

子宫丸的应用

北京市中医医院
北京市中医研究所 合編

人民衛生出版社

73

內 容 提 要

子宮丸是一種婦科專用藥，是王志敏大夫的家傳秘方，對婦科多種常見疾病有較高的療效。本藥有它的獨特的理論根據。

本書對子宮丸的處方、藥理、制法、治療的操作方法等，都作了詳細的介紹；對子宮丸的適應症和禁忌症，也作了明確的闡述。這都是使用子宮丸治療必須首先注意的事。

此外，除介紹了子宮丸治療一般應注意的事項外，並收集了十八種子宮丸適應症的治療方法。通過此書，可以得到關於子宮丸的正確應用方法。

子宮丸的應用

開本：787×1092 32 印張：76 字數：18千字

北京市中醫院
北京市中醫研究所 合編

人 民 衛 生 出 版 社 出 版

(北京書刊出版業營業許可證出字第〇四六號)
·北京崇文區藥子胡同三十六號·

人 民 衛 生 出 版 社 印 刷 廠 印 刷

新華書店科技發行所發行·各地新華書店經售

統一書號：14048·2295 1960年7月第1版—第1次印刷
定 價：0.09元 (北京版)印數：1—6,500

G42
581

序

子宫丸是王志敏大夫的祖傳秘方，治疗妇科疾病有良好的疗效。解放以后，这一方法受到了应有的重视，我們曾专门組織人員进行学习和研究，总结出了一些經驗，并經其他单位采用，也都获得比較滿意的效果。因此，这一方法是值得推广的。

子宫丸对妇科疾病的治疗，有它特有的理論根据；在制藥方法、檢查方法、上藥手法，以及适应症、禁忌症上，都有它特殊的地方。对于这些特点必須很好地掌握，才能收到应得的疗效。它的适应症很多，如阴道炎、宮頸炎、子宫炎、附件炎、子宫脫出、不育症、經閉、痛經……等等，尤其对宮頸炎更有显著的疗效。

为了响应党所提出的繼承、发揚、整理、提高祖国医学的偉大号召，为了使更多的同志掌握这一治疗方法，我們特把子宫丸的資料結合現代婦科学的理論加以說明，整理出了这本小册子，以供参考。但由于我們的水平所限，可能还有不完备的地方，希望讀者多多批評指正。

北京市中医医院

北京市中医研究所

1960年1月

目 錄

第一章 子宮丸的处方及藥理	1
一、子宮丸的处方	1
二、子宮丸的藥理作用	1
三、子宮丸的制法	2
附录: 1. 外阴粉(4) 2. 止痒粉(5) 3. 潰瘍粉(5)	
第二章 診療的一般注意事項	5
一、問診	5
二、望診	6
三、內診	6
四、适应症及禁忌症	7
五、治療操作手法	9
六、外阴粉及止痒粉的上法	10
七、治療中應注意的事項	10
第三章 治療各論	11
一、月經疾患	11
1. 經閉(11) 2. 月經稀少(12) 3. 痛經(13) 4. 倒經(13)	
二、外阴疾患	13
1. 外阴炎(13) 2. 外阴搔痒症(13) 3. 外阴潰瘍(14) 4. 外阴白 斑症(15)	
三、阴道、宮頸、子宮附件、盆腔、尿道、膀胱疾患	15
1. 阴道閉鎖(15) 2. 阴道炎(16) 3. 宮頸糜爛(子宮頸炎)(17) 4. 盆腔炎(子宮炎、附件炎、宮旁組織炎)(19) 5. 尿道炎及膀 胱炎(21) 6. 子宮下垂及子宮脫出(21)	
四、不育症	24
五、妊娠疾患	24
1. 習慣性流產及死胎(24) 2. 妊娠惡阻(25)	
六、產後疾患	25
1. 產後受風(25) 2. 產後復旧不全(25)	

第一章 子宫丸的处方及药理

一、子宫丸的处方

白矾十九兩五錢 乳香三錢三分 沒藥三錢 硼砂四分 硃砂三分五厘 儿茶三錢六分 雄黃四錢四分 蛇床子一錢四分 冰片三分五厘 鍾乳石四錢四分 麝香四分 血竭二錢五分 章丹一兩五錢五分

二、子宫丸的药理作用

白矾 燥湿，杀虫，解毒，止血，止痛，有收缩力。

乳香 调气活血，舒筋止痛，消痈疽，托疮毒，暖子宫。

沒藥 行气散血，消肿定痛，生肌敛疮，暖子宫。

硼砂 防腐解毒。

硃砂 消积，软坚化痰，消痈疽，蚀烂肉，生新肌。

儿茶 清热生津，化痰，止血敛疮，生肌定痛。

雄黃 燥湿杀虫，解蛇毒，解百毒。

蛇床子 止阴痒，祛风寒，燥湿杀虫，杀菌止疹，有收敛作用，并能治子宫脱垂。

冰片 通诸窍，散郁火，消肿止痛，止血，消炎。

鍾乳石 化痰化腐，消瘀。

麝香 通窍，辟秽，通络，解毒。

血竭 散瘀生新，止痛，止血生肌，通络活血。

章丹 化腐生肌，敛疮止血，封破伤口，治白带。

总的来讲，子宫丸有杀菌止疹，止血暖宫，通络活血，防腐解毒，消炎，生新，燥湿，治白带等作用。并經北京医学院实验结果证明，子宫丸的抑菌作用比多种抗菌素强。

三、子宮丸的制法

1. 制藥用具 小鉄鍋 1 个, 銅匙 2 把, 小鉄錘 1 把, 細羅 1 个, 竹筴 5—6 根, 大理石 1 块(2 尺长 1 尺半寬以上), 小紗羅一个。

2. 准备工作 小鉄鍋开始用时, 需先用猪油擦, 然后用小米煮湯蒸去鏽, 再用香油擦, 才能应用; 銅匙、小鉄錘、竹筴都要煮沸消毒; 大理石擦淨后, 使用前須用 75% 酒精擦, 消毒后再塗上香油。

3. 制藥操作程序

(一) 边上藥的制法(上子宮頸周圍及穹窿部的):

(1) 先将乳香、沒藥、礞砂、硃砂、儿茶、雄黃、蛇床子、鍾乳石等 8 味藥, 按定量共研細末。

先研雄黃, 研碎后, 加入礞砂及硃砂, 并注意要逐漸少量加藥, 边研边加, 使藥研勻, 然后再加入乳香、沒藥、蛇床子、鍾乳石、儿茶等五味藥。共研細末, 过細羅另放准备。

(2) 将定量的冰片、麝香, 共研細末, 另放准备。血竭最好单包另放, 章丹也另包准备。

(3) 将定量的白矾, 用清水洗淨, 去掉外边渣物, 然后放入鍋中, 加水到淹沒藥物程度, 放在火上熬煎。开始火力要强, 熬煎約 15 分鐘后, 白矾即逐漸溶化, 要边熬边攪拌, 以免焦糊。全部溶化后, 即逐漸成白透明粘液, 并要用小紗羅抛掉上层泡沫状渣物。在熬煎过程中可酌量适当加水約 50 毫升左右, 熬煎約开鍋后 25 分鐘, 白矾用匙舀上即能看到牵絲为止, 这样方可去掉白矾的刺激性。

(4) 将鍋提起加入以上已研細的八味藥, 边攪边拌混勻在熬好的白矾液中, 再放在微火上熬煎約 7—8 分鐘后, 再加一次水約 50 毫升, 再熬 2—3 分鐘。

(5) 再将預先准备好的血竭慢慢洒入鍋中，边洒边拌勻以免起疙瘩，使血竭全部溶化，再添約 50 毫升水，熬煮約 3 分鐘。

(6) 再把章丹洒入鍋中，調勻后，加水約 50 毫升，微火熬煮約 7—8 分鐘，另加水 50 毫升，再熬煮約 4—5 分鐘，以上都必須边熬边攪拌，以防焦糊。

(7) 熬成粘稠漿状后，再添加麝香、冰片共研好的細末，再添水約 25 毫升，用極微火熬煎約 4—5 分鐘，并繼續不斷攪拌。藥熬的标准，要熬鍋表面呈金亮色，豆腐皮状，鼓出大泡，浮盖表面为止。

以上熬煎过程，要注意不能火力过大，不要焦糊，糊者有



图 1

刺激性，不能用。

(8) 熬成后，將藥鍋端放在大理石旁，用銅匙舀出藥，再用竹筴從銅匙中將藥向大理石上一滴一滴撥出（見圖1），滴下自然成片，每片約二滴（約3分重），成鈕扣狀（緊貼在大理石的一面是平的，在上面的面是半扁圓形的）。約3—4分鐘后，即自然凝干，用小鉄鏟取下后存放。另外，在最后舀滴造藥過程中，如鍋中的藥凝干時，可以隨時再添加少量水，微火熬煮，再舀滴造藥片；如此反復直到完全做完為止。

(9) 貯存，等藥片完全干后，放涼，即貯存于密閉玻璃瓶中，避免透氣。

(10) 使用時，右手拇指持拿藥片用平面貼在目的部位（見圖2）。

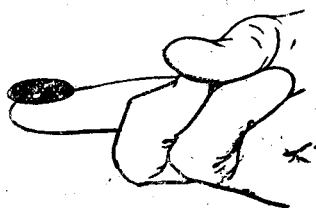


圖 2

(二) 口上藥的制法（上子宮外口的）：

(1) 制边上藥到鍋里剩約 $\frac{1}{2}$ 時，再將血竭4分、硃砂半分，共研細末洒藥鍋中，并添加水約50毫升，再繼續攪拌熬黃，防止焦糊，微火約熬5—6分鐘。

(2) 熬成后，同边上藥片制法一樣，用銅匙舀出，用竹筴撥出滴下在大理石上，每片2—3滴，重約4—5分重。

(3) 貯存：凝干后取下，放涼后貯存于密閉玻璃瓶中使用。

(4) 使用法：用右指持藥片，將平面緊貼在子宮外口。

【附录】：

1. 外阴粉

(1) 处方：生蛤粉十兩 冰片三錢

(2) 配制法：以上二味药共研细末。贮存于密闭玻璃瓶中备用，以免药力散失。

(3) 药理作用：能消肿止痛，消炎止痒，燥湿止血，去腐生新。

(4) 使用法：先将外阴冲洗净擦干后，将外阴粉调香油，用棉花签涂抹在外阴部。

2. 止痒粉

(1) 处方：将外阴粉再添加约 10% 的边上药(研细末)。

(2) 药理作用：除具有外阴粉作用之外，其止痒作用更为显著(一般应用于顽固的外阴炎)。

(3) 使用法：外阴部洗净擦干，以少量香油调和药粉，涂抹在外阴痒处及红肿处。或涂在消毒纱布块上，贴在患处。

3. 潰瘍粉

(1) 处方：生蛤粉一兩 冰片四分 樟丹一兩四分

(2) 配制方法：在使用前，将以上三种药面混在一起，用香油调匀。

(3) 药理作用：有化腐生新，止痛，封破口，消炎，止血，燥湿等作用。治外阴潰瘍，外阴白斑症。

第二章 诊疗的一般注意事项

用子宫丸治疗妇科疾病，与一般妇科诊疗法大致相同。但在问诊检查等项，有几项特殊注意的问题：

一、问诊

1. 主诉 有无胃疼史，昏倒史，有无月经过多，来经不止或大出血。有无在生气、着急、提重物、多走路及性交后发生

出血。有无头晕、心跳、气短，及白带(量与颜色)。最后詢問食欲、睡眠、二便等情况。

2. 月經 初潮，周期，血量，颜色。有无痛經，倒經。經时乳房脹否(了解是否子宮寒涼、經血寒涼)；婚后月經有无变化。

3. 結婚 婚齡，婚后身体有无特殊变化。

4. 生育 次数，順产，早产，小产，以及有无产前产后大出血史。

二、望診

1. 面色 是否蒼白、黃、灰、晦暗。

2. 体格 是否消瘦，营养不良，及心跳气短。

三、內診

1. 用具 檢查台，消毒小碗(盛溫開水)，熱開水瓶，窺陰器，手套，棉簽，紗布塊。

2. 病人及檢查者准备 訖病人先排尿，脫去右側褲腿，仰臥檢查台上，曲膝，放鬆下腹部。檢查者雙手消毒，帶上消毒手套或指套。

3. 內診手法 檢查者立于患者右側，先觀察外阴部，大小陰唇、阴道口有无紅腫、疙瘩及破皮。然後手蘸溫開水，用右食指伸进阴道，先檢查宮頸，然後檢查阴道壁有无疙瘩、癍痕，有无中隔，有无灼熱感或寒涼感，有无觸痛，阴道上、下壁宣不宣，(与膀胱、直腸有无牽連，有无膨出脫垂)，有无条状物，有无畸形。

宮頸：應詳細檢查。先查宮頸位置是否正常，有无上起(即子宮后傾)，下垂(即子宮前屈)，左偏右偏。有无粗、腫、硬、肥大，穹窿部有无稜(肿块)，有无压痛及触疹及活动痛，上下唇厚不厚，有无疙瘩，子宮口大小及口紧不紧。然後再用双合

診檢查子宮附件情況，有無包條壓痛，有無畸形、疙瘩及肿块大小，用蚕豆粒大、米粒大、鵝蛋大、雞蛋大、鴨蛋大、鵝蛋大來形容。

子宮：用雙合診檢查子宮的大小、硬度、活動性。

鏡檢：用窺陰器檢查宮頸及陰道（如要查白帶清潔度、滴蟲及細胞塗片時，此項檢查可在內診之前做），陰道壁有無紅腫，有無紫泡、白泡（即囊腫）。宮頸有無發粉、發紅色（即糜爛充血面）。還要檢查有無疙瘩、出血，並同時注意觀察帶下的量、色、臭等。

附：帶下的分類及辨證：

（1）白帶：白而干、粘成塊，是子宮寒涼（即子宮發育不良、子宮萎縮）。

（2）青帶：似水，走路多時即流出，外阴痒，易起疙瘩，也是子宮寒涼。

（3）粉帶：宮頸紅，有小疙瘩易出血，混為一起成粉帶（即宮頸重症糜爛）。

（4）黃帶：子宮發炎（宮頸炎、子宮內膜炎等），流出黃帶有氣味。

（5）綠帶：滴蟲陰道炎時，帶綠兼有泡沫，並由於帶下的刺激，外阴常紅腫。

（6）透明帶：子宮寒涼，少腹脹，腰酸，帶多，帶色透明。

四、適應症及禁忌症

1. 子宮丸的適應症

（一）月經疾患：經閉，尤其是久閉經血不來（繼發性無月經），月經稀少，痛經，倒經，及原发性無月經。

（二）炎症性疾患：外阴炎，各種陰道炎，宮頸炎，頸管炎，子宮炎（內膜及肌炎），附件炎，盆腔炎，膀胱炎。

(三) 非炎症性妇科疾病：阴道閉鎖，阴道前壁脫垂，子宮脫出，子宮位置異常，子宮發育不良，不育症(原發及繼發)。

(四) 妊娠及產後疾患：習慣性流產，妊娠惡阻，妊娠尿閉尿痛，產後受風。

2. 口上藥的適應症 經閉、痛經、滴虫阴道炎、頸口小、子宮小、子宮發育異常的不孕症。

3. 外阴粉、止痒粉及潰瘍粉適應症 外阴搔痒症，外阴炎，外阴潰瘍，外阴白斑症。

4. 禁忌症 如前所述，子宮丸有通經活血及種種特殊的藥理作用，因此對氣血虧損、身體虛弱及有子宮出血史的患者，以及下述各種病情者，為了避免病情惡化，或造成子宮出血，禁止使用子宮丸治療。在禁忌症上必須特別注意，凡認為不對症者即絕對不用子宮丸進行治療，也就是說凡治療後可能有不良反應者、以及預測治療無效者，都不給以子宮丸治療。另外，凡是認為，雖然暫不能治，但緩一緩，等身體恢復時即可以開始治療者，即緩一緩，再給以子宮丸治療。禁忌症可以分為絕對禁忌症及相對禁忌症。

(一) 絕對禁忌症：

(1) 有不規則子宮出血史：曾經患過子宮大出血，或出血淋漓不止者；

(2) 月經過多：月經過多，大量流出血塊，或每月來經二次以上，或來經十天半月不止者；

(3) 昏厥者：經常昏倒，或不省人事者；

(4) 胃病：平素有胃病，常胃疼，有胃潰瘍、吐血、便血者；

(5) 氣血虧身體弱：身體虛弱，心跳氣短，面黃肌瘦者；

(6) 局部有以下病變者：

⊖ 少腹當中有几頭大包塊，發硬，另外還帶有小包塊者

(可能是較大的子宮腫瘤、另帶有附件腫瘤);

㊸ 宮頸肥大、軟，或表面血管外露，或宮口有肉球，有息肉膜(即粉水)者;

㊹ 宮頸肥大、軟、上下翻、厚、粗，宮頸底下(即后穹窿)流粉水者;

㊺ 宮頸腫大，破開如顆粒狀，周圍硬，碰即易出血者(可能是晚期子宮頸癌);

㊻ 靠后壁膜若有很軟的橡皮球樣塊狀物，連于子宮體者(此種情況下子宮極易出血);

㊼ 宮頸底下(后穹窿)，粗、軟、上起、口小，易出血者。

(二) 相對禁忌症:

(1) 手術后患者(中小手術)，應等身體恢復后(最好等一暑天过后)，再開始治療。

(2) 月經期及月經前后3天，這期間不能治療，需暫停用藥。

(3) 治療期間發現有粉水者，也應暫停治療，待粉水完全淨后，再上藥。

五、治療操作手法

子宮丸的治療有特殊的操作手法如下:

1. 用右拇食兩指夾持子宮坐藥片到陰道外口。

2. 用食指內側平托藥片，送進陰道。

3. 根據內診的結果來確定上藥片的部位(并非始終固定一個部位，而是按病情發展及局部變化更換上藥部位)，靠近所要貼坐藥的部位即將食指稍按，并稍翻動，將藥片平面滑貼于該部，后再用食指稍按一下藥片外面以免滑脫，邊扶托藥，邊再輕微將手取出，以免藥片錯位。边上藥、口上藥的上法是一样的。

4. 上完口上药后，让患者坐约5分钟，才能走动。

5. 复诊时，首先询问上次上药后的反应情况，有无腹胀、流水、放矢气、外阴痒及其他自觉症状。然后手沾热开水，用食指伸进阴道，掏出上次所上药的残渣（如一层白色卵膜样物）。取净后再做内诊，检查局部病变，确定上药部位，再如前法上药。

6. 一般每隔一天上一次，一周上四次，特殊重糜烂者，每日一次。

7. 无论初复诊，每次都要详细记载检查情况，确定上药部位。

接：用热开水沾手，单独用食指伸进阴道检查，可以避免对病人有寒冷及疼痛的刺激，不仅病人无不适感觉，还可以避免促进分泌物增加，保持阴道的酸硷度，更可避免由于内诊而引起炎症。

六、外阴粉及止痒粉的上法

1. 用温开水洗净外阴部。

2. 发炎或搔痒轻度时，洗净后可将消毒棉花沾外阴粉干擦患部。

3. 症状较重时，将外阴粉倒在消毒碗内，用消毒过的香油调和成浆糊状（稀药膏状），再用消毒棉签蘸药，涂在患部，并将剩余药涂擦在消毒棉花块上，贴在患部。

4. 外阴炎及外阴搔痒症，症状甚重时，可用外阴粉加1/10的边上坐药粉，再加入少量香油调匀，如前法使用。

以上病情轻者，每日上一次，重者可上2—3次，数日即愈。

5. 溃疡粉的上法同上，主要治溃疡。

七、治疗中应注意的事项

1. 治疗期间，不得同房。

2. 飲食：忌食鸡、鴨、鵝蛋和其他一切蛋類食品，并忌食魚蝦、螃蟹、海米、海參、鸡鴨、韭菜和各种生冷食物；水果中禁吃葡萄，而西瓜、西紅柿、橘子、梨、苹果等也只能少吃。禁食一切辛辣有刺激性的食物。

3. 預防感冒，不要生气、着急、上火，不要拿取笨重东西，不多行路，不作激烈运动和賽跑，不要过度劳动，应有适当的休息。如受感冒或患其他疾病，应請医师早期治疗。

4. 在葯物發揮作用期間，阴道內有时可能有輕微脹痛，小便赤黃燙热，放矢气，这不应視作病理状态。

5. 如患者平时有子宫病所致的痛經，或在經期前后有身体酸懶、少腹脹痛、腰酸腿痛等症，在用葯后24小时內，由于葯物的作用，可能还出現輕微的发作，但很快就会消失。如过24小时后仍有不适，全身酸懶，这就不是葯物的反应了，很可能是受外感或由于旧病复发所致。

6. 上葯后，有时还会排出卵膜样排泄物及流水。

7. 原来有滴虫阴道炎者，在葯物發揮作用期間，可能大阴唇更加刺痒、紅肿、坐卧不安，应作适当的处理。

8. 治疗后如有白帶多、外阴灼热、外阴搔痒等症者，可以上外阴粉治疗。

第三章 治 疗 各 論

一、月經疾患

1. 經閉

分类：(一)子宫小，口小，不来月經(子宫发育不良，原发性无月經)；(二)久閉經血不来(繼发性无月經)。

症状：不来月經，妇科檢查无其他疾患，而时有周期性腹痛及乳房脹痛等症狀。

治疗：先細致檢查宮頸有无偏歪，或宮頸兩側有无包条等症狀；如有即应先治这些症狀。例如宮頸偏右，則第一次上藥即該用边上藥，貼在宮頸右側，使它左轉。下一次如發現宮頸偏左，即將藥片貼在宮頸左側，使它向中間轉正。如是等到宮頸已正，兩旁也无包条后，再改用口上藥治疗。或当好轉一些后，即同时上口上藥，并在有病的一側上边上藥。

若宮頸正常，兩旁也无包条，适于用子宮丸治疗者，初次也应当先用边上藥，上在宮頸底下（后穹窿），試驗患者对藥有无不良反应。复診时觀察，如沒有任何不良反应，即可一直用口上藥上子宮頸外口，直到痊愈。

上藥过一个时期后，如有乳房发脹、腰酸、下腹疼、阴道潮湿流水等現象者，此即月經将来潮的預兆。治疗期間一般大約需5—6个月。

（注：閉經后肥胖者，虽即治疗，仍不能来潮，因此不适于此疗法。）

典型病例：

（一）陈××，31岁，已婚未育。1957年春初診，从未来过月經，婚后仍无月經，到本院用子宮丸口上藥治疗，約5个月后即覺腰酸腹脹、乳房脹、阴道流水；繼續治疗，不久即来潮，初潮持續7天；以后再治一个时期，每月来潮，周期正常，已有一年多。

（二）王××，32岁，已婚未育。从初潮后，月經每月虽来，但很少，近6年未来月經，經各种治疗无效。到本院用口上藥治4个多月即来潮，后經治一年多，痊愈。

2. 月經稀少

症状：月經量少，色淺，或数月才来一次。妇科檢查无其

他疾患。

治疗：同閉經一样，原則以口上药进行治疗。治疗期間大約需5—6个月。

3. 痛經

症状：行經时腰腹疼痛、下腹痛，子宫寒凉，从少腹直到膝下均凉。妇科檢查无其他疾患。

治疗：与閉經治疗原則相同，疗期一般需3个月。

4. 倒經

症状：每月来經时，从口、鼻出血，但下边无月經。

治疗：主要用口上药，方法同上。一般約3个月即能治愈。

典型病例：刘××，23岁，1953年初診。每月周期性吐綠水，不来月經，并有周期性腹痛。用子宫丸治疗約1年后，即从阴道来月經，完全停止吐綠水。月經周期正常。

二、外阴疾患

1. 外阴炎(燒疳)

症状：病人觉外阴灼热、疼痛、潮湿、肿。檢查：外阴部紅肿、潮湿，时帶有白泡、紅点，或破皮直到大腿內側。現代医学认为慢性者并发湿疹、乳头层肥厚、搔痒，或有肉疣增殖。

治疗：用温开水洗淨外阴部，擦干，輕症用消毒棉花蘸外阴粉，扑敷发炎部位，每日1—2次即可。較重症者将外阴粉用少量香油調成浆糊状(稀药膏状)用棉签蘸药涂擦炎症部位，或将药涂抹在消毒棉花块上，外敷于发炎部位。按病情輕重每日上1—3次；数日即愈。如白帶很多，因而引起外阴炎者，还可以酌情另外上3—4次边上药。

2. 外阴搔痒症

原因：由于外阴炎、帶下，或糖尿病等引起外阴潮湿，或