

中医辨证施治 妇科疑难病

主编 戚英余梅

 科学技术文献出版社

中医辨证施治

妇科疑难病

主 编	戚 英	余 梅	
副主编	周艳红	杜夏萍	宋亚萍
编 委	白艳云	王淑侠	王桂云
	王风芝	刘素梅	刘玉霞
	高艳艳	傅 静	龚淑静
	孙志梅	杨学群	赵红梅
	张 璐	张秀娟	刘西涛

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

中医辨证施治妇科疑难病/戚英,余梅主编.-北京:科学技术文献出版社,2006.2

ISBN 7-5023-5217-1

I. 中… II. ①戚… ②余… III. 中医妇科学-疑难病-辨证论治
IV. R271

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 158723 号

出 版 者 科学技术文献出版社
地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038
图书编务部电话 (010)58882909,(010)58882959(传真)
图书发行部电话 (010)68514009,(010)68514035(传真)
邮 购 部 电 话 (010)58882952
网 址 <http://www.stdph.com>
E-mail: stdph@istic.ac.cn
策 划 编 辑 李 洁
责 任 编 辑 李 洁
责 任 校 对 唐 炜
责 任 出 版 王杰馨
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销
印 刷 者 北京高迪印刷有限公司
版 (印) 次 2006 年 2 月第 1 版第 1 次印刷
开 本 850×1168 32 开
字 数 459 千
印 张 18.75
印 数 1~5000 册
定 价 30.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

本书介绍了妇女月经病、带下病、妊娠病、产后病、女性生殖系统病、妇科肿瘤等疑难病的中医辨证治疗、辅助治疗及调护。施治方面,有吸取前人之处,有借鉴当代医家之处,也有许多是自己在临床中摸索到的,但皆经过临床实践运用,疗效确切。书中内容翔实,实用性强,适于妇科医务工作者参考,也可供患者及家属参阅。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。

前 言

环境污染、竞争压力、工作节奏的加快、生活方式的改变等诸多因素,导致我国女性的妇科疾病病谱发生改变,卵巢癌、子宫内膜异位、慢性盆腔炎、卵巢早衰等妇科疾病发病率明显上升,并呈年轻化趋势,已成为威胁我国女性身体健康的“杀手”。

如今生活条件好了,营养丰富了,但月经量过少、提前闭经的女性和以前相比反而越来越多,妇科疾病病谱的改变,促使我国的妇科研究课题也相应地随之转向。

疑难病不是现在才有的,它是从医学诞生之日起,就广泛存在着的。这些医学难题迫使历代医学家们去苦苦钻研探索,寻求解决方法,医学也是在这不断的探索追求中发展和进步。

中医疑难病与西医难治病既有联系又有区别,有些疾病,中医、西医专家均认为属于疑难病或难治病;有些疾病西医认为是难治病,但对中医来说正是其专长;而有些疾病属中医的疑难病,西医却不认为难治。

我国传统的中医药对疑难病的治疗具有较强优势,且没

有创伤、不易复发、价格低廉。近些年来,中医药在一些妇科疑难杂症上的疗效已经引起了国际社会越来越多的关注,尤其是对许多应用西药难收良效的妇科病疗效颇佳。妇科病种类繁多、病情复杂,中医对以下妇科病的治疗具有明显的优势。

(1) 月经不调, 中医治疗需了解患者月经的经期、颜色、经量、质地及全身症状, 从寒、热、虚、实四个方面辨证治疗, 确能收到良好的治疗效果。而且, 中医对不少妇科病, 都从调理月经入手, 一旦月经正常则诸疾皆愈。

(2) 产后乳汁不下, 胀痛难忍, 西医往往无药可医。但经中医辨证施药, 往往只需二三剂汤药, 便可收到良好的效果。

(3) 急性乳腺炎, 中医称为“乳痈”, 是初产妇女产后的常见乳病。使用中药治疗, 可使红、肿、胀、痛迅速消除, 避免了影响婴儿哺乳及手术之苦。

(4) 功能性子宫出血, 中医称为“崩漏”, 多因肾气不足、血热妄行、气滞血瘀所致。中医治疗方法独特, 效果极佳。

(5) 慢性盆腔炎, 主要表现为长期的小腹胀痛、腰酸痛, 月经期尤甚, 并伴有经量增多, 经期延长等。中医应用行气活血、清热解毒之法, 短时间内便可获佳效。

(6) 子宫脱垂, 中医称为“阴挺”、“阴脱”等, 中医治疗该病多以中药与针灸配合, 可起到事半功倍之效, 且无痛苦。

(7) 习惯性流产, 中医称为“滑胎”, 多由肾气虚衰、房事不节等因素造成, 中医药治疗此病效果显著。

(8) 凡在生育期的妇女, 未避孕而婚后3年以上未怀孕者, 或分娩、流产后3年以上未能再孕者, 均称为“不孕症”。只要患者无严重的生理缺陷, 坚持用中药治疗调理, 一般都可获效。

(9) 很多女性在50岁左右常会出现经期紊乱、盗汗潮热、

急躁易怒、头晕心悸、失眠等一系列症状,现代医学称其为“更年期综合征”。中医依据病人表现之不同,辨证为肝阳上亢、阴虚火旺、心肾不交等证型,再采用滋阴潜阳、清心安神等治法,可收到令人满意的效果。

妇科疾病是世界上最隐晦的疾病,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。各种不适、妇女病的高发性将会影响女性卵巢机能的正常化,从而导致新陈代谢紊乱、内分泌失调,进而使雌性激素和孕激素失调,让女性细腻、白润、光滑的皮肤过早出现面部色斑、皱纹,并引发便秘、痤疮、肥胖、高血脂等疾病,随之而来的是精神萎靡,甚至癌变。同时,妇科疾病由于病因复杂,大都又患在隐部,因此一些女性朋友在患病后,因羞于启齿或因心理原因不能及时到医院诊治,使病情不断加重,甚至于传播他人,不仅对自己精神和心理都有很大的伤害,也给工作带来一定的影响,甚至危及家庭幸福。

根据有关调查表明,女性对日常定期妇科检查的重视程度不够,所以患病比例较高。其中月经不调、妇科炎症是女性最为常见的妇科疾病。在已婚女士中,妇科炎症的患病比例较大,月经不调在年轻、未婚女性中更多见,乳腺疾病则随着年龄的增长发病率也愈高。

专家认为,女性应该加强对妇科疾病的预防:第一,调节情致,保持心情舒畅,合理饮食。第二,多了解有关女性的健康知识。第三,定期进行妇科病普查。一般情况下,40岁以下已婚妇女每2年检查1次,40岁以上妇女每年检查1次。第四,早发现早处理。

本书所列治疗方剂虽然疗效显著,但因个人证候不同,身体条件各异,还应具体问题具体分析,危重病人必须中西医结合抢救,以确保安全。

在本书编写过程中,曾参阅和引用了许多前辈和同仁的文献资料,对相关文献的作者表示感谢。

最后,诚恳希望各位同仁对本书提出宝贵意见,以便再版时改正。

编 者

目 录

第一章 月经病	(1)
第1节 月经先期	(1)
第2节 月经后期	(10)
第3节 月经先后无定期	(18)
第4节 经期延长	(24)
第5节 月经过多	(29)
第6节 月经过少	(34)
第7节 经行头痛	(40)
第8节 经行身痛	(46)
第9节 经行发热	(50)
第10节 经行吐衄	(55)
第11节 经行口糜	(60)
第12节 经行乳胀	(65)
第13节 经行风疹块	(69)
第14节 经行浮肿	(73)
第15节 经行阴痛	(76)

第16节	经行泄泻	(82)
第17节	原发性痛经	(86)
第18节	激经	(97)
第19节	闭经	(100)
第20节	崩漏	(111)
第21节	子宫内膜异位症	(121)
第22节	经期与重症肌无力	(128)
第23节	围绝经期综合征	(135)
第24节	绝经后子宫出血	(142)
第二章	带下病	(149)
第1节	白带颜色异常	(150)
第2节	慢性宫颈炎	(159)
第3节	滴虫性阴道炎	(166)
第4节	霉菌性阴道炎	(172)
第5节	老年性阴道炎	(176)
第6节	非特异性阴道炎	(180)
第7节	盆腔炎	(186)
第三章	妊娠病	(195)
第1节	妊娠恶阻	(195)
第2节	妊娠腹痛	(200)
第3节	妊娠痫证	(204)
第4节	妊娠心烦	(209)
第5节	妊娠胎漏	(212)
第6节	妊娠水肿	(218)
第7节	妊娠贫血	(222)
第8节	妊娠咳嗽	(226)

第9节	妊娠高血压综合征	(230)
第10节	妊娠合并结核性胸膜腔积液	(239)
第11节	妊娠合并病毒性肝炎	(246)
第12节	妊娠心脏病	(252)
第13节	妊娠尿路感染	(260)
第14节	妊娠小便不通	(264)
第15节	胎儿宫内发育迟缓	(268)
第16节	习惯性流产	(273)
第17节	异位妊娠	(278)
第18节	葡萄胎	(285)
第19节	胎盘早剥	(291)
第20节	妊娠失音	(297)
第21节	妊娠或分娩后黄褐斑	(300)
第四章	产后病	(306)
第1节	产后身痛	(307)
第2节	产后腹痛	(313)
第3节	产后痉证	(320)
第4节	产后发热	(325)
第5节	产后缺乳	(330)
第6节	产后大便难	(333)
第7节	产后排尿异常	(339)
第8节	产后尿潴留	(344)
第9节	产后中毒性菌痢	(351)
第10节	产后精神分裂症	(357)
第11节	产后血晕	(364)
第12节	产后恶露不下	(369)

第13节	产后恶露不绝	(373)
第14节	产褥感染	(380)
第15节	产后月痨病	(387)
第16节	产后漏血	(392)
第17节	产后血崩(晚期产后出血)	(397)
第18节	胞衣不下	(401)
第19节	胎死不下	(405)
第20节	产后自汗、盗汗	(409)
第21节	产后乳汁自出	(413)
第22节	产后痛风	(417)
第五章	女性生殖系统病	(424)
第1节	外阴瘙痒	(424)
第2节	外阴白斑	(431)
第3节	前庭大腺炎	(437)
第4节	子宫脱垂	(442)
第5节	附件炎	(449)
第6节	多囊卵巢综合征	(453)
第7节	阴吹	(459)
第8节	卵巢早衰	(465)
第9节	子宫发育不良	(469)
第10节	女性不孕症	(475)
第11节	外阴溃疡	(483)
第12节	外阴湿疹	(487)
第六章	杂症	(494)
第1节	急性乳腺炎	(494)
第2节	乳腺增生病	(500)

第3节 乳癆	(505)
第4节 乳痛	(510)
第5节 乳衄	(516)
第6节 妇女肾盂肾炎	(519)
第7节 异常痤疮	(527)
第8节 垂体功能减退症	(531)
第9节 盆腔瘀血综合征	(536)
第10节 淋病	(542)
第11节 尖锐湿疣	(548)
第七章 妇科肿瘤	(554)
第1节 子宫肌瘤	(554)
第2节 子宫颈癌	(561)
第3节 绒毛膜癌	(567)
第4节 卵巢肿瘤	(572)
第5节 乳腺癌	(579)
参考文献	(585)

第一章 月经病

妇女月经病包括月经周期、行经期、月经量、经色、经质的异常,月经的非生理性停闭,或多次伴随月经周期或绝经前后所出现的有关症状为特征的一类病证。如果上述某个方面出现异常,即有可能患了月经病。

以月经周期异常为主的病证有月经先期、月经后期、月经先后无定期、经间期出血等;以经期异常的月经病有经期延长;月经周期和经量都发生严重异常的病症有崩漏;以伴随月经周期出现有关症状为特征的病证有痛经、经前乳胀、经行发热、经行头痛、经行身痛、经行泄泻、经行吐衄、经行口糜、经行风疹块、经行眩晕、经行浮肿、经行情志异常等;以绝经前后所出现的有关症状为特征的病证有绝经前后诸症等。

第 1 节 月经先期

月经来潮比正常周期提前 7 天以上,甚则 1 月两行,连续出现

3个月经周期以上者,称为“月经先期”。亦称“经期超前”、“经早”等。月经仅提前3~5天,或偶尔提前1次,又无任何不适者,不作月经先期论。

一、临床表现与诊断

1. 临床表现

月经先期,是指月经周期缩短到21天以内,甚至1月两行者。若周期仅提前3~5天,身体并无其他不适,仍属正常范围。偶尔一次提前,以后仍按时来潮者,不作先期论。

本病临床以育龄妇女为常见。多因黄体发育不全,黄体期持续时间较正常者为短。子宫内膜由于孕激素的不足而呈现分泌不良的现象。由于黄体期缩短,月经提前来潮或经前数日阴道有少量出血。本症易导致不孕或早期流产。

2. 诊断

- (1) 月经周期提前7天以上,甚至半月余一行,连续3次以上。
- (2) 月经周期提前半月,应与经间期出血、青春期、更年期月经先期相鉴别。

二、辨证施治

本病的辨证应根据月经的量、色、质及临床见证等情况,辨别证之所属。月经量多、色淡、质稀者多属气虚;证见腰膝酸软,头晕目眩者多属肾虚;经量多、色紫红、质稠者多为血热;量或多或少,色或红或紫,胸胁小腹胀痛,暖气频作,面红目赤者属肝郁化火;量少色红,骨蒸潮热者属阴虚火旺;经中多血块,并见腹痛者多有

瘀血。

月经先期的治疗以清热与补虚为基本大法。但清热不宜用大苦大寒,以防寒凝滞血;补虚须佐理气之品,以免骤补滞气。对于夹有瘀血者,只宜斟酌活血,而不可妄投破血之品。

1. 气虚不摄型

【辨证】 月经先期,经来量多,色淡质稀,神疲体倦,心悸气短,小腹空坠,食少便溏。舌淡白,脉虚弱无力。

【施治】 益气摄血调经。

【方药 1】 归脾汤(《校注妇人良方》):人参 10~15 g,黄芪 15 g,龙眼肉、酸枣仁各 12 g,白术、茯神、远志各 10 g,木香、当归、甘草各 6 g,生姜 3 片,大枣 10 枚。

【加减】 出血量多者可加仙鹤草 30 g,乌贼骨 15 g,阿胶(烊化)10 g,以育阴止血;尿多便溏者加益智仁、补骨脂各 10 g,以止泻固脬;心悸者加柏子仁 10 g,五味子 6 g,以养心安神。

【方药 2】 归脾汤加味:党参 20 g,白术、茯神、龙眼肉、酸枣仁、黄芪各 15 g,远志、当归各 12 g,木香 10 g,红枣 20 枚,炙甘草、生姜各 6 g。

【加减】 若小腹空坠加升麻 10 g,柴胡 15 g;经量过多或淋漓不净者加荆芥炭、阿胶珠各 12 g,艾叶炭 20 g,水煎服,每日 1 剂。

2. 阴虚血热型

【辨证】 经来先期量多,色深红或紫红、质稠。心胸烦躁,面红唇干,口渴冷饮,尿短赤,大便干燥。舌质红或绛,苔黄而干,脉滑数。

【施治】 清热凉血调经。

【方药】 清经散(《傅青主女科》):白芍、地骨皮各 15 g,茯苓、丹皮、青蒿、生地各 10 g,黄柏 6 g。

【加减】 经量过多者加白茅根、藕节各 30 g,茜草根 10 g,以凉血止血;口干咽燥者加元参 12 g,麦冬 10 g,以清热生津;大便秘结者加大黄(后下)6 g,以泻热通便。

3. 肝郁血热型

【辨证】 经行超前,经量或多或少,色红或紫红,行而不畅,或夹瘀块,胸胁、乳房、小腹胀痛,烦躁易怒,善太息,舌质红,苔薄黄,脉弦数。

【施治】 疏肝解郁,清热调经。

【方药】 丹栀逍遥散(《医部全录》):炙甘草 1.5 g,当归 3 g,芍药 3 g,茯苓 3 g,炒白术 3 g,柴胡 1.5 g,炒栀子 1.5 g。诸药水煎服,每日 1 剂。

【加减】 如血量多加香附炭、茜草炭以清热止血。量少而有血块者,加益母草、泽兰活血化瘀。若胸闷暖气者加郁金,佐柴胡以增强舒肝之力。

4. 肝经郁热型

【辨证】 月经提前,量或多或少,色或紫或红,或有血块。胸胁、乳房、少腹胀痛,心烦易怒,口苦咽干。面红目赤,舌红,苔薄黄,脉弦数。

【施治】 清肝解郁调经。

【方药 1】 丹栀逍遥散(《内科摘要》):丹皮、山栀子、柴胡、白术、茯苓各 10 g,白芍、当归各 12 g,薄荷 3 g,生姜 3 片。

【加减】 兼有肝火上逆,口苦咽干,面红目赤者加龙胆草