

■名中医系列 李丽芸教授临床精粹

中医妇科 临证证治

主 编 李丽芸 王小云



■名中医系列 李丽芸教授临床精粹

中医妇科 临证证治

主 编 李丽芸 王小云



0158900



0158900



图书在版编目 (CIP) 数据

中医妇科临证治/李丽芸 王小云主编. —广州: 广东人民出版社, 1999.11

(名中医系列)

ISBN 7-218-03187-0

I. ①中…②名…

II. ①李…②王…

III. 中医妇科学

IV. R271.1

总 策 划 吕玉波

责任编辑 郑 毅

封面设计 张力平 刘晓菁

责任技编 黄秉行

出版发行 广东人民出版社

经 销 广东新华发行集团股份有限公司

电脑排版 方正电脑排版印务中心

印 刷 江门日报印刷厂

开 本 850×1168 毫米 32 开本

印 张 10.375

插 页 3

印 数 5,000 册

字 数 250,000 字

版 次 1999 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

书 号 ISBN 7-218-03187-0/R·74

定 价 16.00 元

如发现印装质量问题, 影响阅读, 请与承印厂联系调换。

专 家 简 介

李丽芸是广东省名中医，现任广州中医药大学第二临床医学院妇科教授、主任导师、硕士导师，广东省中医药科技专家委员会常务委员，广东省中医药研究促进会理事，广东省中医药学会妇科专业委员会顾问，广东省优秀体育运动员医学顾问，广州市中医药科技专家委员会委员。

李教授从事中医临床、教学、科研工作已 40 多年，积累了丰富的经验，尤以妇科更负盛名。李教授学术广博精湛，悉心研究历代医学论著，博采百家，拓展新路，反复验证，辨病辨证独具慧眼，自成完整独具一格的妇科疾病诊治的思维。在治法上，她善于运用补肾法、活血化瘀法、利湿法、舒肝养肝法治病，立论严谨，处方简练，用药变化出入独具匠心，屡屡奏效。尤其在建国早期，她极力推崇的中医多途径方法治疗妇科疾病的学术思想，深受国内外同行的赞赏，成为这一领域国内最早的开拓者之一。

1076/10

内 容 简 介

本书收集了广东省名中医、妇科专家李丽芸教授(从医40多年的临床经验)本书共分为4章:第1~3章是医论部分,重点介绍了李教授的(学术思想、辨证思维和养生之道;)第4章是医案部分,均采用现代医学病名,介绍李教授(对各病的病因分析、诊断、验证和行之有效的经验验方、饮食疗法等。)其内容丰富实用,有理论、有实践,是一本集预防、治疗、保健于一体的精选著作,对广大医务工作者,尤其是从事妇科专业的医师,具有极大的启发作用和参考价值,并可作为医学院学生和中医爱好者的有益读物。

李丽芸教授学术精湛,用药严谨,临床效果显著。本书仅采其精髓加以整理,虽经李丽芸教授过目、同意或亲自修改,但由于我们水平有限,体会不深,难免有不够详尽之处,望同道不吝指正。

编 者

1998年9月



李丽芸教授近照

《名中医系列》丛书编委会

顾 问：李兰芳 张孝娟

主 编：吕玉波

副 主 编：黄春林 卞恩才 刘茂才

罗云坚 禤国维

编 委：(按姓氏笔画排列)

邓晋丰 卞恩才 吕玉波

刘茂才 刘伟胜 刘 凡

李丽芸 余绍源 罗云坚

陈全新 张梅芳 罗笑容

郑 毅 黄春林 黄宪章

禤国维

目 录

第一章 基础理论	(1)
第一节 肾与妇科病的关系.....	(1)
第二节 浅谈“同病异治”与“异病同治”	(12)
第二章 诊治概要	(15)
第一节 谈妇科四诊的特点	(15)
第二节 妇科三大急症的诊治	(25)
血证	(25)
热证	(42)
痛证	(50)
第三节 妇科常见病的多途径综合疗法 ——谈发扬中医治病特色	(58)
第四节 活血化瘀法在妇科临床上的应用	(66)
第五节 通腑攻下法治疗妇科疾病	(84)
第六节 湿浊与不孕	(89)
第七节 中西医结合治疗不孕症.....	(103)
第三章 妇科疾病的预防与妇女保健	(111)
第四章 常见病的诊治	(126)
第一节 月经病.....	(126)
功能性子宫出血.....	(126)
闭经.....	(137)
痛经.....	(157)
经前期紧张综合征.....	(170)

	更年期综合征·····	(181)
	子宫内膜异位症·····	(192)
第二节	盆腔炎·····	(206)
第三节	妊娠病·····	(220)
	妊娠剧吐·····	(220)
	异位妊娠·····	(230)
	先兆流产·····	(240)
	习惯性流产·····	(250)
	药流后阴道流血·····	(257)
第四节	产后病·····	(266)
	产后身痛·····	(266)
	产后缺乳·····	(275)
第五节	杂病·····	(279)
	不孕症·····	(279)
	子宫肌瘤·····	(297)
	阴痒·····	(307)
第六节	乳腺病·····	(316)
	乳腺囊性增生·····	(316)
	参考资料·····	(323)

第一章 基础理论

第一节 肾与妇科病的关系

妇女有经、带、胎、产、乳等特殊生理，其主要脏器胞宫、胞脉、胞络均系于肾，肾气充盛，天癸泌至，冲任二脉功能协调是保证妇女生理活动的根本，肾与妇女生理、病因病机的关系，李教授认为可从以下几方面认识。

一、肾与妇女生理

（一）肾对月经的影响

《素问·上古天真论》曰：“女子七岁，肾气盛，齿更发长，二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下。……七七任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也。”说明妇女在生长发育过程中，必待肾气充盛，天癸泌至，冲任通盛作用于子宫，月经始能来潮。正如《医宗正传·妇人科》说：“月经全借肾水施化。”《傅青主女科·调经》说：“经水出诸肾。”肾藏精，精生血，精血同源，精血是人体生理活动的物质基础，尤其妇人以血为用。前人的理论已明确地阐明了肾与月经的关系，据现代研究表明，中医的“肾”，包括了与生殖有关的神经内分泌系统。

（二）肾对带下的影响

在妇女生理常态中，青春期开始，肾气充盛，脾气健运，五脏六腑精气在天癸的作用下，通过任脉通调，带脉健固，下达胞中，形成阴道内少量白色或无色透明无臭的粘性液体，此为生理性带下。以润泽阴户、防御外邪。《沈氏女科辑要》中王孟英说：“带下，女子生而即有，津津常润，本非病也。”生理性带下的出现是肾精下润之液。《景岳全书》说：“盖白带出于胞中，精之余也。”可以说，带下禀肾收藏、施泄，肾气旺盛故有其常度。

（三）肾对妊娠的影响

根据中医学理论，受孕的机理在于肾气充盛，天癸成熟，冲任二脉充盛，女经调，两精相合，构成胎孕。肾为先天之本，元气之根，主藏精气，《内经》曰：“肾者，主蛰，封藏之本，精之处。”亦如《傅青主女科·妊娠》指出：“夫妇人受妊，本于肾之旺也。”《医学衷中参西录·治女科方》认为：“要女生育皆赖肾气作强……肾旺自能荫胎也。”李教授治疗妊娠病十分重视调理肾气，她认为，肾气旺盛，冲任督脉正常，才能胎元牢固，足月顺产矣。

二、肾与妇科疾病

综上所述，肾气主导维系妇女的生理活动。肾气虚衰，可发生经、带、胎、产之诸疾。“五脏所伤，必穷及肾”，这一主要理论，提示了肾虚是引起妇科疾病的根本。

（一）肾与月经失调

“经水出诸肾。”阐明了肾气能促进人体生长发育和天癸泌至，任脉通，冲脉盛，使月经正常来潮。肾的功能由肾阴、肾阳两个方面组成，其病理特点表现在肾阴及肾阳之转化规律失调。肾阴不足，精血亏损，胞脉失养，血海不充，经血不能按时满盈而下，可引起月经退后、月经过少、月经先后不定期、闭经等

症；肾阳不足，气化失常，上不能温养脾土，下不能温煦胞宫，临床上常见经行泄泻，经行浮肿，月经稀发，月经过少，闭经，绝经前后诸症等；肾气亏虚，致天癸竭、冲任衰少，可致卵巢早衰；肾精亏耗，阴伤阳亢，热伏冲任，耗气动血，冲任不固，临床可见月经先期，月经量多，崩漏，经期延长等症；肾虚血瘀，经脉阻滞，可引起闭经，月经过少，痛经，盆腔郁血症，子宫内膜异位症等。

（二）肾与带下病

带下病的成因以湿为主。肾为水火之脏，元阴元阳之所，藏精而系任带、胞宫。肾气强弱与水湿代谢关系密切。肾受病、肾虚水冷、水失所主，任脉失调，督脉失固，带脉失约可发为带下病。本病有肾阴虚和肾阳虚之分。

1. 肾阳虚带下：肾阳虚，寒湿内生，精气不固，下陷为带，致带下量多，色白清冷如水，终日绵绵而下不绝，甚则滑脱不禁，腰痠如折，形寒肢冷，小腹冷坠，小便频数清长，夜尿增多，大便溏薄，舌质淡嫩，苔薄白，脉沉弱。肾阳虚外府失荣，故腰痠如折；肾阳虚胞脉失于温煦，故小腹冷坠；阳虚寒从内生，则形寒肢冷。

2. 肾阴虚带下：带下量多，色白或赤白相兼，质粘稠，或阴道干涩灼热或阴痒，头晕目眩、口干耳鸣、腰痠膝软，舌偏红，少苔，脉细或细数。此型多见于素体阴虚或老年妇女。肾阴虚失守，封藏失司，故带下量异常；阴虚内热灼血，故带下色异常；阴虚血燥，清窍失养致头晕、口干耳鸣、阴部干涩等症。

（三）肾与妊娠病

《素问·奇病论》曰：“胞脉系于肾。”肾藏精主发育与生殖，妇女妊娠后，胎儿的生长、发育必须依靠肾精的充养，肾气的固摄。肾气盛、精血充沛而胎儿自安。肾虚冲任不固，胎失所系，临床常见胎动不安、胎漏、堕胎、小产、滑胎等症；肾精不足，

胎失所养，胎儿发育迟缓遂致胎萎不长；肾气虚，气化失常，水湿内停，泛溢于肌肤，而致妊娠肿胀；肾阴不足，津液不能荣舌，可致妊娠失音。

李教授认为补肾培脾为治疗妊娠病的大法。肾脾两脏，为先后天之本，肾气肾精充沛，脾得温煦，运化功能正常，血有所生，自无妊娠诸疾之虑。

(四) 肾与杂病

凡不属于经、带、胎、产和前阴病范畴，而又与女性解剖、生理特点有密切关系的疾病，称为“妇科杂病”。由肾虚引起的妇科杂病有：不孕症、子宫脱垂、癥瘕、妇人腹痛和脏躁等。

《景岳全书》云：“女人因情欲房室以致经脉不调者，其病皆在肾经。”从肾的生理上认识，肾虚是导致妇科杂病的病本所在。

1. 肾虚与不孕。

人类的生殖过程，主要是由肾的精气所决定。《素问·上古天真论》云：“女子‘……肾气盛……天癸至，任脉通，太冲脉盛。月事以时下，故有子。’”这突出地反映了肾的精气在主持生殖功能方面的作用。肾的精气充盈，天癸始能泌至，注于冲任，促进二脉通盛，生殖之精成熟，女精乃降至，阴阳和，两精相搏，才能孕育。若先天禀赋不足，肾气虚弱或孕产房劳或手术不当，损伤肾气，冲任虚衰，胞脉失于濡养，命门火衰，气化失常，寒湿滞于冲任，胞脉可引起生殖能力衰退，孕育无能。主要表现：婚久不孕，月经失调，头晕耳鸣，腰膝痠软，小便清长，舌淡，苔薄白，脉沉细，两尺尤甚。肾虚血瘀、肾虚湿浊与不孕症关系密切。

2. 肾虚与妇女腹痛。

妇女腹痛，虚证居多，其发病的主要机理是：冲任虚衰，胞脉失养，不荣则痛。冲任二脉在女性生理中所有的特殊作用皆是受肾主导。肾气充盛，冲任流通，气血和调，濡养经脉，则无腹痛之虑。如平素禀赋不足，房室过度，损伤肾气或经期摄生不

慎，感受风寒，寒邪入里，损伤肾阳，冲任失于温煦，经脉虚寒，血行迟滞，导致腹痛。主要表现：少腹冷痛下坠，喜温喜按，腰痠膝软，头晕耳鸣，畏寒肢冷，小便频数，夜尿量多，大便溏，舌淡，脉沉细。

3. 肾虚与脏躁。

妇女精神忧郁，心中烦乱，无故悲伤欲哭，或哭笑无常，呵欠频作者称为“脏躁”。脏躁的发生主要是阴血不足所致。若妇女素体阴虚，病后伤阴，经产失血过多，房室不节或年老肾虚，精血两亏，以致肾阴不足，虚火妄动，上扰心神而致本病。主要表现：心烦易怒，懊恼不安，坐卧不安，哭笑无常，夜卧多梦，善惊，口干喜饮，手足心热，腰膝痠软，尿黄便燥，舌质红，苔薄黄，脉细数。

4. 肾虚与子宫脱垂。

中医学认为：子宫脱垂病位在于胞宫、胞脉，与肾功能失调相关，肾主封藏，胞脉系于肾。肾气亏虚或因孕育过多，或房劳所伤，或产后失于调摄，损伤肾气引起肾气亏虚，导致带脉失约，冲任不固，子宫脱垂或脱出不收。主要表现：子宫下移，或脱出阴道口外，少腹下坠，小便频数，或头晕耳鸣，或腰膝痠软，舌淡，苔薄，脉沉细。

三、治肾八法

肾在女性生理中的特殊作用，足以说明治肾的重要意义，妇科疾病一般以虚症较多，肾虚是主要病机。肾无表症和实症，肾之热属于阴虚不济火之变，肾之寒属于命门火衰阳虚之变。李教授主张总的治疗原则是培其不足，不可伐其余。

“壮水之主，以制阳光；益火之源，以消阴翳”（王冰语），使阳得阴生，阴得阳化，阴阳平衡，恢复女性的正常生理功能。李教授指出：人体是一个有机的整体，肾与心、肺、肝、脾关系

密切，与气血相互关联。由于肾的作用广泛，因肾而引起的病证，复杂多变，因此要掌握辨证规律，认清疾病的本质和现象，作出正确诊治。李教授善于从调治肾的方法治疗妇科诸病，疗效显著。其治肾法多种，分叙如下：

（一）滋养肾阴法

李教授认为伤精、失血、耗液是引起肾阴虚的主要成因，肾阴不足，冲任血少或热扰冲任，导致月经先期或后期、月经过多、月经过少、月经先后不定期、闭经、经前期紧张综合征、绝经前后诸症，经断复来、胎漏、胎动不安、妊娠失音、妊娠心烦、不孕症等。主要表现：头晕目眩、耳鸣耳聋、腰膝痠软、口干咽燥、夜尿多、舌红、脉虚细。治宜滋养肾阴。一般用干地黄、熟地黄、女贞子、龟板、桑椹子、山萸肉、黄精、阿胶、首乌、杞子、冬虫草等。若肾精亏损，阴不济阳，阳失潜藏，出现阴虚阳亢诸症，李教授指出阴虚是本，阳亢是标，治应宜补水以制火，滋阴以潜阳。可加用牡蛎、生龙骨、珍珠母等。常用代表方如左归丸、六味地黄汤、补肾地黄丸，一贯煎等。

现代医学研究认为，滋补法可增强内分泌的调节，改善性腺轴功能紊乱。并能增强大脑皮层的抑制过程，调节植物神经功能，抑制过分的情绪激动，增强机体的应激能力。

（二）补肾壮阳法

凡肾阳不足，命门火衰，冲任失于温煦，寒从内生，会导致月经失调、崩中漏下、绝经前后诸证或胎萎不长、胎动不安、堕胎小产、带下病、宫寒不孕、妊娠泄泻、妊娠肿胀、产后小便不通、产后小便频数或失禁、子宫脱垂等。其常见病证：下腹或阴中冷坠，或腰膝发冷、精神不振，性欲淡漠，或带下清稀如水、舌淡嫩、脉沉迟。治宜温肾暖宫，补益命门之火。李教授常运用的药物有熟附子、补骨脂、巴戟、仙灵脾、仙茅、菟丝子、肉桂、鹿角霜、川断等。常用方剂如：右归丸（《景岳全书·女科

方》), 附子、肉桂、菟丝子、鹿角胶、杞子、杜仲、山萸肉、熟地、当归、淮山; 右归饮 (《景岳全书·新方八阵》), 附子、肉桂、杜仲、杞子、山萸肉、淮山、熟地、炙甘草; 温中汤 (《医学衷中参西录·女科方》), 补骨脂、鹿角胶、附子、肉桂、紫石英、小茴香、核桃肉、淮山; 桂枝附子汤 (《金匱要略》), 桂枝、附子、生姜、炙甘草、大枣。这些方剂均以温补肾阳为主。李教授运用补肾壮阳法治病, 十分讲究阴阳互补的原则, 她十分推崇张仲景提出的“善补阳者必于阴中求阳, 阳得阴助, 则生化无穷”的理论, 从中得益匪浅, 她反对单纯补阳的治法, 认为辛热温燥之品易伤阴化燥, 加重阴阳失调。要善于阴中求阳, 助阳的同时, 要兼顾滋补, 使阳得阴助, 火旺水足, 气化正常, 则疾病愈矣。

(三) 补肾健脾法

肾为先天之本, 脾为后天之本。肾藏精, 需脾生化健运水谷; 精气的滋养, 脾的运化又必须依赖肾阳的温煦, 才能发挥生化健运的作用。所以在生理上先天和后天是相互滋生、互相促进, 共同维持人体的生长发育以及经、带、胎、产的功能; 若肾阳不足, 不能温煦脾阳导致脾阳不振, 则不能运化水谷精微, 进一步引起肾阳不足, 终致脾肾两虚, 导致月经后期、崩漏、闭经、带下病、经行泄泻、妊娠肿胀、不孕症等病。症见: 畏寒肢冷、气短脚软、身体怠倦、大便溏泄或五更泄泻, 甚至完谷不化、舌质淡、苔白润、脉细弱。李教授使用补肾健脾法时, 常选用的药物有: 熟附子、淫羊藿、补骨脂、菟丝子、仙茅、巴戟、狗脊、高良姜、白术、党参、茯苓、炙甘草等。

(四) 滋肾养肝舒肝法

肝肾同属于下焦: 肝藏血, 肾藏精, 精血互生, 肝肾同源, 肝肾又为冲任之本, 若肝血不足或肾精耗损, 可引起肝肾亏虚; 或肾阴不足, 以致肝阴匮乏, 肝体阴而用阳, 肝血不足, 肝气不舒, 影响冲任, 导致崩漏、月经过少、经闭、经行头痛、胎动不

安、滑胎、胎萎不长、不孕、阴痒、阴痛等病证。治疗应以滋肾养肝为主。李教授常选用如下药物：女贞子、干地黄、熟地、山萸肉、桑寄生、白芍、杞子、桑椹子、首乌、乌豆衣、菟丝子、旱莲草等。意在滋肾养肝，益冲任之源，源盛流畅，其病自愈。

人的精神情志思维活动，与肝肾功能有关。肝藏血，主疏泄，性喜条达。肾藏精生髓，上通于脑，脑髓有赖于肾精的不断化生。肝气疏泄功能正常，气机调畅，肾精充盛，才能气血平和，情志舒畅，思维敏捷，精力充沛。若肝失疏泄，气机不调，肝血不能化精养肾，肾精不足，脑髓亏虚，则会出现头晕健忘，失眠烦躁，郁郁不乐，月经不调等症。李教授善用滋肾舒肝法治之，常用：女贞子、首乌、白芍、浮小麦、桑椹子、丹皮、柴胡、郁金、香附、素馨花等。

（五）补肾活血法

补肾活血法适用于肾虚血瘀证。肾虚，阳气虚弱，寒从内生，寒邪客于血脉，使血脉收缩，气血凝结阻滞，引起血瘀；或肾阴亏虚，致肝肾阴虚，阴虚化热，热邪灼津熬液，血液粘稠，运行不畅，凝滞成瘀。正如《沈氏女科辑要》中指出：“近世之人，阴虚火旺者最多，先则少也而生内热，继则血更少而热更炽，乃大益壮而血益枯……灼烁煎熬，尽为瘀垢。”胞脉属于肾，产后胞脉空虚，或堕胎、小产，数伤胞宫，或离经之血都可造成瘀阻胞脉。

肾虚血瘀可引起月经失调、闭经、崩漏、不孕症等，临床上常见的子宫内膜异位症、多囊卵巢综合症、先兆流产、难免流产、习惯性流产、更年期综合征等。其症见：腰膝痠软，精神不振，性欲淡漠，或头晕目眩，耳鸣耳聋，口干咽燥，并见面色晦暗，眼眶黧黑，黄褐斑，夜尿频，舌淡黯或暗红，苔薄白或少苔，脉细涩或弦细数。李教授认为，肾虚血瘀证的治疗应在补肾基础上加用活血化瘀之品，李教授的经验方补肾逐瘀汤组成如