

良 方 妙 法 系 列

中西医结合治疗

难治妇产科病的 良方妙法

吴大真 柯新桥 总编 黎烈荣 刘凤云 主编



中国医药科技出版社

中西医结合治疗

难治妇产科病的良方妙法

——良方妙法系列

吴大真	柯新桥	总编
黎烈荣	刘凤云	主编

中国医药科技出版社

登记证号 (京) 075 号

内 容 提 要

妇产科疾病是临床疾病中的重要部分,发病率高,直接危害广大妇女的身体健康,尤其一些临床治疗难度较大的疾病,对患者威胁很大。本书作者力图以中西医结合的思路,探讨出一套行之有效、有较高临床水准的防治方法。全书以临床常见、多发、疑难、重急疾病为探讨对象,参考国内各家文献及期刊报道,并结合作者临床经验,博采众说为一体,指导临床为宗旨,突出治疗中的良方妙法和近代研究中的独创之处,为一本中西合璧之佳作,可供科研、教学、临床工作者参考。

中西医结合治疗 难治妇产科病的良方妙法 ——良方妙法系列

吴大真 柯新桥 总编

黎烈荣 刘凤云 主编

中国医药科技出版社 出版

(北京市海淀区文慧园北路甲 22 号)

(邮政编码 100088)

北京新大印刷厂 排版

北京昌平精工印刷厂 印刷

全国各地新华书店 经销

*

开本 $787 \times 1092\text{mm}^{1/32}$ 印张 $25\frac{1}{2}$

字数 568 千字 印数 1—5000

1995 年 2 月第 1 版 1995 年 2 月第 1 次印刷

ISBN 7-5067-1328-4/R·1176

定价: 25.00 元

中西医结合治疗
难治病的良方妙法丛书编辑委员会

总 编：吴大真 柯新桥

副总编：周祯祥 郝建新 聂 广

编 委：王小鹿 王国华 包高文

刘凤云 刘建国 张天明

黄保希 樊 群 黎烈荣

主 编 黎烈荣 刘凤云

副主编 熊素芳 谭异伦

编 委 王雪梅 吴献群

陈锦秀

出版者的话

《中西医结合治疗难治病的良方妙法》丛书，经编委会及各分册主编的共同努力，将陆续编撰出版发行，以奉献给热心关注、爱护中医和中西医结合事业的朋友们。

可以说，中医和西医是两套几乎完全不同的医学理论体系，它们是在不同的历史条件下产生形成的。因此，其自然观、生命观、疾病观、诊疗观及至方法论等，均存在着明显的差异。然无数事实充分说明，临床实践中若能互相取长补短，有效地发挥中西医各自的优势，常可显著地提高某些疾病（尤其是一些疑难病例）的临床疗效，充分地显示了走中西医结合之路的广阔前景。鉴于此，我们特组织各地有关专家、教授，集体编撰这套以各科疑难杂病的防治为重点的大型临床参考丛书，其目的旨在反应目前疑难病中医、中西医结合防治的前沿研究状况，促进中医、中西医结合事业的健康发展。

全套丛书，重心内容以“难治病的中西医结合防治”为主，力图反映各科（或各系统）中医、中西医结合的最新研究进展。虽然如此，但其间仍然存在有不成熟的地方。我们怀着真诚的感情，希望广大读者关心她、批评她，使之为中医、中西医结合的发展做出应有的贡献。

《中西医结合治疗难治病的良方妙法》丛书编委会

吴大真 柯新桥

编写说明

近几十年来，临床采用中西医结合方法防治疾病的研究已经取得了长足进步，尤其是对妇产科疾病的防治获得了许多令人鼓舞的成果，一大批卓有疗效的中药制剂被广泛地用于临床，受到了广大临床医生和患者的欢迎。因此，系统总结这些研究成果，为广大临床工作者提供诊治指导，促进中西医结合防治妇产科疾病的研究深入开展，是一项意义重大的工作。基于此点，我们广泛参阅了大量专业文献及期刊报道，并结合自己的临床体会，集体撰写本书。本书编写具有以下特点：

一、本书共分十二章，重点收录了妇产科系统常见、多发的急慢性疾病 40 余种。其编写原则是：诊断以西医为主，防治以中医为主；略于基础理论，详于防治方法；以治为主，防治结合；力求反映中西医结合防治妇产科疾病的最新研究进展，突出全书的先进性、实用性和可靠性。

二、书中每种疾病均按〔病因病理〕、〔临床表现〕、〔辅助检查〕、〔诊断要点〕、〔防治方法〕及〔研究进展〕等六个方面内容进行编写。其中以〔防治方法〕为重点。编写时，力求全书体例基本统一，但每一部分内容可依编写的需要适当调整。总之，注重分清层次，突出重点，阐述清楚，使读者查阅方便。

三、在每种病的〔研究进展〕项中，编者汇集了近年来国内文献期刊报道的研究成果及临床经验，企望反映中西医结合防治妇产科系统疾病的前沿状况，为进一步研究提供新

思路。

四、本书所刊载的中西医结合治疗方法，其疗效一般要高于单纯运用中药或西药，确有参考价值。为了便于读者查寻，故将编写时参考的文献及期刊报道列出主要参考文献附之于后。

参加本书编写的作者分别来自湖北中医学院附属医院；湖北医科大学附属一、二医院；武汉市第五医院等医院，是多年从事妇产科临床与科研工作的专家、教授。但由于各种原因，书中的缺点、错误及疏漏之处在所难免，故祈望广大读者批评指正。

编 者

1994 年 8 月 28 日于武汉

目 录

上 篇 妇 科 疾 病

第一章	女性生殖系统炎症.....	1
	霉菌性阴道炎.....	1
	滴虫性阴道炎.....	9
	老年性阴道炎	15
	慢性宫颈炎	20
	盆腔炎	38
	急性盆腔炎	38
	慢性盆腔炎	48
	生殖器结核	77
第二章	女性生殖器肿瘤	86
	子宫肌瘤	86
	子宫颈癌.....	102
第三章	滋养层细胞肿瘤.....	117
	葡萄胎.....	117
	恶性葡萄胎.....	124
	绒毛膜癌.....	126
第四章	子宫内膜异位症.....	145
第五章	月经失调.....	170
	功能性子宫出血.....	170
	排卵期出血.....	214
	闭经.....	224
	痛经.....	251

	闭经溢乳综合征·····	286
	多囊卵巢综合征·····	301
	经前期紧张综合征·····	321
	更年期综合征·····	337
第六章	子宫脱垂·····	359
第七章	不孕症·····	379
第八章	外阴白色病变及外阴瘙痒症·····	436
	外阴白色病变·····	436
	外阴瘙痒症·····	459
第九章	女性性病·····	473
	淋病·····	473
	梅毒·····	488
	软下疳·····	499
	腹股沟肉芽肿·····	507
	性病性淋巴肉芽肿·····	512
第十章	盆腔瘀血综合征及其他·····	522
	盆腔瘀血综合征·····	522
	人流术中及术后并发症·····	533

下 篇 产 科 疾 病

第十一章	妊娠病·····	553
	先兆流产·····	553
	习惯性流产·····	568
	早 产·····	584
	妊娠剧吐·····	591
	妊娠高血压综合征·····	603
	前置胎盘·····	623

	异位妊娠·····	631
	羊水过多·····	646
	胎儿宫内生长迟缓·····	655
	母儿血型不合·····	662
第十二章	异常产褥·····	674
	产褥感染·····	674
	晚期产后出血·····	691
	子宫复旧不全·····	701
	产褥中暑·····	714
	产后尿潴留·····	723
	产后乳汁分泌不足·····	742
	急性乳腺炎·····	756

附 篇

附一	妇产科常用诊疗技术·····	778
附二	方剂索引·····	799

上篇 妇科疾病

第一章 女性生殖系统炎症

霉菌性阴道炎

霉菌性阴道炎是常见的阴道炎症。本病的突出症状为白带增多及外阴瘙痒，故本病多属中医的“带下”及“阴痒”等病证范畴。

【病因病理】

一、西医 本病多为白色念珠菌感染所致。念珠菌常存在于人体皮肤、口腔、肠道及阴道内，最适宜其繁殖的 pH 值为 5.5，当阴道上皮细胞糖原含量增多，阴道酸性增强时，即迅速繁殖引起炎症，故本病多见于孕妇、糖尿病人及接受大量雌激素治疗的患者。此外，长期应用广谱抗生素，致机体内菌群、菌种失调，或长期应用免疫抑制剂，使机体抗感染能力降低，或患有消耗性疾病及复合维生素 B 缺乏时，均有利于念珠菌的繁殖而导致发病。

二、中医 根据临床表现，历代医家均认识到本病的发生多为湿热浊邪所致。如明代《景岳全书》指出带下的主要

病机之一为“湿热下流”；明代《女科撮要》认为：“妇人阴内痒痛，内热倦怠，饮食少思，此肝脾郁怒，元气亏损，湿热所致”；清代《傅青主女科》亦认为带下“俱是湿证”，多由于“湿气之侵、热气之逼”所致。本病的发生，常见以下原因。

1. 湿浊 多为脾虚生湿，或外感湿浊之邪，流溢下焦，侵蚀阴部，发为带下或阴痒。

2. 湿热 多为湿浊之邪郁久化热，或外感湿热浊邪，流注下焦，犯及阴部而见带下和阴痒。

【临床表现】

一、症状 临床常见白带增多和外阴痒。

1. 白带增多 多为粘稠，呈凝乳样或白色豆渣样白带。

2. 外阴瘙痒 痒感较重者可坐卧不宁，常因搔抓破溃而有灼痛感，可伴有尿频、尿痛及性交痛。

二、体征 妇科检查时可见外阴、阴道粘膜红肿，表面可附有白色膜状物，拭去后可见糜烂或表浅溃疡。

【诊断要点】

一、根据临床表现及典型白带可作出临床诊断；若白带镜检找到霉菌即可确诊。

二、顽固病例须作尿糖及血糖检查。

【防治方法】

一、一般措施

1. 预防方法 注意合理使用广谱抗生素及激素。积极治疗其他部位的霉菌病，防止阴道感染。糖尿病患者应特别注意皮肤及外阴清洁。勤换衣裤，注意用具卫生，保持外阴清洁。

2. 饮食调护 避免辛辣刺激，食疗方可参照本章《慢

性宫颈炎》一节。

二、辨证论治

1. 湿浊下注 外阴瘙痒灼痛，甚则坐卧不安，心烦少寐，带下量多，色白呈凝乳状或呈豆腐渣样，脉滑，苔厚腻。

此证乃因脾虚湿浊内生，或外感湿浊之邪，湿浊下注，浸渍阴部，故见阴痒及带下量多。治当渗湿止痒，方用萆薢渗湿汤加味：萆薢、薏苡仁、赤茯苓、地肤子、白藓皮、滑石各 12g，黄柏、丹皮、泽泻、苍术各 9g，通草 6g。每日 1 剂，水煎服。纳差腹胀者加白术、茯苓、陈皮各 9g。

2. 肝经湿热 阴部痒甚，红肿灼痛，带下量多，心烦易怒，口苦，大便干结，小便短黄而频，或有灼痛感，脉弦滑数，苔黄腻。

此证乃因湿热浊邪蕴结肝经，流于下焦，伤及任带二脉，犯及阴部而见诸证。治宜清肝泻热，除湿止痒，方用龙胆泻肝汤加减：龙胆草、泽泻、车前子、黄芩、栀子、川楝子、白藓皮、椿根皮各 9g，木通、柴胡各 6g，甘草 3g。大便干结者加大黄 9g。上药每日 1 剂，水煎服。

三、局部治疗

1. 塌痒汤 苦参、威灵仙、蛇床子各 15g，归尾 30g，土槿皮 12g，狼毒 10g，煎汤熏洗外阴，每日 2 次。

2. 蛇床子洗方 蛇床子、苦参、土茯苓各 30g，白矾 15g，川椒 10g，煎水熏洗外阴。若阴部红肿灼痛，可加野菊花、蒲公英各 30g；阴部皮肤破溃者，去川椒。

3. 苦参四妙外洗方 苦参 60g，黄柏、蛇床子各 30g，苍术、薏苡仁各 15g。水煎滤液，熏洗外阴，每日 1~3 次，7 日为 1 疗程，连用 3 疗程。

4. 参百蛇洗剂 苦参、蛇床子各 30g, 龙胆草 20g, 生百部、木槿皮、黄柏、花椒、地肤子各 15g, 加水 2000~3000ml, 煎 30~45min, 去渣取药液熏洗坐浴, 每日 1~2 次, 每次 20~30min, 另以带线消毒纱球浸透药液, 于坐浴后送入阴道后穹窿, 每日 1 次。

5. 地白汤 地肤子、黄柏各 20g, 地丁、白藓皮各 30g, 白矾 10g, 用清水浸泡 10min, 再煮沸 25min, 取药液熏洗坐浴。

6. 苦黄散 苦参、黄连、黄柏、百部、苍术各等分, 研末混合, 以紫外线照射消毒备用。用时先以 1% 新洁尔灭溶液冲洗阴道, 然后用灭菌棉球蘸取药粉涂于阴道后穹窿及两侧壁, 外阴部亦涂少许药末。每日 1 次, 7 次为 1 疗程。

7. 徐长卿汤 徐长卿 50g, 煎水 500ml, 熏洗阴部, 日 1 剂, 早晚各洗 1 次。

8. 雄黄洗剂 雄黄 30g, 苦参、薏苡仁各 25g, 蛇床子、薄荷各 20g, 黄柏、苍术、当归各 15g, 土茯苓 20g。将上药用纱布包煎, 取汁熏洗坐浴, 日 1 剂, 早晚各洗 1 次。

9. 霉滴洗剂 金色莲、苦参、百部、虎杖、乌梅、蛇床子、土茯苓、鹤虱各 30g, 雄黄、明矾、龙胆草、花椒、黄柏各 15g, 重楼 20g, 加水 2000ml, 煮沸 20~30min, 涂擦外阴及阴道, 早晚各 1 次。亦可用棉球浸药, 塞入阴道, 每日 1 次。

10. 虎杖根汤 虎杖根 100g, 加水 1500ml, 煎取 1000ml, 熏洗坐浴, 每次 10~15min, 每日 1 次。

11. 蛤粉冰黄散 蛤粉 20g, 冰片、雄黄各 5g, 研细末, 用菜油调匀涂阴道壁, 日 1 次。

12. 蜀椒洗剂 蜀椒、蒲公英、艾叶各 15g，水煎取汁，熏洗坐浴，日 2~3 次。

13. 冰硼油 冰硼散一小瓶，加入甘油少许搅匀，于熏洗外阴后以棉签蘸取药油涂外阴阴道，早晚各 1 次。

四、西药治疗

1. 改变阴道酸碱度 可用 2~3% 的碳酸氢钠溶液冲洗外阴及阴道，以不利于念珠菌生存，10 次为 1 疗程。

2. 杀菌剂 用硷性溶液冲洗外阴阴道后，可选用下列药物阴道上药。

(1) 制霉菌素：可制成粉剂、片剂、油剂、栓剂、软膏等塞入阴道或涂搽局部，每次 10~20 万 u，每日 1~2 次，7~10 天为 1 疗程。顽固病例可口服制霉菌素，每次 50~100 万 u，每日 3 次，3~7 天为 1 疗程。

(2) 1% 龙胆紫：涂搽阴道，每周 2~3 次，连续 2 周。

(3) 曲古霉素：制成片剂或栓剂，每晚塞入阴道 10 万 u，10 天为 1 疗程。

3. 消除诱因 如有糖尿病应积极治疗；及时停用广谱抗生素或激素。

4. 合并妊娠的治疗 妊娠合并本病时，为避免感染胎儿，应进行局部治疗，力求痊愈。

【研究进展】

运用中医治疗本病的报道很多，治疗方法多以外治为主，不同之处多为方药的组成不同或是剂型不同，现概述如下。

一、中药煎剂熏洗 为中医治疗本病最常用的疗法，如程萍采用明矾、大黄各 30g，地肤子 15g，茵陈 10g，日 1 剂，水煎 3000ml，早晚各坐浴 15~30min，治疗本病 100

例，结果治愈 97 例，显效 2 例，好转 1 例，总有效率 99%。桑海莉用蛇床子、五倍子、黄柏、川椒、苦参、白藓皮、木槿皮、百部、地肤子、大胡麻各 15g，雄黄 20g，土茯苓 12g，白矾、冰片各 10g，外阴溃破者去川椒、雄黄，加紫花地丁 15g；白带多者加滑石 15g。上药包煎，取药液熏洗坐浴 15~20min，或用药液冲洗阴道，早晚各 1 次，6 日为 1 疗程。共治疗 130 例，结果治愈 110 例，好转 18 例，无效 2 例。张俊平以苦参 30g，土茯苓 50g，黄柏、当归尾各 20g，木槿皮、白藓皮各 30g，枯矾 10g，冰片 9g，水煎取汁冲洗阴道或坐浴，治疗本病收到较好疗效。

二、中药粉剂 胡达坤用苦参、蛇床子、鹤虱各 15g，黄连、黄柏、川椒、枯矾各 10g，冰片 3g，共研末。每晚睡前先用 3% 的小苏打液冲洗外阴及阴道，然后取消毒纱布 1 块涂上少量凡士林，再涂上药粉，纳入阴道，于次晨取出。共治疗 40 例，结果痊愈 37 例，显效 3 例。乔晓惠以苦参、蛇床子、土茯苓、黄柏、金龟莲、乌贼骨、龙胆草制成粉剂。用时先取药粉适量煎汁冲洗阴道，再取 5g 药末上于阴道内，每日 1 次，7 日为 1 疗程。治疗 28 例，结果治愈 11 例，显效 10 例，好转 5 例，无效 2 例，有效率为 92.85%。汪桂燕将黄连、黄芩、黄柏、紫草根各 60g，烘干研粉，过 120 目筛，再将枯矾 120g 研末过筛，将硼砂 120g 置于铁锅烤干去水后过筛，最后将冰片 2g 研末过筛，各粉末混匀，装瓶密封备用。用时先以 0.1% 高锰酸钾溶液冲洗阴道、外阴，然后用药匙取药粉 2g 撒布于阴道内，每日 1 次，5~7 天为 1 疗程。治疗本病 345 例，结果痊愈 276 例，好转 69 例。

三、药棉 何国兴以苦参、土茯苓、蛇床子、生百部各