

中醫婦科治療手冊

楊世民 王成林 編著

陝西科學技術出版社

R-91
15X

4437125

中医妇科治疗手册

杨世兴 乔成林 编著



A0034608

陕西科学技术出版社

中医妇科治疗手册

杨世兴 乔成林 编著

陕西科学技术出版社出版发行

(西安北大街131号)

新华书店经销 商洛地区印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 7印张 14.6万字

1991年9月第1版 1991年9月第1次印刷

印数：1—5,000

ISBN 7-5369-0985-3 /R · 287

定价：3.50元

前　　言

中医妇科，是祖国医学中相对完整的一门学科。历代有关中医妇科的专著虽不少见，但多数论著仍散在于其它医籍中。为了适应中医妇科临床工作的需要，发扬祖国医学在妇科治疗中的特点和经验，我们本着简明、实用和效验的精神，编写了这本《中医妇科治疗手册》，供广大妇科工作者和中医爱好者参考。

本书共收集妇科病证83个，每一病证，首先简述其基本概念、范围、临床特点和所涵现代医学疾病范围，使读者对各病证先有一概括了解。

在介绍每一病证的治疗时，从证型入手，简述其主证、治法、方药。方药部分，首先介绍该证型治疗的代表方，随证加减用药或用方，使各病证治疗规范化。然后介绍经验方，其中既有对代表方灵活运用的经验，也有近代各名医治疗本病的经验方，还有作者自己临床经验方，以及搜集的单方、秘方，从而丰富了各疾病的治疗。

本手册还附有针灸治疗和其它治疗措施，作为各病证治疗的补充，使读者掌握较多的、有效的治疗措施。

本书在介绍经验方、单方、秘方、针灸和其它治疗措施时，也同样遵循辨证论治这个总原则。每篇所出现的代表方和随证用方，均附于篇末，以后各篇中重复出现者，则予以注明。

由于我们水平有限，在编写过程中，错误在所难免，敬请读者批评指正。

编著者

1990年10月

目 录

总 论.....	(1)
妇女的生理特点.....	(1)
妇女的病理特点.....	(5)
妇科病的诊断要点.....	(8)
妇科病的治疗原则.....	(10)
第一章 月经病.....	(14)
经期调护.....	(14)
月经先期.....	(15)
月经后期.....	(18)
月经先后无定期.....	(21)
月经过多.....	(24)
月经过少.....	(26)
经期延长.....	(30)
闭经.....	(33)
崩漏.....	(36)
老年经断复行.....	(41)
第二章 经期合并症.....	(43)
痛经.....	(43)
经行感冒.....	(46)
乳房胀痛.....	(48)
发热.....	(50)
头痛.....	(52)

经行身痛	(54)
泄泻	(56)
经行吐衄	(58)
风疹块	(59)
浮肿	(61)
眩晕	(63)
经行情志异常	(65)
绝经前后诸证	(67)
第三章 带下病	(70)
白带	(70)
黄带	(73)
赤带	(75)
赤白带	(77)
青带	(79)
黑带	(80)
第四章 妊娠病	(83)
妊娠调护	(83)
妊娠恶阻	(84)
妊娠腹痛	(87)
胎漏、胎动不安	(89)
滑胎	(92)
胎萎不长	(94)
胎死不下	(95)
子肿	(97)
子晕	(99)
子痫	(101)

子淋	(103)
妊娠失音	(105)
妊娠小便不通	(107)
妊娠遗尿	(109)
妊娠感冒	(111)
妊娠中暑	(112)
难产	(113)
第五章 产后病	(115)
产后调护	(115)
产后血晕	(116)
产后痉症	(118)
产后发热	(119)
产后恶露不绝	(123)
产后血崩	(126)
产后腹痛	(128)
产后身痛	(130)
产后腰痛	(132)
产后排尿异常	(134)
产后尿血	(138)
产后大便难	(140)
乳汁不下	(142)
产后乳汁自出	(144)
产后浮肿	(146)
产后虚羸	(148)
第六章 乳房病	(152)
乳痛	(152)

乳发	(156)
乳头破碎	(160)
乳悬	(161)
乳衄	(163)
乳泣	(165)
乳疬	(167)
乳房囊性增生病	(170)
乳房纤维腺瘤	(173)
乳房结核	(176)
乳腺癌	(179)
第七章 妇科杂病	(184)
症瘕	(184)
脏躁	(187)
梅核气	(188)
阴挺	(191)
不孕症	(193)
阴痒	(196)
阴疮	(199)
宫颈癌	(201)
宫外孕	(205)
盆腔炎	(207)
功能失调性子宫出血	(210)
生殖器结核	(213)

总 论

妇女除了有与男子相同的内、外科疾病，还有女性所特有的经、带、胎、产诸病，称为妇科病。这些病的发生，与妇女的生理特点有密切关系。只有掌握了妇女的生理特点，才能更好的理解其病理变化，临床实践中才能正确的辨证论治。

妇女的生理特点

人体脏腑经络气血的活动，男女基本相同。但由于妇女在解剖上有胞宫，在生理上有月经、胎孕、产育、哺乳等特点，因此在脏腑、经络气血活动的某些方面，与男子又有所不同。

人体以脏腑经络为本，以气血为用。妇女的月经、胎孕、产育、哺乳等，都是脏腑、经络、气血化生作用的表现。胞宫是行经和孕育胎儿的器官，气血是月经、养胎、哺乳的物质基础。脏腑是生化气血之源，经络是运行气血的通路。研究妇女生理，必须以脏腑、经络、气血为核心，尤其是肾、肝、脾和冲任二脉在妇女生理、病理变化上，更有其重要的作用。

一、胞 宫

胞宫为“奇恒之府”，亦称“女子胞”、“子脏”、“胞脏”，亦即子宫。位于带脉之下，小腹正中，其作用是行经和孕育胎儿。胞宫与脏腑经络互相联系，尤其与冲、任、督、带四脉的关系密切。

1. 胞宫与脏腑的关系：胞宫之功能与脏腑之功能有密切关系。其中肾与胞宫甚为密切。《素问·奇病论》说：“胞络者，系于肾。”肾为先天之本，元气之根，主藏精气，是人体生长发育和生殖的根本。精为化血之源，是月经、胎孕的物质基础。肾气旺盛则天癸至，经、孕、胎产始能正常。肝藏血，主疏泄，司血海，对胞宫的生理功能有其重要的调节作用。脾主运化，为生化之源，是后天生命的根本。脾司中气，其气主升，有统摄控制血液的功能，为胞宫的行经、胎孕提供物质。《素问·评热病论》说：“胞脉者，属心而络于胞中。”心主血脉，故胞宫功能正常否与心之功能有直接关系。肺主一身之气，有“朝百脉”、“通调水道”输布精微的作用，故胞宫所需营养物质由肺转输和调节。

2. 胞宫与冲、任、督、带脉的关系：胞宫主要受冲、任、督、带脉的支配，其中和冲任二脉的关系尤其密切。冲脉起于胞中，为十二经气血汇聚之所，是全身气血运行的要冲，故有血海之称。脏腑气血俱盛，血海满盈，则月经如期来潮。任脉，亦起于胞中，主一身之阴。凡精、血、津液等阴液都属任脉总司，故亦称“阴脉之海”，为人体妊养之本，而主胚胎。督脉亦起于胞中，与冲脉、任脉一源而三歧。与任脉同出会阴，一行身前而主阴，一行身后而主阳，

两脉于龈交穴交会，循环往复，维持阴阳脉气的平衡。带脉位于腰部，“起于季肋，回身一周”，与冲任督三脉交会，下系胞宫。同时它又约束冲任督三脉。冲任督带四脉外系十二经脉，把胞宫与整体经脉联系在一起，以维持胞宫的正常生理功能。

3. 胞宫与天癸的关系：天癸是促使生长发育的一种物质，是肾中精气充盈的产物，受脾胃水谷精气的滋养。《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……。七七任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也。”充分说明了天癸在生长、发育、生殖方面的重要作用。

二、月 经

是女子周期性子宫出血的生理现象，通常一个月来潮一次，每次约3—5天干净，因为每月按期而来，所以叫做“月经”、“月事”，又叫“经水”、“月信”（按月而至之意）。一般14岁左右月经开始来潮（称为初潮），到49岁左右月经闭止（称为经绝或绝经）。月经是否正常，可以从相隔的日期、经量的多少、色泽的深淡、经血的厚薄等几个方面来判断。正常的妇女经血为暗红色，开始时较浅，中间逐渐加深，最后又呈淡红，不凝结，无血块，不清不稠，没有特殊气味，经量适中，能按月来潮，这是健康的象征。但如果在月经的期、量、色、质方面有改变，即属于病态。但也有的健康女子无病而每两个月行经一次的称并月，三月行经一次的称居经，一年行经一次的称避年，这只是月经生理上

的异常，不是疾病。

妇女的月经和冲、任、督、带四脉有关，尤其是冲任二脉关系更为密切。冲脉起于胞中，挟腋左右上行至胸中而散，上挟咽，终于唇口；冲脉是十二经气血汇聚之所，是身之气血运行的要冲，故“冲为血海”。血海满，月经才能按时而下。

任脉起于胞中行人身胸腹之前，循中央至膻中上喉咙与冲脉会于咽喉，终于唇口。任脉总统一身的阴脉是荣养胞胎的主要经脉，为人体妊娠养胎之本，故“任主胞胎”，任脉之气通，才可促成孕育功能。

冲任二脉皆起于胞中，相辅相成，互相资生，二脉之通畅与旺盛为产生月经及孕育胎儿的关键。督脉总督全身的阳脉，与任脉同出胞宫，督脉行身后而主阳，任脉行身前而主阴，二脉维持阴阳协调，使身体阴阳平衡，保持妇女正常的生理活动。带脉围腰一周，约束着冲、任、督三脉，使他们互相联系起来。

总之，冲、任、督、带四脉内外贯通，将妇女的生殖系统与整体紧密的联系起来。

月经的产生也和五脏有密切关系，月经的主要成分是血，而血的生成、统摄、运行有赖于气的生成与调节，气血是月经的物质基础，气血来源于脏腑，脏腑中心主血，肝藏血，脾统血，肾藏精，肺主气，输布精微，所以脏腑对月经的产生有重要作用，尤其肝、肾、脾更为重要。

三、妊娠与分娩

女子发育成熟后，月经来潮，开始有了受孕生殖能力。

受孕的部位在胞宫；受孕机理在于肾和冲、任两脉。冲为血海，任主胞胎，冲任通盛则月经以时下，肾气盛天癸至则精气溢泻，此时两精结合即能成孕。

受孕以后，月经停止来潮，此时脏腑经络的气血皆注于冲任以养胎。此时血相对不足，气相对有余，形成了阴血偏虚阳气偏盛的特点。妊娠初期血聚于下，冲任之气较盛，如胃气素虚者，易挟肝胃之气上逆，则多出现恶心呕吐等早孕反应。

由于分娩出血，损耗了阴液，阴血俱虚，阳气易浮，因此产后一二日内常有轻微发热、自汗、口渴等现象，这是暂时的阴虚阳旺的症状。产后哺乳期间脾胃生化的精微，除供应母体营养的需要外，一部分随冲脉和阳明之气上行转而化生为乳汁，故哺乳期一般月经停止来潮。

妇女的病理特点

导致妇科疾病的因素很多，六淫七情均可致病。七情中怒思恐为主，六淫中以寒热湿多见。此外，先天不足，早婚多产，房室不节，劳逸过度等都是致病因素。但这些病因作用于人体后能否发病，还要看正气的盛衰。正如《素问》中说：正气存内，邪不可干；邪之所凑，其气必虚。一般讲，妇科疾病的病理特点可概括为：气血失调，脏腑功能失常以及冲任二脉受损三方面，三者之间互相联系，互相影响。

一、气血失调

气血失调是妇科病中常见的发病机理。由于妇女在经、

孕、产、乳期均易耗血，使机体常处于血分不足，气分偏盛的状态。所以《灵枢·五音五味篇》说：“妇人之生有余于气，不足于血，以其数脱血也。”气与血相互依存，相互资生，血为气之母，气为血之帅，伤于血必及于气，伤于气，亦必及于血。血病则气不能独化，气病则血不能畅行。故临床常见气血同病，如气血两虚，气滞血瘀，但需分析是气为主还是以血为主的不同病机。

血分病变为主的，如外感热邪与血相搏，热迫血妄行，血不循常道，可引起月经先期，月经过多，崩漏，经行吐衄，流产等病；寒邪与血相搏，血遇寒则凝，血流不畅，可引起月经后期、闭经、痛经、症瘕、产后腹痛等病；血为湿伤，或痰湿内阻，或水湿泛滥，或湿郁化热，湿热相杂，可致赤白带下、不孕、阴痒、阴肿等病。

气分病变为主的，如因情志不调，多伤于气，气病影响血分，气逆则血上，可出现经行衄血；气陷则血下，气虚则血脱，冲任不固，导致月经过多、经行先期、崩漏、胎动不安、恶露不绝、子宫脱垂等症；气滞则血瘀，经行不畅，可出现痛经、闭经、症瘕、不孕等病。

二、脏腑功能失常

妇女以血为本，血生化统藏于脏腑，脏腑功能正常，气顺血和，冲盛任通，体健经调就不会生病。若正气不足，则七情六淫等病因，均可引起脏腑功能失常，导致冲任胞宫为病，出现经、带、胎、产诸病。如肝气不疏，则肝郁，可致月经不调、痛经；若偏气滞多为行经腹胀或月经无定期；若偏血滞，可致痛经、闭经；如饮食劳倦或忧思伤脾，生化之源

不足，可引起月经后期、月经过少、闭经；或脾气虚衰，不能统血，血随气陷，而致月经过多或崩漏；如肾气不足，冲任不固，可致胎动不安、堕胎、不孕、经行先后不定期等；肾阴亏损则精亏血少，可致月经后期、月经过少、闭经、不孕等；肾阳不足，气化失常，冲任失于温煦，胞脉虚寒，而致带下、子肿、不孕等；如因忧愁思虑伤心，使心阴暗耗，营血不足，可致月经过少、闭经、脏躁等证；心火偏亢，引动肾火，扰动血海，迫血妄行，可致月经过多、崩漏等证。

在脏腑功能失调中，以肝、脾、肾三脏与妇科最为密切。根据年龄不同，分别重视肾肝脾三脏。少女时期着重在肾，中年时期，着重在肝，断经之后着重在脾。《素问病机气宜保命集》说：“妇人童幼天癸未行之间，皆属少阴；天癸既行，皆从厥阴论之；天癸既绝，乃属太阴经也”。然而，因胞脉系于肾，所以三脏中肾与妇科病更为密切。

三、冲任二脉损伤

冲任二脉的损伤是妇科病中主要的病理变化。导致冲任损伤的原因很多，可分为虚实两个方面。如受寒饮冷则血凝气滞，邪热内扰则迫血妄行，湿痰下注则经脉壅滞，情志抑郁则气滞血瘀，都属于实。如因出血、产育过多、病久不愈，则伤气血，热胜于内，则伤阴液，寒胜于内，则伤阳气，都属于虚。由于气虚则血亏，气滞则血瘀，阴液失于输布，阳气失于流通，影响了冲任的正常生理功能，因冲为血海，任主胞胎，冲任脉损伤则血海不能按时满溢，胞胎也无所系，所以就会出现月经不调，经闭不行及流产等疾患。

总之，冲任脉必须接受来自脏腑的气血滋养才能发挥正

常作用，使血海充盈，经脉畅通。所以气血、五脏、冲任脉相互作用，相互影响，不可分割，故了解妇科疾病的病因病机，必须从整体观念出发，并要找出病机转变的关键所在。

妇科病的诊断要点

诊断妇科疾病，也与其他科一样，需要通过问、望、闻、切四诊，了解经、带、胎、产诸病的证候，分析脏腑、经络、气血的病变，作为妇科疾病辨证论治的依据。但其重点则与其他科不同。

一、问 诊

1. 现病史（与其他科相同）。
2. 月经史：如月经初潮年龄、周期、经期、经量、经色、经质、有无血块，末次月经，以及经期前后的症状等。
3. 婚产史：注意结婚年龄、婚次、孕产次数，有无流产、死胎、葡萄胎等。

二、望 诊

除观察病人的神色、形态、唇色、舌质、舌苔外，应注意月经、带下和恶露的量、色、质的变化。如经色紫红多属血热；经色淡红，多属气虚；经色紫暗多属瘀滞。经质粘稠多属瘀热；经质稀薄多属虚寒；血块多者多属血瘀。经量过多，多属血热或气虚；经量过少，多属血虚或肾虚；经量时多时少多属气郁。如带下色白多属脾湿；带下色黄多属湿热；