

ZHONGGUO FUKE MIFANG QUANSHU

中国 妇科 秘方全书

主编 包高文 杨重均

科学技术文献出版社

小众网站大众健康: <http://qianjinpianfang.com>

中国



秘方全书

封面设计
宋雪梅

ISBN 7-5023-3813-6



9 787502 338138 >

ISBN 7-5023-3813-6/R·866

定价: 28.00 元

小众网站大众健康: <http://qianjinpianfang.com>

中国妇科秘方全书

主 编 包高文 杨重均

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

中国妇科秘方全书/包高文,杨重均主编. -北京:科学技术文献出版社,2001.8

(中国秘方系列丛书)

ISBN 7-5023-3813-6

I. 中… II. ①包…②杨… III. 妇科病-秘方-汇编 IV. R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 031600 号

出 版 者:科学技术文献出版社

地 址:北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图书编辑部电话:(010)68514027, (010)68537104(传真)

图书发行部电话:(010)68514035(传真), (010)68514009

邮 购 部 电 话:(010)68515381, (010)68515544-2172

网 址:<http://www.stdph.com>

E-mail:stdph@istic.ac.cn; stdph@public.sti.ac.cn

策 划 编 辑:白殿生

责 任 编 辑:白殿生

责 任 校 对:赵文珍

责 任 出 版:周永京

发 行 者:科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者:三河市富华印刷包装有限公司

版 (印) 次:2001 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

开 本:850×1168 32 开

字 数:393 千

印 张:15.875

印 数:1~7000 册

定 价:28.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

本书全面系统地汇集了我国治疗妇科疾病古今名医之名方、效方、验方、单方和偏方。共约 1200 首。既有内服方、外治方,又有药膳方、针灸方,还有其他方。每方包括药物组成、剂量、服法、疗程、适用范围、疗效等。本书均为有效方剂,为临床、教学、科研提供了一部非常实用的参考书。同时,对有关患者及广大中医爱好者也是一本很有参考价值的读物。

我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干

科学技术文献出版社是国家科学技术部所属的综合
性出版机构,主要出版医药卫生、农业、数学辅导,以及科技
政策、科技管理、信息科学、实用技术等类图书。

中国秘方系列书

编委会

总 编 柯新桥 周祯祥 郝建新

副总编 余新华

编 委 (按姓氏笔划排列)

韦 丹 邓晋淇 司徒凤怡

包高文 刘凤云 刘建忠

陈 刚 李一明 李卫青

金福兴 郑晓英 柯 源

聂 广 徐三文 黄保希

蒋玉洁 谭异伦 熊益群

/

中国妇科秘方全书

编委会

主 编	包高文	杨重均	
副主编	邹如政	方卫东	
编 委	成 洪	龙邦宏	聂明攀
	裴晓英	潘敏超	张金勇



科学技术文献出版社方位示意图

目 录

第一章 妊娠病理秘验方	(1)
一、流产方	(3)
(一)先兆流产方	(3)
(二)习惯性流产方	(13)
(三)流产通用方	(23)
(四)难免流产方及小产方	(26)
二、异位妊娠方	(28)
三、妊娠剧吐方	(34)
四、妊娠高血压综合征方	(43)
五、前置胎盘方	(50)
六、羊水过多方	(52)
七、过期妊娠方	(56)
八、胎儿宫内生长迟缓方	(61)
九、死胎不下方	(63)
十、母子血型不合方	(66)
第二章 妊娠合并症秘验方	(71)
一、妊娠合并急性病毒性肝炎方	(73)
二、妊娠合并肝内胆汁瘀积症方	(75)
三、妊娠合并泌尿系感染方	(79)

四、妊娠合并其它疾病方	(81)
第三章 异常分娩秘验方	(89)
一、产力异常方	(91)
二、胎位异常方	(93)
第四章 异常产褥秘验方	(101)
一、产褥感染方	(103)
二、产后发热方	(106)
三、产后尿潴留方	(113)
四、产后恶露不绝方	(122)
五、晚期产后出血方	(127)
六、产后缺乳方	(129)
七、产褥中暑方	(136)
八、产后眩晕方	(137)
第五章 产后并发症秘验方	(139)
一、产后胞衣不下方	(142)
二、产后咳嗽气喘方	(143)
三、产后消化系统疾病方	(145)
四、产后身痛方	(149)
五、产后自汗、盗汗方	(152)
六、产后其它合并症方	(153)
第六章 外阴白色病变及外阴瘙痒秘验方	(157)
一、外阴白色病变方	(159)
二、外阴瘙痒症方	(166)
第七章 女性生殖系统炎症秘验方	(173)
一、外阴炎方	(175)
二、外阴溃疡方	(176)
三、前庭大腺脓肿方	(178)
四、阴道炎症方	(179)

(一)滴虫性阴道炎方·····	(179)
(二)念珠菌阴道炎方·····	(185)
(三)老年性阴道炎方·····	(189)
(四)非特异性阴道炎方·····	(192)
五、宫颈炎方·····	(195)
(一)急性宫颈炎方·····	(195)
(二)慢性宫颈炎方·····	(196)
六、急性盆腔炎方·····	(200)
七、慢性盆腔炎方·····	(204)
(一)慢性盆腔炎通治方(内服方)·····	(204)
(二)慢性盆腔炎通治方(外治方)·····	(211)
(三)慢性子宫内膜炎方·····	(219)
(四)慢性子宫肌炎方·····	(221)
(五)慢性输卵管卵巢炎方·····	(222)
(六)慢性盆腔结缔组织炎方·····	(226)
(七)慢性炎性包块方·····	(227)
第八章 盆腔瘀血综合征秘验方·····	(231)
第九章 月经失调秘验方·····	(235)
一、功能失调性子宫出血方·····	(237)
(一)功血通治方(内服方)·····	(238)
(二)功血通治方及其它秘验方·····	(246)
(三)青春期功血方·····	(252)
(四)更年期功血方·····	(259)
(五)无排卵型功血方·····	(265)
(六)排卵型功血方·····	(268)
二、排卵期子宫出血方·····	(279)
三、闭经方·····	(274)
四、席汉氏综合征方·····	(285)

五、闭经溢乳综合征方	(288)
六、多囊卵巢综合征方	(291)
七、痛经方	(295)
(一)痛经通治方(内服方)	(295)
(二)痛经通治方(外治方)	(304)
(三)原发性痛经方	(310)
(四)膜样痛经方	(316)
八、经前期紧张综合征方	(321)
九、更年期综合征方	(331)
(一)内服方	(331)
(二)其它秘验方	(339)
十、月经过多方	(342)
十一、倒经方	(349)
十二、黄体功能不全方	(354)
十三、放环后月经不调方	(356)
十四、其它月经周期异常方	(363)
(一)月经先期方	(363)
(二)月经后期方	(366)
(三)月经先后无定期方	(368)
十五、月经期合并症方	(373)
第十章 子宫内膜异位症秘验方	(377)
第十一章 女性生殖器损伤性疾病秘验方	(387)
一、子宫脱垂方	(389)
二、膀胱阴道瘘方	(395)
第十二章 不孕症秘验方	(397)
一、不孕症通治方	(400)
(一)内服方	(400)
(二)其它效验方	(408)

二、无排卵性不孕症方	(412)
三、黄体功能不全性不孕症方	(418)
四、输卵管阻塞性不孕症方	(420)
(一)内服方	(420)
(二)外治方	(429)
五、子宫发育不良性不孕症方	(436)
六、免疫性不孕症方	(441)
第十三章 人工流产并发症秘验方	(445)
第十四章 中期妊娠引产秘验方	(457)
第十五章 中药流产避孕秘验方	(461)
第十六章 输卵管结扎术后综合征秘验方	(467)
第十七章 女性性功能失调方	(473)
第十八章 带下病秘验方	(479)
第十九章 其它妇科少见病秘验方	(485)

第一章 妊娠病理秘验方

一、流产方

凡妊娠不足 28 周,胎儿体重不足 1000g 而终止者,称为流产。近年来广泛开展孕产妇和新生儿监护,有些国家和地区将流产的胎龄缩短到 20 周,体重小于 500g 而终止者,称为流产,妊娠 20 周至不足 28 周终止者,不再列入流产范围,而称之为有生机儿。鉴于我国国情仍采用前一定义。

流产发生于妊娠 12 周前者称早期流产,发生在妊娠 12 周至不足 28 周者称晚期流产。流产又分为自然流产和人工流产。自然流产的发生率占全部妊娠的 15%左右,多数为早期流产。

流产的主要症状是阴道流血和腹痛。依其临床类型,可分为先兆流产、难免流产、不全流产、完全流产;另有 2 种特殊情况,包括稽留流产(指胚胎或胎儿在宫内已死亡尚未自然排出者)、习惯性流产(指自然流产连续发生 3 次或 3 次以上者)。

(一)先兆流产方

指妊娠 28 周前,出现少量阴道流血或(和)下腹痛,宫颈口未开,胎膜未破,妊娠产物尚未排出,妊娠尚有希望继续者,经休息及治疗后,如流血停止或腹痛消失,妊娠可继续进行;若流血增多或

腹痛加剧,则可能发展为难免流产。临床表现为妇女停经后出现少量阴道出血,量比月经少,血液呈鲜红色、粉红色或深褐色,早孕反应持续存在,有时伴有轻微下腹痛、腰酸及下坠感,妇检子宫大小与停经周数符合,妊娠试验阳性等。

中医认为先兆流产属“胎漏”、“胎动不安”等证。一般与气虚、血虚、气郁、血热等因素有关。中医中药治疗本病有显著疗效。下述方法,临证时可视情选用之。

1. 补肾安胎汤

菟丝子 20g,桑寄生 15g,续断 15g,阿胶 10g,山萸肉 10g,杜仲 15g,仙鹤草 30g,党参 15g,熟地 15g,鹿角胶 15g。每日 1 剂,水煎分 3 次口服,直至血净,继续服用 1~2 月以巩固疗效。功能补肾益精,养血安胎。适用于先兆流产。

有报道用本方治疗先兆流产 89 例,总有效率达 95.85%,且对胎儿无影响,其效果明显优于西药黄体酮、维生素 E 等。

2. 八味安胎汤

阿胶 15g(烊化冲服),砂仁 6g(后下),白术 15g,黄芩 12g,桑寄生 24g,杜仲 24g,艾叶炭 6g,紫苏梗 12g。水煎,每日 1 次,分 2 次服。2 个月为一个疗程。功能益肾养血,止血安胎。用于先兆流产。

有报道上方经治 45 例,显效 26 例,有效 16 例。

3. 寿胎丸

菟丝子 15g,川断、阿胶珠、炒白术、炒白芍各 10g,桑寄生 30g,山药、棕榈炭各 12g,艾炭 9g,炙甘草 3g。加减法:①肾虚型:见妊娠腰酸腹坠或见阴道下血、头晕耳鸣、小便频数或失禁、舌淡苔薄白、脉细弱,加炒杜仲 12g,覆盆子 10g;屡作滑胎者,宜于孕前调治,上方去棕榈炭、艾炭,加巴戟、杜仲、鹿角胶各 10g,砂仁 6g。②血热型:见妊娠胎动下血、色鲜红或胎动下坠、心烦不宁、手心烦热、口干咽燥或见潮热、小便黄、大便秘结、舌质红、脉滑数或弦滑,

上方加生地 10g, 苎麻根 30g, 黄芩 9g, 麦冬 12g。③外伤型: 妊娠受伤, 胎动下坠、腰酸腹胀, 或胎漏下血、脉滑无力, 上方加党参 15g, 黄芪 10g; 出血多者加仙鹤草 30g, 棕榈炭 20g, 海螵 15g。每日 1 剂, 水煎服。功能固肾安胎。主治先兆流产。

共治疗 40 例。经治疗后症状消失、妊娠试验阳性、B 超提示为正常宫内孕者 38 例; 症状加剧终至自然流产者 2 例, 有效率为 95%。有效病例平均疗程 15 天。

4. 补肾固胎饮

熟地、山萸肉各 10g, 阿胶(烊化冲服)9g, 桑寄生、杜仲各 12g, 菟丝子、党参各 15g, 苎麻根 30g。加减法: 阴道出血量多, 色鲜红、心烦口渴者加黄芩 9g, 旱莲草 18g; 腹痛较频者加白芍 15g; 腰酸明显者桑寄生量增加 20g; 恶心呕吐者加苏梗 10g; 小腹冷痛者加艾叶炭 5g; 大便干结者加淡苁蓉 10g, 每日 1 剂, 水煎服, 分两次服。功能补肾益气, 固肾安胎。主治各种原因引起的先兆性流产。

有报道先兆流产 52 例, 其中流产 1 胎的 24 例, 流产 2 胎的 2 例, 流产 3 胎以上的 7 例, 经本方治疗, 痊愈 36 例, 好转 13 例, 无效 3 例。

5. 安胎止血汤

熟地、白芍、党参、淮山药、菟丝子、桑寄生、杜仲各 15g, 归身、山萸肉、阿胶(烊化冲服)各 10g, 旱莲草、苎麻根各 30g, 生甘草 6g。加减法: 阴道出血量多, 鲜红有热者加黄芩炭 10g, 贯众炭 12g, 莲房炭 6g; 恶心呕吐明显者, 加苏梗 10g, 砂仁(杵)3g, 陈皮 6g; 神疲少气, 小腹下坠者加黄芪 15g, 炒白术 10g, 升麻 6g; 心悸寐差者, 加酸枣仁、合欢皮各 10g, 青龙齿 15g; 大便干结者, 加淡苁蓉、杏仁泥、桑麻丸(包)各 10g。水煎服, 每日 1 剂, 分 2 次服。注意孕期卫生方法, 消除紧张情绪。功能补肾益气, 安胎止血。主治先兆流产。

有报道运用本方共治疗 50 例, 痊愈 32 例, 好转 16 例, 无效 2

例,总有效率为96%。

6. 固肾载胎汤

炙黄芪、焦白术、白茯苓、炒白芍各10g,党参、桑寄生、焦杜仲、阿胶(烔化)各12g,升麻5g,苎麻根30g。加减法:偏脾气虚,阴道出血,小腹绵绵作痛坠下者,重用黄芪、党参,并可酌加艾叶炭;肾虚偏重,腰骶酸楚而重,小便频数舌淡,脉沉细者加菟丝子、桑螵蛸、狗脊;兼内热,阴道出血鲜红或紫,伴溲赤便艰,舌红者去黄芪、白术,加黄芩炭、川柏炭、生地、南瓜蒂;外伤而致胎漏下血者,可加参三七、川断。水煎服,每日1剂,分2次服,至症状消失后再巩固治疗1周。功能益气补肾。主治先兆流产。

有报道本方治疗先兆流产30例,结果痊愈26例,好转2例,总有效率为93.3%。

7. 九味安胎饮

党参、炒白术、白芍、熟地、阿胶、山萸肉、续断、杜仲、砂仁各10~15g。加减法:气虚者加黄芪;血热者加黄芩、旱莲草、熟地改生地;肾亏腰酸者加菟丝子、桑寄生;小腹痛者重用白芍、砂仁;呕吐恶心者加苏梗、竹茹;阴道出血不止者加艾叶炭、棕炭。每日1剂,水煎服,一般服4~6剂即愈。对有流产史者,诸症消失之后,可继服1个月,隔日或3日服1剂,以巩固疗效。功能益气养血,固肾安胎。主治先兆性流产。

有报道经本方治疗的101例中,先兆流产发生在3个月以内者85例,3个月以上者16例。结果97例痊愈(阴道出血停止,腰酸、腹痛等症消失,足月分娩);4例无效(阴道出血不止,腰酸、腹痛等症不减轻,甚至加重,难免流产者)。

8. 扶正安胎方

I方:当归、川芎、阿胶珠各10g,白芍15g,白术、泽泻、茯苓、没药各8g,血余炭6g。加减法:下腹疼痛明显者重用白芍再加甘草;出血量多者重用血余炭再加艾叶炭;焦虑不安者加合欢皮、酸

枣仁。Ⅱ方：川断、菟丝子、桑寄生、党参各 12g，黄芪 15g，砂仁 3g（后下），香附 6g。第一阶段以下腹部疼痛、阴道流血为主者，投Ⅰ方，水煎，每日 1 剂，分 2 次服。第二阶段，下腹疼痛缓解，出血停止，腰痛或不痛者，用Ⅱ方治之。水煎分 2 次服，每日 1 剂。功能Ⅰ方调肝养血、止血、止痛安胎；Ⅱ方补益肝肾，调和冲任。主治先兆流产。

本组 120 例先兆流产，经用以上 2 方加减分段治疗，痊愈 108 例，占 90%；有效 10 例，总有效率 98.3%。如一工人 25 岁，被某医院妇产科诊为先兆流产，嘱卧床休息，给安定、维生素 E 口服和黄体酮治疗，疗效不显。即投Ⅰ方 2 剂后腹痛消失，出血停止，仅感腰膝酸痛。继以Ⅱ方加减，6 剂后诸症消失。

9. 参芪保胎汤

黄芪、党参（或太子参，各 20~30g，白术、白芍、山药、地黄、炒杜仲、桑寄生各 12~15g，砂仁 6g，大枣 4~6 枚。加减法：气血虚弱者，方中用熟地、炒白芍、焦白术、加阿胶、黄精；阴虚内热者，方中可重用太子参（若用西洋参更佳），地黄、白术、白芍均生用，另加黄芩、丹皮、二至丸；脾胃亏损者，加菟丝子、覆盆子、肉豆蔻、益智仁；胞宫虚寒者，可加仙灵脾、补骨脂、肉桂；外伤所致者，酌加当归、赤芍、三七粉；气滞者，可加白薏仁、陈皮或佛手、八月札；纳呆者，宜加炒山楂、炒鸡金、炒扁豆；出血较多者，加地榆炭、黄芩炭、苎麻根等。煎汤内服，每日 1 剂，分 2 次服。功能调补冲任，保元安胎。主治先兆流产。

有报道用本方共治疗病人 60 例，流产 1 胎者 21 人，2 胎次者 19 人，2 胎以上者 14 人。经治疗后，50 例有效（症状消失，继续妊娠至分娩）；10 例无效。有效者一般服药 5 剂左右见效。其中 3~6 剂 31 人，7~9 剂者 16 人，10 剂以上者 3 人。

10. 安胎合剂

党参、淮山药各 15g，菟丝子、熟地（或制首乌）各 12g，白术、续

断、桑寄生各 10g,甘草 6g。加减法:腰酸痛甚者加杜仲、枸杞子各 15g;腹胀痛甚者加炒白芍、陈皮各 12g;阴道下血者加阿胶(烊化) 15g,仙鹤草、地榆炭各 12g;恶心呕吐者加竹茹、陈皮各 10g;偏阴虚胎热者加生地、麦冬、黄芩各 10g;偏气虚胎寒者加黄芪、艾叶炭各 15g。水煎内服,1 日 1 剂。功能平补脾肾,益气养血。主治先兆流产。

有报道经本方治疗 100 例,均有先兆流产症状或习惯性流产病史者 98 例痊愈,2 例无效。其中服药 5 剂以内者 12 例,10 剂以内者 51 例,15 剂以内者 27 例,20 剂以内者 8 例,20 剂以上者 2 例。

11. 寄生保胎方

菟丝子、桑寄生、太子参、炒杜仲各 15g,炒川断、阿胶各 12g,炙甘草、炒白术、炒黄芩各 10g,山药 20g,苎麻根 30g。加减法:肾亏较甚者加鹿角胶;气虚明显时,太子参易为党参,另加黄芪;脾虚明显者重用山药、白术;气陷者加升麻;伴气滞者,用苏梗、砂仁;漏红不止者加旱莲草、地榆炭。水煎,每日 1 剂。待症状消失后,宜间断续服本方 1~2 月,每月 10 剂。功能补肾固冲任,健脾益气。主治先兆性流产。

以本方治疗先兆性流产 48 例,保胎成功 39 例,有效 81%。如一患者 31 岁,第 1 胎孕 70 余天自然流产。现妊娠 80 余天,阴道见少量出血,少腹坠痛,腰酸无力,头晕耳鸣,尿量频多。诊为先兆流产。用上方加旱莲草 10g,地榆炭 15g,升麻 6g。7 剂后复诊,阴道出血渐止,腹痛头晕等明显减轻。原方去地榆炭,连服 30 剂。三诊无明显不适,再以原方连服 2 个月,每个月 10 剂,后顺产 1 婴。

12. 加味当归芍药汤

当归、泽泻、川芎各 10g,芍药、茯苓各 15g,白术 12g,川断、寄生、菟丝子、苎麻根各 30g。每日 1 剂,水煎 2 次,每煎 200ml,早晚

各温服1次。1个月为1个疗程。功能补肝肾,养血安胎。主治先兆流产。

共观察52例。其中治愈38例,显效9例,有效1例,无效4例。总有效率为92.3%。如一患者,曾两次流产。再次妊娠后又以“先兆流产”收住院。服用本方34天,患者症状消失,B超胎儿良好,出院随访,食欲增加,无任何不适,且顺产1女婴。

13. 补肾调理冲任汤

菟丝子30g,熟地、桑寄生、炙黄芪各15g,续断12g,白术、酒炒白芍、盐炒杜仲各10g,苏梗9g。加减法:肾虚甚者重用菟丝子、熟地,加补骨脂;中气不足,下坠感明显加升麻4g,黄芪加至30g;血热者熟地易生地,去黄芪、白术、苏梗,加黄芩、黄柏、苎麻根;跌仆闪挫者熟地易生地,杜仲炒炭,加当归、茜草、三七、海螵蛸、砂仁;偏阴虚者加麦冬;偏肾阳虚者加补骨脂、艾梗;恶心、纳差者加砂仁;阴道流血者加地榆炭;出血多者加艾叶炭、炒阿胶珠;大便干燥者加黑芝麻、制首乌。①上方每日1剂,水煎分2次服;②辅以西药:黄体酮10~20mg,肌注,每日1~2次,待流血停止后改为隔日1次,连用3次,促进蜕膜生长,抑制子宫收缩,维生素E10~20mg,每日3次,口服,以促进孕卵发育;若流血时间较长者可配合抗生素,以防内膜发炎。功能补肾益气,调摄冲任。主治先兆性流产。

有人报道以本方为主,辅以西药,治疗先兆性流产158例,结果痊愈142例,占89.9%,如一患者曾4次妊娠流产,既往主要用黄体酮、维生素E治疗。现停经16周余,下腹及腰骶阵发性胀痛15天。即用本方去苏梗,加补骨脂、枸杞、覆盆子。5剂后腰酸下坠减轻,精神好转。继续服药52剂,并配合维生素E口服,痊愈。后自然分娩,母子无恙。

14. 加减安奠二天汤

党参、白术各24g,熟地15g,山药20g,炒杜仲、续断、扁豆各

10g,菟丝子 15g,旱莲草 30g,炙甘草 6g。加减法:腹痛甚者加白芍 30g,血热者加黄芩 10g;出血较多者加地榆炭 15~30g,阿胶(烔)10g;大便干结者加熟地、大黄各 6g;纳差腹胀者去熟地加砂仁 6g;恶心呕吐者加法夏 10g,陈皮 6g。上药水煎,分 2 次服,每日 1 剂。功能健脾补肾安胎。主治先兆流产。

50 例先兆流产,经用本方治疗,痊愈 45 例,占 90%。如一营业员 23 岁,停经 56 天,阴道流血 4 天,起病次日在某医院诊断为先兆流产,经用黄体酮、止血敏等无效。改用本方加黄芩、阿胶(烔化)各 10g,熟大黄、砂仁各 6g。服药 2 剂,出血得止,大便通畅,腹胀痛消失。原方去大黄,继服 4 剂以善后。随访当年顺产 1 男婴,母子健康。

15. 补肾宁心汤

阿胶(烔化冲服)、熟地、白芍、合欢皮、百合、炒川断、菟丝子、杜仲、炒山药、白术各 10g,黄芩 6g。若兼阴道流血者加苎麻根 30g;腹痛者加苏梗 10g;性情急躁者加钩藤 15g;恶心呕吐者加姜竹茹 10g。水煎服,每日 1 剂,分 3 次服。并嘱患者卧床休息,禁止性生活。功能补肾宁心,养血安胎。主治先兆流产。

有报道应用本方治疗先兆流产 95 例,结果有效(阴道流血停止,腰酸腹痛症状消失,B 超示胎心胎动正常,妊娠足月分娩)68 例,无效(阴道流血诸症不能控制,难免流产)27 例。总有效率为 71.58%。

16. 蔡氏安胎汤

菟丝子 12g,炒杜仲 12g,炒续断 12g,桑寄生 12g,党参 12g,炒白术 10g,茯苓 12g,大生地 10g,苏梗 10g,苎麻根 10g。水煎服,日 1 剂,早晚各温服 150ml,服药至孕后 4~5 个月停药。功能益肾健脾,安胎保产。主治先兆性流产。

有 60 例先兆流产者服本方后,阴道出血停止,妊娠免疫试验持续阳性或 B 超检查见到羊水平段并有胎心动者 51 例;症状加重

者6例;胎儿停育者3例。保胎成功率为85%。

17. 清热安胎饮

山药15g,石莲肉9g,黄芩9g,川连3g(或马尾连9g),椿根皮9g,侧柏炭9g,阿胶块15g(烊化)。出血量多者加贯众炭、陈棕炭、生地、旱莲草;脾肾两虚,胎系不固者加菟丝子、川断、桑寄生;气虚者加党参、黄芪、白术;小腹下坠者加升麻炭;阴虚血热者多见胎动不安或有小腹疼痛,加白芍、炙甘草。每日1剂水煎分3次口服。功能清热凉血,安胎止漏。主治妊娠初期胎漏下血,腰酸腹痛属胎热者。

有报道用本方治疗妊娠初期胎漏下血,腰酸腹痛属胎热者90例。总有效率为95%。

18. 苎根合剂

苎麻根15g,桑寄生30g,川断30g,绿心乌豆30g,白芍12g,阿胶12g,茯苓9g,黄芩9g。气虚较甚加党参、黄芪、白术;胃气上逆呕吐加竹茹、苏梗、黄连;肾虚腰酸加菟丝子、杜仲;阴虚血热加旱莲草、地榆;便秘加火麻仁、草决明。每日1剂水煎,分3次口服。功能补肾止血,清热安胎。主治先兆流产。

有报道用本方治疗先兆流产110例,总有效率94%。

19. 固肾安胎饮

桑寄生9g,当归9g,白芍9g,川断9g,苎麻根12g,杜仲9g,阿胶9g,炒艾叶3g,菟丝子9g,甘草4.5g,生地12g,生黄芪12g,党参12g。阴虚血热者去艾叶,加旱莲草9g;有外伤诱因加砂仁3g。每日1剂水煎,分3次口服。功能益气补肾,安胎止血。主治先兆流产。

有报道用本方治疗先兆流产56例。总有效率96.4%。

20. 陈艾鸡蛋饮

陈艾叶6g,新鲜鸡蛋2个。适量水煎陈艾叶,沸后,入荷包蛋2个,待蛋熟,食蛋饮汤。功能暖宫散寒,养血安胎。主治先兆流

产。

有报道用本方治疗先兆流产 34 例,结果总有效率为 97.2%。

21. 寄生汤

防风 4.5g,枳壳 2.4g,当归 9g,白芍 12g,桑寄生 12g,川断肉 9g,潞党参 9g,白术 6g,荷叶蒂 9g,干姜 1.5g,黑大枣 5 个(切开),粉甘草 3g。水煎服。功能补脾益气,养血调营。用于先兆流产。

经治 35 例,保胎成功 30 例。

22. 加味黄土汤

熟地黄 60g,桂圆肉 30g,当归 12g,黄芪 18g,白术 9g,附子 9g,甘草 9g,黄芩 9g,鹿角胶 30g,阿胶 10g,伏龙肝 12g。每日 1 剂,水煎服。功能温阳益气,滋阴补血,收敛止血。用于先兆流产、功能性子宫出血。

治疗先兆流产 20 例,保胎成功 15 例;治疗功血 70 例,总有效率为 82%。

23. 清胎汤

生牡蛎 15g,鲜芦根 30g,莲子心 6g,盐知母 9g,盐黄柏 9g,生龙齿 9g,盐芡实 9g,竹茹 12g,血余炭 9g,桑寄生 24g,盐炒砂仁 3g,川草薢 12g,丝瓜络 3g,菟丝子 6g(盐水炒),蒲黄炭 9g,瓜蒌 24g,火麻仁 9g,藕节 30g。水煎服。功能滋肾安胎,清热利湿。治疗先兆流产。

用本方共治疗 60 例,总有效率为 85%。

24. 息漏安胎饮

党参 12g,白术 10g,菟丝子 15g,川断 10g,白芍 10g,桑寄生 10g,黄芩 10g,阿胶(烔)10g,苎麻根 15g。恶阻重者加苏梗 10g,姜竹茹 10g;小腹重坠甚者加黄芪 15g,升麻 6g。水煎,每日 1 剂,早晚分服。功能益气健脾,固肾安胎。主治胎漏、胎动不安等。

有 87 例患者服本方,治愈(血止胎安,兼症消失,观察 2 周后,各项检查证实正常妊娠)68 例;好转(漏红减少,兼症改善,各项检

查为正常妊娠)16例;未愈(出血不止,甚至堕胎流产,或胎死腹中)3例。总有效率为96.6%。

25. 加味寿胎丸

党参、当归身、杜仲、白芍各10g,熟地15g,白术10g,炙甘草、陈皮各5g,菟丝子、桑寄生、川续断各10g,阿胶(烊冲)9g,炙黄芪10g,艾叶5g。偏阴虚加沙参、玄参各20g;偏阳虚加淫羊藿、苁蓉各10g;偏热加黄芩10g;决明子15g;伴恶阻加姜半夏10g,缩砂仁3g(后下)。每天1剂,日服2次。功能补益气血,固肾安胎。用于治疗先兆流产。

应用上方治疗先兆流产64例,有效54例,无效10例。有效率为84.8%。

26. 景岳胎元饮

红参6g(另炖),当归12g,川杜仲15g,川断9g,桑寄生15g,熟地12g,白术9g,北芪15g,白芍12g,蕲艾9g,阿胶12g(后下)。每日1剂,水煎服。功能益气养血,补肾安胎。主治先兆流产。

有报道用本方治疗先兆流产25例,结果均获痊愈。

27. 椿柏先兆流产方

侧柏炭9g,椿根白皮9g,黄芩9g,川断9g,桑寄生12g。水煎服,每日1剂。功能清热凉血,益肾安胎。主治先兆流产。症见妊娠期间阴道不规则出血,腰腹疼痛。

经治20例,保胎成功15例。

(二)习惯性流产方

每次流产多发生于同一妊娠月份,其临床经过与一般流产相同。早期流产的原因常为黄体功能不足、甲状腺功能低下、染色体异常等。晚期流产最常见的原因因为宫颈内口松弛、子宫畸形、子宫肌瘤等。对于诊断明确的患者可进行针对性治疗,如黄体功能不

全者可及早用黄体酮预防;如宫颈口松弛,可选择在以往流产发生的时期行子宫内口缝扎术,术后用黄体酮及镇静剂安胎;如染色体异常者,应及时终止妊娠。

中医将习惯性流产称为“滑胎”。多与先天不足,肾气受损;或脾胃虚弱,生化无权;或素体阴虚,内热虚旺等因素有关。中医治用补肾固元,健脾益气,养血调冲等法,收效满意。以下诸方,可供临床选用。此外,尚应注意起居,净化环境,防止创伤,节制房事。

1. 益肾固胎饮

菟丝子 24g,桑寄生、炒杜仲、山药、党参各 15g,阿胶珠 12g,川断、炒白术、陈棕炭各 10g,黄芩、炙甘草各 6g。气虚明显者加黄芪;血虚明显者加制首乌、白芍;阴道出血多者加仙鹤草、旱莲草;肾阴虚甚者加生地、麦冬;肾阳虚者去黄芩,加鹿角霜、补骨脂;恶心呕吐者加姜竹茹、苏梗;心火偏亢者加黄连、凤凰衣;有外伤诱因者加砂仁、茜草炭。上药每日 1 剂,水煎 2 次,早晚分服,10 天为 1 疗程。阴道出血停止后,继续服 1~2 个月以巩固疗效。主治习惯性流产。

有报道以本方治疗习惯性流产 54 例,其中自然流产 5 次者 3 例,4 次者 6 例,3 次者 45 例;结果:治愈(阴道出血停止,无腰酸,B 超检查证明为活胎或安然出生者)48 例,无效(死胎,症状未改善者)6 例。总有效率 88.9%。经随访调查 44 例足月分娩的痊愈者,未发现畸形,智力发育正常。

2. 益肾安胎汤

当归、酒白芍、阿胶、肉桂、熟地、黄芪、党参、白术各 15g,巴戟天 10g,黄芩、川芎、木香各 6g。将老母鸡一只,宰杀后扒出内脏,肚内装糯米 1 碗,用线缝合,加水煎煮,至鸡肉烂熟为止,加调料,吃鸡肉喝汤汁,每 2 天服鸡 1 只和本方 1 剂,每月用 3 剂。从妊娠之月起,持续用药到超过既往流产月份 1 个月即可。服药期间忌房事,避免体力劳动,防止外伤,勿食生冷及刺激性食物。功能补

气健脾,益肾安胎。主治习惯性流产。

以上方先后治疗习惯性流产 12 例,其中妊娠后到正常预产期分娩者 11 例,妊娠 4 个月自然流产 1 例。有效率为 91.66%。如某患者先后流产 4 次,后服用本方后,足月顺产 1 女婴。

3. 固冲补肾保胎汤

菟丝子、覆盆子、杜仲、川续断、桑寄生、熟地、白芍、党参各 15g,阿胶(烔化)、陈皮各 12g,甘草 6g。加减变化:偏阳虚,小腹发凉者加艾叶 12g,鹿角霜 20g;偏阴虚,五心烦热者加麦冬 15g,黄芩 10~12g;大便干者加制首乌 15g,肉苁蓉 12g;腹痛或小腹下坠,阴道出血者加升麻炭 6g,陈棕炭 15g;呕吐较重者加半夏 10g,竹茹 15g;纳差者加砂仁 6g(后下);心烦急躁,眠差梦多者加龙骨 25g,炒枣仁 15g。在流产危险期服药,每日 1 剂,至度过危险期或先兆流产症状消失后,再服 10~15 剂,隔日 1 剂。流产危险期内忌房事,度过危险期后仍需节制房事;保持大便通畅;避免过度劳累;治疗过程中若出现腰酸,腹痛下坠或阴道出血者应绝对卧床休息。功能补肾益气,固冲安胎。防治习惯性流产。

以本方防治习惯性流产 55 例,治愈 50 例。治愈率达 90.91%;有效 3 例,占 5.45%。总有效率为 96.3%。

4. 暖腹逐瘀汤

炮姜、没药各 7.5g,元胡、赤芍各 15g,当归 25g,川芎、官桂、蒲黄、灵胎、小茴香各 10g。加减法:经色紫黑有块加川楝子、茜草炭、香附、艾叶等;经色暗红无块加艾叶、蒲黄炭等;若寒湿胜酌加苍术、黄芩等。水煎服,日 1 剂,早晚各服 1 次。功能暖宫逐瘀,安胎。主治习惯性流产。

以本方治疗习惯性流产 200 例,服药后临床诸症消除,连续观察至足月分娩为有效者 178 例;服药后症状不能控制而流产为无效者 22 例。

5. 滋肾育胎丸

菟丝子 240g, 熟地 180g, 党参 150g, 续断、阿胶、白术、枸杞、巴戟天各 120g, 杜仲、鹿胶、当归各 90g, 吉林参 30g, 砂仁 15g, 大枣 50 枚。①上药研细末, 炼蜜为丸。日服 3 次, 每次 5g, 饭前淡盐水送服。3 个月为 1 疗程, 经期停服; ②服药期间忌萝卜、苡米、绿豆等; ③孕期禁房事和过度用力; ④有阴道流血者应卧床休息, 如出血稍多, 或有滑胎史而腰痛明显者, 可另煎吉林参 10g, 艾叶 15g 送服; ⑤肝肾阴虚, 服药后觉口干苦者, 改用蜜糖水送服; ⑥服药少则 1、2 料取效, 多则 3 料, 总以服药后临床症状消除为原则。但滑胎者一般服至孕 3 个月后即可逐渐停药。功用滋补肾阴肾阳, 佐以补气健脾养血, 止血安胎。主治习惯性流产, 先兆流产。

124 例有流产史或既往无流产史而本次妊娠有先兆流产者, 经本法安胎成功 117 例。有效率 94.35%。

6. 固胎保育饮

莲子肉、苎麻根、糯米、杜仲各 12g, 白术、菟丝子各 9g, 砂仁、黄芩、桑寄生各 6g, 白银 10g。加减法: 肾虚者加重菟丝子、杜仲至 15g; 脾虚者加重白术、莲子肉至 15g; 流血较多者, 加地榆炭、艾炭、阿胶(烊化)各 10g; 气虚者加黄芪、党参各 15g。每月 3 剂, 水煎 2 次, 早晚空腹分服, 服至超过流产月数为止。功能清热安胎, 健脾补肾。主治习惯性流产。

本组 22 例(流产均在 3 次以上), 所有病例均有阴道流血、下腹疼痛及腰酸等症状。经治疗后 21 例足月顺产。

7. 补肾调冲汤

党参、枸杞各 15g, 熟地、鹿角霜、菟丝子、巴戟天各 20g, 续断、杜仲各 10g。加减法: 脾气虚弱者加升麻、柴胡各 12g, 黄芪 15g, 砂仁 6g, 苏梗、陈皮各 9g; 胃阴不足者加生地 20g, 石斛 15g, 黄芩、乌梅、竹茹、沙参各 12g, 黄连 9g, 半夏 6g; 胞脉受阻阴道流血者, 加阿胶 12g, 血余炭 15g, 棕炭、陈艾叶炭各 10g。水煎内服, 1 日 1

剂。功能调和气血,固护冲任,益肾安胎。主治习惯性流产。

经本方治疗的 103 例,均在受孕 3 个月内或 3 个月后出现腰痛、少腹坠胀、阴道少量下血等症,且经过县以上医院确诊为习惯性流产,西药治疗多次无效。结果 102 例痊愈(症状和体征消失,无妊娠异常反应,胎儿发育良好,随访 7 个月,孕妇平安者)。治愈率为 99.03%。

8. 安奠二天汤

党参 6~20g,熟地 15~20g,白术 10~20g,山药、枸杞各 10~12g,炒杜仲 10~15g,炙甘草 6g,山茱萸 10g,扁豆、阿胶各 15g。加减法:气血两虚型加当归、桑椹子各 12g,砂仁 6g;脾肾亏损型加川断 12~15g,巴戟天 10g,陈皮 6g;血热伤胎型去党参、白术、加白茅根 12g,紫草、马尾连各 10g;跌仆伤胎型出血多者加侧柏炭、椿根皮各 10g;腹痛甚者加细辛 6g;腰痛甚者加菟丝子 15g;肉苁蓉 10g。煎汤内服,每日 1 剂,日服 2 次。功能益气健脾,补肾固胎。主治习惯性流产。

用本方治疗习惯性流产 37 例,曾经流产 3 胎者 27 例,4 胎者 4 例,5 胎者 5 例,6 胎者 1 例。经治疗后,34 例有效(症状消失,继续妊娠至分娩);3 例无效。治疗时间 20~39 天,平均 29.5 天。

9. 菟鹿安胎汤

菟丝子、白术各 15g,续断、枸杞子各 20g,杜仲、鹿角胶、阿胶、砂仁各 10g,熟地、巴戟各 12g,生晒参、当归各 5g,大枣 5 枚。加减法:若呕吐重者加竹茹、黄连;下坠者加升麻、黄芪;阴虚内热者加生地、旱莲草、去晒参加太子参;失眠多梦者加炒枣仁、茯苓、五味子;出血者加黑地榆、茜草炭;头晕者加天麻、首乌。水煎,每月在月经中期连服 3 剂,1 日 1 剂。患者在容易流产的月份中需连服 10 剂,以后每月仍服 3 剂,直至分娩。功能补肾健脾,益气养血安胎,佐以止血。主治习惯性流产。

据报道观察 60 例,有 59 例足月分娩,1 例在孕期不慎损伤腰

腹部而流产。如患者杨某,22岁结婚,孕3次流产3次,均在怀孕4个月左右。本次又见阴道少量出血、腰酸,腹痛伴下坠感。用本方加减治疗,每日1剂,服4剂后出血止,腰酸痛大减,已无下坠感,继服6剂诸证消失以后每月服药3剂,后足月顺产1男婴。

10. 育肾健脾安胎汤

菟丝子12g,炒杜仲12g,川断12g,桑寄生12g,党参12g,炒白术10g,云苓12g,生地10g,苏梗10g,苎麻根10g。每日1剂,水煎,分2次口服,10剂为1疗程,连用4~5个疗程。适用于习惯性流产。

近年有报道用本方治疗习惯性流产40例,有效率达97.1%。如患者范某,结婚8年,曾流产5次,每次均孕2个月许而坠。此次又见腰酸腹胀,脉细滑数。用本方治疗至孕4个月许,诸症均除。9个月后顺产1女婴。

11. 千金保孕丸

杜仲、川断、炙甘草、白芍各10g,桑寄生、山药、党参、白术、当归、黄芩、陈皮、紫苏各15g。①服药方法:从妊娠第4个月开始服用上方,每月4~8剂,直至妊娠足月为止;②配合宫颈口缝合术;③术前术后均服用本方安胎。功能益肾健脾,和胃安胎。主治宫颈松弛症。

用本方结合西医手术治疗33例宫颈松弛症患者,治愈率达97%。

12. 鹿巴仙灵汤

鹿角片、巴戟天、仙灵脾、山萸肉、杜仲各10g,党参、熟地各12g,炙黄芪、淮山药各15g。流产后未见受孕或孕后未见阴道出血者均服此方。每日1剂,水煎服。每月服15剂左右,服至前几次流产的月份,而后递减。如已见阴道出血,则佐入止血药,待血止再服此方。功能补肾助阳安胎。主治习惯性流产(阳虚或阴阳两虚型)。

有报道用本方治疗的 54 例习惯性流产者,48 例成功,治愈率达 88.9%。其中阳虚明显的 34 例,全部治愈;阴阳两虚的 16 例中,治愈 14 例;阴虚的 4 例无效。

13. 加味泰山磐石散

炒党参 12g,炙黄芪 15g,菟丝子(炒)20g,炒白术 10g,桑寄生 15g,川断肉 10g,砂仁(后下)3g,陈皮 6g,炙甘草 3g,车前子(包)10g,南瓜蒂 4 枚。所有患者均于停经 45 天,尿妊娠试验阳性后开始服药,每日 1 剂,水煎,上下午各服 1 次。一般服药 1 个月后,或服至超过以前流产月份后,可改为隔日服 1 剂或隔 2 日服 1 剂。一般服至妊娠 5 个月以上停药。服药初期,配合卧床休息 1~2 个月,整个孕期禁止体力劳动及性生活。用于治疗习惯性流产。

有报道 27 例习惯性流产患者,经本方治疗后,足月产 25 例,失败 2 例,成功率达 92.5%。

14. 加减磐石饮

炙黄芪 15g,党参 12g,白术 12g,当归 12g,熟地 12g,白芍 10g,川芎 5g,续断 12g,砂仁 5g,炒糯米 50g。每日 1 剂,水煎服,连用 5~10 剂,胎元得固后,再每月分服 3~5 剂,至临产为止。主治习惯性流产。

有报道用本方治疗习惯性流产 87 例,结果总有效率为 89%。

15. 温阳祛寒除湿汤

小茴香 18g,淮山药、酒炒白芍、吴茱萸各 12g,陈皮、肉桂(后下)各 6g,当归、苍术各 15g,白术 30g,砂仁(后下)4.5g,炙甘草、炮姜、生姜各 3g,大枣 3 枚。水煎分 3 次空腹温服。于妊娠 2、3 个月后服 5~6 剂,待小腹转温,症状改善后即停服,迨滑胎月份前 1~2 月后再服 6~7 剂即可。或于孕后视病情连服 10 剂,切不可多服。上两种服法,以前者为佳。如胎有欲坠之势,并伴有阴道流血者,则非本方所宜。功能温阳祛寒,温经除湿。主治习惯性流产。

经治 22 例习惯性流产,全部治愈,均足月而产。如一患者 26 岁,婚后连续流产 5 次,每次皆在怀孕 7 个月时小产,经中西医多方治疗无效。现已孕 3 个月,因小腹冷痛 10 天而就诊,伴腰腹酸坠,形寒肢冷,倦怠纳减,便溏尿频。投上方 3 剂后,腹冷略减,腰酸腹坠如故。原方肉桂加至 9g,加菟丝子 30g,继进 4 剂,小腹转温,白带已净,余证若失。嘱在孕 5、6 个月时继服 5 剂,次年足月顺产 1 女婴。后再次妊娠,未服药而足月顺产 1 男。

16. 保产无忧汤

酒当归 10g,川芎 10g,黑芥穗 3g,艾叶 3g,枳壳 3g,炙黄芪 6g,菟丝子 6g,羌活 6g,厚朴 5g,川贝 5g,酒白芍 6g,甘草 3g,生姜 3 片。水煎,1 日 1 剂,分 2 次口服。自妊娠起每月服用 5 剂,连服 5 个月。适用于习惯性流产患者的保胎治疗。

《傅青主女科》称本方疗“滑胎”,效极佳。近年也有报道用本方治疗习惯性流产,有效率达 98%。

17. 习惯性流产丸

桑寄生 75g,川断 75g,杜仲 75g,椿根白皮 15g。上药共研细末,每服 9g,白开水送下。在未出现流产时,于每月的 1、2、3 日,11、12、13 日,21、22、23 日各服药 1 次,共服 3 个月。主治习惯性流产。

经治 32 例,保胎成功 23 例。

18. 当归汤

当归 4.5g,川芎 4.5g,生黄芪 2.4g,白芍 4.5g,荆芥穗 2.4g,菟丝子 3g,甘草 1.5g,生姜 3 片。水煎空腹热服,每日 1 剂。5 剂为 1 个疗程。

有报道此方治疗习惯性流产 8 例,全部保胎成功。

19. 加味所以载汤

党参、茯苓、杜仲炭、桑寄生、川断、山药、枸杞子、柏子仁、地榆炭、陈棕炭各 15g,苏梗 9g,升麻、甘草各 6g。每日 1 剂,早晚水煎

服。用于习惯性流产。

有报道用本方治疗 142 例,治愈率为 94.3%。并对 134 例患者分娩的新生儿进行监测,其新生儿畸形、足月低体重儿及死亡发生率与正常妊娠发生率无显著差异。

20. 固元保胎方

党参、白术、菟丝子、当归、陈皮各 10g,续断、杜仲、茯苓各 10g,炙甘草 8g。每日 1 剂,水煎分 2 次服。用于习惯性流产者。

应用本方时尚须说明,在妊娠晚期,往往出现胎动频繁,若采用每日间断少量吸氧,每次 10 分钟,可使胎儿得安。

21. 补肾健脾汤

党参、白术、杜仲、川断、狗脊、阿胶、桑寄生各 12g,艾叶炭、补骨脂、菟丝子、益智仁各 10g。有热者加黄芩 10g;胃寒者加砂仁 6g(后下);恶心呕吐者加陈皮、竹茹各 8g;胎漏下血者加地榆炭、仙鹤草各 10g,重用阿胶 20g;小腹下坠者加黄芪 30g,升麻 10g;肾阳虚者加巴戟天 10g;肾阴虚者加旱莲草、枸杞子各 10g。水煎服,每日 1 剂,血止后继续服用 1 月停药。主治习惯性流产。

有报道用本方治疗习惯性流产 16 例。结果痊愈率达 93.12%。

22. 保胎逐瘀汤

小茴香 10g,炮姜 7.5g,玄胡 15g,赤芍 15g,没药 7.5g,当归 25g,川芎 10g,官桂 10g,蒲黄 10g,灵脂 10g。经色紫黑有块加川楝子、茜草炭、香附、艾叶;经色暗红无块加艾叶、蒲黄炭;寒湿胜加苍术。每日 1 剂,水煎分 3 次 12 服。主治习惯性流产。

有报道用本方治疗习惯性流产 212 例,结果总有效率 89.5%。

23. 瓜蒂固胎饮

熟地 12g,炒当归 9g,甘草 4.5g,炒白芍 9g,桑寄生 9g,川断 12g,党参 9g,菟丝子 9g,五味子 3g,淮山药 12g,黄芩 9g,白术 9g,南瓜蒂 4 枚。有阴道出血加陈棕炭 9g,侧柏叶 9g。每日 1 剂,分 3

次水煎热服。主治习惯性流产。

有报道用本方治疗习惯性流产 48 例,结果总有效率 96%。

24. 当归补血汤

黄芪 18g, 归身 9g, 炒白芍 9g, 党参 12g, 白术 9g, 炙甘草 9g。

每日 1 剂,水煎服。连用 2 个月。用于习惯性流产。

有报道用本方治疗习惯性流产 14 例,结果均获满意效果。

25. 盐炒安胎方

党参、黄芪各 20g, 白术、砂仁、菟丝子各 10g, 熟地黄、当归、白芍、续断、桑寄生各 15g, 甘草 5g。上药以盐水 100ml (含食盐 40g), 文火炒黄为度, 再水煎, 日服 1 剂, 分早晚 2 次服。尽可能自怀孕时即服, 至度过危险月, 再改为隔日 1 剂, 续服 1 月。用于治疗习惯性流产。

有报道用本方治疗习惯性流产 20 例, 病人全部安全度过危险月, 16 例顺产, 4 例剖腹产, 母子均安。如一患者连续自然流产 4 胎, 此次已怀孕至第 3 个月, 经用本方治疗, 服药 5 剂而腰痛消失, 阴道流血止, 隔日服 1 剂, 连服 30 天, 再隔日 1 剂, 连服 30 天。顺产 1 女婴。

26. 补肾固冲汤

党参 15g, 白术 15g, 砂仁 10g, 当归 10g, 熟地 12g, 枸杞 15g, 阿胶(烔)12g, 菟丝子 25g, 续断 15g, 巴戟天 12g, 杜仲 15g, 鹿角霜 15g, 大枣 4 枚。肾阳虚加补骨脂、黄芪; 气虚加人参、茯苓、升麻; 血虚加熟地、鸡血藤、炒当归、黄芪; 阴道出血加焦艾叶、旱莲草、白及粉。每日 1 剂, 水煎分 3 次服, 7~12 剂为 1 个疗程。症状消失后, 每月继服 3 剂, 直至妊娠 8 个月。如服 1 疗程后腰背酸痛、小腹下坠痛或阴道出血不止者, 可再服 1 个疗程。用于治疗习惯性流产。

有报道应用本方治疗 33 例习惯性流产, 口服 1 疗程治愈 18 例, 占 54.5%; 服 2 个疗程治愈 11 例, 占 33.3%; 无效 4 例。

27. 补肾固胎散

桑寄生 4.5g,川续断 4.5g,阿胶 4.5g,菟丝子 4.5g,椿根皮 15g。共研细末,每服 9g,每月逢 1、2、3 日,11、12、13 日,21、22、23 日各服 1 次。功用补肾安胎。用于习惯性流产属于肾虚者。

有报道用本方治疗习惯性流产 43 例,35 例保胎成功。

28. 二胶固胎汤

鹿角胶 6g,阿胶珠 10g,山萸肉 25g,砂仁 3g,熟地 10g,玫瑰花 5g,桑寄生 9g,代代花 5g,炙草 1.5g,白扁豆 25g,党参 10g,黄芪 12g,白术 5g,枸杞 10g。水煎服。每周 1~2 剂,服至临产。功能补肾健脾,调经固胎。用于习惯性流产。

近有报道用本方治疗 60 例,有效率为 76%。

29. 续孕保胎饮

党参 15g,炒白术 25g,茯苓 10g,艾叶 3g,川续断 12g,菟丝子 30g,炒杜仲 15g,紫苏 9g,寄生 12g,阿胶(烔)15g,白芍 10g,砂仁 9g,甘草 3g。水煎服,受孕后每日或隔日 1 剂,至妊娠已逾过去习惯流产日期后,改为每周 1 剂。见舌红苔黄,口苦烦渴,溲赤便干减艾叶,加黄芩 12g,生地 15g;舌淡苔薄白,脉沉弱,少腹下坠去紫苏、砂仁,加黄芪 25g,升麻 9g;阴道流血较多者合胶艾四物汤,去川芎、当归。用于治疗滑胎。

有人以本方治疗 56 例患者,结果:46 例足月分娩,6 例在 31~34 周早产,婴儿皆好;4 例无效。56 例患者中最少服药 33 剂,最多服药 72 剂。

(三)流产通用方

不论先兆流产,还是习惯性流产,大部与肾元不固,或脾气虚弱有关。故二者治疗方剂常可相互参阅。而本节所收秘验方,则对以上两种情况均可采用,临证时可与前面所介绍方剂相互参阅。

1. 四君寿胎丸

菟丝子、党参各 30g, 桑寄生、川续断、阿胶各 15g, 白术、首乌各 20g, 甘草、黄芩各 10g, 荆芥炭 12g。气虚者加黄芪 20g; 血虚加熟地 20g; 气滞加砂仁、白豆蔻各 9g; 腹痛明显加白芍 15g。每日 1 剂, 水煎至 450ml, 每次 150ml, 日服 3 次。主治流产。

有报道应用上方治疗先兆流产和习惯性流产 160 例。结果治愈(临床症状消失, 子宫增大与停经月份相符合, B 超检查提示早孕, 活胎)157 例, 占 98%; 无效(临床症状存在, 子宫增大小于停经月份)3 例, 占 2%。

2. 固肾保产汤

菟丝子、续断、杜仲各 15g, 巴戟天、人参、阿胶、鹿角胶各 10g, 党参、黄芪各 20g, 归身 12g, 红枣 5 枚。每日 1 剂, 水煎分两次服。5 个月为 1 个疗程。用于习惯性流产及先兆流产。

有报道经治 100 例, 有效率 100%。孕妇顺产正常婴儿。妊娠 7、8 个月时, 可每月服 2 剂清胎热、解毒之中药, 效果更妙。

3. 止漏固胎煎

菟丝子 20g, 川断 20g, 党参 20g, 茯苓 20g, 白术 15g, 白芍 30g, 阿胶(烊化)12g, 甘草 6g。水煎, 每日 1 剂, 早晚各服 1 次。阴道出血者加仙鹤草 30g, 棕榈炭 30g, 藕节 30g; 恶心呕吐者加竹茹 12g, 砂仁 12g; 心烦少寐者加生地 15g, 黄芩 12g, 淡竹叶 12g, 头晕、小腹下坠加黄芪 30g, 升麻 9g; 腰酸重者加杜仲 20g, 桑寄生 20g。用于治疗胎漏、胎动不安、滑胎症。

有 32 例患者, 经本方治疗后有效者 27 例, 无效 5 例。其中, 胎漏、胎动患者 26 例, 治疗有效 22 例, 无效 4 例; 滑胎患者 6 例, 治疗有效 5 例, 无效 1 例。

4. 寄生培育汤

桑寄生、菟丝子、芡实各 12g, 川断、炒杜仲、太子参、山萸肉、石莲肉、大熟地、苤麻根、椿根皮各 10g, 山药 15g, 升麻 6g。加減

法：肾阳虚加补骨脂、鹿角胶；肾阴虚加女贞子、旱莲草、枸杞子、桑椹子、生地；血虚加当归、首乌、阿胶；阴虚血热减熟地，加地骨皮、黄芩、生地；气虚加生黄芪、党参、白术、炙甘草。水煎服，每日1剂。功能补肾固冲，培本安胎。主治习惯性流产、先兆流产。

以本方共治疗先兆流产、习惯性流产76例，痊愈60例，占79%。如一患者妊娠4个月，又见腹痛，阴道连续出血，色粉红，量多，腰膝酸软，少腹坠痛，曾多次服药无效。改用上方加减治疗，服药5剂，阴道出血停止，腰腹疼痛已除，余症亦减。后随证加减，用药3剂以善后。药后诸症痊愈，足月分娩一女婴。

5. 加减泰山磐石散

党参、熟地各15g，续断、淫羊藿各12g，当归、白芍、白术、黄芩、丹皮各10g，甘草6g。加减法：血热者加生地、白茅根、藕节、侧柏叶；肝肾阴虚加山茱萸、黄精、玉竹；冲任不固重用淫羊藿、续断，加黄芪、升麻；气郁血滞加川芎、佛手、炒灵脂；寒滞血脉加制附子、炮姜、桂枝；房事损伤重用党参、熟地，加枸杞、女贞子；惊恐伤肾加升麻、黄芪、阿胶；兼有泛恶、呕吐者加竹茹、苏梗；下血量多选用三七粉；血热者加黄柏炭；虚损者加人参、黄芪；腰痛重者加杜仲、寄生；小腹痛坠加川楝子、黄芪；前阴坠加升麻、黄芪。水煎服，每日1剂。功能补气养血，固冲安胎。主治习惯性流产、先兆流产等。

经本方治疗的先兆流产共96例，治疗后足月顺产91例，有效率为94.8%；习惯性流产共8例，足月顺产7例，有效率87.5%；总有效率为94.2%。如一干部28岁，婚后4年流产3胎，均经医院确诊保胎无效。此次闭经后60天因受惊，而见阴道出血，色鲜红，量不多，经用黄体酮、维生素K等无好转。遂以本方去白芍、加山茱萸、黄精、生地、白茅根、竹茹治疗。3剂后血止，5剂后腰腹症除。续服12剂，后足月生一男婴。

(四)难免流产方及小产方

难免流产是指流产已不可避免。一般多由先兆流产发展而来。此时阴道流血增多,阵发性腹痛加重或出现阴道流水(胎膜破裂),宫颈口扩张在2~3cm。一旦确诊,应尽早终止妊娠,以免发生并发症。

中医认为本病是由孕妇素体虚弱,瘀血内阻所致。治疗中当以扶正祛邪,逐瘀堕胎为法,切不可姑息养奸,反生变证。下面选介方剂,供临床参考。

所谓小产系指妊娠3月以后,胎儿已成形而坠者,又称“半产”;而发生于3个月内的流产,中医称为“堕胎”。现代医学将以上两种情况称为“自然流产”。堕胎及小产均有秘验方可保胎,在此一并介绍。

1. 傅氏救母丹

党参、当归、川芎、益母草各30g,赤石脂3g,黑芥穗12g。加减法:若难免性流产无胚胎排出者,加桃仁、红花、川牛膝、车前子各10g;若不完全流产出血量多者加阿胶(烊化)、仙鹤草各15g,三七粉(吞服)10g。水煎内服,1日1剂。功用活血化瘀止痛,补气补血止痛。主治难免流产及不全流产。

有13例患者,用本方治疗后全部痊愈。治疗中未见出血量增多等不良反应,经随访无并发症,取得了优于清宫的疗效。

2. 利气泻火汤

人参、酒当归、炒芡实各9g,炒白术30g,熟地、酒白芍各15g,甘草3g,酒黄芩6g。每日1剂,水煎服。主治妊娠多怒而致堕胎。

《傅青主女科》称本方能“平肝中之火,利腰脐之气”。近年也有报道用本方治疗多怒堕胎13例,均获满意效果。据傅青主经验,本方须服60剂而胎不坠矣。本组13例,一般服药均在70剂

左右,最长者达 95 剂。

3. 引气归血汤

酒白芍、酒当归各 15g,炒白术、黑荆芥、丹皮、麦冬各 9g,姜炭、酒香附各 1.5g,醋郁金、甘草各 3g。每日 1 剂,水煎服。主治大怒小产。

有报道用本方治疗大怒小产 10 例,结果均痊愈。

4. 理气散瘀汤

人参、黄芪各 30g,酒当归、姜炭各 15g,茯苓、丹皮各 9g,红花 3g。每日 1 剂,水煎服。主治跌闪小产。

近年有报道用本方治疗跌闪小产 40 例,结果总有效率为 90%。

5. 保产神效方

全当归 4.5g(酒洗),紫厚朴 2.4g(姜汁炒),川芎 4.5g,菟丝子 6g(酒泡),川贝母 6g,枳壳 3g,川羌活 1.8g,荆芥穗 2.4g,黄芪 2.4g(蜜炙),蕲艾 1.5g(醋炒),炙草 1.5g,白芍 6g(酒炒),生姜 3 片。每日 1 剂,水煎服。主治小产。

近年有本方治疗小产 9 例,结果均获满意效果。

二、异位妊娠方

当受精卵于子宫体腔以外着床,称为异位妊娠,习称宫外孕,包括输卵管妊娠、间质部妊娠、卵巢妊娠、腹腔妊娠、宫颈妊娠(而宫外孕不含此宫颈妊娠)等。其中以输卵管妊娠的发生率最高,约占异位妊娠的95%。若输卵管流产或破裂后,可引起腹腔内急性出血,发病急,病情重,处理不当可危及生命,是妇产科常见急腹症之一。临床一般有停经史(多为6周左右),下腹单侧隐痛或酸坠感、不规则的阴道出血,甚至晕厥休克(腹内急性出血及剧烈腹痛所致)。西医治疗以手术为主。近年来亦有采用中西医结合的非手术疗法。

中医文献中尚无与“异位妊娠”相对应的病名,但认为多与“血郁少腹”、“腹中癥瘕”等证相似,考虑与气滞血瘀关系密切。治以活血祛瘀为主,随证加减,可收良效。以下验方,可供临床选用。

1. 杀胚胶囊

单味蜈蚣研末制成胶囊(每粒含蜈蚣粉0.4g),每日3次口服,每次4粒。连用5日。适用于宫外孕未破裂者。

《名医别录》谓蜈蚣能“疗心腹寒热结聚,堕胎,去恶血”。近年有报道用本法治疗宫外孕非休克型,总有效率达90%。

2. 化瘀软坚散结汤

①调冲化瘀汤：当归 18g，三七 8g，柴胡、桃仁、川芎、乌药、香附各 14g，三棱、红花、莪术各 6g，玄胡 12g。水煎服，每日 1 剂，煎至 800ml，分两次服。②软坚散结汤：柴胡、归尾、桃仁、皂刺、川芎、三棱、莪术、山甲、王不留行、刘寄奴各 10g，生牡蛎 20g，水煎服，每日 1 剂，煎至 800ml，分 2 次服。主治宫外孕。出血期用调冲化瘀汤，包块形成期用软坚散结汤。

有报道上述方法治疗宫外孕 12 例，总有效率达 84%。两例失败，行急诊手术。

3. 胶艾参附汤

红参 5g，制附片 5g（先煎 20 分钟），艾叶 9g，元胡 9g，贯众炭 9g，阿胶 12g，当归 12g，白芍 12g，生地 12g，川芎 3g，灵草 6g，三七粉 6g，荆芥炭 8g，制乳香 8g，制没药 8g。每日 1 剂，水煎服。主治宫外孕急性期和亚急性期。

有报道用本方治疗宫外孕 30 例，结果治愈率达 96.7%。

4. 桃仁活血汤

桃仁、大黄 9～15g，丹皮、赤芍、川楝子各 12g，穿山甲 9～12g，丹参 15～30g。加减法：伴休克者，加人参 9～30g，黄芪 30g 或附子 9～12g；病情稳定，囊肿或血肿吸收慢者，加三棱、莪术、土鳖虫、鳖甲各 9～12g；合并妇科炎症或血肿感染者，加金银花、公英各 30g，连翘 15g；阴道持续流血者，加益母草 30g。水煎服，日 1 剂，早晚分服。功用活血化瘀止血。主治宫外孕。

34 例宫外孕经本方治疗后，其全部症状体征消失，B 超囊肿（血肿）完全吸收，月经复潮。治疗时间最短者 8 天，最长者 68 天。

5. 宫外孕组方

I 号方：赤芍、丹参、川楝子、桃仁各 20g，乌药 15g。休克型患者可加党参（或人参）、附子以益气固脱、回阳救逆；II 号方：在 I 号方基础上加三棱 15g，生牡蛎、牛膝、皂角各 20g。胃脘胀满、拒

按、小腹发凉,大便燥结、偏寒者,可加大黄、芒硝、厚朴、枳实、肉桂、小茴香;肝气不舒可加柴胡、香附、木香等;食欲不振、恶心、呕吐、脾虚者,加白术、山药、陈皮等。水煎服,日1剂。Ⅰ号方功可活血化瘀,理气止痛。主治早期休克型和不稳定型宫外孕;Ⅱ号方功可活血化瘀,化积破坚。适用于宫外孕属于包块型及腹腔内出血已凝成血肿的部分不稳定型。

本方治疗118例,其中休克型36例,不稳定型52例,包块型30例。均取中药治疗,最短9天,最长50天,疗程一般2~3周。其中95例痊愈。

6. 加味补阳还五汤

炙黄芪、赤芍、地龙各12g,当归、红花、桃仁、水蛭各9g,川芎6g。加减法:腰酸加杜仲9g,川断15g;气滞加川楝子、玄胡索各12g;月经过多加震灵丹12g;月经淋漓加蒲黄炭15g,花蕊石30g。水煎服,日1剂,分2次服。功用益气化瘀消癥。主治陈旧性子官外孕。

将40例分为气滞血瘀和气虚血瘀2组进行观察治疗,用药3个月治愈者25例,用药4个月治愈者7例,用药5个月治愈者5例,用药6个月治愈者1例,合计38例。

7. 桃红乳没汤

乳香、没药、桃仁、赤芍、三棱、莪术、川芎各10g,红花5g,丹参、山楂、当归各15g。加减法:腹痛加白芍;体弱气虚多汗加党参、黄芪。每日1剂,水煎服,日2次。功用活血化瘀,破癥消积,软坚杀胚,补气养血。主治宫外孕。

本组30例中,陈旧性子官外孕11例,新发19例。均经妇科内诊、后穹窿穿刺、B超血HCG化验确诊为宫外孕者,用本方治疗,痊愈25例,有效5例,总有效率达100%。

8. 活血消癥汤

当归、川芎、赤芍、桃仁、红花、香附、牛膝、三棱、莪术各15g,

没药 10g,砂仁 5g。加减法:气血亏虚加黄芪 25g,党参 15g;脾胃虚弱、饮食减少加白术、陈皮各 15g,草蔻 10g;软性包块吸收较慢者加丹参 15g,大黄 10g;腹痛甚者加五灵脂、玄胡各 10g。水煎服,每日 1 剂,分 2 次服。连服 1 个月左右。近期治愈后,再续服血府逐瘀丸和香附丸(每日早、晚各服 1 丸)。功用行气活血,化瘀消瘕。主治包块型宫外孕。

本组 11 例,经用上方治疗,全部近期治愈。如一患者停经 40 天,突然腹痛 3 天,诊断为宫外孕包块型,服药 30 剂而获临床治愈。

9. 活络效灵丹

丹参、花蕊石各 15g,赤芍、桃仁各 9g,乳香、没药各 5g,槐花 10g。加减法:虚脱型以独参汤益气摄血,兼予输液输氧,必要时输血纠正休克;如出现四肢厥冷,则以四逆汤回阳救逆;气滞血瘀腹痛者酌加失笑散、延胡、香附、蜈蚣、紫草根、川牛膝、血竭、制川军、蒲公英等化瘀止血、清热解毒;瘕积型去乳香、没药加三棱、莪术破瘀化瘕。水煎服,每日 1 剂,日 2 次分服。功用活血化瘀定痛。主治宫外孕。

本方治疗 149 例;其虚脱型 33 例,治愈 27 例,失败 6 例,有效率 81.8%;气滞血瘀型 53 例,治愈 50 例,有效率 94.3%;瘕积型 63 例,治愈 63 例,有效率 100%。总有效率达 94%。

10. 参附理中汤

①加味参附汤:红参、制附片(先煎 20 分钟)、炒艾叶、元胡、贯众炭各 9g、阿胶(烊化)、当归、白芍、生地各 12g,川芎 3g,炙甘草、三七粉(冲服)各 6g,荆芥炭。制乳没各 8g。②加味理中汤:黄芪、山药各 15g,党参、白术、三棱、莪术各 10g,天花粉、鸡内金各 9g,知母、小蛭各 6g。宫外孕破裂,引起出血,无论有无休克,服加味参附汤。水煎,每日 1 剂,同时进行输血、输液等抗休克治疗;当出血停止,病情稳定,可按照慢性期,服加味理中汤,每日 1 剂,水煎

服。加味参附汤补气养血固脱,活血止血,主治宫外孕破裂之急性型;加味理中汤活血化瘀,扶正健脾,主治宫外孕之慢性型。两方分先后使用,主治宫外孕。

临床以本方为主,中西医结合,共治疗宫外孕 30 例,其中 29 例治愈,治愈率达 96.7%。疗程最短 13 天,最长 47 天,平均 25 天。

11. 天花粉注射液

结晶天花粉注射液(每支 1.2mg)。先以结晶天花粉皮试液作皮试,观察 15 分钟,阴性者再行试探性注射结晶天花粉 0.05mg,2 小时后无反应再次肌肉注射 1.2mg。每隔 4 小时测体温、血压、脉搏。用地塞米松 5mg 3 天,以减轻全身反应。隔日监测血或尿 HCG,并作 B 超检查,当 HCG 下降后口服中药(丹参 12g,川芎 6g,赤芍、桃仁、三棱、莪术各 10g,煎液)。以自制消癥散外敷,软坚散结,促进包块吸收,恢复输卵管功能。本品有杀胚作用,配合中药活血化瘀止痛。主治异位妊娠。

以结晶天花粉注射液治疗异位妊娠 26 例,24 例有效,有效率达 92.3%。HCG 大多数第 3 天开始下降,下降至非孕期水平最短 3 天,最长 18 天。

12. 宫外孕Ⅱ号方

丹参 15g,赤芍 15g,桃仁 9g,三棱 6g,莪术 6g。煎汤口服,每日 1 剂,连服 1 个月左右。适用于未破损期异位妊娠或破损期异位妊娠腹腔内血液已凝成血肿包块者。

曾有报道用本方治疗宫外孕 120 例,总有效率达 95.8%。

13. 加味郁结消散饮

淮红花 10g,丹参 10g,赤芍 10g,木香 10g,川芎 10g,桃仁 10g,延胡索 10g,失笑散 10g,生桂枝 5g。每日 1 剂,水煎服。主治陈旧性宫外孕。

有报道用本方治疗陈旧性宫外孕 43 例,结果总有效率为

82.5%。

14. 天花粉加红藤汤

①天花粉蛋白注射液；②红藤汤：红藤 30g，败酱草 30g，蒲公英 30g，紫花地丁 30g，鸭跖草 30g，丹参 15g，三棱 15g，莪术 15g，赤芍 12g，延胡索 15g。天花粉蛋白注射液 2.4mg 臀部肌肉注射，同时服用强的松 5mg、非那根 25mg、APC1 片，均每日 3 次，共 2 天。注射后卧床休息，每 4 小时测体温、脉搏、呼吸、血压 1 次，并观察全身及局部反应，做好记录。红藤汤灌肠：在天花粉使用 1 周后，给予红藤汤灌肠。上药浓煎 100~150ml，每日 1 次保留灌肠，延续使用 10~14 天，出院后继续使用 20 天左右。复查 B 超及妇科检查发现附件包块明显缩小或消失后再巩固治疗 5~10 天。主治包块型异位妊娠。

有报道 50 例包块型异位妊娠患者，使用天花粉蛋白注射液 1 周后，全部患者的 β -HCG 均明显下降，其中最早 3 天即下降至正常；21 例在用药 1 周内下降至正常范围，29 例在 10~15 天内降至正常范围。红藤汤灌肠后 10 天作妇科检查，附件包块完全消失 39 例，8 例在灌肠后 30 天内消失，其余 3 例在灌肠 40 天内完全消失。服药期间无 1 例发生异位妊娠破裂。但须注意，采用红藤汤灌肠时，患者血 β -HCG 必须在原有基础上下降 50% 以上，此时胚胎的滋养细胞活性已明显降低，再灌肠治疗时可避免由于灌肠而引起输卵管妊娠破裂。

三、妊娠剧吐方

孕妇在早孕时出现择食、食欲不振、轻度恶心呕吐、头晕、倦怠等症状,称为早孕反应,一般对生活和工作影响不大,多在妊娠12周前后自然消失。若其反应严重,恶心呕吐频繁,不能进食、进水,影响身体健康,甚至威胁孕妇生命时,称为妊娠剧吐。多见于年轻初孕妇。因严重呕吐可引起失水及电解质紊乱;因饥饿而分解脂肪可导致代谢性酸中毒;进而体温升高、血压下降、肝肾功能受损,甚至出现意识模糊及昏睡状态。

妊娠剧吐属中医“妊娠恶阻”范畴,发病与脾胃虚弱、肝胃不和致痰浊中阻、胃失和降、冲气上逆有关,并且孕妇的情志因素常常能诱发病。治疗时辨证施治,随证相参,疗效满意。以下诸方,临床可酌情选用之。

1. 恶阻停胶囊

苏梗20g,姜竹茹20g,砂仁12g,黄连12g。共为细末,装空心胶囊。于每餐后及晚睡前服,每次服用3g,连服7日。适用于妊娠剧吐。

曾有报道用本方治疗妊娠剧吐50例,结果治愈率近100%。

2. 生姜鸡肉汤

生姜60g(带皮切片),伏龙肝60g,童子鸡1只。先将伏龙肝

水煎,取澄清液备用;再将童子鸡处死(雌雄均可),去毛洗净,剖去内脏,纳生姜于腹中,置瓷罐内,然后加入伏龙肝澄清液适量,食盐少许,盖严炖烂。取汤徐徐饮之,鸡肉也可食。每日或隔日服1次。功用温中补虚,降逆止呕。主治妊娠恶阻。

曾用本方治疗205例,其中服药1~2剂而愈者87例,3~4剂而愈者112例。如陈××,28岁。证见恶闻食气,食入即呕吐。呕吐物为痰涎水液,口淡,嗜食酸咸之物,倦卧床等。形体消瘦不能自持。服上方3剂而愈。

3. 益气养阴汤

沙参、麦冬、太子参、石斛、玉竹各20g,白术、砂仁、甘草各6g,生姜适量(捣汁兑服)。每日1剂,水煎服,采取少量频饮法,以防药入而吐。主治妊娠恶阻重症。

有报道应用本方治疗妊娠恶阻重症32例,痊愈(恶心呕吐停止,症状消失,尿酮体阴性,二便通畅)24例,好转(恶心呕吐减轻,纳食改善,尿酮体阴性)6例,无效(临床症状及实验室检查无好转)2例。总有效率为94%。

4. 恶阻针灸方

①穴位注射:取背俞(肝俞、胆俞、脾俞、胃俞),按压有酸痛、压痛明显的背俞穴;臀压诊点以压痛明显为准;足三里或阳陵泉。药物用黄芩注射液、板蓝根注射液、维生素B₆注射液、维生素B₂注射液。②针刺:主穴中脘。③灸治:背俞、中脘、膻中。穴位注射:肝热型妊娠恶阻,用黄芩注射液、板蓝根注射液,每次各2支分别在上述穴位注射;胃虚型,用黄芩注射液2支,或维生素B₆注射液50mg,维生素B₂注射液10mg,作穴注;痰滞型,用黄芩注射液于肺俞、三阴交穴注。针刺:主穴中脘留针30分钟,中刺激。肝热加阳陵泉、太冲;胃虚型加足三里;痰滞型加肺俞、丰隆,均留针10分钟,用轻刺激。灸治:先灸背俞,后灸中脘、膻中,共15分钟。以上各法,每日1次(严重者2次),5日为1疗程。功用降胃平肝镇

逆。主治妊娠剧吐。

本组 48 例,全部有效。5 天内显效者 47 例。其中单纯用针灸者 18 例。

5. 加减六君汤

炒白术 6g,姜半夏 9g,甘草 2.4g,香砂仁 2.4g,云苓 9g,桑寄生 12g,炒谷芽 6g,陈皮 4.5g,淡姜 1.5g。水煎取汁 300ml,每日 1 剂,少量频服。5 日为 1 疗程。适用于妊娠剧吐者。

有报道用本方治疗妊娠剧吐 90 例,总有效率达 90.5%。

6. 半夏茯苓汤

半夏 12g,生姜、云苓、厚朴、苍术、陈皮、猪苓、泽泻、竹茹、白术各 10g,桔梗 6g,生赭石 30g。每日 1 剂,连服 3~5 剂。用于治疗较重的早孕反应,恶心呕吐之症。

有报道上方治疗 26 例,全部治愈,且未发生过堕胎。

7. 姜夏茯苓汤

制半夏、茯苓各 20g,生姜 15g。加减法:脾胃虚弱加党参 20g,白术 15g,甘草 3g;痰湿阻滞加陈皮 5g;脾胃不和加黄连、竹茹各 10g,紫苏叶 5g;气阴两虚去茯苓,加人参 10g,麦冬 15g,乌梅 6g。先用冷水约 400ml 将药物浸泡 1 小时,再用水煎 40 分钟左右,煎取约 150ml 药液,每剂药分 2~4 次服,1 天服完。功用降逆止呕,健脾和胃。主治妊娠早中期恶心呕吐。

用本方共治疗 66 例,其中痊愈 42 例(服药 5 剂呕吐停止,纳食增进,仅有轻微胸闷欲吐感),占总数的 63.6%;显效 12 例(服药 5 剂,呕吐次数减少,纳食增进,或服药 8 剂呕吐停止,纳食增进),占 18.2%;有效 7 例(服药 9 剂以上,呕吐次数减少,或呕吐如故,但纳食增进,精神好转),占 10.6%;无效 5 例(服药 9 剂以上,呕吐如故,其余诸症未减轻),占 7.6%。总有效率为 92.4%。

8. 半夏泻心汤

半夏 12g,干姜、党参、黄芩各 10g,黄连、甘草各 6g,大枣 4 枚。

加减法：若胃火盛者重用芩连；痰涎多者重用姜夏；脾不虚者去党参；剧吐伤阴者，党参改为沙参。1日1剂，水煎后少饮频服。功用辛开苦降，降逆止呕。主治妊娠恶阻。

经治的25例中，服药3剂而愈者13例，服药6剂而愈者6例，6剂后仅有恶心者6例。

9. 安神平冲汤

丹参12g，赤芍、半夏、白术各10g，红花、降香各6g，黑枣仁、珍珠母各30g。1日1剂，水煎频服。功用活血安神，平冲止呕。主治妊娠剧吐。

用本方治疗21~42岁的患者共68例。结果显效40例，占58.82%，有效23例，占33.8%，无效5例，占7.36%，总有效率为92.6%。

10. 安冲降逆汤

乌梅20g，炒苏子、枇杷叶、炒杜仲、川断、半夏、砂仁各10g，生姜3片。加减法：腹痛者加炒白芍15g，炒白术12g；脾胃气虚者加党参15g，炒白术12g；血虚者加当归10g，炒白芍15g，熟地24g；胃寒者加炮姜12g，吴茱萸10g；胃热者加黄连、苏梗各10g。上方水煎内服，1日1剂。功用安冲柔肝，降气和胃，止呕。主治重症恶阻。

经治的46例，服药后全部获愈，未有复发。其中服药1剂呕止能食者34例，占74%；3剂治愈者10例；6剂治愈者2例。

11. 和胃调中汤

春砂仁(后下)3g，苏梗9g，姜夏12g，生姜6g，焦术6g，焦鸡内金3g，党参9g，茯苓9g，制香附9g，黄连3g，陈皮3g。每日1剂水煎，少量频服。主治妊娠剧吐。

有报道本方治疗妊娠剧吐52例，总有效率为98.08%。

12. 健脾和胃汤

党参、麦冬、茯苓、山药各10g，白术、陈皮、竹茹各6g，红枣5

枚。水煎服，每日 1 剂。功用健脾和胃，降逆止呕。主治妊娠恶阻。

采用本方治疗 60 例，全部治愈，其中服 2 剂即愈者 53 例，3 剂愈者 5 例，4 剂愈者 2 例。

13. 抑肝和胃饮

苏叶 5g，黄连 4g，竹茹、陈皮、法夏各 10g。加减法：阴津亏损者为麦冬、石斛、沙参、芦根；脾胃虚弱者加党参、白术、茯苓、甘草、藿香；痰湿偏盛者加茯苓、白术、砂仁、木香；肝气郁结头晕胁胀者加钩藤、菊花、合欢皮、绿萼梅；胎漏下血者加川断、桑寄生、菟丝子、苎麻根、地榆炭；呕吐剧烈而持续日久，体液丢失严重者，辅以输液，补充营养。上方加水浓煎，1 日 1 剂，小量频服。功用抑肝和胃。主治妊娠剧吐。

临床运用本方治疗 41 例，均获满意疗效，多数患者在服药 3 剂后即不同程度减轻，进食渐增而尿酮试验随之转为阴性，呕吐消失而出院。

14. 半夏洋参汤

姜夏 9g，茯苓 9g，大枣 9g，生姜 3g，西洋参 9g，伏龙肝 15g，姜柿蒂 15g，陈皮 4.5g。脾虚甚者加人参；中脘痞塞加枳壳；饮食停滞加木香、砂仁、佩兰等；纳呆食少加厚朴、苏梗。每日 1 剂水煎，少量频服。主治妊娠剧吐。

有报道用本方治疗妊娠剧吐 50 例，总有效率为 92%。

15. 加味桂枝汤

桂枝 10g，白芍 12g，炙甘草 6g，生姜 3 片，红枣 12 枚。加减法：呕吐甚者重用生姜；痰湿较甚者加法夏；虚寒较甚者加人参、干姜。每日 1 剂，煎 2 次取药液混合，频频少量饮服。呕吐严重者，适当配合西药纠酸补液。功用调和阴阳，平冲降逆。主治妊娠呕吐。

运用本方治疗 64 例妊娠恶阻，结果全部治愈。如一护士 24

岁,停经69天,恶心呕吐,嗜酸厌食。经中西药治疗无好转。投本方重用生姜,加人参并配合静脉补液。2剂后,上冲之气已平,呕吐次数明显减少,程度减轻。守方2剂,诸症悉除。7个月后顺产1男婴。

16. 孕吐汤

党参9g,当归9g,白术9g,白芍12g,茯苓12g,陈皮6g,苏梗9g,神曲12g,砂仁3g,姜夏9g。上腹胀满去党参,加藿香、木香、香附;心悸失眠加枣仁、远志;体虚腰酸加杜仲、黄芪;热盛加黄连;寒盛加生姜;剧吐加伏龙肝。每日1剂水煎,少量频服。主治妊娠剧吐。

有报道用本方治疗妊娠剧吐55例,治愈率为100%。

17. 妊吐宁

党参12g,半夏15g,陈皮6g,竹茹6g,白术9g,砂仁9g,旋复花9g,当归9g,云苓12g,焦白芍9g,甘草6g,生姜3片,大枣5g,甜梨1个。每日1剂水煎,少量频服。主治妊娠剧吐。

有报道用本方治疗妊娠剧吐82例,服用3剂而痊愈者占95%。

18. 妊阻磐石汤

党参、黄芩、白芍、炙甘草各7.5g,黄芪15g,当归、续断、白术各10g,川芎、砂仁、梗米各5g,熟地20g。加減法:呕吐严重时加竹茹、枇杷叶(去毛)、半夏、生姜;吐黄绿苦水加黄连;津脱者加玄参、麦冬;肝气上逆者加苏梗;伴胎动不安者加杜仲、阿胶;气虚明显,无明显热象者重用参芪;血虚明显者重用当归、川芎;肾虚明显者重用续断;兼有外感呕吐者加藿香。水煎3次总量350ml为宜,切勿过多,首服采用温服,频服,少服。并嘱病人尽力克制呕吐,待20分钟后效现呕止。药后可漱口,少进糖果,以防反胃。宜食清淡,忌甘肥油腻,辛冷之品。功用补气养血,扶脾和胃。主治妊娠恶阻。

有 88 例患者经上方治疗后痊愈 85 例,有效率达 96.5%。

19. 化浊安中饮

藿香叶 6g,老苏梗 6g,姜半夏 6g,大腹皮 6g,伏龙肝 12g,生姜 3 片,建兰叶 3 张,白蔻仁 2g,新会皮 6g,白茯苓 9g,左金丸 3g (包)。每日 1 剂水煎,少量频服。主治妊娠剧吐。

有报道用本方治疗妊娠剧吐 31 例,治愈率为 96.7%。

20. 扶正和胃汤

炙黄芪 7g,西党参 7g,於术(土拌蒸)5g,酒白芍 5g,云茯神 7g,当归身 7g,半夏片 5g,姜竹茹 7g,广陈皮 5g,炙甘草 3g,川续断 5g,菟丝子(酒拌蒸)7g。日 1 剂,水煎服。功可益气养血,和胃安胎。用于早孕反应,恶心呕吐剧烈者。

经治 63 例,总有效率为 100%。

21. 青竹茹汤

生牡蛎 9g,旋复花 6g,代赭石 6g,大腹绒 4.5g,清半夏 3g,桑寄生 15g,厚朴 3g,炒枳壳 3g,青竹茹 24g,莲子心 6g,丝瓜络 3g,云苓皮 9g,知母 9g,黄柏 9g,藕 30g。水煎服。功可清热和胃,降逆止呕。用于早孕反应。妊娠剧烈呕吐。

经治 102 例,总有效率 100%。

22. 养阴和胃汤

太子参 4.5g,米炒野於术 4.5g,建莲肉 9g(去心),川石斛 9g,抱茯神 9g,炙远志 3g,炒枣仁 9g,制半夏 4.5g,姜川连 0.9g,炙乌梅 1.2g,炒竹茹 4.5g,炒川断 6g,桑寄生 12g,炒陈皮 4.5g,春砂壳 2.4g。水煎服。可益气养阴,安胃止吐。用于妊娠呕吐之症。

临床有人报道用本方治疗 58 例,全部获效。

23. 加减咽醋丸

金石斛 6g,砂仁壳 3g,旋复花(半夏曲 6g,用布包)6g,北沙参 10g,豆蔻壳 3g,白扁豆 25g,姜竹茹 10g,酒黄芩 6g,炒吴萸 1g,炒黄连 2.5g,炒陈皮 5g,紫苏叶 1.5g,生甘草 3g。水煎服。功能养

阴清热和胃。用于妊娠呕吐。

有人报道用本方治疗 80 例,有效率达 100%。

24. 顺肝益气汤

人参、酒当归、炒苏子各 30g,炒白术、麦冬各 9g,茯苓 6g,熟地(九蒸)15g,砂仁 1 粒,神曲 3g。每日 1 剂,水煎服。主治妊娠恶阻。

有报道用本方治疗妊娠恶阻 35 例,结果均获满意效果。

25. 加减枣梅汤

太子参 9g,远志 3g,酸枣仁 6g,菟丝子 9g,麦冬 10g,炒杜仲 12g,乌梅肉 3g,山萸肉 6g,砂仁 1.5g,姜竹茹 10g。每日 1 剂,水煎服。主治妊娠呕吐。

有报道用本方治疗妊娠呕吐 15 例,结果治愈率为 100%。

26. 温中和胃饮

苍术 6g,砂仁 6g,厚朴 5g,藿香梗 5g,桔梗 5g,陈皮 6g,木香 6g,小茴香 5g,益智仁 5g,炙甘草 1.5g,生姜 3 片。有热者加黄芩;寒盛者加吴萸;胎动不安者加苎麻根;子宫少量出血者可加重苎麻根(炒炭);腹痛者加酒炒杭芍。每日 1 剂水煎,少量频服,以不吐为度。主治妊娠呕吐。

有报道用本方治疗妊娠呕吐 20 例,治愈率为 90%。

27. 芝术汤

炒潞党参 12g,炒白术 9g,炒山药 9g,炒白芍 9g,桂圆肉 9g,法半夏 4.5g,云茯苓 9g,荷叶蒂 3 个,鲜生姜 2 片,黑大枣 5 个(切开),炒谷芽 9g,炒麦芽 9g,黑芝麻拌炒茅术 2.4g。水煎服。功可平肝降逆,健脾止呕。用于妊娠呕吐。

临床经治 23 例,总有效率为 100%。

28. 安胃饮

藿香 9g,苏梗 6g,川厚朴 6g,砂仁 6g,竹茹 9g,半夏 9g,陈皮 9g,茯苓 9g,生姜汁 20 滴兑服。功用和胃、降逆、止呕。用于胃

虚,气失和降所引起的妊娠恶阻。

报道经治 120 例,总有效率 100%。

29. 增液定呕汤

生地 15g,麦冬 15g,沙参 15g,芦根 12g,竹茹 12g,姜半夏 12g,太子参 30g。呕吐带血样物者加藕节 9g,乌梅炭 9g;伴腰酸、下腹痛者加菟丝子 12g,川断 12g;兼阴道少量流血者加苎麻根 12g。每日 1 剂,水煎 150ml,缓缓频服。用于治疗妊娠剧烈呕吐。

有人以本方治疗 68 例妊娠剧烈呕吐者,同时常规补液,总疗程 1~2 周。结果,68 例全部治愈。

四、妊娠高血压综合征方

妊娠高血压综合征,简称妊高征,是妊娠期所特有的疾病,临床表现为:妊娠 20 周以后,出现高血压、蛋白尿、浮肿,严重时出现抽搐、昏迷、心肾功能衰竭,甚至发生母婴死亡。我国 1988 年 25 省市的流行病学调查,约 9.4% 孕妇发生不同程度的妊高征。迄今为止,仍为孕产妇及围生儿死亡的重要原因之一。

妊高征一般属于中医的“子气”、“子肿”、“子烦”、“子晕”、“子痫”等范畴。本病的发生初起于孕妇素体脾虚,运化无权,水湿内停发为肿满,或脾肾阳虚,水泛为肿;加之母体阴血内聚养胎,肝阳失约上亢,易受刺激引动肝阳,进而动风抽搐发为子痫。水湿内停又可郁闭胎气,气血运行障碍,故滞留而成瘀。据此认为妊高征的病理改变以瘀血为中心环节,与气滞、阴虚等互为因果。临床治疗标本兼顾,以活血化瘀、理气行水、平肝潜阳、清热熄风、滋阴补血等法,随证取变,以祛邪消因,恢复平衡,使妊娠正常继续。以下各方,临床可视情参考。

1. 子气方 1 号

天仙藤 15g,炒香附 12g,陈皮 9g,苏叶 6g,甘草 6g。共研细末,每日 2 次用木瓜或生姜皮煎汤调服,每次服用 9g。主治妊娠高血压综合征足胫肿胀者。

有报道用本方治疗妊高征 96 例,总有效率达 96.88%。

2. 子肿方Ⅰ号

白术 15g,茯苓皮 15g,陈皮 9g,桑白皮 9g,大腹皮 9g,生姜皮 9g,木香 6g。共研细末,每日 2 次米汤送服,每次服用 6g。主治妊娠高血压综合征辨证为子肿者。

有报道用本方治疗子肿 42 例,总有效率为 97.62%。

3. 子气方Ⅱ号

紫苏 10g,大腹皮 6g,党参 10g,川芎 9g,陈皮 6g,白芍 15g,当归 10g,炙甘草 6g。每日 1 剂水煎,分 2 次口服。主治妊娠高血压综合征辨证为子气者。

有报道用本方治疗子气 64 例,总有效率为 97%。

4. 子肿方Ⅱ号

当归 20g,川芎 20g,白芍 20g,白术 20g,茯苓 20g。共研细末,每服 6g,日服 2 次。主治妊娠高血压综合征辨证为子肿者。

有报道用本方治疗子肿 43 例,总有效率为 98%。

5. 先兆子痫方

生地、石决明各 30g,桑寄生、白芍各 15g,沙参、枸杞、麦冬、丹参、川楝子各 12g。加减法:血压高头昏头痛者加钩藤 12g,珍珠母、龟板、牡蛎、龙齿各 30g;恶心烦热者加竹茹 12g,梔子 10g;肝旺犯脾型,加白术 15g,茯苓皮、陈皮、大腹皮各 10g;如肿甚者加茯苓 12g,车前草 12g,黑豆 15g;口干者加花粉 12g。每日 1 剂,水煎服,必要时每日 2 剂;鼓励左侧卧位;经以上治疗,血压下降,症状不缓解,则在服中药的基础上加丹参静脉注射和扩容;在治疗过程中,如患者血压骤升,症状加剧,开始阶段个别患者可临时加用西药稍有缓解后,仍坚持中药治疗。在后一阶段可用“止抽散”控制血压骤升和症状加剧的紧急情况。功用滋养肝肾,育阴潜阳。主治妊娠中毒症先兆子痫。

临床以本方为主,治疗妊娠中毒症先兆子痫 55 例,总有效率

达 96.4%。一般在服中药 4—5 剂开始缓解,6—7 剂后大多症状基本消失,效果较为明显。

6. 养血熄风方

山羊角 30g,钩藤 30g,白僵蛹 20g,地龙 20g,当归 10g,川芎 9g,生地 30g,白芍 30g。浮肿明显加防己 12g,白术 30g,天仙藤 30g;蛋白尿加鹿含草 30g,益母草 30g,米仁根 30g,淮山药 30g;中度以上妊高征可配合服解痉散(羚羊粉 0.3g,全蝎 1.5g,琥珀粉 4.5g,研末,分 3 次口服)。每日 1 剂水煎,分 2 次口服。主治中、重度妊娠高血压综合征。

有报道用本方治疗妊高征 213 例,总有效率为 95%。

7. 复方当归散

当归 9g,川芎 9g,白芍 20g,茯苓 12g,白术 12g,泽泻 9g。共研细末,装入胶囊,每粒含药粉 0.5g。每日 2 次口服,每次 3g。主治中、重度妊高征。

有报道用本方治疗妊高征 46 例,总有效率为 96.8%。

8. 治痫方

柴胡 15g,代赭石 20g,大黄 12g(后下),珍珠母 12g,芒硝 15g(冲服),钩藤 25g,琥珀 3g(冲服)。每日 1 剂,水煎服。服前可先用羚羊角粉 2g,熬水鼻饲。连用 3—4 日。主治妊娠高血压综合征之子痫。

有报道用本方治疗妊娠子痫 3 例,治愈率为 100%。

9. 黄芪腹皮饮

黄芪 30g,大腹皮、当归、党参、车前草各 15g,白术、茯苓各 20g,山药 30g,泽泻 10g。加减法:兼肾气素虚,不能化气行水者,去党参、当归,加制附子、白芍各 15g,生姜 3 片;兼气滞者,去党参、山药,加香附 15g,乌药 10g;兼血虚者,加熟地 30g,阿胶 20g;兼胎动不安者,加杜仲 15g,桑寄生 20g;兼食欲不振者,加山楂、神曲各 15g。水煎服,每日 1 剂。功用健脾益气,行水利湿。主治妊

娠水肿。

用本方治疗妊娠水肿共 58 例。结果：治愈（服药后病势迅速好转，主要症状体征消失，至分娩未再复发水肿）43 例，占 74.1%；显效（服药后病势迅速减轻，主要症状体征消失，但停药后又复发水肿）14 例，占 24.1%；无效 1 例，占 1.7%。总有效率为 98.3%，

10. 地参滋阴方

生地 30g，沙参 12g，枸杞子 12g，麦冬 12g，川楝子 10g，寄生 15g，白芍 15g，丹参 15g，石决明 30g。血压升高，头痛甚加钩藤 12g，龟板 30g，生牡蛎 30g，龙齿 30g，沙苑子 12g，珍珠母 30g；恶心、烦热者加竹茹 12g，梔子 10g；水肿明显者加黑豆衣 10g，黑豆 15g，车前草 12g；若出现头痛、先兆子痫，则加止抽散（羚羊角粉 1.5g，地龙 30g，郁金 12g，天竺黄 12g，琥珀 9g，黄连 10g，胆南星 12g，诸药研细末，装入胶囊，每服 15 粒，每日 3~4 次）。水煎，每日 1 剂，分 2 次口服。连服 10~15 日。主治妊娠高血压综合征。

有报道用本方治疗妊娠高血压综合征 74 例，总有效率为 95.9%。

11. 天仙藤汤

天仙藤 30g，白芍 12g，菊花 10g，当归 10g，珍珠母 30g（先下），钩藤 10g，茯苓 15g，僵蚕 10g，泽泻 12g，苡仁 20g。水煎服。功可养血平肝熄风，利水消肿。用于子痫、子肿。

临床有人报道用本方治疗子痫证，有效率达 92%。

12. 理气化湿汤

西党参 7g，生黄芪 10g，漂白术 7g，云茯苓 10g，当归身 10g，大腹皮 7g，广陈皮 5g，桑白皮（酒炒）5g，紫苏 5g，川续断（酒炒）10g，广木香 3g，南杏仁 7g，制厚朴 5g。日 1 剂，水煎服。功可益气消肿，调气安胎。用于治疗妊高征、妊娠期水肿症。

近有报道用本方治疗妊娠水肿症 60 例，总有效率为 82%。

13. 鲤鱼茯苓汤

红鲤鱼 1 条(250g 左右),茯苓 60g。先把鲤鱼洗净去鳞,除掉鱼鳃和内脏。加入茯苓及清水 1000ml,用文火煎成 500ml,分 2 次温服。每日 1 剂,连服 20 天。功用健脾安胎,利水消肿。主治妊娠水肿。

本方治疗的 135 例中,治愈 50 例(服药 1~14 剂,患者水肿全消,饮食如常,观察 2 个月无复发);显效 50 例(服药 7 剂后,水肿消退 2/3);好转 30 例(服药 7~10 剂后,水肿消退 1/3);无效 5 例(服 10~20 剂后水肿如故)。总有效率达 96.2%。如陈某,28 岁。妊娠 5 个月,双下肢水肿,手按有凹陷,步行不便,纳呆,便溏。服上方 5 剂而愈。观察 2 个月无复发。

14. 加味一贯煎

生地、石决明各 30g,沙参、枸杞子、麦冬各 12g,川楝子 10g,桑寄生、白芍各 15g,丹参 12~15g。加减法:若血压升高,头昏、头痛甚者酌加钩藤、沙苑子各 12g,龟板、生牡蛎、龙齿、珍珠母各 30g;恶心、烦热者加竹茹 12g,梔子 10g;水肿甚者加黑豆衣 10g,黑豆 15g,车前草 12g;若兼脾虚(如面浮肢肿、食少便溏),宜以上方加白术 15g,云茯苓、大腹皮、陈皮各 10g。功用滋阴潜阳,平肝熄风。主治妊娠高血压综合征。

有 74 例经用上方治疗后,获显效者 47 例,占 63.5%;有效者 24 例,占 32.4%;无效者 3 例,占 4.1%。总有效率为 95.9%。无 1 例发生子痫。

15. 加味五苓散

茯苓、桑寄生、大腹皮各 15g,白术 12g,猪苓、泽泻各 9g,桂枝 6~9g,木瓜 30g,砂仁 6g。水煎服,日 1 剂。加减:血压高,头晕目眩者加夏枯草、钩藤、石决明各 15g,头痛、视物不清,恶心呕吐者加半夏 10g,珍珠母 30g,羚羊角粉 1g(冲服)。水肿消退,血压稳定于正常范围后,改为每 2 天或 3 天 1 剂,直至分娩,每 10 剂为 1

疗程。

通过临床观察,本方不仅能健脾行水消肿,并可固肾安胎,使胎儿正常发育,产程顺利,产后血压正常。近期曾有报道 209 例患者,服本方治疗后,痊愈 156 例,总有效率 98%,治愈率 75%。

16. 钩藤牡蛎饮

钩藤 30g、牡蛎 30g、丹参 25g、僵蚕 15g、玄参 20g、地龙 25g、山栀子 20g、麦冬 15g 等。加減:浮肿明显加防己 20g、桑白皮 15g、车前子 15g、泽泻 20g;蛋白尿加黄芪 50g、山药 30g、党参 30g、白茅根 25g;伴有头晕、眼花症状者加石决明 15g、白蒺藜 25g、白菊花 30g;重度妊高征(先兆子痫)加天麻 15g、山羊角 30g、黄芩 20g、钩藤倍量。并可配合西医治疗。每日 1 剂,水煎,日 2 次口服。主治妊高征。

经临床证实,本方具有降压、解痉、镇静、利尿等多种作用,故在治疗妊高征中,可使 60% 的患者症状和体征全部消失,32% 中、重型妊高征向轻型转变,防止子痫发生,对降低产后高血压的遗留亦有一定作用。

17. 决明子饮

炒决明子 15g,泡茶服,1 日 1 剂,少量频服,直至分娩。用治先兆子痫。

近年报道用本法治疗先兆子痫,方便且效佳。如张某,妊娠 6 月余,全身浮肿,头痛,恶心血压 24/12kPa,尿常规:蛋白(+),尿酸增高。服决明子饮 6 日后,诸症消除,血压(18/11kPa)。尿常规正常。以后常饮此茶,直至平安生产。

18. 紫草决明汤

紫草、石决明各 30g,钩藤、生地、丹参、丹皮各 15g,菊花、杞子、山萸肉各 10g。痰热盛者,加陈胆星、天竺黄;浮肿甚者,加车前子;有动风征兆者,加羚羊角粉,重用钩藤。每日 1 剂,水煎分 2 次服。7 天为 1 疗程。功效:育阴潜阳、凉血活血。主治妊娠高血

压综合征。

有1名患者为初产妇。孕36周后出现头晕目眩、耳鸣、面色潮红,下肢浮肿,血压20/13.5kPa,休息后诸症不能缓解。尿蛋白(++),服紫草决明汤加车前子(包煎)15g。7剂后血压降至正常范围,尿蛋白阴性,诸症缓解。效不更方,续进7剂,以资巩固。至足月分娩,血压未再回升。

19. 活血化瘀方

I号方:丹参、赤芍、葛根各15g,元参、大腹皮各20g,猪苓30g。II号方:丹参、赤芍、葛根各15g,元参、生石决明、钩藤(后下)各20g,牛膝10g。以上两方分别水煎,去渣后每剂浓缩成100ml,加入防腐剂,装瓶备用。每方每次服50ml,每日2次。主治妊娠高血压综合征。其中以水肿为主者服活血化瘀、理气行水之I号方;以高血压为主者服活血化瘀、平肝潜阳,消热熄风之II号方。如果患者出现肝风内动、抽搐昏迷等子痫症状时,需在II号方中加入羚羊角粉0.5~1g,竹沥30g,冲服,并配合西药治疗。部分病人临产时血压显著升高时,可加用硫酸镁肌肉注射。

本组40例,经治疗后,痊愈12例(自觉症状消失,血压恢复到基础压水平或130/90mmHg以下,浮肿消退,尿蛋白阴性);好转27例(自觉症状减轻或消失,收缩压下降20mmHg以上,或舒张压下降10mmHg以上,浮肿程度减轻,尿蛋白减少等);无效1例。总有效率为97.5%。

五、前置胎盘方

正常胎盘附着于子宫体部的后壁、前壁或侧壁。若胎盘附着于子宫下段，甚至胎盘下缘达到或覆盖宫颈内口处，其位置低于胎儿先露部，称为前置胎盘。前置胎盘是妊娠晚期出血的主要原因之一，是妊娠期的严重并发症，处理不当能危及母子生命安全。本病经产妇多发，尤其是多产妇，发生率可高达5%。

前置胎盘多属中医的“胎漏”、“胎动不安”等范畴。其发生多因妊娠晚期，孕妇伤气耗血，脾肾阳虚，摄血无力，血溢脉外，胎失濡养，终致胎儿躁动，母体受伤。故治宜补肾益气，摄血安胎为要。现选介下方，供临床参考。

加减补中益气汤

黄芪20~40g，炒白术、菟丝子各30g，党参、山药、杜仲各15g，柴胡、当归、陈皮各10g，炙草、升麻、砂仁各6g。有出血现象者，加芥穗炭，杜仲改为杜仲炭；有热象者，加黄芩、藕节；肾虚明显者，加寄生、山萸肉。有出血症状者，每日1剂；血止后，去止血药，改为2天1剂，连续服药2个月。并嘱患者避免重体力劳动及长久站立，保证每日睡眠时间不少于8个小时。主治前置胎盘。

有人用本方共治疗前置胎盘患者12例。其中阴道出血者5

例，均在服药 5~7 剂后出血停止；12 例服药 2 个月后 B 超提示：10 例胎盘位置较为正常，2 例好转，分娩时未见大出血现象。总有效率 100%。

六、羊水过多方

正常妊娠时的羊水量随孕周增加而增多,最后 2~4 周开始逐渐减少,妊娠足月时羊水量约在(1000±200)ml,凡在妊娠任何时期内羊水量超过 2000ml 者,称为羊水过多。通常羊水量超过 3000ml 时才出现症状。如急性羊水过多多发生在妊娠 20~24 周,症见腹部胀痛、食量减少、便秘、呼吸困难、不能平卧、紫绀、外阴浮肿等。如慢性羊水过多多见于妊娠 28~32 周,约在数周内逐渐形成,亦可见上述症状,但表现较为缓和。

羊水过多一般属中医的“胎水肿满”,发病多与脾、肾二脏亏虚有关,临治施以健脾补肾、渗湿利水、温阳化气等法,随证化裁,标本兼顾,多能获效。以下各方,可供选用。

1. 加味五皮饮

茯苓皮 15g,冬瓜皮 15g,大腹皮 15g,山药 15g,白扁豆 15g,石莲子 10g,车前子 10g,冲天草 10g,抽葫芦 15g,川断 10g,桑白皮 10g,天仙藤 10g,防己 6g。每日 1 剂水煎,分 2 次口服,连服 10~12 剂。适用于羊水过多症。

曾有报道用本方治疗羊水过多症 60 例,总有效率达 95.8%。

2. 加减实脾饮

茯苓皮 30g,炒白术、炮附子、生姜皮各 15g,木瓜、苏梗、木香

各 12g,大腹皮(包煎)25g,草豆蔻 9g,泽泻、猪苓各 20g,砂仁 5g,炮姜、川朴各 10g,大枣 6 枚。腹胀甚者加炒枳壳、陈皮;足肿甚者加防己;口唇紫绀加当归、赤芍、丹参;喘甚者加葶苈子、桑白皮。每日 1 剂水煎,分 2 次口服。主治羊水过多。

有报道用本方治疗羊水过多 18 例,总有效率为 93%。

3. 理气天仙藤散

天仙藤、香附、陈皮、甘草、乌药、木瓜各 10g,紫苏 6g,生姜 3 片。加减法:妊娠 8 个月以上,肿胀较重者加车前子、泽泻各 10g;腹胀满难忍加腹皮、莱菔子各 10g;肿甚纳呆加赤小豆、茯苓皮各 10g。水煎服,每日 1 剂。功用理气祛湿,舒郁化滞。主治羊水过多症。

共观察 132 例,效果好的 112 例,较好的 13 例,无效的 7 例。

4. 消肿安胎方

木香 9g,木瓜 6g,槟榔 6g,白术 12g,大腹皮 12g,茯苓 15g,猪苓 9g,泽泻 9g,桑白皮 9g,砂仁 4.5g,当归 15g,川芎 9g,苏梗 6g,陈皮 6g。腹胀甚加枳壳;腿足肿甚加防己;喘甚加苦葶苈。每日 1 剂,水煎服。主治羊水过多。

有报道用本方治疗羊水过多 17 例,均获痊愈。

5. 顺产两安汤

茯苓皮 15g,大腹皮 15g,白术 10g,生姜皮 5g,陈皮 5g,桂枝 5g,生芪 15g,苍术 5g,木瓜 9g,枳壳 5g。每日 1 剂,水煎服。主治羊水过多。

有报道用本方治疗羊水过多 51 例,治愈率为 82.3%。

6. 健脾除湿汤

山药 15g,莲肉 9g,白术 9g,远志 9g,川断 9g,桑寄生 30g,陈皮 6g,茯苓皮 12g,冬瓜皮 15g,羌活 3g,防风 4.5g。每日 1 剂,水煎服。主治羊水过多。

有报道应用本方治疗羊水过多 15 例,治愈率为 100%。

7. 茯苓扁豆汤

主方：茯苓皮、冬瓜皮、大腹皮、山药、抽葫芦、白扁豆各 15g，石莲子、车前子、冲天草（又名水葱）。川断、桑白皮、天仙藤各 10g，防己 6g。巩固方：茯苓 12g，炒白术 3g，石莲子、车前子、大腹皮、冲天草、桑寄生、川断、天仙藤各 10g，山药、抽葫芦、冬瓜皮各 15g，冬葵子 6g。以上方剂，均每日 1 剂，水煎，早晚分服。一般先服主方 6~10 剂，有效后再服巩固方，至自觉症状减轻或经超声波测量羊水已经减少后，可间断服药（服药 2 剂，间隔 1~2 天再服）。至羊水平段恢复正常或症状基本消失则停药。功用健脾益肾，利水消肿。主治羊水过多症。

本方治疗的 60 例。服药后，自觉症状改善，如腹胀、憋气、不能平卧、心慌等。总有效率为 95.8%。

8. 加味五苓散

猪苓、茯苓、泽泻、白术各 20g，桑白皮、杜仲各 15g，桂枝、车前子各 10g。气虚明显加党参、黄芪；肝气不舒加柴胡、白芍；肺气上逆加苏子、厚朴；肾虚者加巴戟、菟丝子。每日 1 剂，3 剂为 1 疗程。适用羊水过多症。

本方较西药利尿剂有收效快，疗效高，安全，无副作用等优点，有其临床实用价值。如 1 名患者，29 岁，经 B 超诊为“急性羊水过多症”。服上方 6 剂后 B 超报告羊水量恢复正常。为防复发嗣每 20 日服 1 剂，后顺产 1 女，母子均安。

9. 加味白术散

茯苓皮、大腹皮、当归、白芍各 15g，白术 10g，生姜皮、陈皮各 5g。加减法：下肢浮肿而不温者加桂枝 5g，生黄芪 15g，猪苓 9g；胃脘胀闷、食欲不振，舌苔厚腻者加木瓜 9g，苍术、枳壳各 5g；胸胁胀痛去姜皮加苏叶、枳壳各 5g，木香 3g；面色不荣、疲乏、舌质淡脉弦无力者加党参、生黄芪各 15g。上方水煎内服，1 日 1 剂。一般服 7~15 剂。功用健脾渗湿利水，和血安胎。主治羊水过多。

用本方共治疗 51 例,大部分从妊娠 6 个月开始有不同程度的羊水过多。治疗后 34 例痊愈(临床症状消失,腹围、体重增长正常,经 A 超或 B 超复查早期妊娠羊水量为 2 格,中期为 4 格左右,晚期为 2~3 格)。好转 8 例(症状消失,羊水量明显下降,但未降至正常值)。无效 9 例。总有效率为 82.3%。

10. 加减茯苓导水汤

党参 12g,白术 15g,茯苓 12g,猪苓 12g,泽泻 12g,桂枝 6g,篇蓄 12g,木香 6g,陈皮 9g,砂仁 6g,桑白皮 12g。每日 1 剂,水煎服。主治羊水过多。

有报道用本方治疗羊水过多 34 例,总有效率为 89.2%。

11. 新加味白术散

白术 25g,苍术 6g,白茯苓 30g,茯苓皮 30g,陈皮 6g,姜皮 9g,大腹皮 15g,泽泻 15g,北杏 12g,生牡蛎 25g。水煎服。功可健脾燥湿,行气利水。用于羊水过多。

临床报道本方治疗羊水过多者 32 例。有效率达 89%。

七、过期妊娠方

凡平时月经周期规则、妊娠达到或超过 42 周尚未临产，称为过期妊娠。过期妊娠是影响围生儿发育与生存的病理妊娠，其围生儿患病率和死亡率随妊娠期的延长而增加，且初产妇的危险性更大。妊娠过期可引起胎盘老化，羊水量减少，胎儿呈“小老人状”等病理改变。一经确诊，应予以引产。

中医认为妊娠过期多与孕妇体质有关。或素体虚弱，或形体消瘦，或因妊娠消耗较大而补充不足，因而气亏血虚，体能下降，胞宫无力动作，以致气滞血瘀胎儿不下。故治拟补气生血，振奋胞宫，行气活血，化瘀导滞，缩宫催生等法，可收满意效果。下列诸方，可供临床参考。

1. 催生保产无忧散

川芎、当归各 12~15g，芥穗、生黄芪各 6~9g，白芍 15~18g，菟丝子 9~12g，川贝 6~9g，枳壳 20~30g，厚朴、羌活、甘草、藜艾各 6g，生姜 3 片。水煎内服，1 日 1 剂，分 2 次服完。功用补气行气，益血活血，暖宫催生。主治过期妊娠。

用本方治疗的 21 例中，有效（1~6 剂出现宫缩）5 例；良效（1~6 剂即分娩）16 例。总有效率为 100%。

2. 参芪启宫汤

生黄芪 30~50g, 潞党参、当归、怀牛膝、血余炭各 20~30g, 川芎 15~25g, 炙龟板 40~60g, 王不留行子 15~20g。加減法: 胎膜早破、死胎者, 加玄参、麦冬。每日 1 剂, 水煎取汁 250ml, 分 2 次服。一般服药 1~5 剂。功用益气活血, 启动宫缩。主治过期妊娠、胎膜早破、死胎不下, 以发动正规宫缩, 结束分娩。

本组 69 例, 其中过期妊娠 46 例, 胎膜早破 18 例, 死胎 5 例。平均每人服药 2.9 剂(最少 1 剂, 最多 6 剂)。总有效率为 86.96%。

3. 三黄引产方

当归、枳壳、川芎各 15g, 红花、川牛膝、生大黄(后下)各 9g, 生熟地、生蒲黄各 12g, 冬葵子 30g, 龟板(后下)18g, 黄芪 20g, 甘草 6g。每日 1 剂, 每剂水煎 2 次, 分上、下午各服 1 次, 连服 3 天。功用行气活血, 扶正护胎。适用于过期妊娠(月经周期正常, 孕期 > 42 周而无产兆者), 计划外怀孕要求终止妊娠而雷凡诺引产失败者。

共观察 23 例。其中服药 1 剂分娩者 3 例, 服 2 剂分娩者 5 例, 服药后有规则或不规则宫缩, 静脉点滴催产素 6~10 小时内分娩 9 例, 服药后无产兆 6 例。

4. 针刺引产方

主穴: 次髂(双)。配穴: 三阴交(双)、合谷(双)。孕妇取侧卧位, 穴位常规消毒后, 先刺次髂, 用泻法, 针尖沿着第 2 骶骨裂孔下缘向上直刺 1.5~2.5 寸深, 得气(下腹部有胀麻感)后用强刺激手法大幅度捻转提插(右手拇指向后用力捻针的同时向上提针), 如此手法行针 5 分钟, 留针 10 分钟, 再行针 5 分钟又留针 10 分钟, 取针。然后取仰卧位, 刺三阴交, 用泻法。在胫骨内侧缘后方凹陷处, 针尖向脚下方向刺 1.5 寸, 得气(局部

胀麻并向足底放射)后用强刺激手法(同次髂)行针5分钟,留针10分钟,取针。最后刺合谷,用补法。在第1掌骨间隙中点处,针尖向头的方向用弱刺激手法(右手拇指向前用力捻转的同时向下慢慢按针),如此行针1分钟,留针10分钟,取针。上法每日上下午各1次,3日为1疗程。只用1疗程。本法引产,适用42周以上的过期妊娠中无明显头盆不称,产道正常,非完全性前置胎盘及横位者。

经本法治疗的100例产妇中,引产成功72例,成功率72%。如一农民23岁,第1胎,超过预产期10天。妇检:宫颈质软,宫颈扩张。用上述针法,第1次,孕妇觉腹中胎儿躁动剧烈,下午针第2次,孕妇感腰部及小腹部微痛,出现宫缩,于次晨娩出一男婴。

5. 黄芪催生汤

黄芪30g,党参、白术、当归、川芎、生地各10g,枳壳9g,怀牛膝、木通、甘草梢各6g。上药水煎服,每日1剂,一般1~3剂即可。功用益气催生,活血调妊。主治过期妊娠。

有23例患者,服本方后均顺利分娩。服药少者1剂,最多4剂。如一患者24岁,孕第2胎,妊娠已达300天,因毫无临产先兆而求治。投上方2剂,首次服后即出现宫缩,于次日顺产一男婴。

6. 催生顺气饮

益母草、鸡血藤、乌药各18g,当归、川芎、红花、枳壳、车前子、冬葵子各15g、生芝麻、瓜蒌仁各10g,生大黄(后下)4g。上药水煎2次,浓缩成汁300ml,早晚温服,服药后散步半小时,3剂无效者停药。功效活血化瘀,行气催产。主治过期妊娠。

受治的60例中,49例有效(服药1~3剂后诱发规律宫缩,

出现阵发性下腹痛或见红)，11例无效（服药3剂后无阵发性下腹疼痛，肛查宫颈管无变化者）。有效49例中，有30例自行分娩，母婴平安；19例停用中药后因宫缩无力给予催产素静点，其中13例经阴道分娩，6例行剖宫产术。全部产妇在服药期间无1例出现胎心变化。

7. 张氏助产汤

太子参30g，炙甘草、熟地、菟丝子、川牛膝各15g，当归、川芎、红花、白术、枸杞子、枳壳、车前子（包煎）各10g。加减法：畏寒肢凉尿清者加肉桂、吴茱3~6g；情志抑郁，胸闷不舒者加制香附、郁金各12g；心烦易怒，面赤畏热者加梔子、白芍各15g；形体肥胖，痰湿壅盛，舌淡苔白腻者加茯苓15g，广陈皮、法夏各10g。水煎内服，1日1剂。功用补气活血，滋养肝肾，缩宫催生。主治过期妊娠。

126例患者于服完本方3剂后的1~3天内全部正常娩出胎儿。产后出血量较少，无新生儿死亡，无其他并发症。

8. 丹参瘀虫汤

丹参30g，赤芍15g，红花15g，虻虫15g，当归15g，紫草15g，牛膝15g，贯众20g，三棱12g，莪术12g，益母草30g，大黄10g，芒硝6g。每日1剂，早、晚分服，连服3天。用于过期妊娠引产。

有报道用上述单纯中药引产36例，成功（停药后3天内发生规律性宫缩者）24例，成功率为66.7%。

9. 蓖麻油炒鸡蛋

蓖麻油50ml，鲜鸡蛋两个。放入锅内充分搅拌混匀，煎炒至蛋熟，不加任何调料，一次将蛋油服完。服药后半小时内不进食、喝水或各种饮料。注意观察宫缩情况，防止急产发生。如无效，间隔24小时可再服1次，连服3次仍无效，须改用其他方

法。用于晚期妊娠的催产和引产。

有报道蓖麻油炒鸡蛋用于晚期妊娠的催产和引产 374 例，催产组有效率为 97.6%，引产组有效率为 78.2%。

八、胎儿宫内生长迟缓方

胎儿宫内生长迟缓又称胎盘功能不良综合征或胎儿营养不良综合征,系指胎儿体重低于其孕龄平均体重第 10 百分位数或低于其平均体重的 2 个标准差。临床检查可见子宫底高度与孕期不符,孕妇体重不增加或反而减少等。治疗一般主张孕妇卧床休息,补充营养,若因妊娠合并症导致者,应予针对性治疗。

中医认为本症的发生与孕妇素体虚弱、气血不足有关。治疗应以扶助正气,养胎护胎为原则,以益气养血,健脾温肾为法,随证变化,提高治疗的针对性,促进胎儿生长发育。以下各方,当可选用。

1. 加减寿胎丸

菟丝子、阿胶(烔化)、熟地各 5g,炙党参、炙黄芪、桑寄生各 12g,炒白术、当归、续断各 9g。加减法:偏肾阴虚者重用熟地、加龟板胶;气虚甚者易党参为人参;血虚甚重用阿胶;胎有热者加生地、黄芩;气滞者酌情加苏叶、广木香。每日 1 剂,水煎服。功用健脾温肾,补气养血。主治胎萎不长(胎儿宫内生长迟缓)。

本组 6 例,主要表现为妊娠后胎儿生长缓慢,腹部增大与孕妊月份不符合,胎动、胎心音微弱。经用寿胎丸治疗后,全部治愈,临床症状基本消失,腹部增大与妊娠月份相符,胎动及胎心音增强,

足月分娩。新生儿符合小儿发育健康标准。一般服药 7—10 剂开始见效。

2. 加味当归汤

全当归、白术、淡黄芩各 10g, 白芍药 15g, 西川芎 12g。加减法: 腰酸腿软而有流产史者, 加桑寄生、川断; 纳差、便溏伴语音低、脉弱者, 加党参、黄芪; 面色苍白呈贫血貌者, 重用当归、白术; 阴虚火旺者, 加生地、地骨皮; 阳虚者酌加肉桂。每日 1 剂, 水煎 2 次, 合计分 2 次服, 连服 7 天为 1 疗程。功用养血、健脾、清化湿热而安胎。主治胎儿宫内生长迟缓。

以本方共治疗胎儿宫内生长迟缓症 40 例, 其中痊愈 39 例, 占 97.5%; 无效 1 例, 占 2.5%。经治疗后, 本组孕妇有 1/2 的体重增加 2~3kg, 最多的增加了 10kg (非双胎), 新生儿的半数体重为 3kg。

九、死胎不下方

妊娠 20 周后的胎儿在子宫内死亡,称为死胎。胎儿在分娩过程中死亡,称为死产,亦是死胎的一种。由于胎儿死亡 4 周后可引起凝血功能障碍,故应给予及时处理。临床上胎儿死亡后,孕妇自觉胎动消失,子宫停止增大,乳房渐渐变小,胀感消失等。胎儿死亡后约 80% 在 2~3 周自然娩出,若死亡后 3 周仍未排出,引起弥漫性血管内凝血。胎死宫内 4 周以上可引起分娩时的严重出血。

本病中医称为“胎死不下”,因气虚血亏,或气滞血瘀而致。治拟活血祛瘀、利窍坠胎之法,或攻补兼施,或先补后攻,务使孕妇康健,邪去正安,勿生变证。以下各方,可供选择。

1. 引死胎方

甲方:党参、龟板各 30g,当归、冬葵子各 20g,益母草、车前子各 15g,川牛膝、红花各 10g,川芎 6g,肉桂 4g。乙方:苍术、厚朴、陈皮各 12g,甘草 6g,芒硝(后下)15g。加减法:舌黯红、漫赤热、口出秽臭气者乃瘀热阻胞,甲方去肉桂加赤芍 12g,瞿麦 15g。①中药每日 1 剂,先服甲方 5 天,第 6 天开始服乙方,每剂水煎,日 4 次温服,每隔 6 小时 1 次。②针刺穴位。甲组:三阴交(双)、石门;乙组:阴陵泉、关元。服药同时每日针刺一组穴位,留针 40 分钟左右,强刺激。次日更换另一组穴位,两组穴位交替使用。并嘱患者

从接受治疗之日起,每日用艾条灸至阴穴半小时左右。功用活血化瘀,通窍催产。主治中期妊娠死胎。

用中药加针灸引产中期妊娠死胎4例均为经产妇。均于接受治疗6~7天死胎娩出,有效率为100%。

2. 小白菜煎方

嫩小白菜500g(以阴干的为佳)。加清水3000ml,煎数沸,乘热服用500ml,余之煎液倒入盆内,令产妇坐其上蒸熏(勿令泄气,顿时亦下)。主治胎盘滞留。

有报道用本方治疗胎盘残留25例,结果均获满意效果。

3. 白粉藤方

白粉藤1节(约离根部4~5节以上),长约8~10cm。按宫颈的松紧度选择直径为1~1.5cm粗大(小者2~3条扎在一起),削去青皮,放在玻璃瓶内密盖高压消毒(不超过12小时内应用),常规外阴、阴道及宫颈消毒后,将药插入宫颈管内,注意插药时药根不可碰到阴道壁,宫颈外口留1.5~2cm,然后阴道及穹窿处塞纱布防止药物滑脱,一般24~48小时换药1次,直至死胎排出。功用清热解毒,散瘀消肿。用于死胎引产。

有37例死胎,用白粉藤后有36例自然娩出,胎盘也随后娩出,仅1例做徒手剥离。死胎娩出时间最快3小时,最慢168小时,有效率达100%。如一患者23岁,自诉停经9个多月,胎动消失20多天,经检查诊断为死胎。入院后常规冲洗阴道3天,用白粉藤7条,次日取出,第3日子宫开大2cm,第4日排出1死婴,5分钟后胎盘自然娩出。

4. 加减脱花煎

当归25g,川芎、芒硝(冲服)各12g,肉桂、红花各6g,牛膝、车前子各10g,黄酒适量为引。加减法:气虚者加党参、黄芪各15g;少腹冷痛者加吴茱萸、艾叶各12g;食少纳呆者合平胃散方;死胎日久不下者加麝香3~6g。水煎内服,1日1剂。功用活血逐瘀,

滑利坠胎。主治死胎不下。

有 80 例死胎,服药后坠胎成功率占 81.3%,共 65 例;配合钳刮者 15 例。

5. 经典救母丹

人参、川芎、益母草各 30g,当归 60g,赤石脂 3g,黑芥穗 9g。水煎服,主治子死产门难产。

《傅青主女科》称本方“上能推下能送,气能开而血能降”。近年也有报道用本方治疗子死产门难产 3 例,均 1 剂而获愈。

6. 疔儿散

人参 30g,酒当归 60g,川牛膝 15g,乳香 6g,鬼臼 9g。水煎服。主治子死腹中难产。

近年有报道用本方治疗子死腹中难产 12 例,有效率为 91.67%。

十、母子血型不合方

孕妇和胎儿之间的血型不合而导致的同族血型免疫病,称为母子血型不合。本病可引起胎儿或新生儿的免疫性溶血症;对孕妇无影响,但患儿可因严重贫血、心力衰竭而死亡;也可因大量胆红素渗入脑细胞引起核黄疸。本病有 ABO 型和 Rh 型两型,ABO 型较多见,而 Rh 型少见但胎婴危险性大。一般既往有不明原因的死胎、死产或有新生儿溶血病史的孕妇,较易发生本病。

中医认为本病的发生与孕妇体质有关,多由湿热内蕴,热毒侵袭,以致气血郁阻,胞胎失养,邪毒内犯而成。临床投清热利湿、解毒祛邪、养胎安胎之法,可取良效。以下各方,临床可视情选用。

1. 加减茵陈蒿汤

茵陈 10g,制大黄 6g,栀子 9g,金银花 12g,蒲公英 12g,黄芩 9g,白术 9g,苈麻根 10g。每日 1 剂水煎,分 2 次口服,自妊娠早期服至产前 2 周。适用于母子血型不合者。

有报道用本方疗母子血型不合 80 例,总有效率达 98.7%。

2. 慈母茵陈汤

茵陈 15g,黄芩 9g,制军 3g,甘草 1.5g。制成冲剂(以上为 1 袋量)。每日 2~3 次,每次 1 袋,自确诊后服至分娩。主治母子血型不合之孕妇以防治新生儿溶血症。

有报道用本方治疗 26 例母儿血型不合之孕妇,结果新生儿全部存活。

3. 茵陈寄生汤

中药方:茵陈 30g,桑寄生 15g,杜仲 12g,黄芩、焦山栀、川断、当归、白芍各 10g。西药:维生素 E、叶酸。①中药方 1 日 1 剂,水煎分 2 次口服,孕期全程服用。②维生素 E,每次 10mg,1 日 3 次;叶酸,每次 10mg,1 日 3 次。妊娠晚期间歇吸氧,并提前住院,加强孕期监护。功用清热解毒利湿,补肾养血安胎。主治孕期 ABO 血型不合症。

用本方法共治疗 32 例,结果共娩出婴儿 32 名,其中活婴 28 名,22 名婴儿未出现黄疸或仅轻度黄疸,6 名出现严重黄疸(均经血清学检查证实为 ABO 溶血症),给人体白蛋白、激素、退黄合剂(维生素 C 50mg,鲁米那 5mg)等治疗而愈。其后有 24 例复查抗体效价,与治疗前比较上升者 8 例,下降者 13 例。不变者 3 例。

4. 茵栀黄方

黄连、黄柏、大黄、茵陈、栀子各适量。制成注射液。用本方注射液 40ml 加 10% 葡萄糖 40ml,静脉注射,每日 1 次,严重者可加量至每日 40~80ml,直至黄疸消退。主治新生儿溶血症。

有报道用本方治疗 ABO 溶血症 31 例,有效率为 100%。

5. 益黄汤

茵陈、黄芩各 20g,益母草、赤芍各 6~9g,生地黄 10~45g,制大黄 3~15g,木香、炙甘草各 6g。自确诊之日起,每日 1 剂,水煎服,一直服到分娩。主治 ABO 新生儿溶血症。

有报道用本方治疗新生儿溶血症 105 例,总有效率为 100%。

6. 茵陈二黄汤

茵陈、黄芩各 12~30g,制大黄 3~4.5g,甘草 6g,山栀 9~12g,木香、白术、白芍各 6~9g。加减法:孕前服药者,加益母草 6~12g。每日 1 剂,水煎服,至分娩后止。同时配合西药使用。维

生素 E 30mg,每日 3 次;维生素 C 200mg,每日 3 次。黄体不足加用黄体酮 20mg,每日肌注 1 次,至孕 10~12 周止。功用清热解毒。主治 ABO 血型不合引起早期流产。

观察 30 例既往因 ABO 血型不合所致 1~6 胎流产史的妇女,再次怀孕后定期测定血清 IgG 抗 A/或 B 抗体,孕前抗体效价 $\geq 1:128$ 或孕后 $\geq 1:64$ 者立即用本方治疗,直至分娩。其中 25 例足月分娩,5 例早产,无 1 例发生流产、死胎或新生儿溶血死亡。

7. 二丹茜草汤

当归、丹皮、青皮、栀子各 10g,茜草、丹参、茵陈各 12g,益母草 15g,蒲公英 10~15g,生地 12g,赤芍 6g,红花 3g。加减法:气虚加党参、黄芪;伴明显水肿者加赤小豆、猪苓、茯苓;阴虚者加北沙参、石斛、麦冬;血压高者加草决明、夏枯草。妊娠 28 周时开始服药。隔日 1 剂,水煎分 2 次服。至妊娠 34 周时改为每日 1 剂,一直服至分娩。功用活血祛瘀,凉血清热。预防新生儿溶血症。

共治疗 5 例,经服用本方预防 4 例足月分娩,1 例双胞胎因胎位不正而行剖宫产术。5 例获 6 个活婴,无新生儿溶血现象。

8. 益母化瘀方

益母草 500g,当归 250g,川芎 250g,白芍 240g,广木香 12g。共研细末,炼蜜为丸,每丸重 9g。于孕 17 周起开始服用,每日 1~3 次,每次 1 丸。直至分娩方停药。主要用于预防母儿血型不合。

有报道用本方治疗 30 例母儿血型不合的孕妇,随访结果为:新生儿溶血症发生率由 76.9% 降为 26.3%,死亡率由 55% 降为 0,存活率由 45% 上升为 100%,无 1 例有后遗症。

9. 凉血化瘀汤

当归 10g,丹皮 10g,茜草 10g,丹参 12g,益母草 15g,赤芍 6g,红花 3g,生地 12g,青皮 10g,茵陈 12g,栀子 10g,蒲公英 15g。气虚加党参、黄芪;浮肿加赤小豆、猪苓;阴虚者加北沙参、石斛、茯苓;血压偏高者加草决明、夏枯草。每日 1 剂水煎,于孕 28 周开始

隔日服用 1 剂,至孕 34 周开始每日服用 1 剂直至分娩。用于预防新生儿溶血症史孕妇有预防作用。

有报道用本方应用于 6 例孕妇,有效率为 100%。

10. 保产茵陈蒿汤

茵陈蒿 30g, 栀子 12g, 大黄 6g, 黄芩 12g, 白术 12g, 金银花 30g, 蒲公英 30g, 若大便干加草决明 30g; 阴道出血加旱莲草 30g, 白芍炭 12g; 腰酸加杜仲、桑寄生各 12g, 少腹下坠加升麻 10g, 黄芪 30g。每日 1 付, 从妊娠早期开始服药, 服至分娩前 2 周停药。适用于母婴 ABO 血型不合性先兆流产。

有报道应用本方治疗 40 例, 有效(定期抗体效价测定, 显示抗体效价下降或稳定, 阴道出血停止, 全身症状消失, 足月分娩活婴, 未出现严重性病理黄疸者)36 例; 无效 4 例。

第二章

妊娠合并症秘验方

一、妊娠合并急性病毒性肝炎方

病毒性肝炎是严重危害人类健康的传染病,病原包括甲、乙、丙、丁、戊等多型病毒。临床尤以甲、乙型肝炎常见,可发生在妊娠的任何时期。孕妇的肝炎发生率约为非孕妇的6倍,而暴发性肝炎为非孕妇的66倍。是孕产妇主要死亡原因之一。妊娠合并病毒性肝炎,不仅严重危害孕妇,也同时累及胎儿。临床若孕妇出现不明原因的乏力、厌油、纳呆、恶心呕吐、黄疸等症状,并伴有肝区疼痛者,即应考虑本病的诊断。

中医认为妇女孕期胎内积热,阻遏中焦,湿热蕴结,袭扰肝胆而生本病。治疗拟清热利湿、解毒退黄、疏泄肝胆之法,使邪去而胎气自安。下法验方,可供选择。

1. 二黄辛苦汤

黄芩 12g, 黄连 12g, 山栀 12g, 莲子心 12g, 茵陈 15g, 茯苓 15g, 秦艽 15g, 干姜 6g, 厚朴 9g, 丹皮 9g。每日1剂,水煎服。连用5剂为1疗程,一般须用4~5个疗程。主治妊娠合并重症肝炎。

有报道用本方治疗妊娠合并重症肝炎3例,均获痊愈。

2. 川军茵陈汤

生川军 9~15g, 茵陈 30g, 败酱草 30g, 厚朴 9g, 枳实 9g, 山栀

9g,焦三仙 9g,草豆蔻 10g。每日 1 剂,水煎服。连用 5 剂为 1 疗程。主治妊娠合并急性黄疸型肝炎属阳黄症。

近年有报道用本方治疗妊娠合并急性黄疸肝炎 13 例,治愈率为 100%。

3. 孕肝宁

茵陈 30g,青蒿 10g,金钱草 30g,黄芪 15g,栀子 10g,大黄 3g,黄芩 6g,菟丝子 10g,生麦芽 20g。热重于湿者,重用黄芩 10~12g,青蒿 20~30g,或加鱼腥草 20~30g;湿重于热者,加猪苓、茯苓、薏苡仁;胁痛较甚加郁金、川楝子;腹胀甚者加广木香、厚朴;高热不退加银翘、羚羊角粉;气虚者重用黄芪 20~30g,加党参;纳差者加炒谷芽、鸡内金;便秘重用黄芪 20~30g,生大黄 6~10g。每日 1 剂,煎取 200ml,日服 3 次,若黄疸严重,肝损重者可日服 2 剂。15 日为 1 疗程,10~15 天复查肝功能 1 次。服药期间忌食荤腥油腻及辛辣等。主治妊娠合并急性黄疸性肝炎属阳黄型。

有报道用本方治疗妊娠合并急性黄疸性肝炎 78 例,痊愈率达 95.8%。

4. 通里攻下汤

生川军 9~15g,茵陈蒿、败酱草各 30g,厚朴、枳实、山栀子、焦三仙各 9g,草豆蔻 10g。每日 1 剂,水煎 2 次,早晚各服 1 次。服 5 剂后大黄减为 6g,服 10 剂后大黄减至 3g,直至痊愈。此方大黄不煎,用药汤泡 10 分钟,去渣服。功用清热利湿,宣通瘀热,疏泄肝胆,解毒退黄。主治妊娠合并急性黄疸型肝炎。

本组 13 例用上方治疗后全部痊愈,疗程最短为 28 天,服药 25 剂,最长为 46 天,服药 40 剂。本组病例中有 4 例在分娩后随访,婴儿发育正常,产妇健康。

二、妊娠合并肝内胆汁瘀积症方

妊娠合并肝内胆汁瘀积症是妊娠期特有的疾病。其发病可能与种族及遗传有关,症状以皮肤瘙痒、黄疸为主,并在再次妊娠时有复发倾向。故又称妊娠特发性黄疸,或妊娠期复发性黄疸。一般患者的症状可在产后 1~2 周逐渐消退。治疗可用保肝、镇静、或消疸胺等药。但应对胎儿及胎盘功能进行监护,必要时及时终止妊娠。

中医认为本病属“黄疸”范畴,且多属阳黄。治疗可用清热利湿、疏泄肝胆、通下利尿之法,以祛邪而安正保胎。以下方剂,可供参考。

1. 保肝宁 I 号

生山栀 9g,生黄芩 15g,茵陈 15~30g,土茯苓 15~30g,白毛藤 15~30g,垂盆草 15~30g,平地木 15~30g,金钱草 15~30g,生黄芪 15~30g,当归 9g,郁金 12g,丹参 12~15g,薏仁根 12~15g,六一散 12~15g。脾湿偏重,脾气虚加苍术、藿香、佩兰、白豆蔻、姜半夏;湿热重,皮肤瘙痒加蝉蜕、防风、白鲜皮、地肤子。每日 1 剂水煎,分 3 次口服。7 日为 1 疗程,连用 1~2 个疗程。主治妊娠合并肝内胆汁瘀积症属肝郁脾湿型者。

有报道用本方治疗妊娠合并肝内胆汁瘀积症 87 例,总有效率

为 92%。

2. 保肝宁Ⅱ号

白茅根 15~30g,旱莲草 15~30g,生黄芪 15~30g,当归 9g,丹皮 9g,玄参 9g,生山栀 9g,炒黄芩 15g,茵陈 15~30g,土茯苓 15~30g,垂盆草 15~30g,苡仁根 15~30g,六一散 12~15g。阴液亏损者加麦冬、女贞子、生地、黄精。每日 1 剂,水煎服。主治妊娠合并肝内胆汁瘀积症属湿热伤络型。

有报道用本方治疗妊娠合并肝内胆汁瘀积症 46 例,治愈率为 95.2%。

3. 清热利胆汤

黄芩、茯苓、薏苡仁各 20~30g,栀子 15~20g,茵陈 30~45g,板蓝根 15~30g,白术、党参各 10~15g,香附 9g。水煎服,每日或隔日 1 剂。7 剂为 1 个疗程。功用清热利胆健脾。主治妊娠期肝内胆汁郁积症。

经用本方治疗的 39 例中,于分娩前症状痊愈者 4 例占 10.3%,减轻 31 例占 75.9%,无效 4 例占 10.2%。

4. 复方牛角茵陈汤

水牛角(先煎)30g,茵陈 15g,鲜生地 12g,丹皮 9g,赤芍 9g,鲜芦根 9g,土茯苓 9g,山栀 9g,生薏仁 15g,车前草 9g,防风 3g,绿豆 30g,黑芝麻(包煎)30g。热毒盛加黄连、银翘各 4.5g;腹胀便秘加生大黄 3~4.5g(后下)。每日 1 剂,水煎服。7 日为 1 疗程。连用 1~2 个疗程。主治妊娠肝内胆汁瘀积症。

有报道用本方治疗妊娠肝内胆汁瘀积症 34 例,总有效率为 86%。

5. 当归芍药散

当归 9g,白芍 12g,川芎 6g,白术 9g,茯苓 12g,泽泻 12g,黄芩 15g,茵陈 20~30g,黄柏 9g,山栀 9g,千里光 30g。每日 1 剂水煎,分 2 次口服。10 日为 1 疗程。连用 2~3 个疗程。主治妊娠肝内

胆汁瘀积症。

有报道用本方治疗妊娠肝内胆汁瘀积症 5 例,均获痊愈。

6. 精黄片

大黄。将大黄制成精黄片(大黄醇提片),每片 0.25g。每次 3~8 片,每日 3 次于饭后口服,保持每日糊状大便 2~3 次,并据此而调整剂量。可持续服药,一直服至分娩。亦可以生大黄(可结合辨证适当加减)煎成汤剂,以每日解大便 2~3 次(呈糊状)而调整剂量。功用清热,解毒,利胆,退黄。主治妊娠期合并肝内胆汁瘀积症。

用精黄片治疗 27 例,结果经 7~10 天,痊愈 6 例,好转 13 例,无效 8 例,有效率为 70.4%。

7. 护肝保产散

当归、川芎、菟丝子、白芍、贝母各 12g,荆芥穗、黄芪各 10g,羌活、艾叶、枳壳、厚朴各 8g,甘草 5g。水煎服,日 1 剂,头煎取汁 300ml,再煎取汁 200ml,将两次煎液混合后分早、中、晚 3 次温服,20 天为 1 疗程。用于治疗妊娠特发性黄疸。

本组治疗妊娠特发性黄疸 27 例,痊愈 21 例,好转 5 例,无效 1 例。总有效率为 96.2%。

8. 妊娠肝损汤

肝郁脾湿方:生山栀、生黄芩各 12g,茵陈、土茯苓、丹参、苡仁根、六一散各 30g,白毛藤、当归、郁金各 10g,垂盆草、平地木、金钱草各 20g,生黄芪 15g。湿热伤络方:白茅根、旱莲草、茵陈、土茯苓、苡仁根各 30g,丹皮、当归、玄参、生山栀、炒黄芩各 10g,垂盆草、六一散各 20g,生黄芪 15g。分为肝郁脾湿型和湿热伤络型治疗。1 日 1 剂,水煎服,每日 2 服,功用益气养阴,清热化湿。主治妊娠合并肝内胆汁瘀积症。

有报道本组 87 例妊娠合并肝内胆汁瘀积症患者,中药组以上方为主,西药组用维生素、辅酶 A 等保肝治疗,结果:中药治疗组

SGPT下降明显优于西药组,经统计学处理, $t=3.886, P<0.01$,有显著差异;产时出血量比较,中药组小于西药组。

9. 清热凉血利胆法

绵茵陈 30g, 淡黄芩、黑山栀、虎杖、赤芍、郁金、丹参、茯苓各 10g, 薏苡仁 15g, 陈皮 6g。脾虚便溏, 纳呆者酌加党参 20g, 炒谷芽、焦山楂、白术各 10g; 便秘者加竹茹、贝母各 10g; 腰酸者加川续断、桑寄生各 15g; 寐差者加远志 6g, 合欢皮、夜交藤各 15g。每日 1 剂, 分早晚 2 次煎服, 2 周为 1 个疗程。用于治疗妊娠肝内胆汁瘀积症。

有报道应用本法治疗妊娠肝内胆汁瘀积症 58 例, 痊愈(临床症状、体征消失, 肝功能恢复正常, 血胆酸下降至正常)15 例, 有效(临床症状、体征及肝功能明显改善, 血胆酸下降但仍高出正常水平)39 例, 无效(临床症状、体征减轻不明显, 肝功能无明显改善, 血胆酸不下降或反有上升趋势)4 例。总有效率 93.1%。

三、妊娠合并泌尿系感染方

妊娠合并泌尿系感染是妇女妊娠期常见的并发症,其发病与细菌感染有关,治疗以抗感染为主。

中医认为本病属“子淋”范畴,多由湿热蕴结下焦,膀胱气化功能障碍所致。治疗当以清热利尿、通淋止痛、护元安胎为法,祛邪利尿而不伤胎坠胎。以下验方,可供参考。

1. 瞿蒴汤

莲子心 6g,瞿麦 6g,川牛膝 9g,龙胆草 6g,竹叶卷心 9g,知母 9g,滑石 12g,甘草梢 3g,瞿蒴 6g,黄柏 9g,车前子 6g,焦栀子 9g,生石决明 24g,生牡蛎 9g,犀黄丸 1.5g(分吞)。每日 1 剂,水煎服。功可清热利湿,利水通淋。治疗妊娠伴尿道感染。

有报道用本方治疗 20 例,均获痊愈。

2. 当归贝母苦参汤

当归 10g,川贝母 12g,苦参 10g。加减法:阴虚型者,加生地、枸杞、车前子、木通;实热型者,加黄柏、淡竹叶、瓜蒌;热盛者加生栀子、黄芩;渴甚者可加麦冬、沙参;气虚型者,加黄芪、党参、川断等。水煎服,每日 1 剂,早晚服。治疗期间注意休息,忌食辛辣之食物,7 天为 1 个疗程。功用利水通淋,养血安胎。主治妊娠膀胱炎。

用本方治疗的 52 例中,治愈 49 例占 94%,显效 3 例占 6%。其中病程最长者 5 例,服 7 剂痊愈,病程最短者 1 例服 3 剂而愈。

3. 清热利湿通淋汤

金银花 30g,连翘、蒲公英、紫花地丁、篇蓄各 18~30g,石韦、黄柏、茯苓、车前草各 12~15g,白术、山药、生栀子各 12g,白茅根 10g,甘草梢 6g。加减法:腰痛加杜仲、续断;血尿加苕麻根、旱莲草;便干加冬葵子;发热加柴胡、黄芩;呕吐加半夏、竹茹。水煎服,每日 1 剂。服药同时大量饮水。功用清热解毒、分利湿热。主治妊娠合并尿路感染。

用本方治疗妊娠合并尿路感染 30 例,其中治愈 18 例,占 60%;显效 8 例,占 26%;好转 2 例,占 7%。总有效率 93%。

四、妊娠合并其它疾病方

妊娠期间,孕妇阴血聚于冲任以养胎,精气内收以固胎保胎,相对体质较为虚弱,易于为外感或内生的各种致病因素所伤,进而产生特殊时期的合并症。此时治疗原则上应采取治病与安胎并举的方法,选方择药一般应避免使用破血破气、峻泻滑利、消瘀动胎、芳香通窍及一切峻烈有毒之品。但如确有必要,亦可慎用,即所谓“有故无殒,亦无殒”,惟应注意其剂量和投药时间,做到“衰其大半而止”不可过量,以免伤胎。以下验方,可供临证时借鉴。

1. 妊娠合并感冒方

柴胡 12g,炒黄芩 10~12g,法夏、荆芥、防风、苏叶各 10g,太子参 15g,生姜 6g,大枣 6~10g。随症加减:早期妊娠患者多伴有呕吐,则加藿香、砂仁各 10g,竹茹 6g,以降逆和胃止呕;恶寒发热明显,并伴头身疼痛者则去大枣,加葛根、羌活以解肌发表退热;咽痛明显,或伴咽痒呛咳者去大枣,加桔梗、金银花、射干各 10g 以清热利咽;若便秘亦去大枣,加玄参 12~15g,桑叶 10~12g 以清肺润肠通便;若咳嗽痰多者,加杏仁、陈皮各 10g,桑叶 12g 以清肺化痰止咳;若伴腰酸痛、小腹隐痛,或阴道有少许流血,则以苏梗 10~12g 易苏中直,加炒续断、白术、仙鹤草各 15g,苎麻根 10~12g 以固肾止血安胎。每日 1 剂,分 3~4 次口服,忌空腹服药。对早

期妊娠患者,尤其是妊娠反应明显、恶心呕吐较甚者,则嘱其在服汤药前用生姜片擦拭舌面,以助止呕之功。适用于妊娠感冒患者。

有报道运用本方治疗了 92 例妊娠感冒患者,结果:服药不足 6 剂而治愈者 51 例;服药 5 剂后有效者 33 例;服药 6 剂后无效者 6 例;有 2 例早期妊娠患者,感冒前即有妊娠恶阻存在,因服药呕恶而停止。

2. 妊娠合并暑热外感方

生石膏 24g,龙胆草 6g,焦栀子 9g,桑枝 12g,桑叶 12g,鲜芦根 30g,竹茹 15g,全瓜蒌 24g,薄荷 4.5g,地骨皮 9g,银花 12g,菊花 9g,苏叶 3g,知母 9g,鲜荷叶 1 个,僵蚕 6g,旋复花 4.5g,代赭石 4.5g。水煎服。功可辛凉解表,清暑泻热。用于妊娠外感暑热。

报道经治 72 例,总有效率 92%。

3. 妊娠合并咳嗽方

石决明 18g,苦杏仁 8g,天竺黄 6g,桑寄生 15g,旋复花 4.5g,炒甜葶苈 9g,大腹绒 4.5g,老苏梗 4.5g,代赭石 6g,青竹茹 18g,盐知母 9g,板蓝根 9g,台乌药 9g,全瓜蒌 18g,荷叶 1 个,地榆炭 9g,盐黄柏 9g。水煎服,清热化痰,降气止咳。用于妊娠期咳嗽症。

临床经治 32 例,均获痊愈。

4. 妊娠口干咽痛方

熟地(九蒸)30g,酒生地 9g,蒸萸肉、麦冬各 15g,五味子 3g,阿胶、酒黄芩、益母草各 6g。每日 1 剂,水煎服。4 日为 1 疗程。主治妊娠口干咽痛。

近年有报道用本方治疗妊娠口干咽痛 58 例,均获满意效果。

5. 妊娠合并急性阑尾炎

蒲公英 90g,厚朴、生大黄(后下)各 15g。加減法:痛剧者加玄胡、川楝、木香、赤芍各 10g;热盛加连翘 15g,银花 30g;大便通畅,热重减轻后酌加活血化瘀药如丹皮 12g,当归 10g,鸡血藤 30g,皂刺 15g。水煎服。入院后 24 小时内服上方 1 剂,以后每日一剂,

直到症状与体征消失。出院后继续服药1周,以巩固疗效。功可清热解毒,化瘀消痈。主治妊娠期合并急性阑尾炎。

有人报道用本方治疗17例,总有效率为94.1%。

6. 妊娠急性阑尾炎组方

①阑尾化瘀汤:生大黄10g,川朴12g,热壳15g,丹皮16g,黄芩12g,败酱草15g,鬼针草10g,川楝子15g,延胡索10g,银花9g,苏梗12g。气滞重加青皮、台乌,血瘀重加当归尾、赤芍。用于治疗瘀滞型妊娠期急性阑尾炎。

②阑尾消化汤:生大黄12g,川朴12g,枳壳10g,丹皮16g,冬瓜仁9g,败酱草15g,白花蛇舌草15g,银花10g,地丁15g,赤芍10g,川楝12g,连翘10g。热重于湿加黄连、黄芩;湿重于热加苍术、藿香。用于治疗湿热型妊娠期急性阑尾炎。

③黄连解毒汤:生大黄12g,川朴15g,枳壳12g,黄连16g,黄芩15g,黄柏15g,栀子18g,银花12g,连翘12g,地丁12g,败酱草15g,鬼针草10g。胎动不安,阴道出血加益母草、阿胶、生地;阳明气热,不恶寒反恶热,大汗,渴欲饮水,脉洪大有力,合白虎汤;邪热入营合清营汤;高热不退,神昏加安宫牛黄丸、紫雪丹。用于治疗热毒型妊娠期急性阑尾炎。

以上方剂,均为每日1剂,水煎2次,取液混合,分2~3次服。共分型治疗67例患者,治疗过程中根据不同情况配合西药。结果:治愈63例,占94%;好转4例,占6%。一般疗程为5~8天,最长1例20天,平均7天。

7. 妊娠合并胆道蛔虫方

①利胆驱蛔汤:乌梅、使君子、白芍、党参各15g,槟榔12g,枳壳、大黄(后下)各9g,甘草6g,广木香5g,干姜、苏叶各3g。加水500ml煎成200ml,每次服100ml。加减法:热证加柴胡、黄连;寒证加附子;湿热郁滞或有黄疸加茵陈、龙胆草、去干姜;里实证重者枳实易枳壳;恶心呕吐者加法夏、生姜、竹茹、去干姜。②针灸选

穴：镇蛔穴（胸骨剑突尖部）、足三里、迎香透四白、胆囊穴。各穴视病情轻重采用平补平泻或强刺激方法，留针 30 分钟，同时配合电针连续波治疗，强度以能忍受为宜。③口服退蛔合剂：取生芝麻油 500g，花椒皮 50g。将麻油倒入铁锅内烧开，加入花椒皮缓慢搅拌，待花椒皮变焦脆呈棕黑色并有很浓的椒油味出现时，去花椒皮即可收藏备用。每次取油 50—150ml，加温至 40—50℃，与捣烂成泥状之葱白 30—50g 搅匀后顿服。④驱蛔灵：每日 3—4g 顿服，连服 2 天，但患者疼痛必须消失 6 小时后服用。对每例患者均采用以下治疗方案，针灸→口服退蛔合剂→利胆驱蛔汤→驱蛔灵。前 1—3 法的治疗时间间隔为 30 分钟。1—3 法治疗结束，若疼痛复发，重复 1—3 法，须与上次间隔 5 小时才能进行。24 小时内以 4 次为限。疼痛消失 6 小时后服驱蛔灵，并停止使用 1—3 法。功用利胆安胎，驱蛔杀虫。主治妊娠合并胆道蛔虫症。

用上法治疗 50 例患者，结果：①镇痛：本组患者经 1—3 法治疗 1 次，有 35 例疼痛消失，约 1 小时复发，但部位变迁，原疼痛位下移 2—3cm，随之见“钻顶感”与右肩背放射痛消失，痛消时间在 3 小时以内者 33 例，缓解 14 例，无效 3 例；第 2 次使用 1—3 法治疗，痛消在 5 小时以内者 15 例，在 24 小时内 4 次用 1—3 法治疗 2 例。疼痛完全消失。平均痛消时间 4.9 小时，治疗次数约 1.4 次。②驱蛔虫：患者疼痛消失 6 小时后服驱蛔灵，一般在 8—12 小时内开始排蛔虫，少者 5—7 条，最多者 8 条。

8. 妊娠合并脘腹痛方

广藿香梗 9g，青竹茹 12g，台乌药 9g，生牡蛎 12g，旋复花 4.5g，代赭石 4.5g，大腹绒 4.5g，厚朴 4.5g，炒枳壳 4.5g，荷梗尺许，知母 9g，橘核 9g，炒香谷芽 9g，炒香稻芽 9g。水煎服。功可疏肝理气，和脾止痛。用于妊娠期脘腹痛。

有报道用上方治疗 40 例，有效率达 100%。

9. 妊娠腹痛方

人参、熟地、白术各 30g, 炒山药、蒸黄肉、扁豆各 15g, 枸杞 6g, 杜仲炭 9g, 炙草 3g。每日 1 剂, 水煎服。3 日为 1 疗程。主治妊娠腹痛。

有报道用本方治疗妊娠腹痛 25 例, 均获满意效果。

10. 妊娠合并滑泻方

生牡蛎 12g, 地骨皮 9g, 黄连 9g, 知母 9g, 云苓皮 9g, 玉竹 9g, 车前子 9g, 乌药 9g, 鲜石斛 12g, 泽泻 9g, 炒秫米 9g, 黄柏 9g, 芡实 12g(盐水炒), 大腹绒 3g, 厚朴 3g, 竹茹 9g, 生石膏 15g, 鲜西瓜皮 30g。水煎服。功可清热利水, 滋胃止泻。用于妊娠期滑泻不止。

报道经治 20 例, 均获良效。

11. 妊娠子悬方

人参 3g, 炒白术 15g, 白茯苓、炒梔子各 9g, 当归、酒白芍各 30g, 炒枳壳 1.5g, 砂仁 3 粒, 薄荷 6g。每日 1 剂, 水煎服。3 日为 1 疗程。主治妊娠子悬胁痛。

《傅青主女科》称本方“开肝气之郁结, 补肝血之燥干”。近年也有报道用本方治疗妊娠子悬胁痛 55 例, 均获满意效果。

12. 妊娠合并痔疮、肛裂方

①内服方: 地榆炭、黄连、黄芩、防风、生锦纹、荆芥炭各 150g, 生槐米、火麻仁、生地各 250g, 猪大肠 5 副。②熏洗方: 银花、炒川柏、苦参片、漏芦、红花各 30g, 朴硝 15g(另溶)。内服方: 上药为末, 蜜丸如梧桐子大, 分装每袋 20g, 每次服 10g, 每日 2 次, 10 天为 1 疗程。熏洗方: 上药煎汤熏洗, 1 日 2 次, 每次 15 分钟, 水烫时熏, 待温坐浴。功用养阴清热, 润肠止血。主治妊娠期痔疮、肛裂。

本组 47 例中, 经治 1 疗程痊愈者 12 例, 2~3 疗程痊愈者 18 例; 好转 14 例; 无效 3 例。有效率 91.5%。

13. 妊娠合并疟疾方

常山、熟地各 15g, 青蒿 30g, 草果、甘草各 6g, 柴胡、陈皮、川芎各 9g, 当归、白芍、黄芩、白术各 12g。加减法: 气虚者加太子参 30g, 大枣 10 枚; 血虚者, 加何首乌 15g; 津液亏损者, 加北沙参 30g, 麦冬 12g。水煎服, 每日 1 剂, 早晚各服 1 次, 每次 250ml, 中病即止, 不易多服。功用补肝养血, 坚阴清热, 截疟。主治妊娠合并疟疾。

报道用本方治疗的 20 例中, 治愈 19 例, 有效 1 例; 近期随访有 1 例复发, 再用本方治疗, 仍有效。

14. 妊娠合并尿潴留方

生黄芪 60~90g, 潞党参、当归、白术各 16g, 肉桂、柴胡、升麻各 6g, 陈皮 3g, 茯苓、泽泻、琥珀各 10g, 杏仁、连翘各 7g。水煎取汁 300ml, 分 3 次内服, 1 日 1 剂。功用补中益气, 利尿保胎。主治妊娠尿潴留。

本组 62 例, 治疗后痊愈 52 例(小便通利, 继续妊娠者); 有效 6 例(小便增加, 但疗效缓慢, 且多进行引产); 无效 4 例。如杨××, 28 岁。妊娠 6 月余, 近 10 天来小便闭塞不通。投上方 2 剂后即有尿意, 但量少(于 2 天内曾导尿 2 次)。继用原方加黄芪至 100g, 服 2 剂而愈。后用保产无忧方调其后。

15. 妊娠合并腓肠肌痉挛方

木瓜 20g, 白芍药、炙甘草、生龙骨、生牡蛎各 30g。加减法: 失眠者加炒枣仁 20g; 便秘者加生首乌 15g, 蜂蜜 30g; 血虚者加熟地 9g, 阿胶 10g(烔化兑服); 腰背痛者加续断 30g, 桑寄生 20g; 食欲不振加鸡内金 10g。每日 1 剂, 先将龙牡放入铁臼内捣碎, 再放入药锅内, 加清水适量, 煎 15 分钟, 再加其它药物共煎, 煮沸 35 分钟后, 取汁约 300ml, 分早晚温服。功用滋阴养血, 舒筋缓急。主治孕期腓肠肌痉挛。

本组 16 例, 服药后症状消失, 停药后不再复发。总有效率

100%。其中服药 1—3 剂而愈者 3 例,4—6 剂而愈者 7 例,7—9 剂而愈者 4 例,10 剂以上而愈者 1 例。

16. 妊娠合并坐骨神经痛方

独活、海风藤、海桐皮、赤芍、地龙、党参各 12g,当归、寄生、川芎各 15g,熟地、防风各 10g,秦艽 20g。加減法:腰酸痛者加川断、菟丝子各 12g;冷痛者加桂枝 6g;屈伸不利、牵痛较甚者加木瓜 15g,伸筋草、鸡血藤各 12g;下肢浮肿加苡仁 20g,泽泻 12g;湿热者加黄柏 12g,苍术 10g。1 日 1 剂,水煎后分 3 次口服。功用补肝肾,益气血,祛风湿,止疼痛。主治妊娠中晚期坐骨神经痛。

有报道本组 15 例,治愈 11 例,好转 4 例;疗程最短者 6 天,最长 10 天;对患者作分娩后随访,未发现对胎儿有不良影响。

17. 妊娠跌损方

酒当归、酒生地各 30g,酒白芍、苏木各 9g,炒白术 15g,炙甘草、人参、乳香、没药各 3g。每日 1 剂,水煎服。4 日为 1 疗程。主治妊娠跌损。

近年有报道用本方治疗妊娠跌损 35 例,均获满意效果。

第三章 异常分娩秘验方

一、产力异常方

产力包括子宫收缩力、腹壁肌和膈肌收缩力以及肛提肌收缩力,其中以子宫收缩力为主。在分娩过程中,子宫收缩的节律性、对称性及极性不正常或强度、频率有改变,称为子宫收缩力异常。临床上多因产道或胎儿因素异常形成梗阻性难产,使胎儿通过产道阻力增加,导致继发性产力异常。子宫收缩力异常临床上分为子宫收缩乏力和子宫收缩过强两类。

中医认为临床多见的子宫收缩无力是因气亏血虚所致,治疗投以益生养血之法,可收催生助产之功,临床应用,可收良效。以下方药,可供参考。

1. 加味佛手散

当归、益母草各 24g,川芎 15g,北黄芪 30g,党参 18g,牛膝 9g,川朴 6g。先水煎温服 1 剂,服药后腹痛频频,时间较长,继服第 2 剂。并配合针刺三阴交、合谷穴(强刺激),温灸足三里。功用大补气血,催生助产。主治宫缩乏力。

本方系广西妇科名老中医班秀文先生验方。临床常用之催生助产,颇有效果。如一初产妇,入院待产 3 天,仅见少、小腹阵痛微弱,持续时间短,久产不下,总产程超过 48 小时,虽用催产药,效果不理想。经用本方 2 剂,并针刺、温灸,3 小时后顺利娩出女婴 1

个。

2. 二子汤

菟丝子 15g, 火麻仁 18g, 赤白芍(打碎)各 6g, 冬葵子 12g, 油当归 12g, 香附米 6g, 紫河车 10g, 炒桃仁 10g, 炒枳壳 6g, 炙甘草 6g。水煎服。功可养阴润燥, 调理气血。治疗难产而无产道异常, 胎位不正和胎儿畸形者。

报道经治 80 例, 有效率 95%。

3. 参芪佛手汤

党参 15g, 黄芪 30g, 当归、川芎各 10g, 每日 1 剂, 水煎服, 早晚各 1 次, 于待产入院时开始, 产程中继续服用。服药一般为 3~5 剂, 少者 2 剂, 最多 7 剂。适用于缩短产程。

经观察 31 例初产妇及无阴道分娩史(即前次剖宫产)产妇, 结果用上方治疗后总产程平均时间为 11 小时 12 分。

4. 送子丹

生黄芪、酒当归、麦冬各 30g, 熟地(九蒸)15g, 川芎 9g。每日 1 剂, 水煎服。主治血虚难产。

近年有报道用本方治疗血虚难产 3 例, 均顺利分娩。

5. 降子汤

当归、柞木枝各 30g, 人参、川芎各 15g, 红花 3g, 川牛膝 9g。每日 1 剂, 水煎服。主治交骨不开难产。

近年有报道用本方治疗交骨不开难产 2 例, 均顺利分娩。

6. 舒气散

人参、酒当归各 30g, 川芎、酒白芍各 15g, 紫苏梗 9g, 牛膝 6g, 陈皮 3g, 柴胡 2.4g, 葱白七寸。每日 1 剂, 水煎服。连用 2 剂。主治气逆难产。

近年有报道用本方治疗气逆难产 1 例, 效果满意。

二、胎位异常方

胎位异常是造成难产的常见因素之一。产科中除枕前位(约占90%)为正常胎位外,其余的胎位(约占10%,如持续性枕横位、持续性枕后位、面先露、额先露、高直位、前不均倾位、臀先露、肩先露、复合先露等),均为异常胎位。临床一般通过腹部检查,或超声波检查即可确诊。在妊娠28周以前,因羊水相对较多,胎位多不固定,若到32~36周仍呈异常胎位者,即应予以矫正。常用方法有胸膝卧位、外倒转术等。但心脏病、高血压患者不宜做膝胸卧位。外倒转术可能引起脐带缠绕,应予以注意。

胎位异常可归于中医的“难产”或“产难”中。其病机多为气血虚弱或气滞血瘀。临证可见患者素体虚弱,神疲肢软,无力转正胎位;或平素过度安逸,复感风寒,邪滞经脉,气血郁阻亦可致胎位不正。治疗宜以调理气血为法,如补气养血,疏肝解郁,活血清热,健脾补肾等,既能矫正胎位,又无损胎之弊。以下各方,可供临床酌情选用。

1. 符氏养血转胎汤

当归 10g,熟地 10g,白芍 10g,党参 10g,白术 10g,黄芪 10g,续断 10g,川芎 6g,炙草 6g。肾虚加桑寄生、杜仲;气虚者重用黄芪、党参;有热者加黄芩。每日1剂,水煎服。主治胎位不正。

有报道用本方治疗胎位不正 94 例,治愈率为 96.5%。

2. 艾灸矫正法

至阴穴(足小趾外侧趾甲角旁 0.1 寸)。母体取仰卧位,先测量脉搏血压,再经 B 超明确胎位后,以艾条先进行温和灸,施灸时将两根灸条一端点燃,对准两侧至阴穴,距皮肤 2~3cm,进行熏烤,使其局部有温热感无灼痛为宜,2 分钟以后,均匀地上下或左右方向移动或反复地旋转施灸,1 次约灸 7~10 分钟,至皮肤红晕为度,灸后观察脉搏和血压,每天灸 2 次,连续 2 周。B 超在第 1 次艾灸过程中以不超过妊娠期安全时间进行观察,然后教会病人掌握灸法,嘱其自行艾灸 1 周,2 周后进行复查。功用温通经络,行气活血,祛寒除湿。主治胎位不正。

本组 30 例胎位不正,经艾灸至阴穴 1 周后 B 超复查,有 21 例转为头位,占 70%;2 周后 29 例转为头位,占 96.6%。

3. 耳压矫正法

王不留行籽。用火柴棒头或用针灸针的针尾在耳部子宫、交感、皮质下、肝、脾、肾、腹等相应穴位上找到敏感点,用 75% 酒精棉球消毒皮肤,将王不留行籽放在 0.25cm² 之胶布上,贴压在上述敏感点穴位上。嘱孕妇每日在早饭、中饭和晚饭前,在贴压药籽的耳穴上,依次用手指揉压 5 分钟左右。贴压 4 天为 1 疗程,每 1 疗程结束后嘱来复诊。复诊时若异常胎位仍未矫正者,可换王不留行籽在左右相应穴位上轮换贴压治疗。功用矫正胎位。主治胎位不正(包括臀位、横位、足位)。

本组 413 例,转位成功率为 83.3%。其中 1 个疗程转位成功者 212 例(61.6%),2 个疗程转位成功者 99 例(28.8%),3 个疗程者 29 例(8.4%),4 个疗程者 4 例(1.2%)。统计结果表明,胎位不正孕妇经再压法治疗后,90% 孕妇在治疗 2 个疗程(8 天)内异常胎位可获得矫正。

4. 益母顺子汤

车前子、党参、白芍、白术各 9g，益母草、苏梗各 6g，当归 8g，川芎、甘草各 5g。偏于气滞血阻者加枳壳 8g；偏于脾虚湿阻者，加泽泻 9g。每日 1 剂水煎，分 3 次口服。3 剂为 1 疗程，连用 3~4 个疗程。主治胎位不正。

有报道用本方治疗胎位不正 32 例，总有效率达 87.5%。

5. 当归紫苏饮

当归 15g，川芎 9g，枳壳、紫苏梗各 6g，砂仁 3g。用于妇人胎位不正。

某女，28 岁，妊娠已足月，产科检查为臀位，胎儿臀部及足均已入盆，胎位较低。经用上方 3 付，胎儿转动，胎位正常，后顺产 1 男婴。

6. 气血双补汤

当归 10g，川芎 10g，黄芪 10g，党参 10g，白术 10g，白芍 10g，续断 10g，枳壳 10g，熟地 10g，甘草 10g。每日 1 剂，水煎服，直至胎位正常。适用于胎位不正。

有报道用本方治疗胎位不正 140 例，痊愈率为 98.15%。

7. 陈氏转胎方

当归 12g，白术 15g，茯苓 15g，川芎 6g，白芍 12g。每日 1 剂，水煎服，自至胎位转正。用于胎位不正孕妇。

有报道用本方治疗胎位不正 80 例，治愈率为 93.75%。

8. 芪贝转胎散

生黄芪 3g，荆芥 3g，川贝 3g，当归 4.5g，羌活 1.5g，甘草 1.5g，生姜 3 片。阴虚血热者可去生姜、荆芥，加入白芍、黄芩、旱莲草。每日 1 剂水煎服。主治胎位不正。

有报道用本方治疗胎位不正 58 例，总有效率为 89.65%。

9. 八珍转胎方

党参 10g，黄芪 10g，白术、当归、熟地、白芍、续断各 9g，川芎

6g,枳壳 8g,甘草 3g。上药每日 1 剂,水煎分早、晚空腹服下,连服五剂为 1 疗程。1 疗程无效可服第 2、3 疗程。疗程之间间隔 1 天。主治纠正臀位妊娠。

有报道服本方纠正臀位妊娠 32 例,总有效率达 90.6%。本方在临床应用过程中除孕妇自觉胎动较频外,尚未发现其它不良反应。

10. 转胎无忧方

炙黄芪 20g,当归 15g,炒白芍 15g,枳壳 10g,菟丝子 15g,川芎 15g,羌活 10g,荆芥 10g,炒厚朴 15g,艾叶 10g,炙甘草 10g,贝母 10g,生姜 10g。水煎服,日 1 剂,连服 3~6 剂。适用于矫正胎位。

临床运用表明:本方用于转胎,安全可靠,见效快,治法简单,适于基层开展,可避免外倒转术引起的早产及胎盘早剥、脐带绕颈等合并症。有报道以本方转胎 10 例,成功率达 70%。

11. 升阳顺产汤

生黄芪、荆芥、川贝各 9g,当归、川芎各 45g,羌活、甘草各 1.5g,生姜 3 片。妊娠 6~7 个月服 1 剂,妊娠 7~8 个月服 2 剂,妊娠 8~9 个月服 3 剂均在服药后 10~15 天复查胎位。如果转为正常后又回复异常位置者,可按月份大小再给以治疗剂数。功用益气升阳,养血活血。主治胎位不正。

本组 56 例胎位不正者,经上方治疗后,有 50 例转位成功,占 89.3%。其中有 1 例妊娠 6 个月时服药 1 剂,10 天后复查转为正常胎位,到 7 个月时又成异常位置,随即给服上方 2 剂,10 天后复查转为正常胎位。但到 8 个月时,胎位再次回到异常位置,又服上药 3 剂,转为正常,直至足月顺产。说明个别患者需多次给药,矫正胎位才能成功。

12. 加味补中汤

党参 15g,当归 12g,白术 12g,黄芪 20g,升麻 9g,柴胡 9g,云苓 12g,条芩 12g,陈皮 9g,炙草 6g。每日 1 剂,水煎服。主治胎位

不正。

有报道用本方治疗胎位不正 105 例,治愈率为 80.95%。

13. 矫正转天汤

人参 3~30g, 当归 15~60g, 川芎 15g, 牛膝 9g, 升麻 1.2g, 附子 0.3g。水煎服, 日 1 剂, 连服 2 剂为 1 疗程。2 剂服完后即复查胎位, 若胎位尚未转正, 可继续再服 1 个疗程。若胎位矫正后复不正常者, 仍可继续服上方。功用补气养血, 活血行气, 温助阳气。主治胎儿脚、手先下之胎位不正。

报道应用本方治疗 94 例, 84 例矫为正常胎位, 10 例胎位仍不正常。服药 1 个疗程胎位正常者 69 例, 2 个疗程胎位正常者 19 例, 3 个疗程胎位正常者 6 例。

14. 柴芍正胎汤

白术 12g, 当归 12g, 黄芩 12g, 石斛 12g, 白芍 15g, 柴胡 9g, 茯苓 9g, 炒枳壳 9g, 佛手 9g, 甘草 4.5g。每日 1 剂, 水煎服。主治胎位不正。

有报道用本方治疗胎位不正 248 例, 治愈率为 95%。

15. 扶正转胎方

路党参 15g, 当归 12g, 川芎 9g, 白芍 12g, 熟地 12g, 白术 15g, 川断 12g, 黄芪 24g, 枳壳 9g, 生甘草 6g。每日 1 剂水煎, 分 3 次口服。主治胎位不正。

有报道用本方治疗胎位不正 120 例, 总有效率为 81.6%。

16. 归芎地黄汤

淮山药 18g, 菟丝子 18g, 当归 12g, 白芍 12g, 熟地 12g, 山萸肉 12g, 白术 12g, 泽泻 9g, 茯苓 9g, 杜仲 9g, 炒枳壳 9g。每日 1 剂, 水煎服。主治胎位不正。

有报道用本方治疗胎位不正 248 例, 治愈率达 95%。

17. 益气矫胎汤

党参、黄芪、川断、桑寄生各 15g, 炙升麻、炙柴胡、炙甘草各

3g,当归 9g,大腹皮、枳壳、炒白术各 10g,陈皮 6g。上药水煎 2 次服,隔日 1 剂。服药同时用艾条灸双侧至阴穴,距离以热能忍受为度,每日 1 次,每次 15 分钟,7 天为 1 疗程。第 8 天复查,胎位正常后停止用药,无效者进行第 2 个疗程。功用益气健脾,行气宽中,补肾安胎。主治胎位不正。

运用本方治疗 70 例胎位不正。治愈 66 例,痊愈率 94.3%。如 1 助产士,怀孕 31 周,产检臀位,曾用保产无忧散合艾熏 22 例至阴穴 10 天,第 11 天产检无效,后改本方,第 8 天妇检,胎位正常,后顺产 1 男婴。

18. 归术矫胎方

酒当归 9g,焦白术 9g,杭白芍 9g,白茯苓 9g,盐泽泻 9g,桑寄生 9g,酒川芎 6g,紫苏叶 6g,陈皮 6g。每日 1 剂,水煎服。主治胎位不正。

有报道用本方治疗胎位不正 217 例,总有效率为 99.07%。

19. 益肾转胎方

桑寄生 30g,菟丝子 30g,阿胶 12g(烔)川朴 6g,川断 30g。每日 1 剂,水煎服。主治胎位不正。

有报道用本方治疗胎位不正 57 例,治愈率达 80.7%。

20. 归参转胎汤

当归、党参、白术、泽泻各 10g,赤芍、川断各 12g,菟丝子 20g,桑寄生 15g,川芎 6g。上药水煎 2 次,早晚分服,每日 1 剂,3 剂为 1 疗程。嘱孕妇服药后平卧 1 小时。1 周后复查,未矫正者再行第 2 疗程。功用益气养血,行血运胎,滋肾固胎。主治胎位不正。

临床以本方矫正胎位不正 50 例,1 个疗程胎位转正的 39 例,2 个疗程转正者 3 例,成功率为 84%。如 1 孕妇 22 岁,妊娠 7 个月时产前检查发现胎位不正,曾用补中益气汤治疗无效。B 超检查提示为臀位,给转胎方 3 剂,1 周后 B 超复查为头位,后顺产 1 男婴。

21. 调气矫胎方

当归、川芎、枳壳各 3~6g, 陈皮、甘草各 9g。上方每日 1 剂, 分早晚各服 1 次, 连续 3 剂为 1 个疗程。功用调和气血, 矫正胎位。主治胎位异常(臀位)。

临床用本方矫正胎儿臀位 160 例, 有效 143 例, 有效率 89.4%。

第四章 异常产褥秘验方

一、产褥感染方

产褥感染是指分娩时及产褥期生殖道受病原体感染,引起局部和全身的炎性变化。是产妇死亡的四大原因之一。临床可表现为急性外阴、阴道、宫颈炎,或急性子宫内膜炎、子宫肌炎,或急性盆腔结缔组织炎、急性输卵管炎,或急性盆腔腹膜炎及弥漫性腹膜炎、血栓性静脉炎、或脓毒血症及败血症等。

中医认为本病为热毒蕴结,或外感久淫,郁而化热,阻遏气血所致,或兼暑湿阻遏,气机升降不畅,进而发为本病。治疗当以清热化湿解毒为法,但需顾护产妇气血亏损之体,必使邪去正安。以下验方,供临床选择。

1. 加减败毒散

荆芥 30g,柴胡、黄芪各 15g,防风、薄荷、当归、陈皮、白芍各 10g,党参 12g。加减法:瘀血发热者加益母草 15g,桃仁、红花、丹参各 10g;暑湿发热者加生石膏 30g,知母 12g,厚朴、半夏、黄芩各 10g;热甚持续不退者加黄芩 10g。水煎服,每日 1 剂。停用抗生素;可根据病情补充液体。功用发汗解表,益气活血,解毒退热。主治产褥感染(产后高热)。

用本方治疗产后高热 10 例。其中获痊愈 9 例(产褥感染 8 例,败血症 1 例);无效 1 例为败血症。

2. 抵当通脉Ⅰ号

水蛭 6g, 虻虫 6g, 桃仁 6g, 大黄 3g, 银花 30g, 当归 9g, 赤芍 9g, 冬瓜子 30g, 木通 3g, 泽泻 9g。每日 1 剂, 水煎服。主治产后血栓性静脉炎。

有报道用本方治疗产后血栓性静脉炎 12 例, 治愈率为 100%。

3. 抵当通脉Ⅱ号

银花藤 30g, 银花 12g, 连翘 9g, 当归 9g, 桑寄生 15g, 章节 6g, 花粉 9g, 川贝 9g, 冬瓜子 15g。每日 1 剂, 水煎服。主治产后血栓性静脉炎。

有报道用本方治疗产后血栓性静脉炎 2 例, 均治愈。

4. 清营逐瘀汤

当归 12g, 生地 15g, 连翘 12g, 玄参 12g, 丹皮 12g, 麦冬 12g, 银花 12g, 赤芍 15g, 白芍 15g, 枳壳 12g, 桃仁 12g, 红花 10g, 牛膝 12g, 地龙 12g, 青蒿 12g。寒湿络, 经脉不通者加桂枝 10g, 莪术 15g, 去银花、连翘、麦冬等; 兼脾虚者加党参、黄芪、白术、茯苓。治愈后可选用大活络丸、当归浸膏片、三七片及八珍汤等巩固。每日 1 剂, 水煎分 2 次口服。连用 5 日为 1 疗程。主治产后血栓性静脉炎。

有报道用本方治疗产后血栓性静脉炎 20 例, 治愈率为 100%。

5. 茅根汤

石膏、白茅根各 30g, 粳麦、白茯苓各 15g, 冬葵子、人参、桃胶、滑石各 3g, 石首鱼头 4 个。每日 1 剂, 水煎服。主治产后热淋。

近年有报道用本方治疗产后热淋 100 例, 有效率为 98%。

6. 桑螵散

桑螵蛸 30 个, 人参、黄芪、鹿茸、牡蛎、赤石脂各 9g。研末, 米汤送服。主治产后小便频数。

近年有报道用本方治疗产后小便频数 30 例,均获满意效果。

7. 解毒通脉汤

桃仁 9g,大黄 6g,水蛭 6g,虻虫 6g,银藤 50g,生石膏 24g,丹皮 6g,连翘 15g,栀子 9g,黄芩 9g,延胡索 6g,赤芍 6g。功用活血化瘀,清热解毒,通脉止痛。用于产后急性血栓性静脉炎。

经治 25 例,痊愈 15 例,有效 3 例。

8. 祛风定痛汤

川芎、茯苓各 3g,当归 9g,独活、防风、肉桂、荆芥各 1.5g,地黄 6g,大枣 2 枚。每日 1 剂,水煎服。主治产后阴蚀阴痛。

近年有报道用本方治疗产后阴痛 18 例,均获痊愈。产后阴痛,为产后起居太早所致,自感产门感风后作痛,衣被难近身体,故以上方养血祛风,温经止痛,可收良效。

二、产后发热方

分娩 24 小时以后的 10 日内用口表每日测量 4 次,任何不连续的 2 次体温达到或超过 38℃ 者,即称为产后发热。虽造成产后发热的原因以产褥感染为主,但也包括产后生殖道以外的其它感染与发热,如尿路感染、呼吸道感染、乳腺炎等。临床症见发热,甚或寒战、头痛、心烦不安及病变局部红、肿、热、痛等。此处重在讨论产褥感染以外的产后发热。

中医认为本病与产妇气血过度耗伤密切相关。或因气虚血亏,外邪袭扰,与瘀血互结而化热,或血虚阳浮,营卫失调,邪热内侵而发病。治以补益气血为本,辅以透邪解表,清热解毒,调和营卫,泻火祛湿等法,标本兼顾,收效满意。以下方剂,可供参考。

1. 人参当归汤

人参、桂心各 6g,当归、生地各 9g,麦冬 12g,白芍 10g,粳米 30g,竹叶 3g,大枣 3 枚。加减法:产后外感发热,恶寒头痛,脉浮或浮数加防风、荆芥、苏叶各 10g;气阴两虚,口干咽燥,四肢乏力,午后热甚者加沙参、元参各 15g,女贞子 12g;高热持续,恶露粘稠臭秽,血液白细胞增多加金银花、连翘、败酱草各 30g;下腹疼痛拒按,脉沉弦,苔黄质红加丹皮 15g,炮姜炭、炒桃仁各 10g。每日 1 剂,水煎取汁 500ml,1 日 2 次服完,每次 250ml。功用养血益气,

养阴清热,调和营卫。主治产后发热。

本组 93 例,治疗后痊愈 60 例,好转 28 例,无效 5 例,总有效率为 94.5%。一般只服药 6~15 天。

2. 桂枝柴胡汤

桂枝 9g,白芍 9g,生姜 2 片,柴胡 9g,黄芩 9g,半夏 9g,白术 9g,甘草 3g。汗多者可加龙骨、牡蛎。每日 1 剂,水煎服。连用 1~3 日。主治产后营卫不和型发热。

有报道用本方治疗产后发热 26 例,治愈率为 100%。

3. 解毒退热方

银花 20g,连翘 15g,牛蒡子 15g,黄连 6g,黄芩 15g,黄柏 10g,当归 10g,生地 15g,蒲公英 20g,地丁草 20g。兼有外感者加前胡 10g,桔梗 10g;兼有阴虚津伤者加生石膏 30g,元参 15g,麦冬 10g;有瘀血者加丹参 15g。每日 1 剂,水煎服。连用 2~3 日,主治产后湿热型发热。

有报道用本方治疗产后湿热型发热 12 例,治愈率为 100%。

4. 加减地黄汤

熟地黄 10g,淮山药 7g,山萸肉 5g,云茯苓 5g,牡丹皮 3g,肉苁蓉 7g,当归身 7g,杭白芍 5g,麦门冬 3g,川贝母 3g,炙紫菀 3g,五味子 1g,炙甘草 3g。水煎服。功可滋阴养血,止咳润肠。用于产后发热。

报道经治 36 例,均获良效。

5. 扶正退热 I 号

生黄芪 12g,蒲公英 15g,金银花 15g,连翘 9g,益母草 12g,当归 9g,紫花地丁 30g,半枝莲 30g,鸭跖草 30g,赤芍 9g。每日 1 剂,水煎服。连用 1~3 日。主治产后感染发热。

有报道用本方治疗产后发热 103 例,治愈率为 100%。

6. 扶正退热 II 号

太子参 15g,全当归 8g,麦冬 9g,地骨皮 12g,白薇 9g,黄芪

12g,生地 9g,香青蒿 9g,炙鳖甲 15g,败龟板 15g。每日 1 剂,水煎服,连用 3~4 日。主治阴虚产后发热。

有报道用本方治疗产后发热 130 例,治愈率为 100%。

7. 扶正退热Ⅲ号

黄芪 15g,川芎 9g,丹参 9g,丹皮 9g,红花 9g,当归 9g,桃仁 9g,益母草 12g,赤芍 9g,淮牛膝 9g。每日 1 剂,水煎服。主治血瘀产后发热。

有报道用本方治疗产后发热 103 例,治愈率为 100%。

8. 扶正退热Ⅳ号

潞党参 9g,荆芥穗 9g,羌独活 9g,煨干姜 4.5g,云苓 9g,全当归 9g,薄荷叶 4.5g,大川芎 9g,桃仁泥 9g,生甘草 9g。暑热者去煨姜,加藿香、鲜荷叶、西瓜翠衣。每日 1 剂,水煎服。主治产后营卫不和发热。

有报道用本方治疗产后发热 130 例,治愈率为 100%。

9. 扶正退热Ⅴ号

全当归 9g,生黄芪 12g,益母草 12g,鹿角霜 9g,漏芦 9g,蒲公英 12g,牛蒡子 9g,全瓜蒌 9g,金银花 12g,皂角刺 9g,留行子 9g,路路通 9g。气血亏损者加八珍汤。每日 1 剂,水煎服。连用 2~3 日。主治产后蒸乳发热。

有报道用本方治疗产后蒸乳发热 120 例,治愈率为 100%。

10. 钟氏产后退热Ⅰ号

紫花地丁 30g,蒲公英 30g,银花 12g,黄柏 9g,连翘 9g,当归 9g,益母草 12g,丹参 9g,桃仁 9g。水煎,每日 1 剂,分 2 次口服,主治实热型产后发热。

有报道用本方治疗产后发热 28 例,治愈率为 100%。

11. 钟氏产后退热Ⅱ号

龙胆草 6g,山梔 9g,鱼腥草、柴胡各 9g,当归、阿胶、生地、丹参各 9g,益母草 12g。每日 1 剂,水煎服。主治湿热型产后发热。

有报道用本方治疗产后发热 40 例,治愈率为 100%。

12. 钟氏产后退热Ⅲ号

当归、桃仁、红花、川芎、麦冬、玄参、赤芍、柴胡各 9g,益母草 12g。每日 1 剂,水煎服。连用 3~5 日。主治瘀热型产后发热。

有报道用本方治疗产后发热 28 例,治愈率为 100%。

13. 钟氏产后退热Ⅳ号

太子参 15g,白术、茯苓、当归、黄芪、熟地、阿胶、川芎各 9g,升麻 4.5g。每日 1 剂,水煎服。连用 5 日。主治虚热型产后发热。

有报道用本方治疗产后发热 38 例,治愈率为 100%。

14. 石决明汤

生石决明(先煎)13g,白蒺藜、羌活、鲜竹茹各 10g,左秦艽 7g,淡黄芩(酒炒)5g,杭白芍 7g,牡丹皮 5g,北防风 5g,旋复花 7g,广陈皮 5g,薄荷叶 3g,青荷蒂 3 个。水煎服。功可清肝养血,祛风止痛。用于产后头痛(属西医产后感染)。

如 1 产妇产后 20 余天。寒热交作,头痛甚剧,项脊强痛,牙痛唇焦,呕吐便秘,脉虚弦数,舌苔薄白。服上方五剂而愈。

15. 四五消毒饮

金银花、野菊花、蒲公英、紫花地丁各 30g,紫背天葵 15g,熟地、当归、白芍各 10g,川芎 6g。加减法:乏虚加党参、黄芪各 15g;热甚者加黄芩、黄连、黄柏各 10g;血瘀者加赤芍、丹参、桃仁、红花各 10g;阴虚者加生地、麦冬各 15g。水煎内服,1 日 1 剂。功用清热,解毒,补血。主治产后感染性发热。

报道本组 17 例,经治疗后显效 13 例(2 天内体温降至正常,症状消失),有效 3 例(3 天内体温降至正常,症状消失或基本消失);无效 1 例。

16. 柴胡四物汤

柴胡 15~24g,太子参 7~12g,甘草 3~6g,法夏 6~10g,生地 15~30g,当归、川芎各 6~12g,黄芩、白芍各 9~15g,生姜 2~4

片,大枣 3~5 枚。加减法:若实热去当归、川芎、白芍,加金银花、连翘、蒲公英、黄芩、赤芍;湿热去当归、白芍,加龙胆草、蛇舌草、滑石、薏苡仁、赤芍;瘀热去白芍,加赤芍、丹参、桃仁、红花、牛膝;虚热加青蒿、地骨皮、鳖甲、秦艽;食滞加神曲、山楂、莱菔子;高热烦渴者加石膏、知母;乳汁不通、乳房肿胀焮红加蒲公英、银花、牵牛子、全瓜蒌、皂刺、王不留行、路路通、漏芦。上药水煎,每日 1 剂,分 2 次服,2~3 剂为 1 个疗程。治疗时不拘血象高低,一律用该方治疗,2~3 天复查 1 次。功用益气养血,和解少阳。主治产后发热。

报道本组产后发热 153 例,经用柴胡四物汤治疗,痊愈 107 例,占 70%,有效 41 例,总有效率为 96.7%。

17. 芩连夏实汤

半夏、黄芩、枳实、厚朴、陈皮、杏仁、郁金、荆芥各 9g,黄连 6g,当归、白芍、益母草各 15g。每日 2 剂,水煎,分 4 次服。功用清热除湿,调和气血。主治产后发热。

本方系湖北著名老中医刘云鹏先生验方。有 1 产妇,生产 1 周后开始发热,体温在 39~39.5℃ 之间,不恶寒,但胸闷恶心,并有呕吐、小腹胀痛、恶露未净,色暗量少,大便秘结。白细胞计数 $1800/\text{mm}^3$,中性粒细胞 82%。经用本方 4 付治疗 2 天后,患者体温正常,恶露干净,5 天后痊愈出院。

18. 加味柴胡汤

柴胡、黄芩、法夏各 9g,党参、炙甘草各 6g,大枣 10 枚。加减法:恶露未净或恶露量少,腹痛拒按者加桃仁、益母草、川芎各 10g;兼大便秘结者加制大黄 10g。每日 1 剂,水煎取汁,分 2 次服。功能和解退热。主治产后发热。

临床经治 86 例,1~3 天退热,血象正常者 54 例,有效者 28 例,治愈率为 62.8%,总有效率为 95.3%。

19. 当归补血汤

黄芪 50g, 当归 10g。每日 1 剂, 分 3 次水煎服 10 天为 1 个疗程。用于产后非感染性发热。

有报道经治 50 例, 有效率 100%, 疗程最长 14 天。某女, 26 岁, 产后发热, 历时 1 月, 西医多种检查不明发热原因, 试治无效, 经服上药 7 剂, 体温降至 37.2℃, 诸症悉除。

20. 清透活血汤

石膏 30~40g, 苡仁 20g, 知母、竹叶、连翘、川芎各 10g, 当归 12g, 苍术、桃仁、山楂各 15g, 甘草 5g。加减法: 壮热口渴, 舌红苔黄腻者重用石膏, 加山栀 10g; 少腹坠痛, 恶露不净者加红花 8g, 苏木 10g; 燥屎内结者加大黄 8g (后下)。每日 1 剂, 分 2~3 次煎服。停用抗生素与激素。功用宣泻清透, 活血行瘀。主治产后发热。

用本方共治疗 36 例产后发热, 体温降至正常的时间最短 1 天 (3 例), 最长 5 天 (2 例), 3 天内体温降至正常者 32 例。疗效达 100%。退热后无热势复生, 症状消失, 血象血沉均正常。

21. 龙凤八正汤

九龙根、凤尾草、土茯苓各 15g, 地肤子、瞿麦穗、篇蓄、黄芩、白术各 10g, 生草 5g, 伴发热者加柴胡 6g; 恶心呕吐加竹茹 10g, 陈皮 10g; 腰痛加川断 15g, 桑寄生 15g; 血尿加生地 15g, 丹皮炭 10g, 白茅根 30g。每日 1 剂水煎, 分 2 次口服, 连用 10 剂为 1 疗程。主治妊娠后泌尿感染。

近年有报道用本方治疗妊娠后泌尿感染 66 例, 总有效率达 93.9%。

22. 加减柴芩生化汤

柴胡 10g, 黄芩 10g, 丹皮 10g, 当归 10g, 桃仁 10g, 坤草 10g, 川芎 6g, 甘草 6g, 炮姜 2~3g。伴有呕吐者可加半夏、竹茹。鼻塞咳嗽者可加杏仁、桔梗、橘红; 热重者可选用青蒿、知母、石膏、竹

叶；有腹痛者选加山楂、蒲黄。每日 1 剂，水煎服。主治产后发热。

有报道用本方治疗产后发热 26 例，均获满意效果。

三、产后尿潴留方

孕妇在产后 6~8 小时不能排尿,子宫底高达脐以上水平,或在子宫前方扪及囊块者为产后尿潴留。本病的发生与产程延长,胎先露压迫膀胱时间过长,或因会阴切口缝合引起局部剧痛等有关。临床患者多有较长时间的未排尿史,下腹部有胀满感,有排尿欲望,但无法自行顺利排尿。治疗中可用安慰鼓励、热敷下腹部、清水冲洗、滴水暗示等法诱导排尿,或肌注新斯的明等药促使排尿,必要时导尿。但部分患者上述方法无效,或诱发泌尿系感染。

中医认为本病属“癃闭”范畴,乃因气血亏耗、真元受损、脾肾不足所致。治用健脾益气、温肾助阳、通阳化气、开闭利尿之法组方。若证属湿热内蕴,或气郁阻滞者,又可采用清热利湿、理气开郁、通淋利尿等法治疗。以下各方,可视情选用。

1. 益气导溺汤

党参 12g,白术 12g,扁豆 10g,茯苓 12g,桂枝 10g,炙升麻 10g,桔梗 10g,通草 12g,乌药 10g。肾虚者加六味地黄丸;阴虚加附子;有感染者加银花、蒲公英。每日 1 剂,水煎服,主治产后尿潴留。

有报道用本方治疗产后尿潴留 12 例,治愈率为 100%。

2. 桂苓治癰汤

桂枝 10g, 炒白术 10g, 猪苓 12g, 茯苓 15g, 泽泻 15g, 白芍 20g, 黄柏 10g, 石菖蒲 3g, 苍术 10g, 炙草 6g。阳虚加附子 6g; 气虚加党参 15g, 黄芪 15g; 夹湿加白薏仁 10g, 通草 10g; 腹肤满者加乌药 10g, 小茴香 10g; 小便黄赤加白茅根 30g, 蒲公英 30g。每日 1 剂, 水煎服。主治产后尿潴留。

有报道用本方治疗产后尿潴留 20 例, 治愈率为 100%。

3. 车桔增液承气汤

玄参、车前子各 30g, 生地、麦冬各 20g, 大黄、芒硝各 6g, 桔梗 10g。加减法: 有感染发热者加黄柏 10g, 蒲公英 50g。水煎服, 日 1 剂, 2 次分服。功用通腑泻浊, 益阴清热, 宣畅气机。主治产后尿潴留。

运用本方对 34 例产后尿潴留患者进行观察治疗, 34 例全部治愈, 1 剂治愈 13 例, 2 剂治愈 19 例, 3 剂治愈 2 例。

4. 益气活血汤

黄芪 15~30g, 党参 10~20g, 焦白术、柴胡、杏仁各 10g, 丹参、王不留行各 30g, 穿山甲 5~10g, 凌霄花、当归各 10g, 金钱草、车前子各 20g, 陈皮、桔梗、升麻、甘草各 6g。加减法: 大便不通或便秘者加肉苁蓉、火麻仁各 10g; 外阴肿痛、侧切或剖宫产术后加生蒲黄 6g, 瞿麦 10g。水煎服, 每日 1 剂。功用益气补中, 养血通利, 活血。主治产后尿潴留。

本组 75 例, 曾分别用西药、针灸、热敷、滴水诱导、放置导尿管等方法依然不能排尿。经用本方治疗后, 服 1 剂而痊愈者 51 例, 2~8 剂者 23 例, 病程最长者服 15 剂而愈。治愈率为 100%。

5. 降气活血汤

旋复花、泽泻各 15g, 川厚朴 10g, 小青皮、当归、川芎、桃仁、红花各 9g, 赤芍 12g, 益母草 30g, 生川军 6g(后下)。加减法: 产程过长而气虚者, 加黄芪 30g; 胸膈满闷促者, 加桔梗 6g。水煎服。服

第1剂药后12小时无尿者,继服第2剂。服药后一律拔除导尿管。功用宣肺降气,祛瘀通窍,开闭导滞。主治产后尿潴留。

以本方共治疗产后尿潴留患者33例。服药后2小时内能主动排尿者5例,4小时内排尿者11例,8小时内排尿者9例,12小时内排尿5例,24小时内排尿者3例。33例患者均在24小时内获得痊愈。其中,服1剂告愈者共30例,占90.9%。

6. 参芪五苓散

云苓、泽泻、车前子各15g,白术12g,猪苓、通草、天花粉各10g,黄芪、党参各30g,桂枝6g。加减法:有热象者桂枝减为3g,加黄柏6~10g,金银花15~30g,篇蓄、金钱草各12~30g。上方水煎内服,1日1剂。功用通阳化气,益气行水。主治术后、产后尿潴留。

本组32例全部在3~48小时内获愈。服药最少1剂,最多4剂。

7. 癃闭电针方

主穴:关元、中极。配穴:三阴交、阴陵泉、列缺。加减法:气虚者加足三里;便秘者加支沟;气虚者加气海;血虚者加行间。针刺之前,用导尿管将尿排空,然后再针刺。刺关元、中极、针呈45°角度向下斜刺8分,以针感传至前阴为佳。三阴交、阴陵泉、列缺左右两穴均针刺。得气后,将针柄接上6805电疗仪,中等强度,用连续波通电20~30分钟,每日1次。功用补肾健脾,益气理滞,通调水道。主治产后尿潴留。

临床以本法治疗产后尿潴留40例,结果痊愈38例,治愈率95%。都在针刺1~3次即自行排尿。

8. 耳穴注射法

双侧耳穴:膀胱、肾区。用碘酒、酒精严密消毒穴位后,注入维生素B₁₂ 0.2ml(或维生素B₁,蒸馏水,生理盐水,0.25%奴弗卡因亦可),不穿透耳软骨。功用利尿通便。主治产后尿潴留。

以本法治疗产后尿潴留 72 例,注射后 3 小时内自解小便者 65 例,占 90.2%。其中以注射后 30 分钟排尿者最多,计 14 例,占 32%。

9. 针刺解癰方

关元、中极、阴陵泉、三阴交。加减法:小腹急胀者加气海;针刺 1 次后效果不好者加曲骨。患者仰卧位,用 30 号毫针,针刺关元、中极、曲骨,针尖呈 45°角向下斜刺 1~1.5 寸,使针感直达会阴部;针刺阴陵泉、三阴交直刺 1.5~2 寸,使针感沿下肢内侧即足太阴脾经传向腹股沟及会阴部,针感越接近会阴部效果越好。手法采用捻转、提插补法,每 10 分钟行捻转提插 1 次,留针 30 分钟。针后 2~4 小时不能自行排尿者,可针刺第 2 次。功用振奋气化,通利小便。主治产后、术后尿潴留。

经治 41 例,总有效率达 100%。

10. 艾条温灸法

艾条 1~2 支。取关元、中极、三阴交(双),艾条距施灸穴位 3~5cm,每穴每次可灸治 5~7 分钟,使局部皮肤红润并有灼热感,以不烫伤皮肤为原则。以上穴位轮流灸治。直至自行排尿为止,少者用艾条 1 支,多者用艾条 2 支。功用通调三焦,化气行水。主治产后尿潴留。

用本法治疗产后尿潴留 40 例。其中灸完艾条 1 支自行排尿者有 27 例,灸完艾条 2 支自行排尿者有 13 例,治愈率 100%,如 1 患者足月顺产第 1 胎后,24 小时未自行排尿,产科用诱导排尿法、利尿穴按摩法、肌注新斯的明等均无效。灸完艾条 1 支有排尿感,灸完 2 支自行排尿 1 500ml,症状立即缓解。

11. 大葱外敷方

大葱 1 000g,去根叶留白,洗净放砧板上,用刀剁成粗末,放锅内炒热(温度以皮肤能适宜为度),用布包成饼状,放于脐下,上面再敷以热水袋(如无热水袋,可用 1 500g,大葱白为末包成 2 包,1

包熨,1包热敷,更替使用),以尿通为度。功用温阳,散寒,利小便。主治产后尿潴留。

本组治疗20例,1次痊愈者17例,2~3次痊愈者3例(此3例为尿通后排尿不畅)。总有效率为100%。

12. 芪桂解癰汤

绵黄芪30g,桂枝6g,炒白芍、当归、茯苓各10g,粉甘草5g,生姜3片。兼产后便秘,腑气不通者加生大黄3~5g;兼腹中肠鸣,脐下悸动或腹中有气攻窜,汗多者加桂枝10~20g;食欲不振,消化不良,胃脘隐痛,大便溏薄舌淡者加良姜5g;发热,恶露腥臭者加黄柏10g。每日1剂,水煎服。连用2~3日。主治产后小便不通。

有报道用本方治疗产后小便不通23例,治愈率为100%。

13. 滋肾利水汤

黄柏、车前子、猪苓、知母各15g,肉桂3g,桔梗12g,木通12g,茯苓20g,滑石30g。气虚加党参、黄芪;脉数发热、炎症明显加蒲公英、银花;大便秘结加大黄。每日1剂,水煎服,连用2~3剂。主治产后尿潴留。

有报道用本方治疗产后尿潴留20例,治愈率为100%。

14. 益气通尿汤

炙黄芪12g,炙升麻、荆芥穗各9g,厚肉桂2g(后下),琥珀末(冲服)、甘草梢各3g。水煎服,每日1剂,口服2次。功用益气升阳,化气利水。主治产后尿潴留症。

本组40例,经服1剂后,半小时至1小时即自解小便者21例,1小时后自解小便者13例;服药1剂后未解小便或小便淋漓不畅,加服1剂后再自解小便者4例。

15. 桂车二味汤

炒车前子15~20g(包),上肉桂3~5g,生黄芪20~30g,木通5~10g,冬葵子12~15g,焦枳壳15~30g。加减法:发热加银花、

蒲公英各 30g;肺热痰阻加黄芩 10~15g,麦冬、桑白皮、光杏仁、桔梗各 10g,云苓 15g;阴虚多汗加生地 30g,炒白芍 15~20g,浮小麦 30g。水煎服,每日 1 剂,分 2 次服。功用温肾利湿,调理气机。主治产后尿潴留。

本组 14 例产后尿潴留,经服上方后,全部获效。服 1 剂者 5 例排尿,服 2 剂排尿者 8 例,4 剂排尿者 1 例。

16. 补益通利汤

黄芪 15~30g,党参 10~20g,焦白术 10g,丹参 30~60g,王不留行 30g,穿山甲 5~10g,凌霄 10g,金钱草 20g,茯苓 15g,车前子 20g(包煎),当归 10g,陈皮 6g,柴胡 10g,桔梗 6g,升麻 6g,杏仁 10g,甘草 6g。大便不通或便秘者加肉苁蓉 10g,大麻仁 10g;外阴肿痛、侧切或剖腹产者加生蒲黄 3~6g,瞿麦 10g。每日 1 剂,水煎分 2 次口服。连用 2~3 日为 1 疗程。主治产后尿潴留。

有报道用本方治疗产后尿潴留 75 例,治愈率为 100%。

17. 癰闭通脬汤

肉桂、沉香各 3g,黄芪、茯苓各 15g,白术、黄柏、知母、泽泻、荆芥、木香各 10g,生军 5g,车前子 12g。每日 1 剂,水煎分 2 次服。将本方第 2 次煎后的药渣加生姜、葱、醋各适量同入锅中炒热,布包外敷小腹,每日 1~2 次。功用益气温肾,清热利尿。主治产后尿潴留。

33 例经用本方治疗后全部自行排尿,拔除了导尿管,再未重复出现尿潴留。33 例中有 15 例在服药后不满 24 小时即自行排尿,7 例数药 1 天后排尿,3 例服药 2 天排尿,4 例 3 天排尿,1 例 4 天排尿,1 例 6 天排尿,1 例 7 天排尿,1 例 8 天排尿。其中服药后最短 2 小时即自行排尿。

18. 利尿通窍汤

黄芪 30g,当归、猪苓、白术、茯苓、杏仁、皂刺各 10g,桂枝、木通、甘草各 6g,泽泻 15g。加减法:湿热盛者选加苍术、苡仁、藿香、

滑石、黄连；肺热壅盛者加桑白皮、瓜蒌壳、柴胡、黄芩、薄荷；气血不足倍用黄芪，加党参或太子参、黄精；阴虚者加生地、女贞子、旱莲草、枸杞、地骨皮；会阴侧切、伤口肿痛加银花、蒲公英、红藤、败酱草。上药水煎，分2次服。一般服药1~2剂即可取效。服中药时停用其它疗法，上有导尿管的，服药后将导尿管换位，让膀胱充分地充盈，待病人不能忍受想排尿时，拔管同时令人排尿，常可因势利导1次成功。功用温阳化气，宣肺利窍。主治产后尿潴留。

以本方治疗产后尿潴留45例，全部痊愈。

19. 产后通脬汤

黄芪30g，桂枝10g，桔梗6g，沉香7g(后下)，乌药10g，琥珀(吞服)，泽泻15g，王不留行12g，益母草15g，车前子10g，通草10g，白术12g。加减法：发热者加柴胡6g，黄芪10g；阴道或尿路感染加野菊花、连翘各10g；乳汁不通加瓜蒌壳15g，穿山甲9g；大便秘坚加生白术15g，木香6g，麻仁12g；腹痛恶露少加生蒲黄、制香附各12g；口渴加六一散15g；出血量多去王不留行。水煎服，1日1剂。功用健脾补气，行气活血，利尿通淋。主治产后尿潴留。

本组100例，治愈97例(小便通畅，腹胀消失)；无效3例(连续服药5剂症状无改善)。其中服2剂而愈者50例，服3剂而愈者14例，服4剂而愈者9例。

20. 蝉蜕汤

蝉蜕9g(去头足)。加水500~600ml，煎至400ml左右，去渣加适量红糖，1次服完。若在5~6小时后不能自解时可重复再给1次。同时可辅以肌注新斯的明0.5mg。功用宣肺通调水道。主治产后尿潴留。

经用125例，总有效率97.6%。有效的122例均在服药后1小时左右自解小便，最短者5分钟。

21. 通尿汤

黄芪、当归、车前子、人参各15g，升麻12g，通草、附片各6g，

沉香 3g。水煎服，每日 1 剂。功用益气温阳补血，通利水道。主治产后尿潴留。

以本方治疗 30 例，全部治愈。服 1 剂后 2~4 小时解小便者 18 例，5~10 小时后小便者 8 例，其余 4 例服 2 剂后即能自解小便。

22. 桂车冬葵汤

肉桂末 1.2g(吞)、车前子 15g(包)，生黄芪 12g，冬葵子 9g。产后恶露未尽加当归、川芎；肾虚较甚加杜仲、牛膝、桑寄生；膀胱郁热加淡竹叶、木通、忍冬藤、益元散。每日 1 剂，水煎服。连用 4~5 日。主治产后尿潴留。

有报道用本方治疗产后尿潴留 33 例，治愈率为 100%。

23. 木通散

木通 10g，滑石 10g，冬葵子 10g，槟榔 12g，枳壳 12g，甘草 6g。气虚加党参 10g，黄芪 20g；阴血虚者加当归 10g，麦冬 12g；小便不畅加茯苓 12g，泽泻 10g。每日 1 剂，水煎服。主治产后尿潴留。

有报道用本方治疗产后尿潴留 50 例，治愈率为 100%。

24. 益气利水汤

黄花 10~15g，升麻 5g，通草 5g，桂枝 5g，党参 12g，车前草 12g，益母草 12g，当归 12g，乌药 10g，泽泻 10g，白术 10g，生焦谷芽各 15g。产后多瘀加鼠妇虫；消化不良加鸡内金；大便燥结加火麻仁；有热加白茅根；加强利尿加瞿麦、冬葵子。每日 1 剂，水煎服。主治产后尿潴留。

有报道用本方治疗产后尿潴留 52 例，治愈率达 95.2%。

25. 八正通淋饮

篇蓄 9g，瞿麦 9g，木通 6g，车前子 9g，骨石 12g，山栀 6g，甘草梢 3g，黄柏 9g。中气不足加党参、黄芪、人参各 9g；大便秘结加元明粉 9g；夜寐欠佳加琥珀粉 3g。每日 1 剂，水煎服。主治产后尿潴留之湿热型者。

有报道用本方治疗产后尿潴留 28 例,治愈率为 100%。

26. 芪草通关汤

黄芪 60g,甘草 10g,肉桂、黄柏、知母各 6g。每日 1 剂,水煎服。主治产后尿潴留。

有报道用本方治疗产后尿潴留 100 例,总有效率为 94%。

27. 产后尿闭方

瞿麦、篇蓄、车前子各 12g,黄芩 9g,黄柏 6g,鸭跖草 12g。水煎服。用于产后尿闭,少腹胀痛。

经治 10 例,全部有效。

四、产后恶露不绝方

一般情况下,产妇在产后3周左右恶露即干净。若超过3周仍有恶露不绝者,即为病理状态。临床可见阴道出血量或多或少,色淡红或深红或紫暗,或夹有血块,常伴腰腹痛、下腹坠胀疼痛等;妇检可见子宫复旧不良。必要时可行诊断性刮宫,诊刮亦可同时起到治疗作用。亦可使用子宫收缩剂,有感染者可用抗生素等。

中医认为本病与瘀血内阻,或气虚摄血无力的关系最为密切;或因邪热内伤,冲任受灼,迫血妄行所致。治宜重在补气、活血,随证兼用清热解毒、收敛止血、行气开郁之法。恶露止后,再以益气养阴、调补冲任之法善后。以下各方,临床可相机参考。

1. 收露汤

党参 20g,白术 15g,炙甘草、艾叶、血余炭各 9g,桑寄生 30g,益母草 15g,制首乌 30g。水煎服。功可益气养血,收涩止血。用于产后恶露不绝。

有报道用本方治疗数例,总有效率 90%。

2. 产后止露方

黄芪、乌贼骨、益母草、桑寄生各 30g,党参、当归、茜草炭、侧柏炭、血余炭、炒蒲黄各 15g,枳壳 10g,三七粉 3g(吞服),甘草 5g。加减法:气虚型重用黄芪 50g,党参 30g;血瘀型重用三七粉 6g(吞

服),加桃仁、红花各 10g;血热型轻用黄芪、党参各 10g,加生地 30g,丹皮、栀子各 10g。每日 1 剂,水煎服。功用益气补肾,活血止血。主治产后恶露不绝。

有报道本方治疗 35 例,治愈(阴道出血全止)34 例,无效 1 例,治愈率为 97%。其中服药 4~6 剂痊愈 24 例,占 68.6%。

3. 桃仁失笑汤

蒲黄 6g,五灵脂 9g,桃仁 3g,炮姜 1.5g。每日 1 剂,水煎服,或按比例加倍研末,每服 9g,日 1 次。用于治疗产后恶露不绝,下腹疼痛。

有人报道用本方治疗 28 例,全部治愈。

4. 山甲汤

生山甲、旋复花、代赭石各 9g,莲子心 4.5g,当归 6g,王不留行 9g,鲜芦根 30g,焦栀子 6g,薄荷 3g,川芎 3g,鸡血藤 9g,白蒺藜 12g,桑寄生 18g,菊花 9g,知母 9g,鲜荷叶 1 片,白芷 3g,藕 30g。每日 1 剂,水煎服。功可清热祛邪,通经止痛。用于产后恶露不绝。

有报道用本方治疗 35 例,有效率为 89.5%。

5. 缩宫逐瘀汤

川芎、当归、刘寄奴、桃仁各 12g,蚤休、枳壳各 20g,益母草、焦山楂各 30g,炮姜 6g,甘草 3g。水煎服,每日 1 剂。恶露干净,症状消除后停药。功用活血化瘀、清热解毒。适用于血瘀型恶露不绝,血流不畅,色紫暗,夹血块。

运用此方治疗 68 例血瘀型恶露不绝患者,均为产后 3 周以上恶露不净者,或引产半月以上恶露不净者,或早期流产 1 周以上恶露不净者。结果:痊愈 63 例(连服 2~10 剂,恶露净止,症状消失),占 92.7%;好转 3 例(连服 10 剂,恶露减少,症状减轻),为 4.4%;无效 2 例(连服 10 剂后症状无改善),为 2.9%。总有效率为 97.1%。痊愈 63 例中服药 1~3 剂 39 例,4~6 剂 19 例,7~10

剂 5 例。

6. 缩宫复归汤

黄芪、益母草各 30g, 当归、枳壳各 10g, 丹参 15g, 甘草 5g。上药加水 200ml 煎煮, 每日 1 剂分 2 次温服, 连续服用 10 天为 1 个疗程。用于治疗产后子宫复归不全。

近年有报道用上方治疗 43 例, 总有效率达 90%。

7. 钟氏止露Ⅰ号

党参 12g, 白术 9g, 茯苓 9g, 当归 9g, 熟地 12g, 川芎 9g, 干姜 4.5g, 荆芥 4.5g。每日 1 剂, 水煎服。连用 2~3 日为 1 疗程。主治气血虚型恶露不绝。

有报道用本方治疗产后恶露不绝 20 例, 治愈率为 100%。

8. 钟氏止露Ⅱ号

龙胆草 4.5g, 蒲公英 30g, 茵陈 12g, 元参 9g, 生地 9g, 益母草 12g, 茯苓 9g, 香附 9g。每日 1 剂, 水煎服。主治湿热型产后恶露不绝。

有报道用本方治疗产后恶露不绝 20 例, 治愈率为 100%。

9. 钟氏止露Ⅲ号

当归、川芎、大活血、桃仁、淮山药、乌药、柴胡各 9g。每日 1 剂, 水煎服。连用 3~4 日为 1 疗程。主治瘀热型产后恶露不绝。

有报道用本方治疗产后恶露不绝 20 例, 治愈率为 100%。

10. 红蕾饮

蜀红藤 30g, 败酱草 30g, 白花蛇舌草 15g, 贯众 12g, 蒲黄炭 12g, 牡丹皮、栀子、银花炭各 9g, 谷芽 12g。气虚下陷加党参、黄芪、升麻; 肾虚加狗脊、川断; 瘀血型明显加益母草、当归、川芎等; 气滞明显加制香附、广木香。每日 1 剂, 水煎服。主治子宫内膜炎而致产后恶露不绝。

有报道用本方治疗产后恶露不绝 7 例, 治愈率为 100%。

11. 生化逐瘀汤

党参 10g, 黄芪 15g, 当归 15g, 川芎、桃仁各 10g, 炮姜 5g, 生草 3g, 生炒蒲黄各 10g, 五灵脂 10g。瘀血停滞者加益母草; 气血不足明显者加白术、阿胶、艾叶、熟地炭; 瘀血内阻而见热象者加丹皮、白花蛇舌草、败酱草、鱼腥草, 去炮姜; 阴虚内热明显者去炮姜, 加丹皮、玄参。每日 1 剂, 水煎服。主治产后气血不足恶露不绝。

有报道用本方治疗产后恶露不绝 23 例, 治愈率为 100%。

12. 逐瘀固冲汤

炒当归、炒党参各 20g, 炒白芍、炒枳壳各 15g, 炒五灵脂、炒蒲黄、益母草炭、小蓟炭、艾叶炭、血余炭、川芎炭各 12g, 炙甘草 10g。气虚者加炙黄芪 20g, 焦白术 15g, 淮山药 12g; 失眠心悸加远志 12g, 炒枣仁 15g; 腰酸腿软者加续断 15g, 炒杜仲 12g; 乳汁短少者加通草 15g, 穿山甲 10g。每日 1 剂, 水煎, 分 3 次口服, 5 日为 1 疗程。连用 2~3 个疗程。主治产后崩漏。

有报道用本方治疗产后崩漏 28 例, 总有效率为 85%。

13. 银黄汤

银花炭 15g, 益母草 15g, 炒黄芩 10g, 炒丹皮 10g, 炒蒲黄 10g, 茜草 10g, 焦山楂 10g, 焦六曲 10g, 党参 10g, 贯众炭 30g, 大黄炭 6g。每日 1 剂, 水煎服。5 日为 1 疗程。连用 1~2 个疗程。主治产后恶露不绝。

有报道用本方治疗产后恶露不绝 62 例, 治愈率为 92.3%。

14. 止露生化汤

当归 20g, 益母草 30g, 川芎 10g, 桃仁 10g, 炮姜 6g, 炙草 3g。每日 1 剂水煎, 分 2 次口服。3 剂为 1 疗程, 一般可连用 1~2 个疗程。适用于产后恶露不尽。

近年曾有报道用本方治疗产后恶露不尽 51 例, 总有效率达 91.1%。

15. 清凉缩宫汤

益母草 15g, 贯众 10g, 炒蒲黄 10g, 五味子 5g。每日 1 剂, 水煎服。主治产后子宫复旧不全。

有报道用本方治疗产后子宫复旧不全 100 例, 总有效率为 95%。

16. 加减五积散

党参 3g, 茯苓 6g, 炙甘草、苍术、厚朴、枳壳、陈皮、当归、川芎、白芍、桂枝、白芷、桔梗、防风各 3g, 黑豆 9g, 生姜 3 片, 大枣 3 枚。每日 1 剂, 以好醋一小酒杯, 水半杯, 混匀, 将药浸湿炒成黄色为度, 再加水慢火煎服。功可祛风除湿, 调和营卫。用于产后恶露不尽, 伴头身疼痛, 恶寒不发热, 微汗出, 背及两膝关节发凉等症者。

有人报道用本方治疗 32 例, 总有效率 95.6%。

17. 当归祛瘀汤

当归、杭芍各 12g, 川芎 10g, 泽兰、丹参、续断各 12g, 炮姜、荆芥、艾叶、炙甘草各 10g。每日 1 剂, 水煎服。主治产后阴道出血不止。

有报道用本方治疗阴道出血不止 21 例, 总有效率为 90.5%。

18. 参归生化汤

川芎 4.5g, 当归 6g, 炙甘草 1.5g, 人参 6g, 黄芪 4.5g, 肉桂 1.5g, 马蹄香 6g。每日 1 剂, 水煎服。主治产后恶露。

近年有报道用本方治疗产后恶露 25 例, 均获满意效果。

五、晚期产后出血方

晚期产后出血是指分娩 24 小时后,在产褥期内发生的子宫大量出血。多于产后 1~2 周发病,但也有迟至 6~8 周甚至 10 周发病者。阴道流血持续或间断,亦可表现为急剧大量流血。可伴低热,常因失血过多导致严重贫血和失血性休克。

中医认为本病乃因气血不足,血瘀血热,或寒滞脉络所致。治宜急则治其标,以祛瘀生新,同时兼顾补气养血以固其本。下列方药,可视情选用。

1. 清热化瘀汤

当归 25~30g,川芎 9~12g,红藤 30g,生地 15~30g,川连、炮姜各 6g,蜈蚣 3~6g,生甘草 4~6g。加减法:小腹硬满疼痛甚者,可加益母草 30g,失笑散 9~12g;瘀血重者加丹参、鸡血藤、牛膝;热甚伤阴加月季花、玫瑰花;气滞加香附、枳壳。水煎服,每日 1 剂。一般连服 15 剂左右。功用清热、活血,化瘀、止痛。主治晚期产后出血。

本组 21 例,均经西医消炎、宫缩、止血剂治疗无效而改用本方治疗。结果:16 例痊愈,3 例无效,2 例因不能坚持服中药而中途停止治疗。止血时间最短 7 天,最长者 24 天。

2. 生血止崩汤

川芎 3g, 当归 12g, 黑姜 1.2g, 炙草 1.5g, 桃仁 10 粒, 黑荆芥 1.5g, 乌梅 1.5g, 炒蒲黄 1.5g。每日 1 剂, 水煎服。主治产后血崩。

近年有报道用本方治疗产后血崩 20 例, 总有效率为 90%。

3. 复方生化汤

当归、桃仁、丹参、丹皮、血余炭各 10g, 益母草、蒲黄、五灵脂各 12g, 川芎、炮姜各 6g。水煎内服, 1 日 1 剂, 5 剂为 1 疗程。功用祛瘀散寒, 活血止痛止血。主治因人流、引产及产后出血。

本组 90 例, 其中人流 52 例, 治愈率 96.2%, 好转率 1.9%。无效 1.9%; 引产 14 例, 治愈率 92.9%, 好转率 7.1%; 产后 24 例痊愈率 100%。就出血原因观察, 子宫复旧不全治愈 83 例; 绒毛残留好转 2 例, 无效 1 例; 子宫内膜炎治愈 4 例。

4. 救败求生汤

人参、酒当归、炒白术各 60g, 九蒸熟地 30g, 燕山萸、炒山药各 15g, 枣仁(生用)15g, 附子 3g。每日 1 剂, 水煎服。连用 3 日为 1 疗程。主治产后血崩。

近年有报道用本方治疗产后血崩 15 例, 均获满意效果。

六、产后缺乳方

产后无乳,或乳汁极少,或乳房胀痛而无乳者,均可称为缺乳。此乃产科常见病之一。其治疗目前西药尚无良方:多主张采用增加营养,调适产妇情绪,增进母子感情,使用吸奶器吸引等辅助措施;而中医药多能收效。

中医认为本病多与脾胃化源不足,气血亏虚,或情志所伤肝郁气结,血瘀气滞等病理改变有关。因气血生化无源所致者,多见乳房柔软而无胀痛感,治宜益气养血,健脾和胃,以资化源。因气滞血瘀所致者,多见乳房胀痛或硬结,甚或伴发热,治宜疏肝解郁,活血通络,以促排乳。临床亦多见虚实夹杂之证,当随证变通,以收全功。以下诸方,可酌情相参选用。

1. 益气通乳散

太子参、通草、皂刺各 15g, 黄芪、花粉、山楂各 25g, 鹿角霜、漏芦、王不留行各 30g, 枸杞、茯苓、当归各 9g, 穿山甲 12g, 川芎、红花、桃仁、赤芍各 6g, 生姜 3 片, 大枣 5 枚。加减法: 兼有汗多乏力者, 黄芪加倍; 情志所伤者加柴胡 6g; 乳房红肿有硬块者加陈皮 10g, 并施局部热敷。上药每日 1 剂, 水煎, 早晚分 2 次温服。功用健脾益气, 养血活血, 通经下乳。主治产后缺乳。

临床报道以本方治疗产后缺乳 250 例, 显效 238 例, 占 92.5%, 有效 10 例, 占 4%, 总有效率 99.2%。

2. 下乳方

党参 15g, 茯苓 10g, 白术 10g, 当归 12g, 桔梗 10g, 木通 6g, 通草 5g, 炮山甲 10g, 王不留行 10g, 路路通 10g。伴肝郁气滞者加柴胡、青皮、白芍; 有热者加夏枯草、蒲公英、天花粉; 有乳汁不通者加漏芦。每日 1 剂, 水煎服。连用 2~3 日为 1 疗程。主治产后缺乳。

有报道用本方治疗产后缺乳 10 例, 总有效率为 97.1%。

3. 张氏通乳 I 号

党参、黄芪各 12g, 当归 9g, 熟地 15g, 茯苓、白术、白芍、山甲、王不留行各 9g, 公猪蹄 2 只。先将猪蹄煮熟, 去蹄及油, 取汤煎药, 分 2 次温服。主治气血两虚型缺乳。

有报道用本方治疗产后缺乳 119 例, 总有效率为 94.12%。

4. 张氏通乳 II 号

生地、杞子、桑椹子各 12g, 山萸肉 9g, 金樱子 10g, 当归、丹参、山药、益智仁各 9g, 麦芽 12g, 山甲 10g, 王不留行 10g。每日 1 剂, 水煎服。连用 2~3 日。主治产后缺乳辨证为肝肾两虚型者。

有报道用本方治疗产后缺乳 130 例, 总有效率为 95.23%。

5. 张氏通乳 III 号

柴胡、12g, 枳壳 9g, 白芍 10g, 炙草 9g, 瓜蒌 15g, 漏芦 10g, 山甲 12g, 王不留行 12g, 白术 6g, 莱菔子 15g。每日 1 剂, 水煎服。连用 2~3 日。主治瘀后缺乳辨证属肝郁气滞型者。

有报道用本方治疗产后缺乳 129 例, 总有效率为 94.12%。

6. 猪蹄汤 I 号

当归 15g, 炙黄芪 12g, 丹参 9g, 木通 30g, 通草 30g, 甘草 6g, 桔梗 3g, 黑芝麻 30g (另包), 肥猪蹄 2 只 (先炖)。每日 1 剂, 水煎服。连用 2~3 日。主治气血两虚型缺乳。

有报道用本方治疗产后缺乳 130 例,总有效率为 98.5%。

7. 猪蹄汤Ⅱ号

当归 15g,党参 12g,王不留行 15g,漏芦 9g,花粉 6g,穿山甲 3g,麦冬 9g,僵蚕 3g,甘草 3g,肥猪蹄 2 只(先炖)。每日 1 剂,水煎服。连用 1~2 日。主治气结血滞型缺乳。

有报道用本方治疗产后缺乳 130 例,总有效率为 98.5%。

8. 猪蹄汤Ⅲ号

当归 9g,川芎 30g,赤芍 6g,柴胡 30g,香附 4.5g,白通草 9g,青皮 3g,王不留行 9g,炙草 1.5g,羌活 3g,连须葱白 3g(后下)。每日 1 剂,水煎服,并用温葱汤频洗乳房。连用 1~2 日。主治产后缺乳之调合型。

有报道用本方治疗产后缺乳 130 例,总有效率为 98.5%。

9. 通乳逐瘀汤

桃仁 12g,红花、当归、生地黄、牛膝各 9g,川芎、赤芍、桔梗、柴胡、枳壳、甘草各 6g。水煎内服,1 日 1 剂,服 3 剂后加黄芪 20g,王不留行 15g。功用活血祛瘀生乳。主治产后缺乳。

有人报道以本方治疗气血淤滞型缺乳者 60 例,治愈 59 例,无效 1 例。总有效率 98.3%。

10. 双补通乳丹

人参、生黄芪各 30g,酒当归 60g,麦冬 15g,木通 10g,桔梗 10g,七孔猪蹄 2 个。每日 1 剂,水煎服。连服 3 剂。主治血两虚乳汁不下。

近年有报道用本方治疗产后乳汁不下 10 例,均获满意效果。

11. 通乳灵

黄芪 40g,党参 30g,当归 15g,生地 15g,麦冬 15g,桔梗 10g,木通 10g,炒王不留行 10g,炮山甲 6g,通草 6g,皂角刺 6g,漏芦 6g,花粉 6g。气血两虚倍用参芪;血虚肝郁倍用山甲、通草。每日 1 剂,水煎服。主治产后缺乳。

有报道用本方治疗产后缺乳 175 例,总有效率为 95%。

12. 疏肝通乳汤

柴胡、当归、棉花子各 12g,通草、王不留行各 15g,木通 18g,穿山甲、桔梗、路路通、漏芦各 10g,川芎 6g。加减法:若乳房不胀、点滴无乳者去柴胡、川芎、漏芦,加党参、黄芪、太子参、麦冬、熟地;乳房胀硬有包块者加青皮、橘核、皂角刺、白芷;若乳房胀痛而伴灼热者加蒲公英、连翘、红蚤休。上药水煎分 2 次服,每日 1 剂。功用疏肝通络下乳。主治初产妇乳汁不通。

临床运用本方治疗 35 例初产妇乳汁不通,显效 25 例,占 71.4%;有效 8 例,占 22.9%。总有效率为 94.3%。

13. 通络增乳汤

王不留行、炮甲各 12g,路路通、漏芦、川芎、天花粉、麦冬各 9g,丝瓜络 15g。加减法:气血亏虚者,加党参 12g,黄芪 15g,当归、白术、神曲各 9g,通草 3g,去炮山甲;肝气郁滞者,加柴胡、青皮各 6g,桔梗 9g,通草 3g。先将诸药用纱布包好放入去内脏公鸡腹内,温水泡半小时,以慢火煎,开锅后再煎半小时,待鸡脱骨后即可喝汤吃肉,数量不限,一般 3 剂为 1 疗程,如乳妇产前服大量乙萘酚,应再加治 1 个疗程,同样可达到治疗目的。功用活血通络,养阴增乳。主治产后哺乳期乳汁甚少或全无。

用本方治疗的 120 例中,显效 106 例,占 88.3%;有效 12 例,占 10%,无效 2 例,占 1.7%。总有效率为 98.3%。

14. 哈氏通乳丹

炙黄芪、野党参、秦当归、天花粉各 12g,寸冬、炒白术各 9g,生麦芽 15g,王不留行 12g,钟乳石 12g,净漏芦 9g,穿山甲 6g,方通草 6g。另用猪蹄 1 对,煎汤代水,煎药。每日 1 剂,连用 5 剂。主治虚证乳汁不足。

有报道用本方治疗乳汁不足 10 例,治愈率为 100%。

15. 孟氏通乳方

穿山甲 15g,王不留行 25g,漏芦 20g,通草 15g,路路通 15g,麦冬 10g,木通 10g。气血虚弱型加党参 20g,当归 15g;肝郁气滞型加香附 10g,丹参 15g。每日 1 剂水煎,早晚空腹服。主治产后缺乳。

有报道用本方治疗产后缺乳 485 例,总有效率为 99.17%。

16. 缺乳针刺法

涌泉穴。让产妇仰卧,双腿平伸,常规消毒,用 28 号 1.5 寸长毫针直刺涌泉穴(一侧或双侧),快速进针 1 寸,待有针感后(向大腿上,甚至腹股沟及小腹放射),行强刺激,平补平泻法,捻针 2~3 分钟,留针半小时,10 分钟捻针 1 次,针后按摩和挤压乳房 5~10 分钟,或让婴儿吸吮乳头。每日 1 次,连治 3 天。功用开窍通乳。主治产后乳汁不通。

本组 56 例产后缺乳,经用本法治疗后显效者 34 例,占 60.7%;有效 20 例,占 35.7%;总有效率 96.4%。

17. 耳针治疗法

取耳穴:内分泌、胸、乳、胃、肝、神门、皮质下、脐点等。每次取 3~4 个,均取双侧。选准穴位,迅速刺入皮肤后,进行捻转快进针,得气后,即施行补泻法,先泻后补,双耳穴同时进行,每 10 分钟治疗 1 次,留针 20~30 分钟,起针时捻转并迅速将针垂直拔出,以酒精棉球按压针孔。每日行针 1 次。针宜选用 26~28 号 0.5~1.0 寸毫针。功用活络通乳。主治产后缺乳。

运用本治疗方法治疗患者 265 例,痊愈 226 例,占 89%;好转 23 例,占 9%;无效 6 例,占 2%。总有效率占 98%。

18. 疏风活络通乳饮

防风 4.5g,海桐皮 12g,稀莩草 9g,威灵仙 9g,川断 12g,秦当归 12g,杭白芍 9g,白薇 9g,刘寄奴 12g,王不留行 12g,单漏芦 12g,穿山甲 4.5g,炒青皮 4.5g,北细辛 1.5g。每日 1 剂,水煎服。

主治因感受风寒所致乳汁不行。

有报道用本方治疗的患者共 20 例,总有效率为 100%。

19. 山甲通乳汤

炮山甲、通草、益母草、当归各 5g,制黄精 15g,甘草 5g。偏肾虚者加熟地;偏血虚者加龟板胶;偏气虚者加黄芪;肥胖者加王不留行。水煎服,每日 1 剂,一般服药 2~6 剂即可。功效补气活血,通经下乳。主治产后缺乳。

本方治疗 50 例,除 3 例出院失去随访外,其余均于 2~6 剂内有效。

20. 下乳汤

甜瓜子 60g,赤小豆 30g,路路通 12g。每日 1 剂,水煎服功可活络通乳。用于产后乳汁不足。

有报道用本方治疗 70 例,有效率达 98.5%。

21. 通乳胜食汤

党参、丹参各 15g,黄芪 20g,当归 12g,桔梗、地龙、通草、穿山甲、王不留行各 10g,木馒头 3 个。每日 1 剂,水煎分 2 次服。服药期间如同时服猪蹄、鲫鱼、黄花菜,效果更好。

近年报道上方治疗 30 例中,总有效率达 83%。某女,25 岁,产后 18 天,乳汁缺少,经服食鲫鱼、黄花菜等发奶不见效,服用本方 3 剂后,奶水明显增多。

22. 通肝生乳汤

醋白芍 15g,酒当归 15g,炒白术 15g,熟地、甘草各 0.9g,麦冬 15g,通草、柴胡、远志各 3g。水煎服。主治产后郁结乳汁不通之症。

近年有报道用本方治疗产后乳汁不通 19 例,有效率为 100%。

23. 补益通乳汤

潞党参 10g,炙黄芪 12g,炒白术 10g,当归身 10g,川芎 6g,炮

山甲 6g,王不留行 10g,通草 6g,陈皮 6g。肝郁气滞者加柴胡 6g,青皮 4.5g。每日 1 剂,水煎服。主治产后缺乳。

有报道用本方治疗产后缺乳 24 例,有效率为 100%。

七、产褥中暑方

产褥中暑是指产妇在高温闷热环境中,体内余热不能及时散发所引起的中枢性体温调节功能障碍,也称产褥期热射病。常发生在产褥早期。本病发病急、病情危重,处理不当常导致死亡。此病发生与我国传统民俗害怕产妇受风有关。产妇因长期关门闭窗,包头盖被,裹衣扎口,汗出而热不得散,久处高温、高湿状态,致体温调节失常而出现发热、水及电解质紊乱和神经系统功能损害。

中医称本病为“产后郁冒”、“产后伤暑”等,认为因气血不足,复感湿热或热毒所致,治宜清暑化湿为法,以祛邪保正。以下验方,可供临床参考。

1. 柴胡参归汤

柴胡 6g, 酒黄芩 6g, 清半夏 9g, 竹茹 4.5g, 党参 9g, 当归 9g, 炒白芍 9g, 枳壳 4.5g, 甘草 3g。每日 1 剂, 水煎服。主治产后中暑。

有报道用本方治疗产后中暑 3 例, 均痊愈。

2. 加味二香饮

鲜藿香 6g, 香薷 4.5g, 杏仁 6g, 扁豆花 9g, 滑石块 9g(布包), 生甘草 3g, 鲜荷叶半张, 银花 9g, 藕节 30g, 茜草 9g。每日 1 剂, 水煎代茶饮。功可清暑和胃, 通瘀散滞。用于产后伤暑。

报道治愈 62 例, 总有效率 92%。

八、产后眩晕方

产后眩晕系指产妇分娩后,突然头晕眼花,不能起坐或泛恶欲呕,甚至昏厥而不省人事等症。

中医认为本病属“产后血晕”范畴,其发病多因产时失血过多,血脱伤气,以致气血俱虚,而产生眩晕,甚至昏厥等症。治宜益气固脱,止血养血,佐以回苏醒神。本病一旦发生,应及时采取有效措施进行救治,以免危及产妇生命。以下方剂,供临床参考。

1. 人参回魂汤

人参(珠子参)60g,丹参、黄芪、煅龙骨各 30g,当归 15g,川芎 3~6g,荆芥炭 10g。加减法:小腹胀痛拒按,舌紫暗,脉沉者选加红花 8g,赤芍 15g,桃仁、泽兰、元胡、五灵脂各 10g;血热者选加生地 25g,丹皮、犀角各 15g;血热妄行者选加蒲黄炭 10g,地榆炭 30g,荠菜 60g,田七粉 4g;胸闷者选加茺蔚子 10g,身痛明显加泽兰 15~20g。水煎内服,1 日 1 剂,分 2 次服。功用益气固脱,兼以祛邪。主治产后血晕。

本组 61 例,服药后 38 例治愈(1~3 剂),19 例显效(1~4 剂),4 例无效。总有效率 95.4%,以轻、中度者为效果最佳。

2. 人参生化汤

人参 9g,川芎 6g,当归 15g,炙草 1.2g,桃仁 10 粒,炮姜 1.2g,

大枣 3 枚。每日 1 剂，水煎服。主治产后血晕。

近年有报道用本方治疗产后血晕症 20 例，总有效率为 90%。

3. 生脉保元汤

太子参、黄芪、炒白芍各 15g，麦冬、五味子、甘草各 10g，肉桂 2g。加减法：下红逾半月不尽加茜草根炭 15g；失眠者加柏子仁、枣仁各 10g；心悸、筋脉拘挛者加煅龙骨 15g；便闭者加全瓜蒌 15g；纳差苔白腻者加炒白术 10g；病程较长，贫血重者加黄精 15g，当归 10g。水煎服，日 1 剂，早晚各服 1 次，7 剂为 1 疗程。功用补阴敛阳，益气生津。主治产后眩晕症。

本组 90 例，经本方治疗后，其中痊愈 62 例，有效 24 例，无效 4 例，总有效率 95.36%。

4. 补气解晕汤

人参、黄芪、当归各 30g，黑芥穗 9g，姜炭 3g。每日 1 剂，水煎服。3 日为 1 疗程。主治产后气虚血晕。

近年有报道用本方治疗气虚血晕 12 例，有效率为 91.6%。

5. 荆穗童便饮

荆芥穗 31g。取干荆芥穗，炒至焦黑，研细过筛。每次用 6g 加童子便 30g，调匀乘热频服至血崩止。如口噤者，撬开牙齿灌入；如口闭难启者，采用鼻饲法。功用凉血，止血，祛风。主治产后血晕。

本组 25 例，经治疗，18 例痊愈，5 例好转。一般服药后 20 分钟内暴崩止，30 分钟后点滴即尽。短者 2 天即愈，长者 10 天明显好转，显效者多在 3 天左右。

第五章
秘 验 方
产后并发症

从胎儿娩出至产褥期发生的与分娩有关的疾病,称为产后并发症。由于产妇在分娩时的产创、出血、用力过度和产程过长等因素的影响,产妇可能发生多种并发症。此外,产后因各种原因需回奶者,亦归于本章范畴。

中医认为产妇分娩时的气血损耗较大,产后处于“百节空虚”状态,较易为邪所伤。故治疗产后并发症时,应依据产妇气血不足、恶血内阻、多虚多瘀之特点,结合临床,辨证施治,当攻则攻,当补则补,勿拘于产后,也勿忘于产后,祛邪与扶正结合,标本兼顾,则可收效。以下验方,供临床参考。

一、产后胞衣不下方

胞衣不下是指胎儿娩出后,经过较长时间胎盘不能娩出。亦称“息胞”。西医学称为“胎盘滞留”。其发病机理主要是气虚或血瘀使气血运行不畅,胞宫活动力减弱,不能促使胞衣排出。现代医学多以刮宫、催产,或手术等法治之。以下验方,或可免除刮宫或手术之苦,临证可视情借鉴。

1. 加味失笑散

全当归 10g,益母草 10g,苏方木 10g,生蒲黄 5g,五灵脂(炒) 5g,牡丹皮 5g,淮牛膝 5g,正川芎 5g,破桃仁 3g,上肉桂 1g,炙甘草 2g,水煎服。功可行血逐瘀。用于产后胞衣不下。

经治 5 例,均获良效。

2. 送胞汤

酒当归 60g,川芎 15g,益母草、乳香各 30g,黑芥穗 9g,麝香 0.03g,没药 30g。每日 1 剂,水煎服。主治正产胞衣不下。

近年有报道用本方治疗胞衣不下 30 例,均 1 剂而愈。

3. 蓖麻油外敷法

蓖麻油 30g。涂产妇足心,胞衣即下,衣下即洗去。主治胞衣不下。

此乃民间验方,药单力专效宏,临床应用,效常满意。有报道曾治 25 例,有效率达 85%。

二、产后咳嗽气喘方

产后伤气耗液,肺气不固,抵抗力骤降,易于为外邪侵袭,而发生咳嗽、气喘等上呼吸道感染症状。西医疗疗,多以抗感染、抗病毒、平喘、止咳等法;若伴见体液丢失,可配合纠正水、盐失衡法;如病情恶化,影响心脏,则又当辅以强心、营养心肌、利尿等法。但患者往往活动不便;此时应用中药治疗,既可提高疗效,又可提高机体免疫力,兼能改善远期预后。以下验方,可供临证参考。

1. 人参安肺汤

川芎、人参、知母、桑白皮各 3g,当归 6g,杏仁 10 粒(去皮),甘草、桔梗各 1.2g,半夏 2.1g,橘红 0.9g。每日 1 剂,水煎服。主治产后外感风寒咳嗽。

近年有报道用本方治疗产后风寒咳嗽 100 例,总有效率为 92%。

2. 止咳四物汤

川芎、白芍、知母、瓜蒌仁各 3g,生地、当归各 6g,诃子 8g,冬花 1.8g,桔梗 1.2g,甘草、马兜铃各 1.2g,生姜 3g。每日 1 剂,水煎服。主治产后干咳少痰。

近年有报道用本方治疗产后干咳少痰 120 例,总有效率为 99%。

3. 瓜蒌胡桃汤

瓜蒌仁 7g, 枇杷叶 7g, 云茯苓 9g, 南杏仁 5g, 川贝母 5g, 紫菀草 5g, 炙冬花 5g, 漂百部 3g, 苦桔梗 3g, 紫苏子 2g, 胡桃肉 10g, 淡生姜(蜜炙)1 片。水煎服。功可清肃肺气, 宣化痰热。用于产后哮喘。

经治 2 例, 均获良效。

4. 救脱活母汤

人参 60g, 酒当归、蒸熟地、麦冬各 30g, 枸杞、山萸各 15g, 阿胶、黑芥穗各 6g, 肉桂 3g。每日 1 剂, 水煎服。主治产后气喘。

近年有报道用本方治疗产后气喘 3 例, 效果满意。

三、产后消化系统疾病方

产妇分娩以后,可因产时伤血,冲任空虚,胞脉失养,或血少气弱,运行无力,血流不畅;或正气虚弱,起居不慎及饮食不慎,寒邪或不洁食物乘虚入侵;或情志不畅,肝气郁结,疏泄失常,气机不宜;凡此种种,进而致肝胆脾胃功能失调,肠道失降紊乱,继而出现各种消化系统疾病,如腹痛、腹泻、伤食、呕吐、肝痿、便秘等。以下验方,可供临床参考。

1. 散结定痛汤

酒当归 30g,酒川芎 15g,炒丹皮 6g,益母草 9g,乳香 3g,黑芥穗 6g,山楂 10 粒,桃仁 7 粒。水煎服。主治产后少腹痛。

近年有报道用本方治疗产后少腹痛 15 例,均获满意效果。

2. 定痛生化汤

川芎 3g,当归 9g,黑姜 1.2g,桃仁 10 粒,炙甘草 15g。每日 1 剂,水煎服。主治产后小腹痛。

近年有报道用本方治疗产后小腹痛 12 例,总有效率为 90.2%。

3. 乌藤花胡汤

鸡血藤 15g,台乌药 9g,旋复花 4.5g,全当归 3g,川楝子 9g,元胡 9g,川芎 3g,大腹绒 4.5g,川牛膝 9g,桃仁 3g,橘核 12g,黄酒 1

杯。每日1剂，水煎服。功可调和气血，兼达经络。用于儿枕痛（产后腹痛）。

经治32例，总有效率100%。

4. 化瘀降气汤

全当归10g，川芎3g，五灵脂（炒）5g，延胡索5g，生蒲黄5g，牡丹皮5g，破桃仁5g，制香附5g，山楂炭3g，清童便（冲）1杯。每日1剂，水煎服。功可化瘀和血。用于产后腹痛。

一女产后数日，腹痛时轻时重，忽有气从小腹上冲膈上，疼痛异常，满床乱滚，四肢逆冷。服上方10余剂，诸症悉消。

5. 利水生化汤

川芎、炒白术各3g，茯苓4.5g，归身6g，黑姜1.2g，陈皮、炙草各1.5g，人参9g，肉果1个，泽泻2.4g。每日1剂，水煎服。主治产后泄泻。

近年有报道用本方治疗产后泄泻25例，总有效率为96%。

6. 温中汤

人参、茯苓各3g，白术4.5g，当归6g，厚朴2.4g，黑姜1.2g，草豆蔻1.8g，姜片3片。水煎服，每日1剂，连服3日为1疗程。主治产后霍乱（产后剧烈腹泻）。

近年有报道用本方治疗产后霍乱10例，有效率为90%。

7. 健脾生化汤

川芎3g，人参、当归各6g，白术4.5g，炙甘草1.5g。每日1剂，水煎服。连用3日。主治产后伤食。

有报道用本方治疗产后伤食5例，均获痊愈。

8. 止呕生化汤

川芎3g，当归9g，黑姜、砂仁、藿香各1.5g，淡竹叶七片。水煎，和姜汁2匙服用。主治产妇呕逆不食。

近年有报道用本方治疗产后呕逆不食30例，均获满意效果。

9. 温胃丁香散

当归 9g, 白术 6g, 黑姜、丁香各 1.2g, 人参 3g, 陈皮、炙草、前胡、藿香各 1.5g。每日 1 剂, 水煎和姜汁 2 匙服。主治产后七日呕逆不食。

近年有报道用本方治疗产后呕逆不食 42 例, 有效率为 95%。

10. 温肾止呕汤

九蒸熟地、蒸山萸各 15g, 盐巴戟、炒白术各 9g, 人参 9g, 炮姜 3g, 茯苓 6g, 橘红 1.5g, 白蔻 1 粒。每日 1 剂, 水煎服。主治产后恶心呕吐。

《傅青主女科》称本方“水中补火, 肾中温胃”。近年也有报道用本方治疗产后恶心呕吐 13 例, 均于 3~4 剂后而愈。

11. 收膜汤

生黄芪 30g, 人参、炒白术、焦白芍各 15g, 酒当归 9g, 升麻 3g。每日 1 剂, 水煎服。主治产后肝痿。

有报道用本方治疗产后肝痿 35 例, 结果总有效率为 98%。

12. 补肺散

山萸、当归、五味子、山药、黄芪、川芎、熟地、木瓜、白术、独活、枣仁各 15g。每日 1 剂, 水煎服。主治产后胁痛。

近年有报道用本方治疗产后胁痛 35 例, 总有效率为 98%。

13. 补气升肠饮

人参、生黄芪、当归各 30g, 白术 15g, 川芎 9g, 升麻 0.3g。每日 1 剂, 水煎服。主治正产肠下。

近年有报道用本方治疗正产肠下 20 例, 总有效率为 89%。

14. 芪归通便汤

黄芪、当归、麦冬、生地各 50g, 沙参、五味子、枸杞子、火麻仁、郁李仁各 25g, 茯苓 30g。1 日 1 剂, 水煎 2 次服。功用养血滋阴润肠。主治产后便秘。

本组 19 例产后便秘, 用本方治疗后, 临床均告痊愈。其中服

药 1 剂后解硬便者 3 例,3 剂后解羊粪样便者 10 例,5 剂后排便者 6 例。

15. 养正通幽汤

川芎 7.5g,当归 18g,炙甘草 1.5g,桃仁 15 粒,麻仁 6g,肉苁蓉 3g。汗多便秘加黄芪 3g,麻黄根 6g,人参 5g;口渴干燥,加人参、麦冬各 3g;腹满便秘,加麦冬、肉苁蓉各 3g,枳壳 1.8g,人参 6g;汗出谵语便秘,加茯神、远志、苁蓉各 3g,人参、白术各 6g,黄芪、白芷、柏子仁各 3g。每日 1 剂,水煎服。主治产后大便秘结。

近年有报道用本方治疗产后大便秘结 17 例,均获痊愈。

16. 当归麦冬汤

当归身 10g,川芎 3g,云茯苓 6g,肉苁蓉 10g,火麻仁 10g,破桃仁 5g,地骨皮 10g,广陈皮 5g,炙甘草 3g,白蜜糖(分冲)30g,麦冬 6g,正力参 3g,北五味子 1g。每日 1 剂,水煎服。功可养阴增液,益血润肠。用于产后便秘。

经治 10 例,均获痊愈。

四、产后身痛方

妇女分娩以后,出现肢体关节酸疼,麻木重着等症者,为产后身痛,或称产后关节痛。主要是产后血虚,经脉失养;或产后卫阳不固,外邪乘虚袭于经络所致。本病特点,以虚证多见,虽挟外感,但宜扶正祛邪,养血为主,适当佐以祛风散寒或除湿通络之品,切不可重伤其阴。本病与现代医学“风湿性关节炎”、“类风湿性关节炎”等相当。中医药治疗本病有较好疗效。以下验方,可供临证时参考。

1. 产后关节痛方

当归 9g,川芎 6g,羌独活各 6g,防风 6g,威灵仙 9g,穿山龙 15g。水煎服,每日 1 剂。用于产后关节痛。

经治 30 例,总有效率 100%。

2. 产后身痛方

桂枝、党参各 15g,酒白芍、生姜各 20g,甘草 10g,红枣 5 枚。加减法:肢体酸痛麻木、头晕乏力、心悸气短者加黄芪 10g,当归 6g;痛如锥刺、肢体肿胀、屈伸不利者加细辛 2g,怀牛膝、杜仲各 10g;汗出畏风寒、肢体冷痛者加玉屏风散;腰膝酸痛者,加怀牛膝、木瓜各 15g;手足拘挛者加木瓜、钩藤、当归各 10g;肢体麻木者加黄芪 25g,地龙 6g。水煎内服,1 日 1 剂。功用和营益卫,补气益

血、舒筋活络。主治产后身疼痛。

本组 50 例,肢体疼痛一般在服药 1~3 天后减轻。服药最短者 3 天,最长者 15 天。且病人不可名状的周身酸痛消除较快,腰膝酸痛乏力次之,手足拘挛屈伸不利又次之,麻木冷痛时间较长(约 10~15 天)。

3. 趁痛散

当归 3g,甘草、黄芪、白术、独活各 2.4g,桑寄生 3g,薤白 5 根,肉桂、牛膝各 2.4g,姜 3 片。每日 1 剂,水煎服。主治产后周身疼痛。

近年有报道用本方治疗产后周身疼痛 51 例,总有效率为 96.12%。

4. 清热除痹汤

金银藤 50g,威灵仙 9g,清风藤 15g,海风藤 15g,络石藤 15g,防己 9g,桑枝 50g,追地风 9g。功用清热散湿,疏风活络。用于产后身疼,关节红、肿、灼痛等症。

经治 50 例,有效率 98%。

5. 益气养血除痹汤

黄芪 50g,党参 50g,当归 50g,川芎 20g,续断 20g,桑寄生 20g,菟丝子 20g,牛膝 15g,鹿角胶 15g,肉桂 10g,独活 15g。日 1 剂,水煎,分 2 次服,每次 150ml,主治产后痹证。

有人以本方曾治疗一产妇,自诉于产后 5 天时不慎感受风寒,自觉腰背酸痛,逐日加重,近日转侧艰难,两胫酸楚疼痛而麻木,并疼痛走窜遍及周身肢节,四肢不温而喜热畏寒,现已产后 18 天,恶露未尽,量少色淡,面色苍白,舌淡红苔薄白,脉沉弱。投上方连服 3 剂而痊愈。

6. 十全大补汤

人参、白术、茯苓、当归各 9g,炙甘草 3g,熟地 15g,白芍 6g,黄芪 30g,肉桂、川芎各 3g。水煎服。主治产后恶寒身颤。

近年有报道用本方治疗产后恶寒身颤 30 例,总有效率为 89.3%。

五、产后自汗、盗汗方

产后气血较虚，腠理不密，故每在饮食或睡眠时，汗出较多，常在数日内自行好转。如汗出多而持续时间长，则为“产后自汗”。若睡中汗出，醒来即止者，称为“产后盗汗”。一般认为，本病乃产后中气虚弱，卫阳不固或阴虚内热，阳浮不敛，迫汗外溢所致。故气虚者，治当益气固表止汗；阴虚者，治当养阴潜阳敛汗。以下验方，可供参考。

1. 产后自汗方

生黄芪、浮小麦各 30g，白术 12g，当归、赤芍、生地、乌贼骨各 10g，防风 8g，川芎、五味子各 5g。日 1 剂，水煎服，3 剂为 1 疗程。功用益气固表、补血活血。主治产后自汗及恶露不尽证。

用本方治疗的 44 例患者，经 1 个疗程，自汗全部消失时间，最短者为产后第 4 天，最长者为产后 6 天。

2. 养阴止汗散

人参、当归各 6g，熟地 4.5g，麻黄根、酒黄连各 1.5g，浮小麦 20g，大枣 1 枚。每日 1 剂，水煎服。主治产后盗汗。

近年有报道用本方治疗产后盗汗 30 余例，治愈率为 96.67%。

六、产后其它合并症方

指产后合并前面所述各种病证以外的其它疾病的秘方、验方。本节所述疾病临床相对少见,但仍可不时遇到。在此一并介绍,提供临证参考。

1. 骨蒸保真汤

黄芪、炒黄连、炒黄柏、地骨皮各 1.8g,人参、炒白术、当归、白芍、枸杞各 6g,炙甘草 1.2g,川芎 1.8g,天冬 3g,麦冬 6g,知母 6g,五味子 10 粒,大枣 3 枚。每日 1 剂,水煎服。主治产后骨蒸发热。

近年有报道用本方治疗产后骨蒸发热 26 例,有效率为 100%。

2. 产后阴道血肿方

紫丹参、鸡血藤各 30g,红花、桃仁、三棱、莪术、元胡、连翘、生蒲黄各 10g,紫花地丁、大红藤各 24g,金银花 18g,五灵脂 12g。加减法:可视情加入煅龙骨、煅牡蛎、炙鳖甲等。水煎,浓缩至 200ml,分 2 次保留灌肠,每日 1 剂,3 日为 1 个疗程。如 3 日后血肿仍未完全消失或仍有疼痛感,可继续治疗 1 个疗程。一般用药不超过 2 个疗程即可痊愈。血肿巨大,疼痛剧烈,热度较高者,可每日 2 剂,1 剂口服,1 剂保留灌肠。功效活血化瘀,清热解毒。主治产后阴道血肿。

本组 43 例,经上方治疗后,24 小时内消肿者 11 例,24~48 小时消肿者 18 例,48~72 小时消肿者 11 例,72 小时后消肿者 3 例,有效率为 100%。

3. 会阴侧切口硬结方

大黄 1 份,芒硝 4 份。上药分别研为细末,然后混匀。用软布缝制两个布袋,6cm×5cm 大小,将上述药面装入袋内(占容积的 2/3),封好袋口。先将一个药袋敷在会阴切口硬结处,用月经带固定,待袋内药面形成硬块时更换另一药袋(两个药袋轮换使用)。敷药期间避免尿液及恶露污染药袋。一般敷 5~7 天即愈。功用行气活血,软坚散结,祛瘀止痛。主治会阴侧切口硬结。

本组 130 例,经用本方治疗全部痊愈,其中 5~7 天硬结消失者 122 例。

4. 产后阴痛方

当归、熟地、炒山楂各 30g,川芎、白芍(酒洗)、制香附各 15g,肉桂、玄胡、青皮、炒枳壳、三棱、莪术、川楝子、黄芩各 10g。浓煎冷服,2 日 1 剂,早晚分服。功用活血止痛,补血清热。主治产后阴痛。

本组 35 例,经治疗均获痊愈。其中服药 3 剂而愈者 18 例,4 剂而愈者 14 例,5 剂而愈者 3 例。

5. 生津止渴饮

人参、麦冬、当归、生地各 9g,黄芪、葛根各 3g,升麻、炙甘草各 1.2g,茯苓 1.8g,五味子 15 粒。每日 1 剂,水煎服。主治产后口渴兼小便不利。

近年有报道用本方治疗产后口渴兼小便不利 12 例,有效率为 91.6%。

6. 消肿转气汤

人参、茯苓、炒白术、芡实各 9g,酒当归、酒白芍各 15g,九蒸熟地 30g,燕山萸、炒山药各 12g,柴胡 1.5g,盐放纸 3g。每日 1 剂,

水煎服。主治产后四肢浮肿。

近年有报道用本方治疗产后四肢浮肿 30 例,总有效率为 95%。

7. 养阴五皮饮

五加皮、地骨皮、大腹皮、茯苓皮各 3g,姜皮 3g,大枣 1 枚。每日 1 剂,水煎服。主治产后水肿。

近年有报道用本方治疗产后水肿 30 例,总有效率为 93.3%。

8. 养茶壮肾汤

当归 6g,防风 1.2g,独活、桂心、杜仲、续断、桑寄生各 2.4g。每日 1 剂,水煎服。主治产后腰痛。

近年有报道用本方治疗产后腰痛 23 例,总有效率为 100%。

9. 定狂安心汤

当归 60g,川芎 30g,炒生地、炒丹皮各 15g,生蒲黄 6g,干荷叶 1 片。每日 1 剂,水煎服。主治正产败血攻心晕狂。

近年有报道用本方治疗正产败血攻心晕狂 20 例,总有效率达 90%。

10. 木香生化汤

川芎 6g,当归 18g,陈皮 0.9g,黑姜 1.2g,木香 0.6g。每日 1 剂,水煎服。主治产后忿怒。

近年有报道用本方治疗产后忿怒 30 例,总有效率为 93.3%。

11. 产后安神汤

柏子仁 12g,夜香牛 15g(草药,属菊科斑鸠菊属,有镇静作用),磁石 30g,沙参 15g,夜交藤 30g,丹参 20g,茯苓 25g,淮山药 18g,干地黄 25g,乌豆衣 15g,桑寄生 30g,谷芽 10g。每日 1 剂,水煎服。功能补益心脾,养血安神。用于产后失眠症。

经治 3 例,获效甚速。

12. 平躁当归汤

全当归 30g,正川芎 15g,生地黄 10g,苏方木 10g,牡丹皮 10g,

生蒲黄 6g, 青荷叶 1 块。水煎服。功可和血逐瘀。用于产后狂躁。

1 产妇于分娩后 1 日, 忽然高热, 面赤目直, 脱衣揭被, 狂躁妄言, 时欲起床奔走, 口渴不欲多饮, 恶露不尽, 腹中作痛, 溲清便秘, 汗出, 舌质暗赤, 脉沉弦细数。服上方 30 剂, 其病若失。

13. 黄芪钩藤汤

生黄芪 16g, 全当归 10g, 双钩藤 10g, 杭白芍 10g, 宜百合 13g, 秦艽 10g, 白蒺藜 10g, 淮牛膝 10g, 麦门冬 10g, 嫩桑枝 13g, 鲜竹茹 10g, 宣木瓜 7g, 鲜竹茹 10g。每日 1 剂, 水煎服。用于产后中风。

本组 2 例, 治疗效果尚佳, 皆恢复生活自理能力。

14. 四二五合方

当归 15g, 川芎 12g, 白芍 12g, 熟地 12g, 仙茅 10g, 仙灵脾 30g, 五味子 15g, 菟丝子 12g, 枸杞 10g, 车前子 9g, 覆盆子 10g, 人参 6g, 黄芪 30g, 附子 6g。每日 1 剂水煎, 分 2 次口服, 3 个月为 1 疗程, 连续服用 2~3 个疗程。适用于产后垂体前叶功能减退症。

近年报道用本方治疗产后垂体前叶功能减退症, 总有效率达 95.45%。

15. 生麦芽汤

生麦芽 200g。水煎服, 每日 1 剂, 连服 3 个月。主治溢乳症, 产后回乳。

有报道用本方治疗溢乳症 9 例, 总有效率为 100%。

16. 芒硝回奶法

芒硝 150g。根据乳房大小做两圆形布袋, 各纳入芒硝, 挤空乳汁后, 罩在两侧乳房上, 外用胸罩固定、扎紧, 待湿后更换之。用于回奶。

引产术后无需哺乳者, 产妇有疾病不能喂奶者以及乳腺炎患者急需断乳者, 用芒硝外敷回奶, 一般 1 天见效。

第六章 外阴白色病变
及外阴瘙痒秘验方

一、外阴白色病变方

外阴白色病变包括外阴部皮肤及粘膜的不同程度变白及(或)粗糙、萎缩的状态。1975年国际外阴病研究会改称“外阴白斑”为“慢性外阴营养不良”，并根据其组织病理变化的不同而分为增生型营养不良(包括无不典型增生、不典型增生两类)、硬化苔藓型营养不良、混合型营养不良三种类型。外阴瘙痒为本病主要症状，搔抓可造成局部破溃与感染而出现烧灼感、疼痛、流液。增生型皮肤增厚以皮革、粗糙或有鳞屑、湿疹样改变，表面颜色多暗红或粉红，夹杂有界限清晰的白色斑块；硬化苔藓型皮肤或粘膜变白变薄，甚至裂开，阴道口萎缩者可致性交痛；混合型是在外阴萎缩的基础上又有增厚的斑块或疣状增生灶。各型均以病检为主要诊断依据。

本病一般属中医“阴痒”、“阴蚀”等病证范畴，多认为与肝肾不足，阴血亏损；或脾虚湿停；或湿热流注，气血瘀滞等病理改变有关。治疗随证拟方，投滋养肝肾，养血熄风；或清热利湿、祛风止痒；或活血化瘀、软坚消斑；或益气健脾、祛湿杀虫等法，常收良效。以下验方，供视情选用。

1. 滋补肝肾方

熟地 10g，山萸肉 10g，女贞子 15g，旱莲草 15g，菟丝子 15g，车前子(包煎) 15g，枸杞子 15g，潼蒺藜 15g，仙灵脾 10g，仙茅 10g，当

归 10g,白芍 10g,益母草 10g。肝经湿热甚者去熟地、山萸肉,加龙胆草 3g,泽泻 10g,木香 6g;兼阴虚火旺者加知母 10g,黄柏 10g。水煎,每日 1 剂,分 2 次口服。主治外阴白色病变。

有报道用本方治疗外阴白色病变 50 例,总有效率为 82%。

2. 外阴白斑膏

绿矾、密陀僧、轻粉各 0.6g,破故纸 1.2g,五灵脂 1.8g。研细末,用凡士林 30g 调匀备用。每晚涂局部,禁口服。同时用苦参肉煎洗外阴,日 2 次。主治外阴白色病变。

曾有报道用本方治疗外阴白色病变 20 例,总有效率为 96%。

3. 止痒消斑汤

威灵仙 20g,当归、赤芍、丹皮、鸡血藤、白僵蚕、皂角刺、防风、白鲜皮、黄柏、白花蛇舌草各 15g,蝉衣 10g。上方加水 1 500ml,水煎至 1 000ml,用纱布过滤,趁热先熏外阴,待药液转温后再坐浴,每日 1 次,10 次为 1 疗程,连用 2~3 个疗程。主治外阴白斑。

有报道用本方治疗外阴白斑 68 例,总有效率为 90%。

4. 消斑羊藿膏

淫羊藿 100g,鱼肝油软膏适量。将淫羊藿研成极细粉末,然后与鱼肝油软膏调匀即可。先排空尿液,用生理盐水将外阴洗净,再用棉签将药膏涂于患处,1 日 2 次,7 天为 1 疗程,痊愈为止。治疗期间禁房事,忌食辛辣刺激食物。主治外阴白色病变。

有人报道用本方治疗外阴白色病变 38 例,1~2 疗程均痊愈。

5. 银蛇参浴液

①中药浴液:蛇床子、苦参、连翘各 30g,当归、银花各 20g,冰片 6g(后下)。②0.1% 求偶素软膏。浴液每日 1 剂,水煎后取药液坐浴,每日 2 次,每次 20~30 分钟,坐浴后患处涂 0.1% 求偶素软膏。2 周为 1 疗程。治疗期间,保持外阴清洁,忌用肥皂擦洗,避免抓伤,勿食辛辣食物,衣着勤换洗。本方功能清热除湿、止痛、止痒。主治外阴白色病变。

采用上法治疗 82 例外阴白色病变,总有效率达 90%。

6. 温肾祛瘀止痒汤

丹参 30g,当归、赤芍、紫苏、白芷、巴戟天、淫羊藿各 15g,鸡血藤 45g,丹皮 20g,桂枝 15g。少气无力,头晕自汗,局部萎缩者加黄芪 30g,陈皮 10g;口干舌燥,手足心热加女贞子、旱莲草、枸杞子各 15g;局部肥厚,角化较甚加三棱、莪术各 10g;阴痒甚,带下多加土茯苓、薏苡仁各 15g。每日 1 剂,水煎服。主治外阴白色病变。

有报道用本方治疗外阴白色病变 214 例,总有效率为 89.3%。

7. 双参四白胶囊

人参 15g,丹参 15g,白及 25g,白茯苓 25g,赤芍 50g,白芍 50g,白芷 50g,当归 50g,川芎 50g,莪术 35g。研细末装 1000 粒胶囊,每日 1 次,每次服 1~3 粒。1 月为 1 疗程,连用 2~3 个疗程。适用于外阴白斑。

曾有报道用本方治疗外阴白斑 120 例,总有效率为 87%。若配合外用生肌膏,则效更佳。

8. 清肝引经汤

①内治方:生地、当归、丹皮、黄芩各 12g,白芍、川牛膝、鸡血藤、威灵仙各 15g,玄参 7g,栀子、甘草各 6g。心烦失眠加龙骨 20g,麦冬 15g;头晕加枸杞子 15g,菊花 12g;腰痛加巴戟天 12g,川断 15g。②外治方:苦参、蛇床子、仙灵脾、威灵仙、白鲜皮各 30g。内治方日 1 剂,水煎服。同时将外治方加水 2000ml,煮沸 15 分钟后,熏洗患处,每日 1~2 次,月经期停用。功用清热泻火,养血滋阴。主治外阴白色病变。

本组 9 例,经治疗全部痊愈,疗程最短者 1 个月,最长者 3 个月。随访至今,未见 1 例复发。

9. 穴位照射法

取穴横骨、会阴、神门、血海。应用 G_{Z2} 型激光仪,波长

6328nm,功率3~5mV,光斑直径2mm左右;照射距离2~5cm。若瘙痒难忍,影响睡眠加三阴穴;周身酸痛加足三里;烦躁不安加行间或太冲。每人每次选穴不超过8个,每穴照射5分钟,每日或隔日照射1次,12次为1疗程,疗程间休息5~7天。一般1~3个疗程。主治外阴白色病变。

有人用本法治35例,总有效率为88.57%。

10. 电针法

穴位:病变局部、曲骨、中极、会阴。主要针刺病变局部。进针以30°斜角刺入,根据病变区组织厚薄决定深度,每针依次调温,电流量60~90mA,一般不超过100mA,每次留针时间30分钟以上。每日1剂,10天为1疗程。功用调整气血,疏通经络,软坚散结。主治外阴白色病变。

用本方治疗172例,总有效率为86%。

11. 加减左归汤

熟地24g,山萸、淮山药、枸杞、怀牛膝、龟胶、菟丝子各12g,丹参、何首乌各15g。加减法:外阴皮肤干燥严重,阴道分泌物极少者加玄参15g,知母10g,天冬12g;外阴瘙痒加白鲜皮15g,大便干结者去菟丝子加肉苁蓉;失眠多梦加枣仁10g,柏子仁12g。水煎2次,每日1剂,取煎液混合后于早晨空腹服;第3煎于夜间临睡前服。功能补肝肾,填精血。主治外阴白色病变。

有报道本方治疗25例,16例痊愈,9例显效。疗程最短者50多天,最长者110天,平均80天。

12. 解毒消斑方

①内服方:杭白芍、北黄芪、鸡血藤各20g,苍术、黄柏各6g,地肤子、川楝子、凌霄花各9g,何首乌、土茯苓各15g。②外洗方:土茯苓60g,槟榔、忍冬藤各30g,泽兰叶20g。③外敷方:鲜旱莲草、鲜首乌叶各适量。内服方每日1剂,水煎服;外洗方每日1剂,水煎,乘热熏洗阴部,每天2~3次;外敷方每日1剂,将药物捣烂外

敷患处。1月为1疗程,连用2~3个疗程。主治外阴白色病变。

有报道用本方治疗外阴白色病变106例,总有效率达92.3%。

13. 外阴消斑方

①内服方:白鲜皮、薏苡仁、赤芍、丹皮、黄柏、丹参、土茯苓、蝉蜕、白花蛇舌草、贯众(包煎)、夏枯草、生地各12g。②外洗方:雄黄15g,苦参、蛇床子、鹤虱各50g。③外涂药:炉甘石膏。内服方日1剂,水煎服。同时服维生素E 50mg,维生素B₁ 20mg,每日3次,维生素B₁₂ 500~1000μg,隔日1次,10次为1疗程。外洗方水煎取滤汁,入盆内坐浴,先熏后洗,每日2次,每次20分钟。中药坐浴后,外涂药擦于患处,每日2次。可同时服用少量乙烯雌酚。主治外阴白色病变。

曾有报道用本方治疗外阴白色病变50例,总有效率达92%。

14. 温阳解毒方

①内服方:丹参30g,当归、赤芍、紫苏、白芷、巴戟天、淫羊藿各15g,鸡血藤30~45g,丹皮20g,桂枝10~15g。凡少气无力,头晕自汗,或局部萎缩明显者加用黄芪10~30g,陈皮10g;口干舌燥、手足心热加用女贞子、旱莲草、枸杞子各15g;局部肥厚、角化较甚者加用三棱、莪术各10g,阴痒甚,带下者,加用土茯苓、苡仁各15g。②熏洗方:马齿苋30g,艾叶、川椒、硼砂各10g。痒甚加生蒲黄、当归各15g。③外涂药:包括治白膏Ⅰ号(血竭40%,马齿苋20%,生蒲黄20%,章丹10%,元胡5%,枯矾5%,制成软膏)、治白膏Ⅱ号(血竭20%,生蒲黄50%,章丹10%,蛤粉10%,白芷5%,铜绿5%,制成软膏)、20%富新钠水溶糊剂、醋酸去炎松软膏或肤轻松软膏。①内服方水煎服,每日1剂,每周服4~6剂;②熏洗方每日煎汤熏洗局部1次;③外涂药一般每日局部外涂1次。临床上应根据患者局部病变不同选用不同药物治疗。若患者局部肥厚,角化或萎缩者,用治白膏Ⅰ号治疗;如涂治白膏Ⅰ号后,局部

病变显著好转,或对治白膏Ⅰ号有反应,局部痛痒或皲裂破溃者,改涂治白膏Ⅱ号。若局部角化不甚,肿痛、皲裂、溃疡、阴痒严重者,或为非特异性女性炎患者,外涂药用20%富新钠水溶液治疗。若见局部红肿及痛痒明显时加用醋酸去炎松或肤轻松间断外涂,内服方功温肾壮阳,活血化瘀,祛风止痒,温经通络;熏洗方及外涂药重在清热解毒、活血止痒。主治外阴白色病损(包括萎缩性硬化性苔藓、非特异性女阴炎、非典型性增生、女阴神经性皮炎及湿疹等)。

有报道本法治疗214例,疗程最短1个月,最长21个月,以治疗1~3个月为多,总有效率为83.2%。

15. 穴位注射法

复方丹参注射液;取穴横骨、曲骨、阴阜、阿是穴。穴位消毒后,用5号针头斜刺进针1~2cm,当病人有酸胀沉重感时,在穴位两侧分别注射丹参注射液1~2ml,每4天注射1次,10次为1疗程,连用2~3个疗程。同时配合口服维生素AD胶丸及维生素E胶丸。主治外阴白色病变。

有报道用本方治疗外阴白色病变30例,总有效率达90%。

16. 蛇桑坐浴方

蛇床子、桑叶各30g,红花、紫草各20g,石菖蒲15g。湿热下注型加黄柏15g,白头翁25g;肝肾不足型加肉苁蓉30g,艾叶20g;肝肾不足兼湿热下注型加防风、乳香、没药各20g,皂刺15g。上方水煎,每日1剂,分2次坐浴,每次15分钟,15日为1疗程。同时外用紫草油。主治外阴白色病变。

有人报道用本方治疗外阴白色病变156例,总有效率达96.2%。

17. 消斑膏丸方

消斑膏:补骨脂、仙灵脾各9g,生狼毒、白鲜皮各6g,蛇床子、徐长卿各15g,薄荷1g。将其酒精渗出液,回收浓缩后,制成霜剂

外用。

消斑丸：黄芪、丹参、当归、菟丝子、仙灵脾、白蒺藜各 3g，白鲜皮 4g，木香 0.2g。共研细末，做成蜜丸或煎成汤剂内服。消斑膏每日外涂阴部 1~2 次；消斑丸每日 2 次，每次 10g，3 月为 1 疗程，一般用药 1~3 个疗程。主治外阴白色病变。

有报道用本方治疗外阴白色病变 84 例，总有效率达 93.9%。

18. 息风白斑方

生地 10g，当归 10g，白芍 10g，川芎 3g，桑白皮 10g，地骨皮 10g，荆芥、防风各 10g，浮萍 10g，磁石 30g，钩藤 10g，牛膝 5g。每日 1 剂，水煎服。主治外阴白斑。

曾有报道用本方治疗外阴白斑 40 例，总有效率为 85%。

19. 双蛻一虫散

蛇蛻 250g，蝉蛻 250g，蜈蚣 25g。共为细末，每服 10g，日 2 次，早晚用白开水服下。主治外阴白斑。

有报道用本方治疗外阴白斑 10 例，均获满意效果。

二、外阴瘙痒症方

外阴瘙痒是外阴各种不同病变所引起的一种症状,但也可发生于外阴完全正常者。多见于中年妇女。当瘙痒严重时,患者多坐卧不安,以致影响生活和工作。临床常见阴蒂肿大,小阴唇瘙痒不适,有的波及到整个外阴及肛门周围。常在经期或食用辛辣之物后加剧。检查外阴除有抓痕或红肿外,一般无皮损;长期瘙痒可致溃破、红肿或继发性感染,转为慢性时可呈苔藓样硬化。

本病一般属中医“阴痒”、“阴门瘙痒”范畴。常因肝经湿热下注、郁久生风化燥、湿毒互结;或肝肾不足、阴血亏血、化燥生风所致。治宜清热解毒、祛湿止痒;或滋养肝肾,养血熄风;若久病人络,应兼活血化痰。以下验方,可酌情选用。

1. 蛇白汤

蛇床子、白鲜皮、黄柏各 50g,荆芥、防风、苦参、龙胆草各 15g,薄荷 1g(后下)。带下多而黄者黄柏加倍;有滴虫或霉菌感染者苦参加倍。水煎,外用熏洗,每日 2 次。如阴道内瘙痒可熏洗阴道。10~15 天为 1 疗程,一般 1 个疗程后即可明显好转或治愈。

本方治疗女阴瘙痒症 400 例,其中 392 例外阴,阴道瘙痒症消失,8 例好转。绝大多数患者带下过多、外阴湿疹,阴道炎性充血等症状随之消失或减轻。

2. 皂黄苦蛇汤

皂刺 30~60g, 黄芪 30g, 苦参、黄柏各 15g, 蛇床子、甘草各 10g, 当归、双花各 20g。每日 1 剂, 水煎 2 次, 分 2 次口服。第 3 煎加水 1000ml, 煎开趁热熏洗患处 30 分钟。10 天为 1 疗程。主治外阴瘙痒症。

有报道用本方治疗外阴瘙痒症 20 例, 总有效率为 95%。

3. 阴痒外洗方

芒硝、苦参、蛇床子、黄柏、川椒各 15g。煎水至 1000ml, 去渣存液, 坐浴, 浸洗 15~20 分钟, 1 日 1~2 次。主治外阴瘙痒, 滴虫性、霉菌性阴道炎。

有报道用本方治疗外阴瘙痒 43 例, 治愈率为 100%。

4. 阴痒洗方

蛇床子、白鲜皮、地肤子各 15g, 黄柏 10g, 秦皮 6g, 川椒 5g, 枯矾 12g, 薄荷 3g。外阴溃破去枯矾, 加徐长卿 15g; 慢性湿疹、过敏性外阴炎加苍耳子 15g; 霉菌性阴道炎加野菊花、萹草各 30g; 滴虫性阴道炎加铁苋菜 30g, 百部 15g; 子宫颈炎加千里光、艾叶各 30g。每日 1 剂, 煎水坐浴, 每次 20 分钟, 10 天为 1 疗程。主治外阴瘙痒症。

有报道用本方治疗外阴瘙痒 28 例, 总有效率为 89.3%。

5. 蛇床子洗方

蛇床子、地肤子各 12g, 蒲公英、苦参、生大黄、川黄柏各 9g, 威灵仙、白鲜皮、枯矾各 6g, 薄荷 3g。共研细末装入布袋, 水煎外洗, 每日 2 次, 每次 15 分钟。经期停用, 用药期间忌食辛辣。主治外阴瘙痒。

有报道用本方治疗外阴瘙痒 88 例, 总有效率为 87.6%。

6. 蛇黄洗剂

蛇床子 30g, 黄柏、没食子各 15g, 枯矾 10g。煎水外洗, 每日 1 剂, 每次 15 分钟, 10 日为 1 疗程。主治外阴瘙痒症。

有报道用本方治疗外阴瘙痒 82 例,总有效率为 89.2%。

7. 苦参外洗方

苦参、白鲜皮、蛇床子各 30g,冰片 3g,防风 15g,荆芥 10g,花椒 20g,透骨草 35g。外阴溃烂者加明矾 30g;带下多者加黄柏 20g,乌贼骨 30g;伴外阴部痛者加白芷 15g。上药除冰片外,煎取药液,再入冰片。趁热熏洗外阴 10~20 分钟,待药液稍凉后,徐徐洗涤患处。每日 1 剂,早晚各 1 次,连用 10 日为 1 疗程,多用 2~3 个疗程。主治外阴瘙痒症。

有报道用本方治疗外阴瘙痒症 220 例,总有效率达 93.2%。

8. 蜀椒汤

蜀椒、蒲公英、艾叶各 15g。加水 1500ml 左右,放置火上煮沸后,用文火继煮 2~3 分钟,将水倒入盆中,待水温适宜(60℃)即可洗浴局部 10~25 分钟,1 日 2~3 次。1 剂可供洗浴 2 次。功用杀虫止痒,清热止带。主治外阴瘙痒症(湿热型)。

本组外阴瘙痒症 106 例,经用上方治疗后痊愈 104 例,总有效率达 98.1%。

9. 银蛇止痒方

银花、蛇床子各 20g,黄柏 15g,苦参、蜀椒、白鲜皮、明矾各 10g,食盐 3g。水煎洗外阴,每日 1 剂。每剂可煎洗 2 次,5 剂为 1 疗程。功可清热祛湿,活血祛风、止痒。主治外阴瘙痒症。

报道本方治疗 50 例,1 个疗程痊愈 46 例,2 个疗程痊愈 2 例,好转 2 例。总有效率为 100%,痊愈者均无复发。

10. 洁阴祛痒汤

马齿苋 30g,黄柏、百部、茯苓、菟丝子各 15g,白芷 12g,细辛 6g,丹参 30g。煎汤坐浴熏洗 30 分钟,早晚各 1 次,10 天为 1 疗程。功效清热燥湿,杀虫止痒。主治外阴瘙痒症。

本组 170 例,经治疗痊愈(临床症状,体征消失,白带涂片阳性)154 例;显效(临床症状,体征消失,但白带涂片阳性)15 例,无

效1例。总有效率99.6%。

11. 雄黄熏洗方

①外用药粉:雄黄、硫黄、白芷、明矾各60g。上药共研细粉备用。②针灸选穴:主穴:曲池、少府、三阴交、蠡沟。配穴:白带多,加针气海、血海;滴虫性阴道炎加针大椎;女阴白斑加针曲骨。每次留针15分钟,每隔15分钟行针1次。曲池、少府、蠡沟用补法,左右交替轮换针刺,三阴交用泻法。连续治疗5次为1疗程。③熏灸法:患者两腿自然分开坐在熏灸凳上,用窥阴器扩开患者会阴。嘱患者用一手扶住窥阴器尾部,取上述药粉3g洒在60g艾绒上,置于熏灸器上燃烧,以烟熏外阴及阴道后穹窿部位,每次熏灸20分钟。单纯性瘙痒者可不用窥阴器,针刺以上诸穴能清利湿热,调理肝脾,中药有燥湿杀虫作用。主治外阴痒症和霉菌性、滴虫性阴道炎。

本组病例中单纯性阴部瘙痒69例,经用上方治疗,痊愈31例,占44.9%,好转28例,占41%,总有效率占85.9%;霉菌性阴道炎19例,痊愈7例,占36.8%,好转10例,占52.2%,总有效率达88.9%;滴虫性阴道炎20例,痊愈5例,占25%,好转10例,占50%,总有效率为75%。

12. 土茯苓汤

土茯苓30g,银花15g,白蒺藜、地肤子、蛇床子、百部各20g,黄柏15g,土荆芥20g,蝉衣10g,明矾30g(烊化)。将中药煎开放入明矾,先熏洗阴部,待温热后坐浴。日1次,7日为1疗程。主治外阴瘙痒症。

有报道用本方治疗阴痒症152例,总有效率为95.5%。

13. 凉血除痒汤

生地、赤芍、红花、丹皮、黄柏、防风、炒栀子、连翘、独活、藁本、地肤子各10g,玄参、白鲜皮、茯苓、熟首乌各15g,当归12g,薄荷6g,白矾1g,花椒3g。局部红肿热盛者,重用连翘、薄荷各15g,玄

参 30g; 湿盛者加薏仁 30g; 五心烦热者加知母 10g, 地骨皮 15g; 便秘者加大黄 10g(后下)。水煎服, 每日 1 剂, 分 2 次温服。主治外阴瘙痒症。

有报道用本方治疗外阴瘙痒症 147 例, 总有效率为 100%。

14. 针刺治疗方

取穴: 主穴: 中极、会阴。配穴: 气冲、阴陵泉、三阴交、照海、太冲。操作与手法: 针具经高压消毒, 以 75% 酒精消毒皮肤, 快速进针, 继以小幅度提插捻转相结合(会阴部不提插), 待得气后, 留针 30 分钟, 每周针刺 2 次, 以 10 次为 1 疗程。注意针感反应: 腹部穴针感一般是向外阴部放射, 会阴部在留针期间以阵阵温热感为宜。功用清热泻火, 健脾利湿。主治慢性外阴瘙痒症。

本组 56 例经针刺疗法治疗, 瘙痒基本消失 29 例, 瘙痒显著减轻 10 例, 瘙痒稍有减轻 15 例, 瘙痒无减轻或加剧 2 例, 总有效率 96.4%。

15. 淫羊藿煎剂

淫羊藿、苦参、紫草、蛇床子、鹤虱各 15g, 荆芥、黄柏、川椒各 12g, 枯矾、五倍子各 10g, 皮肤破损者, 去川椒, 枯矾减量。煎汁 500ml, 每次以其汁加少许开水(其浓度以对皮肤稍有刺激为宜), 倒入干净盆中, 先熏后洗, 或坐浴更佳, 持续 15 分钟, 早晚各 1 次, 10 天为 1 疗程。本方清热燥湿, 凉血祛风, 杀虫止痒, 温肾壮阳。主治外阴瘙痒症。

报道用本方治疗外阴瘙痒症 34 例, 结果痊愈 29 例, 占 85.3%, 好转 4 例, 占 11.7%, 总有效率为 97%。如 1 患者, 44 岁, 外阴瘙痒已 7 年, 诉局部灼热、干燥, 伴以心烦少寐, 口干喜冷饮, 视其舌红苔薄黄, 脉象细数。连续治疗 8 个疗程, 诸症消失。

16. 二白参部煎

黄粉 30g, 百部、苦参、白鲜皮、白花蛇舌草、甘草各 20g。加水 750ml, 煎 20 分钟即可, 先熏后坐浴, 若外阴水肿疼痛者加金银花、

土茯苓。功能清热燥湿,止痒杀虫。主治外阴瘙痒症。

有人报道用本方治疗 60 例,总有效率达 100%。如李×,28 岁,外阴瘙痒 1 年,反复发作,近日瘙痒严重,曾用醋酸去炎松尿素软膏,四环素软膏无效。投本方熏洗坐浴,用药五天症状消失,为巩固疗效继用药 3 剂,随访至今,病未复发。

17. 芒硝参柏煎

芒硝、苦参、黄柏、川椒、蛇床子各 15g。加水 1500ml,煎至 1000ml,去渣,倒入盆内,至温热为度,坐浴,浸洗 12~20 分钟左右,每日 1~2 次,一般 3~6 次即愈。功能清热解毒,利湿收敛,杀虫止痒。主治外阴瘙痒症。

报道临床以本方治疗外阴瘙痒症 43 例,均获愈,如 1 患者,外阴瘙痒 2 年余,经中西医屡治无效,经用上方 3 剂煎水外洗,症状大减,续用 2 剂而愈,随诊未复发。

18. 雄黄洗剂

雄黄 30g,苦参 25g,薏苡仁 25g,蛇床子 20g,薄荷 20g,黄柏 15g,苍术 15g,当归 15g。外阴部水肿严重加土茯苓 20g;宫颈糜烂者加蒲公英 25g,减雄黄量为 25g。上药加水 2500ml 者沸后趁热熏洗,每日 1 剂,早晚各熏洗 1 次,7 剂为 1 疗程。宜连续使用 1~2 个疗程。适用于孕妇阴痒。

有报道用本方治疗孕妇阴痒 124 例,总有效率达 96.6%。

第七章 女性生殖系统

炎症秘验方

一、外阴炎方

女性阴道分泌物增多、或月经垫、或尿瘘患者尿液等种种刺激,外阴皮肤不洁或糖尿病患者的尿液刺激及其常伴发的白色念珠菌感染,均易引起外阴炎。临床见外阴皮肤瘙痒、疼痛或烧灼感,于活动、性交、排尿时加重;局部充血、水肿,常有抓痕,有时形成溃疡或成片的湿疹,长期慢性炎症使皮肤增厚甚至皲裂。

中医认为本病属“阴痒”、“阴痛”、“湿疹”等范畴,与阴血不足,或湿热下注有关,一般可用苦参、蛇床子、白鲜皮、土茯苓、黄柏各15g,川椒6g,水煎熏洗外阴部,日1~2次,以除湿止痒;尚可结合临床,辨证使用下方。

仙方活命饮

金银花20g,连翘10g,紫花地丁20g,归尾、赤芍、皂角刺、白芷、防风各10g,生草3g,陈皮6g。带下量多或阴痒颇剧加炒黄柏10g,生薏仁20g,地肤子10g;外阴肿痛剧加制乳没、制香附各10g。伴尿频,急、痛加车前草、瞿麦各10g。每日1剂水煎,分2次口服。主治外阴炎。

有报道用本方治疗外阴炎35例,总效率为91.4%。

二、外阴溃疡方

外阴溃疡多由于外阴炎症引起,可见于非特异性外阴炎、单纯疱疹病毒感染、白塞氏病(眼—口—生殖器综合征)、外阴结核、梅毒等。约有 1/3 的外阴癌早期亦表现为外阴溃疡。溃疡可见于外阴各部,以小阴唇和大阴唇内侧为多,其次为前庭粘膜及阴道口周围。

本病一般属中医“阴蚀”范畴,湿热下注是基本病机,治以清热利湿为大法。以下验方,供临床视情选用。

1. 儿茶宫颈散

儿茶、海螵蛸、樟丹各等份。混合研成散剂备用。先用1/1000新洁尔灭消毒患处,然后在创面均匀撒上散剂。每日用药 1~2 次。连用 3 次以上。主治外阴溃疡。睡觉前使用效果更佳。

有人应用本方治疗外阴溃疡 100 余例,疗效较好。

2. 当归芦荟汤

当归 60g,芦荟面 1g(另包冲服),青黛 2g(另包冲服),川连 8g,黄柏、栀子、大黄、草薢、猪苓、红花、泽兰、地锦草各 10g,龙胆草、白花蛇舌草各 20g,元参 30g。水煎服,每日 1 剂。一般用 10~15 剂。适用于急性外阴溃疡。

曾有报道应用本方治疗 7 例急性外阴溃疡患者,一般服药 10

-15 剂而愈。

3. 水火丹

生石膏、熟石膏各 500g,冰片 25g,黄连 100g,黄丹适量。先将黄连用开水 3000ml 泡 3 天,再将生、熟石膏共研末混匀后,用黄连水飞后阴干。再将黄丹加入至桃红色为度,最后加入冰片粉共研细末,装入瓶中密闭备用。适用于外阴溃疡。同时,局部常规消毒或用清热解毒的中草药外洗,再将药粉直接撒于溃疡面。内服药以龙胆泻肝汤加减。

有人应用本方治疗外阴溃疡 38 例,全部治愈,治疗最长 24 天,最少 6 天,平均 11 天。

4. 清热祛湿汤

①内蕴型:南北沙参各 20g,元参、苦参、山萸肉、石斛、杞果、丹参各 12g,花粉、泽泻、杭芍药各 10g,姜山药 15g,佛手片 10g。主治肾阴虚湿热内蕴型。②龙胆草、当归、生地、野菊花、梔子、茯苓、黄芩各 12g,板蓝根、山药、薏苡仁各 15g,车前、柴胡、生甘草各 6g。主治肝胆湿热气滞血瘀型。水煎服,每日 1 剂,连服 10 剂为 1 疗程。③外用方:黄连、黄柏、青黛、樟丹、蛇床子、乳香、没药、松香各 10g,煅蛤粉、血竭各 15g,冰片、硼砂、硼砂各 8g。适用于外阴溃疡。

有报道应用本方治疗 43 例,痊愈 38 例,显效 3 例,无效 2 例,总有效率达 95.3%。

三.前庭大腺脓肿方

在性交、分娩或其它情况污染外阴部时,病原体容易侵入前庭大腺,导致腺管呈急性化脓性炎症,腺管口往往因肿胀或渗出物凝聚而阻塞,脓液不能外流积存而形成脓肿,即称前庭大腺脓肿。临床见外阴一侧疼痛、肿胀,甚至不能走路。检查时局部皮肤红肿、发热、压痛明显;脓肿形成时,可触及波动感,可见发热等全身症状。脓肿内压力增大时,表面皮肤变薄,脓肿自行破溃,若破孔大,可自行引流,炎症较快消退而愈;若破孔小,引流不畅,则炎症持续不退,并可反复急性发作。

本病属中医“疮疡”、“阴疔”等病范畴,乃热毒或兼湿浊为患,治以清热解毒为主,可用蒲公英、紫花地丁、金银花、连翘等煎汁局部热敷或坐浴;并可辨证拟方,以收更好效果。下面验方,供临床参考。

加味四妙散

苍术、白术各 15g,黄柏、牛膝各 12g,生薏米 30g,茯苓 15g,皂刺 12g,蒲公英 30g,败酱草 15g,山甲 10g,生牡蛎 30g,元参 20g,川军 10g。水煎取汁 300ml,1 日 1 剂,分 3 次口服,5 日为 1 疗程。另用芒硝 200g 布包外敷患处。用治前庭大腺脓肿。

近年报道用本法治疗前庭大腺脓肿 50 例,总有效率达 90.12%。

四、阴道炎症方

(一)滴虫性阴道炎方

滴虫性阴道炎是感染阴道毛滴虫所引起的阴道炎症。临床上以阴部瘙痒、带下增多(灰黄色、污浊、带泡沫、有臭味)为基本特征,常伴有阴部灼热疼痛、性交痛等,严重者可影响夜间睡眠。个别患者可致不孕。如有尿路感染,多见尿频、尿痛、血尿等。妇检可见阴道壁散在出血点,或草莓状红色突起。阴道分泌物检查能找到阴道毛滴虫即可确诊。

本病一般属中医“阴痒”、“带下”等病范畴。常因脾虚生湿下注,或湿郁生虫蕴热,或外感虫毒所致。治宜清热利湿、杀虫止痒,收效较佳。如中西合治,治愈率更高。以下验方,供临床视情选用。

1. 苦参蛇床方

苦参、蛇床子各 50g。加水 500ml,文火煎煮浓缩至 250ml,冷却后加入食醋 10ml,混匀制成冲洗液。另以上二药各 50g 加工成粉,混匀备用。每天上午用冲洗液冲洗阴道,然后将 2g 粉剂均匀撒入阴道壁上即可。每日 1 次,7 次为 1 疗程。适用于滴虫性阴

道炎。

有人以本法治疗确诊为滴虫性阴道炎患者 65 例,治愈 63 例,好转 2 例,总有效率为 100%。

2. 加味苦参洗剂

苦参、土茯苓、蛇床子、生百部各 30g,龙胆草、柴槿皮、黄柏、川椒、苍术各 15g,地肤子 24g。每日 1 剂,水煎后外洗,1 日 2 次,10 天为 1 疗程。主治滴虫性、霉菌性阴道炎。

曾有报道用本方治疗阴道炎 326 例,总有效率为 97.85%。

3. 远志栓

将远志研成粉末,以医用甘油、明胶为赋形剂,制成远志栓,每栓含生药 0.75g。适用于滴虫性阴道炎。用药前先以妇科外用方(艾叶、蛇床子、苦参、枳壳各 15g,白芷 9g),每晚煎水熏洗外阴,然后将远志栓塞入阴道后穹窿深处,每次 1 枚。一般用至自觉症状消失,化验白带滴虫转阴为止。治疗期间,遇月经期停药,经净后继续治疗;对患者配偶除同时用外用方熏洗外阴外,并按常规用量服用灭滴灵 1 周。

有报道运用本法治疗滴虫性阴道炎 225 例,结果:治愈 193 例,无效 32 例,治愈率为 85.8%。半年后抽样随访 119 例,仅 2 例(1.7%)复发。

4. 苦黄百蛇散

苦参、黄柏、百部、蛇床子各等份。烘干去除杂质,研极细粉末,装瓶备用。患者自月经净后 3~6 天,取膀胱截石位,充分暴露阴道部位,用消毒棉球蘸药粉塞入阴道及后穹窿处,次日取下,连用 1 周为 1 疗程。治疗期间禁止性生活及盆浴。主治滴虫性阴道炎。

有报道用本方治疗滴虫性阴道炎 80 例,有效率为 96%。

5. 白黄冰片方

白花蛇舌草 60—90g,冰片(烱化)3g,黄柏、苦参、木槿皮、蛇

床子各 15g,花椒 9g。上药水煎,过滤去渣,用盆取汁,冲入冰片溶化;先熏阴部,待水温适度后坐浴,每次 30 分钟,每日 2 次,每剂用 2 天。若阴部有破损者去花椒。适用于阴痒(如滴虫性阴道炎、霉菌性阴道炎等)。

有人以本法治疗 93 例阴痒患者,其中滴虫性阴道炎 54 例,霉菌性阴道炎 32 例,外阴炎 5 例,外阴白斑 2 例;病程 2 个月~3 年。经治疗,50 例显效,41 例有效,2 例无效,总有效率为 97.85%。

6. 灭滴止痒汤

苦参、生百部、蛇床子、地肤子、白鲜皮各 20g,石榴皮、川黄柏、紫槿皮、枯矾各 15g。上药加水 2000~2500ml,煮沸 10 分钟,用干净的布滤去渣药,将药液放入干净的盆内,熏洗阴道和坐浴,最好同时用棉垫蘸盆中药液,轻轻擦洗阴道壁。每日熏洗 10~15 分钟,每日 2 次,连用 7 天为 1 个疗程。适用于滴虫性阴道炎。

有人报道运用本法治疗 150 例滴虫性阴道炎患者,治愈 130 例,好转 13 例,无效 7 例,总有效率为 95.2%。用药最短者 5 天,最长 14 天。一般 1 个疗程可收到满意效果。

7. 苦参鹤蛇煎

蛇床子、百部、苦参、白鲜皮、鹤虱、公英、地丁、黄柏各 30g,枯矾 10g,川椒 15g。上方浓煎成 500ml 药液作阴道冲液,每日 1 次,每 6 次为 1 疗程。主治滴虫性、霉菌性、老年性阴道炎。使用时应嘱患者取截石位,医者用窥器暴露宫颈,盐水棉球擦洗阴道,再用煎好的药液冲洗。如重度滴虫性阴道炎患者,可配合使用灭滴灵片塞入阴道,效果更佳。

有报道运用本法治疗滴虫性阴道炎 158 例,3 个疗程后,痊愈 71 例,显效 61 例,好转 26 例;治疗霉菌性阴道炎 68 例,痊愈 23 例,显效 29 例,好转 16 例;老年性阴道炎 42 例,痊愈 13 例,显效 15 例,好转 8 例。

8. 狼毒汤

狼毒、苦参、蛇床子、地肤子、二花、黄柏各 30g。加水煎成 1500~3000ml,弃渣后加冰片、枯矾各 30g,水温后外洗,每日 2 次,每次 30~40 分钟,7 日为 1 疗程。主治滴虫性、霉菌性阴道炎。

有报道用本方治疗阴道炎 320 例,总有效率为 88.1%。

9. 远志合剂

远志、补骨脂、大黄。按 0.5:1:1 的比例混合后研成细粉,过 120 目筛,去渣,细粉备用。用半合成甘油脂肪酸酯作为赋形剂,放置在 60℃ 热水中水溶加热,待完成溶解后将上述药倒入,按 1:1 的比例混匀,立即倒入栓剂模型中,每孔容量为 1g,待药液完全凝固后取出,用硫酸纸包装,每次 1 粒塞入阴道内。7 日为 1 疗程。主治滴虫性阴道炎。

有报道用本方治疗滴虫性阴道炎 37 例,总有效率为 90.33%。

10. 灭滴栓

苦参 70g,鲜桃树叶、鲜柳树叶、贯众各 50g,蛇床子 100g。上药加水 500ml 煎煮 2 次,过滤去渣,浓缩至 80ml。作 14 个大棉球,以线扎紧,并留线头 10~15cm(以便置入阴道后取出),经高压消毒后浸入浓缩液中泡吸即成灭滴栓。每晚睡前阴道内上药,次日晨取出,连上 14 天为 1 疗程。上药前以 0.1% 的高锰酸钾溶液清洗外阴道。适用于滴虫性阴道炎。

有报道以本法治疗滴虫性阴道炎 3676 例,病程最短的 1 个月,最长 20 余年,结果近期疗效为:3201 例治愈,155 例好转,320 例无效,总有效率 91.3%。远期疗效:2 年后将治愈者随机抽样 80 例,镜检阴性 58 例,占 72.5%;镜检阳性 22 例,占 27.5%。

11. 除湿外洗方

土茯苓、苦参、土蛇床子、花椒、乌梅、苦楝皮、黄柏、雄黄、枯

矾、地肤子各药等份。共研为粗末，每次用 40g 加开水浸泡，纱布滤渣，趁热坐盆上熏之，待水温适宜再行坐浴 15 分钟，坐浴后塞土蛇床子丸 1 粒，每日 1 次，6 次为 1 疗程。主治滴虫性阴道炎。

有人报道用本方治疗滴虫性阴道炎 90 例，总有效率为 97.5%。

12. 猪胆汁栓剂

无病猪胆汁 1000g。加热浓缩至粘稠状，取 25g，加入 95% 乙醇 300ml，回流 4 小时，过滤，滤液回收乙醇至原体积的 1/4，后用丙酮沉淀，得淡黄色絮状固体，即为猪胆汁提取物，制成栓剂，每支 50mg。适用于滴虫性阴道炎。患者取截石位，用窥器扩张阴道，将药栓放入后穹窿处，仰卧半小时。隔日上药 1 次，5 次为 1 疗程。连续治疗 1~2 个疗程。

有报道用本栓治疗了 152 例患者，经 1~2 个疗程后，阴道分泌物镜检滴虫，147 例转阴，治愈率 97.4%。阴痒、阴道充血、白带量多等都有明显好转或消失。而且治疗前大量存在的脓细胞、乳酸杆菌及其它杂菌均消失。

本品一般无副反应，但炎症严重、甚至有小溃疡的患者，最初几次使用时，会出现灼热、刺痛及分泌物增多等现象，这都是炎症病灶对药物作用的反应，随着滴虫的杀灭，这些副反应会逐渐消失。

13. 驱滴合剂

大黄 150g，百部、蛇床子、鹤虱各 50g，枯矾 15g，冰片 5g。上药加水 500ml，文火煎至 200ml 后去渣过滤，凉后再入冰片，装入无菌瓶中备用。用时将上药液倒入另一无菌瓶内，再加入畜用敌百虫粉 100mg 摇匀，即成本合剂。每晚睡前先用蛇床子、榔片、侧柏叶各 30g，水煎熏洗外阴 15 分钟；再将消毒纱球浸泡在合剂液内浸透为止，用特制竹镊子将纱球塞入阴道深部，线头留在外面，以便早晨取出，每次塞入 1 个，隔日 1 次，连用 2 次，改为每日 1

次,5次为1疗程。月经期及妊娠期停用,用药时严禁同房。主治滴虫性阴道炎。

有报道运用本法治疗滴虫性阴道炎患者98例,均获痊愈,治愈率100%。

14. 复方苦参溶液

苦参60g,蛇床子30g,地肤子15g,土槿皮15g。上药加水800ml,煎至500ml,去渣。临用时取50~100ml加食醋10ml,再加开水500ml,先熏后冲洗。每剂可用5~10次,10次为1疗程,连用2~3个疗程。适用于滴虫性阴道炎。

近年有报道用本法治疗滴虫性阴道炎300例,总有效率达96.5%。

15. 康妇灵栓

蛇床子、苦参、黄柏、百部各20g,花椒、枯矾各15g。制成栓剂,纳入阴道深部,每次1粒,每日1次,7日为1疗程。用治滴虫性、霉菌性及细菌性阴道炎有效。

曾有报道用此方治疗滴虫性阴道炎120例,总有效率达96%。

16. 滴虫丸

蛇床子0.4g,枯矾0.1g,硼酸、糖粉各0.1g,苦参0.5g,冰硼散0.05g。上药共研细粉,用“0”号胶囊分装,晚上洗浴后,取1粒胶丸塞入阴道深部,每日1次,7次为1疗程。适用于滴虫性阴道炎。

曾有报道用本方治疗滴虫性阴道炎69例,总有效率达98.7%。

17. 狼牙液

狼牙适量。将狼牙洗净,晒干,剪碎,用6倍量的水煎煮2次,每次2小时,合并煎液减压浓缩至1:1的浓度,加95%乙醇至含醇量达70%,冷藏24小时,滤过,滤液减压回收乙醇至无醇味,加

蒸馏水调成棕色透明液(1g 生药/ml),再加 1% 苯甲酸钠,pH 调为 6.0 装入 5ml 小瓶中即成。用时先用消毒棉球将白带擦干净,然后将药液灌入阴道,再用特制带线消毒干棉球塞入阴道,保留 8 小时。每日 1 次,每次 5ml,7 日为 1 疗程。适用于滴虫性阴道炎。

曾有报道用本方治疗滴虫性阴道炎 100 例,总有效率达 86%。

18. 大蒜外洗方

苦参 60g,蛇床子、黄柏各 30g,丹皮、艾叶各 15g,大蒜头 50g (捣汁(兑)),白醋 15ml(兑)。前五味药加水 1500ml,浸泡 1 小时,煎开,再煎 20 分钟取汁 1000ml,纱布过滤。大蒜头 50g,去皮洗净、晾干捣汁,白醋 15ml,加入中药滤液中待温,清洗外阴及阴道,每日早晚各 1 次。10 日为 1 个疗程,一般治疗 1~2 个疗程。用于治疗滴虫性阴道炎。

有人报道用本方外洗治疗 36 例,总有效率为 89.6%。

(二)念珠菌阴道炎方

念珠菌阴道炎习称霉菌阴道炎,发病率仅次于滴虫性阴道炎,由白色念珠菌感染所致。临床见阴道分泌物增多,呈白色凝乳状,或稀薄白色呈膜样或片状物,外阴及阴道瘙痒、灼痛;妇检可见阴道粘膜充血,表面可有易剥离之白色片状薄膜,擦去薄膜可见粘膜红肿;阴道分泌物悬滴液检查找到白色念珠菌可以确诊。常伴有霉菌性外阴炎。

本病一般属中医“阴痒”、“带下”等病范畴。多因脾虚不运,湿浊内生,下注会阴,郁久化热生虫;或外感湿热之邪,循经下注,侵蚀阴中所致。治当清热祛湿,解毒杀虫,祛风止痒,常外治法为主,或内外合治,具有较好疗效。以下诸方,供视情选用。

1. 紫草坐浴汤

单味紫草 100g。加水 3000ml,大火煎 40 分钟,滤出药渣,每次坐浴 30 分钟,每日 2 次,1 日 1 剂。用药至症状消失,化验结果正常。用治念珠菌性阴道炎。

有报道用此法治疗念珠菌性阴道炎,总有效率达 95%。如患者张某,自诉外阴瘙痒灼痛 1 周,白带量多呈白色稠厚豆渣样,分泌物检查示白色念珠菌感染。诊断为念珠菌性阴道炎急性期。以此疗法,用药 6 天诸症消失,随访 2 个月未复发。

2. 烟盐合剂

黄烟梗 10 根(无烟梗可用黄烟叶代替),食盐 50g。将烟梗洗去泥土,然后将食盐、烟梗放入盆内,加水 1000ml,煮沸。待水冷却后,去渣即可使用。每日外洗阴部 2 次,每次约 3 分钟。本方具有明显的止痒,消炎,杀虫之效。主治念珠菌性阴道炎。

本方治疗 30 例患者,其中显效 20 例,有效 6 例,无效 4 例。总有效率为 87%。

3. 阴痒洗剂

羊蹄 30g,蒲公英、黄精各 15g,黄柏 9g,苦参 12g,赤芍 9g,花椒 6g,皂矾 3g。上方加水 2000ml,煎煮 30 分钟后,留渣去汁,乘热熏洗 10~15 分钟,待药汁温热时,将药灌入阴道内,洗出分泌物。每日 1 剂,洗 1~2 次。适用于念珠菌性阴道炎。一般 4~5 剂即有明显效果。

曾有报道用本方治疗念珠菌性阴道炎 102 例,总有效率达 86.2%。

4. 一枝黄花煎

一枝黄花适量。加水浸泡 1 夜,煎半小时取出头汁,再加水适量煎 2 小时,取出 2 汁,合并 2 次药汁蒸发,冷却后加 95% 乙醇,放置 1 夜过滤,回收乙醇,再加蒸馏水补充,即为 100% 药液。用时将药液擦洗阴道。主治念珠菌性阴道炎。

有报道用本方治疗念珠菌性阴道炎 50 例,治愈率为 80%。

5. 三黄粉

黄连、黄芩、黄柏、紫草根各 60g, 枯矾、水硼砂各 120g, 冰片 2g。上药研末混匀过筛,装瓶密封。用时擦净阴道及宫颈周围白带,用药匙取三黄粉 2g,撒布阴道内,再用棉签蘸取药粉撒布在阴道、小阴唇皱褶及大小阴唇沟。每日 1 次,连用 5~7 日为 1 疗程。适用于念珠菌性阴道炎。

曾有报道用本方治疗念珠菌性阴道炎 45 例,总有效率达 86%。

6. 坐药煎

苦参、蛇床子、鹤虱各 15g, 黄连 10g, 黄柏、川椒、枯矾各 10g, 冰片 2g。上药共研细末,装瓶备用。治疗时先用 3% 小苏打液洗净外阴及阴道,另取约 10cm×10cm 大小医用消毒纱布,涂上药粉后折叠成条状,临睡时纳入阴道内,清早取出。连用 5~6 次。适用于念珠菌性阴道炎。

曾有报道用本方治疗念珠菌性阴道炎 40 例,总有效率达 84%。

7. 蛤粉冰黄散

蛤粉 20g, 冰片、雄黄各 5g。将诸药研成细末,菜油调之。用棉签沾药涂阴道壁上,1 日 1 次,5 次为 1 个疗程。用于治疗念珠菌性阴道炎。

有报道上方治疗霉菌性阴道炎 34 例,有效率达 80%。

8. 阴道治疗栓

蛇床子、百部、黄连、苦参、枯矾各 15g。经适当提取后,以甘油明胶为基质制成阴道栓剂。每晚临睡前取栓剂 1 枚,放入阴道。使用 10 天为 1 疗程,治疗期间勤换内裤,禁房事。适用于念珠菌性阴道炎。

有入报道用本方治疗念珠菌性阴道炎 57 例,总有效率达

86%。

9. 黄青流浸膏

黄柏、苦参、白鲜皮、蛇床子、青椒各 150g。上药加适量水煎煮 2 次，每次半小时，合并两次煎煮液，滤渣，药物浓缩至 1:1。然后分装为 50ml/瓶。用时每次取 10ml，加水稀释成 300ml，外用熏洗阴部，每月 2 次。适用于念珠菌性阴道炎。

有人报道用本方治疗念珠菌性阴道炎 154 例，总有效率达 82%。

10. 念珠外洗方

黑面神、苦参、大飞扬、细叶香薷各 3.2 公斤，地肤子、蛇床子各 1.6 公斤（均为干药）。水煎 3 次，弃渣存液，再浓缩至 1000ml，并加入 0.5% 石炭酸 50ml 备用。用时取 100ml 加开水至 1000ml，用棉花擦洗阴道 3 次，洗毕在穹窿周围撒上冰硼散 1 匙，每日 1 次，7 次为 1 疗程。连用 2~3 个疗程。主治念珠菌性阴道炎。

有报道用本方治疗念珠菌性阴道炎 45 例，总有效率为 88.9%。

11. 治念净阴塞剂

乌梅 30g，大蒜根、石榴皮各 15g，槟榔 30g，川椒 10g。共研细粉，装胶囊备用。每日先用苦参汤熏洗阴部，再用上述胶囊纳入阴道，每日 1 粒，7 次为 1 疗程。主治念珠菌性阴道炎。

有报道用本方治疗念珠菌性阴道炎 50 例，总有效率为 96%。

12. 土茯苓外洗方

土茯苓、苦参、土蛇床子、乌药、苦楝皮、百部、黄柏、地肤子、土槿皮、儿茶各等份。以上各药共研为粗末，每次取 40g，再以开水浸泡，纱布滤渣，趁热坐盆上熏之，待水温后，再行坐浴 15 分钟，坐浴后用土蛇床子以纱布包裹成小枣状，消毒后塞入阴道。1 日 1 次。6 次为 1 疗程。主治念珠菌性阴道炎。

有报道用本方治疗念珠菌性阴道炎 30 例，治愈率为 84%。

13. 参百蛇洗剂

苦参、蛇床子各 30g, 百部、木槿皮、黄柏、花椒、地肤子各 15g, 龙胆草 20g。上药加水 2000ml, 水煎 30 分钟后取消毒纱布过滤去渣, 熏洗坐浴, 每日 1~2 次, 每次 20 分钟, 10 天为 1 疗程。另用带线消毒棉球, 药液浸透, 于每晚坐浴后塞入阴道后穹窿, 次日取出。10 天为 1 疗程。连用 1~2 个疗程。适用于念珠菌性阴道炎患者。

曾有报道用本方治疗念珠菌性阴道炎 40 例, 总有效率达 81.6%。

(三) 老年性阴道炎方

老年性阴道炎常见于绝经后的老年妇女, 因卵巢功能衰退, 雌激素水平降低, 阴道壁萎缩, 粘膜变薄, 上皮细胞内糖原含量减少, 阴道内 pH 值上升, 局部抵抗力降低, 致病菌容易入侵繁殖引起炎症。临床常见阴道分泌物增多, 水样或脓样, 偶带血, 外阴瘙痒或偶有灼热感, 或伴尿频、尿痛等; 妇检可见阴道粘膜平滑充血, 有散在小出血点或浅表溃疡, 宫颈可萎缩光滑; 阴道分泌物检查无滴虫及霉菌; 宫颈刮片及阴道后穹窿涂片以底层上皮细胞居多, 清洁度较差, 查不到瘤细胞。

本病一般属中医“带下”、“阴痒”等病范畴。常因肾精亏虚, 气血不足, 化燥生风; 或脾虚生湿, 湿浊下注阴部; 或肝经湿热下注所致。治宜滋阴养血, 祛风止痒; 或益气健脾, 除湿止带; 或清肝泻热, 解毒祛湿; 并须攻补兼施, 内外合治, 以提高疗效; 若中西结合, 则疗效更佳。以下各验方, 临证可视情选用。

1. 补肾止痒汤

菟丝子、山药、白术、炒柴胡、白芍、薏苡仁各 15g, 仙茅、椿皮各 12g, 党参 25g, 茯苓 20g, 莲须 10g, 甘草 5g。取水 800ml, 泡上

方 20 分钟,文火煎煮半小时,取汁 200ml,共煎 3 次,合取汁 600ml,分 2 次温服,每日 1 剂。连续服药 12 天为 1 疗程。功能:补肾健脾,祛湿止痒。主治老年性阴道炎。

用本方共治疗 84 例,其中治愈 37 例,显效 18 例,有效 14 例,无效 15 例。总有效率 82.1%。

2. 滋阴消炎方

熟地、山萸肉、丹皮、泽泻各 15g,知母、黄柏各 10g,鸡冠花 30g,椿根白皮、茯苓各 20g。每日 1 剂水煎,分 2 次口服。同时每日阴道上灭滴灵 1 枚。连续运用 10 天为 1 疗程。适用于老年性阴道炎。

曾有报道用本方治疗老年性阴道炎 91 例,总有效率达 93.2%。

3. 益肾止浊汤

太子参、生薏仁、鸡冠花各 30g,蒲公英、炙黄芪各 15g,柴胡 5g,升麻 10g,生、熟地、山萸肉、怀山药、椿白皮各 10g。尿频、尿急加篇蓄草 15g;纳呆者加砂仁 4g,炒苍白术各 10g;分泌物夹血加血余炭、藕节炭各 10g。上药煎水内服,1 日 1 剂。7 日为 1 疗程。主治老年性阴道炎。

有报道用本方治疗老年性阴道炎 100 例,总有效率为 93%。

4. 复方桃仙合剂

鲜桃树叶 120g(干桃树叶 70g),仙鹤草 6g,蛇床子 20g,苦参 30g,枯矾 6g,黄柏 20g。煎药至 2000~4000ml,每日早晚熏洗 1 次,每次 30 分钟,并将带线棉球浸入药液中然后塞阴道内,次日取出,每天 1 次。10 日为 1 疗程。连用 1~2 个疗程。主治老年性阴道炎、滴虫性、霉菌性、非特异性阴道炎。

曾有报道用本方治疗老年性阴道炎 100 例,总有效率为 100%。

5. 白冰方

白花蛇舌草 60~90g, 冰片 3g, 黄柏、苦参、木槿皮各 15g, 蛇床子 50g, 花椒 9g。皮肤有破损者去花椒。上药先煎水弃渣, 后将冰片溶于药汁中, 坐浴, 每日 2 次。7 日为 1 疗程。主治老年性阴道炎, 滴虫性、霉菌性阴道炎, 外阴白斑等。

有报道用本方治疗老年性阴道炎 93 例, 总有效率为 97.85%。

6. 补肾清热汤

女贞子、旱莲草、蒲公英、首乌、枸杞子各 30g, 巴戟天、知母各 20g, 黄柏、麦冬、当归、川牛膝、椿皮各 10g。赤带加山梔炭; 便溏加砂仁、白术; 阴痒严重加百部; 下肢浮肿加泽泻、薏仁。水煎每日 1 剂, 分 2 次口服。适用于老年性阴道炎。

有报道用本方治疗老年性阴道炎 20 例, 总有效率达 92.5%。

7. 老年阴痒洗剂

苦参、生百部、蛇床子、地肤子、白鲜皮、紫槿皮各 30g, 龙胆草、黄柏、花椒、苍术、枯矾各 10g。煎水至 2000~2500ml, 弃渣存汁熏洗阴部, 再用药液涂于阴道壁, 或用带线棉球蘸药后塞入阴道, 次日取出。外阴熏洗每日早、晚各 1 次, 每次 30 分钟, 10 天为 1 疗程。主治老年性阴道炎。

有报道用本方治疗老年性阴道炎 100 例, 总有效率为 86%。

8. 阴痒熏洗方

苦参、百部、蛇床子、木槿皮、土茯苓、鹤虱、白鲜皮、虎杖根、黄柏、川椒各 30g, 地肤子、龙胆草、明矾、五倍子各 20g。上药加水 2500ml, 煮沸后用干净纱布滤出药渣, 趁热熏蒸阴道和坐浴外洗, 同时用干净纱布蘸药液轻擦外阴及阴道壁。每日 1 剂, 分 2 次熏洗, 每次 30 分钟。10 日为 1 疗程。适用于老年性、滴虫性及霉菌性阴道炎。

有报道用本方治疗老年性阴道炎 200 例, 总有效率达

94.7%。

9. 二妙虎参煎剂

苍术、银花、百部各 30g, 黄柏、花椒、明矾各 15g, 虎杖根 100g, 苦参、蛇床子、地肤子各 60g, 白鲜皮 45g, 全蝎 3g。上药加水 3000ml, 煎 30 分钟, 弃渣存液熏洗, 早晚各 1 次, 每次熏洗 10~15 分钟, 临睡前用带线棉球蘸药液纳入阴道, 次日取出。主治老年性阴道炎。

有报道用本方治疗老年性阴道炎 129 例, 总有效率为 88.4%。

(四) 非特异性阴道炎方

非特异性阴道炎是指除外特异的病原体(如滴虫、霉菌)引起的阴道炎症。临床常见阴道坠胀、灼热、阴道分泌物增多, 多伴尿频、尿痛等。妇检可见阴道粘膜充血, 有触痛, 分泌物呈脓性或浆液性; 分泌物能找到病原菌(但无滴虫、霉菌)。

本病可归于中医“带下”、“阴痒”等病范畴。多因湿热下注阴部; 或脾虚生湿, 湿浊下注所致。治疗清利湿热, 前人每用龙胆泻肝汤之类; 或健脾祛湿, 常选完带汤之属。内服既可收效, 若并用外洗方, 可使药汁直达病所, 以进一步提高疗效。以下验方, 供临床参考。

1. 阴道冲洗剂

苍术、百部、蛇床子、黄柏、苦参、连翘各 15g, 荆芥 10g, 枯矾 5g, 土槿皮 15g。上药浓煎成 250ml 药液, 对已婚妇女作阴道冲洗, 每日 1 剂, 每 6 次为 1 个疗程。患者取截石位, 用窥阴器暴露宫颈, 先用浸泡药液的棉球或干棉球擦洗阴道, 后进行冲洗, 冲洗后用消毒棉球擦干阴部即可。严重者, 除冲洗外, 还嘱患者自行浸洗以增强疗效。有条件者可 1 天冲洗 2 次, 效果更佳。适用于非

特异性阴道炎、霉菌性阴道炎、宫颈炎、滴虫性阴道炎(包括外阴炎)。

有报道应用本方治疗 156 例患者均为有效病例,其中滴虫性阴道炎 58 例,霉菌性阴道炎 35 例,宫颈炎 33 例,非特异性阴道炎(包括外阴炎)30 例。这些病例中有部分是经过西医塞药治疗无效,运用本方冲洗治疗后,一般 1 个疗程获效,2 个疗程巩固疗效。应用 3 个疗程者,多数是慢性宫颈炎患者,疗效较差。滴虫性阴道炎、非特异性阴道炎近期疗效均佳,1~2 个疗程后体征和实验室检查均转为阴性,连续经期后复查 3 个月均为阴性。

2. 三二熏洗冲剂

蛇床子、苦参根、艾叶、明矾按 3:3:3:2 的比例研成细末,用纱布袋包装,每包 30g,开水冲泡后趁热熏洗阴部。每日 1 次,每次 20 分钟,7 日为 1 疗程。主治非特异性阴道炎。

有报道用本方治疗非特异性阴道炎 70 例,结果总有效率为 88.5%。

3. 利湿止带方

黄柏、苍术、芡实各 15g,白果 10g,茯苓 15g,龙胆草 12g,车前子、鸡冠花各 15g,薏仁 30g,焦栀子 10g,醋柴胡 10g,淮山药 12g。每日 1 剂,水煎服。15 剂为 1 疗程。同时配合苦参内外洗阴部。主治非特异性阴道炎。

有报道用本方治疗非特异性阴道炎 68 例,结果总有效率为 95.7%。

4. 茶绿坐药方

儿茶 3g,五倍子 3g,铜绿 2g,雄黄 2g,青黛 1g,冰片 3g,川椒 15g,蛇床子 20g,地肤子 20g。诸药水煎至 100ml,把带线棉球浸药液,然后纳入阴道,每日早、晚各 1 次。7 日为 1 疗程,连用 2~3 个疗程。主治非特异性阴道炎。

有报道用本方治疗非特异性阴道炎 30 例,结果有效率为

80%。

5. 三鲜坐浴外洗方

鲜石榴根皮 50g, 鲜桃树叶、苦楝皮、生黄柏各 30g, 鲜桉树叶 25g, 花椒 20 粒, 水煎弃渣后加入冰片 3g, 趁热先熏, 适温后外洗, 每日 2 次, 每次 20 分钟, 5 日为 1 疗程。主治非特异性阴道炎。

有报道用本方治疗非特异性阴道炎 34 例, 结果总有效率为 88.2%。

6. 阴痒验方

鲜栲树皮 100g, 白矾 60g, 食醋 250g, 先将栲树皮放入锅内, 加水适量, 煮沸 20~30 分钟滤去药渣, 继将白矾、食醋加入滤液中, 再煮沸 2~3 分钟, 倒入盆内, 趁热先熏, 后坐浴, 1 日 2 次, 一般 2~3 次即愈。用于治疗各类型阴道炎。

近年有用此方治疗特异性阴道炎 35 例, 疗效满意。

7. 贴脐法

苦参、蛇床子、黄柏、川椒、苍术、白芷各 10g。上药粉碎过 80 目筛, 装瓶备用。先清洁脐部, 后填入药粉 5~10g, 覆盖药棉少许, 再用麝香止痛膏(孕妇忌用, 或胶布盖贴。2 日换药 1 次, 每晚用热水袋热敷 20~30 分钟, 以助药物渗透。5 次为 1 个疗程, 2~3 个疗程有效。主治各种类型阴道炎。

有报道以此方治疗各型阴痒、阴道炎患者。共 150 例, 有效 136 例, 其中治愈 65 例, 占 43.3%。结果总有效率 90.7%。

五、宫颈炎方

宫颈炎是生育年龄妇女的常见病,有急性与慢性两种。

(一)急性宫颈炎方

急性宫颈炎常由淋菌引起,累及宫颈粘膜腺体,沿粘膜表面扩散造成浅层感染;其它病原体如链球菌、葡萄球菌、肠球菌等可直接引起急性宫颈炎或继发于子宫内膜感染。链球菌及葡萄球菌与淋菌不同,侵入宫颈较深,链球菌侵入宫颈的淋巴管道可致盆腔蜂窝组织炎,多见于感染性流产或产褥感染。临床见白带量多,脓性,可伴腰背痛,盆部下坠感,或尿频、尿急,或性交痛,或体温轻度升高。检查宫颈充血、肿大,脓性白带从宫颈口流出,量多,特别是淋菌感染;宫颈扪诊可有触痛。

本病一般属中医“带下”、“腹痛”等病范畴。因湿热下注胞宫而致病;治宜清热解毒、利湿杀虫为法。以下验方,可视情选用。

阴道浸润方

红藤、生地、乌梅、石榴皮各 30g,蒲公英、忍冬藤各 20g,仙鹤草、赤芍各 15g,生地榆、黄柏各 10g。用药后阴道干涩者去乌梅、石榴皮,加枸杞、菟丝子各 12g。上药共煮,滤出药液约 200ml,置

盆中坐浴,每次 20~30 分钟。每日 1 剂,连用 5 剂为 1 疗程。适用于急、慢性宫颈炎。

有报道用本方治疗急性宫颈炎 42 例,结果总有效率达 95%。

(二)慢性宫颈炎方

慢性宫颈炎是妇科最常见的疾病,多见于分娩、流产或手术损伤宫颈后,病原体侵入而引起感染。临床多无急性过程的表现,其特征为白带量多,粘稠或脓性,有时带血,或腰痛、下腹坠胀、痛经、不孕、月经不调等;宫颈糜烂,宫颈外口周围红色区与正常粘膜间界限清楚,表面光滑或呈颗粒型或乳头型,按糜烂面大小分为Ⅰ度(糜烂面小于宫颈的 1/3)、Ⅱ度(糜烂面占宫颈的 1/3~2/3)、Ⅲ度(糜烂面大于宫颈的 1/2);宫颈息肉、宫颈肥大等。涂片或活检除外恶性变。

本病一般属中医“带下”、“腹痛”等病范畴。多因脾虚生湿化热,或外感湿浊热毒;病久不愈,气血不足,终成正虚邪实之候。治宜清热解毒、祛腐生新、利湿化浊;攻邪之余,尚须兼顾补益正气,可获满意疗效。

1. 复方人参膏

人参膏干粉、蛤蚧粉、黄连素、乳香、没药、儿茶、冰片、铅丹,依按 5:2:0.2:0.2:0.2:0.3:0.1:2 的比例,分别研成细末并过筛,混匀,装胶囊,每粒重 0.5g。经净后每次 2 粒塞入阴道后穹窿处,隔日 1 次,4 次为 1 疗程。连用 1~4 个疗程。主治慢性宫颈炎之宫颈糜烂。

有报道用本方治疗宫颈糜烂 331 例,结果总有效率为 92.7%。

2. 藤黄糊剂

藤黄磨细粉,加适量硼砂、冰片调匀,制成糊状,用干棉球蘸糊

涂于子宫颈糜烂处。主治子宫颈糜烂。

有报道用本方治疗宫颈糜烂 478 例,结果总有效率为 85.82%。

3. 生半夏粉

生半夏洗净烘干,研成细粉,过筛备用。用带线棉球蘸上半夏粉适量,紧贴于子宫颈糜烂处。24 小时后取出,每周上药 1~2 次。8 次为 1 疗程。主治宫颈糜烂。

有报道用本方治疗宫颈糜烂 347 例,结果总有效率为 87.18%。

4. 连倍清宫散

黄连、五倍子各 6g,儿茶 15g,银花 20g,桃仁、蛇床子各 9g。冰片、象皮各 6g,白矾、血竭、滑石粉各 9g,轻粉 3g。上药共碾极细粉末,混合均匀后,装瓶备用。待经净 4 天后,先用 1:1000 新洁尔灭溶液冲洗宫颈及阴道四壁,用消毒棉签擦净分泌物后,将药粉涂在带线棉签上,送入宫颈处,线头留于阴道外。1 日 1 次,7 日为 1 疗程。主治慢性宫颈炎,尤其是宫颈糜烂者。

有报道用本方治疗慢性宫颈炎 319 例,结果总有效率为 89.8%。

5. 苦柏止糜散

苦参 500g,黄柏 400g,苍术 50g,明矾 200g,白花蛇舌草 300g,大黄 500g。上药烘干研成粉末,暴露宫颈口后用棉球将苦柏散药粉贴附于宫颈口局部,每日 1 次,每次 10g,24 天为 1 疗程。用药期间禁止坐浴和性交,阴道流出白色膜状物属正常现象。月经期停用。适用于慢性宫颈炎,尤其是宫颈糜烂患者。

有报道用本法治疗慢性宫颈炎 200 例,结果总有效率达 86.5%。

6. 虎胆散

虎杖、枯矾、猪胆汁(新鲜更佳)等量。枯矾磨成粉与胆汁混

合,再将虎杖浸膏放入混合后烘干磨粉,过 100 目细筛即成。局部用药,用治Ⅰ、Ⅱ度宫颈炎。

有报道用本方治疗宫颈炎 781 例,结果总有效率为 88%。

7. 革藓渗湿汤

革藓、黄柏、泽泻、车前子各 15g,土茯苓、薏苡仁、茵陈、败酱草各 20g。热象偏重者加丹皮 9g,黄芩 10g;湿浊偏重者加苍术、白术各 12g,通草 10g;小便频急灼热者加瞿麦、篇蓄各 12g;伴头晕乏力者加黄芪、党参、山药各 15g。水煎服,每日 1 剂,分 2 次口服。7 日为 1 疗程,连用 2—3 个疗程。适用于慢性宫颈炎。

有报道用本方治疗慢性宫颈炎 113 例,结果总有效率达 86.3%。

8. 紫草油

紫草 200g,香油 750g,取紫草净化,入香油炸枯过滤,呈油浸剂,密封装瓶备用。

治疗时:用窥阴器暴露宫颈,干棉球轻拭宫口分泌物,将紫草油棉球涂擦宫颈及阴道上端,隔日 1 次,10 次为 1 疗程。治疗期间,隔房,经期停药,以经期后为最佳治疗时期。

本方功专清热解毒,主治宫颈糜烂。

本组 200 例:痊愈(糜烂面全部覆盖鳞状上皮,外观光滑,自觉症状消失)168 例,占 84%。显效(糜烂面大部分上皮新生覆盖面积达 2/3 以上,自觉症状消失)16 例,占 8%;好转(糜烂面有缩小变浅,自觉症状减轻,白带减少)8 例,占 4%;无效(病灶无变化)8 例,占 4%;总有效率为 96%。

9. 黄连散

黄连 50g,儿茶 30g,地榆 20g,常规炮炙,药物烘干,加工细末,过 150 目筛,紫外线照射 30 分钟消毒,装瓶备用。

用药方法:常规外阴消毒,用扩阴器扩开阴道,用干棉球轻轻擦去宫颈,阴道分泌物,然后取药粉约 1g,直接均匀地撒在宫颈糜

烂面上,隔日上药1次,7次为1疗程,用药期间禁止房事。

功效:清热利湿,消炎杀菌,化腐生肌,主治宫颈糜烂。

本组21例,痊愈(宫颈糜烂面消失)12例,显效(宫颈糜烂面比治疗前缩小)9例;有效率100%。

10. 宫糜Ⅰ号

红粉34%,轻粉34%,血竭13%,朱砂10%,冰片6.7%,麝香1.7%,上方除麝香、冰片外,余药共研极细粉末,再将冰片用乳钵研细,和麝香一起加入上药末中和匀,密封贮备用。使用时用窥阴器撑开阴道暴露宫颈,用消毒干棉球拭净阴道分泌物,再将预先制成的专用棉球蘸上药粉1g左右,根据糜烂面积的大小可增减,用长柄镊子带出阴道。每天上药1次,1周为1疗程,治疗期间严禁性生活,月经期和孕期不得用药。用于治疗宫颈糜烂。

有人报道用本方治疗103例,总有效率为86%。

11. 单味大黄粉

将大黄粉撒布于宫颈及阴道后壁穹窿处,每日1次。经治2~3次,宫颈糜烂、充血水肿消失,用于慢性宫颈炎。

经治慢性宫颈炎125例,治愈率83%,必要时可配合内服药物加强疗效。

六、急性盆腔炎方

急性盆腔炎是指女性内生殖器官及其周围的结缔组织、盆腔腹膜发生的急性炎症。依据病理可分为：①急性子宫内膜炎及急性子宫肌炎；②急性输卵管卵巢炎（又称急性附件炎）；③急性盆腔结缔组织炎；④急性盆腔腹膜炎；⑤盆腔脓肿等。炎症可局限于一个部位，也可几个部位同时发生。患者常见高热、寒战、头痛、精神不振、食欲减退、下腹痛等；有腹膜炎时可伴消化道症状如恶心呕吐、腹胀、腹肌紧张及反跳痛；内诊检查子宫增大、压痛，阴道内大量脓性分泌物；后穹窿穿刺有脓性分泌物或脓液；血象增高，宫颈口分泌物培养阳性等。

本病一般属中医“带下”、“腹痛”、“外感高热症”等病范畴。多因湿热蕴结下焦，腐败气血而成。治以清热解毒、利湿止带，或解毒排脓为大法。若能中西医结合治疗，则更明显提高临床疗效。以下验方，可视情选用。

1. 急盆汤

柴胡、黄芩各 9g，金银花 30g，连翘 15g，当归 9g，川芎 6g，丹皮 12g，丹参 30g，赤芍、香附各 12g。每日 1 剂，水煎服。7 日为 1 疗程。主治急性盆腔炎。

有报道用本方治疗急性盆腔炎 102 例，结果总有效率为

89%。

2. 盆腔解毒汤

红藤 30g,败酱草、蒲公英各 20g,丹参、赤芍、薏仁、土茯苓各 15g,丹皮、金铃子、甘草各 10g。口苦胁痛,带下黄赤加龙胆草 6g,下腹痛剧加广木香、制乳没各 10g;湿浊重去丹皮、赤芍,加苍术、白术各 12g;血瘀症结去黄柏、薏仁、土茯苓,加桃仁、红花、莪术各 10g;大便秘结加生大黄 10g;发热甚加银花 20g,连翘 15g;热极甚出现中毒性休克者用参附龙牡汤加减。每日 1 剂,水煎服。同时将药渣用文火炒后加醋 30g 拌匀,温敷下腹患处。1 日 1 次,10 次为 1 疗程。主治急性盆腔结缔组织炎,急性子宫内膜炎,急性子宫肌炎,急性输卵管卵巢炎等。

有报道用本方治疗盆腔结缔组织炎 56 例,结果总有效率为 90.4%。

3. 金匱大黄牡丹汤

大黄 100g,牡丹皮、桃仁、冬瓜子各 50g,芒硝 25g,配以清热燥湿的苍术、黄柏各 20g,热甚者加青蒿、鳖甲;脓肿者加败酱草、薏苡仁,1 日 1 剂,水煎早晚两次分服,其中大黄、芒硝服 3 天后减半量,苍术、黄柏加半量,1 周后,大黄、芒硝再次减半量,2~4 周为 1 疗程。

功效清热解毒,消肿排脓,主治急性盆腔炎。

有人报道用本方治疗急性盆腔炎 128 例,2~4 周后,痊愈 86 例,占 67.1%,好转 30 例,占 23.4%,无效 12 例,占 9.3%,总有效率为 90.6%。

4. 青紫二藤汤

忍冬藤、红藤各 30g,大青叶、紫草根(后下)、丹皮、赤芍、川楝子、延胡索、生甘草各 10g,大黄 6g。白带多者加黄柏、椿根皮;炎性肿块者加皂角刺、三棱、莪术。每日 1 剂水煎,分 2 次口服,连用 5 剂为 1 疗程。主治急性盆腔炎。

近年有报道用本方治疗急性盆腔炎 47 例, 结果总有效率为 90%。

5. 急盆活血化瘀汤

败龟板(盐水制)10g, 全当归酒润 10g, 杭白芍(酒炒)10g, 乌贼骨 7g, 火麻仁 10g, 赤茯苓 10g, 金铃子(盐水炒)7g, 牡丹皮 5g, 制香附 5g, 五灵脂(醋炒)3g, 延胡索 3g, 广木香 3g, 肉桂 2g, 水煎服。功可活血化瘀, 宣湿通经, 用于急性盆腔炎。

有人报道用本方治疗急性盆腔炎 70 例, 总有效率达 80%。

6. 杀虫止带汤

黄柏 30g, 苍术 10g, 茯苓 15g, 山药 12g, 泽泻 12g, 乌梅 6g, 黄连 6g, 使君子 12g, 榕根皮 10g, 制刺猬皮 6g, 川椒 5g, 水煎服。功可清热、利湿、杀虫。用于急性盆腔炎带下过多之症。

有报道用本方治疗急性盆腔炎并带下过多 20 例, 有效率 95%。

7. 鸡冠花汤

生牡蛎 30g, 生海蛤 30g, 云苓皮 10g, 炒知母 9g, 炒黄柏 9g, 芡实 12g, 旋复花 9g, 川萆薢 12g, 滑石 12g, 石决明 24g, 代赭石 9g, 炒粳米 12g, 泽泻 12g, 炒豆芽 9g, 炒稻芽 9g, 盐橘核 12g, 车前子 12g, 红鸡冠花 9g, 炒藕节 30g, 白鸡冠花 9g, 水煎服, 功可清热利湿, 固涩止带。用于急性盆腔炎、白带过多之症。

有人报道用本方治疗 80 例, 总有效率达 88%。

8. 清热解毒汤

连翘、银花、蒲公英、紫花地丁各 15g, 黄芩 9g, 瞿麦 12g, 菖蒲 12g, 车前子 12g, 丹皮 9g, 赤芍 6g, 地骨皮 9g, 冬瓜子 50g, 功用清热解毒利湿活血, 消肿止痛。用于急性盆腔炎属于湿毒热型者。

有报道经本方治疗 100 例, 有效率 88%。

9. 解毒内消汤

连翘、金银花、蒲公英、败酱草、冬瓜子各 50g, 赤芍 6g, 丹皮

6g,川军 3g,赤小豆 9g,甘草 3g,土贝母 9g,犀黄丸 9g,分两次吞服。功可清热解毒,活血化瘀,消肿止痒,用于盆腔脓肿,属于热毒壅聚者。

有报道经本方治疗 30 例,总有效率 83%。

七、慢性盆腔炎方

慢性盆腔炎常为急性盆腔炎未能彻底治疗,或患者体质较差,病程迁延所致,但亦可无急性炎症病史。病情较顽固,当机体抵抗力较差时,可有急性发作。结合病理,本病可分为:①慢性子宫内膜炎;②慢性子宫肌炎;③慢性输卵管卵巢炎(又称慢性附件炎);④慢性盆腔结缔组织炎等。临床常表现为下腹坠痛、腰骶酸痛、痛经,于劳累、性交、经期前后、排便时加重,盆腔瘀血,月经和白带增多;或月经不调;或不孕。检查宫颈多肥大或有炎症,子宫体多后位,活动受限或粘连固定。

本病一般属于中医“腹痛”、“带下”、“症瘕”、“不孕”等病证范畴。多因本虚(脾肾不足、肝血亏少、阴阳失调),标虚(瘀血内阻、痰湿内蕴、气机阻滞)致病。治宜攻(活血化瘀、软坚散结、理气消痰、散寒或清热解毒)补(益气补肾养血)兼施,内外同治,或中西医结合,可收满意疗效。

(一)慢性盆腔炎通治方(内服方)

是指对慢性盆腔炎中的慢性输卵管卵巢炎、慢性子宫内膜炎和子宫肌炎、慢性盆腔结缔组织炎均具有一定功效的方剂。使用

时若配合选用外治方,疗效更佳。

1. 加减少腹逐瘀汤

小茴香(炒)、干姜(炒)、元胡、肉桂各 3g,没药(炒)、川芎、赤芍、五灵脂(炒)各 6g,当归、蒲黄(生)各 9g。胸痛乳房胀痛者加郁金、川楝;少腹胀甚或冷痛者加香附、乌药;腰酸,腰软乏力者加川断、寄生;身倦乏力、短气者去灵脂、川芎,加党参、黄芪;带下量多,色白质稀,或四肢不温,便溏,面目虚浮者去灵脂,当归少用或不用,重用干姜、肉桂,加苍术、白术、茯苓、薏苡仁等;少腹胀满硬痛,按之有块者,酌加三棱、莪术等;若见崩漏量多有块,或淋漓不畅,腹胀甚者,可加用三七。上药水煎,日一剂,分 2 次口服。15 日为一疗程,经期停服。主治慢性盆腔结缔组织炎、慢性附件炎及子宫肌炎等。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎 118 例,结果总有效率达 94.9%。

2. 慢盆腔 I 号

当归 12g,川芎、桃仁各 9g,五灵脂、蒲黄(包)各 12g,乳香、没药各 9g,赤芍 15g,香附 12g,木香 9g,土茯苓 30g,金银花藤 30g。每日 1 剂,水煎服。主治慢性盆腔炎之气滞血瘀型。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎 100 例,结果总有效率为 89%。

3. 慢盆腔 II 号

小茴香 6g,桂枝 9g,炮姜 6g,赤芍 12g,丹皮 9g,肉桂 6g,乌药 9g,丹参 12g,桃仁 12g,香附 9g。每日 1 剂,水煎服。主治寒瘀血滞型慢性盆腔炎。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎 102 例,结果总有效率为 89.12%。

4. 慢盆腔 III 号

生地 15g,龟板、鳖甲各 30g,丹皮 9g,丹参 15g,青蒿 9g,百部、

玄参、白芍各 12g,地骨皮 9g,野菊花 15g。每日 1 剂,水煎服。用于阴虚血热型结核性盆腔炎。

有报道用本方治疗结核性盆腔炎 102 例,结果总有效率为 90.12%。

5. 白果汤

砂仁 5g,少杜仲 10g,五味子 5g,大熟地 10g,川续断 10g,五倍子 5g,覆盆子 10g,益智仁 5g,山萸肉 12g,炒远志 10g,鹿角胶 6g,米党参 10g,桑螵蛸 10g,生白果 12 枚,炙甘草 3g,阿胶珠 10g。水煎服。功用补肾固气养血。用于慢性盆腔炎。

有报道用本方治疗 72 例,有效率达 80%。

6. 加减清盆汤

炒川柏 6g,蒲公英、忍冬藤、红藤各 30g,椿根白皮、车前子(包煎)、六一散(包煎)各 15g,柴胡、延胡索各 5g。每日 1 剂水煎,分 2 次口服。10 剂为 1 疗程。连用 1~2 个疗程。适用于慢性盆腔炎者。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎 32 例,结果总有效率达 93.8%。

7. 复方消炎丸

元胡、川楝子、三棱、莪术、赤芍各 15g,土茯苓、丹参、芡实各 25g,当归、香附各 20g,山药 30g。偏热型加苦参、黄柏各 15g,偏寒型加炮姜、茴香各 10g。上药洗净,烘干,粉碎,炼蜜为丸,每丸重约 10g。每日 2~3 次,每次 1 丸口服,1 月为 1 疗程。连用 2~3 个疗程。适用于慢性盆腔炎。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎 70 例,结果总有效率为 85.7%。

8. 盆腔丸

银花、连翘、升麻、蒲公英、紫花地丁、茵陈、车前子、败酱草、黄柏、益母草、鸡血藤、丹皮、赤芍、当归、黄芪、人参、白术、茯苓、甘

草、杜仲、续断、桑寄生、山萸肉、山药、牡蛎、黑荆芥各适量。上药共研细末、炼蜜为丸，每丸 15g，每日 3 次，每次 1 丸，1 月为 1 疗程。主治慢性盆腔炎。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎 54 例，结果总有效率为 84%。

9. 消症饮

败酱草、蛇舌草、丹参各 15g，香附 9g，海藻 15g，莪术、延胡各 10g，穿山甲 6g，当归 10g，黄芪 15g。每日 1 剂水煎，分 2 次口服。10 日为 1 疗程。用治慢性盆腔炎有效。

近年有报道用本方治疗慢性盆腔炎 102 例，3~4 个疗程后总有效率达 89.4%。

10. 活血清盆汤

当归、丹参、赤芍、丹皮、延胡索各 10g，鸡血藤、薏仁各 15g，红藤、败酱草各 30g，广木香 6g。热毒炽盛、湿浊阻滞者加蒲公英、黄柏、大黄；寒湿凝滞者加红藤、败酱草，加桂枝、吴茱萸、小茴香；体虚久病，脾气虚弱者加党参、黄芪、白术；有炎性包块者加三棱、莪术；月经失调者结合调周期治疗。每日 1 剂水煎，分 2 次口服。主治慢性盆腔炎。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎 30 例，结果总有效率达 90%。

11. 棱莪七味散

三棱、莪术、知母各 15g，山药 30g，花粉 20g，鸡内金（捣碎冲服）5g，鸡血藤 50g。血瘀兼湿热者，加黄柏、连翘各 20g，金银花 40g；血瘀兼寒者加党参、黄芪各 25g，肉桂 15g，白术 20g。每日 1 剂水煎，分两次口服。10 日为一疗程。适用于慢性盆腔炎。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎 135 例，结果总有效率达 87%。

12. 抗炎 I 号方

败酱草 6000g，红藤 5000g，蒲公英 5000g，紫花地丁 5000g，制乳香 500g，炒延胡索 2000g。将上药浓煎 2 次，取澄清液浓缩至

4000ml,过滤后加入砂糖 6000g,苯甲酸钠适量,搅拌和匀,分装 168ml 1 瓶,100℃蒸汽灭菌 1 小时。每日服药 3 次,每次 25ml,10 日为 1 疗程,连用 2~3 个疗程。适用于慢性盆腔炎。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎 365 例,结果总有效率达 90.8%。

13. 益气化瘀汤

黄芪 30g,失笑散 15g(包),红藤 30g,桃仁、红花、丹皮、枳实、制大黄各 10g,生薏仁 30g。上药水煎分 2 次口服,每日 1 剂,10 日为 1 疗程。连用 1~2 个疗程。适用于慢性盆腔炎。

曾有报道用本方治疗慢性盆腔炎 116 例,结果总有效率为 86%。

14. 妇炎汤

薏苡仁 20g,败酱草 30g,附子 6g,土茯苓 12g,蚤休 15g,全虫 10g,琥珀 10g,白芷 12g,丹参 15g。气虚加太子参、黄芪;炎性包块加山甲、鳖甲、皂刺;肾虚加山茱萸;子宫肌瘤加山甲、鳖甲、皂刺、山慈姑。每日 1 剂水煎,分 2 次口服,10 日为 1 疗程,连用 2~3 个疗程。适用于慢性盆腔炎。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎 52 例,结果总有效率为 88.1%。

15. 补肾活血汤

菟丝子、枣皮、香附各 12g,怀牛膝、当归、枸杞子、山药各 15g,鹿角霜、生地各 10g,乌药、水蛭、酒大黄各 8g。1 剂水煎服,1 日 1 剂,7 天为 1 个疗程。合并子宫肌瘤者 10 天为 1 个疗程。月经期停服,一般治疗 1~2 个疗程。主要用于慢性盆腔炎。

有人以本方治疗慢性盆腔炎 98 例,总有效率 92%。

16. 活血解毒汤

赤芍、当归各 15g,丹皮 20g,土茯苓、白花蛇舌草各 30g,川芎、五灵脂各 10g,炒桃仁、红花、虎杖、郁金、刘寄奴各 12g,甘草

6g。腰腹疼痛,月经量少,四肢无力者加夏枯草、炙鳖甲、海藻、昆布各 15g;白带多,痛经,下腹包块者加桂枝、黄柏各 10g,芡实 15g。急性发作者加蒲公英、金银花、连翘各 30g。每日 1 剂水煎,分 2 次口服。主治慢性盆腔炎。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎 150 例,结果总有效率为 90.66%。

17. 双仁止带汤

桂枝、砂仁各 5g,杭白芍 10g,细辛 1.5g,米党参 10g,大熟地 10g,野白术 5g,当归身 10g,炙黄芪 12g,益智仁 5g,五味子 3g,宣木瓜 10g,白薏仁 12g,炙甘草 3g,炒远志 10g,功劳叶 10g,金狗脊 15g,水煎服。功可调理气血,补中通阳。用于慢性盆腔炎。

有人用本方治疗 28 例,有效率为 80.5%。

18. 败酱草合剂

败酱草、夏枯草、薏米各 30g,丹参 20g,赤芍、元胡各 12g,木香 10g。上药浓煎取汁 500ml,每日 2 次口服,每次 50ml,连用 15 日为 1 疗程。一般需用药 2~3 个疗程。经期停药。主治慢性盆腔炎。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎 50 例,结果总有效率达 94%。

19. 加味六妙汤

黄柏、苍术各 12g,生薏米 30g,香附 12g,红藤、败酱草各 30g,白芍 20g,甘草 8g。每日 1 剂,水煎服。主治慢性盆腔炎。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎 125 例,结果总有效率为 87%。

20. 二丹败酱汤

丹参、败酱草、赤芍、玄胡、云苓各 15g,桃仁、丹皮各 12g,香附 6g。带下量多,加芡实、薏米、前仁;月经量多加茜草、益母草、贯众炭;腰酸加川断、狗脊;闭经加川芎、牛膝;有包块加三棱、莪术;下腹冷痛加小茴香、桂枝;腹胀痛加台乌片、川楝子;阴痒加苦参、

蛇床子；便干加大黄、芒硝；气虚者加黄芪、党参、白术。上药加水1000ml，浓煎至300ml，每日1剂，分2次口服，12天为1疗程。一般连用2~3个疗程。主治慢性盆腔炎。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎68例，结果总有效率达88.3%。

21. 理冲汤

黄芪、党参、三棱、莪术、鸡内金各15g，白术、山药、知母各10g，花粉20g。腹痛畏寒者加干姜、桂枝各10g；胸胁少腹痛者加元胡15g，郁金20g；腹泻者减知母，加白芍20g；发热、带下量多色黄气臭者，加白薇、败酱草各50g；病程长，包块坚硬者加蜚虫15g，水蛭10g。服药后觉口干内热者，加生地25g，天冬20g。水煎服，每日1剂，分2次口服。主治慢性盆腔炎。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎51例，结果总有效率达86%。

22. 丹芍皂角汤

丹参15g，赤芍12g，皂角刺20g，当归15g，乌药12g，川楝子10g，败酱草15g，桃仁12g，土茯苓20g，元胡20g。盆腔有炎性包块者加三棱、莪术各10g；月经量多有血块，腹痛甚者加炒失笑散20g；经血量少者，加熟地、白芍、枸杞子各15g；有低热者加银柴胡、地骨皮各10g。每日1剂，水煎服。主治慢性盆腔炎。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎60例，结果总有效率达87%。

23. 活血止痛清盆汤

丹参15g，赤芍12g，当归12g，川芎10g，桃仁9g，红花9g，香附10g，元胡10g，败酱草20g。腹痛甚者加乳香、没药；腹部有包块者加三棱、莪术；腹胀甚者加川楝子、木香；有湿热者加金银花、连翘、蒲公英。每日1剂水煎，分2次口服。1月为1疗程。主治慢性盆腔炎。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎48例，结果总有效率为80%。

24. 柴芩四物汤加减

柴胡、黄芩炭各 10g, 当归 15g, 赤芍、玄胡、丹皮、泽兰各 10g, 大黄 6g, 五灵脂 10g。于经前 2 天开始服用, 每日 1 剂, 经净停服。主治慢性盆腔炎。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎 154 例, 结果总有效率为 87.3%。

25. 慢盆清热利湿汤

瞿麦、篇蓄各 12g, 木通 3g, 车前子 9g, 滑石 12g, 延胡索 9g, 连翘、蒲公英各 15g。功可清热利湿, 行气活血, 化瘀止痛。用于慢性盆腔炎属于湿热下注者。

有报道用本方治疗 52 例, 有效率为 85%。

26. 暖宫定痛汤

橘核、荔枝核、小茴香、葫芦巴、延胡索、五灵脂、川楝子、制香附、乌药各 9g。功可疏散寒湿, 温暖胞宫, 行气活血, 化瘀止痛。用于慢性盆腔炎属于下焦寒湿, 气血凝滞者。或用于宫冷不孕等症。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎 30 例, 有效 25 例; 宫冷不孕 20 例, 受孕成功 15 例。

27. 疏气定痛汤

制香附、川楝子、延胡索、五灵脂各 9g, 没药 3g, 枳壳、木香各 4.5g, 当归、乌药各 9g。功可行气活血, 化瘀止痛, 用于慢性盆腔炎腰腹疼痛属于气滞血瘀者。

有报道用本方治疗 50 例, 总有效率达 85%。

(二) 慢性盆腔炎通治方(外治方)

是指通过外治(包括药物外敷、中药保留灌肠、离子导入等), 对慢性输卵管卵巢炎、慢性子宫内膜炎和子宫肌炎、慢性盆腔结缔

组织炎均具有一定功效的方剂(或方法)。同时亦提倡内外合治,以提高治疗效果。

1. 化瘀宁坤液

三棱 15g,莪术 10g,水蛭 5g,红藤、昆布各 15g,槟榔 12g,桂枝 10g,丹皮、赤芍、虎杖各 15g,没药、附子各 10g,败酱草 20g。浓煎取汁 100ml,冷却至 38—41℃,用 14 号或 16 号导尿管插入肛门 12~15cm,缓慢注入药液,保留 40 分钟以上。每日 1 次,15 次为 1 疗程,经期停用。一般 1~2 个疗程即有较明显疗效。适用于慢性盆腔炎。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎 160 例,总有效率达 86.2%。

2. 慢盆灌肠方Ⅰ号

赤芍 10g,蒲公英 15g,败酱草 20g。肝郁气滞者加郁金;下腹冷痛者加乌药和肉桂;有硬条块者加乳香、没药、莪术、三棱。两次共煎水 100—150ml,为 1 次灌肠用。每日 1 次,15 次为 1 疗程,最多用 2 个疗程。月经期暂停。灌肠时药液加温到舒适感为宜,用注射器,小漏斗或眼药瓶通过导尿管插入肛门约 18cm,将药液徐徐灌入,约 3 分钟灌毕,将管拔出,侧卧 5~10 分钟即可起床活动,以便后灌肠最好,可保留近 24 小时。有腹泻习惯或灌后不能保留 4 小时以上者,不宜用。

本方主治慢性盆腔炎。

停药之后或 1 个月后随访 95 例,近效率 93.8%(其中痊愈、显效率 69.5%,好转率 24.2%);停药 3 个月至 1 年随访 84 例,远效率 84.9%(其中痊愈、显效率 69.8%,好转率为 15.1%)。

3. 慢盆灌肠方Ⅱ号

败酱草 30g,红藤 20g,赤芍 30g,夏枯草、丹参各 30g,细辛 5.9g,桂枝 20g,三棱、莪术各 20g,柴胡 10g。腹痛加白芍 20g,甘草 10g;有包块加水蛭 10g;白带多加土茯苓 10g。水煎,每晚 1 次保留灌肠,每次 100ml,经期暂停,每 30 天为 1 疗程。主治慢性盆

腔炎。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎 36 例,结果总有效率为 87.2%。

4. 舒通灌肠液

忍冬藤、红藤各 20g,半枝莲、紫草根、冬瓜子、连翘、丹参、白术各 12g,生苡仁 30g,炒荆芥、炒小茴香各 6g,制乳香 1.5g。按制备工艺浓缩装瓶,每瓶 120ml,每晚临睡前排空大便,用灌肠器具将药液缓缓由肛门注入,每次 1 瓶,50 分钟注完。20 瓶为 1 个疗程。月经期及其前后共停用 10 天。

功效可清热化湿,活血化瘀,消肿通络。主治慢性盆腔炎。

经上法治疗 3~12 个疗程后,42 例痊愈(症状、体征积分为 0,停药半年后无复发),33 例显效(症状、体征积分比治疗前降低 2/3),21 例好转(症状、体征积分比治疗前降低 1/3),4 例无效(症状、体征积分无改善)。总有效率 96%。

5. 赤芍败酱汤

赤芍 10g,蒲公英 15g,败酱草 20g。肝郁气滞加柴胡或郁金;下腹冷痛加乌药及肉桂;有硬条块加乳香、没药、三棱、莪术。上药加水 500ml,水煎取汁 100ml,保留灌肠。每日 1 次,15 次为 1 疗程,经期停用。连用 1~2 个疗程。适用于慢性盆腔炎。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎 100 例,结果总有效率达 84%。

6. 消症灌肠方

消症饮:败酱草、白花蛇舌草、丹参、海藻、黄芪各 15g,香附 9g,元胡、莪术、当归各 10g,穿山甲 6g。

灌肠方:蒲公英、赤芍、黄柏各 12g,夏枯草 15g,川楝子 10g。有包块者加三棱、莪术各 10g;有寒者去黄柏、蒲公英,加细辛 10g,小茴香 9g。

消症饮水煎服,每日 1 剂,10 天为 1 疗程。灌肠方浓煎至

100ml,每晚排便后灌肠,10次为1疗程,经期停用,连用4个疗程以上。适用于慢性盆腔炎患者。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎102例,结果总有效率达88.4%。

7. 外敷消症散

外用方:血竭5g,乳香30g,没药、白芥子、莱菔子各30g,桃仁、红花、麻黄、小茴香各15g,附子、吴茱萸各45g,冰片10g,炒食盐90g。

口服方:寒湿凝滞型用当归、川芎、云苓、白术、泽泻、桂枝各9g,赤芍、鱼腥草各18g,乌药6g,刘寄奴12g。湿热瘀阻型用当归、川芎、云苓、白术、泽泻各9g,白芍18g,鸡血藤12g,白花蛇舌草、蒲公英各18g,刘寄奴、车前子各12g。

外用方除冰片外均捣为粗末,取醋1000ml于铁锅内煮沸后加入食盐煮10分钟,加入药末,煎炒至半干后取出,晾1天,加入冰片和匀,装入30cm×20cm布袋内。晚睡前或午休时把药袋放置于小腹部,上压热水袋热敷,每日1~2次,每次热敷30分钟,1月为1疗程,1袋药可热敷3个月。口服方水煎服,每日1剂,分3次口服,10剂为1疗程。适用于慢性盆腔炎。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎170例,结果总有效率达90.2%。

8. 复方红藤汤

红藤、败酱草、蒲公英、丹参各30g,金银花、连翘、鸭跖草各20g,紫花地丁25g。炎性包块或附件增厚者加三棱、莪术、桃仁;有腹痛者加延胡索、香附;下腹冷痛者加附子。浓煎取汁100ml,用中号导尿管插入直肠内约14cm处,30分钟内灌完,卧床休息30分钟,每日1次,10次为1疗程。连用2~3个疗程。经期停用。适用于慢性盆腔炎。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎380例,结果总有效率达

87.1%。

9. 加味三黄汤

黄芩、黄柏、黄连各 15g, 虎杖 30g。上药浓煎至 100ml, 温度调至 38℃ 左右行保留灌肠, 每日 1 次, 10 次为 1 疗程, 经期暂停用。适用于慢性盆腔炎。

有报道用本法治疗慢性盆腔炎 128 例, 结果总有效率达 86.1%。

10. 消炎三黄汤

红藤、败酱草、野菊花、蒲公英各 20g, 黄芩、黄连、黄柏各 15g。腹胀加香附、玄参各 10g; 有包块者加莪术、制乳没各 10g。浓煎取汁 100ml, 温度调至 37℃, 保留灌肠, 每日 1 次, 10 次为 1 疗程。经期停用。适用于慢性盆腔炎。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎 30 例, 结果总有效率达 86.7%。

11. 化療解毒灌腸湯

败酱草 30g, 三棱、莪术、赤芍、丹皮、红藤、木香、槟榔、昆布、大黄各 15g。偏寒者加附子、桂枝、小茴香; 湿热下注者加黄芩、黄柏、龙胆草; 气虚者加黄芪、白术; 包块粘连者加水蛭、虻虫、海藻; 腹痛甚者加乳香、没药、乌药、元胡; 腰骶重痛者加苏木、狗脊。上药浓煎至 100ml, 保留灌肠, 每日 1 次, 10 次为 1 疗程, 经期停用。适用于慢性盆腔炎。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎 108 例, 结果总有效率达 89.1%。

12. 双丹汤

银花、丹皮、连翘、蒲公英各 15g, 三棱、莪术各 10g, 赤芍、黄柏、皂刺各 12g, 紫花地丁、败酱草各 20g, 浓煎至 80~100ml, 药温保持在 37~40℃。令患者睡前排空大小便, 取左侧卧位, 用导尿管插入肛门约 7~10cm, 将药液缓慢注入直肠, 保留到次日早晨,

10 天为一个疗程。经期停止灌肠。一般用至 3 个疗程。用于慢性盆腔炎。

有报道上方灌肠比口服给药效佳,经治 60 例,有效率达 86%。

13. 黄桂灌肠剂

制大黄、川桂枝、黄柏、黄芩各 10g,黄连 5g。上药加水 400ml,煎煮浓缩成 300ml,二煎加水 300ml,煎煮浓缩成 200ml,共装入 500ml 瓶中备用。每日 1 次用 100ml 药液灌肠,10 日为 1 疗程。主治慢性盆腔炎。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎 100 例,结果总有效率为 89%。

14. 灌肠合剂

鸡血藤、败酱草、蒲公英各 30g,紫花地丁、鸭跖草各 12g,桃仁 9g,川芎 3g,红花 3g,当归、香附各 6g。水煎保留灌肠,每日 1 次,10 次为 1 疗程,连用 3 个疗程。主治慢性盆腔炎。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎 28 例,结果总有效率为 82.86%。

15. 红藤清解液

红藤、败酱草、鱼腥草、蒲公英、紫花地丁各 30g,元胡 10g,白花蛇舌草 15g。有包块者加三棱、莪术各 9g;下腹冷痛加乌药、肉桂各 3g。上药加水浓煎至 100ml,保留灌肠,每日 1 次,15 日为 1 疗程。经期停用。主治慢性盆腔炎。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎 68 例,结果总有效率为 82.6%。

16. 消化膏

炒干姜 30g,草红花 24g,肉桂 15g,白芥子、胆南星各 18g,麻黄、生半夏、生附子各 21g,红娘子、红芽大戟各 3g,香油 2500g。上药用香油炸枯去渣,然后按每 500g 兑入章丹 240g,即成膏油。

再按每 500g 油兑入麝香 4g, 藤黄面 30g 摊成膏药, 大膏药每张重 6g, 小膏药每张重 3g。以下腹痛为主者, 用小膏药微火温化后贴归来穴、水道穴, 两侧穴位交替使用; 以腰痛为主者, 贴命门、肾俞、气海俞、阳关; 以腰骶坠痛为主者, 贴关元俞、膀胱俞、上髂、次髂穴; 有炎性包块者, 用大膏药贴敷于局部皮肤上。每日 1 次, 经期停用, 适用于慢性盆腔炎患者。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎 301 例, 结果总有效率达 83.68%。

17. 柴枳败酱汤

柴胡、三棱、莪术、牛膝、炒大黄各 9g, 红藤、败酱草、赤芍、白芍、丹参各 15g, 枳实、香附各 12g, 甘草 6g。1 日 1 剂, 每日 2~3 次内服。配合应用外敷药: 千里健、追地风、五加皮、独活、白芷、羌活、赤芍、土鳖、当归、血竭、防风、红花、乳香、没药各 10g, 干漆 7g, 芍药 20g, 透骨草 15g。共碾成粗粉末, 装入棉布做的布袋中, 蒸熟后敷于下腹部。1 日 1 次, 每次 30 分钟, 5~7 天换 1 次药袋。1 个月为 1 个疗程。用于慢性盆腔炎。

用本方经治 62 例, 有效率为 83.5%。盆腔炎应强调多途径给药, 方可收功。

18. 盆炎灵

红藤、败酱草各 30g, 土茯苓 20g, 三棱、莪术、丹参、赤芍、川楝子各 10g。邪毒壅盛加鸭跖草 30g, 半枝莲 15g; 气滞血瘀者加苏木、红花、制香附各 10g; 肝肾亏损型加杞子、川断、川牛膝各 10g。每日 1 剂, 水煎分 2 次服。对于中、重度腹痛或带下黄赤者, 配合中药保留灌肠, 药用红藤、败酱草、蒲公英、芙蓉叶各 30g, 皂角刺、金银花各 10g, 加水煎至 100ml, 每晚临睡前行保留灌肠。

功效可清热解毒, 活血散瘀, 理气祛湿。主治慢性盆腔炎。

本组病例经 1~4 个月的治疗, 75 例治愈(症状及体征全部消失), 占 60.5%; 25 例显效(主症消失 2 项, 其它症状和体征大部分

消失),占20.2%;13例好转(主症消失1项,其它症状和体征部分消失),占10.5%;11例无效(症状和体征无变化),占8.9%。总有效率为80.7%。

19. 清宫解毒饮

土茯苓 30g,鸡血藤、忍冬藤、薏苡仁各 20g,丹参 15g,车前草、益母草各 10g,甘草 6g。腹痛拒按,带下量多,色黄质稠者加桃仁、黄柏各 10g,鱼腥草 20g;阴痒者加白鲜皮 10g,苦参 20g;发热口渴者加野菊花、连翘各 15g;带下量多味臭、赤白相兼,盆腔有包块者加川楝子、荔枝核、郁金、路路通各 10g;腰脊酸痛、小腹胀痛坠胀者加桑寄生、杜仲、骨碎补各 15g;带下无痒无臭者加蛇床子、槟榔各 15g;带下量多,质稀色白者加骨脂、白术、桑螵蛸各 15g。上药水煎取汁 300ml,1 日 1 剂,水煎后分 2 次服完。另用药渣炒热外敷腹部患处,1 日 1 剂,1 次 30 分钟。月经第 5 天开始,敷药 10 天停药,连敷 3 个月。主治慢性盆腔炎(包括慢性子宫肌炎、慢性附件炎、慢性盆腔结缔组织炎)。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎 94 例,结果总有效率达 88%。

20. 内服中药加灌肠方

内服中药:柴胡、枳壳、赤芍、大黄、三棱、莪术各 10g,土茯苓、百部、败酱草、红藤各 30g,丹皮、香附各 15g。每日 1 剂,水煎分 2 次口服,连服 10 天为 1 个疗程。灌肠方:红藤、蒲公英各 30g,地丁、威灵仙各 15g,透骨草、红花各 20g,三棱、莪术各 10g 组成。煎汁浓缩成 500ml,每次取 100ml 加温到 40℃ 左右保留灌肠。1 日 1 次,10 天为 1 疗程。

近年有人报道上方治疗 51 例,有效率达 92%。慢性盆腔炎在有效抗生素治疗下,疗效均不错。但病人辅以中药口服,灌肠治疗,其疗效更加显著,临床症状控制更佳。

21. 清盆 I 号方

生地 15g,元胡 12g,白芍、红藤、公英、二花、薏仁、败酱草各

15g,炙香附 12g,生贯众 30g,甘草 6g,丹皮 10g。每日 1 剂,水煎,服 1 次,灌肠 1 次,10 日为 1 疗程,休息 2~3 天后继续第 2 疗程,连用 2~3 疗程观察疗效。主治慢性盆腔炎。

有报道用本方治疗慢性盆腔炎 108 例,结果总有效率为 90%。

(三)慢性子宫内膜炎方

慢性子宫内膜炎临床相对少见,发病后常可导致月经不调。中医认为与气虚、血瘀有关。故治宜益气摄血,活血调经为法。以下验方,供临床视情参考。

1. 二黄妇炎散

大黄、姜黄、败酱草、丹参、赤芍、乳香、延胡索、羌活、独活、千年健、透骨草各适量,共研细粉,用温开水加酒调成糊状,敷下腹部,每日 2 次,每次敷 1 小时。10 日为 1 疗程。主治子宫内膜炎。

有报道用本方治疗子宫内膜炎 94 例,结果总有效率为 80%。

2. 复方消炎丸

当归 20g,三棱、莪术、川楝子、延胡索各 15g,土茯苓、丹参各 25g,赤芍 15g,香附 10g,山药 30g,芡实 25g。偏热者加苦参、黄柏各 15g;偏寒者加炮姜、小茴香各 10g。共研细末,以蜜泛丸,每丸重 10g,每次 1~2 丸,每日 3 次。主治子宫内膜炎、输卵管炎等盆腔炎症。

有报道用本方治疗子宫内膜炎 70 例,结果总有效率为 85.7%。

3. 益气化瘀调冲汤

黄芪 30g,当归 20g,赤芍、丹皮各 12g,益母草 15g,桃仁、川芎各 10g,红藤、败酱草、蒲黄各 30g。每日 1 剂,水煎,分两次口服。于月经前 1~2 天服药,7 日为 1 疗程,连用 3 个月经周期(疗程)。

适用于子宫内膜炎患者。

曾有报道用本方治疗慢性子宫内膜炎 36 例,总有效率达 80.7%。

4. 清化汤

血竭 6g,苎麻根 20g,茜草 15g,海螵蛸 15g,桃仁 10g,山楂 10g,蒲公英 15g,败酱草 20g,益母草 15g,泽泻 10g。腹痛加银花 15g,延胡 10g;赤白带下加马鞭草 20g,生薏仁 10g;腰酸加川断 15g,寄生 10g;血虚加当归 10g,阿胶(烔冲)10g。每日 1 剂,水煎服,7 日为 1 疗程。主治子宫内膜炎。

有报道用本方治疗子宫内膜炎 50 例,结果有效率为 80.6%。

5. 双红合剂

红藤 15~30g,红木香 70g,花麦肾 15g,贯众 15g,败酱草、蒲公英、草薢各 12g。偏湿毒重加紫茉莉、苦参、槐花、土茯苓;发热甚加野菊花、荆芥、鸭跖草;瘀热甚加白花蛇舌草、虎杖、丹皮等;气滞血瘀型加王不留行、失笑散、乳香、没药;转为慢性者加荔枝肾、扶芳藤、梵天花;气血虚弱加鸡血藤、薏苡仁、当归、黄芪。每日 1 剂,水煎服。主治内膜炎、子宫体炎。

有报道用本方治疗子宫内膜炎 200 例,结果总有效率为 83%。

6. 加减麦门冬汤

沙参 12g,麦冬 9g,天花粉、石斛、竹茹各 9g,柿蒂 7 个,法夏 6g,旋复花 9g。每日 1 剂,水煎待温凉后频频作饮。主治子宫内膜炎。

有报道用本方治疗子宫内膜炎 50 例,结果总有效率为 80%。

7. 血竭生新汤

血竭 45g,制军炭、元胡、樗木花、血余炭、赤芍、白芍、失笑散各 9g,丹参 15g,当归炭 24g,藕节 30g。每日 1 剂,水煎服。主治子宫内膜增殖症。

有报道用本方治疗子宫内膜增殖症 100 例,结果总有效率为 85%。

8. 二参当归补血汤

熟地 20g,当归、杭芍各 12g,川芎 3g,续断 12g,丹参 20g,茜草、地榆炭、槐米炭、党参各 12g,枸杞 10g,丹皮 12g,荆芥、艾叶、炙草、阿胶各 10g。每日 1 剂,水煎服。主治子宫内膜增殖症。

有报道用本方治疗子宫内膜增殖症 30 例,结果总有效率为 80.5%。

9. 柴胡二皮汤

柴胡 15g,黄芩 10g,百部 12g,枳实 15g,当归、香附各 10g,酒大黄 5g,大腹子皮各 10g,延胡索 3g。每日 1 剂,水煎服。主治结核性子宫内膜炎。

有报道用本方治疗结核性子宫内膜炎 134 例,结果总有效率为 79.5%。

(四)慢性子宫肌炎方

下述方剂以治疗慢性子宫肌炎为主,同时对慢性输卵管卵巢炎、慢性盆腔炎等亦有良效,临床可视情选用之。

1. 盆腔化瘀汤

当归尾、益母草、香附子、苏梗各 3g。发热加银花、蒲公英、败酱草;腹痛加川楝子;带下多加土茯苓;失眠加五味子;食欲不振加焦三仙;月经量多加阿胶。每日 1 剂,水煎服。主治子宫肌炎,子宫内膜炎,盆腔结缔组织炎等。

有报道用本方治疗子宫肌炎 80 例,结果总有效率为 87.7%。

2. 康宁汤

紫花地丁、蒲公英各 50g,败酱草、白花蛇舌草、苦参根各 30g。上药煎水 100ml,每次取 50ml 加温开水灌肠,每日 1 次,10 次为 1

疗程。主治子宫肌炎,子宫内膜炎,输卵管卵巢炎等。

有报道用本方治疗子宫肌炎 50 例,结果总有效率为 86%。

3. 逐瘀妇炎康

当归、丹参各 25g,赤芍、玄胡、川楝子、三棱、莪术各 15g,山药 30g,芡实、土茯苓各 25g,香附 10g。湿热瘀结加黄柏、苦参各 15g;寒湿气滞型加炮姜、小茴香各 10g。研为末,以蜜泛丸,每丸重 10g,每次服 1 丸,每日 3 次。1 个月为 1 疗程。主治子宫肌炎,输卵管卵巢炎,盆腔结缔组织炎等。

有报道用本方治疗子宫肌炎 446 例,结果总有效率为 84.9%。

4. 清热消瘀灌肠方

红藤、败酱草、鱼腥草、蒲公英各 15g,炙乳香 6g,炙没药 6g,三棱、莪术各 5g,丹皮 3g。水煎取汁 100ml,保留灌肠,1 日 1 剂,7 日为 1 疗程。主治子宫肌炎,子宫内膜炎,输卵管炎,盆腔瘀血症等。

有报道用本方治疗子宫肌炎 96 例,结果总有效率为 90.6%。

(五)慢性输卵管卵巢炎方

慢性输卵管卵巢炎时,在慢性盆腔炎一般临床表现基础上,可在子宫一侧或双侧触及增厚的输卵管,多呈条索状,有轻压痛。如有输卵管积水或输卵管卵巢囊肿,则可触及到形如腊肠或不规则圆形肿物,活动受限。下述临床治疗验方,以治疗慢性输卵管卵巢炎为主,同时对慢性子宫肌炎、慢性盆腔结缔组织炎等亦有较好疗效,临床可灵活选用。

1. 地蚕汤

蚤休、紫花地丁、虎杖各 15g,当归、川楝子、延胡各 10g,川芎 5g。发热甚加银花、连翘、蒲公英;血热甚加丹皮、湿热甚加黄柏;

湿重加车前子、萆薢；瘀阻加山楂肉、桃仁、败酱草；有包块加三棱、莪术、昆布、枳实、鸡内金；腹部胀痛加枳实、香附；腹部刺痛加乳香、没药；腰部酸痛加川断、寄生。每日1剂，水煎服。7日为1疗程。主治急、慢性输卵管卵巢炎，子宫肌炎，盆腔结缔组织炎等。

有报道用本方治疗输卵管卵巢炎44例，结果总有效率为90.6%。

2. 甲藻消症饮

当归、丹参各12g，海藻15g，茯苓6g，苡仁30g，炮甲12g，川芎6g，银花9g，连翘10g，橘核12g，青皮6g，延胡9g。附件增厚、附件囊肿壁未消失者加三棱、莪术、昆布、牡蛎；气虚加党参、黄芪；血虚加鸡血藤、紫河车；脾胃虚弱加白术、大枣、炙甘草；脾肾阴亏加枸杞子、淮山药、熟地；寒凝气滞加小茴香、干姜。每日1剂，水煎服。主治急、慢性输卵管卵巢炎，子宫肌炎，盆腔结缔组织炎等。

有报道用本方治疗输卵管卵巢炎31例，结果总有效率为86.8%。

3. 盆腔外敷方

大黄、黄柏、姜黄、白芷各6g，陈皮、厚朴各3g，苍术6g，艾叶12g，红花3g，透骨草12g，红藤6g，防风3g，乌头15g，泽兰12g，没药、乳香各3g，丹参9g，香附3g，天花粉15g。共研细末，用热水加适量白酒调成糊状，装入布袋内，敷于患处，每日1次，敷半小时至6小时，每袋可用3~4次。皮肤溃烂及经期禁用。主治输卵管卵巢炎，盆腔结缔组织炎，子宫肌炎等。

有报道用本方治疗输卵管卵巢炎50例，结果总有效率为86.0%。

4. 桂丹汤

桂枝、丹皮各8g，芦根、冬瓜子各20g，桃仁6g。发热恶寒，口渴便秘者加芒硝、大黄、银花、连翘；阴痒，带下粘稠加龙胆草、山栀、生地；尿频，尿急加木通、车前子、扁瞿；脓肿形成，托透不畅加

当归、黄芪、银花；有包块者加玄参、浙贝母、牡蛎、山楂、鸡内金、鳖甲；输卵管积水者加赤小豆、防己、车前子、肉桂、泽泻；月经过多去桃仁，加蒲黄、茜草、乌贼骨、龙骨、牡蛎。每日1剂，水煎服。7日为1疗程。主治输卵管卵巢炎，输卵管包块，输卵管积水等。

有报道用本方治疗输卵管卵巢炎30例，结果总有效率为83.3%。

5. 附件消炎方Ⅰ号

柴胡、黄芩、赤芍各9g，薏苡仁12g，败酱草18g，川楝子9g，陈皮6g。每日1剂，水煎服。主治湿热型输卵管卵巢炎。

有报道用本方治疗输卵管卵巢炎310例，结果总有效率为90.77%。

6. 附件消炎方Ⅱ号

当归12g，白芍6g，赤芍12g，乳香3g，肉桂3g，香附6g。每日1剂，水煎服。7日为1疗程。主治寒凝气滞型输卵管卵巢炎。

有报道用本方治疗输卵管卵巢炎210例，结果总有效率为86.70%。

7. 附件消炎方Ⅲ号

苍术9g，茯苓12g，草豆蔻6g，半夏9g，香附6g，丹参15g，赤芍9g。湿热重加蒲公英15g；偏脾虚加白术、党参、茯苓；肾虚加川断、狗脊。每日1剂，水煎服。7日为1疗程。用于输卵管卵巢炎见有瘀湿者。

有报道用本方治疗输卵管卵巢炎300例，结果总有效率为86.00%。

8. 丹参消症饮

当归、丹参、橘核、炮甲珠各12g，薏苡仁30g，海藻15g，茯苓、银花、连翘、青皮、延胡各9g，川芎6g。气虚者加黄芪、党参；血虚者加鸡血藤、紫河车；脾胃虚弱者加白术、大枣、炙甘草；脾肾阴虚者加枸杞、山药、熟地；寒凝气滞者加小茴香、干姜。上药每日1

剂,水煎,分2次口服,连服20~30剂。主治慢性附件炎。

有报道用本方治疗慢性附件炎31例,结果总有效率达86.8%。

9. 附件解毒化瘀汤

土茯苓、败酱草、蒲公英各30g,制乳香、没药各10g,丹参20g,当归12g,橘核9g。腹痛较甚者去丹参,加三棱、莪术各6g;肾虚者加川断15g,寄生20g,菟丝子12g;脾虚者加白术12g,山药15g;白带量多者加芡实12g,白果6g;阳虚者加附子9g;经期去乳香、没药、丹参,加枸杞子15g,杜仲12g。上药每日1剂水煎,分2次口服。主治慢性附件炎。

有报道用本方治疗慢性附件炎24例,结果总有效率达85.8%。

10. 乌鸡榕皮汤

乌贼骨15g,榕白皮、白鸡冠花各20g。脾虚寒湿下注者加傅青主完带汤;心脾两虚,偏营虚者加归脾汤;偏气虚者加补中益气汤;肾虚失约加内补丸;心气不足加炙甘草汤;湿热下注者加二妙汤或龙胆泻肝汤;肝胃失和或月经不调者加四逆散或逍遥散;兼有外感则随证加减。水煎每日1剂,分二次口服。主治附件炎。

有报道用本方治疗附件炎100例,结果总有效率达86%。

11. 加减当归芍药散

当归95g,芍药500g,泽泻、川芎各250g,茯苓、白术各125g。上药研细末装胶囊,每粒含生药0.4g,1日3次口服,每次5粒,15天为1疗程,连续服用3个疗程。主治附件炎。

有报道用本方治疗附件炎49例,结果总有效率达81.8%。

12. 加减斑龙汤

鹿角霜、补骨脂、桑螵蛸、锁阳、龙骨各9g,砂仁末3g,熟地20g,茯神、山萸肉、菟丝子各9g,炒白芍6g,煅牡蛎30g。每日1剂,水煎服,服半个月后可隔日1剂。主治附件炎。

有报道用本方治疗附件炎 60 例,结果总有效率为 89.5%。

13. 二白二核汤

太子参、白术、槟榔、荔枝核、橘核、青皮各 9g,小茴香 6g,茯苓 9g,柴胡 9g,白芍 12g,金铃炭 12g,厚朴 9g,水煎服。功可疏肝健脾,理气散结。用于急慢性附件炎。

有报道用本方治疗 70 例,有效率为 82%。

(六)慢性盆腔结缔组织炎方

慢性盆腔结缔组织炎时,尚可在慢性盆腔炎一般临床表现外,检查到宫旁一侧或两侧有片状增厚及压痛等。以下验方,以治疗慢性盆腔结缔组织炎为主,对慢性子宫肌炎、慢性输卵管卵巢炎等亦可视情选用之,同样具有较好疗效。

1. 妇炎康蜜丸

当归、丹参、芡实、土茯苓各 25g,赤芍、玄参、川楝子、三棱、莪术各 15g,香附 10g,山药 30g。湿热郁结型加黄柏、苦参各 15g;寒凝气滞型加茴香、炮姜各 10g。上药按比例配方制成蜜丸,每丸重 10g,每日 3 次口服,每次 1 丸,1 个月为 1 疗程,连用 1~2 个疗程。主治慢性盆腔结缔组织炎、慢性附件炎。

有报道用本方治疗慢性盆腔结缔组织炎 446 例,结果总有效率达 84.9%。

2. 化瘀盆腔灵

当归 20g,赤芍 12g,丹参 15g,延胡索 15g,三棱 30g,香附 30g,台乌药、红藤、败酱草各 30,甘草 6g。每日 1 剂,水煎服。7 日为 1 疗程。主治盆腔结缔组织炎,输卵管卵巢炎,子宫内膜炎等。

有报道用本方治疗盆腔结缔组织炎 102 例,结果总有效率为 86.1%。

3. 三黄虎杖汤

黄芩、黄柏、黄连各 15g, 虎杖 30g。有肿块加丹参 10g。每日 1 剂, 水煎取汁 100ml, 待药液冷却至 38℃ 时行保留灌肠, 每日 1 次, 10 次为 1 疗程。主治盆腔结缔组织炎, 子宫肌炎, 子宫内膜炎, 输卵管卵巢炎等。

有报道用本方治疗盆腔结缔组织炎 128 例, 结果总有效率为 86.1%。

4. 普公慢盆灌肠方

蒲公英 15g, 败酱草 20g, 赤芍 10g。肝郁气滞加柴胡、郁金; 下腹冷痛加台乌药、肉桂; 有条索状块加三棱、莪术、乳香、没药。上药浓煎取汁 150ml, 保留灌肠, 每日 1 次, 15 次为 1 疗程。连用 1~2 个疗程。主治盆腔结缔组织炎。

有报道用本方治疗盆腔结缔组织炎 95 例, 结果总有效率为 83.7%。

(七) 慢性炎性包块方

慢性盆腔炎性包块与周围组织粘连, 不活动, 有时易与卵巢癌相混淆, 但 B 超可资鉴别, 炎性包块为囊性而卵巢癌为实性。以下验方, 可起很好清热解毒、化瘀消症之功, 临床可视情选用。

1. 虎藻汤

虎杖、红藤、败酱草、生牡蛎、石见穿、白术、三棱、莪术、薏苡仁各 30g, 海藻 20g, 制香附 15g, 桃仁 10g。属寒者加小茴香、艾叶各 6g, 乌药 15g; 血瘀明显者加水蛭胶丸 8 粒(每粒含生药 0.3g); 带下量多者加山药 30g, 芡实 15g, 如色黄有异味, 加车前子(包)、白头翁各 15g。每日 1 剂, 水煎服, 药渣布包热敷小腹, 每日 1 次。15 日为 1 疗程, 疗程结束均作 B 超检查, 以判定疗效。

功效可清热燥湿, 活血消肿。主治盆腔炎性包块。

共治疗 58 例,2 疗程后判定疗效,结果 42 例痊愈(症状消失,B 超及妇科检查证实包块已消失),9 例显效(症状基本消失,B 超复查包块缩小 2/3 以上),4 例有效(症状明显改善,B 超复查包块缩小 1/3 以上),3 例无效(症状改善不明显,B 超复查包块缩小不到 1/3 或无明显变化)。

2. 猫爪除症汤

丹参 20g,丹皮、赤芍、桃仁、鳖甲、海藻、三棱、莪术各 15g,桂枝 10g,猫爪草 15g。每日 1 剂水煎,分两次口服。30 天为 1 疗程,一般连服 2—3 个疗程。适用于盆腔炎性包块。

有报道用本方治疗盆腔炎性包块 64 例,结果总有效率达 86.9%。

3. 桂枝赭石汤

桂枝、赤芍各 10g,茯苓 15g,丹皮、桃仁各 9g,赭石 45g。气虚者加党参、北芪各 15g;血虚者加熟地 12g,当归 10g;寒盛者加附子 8g;血热者加生地、旱莲草各 12g。上药每日 1 剂水煎,分 2 次口服,10 日为 1 疗程,连用 2—3 个疗程。适用于盆腔炎性包块。

有报道用本方治疗盆腔炎性包块 30 例,结果总有效率达 86.7%。

4. 红薏薏米汤

红藤、败酱草、薏米各 30g,三棱、莪术、丹皮、海藻、昆布各 12g,穿山甲、地鳖虫各 10g。腹痛甚者加制乳香、制没药、延胡索各 10g;发热者加银花 24g,连翘 15g;白带多者加土茯苓 30g,椿皮 15g;肾虚者加桑寄生、川断各 12g;气虚者加党参、黄芪、白术各 15g;血虚者加熟地 15g,当归 10g;便秘者加大黄 10g。每日 1 剂水煎,分 2 次口服,15 天为 1 疗程。主治盆腔炎性包块。

有报道用本方治疗盆腔炎性包块 32 例,结果总有效率为 83.7%。

5. 地甲红酱汤

地鳖虫、穿山甲(先煎)、三棱、莪术、丹皮、昆布各 10g,红藤、败酱草、生山楂各 30g。兼有表证者加忍冬藤、连翘、柴胡;脓肿甚者加皂角刺;腹痛甚者加乳香、没药、蒲黄;大便不通者加大黄;肾虚者加川断、桑寄生;血虚者加当归、白芍;阴虚加附子、肉桂;气虚加黄芪、党参;淋菌感染者加土茯苓、椿根皮、茜草根。每日 1 剂水煎,分 2 次口服,20 天为 1 疗程。主治慢性盆腔炎性包块。

有报道用本方治疗盆腔炎性包块 68 例,结果总有效率为 85.6%。

6. 双丹除症汤

丹参 20g,丹皮、赤芍、桃仁、鳖甲、海藻、三棱、莪术、猫爪草各 15g,桂枝 10g。气滞血瘀型加元胡、红花、香附各 15g;瘀毒内结型加夏枯草、川楝子、薏苡仁、天花粉各 15g,银花 25g,败酱草 30g;气虚血瘀型去丹皮,加龙骨、牡蛎、桂枝各 15g,党参 25g,黄芪 30g。上药每日 1 剂水煎,分 2 次口服,1 个月为 1 疗程,连用 2~3 个疗程。主治盆腔炎性包块。

有报道用本方治疗盆腔炎性包块 64 例,结果总有效率达 86.9%。

7. 散结化瘀通经汤

穿山甲、桃仁、当归、川牛膝、郁金、玫瑰各 10g,莪术、益母草、马鞭草、丹参各 15g,赤芍、香附各 12g。每日 1 剂,水煎服,早晚服用,月经期间停药 5 天,无论月经干净与否,第 6 天照服,45 天为 1 个疗程,最长 3 个疗程。用于妇科附件炎性包块。

有人报道用上方治疗慢性附件炎性包块 21 例,有效率为 80%。

第八章 盆腔瘀血

综合征秘验方



盆腔瘀血综合征是由于盆腔静脉慢性瘀血而引起的一种常见妇科病症,多见于25~40岁有过妊娠分娩的妇女,临床表现为:慢性下腹部疼痛,腰骶痛,性交痛,痛经,极度疲劳感,性感不快,白带过多,乳房痛等;妇检见外阴阴道静脉怒张,宫颈呈紫蓝色,大部分子宫后倾后屈,肥大,宫旁压痛,但无明显病灶,既往无明显急性盆腔炎病史。可行盆腔静脉造影术或盆腔血流图加以确诊。

本病一般属于中医“腹痛”、“痛经”、“带下”等病范畴,多因肝郁气滞,或气虚血瘀,或湿热蕴结而致病,治以理气活血、化瘀消症为大法,随证化裁,即能收效。以下验方,可供参考。

1. 加减桃核承气汤

桃仁 9g, 大黄 12g, 桂枝、芒硝(后下)、甘草各 6g。加水 1400ml,煮取 450ml,去渣入芒硝,再上火微沸即成。饭后温服 150ml,每日 3 次。适用于盆腔瘀血综合征。

有报道用本方治疗盆腔瘀血综合征 35 例,显效 21 例,有效 12 例,无效 2 例,总有效率为 94.3%。如一患者 29 岁,下腹部及腰骶部疼痛 2 年,多方治疗无效。现除上症外,白带量多,性欲低下,行经时乳房胀痛,肛门下坠感,舌质暗,脉涩。盆腔静脉造影提示:盆腔静脉重复曲张。证属下焦瘀血,用桃核承气汤 3 剂。药后腹中肠鸣,腹痛加重,失气频作,便溏,余症同前,继用 3 剂。药后便溏更甚。但它症消失,改用补中益气丸,服 20 丸病除,经盆腔静脉造影提示,盆腔静脉轻度曲张。信访无复发,且足月顺产,男婴。

2. 加减桂枝茯苓汤

桂枝、茯苓、丹皮、桃仁、白芍各 10g。加减法:伴血热口苦尿赤、舌红苔黄脉数者,加柴胡 9g,川朴花、青皮、佛手各 10g,伴气

虚、头晕乏力、动则气喘、舌淡脉涩者，加熟地党参、黄芪各 30g，当归 15g。加水 1200ml，煎至 400ml，滤出药液，再加水 800ml，煎至 400ml，2 次药液混合，早晚空腹各服 400ml，15 剂为 1 疗程。本方化瘀血、消症块。主治盆腔瘀血综合征。

有报道运用本方治疗盆腔瘀血综合征 32 例，总有效率达 90.6%。

第九章 月经失调秘验方

一、功能失调性子宫出血方

功能失调性子宫出血简称功血,为妇科常见病,是由于调节生殖的神经内分泌机制失常引起的异常子宫出血,而全身及内外生殖器官无器质性病变存在。常表现为月经周期长短不一、经期延长、经量过多或不规则阴道流血。本病临床分为2类:①无排卵型功血,最常见于青春期和更年期,表现为无规律的子宫出血,经期长短不一,从1~2天到10余天,甚至1月以上,经量多少不一。青春期多在初潮后的1~2年中周期发病,经期长,经量多少不定或周期频发的子宫出血。更年期往往开始在卵巢功能完全衰退之前,可达数年之久。在生育年龄由于无排卵的不育患者,最典型是多囊卵巢综合征。②排卵型功血大多发生于育龄妇女,这些妇女均有排卵功能。临床又可分为排卵型月经过多、黄体不全和黄体萎缩不全及排卵期出血等类型。

功血一般属中医“崩漏”范畴。常与肾精不足、血热内扰、气虚摄血无力、瘀血阻滞而新血不能归经等密切相关。治疗本病,中医有谓:“塞流、澄源、复旧”,对临床颇具指导意义:出血量多之时,急治以塞流;出血减少后当以澄流清本,血正以后调理善后以复旧。依据辨证原则,临床可用滋肾养阴、温肾散寒、益气健脾、清肝泻火、疏肝理气、活血化瘀等不同治法,具有较好疗效。

以下各方,分节论述介绍,临床可视情选用之。

(一)功血通治方(内服方)

无论是无排卵型功血,还是排卵型功血;无论是青春期功血,还是更年期功血,均可结合病情而选用之方。

1. 育阴止崩汤

熟地、山萸、杜仲、川续断、桑寄生各 20g,海螺蛸、白芍、牡蛎各 25g,黄胶、怀牛膝各 15g。炒地榆 50g。加减变化:气虚下陷者加升麻 15g,黄芪 25g;流血过多者倍炒地榆,加侧柏 20g;烦热者加麦冬、地骨皮各 15g。不出血时,减原方中炒地榆,加何首乌 20g,龟板 25g。水煎服,每日 1 剂。六服为宜,直至病愈。功效育阴潜阳,固冲止血。主治功能性子宫出血(崩漏)。

临证以此方加减变化,用以治疗证属肝肾阴虚、相火妄动、灼伤胞经之为病者,颇有效验。本组 160 例功血患者,用此方治疗,总有效率达 92%。

2. 壮肾固经汤

桑寄生 30g,生地 18g,龙骨、生牡蛎各 9g,白术、生芪各 18g,续断、乌贼骨各 12g,白芍 10g,茜草、柴胡各 6g。自月经周期第 3 天开始服用,每日 1 剂,分 3 次口服。每月服用 7 剂(1 疗程),连用 3 个月经周期。适用功血患者。

有报道用本方治疗功能失调性子宫出血,总有效率达 96.5%。

3. 益气止崩汤

党参 12g,黄芪、炒当归各 12g,生白术、酸枣仁各 10g,龙眼肉 9g,黄芩炭 12g,香附 9g,生地、熟地各 12g,仙鹤草 15g,紫石英 18g,仙灵脾 9g,桑寄生 15g,大枣 7 枚。水煎取汁 300ml,每日 1 剂,分 2 次口服,30 天为 1 疗程。适用于功血。

近年曾有报道应用本方治疗功能失调性子宫出血,总有效率达94.9%。

4. 固崩止漏汤

旱莲草30g,暮回头、黄芩炭、炒枳壳、陈皮各10g,茯苓、炒白芍、栀子各12g,生山药、生麦芽各25g,生甘草6g,藕节45g,生地炭20g。加减法:腰痛加女贞子、桑寄生、续断、菟丝子各15g;心脾气虚者加党参、黄芪、升麻各15g;赤白带下者加海螵蛸、茜草、土茯苓各15g。上方水煎内服,1日1剂。若月经来潮,原方去炒枳壳、暮回头、山药,加贯众炭、茜草各15g,柴胡10g,服3剂后,再服原方。功用清热养阴,健脾止血。主治功能性子宫出血。

本组146例,经治疗后32例痊愈,8例好转,6例无效。

5. 固本止崩汤

熟地、山药、山茱萸、鹿角霜各30g,补骨脂、杜仲、升麻炭各15g,桑寄生、海螵蛸各30g,仙鹤草12g,续断15g,桑叶10g。阴虚者加龟板15g,气虚者加人参9g,血虚者加阿胶15g。每日1剂水煎,分2次口服。主治功能性子宫出血。

有报道用本方治疗功能性子宫出血81例,结果总有效率为95%。

6. 益气摄血汤

黄芪50g,白术40g,阿胶40g(烊化),益母草、茜草炭各40g,乌贼骨30g,生地15g,佛手15g,升麻6g,炙甘草6g。于经前2日起,每日1剂水煎服,连服3个月经周期,主治功能性子宫出血。

近年曾有报道用本方治疗功能性子宫出血52例,结果总有效率为98%。

7. 加减固冲汤

白术、黄芪各15g,煅龙骨、煅牡蛎各20g,山萸肉12g,白芍20g,海螵蛸30g,黑茜草10g,棕榈炭6g,水煎取汁300ml,1日1剂,分2次口服,血净停药。适用于功能失调性子宫出血。

临床报道用本方治疗功能失调性子宫出血,总有效率达98%。

8. 安宫止血汤

生龙牡、生地各30g,白术、藕节各12g,山药、续断各20g,茯苓、阿胶、杭白芍、乌梅炭、贯众炭各15g,大小蓟、香附、泽兰各10g。加减变化:瘀血明显者加三棱、莪术各10g;伴发热者加银花、蒲公英、败酱草各10~20g;肾虚明显者加女贞子、旱莲草、菟丝子、淫羊藿各10~15g;气虚怯弱者加党参10g,生黄芪20g;虚热者加丹皮15g,地骨皮12g;盗汗者加玉竹15g;自汗者重用牡蛎至50g;心悸怔忡者加远志12g;失眠加枣仁20g。每日1剂,水煎服。功用安宫止血,主治功能性子宫出血。

共治疗84例。止血总有效率为97%。

9. 毓坤止血汤

党参、乌贼骨各30g,麦冬、女贞子、炒贯众、茜草、益母草各15g,五味子、生蒲黄、五灵脂、炒枳壳各10g,旱莲草24g。下血染黑或挟有瘀块加三七粉6~10g,分次兑服;兼大便秘结,阴道流血日久加大黄炭6~10g,出血日久不愈,兼带下异臭味者加败酱草、马齿苋各20~30g;纳差腹满或食少便溏加山药、薏仁各20~30g。每日1剂水煎,分2次口服。主治功能性子宫出血。

有报道用本方治疗功能性子宫出血86例,结果总有效率达100%。

10. 健脾益肾汤

黄芪、山药各30g,党参、土炒白术、阿胶(烊化)各10g,炒杜仲、生地、熟地、煅龙牡各15g,炒白芍、乌贼骨各12g,陈皮、柴胡各6g,菟丝子25g。加减法:阴虚有热者,太子参易党参,去白术加白茅根、旱莲草各15g,麦冬12g,炒黄芩10g;兼瘀血者,加茜草9g,三七粉(分冲)3g,益母草12g;出血量多者加赤石脂10g,棕炭15g;出血停止后,去龙牡、乌贼骨,加枸杞、山萸肉、续断、仙灵脾以

益肾固本。水煎服,每日1剂。宜连服2个月以上。本方功可益气健脾,补肾填精,固冲止血。主治功能性子宫出血。

本组100例,总有效率为98%。

11. 归芎茜七汤

黄芪、当归各20g,川芎、赤石脂、党参、阿胶(烊化冲服)、赤芍、丹皮各10g,三七(冲服)、炮姜各4g。日1剂,水煎服。如失血量较多,日服2剂,好转后改为日服1剂,7天为1疗程。一般血止后视病情给予归脾汤加减,以巩固疗效。功用健脾补肾,止血养血,活血化瘀。主治功能性子宫出血。

本方治疗989例,治愈956例,治愈率为96.7%。

12. 升阳举经汤

黄芪30g,党参25g,白术15g,当归12g,升麻、柴胡各9g,白芍、黑姜各10g,陈皮8g,炒枝子12g,炙甘草6g。加减法:小腹痛者加艾叶;血虚者加熟地、首乌;血热者加丹皮、地骨皮;血瘀者加桃仁、红花;气滞者加香附;精神紧张、焦虑者加合欢皮;瘀挟多者加川膝、失笑散;肾虚腰酸者加桑寄生、菟丝子;出血甚者加地榆炭。每日1.5剂,每剂水煎2次,每次煎30分钟左右,每剂药液煎取300ml;早晨、下午、夜半分服。服药期间忌酒、生冷、油腻之物。主治功血。

经治47例,总有效率为95.7%。如一工人,43岁,阴道出血24天,经妇科检查诊断为功能性子宫出血。曾用黄体酮等西药以及中药治疗,效果不显。诊见颜面苍白,精神萎靡,唇舌淡白无华,乏力短气,舌淡苔白,脉细无力。此为气陷无力固摄,冲任亏损,封藏失职之崩漏。治用升阳举经汤加地榆炭15g。2天后阴道流血大减;再进2剂,流血即止。后用归脾汤调治1周,诸症悉除。经随访未发。

13. 固肾调经汤

黄芪15~20g,续断(或补骨脂)12g,熟地、侧柏炭各15g,炒艾

叶炭 6g, 巴戟(或仙茅)、当归、白芍各 10g。加减法: 血热妄行者去艾叶炭, 熟地易生地, 加赤芍、黄芩、生熟蒲黄、藕节炭; 肝郁化火者, 加制香附、丹参、黄芩, 白芍易赤芍; 脾虚失摄者, 加党参、白术、甘草; 若出血如崩, 血色鲜红者, 加茜草、藕节炭、仙鹤草等; 若淋漓不尽, 色紫有块, 小腹胀, 舌有紫瘀斑, 此为子宫内有瘀血, 当加桃仁、川芎、丹参、益母草。上药水煎 2 次, 分 2 次服, 每日 1 剂。功用固肾益气, 调和冲任。主治功能性子宫出血。

本组 36 例, 治愈率达 97.2%。

14. 加味当归补血汤

生黄芪、当归各 30g, 田三七、桑叶各 10g。血竭气脱者加入参 10g, 阿胶 15g(烔化) 兼瘀血重者, 加五灵脂、炒蒲黄各 6g。每日 1 剂水煎服, 连用 2~4 剂为 1 疗程。主治功能性子宫出血。

有报道用本方治疗功能性子宫出血 50 例, 结果总有效率为 96%。

15. 加减断红汤

乌贼骨 40g, 血余炭、熟地各 20g, 茜草 10g, 仙鹤草 60~90g, 续断 20~30g, 五倍子 6g, 煅龙骨、地榆(或炭)各 30g。加减法: 气虚加党参、黄芪、升麻; 脾虚加党参、白术、淮山药; 气血暴脱加红参、五味子、麦冬; 血虚加阿胶、桑椹子、墨旱莲; 血热加生地、丹皮、栀子、水牛角; 肝郁加生麦芽、柴胡、郁金; 肝火盛加胆草、栀子、黄柏; 血瘀加三七、牛膝、蒲黄; 阴虚加龟板(或龟胶)、山萸肉、首乌; 肾阴虚加炮姜炭、鹿角霜(或鹿角胶)、制附子、菟丝子等。水煎服, 每日 1 剂, 连服 6 剂。出血停止后停用基本方, 根据辨证治疗, 本方补肾止血, 治本与治标兼顾, 塞流与澄源结合。主治功能性子宫出血。

运用本方治疗 87 例, 总有效率达 87.3%。

16. 固本安冲汤

黄芪、续断、生地、海螵蛸各 20g, 白术 15g, 茜草 10g, 煅龙骨、

煅牡蛎各 25g。加减法：热甚者加地骨皮、沙参、炒栀子各 15g，藕节、地榆炭各 20g；兼肝郁症状者加柴胡、香附、白芍各 15g，川楝子 10g；瘀血甚者加益母草 30g，红花 5~10g，三七粉（冲服）3g，川芎 10g，当归 15g，失笑散 10g；气虚者加人参、艾炭、炙升麻各 10g，山药 20g；肾阴虚者加山药 20g，女贞子、旱莲草各 15g；肾阳虚者加附子 5~10g（先煎），肉桂 10g，枸杞子 15g；若血崩出现虚脱时可用参附汤煎水灌服。每剂加水煎 3 次，共取汁 450ml。每次服 150ml，每日 2 次。血止后 2~3 天停药。功可益气固本，安冲止血。适用于多种妇科疾病所表现出的“崩漏”，如功能性子宫出血。

经治 57 例，治愈率达 100%。如袁×，不规则阴道流血 3 月余，此次连续出血 17 天，量多，伴神疲乏力、心悸气短等气血不足之候，用上方加健脾益气之品，连服 2 剂，流血减少，再服 2 剂，出血已止，后改用补气养血法为主，痊愈出院，随访 1 年未复发。

17. 凉血固经汤

旱莲草、仙鹤草各 30g，茜草、侧柏炭、地榆炭各 20g，生地、阿胶、黄芩各 15g，白芍 12g，丹皮、乌梅肉各 10g。加减法：肝郁热盛加炒栀子、贯众炭各 15g，大黄炭 8g；脾虚气陷加炙黄芪 20g，党参 15g，白术、升麻炭各 10g；气血两虚加炙黄芪 15g，党参、熟地各 15g，当归 10g；肾阳虚加覆盆子、仙灵脾、赤石脂各 15g，补骨脂 10g；肾阴虚加山萸肉、熟地各 12g，女贞子 10g，黄柏、知母各 6g；血瘀甚加桃仁、红花各 10g，生蒲黄 10g，五灵脂 9g，三七粉 6g（冲服）；虚寒甚加艾叶炭、炮姜汤各 9g，吴茱萸 6g；气滞甚加香附、枳壳各 10g，木香 9g。水煎服，每日 1 剂，7 天为 1 个疗程。一般服 1~3 个疗程，即可取效。功用清热凉血，止血调经。主治功能性子宫出血。

用本方治疗功血 80 例，显效 74 例，总有效率 92.5%。

18. 功血灵

黄芩炭、栀子炭、生地炭各 15g，白芍炭 25g，丹皮 10g，香附、

黄芪各 15~20g, 玄参、地榆炭、麦冬各 12g, 川续断 18g, 党参 10~15g, 山药 30g。加减法: 血热者去党参、黄芪, 重用丹皮、生地、栀子炭、白芍炭; 属血瘀者去地榆炭、白芍炭, 重用丹皮、玄参; 脾虚者去黄芩炭、栀子炭、生地、玄参, 重用党参、黄芪、地榆炭、山药; 有肾虚之象去黄芩炭、玄参、栀子炭, 加首乌, 加重川断之量。水煎, 每日 1 剂, 分 2 次服。功用益气健脾摄血, 清热凉血止血。主治功能性子宫出血。

临床以本方治疗功能性子宫出血 100 例, 痊愈 93 例, 好转 5 例。

19. 归芍散

当归、白芍、川芎、茯苓、白术、泽泻, 按 1:4:1:1.5:1:1.5 的比例配方组成, 共研细末, 装入胶囊, 每粒含药粉 0.5g。装瓶备用。每次服 3g (6 粒), 日服 2 次。整个月经周期持续服用, 疗程为 3~6 个月。本方功用益气、活血、养血。主治功能性子宫出血。

本组 83 例, 总有效率为 91.6%。

20. 崩漏停

柴胡 6g, 煅龙骨、煅牡蛎、生地炭各 30g, 女贞子、焦白术、木贼草、墨旱莲各 10g, 乌贼骨、熟大黄炭各 9g, 贯众炭、仙鹤草各 15g, 田三七粉 (吞服) 5g。加减法: 实热型经行前加丹皮 10g, 土茯苓 30g; 经净后加麦冬、枸杞子各 10g; 气虚者加党参 30g, 黄芪 15g; 肝肾阴虚加阿胶、山萸肉各 10g; 脾肾阳虚者加鹿角胶 6g, 仙茅、仙灵脾各 10g。水煎服, 每日 1 剂。血止后每至经前 5 天服 3 剂, 直至月经周期和色、量正常。服药期间忌食辛辣。功能疏肝健脾, 滋补肝肾, 止血消瘀。主治功能性子宫出血。

以本方治疗功血 43 例, 总有效率 88.4%。

21. 加味固冲汤

黄芪、白术、山药各 20~50g, 山萸肉 30g, 白芍、茜草、棕炭、海螵蛸各 20g, 五味子 15g, 煅龙牡各 25g。加减法: 脉象热者加生地

30g;寒者加干姜 10g;在治疗期间停用其它药物。水煎服,每日 1 剂。功用益气固肾、收敛止血。主治功能性子宫出血、子宫肌瘤、多发性囊性卵巢综合征。

本组 22 例,治愈 20 例,无效 1 例。服药最少 5 剂,最多 44 剂。

22. 山萸菟丝汤

山萸肉 60g,菟丝子 30g,女贞子、旱莲草、五味子各 15g,益母草 10g,茜草 10g,水煎取汁 300ml,日 1 剂,分 2 次口服。血净停药,适用于功能失调性子宫出血。连服 3 个月经周期为 1 疗程。

临床报道用本方治疗功血 60 例,结果总有效率达 96.6%。

23. 重用党参汤

党参 100g,芥穗炭、杜仲炭各 30g,炙甘草 10g,丹皮 6g。伴有泌尿、生殖系统炎症者,加金银花、金钱草各 20g;伴有瘀血倾向者,加益母草 15g,桃仁 10g,红花 6g。每日 1 剂,水煎分服,7 日为 1 疗程。治疗 30 例,服药 1~2 个疗程,18 例痊愈(出血完全停止,3 个以上月经周期行经正常),10 例有效(时有微量出血或出血明显减少,行经基本正常),2 例无效(病情无改善)。

功效健脾益气统血。主治功能性子宫出血。

24. 举元煎合二至丸

党参 18g,黄芪 20g,山药、女贞子、炒白术各 15g,旱莲草 30g,升麻 10g。每日 1 剂,分 3 次服。如出血如崩之重症,1 日 2 剂频服,待出血稍缓,改日 1 剂。寒证较明显者宜温服,热证者宜凉服。用于功能性子宫出血。

有报道经治 41 例,总有效率达 95%。

25. 加减桃蓁四物汤

桃仁、莪术、当归、川芎、生地各 10g,赤芍 12g,蒲黄(包煎) 10g,益母草、黄芪各 30g。水煎取汁 300ml,1 日 1 剂,分 3 次口服,血净停药。适用于功血。

近年曾有报道应用本方治疗功能失调性子宫出血,总有效率达 91.23%。

(二)功血通治方及其它秘验方

1. 地榆苦酒煎

地榆 250g,醋 500g(米醋即苦酒)。每日 1 剂,煎服。功效酸涩收敛止血,主治功能性子宫出血。

本方治疗 20 例患者,皆痊愈,疗程最短 2 天,最长 10 天,有效率 100%。

2. 自拟三草汤

益母草 30~60g,旱莲草、仙鹤草各 30g。肝肾阴虚加女贞子,生地榆;脾肾阴虚加补骨脂、菟丝子、仙茅、仙灵脾、巴戟天;证见气短乏力、心悸失眠、少腹隐痛加黄芪、党参、升麻、酸枣仁、阿胶;经前胸胁胀痛加柴胡、香附、白芍、川楝子;出血量多色暗或有瘀块加当归、丹参、蒲黄、五灵脂;出血量少,淋漓不尽加丹参、赤芍;腹痛明显加乌药、元胡;腰酸痛加杜仲、川断、桑寄生、何首乌;出血量大。头晕明显者加别直参 5~10g 顿服。每日 1 剂水煎,分 2 次口服。主治功能性子宫出血。

有报道用本方治疗功能性子宫出血 60 例,结果有效率为 90%。

3. 榆醋止崩汤

生地榆 100g,牡蛎 40g,陈醋 100ml。肝郁型加柴胡 15g,青皮 20g;脾虚型加党参 20g,血热型加生地 25g,侧柏叶 10g。每日 1 剂水煎,分 4 次口服,连用 6 天为 1 疗程。主治功能性子宫出血。

有报道用本方治疗功能性子宫出血 185 例,结果总有效率为 96.9%。

4. 针灸隐白法

取双侧隐白穴,常规消毒后,用1寸毫针斜刺入后施行捻转手法,留针25~30分钟,点燃艾条对准穴位灸20分钟,隔日针灸1次,10天为1疗程,休息5天后继续下一疗程。连用3个月,用治功能失调性子宫出血有效。

近年报道用本法治疗功能失调性子宫出血50例,结果总有效率达95%。

5. 血宁糖浆

生地、丹皮、仙鹤草、旱莲草、贯众炭、蒲黄炭各适量。经煎煮、过滤、浓缩制成糖浆剂。每次25ml,每日3次。7日为1个疗程。用于妇科功能性子宫出血。

本方用于急诊出血者,血止后宜针对病因治疗。

6. 川牛膝饮

药用川牛膝30~40g,水煎频服或分2次服,一般连服3~4日后血即可止。用于功能性子宫出血。

有报道本方经治23例功能性子宫出血均获临床痊愈,服药2~9剂。合并于子宫内膜炎者加用抗生素。

7. 胎盘乌贝散

焙干人胎盘2等份,乌贼骨、浙贝母、椿白皮各1等份,共为细末,备用。每次取备用药末3~5g,加蜂蜜或白砂糖适量,用开水冲服,1日3次。主治功能性子宫出血。

临床报道用本方治疗功能性子宫出血81例,结果总有效率为93.18%。

8. 白地汤

白头翁90g,地榆炭60g,白糖60g。出血多加生天冬30g,血余炭10g,棕榈炭30g;气虚加棉花根120g,黄芪30g;月经先期加生地炭30g;月经后期加艾叶炭30g;月经不定期加柴胡15g;有血块加五灵脂12g。每日1剂,水煎服。主治血热型功能失调性子

宫出血病。

有报道用本方治疗功血 106 例,结果总有效率为 93.4%。

9. 圣愈汤合失笑散加味

西党参、炙黄芪各 30g,炒白术 15g,当归、白芍各 12g,丹皮 10g,生地 30g,阿胶珠 15g(烊冲),生蒲黄 10g(包),炒五灵脂 10g(包),煅牡蛎 30g(先煎)。纳滞者加砂仁 6g(冲),陈皮 10g。每日 1 剂,水煎服。主治功能性子宫出血。

有报道用本方治疗功能性子宫出血 20 例,结果总有效率为 90%。

10. 复方十灰散

党参、熟地各 30g,生杜仲、川断、炮姜炭各 9g,鹿角霜 21g,十灰散 3g(另入)。每日 1 剂,浓煎 2 次,分 2 次服,每次入十灰散 1.5g,再加食醋数滴同服。主治功能性子宫出血。

近年曾有报道用本方治疗功能性子宫出血 30 例,结果总有效率为 90.3%。

11. 断红饮

鹿茸 3g(分包另煎),醋制川军 6g,荷叶 30g,棕炭 10g,阿胶珠 10g(分包烊化),三七参 3g(分包另煎),莲子芯 6g。每日 1 剂,水煎服。主治功能性子宫出血。

有报道用本方治疗功能性子宫出血 25 例,结果总有效率为 96%。

12. 清肝止血汤

柴胡 6g,白芍 4.5g,赤芍 4.5g,丹皮 9g,桑叶 6g,香附 6g,生地 6g,黄芩 6g,钩藤 12g,当归 6g,血余炭 9g,生地榆 9g。肝阴不足者,去柴胡、香附,加女贞子、旱莲草各 12g。每日 1 剂,水煎服。主治功能性子宫出血。

有报道用本方治疗功能性子宫出血 40 例,结果总有效率为 86%。

13. 加减清海汤

熟地 24g, 淮山药 12g, 山萸肉 12g, 丹皮 9g, 阿胶 12g, 麦冬 12g, 北沙参 15g, 白术 9g, 白芍 15g, 石斛 12g, 龙骨 24g, 桑叶 9g, 女贞子 12g, 旱莲草 12g。每日 1 剂, 水煎服。主治功能性子宫出血。

临床报道用本方治疗功能性子宫出血 100 例, 结果总有效率为 97%。

14. 疏和汤

细柴胡 1.5g, 夏枯草 4.5g, 炒白芍 9g, 炒山药 12g, 炒扁豆 9g, 炒党参 9g, 桑寄生 9g, 嫩桑枝 9g, 覆盆子 9g, 煅瓦楞子 9g(杵), 南沙参 9g, 法半夏 3g, 云茯苓 9g, 炒秫米 9g(包煎), 干荷叶 12g。水煎服, 每日 1 剂。功可疏肝和胃, 养血固冲。用于功能性子宫出血。

本组治疗 70 例功能性子宫出血, 总有效率为 90%。

15. 参芪八炭汤

炒潞党参 9g, 炙黄芪 12g, 炒白术 4.5g, 炙黑甘草 2.4g, 炙黑升麻 1.2g, 生地炭 12g, 蛤粉炒阿胶珠 9g, 炮姜炭 1.5g, 条芩炭 4.5g, 归身炭 4.5g, 酒炒大白芍 6g, 藕节炭 4 枚, 陈棕炭 9g, 红枣 4 枚。水煎服。功可补中益气, 升阳举陷, 收涩止血。用于崩漏。症见经事淋漓多日, 腹胀隐痛, 腰酸。西医诊断为月经不调, 功血。

经治 80 例, 总有效率为 92%。

16. 肝脾双补汤

生黄芪 13g, 潞党参 10g, 炒白术 7g, 抱茯神 7g, 当归身 10g, 川续断 7g, 山萸肉 7g, 炒枣仁 10g, 荆芥炭 5g, 广陈皮 3g, 炙甘草 3g, 阿胶珠 10g, 炙远志 3g。水煎服, 日 1 剂。功可补益肝脾, 固崩止血。用于血崩。症见素体虚弱, 骤然血崩不止, 唇甲俱白, 目合神昏, 额汗如珠, 手足逆冷, 脉濡, 舌淡。西医诊断为月经不调, 功能性子宫出血。

经治 75 例,总有效率 100%。

17. 益母八珍汤

红参、炒白术、茯苓各 9g,炙甘草、当归各 6g,川芎 3g,白芍 6g,生地 9g,川断 6g,茜草 6g,香附 6g,乌贼骨 15g,益母草 9g。水煎服。功可益气养血,调经止痛。用于崩漏证。西医诊断为功能性子宫出血。

临床报道用本方治疗功能性子宫出血 36 例,有效 30 例。

18. 二稔汤

岗稔 30~50g,地稔根 30g,川断 15g,制首乌 30g,炙甘草 9~15g,党参 20~30g,白术 15~20g,熟地 15~20g,棕榈炭 10~15g,桑寄生 15~30g,赤石脂 20g。水煎服。功可补肾健脾,滋肝止血。用于崩漏。西医诊断为功能性子宫出血。

经治 82 例,有效率 98%。

19. 滋阴固气汤

熟地 25g,续断 15g,菟丝子 15g,制首乌 20g,党参 15g,茯苓 20g,白术 15g,炙甘草 9g,桑寄生 20g,牡蛎 30g,岗稔子 30g,黄芪 20g。水煎服。功可滋养肝肾,固气益血。用于崩漏。西医诊断为子宫功能性出血。

经治 30 例,有效 28 例。

20. 温阳涩血汤

附子 6g,炮姜 5g,炙甘草 9g,党参 30g,白术 18g,首乌 30g,岗稔根 30g,水煎服。功可温阳益气,养血涩血。用于绝经期前月经过多。西医诊断为功能性子宫出血。

近年有报道用此方治疗绝经期前月经过多 10 例,总有效率达 92%。

21. 独参汤合当归补血汤加味

高丽参(另煎兑服)6g,蜜炙黄芪 20g,归身 12g,炒白芍 10g,血余炭 6g,炮姜炭 6g,地榆炭 12g,炙甘草 6g,鹿角霜 6g,阿胶(烔

化兑服)12g。每日1剂,水煎服。主治功能性子宫出血。

有报道用本方治疗功能性子宫出血100例,结果总有效率为92%。

22. 三炭清海汤

炒白芍30g,槐米炭18g,桑叶、旱莲草、元参炭各15g,藕节炭30g,丹皮炭18g,竹茹9g,甘菊花5g。重症血崩在经行前夕可加用川连、子芩等凉血凉肝之物;在经净后又可加用枸杞子、玉竹、合欢、麦冬、阿胶等。每日1剂,水煎服。主治功能性子宫出血。

有报道用本方治疗功能性子宫出血100例,结果总有效率为89%。

23. 参茸汤

野党参10g,野於术6g,炙甘草5g,炒远志10g,土杭芍10g,柏子仁10g,山萸炭15g,鹿角胶10g,川续断6g,沙蒺藜10g,春砂仁5g,川杜仲6g,白蒺藜10g,生熟地各10g,五味子6g,五倍子6g,玫瑰花5g,月季花5g。每日1剂,水煎服。主治崩漏。

有报道用本方治疗经崩50例,结果总有效率为98%。

24. 止血灵

马齿苋、益母草、地榆各30g,生蒲黄、茜草各12g,升麻6g。每日1剂,水煎服。用于妇科出血性疾病。血止后,再用其它药物调整月经周期或治疗原发病。

临床报道上方治疗100例,总有效率达91%。

25. 加减补肾固经汤

菟丝子15g,续断12g,生地、熟地各9g,归身12g,白芍9g,焦艾叶9g,川芎6g,焦蒲黄12g,益母草15g,侧柏叶12g,贯众18g。气虚者加党参、黄芪;面肢虚浮、腹胀纳呆者可加茯苓、陈皮、砂仁;出血不止夹有瘀块者可加三七、阿胶、香附、五灵脂;兼血分有热者可加大小蓟、焦栀、仙鹤草。每日1剂,水煎服,主治功能性子宫出血。

有报道用本方治疗功能性子宫出血 25 例, 结果总有效率为 96%。

(三) 青春期功血方

青春期功血常因下丘脑—垂体—卵巢轴调节功能尚未健全而发病。中医治疗本病, 根据“少年治肾、中年治肝、老年治脾”之原则, 多用滋阴温阳补肾之法, 常能收效。

1. 补肾固崩汤

生地炭、熟地炭各 15g, 阿胶珠、枸杞子、莲房炭各 12g, 山萸炭、当归身、仙鹤草、炒白术、鸡冠花炭各 10g, 黑升麻、黑芥穗、五味子、五倍子各 9g, 茅根炭 30g, 炙甘草 6g。加减法: 出血如注者加三七粉 5g; 夹瘀者加茜草根、丹参、三七止血去瘀; 出血过多, 气随血脱, 气虚明显者加党参、黄芪各 15g, 或加用独参汤; 阴虚血热者去白术、熟地炭。每日 1 剂, 水煎服, 分 2 次, 早晚各服 1 次。功用补肾固冲, 养血止血, 调养冲任。主治青春期宫血。

本方治疗 30 例, 总有效率 100%。

2. 固本止血汤

生地、熟地、旱莲草、白芍、女贞子、川黄柏、地骨皮、炙黄芪、炒白术、失笑散(包)、地榆各 10g, 川断 15g, 三七粉 3g(冲服)。加减法: 冲任血热证, 加丹皮、炒山栀各 10g; 肝肾阴虚证, 加龟板、山萸肉各 10g; 气虚血瘀证, 加党参、当归、红花各 10g, 黄芪增至 30g。水煎服, 日 1 剂, 分 2 次服。功能补肾养血固冲。主治青春期宫血。

本组 30 例, 总有效率 93.33%。

3. 自拟参萸汤

西洋参(另炖)6g, 熟地、山药、女贞子、茜草各 10g, 乌贼骨、墨旱莲各 15g, 甘草 3g。阴虚内热迫血妄行者加生地、地骨皮各

10g;肾阴不足者加炒川断、菟丝子各 10g;挟瘀有血块者加益母草或当归 6g。每日 1 剂,水煎服,5 日为 1 疗程。主治青春期功血。

近年有报道用本方治疗青春期功血 102 例,结果总有效率达 97.1%。

4. 梔母霜汤

炒梔子 15g,鸡血藤、益母草、白茅根各 30g,红花炭 9g,川楝子炭、生甘草各 12g,鹿角霜 10g。加减法:脾气虚加党参、黄芪各 15g;瘀血症状明显加三棱、莪术各 6~9g,海螵蛸 15g,平时出血量少伴带下量多,兼有湿热现象者加黄柏 9~15g,墓回头 15g,丹皮、赤芍各 10g;伴见发热者加银花、蒲公英、败酱草各 15~30g;肾虚明显者加女贞子、菟丝子、淫羊藿各 10~15g。出血时按上述方法,每日 1 剂,水煎服。出血停止后上方去红花炭,加逐瘀清热补肾药如三棱、莪术、黄柏、墓回头、淫羊藿、女贞子等,每日服 1 剂,服至经前 3~7 天停药。行经后视经期长短、经量多少再用基本方。1 个月为 1 疗程,一般治疗 3~4 个疗程。功用清热养血止血,疏肝理气、调理冲任。主治青春期功血及月经过多。

经治 84 例,治愈 74 例(86%);好转 6 例(7%);无效 6 例(7%)。治疗最长时间 11 个疗程,最短 1 个疗程,平均 3~4 个疗程。

5. 加味温经汤

吴茱萸 15g,当归、白芍、川芎、人参、桂枝、丹皮、生姜、甘草、半夏、麦冬各 10g。研细为末,炼蜜为丸(每丸重至 9g),每次服 1 丸,日服 3 次,温开水送下。忌食生冷,1 个月为 1 个疗程。功用温经散寒。主治青春期功血,症见月事不调,逾期不止或淋漓不尽,或 1 月两行,血量多或少,面色晄白,肢体倦怠,气短懒言,时有便溏,舌淡、苔白滑,脉缓或细弱。

本组观察 11 例,总有效率为 100%。

6. 青春功血汤

党参、黄芪、女贞子、旱莲草、首乌、杞子各 30g, 白芍 15g, 知母、地骨皮、生地各 10g。分两个阶段用药, 第一阶段月经干净至行经前期用本方。第二阶段即行经期, 据患者经量及行经期长短, 在上方基础上加减, 如经量多用槐花、茜草、黄芩炭各 10g, 阿胶 12g, 花蕊石 9g 等予以固经。3 个月为 1 个疗程。功用益气养阴。主治青春期功能性失调性子宫出血。

本组 52 例经治疗后显效 35 例, 有效 11 例, 无效 6 例。

7. 安冲调经汤

熟地、淮山药、川续断、菟丝子、乌贼骨各 12g, 生牡蛎 30g, 椿根皮、白术、白芍各 9g, 炙甘草 5g。加减法: 出血多者加藕节炭、陈棕炭各 9g; 阴虚血热者加炒川柏、丹皮、地骨皮各 9g; 夹瘀者加蒲黄炭、炒茜草通涩并行; 出血过多, 气随血脱, 气虚明显者, 急宜先用独参汤或参附汤补气摄血。对月经频至者, 单纯用上方治疗, 每天经净后服 7~14 剂, 日 1 剂, 煎 2 次。连用 1 个疗程(3 个月)。出血较多或经淋日久不尽者则在服上方同时结合西药雌激素及止血药。待血止继用周期疗法 3 个月。此后再以安冲调经汤调治 1 个疗程, 巩固疗效。功用补脾、补肾, 清热固涩。主治青春期功能性子宫出血。

本组 30 例, 经用本方治疗全部痊愈。如一患者 19 岁, 17 岁初潮, 周期 15~30 天, 量中, 7~8 日净。自初潮至今, 周期 15~20 天, 曾中西药治疗无效。本月因会考精神紧张, 又经淋 12 天未净, 略有腹痛, 舌红苔白腻, 脉弦细。证属肾虚肝郁, 冲任不调, 治宜益肾固冲, 用上方加藕节炭、陈棕炭各 9g, 1 剂后经淋即止。续服 6 剂后用原方再进 7 剂。调治 3 个月后, 月经正常。

8. 青春固冲汤

当归 5g, 白芍、熟地、菟丝子、白术各 15g, 女贞子、黄芪各 20g, 旱莲草、血见愁 30~50g, 甘草 10g。加减法: 血净后减去血见

愁、旱莲草减半量,加五味子 15g,水煎服,1 日 2 次口服,日 1 剂。功用滋阴补肾,固冲和血。主治青春期功能性子宫出血。

近年有报道本方治疗 30 例,总有效率为 90%。

9. 鹿地阿胶汤

鹿衔草 30g,生地、阿胶、棕榈炭各 15g,炮姜炭 10g,黄芩炭 8g,煅乌贼骨 20g。脾肾不足加黄芪、白术、茯苓各 20g;肝肾不足加女贞子、旱莲草各 20g,菟丝子 30g。每日 1 剂水煎,分 2 次口服,7 日为 1 疗程。2 疗程后随访 2 个月。主治青春期功能性子宫出血。

有报道用本方治疗青春期功血 64 例,结果总有效率达 96.96%。

10. 强肾止崩汤

①三法止血汤:黄芪 15~30g,党参 9~12g,白术 9~12g,升麻 3~6g,益母草 15~20g,贯众炭 12~15g,枳壳 12~15g,生地榆 15~20g,三七粉 2~3g(冲服),旱莲草 12~15g,荆芥炭 3~6g,甘草 3g。②强肾固本汤:紫石英 10~20g,仙灵脾 10~15g,肉苁蓉 6~12g,续断 9~12g,菟丝子 10~12g,党参 12g,当归 9~15g,生熟地各 9~12g,枸杞 10g,白芍 9~12g,枳壳 9g,甘草 3g。出血阶段:主以三法止血汤,一般 3~5 剂即可止血。暴崩气虚明显者可加重黄芪用量。偏于血瘀而出血不止者,在服用 2 剂时出血量会增多,可排出大块数块,不必担心,待血块排出后,出血自止。如服 3 剂后出血尚未全净,可加 1~2 味固涩药,如乌贼骨、芡实、煅龙牡等,再服 1~2 剂,出血即可停止。注意固涩药不可过早过多使用,以防有败血滞留之弊。调理阶段:出血停止后,主以强肾固本汤。偏于肾阳虚者,可重用紫石英、仙灵脾等助阳药;偏阴虚者,可重用生熟地、枸杞等滋肾阴药。在出血停止后的第 6~8 日,可稍加活血通络之品服 3 剂,以促排卵。如需服药 2 个月者,第 2 个月隔日 1 剂即可,其疗效不低于每日 1 剂,且避免多服药伤胃之弊。三法

止血汤益气逐瘀,凉血止血;补肾固本汤益肾填精,双补阴阳。主治青春期功能性子宫出血。

治疗 105 例,总有效率 98.1%。

11. 养宫汤方

丹皮、地骨皮、麦冬、鹿衔草各 10g,生地、白芍、玄参、沙参、延胡索、仙鹤草各 15g,旱莲草、阿胶(烔化另服)各 12g。加减法:气虚明显者,加黄芪、太子参;夹瘀者,加茜草;经量偏多者,加血余炭。每日 1 剂。水煎,分 2 次温服。服药期间停用其它中西药。本方具有养阴补肾,凉血止血之功。主治青春期功能性子宫出血。

本组 65 例,经治疗后,52 例显效,9 例有效,无效 4 例。

12. 止漏补先汤

鹿角胶、龟板胶、杜仲炭各 15g,熟地黄 50g,山药、当归各 10g,山萸肉 20g,枸杞子、菟丝子各 30g,血余炭 1 团,河车粉 25g(冲服),童便为引,以 7~8 岁男孩青白者为佳。加减法:兼气滞者加香附 20g,木香 5g;兼血瘀者加红花 5g,五灵脂 10g;兼阴虚火旺者加丹皮 30g,黄柏 10g;阳虚者加巴戟天 15g,血茸粉 2g;兼脾虚者加白术 10g;兼气分热者加沙参 20g,麦门冬 30g;兼气虚下陷者加党参 30g;黄芪 50g,升麻 7g。本方水煎服,日 2 次,治疗 15~20 天为 1 疗程。功用补肾健脾,益精止血。主治青春期子宫出血。

本方共治疗 105 例,总有效率 99.05%。

13. 青春育阴止崩汤

地黄 25g,山药 30g,白芍、川断、阿胶、杜仲、山茱萸、桑寄生各 15g,海螵蛸、龟板、牡蛎各 30g,炒地榆、蒲黄各 15g。血热加丹皮、地骨皮、知母;气虚加升麻、黄芪;气滞加栀子、香附;血瘀加桃仁、红花、赤芍,去白芍、地榆炭;血量多加茅根 30g,海螵蛸增至 80g。每日 1 剂,水煎服。主治青春期功血。

有报道用本方治疗青春期功血 100 例,结果总有效率为 98%。

14. 截崩斩漏汤

赤石脂 40~60g, 血余炭 10~15g, 陈棕炭 20~30g, 乌梅炭 15~30g, 地榆炭 15~40g, 熟军炭 2g, 仙鹤草 30~60g, 焦白术 10~30g, 阿胶 15~60g 烔冲, 云南白药 4g, 分 3 次冲服。每日 1 剂, 煎取浓汁 200~300ml, 分 3 次服。用于青春期功血。

有报道上方经治 37 例, 痊愈 32 例, 好转 3 例。

15. 失笑调经方

炒蒲黄、醋炒五灵脂、夏枯草各 15g。每日 1 剂, 水煎服。主治青春期功能失调性子宫出血。

临床有报道用本方治疗青春期功血 67 例, 结果总有效率为 97.01%。

16. 补肾方 I 号

生地 12g, 元参 9g, 白芍 9g, 地骨皮 12g, 女贞子 12g, 旱莲草 12g, 炒丹皮 6g, 黄芩 9g, 龟板 12g, 瓜仁 12g。每日 1 剂, 水煎服。主治青春期功能失调性子宫出血属肾阴虚者。

临床报道用本方治疗青春期功血 49 例, 结果总有效率为 77.5%。

17. 补肾方 II 号

熟地 9g, 山药 12g, 附子 6g, 仙灵脾 9g, 菟丝子、覆盆子、党参各 12g, 白术 6g, 当归 9g, 补骨脂 12g。每日 1 剂, 水煎服。主治肾阳虚型青春期功血。

临床报道用本方治疗青春期功能失调性子宫出血 50 例, 结果总有效率为 82%。

18. 补肾方 III 号

生地 12g, 白芍、黄芩、川断各 9g, 女贞子、党参、熟地、山药、菟丝子各 12g, 首乌 9g。腹痛加蒲黄、丹参; 出血多加槐花、茜草、花蕊石。每日 1 剂, 水煎服。主治肾阴阳两虚型青春期功能失调性子宫出血。

有报道用本方治疗青春期功血 49 例,结果总有效率为 92.3%。

19. 养阴青功汤

生地、北沙参、女贞子各 20g,山药 15g,山萸肉、丹皮、麦冬、白芍各 10g。日 1 剂,水煎服。一般于每次经前一周开始服,每个周期服 4—6 剂,连服 3 个月经周期。用于治疗青春期功血。

近年有报道用上方治疗 60 例,有效率达 93%。应用根据具体病情,酌情加减,使疗效更佳。

20. 四君固气汤

人参 30g,炒白术、大熟地各 15g,当归 9g,白茯苓 6g,甘草 3g,杜仲炭 9g,山萸肉 6g,远志 3g,炒五味子 10 粒。每日 1 剂,水煎服。5 日为 1 疗程。主治少妇血崩。

《傅青主女科》称本方“已去之血,可以速生,将脱之血,可以尽摄”。治疗“气虚而崩漏者”效佳。近年也有用本方治疗气虚崩漏 90 例,结果均获满意效果。

21. 平肝开郁止血汤

醋白芍、炒白术、酒当归各 30g,丹皮、三七(研末)、酒生地各 9g,甘草、黑芥穗各 6g,柴胡 3g。每日 1 剂,水煎服。4 日为 1 疗程。主治郁结血崩。

有报道用本方治疗郁结血崩 14 例,结果有效率为 100%。

22. 逐瘀止血汤

酒生地 30g,大黄、赤芍各 9g,丹皮 3g,当归尾、枳壳各 15g,龟板 9g,桃仁 10 粒。每日 1 剂,水煎服。3 日为 1 疗程。主治闪跌血崩。

《傅青主女科》称本方“行血以去瘀,活血以止痛”。近年也有报道用本方治疗闪跌血崩 30 例,结果有效率为 93.3%。

23. 清海丸

大熟地 500g(九蒸),山萸 300g(蒸),炒山药 300g,丹皮、地骨

皮、麦冬肉、石斛、沙参各 300g,炒五味子 60g,白术 500g,白芍、干桑叶、元参各 500g。各研细末,炼蜜为丸,每丸重约 10g,早晚各服 1 粒,10 日为 1 疗程。主治血海大热血崩。

《傅青主女科》称本方能“清血海而和子宫”。近年也有报道用本方治疗血崩 30 例,结果有效率为 90%。

(四)更年期功血方

更年期功血多因卵巢功能完全衰退之前,反馈功能失调而发病。中医认为,更年期功血常以脾虚为本或脾肾俱虚,肝郁为标。故更年期较注重补脾或脾肾双补,兼疏肝理气,常能提高治疗效果。

1. 扶正止崩汤

当归、白芍各 9g,黄芪 30g,党参 15g,仙鹤草 30g,侧柏炭 12g。阴血虚加熟地、阿胶,倍用当归、白芍,血止后用归脾汤巩固;气阴不足加白术,山药,倍用党参、黄芪,血止后用补中益气汤巩固;虚实夹杂者,如兼气滞加山栀、香附;兼血瘀加三七、茜草,血热加大小蓟、藕节;出血多者加龙骨、牡蛎、白及。每日 1 剂,水煎服。7 日为 1 疗程。主治更年期功血。

有报道用本方治疗更年期功血 100 例,结果总有效率为 98%。

2. 更年宫血宁

黄芪 15~30g,熟地 10~20g,阿胶 10~15g(烊化),山萸肉 10g,白芍、山药、续断、桑寄生、菟丝子、仙鹤草、地榆炭各 15g。加减法:气虚甚加党参、太子参、白术;阴虚明显,热象偏重者加枸杞、女贞子、知母、黄柏;阳虚明显,寒象偏重者加附子、肉桂、艾叶炭;瘀血者酌加当归、川芎、桃仁、红花、益母草;气滞甚者加香附、乌药、枳壳;出血量大且急者加三七粉、云南白药等。每日 1 剂,水煎

服,早晚各服1剂。出血量多,可日服2剂,每4~6小时服1次,趁热温服,6天为1疗程。疗效不佳可连续进行第2疗程。功用健脾补肾,益气养血。安护冲任。主治更年期功能性子宫出血。

经治56例,痊愈38例,占67.85%;有效14例,占25%;总有效率92.85%。其中26例服药3剂即出血停止。

3. 滋肾固本止崩汤

黄芪20g,党参、白芍、熟地、萸肉、菟丝子、肉苁蓉各15g,当归、白术各10g,陈皮、炙甘草各4g。加减法:血热型,去陈皮、黄芪,加仙鹤草、焦山栀、生地易熟地;血瘀型,加红花、血竭、失笑散,香附易陈皮;脾虚型,气虚甚加红参,气虚下陷加升麻、柴胡、荆芥;伴阴虚加炮姜、附子;肾虚型,偏阴虚去白术、陈皮加旱莲草、生地;偏阳虚,去白术加附子、肉桂、枸杞子。每日1剂水煎服,症状严重者每日可服2剂。功用温补气血,滋肾固涩。主治更年期功能性子宫出血。

用本方治疗54例,显效31例,有效18例,无效3例,总有效率达90.7%。

4. 益气补肾汤

熟地、龟板胶各24g,鹿角胶、山萸肉、枸杞子各12g,菟丝子、续断各15g。加减法:兼脾气亏虚者,加党参、焦白术、黄芪以健脾益气,阿胶、黑姜炭、荆芥炭以养血止血;偏于肝肾阴虚者,易熟地为生地,加丹皮、白芍、女贞子、旱莲草以滋补肝肾,地骨皮、地榆炭清虚热兼止血;偏肾阳虚者,加附子、肉桂、杜仲、仙灵脾以温补肾阳;兼气滞血瘀者加当归、丹参、益母草、川芎、香附、五灵脂以行气活血化瘀;血余炭、蒲黄炭活血止血;若肝郁气滞明显者,加延胡索、郁金、柴胡以疏肝解郁;寒凝血瘀者加桂枝、艾叶温经散寒;邪热炽盛者,去鹿角胶、易熟地为生地,加黄柏、栀子、地榆、丹皮以清热凉血止血。上药水煎服,每日1剂,月经来潮时开始服用,连服6~9剂,血止停用。连服3个月经周期。本方补肾止血。主治功

能性子宫出血,尤适宜于更年期功血。

本组 73 例,经上方治疗后痊愈 18 例,占 24.6%,显效 27 例,好转 21 例,总有效率为 90.4%。如一工人 46 岁,近 3 年来经量增多,持续 12 天左右,作子宫内膜活检,报告为子宫内膜增殖症,经用西药无好转。此次月经来潮已 2 天,量多,伴头昏、心慌、纳减,腰膝酸软,舌淡苔薄白,脉细弱。证属脾肾两虚,统摄无权,治当补肾健脾益气为法。用上方去鹿角胶,加党参、黄芪、白术、茯苓、黑姜炭、荆芥炭。3 剂后,经血减少,以上方加减续服 3 剂。三诊时,经血净,其它症状亦减。再于原方增损,加养血之品连服 10 剂。治疗 3 个周期后。经期为 7 天以下。随访 5 个周期,未见复发。

5. 自拟更宫汤

岗稔根 30g,山萸肉 15g,鹿角霜、乌贼骨、金樱子各 20g,仙鹤草 15g,炒白术 10g,赤石脂 20g,五味子、旱莲草、女贞子各 15g,何首乌 20g,炙草 4g。每日早晚各服 1 剂,血止后服六味地黄丸至下次月经来潮。主治更年期功血。

有报道用本方治疗更年期功血 40 例,结果总有效率为 95%。

6. 滋阴健脾汤

白花蛇舌草、煅牡蛎(先煎)各 30g,生地、太子参 12g,黄柏、枸杞子、钩藤、白芍、当归、炒白术各 9g,知母 15g。加减法:腰酸甚,加川断、补骨脂各 9g;纳呆,加神曲 9g,陈皮 4.5g。连服 3 个月为 1 个疗程,经期停服。经来第 1 天作内膜活检,看病理变化情况判断其疗效,大多数病人在用药前后都作了血压、血常规、血脂等检查,部分病人进行了阴道细胞内分泌测定及静息体温测量。功用滋阴健脾。主治更年期无排卵型功血病。

本组 13 例,连续服药 3 个月后,痊愈 10 例,好转 2 例,无效 1 例,有效率为 92.3%。

7. 归炭固冲汤

党参、黄芪、煅龙骨、煅牡蛎、茯苓各 30g, 白芍、炒白术、山萸肉、茜草根、阿胶(烊化)各 15g, 当归炭 20g。加减法: 脾虚气弱型, 若出血量多, 加服云南白药, 每日 1~2 次, 每次 0.5g, 党参改为高丽参; 脾肾两虚型, 加巴戟、杜仲、仙灵脾、川断; 脾虚挟热型者, 去当归炭、山萸肉, 加炒梔子、地骨皮、白薇、炒白术改为生白术, 党参改为西洋参; 脾虚夹瘀型, 加田三七、失笑散。上药每日 1 剂, 渣再煎, 早晚各服 1 次。本方补脾益肾固冲止血。主治功能失调性子宫出血, 尤适宜于更年期功血。

经治 52 例, 总有效率为 92.3%。

8. 加味地榆苦酒煎

生地榆 250g。气血两虚, 冲任不固者加人参、黄芪、阿胶; 肝肾阴亏者加枸杞、旱莲草; 脾肾阳虚加炮姜、杜仲、鹿角胶。加水醋各 250ml, 煎开后分 2 次口服, 每日 1 剂, 2 剂为 1 疗程。主治更年期功血。

临床有报道用本方治疗更年期功血 125 例, 结果总有效率为 98.2%。

9. 益气固冲汤

黄芪 30g, 白术、醋柴胡、陈艾炭、仙鹤草、甘草各 10g, 党参、荆芥炭、当归、炒川断各 15g, 升麻 4g。出血多加血余炭、陈棕炭各 10g, 乌梅炭 5g; 气虚则党参易红参; 血虚加生地炭 20g, 阿胶 10g; 血热加丹皮、炒黄芩、焦山梔各 10g; 血瘀加蒲黄炭、茜草各 10g; 气郁加香附、藕节、连房炭各 10g; 日久不愈加三七末 5g(冲服)、海螵蛸、白及各 10g, 鹿角霜 20g。每日 1 剂, 水煎服。7 日为 1 疗程。主治更年期功血。

有报道用本方治疗更年期功血 290 例, 结果总有效率为 97.6%。

10. 更血停

棉酚 20mg(从棉籽油中提炼)、氯化钾 250mg,制成片剂口服。每次 1 片,每日 3 次。主治更年期功血。

近年有报道用本方治疗更年期功血 180 例,结果总有效率为 93.7%。

11. 更功饮

熟地、山萸肉、淮山药、阿胶(烔化)、茜草、川断各 15g,焦白术、茯苓、仙茅、仙灵脾、炒枣仁各 10g,升麻、参三七末(冲服)各 3g。加减法:阴虚瘀热去熟地,加生地 15g,丹皮 10g,益母草 20g,黑山栀 6g,马鞭草 30g;脾肾阳虚证加肉桂 3~5g,炮姜 6~10g;气虚夹瘀加党参 20g(或红参 10g),黄芪 30g,花蕊石、蒲黄各 15g。水煎,分 2 次服,每日 1 剂。本方滋脾统血,补肾固冲。主治更年期功能性子宫出血。

经治 47 例,总有效率 93.6%。如一工人 49 岁,以不规则阴道出血年余而就诊。现面色觥白,头晕腰酸,目窠浮肿,形寒怯冷,腹胀食减,经事淋漓,色紫暗,质稀如水,舌淡苔薄,脉细弱,查血红蛋白 6.5g/L,子宫病检,子宫内膜增生。证为脾肾阳虚,瘀滞内留,冲任失固,治以温脾肾,消瘀滞以固冲任。予基本方去焦白术、茯苓,加炮姜 10g,肉桂 5g。服 3 剂,出血大减,照方增减连服 7 剂血止,症状随之改善,继以归脾、二仙法调理月余而愈。随访 1 年后绝经。

12. 固冲汤

熟地、枣皮、黄芪、白术各 30g,白芍 25g,龙骨 45g,牡蛎 45g,乌贼骨 45g,五倍子、茜草各 25g,仙鹤草、侧柏叶各 30g。血瘀加蒲黄炭、赤芍、当归;虚热加生地、丹皮、旱莲草;虚寒加附子、炮姜、艾叶。每日 1 剂,水煎服。7 日为 1 疗程。主治更年期功血。

有报道用本方治疗更年期功血 50 例,结果总有效率为 100%。

13. 止崩汤

党参、麦冬、炒川断、龟板胶(烊化)、黄芪各 15g, 当归、五味子、白术、冬桑叶、益母草、海螵蛸各 10g, 甘草 6g。气虚者, 倍黄芪、党参; 血虚者, 加阿胶(烊化) 10g, 熟地 15g; 阴虚血热者, 加旱莲草、生地各 15g; 肾虚者, 加炒杜仲、菟丝子各 15g; 血瘀者, 倍益母草, 加蒲黄炭、山楂炭各 10g; 肝郁者, 加合欢皮、素馨花各 10g。上药(除龟板胶)加清水 300ml 煎至 150ml, 药渣加清水再煎至 100ml, 2 次药液混合, 内龟板胶溶化分 2 次服, 日 1 剂, 连服至阴道流血停止。

诸药合用, 功效益气补肾, 健脾固冲, 主治更年期功能性子宫出血。

116 例中, 97 例痊愈(阴道流血停止, 停药后月经期、量正常达 3 个月以上, B 超复查正常), 19 例有效(阴道流血停止, 但在 3 个月内有反复), 服药 3 剂血止者 88 例, 6 剂血止者 25 例, 9 剂血止者 3 例。

14. 清肝健脾汤

鹿衔草 30g, 钩藤、黄芪、党参各 15g, 丹皮、黑山栀、炒白术、茯苓、炙远志、炒五灵脂、炒蒲黄(包)、炒川断各 10g, 广木香 6g。

随证加减: 热重者加夏枯草、苦丁茶各 10g; 阴虚者加女贞子 10g, 炙龟板(先煎)、旱莲草各 15g; 出血量多者加大蓟、小蓟、茜草炭各 15g, 地榆炭 10g; 阳虚者加巴戟天、紫石英(先煎)、补骨脂各 10g; 湿热偏重者加马鞭草、败酱草各 30g; 心烦寐差者加夜交藤、合欢皮、炒枣仁各 10g; 腰酸甚者加杜仲、桑寄生各 10g。每日 1 剂, 水煎分服。若出血量多如崩, 每日 2 剂。血止后仍用原方加减, 连续服用 3 个月经周期, 以巩固疗效。功效清肝健脾, 活血化瘀。主治更年期功能性子宫出血。

本组病例按上方治疗后, 22 例痊愈, 43 例好转, 3 例无效。总有效率达 96%。

(五)无排卵型功血方

1. 功能方

熟地、山药各 12g,黄精 9g。偏肾阴虚者加知母、黄柏;阴虚阳亢者加枸杞子、杭菊;心火上炎者加黄芩、黄连;偏肾阳虚者加杜仲、川断、桑寄生、甜苁蓉、仙茅、仙灵脾、巴戟天、鹿角胶等;阴虚严重加附子、肉桂;脾阳虚者加白术、党参、黄芪、炮姜、肉豆蔻等。每日 1 剂,水煎服。7 日为 1 疗程。主治无排卵型功能性子宫出血。

有报道用本方治疗功能性子宫出血 100 例,结果总有效率为 92%。

2. 五七当归养血汤

当归、黄芪、熟地各 30g,三七根末 9g(后下),桑叶 14 片,白术 15g,山药 12g,北五味 3g。加水文火煎汁饭前温服,饭后取草药茜草根、老龙根各 30g,黑砂糖少许煎汁温服。1 日 3 次,一般 15 天为 1 个疗程。本方专治无排卵型功血。

有报道以本方治疗无排卵型功血 32 例,结果治愈 23 例,总有效率 93.8%。

3. 龟鹿汤

鹿角片 10g,龟板 10g,当归 10g,白芍 10g。肾阳虚者可加仙茅 10g,仙灵脾 10g;肾阴虚者可加丹皮 10g,知母 10g。每日 1 剂,水煎服。主治无排卵型功能性子宫出血。

有报道用本方治疗无排卵型功能性子宫出血 30 例,结果有效率为 90%。

4. 止血方

马齿苋、益母草各 30g,生蒲黄 9g,茜草 12g,仙鹤草 18g,地榆 30g,升麻 9g,气虚加人参 12g,血热加生地 15g,肝郁加升麻加柴胡 6g;肾阳虚加补骨脂 12g,血瘀加三七粉 3g。

临床报道本方治疗 47 例无排卵型功血, 显效 52%, 有效 34%, 共占 86%。

5. 调理冲任汤

女贞子、旱莲草、桑寄生、川断、菟丝子、枸杞子、巴戟天、肉苁蓉各 15g, 炒山药 30g。每日 1 剂, 水煎服, 主治无排卵型功血患者。

近年曾有报道以本方治疗功血患者 89 例, 结果总有效率为 74%。

6. 止血调经方

生牡蛎、生海蛤各 30g, 党参 12g, 白术 10g, 广木香 2g, 桂圆肉 3g, 升麻 3g, 柴胡 10g, 莲房炭 30g, 杜仲炭、菟丝子各 12g, 知母 10g, 黄柏 10g, 阿胶(烔化)10g, 藕节 7 枚。水煎服, 日 1 剂。

近年有报道以本方治疗功血患者 72 例, 结果总有效率为 78%。

7. 菟蓉汤

菟丝子 12g, 肉苁蓉 6~10g, 熟地 12g, 川断 10g, 枸杞 10g, 当归 10g, 香附 6g, 仙灵脾 6~10g, 淮山药 12g。排卵前期及排卵期(月经周期第 11~16 天), 服 5 剂。

近年有报道以本方治疗无排卵型功血 82 例, 总有效率为 76%。

8. 坤红止血汤

益母草 25g, 红花 5g, 黄芪 20g, 党参 15g, 紫丹参 25g, 旱莲草 20g, 阿胶珠 20g, 蒲黄(炒)10g, 棕榈炭 15g, 丹皮 10g, 当归身 25g, 白芍 9g。水煎服, 日 1 剂。主治无排卵型功血患者。

临床报道本方治疗 86 例, 有效率为 71%。

9. 二稔汤

岗稔 30~50g, 地稔根 30g, 续断 15g, 制首乌 30g, 党参 20~30g, 白术 15~20g, 熟地 15~20g, 棕榈炭 10~15g, 炙甘草 9~

15g,桑寄生 15~30g,赤石脂 20g。水煎,日 1 剂。除服药外,同时艾灸(悬灸 15~20 分钟或直接灸 7~11 壮)隐白或大敦(均双穴,可交替使用)和三阴交,以收止血之效。

近年曾有报道本方治疗无排卵型功血患者 72 例,总有效率为 68%。

10. 滋阴固气汤

熟地黄 20g,续断 15g,菟丝子 20g,制首乌 30g,党参 20g,黄芪 20g,白术 20g,岗稔子 30g,阿胶 12g,牡蛎 30g,山萸肉 15g,炙甘草 10g。水煎服,日一剂,主治无排卵型功血。

近年曾有报道本方治疗无排卵型功血 96 例,结果总有效率为 71%。

11. 加味二仙汤

仙茅 12g,仙灵脾 15g,当归 10g,知母 10g,巴戟天 12g,黄柏 6g,枸杞子 15g,五味子 10g,菟丝子 15g,覆盆子 10g。水煎服,日 1 剂,温服。主治无排卵型功血患者。

近年曾有报道本方治疗无排卵型功血 92 例。总有效率为 73%。

12. 宫血灵

黄芪 30g,台参 20g,山药 20g,升麻、柴胡、山萸肉、当归、赤芍、龙骨各 20g。每日 1 剂,早晚饭后 2 次水煎服。

临床报道本方治疗无排卵型功血患者 91 例。总有效率为 76%。

13. 济肾止崩汤

人参、白术、黄芪、当归、柴胡、白芍、炙甘草、棕榈炭、茯神、枣仁、远志、木香各 10g。水煎 2 次 400ml,早晚分服。

本方治疗无排卵型功血患者 65 例,结果总有效率为 68%。

(六) 排卵型功血方

1. 补气摄血汤

党参 30g, 白术(炒)、熟地各 15g, 当归、杜仲(炒)各 9g, 白茯苓、山萸肉各 6g, 远志、甘草各 3g, 五味子 10 粒。将上药用水煎过滤取汁, 饭前温服。饭后取草药老龙根, 对月草各 30g, 黑砂糖少许煎汁温服。每日 3 次, 根据病情轻重, 一般 5~7 剂即可, 重者用 10~18 剂。本方专治排卵型功血。

经治 35 例, 总有效率为 95%。

2. 调固方

山萸肉、枸杞子、女贞子、肉苁蓉、山药、炒白术、杭白芍各 15g, 制香附 10g。上方加水 500ml, 水煎至 250ml, 日 1 剂, 分 2 次服。本方主治排卵型功血。

临床报道用本方治疗 65 例, 总有效率为 65%。

3. 补肾止崩汤

补骨脂 15g, 鹿角胶(烊冲)10g, 龟板 15g, 黄芪 30g, 当归 10g, 地榆 30g, 马齿苋 30g。每天 1 剂, 煎 2 遍和匀, 日 3 次分服。避免精神刺激, 注意经期卫生, 减少体力劳动, 少食辛辣香燥之品。

临床报道用本方治疗功血 58 例, 总有效率为 68%。

4. 益肾固宫汤

杞果 15g, 熟地 12g, 炒山药 12g, 杜仲炭 12g, 山萸肉 10g, 仙鹤草 30g, 阿胶(烊化)10g, 荆芥炭 10g, 广三七粉(冲服)2g。水煎服, 兼有阴虚有热证候者, 加旱莲草 30g, 炒梔子 10g, 茜草 10g; 兼有气虚证候者, 加党参 12g, 黄芪 15g, 艾叶炭 12g。

临床报道本方治疗功血 45 例, 总有效率为 76%。

5. 参芪龙牡汤

栋参 15g, 黄芪 50g, 当归 15g, 龙骨 25g, 牡蛎 35g, 木贼 20g,

升麻 15g,甘草 15g,醋炒蒺藜 20g,大枣 7 枚。每剂水煎 3 次,每 3 小时服 1 次。

近年有报道本方治疗排卵型功血 38 例,结果总有效率为 75%。

6. 参乌合剂

党参 20g,制首乌 12g,淮山药 15g,女贞子 10g,旱莲草 12g,川断 10g,仙鹤草 12g,蒲黄炭 10g,白及 10g,生甘草 6g。上方加水 500ml 煎至 200ml,日 1 剂,分 2 次服。

近年曾有报道本方治疗功血 48 例,总有效率为 72%。

7. 济肾止崩汤

玄参、干地、麦冬、阿胶(烔化)各 15g,白芍 18g,地骨皮 12g,太子参、山萸肉各 30g,金樱子、海螵蛸(打)各 15g,山楂 10g。清水 3 碗煎至大半碗,空腹温服,每日服 1~2 次,主治排卵型功血。

近年有报道以本方治疗功血 58 例,总有效率为 70%。

二、排卵期子宫出血方

排卵期子宫出血又称经间期出血,指两次月经期间,在基础体温上升前后子宫少量出血。临床特征是,多在月经周期 12~16 天流血,持续 1~2 小时至 1~2 天,量少,常伴一侧下腹疼痛。

本病一般属中医“月经先期”、“赤白带下”等病范畴。常因肾气不足,虚阳扰络;或肾气不固,血溢胞宫;或湿热内蕴,损伤血络等致病。治疗总以补肾为大法;伍以益气摄血,或滋阴潜阳,或清热利血,或活血化瘀;随证变通,可收较好效果。

下面验方,可供临床参考。此外,“功能失调性子宫出血方”中有部分方剂亦可用以治疗本病。

1. 温肾活血汤

仙茅、仙灵脾各 10g,菟丝子 15g,巴戟天、紫石英、熟地、淮山药各 10g,山萸肉 18g,当归 10g,红花 10g,泽兰 10g,益母草 15g。每日 1 剂水煎,分 2 次口服。主治排卵期出血。

近年有报道用本方治疗排卵期出血 26 例,结果总有效率达 88.46%。

2. 补肾养阴法

熟地、生地、女贞子、枸杞子各 12g,旱莲草、仙鹤草各 15g,玄参、小蓟、生蒲黄(包煎)各 9g,黑芥穗 6g。伴心烦易怒,乳胀者,加

柴胡、香附；伴气短乏力者，加党参、黄芪；伴小腹隐痛者，加白芍；伴手足心热者，加地骨皮、银柴胡。每日1剂水煎服。主治经间期出血。

有报道用本方治疗经间期出血35例，结果总有效率为94.29%。

3. 缩宫灵

马齿苋、益母草各30g。水煎服，每日1剂，于出血期间服用。血止后再改用其它药物调整月经周期或治疗原发病。本方可缩宫止血。适用于功能失调性子宫出血、刮宫后出血、经间期出血，以及子宫肌瘤、子宫肥大症、放环后、电熨后、不合理使用激素、盆腔炎等所致的各种出血。

经治100例，总有效率为96%。如患者金××，临床诊断为“功血”，继发贫血（阴道出血持续60余天），服本方2剂后血即止住。

4. 龟胶八味汤

龟板胶（烊冲）、炒山栀、粉丹皮各8g，生地、熟地、怀山药、女贞子、旱莲草、菟丝子各12g，生地榆15g。肝郁加香附、柴胡、青皮；湿热加薏麦、车前草；血瘀加蒲黄、茜草；肾阳不足加仙茅、仙灵脾。水煎服，每日1剂，出血时服。月经干净后，口服地黄丸，每日3次，每次8粒。3个月为1疗程。功效滋阴凉血止血。主治经间期出血。

本组病例经治疗1~2疗程后，41例痊愈（服药1~2个疗程，连续3个月经周期在排卵期无出血），12例有效（服药1个疗程，出血时间缩短，出血量减少），7例无效（服药2个疗程，经间期出血无改善）。总有效率达88.3%。

5. 滋阴化瘀汤

女贞子、白芍、炒白术、藕节各15g，旱莲草、枸杞、生地、玄参、当归、丹皮、泽兰、炒黄芩各12g。自排卵期前3~5天开始，每日1

剂,连服2~3剂,3个月经周期为1疗程。主治排卵期子宫出血。

有报道用本方治疗排卵期子宫出血35例,结果总有效率为100%。

6. 补肾清热方

生地、杞子、山药、白芍各12g,甘草6g,黄柏、苦参、石莲子、乌贼骨、茜草各12g,当归炭、鸡冠花各9g,甘草6g。每日1剂,水煎服。主治排卵期子宫出血。

有报道用本方治疗排卵期子宫出血12例,结果总有效率为100%。

7. 温经三棱煎

当归、香附、阿胶、赤白芍、牡蛎、乌贼骨、侧柏炭、藕节炭各15g,乌梅、制军各5g。每日1剂,水煎服。主治经间期出血。

有报道用本方治疗经间期出血10例,结果有效率为100%。

8. 清利止血汤

黄柏、川牛膝、生苡仁各10g,炒丹皮、地榆炭、小蓟、赤白芍各15g,苍术、香附各5~10g。加减法:气虚者加用党参、黄芪、白扁豆、炒白术;兼瘀血者选用蒲黄炭、五灵脂、参三七、茜草炭,或桃仁、乳香、没药之类;肝气郁滞者加柴胡、青皮、郁金之属;阴虚火旺则入生地、旱莲草、知母、地骨皮、黄芩等。出血时用上方治疗。出血前的治疗方法是,在患者下次月经周期的第 (10 ± 2) 天开始用药,根据其湿热症情的轻重,选用清肝止淋汤,或三妙丸、四妙丸加减;若有阴阳气血亏虚者,用归芍地黄汤,或知柏地黄汤加减。其它兼证加减用药同前。一般每个经间期用药5~10剂,每日1剂,水煎,分2次饭前服。治疗3个月经周期为1疗程。或平时口服知柏地黄丸、归芍地黄丸、四妙丸等巩固治疗。本方清热利湿止血。主治排卵期子宫出血。

本组38例,经治痊愈25例,占65.8%;有效11例,总有效率94.7%。

9. 杨氏调冲汤Ⅰ号

熟地、山药、山萸肉、菟丝子、仙灵脾、续断、生地炭、炙黄芪各12g。肾虚加山萸肉、旱莲草；脾虚加黄芪、茯苓、陈皮。每日1剂，水煎服。主治排卵期子宫出血病。

有报道用本方治疗排卵期子宫出血12例，结果总有效率为91.7%。

10. 杨氏调冲汤Ⅱ号

炒丹皮6g，生地炭12g，柴胡9g，郁金9g，白芍、白茅根各12g。肾虚加山萸肉、旱莲草；脾虚加黄芪、茯苓、陈皮。每日1剂，水煎服。主治排卵期子宫出血病。

有报道用本方治疗排卵期子宫出血病12例，结果总有效率为91.67%。

11. 加减清肝利湿汤

瞿麦12g，篇蓄9g，木通3g，车前子9g，赤芍、白芍各3g，草薢12g，延胡索6g，川楝子9g，黄芩6g，柴胡3g，荆芥穗4.5g。每日1剂，水煎服。主治排卵期出血。

有报道用本方治疗排卵期出血30例，结果总有效率为100%。

12. 加味清经汤

生地炭24g，地骨皮、炒白芍、旱莲草、女贞子各12g，槐米炭30g，仙鹤草、鹿衔草、荠菜各30g。于中期出血前2~3天，每日1剂，水煎服，连用5~7日。主治经间期出血。

有报道用本方治疗经间期出血8例，结果治愈率为100%。

三、闭经方

闭经是妇科疾病中常见症状,通常分为:①原发性闭经,指年满 18 岁妇女仍无月经来潮者;②继发性闭经,指以往曾建立正常月经,但以后因某种病理性原因而月经停止 6 个月以上者。青春期前、妊娠、哺乳期及绝经后的月经不来潮均属生理现象,不属病理性范畴。

中医认为闭经常因气血生化不足,或肝肾精血亏虚,或气滞血瘀阻经,或祛湿瘀血内阻等所致。治宜补气生血,养肝滋肾,理气活血,化痰逐瘀等,各依辨证因机,分别施法,可获良效。以下验方,可供临床视情选用之。

1. 三味通经方

生山楂 45g,鸡内金 9g,刘寄奴 12g。肝脾失调者合归芍六君子汤,加党参、白术、茯苓、陈皮、当归、制半夏、甘草各 9g;冲任不足者加枸杞子、肉苁蓉、川断、仙灵脾、巴戟、菟丝子、黄芪各 9g,肉桂 3g,石楠叶 12g,紫石英 15g;阴虚津枯者加瓜蒌 15g,元参、麦冬、车前子各 9g,石斛、生地、瞿麦、牛膝、益母草各 12g,黄连 3g;血滞经闭者加桃仁 12g,红花 6g,当归、川芎、生地、赤芍各 9g;肝郁气滞者加柴胡 6g,当归、白芍、茯苓、郁金各 9g,香附、留行子各 12g,鹿角霜 9g,石决明 30g;经汛转后可用乌鸡白凤丸及河车大造

丸以巩固效果。每日1剂,水煎服。主治闭经。

有报道用本方治疗闭经35例,结果总有效率为87.2%。

2. 益肾人工周期方

①促卵泡汤:肾阴虚(口干、手足心灼热、舌红等)用熟地、当归、首乌、菟藟子、菟丝子、肉苁蓉、女贞子、旱莲草各10g;肾阳虚(乏力、怕冷、舌淡等)加仙茅6g,仙灵脾10g。②排卵汤:丹参、赤芍、泽兰、紫河车各10g,香附、当归各6g,红花3g。肾阴虚加女贞子、旱莲草各10g;肾阳虚加仙茅6g,仙灵脾10g。③促黄体汤:熟地、龟板、白术、川断、肉苁蓉、炒槐花、当归各10g。肾阴虚加女贞子、旱莲草各10g;肾阳虚加黄芪、巴戟天各10g。④调经活血汤:肾阴虚者加丹参、赤芍、泽兰、菟藟子、桑寄生各10g,香附、当归各6g;肾阳虚加川芎6g,当归改为10g。以上4方剂量及药物可随辨证作少量加减。水煎服,每日1剂。于月经第5天或撤退性出血第5天开始按如下顺序给药:先服促卵泡汤7剂;继服排卵汤5剂;再服促黄体汤7剂;最后服调经活血汤5剂。结合病情一般服药2~4个月经周期。上述系列方,重在益肾、扶脾、活血、调经。主治闭经(Ⅰ度、Ⅱ度)、青春期功能性子宫出血、黄体不健、无排卵月经等病。

采用中药人工周期方治疗不同类型排卵功能失调(Ⅰ、Ⅱ度闭经21例,黄体不健4例,功血5例,无排卵月经6例)共36例,为中药组;西药运用克罗米芬疗法,为对照组。结果:按例计算,两组疗法的排卵率、妊娠率和有效率差异无显著性意义($P>0.05$)。按周期计算,两种疗法的排卵率差异无显著意义($P>0.05$);有效率差异有显著意义($P<0.025$),以克罗米芬有效率为高。

3. 补肾调经系列方

菟丝子、牛膝各30g,何首乌、枸杞、生黄芪、川断各20g,川芎、女贞子、当归各15g,三棱、莪术各12g,肉苁蓉10g。①对所有闭经患者先用补肾活血汤10~15天后,再用黄体酮15天,每天

20mg,以期月经来潮。②月经来潮第5天,乙烯雌酚1mg,每日1次,连用21天;月经周期12天开始,用绒毛膜促性腺激素,每日1000U,连用5天;第18天用黄体酮20mg1天,连用5天。③月经周期第6~10天,以滋阴补肾,调养冲任为主,促进卵泡发育:紫石英、川断各30g,熟地、肉苁蓉、当归、益母草、香附各10g,女贞子、枸杞子各20g,生白芍、菟丝子、淮山药各15g;月经周期第11~16天(排卵前期、排卵期)以补肾活血为主,诱发排卵;紫石英、菟丝子、川断各30g,枸杞、女贞子各20g,仙茅、仙灵脾、肉苁蓉、香附、益母草各15g,桃仁、红花、牛膝各10g,柴胡12g;月经周期第17~25天(分泌期)补肾阳,调冲任,以健全黄体功能:菟丝子、桑寄生各30g,仙茅、仙灵脾、肉苁蓉、炒白芍、川断、党参、炒香附、益母草各15g,当归10g,川芎、熟附子、桂枝各6g;月经周期26~28天(经前期)以活血调经为主,佐以引血下行,促进月经来潮:当归、泽兰、牛膝、菟蔚子、香附各10g,川芎、赤芍、桂枝各6g;月经期,活血化瘀,促使子宫内膜剥脱;桃仁、红花、当归、赤芍、川芎、炒白芍、牛膝、泽兰、香附各10g,桂枝6g;同时在月经来潮第12~15天,选三阴交、关元、中极、归来、大赫穴针灸,连用3天,平补平泻手法。西药人工周期改善雌激素水平和黄体功能;中药人工周期按照卵巢周期性变化,补肾滋阴—活血补肾—补肾壮阳—活血调经,促进肾的功能,以使月经来潮。中西结合,主治闭经。

本组30例,经治总有效率96.6%。

4. 调月经周期组方

①经后期方:肾阴虚型用当归、生地、熟地、白芍、制首乌、制黄精、枸杞子、女贞子、楮实子、山药、麦冬各15g;肾阳虚型用仙茅、仙灵脾、巴戟天、菟丝子、覆盆子、川续断、紫河车、补骨脂、鹿角霜、肉苁蓉各15g,肉桂10g;阴阳两虚者,根据偏重不同参照用药。②排卵前及排卵期方:丹参、泽兰、牛膝、菟蔚子、鸡血藤、菟丝子、仙灵脾各15g,桂枝、赤芍、红花、木香、香附各10g。③经前期方:同

经后期方。④行经期方：同排卵前及排卵期方。加减法：心肝火旺者加柏子仁、龙骨、合欢皮各 15g，山梔、黄芩、丹皮各 10g；肝郁气滞者加柴胡 9g，青皮、香附各 10g，郁金 15g；脾虚不足者加党参、云苓、黄芩各 15g，白术 12g。经后期服用“经后期方”，排卵前及排卵期服“排卵前及排卵期方”，经前期服“经后期方”，行经期服“排卵前排卵期方”。服法：水煎内服，1 日 1 剂。功能补肾养血，平补阴阳，活血行气调经。主治继发性闭经和月经稀发。

本组 85 例，治疗后 46 例痊愈，14 例有效，7 例好转，18 例无效。

5. 补肾化痰方

附子 9g，肉桂 3g，熟地 12g，黄精 15g，仙灵脾、补骨脂各 12g，山甲 9g，皂角刺、冰球子各 12g，贝母 9g。如有五心烦热、口干欲饮者去附子、肉桂，加知母、黄柏各 12g，并改熟地为生地。每日 1 剂，水煎服。主治下丘脑——垂体功能失调而卵巢略大的闭经。

有报道用本方治疗闭经 26 例，结果总有效率为 93.8%。

6. 六子汤

黄芪 15g，白术、附子、桂枝、留行子、茺蔚子各 9g。肾阴阳不足者加菟丝子、仙灵脾各 12g；血虚者加当归、菟丝子各 30g，仙灵脾 15g，大枣 10g，生姜 3 片，去附子、桂枝、白术、留行子、茺蔚子。每日 1 剂，水煎服。主治肾虚闭经。

有报道用本方治疗肾虚闭经 57 例，结果总有效率为 90.2%。

7. 养血温肾汤

当归、熟地、菟丝子、巴戟天、淫羊藿、鹿角片各 15g，白芍 12g；川芎 10g。若已届经前者，可选加泽兰、益母草、桃仁、炮姜、牛膝、桂枝等温阳通经药。另外，无论经前经后，切莫忘理脾，可选加茯苓、焦楂曲、砂仁等，若伴有肝气不调者可选用橘叶、郁金等。用于闭经。

闭经患者，此方投之，多能取效。

8. 滋肾降火活血汤

知母、黄柏、龟板、鳖甲、女贞子、仙灵脾、补骨脂、桃仁各 12g, 生地 18g, 赤芍、当归各 9g。水煎服, 每日 1 剂。连服 2 周后, 除继续上方外, 并加服西药乙蔗酚 0.5~1mg/日, 共 20 天; 待月经来潮后可逐渐将乙蔗酚减量至 0.25mg/日, 共 20 天。如此反复周期治疗。中西医结合治疗本病达到排卵的时间一般需要 2~7 个月。功可滋阴降火, 补肾活血。适用于治疗高促性腺激素性闭经。诊断标准为: ①闭经(不孕), 有烘热、口干、五心烦热等症状, 第二性征差, 但无 Tunner 氏综合征表现, 阴道上皮萎缩, 子宫小, 两侧附件无肿块; ②促卵泡成熟激素(FSH)水平接近绝经期妇女水平(二次血或尿标本测定); ③卵巢小或正常, 剖腹卵巢活组织检查无生长滤泡或黄体, 皮质层内为纤维组织, 仅少量始基滤泡者诊断为无反应卵巢综合征, 无始基滤泡者诊断为卵巢早衰。

高促性腺激素性闭经约占闭经患者的 10%, 一般不易治愈。1985~1987 年共治疗本病 6 例, 年龄 22~32 岁, 曾长期接受雌激素或人工周期及中医治疗, 停药后仍闭经。采用以上中西医结合方法治疗后, 烘热、口干、五心烦热等症状明显改善, 性要求提高, 服乙蔗酚 0.25mg/日后, 可有中量月经来潮。3 例无反应卵巢综合征分别于治疗后 2、2、4 个月开始连续出现基础体温(BBT)22 相, 体温上升段 > 10 天, 下降时伴月经来潮, 有小腹胀痛等症状, 其中 2 例妊娠(1 例 2 次妊娠), 已分娩。3 例卵巢早衰者亦获得一定疗效。

9. 当归四逆汤

当归、桂枝、白芍各 12g, 细辛 3g, 炙甘草 10g, 木通 6g, 大枣 7 枚, 水煎内服, 每日 1 剂, 3 个月为 1 个疗程。用于寒湿凝滞之闭经。

有报道曾用此方治疗 77 例, 总有效率达 96%。应根据病情轻重不同, 酌情加重当归、桂枝用量。

10. 加味真武汤

干姜 10g, 附子、白术、白芍、茯苓、肉苁蓉、桃仁各 15g。加水适量, 煎 2 次, 共成浓汁 200ml, 分 2 次服。一般 35~40 剂可愈。本方温阳补肾, 健脾通经。主治闭经(肾阳虚者)。

本组 60 例闭经, 经本方治疗后痊愈 54 例, 占 90%, 有效 4 例, 总有效率达 96.3%。如 1 患者 28 岁, 平素月经 2~3 个月一行, 经血量少, 现已闭经 4 年。诊见形体消瘦, 面白无华, 精神抑郁, 自觉畏寒, 手足不温, 时已初夏仍着棉衣, 脉沉迟无力。此乃肾阳虚所致, 用真武汤加味, 仅服药 13 剂, 月经即已来潮。以乌鸡白凤丸巩固疗效, 3 个月后月经周期正常, 面色红润。

11. 中药妇笑散

柴胡 15g, 当归 20g, 川芎 15g, 红花 20g, 丹参 25g, 益母草 30g。将益母草煎浓汁, 其它药研细末后备用。以 75% 酒精常规消毒神阙穴(肚脐), 以益母草浓汁将药粉调成糊状, 取糊状药饼约 5g 置于神阙穴处, 外用胶布固定以防外溢。3 天换药 1 次。主治青春期闭经。

有报道用本方治疗青春期闭经 20 例, 结果治愈率为 100%。

12. 药物闭经方

①肝郁气滞型: 柴胡、丹参、赤白芍各 20g, 香附、当归、郁金各 10g, 黄芩、胆草各 15g。②阴虚火旺型: 生石膏 60~80g, 知母、生地、玄参、丹参各 20g, 枸杞子、坤草、黄芩各 15g, 酒军 6g。③脾虚湿盛型: 礞石 40~60g, 山药、茯苓各 20g, 竹茹 12g, 半夏、陈皮各 10g, 胆星、砂仁各 6g。④肝肾阴虚型: 生熟地、山药、山萸肉、菟丝子、当归各 20g, 杜仲、坤草、枸杞子、仙灵脾各 15g, 焦三仙各 10g。水煎服, 每日 1 剂, 7 剂为 1 个疗程。功用疏肝理气, 活血通经; 滋阴清热, 养血通经; 健脾祛湿, 化痰通经; 滋补肝肾, 调理冲任。主治抗精神病药物所致闭经。

本组 30 例患者, 年龄最小 20 岁, 最大 40 岁。未婚者 17 例,

已婚者 13 例。精神科诊断：精神分裂症 22 例，偏执性精神病 6 例，躁郁症 2 例。闭经 3~6 个月 18 例，6~12 个月 6 例，12 个月以上 6 例。经上法辨证治疗后，30 例患者服药后，痊愈 12 例，显效 8 例，好转 7 例，无效 3 例。有效率为 90%。

13. 加减消迟汤

生石膏 30~90g，生地、石斛、麦冬、灵磁石各 30g，当归、桃仁、红花、牛膝各 15g，酒制大黄 10g。加减法：兴奋躁动、幻听、幻视加生龙骨、生牡蛎、珍珠母各 30g，菖蒲 15g，大黄 10~15g（去酒制大黄）；失眠多梦加炒枣仁 40~80g，丹参 20g；胸胁胀满不舒加郁金 10~20g；口苦加黄连 10g，或加龙胆草 10g；兼有迟发性运动障碍者加鸡血藤、白芍 20~40g。水煎服，每日 1 剂。一般服药 2~21 剂。月经至后可改服女金丹或复方丹参片继续调理。也可在下次月经期续服此方。用本方治疗期间继续服用西药抗精神病药物。功用清热生津，养血通经。主治抗精神病药物引起的闭经。

本组 20 例系已婚或未婚中青年女性，因患不同类型精神病，分别服用过氯丙嗪、奋乃静、氟奋乃静、舒必利、泰尔登，肌注抗精神病药物，停经 2 个月~1 年以上。经用上方治疗 15 例，其中 10 例远期疗效亦佳；5 例无效（多为停经时间过长，或未坚持服药，或因病情不稳定而加用西药用量的患者）。

14. 疏肝通经汤

北黄芪（酒炒）、西党参各 10g，漂白术 5g，云茯苓、全当归各 10g，杭白芍 7g（酒炒），乌贼骨 7g，川续断 7g，制香附 5g，红柴胡 3g，广木香 3g，上油桂 2g，炙甘草 3g。每日 1 剂，水煎服。主治闭经。

有报道用本方治疗闭经 20 例，结果总有效率为 90%。

15. 柏子仁丸

柏子仁 15g，卷柏、泽兰叶各 20g，熟地、续断、牛膝各 12g。每日 1 剂，早晚煎服。用于原发闭经。

某女,20岁。因高考紧张致月事全闭3年,平素精神欠佳,食少,睡眠多梦。经用上方14剂后月经来潮,继用前方加减调理1月,月经已自潮。

16. 苁蓉菟丝子合剂

肉苁蓉、菟丝子、淫羊藿、紫河车各3g,枸杞、熟地、覆盆子、桑寄生各10g,当归15g,焦艾5g。水煎服,每日1剂,连用6天为1疗程。连用3个月经周期。主治运动性闭经。

有报道用本方治疗运动性闭经34例,结果总有效率为100%。

17. 麦门冬汤

麦冬20g,法半夏、党参、甘草各10g,梗米30g,大枣4枚(擘),川牛膝15g。水煎服。服15剂。俟经前四五日,再以上方加当归、生地、赤芍各10g。服4剂。月经正常后,再以上方为蜜丸调理3个月。用于妇人闭经。

某女初始月经正常,因久洗“桑拿浴”,渐见肌肤不泽,鼻衄如崩,月信全无。经用上方1疗程,月事正常。

18. 加味香草汤

益母草、柏子仁各15g,泽兰叶、川芎、黄芩、当归各9g,鸡血藤18g,红糖、滑石、土苓、二花各30g,薏仁g。水煎服,日1剂,15剂为1疗程。用于棉酚所致的闭经。

近年有报道,上方经治5例,有效率达100%。

19. 化瘀通经散

当归、赤芍、红花、三棱、桃仁、莪术、川牛膝、乌药、穿山甲、丹参、刘寄奴各10g,川芎5g,肉桂3g。加减法:有热象者加丹皮10g,去肉桂;积瘀过久,已成积血者,加地鳖虫10g。水煎服,每日1剂。一般服药60余剂左右。功效活血化瘀,调气散寒。主治闭经(以原发性闭经、继发性闭经属气滞血瘀者为宜)。

本方用以治疗闭经,颇有疗效。如治疗1例闭经不孕患者,2

个月内服药 60 剂(其中用三棱、莪术总量用至 600g),终获良效。又如一女工患继发性闭经、继发性不孕、慢性附件炎 3 年余,后经治 3 个月,服药 60 余剂而愈。

20. 益经汤

大熟地(九蒸),炒白术各 30g,炒山药、酒当归各 15g,酒白芍、生枣仁、沙参各 9g,人参、丹皮各 6g,柴胡、杜仲炭各 3g。每日 1 剂,水煎服。4 日为 1 疗程。主治年未老经水断。

《傅青主女科》称本方“散心肝脾之郁,而大补其肾水”。近年也有用本方用于临床数十例,均获满意效果。

21. 周期调经汤

①促卵泡汤:当归、川芎、枸杞、香附各 10g,菟丝子、仙灵脾、女贞子、熟地、泽兰各 15g,山药、鸡血藤、制首乌各 20g。②促排卵汤:当归、川芎、红花、牛膝、香附各 10g,菟丝子、女贞子、仙灵脾、肉苁蓉各 15g,泽兰、熟地、鸡血藤各 20g。③促黄体汤:当归、赤芍、仙灵脾、肉苁蓉、枸杞各 10g,菟丝子、女贞子、熟地各 15g,黄芪、党参、丹参、鸡血藤各 20g。④调经活血汤:当归、川芎、桃仁、红花各 10g,赤芍、泽兰、香附、牛膝、益母草、川断各 15g,熟地 20g,鸡血藤 30g。加减法:肝郁气滞者加郁金、川楝子各 10g,柴胡 6g,胞宫虚寒者加吴萸、艾叶各 10g,生姜 3 片,桂枝 6g;气虚者加党参、黄芪、山药各 20g;瘀血重者加三棱、丹参各 15g;血虚者加制首乌 20g,阿胶 15g。经后期(周期 6~10 天)服促卵泡汤 5 剂;排卵前期和排卵期(周期 11~16 天)服促排卵汤 5 剂;排卵后期(周期 17~25 天)服促黄体汤 7 剂;月经期(周期 26~30 天)服调经活血汤 3~5 剂。以上均为水煎服,每日 1 剂。功用补肾养血,活血调经。主治闭经(包括原发性闭经和继发性闭经)。

本组 31 例,经治月经周期全部恢复。16 例不孕者 13 例妊娠。疗程最长者 7 个周期,最短者 1 个周期,一般 2~5 个周期。

22. 百合汤

生牡蛎(先煎)、茯苓皮各 12g,旋复花 3g,盐水炒橘核 9g,乌药 9g,代赭石 3g,炒秫米 12g,生鳖甲 3g,六曲、磁石各 9g,茵陈 3g,炒枳壳 4.5g,川牛膝 6g,炒丹皮 3g,百合 15g,合欢皮 15g。每日 1 剂,水煎服。主治闭经。

有报道用本方治疗闭经 110 例,结果总有效率达 89.5%。

23. 参归汤

北黄芪(酒炒)、西党参各 10g,漂白术 5g,云茯苓、全当归各 10g,杭白芍(酒炒)、乌贼骨、川续断各 7g,制香附 5g,红柴胡、广木香各 3g,上肉桂 2g,炙甘草 3g。每日 1 剂,水煎服。主治闭经。

有报道用本方治疗闭经 150 例,结果总有效率为 90.4%。

24. 红花石榴皮汤

红花 20g,石榴皮 30g。水煎 2 次混合分 2 次服,每日 1 剂。至月经来潮前后,再隔 24 天再服 1—2 剂。主治闭经。

有报道用本方治疗闭经 30 例,结果总有效率为 90%。

25. 抵当汤

虻虫、水蛭各 3g,大黄 15g,桃仁 50 粒。水煎,每日 1 剂,分 2 次口服。主治闭经。

有报道用本方治疗闭经 10 例,结果治愈率为 100%。

26. 补脾调经汤

生山药、炒白术各 30g,生鸡内金 15g,当归、白芍各 12g。气虚者可加党参、黄芪;血虚者可加首乌、熟地;肾虚者可加菟丝子、巴戟天、枸杞;阴虚者可加鳖甲、龟板;虚寒兼少腹冷痛,四肢不温者加附子、肉桂、吴萸;痰湿加云苓、半夏;气郁兼两胁胀满者加柴胡、香附;血瘀少佐桃仁、红花。每日 1 剂,水煎服。主治闭经。

有报道用本方治疗闭经 30 例,结果总有效率为 80.33%。

27. 髓枣粥

猪骨髓、元肉各 100g,大枣 100 枚,三七粉 6g,山药粉 60g。先

将元肉、大枣在锅内煮烂，再放入猪骨髓，约 10 分钟，使成糊状，后加入三七粉及山药粉，搅匀，脱离火源，冷却即成。每日服 2 次，每次 1 汤匙，空腹用。主治闭经。

有报道用本方治疗闭经 100 例，结果总有效率为 89%。

28. 急性子汤

急性子 30~60g，莪术 10~15g，红花 10g，蒲黄 10g，香附 12g，坤草 30g，牛膝 10~15g。每日 1 剂，水煎服。主治闭经。

有报道用本方治疗闭经 30 例，结果总有效率为 90%。

四、席汉氏综合征方

席汉氏综合征是由于产后大出血,特别伴有较长时间休克,引起垂体前叶组织缺氧、坏死,导致垂体功能减退所致。临床最早见和最常见产后无乳,继后出现产后闭经,性欲减退,第二性征逐渐消退,生殖器萎缩。如果促甲状腺素及促肾上腺素的分泌也受到影响,尚见消瘦、乏力、怕冷、毛发脱落、反应迟钝、心动过缓、血压下降等。

本病一般属中医“产后血崩”、“闭经”等范畴,多与产后阴血大伤、阳气虚衰密切相关,治当以补肾温阳、补气养血为大法。以下验方,临证可视情参考。

1. 紫河车合剂

紫河车、粉甘草各 4.5g,锁阳、淡苁蓉、炙蜂房各 10g,淫羊藿、路党参、枸杞子各 12g,制黄精、紫石英、淮山药、川百合各 15g。每日 1 剂,水煎服。调理阴阳,培益气血,平调冲任。主治席汉氏综合征。

治疗 1 例分娩时曾大出血,产后无乳,已 16 个月,癸水仅行 2 次,妇检:子宫轻度萎缩,乳房瘦瘪,毛发脱落,性感减退,怯冷恶热倍于常人,腰酸带多,质薄如水,诊为席汉氏综合征。经治疗 1 个月疗效满意,病情稳定。

另有报道用本方治疗席汉氏综合征 5 例,结果均获满意效果。

2. 温阳益气汤

①中药:制附块 10g,党参、黄芪、当归、熟地、丹参、白芍、白术各 12g,甘草 5g。加减法:脉微欲绝者加用红参;挟有湿热者加板蓝根、黄芩、黄柏;脱发者加首乌;年轻经闭者加用茺蔚子。病情稳定后以参芪六味丸方加加减调治之。②西药:强的松,甲状腺素等。中药每日 1 剂,分 2 次服。并同时采取西药治疗。入院后即保胎,供氧,补充热量及多种维生素,每日强的松 10~30mg,口服。昏迷者氢化可的松 0.2g,每日静脉滴注,甲状腺素每日 20~60mg 口服;年轻者曾予短期人工月经周期治疗。同时抗感染,抗休克,纠正酸中毒及电解质紊乱等综合治疗。中药补肾温阳,气血双调。主治席汉氏综合征。

本组 6 例患者均有产后大出血史,临床表现 6 例皮肤粗糙,全身毛发稀少,乳房萎缩,乳晕色淡。3 例生育期者子宫体缩小,阴道粘膜有萎缩伴慢性炎症。2 例神志昏迷,2 例精神抑郁,2 例有幻听、幻视及迫害妄想,4 例颜面及下肢浮肿,2 例体温 36.5℃ 以下,2 例 40.1℃,40.5℃。经治疗后,患者精神、食欲、体力均有明显改善。2 例原有精神症状基本消失,胸腔及心包积液吸收。血常规,基础代谢率,心电图等有关检查已恢复或接近正常,6 例好转出院,出院后继以参芪六味丸(或十全大补丸)加减治疗,激素用量逐渐减少。4 例以强的松每日 5mg,甲状腺素每日 20mg 维持,1 年后 2 例停用激素,2 例正常月经来潮,全部病例随访 2~5 年,现均能参加工作及劳动。

3. 八珍益母汤

红参、白术、益母草、肉桂、淫羊藿、甘草各 10g,当归、川芎、茯苓、白芍、熟地各 15g。水煎服,每日 1 剂,分 2 次口服,另同服胎盘丸。功用养血益精,滋补肝肾。主治席汉氏综合征。

经治 7 例,均获良效。

4. 四二五合汤

当归、白芍各 9g,川芎 3g,熟地 12g,覆盆子、菟丝子、五味子、车前子各 9g,牛膝 12g,枸杞子 15g,仙茅 9g,仙灵脾 12g。功用养血益阴,补肾生精。功可治疗血虚肾亏所引起的经闭,或席汉氏综合征。

经治 80 例,总有效率 75%。

5. 补益脾肾方

熟地、淮山药各 15g,丹皮、泽泻各 10g,山茱萸 12g,党参 15g,白术、当归各 10g、首乌 12g,炙草 10g,肉桂 5g,肾阴虚者加女贞子 15g,旱莲草 12g,浮肿明显者,加猪苓 10g,益母草 15g。水煎日 1 剂,分 2 次服用。

临床报道本方治疗席汉氏综合征 36 例,结果总有效率为 67%。

6. 资生散

人参 100g,鹿茸 50g,熟地 100g,黄精 200g,山萸肉 75g,当归、淡菜、巴戟天各 100g,鲍鱼 75g,附子 50g,菟丝子 100g,五味子 75g,仙灵脾、石菖蒲各 100g,甘草 50g,胎盘 1 具,共研细末,每次 5g,日服 3 次。

本方治疗席汉氏综合征 38 例,总有效率为 76%。

五、闭经溢乳综合征方

闭经溢乳综合征又称溢乳闭经综合征,指非生理状态下闭经和持续性溢乳同时存在,继之出现生殖器萎缩。尚可伴见血泌乳素增高,不孕,更年期症状(如面部阵发性潮红、性情急躁、性功能减退、性交困难)等。

本病一般可归于中医“闭经”、“肝郁”等病证范畴。常因肝肾阴虚、肝火内扰,或气滞血瘀、痰湿阻遏,或肾阳不足、温煦不及等因素致病。治疗当辨证施治,随机择方,可收良效。以下效方,可供临床参考。

1. 温阳化痰汤

鹿角胶、淫羊藿、皂刺各 10g,熟地、焦白术、川贝、川芎、桃仁、炒麦芽各 15g,巴戟天、牛膝、枸杞子各 9g。加减法:腰痛足跟痛加杜仲、川断、补骨脂;口干咽燥加麦冬、知母;五心烦热加知母,生地易熟地;服药期间有经前期征加红花、益母等。水煎服,每日 1 剂,30 剂为 1 疗程。功用温补肾阳,滋阴清热,活血祛瘀。主治溢乳闭经综合征。

本组患者年龄 19~42 岁。均由于服抗精神病药物后出现连续 3 月以上闭经和不同程度的溢乳。闭经和溢乳时间最短 3 个月,最长 1 年半。按随机抽样的原则分为 A 组(治疗组)、B 组(空

白对照组)各 25 例。A 组经用上方法治疗 1 个半疗程后,月经周期恢复,保持在 3 个月以上,溢乳消失在 3 个月以上 15 例,为治愈;月经周期恢复,但不足 3 个月,溢乳明显减轻者 8 例,为有效;闭经溢乳无改善者 2 例,为无效。总有效率 92%。对照组(B 组) 25 例均无改善。两组对比有明显的差异性($P < 0.01$)。

2. 自拟降乳饮

生麦芽 60g,丹参、益母草各 30g,茯苓、当归、白芍、女贞子、旱莲草、川断各 15g,泽兰、白术、香附、仙灵脾各 12g,丹皮、栀子、柴胡、川牛膝、陈皮各 9g。每日 1 剂水煎,分 2 次口服,1 个月为 1 疗程。连用 1~3 个疗程。主治高泌乳素血症。

有报道用本方治疗高泌乳素血症 280 例,结果总有效率达 96.43%。

3. 加味逍遥散

当归、柴胡、白术、云苓、薄荷、香附、青皮各 9g,白芍 15g,麦芽 60g。加减法:月经先期,量多或淋漓不断,舌红,苔薄黄加丹皮、栀子各 9g;闭经,月经后期,量少(月经稀少)加泽兰 15g,红花 9g,改当归为 15g。每日 1 剂。水煎,分两次温服。经期停止用药。闭经者连续用药。高泌乳素(PRL)值降至正常。服药 30 剂 PRL 值不降为无效。功用行气解郁,活血调经。主治高泌乳素(PRL)血症。

本组治疗 54 例,经服药 8~54 天(平均 29.3 天)PRL 值降至正常者 49 例(90.74%),部分下降而未达正常水平者 5 例(9.26%)。

4. 清肝补肾汤

丹皮 9g,山栀 12g,柴胡 6g,当归 12g,青皮 6g,生地 18g,黄精 12g,仙灵脾 12g,补骨脂 12g,山甲 9g。功用:清肝火,解肝郁。中医认为肝肾同源,清肝补肾汤治疗闭经溢乳综合征,通过清肝补肾,调节内分泌功能,使机体恢复正常的生理功能。

近有报道用本方治疗闭经溢乳综合征 64 例,总有效率为 97%,且疗程短,见效迅速。

5. 通经止乳汤

生地 18g,石菖蒲 15g,远志、菟丝子各 12g,牛膝、当归各 9g,紫石英、生麦芽各 30g,丹参 18g。水煎服,或制成散剂,每次 5g,日服 2~3 次,功用:补肾疏肝,潜阳通经,主治闭经溢乳,腰膝酸软,心烦易怒,乳房胀痛,性欲淡漠。

近年有报道用本方治疗闭经溢乳综合征 45 例,总有效率为 94%。

六、多囊卵巢综合征方

多囊卵巢综合征是由于丘脑下部、垂体、卵巢之间激素分泌量的关系异常,破坏了相互之间的依赖与调节,卵巢长时期不能排卵,表现出一系列复杂症状,如进行性月经稀少或闭经,不规则阴道流血,不孕,肥胖,多毛等;妇检可扪及双侧增大的卵巢(呈多囊性增大)。

本病一般属于中医“闭经”、“崩漏”、“不孕”等病证范畴。肾中精气不足是其发病之本,同时又常兼肝郁肝阳上亢,痰瘀互结等;治疗总以调补肾中阴阳精气为主,兼顾疏肝理气、化痰、活血化瘀等法。中西医结合可提高临床疗效。以下验方,供临床视情选用之。

1. 俞氏温补方

熟地、黄精、仙灵脾、补骨脂各 12g,山甲 9g,皂角刺 12g,冰球子、贝母各 12g。怕冷加附子 9g,肉桂 3g;肝郁加丹皮 9g,炒山栀 12g,柴胡 6g,当归 12g,青皮 6g,去皂角刺、冰球子、贝母。每日 1 剂,水煎服。主治多囊卵巢综合征。

有报道用本方治疗多囊卵巢综合征 133 例,结果总有效率为 82.7%。

2. 化痰散结汤

三棱、莪术、炮山甲、象贝母、山慈姑各 9g, 南星 6g, 皂刺 12g, 夏枯草 15g。加减法: 肾虚者加覆盆子、菟丝子、枸杞子各 12g; 血虚者加熟地 20g, 当归 10g; 阴虚者加玄参 15g, 栀子 9g, 龙胆草 6g; F_2 值偏低或宫颈粘液检查见粘液较少者, 加泰舒滴丸每日 4mg; T 或 PRL 值偏高者加白芍、甘草各 12g, 龙胆泻肝丸 9g。从月经周期第 9 天开始服上方, 每日 1 剂, 连服至基础体温上升后 2 天, 宫颈粘液典型羊齿状结晶消失、椭圆体出现时, 而改用健黄体汤(熟地、当归、白芍、甘草、菟丝子等)加减。如连续用药至月经周期第 35 天, 仍未见排卵发生者, 即用孕酮, 撤药性出血后即开始下一周期治疗。功用化痰祛瘀散结, 主治多囊卵巢综合征。

观察 73 例。显效 66 例, 好转 4 例, 无效 3 例, 排卵率为 90.4%。服药后妊娠 35 例, 停药第 1、3 周期各妊娠 3 例, 妊娠率为 56.1%。

3. 清肝补肾汤

丹皮 9g, 炒山栀 12g, 柴胡 6g, 当归 12g, 青皮 6g, 生地 18g, 黄精、补骨脂各 12g, 山甲 9g。每日 1 剂, 水煎服, 主治多囊卵巢综合征。

有报道用本方治疗多囊卵巢综合征 2 例, 结果均获痊愈。

4. 龙胆泻肝汤

龙胆草 6~9g, 炒黄芩、焦山栀、泽泻、车前子(包)、当归各 9g, 木通 3g, 柴胡 6g, 生甘草 1.5~3g, 生地黄 6~12g。每日 1 剂, 或用龙胆泻肝丸, 每日 9g, 分 2 次吞服。行经期间停药或服活血通络药物, 连续治疗 3 个月以上。功用清肝泻火, 主治多囊卵巢综合征。

本组病例 20 例, 接受本法治疗共 80 个月, 在此期间共行经 62 次, 占 74.7%。其中 18 例闭经者, 在服药期间达到行经目的。最早为服药的第 4 天行经, 最长为 57 天, 平均 24.3 天。2 例不规

则出血,淋漓不尽者,分别于服药后第6~7天血止。20例除2例未测量基础体温外,根据18例所测得的59个月的月经周期基础体温中,出现双相体温曲线21次,占35.5%,其中1例妊娠,出现单相体温曲线38次,占64.5%。闭经者体温上升的时间,最短于服药的第5天,最长为140天,平均43.6天。半数以上者在1个月以内基础体温上升。无排卵型功血2例,基础体温上升的时间分别为28天、100天。

5. 补肾化痰汤

鹿角片、鸡内金、制香附各10g,苍术15g,白术、地鳖虫各12g,三棱、莪术、刘寄奴各15g,生芪30g,熟附片、肉桂各6g。每日1剂水煎,分2次口服,每月服药25剂,连用2月为1疗程。可用2~3个疗程。适用于多囊卵巢综合征。

有报道用本方治疗多囊卵巢综合征60例,总有效率达95.3%。

6. 归芪调经丸

当归、炙黄芪、菟丝子各30g,仙灵脾15g,生姜3片,大枣10枚。水煎服,每日1剂,分早晚2次服。连续服3个月为1疗程,连用1~2个疗程。本方功可补气养血、补肾填精。主治多囊性卵巢综合征出现的闭经和继发性Ⅰ度闭经。中医辨证属气血两虚或无症状型(即无明显症状体征),对实证不适宜。

本组31例,平均疗程为3.5个月。总有效率为83.9%。

7. 卵巢囊肿丸

西党参、全当归各45g,川芎30g,桃仁45g,石见穿、刘寄奴各150g,黄药子、荆三棱各75g,炒黑丑45g,海藻100g,蛇床子、粉丹皮各30g,半枝莲100g,天葵子75g,生山楂45g,青皮、陈皮各30g,败酱草75g。上药共为细末,水泛为丸,绿豆大小,每日3次,每次服6g,1月为1疗程。连用1~2个疗程。适用于卵巢囊肿。

有报道用本方治疗卵巢囊肿120例,结果总有效率达

90.5%。

8. 化療消症方

黄芪 30g, 三棱、莪术、皂角刺、海藻、昆布各 15g, 夏枯草 18g, 白芥子 10g, 水蛭粉 4g, 红藤、败酱草各 30g。每日 1 剂, 分 3 次口服。30 天为 1 疗程, 连用 2 个疗程。用于卵巢囊肿。

近年报道用本方治疗卵巢囊肿 120 例, 总有效率达 92.35%。

9. 加味桂枝茯苓丸

桂枝、茯苓、丹皮、赤芍、桃仁各 15g, 黄药子 30g, 鸡内金、水蛭 (焙干研末冲服)、荔枝核、乌药各 15g。每日 1 剂水煎分 4 次口服, 3 个月为 1 疗程。用治卵巢囊肿有效。

近年曾有报道用本方治疗卵巢囊肿 300 例, 结果总有效率达 95%。

七、痛经方

凡在行经前后或月经期出现下腹疼痛、坠胀,伴腰酸或其它不适,程度较重以致影响生活和工作质量者称为痛经。痛经分为原发性和继发性两类。原发性痛经每发作于月经第1~2天,常为下腹部阵发性绞痛;可放射至阴部和腰骶部,时伴恶心、呕吐或腹泻等;疼痛剧烈时可出现面色苍白、手足冰冷、出冷汗,甚则昏厥;亦有部分患者于经前1~2天即有下腹疼痛,经行时加剧;膜样痛经(又称膜性痛经)者则于月经第3~4天时疼痛最剧烈,待膜状物排出后即消失。继发性痛经指生殖器官有器质性病变如子宫内膜异位症、盆腔炎、宫腔粘连、子宫内息肉等病引起的月经疼痛;至于其证治内容可参见相关章节。

原发性痛经一般属中医“室女痛经”范畴。常因先天禀赋不足,冲任失常;或气血不足,胞宫失濡;或肝肾不足,精血亏少;或气滞血瘀,内阻胞宫;或寒凝血瘀,经血不畅等致病。治疗当审证求因,针对病因病机面治,或内外合治,常可提高临床疗效。

(一)痛经通治方(内服方)

痛经之治疗有内服、外敷、针刺等多种方法;以下各方辨证精

当,内服常能单独收效,但如能配合外治疗法,将效果更佳。此外,该类方剂除治疗原发性痛经外,对继发性痛经亦可视情选用。

1. 痛经散Ⅰ号方

葛根 45g,当归 30g,川芎 10g,白芍 20g,桃仁 10g,元胡、丹参各 15g,甘草 10g。水煎取汁,2 日 1 剂,3 剂为 1 疗程。用治痛经有效。

有报道用此方治疗痛经 90 例,总有效率达 98%。如一女性患者,痛经 3 年余,每次经前 3 日小腹疼痛,量少而不畅,色紫黯有血块。西医诊断为膜样痛经,服用本方 2 剂而愈,随访 2 年未再复发。

2. 痛经散Ⅱ号方

当归 7g,川芎 3.5g,丹参 9g,肉桂 3g,生蒲黄 6g,五灵脂、香附、白芍、桃仁各 5g,乌药 6g。上药共研细末,10g/包,于经前 3~5 天或经期服用,日服 2 次,每次 1 包,温水或红糖水送服。用于治疗妇人痛经。

有报道经治 30 例,有效率达 100%。

3. 痛经Ⅱ号方

丹参 30g,乌药、枳壳各 10g,香附 12g,桃仁、红花各 10g。有热者加丹皮 10g。每日 1 剂,水煎服。于经前 7 日开始服用,服至经来,连用 3 个月经周期。主治痛经。

近年有报道用本方治疗痛经 50 例,结果有效率为 98%。

4. 痛必宁冲剂

白芍、当归、川芎、党参、肉桂、黄芪、莪术、元胡、牛膝各等份制成痛必宁冲剂。①原发性痛经口服痛必宁冲剂,经前 2 天开始服至月经第 2 天,每日 3 次,每次 1 袋(10g)开水冲服,连服 3 个月经周期。②炎症继发性痛经经前 5 天开始服,服至月经第 2 天。用法用量同上。本方补气调经,散寒祛瘀。主治痛经。

经治 108 例,治愈率为 81.4%,总有效率为 96.9%。

5. 参脂痛经汤

人参9g,五灵脂15g,元胡、当归、白芍、川芎各12g,制香附10g,甘草3g。气血亏虚者加黄芪、熟地、鸡血藤;气滞血瘀者加玫瑰花、泽兰、桃仁;血热挟瘀者加红藤、生地、丹皮;寒凝气滞者加乌药、鸡血藤、小茴香;若头痛加全虫、白芷;腰痛加杜仲、川牛膝;乳房胀加王不留行、麦芽。每日1剂水煎,分2次口服。于经前1周开始服用,直至经净,连用5个月经周期。主治痛经。

有报道用本方治疗痛经110例,结果总有效率为96.5%。

6. 调经定痛汤

柴胡、枳壳、川芎各10g,当归20g,炒白芍、茯苓各15g,制香附、白术各12g,炙甘草6g。加减法:若痛而且泻,食少乏力,加陈皮10g,党参12g;舌红苔黄,心烦口渴者,加丹皮、栀子各10g;带下黄稠,苔腻,脉濡数者,加黄连6g,黄柏10g;腰酸耳鸣,脉细弱者,加山萸肉12g,巴戟15g;小腹冷痛,温熨则舒,加熟附片9g;肉桂5g;痛而且胀,引连胁乳者,加元胡、川楝子各10g;痛处固定,经色紫暗有块加五灵脂10g,蒲黄10g;经后绵绵作痛,面晄白,神疲,加熟地、黄芪各20g,益母草15g;痛如针刺,剧烈者,加桃仁12g,丹参20g,或在服汤药时冲服三七粉2g,每日2次。上药水煎,于经行前1周开始,每日1剂,分2次服。疼痛剧烈时,每日2剂,煎成混合,昼夜3服。本方疏肝理气化瘀,健脾养血调经。主治痛经。

经治41例,总有效率100%。

7. 痛经灵胶囊

党参、黄芪、桂枝、川牛膝、甘草、白芍各10份,川芎、丹皮各6份,吴茱萸4份。上药按比例共研细末,过80目筛装胶囊,每囊净重0.5g,每次服5粒,每日服3次,温开水送下。服药于经前1周开始至月经干净停药,此为1疗程。服1疗程未愈者,可按上法再服,一般多在两个疗程内获愈。若病人首诊时正值经期,则可即行

服药至经净。若病愈,应持续用1个疗程。功用益气养血,温经散寒,兼以活血化湿。主治痛经。

本组60例均获良效,其中用1个疗程者27例,2个疗程者31例,3个疗程者2例。除6例同用益母草膏,2例同用当归养血膏外,皆以本胶囊取效。

8. 乌沉定经汤

乌药、砂仁、香附、玄胡、当归、柴胡、熟地、菟丝子各10g,白芍、云苓、山药各15g,甘草、黑荆穗各6g,木香3g。加减法:行经心烦潮热者加丹皮、栀子、地骨皮各10g;白带量多者加白扁豆15g,车前子、生牡蛎、生龙骨各10g;行经胸闷气短、乳房胀疼者加丹皮、栀子、枳壳各10g;腰背酸疼者加杜仲、川断各10g,并发头痛失眠、心悸怔忡者加柏子仁、远志各10g。水煎内服,1日1剂。于月经来前少腹胀痛服2剂,下次月经来潮时再服2剂。不愈者连服3~4个月经周期。功用健脾补肾、行气活血,调经止痛。主治痛经。

本组242例,经治疗205例痊愈,35例显效,2例无效。其中服药2~3个周期者痊愈155例,显效24例。

9. 理气活血方

当归12g,桃仁、郁金各9g,莪术6g,乳香、没药各9g,川芎6g,香附、乌药、元胡、枳壳各12g,柴胡6g,失笑散30g(包煎)。病久气郁化火者加丹皮、山栀子、黄芩;小腹冷痛者加艾叶、官桂、吴茱萸;伴有湿热者加红藤、薏仁、败酱草;气血虚弱者去柴胡、莪术加党参、黄芪;肝肾不足者加熟地、杜仲、枸杞子、巴戟天。每日1剂水煎,分2次口服。于月经来潮前3天开始服用,连用5天为1疗程。主治痛经。

有报道用本方治疗痛经104例,结果总有效率为96.2%。

10. 定痛当归芍药散

当归、川芎、芍药、茯苓、白术、泽泻。按1:5.6:2.7:1.3:1.3:

2.7 的比例下料,共研细末,装入胶囊,每粒胶囊含药粉 0.4g。中度疼痛患者每次 6 粒,重度疼痛每次 8 粒,每日 3 次。实证痛经(气滞血瘀型、寒湿凝滞型)患者和肝脾不和型痛经患者在每次月经来潮前 2 天开始服药;虚证痛经(气血虚弱型、肝肾阴虚型)患者于经净后第 1 天开始服药。服药 7 天为 1 个疗程,共服 3 个月经周期。服药期间停用其它中西药,无效者改用其它方法治疗。功用补虚扶正,活血化瘀,行气止痛,调理肝脾。主治原发性痛经、继发性痛经(包括子宫内膜异位症、子宫肌瘤、慢性附件炎)。

经治 90 例,总有效率为 92.3%。

11. 温脐化湿汤

白术 30g,白茯苓 10g,淮山药 15g,巴戟 18g,白扁豆 10g,白果 6g,莲子 18g。加减法:经前小腹冷痛加桂枝、吴茱萸、乌药,小腹胀痛加香附、小茴香,腰痛甚者加牛膝,经后腹痛加四物汤,舌质有瘀点者加五灵脂、川芎。每日 1 剂,水煎两次温服。煎药前要冷水浸泡,文火煎熬。于月经过后第 10 天开始服用,连服 8 剂停药,为 1 疗程,待下次月经周期照此续服。一般连服 3 个疗程。治疗期间停用其它药物。本方祛寒利湿,佐以活血行气。主治原发性痛经及继发性痛经。

本方治疗 50 例,总有效率为 90%。如一患者 25 岁,主诉经前小腹疼痛难忍 6 年,伴腰痛下坠,小腹冰凉,经血量少,色黑有块,婚后 3 年未孕。经妇科检查诊断为原发性痛经。按此服药 1 疗程,经来痛减,2 疗程后疼痛消失。随访未再发,并已怀孕。

12. 三香调经止痛汤

香白芷、川芎、炙甘草各 6g,制香附、元胡、益母草各 15g,广木香、当归、炒五灵脂各 10g,白芍 12g。加减法:寒盛加生姜 5 片;肾虚加女贞子、旱莲草、仙灵脾各 9~12g。水煎服,每日 1 剂,分 2 次服(痛剧随时煎服)。功用行气活血,调经止痛。主治痛经。

本组 57 例,总有效率为 93%。

13. 热性痛经方

当归、川芎、金铃子各 10g, 赤芍、大生地、炒五灵脂各 12g, 红藤 30g, 败酱草 20g, 炙乳香、没药各 5g。先将上药用清水浸泡 30 分钟后, 煎煮 30 分钟, 每剂煎 2 次。于行经腹痛开始每日服 1 剂, 早晚各服 1 次。膜样痛经, 腹痛剧烈兼见呕吐者, 加服辅助方: 川连、公丁香各 5g, 川贝母粉 10g, 肉桂 3g, 共研极细末, 每剂分成 5 包, 每日 1 包, 分 2 次化服, 吐止即停服。平日可加服逍遥丸, 每次 6g, 日服 2 次。功用清热、活血、调经、止痛。主治痛经偏热者。

本方验之临床, 确有良效。如某女 27 岁, 证属热性痛经, 于行经前服上方 7 剂, 连服 2 个周期后, 痛经减轻, 3 个周期, 即告病愈。

14. 加味血府逐瘀汤

桃仁 12g, 红花、当归、生地各 10g, 川芎、桔梗各 5g, 赤芍、枳壳各 6g, 牛膝 9g, 柴胡、甘草各 3g。上药水煎服, 每日 1 剂, 分 2 次服。于行经前 2~3 天开始服药, 一般 5~6 剂, 持续 3~4 个月经周期。功用活血逐瘀, 疏肝理气。主治瘀滞型痛经。

本组 33 例, 总有效率 97%。如一学生 16 岁。自诉经水 30~60 日一行, 经前 2 日双乳作胀, 头痛欲裂, 涎水自溢, 少腹拘紧疼痛, 面色苍白, 大汗淋漓, 甚则昏倒。经水色黑, 夹有小瘀块。处以血府逐瘀汤 3 剂, 并嘱其下次经前 4 日再进上方加玄胡, 乌药。50 剂。二诊时经来腹痛明显减轻, 续拟 7 剂, 1 年后随访, 痛经已愈。

15. 三补丸

黄连 9g, 黄芩、黄柏各 6g, 煎汤内服, 日 1 剂。治疗痛经有热象者。

某女, 19 岁, 原发性痛经 3 年, 伴有颜面部痤疮。服用上方 5 剂, 痛经若失, 痤疮消去。

16. 养血活血汤

当归 10g, 白芍 20g, 枸杞子 15g, 川芎 10g, 香附 12g, 甘草 6g。

加减法：气滞血瘀型加柴胡、丹参、益母草；血瘀偏重加蒲黄、血竭。阴虚血滞型去香附，加生地、丹皮、麦冬、川楝子。肝肾亏虚型加熟地、山萸肉、川断。便溏加土炒白术、茯苓。呕吐兼畏寒肢冷加吴茱萸，兼口苦心烦加竹茹。水煎服。一般在经前7天开始服药，直至月经来潮。若有条件或肝肾亏损较重者，平时服药以调补肝肾为主。大多服用2~3个月经周期。本方功可行气活血养血。主治痛经。

本方治疗62例，总有效率为95.1%。

17. 红兰花酒剂

红花、当归各10g，益母草60g，川芎5g，黑胡椒7粒。以上诸药，用白酒500ml浸泡48小时即可服用。每日早晚各服1次。每次服20ml。连服1个月经周期为1个疗程。功用活血祛瘀，理气止痛。主治痛经。

本组284例，经治疗，服药1个疗程经来疼痛消失者221例，占74.3%；服药2疗程疼痛基本消失者66例，占23.24%；服药3个疗程症状无改善者7例，占2.46%。

18. 加减神妙汤

南瓜蒂1枚，红花5g。水煎2次去渣，再加入红糖32g，于经前分2天服用。主治痛经。

有报道用本方治疗痛经10例，结果治愈率为90%。

19. 当归桂心汤

全当归12g，大白芍、牡丹皮各9g，黑山栀4.5g，醋炒软柴胡3g，白芥子4.5g，肉桂心3g，炒川芎4.5g，制香附9g，左金丸2.1g（包煎），制半夏9g，淡海藻、淡昆布各15g，大麦冬9g，川郁金4.5g。每日1剂，水煎服。主治痛经。

有报道用本方治疗痛经35例，结果均获满意效果。

20. 芥尖汤

酒洗全当归9g，酒炒白芍6g，醋炒软柴胡、白芥子各3g（炒

研),失笑散 9g(包煎),两头尖 4.5g(酒浸包煎),炒橘叶 4.5g,炒橘核 12g,炙荔枝核 5 枚,炙枸橘 1 枚(打)。每日 1 剂,水煎服。主治痛经。

有报道用本方治疗痛经 100 例,结果总有效率为 90%。

21. 尖花汤

两头尖 10g,凌霄花 6g,茜草根、茺蔚子、酒元胡、酒当归各 6g,酒川芎、酒丹参各 15g,祁艾叶 5g,炙甘草 3g。每日 1 剂,水煎服。主治痛经。

有报道用本方治疗痛经 14 例,结果均获满意效果。

22. 橘核温经汤

盐橘核 10g,砂仁 5g,桂枝 3g,盐荔枝 10g,生熟地各 6g,柴胡 3g,祁艾叶 6g,醋香附、杭白芍、酒当归、阿胶珠各 10g,酒川芎 5g,益母草 12g,台乌药 6g,酒元胡 10g,炙甘草 3g,川楝子 6g。每于月经前一周连服数剂,服至经来。连用 4 个月经周期。主治痛经。

有报道用本方治疗痛经 134 例,结果均获满意效果。

23. 乌梅止痛汤

乌梅、白芍各 30g,桂枝、附片、黄连、黄柏、当归、熟地、川芎各 9g。姜炭、细辛各 6g,炙甘草 15g。加减法:寒象偏重者加川椒、艾叶各 9g;热象明显者加川楝子 12g,酌减量或去桂枝、附片、细辛;倦怠脉虚软者加党参 15g;经血有块,痛剧者加蒲黄、五灵脂各 9g,玄胡 12g,去熟地;量少色暗者加桃仁、红花各 9g,乌梅减至 15g,去熟地;经量多者去桂枝,川芎;兼腹胀者加香附 12g,去熟地;腹胀者加乌药 9g;腰酸痛加续断、巴戟各 9g。痛经时服药,1 日 1 剂,水煎,痛止停服。下次经期开始,不论痛与不痛,再服 1~3 剂。功用温阳散寒,养血疏肝,清热止痛。主治痛经。

本组 42 例,经治总有效率为 92.9%。如一学生 17 岁,经期腹痛已 6 年,周期 40~60 天。诊时为经期第 2 天,量多色暗无块,小腹疼痛较甚,且伴腹胀腰痛,畏寒肢冷,面色苍白,唇干口渴,舌

红略暗，苔白脉弦。证属阳虚寒凝，热郁血虚气滞。处以上方去黄柏、熟地、川芎，加香附 12g，3 剂后血减痛止。守方 3 剂，嘱下次经期进服。经随访，此后痛经未作。

24. 元胡正元丹

醋柴胡、春砂仁、酒川芎各 5g，杭白芍 10g，生熟地各 6g，酒当归 10g，醋祁艾 5g，阿胶珠 10g，炒枳壳 5g，香附米 6g，酒元胡 6g，炙甘草 3g，厚朴花、月季花、紫苏梗、玫瑰花、代代花、苦桔梗各 5g。每日 1 剂，水煎服。主治痛经。

有报道用本方治疗痛经 125 例，结果总有效率为 93.2%。

25. 瓜蒌乌药散结汤

瓜蒌 15g，乌药、没药、皂刺、甲珠、元胡、香附、木香各 10g，当归、郁金各 12g，甘草 6g。加减法：经前少腹刺痛，痛过于胀者，加莪术、红花、琥珀；经前少腹隐痛喜按者，加官桂、吴茱萸、党参；青春期、更年期病人，加枸杞子、生地、女贞子。每日 1 剂，水煎 2 次，合计分早、中、晚 3 次温服。要求在月经来潮前 1 周用药，持续到月经停止，1 个周期为 1 疗程。功用舒肝理气，通络散结。主治经期乳房胀痛。

以本方共治 144 例，总有效率为 83.3%。

26. 鸡血藤汤

鸡血藤 15g，土炒焦当归 6g，知母 9g，杏仁、桃仁各 4.5g，煨广木香 3g，川草薢、苓皮各 12g，土炒焦杭芍、元胡各 9g，乌药 9g，盐橘核、黄柏、赤小豆各 12g，炒丹皮 4.5g，滑石 12g，川芎 1.5g，旋复花、代赭石、炒香稻芽、炒香谷芽各 9g，藕节 30g。每日 1 剂，水煎服。主治痛经。

有报道用本方治疗痛经 40 例，结果总有效率为 90.5%。

27. 茺蔚老姜汤

茺蔚(或益母草)30g，煨老生姜 30g，红糖 60g。每日 1 剂，水煎服。主治痛经。

有报道用本方治疗痛经 35 例,结果均获满意效果。

(二)痛经通治方(外治方)

采用外治方法(如针刺、膏剂或散剂局部外敷)治疗痛经(包括原发性痛经和继发性痛经),经临床证实有较好疗效。若外治的同时配合内服方药,可取得更好治疗效果。以下有效外治方法,临证时可酌情选用之。

1. 痛经Ⅰ号外敷方

全当归、大川芎、制香附、赤芍、桃仁各 9g,延胡索、上肉桂各 12g,琥珀米 1.5g。上方研末,在经前 1~2 天或行经时取 3g,用 30% 酒精调和,湿敷于脐部,外衬护创胶或用纱布、橡皮膏固定,日换 1 次(夏天可换 2 次),连续敷疗 3~4 天为 1 个疗程。功用行气祛瘀调经。主治原发性痛经。

治疗 17 例,显效 4 例,好转 9 例,无效 4 例。

2. 痛经散Ⅱ号外敷方

当归、乳香、吴茱萸、没药、细辛、肉桂、樟脑。上述药共研细末备用,每次 10g,外敷脐中。在月经来潮第 1 天即用,每日换药 1 次,致腹痛消失停止。主治痛经。

有报道用本方治疗痛经 60 例,结果总有效率为 90%。

3. 痛经散Ⅲ号外敷方

当归、吴茱萸、乳香、没药、肉桂、细辛各 50g,樟脑 3g。将当归、吴茱萸、肉桂、细辛共水煎 2 次,煎液浓缩成稠状,混入溶于 95% 乙醇的乳香、没药液,烘干研细末加樟脑备用。经前 3 天取 5g 药粉,用黄酒数滴,拌成浆糊状,外敷脐中,用护伤膏固定,药干则调换 1 次,经行 3 天后取下,每月 1 次,连续使用,至治愈或微痛为止。功用温经散寒,活血止痛。外敷以治痛经。

本组 60 例,经治总有效率 96.7%。一般用药 1~2 次即愈。

如一患者 18 岁,原发性痛经 6 年。每次经期腹痛剧烈,呕吐,面色苍白,苔薄白,质微红,脉细。经服药数年无效。证属受寒淋雨,寒湿容于胞中,气血运行受阻,治拟温经散寒,行气活血,用痛经外敷散 1 次即愈。

4. 痛经宁外敷

肉桂 1.5g, 茴香、当归、元胡、乌药、虎杖各 1.5g, 干姜、川芎、蒲黄、五灵脂、樟脑、冰片各 1g。上药共研细末,用适量凡士林调和成膏状,贴敷于关元穴上,外用纱布固定,24 小时换药 1 次。3 天为 1 疗程。适用于痛经患者。

近年有报道用本法治疗痛经 235 例,结果总有效率达 91.1%。

5. 活络发泡膏

取斑蝥、白芥子各 20g,研极细末,以 50% 二甲基砒调成软膏状。用时取麦粒大小一团,置于 2cm×2cm 的胶布中心,贴于中极或关元穴。每次月经前 5 天贴第 1 次,月经始潮或觉腹痛则贴第 2 次。两个月经周期为 1 疗程。注意事项:一般贴 3 小时揭去药膏,当时或稍后即出现水泡,常 2~3 天逐渐干瘪结痂。功用清热利湿,活血化瘀,温经止痛。主治痛经。

本组 82 例,总有效率 91.24%。

6. 白芥子贴敷

白芥子研细末备用,取 0.5~1g,加入等量面粉,用沸水调匀,制成饼状,趁热敷脐上,用胃安膏固定。于月经来潮前 5 天贴第 1 次,月经始潮或感腹痛时贴第 2 次,一般贴 3 个小时即可揭去药膏。两个月经周期为 1 疗程。适用于痛经患者。

近年报道曾用本法治疗痛经 58 例,总有效率达 98.1%。

7. 穴位注射法

金毛狗脊、红花、穿山龙、独活、防风、当归、桂枝、甘草。上药以水醇蒸馏法制成棕红色澄明液体,pH 值偏酸性。治疗时,选择

患者阳性反应点为注射穴位,每次选择两点。常规消毒,用2ml注射器抽取2ml注射液,迅速刺入穴位,深度1cm以内,抽无回血,推入药液1ml;同样在相应部位再注射剩余药液。患者有明显酸胀感。随之疼痛缓解而消失。主治痛经。

有报道用本方治疗痛经50例,结果总有效率为90%。

8. 耳穴按压Ⅰ号法

主穴:子宫、卵巢、下角端。配穴:气滞血瘀加肝,寒湿凝滞加肝脾,阳虚内寒加脾肾,气血两虚加脾胃、肾。用0.5cm×0.5cm大小医用胶布,中央贴1粒王不留行籽,贴于所选耳穴,每穴每次按压1分钟,每日按压5次,压力以能耐受为度,两耳交替,每隔6天更换1次,5次为1疗程(约1个月经周期)。功用调理冲任气血为主,主治痛经。

本组120例,随机分为两组。治疗组60例,经用本方总有效率93.3%;对照组,口服消炎痛,共60例,总有效率71.7%。经统计学处理,疗效明显优于对照组。如一学生19岁,诉3年来每于经前一、二日至经期少腹阵发性胀痛,拒按,月经量少;色紫黯有块,血块排出后痛减,经净后疼痛消失,经前乳房胀痛。舌紫黯有瘀点,脉弦。证属气滞血瘀,治当理气活血止痛。选耳穴子宫、卵巢、下角端、肝、胃,按上法治疗1个疗程即愈。随访半年未复发。

9. 耳穴压迫Ⅱ号法

主要穴位:子宫、肝、胆、肾、腹、内分泌、肾上腺、降压沟及耳迷根等。用王不留行籽,以胶布固定于以上耳穴,每日不定时按压(10次以上),愈痛愈按。在初次按压时,往往疼痛较明显,甚者病人不能坚持,此时可暂停按压,待其痛缓后,再行按压。病人会有经血急下之感,其痛势亦感剧减。疼痛一般半天或一天即可消失。用于治疗妇人痛经。

10. 痛经耳压Ⅲ号法

主穴:内生殖器、内分泌、肾。配穴:气滞血瘀配肝、脾、三焦、

心、交感；寒邪凝滞配肝、腹、皮质下，加灸关元；气血虚弱伴有恶心、呕吐，配脾、胃、腹；肝肾不足配肝、脾、腹。每次行经前1周开始治疗。每次主穴必用，根据患者既往症状辨证取穴。耳壳常规消毒，用耳穴探测仪找到敏感点后，将王不留行子准确地贴在所选耳穴上，并进行按压，每日自行按压3~5次，每周治疗3次，每次贴压一侧耳穴，两耳交替进行，3次为1疗程。功用理气疏经，活血止痛。主治痛经。

经治35例，总有效率93.9%。

11. 推拿自疗法

患者取仰卧位，自行用双手的三指（食、中、无名指）沿任脉（腹正中线上）上下摩擦起于神阙穴（脐孔正中）；逐次摩气海（脐下一寸半）关元（脐下三寸），中极（脐下四寸），随之摩双侧之天枢（脐旁二寸），四满（脐下二寸石门穴旁开五分），归来（中极穴旁开二寸），子宫（中极穴旁开四寸），气冲（曲骨旁开二寸），最后摩腹部结束。若小腹胀满，坠痛甚者，加用大拇指揉压中脘（脐上四寸腹正中线上），气海，中极须停留压迫1分钟，或从脐上至脐下反复以扭揉法施术5~6遍；如有恶心、呕吐，可掐内关（腕上二寸筋间），三阴交（内踝尖上三寸胫骨后缘）并施术摩脾胃法。功用补虚泻实，通气散积，活血化瘀。主治各种原因引起的痛经。

每次月经为1疗程，经前7天开始施术，至经后3天停止。本组病例，施术2~6疗程25例，7~10疗程12例，11~12疗程2例，配合药物治疗3例，分别随访半年至二年半不等，痊愈（经行疼痛消失）29例，显效（经行疼痛明显减轻）11例，无效2例。

12. 梅花针刺法

胸背、腰背、骶部，重点为腰背、骶部及腹股沟、气海、三阴交。一般手法采用中度或重度刺激。在痛经发生1周前开始。经治疗后，月经来潮仍疼痛者，可继续进行治疗；已不疼痛，可暂停治疗。隔日1次，7次为1疗程，15次为1大疗程。经治疗1大疗程后，

应休息半月,然后可继续治疗。本法疏通经络,调和气血。主治痛经。

本组 254 例痛经,经治总有效率为 96.8%。如一营业员 34 岁,经来腰酸痛,少腹痛已 5 年,服去痛片及玄胡止痛片无效,月经后症状消失,妇检无器质性病变。用上法治疗 1 疗程后,经来腹痛消失。完成 1 疗程,半年后随访,疗效巩固。

13. 电针针刺法

主穴:中极、关元、血海、三阴交。配穴:足三里、地机、太冲、商丘、合谷。取主穴加辅穴针刺后接 G6805 治疗机或双频针麻治疗仪,电频率控制在 200 次/分;用红外线照射脐下至曲骨穴处,每日 1 次,每次 30 分钟。每逢月经来潮前治疗 3~4 次。本法温经祛湿,行气活血。主治痛经。

经治 45 例,总有效率 90%。如一农民 26 岁,6 年前因经期淋雨,以后每逢经期少腹剧痛,经治无效。此次月经来潮,少腹剧痛,肢冷汗出,泛恶欲吐,少腹及腰背有凉感且喜温按。面色苍白,舌紫暗边有瘀点,苔薄白,脉弦紧。妇检为“大片脱膜组织”,此为寒湿凝滞之痛经。取中极、关元、三阴交(双)、地机(双)、足三里(双)。以电针加红外线照射 4 次,疼痛渐消。下次月经来潮前再如法治疗 3 次而愈,随访半年未发。

14. 针灸疗法 I 号方

气海,关元,三阴交(双)穴。腰痛加肾俞,腰阳关;腹胀加足三里;呕吐加内关。每于经前三天来诊,中、强度刺激,先针后灸。连用三个月经周期,每次针灸治疗 3 天。主治痛经。

有报道用本法治疗痛经 94 例,结果总有效率达 96.8%。

15. 针刺疗法 II 号方

主穴:中极、关元、血海、三阴交。辅穴:足三里、地机、太冲、商丘、合谷。取主穴加辅穴针刺后接电针仪,电频率控制在 200 次/分,用红外线照射脐下至曲骨穴,每日 1 次,每次 30 分钟。用于治

疗痛经。

有报道经治 45 例,有效率达 93%。

16. 脊柱复位法

治疗前,一般在月经来潮时,或来潮前几天作如下检查:首先在腰椎棘突两旁寻找压痛点,然后检查腰椎 6 个方向的活动——前屈、后伸、左右侧弯、左右旋转,明确哪一方向受限较明显。①斜扳复位法:患者侧卧位,医者一手扶住患者前肩部,另一手扶住臀部,两手同时作相反方向用力,使腰部旋转,当手法时,常听到“喀喀”响声;②定位旋转复位法:患者坐位,两手抱住颈后,医者一手拇指按压患椎棘突旁,另一手从腋下插于颈后,使患者前屈旋转,当手法时听到“喀喀”响声,同时拇指有移动感,表示手法成功。一般以 2~3 月为 1 疗程,平时每周治疗 1 次,月经来潮前 1 周至少治疗 2 次,如月经来潮时痛经,当即复位则可缓解疼痛。功用疏经通络,理气活血。主治原发性痛经。

本组 36 例,经治总有效率达 80%。

17. 三味痛经膏

五灵脂、郁金各 250g,冰片 1g。上药共研细末,装瓶备用。在月经前 3~5 天。选关元、中髎两穴,每穴取 15g 粉末,用白酒调成糊状,摊在纱布上,贴敷于穴位,外用橡皮膏固定。月经来潮后 2~3 天无腹痛去掉膏药。功用疏经通络,散寒止痛。主治原发性及继发性痛经。

本组 33 例经治痊愈 31 例,好转 2 例。一般在 2~3 个月经周期治愈。

18. 化瘀止痛膏

当归、桃仁、川芎、炒白芍、吴萸各 100g,肉桂、细辛、川牛膝各 30g,炙甘草 50g,丹皮 20g。共研细末(过 120 目筛),用时取 20g 药末,加 30 度白酒(原白酒开水稀释)、少许凡士林调匀。经前 3 天敷于脐部,经至敷于关元穴,胶布固定。经净取下。痛甚者用热

水袋加温。连敷1~3个月经周期。功用活血化瘀,温经止痛。主治原发性痛经。

本组80例,治疗后41例痊愈;39例好转。如任×,21岁,未婚。痛经6年。每次行经期间小腹疼痛难忍,恶心呕吐,最疼时,大汗淋漓,四肢厥冷,捂腹翻滚,本次发作,外敷膏后,疼痛大减,后又用2个月经周期,疼痛消失。

19. 脐痛舒

山楂100g,葛根浸膏10g,甘草浸膏5g,白芍150g。诸药共干为粉,再加乳香、没药浸液70ml,烘干,另加鸡矢藤挥发油4ml。冰片少许即成。取0.2g用醋或黄酒调成糊状,敷于脐处;月经来潮前两天应用,或初感痛时应用。主治痛经。

有报道用本方治疗痛经45例,结果总有效率为95%。

(三)原发性痛经方

原发性痛经又称功能性痛经,是指生殖器官无明显器质性病变的月经疼痛,常发生在月经初潮或初潮后不久,多见于未婚或未孕妇女,往往经生育后痛经缓解或消失。以下验方,主要用于治疗本病,临证时可辨证选用之。

1. 金荞麦根汤

金荞麦根50g(鲜品则用70g)。上为1剂量,水煎服。每剂煎服2次,每次约服200ml。正常月经来潮前3~5天用药,连服2剂。服用2个月经周期为1疗程。一般连服2~3个疗程。功用活血祛瘀,调经止痛,主治原发性痛经。

本组30例,经用上方2~3个疗程后,痊愈者19例(63%),服药后好转者9例(30%);无效者2例(7%)。总有效率为93%。

2. 二脂补肾化瘀方

仙灵脾、补骨脂、当归尾、乌药各15g,川芎、元胡、五灵脂各

12g,巴戟、桃仁、红花各 10 克,甘草 6g。月经来潮前 3 天开始,每日 1 次水煎服,至经净停药。连用 3 个月经周期。主治原发性痛经。

有报道用本方治疗原发性痛经 72 例,结果总有效率为 93%。

3. 温经止痛散

肉桂、三棱、莪术、红花、当归、五灵脂、延胡索各 12g,丹参 30g,木香 10g。将上药制成冲剂,每剂分成 2 小袋,每袋 10g,于经前 2 天开始服用,1 日 2 次,每次 1 袋冲服,持续至经末后 3 天停药,连续 3 个月经周期。功用温经化瘀,理气止痛。主治原发性痛经。

本组 198 例,经 1~3 个月经周期治疗,总有效率为 87.37%。

4. 化瘀定痛汤

柴胡 4.5g,赤芍、桃仁各 9g,红花 6g,当归 9g,川芎 4.5g,牛膝 9g,枳壳、甘草各 4.5g。气滞血瘀者加川楝子、延胡索、失笑散;寒凝血瘀者加附块、干姜、肉桂、淡吴萸;血热夹瘀者加丹皮、山梔、黄芩;气虚夹瘀者加党参、黄芪、白术。每日 1 剂,水煎服。主治原发性痛经。

有报道用本方治疗痛经 70 例,结果总有效率为 92.86%。

5. 益肾通经汤

山药 10~20g,巴戟天、香附、当归、熟地各 9~15g,柴胡 12~15g,白芍 12~18g,郁金 9~12g,丹参 15~21g。加减法:气滞血瘀者加桃仁、红花各 10g;气血不足者加党参、黄芪、阿胶各 15g;寒湿内盛者加肉桂、吴茱萸各 9g,木通 15g。经前 1 周取药 1 剂,水煎 2 次,分早晚温服。经后服肾气丸。功用养血活血,温经理气止痛。主治室女痛经。

本组 88 例,经治疗后,3 个周期无经痛,消失症状者 63 例;经痛明显减轻,伴随症状好转者 21 例;无效者 4 例。

6. 桃红痛经宁

当归、川芎、桃仁各 9g, 红花 6g, 五灵脂、生蒲黄、炒蒲黄各 10g, 益母草 15g, 白芍 12g, 甘草 3g。加减法: 肝郁加柴胡 9g, 香附 12g; 寒湿盛加细辛 3g, 桂枝、吴茱萸各 9g; 气血虚加黄芪 15g, 党参、熟地各 9g。每日煎服 1 剂, 分早晚服。于行经前 7 天开始服至行经日止, 若服用后第 1 个月经周期疼痛未消, 于第 2、第 3 个月经周期行经前 7 天再续服。本方活血化瘀, 调经止痛。治原发性痛经。

经治 50 例, 总有效率 96%。如一患者 32 岁, 以痛经 15 年就诊。月经后至, 有时 2~3 个月一行、量少, 色紫黑, 夹血块, 少腹冷痛, 形寒、恶心, 屡治无效。脉细滑, 苔白润质暗。此为寒凝血瘀, 拟“痛经宁”加细辛 3g, 桂枝、半夏各 6g, 牛膝 9g, 7 剂。2 个月后复诊, 诉药后两次月经准时来潮, 疼痛消失, 经色转为鲜红, 量增多。3 年后随访, 痛经未发, 并足月产一女婴。

7. 失笑调肝汤

丹参 30g, 生白芍 20g, 五灵脂、蒲黄、当归、赤芍、怀山药、山萸肉、延胡索、巴戟天、阿胶(烊化)各 10g, 台乌药 12g, 炙甘草 5g。加减: 伴恶心呕吐者, 加清半夏、竹茹、生姜; 伴胸胁及乳房胀痛者, 加香附、川楝子; 伴头晕乏力, 气短懒言者, 加黄芪、白术、熟地; 伴夜寐不安者, 加鸡血藤、合欢皮、远志; 伴耳鸣腰酸者, 加杜仲、续断、枸杞子。用法: 每日 1 剂, 每剂水煎 2 次, 取汁 400ml, 早晚各服 200ml, 1 月为 1 疗程。

外敷法: 取生附子、透骨草、丹参、小茴香、吴茱萸、花椒、木香、肉桂各 20g, 共研细末, 加入冰片 10g 拌匀, 装入瓶中封好。用时取药粉 10g, 白酒拌成糊状, 脐部常规消毒后, 将药敷上, 3 日 1 换, 1 月为 1 疗程。

功效活血化瘀, 扶正舒郁, 治原发性痛经。

本组病例经 4 个疗程治疗后, 36 例痊愈(临床症状消失, 恢复

日常生活、工作),7例好转(临床症状减轻或部分症状消失),3例无效(临床症状无明显改变)。

8. 复方逍遥散

柴胡 2g,白术、茯苓、当归各 3g,白芍 6g,炙甘草 2.5g,薄荷 1.5g,煨姜 3片。加减法:寒凝气滞血瘀者加香附、玄胡、艾叶、桂枝,以温经祛寒,疏肝行气止痛;气滞血瘀者加川楝子、玄胡、泽兰叶、失笑散、没药、丹皮,以疏肝调经,化瘀止痛;伴腰腿痛者加菟丝子、淮牛膝,以补肝肾强筋骨。经前 3~5 天开始服药,每日煎服 1 剂,连服 5~7 剂为 1 疗程。无效,可服 2~3 个疗程。功用疏肝解郁,养血健脾。主治原发性痛经。

本方治疗原发性痛经 52 例,治愈 14 例,占 27%,好转 32 例,占 61.5%;总有效率 88.4%。

9. 玄灵止痛汤

玄胡、醋炒五灵脂、白芍各 10~30g,当归、川芎、甘草各 10~20g。加减法:气滞血瘀型,主方加柴胡、香附、桃仁各 6~15g;寒凝血瘀型,主方加艾叶、吴萸各 10~15g;血热挟瘀型,主方加丹皮、炒栀子、黄芩各 10~20g;气血虚挟瘀滞型,主方加黄芪、党参、熟地各 10~20g。每日 1 剂,水煎,日 3~4 次服,每次经前 3~5 天开始服用,至经净痛止。3 个月经周期为 1 疗程。功用活血化瘀,通利血脉,缓急止痛。主治原发性痛经。

本组 110 例,总治愈率为 76.4%,有效率为 91.8%。

10. 养血通经止痛散

当归 10g,白芍 12g,川芎、白术、附片各 9g,丹皮、泽泻各 7g,吴茱萸 12g,茯苓 10g,甘草 6g。以上诸药研粉后均匀混合装瓶备用。首月每周服 3~4 天,日 2 次,每次 1g,于饭前 1 小时温开水送服;如最后一天服药正遇月经来潮,则连续服用至月经停止。第二个月开始仅在行经前 2~3 天服用,连服 3 个月为 1 疗程。用于治疗原发性痛经。

近年有报道用本方治疗 128 例,总有效率达 96.1%。全方配伍恰当,故收效良好。

11. 汪氏细辛汤

细辛 10~15g,制川乌 10~12g,肉桂 3~6g,(后下),当归 15~30g,赤芍 30g,三棱、莪术各 15g,制乳没各 6g,失笑散(包)18g,广木香 10g,全蝎粉 3g(吞)。加减法:月经量多则加鹿衔草 30g;腹胀甚者加槟榔 15g。从月经前 3 天开始服用本方,每日 1 剂,至经期第 3~4 天停止,每月 6~7 剂。经后治疗,于月经后开始服用乌鸡白凤丸,每日 3 次,每次 1 丸,直至下次经前 3 天接服汤剂。功用温经散瘀止痛。主治原发性痛经。

本组 51 例,总有效率 100%。

12. 当归止痛汤

当归 30g,元胡、川芎、白芍各 20g,甘草 9g。加减法:气滞血瘀者加香附、乌药、五灵脂、桃仁;寒凝血瘀型加吴茱萸、桂枝、五灵脂;血热挟瘀型加生地、丹皮;气血亏虚者加黄芪、党参、生熟地;肾虚型加熟地、杜仲、肉苁蓉、巴戟天;头痛加白芷、全蝎;乳房或乳头痛加王不留行、麦芽。水煎服,每日 1 剂。于经前 5 天始服,服至经净痛止。连服 2~5 个月经周期。功用理气活血,化瘀止痛。主治原发性痛经。

本组 86 例,经用上方治疗 2~5 个月经周期,总有效率为 93.2%。

13. 加味芍药汤

元胡、白芍、香附各 10g,甘草 30g。水煎服,每日 1 剂,连服 3 剂。在行经前 1 天或有行经先兆时服。功用活血祛瘀,理气止痛。主治室女痛经。

本方治疗 16 例患者,其中 14 例治愈。

14. 痛经饮

当归、川楝子、醋玄胡、炒小茴香各 10g,川芎、乌药各 6g,益母

草、炒白芍各 30g,甘草 6g。加减:经前痛者加青皮 6g,经期痛者加炮姜 6g,经后痛者加党参、熟地各 15g。每日 1 剂,经前 3~5 天服用,连服 1~3 个月经周期。功能行气活血,温经止痛。主治室女痛经。

本组 92 例,服本方 1~3 个月经周期后,有效率达 100%。如一学生 15 岁。14 岁初潮,每 2~3 月一至,每次经前 1 周即感腹胀腹痛。月经期间,胁肋胀满,少腹痛剧,经色紫暗,量少而夹血块,且伴腰酸肢软,胸闷纳呆,面色苍白,舌淡苔薄白而腻,脉弦紧。证为气滞血瘀,冲任失和,予痛经饮加青皮 6g,3 剂。药后诸症已除。嘱下次经前 5 天续服原方 3 剂,药后经至,无腹胀腹痛感。经随访,其后经期正常。

15. 葵楂散

山楂(去核)50g,向日葵籽(不去皮)25g。烤干研粉,每日 1 剂,分 2 次口服。于经前 1 日起连服 2 剂为 1 疗程。主治功能性痛经。

有报道用本方治疗功能性痛经 90 例,结果总有效率为 82.22%。

16. 散瘀见喜汤

制香附 10g,五灵脂 10g,延胡索 10g,春砂仁 6g,晨童便一盅(兑服)。每日 1 剂,水煎服。主治原发性痛经并不孕症。

有报道用本方治疗原发性痛经并不孕症 20 例,结果治愈率为 95%。

17. 加味平胃散

苍术 20g,厚朴、陈皮、柴胡、代赭石、竹茹、菊花、牛膝各 15g,当归 18g,青皮 15g,细辛 5g,红花 7.5g。每日 1 剂,水煎 2 次,合计分 2 次服,空腹时顿服。服药期间忌食辛辣刺激性食物,要保持精神舒畅。功用舒肝理脾,和胃降逆,引血平冲。主治经期顽固性头痛、呕吐症。

以本方治愈1例有24年经期顽固性头痛、呕吐史的患者。该患者自首次月经出现头痛、呕吐症后,24年间每逢月经来潮即出现上症,并周身不适,痛苦难言。虽经多方治疗,未见好转。经用本方6剂,诸症大减,再服3剂,即能在经期时上班。其后,以圣愈汤加味收功,3剂而获痊愈。

18. 柴芍止痛散

柴胡、酒炒香附、金铃子各6g,杭白芍15g,赤芍药、台乌药、延胡索各10g,炙甘草5g。每日1剂,水煎,分2次服。功用疏肝理气,活血止痛。主治经期外阴掣痛,牵掣两侧乳头疼痛。

某妇女3年中月经前后不定,经量不一,色暗红夹紫块,经行不畅,每次均有乳房,少腹,小腹及外阴部疼痛,形似吊痛,呈阵发性发作。妇科检查未见异常。经用本方6剂,诸症悉除。

19. 二味痛经方

延胡索、五灵脂各9g。加减法:有寒者(血色淡红,红血稀薄,少腹发凉)用艾叶适量,水煎送服。有热者(血色黑紫粘稠)用瞿麦适量,水煎送服。按上方加倍研细末,腹痛时服9g,或每日服1~2次,或行经前7天,每日服1次。用于治疗痛经。

经治70例,总效率为89%。

20. 黑豆大枣汤

黑豆100g,大枣50g,煮成粥状,加红糖20g调服。每次月经来潮前3天开始使用,每日1剂,连服10剂为1疗程。结果服1个疗程病愈者12例,服2个疗程病愈者9例,服3个疗程病愈者5例。总有效率100%。

本方有补肾益气,温经止痛的作用,主治原发性痛经。

(四)膜样痛经方

膜样痛经属原发性痛经中特殊类型。因其膜状物排出后疼痛

即消失,乃子宫内膜整块排出时,子宫收缩增强或不协调收缩所致痛经,故中医认为一般属血瘀实证,治以活血化瘀为基本大法。以下各方,结合临床,因证施治,临证时可酌情参考。

1. 化膜汤

蒲黄 15g,五灵脂、山楂各 12g,青皮 4.5g,血竭粉 3g。偏热者加红藤、熟军;偏寒者加小茴香、炮姜。每日 1 剂,水煎服。主治膜性痛经。

有报道用本方治疗膜性痛经 30 例,结果总有效率为 86.67%。

2. 化瘀散膜汤

蒲黄、五灵脂、青皮各 12g,山楂 20g,血竭粉 10g。加减法:偏热型加红藤、熟军;偏寒型加小茴香、炮姜;至经期蒲黄宜炒,血竭粉易三七粉。自患者完成各项临床及实验室检查后的首次月经净止日起,每日取上药头、2 汁水煎剂分早、晚两次服完,日服 1 剂,连服 3 个月经周期为全疗程。功用行气活血,化瘀散膜。主治膜样痛经。

本组 30 例,总有效率为 86.7%。

3. 化瘀消膜汤

三棱、莪术、炒五灵脂、炒蒲黄、穿山甲、王不留行、香附、菟丝子各 10g,当归、山楂、党参各 15g,血竭(冲服)2g。加减法:兼有寒象者。加肉桂 6g;仙灵脾、艾叶各 10g;兼热象者,加赤芍、黄芩各 10g。月经干净后开始服药,每日 1 剂。水煎服。服至下次行经即停。连服 2 个月经周期为 1 疗程。本方功能活血化瘀,消膜定痛。主治膜性痛经。

共治疗 32 例,24 例痊愈;6 例有效;2 例无效。

4. 理气化瘀止痛汤

丹参 9~15g,当归、泽兰叶、赤芍、川芎、桃仁、红花、三棱、牛膝、失笑散(包煎)、制香附、益母草、元胡索各 9g。加减法:怯冷畏

寒明显者加肉桂,有乳胀等肝气郁结症状者酌加柴胡、橘叶。经前3~4天开始服药,月经来潮后再服2~3剂,平时根据气滞、血瘀和胞宫虚寒等不同情况分别给予逍遥丸、回制香附丸、艾附暖宫丸等每天1匙吞服。功用活血化瘀,理气止痛。主治膜样痛经。

本组共28例,全部治愈,其中8例不孕患者有5例怀孕。治疗3~4个月经周期痊愈者共21例,占75%。如1患者29岁,痛经4年,经西医妇科检查,诊为蜕膜样痛经。诉经来量不多,小腹剧痛,经前乳胀,视其苔薄,脉之弦细。此乃肝气郁滞,瘀血内阻,治宜活血化瘀,理气止痛,拟主方去泽兰、三棱、桃仁、红花、失笑散,加柴胡、橘叶、川断、菟丝子、木香,嗣平时服四制香附丸、逍遥丸。二诊时经水将临,腹痛未作,乳胀已减,拟主方去桃仁、红花,加木香3g。1个半月后月经过期未至而就诊,经查尿妊娠试验阳性。

5. 活血痛经散

当归7g,川芎3.5g,丹参9g,生蒲黄、乌药各6g,五灵脂、香附、白芍、桃仁各5g,肉桂3g。将上药研细末,10g为1包,于经前3~5天或经期服用,日服2次,每次1包,温开水或红糖水送服。本方逐瘀理气通阳,主治膜性痛经。

本组30例,用痛经散加减治疗全部获效。其中痊愈16例,显效9例,好转5例。如一学生17岁,诉近1年来经前和经期小腹疼痛甚,有憋胀感,经量少而色黑,烂肉样物排出后则痛减,伴乳胀,腰痛。查舌淡苔白,脉沉弦。诊为继发性膜样痛经,伴乳胀,腰痛。查舌淡苔白,脉沉弦。诊为继发性膜样痛经,证属气滞血瘀,法当理气活血。诊时正当月经前5天,嘱即用痛经散10包,每服1包,每日2次。随访,药后行经已不腹痛。

6. 益气化瘀荡膜汤

①行经期方:党参15g,白术、茯苓、益母草各12g。炒蒲黄、白芍各10g,五灵脂、当归、制香附、川芎各9g,三七粉(冲服)5g。下

腹畏寒胀痛加肉桂 3g,乳房胀痛者加柴胡 9g。②经间期方:菟丝子、党参各 15g,何首乌、白芍各 12g,肉苁蓉、熟地黄、杜仲、党参各 15g,何首乌、蒲黄各 9g。上方均水煎服,每日 1 剂。其经间期方于月经第 15 天开始服用,连服 1 周。功用益气化瘀,主治膜样痛经。

共观察 30 例,痊愈 18 例,好转 11 例,无效 1 例。

7. 加味活血理气止痛饮

蜀羊泉 12g,蒲公英 25g,赤芍 15g,丹参、淮红花、当归、延胡索、五灵脂、桂枝、山皂刺各 10g。水煎,于经前 5 日,每日 1 剂口服。主治膜性痛经。

有报道用本方治疗膜性痛经 50 例,结果总有效率为 98%。

8. 四物三香汤

当归、川芎、白芷、木香、制香附各 10g,白芍 12g,生地 6g。加减法:气滞血瘀型加牛膝、桃仁、五灵脂各 10g,益母草 30g,红花 6g;寒湿凝滞型加生艾叶、吴萸、干姜、小茴香各 10g,肉桂 3g;气血虚弱型加黄芪、山药、女贞子各 30g,党参 15g,茯苓 10g;肝郁气滞者加柴胡、川楝子、元胡、小茴香各 10g,肾阳虚、子宫发育不良者加紫石英、仙灵脾各 10g,巴戟、肉苁蓉各 15g;肝肾亏虚型加枸杞子、山药各 10g,女贞子 30g,山萸肉 15g;膜样痛经加血竭 3g,苏木 10g。经血来潮前 3~4 天开始服药,每日 1 剂,经来痛止停药。下个月经周期再如此用药,一般在连用 2~3 个月经周期后痊愈或好转。功用养血活血,行气止痛。主治痛经(包括膜样痛经)。

本方治疗痛经 57 例,总有效率为 87.7%。如一学生 18 岁,诉每次经前腹痛,经期第 2 天量多,色紫暗有块、血块流出后腹痛缓解。曾多处求医,均以瘀血论治。观其形体不充,面色㿠白,脉细,予回物三香汤原方加生艾叶、乌药各 10g,连治 2 个月经周期,月经按时而下,再无腹痛。

9. 膜样痛经方

肉桂 15g, 紫石英 30g, 生蒲黄 15g, 柴胡 10g, 制香附 12g, 苍白术 12g, 巴戟 15g, 菟丝子、紫苏各 12g, 陈皮 10g, 鸡血藤 15g, 经前 3~4 日开始, 月经来潮再续服 2~3 剂。主治膜样痛经。

近年有报道本方治疗膜样痛经 54 例, 总有效率为 78%。

10. 脱膜散

肉桂、五灵脂各 15g, 三棱 20g, 莪术 15g, 水煎服, 经前 2~3 日服用, 经行脱膜后停服, 若证属上热下寒, 阳虚瘀浊, 酌加清心肝之品, 药如续断、制香附、红花、玄胡、钩藤、丹皮、青龙齿等。若证属脾肾不足, 气虚血瘀, 以脱膜散合补中益气汤; 若证属肝经湿热, 肾虚瘀浊, 脱膜散合金铃子散加减。

临床报道本方治疗膜样痛经 66 例, 结果总有效率为 75%。

八、经前期紧张综合征方

经前期紧张综合征是指经前期(10~14天)出现生理、精神以及行为方面改变,严重者影响生活和工作,月经来潮后,症状即自然消失。典型者可见:急躁易怒,情绪不稳,忧郁焦虑,甚至企图自杀;手、足、颜面浮肿,腹部胀满,乳房胀痛,恶心、呕吐、大便溏薄,体重增加等,周期性出现。

本病可归类于中医“脏躁”、“经前乳胀”、“经行水肿”、“经行头痛”、“经行身痛”、“经行情志异常”等病证范畴,多因肝气郁结、肾阴不足、肝阳上亢等致病。治当疏肝理气,滋肾柔肝、调畅情志,以整复脏腑气血阴阳;累及脾、心等脏,则宜兼治之。临床证实,中医治疗本病效果不错。以下验方,供临证参考。

1. 妇宁丸

当归、白芍各 10g,柴胡 8g,枳壳、香附、牛膝、郁金、青皮、橘叶、路路通各 10g。上药研细末,炼蜜为丸,每丸约重 0.15g。于经前 7~10 日开始服用,每日 2 次,每次 60 粒。适用于经前期紧张症。

曾有报道用本方治疗经前期紧张症 90 例,结果总有效率达 100%。

2. 妇宁调气方

柴胡 8g, 薄荷 6g, 当归 10g, 枳壳 12g, 广木香、丹皮、牛膝各 10g, 杭白芍 12g, 香附 10g, 郁金 12g, 山梔、王不留行各 10g。将橘叶、路路通、山楂煎汁浓缩干燥后成丸, 1 日 3 次, 每次 6g, 于经前 15 天开始服用。另将本药浓煎服, 1 日 1 剂, 7 日为 1 疗程。主治经前期综合征之经前乳胀。

有报道用本方治疗经前乳胀 74 例, 结果总有效率为 90.23%。

3. 加减天王补心丹

酸枣仁、柏子仁、生地、玄参、麦冬、丹参、当归、赤芍、桃仁、红花各 10g, 川芎 15g, 夜交藤 30g, 远志、辛夷、甘草各 5g, 葱白 1 寸。每日 1 剂水煎, 分 2 次口服。自经前 1 周开始服用, 5 剂为 1 疗程, 连用 2~3 个月经周期。适用于经前期紧张综合征。

有报道用本方治疗经前期紧张综合征 60 例, 总有效率达 98.33%。

4. 逍遥安妇饮

柴胡、丹皮、香附、王不留行、郁金、梔子、当归各 10g, 白芍、云苓、山楂各 15g, 青陈皮各 9g, 路路通 6g, 薄荷 3g。加减法: 心烦口干者加石斛 10g, 生百合 12g, 太子参 15g; 乳癖者加昆布、海藻、炮山甲各 10g, 败酱草 15g; 浮肿便溏者加党参、山药各 15g, 白术 10g; 失眠者加酸枣仁、柏子仁各 10g, 合欢皮 12g。上方水煎内服, 1 日 1 剂, 于经前 10~15 天开始服用。功用疏肝理气, 健脾补肾。主治经前期紧张综合征。

本组 64 例, 结果 46 例治愈, 14 例有效, 4 例无效。其中服药 2 个周期而愈者 33 例, 3 个周期而愈者 8 例, 4 个周期而愈者 5 例。

5. 加味柴胡汤

柴胡 20~30g, 黄芩、党参、半夏各 9g, 炙甘草 6g, 大枣 5 枚。

加减法：乳胁痛加川楝子 10g，白芍、夏枯草各 15g；烦躁发热者加半夏、人参、丹皮各 10g，栀子、生地各 15g；泄泻加炒白术 15g，薏苡仁 20g；水肿加茯苓 20g，泽泻 15g，心悸失眠加远志 15g，炒枣仁、当归各 10g；恶心呕吐减甘草、大枣，加竹茹、苏梗各 10g，头晕头痛加菊花 10g，川芎 15g；血瘀加丹参 15g，鸡血藤 10g；气虚加黄芪 15g；不孕加紫石英、女贞子各 15g。水煎服，每日 1 剂，于出现本征前 1—2 天开始服药，服至月经来潮。连服 5 个周期为 1 疗程。功用疏肝理气，健脾利湿，养心安神，活血祛瘀。主治经前期紧张综合征。

本组 167 例，总有效率为 93.41%。

6. 宣郁通经汤

酒白芍、酒当归、丹皮各 15g，炒栀子 9g，白芥子 6g，柴胡、酒香附、醋郁金、酒黄芩、生甘草各 3g。每日 1 剂，水煎服。4 日为 1 疗程。主治经前腹痛。

《傅青主女科》称本方“补肝之血，而解肝之郁，利肝之气，而降肝之火”。近年也有报道用本方治疗经前腹痛 100 例，结果总有效率为 99%。

7. 疏肝通络汤

柴胡 9g，白芍、当归各 12g，枳壳、牛膝、香附各 9g，郁金 12g，青皮、路路通、橘叶各 9g。热而躁怒加丹皮、栀子；胸乳胀痛有块加留行子、瓜蒌、橘核等，头痛加蔓荆子、菊花、薄荷、白芷、葛根等；浮肿加白术、茯苓、车前子；呕吐加竹茹、半夏、橘皮、玫瑰花；乳头、阴道瘙痒加钩藤、荆芥、防风；气痰互阻隔上，吞之不下，吐之不出加川朴、半夏、苏叶；肢端血瘀、肿胀、青紫加赤芍、丹皮、红花、泽兰；气郁化热，上灼肺腑，咳嗽，咳血，鼻衄去香附、柴胡，加麦冬、丹皮、生地等。于经前 5 天开始，每日 1 剂，水煎服，服至经来。主治经前期综合征。

有报道用本方治疗经前期综合征 100 例，结果总有效率为

92%。

8. 人工周期方

①促卵泡方：熟地、丹参、首乌、茺蔚子、菟丝子、肉苁蓉各 10g。肾阴虚加女贞子、旱莲草各 10g；肾阳虚加仙茅 6g，仙灵脾 10g。②补肺滋肾方：黄芪、北沙参各 15g，桔梗 6g，甘草 3g，黄精、桑寄生、川断、女贞子、旱莲草各 12g。其中偏肾阳虚者加鹿角霜 10g，菟丝子 12g，肉苁蓉 10g；经前浮肿加党参、茯苓、苡仁各 12g，车前子 10g。③溴隐亭。①卵泡期用促卵泡方，每日 1 剂，连服 7 剂，水煎服。②月经后半期用补肺滋肾方，每日 1 剂，连服至经前 1 天。③溴隐亭于月经干净后服用，每次 2.5mg。每日 1 次，连用至经前 1 天。此为 1 疗程，一般 3~6 个疗程。促卵泡方以补肾精为主，补肺滋肾方重在益气滋肾。以上方药（人工周期方）适用于经前期紧张综合征。

本组 94 例，分成三组进行治疗观察（中药组、溴隐亭组、中药加溴隐亭组），其中中药组、溴隐亭组各 25 例，中药加溴隐亭组 44 例。①溴隐亭组治疗 3 个月后随访，显效 20 例，好转 5 例；②中药组 3 个月后随访 24 例，显效 17 例，好转 5 例，无效 2 例；③中药加溴隐亭组 3~6 个月后随访 38 例，显效 32 例，好转 5 例，无效 1 例。1 年后随访到 25 例，经前症状消失 21 例中，4 例经前症状再现。2 例无排卵，8 例黄体功能不健者相继妊娠，2 例人工流产。

9. 解郁活血汤

柴胡、川芎、赤芍、郁金、山药各 12g，香附、瓜蒌、丹参各 15g，枳壳、红花、橘叶各 9g，桃仁、青皮各 10g，甘草 6g。加减法：脾虚者，加党参、黄芪、苍术、白术、砂仁；血虚者加当归、熟地、白芍；肾阳虚者，加知母、生地、山茱萸、旱莲草；肝火犯胃者，加栀子、丹皮、陈皮；肝阳上亢者，加钩藤、珍珠母、龙胆草、菊花；阴虚阳亢者，加牡蛎、阿胶、麦冬、生地；瘀血瘀凝者，加当归、穿山甲、王不留行、三棱。水煎服，日 1 剂，2 次分服。功用降肝气，调冲任，行气活血散

结。主治经前乳房胀痛。

经治 50 例,总有效率为 98%。

10. 唐氏疏解方 I 号方

柴胡、当归各 9g,白芍、夏枯草、苏罗子、露蜂房各 12g,广郁金、香附各 9g,川楝子、留行子各 12g。经行前后头痛加潼蒺藜、白蒺藜、蔓荆子、土藁本;无故悲伤,甚则哭泣加淮小麦、炙甘草、大枣;心肝火炽,大便干结加当归龙荟丸。每日 1 剂,水煎服。主治经前期综合征。

有报道用本方治疗经前期综合征 100 例,结果总有效率为 96%。

11. 唐氏疏解方 II 号方

柴胡、当归各 9g,白芍 12g,炒丹皮 6g,黑山栀、夏枯草各 12g,川芎、香附各 9g,八月札 12g,玫瑰花 6g。经行前后头痛加潼蒺藜、白蒺藜、蔓荆子、土藁本;无故悲伤,甚则哭泣加淮小麦、炙甘草、大枣;心肝火炽,大便干结加当归龙荟丸。每日 1 剂,水煎服。主治经前期综合征。

有报道用本方治疗经前期综合征 73 例,结果总有效率为 92.3%。

12. 唐氏疏解方 III 号方

川连 6g,枳实 9g,夏枯草 12g,制军 6g,朱茯神 12g,姜半夏 9g,礞石 12g,南星 12g,石菖蒲 12g,远志 9g,钩藤 12g(后下),白金丸 12g(包煎)。每日 1 剂,水煎服。主治经前期综合征。

有报道用本方治疗经前期综合征 100 例,结果总有效率为 92%。

13. 唐氏疏解方 IV 号

党参 12g,白术 9g,朱茯苓、猪苓、扁豆、泽泻、车前子各 12g(包煎),当归、川芎各 9g,夏枯草 12g,柴胡 9g。每日 1 剂,水煎服。主治经前期综合征。

有报道用本方治疗经前期综合征 73 例, 结果总有效率为 93.2%。

14. 柴黄汤

柴胡、黄芩各 9g, 党参 12g, 白术、姜夏各 9g, 炙草 6g。乳胀肋痛加川楝子 10g, 白芍、夏枯草各 15g; 烦躁发热减半夏、党参, 加丹皮 10g, 山栀、生地各 15g; 泄泻加白术 15g, 米仁 20g; 术肿加茯苓 20g, 泽泻 12g, 车前子 15g; 心悸失眠加远志 15g, 枣仁 10g, 当归 10g; 恶心呕吐减甘草, 加竹茹、苏梗各 10g; 头晕头痛加菊花 10g, 川芎 15g; 有瘀加丹参 15g, 鸡血藤 10g; 气虚乏力加黄芪 15g; 不孕加紫石英、女贞子各 15g。于症状出现前 1~2 日起, 每日 1 剂, 水煎分 2 次口服。服至月经来潮。主治经前期综合征。

有报道用本方治疗经前期综合征 167 例, 结果总有效率为 93.41%。

15. 芪附四君汤

制附片 15g, 黄芪、太子参或党参各 30g, 白术、茯苓、甘草各 10g。加减法: 寒象明显或兼表证者选加生姜、苏叶、麻黄、桂枝、防风; 气滞明显选加香附、木香、枳壳; 有瘀象者选加当归、川芎、丹参、白芍; 有痰滞者选加半夏、陈皮; 阳虚明显者选加淫羊藿、补骨脂; 阴虚明显者选加熟地、白芍、首乌; 纳少便稀者选加山楂、神曲、二芽; 不寐者加酸枣仁; 浮肿尿少者加益母草、泽泻。上药水煎, 每日 1 剂, 分 2 次服。在经前及经期服用 3~5 剂。本方有扶阳益气之功, 主治经前期紧张综合征。

本组 50 例, 经本方治疗后痊愈 31 例, 占 62%; 显效 15 例, 好转 2 例, 总有效率 96%。服药 2~36 剂, 平均为 12 剂。如一患者 31 岁, 诉每逢经前一周整夜不能入眠, 经行则自行缓解已一年余。常伴夜尿频数。且失眠愈重则夜尿愈频, 可达 10 次之多, 经行量少不畅, 时感头昏、乏力、纳减。现值经前, 诸症又发已 2 天。舌淡红苔少, 兼有瘀点, 脉沉。证属气阴不足, 阳不入阴, 且兼有瘀滞,

治以扶阳益气,活血安神为主,用芪附回君子汤加酸枣仁、防风、陈皮、沙苑子、丹参、生牡蛎等,3剂后诸症大减,正值经水来潮,仍用前方加党参30g,又服3剂后经行通畅,经量增多。仍用前方增减;在下次经前再服3剂。半年后随访未复发。

16. 扶脾益气汤

党参、白术、茯苓、山药、莲肉、白芍各12g,车前子(包煎)、补骨脂、木香各9g,甘草1.5g。腹泻重加扁豆、煨葛根;形寒肢冷加肉桂、附片、干姜、吴萸;阳虚气弱易感冒加黄芪、桂枝、附片;浮肿剧加泽泻、大腹皮、冬瓜皮;腰膝酸软加川断、杜仲、巴戟天;胸腹胀加香附、郁金、乌药、青皮;小便频数加益智仁、芡实、金樱子、桑螵蛸等;气短腹坠加黄芪、升麻。于经前5天开始,每日1剂,水煎服,服至经来。主治经前期综合征。

有报道用本方治疗经前期综合征100例,结果总有效率为93%。

17. 养阴清热汤

生地、元参、麦冬各15g,连翘、大黄、丹皮、栀子、黄连各9g,薄荷4.5g。唇舌牙龈红肿糜烂加石膏、升麻、大青叶;目赤眦糜加菊花、胆草、决明子;鼻咽干燥加桔梗、花粉、知母;衄血加牛膝、侧柏叶;痤疮、痒疹加荆芥、防风、赤芍、银花、赤小豆、土茯苓;失眠加合欢皮、夜交藤;胸腹胀加郁金、川楝子。每日1剂,水煎服。主治经前期综合征。

有报道用本方治疗经前期综合征100例,结果总有效率为92%。

18. 清瘀祛痰汤

桃仁、大黄、丹皮各9g,栀子6g,枳实、远志、竹茹、当归、胆南星各9g,钩藤12g。抽搐加僵蚕、全蝎;烦躁不安加黄连、黄芩、磁石、龙齿;便秘加玄明粉。于经前5天开始,每日1剂,水煎服,直至经来。主治经前期综合征。

有报道用本方治疗经前期综合征 100 例,结果总有效率为 91%。

19. 逍遥温胆汤

柴胡 10g, 当归 12g, 白芍、茯苓各 15g, 白术 10g, 薄荷、半夏各 10g, 陈皮 15g, 枳实、竹茹各 12g, 珍珠母 30g, 龙骨 15g, 甘草、朱砂各 3g, 琥珀 9g。每日 1 剂水煎, 分 2 次口服。连用 2~3 天为 1 疗程。适用于脏躁病。

曾有报道用本方治疗脏躁病 50 例, 结果有效率为 100%。

20. 加味乳胀散

青皮、陈皮、橘叶各 12g, 王不留行 15g, 枳实、郁金、香附各 10g。加减法: 经行后期, 量多色红, 属于血虚有热者, 加荆芥四物汤; 经行后期, 量多色淡, 属于胞宫寒冷者, 加温经汤; 经期腹痛者加元胡、制乳没; 胁痛者加逍遥散; 血瘀症状显著者加失笑散、丹参; 乳房结块者, 加夏枯草、昆布、海藻、牡蛎、白芥子; 面肢浮肿者, 加五苓散; 肾阳不振者, 加桑寄生、川断肉、菟丝子; 肾阴亏损者, 加二至丸、六味地黄丸; 兼有湿热者, 加用知柏地黄丸。乳房症状出现时开始服药, 每日 1 剂。症状消失则停药, 作为 1 个疗程。下次经前期如有症状则继服本方, 如无症状出现, 则停药观察, 以防受孕。功用疏肝理气, 活血化瘀, 健脾和胃。主治重度经前期乳房胀痛症。

如治一女, 27 岁, 教师。1984 年 3 月 19 日初诊。结婚 1 年余, 尚未受孕, 经前 1 周乳房作胀而刺痛难忍, 经行则胀痛缓解, 月经周期正常, 舌边色紫, 苔薄黄, 脉弦细, 证属气滞血瘀(原发性不孕症), 始以疏肝理气、活血化瘀。处方: 青陈皮、青橘叶、王不留行、炒枳实、黄郁金、制附香、台乌药、大丹参各 10g, 失笑散 15g, 京赤芍、苏藿梗、炒楂曲各 10g。嘱服 5 剂而安。

21. 经前瘙痒方

当归、白芍、生地、防风、牛蒡子各 12g, 川芎、白蒺藜、何首乌、

薄荷各 9g, 荆芥、蝉蜕各 10g, 黄芪 15g。水煎服。于经前 5~8 天开始, 每日服 1 剂, 连服 10 剂。下次月经来潮前 5~8 天再服 10 剂, 连续服 3 个月经周期为 1 个疗程。用于经前期瘙痒症。本方具有养血活血、祛风止痒之功。

本组 17 例, 经治总有效率为 100%。

22. 二参三黄汤

生地、熟地各 15g, 黄精 30g, 桑椹、女贞子各 15g, 淮山药 25g, 党参、太子参各 15g, 甘草 6g, 生龙骨 30g, 钩藤 15g, 杭菊 10g。水煎服。功可滋肾柔肝, 益气健脾。用于经前头痛证。属西医“经前紧张症”。

经治 36 例, 总有效率达 92%。

23. 柴苏汤

醋柴胡 3g, 白芍 9g, 川芎 4.5g, 明天麻 3g, 延胡索、川楝子各 9g, 老苏梗 6g, 制香附 6g, 香甘松 3g, 旋复花、香橼皮各 9g。每日 1 剂, 水煎服。于经前 1 周, 开始服用, 服至经来停止。主治经前期紧张综合征。

有报道用本方治疗经前期综合征 17 例, 结果均获满意效果。

24. 经前癲狂汤

三棱 20g, 莪术 10~20g, 红花 6~10g, 桃仁 10~25g, 丹参 10~20g, 大黄 10~15g, 大枣 7 枚, 牛膝 15g, 甘草 6g。神志恍惚加白芥子、半夏各 10g; 心悸失眠加枣仁 12g, 茯苓 30g; 情绪偏低加佛手花、合欢皮各 10g; 烦躁不安加黄连 6g; 惊悸幻觉加龙骨、牡蛎、磁石各 30g。每日 1 剂, 水煎服。于经前 7 日开始服用, 服至经来。主治经前癲狂, 经前精神亢奋。

有报道用本方治疗经前综合征 40 例, 结果总有效率为 92.5%。

25. 健固汤

人参、盐巴戟各 15g, 白茯苓 9g, 白术 30g, 炒薏仁 9g。每日 1

剂,水煎服。4 日为 1 疗程。主治经前泻水。

近年有报道用本方治疗经前泻水 30 例,结果总有效率为 93.3%。

九、更年期综合征方

更年期综合征是指妇女绝经前后在卵巢功能衰退的同时出现一系列以自主神经系统紊乱为主的症状,如阵发性面、颈、胸部潮红,易出汗,心悸,烦躁易怒,头晕耳鸣,乏力,记忆力减退,肥胖,关节肌肉疼痛,皮肤发痒,骨质疏松,月经紊乱等。由于雌激素水平下降,宫颈和阴道上皮萎缩,阴道分泌物减少而出现性交痛和阴道炎症。

本病一般属于中医“断经前后诸证”、“脏躁”、“百合病”、“年老经断复来”等范畴。肾阳不足,体失温煦;肾阴亏虚,肝失涵养等乃本病之根本。治以调平肾中阴阳为大法;辅以柔肝、泻心、健脾等法,临床可收较好疗效。以下各方,供临证时酌情选用。

(一)内服方

1. 更年期乐

柴胡 9g,党参 15g,姜半夏 9g,炙草 6g,黄芩 9g,淮小麦 30g,大枣 6 枚,黑山栀 9g,珍珠母 30g(先煎),仙灵脾 12g。高血压加钩藤 15g,地龙 9g,牛膝 9g;失眠加五味子 3g,夜交藤 15g;口渴加石斛 12g,玉竹 9g。每日 1 剂,水煎服。主治更年期综合征。

有报道用本方治疗更年期综合征 21 例,结果总有效率为 100%。

2. 更年期汤

女贞子、旱莲草、百合各 20g,知母 15g,柴胡、当归、白术各 10g,黄芪 20g,茯苓 15g,白芍 10g,薄荷 6g,炙甘草 6g,熟地、生地各 10g,黄芩、黄连、黄柏各 6g,滑石 20g(另包煎)。潮热,手足心热甚加地骨皮 20g,麦冬、山药各 15g;眠差,失眠较重者加枣仁 20g,合欢皮 15g;口干苦者加茵陈、灯草一束;脾虚纳差去黄芩、黄连、黄柏。每日 1 剂水煎服,5 日为 1 疗程。主治更年期综合征。

有报道用本方治疗更年期综合征 30 例,结果总有效率为 97%。

3. 妇更饮

生地、紫草、桑寄生、钩藤、麦芽各 15g,仙灵脾、当归、香附各 10g。脏躁,精神恍惚者,加甘草 10g,浮小麦 50g,大枣 5 枚;纳差便溏者加党参、淮山药、茯苓各 15g,白术 10g;烦躁易怒,眩晕、头胀者,加女贞子 15g,旱莲草 20g,夏枯草 10g,石决明 30g;心烦少寐,并见心悸者加北沙参 15g,麦冬 12g,酸枣红、五味子各 10g;盗汗自汗加糯稻根 20g,浮小麦 30g,白芍 15g。每日 1 剂,水煎分 2 次口服,10 日为 1 疗程。连用 1~2 个疗程。主治更年期综合征。

有报道用本方治疗更年期综合征 35 例,结果总有效率达 98%。

4. 更年期健

生地、龟板各 15g,枸杞子、白芍、菟丝子、仙灵脾、巴戟天、知母、肉苁蓉各 12g,黄柏、茯苓各 9g,黄连 3g。上药加水浓煎成 75ml;分早、晚两次服完,连续服药 3 个月。以滋肾养肝为本,佐以清泻心火。主治更年期综合征。

本方共观察 20 例,6 例痊愈,12 例显效,2 例有效。

5. 更年期新

生地 20g,丹皮、炒酸枣仁、朱茯苓、钩藤各 10g,莲子心 1.5g,煅紫贝齿 15g。水煎,日服 2 次。8 周为一疗程。功用滋阴补肾,清热泻火,平肝安神,主治更年期综合征。

经治 120 例,总有效率 89.2%。

6. 定经汤

菟丝子、白芍、当归各 30g,大熟地、山药各 15g,白茯苓 10g,荆芥穗 6g,柴胡 1.5g。加减法:眩晕、目涩加菊花 10g,枸杞子 10~15g;头晕、腰酸、经量多加女贞子 15g,旱莲草 30g;头痛,舌有瘀点加川芎 10~15g,丹参 15~30g;失眠多梦加酸枣仁 10~18g,柏子仁 10~15g,夜交藤 15~30g;心烦易怒、舌红加栀子 10g,珍珠母 30g;易惊善恐加制首乌、枸杞子、酸枣仁各 10~15g;畏寒,乏力,肢痛,舌淡加仙灵脾 10~15g,黄芪 15~30g;两胁胀满,少腹时痛加香附 10g;面部潮红,舌红加生地 15~60g,知母 10g,黄柏 6~10g;苔腻、纳差去熟地,加陈皮 10g。水煎服,每日 1 剂,分两次服。功用舒肝肾之气,补肝肾之精,主治更年期综合征。

用本方共治疗 37 例患者,18 例显效,19 例有效。

7. 更年期灵

熟地黄 25g,白芍、菟丝子、旱莲草各 20g,枸杞子 30g,女贞子、龟板(先煎)、知母、黄柏、茯苓、龙骨、仙茅、淫羊藿各 15g,黄连 10g。每日 1 剂,水煎服,早晚各 1 次,连服 1 个月。本方功效滋肾平肝,清心泻火。主治更年期综合征。

本组治疗 70 例,痊愈(临床症状完全消失,随访 1 年无复发)32 例,占 45.7%;好转(临床症状基本消失,但 1 年内有复发)33 例,占 47.1%;无效(临床症状无明显改善)5 例,占 7.2%。总有效率达 92.8%。

8. 益心更年期汤

朱茯苓、石菖蒲、郁金、五味子各 15g,何首乌、珍珠母、紫石

英、浮小麦、龙齿各 20g,黄精、女贞子、肉苁蓉、麦冬、仙茅各 12g,紫草、知母、大黄各 6g。水煎取汁 500ml,每日 1 剂,分 3 次口服。20~30 天为 1 疗程。适用于更年期综合征。

近年报道应用本方治疗更年期综合征,总有效率达 90.5%。

9. 原方二仙汤

仙灵脾、仙茅各 30g,巴戟天 15g,知母、黄柏、当归各 10g。每日 1 剂水煎,分 2 次口服。主治更年期综合征。

有报道用本方治疗更年期综合征 50 例,结果总有效率为 100%。

10. 六味地黄汤

生熟地各 10g、山药 15g,山萸肉、泽泻、茯苓、丹皮各 12g。每日 1 剂,早晚煎服,3 个月为 1 疗程。治疗更年期综合征。

有报道本方疗效与尼尔雌醇相当,有效率均可达 100%,但中西药合用疗效更佳。

11. 加味桂枝汤

桂枝、白芍、甘草、郁金、佛手各 9g,当归、生地各 12g,红枣 30g,生姜 3g。加减:肝火偏亢,加丹皮、山梔各 9g;心肾不交,加黄连 3g、五味子、辰麦冬各 9g;心脾两虚,加黄芪、党参各 12g;痰湿蕴积,加白豆蔻(后下)6g,薏苡仁 30g。每日 1 剂,水煎 2 次分服,28 天为 1 疗程。功能宣达阴阳、调和营卫。主治更年期综合征。

本组病例按上法治疗后,24 例治愈(临床症状消失,精神状态恢复正常),36 例好转(临床症状消失 2/3 以上,精神状态有好转)。全部有效。

12. 复方紫草汤

紫草 30g,巴戟天、白芍各 18g,淫羊藿、麦冬、五味子各 15g,当归、知母、竹叶各 10g。肝肾阴虚型加熟地,枸杞各 15g;脾肾阳虚型加肉桂、附子各 10g。每日 1 剂,水煎分 2 次温服,10 天为 1 疗程。

本方治疗更年期综合征 30 例,其中治愈(自觉症状完全消失,浮肿消退,血压恢复正常者)25 例;好转(自觉症状减轻、浮肿消失,血压正常者)5 例。总有效率为 100%。

13. 舒郁汤

合欢皮 30g,绿萼梅 3g(后下),细柴胡 0.9g,花龙骨 15g(先煎),生牡蛎 15g(先煎),炒当归 3g,炒白芍 3g,夏枯草 6g,川贝母 15g(杵),竹沥、半夏各 6g,潞党参 15g,制苍术 0.9g,云茯苓、干荷叶各 9g,熟枣仁 4.5g(杵),浮小麦 15g,黑大枣 5 个(切开),阿胶珠 5g,陈艾炭 3g。水煎服。功可疏肝解郁,宁心健脾。用于大脑皮质疲劳,绝经期综合征。

经治 82 例,总有效率 87%。

14. 维肾汤

生地、熟地、山萸、枸杞各 10g,女贞子 12g,旱莲草 20g,仙灵脾 10g,仙茅 6g,沙参、丹参、地骨皮各 10g。水煎服,每日 1 剂,饮 2~3 次。用治更年期综合征有效。

有报道用本方治疗更年期综合征 68 例,总有效率达 89.92%。

15. 芎菊苓芍汤

川芎、山楂、黄芩、槐米、寄生、菊花、白芍各 20g,丹参、泽泻各 24g,夏枯草 20g,生牡蛎 30g。肾虚型可合左、右归丸加减;脾虚型可合归脾汤加减。每日 1 剂水煎,分 2 次口服。主治更年期综合征。

有报道用本方治疗更年期综合征 48 例,结果总有效率达 97.8%。

16. 黑逍遥散

柴胡 15g,当归、白芍各 24g,茯苓 30g,生地 24g,甘草 10g。伴高血压者加钩藤、地龙、牛膝;冠心病者加丹参、川芎;心律不齐者改炙甘草为 30g。每日 1 剂水煎服,7 日为 1 疗程。主治更年期综

合征。

有报道用本方治疗更年期综合征 56 例,结果总有效率为 96.4%。

17. 坤宝汤

生地、白芍、女贞子各 12g,杭菊、黄芩、炒枣仁各 9g,生龙齿 30g。每日 1 剂,水煎服,7 日为 1 疗程。主治肝肾阴虚型更年期综合征。

有报道用本方治疗更年期综合征 330 例,结果总有效率为 97%。

18. 加味都气丸

生地 24g,淮山药、茯苓、白芍各 15g,枣皮、泽泻、丹皮、柴胡、桂枝各 10g,五味子 6g。头晕耳鸣加枸杞、菊花;骨蒸多热加知母、黄柏;心悸失眠加夜交藤、心忪、酸枣仁;多愁善感加郁金、石菖蒲、合欢皮;腰酸腿痛加杜仲、续断、牛膝;夜尿多者加益智仁、桑椹子;汗多者加龙骨、牡蛎。每日 1 剂水煎分 2 次口服。主治更年期综合征。

有报道用本方治疗更年期综合征 100 例,结果总有效率为 91%。

19. 益肾更年期饮

生地、紫草、桑寄生、钩藤(后下)、生麦芽各 15g,仙灵脾、炒当归、制香附各 10g。加减法:肝郁心虚,脏躁神烦加淮小麦、炙甘草、红枣;脾虚不运,纳差便溏加党参、白术、山药、茯苓;肾虚火旺,烦躁易怒,血压偏高者加熟女贞子、墨旱莲、夏枯草、石决明;阴虚血少,失眠心悸加北沙参、麦冬、制首乌、酸枣仁、五味子;阳浮夜泻,自汗盗汗加糯稻根、浮小麦、白芍。水煎服,每日 1 剂,分 2 次服。本方功可滋阴温肾,平调阴阳,养心安神。主治更年期综合征。

本组 35 例,总有效率为 97.13%。

20. 滋肾舒肝饮

夜交藤 30g,远志、陈皮、紫贝齿、橘络各 10g,石菖蒲 6g,炒枣仁、茯苓、香附、白芍各 15,龙齿、生地、当归各 12g,柴胡 6~8g。水煎服,每日 1 剂。功用舒肝理气,养心滋肾,宁心安神。主治更年期综合征。

临证时可在本方基础上略作加减,如肾虚加淫羊藿、桑椹子等,可望提高临床疗效。

21. 益肾菟地汤

菟丝子、生地、熟地、仙灵脾、巴戟天、紫丹参、炒知母、炒黄柏各 12g,炒白芍 10g。加减法:肝肾阴虚,肝阳偏亢者加女贞子 12g,墨旱莲 15g,枸杞、菊花各 12g,生牡蛎 30g,去仙灵脾、巴戟天;脾肾阳虚偏于气不行水者,去知母、黄柏,加黄芪 20g,党参 15g,白术、茯苓、泽泻各 12g,肉桂 6g;出现心肾不交、心阳偏亢而心神失常、悲伤欲哭不能自主者,去仙灵脾、巴戟天,加炙甘草、大枣各 10g,淮小麦、紫草各 30g,熟枣仁、麦冬各 12g,龙齿 15g,菖蒲 6g;挟痰瘀者,加莪术、川芎、炮山甲、全瓜蒌、海藻等味以治。水煎服,每日 1 剂。本方滋肾温阳,养心安神。主治更年期综合征。

用本方治疗绝经前后诸症(更年期综合征),每获良效。

22. 活血补肾汤

女贞子、鸡血藤各 20g,桃仁、红花、枣皮各 12g,枸杞 15g,当归 9g。上药水煎 1 小时左右,取汁约 300ml,晨起服用。本方活血补肾,主治更年期综合征。

本组 30 例,治愈率为 80%。

23. 清眩平肝汤

当归 9g,川芎 4.5g,白芍、生地各 12g,桑叶、菊花、黄芩、女贞子、旱莲草、红花、牛膝各 9g。功用滋肾养肝,清热平肝,活血调经。用于妇女更年期综合征,经前期紧张症等,属子肝肾阴虚,肝阳亢盛,见有头晕、头痛(或血压升高)、烦躁者。

经治 102 例,总有效率 80%。

24. 滋水和阳汤

败龟板(先煎)、浮小麦各 30g,生熟地、生黄芪各 20g,山萸肉 15g,五味子、肥知母、炒白芍、川黄柏各 10g,川黄连 6g,生牡蛎 25g(先煎)。加减法:心烦易怒者,加生山梔 9g,夏枯草 12g,以清肝泻热除烦;汗出甚者,加煅龙骨 20g(先煎),以敛汗潜阳;心悸不安者,加酸枣仁 10g,夜交藤 15g,以养心安神;失眠者,加上肉桂粉 2g,以引火归源,交通心肾;眩晕耳鸣者,加杭菊花 10g,石决明 20(后下),以镇降熄风定眩。水煎服,日 1 剂,日服 2 次。

如治一患者,女,47 岁,于 1984 年就诊。患者断经 5 月余,断经后常烦躁出汗,昼夜 5~6 次,汗后身凉如常;出汗时面部烘热,如醉酒貌,头昏,口干舌燥,舌质红,苔薄白,脉细数。予滋水和阳汤加减治之:败龟板(先煎)、生牡蛎(先煎)、浮小麦、大生地各 30g,肥知母、黑元参、炒白芍各 13g,川黄柏 12g,川黄连 10g,黄芪 20g,炙甘草 6g,水煎服,每日 1 剂。复诊服药 3 剂,出汗大减,诸热感渐平。效不更法,守方继进 8 剂。随访,询其病情,自云病已告愈 2 月余。

25. 二仙逍遥散

仙茅 15g,仙灵脾、当归、巴戟天、柴胡、茯苓、白芍、白术、桂枝各 10g,知母、黄柏、薄荷、生姜各 3g,甘草 6g,大枣 3 枚。加减法:偏肾阳虚者加附子 6g,肉桂 3g;偏肾阴虚者加女贞子、旱莲草各 15g;心悸者加龙齿 30g,朱砂 3g;失眠者加合欢皮、夜交藤各 30g;头晕眩晕、血压升高者加夏枯草 15g,磁石、牛膝各 30g;月经量多者加仙鹤草 20g,益母草 15g;泄泻者加补骨脂、乌药各 12g,白蔻、木香各 6g;情绪易怒,郁闷欲哭者加小麦 30g,紫苏梗 10g。水煎内服,1 日 1 剂。于经期前后 7 天共服 14 剂为 1 周期,后停服中药,服更年期康片至经前 7 天。功用补肾疏肝,健脾调营。主治妇女更年期综合征。

本组 158 例,总有效率为 97.5%。

(二)其它秘验方

指除内服汤药以外的其它有效治疗更年期综合征的方法,如合剂、丸剂、针灸、单味药泡服(单方)、或有特别炮制方法的方剂等。

1. 更年 I、II 号合剂

①更年 I 号合剂:生地、女贞子、墨旱莲、炒枣仁、朱茯苓各 12g,煅紫贝齿 20g,钩藤、合欢皮各 10g,莲心 1g,紫草 9g。②更年 II 号合剂:仙灵脾、仙茅、炒枣仁、防己、连皮茯苓、川断、合欢皮各 10g,黄花、党参各 12g,莲心 1g。上两方按常规制剂方法制成 200ml/瓶的浓缩合剂(内加 0.3% 苯甲酸钠防腐)。各方每日服用总量 100ml(相当于 1 剂生药),分 2—3 次服用,连续服用 8 周。主治更年期综合征。其中更年 I 号合剂重在清心泻火、养阴安神,适用于阴虚火旺及偏阴虚证(烘热汗出,面部潮红,心烦易激动,或有心悸,失眠多梦,头痛耳鸣,皮肤瘙痒,手足心热,口干便结,或月经紊乱,经色鲜红,舌红脉细数等);更年 II 号合剂功可阴阳双补,宁心安神,适用于阴阳两虚偏阳虚证(烘热汗出,面肢浮肿,心烦易激动,必慌,失眠多梦,头晕耳鸣,腰酸作痛,神疲乏力,大便溏薄,或月经色淡,舌淡红,苔白,脉沉细等)。

更年 I 号组治疗 63 例,总有效率为 87.3%;更年 II 号组 18 例,总有效率为 77.8%。

2. 五味子泡服

五味子 100g,开水泡服,每日 1 剂,10 日为 1 疗程,需连续运用 3~4 个疗程。适用于更年期综合征患者。

《用药法象》载有五味子“补元气不足,收耗散之气”的功效。近年报道用本药治疗更年期综合征,效极佳。如患者潘某,绝经 3

年,健忘严重,自诉脾气反常,急躁易怒。在某医科大学检查,诊断为更年期综合征。用本法半月,脾气平和,记忆有增。继续用药月余,诸症皆消,随访2年未再复发。

3. 养血宁神丸

当归、川芎、丹参、益母草、五味子、生地、朱茯神、合欢皮等10味中药,由兰州军区总医院研究成蜜丸。每日3g,每次1丸。对照组服维生素E 50mg,每日3次,两组均以20天为1疗程,观察2疗程。功用活血养血,镇静安神。主治更年期综合征。

中药组100例,对照组30例,治疗组总有效率为98%,对照组总有效率为46.7%。其中中药组一般服药10天即可见效。

4. 更年期耳压方

①主穴:子宫、卵巢、内分泌、皮质下、神门、交感、肾、枕。②配穴:心肾不交型加心、肝、胃等;肾阴亏虚加肺、脑干、内耳等;肾阳虚衰型加脾、兴奋点等;肝气郁结型加肝阳I、肝阳II、胆、三焦;肝肾阴虚加肝、目等。按常规耳穴压法将王不留行籽贴于一侧耳穴,每日按压5~7次,隔日换贴对侧。14天为1疗程,共治2个疗程,2个疗程期间休息5天。主治更年期综合征。

经治50例,总有效率为92%。

5. 更年期中药针刺方

①中药:天麻10g,钩藤、鸡血藤各30g,川牛膝20g,夜交藤25g,桑寄生、丹参各15g,杜仲、当归、川芎各12g,甘草3g。②针刺穴位:合谷(双)、太冲(双)、三阴交。中药每日1剂,分2次煎服,10次为1疗程。针刺每日1次,10次为1疗程。中药补肾益精,调和阴阳;针刺四关、三阴交使脏腑阴阳表里相通。针药并用,主治更年期综合征。

本组106例,总有效率92.2%。

6. 针刺法

主穴取肾俞、足三里、三阴交;配穴取内关、神门、太冲、百会、

膻中,阴虚型加肝俞、太溪、大赫,阳虚型加脾俞、关元。行小幅度提插捻转手法,以得气为度,平补平泻,留针 20~30 分钟,中间行针 2 次。每日 1 次,连续 6 天,休息 1 天,连续 4 周为 1 疗程。

功效理气宽胸,活血通络。主治更年期综合征。

本组 32 例,显效 12 例,有效 20 例,无效 0 例,显效率 37.5%,有效率 100%。

7. 加减安老汤

党参、黄芪(生用)、熟地(酒蒸)各 30g,白术(土炒)、当归(酒洗)、山萸(蒸)各 15g,阿胶(蛤粉炒)、黑芥穗、甘草、木耳炭各 3g,香附(酒炒)1.5g。加减法:如经量过多,崩漏不止者,加地榆、茜草;头痛头晕目眩口干较甚,血压偏高者,加菊花、白芍;焦虑失眠,烦躁不安,甚则哭笑无常者,加炒枣仁、夜交藤;胸闷气短,心悸怔忡,手足麻木甚者,加丹参;不思饮食,甚则恶心欲吐者,加焦三仙、竹茹;颜面或下肢肿甚者,加茯苓、泽泻;月经量少,经期错后者,去黑芥穗、木耳炭。功用健脾益气,滋阴凉血。主治更年期综合征。

如一患者,女,52 岁。近半年来经期提前 5 天到 15 天,量多,色深兼有黑块,甚则血下如注,有时断续出血月余不止,伴头晕目眩,神倦乏力,心悸气短,烦躁易怒,纳食一般,睡眠尚可,二便正常。本次经行不止,月经量多色暗有块。经西医妇科检查无器质性病变,诊为更年期综合征,曾服用甲基睾丸素、乙蔗酚治疗未能止血。化验:血红蛋白 9.2g,红细胞 $3.2 \times 10^{12}/L$,血压 110/70mmHg。脉细,舌苔薄白。投用安老汤加地榆 30g 12 剂而安。

十、月经过多方

月经过多是指月经周期正常,经量却明显增多,盆腔检查除外器质性病变,基础体温呈双相者。

本病中医亦称“月经过多”或“经血过多”,常因脾气亏虚,统摄无力;或肾气不固,血溢脉外;或脾肾两虚;或阴虚火旺,或湿热内盛,迫血妄行;或瘀血内阻,血不循经等致病。治当益气健脾,温阳化气,滋阴降火,凉血止血,活血化瘀,去旧生新,或清热利湿止血等,审证求因,审因论治,可收良效。以下验方,临床可视情选用之。

1. 六炭止血汤

鹿角霜 9g,大生地 15g,炒条芩 4.5g,大白芍 12g,防风炭 9g,血余炭 12g,藕节炭 7 枚,贯众炭 3g,牛角鳃炭 12g,炙升麻 3g,生白术 9g。每日 1 剂,水煎服。主治月经淋漓不尽。

有报道用本方治疗经漏 40 例,结果有效率为 90%。

2. 六味地黄汤加减

生地、山萸肉各 12g,茯苓、山药、女贞子、旱莲草、白芍各 15g,泽泻、丹皮、益母草、菟藟子、乌梅各 10g。每日 1 剂,水煎服,治疗崩漏 3 个月为 1 疗程。用于月经过多之症。

某女,人流后经血如注,经用上方 10 剂,经量适中,少许血块,

一扫往日腰腹疼痛所苦。后以上方加减调治3个月,月经按期而至,经量正常,精神亦佳。

3. 二黄二丹饮

丹皮12g,丹参、黄芪各5g,黄柏6g,白芍20g,茜草、地骨皮、山萸各10g。每日1剂,水煎服,3日为1疗程。连续治疗2个月经周期,并在月经间隔期服用六味地黄丸半月。主治月经经期延长。

有报道用本方治疗月经经期延长60例,结果总有效率达96.8%。

4. 乌茜汤

煅乌贼骨、茜草炭、地榆炭、樨木各15g,蒲黄炭10g,槐米炭、荠菜、马齿苋各30g,生草5g。气虚加党参15g,黄芪12g;血热加生地炭20g;血瘀加煅花蕊石20g。每日1剂,水煎服。主治月经过多,功能性子宫出血等。

有报道用本方治疗月经过多100例,结果总有效率为98%。

5. 参茜童便饮

党参、茜草各12g,童便50ml。中气下陷加黄芪;血虚加阿胶、生地炭;血热加黄芩炭、焦山栀;血瘀加蒲黄炭、山楂;气郁加香附、藕节;腹痛加川楝子、元胡;肾阴虚合左归丸;肾阳虚合右归丸;虚寒用茜草炭、炒童便,酌加黑姜。每日1剂,水煎服。主治月经过多,功能性子宫出血等。

有报道用本方治疗月经过多266例,结果总有效率为95.47%。

6. 参茜固经冲剂

党参、茜草、生蒲黄、生槐花、大蓟、小蓟、生地、白芍、女贞子、升麻各等份制成冲剂。每包30g(3包相当于1剂中药量)。经前5~7天开始服药,每日3次,每次1包,直到经净。连服3个月为1个疗程。功用祛瘀生新,益气养阴。主治月经过多。

经治 37 例,总有效率为 84.8%。

7. 参芪固冲止崩汤

党参 15g, 黄芪 30g, 当归、生地、白芍、阿胶各 10g(烔化), 川断 12g, 山萸肉 15g, 桑寄生 10g, 乌贼骨 15g, 炒蒲黄、荆芥炭各 10g。血热者加山栀、黄芩;气虚者加人参;肝肾阴虚加枸杞子、黄柏;脾肾阳虚者加附子、鹿角胶;肝郁气滞者加柴胡、郁金;夹有瘀血者加服云南白药。水煎,每日 1 剂,于月经周期第 2 天开始服用,连用 5 剂为 1 疗程,一般用 3~4 个疗程。主治月经量多,经期延长之月经不调症。

有报道用本方治疗崩漏 50 例,结果总有效率为 98%。

8. 独发散

血余炭 1.5~3g。于月经来潮前 3 天开始每次服 1.5~3g,每日 3 次,连服 3~5 天。主治崩漏、月经过多。

有报道用本方治疗经崩 19 例,结果均获满意效果。

9. 归胶汤

阿胶、当归各 30g, 红花 24g, 冬瓜仁 15g。用童便、黄酒、水等份和匀煎。每日 1 剂,水煎服。主治漏下。

有报道用本方治疗经漏 35 例,结果总有效率为 90.6%。

10. 生石决明汤

龙骨 12g, 生牡蛎 18g, 血余炭 9g, 生石决明 30g, 柴胡 9g, 川草薢 12g, 旋复花、代赭石各 6g, 炒丹皮 3g, 台乌药、盐知母、盐黄柏各 9g, 鲜茅根 30g, 蒲黄炭、芡实各 9g, 藕节 30g, 犀黄丸 1.2g。每日 1 剂,水煎服。主治经崩。

有报道用本方治疗经崩 35 例,结果均获满意效果。

11. 益气清营固冲汤

炙黄芪、重楼各 30g, 太子参、大生地、贯众炭、乌贼骨各 15g, 炒黄芩 12g。加减法:应当随病情变化而略加药味。如气滞血瘀可加炒柴胡、炒白芍、炒当归、制香附、煅花蕊石;肝肾阴虚加熟女

贞子、墨旱莲、炒川断、煅牡蛎；阴血虚加熟地、阿胶、女贞子、旱莲、桑寄生等。水煎服，每日1剂。服药时间随病情而定，一般服5~10剂即可获效。本方功可益气摄血，清营凉血，解毒、固冲、止血。适用于妇科多种血症，如月经过多，经间期出血、崩漏、胎漏、产后及人流后恶露不绝等属气血两虚，营热扰冲或夹瘀血、湿热者。

以上方治疗妇科多种血症，每获良效。如患者汪××，月经量多5月，历时10余天方净，用纸6刀许，周期尚正常。诊刮后病理报告为子宫内膜剥脱不全。中医辨证为气虚营热，肝郁血瘀（时经将临，头昏腰酸，胸闷乳胀，小腹冷痛，倦怠乏力，口干舌红，脉弦细），用上方加行气活血之柴胡、白芍、当归、香附、煅花蕊石等。药进5剂，经量骤减，块下亦少，经水7天净，用纸2刀多。守法调理2月，经行转为正常。

12. 复方宫血安冲剂

党参、续断各15g，炙黄芪12g，白芍、女贞子各10g，山楂、乌梅、旱莲草各8g，甘草5g。上药制成冲剂，12g为1包。口服，1日3次，每次1包，经前5天开始服药，每月经周期服药5天为1疗程。本方能大补气阴以固本，迅速止血以治标。主治月经过多。

本组43例，结果痊愈24例，显效17例，治愈率为55.8%，总有效率为95.3%。其中27例曾用它药无效而改用宫血安者，治愈或显效25例。治疗时间最短1疗程，最长3个疗程。如一工人24岁，上环后经期延长，淋漓不尽，每次7~10天，伴腰痛，头晕，神疲，烦躁。曾多次用庆大霉素及中药，疗效均不满意。经服宫血安15包，至第2次月经来潮时，经量明显减少，经期缩短至4天，此后月经基本正常。

13. 月经过多艾灸方

十七椎穴（位于第5腰椎棘突下）。患者俯卧，将点燃着的艾条在该穴上温灸30~40分钟。灸后盆腔明显有热感。若在灸前配合针刺2~5分钟则效果更佳。艾灸十七椎穴能通行经络，益气

活血,调理冲任。主治月经过多。

临床以本法治疗月经过多 20 例,疗效满意。如一农民 32 岁,已婚,诉月经量多,伴头昏、乏力 2 天。近半年来每次经量明显增多,经期 6~8 天,兼见面色苍白,腰膝酸软空坠。当即以上法温灸,至 15 分钟时,已感小腹及腰背温和舒适,持续 40 分钟,当日经量明显减少。第 2、3 天又如法治疗 2 次,食欲倍增,神佳,经期缩短至 5 天。待下次经潮时,已属正常。后随诊数月,月经均正常。

14. 加味桃红四物汤

桃仁、当归、茜草各 10g,红花 6~10g,川芎 6g,赤芍 12g,熟地、海螵蛸各 15g。加减法:兼有热象加黄芩 10g,蒲公英 15g,生地易熟地;腰酸加续断 15g;瘀滞甚加黑蒲黄 10g,益母草 15g;兼寒加炮姜 6g;气虚加生黄芪 15g;纳呆加山楂 15g。煎汤内服,每日 1 剂。本方祛瘀生新,引血循经。主治阴道出血。

经治 128 例,止血有效率为 100%。

15. 地骨皮汤

鲜地骨皮 120g(纱布包,干品 30g),瘦猪肉 120g。慢火炖,少加盐,喝汤吃肉。主治月经过多。

近年有报道用本方治疗月经过多 50 例,结果总有效率为 90%。

16. 十炭温宫汤

米党参 10g,干姜炭 3g,祁艾炭 10g,苍术炭 6g,川续断 10g,黑升麻 5g,白术炭 6g,川杜仲 6g,黑荆穗 5g,生地炭 15g,五味子、熟地炭各 15g,赤石脂 10g(血余炭 10g 同布包),五倍子 5g,山萸炭 18g,鹿角胶、陈阿胶各 10g,紫厚朴 5g,炙甘草 3g。另以仙鹤草 60g,荷叶 30g,红鸡冠花炭 60g,伏龙肝 90g,煎汤澄清代水煎药。每日 1 剂,水煎服。主治月经过多。

有报道用本方治疗月经过多 95 例,结果总有效率为 90.4%。

17. 四物活血固冲汤

当归 24g, 赤芍、生地炭各 15g, 桃仁、红花、川芎各 9g, 益母草 30g, 泽兰 12g, 枳壳 10g。加減法: 气血亏虚者加黄芪、潞党参、阿胶(烔化)各 15g; 气滞血瘀者加青皮、香附各 10g; 肾虚者加川断、杜仲各 15g。经前或来潮前 1 日开始服药, 日 1 剂, 分 2 次水煎服, 服 1~3 剂后停药。不配合其它药物。功用活血化瘀, 益气固冲。主治月经过多。

本组 32 例, 经治疗痊愈 19 例, 好转 12 例, 无效 1 剂。如刘 ×, 34 岁。1986 年 6 月 30 日初诊。1985 年 3 月人工流产后, 月经量增多, 多方治疗不效。现症见月经来潮 3 天, 量多, 已用纸 5 刀, 色紫黯有块, 腹痛, 头晕心慌, 身困乏力。服上方 4 剂后, 月经正常, 后调理 6 个月经周期无复发。

18. 益脾和肝汤

黑升麻 3g, 川杜仲 10g(炒炭), 黑荆穗 6g, 川续断、生牡蛎、阿胶珠各 10g, 生熟地各 6g, 杭白芍 10g, 山萸炭 15g, 厚朴花 6g, 仙鹤草 12g(炒), 玫瑰花、莱菔子各 6g(炒), 茅根炭 15g, 谷麦芽各 10g, 酒黄连 3g, 沙蒺藜 10g, 炒远志 6g, 酒黄芩 6g, 白蒺藜 10g, 米党参 6g。每日 1 剂, 水煎服。主治月经过多。

有报道用本方治疗月经过多 48 例, 结果均获满意效果。

19. 重楼宫血灵

重楼(胶质重楼)。将重楼磨成粗粉, 经提取制成干燥粉末, 装入胶囊, 每粒胶囊含量相当生药 2g。在流血期间一般每日口服 3 次, 每次服 2 粒胶囊(相当于生药 4g)。出血严重时可每日口服 4 次, 每次 3~4 粒。出血停止或显著减少时即停服。本方缩宫止血。主治子宫出血症(包括月经过多, 功能性子宫出血, 子宫肌瘤, 产后出血, 放环取环出血, 避孕药出血, 盆腔炎及子宫内膜炎出血等)。

本方共治疗 300 例, 服药量最少 2 粒, 最多 50 粒。服药后有

效 286 例,占 95.3%,无效 14 例,占 4.7%。

20. 石决调经汤

石决明 24g,赤小豆 30g,旋复花、川牛膝各 9g,桑寄生 18g,丹皮 4.5g,代赭石 9g,盐橘核 12g,白蒺藜 9g,川郁金 4.5g,台乌药 9g(盐水炒),左金丸 4.5g,藕节 30g,醒消丸 1.5g(分吞)。每日 1 剂,水煎服。主治月经过多。

有报道用本方治疗月经过多 11 例,结果均获满意效果。

十一、倒经方

倒经是指月经期在子宫以外部位如鼻粘膜、胃、肠、肺、乳腺等部位发生出血,其中以鼻衄为常见。倒经大多是由于子宫内膜异位症所引起。

本病中医又称“经行吐衄”,常因肝郁气滞化火,灼伤脉络;或素体阴虚火旺,迫血妄行;或气滞血瘀,血行不畅而上逆;或湿热内蕴所致。治当疏肝理气,或滋阴降火,或理气活血,或清热利湿,辨证施治之外,另加引血下行之品,则可使倒经自止,月经正常。以下验方,供临证参考选用。

1. 倒经组方Ⅰ号

丹参 12g,炒丹皮 6g,黑山栀 9g,郁金 9g,牛膝、茜草、连翘各 12g,枳壳 9g。每日 1 剂,水煎服。主治阴虚阳亢之倒经症。

有报道用本方治疗倒经症 21 例,结果总有效率为 94.5%。

2. 倒经组方Ⅱ号

生地 15g,元参、枸杞子、丹参各 12g,丹皮 6g,玉竹、黑山栀各 12g,牛膝 9g,茜草 12g,郁金 9g。每日 1 剂,水煎服。主治倒经症。

有报道用本方治疗倒经症 20 例,结果总有效率为 95%。

3. 凉血止衄汤

龙胆草、黄芩、栀子、丹皮各 9g,生地 15g,藕节、白茅根各

50g, 大黄 1.5g, 牛膝 12g。功用清热平肝, 凉血降逆。用于肝热上逆, 血随气上所引起的衄血、倒经。

本组 32 例, 经治有效 98%。

4. 降逆通经组方 I 号

当归、白芍各 9g, 生地 15g, 川芎、桃仁、红花各 6g, 代赭石 20g (先煎), 牛膝 9g, 蚕沙 15g。每日 1 剂, 水煎服。主治倒经。

有报道用本方治疗倒经症 12 例, 结果有效率为 100%。

5. 降逆通经组方 II 号

桑白皮 9g (或吴茱萸炒), 南沙参 12g、麦冬各 12g, 生地 15g, 白芍 9g, 代赭石 20g (先煎), 淮牛膝、丹皮各 9g。每日 1 剂, 水煎服。主治倒经症。

有报道用本方治疗倒经症 20 例, 结果总有效率为 100%。

6. 加减龙胆汤

龙胆草 10~15g, 生地 12g, 栀子、泽泻、黄芩、当归、车前子、木通各 10g, 柴胡 6g, 甘草 3g。加减法: 出血量较多者加怀牛膝引血下行, 或加荆芥炭 10g 收涩止血; 腹痛明显者, 重用白芍 30g, 合甘草以奏缓急止痛之功。每日 1 剂。水煎服。服药时间为经行前 3~5 天, 每个周期服药 3 剂。一般治疗 3 个周期即可痊愈。为了巩固疗效, 可多服 1 个周期。本方清热泻火, 调肝通经。主治倒经。

经治 32 例, 28 例痊愈, 3 例好转, 1 例无效。

7. 川军活血化瘀汤

桃仁、红花、当归、赤芍各 12g, 川芎、生川军、益母草、牛膝、甘草各 10g, 生地 20g。加减法: 小腹刺痛固定不移加三棱、莪术; 胸胁刺痛加柴胡、郁金; 少寐多梦加丹皮、丹参、琥珀; 咽干口渴加北沙参、花粉; 肢体发麻或疼痛加乳香、没药、鸡血藤。每日 1 剂, 每疗程 15 剂, 配合中成药当归丸或桂枝茯苓丸调治。功用疏肝清热, 滋阴降火。主治倒经 (经行吐衄)。

经治 32 例,总有效率为 87.5%。

8. 加味益气倒经汤

炒荆炭 10g,紫丹参 6g,橘络 5g,炒子芩、当归各 10g,牛膝、丹皮、白芍各 5g,山栀 6g,石膏 10g,茅花 6g,党参 10g。每日 1 剂,水煎服。主治经行衄血。

有报道用本方治疗经行衄血 20 例,结果总有效率为 96%。

9. 加减疏经散

白芍、川牛膝、黄芩、生地各 10g,佛手、香橼皮、木贼草、绿萼梅、柴胡、白蒺藜、无花草、甘草各 6g,木蝴蝶 5g。每日 1 剂,水煎 2 次,合汁分 2 次服。月经期后服六味地黄丸以益肾固本,月经再至时继服本方 3 剂,连续数个周期。功用养血疏肝,调经降逆,醒脾益胃。主治倒经(经行乳衄)。

如某妇女 22 岁,未婚,患经行乳衄已有 3 个周期。每次月经前 1 周乳房胀痛,可触及乳核 3~5 枚,肋肋隐隐胀痛,情绪紧张等症。服用本方 4 剂,乳衄明显减少,乳核缩小,胀痛消失。按法治疗 3 个周期,痊愈而未再复发。

10. 舒肝降血汤

丹参 12g,牛膝 15g,丹皮、芍药各 9g,生地 15g,佛手 12g,柴胡 6g,山楂肉 15g,黑栀子 9g,藿香 6g,绵茵陈 15g,郁金、茯苓、淮山药各 10g,桑寄生 15g。水煎服。功可养阴清热,舒肝解郁,引血下行。用于经行吐衄。西医诊断为月经不调。

经治 72 例,总有效率为 92%。

11. 鲜茅根汤

鲜茅根 30g,旋复花、代赭石各 9g,炒丹皮 6g,知母 9g,鸡血藤 15g,通草 3g,橘核 9g,桃仁、杏仁各 6g,赤小豆 15g,川牛膝 9g,苏子 6g,滑石 12g,血余炭 9g,藕节 30g。水煎服。功可亲肝降逆,导血归经。用于倒经。西医诊断为月经不调。

经治 120 例,总有效率达 85%。

12. 顺经方

当归 9g, 白芍、生地各 12g, 黑荆芥 9g, 牛膝 12g, 姜半夏 9g, 藕节 12g。肝郁加柴胡、黑山栀; 血热加地榆、丹皮、黄芩, 并去半夏; 血多加茜草; 血瘀加丹参、桃仁、白芍; 气逆加苏子; 气虚加党参、黄芪; 肝肾阴虚加枸杞、女贞子; 阴虚火旺加北沙参、白薇。每日 1 剂, 水煎服。主治倒经症。

有报道用本方治疗倒经症 10 例, 结果有效率为 100%。

13. 降逆归芩红花汤

当归、黄芩各 10g, 红花 6g, 白茅根、赤芍、香附、益母草、川牛膝各 12g, 代赭石、珍珠母各 20g, 玄参、生地各 15g。水煎服, 月经来潮前 1 周开始服药, 每日 1 剂, 15 天为 1 疗程。功用活血调经, 引血下行, 滋阴清热凉血。主治倒经。

本组 50 例, 服药 2 个疗程, 总有效率 96%。

14. 滋阴降逆汤

生地、旱莲草、鲜荷叶各 15g, 南丹皮、杭白芍各 9g, 白茯苓 12g, 泽泻 9g, 淮牛膝 5g, 甘草 3g, 上药用适量清水浸泡 30 分钟, 再放火上煎煮 30 分钟, 每剂煎 2 次, 每日 1 剂, 分 2 次温服, 主治倒经。

临床报道本方治疗倒经 35 例, 总有效率为 88%。

15. 导血下行汤

生地 30g, 丹皮、杭白芍各 10g, 茅根 30g, 牛膝 10g, 军炭 5g, 桃仁、泽兰各 10g, 水煎服, 日 1 剂, 温服。

近年有报道本方治疗倒经 46 例, 总有效率为 77%。

16. 敛冲理顺汤

红参 3g, 熟地、白芍、女贞子、旱莲草、淮山药各 15g, 丹皮 9g, 牛膝 9g。水煎服, 日 1 剂, 功用益气滋肾, 敛冲宁血, 主治倒经。

本方治疗倒经患者 65 例, 总有效率为 81%。

17. 经行吐衄方

花蕊石 9g,干藕片 24g,黄芩 9g,侧柏 24g,生地黄 18g,白芍 9g,白茅根 30g,降真香 3g。水煎服,日 1 剂,功用平肝清肺,凉血止血。如肝火炽盛,加丹皮、生梔各 9g;血热沸腾,加水朱角(先煎)60g,丹皮 9g;挟阴虚,去降真香之辛燥,加北沙参、麦冬各 15g,牛膝 9g。

临床报道本方治疗倒经 56 例,结果总有效率为 75%。

十二、黄体功能不全方

黄体功能不全是指卵巢黄体分泌孕酮不足而引起的月经不调、不孕、早期流产等症。其发生可能由于促卵泡生长激素和促黄体生长激素分泌失调,卵泡发育不良和黄体形成缺陷,使排卵后黄体分泌孕酮不足。子宫内膜异位症、流产后子宫内膜释放前列腺素增多也可影响黄体功能。另外,泌乳素过高往往与黄体功能不全同时出现。

中医认为本病因先天肾精不足所致,治当补肾为主,辅以疏肝、清热等法,临床运用,疗效尚好。以下验方,供临证参考。

1. 促黄体汤

熟地、龟板、白术、川断、肉苁蓉、炒槐花、当归各 10g。肾阴虚加女贞子、旱莲草各 10g;肾阳虚加黄芪、巴戟天各 10g。每日 1 剂,水煎服。主治黄体功能不全所致月经失调和不孕症。

有报道用本方治疗黄体功能不全 4 例,结果排卵率为 100%。

2. 补肾四物汤

当归 12g,川芎 9g,赤白芍各 12g,生熟地各 15g。肾阳虚加紫石英 10g,仙茅、仙灵脾、菟丝子、覆盆子各 20g;肾阴虚加女贞子、旱莲草、枸杞子、五味子、元参、麦冬各 20g。每日 1 剂,水煎服。1 个月经周期为 1 疗程。主治黄体功能不全而致病症。

有报道用本方治疗黄体功能不全 40 例,结果总有效率为 85%。

3. 健全黄体汤

川断、桑寄生、菟丝子、益母草各 12g,赤白芍各 10g,黄芩 10g,丝瓜络、制香附各 12g。每日 1 剂,水煎服。主治黄体功能不全。

有报道用本方治疗黄体功能不全 22 例,结果有效率为 66%。

4. 排卵汤

柴胡、赤芍、白芍、泽兰各 9g,坤草、刘寄奴各 12g,鸡血藤 30g,首乌、生蒲黄、川断各 12g,牛膝 9g,女贞子、旱莲草各 12g,阿胶 9g。每日 1 剂,水煎服。主治黄体功能不全及月经稀发,闭经及无排卵性出血。

有报道用本方治疗黄体功能不全 100 例,结果总有效率为 71%。

5. 麦芽疏肝解郁汤

柴胡 10g,白芍 20g,当归 12g,茯苓 15g,白术 9g,生麦芽 30g,丹参 20g,川断 15g,泽兰 10g,仙灵脾 15g。肝郁脾虚者加黄芪、党参;肝郁化热者加丹皮、栀子;肝郁血虚者加党参、阿胶;肝气犯胃者加苏叶、陈皮。水煎服,每日 1 剂,分 3 次温服。1 个月为 1 疗程。适用于不孕、月经减少、错后或停闭,以及痛经等病症中。

近年来曾有报道应用本方治疗高泌乳素血症 170 例,痊愈(临床症状消失,查血清 PRL3 次均为正常者)79 例,占 46.47%;有效(临床症状明显减轻,血清 PRL3 次下降明显者)84 例,占 49.41%;无效(临床症状、血清 PRL 改善不明显,或查血清 PRL 1 次正常但不能持续 3 次者)7 例,占 4.12%。总有效率达 95.85%。

十三、放环后月经不调方

运用宫内节育器(又称放环、上环或带环)进行避孕,易引起子宫收缩,导致内膜局部破损时可产生少量不规则出血,可伴有下腹胀痛;如放环后月经量增多,出血时间也延长。另外,亦有可能引起月经周期紊乱,出现月经不调。

本病中医称为“放环经漏”、“带环崩漏”、“带环经乱”等。认为与气虚血瘀、热毒内扰等有关,治宜益气活血、凉血止血、补肾调经、清热解毒等,临床证实疗效较明显。以下验方,可供临床借鉴。

1. 环崩Ⅰ号方

生地黄 15g,补骨脂、制香附各 12g,金樱子根、白头翁、生地榆各 30,生蒲黄(包)、五灵脂、大黄炭各 9g,大红枣 7 枚(重者生地榆 60g,大黄炭 15g)。每日 1 剂,30 日为 1 疗程。功用补肾调冲,祛瘀止血。主治放环后月经量多。

经治 63 例,总有效率达 90%。

2. 环漏汤

茵陈 30g,荆芥炭 20g,炒黄芩、制苍术、滑石、益母草、茜草、当归、地骨皮、地榆炭、川楝子各 10g。加减法:血瘀甚者加桃仁、红花,重用益母草;湿热甚者,加贯众炭、败酱草;气滞明显者,加延胡索、炙枳壳、炒白芍。水煎服。每日 1 剂。早晚各服 1 次。服药期

间停用其它药物。本方清热利湿,活血凉血,兼以疏肝解郁。主治放环后经漏。

经治 52 例,有效率 94%。

3. 失笑调经汤

当归、五灵脂、赤芍各 10g,茜草 12g,益母草 25g,炒蒲黄 15g,香附 6g。每次月经来潮第 1 天开始,每日服中药 1 剂,每剂水煎 2 次,分上午、下午各服 1 次,连服 3 天为 1 个疗程。共治疗 3 个月经周期。用于宫内节育器致月经过多。

有报道用上方治疗 39 例,治愈率为 97.5%。经观察本方剂有类似消炎痛的作用,而无消炎痛的副反应。

4. 清热化瘀调冲汤

生地 15g,当归、赤芍、丹皮、茜草、蒲黄、地榆、白薇各 10g,大黄炭 15g,阿胶 10g,三七末 3g,川柏 15g。自经期服用,每日 1 剂,分 2 次口服,连服 5 剂,一般连用 2 个月经周期。适用于上环后月经异常。

近年报道用本方治疗上环后月经异常 102 例,总有效率达 92.2%。

5. 益母牡蛎汤

益母草、仙鹤草、牡蛎粉、茜草、生地炭、炒白芍、山药、棕榈炭各 15g,甘草 6g,海螵蛸 30g,升麻 3g。气血虚型加桂枝、黄芪、党参、白术各 10g,阿胶 15g;寒湿型加桂枝、苍术、黄柏、白术各 15g;血瘀者加蒲黄、五灵脂、参三七各 12g;血热型加生龟板、玄参各 9g,去炒白芍加生白芍;肾虚型加川断、杜仲、山茱萸、枸杞子各 15g;无热者去生地炭 15g;出血多者加三七、阿胶、地榆炭各 10g。水煎,每日 1 剂,分 2 次口服。于经前 1 周开始服用,1 周为 1 疗程,每疗程间隔 3 天。共服 3 疗程。主治放环后子宫出血。

近年有报道用本方治疗放环后子宫出血 84 例,结果总有效率达 97.6%。

6. 扶正解毒汤

党参、黄芪、黄柏、炒栀子、巴戟天各 15g, 川楝子 12g, 银花、蒲公英、白花蛇舌草、炒苡仁、益母草各 30g, 淫羊藿、香附、炮姜各 10g, 甘草 6g。水煎服, 每日 1 剂。待血止后, 再于经后服药 10 剂。连续治疗 2 个周期以上。本方功可健脾益气, 补肾温阳, 清热解毒, 止血。主治带环所致的月经过多(带环崩漏)。

用本方经治 189 例, 总有效率为 94.97%。

7. 抚环止血汤

党参 25g, 黄芪 20g, 炒白术 15g, 生地、白芍各 20g, 阿胶(烔) 10g, 升麻 5g, 炒知母、炒黄柏各 10g, 侧柏炭、血余炭、金银花、鱼腥草各 20g。水煎服。若见手足发热, 午后加重者加龟板 25g, 女贞子 20g; 流血后症见口渴、腹痛, 伴阴道分泌物增多者加大金银花、鱼腥草用量, 再加焦栀子 10g, 石斛 25g, 或加用抗生素。每次月经周期前 7 天始给药, 每 3 日服 2 剂药, 直至月经停止。3 个月经周期为 1 个疗程。适用于放节育环后月经量过多症。

本组 52 例放节育环后月经量过多患者, 经服本方治疗, 显效 32 例, 有效 12 例, 无效 8 例, 总有效率 84.6%。

8. 苈根止崩汤

鲜苈麻根(去红皮)30~50g, 生地、墨旱莲各 20~30g, 蒲黄炭、茜根炭各 10g, 生甘草 5g。加减法: 挟瘀块者, 加丹参 20g, 丹皮、赤芍各 10g; 头昏乏力者, 加党参 30g, 黄芪 20g; 漏下过多者, 加煅龙骨、牡蛎各 20g。水煎服, 每日 1 剂, 早晚各服 1 次, 服药期间停用其它药物, 3 天为 1 疗程。功用清热凉血, 止血行瘀。主治功能性子宫出血, 放环后出血, 妇科炎症, 流产, 子宫肌瘤。

本方治疗 34 例, 总有效率为 94.1%。用药 1~3 天者 23 例, 4~6 天者 10 例, 7 天以上者 1 例。

9. 安环汤

马齿苋 15g, 木贼草 12g, 蒲公英 30g, 蛇舌草、苈麻根各 15g,

茜草根 10g, 炒地榆 15g, 蒲黄(包) 10g。气血虚弱加党参、黄芪、当归; 带下多加炙栲皮, 塞回头; 腰痛加川断、牛膝。于经前 1 周开始, 每日 1 剂水煎服, 至经净停药。连用 2 个月经周期为 1 疗程。主治放环后月经不调。

有报道用本方治疗放环后月经不调 64 例, 结果总有效率为 93.8%。

10. 大黄调经汤

大黄炭、生地、熟地、制香附、云苓、白术、巴戟天、炒地榆各 15g, 当归、柴胡、蒲黄、炒阿胶(研末吞服)、元胡、焦黄柏各 10g, 炙黄芪 30g, 三七粉 6g(吞服)。水煎服, 每日 1 剂, 分 3 次温服。每于发病时服 2~6 剂为 1 疗程, 连续服用 2 个疗程。功用行气、活血、补肾、益气、调经。主治放环后月经不调。

经治 78 例, 显效 68 例, 好转 7 例, 无效 3 例。

11. 缩宫止崩汤

生地榆、枳壳各 30g, 益母草 20g, 黄芪、海螵蛸各 15g, 当归 10g, 苦酒 150ml。热伤胞络型加贯众炭 10g; 瘀阻胞脉型加茜草炭 10g, 脾不统血型改黄芪为 45g, 加荆芥炭 6g; 冲任不固型加山茱萸 10g。每日 1 剂水煎, 致醋味挥发完后顿服。5 剂为 1 疗程。主治上环后月经不调。

有报道用本方治疗上环后月经不调 214 例, 结果总有效率达 89.2%。

12. 自拟环血汤

黄芪、生地炭、地榆炭、旱莲草各 30g, 生蒲黄(包煎)、荆芥穗各 15g, 阴虚夹热者加丹皮、地骨皮各 9g, 黄芩 12g; 经血过多者加阿胶 9g(烊冲), 仙鹤草 30g; 腹痛加楝子 12g, 延胡索 30g, 败酱草 15g; 腰酸加桑寄生、杜仲、川断各 12g。以月经量多为主者, 于经前 3 天预服, 连服 7~10 天; 以经期延长为主者, 于经行第三天服药, 连服 5~7 天。每日 1 剂水煎, 早晚 2 次口服。主治放环后出

血。

有报道用本方治疗放环后出血 80 例,结果总有效率为 86.7%。

13. 宁环化瘀补肾法

党参、黄芪、巴戟肉、蛇床子各 18g,山萸肉、续断、仙灵脾、当归各 10g,失笑散 9g,三七粉 6g,益母草 12g,香附、阿胶各 15g(烱化分吞)。兼有血热者加马鞭草、蒲公英、丹皮、生地各 10g;兼有阴虚加女贞子、旱莲草各 30g,淡鳖甲 10g(先煎)。于月经来潮前 1 周起,每日 1 剂,水煎服,3 个月经周期为 1 疗程。主治放环后月经失调。

有报道用本方治疗放环后月经失调 68 例,结果总有效率为 98.5%。

14. 苈艾汤

苈麻根 150g,五月艾根 100g,猪肾 1 对,糯米酒 50ml,白盐少许。水煎服。加減法:兼有血瘀致漏者,加益母草,以增强去瘀生新、引血归经;兼血热者,去糯米酒加旱莲草,以增强养血清热,凉血宁血;兼气虚者,加黄芪,以增升阳举陷之力。先将猪肾剖开,用少许白盐搓洗,去其尿味,然后将洗净切碎之苈、艾根加水 2 000ml,文火共煎,待煎至 750ml 左右,乘沸放入糯米酒及适量白盐,再煎煮沸后即可饮用。每天 1 剂,分 2 次喝汤吃肉。功用养血调冲,温经止血。主治人流、放环后崩漏。

本组 83 例,总治愈率为 97.6%。如一教师 32 岁,一月前经刮宫术,本月放节育环后即漏血淋漓已 20 余天,前医用固涩之品无效。现在腹部隐痛,卧则稍停,立又漏下,经色黯紫,挟有血块,块下痛缓,舌边有瘀斑,脉之弦涩。此属胞络瘀阻,血不循经,拟化瘀澄源、引血归经之法,方用苈艾汤加益母草 30g。服本方 3 剂后经漏即止,腹痛亦除。因恐复发。嘱用苈艾汤继服 2 剂,以资巩固。半年后随访,月经正常,身体健康。

15. 益气固冲环崩汤

生黄芪 30g, 白术 10g, 升麻炭、荆芥炭、甘草各 6g, 山药、熟地、白芍、党参、阿胶各 15g, 川断 12g。每日 1 剂, 水煎服。经时或经前 1 周服用。用于治疗上环后月经过多症。

有报道, 上方治疗 35 例, 总有效率为 94%。

16. 乌鸡白凤丸配用维生素 E

于经期或经前 7 天先口服维生素 E 胶丸, 每日 1 次, 每次 100mg, 连服 7 天; 当月经干净后, 再服用乌鸡白凤丸, 早晚各 1 次, 每次服 9g, 连服 10 天为 1 个疗程。用于治疗妇人放环后月经不调。

有报道本方法治疗 93 例患者, 总有效率达 96%。治疗前 X 线透视, 证实环位正常, 排除占位性病变。

17. 清宫环宁汤

蒲公英、茯苓各 15g, 黄芩、焦山楂、当归、赤白芍、陈皮、侧柏炭、山栀各 12g。加减法: 少腹坠痛加乌药、香附; 血瘀加益母草; 湿甚加泽泻、苍术、车前子; 腰酸痛加川断、枸杞子, 阴虚加生地; 气血亏损加党参、黄芪、阿胶。日 1 剂水煎服。3 日为 1 疗程。本方清热利湿, 凉血止血, 理气止痛。主治放环后阴道出血。

经治 66 例, 总有效率为 98.5%。

18. 宁宫化瘀固冲法

蒲黄、五灵脂、茜草、益母草各 15g, 乌贼骨 20g, 三七粉 5g, 党参、黄芪各 15g。若小腹作胀者加川楝子 12g, 制香附 10g; 伴口干口苦者加黄芩 10g、地榆 12g; 伴神疲乏力、纳少便溏者加白术、茯苓各 10g; 小腹冷痛者加肉桂、炮姜各 5g; 腰膝酸软者加女贞子 12g、杜仲 15g; 伴头昏眼花、面白无华者加当归、白芍各 10g。每日 1 剂, 水煎分早晚服。于月经来潮前 3 天开始服用, 5 天为 1 疗程。服药期间停用其它止血类药物。适用

于放环后子宫出血治疗。

有报道应用此法治疗放环后子宫出血 180 例,结果痊愈 96 例,有效 76 例,无效 8 例。总有效率为 95.6%。

十四、其它月经周期异常方

包括月经先期、月经后期、月经先后无定期等。下述方药,可供视情选用。

(一)月经先期方

月经先期是指月经周期提前7天以上,甚至16~17日一潮。中医又常称为“经早”、“月经前期”、“经水先期”、“月经超前”等。常因脾气虚弱、固摄无力;或肾气不固;或肝郁血热;或虚火迫血妄行所致。治当益气固肾、清热凉血等,常收明显效果。以下验方,可供参考。

1. 先期汤

生牡蛎24g,血余炭9g,川萆薢12g,知母9g,石决明18g,生侧柏叶9g,莲子心6g,黄柏9g,赤小豆18g,炒丹皮4.5g,元胡、橘核各9g,滑石12g,旋复花4.5g,生赭石4.5g,藕30g。每日1剂,水煎服。主治月经先期。

有报道用本方治疗月经先期58例,结果总有效率为89.5%。

2. 黄芩汤

黄芩、地骨皮、椿根白皮各9g。水煎服,每月服10剂。或按

上方比例加倍,共研细末,每服 9g,白水送下,每月服 15 天,每日 1 次。功可清热调经。用于治疗月经失调中月经先期,月经提前 10 天以上,经血黑紫有块,体壮,兼有热象者。

本方药简,用之方便,服之确有佳效。

3. 黄精汤

川续断、黄精各 9g,沙参 15g,防风 6g。水煎服,每月服 10 剂。或按上方比例加倍,共研细末,每服 9g,白水送下,每月服 15 天,每日 1 次。用于月经提前 10 天以上,经血色淡红,清稀如水,体虚兼有寒象者之月经不调。

经治 15 例,痊愈 12 例,3 例有效。

4. 梔芩先散饮

黄芩、生梔子各 10g,酒大黄、升麻各 1g,麦冬、杭白芍各 12g,茯苓 15g,泽泻 9g。上药水煎服。在月经干净后第 5 天开始服药,连进 5~15 剂。若服药期间月经来潮,应停服药。待月经干净后第 5 天再继续服药。可连续服药 3 个月经周期。服药治疗期间,须忌有刺激性食物。功用清热泻火,调血固经。主治月经先期。

本组 116 例,有效率 96.2%。随诊时间均在治疗后 6 个月~1 年。

5. 安冲调经汤

山药 15g,白术 9g,炙甘草 6g,石莲、川续断各 9g,熟地 12g,椿根白皮 9g,生牡蛎 50g,乌贼骨 12g。功可平补脾胃,调经固冲。主治脾肾不足,挟有虚热所引起的月经先期、月经频至,或轻度子宫出血。

经治 45 例,总有效率达 98%。

6. 滋阴凉血汤

①基本方:生地、玄参、赤芍、失笑散(包)各 12g,丹皮 9g,旱莲草 15g,鹿衔草 30g,甘草 6g。②加减法:阴虚甚,加麦冬、北沙参;兼气虚,加党参、升麻炭、仙鹤草;兼血瘀,加茜草炭等;兼气滞,加

香附炭；虚寒者，加炮姜炭、艾叶炭、灶心土；兼实热，加大黄炭、炒槐花；月经量特多者，加参三七粉（吞服）。③巩固治疗：经血干净期间；阴虚血热为主者，服六味地黄丸，二至丸；偏气虚，服归脾丸、二至丸；偏肾阳虚，服金匱肾气丸、二至丸。行经前期：一般提前1周仍用上述基本方随症加减治之。连续治疗3个月经周期，在此期间，治疗重在治本，以求痊愈。水煎服，每日1剂，早晚各服，嘱病人应注意饮食禁忌，如对桂圆、辣椒、酒类等过于辛辣、温热食物，均当禁忌，以免影响药物疗效。功用滋阴凉血，活血化瘀。主治月经过多、月经先期、经期延长。

本组病例60例，痊愈51例，显效8例，无效1例。

7. 清经散

丹皮9g，地骨皮15g，白芍9g（酒炒），大熟地（九蒸）9g，青蒿6g，白茯苓3g，盐黄柏1.5g。每日1剂，水煎服。3日为1疗程。主治月经先期。

有报道用本方治疗月经先期73例，结果总有效率为96.5%。

8. 治月经先期方

吴萸、党参各9g，川芎6g，当归12g，炮姜、半夏各4.5g，麦冬6g，阿胶6g，苍术9g，白术6g，甘草4.5g。行经前1周连服6剂，主治月经先期。

临床报道本方治疗月经先期45例，总有效率为85%。

9. 四物凉血汤

当归10g，川芎3g，生地10g，白芍12g，升麻5g，黄芩10g，黄连5g，丹皮10g，艾叶3g。主治月经前期，色红量多，淋漓不尽，舌尖红，脉滑数。

近年有报道本方治疗月经先期66例，结果总有效率为87%。

10. 双莱饮

芹菜、荠菜各90g。芹菜、荠菜拣洗干净，切成条状，清水下锅烧开后，倒入芹菜、荠菜，煮沸后捞起，拌适量猪油、精盐、味精即可。

服食，一般服 7~10 剂有效。

临床报道本方治疗月经先期 58 例，结果总有效率为 79%。

11. 安冲调经汤

山药 16g，白术 9g，炙甘草 6g，石莲、川续断各 9g，熟地 15g，椿根白皮 9g，生牡蛎 30g，乌贼骨 15g。主治脾肾不足，挟有虚热所引起的月经先期，月经频至，或轻度子宫出血。

近年有报道本方治疗 88 例，总有效率为 81%。

12. 调经凉血汤

生地 12~30g，丹皮 10g，丹参 15g，知母 10g，黄柏 10g，益母草 12g，泽兰 10g。水煎，每于经期照方 7 剂，3 月为 1 疗程。主治月经先期之属血热者。

近年有报道本方治疗月经先期 68 例，结果总有效率为 78%。

(二) 月经后期方

月经后期是指月经周期延后 7 天以上，甚至 40~50 日一行。中医又称之为“经迟”、“月经落后”、“经水后期”、“经期错后”等。常与气血阴阳亏虚、气滞血瘀、痰湿阻络等有关。治宜理气活血、养血调经、化痰通络等。经临床证实，疗效较好。

1. 经后汤

石决明 24g，旋复花、代赭石、知母、黄柏、元胡各 9g，萆薢 12g，乌药 9g，滑石 12g，制香附、杜仲炭各 9g，莲子心、牛膝各 6g，桑寄生 18g，青皮、鸡血藤、制乳香、制没药各 9g，鲜荷叶 1 个，藕节 30g。每日 1 剂，水煎服。主治月经后期。

有报道用本方治疗月经后期 54 例，结果总有效率为 90.5%。

2. 月经后期方

益母草 12g，香附 9g，川芎 3g。按上方比例加倍，共研细末，每服 9g，每日 1 次，每月服 10 天。用于月经后错 7 天以上，或行

经腹痛之月经不调。

用本方经治 50 例,总有效率 100%。

3. 温经摄血汤

大熟地(九蒸)、酒白芍各 30g,酒川芎、炒白术各 15g,柴胡 1.5g,五味子 0.9g,续断 3g,肉桂 1.5g。每日 1 剂,水煎服。3 日为 1 疗程。主治月经后期。

近年有报道用本方治疗月经后期 80 例,结果总有效率为 90.2%。

4. 经行后期 I 号方

醋柴胡 8g、当归尾、生白芍各 12g,制香附 10g,广木香 5g,老川芎 10g,生桃仁、草红花各 8g,延胡索 10g,川楝肉 10g,生甘草 4g,天台乌 8g。主治经行后期气滞血瘀证型。

临床报道本方治疗月经后期 68 例,结果总有效率为 74%。

5. 经行后期 II 号方

当归身、生黄芪各 25g,土炒白术、大党参各 10g,大熟地、生白芍各 15g,云茯苓 10g,焦枣仁 15g,广木香 5g,远志 10g,真阿胶(冲化服)、生甘草各 6g,制香附 10g,生姜 3 片,大枣 3 枚。主治经行后期,心脾两虚证型。

近年有报道本方治疗月经后期 88 例,结果总有效率为 78%。

6. 瓜石汤

瓜蒌 15g,石斛 12g,玄参、麦冬各 9g,生地、瞿麦各 12g,车前子 9g,益母草 12g,马尾连 6g,牛膝 12g。功可滋阴清热,宽胸和胃,活血通经。用于阴虚胃热所引起的月经稀发后错或血涸经闭。

本方经治 45 例,总有效率为 89%。

7. 加減温经汤

当归、麦冬、党参各 15g,白芍、川芎、姜半夏、丹皮、阿胶(烱化)各 12g,桂枝、吴茱萸各 10g,炙甘草 6g,生姜、红糖为引。加減法:经行腹痛者加苏木、制没药各 10g,益母草 15g;暖气、腹胀、乳

胀者加青皮、橘叶各 10g,全瓜蒌 15g;腰痛者加杜仲、川断各 15g;白带过多者加白扁豆、车前子各 15g,龙骨、牡蛎各 10g。在月经后 2 周左右连服 3~4 剂,水煎服,日服 1 剂。功用清宫散寒,理气活血,养血调经。主治月经后期。

本组 40 例,经治痊愈 28 例,显效 7 例,无效 3 例。服药最少的 6 剂,最多的 15 剂。

8. 益任降冲汤

龟板 15g,制首乌 30g,枸杞子 15g,鸡血藤、桑寄生、太子参各 30g,牛膝 18g,郁金、丹参各 15g,益母草 20g,麦冬 15g,川断 18g。加生鸡蛋 1 只与药水同煎,鸡蛋熟后去壳再入药,3 碗水煎至大半碗,入黄糖适量,煎片刻,空腹热服。

临床报道本方治疗月经后期 95 例,结果总有效率为 75%。

9. 益脾温肾汤

人参、白术、山药、巴戟天、菟丝子、当归各 9g,甘草 6g,白带多者,加益智仁、补骨脂。主治虚寒型月经错后。

临床报道本方治疗月经后期 65 例,结果总有效率为 78%。

(三) 月经先后无定期方

月经先后无定期是指月经不按周期来潮,时而提前时而延后在 7 天以上。中医又称之为“经行或前或后”、“经水不定”、“月经愆期”、“经乱”等。多与肾气不足、肝郁气滞、脾虚不运等有关。治宜疏肝健脾,补肾调经,滋阴凉血等。传统意义上的“月经不调”内涵较广,但多与本病相类,故其验方亦归于此处,一并提供临证参考。

1. 定经汤

菟丝子 30g(酒炒),酒白芍、酒当归各 30g,大熟地 15g(九蒸),炒山药 15g,白茯苓 9g,芥穗炭 6g,柴胡 1.5g。每日 1 剂,水

煎服。4 日为 1 疗程。主治月经先后无定期。

近年有报道用本方治疗月经先后无定期 35 例,结果总有效率为 100%。

2. 崩漏分型合方

热型方:侧柏炭、地榆炭 9g,贯众炭各 9g,升麻、黄柏各 6g。
虚型方:侧柏炭、椿根白皮、白术、藕本各 9g。上两方水煎服,或按上方比例,加倍共研细末,每次服 9g,根据病情,每日服 2~3 次。用于治疗月经失调。热型方用于月经量多,血色黑紫有块。虚型方用于月经淋漓不止,血色淡红,血质稀薄如水,无血块者。

共治疗 100 例,热型 50 例,有效率为 98%;虚型者 50 例,有效率为 95%。

3. 柴胡加味四物汤

大熟地(九蒸)30g,酒白芍、酒当归各 15g,川芎、粉丹皮各 9g,酒元胡、甘草、柴胡各 3g,炒白术 15g。每日 1 剂,水煎服。4 日为 1 疗程。主治经水忽来忽断时疼时止。

《傅青主女科》称本方“补肝中之血,通其郁而散其风”。近年临床多用本方,均获良效。

4. 两地调经汤

生地 15g,地骨皮、玄参各 12g,丹皮、白芍、黄柏、麦冬、阿胶(烊化)、旱莲草各 10g。加减法:血热兼瘀者加蒲黄 10g,丹参 12g;血热不甚者去旱莲草加益母草 10g;心火亢盛者加炒枣仁 10g。水煎内服,1 日 1 剂。分 2 次温服。功用清热滋阴凉血,固经止漏。主治胞宫血热所致的月经紊乱、漏证;或月经提前,初时量多而后淋漓不断之证。

本方治疗 11 例,治愈 10 例,好转 1 例,一般用药 6 剂。总有效率为 100%。

5. 当归四逆汤加減

当归、白芍、川牛膝、制香附各 12g,桂枝、川楝子、玄胡各 10g,

细辛、甘草各 6g,大枣 3 枚。每日 1 剂,早晚煎服。用于月经不调。

某女,19 岁,经期冒雨感寒,翌日月经即止,现已近三个月未潮,觉少腹痛,喜暖喜按,面黄消瘦。经用本方 7 剂,月经即至。又每次经前服 3 剂,连服 3 个周期,告愈。

6. 妇科止血安

侧柏叶、益母草各适量,将两药炒炭后,制成膏剂。每次口服 10g(约 1 汤匙),每天 2~3 次,均在月经期或出血期服用。一般服 1~3 天(2~6 次)。个别有复发者可在下次月经时重服 1~3 天。服上方期间,停服其它中西药物。用于妇人月经不调。

“妇科止血安”药源丰富、制作容易、药价低廉、服用方便、疗效肯定。

7. 安老汤

人参 30g,黄芪、大熟地各 30g,炒白术、酒当归、蒸萸肉各 15g,阿胶 3g,黑芥穗、甘草、木耳炭各 3g,酒香附 1.5g。每日 1 剂,水煎服。4 日为 1 疗程。主治老年经水复行。

近年有报道用本方治疗老年经水复行 13 例,结果均获满意效果。

8. 茜草三物汤

茜草根 15g,当归、川芎各 6g,白芍 12g,桑寄生 15g,女贞子、山楂各 12g,香附、青皮各 9g,川牛膝 12g,柴胡 4g,甘草 6g。月经先期加丹皮、山栀子;月经后期加肉桂、干姜、乌药;月经先后不定期加枳壳、郁金;经量少加桃仁、乌药;经量多加生地、黄芩、地榆;月经延长加黄芩、黄柏;虚证:月经先期加黄芪、仙鹤草;月经后期加黄芪、白术、人参;月经先后不定期加熟地、附子、肉桂;经量少加熟地;经量多加黄芪、人参;经期延长加黑姜炭、乌贼骨。于经前 3 天开始用药,每日 1 剂水煎服,连服 6 剂为 1 疗程。主治月经不调。

有报道用本方治疗月经不调 362 例,结果总有效率为 93%。

9. 龙胆泻肝汤加减

龙胆草、柴胡、栀子、黄芩、大黄各 10g,车前子、菊花、枸杞子、生地、赤芍、当归各 15g,木通、甘草各 6g。用于月经不调。

某女,40 岁。近两年每逢月经来潮前或经期,两目充血伴疼痛。伴心烦,口苦便干,月经量少色红。嘱患者每值经前 1 周服上方 3~5 剂。3 个月后月经量及色质正常,目衄治愈。

10. 加味调经汤

茜草、丹参各 12g,桃仁 3g,土鳖虫、川军各 6g,当归 3g,赤芍 12g,红花、干姜各 3g。共研细末,于每晚临睡前服 4.5g。主治月经不调。

有报道用本方治疗月经不调 20 例,结果有效率为 95%。

11. 助仙丹

白茯苓、陈皮各 15g,炒白术、酒白芍、炒山药各 9g,菟丝子(酒炒)6g,杜仲炭 3g,甘草 3g。每日 1 剂,水煎服。4 日为 1 疗程。主治经水数日一行。

有报道用本方治疗经水数月一行 53 例,结果总有效率为 95.6%。

12. 芪胶汤

生黄芪 16g,生地黄(酒炒)12g,杭白芍(醋炒)10g,当归身、酸枣仁各 10g,山茱萸 7g,阿胶珠 10g,蒲黄炭 7g,龙眼肉 10g,炙甘草 3g。每日 1 剂,水煎服。主治月经不调。

有报道用本方治疗月经不调 105 例,结果总有效率为 89.5%。

13. 寒凉止崩汤

黄芩、白芍、乌贼骨各 10g,生地、旱莲草、白茅根各 15g,丹皮、血余炭、茜草根各 6g。上药除白茅根、旱莲草用鲜者外(干品亦可),黄芩、白芍、乌贼骨宜微炒用。茜草根、血余炭、丹皮炒炭用。

诸药先用水浸泡 30 分钟,然后再放火上煎煮两次。每日服 1 剂,分 3 次服。病重者可每日服 2 剂。功用清热凉血,和血止血。适用于月经不调,或经期错行,或经来不断,血大下如崩,或淋漓不止。

如某女 30 岁,经水来而不止,血注如崩,全身出现斑点多处,鼻衄,身发热,心烦,口干,脉数,舌红等。服上方 3 剂,经血渐止,又服 6 剂,诸症全除,后来未发。

14. 桑寄生汤

石决明 18g,炒秫米、元胡各 9g,桑寄生 15g,白蒺藜 6g,土炒乌药 9g,旋复花、代赭石各 6g,炒丹皮 4.5g,苓皮、赤小豆各 12g,川草薢、黄柏各 9g,益元散 12g,盐橘核、川牛膝各 9g,藕节 30g。每日 1 剂,水煎服。主治月经不调。

有报道用本方治疗月经不调 83 例,结果总有效率为 89%。

十五、月经期合并症方

月经期经血行于下,气血亏于上,正气不足,易于感邪致病。既病之后,其治疗应重在调经以治本。如因先病而后经行,当先治病,病去则经自调;如因经行而后合并生病,当先调经以保元固本,经调有助病除;或分轻重缓急,依据急则治标、缓则治本之原则,治病与调经各有偏重,或并举。但处方时不宜过用辛香、燥烈、甘润之品,以免耗伤气阴或困阻脾阳。以下验方,可供临床参考。

1. 经期感冒方Ⅰ号

防风 5g,羌活 3g,当归 5g,川芎 3g,桃仁 5g,炙甘草 1.5g,延胡 3g。水煎服。功可祛风解表,活血调经。用于经期感冒。

经治 15 例,全部有效,取效甚捷。

2. 经期感冒方Ⅱ号

熟地、当归各 6g,川芎 3g,白芍 5g,荆芥、防风、陈皮、党参各 10g,杏仁、桔梗各 8g。风寒感冒者,加苏叶;兼有咳嗽者,加前胡、川贝、瓜蒌;风热感冒者,去熟地,加生地、牛蒡子、薄荷、蝉衣;兼气虚者,加黄芪;兼食滞者,加神曲;月经色暗、质稠或有瘀块者,去白芍,加赤芍、山楂。每日 1 剂,水煎 2 次,合汁分 2 次服。主治月经期感冒。

以本方共治疗经期感冒 74 例。其中,经前感冒延至经期者

28例,余为适逢经期感冒。所有病例均有发热、恶寒、全身肌肉及腰部酸痛,体温在38~39℃。经治疗74例全部治愈,服药2剂者24例,3剂者31例,4剂者12例,5剂者5例,6剂者2例,平均服药3剂。

3. 经期感染方

柴胡10g,条芩6g,党参、秦艽、鳖甲、知母、青蒿各10g,地骨皮6g,玉竹15g,甘草3g。每日1剂,水煎服。主治月经期感染。

有报道用本方治疗月经期感染10例,结果总有效率为90%。

4. 经行痒疹方

蒲公英15g,野菊花12g,忍冬藤、生地黄各20g,赤芍、丹皮、紫茸草、防风、连翘、凌霄花、白鲜皮各10g,生甘草6g。每日1剂,水煎,合2次服。服本方同时,并针刺三阴交、曲池、合谷3穴(强刺激泻法)。痒疹消退后,应以调和营卫,凉血解毒为法调善后,以绝病根,一般宜连用3月。功用清热凉血,散风解毒。主治经行痒疹。

如有1妇女因每次月经而全身发痒,出现红色皮疹,忽起忽落,其月经前后不定,量或多或少,色暗红夹紫块,并伴见乳房、少腹、小腹痛,心烦易躁,胸胁苦闷等症状。经用本方3剂,并刺三阴交、曲池、合谷等穴,3日患者痒疹全部消退,经用调和营卫、凉血解毒等药善后治疗(每月6剂药)3个月,病未再发。

5. 经行水肿回逆汤

当归20g,桂枝、木通各10g,白芍12g,细辛8g,大枣5枚,甘草5g,硫磺3g(另包)。加减法:肿甚加黄芪30g,泽兰12g;寒甚加制川乌10g;瘀血甚者加甲珠10g;血虚者加阿胶12g。于行经前7~14天开始服药,每日1剂,水煎;硫磺研末,每次用汤药送服1.5g,每日2次。行经开始即停药。连服3个月经周期为1疗程。宜连续治疗1~2个疗程。本方功用散寒、通阳、活血、利水。主治月经周期性水肿。

本组 34 例,1 疗程痊愈者 22 例,显效 8 例,好转 4 例;2 个疗程治愈 6 例,显效 6 例。2 个疗程共治愈 28 例,治愈率为 82%。

6. 经行水肿五皮饮

桑皮、陈皮、大腹皮、茯苓、生姜皮各 10g,桂枝 3g,益母草、黄芪各 30g。加减法:呕吐者加半夏 10g;大便清泻者加薏苡仁、白扁豆各 15g;胸脘闷胀者加厚朴、苍术各 10g;咳嗽者加五味子 15g,细辛 3g;腰胀冷痛者加枸杞、菟丝子各 15g。上方水煎内服,1 日 1 剂。功用补益脾肾,利水消肿。主治经行水肿。

本组 30 例,服药 2 剂消肿者 12 例,3 剂消肿者 9 例,4 剂消肿者 5 例,6 剂消肿者 4 例。

7. 月经周期性精神病方

莪术 10g,大黄、赤芍各 30g。以上剂量为 1 日量,制成糖衣片分服。功用活血化瘀。主治少女月经周期性精神病。

本组 26 例,经治疗后,有 4 例在第 1 周期即控制,下月未再发作,一切如常;有 7 例经第 1 周期治疗后,哭泣减少,呆滞减轻;其余均连续治疗 2~4 个周期后病情方得控制,一切如常。全部有效。

8. 经期发冷发热方

柴胡、半夏、黄芩、当归、赤芍各 10g,甘草 5g,大枣 5 枚,生姜 3 片。口干加生地、麦冬;痛经加山楂、玄胡;呕逆加竹茹;腹胀加川楝子、郁金;热重者选加青蒿、丹皮、地骨皮等。每日 1 剂,水煎服。主治月经期发冷发热。

有报道用本方治疗月经期发冷发热 3 例,结果均获痊愈。

9. 经后腹痛调肝汤

炒山药 15g,炒阿胶、酒当归、酒白芍、山萸肉各 9g,盐巴戟 3g,甘草 3g。每日 1 剂,水煎服。4 日为 1 疗程。主治经后腹痛。

近年有报道用本方治疗经后腹痛 50 例,结果总有效率为 96%。

10. 荆防四物汤

当归、川芎各 6g, 生地、白芍各 9g, 荆芥、防风各 6g, 水煎服, 主治经期发热, 症见发热恶风, 自汗、头项疼痛, 鼻鸣干呕, 面色淡红, 舌苔薄白, 脉浮数。

本方治疗经期发热 65 例, 总有效率为 87%。

11. 杏苏四物汤

当归 9g, 川芎 6g, 生地、白芍、杏仁各 9g, 苏叶 6g, 姜枣(引), 主治经期发热。

本方治疗经期发热 60 例, 结果总有效率为 78%。

第十章

子宫内
膜

异位症秘
验方

了子宫内膜异位症是指具有生长功能的子宫内膜组织出现在子宫腔以外的身体其它部位。虽然异位子宫内膜可生长在远离子宫的部位,但绝大多数病变出现在盆腔内生殖器官和其邻近器官的腹膜面,称为盆腔子宫内膜异位症。子宫内膜亦可出现和生长在子宫肌层,称为子宫腺肌病。两者可合并存在,但病机和临床表现不同。本章主要讨论前者。发病年龄多在30~40岁,临床见进行性和继发性痛经,月经量多,不孕等;妇检见子宫稍增大、后倾,有粘连,子宫骶骨韧带、子宫直肠窝或宫颈后壁可扪及小硬结,触痛明显;阴道后穹窿可出现紫蓝色小结节,卵巢可形成张力大的囊肿,盆腔可有广泛粘连及压痛等。腹腔镜及病理检查可确诊。

本病一般属中医“痛经”、“症瘕”、“月经不调”、“不孕症”等病范畴。乃离经之血(乃瘀血也)为患;或肾虚不足为本。故治当活血化瘀,或补肾兼及活血,临床均有良效。以下验方,供视情参考选用。

1. 异位逐瘀汤

桃仁、红花、牛膝、赤芍、川芎、乳香、没药各10g,当归、生地各15g。寒凝者去生地、加熟地15g,小茴香10g,干姜、肉桂各6g;气滞者加柴胡6g,枳壳、金铃子、桔梗、玄胡索各10g;气虚者加炙黄芪、党参各15g,升麻、木香各10g;郁热者加红藤、败酱草、炒薏仁各15g。上药每日1剂,水煎内服。另用钟乳石、乳香、没药各20g研末,于经净后涂后穹窿,每周2次。主治子宫内膜异位症。

有报道用本方治疗子宫内膜异位症40例,结果总有效率达97.5%。

2. 红棱脂汤

红花、三棱、莪术、五灵脂、肉桂、川芎各 10g,延胡索 12g,甘草 6g。气滞血瘀者加香附、枳壳、乌药各 10g;经前或经行小腹冷痛者加干姜、桂枝、小茴香各 10g;气血亏虚者加党参 10g,薏苡仁 20g,黄芪 12g,熟地 10g;血热夹瘀者加益母草 20g,丹皮 10g;炎性包块者加皂角刺 10g。每日 1 剂水煎,分 2 次口服,连用 3 个月为 1 疗程。主治子宫内膜异位症。

有报道用本方治疗子宫内膜异位症 46 例,结果总有效率达 93.48%。

3. 自拟益坤汤

丹参、黄芪各 24g,当归、赤芍各 12g,丹皮、桃仁、木香、香附、红花、山甲各 10g,漏芦、红藤各 15g。水煎,每日 1 剂,分 2 次口服。同时用小茴香、透骨草各 60g 布包蒸 30 分钟,温热时敷于下腹部。主治子宫内膜异位症。

有报道用本方治疗子宫内膜异位症 36 例,结果总有效率为 100%。

4. 失笑归竭汤

炒蒲黄 8g,五灵脂 12g,血竭 3g,田七粉 15g(冲服),当归 10g。经血过多加阿胶 10g(烊化),京墨 8g;经血过少者加益母草 15g,青皮 5g;伴见盆腔炎症而有热象者加银花 12g,丹皮 10g;病程过久而有虚象者加党参 15g,白术、巴戟天各 10g。水煎每日 1 剂,于经前 3 天开始服用。主治子宫内膜异位症。

有报道用本方治疗子宫内膜异位症 30 例,结果总有效率为 93.3%。

5. 克痛汤

党参 15g,赤芍、川芎各 12g,三七粉 2g(分吞)。经期加琥珀粉(分吞);经后加黄精 10g;非行经期加莪术 10g,三棱 10g,水煎服。3 个月为 1 疗程。第一个月为每日 1 剂,1 月后改为隔日 1

剂。主治子宫内膜异位症。

有报道用本方治疗子宫内膜异位症 11 例,结果总有效率为 90.9%。

6. 异位汤

三棱、莪术、皂角刺、制香附、柴胡、当归各 9g,蒲黄、五灵脂各 12g,异位粉(地龙、虻虫、蜈蚣、水蛭各 1.2g,研粉备用)6g。气虚血瘀去柴胡、香附,加党参 12g,炙绵芪 12g,炙升麻 9g;怕冷加桂枝 9g,兼有阴道流血加川椒 3g;便秘加大黄 6g;经量多者,于经前去三棱、莪术,加紫丹参、刘寄奴各 12g。每日 1 剂,水煎服。主治子宫内膜异位症。

有报道用本方治疗子宫内膜异位症 156 例,结果总有效率为 82.05%。

7. 内异方

炒当归 9g,丹参 12g,赤芍、制香附各 9g,血竭 3g,川牛膝 9g,桂枝 3g,炙甲片 9g,皂角刺 12g,干漆 4.5g,莪术 12g,海藻 9g。痛经剧烈者,去炙甲片、皂角刺、莪术、海藻、干漆,加延胡索 9g,没药 4.5g,失笑散(包)15g;月经过多者去桂枝;川牛膝改为怀牛膝,加白芍 9g、花蕊石 15g、熟军炭 9g、震灵丹(包)12g。于经前 2~3 日起每日 1 剂,水煎服,连服 7 剂。主治子宫内膜异位症。

有报道用本方治疗子宫内膜异位症 43 例,结果总有效率为 88.4%。

8. 育肾化瘀汤

巴戟天 9g,淫羊藿、续断各 12g,菟丝子、党参、黄芪、丹皮、桃仁各 9g,红花 6g,蒲黄、茜草各 12g,赤芍、香附各 9g,乳香、没药各 4.5g。每日 1 剂,水煎服。主治子宫内膜异位症。

有报道用本方治疗子宫内膜异位症 42 例,结果总有效率为 92.9%。

9. 温宫散结方

当归、赤芍、五灵脂、元胡、桃仁、红花、没药各 9g, 生蒲黄 12g, 干姜、小茴香各 4.5g, 肉桂 3g。经期量多腹痛加花蕊石 30g, 血竭 9g, 口服七厘散 0.75g 或云南白药 0.5g, 日 2 次; 非行经期加海藻、昆布、夏枯草、牡蛎各 30g; 气虚加黄芪、党参各 12g; 瘀热者去肉桂、干姜、小茴香, 加丹皮 9g, 红藤、败酱草各 15g; 恶心加吴茱萸 4.5g。住院者可每日静滴丹参注射液 8 支(含生药 24mg)。若病灶限于直肠窝者, 可用上方煎汤作肛内滴注或取汤药 40ml 滴入电极板, 作离子透入疗法。每日 1 剂, 水煎服。主治子宫内膜异位症。

有报道用本方治疗子宫内膜异位症 12 例, 结果总有效率为 66.67%。

10. 补肾祛瘀异位方

仙灵脾、仙茅、山药、丹参各 30g, 熟地 15g, 香附、三棱、莪术各 10g, 鸡血藤 20g。阳虚加附片、肉桂; 阴虚加女贞子、地骨皮; 气虚加黄芪、党参; 血虚加当归、首乌; 经量多加仙鹤草、阿胶; 腰酸加杜仲、寄生; 痛甚加失笑散、炙乳香、没药; 赤带加旱莲草、茜草; 包块加皂角刺、苏木。每日 1 剂水煎, 分 2 次口服。1 个月为 1 疗程, 连用 2~3 个疗程。主治子宫内膜异位症。

有报道用本方治疗子宫内膜异位症 74 例, 结果总有效率达 96%。

11. 化瘀定痛汤

当归、丹参各 10g, 川芎 4.5g, 川牛膝、赤芍各 10g, 血竭 3g, 制没药 6g, 苏木、延胡索各 10g, 五灵脂、蒲黄各 15g。水煎取汁 300ml, 于经前 3 日每日 1 剂, 分 2 次口服, 5 剂为 1 疗程。连用 3 个月经周期。适用于子宫内膜异位症。

近年报道用此方治疗子宫内膜异位症 118 例, 总有效率达 89.92%。

12. 理气逐瘀汤

当归、赤芍、五灵脂、元胡、桃仁、红花各 9g, 没药 6g, 生蒲黄 12g, 干姜、小茴香各 4.5g, 肉桂 3g。经量多, 痛剧加花蕊石 30g, 血竭 9g; 气虚加黄芪、党参各 12g; 瘀热者去肉桂、干姜、小茴香, 加丹皮 9g, 红藤、败酱草各 15g, 恶心加吴茱萸 4.5g。经期除服煎剂外再加服七厘散, 每日 1 瓶, 分 2 次口服。主治子宫内膜异位症。

有报道用本方治疗子宫内膜异位症 12 例, 结果总有效率为 66.67%。

13. 少腹逐瘀汤

小茴香、干姜、肉桂各 6g, 延胡索、没药、五灵脂、川芎各 10g, 赤芍、当归、蒲黄各 12g。每日 1 剂, 煎服早晚各 1 次。用于子宫内膜异位症。

某女, 诊为子宫内膜异位症, 继发性不孕。经用上方加减治疗半年后, 腹痛逐渐减轻, 月经量减少, 止痛片停服。后妊娠, 正常分娩一男婴。

14. 脱膜汤

柴胡 10g, 当归、赤芍、白芍各 15g, 丹皮 10g, 香附 15g, 郁金 12g, 胆星、陈皮各 10g, 大黄 9g, 鳖甲 10g, 血竭 6g, 三棱、莪术、白术、白芥子、九香虫各 10g, 山萸肉 12g, 甘草 10g。煎汤口服, 于经前 1 周, 每日 1 剂, 分两次口服, 7 日为 1 疗程。连用 2~3 个疗程。适用于子宫内膜异位症。

近年报道用本方治疗子宫内膜异位症 150 例, 总有效率达 95.12%。如一女性患者, 渐进性痛经 15 年, 服用止痛药亦难缓解。结婚 3 年, 同居未孕。B 超示子宫内膜异位症。经用本方 4 疗程痛经症状消失, B 超复查未见明显异常。半年后再度来诊, 未诉痛经, 尿妊娠试验示阳性反应。

15. 消症止痛散

桃仁 12g, 红花 10g, 川芎 8g, 赤芍、当归各 12g, 鸡血藤 15g, 穿

山甲 12g, 丹参 15g, 莪术 10g, 牡蛎 30g, 田七 9g, 台乌药 10g, 甘草 3g。水煎服, 经前 1 周每日 1 剂, 经后隔日 1 剂, 3 个月为 1 疗程。用治子宫内膜异位症有效。

曾有报道用本方治疗子宫内膜异位症 80 例, 总有效率达 87%。

16. 红藤合剂

红藤 20g, 败酱草 30g, 薏苡仁、紫草各 20g, 生牡蛎、生蒲黄各 10g, 丹皮、丹参、延胡、香附、莪术各 15g。上方 7 剂浓煎取汁 500ml, 每日 2 次, 每次 30ml 口服, 经期连服。3 个月经周期为 1 疗程, 连用 2~3 个疗程。适用于子宫内膜异位症。

近年报道应用本方治疗子宫内膜异位症, 总有效率达 94.11%。

17. 桃红四物异位汤

桃仁 12g, 红花、当归各 15g, 川芎 12g, 白芍 15g, 羌活 10g, 全蝎 6g。本方每日 1 剂, 分 3 次口服, 于月经前 5 日开始服用, 连服 6 剂, 5 个月经周期为 1 疗程。用治子宫内膜异位症有效。

有报道用此法治疗子宫内膜异位症 120 例, 总有效率达 90.13%。如一女, 痛经 10 余年, 每于经前 3~5 天, 小腹及腰部疼痛难忍, 喜温怕凉。多年来曾用多种中西药治疗, 其效不佳。后服用本方, 用 2 疗程痛经症状消失, 随访 4 年未复发。

18. 活血灌肠方

血府逐瘀汤: 当归、生地、红花、赤芍、牛膝各 9g, 桔梗、枳壳、川芎、甘草各 6g, 柴胡 3g, 桃仁 12g。

灌肠方: 三棱、莪术各 10g, 红藤、皂角刺、蜂房、赤芍各 12g, 桃仁 6g。

血府逐瘀汤每日 1 剂, 水煎服, 日服 2 次。灌肠方加水煎成 50ml, 用小儿肛管插入直肠内, 药不宜过烫, 灌后卧床半小时, 每日 1 次。主治子宫内膜异位症。

有报道用本方治疗子宫内位症 83 例,结果总有效率达 94%。

19. 海狗痛经汤

海狗肾粉 1g(冲服),当归 15g,川芎 12g,桃仁、红花各 15g,广木香 9g,香附 12g,益母草 30g,三棱 12g,莪术、白术、刘寄奴各 10g,丹皮 30g。制乳没各 9g,元胡 9g,巴戟天 15g。经期可加服丹参 30g,牛膝 15g;消化不良酌加建曲 10g,炒麦芽、焦山楂各 15g,草豆蔻 12g;经后可加白芍 15g。每日 1 剂,水煎服。主治子宫内位症。

有报道用本方治疗子宫内位症 80 例,结果总有效率为 89.8%。

20. 痛疾灵

党参 15g,赤芍、川芎、枳实各 12g,三七粉 3g(分冲),龙葵 15g,先将上药浸泡 30 分钟,再煎煮 30 分钟,每剂煎 2 次,或将上药作为水丸,每日 1 剂,将 2 次煎出药液混合,早晚各服 1 次。若服水丸,每次 10g,每日 3 次,主治子宫内位症。

临床报道本方治疗子宫内位症 68 例,结果总有效率为 71%。

21. 痛经散

当归、白芍、丹皮、红花、郁金、香附、川楝子、莪术、乌药、延胡索各 10g,川芎 5g,每日 1 剂,水煎内服,子经前 3~5 天开始服药,7~10 剂。主治子宫内位症。

近年曾有报道本方治疗子宫内位症 77 例,结果总有效率为 68%。

22. 血竭散

血竭粉(吞服)2g,蒲黄(包煎)15g,莪术 9g,三棱、元胡、川楝子各 9g,青皮、柴胡各 6g,生山楂 10g。主治子宫内位症。

近年曾有报道本方治疗子宫内位症 78 例,结果总有效率

为 79%。

23. 克异除痛汤

柴胡 10g, 花粉 15g, 当归 9g, 炮山甲 15g, 桃仁(打)15g, 川红花 6g, 大黄 9g, 甘草 3g, 台乌 15g, 琥珀末(冲)1.5g, 黄糖(自加)适量, 自加鸡蛋 1 个, 与药同煎, 清水 3 碗煎至 1 碗(鸡蛋去壳), 后纳黄糖, 空腹服药, 主治子宫内膜异位症。

近年曾有报道本方治疗 58 例, 总有效率为 68%。

第十一章 女性生殖器

损伤性疾病秘验方

一、子宫脱垂方

子宫脱垂是指子宫从正常位置沿阴道下降,宫颈外口达坐骨棘水平以下,甚至子宫全部脱出于阴道口以外;并常伴发阴道前、后壁膨出。临床见站立或劳动时会阴部有下坠感,走路与劳累时腰酸加重。初起当腹压增加时脱出,经休息或卧床后自动回缩;病情发展则脱出的肿物越来越大,甚则终日脱出于阴道外,非经手回纳不能复位;严重时脱出的肿物充血、水肿、肥大,甚至无法回纳,长期暴露在阴道口外,局部上皮增厚,长期与内裤摩擦又可发生糜烂、溃疡感染等。

本病中医称之为“阴挺”、“阴脱”、“产肠不收”。常因脾肾气虚、多产或难产、产后过劳等所致。久脱感邪,又可见湿热之征。治疗总以补中益气、升阳举陷为大法,如经方补中益气汤,即具此效。以下验方,供临证参考。

1. 升提固脱煎

党参、炒白术、生黄芪、炙黄精、炙龟板、大枣各 15g,枳壳、巴戟天各 20g,当归、升麻各 9g,益母草 30g。每日 1 剂,水煎服。另可用益母草、枳壳各 30g 煎水熏洗外阴,每日早晚各 1 次,每次 10 分钟。主治各种不同程度的子宫脱垂。

有报道用本方治疗子宫脱垂 20 例,总有效率为 95%。

2. 龚氏升陷汤

柴胡、升麻各 15g, 黄芪 60g, 桔梗 20g, 知母 15g。气虚者加党参 60g, 子宫脱垂重者加红参 15g 另炖后兑入。每日 1 剂, 水煎服。主治子宫脱垂。

有报道用本方治疗子宫脱垂 40 例, 总有效率为 100%。

3. 核桃方煎剂

生核桃皮 50g。①对Ⅰ度子宫脱垂者, 均单用生核桃皮外洗。取生核桃皮 50g, 水煎 200ml 温洗, 早晚各 1 次, 1 周为 1 疗程。②对Ⅱ、Ⅲ度子宫脱垂者, 除用上法外洗外, 均配补中益气汤水煎内服, 并加土炒生核桃皮 6g 研细冲服, 每日 2 次, 1 周为 1 疗程。功用收缩子宫, 祛湿举陷。主治子宫脱垂。

本组 42 例, 总有效率 80.9%。如顾某, 56 岁。1986 年 8 月 20 日初诊。患者孕 6 产 6, 因产后过早参加重体力劳动, 引起子宫脱垂已有 16 年。妇检诊断为Ⅲ度子宫脱垂。走路有妨碍, 久治无效。施内外合法 3 周痊愈。

4. 升麻牡蛎散

升麻 6g, 牡蛎 12g。研末。每日 1 剂, 分 2~3 次空腹服下。Ⅰ度子宫脱垂服 1 个月, Ⅱ度服 2 个月, Ⅲ度服 3 个月为 1 疗程。第Ⅰ个疗程未愈可接服第 2、3 疗程。服药期间, 少数病例服药 1 周以上, 自觉下腹有轻微痛感, 不必停药或减量。主治子宫脱垂。

有报道用本方治疗子宫脱垂 723 例, 结果总有效率达 94.7%。

5. 黄芪坤草汤

黄芪 12g, 坤草 9g, 枳壳 6g, 升麻 6g, 甘草 4.5g。每日 1 剂, 水煎服。主治子宫脱垂。

有报道用本方治疗子宫脱垂 118 例, 结果总有效率为 75.42%。

6. 提宫散

制川乌、制草乌各 30g,白及 60g。研成细末,过筛,混合均匀。取药末 1.2g,盛入绢制小袋内(袋约拇指头大小),做成烟荷包式样,袋口用衣线绕一圈,留一段五寸长的线头,可使袋口收放,然后放入阴道后穹窿处,每天 1 袋,留约 6~8 小时取出。主治子宫脱垂。

有报道用本方治疗子宫脱垂 139 例,结果治愈率为 78.1%。

7. 大补元煎

人参 10g,山药、熟地、杜仲、当归、山萸、枸杞各 15g,升麻、鹿角胶各 10g。每日 1 剂,水煎服。主治重度子宫脱垂。

有报道用本方治疗重度子宫脱垂 40 例,均获满意效果。

8. 收宫散

白胡椒、附片、元桂、白芍、党参各 20g。共研细末,加红糖 60g,合匀分成 30 包,每日早晚空腹服 1 包,开水送下。服前先饮少量黄酒或一小杯白酒,服药期间忌食生冷。病情较重者另用五倍子 100g,椿根白皮 100g,煎汤趁热熏洗数次。主治不同程度子宫脱垂。

有报道用本方治疗子宫脱垂 73 例,总有效率为 95.8%。

9. 梁三女秘方

儿茶、梅片、梁氏草药(黄花猛、猫屎草、菱蓉、闹洋花、交苍木、大艾、红苑布拍、洋花参、假子素、白朴叶、三丫虎、牛也筋)适量,共研细末,阴道上药,每日 1 次,10 日为 1 疗程。可辅助猪肠头或鸡、鱼等煲槐花、生姜、酒等食用。上药后多卧床休息,忌食木苳及番茨,40 天内禁止性生活。主治不同程度的子宫脱垂。

有报道用本方治疗子宫脱垂 1 787 例,结果总有效率为 100%。

10. 黄二验方

涓山虎、勿头鸭、九里香、桃叶、假地豆、大叶铁马鞭。可配合

山大颜叶、米醋煎服,每日1剂,1月为1疗程,主治子宫脱垂。

有报道用本方治疗子宫脱垂160例,结果治愈率为85.6%。

11. 五枯丸

五倍子、枯矾各60g,菊花、蛇床子各30g。共研细末,炼蜜为丸。每日3次,每次1丸口服。主治子宫脱垂。

有报道用本方治疗子宫脱垂107例,结果治愈率为80.37%。

12. 艾灸中脘和阳池

取穴:中脘(仰卧,在前正中线上,脐上4寸处),左阳池(在腕背横纹中,当指伸肌腱的尺侧缘凹陷处)。

方法:选用市售纯艾卷,将一端用火点燃,对准穴位,距穴位皮肤3cm左右,固定不动,每穴约灸20~30分钟,每日1次,7次为1疗程。

有报道上方治疗子宫脱垂15例,总有效率达93.3%。

13. 针灸法

取穴:主穴:百会,然谷,维道,曲骨,三阴交。配穴:肩井,中极,归来,气海,关元,曲阜,足三里,次髎,中脘。主穴每次都用,配穴每次选2~3穴,轮流使用。

手法:采用缓慢捻转进针法,以产生酸、麻、胀感为止,留针20~30分钟,中间行针1次。针刺方向:上部穴,可向下斜刺;腹部穴,微斜向下深刺;下取穴,针尖微向上斜刺。深浅度:头部浅刺,约3~5分,腹部约1~1.5寸,下肢1寸左右,足部穴位,5分~1寸。临床上须根据患者体质,灵活掌握。

灸法:多采用温和灸,以局部红润或病人有烧灼感为度;每日针灸1次,连续针灸数次后,再隔日1次。本法主治子宫脱垂。

用本法治疗的60例中,治愈(子宫下坠感觉完全消失,经检查子宫颈位置正常,行路劳动均无碍)40例,占66.6%;显效(自觉症状消失,但不能巩固,每遇劳动或行路过长,又有下脱现象)10例,占16.7%;无效(治疗后,病情如故)10例,占16.7%。

14. 李氏升举汤

升麻 4g(研末),鸡蛋 1 个。先将鸡蛋顶端钻一黄豆大圆孔,再将药末放入蛋内搅匀,取白纸一块蘸水将孔盖严。口向上平放于蒸笼内蒸熟,去壳内服。早晚各 1 次。10 日为 1 疗程。停药 2 天继续下一疗程。主治子宫脱垂。

有报道用本方治疗子宫脱垂 126 例,结果总有效率为 96.66%。

15. 补益提宫汤

黄芪、党参各 15g,生甘草 6g,苍白术、粉萆薢、椿树皮、陈皮各 9g,全当归 12g,升麻 15g,柴胡 9g,红枣 5 枚。每日 1 剂,水煎服。另用鸡内金 4.5g,赤石脂 9g,五倍子 6g,冰片 0.6g。上药研细末外敷宫体,然后将宫体纳入阴道。主治重度子宫脱垂。

有报道用本方治疗子宫脱垂 15 例,结果总有效率为 90.2%。

16. 大补元丸

人参(别直参)9g,熟地、金樱子、山药各 12g,白芍 9g,牡蛎 15g,白芷、五味子各 4.5g,白术 9g,柴胡 4.5g,山萸肉、大枣各 9g,升麻、乌贼骨各 6g。上药研成细末,为丸,如桐子大,每日服 2 次,每次服 100 丸,空腹时温开水送下。主治子宫脱垂。

有报道用本方治疗子宫脱垂 147 例,结果总有效率为 78.9%。

17. 枯痔液

雄黄、赤石脂、血竭各 10g,黄连 10.5g,轻粉 0.3g,红粉 0.45g,朱砂、冰片各 3g,枯矾 20g,奴弗卡因 5g。配制方法:①把上药分别研成粉末。将雄黄、血竭、赤石脂、黄连放入沙锅内,加蒸馏水 600ml,煎至 200ml 时,用 4 层纱布加 1 层棉花过滤,滤液和药渣分别装好。②将第 1 次煎过的药渣,加红粉、轻粉、朱砂、蒸馏水 400ml 共煎,待煎至 150ml 时,再用上法过滤。③将两次滤液合并,放入沙锅内煎至刚沸时,加入冰片及枯矾,搅拌使之完全溶解。

当药液由原来深红色变至近黄色时,即停止加热。④将上述药滤两遍,细滤一遍,加入奴弗卡因待溶解后,再用细菌漏斗抽滤一遍,即可用安瓿分装,经 10~15 磅高压消毒 30 分钟后,装瓶备用。①先向病人讲清注射后注意事项及可能发生的反应,使其有充分的思想准备,便于配合。②病人取截石位,外阴消毒后,上窥阴器,再以 1% 新洁尔灭消毒阴道及注射部位(I、II 度脱垂者,一般予以手法复位)。注射点位于阴道壁穹窿部,即子宫颈外侧约 1cm 处,分上、中、下 3 点,左右共 6 点(如时钟 2、3、4、8、9、10 点钟处)。点与点距离为 0.5~1cm。注射器于窥阴器开口处外侧伸进,针尖向上外侧刺入 2~3cm。当针尖刺入感到有阻力时,即抽吸,如无回血方可推药,每点注药一般为 1ml。年老体弱者,可减少注射点或药量。合并有阴道壁脱垂者,可另加阴道壁及后壁注射。每次注药总量一般为 6cm 左右。③注射次数:一般 I 度注射 1~2 次,II 度 2~3 次,III 度 3~4 次。每次间隔 1~3 天,注药后 7 天内检查 1~3 次。如有不良反应,应即时处理。注意事项:①严格无菌操作,外阴部及阴道内严密消毒。②宫体宫颈、阴道有严重炎症者,应先治好炎症,方能用本法治疗。③针刺入要求的深度后,一定要抽吸,观察有无回血,不可将药液误注入血管内。④注射部位要准确,注意前后器官,防止误伤膀胱、直肠,操作要轻稳,防止弯针、断针。⑤有心血管疾病,出血性疾病,恶性肿瘤者不用本法治疗。⑥月经期、妊娠期及产后 3 个月内,不宜此法治疗。本法主治子宫脱垂。

本组 687 例,注射后 1 周内病人子宫颈一般都上升到坐骨棘水平以上的正常位置。两年后随访复查 121 例,疗效巩固者占 81%。

二、膀胱阴道瘘方

膀胱阴道瘘是指膀胱与阴道间有瘘道相通。为尿瘘中常见类型。多因难产、产伤或手术损伤所致。临床见漏尿，外阴、臀部及大腿内侧皮炎、湿疹。治宜手术修补；对于久病体虚者，运用中药补益正气，有助于瘘孔修复；手术修补时加用中药，又可进一步提高临床疗效。下方可供临证参考。

加味完胞饮

党参、白术、茯苓、当归、阿胶各 12g，黄芪 30g，川芎、血竭（研末冲服）各 6g，桃仁、红花各 9g，白及、益母草各 15g。每日 1 剂，水煎分 2 次温服。功用益气补血，祛瘀生肌。主治膀胱阴道瘘。

某患者 28 岁农妇，因难产用产钳助产，误致膀胱阴道瘘。置导尿管 20 余日后，因惧怕手术要求中医治疗。用上方温服，并保留导尿管，连服 30 剂后，拭去导尿管，未见尿液从阴道流出，继服 10 剂，以巩固疗效。

第十二章 不孕症秘验方

不孕症是指夫妇同居2年以上未孕者,或婚后曾怀孕流产后持续2年以上再未受孕者。前者称原发性不孕,后者称继发性不孕。如除外男方因素,而原因在于女方者,又称女性不育症。

中医对此亦早有认识,对于原发性不孕,名曰“全不产”、“无子”等;而继发性不孕则谓之“断绪”等。肾中精气不足是本病之本,是内因;肝郁、痰湿、热毒、瘀血、寒凝等为标,是外因。治当辨明标本缓急,审证求因,辨因论治,可收良效。

由于妇科多种疾病均可导致不孕症,故其治疗方法无论是从西医角度还是中医角度言,均有所不同。除本章所载秘验方外,如因多囊卵巢综合征、子宫内膜异位症等病所致者,可与有关章节之验方相互参详。

一、不孕症通治方

即对多种原因所致不孕症有较好疗效之效验方。可通过内服煎剂,或针刺治疗以发挥功用;亦可制成蜜丸等以口服;可单方,可复方。以下各方,临床可视情选用。

(一)内服方

中医治疗不孕症颇多良方妙法,此处仅介绍有效之内服单方。

1. 种子Ⅰ号汤

生熟地各 10g,醋柴胡 5g,川杜仲 6g,杭白芍 10g,川续断 6g,酒黄芩 15g,当归身 10g,酒川芎 5g,陈阿胶 10g,祁艾叶 6g,炒远志 10g,鹿角胶 10g,炒山萸 12g,巴戟天 10g,淡苁蓉 20g,炙甘草 3g。水煎服。功可调经养血。用于不孕证。

本组 70 例,受孕成功 38 例。

2. 种子Ⅱ号汤

菟丝子 30g,桑寄生、熟地各 25g,淫羊藿、金狗脊各 10g,党参 20g,白术 15g,炙甘草 9g,覆盆子 12g,破故纸 15g,当归 12g,艾叶 10g。水煎服。功可温肾健脾,补血调经,用于不孕证。

本组 85 例,经治受孕成功 73 例。

3. 益肾调肝助孕汤

菟丝子 30g, 枸杞子 15g, 仙灵脾 12g, 女贞子 30g, 川续断 20g, 柴胡 10g, 赤芍、当归各 12g, 川芎、香附各 10g, 泽兰 12g, 坤草 15g。每日 1 剂水煎, 分 2 次口服。同时以月经周期及基础体温为指导。月经周期正常者, 于经期 1—3 天服药, 停药 3 天; 经期 7—9 天服药, 停药 3 天; 经期 13—15 天服药, 当基础体温发现双相后停药。主治女性不孕症。

有报道用本方治疗女性不孕症 39 例, 结果总有效率达 84.6%。

4. 补肾助孕汤

当归、白术、肉苁蓉、枸杞子、杜仲、女贞子、茯苓、甘草、熟地、鹿角霜各 12g。月经干净后第 3 天开始服药, 每日 1 剂, 煎 2 次服, 连服 7 剂。下月月经来潮时, 肾虚症状消失或基本消失, 可如前法再服。用于妇人不孕症。

有报道经用本方加减治疗 102 例, 其中原发性不孕症 65 例, 治愈 47 例, 有效 14 例; 继发性不孕症 37 例, 治愈 30 例, 有效 5 例。

5. 疏肝助孕汤

柴胡、郁金、青皮、赤芍、白芍、怀牛膝各 9g, 制香附、制玄胡、王不留行、路路通、当归、炮甲、鹿角霜各 12g。以经前胸胁、乳房胀痛为主者, 加生麦芽、蒲公英各 30g; 以经潮时小腹胀痛为主者, 加泽兰 15g, 丹参 20g。于月经干净后第 3 天开始服药, 每日 1 剂, 水煎两次服, 连服 7 剂。如下次月经来潮时肝郁症状消失或基本消失者, 可停药观察, 如未完全消失, 可如前再服, 一般以 3 个疗程为限。主治肝郁型不孕症。

有报道用本方治疗不孕症 65 例, 结果总有效率为 95.4%。

6. 乾坤定生丹

熟地 15~20g, 仙灵脾、茯苓、当归、紫石英各 15g, 杞果、白果、

菟丝子各 12g, 仙茅 10g。经行延后 1~2 个月, 并有剧烈痛经者加桃仁 10g, 肉桂 3~6g, 五灵脂 10g; 偏气滞者加柴胡、香附、路路通各 10g; 偏血瘀者加红花 10g, 穿山甲 9g, 泽兰 6g。每日 1 剂, 水煎服, 于月经净后 14 天开始, 坚持用药 30 天, 每日 1 剂, 主治不孕症。

有报道用本方治疗不孕症 130 例, 结果总有效率为 90%。

7. 化瘀益肾汤

鸡血藤 30g, 杜仲 18g, 桃仁、车前子各 15g, 川断 12g, 当归、木香、艾叶、焦三仙、佛手各 10g, 三棱、莪术、泽泻各 6g。月经前 3 天开始服药。每日 1 剂, 分 2 次煎服。主治痛经不孕症。

有报道用本方治疗不孕症 33 例, 结果总有效率为 93.9%。

8. 菟丝汤

菟丝子、金樱子各 15g, 桑寄生 30g, 党参 15g, 白术 12g, 炙甘草 6g, 当归 9g。水煎服。功可补肾健脾, 理血调经。治疗原发性不孕症。

某女结婚 3 年多未孕, 月经先后不定, 痛经, 稍劳累则头晕腰酸, 形体消瘦, 睡眠多梦易醒, 面色晦黄, 眼眶黯黑, 舌淡红, 脉沉细尺弱, 西医妇查诊为“幼稚型子宫”。经用本方治疗半年后正常受孕。

9. 补肾暖宫汤

巴戟肉、山萸肉、熟地、菟丝子、黄精、枸杞子、仙茅、仙灵脾、当归各 12g。兼痛经, 本方服至真机期, 于经前期起去杞子、菟丝子, 加制香附、川芎、红花, 至月经期结束; 兼有经前乳房胀痛, 去仙茅、仙灵脾、巴戟肉, 加柴胡、赤芍、夏枯草、望江南、青皮; 兼经水短期, 去仙茅、仙灵脾, 加墨旱莲、女贞子。2 个月为 1 个疗程。主治不孕症。

有人以本方治疗一工人, 30 岁, 婚后 8 年未孕; 18 岁月经初潮, 月经后期, 40~50 天一行, 量少色淡红, 经行时小腹微胀。脉

细沉，舌苔薄白。辨证属肾虚冲任不足，气血衰少。以本方加香附、川芎。其治疗3个月，服药65剂，症状消失，月经正常，后停经受孕，足月剖腹产一男孩。

10. 艾附暖宫汤

香附、艾叶、当归各12g，黄芪20g，吴萸3g，川芎、白芍、地黄、官桂、续断各10g。寒重加干姜、小茴香、羌活、附子等；肝郁乳胀去熟地，加木香、川楝子、瓜蒌、桔梗、枳壳等；肾虚不足选加仙灵脾、仙茅、巴戟天、菟丝子等；气血不足重用熟地、白芍；血瘀者选用元胡、丹参、丹皮、茺蔚子，重用川芎，去熟地；少数病者痰湿偏重，选加制半夏、陈皮、佩兰、前胡。每日1剂，水煎服。主治原发性不孕症。

有报道用本方治疗原发性不孕症33例，结果有效率为100%。

11. 香竹保孕汤

黄芪、党参、甘草、枳壳、海南沉香、没药各6g，川芎、玉竹各3g，枳实9g，核桃5个（去壳取仁）。用瘦猪肉煮汤，取肉汤代水煎药。先煎2次，取汁500ml，早晚分服。于月经干净后第2天服药，连服2剂，平时禁房事，于月经间歇中期在B超和基础体温指导下如期同房。治疗期间停用一切其它药物。1个月为1疗程。治疗各型不孕症。

曾有报道，服上方治疗217例不孕症（各种类型），总治愈率为62.2%。一般服药1~3疗程。

据现代药理推测，本方有增强卵巢和子宫功能，调节内分泌，调节免疫功能和催熟卵子的作用。

12. 疏肝益肾法

I号方：软柴胡5g，制香附10g，合欢皮15g，当归、赤芍各10g，生地12g，川芎5g，炒白术、续断各10g，桑寄生12g。II号方：软柴胡3g，炒当归、炒白芍、炒白术各10g，制香附6g，合欢皮15g，

茯苓 10g, 菟丝子 15g, 覆盆子、枸杞子、肉苁蓉、巴戟天各 10g。痛经者 I 号方加川楝子、延胡索各 10g; 经前乳房胀甚者 I 号方加橘叶、橘核各 12g, 苏鲁子 10g, 鹿角霜 12g; 肾虚偏甚者于经净后加服乌鸡白凤丸 1 粒, 每日 2 次, 共 5~7 天, 服药 3 个月为 1 疗程。经前 5~7 天至行经第 4~5 天服 I 号方; 月经第 6 天起至经净后 5~7 天服 II 号方。用于不孕症治疗。

曾有报道, 按本方治疗多类不孕症 102 例, 总有效率为 76.5%; 尤其对月经不调, 黄体功能不足引起的不孕效果最好, 有效率达 91.3%。

13. 调补冲任汤

白术、黄芩、续断、人参(人参 9g 可以党参 30g 代)、甘草、寄生各 9g, 茯苓、莲子各 15g, 砂仁 3g。加减法: 血热胎漏者加阿胶(烊化, 分 2 次服)、地榆炭各 30g, 以清热养血止血; 气虚小腹重坠者, 加黄芪 30g, 升麻、柴胡各 9g 以益气升提; 血虚腹痛者, 加炒当归 6g, 黄芪 30g, 白芍 15~30g, 以补气生血, 和营止痛; 肾阴虚腰冷痛者, 加巴戟天、鹿角胶(另烊化, 分两次服)各 9g, 以温补肾阳; 肾阴虚腰酸痛者, 加芡实、枸杞各 30g, 熟地 15g, 以滋补肾阴; 白带过多者, 加芡实 30g, 海螵蛸 15g, 以健脾祛湿, 涩精固带; 恶阻者, 加陈皮、竹茹各 9g, 以理气止呕。于怀孕之月份起, 每月服 5 剂, 1 日 1 剂, 连服 3 剂后, 则隔日服 1 剂, 服至妊娠足月。功用益气健脾, 补益肝肾。主治妇女婚后不孕, 孕后防止流产、早产或畸形的发生。

本组 48 例, 经上方治疗后足月正常分娩、母子健康者 46 例; 妊娠七个半月, 因前置胎盘突然出血, 行剖腹产术而娩得一女婴, 母女平安者 1 例; 无效者 1 例。有效率为 95.83%。

14. 助孕汤 I 号

广木香、当归各 10g, 柴胡、香附各 3g, 紫河车、羌活、益母草、白芍各 9g。实热加丹皮、山梔; 虚热加知母、黄柏或生地、玄参; 实寒加桂心、莪术、紫石英; 虚寒加苍白术、川朴、枳壳; 气虚加党参、

淮山药、黄芪；血瘀加桃仁、红花。于月经第 10~15 天开始，取本方服用，每日 1 剂，4~6 日为 1 疗程，连用 1~3 个疗程。主治肝郁不孕。

有报道用本方治疗不孕症 100 例，结果总有效率为 80%。

15. 助孕汤Ⅰ号

当归、川芎各 10g，银花 30g，元胡 20g，香附、木香、川楝子各 10g，川断、故纸、菟丝子各 20g，泽泻、枳壳各 5g，甘草 10g。每日 1 剂，水煎分 2 次口服。于月经期连服 4~6 天，两次月经中期（排卵期）再连服 4~6 天，3 个月为 1 疗程。连服 2~3 个疗程。适用于不孕症。

曾有报道用本方治疗不孕症 343 例，结果总有效率达 89.9%。

16. 调经毓麟汤

益母草、丹参、熟地、枸杞、菟丝子、仙灵脾各 15g，当归、香附各 12g，白芍、白术、川芎、覆盆子、五味子、车前子各 10g。加水浓煎，每日 1 剂，分 2~3 次温服。经净后服 10~15 剂，连服 3 个月经周期为 1 个疗程。闭经者服至经潮后再按疗程治疗。1 个疗程结束后停药 3 个月，未受孕者再治 1 个疗程。用于原发性不孕。

上方经治 62 例，1 个疗程以内受孕者 33 例，2 个疗程以内受孕者 19 例，2 个疗程结束后 3 个月内未受孕者 10 例。治愈率为 84%。

17. 启宫丸

半夏、陈皮、香附、枳壳、巴戟、当归、胆南星各 9g，苍术、茯苓各 10g，菖蒲、川芎、甘草各 6g，丹参 15g。日 1 剂，水煎分 3 次服。1 月为 1 个疗程，一般连服 2~4 疗程有效。用于体胖不孕症。

有报道上方经治 18 例，总有效率达 95%。

18. 疏肝理气汤

川楝子、延胡索、香附、郁金、佛手、当归、川芎各 10g，青陈皮、

乌药各 6g。经后补血养阴,加生地、熟地、杞子、白芍各 10g;经间期加巴戟天、菟丝子、仙灵脾各 10g,上肉桂 2g(后下);经前期肝郁气滞症状重者加橘叶、橘核、柴胡各 10g;行经期加赤芍、丹参、泽兰叶、益母草各 10g。每日 1 剂,水煎服。主治不孕症。

有报道用本方治疗不孕症 45 例,结果总有效率为 100%。

19. 三藤通胞汤

忍冬藤、鸡血藤各 30g,红藤 15g,赤芍 12g,臭椿皮、制香附、枳壳各 9g,高良姜、黄柏、丹皮、制大黄各 6g,穿山甲 3g。肾虚宫寒、难以摄精成孕者,去大黄、黄柏、丹皮,加桂心、鹿角霜、紫河车、紫石英;气血两亏者,酌加黄芪、当归;肝郁气滞、气血不和者,赤芍改白芍,酌加当归、青皮、茯苓;若腹痛拒按,瘀血见证明显者,酌加蒲黄、五灵脂。每日 1 剂,水煎 2 次,早晚分服。月经少者经前服,月经多者经后服。连服 5~7 剂,3 个月经周期为 1 疗程,治疗 1~2 个疗程后观察疗效。

功效活血通络,行气导滞。主治不孕症。

本组 68 例按上述方法治疗 1~2 个疗程后,46 例已孕,占 68%。其中病程在 3 年以内者 38 例,26 例已孕;3~5 年者 25 例,18 例已孕;5~7 年者 5 例,2 例已孕。

20. 鹿灵双紫汤

鹿角片、炙龟板、仙灵脾、甜苁蓉各 12g,紫石英 30g,紫河车 20g,大熟地 15g,当归、血竭各 10g,川芎 6g。随症加减:经前期,肝郁气滞,乳房胀痛者,加柴胡、川楝子各 10g,橘核 6g;经间期,加仙茅、巴戟天各 12g,菟丝子 30g;经后期,加生地、白芍各 12g,枸杞子 15g;行经期,加益母草 15g,赤芍 12g,香附 10g。每日 1 剂,水煎分服。

功效活血祛瘀,健脾益肾。主治流产继发不孕。

本组 42 例经 3~6 个月经周期治疗后,34 例有效(治疗期间及停药后半年内妊娠者),5 例好转(治疗后虽未受孕,但各种与本

病有关的症状、体征及实验室检查有改善者),3例无效(既未受孕,与本病有关的症状、体征及实验室检查亦无改善者)。有效率达92.8%。

21. 养精调肝种玉汤

熟地18g,山药、山萸肉、阿胶(烔化服)、炒白术、当归、白芍各12g,丹皮、香附、柴胡各6g,杜仲10g,党参15g。每日1剂,水煎服,早晚2次服。用于不孕症。

有报道本方治疗31例,有效率达93%。“种子之法,即在于调经之中”,本方从调经入手,故取效良好。

22. 调肝补肾汤

当归、熟地、仙灵脾、桑寄生各10g,白芍、桑椹子、女贞子、阳起石各15g,蛇床子5g。宫体发育较差,基础体温呈单相性,加鹿角霜9g,肉桂6g,紫石英15g;月经超前错后,伴有血块者,加香附10g,橘叶、橘核各9g,逍遥丸15g(分吞);输卵管通而不畅或一侧阻塞者,加穿山甲10g,皂角刺、路路通各15g;形体肥胖,经少色淡,甚则闭经者,加苍术、白术各15g,生山楂、益母草各30g,红花10g。每日1剂,水煎服。主治不孕症。

有报道用本方治疗不孕症201例,结果总有效率为71.1%。

23. 化痰除湿消瘀汤

当归20g,皂角刺、防风各10g,白芷、陈皮、赤芍、贝母、瓜蒌皮、乳香、没药、益母草各15g。每日1剂,文火煎煮,每剂取汁400ml,每日3次,饭后服。15剂为1疗程,于月经来潮的第1天开始服用。用于治疗炎性原因引起的继发性不孕症。

有报道用上方治疗52例,治愈47例。

24. 活血化瘀种子汤

柴胡10g,白芍、益母草、鸡血藤、当归、丹参各15g,赤芍、泽兰、怀牛膝、刘寄奴、苏术各12g。肾阳虚加仙灵脾、鹿角霜、菟丝子各15g;肾阴虚加女贞子、旱莲草、枸杞子各15g;肾虚肝郁加川

楝子、制香附各 12g,菟丝子 20g。每次月经来潮即开始服药,每日 1 剂,连服 4 剂;月经来潮后的第 12~15 天再服 4 剂。治疗 3 个月为 1 疗程。有月经过期不潮或后错无定期者,待月经周期满 30 天时每天肌注黄体酮 10~20mg,连续注射 3 天。待月经来潮时再用中药治疗。方法同上。主治取环后继发性不孕症。

有报道用本方治疗取环后继发性不孕症 16 例,结果总有效率为 75%。

(二)其它效验方

指对不孕症治疗行之有效的中药组方、丸剂、针刺疗法等。可与内服通治方互相参考。

1. 不孕内外合治方

内服药:柴胡、香附、补骨脂、泽兰、当归、熟地、枸杞、川芎、菟藜各 10g,鹿角片(先煎),仙灵脾各 12g,甘草 3g。

中药离子穴位导入药:肉桂 5g,丹参、小茴各 15g。穴位:关元(双),子宫(双)。

内服药每日 1 剂,煎取 300ml,分 2 次口服,于月经干净后第 2 天开始服用。穴位导入药经蒸馏和合剂后,配制成 100ml 外用液。取 20cm×13cm 大小(12 层绒布)布垫浸透于上述药液里,然后将药垫放在小腹的关元(双),子宫(双)上,用直流电导入,每次 20 分钟,隔日 1 次,10 次为 1 疗程,于月经干净后第 2 天开始。主治不孕症。

有报道用本方治疗不孕症 24 例,结果有效率为 87.5%。

2. 调经助孕丸

菟丝子、当归、白芍、陈皮、红花、郁金各 15g。以上共研细粉,过筛,混匀,炼蜜为丸,每丸重 9g。患者来月经当天起,早晚各服 1 次,每次 3 丸,每次服药时用生姜 3 片(约 3g)煎水半碗送服,连服

4天,3个月为1疗程。主治不孕症。

曾有报道服本丸治疗146例不孕症患者,119例受孕。

3. 妇宝胜金丹

香附1000g,熟地270g,白薇240g,人参、当归、赤白芍、川芎、白芷、茯苓、桂心、牛膝、丹皮、藁本各90g,赤石脂、乳香、没药各60g,粉草45g,白珀、朱砂(飞)各30g。先将赤石脂醋浸3日炭火上煨7次,再淬,醋干为度,研细末,统将各药用黄酒浸,春五、夏三、秋七、冬十二日,晒干共为细末,炼蜜为丸,存备用。用于调经,治疗不孕症。

某女婚后生一女孩,后13年未再受孕,经期超前,量多而有白带,脉濡。经服上方30余剂,后足月妊娠,产一健康男婴。

4. 不孕紫参丸

紫河车80g,人参30g,当归、川芎、白芍、赤芍、生芪各40g,甘草30g,茯苓40g,熟地50g,桃仁20g,没药30g,益母草100g,炮姜20g,元胡、首乌各40g,炒枣仁30g。上药共为细面,炼蜜为丸,每丸6g重,每日早晚各服1次,每次2丸。1个月为1疗程,连服2~3个疗程。适用于不孕症。

近年曾有报道用本方治疗不孕症238例,总有效率达92.43%。

5. 天葵消症方

口服方:皂刺、白芍、穿山甲、红花、乌药、陈皮、香附各10g,蒲公英30g,柴胡、路路通各6g,当归12g。

灌肠方:皂刺、川朴各15g,蒲公英30g,生大黄10g,银花藤30g。

外敷方:皂刺、路路通、红花、透骨草、赤芍各15g,蒲公英30g,威灵仙、乳香、没药各20g。

口服方每日1剂,水煎服,每周服5剂,8周为1疗程;灌肠方每晚1剂,水煎取汁500ml,保留灌肠(经期停用);外敷方用白纱

布做成包蒸 40 分钟,双侧下腹各用 1 包,敷 30 分钟,每日 1 次,每包可重复用 2~3 次,疗程不限(连用 3 个疗程以上为佳)。主治因附件炎、输卵管不通、盆腔炎或输卵管结核等所致的不孕症。

有报道用本方治疗不孕症 77 例,结果妊娠率为 72.7%。

6. 逐瘀补肾种玉组方

I 号方:生地、熟地各 10g,云苓、仙灵脾各 12g,石楠叶 10g,制黄精 12g,路路通 10g,公丁香 2.5g,怀牛膝、炙甲片各 10g,桂枝 2.5g。

II 号方:云苓 12g,生地、熟地各 10g,仙灵脾 12g,石楠叶 10g,紫石英 12g,女贞子、狗脊、仙茅、鹿角霜、胡芦巴、肉苁蓉各 10g。

每月经净后服孕 I 号方 7 剂,继服孕 II 号方 8 剂。此外可选用乌鸡丸、河车大造丸等血肉有情之品同服。一般 3~6 个月左右可治愈。

7. 针刺排卵法

①关元、大赫、子宫、三阴交。②肾俞、肝俞、十七椎下、次髂、太溪。捻转、提插、中强刺激、得气后留针 20 分钟。隔日 1 次,两组交替。1 个月为 1 疗程,连续 3 个疗程。经期停药,为疗程的自然间隔。闭经者连续治疗 3 个月为度。主治原发性和继发性不孕症。

有报道用本方治疗不孕症 63 例,结果总有效率为 92%。

8. 柴胡生化汤

经前方:柴胡、香附各 12g,当归、白芍、郁金、川芎、炒栀子、丹皮、黄芩、藿香、砂仁、薄荷各 9g,益母草 15g,滑石 18g,甘草 3g。

经期方:当归 24g,川芎、桃仁、姜炭、黄芩各 9g,益母草 15g,香附 12g,滑石 18g,甘草 3g。

经前服①方 10 剂,经期服②方 2 剂,水煎,分 2 次服。经净三日男女各服妇科丸 1 瓶,分 3 次服完。连服 2 个月。主治原发性不孕症。

有报道用本方治疗不孕症 10 例,结果治愈率为 100%。

9. 种子丸

制附片、白及、细辛各 15g,石菖蒲、当归、生晒参各 50g,五灵脂 15g,山萸肉 155g,白藜 155g,炒白术 50g,制香附 30g,陈莲蓬 50g(烧存性),上药共研细末,蜜丸,梧桐子大,每于经净后服用,糯米酒送服,每日 2 次,每次 20 粒,服药 7 日内忌房事。主治不孕症。

有报道用本方治疗不孕症 893 例,结果总有效率为 49.16%。

10. 中药人工周期疗法

不孕症Ⅰ号:当归、白芍、生地、枸杞子、女贞子、桃仁、红花、旱莲草、甘草。伴月经提前的减红花、桃仁,加丹皮、梔子;伴月经错后的加血竭、益母草。白带多伴子宫体炎、附件炎的加生薏仁、白果、败酱草;伴有腹痛的加二花、地丁、元胡、川楝子。

不孕症Ⅱ号:巴戟天、黄芪、丹参、川芎、当归、生地、杞子、女贞子、旱莲草。伴有腰酸腿困,下肢乏力,月经期腹胀、腰痛、腰困,白带多者加芡实、黄柏、白果;腹痛,附件炎,宫体炎者加赤芍、二花、马齿苋、公英、地丁;输卵管不通者加穿山甲、通草、路路通。

不孕症Ⅲ号:党参、杜仲、川断、寄生、菟丝子、仙灵脾、仙茅、巴戟天、当归、白芍、川芎。

服药方法:月经来潮的当天服Ⅰ号 5 剂,接着服Ⅱ号 5 剂,Ⅲ号 5 剂。服Ⅰ号、Ⅱ号时不能同房;服Ⅲ号时分别在第二天、第五天各同房一次。月经错后 5 天不来者可以做尿妊娠试验,若阴性可按上方继续用药,连用 3 个月为 1 疗程,连用 3 个疗程后判断治疗效果。

曾有报道,按本方治疗不孕症 135 例,共有 74 例怀孕,有效率达 63%。

二、无排卵性不孕症方

无排卵性不孕症是指因各种病变引起卵巢功能紊乱导致不排卵而出现的不孕症。临床常见。可因多种因素引起：①卵巢病变，如先天性卵巢发育不全、多囊卵巢综合征、卵巢功能早衰、肿瘤或囊肿等；②下丘脑—垂体—卵巢轴功能紊乱，引起无排卵性月经、闭经等；③全身性疾病如重度营养不良、甲亢等影响卵巢功能。

近年来各地采用中药人工周期疗法，实践证明有较好的促排卵作用；如能中西医结合治疗，更可提高临床疗效。

1. 调经助孕汤

香附、熟地黄、当归各 15g，川芎、枸杞子、菟丝子、山萸肉、柴胡、白芍、肉苁蓉、仙灵脾、巴戟天各 10g，水煎服，日 1 剂，分 2 次服，连续服用 1 个月为 1 疗程。适用于无排卵不孕症。

临床报道上方治疗无排卵不孕症 86 例，总有效率达 86%。

2. 加味真机散

食盐 30g，巴戟天、川椒、附子、肉桂、淫羊藿、紫石英、香附各 10g，川芎、小茴香各 6g，麝香 0.1g，生姜片 5~10 片，艾炷 21 壮如黄豆大，麦面粉适量。先将食盐、麝香分别研细末分放待用，次将其余诸药混合研末备用。用时嘱患者仰卧，先以温开水调麦面粉成面条，将面条绕脐周一圈（内径约 1.2~2 寸），然后把食盐填满

脐窝略高 1~2cm,接着取艾炷放于盐上。点燃灸之,连续灸 7 壮以后,去脐中食盐,再取麝香末 0.1g 纳入脐中,再用上药末填满脐孔,上铺姜片,姜片上放艾炷点燃频灸 14 壮,月经第 6 天开始,每隔 2 天灸 1 次,连续灸 6 次为 1 个疗程。主治无排卵性不孕症。

有报道用本方治疗不孕症 109 例,结果总有效率为 61.5%。

3. 调经育子汤

紫石英 40g,菟丝子、枸杞子各 20g,淫羊藿 15g,益母草 12g,露蜂房、人参、王不留行、红花、香附、柴胡、枳壳各 10g,川椒 2g。每日 1 剂水煎服。于月经第 5 天开始服用,连服 5~12 剂。主治无排卵性不孕症。

近年来曾有报道用本方治疗不孕症 55 例,结果总有效率为 76.4%。

4. 补肾排卵方

熟地、当归各 10g,淮山药、仙灵脾各 15g,菟丝子、紫河车各 12g。每日 1 剂水煎。分 2 次口服。1 月为 1 疗程,主治排卵功能障碍性不孕症。

临床报道用本方治疗不孕症 93 例,结果有效率为 70%。

5. 人工周期方

周期方Ⅰ:熟地、当归、黄精、淮山药各 15g,炒杭芍、菟丝子、盐炒杜仲、仙灵脾、桑寄生、仙茅各 10g。

周期方Ⅱ:菟丝子 30g,仙茅、仙灵脾、醋炒柴胡、当归、川芎、赤芍、香附、怀牛膝、淡木通各 10g。

周期方Ⅲ:菟丝子 30g,紫河车 60g,鹿角胶、龟板、熟地、制首乌各 15g,仙茅、仙灵脾、香附各 10g。

周期方Ⅰ在月经周期第 5 天开始服药,每日 1 剂,连服 5 剂;周期方Ⅱ在月经周期第 11 天开始服用,每日 1 剂,连服 3 剂;周期方Ⅲ在月经周期第 22 天服用,每日 1 剂,连服 4 剂。经期停用。主治无排卵性不孕症。

临床报道用本方治疗不孕症 31 例,结果有效率为 87.1%。

6. 促排卵组方

I 号方:当归、续断、寄生、赤芍、菟藟子各 10g,川芎、香附、泽兰、怀牛膝各 9g,丹参 12g。

II 号方:熟地 20g,女贞子、当归、续断、枸杞子、寄生各 10g,仙灵脾、党参、泽兰各 9g,菟丝子、覆盆子各 15g,丹参 12g。

III 号方:即 II 号方加巴戟天、肉苁蓉各 15g,鹿角胶(或锁阳) 9g。

IV 号方:麦芽 30~60g,柴胡、当归、郁金各 9g,香附、云苓、白芍、王不留行各 10g,橘核、蒲公英各 15g。

于月经周期第 1~5 天每日 I 号方 1 剂;第 6~11 天,每日服 II 号方 1 剂。第 16~18 天隔天服 III 号方 1 剂。如患者表现为肝郁气滞血瘀,则以 IV 号方代替 III 号方服之。主治排卵功能障碍所致不孕症。

有报道用本方治疗不孕症 18 例,结果总有效率为 66.7%。

7. 排卵中西医结合法

赤白芍、泽兰、牛膝、益母草、生蒲黄、鸡血藤、女贞子、菟丝子、枸杞子、肉苁蓉、仙灵脾、仙茅各 9g,覆盆子 15g。每日 1 剂,于经期连服 3 剂,月经周期第 12~13 天再服 3 剂,每个周期共 6 剂。病情改变时根据辨证随证加减。配合西医采用人工周期及克罗米酚促排卵疗法,方法同一般临床常规。主治排卵障碍性不孕症。

临床研究表明,克罗米酚是当前国内外公认有效的诱发排卵药,但只限于用药周期,一旦停药则不排卵;补肾可促进卵泡发育,在补肾的基础上拟用活血之品可改善微循环,增加血流量,提高排卵率。二者结合治疗排卵障碍性不孕症的效果比单纯使用西药好。经治疗 65 例患者,有效率 90.5%,明显优于单纯西药治疗组(65 例,有效率 67%)。

8. 排卵毓麟汤

紫石英 40g,肉苁蓉 10g,枸杞子、菟丝子各 20g,鹿茸 1g(冲),紫河车 3g(冲),五味子、人参各 10g,麦冬、益母草各 12g,红花、半夏、竹茹、香附、青皮各 10g。月经第 5 天开始,每日 1 剂,水煎服,连服 5~12 剂。闭经者采用服 3 剂,停 3 天;再服 3 剂,再停 3 天的服药方法。适用于无排卵型不孕症。

通过临床观察,本方的痊愈率(妊娠率)明显高于氯米芬的痊愈率(妊娠率),经安全性观测服排卵毓麟汤后未见毒副作用,且多有性欲增强、精力充沛之感;未见产出畸形胎儿且无流产弊病。本方为促排卵较理想之方。

9. 石英毓麟汤

紫石英(先煎)15~30g,川椒 1.5g,仙灵脾、川断、当归、川牛膝各 12~15g,菟丝子、枸杞子、香附、丹皮、赤白芍各 9g,川芎、桂心各 6g。水煎分 2 次服,日 1 剂。适用于无排卵型不孕症。

凡基础体温单相,B 超监测 2 个月经周期未发现卵泡者,均在月经周期第 5 天开始服药,月经规律者服 6 剂,延长者服 7~12 剂;无排卵者继前法服药,发现卵泡后即以 B 超观察数次,判断卵泡发育是否正常。最多服用 12 个月经周期观察疗效。

有报道以本方治疗 59 例无排卵型不孕症,总有效率为 79.7%。

10. 补肾促卵方

熟地、首乌、菟丝子、肉苁蓉、仙茅、仙灵脾、女贞子、旱莲草、枸杞、川断各 9g,淮山药 15g,当归 9g,阿胶 12g。经净后每日 1 剂,水煎分 3 次口服,连用 7~10 剂为 1 疗程,多于 2~3 疗程即有良效。适用于无排卵性不孕症。

临床报道用本方治疗无排卵性不孕症 95 例,结果总有效率达 86%。

11. 助孕育麟方

Ⅰ号：云茯苓 12g，生熟地各 12g，川牛膝、炙甲片各 9g，公丁香 2.5g，仙灵脾 12g，石楠叶 9g，制黄精 12g，桂枝 2.5g。

Ⅱ号：云苓 12g，生熟地各 12g，石楠叶 9g，紫石英 12g，熟女贞、炙狗脊、淡苁蓉、仙茅、胡芦巴、鹿角霜、仙灵脾各 9g。

于经净后服Ⅰ方 7 剂，到中期（排卵期）服Ⅱ号 8 剂。主治排卵功能异常或黄体功能不全之不孕症。

临床报道用本方治疗不孕症 245 例，结果总有效率为 75%。

12. 卵巢早衰方

知母、黄柏各 12g，生地 15g，龟板、鳖甲、女贞子、仙灵脾、补骨脂、赤芍、桃仁、当归各 12g。乏力加太子参 15g；心烦易怒加丹皮 9g，炒山栀 12g；症状好转后用乙蔗酚 1mg，每晚 1 次，连服 20 天，每日 1 剂，水煎服，主治卵巢早衰。

近年来有报道用本方治疗卵巢早衰 6 例，结果均获满意效果。

13. 妇科暖宫丸

当归 10g，人参、熟地、川芎各 5g，益母草 10g，鹿胎、茴香各 5g，香附 10g，藏红花、山药各 5g，紫河车粉 25g。共为细末，炼蜜为丸。每丸重 2.5g，每次 3 丸，1 日 3 次。

近来有报道以本方治疗不孕症 69 例，结果总有效率为 82%。

14. 四新毓麟汤

紫石英、党参、川断各 15g，仙灵脾 9g，黄芩 15g，徐长卿、菟丝子、当归、白芍、白术、云苓、炙甘草各 9g，熟地 12g，川椒 1.5g，鹿角霜、川芎各 6g。水煎服，每月以月经第 7 天开始服药，每日服 1 剂，连服 3 日停药 1 天，再服 3 剂，每月共服 6 剂。

临床报道本方治疗不孕症 102 例，总有效率为 76%。

15. 于氏不孕方

当归 15g，白芍 20g，炒白术、茯苓、香附、川楝子、丹皮、山萸肉各 12g，熟地、菟丝子各 20g，炒杜仲 12g，枸杞子 15g，元胡 12g，全

瓜蒌 10g,川芎 9g,以水煎服,日 1 付。

临床报道治疗 338 例不孕患者,其中妊娠 204 例。有效率为 60.3%。

16. 乌黄二白丸

川大黄、真川乌、白檀香、白豆蔻、麸枳壳、天南星、草豆蔻、辽细辛 3g。选用地道上品,共研细末,炼蜜为丸,共分 60 粒,经前 15 日起,每晨用温开水送服 2 粒,经期不停。若未孕,下月照服。

临床报道以本方治疗不孕症 82 例,有效率 81%。

17. 育麟珠

当归 60g,枸杞、鹿角胶、川芎各 30g,白芍 60g,党参、杜仲、巴戟天、淫羊藿、桑寄生、菟丝子各 30g,胎盘 60g,鸡血藤膏 120g,共研细末,炼蜜为丸,每日早、中、晚各服 9g。

近年有报道以此方治疗不孕症 92 例,有效率为 76%。

18. 种子方

鹿角胶 15g,肉苁蓉、枸杞、巴戟天各 12g,柏子仁、杜仲各 9g,牛膝 3g,小茴香 9g,桑寄生、菟丝子各 15g,覆盆子、淫羊藿各 24g,以水煎服,日 1 付。

近年有报道本方治疗不孕症 60 例,结果总有效率为 71%。

19. 调补冲任汤

大熟地、全当归各 10g,白芍、桑椹子、桑寄生、女贞子各 15g,仙灵脾、阳起石各 10g,蛇床子 3g。水煎分 2 次服,隔天 1 剂。月经期间或感冒、腹泻等症时暂停服。如偏阳虚者可加鹿角霜 10g,附子 6g;偏阴虚者加龟板、柏子仁各 10g,玉竹、生地各 15g。

临床报道以本方加减治疗不孕症 56 例,结果总有效率为 86%。

三、黄体功能不全性不孕症方

本节可与第九章月经不调秘验方有关章节相互参阅。

1. 增黄丸

柴胡 10g, 当归 30g, 醋香附、赤芍、白芍、川芎各 15g, 薄荷 5g, 鸡血藤 20g。肝郁阳虚、冲任阳虚者, 上方加肉桂 5g, 巴戟天、仙茅各 15g; 肝郁阴虚、精血不足者, 加枸杞、女贞子各 15g, 山萸肉 10g。于月经干净后 3 天开始服用。经期停服, 3 个月经周期为 1 疗程。主治黄体功能不全所致不孕症。

有报道用本方治疗黄体功能不全 69 例, 结果总有效率为 81.2%。

2. 扶黄煎

菟丝子、仙灵脾、巴戟天各 15g, 鹿角粉 6~9g, 山萸肉 12g, 淮山药、炙龟板各 18g。肾虚肝郁型加川楝子、制香附、当归、川芎、桔梗、柴胡、小茴香、失笑散等; 肾虚宫寒型加紫石英、石楠叶、附子、白芍、艾叶。经行量少者加红花、桃仁、益母草。肾虚脾弱型加党参、黄芪、枸杞、黄精、熟地; 经行量多者加仙鹤草、乌贼骨、炒地榆、大蓟、小蓟; 失眠多梦者加辰茯苓、辰灯芯、夜交藤; 便滞者加炒扁豆、广木香等。每日 1 剂, 水煎服。主治黄体功能不全性不孕症。

临床报道用本方治疗黄体功能不全性不孕症 72 例,结果总效率为 94.44%。

3. 补黄加味四物汤

当归 12g,川芎 9g,赤芍、白芍、生地、熟地各 15g。肾阳虚者加紫石英 10g,仙茅、仙灵脾、菟丝子、覆盆子各 15~20g,每次选加其中的 1~2 味;肾阴虚者加女贞子、旱莲草、枸杞子、五味子、玄参、麦冬各 15~20g,每次选加其中的 1~2 味。每日 1 剂水煎,分 2 次口服。每个月经周期为 1 疗程。经期及妊娠后停用。主治黄体功能不全所致的不孕症。

近年曾有报道用本方治疗不孕症 40 例,结果妊娠率为 70.4%。

4. 助黄促孕方

菟丝子、熟地、枸杞子各 30g,桑寄生 20g,淮山药 15g,甘草 10g。经后期加鹿角霜、肉苁蓉;经间期加丹参、石菖蒲、黄芪;经前期加女贞子、旱莲草。于月经干净后每日 1 剂,连服 12~15 剂。同时于月经周期第 5 天起,每日加服克罗米芬 50~100mg,共 5 天。主治黄体功能不全所致不孕症。

有报道用本方治疗不孕症 60 例,结果总效率为 98.3%。

5. 促黄归肾丸

当归 10g,熟地 12g,山萸肉 10g,枸杞 12g,菟丝子、杜仲、山药各 15g,茯苓 10g。肾阳虚加仙茅、紫石英、仙灵脾、巴戟天;肾阴虚型加女贞子、旱莲草、阿胶、龟板;肾虚肝郁型加柴胡、香附、川楝子、郁金;肾虚血瘀型加桃仁、泽兰、丹参、茺蔚子。水煎,于经净 1 周开始服,每日 1 剂,连服 7 剂,3 个月为 1 疗程。主治黄体功能不足之不孕症。

临床报道 93 例患者按本方加减治疗,有效 85 例,无效 8 例,总效率为 91.4%。

四、输卵管阻塞性不孕症方

输卵管阻塞是不孕症最常见因素。如输卵管发育不全,或输卵管炎症引起伞端闭锁或输卵管粘膜破坏使输卵管闭塞。此外,阑尾炎或产后、术后所引起的继发感染,亦可导致输卵管阻塞而发生不孕。

中医治疗本病采用活血化瘀、清热解毒诸法,内服、外治并举,常能收到良好效果。

(一)内服方

指以内服法为主者。可同时结合外治疗法,以提高临床效果。

1. 活血通管汤

当归、赤芍、丹皮各 15g,川芎、桂枝、云苓各 10g,炒桃仁、红花、王不留行、路路通各 12g,穿山甲 9g,甘草 6g。下腹部胀痛,经行更甚者加炒枳壳 12g,香附 15g,青皮 10g;下腹部坠痛,加五灵脂 12g,炒蒲黄 10g,延胡索 15g;左侧腹痛,脉沉弦加三棱、莪术各 10g;右侧腹痛加木香、焦槟榔各 10g;肾气虚加枸杞子、菟丝子、覆盆子各 15g。每日 1 剂水煎,分 2 次口服。主治输卵管阻塞性不

孕症。

有报道用本方治疗输卵管阻塞性不孕症 108 例,结果总有效率达 92.3%,其中痊愈 45 例,显效 32 例,有效 22 例。

2. 输卵管阻塞方

桃仁、红花、赤芍、川芎、柴胡、穿山甲、枳壳各 10g,生地、川牛膝各 15g,当归 12g,甘草 3g,肉桂 8g。气虚加黄芪 20g,党参 15g;实热者加栀子 10g,丹皮 12g;痰湿者加半夏、苍术各 10g。每日或隔日 1 剂,水煎服,经期停服(若月经量多者)。主治输卵管阻塞性不孕症。

临床报道用本方治疗输卵管阻塞性不孕症 50 例,结果总有效率为 86%。

3. 输卵管粘连方

当归 20g,丹参、银花、白花蛇舌草各 30g,川芎、桃仁、红花、乌药各 12g,甘草 6g。寒湿客于胞宫,下肢冷痛者加艾叶、吴茱萸各 9g;白带多者加车前子、薏苡仁、革薢各 15g;气虚者加党参、黄芪各 15g。上方水煎内服,1 日 1 剂。主治输卵管阻塞性不孕症。

有报道用本方治疗输卵管阻塞性不孕症 30 例,结果有效率为 80%。

4. 通卵受孕种育丹

当归、炒蒲黄各 10g,荔枝核 15g,干姜、川芎各 8g,玄胡 15g,赤芍 10g,官桂 4.5g,炒茴香 3g。肝郁气滞去干姜、官桂、茴香,加青皮、郁金、丹皮、香附;体胖痰湿加白术、茯苓、车前子、益母草;瘀血,少腹疼痛加制乳没、山甲、留行子;经来少腹冷痛重用干姜、官桂、茴香;带多加土茯苓、槟榔、薏仁。每日 1 剂,水煎服,主治输卵管阻塞所致不孕。

有报道用本方治疗不孕症 32 例,结果治愈率为 80.5%。

5. 通任种子汤

香附、赤白芍、桃仁、红花、络石藤各 9g,丹参 30g,川芎、小茴

香、炙甘草各 6g, 当归、连翘各 12g。少腹痛重加元胡、生蒲黄各 6g; 有包块者加三棱、莪术各 9g; 腹胀者加木香、陈皮各 9g, 每日 1 剂水煎, 分 2 次口服。主治输卵管阻塞所致不孕症。

近年曾有报道用本方治疗输卵管阻塞性不孕症 11 例, 结果妊娠率为 90.5%。

6. 桂枝茯苓丸加减

桂枝、茯苓、当归、红花、丹参、五灵脂、丹皮、制香附各 10g, 蒲公英、三棱、莪术、路路通各 20g, 枸杞子、菟丝子各 15g。于月经干净后服药, 水煎, 日服 2 次, 连服 14 天。用于治疗人工流产后输卵管炎性阻塞继发不孕症。

临床报道上方经治 36 例, 总有效率达 86.1%。临床观察, 此类病人配合应用输卵管通液术效果更佳。

7. 活络通管汤

赤芍、川芎、三棱、莪术、制乳香、制没药、皂角刺、炮甲、夏枯草、桃仁、昆布、海藻各 9g, 益母草、路路通各 15g, 丹参 30g。气虚者加黄芪、党参; 肝气郁滞加柴胡、青陈皮; 寒凝加附子、肉桂、乌药、小茴香; 输卵管积水加猪苓、茯苓皮、泽兰、薏苡仁; 附件炎症加败酱草、红藤、蒲公英、紫花地丁; 结核性者加百部、十大功劳叶; 少腹痛重加玄胡、生蒲黄、炒灵脂。每日 1 剂, 水煎服, 连服 2 个月为 1 疗程。完成疗程后进行输卵管造影或通液, 无效再服 1~2 个疗程。多数病人服药 1~2 个疗程即见效果。主治输卵管阻塞性不孕症。

有报道用本方治疗输卵管阻塞性不孕症 108 例, 结果总有效率为 89.82%。

8. 路路通三甲散

路路通、炮甲、龟板、鳖甲、上甲、下甲、桃仁、红花、丹参、王不留行、木通、桂枝。用法: 上药各等份, 红花少许, 共为细末, 把药末拌匀后备用。每天早、晚空腹服 6g, 黄酒送下。禁食肥甘厚腻之

品、避免受凉。月经期停药。用于治疗输卵管阻塞引起的不孕症。

近年来有报道上方治疗 36 例,34 例怀孕,2 例好转。治疗时间最短者 45 天,最长者 200 天。

9. 加減溫腎通絡湯

仙灵脾 15g,仙茅、全当归、杭白芍、川芎各 10g,益母草 30g,细辛 3g,小茴香、台乌药各 10g,炙甘草 6g,炙黄芪、熟地、路路通各 10g,穿山甲 6g,橘核、荔枝核各 10g。每日 1 剂,水煎服。主治输卵管不通。

近年来曾有报道用本方治疗输卵管不通 96 例,结果总有效率为 88.8%。

10. 丹参活血汤

丹参 12g,赤芍、穿山甲各 9g,红花、熟地、山药、泽兰、王不留行、路路通各 10g,桃仁、制香附各 6g。肾阴虚加二至丸、菟丝子;肾阳虚加仙灵脾、仙茅、巴戟天;寒象明显加艾叶、肉桂;气虚加黄芪、党参、茯苓;血虚加当归、党参、川芎;痰湿偏盛加苍术、制半夏、茯苓;热毒偏胜加银花、蒲公英、紫花地丁。于月经周期第 5 天起连续服中药 5 剂,再于月经后半周期连续服用中药 5 剂。再按以上服药方法连续治疗 3 个月经周期为 1 疗程。一般用 1 个疗程即获效。可同时配合运用西药抗生素、胎盘组织液、糜蛋白酶注射,超短波、红外线照射、神灯、激光及输卵管治疗通水等方法。主治慢性输卵管炎所致的不孕症。

有报道用本方治疗不孕症 60 例,结果受孕率为 76.7%。

11. 疏肝活血法

柴胡、当归、赤芍各 10g,茯苓 15g,白术 10g,薄荷 6g(后下),丹皮、香附、郁金各 10g,甲珠 5g,怀牛膝 15g,丹参 30g,甘草 6g。加減:痰湿者加法夏 10g,制南星 6g,白芥子 10g,陈皮 10g。兼肾阳虚者加附片、桂枝各 10g,熟地 20g,山茱萸 10g;肾阴虚者加熟地 20g,山茱萸 10g,女贞子 30g,山药 10g。日 1 剂,煎服 2 次。28

~30 天为 1 疗程。适用于炎症性输卵管阻塞不孕症。

近期有报道,以本方治疗炎症性输卵管阻塞不孕症 103 例,治愈 82 例,治愈率达 79.61%。

12. 助孕通管汤

熟地、益母草、路路通、仙灵脾、皂角刺各 15g,当归 12g,赤白芍、川芎、昆布、海藻、夏枯草、桃仁、三棱、莪术、制乳没各 9g,炮甲 12~15g,丹参、紫石英各 30g。气虚者加党参、黄芪;肝气郁滞者加柴胡、青陈皮等;寒凝加附子、肉桂、乌药、小茴香;输卵管积水加败酱草、红藤、公英、地丁;结核性加百部、十大功劳叶;小腹痛重加延胡索、生蒲黄、五灵脂。每日 1 剂,水煎服。连服 2 个月为 1 疗程,疗程完成后进行输卵管造影,无效者再服 1~2 个疗程,最多可服至 6 个月,多数病人 1~2 个疗程即可见效果。主治输卵管阻塞性不孕症。

有报道用本方治疗输卵管阻塞 72 例,结果治愈率为 87.5%。

13. 化瘀补肾通塞汤

当归、桃仁、香附各 10g,川芎、赤芍、五灵脂、熟地、菟丝子、覆盆子、山萸肉各 10g。瘀阻甚者加三棱、莪术各 15g;肾阳虚者加仙灵脾、巴戟天各 10g;肝郁明显者加柴胡、合欢皮各 10g;湿热重者加蒲公英、败酱草各 12g,黄柏 9g,熟地易生地;少腹痛甚者加益母草、延胡索各 10g;虚寒者减赤芍,加吴茱萸 6g,桂枝 10g。隔日 1 剂,水煎服。10 日为 1 疗程,主治输卵管阻塞性不孕。

临床报道用本方治疗不孕症 25 例,结果总有效率为 92%。

14. 加减四逆散

柴胡 6~10g,赤白芍各 10g,穿山甲 10g,枳实或枳壳 10g,炙甘草 6g,路路通 10~15g。气虚加黄芪、党参;肾气虚加寿胎丸;肾阳虚加仙茅、仙灵脾;肾阴虚加二至丸;脾虚加茯苓、山药、薏仁;寒者加吴萸、肉桂或桂枝;夹痰湿加法夏、竹茹、车前草;血瘀加莪术、丹参、鸡血藤;血热加栀子、黄芩、蒲公英、败酱草等。上药水煎服,

每日1剂,10日为1疗程,连用2~3个疗程。主治输卵管阻塞所致不孕症。

有报道用本方治疗不孕症30例,结果总有效率为93.6%。

15. 通塞受孕方

①甲方:杭白芍30g,海螵蛸、茜草根、制香附各15g,路路通、留行子、莪术、穿山甲、皂角刺各12g,地鳖虫、川楝子各10g,小茴香5g。

②乙方:熟地、紫石英各30g,山萸肉、鹿角胶各12g,蕲艾、小茴香、炮姜各5g,菟丝子、金樱子各15g,皂角刺、路路通各10g。

用上甲乙两方交替给药。于经净后开始服用甲方2周,排卵后服用乙方2周,以1个月经周期为1疗程。并取皮硝外敷下腹部,每次30分钟,每日2次。疗程不限。主治输卵管阻塞性不孕症。

有报道用本方治疗不孕症32例,结果总有效率为85.2%。

16. 通管系列方

①通管汤:当归、熟地、赤芍、白芍、川芎、生茜草、石菖蒲、皂角刺各9g,桃仁、薏苡仁、当归、红花、制香附各12g,海螵蛸20g,路路通、败酱草、红藤各15g。肝经瘀阻者去熟地,加柴胡、郁金各9g;肾虚夹瘀者去红藤,加菟丝子15g,仙灵脾9g;肝郁肾虚者去石菖蒲、红藤,加柴胡9g,菟丝子15g;内热明显时,熟地易生地,加丹皮、黄芩各9g;表现虚寒时,去败酱草、红藤,加桂心5g,炮姜9g。

②通管Ⅱ号方:熟地、当归、白芍、仙灵脾、肉苁蓉、鹿角霜各9g,川芎6g,桃仁、红花、制香附各12g,菟丝子、败酱草各15g。若乳胀甚,加柴胡9g;少腹痛不解,加元胡9g;小腹冷痛,去败酱草加桂心6g。

③妇透Ⅰ号方:桃仁500g,皂角刺、败酱草各750g。浓煎制成2000ml药液。

卵泡期开始服“通管汤”,每日1剂,排卵期前停药。若服药后

经量明显增多或淋漓不尽,可于经后期停服 1~2 日,待经净再服。排卵黄体期用“通管Ⅱ号方”,其中肝郁肾虚型或肾虚夹瘀型于排卵期开始服用,每日 1 剂,服至经行。服药后如肾虚证或黄体功能仍无改善,可暂停汤剂,于黄体期投乌鸡白凤丸或河车大造丸 1~2 个周期,观察效果。肝经瘀阻型则在此期连续服用“通管汤”。于经净第 3 日起,采用 2GL-1 型直流感应电疗机治疗,阴极放在八髎穴,阳极放在关元穴。阴极部位贴敷浸过“妇透Ⅰ号方”药液的吸水纸。通电后,通过离子穴位透入作用,达到局部活血化瘀的目的。每日 1 次,连续 10 日,一般连用 3 个周期。如治疗后有不规则出血或月经失调,可暂停用。主治输卵管阻塞性不孕症。

有报道用本方治疗输卵管阻塞性不孕症 40 例,结果妊娠率为 50%。

17. 不孕症组方

①口服基本方:当归、王不留行、牛膝、白毛藤各 15g,海藻 30g,甘草、路路通、威灵仙、月季花各 12g,穿山甲 9g,牡蛎 60g。寒瘀去白毛藤,加桂枝、细辛各 9g;瘀热去威灵仙,加丹皮 9g,丹参 15g,红藤 30g;肝郁去威灵仙,加柴胡、鹿角霜各 9g,八月札 15g;气虚去牛膝、月季花,加党参、黄芪、荔枝核各 12g。

②四制香附丸(成药)。

③助孕口服液:由枸杞子、肉苁蓉、仙灵脾、仙茅、菟丝子、熟地、石楠叶、韭菜子、女贞子、炙甘草等制成口服液。

④震灵丹(成药)。

⑤大黄廑虫丸(成药)。

⑥七厘散(成药)。

⑦灌肠方:透骨草、皂角刺、土茯苓各 15g,制乳香、制没药、三棱、苦参各 9g,威灵仙 12g。

治疗时应按下列方法服药。①口服基本方每日 1 剂,煎服 2 次,于月经干净第 3 天起开始服,至月经来潮前第 3 天停服。②月

经期间服四制香附丸,每日2次,每次6g。③如患者基础体温示黄体期较短或双相不典型,于月经干净第3天起加服助孕口服液,以促排卵、健黄体,每次20ml,每日3次。④月经量多,在服用四制香附丸的同时加服市售震灵丹,每日2次,每次6g。⑤月经期腹痛,经血量少,在服用四制香附丸的同时,加服大黄廑虫丸,每日2次,每次6g。⑥外敷药用七厘散少量,撒入麝香虎骨膏中,敷贴两侧少腹,2日换药1次,敷4天,休息2天(也可用肉桂、细辛等量研末,用凉开水调湿敷脐,以填平脐眼为度,用护膏脐布固定,2天换药1次,敷4天,休息2天)。⑦灌肠液水煎取汁100ml,温度以39℃左右为宜,隔晚1剂,排便后保留灌肠,经期停用。主治输卵管病变(如输卵管阻塞或积水、粘连或通而不畅,结核性阻塞等)所致的不孕症。

有报道用本方治疗输卵管阻塞性不孕150例,结果总有效率为88.7%。

18. 补肾通络汤

桑寄生、川续断各30g,淮山药、牛膝各20g,当归、赤芍各15g,丝瓜络10g。肝郁肾虚型加柴胡、郁金、川楝子;肾虚夹瘀型选加赤石脂、丹参、苏术、三棱、莪术;肾虚夹痰湿型加胆星、陈皮、制苍术、制香附、制半夏;肾虚夹湿热型选加红藤、败酱草、碧玉散、黄柏、薏仁等。上药水煎服,每日1剂,1个月经周期为1疗程。6个疗程以上未孕者作子宫输卵管碘油造影术进行复查。主治输卵管阻塞性不孕症。

有报道用本方治疗输卵管阻塞性不孕症30例,结果总有效率为63.3%。

19. 化瘀通塞汤

当归、白芍、薏仁、熟地各12g,红藤、菟丝子各20g,丹皮、山甲片各15g,红花、地鳖虫、皂刺、路路通各10g,桃仁6g。伴肾虚之腰膝酸软而痛,小腹冷,头目眩晕者去丹皮、红藤;便溏者去桃

仁,加炮附子、肉桂等;伴肾阴虚之腰膝酸软,眩晕耳鸣,失眠多梦者,加女贞子、枸杞子;伴肝郁气滞之少腹胀痛,胸肋满闷,临行乳胀,急躁易怒者,加柴胡、月季花、玫瑰花;见体质肥胖,头晕,倦怠者,加苍术、半夏、陈皮,伴热阻胞宫较重之心烦易怒,头眩晕耳鸣,口干口渴,少腹刺痛或胀痛拒按,尿赤便秘者,加连翘、蚤休、黄连等;若湿热较明显者,加茵陈、黄柏等。每日1剂水煎,分2次口服。主治输卵管阻塞性不孕症。

有报道用本方治疗输卵管阻塞性不孕症,结果治愈率为71.4%。

20. 红花丹参汤

红花、丹参、葛根、延胡索、泽泻各12g,当归、桂枝、制香附、枳壳、山楂、五灵脂(包)各10g,吴茱萸、木香、陈皮各10g。若兼气虚者,加黄芪12~15g,党参12~15g,白术10g;若兼瘀实证,加三棱10g,莪术10g,山甲粉(另吞)3~5g,地鳖虫3~5g。每日1剂水煎,分2次口服。并于经后3天行输卵管通畅试验。主治输卵管阻塞所致的不孕症。

有报道用本方治疗输卵管阻塞14例,结果总有效率为100%。

21. 输卵管积水方

蒲公英30g,地丁15g,桂枝、茯苓、丹皮、赤芍、当归各10g,桃仁3g。肿物水囊性感觉明显,活动性大加泽兰10~20g;血瘀甚加丹参15~20g,琥珀1g,肿物超过6cm³日久,疼痛明显并疑有粘连者,酌加三棱、莪术、鳖甲、皂刺、益母草;下腹痛甚,还可加元胡,姜黄。水煎服,每日1剂,3个月为1疗程。并同时采用超短波或抗生素治疗。主治输卵管积水。

有报道用本方治疗输卵管积水60例,结果总有效率为96.6%。

22. 大黄通输卵管方

大黄 10g, 桃仁、陈皮、细辛、斑蝥、红花各 3g。将上药共研细末, 醋为丸如梧桐子大, 每次月经第 1 天开始服用, 2 天分 4 次将药服完。每 1 月经周期为 1 疗程。主治输卵管阻塞。

有报道用本方治疗输卵管阻塞 70 例, 结果总有效率为 85.6%。

23. 加减血府逐瘀通塞方

当归 18g, 白芍 21g, 川芎 9g, 红花 6g, 桃仁、泽兰各 12g, 枸杞子 30g, 穿山甲、牛膝各 12g, 生地 24g, 香附、卷柏各 12g。每日 1 剂, 水煎服。主治输卵管阻塞。

有报道用本方治疗输卵管阻塞 12 例, 结果均获痊愈。

(二) 外治方

指通过外治方法疏通输卵管阻塞的有效验方。有些亦同时采用内服方, 如外治、内服联合使用, 更可提高临床疗效。

1. 外敷通管方

透骨草 200g, 红藤、赤芍、路路通各 15g, 三棱、莪术、丹皮、水蛭、虻虫、海藻、皂刺各 10g。腰膝酸楚疼痛, 经期痛剧, 色黯有块, 小腹隐痛, 畏寒肢冷者加桂枝; 经前乳房胀痛, 经行腹痛色黯、胸闷、心烦易怒者加川楝子; 小腹胀痛有冷感, 经行后期量少或闭经, 形体肥胖者加桂枝、细辛。上药 1 剂用温水拌潮后装布袋内, 淋洒白酒 30ml 置锅内蒸 20 分钟, 取出后待温热适度敷于下腹部。药袋上部加敷塑料布或热水袋保温, 温度维持在 40℃ 左右为宜, 每晚 1 次, 每次 40 分钟, 每 4 日换药 1 次。行经期间停用, 15 天为 1 疗程, 连用 3 个疗程。治疗期若合并黄体功能不全者, 宜在月经中期加用补肾壮阳药。主治输卵管阻塞性不孕症。

有报道用本方治疗输卵管阻塞性不孕症 100 例, 结果总有效

率为94%。

2. 热敷灌肠方

①口服方：柴胡、麦冬、皂角刺、路路通各10g，枳实、赤芍各12g，丹参30g，三七粉(分吞)各3g，穿山甲20g。下腹痛，黄带多，质稠气秽者加龙葵、蛇莓；经前乳房胀痛者加露蜂房、荔枝核；经期小腹冷痛或带多清稀、气味腥者加鹿角霜、肉桂；输卵管积水者加大戟、廑虫、仙灵脾或荔枝核、泽兰；输卵管结核加夏枯草、蜈蚣；子宫发育不良者加山萸、紫河车；面色苍白，舌质淡者加黄芪、当归。每日1剂，水煎服，经期停药。

②热敷方：透骨草、丹参各30g，川乌、肉桂、红花各10g，威灵仙、乳香、没药、当归各20g，赤芍15g。将上药轧成绿豆大颗粒，装布袋内，滴入少许白酒，蒸40分钟，敷于下腹部，再在布袋上面压热水袋保温，温度维持在40℃左右，约40~60分钟。每日1次，2日更换药物。月经期间一般停用。

③灌肠方：丹参、赤芍各30g，三棱、莪术、枳实、皂角刺、当归、透骨草各15g，乳香、没药各10g。每晚1剂，浓煎取汁200ml，保留灌肠，温度以39℃左右为宜。每日1次，每灌肠10次，休息3~4日。经期停用。

另外还应在给药前令患者于经后3~7天进行输卵管通畅试验，用药后继续输卵管通畅试验，如此反复治疗，反复试验。最后作输卵管碘油造影检查以确诊是否通畅。主治输卵管阻塞所致不孕症。

近有报道用本方法治疗输卵管阻塞所致不孕症115例，结果治愈率为60.3%，总效率为84.3%。

3. 中药保留灌肠法

丹参15g，柴胡、黄柏、苡仁、蒲公英、莪术、路路通各12g，赤芍、青皮、陈皮、香附、皂角刺各9g，广木香、穿山甲各6g。输卵管积水加猪苓、冬葵子各12g，大戟9g；输卵管结核加夏枯草、白及各

12g;子宫发育不良加茺蔚子 15g,山萸肉、紫河车各 12g。适用于输卵管阻塞型不孕症。将煎好的中药汁放至 40~42℃,抽入 100ml 注射器内,接导管,排空针管内气体。每晚睡前排尽大小便,取左侧卧位,将导管涂上润滑剂后缓慢插入肛门内 15cm,在 10~15 分钟内将药推入,然后取平卧,如有便意,可膝胸卧位 5~10 分钟。每晚灌肠 1 次,10 次为 1 疗程,每疗程后可休息 2~3 天,经期停用。

有人应用本法治疗 50 例,治愈 28 例,有效 17 例,无效 5 例,总有效率 90%。本方经临床应用无不良反应,仅少数病人在用药初期出现腹胀、肠鸣、食欲减退,在主方中加入健脾和胃之药后得到纠正。

4. 脐灸通管散

食盐 30g,熟附子、川椒、王不留行、路路通、小茴香、乌药、元胡、红花、川芎、五灵脂各 10g,麝香 0.1g,生姜 5~10 片,艾炷 21 柱,如黄豆大,麦面粉适量。先将食盐、麝香分别研细,分放待用,次将附子、五灵脂诸药混合研成细末备用。嘱患者仰卧床上,首先以温开水调麦面粉成面条,将面条绕脐周围一圈(内径约 3~6cm),然后将食盐填满患者脐窝略高 1~2cm,接着取艾炷放于盐上点燃灸之,连续灸 7 壮后,把脐中食盐去掉,再取麝香末 0.1g,纳入患者脐中,再取上药末填满脐孔,上铺生姜片,姜片上放艾炷点燃灸 14 壮,每隔 3 天灸 1 次,连灸 7 次为 1 疗程。主治输卵管阻塞性不孕。

有报道用本方治疗输卵管阻塞性不孕 89 例,结果总有效率为 89.9%。

5. 通管毓麟膏

炒小茴香、炒干姜各 10g,白芥子 12g,玄胡、官桂、生半夏、香附、桂枝各 20g,菟丝子 30g,川芎、赤芍、炒灵脂、川断各 40g,当归、鸡血藤、淫羊藿各 60g,香油 2500g。将以上药物用香油炸枯去

渣,然后按每 500g 油兑樟丹 240g,即成膏油。摊膏药前于 60~70℃ 时按每 750g 兑入麝香 4g,生蒲黄 18g,没药面 12g,摊成膏药,每张约 30g。下腹正中痛为主者,微火温化后贴中极穴;左下腹痛者贴左归来穴;右下腹痛为主者贴右归来穴;以腰痛为主者贴命门穴;以腰骶疼痛为主者贴腰阳关穴。一般 10 天换药 1 次,经前经期必须应用。主治输卵管阻塞性不孕症。

曾报道用本方治疗输卵管阻塞性不孕症 116 例,结果总有效率为 86.2%。

6. 中西医结合法

中医疗法:莪术、丹参、细辛、大黄、炮山甲、水蛭、当归、桃仁、三棱、红花、甘草各 5~12g。每个月经周期用药 10 剂,于月经后 5 天开始用药。日 1 剂,煎 3 次,取 100ml 乘温保留灌肠,余液 1 日 2 次口服。

西医疗法:庆大霉素 8 万 U、地塞米松 10mg、利多卡因 5ml、 α -糜蛋白酶 5mg、654-2 1mg、生理盐水 20ml。于月经干净后 3~5 日,用宫腔导管行缓慢的宫腔注入,首次量不得超过 10ml,速度 1ml/分钟,隔日 1 次,每月 5 次为 1 疗程。治疗期间禁止性生活,连续 3 个疗程。适用于治疗输卵管阻塞性不孕症。

有报道按本法治疗输卵管阻塞性不孕症 58 例,痊愈 39 例,有效 13 例,总有效率为 89.6%。

7. 消通敷脐膏

①虎杖、菖蒲、王不留行各 60g,当归、山慈姑、穿山甲、大芸各 30g,生半夏、细辛、生附子各 15g,生马钱子 10g。

②没药、乳香、琥珀各 30g,肉桂、蟾蜍各 15g。

将前一组药煎 3 次,熬液成浓缩状。将第二组药研末加入前一组中和匀,烘干后研末。用时取药末 5g 加白酒、蜂蜜适量,麝香少许,再加风油精 3~4 滴调匀成膏。用肥皂水洗净脐眼,酒精消毒后,将药膏放入脐眼摊干,再用消毒纱布外敷,胶布固定。然后

用红外线灯照射 20 分钟(灯距 30~40cm)。每日患者用热水袋外敷脐部 1~2 小时以增强药物的吸收能力。间日 1 次,7 次为 1 疗程。未愈再作第 2 疗程。主治输卵管阻塞性不孕症。近年有报道用本方治疗输卵管阻塞 115 例,结果总有效率为 89.4%。

8. 鱼腥草液注射法

于月经干净后 3~4 天开始以聚乙烯导管宫腔置入,将鱼腥草液 6ml 缓慢地注入宫腔及输卵管内,每日 1 次,7 天为 1 疗程,一般 1~4 疗程,输卵管即可通畅。如果 3 个疗程无效则改为其它疗法。适宜于子宫内膜炎、慢性输卵管炎性输卵管阻塞者。

宫腔及输卵管注射疗法,主要是针对病因治疗,使药物和输卵管病灶有直接接触,可达到溶解或软化疤痕的作用,并通过注射时的一定机械性液压作用而使轻度粘连的输卵管分离通畅。鱼腥草具有清热排脓消炎止血之功能,现代药理证明,对大肠杆菌、葡萄球菌具有高度敏感抑制作用。

有人曾用本法治疗输卵管炎伴阻塞 18 例,总有效率为 78.5%。

9. 抗炎通塞方

①内服方:川楝子 9g,枳壳、青陈皮各 6g,徐长卿 12g。

②灌肠方:忍冬藤 30g,马鞭草 15g,皂角刺 12g,生甘草 9g。

③输卵管通液术用药:氢化可的松 250mg,加生理盐水 20ml,并加链霉素 1g。

①内服法:日煎 1 剂,早、晚各服 1 次,经期停药。②灌肠方:将所配药液浓煎约 100ml,去渣取液后待稍凉,再抽入 50ml 注射器,患者取俯卧或侧卧位,再将肛管涂有润滑剂,经肛门插入直肠,进入长度约占肛管的 2/3,然后将装有药液的注射器套入肛管口缓缓注入,保留时间愈长愈好。每次月经干净后 3 天起开始灌肠,每日 1 次。③输卵管通液术:将上述药液缓慢注入,压力为 120~150mmHg,若注入液体时所用压力不超过 250mmHg,速度为

5ml/分钟。每个月经周期通液 10 次。上述治疗 3 个月为 1 疗程，共观察 3 个疗程。主治输卵管阻塞性不孕症。

有报道应用本方治疗输卵管阻塞性不孕症 100 例，结果总有效率为 85%。

10. 通管灌肠方

水蛭、廑虫各 3g，三棱、莪术各 5g，当归、丹参、山药、党参、白术、薏米仁、川楝子、陈皮各 12g。小腹疼痛，炎性包块者去党参、白术，加蒲公英、败酱草、菊花、黄柏；小腹刺痛加赤芍、桃仁、红花、南星；小腹冷痛加桂枝、小茴香。每日 1 剂水煎，早、晚 2 次灌肠，10 日为 1 疗程。主治输卵管阻塞性不孕症。

近有报道用本方治疗输卵管阻塞性不孕 30 例，结果总有效率为 93%。

11. 内服外敷方

①内服方：桂枝、桃仁、刘寄奴各 10g，茯苓、丹参、穿山甲各 15g，丹皮、赤芍、玄参各 12g。兼少腹及乳房胀痛，胸闷胁胀者，酌加香附、乌药、佛手、川楝子、郁金、橘核、荔枝核、枳壳、五灵脂；兼少腹掣痛或冷痛，全身畏冷，舌有瘀点，酌加丹参、细辛、生蒲黄、鸡血藤、当归、川芎、艾叶、山楂、吴茱萸；兼少腹刺痛，灼热，白带量多色黄等，原方去桂枝，酌加红藤、银花藤、虎杖、败酱草、土茯苓、冬瓜仁；若患附件包块者，酌加穿山甲、鳖甲、煅牡蛎、三棱、莪术、浙贝、血竭等；兼头昏、倦怠，舌淡，加黄芪、党参、当归；若形体肥胖，胸闷泛恶者，酌加半夏、苍术、石菖蒲、橘红。

②外敷方：千年健、羌活、独活、川椒各 320g，归尾、赤芍、乳香、没药、白芷、五加皮、防风、追地风各 350g，血竭、红花各 300g，透骨草、艾叶各 900g。

内服方每日 1 剂，空腹服 2 次。外敷方研细末，将 250g 粉剂置于布袋内，蒸透后热敷小腹或两测少腹，每日敷 1 次，时间 15～20 分钟，每包连续使用 10 日再更换。主治输卵管阻塞性不孕症。

近有报道用本方治疗输卵管阻塞性不孕症 51 例,结果治愈率达 90.2%。

12. 疏管汤配合针刺法

疏管汤:败酱草、蒲公英各 30g,金银花 20g,茯苓、香附、穿山甲、路路通各 15g,郁金、王不留行(包煎)各 12g,川楝子、延胡索、皂角刺各 10g。经前乳房胀痛、心烦者加丹皮、栀子、青皮;湿热下注者加黄柏、车前子;寒湿甚者加小茴香、淫羊藿;气虚者加党参、黄芪。每日 1 剂,煎服 2 次,于月经净后 3 天服,至月经来前 2 天停服。1 个月经周期为 1 疗程。

针刺疗法:在服药的同时,配合针刺。穴取中极、子宫、归来、三阴交。均施平补平泻手法,使腹部及会阴皆有针感,留针 15 分钟,隔日 1 次。

适用于治疗输卵管阻塞性不孕症。

曾有报道,按本方治疗输卵管阻塞性不孕症 26 例,总有效率为 92.3%。

13. 自拟抗炎通管汤

赤芍、丹参各 15g,三棱、莪术、穿山甲、细辛各 10g,海藻、连翘各 12g,鸡血藤 30g,路路通 12g。湿热下注者加黄柏、苦参各 10g,土茯苓 20g;寒湿凝滞者加桂枝 10g,茯苓 10g,细辛加至 12g;气滞者加乳香、没药各 10g;附件增厚或有炎性包块者加皂刺 10g,夏枯草 12g。每日 1 剂,水煎 2 次,将药汁合并后,再浓煎至 100ml 药液,每晚临睡前嘱患者排净二便,将药液加温至 42℃ 左右,保留灌肠。经期停药,1 个月为 1 疗程,共观察 3 个疗程。适用于输卵管阻塞性不孕症。

近年有报道运用本方治疗输卵管阻塞性不孕症 62 例,痊愈 45 例,好转 10 例。

五、子宫发育不良性不孕症方

子宫发育不良,又称幼稚子宫。患者子宫的结构及形态正常,但较正常小,常呈极度前屈或后屈。子宫颈相对较长,宫体和宫颈之比为1:1或2:3,宫颈呈圆锥形,子宫颈外口小。幼稚子宫常是不孕、痛经、月经过少的一个重要原因。中医认为多属先天肾精不足,后天失养所致。治当以补肾益精,兼以培补后天为大法。以下验方,可供临床参考。

1. 景岳赞育丹加味

熟地、枣皮、沙苑子、枸杞子、益母草、鹿角霜、鸡血藤、菟丝子各15g,巴戟天、淫羊藿各12g,杜仲、补骨脂、韭菜子各10g,附子5g。每日1剂。每月服8剂,隔4天加服逍遥丸,每次10g,每日2次。用于幼稚子宫不孕症。

某女婚后2年未孕,诊断为幼稚子宫,用人工周期疗法治疗半年欠佳。经用上方两个月后月经来潮,第二性征明显。巩固治疗后受孕成功。

2. 促育石英毓麟汤

紫石英15~30g,川断、当归、川牛膝12~15g,菟丝子、枸杞、香附、丹皮、赤白芍各9g,淫羊藿12~18g,川椒1.5g,川芎、桂心各6g。肝郁肾虚,兼心烦易怒、乳房胀痛者加柴胡、栀子各9g;气

虚乏力者加党参、黄芪各 15~30g;纳谷不香者加砂仁 6g,陈皮 9g;面浮足肿者加茯苓 15g,前红 9g;双侧卵巢较大者加丹参 30g,桃仁 9g,或三棱、莪术各 9g;少腹冷痛者加小茴香、艾叶各 6g。上药水煎 2 次,2 次分服。①月经周期在 40~50 天左右,子宫发育略小,肾虚表现不重者,可用原方原量,每于月经第 7 天开始服药,每日 1 剂,连服 3 天,停药 1 天,每月共服 6~12 剂。②月经周期在 2~3 个月,子宫为正常之 2/3 大小,或伴有性欲低下,或阴道细胞涂片连续为轻度影响,紫石英用 45g,先煎;淫羊藿用至 30g。每日 1 剂,连服 3 天,停药 1 天,发现基础体温上升 3 天后停药。待行经第 7 天再开始服药。若不能测基础体温,而月经 2 个月不来者,应做妇检,排除妊娠后再调方。③继发性闭经者,紫石英用 60g,先煎,服法同上。④治疗期间应节精寡欲,待时而动。至排卵期,阴道分泌物增多,性感增强,则交而孕,孕而育。主治子宫发育不良,排卵功能障碍,黄体功能不全等所致不孕症。

有报道用本方治疗子宫发育不良所致不孕症 215 例,结果总有效率为 92.1%。如一患者 36 岁,结婚 13 年未孕,月经延后,血量少,多方求治未效。西医诊断为原发性不孕,月经稀发。证属肾虚血亏,治宜益肾养血,调经助孕,方用石英毓麟汤。经按法服用 12 剂,月经周期正常,血量中等。继服 12 剂后怀孕,次年顺产一男一女。

3. 补肾调经汤

当归、川芎、熟地、白芍、茯苓、丹参、菟丝子、黄芪各 15g,枸杞 10g(单包),山药 25g。自经前 1 周开始,每日 1 剂,水煎服。直至月经来潮为止。此为 1 疗程。服药期间,注意精神放松,饮食起居规律,节制性生活,服药最长时间为 5 个疗程,最短 3 个疗程。主治子宫发育不良所致不孕症。

近有报道用本方治疗子宫发育不良 21 例,结果受孕率为 90.5%。

4. 自拟育宫汤

紫河车粉 6g(冲),淫羊藿、菟丝子、枸杞子、桑椹、山药、酒白芍各 15g,巴戟天、当归、炒艾叶各 10g,甘草 9g。水煎,日 1 剂,分早晚 2 次温服,10 天为 1 疗程。小腹冷痛加小茴香、肉桂、紫石英;小腹胀满加乌药、香附、青皮;合并附件炎加鱼腥草、赤芍、败酱草;合并输卵管积水加泽兰、泽泻、车前子;小腹部下坠感加升麻;白带量多加炒苍白术;黄带多加炒芡实、二花、蒲公英。适用于治疗子宫发育不良之不孕。久治不效加鹿胎膏。

有人以本方治疗子宫发育不良性不孕症 100 例,痊愈 90 例,总有效率为 90%。如一 27 岁患者,婚后 5 年未孕,B 超示子宫大小为 5.3cm×4.0cm×2.8cm,按上方加减治疗约 3 个疗程,B 超示子宫 6.7cm×4.5cm×3.5cm,后怀孕顺产一男婴。

5. 发育子宫汤

当归、菟丝子、香附各 30g,黄芪 15~30g,熟地、白芍各 15g,川芎、阿胶、红花各 10g。食欲不振者加白术、陈皮;偏寒者加肉桂、乌药;偏热者加黄芩、栀子。每日 1 剂水煎,分 2 次口服。主治子宫发育不全。

曾有报道用本方治疗子宫发育不全 17 例,结果总有效率为 88.2%。

6. 温经促孕汤

经前方:吴茱萸、阿胶(烊化)、党参、泽兰、麦冬、当归、川芎、赤芍各 9g,丹皮、制半夏、桂枝、甘草各 6g,生姜 3 片。肾阳虚去麦冬、丹皮,加巴戟、淫羊藿、肉苁蓉、补骨脂、紫石英等;肾阴虚去肉桂,吴茱萸减量,加二至丸、何首乌;肝郁者去桂枝、阿胶、党参,吴茱萸用 6g,加郁金、柴胡、香附、川楝、佛手等;血瘀者去麦冬、阿胶,加桃仁、王不留行、延胡、红花;痰湿者去党参、麦冬、阿胶,加茯苓、陈皮、苍术、半夏各 9g。

经后方:吴茱萸、当归、熟地、白芍、党参、桑寄生、白术各 9g,

川芎、甘草、桂枝各 6g, 阿胶(烔化)、菟丝子各 12g, 生姜 3 片, 大枣 4 枚为引。肾阳虚加紫石英、淫羊藿; 肾阴虚去桂枝, 加何首乌、吴茱萸用 6g; 肝郁者去桂枝、熟地, 加柴胡、香附、佛手等; 血瘀者去熟地, 加泽兰、王不留行; 痰湿者去熟地, 减阿胶量, 加茯苓、苍术、半夏。

每日 1 剂, 水煎分 2 次口服。经前和经后各服 4 剂。主治子宫发育不良症。

近年有报道因本方治疗子宫发育不良症 25 例, 结果治愈率为 76%。

7. 益肾赞育汤

熟地、白术、当归、枸杞、炒杜仲各 15g, 巴戟、肉苁蓉、山萸、仙茅、炒韭子各 12g, 肉桂、淫羊藿各 10g, 蛇床子、制附片各 6g。若少气懒言加人参 4.5g; 经量过少色淡加紫河车 12g, 鹿角胶(烔化) 9g; 情绪不畅加柴胡 9g, 香附、郁金各 10g; 食欲不振加焦三仙各 15g。上药水煎温服, 每日 1 剂。连服 2 月, 改为每月服 6~9 剂, 6 个月为 1 疗程, 经期停服。主治单纯性子宫发育不良所致不孕症。

曾有报道用本方治疗不孕症 50 例, 结果有效率为 86%。

8. 通培汤

枸杞、太子参、菟丝子各 20g, 仙灵脾、仙茅、鹿角霜、当归各 15g, 香附 12g, 巴戟、路路通、怀牛膝各 10g。每日 1 剂, 早晚煎服, 1 个月为 1 个疗程。治疗月经不调或闭经、子宫发育不良, 子宫内腺腺体分泌不足者之不孕症。

有报道经治 30 例, 总有效率达 90%。

9. 促宫发育汤

当归、川芎、生蒲黄、五灵脂、仙灵脾各 15g, 菟藟子 20g, 巴戟天 15g。经前有乳房胀痛, 乳头发痒者加川楝子 15g, 香附 20g, 路路通 15g; 少腹寒冷胀痛者加炮姜 15g, 肉桂 10g, 小茴香 15g。每日 1 剂, 水煎分 2 次口服。主治子宫发育不良性不孕症。

近有报道用本方治疗子宫发育不良性不孕症 10 例,结果均获痊愈。

10. 吴茱萸温经汤

吴茱萸 6g,全当归 10g,川芎 6g,酒白芍 12g,党参 12g,桂枝 10g,阿胶 12g,丹皮 10g,麦冬 12g,法夏 10g,姜 3 片,炙甘草 6g,每日 1 剂,水煎服。主治子宫发育不良性不孕症。

曾有报道用本方治疗子宫发育不良性不孕症 30 例,结果总有效率为 80%。

六、免疫性不孕症方

近年来对免疫因素的研究表明,有两种情况影响受孕:①同种免疫:精子、精浆或受精卵,是抗原物质,被阴道及子宫上皮吸收后,通过免疫反应产生抗体物质,使精子与卵子不能结合或受精卵不能着床;②自身免疫:不孕妇女血清中存在透明带自身抗体,与透明带起反应后可防止精子穿透卵子。约 20% 不孕症与免疫因素有关。中医药治以滋肾填精、滋阴降火等法,效果较好。以下验方,供临证时参考。

1. 滋肾固阴煎

生晒参、炙远志各 9g,大熟地、菟丝子、五味子、炙甘草各 15g,怀山药 20g,山萸肉 10g。每日 1 剂,水煎服。30 天为 1 疗程。第 1 疗程结束后,在月经中期作 SIT(精子制动试验)复查,转阴者即停药观察;反之叫继续进行第 2 疗程治疗。第 2 疗程结束后进行 SIT 复查,如仍未转阴者,继续作第 3 疗程治疗。主治免疫性不孕(抗精子抗体)症。

有报道用本方治疗免疫性不孕症 30 例,结果总有效率为 85%。

2. 抗阳助孕方

黄柏、知母各 15g,贯众、青皮各 12g,水蛭 8g,蜂房 12g,黄芪

30g, 当归 12g, 菟丝子 30g, 山萸肉 12g。阴虚加女贞子 15g, 旱莲草 12g; 阳虚加鹿角霜 20g; 肝气郁结者加台乌药 20g; 湿热下注者加败酱草 12g; 卵泡期加党参 15g、淮山药 18g、熟地 15g、白芍 15g; 排卵前期加菟藟子、路路通、川断各 12g; 黄体期加仙茅、仙灵脾各 15g, 鹿角胶 5g, 紫河车 3g。水煎服, 每日 1 剂。1 个月为 1 疗程, 排经期间停药, 最长治疗 6 个月。主治女性抗精子抗体阳性不孕症。

曾有报道应用本方治疗女性抗精子抗体阳性不孕症⁴²例, 妊娠率达 38.1%。

3. 消抗体汤

丹参 15g, 桃仁 10g, 归尾 15g, 黄芪 30g, 枸杞 15g, 菟丝子 12g, 鹿角胶 10g, 虎杖 15g, 徐长卿 12g, 女贞子 15g, 甘草 10g。每月月经净后开始服用, 日 1 剂, 10 天为 1 疗程, 连用 1~2 个疗程。适用于免疫性不孕症患者。

有人报道用本方治疗免疫性不孕症患者 128 例, 结果总治愈率为 91.41%。

4. 免疫抑抗汤

滋阴抑抗汤: 炒当归、赤白芍、山萸肉、淮山药、丹皮、地黄各 10g, 钩藤 15g, 甘草 6g。伴少腹痛, 带下量多色黄白等湿热兼证加败酱草、薏苡仁各 15g, 碧玉散(包煎)10g; 伴大便溏, 腹胀矢气等胃虚弱兼证者加炒白术 10g, 砂仁(后下)3g, 煨木香 5g, 去当归、地黄; 伴乳房胀痛, 胸闷忧郁等心肝郁火兼证者加炒柴胡 5g, 黑山栀、合欢皮各 9g, 绿萼梅 3g。

助阳抑抗汤: 黄芪 15g, 党参、丹参、鹿角片(先煎), 赤白芍、茯苓、川断、山楂各 10g。伴少腹痛、黄白带下偏多等湿热见证者加败酱草、薏苡仁各 15g, 五灵脂 10g; 伴腰腹痞胀, 大便泄泻等脾胃虚弱兼证者加炒白术 10g, 砂仁(后下)、炮姜各 5g。

滋阴抑抗汤于月经干净后开始服用, 每日 1 剂, 水煎 2 次分

服,至排卵后,加川断、菟丝子、鹿角片(先煎)各 10g,续服 7 剂。服药期间采用避孕套,戒烟酒,防感冒。助阳抑抗汤在排卵期开始服用,每日 1 剂,水煎 2 次分服,至月经来潮停服,同时采用避孕套。服药 3 个月经周期为 1 疗程,疗程前后查 ASAB 各 1 次。一般进行 1 个疗程。如血清指标虽未见改善,但全身症状好转或消失;血清指标虽未转阴,但已改善者,可再加 1 疗程。主治免疫性不孕症。

近年有报道用本方治疗免疫性不孕症 50 例,结果总有效率为 88%。

5. 抑清汤

菟丝子、山萸肉、枸杞子各 12g,女贞子、山药、桑寄生、赤芍、红花各 10g,益母草、白花蛇舌草各 15g,生甘草 10g。每日 1 剂,分 2 次服。3 个排卵周期为 1 个疗程(排卵周期指此次排卵期到下次排卵期之间),每 1 个排卵周期为 1 观察点,每个观察点结束后复查抗体情况,观察滴度的变化。治疗期间不禁房事,不用阴茎套隔离,不用其它药物。主治免疫性不孕症。

有人用本方治疗 86 例,结果均有效,其中半年内妊娠 41 例。

6. 二子补肾活血汤

熟地 20g,丹皮、山茱萸、桃仁、红花、当归、赤芍、菟丝子、覆盆子、蒲公英各 10g,水蛭粉(分次吞)6g,红藤 15g。兼湿热者加白花蛇舌草、白木槿花、知母、黄柏各 10g;兼肝郁者加柴胡、郁金、合欢皮各 10g;兼痰盛者加海藻、昆布、橘核、陈皮各 10g,瓦楞子 20g;瘀血重者加莪术 20g、三七 4g(研末吞服)。于月经第 7 天开始,每日 1 剂,分 2 次煎服,至月经第 16 天止。即 10 日为 1 疗程,连服 3 个疗程。主治宫颈粘液评分低下引起的不孕症。

本组 32 例患者服本方,结果治愈 20 例,好转 7 例,无效 5 例。

第十三章 人工流产
并发症秘验方

孕妇在妊娠 12 周以内用人工方法中止妊娠,称为人工流产。多作为避孕失败的补救措施。目前方法很多,如电吸术、脚踏或手抽吸引术、负压吸引术、钳刮术、药物流产等。由于孕妇体质状况有异,施术者技术操作有别,稍有不慎,即可因损伤而出现人流后并发症,如闭经、恶露不绝、阴道出血、子宫内膜粘连等。

中医认为人工流产与正常分娩本质上十分近似,但人为所致者损伤较多。多因正虚、血瘀两者并存致病。治当以扶正、祛邪为原则,以养血活血、祛瘀生新为大法,随证化裁,临床多能收效。以下验方,可供视情选用之。

1. 人流八珍益母汤

党参、白术、茯苓、白芍、熟地各 12g,当归 10g,川芎 6g,益母草 12g,炙甘草 6g。水煎,早晚 2 次分服,日服 1 剂或隔日服 1 剂,20 天为 1 疗程。精血亏败,冲任虚衰较甚者,酌加阿胶、紫河车。适用于人工流产后闭经。

近有报道以本方治疗人工流产后闭经 44 例,总有效率达 93.2%。

2. 理气活血疏肝汤

柴胡、郁金各 10g,陈皮、川芎、红花各 12g,桃仁、鸡血藤、丹参、益母草各 15g,香附、泽兰叶、元胡各 10g。加減法:肝气郁结加鸡血藤、枳壳、赤白芍;肝血瘀阻加枳实、五灵脂、路路通;肝肾阴虚加沙参、麦冬、熟地、川楝子、枸杞子,去柴胡、郁金、红花、桃仁、益母草;肝旺脾虚加麦芽、山楂、佛手;肝血不足加当归、阿胶、熟地、女贞子,去柴胡、郁金、元胡。上方水煎服,每日 1 剂,一般服 15 剂左右即可见效。功用疏肝理气,活血通经,滋补肝肾,柔肝健脾,养

肝益血。主治人流术后闭经。有人用本方治疗 82 例,痊愈 76 例,占 90.5%;有效 6 例,占 7.1%;无效 2 例,占 2.4%。总有效率为 97.6%。

3. 黑梔逍遥散加味

当归、白芍各 9g,白术、香附各 6g,茯苓、枸杞各 10g,生姜、薄荷各 3g,紫河车 15g,熟地黄 12g。每日 1 剂,早晚煎服,7 天为 1 个疗程。

有报道上方治疗 21 例,有效率达 100%,专治人流术后闭经。

4. 加减归脾汤

炙黄芪 30g,炒党参、炒白术、当归、茯神、龙眼肉各 10g,木香、紫河车粉各 5g(分吞),朱远志 6g,炙甘草 3g。加减法:四肢麻木加炒白芍、鸡血藤各 12g;腹痛加元胡、炙鳖甲各 12g;形寒加仙灵脾 12g、鹿角片 10g;体胖腹胀加炒枳壳、泽兰叶、生山楂各 10g;腰际酸楚加杜仲、淮牛膝各 12g。上药煎汤,用汤药吞服紫河车粉。每日 1 剂,每剂服 2 次。功用健脾养心,益气补血。主治人流后闭经。

有人报道运用本方治疗 24 例,均治愈。

5. 复宫灵组方

复宫灵Ⅰ号:鹿角胶、杜仲、紫石英各 15g,紫河车、仙灵脾、枸杞子、女贞子、首乌各 10g,香附 6g。复宫灵Ⅱ号:益母草 30g,牛膝 15g,香附 12g,菟藟子、当归、丹参、路路通、仙灵脾、紫河车各 10g,枳壳 9g。加减法:肾阴虚去紫石英,加旱莲草、生地各 15g,山萸肉 6g;肾阳虚加仙茅、肉苁蓉各 10g;气血两虚去紫石英加黄芪、鸡血藤、谷麦芽各 15g;气滞血瘀加玫瑰花、红花各 6g,玄胡 10g。每日 1 剂,文火水煎分 2 次服。先服复宫灵Ⅰ号 18 剂,再服复宫灵Ⅱ号 5 剂,两方共服 23 剂为 1 个治疗周期,若月经来潮则于月经第 5 天继续下 1 周期用药,直到月经正常 3 个周期方可停药。若无月经,7 天后再进行下 1 周期治疗。若用药 3 周期,仍无月经

为治疗无效。功用复宫灵Ⅰ号补肾填精,充血海;Ⅱ号活血通经,助血下行。主治人流后闭经。

本组 45 例,43 例治愈(自觉症状消失,周期正常 3 个月以上者)占 95.5%;显效、无效各 1 例。其中治疗 1 个周期行经者 18 例,2 个周期行经者 21 例,3 个周期行经者 5 例。全部病例用药过程中未发现不良反应,合并附件炎均有不同程度好转。

6. 棱术生化汤

当归、莪术、炒蒲黄各 15g,川芎、桃仁、三棱各 12g,益母草、旱莲草各 24g。腹胀者可加枳壳、陈皮。引产后胎儿胎盘娩出后即开始服药,一般用药 6~9 剂,水煎服,每日 1 剂,如胎盘缺损大者可用至 12 剂。功用活血祛瘀,温经止痛。主治引产后胎物残留。

有报道用本方治人工流产后恶露不尽 42 例,经本方治疗,除 1 例无效外,其余 41 例服 1~2 剂均愈。

7. 固经丸

炙龟板 10g,白芍 12g,黄芩炭 30g,椿根皮、香附、黄柏各 9g。水煎 500ml,每日 1 剂,分 2 次服。疗程一般 10~60 天,平均 20~30 天。用于治疗人流术后月经过多。

有报道经治 80 例,总效率为 90%。

8. 山甲逐瘀汤

当归尾、川芎、赤芍、桃仁、红花各 15g,丹参、益母草各 30g,丹皮、牛膝、香附、炮山甲、生炒蒲黄各 10g。加减:气虚者加黄芪、党参 15~30g;血热者加炒栀子 10g,地榆炭 30g;阴虚者加旱莲草 30g,阿胶 10g;腹痛加玄胡 10g,五灵脂 8g。水煎,每日 1 剂,分 2 次温服。出血量多,体质壮者,1 日 2 剂,分 4 次温服。功用活血祛瘀止血。适用于人工流产后出血。

临床运用本方治疗人工流产后出血 29 例,除 1 例仅服 1 剂自行停药外,其余 28 例全部治愈。服药 2~4 剂止血者占 24 例,5 剂以上仅 4 例。

9. 加味生化复旧汤

当归、川芎、续断、杜仲各 10g, 桃仁、炙草各 6g, 红花 4g, 丹参、茺蔚子 15g, 炮姜 3g。每日 1 剂, 煎 2 次服, 5 剂为 1 个疗程。适用人流术后减少子宫出血, 剔除残余绒毛, 加快子宫复旧作用。

有报道上方经治 360 例, 有效率达 100%。某女, 28 岁, 孕 4 产 1。行人流术, 术中肉眼见绒毛膜水泡样变, 病检结论为“部分绒毛膜水泡样变”。用上方 3 剂, 并作尿妊娠试验监视, 满月后月经期继用原方 3 剂, 共治疗两个月经期, 痊愈。

10. 鹿草复宫汤

炒当归、炒白芍、桃仁、炒山楂、益母草、丹皮、鹿含草各 10g, 炒地榆、潞党参各 15g, 炮姜炭、炒柴胡、生甘草各 5g。血瘀甚加泽兰, 增大益母草用量; 气虚明显加炙黄芪 15g, 血热明显加红藤 15g。水煎服, 每日 1 剂。服药期间停用其它药物。主治人工流产后恶露不净。

有报道运用复宫汤治疗人工流产后恶露不净 94 例, 总有效率为 88%, 且 31% 的病人服 1~3 剂药后即有效。与对照组(益母草膏口服)相比具有疗效好、见效快、疗程短等优点。

11. 桃仁四物汤合失笑散

桃仁、红花、川芎、赤芍各 10g, 生地(熟地)、当归各 15g, 五灵脂、蒲黄各 9~12g, 益母草 10~30g, 香附 12g, 泽兰 6~10g。兼气虚者加黄芪、党参各 15g; 血虚者加阿胶 15g; 伴发热者加金银花、败酱草各 15g; 阴道流血多, 有血块, 腹痛甚者加三棱、莪术各 6g; 胞宫虚寒者加炮姜 6g。水煎服, 日 1 剂。适用子人工流产后继发崩漏。

曾有报道以本方治疗人工流产后继发崩漏 21 例, 总有效率达 95.24%。现代药理研究表明, 活血化瘀药物有促进子宫内膜脱离, 清除宫内瘀血, 促使残留胚胎组织排出, 改善子宫肌肉收缩功能, 减少局部充血, 缩短凝血时间的作用。

12. 马齿苋逐瘀清官汤

益母草 30~60g, 马齿苋 30g, 苏木、刘寄奴、生蒲黄、赤芍各 12g, 川芎 10g, 当归 15g, 桃仁、红花各 12g, 生山楂 30g。腹痛者加五灵脂 12g, 元胡 24g; 呕恶者加半夏 10g, 薏苡仁 12g; B 超提示子宫内残留物大者加益母草 60g, 莪术 12g; 流血量多者加茜草 6g、乌贼骨 30g; 腹痛发热者加柴胡 12g, 红藤 30g, 蒲公英 15g。水煎服, 每日 1 剂。用于治疗米非司酮、米索前列醇流产后出血。

近有报道应用本方治疗 10 例, 痊愈(服中药 6 剂, 阴道流血止, 诸症消失, 复查 B 超子宫内残留物消失)68 例, 有效(阴道流血止, 子宫内仍有胚胎组织残留或阴道流血减少, B 超提示子宫内残留物明显减少)24 例, 无效(服药 10 剂, 流血仍不能止, 子宫内胚胎组织残留同前)8 例, 总有效率 92%。

13. 姜母缩宫逐瘀汤

当归 12g, 川芎 10g, 桃仁、炮姜各 6g, 益母草 30g, 枳壳 15g, 刘寄奴 12g, 蚤休 20g, 焦山楂 30g, 蒲黄、五灵脂各 10g, 甘草 6g。肾虚者加杜仲、川断; 气虚者加党参、炙芪; 血热者去炮姜加丹皮、旱莲草、女贞子、败酱草、花粉; 血寒者加香附、肉桂。水煎服, 每日 1 剂, 7 天为 1 个疗程。用于治疗药物流产后出血。

本组应用缩宫逐瘀汤治疗药物流产后出血 32 例, 显效(服药 1 个疗程, 出血停止, 复查尿 HCG 阴性; B 超报告宫内未见异常回声)16 例, 有效(服药 2 个疗程内, 出血停止, 尿 HCG 阴性, B 超报告宫内未见异常回声)14 例, 无效(服药 2 个疗程, 出血未止)2 例。总有效率 93.75%。

14. 三草双红汤

益母草、茜草、仙鹤草、红藤各 15g, 红花、炒丹皮、丹参、炒五灵脂、枳壳、乌药各 10g。每日 1 剂, 加水煎至 200ml, 每日分 2 次服。5 剂为 1 个疗程, 一般需服 1~2 个疗程。服药期间停服西药抗生素及止血剂, 忌服桂圆及人参等温补药品。适用于药物流产

后阴道持续性出血的治疗。

有报道应用本方治疗药物流产后阴道持续性出血 58 例,治愈 42 例,占 72.41%;有效 14 例,占 24.14%;无效 2 例,占 3.45%。总有效率为 96.55%。

15. 复合祛瘀复宫汤

祛瘀复宫汤Ⅰ号:桃仁 15g,红花 10g,三棱、莪术各 10g,牛膝 12g,坤草 30g,赤芍 15g,当归 12g,贯众 15g,甘草 6g。

祛瘀复宫汤Ⅱ号:黄芪 30g,茜草 10g,乌贼骨、坤草、贯众炭各 30g,鹿衔草 20g,仙鹤草 30g,三七粉 3g(冲),炮姜炭、甘草各 6g。先服祛瘀复宫汤Ⅰ号,每日 1 剂,连服 3 剂;续服祛瘀复宫汤Ⅱ号,每日 1 剂,连服 3 剂。适用于防治药物流产后阴道出血。

有报道本组 120 例,完全流产率 97.5%,对照组 60 例为 91.67%,两组比较有显著性差异($P<0.01$)。治疗组平均出血天数为 8.4 天,对照组为 12.6 天,两组比较有显著性差异($P<0.01$)。并且治疗组有 70.83% 的患者在 7 天内血止,而对照组仅有 23.33% 患者 7 天内血止($P<0.01$),差异非常显著。

16. 完胞祛瘀止血汤

党参、炒白术、益母草各 30g,茯苓、桃仁、白及各 12g,生黄芪 15g。上药水煎服,每日 1 剂。功用益气扶正,祛瘀生新。主治人工流产后组织残留及淋漓不尽。

本方治疗 50 例,全部治愈。

17. 炮姜活血祛瘀汤

当归、益母草、川牛膝各 30g,川芎、赤芍、大腹皮、枳壳各 15g,桃仁、大黄各 12g,红花 6~12g,炮姜 10g。凡引产无禁忌证者,常规作羊膜腔内注入利凡诺 100mg,在注入的当天即开始服活血化瘀汤,1 日 1 剂,每剂分服 3 次。对疑有胎盘残留者一律清宫,胎膜不全者可用无菌纱布缠绕在卵圆钳上进入宫腔擦 1 周,以促使其剥脱,随纱布带出或自然排出。功用活血化瘀,降低胎盘残留

率。主治引产胎盘残留。

本组 110 例,利凡诺羊膜腔内注射加服中药后,胎儿在 24 小时内娩出者 3 例;25~48 小时娩出者 95 例;49~72 小时娩出者 12 例。胎盘自然完整娩出 84 例;胎盘粘连未能完全娩出者 26 例(其中曾有 1~3 次引产者 10 例,6 例曾行指搔和清宫,10 例行刮宫术)。110 例术后均恢复良好,恶露持续时间不长。

18. 山药汤

生牡蛎、芡实、盐橘核、血余炭、稽豆衣、怀山药各 9g,土炒乌药 4.5g,川草薢、云苓皮、炒秫米、莲子心、炒谷芽、炒稻芽各 9g,炒木香 18g,干藕节 3 枚。水煎服。1 日 1 剂,适用于流产后阴道出血。

有报道用本方治疗流产后阴道出血 60 例,总有效率为 95%。

19. 荆艾益气活血汤

黄芪 30g,党参、当归、川芎各 15g,桃仁 9g,炮干姜 6g,生熟地各 15g,益母草 30g,炒芥穗、炒艾叶各 9g,炙甘草 6g。如伴阴虚内热者,可改党参为太子参 15g,加丹皮 9g;如伴少腹部疼痛者,可加元胡 12g,乌药 9g,白芍 20g。每日 1 剂,水煎服。适用于药物流产后阴道出血。

有报道运用本方治疗 76 例,其中痊愈(临床表现症状消失,观察月经来潮 1 次正常)42 例;显效(阴道出血停止,头晕乏力,气短及少腹部疼痛减轻,观察月经来潮 1 次正常)31 例;无效(阴道出血不止,行清宫术者)3 例。总有效率 96%。

20. 活血温宫汤

赤芍、红花、川芎、当归、锁阳、炙甘草各 10g,党参 12g。加減法:小腹痛剧加桃仁、乌药各 10g;腰痛加续断、枸杞子各 12g;寒盛加附片 10g。水煎服,每日 1 剂。功用理气活血,益气温宫。适用于人工流产后子宫内膜粘连。

本组 23 例,分为中药组和中药加探宫组进行观察。两组均每日服药 1 剂,中药加探宫组于探宫后开始服药。本组病例闭经时

间最短者 85 天,最长 450 天,平均 155 天。经用上方治疗,结果:起效后观察 3 个月以上月经正常,腹痛消失者为显效,共 17 例;起效后观察 3 个月以上月经周期正常,腹痛消失,但月经量少者为有效,共 6 例。中药组 8 例,显效 6 例,有效 2 例;见效时间最短 4 天,最长 30 天,平均 13.6 天。中药加探宫组 15 例,显效 11 例,有效 4 例;见效时间最短 2 天,最长 26 天,平均 12.5 天。两组疗效及见效时间,经统计学处理,均无显著性差异($P>0.05$)。

21. 扶正化瘀汤

黄芪 30g,白术、当归各 25g,川牛膝、益母草、延胡索各 15g,生蒲黄、五灵脂各 10g。加减法:兼有腰膝酸痛、头晕目眩、面色苍白、面目浮肿、舌质淡苔薄白、脉沉细等肾虚症候者,去延胡索、益母草,加川断、炒杜仲、茯苓、山萸肉、白芍补益肝肾、敛阴养血;兼有气虚者,去蒲黄、五灵脂、益母草、延胡索、川芎,加党参、阿胶、棕榈炭、乌贼骨益气固本;带下色黄白,味臭秽,或发热、口渴、便秘、舌红苔黄腻属湿热炽盛者,去芪、术,加败酱草、生地榆、梔子、银花、连翘、苡米仁清热利湿解毒。每日 1 剂,水煎分 2 次口服。功用补气活血,扶正祛瘀。主治引产后蜕膜或胎盘残留。

本组 28 例引产后残留患者,经本方治疗后,痊愈 15 例,好转 11 例,无效 2 例,有效率占 92.2%,说明此方治疗效果很好。

22. 加味阳和汤

熟地 30g,白芍 45~60g,鹿角胶 12g,肉桂 3g,麻黄 2g,炮姜炭、炒白芥子、甘草各 5g。加减法:骶尾骨或腰痛加狗脊、杜仲、补骨脂、独活;颈肩痛加葛根、片姜黄、羌活;四肢痛加桂枝;如局部冷甚加熟附片、细辛;痛剧加制乳没;有热象如舌红、苔黄、口干、便秘者加知母;药后便溏加白术、茯苓。每日 1 剂,水煎 3 次混匀,分 2 次服。功用温阳补血,散寒通痹。主治人工流产后骶尾骨、腰部、颈肩、四肢关节疼痛。

经治 57 例,分别经中西药内服或针灸治疗而未能奏效者。经

本方治疗后,治愈 43 例,好转 11 例,无效 3 例。总有效率为 94.7%。

23. 防治人流综合反应方

人中、承浆。取人中、承浆用 30 号 1 寸长毫针以 15°角斜刺进针,患者感到酸、麻、胀、(少数病人因疼痛而流眼泪)时,接通电麻仪(穗卫 I 型)。承浆穴接正极,人中穴接负极。通电大小一般以患者酸、麻、胀感能忍受为度。透导 15~30 分钟。吸宫时适当加大电流量。待组织吸出后停止通电,手术结束时取针。人中和承浆为督、任脉穴位,此二脉起于胞中,针刺此 2 穴可减轻局部刺激,防治人工流产后综合反应。

治疗 106 例,无 1 例发生人流综合反应。未扩宫口者 85 例,占 80.2%;101 例感觉良好,占 95.3%。

24. 耳穴压丸方

白芥子。将白芥子贴压在双子宫穴上(在耳郭三角窝底之中部凹陷处),配穴为神门、内分泌。贴压后嘱受术者双手的拇、食二指分别间断轻压穴位,15~20 分钟后即可施行手术。预防人工流产综合征。

共观察 573 例。受术者中有 496 例在施以耳穴压丸 15~20 分钟后宫颈自然松弛,不需传统的器械扩宫即可施术,吸宫过程时间缩短(2~3 分钟即可结束)、出血量少,受术者很安静,无异常反应。另有 76 例当吸引管通过宫颈管时稍有阻力,需轻扩 1~2 次即可。另有 1 例因患精神分裂症,长期用镇静药,施用耳穴压丸后效果不明显,仍需进行器械扩宫方能进行手术。

25. 化阳汤

益母草 30g,红花、桃仁、丹参、川膝、丹皮、赤芍、桂枝、茯苓各 10g,前仁 9g。水煎,饭前服,1 日 1 剂,日服 2 次。5 日为 1 个疗程。用于治疗刮宫后尿 HCG 阳性。

近来有报道上方治疗 22 例,总有效率达 100%。

第十四章 中期妊娠

引产秘验方

中期妊娠引产是指孕妇于 13~24 周采用药物或手术中止妊娠。临床常用方法有水囊引产、天花粉引产、利凡诺引产、前列腺素引产、针刺引产、中药引产、剖腹取胎术等。

中医认为妊娠期内,孕妇气血聚于胞宫以养胎。惟气血充足、运行正常,方胎有所养,胎为胞载,胎儿始能顺利生长发育。如欲坠胎,即须破气动血,则必胎失养护而动,进而坠堕。故如以行气活血、利窍动胎为法,滞击冲任,扰乱气血,使胎气无以维系,则无法留驻于胞宫,以致坠胎。以下方剂,可用于中期妊娠引产,或其它方法配合,以提高引产成功率,故可以借鉴。

1. 二丹桃仁生化汤

当归、丹参各 15g,桃仁、五灵脂、丹皮、蒲黄各 10g,川芎 8g,炮姜 5g,益母草 30g,炙甘草 3g。在羊膜腔内注雷佛奴尔后第 1 天开始服本方,每天 1 剂,共服 5 天,有胎膜残留,在住院期间未排出者加服 3 天。功用活血止痛,祛瘀生新。配合雷佛奴尔用于中期妊娠引产,能促进残留组织排出,提高引产效果。

临床对注雷佛奴尔中孕引产患者分两组进行对比观察,一组为汤剂组,即在羊膜腔内注雷佛奴尔后服用本复方;一组为对照组,系随机抽样仅注雷佛奴尔而未服生化汤的引产者。两组各 42 例。结果表明:胎儿娩出时间汤剂组平均为 37 小时,对照组为 43 小时,尤其在 16 周以下的汤剂组,11 例能自动排出的就有 10 例,而对照组全为钳刮娩出,这说明本方能提高雷佛奴尔的成功率;在胎盘胎膜残留上,汤剂组仅占 24.7%,而对照组达 85.7%;尤其是胎盘残留上,汤剂组仅 4 例,而对照组达 32 例。因而在清宫术上,汤剂组仅 2 例,占 5%,而对照组达 36 例,占 85.7%。对 5 例产前

未服药,产后有胎盘胎膜残留者再服汤剂后,都达到3—4天将残留组织自然排出,10天左右阴道流血停止的目的。

2. 加减桃红四物汤

当归12g,赤芍、川芎、桃仁、红花、贯众、牛膝、黄芩、黄柏各10g,生地、益母草、夏枯草各15g,红花、蒲黄各6g。每日1剂,水煎2次,合计分服。术前服本方3天,术后续服。同时宫腔内胎膜外注入利凡诺溶液。术前冲洗阴道3天,术时消毒外阴,将无菌导管沿胎膜与宫壁之间送入宫腔约15~20cm,自导尿管注入灭菌的0.2%利凡诺溶液50~100ml,将导尿管末端折叠线扎紧,用纱布填塞阴道,头低位静卧1小时回病房。术后24小时取出导尿管,等待胎儿排出。适用妊娠16~24周要求中止妊娠者;死胎或过期流产无阴道流血者。

以本方并利凡诺中期妊娠引产共96例,单用本法流产76例,占80%,并用催产素者10例(其中9例用钳刮术)。胎儿排出时间最短为术后13小时,最长为99小时,平均39.2小时。孕妇多在服中药过程中胎动消失,流产之胎儿大部分为死胎。部分孕妇术后有微热,体温一般不超过38℃,未见其它异常反应。

3. 加减生化汤

当归24g,川芎、桃仁各10g,炮姜3g,炙甘草5g,炒麦芽20g。加减法:兼气血虚弱者,加用党参15g,黄芪20g,白术10g,细辛10g;若兼挟血热者,加金银花30g,连翘15g,柴胡10g;因宫缩过强,胎膜滞留宫腔不能排出,去银花、连翘、柴胡、益母草,加蝉蜕10g,红泽兰10g,以解痉排膜。于产后当天或第2天开始给药,每日1剂。水煎2次,早晚分服,待胎膜排出后停药。不配合其它药物。功用活血祛瘀,温经止痛,调理气血。主治中期引产后胎膜残留症。有报道用本方共观察125例,治愈率为99.2%。

第十五章 中药流产

避孕秘验方

人工流产、避孕是计划生育的两项重要手段和内容。广义的人工流产是指凡妊娠 24 周以内用人工方法终止妊娠者,包括早期人工流产(妊娠 12 周以内的)和中期引产(妊娠 12~24 周的)。本章即讨论前者。目前多用负压吸宫术和电吸引器吸宫术,但均不宜多产进行,以免子宫内膜受损及引起并发症。避孕虽有工具避孕、药物避孕、安全期避孕等方法,但都非绝对可靠,且存在一些副作用。

中医认为妊娠期若以攻伐峻猛、破气活血之药,扰乱聚于胞宫之气血,使胎气受损,即可动胎、坠胎、避孕。以下验方,可谓有益尝试,可作为避孕失败后的补救措施,临床不妨借鉴参考。

1. 中药流产方

当归、丹参、香附各 15g,桃仁、生卷柏各 12g,红花、赤芍、泽兰、牛膝各 19g,三菱、莪术各 9g,川芎 8g。水煎,1 次服完,用白酒 25~50ml 为引,药后饮下。3 剂为 1 个疗程,适用于早期妊娠坠胎。

曾有报道上方治疗 56 例,其中 45 例获得成功,11 例无效。

2. 通经抗孕汤

土牛膝 30g,川芎、红花各 5g,归尾、桃仁、京三棱、莪术、水蛭、炒枳实各 12g,炙草 6g。加减法:如气虚体弱者加党参、黄芪各 10g;少腹痛有凉感者加肉桂 3g;大便干结者加大黄 6g(后下),经行则停服上药。每日 1 剂,煎分 2 服。功用破气活血,通经化瘀。主要用于抗早孕。

报道用本方治疗 158 例,抗孕成功者 135 例,失败者 23 例。服药最多者 6 剂,最少者 2 剂。服药 6 剂而月经未至者即作无效

论,有效率达85.4%。

3. 棱莪通经汤

三棱、莪术、桃仁、红花、当归尾、赤芍、泽兰、牛膝、玄胡索各10g,川芎、益母草、丹参各15g。水煎内服,1日1剂。必要时随证加减。功用活血化瘀,抗早孕。适用身体健康而要求终止早孕者。

本组7例,服药2剂后引产者6例,仅1例服4剂获效。如王某,21岁。月经推迟18天未至,经县医院妇科检查,确诊为早孕,要求终止妊娠。服上方2剂后稍感小腹痛,腰酸,10天后阴道排出少量血液,夹有白色块状物,持续5天后血止。经复查乳胶试验呈阴性。

4. 桃红合剂

桃仁、泽兰各10~20g,枳实10~15g,红花、三棱、莪术、牛膝各15~30g。每次1剂,每日2次。热服为佳,以白酒少许为引,并适当加大运动量。同时用药物(2%麝香注射液4~6ml,加20%肉桂注射液4ml)作穴位注射,进针前嘱其排空尿,医生左手拇指压子宫和中极穴位,孕妇有子宫坠胀感即得气后迅速用7号针头进行穴位注射药物。出针后应用右手掌深压上穴位约3~5分钟,使药不易扩散,停留于穴位内。再配合其它穴位注射:三阴交(双)、石门穴。每天1~3次,以针感强者为佳。3天为1个疗程。一般用2~4个疗程即可取得效果。功用催生下胎。主要用于早孕患者终止妊娠。

用本法治疗178例早孕患者,其中112例采用桃红合剂加穴位注射,有效68例,无效44例;28例单用桃红合剂口服,有效17例,无效11例。

5. 五子断嗣丸

芸苔子、绿豆、急性子、茺蔚子、王不留行各等份。取诸药适量,分别碾极细粉末,混合均匀,制丸如梧桐子大,于产后、人工流产后或月经周期的第5天开始服用,每次9g,每日2次,连服7

天。如哺乳期闭经者,可于每月适时服用7天,连服6个月经周期。功用避孕止胎。用于育龄期妇女避孕。

有报道本方用于女性避孕120例,人工流产后第5天即开始服药者和哺乳期服药者56例无1例妊娠,非哺乳期服药者64例,仅2例妊娠。但均分别于妊娠的第38天和42天自然流产,避孕成功率为98.83%。

6. 耳针治疗法

在耳郭中找准子宫、卵巢、内分泌等穴。用75%的酒精消毒后,选用28~30号5分毫针刺入,穴位深度以刺到软骨为度。进针后,病者有发热,胀痛感,耳郭充血发红,术毕后取针。用消毒干棉球压迫针孔或再用75%酒精擦耳郭,以防感染。功用促进子宫收缩,扩张宫口。用于施行人工流产术或诊断性刮宫的过程中,适用于宫口紧张,不能施行手术者。

56例中,人流46例,诊断性刮宫6例,输卵管通液4例。宫颈正常者,进针后30秒钟内即出现宫口松弛,宫颈口扩张47例;宫颈口轻度粘连者,进针后轻度捻转,留针1~3分钟,才出现宫颈松弛,颈口扩张8例;宫颈畸形,粘连严重者,进针失败1例。55例扩宫成功中针刺前子宫探针均无法进入宫颈,针刺耳穴后,1秒~3分钟宫颈松弛,可进入4~8号宫颈扩张器。吸胚时间较正常情况缩短1~1.5分钟,胚囊完整。术中流血仅约1~3ml,成功率达98%。

7. 催经止孕汤

当归尾、赤芍各15g,桃仁、红花各10g,丹参30g,木香10g,鸡血藤30g,穿山甲12g,王不留行10g,水煎服,煮沸20分钟加入少量黄酒。每日1剂,空腹服。欲加强活血化瘀作用加三棱、莪术、苏木;加强泻下功能用牛膝、枳实、生槐角;加强攻逐杀胚胎组织用芫花、甘草、大黄。用于终止妊娠治疗。

近有报道以本方治疗102例受孕者,显效(服药后阴道出血伴

组织物全部脱出,不需做其它任何处理)80例,有效(服药后腰腹胀坠疼痛有如月经临潮之感,但未见阴道出血及组织物脱出)2例,无效(服药后无任何感觉者)8例。另有12例因故停药或结果不明。实际临床总有效率为91.11%。

第十六章 输卵管结扎术

后综合征秘验方

输卵管结扎术是目前最常用的绝育方法。如手术操作不慎可造成邻近组织或器官损伤,或引起感染,或导致盆腔瘀血等,进而出现下腹疼痛、腰痛、月经不调、白带量多等症。亦有相当一部分患者因术前心情紧张,术后心理调适不当,或可内分泌失调,而出现腰腹坠胀、疼痛、睡眠不安、月经不调等症。

中医认为本病属“腹痛”、“月经不调”等证范畴;多因气滞血瘀所致,故活血化瘀、理气止痛为其治疗大法。以下验方,可供临证参详。

1. 术后复原汤

炒柴胡、炒黄芩各 10g,蒲公英 10~30g,白芍 10~15g,炒枳壳、当归、香附、元胡各 10g,丹参 10~15g,砂仁 10g,甘草 6~10g。肝郁甚者选加川楝子、郁金;热甚选加金银花、败酱草;血瘀甚者选加赤芍、桃仁、三七粉;气虚加黄芪、党参;便秘加大黄。水煎服,日 1 剂,2~3 次分服。适用输卵管结扎术后综合征。

曾有报道 44 例患者按本方(加减)治疗,临床症状消失,精神状态好为显效 18 例(占 40.9%);临床症状减轻为有效 23 例(占 52.3%);症状无改善为无效 3 例(占 6.8%);总有效率为 93.2%;其中服药最少为 6 剂,最多为 12 剂,平均服药 9 剂。

2. 归芍活血汤

益母草 20g,当归、赤芍各 15g,川芎、丹参各 12g,元胡 10g,牛膝 15g,桂枝 9g,川楝子 12g。热者加黄柏、败酱草、蒲公英;寒者加附子、干姜、小茴香;气虚者加黄芪、党参、白术;气滞者加柴胡、香附、枳壳;腰痛者加川断、寄生、杜仲。水煎服,每日 1 剂,2 次分服。适用输卵管结扎术后综合征。

有报道用本方共观察 21 例,痊愈 13 例,占 61.9%;有效 6 例,占 28.5%;无效 2 例,占 9.5%,总有效率为 90.5%。疗程平均为 60 天左右。

3. 龟甲滋阴活血汤

鸡血藤、丹参、炙龟板各 15~30g,菟丝子、佛手、女贞子、山茱萸各 10~15g,三七 5~10g,炮山甲 5~8g,熟地黄 15~20g。水煎内服,1 日 1 剂。于月经来潮前 7~10 天开始服药,10 剂为 1 个疗程。服 1 个疗程后,若第 2 个月经周期没有变化,则继续第 2 个疗程。适用输卵管结扎术后月经不调。

报道本方治疗 56 例,29 例痊愈,17 例显效,10 例有效。疗程最短 10 天,最长 50 天。如 1 名患者,孕 5 产 3,人流 2 次。施行输卵管结扎术后第 2 个月出现月经超期,经量减少,伴腰酸、少腹痛。经西医多次治疗无效。服上方 8 剂症状减轻,4 个疗程后病愈。

4. 三七地黄逍遥散

三七(研粉冲)1.5~3.5g,生地、熟地各 15~30g,薄荷、甘草各 6g,当归 6~10g,白芍 6~12g,炒白术 10~30g,柴胡 6~15g,茯苓 10~15g,生姜 3 片。病久气虚加服成药补中益气丸;若阴虚去薄荷、生姜加服成药六味地黄丸(火旺用知柏地黄丸);带下量多加成药治带片或白带丸;出血量多或逾期不止加地榆炭 10~20g,贯仲炭 20g,阿胶 6~15g。每日 1 剂,水煎分 2 次服,连服 7 天为 1 个疗程。适用于女性节育术后低热。

有报道 60 例患者服用本方,痊愈(服药 1~2 疗程,体温正常,无任何不适并半年以上无复发)53 例,好转(经 1~2 疗程治疗,症状体征消失或好转但停药后有复发,又服本方有效)4 例,无效(经 4 个疗程治疗,症状好转而体温仍不正常者)3 例。总有效率 95%。

5. 山甲四物汤

桃仁、制香附各 12g,红花、川芎各 10g,当归、赤芍、丹参各

30g,穿山甲 15g,生地黄 20g。小腹灼痛、刺痛,带下色黄者加黄柏、虎杖、车前子;少腹冷痛,痛连腰肋,胸闷不舒者加佛手、郁金、柴胡;小腹冷痛,畏寒肢冷,舌有瘀斑瘀点者加干姜、肉桂、延胡索;精神萎靡,头昏,面色苍白者加党参、黄芪;腹部胀满,大便干结者加枳实、大黄。每日 1 剂,水煎 2 次,分别过滤,再将两次药液混合分 2~3 次服完。同时将过滤药渣入布袋,置痛处热敷 20~30 分钟,每日敷 1~2 次。10 次为 1 疗程。主治输卵管结扎术后腹痛。

有报道用本方观察 27 例,全部有效。其中临床治愈(腹痛及全身症状消失,妇科检查及腹腔镜检基本正常)21 例;有效(腹痛及全身症状明显减轻,妇科检查及腹腔镜检盆腔瘀血、粘连、炎症等病灶缩小或好转)6 例。

6. 桂苓归芍汤

当归、川芎、白术、茯苓、桃仁各 12g,芍药 15g,桂枝、丹皮、泽泻各 10g。肾虚腰痛者加炒杜仲、川续断、菟丝子各 15g,桑寄生 12g,脾虚带下量多者合用完带汤;少腹部包块压痛明显者以茯苓桂枝丸改汤剂为主,加刘寄奴、丹参、二花、连翘各 15g,元胡 12g;月经量多者去桃仁、桂枝、川芎,加仙鹤草 30g,芥穗炭 15g。水煎内服,1 日 1 剂。主治输卵管粘堵绝育术后遗症。

有报道用本方治疗 50 例,痊愈 28 例,显效 10 例,有效 9 例,无效 3 例。总有效率 94%。

第十七章 女性性功能

失调方

女性性功能失调包括性功能低下、性高潮缺乏、性交痛、阴道痉挛、性早熟等。性功能低下乃至性欲丧失,及性高潮缺乏,可因性腺功能不足等引起,但绝大多数是由于精神社会性原因所造成。性交痛是指性交时或/和性交后感到疼痛,严重者性交时呻吟不止,性交后仍哭诉盆腔内疼痛或阴部烧灼痛;多由于外阴部或阴道器质性病变所致;深部疼痛则与子宫内膜异位、子宫脱垂、输卵管炎等有关;或与心理因素有关。阴道痉挛是指当阴茎插入时,阴道外1/3段肌肉以及球海绵体肌、会阴浅横肌和肛提肌均出现不自主的痉挛性收缩,严重者阴茎不能插入;除外阴或阴道口器质性病变所致者,大多数因心理因素而引起。性早熟是指在幼年期(12岁以前)提前出现女性第二性征如音调变高,乳房丰满而隆起,出现阴毛及腋毛等,同时可伴月经来潮,常因卵巢功能异常所致。

本病的治疗,凡为器质性因素所致者,应积极治疗原发病;精神、社会性原因,应加强性教育,消除心理障碍,以及中药治疗等。以下验方,可供临证视情选用之。

1. 急性二仙汤

急性子、仙茅、仙灵脾、巴戟、首乌、山药、山萸、枸杞、阳起石、云苓、熟地、丹皮、泽泻、肉桂各10g。肾阳虚弱者加鹿角霜、红参各12g,附片6g;肾之阴阳两虚者加龟板、鹿角霜、麦冬各15g;肝脾双虚加入参、黄连各10g,远志、白术、枣仁各15g。水煎内服1日1剂。同时配合针灸治疗,取肾俞、命门、关元、三阴交、内关、神门、百会、八髎等穴。手法:虚补实泻,或针灸并用。主治女性性功能低下。

有报道用本方治81例,经治疗后临床痊愈39例,显效27例,

好转 10 例,无效 5 例。总有效率为 93.9%。

2. 补肾振痿汤

紫河车粉 1.5g(吞服),鹿角胶 10g(另包烔化),熟地、枸杞、山茱萸、菟丝子、仙灵脾、女贞子、龟板胶各 12g,香附 15g,白蒺藜 20g。阴虚者加黄精 20g,生地 15g;阳虚者加仙茅 10g,紫石英 30g;肝郁者加郁金 15g,柴胡 10g;伴心慌、失眠者加合欢皮 15g、枣仁 15g。水煎服,日 1 剂。适用女性性欲丧失症。

曾有报道,服本方治疗女性性欲丧失症 164 例,总有效率为 92.1%。如 1 名患者性欲减退 5 年,丧失 1 年。服本方 30 剂,性功能恢复正常,2 年后随访,性生活满意。

3. 加减肾春丸

熟地、首乌、紫河车、人参、鹿茸、淫羊藿、龟板、杜仲各等份,制成丸剂。每次服 6g,每日 2 次,用淡盐水或白开水送服。主治女性性功能障碍。

曾有报道治疗 14 例,其中痊愈 11 例(性欲增强,阴道润滑功能恢复正常,有性欲高潮,性交疼痛或不适等症消失);显效 1 例(性欲、阴道润滑功能,性交痛或不适,情欲高潮其中三项恢复正常者);好转 1 例(上述其中一项恢复正常者)。

4. 壮阳生精灵

鹿鞭、狗肾各 1 副,枸杞子 150g,女贞子 300g,黄精 300g。上药共为细末,炼蜜为丸,每丸约 10g。每次服 2 丸,1 日 3 次,用淡盐开水送下。20 天为 1 疗程,一般服 1~2 个疗程。主治阴萎。

临床观察到,服本方 10 天后,均自觉精神体力渐增,拥抱或接吻时未见阴道分泌物排泄,性交后也无全身疲软。连服 1~2 个疗程后诸症可以悉除。

5. 芍药甘草汤

白芍 100g,生甘草 5g。肝气郁结者加柴胡、僵蚕各 6g,制香附 10g;肾阴虚者加生地、女贞子、枸杞子各 15g;湿热下注者加土

茯苓 15g,龙胆草、泻泽、黄柏各 10g。水煎内服,1 日 1 剂。主治阴道痉挛。

曾有报道本方治疗 5 例,服药后全部治愈,随访 2 年正常。疗程最短 10 天,最长 2 月。如 1 名 21 岁患者婚后每次性交阴阜、阴道紧缩,勉强性交则感疼痛不适,甚则不能性交;伴有胸闷喜太息,胁肋胀满悒悒不乐。服上方加柴胡、制香附、僵蚕 14 剂而愈。

6. 仙茅交应汤

仙茅、山药、熟地各 20g,桑寄生、覆盆子、杜仲、艾炭、棕炭、茜草各 15g,阿胶 10g。每剂 2 煎,共煎取药汁 150ml,每次 75ml,早晚分服。腹痛者加元胡 15g;腰酸痛者加狗脊、寄生各 15g;下肢酸软加生地 20g,牛膝 10g;手足心热者加丹皮 15g。主治性交出血。

有报道本方治疗性交出血 26 例,应用本方治疗后,痊愈 20 例;症状减轻,如阴道出血量减少,出血持续时间缩短等 6 例。

7. 清肝散核汤

柴胡、黄芩、山梔各 5g,太子参、白芍、象贝、橘核、夏枯草、海藻、昆布、生麦芽各 10g。每日 1 剂,每服 6 剂停药 1 天。同时服用知柏地黄丸,每日 3 次,每次 3g。1 个月为 1 疗程,连服 3 个月。主治女性性早熟。

有报道用本方治疗女性性早熟 35 例,结果治愈 20 例,有效 12 例,无效 3 例,总有效率达 91.4%。如一名 7 岁患儿,两乳隆起,左侧尤显,按上法治疗 3 个疗程,3 月后恢复正常。嘱继续服知柏地黄丸巩固疗效。

第十八章
帶下病秘驗方

带下病有广义、狭义之分。广义者是泛指妇科的经、带、胎、产疾病而言,因这些疾病均发生在束带以下的部位。狭义带下是指妇女阴道内流出的一种粘稠液体,如涕如唾,绵绵不断,通常称为白带。女子在发育成熟期,或经期前后,或妊娠初期,白带可相应增多,不作病论。如带下量多,或色、质、气味发生变化,或伴有全身症状者,即称带下病。多因脾虚肝郁、湿热下注,或肾气不足、下元亏损,或感受湿毒而引起。临床以白带、黄带、赤白带为多见。治疗多以健脾、升阳、除湿为主,结合临床,伍以疏肝、固肾、清热解毒等法。如带下清冷,滑脱无禁者,更应温补肾元,固涩止带。以下秘验方,可供临床参考。

1. 赤白带下方

椿根白皮 12g,荆芥穗 3g,柴胡 3g。上方加倍共研细末,每服 9g,白水送下,每日 1~2 次。用于治疗白带清稀如水,量多者。若白带中带有血丝,可用上方加瞿麦 9g。

共治疗 200 例,总有效率为 89%。

2. 加减逍遥散

茯苓、白芍各 15g(酒炒),柴胡、陈皮各 3g,茵陈、炒栀子各 9g,生草 15g。每日 1 剂,水煎服。主治带下病之青带下。

有报道用本方治疗青带下 30 例,总有效率为 90%。

3. 清肝止淋汤

白芍 30g(醋炒),生地 15g,当归 30g(酒洗),阿胶 9g(白面炒),粉丹皮 9g,黄柏、牛膝各 6g,香附 3g(酒炒),红枣 10 个,小黑豆 30g。每日 1 剂,水煎服。4 日 1 疗程。主治带下病之赤带下。

《傅青主女科》称本方能“清肝火而扶脾气”，治赤带效佳。近年报道有用本方治疗赤带下 25 例，总有效率为 89%。

4. 易黄汤

炒山药、炒芡实各 30g，盐黄柏 6g，车前子 3g（酒炒），白果 10 枚。每日 1 剂，水煎服。4 日为 1 疗程。主治带下病之黄带下。

有报道用本方治疗黄带下 50 例，总有效率为 98%。如《傅青主女科》所言，本方“补任脉之虚，而清肾火之炎”，临床用之，多获良效。

5. 完带汤

白术、山药各 30g（炒），人参 6g，白芍 15g（酒炒），车前子 9g（酒炒），苍术 9g，陈皮、黑芥穗各 1.5g，柴胡 1.8g，甘草 3g。每日 1 剂，水煎服。主治带下病之白带清稀量多。

有报道用本方治疗带下病 50 例，总有效率为 96%。

6. 利火汤

大黄 9g，白术、煅石膏各 15g，茯苓、车前子、王不留行、黄连各 9g，知母 6g，刘寄奴、炒栀子各 9g。每日 1 剂，水煎服，4 日为 1 疗程。主治带下病之黑带下。

近年有报道用本方治疗黑带下 25 例，均获痊愈。

7. 化湿消带汤

炒苍白术各 3g，陈皮 3g，制半夏 4.5g，大腹皮 4.5g，赤白芍各 9g，粉萆薢 4.5g，炒薏仁 12g，佩兰梗 6g，炒柴胡 1.5g，春砂壳 2.4g，熟谷芽 12g，荷叶边 1 圈。每日 1 剂，水煎服。功可健脾化湿，和胃畅中，升清泄浊。用于慢性盆腔炎白带为多者。

经治 102 例，总有效率 80%。

8. 消带盆腔炎方

制香附、川楝子、五灵脂、延胡索各等份。共研细末，每服 9g，每日 1—2 次。加减法：急性发作，伴有发热，用地骨皮 9g，瞿麦 12g，水煎送服；虚寒型：可用小茴香 9g，水煎送服。用于治疗慢性

盆腔炎,症见腹痛隐隐、腰痛,白带量多者。

经治 80 例,总有效率达 92%。

9. 清肝利湿汤

瞿麦、篇蓄各 12g,木通 3g,车前子、黄芩、牛膝、丹皮、川楝子各 9g,柴胡 4.5g,荆芥穗 4.5g。每日 1 剂,水煎服。功用清肝利湿,升阳除湿,活血止带。用于肝经湿热,热入血分所引起的赤白带下,月经中期出血,以及由盆腔炎所引起的子宫出血或月经淋漓不止。

经治 45 例,总有效率为 92%。

10. 岗稔止带汤

菟丝子 25g,首乌 20g,白术 15g,炙甘草 10g,白芍 10g,海螵蛸 15g,白芷 10g,岗稔根 30g。每日 1 剂,水煎服。功可健脾固肾,收敛止带。用于慢性盆腔炎、白带清冷量多者。

经治 300 例,总有效率为 82%。

第十九章 其它妇科

少见病秘验方

妇科疾病种类繁多,除前面各章分类所介绍者外,尚有部分少见疾病不便于分型归类。下面谨就这些就绝对病例数而言又并不少的疾病治疗有效秘验方作一简介,以供临床参考。

1. 宫颈创面出血方

蛇胆川贝散 60g,青黛、明矾、蒲黄炭各 30g,黄芪 20g,加少量冰片。将上药分别碾碎过筛后混合,作常规细菌培养,以无菌生长为合格,置瓶内备用。外阴消毒后上窥阴器,阴道及宫颈常规消毒,将药粉涂布于宫颈创面上,再用一有线棉球塞入阴道,1 日 1 次,直至止血为止。主治宫颈创面出血。

有报道用本方共治疗 52 例患者,显效(上药 1~2 次创面出血停止)48 例,好转(上药 3~4 次创面出血基本停止)4 例。半年后对 40 例患者进行复查,创面均无再出血现象。

2. 妇科术后便秘方

生白术 60g,生地 30g,升麻 3g。水煎服,每日 1 剂,一般连服 2~4 剂。主治妇产科手术后(如子宫肌瘤、葡萄胎、宫颈癌、剖宫产、宫外孕等)便秘症。

本组 50 例,因子宫肌瘤等病手术之后,凡有排便困难时即运用此方治疗。结果:36 例于服药 1~2 剂后开始肠鸣矢气,随后排便。7 例无效。一般第 1 天排便 1~3 次,随后即转为正常排便。

3. 妇科术后肠麻痹方

大黄(后下)、芒硝(冲)、枳实、厚朴各 15g。将上药煎成 200ml。术后即刻(最晚 12 小时)用 100ml 保留灌肠,用后 6 小时肛门不排气重复 1 次,24 小时仍不排气可根据肠鸣音恢复情况再用药 50~100ml。主要用于妇产科腹部术后患者。

用本方灌肠能直接兴奋肠平滑肌,增加肠管蠕动和推进功能的作用,防治肠麻痹。本方灌肠有以下优点:①术后用药不产生腹胀,肠麻痹。肠功能恢复早,术后发热反应轻,患者能尽早活动,故可能有避免肠粘连之功效。②产妇术后进食不限,乳汁分泌早,有利于婴儿的喂养。③输液和其它用药减少。④操作简便,安全可靠,无副作用和并发症。

有报道,60例患者在给药后肛门出现排气时间平均为25.2小时。

4. 术后膀胱麻痹方

生黄芪15g,党参12g,升麻、柴胡、陈皮、生甘草各6g,白术、当归、紫菀、麦冬各10g。舌质红,有裂纹,口干明显者黄芪减至9g;尿急,尿后灼热痛者加白茅根12g,车前子10g。水煎服,每日1剂,一般服药5剂左右。主治宫颈癌早、中期及宫体癌手术切除后出现的膀胱麻痹。中药治疗同时配合针刺,选用阴陵泉、三阴交(均取双侧),每日1次,每次留针15分钟,隔5分钟捻转1次,一般针5次左右。

本组25例病人手术后出现膀胱麻痹,均行自尿试验,结果失败。经上述中药、针刺治疗后,25例病人自尿试验均成功,残留尿均少于50ml。有效率100%。

5. 盆腔栓塞性静脉炎方

生石膏、银花各30g,生地24g,黄柏、鲜竹叶各12g,知母、丹皮、赤芍、玄参、黄芩、连翘各9g,黄连、栀子各6g,甘草、木通各3g。热重可重用石膏、知母;热伤阴重用丹皮、生地、麦冬、玄参;水肿严重加茯苓皮、泽泻、黄芪、防己。每日1剂,水煎服。西药用青霉素、灭滴灵、脉通静注,每日1次,连用10~14天。辅以超短波治疗,注意患肢抬高。主治盆腔栓塞性静脉炎。

本组6例患者经20~32天治疗均痊愈(体温恢复正常,患肢肿胀消失,盆腔检查无异常,血白细胞恢复正常),随访1年5例未

复发。

6. 输卵管吻合术后复孕方

当归、赤芍、木通、艾叶、红花、牛膝、鸡血藤各 9g, 桃仁、茯苓皮、益母草各 12g, 川芎 6g, 肉桂 3g。体虚者可兼服补益气血的药物。手术拆线后开始服用本方, 每日 1 剂, 共服 7 天。术后 17 日如输卵管通液欠佳或生殖器炎症明显可加服 7 剂。

本组 60 例行输卵管吻合术者, 服用本方后, 于术后 2 月复查碘油子宫通畅率为 85%; 受孕分娩率 82.5%; 手术至受孕时间为 (10.3 ± 7.2) 月。

7. 荣岐奶癣方

①内服方: 桑叶、菊花、防风、大青叶、竹叶、甘草各 12g, 黄连 10g, 芦根 20g, 双花 30g。

②外洗方: 桑叶、菊花、元柏各 12g, 银花、公英各 20g, 防风、甘草各 10g。

内服方每日 1 剂, 浓煎, 频服。外洗方煎好后放冷, 擦洗患处, 而后用肤轻松、氯霉素、扑尔敏等西药外涂。主治奶癣。

本组 216 例患者全部痊愈, 无复发。其中 1~3 天治愈的 112 例, 3~4 天治愈的 78 例, 4~5 天治愈的 26 例。

8. 女性膀胱颈部综合征方

黄芪 15g, 山药 30g, 党参、当归、赤芍、炙甘草各 10g, 升麻、柴胡各 3g。腰脊酸痛加杜仲、女贞子; 小腹坠胀、引痛加小茴香、元胡; 血尿加白茅根、小蓟。诸药加清水 500ml, 煎至 200ml, 每日 1 剂, 分 2 次温服。主治女性膀胱颈部综合征。

本组 30 例, 应用本方治疗后全部治愈。服药约 3~15 剂。