

中医妇科手册

浙江中医学院 编

浙江科学技术出版社

1124036

责任编辑 邱昭慎
封面设计 周盛发

中医妇科手册
浙江中医学院编

*
浙江科学技术出版社出版
浙江临安印刷厂印刷
浙江省新华书店发行

开本787×1092 1/32 印张4.375 字数89,000
1984年7月第一版
1984年7月第一次印刷
印数：1—20,500

统一书号：14221·63
定 价：0.38 元

前　　言

中医妇科学，也称妇科。它包括妇科和产科。

中医妇科书籍很多，但内容大都过于深奥或过分繁博，条理欠清，学者往往难以自学入门。为此，我们组织部分妇科教师，整理了古今中医妇科书籍中较为实用的著述，结合作者的临床经验分门别类，编成《中医妇科手册》。本书分上下两篇：上篇总论，分三章，叙述妇女生理特点、妇科病理概说和妇科病治法概要；下篇各论，分五章，叙述月经病、带下病、胎前病、产后病和杂病等三十七种常见病证。

本书可供临床中医、西医学习中医及中医爱好者作临证或自学参考。

由于我们水平有限，书中难免存在缺点和错误，希望读者指正，以便在再版时修正。

浙江中医学院

1984年1月

目 录

上篇 总 论	(1)
第一章 妇女生理特点	(1)
第二章 妇科病理概说	(7)
第三章 妇科病治法概要	(10)
下篇 各 论	(15)
第一章 月经病.....	(15)
概说.....	(15)
第一节 月经先期.....	(17)
第二节 月经后期.....	(20)
第三节 月经先后无定期.....	(23)
第四节 月经过多.....	(25)
第五节 月经过少.....	(27)
第六节 痛经.....	(29)
第七节 经行吐衄.....	(33)
第八节 经行乳房胀痛.....	(35)
第九节 经闭.....	(37)
第十节 崩漏.....	(41)
第十一节 绝经前后诸症.....	(46)
第二章 带下病.....	(49)
概说.....	(49)
第一节 白带.....	(51)
第二节 赤带.....	(55)
第三节 黄带.....	(57)
第三章 胎前病.....	(60)
概说	(60)

第一节	恶阻	(63)
第二节	妊娠腹痛	(66)
第三节	胎动不安	(69)
第四节	胎漏下血	(73)
第五节	堕胎小产	(76)
第六节	滑胎(习惯性流产)	(78)
第七节	妊娠肿胀	(81)
第八节	子痫	(84)
第九节	转胞(妊娠小便不通)	(86)
第四章	产后病	(89)
	概说	(89)
第一节	产后腹痛	(90)
第二节	产后恶露不下	(92)
第三节	产后恶露不绝	(94)
第四节	产后血晕	(96)
第五节	产后发热	(99)
第六节	产后发痉	(103)
第七节	产后大便难	(105)
第八节	产后乳汁过少	(107)
第五章	杂病	(110)
	概说	(110)
第一节	乳痈	(111)
第二节	阴挺(子宫脱垂)	(114)
第三节	症瘕积聚	(117)
第四节	梅核气	(122)
第五节	脏躁	(123)
第六节	不孕症	(125)
方剂索引	(128)

上篇 总 论

第一章 妇女生理特点

妇女有女子胞（即子宫）等生殖器官，它位于膀胱与直肠之间，居小腹内正中，并有胞络、胞脉、产道、阴户等附属器官，《内经》称之为“奇恒之府”，主月经和胎孕。女子胞虽属奇恒之腑，无脏腑直属和表里关系，但与全身气血、脏腑和经络有一定联系；气血方面，由于妇女有经、带、胎、产的生理特点，数伤于血，所以对血的生成，尤为重要，而血的生长、运行和统摄又有赖于气的生化调节，而气又要靠血来滋养，故有“气为血帅，血为气母”之说。因为气血是互相资生的，所以气血的调和与妇女身体健康有重要关系。气血来源于脏腑，心主血，肝藏血，脾统血，肾藏精，精化血，肺主气，气帅血。脾与胃又为生化气血的来源，所以五脏安和，气血通畅，则血海满盈，由满而溢，经候如常，其他胎产之疾，自不易生，可知脏腑气血在妇女生理上的重要作用。而脏腑方面，尤以肾、脾、肝、心为重要。

经络是运行气血、联络脏腑、沟通上下、调节机体各部分的通路。与妇女生理有密切关联的经络有：奇经的冲、任、督、带四脉以及足少阴、足厥阴、足太阴和足阳明诸脉，其中以冲、任两脉最为重要。王冰曰：“任脉、冲脉皆奇经也，肾气全盛，冲任流通，经血渐盈，应时而下；冲为

血海，任主胞胎，两者相资，故能有子。”《内经》所述，“任脉通，太冲脉盛，月事以时下……”，亦是此意。说明冲、任脉对生育功能有直接关系。故后世对经、带、胎、产等病，除有关脏腑外，经脉方面，常责之该两经。因冲、任两脉皆起于胞中，任脉任一身之阴；冲为十二经之海，又称血海，说明其重要性。此外，督脉亦起自胞中，行于背脊上行，为阳脉之海，阳生则阴长，任督两脉相互贯通，故督脉在妇女生理上亦有一定作用。《素问·骨空论》说，“督脉为病……其女子不孕”；《灵枢·经别》说，“足少阴之正……上至肾，当十四椎出属带脉”，说明带脉与十四椎之督脉有联系。带脉环腰一周，能约束冲、任、督三脉，并与胞宫、胞脉有关。所以冲、任、督、带四脉在妇女生理占有重要位置。前人有“冲、任、督三脉，同起而异行，一源而三歧，皆络于带脉”之说。胞宫的络脉上通于心，下系于肾。肝、脾、肾三经又都交会于任脉，其经筋又结聚于阴器（生殖器）。所以总的说来，女子胞虽为“奇恒之府”，但不是孤立的，它与脏腑、气血、经络都有密切关系。尤其和冲、任、肝、脾、肾诸经的关系更密切。通过这些联系，胞宫才能发挥它的正常作用。

月经生理

正常健康的女子，一般到十四岁左右，月经就开始来潮，以后就每月一次，有规律地按期而来，称为月经周期，一般以28天居多。月经的来潮与肾气充足、冲任脉盛有关。《素问·上古天真论》云：“女子二七而天癸至，任脉通，

太冲脉盛，月事以时下，故有子……七七任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也。”陈自明曰：“冲为血海，任主胞胎，二脉流通，经血渐盈，应时而下，常以三旬一见，以象月盈则亏，不失其期，故名月经，又名月信。”

按天癸者，天是天真之气，癸是壬癸之水，亦即是肾水本体及功能。由于女子到十四岁左右发育年龄时，肾水充足，维系胞胎的任脉乃通，称为血海的冲脉始盛，因此经血充盈，应时而至。到七七四十九岁时，肾水衰涸，任脉和冲脉均虚，则月经断绝，生育功能亦就衰退，所以正常的女子月经，一般初潮是在十四岁左右，绝经是在四十九岁左右。但是亦可因体质、居地、气候等的不同而有迟早，有早至十二、三岁的，有迟到十七、八岁的。一般月经初潮来后，即继续按月而至，也有间歇一、二月甚至半年以上始来的，如无其他疾苦，这是子宫发育未全之故，不作病态，待肾气充盛，发育完全，自然按月而行。到四十九岁左右是绝经期，又称更年期，亦可因体质、气候等而稍有迟早，如有些到五十余岁才绝经，也有在四十岁左右即绝经，由于禀赋不同，体质差异，如无其他症状，亦不以为病。

正常的月经，周期一般为28天，如在25~35天之间的，尚属正常范围。行经持续时间一般3~5天，亦有达7天左右者。每次经量未婚者大约在50~100毫升左右，已婚者略多于此。以行经的第二天量最多。月经的颜色，初来时较淡，逐渐加深，最后又转淡红，一般为暗红，不凝结，无血块，不清不稠，亦无特殊气味。

月经来临行前或来潮时，有的有轻微的腰酸、小腹胀、四肢

倦怠、头昏、乳房作胀等现象，一般于经行过后自然消失，不属病理范畴。

有的妇女体质不同，月经有两月一至者，叫做“并月”；有三月一至者，称为“居经”，亦名“四季经”；也有一年一至的，称为“避年”；终生不行经而能受孕的名为“暗经”；怀孕后月经仍按期而来，但无损胎儿的，叫做“激经”，又名“盛胎”或“垢胎”。以上都是生理上较为少见的个别现象，不属病态。

妊娠和分娩

男女生殖器官发育成熟后，两性相合，女子便可以怀孕产子。现代医学认为，女子的孕育，是由于性生殖器官发育成熟后，卵巢产生的成熟卵细胞由卵巢排出，在输卵管的壶腹部与男子精子相合，即称受精。受精卵由于输卵管的运动作用，将其输送到子宫腔，植入子宫内膜发育成长为胎儿。

妇女受孕以后，生理上即发生变化：月经停止，阴道分泌物增多，外阴部色素沉着，乳房由轻度发胀至逐渐膨大，乳头和乳晕颜色亦加深，有的妊娠初期可以挤出一些乳汁，名为“初乳”；此外，多数妇女在妊娠早期尚有喜吃酸味食物或恶闻食气，或有恶心呕吐、头晕等，称为“恶阻”的妊娠反应。“恶阻”一般在三个月后逐渐消失，有的可以持续很久。在妊娠三个月后，小腹部逐渐膨隆；妊娠四个月后，孕妇可自觉有胎动；妊娠末期，由于胎儿体积较大，压迫膀胱和直肠，往往有尿意频数和大便秘结等现象。

孕妇在生活起居和精神方面，要采取一些措施，以保证

婴儿出生后发育正常，身心健康。中医女科学中有“胎教”之说，即是此意。胎教是指胎儿在母体内生长发育过程中所采取的教育手段，它有一定科学道理，并与现代的围产期医学和提高人素质的精神相一致。据《史记》（第一册，卷四，注三）载：周文之母“太任之性，端壹诚庄，维德之行。及其有身，目不视恶色，耳不听淫声，口不出傲言，能以胎教子，而生文王。”这是关于胎教的最早记载。此后，历代医家有关胎教的论述日趋详备。如北宋徐子才的《十月养胎法》、《妇人大全良方》有专立胎教一门等，不胜枚举。总之胎教是对妊娠期的生活和精神的严格要求。生活方面，如主张孕妇勿乱服药、勿过饮酒、勿妄针灸、勿举重、勿登高涉险，认为心有大惊，犯之难产，子必癫痫。勿多睡卧，时时步行，勿劳力过伤。内远七情，外薄五味，不得交合阴阳等等。在精神调摄方面，如《妇人大全良方》说，“妊娠三月名曰‘始胎’，当此之时……形象始化，未有定仪，因感而变，欲子端正庄严，常口谈正言，身行正事”；“欲子美好，宜佩白玉，欲子贤能，宜看诗书，是谓外象而内感者也”。又据《竹林氏女科》云：“宁静即是胎教……盖气调则胎安，气逆则胎病，恼怒则气塞不顺，肝气上冲则呕吐衄血……肝气下注则血崩带下，滑胎小产。欲子美好者，必先养其气……则生子性情和顺，无乖戾之习。”以上说明我国古代对胎教已有深刻认识，当今，我们实行计划生育，提倡一对夫妇只生一个孩子，必须强调优生学，胎教就含有优生学意义。

受孕大约到280天，就要分娩，正常的分娩是生理现象，一般无特殊痛苦，古人用“瓜熟蒂落”来形容，甚为形象。

在临产时，先出现腰部及腹部阵阵作胀，小腹重坠，这是子宫开始收缩，促使胎儿娩出的现象。子宫收缩一次，孕妇腹腰部胀坠一次，开始较轻，间歇时间亦较长；以后正规宫缩开始，愈来愈紧，渐至肛门坠胀，产门窘迫，象大小便都急的样子，这时宫口全开，胎儿头部首先露出，接着全身逐渐娩出。在胎儿娩出后，约10~15分钟，又开始宫缩，阴道继续出血，随着胎盘娩出，整个产程才算结束。自子宫规律性的收缩开始至胎盘娩出为止，此期间称产程。一般初产妇的全产程需要14~18小时，经产妇需要8~12小时。

产妇由于分娩时的疲乏和出血，体内阴血骤虚，津液不足，阴虚不能潜阳，阳气易于浮散，腠理不密，因此产后头几天可能出现轻微发热怕冷和汗出，脉象迟缓或稍数等。这种现象如果数天迅速消失，可不作处理。产后尚有恶露流出，先是鲜红，以后渐呈粉红色，一般7~10天左右自止。有的产后几天内，小腹有轻微阵痛，这是子宫收缩痛，又称“儿枕痛”，一般7~14天即可消失。

产后的月经是根据哺乳与否而定，不哺乳者一般于产后1~2个月即来月经，如哺乳者可于6个月至1年月经复潮。

第二章 妇科病理概说

妇科疾病损伤的部位，从经络而言是以奇经八脉中之冲、任、督、带四脉为主，因为冲、任、督三脉均起自胞中，一源而三歧，皆络于带脉。盖任脉任一身之阴，主胞胎；冲脉为血海，都是血之所由生，胎之所由系，故冲任两脉之损伤为产生妇科疾病之主要原因。导致这些经脉损伤的原因有直接和间接两因：直接多因邪毒感染和房室不节，损及冲任，可引起带下崩漏、小产等证；间接原因如七情内伤，六淫外侵，饮食失节等导致气血不和，脏腑功能失调。因为妇女情志容易波动，所以七情影响，是致病重要因素，临床如肝气郁结，血为气滞，可引起月经后期、痛经、闭经；肝阳上亢，可引起先兆子痫或子痫；肝旺血热，可引起血崩淋漓或经行吐衄等。如果忧思过度，可损及心脾，导致闭经、胎漏等；惊恐伤肾，可导致小产等。六淫以寒、热、湿居多，血受热则行，得寒则凝，故热盛就会迫血妄行而引起月经先期、过多、崩漏等；寒盛容易导致痛经、月经后期甚致症瘕等；湿邪犯脾，侵袭冲任，会引起带下、崩漏、月经不调等。饮食不节，会导致脾胃失调，生化之源不足，血海空虚，可引起月经后期、过少、经闭等；若脾失统血、摄血之权，血随气陷，会引起月经过多、崩漏；脾阳不运，湿浊下注即为带下。以上的间接原因，使脏腑失调，气血不和而致冲任受损而发病。气血为脏腑所滋生，妇女的月经、胎

孕、产育、哺乳，都是以血为用，皆易耗血，所以不足于血，而有余于气。然而血与气互相依存，相互资生，如邪伤于血，往往影响到气，气分受病，也会影响到血，所以在妇科病理变化上，应注意血病和气病的主次关系。病在血的有血虚、血瘀、血热和血寒；病在气的有气虚、气滞和气郁。气分和血分病，临床往往兼挟，需要注意。妇女在经期、孕期、产后不禁房事，最能直接损伤冲任。临床如崩漏、漏胎、小产、不孕、带下、症瘕等病，常与冲任直接损伤有关。又冲任两脉与肝肾的关系甚为密切，因肝主藏血，冲为血海，血海的蓄溢正常与否，主要由肝来调节；肾为冲任之本，必须肾气盛，才能任脉通，太冲脉盛，月事以时下，肝肾同源，共司下焦，古所谓八脉隶属肝肾，即是此意。故若肝肾不足或失调，亦常出现冲、任损伤的临床证候。

妇科常见病的辨证，概要地说：月经病方面，经来先期为热，后期为寒；过多属实、属热，过少属虚、属寒。崩为气虚不能摄血，漏下为血不归经。闭经有血枯、血滞之分。痛经方面，经前腹痛，大多为气滞，经后腹痛大多为血虚。经前吐衄常是血热妄行。经行乳房胀痛，多为肝郁气滞。经绝前后诸证，乃年老肾虚，气血亏损，肝阳上扰居多。

带下因带脉为病，脾虚湿浊下注为多。白带有青、黄、赤、白、黑五色带之分，但临床以白带、黄带居多，间有赤带，其病理多因任脉虚损，带脉失约，脾虚风邪客于胞络，以致湿热下注而成，亦有因邪毒直接侵犯者，一般亦属湿热。朱丹溪对带下有赤属血，白属气之分，虽有一定意义，但不能一概而论。临床一般以白带质稀色清为虚，白带色质黄稠为湿热，色赤为挟热之故。其他青、黑色带为少见。

妊娠后的疾患，如胎气上冲发为恶阻，有呕吐、厌食等证。水气湿邪，伤于脾胃，可形成子肿、子满等证。血虚受风，肝阳上扰可发为先兆子痫；气血不足或冲任受损常为胎漏、小产等。这些胎前特有的病证，都是临床所常见，其病因复杂，必须详细诊察。

产后气血俱虚，常见疾患如《金匱要略》说：“新产妇人有三病，一者病痉，二者病郁冒，三者大便难……新产血虚，多汗出，喜中风，故令病痉；亡血复汗，寒多，故令郁冒；亡津液，胃燥，故令大便难。”其他常见病如产后恶露瘀结而为小腹实痛；若去血太多而为小腹虚痛；气不摄血，血不归经可为产后崩漏；气血两亏，营卫不和，可为产后发热。此外产后脾胃虚弱，卧床多睡，营养过甚，易为伤食。气虚下陷，胞脉失约，则为阴挺下脱。

乳房的病理，朱丹溪说：“乳房阳明所经，乳头厥阴所属，乳之母，不知调养，或为忿怒所逆，郁闷所遏，厚味所酿，以致厥阴之气不行，故窍不通而乳汁不得出，阳明之热沸腾，热气所吹，遂生结核而成乳痈。”产后乳汁过少，由于母体衰弱和营养不良，或因忧愁焦虑、忿怒郁闷、精神刺激都会使乳汁减少。

以上所述妇科常见病证的病因病理概要，由于祖国医学着重人与外界环境相应的整体观念，因此即使局部病患都必须用四诊八纲从气血脉腑经络来详细审因辨证，才能正确诊断。

第三章 妇科病治法概要

妇科疾病，虽然主要是表现在生殖系统，但与整体有着密切联系，不能凭一方一药治某病，必须运用四诊八纲，分清在脏在腑，在气在血，在何经络，再结合气候、地理、年龄、体质、饮食习惯和个性等，进行辨证论治，才能收到预期效果。且妇女病在临幊上往往兼挟内科杂病，虚中有实，实中有虚，因此在治疗时还应分清主次，灵活掌握。

治疗妇科疾病，根据妇女上述生理、病理特点，一般有调气血、和脾胃、养肝肾、益冲任几个原则，简述如下：

（一）调气血

气血调和则五脏安和，经脉通畅，冲任充盛，经带胎产等疾自易痊愈。

调气血的方法，首先要分辨病在气还是在血。而气血两者密切相联，调气调血不能截然划分。如病在气分，应以理气为主，辅以养血；病在血分，应以治血为主，佐以理气。这样就不致养血过于滋腻，理气过于耗散。如气虚兼血瘀的，应在补气法中，佐以活血化瘀之品；血虚而兼气滞者，应在补血法中，佐以行气之药，使补虚不致滞邪，攻邪不致伤正。

调气血常用药物：

补气药 人参、党参、黄芪、太子参、白术等。

降气药 降香、沉香、旋覆花、代赭石等。

解郁行气药 香附、枳壳、川楝子、乌药、青皮、陈皮、佛手片、玫瑰花、代代花、苏梗等。

补血药 当归、阿胶、白芍、生地、熟地、首乌、杞子等。

行血逐瘀药 桃仁、红花、川芎、丹参、益母草、泽兰、三棱、莪术、王不留行、蒲黄、五灵脂、刘寄奴、山楂等。

清热凉血药 犀角、生地、紫草、丹皮、茜草等。

(二) 和脾胃

脾胃是后天之本，生化之源，冲脉又隶属于足阳明胃经。脾胃功能失调，就会影响气血的正常生化，进而导致冲任损伤而引起种种妇科疾病。健脾和胃方法，亦须根据病情，采用虚则补之，积者消之，寒则温之，热者清之的原则，不宜过用滋腻、苦寒或克伐之品，以免损伤脾胃正气。如脾失健运，水湿停聚者，宜用健脾利湿之法。脾胃调和，诸病自愈，治妇科病必须密切注意。

和脾胃常用药物：

补脾健胃药 党参、白术、山药、芡实、扁豆、大枣等。

温运脾胃药 干姜、生姜、吴茱萸、姜半夏、蔻仁、砂仁、丁香等。

清胃热药 黄芩、黄连、竹茹、山栀、芦根等。

养胃阴药 沙参、石斛、麦冬、玉竹等。

消积开胃药 山楂、鸡内金、谷芽、麦芽、神曲等。

健脾利湿药 茯苓、米仁、苍术、白术、赤苓、泽泻、川萆薢、通草等。

(三) 养肝肾、益冲任

肝肾在妇女生理上的作用，一主藏血，一主藏精、系胞，上已述及。肝为肾之子，肾为肝之母，肝主疏泄，肾主闭藏，两者互相资生，所以在临证时常常是肝肾并称。此外，肝肾的经脉又与冲任脉直接相连，肝肾两脉既在小腹部交会在任脉，而冲脉又有一支脉起于足阳明经的气冲，与足少阴相并，挟脐上行。因此，肝肾、冲任可以直接互为影响。治疗上养肝肾的药，往往亦能益冲任，用药大多类似，故合并而述。在治疗方法上，肝肾阴虚的宜补阴，肝肾阳虚的宜温养。肝肾得养，冲任调和，诸疾易除。

养肝肾、益冲任的常用药：

肝肾阴亏药 熟地、萸肉、阿胶、杞子、龟版、紫河车、白芍、桑椹、女贞子、旱莲草等。

温养肾阳药 鹿角、菟丝子、巴戟肉、狗脊、肉苁蓉、仙灵脾、川断、锁阳、肉桂等。

总之，滋养肝肾，即是益冲任之源，源盛则精血充沛而病自愈。

妇科各病的治疗概要，简述如下：

(一) 月经病

经水先期多热，热者清之，用四物汤加芩、连、知、柏等；经水后期属虚寒，寒者温之，用四物汤加艾、桂、姜、附等；虚者加参、芪等；如需固涩，用龙骨、牡蛎、棕榈炭等；如需升举，用升麻、柴胡、荷叶等。总之，辨别寒热虚实，随证灵活用药。

此外，还要注意，因他病而月经不调者，应先治他病，病除则月经自调；因月经不调而致他病者，要先调经，经调