

# 中醫婦科臨床手冊

(增編五版)

長庚中醫婦科 編製

總編輯	高銘偵				
初版編輯	陳建霖	謝佳蓉	吳純美	詹金淦	顏宏融
	魏麒容	張雅淳	莊雅嬪	劉玲君	
再版增編	陳建霖	周彥均	廖芳儀	張雅婷	張心寧
三版增編	陳建霖	楊淑齡	高銘偵	周彥均	羅久勝
	江宛蓉	廖芳儀	饒孟喆	陳怡斌	
四版增編	高銘偵	楊淑齡	周彥均	江宛蓉	廖芳儀
	陳怡斌	魏怡嘉	游景卉		
四版增編	高銘偵	楊淑齡	江宛蓉	廖芳儀	
	陳怡斌	游景卉	郭順利		
初版日期	民國九十四年七月				
再版日期	民國九十五年九月				
三版日期	民國九十七年一月				
四版日期	民國九十九年七月				
五版日期	民國一零一年六月				

# 目錄

## 【中醫婦科】

婦科四診概要	-----	1
崩漏	-----	3
痛經	-----	6
帶下	-----	9
妊娠	妊娠惡阻	----- 13
	妊娠皮膚搔癢	----- 15
	胎漏胎動不安（附保產無憂散）	----- 17
	孕婦中藥禁慎用藥	----- 20
產後	產後惡露不絕	----- 21
	產後身痛	----- 23
	產後缺乳	----- 25
	產後調理參考（附回乳）	----- 27
子宮內膜異位症	-----	31
不孕症	-----	33
更年期（附 Kupperman's Index）	-----	37
多囊性卵巢症候群	-----	40
高泌乳激素血症	-----	42

## 【附錄】

月經異常鑑別診斷表	-----	44
月經週期荷爾蒙的變化	-----	45
婦女基礎體溫判讀	-----	47
長庚醫院常用婦科檢驗項目	-----	48
常用方劑	-----	51



## 婦科診法概要—四診

### 【問診】

1. 問年齡：不同年齡階段，生理狀況各異，所致疾病亦不同。
  - (1) 青春期：腎氣初盛—月經失調、崩漏和痛經等。
  - (2) 中年期：經、孕、產、乳耗傷氣血—經、帶、胎、產等疾病。
  - (3) 更年期：腎氣漸衰—更年期綜合症，崩漏等。
  - (4) 老年期：天癸竭—陰癢、帶下、腫瘤。
2. 問主訴：患者最痛苦的症狀及持續時間。
3. 問現病史：誘發的因素，如冒暑、感寒、七情刺激、飲食勞倦、房事等。發病以後症狀的變化，月經的情況、治療的經過，服藥的效果、目前自覺的症狀及檢查結果等。
4. 問月經：初潮年齡，月經周期，經量、色、質，行經前後伴發症狀，末次月經時間等。育齡期婦女，若突然停止不來，應鑑別是否妊娠。
5. 問帶下：帶下之量、色、質、氣味，並應區分生理和病理性白帶。
6. 問婚產史：結婚年齡、婚前婚後健康情況；妊娠次數及分娩，自然、人工流產。若不孕，男女雙方均應進行檢查。產後之惡露、哺乳。
7. 問過去病史
8. 問家族史
9. 問個人史：工作種類、生活（含性生活）、習慣、飲食、嗜好、居住環境等。

### 【望診】

望診，主要觀察患者的神、色、形、態，以測知其體內變化的情況。婦產科望診，除神、色、形、態之外，必要時對前陰及其分泌物、排出物，也應診視。

1. 望舌 主要分舌質和舌苔。
2. 望形態 形態，包括體形和姿態。
3. 望月經 觀察月經的量、色、質及血塊。
4. 望帶下 觀察其量、色、質的情況。
5. 望惡露 惡露是產後排出的血性分泌物，由黯紅至淡紅，一般二至三週乾淨。

### 【聞診】

聽聲音和嗅氣味。聽聲音如病人的聲音、語言、呼吸、噯氣、太息等音響；嗅氣味指病人身體散發出的臭氣、口氣、分泌物、排泄物的氣味。

### 【切診】

切診，包括切脈、按肌膚和按腹部等三個部分。

1. 切脈 婦女之脈，一般比男子為柔弱或細小。又婦科病肝氣鬱結者較多，故往往兼見弦象。
  - (1) 月經脈 月經前一兩天或正值經期，脈多見滑象。
  - (2) 帶下脈 生理性之帶下，脈象自無變異。病理性的帶下，若帶下量多，色白或黃，乃下焦濕熱、脈多滑數，或兼見弦象。
  - (3) 妊娠脈 妊娠以後，脈多滑利，又孕後腎氣較充，尺脈有按之不絕之象。
2. 按肌膚 按肌膚是為了探測肌表的寒溫、潤燥、腫脹等情況。

3. 按腹部 按腹部主要瞭解腹壁之軟硬、寒溫、疼痛、脹滿，硬塊之有無、大小、部位等，以助診斷。
- (1) 妊娠以後，可按下腹以瞭解子宮之大小與孕月是否相符及胎位是否正常。
  - (2) 妊娠三個月：恥骨上可觸及子宮底部；
  - (3) 妊娠五、六個月：子宮底部與臍平；
  - (4) 妊娠七個月：子宮底部在臍上三橫指；
  - (5) 九個月：子宮底部在劍突下二橫指。

## 崩漏

### 【定義】

經血非時暴下不止或淋漓不盡，前者稱崩中或經崩，後者稱漏下或經漏。

### 【西醫病名】

最常見之原因為西醫婦科學所稱之"功能不良性子宮出血"，此為內分泌失調所引起的子宮異常出血，但臨床上仍需安排西醫診察以排除器質性病變之可能。

### 【病因病機】

1. 主要是沖任損傷，不能約制經血，故經血從胞宮非時妄行。
2. 病因多端，可歸納為虛、熱、瘀。
  - (1) 脾腎之虛、氣血之虛、臟腑之虛→虛
  - (2) 虛熱、實熱→熱
  - (3) 肝鬱氣滯、寒凝胞中、熱甚灼陰、溼熱壅遏→瘀
3. 腎陰虛、脾氣虛往往是致病之本，血熱、血瘀亦可為誘發本病因素之一。
4. 虛證多而實證少，熱者多而寒者少。
5. 臨床常見證型有陰虛、血熱、氣虛及血瘀。

### 【診斷要點】

1. 症狀：陰道出血，不按週期妄行。
2. 須排除以下疾病：婦科器質性病變、妊娠、藥物作用、全身性疾患。
3. 辨證要點
  - (1) 量多勢急，繼而淋漓不止，色淡，質清—虛
  - (2) 血色鮮紅或紫紅，血質粘稠—熱
  - (3) 淋漓而下，色紫質稠—虛熱
  - (4) 血色紫黑有臭或有血塊—溼熱
  - (5) 血色暗褐而質清稀—寒或虛
  - (6) 久崩多虛，久漏多瘀

### 【治療原則】

以補脾固腎為根本治法。先宜健脾補氣，繼用固腎益精。

靈活掌握塞流、澄源、復舊三法。

1. **塞流**：即是止血。如：涼血止血、活血止血、養血止血、溫經止血、收澀止血。
2. **澄源**：即正本清源，辨證論治，乃治療崩漏的重要階段。病屬初起，當結合氣虛、陰虛、血熱、血瘀等因素，在止血藥中，分別配以補氣攝血、益陰固血、清熱止血或化瘀止血。久崩久漏者，多致肝腎氣血虛損。治法總以補氣攝血，固益衝任為主。
3. **復舊**：即固本善後，除補氣攝血之外，須兼補腎、固衝任。因月經病之本在腎，本固血充則經水自調。

## 【討論】

### 羅元愷教授

- 崩漏由於去血過多、除要止血外，必須補益氣血  
—補氣藥可用參、耆為主。雖以參、耆為主，亦有素體陰虛者，參、耆亦嫌其升發陽氣而不適應者，可用西洋參、太子參、淮山藥、炙甘草等益氣健脾之品以緩圖，較為穩妥。  
—補血藥則須加以選擇
  - 溫燥之品，足以溫行動血，故當歸、川芎在出血未止期間則不宜用，因慮其辛溫助血流行，反會增加出血。
  - 益血養血之藥，以熟地、黃精、制首烏，桑寄生、烏豆衣、花生衣、枸杞、大棗等滋潤養血之品為宜。
  - 若止血已超過一個月而仍未見有月經來潮者，則芎、歸仍可運用。
- 崩漏雖有各種因素，其病機總關係到脾腎，脾主統血，腎閉藏，脾腎功能失常，則脾不統血而腎失封藏，以致下血不止，治則除針對其因熱、因瘀之因素外，必須以補脾固腎為根本治法，先宜健脾補氣，繼用固腎益精。
- 崩漏病機以衝任不固為主，『衝任之本在腎』、『經水出諸腎』，腎陰腎陽協調充盛，則月經周期可以建立而能排卵，病愈後不會反覆發作。

### 李祥雲教授

- 崩應固澀：治崩宜固澀，升提止血，不宜辛溫，常用藥味是黨參、黃耆、升麻、柴胡等，還宜加入止血藥（可參考塞流止血時常用藥物之分類）
- 漏宜清通：治漏宜滋陰養血，不可偏於固澀，因漏下日久，必有殘瘀滯留，積滯化熱，故治療漏下應加入清熱活血去瘀之品，常用藥味有女貞子、旱蓮草、梔子、大黃（炭）、（炒）槐花等。

### 蕭承宗教授

- 認為崩漏氣陰兩傷者多，故要抓緊時間止血。止血時注意塞流與澄源相結合。主方用生脈散合四草龍牡一菀湯（自擬方—人參、麥冬、五味子、煨龍、牡、仙鶴草、益母草、鹿銜草、旱蓮草、馬齒莧），以益氣斂陰，固攝衝任。
- 為了加強止血效果，選用炭類藥  
血熱：貫眾炭，以涼止血；脾虛：蓮房炭，以補脾止血  
腎虛：杜仲炭，以補腎止血；血瘀：蒲黃炭，以去瘀止血
- 調整月經週期：血止以後要採用固本治療，採用補腎，調肝、健脾方法。

### \*塞流止血時常用藥物之分類

- 涼血止血—生大黃、地榆、槐花、藕節、白茅根、茜草、生地、旱蓮草、大小蓟、側柏葉等
- 活血止血—血餘炭、蒲黃炭、大黃炭、茜草、三七等
- 養血止血—阿膠、龜板膠、生地、女貞子等
- 溫經止血—鹿角膠、鹿角霜、炮薑、艾葉等
- 收澀止血—赤石脂、煨龍骨、煨牡蠣、海螵蛸、烏梅炭、仙鶴草



【崩漏辨證論治簡表】

辨證		論治			
證型	月經變化	全身症狀	塞流 (忌用當歸、川芎之輩)	澄源 (出血減少或停止後)	復舊
陰虛血熱	血色鮮紅、量或多或少，質稠濃	煩躁、面赤、口乾、唇紅、手足心煩熱，或有低燒潮熱，舌紅、苔薄黃或少苔或無苔，脈細數	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 清熱涼血+養陰+益氣止血→知柏地黃丸+六君子湯</li> <li>2. 熱象明顯，加強清熱止血→炒黃芩、梔子、旱蓮草，龍膽瀉肝湯、溫清飲</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 益氣健脾固陰→加西洋參、太子參、山藥、龜板、炙甘草，補中益氣湯、六君子湯等</li> <li>2. 益血養血→加熟地、黃精、制首烏，桑寄生、枸杞、大棗等</li> </ol>	四君子湯輩+補腎藥如：左歸丸、右歸丸
脾腎氣虛	重症	血崩如注	甚或休克、四肢逆冷、面色蒼白，大汗出脈沉細欲絕	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 急宜中西結合抗休克，如輸血、肌注人參注射液等</li> <li>2. 繼用參附湯加黑薑炭以救逆止血</li> <li>3. 如血未止，加鹿精、艾葉、阿膠</li> <li>4. 如出血已止，可用右歸丸加人參</li> </ol>	
	輕症	多繼而淋漓 色淡質稀	面色恍白、氣短神疲、面浮肢腫、手足不溫、食慾差、舌質淡苔薄白、脈弱或沉	益氣止血→六君子湯、理中湯、補中益氣湯	
血瘀	量多夾有較多的大小血塊，血色紫黑或黯	腰酸腹痛，面色黯滯，大便乾結難解，唇乾黯或有瘀斑點，脈弦澀而沉	活血止血+收澀止血→失笑散、芎歸膠艾湯、生化湯	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 丹梔逍遙散(用黑梔子)</li> <li>2. 失笑散、芎歸膠艾湯</li> </ol>	補中益氣湯+補腎藥

\*資料來源：參考羅元愷教授“崩漏需調理脾腎氣血”一文

# 痛 經

## 【定義】

婦女正值經期，或行經前後，出現週期性小腹疼痛，或痛引腰骶，甚則劇痛昏厥者。

## 【病因病機】

與素體因素（也有子宮發育不良或畸形，或子宮位置過度不正等原因），致病因素（如情志所傷，起居不慎，或六淫危害等），以及經期、經期前後特殊的生理環境有關。其病位在沖任、胞宮，變化在氣血，表現為痛症。

1. 實證：氣滯血瘀，或寒凝胞中，或溼熱下注  
→沖任、胞宮氣血運行不暢→不通則痛
2. 虛證：氣血虛弱，或肝腎虧損→沖任、胞宮失於濡養→不榮而痛

## 【診斷要點】

1. 痛經辨證首先當辨別虛實的屬性
  1. 疼痛的性質：
    - 小腹可按揉，或按揉後疼痛改善為虛。
    - 小腹不可按揉，或按揉後疼痛加劇為實，為滯（氣、血、虛、熱滯）。
  2. 疼痛的程度：
    - 隱隱作痛、下墜感或痛為虛。
    - 刺痛、絞痛、劇痛為實。
2. 辨別氣血
  - (1) 脹多於痛是氣滯其血。
  - (2) 痛多於脹是血凝礙氣。
  - (3) 血塊出來而疼痛減輕或刺痛者多為血瘀。
3. 辨別寒熱：
  - (1) 小腹熱敷，疼痛加劇為熱，症狀減輕為寒。
  - (2) 吃高卡路里的食物，如巧克力、紅糖水、四物湯、生化湯，疼痛減輕或消失為虛、為寒，若疼痛未改善或加重為實、為熱。
  - (3) 絞痛冷痛者屬寒；灼熱痛者屬熱。
4. 鑑別診斷：

	原發性痛經	繼發性痛經
定義	生殖器官無器質病變的痛經	生殖器官某些器質性病變而引起的痛經
常見發病年齡	青春期	二十多歲之後
常見原因	多跟遺傳與體質有關	子宮內膜異位症、子宮肌腺症、骨盆腔炎症、子宮腔粘連等

- (1) 膀胱炎、結腸炎、闌尾炎等常會在經期加劇，易與痛經混淆，應注意鑒別。
- (2) 非常態性之痛經，應注意異位妊娠破裂、先兆流產、腫瘤蒂扭轉破裂、卵泡破裂或黃體破裂等較特殊之情況。

## 【討論】

1. 痛經有原發性與繼發性之分，繼發性經痛多伴有器質性病變，宜先慎辨之。
2. 繼發性經痛常見子宮內膜異位症，25 到 35 歲的生育女性，有 1/3 到 1/2 經痛原因是子宮內膜異位症，需考慮溼熱蘊結，瘀血蓄於下焦之情況，不可一味溫補。
3. 痛經一證在中醫辨證，多認為瘀阻。有純實者，有虛實夾雜者，臨證時須加詳辨。寒者應溫經散寒以行瘀，熱者宜涼血清熱以化瘀，體虛者應在理氣益血之基礎上以緩之，體質壯盛者可峻攻而祛瘀。(羅元愷)
4. 止痛藥參考
  - (1) 緩急止痛—白芍
  - (2) 寒證—艾葉、小茴香、炮薑、肉桂、烏藥、吳茱萸
  - (3) 熱證—川棟子、赤芍、丹皮、虎杖、梔子、制大黃、柴胡
  - (4) 氣鬱—川棟子、延胡、香附、鬱金、枳殼、荔枝核、木香、青皮、檳榔、薑黃
  - (5) 血瘀—蒲黃、五靈脂、乳香、沒藥、延胡索、丹參、川芎、桃仁、三棱、莪朮、三七、血竭
5. 注意精神調養，減輕月經前的畏懼感。

【痛經辨証論治簡表】

辨証					論治		
証型	月經變化		全身症狀	舌	脈	治法	臨床常用方
	痛質	質					
氣滯血瘀	脹痛拒按塊出痛減	經行不暢 有血塊	胸脇乳房脹痛	舌質紫暗 有瘀點	沉澀沉弦	理氣化瘀止痛	膈下逐瘀湯 少腹逐瘀湯 柴胡疏肝散 失笑散
溼熱下注	疼痛拒按有灼熱感 腰骶脹痛	稠 有血塊	平時小腹時痛 帶多黃臭小便短黃	舌紅 苔黃膩	弦數弦滑	清熱除濕	龍膽瀉肝湯
寒凝胞中	冷痛得熱痛減	有血塊或 清	畏冷身痛	苔白舌質淡	沉緊	溫經散寒止痛	理中湯 當歸芍藥散 溫經湯
氣血虛弱	小腹隱痛空墜喜按	薄	神疲乏力面色不華 食慾不振納少便溏	舌質淡 苔薄白	細弱	益氣補血止痛	聖愈湯 十全大補湯 歸脾湯
肝腎虛損	少腹小腹綿綿作痛	稀薄	耳鳴頭暈 腰酸甚	舌淡 苔薄白	沉細	益腎養肝	六味地黃丸 二至丸 一貫煎

## 帶下病

### 【定義】

帶下病是指帶下的量明顯增多，色、質發生異常，或有臭氣，或伴有其他症狀者。

### 【病因病機】

飲食不節，勞倦過度，傷及脾氣，脾失運化，濕注下焦，傷及任脈，而為帶下；若素體腎氣不足，房勞多產，傷及腎氣，而使帶脈失約，任脈不固，遂致帶下；亦可因經行產後，經脈空虛，濕熱之邪乘虛而入，損傷任帶二脈而為帶下。常見證型有脾虛痰濕、腎陽虛、腎陰虛、溼熱。

### 【診斷要點】

1. 首先須區分生理性白帶或病理性白帶。

#### (1) 生理性白帶

白帶是由陰道黏膜的自然分泌物，加上一部分子宮頸腺體及子宮內膜的分泌混合而成。正常婦女陰道有少量無臭、無色透明而帶有黏性、呈蛋白狀的分泌物，稱為白帶。如月經來潮前，兩次月經中間及妊娠期稍有白帶，或偶見微黃，都屬生理現象。

#### (2) 病理性白帶

---症狀---

- 白帶明顯增多。
- 白帶色質發生異常，或為豆腐渣樣，或為黃色泡沫狀，或為膿性，或夾有血絲，或質粘稠有臭味，或清稀如水。多伴有外陰搔癢，或下腹及腰骶疼痛不適。

---疾病---

- 感染性陰道炎：如念珠菌、滴蟲、淋菌...等感染。
- 子宮頸炎或子宮頸糜爛。
- 萎縮性陰道炎(老年性陰道炎)。
- 子宮頸癌或子宮內膜癌。

2. 辨證要點：主要根據帶下量、色、質、氣味辨其寒熱虛實。

- (1) 帶下量多，色白或淡黃，質粘稠、無臭，綿綿不斷者—為脾虛。
- (2) 帶下清冷，量多質稀，終日淋漓不斷者—為腎陽虛。
- (3) 帶下赤白，質稍粘，無臭氣，陰部灼熱兼失眠多夢者—為腎陰虛。
- (4) 帶下量多，色黃，質粘膩有臭氣者—為濕熱。
- (5) 帶下量多，赤白相兼，質粘如膿樣，有臭氣，伴小腹作痛者—濕毒。
- (6) 帶下色白，質粘稠，伴體質肥胖，胸脘滿悶者—痰濕。

### 3. 病理性白帶鑑別診斷

	病名	帶下特點	伴隨症狀	常見於
感 染 性 陰 道 炎	黴菌（念珠菌）	乳白色，豆腐渣樣或乳酪狀	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 偶有外陰及陰道強烈的搔癢</li> <li>◆ 有時也會伴隨著解尿疼痛感</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 孕婦</li> <li>◆ 糖尿病</li> <li>◆ 使用口服避孕藥</li> <li>◆ 長期服用抗生素或免疫抑制劑</li> </ul>
	細菌（淋球菌、衣原體）	急性：膿性陰道分泌物、黃色泡沫狀、帶魚腥味的分泌物	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 尿頻、尿急、尿痛</li> <li>◆ 陰部搔癢、紅腫、壓痛、燒灼感</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 個人衛生習慣不良</li> <li>◆ 性接觸傳染</li> <li>◆ 不當的灌洗陰部</li> </ul>
		慢性：白帶量多或色黃	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 可能夾雜其他病菌感染</li> <li>◆ 可引起內外生殖器官炎症症狀</li> </ul>	
陰道滴蟲	灰黃色泡沫狀白帶，質稀薄而有臭味（可以用 wet smear 診斷）	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 陰部厲害的搔癢、壓痛，且有酸臭味</li> <li>◆ 排尿疼痛</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 多半經由性行為傳染</li> <li>◆ 使用公用的浴巾、浴盆</li> <li>◆ 慢性宮頸炎、老年性陰道炎、子宮內膜炎</li> <li>◆ 陰道內異物</li> </ul>	
良 性 病 變	子宮頸炎或子宮頸糜爛	帶下色白，或黃，或呈膿性，或稠黏挾血	腰酸或無症狀	
	萎縮性陰道炎（老年性陰道炎）	黃色，稀而黏滯下，有時帶中有血	陰道燒灼感	更年期婦女
	子宮頸息肉、粘膜下肌瘤、功能失調性子宮出血	血性白帶，即白帶中混有血液	不規則陰道出血	月經不調病患
惡 性 腫 瘤	子宮頸癌、子宮體癌、子宮內膜癌、陰道腫瘤、輸卵管癌等	血性白帶，或水樣惡臭白帶	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 接觸出血</li> <li>◆ 不規則陰道出血</li> </ul>	

## 【討論】

1. 婦女主訴帶下問題時，首先須區分是生理性白帶或是病理性白帶。
2. 若為生理性白帶，則不必治療。
3. 若非屬病理性白帶，但量比生理性白帶多，色清或微黃，且患者感困擾，多屬脾虛或寒濕，可以溫陽健脾化濕方法治療，如完帶湯加乾薑、白芷、蒼朮等，乃囑患者少食生冷，可多吃麻油煎蛋或麻油雞溫補。
4. 若屬病理性白帶之感染性陰道炎或子宮頸炎，首先需區分虛實寒熱。急性發作期多為下焦濕熱，可以龍膽瀉肝湯加地膚子、土茯苓、白蘚皮、雞冠花、椿皮、苦參根等治療。若為反覆感染或患者本身體質虛者，常為標實本虛，則固本需加補益藥，常以健脾益氣類為主，如補中益氣湯或香砂六君子湯等。
5. 若為較嚴重之子宮頸糜爛，則建議配合西醫婦產科之雷射、電燒或冷凍治療。
6. 若為萎縮性陰道炎(老年性陰道炎)，需囑患者切勿用鹽水或消毒藥水沖洗陰道。中醫辨證多屬陰虛或兼挾濕熱，治療可用知柏地黃丸類加減。
7. 上列各證型之藥方，對性病之淋濁帶下及腫瘤之帶下不包括在內，確診後由性病及癌腫專科予以處理，以免延誤病情。
8. 若為子宮頸癌或子宮內膜癌，需建議患者配合西醫手術，電療或化療，切莫延誤病情。西醫處理後，再採中西醫結合方式治療。
9. 外用藥方面：西醫的陰道塞劑有方便和乾淨的優點，可作首選考慮。若患者使用覺得療效不好，可以建議中藥的外洗方，如：蛇床子、地膚子、苦參、黃柏各一兩，砂仁、仙靈脾各三錢，布包煎湯去渣，溫水坐浴 15 分鐘，部份患者有不錯的療效。但外洗方不建議使用在生理性白帶或萎縮性陰道炎患者。
10. 參考外洗方(資料來源：羅元愷教授“帶下與陰癢”及知音出版社“中醫婦科學”)
  - (1) 蛇床子洗方《瘍醫大全》：蛇床子、花椒、白礬(沖)
  - (2) 溼熱外洗方：防風、白礬(沖)、蛇床子、荊芥、黃柏、海桐皮、蒲公英、苦參、威靈仙各 30 克，當歸尾 25 克等

【帶下辨證論治簡表】

辨 證					論 治					
證 型	帶下性狀				伴有全身主要症 狀	舌 象	脈 象	治 法	方 劑	外 洗 方
	量	色	質	氣味						
脾虛痰濕	多	白或淡黃	稠或稍稠	偶有腥臭氣	面色晃白或微黃，四肢不溫，體質肥胖，精神倦怠，胸脘滿悶，頭重眩暈，納少便溏	質淡苔白膩	濡弱或滑	升陽除濕健脾化痰	完帶湯（傅青主女科）二陳湯加減	蛇床子洗方
	腎陽虛	多	白如雞蛋清	清稀	無臭氣	腰脊酸楚，形寒畏冷，小腹冷墜，尿清便溏，夜尿多	質淡嫩苔白	沉弱	溫腎培元固澀止帶	
腎陰虛	不多	淡紅或赤白	黏稠	無臭氣	陰道乾澀灼熱，心煩少寐，手足心熱，咽乾口燥，腰酸耳鳴或頭暈眼花	質紅苔少	細數	益腎滋陰清熱瀉火	知柏地黃丸	不建議外洗
溼熱	多	黃或赤	黏稠	有臭氣	少腹疼痛拒按，或陰中灼痛，或月經增多，或經期延長	質紅苔黃膩	濡弱	清熱利濕	龍膽瀉肝湯四妙散	溼熱外洗方

\* 資料來源：參考羅元愷教授“帶下與陰癢”一文及知音出版社之“中醫婦科學”

\* 外洗方：參考討論之(10)



## 妊娠惡阻

### 【定義】

妊娠後 6~12 周，出現頭暈、厭食、噁心、嘔吐、惡聞食氣或食入即吐、體倦懈怠、嗜食酸鹹等證；謂其噁心而阻其飲食，故名之。

### 【病因病機】

主要是孕婦血聚養胎，衝脈之氣較盛，其氣上逆，胃失和降所致。常見病因有胃虛、肝熱、痰滯。

### 【診斷要點】

1. 臨床症狀：多數在停經 7 週後發生。輕者以噁心、嘔吐、體軟神疲、嗜睡、擇食、喜食酸鹹為特點，是妊娠早期的常見現象；重者可出現身體消瘦、皮膚乾燥、眼眶下陷、口乾喜飲、小便短少；更甚者會血壓降低，體溫升高，甚或出現黃疸。若嚴重者，可使孕婦迅速消瘦或誘發他病，甚至影響胎兒的發育。
2. 鑑別診斷：胃病、肝炎、膽囊疾患、葡萄胎

### 【治療原則】

照顧胃氣，以其和降為順

1. 胃虛—健脾和胃
2. 肝熱—抑肝和胃
3. 痰滯—豁痰養胃

### 【討論】

李祥雲

1. 處方用藥時藥味應少而精，藥味過多味重難服，有時刺激胃脘反而加重嘔吐，用藥時補益劑勿重用，以防過補而滯胎礙胎，如用補益劑可加入砂仁、陳皮等理氣開胃消導之味。
2. 服用煎劑時，為了防止一次服藥過多，胃脘不能受納反致嘔吐加劇，應改變服藥習慣，如可將中藥煎成 200 毫升左右，一次服 10 毫升，每日分數次服完，使胃脘能受納，有助藥物的吸收而發揮作用。

**【妊娠惡阻辨證論治簡表】**

辨證					論治		
証型	主要症狀	全身症狀	舌	脈	治法	擬方	加減
脾胃 虛弱	孕後嘔吐不食，口淡或嘔吐清涎	神疲思睡頭暈目眩	舌淡苔白潤	緩滑無力	健脾和胃降逆止嘔	香砂六君子湯加減	1. 皖腹脹滿，舌苔白膩—木香、砂仁、藿香 2. 胃皖作痛，四肢厥冷，面色蒼白，脈遲者—丁香、乾姜 3. 嘔吐不止，胃陰已傷—麥冬、石斛、沙參
肝胃 不和	妊娠初期嘔吐酸水或苦水，胸滿脅痛，噯氣嘆息	頭暈而脹煩渴口苦	舌淡紅苔微黃	弦滑	抑胃和肝降逆止嘔	左金丸加半夏、陳皮、竹茹、烏梅	1. 嘔甚傷津—石斛、沙參 2. 大便燥結—玄參、生地、炒草決明
痰濕 阻滯	妊娠初期胸脅滿悶嘔吐痰涎	胸悶不思食，心悸短促，口中淡膩，四肢倦怠	苔白而膩	滑	豁痰降膩止嘔	溫膽湯橘皮竹茹湯	1. 挾熱—黃芩、黃連 2. 挾寒—乾薑、丁香
氣陰 兩虧	嘔吐劇烈，反覆發作，嘔吐物或呈血性	精神萎靡形體消瘦目眶深陷發熱口渴唇舌乾燥尿少便秘	舌紅苔薄黃而乾	細無力	益氣養陰和胃止嘔	生脈散	胃熱甚—鮮竹茹、石斛

## 妊娠皮膚搔癢

### 【定義】

妊娠期間出現遍身皮膚搔癢，或癢甚難眠者。

### 【病因病機】

常見病因有血虛、濕熱。

1. 風熱血熱。
2. 濕熱—溼熱內蘊，薰蒸皮膚，致營衛不合。
3. 血虛—皮膚失潤，生風化燥。

### 【診斷要點】

1. 臨床症狀：妊娠期間，遍身皮膚搔癢。
  - (1) 風熱血熱—疹塊色紅，劇癢，燒灼感。
  - (2) 溼熱—皮膚搔癢，遇熱或入夜尤重。
  - (3) 血虛—疹色淡紅，皮膚搔癢、乾燥，夜寐不安，勞累加重。
2. 鑑別診斷：過敏引起之風疹，妊娠皰疹，皰疹樣膿皰瘡。

### 【治療原則】

1. 風熱血熱—疏風清熱、涼血和營。
2. 濕熱—清熱除濕止癢。
3. 血虛—養血息風，祛風止癢。

### 【討論】

臨床上妊娠皮膚搔癢常出現於懷孕中後期，以風熱血熱證多見。

【妊娠皮膚搔癢辨證論治簡表】

辨証					論治		
證型	主要症狀	全身症狀	舌	脈	治法	方劑	加減
風熱 血熱	疹塊色紅，劇癢，燒灼感，得冷減輕，遇熱加重	煩躁易怒，面紅目赤，口渴喜涼，大便秘小便黃赤	舌質紅 苔薄黃	滑數	祛風 止癢	消風散 瀉白散 荊防敗毒散	癢甚—白蒺藜 安神—酸棗仁
溼熱	皮疹持續，搔癢，遇熱或入夜尤重	頭暈納呆，四肢乏力，溲黃便秘，口乾不欲飲	舌質淡 苔黃膩	弦滑數	清熱 除濕 止癢	龍膽瀉肝湯 防風通聖散	1. 胸悶納差—菖蒲、藿香、佩蘭 2. 便乾—炒草決明、郁李仁
血虛	疹色淡紅，皮膚搔癢、乾燥，夜寐不安，勞累加重	頭暈耳鳴，面色少華，神疲乏力，煩躁失眠	舌質淡 苔薄白	細滑	養血 潤燥 祛風 止癢	當歸飲子 四物湯加生地 溫清飲	失眠—酸棗仁、合歡皮、阿膠

## 胎漏胎動不安（附保產無憂散）

### 【定義】

妊娠期間，陰道少量出血，時下時止，而無腰酸腹痛者，稱為“胎漏”亦稱“胞漏”、“漏胎”或“漏經”。妊娠期間，腰酸腹痛者，無論陰道是否出血，稱為“胎動不安”。嚴重時即發展為墮胎、小產。

### 【西醫病名】

相當於西醫之“先兆性流產”。

### 【病因病機】

氣載胎，血養胎，母體氣血不調，故胎元不固。虛證多，實證少。常見病因有孕母腎虛、氣血虛弱、血熱、以及癥疾傷胎、外傷或勞累過度、中毒。（因胎元因素致病者，愈後甚差，終多墮胎小產，本節不討論）

### 【診斷要點】

1. 臨床症狀：
  - (1) 胎漏—出血量少，無腰酸腹痛
  - (2) 胎動不安—無論陰道是否出血，有腰酸腹痛
2. 鑑別診斷：需與墮胎、小產、激經、葡萄胎、異位妊娠、胎盤早剝、前置胎盤等鑑別。
  - (1) 墮胎—妊娠早期，出血量由少而多、或不止，腰酸腹痛由輕而重、而有胎塊排出。
  - (2) 小產—妊娠中、晚期，出血量由少而多、或不止，腰酸腹痛由輕而重、而胎動停止、胎心音消失、羊水溢出、胎兒排出。
  - (3) 激經—孕後至妊娠四、五個月，月經不停，按期而至，但經量較平時少，精神飲食如常，不經治療而自止。

【治療原則】固腎、扶脾、養血、清熱佐以止痛、止血。

1. 補腎—菟絲子、炒杜仲、川續斷、桑寄生
2. 健脾—黃耆、黨參、白朮、茯苓、山藥
3. 養血—萸肉、枸杞、熟地、阿膠（不用當歸、川芎）

## 【討論】

1. 補腎固衝任是安胎的主要治則。胎漏、胎動不安固然以腎虛為主，但與氣虛失攝也有關係。故立方命藥，既要固腎安胎，也要補氣攝血。故常以壽胎丸合四君子湯為主，以菟絲子、黨參為君，各重用至 30 克左右。
2. 隨證加減如下：
3. 大便乾結者，改用淮山藥代茯苓為佳，因淮山藥能滋養脾之陰，選加地黃、肉蓯蓉、火麻仁以潤腸，並配伍枳實行氣以通便。
  - (1) 出血較多者，可選加鹿角霜、艾葉、側柏葉、地榆以加強止血之效。
  - (2) 陽虛內寒者，可選加補骨脂、巴戟天之類。
  - (3) 陰虛內熱者，選加早蓮草、黃芩、女貞子等。
  - (4) 小腹下墜者，可加重黃耆及小量升麻以升提陽氣。
  - (5) 口乾唇燥者，太子參易黨參，去白朮加麥冬、玉竹生津。
  - (6) 舌苔黃而內熱明顯者，加黃芩、竹茹、蘆根等以清熱生津。
  - (7) 夜尿多者加覆盆子、益智仁。(羅元愷)
4. 胎漏、胎動不安以陰道流血為主證，首宜及早止血，凡辛溫動血活血之品，均非所宜，故在出血期間，當歸、川芎等均不宜用。凡欲養血以安胎者，除桑寄生、阿膠外，則制首烏、枸杞子、黃精、熟地、紅棗等，較為適宜。若認為熟地、黃精滋膩者，可配伍少量砂仁，則既可減少其滋膩，又可和胃安胎。(羅元愷)
5. 安胎除藥物治療外，臥床休息是很重要的。總之，安胎之要，著重一個靜字，藥性宜靜不宜燥，身體宜靜不宜動，情緒宜靜不宜燥。(羅元愷)
6. **保產無憂散**：民間一般所稱之「十三味」、「保產十三太保方」，即是「安胎飲」，或稱「保產無憂散」，由當歸、川芎、白芍、黃耆、菟絲子、厚朴、艾葉、川貝母、羌活、荊芥、枳殼、生薑、甘草等十三味藥組成。此方以理氣活血為主，其適應證應為氣滯血瘀。其安胎保胎功效，應是建立在糾正胎位或難產催生的基礎之上；非一般懷孕婦女預防流產、早產之用，用之不當甚至可能導致流產。

【胎漏胎動不安辨證論治簡表】

辨證					論治		
證型	主要症狀	全身症狀	舌	脈	治法	擬方	加減
腎虛	少量出血 色淡紅質 稀或淡暗 如黑豆汁	腰腹痠痛 頭暈耳鳴 小便頻數 甚至失禁 滑胎史	舌淡 苔白	沉滑 尺脈 弱	固腎 安胎 佐以 益氣	壽胎丸	1. 小便失禁—益智仁、覆盆子、桑螵蛸 2. 腰腹痠痛而有墜感—升麻、黃耆 3. 出血量多—艾葉炭、仙鶴草、旱蓮草、黃耆
氣血 虛弱	少量出血 色淡紅質 稀	面色胱白 心悸氣短 神疲肢倦 小腹墜脹	舌質 淡紅 苔薄 白	細弱 無力	補氣 養血 固腎 安胎	胎元飲 四君子輩 聖愈湯 八珍湯加 減	1. 腹痛甚—重用白芍、蘇梗 2. 食少便溏—砂仁、山藥、茯苓
血熱	出血多 色鮮紅	腰腹墜脹 作痛 心煩不安 潮熱咽乾 小便短黃 大便秘結	舌紅 苔黃 而乾	滑數 弦滑	滋陰 清熱 養血 安胎	知柏地黃 丸	1. 肝鬱—柴胡、梔子、川楝子、合歡皮 2. 感受外來之熱毒—銀花、連翹、蒲公英、淡竹葉 3. 出血量多—阿膠、茜草根、旱蓮草 4. 腰酸—菟絲子、桑寄生

※ 壽胎丸：菟絲子、續斷、桑寄生、阿膠

※ 胎元飲：人參、白朮、炙甘草、當歸、白芍、熟地、陳皮

## 孕婦中藥禁、慎用簡表

濟陰綱目—妊娠禁忌歌括：

虻斑水蛭及蜚蟲，烏頭附子配天雄，野葛水銀並巴豆  
 牛膝薏苡與蜈蚣，三稜代赭芫花麝，大戟蛇脫黃雌雄  
 牙硝芒硝丹皮桂，槐花牽牛皂角同，半夏南星與通草  
 瞿麥乾薑桃仁通，硃砂乾漆蟹角爪，地膽茅根莫用好

孕婦中藥禁、慎用簡表	禁用類	峻下類	大黃、芒硝、巴豆
		逐水類	大戟、芫花、甘遂、商陸、牽牛子
		破瘀類	水蛭、虻蟲、地鱉蟲、三稜、莪朮、槐角、當歸尾、蘇木、益母草、劉寄奴、桃仁、五靈脂、乳香、沒藥、澤蘭、茜草根、鱉甲、龜板
		通利類	麝香、牛膝、皂角、瞿麥、王不留行、木通、白茅根、冬葵子
		有毒類	水銀、雄黃、雌黃、硫黃、硃砂、蜈蚣、蜘蛛、全蝎、生川烏、生草烏、生附子、生天南星、生半夏、斑蝥、馬錢子、輕粉、蛇蛻、守宮、兩面針、野葛、芫青
		催吐類	常山、藜蘆
	慎用類	理氣降逆藥	枳實、枳殼、沉香、厚朴、降香、代赭石、制半夏
		活血化瘀類	丹參、紅花、赤芍、丹皮、雞血藤、薑黃、川芎、山楂、五靈脂
		大辛大熱類	肉桂、制附子、炮薑、乾薑、烏藥、良薑
		利濕類	車錢子、大腹皮、木通、澤瀉、滑石
		其它類	漏蘆、鴨膽子、穿山甲、三七、貫眾炭、九里香

灰底為本院備有的藥材。



## 產後惡露不絕

### 【定義】

惡露，初時2、3天為紅色，3~4天後則逐漸變淡而量亦漸減，到第10天左右，變為淡黃或乳白色，無特殊臭氣者為正常。產後惡露持續3週以上仍淋漓不斷者，稱為“惡露不絕”。又稱“惡露不盡”或“惡露不止”。

### 【病因病機】

主要是沖任為病，氣血運行失常所致。因沖為血海，任主胞胎，惡露為血所化，而血源於臟腑，注于沖任。若臟腑受病，沖任不固則為病。常見證型有氣虛、血熱、血瘀等。可能為子宮復舊不良，或子宮輕度感染，或胎盤、胎膜殘留等原因造成。

### 【診斷要點】

1. 臨床症狀：產後3周以上陰道仍有少量出血。本病應從惡露的量、色、質、臭氣等，辨別寒、熱、虛、實。
  - (1) 氣虛：色淡紅、量多、質清稀、無臭氣
  - (2) 血熱：色紅或紫、質稠粘而臭穢
  - (3) 血瘀：色紫黯有塊。
2. 鑑別診斷：排除絨毛膜癌及惡性葡萄胎。如HCG的測定、診斷性刮宮病理檢查等，以明確診斷。

### 【治療原則】

治療應遵循虛者補之，瘀者攻之，熱者清之的原則分別施治。清熱、益氣、補腎兼祛邪。

### 【討論】

1. 虛者以氣虛為主，由於產時耗氣傷血，宮縮乏力，氣不攝血，故綿綿不絕；實者以血瘀為要，或兼感邪熱。（羅元愷）
2. 活血化瘀藥如生化湯使用過久，亦有可能造成惡露不絕，故服生化湯應適時適量。

【產後惡露不絕辨證論治簡表】

辨證					論治		
證型	主要症狀	全身症狀	舌	脈	治法	方劑	加減
氣虛	惡露過期不止。量多，或淋漓不斷，色淡紅，質稀薄，無臭氣	小腹空墜，神倦懶言，面色恍白	舌淡	緩弱	補氣攝血	補中益氣湯、六君子湯 加鹿角膠、艾葉炭	
血熱	惡露過期不止。量較多，色深紅，質稠粘，有穢氣	面色潮紅，口燥咽乾	舌紅	虛細而數	養陰清熱止血	保陰煎 加阿膠、旱蓮草、烏賊骨	
		兩脅脹痛，心煩	舌苔黃	弦數	清熱養陰止血	龍膽瀉肝湯 黃連解毒湯 加生地、茜草、地榆	
血瘀	惡露淋漓澀滯不爽。量少，色紫黯有塊	小腹疼痛拒按	舌紫黯或邊有紫點	弦澀或沈而有力	活血化瘀	生化湯 加益母草、炒蒲黃	1. 氣虛挾瘀，小腹空墜—加黨參、黃耆； 2. 瘀久化熱，惡露臭穢者—加蒲公英

\*保陰煎：生地、白芍、續斷、地榆各5錢、黃芩、槐花各4錢、焦荊芥、甘草2錢、烏梅二個、益母草1兩、茜根5錢

## 產後身痛

### 【定義】

產婦在產褥期，出現肢體關節痠楚，疼痛麻木，重著腫脹。又稱“產後關節痛”或“產後痛風”，俗稱“產後風”。

### 【病因病機】

產後氣血虛弱，虛損未復，風寒濕邪乘虛入侵機體，使氣血凝滯，經絡失養。

1. 病機以內傷氣血為主，而兼風寒濕瘀。
2. 常見病因有血虛、腎虛、風寒、血瘀。

### 【診斷要點】

1. 臨床症狀：產後關節、肌肉、腰、足跟酸楚、麻木、疼痛。局部無紅、腫、灼熱。
  - (1) 風邪盛—痛無定處。
  - (2) 血瘀、寒邪盛—痛有定處、痛甚。
  - (3) 濕邪盛—肢腫、麻木、沉著、行動受限。
2. 鑑別診斷：應與風濕熱、類風濕性關節炎引起的關節疼痛，與腰椎骨質增生等引起的麻木、重著相鑒別。

### 【治療原則】

養血、益氣、補腎兼祛邪。扶正養血為主，佐以散寒或除濕通絡之品，切不可重傷陰血。

### 【討論】

- (1) 產前當避免操勞過度，尤其是平常就有肢體酸痛的人更應注意。
- (2) 產褥期謹慎起居飲食（切忌貪吹冷氣、接觸冷水、外出受涼與進食生冷蔬果等），以免體虛而致風寒濕邪為病。
- (3) 產婦應注意調節飲食，充足營養，特別是對那些體質虛弱或產時失血多的產婦更應注意。可適時適量服用薑湯、薑醋酒類、當歸生薑羊肉湯等，以溫行血脈，驅散風寒，可以減少發病。

【產後身痛辨證論治簡表】

辨證					論治		
證型	主要症狀	全身症狀	舌	脈	治法	方劑	加減
血虛 風寒	關節疼痛 肢體酸楚 麻木疼痛 局部浮腫 屈伸活動不利	面色晦黃 或蒼白 頭暈心悸 怕冷乏力 乳汁不足	舌淡紅 苔白	細弱 或弦 緩	養血益氣 溫經散寒 祛風止痛	獨活寄生湯 《千金藥方》	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 本方藥味較多，一般可減去茯苓、甘草</li> <li>• 桂心改桂枝—加強透達四肢</li> <li>• 紅熱腫痛—加漢防己5錢以利水消腫</li> <li>• 大便溏泄—去地黃、當歸、秦艽，加白朮5錢健脾</li> <li>• 便秘—地黃用至6錢-1兩，去茯苓、桂心，加枳實1-2錢</li> <li>• 小便少—去桂心、細辛，加薏仁8錢，以黃芪1兩易黨參</li> </ul>
血瘀 氣滯	肢體關節疼痛 四末麻木 關節腫痛 屈伸不利 甚或難於走動	惡露量少 色暗不暢 小腹疼痛	舌黯或有 瘀斑瘀點 舌下青脈 暴露	弦澀	活血化瘀 行氣止痛	身痛逐瘀湯 《醫林改錯》	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 四肢麻木明顯—可紅花，加雞血藤1兩</li> <li>• 惡露日久不淨—去紅花，加益母草1兩</li> <li>• 偏寒—艾葉4錢、乾姜2錢</li> <li>• 氣虛氣滯—去紅花、五靈脂，加黃芪6錢、烏藥5錢</li> </ul>

※ 參照羅元愷教授-產後關節痛須養血祛風

## 產後缺乳

### 【定義】

產後乳汁甚少，或全無，稱為缺乳。亦稱乳汁不足或乳汁不行。

### 【病因病機】

乳汁缺乏，多因身體虛弱，氣血生化之源不足；或因肝鬱氣滯，乳汁運行受阻所致。常見病因有血氣虛弱和肝鬱氣滯。

### 【診斷要點】

1. 臨床症狀：產後排出的乳汁量少，甚至完全沒有。
  - (1) 血氣虛弱—乳房柔軟，無脹滿感，乳汁甚少、清稀、或全無。
  - (2) 肝鬱氣滯—乳房脹痛，乳汁黃稠稀少。
2. 鑑別診斷：應與急性乳腺炎，即乳癰鑑別，其為乳汁排出受阻，致乳房紅腫熱痛，伴發熱繼則成膿腫。揉按乳房可有乳汁排出。

### 【治療原則】

氣血虛弱宜補氣養血，肝鬱氣滯宜疏肝解鬱，佐以通乳。

### 【討論】

1. 攝取充足的營養，尤其是蛋白質及膠質方面，如：鮮奶、鮮魚湯、牡蠣湯和豬蹄(脾胃虛弱、食慾不振或痰氣壅滯的人，不宜食用，以免礙胃生痰，反而使乳汁減少)。
2. 盡量餵哺母乳，若無法餵哺，也要定時排空乳房；保持精神輕鬆愉快。
3. 一般氣血不足、脾胃不健之缺乳，治以補氣血健脾之人參養榮湯、十全大補湯，再加通乳之品。對於某些孕婦人參有回乳作用，哺乳期間勿吃大量人參。

【產後缺乳辨證論治簡表】

辨證					論治		
證型	主要症狀	全身症狀	舌	脈	治法	方劑	加減
血氣虛弱	乳房發育不良 或乳頭凹陷 乳房柔軟無脹滿感 乳汁甚少、清稀、或全無	面色無華 頭暈目眩 短氣心悸 怔忡食少 倦怠無力 大便溏薄或不暢	舌淡紅、少苔或薄白苔	細弱	補氣養血 佐以通乳之品	通乳丹 豬蹄湯	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆頭暈目眩、心悸怔忡—加川芎、熟地、元肉</li> <li>◆食少便溏—加茯苓、陳皮、雞內金、淮山</li> <li>◆胸脇脹滿、吸氣不舒—加佛手、橘皮、白芍</li> <li>◆腰脊酸疼、膝冷乏力—加巴戟天、桑寄生、杜仲、川斷</li> <li>◆惡露不絕—益母草、鹿角霜</li> <li>◆口乾渴—加天花粉、玉竹</li> </ul>
肝鬱氣滯	乳房脹痛 乳汁黃稠稀少	精神憂鬱 胸脇脹滿 食減 眠差多夢 或有微熱 煩躁不寧	黯紅或尖邊紅赤、苔微黃	弦數	疏肝解鬱 通絡下乳	下乳湧泉散 逍遙散 加王不留行	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆乳房脹甚—加青皮、香附</li> <li>◆乳房微發者—加白薇、丹皮、王不留行</li> </ul>

通乳丹加減—黃芪1兩、當歸4錢、麥冬5錢、通草3錢、桔梗3錢、豬蹄1-2只(去毛爪)

豬蹄湯—八珍湯、加黃耆、陳皮、天花粉、漏蘆、通草及豬蹄

下乳湧泉散—當歸、白芍、川芎、生地黃、天花粉、柴胡、青皮、桔梗、通草、漏蘆、王不留行、白芷、甘草

## 產後調理參考（附回乳）

### 產後的飲食

1. 產後一周後，傷口無紅腫疼痛，惡露改善時，才宜服用酒、八珍、十全等溫補藥。酒的用量不宜多，以免引起大出血。
2. 若哺乳，可以黃耆代替人參或黨參。
3. 食物一定要煮熟，且溫熱食用；可食蔬果，但不宜冰冷時食用。
4. 應適量補充水分。

### 產後中藥調理兩階段

1. 生新血化瘀血。
2. 健脾祛濕收澀，補氣養血，益腎壯筋骨。

#### ● 產後中藥調理第一階段：

##### 生新血化瘀血

【代表方藥】：生化湯

【使用時機與服法】一般可服用到產後 10 天左右，吃到排出之惡露呈淡灰黃略帶粉紅為止，如果服用時間太久，反而會出現惡漏點滴不盡的後遺症。

- (1) 自然流產後，視體質及情況而定服用。
- (2) 自然產後 3 天，或服完西藥子宮收縮劑開始，可服 5-7 劑。
- (3) 人工流產及剖腹產後，如無特殊情況，可建議不必服用生化湯。

##### 【組成】

傅青主女科：全當歸 8 錢、川芎 3 錢、黑薑 0.5 錢、炙甘草 0.5 錢、桃仁 14 粒  
本院生化精：全當歸 5 錢、川芎 3 錢、黑薑 0.5 錢、炙甘草 0.5 錢、桃仁 0.5 錢

##### 【常見用量及加減】（單位：錢）

- (1) 當歸 5-6，川芎 2-4，黑薑 0.5-2，炙甘草 0.5-1，桃仁 0.5-2
- (2) 通經散瘀：澤蘭 2-3，益母草 3-10，赤芍 3，川牛膝 2-5，王不留行 2，山楂 1-1.5、紅花 1，丹參 2
- (3) 止痛祛瘀：五靈脂 1-3，蒲黃 1-3，延胡索 1-3、三棱 1-3、莪朮 1-3
- (4) 發熱：黃芩 2，柴胡 2
- (5) 補腎：杜仲 3
- (6) 加強通乳：通草 2

【作用】補血祛瘀、潤腸通便、緩急止痛、促進子宮內胎膜或血塊排出。

##### 【使用時注意事項】

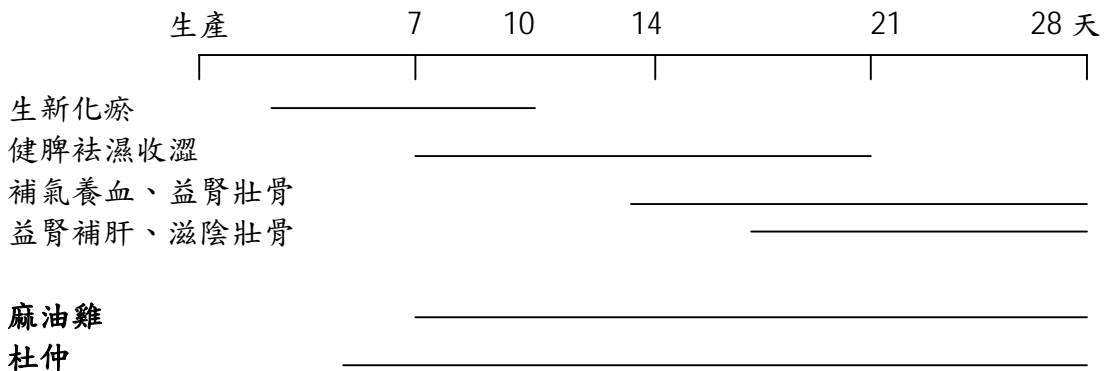
1. 有感冒症狀時停用，如：頭痛、發熱、畏寒、喉痛、咳嗽、鼻塞、流鼻水。
2. 有感染跡象時禁用，如：腹痛、發熱、惡露量多、有異味、乳房局部紅腫熱痛、會陰紅腫熱痛、剖腹產之傷口紅腫疼痛或流血水膿水、小便痠痛。
3. 服用後腹瀉，可能是當歸、桃仁之作用，可去當歸、桃仁，酌加健脾藥。
4. 有口乾、口苦、煩躁、便秘時，可酌加清熱藥。

● **產後中藥調理第二階段：健脾祛濕收澀，補氣養血，益腎壯筋骨**

【常用方劑與藥物】：(單位：錢)

- **補氣**—四君子湯、補中益氣湯類，黃耆 2-4、人參 1-3、黨參 2-3、炙甘草 1-3、山藥 3-10、扁豆 5、紅棗 3、升麻 1
- **補血**—四物湯類，當歸 3-5、川芎 1-3、何首烏 3-5
- **氣血雙補**—八珍湯、十全大補湯類
- **補陰**—六味地黃湯、左歸丸類，黃精 3-5、枸杞 2-5、生(熟)地 3-5
- **補陽**—桂附八味丸、右歸丸類，巴戟天 2-5、補骨脂 1-3、炒杜仲 3-5、續斷 3-4、肉蓯蓉 1-4、桂枝 2、肉桂 0.3-1、菟絲子 3-5、冬蟲夏草 1-3
- **寧心安神**—五味子 1-2、遠志 1-2
- **補肝腎**—桑寄生 3、淮牛膝 2-5、山茱萸 2-4 錢
- **利水滲濕**—白朮 2-4、茯苓 1-4、紅豆 3-10、薏仁 3-10、澤瀉 2-4、大腹皮 1-3、車前子 2
- **健脾收澀**—白果 3、蓮子 3、芡實 3-5
- **清溼熱**—黃芩 1-3、柴胡 1-2
- **消導理氣**—山楂 3-10、穀芽 2-10、麥芽 3-10(哺餵母乳勿食)、神曲 2-5、陳皮 1-3、萊菔子 2-4、佛手 1-3、香附 2-4、木香 1-3、延胡索 3

【使用時機】：服完生化湯後(約產後 10-14 天後)，即可隨證加減使用



\*麻油雞、杜仲腰片可交替服用，毋須合併服用

【舉例】

**健脾祛濕收澀**

【使用時機】疲倦乏力，脹氣納差，肢體水腫，腹瀉便溏

【組成】黨參 5 錢、茯苓 5 錢、懷山藥 5 錢、薏仁 1 兩、蓮子 3 錢、芡實 3 錢、大棗 3 錢、扁豆 5 錢、白果 3 錢、山楂 3 錢、陳皮 2 錢

【服法】產後 10-14 天，約服 3-5 帖；亦可提早與加味生化湯穿插服用，約服 5-10 帖

【作用】加強水分代謝，消除水腫，補脾利濕、理氣消導



### **補氣養血、益腎壯骨**

【使用時機】產後腰背酸痛、落髮、身倦乏力、手足冷、眠差等症狀

【組成】黨參 3 錢、白朮 3 錢、茯苓 3 錢、炙甘草 0.7 錢、當歸 3 錢、川芎 1 錢、白芍 3 錢、熟地 2 錢、黃耆 3 錢、桂枝 1 錢、肉桂 0.5 錢、川斷 3 錢、杜仲 3 錢、補骨脂 3 錢、肉蓯蓉 3 錢、巴戟天 1 錢、何首烏 5 錢、黃精 3 錢、紅棗 3 錢、枸杞 3 錢、生地 3 錢、黃芩 3 錢

【服法】產後滿 3 星期開始服用，或坐月子結束後作為調理藥，服用 5-10 帖，1-2 天服用 1 帖，天熱時可 3 天服用 1 帖；氣血不足之人可提早給

【作用】大補氣血，滋補腎陰腎陽

### **益腎補肝、滋陰壯骨**

【使用時機】頭暈、耳鳴、腰背酸痛、盜汗、落髮、身倦乏力、手足冷、眠差等症狀

【組成】熟地 6 錢、山藥 4 錢、山茱萸 4 錢、茯苓 3 錢、丹皮 3 錢、澤瀉 3 錢、何首烏 3 錢、懷牛膝 3 錢、補骨脂 2 錢、菟絲子 2 錢、當歸 2 錢、枸杞 2 錢

【服法】產後滿月後(坐月子結束後)，開始服用，或坐月子結束後作為調理藥，服用 5-10 帖，1-2 天服用 1 帖，天熱時可 3 天服用 1 帖

【作用】可以滋補肝腎，強筋壯骨

### **麻油雞**

【食用時機】產後第二星期即可服用

【作用】

- (1)麻油：不飽和脂肪酸佔 83-90%，經體內代謝成前列腺素，以幫助子宮收縮，調節體內脂質，幫助傷口癒合。
- (2)雞肉：提供豐富蛋白質，促進組織再生，其中以烏骨雞營養成分最高
- (3)薑：暢胃口而開痰下食、溫中止嘔、矯味以促進食慾。但要小心溫燥而產生口乾、口苦、煩躁、便秘
- (4)米酒：促進血液循環，但性燥熱，初期用量不宜過大

### **杜仲**

【食用時機】產後第五天開始服用至坐月子結束（以厚實，撥開有絲者為良）

【服用方式】

- (1)杜仲磨粉，用食物沾粉吃
- (2)杜仲 2 錢煮 3 碗水，或 3 兩煮 1500cc，當茶喝或加入菜餚食用
- (3)腰花杜仲湯：杜仲 5 兩煎煮由四碗煮成二碗，加入腰花湯中

【作用】可補腎壯腰骨，減少腰酸背痛

## 產後退奶（回乳）

**【定義】**用藥物中斷乳汁分泌，又稱“斷乳”。

### **【適用對象】**

1. 不適合哺乳者。
2. 產後體虛或身患它疾，無法哺乳者。
3. 已到幼兒斷乳之時需回乳者。

### **【回乳方法】**

1. 麥芽湯：用麥芽3兩炒熟，熬湯作茶飲用，可加上少量山楂及神曲等藥物，一起煎服，效果更佳。一天服用一劑，一般服用大約一星期。
2. 配合減少乳房刺激，和減少蛋白質及湯類食物的攝取，即可達到退奶的目的。
3. 乳汁不多的婦女，逐漸減少哺乳次數，乳汁亦會漸漸減少，而停止分泌。

## 子宮內膜異位

### 【定義】

是指有生長功能的子宮內膜組織，出現在子宮腔被覆黏膜以外的身體其他部位時，稱為子宮內膜異位症。絕大部分位於盆腔內生殖器官和其鄰近器官的腹膜面，生長於卵巢即所謂“巧克力囊腫”，出現於子宮肌層時稱為“子宮肌腺症”。

### 【中醫病名】

傳統醫學中並無相等之名詞，就臨床症狀表現，可歸於「痛經」、「不孕」及「癥瘕」之範疇。

### 【病因病機】

1. 本病多因素體、內傷七情、外感六淫，或經期、產後養息失調，或手術損傷等因素，導致臟腑失和、氣血乖戾，「離經之血」不循常道，流注於胞脈、胞絡之中，泛溢於子宮之外，蓄積盆腔而成瘀血，並隨著腎陰陽的消長轉化而周期性發作。因此其主要病機是血瘀。
2. 瘀血阻滯，不通則痛而見痛經；瘀血不去，日積月累，遂成有形之癥瘕。瘀血阻塞胞脈、脈絡，兩精不能結合，以致不孕。

### 【診斷要點】

1. 症狀：與經期有關的疼痛或出血，都要懷疑罹患子宮內膜異位症的可能。
  - (1) 疼痛：以繼發性、漸進性痛經為特點，疼痛部位多位於下腹部及腰骶，可放射至會陰、肛門、大腿部。多為經前1~2天開始痛，經期第一天最劇。另也可能造成慢性骨盆腔疼痛或深入性的性交疼痛，或手術疤痕組織週期性疼痛。許多女性年輕時便開始有症狀，最常見時期在25到35歲，生殖週期最旺盛的時段，在這時期大約1/3到1/2的生育女性，經痛的原因是子宮內膜異位症；反之，並非所有內膜異位的女性都有經痛。
  - (2) 月經不調：有時經量增多或經期延長，亦有經前點滴出血者。
  - (3) 不孕：約有30%-50%的比例會不孕，為何會不孕到目前仍未有結論。
  - (4) 其他症狀：多與病灶發生的部位有關，如影響膀胱可造成頻尿或經期之血尿、若影響直腸則可能有肛門墜脹感或周期性便血等。甚至侵犯到肺臟或鼻腔粘膜而週期性咳血或流鼻血。
2. 痛經辨證首先當辨別虛實的屬性：
  - (1) 疼痛的性質：
    - ◆ 小腹可按揉，或按揉後疼痛改善為虛。
    - ◆ 小腹不可按揉，或按揉後疼痛加劇為實，為滯（氣、血、虛、熱滯）。
  - (2) 疼痛的程度：
    - ◆ 隱隱作痛、下墜感或痛為虛。
    - ◆ 刺痛、絞痛、劇痛為實。
  - (3) 辨別氣血：
    - ◆ 脹多於痛是氣滯其血。
    - ◆ 痛多於脹是血凝礙氣。
    - ◆ 血塊出來而疼痛減輕或刺痛者多為血瘀。

(4) 辨別寒熱：

- ◆ 小腹熱敷，疼痛加劇為熱，症狀減輕為寒。
- ◆ 吃高卡路里的食物，如巧克力、紅糖水、四物湯、生化湯，疼痛減輕或消失為虛、為寒，若疼痛未改善或加重為實、為熱。
- ◆ 絞痛冷痛者屬寒；灼熱痛者屬熱。

3. 鑑別診斷：

- (1)慢性骨盆腔炎：多有急性盆腔炎病史，發作不限於經期，平時即有隱痛，並可能經常反覆發作
- (2)骨盆腔惡性腫瘤：尤其是卵巢惡性腫瘤，疼痛無周期性，病情發展迅速
- (3)卵巢巧克力囊腫破裂應與黃體破裂、子宮外孕、卵巢囊腫扭轉鑑別

**【治療原則】**

依證型論治，並依不同病症有所偏重，標本兼顧。

1. 痛經 依證型論治。
2. 癥瘕 理氣活血、化瘀消癥散結。
3. 不孕 補腎養血、活血化瘀。

**【討論】**

1. 重視溼熱蓄於下焦的問題。子宮內膜異位症為異位的子宮內膜組織生長在子宮腔以外的地方，隨著月經的來潮跟著充血而病情加劇或伴隨經痛，故需重視溼熱蓄於下焦的問題。(謝佳蓉)
2. 活血化瘀是治療的根本大法：常見證型有氣滯血瘀、寒濕凝滯、腎虛瘀阻、瘀熱內阻、痰瘀互結，根據病情的輕重採用活血藥、祛痰藥、破瘀藥、蟲類搜剔藥等治之，以活血化瘀法貫穿於治療之始終。活血化瘀藥物可選用：
  - (1) 輕—活血—當歸、川芎、雞血藤
  - (2) 中—化瘀—三稜、莪朮、桃仁、紅花
  - (3) 重—破瘀—水蛭、地鱉蟲（蟪蟲）
3. 扶助正氣是鞏固療效的保證：內膜異位症的中醫藥治療如同西醫藥一樣，治療期間療效較好，一旦停藥則易復發。通過多年的臨床觀察發現，內膜異位症的症狀表現有其實證的一面，但又往往病程纏綿、數年不愈，中醫認為“久病屬虛”，所以內膜異位症也有虛的一面，再者久用活血化瘀藥也有傷正之弊，故治療時應注意扶正，可加用黃芪、黨參補益氣血。
4. 對不孕患者應注意補腎，因腎精是生殖發育的物質基礎，補腎是鞏固療效的保證，主張在辨證分型治療3個月後根據病情加用黨參，黃芪（及白朮、黃精、山藥）以扶正；對不孕患者可加用何首烏、菟絲子、仙靈脾等補腎。
5. 子宮內膜異位症患者慎用補藥，臨床觀察過於溫補，易使病情加重或復發。
6. 經期注意保暖，避免感冒，不宜劇烈運動。寒凝血瘀者，忌食生冷寒涼，可服熱飲或熱敷下腹部。經量多或有內熱者，忌食辛辣香燥。
7. 西藥止痛藥使用：如 Ponstan、Ibuprofen、Naproxen、Indomethacin 等於經期疼痛時可適量服用，以有效降低疼痛。
8. 適度的運動，如：瑜珈、太極拳、慢跑、氣功。保持心情舒暢，情緒穩定，可練習靜坐、冥想、自我催眠法。
9. 未生育者，鼓勵懷孕，有助於緩和病情。

# 不孕症

## 【定義】

1. 原發性不孕：育齡期婦女，夫妻同居一年以上，男方生殖功能正常，無避孕而不懷孕。
2. 繼發性不孕：曾有過妊娠，又間隔一年以上，未避孕而不再受孕。

## 【病因病機】

### 1. 不孕症原因

	發生原因分類	發生率	
男性因素 25-40 %	精索靜脈曲張	37.4 %	局部溫度上升及毒性物質回流造成不孕
	不明原因	25.4 %	
	睪丸衰竭/荷爾蒙異常	9.4 %	腦下垂體分泌不足，高泌乳素症，kallmann氏症候群，基因異常等等
	輸精管阻塞	6.1 %	精子受到阻礙而無法正常排出體外
	隱睪症	6.1 %	單側隱睪 30 %~60 %不能生育，雙側隱睪 60 %~100 %不能生育
	其他	15.6 %	如性功能障礙，包括陽痿、早洩、遲洩或尿道下裂等
女性因素 40-55 %	排卵功能障礙	30-40 %	下視丘及腦下垂體異常、男性素過多症、多囊性卵巢症候群、高泌乳素血症及甲狀腺疾病、黃體期不全
	輸卵管/腹腔因素	30-40 %	子宮內膜異位、骨盆腔感染
	無法解釋的不孕	10-15 %	
	其他因素	10-15 %	
無法解釋的不孕 10 %			

2. 女子不孕，除先天病理因素影響外，主要是後天臟腑功能失常，氣血失調而致衝任病變，胞宮不能攝精成孕。結合前人認識及臨床實際，本病常見的證候有腎虛（包括腎陰虛及腎陽虛）、肝鬱、痰濕、濕熱、血瘀等。

## 【診斷要點】

1. 臨床表現—除了未能受孕外，不孕症臨床表現一般可伴見不同程度的月經失調、痛經、帶下異常等，但也有臨床症狀不明顯者。

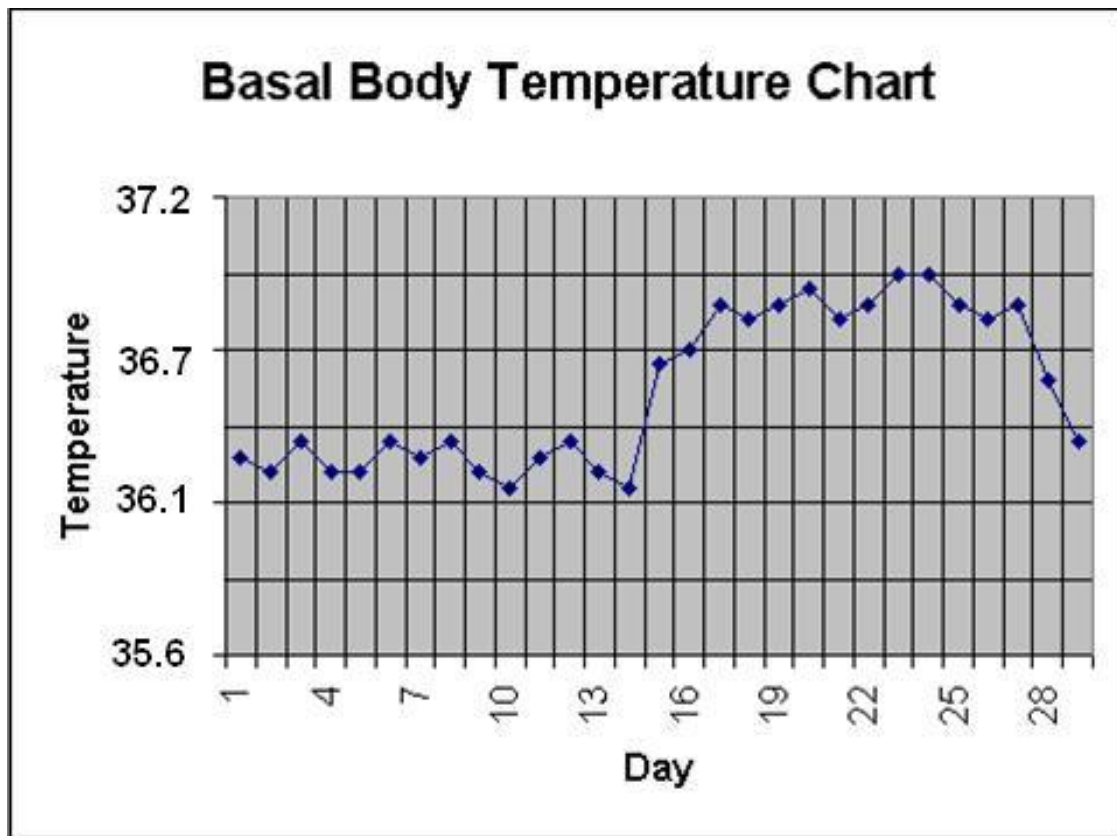
### 2. 檢查

#### —女性

- (1) 基礎體溫測定。
- (2) 荷爾蒙測定：Progesterone, E2, LH, FSH, prolactin, thyroid hormone(T3, T4, TSH), Testosterone 等內分泌檢查。
- (3) 超音波。
- (4) 女性生殖器官的發育狀況，有無先天異常或炎症、器質性疾病等。
- (5) 輸卵管通暢試驗，子宮輸卵管攝影。
- (6) 免疫因素：抗精子抗體、抗內膜抗體。
- (7) 子宮鏡 Hysteroscopy。
- (8) 腹腔鏡檢查 Laparoscopy。

## 一 男性

- (1) 精液檢查
- (2) 抽血測荷爾蒙：FSH、LH、TSH、PRL、Testosterone。
- (3) 若有精索靜脈曲張，再做 scrotal scan 或睪丸超音波檢查。無精子者，尚需進一步做睪丸切片。
- (4) 染色體檢查。



### 【治療原則】

1. 歷代醫家均十分重視"調經種子"，因不孕症與月經病的聯繫尤為密切，又因"腎主生殖"，故種子一般先補腎。
2. 虛者補益臟腑，填精養血，調理陰陽，調補衝任；實者調理氣血，化痰祛瘀。凡大苦大寒或辛燥之品皆當慎用，以甘溫咸潤柔養之劑為佳。

### 【討論】

在藥物治療的同時，男女雙方均須注意起居房事有所節制，掌握"氤氳"、"的候"期，即排卵期同房，以增加受孕機會。並要注意情志因素對受孕的影響。

### 李祥雲教授

1. 輔助檢查，提供手段。為了進一步找出不孕原因，提高療效，應進行必要輔助檢查。常用有婦科檢查，以了解盆腔狀況。還有基礎體溫測定，根據基礎體溫曲線找出排卵期，指導房事易於受孕。
2. 種子之道，治腎為本。腎為生殖發育的物質基礎，腎氣旺盛則精氣足，經水正常，生殖功能即正常，故治療應抓住腎為根本。
3. 綜合分析，調經為先。不孕原因甚多，症狀表現又多種多樣，應結合婦科檢查及輔助檢查綜合分析，詳細辨證，依據證後用藥，用藥中以調經為主。

### 羅元愷教授

1. 不孕之治療首重調經。調經之要，貴在補脾胃以資血之源，養腎氣以安血之室。
2. 腎虛不孕：可見子宮發育不良，第二性徵較差，基礎體溫單相或不典型雙相，或抗精子抗體陽性。治宜調補腎陰腎陽，再經後期以養血益陰為主，用佛手散（當歸、川芎）合左歸飲。
3. 氣滯血瘀不孕：常見子宮內膜異位或慢性盆腔炎，輸卵管不通，子宮肌瘤等症。治療原則總以活血化瘀或兼行氣散結。寒凝致瘀者，可用少腹逐瘀湯為主。瘀熱者宜清熱以散瘀，可用丹梔逍遙散合金鈴子散去白朮加桃仁、丹參、青皮、鬱金等。
4. 痰濕內阻不孕：可見多囊性卵巢，排卵不正常，甚或無排卵。治宜理氣活血以化痰濕，可用蒼附導痰丸合佛手散加黃耆、破故紙、桃仁。
5. 若雙方檢查均正常而不孕者，一般仍可按腎虛不孕的原則予以調治。

### 【參考資料】

1. 男方生殖功能檢查以精液分析（semen analysis）為主，WHO 正常精子標準如下：

檢查項目正常值數量	>2ml
PH 值	7.2-7.8
精子濃度	$>20 \times 10^6 / \text{ml}$
總精子數目	$>40 \times 10^6 / \text{ml}$
活動力	50%向前游動
外型	50%正常外型
白血球	$<1.0 \times 10^6 / \text{ml}$
免疫抗體	<10%

2. 精液分析異常：
  - (1) 精蟲稀少（oligospermia）（ $<20 \times 10^6 / \text{ml}$ ）
  - (2) 活動力減少（asthenospermia）（<50 %）
  - (3) 異常型態（teratospermia）（<50 %）

【不孕症辨證論治簡表】

証型	主要症狀	全身症狀	舌	脈	治法	擬方	加減
腎陰虛	前期量少或後期量少 色紅無塊	頭暈心悸 五心煩熱 腰膝酸痛 口乾欲飲 形體消瘦 耳鳴	舌紅 少苔	細數	滋陰養血 調衝益精	左歸丸 二至丸 知柏地黃丸 養精種玉湯	◆抗精子抗體者—補腎健脾益氣活血
腎陽虛	後期量少色淡，月經稀發， 閉經，排卵功能不良，黃體 功能不足，基礎體溫高溫相 不穩定，生殖器官發育欠佳	面色晦暗 面浮肢腫 精神不振 畏寒肢冷 腰痠腿軟 帶下清稀 性慾淡漠 大便不實 小便清長	舌淡 苔薄 白	沉細 無力	溫腎養血 益氣 調補衝任	右歸丸 毓麟珠（八珍湯 加減） 滋腎育胎丸	◆排卵期前—加黨參、仙靈脾、菟絲、巴 戟、附子等助陽之品，以促進排卵 ◆黃體不健—加菟絲子、紅棗、肉蓯蓉
肝鬱	經行雙乳小腹脹痛，週期先 後不定，經血夾塊，經前緊 張綜合症	口苦胸悶 心煩易怒 情志抑鬱不暢 急躁易怒	舌質 黯紅	弦	舒肝解鬱 養血理脾	加味逍遙散 開鬱種玉湯	◆乳脹有塊—王不留行、路路通、橘核 ◆乳房脹痛灼熱—加炒川楝、蒲公英 ◆夢多寐差—炒棗仁、夜交藤
痰濕	後期量少，閉經，帶多質稠	面色胱白 形體肥胖 頭暈心悸 嘔惡胸悶	苔白 膩	滑	燥濕化痰 調理衝任	二陳湯 啟宮丸 蒼附導痰丸	◆嘔惡胸滿甚—加厚朴、枳殼、竹茹 ◆心悸甚—加遠志 ◆痰瘀互結成癥—加昆布、海藻、菖蒲、 三稜、莪朮
血瘀	後期經量多少不一，色紫夾 塊，經行腹痛，慢性盆腔炎， 子宮內膜異位症	小腹作痛不舒 腰軀骨疼痛 拒按	舌暗 或紫	澀	活血化瘀 調理衝任	少腹逐瘀湯 膈下逐瘀湯	◆瘀熱者—丹梔逍遙散合金鈴子散去白 朮加桃仁、丹參、青皮、郁金等 ◆夾濕熱—二妙散、敗醬草 ◆兼氣滯—加佛手散

※ 養精種玉湯《傳青主女科》：當歸、白芍、熟地、山萸肉

※ 毓麟珠《景岳全書·婦人規》：人參、白朮、茯苓、炙甘草、當歸、川芎、白芍、熟地、菟絲子、杜仲、鹿角霜、川椒

※ 滋腎育胎丸《羅元愷經驗方》：菟絲子、川續斷、巴戟天、杜仲、熟地黃、鹿角霜、枸杞子、阿膠、黨參、炒白朮、大棗、砂仁

※ 開鬱種玉湯《傳青主女科》：當歸、白芍、白朮、茯苓、丹皮、香附、花粉

※ 啟宮丸《經驗方》：製半夏、蒼朮、香附、神麴、茯苓、陳皮、川芎

※ 蒼附導痰丸《葉天士女科診治秘方》：茯苓、半夏、陳皮、蒼朮、香附、南星、枳殼、神曲、生姜、甘草



## 更年期（絕經前後諸證）

### 【定義】

部分婦女在絕經前後伴隨出現一系列的症狀與體徵，如：月經紊亂、頭暈心悸、烘熱汗出、五心煩熱、腰膝酸痛、多夢健忘等症狀。本病相當於西醫之“更年期症候群”。在古代中醫書籍中並無單獨記載本病，其症狀散見於“年老血崩”、“年老經斷復來”、“臟躁”、“百合病”等病症中。

### 【病因病機】

腎虛是本病之本。因腎氣漸衰，而使機體陰陽失於平衡，臨床常見腎陰虛及腎陽虛。但因病患素體情況不同，亦常出現肝旺、脾虛、心血虛等証。

### 【診斷要點】

#### 1. 臨床表現（主要診斷）—

- (1) 月經週期改變（提前、延後、閉經）
- (2) 血管舒縮症狀（烘熱、汗出、頭暈、心悸）
- (3) 精神症狀（焦慮、易怒、抑鬱、憂愁、失眠）
- (4) 皮膚黏膜症狀（陰道乾澀、皮膚針刺感、蟻走蟲爬感，皮膚變薄、掉髮、眼睛乾澀或癢）
- (5) 泌尿系統症狀（陰道和膀胱的感染、輕微的尿失禁）
- (6) 骨及關節症狀（骨節痠痛、骨質疏鬆症）

#### 2. 實驗室檢查（參考值）—

E2 < 30pg/ml      FSH > 35-40 I.U./l      LH > 35-40 I.U./l

#### 3. 鑑別診斷：

- (1) 有不正常陰道出血需做以下鑑別

鑑別疾病	症狀	檢查
更年期	月經不規則、月經量變多、變少、月經停止	
子宮頸癌	自發性陰道出血或性交後出血。	子宮頸抹片。確診靠 biopsy。
子宮內膜癌	絕經後出血，血量或多或少，色較鮮紅。陰道分泌物增多，液體呈黃色漿液性或紅色血性。	Fractional D& C。
子宮內膜增生	月經不規則、經期延長和月經量過多，非經期時間陰道出血以及更年期後子宮非正常出血。大部分病人發生于更年期或青春期。	Fractional D& C。

- (2) 有潮熱、夜汗、精神症狀、高血壓、等症狀時需作以下鑑別：甲狀腺功能亢進、嗜鉻細胞瘤。

- (3) 有腰背痠痛需做以下鑑別：椎間盤突出症等。

### 【治療原則】

固腎為主，兼調肝、心、脾。本病症狀三兩出現，有輕有重，病程有短有長；若無明顯不適，無須治療。

### 【討論】

1. 陰陽紊亂是發生本病的前提，腎虛是致病之本，臨床上以腎陰不足為最多見，總結 108 例更年期症候群患者中有 98 例屬於陰虛，10 例偏陽虛(夏桂成)；總結 228 例患者中，屬陰虛者佔 75%，陰陽兩虛者佔 25% (羅元愷)。
2. 腎陰虛以養陰滋腎，多選用知柏地黃丸或左歸丸加減；心腎不交以滋陰降火交通心腎，選用甘麥大棗湯或黃連阿膠雞子黃湯加減；心脾虛以健脾養心安神，選用歸脾湯加減；肝腎陰虛以滋腎養陰、平肝潛陽，選用杞菊地黃丸加減；腎陽虛以溫陽補腎，選用桂附地黃丸或二仙湯加減；脾腎陽虛以溫腎健脾、益氣滲濕，選用四君子湯合右歸丸加減。(哈荔田)
3. 本病症狀繁多，首治主症。更年期症狀複雜，治療時不能面面俱到，首先應抓住患者最痛苦難忍的症狀治之，取得療效，再治其他症候。(李祥雲)
4. 更年期症候群與精神情緒有關，首先讓患者了解此一自然生理過程，避免不必要的精神壓力，給予同情安慰和鼓勵，消除其恐懼心理，再配合藥物調治，可收事半功倍之效。

### MENOPAUSAL INDEX (Kupperman Index)

Symptoms	Factors	Degree of severity			
		Free=0	Mild=1	Moderate=2	Severe=3
潮熱出汗	4	無	<3 次/日	3~9 次/日	≥10 次/日
感覺障礙	2	無	天氣有關	平常冷熱痛感麻木	冷熱痛感喪失
失眠	2	無	偶爾	經常、安眠藥有效	影響工作生活
容易緊張、易被激怒	2	無	偶爾	經常、無自知感	自知、不能自控
抑鬱、疑心	1	無	偶爾	經常，能自控	失去生活信念
眩暈	1	無	偶爾	經常，不影響生活	影響生活
疲倦或虛弱	1	無	偶爾	上四樓困難	日常活動受限
腰背痛或關節痛	1	無	偶爾	經常，不影響功能	功能障礙
頭痛	1	無	偶爾	經常，能忍受	需服藥
心悸	1	無	偶爾	經常，不影響生活	需治療
皮膚蟻走感	1	無	偶爾	經常，能忍受	需治療

Menopausal Index = Factors \* Degree of Severity

15~20 . . . . . Mild

21~35 . . . . . Moderate

36~60 . . . . . Severe

【絕經前後諸證辨證論治簡表】

辨證			論治			
証型	全身症狀	舌	脈	治法	擬方	加減
腎陰虛	頭暈心悸 烘熱汗出 五心煩熱 腰膝酸痛 多夢健忘 膚乾搔癢 小便短黃 大便秘結 口乾欲飲	舌紅少苔	細數	滋養腎陰 佐以潛陽	左歸丸 知柏地黃丸 六味地黃丸 秦艽龍甲湯 二至丸	1. 頭痛眩暈 —加天麻、鉤藤、石決明、牛膝 2. 皮膚搔癢 —加蟬蛻、防風、海桐皮、玉竹 3. 腰痛甚 —加續斷、桑寄生
腎陽虛	面色晦暗 面浮肢腫 精神不振 畏寒肢冷 腰背痠痛 便溏尿頻 帶下清稀	舌淡 邊有齒痕 苔薄白	沉細 無力	溫腎扶陽	右歸丸 八味地黃丸 濟生腎氣丸	
腎陰陽虛	兼見上述兩證				二仙湯	
兼肝旺	口苦胸悶 心煩易怒		弦	疏肝瀉火	加味逍遙散 龍膽瀉肝湯 柴胡桂枝湯 小柴胡湯	
兼心血虛	頭暈 心悸怔忡 健忘 失眠多夢	舌淡	細	養心安神	天王補心丹 甘麥大棗湯 酸棗仁湯 歸脾湯	
兼脾虛	納呆 腹脹 便溏	舌胖 有齒痕	無力	溫中健脾	四君子湯 香砂六君子湯 理中湯 歸脾湯	

## 多囊性卵巢症候群 Polycystic ovarian syndrome (PCOS)

### 【定義】

為雄性激素過多引發之慢性無排卵。

### 【中醫病名】

依症狀分屬於多種中醫病証，如不孕、月經後期、閉經、癥瘕等。

### 【病因病機】

1. 西醫：由於卵巢本身之雄性素分泌過多，或是腎上腺皮質之機能亢進，以及體質性病患，如 Cushing's syndrome, hypothyroidism or hyperthyroidism 等誘發的雄性素分泌過多，都會導致多囊性卵巢症候群。
2. 中醫：病位主要在肝、脾、腎。可能由痰濕阻滯、氣滯血瘀、或肝經濕熱致使沖任壅滯、經閉不行（屬實）；或由腎氣虧損、沖任損傷、血海空虛所致（屬虛）。

### 【診斷要點】

1. 臨床表現：月經稀發或無月經，不孕，瘰癧、肥胖、多毛。
2. 超音波：卵巢內直徑 0.2-1cm 濾泡數增多（10 個或更多）。
3. 生化學特性：LH / FSH↑，Androgen↑，E1/E2↑，Hyperprolactinemia，Insulin resistance。

### 【討論】

1. 治療 PCOS 病人的主要目標為：
  - (1) PCOS 的月經異常是由於子宮內膜長期受無拮抗性之動情激素（unopposed estrogen）刺激引起，有發展成為子宮內膜癌的可能，應予以治療。
  - (2) 若合併有 Hyperandrogenism，且以多毛或瘰癧為臨床表徵，病患本身亦要求治療者，應予以治療。
  - (3) 治療因 PCOS 引起不孕之病人，使其有機會懷孕。
2. 目前認為本病可能與 insulin resistance 及 hyperinsulinemia 有關，而與 DM 的發生有相關性。
3. PCOS 病人常因男性荷爾蒙過高導致肥胖、瘰癧、怕熱、口乾口苦等症狀，此類病患常見肝膽濕熱證，須先清其濕熱，排卵功能較易恢復正常，症狀得以改善。

【多囊性卵巢症候群辨證論治簡表】

辨證					論治	
證型	主要症狀	全身症狀	舌	脈	治法	方劑
腎虛	月經遲滯，經量少，色淡質稀，漸致閉經或月經週期混亂，經量多或淋漓不淨，婚久不孕	腰腿酸軟，頭暈耳鳴，面色不華，身疲倦怠，畏寒，便溏	舌淡苔薄	脈沉細	益腎調冲	左歸丸 右歸丸
痰濕阻滯	月經週期延後，經量少，色淡質黏稠，漸致閉經或婚久不孕，形體豐滿或肥胖	胸悶泛噁，喉間多痰，毛髮濃密，神疲肢重，帶下量多	苔白膩	脈滑或沉滑	化痰燥濕	溫膽湯 蒼附導痰湯
氣滯血瘀	月經週期延後，經量多或少，經期淋漓不淨，色暗紅，質稠或有血塊，漸致閉經或婚久不孕	乳房脹痛，小腹脹痛拒按，胸脅脹痛	舌暗紅有瘀點苔薄	脈沉澀	理氣活血去瘀通經	血腑逐瘀湯 膈下逐瘀湯
肝經濕熱	月經稀發，月經稀少紊亂或閉經，婚久不孕，面部痤瘡	怕熱，體形狀實，經前乳房脹痛，毛髮濃密，大便秘結	苔薄黃或黃膩	脈弦滑或弦滑數	泄肝清熱除濕	龍膽瀉肝湯

## 高泌乳素血症 (Hyperprolactinemia)

### 【定義】

血清中泌乳素 prolactin 高於正常值( $PRL \geq 25ng/ml$ )。與中醫之泣乳，漏乳，女子不月，閉經，月經不調等相關。

【病因病機】高泌乳素血症的發生主要與肝、脾、腎三臟功能失調有關。

1. 肝鬱氣滯：乳房為肝經所過，精神抑鬱，情緒緊張，鬱怒傷肝，逆而上行為乳汁外溢，導致月經失調。
2. 腎虛肝旺：腎水不足，肝木失於濡養，肝旺上擾，逐乳外溢，腎虛精虧血少致月經失調。
3. 氣血兩虛：素體氣血不足，或久病之後，氣血損傷。
4. 痰瘀交阻：素體痰濕內蘊，或瘀血內阻，痰瘀交阻，沖任失調而致。

### 【診斷要點】

1. 病史與症狀：乳汁分泌，月經稀發，甚至無月經為臨床最常見症狀。如有腦下垂體腫瘤者可能出現頭痛，眼痛，或視覺障礙。
2. 實驗室：血中 prolactin 高於正常值( $PRL \geq 25ng/ml$ )。
3. 鑑別診斷：
  - (1) 是否有腦下腺腫瘤、藥物、甲狀腺功能減退，慢性肝腎疾病等。
  - (2) 生理狀況：Prolactin 有日夜節律性變化（凌晨 3-5 點最高）。另外如懷孕，刺激乳頭、睡眠、精神壓力都會增高 Prolactin。
  - (3) 腦下垂體腫瘤：以 x-ray、CT 或 MRI 鑑別診斷。

### 【治療原則】

可從疏肝、補腎、健脾及除痰化瘀著手。

### 【討論】

1. 高泌乳素血症患者，臨床上以肝鬱氣滯和腎虛肝旺證型多見。
2. 疏肝藥物可選用，麥芽、香附、川棟子、柴胡、青皮等。

**【高泌乳激素血症辨證論治簡表】**

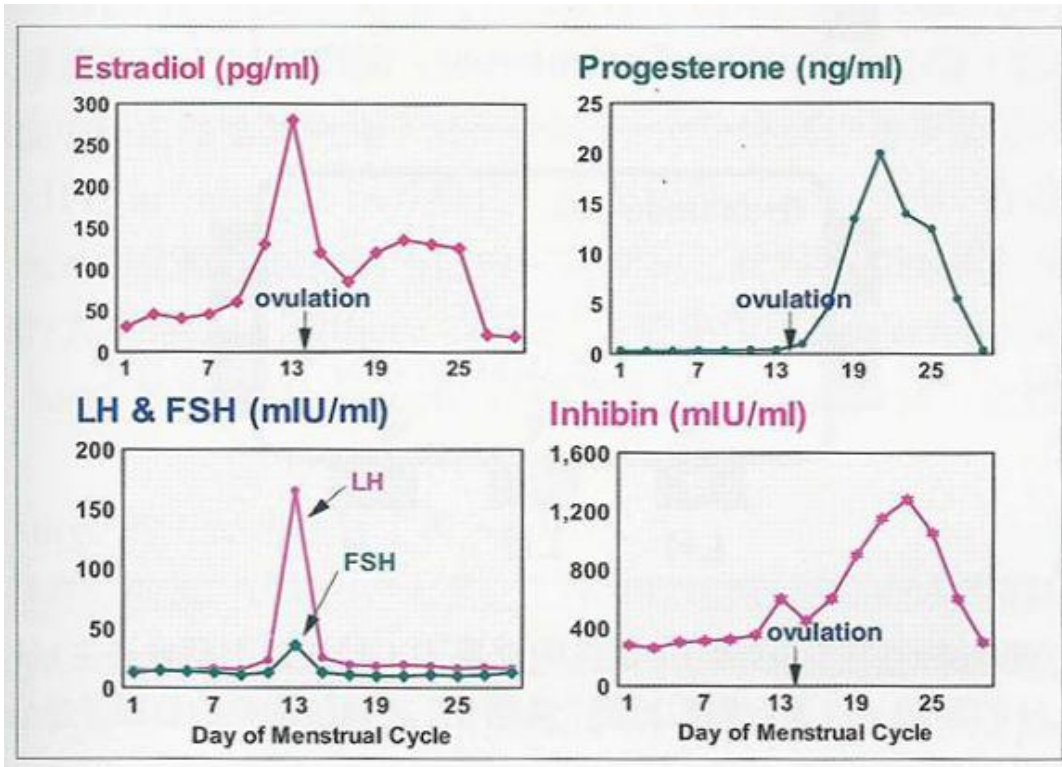
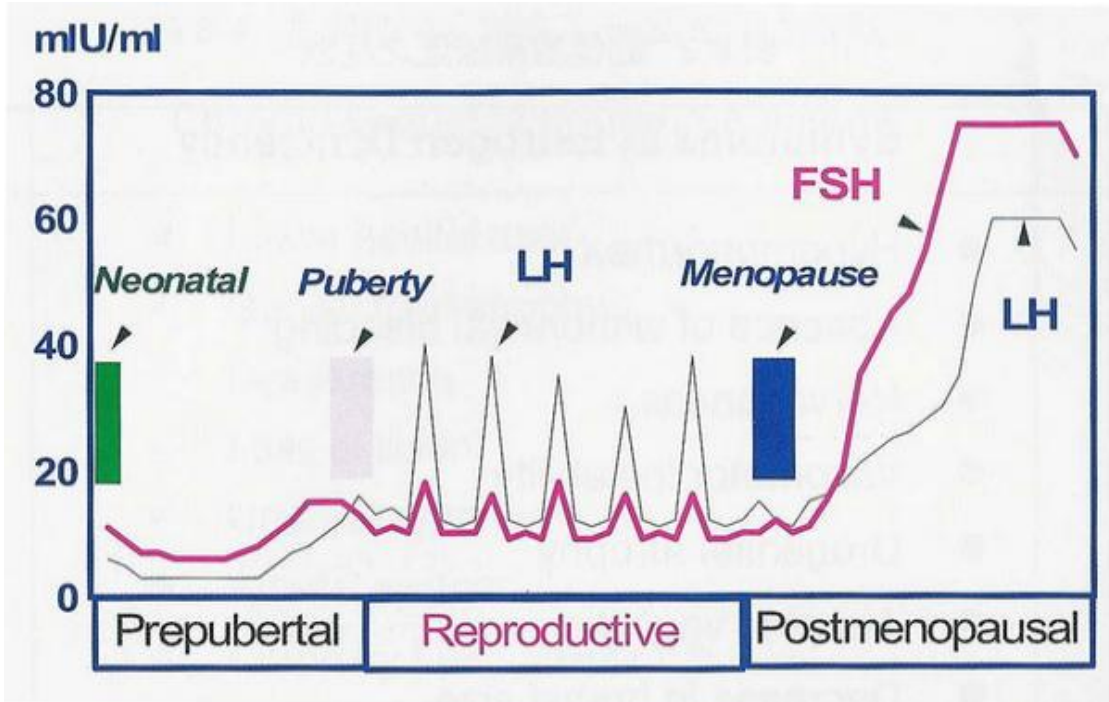
分型	症狀	舌	脈	治法	方劑
肝鬱 氣滯	溢乳閉經，乳房脹痛，精神抑鬱，胸悶脇脹，下腹脹痛，有時心煩易怒，喜太息，不孕	苔薄白 質淡紅	脈弦	疏肝解鬱 行氣通經	逍遙散加減
腎虛 肝旺	月經漸少而閉經，乳汁自出，質清且稀，乳房脹痛，神疲乏力，頭暈耳鳴，腰膝酸軟，小便頻數，帶下質稀，性慾淡漠，不孕	苔薄白 質淡紅	脈弦 細	滋腎養肝 調和沖任	左歸丸合加味 逍遙散加減
氣血 兩虛	溢乳閉經，不孕，面色無華，神疲乏力，氣短懶言，夜寐失眠，面目浮腫，口淡乏味，胃納不佳，大便溏薄	苔薄白 質淡	脈沉 細	益氣補血 養血調經	人參養榮湯加 減
痰瘀 交阻	月經稀少而閉經，乳汁溢出量少，不孕，胸悶不舒，形體較胖，頭暈頭痛	苔膩 質黯或 有瘀	脈滑 澀	化濕除痰 活血通經	溫膽湯合血府 逐瘀湯加減

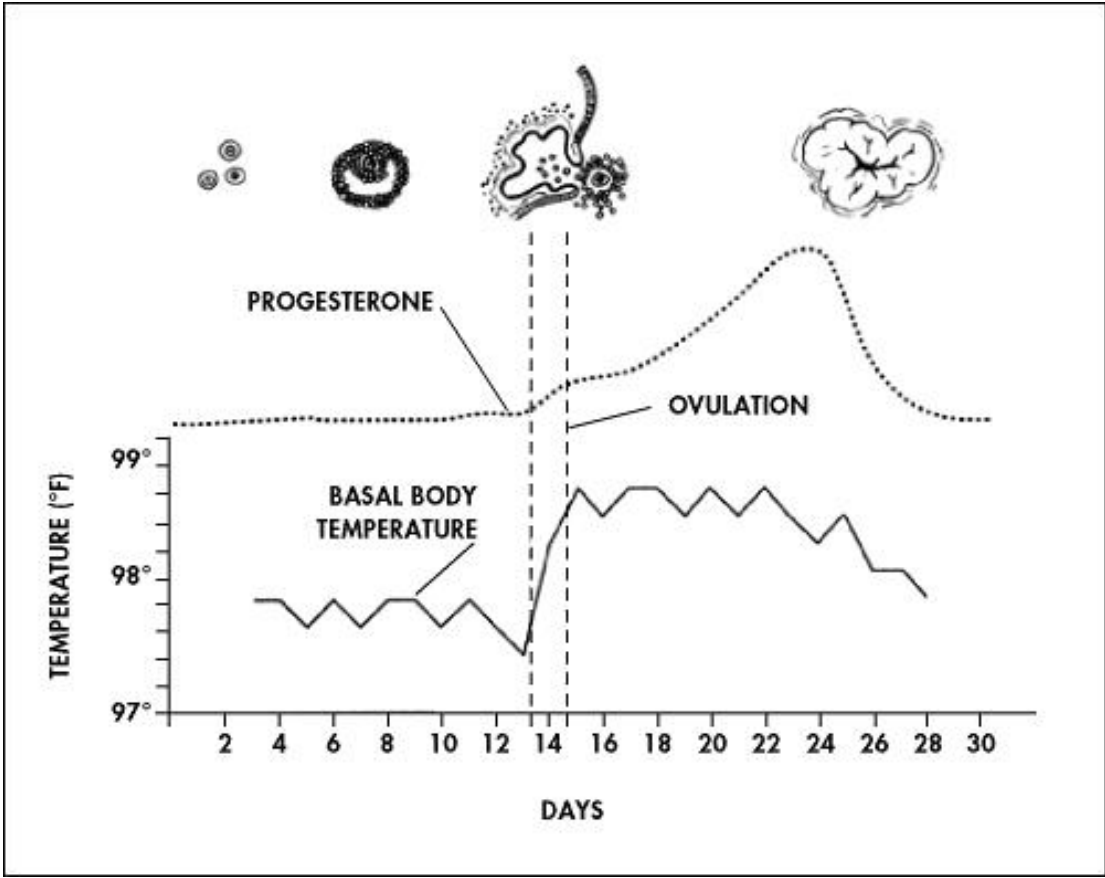
## 月經異常鑑別診斷表

症狀	週期/ 天	經量 /ml	出血日 數/天	常見原因
正常月經 Eumenorrha	21-35	25-80	2-7	
月經先期 Polymenorrhea	<21	規則	規則	1. 於青春期與更年期最常發生 2. 無排卵之退縮性出血(anovulatory withdrawal bleeding) 3. 有排卵，但增生期或分泌期過短(short proliferative or secretory phase)
月經後期 Oligomenorrhea	36-90	規則	規則	1. 原發性—自初經即週期過長 2. 次發性— (1) 常是情緒導致，如因工作、家庭、環境引起 (2) 有排卵者，多合併有增生期過長 (3) 高泌乳激素血症
無月經 Amenorrhea	>90			精神壓力、體重過重過輕、劇烈運動、高泌乳激素血症、kallmann's 症候群、早發性卵巢衰竭、放射性治療、子宮內黏連
月經過多 Hypermenorrhea	規則	>80	規則	常有器質性病變，如子宮肌瘤(intramural myoma、submucosal myoma)、子宮內膜過度增生、子宮腺肌症(adenomyosis)、子宮內膜息肉(polyp)、子宮內膜炎、子宮頸炎等
月經過少 Hypomenorrhea	規則		1-2 天 or 幾小時	1. 長期使用避孕藥引起之內膜萎縮 2. 子宮擴括術(D&C)造成之內膜黏連
經期過長 或經量過多 Menorrhagia	規則	或>80	或 7-14	1. 黃體萎縮太過延遲，黃體機能持續過久，致內膜剝落不完全 2. 良性器質性病變，如子宮肌瘤(intramural myoma、submucosal myoma)、子宮內膜過度增生、子宮腺肌症(adenomyosis)、子宮內膜息肉(polyp) 3. 惡性器質性病變，如子宮內膜癌
亂經 Menometrorrhagia	不規則	不規則	>14	1. 器質性病變，如子宮內膜癌 2. 非器質性病變，如功能不良性子宮出血



### 月經週期荷爾蒙的變化





## 婦女基礎體溫判讀

### 1. 正常基礎體溫曲線

- ◆ 正常 28 天月經週期，基礎體溫應呈現低溫及高溫期雙向變化。

### 2. 判斷月經期及排卵日

- ◆ 當 progesterone  $\geq$  4ng/ml，刺激下視丘的體溫調節中樞，使體溫升高 0.3°C-0.5°C
- ◆ 判斷排卵日：
  - ◆ 高低溫期間的交界，為排卵日。
  - ◆ 排卵前一日體溫下降，一般較低溫期之體溫稍低。排卵後體溫持續上升，進入高溫期。
- ◆ 正常高溫期長短約為 12 天，當基礎體溫下降，迅速進入低溫期，則開始下一個月經週期。

### 3. 利用高溫期的長短，用來評估卵巢的功能：

- ◆  $\geq$ 12 天--正常的卵巢功能
- ◆  $\leq$ 11 天--黃體功能不足 (Luteal Phase Defect, LPD)
- ◆  $\geq$ 18 天--懷孕或有 corpus luteum cyst

### 4. 低溫期異常之基礎體溫曲線

- ◆ 整個週期的基礎體溫呈現高低起伏的鋸齒狀，無明顯雙向性。
- ◆ 代表：無排卵。
- ◆ 常見於多囊性卵巢症候群 (PCOS) 的女性。

## 長庚醫院常用婦科檢驗項目

Follicular phase (Folli) ; Mid luteal phase (Mid) ; Luteal phase (Luteal) ; Postmenopausal (Post)

<b>Estradiol (E2)</b> pg/mL	<b>參考值</b>	28~246 【F】 Folli 19~183 ; Mid 150~528 ; Luteal 55~211 ; Post ND~31 【M】 ND~54
	<b>臨床意義</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 上升：在女性可能是原發性或續發性卵巢功能亢進；在男性可能是 Gynecomastia。</li> <li>• 下降：在女性可能是卵巢生成缺乏或下視丘腦下垂體損傷。</li> </ul>
<b>FSH</b> mIU/mL	<b>參考值</b>	0.8~20.9 【F】 Folli 4~13 ; Mid 5~22 ; Luteal 2~13 ; Post 20~138 【M】 1~8
	<b>臨床意義</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 更年期、原發性的生殖腺體缺陷或卵巢切除均會上升。</li> <li>• 下降則可能是原發性睪丸衰竭、anorchia、Klinefelter's syndrome、Sertoli cell failure。</li> </ul>
<b>Progesterone</b> ng/mL	<b>參考值</b>	【F】 0.2~25.2 Folli 0.15~1.40 ; Mid 3.34~25.56 ; Luteal 4.44~28.03 ; Post ND~0.73 【M】 0.28~1.22
	<b>臨床意義</b>	和 Esterogerone 結合在一起控制月經週期；臨床上用以確定排卵期及正常的黃體功能。
<b>LH</b> mIU/mL	<b>參考值</b>	0.8~57.3 【F】 Folli 1~18 ; Mid 24~105 ; Luteal 0.4~20 ; Post 15~62 【M】 2~12
	<b>臨床意義</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 上升：在女性有可能是停經、原發性卵巢衰竭、primary amenorrhea、polycystic ovarian syndrome、hypergonadotropic hypogonadism、在男性有可能是原發性睪丸衰竭、Klinefelter's syndrome、Sertoli cell failure、anorchia、hypergonadotropic hypogonadism。</li> <li>• 下降：panhypopituitarism。</li> </ul>
<b>Prolactin</b> ng/mL	<b>參考值</b>	【F】 1.39~24.2 ; 【M】 1.61~18.77
	<b>臨床意義</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 分泌泌乳激素的腦下腺腫瘤、甲狀腺機能低下的疾病、腎衰竭、神經性的食慾減退；胸壁受傷、手術不孕、生殖腺疾病、懷孕、乳房刺激、壓力都會使 Prolactin 增高；服用某些藥物也會使 Prolactin 增高。</li> <li>• Sheehan's syndrome 的情況則會使 prolactin 降低。服用某些藥物也會使 Prolactin 降低。</li> </ul>
<b>Testosterone</b> ng/mL	<b>參考值</b>	【F】 0.14~0.76 ; 【M】 2.41~8.27
	<b>臨床意義</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 上升；在女性可能是 polycystic ovary syndrome、adrenal hyperplasia、testosterone 臨床可能是不孕、hirsutism、amenorrhea 及肥胖。</li> <li>• 下降；在男性可能是 hypergonadotropic hypogonadism、睪丸衰竭、hyperprolactinemia、hypopituitarim、某些肝臟及腎臟病、critical illness。</li> </ul>

<b>TSH</b> uIU/mL	<b>參考值</b> <b>臨床意義</b>	0.35~5.50 <ul style="list-style-type: none"> <li>• 引起血中 TSH 異常偏高的可能原因有：原發性甲狀腺機能低下症(TSH 濃度約為正常值的 3-100 倍)；橋本氏甲狀腺炎所引起的甲狀腺機能低下症，其中約有 33% 橋本氏甲狀腺炎患者出現真甲狀腺性或異位性(肺部、胸部腫瘤)TSH 的分泌；另外處於恢復期的亞急性甲狀腺炎與非甲狀腺疾病，及對甲狀腺激素產生抗性等原因，皆有可能造成 TSH 異常增加。</li> <li>• 引起血中 TSH 異常偏低的可能原因有：原發性甲狀腺機能亢進症；續發性甲狀腺高能症(由腦垂腺或下視丘病變所引起)；真性甲狀腺病變；</li> <li>• 其他會造成甲狀腺機能亢進的原因如：毒性多結節狀甲狀腺腫、自發性的甲狀腺激素分泌、接受外源性甲狀腺激素治療、已治療的葛瑞夫茲症；及由真性甲狀腺性葛瑞夫茲症所造成的眼睛病變。</li> <li>• 定量血中 TSH 濃度除了可區分機能亢進或低下以外。還有其他用途如：鑑別真性甲狀腺病變；鑑別葛瑞夫茲症所引起輕微性甲狀腺機能亢進；監測甲狀腺癌病人甲狀腺激素的作用；監測甲狀腺機能低下症患者使用甲狀腺激素治療的效果。若能以更靈敏的方式偵測血中 TSH 濃度，就不需再加做 TRH 刺激試驗。</li> </ul>
<b>T3</b> ng/dL	<b>參考值</b>	60~181

	<b>臨床意義</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 甲狀腺機能亢進、T3 甲狀腺毒症、治療中的甲狀腺機能亢進病人、早期甲狀腺壞死、缺碘性甲狀腺腫、伴隨有甲狀腺結合蛋白增加、懷孕、thyrotoxicosis factitia。</li> <li>• 甲狀腺機能低下、伴隨有甲狀腺結合蛋白減少、急性或亞急性非甲狀腺疾病。</li> </ul>								
<b>T4</b> ug/dL	<b>參考值</b>	4.8~12.5								
	<b>臨床意義</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 甲狀腺素(T4)增加於甲狀腺高能症、妊娠、服用雌性素、肝炎、家族性；</li> <li>• 減少於甲狀腺低能症、低蛋白血症、服用 phenytoin、腎綜合病徵及家族性。</li> </ul>								
<b>Pregnancy test</b> mIU/mL	<b>參考值</b>	<25 : NEGATIVE ; >25 : POSITIVE(92.3)								
	<b>臨床意義</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 受孕初期或尿液過稀(如低比重尿)，可能無法測到 hCG，可採集晨間第一次尿(較濃縮)送檢。此測試屬 immunoassay，敏感度較高，可能在受孕初期測得"+"數天後，因自然流產而成"-".而自然流產的發生率，約占所有懷孕中之 31%；故測得弱陽性時，最好 48 小時後重新採檢再測一次。</li> <li>• 除了正常懷孕外，下列情況也會使 hCG 增加：子宮外孕 (hCG 上升較正常緩慢)；Trophoblastic disease : hydatidiform mole、chorioadenoma、choriocarcinoma；一些 nontrophoblastic neoplasms。</li> <li>•</li> </ul>								
<b>Beta HCG</b> mIU/mL	<b>參考值</b>	Nonpregnant : <5 Pregnant : <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="padding-right: 20px;">3~4wks ; 9~130</td> <td>7~12wks ; 11500~ 289000</td> </tr> <tr> <td>4~5wks ; 75~2600</td> <td>12~16wks ; 18300~137000</td> </tr> <tr> <td>5~6wks ; 850~20800</td> <td>16~29wks ; 1400~53000</td> </tr> <tr> <td>6~7wks ; 4000~100200</td> <td>29~41wks ; 940~60000</td> </tr> </table>	3~4wks ; 9~130	7~12wks ; 11500~ 289000	4~5wks ; 75~2600	12~16wks ; 18300~137000	5~6wks ; 850~20800	16~29wks ; 1400~53000	6~7wks ; 4000~100200	29~41wks ; 940~60000
	3~4wks ; 9~130	7~12wks ; 11500~ 289000								
4~5wks ; 75~2600	12~16wks ; 18300~137000									
5~6wks ; 850~20800	16~29wks ; 1400~53000									
6~7wks ; 4000~100200	29~41wks ; 940~60000									
	<b>臨床意義</b>	有絨毛膜腫瘤、生殖細胞腫瘤時會升高；若是生殖細胞腫瘤則 AFP 也會同時升高。								
<b>CA125</b> U/mL	<b>參考值</b>	<35								
	<b>臨床意義</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 值升高於未分化之卵巢癌、子宮內膜腺癌、非惡性疾病(如懷孕、經期、腹膜或胸膜發炎、卵巢囊腫、子宮內膜異位)和其他癌症(如子宮、胰臟、肝臟、肺臟)。</li> <li>• CA125 可用以輔助追蹤那些已做過第一道治療的卵巢癌婦女病灶是否殘留；若值升高，表示仍有復發的可能。CA125 值升高及下降的速率可作為預後的指標。並不適合拿來作婦癌之初期篩檢。</li> </ul>								

## 長庚方劑組成

### 一劃

#### 一貫煎

【組成】麥門冬 4 枸杞子 4 當歸 4 生地 8 川棟子 2 北沙參 4

#### 乙字湯

【組成】當歸 4 柴胡 4 黃芩 4 升麻 1 甘草 1 大黃 1

### 二劃

#### 七味白朮湯

【組成】人參 3 白朮 3 茯苓 3 甘草 3 葛根 6 木香 3 藿香 3

#### 七寶美髯丹

【組成】何首烏 8 茯苓 2 菟絲子 2 懷牛膝 2 補骨脂 2 當歸 2 枸杞子 2

#### 九味羌活湯

【組成】羌活 3 川芎 2 防風 3 白芷 2 蒼朮 3 細辛 1 黃芩 2 生薑 3  
蔥白 3 生地黃 2 甘草 2

#### 二朮湯

【組成】白朮 2.5 黃芩 2.5 生薑 3 茯苓 2.5 蒼朮 3 南星 2.5 香附 2.5  
甘草 1 陳皮 2.5 半夏 4 羌活 2.5 威靈仙 2.5

#### 二陳湯

【組成】半夏 5 茯苓 5 陳皮 4 生薑 3 甘草 1

#### 人參敗毒散

【組成】人參 3 羌活 3 茯苓 3 獨活 3 桔梗 3 白芷 3 柴胡 3 川芎 3  
枳殼 3 甘草 1.5 前胡 3 生薑 3 薄荷 0.5 人參湯

#### 人參養榮湯

【組成】人參 2.5 遠志 1.5 當歸 2.5 白朮 2.5 肉桂 2.5 黃耆 2.5  
陳皮 2.5 五味子 2 茯苓 2 炙甘草 2.5 白芍 4 熟地黃 2 大棗 1 生薑 3

#### 八正散

【組成】木通 3 甘草梢 3 大黃 3 瞿麥 3 篇蓄 3 梔子 3 車前子 3  
滑石 3 燈心草 2

#### 八味地黃丸

【組成】熟地黃 8 山茱萸 4 山藥 4 澤瀉 3 茯苓 3 牡丹皮 3 炮附子 1  
肉桂 1

#### 八味帶下湯

【組成】當歸 5 川芎 3 山歸來 4 木通 3 陳皮 2 茯苓 3 大黃 1 金銀花 1

#### 十六味流氣飲

【組成】當歸 1 木香 0.5 川芎 1 厚朴 0.5 紫蘇 0.5 肉桂 1 檳榔 0.5  
人參 1 黃耆 0.5 枳殼 0.5 白芍 1 烏藥 0.5 桔梗 1 白芷 0.5  
防風 0.5 甘草 0.5

#### 十全大補湯

【組成】人參 3 白朮 3 茯苓 3 炙甘草 3 當歸 3 白芍 3 川芎 3  
熟地黃 3 黃耆 3 肉桂 3 大棗 2 生薑 3

### 十味敗毒散

【組成】柴胡 3 櫻皮 3 防風 1.5 桔梗 3 川芎 3 茯苓 3 荊芥 1 獨活 1.5  
甘草 1 生薑 3

### 三劃

#### 三黃瀉心湯

【組成】大黃 4 黃連 4 黃芩 4

#### 三痺湯

【組成】人參 1.5 當歸 1.5 杜仲 1.5 細辛 1.5 黃耆 1.5 川芎 1.5  
牛膝 1.5 秦艽 1.5 茯苓 1.5 白芍 1.5 續斷 1.5 獨活 1.5  
甘草 1.5 肉桂 1.5 防風 1.5 生地黃 1.5 大棗 1.5 生薑 1.5

#### 上中下通用痛風丸

【組成】黃柏 4 白芷 2 桃仁 2 桂枝 1 紅花 0.5 川芎 2 蒼朮 4 羌活 1  
龍膽 2 防己 2 神麴 2 威靈仙 1 天南星 4

#### 大承氣湯

【組成】厚朴 16 枳實 3 芒硝 6 大黃 8

#### 大青龍湯

【組成】麻黃 3 杏仁 1.5 甘草 1 桂枝 1 大棗 1 石膏 1 生薑 1.5

#### 大建中湯

【組成】山椒 6 乾薑 6 人參 3 膠飴 2

#### 大柴胡湯

【組成】柴胡 4 黃芩 1.5 枳實 1.5 半夏 4 大黃 1 大棗 1 芍藥 1.5  
生薑 2.5

#### 大黃牡丹皮湯

【組成】大黃 1 牡丹皮 2 桃仁 2 冬瓜子 3 芒硝 0.5

#### 女科柏子仁丸

【組成】熟地黃 6 牛膝 4 續斷 4 卷柏 4 澤蘭 4 柏子仁 4

#### 小承氣湯

【組成】厚朴 9 枳實 6 大黃 6

#### 小青龍湯

【組成】半夏 4 麻黃 4 炙甘草 4 細辛 1.5 桂枝 4 白芍 4 乾薑 4  
五味子 1.5

#### 小建中湯

【組成】桂枝 4 芍藥 6 甘草 2 生薑 4 大棗 4 膠飴 20

#### 小活絡丹

【組成】膽南星 4 地龍 4 乳香 1.5 沒藥 1.5 製川烏 4 製草烏 4

#### 小柴胡湯≡小柴胡湯（甲）

【組成】柴胡 8 黃芩 3 半夏 5 人參 3 甘草 3 生薑 3 大棗 2

#### 小柴胡湯去參≡小柴胡湯（乙）

【組成】柴胡 8 黃芩 3 半夏 5 炙甘草 3 生薑 3 大棗

#### 小續命湯

【組成】防風 3 甘草 2 桂枝 2 黃芩 2 麻黃 2 防己 2 杏仁 2 川芎 2  
白芍 2 人參 2 大棗 1 生薑 6 炮附子 1



### 川芎茶調散

【組成】川芎 4 荊芥 4 防風 1.5 羌活 2 薄荷 8 甘草 2 白芷 2 細辛 1

### 四劃

#### 五皮飲（和劑局方）

【組成】五加皮 6 地骨皮 6 茯苓皮 6 大腹皮 6 生薑皮 6

#### 五苓散

【組成】茯苓 8 豬苓 8 澤瀉 11 白朮 8 桂枝 5

#### 五淋散

【組成】赤茯苓 6 赤芍 4 山梔子 4 當歸 4.8 燈心草 2 甘草 4.8

#### 六君子湯

【組成】人參 5 白朮 5 茯苓 5 炙甘草 2.5 生薑 2.5 大棗 2.5  
陳皮 2.5 半夏 5

#### 六味地黃丸

【組成】熟地黃 8 山茱萸 4 山藥 4 澤瀉 3 茯苓 3 牡丹皮 3

#### 六和湯

【組成】砂仁 2 藿香 3 半夏 2 扁豆 3 杏仁 2 木瓜 3 人參 2  
厚朴 3 蒼朮 3 甘草 2 大棗 2 生薑 3 茯苓 3

#### 分消湯

【組成】蒼朮 3 澤瀉 2 白朮 3 砂仁 1 陳皮 2 木香 1  
厚朴 2 香附 2 枳實 1 豬苓 2 茯苓 3 燈心草 1 生薑 2 大腹皮 1

#### 天王補心丹

【組成】生地黃 1 元參 1 丹參 1 當歸 1 五味子 1 麥門冬 1 遠志 1  
黃連 1 桔梗 1 天門冬 1 酸棗仁 1 人參 1 茯神 1 柏子仁 1  
熟地黃 1 石菖蒲 1

#### 天麻鉤藤飲

【組成】石決明 4 天麻 1.2 鉤藤 2 桑寄生 3.2 夜交藤 4 黃芩 1.2  
杜仲 2 川牛膝 1.6 益母草 2 梔子 1.2 茯神 2

#### 少腹逐瘀湯

【組成】赤芍 4 沒藥 2 蒲黃 6 當歸 6 乾薑 0.4 川芎 2  
肉桂 2 小茴香 0.2 延胡索 2 五靈脂 4

#### 木防己湯

【組成】木防己 6 石膏 12 桂枝 4 人參 8

#### 木香檳榔丸

【組成】木香 0.5 檳榔 0.5 枳殼 0.5 青皮 0.5 陳皮 0.5 莪朮 0.5  
黃柏 1.5 黃連 0.5 大黃 1.5 香附 1.5 牽牛子 2

#### 止嗽散

【組成】桔梗 5 百部 5 紫菀 5 白前 5 荊芥 5 甘草 2 陳皮 2.5

## 五劃

### 加味逍遙散

【組成】柴胡 4 白朮 4 山梔子 2.5 當歸 4 炙甘草 2 煨薑 4 薄荷 2 牡丹皮 2.5  
茯苓 4 白芍 4

### 半夏白朮天麻湯

【組成】黃柏 0.5 半夏 1.5 澤瀉 1 天麻 1 黃耆 1 乾薑 0.5  
白朮 1.5 麥芽 1 人參 1 蒼朮 1 茯苓 1.5 陳皮 1.5 神麩 1

### 半夏厚朴湯

【組成】半夏 5 厚朴 2 茯苓 4 生薑 3 紫蘇葉 1

### 半夏瀉心湯

【組成】半夏 2 黃芩 1.5 黃連 1 甘草 1 人參 1.5 大棗 1 乾薑 1.5

### 右歸丸

【組成】熟地黃 5.6 山藥 2.8 菟絲子 2.8 杜仲 2.8 枸杞子 2.8 附子 1.4 山茱萸  
2.8 當歸 0.2 鹿角膠 0.2 肉桂 1.4

### 四君子湯

【組成】人參 6 白朮 6 茯苓 6 炙甘草 3 生薑 3 大棗 2

### 四物湯

【組成】當歸 7.5 熟地黃 7.5 白芍 7.5 川芎 7.5

### 四逆散

【組成】柴胡 4 枳實 1.6 芍藥 3.2 甘草 1.2

### 四逆湯

【組成】甘草 6 乾薑 4.5 炮附子 4

### 左歸丸

【組成】山茱萸 2.5 山藥 2.5 熟地黃 5  
菟絲子 2.5 鹿角膠 2.5 牛膝 2 龜板膠 2.5 枸杞子 2.5

### 平胃散

【組成】陳皮 1 甘草 1 厚朴 1.5 蒼朮 4 大棗 0.5 生薑 0.5

### 正骨紫金丹

【組成】丁香 2 木香 2 血竭 2 兒茶 2 甘草 0.6 白芍 4 紅花 2 當歸 4  
蓮肉 4 牡丹皮 1 茯苓 4 熟大黃 2

### 玉女煎

【組成】牛膝 4 生石膏 10 熟地黃 10 麥門冬 5 知母 4

### 甘麥大棗湯

【組成】甘草 6 小麥 12 大棗 6

### 甘露消毒丹

【組成】藿香 1.6 木通 2 射干 1.6 茵陳蒿 4.4 川貝母 2 滑石 6  
連翹 1.6 白豆蔻 1.6 薄荷 1.6 石菖蒲 2.4 黃芩 4

### 甘露飲

【組成】茵陳蒿 2.5 炙甘草 2.5 枇杷葉 2.5 石斛 2.5 生地黃 2.5  
熟地黃 2.5 天門冬 2.5 黃芩 2.5 麥門冬 2.5 枳殼 2.5

### 生化湯

【組成】當歸 12 川芎 4.5 桃仁 4.5 乾薑炭 1 甘草 1

### 生化精

同上

### 生脈散

【組成】人參 10 麥冬 10 五味子 5

### 白虎加人參湯

【組成】石膏 16 知母 6 人參 3 甘草 2 粳米 8

### 白虎湯

【組成】石膏 16 知母 6 炙甘草 2 粳米 8

### 白頭翁湯

【組成】黃連 4.5 黃柏 4.5 秦皮 4.5 白頭翁 3

## 六劃

### 安中散

【組成】牡蠣 2 肉桂 2 甘草 4 高良薑 2 延胡索 2 砂仁 2 小茴香 2

### 托裏消毒飲

【組成】人參 2.5 川芎 2.5 桔梗 2.5 厚朴 2 芍藥 2.5 當歸 2.5  
茯苓 2.5 白芷 1 皂角刺 2 白朮 2.5 黃耆 1.5 金銀花 1.5

### 百合固金湯

【組成】生地黃 4 熟地黃 6 玄參 2 百合 2 川貝母 2 麥門冬 3 白芍 2  
當歸 2 桔梗 1.6 甘草 2

### 竹葉石膏湯

【組成】竹葉 2 石膏 16 炙甘草 2 人參 3 麥門冬 6 粳米 6 半夏 4

### 血府逐瘀湯

【組成】桃仁 6 當歸 4.5 柴胡 1.5 紅花 4.5 枳殼 3 牛膝 4.5 桔梗 2.3  
甘草 1.5 赤芍 3 川芎 2.3 生地黃 4.5

## 七劃

### 吳茱萸湯

【組成】人參 4.5 大棗 6 生薑 9 吳茱萸 7.5

### 完帶湯

【組成】白朮 10 陳皮 0.5 山藥 10 白芍 5 蒼朮 3 柴胡 0.6 車前子 3  
人參 2 荊芥炭 0.5 甘草 1

### 折衝飲

【組成】川芎 3 芍藥 3 紅花 1.5 桂枝 3 牡丹皮 3  
桃仁 5 當歸 5 牛膝 2.5 延胡索 2.5

### 抑肝散

【組成】柴胡 2.5 當歸 5 川芎 4 茯苓 5 白朮 5 甘草 2.5 鉤藤 5

### 杏蘇散

【組成】杏仁 2 甘草 1 桔梗 1 紫蘇葉 3 大腹皮 2 烏梅 2  
麻黃 1 陳皮 1 桑白皮 1 五味子 2 紫菀 1 阿膠 0.5

### 杞菊地黃丸

【組成】熟地黃 8 山茱萸 4 茯苓 3 山藥 4 澤瀉 3 牡丹皮 3  
菊花 2 枸杞子 2

**芍藥甘草湯**

【組成】白芍 2 甘草 2

**身痛逐瘀湯**

【組成】秦艽 1 川芎 2 桃仁 3 紅花 3 五靈脂 2 地龍 2 羌活 1 沒藥 2  
當歸 3 懷牛膝 3 香附 1 甘草 2

**辛夷清肺湯**

【組成】麥門冬 3 辛夷 2 百合 3 梔子 3 黃芩 3 枇杷葉 3  
知母 3 升麻 1 石膏 3 甘草 1.5

**辛夷散**

【組成】辛夷 1.5 蒿本 1.5 防風 1.5 白芷 1.5 木通 1.5 細辛 1.5  
川芎 1.5 甘草 1.5 升麻 1.5

**防己黃耆湯**

【組成】防己 5 黃耆 5 白朮 3 甘草 1.5 生薑 3 大棗 3

**防風通聖散**

【組成】荊芥 1.2 連翹 1.2 當歸 1.2 白朮 2 滑石 3 川芎 1.2  
梔子 1.2 薄荷 1.2 黃芩 2 甘草 2 麻黃 1.2 大黃 1.5 生薑 1.2 桔梗 2  
石膏 2 芒硝 1.5 防風 1.2 白芍 1.2

**芎歸膠艾湯**

【組成】川芎 1 艾葉 1.5 當歸 1.5 阿膠 0.5 甘草 1 白芍 2 生地黄 3

**回乳飲**

麥芽 20 山楂 2 神曲 2

**八劃**

**兒科杏蘇散**

【組成】杏仁 0.33 麥門冬 0.33 桔梗 0.33 前胡 0.33 甘草 0.22  
紫蘇葉 0.33 枳殼 0.33 黃芩 0.33 橘紅 0.12 浙貝母 0.33  
生薑 0.12 桑白皮 0.33

**定喘湯**

【組成】款冬花 4 黃芩 2 半夏 4 白果 6 麻黃 4 桑白皮 4 杏仁 2  
紫蘇子 2.5 甘草 1.5

**炙甘草湯**

【組成】桂枝 2.5 人參 1.5 阿膠 1.5 炙甘草 3 生薑 2.5 大棗 3  
麥門冬 2.5 生地黄 12 火麻仁 3

**知柏地黃丸**

【組成】熟地黃 8 山茱萸 4 山藥 4 茯苓 3 牡丹皮 3 澤瀉 3  
知母 2 黃柏 2

**羌活勝濕湯**

【組成】羌活 5 蒿本 2.5 獨活 5 炙甘草 2.5 川芎 2.5 防風 2.5  
蔓荊子 1.5

**金沸草散**

【組成】前胡 4.5 荊芥 6 半夏 1.5 麻黃 4.5 赤芍 1.5 生薑 3 甘草 1.5 旋覆花  
4.5 大棗 1

### 金鎖固精丸

【組成】芡實 2 蓮鬚 2 牡蠣 1 龍骨 1 沙苑蒺藜 2

### 九劃

#### 保和丸

【組成】山楂 6 茯苓 2 神麩 2 半夏 2 連翹 1 橘紅 1 麥芽 2 萊菔子 1

#### 保產無憂方十三味

【組成】川芎 3 艾葉 1.4 當歸 3 生薑 3 厚朴 1.4 甘草 1 荊芥 1.6  
白芍 4 羌活 1 黃耆 1.6 枳殼 1.2 菟絲子 2 川貝母 2

#### 厚朴溫中湯

【組成】厚朴 3 赤茯苓 1.5 乾薑 4 生薑 0.4 陳皮 3 木香 1 草豆蔻 1.5 大棗 0.4  
甘草 1

#### 洗肝明目湯

【組成】川芎 1.5 連翹 1.5 防風 1.5 蔓荊子 1.5 黃連 1.5 黃芩 1.5  
梔子 1.5 生地黃 1.5 石膏 1.5 甘草 1.5 當歸 1.5 決明子 1.5  
桔梗 1.5 蒺藜 1.5 荊芥 1.5 薄荷 1.5 羌活 1.5 菊花 1.5  
赤芍 1.5

#### 胃苓散

【組成】蒼朮 3 白朮 3 茯苓 3 豬苓 2 澤瀉 2 陳皮 3 厚朴 3 肉桂 1  
甘草 1.5 生薑 1 大棗 1

#### 苓桂朮甘湯

【組成】茯苓 6 桂枝 4 白朮 3 炙甘草 2

#### 香砂六君子湯

【組成】白朮 5 茯苓 5 甘草 2 人參 2.5 生薑 5 半夏 2.5 陳皮 2  
木香 2 砂仁 2

#### 香蘇散

【組成】香附 8 陳皮 4 炙甘草 2 紫蘇葉 8 蔥白 3 生薑 3

### 十劃

#### 射干麻黃湯

【組成】射干 3 款冬花 3 紫菀 3 麻黃 4 細辛 3 半夏 5 五味子 2.5  
生薑 4 大棗 2

#### 桂枝加龍骨牡蠣湯

【組成】桂枝 1.5 芍藥 1.5 甘草 1 牡蠣 1.5 龍骨 1.5 生薑 1.5 大棗 0.5

#### 桂枝芍藥知母湯

【組成】桂枝 4 知母 4 防風 4 白芍 3 甘草 2 麻黃 2 生薑 5 蒼朮 4  
炮附子 2

#### 桂枝茯苓丸

【組成】桂枝 4 茯苓 4 牡丹皮 4 芍藥 4 桃仁 4

### 桂枝湯

【組成】桂枝 6 白芍 6 炙甘草 4 生薑 6 大棗 5

### 桔梗湯

【組成】桔梗 3 甘草 3 黃芩 3 薄荷 3 連翹 3 梔子 3

### 桑菊飲

【組成】杏仁 2 菊花 1 桔梗 2 薄荷 0.8 桑葉 2.5 連翹 1 蘆根 2  
甘草 0.8

### 桑螵蛸散

【組成】石菖蒲 3 遠志 3 龍骨 3 人參 3 茯苓 3 桑螵蛸 3 當歸 3 龜板 3

### 柴胡加龍骨牡蠣湯

【組成】桂枝 2 柴胡 3 黃芩 2 茯苓 2 半夏 2 人參 2 大黃 2 牡蠣 2  
龍骨 2 生薑 2 大棗 1

### 柴胡桂枝湯

【組成】桂枝 2.5 柴胡 5 黃芩 2.5 半夏 4 人參 1.5 白芍 2.5 大棗 2 甘草 1.5  
生薑 1

### 柴胡清肝散

【組成】黃連 1.5 桔梗 1.5 當歸 1.5 芍藥 1.5 連翹 1.5 黃芩 1.5  
黃柏 1.5 天花粉 1.5 川芎 1.5 甘草 1.5 薄荷 1.5 牛蒡子 1.5  
梔子 1.5 柴胡 2

### 柴胡疏肝散

【組成】柴胡 4 香附 3 陳皮 4 白芍 3 炙甘草 1 枳殼 3 川芎 3

### 柴陷湯

【組成】柴胡 1.5 黃芩 1 人參 1 半夏 2 黃連 1 生薑 0.5 大棗 0.5  
甘草 0.5 栝樓仁 1.5

### 柴葛解肌湯

【組成】柴胡 2.5 白芍 2.5 葛根 2.5 桔梗 2.5 甘草 1.5 白芷 2.5  
黃芩 2.5 羌活 2.5 石膏 2.5 大棗 2 生薑 2

### 桃核承氣湯

【組成】桃仁 2.5 桂枝 2.5 大黃 5 芒硝 2.5 甘草 2.5

### 消風散

【組成】當歸 2.5 蟬蛻 2.5 苦參 2.5 生地黃 2.5 知母 2.5 石膏 2.5  
蒼朮 2.5 牛蒡子 2.5 胡麻 2.5 防風 2.5 荊芥 2.5 木通 1.25  
甘草 1.25

### 烏藥順氣散

【組成】烏藥 4 麻黃 4 陳皮 4 殭蠶 2 乾薑 1 川芎 2 枳殼 2 桔梗 2  
白芷 2 甘草 2 大棗 1 生薑 3

### 益氣聰明湯

【組成】黃耆 3 蒼朮 3 升麻 3 白朮 1.5 陳皮 1.5 葛根 1 當歸 1 黃柏 1  
人參 1.5 澤瀉 1.5 生薑 3 大棗 2 青皮 1 麥門冬 1 神麴 1.5  
炙甘草 1 五味子 0.5

### 真人活命飲

【組成】金銀花 2 陳皮 1.5 防風 0.7 貝母 1 乳香 0.5 當歸 1.5 白芷 1  
天花粉 1 沒藥 0.5 皂角刺 0.5 甘草 1

### 真武湯

【組成】茯苓 5 白朮 4 炮附子 1 芍藥 5 生薑 5

### 神秘湯

【組成】麻黃 5 柴胡 2 陳皮 2.5 杏仁 4 紫蘇葉 1.5 甘草 2 厚朴 3

### 秦艽鱉甲散

【組成】秦艽 2.5 柴胡 5 當歸 2.5 烏梅 2 鱉甲 5 知母 2.5 青蒿 1.5  
地骨皮 5

### 荊防敗毒散

【組成】荊芥 3 防風 3 羌活 3 獨活 3 柴胡 3 前胡 3 薄荷 1 枳殼 3  
川芎 3 桔梗 3 茯苓 3 生薑 3 甘草 1.5

### 荊芥連翹湯

【組成】柴胡 2 桔梗 2 當歸 2 白芍 2 荊芥 2 連翹 2 防風 2 枳殼 2  
黃芩 2 山梔子 2 白芷 2 川芎 2 甘草 1.5

### 茵陳五苓散

【組成】茵陳蒿 16 茯苓 1.5 豬苓 1.5 澤瀉 2.5 白朮 1.5 桂枝 1

### 茵陳蒿湯

【組成】梔子 4 茵陳蒿 12 大黃 4

## 十一劃

### 參苓白朮散

【組成】人參 3 白朮 3 大棗 1.5 茯苓 3 白扁豆 2.3 山藥 3 甘草 3  
桔梗 1.5 蓮子肉 1.5 砂仁 1.5 薏苡仁 1.5

### 參蘇飲

【組成】人參 3 枳殼 2 茯苓 3 葛根 3 木香 2 陳皮 2 生薑 2 大棗 1  
桔梗 2 紫蘇葉 3 甘草 2 前胡 3 半夏 3

### 旋覆花代赭石湯

【組成】旋覆花 3.6 半夏 3.6 人參 2.4 甘草 3.6 代赭石 1.2 大棗 2.4  
生薑 6

### 涼膈散≡涼膈散(甲)

【組成】連翹 8 黃芩 2 大黃 4 梔子 2 竹葉 2 芒硝 4 甘草 4 薄荷 2

### 涼膈散去硝黃加桔梗≡涼膈散(乙)

【組成】黃芩 2.5 梔子 2.5 淡竹葉 2.5 甘草 5 連翹 10 薄荷 2.5  
桔梗 2.5

### 清上防風湯

【組成】防風 3 黃連 1.5 川芎 3 桔梗 3 枳殼 1.5 黃芩 3 薄荷 1.5  
連翹 3 白芷 3 荊芥 1.5 梔子 3 甘草 1.5

### 清上蠲痛湯

【組成】當歸 2 獨活 2 黃芩 3 甘草 0.6 川芎 2 防風 2 菊花 1 生薑 3  
細辛 0.6 白芷 2 蒼朮 2 麥冬 2 羌活 2 蔓荊子 1

### 清心蓮子飲

【組成】人參 4.5 地骨皮 3 炙甘草 3 黃芩 3 黃耆 4.5 茯苓 4.5  
麥門冬 3 車前子 3 石蓮子 4.5

### 清空膏

【組成】茶葉 1.2 羌活 4 川芎 2 黃連 4 防風 4 柴胡 2.8 炙甘草 6  
黃芩 4

### 清咽利膈湯

【組成】防風 3 芒硝 1.5 梔子 1.5 大黃 1.5 荊芥 3 薄荷 3 黃芩 3  
連翹 1.5 玄參 1.5 甘草 1.5 黃連 3 桔梗 3 金銀花 2 牛蒡子 1.5

### 清胃散

【組成】當歸 3.6 升麻 12 生地黄 3.6 牡丹皮 6 黃連 3.6

### 清暑益氣湯

【組成】黃耆 3 蒼朮 3 升麻 3 白朮 1.5 陳皮 1.5 葛根 1 當歸 1 黃柏 1  
人參 1.5 澤瀉 1.5 生薑 3 大棗 2 青皮 1 麥門冬 1 神麴 1.5  
炙甘草 1 五味子 0.5

### 清燥救肺湯

【組成】桑葉 7.5 人參 2 甘草 2.5 杏仁 2 枇杷葉 2 阿膠 2 石膏 6.5  
麥門冬 3 胡麻仁 2.5

### 疏經活血湯

【組成】當歸 2 威靈仙 2 川芎 1 茯苓 1 牛膝 2 生薑 3 生地黄 2 防風 1  
蒼朮 2 甘草 1 桃仁 2 龍膽草 1 防己 1 陳皮 2 白芍 2.5 白芷 1 羌活 1

### 逍遙散

【組成】柴胡 4 白朮 4 炙甘草 2 白芍 4 當歸 4 茯苓 4 煨薑 4 薄荷 2

### 通竅活血湯

【組成】赤芍 2 川芎 2 桃仁 6 麝香 0.1 紅花 6 蔥白 2 生薑 6 大棗 5

### 麥門冬湯

【組成】人參 2 半夏 2 麥門冬 8 粳米 4 甘草 2 大棗 2

### 麻子仁丸

【組成】厚朴 1 枳實 1 大黃 2 白芍 1 麻子仁 2.5 杏仁 1

### 麻杏石甘湯

【組成】麻黃 8 炙甘草 4 杏仁 6 石膏 16

### 麻黃湯

【組成】麻黃 9 杏仁 5 桂枝 6 炙甘草 3

## 十二劃

### 復元活血湯

【組成】柴胡 3.5 紅花 1.5 大黃 6.5 甘草 1.5 栝樓根 2 桃仁 2  
穿山甲 1.5 當歸 2



### 散腫潰堅湯

【組成】昆布 2.5 知母 2.5 黃柏 4 葛根 1.5 桔梗 2.5 三稜 1.5  
黃芩 4 當歸尾 1 連翹 1.5 柴胡 2.5 黃連 1 天花粉 2.5  
升麻 0.5 莪朮 1.5 白芍 1 炙甘草 1.5 龍膽 2.5

### 普濟消毒飲

【組成】黃芩 5 黃連 5 柴胡 2 陳皮 2 牛蒡子 1 桔梗 2 連翹 1 薄荷 1  
玄參 2 板藍根 1 甘草 2 馬勃 1 升麻 0.7 白殭蠶 0.7

### 滋陰降火湯

【組成】白芍 2.5 天門冬 2 知母 1 當歸 2.5 黃柏 1 陳皮 1.5 麥門冬 2  
大棗 2 熟地黃 2 生薑 3 炙甘草 1 生地黃 1.5 白朮 2

### 滋腎明目湯

【組成】當歸 2.4 桔梗 1.2 芍藥 2.4 蔓荊子 1.2 梔子 1.2 菊花 1.2  
甘草 1.2 生地黃 2.4 黃連 1.2 白芷 1.2 人參 1.2 熟地黃 2.4  
細茶 1.2 川芎 2.4 燈心草 1.2

### 華蓋散

【組成】麻黃 4 杏仁 4 茯苓 5 紫蘇子 2 桑白皮 2 陳皮 2 甘草 1

### 越婢加朮湯

【組成】麻黃 1.5 石膏 2 甘草 0.5 白朮 1 生薑 1 大棗 0.5

### 越鞠丸

【組成】蒼朮 5 川芎 5 炒梔子 5 香附 5 神麴 5

### 鉤藤散

【組成】鉤藤 2 茯苓 2 茯神 2 石膏 4 炙甘草 1 人參 2 半夏 2  
菊花 2 生薑 3 麥門冬 2 防風 2 陳皮 2

### 黃芩湯

【組成】黃芩 4 芍藥 3 甘草 3 大棗 4

### 黃耆五物湯

【組成】黃耆 10 桂枝 5 白芍 5 大棗 5 生薑 5

### 黃耆建中湯

【組成】桂枝 3 芍藥 6 甘草 3 膠飴 20 黃耆 1.5 生薑 3 大棗 3

### 黃連上清丸

【組成】黃芩 2 黃連 2 黃柏 2 梔子 2 天花粉 1 川芎 1 當歸 1 大黃 2  
桔梗 1 薑黃 1.5 玄參 1 菊花 1 薄荷 1 葛根 1 連翹 1.5

### 黃連解毒湯

【組成】黃連 6 黃芩 6 黃柏 6 梔子 6

### 草薺分清飲

【組成】草薺 6 石菖蒲 6 烏藥 6 益智仁 6 茯苓 3 甘草梢 3

### 十三劃

### 愈帶丸

【組成】當歸 3 川芎 1.5 高良薑 2 黃柏 2 熟地黃 3 白芍 3 椿根皮 9

### 溫清飲

【組成】當歸 4 川芎 4 黃芩 3 梔子 2 熟地黃 2 白芍 4 黃柏 1.5  
黃連 1.5 生地黃 2

### 溫經湯

【組成】當歸 3 桂枝 2 川芎 2 阿膠 1 麥門冬 5  
半夏 5 白芍 2 生薑 1 甘草 2 吳茱萸 1 人參 2 牡丹皮 2

### 溫臑湯=真武湯

【組成】茯苓 5 白朮 4 炮附子 1 芍藥 5 生薑 5

### 溫膽湯

【組成】半夏 4 陳皮 6 竹茹 4 枳實 4 甘草 1.5 茯苓 3 生薑 3 大棗 1.5

### 當歸四逆湯

【組成】當歸 3.5 木通 2.5 細辛 3.5 大棗 3 甘草 2.5 桂枝 3.5 白芍 3.5

### 當歸芍藥散

【組成】當歸 2 芍藥 8 川芎 2 白朮 2 茯苓 2 澤瀉 4

### 當歸拈痛湯

【組成】人參 0.5 防風 0.8 白朮 0.8 羌活 1 苦參 0.5 澤瀉 0.8 葛根 0.5  
茵陳蒿 1 蒼朮 0.5 豬苓 0.8 當歸 0.5 黃芩 1 知母 0.8 升麻 0.5  
甘草 1

### 當歸飲子

【組成】生地黃 3 當歸 3 生薑 4.5 芍藥 3 川芎 3 白蒺藜 3 荊芥 3  
黃耆 1.5 防風 3 甘草 1.5 何首烏 1.5

### 聖愈湯

【組成】黃耆 4.5 當歸 2.5 人參 4.5 熟地黃 4.5 川芎 2.5 生地黃 4.5

### 葛花解醒湯

【組成】葛花 4 陳皮 1.6 豬苓 1.2 白朮 1.6 砂仁 4 青皮 1.6  
茯苓 1.6 白豆蔻 4 神麴 1.2 木香 0.4 人參 1.6 乾薑 1.2 澤瀉 1.2

### 葛根湯

【組成】葛根 6 麻黃 4.5 白芍 3 炙甘草 3 桂枝 3 大棗 4 生薑 4.5

### 葛根黃芩黃連湯

【組成】葛根 4 黃連 1.5 黃芩 1.5 甘草 1

### 補中益氣湯

【組成】黃耆 6 當歸 2 升麻 1 白朮 2 人參 4 柴胡 1 陳皮 2  
大棗 2 生薑 3 炙甘草 4

### 補陽還五湯

【組成】黃耆 20 赤芍 1 川芎 0.5 紅花 0.5 當歸尾 1 地龍 0.5 桃仁 0.5

### 十四劃

### 寧嗽丸

【組成】桔梗 2 茯苓 2 薄荷 1.5 川貝母 2 甘草 0.5 石斛 2  
半夏 2 杏仁 1.5 紫蘇子 2 橘皮 1 生薑 2 桑白皮 1.5

### 槐花散

【組成】枳殼 6 炒槐花 6 側柏葉 6 荊芥穗 6

### 膈下逐瘀湯

【組成】當歸 3 甘草 3 川芎 2 香附 1.5 五靈脂 2  
赤芍 2 桃仁 3 紅花 3 枳殼 1.5 牡丹皮 2 烏藥 2 延胡索 1

### 蒼耳散

【組成】辛夷 5 白芷 10 薄荷 0.5 蒼耳子 2.5 蔥白 3 細茶 2

### 酸棗仁湯

【組成】酸棗仁 15 知母 3 茯苓 5 川芎 3 甘草 1

### 銀翹散

【組成】連翹 5 荊芥 2 甘草 2.5 桔梗 3 淡豆豉 2.5  
竹葉 2 蘆根 2 金銀花 5 薄荷 3 牛蒡子 3

## 十五劃

### 調胃承氣湯

【組成】芒硝 2.5 大黃 4 甘草 2

### 調經丸

【組成】香附 4 杜仲 4 青皮 2 烏藥 2 肉蓯蓉 2 黃芩 2  
當歸 2 白芍 2 生地 2 海螵蛸 2 陳皮 2 川芎 2 小茴香 2 延胡索 2

### 豬苓湯

【組成】豬苓 3 茯苓 3 澤瀉 3 阿膠 3 滑石 3

### 養心湯

【組成】炙黃耆 3 川芎 3 茯神 3 柏子仁 2 遠志 2 半夏麴 3 茯苓 3  
當歸 3 酸棗仁 2 肉桂 2 五味子 2 生薑 1 人參 2 炙甘草 1 大棗 1

### 養陰清肺湯

【組成】生地 6 麥門冬 3.6 甘草 1.5 玄參 4.5 薄荷 1.5 白芍 2.4  
貝母 2.4 牡丹皮 2.4

## 十六劃

### 導水茯苓湯

【組成】赤茯苓 4.8 麥門冬 4.8 澤瀉 4.8 白朮 4.8 紫蘇葉 1.6 桑白皮 1.6 陳皮 1.2 砂仁 1.2 大腹皮 1.2 燈心草 1 檳榔 1.6 木香 1.2 木瓜 1.6

### 導赤散

【組成】木通 6 甘草 6 竹葉 6 生地黃 6

### 橘皮竹茹湯

【組成】橘皮 4.8 竹茹 2.4 大棗 2.4 生薑 4.8 甘草 2.4 人參 1.2

### 橘核丸

【組成】橘核 2 川楝子 2 海藻 2 海帶 2 昆布 2 桃仁 2 延胡索 1 木香 1  
厚朴 1 枳實 1 木通 1 桂心 1

### 獨活寄生湯

【組成】獨活 3 當歸 2 杜仲 2 川芎 2 秦艽 2 白芍 2 防風 2  
桂心 2 人參 2 寄生 2 細辛 2 牛膝 2 甘草 2 茯苓 2 生地黃 2

### 龍膽瀉肝湯

【組成】龍膽 4 梔子 2 生地黃 2 澤瀉 4 柴胡 4  
當歸 2 黃芩 2 車前子 2 木通 2 甘草 2

### 龜鹿二仙膠

【組成】鹿角 1 龜板 2.5 枸杞子 1.5 人參 0.75

### 濟生腎氣丸

【組成】熟地黃 8 山茱萸 4 山藥 4 澤瀉 3 茯苓 6 牡丹皮 3  
車前子 2 炮附子 1 牛膝 2 肉桂 1

## 十七劃

### 還少丹

【組成】山藥 3 巴戟天 2 小茴香 2 肉苁蓉 2 杜仲 2 楮實子 2 石菖蒲 1  
五味子 2 牛膝 3 山茱萸 2 枸杞子 1 熟地黃 1 茯苓 2 遠志 2 大棗 1

### 薏苡仁湯

【組成】桂枝 0.8 麻黃 0.8 蒼朮 1 芍藥 1.5 當歸 1.5 甘草 0.7 生薑 0.7  
薏苡仁 10

## 十八劃

### 歸脾湯

【組成】人參 3 當歸 3 木香 1.5 龍眼肉 3 白朮 3 黃耆 3 茯苓 3  
酸棗仁 3 炙甘草 1.5 生薑 2 遠志 3 大棗 2

### 瀉白散

【組成】桑白皮 4.5 地骨皮 4.5 甘草 2.25 粳米 6

### 瀉黃散

【組成】防風 10 藿香 2 石膏 1.5 梔子 2.5 甘草 5

## 二十劃

### 蘇子降氣湯

【組成】蘇子 5 陳皮 3 半夏 5 當歸 2 前胡 2 肉桂 3 厚朴 2  
甘草 2 大棗 1 生薑 2

### 藿香正氣散

【組成】藿香 3 白芷 3 半夏麴 2 紫蘇葉 3 厚朴 2 茯苓 3  
桔梗 2 大腹皮 3 白朮 2 炙甘草 1 大棗 1 陳皮 2 生薑 3

## 二十一劃

### 響聲破笛丸

【組成】連翹 1.5 桔梗 1.5 川芎 1 砂仁 0.5 訶子 0.5  
大黃 0.5 薄荷 2 甘草 1.5 阿仙藥 1

## 二十五劃 以上

### 蠲痺湯

【組成】當歸 4 黃耆 4 羌活 4 防風 4 薑黃 4 赤芍 4  
生薑 3 大棗 2 炙甘草 1.5