

当代 妇科 妙方

DANGDAI

FUKE

MIAOFANG



主编 李世文 康满珍

第3版



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

当代妇科妙方

DANGDAI FUKU MIAOFANG

(第3版)

主 编 李世文 康满珍

编著者 (以姓氏笔画为序)

李 亿 李 论 李世文

邹清波 张 元 康满珍



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

当代妇科妙方/李世文,康满珍主编. —3版. —北京:人民军医出版社,2012.3

ISBN 978-7-5091-5410-6

I. ①当… II. ①李… ②康… III. ①妇科病—验方—汇编
IV. ①R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 027050 号

策划编辑:杨磊石 文字编辑:魏 新 责任审读:杨磊石
出 版 人:石 虹

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927292

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印、装:北京国马印刷厂

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:9.875 字数:248千字

版、印次:2012年3月第3版第1次印刷

印数:9001—13500

定价:27.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

第3版前言

《当代妇科妙方》自2005年初版、2008年修订再版以来,由于内容实用而受到广大读者的喜爱。一些读者反映使用书中的方剂后,收到了显著的疗效,也有的读者提出了一些很好的修订建议。为此,在人民军医出版社的支持下,我们再次对本书进行修订再版。

本次修订,除增补少量病证外,重点补充了近3年来发表在医药期刊上并经我们验证的妇科妙方。同时,对第2版中有些疾病方剂过多的,如流产、乳腺增生、子宫肌瘤、痛经等,进行了大幅度删改。使本书内容更精练、更实用。

读者在使用本书方剂时,必须对适应证进行严格的对照研究,并在医师(药师)的指导下使用,以免发生不测。

在本书的编写和修订中,李祥佑、何清桃、吴九英、李红辉帮助查找资料,康尚忠、康振华、袁红梅、刘素珍协助校对,在此向他们致以谢意。

由于国内外医学文献资料浩瀚,而我们自身水平有限,书中如有不足之处,恳请广大读者和同道批评指正。

李世文 康满珍

2011年11月于湖南新化梅山

第 1 版前言

科学的生命在于创新，中医药的生命在于疗效。

广大的中医药工作者在长期的临床实践中，对中医药治疗妇产科疾病做了大量的临床研究，总结了许多新颖、效佳的治疗药方，散载于国内各中医药期刊。为了使这些宝贵经验得到更广泛的验证和应用，我们历经数载寒暑，精心编写了《当代妇科妙方》一书，既可治病救人，又可使名医绝技得以弘扬。

本书收集了 1995—2004 年底发表在国内医药期刊上治疗妇产科疾病行之有效的验方、秘方 1 200 余首，分为 16 章，按流产、妊娠、产褥、外阴、阴道、子宫、盆腔、月经、卵巢、乳房疾病及绝经期综合征与不孕症、女性内分泌紊乱、妇科杂症、性病、肿瘤、节育与相关疾病分类编排。

本书的编排以疾病为纲，以方剂为目。每方由处方、加减、疗效等内容组成，参考文献列在最后。为了使本书的体例统一，故对原文进行了适当的调整，谨请原作者谅解。

中医治病，讲究辨证论治。故读者在引用本书所载的方与药时，一定要在医师指导下使用，以防发生意外。原方中的某些动物类中药，如现已列入国家保护动物的，可改用性味、作用类似的其他中药代替。

本书在写作时，李祥佑、何清桃、吴九英、李红辉帮助查找资料，康尚忠、康振华、袁红梅、刘素珍协助校对，在此向他们致以谢意。

中医中药正受到世界各国的青睐,妇产科的研究进展很快,文献资料浩如烟海,我们虽做了一些努力,但限于个人经验和水平,书中存在的不足或错漏之处,望同道贤达和广大读者批评指正。

李世文 康满珍

2005 年新春于湖南新化上梅岭

目 录

第1章 流产	(1)
一、先兆流产	(1)
二、习惯性流产	(5)
三、过期流产.....	(10)
四、不全流产.....	(11)
第2章 妊娠疾病	(12)
一、胎位异常.....	(12)
二、胎动不安.....	(14)
三、胎儿宫内发育迟缓.....	(16)
四、异位妊娠.....	(18)
五、妊娠剧吐.....	(22)
六、妊娠感冒	(26)
七、妊娠小便不通.....	(27)
八、妊娠早期急性细菌性痢疾.....	(28)
九、妊娠高血压综合征.....	(28)
十、妊娠肾盂积水.....	(32)
十一、妊娠并发症.....	(32)
十二、过期妊娠催产.....	(37)
十三、中期妊娠胎膜早破.....	(38)
十四、保胎.....	(38)
十五、母婴血型不合.....	(39)
十六、羊水过多.....	(41)
第3章 产褥期疾病	(43)
一、产后恶露不绝.....	(43)



二、产后崩漏	(45)
三、产后发热	(46)
四、产后痹证	(48)
五、产后缺乳	(49)
六、回乳	(53)
七、产后尿潴留	(54)
八、产后胃炎	(56)
九、产褥感染	(57)
十、哺乳期血痹	(59)
十一、产后身痛	(59)
十二、产褥期耻骨联合分离	(61)
十三、产后腹痛	(61)
十四、产后胎盘残留	(61)
十五、产后大便困难	(62)
十六、产后子宫复旧不良	(63)
十七、产后抑郁症	(64)
十八、产后顽固性尿失禁	(65)
第4章 外阴疾病	(66)
一、外阴瘙痒症	(66)
二、外阴白色病变	(69)
三、外阴湿疹	(72)
四、外阴溃疡	(74)
五、外阴营养不良	(75)
六、萎缩性外阴炎	(78)
七、女阴硬化苔藓	(79)
第5章 阴道疾病	(81)
一、滴虫性阴道炎	(81)
二、真菌性阴道炎	(83)
三、淋菌性阴道炎	(86)



四、非淋菌性泌尿生殖道炎	(87)
五、念珠菌性阴道炎	(87)
六、老年性阴道炎	(89)
七、阴道出血	(92)
八、阴道综合征	(93)
九、女性生殖道衣原体感染	(94)
十、女性生殖道支原体感染	(97)
第6章 子宫疾病	(99)
一、子宫脱垂	(99)
二、子宫肌瘤	(101)
三、子宫颈炎及糜烂	(105)
四、子宫出血	(110)
五、子宫内膜异位症	(114)
六、子宫内膜增殖症	(118)
七、子宫内膜炎	(119)
八、子宫发育不良症	(120)
九、幼稚子宫	(122)
十、青春期功能性子宫出血	(122)
十一、绝经期功能性子宫出血	(126)
十二、子宫腺肌病	(128)
第7章 盆腔疾病	(131)
一、慢性盆腔炎	(131)
二、急性盆腔炎	(135)
三、盆腔肿块	(138)
四、盆腔淤血综合征	(141)
五、盆底松弛综合征	(143)
六、急性前庭大腺炎	(144)
七、附件炎	(145)
八、盆腔积液	(147)



第8章 月经疾病	(149)
一、闭经	(149)
二、倒经	(153)
三、痛经	(155)
四、月经过多	(160)
五、月经过少	(161)
六、月经疹	(163)
七、月经失调	(164)
八、月经性偏头痛	(166)
九、经前期综合征	(167)
十、经行前后头风	(169)
十一、经间期出血	(170)
十二、经行口糜	(171)
十三、老年经水复行	(172)
十四、带下病	(173)
第9章 卵巢疾病	(179)
一、卵巢囊肿	(179)
二、排卵障碍	(182)
三、卵巢早衰症	(185)
四、卵巢过度刺激征	(188)
五、多囊卵巢综合征	(189)
六、输卵管炎	(193)
七、输卵管积水	(195)
八、输卵管阻塞	(198)
九、未破裂卵泡黄素化综合征	(202)
十、黄体功能不全	(204)
十一、排卵期出血	(206)
十二、输卵管囊肿	(206)



第 10 章 绝经期综合征与不孕症	(208)
一、绝经期综合征	(208)
二、不孕症	(212)
三、输卵管阻塞性不孕症	(217)
四、流产后不孕症	(221)
五、免疫性不孕症	(223)
六、排卵障碍性不孕症	(226)
第 11 章 乳房疾病	(230)
一、乳头皲裂	(230)
二、急性乳腺炎	(231)
三、乳腺增生	(235)
四、慢性囊性乳腺病	(239)
五、乳晕部乳痂	(240)
六、慢性乳腺炎	(242)
第 12 章 女性内分泌紊乱	(243)
一、女性早熟	(243)
二、女性性欲丧失症	(244)
三、女科痛症	(245)
四、高泌乳素血症	(246)
第 13 章 妇科杂症	(250)
一、妇女癥积	(250)
二、妇女骨质疏松症	(252)
三、妇产科术后切口愈合障碍	(254)
四、库柏综合征	(255)
五、希恩(席汉)综合征	(256)
六、妇女抑郁症	(257)
七、妇女脏躁	(259)
八、葡萄胎	(259)
九、外阴鳞状上皮增生	(260)



十、外阴阴道假丝酵母菌病	(260)
第14章 女性性病	(263)
一、尖锐湿疣	(263)
二、梅毒	(267)
三、淋病	(268)
四、获得性免疫缺陷综合征(艾滋病)	(272)
五、生殖器疱疹	(274)
六、传染性软疣	(277)
第15章 妇科肿瘤	(279)
一、子宫颈癌	(279)
二、卵巢肿瘤	(280)
三、乳房肿瘤	(282)
第16章 节育及相关疾病	(287)
一、人工流产	(287)
二、引产	(290)
三、药物及人工流产后出血	(292)
四、放环后出血	(297)
五、女性节育术后低热	(300)
六、输卵管结扎术后综合征	(300)
七、中期妊娠引产后胎盘残留	(301)
八、放节育环后经期延长	(303)

第 1 章 流 产

一、先兆流产

处方 1

组成 紫背天葵、蛇含各 30g(均鲜全草),鸡蛋(鸡腹中蛋佳)2 枚。

加减 食少体倦、便溏者,加南瓜蒂、白术、砂仁;腰膝酸软、尿频者,加菟丝子、杜仲、补骨脂;心烦焦虑、口干者,加黄芩、金银花炭、苎麻根;潮热盗汗、不寐者,加知母、麦冬、墨旱莲;跌打颠簸、劳损者,加党参、鸡血藤、蒲黄。

制用法 每日 1 剂,水煎,吃蛋喝汤(或用本方中两味药切碎,加鸡蛋、油盐炒熟。每日分 2 次口服。中药另煎单服)。禁油腻、甜食。

疗效 应用民间验方治疗早期先兆流产 85 例,痊愈 58 例,显效 19 例,有效 6 例,无效 2 例,总有效率为 98%。治程中未见不良反应[王正革.民间验方治疗早期先兆流产 85 例临床观察.中国民族民间医药杂志,2004(3):165]。

处方 2

组成 续断、菟丝子、寄生各 15g,杜仲、当归各 10g,苎麻根 30g,黄芩 6g,蒲公英、金银花各 20g。

制用法 每日 1 剂,水煎服。



疗效 据报道,赵翠英等用上药治疗抗磷脂抗体阳性致先兆流产 40 例。其中,痊愈 30 例,显效 8 例,无效 2 例,总有效率为 95% [邱明娟,赵翠英. 治疗抗磷脂抗体阳性致先兆流产经验. 吉林中医药,2004,24(11):9-10]。

处方 3

组成 苎麻根、墨旱莲各 30g,寄生、续断、菟丝子各 20g,白术、黄芩各 10g,白芍 12g,生地黄 15g,炙甘草 3g。

制用法 本方亦可随症加减。治疗组 80 例,将上药水煎服,每日 1 剂。对照组 60 例,出血多用酚磺乙胺(止血敏)静脉滴注。两组均用绒促性素 2 000U,2 日 1 次,黄体酮 20mg,每日 1 次,肌肉注射;用维生素 E 100mg,叶酸 0.4mg,每日顿服。

疗效 采用上药治疗肾虚血热型先兆流产患者,两组分别痊愈 62 例、22 例,显效 9 例、5 例,有效 5 例、3 例,无效 4 例、30 例,总有效率为 95%、50% ($P < 0.01$) [王雪芬. 中西医结合治疗肾虚血热型先兆流产 80 例. 福建中医药,2005,36(1):43-44]。

处方 4

组成 党参、白术、山药、何首乌、枸杞子、寄生各 15g,白芍、巴戟天、炒杜仲、菟丝子、续断各 10g。

加减 血热者,加黄芩、陈苎麻根;阴道出血者,加阿胶、藕节。

制用法 治疗组 118 例,将上药水煎服,每日 1 剂。对照组 112 例,用维生素 E 口服;黄体功能不足用黄体酮肌肉注射。卧床休息,禁房事。

疗效 应用上药治疗先兆流产患者,用 5 日后,两组分别痊愈 88 例、69 例,有效 24 例、23 例,无效 6 例、20 例,总有效率为 94.9%、82.1% ($P < 0.05$) [云雪飞. 保胎合剂治疗先兆流产 118 例. 吉林中医药,2005,25(6):28]。

处方 5

组成 炙黄芪 20g,白术、白芍、桑寄生各 12g,当归 9g,党参、



续断、杜仲、麻根各 15g。

制用法 治疗组 68 例,将上药水煎服,每日 1 剂;7 日为 1 个疗程,对照组 30 例,用黄体酮注射液 20mg,每日 1 次肌肉注射,维生素 E 丸 100mg,每日顿服;用至阴道血止后 3 日。

疗效 采用上药治疗先兆流产患者,两组分别有效(血止,症状消失;hCG 值为同期妊娠正常值)65 例、19 例,无效 3 例、11 例,有效率为 95.6%、63.3% ($P < 0.05$) [顾文平. 安胎养血方治疗先兆流产 68 例疗效观察. 浙江中医学院学报, 2006, 30(1): 32, 34]。

处方 6

组成 孕康保(含黄芪、党参、续断、菟丝子、阿胶、白术、艾叶、炙甘草、白芍、当归等,粉碎,装胶囊)。

制用法 治疗组 90 例,用孕康保 4 粒;对照组 40 例,用甲羟孕酮(安宫黄体酮)片 4mg;均每日 3 次口服。2 周为 1 个疗程。

疗效 采用上药治疗先兆流产和习惯性流产患者,两组分别痊愈 86 例、29 例,无效 4 例、11 例,总有效率为 95.6%、72.5% ($P < 0.01$) [彭东艳. 孕康保治疗先兆流产和习惯性流产的临床观察, 内蒙古中医药, 2006, 25(5): 3]。

处方 7

组成 续断、杜仲、白芍各 15g,菟丝子、桑寄生、党参各 30g,焦白术 18g,阿胶(烊化)10g,黑荆芥 9g,炙甘草 6g。

制用法 本方亦可随症加减。治疗组 48 例,将上药水煎服,每日 1 剂;1 周为 1 个疗程。血止后,改隔日 1 剂,用 2 周。对照组 48 例,用黄体酮 20mg,每日 1 次肌肉注射;1 周为 1 个疗程。禁房事。

疗效 用上药治疗先兆流产患者,两组分别痊愈 40 例、38 例,好转 6 例、5 例,未愈 2 例、5 例,总有效率为 95.8%、89.6% ($P < 0.01$) [王雨波. 自拟补肾固冲汤治疗先兆流产 48 例. 辽宁中



医杂志,2007,34(1):54]。

处方 8

组成 菟丝子 30g,白术、杜仲各 12g,续断 15g,桑寄生、阿胶(烔化)各 20g,砂仁 6g,炒黄芩、党参各 10g。随症加减。

制用法 治疗组 45 例,每日 1 剂,水煎服。妊娠 60 日后,改每周 2 剂。与对照组 25 例,均用黄体酮注射液 20mg,每日 1 次;症状消失后,改隔天 1 次;肌肉注射。均用至孕 12 周(或超过以往流产的妊娠时间 2 周)。禁房事。

疗效 两组分别有效(血止胎安或漏红减少,兼症消失或改善;2 周后各项检查证实正常妊娠)42 例、15 例,无效 3 例、10 例[周艳艳. 安胎煎剂配合黄体酮治疗先兆流产 45 例. 中医研究, 2008,21(11):35-36]。

处方 9

组成 菟丝子 20g,桑寄生、白芍、山药、熟地黄各 25g,续断、阿胶、当归、黄芩各 15g,甘草 10g。

制用法 每日 1 剂,水煎服;症状未消除(或有流产史,或习惯性流产)用 > 3 个月。黄体功能不全用黄体酮 20mg,每天 1 次肌肉注射;绒毛膜促性腺激素(hCG)不足用 hCG 3kU,隔天 1 次肌肉注射。

疗效 用上药治疗先兆流产 76 例,痊愈 47 例,显效 16 例,有效 8 例,无效 5 例[陈欣. 清热安胎汤治疗先兆流产 76 例临床观察. 光明中医,2009,24(10):1903-1904]。

处方 10

组成 苎麻根、墨旱莲各 20g,党参 15g,续断、杜仲、炒白术、丹参、黄芩各 10g。

加减 热甚、瘀血甚,加蒲公英;肝气郁滞,加柴胡。

制用法 每日 1 剂水煎服。7 日为 1 个疗程。

疗效 应用上药治疗先兆流产 71 例,用 2 个疗程后,痊愈 36



例,有效 31 例,无效 4 例[杨承慧. 补肾活血清热方治疗抗心磷脂抗体阳性先兆流产 71 例疗效观察. 山东中医药大学学报,2010,34(3):228-229]。

处方 11

组成 菟丝子 30g,桑寄生 20g,党参、生白芍各 15g,川续断、阿胶、甘草各 10g。

加减 腰酸甚桑寄生增量;出血日久加桑叶;小腹冷加炒艾叶;便秘加肉苁蓉;习惯性流产加莲子肉、苎麻根。

制用法 两组各 43 例,治疗组将上药水煎分 3 次服,每日 1 剂。10 日为 1 个疗程。并进行心理护理干预。与对照组均用烯雌醇片(多力玛)5mg,每日 2 次口服。常规护理等。

疗效 中西医结合治疗先兆流产患者,两组分别治愈 25 例、15 例,显效 12 例、13 例,有效 5 例、7 例,无效 1 例、8 例,总有效率为 97.7%、81.4%[严艳燕. 中西医结合治疗先兆流产的临床分析及护理. 中国基层医药,2011,18(5):712-713]。

二、习惯性流产

处方 1

组成 黄芪、山药各 30g,菟丝子、党参各 15g,白术、茯苓、熟地黄、陈皮、杜仲、续断、桑寄生各 12g,甘草 6g,大枣 5 枚。

制用法 妊娠后开始,随症加减。将上药水煎后分 2 次或 3 次内服。半个月后,3 日 1 剂。1 个月后,7 日 1 剂,连续用药至超过历次流产月份。

疗效 应用健脾补肾法治疗习惯性流产 300 例,痊愈 255 例,好转 30 例,无效 15 例,总有效率为 95%[孙慧霞. 健脾补肾法治疗习惯性流产 300 例. 陕西中医,1997,18(6):248]。