

丛书主编/汪悦

中医妇科处方手册



ZHONGYIFUKE
CHUFANGSHOUCE

主编/谈勇

凤凰出版传媒集团
江苏科学技术出版社

中医妇科处方手册



ZHONGYIFUKE
CHUFANGSHOUCE

主 编 谈 勇

副主编 周惠芳 周 阁

编 委 (按姓氏笔画排序)

王东红 王 伟 王艳妮

李恩平 冯 雪 刘音吟

刘 敏 孙 萃 李晶晶

吴 茜 邹奕洁 陈 丽

赵 娟 胡荣魁 柳 青

袁 晴 高 丹

席明名 堵 吉

崇丽娜 瑶文娟

图书在版编目(CIP)数据

中医妇科处方手册/谈勇主编. —南京:江苏科学技术出版社,2011. 1

(中医处方手册)

ISBN 978 - 7 - 5345 - 7654 - 6

I. ①中… II. ①谈… III. ①中医妇科学-验方-手册 IV. ①R289.5 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 197924 号

中医妇科处方手册

主 编 谈 勇

责任编辑 郑 颖

责任校对 郝慧华

责任监制 张瑞云

出版发行 江苏科学技术出版社(南京市湖南路 1 号 A 楼,邮编: 210009)

网 址 <http://www.pspress.cn>

集团地址 凤凰出版传媒集团(南京市湖南路 1 号 A 楼,邮编: 210009)

集团网址 凤凰出版传媒网 <http://www.ppm.cn>

经 销 江苏省新华发行集团有限公司

照 排 南京展望文化发展有限公司

印 刷 丹阳市教育印刷厂

开 本 787 mm×1092 mm 1/32

印 张 8

字 数 198 000

版 次 2011 年 1 月第 1 版

印 次 2011 年 1 月第 1 次印刷

标准书号 ISBN 978 - 7 - 5345 - 7654 - 6

定 价 22.00 元

图书如有印装质量问题,可随时向我社出版科调换。

F 前言

FOREWORD

妇科中医处方手册，是一部中医妇科学的临床实用书籍。为了方便广大医务工作者的临床治疗需要，将妇科常用方剂编辑成册，汇集了以中药复方为主的妇科方药，其中有妇科名老中医长期在临床积累总结出的经验方药，这些方药疗效确切、组方独特，是他们智慧和经验的结晶，可供中医妇科临床、教学工作之用，也可作为中医院校学生学习或初进入临床工作的医师专业学习时的参考。

纵观全书，共计十三章，以西医的病名为序，但仍沿用了妇科传统的经、带、胎、产、杂病的章节列述各类疾病的治疗。同时，结合中医诊疗优势，根据临床的实际需要，在病种方面做了一些补充，如将不孕症分为卵巢功能障碍性不孕症、慢性输卵管炎性不孕症详加论述，增加了卵巢过度刺激综合征的内容；在第十一章妇科生殖器官良性肿瘤中只论述子宫肌瘤、卵巢上皮性良性肿瘤内容；特别是增加了近年来在临水上常见的计划生育并发症、女性盆底功能障碍性疾病的内容，基本上反映了现代中医妇科的临床诊疗全貌。

本书对每个病症首先进行概述，以目前主流医学内容为主，结合中

医内容；诊断要点包括临床症状、检查诊断等；辨治原则主要体现中医妇科学辨证论治的特点；处方中每个证型都分为基本处方与备选处方，力求切合实际，其中验方、单方、中成药，汲取全国各地中医妇科名家的经验方或单方；警示集中反映了疾病的发展转归及在临床诊疗过程中需要注意的关键事项。

由于我们水平有限，经验不足，故书中难免存在缺点和错误，希望读者及时指正，提出宝贵意见，以便进一步修改完善。

谈 勇

C 目录 CONTENTS

第一章 生殖内分泌疾病	1
第一节 月经失调	1
第二节 崩漏	25
第三节 痛经	34
第四节 闭经	39
第五节 多囊卵巢综合征	44
第六节 高泌乳素血症	50
第七节 经间期诸证	53
第八节 经行前后诸证	57
第九节 围绝经期综合征	85
第二章 子宫内膜异位症和子宫腺肌症	89
第一节 子宫内膜异位症	89
第二节 子宫腺肌病	95

第三章 生殖道炎症	99
第一节 外阴部炎症	99
第二节 宫颈炎症	112
第三节 盆腔炎性疾病	118
第四章 妊娠异常	126
第一节 先兆流产	126
第二节 习惯性流产	130
第五章 妊娠特有疾病	136
第一节 妊娠期高血压疾病	136
第二节 妊娠肝内胆汁淤积症	143
第三节 妊娠剧吐	146
第四节 妊娠咳嗽	149
第五节 妊娠合并泌尿系统感染	152
第六节 妊娠尿潴留	155
第六章 异位妊娠	158
第七章 羊水量异常	163
第一节 羊水过多	163

第二节 羊水过少	166
第八章 胎儿生长受限	169
第九章 异常产褥	173
第一节 产褥感染	173
第二节 产褥期抑郁症	177
第三节 产后中暑	180
第四节 产后恶露不绝	183
第五节 产后腹痛	185
第六节 产后身痛	188
第七节 产后汗证	191
第八节 产后排尿异常	195
第九节 产后缺乳	200
第十节 产后大便难	204
第十一节 乳腺炎	206
第十章 不孕症	212
第一节 排卵功能障碍性不孕症	212
第二节 慢性输卵管炎性不孕症	218
第三节 卵巢过度刺激综合征	223

第十一章 妇科生殖器官良性肿瘤	227
第一节 子宫肌瘤	227
第二节 卵巢囊肿(卵巢上皮性良性肿瘤)	231
第十二章 计划生育并发症	234
第一节 人流术后并发症	234
第二节 宫内放置节育器的并发症	237
第十三章 女性盆底功能障碍性疾病	241
第一节 盆腔器官脱垂	241
第二节 压力性尿失禁	244



第一章 生殖内分泌疾病

第一节 月经失调

一、月经先期

月经先期又称“经早”，是以月经周期提前 7 天以上，甚至 10 余日一行为主症，连续出现两个周期以上的一类月经失调性疾病。若每月仅提前 3~5 天，或偶见 1 次月经提前，下一周期又恢复正常者，不作本病论。而且月经量、色、质和经期基本正常，常伴有月经过多。本病与月经后期、月经先后无定期、经期延长、月经过多、月经过少等，同属月经失调范畴。

诊断要点

1. 月经提前提来潮，周期不足 21 天为主症。
2. 连续出现两个月经周期以上，并非偶尔一次。
3. 月经量、色、质和经期基本正常，可伴有月经过多。

辨治原则

月经先期的辨证要点，重在周期的提前及经量、经色、经质的变化，结合全身症状及舌脉之象，辨其属实、属虚、属热。

1. 虚者：月经提前而至，或兼量多、色淡红、质清稀、舌淡，脉弱者，

属脾气虚；周期提前，量或多或少，色淡黯，腰膝酸软者，属肾气虚。

2. 血热：月经提前而至，经量多，色紫红或深红，质黏稠，舌质红，脉数有力者为阳盛血热；周期提前，经量少，色红，质稠，脉虚而数者为阳虚血热；周期提前，经量或多或少，经色紫红，质稠，或有血块，胸胁少腹胀满，脉弦者为肝郁血热。

3. 血瘀：月经提前而至，量或多或少，色紫黯，有大血块，舌紫有瘀斑，脉弦涩者。

4. 若仅见周期提前，而经量、色、质无明显异常，还可根据素体情况、全身证候及舌脉进行辨证。

5. 本病治疗重在调整月经周期，使之恢复正常。重视平时调治，按其证候属性，或补或泻，或养或清，勿犯虚虚实实之戒。

处方

1. 血热证

(1) 阳盛血热证：月经提前量多，色鲜红或紫，质稠有块，或伴心胸烦躁，面红口干，小便短赤，大便燥结，舌红，苔黄，脉滑数或洪数。治宜清热凉血调经。

【基本处方】 清经散(《傅青主女科》)合二至丸(《医方集解》)加减：熟地、黄柏、炒丹皮、女贞子、墨旱莲、茯苓、地骨皮各10 g，青蒿6 g，白芍9 g，阿胶(另烊)10 g。水煎服。

【备选处方】

① 先期汤(《女科证治准绳》)：黄芩、黄柏各9 g，黄连3 g，生地、当归、芍药、香附各10 g，知母、川芎、艾叶各6 g，阿胶(另烊)10 g，甘草3 g。加水煎服。

② 清热固经汤(《简明中医妇科学》)：生地、生藕节、黄芩、焦山楂、牡蛎、地骨皮各10 g，炙龟版(先煎)10 g，阿胶(另烊)10 g，陈棕炭、地榆各8 g，生甘草3 g。加水煎服。

③ 凉血地黄汤(《女科秘要》): 黄芩、荆芥穗、蔓荆子、黄柏、知母、生地黄、当归、羌活、藁本各10 g, 川芎、柴胡、升麻、防风各6 g, 黄连3 g, 甘草3 g。加水煎服。

④ 安经汤(《医学正传》): 当归、川芎、甘草各6 g, 白芍、黄连各3 g, 生地黄、黄芩、香附各3 g, 阿胶珠、艾叶、黄柏、知母各1.5 g。加水煎服。

⑤ 四物加芩连汤(《万氏女科》): 当归身、白芍、生地、黄芩、黄连各6 g, 川芎、熟地各3 g, 黄柏4.5 g。加水煎服。

(2) 肝郁血热证: 经期提前, 量或多或少, 色紫红有块, 质稠, 头晕目眩, 胸胁胀满, 少腹及两乳胀痛, 精神抑郁, 心烦易怒, 口苦咽干, 喜太息, 舌红, 苔薄黄, 脉弦数。治宜清肝解郁, 理气调经。

 **基本处方** 丹栀逍遥散(《女科撮要》)加减: 丹皮、炒栀子各9 g, 当归、白芍、白术、茯苓各10 g, 醋炒柴胡6 g, 墨旱莲、钩藤(后下)各15 g, 莲子心3 g, 甘草5 g, 薄荷6 g。加水煎服。

备选处方

① 滋水清肝饮(《医宗己任编》高鼓峰方): 熟地、山茱萸、山药各12 g, 柴胡6 g, 山栀、黄芩、茯苓、丹皮、泽兰各10 g, 酸枣仁、当归各10 g。加水煎服。

② 育阴调肝汤(《中国妇产方药全书》高仲山方): 生地黄、天门冬、麦门冬、地骨皮各15 g, 当归、白芍、香附、青皮、阿胶(另烊)各10 g, 川芎、柴胡、黄柏各5 g。加水煎服。

③ 解郁疏肝汤(《中国妇产方药全书》王潮宗方): 当归、茯苓、白术、柴胡、丹皮、焦山栀、茜草炭、制香附、青皮、薄荷、木香各15 g, 生甘草3 g。加水煎服。

(3) 阴虚血热证: 月经超前, 经量少或多, 经色红, 质稠, 或有两颧潮红, 手足心热, 大便干, 小便黄, 舌红, 苔少或无苔, 脉细数。治宜凉血清热, 清火调经。

基本处方 两地汤(《傅青主女科》)加减：生地、地骨皮、玄参、麦冬、阿胶(另烊)、白芍各10 g，墨旱莲15 g，马齿苋30 g。加水煎服。

备选处方

① 加减二至地黄汤(夏桂成经验方)：女贞子、墨旱莲各10~20 g，生地12 g，淮山药、山萸肉各9 g，丹皮炭、茯苓各10 g，炒五灵脂、炒川断各10 g，炒蒲黄6 g。加水煎服。

② 保阴煎(《景岳全书》)：生地黄、黄芩、黄柏、熟地黄各10 g，白芍、山药各12 g，续断10 g，生甘草6 g。加水煎服。

③ 知柏地黄丸(《医宗金鉴》)：知母、黄柏各60 g，熟地240 g，山茱萸120 g，丹皮90 g，山药120 g，茯苓、泽泻各70 g。研为细末，炼蜜为丸。每服9 g。

④ 安冲饮(《中医妇科验方选》韩冰方)：炒蒲黄、女贞子、墨旱莲、生地各5 g，当归、白芍、侧柏叶各10 g，伏龙肝30 g。加水煎服。

⑤ 安冲调经汤(《刘奉五妇科经验》)：山药15 g，白术、川断、椿根白皮各9 g，熟地、乌贼骨各12 g，炙甘草6 g，生牡蛎30 g。加水煎服。

2. 脾气虚弱证：月经提前而至，常伴经量增多，经色淡而质稀，神疲倦怠，少气懒言，或有小腹空坠，自觉腹胀，或食少便溏，舌淡，苔薄白或腻，脉虚缓无力。治宜健脾益气，固冲摄血。

基本处方 归脾汤(《济生方》)加减或补中益气汤(《脾胃论》)：党参15~30 g，黄芪10~25 g，白术、茯苓、远志各10 g，龙眼肉、炒枣仁各12 g，木香、白芍各6 g，甘草3 g，大枣10 g。加水煎服。

备选处方

(1) 补中益气汤(《脾胃论》)：黄芪10~25 g，炙甘草9 g，党参、当归、白术、陈皮、升麻、醋炒柴胡各6 g。加水煎服。

(2) 补气固经汤(《妇科玉尺》)：党参15~30 g，黄芪10~15 g，炒白术12 g，茯苓10 g，砂仁(后下)5 g，炒川断、杜仲各10 g，炒五灵脂、炒蒲黄各9 g，血余炭10 g，炙甘草5 g。加水煎服。

(3) 补虚调经汤(《中国妇产方药全书》): 党参、白术各6 g, 山药、扁豆、白芍、枸杞子、当归各9 g, 炒豆芽12 g, 焖甘草、木香、陈皮各3 g, 大枣3枚。加水煎服。

(4) 平补心脾汤(《罗氏会约医镜》): 当归9~15 g, 熟地21 g, 白术6~9 g, 盐炒杜仲、枸杞子、炒白芍各6 g, 五味子2.4 g, 焖甘草3 g, 续断6~9 g。加水煎服。

(5) 参芪白莲粥(《百病饮食自疗》): 人参6 g, 黄芪30 g, 大枣15枚, 白莲米60 g, 粳米60 g。清水1 000 ml, 共煮为粥。

3. 肾气不固证: 月经提前, 量多色淡质稀, 腰脊酸软, 精神疲倦, 手足不温, 小便清长, 夜尿频多, 舌黯淡, 苔薄白, 脉沉细弱。治宜补肾益气, 固冲调经。

 **基本处方** 归肾丸(《景岳全书》)或固阴煎(《景岳全书》)加减: 熟地、山药、山茱萸各10 g, 当归、茯苓、枸杞各12 g, 莛丝子15 g, 杜仲12 g。加水煎服。

备选处方

(1) 固阴煎(《景岳全书》): 莨丝子15 g, 熟地、山茱萸、党参、山药各12 g, 五味子3 g, 远志10 g, 焖甘草6 g。加水煎服。

(2) 加减苁蓉菟丝子丸(《中医妇科临床手册》)加减: 党参12 g, 黄芪15 g, 阿胶(另烊)10 g, 熟地、肉苁蓉、覆盆子、枸杞子、桑寄生、当归、菟丝子各10 g, 甘草3 g。加水煎服。

(3) 调经止血汤(《中国妇产方药全书》): 益母草、仙鹤草、苎麻根、桑寄生各12 g, 生茜草9 g, 熟地黄15 g, 川芎6 g, 红花4.5 g, 乌贼骨18 g。加水煎服。

4. 血瘀证: 月经提前, 经量多或少, 色紫黯, 有大血块, 小腹胀痛, 胸闷烦躁, 口渴不欲饮, 舌质黯紫有瘀斑, 脉弦涩。治宜活血化瘀, 止血调经。

 **基本处方** 加味失笑散(夏桂成经验方): 炒当归、赤芍、五灵

脂、炒蒲黄、茜草、川断各10 g, 益母草15 g, 茯苓、泽兰各12 g, 制香附、山楂各9 g。加水煎服。

警 示

1. 本病积极治疗, 多易痊愈, 若伴经量过多、经期延长, 或治疗不当, 可发展为崩漏, 使病情缠绵难愈。
2. 月经先期日久失治, 或本有血热而过用辛燥活血剂, 使邪火更旺, 内伤冲任; 或本有气虚而过伤阳, 使摄纳无力更甚, 终致一月二三至, 或半月或旬日而至, 甚则量多涌急如崩。
3. 本病应注意与经间期出血的鉴别, 后者阴道出血并非月经来潮, 需针对性治疗。

二、月经后期

月经后期又称“经迟”, 是以月经周期延后7天以上, 甚或3~5月一至为主症, 连续出现两个周期以上的一类月经失调性疾病。如仅延后3~5天, 且无其他不适, 或偶见1次延后, 下次仍如期来潮者, 或青春期初潮后数月内, 或围绝经期月经周期时有延后, 无伴随其他症状者, 不作月经后期论。本病可伴有经量的异常, 与月经先期、月经先后无定期、经期延长、月经过多、月经过少等, 同属月经失调范畴。

诊断要点

1. 月经过期不至, 延后7天以上为主症。
2. 一般认为要连续出现两个月经周期以上, 偶然延后一次, 下次仍如期来潮者不作本病论。
3. 月经初潮后1年内, 或围绝经期, 月经周期时有延后, 无伴随其他症状者, 亦不作月经后期论。

辨治原则

月经后期的辨证要点，应根据月经的量、色、质及全身证候，结合舌脉之象，辨其虚、实、寒、热。

1. 肾虚：月经后期量少，色黯淡，质清稀，腰酸腿软。
2. 血虚：后期量少，色淡质稀，头晕心悸。
3. 血寒：后期量少，色淡质稀，小腹隐痛，喜暖喜按者为虚寒；若色黯有块，小腹冷痛拒按者为实寒。
4. 气滞：月经延后，量少或正常，色黯红，或有块，小腹胀而痛为气滞。
5. 痰湿：月经后期，色淡，呈黏液状，形体肥胖，咳吐痰涎。
6. 本病的发病机理有虚实之别，亦有虚实夹杂之复杂证候。故治法应本“虚者补之，实者泻之”的原则分别施治，虚者予补肾养血或温经养血；实者则理气行滞；虚实夹杂者分别主次而兼治之。
7. 本病属虚属寒者多，不宜过用辛燥及破血之品，以免劫阴伤津或损伤气血。

处 方

1. 肾虚证：月经周期延后，量少而质薄，色黯淡，经前小腹冷痛，或带下清稀，腰膝酸软，或头晕耳鸣，面色晦暗或面部黯斑，舌淡，苔薄白，脉沉迟。治宜补肾养血调经。

 **基本处方** 当归地黄饮(《景岳全书》)：当归、熟地、山茱萸、怀牛膝各10 g，山药、杜仲各15 g，炙甘草6 g。加水煎服。

 **备选处方**

- (1) 小营煎加味(《产宝百问》)：当归、白芍、茯苓、枸杞子、山茱萸、熟地各10 g，山药15 g，炙甘草6 g，焦山楂9 g。加水煎服。
- (2) 加减苁蓉菟丝子丸(《中医妇科临床手册》)加减：党参12 g，黄

芪15 g,阿胶(另烊)10 g,熟地、肉苁蓉、覆盆子、枸杞子、桑寄生、当归、菟丝子各10 g,甘草3 g。加水煎服。

(3) 益肾通经汤(《夏桂成实用中医妇科学》): 柏子仁、丹参、熟地、川断、泽兰叶、川牛膝、炒当归、赤芍、白芍各10 g,茺蔚子、生茜草各15 g,炙鳖甲(先煎)10 g,山楂10 g。加水煎服。

(4) 加味促经汤(《古今医统大全》): 香附、熟地黄、白芍、莪术、木通、苏木、当归各3 g,川芎、红花、甘草各1.5 g,肉桂、桃仁各6 g。加水煎服。

(5) 调经过期饮(《脉症正宗》): 熟地6 g,当归、白术、香附各3 g,白芍、丹参、吴茱萸、川芎各2.4 g。加水煎服。

2. 血虚证: 周期延后,量少,色淡红,质清稀,或小腹绵绵作痛,或头晕眼花,心悸少寐,面色苍白或微黄,舌质淡红,脉细弱。治宜补血益气调经。

① 基本处方 大补元煎(《景岳全书》)加减: 党参12 g,淮山药、熟地、杜仲、当归、山茱萸、枸杞子、泽兰叶各10 g,炙甘草6 g。加水煎服。

② 备选处方

(1) 十全大补汤(《万氏妇人科》): 人参、白术、茯苓、炙甘草、当归、川芎、熟地黄、黄芪各3 g,肉桂1.5 g。加水煎服。

(2) 七物汤(《女科百问》): 当归、川芎、白芍、蓬术、川姜、熟地、木香各12 g。加水煎服。

(3) 加味八珍汤(《医钞类编》): 人参、茯苓、当归、生地、白术、川芎、白芍、甘草、香附、青皮各9 g。加水煎服。

(4) 归地滋血汤(《中医妇产方药全书》): 秦归12 g,熟地、鹿角霜、香附各9 g,泡参12 g,白术9 g,桑寄生12 g,枸杞、萸肉各9 g。加水煎服。

3. 虚寒证: 月经延后,量少,色淡,质清稀,小腹隐痛,喜暖喜按,腰酸无力,小便清长,大便稀溏,舌淡,苔白,脉沉迟或细弱。治宜扶阳驱