

# 新编中医 临床妇科学

主 编 孙良佐 蔡 钢

新疆大学出版社

## 前　　言

本书为补充中医院校五版教材《中医妇科学》过于简要而作。《中医妇科学》在阐述病理、病因上均有独到之处，但在分型治疗方面则过于简要，使后学者虽能方便地掌握中医妇科诊断要领，但一接触临床实践，面对复杂的疾病则会深感用药用方的缺乏，从而给刚走上工作岗位的年轻中医妇科医师在实际临床工作中带来不便。为此，本书以著者积三十多年的中医妇科临床经验和体会，侧重在具体分型辨证用药用方上，补充原书的不足，以便于使初入临床者在实际工作中有所依循，并由此为起点，逐渐积累自己的妇科经验和体会。为了翻阅方便，本书体例，一循《中医妇科学》的编写次序。

古人虽曰“善师者不阵，得鱼者忘筌”，但釐影萤光，总有利于志士，故倘然书中有一得之见而有益于后贤者，则就是我们最欣慰的事了。

孙良佐  
石河子大学医学院一附院  
于1996年12月

---

## 目 录

一、月经先期 .....	(3)
二、月经后期 .....	(6)
三、月经先后无定期.....	(12)
四、月经过多.....	(16)
五、月经过少.....	(23)
六、经期延长.....	(30)
七、痛经.....	(33)
八、经间期出血.....	(41)
九、闭经.....	(44)
十、崩漏.....	(51)
十一、经行身痛.....	(58)
十二、经行泄泻.....	(61)
十三、经行吐衄.....	(64)
十四、经行乳房胀痛.....	(67)
十五、经行头痛.....	(72)
十六、经行口糜.....	(76)
十七、经行风疹块.....	(79)
十八、经行眩晕.....	(81)
十九、经行浮肿.....	(85)
二十、经行情志异常.....	(88)

二十一、绝经前后诸症	(91)
二十二、带下病	(95)
二十三、妊娠恶阻	(101)
二十四、妊娠腹痛	(103)
二十五、胎漏、胎动不安	(106)
二十六、堕胎、小产、滑胎	(111)
二十七、胎萎不长	(115)
二十八、子肿	(118)
二十九、子嗽	(120)
三十、脏躁	(123)
三十一、乳癖	(126)
三十二、乳痈	(130)
三十三、经前期紧张证	(132)
三十四、产后血晕	(136)
三十五、产后腹痛	(138)
三十六、产后发热	(142)
三十七、产后大便难	(146)
三十八、产后泄泻	(149)
三十九、恶露不下	(153)
四十、恶露不绝	(156)
四十一、产后自汗、盗汗	(161)
四十二、产后身痛	(163)
四十三、妇科经验 70 方	(167)

## 一、月经先期

### [诊断与病因]

月经周期提前七天以上，甚则半月一潮者，称为月经先期。如偶然超前一次、且无其他明显体征者，则不属本病范畴，即如《景岳全书·妇人规》所讲“所谓经早者，当以每月大概论……，勿以素多适调，而偶见先期为早。”

本病病因大多以气虚及血热为主，其中气虚主要包括肾气不固和脾虚失统二种；血热则可分为实热及虚热二类。

### [治 疗]

青少年女性而见月经先期者，多由肾虚不能摄精，而相火却易妄动所致，故在治疗上首先须扶肾滋阴益气，佐以潜降相火，在用药上宜偏清补而不宜温燥而致相火更加妄动，常用方以六味地黄丸为基础方，并参与下列方剂加减变化：

#### 1. 清经散《傅青主女科》：

丹皮、地骨皮、白芍、熟地、青蒿、茯苓、黄柏。

适用于肾虚又偏有虚热者，表现为经色偏红、舌红、口渴而不欲多饮，形体偏瘦等。

2. 归脾汤《济生方》：

党参、黄芪、当归、白术、茯神、龙眼肉、远志、枣仁、木香、甘草。

适用于肾虚兼有脾虚体征者，但在用药上当以治肾为主，治脾为辅。此为先后天同治之法。

3. 如先期而见出血者，则可加入旱莲草、贯仲炭、益母草、黄芩炭、乌贼骨、地榆炭等。

4. 如偏于肾阳虚、量少淋漓、色黯、或腰骶酸痛、神倦形寒者则可加入二仙汤（仙茅、仙灵脾）紫石英、杜仲炭、川断、菟丝子、老鹿角。

5. 青少年所见的月经先期，其病理在肾，《傅青主女科》言“经水出诸肾”。肾虚则经乱，所以用药多以治肾固摄为主，但患者此阶段正处于肾气初盛而未固，天癸已现而不稳，肾中相火易于躁动而不潜况态，所以在用药上要在扶肾固精的基础上，适当加入一些清降泄热潜

降的药物以制其易动不稳之相火，采取滋中带清、固中兼降的用药方法，临床效果会好一些。

6. 本病从现代医学看，多与青春期月经周期尚未完善、卵巢功能失调、黄体功能差、分泌期过短有关，因此本病如不及时治疗，往往可以演变成青春期功能性子宫出血。

7. 中年女性而出现月经先期者，常由多次人流术后伤及冲任、最终导致肾气不固；或由七情肝郁化热，扰动胞宫；或由积劳伤脾，气不摄血而多见，在治疗上：

(1) 如以多次人流所致月经先期者当以固肾壮腰，兼以清经，方用调肝汤《傅青主女科》为基础方：

山药、阿胶、当归、白芍、山芋肉、巴戟、甘草。如血色偏红，量不多或少者，为肾虚而虚热内扰，可酌加地骨皮、丹皮、黄芩、知母、连翘、生地炭等；如量偏多而色红者为肾虚热扰，可加黄芩、黄柏、夏枯草、山栀、丹皮、旱莲草、制军炭等以滋肾清热；如色黯有块则可于方中酌加炒灵脂、山楂、泽兰、丹皮、益母草以固肾舒肝化瘀。

(2)人流术后，月经先期，而兼见小腹坠痛、带下多而黄浊，甚则有臭味，妇科可见附件或子宫有炎症者，则多与人流术后感染有关，则方从逐瘀止血汤加减变化《傅青主女科》：

生地、制军、赤芍、丹皮、归尾、枳壳、桃仁、龟板。临床实际使用上常去龟板，而加入大队清热化瘀，软坚散结中药，如黄连、黄芩、黄柏、山梔、银花、蒲公英、红苺、丹皮、制军炭、皂角刺、元胡、木香、益母草、山楂等，此时须保持大便畅通，以泄下焦伏热。

(3)时值中年世事纷杂，情绪多变而致。七情气滞、久郁化热，扰乱胞宫而致月经先期者，则宜清肝淳肝止血为主，方以丹栀逍遥散为基础因此处所化之热大多为实热，故用药宜偏清泄。兼参照加入清经散《傅青主女科》：

丹皮、地骨皮、白芍、熟地（可改为生地）、青蒿、黄柏、茯苓。

8.更年期妇女月经先期，大都是与肝、脾、肾三经失调有关，此时阴阳偏胜，或因肝肾阴亏、相火不宁、虚热扰动胞宫，症见烦躁、汗多潮热、失眠、月经偏红而先期，则宜以清肝滋肾

为主方的二至丸加减，其中肝阳偏盛者。则配丹栀逍遥散加减；如以阴虚为主者则合六味地黄丸，参入一些清肝药物；如以脾肾阳虚、固摄乏力而见神倦、眩晕、形体虚肥、畏寒者，则以补益脾肾着手，以归脾汤合二仙法。除上述外，不论何种年龄阶段，血热也是引起先期的主要原因，其中又有虚热和实热之分，它们的病理不管血热属性如何，都由热扰胞宫所致，治疗上都宜以清降泄热为主，在临幊上如见实热而表现为血色深红、量多、伴口渴心烦易怒，或便秘等症处方多从丹栀逍遥、凉膈散等加减；如以虚热为主而伴形瘦、五心烦热、颧红者，则以两地汤生地、地骨皮、元参、麦冬、阿胶、白芍、知柏、地黄丸加减变化。

9. 月经先期虽然在病因上有虚实寒热之分，但在临幊上往往却以虚实互杂所表现，所以在临床治疗上虚实二者的处理不可绝对化，须参照病情具体加以相互协调。

## 二、月经后期

### [诊断与病因]

凡月经周期延长七天以上、甚则四五十天一至者，称为月经后期。本病与闭经不同之处在于：闭经是经停三个月以上者；而本病则是为月经周期延期而至，但仍有一定周期者。

本病的病因有虚实二类。其中虚证多由血虚、阳虚气弱所致；实证则大都由气滞血瘀使然。

### [治 疗]

凡由血虚所致月经后期，多为本身营血不足，冲脉不能按时盈满而无力按时行经所致，临幊上患者可有慢性失血病史，及多产、多次人流伤及营血。亦可见于久病体虚、饮食劳倦而致生化无源、营血不足。临床表现除月经后期外，更可见患者神倦乏力、面色苍白少华、头晕心悸、月经来潮量偏少、色偏淡而有块等体征，在治疗上则宜以补气生血法，常用方有

(1) 人参养营汤《和剂局方》：

党参、黄芪、当归、白芍、熟地、肉桂、陈皮、白术、茯苓、五味子、远志、甘草、大枣、生姜。

(2) 当归补血汤《竺室秘藏》：

黄芪、当归。

(3) 人参滋血汤《产室百问》：

人参、山药、茯苓、熟地、当归、川芎、白芍。

(4) 归脾汤《校注妇人良方》：

白术、茯神、黄芪、元肉、枣仁、人参、木香、当归、远志、甘草。

(5) 在临幊上对于血虛月经后期的治疗上应注意：①重用补气药以生血；②在用补气药同时可酌情加入行气活血药，因其毕竟是月经逾期，所以行气以助推送，活血以利通滞也是必要的，故不宜一味呆补而滞气；③使用补血药时凡过于滋腻、药性过于阴寒者均不宜使用。

2. 由阳虛气弱而致寒性月经后期，多为阳虛寒从内生、经脉及胞宫失于温养所致，临床体征除月经后期外，并见血色较淡、质稀、形寒喜暖等阳虛体征，临床在治疗上由阳虛气弱所

致月经后期时在辩证治疗上要注意到本型的月经所以后期是气弱运血无力所致，而气弱是阳虚的结果，所以用药上除药物性味以偏温为主外，同时也须注意不宜过用香燥走窜之品，以防更耗其气，而宜以温补为主，尤其宜偏重温补脾、肺、肾三脏。用药上贯穿“温而不燥”的原则。常用方剂有：

(1)艾附暖宫丸《沈氏尊生书》：

艾叶、香附、当归、川断、吴茱萸、川芎、白芍、黄芪、生地黄、肉桂。在实际运用上，常去生地，而加入桃红四物汤等活血药物。

(2)温经汤《妇人大全良方》：

党参、牛膝、当归、川芎、白芍、桂心、莪术、丹皮、甘草。本方在使用上如月经后期而见经量偏多者可去莪术、牛膝，酌加炮姜炭、艾叶炭。

(3)大营煎《景岳全书》：

当归、熟地、枸杞、炙甘草、杜仲、牛膝、肉桂。

(4)经验方：

黄芪、肉桂、白术、柴胡、当归、川芎、红花、

山楂、鸡内金、小茴香。治疗一般阳气不足而致月经后期者，本方在温阳益气的基础上，侧重以活血通经，取其攻补兼施之意。

#### (4) 经验方：

杜仲、寄生、巴戟、川断、菟丝子、淡附片、当归、川芎、丹皮、红花。治由肾阳不振、八脉失于温煦所致月经后期，临幊上常见于青春期女性而见月经后期由肾虚所致者。

3. 由血寒所致的月经后期，可分虚实二类，其属由虚生寒者，即前所述包括在阳气虚弱，寒从中生的范围中；由实寒所致者，多有外感寒邪或饮食生冷寒凉病史，一般病程较短，初起并无虚性体征，常见有小腹冷痛，得热可稍减，月经过色黯有血块等。治疗上则主要考虑从暖宫逐寒着手。常用方药有：

#### (1) 温经汤《校注妇人良方》：

人参、当归、川芎、白芍、桂心、莪术、丹皮、甘草、牛膝。本方以温经逐寒为主，一般在使用上如无明显虚证，可去人参。寒重者可酌加吴芋、炮姜之属、血色黯而腹痛较甚者，则加入桃红四物汤、失笑散之类。

(2)少腹逐瘀汤《医林改错》：

小茴香、干姜、元胡、没药、当归、肉桂、赤芍、蒲黄、五灵脂。本方在临幊上常用于月经后期而见腹痛较重者。

(3)阳和汤《外科全生集》：

麻黄、熟地、白芥子、炮姜炭、甘草、肉桂、鹿角胶。本方原为外科治阴寒证者，临幊借其辛温散寒之性移用于外感受寒淋雨涉水而见月经后期伴痛经者效果明显，一般可去熟地。麻黄、肉桂用量以稍大为宜。

(4)经验方：

川桂枝、当归、山楂、鸡内金、良姜、小茴香、王不留行、瞿麦、坤草、川牛膝，本方通经逐瘀、养血通络、药性偏温而走窜，为临幊上治闭经的通方，按患者具体情况而结合以上方剂加减使用。

### 三、月经先后无定期

[诊断与病因]

凡月经周期前后不定均超过一周以上者，称之为月经先后无定期。

本病病因在于气血失于调节，而致血海蓄溢失常所致。因肝主疏泄，所以本病总由肝失疏泄为总机，在临幊上大致可分虚实二类，属实者，多由肝而起，七情气滞、疏泄失常、气血运行不时；虚者则多由肾虚血弱、气化失司、血海蓄溢失时所致。

### [治 疗]

1. 由肝郁所致月经先后无定期者，大多有七情失调病史，尤以思虑恼怒为常见，体征如月经先后无定期外，并可伴有胸满、乳房胀痛、脘胀便闭等症，在治疗上，以行肝达木为主，不宜使用温补药物，用药应偏于清降。常用方剂有：

#### (1)丹栀逍遥散《和剂局方》：

当归、白芍、柴胡、云苓、白术、甘草、生姜、薄荷、丹皮、山栀。本方主要是清肝解郁，在本病中常用于前后无定期之偏于先期为主者。

#### (2)开郁二陈汤《万氏妇人科》：

制半夏、陈皮、茯苓、青皮、香附、川芎、莪

术、木香、槟榔、甘草、苍术、生姜。用于肝郁气滞、痰浊壅滞、月经先后无定期偏于以后期为主并伴量少者。

(3)柴胡疏肝散《景岳全书》：

柴胡、当归、白芍、白术、茯苓、甘草、煨姜、薄荷。本方治疗先后无定期，但须配合上二方加减变化。

(4)固经汤《经验方》：

旱莲草、女贞子、山芋肉、仙鹤草、黄芩、丹皮、生地炭、连翘、阿胶、地骨皮、柴胡本方虽为疏肝泄热，但已有滋阴养肾作用，用于月经先后无定期以肝郁为主兼偏于肾阴虚者。

2. 由肾虚而致封藏失职所致月经前后错乱者，临幊上常见于青少年女性，月经初潮后头几年，天癸已动而不稳、肾气不固；或更年期天癸将竭所致，一般临幊上或多或少有肾虚体征，如形体比较单薄、面色少华、腰膝困软，眩晕耳鸣等证。所以在治疗上以偏重于治肾，但又可按月经先后无定期中，以先期为多见。或以后期为常见而治法亦有不同，一般常用方剂有：

(1) 固阴煎《景岳全书》：

人参、熟地、山药、山芋肉、菟丝子、远志、五味子、炙甘草。本方为一般通方，治月经先后无定期，肾气阴双调之法。临幊上再可按，在先后无定中，或先期偏多；或后期常见而分别加减用药：以先期为主者，常加入生地、旱莲草、女贞子、地骨皮、丹皮；如以后期偏多者则可加马戟天、仙茅、杜仲等。

(2) 定经汤《傅青主女科》：

柴胡、炒荆芥、当归、白芍、山药、茯苓、菟丝子、熟地。本方治由肝肾兼病所致月经无定期，即既有肝郁，又有肾虚体征者，在临幊上又可按具体情况而加以扩充。

(3) 经验方：

生熟地、山药、菟丝子、杜仲、乌贼骨、炒牡蛎、五味子、知母、山芋肉。治先后无定期而又偏于血量较多者，甚则可加蒲黄炭、茜草、制军炭等。

(4) 经验方：

仙灵脾、肉苁蓉、川断、紫石英、党参、当归、杞子、枳壳、芡实、煅龙牡、治偏于肾气虚