

# 《中醫婦科脈診學》

## 图书基本信息

书名：《中醫婦科脈診學》

13位ISBN编号：9789576012754

10位ISBN编号：9576012759

出版社：五洲出版

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：[www.tushu000.com](http://www.tushu000.com)

## 前言

序 自從我在《中醫保健新視界》與《中醫脈診的動力科學》中，首次提出完整診斷婦女生理與健康的脈診系統後，在兩岸三地獲得意想不到的好評，多次獲邀到地方中醫師公會的繼續教育講課，在國際中醫醫學會議上的英語演講場合，也有醫師專程來聽，許多學術性論文也加以引用。本書揭櫫的脈診，是我在加拿大溫哥華看診，尤其是為一些好萊塢的明星看診時，每在近一小時的諮詢、觀察後，患者配合西醫婦科檢查所獲取的經驗。由於至今中醫診斷學中，向無類似系統化為婦女診脈的理論與方法，因此決定獻給世人，希望拋磚引玉，更進一步提升婦科生理與疾病的診斷與治療，避免延誤正確的診斷與誤治，例如：曾聽過中醫治療痛經或陰道偶發出血，因未囑咐患者接受進一步檢查，最後造成末期子宮體癌過世的悲劇。婦科脈診學的最大特色就是，透過這個脈診，人類有史以來第一次，不需問診或婦女口述，可以即時推算婦女上一次、下一次的月經，也可以知道婦女的囊腫、腫瘤長在哪一側，哪一側的卵巢或腎臟切除了，哪一側的卵巢功能沒有了？月經來時腹部哪一側會痛？並且對可能的病變提出警告，醫師得以建議婦女儘早做抹片和超音波檢查，婦女自己診脈也可以隨時知道自己的生理情況。值得注意的一點是，儘管中藥的副作用甚少討論，有關研究也較少。但當一名有痛經問題的婦女來診時，其年齡層應該第一列入考慮，尤其有許多婦科疾病與內分泌有關，因此當尺脈出現異常時，就應讓該婦人檢查超音波，甚至做實驗室的檢查。一般而言，三十歲以前多卵巢囊腫，三十歲以後多子宮肌瘤。婦科臨床上，肌瘤、腺瘤、子宮內膜異位等都與女性荷爾蒙有關，因此不宜或應慎用有雌激素作用的當歸、山藥、紫河車（胎盤）、補骨脂、菟絲子、淫羊藿、大豆異黃酮等，飲食也不宜食用太多地瓜、豆漿等。因此，在脈診確定尺脈病理脈後，應該讓病人做超音波檢查。不該毫無顧慮的使用四物湯、當歸芍藥散等以當歸為主的藥方。主動發現問題，為婦科脈診的重要功能之一。過去我在教學醫院工作時，被我轉診婦科做進一步檢查的婦女甚多，一開始婦產科醫師非常懷疑，甚至不屑，但是每次我預測哪一側有卵巢囊腫，超音波確實照出來後，婦科醫師也就慢慢肯定我的做法而樂於配合。但要注意的是，婦科常用的超音波、血液指標的檢查，并非絕對正確的，因為低於2公分的腫瘤，超音波可能看不出；低於1公分的，甚至斷層掃描也看不出。血液檢查的指標陽性可能找不出腫瘤，指標正常仍可能是惡性腫瘤。因此，一位客觀的婦科醫師在沒有剖腹或用腹腔鏡檢查，甚至切片檢查報告未出爐前，不會絕對的說有或沒有某方面問題。婦科脈診學提供婦科異常的訊息，更用來提醒患者，必須的定期檢查，尤其是患者有某種癌症家族史時。回想我出版《太極拳動力的科學》一書時，也馬上遭到少數同好的攻擊，但這本書卻創下紀錄，第一次印刷在三個月就全部賣光，本書在兩岸三地的暢銷，讓我十分意外。因為，太極拳艱深的力學，竟可以用3D的圖片結合醫學與力學，清楚的闡明。這也是我鼓起勇氣，決定將醫學史已首創的“婦科脈診學”具體寫下的原因。除了發現腫瘤等“多餘”之物外，婦科脈診學也提供一個診斷那一側卵巢功能“不足”的觀念。尤其要提醒從事減肥專業的中醫師，體重低於正常的百分之十，婦女就可能發生經遲、閉經，甚致不孕的現象。臨床上如果月經應到未到，已一側尺脈空的，都可能是早發性卵巢萎縮的情形，不適合減肥了。婦女減肥的脈診須知，也是本書想提出的忠告。臺灣中醫診所的中藥麻黃減肥卻正方興未艾，許多愛美的女性爭相看診，互相介紹，連鎖診所一片“欣欣向榮”。儘管中藥處方的麻黃不似西藥麻黃城那麼厲害，網路上仍散見服用中藥減肥引起心悸不適的發言，最常見的就是二尖瓣脫垂的患者。平日沒有特別症狀，或有胸悶、失眠，或常隨伴有胃食道逆流者，我稱之“食道逆流-二尖瓣脫垂綜合症”。二尖瓣脫垂的脈象通常滑利而數，或時而一停的結脈，應該加聽心音確診，如有類似雜音，麻黃應該減量或不用，以免造成不適；或應加“生脈飲”、“炙甘草湯”等方劑，調節心臟功能，再加“平胃散”、“四逆散”、“大柴胡湯”、“黃耆建中湯”、“厚朴”等中藥，加強胃腸蠕動與消化功能，減少麻黃的副作用。另一特色是，本書以《中醫脈診的動力科學》為基礎，又增加了血型與尺脈病理脈關係的報告，這也是人類醫學史上的創舉。2009年9月到11月間，我觀察了69名來診的婦女，發現婦科病理脈的血型特異性很高，大幅超出可以預期的主客觀誤差。1901年奧地利醫師卡爾·蘭德史坦那（Karl Landsteiner, 1868 - 1943）那首先發現人類血液中有凝集素（agglutinins）的存在，建立了現代化的血型分類系統，使人類輸血時免於發生危險。1930年他更因此榮獲諾貝爾獎生理醫學獎。顯見血型在醫學上重要性，但與血型關連的研究主題至今仍極其有限。科學家追溯地球四十五億年的歲月中，人類在約六萬年前才有O型的出現，約三萬年前出現了A型，約一萬年前出現的B型，而AB

型竟然只有約六百年的歷史。以台灣為例，O型人口(40%)比A型(26%)人口多約14%，但是在出現尺脈病理脈的病例上，A型病例(52%)反而比O型(29%)多出約22%，其意義頗為深重。至於B型人口數(24%)，雖僅略低於A型人口約2%，但出現尺脈病理脈的數卻僅13%，遠遠低於A型尺脈病理脈人數的52%。可見血型確實與婦科疾病息息相關。AB血型的人口數，占不到5%，相對出現尺脈病理脈的百分比只有6%。只不過，各種醫學報導仍將帶有A型基因的AB型列為癌症易發類型。

為讓學習者能充分運用戴氏脈診學，本書提供更多脈診臨床上的問答題，以便在各種情況下做出更客觀全回的診斷。最後想提醒讀者，婦科脈診基於血流動力的科學基礎，因牽涉到脈幅明顯與否，以及婦女個別的不明因素，即使準確率可達百分之九十以上，仍有改善的空間。最後要特別感謝中醫婦科專家黃麗慧博士，以戴氏脈學為台灣的特色脈學的研究主題，並深度比較各種脈叩，作為她在北京中醫藥大學的博士論文，令我十分感動與佩服。更感謝台灣中醫師同德醫學會會長羅明宇博士的盛情相邀，有幸與大陸的《中華脈神》許躍遠教授共同擔任2010年7月間的「海峽兩岸脈學專家 - 脈診臨床實務研討會」主講，受益良多，更感任重而道遠。 作者戴君強

# 《中醫婦科脈診學》

## 內容概要

婦科脈診學的最大特色就是，透過這個脈診，人類有史以來第一次，不需問診或婦女口述，可以即時推算婦女上一次、下一次的月經，也可以知道婦女的囊腫、腫瘤長在哪一側，哪一側的卵巢或腎臟切除了，哪一側的卵巢功能沒有了？月經來時腹部哪一側會痛？並且對可能的病變提出警告，醫師得以建議婦女儘早做抹片和超音波檢查，婦女自己診脈也可以隨時知道自己的生理情況。人類醫學史上的首創 不需要儀器，只透過觸摸脈搏，醫生或妳自己，就可隨時判斷。

- 上一次與下一次的月經經期
- 哪一側卵巢或子宮壁有瘀血或腫瘤
- 哪一側卵巢的功能不足或切除了
- 可能的血型
- 現在的血糖大概多高
- 哪一側腎臟功能異常

# 《中醫婦科脈診學》

## 版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：[www.tushu000.com](http://www.tushu000.com)