中医妇科学考试重点总结

**第一章 绪言**

1、中医妇科学定义：运用中医学的理论研究妇女解剖生理、病因病机特点、诊断辨证规律和防治妇女特有疾病的一门临床学科。

2、中医妇科学的研究范围：经、带、胎、产、杂 中医妇科学的学术特点：理论独特、病种特有、内治重调、节欲防病

3、夏商周萌芽时期：主要有关于不孕不育、剖腹产和胎教理论的记载；《列女传》最早提出胎教理论；《周易》最早提出不孕不育

4、春秋战国奠基时期：出现了“带下医”；手术助产、难产、过期妊娠、双胎妊娠；《黄帝内经》最早描述了妇女特有的生殖脏器——女子胞和与之相关的子门、胞脉、胞络。《素问·上古天真论》：“女子七岁，肾气盛，齿更发长；二七而天葵至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子。”同时《素问》记载了治疗血枯经闭的第一药方：四乌贼骨一芦茹丸。

5、秦汉时期：《金匮要略》开创了我国医学史上最早使用阴道清洗和阴道纳药治疗妇科疾病的先河并奠定妇科治疗学的基础。。首载外治法。华佗：实施针刺与药物堕胎。出现了历史上最早的“女医”：最早的妇产科病案—淳于意首创诊籍。《难经》创命门学说及冲任督带，对妇科的理论研究具有重大意义。《神农本草经》禹余粮条下首见“癥瘕”之名，并在紫石英条首见“子宫”之名。

6、魏晋唐时期：晋·王叔和《脉经》首见月经之名，且论述最为详尽；首次提出各种特殊的月经现象，如：“居经”“避年”“激经”

   隋·巢元芳《诸病源候论》标志中医妇科学的初步形成。

   咎殷·《经效产宝》为第一部妇产科专著（现存最早）。

7、宋代： 开始独立分科；陈自明·《妇人大全良方》为历史上第一部妇科与产科合论的妇产科专著，“妇人以血为根本”标志着中医妇科学已经形成。

8、明清民国时期： 清·斋居士《达生篇》临产六字箴言“睡忍痛，慢临盆” 朱丹溪黄芩白术安胎

**第二章 女性解剖生理特点**

1、 子宫，又名女子胞、胞宫、胞脏、子脏、子处、胞室、血室。 功能是：排出月经，孕育胎儿（分泌带液，排出恶露），特点是亦藏亦泻，藏泻定时。中医固有之名称，形如合钵，似倒置的梨形， 位于小腹正中，盆腔中央，前邻膀胱，后为直肠。内经称 女子胞、子处。与西医解剖学子宫相同

2. 胞宫：是女性特有的内生殖器官的概称，包括子宫、 子管、子核以及胞脉、胞络。其功能涵盖内生殖器官的功能。（出纳精气，通脑髓，联五脏，主司子 宫行使其功能）名首见于朱肱《活人书》 •

• 胞脉与胞络是子宫与其他脏器相连的通路。

胞脉：隶属于胞宫的血脉。 将阴血下注于胞宫，以维持其正常功能。《素问》：“胞脉者，属心而络于胞中。”

胞络：胞宫的脉络，或网络联络之义，系于肾。或具有维系子宫位置的作用。

3、 阴道是连接子宫与阴户的通道，也是胎儿娩出的通道，故又称产道、子肠。

4、毛际（阴阜）：阴毛可反映肾气盛衰。 阴户：又称四边、产户，指女性外阴，包括阴道前庭及其两侧的大小阴唇，前面的阴蒂和后面的阴唇系带，会阴。

5、 《诸病源候论》“已产属胞门，未产属龙门；未嫁属玉门。”处女膜。《内经》称为 廷孔. 功能：保护生殖脏器，抵御外邪的第一道门户；排出月经、带下、恶露的出口；合阴阳的出入口；娩出胎儿的关口。

6、 月经，有规律的周期性的子宫出血；月经来潮标志女性发育成熟

生理现象： 初潮：第一次月经来潮称为初潮。14岁（11-16岁）

周期：两次月经第1天的间隔时间28-30天（±1周）

经期：月经持续时间，正常为3-7天。

经期：月经持续时间，正常为3-7天。

经量：30-50 ml为适中，超过80ml为过多。

经色：暗红

经质：稀稠适中，不凝固，无血块，无臭气

伴随表现：行径前，轻微腹胀、腰略酸、乳微胀，情绪易波动，经来自消，不作病论。

绝经：妇女一生中最后一次行经后，停闭1年以上。49.5岁 （45-55岁）。

定期两月一至者为“并月”；三月一至者为“居经”或“季经”；一年一至者为“避年”；终身不行经而能受孕者为“暗经”； 妊娠早期，个别妇女仍按月经周期有少量出血而无损胎儿者称为“激经”。

7、 月经产生机理：月经的产生是肾——天癸——冲任——胞宫相互调节，并在全身脏腑、经络、气血的协调作用下，子宫定期藏泻的结果。

《素问·上古天真论》“女子七岁，肾气盛，齿更发长；二七而天葵至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子；…七七人脉虚，太冲脉衰少，天葵竭，地道不通，故形坏而无子也。”

8、 天葵：天葵者，葵水也，具有促进人体生长发育和生殖的作用，天葵源于先天，男女皆有，由肾中之真阴所化生，在肾气的推动下趋于成熟。天葵是月经产生的动力。

9、 月经周期的四个阶段：

1） 月经期  即行经期，此期血海由满而溢，血室正开，子宫泻而不藏，通过阳气的疏泄，胞脉通达，推陈出新，使经血从子宫下泄，故气血以下为顺；

2） 经后期  即阴长期，血室已闭，子宫藏而不泄，通过神奇的封藏，蓄养阴精，使经血长，为“重阴”阶段；

3） 经间期  经过经后期的蓄养，阴精充沛，冲任气血充盛，重阴必阳，在肾气的推动下，阴阳转化，阴精化生阳气，出现氤氲之侯，乐育之时，的候；

4） 经前期  阳长期，经前期后，阳气逐渐增长，达重阳状态，此期阴精与阳气皆充盛，子宫胞脉气血满盈，已为孕育做好准备。若胎元已结，则肾气封藏，子宫继续藏而不泄；若未孕育，则在阳气的鼓动下，子宫胞脉通达，泻而不藏，经血得以下泄。

10、 带下：广义带下为泛指带脉以下的疾病，即妇女经、带、胎、产、杂病；

狭义的带下健指康女子从阴道排出的一种液体。无色透明如蛋清，或粘而不稠如糊状，其量适中，无腥臭气。称生理性带下。

带下的生理现象

特点：带下是津液，从其性状、功能而言属阴液。

女性不同生理时期带下有所变化：初潮后较明显，经前、经间期、妊娠期稍多，绝经后减少。

作用：1、润泽、充养胞宫、阴道与阴户，抵御外邪 2、提示种子之的侯。 3、反映阴液的充盛与亏虚

12、 受孕前提：肾气充盛，天葵成熟，冲任二脉功能协调，子宫藏泻有期，月经正常。其条件为男女生殖之精适时结合。

妊娠的生理现象

停经:阴血下聚冲任子宫以养胎,上营乳房以化乳, 子宫藏精气而不泻.

脉滑:尺脉按之不绝；”阴搏阳别，谓之有子”。

早孕反应:胃纳不香、择食、不思饮食、恶心呕吐、倦怠嗜睡、头晕等。

乳房变化:乳房增大、乳胀、乳头、乳晕着色

子宫增大、胎动、胎心：4个月始自觉胎动。

下腹膨隆，孕3个月可于耻－脐间测到宫底……

13、 正常孕妇整个妊娠期约289天，即10个妊娠月；预产期的推算，是从末次月经的首日开始算起，月数加9（或减3），日数加7（阴历则加14）。

14、 足月临产的特征：胎位下移，腰腹阵痛，下腹坠胀而有便意，隐刀有少量血水排出（见红）。

鉴别：试胎——月数未足，腹痛时作，痛定如常。 弄胎——月数已足，腹痛或作或止，腰不痛。

15、 产褥期：分娩结束后，产妇的脏腑与胞宫逐渐恢复到正常未孕的状态，此期间需要6—8周，称为产褥期。

分娩后的第一周为新产后，产后一月为小满月，产后三月为大满月。

生理特点：多虚多瘀。（阐释机理

生理现象：产后 1-2 日内微热、自汗、畏寒； 子宫缩复，小腹阵痛； 泌乳： 恶露：产后自子宫排出的余血浊液

16、 哺乳生理：乳汁为精血、津液所化，赖气以行。

顺产后30分钟可在产床开始哺乳，7天内分泌初乳，质较浓稠，营养丰富，适合新生儿所需。

产后哺乳有助于子宫缩复。

哺乳期可停经，或月经量少，周期不规则。

哺乳期8-10个月为宜，乳母应保持精神舒畅，营养充足，乳房清洁，按需哺乳。

哺乳停止，及时药物回乳。

**第三章 妇科疾病的病因病机 PPT上这部分好好理解一下**

1、病因：

淫邪因素 风、寒、暑、湿、燥、火六种病邪，

妇女以血为本，寒、热、湿邪更易与血相搏而致妇产科诸证。 \*寒湿热邪的性质和致病特点

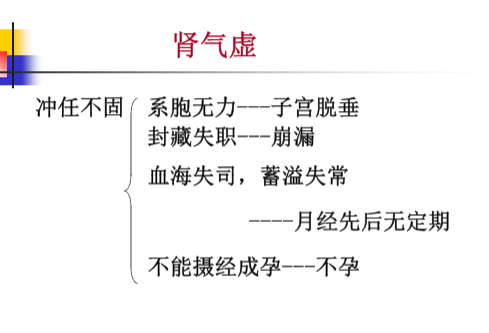
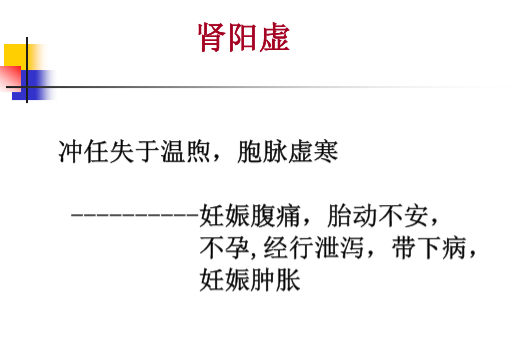
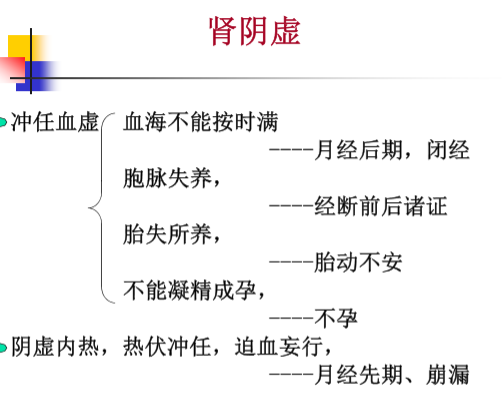
情志因素 以怒、思、恐影响较著。首犯气分，继而影响血分，

气血失和，脏腑功能失常。首犯气分，继而影响血分，气血失和，脏腑功能失常。

生活因素；体质因素；环境因素；病理产物致病。

2、病机：脏腑功能失常、气血失调、直接损伤胞宫——；冲任受损。

肾的生理功能：肾藏精，主生殖，胞络系于肾

肝的生理功能：

肝藏血，主疏泄，性喜条达

肝气郁结—血为气滞，冲任失畅： 月经先后无定期 月经先后无定期

胞脉阻滞 胞脉阻滞 ：痛经、闭经

肝郁化火——— ———热伤冲任，迫血妄行： 月经先期，月经过多，崩漏 月经先期，月经过多，崩漏 经期冲脉气盛，气火循经上犯 经期冲脉气盛，气火循经上犯-------经行吐衄。 经行吐衄。

（3）肝经湿热—肝郁化热，脾虚生湿， 湿热蕴结，下注冲任，带脉失约 带下病，阴痒 带下病，阴痒

（4）肝气犯胃—胃气上逆：妊娠呕吐

（5）肝阳偏亢—妊娠眩晕，甚至妊娠痫证 产后痉证；经断前后诸证

脾的生理功能：

主运化。司中气，与胃同为气血生化之源

3、脾

（1）脾气不足 冲任不固

血失统摄-----月经先期

胎失所载-----胎动不安

系胞无力-----子宫脱垂

（2）脾虚血少 冲任血虚

血海不能按时满---闭经

胎失所养------胎动不安

（3）脾阳不振———湿浊下注冲任，

带脉失约 ，任脉不固-----带下病

湿浊内停，下注冲任，痰浊阻滞胞脉 --月经后期、闭经，甚至不能摄精成孕。

孕期冲脉气盛，挟痰饮上逆 ---妊娠呕吐；

**第四章 妇女疾病的诊断与辩证概要 PPT上这部分好好理解一下**

常用辨证方法（一）脏腑辨证 　　（二）气血辨证 　　（三）冲任督带辨证 （四）胞宫（或子宫）辨证

1、妇科疾病的辨证要点

（一）月经病：月经的期（周期、经期）、量、色、质、伴随症状

（二）带下病：带下的量、色、质、气味及阴部伴随症状

（三）妊娠病：孕妇（母）与胎儿双方

胎病—首辨存活与否，以定安胎或下胎之法；再辨发育正常与否，以选治法

（四）产后病： 产后三审—先审小腹痛与不痛，以辨有无恶露停滞；次审大便通与不通，以验津液的盛衰；再审乳汁的行与不行和饮食的多少，以察胃气的强弱。并结合脏腑气血进行辨证。

妊娠病的辨证要点：首先要辨明是胎病抑或母病；其次要辨别胎之可安与不可安；最后结合脏腑气血进行辨证。

**第五章 妇科疾病的治疗方法** （自学部分）见PPT

1、根据妇女血常不足、气常有余的特点，治疗时要注意固护精血。 **“**以平为期”

2、滋肾补肾的代表方有：杞菊地黄丸、真武汤、内部丸、肾气丸。补益气血法包括：补气固摄；养血益精。调理奇经包括：温补奇经；滋养奇经；通理奇经；镇安奇经；固摄奇经。

月经病

总论

1. 定义：月经病是以月经的周期、经期、经量异常为主症， 或伴随月经周期，或于经断前后出现明显症状为特征的疾病，是妇科临床的多发病。

注意： 应连续出现2次以上。 虽然只是第一次，但症状严重者。期量稍有改变，或伴随症状较轻者，不属本病。

1. 月经不调主要指月经先期、月经后期、月经先后不定期、月经过多、月经过少、经期延长、经间期出血等。
2. 病机：脏腑功能失常，气血不和，冲任二脉损伤及肾----天癸-----冲任----胞宫轴
3. 治疗原则：
4. 治本调经---为主

A补肾为第一大法，以填补精血为主。B扶脾，以健脾益气升阳为主。C疏肝，以开郁行气为主。

 2）辨病之先后，治病求本，先病经者，当先调经；先病病者，当先治病；

 3） 辨标本缓急，急则治标，缓则治本；

“经水出诸肾”“故调经之要，贵在补脾胃以资血源，养肾气以安血室，如斯二者，则尽善矣。”

一、 月经先期

1、 定义：月经周期缩短，经行提前7天以上，甚至10余天一行者，且连续两个周期以上，称为月经先期。并发月经过多

2、病因：气虚和血热（实热、虚热和肝郁血热）

3、病机：冲任不固，经血失于制约。气虚统摄无权，冲任不固；血热伏冲任，血海不宁。

辨证论治：

证型/病机                    治法                                方药

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 阳盛血热 | 清热凉血调经 | 清经散（丹皮、地骨皮、黄柏、白芍、茯苓、熟地、青蒿）  见色深红、质粘稠、溲黄便结、舌红苔黄脉数 |
| 肝郁血热 | 疏肝清热、凉血调经 | 丹栀逍遥散，见色紫红，经行不畅，有血块，少腹乳房胀痛 |
| 阴虚血热 | 清热养阴调经 | 两地汤（干地、阿胶、白芍、玄参、麦冬、地骨皮） |
| 气虚（色淡红、质清稀） | 健脾益气、摄血调经  补肾益气、固冲调经  健脾养心、固冲调经 | 补中益气汤，见神疲气短  固阴煎或归肾丸，见腰膝酸软  归脾汤，见心悸怔仲、失眠多梦 |

虚热“先期而来少者，火热而水不足也” 诊断和鉴别诊断自己看一下

二、月经后期

1、 定义：月经周期延迟，经行错后7天以上，甚至3~5月一行者，称为月经后期。

2、病机：虚者多肾虚、血虚、虚寒导致冲任不充，血海不满；实者多实寒、气滞、痰湿导致冲任受阻，血海不满

3、 治疗原则：调整周期“虚者补之，实者泄之”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 肾虚 | 补肾养血调经 | 当归地黄饮，见量少色淡质清、腰膝酸软、头晕耳鸣、脉沉细 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 血虚 | 补血益气调经 | 大补元煎 |
| 虚寒 | 扶阳祛寒调经 | 温经汤（金匮），见色淡红质清，小腹隐痛、喜暖喜按  、腰酸无力、小便清长，舌淡苔白脉沉迟。 |
| 实寒 | 温经散寒调经 | 温经汤（妇人大全良方），见小腹冷痛拒按，得热痛减、恶寒肢冷，脉沉紧。 |
| 气滞 | 理气行滞调经 | 乌药汤，（色暗红，有血块，小腹胀痛，乳房胀痛，脉弦） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

三、月经先后无定期

1、 定义：月经周期延长或缩短，即经行提前或错后7天以上，先后不定，称为月经先后不定期。向崩漏转化

2、 病因病机：肝肾功能失常，冲任气血失调，血海蓄溢不循常道。

3、 治则：疏肝补肾，调理冲任气血。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 肝郁肾虚 | 补肾疏肝调经 | 定经汤 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 肾虚 | 补肾调经 | 固阴煎，（量少色淡质清，腰骶酸软，头晕耳鸣，脉细弱。） |
| 肝郁 | 疏肝理气调经 | 逍遥散，（量或多或少，色暗红有血块，经行不畅，少腹乳房胀痛，脉弦。） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

四、月经过多

1. 定义：每次经行血量较平常明显增多者，（总量超80ml，且连续两个周期以上）与月经先期同气虚和血热。

2、 病因：气虚、血热、血瘀；病机：冲任不固，经血失于制约。

3、 治则治法：月经期重在止血，非经期理气和血，安冲治本。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 气虚 | 补气摄血固冲 | 举元煎或安冲汤（量多色红质稀，神疲气短，小腹空坠，舌淡脉细弱） |
| 血热 | 清热凉血、固冲止血 | 保阴煎（量多色红质稠，口渴心烦，舌红苔黄脉滑数） |
| 血瘀 | 活血化瘀止血 | 失笑散（量多色紫血块，小腹胀痛，舌紫暗，脉涩） |

五、月经过少

1. 定义：月经周期规律，月经量明显减少，或经行时间缩短至1·2天，经血量也少，甚至点滴而下。与月经后期同血虚和肾虚。
2. 病机：虚者：精亏血少，冲任血海空虚；实者：冲任壅塞，血行不畅。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 肾虚 | 补肾填精、养血调经 | 归肾丸，（量少色淡质稀，腰膝酸软，足跟痛，舌淡脉沉迟） |
| 血虚 | 养血益气调经 | 滋血汤，（量少色淡质稀，头晕眼花，面色萎黄，舌淡脉细） |
| 痰湿 | 燥湿化痰调经 | 苍附导痰丸或二陈加归芎汤（量少色淡质粘稠，胸闷呕吐，带黏腻，苔白腻，脉滑） |
| 血瘀 | 活血化瘀调经 | 桃红四物汤，（色紫暗有血块，小腹胀痛，舌紫暗有瘀点，脉沉涩） |

六、经期延长  
1、定义：月经周期基本正常，经行持续时间超过7天以上，甚至淋漓不净达半月之久，称为经期延长。

2、病机：气虚 中气不足，冲任不固；虚热 热扰冲任，迫血旺行；血瘀 瘀阻冲任，血不循经。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 气虚 | 补气摄血、固冲调经 | 举元煎，（量多色淡质稀，气短乏力，面色晄白，脉缓弱。） |
| 虚热 | 养阴清热止血 | 两地汤合二至丸，（量少色红质稠，口燥咽干，潮热颧红，舌红苔少，脉细数） |
| 血瘀 | 活血祛瘀止血 | 桃红四物汤合失笑散，（色紫暗，有块，小腹疼痛拒按，舌紫暗脉弦涩） |

七、经间期出血

1、在月经间期，出现周期性阴道少量出血者，称为经间期出血。

2、病机：阴不能转化为阳

3、治则治法：滋肾养血为主。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 肾阴虚 | 滋肾养阴、固冲止血 | 两地汤合二至丸 |
| 湿热 | 清热利湿、固冲止血 | 清肝止淋汤，（出血多，色红质粘稠，带下量多色黄，胸闷烦躁，舌红苔黄腻，脉滑数） |
| 血瘀 | 化瘀止血 | 逐瘀止血汤 |

八、闭经（月经病第一重点！）

1、定义：原发性闭经：女子年龄超过16岁而无月经来潮者。

         继发性闭经：月经周期建立后，在正常绝经年龄前，月经停止来潮6个月以上者；或月经稀发，按自身原来月经周期计算，停经三个月以上者。生理性闭经：青春期前，哺乳期，围经期，妊娠期

2、病机：虚：精亏血少，冲任血海空虚

         实：血流不通，冲任受阻。

3、治则：虚者补而通之；实者泻而通之。注意不可过用辛温香燥之剂

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 肾气亏损 | 补肾益气、调理冲任 | 加减苁蓉菟丝子丸，（第二性征未发育，腰膝酸软，头晕耳鸣） |
| 气血亏虚 | 益气养血调经 | 人参养荣汤，（神疲倦怠，头晕眼花，心悸气短，舌淡苔薄脉细弱） |
| 阴虚血燥 | 养阴清热调经 | 加减一阴煎，（五心烦热，颧红唇干，舌红少苔脉细数） |
| 血瘀气滞 | 理气活血、祛瘀通经 | 血府逐瘀汤，（精神抑郁，少腹拒按，烦躁易怒，舌紫暗有瘀点，脉弦涩） |
| 痰湿阻滞 | 健脾燥湿化痰、活血调经 | 四君子汤和苍附导痰丸，（形体肥胖，胸闷乏力，纳少痰多，苔腻脉滑） |

附：多囊卵巢综合症（PCOS）

1、 病机：下丘脑——垂体——卵巢轴及肾上腺等的内分泌活动异常，导致卵巢长期不能排卵。

2、 临床表现：闭经、月经稀发或不规则子宫出血及不孕、多毛、肥胖等症状，双侧卵巢呈多囊性增大。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 肾虚 | 补肾调经 | 右归丸 |
| 痰湿 | 化痰除湿，通络调经 | 苍附导痰丸 |
| 气滞血瘀 | 行气活血，祛瘀通经 | 膈下逐淤汤 |
| 肝经湿热 | 清热利湿，疏肝调经 | 龙胆泻肝汤 |

九、崩漏（月经病第二重点！）

1、 定义：月经非时而下，量多如注，或淋漓不尽者称为崩漏。突然大量出血为崩中，日久淋漓不尽为漏下。

2、 病因：脾虚、肾虚、血热、血瘀

病机：冲任不固，不能制约经血，使子宫藏泄失常。

脾虚血室统摄，冲任不固，不能制约经血；肾虚封藏失司，冲任不固；血热伤冲任，迫血妄行；血瘀冲任，血不循经。

3、 诊断要点：月经的周期，经期及经量发生严重紊乱。月经周期紊乱，常可在停经数周或数月后发生出血，量多如注，暴下不止；或淋漓不断，甚至屡月不净，出血量多，迁延日久者可见贫血症状。

4、 治疗原则：急则治其标，缓则治其本；

治崩三法：塞流、澄源、复旧；

    塞流：即是止血，是治疗崩漏的紧急措施。暴崩之际，急当止血防脱固气。气为血帅，血为气母，互相依存，失血过多，必致气虚，气虚不摄，必致新的出血，暴崩下血，气无所附，可导致血竭气脱的危重症候，故塞流之崩漏治疗的第一步，若出血势急量不减者，宜急症处理。

澄源：即正本清源，亦是辨证求因，审因论治，这是治疗崩漏的重要阶段。一般用各种止血药后，待出血量逐渐减少或停止时，根据不同的病因病机辨证论治，运用清热、补肾、滋肾、益气、健脾、祛瘀等法。

复旧：即固本善后，血止后当以调理月经周期为治本之法。

治崩漏三法又不可截然分割，塞流需澄源，澄源当以固本。治崩宜长提固涩，不宜辛温行血；宜养血理气，不可偏于固涩。青春期患者重在补益肾气，固涩冲任；育龄期患者重在疏肝养肝，调理冲任，绝经前后期患者重在滋肾健脾，调摄冲任。

5、辨证论治

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 肾气虚 | 补益肾气、固冲止血 | 加减肉苁蓉菟丝子丸 |
| 肾阳虚 | 温肾益气、固冲止血 | 右归丸，（血色淡红质稀，肢冷畏寒，小便清长，夜尿多，舌淡苔润，脉沉细无力） |
| 肾阴虚 | 滋阴益肾、固冲止血 | 左归丸合二至丸或滋阴固气汤，（色鲜红，质稠，五心烦热，舌红少苔） |
| 脾虚 | 补气摄血、固冲止崩 | 固本止崩汤或固冲汤，（色淡质清，面色晄白，神疲乏力，舌淡有齿痕，） |
| 血瘀 | 活血化瘀、固冲止血 | 通瘀止血汤，（经血非时而下，时出时止，量时多时少，色暗有块，舌紫暗瘀点） |
|  |  |  |
| 虚热 | 养阴清热、固冲止血 | 上下相资汤，（色鲜红，烦热潮红，咽干口燥，舌红少苔脉细数） |
|  |  |  |
| 实热 | 清热凉血、固冲止血 | 清热固经汤，（色深红质稠，口渴烦热，舌红苔黄，脉滑数） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

十、痛经（月经病第三重点）

1、 凡在经期或行经前后，出现周期性小腹疼痛，或痛引腰骶，甚则剧痛昏厥，称为痛经。

原发性通经：生殖道无器质性病变的痛经；

继发性通经：盆腔器质性疾病如子宫内膜异位症、盆腔炎或宫颈狭窄引起的痛经。

2、病机：不通则痛，不荣则痛

1. 痛经的治疗原则：调理冲任气血

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 气滞血瘀 | | 理气行滞、化瘀止痛 | 膈下逐瘀汤，（小腹胀痛拒按，量少色紫有块，乳房胀痛，胸闷不舒） |
| 寒凝血瘀 |  |  |  |
|  | 温经散寒、化瘀止痛 | 少腹逐瘀汤，（小腹冷痛拒按，得热痛减，量少色暗，面色青白，肢冷畏寒） |
| 气血虚弱 | | 益气养血、调经止痛 | 圣愈汤，（小腹隐隐作痛，空坠不适，量少色淡质稀，面色无华，头晕心悸） |
| 肾气亏损 | | 补肾益精、养血止痛 | 益肾调经汤，（小腹绵绵作痛，腰骶酸痛，头晕耳鸣） |

十一月经前后诸证

特点：伴随月经周期出现，其多发生在经前或经期，经行或经后症状逐渐消失。  
1经行乳房胀痛

定义：每于行经前或正值经期、经后出现乳房作胀，或乳头胀痒疼痛，甚至不能触衣者。

鉴别：若乳房有结节或肿块，经后不能消失者，应与乳腺增生症或乳房肿瘤相鉴别。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 肝气郁结 | 疏肝理气、和胃通络 | 逍遥散，（乳头痒痛，痛不可触衣，胸胁胀满，精神抑郁，脉弦） |
| 肝肾阴虚 | 滋肾养肝、和胃通络 | 一贯煎，（两乳胀痛，两目干涩，口燥咽干，舌红苔少脉细数） |

2经行泄泻

（1）病机：脾肾虚弱

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 脾虚 | 健脾渗湿、理气调经 | 参苓白术散，（大便溏泄，脘腹胀满，量多色淡，面目浮肿，舌红苔白脉濡缓） |
| 肾虚 | 温肾补阳、健脾止泻 | 健固汤合四神丸，（五更泻，舌淡苔白脉沉迟） |
| 肝郁脾虚 | 疏肝解郁、健脾理肠 | 痛泻药方 |

3经行浮肿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 脾肾阳虚 | 温肾化气、健脾利水 | 肾气丸合苓桂术甘汤，（面浮肢肿，按之没指，晨起头面浮肿，量多色淡，腰膝酸软，大便溏泄，脉沉缓 |
| 气滞血瘀 | 理气行滞、养血调经 | 八物汤，（肢体肿胀，按之手起，色暗有块，善叹息，脉弦涩） |

4经行头痛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 血虚 | 养血益气 | 八珍汤 |
| 肝火 | 清热平肝熄风 | 羚角钩藤汤，（巅顶之痛，头晕目眩） |
| 血瘀 | 化瘀通络 | 通窍活血汤，（头痛剧烈，痛如锥刺，小腹疼痛拒按） |

5经行发热

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 肝郁化火 | 疏肝解郁、凉血清热 | 丹栀逍遥散加黄芩 钩藤 |
| 肝肾阴虚 | 滋阴清热、凉血调经 | 二地汤加白薇 |
| 气血虚弱 | 益气固表、甘温除热 | 补中益气汤 |
| 瘀热壅阻 | 养血活血、化瘀清热 | 血府逐瘀汤去川芎加丹皮 |

6经行身痛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 血虚 | 养血益气、柔筋止痛 | 当归补血汤，（肢体麻木，肢软乏力，量少色淡，舌淡苔白脉细弱） |
| 血瘀 | 活血通络、益气散寒止痛 | 趋痛散，（肢体疼痛，得热痛减，遇寒痛甚，有血块，脉沉紧） |

7经行吐衄

1. 病机：血热冲气上逆。以鼻出血多见
2. 临表：来潮前1—2天或正月经期，吐血或忸血，伴月经量少或无月经
3. 治则：“热者清之，逆者平之”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 肝经郁火 | 清肝调经 | 清肝引经汤，（量多色鲜红，两胁胀痛，口苦咽干，舌红苔黄脉弦数） |
| 肺肾阴虚 | 滋阴养肺 | 顺经汤加川牛膝，（量少色暗红，手足心热人，咽干口渴，舌红无苔） |

8经行口糜

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 阴虚火旺 | 滋阴补肾、清热降火 | 知柏地黄汤 |
| 胃热熏蒸 | 清热泻火、荡涤胃热 | 凉膈散 |

9经行风疹块

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 血虚 | 养血益气、疏风止痒 | 当归饮子 |
| 风热 | 疏风养血、清热止痒 | 消风散 |

10经行情志异常

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 肝气郁结 | 舒肝理气、解郁安神 | 逍遥散去生姜加柏子仁郁金胆星 |
| 痰火上扰 | 清热涤痰、镇心安神 | 生铁落引 |
|  |  |  |

11经行感冒

1. 病因：风寒、风热，邪入少阳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 风寒证 | 解表散寒、和血调经 | 荆穗四物汤，（发热恶寒无汗） |
| 风热证 | 疏风清热、和血调经 | 桑菊饮 |
|  |  |  |

十二、绝经前后诸症（月经病第四重点）

1、 定义：妇女在绝经期前后的一段时期内，围绕月经紊乱或绝经出现烘热汗出、烦躁易怒、潮热面红、眩晕耳鸣，心悸失眠、腰背酸楚、目浮肢肿、皮肤蚂蚁走样感、情志不宁 等症状，称为绝经前后诸证。

2、 病因病机：肾虚为致病之本。

3、 治则治法：平调肾中阴阳，以资肾益阴为主。

4、 《素问·上古天真论》“女子七岁，肾气盛，齿更发长；二七而天葵至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子；…七七人脉虚，太冲脉衰少，天葵竭，地道不通，故形坏而无子也。”

5、 辨证论治

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 肾阴虚 | 滋养肾阴、佐以潜阳 | 左归丸合二至丸，（月经紊乱，头晕目眩，轰热汗出，五心烦热，腰膝酸痛） |
| 肾阳虚 | 温肾扶阳 | 右归丸，（精神萎靡，面色晦暗，腰背冷痛，小便清长） |
| 肾阴阳俱虚 | 阴阳双补 | 二仙汤，（乍寒乍热，轰热汗出，健忘，腰背冷痛） |
|  |  |  |

 十三、经断复来

1. 定义：绝经期妇女月经停止1年或1年以上，再次出现子宫出血
2. 辨证论治

脾虚肝郁 健脾调肝、安冲止血 安老汤 ，（量少色淡质稀，气短神疲，食少腹胀）

肾阴虚 滋阴清热、安冲止血 知柏地黄丸，（量少色红质稠，潮热盗汗，头晕耳鸣）

湿热下注 清热利湿、止血凉血 易黄汤，（出血量多，带下色黄有臭味）

湿毒淤结 利湿解毒、化瘀散结 萆薢渗湿汤，（五色带下，恶臭，下腹疼痛）

带下病（相当重要）

1、 定义：是指带下量多，色质气味异常，伴全身或局部症状者。

广义带下：泛指所有妇科疾病，即经、带、胎、产、杂等多种疾病。

狭义带下：妇女阴道内排出的白色或淡黄色稀薄粘稠的液体，绵绵不断而下。

2、 生理性带下：女子阴道内有少量无色无臭，润泽阴道的分泌物

3、 滴虫性阴道炎带下特点：稀薄脓性、黄绿色、泡沫状，有臭味；

念珠菌阴道炎：为凝乳或豆腐渣样的稠厚白带；

细菌性阴道炎特点为：带下量多，色白，稀薄均匀，呈腥臭味

老年性阴道炎特点：白带稀薄，淡黄色或血样脓性白带

淋病性阴道炎特点：黄色或脓样。

1. 带下过多

（1）病机：湿邪伤及任带二脉，任脉不固，带脉失约；涉及肝脾肾三脏

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 脾虚证 | 健脾益气、升阳除湿 | 完带汤，（色白或黄，质稀如涕如唾，无臭；面色萎黄纳少便溏，舌淡胖，脉细缓） |
| 肾阳虚证 | 温肾培元、固涩止带 | 内补丸，（绵绵不断，质清如水，畏寒肢冷，小腹冷夜尿多，舌淡苔白润脉沉迟） |
| 阴虚夹湿 | 滋肾益阴、清热利湿 | 知柏地黄汤，（赤白相兼，质稠有味，阴部灼热，腰膝酸软，口燥咽干，舌红少苔脉细数） |
| 湿热下注 | 清利湿热、解毒杀虫 | 止带方，（色黄或脓，质粘稠有臭气，呈豆渣样，胸闷纳呆，小便短，舌红苔黄腻，脉滑数） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 热毒蓄结 | 清热解毒 | 五味消毒饮，（黄绿如脓，五色杂下，质粘稠，臭秽难闻，小腹疼痛，腰骶酸软，小便短赤） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. 带下过少
2. 病机：阴液不足

肝肾亏损 滋补肝肾、养精益血 左归丸，（带下过少甚至全无，阴部干涩萎缩，性交疼痛

腰膝酸软，轰热汗出，舌红少苔脉细数）

血枯於阻 补血益精、活血化瘀 小营煎，（面色无华，头晕眼花，经色紫暗有血块，肌肤甲错，舌暗瘀点，脉细涩）

妊娠病（总论最重要！）

1、涵义：妊娠期间发生与妊娠相关的疾病称为妊娠病。

2、妊娠病的病机：

   1）孕后阴血下注养胎，易致阴血偏虚，阳气偏旺的生理状态；

   2）胎儿逐渐长大，胎体上升，影响气机的升降，形成气滞、气逆、痰郁的病理变化；

   3）素体脾胃虚弱，生化之源不足，胎失所养；或因先天肾气不足，胞失所系，以致胎元不固。

3、妊娠病的治则：

   妊娠病的治疗原则是治病与安胎并举。

   1）分清母病与胎病；

   2）辨胎之可安与不可安；

   3）安胎的具体方法以补肾培脾，清热养血为主。

4、妊娠病用药注意事项：

1）不宜乱投药，用药宜慎重，可用可不用的药当不用。

2）不能因怀孕而讳疾忌医，须知“有病则当之”。

3）凡峻下、滑利、祛瘀、破血、耗气、散气及一切有毒药品都应慎用或禁用。

4）病情确实需要可适当选用，所谓“有故无损，亦无损也”但须掌握剂量，“衰其大半而止”。

一、妊娠恶阻

1、定义：妊娠早期出现恶心呕吐、头晕厌食、恶闻食味，甚则食入即吐。（妊娠早期出现择食、厌食、轻微恶心、头晕倦怠等症状称为早孕反应，不须之类）

2、病机：冲气上逆，胃失和降。

3、治则治法：以调气和冲，降逆止呕为主，用药当固护胎元。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 脾胃虚弱 | 健脾和胃、降逆止呕 | 香砂六君子汤，（口淡呕吐清涎） |
| 肝胃不和 | 清肝和胃、降逆止呕 | 橘皮竹茹汤，（呕吐酸水或苦水，烦渴厌油） |

二、妊娠腹痛(胞阻)

1、定义：妊娠期间，小腹疼痛，反复发作，称为妊娠腹痛。

2、病机：胞脉阻滞，气血运行不畅所致。

3、与异位妊娠已破裂型的鉴别：其一侧少腹剧痛波及全腹，常伴有晕厥或休克。腹部检查下腹有压痛和反跳痛、肌紧张，患侧尤甚。出血多时叩诊有移动性浊音。B超，后穹窿穿刺可协助诊断。

4、治则治法：调理气血，补肾安胎。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 血虚 | 养血安胎止痛 | 当归芍药散（小腹绵绵作痛，按之痛减，面色萎黄，头晕目眩） |
| 虚寒 | 暖宫止痛、养血安胎 | 胶艾汤（小腹冷痛喜温喜按，面色苍白，形寒肢冷，） |
| 气滞 | 疏肝解郁、养血安胎 | 逍遥散（小腹胀痛，情志抑郁，烦躁易怒） |

三、异位妊娠（相当重要）

1、 病机：血瘀少腹实证。      治法：未破损者以杀胚消癥为主；已破裂者以手术为主。

2、 诊断要点：停经史；腹痛；阴道流血；腹部包块；HCG和B超连续监测；后穹窿穿刺抽出不凝固血液

3、异位妊娠破裂的临床表现：

答：异位妊娠破裂的临床表现是一侧下腹痛撕裂样疼痛。分为三型。

A、休克型的典型症状是：突发性下腹剧痛，面色苍白，四肢厥冷或冷汗淋漓，恶心呕吐，血压下降，烦躁不安，脉微欲绝或细数无力。

B、不稳定型（破裂时间不长，有再次内出血的可能）的临床表现是：腹痛拒按，压痛及反跳痛，可触及界限不清的包快，时有少许阴道出血，血压平稳。

C、包块型（破裂时间较长，腹腔血液形成包块）的临床表现是：腹腔血肿包块形成，下腹坠胀或便意感，腹痛和阴道出血逐渐停止。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 未破损期 | | 消癥杀胚、软坚散结 | 宫外孕1号 |
| 已破损期 | 休克型 | 手术 |  |
| 不稳定型 | 消癥杀胚、软坚散结 | 宫外孕1号 |
| 包块型 | 祛瘀消癥、软坚散结 | 宫外孕2号 |

四、胎漏，胎动不安

1、 定义：妊娠期间，阴道不时有少量出血，时出时止，或淋漓不断，而*无*腰酸腹痛，小腹坠胀等现象者，称为为胎漏。

          若妊娠期间腰酸、腹痛下坠或伴有少量阴道出血者称为胎动不安。

2、病机：冲任损伤，胎失不固。病因：肾虚、血热、气血虚弱、血瘀。

1. 治法治则：以补肾安胎为主。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 肾虚 | 补肾健脾、益气安胎 | 寿胎丸，（量少色淡暗，腰酸腹痛，头晕耳鸣，脉沉细尺脉弱） |
| 气血虚弱 | 补气养血、固肾安胎 | 胎元饮，（量少色淡质清，小腹空坠，面色晄白） |
| 血热 | 清热凉血、养血安胎 | 保阴煎，（色深红质稠，口苦咽干，心烦不安，舌红苔黄脉滑数） |
| 血瘀 | 活血消癥、补肾安胎 | 桂枝茯苓丸 |

五、堕胎，小产

1、 妊娠12周内胚胎自然陨堕者称为堕胎； 妊娠12~28周内，胎儿已成形而自然陨堕者，称为小产或半产。

2、 病机：冲任不固，受胎不实。

3、治则：下胎益母

六、滑胎

1、 定义：堕胎、小产连续发生3次或3次以上，称为滑胎。

2、 病机：冲任损伤，胎元不固。

3、治则：预防为主。孕前补肾健脾，益气养血，调理冲任；孕后保胎

4、 孕前夫妇需做检查：孕期检查；染色体检查；甲状腺功能检查；生殖内分泌检查。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 肾气虚 | 补肾健脾、调理冲任 | 补肾固冲丸 |
| 气血虚弱 | 益气养血、固冲安胎 | 泰山盘石散 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 肾阳虚 | 温补肾阳 | 肾气丸 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 肾精亏虚 | 补肾填精、固冲安胎 | 育阴汤 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 血瘀证 | 祛瘀消癥、固冲安胎 | 桂枝茯苓丸和寿胎丸 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

七、胎萎不长

1、病机：气血不足以荣养胎元

2、病因：气血虚弱；脾肾不足；血寒宫冷

八、子死腹中

1、定义：胎死腹中，历时过久，不能自行产出者，称为子死腹中。

2、病机：气血运行不畅，不能促胎外出。

3、诊断要点：妊娠早期孕妇可觉早孕反应、乳胀等感觉消失；中晚期可自觉胎动停止，腹部不再增大；若胎儿时间较长，孕妇可出现口中恶臭，有时阴道出血或流出赤豆汁样分泌物；如在临产时，除胎动停止外，常伴有腹满急痛，喘闷等现象。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 气血虚弱 | 养血活血、益气下胎 | 救母丹 |
| 血瘀 | 行气活血、祛瘀下胎 | 脱花煎去芒硝 |

九、子满

1、定义：妊娠5—6月，腹大异常，胸膈满闷，甚至遍身肿，喘息不得卧。西医羊水过多。

2、病因：脾气虚弱，土不制水。

3、治法：健脾利水、养血安胎----鲤鱼汤  
十、子肿

1、 定义：妊娠后肢体面目发生肿胀者，称为妊娠肿胀。（气滞湿郁者皮色不变，压痕不显，按之随起）

2、 病因病机：脾肾阳虚

3、 治则：温肾健脾，行水消肿。                   治疗大法：利水化湿为主。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 脾虚 | 健脾利水 | 白术散，（皮薄光亮，按之凹陷不起，面色晄白，神疲气短，便溏，舌淡体胖，有齿痕。） |
| 肾虚 | 补肾温阳、化气行水 | 真武汤，（下肢尤甚，按之如泥，腰酸乏力，下肢逆冷，舌淡脉沉迟） |
| 气滞 | 理气行滞、除湿消肿 | 天仙藤散（随按随起） |

十一、妊娠眩晕

1、 妊娠中晚期出现头晕目眩，状若眩冒者称为妊娠眩晕。

2、 病因病机：孕妇体质本虚，因妊重虚，以致精血不足，肝阳偏旺。

3、 治疗大法：平肝潜阳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 阴虚肝旺 | 滋阴益肾、平肝潜阳 | 杞菊地黄丸加石决明、钩藤、龟板、何首乌 |
| 脾虚肝旺 | 健脾利湿、平肝潜阳 | 白术散加白蒺藜、钩藤、石决明 |
| 气虚血瘀 | 益气养血、活血行滞 | 补阳还五汤去红花 |

十二、妊娠痫证（子痫）

1、 妊娠晚期或临产时或新产后，发生眩晕倒仆，昏不知人，双目上视，牙关紧闭，四肢抽搐，全身强直，须臾醒，醒复发，甚或昏迷不醒者，称为妊娠痫证。

2、 诊断要点：

1） 睡中、头晕、头痛、胸闷、恶心呕吐为先兆子痫的表现，若出现抽搐或昏迷则为子痫；

2） 孕期检查：BP>=160/110mmhg 有诊断意义

3） 辅助检查：尿分析可有蛋白尿，眼底检查可见小动脉痉挛，视网膜水肿、出血或棉絮状渗出物。

3、治则治法：以熄风、安神、震痉为主

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 肝风内动 | 平肝熄风止痉 | 羚角钩藤汤 |
| 痰火上扰 | 清热豁痰开窍 | 牛黄清心丸加竹沥 |

十三、子淋

1. 辨证论治

阴虚津亏 滋阴清热、润燥通淋 知柏地黄丸，（小便量少色黄，淋漓涩痛，手足心热，午后潮热，舌红少苔）

心火偏亢 清心泻火、润燥通淋 导赤散，（面赤心烦，口舌生疮，舌红苔黄脉滑数）

湿热下注 清热利湿、润燥通淋 加味五苓散，（灼热刺痛，胸闷食少，面色黄垢）

十四、妊娠小便不通（胞转）肾气丸

产后病（总论很重要）

1、定义：产后病是指产妇在新产后及产褥期发生与分娩或产褥有关的疾病。

2、产后三病：《金匮要略·妇人产后病脉症并治》“新产妇人有三病，一者病痉，二者病郁冒，三者大便难。”

3、产后三急：呕吐、盗汗、泄泻。

4、产后三冲：冲心、冲肺、冲胃

5、产后病的病机：（1）亡血伤津；（2）瘀血内阻；（3）外感六淫或饮食房劳所伤。

6、产后三审：（几乎每年必考）

产后病的诊断，除了运用四诊八纲外，还须根据新产后的生理、病理特点，注意三审：即先审小腹痛与不痛，以辨有无恶露停滞；次审大便通与不通，以验津液的盛衰；再审乳汁的行与不行和饮食的多少，以察胃气的强弱。

7、 产后病的病理特点：亡血伤津、瘀血内阻、多虚多瘀。

8、产后病注意事项：

产后病的治疗，应根据亡血伤津、瘀血内阻、多虚多瘀的特点，本着“勿拘于产后，亦勿忘于产后”的原则。临证时须细心体察，结合病情进行辨证论治。选方用药，亦必须照顾气血，开郁无过于耗散，消导必兼扶脾，祛寒无过于温燥，清热无过于苦寒。同时应掌握产后用药“三禁“，即不过汗，不过下，不过利小便，以免亡阳亡阴伤津液。另，危急重症当详察，必要时中西医结合治疗。

1. 产后血晕
2. 产后突然头晕眼花，不能起坐，心胸满闷，恶心呕吐，痰涌气急，神昏口噤，不省人事。
3. 病因：血虚气脱；瘀阻气闭

二、产后发热

1、定义：产褥期内，发热持续不退，或高热寒战，并伴有其他症状者，称为“产后发热“。产褥感染

2、治则治法：以调气血和营卫为主。

3、急症处理：邪毒内传

热入营血 解毒清营、凉血养阴 清营汤，（斑疹隐隐，心烦汗出）

热陷心包 凉血拖毒、清心开窍 清营汤送服安宫牛黄丸、紫雪丹、至宝丹，（神昏谵语，昏迷）

热深厥脱 回阳救逆 独参汤、生脉散、参附汤，（冷汗淋漓，四肢厥冷）

4、辨证论治

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 感染邪毒 | 清热解毒，凉血化瘀 | 五味消毒饮，（高热寒战，腹痛拒按，恶露紫暗臭秽，烦渴尿少，舌红苔黄脉弦数） |
| 邪毒与淤血 | 清热逐淤、排毒通腑 | 大黄牡丹皮汤，（高热，腹痛剧烈，恶露不畅臭秽，舌紫暗） |
| 外感风寒 | 养血祛风，疏解表邪 | 荆穗四物汤，（恶寒发热，无汗，流涕咳嗽，脉浮紧） |
| 外感风热 | 辛凉解表，疏风清热 | 银翘散，（微恶风寒，口干咽痛，脉浮数） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 邪入少阳 | 和解少阳 | 小柴胡汤，（寒热往来，口苦咽干） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 外感暑热 | 清暑益气、养阴生津 | 王氏清暑益气汤，（身热汗多，体倦少气，口渴，舌红少津） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 血虚 | 补血益气 | 八珍汤，（低热不退，恶露量少，色淡质请，小腹绵绵作痛 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 血虚阴亏 | 滋阴养血清热 | 加减一阴煎，（午后潮热，两颧发红） |
|  |  |  |
| 血瘀 | 活血化瘀 | 生化汤，（寒热时作，恶露不下，色紫暗有块，腹痛，块下痛减，舌紫暗有瘀点，脉弦涩） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. 产后腹痛
2. 定义：产妇分娩后，发生与产褥期有关的小腹疼痛。由淤血引起的称儿枕痛。
3. 病因：血虚和血瘀“不荣则痛，不通则痛”
4. 治则：虚者补之，瘀者行之
5. 辨证论治：结合2的量色质味。

血虚 益气养血、缓急止痛 肠宁汤，（小腹隐隐作痛，喜温按，恶露量少色淡，头晕目眩，心悸失眠，脉细无力）

血瘀 活血化瘀止痛 生化汤，（小腹疼痛拒按，得热痛缓，恶露量少色紫暗有块，块下痛减，或面色青紫，或胸胁胀痛）

1. 产后身痛
2. 定义：产妇产褥期，肢体关节酸楚疼痛，麻木着重。
3. 病因病机：产后血虚，经脉失养；风寒湿邪，稽留关节经络。
4. 治则：调理气血为主
5. 辨证论治

血虚 补血益气、活血通络 黄芪桂枝五物汤，（关节酸楚，肢体麻木，面色萎黄，头晕心悸，脉细弱）

风寒湿 养血祛风、散寒除湿 独活寄生汤，（关节屈伸不利或痛处游走不定；或痛如针刺；或麻木肿胀着重）

血瘀 养血活血、通络止痛 身痛逐瘀汤，（四肢关节刺痛，小腹拒按，恶露色暗红，下而不畅，舌紫暗脉弦涩）

肾虚 补肾通络、温经止痛 养荣壮肾汤，（腰背疼痛，足跟痛，腿脚无力）

五、产后恶露不绝

1、恶露、正常恶露与恶露不绝：

恶露：妇人新产后，胞宫内遗留的余血浊液通过阴道排出体外者称为恶露。

正常恶露：初为红色，继而逐渐变淡，且无特殊臭味，持续3周左右干净。

恶露不绝：产后恶露持续3周以上仍淋漓不断者称为恶露不绝。

2、病因病机：气虚、血热、血瘀致冲任不固，气血运行失常所致。

3、本病治疗以调气血、固冲人为主。“虚者补之，热着清之，瘀者攻之”产后恶露不绝属实者禁用破血之品。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 气虚 | 益气养血，固摄冲任 | 补中益气汤，（量多色淡质稀，无臭气，小腹空坠，神疲气短，舌淡苔白脉缓弱） |
| 血热 | 养阴清热止血 | 保阴煎，（量多色红质稠，有臭气，面红唇赤，口燥咽干，舌红少苔脉滑数） |
| 血瘀 | 活血化瘀止血 | 生化汤，（淋漓涩滞，色紫暗有血块，腹痛拒按，块下痛减，舌瘀点，脉弦涩） |

八、产后自汗、盗汗

定义：产妇产后涔涔汗出，持续不止者，称为产后自汗或产后汗出不止；产后盗汗为产妇睡寐中汗出湿衣，醒来即止者。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 气虚自汗 | 补气固表，和营止汗 | 黄芪汤 |
| 阴虚盗汗 | 益气养阴、生津敛汗 | 生脉散加煅牡蛎、浮小麦 |

九、产后身痛

定义：产妇在产褥期内出现肢体关节酸痛、麻木、重着者，称为产后身痛。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 血虚 | 补血益气，和络止痛 | 黄芪桂枝五物汤加鸡血藤、当归 |
| 风寒 | 养血祛风，散寒除湿 | 独活寄生汤 |
| 血瘀 | 养血活血，化瘀通络 | 身痛逐瘀疡 |

十、缺乳

病机：气血化源不足或肝气郁结或痰浊阻滞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 气血虚弱 | 补气养血，佐以通乳 | 通乳丹 |
| 肝郁气滞 | 疏肝解郁，通络下乳 | 下乳涌泉散，（乳汁稠，乳房胀硬而痛，精神抑郁，胸胁胀痛） |

十一、乳汁自出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 气血虚弱 | 补气益血，佐以固摄 | 八珍汤去川芎，加黄芪、五味子、芡实、麦芽 |
| 肝经郁热 | 舒肝解郁，清热敛乳 | 丹栀逍遥散去生姜，加生地、生牡蛎、夏枯草 |

妇科杂病

1、妇科杂病的的病因：起居不慎，感受外邪；脏因亏少，情志不调；禀赋不足，气血虚弱。

2、治疗以脏腑、经络、气血为核心。

一、不孕症

1、原发性不孕：女子婚后，夫妇同居2年以上，配偶生殖功能正常，未避孕而未受孕者称为原发性不孕。

   继发性不孕：妇女曾孕育过，未避孕又两年以上未再受孕者称为继发性不孕。

2、治则治法：种子调经—重在补肾，贵在养血，妙在疏肝，功在疏通

3、辨证论治

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 肾气虚 |  | 补肾益气、温养冲任 | 麒麟丸， |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 肾虚 | 肾阳虚 | 温肾暖宫、调补冲任 | 温胞饮， |
| 肾阴虚 | 滋肾养血、调补冲任 | 养精种玉汤，（月经提前量少，头晕耳鸣，五心烦热，失眠多梦，脉细数） |
| 肝郁 | | 疏肝解郁、理血调经 | 开郁种玉汤，（月经或先或后，经量多少不定，烦躁易怒，乳房胀痛，舌瘀斑，脉弦） |
| 痰湿 | | 燥湿化痰、行滞调经 | 苍附导痰丸，（月经错后稀发，带下量多色白无臭，形体肥胖，胸闷泛恶。） |
| 血瘀 | | 逐瘀荡胞、调经助孕 | 少腹逐瘀汤，（月经推后，经色紫暗有块，经行不畅，舌紫暗有瘀点，脉弦） |

二、徵瘕

1、定义：妇女下腹有结块，伴有或痛、或胀、或满，甚或出血这，称为癥瘕。

   癥：癥者坚硬成块，固定不移，推揉不散，痛有定处，病属血分；

   瘕：瘕者痞满无形，时聚时散，推之可移，痛无定处，病属气分。

2、病因：气滞血瘀、痰湿淤结、湿热瘀阻、肾虚血瘀

3、治则治法：活血化瘀、软坚散结。

4、辨证论治

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 气滞血瘀 | 行气活血、化瘀消癥 | 香棱丸，（下腹结块，触之有形，小腹胀满、量多色暗有块，精神抑郁，胸闷不舒，舌紫暗有瘀点，脉弦涩） |
| 湿热瘀阻 | 清热利湿、化瘀消癥 | 大黄牡丹汤，（下腹肿块触痛，热痛起伏，带下量多，色黄如脓，口渴心烦，舌暗红有瘀点，脉弦数） |
| 痰湿淤结 | 化痰除湿、活血消徵 | 苍附导痰丸 |
| 肾虚血瘀 | 补肾活血、消癥散结 | 补肾祛瘀方 |
|  |  |  |
|  |  |  |

三、阴挺

1. 定义：妇女子宫下脱，甚则挺出阴户之外，或阴道璧膨出，前者为子宫脱垂，后者为阴道壁膨出，统称阴挺。
2. 病因：气虚、肾虚；产后劳力、慢性咳嗽、便秘等。

3、 病机：冲任不固，带脉统摄无力。

4、 子宫脱垂程度的诊断：

Ⅰ度： 轻型为宫颈外口距处女膜缘<4cm，未达处女膜缘；重型为宫颈外口已达到处女膜缘，未超出该缘，检查时在阴道口可见宫颈；

Ⅱ度： 轻型为宫颈已脱出阴道口，宫体仍在阴道内；重型为宫颈及部分宫体已脱出阴道口；

Ⅲ度： 宫颈及宫体全部脱出阴道口。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 气虚 | 补气益气、升阳举陷 | 补中益气汤 |
| 肾虚 | 补肾固脱、益气升提 | 大补元煎 |

四、阴痒

女子外阴或阴道内瘙痒，甚至痒痛难忍，或伴带下量多者称为阴痒。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 肝经湿热 | 清热利湿、杀虫止痒 | 龙胆泻肝汤或萆薢渗湿汤 |
| 肝肾阴虚 | 滋阴补肾、清肝止痒 | 知柏地黄丸，（干涩灼热，夜间加重，五心烦热，舌红脉细数无力） |

五、阴疮

女子阴户红肿疼痛，或积结成块，甚至化脓溃破，黄水淋漓或阴户一侧积块，如蚕茧状，称为阴疮。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 热毒 | 清热利湿、解毒消疮 | 龙胆泻肝汤，（红肿有块） |
| 寒湿 | 温经散寒、除湿消疮 | 阳和汤，（肌肤溃肿，色晦暗不泽，脓水淋漓，日久不愈，乏力肢冷） |

八、盆腔炎

1. 急性盆腔炎
2. 定义：盆腔炎是指女性内生殖器及其周围的结缔组织、盆腔腹膜的炎症，包括子宫体、卵巢、输卵管炎症，范围较广，可局限于某一部分，也可几个部分同时发病。
3. 病因病机：热毒炽盛或湿热淤积

（3）特征：腹痛、或腹痛阵作伴有发热。

（4）诊断要点

   1）症状：下腹部疼痛，甚至剧痛，高热，白带增多，呈脓性秽臭，或伴月经量增多，经期延长，或伴有恶心呕吐，腹胀腹泻。

   2）体检：急性面容，心率加快，腹胀，全腹压痛，反跳痛或肌紧张；阴道脓性分泌物；宫颈提举痛；两侧附件压痛明显。

 （5）辨证论治

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 热毒壅盛 | 清热解毒、利湿排脓 | 五味消毒饮和大黄牡丹汤，（高热腹痛拒按，带下量多质稠，脓血味臭秽，舌红苔黄厚脉滑数） |
| 湿热瘀结 | 清热利湿、化瘀止痛 | 仙方活命饮，（下腹疼痛拒按，胀满，热势起伏，寒热往来，大便溏泄，溲赤，舌红瘀点，脉弦滑） |

2、慢性盆腔炎

（1） 病因病机：湿热淤结、气滞血瘀、寒湿瘀滞、气虚血瘀蕴于子宫、胞络，致冲任带功能失调。

（2）诊断要点：

1） 症状：下腹痛或追胀痛，或腰骶疼痛，疼痛一般不剧烈，常在劳累、性交后及月经前后加剧，白带增多，月经异常，低热，不孕。

2） 妇检：子宫后倾，大小正常，活动受限，附件压痛，或扪及肿块。

3） 辅检：腹腔镜可见盆腔内炎性病变。

（3）辨证论治

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 湿热淤结 | 清热利湿、化瘀止痛 | 银甲丸，（少腹隐痛，痛连腰骶，低热起伏） |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 气滞血瘀 | 活血化瘀、理气止痛 | 膈下逐瘀汤，（少腹胀痛或刺痛，经行加重，血块排除痛减，情志抑郁，乳房胀痛） |
| 寒湿凝滞 | 祛寒除湿、活血化瘀 | 少腹逐瘀汤，（小腹冷痛，得热则减） |
| 气虚血瘀 | 益气健脾、化瘀散结 | 理冲汤，（疼痛结块，缠绵日久，乏力纳呆，舌暗红瘀点，脉弦涩无力） |

**要求熟记方剂：**

1、 清经散《傅青主女科》：

清经散治经多早，清火滋水此方好；丹皮地骨黄柏芍，茯苓熟地嫩青蒿。

2、 两地汤《傅青主女科》

两地汤方用干地，胶芍玄参地骨皮；月经先期因虚热，清经凉血复滋阴。

3、 完带汤

完带汤方重健脾，双术参淮草陈皮；柴芍车前黑荆芥，脾虚湿困带下宜。

4、 寿胎丸《医学衷中参西录》

寿胎丸用菟丝子，川断阿胶与桑寄；气虚加术和参芪，寒甚骨脂热生地。

5、 生化汤《傅青主女科》

生化汤宜产后尝，川芎桃草酒炮姜；恶露不行少腹痛，温养活血可参详。

6、 解毒活血汤《医林改错》

解读活血连翘甘，升散退热柴胡根；红花归地桃仁芍，枳壳散结邪瘀分。

7、 金匮温经汤《金匮要略》

温经归芍桂萸芎，姜夏丹皮又麦冬；参草扶脾阿胶共，温寒止痛最暖宫。

8、 苍术导痰丸《叶天士女科》

苍术导痰丸茯苓，陈夏甘枳药南星；生姜苍术和香附，痰湿经少或闭经。

9、 膈下逐淤汤《医林改错》

膈下逐淤行气滞，台乌香附延胡枳；甘草丹皮芎归芍，逐瘀桃红配灵脂。

10、少腹逐淤汤《医林改错》

少腹逐瘀小茴香，芎归桂花与干姜；延胡灵脂蒲黄没，祛寒化瘀效力强。

11、血府逐瘀汤《医林改错》

血府逐瘀芎归芍，红花生地柴胡枳；桔梗牛膝升降复，甘草和中调诸药