

妇科临证拾零

辽宁中医学院附属医院 那素梅

一、阴蚀（急性外阴溃疡）

张某、女、32岁，已婚、工人、

1984年8月自觉无何诱因，突然外阴瘙痒疼痛、红肿破溃、有 $3 \times 5 \times 0.2$ cm大小的溃疡面，表面有脓液及少许渗血，周围红肿，触之疼痛难忍，口腔粘膜及眼睑结膜均正常，小便有烧灼感，白带量多，乳白色，质粘稠。全身皮肤未见异常、饮食不振，平素性情抑郁、既往有慢性胃炎史；对青、链霉素及复方新诺明过敏史。舌质红苔白腻，脉弦数。

化验检查：Hb15.8g%，WBC17.400/ mm^3 ，N81%，L19%，TTT、ZnTT、CCT T、GPT在正常范围内，HBsAg（-），ESR平均值30mm/小时，IgA400mg/dl，IgM1

52mg/dl，IgG3000mg/dl尿常规正常，尿糖定性和白带霉菌都阴性、诊断：阴蚀（急性外阴溃疡），治法：清热解毒、养血止痛。方选导赤散加味：生地20克，木通10克、竹叶15克、甘草10克、栀子、丹皮、赤芍、花粉、公英、没药各15克，山药20克，水煎至300ml、每次100ml日3次温服。局部盐水消毒，庆大霉素冲洗后外敷六味珍珠散、再敷盖油沙条、阴道用洗泌汰棉球消毒，以防白带流出刺激患部。调护，保持外阴清洁，勤换衬裤；忌辛辣；保持精神愉快。

服药3付、症状缓解，白带量仍多，上方加荆芥穗15克，共服12付痊愈出院。

按：《素问·至真要大论》载：“诸痛痒疮皆属于心。”该患由于性情抑郁，郁久化火。心火炽盛，搏结于肝经。肝之经脉绕

→*←

→*←

→*←

→*←

→*←

17、巴戟一仙灵脾：为虚证痛经之要药。温而不燥，补而不滞，温补肾阳，调理冲任。

综上所述，痛经实证为多，气滞者，重视冲脉之气通畅，调以肝气下达；气滞血瘀者，化瘀散膜消结，令隧道通利；血热瘀阻者，清消同用；寒邪凝滞者，温而通之。至于虚证痛经，因体虚为本，经痛为标，应重于平时调补补而通之。

四、病案举隅

病案一：董××，女，41岁。12岁月经初潮正常，26岁婚后人流一胎始见痛经，经外院治疗后已顺产一胎，近半年痛经又进行性加剧，平时腰痛，肛门坠胀，有临圜感，3月前B超诊为子宫肌腺病，脉弦，舌暗，苔薄腻。辨为症瘕积聚，瘀阻胞宫脉络，气机不畅，治拟活血散瘀，理气止痛。药用生

蒲黄30赤芍15三棱15莪术15青皮6查肉9净乳没各3血竭粉已各2延胡9。如此调治二月，痛经霍然而解。

病案二：王××，女，25岁。月经初潮起有轻度痛经。半年前人流术后，每转痛经加剧，平时腰酸带多，期中腹痛隐隐，口干唇裂便结，妇检左附件增厚压痛明显，舌边尖红，苔薄腻，脉沉细弦。辨为人流后冲任受损，湿热之邪外侵留络，气血运行受阻，气滞血瘀，不通则痛，治拟清热理湿调经。药用红屯12蒲公英12败酱草12川栋子9延胡6丹皮9赤芍9生地12丹参12刘寄奴12川断12寄生12。经调治十诊痛经基本愈，再于经后加入女贞子12桑椹子12苁蓉12柏子仁12知柏各9等清养肝肾之品，标本兼顾，旋即受孕。

阴器，火灼肌膜，化腐成脓疡。故投以导赤散清泻火府，加梔子清肝火，公英助清热解毒；生地、丹皮、赤芍、没药凉血活血止痛。又火热最易伤阴，加花粉清热养阴生津，抑郁日久易困脾土，加山药甘平不燥、健脾扶正。再加荆芥穗健脾止带。全方以清心火解毒为主，凉血活血止痛为辅，少佐健脾止带而奏效。

附：六味珍珠散：珍珠、青黛、黄柏、儿茶、冰片共研细末。

二、子肿（急性妊娠浮肿）

宋某、女、27岁、农民、经孕、1985年9月入院。

妊娠31⁺5周。近因上山采磨菇、突觉外阴部及双下肢肿胀疼痛，伴有全身倦怠难支、四肢乏力，证见外阴及双下肢呈Ⅲ°浮肿，皮肤光亮、按之凹陷、腹部膨隆，符合妊娠月份大小，胎心140次/分，二便正常，无腰酸腹痛及小腹下坠感，血压110/80mmHg。化验检查：尿蛋白阴性，血色素10克%，其它均正常。诊断：子肿（急性妊娠浮肿）。治以健脾理气行水、方选茯苓导水汤加减：茯苓25克、白术20克、大腹皮25克、陈皮、泽泻、桑皮、苏梗、只壳、党参各15克。共服10付痊愈出院。

按：《素问·至真要大论》曰：“诸湿肿满皆属于脾。”该患妊娠已近8月、阴血聚下养胎，阳气不得敷布，今又劳累过度，大伤脾阳，脾虚转输失职，水湿停聚于下，则见下肢及外阴部高度水肿。茯苓导水汤出于《医宗金鉴·胎前诸证门》，正为脾虚妊娠水肿胀满而设，故用本方加减治疗有效。

三、产后发热、

张某、32岁、女、

1984年4月，妊娠41周+6天初产头位分娩第一期入院待产、自觉发热恶寒、体温38.5℃，再无其它不适。当日会阴侧切助产分

娩，体温降至37.3℃，次日体温又升至39.4℃经输液、抗菌消炎、解热治疗一周、体温仍持续在37.4℃~39.8℃之间。且上午轻，下午重，遂用中医中药治疗。查患者会阴侧切处已愈合，无红肿触痛、恶露血性无味，乳房无红肿触痛，面赤唇红，口干渴欲饮、2日未大便、小便黄。舌红绛、苔黄腻、脉数。化验室检查：Hb10g% WBC21000/mm³。胸部拍位未见异常。诊断为产后发热，治以养阴清热解毒、方选清营汤加减：生地、玄参、麦冬、黄连、竹叶、丹参、公英、地丁各15克，坤草20克、大黄5克，水煎服。同时给予牛黄宁宫片5片日3次口服。

服药后第二日下黑色便、体温降至37.4℃诸证大减。服3付后去大黄、加黄芩15克，再服3付痊愈出院。

按：该患产前即外感发热、产时劳累耗伤气血、正气虚弱、以致热邪内陷、正邪相争则产妇高热不退。用清营汤加减，以黄连、竹叶、公英、地丁清热解毒；生地、玄参、麦冬增液养阴，坤草养血活血不留瘀滞，少加大黄清热泻下，便邪热从大便而解，药中病机、服之获愈出院。

四、月经过少。

王某、女、36岁、已婚、

1982年7月不全流产后做清宫术，以后每次月经量逐渐减少，现月经周期正常，月经为少许分泌物，一天既无、色暗黑，经期腹胀微痛，腰痛较重，术后至今二年未孕。白带量正常，色白无味，舌淡苔白体胖，脉沉弱。18岁月经初潮，月经周期平素正常，量中等，色红有小血块，腰微酸、腹不痛，25岁结婚，孕2次、产1次。化验室检查：Hb10g%，TC12万/mm³，CT，BT 1,30”诊断为月经过少（肾虚型）、治以补肝肾，调冲任。方选右归丸加减：熟地、党参、山药、仙灵脾各25克、枸杞子、菟藟子、首乌各20克，当归、白芍、黄芪各15克水煎服、

1342例女中学生月经情况调查分析

天津市中医研究所妇科研究室

刘永志 董素芹 哈孝贤 宋卓敏 王玲

为了调查青春期功能失调性子宫出血的发病情况,并积极开展防治,我们于1985年4月至6月,按随机抽样的方式,对天津市南开中学、25中学、外国语职业中学在的初、高中女学生,采用全国月经生理常数调查统一表格,逐项询问填表,共调查了1342人,年龄自12至20岁。其中南开中学590人,25中学527人,外国语职业中学225人。所收集资料均做统计学处理,兹将结果报告如下。

结果与分析

本组1342例中月经已潮者1293人,占96.35%,未潮者49人,占3.65%。

(一) 月经初潮年龄:

表一 初潮年龄分布

年龄(岁)	来月经人数(人)	%	累计人数(人)	%
8—	1	0.08	1	0.08
9—	1	0.08	2	0.15
10—	11	0.85	13	1.01
11—	97	7.50	110	8.51
12—	373	28.85	483	37.35
13—	468	36.19	951	73.55
14—	270	20.88	1221	94.43
15—	63	4.87	1284	99.30
16—	9	0.70	1293	100.00
合计	1293	100.00

月经初潮年龄最小8岁,最大16岁,平均为13岁,高峰在11~15岁之间,共1271人,占98.30%。我们此次调查的结果较1980年全国妇女月经生理常数协作组(以下称协作组)报导的15岁提前了2年。

国内外多数学者认为,初潮年龄与营养、健康、文化、环境、经济、种族、气候等多种因素有关。随着国民经济和科学技术的发展,人民的物质生活和文化生活水平不断提高,月经初潮年龄提前这一事实已被国内外很多资料所证实。月经初潮年龄分布见表一。

服12付后月经正常,色鲜红,行经5天血止。自觉征状也消失。

按:该患由于不全流产失血伤精。精血亏虚,血海不足则月经量少,点滴既无。肾

为先天,主藏精血,脾为后天,气血生化之源,经补脾肾,气充血足,冲任血海充盛,经血自然源源而至,月经量则恢复正常。