



中华名医看家方

妇

科

杂

病

〔杜惠芳等 编著〕

方剂名称：凉血止崩汤

〔方剂来源〕山东省卫生局等编《刘惠民医案选》

〔组成及剂量〕当归、白芍、续断、地榆、生地黄、旱莲草、红花、仙鹤草、丹参各15克，大蓟、小蓟各3克，灶心土（包）25克。

〔服用方法〕水煎服。

〔主治病症〕清热凉血，调经止血。青春发育期，阳盛血热而致崩漏。

〔运用体会〕方中用当归、白芍、生地黄、丹参、红花养血活血；旱莲草、地榆、小蓟、大

千名医看家方

妇

科

杂

病

杜惠芳等 编著

济南出版社

图书在版编目(CIP)数据

妇科杂病/杜惠芳等编著. — 济南: 济南出版社, 2005.5

(中华名医看家方系列/卢祥之, 张年顺主编)

ISBN 7-80710-139-3

I. 妇... II. 杜... III. 妇科病-验方-汇编

IV. R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 041405 号

责任编辑 何 冰

封面设计 史速建

出版发行 济南出版社

地 址 山东省济南市经七路 251 号

邮 编 250001

网 址 www.jnpub.com

经 销 新华书店

印 刷 山东省东营市新华印刷厂

版 次 2005 年 5 月第 1 版

印 次 2005 年 5 月第 1 次印刷

开 本 880×1230 毫米 1/32

印 张 11

字 数 260 千字

定 价 22.00 元

书 号 ISBN 7-80710-139-3

《中华名医看家方》

妇科杂病

编辑委员会

总 策 划	王淑铭	孙凤文		
主 编	卢祥之	张年顺		
副 主 编	畅 达	李文泉	杜惠芳	李僖如
	李庆生	马 湃		
本书编者	杜惠芳	李僖如	马宗华	夏学传
	张翠萍	范绍荣	畅 达	郝玉明
	南晋生	李祥林	畅立宏	畅立铭
	张晋锋	孙 晶		

目 录

月经病·····	(1)
子宫内膜异位症·····	(131)
生殖器炎症·····	(147)
外阴病变·····	(209)
生殖器肿瘤·····	(221)
不孕症·····	(254)
性功能失调·····	(266)
乳房疾病·····	(278)
妊娠剧吐·····	(302)
流产·····	(311)
异位妊娠·····	(331)
妊娠高血压综合征·····	(340)



月经病

月经病是一种以女性内分泌异常为主要原因的月经失常疾病，亦称为“月经失调”。其中包括月经周期和经期的紊乱，月经量和质的改变，月经前后出现某些症状，以及闭经、痛经、更年期综合征等。

月经是女子特有的生理现象，为卵巢激素作用于子宫内膜，导致子宫内膜脱落，而表现为有规律、周期性的子宫出血。卵巢激素的分泌受垂体促性腺激素的调节，而垂体促性腺激素的分泌又受大脑皮质通过下丘脑来控制。因此，正常月经有赖于大脑皮质—下丘脑—垂体—卵巢—子宫之间的功能协调。其中任何一个环节发生异常，都可导致月经病。

中医认为，月经的产生，是天癸、脏腑、气血、经络协调作用于胞宫的生理现象。若七情所伤或外感六淫，或先天肾气不足、多产房劳、劳倦过度，使脏气受损，肾肝脾功能失常，气血失调，致冲任二脉损伤，则发为月经病。中医月经病范围很广，常见的有月经先期、月经后期、月经先后不定期、月经过多、月经过少、经期延长、经间期出血、崩漏、痛经、闭经、经行前后诸症及经断前后诸症等。

月经病的治疗重在调经。调经有调气、理血、补肾、扶脾、疏肝等方法。病在气者，治气佐以养血活血；病在血者，治血佐以补气行气；补肾重在填补精血，佐以助阳，使阴平阳秘、精血俱旺；扶脾重在益血之源，以健脾升阳为主；疏肝重在通调气机，以开郁疏达为主。另外，调经还需分先病后病，若先病而后





月经不调，应先治病，病去则经自调；若先月经不调而后生诸病者，当先调经，经调则病自除。月经病基本上按上述原则遣药组方。

功能失调性子宫出血

凡月经周期、经期及经量不正常，经诊查全身及内外生殖器无明显器质性病变，而系神经内分泌失调所引起的子宫内膜异常出血，称为功能失调性子宫出血，临床常简称为“功血”，是月经病中最常见的一种。据统计，功血患者发生于更年期者约占 50%，发生于生育期者约占 30%，发生于青春期者约占 20%。本病通常可分为无排卵型和排卵型两大类。其中无排卵型功血占功血的 80% ~ 90%，多见于更年期和青春期；排卵型功血大多数发生在育龄妇女。

无排卵型功血临床表现为无规律性的子宫出血。月经周期不固定；经期长短不一，从 1 ~ 10 多天到数十天；经量时多时少，时流时止，或淋漓不净，或暴下如崩。如出血过多，常伴有头晕乏力、心慌气短等贫血症状。妇科检查：部分患者子宫略增大，饱满而软；基础体温多呈单相；宫颈黏液在月经前仍持续呈羊齿状结晶，无椭圆体；阴道脱落细胞涂片检查，无正常周期性变化。排卵型功血的特点是出血有周期规律。根据其病理及表现，临床常分为四种类型：①黄体功能不足。表现为月经周期缩短，月经提前来潮，经期可正常，经量或多或少；经前子宫内膜仍停留在早期分泌阶段；基础体温呈双相，但体温上升幅度小于 0.5℃，或黄体期体温波动较大。②黄体萎缩不全。表现为经期延长可达 10 多天；基础体温呈双相，但下降缓慢；子宫内膜在经期的第 5 天仍可见到具有分泌反应的腺体。③子宫内膜修复延长。表现为经期延长，经量少，基础体温呈典型的双相曲线，子宫内膜检查基本正常。④排卵期出血。在排卵期或接近排卵期出





血，量少，持续时间1至数天，可伴有轻微腹痛。功能失调性子宫出血的诊断，首先应排除全身性疾病（尤其是血液病和内分泌系统疾病）和生殖器官器质性病变（炎症、创伤和肿瘤等），妊娠相关疾病，以及排除激素类药物（包括避孕药物）和其他因素的影响。

功能失调性子宫出血属中医“崩漏”、“月经先期”、“月经先后不定期”、“月经过多”、“经期延长”、“经间期出血”等病。其病机主要是冲任受损，不能固摄所致。脏腑主要责之肝、脾、肾，即肝不能藏血，脾不能统血，肾不能封藏。本病有虚有实，虚证主要为气虚、脾虚、肾虚，实证则为气滞、血瘀、血热及肝郁。治疗应在调经的基础上辨证选方用药。无排卵型功血多属中医的“崩漏”。一般以突然出血，来势急猛，出血量多者谓之“崩”；来势较缓，出血较少，淋漓不断者谓之“漏”。但有时两者可相互转化。崩漏的治疗应按“急则治标，缓则治本”的原则，常参照明朝方约之提出的塞流（止血）、澄源（辨证论治）、复旧（固本善后）治崩大法组方。



方剂名称：归脾汤

【方剂来源】 薛立斋《妇人良方》

【组成及剂量】 白术、茯神、黄芪、龙眼肉、酸枣仁各30克，人参、木香各15克，炙甘草8克，当归、远志各3克，生姜6克，红枣3~5枚。

【服用方法】 水煎服。

【主治病证】 益气健脾调经。脾虚统摄无权、冲任不固而月经先期、量多。

【运用体会】 本方出自严用和《济生方》，原治劳伤心脾，后世有所发挥，《校注妇人良方》中，增当归、远志而沿用



至今。方中人参、黄芪、白术、炙甘草、生姜、红枣甘温补益脾气，当归养肝而调经，茯神、酸枣仁、龙眼肉、远志养血安神，木香理气以防滋腻。

【临床病例】 俞某，20岁，未婚，1973年6月29日初诊。月经先期近1年，10~20天行经1次，每次持续7~10天，经量多，血色淡。行经前后小腹坠痛，全身乏力，倦怠食少，面黄体瘦，精神不振。本次行经已10余天，血仍不尽。舌质淡红，苔薄白，脉细弱。治用归脾汤加减：黄芪、党参、何首乌、醋香附、陈皮、远志各12克，白术、当归、益母草、丹参、续断、地榆各15克，熟地黄、生牡蛎各18克，9剂。7月30日复诊：上方服2剂血即止，食量增加，本次月经周期27天，持续3天，量正常。经期无其他不适。嘱其按原方再服数剂，以巩固疗效。（《刘惠民医案选》）



方剂名称：健脾益气方

【方剂来源】 山东省卫生局等编《刘惠民医案选》

【组成及剂量】 黄芪、当归、白芍、仙鹤草、地榆、醋香附、鸡内金、陈皮各12克，白术、熟地黄、茜草根、旱莲草、续断各15克，山药30克，砂仁10克。

【服用方法】 水煎服。

【主治病证】 健脾益气，养血摄血。脾气虚损、统摄无权致月经先期。

【运用体会】 本方由四物汤化裁而成。方中用黄芪、白术、山药健脾益气，茜草根、当归、熟地黄、地榆、旱莲草、续断补血止血，砂仁、醋香附、鸡内金、陈皮理气健胃和中。育龄者，加用丹参、月季花活血调经。

【临床病例】 张某，39岁，已婚，1973年7月13日初

诊。月经先期3年余，20多天行经1次，每次持续7~8天，量多，经期伴有腰酸腹痛。平时自觉疲乏无力，气短，体形瘦弱，面色黄黯，精神不振，舌质淡红，苔白，脉象细弱。给予健脾益气方9剂。8月31日复诊，经行血量减少，持续4~5天，上方再进12剂。随访半年，每月行经1次，经量正常。

方剂名称：安冲调经汤

【方剂来源】 北京中医医院等编《刘奉五妇科经验》

【组成及剂量】 山药15克，白术、石莲、川续断、椿根白皮各9克，炙甘草6克，熟地黄、乌贼骨各12克，生牡蛎30克。

【服用方法】 水煎服。

【主治病证】 平补脾肾，调经固冲。脾肾不足、夹有虚热所引起的月经先期、月经频至，或轻度子宫出血。

【运用体会】 本方主要由补脾、补肾、清热固涩三个药组而组成。其中山药、白术、炙甘草补脾，川续断、熟地黄补肾，石莲、椿根白皮、生牡蛎、乌贼骨清热固涩。平补脾肾，补而不燥，清热固涩又不伤正，是本方的主要特点。在补脾肾药中不用人参、黄芪，而以山药为主，取其味甘入脾，液浓益肾，性平可以常服。川续断苦而微温，既能补肾，又为治崩漏带下之要药。清热药中选用石莲，系其性苦偏寒，既能清热，又有健脾补肾之功；椿根白皮性寒凉血止血，又有固涩之效。固涩药中重用牡蛎，既能育阴清热，又能收涩止血，若血量较多则用煅牡蛎，血量少或无血时则用生牡蛎。总之，本方平补脾肾，脾气充则能统血，肾气足则能闭藏，清热收涩，清补兼施，气血调和而经水自安。

【临床病例】 赵某，26岁，未婚，1975年4月21日初



诊。月经先期量多已4年。月经周期提前7~10天，行经7~8天，最近最长行经15天，量多，色黑红，有血块。平时身倦无力，心慌气短，头晕，腰痛，白带量多质稀，小腹时胀，下肢轻度浮肿，大便溏薄，小便正常。1974年8月始有低热，多项检查均属正常。舌质淡红，脉细涩。治疗先曾按下焦湿热施治而不效，后改用健脾补肾、固冲调经之法，服用安冲调经汤加减。服药后已4个月月经按期而至，血量及周期均恢复正常。

方剂名称：两地汤

【方剂来源】 傅山《傅青主女科》

【组成及剂量】 生地黄、玄参各30克，白芍、麦冬各15克，地骨皮6克，阿胶9克。

【服用方法】 水煎服。

【主治病证】 养阴清热调经。阴虚血热，冲任不固所致月经先期，色红质稠。

【运用体会】 方中生地黄滋阴清热凉血，地骨皮泻肾火、清虚热，玄参、麦冬滋阴壮水，阿胶滋阴补血，白芍养血敛阴。全方重在滋阴水，水足则火自平而月经自调。

【临床病例】 卜某，14岁，1974年3月4日初诊。12岁月经初潮。开始周期不准，半年后月经先期而至，每次提前10多天，量多色红，有少量血块。曾经治疗，近4个月又出现月经先期、量多，每月均提前10余天。舌尖红，脉弦滑。证属阴虚血热，冲任不固。治宜养阴清热，固摄冲任。以两地汤加减：地骨皮、白芍、黄芩、椿根白皮、川断各9克，生地黄、熟地黄、旱莲草、乌贼骨各12克，生牡蛎24克，山药15克。4月26日复诊：服上方7剂后，月经周期正常。今日月经来潮，经量仍多，下腹胀痛，时恶心头晕，舌淡，脉弦滑。改用疏肝理气之

法，3剂后诸症消失。1975年2月10日随访：月经周期一直正常。（《刘奉五妇科经验》）

方剂名称：清经散

【方剂来源】 傅山《傅青主女科》

【组成及剂量】 丹皮、白芍、熟地黄各9克，地骨皮15克，青蒿6克，茯苓3克，黄柏1.5克。

【服用方法】 现多用汤剂，水煎服。

【主治病证】 清热凉血调经。热伏冲任、迫血妄行之月经先期量多。

【运用体会】 方中丹皮、青蒿、黄柏清热泄火，地骨皮清热凉血，熟地黄（可改用生地黄）、白芍养阴柔肝，茯苓宁心。若经量多者可去茯苓，以防渗利伤阴，并加炒地榆、炒槐花以凉血止血。

【临床病例】 赵某，24岁，1971年9月1日初诊。近3个月来月经先期而至，每次提前10余日，量多，色紫，质稠且有血块，经前腹痛，心烦急躁，舌质微红，脉弦滑。证属血热气滞，热迫血行。治宜清热凉血，理气调经。方用清经散加减：地骨皮、青蒿、黄芩、白芍、乌药、川楝子各9克，木香3克。水煎服。上方仅服5剂，月经周期恢复正常。（《刘奉五妇科经验》）

方剂名称：凉血清海汤

【方剂来源】 李宝顺主编《名医名方录》

【组成及剂量】 桑叶10~30克，地骨皮、槐花、玄参各12克，生荷叶1角，生地黄、紫草根、生白芍、丹皮各10克，旱莲草15克，炒玉竹20克。

【服用方法】 水煎服。



【**主治病证**】 凉血清热，滋阴固冲。月经先期、月经过多、经期延长等属血分实热之证。

【**运用体会**】 方中重用桑叶清肝凉血滋燥；配伍丹皮、槐花、紫草根、旱莲草清热凉血止血；荷叶入心肝脾之经，升发清阳、凉血止血，荷筋有瘀能去、无瘀生新而无留寇之弊；地骨皮养阴清热；玄参、生地黄、玉竹养阴润燥，滋水以涵木；生白芍酸收入肝，生用柔肝而育阴，具敛阴遏流之效。本方仿《傅青主女科》清海丸方意，取其补阴而无浮动之虞，缩血而无寒凉之苦，子宫清凉而血海自固。肝阳上亢头痛者，加钩藤；衄血吐血者，加白茅根、川牛膝；不寐者，加黄连、合欢皮；经量多如崩者，加仙鹤草、藕节；夹瘀之腹痛、血块多者，加制大黄、三七；病久气阴两伤、气虚血热者，加太子参、黄芪。

【**临床病例**】 陈某，28岁，1991年3月9日初诊。月经超前，常15~20天一潮，经量多，色鲜有块，7~10天始净，咽干唇燥，大便干结。曾经妇科检查无异常。形体消瘦，神疲乏力，脉弦滑，舌红苔薄黄。此肝阳不潜，木火内扰，冲激于下，血海不摄，冲任失守。适值行经3天，治拟凉血清肝、抑制沸腾。药用凉血清海汤加藕节15克，仙鹤草30克，7剂。药后经量减而6天干净，大便已润；继续上方去藕节、仙鹤草，加太子参15克，连服21剂而月经正常。

方剂名称：加味五子衍宗丸

【**方剂来源**】 李月莲《广西中医药》1992，15（6）：21

【**组成及剂量**】 菟丝子、五味子、枸杞子、车前子、覆盆子、蒲黄炭、益母草各10克，侧柏炭15克。

【**服用方法**】 水煎服。

【**主治病证**】 补肾固冲。青春期肾气未充之崩漏。

【运用体会】 本方以五子衍宗丸补肾生精，蒲黄炭、侧柏炭、益母草调冲止崩。腰痛甚者，加桑寄生、杜仲；口干喜饮者，加葛根、天花粉；少腹疼痛者，加延胡索。

【临床病例】 39例用上方治疗3个月经周期，痊愈（月经正常）32例，好转（月经量减少，余症减轻）4例，无效（症状无改变）3例。有效率92.3%。

方剂名称：益肾健脾汤

【方剂来源】 何贵翔《江苏中医》1994，15（2）：13

【组成及剂量】 生地黄、熟地黄、女贞子、淮山药、炒白术、茯苓、阿胶、椿根皮各10克，乌贼骨、旱莲草各20克，太子参25克，苎麻根30克，陈皮6克。

【服用方法】 水煎服。

【主治病证】 益肾健脾，固经止血。青春期功能性子宫出血（脾肾双亏、冲任失调）。

【运用体会】 生地黄、熟地黄补肾养血；女贞子、旱莲草滋肾养阴，填精益髓，且有凉血之能；阿胶养血，益冲任之源；椿根皮、苎麻根、乌贼骨养阴清热，固涩止血；太子参、白术、茯苓、陈皮、淮山药健脾益气以资化源。偏脾气虚者，去生地黄，重用太子参，加黄芪；偏肾阳虚而虚火浮越者，重用生地黄、旱莲草，加地骨皮、酸枣仁；兼瘀血者，去椿根皮、乌贼骨，加服参三七粉（分吞）。血止后仍以益肾健脾汤调整月经周期。经后期（周期第5~11天），基本方减凉血止血药，加温补之品，佐以乌鸡白凤丸；经间期（排卵前后3天），加行气活血之品；经前期（周期第17~28天），加温肾阳药；月经第1~4天，加养血活血之品。每日1剂，连服3个月。

【临床病例】 冯某，18岁，学生，1992年2月14日初



诊。阴道出血淋漓不断1月余。月经14岁初潮，周期30天，持续7天。1991年由浙江迁来南京，环境改变，加之经期参加田径比赛，而致月经频潮，每10余天1潮，且经期延长，渐至此次淋漓不净，多时血量如冲、色鲜有块，少时色黑无块、点滴不净，腰腹无痛，但面色萎黄，头晕乏力，心烦口干，肢倦纳少。舌红苔少，脉细数。诊断为室女崩漏，证属脾肾两亏，统藏失职。给予益肾健脾，固经止血图治。方用益肾健脾汤，5剂；另服参三七粉，每次1.5克，每日3次。药后血渐止，原方去阿胶、椿根皮、乌贼骨，加山茱萸、枸杞子、制何首乌各10克；并服乌鸡白凤丸，每次5克，每日2次。按经期调整用药3个月，崩漏未发，月经按月而至，诸恙自愈。

方剂名称：益气固经汤

【方剂来源】 王惠琴《江苏中医》1996，17（4）：17

【组成及剂量】 党参、黄芪、旱莲草各30克，白术10克，女贞子、乌贼骨各15克，炒茜草12克。

【服用方法】 水煎服。

【主治病证】 益气固冲。功能性子宫出血（气虚不固，统摄无权）。

【运用体会】 方中党参、黄芪、白术益气健脾，以冀统摄有权；女贞子、旱莲草滋益肾水、平制肝木，以冀肾气充盛，冲任得固；炒茜草、乌贼骨收敛止血。血热亢盛者，加地榆炭、贯众炭、生地黄炭；冲任滑脱者，加煅牡蛎、炙升麻；兼瘀阻者，加参三七、花蕊石、生蒲黄、醋延胡索；兼阳虚者，加炮姜炭、艾绒炭、煅牡蛎；兼湿热者，加蒲公英、碧玉散、炒地榆。经期服用。在非经期，根据病情虚实，服用中成药：气虚者，服补中益气丸；阴虚火旺者，服二至丸合知柏地黄丸；气阴两虚

者，服补中益气丸合六味地黄丸；月经先后无定期者，服逍遥丸合龙凤宝；肾虚伴月经后期者，服嫦娥如丽丸。

【临床病例】 王某，18岁，学生。患者14岁初潮后，经期先后不一，或半月1行，或数月1至，行则崩漏交杂，或崩冲如泉，经漏不止，或淋漓缠绵，经水不尽。去年4月下旬，停经百余日后来潮，量多如崩，历时1周，其势不衰。血红蛋白降至50克/升。遂入市某院，经对症治疗，及时输血，血止出院。时隔半月，经血又见，其母焦急万分，惟恐再见崩冲，遂来门诊要求中医治疗。诊其脉细数，舌质淡，苔薄，边有齿印，略带紫气。经行如崩，成块而下，色紫黯红，小腹滞痛，恶心呕吐，四肢逆冷，面色白少华。此乃冲任未充，气虚不固，统摄无权为其本；气虚而滞，血凝不行，瘀阻胞宫为其标。治当标本兼顾，寓攻于补。方用益气固经汤加参三七、生蒲黄各10克，花蕊石（先煎）20克，肉桂（后下）3克，醋延胡索12克，吴茱萸4克。服药2剂，小腹滞痛得止，崩冲之势得衰，瘀滞得消。气虚不复，再投益气固经汤加煅牡蛎（先煎）30克，升麻、艾绒炭各6克。连服8剂，崩冲得止。嗣后经行期服用益气固经汤10剂，非经期配合服用补中益气丸合嫦娥如丽丸，如是交替连服4个周期。停药半年，经随访，经期及量、色、质均正常。血红蛋白趋于正常，面色红润。

方剂名称：青春固冲汤

【方剂来源】 郭德兰等《中医药学报》1996，（4）：32

【组成及剂量】 菟丝子、熟地黄、白芍、炒白术各15克，女贞子、黄芪各20克，旱莲草、血见愁各30~50克，甘草10克。

【服用方法】 水煎服。



【主治病证】 补肾调经止崩。青春期阴虚或血热型崩漏。

【运用体会】 青春期崩漏病本在肾，病位在冲任，变化在气血。青春固冲汤中，熟地黄、女贞子、菟丝子补肾益精，旱莲草、血见愁补肾止血，白芍养血和血而调经，黄芪、白术、甘草补气调中。诸药合用，使肾气旺、天癸充、气血调和，冲任功能正常则经期正常，崩漏自愈。服用本方，血净后去血见愁，旱莲草减为半量，加五味子 15 克；肾阴虚型，熟地黄改生地黄；血热型，加丹皮、炒地榆各 15 克。

【临床病例】 李某，12 岁，学生，1994 年 4 月 4 日初诊。患者初潮 11 岁，平素月经潮期无度，1 年来阴道流血时有时无，淋漓不断，多处就医诊治不见好转。现阴道流血淋漓不断，血色红，手足心热，咽干不欲饮，腰酸乏力，舌红少苔，脉沉细，尺脉无力。诊为经漏，证属肾阴不足，虚热内扰。治宜滋阴补肾，固冲和血之法。方用青春固冲汤加减：生地黄、菟丝子、炒白术各 15 克，白芍、女贞子、黄芪各 20 克，旱莲草、血见愁各 30 克，甘草 10 克，4 剂，水煎服。4 月 9 日复诊：服药 3 剂后血净，现惟感腰酸乏力，原方减去血见愁，旱莲草减半，加五味子 15 克，继服 7 剂。按此方调治 3 个月经周期后，经期规律，经行畅而痊愈。

方剂名称：凉血止崩汤

【方剂来源】 山东省卫生局等编《刘惠民医案选》

【组成及剂量】 当归、白芍、续断、地榆、生地黄、旱莲草、红花、仙鹤草、丹参各 12 克，大蓟、小蓟各 9 克，灶心土（包）15 克。

【服用方法】 水煎服。