

# 中醫婦科臨床經驗

徐陳如 許書澆

154

龍溪地  
龍溪地

1.1

R

交換

中國醫藥學會

# 中医妇科临床经验

徐陈如 許书澆編著

龙溪地区医科所  
龙溪地区中医院

1981.5.

## 自序

中医妇科之疾病，不外乎经、带、胎、产、杂病等，前人之医理治验浩如烟海，汗牛充栋，实须探讨。

妇科疾病之诊治，乃须着重整体。然疾病无不错综复杂，邪正斗争变化万千，治疗上应本着辨证施治精神，运用四诊八纲，辨其脏腑气血，分清主次，灵活运用，方能迎刃而解，取得疗效。

编者秉承庭训，继先父徐梦龄（原中医院院长，省名老中医）家传，效法前人治验，结合多年临床实践，针对妇人之生理病理特点，重视肝脾肾，论证施治，取效满意，收益颇深。蒙地区卫生局、医科所及我院领导关注指导，并勉搜集治验，为中医事业增砖添瓦。故不揣浅陋，爰将多年涉猎之管见，漫录成册。因限于水平，时间匆促，谬误诸多，谨希医林同道批评指正。

本书在编写过程中，承蒙我院付院长郑幼年，老中医陈俊泽审稿，并承何鸿钦同志协助整理和封面设计，顺此致谢。

**徐陈如 許书浣**

一九八一年五月于萝城

# 目 录

<b>临床随笔</b> .....	( 1 )
妇科经带病的临床体会.....	( 1 )
肝脾肾和妇科疾病的关系.....	( 16 )
柴胡在妇科临床上的应用.....	( 22 )
“不通则痛”与妇人痛经的关系.....	( 26 )
冲任二脉的从属初步探讨.....	( 28 )
崩漏治验.....	( 33 )
逍遥散在妇科领域里的运用.....	( 36 )
<b>医案拾要</b> .....	( 38 )
经前感冒 ( 热入血室 ).....	( 38 )
经前乳胀 ( 慢性纤维增生性乳病 ).....	( 39 )
经前紧张症.....	( 40 )
月经过少.....	( 41 )
月经过多.....	( 42 )
闭经.....	( 43 )
痛经.....	( 44 )
痛经.....	( 45 )
经漏.....	( 46 )
崩漏 ( 刮宫术后阴道出血 ).....	( 48 )
崩漏 ( 青春期功能性子宫出血 ).....	( 49 )
崩漏.....	( 51 )
经漏.....	( 52 )

更年期综合征	( 54 )
脾虚带下	( 56 )
脾肾两虚带下	( 57 )
湿热带下	( 58 )
肝郁带下	( 59 )
白淫	( 60 )
附件炎	( 61 )
慢性盆腔炎	( 62 )
恶阻	( 63 )
坠胎	( 64 )
滑胎 ( 习惯性流产 )	( 66 )
滑胎 ( 习惯性流产 )	( 67 )
疔瘰	( 68 )
产后自汗	( 70 )
阴吹	( 71 )
产后发热	( 73 )
乳泣	( 74 )
乳汁不行	( 75 )
偏头病	( 76 )
乳糜尿	( 77 )
发热	( 78 )
热淋	( 79 )
妊娠水肿 ( 水过多 )	( 80 )
产后崩漏	( 81 )
恶露不绝	( 81 )
年老经断复行	( 82 )
狐惑	( 83 )
<b>常用验方</b>	<b>( 86 )</b>

滋补养血汤(自拟).....	(86)
健补止带汤(自拟).....	(87)
健胃降逆汤(自拟).....	(87)
清淋饮(自拟).....	(88)
<b>妇科疾病辨证施治歌诀.....</b>	<b>(89)</b>
<b>一、月经病.....</b>	<b>(89)</b>
经行先期.....	(89)
经行后期.....	(90)
经行先后无定期.....	(91)
月经过多.....	(92)
月经过少.....	(93)
经行吐衄.....	(93)
经行便血.....	(94)
经行泄泻.....	(95)
痛经.....	(96)
闭经.....	(96)
崩漏.....	(97)
经断前后诸症.....	(98)
<b>二、带下病.....</b>	<b>(99)</b>
白带.....	(99)
黄带.....	(100)
赤带.....	(101)
<b>三、妊娠病.....</b>	<b>(101)</b>
恶阻.....	(101)
妊娠腹痛.....	(102)
胎漏 胎动不安 坠胎小产.....	(103)
妊娠心烦.....	(104)
妊娠肿胀.....	(105)

妊娠漏证	(106)
胎气上逆	(107)
妊娠失音	(107)
妊娠咳嗽	(107)
妊娠小便不通	(108)
妊娠小便淋漓	(109)
胎死不下	(109)
难产	(110)
四、产后病	(111)
胎衣不下	(111)
产后腹痛	(111)
产后血晕	(112)
恶露不下	(113)
恶露不绝	(113)
产后发痉	(114)
产后发热	(115)
产后大便难	(116)
产后小便频数与失禁	(116)
产后小便不通	(117)
缺乳	(117)
乳汁自出	(118)
五、妇科杂病	(119)
不孕	(119)
瘕瘕	(120)
脏燥	(121)
阴痒	(121)
子宫脱垂	(122)
阴吹	(123)

## 临床随笔

### 妇科经带病的临床体会

#### 月 经 病

在妇女病中，月经病是最常见的。月经病主要是指月经在周期、经量、经色、经质等任何方面太过或不及出现的病态，而且兼有其他全身症状，称之“月经病”，亦称“月经异常”。在临床上常见的有经行先期、经行后期、月经过多、月经过少、痛经、闭经、崩漏等，都属于月经病范围。但月经周期也有二月行经一次的，称“并月”；每三个月行经一次的称为“居经”，亦叫“季经”；一年行经一次的称为“避年”；也有终身不行经而身体健康，并能受孕，称为“暗经”。这都属于生理性异常，一般不作疾病对待。

月经的主要成分是血，而血的形成，统摄运行，有赖于气的生化与调节，同时气又要依靠血的营养。因此，在产生月经的机理上，气血不但是最根本的物质基础，而且它们的关系又是相互为用的，气血的运行，保持着相互对立，相互依存。气为阳，是动力；血为阴，是物质基础。营血在经脉中之所以能运行，周流全身，有赖于“气”作为它的动力，气行血亦行，气滞血亦滞，所以说：“气为血之帅”，但



“气”又须依赖营血才能发挥作用，所以又有“血为气之母”的说法。气血的互根在妇科疾病发病机制上最具有普遍意义。但气血来源于脏腑，尤以肾、肝、脾更为重要。肾主藏精，精又为气血生成之本。肝为藏血之脏，全身各部化生的血，除营养周身以外，皆藏于肝，其有余部份下注于血海为月经。脾能生血与统血，脾主运化水谷，输送精微上注于心肺，乃化为血，是血生化之源，月经之本。因此在脏腑发病的机理中，又应根据妇女不同年龄的生理特点，分别重视肾肝脾三脏作用。如前人刘河间说：“妇人童幼，天癸未行之间，皆属少阴（肾），天癸既行，皆从厥阴（肝）论之，天癸既绝，乃属太阴（脾）经也”。这一理论阐述了少女时期着重在肾，中年时期着重在肝，老年经断前后着重在脾的道理。

女子在青春前期及青春期，肾气初盛，机体发育还没有完全成熟，如果受了病邪侵袭，容易伤及肾气，或素体肾亏，先天不足，均可影响冲任二脉的通盛，而引起月经疾患。肾气的盛衰，关系到人体的生长发育，所以青年女子应以摄肾为主。

中年妇女由于月经、胎产的生理特点，情志易于激动，常使肝气郁滞，发生气结、气逆、气乱等病变，且中年期为胎产、哺乳之期，故伤于血。肝为藏血之脏，血伤肝失所养，气遂横逆，故月经不调、痛经、闭经、带下等病易于发生，因此中年妇女，应以养肝为主。

老年经断前后，肾气已衰，气血皆虚，此时全赖后天水谷之精气以滋养，如肾气不足，不能为胃行其津液，则气血更虚，或因脾肾两亏冲任虚弱，或因脾弱肝强，虚阳上升，都可发生经乱、经停、头晕目眩，耳鸣等症，即“更年期综合症”。故老年妇女以着重健脾为主。

月经的致病因素是多方面的，主要为外感与内伤。根据妇产科的特点，外感以寒、热、湿为主。内伤以忧、思、怒及房室不节、劳逸失常、胎产过密居多。但这仅是致病的一种条件，并不是决定的因素。至于是否发病，还取决于机体内在的抵抗力。必须在机体正气不足、气血失调的情况下，才能导致月经疾患，如《内经》所载的“正气存内，邪不可干”“邪之所凑，其气必虚”这些看法，比片面强调外因的机械观点有更大的优越性。所以月经病的形成，虽有外界条件的影响，但离不开冲任、气血、脏腑功能失常的内在因素。

月经病的辩证，既要注重月经的期、量、色、质等局部症状，又要结合全身的兼症，把局部和整体相联系，方能作出正确的诊断。一般来说，周期先后不定期的多属血热或气虚；周期退后多属血寒和血虚；周期先后不定期的多属肝郁和肾虚。经量方面如血量过多，多因血热或气虚不摄；血量涩少，多因血虚、血寒、血瘀痰困等所致。经质方面如有血块多因气滞血瘀；色淡质薄多为气虚、血虚；色紫暗多为血瘀气滞或热结之象。如果经行腹痛，在月经前腹痛多为气滞血瘀，寒邪凝滞；经后腹痛多为血虚气弱。腹痛拒按者为气滞血瘀；腹痛喜按者为气虚血少。这是辩证上的一个概念，但治月经病必须察其兼证以辩寒、热、虚、实，不得单从超前、退后为用药标准。

疾病是复杂的，邪正的斗争是不断变化的。妇科病在临床上往往虚中有实，实中有虚，气病及血，血病及气等复杂的关系。因此，运用治法时，应分清主次，灵活掌握。临床上可概括为治本、理气、补脾、补肾。治本在于溯本求源。如果患有其他疾病而引起月经失调的，应先治其病，病去经自调。如果月经失调，而后出现其他疾病的，先调经，

经调病自愈。理气在于通调气机，以行气开郁为主。补脾在于益血之源，以健脾升阳为主，不宜过用甘润之药，以防伤及脾气。补肾在于生精养血，以填补精血为主，但须配合行气药品，以免滞腻脾胃。以上为一般治疗原则，但治疗方法的选择，不但要看到局部，而且要着重整体，本着辩证施治的精神，运用四诊八纲，分清表、里、寒、热、虚、实、阴、阳，辨别其属肾、属肝、属脾，和在气、在血。掌握其主要矛盾，确定治疗原则，才能收到预期效果。

月经不调，临床上大致可分为血热、子宫虚寒、气不摄血、气滞血瘀四种类型。

## 一、血 热

主症：月经增多，色鲜红或淡红，甚则下血如崩，有的出现烦热，面红升火，眩晕，耳鸣，心悸，腰酸，舌质红，脉细数等阴虚火旺症状，也有的积瘀生热，可见全身出血斑点（俗称“乌青块”），舌边见到紫斑。以上两种情况，常伴有小腹痛、胁痛、乳房胀痛等症状，经期一般超前。

治疗法则：采用养阴、清热、凉血之法，常用药物有生地、杭芍、丹皮、枝子、旱莲草、藕节、地榆等。火旺者加水参、黄柏；小腹疼痛或乳房胀痛可加入香附、郁金、川楝、元胡等。

## 二、子 宫 虚 寒

主症：月经量少，周期延长，色紫夹血块，经行不畅，小腹隐痛，喜热、喜按，全身情况比较虚弱，可出现手足欠温、苔淡、脉沉细等虚寒症状。

治疗法则：宜暖宫散寒，药物可用吴茱、艾叶、炮姜、玉

桂等配合选用，腰膝酸软可加六汗、淮牛七等壮腰补肾之品。

### 三、气不摄血

主症：突然下血如崩或淋漓不断，色淡质薄，经期多见提前，全身虚弱，疲乏无力，心悸汗出，面目虚浮，唇色淡白，如出血过多可发生虚脱，舌质淡，脉虚。

治疗法则：宜补气摄血，常用药物如党参、黄芪、阿胶、艾叶、龙眼肉等。久漏不止者可加炮姜、黑地榆、海螵蛸。

### 四、气滞血瘀

主症：月经先后无定期，量少，经前与行经期小腹胀痛。也可表现突然下血较多，色紫黑而有块状，血块排出后腹痛可暂时缓解，常伴有胁痛、乳房胀痛等症，脉弦或沉弦，舌边有时可见紫色斑点。

治疗法则：理气化瘀。常用药物：赤芍、红花、益母草、蒲黄、五灵脂、木香、元胡、乌药、炒荆芥等。

结语：从临床上来看，都是气与血的不调而引起月经不调。因为妇女由于经、带、胎、产的关系，容易耗血伤气，故气血失调，每成为妇产科疾病的成因或结果。但其病理变化必须影响冲任，才能构成妇产科疾病，这是与其它各科主要区别所在。因此，月经不调的治疗，应以调血为主，同时根据不同的原因、症状，在养血的基础上，加疏肝、理气、凉血、止血等药物。根据“气”和“血”在妇科疾病中的特殊性，作为治疗之纲。气血失调是妇科疾病中最具有普遍意义的一种发病机制。气与血二者的关系很密切，前人有“气为血之帅，血为气之母”之说。因为血为气的物质基础，气为血的动力，两者是相互相成的。所以，气病则血病，血病气

亦病。在具体的病理变化上，仍有以气病为主或以血病为主的  
区别。如病在“气”的，有气虚气郁的病机。气虚的可导致月  
经过多、月经先期、崩漏、胎漏、子宫脱垂，气郁可导致月  
经先后无定期、痛经、闭经、不孕等，可选用“逍遥散”“为  
主方；如病在“血”的有血虚、血瘀、血热、血寒的病机。血  
虚可导致月经后期，月经过少、闭经、痛经、不孕，乳少。血  
瘀可导致痛经、崩漏、盆腔炎、产后腹痛、恶露不绝。血热可  
导致月经先期、月经过多、崩漏、经行吐衄、胎漏、产后发  
热。血寒可导致月经后期闭经、痛经、产后腹痛等，可用“益  
母胜金丹”为主方，随症化裁。

## 附 方

### 1. 逍遥散（《局方》）。

组成：柴胡、当归、杭芍、白术、云苓、甘草、薄荷、  
生姜。

功用：疏肝和营。

主治：肝郁血虚，月经或先或后，行而不畅，乳胀胁  
痛，小腹胀痛，寒热往来，口燥咽干，神疲食  
少，月经不调，时欲叹息，脉弦，舌苔正常。

按语：本方由四逆散加减演变而来，为疏肝解郁的常用  
方，肝为藏血之脏，肝郁则血虚，所以本方用当归、芍药  
以补肝。肝病最易传脾，故用苓术、甘草以补脾。肝郁宜  
疏，所以用柴胡疏肝解郁。配以薄荷、生姜协助柴胡以条达肝  
木，木郁条达而诸郁皆解，故有逍遥之称。但姜、薄辛散，  
肝阳偏盛而头晕、舌红、口干者忌用。

加减：①血虚加熟地；②血热加生地、黄芩、黄柏、枝  
子、丹皮；③血寒加桂枝、玉桂、艾叶、炮姜，④血瘀加泽  
兰、丹参、红花、桃仁；⑤虚热加女贞子、地骨、龟板、石

斛；⑤气虚加党参、黄芪、淮山；⑦气滞加郁金、木香、香附、乌药；⑧脾虚加党参、黄芪、莲肉、淮山；⑨肾虚加吐丝、首乌、甘杞、杜仲、寄生、苁蓉、巴戟；⑩止血加阿胶、黑艾叶、黑荆芥、黑地榆、血余灰、仙鹤草；⑪带下加银杏、海螺、鹿角霜、冠花。

附方：

①加味逍遥散(又名丹枝逍遥散)，本方加丹皮、枝子，治肝脾血虚发热；

②黑逍遥散：本方加久地或生地，治肝脾血虚，临经腹痛，脉弦虚。

## 2. 益母胜金丹(《医学心悟》)

织成：久地、当归、杭芍、川芎、白术、香附、丹参、益母草、茺蔚子。

功用：调经和血。

主治：一般性月经不调，经行先后无定期，或行经腹痛。

按语：本方是四物汤加味，以益母草为主药。该药活血调经；茺蔚子顺气活血，养肝益心，调妇人经脉，治崩中漏下，产后胎前诸疾；丹参破宿血，生新血，安生胎，落死胎，止血崩带下，调妇人经脉不匀。香附止诸痛，治崩中带下，月经不调；白术为燥湿补脾健胃药；四物汤为调经补血的基本要方，该方中熟地黄滋阴补血，当归养血和血，芍药和营活血，川芎行血中之气而活血。从配伍关系说，地、芍是血中之血药，芎、归是血中之气药，两者配伍可补而不滞，营血调和。

加减：①气虚加党参、黄芪；②血寒加玉桂、附子、吴茱、艾叶；③血热加丹皮、山枝、生地、地骨；④腰酸加甘杞、杜仲、双寄、六汗；⑤带下加银杏、鹿角霜、冠花、乌

贼骨。

## 病 例 一

蔡，女性，已婚。地区食杂公司干部，75年5月3日初诊。

主诉：有慢性肝炎史，平素月经先后不定期，今年三月份月经行期六天，于三月十八日来潮后一直淋漓不断，历时一月余。血色鲜红，偶有血块，住某医院治疗，诊断为“先期流产”，行刮宫术，刮宫后出血渐止，于四月三十日血止出院。但出院当天下午，阴道又流出少量鲜血，经注射止血针，服“阿胶”等中药，出血反多。现感腰酸、头晕、心悸、小腹及右胁闷痛，喜太息，口苦而涩，尿黄，舌红苔薄黄，右脉细弱，左脉弦。证属肝郁化热，血不归经，治宜疏肝解郁，清热止血，方选黑逍遥散化裁。

处方：柴胡4.5克，白芍9克，当归6克，云苓9克，白术6克，丹皮6克，焦枝9克，生地9克，黑艾叶4.5克，黑荆芥3克，黑地榆9克，甘草2.5克。

五月五日复诊：服药后四天未再出血，症状明显减轻，阴道常流出清水样液，头晕，视物模糊，夜寐多梦，口苦，纳少，大便溏，日行二次。此仍血出过多，脾虚不固摄，治仍以前方去黑荆芥、黑地榆，生地改用熟地，加党参9克，香附6克，给三剂调服，以善后。追访半年，月经均正常。

按：本例病者既往有肝炎胁痛史，平素月经先后不定期，仍因肝气郁结，郁久化火，阳气亢盛，阴血失守，热迫血妄行，致成崩漏。傅青主曾有论述：“肝气郁结，肝之性急，气结则其急更甚，更急则血不能藏”。病者曾用过止血针及服中药“阿胶”等，虽取效一时，但不能根治。审证求因，故应以疏肝解郁，清热止血之法治之。正如《傅青主女科》

中所指出的“治宜开郁为主，但若徒开郁，而不知平肝，则肝气大开，肝火更炽，而血亦不能止矣”。方选用疏肝解郁清热的加味逍遥散化裁，并加黑荆芥，有通经络引血归经血之效，黑地榆清热止血来协同诸药止血之功，少佐黑艾叶，炮姜温经止血，使方中众多的寒凉药无伤阳凝血之弊，投药九剂而止病除。

## 病 例 二

周，女性，35岁，龙师教员，74年5月7日初诊。

痛经已有三个月，每次月经来潮前，下腹阵痛难忍，经量多，色红挟有血块，头眩欲呕。现月经将至，而来就诊。舌质淡红，苔白，脉弦细。证属瘀血阻滞，气机不畅，治以养血活血调气止痛。方选益母胜金丹加元胡。经4次治疗服十六剂，追访迄今，无再发生痛经。

按：妇女以血分充盈，气分充足，血脉通畅为正常。本例发生痛经，时间很短。经前腹痛，经水挟有血块为瘀血之症。选用方有四物补血调经；丹参、元胡、茺蔚子、益母草活血调经止痛；香附理气解郁，调经止痛，使气顺血行；白术补脾益气，使气足以运血，入血分补中有破。诸药合用，共奏养血活血调气止痛之效。

## 带 下 病

祖国医学对于带下病有广义与狭义二种含义，广义是指妇科的经、带、胎、产等方面的病，统称为带下病。狭义是指阴道内流出一种粘腻的物质，如涕如滴，绵绵不断，如《女科证治约旨》所记叙的“阴中有物淋漓下降，绵绵而下，即所谓带下也”。俗有“十女九带”之说，说明带下病



是妇女常见病之一。

至于妇女生理发育成熟时期，在经期前后或妊娠初期阴道亦可排出少量分泌物，如王孟英说：“带下乃女子生而即有，津之常润，本非病也”，这些属于生理上正常现象。当分泌物的量、色、质发生变化，或同时伴有全身症状时，即属带下病。带下色白多属脾虚或肝郁气滞；色黄多属湿热；带下赤白多因湿热留恋而腐化所致；带下腥稀多属寒性；带下稠臭多属湿热。

导致本病的原因，有内因和外因二种。内因，大都因为脾气虚弱，肾气不足，肝经火郁所致。外因，大多由于湿热、湿毒所引起，或因饮食不节，过食高粱厚味，生冷果实，损伤脾气。或因房室所伤，手术创伤，影响任带二脉不固所致。或因经行、产后胞脉空虚，加之洗涤用具不洁等因素，使湿热之气内侵所致。本病的治疗原则以健脾升阳除湿为主，结合临床见症佐以疏肝固肾、清热解毒之品。在证候分类上，因为带下的颜色不同，有白带、黄带、赤白带之分。故傅青主曰：“白带乃湿盛而火衰，肝郁而气弱，则脾土受伤，湿土之气下陷，是以脾经不守，不能化营血以为经水，反变成白滑之物，由阴门直下，欲自禁而不可得也。治法宜大补脾胃之气，稍佐以舒肝之品，脾气健而湿气消，自无白带之患矣”。带下病多属正虚而邪实，病在于脾。临床上大致可分为气虚，湿热二类型。气虚又有脾气虚和肾气虚之分。分型上虽各有不同，但治疗上以健脾为大法，在处方上加重淮山、连肉、银杏等药物剂量，以加强健脾、补肾、固涩、止带之功。

## 一、气虚型

### 1、脾气虚