

中西医结合治疗难治病的良方妙法丛书

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 刘佩云 主 编

参 订 版



中国医药科技出版社

170.5
L.R.
中西医结合治疗难治病的良方妙法丛书

中 西 医 结 合 治 疗

难治妇产科病的良方妙法

(修订版)

吴大真 柯新桥 总编
黎烈荣 刘风云 主编

Yx94/18



A0290404

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。

图书在版编目 (CIP) 数据

中西医结合治疗难治妇产科病的良方妙法/黎烈荣, 刘佩兰主编. —北京: 中国医药科技出版社, 1998.2
(中西医结合治疗难治病的良方妙法丛书/吴大真, 柯新桥总编)

ISBN 7-5067-1854-5

I. 中… II. ①黎… ②刘… III. 妇产科病:
疑难病—中西医结合疗法 IV. R710.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (98) 第 00654 号

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 $27\frac{1}{2}$

字数 611 千字 印数 1—4000

1998 年 4 月第 2 版 1998 年 4 月第 1 次印刷

定价: 36.00 元

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 李 燕

编 委 王国华 包高文

刘风云 刘建国

张天明 徐保国

黄保希 樊 群

黎烈荣

主 编	黎烈荣	刘凤云
副主编	熊素芳	王雪梅
	吴献群	
编 委	谭异伦	陈锦秀
	徐 谦	范红霞

编 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、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、诊疗观乃至方法论等，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，希望广大读者关心地、批评地，使之成为中医、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

总编 吴大真 柯新桥

再 版 前 言

中西医结合治疗难治病的良方妙法丛书自 1991 年陆续出版以来，得到了广大读者的厚爱，已多次重印发行。同时，他们也提出了许多宝贵的意见和建议，使得该套丛书能够修订再版，藉此机会，谨向诸位朋友深表谢意。

近年来，各种疑难病的中西医结合研究又有一些可喜的成果，一些疾病的临床诊疗规范也有不少调整。为了及时反映中西医结合治疗疑难病的最新进展，我们再次组织有关专家、教授对全书进行了修订，重点增补 90 年代以来临床报道的治疗疑难病的新经验、新方法，删减部分不太适用或较少应用的内容，突出了本丛书的先进性、科学性和实用性，为广大读者提供一部更加切合临床实际的参考书籍。

本书在修订过程中，尽管我们作了极大的努力，但是由于水平有限，加之时间仓促，难免有不少错误，祈望广大同道批评指正。

中西医结合治疗难治病的良方妙法丛书

编辑委员会

1997.10.28

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、本书重点收录了妇产科常见、多发疑难疾病 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、补充编写了一些近年来发病率较高的妇科常见疾病,如:尖锐湿疣、上环后月经失调、乳腺增生病等。同时删除了性传播疾病中的软下疳、腹股沟肉芽肿、性病性淋巴肉芽肿,保留了淋病、梅毒等。书中每种疾病均增加编写了 1993~1997 年最新中西医结合防治妇产科疾病的研究进展,力求突出和保持全书的先进性。对近年来妇产科临床发展过程中所出现的一些新疗法进行适当补充,如药物流产后出血的中药防治,将其补充于人工流产后并发症之中,以适应

临床工作参考的需要。

三、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。

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。为了便于读者查阅，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

1997年8月28日于武汉

目 录

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.....	7
老年性阴道炎	13
慢性宫颈炎	18
慢性盆腔炎	33
生殖器结核	50
第二章 女性生殖器肿瘤	73
子宫肌瘤	73
子宫颈癌	88
第三章 滋养细胞疾病.....	106
葡萄胎.....	106
恶性葡萄胎.....	113
绒毛膜癌.....	116
第四章 子宫内膜异位症.....	135
第五章 功能性子宫出血.....	163
附：排卵期出血.....	203
第六章 闭经.....	223
第七章 闭经溢乳综合征.....	253
第八章 多囊卵巢综合征.....	269
第九章 痛经.....	290
第十章 经前期紧张综合征.....	329

第十一章 更年期综合征·····	346
第十二章 子宫脱垂·····	370
第十三章 不孕症·····	391
第十四章 外阴皮肤病·····	426
外阴白色病变·····	426
外阴瘙痒症·····	451
第十五章 性传播疾病·····	468
淋病·····	468
梅毒·····	482
尖锐湿疣·····	494
第十六章 乳房疾病·····	515
乳腺增生病·····	515
急性乳腺炎·····	534
第十七章 计划生育及其他·····	562
人工流产术中及术后并发症·····	562
上环后月经失调·····	585
盆腔瘀血综合征·····	596
第十八章 妊娠期疾病·····	613
先兆流产·····	613
习惯性流产·····	631
早产·····	649
妊娠剧吐·····	657
妊娠高血压综合征·····	673
前置胎盘·····	693
异位妊娠·····	700
羊水过多·····	721

胎儿宫内生长迟缓·····	732
母子血型不合·····	740
第十九章 异常产褥·····	764
产褥感染·····	764
晚期产后出血·····	781
子宫复旧不全·····	790
产褥中暑·····	802
产后尿潴留·····	810
产后乳汁分泌不足·····	826
第二十章 妇产科常用诊疗技术·····	847

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、肠道及阴道内而无症状，最适宜其繁殖的 pH 为 5.5，当阴道上皮细胞糖原含量增多，阴道酸性增强时，或在机体抵抗力降低的情况下，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 多为粘稠的凝乳样或豆渣样片块状白带，也有的白带稀薄如水而夹有凝乳样白色片状物。

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】

(1) 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。

(2) 顽固病例须作尿糖及血糖检查，以及询问有无长期、大量应用甾体激素或广谱抗生素史。

【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。勤换内衣内裤，注意用具卫生，保持外阴清洁。对反复发作的患者，应对其丈夫进行检查或治疗。

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、白鲜皮、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、白鲜皮、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. 三黄洗方 黄连、黄芩、黄柏、蛇床子、地肤子、艾叶、苍术、野菊花、木槿皮各 15g，花椒 12g，苦参 30g，水煎取汁冲洗阴道，然后用带线棉球浸透药液塞入阴道，每日一次，药棉于当晚取出。

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 30～45 分钟，去渣取药液熏洗坐浴，每日 1～2 次，每次 20～30 分钟，另以带线消毒纱球浸透药液，于坐浴后送入阴道后穹隆，每日 1 次。

5. 苦黄散 苦参、黄连、黄柏、百部、苍术各等份，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隆及两侧壁，外阴部亦涂少许药末。每日 1 次，7 次为 1 个疗程。

6. 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。

7. 零滴洗剂 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 20～30 分钟，涂搽外阴及阴道，早晚各 1 次。亦可用棉球浸药，塞入阴道，每日 1 次。

8. 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个疗程。

2. 杀菌剂 用碱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10万~20万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50万~100万U，每日3次，3~7天为1个疗程。

(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】

一、中药煎剂熏洗

为中医治疗本病最常用的疗法，如桑海莉用蛇床子、五倍子、黄柏、川椒、苦参、白鲜皮、木槿皮、百部、地肤子、胡大麻各15g，雄黄20g，土茯苓12g，白矾、冰片各10g，外阴破溃者去川椒、雄黄，加紫花地丁15g，白带多者加滑石15g，包煎取汁熏洗坐浴15~20分钟，或用药液