

洪文旭 洪 泓 编著

婦科臨牀摘英



天 则 出 版 社

妇 科 临 床 观 察

洪文旭 洪 泓 编著

天津出版社出版发行

新华书店经销 凤翔县印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 7印张 15万字

1989年7月第1版 1989年7月第1次印刷

印数：1—10,000

ISBN 7-20559-145-3/R·33

定 价：2.60元

前 言

近年来，随着中医事业的不断发展，中医妇科学进展很快，尤其在临床研究方面，取得了令人瞩目的成就。

为了及时总结和推广中医治疗妇科常见病症的许多成功的经验和有效的方法，笔者查阅了1980年以来全国各地中医、中西医结合期刊六十余种，着重选择观察病例较多，确有显著疗效的临床文献资料，分类编著成《妇科临床撷英》一书，现奉献于读者面前。

全书参考文献约600余条，按现代医学病名分类排列，分为七章，即月经病症、妊娠病症、产后病症、妇科炎症、妇科杂病、计划生育，以及全国第三次妇科学术会议临床研究论文述要，涉及妇科常见病、多发病三十余种，重点介绍临床治疗经验和具体治疗方法，从而借以反映八十年代以来妇科临床研究新信息、新动态、新经验、新成果，以期对广大中医和中西医结合妇科临床、教学、科研工作者有所裨益。

由于我们占有资料有限，其中还存在许多不足之处，恳请前辈和同道不吝指教。

编著者

戊辰夏月于西安

目 录

第一章 月经病症	(1)
一、功能性子宫出血 (崩漏)	(1)
二、痛 经.....	(17)
三、闭 经 (附席汉氏综合征)	(27)
四、子宫内膜异位症.....	(39)
五、更年期综合征.....	(43)
第二章 妊娠病症	(50)
一、妊娠呕吐.....	(50)
二、妊娠中毒症 (附羊水过多)	(53)
三、先兆和习惯性流产.....	(59)
四、子宫外孕.....	(68)
五、胎位不正.....	(73)
第三章 产后病症	(80)
一、恶露不绝.....	(80)
二、产后尿潴留.....	(82)
三、产后缺乳.....	(86)
第四章 妇科炎症	(90)
一、带下病.....	(90)
二、阴道炎.....	(98)
三、宫颈炎.....	(105)
四、盆腔炎.....	(113)
五、急性乳腺炎.....	(126)

第五章 妇科杂病	(136)
一、不孕症.....	(136)
二、乳腺增生病.....	(150)
三、子宫脱垂.....	(163)
四、子宫肌瘤.....	(166)
五、子宫颈癌.....	(171)
六、外阴瘙痒.....	(175)
七、外阴白斑.....	(178)
第六章 计划生育	(186)
一、术后并发症.....	(186)
二、引产和催产.....	(191)
第七章 论文述要	(196)
【附录】	
一、辨证要点.....	(211)
二、常用治法.....	(215)

第一章 月经病症

一、功能性子宫出血（崩漏）。

功能性子宫出血是由于卵巢功能失调引起子宫内膜过度增殖或剥脱不全，造成月经不调、大出血或出血淋漓不断的一种疾病，但生殖器无明显器质性病变。本病可分为两大类型：一是无排卵型，以青春期和更年期为最常见，是由于卵巢不发生排卵而出现月经紊乱；二是有排卵型，常发生于生育期妇女，也可见于更年期，为卵巢功能正常，但黄体功能不全而引起子宫不规则出血。本病的主要症状是子宫出血和贫血，属于中医“崩漏”的范畴，发病的机理是由于冲任损伤，不能固摄经血所致。本文仅对近年来有关中医治疗崩漏和功能性子宫出血的临床研究作以介绍。

（一）临床经验：温光远^{〔1〕}介绍刘奉五治疗崩漏的经验，分热、虚两型：热型属血热治宜清热凉血养阴，用两地汤（大生地、黑元参、杭白芍、地骨皮、麦冬、阿胶块），如热重加四黄汤，兼虚象重用生山药，血热妄行下血不止加莲房、藕节、生地、银花、蒲黄、贯众等炒炭；肝旺治宜舒肝解郁，清热止血，用丹栀逍遥散加山药、石莲、生地等。虚型属脾虚治宜补气养血，引血归原，用归脾汤加阿胶块、熟地、煅牡蛎、乌贼骨治其本；肾虚治宜补肾育阴，佐以固涩，用益肾固本汤（桑寄生、续断、杜仲炭、菟丝子、熟地

黄、阿胶块、生山药、艾叶炭、生龙牡、生龟板）加乌贼骨、石莲；气虚治宜补中益气止血，用补中益气汤加侧柏炭、地榆炭、阿胶块、三七等。认为养阴止血最好用阿胶；健脾补肾用生山药、石莲；固摄冲任，调经止血用乌贼骨、生龟版、生龙牡等。盛玉凤〔2〕介绍裘笑梅治疗经验，分为五型：气血两虚用参芪胶艾汤（党参、黄芪、阿胶、艾叶炭）或固气补血汤（党参、黄芪、茯苓、白术、炙甘草、熟地、当归炭、山萸肉、三七、桑叶）；脾胃虚弱和肝郁气滞用归脾汤、补中益气汤和逍遥散加减；血淤型用蒲黄散（黑蒲黄、丹皮、当归、赤芍、川芎、生地、醋香附、黑荆芥、陈棕炭、血余炭、地榆炭）加减，或震灵丹（五灵脂、制乳没、紫石英、禹余粮、赤石脂、代赭石）化裁；血热型属虚热用固经汤（龟版、黄柏、椿皮、香附、黄芩、白芍、黄精）或参麦地黄丸化裁，属实热用三黄忍冬藤汤（黄芩、黄连、黄柏、忍冬藤、贯众）加减，属肝火旺盛用龙胆泻肝汤化裁。程泾〔3〕介绍宋光济的经验，气虚不摄者宜益气固经，用益气止崩汤：炒党参、炒白术、炙黄芪、炒山药、生地炭、赤石脂、棕炭、侧柏炭、炙甘草；血热妄行者宜清热凉血止血，用凉血固经汤：生地、麦冬、甘草、炙龟版、侧柏炭、莲房炭、丹皮炭、焦白芍、炒川柏、炒条芩；气血淤阻者宜活血化淤止血，用化淤止崩汤：炒当归、焦白芍、茜草炭、生熟五灵脂、炒阿胶、参三七、丹参炭、香附炭；冲任虚寒者宜调养冲任，温肾止血，用调冲汤：熟地、炒山药、山萸肉、鹿角胶、菟丝子、赤石脂、覆盆子、五味子、枸杞子、炒阿胶、艾叶炭。孙宁铨〔4〕分为三型治疗：肝肾阴虚治宜滋补肝肾，凉血止血，药用生地、太子参、女贞子、早

蓮草、澤瀉各12克，生地榆15克，阿膠珠、當歸、醋香附各10克；脾胃陽虛治宜溫補脾胃，益氣止血，藥用黃芪15克，黨參、白朮、紫河車、杜仲、仙靈脾、仙茅、枳殼各12克，當歸身、制香附、茯苓各10克，升麻、陳皮各6克；血瘀治宜行氣活血化淤，藥用紅花、丹參、葛根、制香附、元胡、枳殼各12克，當歸、五靈脂、山楂各10克。淤而氣虛者加黃芪15克，黨參12克，淤而血熱者加赤芍、川棟子、丹皮各10克，寒淤者加肉桂5克。楊耀蘭⁽⁵⁾介紹祝湛予的經驗，中氣下陷者治宜補氣升陽，用補中益氣湯加減；陰虛血熱者治宜滋陰補腎，清熱涼血，用老八味加味；生地、女貞子、續斷、菟絲子各15克，旱蓮草、茜草、白芍、大小蓳、生蒲黃、槐花、阿膠各10克；血淤型治宜活血化淤，用少腹逐淤湯加味；上熱下虛者治宜溫經養血，祛淤滋陰，用金匱溫經湯。治療分兩個階段，欲止其血，必先益其氣，故出血期多以益氣健脾為主，雖不用止血之藥，實寓止血之意。班秀文⁽⁶⁾分五證論治：實熱證以芩連四物湯加減；虛熱證以兩地湯合二至丸；血淤證以桃紅四物湯合失笑散加減；氣虛證以補中益氣湯或歸脾湯加味；虛寒證以參附湯或附子湯加味。認為本病雖有寒熱虛實之分，但往往轉化很快，不能誤治；治療中止血不當，有留淤血之弊，破淤太過有傷正之虞；補益之劑必須注意補中有化；塞流多用炭藥，但用之不當極易導致淤滯，應根據虛實寒熱而選用不同的炭藥。陳大堃⁽⁷⁾介紹陳韶舞治療崩漏八法：1.養肝藏血法，用養肝藏血湯：蛤粉炒生地20克，柴胡炒白芍15克，烏梅炭、宣木瓜、炒青皮各10克，炙甘草6克，煨牡蠣30克；2.健脾統血法，用健脾統血方：黨參、土炒白朮各12克，炙黃芪30克，茯苓10克，

炒当归、升麻炭、炮姜炭各6克；3.补肾固冲法，用补肾固冲汤：蛤粉炒生地、蒲黄炒阿胶、盐水炒续断、枸杞子、山萸肉各12克，炙龟版30克，茜草炭10克，醋炒乌贼骨20克；4.祛瘀生新法，用活血祛瘀汤：桃仁、全当归、炒蒲黄、醋炒五灵脂、煅花蕊石各10克，红花、川芎、炒赤芍各6克；5.清热化湿法，用清热化湿汤：制苍术、炒香茶、炒苡仁各12克，炒黄柏、姜半夏、陈皮各6克，炒丹皮、茯苓各10克；6.养阴清肝法，用养阴清肝汤：蛤粉炒生地、北沙参、石决明各15克，炒当归、炒白芍、麦冬、炒香茶各10克，炒阿胶12克；7.暖宫固冲法，用暖宫固经汤：蛤粉炒阿胶、醋炒乌贼骨各15克，肉桂心3克，蕲艾炭、吴萸炒白芍、炮姜炭各6克，茜草10克；8.回阳救脱法，用回阳救脱汤：人参、花龙骨各15克，附子6克、炒归身、茜草炭各10克，煅牡蛎、炙黄芪各30克，醋炒乌贼骨20克。梅维伦等⁽⁹⁾认为治崩三法是基本治疗法则，1.塞流分两类，清热塞流适于热迫血溢，宜选黄芩炭、黄柏炭、地榆炭、侧柏炭、蒲黄炭、茜草炭等；收涩塞流适于脾气不充或肾气不固，以致血失谧藏而溢于体外，可用棕榈炭、血余炭、乌梅炭、乌贼骨、百草霜、熟地炭、赤石脂等药拟方。2.澄源适于肝火迫血以致崩漏，以醋香附、焦栀子、醋白芍、生地炭、炒川楝子、酒防风、粉丹皮、酒当归、黑荆芥；对脾虚血溢者用生绵芪、炒白芍、山药、羌活、绿升麻、炒枳壳、桔梗、酒当归、甘草治疗；对肾虚崩中者，投熟地炭、山萸肉、桑寄生、破故纸、黑杜仲、续断、鹿角胶、阿胶治疗。3.复旧分调肾复旧法与理脾复旧法，调肾填补精血，可复暂失之血气；理脾助健运，可畅气血之化源，以期精血复生。

(二)辨证治疗:郑惠芳^[9]治疗功能性子宫出血106例,分为四型,脾虚用举元煎加味:黄芪、党参、白术、升麻、甘草、覆盆子、续断、益智仁、煅龙牡、地榆炭、棕炭;肾虚偏阴虚用六味地黄汤、二至丸加减,偏阳虚用右归丸加减;血瘀用桂枝茯苓汤加味;肝郁用平肝开郁止血汤加减:白芍、白术、当归、炒丹皮、生地炭、柴胡、甘草、小蓟、地榆炭、香附炭。结果:痊愈37例,显效30例,好转30例,无效9例。赵波^[10]治疗110例,认为急性出血期多是气郁化火,损伤络脉,血热妄行,治宜凉血止血,清热固经,药用贯众炭、阿胶珠各30克,生地炭20克,地榆炭、龙骨、山药各15克,炒梔子、甘草各10克,炒芥穗6克,白芍、赤石脂各12克,伏龙肝为引。慢性出血期多是气血不足,心脾两虚,固摄无权,治宜调养心脾,益气摄血瘀,药用黄芪、贯众炭各30克,太子参、龙骨、山药各15克,茯苓、赤石脂、地榆炭各12克,白术、砂仁、炙甘草各10克,炒芥穗6克。随症加减:瘀血痹阻加蒲黄炭10克,三七粉3克;纳呆呕恶加白蔻、鸡内金、竹茹各10克;腰膝酸软加桑椹子30克,山萸肉10克,桑寄生15克;失眠多梦加炒枣仁30克,石菖蒲10克,龙骨15克。结果:治疗6~20天,治愈90例,好转15例,无效5例。福建省妇幼保健院中西医结合病房^[11]治疗215例,止血阶段:大出血伴虚脱者先以西药止血,抗休克,配合口服归脾汤、固冲汤加减;一般出血为体实热重者用清热固经汤为主,体虚贫血者用归脾汤为主化裁。巩固阶段分七型治疗:阴虚者治宜养阴清热,方用左归饮加减;阳虚者治宜健脾益肾调冲,方用右归饮;气血虚者治宜健脾益气,方用归脾汤或补中益气汤;血热者治宜清热凉血,方用

清热固经汤；肝郁气滞者治宜疏肝理气，方用逍遥散加减；瘀阻脉络者治宜祛瘀止血，方用少腹逐瘀汤；痰湿者治宜化痰燥湿，方用苍附导痰汤。结果：治愈114例，好转96例，无效5例；一年后随访148例，治愈118例，好转18例，无效12例。广州市中医医院妇科^{〔12〕}治疗104例，气虚型宜补气摄血，用正元丹加减：党参、北黄芪各15克，白术、枸杞各12克，云苓、阿胶（烔）、续断各9克，棕榈炭、艾叶各6克，炙甘草4.5克；肾虚型宜补肾养血，用养血方加减：熟地、淮山药、菟丝子、枸杞、云苓、柏子仁各12克，莲须、甘草、桑寄生各4.5克，大枣4枚，阿胶10克；血热型宜滋阴清热，凉血止血，用养血方熟地易生地，加地榆炭、侧柏叶、旱莲草。兼血瘀型属气虚兼血瘀者以正元丹加蒲黄炭、五灵脂等；血热兼血瘀者以养血方熟地易生地，加乌贼骨、茜草炭；血止者以养血固冲任为主，用养血方加减。结果：血止者99例，好转者5例；3个月后随访64例，痊愈50例，好转12例，无效2例。叶文秀^{〔13〕}治疗78例，无排卵型属肾阴虚者治以滋阴清热，凉血止血，舒肝理气，调和经血，用傅青主清经汤、逍遥散加减，加活血祛瘀药；肾阳虚者治以补阴助阳，活血通络，用归脾汤加活血通经药；阴阳俱虚者治以补肾活血通络，用六味地黄汤加助阳药，或右归饮加活血通经药。有排卵型属阴虚内热者治以养阴清热，祛瘀止血，药用生地、白芍、女贞子、旱莲草、炒槐花、蒲黄、茜草、益母草、鸡血藤；气血两虚治以益气养阴，祛瘀止血，上方去生地、白芍，加党参、白术、升麻。结果：治愈63例，好转12例，手术3例（均为无排卵型）。董克勤等^{〔14〕}治疗60例，流血期间实热型用止血丹：旱莲草、当归、蒲黄炭、侧柏炭

各1.0, 丹参、香附炭、黄柏炭各0.5, 丹皮、女贞子、生地各1.5 (按比例配伍, 下同); 虚寒型用止血丸: 女贞子、党参、白术各1.5, 旱莲草、当归、蒲黄炭、侧柏炭各1.0, 黄柏炭、丹参、香附炭各0.5。均每次10克 (1丸), 日3次, 血多时加服1丸, 血止停药。血止后, 肾阳虚者服女宝丹: 仙茅、仙灵脾各2.5, 女贞子、菟丝子各0.5, 旱莲草、枸杞子各1.0, 阿胶2.0; 肾阴虚者服女宝丸: 何首乌、仙灵脾、生地、桑椹子各1.0, 女贞子、旱莲草、阿胶各2.0, 用法同上。结果: 痊愈29例, 有效10例, 无效21例, 有效率65%; 另中西医结合组有效率90%, 以后者为优。

陕西省中医研究所妇科^[15]治疗崩漏240例, 肾虚型用二仙汤加桑菊二至汤: 仙茅、仙灵脾, 当归、巴戟、黄柏、知母、桑叶、菊花、女贞子、旱莲草、黄芩、生地; 血热型用丹栀逍遥散加二至汤: 丹皮、栀子、当归、芍药、柴胡、茯苓、白术、甘草、女贞子、旱莲草、黄芩、生地、益母草; 气虚型用当归补气汤: 太子参、黄芪、茯苓、甘草、当归、熟地、白芍、阿胶、香附、丹皮、杜仲; 血淤型用桃红二丹四物汤: 桃仁、红花、丹皮、丹参、当归、生地、赤芍、川芎, 另加益母草、茜草、五倍子、台乌药、香附。结果: 痊愈33例, 显效88例, 好转110例, 无效9例, 总有效率96.3%。孙立华等^[16]治疗132例, 气阴两虚型用1号方: 党参、黄芪、生地、五味子、旱莲草、蒲黄、白芍、补骨脂、生侧柏叶; 气虚夹淤型用2号方: 生黄芪、丹参、炒五灵脂、马齿苋、益母草、蒲黄、枳壳、枸杞。制成粉剂, 用布包后水煎, 日1剂。结果: 速效29例, 显效51例, 有效44例, 无效8例, 总有效率95.41%。金明义^[17]治疗100例, 基本方:

当归、白芍、黄芪、党参、仙鹤草、侧柏炭。阴血虚加阿胶、熟地，倍用当归、白芍，血止后用归脾汤；气阳虚加白术、山药，倍用党参、黄芪，血止后用补中益气汤；虚实夹杂兼气滞加焦山栀、香附，兼血淤加三七、茜草，兼血热加小蓟、藕节，血量多加生龙骨、生牡蛎、白芨。结果：痊愈88例，显效10例，无效2例，总有效率98%。朱英芬^[18]治疗青春期本病49例，肾阴虚者用两地汤、二至丸合固经丸加减：生地、元参、白芍、地骨皮、女贞子、旱莲草、炒丹皮、黄芩、龟版、瓜蒌；肾阳虚者用右归饮合健脾益气汤加减：熟地、仙灵脾、当归、山药、菟丝子、覆盆子、党参、补骨脂、附子、白术；肾阴阳两虚者用保阴煎合固阴煎加减：生地、女贞子、党参、熟地、山药、菟丝子、白芍、黄芩、续断、首乌。结果：近期治愈38例，显效9例，有效2例。

（三）专方治疗：徐志华^[19]治疗功能性子宫出血 250例，用桃红二丹四物汤：桃仁、红花、丹皮、丹参、当归、赤芍、生地、益母草、炒蒲黄各10克，川芎、血余炭各5克。淋漓久不止者加红蚤休10克。结果：显效198例，有效28例，无效24例，总有效率90.4%。施先庚^[20]治疗108例，用白地汤：白头翁90克，地榆炭、白糖各60克，日1剂，水煎分2次服。出血过多加生天冬120克（干品30克），血余炭10克，棕榈炭30克；气虚加黄芪30克；月经先期加生地炭30克；月经后期加艾叶炭30克；月经不定期加柴胡15克；腹痛加元胡15克；血色黑夹块加炒五灵脂12克，或益母草30克；体虚加蟋蟀草30克；出血反复发作加生白芍30克。结果：痊愈69例，显效17例，有效13例，无效7例，总有效率93.4%。林永华等^[21]治疗100例，用复方乌贼骨茜草汤：煅乌贼骨、

茜草炭、地榆炭、桂木各15克，蒲黄炭（包）10克，槐米炭、荠菜、马齿苋各30克，生甘草5克。随症加减，水煎服，日1剂，血量多者可日服2剂。结果：显效45例，有效43例，无效12例。冯忠^[22]治疗100例，用育阴止崩汤：地黄、山药、白芍、续断、阿胶、杜仲、山萸肉、桑寄生、海螵蛸、龟版、牡蛎、炒地榆、蒲黄。血热者加丹皮、地骨皮、知母；气虚者加黄芪、升麻；气滞者加梔子、香附、枳壳；血瘀者加桃仁、红花、赤芍，去白芍、地榆炭；出血量多者加白茅根30克，海螵蛸加至80克。结果：痊愈86例，好转12例，无效2例。熊永厚^[23]治疗50例，用固冲汤：熟地、山萸肉、白术、仙鹤草、侧柏叶各30克，黄芪、龙骨、牡蛎、乌贼骨各45克，白芍、五倍子、茜草各25克。劳伤加红参、三七、鹿角霜；虚寒加附片、炮姜、艾叶；虚热加生地、丹皮、旱莲草；血瘀加蒲黄、赤芍、当归。日1剂，3日为1疗程，服药1~2疗程。结果：痊愈34例，显效13例，有效3例。郑惠芳^[24]治疗47例，用止血方：马齿苋、益母草、地榆各39克，生蒲黄、升麻各9克，茜草12克，仙鹤草18克。气虚加红参12克；血热加生地15克；肝郁去升麻，加柴胡6克；肾阳虚加补骨脂12克；血瘀加三七粉3克。结果：服药<10剂血止39例，占83%。高振华等^[25]治疗122例，用椿皮饮：椿皮40克，白术、炒山梔、棕炭、地榆炭各25克，侧柏叶20克。日1剂，水煎分3次服。气虚加红参、黄芪；血热妄行加黄芩、地骨皮；肝郁加柴胡；肾虚加杜仲、枸杞子。结果：显效67例，好转35例，无效19例。刘兴家等^[26]治疗41例，用灵芝草煎剂：赤灵芝25~30克，酌情加味，水煎1日服完。或灵芝糖浆（含生药20%）50~70毫升，日3次，适于心脾两虚型。结

果：治愈30例，显效9例，无效2例。魏振装等^{〔27〕}治疗37例，用单味党参30~60克，水煎服，日1剂。于月经期或行经第1天开始连用5天。结果：痊愈5例，显效14例，有效10例，无效8例。

田頔等^{〔28〕}治疗300例，用宫血宁：取胶质重楼（七叶一枝花）根茎磨成粗粉，经提取制成干燥粉末，装入胶囊，每粒相当生药2克，每次2粒，日3次，严重时6~8克。结果：有效286例，无效14例，有效率95.3%。刘平等^{〔29〕}治疗83例，用当归芍药散：当归、白芍、川芎、茯苓、白术、泽泻，按1:4:1:1.5:1:1.5配伍，共研细末，装入胶囊，每粒含生药0.5克，每次3克，日2次。整个月经期连续用药，3~6个月为1疗程。结果：痊愈12例，基本痊愈20例，显效26例，有效18例，无效7例，总有效率91.6%。解放军第159医院妇产科^{〔30〕}治疗588例，用功能片：丹参、翻白草各15~30克，益母草、炒地榆、炒贯众各9克。制成片剂，每次5~8片（1日量相当于汤剂生药1剂），日3次。月经过多在经前1周开始服，不规则出血先服功能汤（即本方改汤剂），止血后服片剂巩固疗效。结果：近期有效率95.52%，远期（2年以上）有效率78.81%。山东省“妇血宁”科研协作组^{〔31〕}治疗408例，用猪蹄甲以碱性提取工艺制成妇血宁糖衣片，连服3个月经周期。结果：治愈率68%，总有效率90%。李桂民^{〔32〕}治疗300例，用妇科止血灵：熟地、海螵蛸、杜仲炭、续断、白芍、山药、煅牡蛎、五味子、炒地榆、蒲黄炭、桑寄生等，水煎浓缩，制成糖衣片，每次服5片，日3次，7天为1疗程。结果：痊愈140例，显效86例，有效53例，无效21例，总有效率93%。陈二民^{〔33〕}治疗100例，用止血灵：

补骨脂、赤石脂、按1:0.5配伍，制成片剂，每片重0.5克，每次3克，日3次，连服3日为1疗程。结果：显效36例，有效54例，无效10例。李桂春^[34]治疗648例，用马氏珍珠贝生殖巢内精卵液制成珍珠精母注射液，具有止血作用快的特点。结果：总有效率87.8%。

对于青春期本症，张丽蓉等^[35]治疗335例，辨证均属肾虚型，用春血安：地黄、山药、附子、黄芩、茯苓、五味子、海螺蛸、丹皮、三七、肉桂。研成细粉，装入胶囊，每次6粒（出血量多者加倍），日3次，1个月为1疗程。结果：痊愈34例，显效149例，有效137例，无效15例。胡玉荃等^[36]治疗86例，用梔母霜汤：炒梔子15克，鸡血藤、益母草、白茅根各30克，红花炭9克，川楝子、生甘草各12克，鹿角霜10克。随症加减，日1剂煎服。出血停止后，去红花炭，加三棱、莪术、黄柏、墓头回、仙灵脾、女贞子等。服至经前3~7天停药，1个月为1疗程。结果：治愈74例，好转6例，无效6例。姚岳^[37]治疗37例，用截崩斩漏汤：赤石脂40~60克，血余炭10~15克，陈棕炭20~30克，乌梅炭15~30克，地榆炭15~40克，熟军炭2克，仙鹤草30~60克，焦白术10~30克，阿胶15~60克（烊冲），云南白药4克（分3次冲服），随症加减。结果：痊愈32例，好转3例，无效2例。

贾锐^[38]治疗崩漏290例，用益气固冲止崩汤：黄芪30克，白术、醋柴胡、陈皮炭、仙鹤草、甘草各10克，党参、芥穗炭、当归、炒续断各15克，升麻4克。若气血两虚加血余炭、棕炭；气虚加乌梅炭，党参易人参；血虚加生地炭、阿胶；血热加丹皮、炒黄芩、焦梔子；血淤加蒲黄炭、茜草；气郁加香附、藕节、莲房炭；兼心悸者加炒枣仁、

炒远志、元肉；腹痛加乌药、元胡；出血量多日久不愈者均可加三七末、海螵蛸、白芨、鹿角霜。结果：痊愈286例，有效3例，无效1例。姚传平等^[39]治疗266例，用参茜童便饮：党参、茜草各12克，童便50毫升（冲服），日1剂。气虚加参易红参；中气下陷加黄芪；血虚加阿胶、生地炭；血热加黄芩炭、焦山栀；血瘀加蒲黄炭、山楂；气郁加制香附、炒藕节；腹痛加元胡、川楝子；肾阴虚加左归丸；肾阳虚加右归丸。实热证用生茜草、原童便；虚寒证用茜草炭、炼童便，酌加黑姜。出血量多日久不愈者加三七末（冲）、血余炭、棕榈炭；兼心悸者加远志、酸枣仁、龙眼肉等。结果：痊愈254例，有效10例，无效2例，总有效率99.25%。李文忠等^[40]治疗151例，用宫血灵：益母草、旱莲草、生地榆、藕节各30克，贯众炭、生山楂各15克，茜草12克，炒红花10克，三七粉3克（冲）。水煎服，随症加减。结果：显效46例，有效91例，无效14例，总有效率90.7%。李俊全^[41]治疗70例，用复方地骨皮煎2号：地骨皮50克，当归、党参、续断、紫草各15克，陈棕炭30克，瘦猪肉100克。日1剂，2次分服，每次调入红糖25克，2煎后取出瘦肉另行烹食。结果：显效39例，有效26例，无效5例。徐陈如等^[42]治疗92例，用金匱胶艾汤：当归、白芍、川芎、熟地、阿胶、黑艾叶、甘草。随症加减，日1剂，水煎早晚分服。结果：治愈87例，好转5例。疗程2~8天。常丽雪等^[43]治疗血瘀本症113例，用清经失笑散：熟地24克，地骨皮、青蒿、白芍、续断、炒五灵脂各12克，云苓、丹皮、黄柏、红花、生蒲黄、桃仁各10克，益母草30克，黄连6克。日1剂煎服。结果：治愈93例，好转15例，无效5例，总有效率95.6%。连