

妇 科 探 真

曹国文 编著

陕西科学技术出版社

妇 科 探 真

曹国文 编著

陕西科学技术出版社出版

(西安北大街131号)

陕西省新华书店发行 礼泉县印刷厂印刷

开本787×1092 1/32 印张10.875 字数228,000

1985年8月第1版 1985年8月第1次印刷

印 数 1—13,300

统一书号: 14202·113 定价: 1.85元

目 录

第一章 绪 言	(1)
第二章 月经失调	(8)
月经过少	(10)
经 闭	(18)
月经过多	(29)
阴道不规则出血	(40)
月经先期	(48)
月经后期	(57)
月经先后无定期	(65)
行经吐衄	(72)
痛 经	(79)
经期腹泻	(87)
月经前期紧张综合征	(94)
更年期综合征	(102)
第三章 带下病	(118)
白带过多	(119)
黄 带	(125)
赤 带	(129)
滴虫性阴道炎	(135)
盆腔炎	(142)

第四章 妊娠病.....	(148)
妊娠呕吐.....	(151)
妊娠咳嗽.....	(158)
妊娠子烦.....	(165)
妊娠头痛.....	(170)
妊娠肿胀.....	(176)
妊娠小便难.....	(184)
妊娠腹痛.....	(191)
胎动不安.....	(198)
滑 胎.....	(205)
第五章 产后病.....	(214)
恶露不下.....	(216)
恶露不净.....	(222)
产后腹痛.....	(229)
产后大便难.....	(235)
产后小便难.....	(242)
产后发热.....	(249)
产后多汗.....	(258)
产后失眠.....	(263)
产后缺乳.....	(269)
产后头痛.....	(274)
产后身痛.....	(281)
第六章 杂 证.....	(287)
脏 躁.....	(287)
低 热.....	(294)
特发性浮肿.....	(300)

阴 挺·····	(308)
石 痕·····	(313)
膀 胱 炎·····	(322)
肾 盂 肾 炎·····	(330)
主要参考书目·····	(338)
后 记·····	(339)

第一章 绪言

古人有谓：“宁治十男子，不治一妇人。”是说妇女在生理上有与男人不同的特点，经、带、胎、产。具有特殊的病理反应，因而，产生妇女特有的疾病。

正常的经、带、胎、产，是女性的正常生理现象，也是身体健康的标志。反之，经、带、胎、产异常，说明女性生理功能障碍，或其他脏腑功能障碍，引起女性生理功能异常。

妇女的生理和病理特点：

女性的一生，虽然也是一个生、长、壮、老、已的过程，这些特点主要是由肾气的盛衰所决定的。如《难经》八难说：“诸十二经脉者，皆系于生气之源。所谓生气之源者，谓十二经脉之根本也，谓肾间动气也，此五脏六腑之本，十二经脉之根，呼吸之门，三焦之原，一名守邪之神。”这说明肾是先天之本，五脏六腑之大主，肾气的盛衰决定着各个生理阶段的特点。

《素问》上古天真论说：“女子七岁肾气盛，齿更发长，二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有

子；三七肾气平均，故真牙生而长极；四七筋骨坚，发长极，身体盛壮；五七阳明脉衰，面始焦，发始堕；六七三阳脉衰于上，面皆焦，发始白；七七任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也”。由上所述，妇女的一生大体可分为九个阶段，五个时期。

五期是：

发身前期：出生至十四岁左右。1—7岁男女几乎没有什么差异，俗称童男童女。7—14岁的时候，女孩发育较快，肾气逐渐旺盛，牙齿更换，女性特征开始出现，皮下脂肪在胸、肩、髋及耻骨前区开始聚积，使得这些部位丰满隆起，盆骨变得宽大。由于这些变化，开始显现女性的特征，但尚不完备。因而，称“发身前期”。

青春期：14—21岁左右。此期生机旺盛，女性特征逐步完备，由于天癸的作用，水谷增进，血海充盈，任脉通畅，太冲脉旺盛，月经可按月来潮。此时犹如阳春，生机蓬勃，故称“青春期”，并逐渐向成熟过渡。

生育期：21—49岁左右。此时肾气已盛，即可生育，故统称“生育期”。此期包括四个阶段。

21—28岁，是整个身体长成至完备阶段，月经也比较规律，生殖器官，甚至全身均随月经周期而呈现较规律的改变。

28—35岁，此时为妇女一生中的极盛时期，筋骨更加坚硬，血旺气盛，俗称壮年。

35—42岁，阳明脉的经气开始衰少，面部开始憔悴，皮肤开始出现皱纹，头发也开始脱落。

更年期：40—49岁。三阳脉的经气都开始衰微，面部因

失去三阳脉的濡养而枯槁，头发也开始变白。肾失三阳脉经气之濡养而开始衰弱，渐至任脉空虚，太冲脉衰少，天癸枯竭，月经停止，失去生育能力。肾气由盛至衰这一过渡时期，全身也发生相应的改变。由生育期向绝经期过渡的这一时期为“更年期”。

老年期：此期应包括两个阶段，即50—60岁向老年过渡阶段和60岁以后的老年阶段。这一时期肾气已衰，全身的脏腑生理机能低下，即所谓正气不足，易受外邪的侵扰。因此，在治疗时应当以扶正为本。如果是无病，为了达到延年的目的，则应以调理脾胃为主。因为脾胃是后天之本，是血与气化生的源泉，五脏六腑，肢体百骸，都有赖于气血的滋养，只有脾胃健运，气血充足，才能达到益寿延年的目的。

九个阶段：

第一阶段（1—7岁），从出生到七岁，这一阶段经历了婴、幼儿时期。这一阶段犹如芳草初萌，有着既是生机旺盛，又不耐寒热的特点，所以在中医儿科学里称这一时期的机体生理特点是稚阴稚阳之体，俗称童男童女。男女之间的生理差异尚不明显，因而在病理表现上也没有明显的差异。

第二阶段（7—14岁），这一阶段女孩的生长发育较快，肾气逐渐充盛，十岁以后有的女孩就可以来月经了，女性的第二性特征也开始出现，这就使得“男女有别”了。但是，由于这一阶段是女性特点刚刚开始出现和形成的阶段，所以尚未形成明显的规律，出现某些由生理尚未健全而发生的疾病，如月经周期不规则，月经量多、少不定，行经腹痛等等。医务工作者和家长应当正确的指导女儿适应这一正常的生理变化，特别是医务工作者不应该将由于生理变化带来的

某些疾病和成年妇女相提并论，以致给家长和孩子造成不应有的精神负担。

第三阶段（14—21岁），这一阶段如前所述是生机旺盛，女性特征逐步完备的阶段。由于生机旺盛，阴液相对不足，加之任脉已通，冲脉旺盛，思欲易动。因此，情志易于变化。故治疗此期疾病除了“泻有余”之外，应注重“补不足”。同时，还应该注意指导某些情志易动的患者愉快向成熟过渡。

第四阶段（21—28岁），这个阶段是整个身体及各种器官从成长到完备的阶段。筋骨坚，发长极，身体盛壮，月经周期也较规律，整个生理机能几乎均随月经周期的改变而有所变化。因此，不但在治疗妇科疾病中注意月经的周期改变，而且在治疗全身性疾病中也应考虑到月经周期的影响。

第五阶段（28—35岁），这个阶段是妇女一生中气血最旺盛，精力最充沛的阶段，也是生育和哺乳的最佳时期。可是如果生育过多或者哺乳不当，均可造成气血两亏。

第六阶段（35—42岁），此时既是成熟阶段的结束，也是衰老阶段的开始，就是说在成熟中孕育着衰老。首先表现出来的是阳明脉衰，由于阳明经气的衰少，致使肌肤失去营养，出现皱纹，正如俗语所说“五线谱”开始出现了，头发也开始脱落，有的出现白发。所以，在治疗这一时期的疾病时，首先要想到不要损伤胃气。

第七阶段（42—49岁），这一时期是由盛至衰的过渡阶段，肾气由盛至衰，首先受累的是肝，其次是脾。肝之所以能主疏泄脾胃，调达气机，使机体内外保持相对平衡，主要靠肾水的滋养，肾气衰肝失所养，则变故丛生。脾与胃所以

能腐熟水谷，运化精微，主要靠肾阳的温煦，肾气一衰，温煦无力，故脾胃受累，由此而致机体生理功能失去平衡。所以，这一阶段，应当注意补肾、调肝，和脾胃。

第八阶段（49—60岁），绝大多数妇女由于肾气衰，天癸竭，月经停止，虽然少数妇女月经尚未停止，但总的说来肾气已衰，所以，是由“更年期”向老年过渡的阶段。

第九阶段（60岁以后），花甲之后血弱气少、脏腑功能已衰，此时便进入老年。

了解不同阶段的生理特点，掌握其发病一般规律，给治疗提供基本依据。如青春期，肾气渐充而未全盛，但生机旺盛，往往由肾之不足而致病；中年妇女，易于伤肝，或因操劳过度而致脾虚气弱；老年肾气渐衰，但是肾要靠后天水谷之精气以养。因此，在治疗上老年应以理脾为主，中年重在和肝，青年以滋肾为主。

治疗大法：

古人说：“男子以气为主，妇人以血为先。”妇女的月经、胎、产，都与血有着密切的关系。心主血，脾统血，肝藏血，所以三脏之中任何一脏发生病变，都可能导致血的异常。此三脉之中，又以肝最为重要，肝不但藏血隶属血海，又主一身之气机，血的运行必赖气机之调达，如气滞则出现血瘀。其次是脾，脾不但统血，使血液循经而不妄行，脾又为生化的源，如脾不足，生化无源，是必血虚。所以，在治疗时，实证，应多从肝入手；而虚证应从脾着眼。

肾为先天之本，肾的盛衰直接关系到妇女的生理和病理，肾病虽然有阴阳之别，但多由不足而起，且又常常阴损及阳。阳损及阴。因而，在治疗时应阴阳兼顾，不可过用辛

温，以防过燥伤阴，亦不可过用寒凉，以防损阳。

在遣方用药方面，虽然有“三因治宜”之说，但是，要始终抓住疾病的本质（病机），在主方不变的情况下，随证加减，切不可证变方变。如气虚或气陷，可能引起月经不调，也可能出现白带过多，以及妊娠小便难，产后恶露不绝等。尽管证候不同，但本质一致。所以，均应补气升陷，以治其本，随证加减，以治其标。在用药方面，要提倡“少而精”，抓住主证集中用药，不可见头痛加蒿本，见腰痛用杜仲（当然有时也是必要的），这样难免用药过多，形成群龙无首的状态，不但影响治疗效果，也不便于总结和提高。

一般在治疗急、重疾病时，药味，要少而精，而且药量要大（重），中病即止，不可尽剂，即所谓“大毒治病，十去其七可矣”，然后慢慢调理。特别是大苦、大寒之剂，峻补之药，更要注意防止伤阳损阴。治疗慢性疾病时，药味相对的多，而药量相对的要轻些。这是因为急，重病人要集中解决一个主要证候，可以暂不考虑其他次要证候，非重剂不能立起沉痾，药味一多，容易相互干扰。相反，慢性病往往几证相兼，互相制约，大方和复方彼此照应，不致顾此失彼。

药物的煎法，服法和治疗效果密切相关，如生大黄与其他药物同煎，起不到泻热通便的作用；细辛等芳香药物煎煮时间过长，影响其功效等等，故须后煎。所以，向患者讲明药物的煎服法，是提高疗效减少浪费的措施之一。

除此之外，还要注意医嘱，俗语说：“三分治病，七分养”。这对于某些疾病是十分重要的。如肝郁气滞的病人，

精神和环境的好坏对病人的康复十分重要，又如某些血热引起的疾病，患者却有吃辣椒的嗜好，不嘱其减食，药物也难奏效，如此等等，不一而足。因此，对于不同的疾病，应当有针对性的指出注意事项，这也是治疗疾病，甚至是关系到疗效好坏的重要因素。

第二章

月经失调

月经是妇女性周期的一种表现，正常月经是身体健康的一个标志。古人称月经为“月信”，每25—35天左右一次。

一般自13岁左右开始至49岁左右停止。第一次来月经，叫“初潮”。

初潮以后一段时期内，尚缺乏明显的周期性。如无其他不适，不作病态，1—2年之后，可自然建立正常月经周期。

月经的产生与冲任二脉关系密切，而肾是主宰。任主胞胎，冲为血海，肾脉系于胞，冲任二脉赖肾之元阴元阳的温煦和濡养，肾气旺盛，任脉通，太冲脉盛，月经才能正常。《素问》上古天真论说：“女子二七，天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下……任脉虚，太冲脉衰少，七七天癸竭，地道不通，形坏而无子也”。

月经失调，是机体阴阳平衡失调的象征。薛立斋说：“心脾和平，则经候如常，苟或七情内伤，六淫外侵，饮食失节，起居失宜，脾胃虚损，心火妄动，则月经不调矣”。

月经失调的范围比较广泛，有的表现月经周期紊乱；有的表现在经血的色、质、量上的变化；有的经期出现其他病

态，如行经腹痛、头痛等。

1. 周期改变的有：经期提前，经期错后，经期先后不定。

2. 经血变化的有：经血过多，经血过少，经闭。

3. 经期前后出现某些改变，并与月经周期一样有着明显规律的如：经期发热，经期腹泻，经期腹痛等。

月经失调，有时是独立的疾病；有时是由其他疾病引起的。一般说，前者，称“原发性月经失调”；后者，称“继发性月经失调”。月经失调与年龄也有一定关系。青春期，多因肝肾不足而致；中年多因七情，气滞血瘀而致；年老五脏俱虚，肝肾也衰，故其月经不调，多由气血不足所致。因此，在治疗时，应注意青年重在补肝益肾；中年疏肝解郁，老年重在理脾。薛立斋主张：“妇人有关病而后经不调，当先治病，病去则经自调；若因经不调而后生病者，当先调经，经调则病自除”。

根据临床观察，我国多数妇女的月经周期是月底或月初来潮，冬天可能推迟几天，夏季可能提前几天。这与自然界气候变化和体内阴阳消长、气血的多少有关，如《素问》宝命全形论说：“天温地明，则人血淖液而血气浮，故血易泻，气易行。天寒日阴，则人血凝泣，而卫气沉。月始生，则气血始精，卫气始行。月郭满，则血气易实，肌肉坚，月郭空，则肌肉减，经络虚，卫气去。”这就说明了人体的阴阳，气血盈虚是和自然界的变化息息相关的。所以，在治疗月经不调的疾病时，应注意调整其周期，使之符合这一变化。月初或月底以通为主，促使行经，而于月中以塞为先，抑制这一不正常规律的形成。

此外，在具体服药时间上，以及治疗原则，和方药的灵活运用上，也要根据经前（下次行经前五天左右）经期以及经后（月经干净后三天左右）给以不同的治疗原则和药物。如气虚所致的月经过多，经前补气血，经期止血，经后补血；月经过少（气滞血瘀）经前疏肝，经期活血，经后养血等等。否则，如果服药的时间不对，不但疗效不好，甚至还会发生相反的效果。如血瘀而致的闭经，原则上应以活血化瘀的药物治，可是，如果不是经期，再大剂量也难促使行经。这是因为月经有它本身的规律。所以，遇到这种情况，非值经期（原来的行经日期）应以疏肝理气为主，也就是根据现有的证候进行辨证施治，经前再给活血化瘀的药物，以促进固有规律的形成。

对于因为某种疾病造成的月经不调，除积极治疗原发病外，也应当注意调经，因为月经正常不但是妇女身体健康的标志，同时正常的月经也可以使整个脏腑生理功能保持平衡和稳定，这无疑对促进原发疾病的向愈有利。

月经过少

月经过少，是指月经量明显减少，而行经时间未必缩短，周期也基本正常。

病因病机

月经过少的原因及发病机理，常见的原因有：血虚、血瘀、阴虚及痰阻四种。

（一）血虚：先天禀赋不足，或某些慢性疾病以及过度

劳倦等引起阴虚血少，冲任受损，血海不能按时充盈，胞络空虚，而致月经过少。

(二)血瘀：经期感寒，贪食生冷，或经期郁怒，肝郁气滞，气血运行不畅，血凝胞宫，胞络受阻，而致月经量少。

(三)肾虚：先天不足，肾气薄弱，不能温养胞宫，或因房事繁劳，损伤冲任，或因肺、肝火旺暗耗肾阴，肾阴不足。肾阴虚不能滋养胞络，或阴虚火旺煎熬阴血而致月经过少。

此外，尚有痰湿瘀阻胞络不畅，而引起月经过少的，应当根据具体病情进行辨证施治。

辨证施治

(一)血虚：

常见证候：面色潮红或暗红，或阵阵烘热，手足心热，咽干口渴，皮肤憔悴，精力不易集中，或烦躁不宁，头昏眼花，夜寐不实，或睡少多梦，盗汗自汗。

特点：月经量少，色暗红无块或有小块。经前乳房胸胁胀痛，烦躁易怒。

舌：舌体瘦小。舌质鲜红；无苔或少苔。

脉：细数或弦细而数。

主要证候分析：阴虚血少，虚火上炎，则面色潮红。血少不能上荣于面，则面色暗红。阴虚生内热，故手足心热，口渴咽干。肺主皮毛，肺阴不足，皮毛失其濡养则憔悴。肺虚卫表不固则自汗，阴虚火旺蒸腾阴液外泄则盗汗。阴虚头目失养，则头昏眼花，心阴不足，则烦躁睡少多梦。阴血不足。血海失充则月经过少。

治则：养血，滋阴，调经。

方药：四物汤加味：

当 归15克 川 芎10克 熟地黄10克 炒杭芍20克

女贞子15克 旱莲草10克 枸杞子15克

煎服法：冷水浸药15分钟，文火煎二次，合成一中碗半。早、晚饭前一小时，温服，忌葱、蒜、萝卜。

加减法：经前3—5天，加鸡血藤30克，红花10克，以助活血养血，行经之力。

睡眠不实者，加生龙骨15克，生牡蛎15克，以镇静安神。

盗汗者，加五味子15克，山萸肉15克，以滋阴敛汗。

口渴咽干者，加天门冬15克，麦门冬15克，白薇15克，止渴生津，清利咽喉。

腰痛者，加怀牛膝10克，川续断15克，桑寄生15克，补肝益肾，壮腰止痛。

大便干者，加生地30克，玄参30克，以滋阴通便（此大便是阴虚所致，如用苦泻药则更甚）。

（二）血瘀：

常见证候：面色苍白或皖白，少腹畏寒或冷痛，喜热喜按，遇冷加重，腰痛腿沉。或脘腹痞满，食少而泛吐清水。

特点：经前腰疼腹胀，小腹疼痛，月经量少，色紫黑有块。经血流出后，腹痛减轻。

舌：舌质黯红或边尖有瘀点；舌苔白滑。

脉：沉迟或沉弦。

主要证候分析：血瘀之经少，多由寒凝或气滞所致。经期感寒当风，或贪食生冷之物，寒邪内侵，阳气被郁，则面