

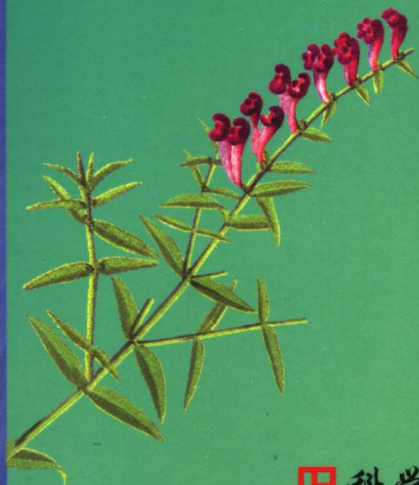


主编 魏睦新 许慧莉

名中医治疗

难治性妇科病

奇方妙法



 科学技术文献出版社

名中医治疗 难治性妇科病奇方妙法

主 编 魏睦新 许慧莉
副主编 衣兰娟 田 琳 梁宁霞
编 委 (以姓氏笔画为序)
王 岚 田 琳 衣兰杰
衣兰娟 闫爱玲 许慧莉
李志坚 杨贵琴 周定华
贺 军 聂建华 徐 艳
梁宁霞 管学忠 魏睦新

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

名中医治疗难治性妇科病奇方妙法/魏睦新,许慧莉主编. -北京:科学技术文献出版社,2005.7

ISBN 7-5023-5060-8

I. 名… II. ①魏… ②许… III. 妇科病:疑难病-中医治疗法
IV. R271.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 054814 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
图书编辑部电话 (010)68514027,(010)68537104(传真)
图书发行部电话 (010)68514035(传真),(010)68514009
邮 购 部 电 话 (010)68515381,(010)58882952
网 址 <http://www.stdph.com>
E-mail: stdph@istic.ac.cn
策 划 编 辑 薛士滨
责 任 编 辑 唐 玲
责 任 校 对 唐 炜
责 任 出 版 王芳妮
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 利森达印务有限公司
版 (印) 次 2005 年 7 月第 1 版第 1 次印刷
开 本 850×1168 32 开
字 数 315 千
印 张 13
印 数 1~6000 册
定 价 20.00 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

中医学作为一门既古老,又长盛不衰的学科,最根本的原因在于其临床的有效性。古代的中医教育模式是师徒相传,学生在临床实践中感悟、吸收老师的经验;当今主要是以学院教育为主,培养出来的人才往往只知中医的骨骼,走上临床后,虽知原则方法,但却缺少变通。为了帮助读者弥补这一缺陷,编者在科学技术文献出版社的支持下,精心策划了本套丛书。对于各科疾病的选择,以临床相对疑难的病症为主。编写次序先述其常,与读者共同温习;再论其变,以治法为纲,汇集各家经验,并加按语评述,力图揭示其中医治法理论的科学内涵,方剂配伍的客观规律,处方用药的独到精妙。

本书主要适合于中医妇科临床医师和中医院校高年级同学学习参考。对于中西医结合专业的学生和医师也有较大的参考价值。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统惟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。

主编简介

魏睦新,男,1959年12月生。南京医科大学第一附属医院(江苏省人民医院)中医科主任,教授,主任医师。1986年南京医科大学中医内科专业硕士研究生毕业。1992—1994年在日本国立生理学研究所从事生理科学的访问研究。先后被纳入江苏省重点医学人才培养的135工程(首批)、333工程和青蓝工程等。2003年被南京医科大学任命为中医重点学科带头人。兼任日本国立生理学研究所客座研究员,国家自然科学基金委员会评审委员,中国中西医结合学会微循环专业委员会委员,江苏省中医学学会常务理事,省中医学学会消化专业委员会副主任委员等职。主编第五版、第六版医学院校全国统编教材考试辅导丛书《中医学》和其他专著共6部。发表论文70篇。

前 言

中医学有着 2000 多年的悠久历史,作为一门既古老淳朴,又长盛不衰的学科,最根本的原因在于其临床的有效性。作为这种经验传承的载体,历代名医医案,近代的经验专著和治验报道,为我们留下了宝贵的财富。中医医案不仅是中医理论的有力验证,也是中医理论不断发展的摇篮。尤其是新中国建立以来,在继承的基础上,中医学又取得了许多重要的科研成果,对世界医药学的发展起到了积极的促进作用。近年来,中医学在国际上的影响越来越大,美国等发达国家都相继承认了传统医学的合法地位,美其名曰“补充和替代医学”。在新药开发领域,中医中药更加令人关注。一些知名的科学家认为,中医中药可能给生命科学带来新的突破。对于中医药工作者来说,振兴中医中药事业,造福全人类,更是一项义不容辞的历史使命。怎样才能担负其历史使命,除了重视课程学习以外,学习、整理、继承、发扬前人名家的学术思想和实践经验,是重要的渠道之一。

古代的中医教育模式是师徒相传,在临床实践中感悟、吸收老师的经验;当今主要是学院教育为主,培养出来的人才往往只知中医的骨骼,缺少中医的血肉,走上临床,虽知原则方法,但却缺少变通。为了帮助读者弥补这一缺陷,挖掘中医宝库,总结前人经验,研究其学术思想,编者在科学技术文献出版社的支持下,精心策划、编撰了本套丛书。

作为医案整理,目前市场上已经有许多版本问世,有的以医家

为纲,汇总单科疾病各家经验;有的以病名为纲,记载各家对某病的论述。毫无疑问,这些对于读者都很有帮助。但是我们觉得:中医的精华在辨证论治,而理、法、方、药是中医的完整体系。法从证出,方从法立,以法统方。在浩如烟海的前人案例面前,如果能够经过作者的努力,以法为纲,把相同相近治法的名家验案汇集在一起,肯定会对读者的临证研习,有更大的裨益。在这种思想指导下,本书对于各科疾病的选择,以临床相对疑难的病症为主。编写次序,先述其常,与读者共同温习;再论其变,以治法为纲,汇集各家经验,并加按语评述,力图揭示其中医治法理论的科学内涵,方剂配伍的客观规律,处方用药的独到精妙,与读者共同赏析名家思想,丰富辨证思路,提高临床疗效。

近年来,西方医学开始了医学模式的转换,由单纯的“生物医学模式”变为“生物—心理—社会医学模式”,甚至有学者又提出“生物—心理—社会—生态医学模式”。实际上是回归自然,更加强调对心理和环境的关注,以及医生人文关爱的重要性。回首审视,我们不难发现,这种西方医学追求的模式,传统中医在千余年前已经付诸实践,作为见证,首当推出历代医案。传统医学中,最富人文资源。中医诊病的四字原则“望、闻、问、切”,凝聚了多少情感、体验、交流的人性内容。不难想像,当医生凝神诊脉时,得到的是患者浮沉迟数的信息,传出的是对患者的关爱。从听诊器上的一层薄膜开始,随着越来越多的诊疗设备和实验室检查的介入,西方医学渐渐从交流艺术变成了沉默的技术。我们的年轻医师,需要掌握精湛的现代医学本领,但也不可忘却传统医学的人文精神。所以,本丛书希望也能成为一本导读,引起读者对近代、古代医案的兴趣。

本丛书的编写,自始至终得到了科学技术文献出版社编辑部薛士滨主任的关心指导。对于博大精深的中医文化,变化无穷的名家妙法,编著者的理解可能还很肤浅,所以本丛书尽量展示原

文,以供读者们自己从不同角度,领略名家思想。如果本书对于年轻医师的成长,能有一点帮助,将是我们最大的荣幸。也恳切地希望读者朋友能给我们提出宝贵意见,以便有机会再版时加以完善。
(电子邮箱 weimuxin@njmu.edu.cn)

魏睦新

2005 年春于石城南京

目 录

月经先期	(1)
月经后期	(14)
月经先后无定期	(27)
月经过多	(35)
月经过少	(47)
经间期出血	(54)
闭经	(63)
崩漏	(91)
痛经.....	(126)
经行乳房胀痛.....	(148)
经行吐衄.....	(156)
绝经前后诸证.....	(168)
带下病.....	(184)
不孕症.....	(203)
产后恶露不绝.....	(244)
产后缺乳或乳汁不行.....	(262)
滑胎.....	(278)
盆腔炎.....	(291)
妊娠恶阻.....	(304)
产后发热.....	(321)
胎漏、胎动不安	(346)

癥瘕·····	(371)
妊娠肿胀·····	(384)
自汗、盗汗 ·····	(391)
产后腹痛·····	(396)



月经先期

一、概述

月经先期是指月经周期缩短,经行提前 7 天以上,甚至 10 余日一行者,一般以月经同期短于 21 天为月经先期,亦称为“经水先期”、“经早”、“月经前期”等。若偶然不规则,或月经初潮数月内以及更年期绝经前出现的月经提前,皆不属于本病范畴。本病可以合并经期延长,或月经量多,或同时并见。此时可致贫血,甚至崩漏,影响生育。

中医认为,本病的发生是由于冲任不固,而引起冲任不固的主要原因可归纳为气虚(脾气虚弱、肾气不固)和血热(阳盛血热、肝郁化热及阴虚血热)两个方面。明·薛立斋认为:“先期而至者,有因脾经血燥,有因脾经瘀滞,有因肝经怒火,有因血分有热,有因劳役动火。”(《薛氏医案·女科撮要·经候不调》)本病的治疗重在平时调理,可根据不同病因而采用补脾益气、固摄肾气、清热凉血、疏肝解郁、滋阴清热等治法,经前宜疏宜导;经后宜补宜调。慎用攻下,如桃仁、红花、三棱、莪术等峻猛之品,而应配以小剂量的川芎、丹参、牛膝等缓缓疏导,以图久远之功。

西医认为,本病发生的原因主要是卵巢功能低下,卵泡发育较差,或无排卵,或虽排卵而黄体功能不足,持续时间短,因而月经先期而至。

二、临床表现

1. 症状

月经周期提前 7 天以上,甚至一月二至,连续发生两个周期以上,经期与经量基本正常。

2. 妇科检查

子宫及附件未见明显器质性病变。

3. 辅助检查

基础体温测定,无排卵型呈单相型体温;黄体功能不足者虽显示双相曲线,但高温期短。

三、辨证论治

证型	症状特点	治法	代表方
阳盛 实热	经行提前,经血量多,色鲜红质稠。伴身热面赤,口渴喜冷饮,心胸烦闷,大便秘结,小便黄赤,舌红苔黄,脉洪数	清热凉血 调经	清经散
肝郁 血热	经行先期,经量或多或少,色鲜红质稠或有血块。伴经前乳房、胸胁少腹胀满疼痛,精神抑郁或烦躁易怒,口苦咽干,舌红苔黄,脉弦数	疏肝解郁 清热调经	丹栀逍 遥散
虚热	经行提前,经血量少,色红赤质稠。伴形体瘦弱,潮热颧红,咽干唇燥,五心烦热,舌红少苔,脉细数	滋阴清热 养血调经	两地汤

续表

证型	症状特点	治法	代表方
气虚	经行提前,经血量多,色淡质清稀。伴神疲乏力,倦怠嗜卧,气短懒言,或脘腹胀满,食少纳呆,便溏,舌淡苔薄白,脉沉细无力	健脾益气 摄血调经	补中益气汤

四、名家妙法

对于本病的治疗,历代医家有着各自独特的见解和不同的处方用药,归纳起来主要有“滋阴清热调经法、清热凉血调经法、补气健脾调经法、疏肝清热调经法、养阴活血调经法、补肾健脾调经法”等。

(一) 滋阴清热调经法

1. 王渭川诊治经验

药用:地骨皮 12 克,白芍 12 克,生地 15 克,当归 10 克,丹皮 10 克,白薇 10 克,菟丝子 15 克,桑寄生 15 克,鸡血藤 18 克,瓜蒌皮 15 克,薤白 12 克,制香附 10 克,生谷芽 24 克,益母草 24 克。

月经先期属肾阴不足,阴虚火旺,虚热内扰,迫血提前而行,故治以养阴清热,调固冲任。月经量多、色红辨证血热,病证之虚实尊《素问病机气宜保命集·妇人胎产论》:“妇人童幼天癸未行之间,皆属少阴;天癸既行,皆从厥阴论之;天癸已绝,乃属太阴经也。”用壮水灭火之法,使水足而火自灭,阴生而阳自秘,则经行如期矣。方中地骨皮、生地、丹皮、白薇清热凉血;当归、白芍、鸡血藤养血柔肝;菟丝子、桑寄生补肝肾,固冲任;香附、薤白、瓜蒌皮理气散结,治其胸闷。

王渭川著. 王渭川妇科治疗经验. 成都:四川人民出版社.

1981.

2. 裘笑梅诊治经验

药用:炒生地 20 克,陈萸肉 10 克,川断炭 9 克,煅牡蛎 30 克,煅龙骨 15 克,旱莲草 12 克,炙龟板 30 克,狗脊炭 9 克,制黄精 12 克。

此病病机为阴虚内热,冲任不固,其主要表现为月经先期,量多,色鲜红,潮热,舌质红。诊以滋养肾阴为主,“壮水之主,以制阳光”。服药后阴液得养,虚阳渐敛,是以月经得调。

裘笑梅著. 裘氏妇科临证医案精萃. 浙江科学技术出版社. 1992.

3. 王季儒诊治经验

药用:生地 12~30 克,丹皮 10 克,丹参 15 克,知母 10 克,黄柏 10 克,益母草 12 克,泽兰 10 克。

方中生地、丹皮清热凉血,知母、黄柏滋阴泻火。但四味药性寒凉非经期所宜,但既属血热妄行,又非此清热凉血之味不可,故加入丹参、益母草、泽兰等活血调经,以免寒则凝滞之弊。

若血量多,加珍珠母、茅根各 30 克,杭白芍 12 克,甚者加莲房炭 20 克,芙蓉叶 12 克;胸胁及乳房胀痛,加橘叶、柴胡各 5 克;腹痛,加元胡 10 克,川楝子 6 克。

杨思澍主编. 中国现代名医验方荟海. 武汉:湖北科学技术出版社. 1996.

4. 朱小南诊治经验

药用:生熟地各 9 克,枸杞子 9 克,丹参 9 克,白芍 6 克,阿胶 9 克,玄参 9 克,女贞子 9 克,白术 6 克,黄芪 9 克,地骨皮 9 克,青蒿 6 克,杜仲 9 克。

《傅青主女科》谓“先期而来少者,火热而水不足也”,也不尽然。若见经量多,盖久病后,血虚而气亦亏、气不摄血,故经量多而颜色不红,所以处方在养阴清热中酌加芪、术,即为补其气而增强

摄血能力之意也。

朱氏认为,辨别经水早期实热、虚热,突然超前而经水有浓厚秽臭气味,并伴有带下者,多属前者;经常超前而经水色淡,无秽臭气味,体虚而有内热,多属后者。再同其它兼证、脉象、舌苔参照,就不难诊断了。其治疗的原则,虚热着重在虚,归、地、芍、玄参等固在常用之例,此外可再加地骨皮、蒿、薇等清虚热药。如量多者则补气药参、芪,亦宜酌量加入,阿胶、地榆、赤石脂能制止经量,临经时亦可加1~2味。实热者,于生地、白芍、丹皮、丹参等药中,加入川柏、黄连安心清热即可,如兼有带下的,经净后必须继续治带,往往带下痊愈,经水情况毋须服药也能恢复正常。

朱南孙等. 朱小南妇科经验选. 北京:人民卫生出版社. 1981.

5. 沈仲理诊治经验

药用:熟地各9克,煅龙牡各20克,鹿衔草30克,仙鹤草12克,白术芍各9克,地锦草20克,炙龟板12克,白薇10克,怀山药15克,黄精20克,炒槐花12克,炙甘草6克,陈皮3克。

方中怀山药、白芍、黄精养血柔肝;鹿衔草、仙鹤草、地锦草、炒槐花凉血止血;以黄精、熟地、炙龟板补肾益精,肝肾两脏功能协调,则月事自然恢复正常。

沈老认为,月经超前来潮,对于病机为肝肾不足、冲任不和者,治拟标本兼顾,经时固冲止血。沈老常用凉血止血法治疗妇科月经过多,每获良效,鹿衔草、仙鹤草、地锦草、炒槐花为常用配伍。

沈春晖主编. 沈仲理临证医集. 上海:上海中医药大学出版社. 2001.

6. 孙浩铭诊治经验

药用:女贞子15克,旱莲草15克,生地黄24克,枯黄芩9克,杭白芍9克,白冠花15克,金樱子30克,白芡实15克,左牡蛎30克(先煎),漂白术9克。

患者12岁,11岁月经初潮。近数月经期均提前旬日,经量较

多,色鲜红,偶伴小血块,历程五天,行经第二天小腹疼痛一阵即止。平时面赤口干,白带较多,不臭。脉细弦,舌质红、苔薄黄。拟方用二至、水陆二仙丹,滋肾养阴,佐以芩、芍、地凉血泄热,取白术、牡蛎、冠花以助固带。经用上法调治后月经应期而至,带下已愈,说明血热渐清,带脉已固,故用药酌减清热固摄之品,继用滋肾育阴,以善其后。

内经云:“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,故有子。”此例中患者初潮时年仅11,肾气未盛,冲任未充。而见月经先期,面赤口干,参合舌脉,乃阴虚血热所致。投以养阴清热、佐以固带。但清热之中当寓养血和血,不可过用大苦大寒以伐生气,若遇经量过多,应结合固摄冲任。

福州市人民医院整理. 孙浩铭妇科临床经验. 福建人民出版社. 1978.

(二) 清热凉血调经法

1. 裘笑梅诊治经验

药用:黄连4.5克,黄芩9克,黄柏9克,忍冬藤15克,贯众12克。

血得热则行,遇寒则止。阳热过亢,迫血妄行,引起月经先期,宜于清热以止血。故本方主用三黄清泻三焦之火,使阳热得泄,血不受迫,自不妄行,辅忍冬藤、贯众以增强清热凉血之功。诸药合用,共奏消热凉血止血之效。

裘笑梅著. 裘笑梅妇科临床经验选. 杭州:浙江科技出版社. 1984.

2. 刘奉五诊治经验

药用:地骨皮9克,青蒿9克,黄芩9克,生白芍9克,乌药9克,木香3克,川楝子9克。

临床可用于症见月经先期,量多,色紫,质稠且有血块,经前腹

胀痛、腰痛，心烦急躁，舌质微红，苔薄白，脉弦滑。治以清热凉血，理气止痛，用清经汤加减。方中地骨皮、生白芍清血热而平肝，青蒿养阴清热且能清肝，黄芩清血分实热，乌药、川楝子行气疏肝，反佐以辛温之木香行气止痛，防其苦寒太过。

北京中医医院编. 刘奉五妇科经验. 北京: 人民卫生出版社. 1982.

3. 蔡小荪诊治经验

药用: 当归 9 克, 大生地 12 克, 地骨皮 9 克, 丹皮 9 克, 柴胡 4.5 克, 制香附 9 克, 白芍 9 克, 条芩 9 克, 泽泻 9 克, 白术 9 克。

方中柴胡、黄芩、丹皮疏肝清热为主，苦寒入内，下通血室，以清冲任蕴热；当归、白芍柔肝养血为佐，以敛肝木阳刚之气；香附为理气调经之圣药，气调则血和；泽泻清泄下焦之火，火熄则血宁；生地、地骨皮滋阴凉血，清其骨热则肾气自清，使热去而阴不伤，水盛而火自平；配白术、茯苓培本资源，扶土则断木，以护胃气。全方正本清源，气顺血安，而经自调矣。

张文康主编. 中国百年百名中医临床家丛书. 北京: 中国中医药出版社. 2002.

(三) 补气健脾，调摄冲任法

1. 班秀文诊治经验

药用: 党参 15 克, 归身 9 克, 白术 9 克, 熟地 15 克, 炙北芪 15 克, 白芍 5 克, 云苓 5 克, 远志 3 克, 五味子 5 克, 玉桂 2 克(后下), 陈皮 2 克, 坤草 9 克, 炙甘草 5 克。

某患者经行超前，量少，色淡，经中少、小腹胀痛，腰痛如折，结婚二年，虽双方共同生活，迄今未孕，余无特殊。脉虚细，苔薄白，舌质淡。

班老分析此患者阴血不足，血海空虚，故经行量少而色淡，血虚则气虚，气虚则不摄血，故经行超前；腰为肾之外府，血虚则失