

妇女病的中医治疗

FUNÜBING DE ZHONGYIZHILIAO

孟 云 李秀珍 编著

人民军医出版社

1995·北京

内 容 提 要

各种常见的妇女病，一直是困扰广大妇女尤其是职业妇女的问题。西医对此往往束手无策，很多患者纷纷寻找中医疗法以解病患。本书正是基于这种情况编与的。作者除介绍了有关妇女病的中医理论外，详细阐述了各种妇女病的中医治疗，并附有大量典型病例。书中各种中药方剂详实、具体、给量准确，便于医生对照施用。因此，本书是广大中初级中医工作者及中医爱好者的理想业务书籍，也是患者易于读懂的参考读物。

责任编辑 张晓宇 姚 磊

妇女病的中医治疗

孟 云 李秀珍 编著

*

人民军医出版社出版
(北京复兴路22号甲8号)

(邮政编码: 100842)

北京国马印刷厂印刷

新华书店总店科技发行所发行

*

开本: 787×1092mm 1/32 · 印张: 6.375 · 字数: 137千字

1993年4月第1版 1995年5月(北京)第2次印刷

印数 8001~18100 定价: 8.00元

ISBN 7-80020-368-9/R 310

目 录

第一章 妇科概要 …………… (1)	十七、经前乳胀疼…………… (58)
一、妇女的生理特点	十八、周期性精神病… (60)
及其中医概念…………… (1)	十九、更年期综合征… (61)
二、妇女病的病因、病机 (6)	第三章 带下病 …………… (64)
三、妇女病的治法…………… (10)	一、白带…………… (65)
第二章 月经病 …………… (17)	二、黄带…………… (67)
一、月经提前…………… (18)	三、赤带…………… (71)
二、月经后延…………… (21)	四、赤白带…………… (73)
三、月经过少…………… (24)	五、五色带…………… (75)
四、经期延长…………… (27)	六、白崩…………… (79)
五、月经过多…………… (28)	第四章 妊娠病 …………… (81)
六、经间出血…………… (30)	一、妊娠呕吐…………… (82)
七、功能性子宫出血…………… (32)	二、妊娠口渴…………… (85)
八、痛经…………… (38)	三、妊娠小便淋漓… (85)
九、闭经…………… (41)	四、流产…………… (86)
十、倒经…………… (46)	五、妊娠肿胀…………… (94)
十一、经行口糜…………… (48)	六、先兆子痫…………… (96)
十二、经行风疹块…………… (51)	七、子痫…………… (98)
十三、经行身痛…………… (52)	八、胎位不正…………… (99)
十四、经行泄泻…………… (53)	九、异位妊娠…………… (100)
十五、经行浮肿…………… (56)	第五章 产后病 …………… (109)
十六、经前大便下血…………… (57)	一、产后大便难…………… (110)

二、产后发热……………	(112)
三、恶露不绝……………	(116)
四、产后恶露不下……………	(120)
五、产后身痛……………	(121)
六、产后出血……………	(124)
七、产后腹痛……………	(126)
八、缺乳……………	(128)
九、乳头破碎……………	(131)
十、乳痈……………	(132)
十一、回乳……………	(135)
第六章 不孕症……………	(137)
一、阳痿、早泄……………	(141)
二、精少症……………	(144)
三、精液不液化……………	(145)
第七章 高泌乳素血症 (146)	
第八章 盆腔炎……………	(150)
第九章 妇科杂病……………	(155)
一、阴疮……………	(155)
二、子宫脱垂……………	(156)
三、瘢痕……………	(160)
四、外阴白色病变……………	(162)
五、白塞氏综合征……………	(165)
第十章 妇女保健……………	(168)

一、月经期保健……………	(168)
二、孕期保健……………	(169)
三、产褥期保健……………	(172)
四、哺乳期保健……………	(173)
五、更年期保健……………	(174)
第十一章 辅助检查……………	(176)
一、阴道细胞学检查……………	(176)
二、宫颈粘液结晶 检查……………	(179)
三、基础体温测定……………	(180)
四、诊断性刮宫……………	(184)
五、输卵管通畅试验……………	(184)
六、超声波检查……………	(185)
七、子宫颈活组织 检查……………	(186)
八、妊娠试验……………	(186)
九、后穹窿穿刺……………	(187)
十、探针检查……………	(187)
十一、常用激素测定……………	(188)
附：中药的煎服方法……………	(193)
一、煎法……………	(193)
二、服法……………	(194)

第一章 妇科概要

一、妇女的生理特点及其中医概念

由于妇女在解剖上有胞宫，在生理上有月经、胎孕、孕育、哺乳等特点，所以脏腑气血经络的活动与男子不同。月经、胎孕等都是脏腑经络气血的生化功能作用于胞宫的具体表现。脏腑是气血生化之源，经络是运行气血的通路。气血是月经、胎孕、孕育、哺乳等的物质基础。胞宫是行经和孕育胎儿的器官。

（一）胞宫

胞宫即现代医学所称的“子宫”。胞宫为一中空器官，呈梨形，略扁，位于骨盆腔中央，呈前倾前屈位，在直肠之前和膀胱的后上方。开口处称胞门，现代医学称“子宫颈口”。

胞宫的主要功能是行经和孕育胎儿。但须在肾气盛、天癸至、冲任通的生理条件下，才能行使其功能。受孕的胞宫不再行经，随胎儿的生长，胞宫亦相继增大。临产时胞宫有规律地收缩与伸张，使产门开大而分娩。产后由自身生理性调节，约在产后40多天胞宫恢复正常，行经的功能随之恢复。由于胞宫具有这些特殊功能，故称为“奇恒之腑”，即指胞

宫“形体似脏，作用似腑”，“非脏非腑，亦脏亦腑”。以其中空能排出月经，娩出胎儿，似腑之“泻而不藏”的功能；月经间期以及妊娠期，又似脏之“藏而不泻”的功能，故认为胞宫具有脏腑的双重功能。此外，胞宫尚有分泌带液，排泄恶露的功能。

（二）胞脉、胞络

附于胞宫的脉络称胞脉、胞络。现代医学即谓子宫动脉、静脉。胞宫蓄纳精气，孕育胞胎，行使月经，以及胞宫与其它脏、经的联系，均依赖胞脉、胞络的传注。

（三）阴道、阴户

阴道又称阴中，是一个前后略扁的管道，伸缩性很大，平时前后壁相贴，上接子宫颈之下，向下开口于会阴之上，尿道口之下。阴道开口处称阴户，又称玉门。

阴道、阴户是行月经、泌带液、男女性交的器官，也是胎儿娩出的必经之路。

（四）脏腑

脏腑在女性生理活动中的主要作用是生精化气、生血，为促进生长发育、泌之天癸、产生月经、濡润阴窍、种子育胎、临盆分娩，化生乳汁、产褥复旧等生理过程提供物质基础。在脏腑中，肾、肝、脾三脏在经、带、胎、产、乳的功能中尤其重要。

肾为先天之本。是生精、化气、生血的根本，也是生长、发育、生殖的根本。肾是藏精之处，施精之所，天癸之源，冲任之本；肾系胞宫、济心养肝、煦脾、生髓通脑。女性的生理过程均与肾相关。只有肾气盛，肾的阴阳调和，天癸才能泌至，冲任二脉才能通盛。精血才能注入胞宫化为月经，胞宫才能受孕育胎。

肝藏血，主疏泄，体阴而用阳。肝所藏的血除营养全身外，并注入血海，因此，肝气与肝血的盛衰，可直接影响胞宫的功能。

脾为后天之本。是气血生化之源，月经来潮、胎儿生长、乳汁分泌，均需脾化生之气血以充养。

总之，脏腑在女性生理中各司其职，完成其功能。

（五）经络

经络是内属脏腑，外络肢节，沟通内外，贯穿上下，传递信息的经路。把人体各部分组织器官联成一个有机的整体，并藉以运行气血，营养全身。与妇女生理联系最密切的是奇经八脉中的冲、任、督、带，其生理功能主要是对十二经脉的气血运行起着蓄溢调节的作用。

冲任二脉在女性生理中起着重要作用。冲任二脉皆源于胞中。脏腑功能正常，肾气充盛，肝气调和，脾胃健壮，则二脉通盛。月事依时而下，带下津津常润，胎孕得固，乳汁充盛。可见，冲任二脉在妇女经、带、胎、产、乳中的重要作用。

（六）气血

气血是人体一切生理活动的物质保证。经、带、胎、产、乳以精血为本，以气为用。月经为血所化，妊娠需精血养胎，分娩靠气来推动，分娩后血化为乳以营养婴儿。因此，气血在女性生理的各个环节中具有蓄脏腑、充经络、携天癸、化月经、养胞胎、生乳汁、资津液等功能。

（七）月经生理

月经是女性在一定年龄阶段内的周期性胞宫出血，因其周期长短与周月相近，故称月经，也称月事，月信、月水等。

正常月经是妇女性成熟的一种表现，表示妇女已具有生育能力。月经的周期性、规律性表现为月经有一定的周期、经期、经色和经质；并在一定年龄阶段初潮，又在一定年龄阶段终止。

月经第1次来潮称为“初潮”。初潮年龄一般在12~18岁之间，多在14岁。以后逐渐形成周期，月经第1天到下次月经的第1天称为1个周期。一般平均28~30天为1个周期，现在公认20~36天为月经周期的正常范围。根据统计资料，正常每28~30天来1次月经的妇女仅占10~15%。除妊娠、哺乳外，一般都能按月行经。也有身体无病，月经周期两月1次，称为“并月”；3月1次，称为“居经”；一年一行，称为“避年”；终身无月经而能受孕，称为“暗经”；怀孕后仍按月行经，而无损于胎儿者，称为“激经”、“垢胎”或叫“盛胎”。这些个别的特殊生理异常现象，一般暂不作病论。妇女一般在45~55岁之间，月经自然绝止，若绝经过早或过晚，均应查病求因。

月经总血量一般为50~80ml。行经排血徐缓，开始量少，继而渐增。行经第2天较多，以后逐渐减少至经净。若经量明显增多或过少，则属病态。

经血的颜色，行经开始时为红色较浅，继而正红或紫红，月经将净时常呈暗紫色。经血不凝固、无血块，色泽明亮，无特殊气味。

总之，月经是脏腑功能正常、气血调和、冲任流通、阴阳平和的状态下，以肾为先导，受天癸调节，得冲任二脉相资，共同作用于胞宫所产生的。

因此，脏腑、气血、经络的正常活动是产生月经的生理基础；肾、天癸、冲任、胞宫是产生月经的主要环节，其中

肾是产生月经的根本，气血是月经的物质基础，冲任是化月经之处，胞宫是行经之所。

(八) 妊娠生理

妊娠生理研究的是人类生命起源及胎儿在体内发育生长过程，以及妊娠期母体的生理病理变化。中医的“嗣育”即指男女婚后生育。

从受孕到胎儿及胎衣（胎盘、胎膜）娩出的这一过程称为妊娠。受孕是生命的开始。男女成熟的生殖之精相结合，孕育于发育良好的子宫腔内，即可受孕。

受孕之后，月经停止来潮，脏腑经络的气血下注冲任二脉以养胎，全身的血相对不足，气相对有余。在怀孕初期，由于血聚于下，冲脉之气较盛，如胃气素虚者，易挟肝胃之气上逆，出现择食，晨起恶心呕吐，亦称早孕反应。同时白带增多，乳房胀大，乳头、乳晕颜色变深，妊娠4个月后自感有胎动。随着妊娠月份的增加，子宫也逐渐长大。从怀孕到分娩的时间为妊娠期，一般妊娠期需280天，以28天（4周）为1个妊娠月，即足月妊娠需10个妊娠月（40周）。孕期为了母子健康，优生优育，应定期检查。在妊娠7个月前，每月检查1次；妊娠8~9个月，每周检查1次；妊娠最后1个月，每周检查1次。足月妊娠后，小腹阵阵作痛，间隔时间逐渐缩短，持续时间逐渐延长，宫口开全，胎头娩出，大约半小时内胎衣随之娩出，分娩结束。

(九) 产褥生理

产后由于分娩时的耗血，阴血骤虚，阳气易浮，因此产后最初24小时内可有轻微发热（一般不超过37℃）、怕冷、自汗等症状。这是暂时的阴虚阳盛证候，很快会恢复。3~4天后，因化乳，乳房胀痛，发热，体温可突然高达39℃，

称为“蒸乳”，但仅持续数小时体温即下降，此时要特别注意有无感染病症。产后由于胞宫复旧（子宫收缩）会产生阵阵腹痛，古人称之为枕痛。尤其哺乳时易发生（哺乳会刺激子宫收缩），产后胞宫迅速缩小，约产后10日内从腹部已摸不到胞宫，胞宫收缩入盆腔，产后6周胞宫恢复到孕前大小。产后6周称为产褥期，此时为妊娠期间在解剖上和生理上的变化恢复至未孕时状态的一段时间。产后从阴道内排出的液体称为恶露。第1周的恶露因量多，色鲜红、故称血性恶露。第2周色变淡似浆液称浆性恶露。第3周因色泽变白，故称白色恶露。因此恶露持续时间不应超过3周。正常恶露有血腥味，但不臭，如恶露量增多，且持续时间延长，有臭味，应及时检查，进行治疗。产后脾胃所化生之精微，除一部分供母体营养外，另一部分随冲脉与阳明之气上行化为乳汁，哺育婴儿，所以在哺乳期间，大多数妇女无月经。属正常生理现象。

二、妇女病的病因、病机

若妇女气血调匀，脏腑功能安和，冲任通盛，则经、带、胎、产正常；反之，则发病。

（一）病因

妇科病的病因可分为外感六淫、内伤七情以及饮食劳倦等因素。外感六淫即风、寒、暑、湿、燥、火，但最常见者以寒、热、湿最易致病。过食生冷，冒雨涉水，感受寒凉，血被寒凝，经脉受阻，影响气血运行，可致月经后延、痛经、闭经、癥瘕等症。过食辛辣、滋补的药物，或肝郁化火，可影响脏腑功能，使气血失调；或原为阴虚内热之体，热迫血

行，可出现月经提前、经期延长、崩漏、倒经、等病。久坐湿地、感受寒湿或脾阳不振不能运化水湿，湿邪蕴久可化为湿热，与寒可成为寒湿，湿为阴邪，最易阻碍气机运行，可致带下、闭经、痛经、不孕、妊娠水肿、阴痒等症。

内伤七情即精神情志（喜、怒、忧、思、悲、恐、惊）的变化可影响脏腑的功能，导致气血不调，引起疾病。如过度的精神刺激、大怒伤肝、肝气郁结、气机不畅可致闭经、崩漏、经前乳胀等病。饮食不节，过食辛辣食物，脾胃积热，热扰冲任而致崩漏、月经过多。过食生冷引起气血凝滞，而致痛经、闭经。经期、产后过劳而致脾气下陷，引起子宫脱垂。早婚、房劳、多产均能损伤肾气，而致闭经、不孕。

（二）病机

其发病机理可分为脏腑功能失调，气血失调及冲任损伤。

1. 脏腑功能失调

妇女以血为本，而血来源于脏腑，因此脏腑安和、气血调顺、则经、带、胎、产均正常，反之则为病。如肝主疏泄，即有舒发畅达的意思，当情志抑郁不舒，则气血运行受阻，临床上可出现两胁胀痛、月经后延、痛经、闭经等症。肝气上逆、血随气升，可致倒经。肝气横逆犯胃，胃失和降，可致妊娠呕吐，肝阴不足，肝阳上亢，可致先兆子痫与子痫。脾统血，若素体脾气虚弱，或饮食劳倦伤脾，脾失统摄，则致月经过多、崩漏。脾气下陷，可致子宫脱垂。脾与胃相表里，同为生化气血之源，脾胃功能失常，可致月经过少、闭经。气血不足可致乳汁过少，血虚不能养胎可致流产等。肾为先天之本，肾藏精。胞脉系于肾，先天肾气不足，

或房劳多产伤肾，均可引起肾阴阳不足，影响冲任二脉而致不孕、滑胎、崩漏、经断前后诸证。心火偏亢，扰动血海，热迫血行可致崩漏、月经过多。可见脏腑的病理改变，均可导致妇科疾病的发生。而且脏腑间他们又是互相联系，互相影响的。但在脏腑功能的失调中，尤以肝、脾、肾最为重要，因此还应根据妇女不同时期的生理特点，分别重视肝、脾、肾三脏。正如《河间六书》说：“妇人童幼天癸未行之间，皆属少阴；天癸即行，皆属厥阴论之；天癸即绝，乃属太阴经也。”就是说，女子在青少年时期肾气初盛，机体未发育成熟，易感受外邪的侵袭而致月经失调，而人的生长发育均赖肾气的盛衰，因此青年妇女应着重益肾。中年妇女因经、孕、胎、产、乳数伤血，肝为藏血之脏，血伤则肝失所养，肝气横逆，易致月经不调、痛经、带下、月经前后诸症等病，因此中年妇女以调肝为主。老年妇女绝经前后，肾气渐衰，易致绝经前后诸证。肾气衰，气血皆虚，皆赖后天水谷之滋养，而脾为生化气血之源，因此老年妇女应以健脾为主。

2. 气血失调

因月经、胎产、哺乳等都是血为用，故常使机体处于血分不足，气分有余的状态。正如《灵枢·五音五味篇》说：“妇人为生，有余于气，不足于血，以其数脱血也。”而气与血是互相依存，又是互相资生的，气为血之帅，血为气之母，伤于气，必影响于血，凡伤于血，必影响及气。因此气血同病时，应辨以气分病为主，还是以血分病为主。如以血病为主的，感受热邪与血相搏，热迫血行，可致月经提前、月经过多、崩漏、胎漏、胎动不安等病；寒邪与血相搏，血被寒凝，而致痛经、月经后延、月经过少、闭经等。

若气分受病影响到血分，如气逆则血上，可引起经行吐衄；气陷则血下，可致月经过多、崩漏；气滞则血瘀，可致闭经、癥瘕等病。以上说明，妇女虽以血为本，但血赖气生，又赖气行，他们之间密切相关，故气血失调也为产生妇科疾病的重要原因之一。

3. 冲、任、督、带损伤

冲、任、督三脉均起于胞中，带脉环腰1周，约束诸经，络胞而过，因此与胞宫关系密切。《素问·骨空论》记有“冲脉为病，逆气里急”，“任脉为病……女子带下瘕聚”，“督脉为病……女子不孕”。《难经》中有“带脉之为病，腹满腰溶溶如坐水中”的记载。在四脉中以冲任二脉尤为重要，因冲为血海，血海不足，胞胎无所系，故导致经、带、胎、产等病。

造成四脉损伤常见的原因不外两个：一是直接原因，如感染邪毒，房劳多产，损伤冲任；另为间接原因，如气血不和，脏腑功能失调，影响冲任督带而发病。在病理上不外虚实两种，如感受寒邪，则气血凝滞；感受热邪则迫血妄行；痰湿下注则经脉壅滞；肝气抑郁则气滞血瘀；恼怒大动则气血逆乱。先天肾气不足或房劳多产伤及肾气，或由于后天脾胃损伤，凡此种均可造成气血不和，影响冲任督带的生理功能，而致经、带、胎、产等病。

由此说明，脏腑功能失调，气血不和，冲任损伤各有不同发病原因，但他们又是互相联系，互相影响的，因此在诊治中，除了解邪在何经，病在何脏，还要掌握他们之间的相互关系，才能在复杂的变化中，做出较正确的判断。

三、妇女病的治法

妇女病的治疗，主要是调理和恢复全身功能。但由于妇女经、孕、产、乳数伤于血，以致气分有余，血分不足，常影响肾、肝、脾、心的正常功能，以及冲、任、督、带受损等，产生经、带、胎、产诸疾。因而，治疗中还应根据妇女的生理、病理特点，按照辨证施治的原则，进行调整，以恢复全身功能。

（一）活血化瘀

由于造成瘀血的原因不同，及表现寒、热、虚、实之异，临床上运用活血化瘀法时又可分为行气化瘀，镇痛化瘀、益气化瘀、温经化瘀、清热化瘀、止血化瘀、凉血化瘀、养血化瘀等多种方法。

1. 行气化瘀法。此法是理气药与活血药合用。本法适用于气滞血瘀引起的月经不调、痛经、闭经、不孕症、难产等。代表方剂如血府逐瘀汤，少腹逐瘀汤。这些方中均有理气药，使气机条达，气血通畅，瘀血自化。

2. 养血化瘀法。即活血化瘀药物配伍补血养血药。本法适用于血虚运行不畅，瘀血停滞之月经后期、产后腹痛。代表方剂如生化汤、当归补血汤、桃红四物汤等。

3. 益气化瘀法。即活血化瘀药配伍补气药。本法适用于气虚血亏而致血瘀症。其代表方剂是加参生化汤、补阳还五汤等。主要是补气活血，气行血行。临床证实气足则血行而瘀化。

4. 温经化瘀法。即活血化瘀药配伍温通经脉药物。本法适用于寒邪引起的血凝血瘀、月经不调、闭经、血瘀不孕等

病。代表方剂如温经汤、少腹逐瘀汤。

5. 清热化瘀法。即活血化瘀药配伍清热凉血药。本法适用于“血受热则煎熬成块”而为瘀的崩漏、产后发热等病。代表方剂如犀角地黄汤、黄连四物汤。

6. 止血化瘀法。即活血化瘀药配伍止血药。本法适用于瘀血不去，新血不得归经的崩漏、产后恶露不绝等病。代表方剂如四物汤合失笑散。

7. 止痛化瘀法。即活血化瘀药配伍止痛药。本法适用于瘀血阻滞，“在血者其痛不移”的痛经、宫外孕、产后腹痛等。代表方剂如活络效灵丹，宫外孕Ⅰ号、Ⅱ号，身痛逐瘀汤等。

（二）调理气血

调理气血法，首先要分清病是在气，还是在血，然后确定其治法。病在气者，应以治气为主，佐以养血活血之药。临床上又有气虚、气陷、气郁、气逆之不同。治法应虚者补之，陷者举之，郁者散之、行之，逆者降之、平之。若气运不畅，郁结受阻者，宜理气通滞，行气散结。常用药物如：香附、枳壳、厚朴、木香、乌药、青皮、大腹皮、橘核、荔枝核。代表方剂如加味乌药汤、柴胡疏肝散。

气虚者宜补气。常用药物如：人参、党参、黄芪、白术、太子参等。代表方剂如补中益气汤、归脾汤、四君子汤。

气逆者宜顺气降气。常用药物如木香、沉香、降香、代赭石、半夏、陈皮、砂仁、苏叶。代表方剂如半夏厚朴汤、旋复代赭汤、苏叶黄连汤。

病在血者，则以治血为主，佐以补气、理气、行气之品。临床常见的有血虚、血瘀、血寒、血热之分。治宜分别运用补、消、温、清四法。若营血亏损，则宜养血补血。常

用药物如：当归、熟地、白芍、制首乌、阿胶、枸杞、龙眼肉、丹参，代表方剂如四物汤、归脾汤。若血瘀内阻者，则宜活血化瘀。常用药物如：当归、川芎、益母草、蒲黄、五灵脂、红花、桃仁、丹参、泽兰、卷柏、三七。代表方剂如桃红四物汤、少腹逐瘀汤之类。若瘀血内停，积结成癥者，宜破瘀消癥，软坚散结。常用药物如：桃仁、三棱、莪术、牛膝、乳香、没药、刘寄奴、苏木、王不留行、鳖甲、牡蛎、昆布、海藻等。代表方剂如大黄廑虫丸、宫外孕Ⅱ号方、桂枝茯苓丸等。若血分蕴热，热迫血行者，则宜清热、凉血、止血。常用药物如：生地、白芍、麦冬、玄参、丹皮、黄芩、栀子、侧柏叶、地榆、茜草。代表方剂如清经汤、两地汤。血寒之治，宜用温经散寒法（见温经散寒法）。

气血同病者，应气血双治。总之，调理气血的原则，是使气血调和，冲任通畅，补虚不滞邪，攻邪勿伤正。

理气行滞之药物多辛燥，重用、久用易耗阴伤血，气虚津伤者，不可投用，阴血不足者，亦应慎用。

（三）温经散寒

寒主收引凝滞。寒邪客于胞中，则血行不畅，冲任受阻，常易引起经、孕方面的疾病。

寒有实寒、虚寒之分。实寒者，治宜温经行滞；虚寒宜养血温经。常用药物有肉桂、附子、桂枝、艾叶、小茴香、吴茱萸、炮姜、干姜、乌药、高良姜、胡椒等。代表方剂如温经汤、少腹逐瘀汤、艾附暖宫丸。

若阳虚阴盛，寒从内生者，应在温经散寒之剂中加入补气养血之药。代表方剂如大营煎。

（四）滋肾补肾

肾为先天之本，主藏精气，是人体生长、发育、生殖之

本。它对“天癸”的成熟和冲任二脉的通盛，起着极重要的作用。肾有肾阴、肾阳之分，二者必须充盛协调，才能维持机体的生理常态。若肾阳不足，肾阴亏损，阴虚阳亢，阴阳两虚等均不能维系，以致造成天癸、冲任功能失调，发生经、带、胎、产诸病。因此，滋肾补肾是妇科常用的治疗方法之一。

凡肾阴不足，或真阴亏损者，宜滋肾益阴，填精益髓。常用药物如：熟地、制首乌、女贞子、旱莲草、山茱萸、龟板胶、枸杞子、黄精、冬虫夏草等。代表方剂如左归饮、六味地黄丸、两地汤、养精种玉汤。使阴精充盛，则阴平阳秘，精神乃治。若阴精亏损，阴不敛阳，而致阳失潜藏，出现阴虚阳亢诸候者，宜滋阴潜阳，即“壮水之主，以制阳光”，可于左归饮中，加生龙骨、生牡蛎、生龟板之类。

此外，肝肾同司下焦，肝藏血，肾藏精，精血相生，肝肾同源。肝肾病变，可影响冲任；冲任损伤，亦可涉及肝肾。因此，肝肾不足，冲任损伤所引起的妇女病，往往以滋养肝肾为主。养肝肾即是益冲任之源，源盛则流畅，病自愈。

凡肾阳不足，命门火衰者，宜温肾补肾。常用药物有肉桂、附子、巴戟天、肉苁蓉、鹿角胶、补骨脂、菟丝子、杜仲、仙灵脾、仙茅、续断、复盆子、益智仁、杜仲、紫河车、鹿茸等。代表方剂如右归丸、寿胎丸。

若肾中阴阳俱虚者，宜阴阳双补。上述药物配合使用，代表方剂有金匱肾气丸。

（五）疏肝养肝

肝藏血，司血海，与冲脉相通。肝又主疏泄，喜条达，恶抑郁。全身血液的贮藏与调节，筋脉、关节的濡养，均依