

中医对几种妇女病的治疗法

蒲 周
科学普及出版社



1.1

中医对几种妇女病的治療法

蒲 輔 周

RBI05/A 67

科学普及出版社

1958年·北京

本書提要

本書介紹了中醫在痛經、妊娠惡阻（害喜）和自然流產等方面的治療理論和方法，對原因、症狀、診斷、治療、護理、預防等都用通俗的筆法加以闡明，並介紹了各種中醫方劑，可供醫務工作者參考。

總號：737

中醫對幾種婦女病的治療法

著者：蒲 輔 周

出版者：科學普及出版社

（北京市西便門外郝家灣）

北京市書刊出版業營業許可証出字第0013號

發行者：新 華 書

印刷者：煤炭工業出版社印刷廠

開本：787×1092^{1/32} 印張：1

1958年8月版 1版 字數：24,000

1958年8月第1次印刷 印數：16,580

統一書號：14051·72

定價：（7）1角1分

目 次

前 言	1
痛 經	3
一、痛經是什么病	3
二、痛經的原因	3
三、痛經的臨床症狀和類型	5
四、痛經的診斷和鑒別診斷	7
五、痛經的治療	8
六、痛經的護理	13
七、痛經的預後和預防	13
妊娠惡阻	14
一、妊娠惡阻是什么病	14
二、妊娠惡阻的原因	14
三、妊娠惡阻的症狀和類型	16
四、妊娠惡阻的診斷和鑒別診斷	16
五、妊娠惡阻的治療	17
六、妊娠惡阻的護理	20
七、妊娠惡阻的預後和預防	20
自然流產(先兆流產、習慣性流產)	21
一、什么叫流產	21
二、流產的原因	22
三、流產的症狀和類型	24
四、流產的診斷	24
五、流產的治療	25
六、流產的護理	28
七、流產的預後和預防	28

前 言

痛經、妊娠惡阻和自然流產，是婦產科幾種比較常見的疾病。不僅關係着廣大勞動婦女的身體健康和正常生育問題，而且直接影響婦女同志在各個生產戰綫上的勞動力。在舊中國，廣大婦女處於被壓迫、被輕視的地位，在封建統治的鎖鏈下經歷了漫長的歲月，各種疾病的侵襲和威脅，已成為勞動婦女的死敵。解放以後，全國勞動婦女也和所有勞動群眾一道獲得了自身的徹底解放，婦女的政冶地位有了空前的提高，擺脫了舊社會遺留的貧困和疾病的威脅，婦女的健康的狀況改善了，婦女的疾病減少了，不少的疾病已經得到了控制或消滅。從醫學科學的角度來看，不難肯定，八年來我國的婦女保健事業有了很多成就。1958年是我國第二個五年計劃的第一年。為了迅速促進我國社會主義建設的蓬勃發展，近我國人口半數的廣大婦女是一支不可忽視的力量，提高她們的健康水平和減少她們的發病，應該列為我們醫學科學工作人員的一項政冶任務。

中醫關於婦女病的治療，在幾千年的發展過程中，創造和積累了很多的寶貴經驗，逐步形成了一個獨立的科學。中醫婦產科的起源很早，黃帝“內經”是我國醫學的源泉，中醫婦產科也開始在這裡。“內經”“素問”里記載：女子“二七（十四歲）而天癸至，任脈通，太沖脈盛，月事以時下，故有子，……七七（四十九歲）任脈虛，太沖脈衰少，天癸竭，地道不通，故形壞而無子也。”說明當時認識了排經是一種生理現象及其與妊娠的關係。“素問”另一段記載：“婦女重身，毒之如何？歧伯曰：有故無損，亦無損也。”說明婦女在妊娠期間有了疾病，必須治療疾病，

不能因有了胎而放弃治疗,虽是比較剧烈的藥物,亦不致伤胎。

其次,在我国最早而可信的一部历史文献“史記”里面記載:古代名医扁鵲^①曾当过妇产科医生。一次他路过邯鄲,听說当地以妇人为貴,他便以带下医自称,当时的妇产科也就叫带下医。

到了公元三世紀,医聖张仲景著“金匱要略”^②,內有三章,总结了前人妇产科方面的知識,对于妇女月經病,記載了带下、无月經(經水不利)、痛經和月經过多(陷經漏下);对于妊娠和产前后,記載了妊娠恶阻(不能食、呕吐)、胎漏及半产(流产)等;并对这些症状,著有方藥,成为我国妇产科的基本理論。

此后,隋代巢元方著“病源候論”^③,首先詳細記載了妇产科疾病的病原和症候。唐代孙思邈著“千金方”^④,特別重視妇产科,把它列在卷首。又如昝殷著“經效产宝”^⑤,宋代陈自明著“良方大全”^⑥,明代万全著“广嗣紀要”^⑦,王肯堂著“女科准繩”^⑧等等,都各有所發揮。

历代这些著作,無論在妇女生理发育过程上,在月經情形上,在妊娠的保护上,在临产和产后一切問題上,都做出了很多創造性的貢獻,不仅起了促进祖国妇产科进步的作用,而且

①扁鵲又名秦越人,生于春秋战国間,相傳“难經”是他的著作。

②“金匱要略”,后漢张仲景著,为治療一切杂病的專書。全書共25篇,內有3篇,論述妇人諸病。

③“病源候論”,隋巢元方著,为中医研究发病原因的專書。

④“千金方”,唐孙思邈著。千金方的意思,正如他在“自序”中所說的:“人命至重,貴于千金,一方濟之,德踰于此”。

⑤“經效产宝”,唐昝殷著,全書三卷,为妇产科最早的專書。

⑥“良方大全”,宋陈自明著,全書24卷,共分調經、众疾、求嗣、胎數、妊娠、坐月、产难、产后8門。每門数十症,总260余症,論后附方案,于妇科的診治,詳細无遺。

⑦“广嗣紀要”,明万全著,全書16卷,論胎产之理及各种病症的治法。

⑧“女科准繩”,明王肯堂著。全書6种,包括內外妇儿各科,广泛收集前人著作而成,內容极为丰富。

为中国人民所传播和应用，对防治妇女疾病和保护妇女健康有过极大的功績。在今天，进一步发揚和推广，无疑会提高我国妇产科的科学水平。

痛 經

一、痛經是什么病

痛經系一种自觉症状，在妇科临床上是最常見的。无论妇女月經期間或經期前后，都会使机体和精神受到很大的痛苦。它的痛苦又不单只表现在小腹疼痛、腰部痠痛等局部症状，还往往并发头痛、眩暈，甚而急躁、易发脾气等神經方面的征候；另外也有合并恶心呕吐、食欲不振等胃腸症状。中医記載痛經首推“金匱要略”，其中“妇人篇”“带下、經水不利，少(小)腹滿痛，經一月再見者”条下立有治法，可見張仲景对痛經的認識已有一定的实践基础。“巢氏病源”把妇人“月水来腹痛候”列作专门一条，說明痛經的原因及其病理。孙思邈“千金方”在妇女九种痛病中，第五种就是“經来即腹中痛”，不仅指明痛經，而且把痛經同其它痛病分別开来。自此以后，历代医家对痛經辨論日詳，治法日备，都有所貢獻。

根据我国过去記載和近来不少学者的調查，痛經在妇女有月經周期年齡內发生率很大，尤其是初經少女，每当一开始行經时多有明显的疼痛。也有开始时并无痛經，到19—20岁才发生的。35岁以后，痛經多因某些原因而減輕。少数痛經病人可以持續到經絕年齡，但这是极个别的。

二、痛經的原因

在現代医学里面，对原发性痛經的原因尚未彻底明了。有人

認為子宮發育不全，月經來潮時，子宮呈不規則痙攣性收縮，或因內分泌失調所致。也有認為原发性痛經是由精神創傷所引起，主張這一說的，認為精神不穩定、多疑、過度忧虑及有輕度神經官能症的婦女，容易患痛經。還有人說：第一次月經可能引起少女的驚愕、精神創傷，以及少女對月經有不正確的看法，也能形成重型的痛經。成年婦女有不孕症者，每次月經都非常不高興，能促進長期的痛經，說明精神因素有重大關係。此外，劇烈運動和生活方面其他的因素，也可能引起痛經。

中醫關於痛經的原因，有勞傷風冷，血實氣滯（血瘀），血氣不足，精神作用及其他誘因等學說。

1. 勞傷風冷方面：“巢氏病源”說：“婦女月水來腹痛者，由勞傷血氣以致體虛，受風冷之氣，客于胞絡……風冷與血氣相擊，故令痛也。”很多醫家都宗此說，宋陳自明也主張“婦人經來腹痛，由風冷客于胞絡沖任”的看法。

2. 血實氣滯（血瘀）方面：朱丹溪^①說：“經水將來作痛者，血實也，一云氣滯。臨行時，腰疼腹痛，乃是郁滯有瘀血。”李梴^②說：“血滯瘀積于中，與日生新血相搏，則為疼痛。”說明氣滯血瘀能導致痛經的發生。

3. 氣血不足方面：“經效產寶”說：“血氣不足，經候欲行，身體先痛。”陳自明說：“婦人經行腹痛，食則嘔吐，肢體倦怠，發熱作渴，此乃素稟氣血不足。”朱丹溪說：“經行後作痛者，血氣俱虛。”都說明血氣不足亦能引起痛經的形成。

4. 精神作用方面：陳自明說：“婦人經來腹痛……若忧思氣郁而血滯，用桃仁桂枝湯。”方約之^③說：“人之氣血周流，忽

①朱丹溪，元義烏人，字彥修，又名震亨，創“陽常有余，陰常不足”的論點。著有“格致余論”、“局方發揮”等書。門人集其緒論為“丹溪心法”。

②李梴，明萬曆時南豐人，著有“醫學入門”。

③方約之，明休寧人，又名方廣，著有“丹溪心法附余”24卷。

有忧思忿怒，則郁結不行，此經候不調不通，作痛 发热 由作也。“张氏医通”^①說：“經行之際，若郁怒則氣逆，氣逆則血滯于腰腿心腹背肋之間，遇經行時，則痛而重。”這些與現代由精神創傷引起痛經的認識是相符合的。

5. 其他方面：戴思恭^②說：“經事來而腹痛者，經事不來而腹亦痛者，皆血之不調故也。然又恐感外邪，傷飲食致痛，痛不因血，尤宜詳審。”“张氏医通”說：“若其時勞力太過，則生虛熱，亦為疼痛之根。”又說明痛經同飲食、生活及其它外在誘因有一定的關係。

三、痛經的臨床症狀和類型

1. 痛經的臨床症狀：痛經的主要症狀為下腹疼痛和腰部疼痛。但多數伴有全身症狀和精神症狀，要看其人的體質條件與原因而異。臨床特征可按照具體情況進行全面的分析。

痛的性質：分為刺痛、脹痛、絞痛和痙攣性痛多種。其中以脹痛比較多見。如滑伯仁^③說：“有經行前臍腹絞痛如刺，寒熱交作，下如黑豆汁。”朱丹溪說：“經將來，腹中陣痛，乍作乍止。”又說：“經行過後，腹中綿綿走痛。”“醫宗金鑑”記載：“凡經來腹痛，若因氣滯血者，則多脹滿，因血滯氣者，則多疼痛。”

痛的時間：可以發生在經前、經後或經期中，也有人由經前一直痛到經後數天才停止。朱丹溪說：“疼痛之中，有常時作痛者，有經前、經後作痛者，常時與經前作痛為血積，經後為血虛也。”這不但說明痛經期間的前後，而且說明痛經時

① “张氏医通”，清張璐撰，全書16卷。

② 戴思恭，字元胤，明浦江人，著有“証治要訣”等書。

③ 滑伯仁，名壽，元襄城人，著有“十四經發揮”等書。

間前后的临床意义。

痛的程度：因各人的感觉和对疼痛忍受程度而不同。所以关于痛经程度的划分标准很难一致，一般可以分为重度、中度和轻度。具体来说：凡影响日常生活和工作，需要休息的为重度；虽影响日常生活和工作，但仍能坚持的为中度；对生活和工作无影响的为轻度。

2. 痛经的类型：依据痛经的性质、时间和程度的不同，结合三因①、八纲②等基本理论，综合起来痛经的临床类型，不外寒性、热性、虚性和实性四种。

寒性型：多在经期或经后腰腹疼痛，或小腹冷痛，周期多延长，血色不正，淋漓不止，四肢发冷，面色惨淡，经滞不利，喜暖喜按，口不渴饮，甚则呕吐清水，舌质淡，苔白滑，大便不燥，脉象沉迟。

热性型：多在经前或经期腹腰剧痛，周期多缩短，量多色紫，小腹紧张，手不可近，或有发热情形，心烦喜冷，口渴思饮，头痛易饥，舌苔黄燥，脉象数，有时兼见精神烦躁现象。

虚性型：多为身体虚瘦、精神衰弱的病人。痛经常发生在经后，痛势绵绵不休，周期多不规则，量少色淡，并见身体倦怠，腰痠背楚，头晕心悸，食欲不振和舌苔薄白，质淡红，脉象细濡且弱等现象。

实性型：又分血瘀和气滞。多在经前剧烈腹痛或胀痛，连及胸胁，腰部痠疼，小腹拒按，经至后渐趋缓和，血多滞

①三因：就是指“喜、怒、忧、思、悲、恐、惊”七情的内在致病因素，“风、寒、暑、湿、燥、火”六淫的外在致病因素以及饮食不节、房室过度等不包括在上述内外因之内的致病因素三种。

②八纲：就是医师通过临床诊察后，根据致病因素、病理变化、病人的症状和体征，总合为“表、里、寒、热、虚、实、阴、阳”八种症候类型，作为治疗的原则。

瘡，色紫，或有血塊，精神鬱悶，情緒激動，小便不利，大便秘燥，內熱口渴，脈象沉實有力，或者弦實，或者出現全身症狀。

痛經按寒、熱、虛、實分型，雖然臨床不能盡皆如此，然對治療方向上，卻指出了可以遵循的範圍。

四、痛經的診斷和鑒別診斷

痛經的診斷並不困難。但應該詳細檢查可能引起痛經的各種原因，注意分析周身的徵候來判斷痛經的類型，因為治療的方法，是要依靠查到的體徵和類型來決定的。凡是年輕婦女正當月經周期或經期前後有腹腰痛者，均應該列入痛經的範圍，如果沒有腹腰痛而只伴有全身症狀或精神症狀者，則應列為一般月經病的範圍。

在有條件的地區，可以作直腸檢查以測定子宮位置是否不正。測定子宮發育情況時，必須尽可能的準確，因為痛經後一部份要依子宮發育程度而定。一般認為子宮先天性發育不全，痛經多嚴重，病人對一般治療愈不容易發生反應。對未婚的婦女應盡量避免作陰道檢查。

中醫關於痛經的診斷方法，仍然根據望、聞、問、切四診。望診和問診，主要注意病人的臨床症狀和體徵，有關症狀和體徵，上面已經講過。問診方面，應該先問病人有沒有疼痛。如果有，應該問疼痛和月經的關係，疼痛的部位，嚴重的程度以及發生疼痛的日期。

切診又分腹診和脈診。腹診方面：張介賓^①說：“經行腹痛，証有虛實，大都可按可揉者為虛，拒按拒揉者為實，有滯無滯，于此可察，但實中有虛，虛中亦有實，此當于形氣稟

^①張介賓，明山陰人，又名景岳，著有“景岳全書”。

質，兼而辨之。”說明腹診對痛經的診斷價值和整體觀察的重要性。脈診方面：“巢氏病源”記載：“脈來至，狀如琴弦，苦小腹痛，月經不利。”又：“左手关上脈沉，主月經不利，腰腹痛。”又：“脈寸關調如故，而尺脈絕不至者，月經不利，當患小腹引腰絞痛。”說明診脈對痛經的診斷意義。如果能夠運用四診，對痛經的診斷似不應有什麼困難的。

鑒別診斷：應該把痛經的腹痛同其它原因的腹痛區別開來，通常與痛經無關的腹痛，嚴重的可以發生在子宮外孕、急性輸卵管炎、卵巢囊腫等病例。即使中醫常稱之癥瘕積聚諸病，都應加以區分，以便在治療上尽可能地更為合理。至於子宮等器官伴有炎性現象是比較普通的。

五、痛經的治療

中醫治療痛經的原則，是按照臨床症狀，也就是按照寒、熱、虛、實四個類型而確定適當的方法。雖然四種類型的具體症狀常是錯綜複雜，有時不易截然分開，但在一般用藥標準上總不外乎“寒則溫之，熱則清之，虛則補之，瘀（實）則消之。”為了更能靈活掌握這個原則，任何時候都應以四診、八綱為基礎，視病人的體質和健康狀況如何，舌苔如何，畏寒與畏熱，拒按或喜按，脈之浮、沉、遲、數、滑、濇、虛、實，口之渴與不渴，面色蒼白與潮紅，大便之瀉泄與秘結，周期之延長或縮短，疼痛的嚴重或輕微，結合其他症狀，加以細心的體會和研究，辨證論治，隨証立方，才能收到比較良好的效果。許叔微就曾這樣說過：“婦人病多是月經乍多乍少，或前或後，時發疼痛，医者一例呼為經病，不辨陰勝陽，陽勝陰，所以服藥少效，當別其陰陽，調其氣血，使不相乖，以平為期也。”可見前人治病的态度，是何等的客觀，何等的認真了。

中医对于痛經病人，除了重視鼓励作輕微运动、游戏和体操外；特別重視病人精神上和情緒上的安慰和愉快，这是一种最理想的精神治疗作用。

中藥治疗和針灸治疗是非常重要的，而中藥治疗对痛經更居主要的地位。我国历代妇科的文献积累很多宝贵的經驗，这里将痛經的治疗初步归納为以下几方面。

1. 藥物治疗

一、寒性痛經：宜溫經散寒，大小溫經湯为主。

大溫經湯(金匱要略)：吳茱萸、人參、麥冬各二錢，法半夏二錢半，阿膠、白芍、甘草、當歸、川芎、丹皮、桂枝各二錢，生薑三片。水煎溫服。也可加紅糖用。

这是溫經散寒兼有強壯作用的方劑。吳茱萸暖胃溫肝，桂枝調榮和衛，生薑健胃散寒，合之能刺激腸胃，改善血液循環，使腹部溫暖以去寒。當歸、川芎、白芍、丹皮生血行瘀，鎮痙止痛；人參、甘草、麥冬補氣益胃，養心扶中；半夏降逆止嘔；阿膠滋養補血。全方配伍，不偏不滯，是婦科月經諸病的良方。

小溫經湯(濟陰綱目^①)：附子、當歸等分，每用三錢，水煎溫服。

这也是溫經散寒的方劑。虽然藥味單純，但附子溫散下元虛寒，佐當歸以行其血，其用專，其力量亦大。

二、熱性痛經：宜清熱散火，可用丹梔逍遙散加延胡、香附。如兼郁者宜宣郁通經湯。

丹梔逍遙散(朱丹溪)加延胡、香附方：當歸、白芍、茯苓、柴胡各一錢、薄荷五分，延胡、香附各一錢。

水煎服。

① “濟陰綱目”，清武之望著，以“女科准繩”為藍本。

这是和解兼清热的方剂。柴胡、薄荷能清能散，白朮、甘草健脾和中，当归、白芍行血止痛、茯苓渗湿安心，再加丹皮、桅子以凉血清热，延胡、香附以镇痛理气，痛經因热，服之定能見效。

宣郁通經湯(陆九芝)：当归(酒炒)五錢，白芍(酒炒)五錢，柴胡一錢，丹皮二錢，黑山桅三錢，玉金二錢，白芥子二錢，香附三錢，黃芩二錢，甘草一錢。水煎服。

这是鎮靜解热解郁的方剂。当归、白芍行血止痛，柴胡、玉金、香附散郁理气，黃芩、丹皮、山桅消炎解热，白芥子、甘草和胃滌痰，痛經在血热气滯的情况下，用之比較适当。

三、实性痛經：屬血瘀的宜活血消瘀，琥珀散、折冲飲、桃仁承气湯均可选用；屬气滯的宜行气导滯，可用加味烏藥湯；若肝气郁結，宜調肝解郁，用遙逍散为宜。

琥珀散(医宗金鑑)：京三稜、莪朮、赤芍、当归、刘寄奴、丹皮、熟地、官桂、烏藥、延胡索各一两，上前五味用烏豆一升，生薑半斤，米醋四升同煮，豆烂为度，焙干入后五味，同为細末，每服二錢，温酒調下，空心食前服。

这是行瘀止痛剂。三稜、莪朮行气破血，当归、熟地补血滋阴，赤芍、丹皮清热凉血，刘寄奴破瘀通經，官桂温阳活血，再以烏藥、延胡以理气止痛，方中作用通多补少，适用于血瘀气滯的痛經，有类似琥珀的功用，所以就叫做琥珀散。

折冲飲(张景岳)：当归三錢，桃仁三錢，桂枝錢半，川芎錢半，白芍三錢，牛膝三錢，延胡二錢，丹皮三錢，紅花一錢，水煎温服。

这也是行瘀止痛剂。当归、川芎生血行瘀，桂枝調和荣血，桃仁、紅花、丹皮、牛膝均为善走善散之品，能使瘀血去而新血生，白芍、延胡又能鎮痛，以和緩腰腹部的疼痛。

桃仁承氣湯(傷寒論)：桂枝三錢，桃仁錢半，大黃三錢，芒硝二錢，甘草一錢。先煎他藥，去渣，后入芒硝沖服。

這是緩瀉消瘀劑。桂枝、桃仁能調榮逐瘀，消除經血凝滯；大黃、芒硝能瀉下軟堅，改善局部血行；再加甘草緩和之品，適用於血行凝滯而腹痛劇烈的痛經。病人兼見便秘，更為妥善。

加味烏藥湯(金鑑)：烏藥、縮砂仁、木香、延胡索、制香附、甘草、檳榔各等分。每服七錢、生薑三片，水煎溫服。

這是調氣鎮痛劑。烏藥、木香、香附行氣散郁，砂仁、延胡化滯止痛，檳榔攻堅，甘草調中，經前腰腹脹痛，屬於氣滯其血的痛經，用之最宜。

四、虛性痛經：宜益氣補血，氣虛者宜黃耆建中湯，血虛者宜當歸建中湯，氣血俱虛者宜十全大補湯。

當歸建中湯(千金方)：當歸一兩，白芍(炒)二兩，肉桂一兩，炙甘草七錢。共為粗末，每服五錢，加生薑三錢，大棗四枚，水煎，空腹服。

這是補血強壯劑。當歸、白芍生血止痛，再加肉桂以暖血行，甘草以調中氣、薑棗調和營衛，補而不滯。血虛而致痛經的病人，服此多效。

黃耆建中湯(金匱要略)：黃耆(炙)、肉桂各一兩，白芍(炒)二兩，炙甘草七錢，共為粗末，每服五錢，加生薑三錢，大棗四枚，水煎，空腹服。如虛甚加附子。

這是補氣為主的強壯劑。黃耆能固氣以統血，白芍能止痛以養血，再加肉桂、甘草、生薑、大棗溫補之品，能扶助脾胃，所以適用於氣虛痛經的病人。

十全大補湯(局方)：人參、熟地黃、黃耆(炙)各錢半，白朮、當歸、白芍、肉桂各一錢，川芎、白茯苓、炙甘草各八分。加生薑、大棗，水煎服。

这是气血双补的强壮剂。方中用四君补气，四物和血，再加肉桂温阳活血，黄耆固气统血。凡体质虚弱，气血不足的病人，痛經綿綿不休，惟服此方比較全面。

附方：

簡便方：适宜于医藥不足的偏远地区。仍以寒热虛实分治，痛經因寒，可用益母草一两，老生薑五錢；痛經因热，可用地骨皮三錢，香附三錢；痛經屬虛，可用生艾叶三錢，童便一杯；痛經屬实(瘀)与痛經因寒同，生薑减为二錢。上面均加紅糖二两浓煎，每次月經到时，如有腹痛，即服至不痛为止。

化癥回生丹(温病条辨)：人参六两，安南桂二两，两头尖二两，麝香二两，片薑黄二两，公丁香二两，蜀椒二两，蝻虫二两(米炒黄)，三稜二两，藏紅花二两，蒲黄二两，炒苏木三两，苏子二两，桃仁三两去皮，五灵脂二两炒，牛膝二两，降香二两，当归尾四两，沒藥三两，白芍四两，杏仁三两去皮，香附子二两醋炒，吳茱萸二两，延胡索二两，水蛭二两米炒，阿魏二两，小茴香二两盐水炒，乳香二两，良薑二两，艾叶二两炒，熟地四两，川芎二两，益母膏六两、鳖甲胶一斤，大黃八两。

制法：上三十二味，共研細末，大黃另研，以醋一斤半内大黃末熬浓晒干，再加醋熬，如此三次，研細，合上藥，用鳖甲胶，益母膏溶化調匀，加炼蜜为丸，每粒重一錢五分，蜡皮封固，以便貯藏。

用法：每次服一九，白开水或黃酒送下。

这个方剂，藥味虽多，但配伍細致全面，有补有守，有攻有消，总合起来，能破坚消积，化滯去瘀，不伤伐营养机能，对于妇女痛經有积聚，或严重疼痛的都可采用。然此藥一般地区不易买到，姑且录在这里，以备参考。

2. 針灸治療

針灸對於痛經亦有很好的作用。一般多取用氣海、關元、中極等穴位。如果痛經屬虛寒性，宜用灸治；如果痛經屬實熱性，宜用針治。

針刺法：痛經時，用持久的強刺激，則效果良好。

灸法：宜用溫和灸法。

六、痛經的護理

嚴重的痛經應當臥床休息，注意避免強烈的運動和情緒的緊張。注意飲食營養，避免刺激性太大和生冷的食物。注意外界氣候對機體的影響。注意經期衛生，避免月經排泄時可能的感染，月經期所應用的東西應保持乾淨，如果發現有其他疾病時應迅速治療，以免可能會引起繼發性的痛經。一般中度和輕度的痛經，照例仍應從事輕微的運動或勞動。在需要住院的某種情況下，按護理學常規護理。

七、痛經的預後和預防

很多痛經的婦女，常因結婚或分娩而減輕或者痊癒。除特殊婦科疾病和子宮病態發育外，痛經的預後多無不良的轉歸。關於痛經的預防，在原發性痛經原因尚未徹底明了之前，還應該注意以下幾個方面：1. 初經婦女對月經的正常心理，賢慧的母親常常有很重要的作用，教育幼女對月經的知識，消除她的恐懼心理，可以避免痛經的形成。2. 教育婦女在月經期間，避免貪涼飲冷，減少風寒的侵襲，作好經期的衛生。3. 提高婦女的社會主義覺悟，保證經常心情愉快，消除任何不良的精神因素。4. 加強婦幼保健工作，作好婦女健康檢查，矯正子宮疾患，消除可能引起痛經的一切其他原因。