

67.5
24
18-20-21

百病中医自我疗养丛书

功能性子宫出血

董克勤 王庆文 著

1096469

百病中医自我疗养丛书

功能性子宫出血

董克勤 王庆文 著

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里10号)

人民卫生出版社印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 3³/₈印张 67千字

1983年5月第1版 1983年5月第1版第1次印刷

印数：00,001—19,200

统一书号：14048·4379 定价：0.29元

〔科技新书目43—75〕

出版说明

为了普及中医中药知识，使广大读者能够应用中医中药防治常见病和多发病，以维护健康、祛病延年，我社特组织编写一套《百病中医自我疗养》丛书。

本丛书共介绍一百种常见病和多发病，以辨证论治的原则为指导，通过对病因、发病机理和临床表现的分析，以及如何辨证和辨病的阐述，从而提出多种有关治疗(包括中药、针灸、简易外治、自我按摩、气功导引、饮食等疗法)、调养护理、预防等方面的具体措施，以供患者选用。

本丛书所介绍的治疗方法都是通过临床实践证明疗效确切或前人用之有效且有文献可依据的。并具有容易掌握、应用简便、取材方便、不受设备条件限制、疗效稳妥可靠、适宜于家庭应用等优点。

本丛书主要供具有中等文化水平的患者，及中医爱好者阅读，也可供中西医务人员参考。

目 录

第一章 概述	1
第二章 与功能性子宫出血有关的女性生理知识	3
一、妇女一生的五个时期	3
(一) 幼年期	4
(二) 青春期	4
(三) 生育期	4
(四) 更年期	4
(五) 老年期	6
二、月经	6
(一) 月经初潮	6
(二) 月经周期	6
(三) 月经期持续时间及出血量	7
(四) 月经期的症状	7
三、下丘脑—垂体—卵巢	7
(一) 下丘脑	7
(二) 垂体	8
(三) 卵巢	8
四、基础体温	8
(一) 什么是基础体温	8
(二) 基础体温的测定方法	10
(三) 基础体温在诊治功能性子宫出血中的应用	10
第三章 与功能性子宫出血有关的脏腑经络	14
一、肾	15
(一) 部位	15

(二) 肾与妇女生理病理的关系·····	15
二、肝·····	16
(一) 部位·····	16
(二) 生理功能·····	16
三、脾·····	17
(一) 部位·····	17
(二) 生理功能·····	17
四、心·····	17
(一) 部位·····	17
(二) 生理功能·····	18
五、冲脉·····	18
(一) 循行部位·····	18
(二) 生理功能·····	18
六、任脉·····	19
(一) 循行部位·····	19
(二) 生理功能·····	19
七、女子胞·····	19
第四章 功能性子宫出血的病因病机 ·····	20
一、病因·····	20
(一) 六淫外侵·····	20
(二) 七情内伤·····	21
(三) 饮食起居失宜·····	21
二、病机·····	21
(一) 脏腑功能失常·····	21
(二) 气血失调·····	23
(三) 冲、任二脉损伤·····	24
第五章 功能性子宫出血的临床表现与分型 ·····	24
一、一般表现·····	24
(一) 子宫出血·····	25

(二) 贫血·····	26
二、现代医学分型·····	26
(一) 有排卵型功能性子宫出血·····	26
(二) 无排卵型功能性子宫出血·····	27
三、中医辨证分型·····	27
(一) 血热型·····	27
(二) 血瘀型·····	27
(三) 气虚型·····	27
(四) 肾虚型·····	27
(五) 血虚型·····	28
(六) 痰湿型·····	28
(七) 肝肾阴虚型·····	28
第六章 其它可发生子宫出血的疾病 ·····	28
一、再生障碍性贫血·····	28
(一) 临床表现·····	29
(二) 治疗·····	29
二、原发性血小板减少性紫癜·····	30
(一) 临床表现·····	30
(二) 治疗·····	30
三、急性子宫内膜炎·····	31
(一) 临床表现·····	31
(二) 治疗·····	31
四、慢性子宫内膜炎·····	31
(一) 临床表现·····	31
(二) 治疗·····	32
五、慢性附件炎·····	32
(一) 临床表现·····	32
(二) 治疗·····	33
六、生殖器官结核·····	33

(一) 临床表现·····	33
(二) 治疗·····	33
七、子宫肌瘤·····	34
(一) 临床表现·····	34
(二) 治疗·····	35
八、子宫颈癌·····	35
(一) 临床表现·····	35
(二) 治疗·····	36
九、子宫体癌·····	37
(一) 临床表现·····	37
(二) 治疗·····	38
十、子宫肉瘤·····	38
(一) 临床表现·····	38
(二) 治疗·····	38
十一、老年性阴道炎·····	38
(一) 临床表现·····	38
(二) 治疗·····	38
十二、流产·····	39
(一) 临床表现·····	39
(二) 治疗·····	39
十三、宫外孕·····	40
(一) 临床表现·····	40
(二) 治疗·····	40
十四、葡萄胎·····	41
(一) 临床表现·····	41
(二) 治疗·····	42
十五、绒毛膜上皮癌·····	42
(一) 临床表现·····	42
(二) 治疗·····	42

第七章 治疗	42
一、治则	42
(一) 塞流	43
(二) 澄源	43
(三) 复旧	43
(四) 调整月经周期和卵巢功能	44
二、辨证治疗	45
(一) 血热型	45
(二) 血瘀型	48
(三) 气虚型	51
(四) 血虚型	53
(五) 肾虚型	54
(六) 痰湿型	57
(七) 临证加减用药	58
(八) 应用中药作人工周期治疗功能性子宫出血	58
三、治疗功能性子宫出血的验方、单方	60
〔附一〕 功能性子宫出血常用中药	73
〔附二〕 中药煎服方法	79
四、针灸	81
(一) 针前准备	81
(二) 针刺的基本手法	81
(三) 意外情况的处理	82
(四) 针灸穴位及配方	83
第八章 预防保健	88
一、饮食	88
(一) 清补类食物	89
(二) 温补类食物	89
(三) 平补类食物	89
(四) 止血类食物	89

(五) 润肠通便类食物	89
(六) 黄芪枸杞子炖鸡	89
(七) 元肉炖甲鱼	90
(八) 阿胶桑椹煮鸡蛋	90
(九) 山药红枣白米粥	91
(十) 蜂蜜三子膏	91
(十一) 党参藕节炖乌龟	92
(十二) 骨髓炖莲藕	92
(十三) 当归生姜炖羊肉	92
二、起居	93
三、功能性子宫出血的护理	94
四、戒烟酒	95
五、讲究个人卫生	96

第一章 概 述

功能性子宫出血（简称功血，下同）是现代医学病名。它包括月经周期不规则，经期时间延长，月经量增多等症状，但必须经妇科检查排除生殖器官器质性病变。常发生在青春期、更年期、产后或流产时。也可因全身性疾病（如血液病、甲状腺病等）、生活环境改变、精神受刺激而诱发。经现代医学研究，已经知道它是由于性腺激素功能失调引起的。临床上常根据卵巢排卵功能的情况分成无排卵型功血和有排卵型功血两个类型。无排卵型功血的临床症状比较常见而且严重，多发生于青春期和更年期妇女；有排卵型功血的症状较轻，往往见于生育期妇女。

功血在中医学多归于“崩漏”等病的范畴。中医对“崩漏”的诊治历来十分重视，在各朝代的医书中都有专门论述。一般将来势急、子宫出血多的叫做“崩”；子宫出血量少，淋漓不断的称为“漏”。古人说：“崩漏之疾，本乎一症，轻者谓之漏下，重者谓之崩中。”崩和漏临床表现虽有轻重不同，但发病的原因和机理则没有多少差别，而且两者可以相互转化。如崩症日久，人的气血耗伤，可变成漏症；若是久漏不止，病情逐渐加重，到了一定程度，也可能突然大量下血，酿成崩症。所以现在临床上一般将其统称之为崩漏。

那么崩漏的病因和发病机理是怎么回事呢？中医的一些经典著作中和各朝代的医学著作中都有详细的记载。早在二千多年以前，《素问·痿论》中就写着：“悲哀太甚则胞络绝，胞络绝则阳气动，发为心下崩。”意思是一个妇女悲哀太

过，情志不遂，总是郁郁不乐，就会损害身体，使子宫的血脉发生病变，造成子宫出血的崩漏症。还说：“阴虚阳搏谓之崩”，阴虚是指肾阴亏虚，营血不足，体内滋生了一种虚火，火盛就迫使血液不按正常的循行规律运行而造成崩漏。《灵枢》亦指出，突然暴饮暴食，起居没有规律，用力过度，会使络脉受伤，子宫出血。汉代名医张仲景说：“寸口脉弦而大，弦则为减，大则为芤，减则为寒，芤则为虚，虚寒相搏，此名曰革，妇人半产漏下”。他认为崩漏是由于虚寒相搏结所致，表现在脉象上可见弦脉、芤脉。金元时名医朱丹溪认为崩漏是由于冲脉、任脉不能制约经血所致；张子和认为血崩属热，由喜怒惊恐所致；李东垣认为崩漏属脾胃虚火侵犯心包络；明代虞天民认为是心火太盛，肝实不纳血所致；明代陈良甫则认为血崩属寒在下焦等等，其说不一。总之，比较统一的认识是：肾虚是致病之本，脏腑功能失调、冲任脉不固是主要的病机。

在辨证分型上，古今医家也往往是各执其说。如王叔和将崩漏分为五色，南宋齐仲甫又以五色分五脏，龚云将崩漏分阴阳，陈良甫则称血崩为杀血心痛。就是现代临床，分型也有多种。常见的有气虚型、血虚型、气血俱虚型、血瘀型、血热型、肾虚型、肝肾阴虚型等。

在治疗上，宋代医家许叔微主张治崩先调气；李太素倡行滋阴养血；宋代陈自明提出以调理脾胃为主；医垒元戎说血崩时间长了应当收涩或补益。比较有代表性的治疗原则是“澄原”、“塞流”、“复旧”三法。现代将其变化应用，参考现代医学知识，提出止血、调经、恢复月经周期、促进排卵等重要治疗原则，往往收到较好的临床效果。澄原就是找出出血的原因，针对病因治疗。如脾虚宜健脾养心、益气补血，

用归脾汤；气虚宜补气养血，用八珍汤；虚热宜养阴清热、凉血调经，用知柏地黄丸；肝肾阴虚宜滋阴养血、调理冲任，用左归饮；肝经有火宜清肝泻火，用龙胆泻肝汤；血瘀宜活血化瘀，用桃红四物汤；肝郁宜舒肝解郁，用丹栀逍遥散。塞流就是止血。止血多用血余炭、乌梅炭、紫珠草、白芨、煅牡蛎等，温经止血用艾实、炮姜炭，凉血止血用地榆、旱莲草、侧柏叶、茜草根、梔子、黄柏，消瘀止血用益母草、大蓟、三七、山楂、五灵脂、蒲黄，扶正止血用炒白术、鹿角霜、阿胶、黄芪、升麻。复旧是在取得一定疗效的基础上调理善后，补养身体。补脾用党参、黄芪、白术、薏苡仁、炙甘草；温脾胃用干姜、吴茱萸、半夏、砂仁、豆蔻、益智仁；滋补肾阴用熟地、龟板、阿胶、女贞子、旱莲草、枸杞子、紫河车、牛膝、何首乌、桑寄生、桑椹子；温肾阳用鹿角胶、肉桂、仙茅、淫羊藿、补骨脂、巴戟天、肉苁蓉、狗脊、续断、菟丝子、人参；补气用党参、黄芪、白术、山药；养血用当归、白芍、熟地、桂圆肉、阿胶、紫河车等。

总之，中医治疗功血，不论是采用辨证施治方法，还是选用单方、验方，都可以收到较好的效果。

第二章 与功能性子宫出血有关的女性生理知识

一、妇女一生的五个时期

女子一生，按其生理发育过程，可分为五个时期：幼年期，青春期，生育期，更年期和老年期。从青春期末至生育期，

是女性生理功能旺盛时期，约持续 30 年，此后进入衰老阶段。从发育到衰老是一个渐进过程，没有截然的界限，各期的时间也可因遗传、发育情况、环境气候、营养条件、精神状态等因素的影响而略有差异。

（一）幼年期

卵巢尚未发育成熟。

（二）青春期

从月经来潮至生殖器官发育成熟，一般在 13~18 岁之间，称为青春期。这个时期的生理特点是身体生殖器官发育很快，生理功能也日益完善。随着卵巢的发育与激素的产生，外生殖器、子宫都发生变化。女性第二性征发育完善，乳房丰满、隆起、乳头增大，盆腔宽大，骨盆横径的发育大于前后径，胸、肩、臀部皮下脂肪积聚，构成了妇女特有的体态。月经来潮，但由于卵巢功能尚不完善，所以月经周期也不十分规律，往往在初潮后又停止几个月或半年，以后再来月经；或来潮数次之后月经周期才逐渐接近正常。虽然有些女孩第一次月经就是排卵性月经，但多数属于无排卵性月经。

（三）生育期

在 18 岁左右卵巢开始排卵，但这时生殖器官的功能并不完善，身体发育及大脑对性功能的调节也不够完备。24~25 岁左右，生殖器官发育成熟，卵巢分泌功能渐趋旺盛。妇女性功能旺盛时间一般可维持 30 年。在此期间，卵巢周期性排卵，分泌雌激素及孕激素。整个身体均随月经而有周期性改变。例如子宫内膜、阴道上皮等均有周期性变化。这个周期叫性周期，性周期中表现最明显的为月经来潮。

（四）更年期

更年期是卵巢功能逐渐衰退到最后趋向消失的一个过渡

时期,其中最突出的表现是闭经,最后绝经一般在45~50岁,平均年龄为48岁。这个时期长短不一,可由几个月到数年。多数人绝经前后没有明显临床症状,或仅有很轻的症状,并不影响健康及日常工作。但也有少数(10~30%)妇女不能适应而发生一些症状,以致成为一种病症。更年期常见的症状大体上可分为四个方面:

1. 月经变化:最常见的是月经周期正常但血量增多或逐渐减少,要经过几个月或几年才停经;或月经血量正常而月经周期提前或错后,可能几个月来一次,也可能停半年又来几次,直至最后停经。医生常误诊为功能性子宫出血。

2. 植物神经功能紊乱:最常见的症状是阵发性潮热,也就是不定时的突然间感到身上发热。热的感觉象潮水一样涌到脖子和脸上,开始面部发红,然后出汗,持续时间短的几秒钟,长的几分钟,每天可发生几次到几十次。发作时轻重不同,有时夜晚也会出现,醒后难以入睡。精神紧张时潮热更加明显。潮热、出汗,不一会又觉着寒冷,正如中医所说:“背恶寒,胸中热”,使人感到烦恼和不好受。

3. 精神情志改变:由于更年期大脑皮层抑制过程减弱,兴奋过程不稳定,可出现失眠、多梦,记忆力减退,情绪波动,性情急躁,焦虑等等。

4. 代谢改变:由于卵巢雌激素减少,可出现骨质疏松、脂肪堆积、血液胆固醇增高、血管硬化、关节疼痛、肌肉疼痛等现象。

上述症状并不都集中在一个人身上,有的人多些,有的人少些。大约百分之九十的妇女能适应更年期的变化,虽然有些症状,但比较轻,不影响生活、工作,也不需特殊治疗。但有的妇女较重。如果出现更年期综合征、更年期子宫不正

常出血等，就必须进行治疗。

（五）老年期

老年期是指60岁以后的妇女，此期卵巢功能消失，月经停止，卵巢缩小、变硬，内分泌功能普遍低落，进入老年阶段，阴道上皮萎缩，阴道分泌物减少。易患老年性阴道炎。因此应重视外阴卫生，一有炎症发现，就要及时治疗。最好定期去医院作妇科检查，以便早期发现生殖器官肿瘤的发生。

二、月经

月经是女性成熟阶段的一种正常生理现象。

（一）月经初潮

女孩第一次来月经叫月经初潮，它是性成熟的临床标志。初潮年龄早的在11~12岁，晚的在17~18岁，大多数在13~15岁之间。初潮的早晚与健康状况、营养条件、环境、种族、气候等因素有关。但根据近年来国内外资料表明，气候影响不象以往想象的那样显著，热带少女并不早于温带和寒带少女，我国各地少女月经初潮年龄差别不大，虽然东北地区较冷，但并不影响月经的来潮。初潮年龄与社会活动及外界接触看来多少有关。有人认为城市较农村为早。在影响月经初潮的因素中，营养不良可使其明显推迟。气候和家族因素对青春期性成熟的影响，远不如营养因素重要。

（二）月经周期

月经周期是生育年龄妇女的一种显著的生理现象。月亮缺了再圆，圆了又缺，很有规律，成为阴历按月计年的根据；子宫的内膜，长好了开始剥落，剥落了又长好，就象月亮约29天复圆一样，妇女的月经，也约29天一见，很有准信，所以我国古代曾经把月经叫做“月信”。人体的月经周期，可以说是一种以月为周期的生理钟。把来月经的第一天称为月

经周期的开始，两次月经的第一天的间隔时间称为一个月经周期。正常生育年龄妇女一个月经周期一般为28~30天，提前或延后在7天之内仍属正常范围。周期长短因人而异，但每个妇女的月经周期有自己的规律性。临床上把流血那几天叫“月经期”，月经期和月经周期不是一回事，是不同的概念。

（三）月经期持续时间及出血量

正常妇女月经期持续时间差异较大，但每个妇女本人月经持续天数基本一致。多数为2~7天，少数为3~5天。

35岁以上的妇女月经持续天数有渐渐缩短的趋势。月经血不凝，如有较大血块出现，说明超过正常范围。月经量多少很难计算，青年妇女较30岁以上者失血要多。有人用放射性同位素标记红细胞测定正常人月经期血量小于60毫升。有人认为失血量多于80毫升即为病理状态。

（四）月经期的症状

一般月经期无特殊症状，有些妇女有下腹及腰骶部沉重下坠感觉，个别有尿频、头痛、失眠、精神抑郁、易于激动、恶心、呕吐、便秘、腹泄、鼻粘膜出血等现象。还有不同程度的全身反应，如疲倦、嗜睡、爱生气等。但并不是上述症状全都会发生。在一般情况下，月经来潮并不影响妇女的工作和学习。

三、下丘脑—垂体—卵巢

功血与性腺内分泌失调有直接关系，性腺受下丘脑—垂体的支配，并相互制约。任何影响这一系统的因素都可影响性腺的内分泌而造成功血。

（一）下丘脑

脑垂体与卵巢的生理功能，通过丘脑下部受中枢神经系统支配，中枢神经系统的兴奋和抑制控制了卵巢的生理活

动。

(二) 垂体

脑垂体前叶分泌促卵泡素、黄体生成素（二者合称为促性腺激素）。直接参与卵巢功能的调节。促卵泡素促使卵泡生长发育，黄体生成素在促卵泡素协调下引起排卵、黄体形成及分泌孕激素。

(三) 卵巢

在促性腺激素影响下，卵巢产生和释放雌激素，黄体则产生和释放雌激素和孕激素，已证实正常排卵还能分泌雄激素，以上三种均为性激素。青春期的卵巢含有3~4万个卵泡，经过30年的生育期后，到绝经期只存留几千个卵泡。40岁以上的妇女，因卵泡数量已大为减少，以至每个月经周期不一定都有排卵。由于卵巢的衰老可能出现功能性子宫出血。

四、基础体温

(一) 什么是基础体温

基础体温是机体维持在最基本活动情况下所产生的温度，所以也叫静息体温。成年妇女基础体温受性激素的影响而变动，与月经周期之间有一定关系。排卵后孕激素分泌量较排卵前明显增加，使基础体温相应升高，直到月经来潮方降低，呈现卵泡期低、黄体期高的双相基础体温变化(图1)。

基础体温在临床实践中有较大的实用价值，不仅在诊治功血方面有意义，而且对不孕患者要求怀孕，以及诊断早孕、要求避孕等很多方面都有益处。不孕症可测定有、无排卵的日期，注意基础体温显示单项曲线还是双相曲线。双相基础体温曲线表示成熟卵泡已黄体化，排卵时间一般发生在双相体温转变期前后2~3天内，双相型黄体期体温37℃以上时