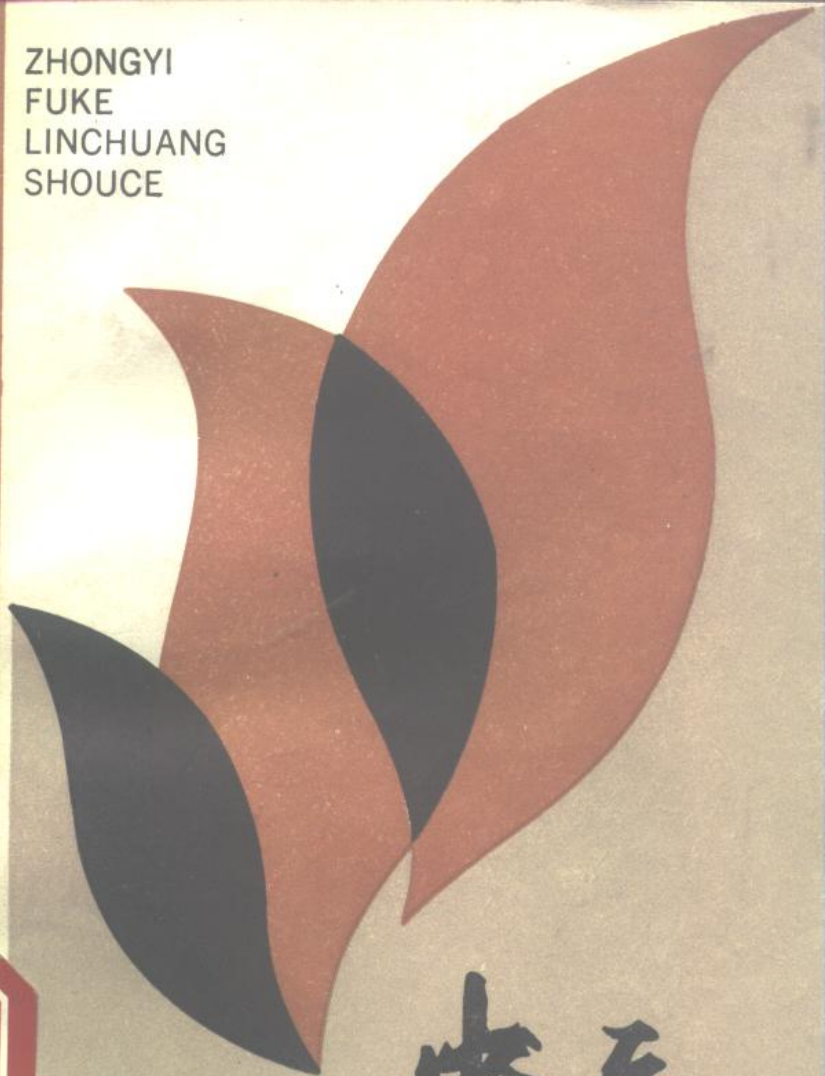


中医妇科临床手册

ZHONGYI
FUKE
LINCHUANG
SHOUCE



中医

妇科临床手册

沈仲理主审 戴德英 乐秀珍编 上海科学技术出版社

R271
DDY

出版社

中医妇科临床手册

(第二版)

沈仲理 主审
戴德英 乐秀珍 编

C0154199



上海科学技术出版社

中医妇科临床手册

(第二版)

沈仲理 主审

戴德英 乐秀珍 编

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路450号)

新华书店上海发行所发行 上海群众印刷厂印刷

· 本787/320 1/32 印张9.5 字数262,000

1990年8月第1版 1990年8月第1次印刷

印数: 100,001—109,000

ISBN 7-5323-1967-9/R·552

定价: 3.20 元

内 容 提 要

本手册以临床实践为主,分总论与各论两部分。总论主要介绍妇科基础理论知识,包括女性生理解剖、生理、病因病机及治法概要。各论主要介绍经、带、胎、产诸病及女性生殖系统炎症、肿瘤、阴部疾病、妇科杂病 妇科免疫性疾病、计划生育等。本手册特点是介绍多项有效治法,以供临床选用,是中医及西医妇产科临床较实用的手册。

再 版 前 言

随着中医药事业的不断发展和中医妇科临床研究工作 的深入、新的治疗方药和方法的不断报道,使原《中医妇科临床手册》的内容需要更新,以适应日益发展的中医事业和广大读者的需要。

本手册现增至十四章,分总论与各论两部。总论在女性解剖部分增加阴户、四边、玉门等中医解剖名词,在治法概要中增加了中医人工周期法、调节免疫功能法、中药离子透入法、外治法等。各论的有关章节也有增删,如月经病中增加了各类闭经;妊娠病中增加了妊娠尿血、便血、黄疸等;产后病中增加了产后蓐劳、术后感染等;妇科杂病中增加了淋病、厌食、女性性功能障碍等病种。此外,还增加了阴部疾患、免疫性疾病,初步尝试将中医理论与免疫学理论结合,并用于治疗妇科疾病。在治法上搜集和增加了近代中医、中西医结合妇科临床研究成果和临床经验方药。

本手册内容力求以临床实践为主,重点介绍辨证施治方药及各项治法,适用于有一定工作年限的中、西医师的临床工作参考,也可为从事中医、中西医结合研究工作提供参考资料。由于本手册既收集了常见病,也收集了较罕见而有中医特色的病种,故也是中医妇科教师或实习医师较好的参考资料之一。

本书在编写过程中得到束兰娣和宋知理等医师协助工作,谨此感谢。由于我们水平和条件所限,在编写中如有缺点和错误之处,恳请读者指正,不胜感谢。

编 者

目 录

总 论

第一章 女性解剖与生理 … 2

第一节 女性解剖 …… 2

第二节 女性生理 …… 2

一、月经生理…………… 2

二、妊娠生理…………… 4

三、产褥生理…………… 5

四、带下生理…………… 5

第二章 病因病机与治法

…………… 6

第一节 病因病机 …… 6

一、病因…………… 6

二、病机…………… 6

第二节 四诊要点 …… 8

一、望诊…………… 8

二、问诊…………… 8

三、闻诊…………… 9

四、切诊…………… 10

第三节 治法概要 …… 10

一、补肾填精法…………… 10

二、疏肝养肝法…………… 11

三、扶脾和胃法…………… 11

四、调理气血法…………… 11

五、利湿除痰法…………… 11

六、温经散寒法…………… 12

七、调理冲任法…………… 12

八、中医人工周期疗法…………… 12

九、调整免疫功能法…………… 13

十、外治法…………… 14

十一、中药离子透入法…………… 14

十二、膏方缓治法…………… 15

十三、水针疗法…………… 15

十四、综合疗法…………… 15

第三章 妇女保健 …… 16

第一节 经期卫生 …… 16

第二节 孕期保健 …… 17

第三节 产褥期保健 …… 18

第四节 哺乳期保健 …… 18

第五节 青春期保健 …… 18

第六节 更年期保健 …… 19

各 论

第四章 月经病	22	疮	70
第一节 月经先期与量多	22	第十八节 经前便血	71
第二节 月经后期与量少	26	第十九节 经行前后精神异常	73
第三节 月经先后无定期	29	第二十节 经行前后腹胀	75
第四节 月经中期出血	31	第二十一节 经行头痛	76
第五节 经期延长	32	第二十二节 经行腰痛身痛	80
第六节 崩漏	34	第二十三节 经行泄泻	82
第七节 功能性子宫出血	39	第二十四节 经行发热	83
[附] 青春期功血	41	第二十五节 经行吐衄	86
第八节 闭经	43	第二十六节 经行盲瘡	88
[附] 闭经的中医周期调经法	49	第二十七节 经行风疹	90
第九节 溢乳闭经	54	第二十八节 经行抽搐	92
第十节 避孕药引起的闭经	56	第二十九节 经行昏厥	93
第十一节 肥胖型闭经	57	第三十节 经行眩晕	94
第十二节 席汉氏综合征——闭经	58	第三十一节 经行浮肿	96
第十三节 结核性闭经	60	第三十二节 经后尿感	97
第十四节 痛经	61		
第十五节 经前乳胀	66		
第十六节 经前不寐	68		
第十七节 经前面部痤疮			

第三十三节 绝经前后		痒	143
诸证	98	第十九节 妊娠黄疸	144
第三十四节 绝经带下		第二十节 妊娠尿淋	145
血	102	第二十一节 妊娠尿血	
第五章 带下病	103		147
第一节 白带	103	第二十二节 妊娠尿失	
第二节 黄带	106	禁	147
第三节 赤带	107	第二十三节 妊娠小便	
第四节 五色带	110	不通	148
第五节 白崩	112	第二十四节 妊娠便血	
第六节 白淫	113		150
第六章 妊娠病	115	第二十五节 妊娠肠痛	
第一节 恶阻	115		150
第二节 胎漏	118	第二十六节 妊娠下肢	
第三节 滑胎	121	抽痛	151
第四节 堕胎、小产	123	第二十七节 催产	152
第五节 胎萎不长	124	第二十八节 难产	153
第六节 胎死不下	126	第七章 产后病	155
第七节 胎位不正	127	第一节 产后发热	155
第八节 异位妊娠	128	第二节 产后腹痛	159
第九节 妊娠腹痛	131	第三节 产后腰痛	160
第十节 妊娠肿胀	133	第四节 产后身痛	162
第十一节 妊娠心烦	135	第五节 产后头痛	164
第十二节 妊娠痢证	136	第六节 胞衣不下	165
第十三节 妊娠心悸	139	第七节 产后出血	166
第十四节 羊水过多	139	第八节 产后瘀证	168
第十五节 胎气上逆	140	第九节 产后伤食	169
第十六节 妊娠失音	141	第十节 产后不寐	171
第十七节 妊娠咳嗽	142	第十一节 产后精神异	
第十八节 妊娠皮肤瘙		常	172
		第十二节 产后虚劳	174

[4] 目 录

第十三节 产后褥汗不 止	177	第五节 外阴湿疹	205
第十四节 产后恶露不 下	179	第六节 外阴血肿	206
第十五节 产后恶露不 绝	180	第七节 阴痒	207
第十六节 产后小便不 通	181	第八节 阴吹	209
第十七节 产后小便失 禁	183	第九节 吊阴瘤	210
第十八节 产后大便难	184	第十节 阴纵	211
第十九节 产后泄泻 ✓	186		
第二十节 产后乳汁自出	189	第九章 女性生殖系统炎 症	212
第二十一节 产后乳汁 ✓ 不下	190	第一节 盆腔炎	212
第二十二节 回奶	191	一、急性盆腔炎	212
第二十三节 乳痈	192	二、慢性盆腔炎	214
第二十四节 产后会阴 伤口感染	195	三、结核性盆腔炎	218
第二十五节 剖腹产术 后腹部伤 口感染	197	第二节 子宫颈炎	219
		一、急性宫颈炎	220
		二、慢性宫颈炎	220
		第三节 阴道炎	221
		一、滴虫性阴道炎	223
		二、霉菌性阴道炎	224
		三、老年性阴道炎	224
第八章 阴部疾病	199	第十章 子宫内脱异位症	226
第一节 前庭大腺炎	199		
第二节 外阴炎	200	第十一章 女性生殖系统 肿瘤	229
第三节 外阴白色病损	201	第一节 瘢痕	229
第四节 外阴白癬	204	第二节 子宫肌瘤	231
		第三节 宫颈癌	232
		第四节 卵巢肿瘤	235
		第五节 滋养细胞肿瘤	236

第六节 葡萄胎·····237	第十三章 中医免疫与妇
第七节 妇科恶性肿瘤	产科疾病·····261
放射化疗后的	第一节 免疫与不孕···261
副反应·····238	第二节 免疫与流产···263
第十二章 妇科杂病·····241	第三节 免疫与衰老···263
第一节 不孕症·····241	第四节 免疫与妇科肿
〔附〕 妇科炎症不孕···243	瘤·····264
第二节 梅核气·····244	第五节 艾滋病·····265
第三节 子宫脱垂·····245	第十四章 中期妊娠引产与节
第四节 脏躁·····247	育手术后并发
第五节 白塞氏综合征	症·····269
·····250	第一节 中草药引产···269
第六节 梦交·····251	一、天花粉引产·····269
第七节 面部色素沉着	二、芫花楸引产·····271
·····252	三、穿心莲引产·····271
第八节 女性性功能障	第二节 人流后恶露淋
碍·····254	漓不净·····272
第九节 妇科手术肠	第三节 人流不全·····273
胀气·····255	第四节 放环后月经失
第十节 妇产科术后肠	调·····273
粘连·····257	第五节 绝育术后腹痛
第十一节 妇科手术后	·····275
尿潴留·····257	第六节 人流后闭经···276
第十二节 厌食症·····259	第七节 服避孕药引起
第十三节 急性淋病···259	的出血·····277
	方剂索引·····279

总 论

第一章

女性解剖与生理

第一节 女性解剖

女性解剖，系指内外生殖器官的形态与功能。由于解剖上有阴户、四边、玉门及胞宫等生殖器官，构成了女性特有的解剖和生理。

阴户 一名子户。指妇女前阴，有分泌粘液的功能。

四边 系外阴周围的组织，即阴道口外前后左右四边而言。前为阴蒂和前庭，后为阴唇系带和会阴，左右两侧是大小阴唇。

玉门 系阴道口，包括处女膜及处女膜孔。

阴道 是月经和胎儿娩出的通道。

毛际 女性外生殖器上方有阴毛的部位，即阴阜。

廷孔 为女子溺孔之端，即尿道口。

阴器 指外生殖器，为足厥阴肝经过之处。

交骨 指耻骨部分。

胞门 一名子门，即子宫颈口。

胞宫 一名女子胞，即子宫。位于直肠之前，膀胱之后，主月经和孕育胎儿的功能。

胞脉、胞络 是子宫的附件，位于子宫之旁。胞脉与胞络藉心肾二脏对胞宫产生影响。

第二节 女性生理

一、月经生理

(一) 月经的生理现象

月经一般在十四五岁左右来潮。以后就有规律的一月一次，按

期来潮,这表明女子生殖机能不断发育成熟,并能受孕生育,直到四十九岁左右进入绝经期。中间除妊娠、哺乳外,月经都是有规律的按期而至,这是一种生理状态。在月经初潮或绝经前后可出现暂时的月经紊乱,一般不需治疗,短期内能恢复正常。经前或经期常伴下腹轻微胀痛不适,乳房轻度作胀,经后消失,不需治疗。

有月经惯常两月一至的,称“并月”;三月一至的,称“居经”,又叫“按季”、“季经”;一年一行的,称“避年”;终身不行经,届期仅觉腰酸,仍能受孕,称“暗经”;也有怀孕以后,按月行经而量少无损于胎儿的,称“激经”、“盛胎”,又名“垢胎”。这些都是妇女月经生理上的特殊现象,但应排除病理情况。

(二) 月经产生的机理

月经是天癸、脏腑、气血、经络作用于胞宫的生理现象。天癸是促进人体生长发育的生殖繁衍的物质,其来源于肾气。脏腑中以肾、肝、心、脾为主。经络系指奇经八脉,其中以冲、任、督、带四脉为主。

1. 月经与脏腑的关系 气血来源于脏腑。脏腑之间,各司其职,肾藏精,精化血,肝藏血,脾统血,心主血,肺主气。它们分别担负着气血的生化、储藏、统摄、调节等作用。

(1) 肾与月经的关系 肾为先天之本,主藏精气,精为肾阴,气为肾阳,是天癸的物质基础,均是人体生长发育和生殖的根本。故肾气旺盛才能天癸至,月经来潮,并能受孕。到了四十九岁以后,肾气衰退,天癸竭,月经逐渐断绝,并失去生育能力。因此,肾气的盛衰是月经和孕育的主要功能之一。

(2) 肝与月经的关系 肝为藏血之脏。由脏腑化生的血,除营养周身外,皆藏于肝,其有余部分,下注冲脉(血海)。冲脉起于会阴,夹脐上行,与胃经并行,而络乳头;肝经之脉自足上行,沿腹内侧,入阴毛中,环绕阴器,故肝与冲脉相连,肝血注入冲脉,为产生月经的来源之一。另一方面,肝喜条达疏泄,肝气畅达,血脉流通,则月经按期来潮。反之,肝气郁结,气血失和则可导致月经紊乱。

(3) 心与月经的关系 心主血,心统诸经之血。胞脉属心,而络于胞中。心血旺,则心气下通,故月经按期而来;心血虚,血海不充,则月事不来。所以心与月经有着密切关系。

〔 4 〕 总 论

(4) 脾与月经的关系 脾的作用是生血、统血和摄血。脾主运化水谷,输送精微,上注于肺,乃化为血,故为血的生化源泉。女子以血为本,月经、乳汁为气血所化,怀孕后,胎儿又赖以营养,这些都与脾的生化、统血和摄血有着密切的关系。

2. 月经与气血的关系 血是构成月经的一种物质基础。血的生成、统摄、运行有赖于气的调节。同时,气又要依靠血的营养,所谓血为气之母,气为血之帅。血在妇女的生理作用是上为乳汁下为月经。故气血协调,血脉通畅,血海按时满盈,月经才能如期来潮。

3. 月经与奇脉的关系

月经来自胞宫。胞宫外连十二经脉,内连冲、任、督、带四脉,并在其作用下才能有月经和孕育胎儿的功能。

(1) 冲脉 冲脉为十二经气血汇聚之所,调节十二经气血,故有“冲为血海”之称。冲脉起于胞中,并肾经之脉上行而经盆腔部位,冲脉之血滋养周身,下行为月经。

(2) 任脉 任脉行人体胸腹之前,为妊养胞胎的主要经脉,主一身之阴。凡精、血、津液等阴液都由任脉总司,为人体妊娠之本。

(3) 督脉 与任脉同出胞宫,其别络循阴器分行前后。督脉行人身之后,主一身之阳,又与任脉相对,二者维持脉气阴阳的平衡,气血的调摄,保持月经正常来潮,以促进受孕。

(4) 带脉 带脉围腰一周,约束冲、任、督三脉及十二经脉,加强经脉间的相互联系和气血流通。

由于胞宫与冲、任、督、带四脉的彼此关联,相互影响,构成了四脉与妇女生理功能的联系。

二、妊娠生理

女子在发育成熟后,月经来潮,就有了生育能力。冲为血海,任主胞胎,冲任通盛则月经按时而下,肾气盛则精气溢泻,胞络通畅。此时两性交配,两精结合,就能成孕。在受孕后,月经停止来潮,脏腑气血下注冲任以养胎孕。

妊娠期,由于生理上的改变,体征也有相应的改变,如月经停止,白带增多,乳房逐渐膨大,乳头变硬,乳晕呈暗黑色,并可挤出

淡黄色的初乳。在妊娠初期,多有喜食酸味、恶心作呕、晨起头晕等恶阻现象。

怀孕三个月后,小腹开始膨隆。五个月后,孕妇就自觉胎动。至怀孕晚期因胎体增大,胎头压迫膀胱和直肠,可引起尿意频数、大便秘结。

三、产褥生理

受孕到 280 天左右(约九个半月)就要分娩。由于分娩时出血较多,损耗了阴液,阴血突然耗损,导致阳气易浮。故产后一周左右,常有轻微发热、怕冷、自汗等暂时阴虚阳亢现象。

新产之后,由于胞宫功能未复,恶露积滞,故下腹部有轻微的阵痛,并将恶露排出,一般产后 15~20 天干净。分娩后脾胃化生的精微,除保证供应母体的营养需要外,另一部分则随冲脉与阳明之气上行,转而化生为乳汁。

四、带下生理

健康妇女的阴道内有少量白色或透明无臭的分泌物,以湿润阴道壁粘膜。正如王孟英所说:“带下乃女子生而即有,津津常润,本非病也。”正常白带原为人体的阴液,来源于肾中的精气,施化于胞中,下行于任带二脉,润泽于阴道。

第二章

病因病机与治法

第一节 病因病机

一、病因

妇科疾病的主要致病因素为外邪侵犯和七情内伤。

1. 精神因素 人的精神情志变化可影响脏腑、气血的功能活动。由于精神情绪刺激,影响冲任功能,可致月经不调、闭经、痛经、经前乳胀、经行吐衄等症,所谓“因郁而致病”。此外,某些妇科慢性病,如崩漏、痛经、带下、癥瘕、不孕症等病,久治不愈,可影响情绪变化,出现精神抑郁或情绪易于激动等“因病致郁”的现象。

2. 外邪因素 以寒、湿、热邪为主(包括细菌、病毒),房事不节、孕育过多、饮食不节、跌仆外伤等也可归纳在外因范围。女子以血为主,血得寒则凝滞,出现月经后期、月经过少、痛经、闭经等病;血热则妄行,引起月经先期、月经过多、崩漏、经行吐衄等病;湿邪蕴热,夹热下注,引起带下等病。

3. 体质因素 是指素体虚弱的内在因素,主要是肾、肝、心、脾的功能失调,以致气血两虚、冲任不足、带脉不固。如因先天不足、肾精亏损,或后天失调、脾胃虚损,或大病、久病之后气血两亏等,都可引起月经不调、闭经、痛经、带下、胎漏、不孕等症。

二、病机

可概括为脏腑功能失常,气血失调,冲任督带损伤三方面。三者之间又是相互联系和影响。

(一) 脏腑功能失常 以肾、肝、心、脾为主。

1. 肾 肾藏精,主封藏,与胞宫、胞脉密切相关。如肾气虚可

影响冲任功能,导致绝经期前后诸证、月经先后无定期、不孕症等,还可引起胎漏、崩漏。如肾阳不足,命门火衰又可导致闭经、不孕;肾阴不足可引起月经过多、胎漏等症。

2. 肝 肝藏血,主疏泄,肝脉绕阴器。肝气郁结可致月经后期、痛经、闭经、经前乳胀;肝郁化热或肝阳偏亢,可出现月经先期、月经过多、崩漏、经行吐衄、经前头痛、子痛等;或肝旺犯胃,胃失和降,则见妊娠恶阻;或因肝火脾湿下注冲、任、带脉,则见黄带、阴痒、阴肿等症。

3. 心 心主血脉,藏神,开窍于舌。心的功能失常也可影响胞脉、胞宫;导致冲任通盈失常,出现月经不调、闭经、不孕症等;如心阴不足,心火偏亢还可出现月经过多、崩漏、经前口疮等症;如血不养心,心气不足可致妊娠心烦、脏躁、产后失眠等症。

4. 脾 脾主运化,司统血。如饮食失节,劳累过度,或忧思伤脾,久居湿地,影响脾的运化功能,出现月经失调、闭经、产后缺乳、乳汁不行等;如脾虚不能摄血,可引起月经过多、崩漏、胎漏;如脾虚湿浊内停可致带下病。

(二) 气血失调

女子以血为本,故以血分盈满,气分充足,气机条达为正常。所以气血失调是妇产科疾病中最常见的病机之一。由于月经、胎孕、产育、哺乳等生理特点,易耗血,常使机体处于血分不足、气分偏虚的状态。

气与血是相互依存,相互为用的,气病可及血,血病也可及气,故气血失调表现为气血亏虚或气滞血瘀,反映在经、带、胎、产各种病态。如血热妄行可致月经先期、月经过多、崩漏、胎漏、产后恶露不绝等症;如血寒凝滞导致月经后期、闭经、痛经、癥瘕、产后腹痛等症;如气血失调又可出现月经失调、崩漏、闭经、梅核气、癥瘕等。

(三) 经络所伤

冲、任、督三脉同起而异行,皆络于带脉,如三脉功能失常可致妇科诸疾。《内经》云“任脉为病……女子带下癥瘕”。“冲脉为病,逆气里急”。“督脉为病……其女子不孕”。《难经》云:“带之为病,腹满,腰溶溶若坐水中”。