董 蠡

王 婆 著

功能性子宫出血

百病中醫自我療表靠言

趙 檬 和 署

〔科技新书目43—75〕 统一书号：14048 ·4379

定 价 ： 0 . 2 9 元

**百病中医自我疗养丛书**

**功能性子宫出血**

董克勤 王庆文 **著**

**人** **民** **卫** **生** **出** **版** **社**

百病中医自我疗养丛书

**功** **能** **性** **子** **宫** **出** **血**

董克勤 王庆文 著

人 民 卫 生 出 版 社 出 版 (北京市崇文区天坛西里10号) 人民卫生出版社印刷厂印刷 新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本38/8印张67千字

1983年5月第1版 1983年5 月第1版第1次印刷

印数，00,001-19,200

统一书号：14048 ·4379 定价：0.29元 了科技新书且43-751

**出** **版** **说** **明**

为了普及中医中药知识，使广大读者能够应用中医中药 防治常见病和多发病，以维护健康、祛病延年，我社特组织 编写一套《百病中医自我疗养》丛书。

本丛书共介绍一百种常见病和多发病，以辨证论治的原 则为指导，通过对病因、发病机理和临床表现的分析，以及 如何辨证和辨病的阐述，从而提出多种有关治疗(包括中药、 针灸、简易外治、自我按摩、气功导引、饮食等疗法)、调养 护理、预防等方面的具体措施，以供患者选用。

本丛书所介绍的治疗方法都是通过临床实践证明疗效确 切或前人用之有效且有文献可依据的。并具有容易掌握、应 用简便、取材方便、不受设备条件限制、疗效稳妥可靠、适 宜于家庭应用等优点。

本丛书主要供具有中等文化水平的患者，及中医爱好者 阅读，也可供中西医务人员参考。

**前** **言**

功能性子宫出血，是妇科常见病、多发病，严重地危害 广大妇女的健康，往往给病人带来很大的痛苦，影响劳动和 工作。本病多属于中医学“崩漏”范畴。早在二千多年以前， 中医现存最早的著作《黄帝内经》中就有明确的记载。到今 天，已积累有丰富的临床经验。近年来，有关本病的研究也 日渐深入，不断有新的进展。为使这些宝贵的经验得到普及 推广，笔者查阅了古今有关文献，并结合自己的临床体会， 编写了本书，供患者和中医爱好者参阅。由于水平所限，不 当之处，望批评指正。

吉林省中医中药研究所

**董克勤** **王庆文**

一九八二年.六月

**目** **录**

[**第** **一** **章** **概** **述** **1**](#bookmark2)

[**第二章** **与功能性子宫出血有关的女性生理知识** 3](#bookmark3)

[一 、妇女 一 生的五个时期 3](#bookmark4)

[( 一 ) 幼年期 4](#bookmark5)

[(二) 青春期 4](#bookmark6)

[(三) 生育期 4](#bookmark7)

[(四) 更年期 4](#bookmark8)

[(五) 老年期 6](#bookmark9)

[二 、月 经 6](#bookmark10)

[( 一 ) 月经初潮 6](#bookmark11)

[(二) 月经周期 6](#bookmark12)

[(三) 月经期持续时间及出血量 7](#bookmark13)

[(四) 月经期的症状 7](#bookmark1)

[三 、下丘脑 一 垂体 一 卵巢 7](#bookmark1)

[( 一 ) 下丘脑 7](#bookmark1)

[( 二 ) 垂体 8](#bookmark14)

[( 三 ) 卵巢 8](#bookmark15)

[四 、基 础 体 温 8](#bookmark16)

[( 一 ) 什么是基础体温 8](#bookmark17)

[(二) 基础体温的测定方法 10](#bookmark18)

[(三) 基础体温在诊治功能性子宫出血中的应用 10](#bookmark19)

[**第三章** **与功能性子宫出血有关的脏腑经络** **14**](#bookmark20)

[一 、 肾 15](#bookmark21)

[( 一 ) 部位 15](#bookmark22)

[(二) 肾与妇女生理病理的关系 15](#bookmark23)

[二 、 肝 16](#bookmark24)

[( 一 ) 部位 16](#bookmark25)

[(二) 生理功能 16](#bookmark26)

[三，脾 17](#bookmark27)

[( 一 ) 部位 17](#bookmark28)

[(二) 生理功能 17](#bookmark29)

[四 、 心 17](#bookmark30)

[( 一 ) 部位 17](#bookmark31)

[(二) 生理功能 18](#bookmark32)

[五、冲脉 18](#bookmark33)

[( 一 ) 循行部位 18](#bookmark34)

[(二) 生理功能 18](#bookmark35)

[六 、任脉 19](#bookmark36)

[( 一 ) 循行部位 19](#bookmark37)

[( 二 ) 生理功能 19](#bookmark38)

[七 、女 子 胞 19](#bookmark39)

[**第四章** **功能性子宫出血的病因病机** 20](#bookmark40)

[一 、病 因 20](#bookmark41)

[( 一 ) 六淫外侵 20](#bookmark42)

[(二) 七情内伤 21](#bookmark43)

[(三) 饮食起居失宜 21](#bookmark44)

[二 、病 机 21](#bookmark45)

[( 一 ) 脏腑功能失常 21](#bookmark46)

[(二) 气血失调 23](#bookmark47)

[( 三 ) 冲 、任二脉损伤 24](#bookmark48)

[**第五章** **功能性子宫出血的临床表现与分型** 24](#bookmark49)

[一、 ·一 般 表 现 24](#bookmark50)

[( 一 ) 子宫出血 25](#bookmark51)

[( 二 ) .贫血 26](#bookmark52)

[二 ：现代医学分型 26](#bookmark53)

[( 一 ) 有排卵型功能性子宫出血 26](#bookmark54)

[( 二 ) .无排卵型功能性子宫出血 27](#bookmark55)

[三 . 中医辨证分型 27](#bookmark56)

[(二) 血热型 27](#bookmark57)

[( 二 ) 血瘀型 27](#bookmark58)

[(三) 气虚型 27](#bookmark59)

[(四) 肾虚型 27](#bookmark60)

[(五) 血虚型 28](#bookmark61)

[(六) 痰湿型 28](#bookmark62)

[(七) 肝肾阴虚型 28](#bookmark63)

[**·第六章** **其它可发生子宫出血的疾病** 28](#bookmark64)

[一 、再生障碍性贫血 28](#bookmark65)

[(-) 临床表现 29](#bookmark66)

[(二) 治疗 29](#bookmark67)

[二 、原发性血小板减少性紫癜 30](#bookmark68)

[( 一 ) 临床表现 30](#bookmark69)

[(二) 治疗 30](#bookmark70)

[三 、急性子宫内膜炎 31](#bookmark71)

[( 一 ) 临床表现 31](#bookmark72)

[( 二 ) .治疗 31](#bookmark73)

[四 、慢性子宫内膜炎 31](#bookmark74)

[( 一 ) 临床表现 31](#bookmark75)

[(二) 治疗 32](#bookmark76)

[五 、慢性附件炎 32](#bookmark77)

[( 一 ) 临床表现 32](#bookmark78)

[(二) 治疗 33](#bookmark79)

[六 、生殖器官结核 33](#bookmark80)

[( 一 ) 临床表现 33](#bookmark82)

[(二) 治疗 33](#bookmark83)

[七 、子宫肌瘤 34](#bookmark84)

[( 一 ) 临床表现 34](#bookmark85)

[(二) 治疗 35](#bookmark86)

[八 、子 宫 颈 癌 35](#bookmark87)

[( 一 ) 临床表现 35](#bookmark88)

[(二) 治疗 36](#bookmark89)

[九 、子 宫 体 癌 37](#bookmark90)

[( 一 ) 临床表现 37](#bookmark91)

[( 二 ) 治疗 38](#bookmark92)

[十 、子 宫 肉 瘤 38](#bookmark93)

[( 一 ) 临床表现 38](#bookmark94)

[(二) 治疗 38](#bookmark95)

[十 一 、老年性阴道炎 38](#bookmark96)

[( 一 ) 临床表现 38](#bookmark97)

[(二) 治疗 38](#bookmark98)

[十二、流产 39](#bookmark99)

[( 一 ) 临床表现 39](#bookmark100)

[(二) 治疗 39](#bookmark101)

[十三、宫外孕 40](#bookmark102)

[( 一 ) 临床表现 40](#bookmark103)

[(二) 治疗 40](#bookmark104)

[十四、葡萄胎 41](#bookmark105)

[( 一 ) 临床表现 41](#bookmark106)

[(二) 冶疗 42](#bookmark107)

[十五、绒毛膜上皮癌 42](#bookmark108)

[( 一 ) 临床表现 42](#bookmark109)

[( 二 ) 治疗 42](#bookmark110)

[**第七章** **治** **疗** 42](#bookmark111)

[一 、治 则 42](#bookmark112)

[( 一 ) 塞流 43](#bookmark113)

[(二) 澄源 43](#bookmark114)

[(三) 复旧 43](#bookmark115)

[(四) 调整月经周期和卵巢功能 44](#bookmark116)

[二 、辨 证 治 疗 45](#bookmark117)

[( 一 ) 血热型 45](#bookmark118)

[(二) 血瘀型 48](#bookmark119)

[(三) 气虚型 51](#bookmark120)

[(四) 血虚型 53](#bookmark121)

[(五) 肾虚型 54](#bookmark122)

[(六) 痰湿型 57](#bookmark123)

[(七) 临证加减用药 58](#bookmark124)

[(八) 应用中药作人工周期治疗功能性子宫出血 58](#bookmark125)

[三 、治疗功能性子宫出血的验方、单方 60](#bookmark126)

[〔附一〕功能性子宫出血常用中药 73](#bookmark127)

[〔附二〕 中药煎服方法 79](#bookmark128)

[四 、针 灸 81](#bookmark129)

[( 一 ) 针前准备 81](#bookmark130)

[(二) 针刺的基本手法 81](#bookmark131)

[(三) 意外情况的处理 82](#bookmark132)

[(四) 针灸穴位及配方 83](#bookmark133)

[**第八章** **预** **防** **保** **健** 88](#bookmark134)

[一 、饮 食 88](#bookmark135)

[( 一 ) 清补类食物 89](#bookmark136)

[(二) 温仆类食物 89](#bookmark137)

[(三) 平补类食物 89](#bookmark138)

[(四) 止血类食物 89](#bookmark139)

[(五) 润肠通便类食物 89](#bookmark140)

[(六) 黄芪枸杞子炖鸡 89](#bookmark141)

[(七) 元肉炖甲鱼 90](#bookmark142)

[(八) 阿胶桑椹煮鸡蛋 90](#bookmark143)

[(九) 山药红枣白米粥 91](#bookmark144)

[(十) 蜂蜜三子膏 91](#bookmark145)

[(十一)党参藕节炖乌龟 92](#bookmark146)

[(十二)骨髓炖莲藕 92](#bookmark147)

[(十三)当归生姜炖羊肉 92](#bookmark148)

[二 、起 居 93](#bookmark149)

[三 、功能性子宫出血的护理 94](#bookmark150)

[四 、戒烟酒 95](#bookmark151)

[五 、讲究个人卫生 96](#bookmark152)

**第一章** **概** **述**

功能性子宫出血(简称功血，下同)是现代医学病名。 它包括月经周期不规则，经期时间延长，月经量增多等症状， 但必须经妇科检查排除生殖器官器质性病变。常发生在青春 期、更年期、产后或流产时。也可因全身性疾病(如血液病、 甲状腺病等)、生活环境改变、精神受刺激而诱发。经现代医 学研究，已经知道它是由于性腺激素功能失调引起的。临床 上常根据卵巢排卵功能的情况分成无排卵型功血和有排卵型 功血两个类型。无排卵型功血的临床症状比较常见而且严重， 多发生于青春期和更年期妇女；有排卵型功血的症状较轻， 往往见于生育期妇女。

功血在中医学多归于“崩漏”等病的范畴。中医对“崩 漏”的诊治历来十分重视，在各朝代的医书中都有专门论述。 一般将来势急、子宫出血多的叫做“崩”;子宫出血量少，淋 漓不断的称为“漏”。古人说：“崩漏之疾，本乎一症，轻者 谓之漏下，重者谓之崩中。”崩和漏临床表现虽有轻重不同， 但发病的原因和机理则没有多少差别，而且两者可以相互转 化。如崩症日久，火的气血耗伤，可变成漏症；若是久漏不 止，病情逐渐加重，到了一定程度，也可能突然大量下血， 酿成崩症。所以现在临床上一般将其统称之为崩漏。

那么崩漏的病因和发病机理是怎么回事呢?中医的一些 经典著作中和各朝代的医学著作中都有详细的记载。早在二 千多年以前，《素问：痿论》中就写着：“悲哀太甚则胞络绝， 胞络绝则阳气内动，发为心下崩。”意思是一个妇女悲哀太

过，情志不遂，总是郁郁不乐，就会损害身体，使子宫的血脉 发生病变，造成子宫出血的崩漏症。还说：“阴虚阳搏谓之 崩”,阴虚是指肾阴亏虚，营血不足，体内滋生了一种虚火，

火盛就迫使血液不按正常的循行规律运行而造成崩漏。《灵 枢》亦指出，突然暴饮暴食，起居没有规律，用力过度，会 使络脉受伤，子宫出血。汉代名医张仲景说：“寸口脉弦而大， 弦则为减，大则为花，减则为寒，孔则为虚，虚寒相搏，此名曰 革，.妇人半产漏下”。他认为崩漏是由于虚寒相搏结所致，表 现在脉象上可见弦脉、孔脉。金元时名医朱丹溪认为崩漏是 由于冲脉、任脉不能制约经血所致；张子和认为血崩属热，

由喜怒惊恐所致；李东垣认为崩漏属脾胃虚火侵犯心包络； . 明代虞天民认为是心火太盛，肝实不纳血所致；明代陈良甫 则认为血崩属寒在下焦等等， ·其说不一。总之，比较统一的 认识是：肾虚是致病之本，脏腑功能失调、冲任脉不固是主 要的病机。

在辨证分型上，古今医家也往往是各执其说。如王叔和 将崩漏分为五色，南宋齐仲甫又以五色分五脏，龚云将崩漏分 阴阳，陈良甫则称血崩为杀血心痛。就是现代临床，分型也 有多种。常见的有气虚型、血虚型、气血俱虚型、血瘀型、 血热型、肾虚型、肝肾阴虚型等。

在治疗上，宋代医家许叔微主张治崩先调气；李太素倡 行滋阴养血；宋代陈自明提出以调理脾胃为主；医垒元戎说 血崩时间长了应当收涩或补益。比较有代表性的治疗原则是 “澄原”、“塞流”、“复旧”三法。现代将其变化应用，参考 现代医学知识，提出止血、调经、恢复月经周期、促进排卵 等重要治疗原则，往往收到较好的临床效果。澄原就是找出 出血的原因，.针对病因治疗。如脾虚宜健脾养心、益气补血，

用归脾汤；气虚宜补气养血，用八珍汤；虚热宜养阴清热、凉 血调经；用知柏地黄丸；肝肾阴虚宜滋阴养血、调理冲任， 用左归饮；肝经有火宜清肝泻火，用龙胆泻肝汤；血瘀宜活 血化瘀，用桃红四物汤；肝郁宜舒肝解郁，用丹栀消遥散。 塞流就是止血。止血多用血余炭、乌梅炭、紫珠草、白芨、 煅牡蛎等，温经止血用芡实、炮姜炭，凉血止血用地榆、旱 莲草、侧柏叶、茜草根、栀子、黄柏，消瘀止血用益母草、 大蓟、三七、山楂、五灵脂、蒲黄，扶正止血用炒白术、鹿 角霜、阿胶、黄芪、升麻。复旧是在取得一定疗效的基础上 调理善后，补养身体。补脾用党参、黄芪、白术、薏苡仁! 炙甘草；温脾胃用干姜、吴茱萸、半夏、砂仁、豆蔻、益智 仁；滋补肾阴用熟地、龟板、阿胶、女贞子、旱莲草、枸杞 子、紫河车、牛膝、何首乌、桑寄生、桑椹子；温肾阳用鹿 角胶、肉桂、仙茅、淫羊藿、补骨脂、巴戟天、肉苁蓉、狗 脊、续断、菟丝子、人参；补气用党参、黄芪、白术、山药； 养血用当归、由芍、熟地、桂圆肉、阿胶、紫河车等。

总之，中医治疗功血，不论是采用辨证施治方法，还是 ·选用单方、验方，都可以收到较好的效果。

第二章 与功能性子宫出 血有关的女性生理知识

**一、妇女一生的五个时期**

女子一生，按其生理发育过程，可分为五个时期：幼年 期，青春期，生育期，更年期和老年期。从青春期至生育期，

**是女性生理功能旺盛时期，约持续30年，此后进入衰老阶** **段。从发育到衰老是一个渐进过程，没有截然的界限，各期** **的时间也可因遗传、发育情况、环境气候、营养条件、精神** **状态等因素的影响而略有差异。**

**\_** **(一).幼年期**

**卵巢尚未发育成熟。**

**(二)青春期**

从月经来潮至生殖器官发育成熟， 一般在13～18岁之 间，称为青春期。这个时期的生理特点是身体生殖器官发育 很快，生理功能也日益完善。随着卵巢的发育与激素的产生， 外生殖器、子宫都发生变化。女性第二性征发育完善，乳房 丰满、隆起、乳头增大，盆腔宽大，骨盆横径的发育大于前 后径，胸、肩、臀部皮下脂肪积聚，构成了妇女特有的体态。 月经来潮，但由于卵巢功能尚不完善，所以月经周期也不十 分规律，往往在初潮后又停止几个月或半年，以后再来月经； 或来潮数次之后月经周期才逐渐接近正常。虽然有些女孩第 一次月经就是排卵性月经，但多数属于无排卵性月经。

(三)生育期

在18岁左右卵巢开始排卵，但这时生殖器官的功能并不 完善，身体发育及大脑对性功能的调节也不够完备。24~25 岁左右，生殖器官发育成熟，卵巢分泌功能渐趋旺盛。妇女性 功能旺盛时间一般可维持30年。在此期间，卵巢周期性排 卵，分泌雌激素及孕激素。整个身体均随月经而有周期性改 变。例如子宫内膜、阴道上皮等均有周期性变化。这个周期 叫性周期，性周期中表现最明显的为月经来潮。

(四)更年期

更年期是卵巢功能逐渐衰退到最后趋向消失的一个过渡

时期，其中最突出的表现是闭经，最后绝经一般在45～50岁， 平均年龄为48岁。这个时期长短不一，可由几个月到数年。 多数人绝经前后没有明显临床症状，或仅有很轻的症状，并 不影响健康及日常工作。但也有少数(10～30%)妇女不能适 应而发生一些症状，以致成为一种病症。更年期常见的症状 大体上可分为四个方面：

1. 月经变化：最常见的是月经周期正常但血量增多或 逐渐减少，要经过几个月或几年才停经；或月经血量正常而 月经周期提前或错后，可能几个月来一次，也可能停半年又 来几次，直至最后停经。医生常误诊为功能性子宫出血。

2. 植物神经功能紊乱：最常见的症状是阵发性潮热，也 就是不定时的突然间感到身上发热。热的感觉象潮水一样涌 到脖子和脸上，开始面部发红，然后出汗，持续时间短的几秒 钟，长的几分钟，每天可发生几次到几十次。发作时轻重不 同，有时夜晚也会出现，醒后难以入睡。精神紧张时潮热更加 明显。潮热、出汗，不一会又觉着寒冷，正如中医所说：“背 恶寒，胸中热”,使人感到烦恼和不好受。

3. 精神情志改变：由于更年期大脑皮层抑制过程减弱， 兴奋过程不稳定，可出现失眠、多梦，记忆力减退，情绪波动， 性情急躁，焦虑等等。

4. 代谢改变：由于卵巢雌激素减少，可出现骨质疏松、 脂肪堆积、血液胆固醇增高、血管硬化、关节疼痛、肌肉疼 痛等现象。

· 上述症状并不都集中在一个人身上，有的人多些，有的 人少些。大约百分之九十的妇女能适应更年期的变化，虽然 有些症状，但比较轻，不影响生活、工作，也不需特殊治疗。 但有的妇女较重。如果出现更年期综合征、更年期子宫不正

常出血等，就必须进行治疗。

· (五)老年期

老年期是指60岁以后的妇女，此期卵巢功能消失，月 经停止，卵巢缩小、变硬，内分泌功能普遍低落，进入老年阶 段，阴道上皮萎缩，阴道分泌物减少。易患老年性阴道炎。因 此应重视外阴卫生， 一有炎症发现，就要及时治疗。最好定 期去医院作妇科检查，以便早期发现生殖器官肿瘤的发生。

**二、月经**

月经是女性成熟阶段的一种正常生理现象。

( 一)月经初潮

女孩第一次来月经叫月经初潮，它是性成熟的临床标志。 初潮年龄早的在11～12岁，晚的在17～18岁，大多数在 13～15岁之间。初潮的早晚与健康状况、营养条件、环境、 种族、气候等因素有关。但根据近年来国内外资料表明，

气候影响不象以往想象的那样显著,热带少女并不早于温带 和寒带少女，我国各地少女月经初潮年龄差别不大，虽然东 北地区较冷，但并不影响月经的来潮。初潮年龄与社会活动 及外界接触看来多少有关。有人认为城市较农村为早。在影 响月经初潮的因素中，营养不良可使其明显推迟。气候和家 族因素对青春期性成熟的影响，远不如营养因素重要。

(二)月经周期：

月经周期是生育年龄妇女的一种显著的生理现象。月亮 缺了再圆，圆了又缺，很有规律，成为阴历按月计年的根据； 子宫的内膜，长好了开始剥落，剥落了又长好，就象月亮约 29天复圆一样，妇女的月经；也约29天一见，很有准信，

所以我国古代曾经把月经叫做“月信”。人体的月经周期，可 以说是一种以月为周期的生理钟。把来月经的第一天称为月

经周期的开始，两次月经的第一天的间隔时间称为一个月经 周期。正常生育年龄妇女一个月经周期一般为28～30天，提 前或延后在7天之内仍属正常范围。周期长短因人而异，但每 个妇女的月经周期有自己的规律性。临床上把流血那几天叫 “月经期”,月经期和月经周期不是一回事，是不同的概念。

(三)月经期持续时间及出血量

正常妇女月经期持续时间差异较大，但每个妇女本人月 经持续天数基本一致。多数为2～7天，少数为3～5天。 35岁以上的妇女月经持续天数有渐渐缩短的趋势。月经血不 凝，如有较大血块出现，说明超过正常范围。月经量多少很 难计算，青年妇女较30岁以上者失血要多。有人用放射性同 位素标记红细胞测定正常人月经期血量小于60毫升。有人认 为失血量多于80毫升即为病理状态。

(四)月经期的症状

一般月经期无特殊症状，有些妇女有下腹及腰骶部沉重 下坠感觉，个别有尿频、头痛、失眠、精神抑郁、易于激动、 恶心、呕吐、便秘、腹泄、鼻粘膜出血等现象。还有不同程 度的全身反应，如疲倦、嗜睡、爱生气等。但并不是上述症 状全都会发生。在一般情况下，月经来潮并不影响妇女的工 作和学习。、

**三、下丘脑一垂体一卵巢**

功血与性腺内分泌失调有直接关系，性腺受下丘脑一垂 体的支配，并相互制约。任何影响这一系统的因素都可影响 性腺的内分泌而造成功血。

( 一)下丘脑

脑垂体与卵巢的生理功能，通过丘脑下部受中枢神经系 统支配，中枢神经系统的兴奋和抑制控制了卵巢的生理活

动。

(二)垂体

脑垂体前叶分泌促卵泡素、黄体生成素(二者合称为促 性腺激素)。直接参与卵巢功能的调节。促卵泡素促使卵泡生 长发育，黄体生成素在促卵泡素协调下引起排卵、黄体形成 及分泌孕激素。

**(三)** 卵巢

在促性腺激素影响下，卵巢产生和释放雌激素，黄体则 产生和释放雌激素和孕激素，已证实正常排卵还能分泌雄激 素，以上三种均为性激素。青春期的卵巢含有3~4万个卵 泡，经过30年的生育期后，到绝经期只存留几千个卵泡。40 岁以上的妇女，因卵泡数量已大为减少，以至每个月经周期 不一定都有排卵。由于卵巢的衰萎可能出现功能性子宫出 血。

**四、基础体温**

(一)什么是基础体温

基础体温是机体维持在最基本活动情况下所产生的温 度，所以也叫静息体温。成年妇女基础体温受性激素的影响 而变动，与月经周期之间有一定关系。排卵后孕激素分泌量 较排卵前明显增加，使基础体温相应升高，直到月经来潮方 降低，呈现卵泡期低、黄体期高的双相基础体温变化(图1)。

基础体温在临床实践中有较大的实用价值，不仅在诊治 功血方面有意义，而且对不孕患者要求怀孕，以及诊断早孕、 要求避孕等很多方面都有益处。不孕症可测定有、无排卵的 日期，注意基础体温显示单项曲线还是双相曲线。双相基础 体温曲线表示成熟卵泡已黄体化，排卵时间一般发生在双相 体温转变期前后2～3天内，双相型黄体期体温37℃以上时

**—6—**

图1正常月经周期静息体温曲线

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | | | | | | 阵命 | 35.9 | 36.0 | n | 。  27.0 | 体温 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 周 期 | 四 | 年 月 |
|  | 义月经期 回性生活 |  |  | X |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | X |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N |  |
|  |  | × |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | × |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ch |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 9 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 二 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 国 |  |
|  |  |  |  | ⑨ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 与 |  |
|  |  |  | 排 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | S |  |
|  |  |  | 卵 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 品 |  |
|  |  |  | 期 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 同 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 8 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Q |  |  | 凹 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 4 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 品 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | A |  | 写 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 田 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 四 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | B |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 因 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 图 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 品 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 图 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 台 |  |
|  | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | 日 |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 图 |  |

受孕机会多。而单相基础体温，可以肯定无排卵，因而也就 没有受孕的可能。观察基础体温对早孕诊断也有很大帮助，

如果在闭经后基础体温持续在37℃以上者(参考临床表现) 可以确定为早孕。

\_ (二)基础体温的测定方法

测定基础体温一般都是选择在清晨刚刚睡醒时，没有起 床和参加任何活动之前。测基础体温时应该注意：

1. 体温计必须准确，睡前将水银甩下(35℃以下),放 在床边待用。

2.在每日清晨初醒时，未起床前，将体温计放在舌下 含5分钟，再把温度记录在已准备好的体温测定表上。

3. 如有发热、身体不适要在体温测定表上注明。

(三)基础体温在诊治功能性子宫出血中的应用

功血主要是由于体内、外各种因素干扰了下丘脑一垂 体一卵巢轴的相互调节与制约，卵巢功能失调所致。基础体 温又是反映卵巢功能的简便方法，可以准确地区分是无排卵 型功血还是有排卵型功血。特别是对月经紊乱的病人，可正 确掌握出血发生在周期的哪一个阶段，为临床治疗提供根据， 能大大提高治疗效果。

1. 无排卵型功血：月经周期无规律性，此时体温是单 相型，虽然有时也有不规则的小波动，但这些波动与月经并 无一定关系(图2)。

2. 有排卵型功血：排卵期出血患者的基础体温是双相 型(包括黄体萎缩不全和黄体期短二种),排卵期出血出现在 两次月经中间。 一般排卵期出血较月经期出血要少些。这种 出血通过基础体温测定，可与无排卵型功血进行鉴别(图3、 4)。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 月 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 周 期 |  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10l | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 |
| 体温  .1  37.0  .9  .8 .7 .6 .5 .4 .3  .2 .1  36.0 35.9 .8 .7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | i |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | × | × | × |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | × |  |  |  |  |  |  |  |  | × | × |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

图 2 基础体温单相型(无排卵型功血)

X为子宫出血

-

12 —

|  |
| --- |
| 日 |
| 周 期 |

|  |
| --- |
| 年 月 |

|  |
| --- |
| 1 |

|  |
| --- |
| 2 |

|  |
| --- |
| 3 |

|  |
| --- |
| 4 |

|  |
| --- |
| 5 |

|  |
| --- |
| 6 |

|  |
| --- |
| 7 |

|  |
| --- |
| 8 |

|  |
| --- |
| 9 |

|  |
| --- |
| 10 |

|  |
| --- |
| 14 |

|  |
| --- |
| 12 |

|  |
| --- |
| 13 |

|  |
| --- |
| /14 |

|  |
| --- |
| 15 |

|  |
| --- |
| 16 |

|  |
| --- |
| 17 |

|  |
| --- |
| 18 |

|  |
| --- |
| 19 |

|  |
| --- |
| 20 |

|  |
| --- |
| 2 |

|  |
| --- |
| 22 |

|  |
| --- |
| 23 |

|  |
| --- |
| 24 |

|  |
| --- |
| 25 |

|  |
| --- |
| 26 |

|  |
| --- |
| 27 |

|  |
| --- |
| 28 |

|  |
| --- |
| 29 |

|  |
| --- |
| 30 |

|  |
| --- |
| 3 |

|  |
| --- |
| 32 |

|  |
| --- |
| 33 |

|  |
| --- |
| 34 |

|  |
| --- |
| 35 |

|  |
| --- |
| 36 |

|  |
| --- |
| 37 |

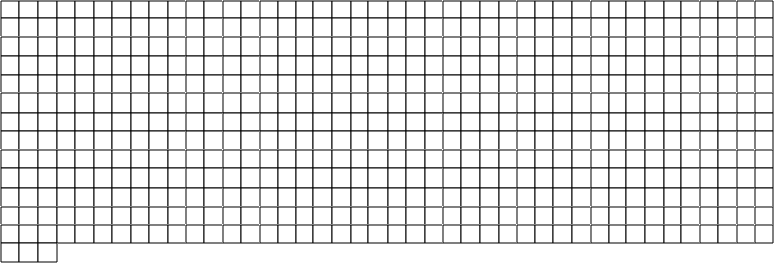
|  |
| --- |
| 38 |

|  |
| --- |
| 39 |

|  |
| --- |
| 40 |

|  |
| --- |
| 41 |

|  |
| --- |
| 42 |



|  |
| --- |
| 体温 .1 37.0 .9 .8 .7 .6 .5 .4 .3 .2 .1 36.0 35.9 .8 .7 |



|  |
| --- |
| × |

|  |
| --- |
| × |

|  |
| --- |
| × |

|  |
| --- |
| × |

|  |
| --- |
| × |

×

|  |
| --- |
| × |

|  |
| --- |
| × |

|  |
| --- |
| × |

|  |
| --- |
| 区 |

X

|  |
| --- |
| 备注 |

!

图 3 基础体温双相型(有排卵型功血)

黄体萎缩不全

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 月 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 周 期 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 2 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 3 | 32 | 33 | 34 | /35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 |
| 体温  .1  37.0  .9 .8 .7 .6 .5 .4 .3  .2  .1  36.0  35.9  .8  .7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 三 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| × | X | X | × | X |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

图4.基础体温双相型(有排卵型功血)  黄体期短

-

**第三章** **与功能性子宫** **出血有关的脏腑经络**

中医认为，功血的发生、发展和脏腑功能失调有关。所 以，要掌握功血的症状、病因、脉象、治疗，必须对有关的 脏腑、经络有一个初步了解。

脏腑是五脏六腑的简称，是人体主要器官的代名词。所 谓“脏”,中医古书上又写作“藏”,顺文而解，藏有贮藏或 闭藏的意思，就是说这类器官有贮藏或闭藏的功能，能贮藏 人体生命活动的精华，不把它轻泄于外。所以《内经》说：

“五脏者，藏精气而不泻”。“腑”又写作“府”,府就是住 宅，中间是空的，只有门窗与外界交通，取类比象，“腑”这 类器官同“府”相象，具有中空和直接对外的特点，它的主 要作用是转输和出纳，本身并不贮藏什么,这就是《内经》 所说的“六腑者，传化物而不藏”的意思。根据上述特点， 人体内有五脏(心、肝、脾、肺、肾)、六腑(胆、胃、大 肠、小肠、三焦、膀胱)。此外，还有“奇恒之府”,即：脑、 脉、骨、髓、胆、女子胞(子宫)。“奇”即不同，“恒”表示一般， 是说它们既区别于五脏，又不同于六腑，所以叫奇恒之府。 总之，五脏是贮藏精血津液的，六腑是主管食物的受纳、消 化、吸收、传导、排泄的。因此说脏以藏为主，腑以通畅为 主。五脏属里为阴，六腑属表为阳。总之，与功血有关的主 要脏腑和经脉有肾、脾、肝、心、女子胞、冲脉、任脉。分 别说明如下：

**一、肾**

( 一 )部位

肾位于腰部，左右各一，中医说：“腰者肾之府”。

(二)肾与妇女生理病理的关系

妇女的生理有别于男子的最大特点为行经与孕产。中医 学认为这一特点以及妇女从小至衰老的生长过程，都与肾的 作用息息相关。《内经》说：“女子七岁肾气盛，齿更发长；二 七天癸至；任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子；三七 肾气平均，故真牙生而长极；四七筋骨坚，发长极，身体盛 壮；五七阳明脉衰，面始焦，发始堕；六七三阳脉衰于上， 面皆焦，发始白；七七任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道 不通，故形坏而无子也。”意思是说女子7岁肾气开始充盛 了；14岁左右开始来月经，初步有生育的能力；21岁左右 发育成熟；30岁已是壮年；35岁开始衰老；42岁已没有青 壮年妇女的容颜，头发也开始白了；49岁闭经， 一般没有生 育能力了。这段记载说明了妇女一生中各个阶段的生理状况 及与肾气盛衰的关系。

妇女月经的产生与调节，有赖于脏腑、气血、经络的功 能正常和它们之间的相互联系。脏腑之中，肝藏血，主疏泄； 脾统血，主运化；肾藏精，主封蛰。因肾为先天之本，藏真 阴而寓真阳，故与生长发育及生殖有密切关系。真阴即肾精， 元阳即肾阳，它受之于父母而靠后天水谷饮食化生的精微物 质来营养。内经所指的“天癸”,从功能来看，直接与身体发 育和月经、孕产有关，受于先天而藏于肾，并随肾气的充盈 而逐渐成熟，是生殖的重要物质。肾气充盛，天癸至，则出 现月经，并有受孕能力；肾气虚，天癸衰，则生殖能力就逐 渐衰退，最终导致月经停闭而进入老年期。此外，从经络上

看，胞脉系于肾；冲脉出会阴至气街与足少阴肾经相并而行； 任脉出会阴在腹部与足少阴肾经相会。故肾与冲、任二脉也 有联系。当肾气旺盛，天癸成熟，则促使任脉通、冲脉盛， 妇女便有了行经和孕产的能力。

一肾气的虚衰为妇女致病的重要原因，尤其是青年女子的 月经失调当从肾来辨证施治。 一般多因房劳多产而致肾气不 足，闭藏失职，血海蓄溢，造成月经提前、错后或崩漏等症。 若肾阴亏耗，阴虚而生内热，热扰冲任，迫血妄行，也可造 成崩漏。

**二、肝**

( 一 ) 部 位

肝居胁部，在人体右胁下。

(二)生理功能

肝脏的主要功能是主藏血、主疏泄。

1. 主藏血：肝藏血主要是指肝脏有贮藏血液和调节血 量的作用。人体各部分常随着不同的生理情况而改变其所需 血量。当人在休息和睡眠时，机体对血液需要量少，多余的血 液就贮藏于肝；当劳动或工作时，机体对血液的需要量增加， 肝脏就排出贮藏的血液，以供应机体活动的需要。唐代王冰 说：“肝藏血，心行之，人动则血运于诸经，人静则血归于肝 脏。”由于肝脏对血液循环有调节作用，所以人体脏腑各方面 活动，包括妇女正常的月经生理变化，都与肝脏功能有关。

2. 主疏泄：疏泄，即舒展、通畅的意思。肝主疏泄，是 指肝具有疏展、升发、柔和、条达的生理功能，这是保持本 脏功能协调及其它脏腑正常活动的条件。所以有“肝喜条达” 之说。例如表现在情志方面：人的精神情志活动与肝气有密 切关系，只有在肝气疏泄条达的正常情况下，人才能心情舒

畅。如肝失疏泄，就会表现抑郁和亢奋，郁则气机不畅，气 不行血，造成血瘀型功血；过于亢奋，暴怒伤肝，肝气横逆， 气冲血海，血海不藏，亦可出现崩漏等症。

**三、脾**

- (一)部位

脾位于左胁下，与胃相连，古人云：“膈膜之下……左有 脾，与胃同膜，而附其上”,“脾与胃以膜相连”。

(二)生理功能

脾的主要生理功能是主运化和统摄血液。

1. 统血：统是统摄、控制、管辖的意思，血液运行于经 脉之中，不致溢出于脉(血管)外，是有赖于脾的控制的。 如《血证论 ·脏腑病机论》中所说：“经云脾统血，血之运行 上下，全赖于脾，脾阳虚则不能统血。”脾能运化水谷精微， 为气血生化之源，又能摄血，故脾旺则人体气血充沛，血既 有所生，亦有所统。若脾气虚衰，失去统摄之权，则血离脉 道，出现种种失血病症，如功血等。

2. 主运化，其华在唇：脾能运化水谷精微，消化食物和 运送营养物质。食物经过消化吸收后，水谷精微由脾吸收， 再输送到心，乃化为血，这叫做脾为生血之源。所以《灵枢 · 决气篇》说：“中焦受气取汁，变化而赤，是谓血”。血液可以 营养五脏六腑，四肢百骸。人的饮食口味亦与脾的运化有关， 《灵枢 ·脉度》说：“脾气通于口，脾和则口能知五谷矣”。 口唇也能反映脾的功能，如患崩漏，气虚血少，则口唇淡白 不泽，甚至萎黄。

**四、心**

( 一 ) 部 位

心在膈上，位于胸中，有心，包络包护于外。《内经》说：

**第四章** **功能性子宫出血**

**的病因病机**

概括的说，崩漏病主要的病理机转是脏腑功能失常，气 血不调，冲、任二脉损伤。就象中医书指出的那样：“崩中 者，脏腑伤损，冲脉任脉俱虚”,“漏下者，由劳伤气血，冲 任二脉虚损故也”。知道本病的发病原因和形成过程，对于预 防和自我疗养都很有益处，所以，让我们在这里详细说一 下：

**一、病因**

同样存在发生崩漏的客观因素，有人就发病了，而有人 却没有发病。是什么原因呢?中医认为，是否发生崩漏主要 取决于人体正气与邪气两方面的力量对比。正气是指人体对 病邪的抵抗能力和患病之后的康复能力，邪气是指各种致病 因素。致病因素大致可分三个方面，即六淫之邪侵入人体， 影响气血运行；七情内伤，影响脏腑功能；房室不节，产育 过多，劳逸失常，饮食不节。中医把这三方面分别叫外因， 内因，不内外因。

( 一)六淫外侵

风、寒、暑、湿、燥、火是四季气候变化的六种表现， 叫做六气。在正常情况下，六气对自然界万物生长起促进作 用，也是人类生存的必要条件，离开它们是不行的。如果气 候反常，六气过盛，人不能适应这种变化，就会发生疾病。 中医学就把能使人生病的六气叫做“六淫”。古代有位名医

成为月经。凡有月经不调，经闭，崩漏，乳少，吐血及气逆 上冲等病症，均与冲脉的病理变化有关。

**六、任脉**

( 一)循行部位

起于胞中，下出会阴，经阴阜，沿腹部正中线上行，通 过胸部，颈部，到达下唇内，环唇，又分至两目下。

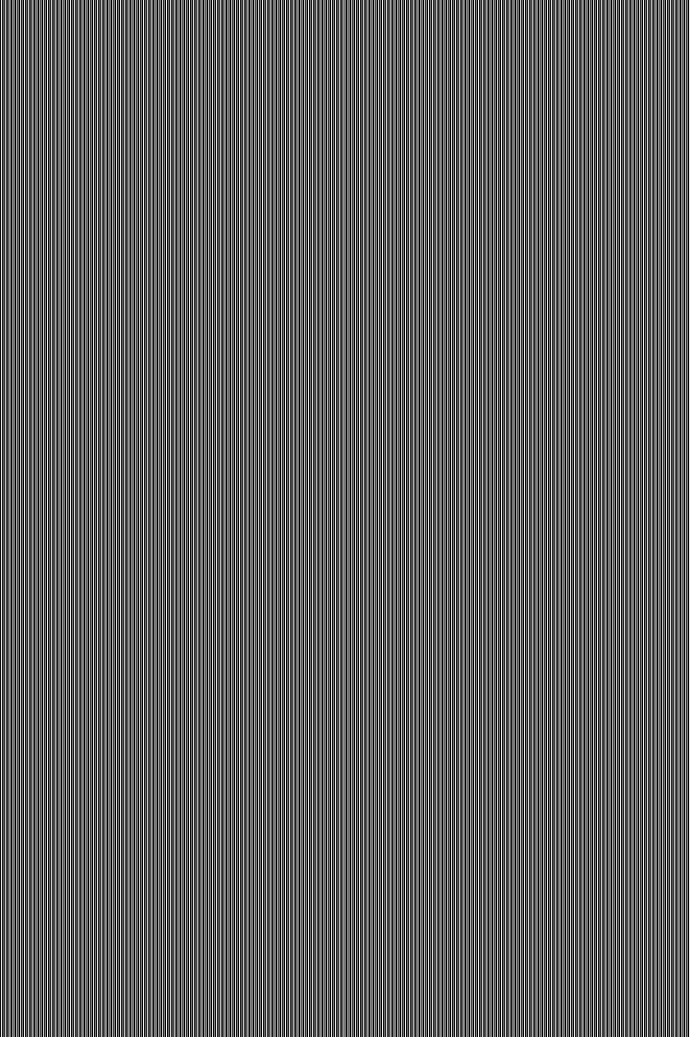
(二)生理功能

任即担任之意，行于胸腹部正中， 一身阴经都和任脉有 关，所以有“阴脉之海”的称呼。凡精、血、津液均属于任脉 总司。任，还有妊养之意，其脉起于胞中，有妊育胎儿作用， 所以文有“任主胞胎”之说。任脉有病了，可见赤白带下、月 经不调、崩漏、流产、不孕等症。

**七、女子胞**

中医学称子宫为胞宫或女子胞，属于“奇恒之府”,是女 子生理解剖上的特殊器官，略象倒置的梨，位于盆腔。

子宫的增长与年龄变化关系很大。在性成熟期前，子宫 开始增长，至性成熟期，子宫发育完全。按中医学的观点， 胞宫与脏腑及十二经脉互相联系，与冲、任、督、带四脉，特 别是与冲、任二脉关系密切。冲为血海，而胞宫是经血所在 之处；任主胞胎，而胞宫为胎儿所居之所。此外，胞宫与心、 肾也有密切关系，心主血，肾藏精，若心血和肾精充足，通 入胞宫，则经、带、胎、产正常。



张景岳说：“天暑地热，经水沸溢，”意思是说自然界的气候 太炎热了，就会影响妇女的月经正常，如沸溢之水，满而漏 下，成崩漏之症。另外，本病也可由风冷之邪，乘人体之虚， 侵犯肌肤，留滞于体内，损伤冲任之脉所致。

(二)士情内伤

人非草木，怎能无情。情志变化是人的正常生理活动。 中医学所说的七情，是指喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七种 情志活动，是人对外界环境变化的正常生理反应。 一般说来 不会致病，但情志过度兴奋或抑郁不乐，就会损伤五脏而发 病，俗话说乐极生悲，就是这个道理。中医学对七情伤五脏 有深刻的认识，认为喜伤心、怒伤肝、忧思伤脾、恐伤肾、 悲伤肺。崩漏之病也与情志变化有关，张景岳说：“崩漏之 病，未有不由忧思郁怒，先损脾胃，次及冲任者”。

**(三)**饮食起居失宜

要想身体健康，日常饮食起居必须养成良好的习惯。中 医学叫做“饮食有节，起居有常，不妄作劳”,只有这样才能 延年益寿。如果“以酒为浆，以妄为常，醉以入房”,不知爱 惜身体，就会“半百而衰也”:如果纵欲，产育过多，劳伤过 度，有病不好好休养，经期行房事，都会造成崩漏病。朱丹 溪说：“劳伤过度，脏腑俱伤，冲任气虚，不能制约经血，故 忽然而下，为之崩中漏下”。

**二、病机**

(一)脏腑功能失常

妇女以血为主，血的生化来源于脾胃，藏受在肝，统属 于心，源源不断，循行全身。《医宗金鉴》说崩漏有“忧思伤 脾，脾虚不能摄血者；有中气下陷不能固本者；有暴怒伤肝， 肝不藏血而妄行者”。看来，崩漏和脏腑功能有密切关系，值



得进一步认识。

1. 肾虚：肾藏精，胞脉系于肾，若早婚多产，房劳伤

做立气东正赏 情 况 下。忘气对息然界万物皮长起保洪作

用，也是人类生存的必要条件，离开它们是不行的。如果气

候反堂 六气过成 人不能适应这种亦化 合 发 生空 病

I  HIX M

阴化生肾气，使精血不固；肾阴阳俱虚者，肾失封藏，不能 自我控制，气血不相依附，因虚而下，都可造成崩漏。由于 肾气的盛衰关系到精血的生化，关系到冲任的通盛，所以肾 虚则精失守，冲任二脉失其调固，便可发生本病。

2. 脾虚：脾统血，是气血生化之源。薛立斋说的比较清 楚：“血者水谷之精气，和调于五脏，洒陈于六腑，在男子 化为精，在妇人则上为乳汁，下为月水， ……心主血，肝藏 血，皆统摄于脾，若脾虚中气不足，血失统摄，气随血陷， 导致月经过多，崩漏”。这说明各脏虽与血有密切关系，然而 指出血皆由脾统摄，可见脾虚是发生本病的重要原因。

3. 肝郁：肝藏血，主疏泄，宜调达。肝受情志的影响颇 大，若情志有所伤，闷闷不乐，肝气郁结，郁久化热，热伤 冲任，就可出现经血过多，崩漏之症。金元时医家张元素认 为一个人喜怒失常，必然伤及肝，肝藏血为血府，受伤则不 能藏血，血无藏处而为崩漏。

4. 心火：心主血，藏神。若心火偏亢，不能下交于肾， 肾水不能上交于心，心肾不交，失去正常相辅相乘作用，影 响精神、情志的改变，就会发生本病。《女科经论》上记载：

“妇人崩漏不止，先因心火亢盛，于是血脉泛溢，以致肝实 而不纳血。出纳之道遂废，是肝肾之机失挟，心灭之势从而 相扇，所以月水错经妄行，无时而泛溢也”。说明心、肝、肾

之间是可以相互影响而发病的。

(二)气血失调

气血是人体生命活动的动力和源泉，它既可反映脏腑的 功能，又是脏腑活动的产物。崩漏的变化也与气血关系密切， 所以要认识本病病机，必须对气血有一个初步了解。

1. 气：人体的气，包括元气、宗气、营气、卫气和五脏 之气。元气是先天精气所化，发源于肾，具有推动五脏六腑 功能活动的作用；宗气是饮食水谷之气与大自然之气相合而 成，藏在胸中，上出咽喉而为呼吸，并能促使肺运行血液； 营气和卫气均由水谷化生，来源于脾肾，但营气存在血脉之 中，起营养作用，内营脏腑，外营四肢；卫气行于脉外，皮 肤之中，肌肉之间，有温养肌肉，保卫体表，抗拒外邪入侵 的作用；五脏之气，指的是五脏的功能。由于气的生理作用 表现广泛，疾病的发生和气的关系很大，故《内经》说：“百 病皆生于气”。如脾气不足，则气不摄血；劳伤过度，则气耗 血虚；七情无制，怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气 下，惊则气乱，思则气结。

2. 血：血是由饮食水谷所化，通过五脏输注到血管之 中，是机体功能活动的物质基础。血在血管内周流不息，除 与心主血脉的功能有直接关系外，与气的功能也密切相关。 中医认为气行血亦行，气滞血也滞，气失血亦失，故有“血 随气行，气为血帅”之说。血之为病，有出血、瘀血、血虚 的不同。络脉受伤，血流出至血管外叫出血。血从上出叫血 上溢，如咯血、吐血；血从下出叫血下溢，如便血、尿血、 功能性子宫出血。凡离经之血(流到血管外)未出体外，停滞 于肌肉之中或皮下，或血液受湿热、痰火所阻，均可形成瘀 血。若失血过多、或生血不足，则可造成血虚。

气血失调是功血常见的发病机理，因妇女常常动血，如 月经、胎孕等，所以体内相对处于血分不足，气偏有余的状 态。然而，气血之间又是相互资生、相互依存的。凡伤于血， 必影响于气；凡伤于气，也会影响于血。 一般说来，寒、热、 湿三邪常引起血分受病。如热邪与血相搏，迫血妄行，可见 月经提前，崩漏；寒邪与血相搏，可见月经错后，闭经。此 外，情志变化又常引起气分病变而涉及血分。综上所述，气 血发生异常变化，是产生功血的主要机制。

(三)冲、任二脉损伤

外感六淫、内伤七情，都可引起脏腑功能失调，气血变 化，乃至冲任二脉受损。如因寒、凉则血凝气滞；因热邪内 盛可迫血妄行，因生气动火可血凝气乱；因劳倦伤气可致血 失所统。朱丹溪说：“崩漏由脏腑伤损，冲任二脉血气俱虚故 也，二脉为经络之海，血气之行，外循经络，内荣脏腑，若 劳伤过极，冲任气虚，不能制约经血”。说明了脏腑气血和冲 任二脉之间是密切相关，互相影响的。

总之，崩漏的发病机制，最终是由冲、任二脉不能固摄 所致。导致冲任受损的原因是由于脏腑功能失调、气血不和 而产生血热妄行，脾不统血，肝不藏血，气滞血瘀，气血亏 虚诸证，同时与肾气虚衰也有很大关系。

第五章 功能性子宫出血的 临床表现与分型

**一** **、一般表现**

( 一)子宫出血

1.不规则子宫出血：不规则的子宫出血是临床最常见 的。多发生在青春期及更年期妇女。青春期是卵巢功能尚不 健全时期，更年期是卵巢功能趋向衰退时期。在这两个时期， 由于卵巢功能不稳定而多见子宫出血。这种出血的特点是月 经周期紊乱，经期延长，血量增多，亦即流血时间、血量和 每次月经的间隔时间都不准，往往先有短时间的闭经，然后 发生子宫出血。有的开始时流血量不多，过一段时间后才增 加，即所谓淋漓不断；有人一开始出血就很多，其势较猛； 还有的人开始时是月经过多或经期延长，然后转变成不规则 或持续性子宫出血，流血时间有时可达月余， 一般不发生腹 痛。

2. 月经过频：月经过频是指月经周期缩短(一般短于 21天),但仍保持一定规律性而言。流血时间和流血量可能 正常。这种情况可以发生在各种年龄的妇女，中医学称为月 经先期。

3. 月经过多：月经过多可分两种情况： 一种是经量过 多，尤其是第二、三天更多，伴有较大血块， 一次经期总失 血量可达500～600毫升。经期可正常或略延长，但周期正常， 以后流血量减少，血色陈旧，但断续不止。 一种是在月经开 始或接近完毕时流血量少、血色陈旧，而中间数日血量多， 血色正常。后一种情况有时叫作经前点滴出血。月经过频和 月经过多，常发生在生育期年龄妇女，尤其是30～40岁时多 见，特别好发于流产后。基础体温多为双相。

4,月经中间期出血：月经中间期出血是指两次月经期 中间的子宫出血，但不一定每次月经中间期都有出血。流血 量一般较少，常不引起注意。这种流血多发生在月经周期的

12～16天，持续1～2小时至1~2天不等，很少达到月经量。 病人多表现月经过频，病史有经期流血一次多， 一次少，互 相间隔的特点。流血时常伴有一侧小腹疼痛，这种出血也称 为排卵期出血。

5: 绝经后子宫出血：年届更年期，于闭经一年后又发生 子宫出血者为绝经后子宫出血。以点滴状出血为多，并伴有 腰腹痛等症状。此期子宫恶性肿瘤发病率高，因此对发生于 这一时期的子宫出血，首先应排除子宫恶性肿瘤。

( 二 ) 贫 血

流血量多或病久之人多伴有轻重不同的贫血症状，如面 色萎黄，口唇苍白，语声低微，四肢乏力，精神不振等。贫 血可引起凝血功能失常，进一步加重子宫出血，从而互相影 响，造成恶性循环。患病较长时间以后，两者的因果关系不 太容易分清。此外，贫血对心血管系统等也有影响。

**二、现代医学分型**

功能性子宫出血，与神经系统和内分泌系统的机能异常 有关。一般分为排卵型和无排卵型两大类。据统计，功血发 生于更年期者约占50%,生育期年龄约占30%,青春期约占 20%。

(一)有排卵型功能性子宫出血

多发生于生育期年龄的妇女，往往出现在流产、足月产 之后。如果怀孕，多数有早期流产，少数病例可能有不孕症。

临床表现为月经周期缩短(月经先期)、或延长，或经血 淋漓不断(漏症),或表现经期准、量多、持续时间长。基础 体温虽为双相型，但黄体期体温升高时间短，或基础体温逐 渐上升，或到月经来潮后才逐渐下降。此型卵巢有排卵和黄 体形成，但黄体不健全或萎缩不全。临床症状较轻，以阴虚

症状为主，如盗汗、潮热，手足烦热，少寐多梦，舌色红， 少苔，脉细数等。

(二)无排卵型功能性子宫出血

多数(约90%)发生在青春期少女或更年期妇女。

临床表现为月经周期延长(月经后期)、经期延长、经血 量多(崩症),有时停经数月，突然月经大量来潮。无排卵， 基础体温常为单相型。常伴有贫血，但此类出血不并发痛经。 这种类型临床常见，症状较重，多有阳虚症状。如腰腿疫痛， 头晕耳鸣，精神不振，舌淡、苔薄，脉沉细无力。

**三、中医辨证分型**

( 一 )血热型

阴道突然大量下血，或淋漓日久；血色深红或鲜红，头 晕面赤，口干喜饮水，烦躁失眠，舌质红、舌苔黄，脉滑 数。

(二)血瘀型

出血淋漓不断，或突然下血量多，挟有瘀血块，小腹疼 痛，拒按，瘀块排出后则疼痛减轻，舌质暗红或舌尖边有瘀 点，脉沉涩或弦紧。

(三)气虚型

突然大量子宫出血，或淋漓不断，血色淡没有块；面色 咣白，身体疲倦，四肢不温，气短懒言，胸闷不愿意吃饭， 大便溏薄，舌苔薄润，舌质胖嫩或有齿印，脉细弱或艺。

(四)肾虚型

1. 肾阴虚：子宫出血量少或淋漓不断，色鲜红，头晕耳 鸣，五心烦热，失眠盗汗，腰膝疫软，舌质红，少苔或无苔， 脉细数无力。

2. 肾阳虚：子宫出血量多或淋漓不断，色淡红，精神萎

靡，头目虚眩，畏寒肢冷，面色晦黯，尿频清长，大便溏薄， 舌淡，苔薄白，脉沉细或弱，尺脉尤甚。

(五)血虚型

月经后期，量多色淡，小腹疼痛，身体瘦弱，面色萎黄， 皮肤不润泽，眼花，心悸，舌淡红无苔，脉虚细。亦有月经 过少，点滴即止，色淡，腰膝疫软，手足不温者。

(六)痰湿型

子宫出血量多或淋漓不断，面色咣白，四肢不温，头重 如裹，口粘不渴，身重肢倦，食欲不振，大便溏泄，下肢稍 肿，舌苔白腻，脉滑。

(七)肝肾阴虚型

经血量多，色鲜红，头晕目眩，耳鸣腰痛，口干，五心 烦热，两颊发红，舌红少苔，脉弦细或数。

第六章 其它可发生子宫 **出血的疾病**

**一、再生障碍性贫血**

再生障碍性贫血是由于骨髓造血组织显著减少，造血功 能部分或全部衰竭而引起的一组综合病症。发病以青壮年居 多。其原发性病因至今尚未彻底清楚。继发性可归纳为①化 学因素：接触或服用苯类、磺胺类、抗菌素类(氯霉素、合霉 素等)、解热镇痛类(阿司匹林、保泰松等)、镇静药类(巴比 妥、氯丙嗪等)、抗肿瘤药类，抗甲状腺药类(他巴唑等)等药 物。这些药品的毒性作用能损伤造血组织，但病情轻重与剂

量天小并不成正比，可能与个体致敏状态的差异有关。②物 理因素：长期接触X 线；放射性同位素等可直接损害骨髓造 血组织。一次大剂量或多次小剂量达到一定量时，均可引起 本病。③生物因素：某些感染如病毒性肝炎等。④其它因素： 某些疾病因：长期严重贫血，以致发生骨髓造血功能障碍。本 病属中医学血证、虚劳范畴。

( 一 )临床表现

在本病典型发病过程中常出现贫血、出血、感染三大症

**候群。**

贫血逐渐加重，常有皮肤萎黄、乏力、头晕、耳鸣、活 动后心悸气短等表现。出血部位广泛，任何器官均可发生， 常见的是鼻衄、齿龈出血和子宫出血。严重者有呕血、尿血、 便血。感染常引起发热，全身感染可出现败血症。肝、脾、 淋巴结一般不肿大。

在医院化验室检查，周围血象呈全血细胞减少，没有幼 稚细胞，网织红细胞显著减少，骨髓象可见红细胞、白细胞、 血小板三个系统的细胞数目减少。

(二)治疗

1. 气血两亏者起病缓慢，面色不华，心悸、乏力、低 热，舌质淡红，苔薄，脉细。治以补益气血，八珍汤加减：

党参15克 黄芪20克 白 术 1 0 克 炙 甘 草 5 克 当 归15克 白芍10克 熟地15克 陈 皮 1 5 克 鸡 血 藤 1 5 克，水煎服。

2. 脾肾阳虚者，除上述症状外，可有畏寒肢冷，腰疫， 舌质淡，舌体胖，苔薄白，脉沉细。治以健脾温肾。四君子 汤合右归饮加减：

党参20,克 黄 芪 2 0 克 白 术 2 0 克 陈 皮 5 克 熟 地

— 29—



10克 当归10克 补骨脂10克 鹿角胶10克 肉桂5克

巴戟天10克 淫羊藿10 ·克，水煎服。

3. 肝肾阴虚者，除气血两亏症候外，可见面颊潮红，头 晕目眩，腰疫膝软，咽痛盗汗、失眠多梦，月经过多或崩漏， 舌色红、苔少，脉弦细。治以滋补肝肾，大补元煎合二至丸 加 减 ：

党参15克 生、熟地各15克 当归15克 黄精15克 枸杞子10克 女贞子10克 旱莲草15克 酸枣仁10克

何首乌15克 山萸肉10克，水煎服。

· **二、原发性血小板减少性紫癜**

.原发性血小板减少性紫癜是一种较常见的出血性疾病。 临床上有皮肤粘膜及其它部位的出血现象；化验室检查可见 血小板减少，出血时间延长。病因与发病机理至今未完全清 楚，近年来的研究认为是一种与免疫有关的疾病。

( 一)临床表现

急性型常见于小儿，多春季发病，紫癜出现前1~3周有 新近的感染史。起病多急，紫癜通常首先见于下肢，常有胃 肠道出血，尿血，血小板大多低于2万。慢性型较为常见， 多见于成人，起病缓慢，有长期皮下出血或月经量过多的病 史，出血长期持续或反复发作。女性以月经过多、崩漏为主 要临床表现。

***(二)治疗***

早期急性型以血热妄行型居多，出血严重，量多。治以 清热凉血止血为主。以犀角地黄汤加减：

广犀角5～10克吞服或水牛角50克先煎，生地25克

赤芍25克 丹皮15克 连翘15克 银花15克 白 茅 根 50克 紫草10克 旱莲草15克 茜草15克，水煎服。

临床症状有午后潮热，手、脚心热，舌色红少苔，脉细 数等。治以养阴清热为主，用六味地黄汤加减：

熟地、山药、山萸肉各20克 茯苓、丹皮、泽泻各15 克 生鳖甲、生龟板、生牡蛎各50克，水煎服。月经过多可

-酌加地榆炭15克、茜草炭15克、侧柏炭15克；低热可酌加

-银柴胡20克、地骨皮25克、秦艽15克。

**七、子宫肌瘤**

子宫肌瘤是女性生殖器官肿瘤中最常见的良性肿瘤。在 30岁以上的妇女，约有20%在子宫内潜存有大小不同、数 目不等的肌瘤。20岁以下者极少见，以40～50岁发生率最 高。绝经后肌瘤若长大， 一般表示有变性。但以良性变为多；

恶变为肉瘤的发生率很低；国内报道在0.5%左右，国外在 0.2～1%。

( 一 )临床表现

临床表现常与肌瘤生长的部位、大小、速度有关。临床 常见症状是子宫出血、腹部包块、疼痛、白带多、不孕、贫 血等。但无症状患者亦为数不少，有人统计约占37.2%。临 床有无症状一般与子宫肌瘤的大小并不成正比。

1. 子宫出血：为子宫肌瘤的主要症状，半数或更多的患 者都要发生。其中以周期性出血(月经量过多、经期延长或周 期缩短)为多，约占%;非周期性(持续而不规则)出血占。

2. 腹部肿块：较多患者有下腹部肿块。常在清晨空腹 膀胱排空时较易触到。 一般位于下腹正中，少数可偏居一侧； 摸时有较硬或高低不平感。

3. 疼痛：多表现为腹痛、腰痛或下腹坠胀感。

4. 压迫症状：由肌瘤压迫盆腔周围器官引起，多有尿 频、小便困难、尿闭、尿痛、便秘，下肢浮肿等症状。

( 二 ) 治 疗

原则上应手术治疗；如无明显症状，或肌瘤未超过 如孕 3个月者，年近绝经期或老年妇女。可采取中西医结合方法

( 二 ) 治 疗

下 吃 它 Br 户

王 4 本 0 虫

去 艺 1 0 0 古 业 山 1 0 0 . 肚

蛎 1 2 0 克 乳 香 6 0 克 没 药 6 0 克 鳖 甲 1 2 0 克 三 棱 6 0

当 归 1 5 完 丹参：25完 乳 香 1 0 克 没 约 1 0 克 示 芍

蜜为丸服用，每丸重10克，每日三次。连服三个月。

可

山 东 省 人 民 医 院 应 用 当 归 2 0 克 、 川 芎 、 赤 芍 . 生 蒲 黄 、

二 瘤 中 也 是 最 多 贝 的 串 者 以 3 5 ~ 5 5 岁 品 多 6 0 岁 江 后 发 病 三 有下降趋势。子宫颈癌的病因至今还不清楚，但多认为与早 婚、早有、广多、吕颈糜贮、包皮垢及住激系失调、病每

*X* *+* 19I 曰 > 八 ， mzi 口 m NHH

官炎症中最多见的 一 种，其炎症可继发扩展引起丽巢炎， 一

如×的”首坝出灰病午文儿台坝屎旭时门"百坝出发炳牛约问

7 位 名 \_ 思 性 句 中 垢 与 了 宣 硕 瘟 的 发 生 左 宓 切 ¥ 玄 里 人 的

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 厂 | *∠* | *高* | *.* | *叭* |

W

宫颈痛 的发病密也很低 另外南大平 洋裴 ~~济联岛居民卡作~~ 句

中 北 之 的 之 它 应 心 生 校 士 十 了 夕 中b

女的子宫颈癌发病率高8倍。此外，有家族史，精神紧张， 到50岁以后月经还不停止者有发生子宫颈癌的可能性。

( 一 ) 临 床 表 现

子宫颈癌的主要症状是阴道流血，分泌物增多及疼痛。

10克 当归10克 补骨脂10克 鹿角胶10克 肉桂5克

巴戟天10克 淫羊藿10 ·克，水煎服。

3. 肝肾阴虚者，除气血两亏症候外，可见面颊潮红，头 晕目眩，腰疫膝软，咽痛盗汗、失眠多梦，月经过多或崩漏， 舌色红、苔少，脉弦细。治以滋补肝肾，大补元煎合二至丸 加 减 ：

党参15克 生、熟地各15克 当归15克 黄精15克 枸杞子10克 女贞子10克 旱莲草15克 酸枣仁10克

何首乌15克 山萸肉10克，水煎服。

· **二、原发性血小板减少性紫癜**

.原发性血小板减少性紫癜是一种较常见的出血性疾病。 临床上有皮肤粘膜及其它部位的出血现象；化验室检查可见 血小板减少，出血时间延长。病因与发病机理至今未完全清 楚，近年来的研究认为是一种与免疫有关的疾病。

( 一)临床表现

急性型常见于小儿，多春季发病，紫癜出现前1~3周有 新近的感染史。起病多急，紫癜通常首先见于下肢，常有胃 肠道出血，尿血，血小板大多低于2万。慢性型较为常见， 多见于成人，起病缓慢，有长期皮下出血或月经量过多的病 史，出血长期持续或反复发作。女性以月经过多、崩漏为主 要临床表现。

***(二)治疗***

早期急性型以血热妄行型居多，出血严重，量多。治以 清热凉血止血为主。以犀角地黄汤加减：

广犀角5～10克吞服或水牛角50克先煎，生地25克

赤芍25克 丹皮15克 连翘15克 银花15克 白 茅 根 50克 紫草10克 旱莲草15克 茜草15克，水煎服。

m m m m m mmmm m m m m m m m m mm

m mmm m mmm m m m m mm m mm m m m

m m mm m m

m m m mm mmm m m mm m mmm m m m

临床症状有午后潮热，手、脚心热，舌色红少苔，脉细 妒 去节名，3古向燕蛇千草，光枝 吃荡营冬 o0 古

熟地、山药…山萸肉各20克 …\_茯苓、丹皮.泽泻各15

 在露 的1 t、兄、购相 1关5兄；低 可酌加

钽些想20古， 地 昌 由 2 5 . 古 妻 艺 1 5 古

**七、子宫肌瘤**

乙它叽啦日山灿出站职它贴止中号当且的宁地吐疤 左 — — 30岁以上的妇女，约有20%在子宫内潜存有大小不同、数

F上，Tn +

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| 姚肺痴由 代 片 汉  口 平 出 | T 天 ，  它 硕 | 小了口P 陕心。山丁 瘟 名发片干50出D | 曰心 上加 |

02～1%.

0 ? ~ 1 临 床 表 现

临电妻现常与肌瘿生长的部位 沛庶友关监点 常见症状是子宫出血、腹部包块、疼痛、白带多、不孕、贫

血等但天症状患者峦为数不小 有人统计约点372 .h 临 云 不 儿北八一般一 合肌庙y 八小开个成正比。

1. 子宫出血：为子宫肌瘤的主要症状，半数或更多的患 者都要发生。甚中以周期性出血(月经量过多、经期延长或周 期缩短)为多，约占为；非周期性(持续而不规则)出血占3。

r 心 A 般 吹 " L 九

膀胱排空时较易触到。 一般位于下腹正中，少数可偏居一侧； 摸时有较硬或高低不平感。

3. 疼痛：多表现为腹痛、腰痛或下腹坠胀感。

4. 压迫症状：由肌瘤压迫盆腔周围器官引起，多有尿 频、小便困难、尿闭、尿痛、便秘，下肢浮肿等症状。

一 五

~~白刚~~袖





|  |  |
| --- | --- |
| 工 | 昨 m西R |

. 十 艹 小 新

蛎120克 乳香60克 没药60克 鳖甲120克 三棱60

子宫肌瘤迅速增大 . 伴发腹痛或带下恶臭 . 阴道流血者 . 尤

→宀 出 L Al小哈疗 世 工 白 决而土 工



山东省人民医院应用当归20克、川芎、赤芍。 .生蒲黄、 遍 山折 昌是名国的 电老N35~ . 55岁是名 An岁后发，宝

*r→* *+*



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 而 | 仕 | E/1 | 1KH 铂 | 上皮少浦 局 | 开 玩 | 7 | 7G | 弱 | 公 层 |
|  |
| F 论 河 最 × .IL KT一 l1  H 谷 HI 41HE HITJN 出 6  X 项 X w t 权 坝 米 E h a 坝 8 及 内 r m | | | | | | | | | | |
| (一)临床表现  八 出 u AE. 小 LA  阴迫力必物增加，月时王小件，)里时 自味 俚有小最子它出而 串者有阳道灼执咸  书 了 的 了 官 公 生土 了  N | | | | | | | | | 上 n.2 L  妆为胀性开有  下队 分 腔  内  h - | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



ts

炒山药、白术、生地、地榆炭各25克 土茯苓50克，水煎 服。

外用：蛇床子、地肤子各50克 五味子、黄柏各25克，

煎汤熏洗、坐浴。每日1～2次。

**十二、流** **产**

在妊娠28周以内，胎儿体重小于1,000克，而且不具有 独立生存能力，在此期间有中断妊娠现象者，称为流产。在 妊娠12周以内发生者称为早期流产，12～28周之间者称为 晚期流产。

( 一)临床表现

其症状主要为停经后出现阴道流血及腹痛。血量可多可 少。流产病人过去的月经史是规则的，多见于生育期妇女， 有早孕反应，有腰疫腹痛。阴道有肉样组织排出。

(二)治疗

中医认为流产在怀孕三个月以前的称为“堕胎”,三个月 以后的称为“小产”,又叫半产。若连续发生三次以上者，称 为“滑胎”。根据病因病机辨证施治。

1. 气虚型：腰凌腹胀，腹部胎动或有下坠感，或阴道流 血，量少色淡，面色咣白，精神萎靡，舌淡苔薄，脉浮滑无 力或沉弱。治以补气益血，可用补中益气丸(有成药)。

·2.血虚型：面色淡黄，神疲乏力，皮肤不泽，舌淡，苔 薄白，脉虚缓无力。治以养血安胎。方药如下：

人参10克 白术、当归、熟地各20克 炒白芍15克 杜仲炭30克 陈 皮 5 克 阿胶10克(冲化),水煎服。

.3. 肾虚型：腰疫，小腹下坠，或素有习惯性流产和阴道 流血，出血量少、色鲜红，头晕耳鸣，两腿疫软，精神委靡， 尿频，舌淡苔薄白，脉沉细弱， .治宜补肾安胎。方药如下：

菟丝子、桑寄生、续断各25克 阿 胶 2 0 克 ( 冲 化 ) 艾 叶炭、杜仲炭各25克 人参、白术各15克，水煎服。

4. 血热型：血色鲜红、小腹作痛，口干咽燥，身热心 烦，大便干，脉滑数或弦数。治以清热、养血、安胎。方药 如下：生地、熟地、续断各25克 黄芩15克 白芍10克 山药25°克 旱莲草、阿胶(冲化)各15克 侧柏炭、杜仲炭 各15克，水煎服。

**十三、宫外孕**

孕卵在子宫腔以外的腹腔任何部位植入发育，就叫异位 妊娠或宫外孕，是妇科常见的急腹症之一。分输卵管妊娠、 卵巢妊娠、腹腔妊娠三种。以输卵管妊娠最为常见。大部分 患者有停经史，也偶有发病较早的，尚未至经期即已发病。 这种病人过去多数有慢性盆腔炎或不孕史。

( 一)临床表现

阴道少量不规则流血，常呈点滴不净，血色深褐。腹痛 是宫外孕的主要症状，腹痛剧烈，大多突然发作，伴头昏眼 花，严重时有晕厥、出冷汗。起病时疼痛部位在下腹，出血 多而急时，可引起上腹疼痛，并可引起下坠及排便感。若出 血不多，症状较轻，疼痛可于数小时后减弱而消失，以后可 反复发作。若大量出血，可引起休克。

**(二)治疗**

过去对宫外孕一经确诊，就要马上进行手术。近年采取 中西医结合方法治疗，对有些病例能收到一定效果。

1. 血郁少腹型：月经过期而行，色暗红或有瘀块排出， 血量较行经时为少，而且淋漓不畅，伴有阵发性下腹痛，拒 按，舌质暗淡，脉弦细而数。治以活血祛瘀止痛，用山西医 、学院附属医院宫外孕1号方：

丹参9～15克 赤芍6～9 ·克 桃仁6～9克，方中亦可 加三七3克吞服、阿胶12克(冲化)。

2. 休克型：经行过期或漏涩不畅，血色暗红，下腹部剧 痛拒按，面色苍白，舌淡，脉细无力。治以补气固脱，佐以 化瘀活血。

独参荡加宫外孕1号方。如汗多肢冷加制附子5～10克， 疼痛加元胡10克。

3. 包块型：下腹胀痛，拒按，若孕卵形成包块者，可有 阴道流血淋漓不止，血褐色或暗红量少，此型多见于病情趋 向瘀凝血止者，或陈旧性宫外孕。治以活血祛瘀，破瘢消积。 方药如下：

子宫外孕1.号加三棱10克、莪术10克、山楂10克。体 虚加当归10克、川芎10克、白芍10克、熟地15克、党参 20克、黄芪20克。

**十四、葡萄胎**

葡萄胎又称水泡状胎块，是由妊娠后绒毛过度增生，间 质水肿变性所致。因其在子宫腔内形成大小不等的透明水泡， 以细蒂相连，累累成串，状如葡萄，故此得名。据估计每 2,000个妊娠中有一例明显的葡萄胎。多发生在21～40岁， 偶而可见于绝经期甚至绝经期后。葡萄胎在同一患者可重复 发生，个别甚至有多达11次者。葡萄胎自然或人工流产后， 可继续生长新的葡萄胎。

( 一 )临床表现

,1. 阴道流血， 一般开始于闭经的2～3个月，多为断续 性少量出血，但其间可有反复多次大流血；如仔细检查，有 时可在血中发现水泡状物。

2. 子宫增大，下腹部有包块，有腹痛，闭经。

ts

炒山药、白术、生地、地榆炭各25克 土茯苓50克，水煎 服。

外用：蛇床子、地肤子各50克 五味子、黄柏各25克，

煎汤熏洗、坐浴。每日1～2次。

**十二、流** **产**

在妊娠28周以内，胎儿体重小于1,000克，而且不具有 独立生存能力，在此期间有中断妊娠现象者，称为流产。在 妊娠12周以内发生者称为早期流产，12～28周之间者称为 晚期流产。

( 一)临床表现

其症状主要为停经后出现阴道流血及腹痛。血量可多可 少。流产病人过去的月经史是规则的，多见于生育期妇女， 有早孕反应，有腰疫腹痛。阴道有肉样组织排出。

(二)治疗

中医认为流产在怀孕三个月以前的称为“堕胎”,三个月 以后的称为“小产”,又叫半产。若连续发生三次以上者，称 为“滑胎”。根据病因病机辨证施治。

1. 气虚型：腰凌腹胀，腹部胎动或有下坠感，或阴道流 血，量少色淡，面色咣白，精神萎靡，舌淡苔薄，脉浮滑无 力或沉弱。治以补气益血，可用补中益气丸(有成药)。

·2.血虚型：面色淡黄，神疲乏力，皮肤不泽，舌淡，苔 薄白，脉虚缓无力。治以养血安胎。方药如下：

人参10克 白术、当归、熟地各20克 炒白芍15克 杜仲炭30克 陈 皮 5 克 阿胶10克(冲化),水煎服。

.3. 肾虚型：腰疫，小腹下坠，或素有习惯性流产和阴道 流血，出血量少、色鲜红，头晕耳鸣，两腿疫软，精神委靡， 尿频，舌淡苔薄白，脉沉细弱， .治宜补肾安胎。方药如下：

**(** **一** **)** **塞** **流**

 害悬止的意里 宜流站旦止血、车出血景名时芳不迅

口 TAN

上 △ 山 一

烦，大使十， 脉河数或弘数。 冶以有烈、乔皿、女胎。 刀约

如下：生地、熟地、续断各25克 黄芩15克 白芍10克 址且心#实症屯帛芷游且喊咬触术中多行哼、侧上出药 他 出

二

一



一

丁 H 机 区X , 四 m 外 木 刀 人 ， JI 起 口 P

膜功熊障码平 田单一 的止血方注不能促进内膜剥工净 榆等药，有提高子宫肌壁张力，促进子宫内膜剥脱的作用，

TLT I

旦 试 小 Hh 内的早的向

且 小 .云r.1,而 口 的





口 A/ 山 油

*只* *二* *一*

位 你 就 足 豆 何 山 皿 你 凶 。 这 定 口 小 病V 里 女 一 小 ，

化 ， 里时月车 、山 11。起病时 用中位工 I 股，山Ⅲ 名而刍时 可 起上晦疚痛，并可2起下队及排便咸 苦 出

*r³ 八* *加M13 少，* *八* *川TI。* *四* *n 区* *小*

暴食，影响脾胃功能，使水湿运化不好，湿热内蕴，热盛迫

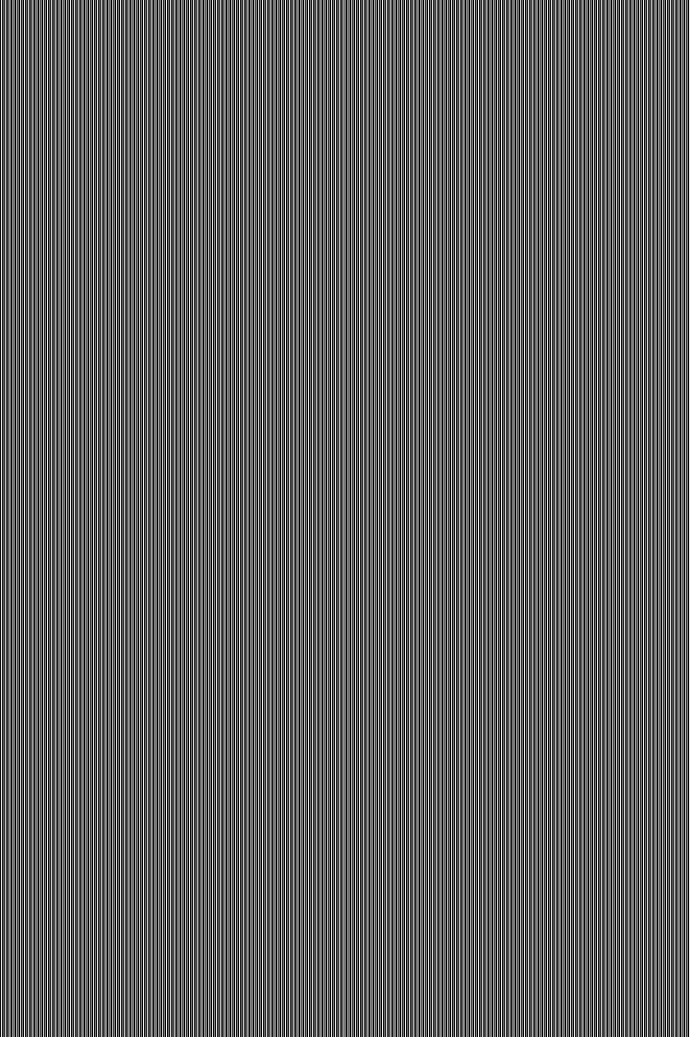
过 夫对宣外他 一 经确诊，就哭山上讲行丰术 诉任来H 入，右经过岁灰冶疗，已吃过很多补约无明亚对转，补约多

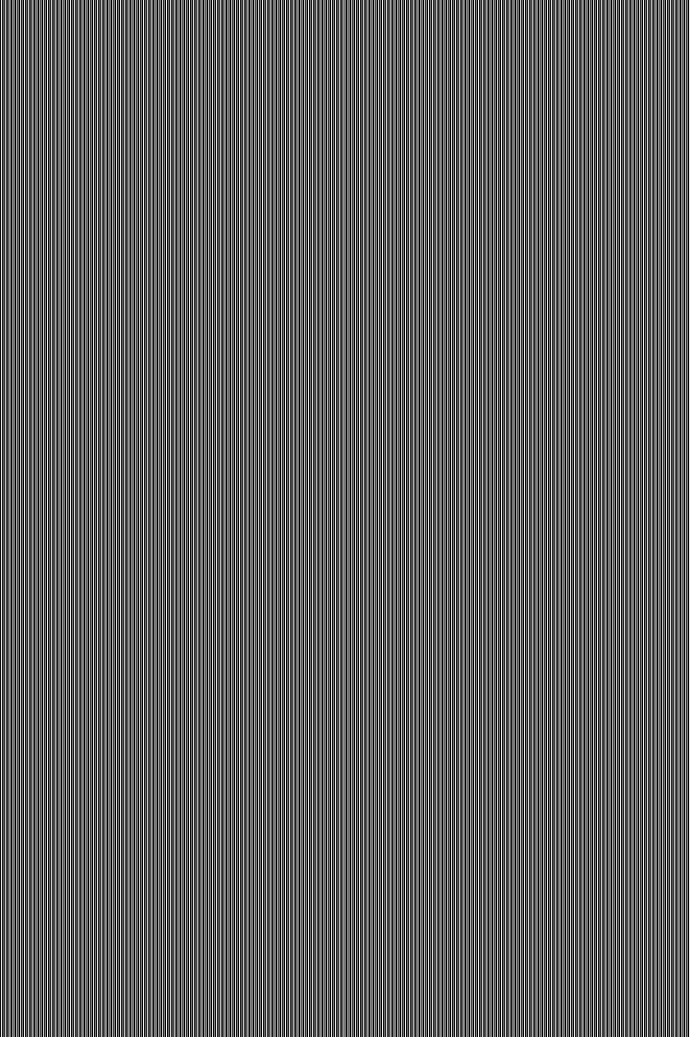
泪之性 共 西N△立生中地 \_ 地成后△如新户快 所应 血量较行经时为少 而日淋痤不畅 伴右阵发性下腹痛 拒



*一* *文* *旧*

复旧就是调理善后，即巩固根本的意思。巩固根本的含 义有二： 一为先天，因为崩漏的原因，其本在肾； 一为后天， 因为出血日久，气血必亏，应调理脾胃以固后天，后天充足





**(** **一** **)塞流**

L 害 悬 止 的 意 里 宜 流 站 旦 止 血 、 车 出 血 景 名 时 共 不 迅

山 △ 、

|  |
| --- |
| 止 -、效、2芩、 |
| 丁 / 肌 生 + , 四 1 m 足外木 人 ，JI 曰P  膜功熊障码，平田 单 一 的止血立注不能促进内瞄剥脱工 净 |
| 榆等药，有提高子宫肌壁张力，促进子宫内膜剥脱的作用，  N T1  国 小 十 至 人 向 的 向 YH小 山 H 独  旦试小 4 云I₁, 口h  一 一  豆你就足豆何山 时你凶。这定口 小 病 里女一小，  化， 里时月车厥、 山 1|。起病时冷用中位仁 I 股，山  名而刍时 可引起上晦疚痛.并可 起下队及排便咸 若出  r 八 l1 >, TI么。 四刀\_叭区 ，小  暴食，影响脾胃功能，使水湿运化不好，湿热内蕴，热盛迫  二过夫对 外他 一 经确诊，就哭丛上讲行丰术近在来H 入，右经过岁次治疗，已吃过很多补约无明亚对转，补约多  归 址之 性 共 再 立 生 由 协 她 成 后 人 加 千 户 愦 所 n  血量较行经时为少 而日淋痤不畅 伴右阵发性下腹痛 拒 |

一 文 旧

复旧就是调理善后，即巩固根本的意思。巩固根本的含 义有二：一为先天，因为崩漏的原因，其本在肾； 一为后天， 因为出血日久，气血必亏，应调理脾胃以固后天，后天充足

天 以助后天，使本固而足，经血自调。长期淋漓不断、多造

一 三 I . *工* *乙* *H* 二 *久生*

成虚症。一般应大补气血 但临床中有的病人却表现了虚不

交朴的现家，这定田丁母T 人生木就有左开，例如有入体皿

伫高( . 大工党范用山△ 左大泪略低D在工堂节囤小) ·

*H八PP质m丁业尽)件八质* *丁天。业AP件从日心又力*

差，病久易气虚下陷，这样的人在治疗上宜补气升提：实热

一一牛质则下属，耐叉穷强，屈出血量瑞多忽下部立即出现虚象，



固. T

同 。 (四) 调整月经周期和卵果功能

 功 血的 治疗不单单是止血，最终还要通过改善体质来调

蕴月经周期及卵巢功能。实际主如果不能使月经周期正常及 正常排的. 既使取得了斩时止血的效果以后也会出现反复



可继续牛长新的葡萄胎\_ 可继纬传红新的萄荷胎

 中干批丽性功血太各表那为阳虔它热，助哮质吒热成

1

湿为法则。少数气虚下陷不能摄血的患者，常采用补气升提 法。若淋漓日久，腹胀满，服止血药后，更加憋胀，舌质暗 红或有瘀点者，应用活血化瘀法。有排卵性功血，在经期也 可少量应用活血化瘀药，排卵后再用淫羊藿、仙茅、枸杞子 等补肾的中药，以促进其受孕。

年龄不同，治疗也应有所不同，青春期以止血、调整月 经周期、促进排卵为原则，中药的应用以治肾为本，调理冲 任；生育期以止血和调整月经周期为原则，中药宜肝肾两

调；更年期肾气已衰，气血俱虚，宜止血调经为原则，治肾 之外，宜兼理脾胃，以有利于气血的生化。

**二、辨证治疗**

( 一 )血热型

主要症状：阴道突然大量下血或淋漓日久，血色深红， 口干喜饮，头晕面赤，舌红，苔黄、脉数。

分析：热盛于内，迫血妄行，故血量多，血色深红。邪 热内盛，耗损津液则口干喜饮。热邪上犯则头晕目赤，烦躁 不眠。舌红，苔黄，脉数是内热盛的现象。

治则：清热凉血、固涩止血。

方药例举(结合临床，对某些方剂的药量有增减，下同):

i. 清热固冲汤加减 《简明中医妇科学》

生地15克 地骨皮20克 炙龟板20克 牡蛎粉20克 阿胶15克 黄芩10克 藕节15克 棕榈炭15克 甘草5 克 炒山栀10克 地榆25克，水煎服。

方中黄芩、山栀、地榆清热凉血，生地、地骨皮清热养 阴，使热去而不伤津液，阿胶养血止血，龟板、牡蛎育阴潜 阳，棕榈炭收敛止血。

2. 赤云汤 《妇产科临床手册》

煅云母15克 玄参15克 生地15克 麦冬10克 牛 蒡子15克 炒黄芩15克 白 芍 1 5 克 赤小豆10克 藕节 7 枚 甘草5克，水煎服。

本方具有滋阴、凉血、止血之功。方中玄参、生地、麦 冬滋阴凉血，煅云母治崩漏，白芍、藕节柔肝敛阴，炒黄芩 凉血止血，甘草和中。

3. 清经散 《傅青主女科》

丹皮10克 地骨皮15克 白芍10克 生地30克 青

高10克 伏令15克 黄柏10克，水照服。

3 有奸娠中盖症状 约坐数串考在停经后可出现严雷叹



凉血，地骨皮清血热而养阴，白芍敛荫，茯苓宁心，可使火

3 有奸娠中壶症状 约业数串者在停经后司电 严 雷 町 经过多加阿胶10克(冲化)、艾叶10克、白茅根10克。

4. 清经止血汤 (上海中医学院)

生地30克 当归炭9克 生白芍9克 丹皮9克 槐 花12克 旱莲草15克 仙鹤草15克 炒蒲黄12克 大黄 炭5克，水煎服。

方中生地、丹皮清热凉血，当归、白芍、槐花、旱莲草、 仙鹤草、炒蒲黄凉血止血，大黄炭下行泄热，凉血祛瘀，有 加强止血的功能。本方适于血热而体壮阳盛者，具有清热凉 血止血的作用。

5. 养阴止血汤 (上海中医学院)

生地24克 生白芍9克 玄参9克 石斛9克 地骨皮 9克 煅牡蛎30克 花蕊石30克 棕榈炭12克 侧柏叶 15克 藕节炭12克，水煎服。

方中生地、花蕊石、棕榈炭、侧柏叶、藕节凉血止血， 白芍、地骨皮、牡蛎平肝清热，玄参、石斛养阴生津。本方 具有养阴止血，固摄冲任的作用，适于阴虚血热的崩漏症。

6. 清热固经汤 (北京中医院妇科)

生地15～30克 白芍15～24克 女贞子30克 旱 莲 草15～30克 盐知母9克 盐黄柏6～9克 藕节30克 丹皮 9克，水煎服。

方中生地、白芍、女贞子养肝益肾之阴；丹皮、藕节消 瘀血，凉血止血；黄芩、知母、黄柏清三焦之火；旱莲草补 肝肾，凉血止血补中。此方清热养阴凉血，使火得泻而不伤

阴，阴津得养而热象消。

7. 清经四物汤 (天津中心妇产医院)

生地25克 当归10克 白芍，20克 川芎4克 黄柏 10克 黄连5克 黄芩15克 知母15克 阿胶5克(冲化) 艾叶15克 香附5克 炙甘草5克，水煎服。

方中黄柏、黄连、黄芩、知母清热泄火，生地、白芍凉 血滋阴，当归、川芎、香附活血理气止痛，阿胶、艾叶止血调 经，甘草调和诸药。若无腰膝疫痛及血块者去当归、川芎、香 附，加党参15克益气摄血。

8. 阴虚血热者，亦可采用如下三法治疗 **(成都中** 医学院)

(1)正值出血，量多如注，可选用生麦散(《内外伤辨惑 论》,人参10克、麦冬15克、五味子10克)合二至丸(《医 方集解》,女贞子15克、旱莲草15克),加仙鹤草20克、 益母草15克、地榆15克、夏枯草15克、牡蛎15克、桑寄生 15克、大枣10克，水煎服。

生麦散气阴双补，二至丸、桑寄生调冲任、益肝肾、养 阴血；大枣补中固气，仙鹤草、地榆清热止血，夏枯草清肝 热，牡蛎敛阴固涩，益母草化瘀生新调经血。

(2)血止后可用二地汤(《傅青主女科》):

生地15克、玄参15克、麦冬15克、地骨皮10克、白 芍20克、阿胶15克(冲化),水煎服，用以养阴凉血、滋 肝肾、益精血；或用知柏地黄丸(《医宗金鉴》):熟地15克、 山萸肉10克、山药15克、丹皮10克、茯苓15克、泽泻10 克、知母10克、黄柏10克，水煎服，用以滋阴降火、益精 治 本 。

. (3)血止热除应补脾胃、益气血、调冲任，青春期患者

可选用归脾汤(《济生方》):党参20克、黄芪20克、白术 15克、茯苓15克、当归10克、山萸肉15克、酸枣仁15 克、远志10克、木香5克、生姜5克、大枣5枚、甘草5克， 水煎服。用上方补益心脾后，再用二至二仙汤(习用方):女 贞子20克、旱莲草15克、仙茅15克、淫羊藿15克、菟丝 子10克、桑寄生10克、黄芪15克、当归10克，水煎服， 用以调冲任、益肝肾、补气血。更年期患者可继用知柏地黄 丸(有成药)。若见阳虚之症可加艾叶(炒)20克、覆盆子25 克；若出血淋漓20天以上者，以其“久漏必瘀”,又宜先养 血活血，可用四物汤：熟地20克、白芍25克、当归20克、 川芎10克，水煎服，再以生麦散加味，气阴双补。

(二)血瘀型

主要症状：出血淋漓不断，下血量多，血中有瘀块，小 腹疼，拒按。瘀块排除则腹痛减轻，舌质暗红有瘀点，脉沉 涩或弦紧。

分析：瘀血阻滞经脉，新血不守，血不循经，故见出血量 多或淋漓不断；瘀血积在胞宫而成血块，经络不通，故小腹 痛而拒按，血块排出，瘀滞稍通而痛减；舌红、有瘀点，脉 沉弦为瘀血阻滞之象。

治则：活血化瘀。 方药例举：

1. 四物汤(《合剂局方》)合失笑散(《合剂局方》)加 味

熟地15克 白芍15克 当归15克 川芎10克 生、 炒蒲黄各15克 五灵脂10克 茜草炭15克 阿胶珠15克 水煎服，三七末5克，每日三次冲服。

” 方中四物汤养血活血，蒲黄、五灵脂、三七化瘀止痛，

茜草炭凉血化瘀止血，阿胶养血。

2. 桃仁7.5克 桂枝7.5克 血竭10克 三棱7.5克 莪术7.5克 乳香、没药各10克 丹参15克 香附15克 艾叶10克，水煎服，三七末5克，每日三次冲服。

3. 固经止血方 (上海第二医学院)

生、熟地各12克 丹皮12克 藕节12克 川断12克 香附12克 海螵蛸12克，水煎服。

方中以生地、熟地、丹皮、藕节滋阴益肾，凉血止血； 香附理气调经；川断、海螵蛸补益肝肾，收敛止血。并作随 症加减，如热象明显时，加用茜草9克、槐花9克，以凉血 止血；气虚者配用党参9克、黄芪9克、甘草6克益气摄血； 阴虚时选加旱莲草炭9克、阿胶9克(冲化);血瘀明显时加 蒲黄9克、五灵脂9克，或花蕊石15克，或三七粉3克冲服。

4. 震灵丹 (浙江省中医院)

· 五 灵 脂 1 5 克 制没药10克 制乳香10克 紫石英 15克 禹余粮20克 赤石脂15克 代赭石15克，水煎服。

本方止血消瘀，兼有理气止痛之功，对崩漏有腹痛，瘀 血未净者用之有效。

5. 蒲黄散 (浙江省中医院)

蒲黄15克 丹皮7.5克 当归15克 赤芍7 . 5克 川 芎5克 生地15克 香附10克 荆芥15克 棕榈炭15克 血余炭15克地榆炭20克，水煎服。

方中蒲黄、丹参祛瘀生新又能止血，荆芥、香附理气通 络，当归入心脾生血，生地入心肾滋血，芍药敛阴，川芎辛 温行血中之气，棕榈炭、血余炭、地榆炭有清热止血之功。

6. 血竭加味汤

血竭7.5克(或血竭末5克吞服)制没药7.5克 赤、

白芍各15克 马齿苋50克 荠菜50克 仙鹤草50克

艾叶炭5克 生甘草7.5克。

用法：水煎服，每日一剂。五剂为一个疗程。血崩及痛 经病人在经前1~2天及经期服用1~2:个疗程，连服2～3 月。漏下病人服本方经血停止后需再服一疗程进行巩固。

分析：本方血竭具有活血祛瘀、止血、止痛功效，配制 没药、赤芍、艾叶加强化瘀、止血、止痛之功；马齿苋、荠菜 清热解毒，凉血止血，并还具有加强子宫收缩的止血作用； 仙鹤草有补养止血之意，白芍养血和阴，生甘草清热解毒， 白芍、甘草合用有缓急止痛作用，全方具有祛瘀止痛及加强 子宫收缩止血的功效。

本方适于血热挟瘀型的崩漏或痛经，对气虚型崩漏应慎 用。共治140例崩漏症，疗效较好。

7. 亦可采用下列方法治疗 (成都中医学院)

:(1)正值出血、量多时，可选胶艾汤加味：阿胶15克 (冲化)、艾叶15克、当归20'克、生地15克、川芎7.5 克、益母草20克、元胡炭15克。

胶艾汤能养血和血柔肝，其中益母草化瘀生新，元胡炭 调肝止痛。

”(2)若淋漓不断，上方加蒲黄15克、鸡血藤20克、牛 膝10克。

(3)本证可以从寒化热。偏寒者，加炮姜10克、仙茅 20克，偏热者加丹皮15克、仙鹤草20克。若瘀久复感热邪， 可加夏枯草15克、鱼腥草25克。

。(4)如服理气和血剂不超过三剂而出血量不减，血色鲜 红者，可用生麦散(人参7.5克、麦冬10克、五味子7.5 克)加夏枯草7.5克、鱼腥草15克、益母草15克、地榆7.5

克、蒲黄5克，以补气养阴，清热化瘀止血。

(5)偏热者，血止后，可选滋水清肝饮(《医宗己任 编》):熟地15克、山药15克、山茱萸15克、丹皮10克、 茯苓7.5克、泽泻7:5克、柴胡7.5克、白芍15克、栀子 10克、酸枣仁10克、当归15克，水煎服。偏寒者血止后， 可用胶艾四物汤(阿胶10克冲化、艾叶10克、熟地10克、 白芍10克、当归10克、川芎5克)加菟丝子20克、淫羊藿 20克、吴茱萸20克，水煎服。

(三)气虚型

主要症状：突然大量下血或淋漓不断，面色咣白，身体 倦怠，四肢不温，少气懒言，胸闷、食欲欠佳，大便溏；舌体 \_胖嫩，脉细弱或艺。

分析：脾统血，脾气虚则清阳下陷，统摄无权，冲任不 固，故血量多，或淋漓不净；脾气虚弱，血失温煦，故血色 -淡而质稀；中气不足则气短懒言，身体倦怠；脾阳不运则四 肢不温，面色咣白；胸闷食欲欠佳，大便溏，舌体胖嫩，脉 细弱，均为气虚血少之象。

治则：益气固本、养血止血。 方药例举：

1. 固本止血汤(《傅青主女科》)加减

熟 地 2 0 克 白 术 2 5 克 黄 芪 2 0 克 炮姜15克 人参 10克、升麻15克 山药15克，水煎服。

方中人参、黄芪、白术益气固经摄血，熟地养血滋阴； 炮姜温中止血，加升麻、山药以助人参、黄芪益气升提之力。 全方重在益气举陷，固本止血。上方亦可加入何首乌15克、 海螵蛸15克。

2. 参附汤

吉林参15克 熟附片15克，水煎服。 适用于气虚血脱而发生休克时。

3. 归脾汤加减

党参20克 白术15克 当归15克 白芍15克 茯神 1 0 克 酸枣仁15克 乌梅炭20克 莲房炭20克 藕节 15克，水煎服。

4. 归脾汤加减 (天津妇产科医院)

党参15克 黄芪50克 白术15克 甘草10克 木香 10克 远 志 1 5 克 酸枣仁40克 · 龙眼肉15克 当归15 克 海螵蛸25克 茜草15克。

方中党参、黄芪、白术、甘草补脾益气，木香理气醒脾， 远志、酸枣仁、龙眼肉、当归养心安神，海螵蛸、茜草固涩 止血。

5. 举元煎 《景岳全书》

党参15克 黄芪30克 炙 甘 草 3 克 白 术 1 2 克 升

麻6克，水煎服。

方中党参、黄芪、白术、甘草补脾益气，升麻升阳。若 流血量多可加阿胶、艾叶、海螵蛸以育阴暖宫而摄血。气虚 症明显者加煅龙骨、煅牡蛎、陈棕榈炭、炮姜炭等药以温中扶 阳，固涩摄血。

6. 益胃升阳汤 《女科经论》

黄芪20克 白术15克 陈皮10克 升麻10克 柴胡 7 .5克 党参20克 当归15克 神曲15克 黄芪10克

甘草5克，水煎服。

本方是依据血脱益气的古法而组成的先补胃气的一个方 子，药多甘温，可以补气生血，益胃升阳，适宜治疗崩漏气 虚下陷的患者。

7. 扶正固本汤 (北京中医医院)

人参(单煎)3～6克 黄芪15～30克 升麻6～9克

女贞子15克 旱莲草15～30克 · 鹿角胶15克(冲化)阿 胶 9 ~ 1 2 克 ( 冲 化 ) 补 骨 脂 9 ~ 1 5 克 川断15克 龟板胶 9克(冲化)。

本方中人参对大脑皮层有兴奋作用，可以增强机体的力 量；黄芪有类性激素样作用；升麻能升阳气使阳气回原；女 贞子、旱莲草养阴固冲任；川断滋补肝肾，含有维生素E;

补骨脂补脾益肾，有止血作用；鹿角胶、阿胶、龟板胶为 血肉有情之品，能补肝肾；鹿角胶含胶质、磷酸钙、碳酸钙， 能增加血液中钙质。阿胶含动物胶质，可以加速血液中红 细胞和血红蛋白的生长。龟板胶有促进血液凝结作用。鹿角 胶偏于补阳而入冲脉，龟板胶偏于补阴而入任脉，二药同用 冲任双补(但用量必须5:3,不宜等量)。

8. 参芪胶艾汤 (浙江省中医院)

党参20克 黄芪25克 阿胶15克 艾叶炭15克。

本方以党参、黄芪为主，取其甘温，可大补所虚之气而 升提下陷之阳气；阿胶摄血止血，艾叶温化，能固气。

(四)血虚型

主要症状：月经后期，量多色淡，小腹痛，身体瘦弱， 面色萎黄，皮肤不润泽，眼花，心悸，舌淡红无苔，脉虚弱 或 细 。

分析：妇女以血为本，长期淋漓不断或突然失血，首先 造成机体亏血，血虚月经不能按期而至；血不荣心则心悸； 不能滋养肌表则皮肤不润泽；不能供养全身则发育受到影响， 身体瘦弱。脉见虚或细均是气血亏损的征象。

治则：补血益气。

**方药例举：**

**1.** **人参养荣汤** **《太平惠民和剂局方》**

**党参25克** **白术15克** **茯苓10克** **炙黄芪15克** **陈**

**皮10克** **桂心5克** **当归(酒拌)15克** **白芍15克** **熟地**

**15克** **五味子7.5克** **远志10克** **生姜5克** **-** **大枣5枚，**

**.** **水煎服。**

**本方具有益气养血安神作用，血虚偏寒者宜服用。**

**2.** **当归补血汤** **《内外伤辨惑论》**

**黄芪30克** **当归(酒炒)6克，水前取浓汁服用。**

**本方是补气生血的代表方剂，其中重用黄芪补气，以增** **强生血的能力，配少量当归，生血作用更好。**

3. 八珍汤加减

**熟地15克** **当归15克** **白芍10克** **川** **芎** **5** **克** **党** **参** **15克** **白术15克** **黄芪20克** **地** **榆** **炭** **1** **5** **克** **血** **余** **炭** **1**5 **克** **仙鹤草10克，水煎服。**

**方中地黄补血滋阴，当归活血补血，白芍养血柔肝，川** **芎行气和血，更有黄芪加强了益气补血之功，再加地榆炭以**

凉血止血，,使全方补而不带。

(五)肾虚型

1. 肾阴虚

主要症状：出血量少或淋离不断，色鲜红，头晕耳呜，五 心烦热，失眠盗汗，腰膝疫软，舌质红、少苔或无苔，脉细 数。

分析：肾主藏精，肾阴不足，冲任失调，故出血量少或 淋漓不断。阴虚生内热，血被热灼，故血色鲜红。阴虚不能 收敛阳气，阳厚现于外，则见五心烦热，失眠盗汗。肾精不足 则腰膝疫软，头晕耳呜。舌红、少苔，脉细数均为肾阴亏损

**之象。**

**方药例举：**

**(1)左归丸加减** **《景岳全书》**

**熟地15克** **山药10克** **枸杞20克** **山茱萸15克** **菟** **丝子-** **20克鹿角胶10克(冲化)** **龟** **板** **胶** **1** **5** **克** **(** **冲** **化** **)** **女** **贞子20克** **旱莲草15克，水煎服。**

**方中熟地、龟板胶、女贞子、旱莲草滋肾养阴，除虚热。** **山药、枸杞、菟丝子补肝肾、涩精气。鹿角胶补肾填精。**

**(2)滋肾固冲汤** (上海中医学院)

生地15克 枸杞子9克 山萸肉9克 煅龙骨30克

煅牡蛎30克 龟板12克 黄 柏 9 克 旱莲草12克 侧柏 叶 3 0 克 血余炭9克 藕节炭12克，水煎服。

方中生地、枸杞养血；山萸肉、龟板、黄柏滋阴清热；龙骨、 牡蛎益肾固冲；旱莲草、侧柏叶、血余炭、藕节炭止血。如 见心火亢盛加黑山栀9克、黄连1.5克；肝阳偏亢者加丹皮 9克、贯仲炭9克。

(3)六味地黄汤加减 《小儿药证直诀》

熟地24克 山茱萸12克 泽 泻 9 克 丹 皮 9 克 茯苓 9 克 淮山药12克 元参12克 侧柏炭12克 荆芥炭12 克 水煎服。

本方以补阴为主，补中寓泻。其中熟地滋阴补肾，填精 益髓而生血，山茱萸补肾，山药健脾，是本方的三补，其中 以熟地为主，故用量大；丹皮凉血清热，泽泻、茯苓利水渗 湿，是本方的三泻，故用量较轻。元参养阴，炭剂止血。

(4)六味地黄汤加减 (天津市中心妇产科医院)

生、熟地50克 山 药 2 5 克 山茱萸15克 泽泻15克 茯苓15克 丹皮15克 何首乌40克 川 断 2 0 克 桑 寄 生

20克 海螵蛸20克 茜草15克，水煎服。

方中生、熟地滋补肾阴，山药补脾固肾，山茱萸温补肝 肾，泽泻渗泻肾浊，茯苓淡渗利湿，丹皮清泻肝火，何首乌 补肾阴，川断补肝肾、止崩漏，桑寄生滋阴补肝肾，海螵蛸 固涩止血，茜草凉血止血。

2. 肾阳虚

主要症状：出血量多或淋漓不断，血色鲜红，精神委靡， 头晕目眩，畏寒肢冷，面色晦暗，尿频而长，大便溏薄，舌 淡，苔薄白，脉沉细或弱。

分析：肾阳不足，冲任不固，故出血量多，或淋漓不断 而色淡红。阳气不充则精神委靡。阳气虚衰，失于温煦，则 畏寒肢冷，面色晦暗。出血久或量多，血不能上荣，则头 晕目眩。肾虚不能温暖脾阳，脾失运化，故大便溏薄。舌淡、 苔白，脉细弱均为肾阳虚之象。

治则：温肾止血。 方药例举：

(1)右归丸加减 《景岳全书》

熟地20克 山药15克 山茱萸15克 杜仲20'克 菟 丝子15克 鹿角胶15克(冲化)附子10克 赤石脂15克 禹余粮15克，水煎服。

方中熟地、山茱萸补肾养血。山药、黄芪健脾益气。附 子、杜仲、菟丝子、鹿角胶温补肾阳。禹余粮、赤石脂温肾 固涩止血。若出血较多，色暗红，有血块，小腹疼，可加没 药10克、五灵脂15克。

(2)八味地黄汤加减

大熟地50克 泽泻15克 茯苓15克 山茱萸15克 山药25克 丹皮15克^ .何首乌40克 附 子 5 克 肉桂10

克 淫羊藿25克 艾叶炭15克 炮姜炭15克，水煎服。

(3)固气汤加味 《傅青主女科》

熟地15克 当归10克 杜仲10克 山茱萸10克 远 · 志5克 党参10克 白 术 1 0 克 茯 苓 1 0 克 甘 草 5 克

五味子5克 附 子 5 克 炮 姜 5 克 鹿角胶10克(冲化), 水煎服。

本方有补肾健脾，益气止血作用。固冲汤加入附子、炮 姜、鹿角胶等加强了补肾温阳固摄作用。

(4)如果既有肾阴虚的症候，又有肾阳虚的症候，可用 阴阳双补的方法，以金匮肾气汤加减：

大熟地50克 泽泻15克 茯苓15克 山药15克 山 萸肉15克 丹皮15克 何首乌40克 牛膝15克 附 子 5 克 肉 桂 1 0 克 淫羊藿15克，水煎服。

方中大熟地、泽泻、茯苓、山药、山茱萸、丹皮、何首 乌、牛膝滋补肾阴。附子、肉桂、淫羊藿温补肾阳。

(六)痰湿型

主要症状：出血量多或淋漓不断，面色觥白，四肢不温， 头重，口粘不渴，身重肢倦，食欲不振，大便不成形，下肢 微肿，舌苔白腻，脉滑。

分析：湿浊之气阻碍气血运行，瘀阻经脉，血不归经则 出血量多；脾主四肢，湿困脾阳则四肢不温。湿困于上则口 粘，湿困于中则食欲不振，湿困于下则便溏肢肿。苔白腻， 脉滑为痰湿内阻之象。

治则：燥湿化痰，佐以活血。 方药例举：

1. 苍莎导痰汤加减 (天津市中心妇产医院)

苍术15克 莎草根15克 陈皮15克 半夏15克 茯

苓15克 甘草10克 橘红15克 天南星15克 红花15克 益母草50克 淫羊藿25克 菟丝子50克，水煎服。

L 方中苍术健脾燥湿，莎草根(香附)理气调经，陈皮理气 燥湿，半夏燥湿，茯苓健脾利湿，甘草和中补脾，橘红理气。 化痰，天南星燥湿化痰，红花、益母草活血祛瘀，淫羊藿补 肾壮阳燥湿，菟丝子温补肾阳。

2. 合宫丸加味 (云南省第一人民医院)

**苍术15克** **香附9克** **神曲15克** **茯苓30克** **陈** **皮**

9 克 川芎60克 远志6克，水煎服。

兼血虚者用半夏15克、陈皮15克、茯苓15克、甘草5 克、川芎5克、当归15克，水煎服。

(七)临证加减用药

1. 属热者，可选用地榆、仙鹤草、白茅根、大蓟、小蓟、 侧柏叶、槐花等清热凉血药。

2. 属寒者，可选用炒艾叶、炮姜炭、炒续断，以温经止 血。

.3. 属虚症者，选用党参、沙参、黄芪、大枣固气止血，并 配用固涩药如牡蛎、龙骨、珍珠母、海螵蛸。

4. 属实者，选用炒香附、炒川楝子、炒蒲黄、益母草等 理气止血或活血药。

5. 出血时间长者，选用乌梅、山楂炭、五味子、白芍等 酸敛止血药和血余炭、棕榈炭、阿胶珠等涩血止血药。

6. 血止后，无论何种证型，均可用益肾药如山茱萸、鹿 角片、黄精、熟地、巴戟天、淫羊藿等药物配入善后治本方 中。

(八)应用中药作人工周期治疗功能性子宫出血

江西省莲花县用中药作人工周期，根据卵泡的发育、成

熟、排卵及黄体形成四个阶段定出四种方剂，于月经4~11 天用促排卵汤，`第12～15天用排卵汤，第16～23天用促黄 体汤，第24～28天用活血调经汤。可根据辨证使用。

促排卵汤：当归9克 山 药 6 克 菟 丝 子 9 克 肉 苁 蓉 9 克 何 首 乌 9 克 熟 地 9 克 女 贞 子 9 克 旱 莲 草 9 克。 

排卵汤：当归9克：丹参9克 赤 芍 9 克 泽 兰 9 克 茺 蔚 子 9 克 红 花 9 克 香 附 6 克 熟 地 9 克 枸 杞 子 9 克。

促黄体汤：丹参9克 龟板12克 枸 杞 子 9 克 女 贞 子 9 克 旱莲草9克 山药12克 川 断 9 克 菟 丝 子 9 克 肉苁蓉9克。

活血调经汤：当归6克 熟 地 9 克 赤 芍 9 克 丹 参 9 克 泽 兰 9 克 香 附 6 克 茺蔚子9克 茯 苓 9 克 。

也有报道先根据病情采取辨证施治或配合小剂量激素穴 位注射法，在功血病人的月经紊乱纠正后，立即采取人工周 期治疗方法的：

月经干净后第一天开始服用补肾养血汤(党参15克 紫 河车20克 菟丝子15克 肉苁蓉15克 全当归10克 山 药20克 熟地20克 女贞子15克),共服5剂；月经干净后 第12天服理气活血汤(丹参15克 赤芍10克 桃仁7 . 5克 红花10克 党参20克 菟丝子20克 茺蔚子15克 牛膝 10克)共服4剂；月经干净后第20天服温经活血汤(丹参 15克 山茱萸20克 桂枝10克 赤芍7 . 5克 茯苓15克 川芎7.5克 麦冬15克 白芍15克)共服4剂。治疗50例， 共服用两个疗程，大部分患者恢复正常月经周期。

、北京市中医医院的促黄体生成汤为：

石莲子12克 山药15克 桑寄生15克 淫羊藿9克 枸杞子15克 女贞子15克 旱莲草15克 山茱萸12克

覆盆子15克 川断15克，水煎服。方中石莲子、山药补脾固 冲任，有促进黄体生成的功能；桑寄生、川断强肝益肾入下 、焦；淫羊藿补肾阳，有调整内分泌的作用；山萸肉、覆盆子、 枸杞子滋补肝肾，女贞子，旱莲草则可养阴清热凉血。

**三、治疗功能性子宫出血的验方、单方**

1. 九炭方 (《天津医药》4,57,1973)

当归炭9克 丹皮炭9克 白芍炭9克 艾叶炭4 . 5克 藕节炭9克 阿胶珠9克 (冲化) 炙香附9克 生地炭9 克 广陈皮9克 蒲黄炭9克 贯众炭7克 陈棕炭7.5克 川断15克，水煎服。治疗功血280例，疗效好。

方中生地炭、丹皮炭凉血止血；艾叶炭、阿胶珠、贯仲 炭、陈棕炭收敛止血；当归炭、白芍炭补血止血；藕节炭、 蒲黄炭化瘀止血；香附、陈皮理气，气顺则血不妄行，理气 药配合止血药，可使血止不致留瘀；川断补肝肾、止崩漏。 全方有止血化瘀补肾作用，适于各种类型的子宫出血。

2. 当归益母汤 (空军石家庄医院)

当归6克 益母草9克 艾叶15克 阿胶珠(冲化)12 克 血余炭12克 炙甘草6克。

用法：水煎服。7～10剂为一个疗程。气虚加黄芪15克、 党参15克、白术10克；血热加生地15克、丹皮10克、侧 柏叶10克；肝郁加柴胡10克、香附7.5克；肾虚加菟丝子 15克、熟地15克、川断15克。共治子宫出血52例，其中 痊愈30例，显效9例，有效7例，无效6例，有效率88.5%。

3. 固冲汤 (广东梅县地区人民医院)

黄芪4～6克 白术6～8克 白芍3～4克 . 煅龙骨8~

10克 · 煅牡蛎8~10克 茜草2~3克 五倍子1克 熟地

3～5克。水煎服。

适于病程较长，流血量多，导致气血耗损者。方中黄芪、 白术益气健脾止血，龙骨、牡蛎、五倍子收敛止血，白芍 敛阴止血。为止血防瘀，同时使用茜草凉血行血，与大量补气 ·收涩药物配合，达到止血不留瘀的目的。如出血多，四肢凉、 出冷汗，脉细无力，可加大黄芪用量，并用党参、附子、干 姜，补气回阳救脱。尚可加阿胶、鹿角胶。血热者去熟地，

改用生地。共治60例，其中有86.7%曾经用过中、西药物. 或施行刮宫处理无效，而服固冲汤后均于7天内阴道流血完

全停止，其中80%于5天内血止。

4. 止血方

牡蛎15克 白芨5克 五味子15克 当归10克 白 芍15克 丹 皮 1 5 克 白 术 1 5 克 黄 芩 1 5 克 黄柏15克 山栀子15克 香附10克 党参15克 熟地15克 阿胶 (冲化)15克 生甘草5克，水煎服。

适用于功血，伴腹痛、有热象、舌苔薄黄者。

5. 功能汤 (中国人民解放军159医院)

翻白草25～50克 益母草25～50克 丹参15克。

用法：水煎服，每日一剂，5～10剂为一个疗程，治疗功 血效果很好。

6. 益三味汤 (济南市人民医院)

益母草15克狗脊15克 鸡血藤20克。

用法：水煎服，每日一剂，连服3～7天。共治功血28 例；均获痊愈。

7. 崩漏I 号方

白术20克 当归15克 生地15克 贯众10克 槐花

20.克 旱莲草15克 泽泻10克 地榆15克 甘草15克，

水煎服。

适用于治疗突然子宫大量出血。

8. 崩漏Ⅱ号方

山药.20克 何首乌15克 熟地20克 覆盆子20克

龟板15克 茜草15克，水煎服。

用于治疗子宫出血淋漓不断者。

9. 止血丹、止血丸；女宝丹、女宝丸 (吉林省中医中

药研究所)

止血丹(按比例决定各药用量，以下同):女贞子1.5 旱莲草1.0 当归1.0 丹参0.5 香附炭0.5 黄柏炭0.5 蒲黄炭1.0 侧柏炭1.0 丹皮1.5 生地1.5。

止血丸：女贞子1.5 旱莲草1.0 当归1.0 丹参0.5 侧柏炭1.0 黄柏炭0.5 蒲黄炭1.0 香附炭0.5 党参 1.5 白术1.5。

女宝丹：仙茅2.5 淫羊藿2.5 女贞子0.5 菟丝子 0.5 旱莲草1.0 枸杞子1.0 阿胶2.0。

女宝丸：何首乌1.0 桑椹子1:0 女贞子2.0 旱莲 草2.0 淫羊藿1.0 生地1.0 阿胶2.0。

以上四种方药共为细末均制成丸剂，每丸重10克。

在子宫流血期间，偏于实热者先用止血丹，偏于虚寒者 用止血丸。待血止后重点在调整月经周期，偏重肾阳虚者继 续服女宝丹，偏重肾阴虚者服女宝丸。以上四方辨证用药， 治疗功血，疗效较好。

10. 二藤汤 (浙江省中医院)

忍冬藤30克 蜀红藤30克 赤芍9克 大青叶9克 紫草根12克 丹皮9克 元胡9克 生甘草4.5克 制大

黄6克 川楝子9克；水煎服。

方中前四味能清热化湿消肿，赤芍、丹皮凉血、活血、 祛瘀，元胡、川楝子行气止痛，甘草解毒，制大黄泻血分之 热。也可在方中加入紫珠草、凤尾草等止血药，用来治疗炎 症性子宫出血。

11. 肉 桂 6 克 血见愁30克 党参15克 熟地15克 (江苏扬州市人民医院)

用法：水煎服，每日一剂，一日可服二剂。也可将肉桂、 血见愁用量加大

方中党参、肉桂温中益气，血见愁清凉敛血，熟地甘温 补血滋阴。有炎症时，可加蚤休7.5克、天花粉10克。

12. 紫珠合剂 (浙江文成县玉壶卫生所)

紫珠叶(马鞭草科)、地稔根(野牡丹科)、梵天花根(锦 葵科)各30克。

用法：上三味加水1,000毫升，煎20分钟取汁，再于药 渣中入水500毫升，煎10分钟，再取汁；将头、二煎汁混 合，加入红糖30克(分2次服)。在月经来潮的第一天服下， 每日一剂，一般连服3剂即能达到明显的止血效果。为巩固 疗效，可以再服3～6剂。

本方紫珠叶性凉味淡，收敛止血；地稔味酸微甘，能抗 菌消炎，活血理气；梵天花性平味苦，健脾肾，能散瘀活血； 三药合用，祛瘀生新、活血止血，可止血消瘀。

13. 止血丸 (南京市妇幼保健院)

棕榈子。研成粉末过筛(40目),用95%酒精渗漉，渗漉 液浓缩干燥成粉，装入胶囊，即为止血丸。每次服1~3克， 每日三次，5～7日为一个疗程。

14. 柳枝汤 (西安市第四人民医院)

柳枝50克 白芍20克 熟地20克 当归20克，水煎 服 。

用柳枝汤治疗功血，共冶无排卵性功血63例，近期显效 .51例，进步7例，无效5例。

-15.固经止血方 (上海第二医学院)

生地：熟地各12克丹皮12克 藕节12克 川断12 克 香附9克 海螵蛸12克，水煎服。

, 方中生地、丹皮、藕节滋阴益肾，凉血止血，香附理气 调经；川断、海螵蛸补益肝肾，收敛止血。如热象明显时加 茜草9克、槐花9克，凉血止血；气虚加党参15克、黄芪 15克、甘草5克、益气摄血；阴虚加旱莲草9克、阿胶9克 (冲化);血瘀时加蒲黄9克、五灵脂9克，或花蕊石15克， 或三七粉(吞服)3克。

16. 白芍15克 香附15克 熟艾炭20克，水煎服 适于崩漏兼有气滞腹痛等症。

17. 三七1.5克 白芨15克 血余炭20克

用法：先将三七、白芨研末，再用血余炭熬水冲服。

**次服完。适于崩扁兼有瘀症。**

18. 血见愁15克 生地炭15克，水煎服，适于崩漏有

**热者**

19. 汉三七15克 白鸡冠花15克 海螵蛸15克

用法：共为细末，枣肉为丸，共做成12丸，每次2丸， 每日服2次。治疗经血过多，经久不止者。

20. 扁豆杆250克

.用法：加红糖50克，水煎温服。适于崩漏偏寒者。

21. 落地金钱(别名锦地罗，茅膏菜科植物)20克 丝 瓜络炭20克，水煎服。主冶各种子宫出血，如果是癌症出

**血，再加墓头回20克。**

**22.** **乌贼墨囊粉**

**用法：每次15克，每天2次，服3～5天，效果较好。** **适于各种子宫出血。**

**\_23.止血灵**

**补骨脂、赤石脂各等分，为末，每次10克，** **一日三次，** **共服2～3天。适于子宫出血量多者。**

24. 牛耳大黄30克 **(重庆市第一中医院).**

**用法：水煎服，每天三次。或研粉3克开水冲服，** **一日** **3～4次；或加入侧柏叶20克分三次，水煎服，** **一日三次。**

本方适用于崩漏偏热者，待血止后用二至丸(女贞子15 克、旱莲草10克)、八珍汤(党参15克、白术10克、茯苓7.5 克、甘草5克、生地7.5克、白芍7.5克、当归7.5克、川 芎5克)巩固疗效。

25. 连皮生天门冬15～25克(鲜者50克)

用法：水煎服，红糖为引。;适于各种子宫出血。

26. 陈棕炭25克

用法：水煎服，或用黄酒、红糖各一两冲服。

本方治子宫大出血，小腹胀痛拒按，面色苍白，用陈棕 炭50克煎服。此外，陈棕炭还有炖鸡蛋服，童便冲服等不同 用法。棕榈树除树皮外，其它部分均可入药治血崩。如棕榈 树花20克，水前服；或棕树花阴干，煅存性研末，每次服 15克，开水冲服；棕榈树叶20克，烧存性研末，黄酒或开

**水送服；棕榈树果50克，炒焦为末，童便送服。**

**27.** **棉花子500克**

用法：炒黄研末分成十四包，早晚加红糖服一包，或以

**桃树皮煎汤冲服。**

亦有棉花子炒黑为末，每服15克，空腹好酒送服的方 法。适于各种子宫出血。

28: 红鸡冠花或白鸡冠花(烧灰存性)

用法：开水或黄酒送服20克。

又方：鸡冠花连根100克，水煎冲酒服。或鸡冠花一株 炒黑后，加水、酒、醋煮沸，再加入棕榈炭适量冲服。适于 崩漏有瘀者。

29. 血余炭

用法：研细末，每服5～15克，酒送下。

又方：藕汁调血余炭末，亦可开水送服。

30. 老丝瓜络(煅存性研末)

用法：每服5克，开水送服。

又方：用经霜后干丝瓜焙干成炭研末，每服15克，黄酒 送下，治崩漏及肠风下血。

31. 晚蚕砂100克

用法：砂锅内炒黄为末，每次酒调服'20克。

又方：蚕茧炙黄研细末，每次用开水送服5克，治崩 漏。

32. 荔枝壳50克

用法：水煎服。治崩漏。

又方：干荔枝壳14粒炒微黑，加黄酒炖服。

33. 鲜益母草100克

用法：捣烂绞汁服。

又方：血崩及产后恶露多，用益母草全株(开白花者最 佳)切碎，水煎浓缩成膏，每次取1~2汤匙，开水冲服，一日二 至三次。适于崩漏有瘀滞者。

34. 鲜大蓟(采无花时的苗一把)

用法：去根浓煎，空腹温服。

又方：鲜大蓟根捣汁一小杯温服；鲜小蓟切碎，水煎去 渣，压榨滤过，浓缩成膏，然后干燥粉碎，每服5克，忌腥 辣硬食。适用于崩屌有热者。

-35 .黄芩200克

用法：切片以陈醋半斤浸七天，去醋后焙干，研细，再 以面半斤合药末为丸。每日早晚各服10克，开水送服。用于 崩漏偏热者。

36. 墓头回15～30克，水煎服

适于各种子宫出血(包括子宫颈癌)。

37. 茜草50克，水煎服 治疗崩漏症。

38. 土牛膝根25克 用法：水煎冲酒服。

又方：用红牛膝根100克，晒干为末，每服10～15克， 加酒服。治疗崩漏症。

39. 生黄芪

用法：每服50～75克，水煎服。本方宜长服，忌刺激 性食物。适于崩漏日久、体弱、乏力者。

又方：黄芪一斤，好醋一斤，加水一斤，煎至半斤去渣， 每次服二两，温服。

40. 乌梅200克

用法：用水1,000毫升，煎至200毫升，每天一次，每 次服50毫升，加白糖冲服。治疗崩漏症。

41. 半边莲50克。

用法：水煎后加白糖服。冶疗崩漏症及子宫颈癌。

**42.** **山茨菇叶一斤**

用法：晒干炒黑，研细末，老洒冲服，每次15克。适于 各种子宫出血(包括子宫颈癌)。

43. 棕榈炭、乌梅炭各15克

用法：共研细末，黄酒冲服。或以禹余粮煎汤送服。适 于淋漓不断日久的子宫出血。

44. 陈棕榈炭15克、煅龙骨10克

用法：共研细末、用米汤加酒送下，饭前服。适于淋漓 不断日久的子宫出血。

又方：陈棕炭、百草霜各50克，共研细和匀， ·每服10 克，一日三次，黄酒或米醋送下。陈棕炭、艾叶炭各15克， 每服10克，温酒冲服。生棕榈皮或棕榈根(烧存性)、煅血 余各20克，共研细末，分为三包， 一日三次，每次一包，开 水或黄酒送服。陈棕榈炭、煅海蚌壳各20克，共研末，分二次 以开水或黄酒送服。

45. 荆芥穗炭、棉花子(炒)各25克

用法：共研细末，分三次用开水冲服。治疗崩漏。

**46.** **血竭5克** **百草霜10克**

**用法：共研细末，以温水一次冲服。治疗崩漏。** **47:** **莲房25克** **地榆炭15克**

**用法：共烧炭研末，另用乌梅50克，醋炒焦，煎汤送** ， 服。适于崩漏日久。

又方：莲房炭、黑芥穗各等分，共研细末，每次服10~ 15克，米汤送下， 一日二次。莲房(煅存性)一个、益母草 25克，水煎服，如发热者，另外加乌梅10克。莲蓬壳五枚、 生香附100克，共烧存性，米醋泛丸，每服15克；温酒送 下。初起瘀血未化及血热方盛者忌用。荷叶七个(煅黑)、艾 叶25克(醋炒黑),共为细末，分二次以开水送服。

**漏。**

服

**48.** **白芍(酒炒)、侧柏(炒黑)各25克，水煎服**

冶疗崩漏症。

**49.** **槐花50克'百草霜50克**

**用法：共研细末，每服15克，白茅根煎汤送下。治崩**

**50.** **石榴花** **侧柏叶各15克，水煎服** **治疗崩漏症。**

**51.** **土牛膝根(炒黄)75克** **乌梅50克(炒焦)。水煎**



**治疗崩漏症。**

**52.** **鲜节麻根半斤**

**用法：捣烂取汁，用砂糖冲服。治疗崩漏。**

**53.** **黄芪100克** **黄芩15克**

**用法：水煎，另加三七末5克冲服。适于崩漏偏热者。**

**54.** **地榆、当归各50克，水煎服** **治疗崩漏。**

**55.** **延胡索15克** **黄芩25克**

**用法：共为细末，加红糖25克，分两次开水冲服。适于** **崩漏热盛者。**

**56.** **血竭、龙骨各15克**

用法：共为细末，每次服10克，用棕榈炭25克煎汤送

**下。适于崩漏日久者。**

**57.** **生地50克** **海螵蛸25克(研末)**

用法：水煎， 一 日分三次服，对血崩之阴虚有火者为

**宜。**

58. 乌梅50克 干姜炭、百草霜各25克

**用法：淘米水煎服。治疗崩漏。**

59. 地榆100克 蒲黄50克 荆芥20克

用法：共炒黑研细末，用醋8两煎开，把上药末放入醋 内，久煎去渣，熬成膏，放一夜，清晨空腹服一汤匙，以醋、 水各半冲服。适于各种子宫出血。

60. 乌 梅 炭 2 0 克 莲 房 炒 黄 5 个 茺蔚子(炒)15 克

用法：共为细末，分为两包，早晚各服一包，饭前服， 黄酒送下。忌生冷食物。治疗崩漏症。

61. 血余炭、莲房炭、香附炭各等分

用法：共研细末，以米醋为丸，每服15克，温酒送下。 适于各种子宫出血。

62. 黄芩炭20克(酒炒枯)侧柏叶(炒黄)、蒲黄各 15克

用法：炒研细末，以开水分二次冲服，数小时服一次。 血崩属热者，亦可加白芍50克(酒炒黄),研末服。亦可加元胡 15克，水煎服。

63. 黑姜炭50克 阿胶20克(冲化) 炙甘草10克 荆芥炭15克 藕节炭50克

用法：浓煎取汁，分两次服；每隔4小时服一次。适于 崩漏日久。

64. 当归、川芎各50克 升麻15克

用法：水煎服，分三次服下。气虚者可加党参50克。亦 可用当归50克、益母草50克，用酒水各半，煎去渣分三次 服下，一日三次。适于有气滞血瘀的病人。

65. 仙鹤草、龙骨、牡蛎各50克，水煎服 治疗各种子宫出血。

66. 地榆炭 贯众炭 黑木耳各50克

用法：共研细末，用藕节15克煎水分三次冲药末服。治 疗功血。

67. 月月红根15克 节麻根、艾叶根各25克

用法：上药与猪蹄一个，加适量水炖2小时， 一日三次 饭后温服。 一般服3~5日治疗崩漏症就可见到效果。

68. 补骨脂、韭菜子、焦艾叶各25克

用法：水煎服，加红糖25克， 一次服下。适于肾阳虚衰 的崩漏症。

69. 生地榆、大生地各100克，广三七5克

用法：用醋素，水子，煎后分二次服。治疗各种子宫出 血。

70. 当归(酒洗)、黄芪各50克 三七末10克 桑叶

5 克 升麻15克

用法：水煎服(三七末冲服)。也可共为细末，炼蜜为 丸，每丸重10克，朱砂为衣，每次服一丸， 一日二至三次， 温开水送服。适于崩漏日久，气虚乏力，身体较弱者。

71. 阿胶珠30克 蒲黄炭、当归炭、血余炭各20克 煅花蕊石15克

用法：水煎服。也可用阿胶珠、蒲黄炭、当归炭各等分， 共研细末，炼蜜为丸，每丸重10克，每次一丸， 一日三次。 适于各种子宫出血。

72. 当归、煅龙骨各50克 炒香附10.克 陈棕榈炭 25克

一 用法：共为细末，每次服20克，空腹米汤调下。治疗崩 漏症。

73. 棕榈子50克 当 归 2 5 克 艾 叶 2 0 克 侧 柏 叶 1 5 克

用法：用水二碗，煎成一碗，加酒半小杯服下。治疗崩 漏。

74. 瓦松50克 百草霜、棕榈炭各25克 **血余炭5** 克

用法，共为细末，分成四包，每次服一包，以开水送下， 一日二次。适于因热而突然子宫下血者。

75. 鹿角胶.25克-炮姜、棕皮炭各10克 乌梅炭15 克 红糖50克。水煎服

适于虚寒下血者。瘀血未净者忌服。

.76. 白芷(炒黄)、防风(炒黑)各20克 黄芩炭：30克 炮姜15克 地榆炭20克，水煎服

治疗崩漏症。

77. 当归50克 川芎20克 汉三七末、芥穗炭各10 克

用法：共研细末，每次服10克，黄酒为引。治疗崩漏症 伴有腹痛，出血不止者。

.、又方：全当归50克 川芎25克 朱砂、汉三七各7.5 克，先将当归、川芎煎好，朱砂、汉三七研末，随药分3次 冲 服 。

78. 蒲黄炭 棕榈炭 ·炒槐花 汉三七各等分

用法：共研细末，每服10克，另用仙鹤草50克煎汤送 下，一日二次。治疗崩漏症。

79. 贯众炭50克 海螵蛸15克

用法：共为细末，每次服15克，黄酒送服，早晚各一 次。治疗崩漏，忌食辛辣。

又方：贯众炭15克 党参30克；先煎党参，冲服贯众 炭。或与花蕊石50克、仙鹤草50克，共研细末，每服15.

克，黄酒冲服， 一日二次。治疗崩漏症。

80,乳香、没药各5”克 蒲黄炭、炒五灵脂、血余炭各

15,克

用法：共为细末，陈醋调丸，每丸10克，每次1丸，治 疗各种子宫出血。

L〔 附一〕 功能性子宫出血常用中药

1. 血余炭、

本品为人的头发经过加工后供作药用。性平，味苦。动 物实验证明，能缩短出血、凝血时间。

应用：止血消瘀，适于各种出血，治崩漏常配大黄炭、 蒲黄；亦可治瘀血兼热引起的小便不利或尿血，血余炭吞服 治小便淋沥不净。

。 用法：5～15克，水煎服。研面吞服，每次1～1 .5 克 。

2..仙鹤草、

性凉味苦涩，内含仙鹤草素等成分，能促进血小板生成， 加速凝血。仙鹤草醇性浸出物有消除疲劳、升高血压、强心 和镇痛作用。仙鹤草煎剂对结核杆菌有抑制作用。

应用：可用于各种出血症。用红枣煮食，能调补气血； 仙鹤草的地下冬芽(深秋采集)有驱除绦虫作用，用法是将冬 芽洗净，搓去棕褐色外皮，晒干粉碎，筛取细粉，成人早晨 用温开水冲服50克，部分患者服后有恶心呕吐等反应。临床 报道，内服仙鹤草还可以治疗胃肠炎、痢疾、咳嗽。

用法：10～20克，水煎服。

3. 白 芨

性微寒，能收敛止血。研极细面吞服止血较入汤剂为佳， 外用止血优良。与仙鹤草比较，白芨偏重于治疗肺胃出血。

它能使血细胞凝集，形成血栓而止血。

应用：各种出血，特别是呕血、咯血、痰中带血。

用法：5～15克，水煎服。研面吞服每次1.5～3克， 外用适量。

4. 三 七

性温、味甘、微苦。功能止血散瘀、消肿止痛。三七块



根流浸膏能缩短血液凝固时间，有正血作用。 应用：各种出血症。

用法：研面吞服，每次1.5～5克。外用适量。 禁忌：血虚无瘀者不可用。

5. 蒲黄

性平味甘，功能收敛止血，祛瘀止痛。其功能与三七相 近而力量较弱，与之配伍能增强收敛止血、祛瘀止痛作用。 习惯上将蒲黄炒用止血，生用行瘀止痛，但临床经验证明， 生用止血作用也甚佳。蒲黄能缩短出血时间，有收缩子宫作 用。

应用：各种出血，痛经，小便淋沥涩痛。 用法：5～15克，包煎。

6. 棕榈炭

性平、味苦涩。功能收敛止血。本药止血而无祛瘀之功， 早用有留瘀之弊，如大出血瘀滞未清急需止血时，可与止血 兼行瘀之蒲黄、血余炭、三七同用。

应用：各种出血。配马勃外用治外伤出血，疗效甚好。 用法：5～15克，水煎服。研面吞服每次1~1.5克。

禁忌：失血初起，瘀滞未清及热性下痢便血不宜用。

7. 茜草

性寒味苦，功能凉血止血，行血祛瘀。药理实验证明其

能缩短家兔出血时间和凝血时间，并有镇咳祛痰及加强子宫

**收缩作用。**

应用：各种出血、经闭，痛经，产后恶露不净及跌打损 伤等，并可治紫癜、结节性红斑。配金银花、鱼腥草、生地、 侧柏叶、白芨面止咳化痰。

用法：5～15克，水煎服。

**8.** **侧柏叶**

性寒，味苦、涩。功能凉血止血。药理实验证明有镇静、

**镇咳、祛痰、平喘作用。**

应用：适于血热妄行的各种出血，治妇女白带常与椿根 皮、黄柏同用。止咳化痰时用量宜大， 一般常用25克以上。

用法：5～15克，水煎服。

**禁忌：无血热者慎用。**

**9.** **地榆**

性微寒，味苦酸。功能凉血止血，泻火敛疮。

应用：多用于便血、血痢、尿血。水火烫伤，皮肤溃烂 疼痛，用地榆研极细面，麻油调敷。地榆30克、白花蛇舌草 15克，治小儿肠伤寒有效。

用法：10～20克，水煎服。外用适量。

10. 大蓟(附小蓟)

性凉，味甘、苦。功能凉血止血。药理实验证明大蓟有 较显著和持久的降压作用，能缩短出血时间。小蓟有止血、 镇静及升压作用。

应用：适宜于尿血、咯血、呕血、便血、崩漏等各种血 热出血症。外敷治疮痈肿毒。

用法： 10～25克，水煎服。

11. 藕节

首.性平、味涩。功能收敛止血。能缩短出血时间。

应用：各种出血。对血小板减少性紫癜有一定疗效。 用法：10225克，水煎服：

性温、味苦辛。功能温经止血。艾叶油有平喘、镇咳、 祛痰作用。

应用：适于虚寒性崩漏及妊娠漏红，月经不调；小腹冷 痛。配防风：苦参、荆芥煎汤外洗，治皮肤湿疮瘙痒，疗效 甚好。

用法：5～15克，水煎服。外用适量。

13. 益母草

性微寒，味辛苦。功能活血调经、利水。

应用：用于痛经、血瘀型崩漏。配白茅根、桑皮、车前 子水前服，治急性肾炎、小便不利。

用法：10～25克；水煎服。

14. 五灵脂

性温、味甘。能祛瘀、止血、止痛。 应用：产后血瘀腹痛，血瘀型崩漏。 用法：5～10克，水煎服。

禁忌：无血瘀症及孕妇、胃气虚弱者不宜用，易致恶心、 呕吐。

, 15 .鹿角胶

鹿骨化后的角所熬成的胶。性温味咸。功能补肝肾、强 筋骨，生精血，止血。

应用：用于贫血，出血。 用法：5～10克，烊化。

16. 阿胶

**阿胶是驴的皮去毛熬制而成的胶块。性平、味甘。药理** **实验证明有加速血液中的红细胞和血红蛋白的生长作用。有** **补血止血的功能。**

应用：用于血虚，面色苍白、头晕、耳呜、心悸、失眠 等，各种出血及肺阴伤的干咳、痰中带血。还可预防和冶疗 进行性肌营养不良。

用法：10～20克，烊化。

17. 熟地

性微温、味甘。有补血养肝之功。

应用：,一般血虚，症见面色萎黄、眩晕、心悸、失眠， 视物昏花，口渴、多饮、多尿等者宜用。

用法：10～30克，水煎服。

禁忌：脾虚食少，腹满便溏者禁用。 18.桑椹

性寒，味甘。具有滋阴补血作用。

应用：肝肾阴虚的眩晕耳鸣，眼花，腰膝酸软，头发早 白，心血虚或心阴虚引起的心悸、失眠、便秘等。

用法：10～15克，水煎服。

19. 何首乌

性微温、味甘。功能益精血，补肝肾。制首乌功似熟地 黄，二者配伍，能增强益精血、补肝肾的作用。首乌补肾涩 精作用强，无腻滞之弊，熟地补血滋阴作用好，性偏滋腻。

应用：用于全身性血虚，面色苍白、头晕、心悸，肝血 虚，视物昏花，血虚脱发，肾虚阳萎遗精，腰膝酸软。能改 善肝功能，降血胆固醇，治疗心绞痛。

**用法：,10～30克，水煎服。**

**20.** **当归**

性温、味辛甘。功能补血调经、活血止痛。所含挥发性 成分能抑制子宫收缩。

应用：用于血虚诸症，面色萎黄、头晕心悸，血瘀疼痛， 风湿痹痛，老人血虚便秘。

用法：10～20克，水煎服。

禁忌：胃中胀满，大便溏泄者不用。

**21.** **女贞子**

性平、味甘。功能补肾滋阴。

应用：用于肝肾阴虚之眩晕、眼花、腰疫膝软，五心烦 热、低热，两眼干涩，慢性肝炎等病。配枸杞子、桑椹子，

滋阴补肾作用得到加强。

用法：10～20克，水煎服。

22. 旱莲草

性寒，味甘酸。功能补肾养阴，凉血止血。

应用：用于肝肾阴虚引起的眩晕眼花，腰疫，头发早白， 下午发热，神经衰弱，早衰，慢性肝炎，慢性肾炎；阴虚血 热引起的各种出血，如尿血、吐血、便血、崩漏。

用法：10～20克，水煎服。

23. 山茱萸

性微温、味酸涩。功能补益肝肾，涩精，敛汗、止血。

应用：用于头眩目晕，腰疫耳鸣，遗精，遗尿，自汗， 盗汗，崩漏等症。

用法：10～20克，水煎服。

24. 人参

性平，味甘。功能补气固脱；益脾，生津，安神。

应用：用于气虚欲脱，气短喘促，体虚面黄，大汗，口 渴，多尿，失血等。

**用法：10～15克，另煎。**

25. 党参

性平，味甘。功能补益脾肺。

应用：用于肺气虚弱，倦怠乏力，气短声低；脾虚面黄， 食欲不振；气血两虚，慢性失血。

用法：10～20克，水煎服。

26. 黄芪

性微温，味甘。功能补气升阳，固表止汗。

应用：用于肺气虚的气短咳嗽、自汗，脾气虚的乏力、 食欲不振，中气下陷的崩漏，肾虚的腰疫腿软，心气不足的 心悸气短，半身不遂等症，以及慢性肾炎、慢性肝炎。

用法：10～25克，水煎服。

27. 白 术

性温，味苦。功能补脾化温，利水，止汗，安胎。

应用：用于食少倦怠，脘腹胀满，水肿，自汗，胎动不 安，治肝炎、胃炎等症。

用法：10～20克，水煎服。

28. 菟丝子

性平，味辛。功能补肾固精，养肝明目。

应用：用于腰疫，耳鸣，阳萎，遗精，眼花头晕，肾虚 诸 症 。

用法：10～20克，水煎服。

29. 杜仲

性温，味甘。功能补益肝肾，安胎。

应用：肾虚腰疫膝软，遗尿，胎动不安，妊娠漏血等症。 用法：10～20克，水煎服。

〔附二〕 中药煎服方法

为了充分发挥药物的治疗效果，掌握中药煎服方法是非 常必要的。

( 一 )煎药法

1. 煎药容器以砂锅、搪瓷器皿为好，也可以用铝锅，但 不要用铁锅，以免影响药效。煎时，将药放入锅内，冷水浸 泡片刻后再行煎煮，沸后可改用微火，以免药汁溢出及过快 熬干，并有利于有效成分的煎出。煎药时不宜频频打开锅盖， 以尽量减少挥发成分的损失。

2. 一般药物可同煎；味厚滋补药物，如熟地、肉苁蓉之 类，可慢火久煎，也可复煎一次。另外，某些毒性药物经 慢火久煎后能减低或消除毒性，如乌头等。解表药、清热药、 芳香类药一般不宜久煎，以免有效成分损失或药性改变。

先煎：介壳类，应打碎先煎，如鳖甲、代赭石等。煮沸 后约十分钟，再下其它药。

后下：气味芳香的药物，多含有挥发油，宜在一般药物 即将煎好时放入，煎五分钟即可，如薄荷、木香等。

包煎：为防止煎后药液混浊及减少对消化道、咽喉的刺 激，有些药物要用纱布包好，再放入锅内煎煮，如赤石脂、 旋覆花等。也可先煎去渣。然后再入余药同煎。

另煎：某些贵重药，为了尽量保存其有效成分，减少同 煎时被其它药渣吸收，可另煎，如人参。羚羊角、犀角等应 切成小薄片另煎2小时，也可锉成细粉调服。

烊化：胶质、粘性大而且易溶的药，应在其它药煎好后，

放入去渣的药液中微煮或趁热搅拌，使之溶解，如阿胶。

冲服：散剂及某些药物需要冲服，如琥珀末、三七粉等。

(二)服药方法

1. 服药时间： 一般宜在饭前服，对胃肠有刺激的药物宜

在饭后服。另外，根据病情，有时可一天多次服，有时可煎 汤代茶频饮。

2. 温服与冷服：汤剂多宜温服，解表药治感冒趁热服， 服后取微汗；热症用寒药宜冷服；寒症用热药宜温服；呕吐 者可口嚼生姜然后再服中药；昏迷病人亦可鼻饲给药。

**四、针灸**

( 一 )针前准备

1. 精神安慰：操作时要对病人进行精神安慰，告诉病人 不要害怕，要是精神过度紧张了应使其放松下来，以免发生 晕针。同时要问问有没有晕针史，如果有，最好不要进行针 刺。

2. 针具检查：检查针柄是否有松脱，针根、针身是否有 锈蚀、粗糙、硬折。

3. 体位选择：为了使病人体位舒适，防止移动体位，又 便于暴露穴位，取穴准确和操作方便，在针刺前就要选择舒 适的姿势， 一般常用的体位有四种：坐位、伏案坐位、仰卧 位和俯卧位。可据情选用。

4. 针具及皮肤消毒：毫针消毒一般可在沸水内煮沸15 分钟，或在70～75%酒精内浸泡20分钟，急用时也可用 70～75%酒精棉球揩擦片刻。病人皮肤及医生的手指，可 用同样浓度的酒精棉球涂擦消毒。

(二)针刺的基本手法

1. 提插法：在针刺达到一定的深度后，用左手拇、食二 指捏住针柄，将针反复上下提插，但须注意提插的幅度要均 匀，用力要适当，以防将针别弯。在重要内脏和血管附近针 刺要防止刺伤脏器。

2. 捻转法：在针刺达到一定深度后，用右手拇指和食、

中指捏住针柄， 一左一右的来回捻动。在强刺激作大幅度捻 转时须注意防止肌肉纤维缠绕，以免引起疼痛或滞针。

以上两种手法常结合运用。

(三)意外情况的处理

1. 滞针：针刺后发觉捻转、提插时发滞，甚至不能将针 退出，病人感到很痛。这是由于病人紧张，肌肉痉挛或操作 时捻转幅度太大，组织纤维缠住针身所致。遇到这种情况， 精神紧张者，应解除病人顾虑，让病人作深呼吸，以放松肌 肉，或稍等片刻，等待肌肉松弛，然后出针。如肌肉不见松 弛，可在附近按摩或再刺一针，以解除痉挛。若为组织纤维 缠住针身者，可向相反方向捻转，待松释后再出针。

2. 弯针：是针在病人体内发生折弯。往往可见针柄改变 原来刺入的方向和角度，捻转、出针亦发生困难，病人感到 疼痛。最常见的是针刺入后体位移动或骨骼肌牵拉所引起， 如体位不舒适、变动姿势、针刺感应突然增强或发生意外事 情(如温针时燃艾脱落)等，使病人惊跳产生肌肉强烈收缩； 也可因针刺时猛触到骨面上将针别弯，或外力碰撞、压迫将 针挤弯。处理时如因体位变动应先恢复体位，放松肌肉，然 后视弯曲程度： 一个折弯者可沿着针柄倾斜的方向，顺势退 出；数个折弯者，须分层退出。切忌强力抽拔和捻转，以免 发生折针。

3. 断针：是针刺过程中针身突然折断， 一端留在病人身 上，这是由于事先检查不细致；针的质量不好；捻转时用力 太大，将针捻断；弯针时强力抽拔等原因所致。最易折断的 部位是针根部，因此在针刺过程中不要将针身全部刺入，至少 要留在外面3。遇到断针时，医生态度要镇静，告诉病人 不要惊慌，不要移动体位，以防断针向深处陷入。如折断处

尚有部分留在体外可用手或镊子拔出；若微露于皮肤表面， 可用手指压周围的皮肤；断处下面有骨骼，针尖又接近骨面 时，可重压针孔，使断头显露出来，如果不能用上述方法取 出，可行手术处理。

-4.-晕针：在针刺过程中，病人突然连连打呵欠，面色也 ·发生改变，往往是晕针的先兆。如发生晕针，则面色苍白，胸 闷心慌，头晕眼花，轻者恶心呕吐、四肢发冷、脉搏减弱，

重者可全身出冷汗、血压下降、大小便失禁、脉搏微弱。初诊 病人精神过于紧张、体弱，有晕厥史，或饥饿、疲劳、大汗、 剧泻、大出血等病后刺激量过强，均易发生晕针。夏天闷热 时也易发生。为了预防晕针，对初诊、体弱、过劳、病后等 患者均应采取卧位针刺，手法宜轻，并随时注意病人变化。 对心脏功能不好的人，更应慎重。发生晕针时，先将针全部起 出，使患者平卧，放低头部，松开衣带，注意保暖，饮热茶 或用热毛巾敷头部，静卧片刻即能恢复。如发生昏迷，可捏 人中或针人中穴、足三里穴，使之恢复。

(四)针灸穴位及配方

1. 温针断红穴。

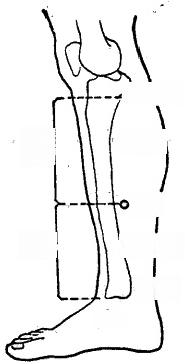
部位：在手背2、3掌骨指端一 寸处，可针上加灸。(见图5 · )

2. 三阴交、中极。

部位：三阴交在内踝尖上3 寸，胫骨后缘处取穴。中极在脐下 4寸处。(见图6、7)

应用：双侧三阴交及中极穴均 温针30分钟(即针上加灸2壮)有 止血作用。

图5 断红穴部位图

6阴陵泉

o 地机

守

漏谷

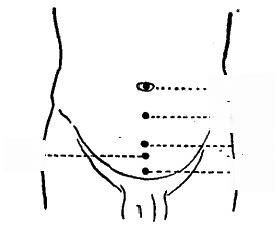
o 三阴交

6寸{

太溪

O

商丘

中 极

*神阙*

气 海 -关元

十曲骨

图 6 三阴交等穴部位图 图 7 中极等穴部位图

3. 分三组取穴治疗功血。

(1)三阴交、关元、地机、水道。 (2)归来、大赫、曲骨、血海。

(3)中极、水道、归来、三阴交。 部 位 ：

关元 . 脐下3寸(见图7)。

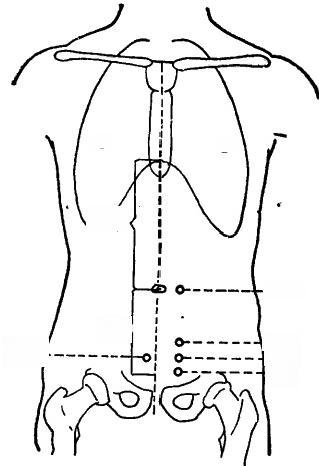
水道：脐下3寸，旁开2寸(见图8)。

归来：脐下4寸，旁开2寸(见图8)。

大赫：脐下4寸，旁开0.5寸(见图8)。 曲骨：耻骨联合上缘的中点处(见图7)。 血海：髌骨内上方2寸处(见图9)。

应用：以上三组穴轮流使用，连针3~5天，每天一组 穴。水道通子宫，归来通卵巢，为要穴。

4. 神阙、隐白、子宫。

(

8 子

-天枢

5 寸

水道 归来 气冲

大赫+

图 8 水道等穴部位图

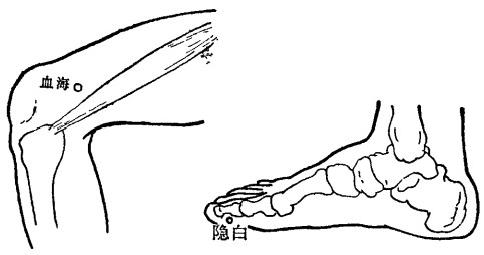


图 9 血海穴部位图 图10 隐白穴部位图

**部** **位** **：**

**神阙：脐中间(见图7),禁止针刺。**

**隐白：跗趾内侧趾甲角旁约0.1寸处(见图10)。** **子宫：中极穴旁开3寸处(见图11)。**

**-应用：艾灸20分钟。**

**5.** **针灸配合中药刺激排卵。**

**取穴：关元、中极、三阴交；命门、肾俞、脾俞、足三** **里、太溪、行间、太冲。**

部 位 ：

命门：第二腰椎棘突下。

肾俞：第二腰椎棘突下，旁开1.5寸。

脾俞：第十一胸椎棘突下，旁开1.5寸。

足三里：犊鼻穴下3寸，胫骨前嵴处一横指。 太溪：内踝与跟腱之间凹陷处(见图6)。

行间：足背，第1、2趾间的缝纹处(见图12)。 太冲：第1、2跖骨底之间凹陷中(见图12)。

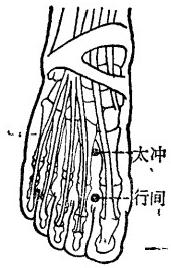
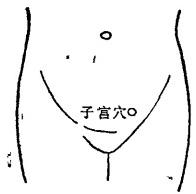
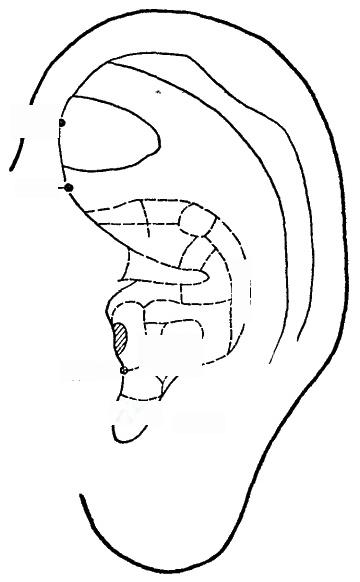


图11 子宫穴部位图， 图12 行间；太冲穴部位图

应用：脾肾阳虚者灸命门、肾俞、脾俞、足三里；阴虚肝 旺者补(缓慢向前捻转)太溪、肾俞，泻(缓慢向后捻转)行间 或太冲。或平补平泻法(前后均匀捻转),留针15分钟，每天 一次，连续针治4次(上海医学院妇产科医院)。

-6 .三阴交、脾俞、肝俞、隐白。

应用：治疗功血。随证配伍，血热加太冲，血瘀加血海， 体虚加关元、命门，艾灸20分钟。

子言 一

交感一

脾 肝

肾上腺 皮质下

内分沁 卯巢

图13 耳穴图(图中沁字应为泌字)

7. 关元、子宫、足三里、太溪，针刺治功血。

8. 关元、子宫、肾俞、天枢(脐旁开2寸处，见图8), 针刺治功血。

9. 子宫、气海(脐下1.5寸，见图7)。配耳针子宫、卵 巢(见图13),治功血。

10. 主穴：气海、血海、三阴交、隐白，灸神阙；配耳针： 子宫、皮质下、肝(右)、脾(左)、卵巢、内分泌、肾上腺(见 图13)。治功血， 一般每次取主穴和耳针穴位各2~3个。

**第八章** **预** **防** **保** **健**

**一、饮食**

早在二千多年以前的《黄帝内经》中，就记载有饮食起居 对人体的作用。它指出：要“饮食有节，起居有常，不妄作劳”, 不要“醉以入房，欲竭其精，耗散其真”。主张饮食起居要有 规律。食物疗法，在我国同样有着悠久的历史。据《周礼 · 天官》记载，我国古代就有“食医”之说，古人认为“医食 同源”,《内经》提出：“五谷为养，五果为助，五畜为益，五 蔬为充”。可见人体生命的维持，除每天吃饭(五谷)外，还 要保证水果、肉类和蔬菜的供应，特别是对于患病及身体虚 弱的人，药补不如食补。金元时期的医学家张从正说：“养生 当论食补，治疗当考药攻”是很有道理的。

功血病人，失血较多，身体虚弱，可以多吃些补品或有 助于调理脾胃的食物。中医认为食物补法，也有清补、温补、 平补之不同。现按其属性，介绍如下。并介绍一些饮食调养 方 法 。

( 一)清补类食物

龟、鳖、蚌肉、鸭、鹅、鸡蛋白、白木耳、豆腐、薏米、 小麦、绿豆、梨、百合、桑椹、蜂蜜、冰糖等。

(二)温补类食物

狗肉、羊肉、鸡、鳝鱼、蛇肉、龙眼肉(元肉)、荔枝、 红糖、饴糖等。

(三)平补类食物

牛肉、猪肉、鲤鱼、黄豆、小米、扁豆、芝麻、山药、 大枣、花生、白果、芡实、莲子等。

(四)止血类食物

花生内衣、木耳、荠菜、金针菜、百合、莲蓬、藕汁、 乌贼骨(海螵蛸)等。

(五)润肠通便类食物

甜杏仁(不要多服)、桃仁、芝麻、松子、柏子仁、香蕉、 蜂蜜等。

(六)黄芪枸杞子炖鸡

食疗功效：病久失血体虚，中气不足，体倦乏力，表虚自 汗、腰腿疫软，服用黄芪枸杞子炖鸡是很有益处的。黄芪功 能补脾益气、固表止汗、益气升阳、强心。近代研究资料认为， 黄芪能促进动物血中白细胞增加，对抗化学物质的损伤、增 强人的抗体生成。《日华子本草》说它有“助气壮筋骨，长肉 补血”的功能。《本草备要》指出：“炙用补中，益元气，温三 焦，壮脾胃，生血，生肌”。枸杞子性味甘平。功能润肺清肝， 滋肾益气，生精助阳，补虚劳。能补肾益精，养肝明目，治 疗腰膝疫软，视物昏花，两眼干涩，头晕等症。慢性肝炎，

神经衰弱，贫血之人服之最好。鸡肉味美，功能补虚温中， 补益五脏，治脾胃虚弱，益肝肾之阴。《食疗本草备考》认为

本品“助气血，补虚弱，益产妇，去心腹痛，最治虚热，男 用雌，女用雄”,又指出“乌骨白鸡，味甘、性平、无毒，三 者同食，益脾肾，补气血。治女人崩中带下， 一切虚损诸 病”。

, 食用方法：每次可用黄芪100克、枸杞子100克、鸡1 只(去毛和五脏)加水适量，少加调料，小火慢慢炖熟，饮 汤吃鸡肉，量因人而异，连吃3～5只。

· (七)元肉炖甲鱼

食疗功效：元肉又名龙眼肉，主要产于广西、广东等地。 性味甘平。功能开胃健脾、安神补血，有“壮阳益气，补脾 胃。治妇人产后浮肿，气虚水肿，脾虚泄泻”的作用。甲鱼 是鳖科动物鳖。主要产于安徽、湖北、浙江等地。性味咸、 微寒，功能滋阴潜阳，《别录》说它主“伤中益气，补不足”。 《本草图经》记载能“补虚，去血热”。《日用本草》认为它有 “补劳伤，壮阳气，大补阴之不足”的作用。甲鱼壳是中药 的鳖甲，有滋阴清热作用。三者同用，健脾开胃，补虚损劳 伤。

食用方法：用时取甲鱼1只，先用热水烫，使其排尿后 切开洗净去肠脏，再加元肉100克，放入炖盅内，加水适量， 隔水炖熟服用。

(八)阿胶桑椹煮鸡蛋

食疗功效：阿胶性平，味甘。入肺、肝、肾经。现代药理学 研究，阿胶有加速血液中红细胞和血红蛋白生长的作用，能 改善动物体内钙的平衡，促进钙的吸收，有助于血清中钙的 存留。能预防和治疗进行性肌营养障碍。中医认为阿胶能补 血止血，适用于血虚和各种出血症。如面色苍白、头晕、耳 呜、心悸、失眠，咯血、便血、尿血、妊娠腹痛下血、崩漏等症。

桑椹性寒，味甘。入心、肝、肾经。功能滋阴补血。适于肝肾 阴虚的眩晕耳鸣、眼花、腰膝疫软、神经衰弱，高血压，或 心血虚心阴虚的心悸、心烦，或血虚之人的便秘。鸡蛋是大 家熟悉的富有营养的食品；《本草拾遗》说它有“益气”、功 能。《随息居饮食谱》指出它有。“补血安胎，濡燥除烦”。的作 用。三者合用能补血止血，养肝肾，可用于一切虚损之人。

食用方法：阿胶15克，枸杞子15克，鸡蛋1~2个。先 用水煮枸杞子，煮开后5分钟左右把鸡蛋打开下入，鸡蛋熟 后放阿胶炖化，放少许糖，吃蛋饮汤。每天或隔天一次。

(九)山药红枣白米粥

食疗功效：山药又名薯蓣，味甘性平。入脾、肺、肾经。 功能补脾胃、益肺肾。可治食少倦怠、腹胀便溏、气虚咳嗽、 肾虚腰痛，以及妇女带症。《本草经》说它“主伤中，补虚”, “补中，益气力，长肌肉；久服耳目聪明”。大枣动物实验有 保护肝脏、增强肌力作用。可治脾胃虚弱的食少便溏、倦怠 乏力、消化不良，以及心神不安等症，《别录》说它“补中益 气，强力”。山药、大枣煮大米粥常服，可开脾胃、益肺肾，

增强体力。

食用方法：山药25克，大枣10个，大米适量，煮粥食 之，常常服用。

(十)蜂蜜三子膏

食疗功效：蜂蜜三子膏是由女贞子、桑椹子、枸杞子三味 补养药加蜂蜜制成。它们对心、肝、脾、肺、肾五脏均有滋 养作用。女贞子滋养肝肾之功与枸杞子、桑椹子相近。但女 贞子功专滋养肝肾之阴，且清虚热；枸杞子平补阴阳，桑椹子 长于滋补肝阴，又能补血，三药同用滋阴补肝肾作用大为增 强。更有蜂蜜含多种营养成分，《本草纲目》说它：“和营卫，润

脏腑，通三焦，调脾胃”。是滋养性食品，老幼均宜。

食用方法：女贞子、桑椹子、枸杞子(鲜、干均可)各等 :分，洗净，擂烂，放在锅里煮，去渣(用纱布滤过)后稍浓 缩，加入蜂蜜适量，不断搅匀，煮成膏状，冷却后放在瓶中 备用。每天早晚各服1～2匙，也可用开水送服。

、(十一)党参藕节炖乌龟

食疗作用：党参味甘，性平。入脾、肺经。对神经系统 有兴奋作用，能增强机体的抗病能力。能使血浆再钙化时间 显著缩短，促进凝血，能引起大白鼠离体子宫明显收缩。可 治疗肺气虚弱，倦怠乏力，气短声低；脾气虚弱，面色萎黄， 食欲不振；气血两虚，心悸气短，脉细弱。藕节性平，味涩， 入肺、肝、胃经。能缩短出血时间，止血而不留瘀，兼能凉 血。龟甲龟肉同用，龟甲性味甘平，入肝肾经，能滋阴潜阳， 益肾健骨。《本草衍义》说它能“补心”。龟肉功能益阴补 ,血。《日用本草》说它能“大补阴虚”。三者合用，气血双补， .并有止血作用。

食用方法：党参50克，藕节25克，乌龟一只，微火炖 熟，饮汤吃肉。为使乌龟排尿干净，可先将它放盆中，冲入 热水，然后洗净，宰杀去内脏、头和爪，连龟甲同用。

(十二)骨髓炖莲藕

食疗功效：猪(牛)骨髓，服之可补骨髓，益虚劳，可治 病后气血虚弱，贫血，患者面色苍白、腰膝疫软、四肢乏力 等症。莲藕生用清热凉血、散瘀，熟用健脾开胃、益血生肌。 《曰华子本草》说它“蒸煮食，大开胃”。有补五脏的作用。

食用方法：每次可用猪(牛)脊骨或腿骨(打断)约500 克，莲藕250克左右，炖熟。每隔2～3天服一次。

(十三)当归生妾炖羊肉

食疗功效：当归是妇科良药，性味甘辛苦、温。入肝脾、 心经。功能补血调经，活血止痛，润肠通便。能调整子宫功 能状态，镇痛。《日华子本草》认为当归可“治一切风，一切 血，补一切劳，破恶血，养新血”,《药性论》指出当归“主 女子崩中",《本草经》有当归可治“妇人漏下，绝子”的记 载。生姜可益脾胃。羊肉功能补阴，补虚劳、益气血。《千 金 · 食治》指出，羊肉能“主暖中止痛，利产妇”。三者合 用，有温中补血的作用。

食用方法：每次可用当归30克，生姜15克，羊肉250 克，加调料及水放炖盅隔水炖熟服用。

**二、起居**

中医认为人和自然环境是统一的，人生活在大自然当 中，每日每时都离不开周围环境，所以环境对人的影响很大。 要保持身体健康或促进早日恢复健康，人必须注意和外界环 境协调。在《内经》中就可以见到天人合一的理论，主张对 四时气候顺之则昌，才能使身体健康，如说：“春三月，此谓 发陈，天地俱生，万物以荣，夜卧早起，广步于庭，被发缓 行，以使志生，生而勿杀，予而勿夺，赏而勿罚，此春气之 应，养生之道也。”意思是说，初春之时，生机勃勃，方物更 新，人们(特别是患慢性病的人)要晚睡早起，舒发宽领， 到庭院、街道去散步，呼吸新鲜空气，焕发自己的朝气，要 爱护花草树木，赏心悦目，以适应春天的生机，保养自己的 身体。 “夏三月，此谓蕃秀，天地气交，万物华实，夜卧早 起，无厌于日，使志无怒，使华英成秀，使气得泄，若所爱 在外，此夏气之应，养长之道也。”意思说，到了夏天，是万物 繁荣秀丽的季节，万物也就要开花结果了，人们要晚点睡 眠，早些起床，不要厌恶夏天天长日热，要愉快些，不要发

怒，象含苞待放或盛开花朵的植物那样清新，:使体内阳气能 移向外宣通开泄，这就是夏天调养身体的一种办法。“秋三 月，此谓容平，天气以急，地气以明，早卧早起，与鸡俱兴， 使志安宁，以缓秋刑，收敛神气，使秋气平，无外其志，使 肺气清，此秋气之应，养收之道也。”意思是说，秋天是万物 成熟收获季节，秋风已起，天气渐凉，人们应该早睡早起， 天黑就睡，天亮就起。:使意志宁静安逸，保持肺气清静，收 敛神气，以免秋天寒凉之气伤及身体。“冬三月，此谓闭藏， 水冰地坼，无扰乎阳，早卧晚起，必待日光……去寒就温， 无泄皮肤，使气亟夺，此冬气之应，养藏之道也。”意思是 说，冬天是万物生机潜伏闭藏的季节，河水也结冰了，地面 也冻裂了，这时人们要保存阳气，早些睡，晚点起身，要保 持温暖，不要出汗太多，保存人的阳气，这就是冬天调养“藏 气”的道理。

上述这些饮食起居方面的健身之法，对于任何慢性病人 都是有益的，当然也包括功血病人。

**三、功能性子宫出血的护理**

病情严重的病人，要好好护理，要注意出血的颜色、性 状和量，以便采取必要的措施。

1. 对于功血病人应给以精神安慰，使之不要过于忧虑， “既来之，则安之”,象中医书说的那样“外不劳形于事，内 无思想之患、以恬愉为务”,注意休息治疗，增加信心，自会 早日康复。

2. 出血量多者，要绝对卧床休息，并注意脉搏、血压的 变化。出血量不太多的也要多休息少从事剧烈活动。

3. 对于突然子宫大量出血者，要严密注意病情变化，分 析是否为宫外孕等病所致，以便及时送到医院处置。 .

4. 出血量多的，在饮食上要注意吃些软的、稀的食物， 少食多餐，不宜过饱。热症出血可饮藕汁、梨汁、橘子汁、 西瓜汁，偏寒者可服桂圆汤。

**四、戒烟酒**

烟草自美洲向全世界传布迄今虽不过400余年，但它的 影响是广泛的。在17～18世纪，欧洲人把烟草列为药品，认 为能治百余种疾病，经过百余年的临床考验，其说已被否 :定。近年来，研究证明烟草对人体有害。烟内所含的茶碱(尼 古丁),是一种无色油状生物硷。当它在浓缩状态时是很剧 烈的毒物，一滴萘碱滴在豚鼠的舌上或擦在被剃毛的兔皮肤 上，就会杀死这些动物。取五分之一滴萘碱注射在人的静脉 中，会出现心跳减慢，血压升高，皮肤温度下降等变化。一 支雪茄烟所含的萘碱，如经静脉注射人体，可以杀死两个成 人。长期大量吸烟可以引起心绞痛，促使冠心病、高血压的 病情恶化，使脉管炎的病人病情加重，功血病人吸烟对恢复 健康也是不利的。

酒在化学上属于醇类，饮酒能解除大脑对精神意识的抑 制作用，因此吃饭、宴会时饮酒，除刺激食欲外，还能使紧 张的意识弛缓，不拘束，从而造成一种愉快气氛，使宾主易 于融洽，名酒还带有特殊美味供饮者品尝，因此少量饮酒是 可以的。但过量或长期饮酒，会造成酒精中毒，对人有害。 酒精是一种中枢神经系统抑制剂，它首先抑制中枢神经系统 的理智部分，也就是影响克制自己的能力，使人失去自制， 过于兴奋，改变日常的谨慎、规矩、严肃、认真态度，而成 为说话随便，忘却当前的现实情况和忧虑，甚至发生本能性 冲动，造成不良影响。长期大量饮酒，会对身体和精神起衰 退作用，影响神经和消化功能。功血病人饮酒，可使出血量

增加、病情加重。

**五、讲究个人卫生**

讲究卫生可以使人神清气爽、精神愉快，妇女不讲个人 卫生会造成功血或使病情加重。主要应注意经期和产期卫生。

经期要注意预防感染，注意下身清洁卫生，外阴部每天 要用温水清洗，月经纸要干净，月经带要勤洗，不要进行性生 活和游泳、涉水，否则会引起痛经，月经不调或子宫出血。 此外，要保持心情舒畅，情绪稳定。精神紧张或突然受惊吓 会造成月经停止或月经过多。

产期要注意食物营养，多吃含蛋白质、矿物质的食物。 要休息好，产后头一、二天要在床上休息，在床上要多做翻身 动作，三、四天后可以起来走走，以后根据体力情况做些适 宜的活动， 一般产后半月可以做轻便的家务劳动。

总之，注意饮食起居，精心调养护理，戒除不良习惯，

**讲究个人卫生，对功血的预防和治疗都是很重要的。**