

中西医妇科临证指南

邵福华 税素华 编著

中国中医药出版社

R-71
574

8X37124

中西医妇科临证指南

邵福华 税素华 主编



A0097881

中国中医药出版社

(京)新登字025号

内 容 提 要

本书以中药、针灸治疗妇科病证为主，融多种治法为一体，是一本基础知识与基本技能紧密结合、具有实用性较强、参考价值较高的临床医书。

全书分为上下两篇。上篇分女性的生理解剖、女性的生理特点，经络脏腑与妇科的关系，妇科病的病因病机、妇科诊断概要、妇科病治法、妇科针灸治疗原则与常用腧穴、女性摄身与养性等八章。重点阐述妇女特殊的解剖、生理、病理与经络、腧穴的基本知识及治病原理；下篇分月经病、带下病、妊娠病、产后病及妇科杂病共五章，列病证80个，论治分型239个。各个病证均以概念（定义）、病因病机、辨证要点、施治原则、分型论治及西药疗法为序介绍。全书以深入浅出、简明易懂为编写宗旨，全面翔实地汇集了妇科病证的针灸、中药治疗方法，并根据中医理论知识对以往针灸医籍未论及的30多个妇科病证作了针灸治疗的补充。

该书以实用性强、病种全面、论治详实为其特色，且有机地将前人的精辟论述恰到好处地引证于各个章节之中。一书在手即可掌握多种治疗方法，又可获得较多的文献资料。是临床医疗、教学、科研工作者的必备参考书。

中西医妇科临证指南

主编 邵福华

中国中医药出版社出版
(北京市东城区新中街11号)

邮编：100027 电话：4652210 电挂：3406

新华书店科技发行所发行 昌平印刷厂印刷
787×1092毫米 32开本 22.375 印张 502千字

1994年1月第1版 1994年1月第1次印刷
印数：1-3000册

ISBN 7-80089-223-9/R·224 定价：16.00元

前 言

中医书籍汗牛充栋，治疗手段名目繁多，诊治方法各具特色。特别是针灸疗法以其手段独特、操作简便、经济安全、适应证广、疗效显著等优点而深受国内外人民的欢迎。然而针灸疗法在治疗妇科疾病上运用尚不广泛和不系统。作者博采古今文献精粹、结合多年临床与教学经验编辑成《中西医妇科临证指南》，它集多种治法为一体，习医者可因人、因时、因地取材，选择应用多种治疗手段。该书具有较强的可读性和实用性，可作为医务工作者临证施治的指南。

编写上注重理论与实践、常见与实用相结合，系统介绍了妇科特有的解剖、生理、病理及防治规律，为防治妇科病提供理论指导；病证上对80多个常见妇科病证作了详细介绍，并针对发病原因和病理机制确立治疗法则，体现了“辨证求因”、“审因论治”的原则；文献上尽量将有关的精辟论述恰如其分地编写在各个章节之中，有机地和各章节内容融在一起，它既是阐述理论的依据又是内容发挥的旁证。有的可给读者启发思维、指点迷惘、给人以开窍的感觉。

广大的基层医务人员熟练掌握这些治疗手段，即可充分发挥针药同施的优势，又可方便病人及时就地减轻病员疾苦，必要时尚可配服中药。少花钱，多治病，必受人民群众的欢迎。

本书对从事针灸、妇科专业的医务人员是一册应用性较强、参考价值较高的临床医书。对基层医务工作者将是一本实用性和指导性均较强的参考读物。对医学学生不失为较好

的助学辅助读物。

由于以往所有针灸书籍所载妇科病证不多，分型论治较少，可供借鉴的内容不多，因而在编著中有较多的病证属初创和探索，有待进一步完善，加之作者水平有限，书中难免有舛漏之处，祈求同道批评指正。

为了节省篇幅，省去了脏腑经络辨证的病机分析，中药及针灸治疗妇科病的文献摘要。

本书承蒙四川省中医研究院妇科主任王成荣研究员审阅，成都中医学院针灸系杨介宾教授为之题词作序。在此一并致谢。

编者

於成都中医学院

一九九三年三月

目 录

上 篇

第一章 女性的生理解剖	(1)
第二章 女性的生理特点	(5)
第一节 月经	(5)
第二节 产生月经的机理	(7)
第三节 绝经前后的生理	(15)
第四节 生理性带下	(17)
第五节 妊娠生理	(18)
第六节 分娩与产褥生理	(25)
第三章 经络脏腑与妇科的关系	(33)
第一节 经络的含义与组成	(33)
第二节 脏腑经络生理功能与病理表现	(37)
第四章 妇科病的病因病机	(73)
第一节 妇科病因	(73)
第二节 妇科病机	(79)
第五章 妇科诊断概要	(89)
第一节 妇科四诊	(89)
第二节 妇科辨证	(102)
第六章 妇科病治法	(112)
第一节 针灸治法	(113)
第二节 其它针疗法	(128)
第三节 妇科外治法	(143)
第四节 妇科内治法	(145)
第五节 妇科用药特点与禁忌	(158)
第七章 妇科针灸治疗原则与常用腧穴	(163)

第一节	针灸治疗原则	(163)
第二节	选穴原则与配穴方法	(166)
第三节	特定穴及其应用	(169)
第四节	妇科常用腧穴	(178)
第八章	妇女摄生与养性	(200)

下 篇

第一章	月经病	(210)
第一节	概说	(210)
第二节	月经先期	(214)
第三节	月经过多	(222)
第四节	月经后期	(227)
第五节	月经过少	(235)
第六节	月经先后无定期	(241)
第七节	经期延长	(247)
第八节	经间期出血	(252)
第九节	崩漏	(257)
第十节	闭经	(276)
第十一节	痛经	(291)
第十二节	月经前后诸证	(304)
一、	经行吐衄	(306)
二、	经行泄泻	(312)
三、	经行浮肿	(315)
四、	经行头痛	(318)
五、	经行身痛	(322)
六、	经行乳房胀痛	(327)
七、	经行口糜	(328)
八、	经行发热	(331)
九、	经行便血	(336)

十、经行风疹块·····	(337)
十一、经行眩晕·····	(340)
十二、经行情志异常·····	(344)
第十三节 绝经前后诸症·····	(347)
第十四节 老年经水不断或经断复行·····	(362)
第二章 带下病·····	(366)
第三章 妊娠病·····	(383)
第一节 概说·····	(383)
第二节 妊娠呕吐(恶阻)·····	(389)
第三节 妊娠腹痛·····	(399)
第四节 异位妊娠·····	(405)
第五节 胎漏、胎动不安·····	(413)
第六节 堕胎、小产·····	(422)
第七节 滑胎·····	(428)
第八节 胎萎不长·····	(436)
第九节 妊娠小便淋痛(子淋)·····	(441)
第十节 妊娠小便不通(转胞)·····	(448)
第十一节 妊娠肿胀(子肿)·····	(453)
第十二节 胎水(羊水过多)·····	(462)
第十三节 妊娠痫证(子痫)·····	(465)
第十四节 胎位不正·····	(476)
第十五节 难产(滞产)·····	(481)
第十六节 胎死不下·····	(490)
第十七节 妊娠咳嗽(子嗽)·····	(495)
第十八节 妊娠失音(子喑)·····	(502)
第十九节 妊娠心烦(子烦)·····	(505)
第二十节 胎气上逆(子悬)·····	(510)
第二十一节 堕胎综合征(人工流产综合	

反应).....	(515)
第四章 产后病	(517)
第一节 概说.....	(517)
第二节 胎衣不下.....	(522)
第三节 恶露不下.....	(526)
第四节 恶露不绝.....	(532)
第五节 产后血晕.....	(537)
第六节 产后腹痛.....	(542)
第七节 产后发热.....	(543)
第八节 产后痉证.....	(557)
第九节 产后缺乳.....	(561)
第十节 产后乳汁自出.....	(566)
第十一节 乳痈.....	(570)
第十二节 产后身痛.....	(577)
第十三节 产后大便难.....	(582)
第十四节 产后泄泻.....	(587)
第十五节 产后小便不通.....	(594)
第十六节 产后小便频数、失禁.....	(600)
第十七节 产后自汗、盗汗.....	(605)
第五章 妇科杂病	(610)
第一节 不孕证.....	(610)
第二节 子宫脱垂.....	(631)
第三节 阴痒.....	(639)
第四节 阴蚀(阴疮).....	(646)
第五节 阴吹.....	(650)
第六节 热入血室.....	(656)
第七节 乳癖.....	(661)
第八节 癥瘕.....	(667)

第九节 脏躁·····	(676)
第十节 妇人奔豚证·····	(681)
第十一节 外阴白色病变(慢性外阴营养不良 症)·····	(684)
附录: 针灸治疗有效验案 ·····	(688)
一、妇人缩阴症·····	(688)
二、妇人性欲淡漠症·····	(689)
三、妇人行房阴中干痛症·····	(690)
四、妇人子宫不正·····	(690)
五、输卵管不通症·····	(691)
六、产后“鸡爪风”症·····	(691)
七、妊娠噎气不止症·····	(692)
八、妇人喜笑不休症·····	(693)
九、妇人暴怒失音症·····	(693)
方剂名称索引 ·····	(694)
参考书目 ·····	(703)

上 篇

第一章 女性的生理解剖

唐代医家孙思邈说：“妇人之别有方者，以其有胎妊、生产、崩伤之异故也”。要深入研究、掌握其这些不同于男子疾病的发生、发展、以及防治规律，必须熟悉女性特有器官的解剖位置、生理功能、病理变化及其防治措施。

人是一个统一的整体。脏腑、经络、气血、精（津）液都是相互联系，互为依存，缺一不可的。所以在研究女性特有器官的生理功能和病理变化时，亦离不开脏腑、经络、气血、精（津）液本身的生理功能，这些生理功能作用于女性的特有器官，产生特殊的生理现象，即表现为女性特有的生理功能。

女性生殖器官的解剖：从解剖上有别于男子的器官有“女子胞”、“胞脉”、“胞络”、“子门”、“产道”，“阴门”、“子肠”、“阴器”及毛际和“交骨”。下面就这些器官的位置、形态和生理功能分述于下：附图 1：女性内生殖器（背面观）

一、女子胞

即子宫，又名胞宫、胞脏、子脏、子处、血脏。子宫一名，首见于《神农本草经·紫石英》条，云：“主女子风寒

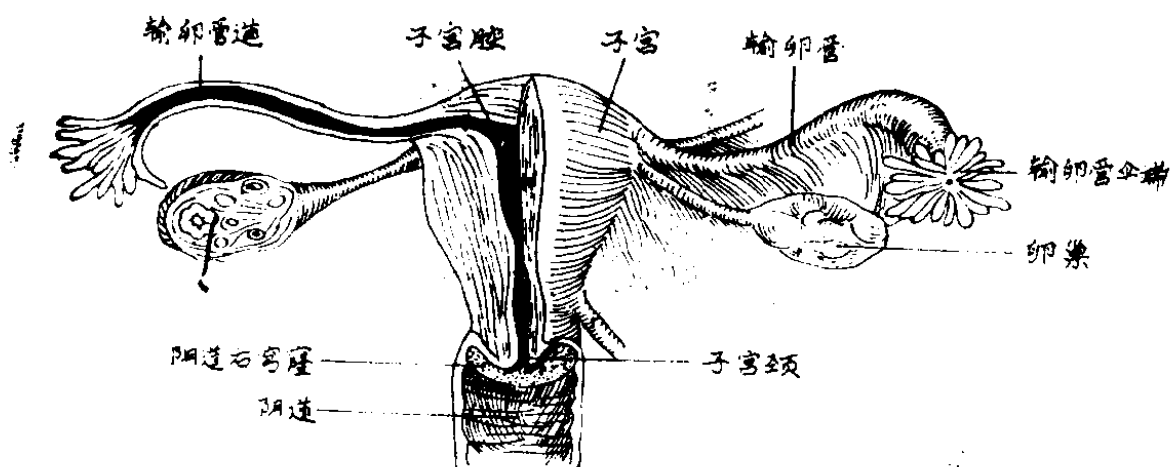


图1 女性内生殖器（背面观）

在子宫”。后世医家著书立说多沿用此名。

子宫的位置与形态：子宫位于直肠之前、膀胱之后，上平交（耻）骨下沿，下连阴道。其形如倒置之梨，上端稍宽而游离，微向前倾。下端较窄，呈圆柱状。子宫内有一腔穴并通左右两侧；下端开口处称子门。正如朱丹溪《格致余论》所云：“阴阳交媾、胎孕乃凝、所藏之处，名曰子宫。一系在下，上有两歧、中分为二，形如合钵，一达于左，一达于右”。张介宾《类经附翼》补充说：“子户者、即子宫也……俗名子肠。居直肠之前、膀胱之后，当关元气海之间”。

子宫的生理功能是行月经和孕育胎儿。此外，尚有排泄恶露，泌带液的功能。

二、胞脉、胞络

络属于胞宫的络脉称胞脉。连系于子宫的经络称胞络。《素问·平热论》指出：“胞脉者，属心而络于胞中”。

“月事不来者，胞脉闭也”。《素问·奇病论》云：“胞络者、系于肾”。《诸病源候论》谓胞络损伤则阴挺下脱。这些论述都说明了胞脉、胞络为联络脏腑、通行气血的脉络，与月经的藏泄有关。胞宫、胞脉、胞络协同完成主月经和孕育胎儿的生理功能。任何环节发生虚损不足，或阻滞不通、或功能失调均会导致妇科疾病的发生。

三、子门、产道、子肠

子宫颈下端开口处为子门，即子宫颈口。《类经》云：“子门即子宫之门也”。此名首见于《灵枢·水胀篇》“石瘕生于胞中，寒气客于子门，子门闭塞，气不得通，恶血当写不写，衃血留止，日以益大，状如怀子，月事不以时下，皆生于女子”。

1. 产道：又称阴中，阴道。即胎儿出生时所经过的通道。阴道上连子宫颈，下止阴道口，平时前后壁紧贴，呈扁形管道。性生活即在此器官发生。

2. 子肠：子肠概指子宫及阴道壁，临床所谓“子肠不收”之症，多为子宫下垂或阴道前后壁脱出之症。

四、阴门、阴器

阴门又称阴户、产门，即阴道口。阴道口覆盖的一层薄膜，称为处女膜，膜中有一小孔，婚后仅存处女膜痕；

阴器泛指外生殖器，包括大、小阴唇，阴道口、阴蒂、阴阜、毛际等。

五、毛际、交骨

毛际指外阴阴毛丛生之处；交骨在阴毛上毛际，即耻骨联合处。（附图 2）

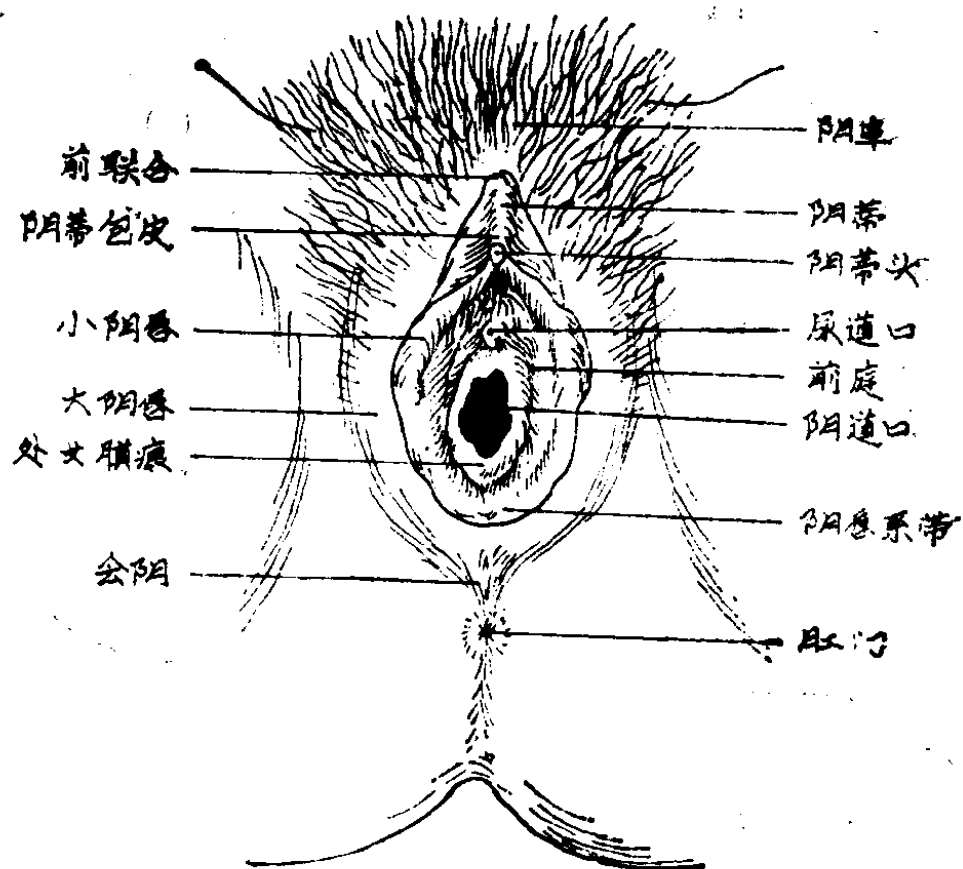


图2 女性外生殖器

第二章 女性的生理特点

女子有别于男子的生理特点为经、孕、产、乳。

第一节 月经

月经是女性在一定年龄阶段内、有规律地周期性的子宫出血。一般每月一次，信而有期，故称月经。又称月事、月信、月水、信水、经候等。李时珍《本草纲目》云：“女子阴类也，以血为主。其血上应太阴，下应海潮，月有盈亏，潮有朝夕，月事一月一行，与之相符，故谓之月水，月信、月经”。

正常月经是女性发育成熟的标志之一，表示已具有生育能力。这种生育能力一般可维持35年左右。正常月经在一定程度上反映了妇女的健康状况。观察月经是否正常，往往从月经的周期、经期、经量、经色和经质的改变着手，并结合全身兼证舌脉考虑。

1. 初潮年龄：月经首次来潮称为初潮。初潮年龄一般在13~15岁之间，初潮的出现是青春期发育的主要标志；初潮年龄可因种族、营养体质、风俗、地理环境及气候因素而有所差异。若初潮早于11岁者称为性早熟，晚于17岁才出现月经初潮者，称月经初潮较晚。二者均非生理状态。

2. 月经周期：月经周期的计算方法是从月经来潮的第

一天起到下次月经来潮的第一天止，为一个月经周期，又称女性性周期。月经周期一般为28天左右。周期的长短每个人不尽相同，一般认为若周期少于21天和超过35天则视作病态。所谓月经周期第几天是从月经来潮的第一天开始计算的。

此外，尚有极少数特殊现象亦属生理范围，如两月潮一次月经者，古人谓之“并月”。三个月一潮者，称“居经”或“季经”。一年一潮者，谓之“避年”。终身不潮而却能受孕者，称为“暗经”。受孕初期仍按时有少量血液溢出而无损于胎儿者，称“激经”亦称“盛胎”或“垢胎”。

另外，少数青年女子月经初潮后的1~2年内，月经不能按时来潮，甚或停闭一段时间再来，身无不适者，属肾气尚未完全充盛，天癸至而不稳，待身体发育完全成熟充裕后，自可恢复正常周期。

3. 经期与经量：经期是指行经的第一天起至月经干净的时间。一般持续3~7天。若经期短于三天，或超过七天，可视为病态；经量是指整个经期排出的经血量，正常经量约50~80毫升（可浸透卫生纸7~12张），以行经的第二、三天经血较多。

4. 经色与经质：正常经血刚来时色偏淡，继而转深呈暗红色，将尽时又变为淡红色或褐色；经质不稀不稠、不凝固、无特殊气味。

5. 经期伴随症状：月经将行之际或行经初期，可伴有轻微的小腹胀痛或下坠感，或乳房作胀作痛，或者腰部酸痛，情绪不稳甚或急躁，或头痛、失眠、心悸、纳减、精神不振等。这些症状持续的时间长短不一，有的可持续整个经

期，月经净后自然消失。上述症状在一般情况下毋须处理，若症状表现较重则须调理治疗。

此外，由于气候、地区、工作、生活环境的骤然改变，少数妇女月经的期量可偶见异常。一般经过自身调节和适应后，可自行恢复正常月经。

第二节 产生月经的机理

月经的产生是一个非常复杂的生理过程，它是经过全身脏腑，气血，经络的相互协同作用于胞宫的产物。月经的主要成分是血，血是水谷之精微得脏腑气化而生。也是脏腑功能活动的物质基础。所以月经的产生与脏腑、气血、经络、胞宫紧密联系，缺一不可。因脏腑为气血生化之源。气血是经、孕、产、乳的物质基础。经络是运行气血的通道。胞宫是泌至月经和孕育胎儿不可缺少的重要器官。下面就脏腑、气血、经络在月经产生机理上的作用分述于下：

一、脏腑

脏腑的主要作用是生精、化气、生血。而精、气、血又是促进生长、发育、泌至天癸，产生月经，润泽器官，种子育胎，分娩，化生乳汁，产褥复旧等生理过程的物质基础；脏腑之中肾主藏精，泌至天癸。肝主藏血，主疏泄。脾主生血、统血。心主血、络于胞。肺主气、气司帅血、摄血。他们共同主宰了精、气、血的生化、储藏和运行敷布。他们既是生命活动的产物，又是生命活动的物质基础。

1. 脾胃：脾胃为后天之本，气血生化之源，《灵枢·