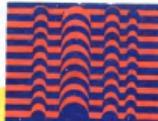




中医妇科疑难病

临床经验精华

李积敏 主编



陕西科学技术出版社

中医妇科 疑难病

临床经验精华

李积敏 主编



陕西科学技术出版社



数据加载失败，请稍后重试！



数据加载失败，请稍后重试！

(陕) 新登字第 002 号

中医妇科疑难病临床经验精华

李积敏 主编

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 友谊印刷厂印刷

787×1092 毫米 32 开本 印张：7.5 字数：16 万字

1994 年 12 月第 1 版 1994 年 12 月第 1 次印刷

印数：1—2000 册

ISBN7-5369-0268-9/R·76

定价：9.80 元

内 容 提 要

本书为中医疑难病学研究系列丛书之一，由中医疑难病学科开创人、青年中医妇科疑难病学专家李积敏主编。全书共选编入全国各地50余位医者的中医妇科论文，它们反映了近几年来中医妇科疑难病的研究成果和治疗经验。另将古籍秘书《经验广集良方》的妇科卷附录于书末，其意义在于给研究中医妇科的医务工作者提供一手难得的资料。

本书以临床研究为主，是一部具有实用价值、又有指导意义的学术专著。可供广大中医、西医、中西医结合科研及临床医务工作者、医药院校学生以及医学爱好者阅读参考。

前 言

疑难病是世界医学界研究的重要课题，也是主攻方向。近几年来，疑难病证的理论研究和临床实践方面都有了一定的进展，特别是中医药在治疗各种疑难病方面更独具特色和优势，并积累了一些临床经验。国内各地相继成立了一些疑难杂证专科门诊及医疗机构，如全国第一家以从事中医药诊治疑难病为主旨的研究机构——陕西咸阳中医疑难病研究所就是其中的代表。疑难病的学术论文陆续问世，有关方面的研究亦正逐步深入。

为了顺应时代对医学的新需求，充分反映中医古今研究成果，从总体上提高中医疑难病学的理论和实践水平，使它成为一个专门的、系统的学术体系，我们以高度的历史责任感开始了中医疑难病学研究系列书籍的编写工作。

中医疑难病学是在中医理论指导下，对疑难病的发生、发展、转归、辨证治疗及护理、预防保健等方面进行系统研究的专门学科。

中医疑难病学研究系列书籍，突出中医疑难病学特色，重视科学性，着眼实用性，采撷古今验案、方药之精华，加以综合归纳，分析评介，把各科疑难病症的辩证施治规律、理法方药特色展现出来，将对中医药教学科研人员，尤其是临

床工作者提供丰富的参考资料。

编著中医疑难病学研究系列书籍是首次尝试，不免有疏漏不足之处，恳切希望广大读者、同道批评指正，进一步提高丛书质量，为丰富和发展中医疑难病学共同努力，做出贡献。

李积敏

1992年9月7日于咸阳五陵塬

目 录

- 不孕症的辨治体会 刘瑞祥 (1)
霉菌性阴道炎治验体会 刘瑞祥 (4)
活血化瘀法治疗不孕症探讨 宋国宏 宁珺 (5)
女子宫寒不孕 宜周期性治疗 刘付哲 (10)
“滋肾促孕方”治疗排卵功能障碍性不孕症
的临床观察 陈中玉 (13)
仲景方治疗不孕症举偶 吴漾云 (20)
祖国医学对不孕症的论治 李贵海 (24)
原发性不孕症的同病异治 李 仓 (28)
中医辨证治疗慢性盆腔炎 刘殿青 (32)
慢性盆腔炎综合疗法 严学群 (36)
慎言益母汤治疗慢性盆腔炎 李积敏 (39)
产后疑难病治验三则 弼 阳 (41)
妇科疑难病验案三则 李明道 (45)
乳腺管内乳头状瘤治验 杨貫德 (49)
理中汤治疗子宫肌瘤 30 例 朱嘉扬 (52)
消白灵治疗外阴白色病变的体会及其
发病原因探讨 田际云 (56)
临床治验三则 张有载 (60)

- 从血瘀肝郁论治乳腺增生性病变 余洲海 (65)
中药外洗治疗子宫颈炎 孙秀英 (68)
妇女阴痿治验 王惠仙 (69)
青春期无排卵功能性子宫出血 85 例
临床治疗体会 张文建 张振东 (72)
固崩止漏汤治疗老年性崩漏 冯石松 (76)
丹栀逍遥散加减治疗崩漏 50 例体会 李改样 (79)
慎言祛瘀汤为主治疗盆腔子宫内膜异位症
89 例疗效观察 (82)
辨证论治白淫 32 例疗效分析 张炉高 (85)
狐惑病的诊治 李君怡 (89)
当归拈痛汤加味治疗白塞氏综合征
..... 孙永安 刘长吉 (91)
治疗更年期综合征之我见 李雪静 (93)
从肝论治妇女更年期综合征 王东生 (96)
浅论更年期综合征的辨证治疗 葛少勇 (100)
产后身痛身痒验案 张鸿儒 张鸿烈 (103)
内外配合治疗阴挺 李 刚 (108)
子宫脱垂的中医药治疗 林觉生 钟亚妹 (112)
妇科异病同治验案四则 彭振声 (115)
中西医结合治疗滑胎的临床体会 陈中玉 (118)
桂枝茯苓丸在妇科临床上的应用 黄理先 (123)
居经避年之研究 李积敏 (126)
“李慎言断层冲击疗法”治疗疑难病证
的思路及方法 (136)
伍用鲜蒲公英根外敷与单纯应用抗生素治疗

- 产后急性乳腺炎疗效对比 孙国玉 (143)
从肝脾论治不孕症 李文庆 万玉生 (146)
妇女症积病治验 李成贤 (149)
输卵管阻塞论治 张天才 (152)
辨证分型治疗崩漏 68 例临床观察
..... 付学文 赵艳春 (156)
断经汤治疗崩漏 65 例疗效观察 李翠杰 李笑秋 (159)
功血的中医辨证论治 杨有忠 杨捷 (163)
自拟棱术四物汤治疗蜕膜样痛经 25 例 欧忠武 (169)
乌梅丸化裁治疗寒热虚实夹杂型
带下病 60 例 张 艳 (170)
仓公下气汤在妇科的临床应用 承忠委 (174)
归脾汤在妇科的运用 周文祥 (181)
中医妇科疑难病学的定义、范围
及认识概况 李积敏 (183)
附：
经验广集良方·妇人科 (192)

不孕症的辨治体会

刘瑞祥

不孕症临床并不少见，其因错综复杂，不经施治，往往迁延难愈。余从事中医妇科数十载，在临床实践中，对不孕症的辨治归纳为五型，每能获得较好的效果，现介绍如下，以求正于同道。

1. 肝郁气滞：月经先后无定期，经水行而不畅，量少色暗夹血块，腹痛拘急。经前7~9天乳房胀痛，经行则胀痛消失。有的病人于经期或经后亦胀痛，精神抑郁或烦躁易怒，舌质淡红，苔薄，脉弦。治宜疏肝解郁，活血调经，用逍遥散加减。如黄某，31岁，1983年6月29日初诊。每于经前7天两乳胀痛难忍，胸胁胀闷烦躁，经期3~5天，经色紫暗有块，小腹坠痛，腰痛乏力。婚后六载未孕。男方精液常规检查正常。妇科检查：子宫大小正常，前倾，活动好，宫颈光滑，两侧附件阴性。舌红，苔白，脉弦。证属肝郁气滞，气血失调。治拟疏肝理气。处方：柴胡、当归、醋香附、白芍、丹皮、炒栀子各12克，桃仁、红花各6克，枳壳、川楝子、甘草各8克。服6剂胸闷，胁胀烦躁等症大减，继上方增入活血化瘀之品，先后加丹参、郁金、乌药。治疗3个月，诸症皆失，月经正常而受孕。足月生一男婴，母子均健。

2. 寒凝痛经：经前经期小腹胀满冷痛，连及腰脊、大腿，

或肛门坠胀；腹部喜按，得热则舒；肢冷，形寒，亦可见痛剧而呕吐。经色暗红量少夹有血块。舌质淡红，苔薄白，脉沉涩。治宜温经通脉，活血调经。方用温经汤加减。如李某，28岁，1987年6月19日初诊。结婚5年，未孕。男方体健正常。患者月经周期基本正常，量少色紫暗夹血块，腰腹冷痛，舌质暗苔白润，脉沉缓。妇科检查：宫体大小正常，左侧宫旁组织增厚压痛。诊为原发性不孕，慢性附件炎。给以温经汤加减：台参、当归、白芍、麦门冬、桃仁、红花各12克，阿胶（烊化）10克，肉桂、吴茱萸各6克，炙甘草8克，水煎服，日1剂。嘱患者于经前2天服药，至经净5天。如此连服4个月而孕。

3. 脾胃虚弱：脾胃虚弱，运化失司，化源不足，冲任失养则不孕。证见形体羸弱，面色苍白或萎黄，食欲不振，纳减食少，带下量多，喜按喜暖，心悸眩晕，舌淡苔白，脉弱。治宜健脾和胃，益气养血。方用归芍六君子汤加减。如孔某，32岁，1989年10月27日初诊。结婚5年，未孕。男方精液常规检查正常。患者月经周期延后，经期3~5天，量少色淡质稀，腰腹坠痛，胸满食少，倦怠乏力，身体瘦弱，面色萎黄，舌淡苔白，脉弱。妇科检查：阴道通畅，宫颈轻度糜烂，宫体正常大小，双侧附件（-），诊为原发性不孕。处方：台参、白术、茯苓、当归、白芍各12克，桃仁、红花、砂仁、木香各8克，延胡索10克，甘草6克。水煎服，日1剂。嘱患者以经行第1天服至经净8天。如此治疗5个月而孕。

4. 气血不足：月经量少色淡，周期延长，面色萎黄，形体瘦弱，乏力，腰酸腿软，头昏目眩，舌质淡红，苔薄白，脉沉细。治则：益肾健脾，气血双补。方用八珍汤加紫河车、枸

杞子、山萸肉、黄芪。如李某。38岁，1984年6月18日诊。主诉：婚后曾怀孕3个月而流产，至今6年未孕。随后月经周期延长40~50天或2个月，量少色淡，面色萎黄，形体羸弱无力，头晕目眩。曾多方求医诊治，诸症未减。舌淡，苔薄白，脉沉细。证属气血虚弱，冲任亏损。拟养血益气法。处方：明党参、黄芪、当归、熟地各18克，白芍、茯苓、白术、杜仲、紫河车、山萸肉各12克，枸杞子、川芎、香附、甘草各10克。服10剂后精神转佳，面色红润，仍以前方随症加减治疗3个月而孕，后生一男婴。

5. 下焦湿热：少腹疼痛且胀，劳累后及经期更甚，腰脊酸痛，带下量较多，色黄白，有臭味；经期前后，经量多少不一，常见经来淋漓期长，经色暗或淡，质粘稠，舌质偏红，苔薄黄或腻，脉滑或数。方以八正散加减。如高某，33岁，1991年2月6日诊。婚后5年不孕。平素月经周期基本正常，白带量多有臭味，两侧少腹疼痛，腰酸痛，恶心少食，小便频数。妇产科诊为慢性盆腔炎。舌暗红，苔薄白，脉弦滑。证属湿热下注，阻滞胞宫。拟清热利湿法。处方：当归、柴胡、瞿麦、萹蓄、车前子（布包）各12克，黄柏、赤芍、连壳、竹茹、延胡、乌药、青半夏、山栀子、甘草各10克，服10剂白带已净，腹痛腰酸及小便频数已基本消除，舌苔转薄白，脉弦略细。继服前方去黄柏、瞿麦、车前子、竹茹，加行气和血通络之川楝子、香附、红花、桃仁各10克，服药8剂。于同年5月18日停经50天，恶心呕吐，检查妊娠免疫试验阳性。后足月分娩一女婴。

体会：治疗不孕症，必先养血重在调经。调经是矫正气血的偏胜使之平衡。因此在调血时必及于气，在调气时亦当

兼顾及血、应各有侧重，而又密切联系，这个基本原则始终贯彻于各型不孕症的治疗法则中。此外根据具体情况不同，不同阶段，分别结合“热则清之，寒则温之，实则泻之，虚则补之”，“急则治标、缓则治本”，随证灵活加减，常能取得较好的疗效。

霉菌性阴道炎治验体会

刘瑞祥

王某，女，37岁，1992年2月6日诊。外阴奇痒已3年，近两月红肿痛，瘙痒加剧，白带增多，妇科检查：阴道粘膜充血，附有大量豆腐渣样白带，白带涂片查到白念珠菌。诊为霉菌性阴道炎。患者晨眼胞浮肿，口中干苦，小便黄，尿常规（-），舌苔薄黄，脉沉弦。处方：生地、龙胆草、茯苓、泽泻、车前子（布包）各12克，柴胡、黄芩、丹皮、白癣皮、木通各10克，甘草8克。水煎服，每日1剂。另用乌梅、苦参、生白矾、蛇床子、生百部各30克，煎水坐浴。治疗5天，外阴红肿痛消失，瘙痒大减，口微苦，眼胞轻微浮肿；再以原方治疗6天，诸症消除，后复查霉菌（-）。

体会：肝开窍于目，肝经络绕阴户，湿热内结于肝，循经充斥上下，故目肿，阴户肿痛瘙痒。治当清利湿热，用龙胆泻肝汤加减内服。丹皮治血中伏火，除烦热；茯苓健脾利湿；白癣皮清热燥湿。外洗方中生白矾、苦参、生百部、蛇

床子燥湿杀虫解毒。因霉菌不适宜酸性环境，故本方加乌梅以酸制虫，合而用之，对霉菌性阴道炎尤为重要。

作者简介

刘瑞祥 男，1936年生，山东省临朐县人。现为山东省临朐县人民医院中医副主任医师，科主任，兼任中华全国中医学会山东临朐分会副会长等职。从事中医妇科40余载。调经以“疏在经前，破在经中，补在经后”，治疗不孕症以“经期因势利导，调经和血，经尽三日，健脾补肾，经后七日，疏肝通络”为治则，常可收效。先后发表论文30余篇，有的选入教材，有的编入书中，如《延缓衰老研究》的养生首篇，后由国家出版。任《奇症治验录》的副主编。现从事妇科疑难病研究。

活血化瘀法治疗不孕症探讨

宋国宏 宁 琦

祖国医学对女性不孕症一般归纳为冲任不足、肾虚、肝郁、痰湿、血瘀等几方面原因。现代医学多从子宫发育不良、位置偏倾、输卵管闭塞、卵巢排卵功能障碍等方面分析病因。中医传统治疗多采取调补冲任；温肾养血或滋阴养血；舒肝解郁、养血理脾；燥湿化痰、理气调血；活血化瘀，调经止痛等方法。虽然把活血化瘀法作为治疗不孕症的基本法则之一，但对活血化瘀法的机理和作用理解的是非常肤浅的，甚

至有些人对活血化瘀法能否有利于调经排卵和受孕持怀疑态度，反而认为活血化瘀法属攻破法，对排卵受精是不利的，不如用补血养精法稳妥，畏而弃之。本文从活血化瘀法能调整月经，促进排卵；活血通络，保持输卵管畅通；兴奋子宫促进孕卵着床等几个方面，从中、西医结合的角度进行分析，以现代医学的观点对活血化瘀法的机理进行反复阐述并引用中药人工周期疗法对性腺功能的影响的研究证明中药人工周期疗法有小剂量雌激素样作用，能兴奋下丘脑——垂体——卵巢轴，诱发促黄体生成素高峰，促进月经恢复及排卵。其中活血化瘀法起重要作用。

夫妇婚后同居两年以上不孕，其原因在女方者，称为女性不孕症。不孕症的原因甚多，除先天性生理缺陷外，中医认为肾虚、肝郁、血瘀、痰湿、寒凝等都可引起不孕。但治疗各种原因不孕症时，只有抓住调月经、活血络、祛瘀阻、促排卵这个根本，治疗才能“有的放矢”，达到预期之效果。

现代医学认为，女子受孕的关键有三：①能排正常的卵子；②卵子、精子能相结合；③受精卵能着床。根据以上理论笔者治疗女性不孕症，在审证求因的基础上辨证论治，适当配伍活血化瘀之品，往往起到事半功倍之效。以下从调月经，促排卵；祛瘀阻，保持输卵管畅通；兴奋子宫，促进孕卵着床等方面，对活血化瘀治疗女性不孕症的机理作初步探讨，不当之处望同仁赐教。

一、活血化瘀药能调整月经，促进排卵

女子不孕着重调经。月经不调与不孕有着密切关系，古人曰：“种子必先调经，经调自易成孕”。《类证治裁》曰：

“经不准，必不受孕”。均说明调经对种子的重要性。

根据现代药理研究，活血化瘀药能调整女性激素间的相对比例而达到调整月经之目的。并能丰富神经营养，增加卵巢等内分泌的供血，促进排卵。说明活血化瘀药物对调月经，促排卵能起重要作用。

祖国医学认为肾主生殖为天癸之源，冲任之本，肾气的盛衰决定着月经是否按时来潮。罗元恺教授认为治疗月经失调，不孕症等病，用补肾阴肾阳以固冲任之法，才能获得根本的疗效。有的学者认为肾气充盛是卵巢功能正常的基础，提倡治疗女性不孕症从肾入手。现代医学研究表明，祖国医学的“肾”实质上是与下丘脑——垂体——卵巢轴的功能颇为相似。从而为中西结合治疗女性不孕症开辟了新的途径。近年来模仿月经周期而创立的中药人工周期疗法，通过调整肾——天癸——冲任的功能，对月经失调女子不孕有较好疗效。廖末玲用中药人工周期疗法对性腺功能的影响作了研究，证明中药人工周期疗法有小剂量雌激素样作用，能兴奋下丘脑——垂体——卵巢轴，诱发促黄体生成素高峰，促进月经恢复及排卵。具体用法为：月经周期第6~10天以补肾滋阴，养冲任为主，促进卵泡发育；排卵前期或排卵期（11~16天）以补肾活血为主，以诱发排卵；排卵后期（17~25天）补肾阳，调冲任，以健全黄体功能；经前期（26~28天）以活血调经为主，促使月经来潮。总之，治疗大法以补肾活血为主。

二、活血化瘀药能祛瘀阻，有利于输卵管畅通

除月经失调，排卵功能障碍外，输卵管阻塞也是女子不