

FUKE YINANBING ZHONGYI ZHENZHILI YU TIAOLI

妇科疑难病 中医诊治与调理

曾立昆
◎ 主编

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

妇科疑难病中医诊治与调理

FUKE YINANBING ZHONGYI ZHENZHI YU TIAOLI

主 编 曾立昆

编著者 彭叔余 曾继山 曾海莲



人 民 军 医 出 版 社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

妇科疑难病中医诊治与调理/曾立昆主编. —北京:人民军医出版社, 2007. 5

ISBN 978-7-80194-094-0

I. 妇… II. 曾… III. ①妇科病: 疑难病—中医诊断学②妇科病: 疑难病—中医治疗学 IV. R271

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 046067 号

策划编辑:杨磊石 文字编辑:贡书君 责任审读:余满松

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)

网址:www. pmmp. com. cn

印刷:北京国马印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:9.125 字数:231 千字

版、印次:2007 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~4500

定价:22.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

电话:(010)66882585、51927252



妇科疑难病

中医诊治与调理

内 容 提 要

本书详细介绍了 66 种妇科疑难杂症的中医诊治与调理方法,按月经病、带下病、妊娠病、产后病、生殖器官肿瘤、外阴皮肤病、不孕症和妇科杂症等分类编排。每种病症包括病因病机、临床表现、诊断、治疗与调理,其中辨证施治是全书的重点。本书是作者长期临床实践经验的总结与升华,同时参考了大量医药文献,内容丰富,阐述简明,介绍的方法简便易行、经济实用、疗效确切,适于妇科医师、基层医务人员、中医院校师生和妇科病患者阅读参考。

前 言

由于妇女在生理上有经、带、胎、产、乳等特点,因此,也就产生了经、带、胎、产等一些妇女所特有的疾病。妇科疾病是最隐晦的疾病,大多是因不注意经期和产后卫生或性交不洁造成的。妇科病没有年龄界限,只要是女性,都有患病的可能。

中医妇科源远流长,在防治妇女疾病,保护妇女健康方面蕴藏着丰富的经验,对妇科疾病疗效显著,为广大妇女所信赖。

我国传统的中医药对疑难病的治疗具有较强优势,没有创伤,不易复发,且价格低廉。中医药在一些妇科疑难杂症上取得了很好的疗效,对许多应用西药难收良效的妇科疾病疗效颇佳。妇科病种类繁多,病情复杂,中医对一些妇科病的治疗具有明显的优势。

我乃是年逾八旬的老中医,悬壶业已 60 余载,在临床中对妇科一些疑难病进行了多年的探索与研究,有些奇难杂症通过中药、针灸等多种方法相结合的治疗,收到了意想不到的效果,现将取得的一些经验介绍给同道,以期妇科疑难病的临床研究能有进一步的发展。1996 年,我与老伴彭叔余医师编著了《妇儿科疑难病的中医治疗》一书,由人民军医出版社出版,此次对该书妇科部分进行了修改与补充,取名《妇科疑难病中医诊治与调理》。

本书共分八章,计六十六节,基本上包括了妇科疑难杂病,病名以现代医学病名为主,临床表现与诊断均用现代医学术语,治疗方法则继承传统医学,在辨证论治方面,有吸取前人的,有借鉴当代医家的,也有许多是自己在临床中摸索总结的,但皆经过临床实践运用,确实有一定效果。其他疗法,有针灸、耳针、推拿、拔罐、点穴、封闭、针挑、脐疗、中成药、简便验方、食疗、外洗、外敷及中药灌

肠等。因症配合,充分发挥中医药的优势:调理方面,既调动患者的主观能动性,又发挥医护人员的责任感,以利正气恢复,使妇科疑难病早日康复。

本书可供妇科医务工作者和基层卫生人员参考,也可供患者及其家属参阅。

由于编者水平有限,书中若有不足之处,恳请读者批评指正。

参加本书编写工作的还有曾焱山、曾芬莲、曾再山等医师,特此致谢。

曾立昆

2007年1月

目 录

第一章 月经病	(1)
第一节 痛经.....	(1)
第二节 功能失调性子宫出血.....	(9)
第三节 逆经	(17)
第四节 闭经	(20)
第五节 经行发热	(27)
第六节 经行头痛	(30)
第七节 经行身痛	(34)
第八节 更年期综合征	(37)
第二章 带下病	(42)
第一节 白带异常	(42)
第二节 滴虫性阴道炎	(50)
第三节 真菌性阴道炎	(53)
第四节 老年性阴道炎	(56)
第五节 慢性子宫颈炎	(59)
第六节 盆腔炎	(62)
第三章 妊娠病	(68)
第一节 妊娠恶阻	(68)
第二节 妊娠腹痛	(72)
第三节 妊娠痫症	(75)
第四节 妊娠心烦	(78)
第五节 妊娠胎漏	(81)
第六节 妊娠咳嗽	(85)
第七节 妊娠水肿	(88)

第八节 妊娠高血压综合征	(91)
第九节 妊娠合并结核性胸膜腔积液	(96)
第十节 妊娠合并病毒性肝炎	(101)
第十一节 妊娠合并心脏病	(106)
第十二节 妊娠合并黄疸性肝炎	(112)
第十三节 妊娠小便淋痛	(116)
第十四节 胎盘早剥	(119)
第十五节 子宫破裂	(125)
第十六节 习惯性流产	(129)
第十七节 异位妊娠	(133)
第十八节 葡萄胎	(138)
第十九节 经期与重症肌无力	(142)
第四章 产后病	(148)
第一节 胞衣不下	(148)
第二节 产后血晕	(151)
第三节 产后痉证	(154)
第四节 产后腹痛	(158)
第五节 产后身痛	(162)
第六节 产后恶露不下	(165)
第七节 产后恶露不绝	(169)
第八节 产褥感染	(174)
第九节 产褥月痼病	(180)
第十节 产后小便疼痛	(183)
第十一节 产后尿潴留	(185)
第十二节 产后大便难	(191)
第十三节 产后自汗、盗汗	(194)
第十四节 产后缺乳	(197)
第十五节 产后中毒性菌痢	(201)
第十六节 产后精神分裂症	(205)

第五章 生殖器官肿瘤	(211)
第一节 子宫肌瘤.....	(211)
第二节 卵巢肿瘤.....	(216)
第三节 子宫颈癌.....	(221)
第四节 绒毛膜癌.....	(225)
第六章 外阴皮肤病	(230)
第一节 外阴白色病变.....	(230)
第二节 阴痒.....	(234)
第三节 外阴湿疹.....	(237)
第四节 外阴溃疡.....	(240)
第五节 神经性皮炎.....	(242)
第七章 不孕病症	(245)
第一节 子宫发育不良.....	(245)
第二节 女性不孕症.....	(249)
第三节 子宫内膜异位症.....	(255)
第八章 妇科杂病	(262)
第一节 妇女肾盂肾炎.....	(262)
第二节 急性乳腺炎.....	(267)
第三节 乳腺增生病.....	(271)
第四节 子宫脱垂.....	(275)
第五节 阴吹.....	(279)

第一章 月 经 病

月经病是指月经的周期、经量、经色、经质等方面发生的异常改变,或伴随月经周期出现症状为特征的疾病。月经病是妇科最常见的疾患,月经的异常也往往是机体患病的反映,不仅影响妇女的健康,还可导致不孕。

月经病的病因病机,主要是正气不足,复因外感六淫,内伤七情,饮食劳倦或先天肾气不足,多产房劳,使脏气受损,肾、肝、脾功能失常,气血失调,致冲任二脉损伤,发为月经病。

月经病的治疗,有先病而致月经不调者,当先治病,病去则经自调;有因经不调而后致诸病者,当先调经,经调则病自除。调经的常用治法有调理气血、补肾、扶脾、疏肝等。

第一节 痛 经

妇女在行经前后或行经期间,发生下腹部疼痛或腰骶部疼痛及其他症状,以至影响工作及日常生活者称痛经。痛经通常分原发性痛经与继发性痛经两种。前者指功能性痛经,指生殖器官无明显器质性病变的痛经;后者指生殖器官器质性病变所引起的痛经,本节主要论治原发性痛经。

【病因病机】

根据《黄帝内经》“不通则痛”的理论,痛经主要是由于气血运行不畅,冲任阻滞所致。妇女经水为血所化,气为血帅,血随气行。若气血调和,则经行通畅,自无疼痛之患;若气滞血瘀,或寒湿凝

滞,郁热瘀结,或气虚血少均可导致不通则痛。气血运行不畅之机制,有虚有实,而以虚者较少,实者多见。也有因子宫发育不良或畸形,或子宫位置过度不正等而发生痛经的。

1. 气滞血瘀 素多抑郁,经期或经期前后复伤于情志刺激,精神紧张,肝气更为拂郁,肝失条达,郁则气滞,气滞则血亦瘀滞,而致气机不利,经血运行不畅,滞于胞中,而发为痛经。

另外,子宫发育不良,宫颈口狭窄,子宫位置不正,膜样月经,子宫内膜异位症,子宫肌瘤、息肉,都是导致气滞血瘀的原因之一。

2. 寒凝胞中 多因经期冒雨、涉水、游泳,或经水临行贪食生冷,内伤于寒,或过于贪凉,或久居湿地,风冷寒湿客于胞宫、胞脉,血为寒凝;或素禀阳虚,阴寒内盛,冲任虚寒,致使经水运行迟滞,均可导致血滞不行,留聚而痛。

3. 湿热下注 宿有湿热内蕴,疏注下焦,阻滞胞中;或于经期、产后(包括堕胎、小产后)而感湿热之邪,稽留于冲任,或蕴结于胞宫,湿热与经血相搏结,经行涩滞,故发生痛经。

4. 气血虚弱 脾胃素弱,化源不足,或大病久病,气血俱虚,冲任气血虚少;行经以后,血海空虚,胞脉失于濡养,兼之气虚血滞,经血运行乏力,故发痛经。

5. 肝肾虚损 多因禀赋素弱,先天不足,肝肾本虚;或因房室不节,产育过多,肝肾亏损,导致精亏血少,冲任不足,胞脉失养,行经之后,血海更虚,不能濡养胞宫胞脉,而致痛经。

【临床表现】

1. 时间 一般于月经来临前或月经来潮仅见少量经血时,开始疼痛,逐渐或迅速加剧,历时数小时至2~3日不等,亦有部分患者于经前1~2日即有下腹部或腰骶部疼痛,经期时加剧。膜样痛经一般在月经第3~4日排出大块脱落子宫内膜时疼痛剧烈,一旦块状物排出疼痛马上减轻。

2. 部位 疼痛多为阵发性下腹部绞痛、胀痛或坠痛,或痛引腰骶。痛剧时可放射至股内侧及阴道、肛门。多数患者感到小腹

发凉,喜热喜按,得热得按痛即减,经量增多,外流通畅后,疼痛减轻或消失。

3. 伴随症状 除下腹痛外,可伴有恶心呕吐、腹泻等胃肠症状;也可有尿频、尿急、肛门坠胀、便意等膀胱直肠刺激征;还可伴有头痛、头晕、肢体疲乏无力等症。疼痛剧烈时,患者面色苍白,冷汗淋漓,四肢厥冷等。

【诊断】

本病诊断不难,首先要排除生殖器官的器质性病变所引发的继发性痛经,并详细询问病史,体检及盆腔检查。发病年龄始于初潮后 1~2 年内,下腹疼痛随月经周期反复发作。B 超检查排除子宫内膜异位症、子宫肌瘤等疾病。

【治疗方法】

1. 辨证施治 痛经的主要症状是小腹疼痛,而这种疼痛的特点往往又伴随月经周期而发作,因此辨“痛”是十分重要的环节。《景岳全书·妇人规》指出:“经行腹痛,证有虚实。实者,或因寒凝,或因血滞,或因气滞,或因热滞;虚者,有因血虚,有因气虚。然实痛者多痛于未行之前,经通而痛自减;虚痛者,于既行之后,血去而痛未止,或血去而痛益甚。大都可按可揉者为虚,拒按拒揉者为实。”都清楚说明了疼痛发生时间和疼痛的性质、特点,对临床辨证是至关重要的。

痛经的治疗原则,以调理冲任气血为主。调治的方法亦应根据病情而定,或行气,或活血,或散寒,或清热,或补虚,或泻实。

(1) 气滞血瘀型

主症:经前或经期小腹胀痛,或阵痛拒按,或伴胸胁乳房作胀,乳头触痛,心烦易怒,或经量少,或经行不畅,经色紫黯,质夹血块,块下痛减,经净疼痛消失。舌紫暗或有瘀点,脉弦或弦滑。

治法:疏肝理气,化瘀止痛。

方药:隔下逐瘀汤加减。当归各、赤芍各 15g,桃仁、香附、延胡索、枳壳各 12g,牛膝、木香(后下)9g,川芎 10g,丹参 20g。每日

1剂,水煎分3次服。

加减:如月经量多夹血块,去桃仁、牛膝、丹参,加益母草 30g,三七 10g,炒蒲黄 10g,五灵脂 10g,以活血止痛止血;伴恶心呕吐,加半夏 12g,生姜 4片,苏梗 10g,以和胃止呕;伴胃纳欠佳,大便溏者,去桃仁、当归,加茯苓 20g,白术 15g以健脾化湿;兼口干口苦,舌苔黄,将当归、川芎减为 6~9g,加柴胡 10g,牡丹皮 12g,川楝子 10g以疏肝清热。

(2)寒凝胞中型

①阳虚内寒型

主症:经期或经后小腹冷痛,喜温喜按,得热则舒,色淡量少,质稀或挟小块,腰腿酸软,手足久温,大便溏,小便清长,苔白润,脉沉细。

治法:温经散寒,养血止痛。

方药:温经汤加减。川芎、桂枝、生姜各 6g,吴茱萸、淫羊藿、香附、太子参、当归各 10g。每日 1剂,水煎分 3次服。

加减:若寒胜出现小腹冷凉,伴疼痛者,加附子 4g,艾叶 6g,小茴香 6g;手足不温,面色青白,舌质淡嫩者,可加重用量至 15g,再加黑干姜 10g;若出现腰酸困痛者加用杜仲 15g,狗脊 20g,菟丝子 20g,以补肾熄风。

②寒湿凝滞型

主症:经期小腹绞痛或冷痛,喜热熨,轻按则舒,重按痛甚。经水量少,质有血块,或如黑豆汁,伴身痛,脘胀呕恶,肢冷畏寒,苔白腻,脉沉紧。

治法:散寒除湿,调经止痛。

方药 1:桃仁四物汤。当归 12g,炒白芍 20g,苍术、茜草、艾叶、川芎各 10g。每日 1剂,水煎分 3次服。

加减:苔湿重,白带清稀量多,可加泽泻 15g,云苓 20g,炒薏苡仁、炒山药各 30g;若有浮肿及周身困重感者加车前子 20g,防己、防风各 10g;若寒偏重者,亦可加用附子 6g,肉桂 5g,以温补下元。

方药 2:少腹逐瘀汤加减。当归 15g,川芎、炒蒲黄、吴茱萸、桂枝各 10g,艾叶、延胡索、台乌药各 12g,小茴香 6g。每日 1 剂,水煎分 3 次服。

加减:痛甚而厥,手足不温,冷汗淋漓加熟附子、吉林参(另炖)各 10g,以回阳救逆;腰骶酸痛,夜尿多加补骨脂、川续断、杜仲各 15g,以温肾壮阳;月经量多去当归、川芎,加炮姜炭 10g,党参 30g,白术 15g,以温经益气止血。

(3)湿热下注型

主症:经前小腹疼痛拒按,或腹内可触及包块,有灼热感,伴腰骶胀痛;或平时小腹时痛,经来疼痛加剧;低热起伏,经色黯红,质稠有块,经血臭,带下秽稠,小便短黄,舌红苔黄而腻,脉弦数或濡数。

治法:化湿清热,化瘀止痛。

方药 1:程氏萆薢分清饮加减。益母草、茯苓、车前子各 20g,萆薢、石菖蒲、白术各 15g,丹参、柴胡、香附各 10g,甘草 5g。每日 1 剂,水煎分 3 次服。

加减:若热胜便干,带黄稠者加金银花 20g,黄柏、苍术各 10g,亦可根据情况加用地骨皮 15g,椿根白皮 20g,川楝子 10g,以清下焦湿热。

方药 2:保阴煎合失笑散加减。益母草 30g,木香 9g(后下),黄芩、牡丹皮、香附各 12g,黄柏、生蒲黄、五灵脂各 10g,白芍、地榆各 15g,生地黄、败酱草各 20g。每日 1 剂,水煎分 3 次服。

加减:大便干结加大黄 9g,厚朴、枳实各 12g 以行气通腑泻热;疼痛较剧加延胡索、台乌药各 12g;血块多加三七末 3g(冲服)以理气化瘀止痛。

(4)气血虚弱型

主症:经期小腹绵绵作痛,或小腹空坠,或经后始痛,经净不减,喜揉喜按;月经量少,色淡质薄,或面色萎黄不华,或神疲乏力,或纳少便溏,舌质淡,脉细弱。

治法：益气补血止痛。

方药：圣愈汤加减。延胡索、台乌、当归、白芍各 12g，熟地黄 9g，川芎、香附各 6g，党参、黄芪各 15g。每日 1 剂，水煎分 3 次服。

加减：若畏冷喜热熨者，加附片 6g，艾叶 9g，淫羊藿 12g。

(5) 肝肾虚损型

主症：经净 1~2 日后腰酸，小腹隐痛不适，喜揉喜按，腰膝酸软无力，经行量少，色淡质薄，或潮热，头晕目眩、耳鸣，足跟疼痛，苔薄白或薄黄，脉细弱。

治法：益肾养肝，调经止痛。

方药：调肝汤加减。白芍 15g，郁金、山茱萸、巴戟天各 9g，阿胶、山药、续断、当归、桑寄生、川楝子各 12g，甘草 5g。每日 1 剂，水煎分 3 次服。

2. 其他疗法

(1) 针灸治疗

①经前或经期腹痛，经行不畅，胸胁胀满，经血色紫有块，口干不欲多饮，舌有紫点，苔黄，脉弦。主穴：关元、三阴交，配膈俞、膻中、气海、血海、阿是。用平补平泻法，留针 10~20 分钟，以行气化滞，活血止痛，意在通络。

②经后腹痛，绵绵不休，喜温喜按，月经色淡量少，面色萎黄，舌淡无苔，脉象细弱。主穴：关元、三阴交，配天枢、归来。用补法，以补气养血，温经止痛。

(2)耳针疗法：取膈、脾、胃、三焦俞穴。取好穴位后用甲紫（龙胆紫）作标记，按常规消毒，采用皮内毫针埋于穴位上，盖上胶布，每 3 日换针 1 次，3 次为 1 个疗程。

(3) 外敷法

①白芥子、面粉各 15g，将白芥子捣为细末，加入面粉，用沸水调匀，制成饼状，趁热贴脐上，3~4 小时痛即止。若无效可再敷 1 次，用于痛经。

②肉桂 10g，吴茱萸、茴香各 20g，共研细末，加白酒适量炒热，

趁热(以不烫皮肤为度)敷于脐部,然后用胶布固定。每月行经前3日始敷,用于寒凝气滞之痛经。若属于湿热下注的痛经,反使病加剧。

③乳香、没药各适量,研细末,水调为药饼。贴脐,胶布固定,用于痛经。

④三味痛经膏:五灵脂、郁金各250g,冰片1g,共研细末,装在瓶中备用。于月经前3~5日,选关元、中髎2穴,每穴取15g粉末,用白酒调成糊状,摊在纱布块上,贴敷于穴位,外用胶布固定。月经来潮后2~3日无腹痛去掉膏药。《实用妇产科手册》。

⑤青盐250g,将盐炒热,用布包好温熨小腹,待不烫皮肤时,包扎于小腹上。

(4)中成药治疗

①七制香附丸:每次9g,每日2次,口服。用于气滞或血瘀型患者。

②益母膏:每次10g,每日3次,口服。适用于气滞血瘀型痛经。

③八珍益母丸或十全大补丸:每次10g,每日2次,口服。用于气血虚弱型。

④延胡止痛片:每次5片,每日3次,口服。适用于各型痛经。

⑤艾附暖宫丸:每次9g,每日2次,口服。宜用于寒湿凝滞型。

(5)单方验方

①痛经散:当归12g,丹参15g,香附、五灵脂、蒲黄、白芍、桃仁各9g,川芎6g,九香虫4.5g。将上药共研细末,于经前3日或正值经期服用,每日2次,每次6~10g。也可作汤剂服用(适用于气滞血瘀型痛经)。

②益母草30g,制香附10g。每日服1剂,水煎2次,分2次服。于月经前3~5日开始服用,至经净为止(适用于气滞血瘀型痛经)。