

李昌武 主编



中医妇科临床新编

1.1

黑龙江科学技术出版社

(黑)新登字第 2 号

中医妇科临床新编

李昌武 主编

责任编辑:张锦新 封面设计:步利君

黑龙江科技出版社出版

(哈尔滨市南岗区建设街 35 号)

哈尔滨市科技彩印厂印刷

787×1092 毫米 32 开本 7 印张 140 千字

1993 年 8 月第 1 版 1993 年 8 月第 1 次印刷

印数:1—2000 册

ISBN 7—5388—2300—X/R·302 定价:6.00

主编
参编

李昌武
蒋本栋
裴秀英

朱鸿雁
李海涛

序

中医妇科学是祖国医学的宝贵遗产,历史悠久,渊远流长,它在我国妇女保健事业中起了很大作用。随着医学的发展,它也在充实、发展、更新,在临床中的疗效仍然受到普遍重视。因此,读者很希望见到具有总结性的新著。

《中医妇科临床新编》一书,是作者参考大量古今中医妇科专著,结合本人数十年的临床实践编写而成。这本书在写作上既注重医理,又兼顾专科之特色,可以说在中医妇科临床研究上迈出了可喜的一步。

我与昌武结交近 20 载,深知他为人坦诚,从医严谨,一丝不苟,医术高明,临床中独具匠心,选方精良,用药独特,对疑难病的诊治有其新的建树。本书与诸多妇科专著比较,内容丰富,明了扼要,论述精辟,通俗易懂,对前人所述有继承,也有创新,实乃一部中医妇科临床适用价值很高的参考书。

本书的问世,将对有志于妇科临床工作者以有益启迪,故乐而为之序。

王 维 昌

1993 年 2 月 5 日

于黑龙江中医学院

前 言

中医学是一门实践医学,或称为经验医学,是我国人民几千年医疗经验积累的结晶。古今医著之多,浩如烟海,使后学者深感难以掌握。尤其是妇科临床,中医界有句谚语:“宁治十男子,莫治一妇人”,足以说明了妇科疾病是比较复杂的。

建国以后,由于社会制度的变革,“妇人从人不专主”的观点已一去不复返了,特别是近些年来,随着节育的全面铺开,相应地出现了一些新的疾患,给中医妇科理论及临床带来了新的课题,而现行的妇科专著,尚很少涉及类似这方面的致病因素和治法,难以满足妇科临床的需要。编者有鉴于此,经多年潜心研究,在总结前人理论和经验的基础上,结合我们的临床实践编写了《中医妇科临床新编》。本书继承了中医妇科学的理论和经验,整理归纳了理论上的共性和个性,并注意发挥中医学辨证施治的特点和妇科专科治则的特色,力争做到简明扼要、权衡病机、精选方药。书中介绍了编者从事妇科临床经验,临床验方及临证加减用药体会,并附有典型病例,供读者在学习和临床中参考。

本书在编写过程中,力求知识性、学术性和实用性相结合。同时为解决某些女患者羞口之疾,加写了部分女性生殖系统疾患,如性冷淡,交感出血、梦交等疾的诊治,方便有效,是广大妇女健康自理的良好益友。

囿于编者经验,缺点在所难免,渴望专家赐教。

编 者

目 录

总 论

第一章	妇女的生理特点	(1)
	一、胞 宫	(2)
	二、天 癸	(2)
	三、月 经	(2)
第二章	病因病机	(4)
	一、外 因	(4)
	二、内 因	(5)
	三、其 它	(5)
第三章	治法应用	(7)
	一、常用治法	(7)
	二、专科治则	(9)

各 论

第四章	月经病	(12)
	月经先期	(12)
	月经后期	(17)
	月经先后无定期	(23)
	经期延长	(25)

	月经过多	(29)
	月经过少	(32)
	崩 漏	(37)
	闭 经	(45)
	痛 经	(52)
	经行吐衄	(58)
	经行身痛	(62)
	经行吐泻	(66)
	经前乳房胀痛	(68)
	绝经前后诸证	(72)
	经前泄水	(77)
	经行昏厥	(79)
	经断复来	(83)
第五章	带下病	(86)
	白 带	(86)
	赤白带	(90)
	黄 带	(92)
第六章	妊 娠 病	(96)
	妊娠恶阻	(96)
	妊娠腹痛	(101)
	胎动不安	(104)
	胎 漏	(111)
	滑 胎	(112)
	堕胎小产	(112)

	胎萎不长	(113)
	妊娠咳嗽	(116)
	胎气上逆	(119)
	妊娠眩晕	(122)
	妊娠肿胀	(124)
	妊娠痢证	(128)
	妊娠心烦	(130)
第七章	产后病	(133)
	产后发热	(134)
	产后腹痛	(140)
	产后恶露不绝	(143)
	产后恶露不下	(148)
	产后小便不通	(150)
	产后大便难	(154)
	产后身痛	(158)
	产后盗汗	(162)
	产后自汗	(163)
	缺乳	(165)
第八章	妇科杂病	(168)
	不孕证	(169)
	症瘕	(179)
	阴吹	(184)
	阴挺	(186)
	阴痒	(189)

附：各类阴道炎外洗方	(192)
阴 痛	(192)
阴 冷	(194)
阴 热	(198)
阴 疮	(199)
梦 交	(201)
性 冷 淡	(204)
交合出血	(207)
乳 癖	(209)
乳 痈	(211)
乳 缩	(214)

总 论

中医妇科学是中医学的重要组成部分,有其独特的理论体系。随着社会的发展,人的生理上虽一如既往,而病理上却出现了一些新的改变,使中医临床辨证出现了新的格局。为此,给从事中医妇科的临床带来了新的课题。目前,由于计划生育工作的深入开展,胎、产、乳疾患显著减少,而月经病、妇科杂证却随之增多。诸如,人流后引起继发性不孕,清宫后导致月经不调,口服避孕药过久出现月经过少或闭经,上环、取环后阴道出血不止以及术后感染出现盆腔疼痛等等。许多新的病因所致的妇科病是历代医家所未涉及的,为此,对中医妇科的生理、病理、辨证施治法则,要结合临床,开拓思路,认真加以研究整理,进一步突出专科特色,以适应中医妇科临床的需要。

第一章 妇女的生理特点

妇女脏腑、气血、经络等生理活动与男子相同,其独特之处,就是有月经、孕育、哺乳、带下的生理功能。解剖上有胞宫、胞脉之别,而经孕产乳无不依赖脏腑生化、经脉转输之气血滋养而维持正常的生理活动。从而说明,妇女生理和病理的临床实际核心离不开脏腑、气血、经络。而脏腑中以肾、肝、脾(胃)、心四脏和奇经八脉中之冲、任、督、带四脉关系最为密切。

一、胞 宫

胞宫位于小腹正中,具有化生排出月经,摄取精血孕育胎儿的作用。胞宫中附有胞脉,与脏腑相连,输通气血。但其要在肾气旺盛、天癸至、任通冲盛,脏腑调和,气血充盈之际,才能正常的化生月经、摄受精液和孕育胎儿。《素问·评热论》曰:“胞脉属心而络于胞中。”《素问·奇病论》曰:“胞络者,系于肾。”充分说明了胞宫与脏腑、经脉关系之密切。

二、天 癸

天癸,是促进男精女血生成的一种物质,来源于先天肾之精气。相当于西医所说的性激素。天癸至,是肾中精气旺盛的表现,是促进月经来潮的动力。正如《内经》云:“女子二七天癸至、任脉通、太冲脉盛,月事以时下”,“七七任脉虚、太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也。”可见天癸生成于肾又是月经来潮的关键性物质。

三、月 经

1. 月经的生理现象

月经以一月一至而命名,一般女性在14岁左右初潮。目前,随着生活水平的提高,12岁左右来潮者已不少见。11岁以前来潮者临床也不乏其例。多数女子49岁左右绝经,达50余岁不绝而无明显疾病者也属正常范围。月经每月一次,也有25天不是一月,或推迟不及7天,只要规律就属正常范畴。也有的女子规律性的两月一至,称为“并月”;三月一行称为“居经”,一年一行称为“避年”,一生不来月经而能生育之“暗经”

者临床甚少。

2. 月经产生的机理

月经的产生机理,除胞宫、胞脉本身为其主体之外,还与天癸、脏腑、气血、经络协调有着不可分割的关系。现代医学研究表明月经与精神、社会等因素亦有很大关系。

(1) 月经与天癸的关系(从略)

(2) 月经与脏腑的关系:月经是血转化而来,血是脏腑化生的,其中以肾、肝、脾、心四脏为主。

肾:肾为先天之本,主藏精气,又为元阴元阳所藏之处,天癸产生之基地,生殖繁育之根。“胞脉者,系于肾”故肾气之强弱,是月经、孕育功能正常与否的主要因素之一。

肝:女子先天之本,藏血主疏泄,司血海,肝脉环阴器入毛中,与冲脉相连,而络乳头,妇人以血为主,脏腑化生之血,除营养周身之外,血藏于肝,余注于冲脉,并赖肝气之畅达,血脉流通,月经方可按时来潮。

心:心主血,总司诸经之血。“胞脉属心而络于胞中。”心血旺盛,血气畅通,则月经按期而至。

脾(胃):脾为后天之本,气血化生之源,脾不仅能生血,还能统摄血液的正常运行。月经由血化生,血生成于脾,月经之正常,不仅靠脾之生血,同时也离不开脾的运输和统摄。

(3) 月经与气血的关系:血是月经的物质基础,血的生成、统摄、运行又赖气的调节,故古人云:“气为血之帅,血为气之母。”二者协调,血海按时满溢,月经按期来潮。

(4) 月经与冲、任、督、带的关系:月经由胞宫排出,冲任督三脉皆起于胞中,为一源而三歧,外连百脉,贯通了妇女生殖系统与整个机体的相互联系。冲脉:“冲为血海”,为12经气

血汇聚之所,是全身气血运行的要冲。其脉起于胞中,秉先天肾气的资助,承后天水谷之精气的供养,可见月经的产生、排出,无不依赖于血海的充盈和冲脉的转输。所以说,月经的产生和调节与冲脉有着密切的联系。

任脉:任脉亦起于胞中,主一身之阴,为人体妊养之本,精、血、津液均由任脉总司。所以,只有任脉之气通,才能保障月经的来潮和孕育的正常。

督脉:起于胞中,行于背后,主一身之阳,与任脉共同维持人体阴阳的平衡,从而能够保持月经的正常来潮,以达到孕育的作用。

带脉:带脉围腰一周,约束冲、任、督及 12 经脉,以维持经脉间的相互联系,保持经脉气血运行的常度。

总之,冲、任、督、带四脉与月经的产生和调节有着极其密切的关系。

第二章 病因病机

妇科病之病因,不外以下几个方面,内因主要为情志变化和体内正气虚弱,外因为六淫、寒、热、湿等邪入侵。同时,内因、外因两者互为影响。此外,如饮食失节,早婚多产,房事所伤及跌仆闪挫,或计划生育措施选择不当等因素也易引起妇科疾病。

一、外 因

(1)寒:寒为阴邪,其性凝滞,易伤阳气。妇人以血为主,血

得寒则凝，临床则出现月经后期、月经过少、痛经、闭经等证。

(2)热：热为阳邪，血得热则妄行，感受热邪，热扰血海，则易引起月经先潮、月经过多、经期延长、崩漏、经行吐衄等证。

(3)湿：湿为阴滞，其性重浊，阻遏气机。湿之为病多致带下、阴痒、水肿。或与寒或热合邪为病，还可导致痛经、闭经、不孕等证。

二、内 因

(1)情志所伤：妇女精神脆弱，又俗有“妇人多郁”之说，情志的变化可以影响脏腑、气血功能的活动，其中尤以怒、思、恐而发病者为多。如郁怒伤肝，肝气郁结，血行不畅可致痛经、闭经、月经过少、月经过期，肝郁化火，内热由生，下扰血海，又可致月经先期、月经过多、经期延长以及崩漏等证。思则气结，思虑过度，劳伤心脾，统摄失权，亦可导致月经病的出现；恐（惊）伤肾，“恐则气下，气下血亦下”肾失闭藏，可引起崩漏、月经过多或闭经等证。

三、其 它

(1)饮食失节，损伤脾胃，运化失常，水谷不能化生精微，气虚血弱，则月经过少，闭经、痛经、子肿等。

(2)多育房劳：多育房劳，耗伤肾精，损伤冲任，封藏失职，引起经、带、胎、产诸疾。

(3)人流或刮宫手术不彻底，造成残留、感染或直接损伤胞脉，还有长期服用避孕药物，暗耗精血，损伤冲任，导致血海蓄溢失常，则引起月经过多、月经过少、闭经、崩漏等。

(4)气血失调。妇人的经孕产乳均以血为用，而经、孕、产、

乳期易耗其血。正如《内经》所云：“妇人之生……，以其数脱血也。”故妇人之体常处于阴血不足，气偏有余的状态。因此，生理上导致气血易于失调的内在因素。同时，还有许多其它因素也可导致气血失调。如脏腑失调，七情、六淫之伤等，都是引起妇科疾病中最常见的发病因素。如热与血相搏，迫血妄行，导致月经先期、月经过多、经期延长、崩漏。寒与血相搏，血为寒凝，则月经后期、月经过少、闭经等。“气为血之帅，血为气之母。”二者互为因果，如气逆血上，气下血亦下，气随血耗，气滞血淤，也是引起月经病的关键因素。至于气血与七情、六淫合病而引起的各类妇科疾病，可参见其它方面病因病机。

(5)冲任督带损伤：《儒门事亲》曰：“冲任督之脉，同起而并行，一源而三歧，皆络带脉。”“冲为血海，任主胞胎。”《内经》曰：“任脉为病，女子带下症瘕”，“冲脉为病，逆气里急”，“督脉为病，女子不孕。”胞脉的濡养，温煦无不依赖于任督二脉的提供。故冲任督带的损伤必然会导致一系列妇科疾病的发生。

引起冲任督带四脉的损伤有直接和间接两方面原因：分娩、流产、刮宫、上节育环、取节育环，或经期房事不节均可造成直接损伤冲任或引起邪毒感染，临床上会出现月经不调、痛经、闭经、产后发热、崩漏、赤白带下、不孕等病。若气血不和、脏腑功能失调，可间接影响冲任。如脾失运化、水湿而生、下注冲任为带下；中气下陷、冲任不固、统摄失权、则月经过多、崩漏；肝气郁结、疏泄失常、冲任转输失权，则月经过少、痛经、闭经，以及寒客胞脉，冲任受阻，出现痛经、月经过少、闭经等。总之，无论脏腑、气血失调，还是六淫七情及其它外因等因素，都可影响冲任督带的损伤，从而引起诸多妇科疾病。

第三章 治法应用

治法,是治疗法则的总称,中医的治法总则是辨证施治,治病求本。所谓辨证,是通过四诊、八纲、脏腑、病因、病机等中医基础理论对病人表现的症状、体征进行综合分析后,定出治疗措施。如血淤是各种疾病较为常见的病因,临床症状可出现血证、痛证、症瘕以及妇科的月经不调、闭经等。而淤血之因,尚有气滞、寒凝、气虚、热灼之分,临床中应进一步加以辨证,血淤本属实证,但也有虚实错杂,治法应以活血化淤为主,针对血淤的不同原因,分别佐以行气、温经、益气之品。又如血热可导致各类出血证,如吐血、衄血、便血、尿血、经行吐衄、月经过多、崩漏诸证,治宜清热凉血。血热尚有其因,如感受热邪,肝郁化火,过食辛辣等以及阴虚生内热之虚热,或寒郁化热等。治法宜清热凉血,而清热凉血之中,亦分别有清阳明热,清肝热以及清虚热之别。否则,血淤则活血化淤,血热则清热凉血,虽属辨证,但仍不尽求本。故辨证施治,治病求本,应进入一个新的层次。

一、常用治法

妇科病的治法与其它各科的治法有较大的相同之处,因妇科存在经、带、胎、产、乳生理和病理特点之不同,所以临床上必然有其特有的疾病,在治疗法则上也就有其特殊性。

妇科病的治法临床上分为整体调治和局部治法,并且,随着医学的发展,尚应体现出专科的特色。临床上应根据妇女不

同阶段的生理、病理特点,灵活辨证施治。

1. 滋补肝肾

肝肾为女子先天之本。肾藏精,主生殖发育,化生天癸,为水火之源,司理任、督二脉,如肾精不足或肾气不充时,就会出现月经失调或闭经、崩漏、带下、子肿、不孕等。治疗上应以补益肾阴或肾阳入手。

妇人以血为主,肝藏血,司血海,肝肾为病可以影响冲任,冲任损伤也会累及肝肾为病。临床常见闭经、带下、崩漏、不孕、月经失调等病,治法多从肝肾入手,方选一贯煎、调肝汤、六味地黄丸等。

2. 疏肝理气

肝藏血,主疏泄,司血海。肝气平和则气血通畅,如肝郁则血滞、肝逆则血涌,肝热伏冲,均可引起经、孕、产诸病而出现月经不调经前诸证,以及子悬、子肿、产后腹痛等证。治法应以疏肝理气为主,方选逍遥汤,龙胆泻肝汤之属。

3. 活血化淤

血是经、孕、产、乳的物质基础,如某种因素而致血流不畅或淤滞,即为血淤。如血为寒凝的寒凝血淤;气虚无力运血的气虚血淤;气滞血行不畅的气滞血淤,均可导致月经过少、痛经、闭经、产后腰痛、崩漏等证。临床分别采用散寒活血、补气活血、行气活血之法,方用少腹逐淤汤、疔儿散、血府逐淤汤。

4. 健脾和胃

月经是由血而化生的,脾胃为气血生化之源,后天之本,冲脉又隶于阳明。脾胃健旺,则气血旺盛,冲任充沛,经、孕、产、乳正常。脾主升,统摄血液,运化水湿。如脾虚则中气下陷,或统摄失权,或生化之源不足,成水湿停滞,即可导致崩漏,月