

成积玉 编著

中医妇科诊疗手册

甘肃科学技术出版社



中医妇科诊疗手册

成积玉 编著

甘肃科学技术出版社出版发行

(兰州第一新村81号)

天水新华印刷厂印刷

开本787×1092毫米 1/32 印张5.126 字数103,000

1991年10月第1版 1991年10月第1次印刷

印数: 1—2,000

ISBN 7-5424-0873-7/R·99 定价: 2.25元



中醫婦科學中

有官裁

石國璧

九〇年自

序

很高兴地看到了青年医师成积玉同志编著的《中医妇科诊疗手册》。这是一本内容简明、文字洗炼的中医妇科入门读物，很适合一般妇科初学者阅读和参考。成积玉同志多年来广泛涉猎妇科临床各家学说，对傅青主女科尤能熟蕴胸中，在日常临床中，每有心得，咸笔记之，日积月累，有感而发，遂成此书，愿此书之出版问世，能有益于广大的中医妇科读者。

裴正学

1990年10月

前 言

本手册除了对诊断要点、治疗方法及适应证作了重点解释外，而且在临症治疗方面，以月经、带下及血崩、临产及流产、产后、更年期、生殖器官、杂症等为纲，对妇科常见及疑难病证进行说理和论述，并列有方剂。该书可用于基层医务人员、临床实习生、低年资中医师临证学习参考使用。

编 者

1991年5月

目 录

临症诊断要点	(1)
临症治疗方法及各法适应证	(6)
中医妇科各病的临症治疗	(18)
(一) 月经类	(18)
1. 月经前后诸证	(18)
2. 月经不调	(26)
3. 经行期诸证	(36)
(二) 带下及血崩类	(53)
1. 带下证	(53)
2. 血崩证	(56)
(三) 临产及流产类	(59)
1. 临产证	(59)
2. 流产证	(61)
(四) 妊娠类	(71)
1. 妊娠常见病证	(71)
2. 妊娠少见重病证	(83)
(五) 产后类	(93)
1. 产后常见证	(93)
2. 产后恶寒泻痢证	(103)
3. 产后四肢胸腹诸痛证	(108)
4. 产后失眠精神异常证	(113)

(六) 更年期类·····	(120)
1. 更年期浮肿胸痛麻木证·····	(120)
2. 更年期二便失调及虚实寒热证·····	(123)
(七) 生殖器官类·····	(128)
1. 生殖器官炎症·····	(128)
2. 子宫脱垂·····	(133)
3. 子宫肌瘤及外阴证·····	(134)
(八) 杂证类·····	(146)
1. 症瘕脏躁不孕证·····	(146)
2. 腹痛色素沉着下垂证·····	(150)

临症诊断要点

1. 望面色。

指面部的色泽而言。具体指面部的青、赤、黄、白、黑和荣润、枯槁、鲜明、晦暗等颜色光彩变化而言。古人云：“凡欲知病色，必先知常色”。我国正常人多数面色以黄为主，兼透红明亮。一般寒证、痛证的望诊要点为青、黑色。多在淤血停滞的痛经、闭经、症瘕、带下及不孕症中出现。热证的望诊要点为赤色。多在月经先期，月经过多，崩漏，闭经等证中出现。湿证的望诊要点为黄色。多见于月经后期，月经过少，恶阻等证中出现。虚证的望诊要点多为白色。多见于经期延长，胎漏等证。

2. 望舌苔。

望舌苔可辨五脏之虚实，可断六淫之深浅。一般舌质红润柔和为正，舌苔宜薄白荣润为常。但个别人由于体质及生活习惯嗜好不同而舌苔不尽一致，如喜吃糖和酸味水果的人，舌苔多见灰黑或黄色，为条件染苔所致，故不为病色之列。舌色鲜红为血热。多见于经期延长，月经提前，月经过多，崩漏等。淡红为血虚。多见于月经过少，月经错后，闭经，不孕等。若舌色白而不光，多见气血两虚。如痛经，滑胎，闭经等。湿热证，舌苔多见黄腻。多见于带下证。气血

郁滞病，舌色多为紫中带黑。多见于月经前后各种痛经，症瘕，闭经等证。若内有湿，苔多白滑腻。实热证，苔厚白不滑，无津而燥。虚寒证，舌苔多见白嫩滑。湿热结中证，苔黄而腻。内热壅盛，舌苔多黄而干或有裂纹。热伤津耗证，舌苔多见黑而干燥。实热结于下焦，舌苔多见根黑而燥。上焦火热炽盛证，舌苔多见尖黑而燥。

3. 问年龄。

妇科疾病的发生，与年龄关系相当密切。如少女青春期，肾气渐充，天癸至而未满，发育尚未完全成熟，容易出现月经不调，周期失常，痛经等。而妊娠期的妇女，因怀孕产乳，易耗精血，致伤肝肾不足，而多发生经、带、胎、产方面的疾患。更年期和绝经期妇女，因肾气日衰，天癸将竭，导致阴阳容易失调，心血管系统机能紊乱，高级神经活动障碍，因而此期多出现月经周期紊乱疾患。

4. 问月经。

问月经初潮年龄，可以了解先天肾气之盛衰。如月经初潮年龄过晚，多见肾气虚弱。问月经周期长短，血量多少，持续时间、经色、质、量如何，是帮助诊断行经前后诸证的重要依据之一。如热证，多见月经先期，量多色深红，质稠。如寒证，多见月经后期，量少色淡。如肾虚肝郁证，多见月经先后无定期，经量多少不定。气滞血淤证，行经时，色多见紫黑而有块。倒经多见经前吐衄，便血。月经一贯正常，两月不来月经，有嗜酸呕吐者，应考虑是否有妊娠。如两个月以上不来月经，伴有食欲减退，盗汗，头晕心悸者，多为闭经的表现。

5. 问现病史。

主要问发病经过、症状、时间、是否用过何种药物，数

量多少，疗效如何，用药后有什么变化反应，疾病发展变化以及作过什么妇科手术。

6.问带下。

主要问带下的量、色、质、气味等。如带下量多，色黄，质粘稠，气味秽臭，多为湿毒所致。如带下量多，色淡稀如水，腹部有冷感，腰酸腿痛，怕冷，多为肾阳虚的表现。如带下量多色白，质如涕如唾，精神疲倦，纳差便溏，多为脾虚有湿。如带下色赤，质粘稠，气味臭秽，多为热证或实证。带下色黄或白，淋漓不断，伴有臭味者，多为肝经湿热。带下色白，质清稀，并有腥气味者，多为虚寒证。

7.问妊娠。

问月经最后停止时间，有无晨起恶心呕吐，爱吃酸辣等饮食嗜好，并要问以往妊娠是否顺产。如果平素饮食无嗜好，近期非常爱吃酸、辣、甜、水果、肉类等，并伴有恶心呕吐，疲乏爱睡者，一般多为妊娠初期的表现。

8.问恶露。

如血瘀证，恶露多为量少，色紫，质粘稠，呈块状。气血虚证，一般恶露量多，色淡质稀，或淋漓不净。血热证，恶露量多，色鲜红或深或浅红，质稠，气味有腥。寒证，恶露量少，色淡白，质清稀，无气味。

9.问婚产史。

对婚后妇女，首问结婚后是否育孕，其次应问妊娠次数、分娩、流产、早产、难产、堕胎及产后患过什么病。如胎产次数较多，产后失血不止，多为气血不足证。如作过多次人工流产术，则肝肾两虚的情况容易多见。

10.问过去病证及个人生活史。

要问患者过去得过什么疾患，了解患者职业，性格特征，生活口味嗜好，工作环境，卫生习惯等等，以便帮助医者分析过去疾病与现在所患疾病之间的关系，对进一步辨证论治和立法用药有很好的帮助引导作用。如嗜好辛辣味重，容易出现血热证。如多吃生冷酸物，就易产生月经失调，痛经，闭经等。

11. 问家中成员病史。

要询问家庭成员中是否患过什么传染及遗传性疾患，以便提供预防措施等。

12. 问气味。

主要问经、带、恶露有无气味，如热证的带下，恶露多有秽臭味。湿寒证的恶露，多为腥臭味。杂带证，恶露味臭难闻，多为湿热蕴结成毒所致。

13. 听声音。

一般是听患者呼吸，叹息，语言等声音强弱如何。如实证的听诊要点为声音高而有力，气粗。虚证的听诊要点为声低无力，气细。肝郁气滞证的患者，则经常想叹息。

14. 月经脉。

正常女性之脉，尺脉较盛，比男性较弱，略沉而柔。经期脉多为滑。月经先期与月经过多，脉一般显洪大或滑数有力。月经后期和月经过少证，脉诊要点为沉迟而细。闭经证，脉多显细而数。崩漏证，脉诊要点为弦数，细弱而扎。

15. 带下脉。

妇女生理带下脉的诊断要点，脉象平和。如白带疾病的脉诊要点为弦数缓滑。黄带脉的诊断要点为濡数虚缓。青带脉的诊断要点为弦数。黑带脉的诊断要点为数而有力。赤带

脉的诊断要点为数。

16. 妊娠脉。

其妊娠脉的诊断要点为六脉平和而带滑利，尺部更显。

17. 产后脉。

产后脉的诊断要点，多为虚缓。如产后小便量少，大便难下，脉多见数。产后出血不止，脉多见细涩。产后乳痛证，脉多见弦。产后恶露不净，脉多见细数。

18. 按肌肤。

一般正常人腹部按诊柔软，无痞块，无明显的喜按或拒按情况，而四肢皮肤遇按显温润不热，按之随手而起。如气血淤滞证严重时，一般腹部按之有块，推之可移。气血虚证的按诊要点，腹部按之无块，遇按疼痛减轻。阳虚脱证的按诊要点为四肢显凉感。脾、肾两脏虚衰的按诊要点，一般表现为肌肤凹陷。

临症治疗方法及各法适应证

1. 健脾和胃法。

脾主运化水谷精微物质和运化水液作用，胃主受纳，有腐熟水谷作用，共同完成饮食物的消化吸收，从而达到滋养全身机体。二者共为表里，有相互资生，统摄血液，益气生精，是气血生化之源，是女性经孕、产乳的物质基础。若脾胃运化功能失调，则容易出现多种妇产科疾病。所以，将健脾和胃法为治妇产科疾病首选大法之一。

2. 温中健脾法。

适应于中焦虚寒的月经错后，痛经，妊娠腹痛。

3. 补气健脾法。

此法适应于有气虚的月经不调，经期延长，月经过多，妊娠小便不通，胞衣不下，恶露不绝，产后自汗，阴挺下脱。

4. 益气升陷法。

此法适应于脾虚气陷的子宫脱出，月经过多，恶露日久，淋漓不断，崩漏，带下，产后遗尿，产后淋漓等证。

5. 补益脾肺法。

此法适应于脾肺气虚，产后小便不通等。

6. 升清降浊法。

此法适应于升降失调的恶阻，产后恶心呕吐，产后呕逆不食，子宫脱垂等证。

7. 培土化湿法。

此法适应于寒湿困脾的痛经，产后泄泻，不孕等证。

8. 调中降逆法。

此法适应于胃气上逆的妊娠呕吐等证。

9. 补脾摄血法。

此法适应于脾虚的崩漏，带下，妊娠肿胀等证。

10. 温阳益肾法。

此法适应于脾阳虚的产后水肿等证。

11. 调理气血法。

气血是维持妇女生理活动的物质基础。妇女以血为本，二者关系密切，故气为血之帅，血为气之母，气虚则血无所摄，血虚则气无所依；气血充沛，则脏腑强健，冲任充盛，经脉流畅；则经带胎产乳均正常。相反，妇女容易出现经带胎产乳方面的疾患。所以，调理气血法在治疗妇产科疾病中占重要地位。

12. 补血调肝法。

此法适应于血虚的崩漏，月经量少，痛经，子宫内膜炎，附件炎，月经后期，妊娠腹痛，产后瘀证，产后腹痛，产后身痛等证。

13. 气血双补法。

此法适应于气血两虚的闭经，痛经，胎漏，胎动不安，坠胎，小产，胎死不下，难产，缺乳等证。

14. 调和肝脾法。

此法适应于肝脾不和的妊娠腹痛，妊娠吐泻等证。

15. 化滞散结法。

此法适应于气血淤滞的月经后期，月经先后无定期，闭经，痛经，难产等证。

16. 活血化淤法。

在正常情况下，营血是人体重要体液组成部分之一。有运行脉道，循环不息，营养全身机体的作用。古人云：“血脉流通，病不得生”。如果因某种原因致使血液的稀稠度有所改变，出现浓粘凝聚等病理变化，而发生血液运行和循环障碍，或渗出血管之外而成离经之血，积而成淤，要采取消除此证疾患，首当其充之法为活血化淤。

17. 行气解淤法。

此法适应于气滞血淤的痛经，闭经，经前乳胀，经行量少等证。

18. 温经散淤法。

此法适应于寒凝有血淤的痛经，闭经，月经错后，产后腹痛，产后恶露不净，不孕等。

19. 活血行淤法。

此法适应于淤血停滞而致的痛经，闭经，症瘕，宫外孕等证。

20. 清热除淤法。

此法适应于邪热壅滞，以致经血伤络的月经先期量多，崩漏，恶露不绝等证。

21. 益气祛淤法。

此法适应于气虚有淤的崩漏，产后腹痛，产后恶露不绝等证。

22. 疏肝养血法。

在生理情况下，肝主疏泄，有调畅情志，主藏血等功能。如肝的疏泄功能正常，则气机流畅，气血调和，经脉通利，脏腑功能活动也就正常。相反，如果肝的疏泄功能失常，肝失条达，容易出现肝气郁结，胸胁两乳胀痛，易怒，血热妄行等，故疏肝养血法为治妇产科病常用的治疗方法之一。

23. 柔肝疏郁法。

此法适应于肝阴不足而致的肝郁气滞证，痛经，闭经，月经前胸胁作胀等证。

24. 疏木解郁法。

此法适应于肝郁气滞的经期吐衄，经行乳房胀痛，产后郁结而致乳汁不通，郁结血崩证，痛经，妊娠腹痛。

25. 益血调肝法。

此法适应于血虚崩漏，月经量少，月经后期，妊娠腹痛，产后血晕，产后痉证，产后腹痛，产后身痛等证。

26. 平肝熄风法。

此法适应于肝风内动的产后手足抽搐麻木证。

27. 滋阴补肾法。

肾主藏精，为人体生长发育之源，有先天之本之称。少女发育到一定时期，即二七天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事时下，这时就有月经来潮和孕育胎儿的可能。否则，如果肾阳不足，真阴亏损，就会出现冲任二脉功能失调，而发生经带胎产方面的疾病。所以，滋阴补肾大法在治疗妇产科疾病中占有重要地位。

28. 滋养肝肾法。

此法适应于肝肾两虚的月经过少，闭经，痛经证。

29. 益养心脾法。

此法适应于心脾两虚的月经不调，崩漏下血，产后怔忡惊悸，闭经，痛经，胎动不安，坠胎，胎漏，小产，胎死不下，难产，缺乳等证。

30. 温补肾阳法。

此法适应于肾阳虚损的更年期肾阳渐虚证，更年期肾气虚衰证，更年期肾阳虚亏证，产后小便频数，产后遗尿，白带清稀等。

31. 补养心阴法。

此法适应于心阴不足的妊娠心烦，妊娠口干咽痛，脏躁证。

32. 交通心肾法。

此法适应于心肾不交的更年期肾水不足证，心火上炎证。

33. 阴阳同补法。

此法适应于阴阳俱虚的绝经期前后头晕耳鸣，心悸失眠，烦躁易怒，五心烦热，浮肿便溏，腰酸腿软，疲倦乏力，情志异常证。

34. 补虚宣痹法。

此法适应于肝肾两虚，风湿痹痛，产后恶寒身颤，产后腰痛证。

35. 理气行滞法。

气是维持人体生命活动的基本物质。《类经·摄生类》云：“人之有生，全赖此气”。对人体有推动、温煦、防御、固摄与气化作用。对人体的生长发育，热量供给，防御外邪入侵，防止血液逸出脉外；对汗液、尿液、唾液、胃肠