辛各 6 克，炙甘草 15 克），加减日 1 剂水煎服，痛时开始服，痛止停服。下次经期开始时，不论有无疼痛，均再服 1~3 剂。疗程均 < 3 个月经周期。

效果：治疗痛经 42 例，结果：痊愈 24 例，显效 10 例，有效 5 例，无效 3 例，总有效率 92.8%。

取材：冯宗文，湖北中医杂志，1990；（3）：18~19。

方 4

疗法：用向日葵 15 克，干山楂 30 克，上药烤焦共研细末，加红糖 60 克拌匀分二等份，1 日分 2 次冲服（或煎服），于经前 1~2 日或月经来潮时服，每次经期服 2 剂，连服 2 个月经周期。

效果：治疗痛经 15 例，痊愈 6 例，进步 5 例，无效 4 例，总有效率 73.3%。

取材：《医学资料选编》（解放军二〇二医院），1974；（1~2）。

方 5

疗法：针刺主穴三阴交，配穴关元或中极或阿是穴，直刺捻转，有针感后留针 30~60 分钟，其间行针 1~3 次，起针后灸 10~20 分钟，在月经来潮时或来潮前一二天进行，每日或隔日 1 次，连续 2~

3次，可酌情治疗1~3个月经周期。

效果：治疗痛经33例(其中重度29例，中度4例，平均病程3.9年)，结果：治愈27例，显效5例，有效1例，总有效率100%，平均针刺3.9次，灸2.5次。

取材：中华妇产科杂志，1959；(1)。

方6

疗法：用广州中医学院罗元恺教授经验方(蒲黄0.275克，醋炒五灵脂0.3克，田七末0.3克，延胡索、川芎、小茴香各0.3克，木香0.2克，冰片0.025克，共研细末，每克装胶囊3粒)，每次3~6粒，每日2~3次，从经前3~5日服至下次月经来潮前1~2日。

效果：治疗痛经251例，有效224例，有效率为89.2%。

取材：张玉珍等，新中医，1985；(1)；20。

方7

疗法：用全荞麦根50克(鲜品用70克)，于月经来潮前日1剂水煎服，连服2日，两个月经周期为1疗程。

效果：治疗痛经30例，结果：近期治愈19例，好转9例，无效2例，总有效率为93%。对有效者随访6~12个月，复发者3例。

取材：高开泉，四川中医，1990；8(2)；46。

方8

疗法：用止痛煎(含当归、香附、台乌、川芎、白术各9克，白芍、茯苓、党参各15克，山药18克，黄芪24克，红花、泽兰各12克)，加减日1剂水煎服。

效果：治疗痛经56例，服药2~20+剂后，结果：临床治愈35例，好转19例，无效2例，总有效率为97.4%。

取材：陶敬铭，贵阳中医学院学报，1989；(4)；15~16。

方 9

疗法：肉桂3克，三棱、莪术、红花、当归、丹参、五灵脂各10克，木香6克，延胡索10克，日1剂水煎服，于经前2日开始，服至经来3日后停止。连服3个月经周期。

效果：治疗原发性痛经198例，结果：治愈103例，好转70例，总有效率87.37%。

取材：上海中医杂志，1986；(7)：5。

方 10

疗法：治疗组用当归芍药散（当归、芍药、川芎、茯苓、白术、泽泻按1：5.6：2.7：1.3：1.3：2.7之比，共研细末，分装胶囊，每粒0.4克），6~8粒日3次口服；对照组口服田七痛经胶囊，4~5粒日服3次。实证于月经来潮前2日服，虚证于月经干净后第一天开始服，均7日1疗程，共服3个月经周期。

效果：治疗痛经，治疗组治90例，对照组88例，结果：痊愈两组分别为48例和31例，显效为23例和34例，有效为12例和7例，无效7例和16例，总有效率分别为92.2%和81.8%， $P < 0.05$ 。

取材：谢春光，中医杂志，1989；30（8）：33。

方 11

疗法：当归、吴茱萸、乳香、没药、肉桂、细辛各50克，樟脑3克。先将当归、吴茱萸、肉桂、细辛水煎浓缩成糊状，混入溶于适量95%乙醇的乳香、没药液，烘干研细末加入樟脑粉备用。于经前3天取5克药粉用黄酒拌糊，外敷脐中，覆盖固定，药干更换，经行3天后取下，每月1次，连用至治愈为止。

效果：治疗痛经60例，结果：治愈52例，有效6例，无效2例，总有效率为96.6%。

取材：许曼理，浙江中医学院学报，1985；(4)。

方 12

疗法：用妇乐饮（含蒲黄、五灵脂、香附、当归、小茴香、肉桂各10克，牛膝6克），加减日1剂水煎服，于经前3~7天或经期服，每个月经周期服3~7天，连服3个月经周期。

效果：治疗痛经118例，结果：痊愈93例，显效12例，好转12例，无效1例，总有效率为99.2%。

取材：张仲海. 陕西中医. 1989；10（4）：148。

方 13

疗法：用当归止痛汤（含当归30克，元胡、川芎、白芍各20克，甘草9克），加减日1剂水煎服，于经前5天服至经净为止。

效果：治疗痛经86例，结果：痊愈62例，有效18例，无效6例，总有效率为93.2%。平均疗程3、4个月经周期。

取材：刘孟安. 北京中医. 1988；（5）：30~31。

方 14

疗法：用芍药甘草汤加味（气滞血淤用炒白芍60克，赤芍、炙甘草各30克；寒凝血滞型用炒白芍90克，肉桂10克，炙甘草30克），日1剂水煎服，于经期前3~4天连服6剂为1疗程。

效果：治疗痛经44例，服药1~7个疗程，结果：痊愈、显效各17例，好转6例，无效4例，总有效率为90.9%。

取材：吴源湘. 上海中医药杂志. 1988；（6）：16~17。

方 15

疗法：当归、川芎各10克，白芍20克，枸杞子15克，香附12克，甘草6克，日1剂水煎服，经前7天开始服至月经来潮，治疗2~3个月经周期。

效果：治疗痛经62例，结果：痊愈31例，显效21例，好转7例，无效3例，总有效率95%。

取材：王希浩. 中医杂志. 1988; 29 (5) : 41.

方 16

疗法：用泽兰汤（含泽兰、续断各 14 克，红花 2 克，制香附、赤芍、柏子仁各 12 克，当归、酒炒元胡各 10 克，牛膝 3 克），日 1 剂水煎服，于经期连续服 3~5 剂。

效果：治疗痛经 120 例，结果：治愈 104 例，好转 13 例，无效 3 例，总有效率 97.5%。服药最多者 15 剂（即 3 个月经周期），最少者 3 剂。

取材：周黎民. 陕西中医. 1988; 9 (12) : 541.

方 17

疗法：用折冲饮（含芍药 12 克，丹皮、延胡索、牛膝、桂枝、当归各 9 克，桃仁、红花各 6 克），加减日 1 剂水煎服，均在经前 2 日服 3 剂，经后再服 3 剂，疗程 2~4 个月经周期。

效果：治疗痛经 76 例，结果：治愈 52 例，显效 11 例，无效 13 例，总有效率 86.3%。

取材：张宽智. 浙江中医杂志. 1987; 22 (11) : 496.

方 18

疗法：用痛经灵胶囊（含党参、黄芪、桂枝、牛膝、甘草、白芍各 10 份，当归 15 份，川芎、丹皮各 6 份，吴茱萸 4 份，按此比例共研细末装胶囊，每粒 0.5 克），5 粒日 3 次，经前 1 周开始服至月经干净停药。

效果：治疗痛经 60 例，结果：全部获效。

取材：聂玉英. 四川中医. 1987; 5 (7) : 37.

方 19

疗法：用痛经饮。（含当归、炒川楝子、醋元胡、炒小茴各 10 克，川芎、乌药、甘草各 6 克，益母草、炒白芍各 30 克），加减日 1 剂水

煎服，于经前3~5天服药，疗程1~3个月经周期。

效果：治疗痛经92例，结果：治愈76例，好转16例，总有效率100%。

取材：杨承先. 安徽中医学院学报. 1987; 6(1): 33.

方 20

疗法：姐妹菜、落地杨梅、益母草、香附各9克，均焙干共研细末，分4次与鸡蛋煮汤服，隔日1次。

效果：治疗痛经100余例，均收良效。

取材：《卫生革命》(广西玉林). 1976; 第5~6期。

方 21

疗法：用麝香风湿油2~3滴涂气海、关元穴，并按摩3~5分钟，感小腹发热并内传时生效。

效果：治疗痛经28例，结果：痛止27例，无效1例，总有效率96.4%。

取材：赵之华. 北京中医. 1985; 5(5): 49.

方 22

疗法：用通经饮(含益母草、星宿菜、五味子根、定经草各15克，连钱草12克，五色梅花3克)，加减日1剂水煎服。

效果：痛经198例，结果：痊愈127例，显效36例，有效21例，无效14例，总有效率92.9%。

取材：吴煦等. 广西中医药. 1980; (4): 21.

二、闭 经

病情简介：

凡年龄超过18岁而未行经者，称为原发性闭经；月经初潮之后，正常绝经之前的任何时期，月经3个月不来潮者，称为继发性闭经。

而妊娠期、哺乳期不在此例，此乃生理现象。病理性闭经又可分为假性闭经和真性闭经，假性闭经像处女膜、阴道、宫颈等有先天性粘连或闭锁，致使月经不能流出，形成假性闭经。真性闭经的原因很复杂，像（一）全身性疾病——结核病、第二性征发育不良等。（二）子宫性闭经。（三）卵巢性闭经。（四）垂体性闭经。（五）下丘脑性闭经等。所以在诊治闭经时必须周密考虑，仔细检查，对症下药，方不致误病。闭经的验方如下：

方 1

疗法：用通经汤（含当归 15 克，益母草 25 克，黄芪 12 克，香附 9 克），气血两虚者加党参、阿胶；气滞血淤者加枳壳、川芎；寒湿凝滞者加附子、茯苓、白术。日 1 剂水煎服。

效果：治疗继发性闭经 52 例，结果：临床治愈（月经来潮，行经正常）41 例，显效 8 例，无效 3 例，总有效率 94.1%。

取材：门玲，黑龙江中医药，1989；（2）：49。

方 2

疗法：干姜 10 克，附子、白术、白芍、茯苓、肉苁蓉、桃仁各 15 克，日 1 剂水煎分 2 次服。

效果：治疗闭经 60 例，结果：治愈 54 例，有效 4 例，无效 2 例，总有效率 96.6%。

取材：侯锡五等，湖北中医杂志，1984；（2）。

方 3

疗法：益母草 15 克，红糖 30 克，日 1 剂水煎服，连服 3~4 剂。

效果：治疗闭经 10 例，结果：1 个月 after 行经者 6 例，其余 4 例症状都有所改善。

取材：福建中医药，1960；（10）。

方 4

疗法：当归、炙黄芪各 30 克，生姜 3 片，大枣 10 枚，仙灵脾 15 克，菟丝子 30 克，日 1 剂水煎服（或制成糖浆口服），连服 3 个月 1 疗程。

效果：治疗闭经 34 例，其中 I° 闭经 31 例，结果：显效（月经来潮、基础体温双相，或阴道脱落细胞出现周期性变化，或已妊娠）23 例，有效 6 例，无效 2 例；II° 闭经 3 例，有效 2 例，无效 1 例。

取材：王祖倩等. 上海中医药杂志. 1986；（5）：14。

方 5

疗法：用消迟汤（含生石膏 30~90 克，生地、石斛、麦冬、灵磁石各 30 克，当归、桃仁、红花、牛膝各 15 克，酒制大黄 10 克），加减日 1 剂水煎服。

效果：治疗闭经 20 例，结果：有效 15 例，无效 5 例。

取材：霍力华. 中医杂志. 1989；30（4）：20。

方 6

疗法：用瓜石汤（瓜蒌 15 克，石斛 12 克，元参、麦冬、车前子各 9 克，生地、瞿麦、益母草、牛膝各 12 克，马尾连 6 克），加减日 1 剂水煎服。

效果：治疗继发性闭经 116 例，结果：通经率为 67.3%。

取材：高益民. 陕西中医. 1982；3（4）：13。

方 7

疗法：用真武汤加味（含附子、肉苁蓉、茯苓、白术、桃仁、白芍各 15 克，干姜 10 克），日 1 剂水煎服。

效果：治疗闭经 60 例，结果：临床治愈 54 例，有效 4 例，无效 2 例，总有效率为 96.6%。

取材：侯钧五. 辽宁中医杂志. 1982；（2）：46。

方 8

疗法：用加味平胃散（含苍术、厚朴各 15 克，陈皮 6 克，甘草 3 克，三棱、莪术、牛膝各 10 克，炒鸡内金 1 克，研末冲服），日 1 剂水煎服。

效果：治疗寒湿闭经 3 年 1 例，服药 25 剂，月经来潮。

取材：邵继棠等，吉林中医药，1984；（4）：25。

附：代偿性月经

病情简介：

代偿性月经俗称“倒经”，系指经期除子宫之外身体其他部位（如鼻、肺、肠、肾、膀胱、眼及外耳道等部位）的出血，其真正病因尚不完全明确。其验方疗法如下：

疗法：当归、黄芩各 10 克，红花 3~6 克，白茅根、赤芍、香附、益母草、牛膝各 12 克，代赭石、珍珠母各 20 克，玄参、生地各 15 克，日 1 剂水煎服，经前一周开始服用。

效果：治疗代偿性月经 50 例，结果：显效（鼻衄止，月经正常）45 例，有效 3 例，无效 2 例，总有效率 96%。

取材：叶明，北京中医，1989；（3）：23。

三、功能性子宫出血

病情简介：

功能性子宫出血简称“功血”，系指无周身性疾病（如出血性疾病、心血管病、肝、肾疾病）及生殖器官器质性病变（如子宫内膜息肉、子宫肌瘤、绒毛膜上皮癌、不全流产等），而是由于神经内分泌系统功能障碍所引起的子宫异常出血。“功血”多见于更年期，约占 50%，而育龄期约占 30%，青春期约占 20%。“功血”又可分为无排卵型和排卵型两类。无排卵型“功血”可见于子宫内膜增生或萎缩。排卵型“功血”可见于黄体不健及黄体萎缩不全。

祖国医学称“功血”为“崩漏”等。

“功血”的验方方法如下：

方 1

疗法：用参术三地宁宫汤（含党参、麦冬、炒枣仁各 15 克，焦白术、生地榆、炒地榆、地骨皮各 30 克，炒白术、炒川断各 20 克，丹皮、当归各 12 克，炙甘草 10 克），加减日 1 剂水煎服。

效果：治疗功血 60 例，结果：治愈 53 例占 88.3%，显效 7 例占 11.7%，总有效率为 100%。

取材：石炳武. 陕西中医. 1990; 11 (12) : 534.

方 2

疗法：用益气固肾汤（含黄芪 60 克，旱莲草 30 克，炒荆芥 10 克，升麻 6 克），加减日 1 剂水煎服。

效果：治疗功血 214 例，结果：治愈（半年未复发）194 例占 90.7%，好转 20 例占 9.3%，总有效率为 100%。

取材：刘润侠. 陕西中医. 1990; 11 (7) : 306.

方 3

疗法：用崩漏停（含柴胡 6 克，煅龙骨、煅牡蛎、生地炭各 30 克，女贞子、焦白术、木贼草、墨旱莲各 10 克，乌贼骨、熟大黄炭各 9 克，贯众炭、仙鹤草各 15 克，田七粉^{6g} 15 克），加减日 1 剂水煎服。

效果：治疗功血 43 例，结果：痊愈 24 例，显效 14 例，无效 5 例，总有效率 88.4%。

取材：高玉明. 新中医. 1990; 22 (5) : 15~16.

方 4

疗法：用乌七止崩散（含乌梅炭、地榆炭各 60 克，三七、侧柏叶炭各 30 克，共研细末），每 1/2~2 小时服 10~20 克，直至出血大