



「全国首批老中医药专家博士后传承合作老师」
「全国第二、四、五批老中医药专家学术经验继承指导老师」

张良英

妇科效验方精解

张良英 主审
姜丽娟 主编

⑤2 年临证遣方用药精华
③0 首自拟效验方精解



人民军医出版社



张
良
英

妇科效验方精解

ZHANG LIANGYING FUKU XIAOYANFANG JINGJIE

张良英 主 审

姜丽娟 主 编

陈林兴 参 编

雷传丽 苗晓玲 周晓娜

赵文方 卜德艳 姜家稼

王志梅 黄金艳

邵梦秋 张彩艳



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目 (CIP) 数据

张良英妇科效验方精解 / 姜丽娟主编. —北京: 人民军医出版社, 2014.11
ISBN 978-7-5091-7864-5

I. ①张… II. ①姜… III. ①妇科病—验方—汇编 IV. ①R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 256986 号

策划编辑: 严雪梅 文字编辑: 刘婉婷 李 昆 责任审读: 王三荣

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) 51927300 — 8072

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 北京华正印刷有限公司

开本: 710mm × 1010mm 1/16

印张: 8 字数: 128 千字

版、印次: 2014 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001—4000

定价: 22.00 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



内 容 提 要

本书总结了国家级名老中医张良英临证妇科近 52 年自拟效验 30 方。作者以方为纲，从组成、临证加减、煎服法、方药分析等方面向读者详细地介绍了各方的具体应用。每方后附验案，以实例教授读者如何临床辨证使用。本书可读性佳，实用性强，尤其适合中医妇科医师研读，也适合各级中医临床医师阅读参考。



前 言

中医学要发展创新，提高临床疗效，而提高临床疗效的捷径，就是继承前人宝贵的诊疗理论和丰富的临床经验。名中医是当代中医药学术发展的杰出代表，是一个时期中医学术和临床水平的主要体现者、继承者和发扬者，是将中医药学基本理论、前任经验和当今实践相结合，解决临床疑难问题的典范，代表着当前中医学术和临床发展的最高水平。他们的学术思想和临证经验是中医药学宝库中的一笔宝贵的财富，“真传一张纸，假传万卷书。”名家的学术思想和诊疗诀窍，对于提高中医药队伍的整体素质和中医、中西医结合的诊疗水平有重要作用和意义。学习、研究和传承他们的学术思想和临证经验是时代赋予我们的责任！积累、继承和借鉴前人的科学技术成果是科学技术进一步发展和创新的重要前提，了解老师、名医走过的道路就可以学习和借鉴他（她）们的治学精神、学术思想和临证经验，从其成功的因素中获得启示，从失误中吸取教训，从而提高理论思维水平和科学研究的技术。没有对前人工作、思想和方法的借鉴，任何天才也不能做出自己的成绩。

张良英教授乃一代中医妇科大家、国家级名中医。这与张老师重视中医经典研究，博览群书有关。上至《黄帝内经》《难经》《伤寒论》《金匱要略》，下至金元诸子之书，无不认真钻研，且能从中总结出规律性的内容用

于临床，基础扎实。此外，张老师对《景岳全书·妇人规》《医宗金鉴·妇科心法要诀》《傅青主女科》《妇人大全良方》等妇科专著、专篇均有深入研究。老师治学严谨、得法，学问渊博而专，善取先贤之精华，长于妇科疾病的治疗，已达到得心应手之境。老师尊先贤而不泥古，治疗有继承又有发展，临证以治疗妇科疾病见长，尤擅长对不孕症、妇科血症、滑胎、产后发热、围绝经期综合征、带下病、癥瘕等疾病的治疗。

本书是国家级名老中医张良英教授 52 年临证遣方用药的精华。书中以方为纲，从组成、临证加减、煎服法、方药分析等方面向读者详细地介绍了各方具体应用。每方后附验案，以实例教授读者如何临床辨证使用。本书可读性佳，实用性强，尤其适合中医妇科医师研读，也适合中医临床医师阅读参考。

我们有幸成为张良英教授学术经验继承人，侍诊于老师左右多年，深受老师的言传身教，对老师医德、学术思想和临证经验有较深的认识，从不同侧面对老师的学术思想、临证经验、创新思路和临床中擅长治疗的疾病及用药特点进行客观真实地总结整理。欲通过此书，供同仁借鉴！

姜丽娟

2014 年 8 月



目 录

医家略传	1
第一章 临证学术思想	3
一、博采众长，推陈出新	3
二、医疗为本，教学为重	4
三、临证重肝肾，顾气血	5
四、病证结合，审因论治	7
五、中西合璧，融会贯通	10
六、四诊合参，辨病求因	11
七、重视未病，调畅情志	12
八、立足免疫，脾肾论治	14
九、同病异治，异病同治	14
第二章 遣方用药经验	16
第一节 遣方用药，精简考究	16
一、补肾调周，顺应用药	16
二、辨证施治，随症用药	17
三、主病主方，针对用药	19
四、组方精当，合理用药	22
第二节 习惯用药	24
一、不孕症特色用药	24

二、治不孕症喜用药对	24
三、病证结合治疗滑胎用药经验	24

第三章 效验方精解

1. 补肾调经促卵方	26
2. 通管助孕方	30
3. 扶正固本助孕方	34
4. 益肾固胎方	36
5. 补中益肾摄血方	40
6. 健脾益气升阳方	42
7. 益气养阴固经方	45
8. 健脾补肾固摄方	48
9. 健脾补肾养阴固冲方	50
10. 和胃止呕降逆方	54
11. 益气升提养血止崩方	57
12. 温经通络止痛方	61
13. 通络活血止痛方	65
14. 活血散结化膜方	66
15. 化瘀软坚消瘤方	70
16. 补肾养肝理气活血调经方	74
17. 补肾滋阴理气活血调经方	78
18. 理气活血调经方	82
19. 燥湿化痰调脂方	87
20. 清热除湿解毒活血消炎方	90
21. 清热除湿杀虫止痒方	94
22. 滋肾养肝调阴阳方	96
23. 疏肝化瘀消癖方	101
24. 养血通络止痛方	104
25. 化瘀杀胚方	107
26. 清热解毒活血消炎方	109
27. 益气养血滋补肝肾方	111
28. 养肝益肾抗衰方	113
29. 调和营卫解肌散热方	116
30. 调经养颜祛斑方	118

医家略传

张良英教授，女，1935年出生，汉族，江西省南城县人。国家级名中医，云南省荣誉名中医，云南中医学院教授，全国第一批中医药传承博士后合作导师，硕士研究生导师。曾任云南中医学院妇科教研室主任、云南中医学院第一附属医院（云南省中医医院）妇科副主任，《云南中医杂志》编委会委员，云南省中医药学会及云南省中西医结合学会妇科专业委员会副主任委员，全国第二、四、五批名老中医药专家学术经验继承指导老师。2006年被美国加州中国医学研究院聘为顾问。先后在省级以上医药卫生期刊发表论文《妇科血证的诊治》《产科发热的诊治》《剖腹产后发热治例》《宫外孕中医诊治》《辨病与辨证在妇科的临床运用》《肾主生殖在妇科临床的指导意义》《不孕症中西医诊治进展》及《带下病的中医治疗》等十余篇学术论文和专题报告，指导研究生、师带徒等学生发表学术论文几十篇，主编、副主编、参编论著多部，如《云南名中医张良英妇科经验集粹》《云南名医经验丛书——张良英分册》《疑难病中医证治精华》《全国妇科名医验方集锦》《名医真传》等。事迹传略编入《云岭巾帼名人录》《中医名医列传》《中国当代名老中医图集》等。

她跻身杏林五十余载，博采众长，学贯中西，推陈出新，医名卓著，治愈患者无数，年门诊量万人以上，医德高尚，深受国内同行的尊重和患者的热爱。尤其对妇科血证、不孕症有较深的研究，被患者称为“送子观音”。

张良英教授1962年毕业于广州中医学院（六年制），到云南中医学院第一附属医院（云南省中医医院）工作至今。首创云南省中医医院中医妇科，成为云南省中医医院妇科创始人之一。

传承学术，硕果累累：张良英教授承担过本科生、研究生、进修生、国外留学生、西医学习中医班学生、成人教育班等主讲任务，以及院内外妇科专题讲座，并多次受邀讲学和临床指导，为云南省培养了大批中医妇科专业人才，门下桃李，遍大江南北，远及南洋各地。她培养的学生如今大多已是专家教授、名医和学术带头人。1997年，张良英退休，被国家卫生部、中医药管理局聘为

全国第二批老中医药专家学术经验继承指导老师。其继承人苗晓玲、陈林兴现已晋升为教授、硕士研究生导师，被评为“云南省高校教学名师”，为云南中医学院教学、临床、管理方面的主要骨干力量。发表论文数十篇，主持省部级科研项目多项，培养硕士研究生近 20 名。2008 年，她再次被聘为全国第四批老中医药专家学术经验继承指导老师，学术经验继承人有姜丽娟、赵文方、卜德艳 3 名。其中姜丽娟已成为全国第三批优秀中医临床研修人才，云南中医学院第一附属医院名中医培养对象，国家级张良英名医工作室负责人，云南中医学院全科医学硕士学位点负责人；赵文方已晋升主任医师；卜德艳晋升副主任医师，现为国家中医药管理局“十二五”中医药重点学科“中医预防医学”后备学科带头人。在她们的共同努力下，云南中医妇科事业蓬勃发展，后继人才不断涌现。2012 年，她又再次被聘为全国第五批老中医药专家学术经验继承指导老师，学术经验继承人有王志梅、周晓娜 2 名。2013 年成为国家中医药管理局全国第一批中医药传承博士后合作导师。医德高尚，对专业更能勤学苦练，悬壶济世，审证用药，殚精竭虑，务求其当。她乐善好施，每见穷困潦倒者，常解囊相助，或于处方用药时，去其价昂之品，而以平廉之品代之，凝神屏息诊病选方，令门人心灵震撼！严谨的治学态度和方法，是她事业成功的基石；以振兴中医为己任，是她成为一代名医的动力。

毕生耕耘，耄耋之年，矢志不移：虽然七十八岁高龄，但仍然精神矍铄，步履之捷，每周坚持出诊 8 次，带徒临证及指导临床医师，常使中、青年人感到不易并肩。而今家庭和睦，子女成才，家境富裕，本该安享晚年，但她仍心系中医事业，寄情于病患及学生，近八十高龄的她还将为中医妇科的建设、发展培养后辈人才，付出辛勤的汗水。2012 年申报张良英调经助孕安胎学术流派，2013 年申报国医大师。

第一章

临证学术思想

一、博采众长，推陈出新

老师跻身杏林 52 载，博采众长，学贯中西，推陈出新，医名卓著。遣方用药，熟悟经旨，融古通今，领悟到《黄帝内经》和《伤寒杂病论》为代表的中医经典著作，是中医基本理论的主体建构，是中医智慧的源泉，是中医的根。《黄帝内经》既载述着丰富而精辟的医学理论，也蕴含着深邃而超前的医学思想，集中了中医奠基时期的临床经验和学术研究的成果。其许多超前性的论述，为中医临床灵感的获得，注入了源源不断的动力，为中医学术的可持续性发展提供了坚实有力的支撑。《伤寒杂病论》确立了中医认识和治疗疾病的准则，辨证论治环环紧扣，理、法、方、药一线贯穿，是中医理论结合实践的典范，经方组方精练，配伍严谨，变化灵活，疗效确实，是中医方剂规范化、标准化的圭臬。老师临床重视经典学习和运用，善用《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》等经典理论辨治妇科病，潜心研究古今中医名家学说，认为经典理论对临床指导至关重要，精读《傅青主女科》《妇人大全良方》及《景岳全书·妇人规》《金匱要略·妇人篇》等妇科专著，认为《傅青主女科》对后世妇科的贡献很大。主张为用而学，学而为用；读经典，做临床，提疗效，宏学术。学术上遵循传统中医理论，重视经典著作和历代医家的学术经验，在此基础上，有所创新和突破。她不拘泥于时方、经方，不偏信于流派，结合自己的临床实践经验，融诸家之长于一炉，遵古不泥古，形成了自己独特的学术思想。

二、医疗为本，教学为重

老师强调“以医疗为本，以教学为重”。她一直坚持在医疗、教学、科研第一线，数十载如一日，勤勤恳恳为广大女性的健康做贡献，在治愈数以万计的妇科患者的同时，还培养了无数的妇科人才，桃李满天下，医德高尚，医、教、研成绩斐然，深受国内同行的尊重和病家的热爱。在云南中医学院妇科工作直到退休，并始终承担着云南中医学院中医学专业的中医妇科教学及临床实习工作。针对本科生有一定的理论基础但无实践经验的特点，注重学生从理论学习逐步过渡到实践操作的培养。在省中医院工作期间，也有很多国内、外进修生慕名而来，跟随老师学习。老师常根据不同学习者的情况，分别拟订不同的带教计划。如国内的进修生以基层中医院居多，有一定的内科、妇科的理论及临床工作基础，据此老师为她们制订理论、临床全面提高的教学基本目标，将教学重点放在辨证及临床用药上，同时考虑到进修生在校（院）学习时间较短，所以又以掌握重点为主。又如外国友人学习中医妇科，有的仅仅是对中医充满好奇，有的是想加深对中国文化的理解，有的是真正想开展中医临床工作；基于每位学员学习中医出发点的差异性，老师在教学上各有侧重，使外国学生各有所获，且大多数外国学生对中医妇科的疗效都予以肯定。除此之外，在全国上下倡导“西学中”的特殊阶段，面对西医对中医的偏见，特别是对中医理论的怀疑，老师提出将中、西医进行结合，以疗效奠定学习的基础，提高学员学习中医的积极性。时至晚年，为了弘扬中医学，促进中医事业的发展，1997年和2008年她两度被列为全国名老中医学学术经验继承指导老师，耕耘不止，默默奉献。其开门弟子，目前已经成为云南中医妇科的骨干力量之一，第二批弟子已圆满完成学业，成为云南中医妇科的后起之秀。回首数十年的工作和生活，世事沧桑，但老师“以医疗为本，以教学为重”的基本原则始终没变，治病救人与教书育人成为她生活中不可缺少的重要组成部分，两者都让她牵肠挂肚。老师为此付出了很多，但每每想到那些远离病痛困扰的患者，想到自己不计其数的学生，她总会释然一笑，她认为这就是生活，这就是幸福。她常常对弟子们说：“作为一名教师，要热爱本职工作，以教为本，以教为荣，以教促学，带学生也是学习的过程。作为医学教授，不仅要教授学生医学知识，还要培养学生具备高尚的医德。我之所以有今天的成就，要感谢国家的培养，感谢

患者和学生对我的信任，是这些信任成就了我的一生辉煌。”这种境界是何等的高尚，令门人心灵震撼。老师严谨的治学态度和方法，是她事业成功的基石；以振兴中医为己任，是她成为一代名医的动力。

三、临证重肝肾，顾气血

在临床上，老师重视古训，受傅青主“肝为冲脉之本，肾为任脉之本，脾为带脉之本”的观点影响，结合自己多年经验，临证特别重视脏腑辨证，尤其重在调补肝、脾、肾，以肾为先；遵明代《景岳全书》“女子以血为主，血旺则经调而嗣，身体之盛衰无不肇端于此。故治妇人之疾病，当以经血为先”，认为人乃血肉之躯，无形之阳气基于有形之阴血，妇人经、孕、产、育，屡耗其血，血不贵乎。老师强调治疗妇科疾病以顾护精血为主，且用药不能伤及精血。而精血与肾、肝、脾关系尤为密切。女子之身，依赖于血，心主血，肝藏血，脾统血，为气血生化之源；肾藏精，精化血，血虽生于心，然心得肝、脾、肾三脏功能的相互协调、相互制约、相互配合才能完成从生成、运化到濡养五脏六腑、四肢百骸的作用。故《素问病机气宜保命集》“女人童幼天癸未行之时，皆属少阴；天癸既行，皆属厥阴；天癸已绝，乃属太阴经也”，正是依据妇女生理特点进行治疗的规律性阐述。可见，女人之身重在肾、肝、脾，这也是老师临床强调肝、脾、肾的重要理论依据。如老师治青春期崩漏以补肾为主，兼健脾益胃；治更年期崩漏，以补脾为主，兼补肾调肝。

（一）温补先天，滋肾填精

肾为先天之本，主藏精，是人体生长、发育和生殖的根本。女子发育到一定时期，肾气旺盛，天癸成熟，冲任通畅，才有行经和孕育的可能。若肾气不足，冲任亏损，便发生经、孕、胎、产诸方面疾病。肾中精气，只宜固秘，最忌耗泄。因妇女常耗血伤阴，精血同源，所以临床多用补肾固冲、滋肾养阴、温肾助阳，或温阳行水之法进行调补。老师集多年经验，制补肾调经促卵方以滋肾填精血，温肾补先天，治疗多种妇科常见多发病及疑难疾病。临证加减，从用药中体现了肾为水火之脏，藏真阴、寓元阳的生理特点，遣方用药以达阴阳消长、水火互济之功。她创立的“温肾补先天，滋肾填精血”法重在平调肾

之阴阳，体现明代张景岳“善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助而生化无穷；善补阴者，必于阳中求阴，则阴得阳助而泉源不竭”的辨治心法，体现了平调阴阳的制方理论。

（二）健脾和胃，培护中土

脾为中土，脾病则心不能主，肾不能滋，肝不能藏，周身难健，而妇女经、孕、产、乳以血为用，屡耗血伤，常处于血不足而气有余的状态，故妇人以血病居多。《妇科要旨》虽言心主血、肝藏血，冲、任、督三脉俱为血海，为月经之源，但其统血则唯脾胃，脾胃和则血自生，谓血生于水谷之精气。然而脾肾又是经、孕、乳之本。因此，老师重视健胃扶脾，培补后天，以供养先天，借以繁衍后代，临床善用补中汤为基础方，辨证加补肾、养肝、柔肝之品主治崩漏；月经病中若经期延长（黄体功能萎缩不全），加二至丸；月经先期，加淮山药、黄精；经期感冒、产后发热、恶露不尽，加黄精、淮山药、白术、防风等。总之，老师重视肝、脾、肾三脏在妇科病中的作用。临床不是独立的治疗某脏，而是注重肝、脾、肾之间的平衡，根据具体情况，或肝肾同治，或肝脾同治，或脾肾同治。老师几十年妇科临床融会此理论，灵活应用，疗效肯定，值得同道借鉴。其认为肝、脾、肾在妇科疾病治疗中，既有独立性，又有相关性，根据具体情况可以肝肾同治、肝脾同治、脾肾同治。正如王肯堂指出：“女子童幼天癸未行之前，属少阴，天癸既行皆属厥阴，天癸既绝，乃属太阴经也。”

（三）疏肝养肝，调和气血

古人云：“女子以肝为先天。”肝为血脏，主藏血，主疏泄，司血海。血海的蓄溢受肝所司，肝是女性生殖功能调节的枢纽，与气血关系密切。肝血参与月经的生成，肝司血海，肝气参与疏泄全身各部化生之血，有余部分藏之于肝，下注血海；肝主疏泄，通过疏泄肝气以调节血海蓄溢；调畅精神情志，使气畅血旺，月经正常，对月经期、月经量的恒定起关键作用；肝气通过疏泄，直接影响脾胃、胆汁功能，使气血生化正常，经血有源，故肝系月经调节的枢纽。肝藏一身之血，肝性喜柔恶刚，喜条达，阴血充肝得养，肝气疏则气机畅，而妇人之身有余于气，不足于血，肝藏血，血伤则肝首先受累，尤其在经行、孕后阴血耗伤，肝阴不足，肝阳偏亢，诸症滋生，加之女性阴性凝结，易于忧

郁，气机不利，气病则诸病起。朱丹溪言：“气血冲和，百病不生，一有怫郁，诸病生焉。”老师针对此特点，临床上重视调理气血，总结出“气以通为补，血以和为补”的经验，欲通之不如先充之，常以四物汤为基本方，通过辨证灵活运用，治疗妇科多种疾病。同时，老师对《傅青主女科》的学术思想甚为推崇，认为月经病与肝郁不畅有关，肝郁血虚可致多种妇科病。如发生月经不调、痛经和闭经、不孕等症。老师临床常用逍遥散为基础方，不只是用于疏肝解郁，且有养血理气健脾等功用。方中柴胡疏肝解郁；当归、白芍养血补肝养肝；肝病易传脾，用白术、茯苓补脾和中；薄荷、生姜有透散作用，配柴胡以透郁调肝。本方仅用柴胡疏肝解郁，而没有用行气药，是因为肝体阴而用阳，肝气抑郁，影响藏血，又易化风动肝阳，而行气药辛燥助阳伤阴。故老师善用逍遥散，旨在柔肝，以柔济刚，又常配合“滋”“养”“柔”等方法来条达肝木而非直接疏泄：“滋”即肝肾同滋，因肝肾同源，精血相生，滋阴养肝即是益冲任之源，源盛则血流自畅，诸病自愈，加何首乌、肉苁蓉、菟丝子、补骨脂，滋肾养肝；“养”即养肝，阴以制阳，肝阴不足，则肝阳上亢，致妊娠眩晕，围绝经诸证，绝经后诸症，常用一贯煎加鳖甲、首乌藤、浮小麦、黄芪以养肝阴、平肝阳；“柔”即养血柔肝，妇女用于经、孕、产、乳，数伤于血、肝血不足、冲任血虚，进一步导致闭经、月经后期、月经量少、不孕症、胎动不安等证，通过养血柔肝、培补经源，慎用行气破气之品，恐悖女子之生理特点。

四、病证结合，审因论治

老师临证思路开阔，辨病审证精确。治病立足于在调整机体阴阳平衡的基础上，辨证与辨病相结合，专病专方、专药治疗，同时多渠道给药，投剂切中肯綮，辨证辨病相结合，疗效显著。她指出，辨证是中医的灵魂，辨证是中医施治的依据。中医辨证建立在中医学整体观念的基础上，治疗上强调因时、因地、因人制宜，把病与人、人与大自然密切地结合成一整体，因此中医通过辨证来认识疾病是全面的、符合生物学规律的。辨病是西医认识疾病的特点，是以病因学、病理学、病理生理学、解剖组织学为基础，以现代理化检查手段为依据，并根据各种症状和临床特点而做出的相应诊断，它是建立在现代自然科学发展基础上形成的认识疾病的方法，因此诊断比较确切。老师通过辨证辨病相结合，从不同侧面来认识疾病的本质，同时主张积极借鉴现代医学技术，寻

求诊治疾病的最佳方法，提高诊疗技术。强调在妇科临床实践中，辨病与辨证显得尤其重要，就以妇科“血症”而言，女性生殖道出血性疾病，是多种妇科疾病共同的症状，但处理方法及原则完全不同。老师对妇科常见病及疑难杂病的诊断，特别强调辨病与辨证相结合，做到以辨入手，辨证识病，辨证求因。辨病即中西医病名诊断要清楚，辨证则可以指导立法处方，具体表现在以下两个方面。

（一）抓住特点以辨病

老师认为，妇科疾病虽然错综复杂，但就其症状而言，仍具有一定的特点。老师在长期的医疗实践中总结出妇科疾病临床常见三大症状是，阴道出血、腹痛及盆腔包块，在诊病时可抓住这三点进行辨病。

阴道出血是妇科疾病中最常见的共有症状。辨血症要全面考虑，注意病史，出血时间，出血的多少及时间长短，出血与月经的关系，血中是否有附件组织排出，出血与伴随症状如腹痛、肿块、昏厥、发热等，其他情况如用药、避孕措施、工作、生活、家庭情况等；还要通过检查了解血液来自何部位，生殖器官有无病变。

下腹部的疼痛，老师认为辨痛应注意几点：痛分轻重缓急，痛势缓而轻者病情不重，痛势急而重者病情不轻，临床上盆腔慢性炎症、良性肿瘤、盆腔瘀血症等病，下腹疼痛时轻时重，反复发作，而异位妊娠破裂或流产、堕胎小产、卵巢囊肿破裂或扭转引起的腹痛，则表现为突发下腹剧痛难忍；辨腹痛的时间，下腹疼痛发生于经期或经前后，多属痛经，发生于平时，多为炎症，发生于术后，可能为感染或粘连；辨痛与兼症，腹痛兼阴道出血见于痛经、子宫内膜异位症、流产、异位妊娠等疾病，腹痛兼有白带异常多为盆腔炎症所致，腹痛兼有包块常见于子宫内膜异位症、卵巢囊肿、炎性包块、异位妊娠、肿瘤等病；辨痛的性质与部位，异位妊娠破裂为难以忍受的撕裂样剧痛，盆腔炎症常为持续性隐痛，痛经和子宫内膜异位症多是阵发性痉挛性绞痛，流产时常为阵发性坠痛，下腹正中痛反映子宫的问题，如流产、痛经、急性子宫内膜炎，下腹一侧痛则反映该侧为病灶所在，如输卵管妊娠破裂、附件炎、卵巢囊肿扭转，下腹广泛性疼痛及压痛，见于盆腔化脓性感染及内出血时。

对盆腔包块的诊断，老师指出，抓住病程、包块大小、质地、活动度及伴

见症状进行辨病。首先要区分包块是良性还是恶性，一般病程短、包块生长迅速、质地坚硬、活动度差，伴有消瘦、出血、腹水等症，要警惕恶性病变，而病程较长、包块生长缓慢、质地较软、活动度好的，多为良性。根据伴有症状可大致诊断疾病，如子宫肌瘤多伴月经过多及经期长，子宫腺肌瘤或腺肌症多伴痛经，卵巢囊肿可伴下腹胀痛等。其次，就盆腔包块的生长部位而言，临床常见的有：生长于子宫的有子宫肌瘤、子宫腺肌瘤、癌肿，生长于卵巢的有卵巢良性囊肿、内膜囊肿、畸胎瘤、癌肿等，附件一侧的包块，多为炎性、陈旧性宫外孕等；另外，根据包块的性质而言，实质性的多为恶性肿瘤、畸胎瘤，半实质性的多见于炎性包块及陈旧性宫外孕，囊性感的为囊肿、积液或出血。总之，妇科疾病中阴道出血、腹痛及包块可单独出现，也可同时并见，在临床中以三症（征）入手，可以提纲挈领，方便辨病，具有很好的实用价值。

（二）重视整体，突出辨证

老师临证之所以强调辨病，是因为妇科疾病具有急、重的特点，如崩漏大出血、流产不全、异位妊娠破裂内出血、生殖器官恶性肿瘤等，不及时治疗，可危及生命。因此，无论中医辨证还是西医辨病，均应十分清楚，以免延误病情；而中医辨证是整体观思想最集中的体现，要结合年龄、病史、发病因素、体质情况、环境、饮食习惯、用药等因素综合考虑，并分析其病机所在、正邪关系、预后转归等，从现代临床角度出发，还要结合西医观点及检查结果，从而进行辨证并得出结论；中医的证反映了疾病的一般规律性，所以在许多妇科疾病中可见同一证型，即“异病同证”，而每个妇科病有其特殊性，一个病又可见不同证型，因此又要在辨病的基础上辨证。如肾虚证：许多妇科疾病均可见肾虚证，临床导致肾虚的原因有先天肾气不足及后天损伤肾气，如多次流产、房劳过度、长期服用避孕药等，检查多发现子宫发育不良或卵巢排卵障碍；从发病机制看，肾虚可致天癸发育迟缓，冲任亏虚，发生月经不调、闭经、崩漏等多种月经病，也可因冲任不固而出现胎漏、胎动不安、堕胎小产、滑胎等多种妊娠病，还可由于肾虚不能摄精成孕而致不孕；此外，肾阴虚可致阴虚火旺，肾阳虚可致气化不利，水湿内停而出现相应病证；肾虚临床证候表现有以下症状：头晕耳鸣，腰酸腿软，月经稀少甚至闭经或月经紊乱，屡孕屡堕或日久不孕，肾气虚者兼有小便频数或夜尿多，精神不振，舌淡苔薄，脉沉细，肾阳虚