



帶下病



概述

- 經間期、經前期以及妊娠期帶下稍有增多者，均屬正常現象，不作疾病論。
- 生理性帶下:女性陰道內流出一種白色或無色、透明如蛋清、無臭，黏而不稠的適量液體。經間期出現黏性更大，呈拉絲狀的液體。
- “帶下，女子生而即有，津津常潤，本非病也。”王孟英。



帶脈

- 《難經·二十八難》：「帶脈起於季脅，迴身一周。」
- 《奇經八脈考》：「帶脈者，起於季脅足厥陰之章門穴，同足少陽循帶脈穴，圍身一周，如束帶然，又與足少陽會於五樞、維道，凡八穴。」
- 所有直行的經絡都要經過它的經道、受它的約束，因此帶脈是能總束諸脈，尤其是腰以下的，受帶脈的提繫才能維持正常的位置。



病理

- 帶脈若受損，則**提繫功能**便遭受影響，產生了下陷的症狀。
 - 《難經·二十九難》：「腹滿，腰溶溶如坐水中。」
 - 帶脈不固→中氣不運→腹部脹滿，腰部弛散無力，像坐在水中的樣子。也就是「軟弱而有下垂的感覺」。
1. 胎漏、臟器下垂（腸下垂或子宮下垂等）、足部萎軟不用。
 2. 痰濕寒熱等致病因素影響帶脈，導致其約束能力減退，而產生**帶下**的症狀。



- 凡帶下量明顯增多，色、質、臭氣異常，或伴全身或局部症狀者，稱帶下病。
 - 帶下病的名稱主要以帶下物的顏色分別命名，如赤帶、赤白帶、黃白帶、黃赤帶、青帶、黑帶、五色帶、白崩等。
- 臨床以白帶、黃帶、青帶為常見。



歷史文獻

- 素問 骨空論:任脈為病，……女子帶下瘕聚。病名首見
- 金匱要略方論:婦人經水閉不利，臍堅癖不止，中有乾血，下白物，礬石丸主之。經帶合病
- 諸病源侯論，將帶下病分成“帶下五色俱下侯”，配以五臟虛損，病因為風冷寒邪入胞絡，兼之勞傷體虛，房勞過度。



- 歷代醫家所論雖各有側重，但總以帶下病責之脾虛之虛，濕熱之侵於胞宮、陰器，累及任脈失固、帶脈失約所致。帶濁本為陰濕之物，言其多濕符合臨床實際。



病因病機

- 脾腎受病或邪氣直犯衝任、胞宮、陰器，致使任脈失固、帶脈失約，以致帶下量明顯增多，色質發生異常或有臭氣而為帶下病。



脾虛

- 飲食不節，勞倦過度，或憂思氣結，損傷脾氣，運化失職，濕濁停聚，流注下焦，傷及任帶，任脈不固，帶脈失約，而致帶下病。



腎虛

● 腎陽虛

素稟腎虛，或恣情縱欲，腎陽虛損，氣化失常，水濕內停，下注沖任，損及任帶，而致帶下病。若腎陽虛損，精關不固，精液滑脫，也致帶下病。

● 腎陰虛

素稟陰虛，相火偏旺，陰虛失守，下焦感受濕熱之邪，損及任帶，約固無力，而為帶下病。



濕熱

- 脾虛濕盛，鬱久化熱，或情志不暢，肝鬱化火，肝熱脾濕，濕熱互結，流注下焦，損及任帶，約固無力，而成帶下病。



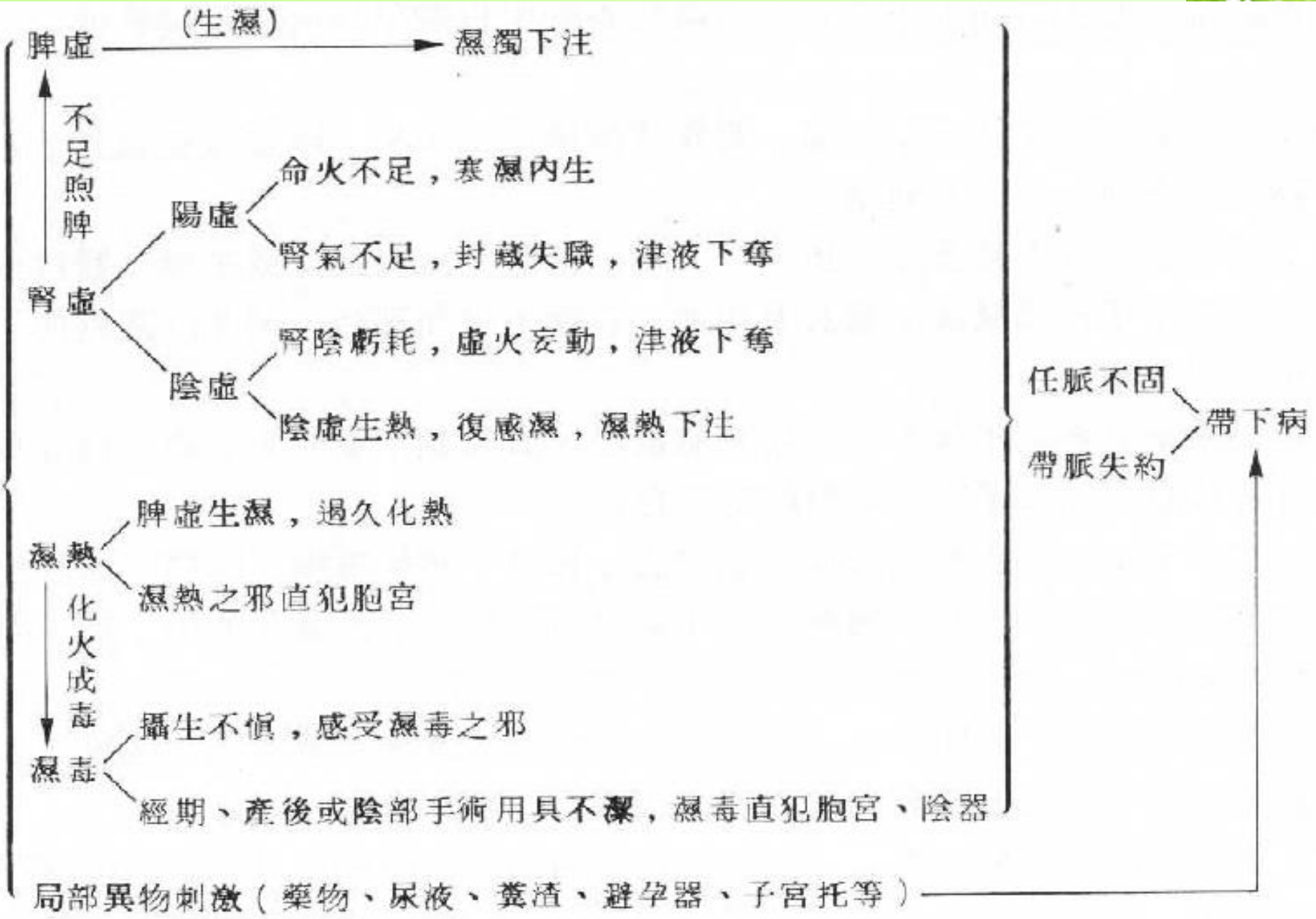
濕毒

- 經期產後，胞脈空虛，忽視衛生，或房室不禁，或手術損傷，以致感染濕毒，損傷仔帶，約固無力，而成帶下病。



病因病機示意圖

致病因素





診斷

- 臨床表現:帶下病是婦女常見病、多發病，所謂“十女九帶”，以帶下的量增多或色、質、氣味的異常為其主證。病因不同，表現的量、色，質、氣味亦有所異。臨床常見帶下色白或白如米泔，或白如痰濁；色黃或黃綠如膿；色赤白相兼；或雜色混濁。帶質或清稀；或稠粘；或無臭；或腥臭；或穢臭；或腐敗惡臭。常伴見不同的全身或局部症狀:如小腹痛、腰骶痛、發熱，局部發癢或墜痛、腫脹等。



1. 白帶：帶下量多色白，質清或稠。無臭，婦科檢查，可見子宮頸口及後穹窿部積有白色帶下。子宮頸、陰道壁多無異常改變，或有子宮頸肥大，或輕度糜爛。

白帶也有呈米泔水樣或呈灰白色泡沫狀，常伴陰部發癢，或可見到陰道壁粘膜下有紅梅樣出血小點，或可查見陰道滴蟲。

白帶亦有呈豆腐渣樣的，常伴陰部奇癢或癢痛。婦科檢查可於大小陰唇間見到白膜覆蓋，擦去白膜則能見到其間的小潰瘍。或可查見黴菌。



2．黃帶：帶下量多或不甚多，色黃．質稠或清稀．或穢臭。或見子宮頸充血或糜爛，陰道壁充血。或未見異常。

3．赤帶：帶下量多或不甚多，其色淡紅，質或稠滑，或清稀，或有臭。或可見陰道壁充血，子宮頸糜爛，觸及易出血。若帶下呈深褐色．則多自宮腔而下。子宮或有壓痛。

4．赤白帶：帶下量多或不甚多，白帶夾有血色，質稠粘，或有臭。可見宮頸糜爛，或有宮頸息肉，或子宮頸口粘附有赤白帶。



5. 膿性帶：帶下量多，色質如膿液，或夾血，穢臭，常伴陰癢，陰痛，或發熱、小腹痛。或有陰道壁充血、觸痛，或子宮及附件壓痛。或觸及腫塊，或有膿性帶粘附於子宮頸糜爛面。

6. 雜色帶：帶下量多，似膿非膿，似血非血，質清如水挾穢濁而下。或質稠似膏，色如敗醬，其氣惡臭。若患者體質大虛，則主病多惡，應作有關檢查。



辯證論治

- 帶下病辨證主要根據帶下量、色、質、氣味，其次根據伴隨症狀及舌脈辨其寒熱虛實。一般帶下量多、色白、質清、無臭，屬虛，臨證時需結合全身症狀及病史等綜合分析，方能作出正確的辨證。

臨床表現		帶下性狀				兼證	舌脈徵	
帶名	證型	量	色	質	氣味		舌象	脈象
白帶	脾虛	多	白	稠或不甚稠	無臭	脾虛證	舌淡苔薄	濡弱
	腎虛	多	白或無色	清稀	無臭	腎陽虛證或寒濕證	舌淡嫩苔薄	沉弱
	痰濕	多	白	稠	腥臭	痰濕證	舌淡苔白膩	滑
黃帶	陰虛挾濕	不甚多或多	淡黃	清或黏	或有臭	陰虛證或陰虛挾濕證	舌紅苔少	細數
	濕熱	多	黃	黏稠	穢臭	肝鬱脾濕證或陰中灼痛	苔黃膩	濡數
赤帶	陰虛挾濕	不甚多或多	淡紅	稠或不甚稠	或有臭	陰虛挾濕證或虛熱證	舌紅苔少	細數
	濕熱	多	深	稠	穢臭	少腹，小腹壓痛、濕熱證	苔黃膩	數





臨床表現		帶下性狀				兼證	舌脈徵	
帶名	證型	量	色	質	氣味		舌象	脈象
白帶	脾虛	多	白	稠或不甚稠	無臭	脾虛證	舌淡苔薄	濡弱
赤白帶	濕熱	多或不甚多	白帶挾血	黏稠	臭	濕熱證，或少腹，小腹壓痛	苔膩	滑數
雜色帶	濕毒	多	膿性	稠	穢臭	發熱腹痛或小便淋痛	苔黃膩	洪數
	癥潰	多	似血非血似膿非膿	清稀，或如膏	惡臭	體質大虛，查見有癥塊	舌黯淡，苔象變化不定	虛滑
感蟲邪	黴菌	多或不甚多	白	似豆渣或乳酪	或有臭	陰癢，鏡檢查見黴菌	或正常	正常或數
	滴蟲	多	灰白或赤白	較清，有泡沫	臭	陰癢，白帶鏡檢查見滴蟲	或正常	正常或數



- 帶下病的治療原則以健脾、升陽、除濕為主，輔以舒肝固腎；但濕濁可以從陽化熱而成濕熱，也可以從陰化寒而成寒濕，所以要佐以清熱除濕、清熱解毒、散寒除濕等法。



常見證型

- 脾虛型
- 腎虛型
 - 腎陽虛
 - 腎陰虛
- 濕熱型
- 濕毒型
- 血瘀型



脾虛型

- 主要證候：帶下量多，色白或淡黃，質稀薄，無臭氣，綿綿不斷。神疲倦怠，四肢不溫，納少便溏，兩足跗腫，面色白，舌質淡，苔白膩，脈緩弱。
- 證候分析：脾陽虛弱，運化失職，水濕內停，濕濁下注，損傷任帶二脈，約固無力，故帶下量多，色白或淡黃，質稀薄，無臭氣，綿綿不斷；脾虛中陽不振，則神疲倦怠，四肢不溫；脾虛運化失職，則納少便溏；濕濁內盛，則兩足跗腫；脾虛清陽不升，則面色白。舌淡，苔白膩，脈緩弱，為脾陽不足之徵。



- 治療法則：健脾益氣，升陽除濕。
- 方藥：完帶湯（《傅青主女科》）。
- 白朮、山藥、人參、白芍、蒼朮、甘草、
陳皮、黑芥穗、柴胡、車前子



- 方中人參、山藥、甘草健脾益氣；蒼朮、白朮健脾燥濕；柴胡、白芍、陳皮舒肝解鬱，理氣升陽；車前子入腎泄降，利水除濕；黑芥穗入血分祛風勝濕。全方寓補於散之中，寄消於升之內，肝、脾、腎三經同治，具有健脾益氣，升陽除濕之功。
- 若脾虛及腎，兼腰痛者，酌加續斷、杜仲、菟絲子溫補腎陽，固任止帶；若寒凝腹痛者，酌加香附、艾葉溫經理氣止痛；若帶下日久，滑脫不止者，酌加芡實、龍骨、牡蠣、烏賊骨、金櫻子等固澀止帶之品。



- 若脾虛濕鬱化熱，帶下色黃粘稠，有臭味者，宜健脾除濕，清熱止帶，方選易黃湯（《傅青主女科》）。
- 山藥、芡實、車前子、白果、黃柏
- 方中山藥、車前子健脾化濕；白果、芡實固澀止帶；黃柏清熱燥濕。諸藥合用，使熱去濕化，則帶自止。



腎陽虛

- 主要證候：帶下量多，色白清冷，稀薄如水，淋漓不斷，頭暈耳鳴，腰痛如折，畏寒肢冷，小腹冷感，小便頻數，夜間尤甚，大便溏薄，面色晦黯，舌淡潤，苔薄白，脈沉細而遲。



- 證候分析：腎陽不足，命門火衰，氣化失常，寒濕內盛，致帶脈失約，任脈不固，故帶下量多，色白清冷，稀薄如水，淋漓不斷；腎陽虛胞絡失於溫煦，故小腹冷感；膀胱失於溫煦，氣化失常，故小便頻數，夜間尤甚；火不溫土，則大便溏薄；陽虛寒從內生，故畏寒肢冷；腎陽虛外府失榮，故腰痛如折；腎虛髓海不足，故頭暈耳鳴，面色晦黯。舌淡潤，苔薄白，脈沉細而遲，為腎陽不足，虛寒內盛之徵。



- 治療法則：溫腎助陽，澀精止帶。
- 方藥：鹿角菟絲子丸
- 鹿角霜 菟絲子 杜仲 白朮 蓮鬚 芡實 白果
牡蠣



- 方中以鹿角霜溫養腎氣，菟絲子溫陽益腎，杜仲補腎強腰固帶脈，白朮補中益氣，蓮鬚、芡實健脾止帶，白果、牡蠣收澀止帶，為腎虛帶下的經驗方。
- 帶下清冷如水，形寒畏冷，小腹冷墜者，加附片補命門火。若納呆便溏加乾薑溫健中焦。老年白帶量多如崩(無病理性病變)者，常用紫河車、秦艽、甘草。



腎陰虛

- 主要證候：帶下量不多，色黃或赤白相兼，質稠或有臭氣，陰部乾澀不適，或有灼熱感，腰膝酸軟，頭暈耳鳴，顴赤唇紅，五心煩熱，失眠多夢，舌紅，苔少，脈細數。



- 證候分析：腎陰不足，相火偏旺，損傷血絡，傷及任帶二脈，故帶下量不多，色黃或赤白相兼，質稠，有臭氣，陰部有灼熱感；陰精虧虛，陰部失榮，故乾澀不適；腎陰虧損，髓海不足，則腰膝酸軟，頭暈耳鳴；陰虛內熱，熱擾心神，則五心煩熱，失眠多夢。舌紅，苔少，脈細數，為陰虛之徵。



- 治療法則：滋陰益腎，清熱祛濕。
- 方藥：知柏地黃丸加芡實、金櫻子。
- 知母 黃柏 熟地 山茱萸 山藥 澤瀉 丹皮
茯苓



- 方中用知母、黃柏清熱堅腎，熟地(可用生地代之)、山茱萸、山藥三補肝脾腎之陰，澤瀉、丹皮、茯苓三利肝脾腎之火，並佐加芡實、金櫻子以加強收澀帶之功。
- 陰虛復感濕邪，證見苔膩者，加蒼朮、薏仁、牛膝，去山茱萸。手足心煩熱者，加地骨皮、銀柴胡、胡黃連以清虛熱。納差或便溏者，加炒白朮。



濕熱型

- 主要證候：帶下量多，色黃，粘稠，有臭氣，或伴陰部瘙癢，胸悶心煩，口苦咽乾，納食較差，小腹或少腹作痛，小便短赤，舌紅，苔黃膩，脈濡數。
- 證候分析：濕熱蘊積於下，損傷任帶二脈，故帶下量多，色黃，粘稠，臭穢；濕熱薰蒸，則胸悶心煩，口苦咽乾；濕熱內阻，則納食較差；濕熱蘊結，瘀阻胞脈，則小腹或少腹作痛；濕熱傷津，則小便短赤。舌紅，苔黃膩，脈濡數，為濕熱之徵。



- 治療法則：清熱利濕止帶。
- 方藥：止帶方（《世補齋 不謝方》）。
- 豬苓、茯苓、車前子、澤瀉、茵陳、赤芍、丹皮、黃柏、梔子、牛膝
- 方中豬苓、茯苓、車前子、澤瀉利水除濕；茵陳、黃柏、梔子清熱瀉火解毒；赤芍、丹皮涼血化瘀，合牛膝活血，並能引藥下行，直達病所以除下焦濕熱。



- 若肝經濕熱下注者，症見帶下量多，色黃或黃綠如膿，質粘稠或呈泡沫狀，有臭氣，伴陰部癢痛，頭暈目眩，口苦咽乾，煩躁易怒，便結尿赤，舌紅，苔黃膩，脈弦滑而數。治宜瀉肝清熱除濕，方用龍膽瀉肝湯（《醫宗金鑒》）。
- 龍膽草、柴胡、梔子、黃芩、車前子、木通、澤瀉、生地、當歸、甘草
- 方中龍膽草瀉實熱，柴胡平肝熱，黃芩、梔子清三焦熱，澤瀉、車前、木通利濕邪，歸、地養血益肝，甘草和諸藥。



- 若濕濁偏甚者，症見帶下量多，色白，如豆渣狀或凝乳狀，陰部瘙癢，脛悶納差，舌紅，苔黃膩，脈滑數。治宜清熱利濕，疏風化濁，方用萆薢滲濕湯（《瘍科心得集》）加蒼朮、藿香。
- 萆薢、薏苡仁、黃柏、赤茯苓、丹皮、澤瀉、滑石、通草
- 方中萆薢、薏苡仁、赤茯苓、澤瀉、滑石、通草清熱利濕以化濁；黃柏、丹皮清熱涼血；蒼朮、藿香疏風化濁以止癢。



濕毒型

- 主要證候：帶下量多，黃綠如膿，或赤白相兼，或五色雜下，狀如米泔，臭穢難聞，小腹疼痛，腰骶酸痛，口苦咽乾，小便短赤，舌紅，苔黃膩，脈滑數。



- 證候分析：濕毒內侵，損傷任帶二脈，穢濁下流，故帶下量多；熱毒蘊蒸，損傷脈絡，則色黃綠如膿，或赤白相兼，甚或五色雜下，狀如米泔，穢臭難聞；濕毒蘊結，瘀阻胞脈，故小腹疼痛，腰骶酸痛；濕濁毒熱上蒸，故口苦咽乾；濕熱傷津，則小便短赤。舌紅，苔黃膩，脈滑數，為濕毒蘊結之徵。



- 治療法則：清熱解毒除濕。
- 方藥：五味消毒飲（《醫宗金鑒》）加土茯苓、薏苡仁。
- 蒲公英、金銀花、野菊花、紫花地丁、天葵子



- 方中蒲公英、金銀花、野菊花、紫花地丁清熱解毒；天葵子、土茯苓、薏苡仁清熱解毒，利水除濕。全方共奏清熱解毒除濕之功。
- 銀甲丸(王渭川婦科經驗集)
- 銀花 連翹 紅藤 蒲公英 茵陳 升麻
紫花地丁 大青葉 椿根皮 桔梗 生蒲黃
琥珀 生鱉甲



血瘀型

- 主證：帶下量稍多，色黃白，質黏稠，或者夾有黑色血液，腰俞酸楚，少腹兩側或一側疼痛，或喜熱按，或痛引腰骶，或少腹刺痛，煩熱口渴，但渴不喜飲。舌質淡黯或紫瘀點，或紫瘀斑，脈象弦或澀。



- 治法：活血化瘀，利濕止帶。
- 方藥：複方紅藤煎(《中醫外科學》加味
- 紅藤15克，紫花地丁10克，乳香、沒藥各6克，金銀花、連翹各12克，丹皮、延胡索各10克，甘草5克，大黃5克，炒當歸、赤白芍各10克，川斷10克。



- 若熱象不著，疼痛隱隱者，可去紫花地丁、金銀花、連翹等品，加入廣木香9克，山楂10克，五靈脂9克
- 若帶下量較多，色黃白，質黏稠者，加入炒黃柏9克，制蒼朮12克，薏苡仁30克
- 若腰酸明顯者，加入桑寄生、杜仲各9克
- 若脘腹作脹，矢氣頻作，大便易溏者，上方去當歸、大黃，加入廣木香9克，陳皮6克，六麴10克，炒白朮10克。



帶下用藥總整理

- 澀帶藥：椿根皮、白槿花、雞冠花、烏賊骨
- 屬濕熱者：蒼朮、薏苡仁、黃芩、黃柏
- 穢臭者：土茯苓、墓頭回（敗醬草）
- 久帶寒濕者：艾炭、茴香
- 陰虛者：鹿角霜、白斂
- 精枯者：阿膠、鮑魚汁
- 健脾固攝：山藥、黃耆、白朮
- 潛陽：煅牡蠣、龍骨
- 中氣虛弱者：補中益氣湯
- 陰虛火旺者：知柏八味丸



帶脈藥考 (1)

● 升提帶脈

● 升麻

- 《奇經藥考》：升麻能緩帶脈之縮急。
- 可用於頹疝、腎著、帶下崩中久陷者。

● 五味子

- 李東垣：五味子補氣不足，升也，酸以收逆氣。
- 故五味子味酸能收斂帶脈，補氣鞏固帶脈的提繫功能。



帶脈藥考 (2)

● 固托帶脈

● 龍骨、牡蠣、烏賊骨、椿根皮（檇白皮）

- 《奇經藥考》：龍骨治帶下為病。
- 帶下久陷者，非固托不能奏效。

● 止帶脈之疼痛

● 白芍、甘草

- 《奇經藥考》：白芍治帶下腹痛，甘草緩帶脈之急。
- 凡是任何因帶脈失調而導致疼痛的現象，均可以芍藥、甘草二者並用，有協同安撫帶脈，而收止疼痛



帶脈藥考 (3)

● 溫帶脈之寒

● 艾葉、乾薑

- 《奇經藥考》：艾葉溫下焦，暖胞宮，祛帶脈之寒。
- 乾薑辛熱散寒，使帶脈之寒去而機能恢復，緩解因帶脈受寒導致的弛垂酸痛。

● 補帶脈之陰

● 當歸、熟地

- 《臨證指南》：帶脈為病，用當歸以為宣補。
- 用在帶脈陰虛營虧者，甚者再加熟地。



帶脈藥考 (4)

● 清帶脈之濕熱

● 黃芩、黃柏、白芷炭、車前子

- 《雜病源流犀燭》：黃芩為治帶脈主藥。
- 凡帶脈有濕熱滯留者，黃芩以外再加黃柏。
- 形虛體胖，濕重而兼有陰部痛癢並浮腫者，加白芷炭、車前子以增強其燥濕之力。
- 白芷並可作為治療濕熱帶下的引經藥。



預防與護理

- 保持外陰的清潔，排便後要由前往後擦。
- 月經期和產後避免飲食生冷及辛辣油膩食物，月經期間盡量淋浴，不要盆浴或沖洗陰道。
- 穿棉質通風的褲子。
- 內褲和襪子要分開洗。
- 長期從事坐位工作者，易有便秘和盆腔瘀滯引起的白帶，因此工作間休息時段做體操活動。



白崩

- 白帶拖延不治，發展為**崩**。
- 病因：帶下日久，身體漸虛，固攝能力減退，
- 症狀：帶下質稀量多，流出如沖，不能約束，如堤崩決。常兼有頭暈目眩、腰膝痠軟、食欲不振等脾虛腎虧的虛象。
- 治法以**補澀法**為主。→補腎澀帶（山茱萸、金櫻子、菟絲子、鹿角霜、五味子）+補脾（山藥、耆、朮）



- **症狀**：臨經間，每有陰道流出黃水，質稀薄，滴點淋漓，有穢臭味。
- 病因：胞宮受傷，濕熱乘虛而侵入，綑蘊而致。
- **體虛而邪實**，治療時需考慮祛邪與扶正的先後。
- 清利濕熱：黃柏、青蒿、土茯苓、蛇床子、敗醬草。
- 澀帶藥：雞冠花、海螵蛸、椿根皮。
- 但需注意經水來臨期間，用藥不能過於偏涼，更不能止澀。偏涼易導致腹痛，止澀則使經水滯留，造成經後淋漓不爽，故月經來臨以補腎調經為主即可。



- 症 絲帶帶下細長如銀絲，晶瑩而透明，往往可用衛生紙擦出，具韌性可拉長寸餘至尺長而不折斷。
- 病因：屬衝任虛寒。
- 兼症：必於帶下時伴有腰痠症狀，若拖延不治，可能使小腹由虛冷感進展為隱痛感。常兼有不孕症。
- 以血肉有情之品，峻補胞宮→紫河車、鹿角霜。
- 溫裡暖宮→附子、肉桂。
- 調經養血→當歸、熟地。
- 固腎壯腰膝→仙靈脾、杜仲。
- 補肝腎、止帶→山茱萸、菟絲子、金櫻子。



附帶下過少

- 肝腎不足
- 肝經鬱火
- 脾胃虛弱
- 瘀血內阻



肝腎不足

- 帶下量少，甚而全無，陰道乾燥，乾澀疼痛感，頭昏腰痠，胸悶煩躁，夜寐較差，口渴咽乾，脈細弦或細數，舌質偏紅，苔少。
- 滋補肝腎，生津養液
- 麥味地黃丸加減



心肝鬱火

- 帶下量少，頭昏頭痛，胸悶煩躁，夜寐差，失眠，口苦咽乾，小便黃少，大便乾結，脈弦細帶數，舌紅苔黃燥。
- 滋陰養血，清肝解鬱
- 滋水清肝飲加減



脾胃虛弱

- 帶下量少，納欠神疲，脘腹作脹，矢氣頻頻，大便易溏，脈細弱，苔薄白膩，中根較厚。
- 健脾和胃，滋陰生津。
- 參苓白朮散加減。



血瘀內阻

- 帶下量少，月經失調，經來腹痛，經行不暢，色紫黑，有大血塊，經後少腹隱隱作痛，口渴不欲飲，皮膚甲錯乾燥，脈細澀，舌質暗紅，邊有紫斑或瘀點。
- 活血化瘀，養陰生津。
- 活血潤燥生津湯。



謝謝大家