

SHIYONG ZHONGYI FUKU SHOUCU

实用中医 妇科手册

浙江省中医院 编著

浙江科学技术出版社

(浙)新登字第3号

责任编辑: 励慧珍

封面设计: 孙 菁

责任校对: 马 融

实用中医妇科手册

浙江省中医院 编著

*

浙江科学技术出版社出版

浙江上虞印刷厂印刷

浙江省新华书店发行

*

开本 787×1092 1/32 印张 8.625 字数 193 000

1996年11月第1版

1996年11月第1次印刷

ISBN 7-5341-0775-X/R·151

定 价: 13.00 元

《实用中医内科手册》《实用中医儿科手册》
《实用中医妇科手册》《实用骨伤科手册》

编委会

主 任 肖鲁伟

副主任 张宾辉

编 委 (以姓氏笔画为序)

王香桂 张九成 严亚成 陈蓉蓉

周亨德 徐素仙 盛玉凤 裘昌林

潘子毅

《实用中医妇科手册》编写人员

(以姓氏笔画为序)

吕云霄 李承钊 张青萍 金亚蓓

盛玉凤 裘笑梅 裘华芳

序

由浙江省中医院（浙江中医学院附属医院）编著的《实用中医内科手册》、《实用中医妇科手册》、《实用中医儿科手册》和《实用骨伤科手册》，汲取祖国传统医学精华，汇纳当代中医药临床新进展，集科学性、实用性于一体，是广大中医药临床工作者不可多得的一套临床工具书。

中医药学具有悠久的历史，扁鹊、华佗、张景岳、孙思邈和李时珍等伟大的医药学家，《黄帝内经》、《金匱要略》、《伤寒论》和《本草纲目》等著作享誉海内外，不仅对中华民族的繁衍发展作出了贡献，而且对世界医学史的发展有着深远的影响。

建国以来，我国广大中医药工作者，为了贯彻党的卫生工作方针和党的中医政策，提高中华民族的健康水平，继承和发扬祖国医学遗产，经几代人的不懈努力，中医药事业得到了长足的发展。浙江省中医院是一所三级甲等省文明中医医院，具有较强的医疗、教学和科研能力及较高的医疗水平。他们在繁忙的医疗工

作之余，根据丰富的临床经验，本着科学、实用的原则，组织编写了这一套书，这将对广大中医药人员及各级中医、中西医结合医疗单位开展中医药临床工作起到促进作用。

随着社会的发展和科学的进步，人类的疾病谱正在不断地发生变化，诊断、治疗手段也不断提高，有很多新理论、新技术需要我们去学习、掌握，希望能以这套书的出版为起点，不断探索，总结经验，进一步提高中医临床疗效和理论水平，为保障人民群众健康，振兴中医药事业，作出新的贡献。

浙江省卫生厅厅长 张承烈

1996年3月

序

浙江省中医院(浙江中医学院附属医院)是一所三级甲等综合性省级中医院,负有临床、科研、教学任务。建院 50 余年来,在继承发展中医药学、建立新的医疗体系、更好地为广大病员服务等方面,均作出了卓越的贡献。

1995 年,在院党委领导下,在完成繁重的医疗任务同时,根据临床实际需要,又组织了部分学验俱丰的高年资医师认真地编写了《实用中医内科手册》、《实用中医妇科手册》、《实用中医儿科手册》和《实用骨伤科手册》。这些手册内容比较完善,既有常规处理大法,亦有应变措施及临床实践验方。这是全体编者辛勤劳动的结果,也是发挥集体智慧临床经验的结晶。符合临床、科研和教学的需求,特别对中医和中西医结合工作者有较好的参考价值。这些书的出版,无疑地会受到广大中医和中西医结合工作者的欢迎,故乐为之序。

国家级名老中医 杨继荪
浙江中医学院顾问

1996 年 3 月于杭州

编者的话

中医妇科学是中医临床学科之一，它历史悠久，有着丰富的理论和临床经验，几千年来，为妇女保健事业作出了巨大贡献。新中国成立后，特别是近10余年来，中医妇科学无论在基础理论研究和临床实践等方面，均有了很大的发展，涌现出不少新成果、新技术、新疗法，成就令人瞩目。

我院中医妇科技术力量雄厚，在长期的医疗、教学和科研工作中，积累了较为丰富的经验，不少医务人员学有所成，颇有建树，其中裘笑梅主任医师是誉满全国的著名中医妇科专家。我们编写《实用中医妇科手册》，目的在于增进学术交流，提高临床诊疗水平。

全书分概述、月经病、带下病、妊娠病、产后病和妇科杂病等6个部分，选临床常见疾病50个，有诊断与鉴别诊断、辨证施治、其他疗法和诊治体会等栏目。重点阐述中医有关妇科的理论及按理、法、方、药对经、带、胎、产、杂病进行辨证施治的规律和方法，并在坚持中医特色的前提下，有机地融以现代医学的有关知识和方法，力求辨证与辨病结合；同时还注意介绍我院妇科及作者的经验和体会。选用的单验方均曾经我们临床使用，为便于读者查阅，在方后亦尽可能的注明出处。总之，本书的编写以切合实用，通俗易懂，便于掌握和查考，普及与提高结合为宗旨。

本书编写历时一年余，几经讨论修改，最后由盛玉凤主任医师统稿、定稿。限于水平，书中缺点在所难免，敬请读者多多指正，以便今后进一步修改和提高。

编者 1996年3月

目 录

概述.....	1
月经病.....	3
月经先期.....	5
月经后期	12
月经过多	20
月经过少	25
经期延长	31
月经先后无定期	35
痛经	40
崩漏	49
闭经	61
几种特殊原因引起的闭经.....	67
经间期出血	71
经行乳房胀痛	76
经行发热	79
经行浮肿	82
经行风疹块	85
经行情志异常	88
经行吐衄	91
经行眩晕	95
经行口糜	98
经行头痛.....	100
经行泄泻.....	104

经行身痛·····	107
绝经前后诸症·····	110
带下病 ·····	120
女性生殖系统炎症·····	128
妊娠病 ·····	131
妊娠恶阻·····	132
妊娠腹痛·····	138
宫外孕·····	142
胎漏、胎动不安·····	148
堕胎、小产、滑胎·····	153
胎死不下·····	162
胎萎不长·····	166
产后病 ·····	170
产后血晕·····	171
产后痉证·····	173
产后腹痛·····	175
产后恶露不绝·····	182
产后发热·····	188
产后大便难·····	198
产后泄泻·····	203
产后尿癃闭·····	209
产后自汗、盗汗·····	212
产后身痛·····	217
产后缺乳·····	223
产后乳汁自出·····	228
妇科杂病 ·····	233
症瘕·····	234

不孕症·····	239
子宫脱垂·····	248
脏躁·····	253
阴痒·····	256
阴吹·····	259
乳癖·····	263

概 述

中医妇科学是根据中医学的理论，研究妇女生理、病理及其疾病防治的一门临床学科。

中医妇科学是祖国医学的重要组成部分，它源远流长，内容丰富，对中华民族的繁衍和妇女保健起了巨大作用。千百年来，有关妇科的著述，络绎问世，其中汉·张仲景《金匱要略》妇人病三篇、唐·孙思邈《千金要方》妇人门、宋·陈自明《妇人良方大全》、明·张介宾《景岳全书·妇人规》、清·傅山《傅青主女科》等，最负盛名，为我们学习和研究提供了极为丰富的文献资料，有着重大的实用价值。特别是新中国成立以来，在党的中医政策和中西医结合方针的指引下，中医妇科学有了很大的发展，不仅著作日益丰盛，更可喜的是涌现出了不少诊治妇科疾病的新技术、新方法，如活血化瘀法治疗宫外孕、天花粉结晶中期妊娠引产等，均取得了令人瞩目的成就，使中医妇科的学术水平，有了明显的提高。

中医妇科学有其自身的特点，这是由妇女生理、病理的特殊性所决定的。从妇女的生理来说，虽然脏腑经络气血的活动与男子基本相同，但妇女在解剖上有胞宫，在生理上有月经、孕胎、产育和哺乳等，在病理上有经、带、胎、产诸疾，这些显然与男子有别。

正由于妇女在生理、病理上的特殊性，所以在诊法和治疗上也有它的特点。就诊法而言，“四诊”的内容与通常内科同中有异，如问诊要增加问月经，即问月经的期、量、色、质以及

经期前、后所出现的症状；问带下，即问白带的数量、颜色、性状以及伴随症状等。此外，问年龄在妇女亦有新意，因为女子青春期肾气初盛，冲任未充，易患月经病；中年妇女因胎产、哺乳等原因，易伤阴血，血伤则肝失所养，冲任亦易受损，所以经、带、胎、产诸疾均易发生；更年期（一般45~52岁）是妇女向老年期的过渡时期，此时肾气渐衰，冲任渐亏，常可出现月经周期紊乱等症，少数妇女可罹患更年期综合征；老年期肾气已衰，冲脉亏虚，脾气亦弱，因而衰老的现象亦随之而至。基于不同年龄阶段的生理、病理特点，所以妇科疾病的防治，有“青年重肾，中年重肝，老年重脾肾”的基本原则。在切诊上，妇女可见“月经脉”、“妊娠脉”、“产后脉”等特殊脉象；诊察腹部亦多留意有无肿块、压痛等情况。至于妇科病的治疗，根据妇女生理、病理的特点，临床尤注重于调理气血、补养肝肾、疏肝解郁、健脾和胃等法。举凡这些，说明中医妇科学作为一门临床学科，有它自身的特点，认识和掌握这些特点，对于临床辨证施治，无疑是至关重要的。

（盛玉凤）

月 经 病

月经病是妇科最常见的疾病，是指月经周期、经期、经量、经色、经质等的异常，兼伴随月经周期出现症状为特征的疾病。以月经周期异常为主的病症有：月经先期、月经后期、月经先后无定期和经间期出血；以经期异常为主的病症主要有经期延长；以月经量异常为主的病症有月经过多和月经过少。以上这些月经病中除经间期出血外，均属于月经病中的月经不调症。

月经周期、经期和经量都发生严重异常的病症，如崩漏。

月经的非生理性停经即闭经。

以伴随月经周期出现的症状为特征的病症有：痛经、经前乳胀、经行发热、经行头痛、经行身痛、经行泄泻、经行吐衄、经行口糜、经行风疹块、经行眩晕、经行浮肿和经行情志异常等。除痛经、经行吐衄外，概称为“月经前后诸证。”

以绝经前后所出现的症状为特征的病症称为“绝经前后诸证。”

月经的异常往往是机体受病的反映。月经病的病因病机历代医籍论述颇多，概言之，不外乎气血失调，脏腑、经络功能失常。

正常月经的产生需以脏腑、气血、经络间协调活动为其生理基础，而肾、天癸、冲任和子宫则是产生月经的生理轴心。若因七情所伤或外感六淫，或先天肾气不足、多产房劳、劳倦过度等使气血失调，脏腑、经络功能失常，便可发生月经疾病。而现代医学的病因病理则认为，机体内外任何因素，如精神过度

紧张、环境改变、气候骤变、过度劳累、营养不良等，通过大脑皮层的神经质，干扰下丘脑-垂体-卵巢轴之间的相互调节和制约的机制，以致卵巢功能失调，性激素分泌失常，影响了子宫内膜的周期性变化，从而产生相应的月经失调症状，这与祖国医学所说的肾为冲任之源，又为脏腑阴阳之本，强调肾与冲任的盛衰在月经不调中的重要地位，颇相一致。

中医临床多以月经的期和量的异常变化来命名月经病，诊断亦以主症为依据，除特别要注意月经后期、闭经等与生理性停经（如妊娠）相鉴别，经期延长、月经过多、月经过少、崩漏等与胎、产、杂病等下血证相鉴别外，还应注意与发生在月经期间的内、外科病症相鉴别。

月经病以月经的期、量、色、质异常为特点，故辨证要点是以月经的期、量、色、质、气味的异常和伴随月经周期出现的症状，结合形、气、色、脉来辨别。临床上月经异常虽有期和量的不同变化，但两者又常可并见，如月经先期常伴经量过多，月经后期常伴经量过少，也有先期量少或后期量多者。虚、实、寒、热均可导致月经病。

月经病的治疗原则重在调经治本。调经的具体原则，有调理气血、补肾、扶脾、疏肝、调固冲任之异。调理气血，首先辨清在气在血。病在气者，当以治气，佐以养血活血；病在血者，则以治血为主，佐以补气行气。“经水出诸肾”，“养肾气以安血之室”，调经之本，以肾为主。肾有阴阳，以填补精血为主，但“滋水更当养火”，故又应稍佐补阳之品，使肾中阴阳平衡，精血俱旺，则经水自调；扶脾在于益血之源，以健脾升阳为主，不宜过用辛燥或甘润之品，以免耗伤脾阴或困阻脾阳。疏肝调肝以疏肝养肝为主，疏肝意在条达肝气，用药不宜过用辛香燥烈之品，以免劫津伤阴，耗损肝血，养肝使肝阴充足，则血海

蓄溢有常，月经自调。

总之，治疗月经病当视病的寒、热、虚、实、轻、重、缓、急，进行施治。

此外，治疗月经病又应分清经病与他病的关系，若经不调而后生诸病者，当先调经，因他病而后致经不调者，当先治他病。同时还要注意急则治其标，缓则治其本，例如虚证痛经以温经养血治本，也宜兼以止痛治标。崩中以止血为急，但必须热则清之，寒则温之，虚则补之，实则泻之以治本。

此外，还需分经前、经期、经后不同阶段施治。治法虽各有所侧重，又应有所联系。如气虚月经过多，经前宜补气健脾，经期应补气摄血止血，经净后宜养血滋血，继以调补肾、肝、脾，以固冲任，一般采取经期急则治标，经后缓则治本的步骤施治。

（盛玉凤）

月经先期

月经周期连续2次提前7天以上，甚至一个月2次者，称为“月经先期”，亦称“经行先期”、“月经超前”、“经早”等。如每次只提前3~5天，或偶尔提前一次，下次仍按期而至的，均不作“月经先期”论。本病的病因病机，主要是气虚和血热。气虚则不能统摄血液，冲任不固；血热则流行散溢，血海不守，均可使月经提前而至。

【诊断与鉴别诊断】

（一）月经周期提前7天以上，甚至半月余一行，连续2次以上。

（二）先期出血，色、质和持续时间一般与正常月经同。

（三）月经先期合并月经量多，或合并经期延长，亦可三者

并见，应注意与崩漏相鉴别。

(四) 月经周期提前 10 余天，应与经间期出血鉴别。经间期出血常发生在月经周期的 12~16 天(但不一定每次月经中间均出血)，持续时间短者 1~2 小时，长则 2~7 天；流血量一般甚少，有时伴小腹作胀作痛，或有明显的腰酸，带下量明显增多，色白，质粘腻状如蛋清，或呈赤白带下。

【辨证施治】

(一) 气虚型

证候：月经周期提前，经量或多或少，色淡红，质稀；神疲乏力，或倦怠嗜睡，气短懒言，小腹空坠，纳少便溏；舌质淡；脉细弱。

治法：补气摄血调经。

方药：

(1) 补中益气汤：黄芪 党参 当归 升麻 柴胡 白术 炙甘草 陈皮。

加减法：心气虚出现夜寐多梦、心悸心慌，加酸枣仁、茯神、制远志；小腹空坠，腰酸坠，加杜仲、菟丝子、桑寄生；气虚脾弱便溏者，加煨肉果、陈皮、谷芽、麦芽；若月经量偏多伴经期延长，去当归之行血，加花龙骨、生牡蛎、赤石脂、补骨脂、仙鹤草、艾叶炭，以固冲止血；若脾肾气虚，月经先期量少，色黯淡，质清稀，腰酸或溲多，加熟地、山药、杜仲、菟丝子、山茱萸、桑螵蛸、鹿角胶以补脾肾，固冲任；若气虚不能运血，以致经行不畅，或有瘀块者，可加茜草、益母草、三七粉吞。

(2) 归脾汤：党参 黄芪 白术 白茯苓 龙眼肉 酸枣仁 木香 炙甘草。

加减法：若出血量多，去木香加阿胶、生地榆、槲木、煨

海螵蛸、仙鹤草、花龙骨、生牡蛎；腰痛者加杜仲、桑寄生、续断；若兼两胁及乳房疼痛者为脾虚肝乘，加柴胡、焦山栀、八月札以疏肝解郁。

（二）阳盛血热型

证候：月经提前，量多，经色鲜红或紫红，质稠粘；面色红，口渴咽燥，心胸烦躁，小溲短黄，大便干结；苔黄，舌质红；脉数或滑数。

治法：清热凉血调经。

方药：

（1）清经散：大生地 丹皮 地骨皮 青蒿 白芍 茯苓 黄柏。

加减法：若经量多，无腹痛，去茯苓以免渗利伤阴，可加冬桑叶、生地榆、槐花炭、花龙骨、生牡蛎，以凉血止血固涩；若经量多夹血块，拖日，伴腹痛的血热兼瘀者，加忍冬藤炭、紫珠草、贯仲炭、生山楂、煅牛角腮、三七粉吞，收清热化滞止血散瘀之效；口渴喜饮加鲜石斛、天花粉、南沙参、北沙参、麦门冬，以养阴生津止渴。

（2）清化饮：白芍 麦冬 丹皮 茯苓 生地黄 石斛 黄芩。

加减法：此方原治妇人产后，因火发热，及血热妄行、阴亏诸火不清等证。血热月经先期乃因火动血，故本方亦宜之。若经量过多者，可酌加地榆、女贞子、墨旱莲、苎麻根炭，以清热凉血止血；量少色鲜红夹血块，小腹痛而拒按者为热结血瘀，加丹皮、茜草、益母草，以清热凉血、活血化瘀。

（三）肝郁型

证候：月经提前，量或多或少，经色深红或紫红，或夹有血块，质稠；烦躁易怒，胸胁乳房胀闷或疼痛，小腹胀痛，口