目　录

第一篇　妇科常见病概论与临证经验体会

一、月经病……（1）
（一）月经不调……（4）
月经先期……（4）
月经后期……（6）
月经先后无定期……（8）
月经过多……（9）
月经过少……（11）
（二）经行吐衄……（12）
（三）闭经……（13）
（四）痛经……（16）
（五）崩漏……（19）
（六）月经前后诸证……（23）
经行头痛……（23）
经行浮肿……（23）
经行泄泻……（24）
经行便血……（24）
经行发热……（25）
（七）经断前后诸证……（25）
二、带下病……（27）
三、妊娠病……（30）

（一）妊娠恶阻……（32）
（二）妊娠腹痛……（35）
（三）胎漏、胎动不安、堕胎、小产、滑胎……（36）
（四）妊娠肿胀……（39）
（五）妊娠痫证……（41）
四、产后病……（43）
（一）胞衣不下……（45）
（二）产后血晕……（46）
（三）产后腹痛……（47）
（四）产后发热……（48）
（五）恶露不绝……（50）
（六）恶露不下……（52）
（七）缺乳、乳汁自出……（53）
（八）产后自汗、盗汗……（55）
五、妇科杂病……（56）
（一）阴挺下脱……（57）
（二）不孕症……（58）
（三）阴痒……（60）

第二篇　妇科经带胎产证治歌诀

一、月经病证治歌诀……（62）
天癸与月经……（62）
月经正常与异常……（62）
经色鉴辨……（62）
经血的清浊秽气……（63）
经期提前、退后与寒热、虚实……（63）
（一）月经不调证治歌诀……（63）

月经先期……（63）
月经后期……（63）
月经过多……（64）
月经过少……（64）
（二）经行吐衄证治歌诀……（65）
（三）闭经证治歌诀……（65）
血虚闭经……（65）
寒凝闭经……（65）
热结闭经……（65）
气郁闭经……（66）
痰阻闭经……（66）
血瘀闭经……（66）
（四）痛经证治歌诀……（67）
寒型痛经……（67）
热型痛经……（67）
虚型痛经……（67）
实型痛经……（67）
（五）崩漏证治歌诀……（68）
血崩……（68）
漏下……（68）
（六）月经前后诸证证治歌诀……（68）
经行吐泻……（68）
经前便血……（69）
经期寒热……（69）
二、带下病证治歌诀……（69）
白带……（69）
赤带……（69）

黄带……（70）
青带……（70）
黑带……（70）
赤白带……（70）
五色带……（71）
白崩……（71）
白淫……（71）
白浊……（72）
三、妊娠病证治歌诀……（72）
（一）妊娠恶阻证治歌诀……（72）
（二）妊娠腹痛证治歌诀……（73）
子脏虚寒腹痛……（73）
气郁不宣腹胁疼痛……（73）
气血两虚胞脉阻滞腹痛……（73）
（三）胎漏下血、堕胎小产证治歌诀……（73）
胎漏下血……（73）
堕胎小产……（74）
（四）胎死不下证治歌诀……（74）
（五）妊娠心烦（子烦）证治歌诀……（75）
（六）妊娠肿胀（胎水肿满）证治歌诀……（75）
（七）妊娠痫证（子痫）证治歌诀……（76）
（八）胎气上逆（子悬）证治歌诀……（76）
（九）妊娠失音（子喑）证治歌诀……（76）
（十）妊娠咳嗽（子嗽）证治歌诀……（77）
（十一）妊娠小便淋痛（子淋）证治歌诀……（77）
（十二）妊娠尿血证治歌诀……（78）
（十三）妊娠小便不通（转胞）证治歌诀……（78）

（十四）难产证治歌诀……（78）
四、产后病证治歌诀……（79）
（一）胞衣不下证治歌诀……（79）
（二）产后血晕证治歌诀……（79）
（三）产后痉病证治歌诀……（80）
血虚痉病……（80）
中风痉病……（80）
（四）产后腹痛证治歌诀……（81）
血虚腹痛……（81）
血瘀腹痛……（81）
寒凝腹痛……（81）
食积腹痛……（81）
（五）产后排尿异常（产后小便频数与不禁）
证治歌诀……（82）
气虚……（82）
肾虚……（82）
膀胱受伤……（82）
（六）产后大便难证治歌诀……（83）
血虚津伤……（83）
胃肠热结……（83）
（七）产后发热证治歌诀……（83）
外感发热……（83）
阴虚发热……（84）
血虚发热……（84）
血瘀发热……（84）
食滞发热……（84）
（八）恶露不绝证治歌诀……（85）

血虚……(85)
血热……(85)
血瘀……(85)
(九) 恶露不下证治歌诀……(86)
血虚……(86)
血瘀……(86)
(十) 乳汁不行证治歌诀……(86)
气血虚弱……(86)
肝郁气滞……(86)
(十一) 乳汁自出证治歌诀……(87)
气血两虚……(87)
肝经郁热……(87)
(十二) 乳痈证治歌诀……(87)
乳痈初起……(87)
脓成将溃……(88)
脓成已溃……(88)

第三篇 医 案

一、月经病验案……(89)
(一) 月经先期验案……(89)
(二) 月经后期验案……(91)
(三) 经行先后无定期验案……(93)
(四) 月经过多验案……(94)
(五) 月经过少验案……(102)
(六) 经行吐衄验案……(104)
(七) 闭经验案……(106)
(八) 痛经验案……(110)

（九）崩漏验案……(118)
（十）经前憎寒验案……(121)
（十一）经前乳胀验案……(123)
（十二）经前泄泻验案……(124)
（十三）经前寒热验案……(125)
二、带下病验案……(126)
三、妊娠病验案……(129)
（一）恶阻验案……(129)
（二）胎漏验案……(132)
（三）滑胎验案……(134)
（四）子烦验案……(135)
（五）子肿验案……(136)
（六）妊娠感冒挟湿验案……(137)
（七）子淋验案……(138)
（八）妊娠滞下验案……(139)
（九）难产验案……(140)
四、产后病验案……(141)
（一）产后伤风验案……(141)
（二）产后温病验案……(142)
（三）恶露不绝验案……(144)
（四）恶露不下验案……(146)
（五）乳痈验案……(146)
（六）缺乳验案……(148)
（七）乳汁自出验案……(149)
（八）产后自汗验案……(150)
五、杂病验案……(151)
（一）阴挺下脱验案……(151)

（二）不孕症验案……(153)
（三）阴痒验案……(154)

第四篇　经验方与常用方

一、经验方……(156)
（一）调经方……(156)
（二）崩漏甲方……(156)
（三）崩漏乙方……(157)
（四）带下甲方……(158)
（五）带下乙方……(159)
（六）恶阻甲方……(159)
（七）恶阻乙方……(160)
（八）经行吐衄方……(160)
（九）保孕方……(161)
（十）愈风方……(162)
（十一）宣瘀固胞方……(162)
（十二）阴虚盗汗方……(163)
二、常用方……(164)
（一）清经散（《傅青主女科》）……(164)
（二）两地汤（《傅青主女科》）……(164)
（三）丹栀逍遥散（《女科撮要》）……(165)
（四）四物汤（《和剂局方》）……(166)
（五）八珍汤（《证治准绳》）……(166)
（六）归脾汤（《济生方》）……(167)
（七）举元煎（《景岳全书》）……(168)
（八）参苓白术散（《和剂局方》）……(169)
（九）香砂六君子汤（《名医方论》）……(169)

(十) 右归丸 (《景岳全书》) ……(170)
(十一) 定经汤 (《傅青主女科》) ……(171)
(十二) 大补阴丸 (《丹溪心法》) ……(171)
(十三) 十二味温经汤 (《金匮要略》) ……(172)
(十四) 解肝煎 (《景岳全书》) ……(172)
(十五) 加味乌药汤 (《医宗金鉴》) ……(173)
(十六) 柴胡疏郁汤 (冰玉堂方) ……(174)
(十七) 宣郁通经汤 (《傅青主女科》) ……(174)
(十八) 调肝汤 (《傅青主女科》) ……(175)
(十九) 开郁二陈汤 (《万氏妇人科》) ……(175)
(二十) 苍附导痰丸 (《叶天士女科》) ……(176)
(二十一) 完带汤 (《傅青主女科》) ……(177)
(二十二) 易黄汤 (《傅青主女科》) ……(177)
(二十三) 止带方(《世补斋医书·不谢方》)……(178)
(二十四) 萆薢渗湿汤(《疡科心得集》)……(178)
(二十五) 龙胆泻肝汤 (《医宗金鉴》) ……(179)
(二十六) 丁香柿蒂汤 (《证因脉治》) ……(180)
(二十七) 半夏泻心汤 (《伤寒论》) ……(180)
(二十八) 黄芩汤 (《伤寒论》) ……(181)
(二十九) 保阴煎 (《景岳全书》) ……(182)
(三十) 寿胎丸 (《袁中参西录》) ……(182)
(三十一) 白术散 (《全生指迷方》) ……(183)
(三十二) 生化汤 (《傅青主女科》) ……(183)
(三十三) 失笑散 (《和剂局方》) ……(184)
(三十四) 荆防败毒散(《摄生众妙方》)……(185)
(三十五) 银翘散 (《温病条辨》) ……(185)
(三十六) 清营汤 (《温病条辨》) ……(186)

（三十七）荆防牛蒡汤（《医宗金鉴》）……(187)
（三十八）身痛逐瘀汤（《医林改错》）……(187)
（三十九）通乳丹（《傅青主女科》）……(188)
（四十）毓麟珠（《景岳全书》）……(189)
附：方剂索引……(190)

第一篇　妇科常见病概论及临证经验体会

妇科学是研究和防治妇女特有疾病的专门学科。由于妇女在生理上有月经、妊娠、分娩、哺乳等特点，因此也就存在月经病、带下病、妊娠病、产后病、妇科杂病等特殊的疾病。正如《千金要方》所说："妇人之别有方者，以其胎、妊、生产、崩伤之异故也；是以妇人之病，比之男子，十倍难疗……所以妇人别立方也。"

在祖国医学的发展过程中，作为一个重要组成部分的中医妇科学已有相当悠久的历史。我国现存最古的一部医书《内经》中，就有不少有关妇女的解剖、生理、病理和一些诊断妇科病的治疗原则与汤方。迄今为止，具有重要实用价值的妇科名著不下数十种，它们大多以调经、种子、崩漏、带下、胎前、临产、产后、杂病等作为妇科学的研究范围。目前，在妇科疾病的分类方面，一般概括为经、带、胎、产、杂病五个门类。现着重阐述妇科各类常见病概论及先父临证经验和学术观点。

一、月　经　病

月经病是指伴随月经来潮而出现的病理症状，如月经不调、崩漏、闭经、痛经、经行吐衄、月经前后诸证、经断前后诸证等。它的发生主要是外感寒、热、湿邪，内伤七情，

其他如饮食不节，多产房劳，劳逸无度，跌仆外伤等导致脏腑功能失常、气血失调以及冲任督带损伤而引起。治疗上着重在调经。萧慎斋云："妇人有先因病而后经不调，当先治病，病去则经自调。若因经不调而后生病，当先调经，经调病自除。"以上可奉为治疗月经病调经的准则。在调经中，应辨证求因，审因论治，即所谓"治病求本"。此外，还要根据"急则治标，缓则治本"的原则。叶天士云："崩漏初起，先宜止血，以塞其流，急则治标也。"在具体治法上，重在固肾、扶脾与理气，理气意在通调气血，固肾、扶脾旨在补益先后天，三法并重，俾能达到冲任通盛经候如期的目的。

先父认为，月经病的治疗，必须注意以下几点：

1.经期前后用药的一般原则：经前宜疏气，使气机无阻，为血行开道，所谓"调经必先理气"。经期宜活血，且用药宜偏温，活血意在因势利导，使经行无阻，不致瘀滞为患。而用温药者，以温则经血畅行，若偏寒则血瘀而经行不畅。经后宜补虚，因经净时气血耗损，故应补虚以养气血。如误用攻法，则犯"虚虚"之戒。以上所述仅系一般原则，不可偏执，临证时仍须审视具体病情，该攻当攻，该补当补，热者宜清，寒者宜温。

2.注重柔肝：妇女以血为本，肝为藏血之乡，故"女子以肝为先天"。如肝血不足，则肝气独亢，"亢则害"，而诸恙丛生。柔肝法尤适用于肝血不足肝郁不疏的月经病患者。

3.掌握时机进行治疗：由于月经病在经期前后和平时的用药原则不尽相同。因此在月经周期的不同时间须采用不同的治疗措施。即根据病情的具体情况采取不同的相应的治疗方法，才能收到满意的疗效。如治疗血热月经量多证，非经期用凉血清热法，临近经期就不可过用大苦、大寒、滋腻、

粘滞的药（如黄连、黄芩、生栀、生地、元参等，一般不宜用大剂量或多味联用），此时可适当用些制约经血药和理气药。这样既可预防月经过多，又能顺应月经的生理情况（如选加旱莲草、地榆、茜草根、藕节、台乌药、川楝子等），其他如丹皮、赤芍等既能凉血治本又有轻微调畅血行作用的药物，对于以往经量并非特多者也颇为适宜。又如血虚月经后期证，非经期着重在补血益气，至经前（以正常月经周期天数计）应在补中加通（即加通调气血药），以促使月经如期来潮。

4. 调经原则：先父认为萧慎斋所云尚有片面之处。临床上调经与治病同时并行的情况亦不少见。如血虚闭经（血虚是病因属本，闭经是症状属标）用归脾汤（《济生方》 党参 黄芪 当归 白术 茯苓 龙眼肉 远志 枣仁 木香 甘草）治本固然适宜，若用八珍汤（《证治准绳》 川芎 当归 白芍 熟地 党参 白术 茯苓 甘草）加香附、茺蔚子（即俗称妇科八珍）标本同治，经病同医，其疗效更好。又如妇人患迁延性肝炎，可致月经失调，表现为肝气郁滞出现月经后期，经量少，经色暗，潮而不畅及经前乳胀、腹痛、胁痛等症状。此时用四逆散（《伤寒论》 柴胡 白芍 枳壳 甘草）合金铃子散（《圣惠方》 金铃子 元胡索）治疗，可谓中肯；如用柴胡疏肝散（《景岳全书》柴胡 白芍 枳壳 香附 川芎 陈皮 甘草）经病同医，疗效可能更臻完善。再如痛经病迁延日久，随之出现胸胁胀痛，喜太息，食量差，心烦口苦，精神抑郁，舌质红、苔薄，脉弦数等症，这是因痛经病久致郁，郁久化火所致，如用宣郁通经汤（《傅青主女科》当归 白芍 丹皮 栀子 白芥子 柴胡 香附 郁金 黄芩 甘草）治疗，则痛经、肝经郁火胁痛证两症均可兼顾。这说明了对于古人遗训也要批判地加以继承。

5. 经带同病时治疗的从舍问题：经带同病在临证经常可见，一般以经前、经期舍带治经，非经期与带下症状明显时舍经治带为原则，但也有经带同治的情况。

兹将临证常见的月经病月经不调、经行吐衄、闭经、痛经、崩漏、月经前后诸证、绝经前后诸证的概论及先父对以上疾病的临证经验体会分别叙述如下。

(一) 月 经 不 调

月 经 先 期

月经周期提前七天以上，甚至一月两潮者，称为“月经先期”，亦称“经期超前”或“经早”。

月经先期，有热有虚。《丹溪心法》云：“经水不及期而来者，血热也。”又《景岳全书·妇人规》云：“若脉证无火，而经早不及期者，乃心脾气虚，不能固摄而然。”此二说分别指出了属热与属虚所致月经先期的病因。

本病属热者，有实热、虚热和肝郁化热之分。实热者月经提前，量多色深红或紫红，质粘稠，伴实热脉证。治以清热凉血。可用清经散（《傅青主女科》丹皮 地骨皮 白芍 熟地 青蒿 黄柏 茯苓）加减。虚热者经行提前，量少色红，质粘稠，伴虚热脉证。治以滋阴清热。可用两地汤（《傅青主女科》生地 元参 白芍 麦冬 地骨皮 阿胶）。肝郁化热者经行先期，量或多或少，色或红或紫，或挟有瘀块，经行不畅，伴肝热脉证。治以疏肝清热。可用丹栀逍遥散（《女科撮要》当归 白芍 柴胡 白术 茯苓 甘草 丹皮 栀子 薄荷 煨姜）加减。属虚者多为心脾气虚，证

见月经先期，量多色淡，质清稀，伴心脾气虚脉证。治以补益心脾，摄血固经。可用归脾汤。

先父认为，对月经先期者，在辨证时应结合妇女禀赋、年龄。如年轻体壮，素体偏热或肝旺，临经腹痛者，要多考虑血热或肝经郁热。年长体弱，阴血不足，经后腹痛者，要考虑气虚或阴虚。在治疗方面，应注意以下几点：

（1）本病非经期重在治本，经前（月经周期按先期的天数计）应按具体证型，略作调整用药。如治肝郁化热月经先期，用丹栀逍遥散时，虑其中的柴胡、当归有调经活血的作用，可促使月经提前来潮，宜暂缓使用较妥（方中丹皮活血作用轻微，且能凉血疏肝泄热，一般不必禁忌）。为使经潮通畅，可加乌药、川楝子等疏肝理气药。

（2）用清热药时当寓凉血养血，可酌用穞豆、乌豆、女贞子、生熟地等药。当归性温，活血，通常不宜使用。若合白芍，功能养血和血，亦可酌用。

（3）用清热药时不可用大苦大寒或大量、多味苦寒药，因过用寒药必损伤脾气，有碍气血生源和统血功能而影响疗效。

（4）肝郁化热型月经先期经行不畅与血瘀所致的经量过少不同，后者多见经行后期，有腹痛拒按，经色紫黯有块，血块排出后腹痛减轻，舌质紫黯或有瘀点，脉涩，且无肝经郁火见症。由于治法不同，两者应注意鉴别。肝郁经行不畅，舒肝清热之中，当辅以和血宣通，可选用丹参、丹皮、赤芍、台乌、青皮等，不可妄投活血祛瘀药。

（5）凡月经先期量多者，可酌情应用固摄止血药，如金樱子、芡实、地榆、莲房、贯众、棕榈炭等。此外，少女月经初潮后一年半载内月经先期，多系肾气未充不能摄血所

致，可先观察，勿须即行用药。而一般妇女月经先期，有按月愈来愈近、且血量递增者，须防血崩，应予积极治疗。若一月之中经来二、三次，或半月、十天即来，失去月经周期性者，不应作月经先期论，可按崩漏症进行辨证求因，审因论治。

月经后期

月经周期延后七天以上，甚至每隔四、五十天一至的，称为“经行后期”，亦称“经期退后”、“经期错后”或“经迟”。

本病有实有虚，而以血寒为多见。《景岳全书·妇人规》云：“凡血寒者，经水必后期而至。”由血虚、气滞而致者，亦较为常见，所以本病治疗多以温经、补血、调气为主法。血寒者，经期延后，色黯量少，伴小腹冷痛和其他血寒脉症，治以温经散寒。可用温经汤（《妇人良方大全》党参 牛膝 当归 川芎 白芍 桂心 莪术 丹皮 甘草）。虚寒者可用右归饮、右归丸（均见《景岳全书》 右归饮由熟地、山萸、枸杞、淮山、杜仲、肉桂、制附子、甘草组成。右归丸由上方去甘草，加菟丝子、鹿角胶、当归）。血虚者，经期延后，量少色淡质稀，伴血虚脉症。治以补血，或合补中益气以资生化之源。可用四物汤（《和剂局方》 熟地 白芍 川芎 当归）、人参养营汤（《和剂局方》 党参 黄芪 当归 白芍 熟地 桂心 陈皮 白术 茯苓 五味子 远志 甘草 生姜 大枣）之类。气滞者，月经延后，量少色黯有块，伴肝郁气滞脉证。治以开郁行气，佐以活血调经。可用加味乌药汤（《医宗金鉴》 乌药 砂仁 木香 元胡索 制香附 槟榔 甘草，加生姜煎）加川芎、当归。

先父认为，本病首先须与初孕胎漏和激经鉴别。胎漏和激经为已婚妇女，既往月经多正常，可伴有恶阻症状，脉两尺滑利，重按无力。胎漏为阴道不时少量下血，或时下时止，或淋漓不断，血量一般比经量少；激经者，其经期亦有推迟现象，血量偏少，均与月经期中阴道下血的情况有所差异。月经后期具有与其证型相应的临床症状出现。以上内容可资临证鉴别时参考。另外，哺乳期也有少数妇女月经照行，只是经量减少，且在时间上有推迟现象，如无其他症状出现，这是受哺乳影响所致，不作病论。在辨证治疗方面，有如下几点经验体会：

（1）本病也有属于血热灼阴和痰阻血瘀型的。血热灼阴者，经期延后，量少色红质粘，伴两颧潮红，口干心烦，手足心热，舌红少苔，脉象细数。治以滋阴清热，养血调经。可用知柏六味丸（《医宗金鉴》 熟地 山萸 淮山 茯苓 丹皮 泽泻 知母 黄柏）酌加生地、丹参、当归、赤芍、白芍。痰阻血瘀者，经期延后，量少色黯质粘，经行不畅，经前腹痛，脘痞胸闷食少，舌质黯红苔腻，脉沉缓而涩。治以燥湿祛痰，活血调经。可用苍附导痰丸（《叶天士女科》 茯苓 陈皮 半夏 甘草 制南星 枳壳 香附 苍术 生姜）加川芎、当归。

（2）气滞型月经后期可服四制香附丸（验方 香附一份分作四股，分别以醋、酒、童便、盐水浸三日煮干，共为末，制成丸剂），非经期服至月经来潮，每次6克，日服1～2次，每月服10～14天，连用2～3个月经周期。该药对思虑恼怒，以致气郁血滞月经后期者疗效颇佳。

（3）本病慎用清热凉血、破血滞气药。

月经先后无定期

月经不按周期来潮，或先或后，即月经周期提前或延后七天以上称为“经行先后无定期”，又称“月经愆期”。

本病病因多责在肝、肾二经。由于肝气怫郁、气血失调、冲任功能紊乱，或多产房劳伤肾、冲任损伤血海蓄溢失常所致。肝郁者，经期或前或后，经量或多或少，经行不畅，伴肝郁气滞脉证。治以舒肝健脾，养血调经。可用逍遥散（《和剂局方》 柴胡 白芍 当归 白术 茯苓 甘草 煨姜 薄荷）。肝郁犯脾以致统藏失职月经愆期者，除经来或先或后外，还伴有经色淡红及脾气虚弱脉证。治以参苓白术散（《和剂局方》 扁豆 党参 白术 茯苓 甘草 淮山 陈皮 莲子 桔梗 薏米 砂仁）健脾益气调经法。肾虚者，经来或先或后，量少色淡，伴肾气不足脉证。治以补肾气，调冲任。可用固阴煎（《景岳全书》党参 熟地 淮山 山萸肉 菟丝子 远志 五味子 甘草）酌加肉桂、附子、补骨脂、仙茅、仙灵脾之类药物。

先父认为，肝郁、肾虚二型所致的月经愆期在临床上实属常见。但肾虚兼肝郁型患者亦为数不少，多用定经汤（《傅青主女科》 当归 白芍 熟地 淮山 菟丝子 茯苓 柴胡 荆芥）加减治疗获效。如肾虚又兼肝郁化火者，上方去当归，酌加乌豆、稽豆、丹参、女贞子、丹皮、栀子等药。由于定经汤有补肝肾、疏肝郁、养血调经的作用，故对肾虚兼肝郁所致的月经愆期患者，有促使月经如期来潮的功效。据临证分析，月经愆期属虚者居多，故开郁勿过耗散，补肾重在养精益气，注重和血养血，慎勿耗血伤血。本病日久不愈可致不孕，故应及时治疗。对于七七之龄月经愆期者，多

系肾气渐衰、天癸将竭、月经将断的先兆，可行观察，勿须即时服药治疗。

月经过多

月经周期如恒，但经量明显超过正常者，称为“月经过多”。

本病临证甚为常见。究其病因，多属气虚血热。气虚则摄纳无权，血热可迫血妄行，导致月经过多。气虚者，月经量多，色淡质薄，甚则经血清稀如水，伴气虚脉证。治以补气摄血，升阳举陷。可用举元煎（《景岳全书》 党参 白术 炙甘草. 升麻 黄芪）加阿胶、艾叶。血热者，经来量多，色深红或紫红，质粘有小血块，伴血热脉证。治以清热凉血，佐以止血。可用保阴煎（《景岳全书》 生地 熟地 黄芩 黄柏 白芍 淮山 续断 甘草）加地榆、槐花。

先父认为，妇女体壮，肝脾肾俱足，精血两旺，经量偏多，是为常态。若年近七七，肾气渐衰，天癸将竭，冲任不固，经量偏多，但无其他症状者，此为月经将断先兆，不能视为病态，可行观察，暂不必治疗。在辨证治疗方面，有如下几点经验体会：

（1）血热型月经过多，以实热者为最常见，虚热与肝郁化热所致者，亦属常见。虚热者，月经量多，色鲜红，质粘稠，伴虚热脉证。治以滋阴清热凉血，佐以止血。可选用六味地黄丸（《小儿药证直诀》 熟地 山萸 茯苓 淮山 丹皮 泽泻）、二至丸（《医方集解》女贞子 旱莲草）、大补阴丸（《丹溪心法》 黄柏 知母 熟地 龟板）酌加乌豆、侧柏、地榆、贯众、藕片。肝郁化热者，月经量多，色黯红，挟有小块，质粘稠，伴肝经郁热脉证。治以疏肝清热

凉血，佐以止血。可用丹栀逍遥散（方见本篇《月经病·月经先期》）去当归、白术，酌加黄芩、生地、地榆、侧柏、茜草根。

（2）肾虚型亦较多见（因肝肾不足，冲任损伤致月经量多），系平素肝肾两亏或多产房劳，症见月经量多，色淡红或色偏黯，质稀薄，伴肝肾两亏脉证。治以补肝肾，固冲任。可用龟鹿二仙胶（《沈氏尊生书》 龟板胶 鹿角胶 红参 枸杞），或左归饮、左归丸去牛膝（均见《景岳全书》，左归饮由熟地、淮山、枸杞、山萸、茯苓、甘草组成；左归丸为左归饮去茯苓、甘草，加牛膝、菟丝子、龟板胶、鹿角胶）。肾阳不足者，可加仙茅、仙灵脾、附子、补骨脂之类。其他如女贞子、旱莲草、黄芪、阿胶、艾叶等均可酌加。

（3）本病属血热型者用崩漏甲方（孙朗川经验方 黄芩 生地 阿胶 龙骨 牡蛎 白芍 贯众 莲房 地榆）合四生丸（《妇人良方》 生荷叶 生地黄 生艾叶 生侧柏叶）气虚型用崩漏乙方（孙朗川经验方 党参 黄芪 白术 龙眼肉 木香 阿胶 川断 金樱 芡实）。两方疗效均佳。

（4）各型患者，在经量甚多时均可加水陆二仙丹（《洪氏集验方》 金樱子 芡实）收敛固摄止血。本病如治疗失时，迁延日久，可致气血两虚，或发展为崩漏，故应积极医治。

先父于1957年至1959年间，在福建省人民医院妇科曾对86例月经过多患者，根据临床表现将其分为气虚和血热两型，前者用崩漏乙方，后者用崩漏甲方，并随证加减进行治疗。结果86例中，属气虚者51例，其中临床治愈（血止，体力恢复）14例，基本治愈（血止，体力仍较差）36例，情况

不明（门诊治疗未再复诊）1例。属血热者35例，其中临床治愈12例，基本治愈17例，不明5例，无效（症状未见减轻）1例。总有效率达91.86%。诊断本病必须排除某些内科疾患，治疗务须灵活权变，随证转方。治疗过程中尚需注意精神、饮食调摄和适当休息。这样可以缩短疗程，提高疗效。

月经过少

月经周期如恒，而经量明显减少，或行经时间缩短，甚则点滴即净，称为“月经过少”。

本病有虚有实。虚者营阴不足，血海空虚。实者冲任受阻，血行不畅。临床上一般分为血虚、肾虚与血瘀三型。

（1）血虚型，症见经来量少色淡，或点滴即净，伴营血不足脉症。治以补血养营，或合健脾益气以资化源。可用四物汤（方见本篇《月经病·月经后期》）或人参滋血汤（《产宝百问》 党参 淮山 茯苓 熟地 川芎 当归 白芍）。

（2）肾虚型，症见月经量少，色鲜红或淡红，伴肾虚脉证。治以滋补肝肾，养血调经。可用当归地黄饮（《景岳全书》 当归 熟地 山萸 杜仲 淮山 牛膝 炙甘草）。

（3）血瘀型，症见经来量少，色紫黑有块，伴小腹胀痛拒按等血瘀脉症。治以活血化瘀。可用桃红四物汤（《医宗金鉴》 熟地 川芎 当归 白芍 桃红 红花）加香附、乌药。

先父认为，本病常为血枯经闭的先兆。若年近七七，则为肾气渐衰，天癸将竭，月经将断的表现。对于一向月经正常的已婚妇女，偶然一次月经过少，须考虑早孕胎漏或激经。有的妇女在哺乳期中，仍按月行经，只是经量明显减少，这是由于哺乳期血海主流随阳明之气上行化为乳汁以养胎

儿，冲脉不盈，以致虽行经而不能正常来潮。在证治方面，本病还须补充痰阻、气郁两型。《万氏妇科》云："肥人经少者，多痰湿阻滞。"可知痰阻型月经过少实属常见，本型症见经量甚少色淡红，质粘稠，伴痰湿阻滞脉症。治以燥湿祛痰，活血调经。可用苍附导痰丸（方见《月经病·月经后期》）酌加川芎、当归、丹参等药。气郁型症见月经量少，色紫红质粘，或挟小块，行而不畅，伴肝郁气滞脉症。治以疏肝解郁，活血调经。可酌用或合用柴胡疏肝散（方见本篇《月经病·绪言》）、丹参饮（《医宗金鉴》丹参　檀香　砂仁），再酌加当归、郁金、丹皮、赤芍等药。总之，月经过少的辨证，首重辨别虚实，虚者宜补，补中应顾脾胃，用药不可过于腻滞，以免有碍运化致使化源难充，血海难盈。实者宜消，可用疏肝理气、燥湿化痰、活血祛瘀等法。切忌不辨虚实，妄行补泻，致犯"虚虚""实实"之戒。

（二）经行吐衄

月经来潮前后，或正值经期，出现有规律的吐血或衄血，同时导致经量减少或经停，似乎月经倒行逆上，称为"经行吐衄"，或称"倒经"、"逆经"。

经行吐衄大多缘于血热气逆。血热则经血妄行，气逆则经血随冲脉之气而上溢，故见经前、经期吐衄。本病临床上一般分虚实两型。

（1）实热型患者症见经前、经期吐衄，血量较多，色红，伴肝经郁热脉证。治以疏肝清热，降逆止血。可用清肝引经汤（高校教材《中医妇科学》　当归　白芍　生地　丹皮　栀子　黄芩　川楝子　茜草根　白茅根　牛膝　甘草）。

（2）虚热型患者症见经期或经后吐衄，血量少，色黯红，伴肺肾阴虚脉证。治以滋阴清肺，凉血顺经。可用顺经汤（《傅青主女科》 当归 熟地 沙参 白芍 黑荆芥 茯苓 丹皮）加牛膝。

先父认为，本病多见于青壮年妇女或未婚女子，临床证型以实热居多，为肝旺血热，可用犀角地黄汤（《千金方》 犀角 生地 芍药 丹皮）。但犀角价昂，故多以大量水牛角代替，一般可用60克。经行吐衄方（孙朗川经验方 花蕊石 藕片 黄芩 侧柏 生地 白芍 茅根 降真香）亦颇常用，效果亦佳。虚热型为肺肾阴虚，临床上较实热型少见，可用参麦六味丸（六味丸《小儿药证直诀》熟地 山萸 茯苓 淮山 丹皮 泽泻加党参、麦冬。）治疗，方中党参宜改用北沙参，熟地用生熟地，再加牛膝、元参。临床上虚实二型有时颇难区分，故须认真辨证，灵活应用清滋二法。本病经治疗一般均可取得良好效果，如见病情反复，且吐衄与月经周期无明显关系，即应请专科医师会诊，以探明病因，并行相应治疗，以免贻误病情。

（三）闭　　经

女子年逾十八岁，月经尚未来潮，或曾已行经而又中断达三个月以上者，称为“闭经”。

闭经有虚实之分。虚者精血两亏，血海空虚，无余可下；实者血瘀痰阻，冲任不通，胞脉闭塞。临床上一般分为四型：

（1）肝肾不足：表现为月经初潮较迟，量少、色红或淡，渐至闭经，伴肝肾两虚脉证。治以滋补肝肾，养血调经。可用归肾丸（《景岳全书》 熟地 杜仲 菟丝子 枸杞

当归　山萸　淮山　茯苓）加紫河车、牛膝、鸡血藤。肾阳虚者用右归饮、右归丸（两方均见本篇《月经病·月经后期》）。方中肉桂、附子较为少用，可酌加紫河车、仙茅、仙灵脾、牛膝、苁蓉、五味子等药。

（2）气血虚弱：表现为月经由后期量少而渐至停闭，伴气血两虚脉证。治以益气补脾，养血调经。可用八珍汤（方见本篇《月经病绪言》）。

（3）气滞血瘀：表现为月经停闭，伴胸满胁胀，小腹胀痛拒按等气滞血瘀脉证。治以活血祛瘀，理气行滞。可用血府逐瘀汤（《医林改错》　当归　生地　桃仁　红花　枳壳　赤芍　柴胡　甘草　桔梗　川芎　牛膝）去生地、桔梗。寒凝血瘀者用良方温经汤（方见本篇《月经病·月经后期》）。

（4）痰湿阻滞：表现为月经停闭，形体肥胖，伴痰湿脉证。治以燥湿祛痰，活血通经。可用苍附导痰丸（方见本篇《月经病·月经后期》）加川芎、当归。

先父认为，本病临证时首先应询问月经史，以鉴别“居经”、“避年”。以上两种月经周期推迟均无病状，属生理性的特殊情况，勿需治疗。至于少女月经初潮后数月出现停经现象，或妇女更年期前后月经不至者，亦为生理常态。此外，闭经应与妊娠认真鉴别：虚证闭经表现为精血不足；实证闭经则有气郁、血瘀、痰阻、热结等证型的相应病状，且月经多由后期量少或先后无定期而渐至停闭，很少见月经突然不来者；妊娠多有恶阻病状，月经多由正常转至突然停闭。脉象方面，前者多呈细弦、细弱、细涩、沉涩，或虽滑而断续不匀；后者则六脉滑利和平，或左寸、两尺滑利，或寸关弱而两尺按之不绝。在本病辨证治疗方面，有如下临证经验

体会：

（1）本病以虚证为多，实证也每多虚实兼挟。故治疗上多以益气养血调补肝肾为主，俾精血充沛，冲任通盛，经水自行。虚中挟实者寓攻于补，实中挟虚者寓补于攻，临床上应认真辨证，灵活应用补攻二法，切忌虚实不辨，妄用破血通经峻药。

（2）肝郁气滞所致的闭经为临证常见，表现为月经停闭，伴肝郁气滞脉证。治以疏肝理气，养血调经。酌用逍遥散（方见本篇《月经病·月经先后无定期》），六君子汤（《医学正传》 党参 白术 茯苓 陈皮 半夏 甘草）加柴胡、白芍、香附；四制香附丸（方见本篇《月经病·月经后期》）。逍遥散与六君子汤加味，二方同具有疏肝和脾通调月经的功用，前方兼能养血，后方健脾益气作用较强。四制香附丸与上述二方功能不同，有开郁理气调经之功，但无补虚作用。

（3）临床上尚有部分患者为热涸经闭，病因心火上亢，肝胃热结，热灼经枯，胞脉闭塞所致。证见头晕耳鸣，心烦口干，夜寐不安，手足心热，大便秘结，脉象弦滑，舌红苔黄。治以通下泄热，和血通经。可用二黄散（《儒门事亲》 生地 大黄）或玉蠲散（《女科准绳》生地 白芍 川芎 当归 大黄 芒硝 甘草）。

（4）血瘀经闭可用调经方（孙朗川经验方 当归 桃仁 红花 牛膝 丹参 苏木 穞豆 大黄䗪虫丸）。

（5）气血虚弱型经闭用参苓白术散（方见本篇《月经病·月经先后无定期》加川芎、当归，或归脾汤（方见本篇《月经病·绪言》），两方均有益气健脾、调和气血的作用，俾中气得健，化源不绝，冲任满盛，经候自调。

先父于1957年——1959年间在福建省人民医院妇科工作期间曾根据123例闭经患者的临床表现将其分为血虚、血瘀、寒凝、热涸、痰阻、气郁等六型。血虚闭经用归脾汤、柏子仁丸、妇科八珍丸；血瘀闭经用调经方、牡丹皮散；寒凝闭经用十二味温经汤；热涸闭经用二黄散、玉蠲散；痰阻闭经用加减导痰丸（茯苓 煮夏 陈皮 枳壳 川连 川朴 川芎 归尾 桃仁 红花 赤芍）；气郁闭经用丹栀逍遥散、柴芍六君子汤、越鞠丸随证加减治疗，有效率达63.41%。通过对上述病例临床观察，看出本病以未婚女子为多。分型方面以血虚、血瘀、气滞三型比较多见，寒凝、热涸、痰阻相对较少。治疗以体质强病程短者易治，体弱病久者疗程较长，效果相对较差。

（四）痛　经

妇女在行经前后，或正值行经期间，小腹及腰部疼痛，甚至剧痛难忍，或伴有面色苍白，头面冷汗淋漓，手足厥冷，泛恶呕吐等症，并随月经周期反复发作者，称为“痛经”。

痛经病主要为气血运行不畅所致，治疗上以通调气血为主。目前一般认为导致血行不畅的原因，主要有气血虚弱、肝肾亏损、寒湿凝滞、气滞血瘀四个方面，兹逐型介绍如下：

（1）气血虚弱者，症见经期或经净后小腹绵绵作痛，按之痛减，经色淡、质清稀，伴气血两虚脉证。治以益气养血。可用圣愈汤（《兰室秘藏》 川芎 当归 白芍 熟地 党参 黄芪）加香附、甘草。

（2）肝肾亏损者症见经后小腹隐痛，经来色淡量少，伴肝肾两亏脉证。治以调补肝肾。可用调肝汤（《傅青主女

科》 淮山 阿胶 当归 白芍 山萸肉 巴戟天 甘草）加乌药、香附。

（3）寒湿凝滞者，症见经前或经行小腹冷痛，甚则牵及腰脊疼痛，得热则舒，经行后期量少，色黯有血块，伴寒湿内盛脉证。治以温经散寒化湿。可用十二味温经汤（《金匮要略》 川芎 当归 白芍 甘草 党参 生姜 吴萸 桂枝 丹皮 阿胶 半夏 麦冬）去麦冬、阿胶，加苍术、茯苓。

(4)气滞血瘀者，证见经前或经期小腹胀痛，经行量少，淋漓不畅，血色紫黯有凝块，或呈腐肉片样物，块下则疼痛减轻，并伴气滞血瘀脉症。治以理气活血，逐瘀止痛。可用膈下逐瘀汤（《医林改错》 当归 川芎 赤芍 桃仁 红花 枳壳 元胡 五灵脂 丹皮 乌药 香附 甘草）。

先父认为，痛经诊断一般不难，但遇首次以“痛经”为主诉的腹痛患者，因伴随月经周期发作腹痛的规律性尚未建立，且开始腹痛时月经大多尚未来潮，此时当须排除其他疾病引起的腹痛。对于月经来潮前微感小腹坠胀腰酸，体倦纳呆，经后症状消失者，此为“经前不适”，这种现象非常普遍，一般无需治疗。有的妇女终身不行经，而有周期性的小腹隐痛，婚后也能孕育，中医谓之“暗经”，属于生理性的特殊情况，不作病论。在辨证治疗方面，有如下临证经验体会：

（1）肝郁气滞痛经者十分多见，该型症见经前或经期小腹胀痛，以胀为甚，经行量少，血色黯或紫红，质粘有小块，行而不畅，伴肝郁气滞脉证。治以疏肝理气，和血止痛。可用柴胡疏郁汤（《冰玉堂验方》 柴胡 白芍 当归 白术 茯苓 甘草 丹皮 生地 香附 郁金 砂仁 泽兰），或用逍遥散（方见本篇《月经病·月经先后无定期》）。前

方通调气血作用较后方强。其他如金铃子散（方见本篇《月经病·绪言》）、丹参饮（方见本篇《月经病·月经过少》）、四制香附丸（方见本篇《月经病·月经后期》）主要以理气为主，兼有和血活血作用，为痛经治标方，或配合柴胡疏郁汤、逍遥散作为治疗肝郁气滞型痛经的辅助方剂。其中金铃子散、丹参饮药性平和，四制香附丸性较偏燥，可根据具体证情择用。对于肝郁化火者，可用丹栀逍遥散（方见本篇《月经病·月经先期》）或宣郁通经汤（方见本篇《月经病·绪言》），两方均有疏肝清热作用，前方能调和肝脾，后方兼宣郁通经，适用于经行不畅的痛经患者。

（2）气血虚弱型见面色萎黄、大便溏薄、舌淡红苔薄、脉虚弦等木土违和症状者用六君子汤（方见本篇《月经病·闭经》）加柴胡、白芍。

（3）肝肾亏损型选用右归饮、右归丸（两方均见《月经病·月经后期》）、河车大造丸（吴球方　熟地　生地　天冬　当归　枸杞　牛膝　五味子　肉苁蓉　黄柏　锁阳　杜仲　紫河车）

在治疗肝郁化火、气血虚弱、肝肾亏损型痛经时，须注意在不同时机采取不同的相应治疗方法。非经期以治本为主（即用疏肝、清热和补虚法治疗），经前和经期要适当重视理气和血止痛，这样既可避免寒药凝滞、补壅气机之弊，又合乎急则治标的治则，从而取得较好的疗效。

先父于1957至1959年在福建省人民医院妇科工作期间，曾对103例痛经患者进行辨证，属寒者治以十二味温经汤、小温经汤；属热者用宣郁通经汤、丹栀逍遥散；属虚者以妇科八珍丸、调肝汤；属实者选用加味乌药汤、失笑散，并随证加减进行治疗。对于寒热错杂、虚实并见者，均根据病情选

择有关方剂适当加减，或合用有关方剂进行治疗。结果103例中，临床治愈51例，基本治愈44例，总有效率达92.23%。通过对上述病例观察，看出病程短者奏效较速，病程长者疗效相对较差。但不论病程长短，均需在症状出现前4～7天开始服药，并连续治疗2～3个月经周期，一般都可以取得较为满意的效果。

（五）崩　　漏

妇女非行经期间，阴道大量出血，或持续下血淋漓不断者，称为“崩漏”。一般以来势急、出血量多的称“崩”；出血量少、淋漓不断的为“漏”。

崩漏病因虽不尽相同，但其病机不外乎冲任损伤，不能制约经血所致。引起冲任损伤的原因，一般有血热、脾虚、肾虚、血瘀。其治疗的根本大法，当循“急则治标，缓则治本”的原则，灵活应用塞流、澄源、复旧三法。塞流就是止血，是治崩证的应急措施。澄源是求因，为澄清本源之意，亦即治本。复旧系调理善后之法，多用培补脾肾，以固先后天之本。本病通常分为四型：

（1）血热型者，症见阴道突然大量下血，或淋漓不止，血色深红。伴实热脉证者，治以清热凉血止血。可用清热固经汤（《简明中医妇科学》　生地　地骨皮　炙龟板　牡蛎粉　阿胶　黄芩　藕节　棕榈炭　炒山栀　甘草　地榆）。伴郁热脉证者，治以疏肝清热，凉血止血。可用丹栀逍遥散（方见本篇《月经病·月经先期》）。

（2）脾虚型者，症见暴崩下血，或淋漓不净，血色淡质稀薄，伴脾气虚弱脉证。治以益气健脾，养血止血。酌用

补中益气汤（《脾胃论》 黄芪 党参 甘草 当归 橘皮 白术 升麻 柴胡）去当归，归脾汤（方见本篇《月经病·绪言》）去当归，举元煎（方见本篇《月经病·月经过多》）等，可加阿胶、艾叶、地榆炭。

（3）肾虚型者，有肾阴虚与肾阳虚之分。肾阴虚，症见出血量少，或淋漓不断，色鲜红，伴肾阴虚脉证。治以滋肾止血，固护冲任。可用左归饮、左归丸（两方均见本篇《月经病·月经过多》）去牛膝合二至汤（方见本篇《月经病·月经过多》）。肾阳虚，症见出血量多，或淋漓不断，色淡红，伴肾阳虚脉证。治以温肾止血，固摄冲任。可用右归饮、右归丸（两方均见本篇《月经病·月经后期》）去肉桂、当归，加黄芪、赤石脂、禹余粮。

先父认为，本病首先应与月经过多鉴别。前者出血与月经周期无明显关系，出血多，经常呈块状排出，且流血多难自止，或时来时去，反复发作。后者虽行经时间延长，血量明显增多，但经期过后常能自止，且其血多不凝结。在辨证治疗方面，有如下经验体会：

（1）治疗崩漏虽有塞流、澄源、复旧三法，塞流是治标，为应急措施；澄源是治本，为审因论治；复旧是固本，用以巩固疗效，但在临证应用时，三法不能截然分开。而应根据病体的强弱，病情的变化，病势的缓急，灵活应用，才能收到应得的疗效。

（2）根据临证经验，崩漏单纯由于血瘀内阻而致者较为少见。临床上所见多属经期、产后血行未尽，缘于外感寒邪等原因，导致冲任损伤下血不绝，挟有血块，小腹疼痛拒按，即所谓“挟瘀”之证。因虑其瘀血不化、新血难安，故常在澄源法中，酌加化瘀行滞之品（即治本为主，辅以化瘀）。

此时不宜即用固摄敛涩药或联用多味炭类止血药，以免停瘀不化贻误病情。如遇到出血量多，有停瘀之嫌，但血瘀临床表现又不明显者，可先用温性止血药（如艾叶），取其温经温通之意。或用能止血又能化瘀的药物(如三七)。这样既能止血又防血滞，可以克服活血化瘀、固摄止血两类药物的流弊。

（3）止崩漏的药物，一般炒成灰炭疗效较好，止血有效方十灰散（《十药神书》 大蓟 小蓟 荷叶 侧柏叶 茅根 茜草根 大黄 山栀 棕榈皮 牡丹皮）即是一个很好的范例。故治崩漏见气陷者用升气药炒黑（如升麻炭），气滞者用行气药炒黑（如醋炒香附炭），血热者用凉血药炒黑（如藕片炭），血寒者用温药炒黑（如黑姜炭），血脱者用固涩药炒黑（如陈棕炭、百草霜）。但对血虚、血热、肝火炽盛、阴液亏损者，则灰炭又嫌燥热，一般反不如凉血清热药直接生用为佳。

（4）崩漏出血较多者，辛温活血通窜之药不宜用，当归、川芎亦有所顾忌。

（5）冲任不固崩漏纠缠者，可用调补奇经、固摄敛涩的方药，如龟鹿二仙胶(方见本篇《月经病·月经过多》)、水陆二仙丹（方见本篇《月经病·月经过多》）。其他如赤石脂、禹余粮等药均可加入。

（6）据临证经验，用以下方药治疗相应类型崩漏症疗效颇佳。如血热型用崩漏甲方（方见本篇《月经病·月经过多》）合十灰散，酌加元参、黑栀、侧柏、地骨皮；脾虚型用崩漏乙方（方见本篇《月经病·月经过多》）；肾阴虚型用六味地黄丸（方见本篇《月经病·月经过多》）合二至丸（方见本篇《月经病·月经过多》）加阿胶、龟板胶。阴虚火旺者，再加知母、黄柏。常用止血药如藕节、地榆、茜草

根、仙鹤草、紫珠草、侧柏、旱莲草、艾叶、血余灰、棕榈、百草霜、阿胶、参三七、云南白药等，均可酌情选用。血崩暴下，须防气随血脱，此时可先服独参汤（《景岳全书》高丽参*），其他固摄冲任、敛涩止血药，如龙眼膏、阿胶、金樱膏等均可酌情合用。疑为挟瘀，证见腹痛拒按者，可合用参三七粉或云南白药以止血化瘀镇痛。

（7）治疗崩漏要重视照顾脾胃。对血热、郁热、虚热所致的血崩不可过用寒药以免戕伤脾气。

（8）崩漏如用多种止血药疗效不佳，可配合应用引经药以增强疗效。如固本止崩汤（《傅青主女科》 熟地 白术 黄芪 当归 黑姜 党参）治脾虚崩漏证。其中姜炭一味，能引血归经。此方功能益气固本，兼有温中收敛止血作用。

（9）本病如经积极治疗，仍见症状缠绵、反复出血，则应借助现代医学检查协助诊断，针对病因给予相应治疗。

先父于1957年至1959年间在福建省人民医院妇科工作期间，曾辨证分型治疗108例崩漏患者，根据其临床表现将其分为虚寒、虚热和虚中挟实（体虚挟瘀）三型。虚寒型用崩漏乙方；虚热型用加味大补阴汤（大补阴汤加女贞子、旱莲草、侧柏、荷叶、麦冬、地榆、蛇绒草）或崩漏甲方加减；虚中挟实型用参三七、熟地、党参、川断、茜草炭、蒲黄炭、陈棕炭、十灰散等扶正散瘀止血治疗。对于病情复杂、寒热虚实症状混见者，则随证施治。108例中，属虚寒型者66例，其中临床治愈（血止，体力恢复正常）27例，基本治愈（血止，体力仍较差）37例，无效2例；属虚热型34例，其中临床治愈11例，基本治愈22例，无效1例；属虚中挟实型8例，其中临床治愈2例，基本治愈4例，无效2例。根据对上述

* 临床上也有用西洋参者，应参酌具体病情而定。

病例的观察，本病以虚寒型较多，疗程较短，疗效较好。虚热型者血止后有的会复发，因而疗程较长。

（六）月经前后诸证

妇女行经前后及经期出现一些全身症状，如头痛烦躁，胸胁作胀，浮肿泄泻，身痛发热等症，称为“月经前后诸证”。本病的发生与肝、脾、肾三脏相关，尤与肝脏关系最大，临证常用调肝健脾补肾等法治疗。现根据其主证的不同，分为“经行头痛”、“经行浮肿”、“经行泄泻”、“经行便血”、“经行发热”，并将先父对以上诸症的认识和常见证型简述如下。

经行头痛

妇女经行前后，症见头痛头晕，每随月经周期反复发作，伴口干心烦，手足心热，脉弦细，舌质红、苔薄白，此为肾阴不足，肝阳上亢所致。治以滋肾养肝，重镇熄风。可用杞菊地黄丸（《医级》 熟地 山萸肉 茯苓 淮山 丹皮 泽泻 枸杞 杭菊）合二至汤（方见本篇《月经病·月经过多》）加钩藤、石决明、白芍、牛膝。如见头痛头晕，口苦而干，心烦易怒，面赤眼花，脉弦数，舌质红、苔薄黄，为肝郁化火，肝阳上亢之象。治以疏肝清热，潜阳熄风。用丹栀逍遥散（方见本篇《月经病·月经先期》）去当归、白术，加钩藤、石决明、夏枯草、杭菊、白芍。

经行浮肿

妇女月经前后或正值经期，面目四肢浮肿，每随月经周

期反复发作，伴食少脘闷，腰腿酸软，大便溏薄，舌质淡、苔白滑，脉沉弱，此为脾肾阳虚，水湿泛滥所致。治以补脾渗湿，佐以温肾。可用参苓白术散（方见本篇《月经病·月经先后无定期》）去桔梗加仙茅、补骨脂、泽泻。

经行泄泻

妇女月经前后或经期大便溏薄或清稀，日解数次，每随月经周期反复发作，伴乳胀胁闷，腹部作痛，泻后痛减，舌质红苔薄白，脉弦而缓者，属木邪犯土，中运乏权。可根据具体病情，用痛泻要方（《景岳全书》引刘草窗方　防风　白术　陈皮　白芍）合平胃散（《和剂局方》　苍术　川朴　陈皮　甘草）补土泻木、运中化湿；或六君子汤（方见本篇《月经病·闭经》）加柴胡、白芍、木香、砂仁疏肝健脾、理气化湿。如见大便泄泻，伴神倦肢浮，食少脘闷，舌胖有齿印、苔薄白，脉缓弱者，属脾虚生湿，湿邪下注为患。治以补脾化湿。酌用参苓白术散（方见本篇《月经病·月经先后无定期》），或香砂六君子汤（《名医方论》　党参　白术　茯苓　陈皮　煮夏　木香　砂仁　甘草），或理中丸（《伤寒论》　党参　白术　干姜　甘草）。以上三方，第一方为平补之剂，第二方偏燥，第三方偏温，可酌情选用。

经行便血

妇女经前大便下血，每随月经周期反复发作。若伴口干心烦，手足心热，舌质红、苔薄，脉细弦者为火旺阴虚。治以滋阴清热，凉血止血。可用保阴煎（方见本篇《月经病·月经过多》）加地榆、槐花。如经前便血，伴口干溲赤，大便时见秘结，舌质红，苔黄腻，脉滑或数者为肠中郁热。治以

清肠泄热，凉血止血。用约营煎（《景岳全书》 荆芥 槐花 黄芩 白芍 生地 甘草）加枳壳、侧柏、地榆、乌梅。本病治疗，应从滋阴清热凉血下手，不宜早投敛涩之品，以免留邪为患。如经服药疗效不佳，或便血反复发作，且出血时间与月经周期无明显关系，或便血中挟有粘液，或有其他部位出血症状，当须考虑肠道病变，应请有关科室协同诊断，及时治疗。

经行发热

妇女经期寒热如潮，每随月经周期反复发作。如伴头晕口苦，口干心烦，苔薄黄，脉弦，此为肝郁化火，营卫失调所致。治以疏肝清热，调和营卫。可用丹栀逍遥散（方见本篇《月经病·月经过多》）去当归、白术加丹参。如挟表证，本方去栀子、白术、当归加荆芥、丹参理血疏邪。

（七）经断前后诸证

妇女四十九岁左右，月经开始终止，称为“绝经”。有的妇女在绝经前后往往出现一些与经断有关的症状。如经行紊乱，头晕眼花，耳鸣心悸，失眠多梦，心烦易怒，胸胁胀闷喜太息，喉间如有物梗，烘热汗出，五心烦热，或浮肿便溏，腰酸疲乏，甚或情志异常等。这些证状往往参差出现，轻重不一，持续时间短者数月，长者可绵延二、三年之久，称为“绝经前后诸证”。

本病因妇女“七七”前后，肾气渐衰，冲任亏虚，天癸将竭，精血不足，阴阳平衡失调，故出现经行紊乱并见肾阳虚、肾阴虚或肾中阴阳俱虚之不同表现。临床上一般分为两

型：

(1) 肾阴虚者症见月经周期紊乱，量少色紫黯或鲜红，伴头晕耳鸣，心烦易怒，烘热汗出，五心烦热，腰膝酸软，舌红少苔，脉细数。治以滋阴益肾，育阴潜阳。酌用左归丸、左归饮（两方均见本篇《月经病·月经过多》）加龙骨、牡蛎、龟板。

(2) 肾阳虚者证见月经延迟，或数月来潮一次，经色淡，伴畏寒肢冷，食少脘胀，倦怠腰酸，或浮肿便溏，舌淡苔薄，脉沉细。治以温阳补肾。酌用右归丸、右归饮（两方均见本篇《月经病·月经后期》）加仙茅、仙灵脾。如肾阴肾阳俱虚者，可阴阳并治，用以上两型汤方化裁。

先父认为，本病虽以肾虚为本，但由于患者生活环境和条件不同，以及体质上有寒热虚实之别，故临床上又分为肝郁、血热、寒湿等三型：

(1) 肝郁者症见月经前后不定，胸闷喜太息，两胁作痛，手足心热，喉间如有物梗，舌苔薄黄，脉细弦。治以疏气解郁，滋肾柔肝。可用丹栀逍遥散（方见本篇《月经病·月经先期》）去当归、白术，酌加川楝子、北沙参、枸杞、女贞子、旱莲草、沙苑、黑稽豆等药。

(2) 血热者，症见月经一月二、三行，量多色红，有小凝块，心烦性急，咽干口燥，舌红苔黄，脉数或细数。治以清热凉血，滋肾固经。可用崩漏甲方（方见本篇《月经病·月经过多》）合二至汤（方见本篇《月经病·月经过多》）。

(3) 寒湿者，症见月经数月一行，面浮肢肿，腹脂肥厚，倦怠嗜眠，纳呆，带下色白清稀，舌质淡，苔白腻，脉迟缓无力。治以温经散寒，健脾化湿。可用十二味温经汤（方见本篇《月经病·痛经》）去阿胶、麦冬、白芍、甘

草，酌加仙茅、仙灵脾、茯苓、炒白术、黄芪、防己等药。另外，本病属肾阴虚型者，可选用大补阴丸（《丹溪心法》龟板　熟地　知母　黄柏）、二至丸（方见本篇《月经病·月经过多》）、六味丸（方见本篇《月经病·月经过多》）等方，其临床疗效颇佳。

二、带　下　病

带下病是指白带量明显增多，色、质、气味异常，或伴随全身、局部症状，为常见的妇科病。其发生主要与脾、肝、肾三经有密切关系。由于脾虚肝郁，湿热下注，或肾气不足下元亏损，或感受湿毒，导致带脉失约，任脉不固，而发生本病。

本病一般分为三型：

(1) 脾虚者症见带下色白或淡黄，质粘无臭，绵绵不断，伴脾阳不振脉证。治以健脾益气，升阳除湿。可用完带汤（《傅青主女科》　白术　淮山　党参　白芍　苍术　甘草　陈皮　黑荆芥　柴胡　车前子）若脾虚湿注，湿蕴化热者，方用易黄汤（《傅青主女科》　淮山　芡实　黄柏　车前子　白果）。

(2) 肾虚者，症见白带清冷，量多质稀，终日淋漓不断，伴肾阳不足脉症。治以温肾培元，固涩止带。可用内补丸（《女科切要》　鹿茸　菟丝子　潼蒺藜　黄芪　肉桂　桑螵蛸　肉苁蓉　制附子　白蒺藜　紫菀）。若系肾阴亏虚者，方用知柏地黄汤（方见本篇《月经病·月经后期》）加芡实、金樱子。

(3) 湿热者，症见带下量多，色黄绿如脓，或挟血液，或浑浊如米泔，有秽臭气，阴中瘙痒，伴湿热内盛脉证。治以清热解毒，除湿止带。可用止带方（《世补斋·不谢方》猪苓　茯苓　车前子　泽泻　茵陈　赤芍　丹皮　黄柏　栀子　牛膝）

先父认为，带下病的病因虽有种种，但“湿”是主要的病因。本病挟湿者十有八、九。湿有内湿、外湿。内湿致病者，为脾虚湿泛，下注带脉。外湿致病者，为经期、产后胞脉空虚，湿毒内侵，累及带脉。故傅青主有“带下俱是湿证”之论。带下病变部位在于带脉，无论脾虚、肝郁、肾虚或湿毒，最终必致带脉受累而成病。故治带下病常用除湿法，并重视固带。前人论带下病，有从颜色的不同，分带下为白带、黄带、赤带、青带、黑带等五种。带下的颜色虽是辨别本病病因的依据，但绝不是唯一的根据。同一颜色的带下可由不同病因甚至是两种性质相反的病因引起，且不同颜色的带下其色泽的临床意义大小不等。所以临床上不仅要了解带下的色泽及量、质，还要结合患者的妇科病史、全身脉证及素质等进行辨证。另外，带下症必须与白浊鉴别。白浊系心肝火旺，湿热郁结，败精壅塞，渗入膀胱，导致浊液如涕从尿道排出。其证多见小溲淋急涩痛，久则伤肾，故带下与白浊源流迥异。至于白崩，乃带下清稀量多如注，仍属带下范畴。

带下病的辨证治疗方面，先父的临证经验体会大致可归纳以下几点：

(1) 脾虚型带下可用参苓白术散（方见本篇《月经病·月经先后无定期》）、六君子汤（方见本篇《月经病·闭经》）加升麻、柴胡。脾虚挟肝郁，用完带汤。脾虚湿陷、湿蕴化热用易黄汤（方见本节）。湿热用带下甲方（孙朗川经

验方 黄柏 苍术 砂仁 椿根皮 萆薢 莲须 冠花 生栀 茯苓 山药 车前子 白果）。湿热带下病轻者用封髓丹（《医宗金鉴》 砂仁 黄柏 甘草梢）加椿根皮、冠花。肝经湿热用加减逍遥散（《傅青主女科》 柴胡 白芍 茯苓 陈皮 茵陈 黑栀 甘草）加椿根皮、冠花、丹皮。

（2）肾阳虚用内补丸（方见本节）去紫苑、白蒺藜。方中肉桂辛热，鹿茸价昂，临证较为少用。肾阴虚用大补阴丸（方见本篇《月经病·绝经前后诸证》）、知柏六味丸（方见本篇《月经病·月经后期》）。先父治虚型带下常用带下乙方（孙朗川经验方 金樱子 芡实 牡蛎 白术 五味子 龙骨 熟地 淮山 三角麦 当归 川断 杜仲）。凡带下迁延日久，可酌加金樱子、芡实、龙骨、牡蛎、乌贼骨、桑螵蛸等固涩止带药。

（3）下焦湿毒带下病可用止带方（方见本节）合五味消毒饮（《医宗金鉴》 金银花 野菊花 蒲公英 紫花地丁 紫背天葵）。肝经湿热壅盛，脾气不虚者，可用龙胆泻肝汤（《医宗金鉴》 龙胆草 黄芩 生栀 泽泻 木通 车前子 当归 柴胡 生地 甘草）去当归。但须注意湿热型带下初起忌用固涩止带药，以免留邪为患。

（4）黄白带宜先清热化湿，后补脾固带。赤白带多系心肝火炽，肝肾阴亏，任带虚弱，湿热下注，治宜清滋之中加以淡渗，可用六味丸（方见本篇《月经病·月经过多》）合封髓丹（方见本节）。症减后可服三才封髓丹（《卫生宝鉴》党参 天冬 生地 黄柏 砂仁 甘草梢），每次9克，每日2次。

（5）《温病条辨》说：“下焦丧失，皆腥臭膏脂，即以腥臭膏脂补之。”故带下病久、气味腥臭、形体羸弱者，在

辨证中可酌加鱼腥草、败酱草等气味腥臭之品，取咸寒直达下焦病所。

(6) 带下杂色，稠粘恶臭，经治不愈，正如《医宗金鉴》说："若内溃所下之物似脓血。"多属恶候。此时应借助现代医学检查以协助诊断，并行积极的相应治疗。

(7) 带下症与饮食和房室不节关系甚大。特别是肾虚型患者，尤须节欲。脾虚湿陷者，应少食生冷厚味。湿热、湿毒型患者，应少食辛热油炸及刺激性食物。

(8) 据临证所见，不少带下病患者为虚实兼挟、寒热错杂型，故临证时务须认真辨证。在治疗上要灵活应用健脾、升阳、除湿、疏肝、补肾、固涩和清热解毒诸法，才能收到较好的疗效。

先父于1957～1959年在福建省人民医院工作期间，曾治疗107例带下病患者，根据其临床表现，将其分为湿热型与虚弱型两类，前者用带下甲方，后者用带下乙方，并随证加减进行治疗。结果107例中，湿热型占88例，虚弱型占19例。两型临床治愈（带下止，体力恢复）20例，基本治愈（带下止，体力仍较差）76例，无效11例，总有效率达90.70%。

三、妊　娠　病

妊娠期间，由于孕妇生理上的改变，容易导致一些与妊娠有关的疾病，如恶阻、妊娠腹痛、胎漏、胎动不安、堕胎、小产、滑胎、妊娠肿胀、先兆子痫、子痫等，这些妊娠期中常见的疾病，统称为"妊娠病"。

妊娠病的病机可归纳为以下几点：

(1) 妇女怀孕后，血聚冲任以养胎，易致阴血偏虚。

(2) 平素脾胃虚弱者，由于生化之源亏乏，阴血不足以养胎，易影响胎元。

(3) 胞脉系于肾，故肾气素亏者，可致胎元不固。

(4) 孕期中胎儿逐渐长大，可致气滞、气逆、痰郁。

妊娠病的治疗原则，大多治病与安胎并重。如因病而致胎动的，宜治其病，病去胎则安；若因胎不安而致疾病的，则宜安胎，胎安则病愈，这是安胎治疗的两个方面。它体现了“辨证求因”的重要意义，同时又突出了“标本主次”。

先父认为，治疗妊娠病，首先必须审察孕妇素体的偏阴偏阳、丰厚羸弱，致病之因寒因热，病体之偏寒偏热，病情之喜寒喜热，病性之属虚属实，再参合脉症舌苔进行辨证施治。根据妊娠病的病机特点，治疗时必须注重以下几点：

(1) 孕期血聚养胎，血不足则火旺动胎。古人云：“胎前宜清”，故应重视清热。据临证经验，晚期妊娠清热尤为重要。

(2) 必须注重培补脾胃，使气血易生，胎元得养。赵养葵说：“胎茎之系于脾，犹钟之系于梁。”足以说明培土的重要意义。

(3) 胎位处于下焦，与奇经八脉有关，该脉隶属于肝肾，故宜补益肝肾。

(4) 妊娠晚期，胎体日渐庞大，影响气机升降，所以孕期尤以妊娠晚期宜适当调气。古云：“疏得一分气，养得一分胎。”另外，孕妇尚须注意孕期摄生，要调饮食，舒服饰，慎起居，适寒温，养心神，房室有节，这样才有利于孕妇的心身健康和胎儿的正常生长发育。

兹将临证常见的妊娠病恶阻、妊娠腹痛、胎漏、胎动不

安、堕胎、小产、滑胎，妊娠肿胀，妊娠痫证的概论及先父对以上疾病的临证经验体会分述如下。

（一）妊娠恶阻

妊娠早期出现恶心呕吐，头晕厌食，甚或食入即吐，称为“恶阻”。

恶阻的病机系胃失和降，冲脉之气上逆所致。临床上一般分为脾胃虚弱与肝胃不和两型。

（1）脾胃虚弱者，症见恶心呕吐，纳食甚少，或呕吐清涎，伴脾气虚脉证。治宜健脾和胃，降逆止呕。可用香砂六君子汤（方见本篇《月经病·月经前后诸证·经行泄泻》）。挟痰饮者，用小半夏加茯苓汤（《金匮要略》 半夏 生姜 茯苓）加白术、陈皮、砂仁。

（2）肝胃不和者，症见呕吐酸水或苦水，伴肝经郁火脉证。治以抑肝和胃，降逆止呕。可用苏叶黄连汤（《温热经纬》 苏叶 黄连）加半夏、陈皮、竹茹、乌梅。对于呕吐严重导致气阴两亏者，治以益气养阴，和胃止呕。用生脉散（《内外伤辨惑论》 人参* 麦冬 五味子）合增液汤（《温病条辨》 元参 麦冬 生地）加竹茹、陈皮、花粉治疗。

先父认为，妊娠恶阻病顾名思义为恶心而阻碍饮食之意。患者恶心呕吐以清晨空腹为著，有时闻味即吐，甚至呕出胆汁、血丝。据临证所见，本病症状与精神因素关系较大。如患者情绪抑郁忧虑，或厌恶妊娠，或盼子心切等，均

*临床上根据具体病情，或用吉林参、高丽参，或用西洋参，以后者较为常用。

可加重病情。若呕吐迁延日久，症状严重，食量甚少者，可能导致堕胎、小产，故应及时治疗。妇人在妊娠早期出现晨间恶心，择食嗜酸，背部畏寒等症，若症状较轻，持续时间不长，此为妊娠早期常有的反应，不可以本病论，勿须治疗。诊断本病时，当与下列疾病鉴别：

(1) 与月经后期、闭经鉴别。

(2) 与妇女某些肝、胆、胃肠病鉴别，恶阻症状虽和某些肝、胆、胃肠病有相似之处，但恶阻有停经史、妊娠脉及嗜酸择食等恶阻病特征性症状，与肝、胆、胃肠病情况有不同之处。若孕妇在恶阻病程中无特殊诱因见呕吐等症状明显加重，或恶阻症状经治消失后又再度出现，须考虑肝胆胃肠病。恶阻的病机，宋《妇人良方》以后皆主“脾胃虚弱，停痰积饮”，清《傅青主女科》主“肝气上逆”，病位在脾、胃、肝三经。在辨证治疗方面，一般可分为肝胃不和（即肝经郁热犯胃）、痰湿中阻、脾胃虚弱三型。临床上不少患者系混合型，故须灵活掌握以上三型的治疗方法。

(1) 痰湿中阻型者，多见于肥胖痰湿之体，平素脾阳不振，湿邪留滞，随冲气上逆为呕。症见脘闷口淡，呕吐痰涎，舌苔白或白腻，脉滑。治以化痰顺气，降逆止呕。酌用半夏厚朴汤（《金匮要略》 半夏 川朴 茯苓 苏叶 生姜）、半夏茯苓汤（《妇人良方》 茯苓 陈皮 半夏 砂仁 乌梅 生姜 大枣）、小半夏汤（《金匮要略》 半夏 生姜）。先父多采用恶阻甲方（孙朗川经验方 苏梗 川朴 陈皮 半夏 砂仁 丁香 柿蒂 生姜）。

(2) 肝胃不和型者，平素多肝阳偏亢，或情志不舒，肝郁化火，犯胃为呕，症见胸满胁痛，嗳气叹息，头晕口苦，呕吐酸水或苦水，舌淡红，苔薄黄，脉弦滑。可酌用左金丸

（《丹溪心法》 姜汁炒黄连 吴萸）、温胆汤（《千金方》 茯苓 陈皮 半夏 竹茹 枳实 甘草）加黄连、半夏泻心汤（《伤寒论》 半夏 黄芩 干姜 党参 甘草 黄连 大枣）去党参、干姜、大枣、甘草。随证可酌加李根皮、代赭、旋覆花、白芍、枇叶、柿蒂、郁金、青皮、川楝子、砂仁等药。先父多用恶阻乙方（孙朗川经验方 竹茹 枳壳 陈皮 煮夏 砂仁 白芍 代赭石 黄芩 柿蒂 左金丸）。对于脾胃气虚，肝气郁滞，症见呕吐酸水，胸满胁痛，食后脘胀嗳气，神倦肢酸，少气懒言，舌胖有齿印，苔薄白，脉弦缓者，治以健脾和胃，疏肝化气。可用顺肝益气汤（《傅青主女科》 党参 白术 熟地 茯苓 陈皮 当归 白芍 砂仁 苏子 六神曲 麦冬）去熟地、苏子、麦冬，酌加苏梗、藿香、白蔻、柴胡、旋覆花、柿蒂、枇叶、伏龙肝。

（3）脾胃虚弱型者多素体中气不足，胃失和降，或脾虚痰湿内生，挟肝脉之气上逆为呕者，症见恶心呕吐，不思饮食，神疲肢乏，口淡或呕吐清涎，舌淡，苔白，脉缓无力。用香砂六君子汤（方见本篇《月经病·经行泄泻》）酌加丁香、柿蒂、生姜、伏龙肝等药。

在用药过程中，须注意对于素体肝旺或呕吐频繁者，芳香温燥药应尽量少用，以免其刚燥之性有伤津耗液之弊。严重呕吐不能纳药者，可将药浓煎，分次少量饮服。还应注意饮食上的调摄，以进适其所嗜与易于消化的饮食为原则，少食生冷、油腻之物，并保持精神愉快，这样才能取得应有的疗效。

先父于1957～1959年间在福建省人民医院妇科工作期间治疗32例恶阻患者，并根据其临床表现，将其分为实型（痰

湿中阻）、寒型（脾虚饮滞）、热型（肝火犯胃）、虚型（气阴两虚）四类。实者用恶阻甲方，寒者用丁蔻平胃散（平胃散加丁香、蔻仁）或香砂六君子汤，热者用恶阻乙方，虚者用大半夏汤、生脉散。在治疗观察中，部分患者属寒热虚实挟杂型，其中主要为寒型挟虚与虚型挟热，对此混合型患者，均应灵活权变随证施治。各型治疗除选定的主要方剂外，还加入杜仲、川断等安胎药以防病伤胎元。结果临床治愈（症状消失，体力恢复）74例，基本治愈（恶心呕吐止，余症明显减轻，体力仍稍差）41例，无效（包括门诊就诊1～2次疗效不明者）17例，总有效率达87.12%。

（二）妊娠腹痛

妊娠期间小腹疼痛，反复发作者，称为“妊娠腹痛”，又称“胞阻”。

妊娠腹痛病机主要是气血运行不畅所致。导致血行不畅的原因有子脏虚寒、肝郁气滞、气血两虚等。

（1）虚寒者，证见小腹冷痛如扇，伴肾阳虚脉证。治以暖宫止痛，养血安胎。可用胶艾汤（《金匮要略》 当归 川芎 阿胶 甘草 干地黄 艾叶 白芍）加补骨脂、杜仲。

（2）气郁者，证见胸腹胀满疼痛，嗳气吐酸，烦躁易怒，苔薄腻，脉弦滑。治以舒肝解郁，理气行滞。可用逍遥散（方见本篇《月经病·月经先后无定期》）加苏梗。

（3）血虚者，证见小腹绵绵作痛，按之痛减，伴血虚脉证。治以养血行气，缓急止痛。可用当归芍药散（《金匮要略》 当归 白芍 川芎 茯苓 白术 泽泻）去泽泻、川

芎加砂仁。

先父认为，本病往往是胎漏、胎动不安的先兆，应予及时治疗，防患未然。在分型证治方面，有以下临证经验体会：

（1）虚寒型用胶艾汤（方见本节）去川芎，以免其辛窜碍胎。因安胎宜疏气，故可加苏梗、砂仁等理气药通调气血以行胞阻止腹痛。胶艾汤中阿胶粘腻，加砂仁俾补而不滞。据临证经验，本型用附子汤（《伤寒论》炮附子　茯苓　党参　白术　芍药）加砂仁疗效颇佳。附子有毒，用量宜小，或改用仙茅。

（2）气滞型用逍遥散（方见本篇《月经病·月经先后无定期》），该方有疏有壅有泄有补。如纯属肝脾气郁不达者，宜用解肝煎（《景岳全书》　苏梗　川朴　茯苓　半夏　陈皮　砂仁　白芍）。

（3）血虚型用八珍汤（方见本篇《月经病·闭经》）去川芎。

（4）本病因跌仆劳伤而致者为数不鲜，故应另立一型。本型证见小腹作痛，胎动下坠，伴胀闷腰酸，脉滑无力。治以益气养血，固肾安胎。可用圣愈汤（方见本篇《月经病·痛经》）去川芎合千金保孕丸（《千金方》　杜仲　川断　淮山）。

（5）各型妊娠腹痛者均可酌加黄芩、白芍、白术、苎根、桑寄生、杜仲、川断、菟丝子、莲子、艾叶等安胎药。

（6）本病应注意休息，症状明显者需适当卧床，避免操劳。如兼见阴道下血，应按胎漏辨证施治。

（三）胎漏、胎动不安、堕胎、小产、滑胎

怀孕之后，阴道不时少量下血，或时下时止，或淋漓不

断，但无腰酸腹痛，小腹坠胀等现象者，称为“胎漏”。如先感胎动下坠，继而有轻微的腹胀腰酸，或阴道少量出血者，称为“胎动不安”。怀孕三月以内，胎儿尚未成形而堕者，称为“堕胎”。怀孕三月以后，胎儿成形而堕者，称为“小产”或“半产”。胎漏或胎动不安可进一步发展为堕胎小产。如堕胎或小产连续发生达三次以上者，称为“滑胎”。

胎漏和胎动不安的发生是冲任不固，不能摄血养胎所致。导致冲任不固的原因有气血虚弱、肾虚、血热、跌仆劳伤等。

（1）气血虚弱，症见胎动下坠，阴道少量流血，色淡质稀，腰酸腹胀，伴气血虚脉证。治以双补气血，固肾安胎。可用胎元饮（《景岳全书》 党参 当归 杜仲 白芍 熟地 白术 陈皮 炙甘草）去当归，酌加黄芪、阿胶、地榆、仙鹤草、升麻。

（2）肾虚症见腰痛腹坠，阴道下血，或曾屡次堕胎，伴肾气虚脉症。治以补肾益气，固摄安胎。可用寿胎丸（《医学衷中参西录》 桑寄生 菟丝子 川断 阿胶）加党参、白术。

（3）血热症见胎漏下血，色鲜红，胎动下坠，伴血热血虚脉症。治以滋阴清热，养血安胎。可用保阴煎（方见本篇《月经病·月经过多》）加苎根。

（4）跌仆劳伤之后，症见胎动下坠，腰酸腹胀，甚或胎漏下血，舌苔正常，脉滑无力。治以养血益气，固摄安胎。可用圣愈汤（方见本篇《月经病·痛经》）去川芎、当归，加菟丝、川断、阿胶、艾叶。

先父认为，胎漏、胎动不安多属于虚症。中气虚则升举

无权，冲任不守。血虚则胞脉失养，胎动不安。肾虚下元不固，无以载胎。跌仆劳伤，损伤气血，胎气受损。由于妊娠血聚冲任以养胎，故血热者也多为阴虚血热，单纯的热邪亢盛相对较少。因此本病治疗应以补气养血，益肾固冲，滋阴清热为主。一切耗气、破血、燥热及大苦大寒克伐生气之药，都应禁用或慎用。临证时，首先应视病情的具体情况辨其可安胎与不可安胎。凡阴道出血量不多，持续时间短暂，或出血量虽多，但为时甚短，又不反复出血，腰酸及腹部坠痛轻微，脉滑按之尚见有力者，为胎元可安。反之，如出血量少，但持续时间超过一周，并见反复出血，或量多超过以往月经量，腰酸及腹坠痛甚，脉沉弱或数滑重按无力者，一般为胎元难固之象，不可再安，应及时促其堕胎，或借助现代医学检查，按难免流产处理。对于胎漏、胎动不安经治疗无效导致堕胎、小产者，一般可按产后处理。其无挟瘀之嫌而阴道下血量多者，宜补脾益气，固摄止血，可用归脾汤（方见本篇《月经病绪言》）。血少瘀行不畅腹痛者，宜活血化瘀，温经止痛。可用生化汤（《傅青主女科》 当归 川芎 桃仁 黑姜 炙甘草）去甘草，加益母草。在滑胎治疗方面，首先应嘱患者避免妊娠过密，否则屡得屡堕，两次堕胎时间间隔愈短，气血消耗肾气亏损愈大，一般宜避孕一年以上再孕为妥。在间隔期中，要调饮食，养心神，节房室，使母体元气恢复，为再孕后胎元得固创造条件。药物方面，可用补肝肾、固冲任、调养气血的丸剂或汤药，经期应停服，未孕时服丸药，孕后每月服汤药六、七剂，须服至超过既往屡次堕胎的月份，一般应服至妊娠第五个月。泰山盘石散（《景岳全书》 党参 生芪 白术 熟地 当归 白芍 川断 川芎 黄芩 炙甘草 砂仁 糯米）为预防滑胎常用方剂，但应去辛香走窜之

川芎为宜。其他如新全所以载丸（《女科要旨》 党参 白术 茯苓 桑寄生 杜仲 大枣为丸）、胶艾四物汤（方见本篇《妊娠病·妊娠腹痛》）去川芎、补中益气汤（方见本篇《月经病·崩漏》）、寿胎丸（方见本节）、千金保孕丸（方见本节）、四君子汤（《和剂局方》 党参 白术 茯苓 甘草）均可酌选一方或两方联合应用作为滑胎防治之方。保孕方（孙朗川经验方 熟地 菟丝子 川断 白术 黄芩 白芍 砂仁 苎根）有补肾健脾清热安胎的作用，对于脾肾不足胎火偏亢的胎漏、胎动不安及滑胎症，临床疗效颇佳，可供择用。胎漏、胎动不安的治疗，尚须注意以下几点：

（1）朱丹溪说“胎前当须清热养血为主，以白术、黄芩为安胎之圣药。”指出了白术、黄芩在安胎临床应用方面的广泛性和重要性。黄芩苦寒清热，对血热胎火盛者为宜。如系气虚、肾虚，黄芩伐生发之气，用之反害。白术补脾，对中气不足者能资生源守冲任而安胎，然其性偏燥且能壅气，对阴虚气滞者未必适宜。

（2）川芎辛窜，有动胎之弊，应予禁用。

（3）巢元方说：“其妊娠而恒而腰痛者，喜堕胎也。”故对于常感腰酸腰痛的孕妇，应予补肾固冲治疗，并须注意劳逸结合，以防堕胎。

（四）妊娠肿胀

妊娠后，肢体面目发生肿胀者，称为“妊娠肿胀”。怀孕七、八月后，孕妇常有足踝部轻度浮肿，若无其他症状，为妊娠常有的现象，于产后自消，不可作本病论。

本病发生的主要原因为脾肾阳虚所致。其次，胎阻气

机，水湿不化，也能造成肿胀。辨证时，首先应辨别是水肿还是气肿。水肿者，大多皮薄色白而光亮，按之凹陷，即时不易恢复。气肿者，皮厚而色不变，随按随起。本病临床上一般分为三型：

（1）脾虚者，妊娠数月，面目四肢浮肿，或遍及全身，肤色淡黄或皖白，皮薄而光亮，伴脾气虚脉证。治以健脾利水。可用白术散（《金生指迷方》 白术 茯苓皮 大腹皮 生姜皮 陈皮）。

（2）肾虚者，孕后数月，面浮肢肿，下肢为甚，按之没指，伴肾阳虚脉证。治以化气行水。可用真武汤（《伤寒论》 附子 生姜 茯苓 白术 白芍）。

（3）气滞湿阻者，妊娠三、四月后，面浮肢肿。主要伴见气滞脉证者，治以理气行滞，佐以健脾利水，可用天仙藤散（《妇人良方大全》 天仙藤 香附 陈皮 甘草 乌药 生姜 木瓜 苏叶）合四苓散（《丹溪心法》 茯苓 猪苓 白术 泽泻）。偏于湿阻脉证者，治以渗湿消肿，佐以健脾理气，可用茯苓导水汤（《医宗金鉴》 茯苓 槟榔 猪苓 砂仁 木香 陈皮 泽泻 白术 木瓜 大腹皮 桑白皮 苏梗）去槟榔。如为水停胞中，腹大身肿，胸满喘逆者，为“胎水肿满”。治以健脾渗湿，通阳化气，养血安胎。可用千金鲤鱼汤（《千金要方》 鲤鱼 白术 生姜 白芍 当归 茯苓）加肉桂。

先父认为，妊娠肿胀，虽有虚实之分，但临床上以本虚标实、虚中挟实证居多。本虚以脾虚者占大多数，脾虚兼肾虚次之，单纯肾虚者相对较少。故辨证治疗时必须灵活应用以上各型治法，不可偏执。对于本病的治疗，有以下临证经验体会：

(1) 肾虚型用金匮肾气丸（《金匮要略》 干地黄 淮山 山萸 泽泻 茯苓 丹皮 桂枝 附子）化汤加减疗效颇佳。本方与真武汤（方见本节）相比较，前者更侧重于补肾，临证时可视病情的具体情况酌情选用。如用真武汤以去附子加仙茅、桂枝为宜。

(2) 气滞型可用束胎饮（《妇人秘科》 白术 茯苓 苏梗 枳壳 大腹皮 砂仁 炙甘草）。

(3) 胎水肿满有虚实之分，其偏于实证者，宜行水理气，佐以健脾，可用导水茯苓汤（方见本节）。如胀甚加枳壳，肿甚加防己、桂枝，喘甚加葶苈。偏于虚证者，宜健脾益气，升阳宣肺行水。用补中益气汤（方见本篇《月经病·崩漏》）加苦杏。

(4) 各型肿胀均可酌用白术、莲子、葡萄干、杜仲川断、桑寄生、当归、白芍等安胎养血药。肿消后可酌服参苓白术散（方见本篇《月经病·月经先后无定期》）固脾以善其后。

(5) 饮食宜淡。肿甚者应适当卧床休息。

（五）妊娠痫证

妊娠后期，孕妇自觉头晕头痛，呕吐胸闷，目眩眼花，上腹不适，尿少等症，临床检查可出现高血压、浮肿、蛋白尿等症状者，称为“先兆子痫。先兆子痫未经适当治疗，病情可能进一步发展，以致在产前、分娩时或产后突然昏仆抽搐，牙关紧闭、目睛直视，口吐白沫，少时甦醒，醒后复发，或昏迷不醒者，称为“妊娠痫证”，又称“子痫”。本病是妊娠晚期导致孕妇和胎儿死亡的原因之一，后果严重。所以孕妇定期行产前检查对预防本病有重要意义。

先兆子痫主要病机为肝阳上亢，临床上一般分为以下两型：

（1）阴虚肝旺者，症见面色潮红，头晕目眩，耳鸣口干，舌红苔干薄黄，脉弦数。治以育阴潜阳，平肝熄风。可用羚羊钩藤汤（《通俗伤寒论》 羚羊角 桑叶 川贝 鲜生地 钩藤 菊花 白芍 甘草 竹茹 茯苓）。

（2）脾虚肝旺者，症见面色淡黄或苍白，面浮肢肿，头晕目胀，神倦短气，食少恶心，大便溏薄，舌胖边有齿印，苔腻，脉虚弦而滑。治以健脾利湿，平肝潜阳，可用白术散（方见本篇《妊娠病·妊娠肿胀》）加钩藤、菊炭、石决明。如病情进一步发展成为子痫，治以清热涤痰，镇痉熄风。可用羚羊钩藤汤（方见本节）加菖蒲、郁金、天竺黄等化痰开窍药，并需进行中西医结合抢救治疗。

先父对本病临证经验体会有以下几点：

（1）阴虚肝旺型先兆子痫，如仅见肝阳上亢症状，无明显动风见证者，不必用羚羊钩藤汤（方见本节），可以滋水涵木，佐以平肝潜阳法治疗。如用杞菊地黄汤（《医级》 熟地 山萸 茯苓 淮山 丹皮 泽泻 枸杞 菊花）酌加女贞子、旱莲草、龙骨、牡蛎、钩藤、白芍等药。

（2）子痫以阴虚阳亢为本，风火痰热为标。可用羚羊钩藤汤（方见本节），或用羚羊角散（《本事方》 羚羊角 独活 枣仁 五加皮 薏米 防风 当归 川芎 茯苓 杏仁 木香 生姜 甘草）去防风、独活、川芎、当归、生姜等辛温走窜药。羚羊角价昂，可用大量山羊角代（一般用45克）。以上两方可按病情酌加龟板、石决明、龙骨、牡蛎、天麻、钩藤、白芍、菖蒲、胆星、天竺黄等潜阳熄风，涤痰开窍药。另外，虫类熄风药，如全蝎、僵蚕、地龙干等，既

可祛风止痉，又能化痰通络，于痉厥抽搐频作时可选用。对神昏持续不醒者，可加安宫牛黄丸（《温病条辨》 牛黄 郁金 犀角 黄芩 黄连 雄黄 山栀 朱砂 梅片 麝香 真珠）或局方至宝丹（《和剂局方》 生乌犀屑 生玳瑁屑 琥珀 朱砂 雄黄 金箔 银箔 龙脑 麝香 牛黄 安息香）一粒水化鼻饲。喉间痰声漉漉者，再加竹沥汁同调鼻饲。其他如熊胆、蛇不见、秋石丹、童便等药，具有清心平肝，镇痉解毒，滋阴降火行痰作用，临证亦可酌情选用。本证如见真阴欲竭，虚风作动，神倦瘛疭者，治以咸寒重镇，滋阴潜阳熄风法。可用三甲复脉汤（《温病条辨》 炙甘草 生地 白芍 阿胶 麦冬 牡蛎 龟板 鳖甲）、大定风珠（《温病条辨》 龟板 牡蛎 鳖甲 阿胶 白芍 地黄 鸡子黄 麻仁 麦冬 五味子 炙甘草）、小定风珠（《温病条辨》 鸡子黄 龟板 淡菜 阿胶 童便）加减治疗。

四、产 后 病

从胎儿娩出至产褥期，发生与分娩有关的疾病，称为“产后病”。由于产后冲任损伤，气血耗损，百节空虚，如不注意摄生，则外伤六淫，内伤七情，或饮食劳倦，房室不节，皆易成病。故前人有“犯时微弱秋毫，病成重如山岳”之说。

产后病，古籍有三急、三冲、三病记载。呕吐、盗汗、泄泻为三急，三者并见必危。败血冲心、冲肺、冲胃为三冲。冲心者十难救一，冲肺者十全一二，冲胃者五生五死。三病，一者病痉，二者病郁冒，三者大便难。总之，以上病证及预后推断，体现出产后亡血伤津，瘀血内阻，多虚多瘀

的特点，为后人防治产后病提供宝贵的经验。

在诊断方面，前人除运用四诊八纲外，尚有“三审”之法。即先审少腹痛与不痛，以辨恶露之有无；次审大便通与不通，以验津液之盛衰；再审乳汁行与不行和饮食之多少，以察胃气之强弱。本着产后多虚多瘀的特点和“勿拘于产后，也勿忘于产后”的原则，根据病情寒热虚实进行相应的治疗。

先父认为，对于三急、三冲、三病不应片面理解，或只从字面上顾名思义而不领会其精神实质。产后饮食不节，损伤脾胃，导致痞满呕吐泄泻者为数不鲜。营阴素虚，产后阴血益亏，阴虚内热，迫液外泄而致盗汗者亦常有之。如此吐泻、盗汗何谓之急？！瘀血内阻，败血妄行，上冲心肺者，其预后真如古籍所云十难救一、十全一二吗？有关这些固然可加研究，但从临床意义着眼，其主要问题还在于领会产后病患者基于亡血伤津，瘀血内阻，多虚多瘀的特点，提醒后人在治疗上应多照顾气血，固护阴津和预防瘀血留滞为患，从而对辨证、立法、选方、用药起指导作用。产后病用药除应照顾产后病患者的体质特点外，还有以下几点体会：

（1）用药宜温：由于血得寒则凝，得热则行，宜温含有防止留瘀之意。且产后气血不足，宜温有寓温于补之义。温能振奋中阳，借其资助生化之源。但又不宜过用温燥，以免动血，引起出血甚至血崩。

（2）不可遽用参芪：因产后病虽属多虚，但又多瘀。参芪对瘀阻者有滞血之弊，特别是对内有瘀血而血瘀症状又不明显者最易致误，故宁可缓用不可遽用。单养贤云：“生化汤加参，用血崩血晕，形色俱脱。若无虚脱形证，不可加；血块，痛甚不移亦不可用。”此说颇为中肯。

(3) 产后病性有因寒因热，用药方面亦可寒可热，只是常用温药而不宜过用寒药而已。故如丹皮、白芍等微寒之药临证也较常用。且产后亡血伤津，虚火易动，临证常遇过食辛热见口干心悸蒸热汗出等症者，此时微寒泄热敛阴之品尤宜用之。丹溪认为产后用四物，白芍宜以酒重复制炒，以去其酸寒之性。先父认为似乎不必如此，四物中白芍配芎归已销其寒，何况白芍性属微寒而无大寒之弊！

(4) 民间有的对产妇应用生化汤十分重视，每于产后例行服用数剂。其实产后未必都服用生化汤，因为产后普遍食用之姜酒红糖已有一定的温通活血防患留瘀的作用。如产后瘀下正常，小腹无明显疼痛，就不必服用生化汤，以免动火而生他恙。特别是平素肝旺血热阴虚之体，非但不必用生化汤，就连姜酒及煎炸等辛燥食物亦宜适量食用，过之则害。

兹将临证常见的产后病胞衣不下、产后血晕、产后腹痛、产后发热、恶露不绝、恶露不下、缺乳与乳汁自出、产后自汗盗汗的概论及先父对以上疾病的临证经验体会分别叙述如下。

(一) 胞衣不下

胎儿娩出后，经过较长时间胎盘不能娩出，称为“胞衣不下”，亦称“息胞”。

胞衣不下的病机主要是气血运行不畅。导致血行不畅的原因，一般有气虚和血瘀两种。

(1) 气虚者，证见小腹微胀，按之不痛，有块不坚，阴道流血量多色淡，伴气虚脉证。治以益气养血，佐以行瘀，可用加参生化汤（《傅青主女科》 当归 川芎 桃仁 炮

姜　党参　炙草加大枣煎）。

(2) 血瘀者，证见小腹疼痛拒按，按之有块而硬，恶露少，色黯红，伴血瘀脉证。治以活血化瘀。可用夺命散（《证治准绳》　血竭　没药）合失笑散（《和剂局方》　五灵脂　蒲黄）。血瘀因于寒者，治以温经散寒、行血祛瘀，用黑神散（《和剂局方》　熟干地黄　黑大豆　当归　肉桂　干姜　甘草　白芍　蒲黄）加牛膝。

先父认为，气虚型用加参生化汤时，可加黄芪、牛膝、益母草等以增强补气行瘀的功效。其他如补中益气汤（方见本篇《月经病·崩漏》）加莱菔子疗效亦佳，临证时可酌情择用。血瘀型用夺命丹（《妇人良方》　炮附　丹皮　干漆）。血瘀因于寒者，可用生化汤（《傅青主女科》　川芎　当归　桃仁　炮姜　甘草）加肉桂心，以温经散寒，活血化瘀。

(二) 产后血晕

产妇分娩后，突然头晕眼花，不能起坐，或泛恶欲呕，甚至昏厥不省人事，称为"产后血晕"。本证多由产后大出血引起。

产后血晕主要病因为血虚气脱。证见产后阴道出血量多，突然昏晕，面色苍白，心悸怔忡，憒闷不适，渐至昏不知人，甚至四肢厥冷，冷汗淋漓，舌淡无苔，脉微欲绝，或浮大而虚。治以益气固脱，可用独参汤（方见本篇《月经病·崩漏》）。汗出肢冷者用参附汤（《妇人良方大全》　红参*　附子）加炮姜炭以引血归经。本症见大量出血可危及患者生命，应借助现代医学检查以期查明出血原因，并采取中西结合的抢救措施。

* 临床一般用红参，有时也用西洋参，主要视病情而定。

先父认为，产后血晕有脱证，也有闭证。脱证为产后亡血，心不藏神致头昏眼花，面色苍白渐致昏不知人，目合口开，手撒肢冷，六脉浮大而濡，此型证治与血虚气脱雷同。如挟瘀者，可用清魂散（《女科准绳》 红参 泽兰 川芎 荆芥 甘草 或加童便）。闭证为瘀血不下，神昏口噤，牙紧手握，气促，脉弦涩。治以活血祛瘀。可用失笑散（方见本篇《产后病·胞衣不下》）。或夺命散（方见本篇《产后病·胞衣不下》）加当归 川芎。

（三）产后腹痛

产妇分娩以后，发生以小腹疼痛为主证的，称为“产后腹痛”，亦名“儿枕痛”。

本病由于气血运行不畅、迟滞引起，导致血行不畅的原因有血虚、血瘀两方面。

（1）血虚者，症见产后小腹隐隐作痛，喜按，恶露量少、色淡，伴血虚脉症。治以温中养血，可用当归生姜羊肉汤（《金匮要略》 当归 生姜 羊肉）。

（2）血瘀症见产后小腹疼痛拒按，或得热稍减，恶露量少，涩滞不畅，色紫黯有块，伴其他血瘀脉证。治以活血祛瘀，散寒止痛。可用生化汤（方见本篇《妊娠病、胎漏、胎动不安、堕胎、小产、滑胎》）加益母草。

先父认为，产后腹痛，属血虚者亦可用当归建中汤（《千金翼方》 白芍 桂枝 生姜 大枣 炙甘草 当归 饴糖）温中养血，缓急止痛。俾化源得资，血行通畅，腹痛则解。对于血瘀型除可用生化汤外，视具体病情也可酌用失笑散（方见本篇《产后病·胞衣不下》），或两方并用。另

外，产后腹痛，属寒冷乘虚内客胞宫，导致气血凝滞而痛者，临证较为常见。表现为腹痛拒按，得热痛减，面色青白，畏寒肢冷，苔薄白，脉沉紧。治以温经散寒，活血理气，可用香桂丸（《医略六书》 桂心 木香 当归 川芎）。

（四）产后发热

产后一、二日，由于阴血骤虚，阳气浮越于外，常有轻微的发热，而无其他症状属正常生理现象。如果持续发热不退，或突然高热，伴有其他症状者，称为“产后发热”。

本病的病机主要是产后亡血伤津，瘀血内阻，营卫不固，易感外邪而致发热。临床上一般分为感染邪毒发热、外感发热、血虚发热、血瘀发热。

（1）感染邪毒发热者，症见发热恶寒，小腹疼痛拒按，恶露量多或少，色黯臭秽，烦躁口干，舌红苔黄，脉数有力。治以清热解毒，利湿化瘀可用五味消毒饮（方见本篇《带下病》）酌加荆芥、连翘、丹皮、黄芩、栀子、赤芍、益母草、茵陈、薏米、蒲黄、五灵脂等清热解毒、利湿、活血、化瘀药。如见高热不恶寒，恶露臭秽，大便秘结者，可合用大黄牡丹皮汤（《金匮要略》 大黄 丹皮 桃仁 芒硝 冬瓜仁）清热泻下逐瘀。如邪气入营，症见高热汗出烦躁，或见斑疹隐隐者，可用清营汤（《温病条辨》 玄参 麦冬 生地 金银花 连翘 竹叶 丹参 黄连 犀角）解毒清营，透热养阴。并见神昏者，可合安宫牛黄丸（方见本篇《妊娠病·妊娠痫证》）或紫雪丹（《和剂局方》 滑石 石膏 寒水石 磁石 羚羊角 青木香 犀角 沉香 丁香 升麻 元参 甘草 芒硝 硝石 朱砂 麝香 黄金），此

时需行中西医结合治疗以增强疗效。

(2) 外感发热者，症见恶寒发热，头痛身疼，无汗，或咳嗽流涕，舌苔薄白，脉浮而无力。治以养血疏风。可用四物汤（方见本篇《月经病·月经后期》）加苏叶、荆芥、防风、甘草。

(3) 血瘀发热者，症见寒热时作，恶露不下，或下亦甚少，色紫黯有块，小腹疼痛拒按，舌紫黯，脉弦涩。治以活血化瘀。可用生化汤（方见本篇《妊娠病·胎漏·胎动不安》）加丹皮、丹参、益母草。

(4) 血虚发热者，症见产后失血较多，身有微热，伴血虚脉证。治以补血益气。可用八珍汤（方见本篇《月经病概论》）去川芎加黄芪。其阴虚内热，午后热甚者，可用加减一阴煎（《景岳全书》 生地 白芍 麦冬 熟地 知母 地骨皮 甘草）加青蒿、鳖甲等滋阴清热养血。

先父认为，由于产后耗损气血，瘀血内阻，百节空虚，故本病治疗应适当照顾多虚多瘀的体质特点。对外感风邪轻症，治以疏风理血，和胃祛瘀，可用愈风方（孙朗川经验方 荆芥 丹皮 茯苓 半夏 南查 益母草）。外感风寒者，治以疏风解表，用荆防败毒散（《摄生众妙方》 羌活 独活 柴胡 枳壳 茯苓 前胡 荆芥 防风 桔梗 川芎 甘草）加减，以勿过发汗为原则。外感风热者，治以疏风清热，用银翘散（《温病条辨》 银花 连翘 桔梗 薄荷 竹叶 甘草 荆芥 豆豉 牛蒡）加减，不宜过用苦寒清热药。治外感发热，有用柴胡四物汤（《医宗金鉴》 柴胡 黄芩 党参 半夏 甘草 生姜 大枣 当归 川芎 白芍 熟地）其意不外借小柴胡汤和解为主佐以扶正，俾外邪假道少阳之枢而透解，另用四物汤补血调血，能补虚又防瘀滞

（柴胡四物汤为小柴胡汤与四物汤的复方）。先父治产后外感发热，少用柴胡四物汤之类药，多用愈风方（方见本节），该方功能疏风清热和胃祛瘀。方中以荆芥疏表祛风，理血散瘀，茯苓、半夏健脾和胃，查肉健运行瘀，丹皮、益母草清热活血祛瘀生新。临证时还可根据病情加减应用。若表证明显，可加防风、薄荷、柴胡、连翘、香豉、桑叶等疏表药，但所用之药性宜缓，量宜轻，药味不宜多。

先父认为，蒸乳发热亦为产后常见的发热原因之一，近代多归乳痈病范畴。为产后各种原因引起发热治疗的方便起见，兹将治疗乳痈的临证经验随附如下：本病多因产后汗出露乳伤风，或哺乳不及时乳汁内蓄，或乳头不洁感染邪毒，或忿怒气逆乳汁壅滞所致。乳痈初起，症见寒热，乳部红肿结痛，肿块质坚。其未成脓者，治以祛风疏肝，软坚散结，清热解毒。可用荆防牛蒡汤（《医宗金鉴》荆芥　防风　牛蒡　银花　陈皮　花粉　黄芩　连翘　蒲公英　柴胡　香附　皂刺　甘草）加减。若寒热已解，乳部仍见肿痛，结处转软，皮肤光泽，表面烘热，脓成将溃者，治以托脓消肿，活血止痛。可用神效瓜蒌散（《外科集验方》　瓜蒌　当归　乳香　没药　甘草）。如脓成已溃，肉芽难生，疮口不能及时愈合者，为气血两虚所致。治以益气养营，可用益气养营汤（《证治准绳》　党参　白术　陈皮　川贝　黄芪　当归　熟地　香附　茯苓　桔梗　川芎　白芍　甘草）。以上三方均须根据病情随证加减应用。

（五）恶露不绝

胎儿娩出后，胞宫内遗留的余血浊液，叫做“恶露”。

正常恶露，一般在三周左右干净，如持续三周以上仍淋漓不断者，称为“恶露不绝”。

本病主要病机为冲任为病，气血运行失常所致。临床上一般概括为以下三种证型：

(1) 气虚者，证见产后恶露过期不止，淋漓不断，量多，色淡红，质稀薄，无臭味，伴气虚脉证。治以补气摄血。可用补中益气汤（方见本篇《月经病·崩漏》）加味。

(2) 血热者，证见恶露过期不止，量较多，色紫红，质稠粘，有臭味，伴血热血虚脉证。治以养阴清热止血。可用保阴煎（方见本篇《月经病、月经过多》）。如因肝郁化热，证见胁痛心烦，苔黄脉弦数者，治以疏肝清热，凉血止血。可用丹栀逍遥散（方见本篇《月经病·月经先期》）去白术、当归，加生地、地榆、茜草根、贯众、益母草。如因感染热毒之邪，症见恶露量多，臭秽，小腹痛者，可用丹栀逍遥散去白术、当归，加败酱草、红藤、地榆炭等以清热解毒，凉血止血。

(3) 血瘀者症见产后恶露过期不止，淋漓不断，行而不畅，量少，色紫黯有块，小腹疼痛拒按，伴其他血瘀脉症。治以活血化瘀止血。可用生化汤（方见本篇《妊娠病·胎漏·胎动不安·堕胎·小产·滑胎》）加生炒蒲黄、益母草。

先父认为，产后恶露不绝，大多系产时失血耗气，损伤冲任，不能摄血所致。故所下未必是恶露，大都是新血不能归经。临证时可参考漏下症进行辨证论治，但要适当照顾产后挟瘀未尽的特点。《胎产心法》云：“恶露不止，非如崩漏暴下之多也，由于产后伤其经血，虚损不足，不能收摄；或恶血不尽，则好血难安，相并而下，日久不止。”此说颇

为中肯。在治疗方面有如下体会：

（1）气虚型如冲任俱虚，操劳过早，劳倦伤脾，可用圣愈汤（方见本篇《月经病·痛经》）去川芎，或用归脾汤（方见本篇《月经病概论》）。其他如阿胶、龙眼膏等温养奇经、补脾养血止血药均可酌情加用。

（2）血热型如属热伏胞中与瘀血相结，可用五味消毒饮（方见本篇《带下病》）合失笑散（方见本篇《产后病·胞衣不下》），再酌加丹皮、赤芍、败酱草、鱼腥草、红藤、连翘等药以清热解毒活血化瘀。

（3）血瘀型可用宣瘀固胞汤（孙朗川经验方　滇三七　贯众　益母草　乌贼骨　荆芥炭　川断　元胡　甘草）。本方功能宣瘀固胞，活血止血，祛邪而不伤正，且药性平和无副作用。其他如佛手散（徐文仲方　川芎　当归）合失笑散（方见本篇《产后病·胞衣不下》）亦可酌情选用。如系血瘀型轻症可服三七粉，或用单味益母草煎服。以上所列各方，如能应用恰当疗效颇佳。

（六）恶露不下

胎儿娩出后，恶露应自然排出体外，如果停留不下，或下亦甚少，称为“恶露不下”。

本病病机为气血运行不畅。导致血行不畅的原因，以气滞、血瘀为常见。

（1）气滞者，证见恶露不下，或下亦甚少，伴小腹胀痛等气滞脉证。治以理气行滞，佐以和血，可用香艾芎归饮（《中医妇科治疗学》　香附　艾叶　川芎　当归　延胡索）加乌药、枳壳。

（2）血瘀者，证见恶露甚少或不下，色紫黯，伴小腹疼痛拒按等血瘀脉证。治以活血化瘀，可用生化汤（方见本篇《妊娠病·胎漏·胎动不安·堕胎·小产·滑胎》）加生蒲黄、益母草。

先父认为，产后恶露停留不下或所下甚少，一般属于病态。如果恶露虽少，但无腹胀腹痛等全身症状，产妇既往健康情况良好者，不能视为本病，勿须服药。恶露不下，有实亦有虚，有虚中挟实，临证时应注意恶露色泽、有无凝块、分娩后的日数、有无腹胀痛及患者外观和体质寒热虚实等情况进行辨证论治。治疗方面，有以下几点体会：

（1）属于气血虚弱所致者，证见恶露淡少，腹无胀痛，或小腹隐痛喜按，伴气血两虚脉证。治以补气益血，佐以活血。可用圣愈汤（方见本篇《月经病·痛经》）酌加鸡血藤、丹参、益母草、丹皮、赤芍等药。

（2）气滞型可用金铃子散（方见本篇《月经病·绪言》）合丹参饮（方见本篇《月经病·月经过少》）。

（3）血瘀型可用失笑散（方见本篇《产后病·胞衣不下》）活血行瘀，散结止痛。本方无温经作用，与生化汤（方见本篇《妊娠病·胎漏·胎动不安》）功用有所不同，临证时可酌情择用或合用。如属产后风冷侵袭胞宫，寒凝血瘀者，可用生化汤加桂心（方见本篇《产后病·胞衣不下》）。

（七）缺乳、乳汁自出

产后乳汁甚少或全无，称为“缺乳”；产妇乳汁不经婴儿吮吸而不断地自然流出者，称为“乳汁自出”。

缺乳多因气血虚弱，化源不足，或肝气郁滞，经脉不宣。气血虚弱者症见乳汁稀薄而少，甚或全无，乳房柔软，无胀感，伴气血两虚脉证。治以补气养血，佐以通乳。可用通乳丹（《傅青主女科》 党参 黄芪 当归 麦冬 通草 桔梗 七孔猪蹄煮汤煎药）。肝郁气滞者症见乳汁量少或全无，乳房胀硬，伴肝气郁滞脉症。治以疏肝解郁，通络下乳。可用下乳涌泉散（《清太医院配方》 当归 白芍 川芎 生地黄 柴胡 青皮 花粉 漏芦 木通 桔梗 通草 白芷 穿山甲 王不留行 甘草）。

乳汁自出乃系气血虚弱，胃气不固，摄乳无权，或肝经郁热，迫乳外溢。气血虚弱者，症见乳汁自出，量少清稀，乳房柔软，伴脾胃气虚脉症。治以补气益血，佐以固摄。可用八珍汤（方见本篇《月经病·闭经》）去川芎、加黄芪、五味子、芡实。肝经郁热者，症见乳汁较浓，量多，乳房胀硬，伴肝郁化火脉症。治以疏肝解郁清热。可用丹栀逍遥散（方见本篇《月经病·月经先期》）去生姜、薄荷，加生地、夏枯草、生牡蛎。

先父认为，乳汁为血所化生，赖气运行和调控。故乳汁的有无、多少及排出情况，均与人体的气血有密切关系。女子乳头属肝，乳房之部位属脾胃，其经络属肝胆，而肝的疏泄功能，又关系着人体气机的调畅，所以缺乳和乳汁自出的辨证与治疗，必须从气血去探讨，从肝胆脾胃去推求。只有气血充沛，中气强健，肝胆气机调畅，经络宣通，本病才能得到推本溯源的治疗。总而言之，治病必求于本。在辨证治疗方面，有以下临证经验体会：

（1）缺乳因于肝郁气滞者，乳汁分泌虽少，但其粘度较高，这是由于肝脏经脉涩滞，阻碍乳汁运行所致。本型患者

乳汁生源并不亏乏，主要是肝失条达，气机不畅。所以哺乳期妇女应经常保持精神愉快，俾泌乳正常，以利婴儿的正常生长发育。

(2) 缺乳因于肝郁气滞者，临证用逍遥散（方见本篇《月经病·月经先后无定期》）酌加青皮、王不留行、赤芍、香附、穿山甲、桔络、丝瓜络、白芷等药，其疗效颇佳。亦可用通草散（《济阴纲目》 柴胡 通草 瞿麦 花粉 青皮 白芷 赤芍 连翘 木通 桔梗 甘草）。如乳房肿胀烘热，发热者，治疗方法与乳痈初起相似，用荆防牛蒡汤（方见本篇《产后病·产后发热》）。

附：1.缺乳外治法

(1) 木梳梳乳，刺激乳部，有活络通乳作用。

(2) 若无红肿，可用热敷，或姜汤薰洗，有宣通气血效果。

2.回乳方：

由于某种原因，产后不宜哺乳，或断乳后乳房仍胀者，必须回乳。

(1) 炒麦芽60克，或加蝉蜕15克，神曲9克，煎服。

(2) 芒硝120克，捣碎，用布包，喷湿，热敷乳部。

(八) 产后自汗、盗汗

产后气血较虚，腠理不密，故出汗较多，但常在数日内可自行好转。如汗出多而持续时间长，称为“产后自汗”。若睡中汗出，醒来即止，称为“产后盗汗”。

本病病机为中气虚弱，卫阳不固；或阴虚内热，阳浮不敛，迫液外泄。产后自汗者，其汗出较多，不能自止，动则加剧，时或恶风，伴气虚脉证。治以补气固表，和营止汗，

可用玉屏风散（《世医得效方》 黄芪 白术 防风）。产后盗汗症见睡中汗出，醒来自止，伴阴虚内热脉证。治以益气养阴，生津敛汗，可用生脉散（方见本篇《妊娠病·恶阻》）加煅牡蛎、生地黄、白芍、浮小麦。

先父认为，产后自汗、盗汗的原因主要为以下几个方面：

（1）产后气血耗损，腠理不密。

（2）气虚、阴虚。

（3）产后过食辛温燥热及刺激性食物。因产妇平素体质不尽相同，素体阴虚，或肝阳亢盛者，不能耐受大量姜、酒、红糖及煎炸食物。如饮食调摄不当，导致阴虚阳亢，热邪内盛，逼液外泄。

治疗方面，先父认为：气虚自汗者，可用玉屏风散加浮小麦、麻黄根。虚甚者去防风，再加党参、茯苓、炙实、煅牡蛎、煅龙骨、白芍。阴虚盗汗者，可用生脉散（方见本篇《妊娠病·恶阻》）加白薇、白芍、煅牡蛎、煅龙骨、枣仁、浮小麦。或用阴虚盗汗方（孙朗川经验方 麦冬 白芍 茯神 枣仁 白薇 五味 党参 煅牡蛎 柏子仁 浮小麦 麻黄根）。阴虚火旺者，用知母、黄柏、麦冬、白薇、白芍、浮小麦、麻黄根、煅龙骨、煅牡蛎。肝旺者，用丹皮、黄芩、白薇、白芍、浮小麦、麻黄根、煅龙骨、煅牡蛎。产后元气较虚，用药不可过于苦寒，必须掌握适当剂量，以免戕伤脾气，祛能中病即止。

五、妇科杂病

凡不属经、带、胎、产疾病范畴以内，而与妇女生理特

点有密切关系的疾病，称为“妇科杂病”。兹将临证常见的妇科杂病阴挺下脱、不孕症、阴痒的概论及先父对以上疾病的临证经验体会分别叙述如下。

（一）阴挺下脱

妇女阴中有物下坠，或突出阴道口外，称为“阴挺下脱”，或称“阴菌”、“阴脱”。

本病主要由于中气不足，或肾气亏损，冲任不固，带脉失约所致。气虚者，证见阴中有物突出，伴带下量多，质稀色白和中气不足脉证。治以补气升提。可用补中益气汤（方见本篇《月经病·崩漏》）。肾虚者，证见阴中有物脱出，伴肾气、肾精不足脉证。治以补肾益精，益气升提。可用大补元煎（《景岳全书》 党参 怀山药 熟地 杜仲 当归 山萸 枸杞 炙草）加鹿角胶、升麻、紫河车。若阴挺外脱，摩擦损伤，致红肿溃烂，黄水淋漓，阴肿带下秽臭，轻者以前方加黄柏、苍术、土茯苓等清热利湿药，重者先清湿热，后补虚升提。

先父认为，阴挺下脱的发生与体质情况有明显关系。每当妇女产后体虚，长期劳倦，或年老体衰之时遂生本病，故临证时，除针对病情行药物治疗外，应嘱患者注意生活起居，适当增加营养，重视劳逸结合以增强体质。在治疗方面，有如下经验体会：

（1）气虚者，除用补中益气汤外，可用举元煎（方见本篇《月经病·月经过多》）加金樱膏冲药，或用大量党参（30克以上）加桂圆干炖服，高丽参或吉林红参炖服，龙眼膏冲服等。

(2) 肾虚者，一般多见精气虚。若偏肾阴虚，可用左归丸（方见本篇《月经病·月经过多》）去牛膝，酌加金樱子、芡实、五味子、升麻。对于阴挺外脱，摩擦损伤，致红肿溃烂者，应先清湿热，后补虚升提。酌用二妙散（《丹溪心法》 苍术 黄柏）加土茯苓、车前子、银花、连翘。或五味消毒饮（方见本篇《带下病》）、黄连解毒汤（《外台秘要》 黄连 黄芩 栀子 黄柏）、龙胆泻肝汤（方见本篇《带下病》），并结合清热解毒收敛药煎汤熏洗坐浴。

(3) 本病用汤药治疗见效后，应酌选补中益气丸、潞党参、龙眼膏、金樱膏继续调治，并注意增强体质以巩固疗效。

(二) 不 孕 症

凡婚后夫妇同居3年以上，未避孕而不受孕者，称为“原发性不孕”。如曾生育或流产后三年以上，未避孕而不再受孕者，称“继发性不孕”。

女子病理性不孕的病机是冲任气血失调。导致冲任气血失调的常见原因有肝肾不足，肝郁气滞，痰湿阻滞等。

(1) 肝肾不足：证见婚久不孕，月经后期，量少色淡，伴腰酸肢冷，性欲淡薄，带下清稀等肝肾两虚脉证。治以温肾养肝，调补冲任。可用毓麟珠（《景岳全书》 党参 白术 茯苓 白芍 川芎 炙草 当归 熟地 菟丝子 杜仲 鹿角霜 川椒）。

(2) 肝郁气滞：证见多年不孕，经期先后不定，量少色黯，行而不畅，经来腹痛，经前乳胀，精神抑郁等肝气郁滞脉证。治以疏肝解郁，养血理脾。可用开郁种玉汤（《傅青主

女科》 当归 白术 白芍 茯苓 丹皮 香附 天花粉。）

（3）痰湿阻滞：证见婚后多年不孕，经行延后，甚或闭经，带下量多质粘，伴体形肥胖，胸闷泛恶等痰湿内阻脉证。治以燥湿化痰，行气理脾。可用启宫丸（经验方 制半夏 苍术 香附 神曲 茯苓 陈皮 川芎）。

先父认为，治病必求其本为中医基本治则。本病的治疗，亦不离其外。首先，应针对患者症状的寒热虚实，虚者治以补益肝肾，实者化痰除湿、疏肝解郁，寒者暖宫散寒。并适当结合通调冲任、调补气血、填补奇经等法。俾冲任气血通调，胞脉畅通无阻，月事按期来潮，自能摄精成孕。此外，在生活上尚须保持情志舒畅，做到房室有节和劳逸、营养相配合。在治疗方面，有以下经验体会：

（1）肝肾不足子脏虚寒者，可酌选温肾丸（《沈氏尊生书》 生地 熟地 茯苓 淮山 山萸 当归 巴戟天 菟丝子 鹿茸 益智仁 杜仲 远志 川断 蛇床子）、右归丸（方见本篇《月经病·月经后期》）、艾附暖宫丸（《沈氏尊生书》 艾叶 香附 当归 川断 吴萸 川芎 白芍 黄芪 生地 肉桂）。如肾气肾精不足，命火尚未大衰，可用大补元煎（方见本篇《妇科杂病·阴挺下脱》）加鹿角胶、紫河车。如系肾阳虚衰，应根据“善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助而生化无穷”的原则，除用肉桂、附子等温阳药外，尚需用熟地、山萸等补肾阴药，桂附八味丸组方即据此意。对于肾精不足者，除用补肾阴药（如熟地、山萸、枸杞、何首乌）外，还应用血肉有情之品，如紫河车、龟板胶、阿胶之类药物，此即所谓“精不足者补之以味”。

（2）肝郁气滞型，其肝郁证表现明显，月经延后者，可用逍遥散（方见本篇《月经病·月经先后无定期》）加郁

金、枳壳、香附、路路通。经前腹痛症状明显者，再加金铃子散（方见本篇《月经病·绪言》）。

（3）肾为先天之本，冲任之根，痰湿阻滞型一般应加适当补肾药。见有肾虚表现如腰酸溲多性欲减退者尤应注重补肾温阳。俾肾阳得壮，气化有权，湿亦自化。如见白带多，可酌加健脾化湿固任理带药。

（4）本病患者如兼见畏寒肢冷，小腹冷感等症，可按所属证型酌加暖胞宫温冲任药，如艾叶、附子、蛇床子、小茴香、鹿茸、川椒、吴萸等。

（三）阴　痒

阴痒是妇科常见的一个症状，其特征为外阴及阴道瘙痒不堪，甚则痒痛难忍，坐卧不安，有时可波及肛门周围，或伴有不同程度的带下增多者，叫做“阴痒”。

本病多因湿热下注，或虫蚀阴中，致令阴痒。素体肝肾不足，年老体衰，精血两亏，血虚生风化燥，亦令阴痒。

（1）湿热下注者，证见阴部瘙痒，甚则疼痛，坐卧不安，带下量多，色黄，或呈泡沫米泔样，其气腥臭，伴湿热内盛脉证。治以清热渗湿，杀虫止痒。可用草薢渗湿汤（《疡科心得集》　草薢　薏仁　黄柏　赤茯苓　丹皮　泽泻　通草　滑石）。伴肝经郁热脉证者，治以清肝、泻热、利湿，可用止带方（方见本篇《带下病》）。

（2）肝肾阴虚者，证见阴部干涩，灼热瘙痒，带下量少色黄，伴肝肾虚热脉证。治以滋阴降火，调补肝肾。可用知柏地黄汤（方见本篇《月经病·月经后期》）。凡阴部剧痒难忍（以湿热下注，虫蚀阴中为多见），应配合外治法，可

用搔痒汤（疡医大全》 鹤虱 苦参 威灵仙 归尾 蛇床子 狼毒）煎汤熏洗。但外阴并发溃疡者忌用本方。

先父认为，本病以湿热下注，感染病虫，虫蚀阴中，致生阴痒者占多数，即使系肝肾阴虚者，也往往由于湿毒病虫乘虚内侵，发为本病。故认真做好四期（经期、孕期、产褥期、哺乳期）卫生，杜绝病虫感染甚为重要。在内服汤药治疗的同时，一般辅以清热解毒除湿杀虫之剂熏洗，效果较佳。如系肝经湿热壅盛，中气尚健者，可用龙胆泻肝汤（方见本篇《带下病》）去当归。

第二篇　妇科经带胎产证治歌诀

一、月经病证治歌诀

天癸与月经

天癸月经两殊悬，一是先天一后天，
水谷精微能化育，任冲脉盛溢红泉。

说明：《素问·上古天真论》曰："女子七岁肾气盛，齿更发长；二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子；……"上文既称天癸至，又称月事以时下，且男子亦有天癸，可知天癸与月经是两种物质。

月经正常与异常

正常经水月周期，并月居经以次推，
名曰避年一岁至，无经能孕暗经知。

说明：月经一月一至是正常的。如两月一至，古人称曰并月。三月一至曰居经。一年一至曰避年。一生不至而能受孕者曰暗经。

经色鉴辨

血从阳化色正红，紫黑瘀凝热象同，

淡红黄泔虚与湿，辨明色泽自然通。

说明：月经血色本是正红鲜泽，如紫黑属热，淡红属虚，黄泔属湿，凝块属血瘀气滞。

经血的清浊秽气

臭秽稠粘属热征，寒侵清沏气臌腥，

混淆五色应内溃，频下淋漓药不灵。

说明：经血有秽臭之气，质又稠粘，多属热；质清，气腥，多属寒；五色混杂，臭秽难闻，多属肿瘤内溃。

经期提前、退后与寒热、虚实

经来前后不如期，实热虚寒辨自知，

淡少为虚无胀痛，紫兼疼痛实何疑。

说明：经期提前一般为热，退后大多为寒；经色淡、经量少、腹无胀痛属虚，经色紫、腹胀痛属实。

（一）月经不调证治歌诀

月 经 先 期

经水先期属热多，更须脉证细研磨，

性情急躁常嗔怒，加味逍遥榆柏和。

说明：古人认为，月经先期来潮多属热。朱丹溪云："先期而至者，属血热。"此证可用丹栀逍遥散加地榆、侧柏、生地治疗，法取清热凉血。

月 经 后 期

经水后期多属寒，血虚气滞亦宜看，

审因辨证遵经旨，四物温经香附丸。

说明：古人认为，经水后期而至者属寒。若血虚气滞亦使经水后期。丹溪云："后期而至者，为血虚。"此证可酌用四物汤、十二味温经汤、四制香附丸治疗。

月经过多

肝不藏血经多

肝血不藏致病多，劳怒失常易生波，

崩漏甲方火旺用，气虚圣愈六味和。

说明：烦劳过度则气耗，忿怒无常则火旺，两者均可导致肝失藏血之能，则月经过多。此证可酌用圣愈汤、六味地黄丸、崩漏甲方治疗。

冲任损伤经多

冲任两虚制约难，胞宫血海起波澜，

淋漓不断分寒热，龟鹿艾胶大补安。

说明：冲为血海，任主胞胎，二脉为经脉之海。冲任损伤，阴阳失调，气虚不能制约经血。此证可酌用十全大补汤、龟鹿二仙胶、胶艾四物汤治疗。

月经过少

经来涩少亦属虚，瘀阻痰凝气不舒，

小腹疼痛潮未畅，苍附四物丹参需。

说明：月经过少多由血虚，或血瘀凝聚，或痰阻胞宫。《万氏妇科》云："瘦人经少者，为血虚；肥人经少者，多痰湿阻滞；若瘀阻者，小腹必胀痛拒按。"此证可酌用四物汤、苍附导痰丸、丹参饮治疗。

（二）经行吐衄证治歌诀

逆经肝旺血热征，阴虚血腾气上升，
经行吐衄方可用，地黄犀角可删增。

说明：经行吐衄，多属血热气逆，可酌用经行吐衄方、犀角地黄汤去犀角加清热凉血止血顺经之品治疗。如营分热腾，犀角地黄汤不应去犀角。

（三）闭经证治歌诀

血虚闭经

心脾血少任冲伤，补益端须火土强，
经闭血虚宜温养，归脾四物悉良方。

说明：思虑劳倦，脾气虚羸，生化之源不足，心营衰少，冲任不盈，引致闭经，可酌用归脾汤、四物汤治疗。

寒凝闭经

寒伤冲任阻胞宫，气血循行滞不通，
大小温经汤可治，散寒活血有殊功。

说明：寒冷客于胞宫，伤于冲任，气血凝滞，导致闭经，可酌用十二味温经汤、小温经汤（简易方　当归　附子）治疗。

热结闭经

心阳亢盛热侵淫，气不下行灼肺阴，

消谷由于胃火旺，二黄玉烛两方寻。

说明：劳心过度，心火上亢，气上迫肺，心气不得下通，胞脉闭塞。或胃火旺盛，消谷善饥，津液营血为热所灼，致成闭经。此证可酌用二黄散、玉烛散治疗。

气郁闭经

隐情曲意蕴胸怀，忿郁难伸气不谐，

血海滞凝经水闭，逍遥柴芍六君偕。

说明：七情损伤，女子隐情曲意，忧郁为怀，气机不利，血滞不行，而成闭经。经曰："二阳之病发心脾，有不得隐曲，女子不月。"此证可酌用逍遥散、六君子汤加柴胡、白芍治疗。

痰阻闭经

胞室痰凝血不通，气机阻滞法难攻，

腹脂增厚形躯胖，加味导痰与启宫。

说明：积痰下注，血脉留滞，胞宫闭塞。又肥人脂满，痰湿阻于胞宫，致病闭经。此证可用苍附导痰丸、启宫汤治疗。

血瘀闭经

皮肤干糙似鱼鳞，小腹胀疼瘀作因，

调经方能除血瘀，䗪虫丸可立推陈。

说明：肝气郁结，气血留滞，形成血瘀，而致闭经。此证可酌用调经方、大黄䗪虫丸（《金匮要略》 大黄 黄芩 桃仁 杏仁 芍药 地黄 干漆 虻虫 水蛭 蛴螬 䗪虫 甘草）治疗。

（四）痛经证治歌诀

寒型痛经

风寒冷湿客胞门，气血循行喜得温，
邪与血争脐腹痛，金匮十二温经存。

说明：血本得温则行，得寒则滞。由于风冷寒湿客于胞门，气血循行受阻，引致痛经，可用十二味温经汤治疗。

热型痛经

肝气不调郁火生，经来腹胁痛非轻，
五心潮热情烦急，宣郁通经功力宏。

说明：木郁生火，气血失调，两胁为厥阴通路，小腹为肝脉所抵，故经期腹胁疼痛，可用宣郁通经汤治疗。

虚型痛经

木土违和血气虚，经来腹痛按能舒，
萎黄面色便溏滑，柴芍六君乃可需。

说明：肝脾失调，气血两虚，经潮腹痛，喜按喜揉，可用六君子汤加柴胡、白芍治疗。

实型痛经

气滞瘀凝腹痛生，痛而拒按实形呈，
宣通气血调经用，失笑桃红四物平。

说明：血涩气滞，留瘀不行，腹痛拒按为实，可酌用调经方、失笑散、桃红四物汤治疗。

（五）崩漏证治歌诀

血　崩

骤然注下血崩成，宜补宜温辨证精，
崩漏乙方独参补，归脾六味补中呈。

说明：崩是突然血下如注，甚者可致虚脱，以肝脾肾交亏冲任损伤为主要因素，可酌用崩漏乙方、归脾汤、六味地黄丸、独参汤、补中益气汤治疗。

漏　下

淋漓不断漏为名，肝旺脾虚热在营，
崩漏两方须细辨，归脾介类四生承。

说明：漏下多属血热血虚，肝旺脾弱，阴虚阳盛。虚者宜补，热者宜清，可酌用崩漏甲方、崩漏乙方、归脾汤、大补阴丸、四生丸等加龙骨、牡蛎、龟板、蛇绒草治疗。

（六）月经前后诸证证治歌诀

经行吐泻

经行吐泻属脾虚，湿滞寒留气不舒，
疗痛鸭溏兼呕吐，六君平胃理中需。

说明：经行呕吐泄泻，多属脾胃虚弱，可酌用六君子汤、理中汤、平胃散治疗。

经前便血

经前便血属阴虚，火旺络伤血不储，
肝肾两亏脾失统，保阴煎与四生需。

说明：经前大便下血，多是火旺阴虚，损伤阴络。可酌用保阴煎、四生丸治疗。

经期寒热

如潮寒热值经期，气血违和定不疑，
加味逍遥兼四物，临床审察细思维。

说明：经期寒热如潮，属于内伤症状，可酌用加味逍遥散、桂枝四物汤（《医宗金鉴》 桂枝 川芎 当归 白芍 熟地 甘草）、黄芪四物汤（王海藏方 黄芪 川芎 当归 白芍 熟地）治疗。有表证者，可随证施治。

二、带下病证治歌诀

白 带

白带病因带脉伤，脾虚湿滞肾肝戕，
带下两方酌可用，完带六君加味尝。

说明：房劳过度，肝肾俱亏，带脉损伤，或湿热下注，或跌挫受伤，均可发生白带。此证可酌用完带汤、带下甲方、带下乙方，或六君子汤加升麻、柴胡治疗。

赤 带

赤带原为湿热侵，肝经火逼灼脾阴，

带下甲方频饮下，傅氏清肝可止淋。

说明：肝经郁火，克于脾土，湿蕴化热，侵于带脉，血液亦渗于带脉之内，似血非血，成为赤带。此证可酌用清肝止淋汤、带下甲方治疗。

黄　带

黄带原因湿热兼，宛如茶汁气腥膻，
带下甲方易黄剂，青主遗方仔细研。

说明：黄带多由脾湿壅阻化热，任脉湿胜生热，逼于带脉之间，可酌用易黄汤、带下甲方治疗。

青　带

青带肝经湿热蒸，注于任带沥频仍，
疏肝利湿兼清热，加减逍遥法可绳。

说明：青带为肝经湿热，注于任带胞宫所形成，可用加减逍遥散治疗。

黑　带

黑带淘为火势猖，面红口渴喜寒浆，
玉门肿痛溲如刺，知柏地黄利火汤。

说明：胃火旺盛，与膀胱、三焦、命门之火合而煎熬，形成炭色黑带，此乃火极似水之象，可酌用知柏地黄丸、利火汤（《傅青主女科》　大黄　白术　茯苓　车前子　黄连　栀子　知母　石膏　王不留行　刘寄奴）治疗。

赤　白　带

赤白相参带下多，三阴冲任治云何，

补虚解郁兼清热，封髓逍遥六味和。

说明：带下色赤白相杂，名曰赤白带。由于七情内伤，肝脾肾受损，任带虚弱，湿热下注而成赤白带下，可酌用六味地黄丸、丹栀逍遥散、封髓丹治疗。

五 色 带

五色带为五脏虚，胞宫内溃湿留储，

补虚泻实凭临证，龙胆十全任选除。

说明：带下由青黄赤白黑五色相杂名曰五色带，气多臭秽。古人认为，五脏分五色，五脏俱虚，虚则不约。《医宗金鉴》云："若内溃所下之物似脓血。"本病相当于现代医学的妇科肿瘤病，其分泌物多杂色臭秽。此证属实者可用龙胆泻肝汤，属虚者可酌用十全大补汤加减治疗。

白 崩

白崩系属苦忧思，任带肝脾失所持，

封髓归脾同七味，育阴渗湿各相宜。

说明：劳损过度，思虑频繁，情志忧郁，肝脾受伤，或湿壅气滞，或元气虚衰，任带不固，发为本病。《妇科玉尺》云："白崩多由思虑过度所致也。"此证可酌用封髓丹、归脾汤、七味都气丸（《医宗已任编》 熟地 山萸 茯苓 淮山 丹皮 泽泻 五味子）治疗。

白 淫

白淫致病思招要，竟使阴阳两不调，

郁怒伤肝相火炽，清心都气与逍遥。

说明：思想无穷，所欲不遂，房劳太过，心肾不交。或

郁怒伤肝，郁火内炽，而下白淫。此证属虚者可酌用黄连清心饮、七味都气丸，属郁火者可用丹栀逍遥散治疗。

白　浊

白浊原由湿热猖，肾虚精壅痛难攘，
泻肝龙胆分清饮，六味还同八正方。

说明：心火过盛，湿热郁结，败精壅塞，渗入膀胱。浊物如涕，从尿道而出，久则肾虚。此证可酌用龙胆泻肝汤、萆薢分清饮（《丹溪心法》　萆薢　菖蒲　益智仁　乌药　甘草梢）、八正散（《和剂局方》　瞿麦　扁蓄　生栀　滑石　大黄　木通　车前子　甘草梢）治疗。

三、妊娠病证治歌诀

（一）妊娠恶阻证治歌诀

阻病多居二月娠，四肢倦怠呕频频，
恶阻两方酌择用，丁柿六君温胆珍。

说明：恶阻发生在妊娠二、三月，恶呕厌食，心中愦闷。常见有脾胃虚弱、痰饮阻滞、肝胃不和三种证型。《妇人良方》以下皆主停痰积饮之说。《女科要旨》云："妊娠脾胃虚弱，痰涎内滞，致病恶阻。此证可根据不同证型酌用温胆汤、香砂六君子汤、丁香柿蒂汤（《证因脉治》　公丁香　柿蒂　党参　生姜）、恶阻甲方、恶阻乙方治疗。

（二）妊娠腹痛证治歌诀

子脏虚寒腹痛

寒气素赢子脏虚，　邪风侵入苦难祛，
痛疼小腹凉如扇，　附子散寒痛可舒。

说明：孕妇体质素弱，子脏本虚，风寒乘虚入脏，恶寒微热，小腹冷痛如扇，可用附子汤治疗。《金匮要略》云："妇人怀孕六、七月，脉弦，发热，其胎愈胀，腹痛恶寒者，少腹如扇，所以然者，子脏开故也，当以附子汤温其脏。"

气郁不宣腹胁疼痛

忧思忿郁苦周旋，　木土相乘气不宣，
腹痛胁疼胎气滞，　逍遥散与解肝煎。

说明：忿怒忧思过度，肝脾气郁不达，胁腹疼痛，可酌用逍遥散、解肝煎治疗。

气血两虚胞脉阻滞腹痛

面色无华气血虚，　妊娠腹痛治奚如，
阴阳双补濡兼益，　四物四君合乃舒。

说明：体质虚弱，气血两亏，循行不畅，胞脉阻滞，可用八珍汤治疗。

（三）胎漏下血、堕胎小产证治歌诀

胎漏下血

胎漏多由冲任伤，　烦劳跌仆火披猖，

补虚清热安胎气，　胶艾黄芩保孕方。

说明：胎漏多由冲任伤损，烦劳过度，胎火内炽，下逼漏红。《妇人良方大全》云："妊娠胎漏，皆由冲任脉虚，不能制其经血。"朱丹溪曰："胎漏多因血热，亦有气虚血少。"此证可根据不同病因酌用千金保孕丸、黄芩汤（《伤寒论》　黄芩　白芍　甘草）、保孕方，或胶艾汤加黄芩、白术、杜仲等治疗。

堕胎小产

妊娠三月未成形，　小产坠胎病异名，

总为劳伤心肾损，　归脾生化二汤烹，

说明：劳伤跌仆，房室过度，心肾俱虚，冲任受损，胎元不固，致生胎坠。在怀孕三个月以内，胎儿未成形者称堕胎；三个月以上胎儿已成形者称小产。胎坠后，当视阴道出血之多少辨治。出血多，宜收涩固摄，用归脾汤；出血少，瘀行不畅，宜生化汤治疗。

（四）胎死不下证治歌诀

胎死腹中气不调，　惊伤跌仆血难浇，

细参脉证详分辨，　佛手疗儿平胃硝。

说明：外伤跌仆，惊怒损胎，或母病日久，气血亏耗，胎元失养，均可导致胎死腹中。在临床上，要明确诊断胎的死生，不可孟浪率尔。凡胎动停止，腹不增大反而渐小，腹痛腹冷，时久口出臭气者，为胎死腹中之兆。张元素云："儿死腹中，脉弦数而涩，面赤或青，或变五色，腹满急痛，喘闷，胎已不动者，是也。"此证可酌用佛手散、疗儿

散（《傅青主女科》 党参 当归 牛膝 乳香 鬼臼）、加味平胃散（《女科准绳》 苍术 川朴 陈皮 甘草 芒硝）治疗。

（五）妊娠心烦（子烦）证治歌诀

子烦胎火上乘心， 积饮停痰壅肺金，
气郁不舒躁烦甚， 竹茹竹叶二陈斟。

说明：胎火上乘心肺，或积饮停痰壅阻，气郁不舒。《医宗金鉴》云："子烦由胎中郁热上乘于心。"此证属胎火者可酌用竹茹汤（《妇人良方大全》 竹茹）、竹叶汤（《妇人良方大全》 竹叶 麦冬 防风 黄芩 茯苓），属痰饮者可用二陈汤（《和剂局方》 茯苓 半夏 陈皮 甘草）治疗。

（六）妊娠肿胀（胎水肿满）证治歌诀

胎水周身肿满生， 千金方有鲤鱼烹，
全生白术祛脾湿， 葵子茯苓导水行。

说明：脾虚不能制水，肾虚不能行水，水湿浸渍肌肉，流溢全身，小水短少者，属水气为病，名曰子肿；自膝至脚肿胀，小水长者，属湿气为病，名曰子气；妊娠六、七月，遍身俱肿，腹胀而喘者，名曰子满；但两脚肿而肤厚者属湿，名曰皱脚；皮薄者属水，名曰脆脚。以上名称各异，其实均属妊娠肿胀范畴。此证可酌用全生白术散、茯苓导水汤、葵子茯苓散（《金匮要略》 冬葵子 云茯苓）治疗。

（七）妊娠痫证（子痫）证治歌诀

发生子痫角弓张，　神志昏迷搐搦常，
风热侵凌肝火炽，　钩藤汤与散羚羊。

说明：《产科心法》云："孕妇血虚，风邪入肝。"《医宗金鉴》云："心肝二经风热所致。"总之，由于血热受风，或血虚生热，热极生风，或痰热内扰，风木内动，致成本病。此证可酌用羚羊角散（方中防风、独活、川芎、当归、生姜辛温走窜，一般不宜用。另可加平肝熄风药，如钩藤、白芍、天麻、地龙、全蝎。若痰多加竹茹、胆星、枳壳等）、钩藤汤（《妇人良方大全》　钩藤　当归　党参　桔梗　茯苓　桑寄生）治疗。

（八）胎气上逆（子悬）证治歌诀

子悬胎气忽上冲，　痞满胀瞋胁并胸，
凑迫子心生眩仆，　汤宜枳壳紫苏供。

说明：胎热气逆，上逼心胸，胀满痞闷，名曰子悬，可酌用紫苏饮（《普济本事方》　紫苏　腹皮　川芎　陈皮　白芍　党参　当归　甘草）、枳壳汤（《证治准绳》　枳壳　黄芩）治疗。

（九）妊娠失音（子喑）证治歌诀

子喑欲呕语无声，　胎压少阴脉不行，
产后肾通音自出，　地黄挞气肺能清。

说明：九月胎气盛，压于少阴之脉，不能上至舌本，故声音细哑。至产后肾上脉通，其音自出。本病马元台主补心肾。《女科指南》云："胎气太实，宜投瘦胎挞气散。"此证在临床上不常见，如见之不必服药，顺其自然亦可。如妊娠未至九月，胎气未盛音哑，则不能认为子喑。此证可酌用六味地黄丸、瘦胎挞气散（《女科指南》 元参 桔梗 枳实 菖蒲 杏仁 甘草）治疗。

（十）妊娠咳嗽（子嗽）证治歌诀

子嗽原从手太阴，　风寒燥火苦相侵，
阴虚久咳伤胎气，　前桔二陈紫苑煎。

说明：风寒燥火伤肺，或痰饮壅滞，或久咳阴虚，伤及胎气。朱丹溪云："妊娠咳嗽属肺燥郁热。"《妇人良方大全》主外感寒邪。此证属燥火可用紫苑汤，属痰饮可用二陈汤，属风寒可用杏苏散（《温病条辨》 杏仁 紫苏 陈皮 半夏 生姜 枳壳 桔梗 前胡 茯苓 甘草 大枣）治疗。

（十一）妊娠小便淋痛（子淋）证治歌诀

子淋湿热注膀胱，　火盛津伤逼小肠，
频数溺溲余沥痛，　苦参归贝五淋汤。

说明：心火炽盛，移热小肠，传入膀胱，湿热相结，逼为子淋。或肾阴不足，水亏火旺，热迫膀胱。此证可酌用子淋散（《济阴纲目》 麦冬 赤茯苓 腹皮 木通 淡竹 甘草）、五淋汤（《和剂局方》 生栀 赤茯苓 当归 白术 甘草梢）、当归贝母苦参丸（《金匮要略》 当归 贝

母　苦参）治疗。

（十二）妊娠尿血证治歌诀

妊娠尿血火猖狂，　下注膀胱并小肠，
热盛逼从溲溺下，　五淋导赤姜蜜汤。

说明：妊娠心火炽盛，逼于小肠，渗于膀胱，尿时血从溲下，不尿则无血。非若胎漏频见出血，尤须分辨。李氏云："胎漏血自人门下，溺血自尿门下。"此证可用导赤散（《小儿药证直诀》　淡竹　木通　生地　甘草梢）加侧柏、姜蜜汤《济阴纲目》　冬蜜　茅根　生姜，或用五淋汤治疗。

（十三）妊娠小便不通（转胞）证治歌诀

转胞腹满溺迟迟，　湿热虚羸辨自知，
用力房劳成屈辟，　举胎四物与冬葵。

说明：《金匮要略》云："胞系了戾，故妊娠小便难，饮食如故，烦热不得卧，而倚息者，此名转胞。"薛立斋认为，脾肺气虚，不能下输膀胱，或热气郁结，或湿热不利，或食饱用力，或因房劳，致胞屈辟。此证可酌用举胎四物汤（《医宗金鉴》　川芎　当归　白芍　熟地　党参　白术　陈皮　升麻）、冬葵子散（《济阴纲目》　冬葵子　栀子　滑石　木通）治疗。

（十四）难产证治歌诀

难产多由气血亏，　贪眠好逸苦神疲，

惊慌血壅胞浆涸，　脱花龟壳送子丹，
若属生理非常态，　手术还应从速施。

说明：难产可由气血虚弱；或贪眠好逸，气滞而胎不转；或临盆太早，惊慌恐惧，气结不行；或努力太过，胞破血水干，产路涩；或初胎致交骨不开；或败血壅滞所致。此证可酌用脱花煎（《景岳全书》　川芎　当归　肉桂　牛膝　车前子）、龟壳散（《证治准绳》　川芎　当归　龟板　妇人发灰）、送子丹（《傅青主女科》　生黄芪　当归　川芎　麦冬　熟地）治疗。如属生理异常导致难产，需行手术治疗。

四、产后病证治歌诀

（一）胞衣不下证治歌诀

胞衣不下息胞称，　气血虚羸冷气乘，
夺命妙方同生化，　瘀通胞落见详征。

说明：胞衣不下，古称息胞。多由气血素虚，临产用力太过，出血甚多，无力送下。如不及早使胞衣排出，有的可致大量出血引起虚脱，必须注意。此证可酌用夺命散（《女科准绳》　血竭　没药）、生化汤（出血多加高丽参或吉林红参）治疗。

（二）产后血晕证治歌诀

血晕头昏面不华，　证分闭脱认无差，

虚令厥冷瘀为实，　失笑清魂醋铁加。

说明：产后亡血，心不藏神，致头昏眼花，面色苍白，渐至昏不知人，眼合口开，手撒肢冷，六脉浮大而濡，此为脱症，方用清魂散；或瘀血不下，神昏口噤，牙紧手握，气促，脉弦涩，此为闭证，方用失笑散，并可外用铁器烧红淬醋熏产母鼻治疗。

（三）产后痉病证治歌诀

血虚痉病

痉成产后血中虚，　搐搦四肢脉不舒，
背直项强牙紧闭，　滋荣活络可增除。

说明：产后亡血过多，肝风内动，颈背强直，牙关紧闭，口眼抽动，四肢搐搦，可用滋荣活络汤（《傅青主女科》 川芎 当归 熟地 党参 黄芪 茯神 天麻 炙草 陈皮 荆芥 防风 川连 羌活）治疗。方中防风、羌活、川芎皆辛温之品，应慎用。黄芪甘温补气，亦须斟酌。平肝熄风定痉药，如钩藤、全蝎、地龙等可酌加。

中风痉病

妇人新产易中风，　癫疯痉挛背反张，
寒热面红神瞀眊，　天麻散与愈风同。

说明：新产血虚，多汗出，喜中风，见寒热头痛，颈背强直，牙关紧闭，面赤神昏，癫疯痉挛，痰鸣不语，可酌用天麻散（《证治准绳》 天麻 南星 全蝎 白附子 半夏）、华陀愈风散（《普济本事方》 荆芥穗微焙）治疗。

（四）产后腹痛证治歌诀

血虚腹痛

去血过多气乃伤，　循行迟滞失安常，
腹中疼痛宜温补，　羊肉当归并生姜。

说明：产后失血过多，血虚气弱，循行迟滞，致腹中疼痛，可用当归生姜羊肉汤治疗。《金匮要略》云：“产后腹中疼痛，当归生姜羊肉汤主之。”

血瘀腹痛

瘀血滞凝腹痛生，　满坚拒按气难行，
面呈紫黯溲便涩，　生化汤同失笑烹。

说明，产后瘀积气滞，或通而不畅，腹中疼痛，可酌用生化汤、失笑散治疗。

寒凝腹痛

产虚寒冷客胞宫，　气血混凝瘀不通，
小腹胀疼青面色，　香桂丸可奏奇功，

说明：“产后不慎，寒冷乘虚侵袭胞宫，血瘀凝滞不下而腹痛，可用香桂丸治疗。

食积腹痛

脘腹痛疼气不消，　吞酸食臭积中焦。
肠间漉漉便溏泄，　平胃香砂痛泻调。

说明：脾胃消化力弱，食积停滞，致脘腹疼痛，呕恶食

臭，吞酸便泄。此证可酌用香纱平胃散（《增补万病回春》木香 砂仁 苍术 川朴 陈皮 甘草）、痛泻要方治疗。

（五）产后排尿异常（产后小便频数与不禁）证治歌诀

气 虚

新产膀胱制约难， 气虚不禁溺频繁，
补中益气汤能治， 功在升阳病自安。

说明：膀胱为州都之官失其正常功能。经云："膀胱不约为遗溺"，产后气虚，制约无力，故小便频数不禁，可用补中益气汤治疗。

肾 虚

溲频不禁肾虚亏， 面黯腰酸两膝疲，
八味地黄同五子， 补虚益火涩为宜。

说明：产后肾虚小便频数不禁，可酌用八味丸、五子衍宗丸（《丹溪心法》 菟丝子 枸杞子 五味子 覆盆子 车前子）治疗。

膀胱受伤

产时误伤及膀胱， 淋沥漏卮溺不藏，
气血两虚宜早治， 芪归散与补脬汤。

说明：产时接生不慎，误伤膀胱，致小便淋沥不断。此证可酌用黄芪当归散（《医宗金鉴》 黄芪 当归 党参 白术 白芍 甘草 猪尿胞一具 生姜 大枣）、补脬饮

（《女科准绳》　生熟绢　黄色者一尺　白牡丹根皮　白芨　水煎绢烂如饧空腹服）治疗。

（六）产后大便难证治歌诀

血虚津伤

产后亡津大便难，　实虚脉证要详看，
如恒饮食无瞋胀，　四物麻苏悉可餐。

说明：产后血虚亡津液，致胃肠干燥，大便难，或秘结不通。此证可酌用四物汤加柏子仁、松子仁、肉苁蓉，或麻苏粥（《本事方》苏子　大麻仁　煮粥啜下）治疗。

胃肠热结

胃肠热结便难通，　痞满胀疼脘腹中，
峻下须防伤正气，　麻仁功与五仁同。

说明：产后血虚津伤热结胃肠，发热烦躁，脘腹痞满胀痛，大便秘结不通。按热结需用寒药攻下，但产后血虚津伤尤须重视，宜润而导之，以防生变。此证可酌用滋肠五仁丸（《世医得效方》　杏仁　桃仁　柏子仁　松子仁　郁李仁　陈皮）、麻仁丸（《证治准绳》　麻仁　枳壳　党参　大黄）治疗。麻仁丸方用大黄，因其热结，润不得下者用之。为防伤正，故用党参以扶之。

（七）产后发热证治歌诀

外感发热

产虚气血易伤风，寒热头疼面色红，

不渴口干无汗出，柴胡四物愈风同。

说明：产后气血两虚，外邪乘虚而入，此证可酌用柴胡四物汤、愈风方治疗。

阴虚发热

产多亡血致阴虚，阳失潜藏热不除，

自汗漐漐眩晕甚，黄芪汤合抽薪舒。

说明：产后失血过多，阴虚阳浮，可酌用黄芪汤（《证治准绳》 黄芪 白术 防风 牡蛎 熟地 茯苓 麦冬 甘草）、抽薪散（《济阴纲目》 熟地 当归 干姜）治疗。

血虚发热

营血暴亡发热高，更须审慎察秋毫，

当归补血参汤啜，阴长阳生妙化操。

说明：产后阴血暴亡，必大发热，面色苍白或淡黄，头眩耳鸣，心悸多汗，可酌用当归补血汤（《内外伤辨惑论》 当归 黄芪）、独参汤治疗。

血瘀发热

寒热由于血瘀生，端为营卫不周行，

痛疼小腹多拒按，生化汤增黑芥烹。

说明：产后瘀血内阻，营卫不和，致发热头疼，小腹胀痛拒按，瘀血不下，或下亦甚少，血色紫黯凝块，可用生化汤加黑荆芥治疗。

食滞发热

恣食肥甘滞不消，吞酸嗳腐胀中焦，

痛疼吐利兼寒热，加味香砂平胃调。

说明：产后恣食肥甘，中焦失运，吞酸嗳腐，胃脘胀痛。或寒热，或吐利，可用香砂平胃散加南楂、神曲治疗。

（八）恶露不绝证治歌诀

血　虚

恶露淋漓任冲伤，操劳过早损脾阳，

昏花头目心惊悸，补用归脾圣愈汤。

说明：产后冲任俱虚，或操劳过早，劳倦伤脾，脾虚不能统血，致恶露淋漓不绝，可酌用归脾汤、圣愈汤治疗。

血　热

肝脾郁热血难藏，紫黑腥臜细审详，

心悸口干颜面赤，保阴煎合四生汤。

说明：肝脾郁热，血失统藏，致恶露不绝，紫黑腥臭，可用保阴煎合四生丸治疗。

血　瘀

瘀凝胞脉气难伸，涓滴淋漓血不循，

去故生新生化妙，宣瘀固胞亦可施。

说明：产后因受寒冷外袭，血凝气滞，积于胞脉之间，形成故血不去，新血难安。或留瘀未尽，淋沥不止。此证可酌用生化汤、宣瘀固胞汤治疗。

（九）恶露不下证治歌诀

血　虚

产时去血若过多，脏腑俱虚气不和，
心悸耳鸣颜白色，急投圣愈莫蹉跎。

说明：产时去血过多，已无恶露可下，面色苍白或萎黄，耳鸣心悸，无腹痛，或腹痛而喜按，可用圣愈汤治疗。

血　瘀

风冷伤胞恶露凝，腹中瞋胀痛难胜，
温通血脉兼行气，生化桂心失笑增。

说明：产后风冷侵袭，气滞血凝，恶露不下，腹中胀痛，属于实证，可酌用生化汤加桂心、失笑散治疗。

（十）乳汁不行证治歌诀

气血虚弱

乳汁不行气血虚，端由生化力纡徐，
不荣面色头昏晕，通乳丹藏傅氏书。

说明：产后气血两虚，生化力弱，乳汁不行，可用通乳丹治疗。

肝郁气滞

忿怒伤肝木不疏，乳房胀满气难纾，

不行乳汁壅经脉，通草逍遥散可舒。

说明：产后忿怒伤肝，精神郁闷，经脉壅滞，气血不行，不能化为乳汁。此证可酌用通草散（《济阴纲目》 柴胡 通草 瞿麦 花粉 青皮 白芷 赤芍 连翘 桔梗 甘草）、逍遥散治疗。

（十一）乳汁自出证治歌诀

气血两虚

乳汁涔涔涌不停，精神疲怠面苍青，
无权摄纳虚羸甚，大补十全服可宁。

说明：产后气血两虚，摄纳无权，乳汁自涌不停，精神倦怠，面色苍青，可用十全大补汤治疗。

肝经郁热

肝经郁热乳如泉，忿怒躁烦夜失眠，
眩晕胁疼唇口燥，逍遥加味可烹煎。

说明：产后肝经郁热，血随火升，致乳汁涔涔如泉涌，可用丹栀逍遥散治疗。

（十二）乳痈证治歌诀

乳痈初起

乳痈初起未成脓，寒热痛疼赤色浓，
气滞肿坚壅乳汁，荆防牛蒡可供煎。

说明：产后露乳伤风，或婴儿口气所吹，或忿怒气逆，致乳汁壅滞，乳房红肿结痛，恶寒发热，可用荆防牛蒡汤治疗。

脓成将溃

脓成将溃软鲜红，光泽皮肤患处烘，
寒热已无仍肿痛，瓜蒌散有托消功。

说明：同上。寒热已解，仍见肿痛，结处转软，皮肤光泽，表面烘热，脓成将溃，可用神效瓜蒌散治疗。

脓成已溃

脓成已溃不须催，漫挤脓浆细涌来，
创口迟迟难愈合，养荣益气力能培。

说明：脓排之后肉芽难生，创口不合，乃气血两虚，可用益气养营汤治疗。

第三篇　医　案

一、月经病验案

（一）月经先期验案

例1 吴××，女，25岁，未婚，1962年4月9日初诊。

年余以来，月经先期，间有一月两潮，量多色紫红，历时5天，经前乳胀，小腹胀痛，至经行第3天腹痛始止。常感精神抑郁，口苦心烦，手足心热，舌苔薄黄，脉细弦近数。症属肝郁化热，热邪迫血，气血失调，致生斯恙。目下月经方净一周，投以疏肝清热，凉血养血。

处方：丹皮9克　黑栀9克　鳖血柴4.5克　丹参9克　乌豆24克　穞豆18克　白芍9克　枳壳4.5克　郁金4.5克　甘草3克　3剂，隔日一剂。

4月16日二诊：药后口苦心烦见减，脉舌如旧。继以上方续服3剂，隔日1剂。

4月23日三诊：经期将至，乳部微胀，脉细弦，苔微黄。继以疏肝清热，调和气血。

处方：

丹皮9克　黑栀9克　白芍9克　穞豆18克　川楝子9

克　乌药6克　苏萝子9克　枳壳4.5克　地榆12克
旱莲草15克　甘草3克　3剂。

4月27日四诊：今早月经来潮，量较多，周期29天，经前乳胀腹痛均锐减，略感腰酸，舌苔薄，脉微弦。拟以上方去枳壳，加川断15克，续服2剂。次月按如法治疗，服药6剂，月经正常，诸症均解。

按：本例肝郁气滞，故精神抑郁，经前乳胀腹痛，六脉带弦。缘于郁久化热，热邪迫血，冲任不固，致月经先期量多。《丹溪心法》云："经水不及期而来者，血热也。"手足心热，脉息弦中又见细数，拟为肝郁化热灼阴之象。治疗以丹栀逍遥散加减，方取柴胡、白芍、丹皮、栀子疏肝清热，柴胡用鳖血制者，旨在滋阴清热并入血分；郁金、枳壳解郁行气；乌豆、槽豆凉血养血，有清滋之功；丹参活血，俾血行气行；甘草调和诸药。患者月经先期、痛经，且经前本宜疏气，故临经时治宜去活血调经的丹参、郁金、柴胡，寒凉凝滞的乌豆等，加疏肝理气之川楝、乌药、苏萝子。为防经量过多，又加旱莲草、地榆以制经血。

例2　陈××，女，21岁，未婚，学生，1964年7月19日初诊。

室女16岁月经初潮，周期提前7～8天，偶见一月两潮，经色淡，量多，历时5天。常感神倦肢怠，食后脘胀，腰部酸楚，带下量多，色白不臭，舌质淡红，苔薄，脉缓弱。症属脾虚气弱，统摄无权，冲任不固，带脉失约。现经期未至，治宜补气健脾，固任涩带。

处方：党参18克　苍白术12克（各半）　当归6克　炙芪12克　木香4.5克（后入）　茯苓12克　川断15克　白果9克　菟丝子9克　乌贼骨18克　3剂。

7月23日二诊：药后带下锐减，腰酸亦瘥，现经期将至，继以上方加减，法取益气健脾，佐以摄血。

处方：党参24克　白术9克　炙芪12克　木香4.5克（后入）　川断15克　金樱子15克　芡实15克　菟丝子9克　茯苓12克　旱莲草15克　3剂。

7月27日三诊：月经于昨日来潮，周期27天，色红量中等，无腹痛，腰微酸，脉舌如旧。继以上方续服3剂。次月仍步前辙，以如法治疗，服药6剂，经候如期，诸证悉除。

按：《景岳全书·妇人规》云："若脉证无火，而经早不及期者，乃心脾气虚，不能固摄而然。"本例脉证呈现气虚无火之象，为脾虚气弱、统摄无权、冲任不固所致之月经先期，量多。缘子脾虚不能化湿，水湿之气下陷而为白带，带下量多，伤及肾气而致腰酸。以归脾汤为主方随证加减，非经期宜取益气健脾、固任涩带为治，经前、经期照上方去温通活血之乌贼骨、当归，加金樱、芡实、旱莲草等摄血之属。经治两月，经候如期，带下净止，诸证悉除。

（二）月经后期验案

例1　柯××，女，26岁，已婚，小学教师，1963年12月11日初诊。

素体较弱，月经如恒。去冬调闽北任教，工作紧张，又操家务，后见经期推迟，二、三月一至，色黯量少。末次月经于10月22日行后迄已49天未潮。常感头晕心悸，畏寒肢冷，食少倦怠，经前腹痛，带下量多。患者面色青白，舌苔薄白，脉沉。近经××医院妇科检查无异常，妊娠试验阴性。

拟为方土严寒，寒搏冲任，血行受阻，故经行后期。治予温经散寒，以调冲任。

处方：桂枝9克　吴萸3克　当归6克　川芎3克　白芍9克　牛膝9克　丹皮9克　甘草3克　2剂。

12月14日二诊：药后诸症依然，月经未来潮，脉舌如旧。再服前方2剂。

12月17日三诊：服前药带下见减，自觉口干，余无变动，舌苔薄黄，脉象如旧。患者服药4剂，月经未潮，反见口干苔黄，可知经迟非温经散寒所能奏效。辰下拟转健脾益气，调理气血。

处方：熟地12克　党参15克　白术9克　黄芪15克　当归6克　木香4.5克（后入）　茯苓12克　枣仁9克　龙眼肉15克　香附9克　丹参9克　甘草3克　3剂。

12月20日四诊：药后头晕心悸见减，月经未来潮，脉息沉缓，舌苔薄。拟照上方续服2剂。

12月22日五诊：药后诸证锐减，服药5剂月经来潮，色红、量正常，周期59天，自觉腰酸，无腹痛，继从如法调养气血。

处方：熟地12克　党参15克　白术9克　黄芪15克　当归6克　木香4.5克（后入）　茯苓12克　枣仁9克　龙眼肉15克　川断15克　甘草3克　3剂。

次月经如法治疗，服药6剂，诸感舒适，月经如期，量亦正常。并嘱服归脾丸以巩固疗效。

按：本例患者调闽北工作后因劳倦内伤，脾虚气弱，化源不足，血海不盈，故见经迟量少，头晕心悸，倦怠食少。脾气虚弱，不能化湿，水湿之气下陷，以致任脉不固带脉失约而为带下。初诊时误认为受方土影响所致之血寒经迟，投

以温经散寒之剂未见效果，反见口干苔黄。后转黑归脾汤加减健脾益气调理气血为治，服药十余剂，经候如期，诸症悉除。

例 2 谢××，女，22岁，工人，已婚，1959年8月13日初诊。

经水逾期月余，伴胸胁满闷，精神抑郁，食欲不振，周身微肿，小腹胀痛，二便如常，经检查，妊娠试验阴性，脉弦，舌淡白。拟为肝郁湿阻，气血失调。治以疏肝化湿，活血调经。

处方：香附9克　柴胡4.5克　赤芍9克　丹参9克　苍术9克　川朴4.5克　陈皮6克　茯苓12克　煮夏6克　苏木4.5克　归尾9克　茺蔚子9克

服药2剂，月经于8月19日来潮，自觉症状亦见锐减。

按：妇人以血为本，气血调和，则五脏安和，经脉通畅，冲任通盛。若气血失调，戕得冲任，可致经、带、胎、产诸疾。朱丹溪云："血气冲和，百病不生，一有怫郁，诸病生焉。"本例为木郁不达，湿邪阻滞，气血冲任失调所致之经行后期。方以香附、柴胡疏肝解郁；苍术、川朴、茯苓、陈皮、煮夏燥湿化痰，理气健脾；归尾、赤芍、丹参、苏木、茺蔚活血调经；俾肝脾两和，湿邪得化，气血通调，经行如期。

（三）经行先后无定期验案

陈××，女，27岁，已婚，干部。

素体较弱，疲劳则腰酸。18岁月经初潮，结婚两载未生育。25岁大学毕业后因工作分配不如己意精神抑郁。两年来月经愆期，量多色淡红，经前乳胀，小腹轻微胀痛，白带清

稀，舌质淡红，苔微黄，脉细弦。拟为肾虚肝郁，气血失调。初诊时经期未届，治以调益肝肾以和气血。

处方：柴胡4.5克　当归6克　白芍9克　熟地12克　淮山12克　菟丝子9克　女贞子15克　橹豆18克　杜仲9克　香附9克　茯苓12克　3剂。

二诊：经期将至，两乳微胀，余无明显不适。照上方去熟地，加郁金6克。3剂。

三诊：昨已服完上药，今早月经来潮，色红，量中等，周期31天，乳胀已消失，腰微酸楚。再以上方加减。

处方：柴胡4.5克　当归6克　白芍9克　杜仲15克　菟丝子9克　茯苓12克　淮山12克　熟地12克　砂仁3克（后入）2剂。

次月以如法治疗，服药6剂，经期正常，诸证消失。

按：患者体弱腰酸，月经初潮延后，肾气不足，冲任乏权可知。复加情志怫郁，肝气逆乱，疏泄失司，冲任失调，血海蓄溢失常，导致月经愆期。方以傅青主定经汤加减，取熟地、菟丝、女贞补肾；当归、橹豆、白芍养血和血；柴胡、香附、郁金、砂仁疏肝解郁理气；茯苓、淮山健脾；杜仲补肾壮腰。诸药协同，共奏调肝益肾，开郁定经之功。

（四）月经过多验案

例1　林××，女，22岁，未婚，1967年10月31日初诊。

室女月经16岁初潮，经期前后不定，多提前一周，经量甚多，色黯凝块，历时10天左右始净，经前3天开始腹痛，痛剧汗出，经潮痛减，月月如是，已历6年。伴乳胀腰酸，常用镇痛药对症治疗。末次经期：1967年10月23日。现月经

适潮尚未净。两月前因准备投考，学习紧张，近一个月来自觉右胁作痛，食欲不振，食量锐减，口苦脘闷，夜烦难眠，精神疲倦，二便不畅。患者面色略晦，脉弦，舌质红，苔薄黄。触诊：肝于右肋下1.5公分处可触及，脾（－）。肝功检查：麝浊10单位，麝絮＋＋，锌浊18单位，其余正常。互参脉证，拟为肝旺血热，热迫冲任，气机不调，脾运失职。

处方：

(1) 非经期方（疏肝清热，养血凉血）：毛柴4.5克　丹皮6克　生栀9克　白芍9克　枳壳4.5克　地榆15克　藕片30克　川楝12克　稽豆18克　麦冬9克　白毛藤24克

(2) 经前方（疏肝理气，清热凉血）：丹皮9克　黑栀9克　香附9克　苏木9克　川楝12克　元胡9克　乌药9克　藕片30克　女贞24克　旱莲15克　沙参15克　赤白芍12克（各半）

(3) 经期方（清热凉血固经，佐以理气）：黄芩9克　白芍9克　地榆15克　侧柏24克　女贞24克　旱莲18克　乌药9克　白术9克　木香4.5克（后入）　川断15克　十灰散9克（布包）

患者门诊五次，服药十余剂，面色转佳，疲劳胁痛消失，食量增加。于11月下旬经潮时，血量锐减，四天净止，经前腹痛消失。检查：肝右肋缘下未触及。11月28日复查肝功，除麝絮＋＋外，余均正常。为巩固疗效，患者曾断续复诊数次。嗣后月经于12月29日来潮，经量正常，小腹微痛，余无明显症状。经随访一年，患者月经基本正常，经潮无明显腹痛，肝功亦正常。

按：患者肝阳素盛，血海热蓄，冲任失调，气机不宣，月经量多，经前腹痛剧烈。缘于失治，病状迁延，营血暗耗，

肝失所养。更逢学习紧张，思虑重重，五志过极，炽动肝火，火旺木郁，故见口苦心烦，脉弦胁痛。木横克土，脾运无权，以致脘闷不欲食。参此情况，妇内二病虽有先后，但病因互相关联，应以标本并治。法取疏肝清热，凉血养血，俾肝热清，木气舒，冲任得调，肝脾两和，则诸症悉除。

例 2 李××，女，40岁，已婚，工人，1958年8月2日初诊。

月经来潮，血量甚多，询知1957年10月曾行人工流产，近又因操劳忧郁，遂见月经持续旬日未净，量多色鲜红，伴腰部酸楚，神倦肢疲，脉濡舌白。病因冲任二脉亏损，不能制约经血，致月经过多。治宜引血归经，佐以固摄。

处方：党参24克　白术9克　黄芪15克　桂圆肉15克　金樱膏30克（分冲）芡实15克　阿胶15克(炖烊冲)　杜仲9克　川断15克　枸杞15克　炙草3克　一剂。

二诊：出血减少，腰酸明显减轻。仍四肢无力，脉舌如旧。

处方：党参24克　白术9克　黄芪15克　桂圆肉15克　金樱膏30克（分冲）芡实15克　阿胶15克（另炖烊冲）　杜仲15克　枸杞15克　炙草3克　2剂。

患者前后就诊4次，服药7剂痊愈。

按：施术堕胎伤肾，思虑劳倦伤脾，脾肾两虚，冲任亏损，不能制约经血，致经多如崩，持续旬日，腰酸神倦，脉濡苔白。故仿归脾汤意，加补肾固摄之品，取双补脾肾，引血归经。方以党参、白术、黄芪、甘草益气健脾；桂圆肉养血；暂不用枣仁、远志、茯苓，因养心尚非所急；去木香、当归，因其性温活血行气辛窜；用水陆二仙固摄冲任以助止血之力，枸杞、杜仲、川断补肾壮腰，再加血肉有情之阿胶

滋肾益阴、补血止血，共奏双补脾肾，固摄冲任，引血归经之功。

例 3　张××，女，29岁，已婚，护士，1958年10月17日初诊。

1954年发现月经不规则，经量甚多。1955年春季，常见牙龈出血，月经妄行。1956年3月，齿鼻均出血，周身散发紫红色斑点。当时在外地山区工作仅服维生素C、K。两年来治而不愈。1958年8月，见遍体紫斑，遂往某医院检治，诊断为血小板减少性紫癜病，经治罔效。就诊时患者面色苍白，精神疲惫，食欲不振，呕吐腹泻，每日数次，小溲短少，四肢皮下紫斑，斑点压之不退，舌苔白滑，脉象濡。体检：心肺（一），肝脾（一），脐周围有压痛。血检：红细胞360万/立方毫米，血色素8.2克%，血小板8万/立方毫米。病因脾阳不振，统血无权，故见皮下紫斑。其病延日久，气血两虚，辰下宜先治标，以平胃散加味主之。

处方：苍术9克　川朴4.5克　陈皮4.5克　甘草3克　茯苓24克　煮夏6克　木瓜9克　乌药9克　麦芽15克　一剂。

1958年10月18日二诊：舌白，脉濡，呕吐腹泻均减，脐周围压痛亦差。再以健运脾胃，照前方再服2剂。

10月20日三诊：食量已增，四肢皮下仍有紫斑，脐周围无压痛，月经昨日来潮，量多如崩，脉濡弱，舌薄白，拟归脾汤合水陆二仙丹加味。

处方：党参15克　白术9克　黄芪12克　金樱子36克　芡实30克　升麻4.5克　木香4.5克（后入）　当归4.5克　茯苓12克　麦芽15克　内金9克　甘草3克　一剂。

11月18日诊：上方加减服近十剂，紫斑消退，本次月经

来潮，量不甚多。

处方：党参24克　白术9克　黄芪15克　木香4.5克(后入)　当归4.5克　茯苓12克　升麻4.5克　金樱子45克　芡实30克　甘草3克　二剂。

11月27日诊：上次月经历程5天，量接近正常，现诸感舒适，无自觉症状。

处方：党参24克　白术9克　黄芪15克　木香4.5克　当归4.5克　茯苓12克　甘草3克　3剂。

1959年1月9日诊：诉自去年治疗后，月经渐趋正常。本月周期届时只见极少量潮红，旋即净止。近见食欲不振，恶心欲呕，脉弦舌白，经查妊娠试验：阳性，拟为早妊恶阻，治以健脾和胃，佐以固胎。

处方：茯苓12克　陈皮6克　煮夏6克　川朴3克　内金9克　杜仲15克　川断9克　甘草3克　二剂。继以六君子汤加味，健脾补肾固胎。

1月14日血检报告：红细胞410万　血色素11.5克　血小板16万/立方毫米。

患者于2月份怀孕两月余时，因劳力引致流产，无多量出血。后经多次随访，皮下紫斑无再发。

按：患者五年来经量甚多，后又见齿、鼻、皮下出血，伴面色苍白，精神疲倦，脉濡，苔白滑，可知为气虚失血证。气虚脾弱则统摄无权，以致血离经隧，溢于脉外，表现为齿、鼻衄血，经多如崩。故治疗自始至终以归脾汤益气健脾引血归经为主；合水陆二仙丹收敛固摄；加升麻能升阳气于至阴之下，引甘温之药上行以补卫气，而实其表。患者因脾气虚弱，脾阳不振，健运乏权，故在治疗过程中出现脘痛腹泻。根据具体病情治以平胃散加味或香砂六君子汤等药。由于治

疗得当，经量渐趋正常，衄血等症亦渐消失。

例 4　朱××，女，27岁，家庭妇女，1958年3月31日初诊。

起病3年，月经来潮，血量甚多，色红，伴有血块，间有一月二至。此次月经来潮12天尚未净。伴面部微浮，头晕、心悸失眠，食欲不振，大便秘结。患者面色㿠白，语声低弱。据述素有"心脏病"及水肿病史。曾两度堕胎，经常腰酸。脉息虚弱，舌苔薄白。病因脾气虚弱，不能统血。治以扶脾、摄血、固经。

处方：党参24克　白术9克　黄芪15克　茯神12克　远志4.5克　枣仁9克　木香4.5克（后入）　龙眼肉15克　金樱子30克　芡实24克　枸杞15克　川断15克　炙甘草3克

服药3剂，面浮消，眩晕心悸瘥，月经已净。

4月20日二诊：据称食量增加，月经提前二天于4月16日来潮，量不多，历时4天，今已净止。继服上方3剂。

三诊：月经已正常。又服3剂以巩固疗效。

例 5　方××，女，22岁，家庭妇女，1958年1月8日初诊。

起病年余，经水一月二至，每次拖延十余天。现已来潮一周未净，量多色红，伴头晕耳鸣，腰酸腹痛，四肢无力，大便秘结，平素带下量多色白，脉息弦缓，舌胖边有齿印，苔薄白。病因脾虚血失统摄，肝热迫血妄行。治宜健脾、补血、抑肝。

处方：党参24克　白术9克　黄芪15克　龙眼肉15克　木香4.5克（后入）　金樱子30克　芡实24克　黄芩9克　川断15克　白芍9克　炙草3克　3剂。

2月10日复诊：药后月经净止，经期已趋正常，4天净

止，量不多，诸症亦见锐减。又服上方3剂痊愈。

例 6　郑××，女，49岁，家庭妇女，1958年2月8日初诊。

月经来潮，色淡红量多，已历年余。此次经潮拖延15天未净，伴头眩心悸，腰酸腹疼，面色萎黄，唇爪淡白，面有微浮，食欲不振，大便干结。脉息虚弦而细，舌苔薄白。病因心脾俱虚，不能统血。治宜扶脾、补血、养心。

处方：党参24克　白术9克　黄芪15克　茯神12克　木香4.5克（后入）　川断15克　枣仁9克　远志4.5克　龙眼肉15克　熟地15克　金樱子30克　芡实24克　炙草3克　服药3剂血止。

3月6日复诊：眩悸锐减，经量较多，又进前方3剂。5月8日三诊：月经正常，诸症悉除。

按：以上三例均系脾气虚弱，经行之际，气随血泄，脾气益虚，冲任不固，不能摄血，致成月经过多之症。治疗皆以崩漏乙方（孙朗川经验方）为主获效。该方为归脾汤与水陆二仙丹复方加减而成，主治气虚冲任不固所致之月经过多或崩漏等证。第一例为心脾气虚，且有两度堕胎史，经常腰酸，故加茯神、枣仁、远志养心安神，枸杞补肾壮腰。第二例挟有肝热，益黄芩、白芍抑肝清热。第三例脾气虚弱，心血不足，故加茯神、枣仁、远志、熟地养心补血。

例 7　陈××，女，25岁，农民。

月经周期如恒，但量多如崩，色紫黯，已历二载。现值经潮第二天，伴口干心烦，手足心热，疲乏腰酸，脉息弦滑，舌质红，苔微黄。拟为肝旺血热，热迫冲任所致。治以崩漏甲方（孙朗川经验方）加减主之。

处方：阿胶15克（另炖烊冲）　黄芩12克　生地24克

白芍9克　莲房15克　地榆15克　黑栀9克　侧柏30克　金樱子30克　芡实24克　十灰散9克（布包）　2剂。

次诊：药后经量锐减，口干心烦等症亦瘥，但感脘闷纳呆，脉弦，舌质偏红，苔薄。拟上方加减续服2剂。

月经净止。次月以如法治疗，又服药4剂告愈。

按：本例月经过多系肝旺血热，热迫冲任所致。经清热凉血、固经止血治疗，经量锐减，心烦等症亦瘥。

例 8　孙××，女，27岁，教员，1965年8月21日初诊。

双下肢紫癜已二载，经断续服药，症状时隐时现。近数月经期多超前五、六天，血量甚多，色鲜红，历时一周始净，伴神疲肢怠，手足心热，心烦少寐，口燥咽干。曾经××医院以清热凉血药治疗，效果欠佳，症状反复，且感口淡纳呆，中脘作胀。现值行经第三天，血量多，不敢小动，腰部酸楚，脉息细弦，舌质红，苔薄。拟为阴虚血热，冲任不固。治以育阴清热，摄血固经。

处方：龟板24克（先煎）　生熟地20克（各半）　知母9克　黄柏9克　女贞子15克　旱莲15克　金樱子30克　芡实24克　阿胶15克（另炖烊冲）　白术9克　陈皮6克　十灰散9克（布包）　3剂。

8月24日二诊：药后经量递减，今晨净止，皮肤未见紫癜，仍感腰酸不适，余症已瘥。拟以上方加减继之。

处方：龟板24克（先煎）　生熟地20克（各半）　知母9克　黄柏9克　女贞子15克　旱莲15克　白术9克　川断15克　陈皮6克　地榆15克　3剂。

次月以如法治疗，服药6剂告愈。

按：患者原系阴虚火旺动血伤络紫癜症，因治疗不力，病状迁延，虚火逼迫冲任，致令经多如崩。症非实火，故用

清热凉血法治疗，非但不能溯本求源，反伤中气，以致症状缠绵，且见脘胀、口淡、纳呆等症。后以育阴清热、摄血固经法继治，药能对症，收效颇捷。方中龟板、生熟地育阴清热，女贞、旱莲、阿胶滋肾止血，十灰散清热止血，金樱、芡实摄血固经，白术健脾以资化源，陈皮理气和中，俾二地、阿胶、白术补而不滞，假若专恃清滋寒性之药，则中气被戕，反致统血乏权，影响疗效。

（五）月经过少验案

例 1 陈××，女，34岁，干部，1964年7月14日初诊。

两年来形体逐渐肥胖，月经周期尚准，但经量甚少，色淡红质粘，半日即净。常感胸闷脘胀，口淡而腻，倦怠肢酸，白带量多不臭，舌胖边有齿印，苔薄腻，脉滑。症属脾虚生湿，痰湿阻滞，致生诸恙。现经期未届，治宜健脾理带，化痰燥湿。

处方：苍白术12克（各半） 香附9克 茯苓9克 青陈皮9克（各半） 煮夏6克 川芎4.5克 白果9克 乌贼骨18克 淮山15克 芡实24克 扁豆9克 二剂。

7月17日二诊：药后带下锐减，口淡脘胀亦瘥，脉舌如旧。继以上方续服2剂。

7月20日三诊：诸症锐减，经期将届。继从如法加活血调经之属。

处方：苍白术12克（各半） 香附9克 川芎4.5克 丹参9克 青陈皮9克（各半） 茯苓9克 煮夏6克 淮山15克 泽兰9克 乌贼骨18克 3剂。

8月16日四诊：上次月经7月23日来潮，色红，量正常，

周期31天，腰微酸楚，余无明显不适。辰下脉缓乏力，舌胖，边有齿印，苔薄白。拟为痰湿已化，脾虚未复。现距经期一周，嘱以香砂六君子丸与四制香附丸交替服用以巩固疗效。

按：月经过少症有虚有实，虚者多因血虚、肾虚，实者缘于气郁、血瘀、痰阻。《万氏妇科》云："瘦人经少者为血虚，肥人经少者多痰湿阻滞，若瘀阻者，少腹必痛胀拒按。"粗略道出了经血涩少虚实两纲的梗概。本例从脉证辨析，可知为脾虚湿阻所致。脾虚生湿，湿阻则气滞，气滞则血阻，痰湿客子胞门，血行为之不宣，致经血涩少。本症论治，非经期以苍附二陈汤加减，法取健脾理带，燥湿化痰。经前加用活血调经药。前后继服七剂，月经来潮量正常。次月经前嘱交替服用香砂六君子丸与四制香附丸健脾理气、活血调经以巩固疗效。

例 2 李××，女，37岁，家庭妇女，1965年1月22日初诊。

五个月前顺产一男婴，因体质虚弱无哺乳，去年11月转经。两天前月经来潮，因不慎下水操作，旋即经量涩少，色紫黯，伴小腹拘急疼痛，欲潮不潮，腰骶酸胀，脉象沉紧，舌质紫黯，苔白滑。拟为寒阻胞宫，气血凝滞。治宜温经散寒，活血调经。

处方：香附9克　桂枝4.5克　丹参9克　川芎4.5克　当归6克　吴萸3克　生姜3克　炒白芍9克　乌药6克　失笑散12克（布包）　2剂。

1月24日复诊：药后经量增多，经色转红，腹痛得止，脉转沉缓，舌质略紫，苔薄白。议以调和气血，佐以温通继之

处方：吴萸3克　生姜3克　桂枝4.5克（后入）　当归6克　炒白芍9克　党参15克　白术9克　砂仁3克（后入）2剂。

药后诸症悉除。

按：本例气血素虚，经期从事冷水操作，寒邪乘虚而入，客于冲任胞宫，血为寒凝，瘀滞为患，故见经血涩少。治疗仿金匮温经汤合失笑散。服药二剂，经量增多，腹痛得止。后去失笑散等活血祛瘀行气药，加参、术扶正，取调和气血，温经散寒，俾其既扶正，又祛邪，扶正不碍邪，祛邪不伤正。组方中肯，法对病机，加以病程甚短，故获药到病除之效。

（六）经行吐衄验案

例1　许××，女，21岁，学生，1963年3月17日初诊。

四个月来，每于经前二、三天症见咯血，色鲜红，量较多，经潮血止，月经量少，历时3天，伴巅顶头痛，口苦而干，烦躁易怒，手足心热。血检：血色素11克%，出血时间$1\frac{1}{2}$分，凝血时间3分，血小板13万/立方毫米，心肺X光透视正常。现距经期四天，未见咯血，舌质红，苔薄黄，脉弦滑。拟为肝经郁火炽盛，横逆犯肺，损伤阳络。治宜泻肺清肝，凉血顺经。

处方：丹皮9克　生栀9克　黄芩12克　白芍9克　生地18克　侧柏24克　柴胡4.5克　茅根30克　竹茹15克　藕片30克　2剂。

3月19日二诊：昨日起见咯血，量较少，头痛烦躁等症较轻。拟从前法，以上方加花蕊石15克、童便一杯（分冲）2剂。

4月15日三诊：药后经前咯血锐减，余症亦瘥，月经如期来潮，量正常。现距经期5天，脉微弦，舌质偏红，苔薄。拟以上方继服3剂。后经随访，经前咯血已告愈。

按：逆经之症，多属肝经郁火为患。本例经前咯血伴巅顶头痛，心烦口苦，脉弦苔黄，纯属肝经郁火犯肺伤络之症。方以柴、芍、丹、栀、芩疏肝泄热，茅根、竹茹清肺，生地、侧柏、藕片、花蕊石凉血止血，牛膝引血下行以顺经。朱丹溪云："降火最速莫过童便。"故加童便降火滋阴止血为治。患者经两个月经期前的调理，服药七剂，逆经之患得以蠲除。

例2　徐××，女，18岁，未婚。

室女月经15岁初潮，经期如恒。近年余，周期提前6天，量少色紫红，每值经前，即见鼻衄，伴两乳作胀，现经期将届，鼻衄又作，口苦咽干，手足心热，舌质红，苔微黄，脉弦有力。症属肝经郁火，血热气逆，遂致经前鼻衄。治宜清热凉血，舒肝引经。

处方：花蕊石9克　藕片24克　黄芩9克　丹皮6克　生栀9克　侧柏24克　茅根30克　白芍9克　生地15克　降真香2.5克　2剂。

复诊：鼻衄已止，余证亦瘥，月经已来潮，周期26天，量较多，色略紫，脉弦，苔微黄。拟照上方续服2剂。

次月以如法治疗，服药四剂，经前未见鼻衄，月经亦自调。

按：本案为肝火逆经证。肝主藏血而司血海，冲脉附于

肝，经前冲气较盛，肝火随气上逆，气升血腾，上出清窍，而为鼻衄。经用逆经方（孙朗川经验方）加味治疗，方中芩、芍、丹、栀清泻肝经郁火，生地、侧柏、花蕊石、藕片凉血止血，茅根凉血清肺，降香下行引经。出方中肯，故获得心应手之效。

（七）闭经验案

例1 连××，女，30岁，已婚，1962年5月26日初诊。

据诉去年6月分娩时，因胎盘滞留，曾出血较多，产后因乳少无哺乳。三个月后转经，月经周期推迟，量少色淡。末次月经于今年1月下旬潮后，迄今未至。伴面色苍白，头晕心悸，体重下降，神倦肢酸，舌质淡，苔薄，脉细弱。缘于产后失血，冲任脉虚，血海无余，发为经闭。治以益气健脾，养血调经。

处方：党参15克　白术9克　茯苓9克　当归9克　白芍9克　熟地15克　黄芪15克　茺蔚子15克　香附9克　甘草3克　三剂。若有效，可酌情续服。

患者8月份自外地来信诉：上药断续服用十余剂，面色转红，头晕心悸等症均除，形体较胖，月经已来潮2次，色红，量偏少。为巩固疗效，嘱继服八珍丸以收功。

按：本例病发产后，且曾出血较多，气血耗损，由于气血虚弱，冲任不盈，血海空虚，无余可下，致成闭经。治以八珍汤加减，方中参、芪、术、苓、草补气健脾，以资化源，归、芍、地养血和血；茺蔚、香附活血调经。共奏调补气血，促使月经来潮之功。

例2　翁××、女，20岁，未婚，学生，1959年8月3日初诊。

17岁初潮后一向月经不调，周期推迟，有时数月一行，现已停闭22个月，无明显症状，唯感头发易脱，四肢无力，脉缓舌白。拟为肝肾不足，冲任二脉亏损，致成闭经之患。治以补肾养血调经。

处方：熟地12克　山萸9克　枸杞15克　紫河车15克　柏子仁9克　卷柏9克　牛膝15克　鳖血柴4.5克　川芎3克

先后门诊6次，服药18剂，四诊后去川芎加妇科八珍丸9克。8月22日经水来潮，诸症锐减。经随访，闭经之症无再发。

按：本例初潮推迟，月经一向后期。按理少女肾精充盛。今反见头发易脱，四肢无力，可见属一派肝肾两虚表现。缘于精血不足，冲任亏损，故月经停闭。经滋补肝肾，调养气血，前后以归肾丸合柏子仁丸及妇科八珍丸等方治疗，服药十八剂告愈。

例3　王××，女，39岁，已婚，家庭妇女，1959年9月4日初诊。

停经五个月，腹脂肥厚，痰多体痛，嗜睡神倦，白带量多，结婚廿余载未生育、经妇检排除妊娠，脉沉涩，舌苔薄白而腻。拟属痰湿阻于冲任，胞脉闭塞，而致闭经。治以燥湿祛痰，活血调经。

处方：陈皮6克　煮夏6克　茯苓12克　川朴4.5克　枳壳6克　川芎6克　当归尾9克　赤芍9克　苍术9克　香附9克

经门诊4次诊治，服药6剂，于9月18日月经来潮，并

以如法调理2个月而告愈。

按：本例脉沉，主病在里，涩主脉道受阻，血流艰涩。参合腹脂肥厚，痰多体痛，嗜睡神倦，白带量多及舌苔白腻等症，可知痰湿阻滞，气血不畅，冲任不利，胞脉闭塞，故月经停闭。经燥湿祛痰，活血调经，以苍附二陈汤合四物汤加减为治，调理两个月而告愈。

例4　沈××，女，28岁，已婚，1961年7月25日初诊。

结婚三载，婚后连续三度堕胎，去年起月经后期，量少色红，末次月经于今年2月潮后至今停闭半载。常感头晕耳鸣，手足心热，神倦腰酸，小便频数，带下淡黄而粘，舌红苔薄，脉象细弦。拟为肝肾不足，气血失调，致成闭经。治宜补益肝肾，养血调经。

处方：熟地15克　山萸9克　枸杞15克　杜仲9克　当归6克　白术9克　淮山15克　白芍9克　紫河车15克　茯苓12克　乌贼骨18克　沙苑12克　3剂。

二诊：上方续服3剂。

三诊：头晕腰酸等症均减，带下已净，月经未来潮。继以补益肝肾，活血通经。

处方：熟地15克　山萸9克　枸杞9克　杜仲9克　白术9克　紫河车15克　柏子仁9克　泽兰9克　怀膝9克　当归6克　白芍9克　卷柏15克　3剂。

8月15日四诊：本日月经来潮，色红量正常，伴小腹微胀，余无明显不适，脉微弦而缓，舌质正常苔薄。继以上方再服2剂。患者经如法调理2个月，经候如期，诸症悉除。

按：本例发于屡次堕胎之后，所见脉证均系肝肾不足之候。肝藏血，肾藏精，精血不足，冲任虚损，故月经停闭。治疗以景岳大补元煎加减，方中熟地、山萸、枸杞、杜仲补

益肝肾，当归、白芍养血和营，白术、茯苓、淮山健脾以资化源，沙苑、乌贼骨固精理带，紫河车为血肉有情之品，功能益肾填精，有竹破竹补之意。服药6剂，症状见减，月经未潮，继以上方合柏子仁丸进退，于补肾同时，益牛膝、泽兰、卷柏活血通经。由于出方得当，并能随证灵活转方，故获疗效。

例5　宋××，女，24岁，未婚，农民，1959年5月16日初诊。

停经三月余，绕脐疼痛，肢冷畏寒，便溏溲频，脉涩，舌淡，苔白。拟为风冷郁结，寒客胞门，月经闭止。治宜温通经脉，佐以调经。

处方：川芎4.5克　当归6克　炒白芍9克　党参15克　生姜3克　桂枝4.5克（后入）　吴萸3克　丹皮6克　香附9克　牛膝15克　煮夏6克　甘草3克

门诊治疗2次，服药4剂，月经来潮。后经随访，经候如期。

按：本例系寒邪伤于冲任，客于胞门，气血凝滞，引致经闭。经温通经脉、活血调经，仿《金匮》温经汤治疗获愈。因病史短，故奏效颇速。

例6　游××，女，24岁，已婚，工人，1959年4月3日初诊。

平素月经多推迟，末次月经于1958年10月来潮后迄已停闭6个月。伴头晕耳鸣，心烦口干，夜不宁睡，手足心热，大便秘结。曾经妇检排除妊娠，脉息弦滑，舌红苔黄。病因心火上亢，肝胃热结，热灼经枯，胞脉闭塞所致。治宜通下泄热，和血通经。

处方：生地15克　白芍9克　当归9克　川芎3克　酒

军6克　风化硝9克（分冲）　丹皮9克

先后门诊治疗9次，服药14剂，于5月25日月经来潮，后经随访，经候如期。

按：本例闭经为火旺热结经枯所致。经通下泄热和血通经，以玉烛散加减为治。方中生地、白芍、川芎、当归滋阴养液和血调经，大黄、风化硝通下泄热；丹皮泄肝清热凉血，去甘草之甘缓，俾药力较峻收效更捷。

例7　刘××，女，25岁，已婚，工人，1959年6月11日初诊。

月经停闭三月余，小腹胀硬而痛，手心发热，大便燥结，经妇检无妊娠迹象，舌质紫黯，脉象弦涩。拟为瘀血凝聚，经闭不通。治以破瘀和血通经。

处方：当归9克　桃仁9克　红花9克　丹参9克　牛膝9克　苏木6克　穞豆9克　元胡9克　大黄䗪虫丸9克（分送）

患者门诊4次，服药8剂，三诊后去元胡加牡丹皮散18克，于6月19日经水来潮，后月信均如期。

按：本例为瘀阻经闭症。系由瘀血内停，积于血海，冲任受阻，胞脉不通，而致经闭。经破瘀活血通经，以调经方（孙朗川经验方）加减及牡丹皮散为治，前后服药八剂而告愈。

（八）痛经验案

例1　陈××，女，30岁，已婚，护士。

三年来月经周期超前4～5天，经前小腹胀痛，经量少，色紫黯有小块，行而不畅，伴胸胁乳房作胀，心烦口苦

而干，带下色黄秽臭，脉象弦，舌质红，苔黄。结婚七载，生育一男。今已6岁。近经妇科检查：宫体大小位置均正常，两侧附件增厚，俱压痛。拟为肝郁气滞，湿热下迫，气血失调。现距经期尚有旬日，治宜疏肝清热利湿，佐以调和气血。

处方：丹皮9克　生栀9克　柴胡4.5克　赤白芍12克（各半）　丹参9克　黄芩9克　香附9克　椿根皮24克　茵陈9克　封髓丹9克（分送）　3剂。

二诊：药后带下锐减，色淡黄，微臭。经期将届，经前不适症状尚未出现，舌质红，苔微黄，脉弦。治以疏肝泄热，宣郁通经继之。

处方：丹皮9克　黑栀9克　柴胡4.5克　赤白芍12克（各半）　川楝子9克　乌药9克　丹参9克　香附9克　黄芩9克　郁金6克　泽兰9克　3剂

三诊：上药仅服2剂，月经即来潮，经前腹痛、乳胀锐减，余症亦瘥，经量增多，色紫红，脉象微弦，舌质偏红，苔黄。以上方加减继之。

处方：丹皮9克　黑栀9克　柴胡4.5克　白芍9克　黄芩9克　川楝子9克　乌药6克　丹参9克　苏萝子9克　路路通9克　2剂。

月经净止，诸症悉除。后以丹栀逍遥丸口服巩固疗效，经随访经前腹痛、乳胀消失，月经亦转正常。

按：肝主疏泄，性喜条达，其脉布胸胁绕阴器抵少腹，若情志怫郁，必致肝气不舒，冲任失其通泄，血行为之不宣，致生经前乳胀腹痛，经行血量涩少。且肝郁气滞，郁久酿湿生热，湿热下迫，任带不固，故见口苦心烦，带黄臭秽，脉弦舌红等证。治疗以宣郁通经汤为主方，非经期疏肝清热利湿，经前于疏肝泄热之中，尤重宣郁通经以调气血，

初见成效后，再继服丹栀逍遥丸以巩固疗效。

例2　杨××，女，28岁，1959年3月9日初诊。

结婚八载，未曾生育。三年来，月经周期如恒。经前自觉两乳胀闷，手足心热，四肢疲惫，小腹疼痛，潮时痛剧，经量涩少，血色紫黯，二便如常。现值经前，诸症又作，脉象弦滑，舌质红。病因肝气失调，郁火内生，阴血涉虚，血行不畅所致。治宜解肝郁，泄肝火，和血通经。拟以宣郁通经汤加减主之。

处方：软毛柴4.5克　白芍6克　丹皮4.5克　生栀6克　郁金3克　当归4.5克　黄芩4.5克　川楝子9克　元胡6克　甘草3克　2剂。

3月11日二诊：药后乳胀腹痛见瘥，月经将届，仍以前法继治。

处方：鳖血柴4.5克　赤白芍12克（各半）　当归6克　丹皮4.5克　生栀6克　川楝子9克　丹参9克　乌豆24克　郁金3克　甘草3克　2剂。

4月6日三诊：前月服药4剂，两乳胀减，月经潮时小腹无剧痛，经色较鲜红。现距经期尚有数天，乳胀腹痛又作，但症状轻微，脉弦，舌红。仍宜解郁清热。

处方：丹参9克　赤白芍12克(各半)　当归9克　稽豆18克　鳖血柴3克　丹皮9克　生栀6克　川楝子9克　生地9克　台乌6克　甘草3克　2剂。

4月9日四诊：腹痛减而未除，乳胀消失。

处方：丹皮9克　生栀6克　赤白芍12克（各半）　川楝子9克　香附9克　丹参9克　稽豆24克　当归6克　生地9克　2剂。

4月13日五诊：经期将届，无明显不适。为防症状复

作，再继前治。

处方：丹参9克　稽豆18克　鳖血柴3克　赤白芍12克（各半）　当归9克　川楝子9克　生地9克　茯苓12克　甘草3克　2剂。

5月8日六诊：前月经前乳胀腹痛已解除，现近经期，要求给予继治以巩固疗效。拟丹栀逍遥散加减主之。

处方：鳖血柴3克　赤白芍12克（各半）　当归6克　茯苓12克　丹皮9克　生栀6克　川楝子9克　乌药6克　乌豆24　丹参9　甘草3　3剂。

按：本例与例1均为肝经郁火痛经症。例1挟湿热下迫，任带不固，带下色黄臭秽，故用茵陈、椿根皮、封髓丹清热利湿理带。本例伴手足心热，舌质红等阴血不足虚热兼症，故以稽豆、乌豆、生地等养血凉血，方中柴胡多用鳖血柴既疏肝郁又解虚热。

例3　潘××，女，20岁，未婚，1961年3月14日初诊。

室女18岁月经初潮，周期尚准，量少，色淡红，历时3天。两年来每逢经期小腹坠闷隐痛，经净后始见缓解。伴腰酸倦怠，精神不振，经肛腹诊检查断为子宫发育不良，脉细弱，舌质淡红，苔薄。症属肝肾俱虚，胞脉失养所致。现月经才净一周，治宜补肝肾，养精血为先。

处方：枸杞15克　山萸9克　杜仲15克　当归6克　白芍9克　熟地12克　紫河车12克　淮山12克　甘草3克　3剂。

3月18日二诊：据其母代诉，药后精神较佳，要求复方。继以前方续服5剂，隔日一服。

3月28日三诊：前后服药8剂，诸感舒适，经期尚距

数天，脉缓乏力，舌苔如旧。议以理气养血，调补肝肾继之。

处方：当归6克　枸杞15克　杜仲15克　山萸9克　淮山12克　紫河车12克　香附9克　白芍9克　台乌6克　3剂。

4月2日四诊：月经本日来潮，量较多，色红，周期28天，小腹未见隐痛，仍见腰微酸楚，脉濡缓，舌质正常，苔薄。拟以上方去香附续服2剂，并嘱继服归芍六味丸以收功。

按：痛经病机皆为气血运行不畅，但病因却有寒热虚实之异。本例月经初潮迟，经量少色淡，伴神倦腰酸，舌质淡，脉弱，系属肝肾亏损无疑。肝肾为冲任之本，肝肾虚则精亏血少，冲任不足，故每遇经行，冲脉之血下泄，血海亏空，胞脉失养，血行不畅，致生小腹隐痛。治疗方面，非经期重在补虚，方仿调肝汤，并以血肉有情之紫河车培本益气填补精血，法循以补为通，通则不痛之理。经前、经期略加理气之属以顺血行。待精充血旺，体虚渐复，痛经自愈。

例4　洪××，女，33岁，1959年3月16日初诊。

两年来月经来潮甫净继见腹痛，痛处喜按喜揉。现适经净，腹痛又作，伴面色不荣，眩晕耳鸣，食少倦怠，腰酸如折，大便隔日一通，小溲如常，脉象濡弱，舌淡苔白。病因肝脾肾交亏，气血虚弱，故经后腹痛，腰部酸楚。治宜益肝补肾健脾，调和气血。

处方：柴胡4.5克　白芍9克　熟地12克　山萸9克　茯苓9克　淮山12克　丹皮6克　当归4.5克　阿胶9克(另炖烊冲)　川楝子9克　乌药9克　2剂。

3月18日二诊：腹痛已减，腰酸亦瘥，脉舌如旧。拟照

上方再服2剂。

3月21日三诊：腹痛已止，精神舒适，脉濡缓，舌质转红苔薄。继以健脾益气，佐以和营以巩固疗效。

处方：党参15克　白术9克　黄芪9克　茯苓9克　木香4.5克（后入）　龙眼肉12克　生熟芍12克（各半）　生熟草3克（各半）　2剂。

4月20日四诊：本月14日月经来潮，5天净止，无腹痛，唯感倦怠肢疲，腰部酸楚，继以前法继治。

处方：党参15克　白术9克　黄芪9克　茯苓9克　木香4.5克（后入）　龙眼肉12克　山萸9克　杜仲15克　川断15克　2剂。

按：本例为肝脾肾亏虚，气血失调痛经症，与痛经例3肝肾俱虚所致痛经病机相仿。因脾虚生化之源亏乏，故见面色不荣，舌质淡。治以益肝肾，补脾气，调气血，先后用柴芍六味汤、归脾汤加减治疗获效。临床上同一病种同一类型病例，具体病情常有所差异，治疗务须随证变通，如是方能取得疗效。

例5　卓××，女，23岁，未婚，1963年12月25日初诊。

素体脾虚，畏食生冷。目前因从事冷水操作后经潮小腹作痛如绞，量少色黯，行而不畅，伴腰脊酸疼，畏寒泛恶，大便溏薄，脉沉迟，苔白腻。症属寒湿阻于冲任，血行不畅。现已将届经期，治宜温经散寒，活血调经。

处方：当归6克　川芎4.5克　桂枝6克（后入）　吴萸3克　丹皮6克　煮夏9克　生姜3克　元胡9克　炒芍9克　小茴香4.5克（后入）　2剂。

复诊：昨夜经潮，量较多色黯，腹痛锐减，腰酸，无泛恶欲呕，脉沉，苔薄腻。治疗初见成效，与上方加减继之。

处方：当归6克　川芎4.5克　桂枝6克（后入）吴萸3克　丹皮6克　煮夏9克　牛膝9克　炒芍9克　乌药6克　小茴香4.5克（后入）

服2剂后告愈。

按：本例素体脾阳不振，时值冬令，经前复伤寒湿，寒阻冲任，客于胞中，血被寒阻，行而不畅，故经潮量少色黯，小腹作痛如绞。胞脉系于肾，小腹为胞宫所处，故痛甚则连及腰脊。寒湿停滞，困阻中阳，阳虚不运，脾胃升降失司，致生畏寒泛恶便溏，舌苔白腻，脉象沉迟。治疗仿金匮温经汤，取桂枝、吴萸温经散寒，当归、川芎、炒芍、丹皮、小茴香、乌药、元胡温通止痛，调和气血，生姜、半夏和胃止呕。共奏温经散寒，活血调经之功。

例6　吴××，女，22岁，1959年1月6日初诊，

自去年3月间月经来潮，突患腹部剧痛，嗣后月月如是。昨夜经潮，腹痛又作，经色淡，脉象沉涩，舌苔白滑。病因寒邪客于胞门，冲任二脉受阻。治宜温经散寒、调气活血。

处方：当归6克　川芎4.5克　白芍9克　吴萸3克　生姜3克　桂枝6克（后入）　丹皮4.5克　煮夏6克　艾叶3克　香附6克　乌药9克　2剂。

1月8日二诊：服药后腹痛缓解，经色转见鲜红，经量不多，仍宜调气行血。

处方：当归6克　川芎4.5克　白芍9克　丹参9克　檀香3克　砂仁3克（后入）　桂枝6克（后入）艾叶6克　香附6克　川楝子9克　乌药9克　3剂。

1月11日三诊：腹痛止，经已净，疲乏肢酸。继以调养气血，以妇科八珍汤主之。

处方：党参15克　白术9克　茯苓9克　川芎3克　归4.5克　白芍9克　熟地9克　香附6克　茺蔚子9克　甘草3克　3剂。

嗣后经期用温经汤加减，非经期用妇科八珍丸加味，经治疗2个月经周期，痛经消失。

按：本例与例5同属寒邪内阻冲任。客于胞门所致之痛经症，均仿《金匮》温经汤温经散寒为治。所不同者，例5系素体脾阳不振，寒湿之邪困阻中阳，故见畏寒泛恶便溏，舌苔白腻，脉象沉迟。本例平素气血虚弱．月经量少色淡，经后疲乏肢酸，脉息沉涩，故经期治以温经散寒，通调气血，非经期以妇科八珍丸为主重在补虚。

例7　丁××，女，31岁，已婚，1963年2月12日初诊。

经期小腹绵绵作痛已历三载，痛时喜按喜揉，经色淡，质清稀，伴面色萎黄，精神抑郁，倦怠肢软，食后脘胀，大便溏滑，带下量多、色白、清稀，脉弦缓，舌胖有齿印，苔薄白。拟为脾虚肝郁，气血不调。现未届经期，治宜健脾疏肝，固任止带。

处方：柴胡4.5克　白芍9克　党参15克　苍白术12克（各半）　茯苓9克　陈皮6克　煮夏6克　白果9克　乌贼骨18克　鸡冠花15克　甘草3克　3剂。

2月16日二诊：药后精神较佳，带下锐减，食后脘胀亦瘥，脉舌如旧。经期将届，以健脾疏肝，调和气血继之。

处方：柴胡4.5克　白芍9克　苍白术12克（各半）　党参15克　茯苓9克　陈皮6克　煮夏6克　丹参9克　乌药6克　砂仁3克（后入）　川楝子9克　甘草3克　服3剂。

2月24日三诊：本次月经来潮，腹无作痛，量正常，色

红，历程4天，现已净止。辰下倦怠乏力，食量较少，小腹坠胀，腰部酸楚，脉息微弦而缓，舌苔如前。治疗已见成效，继以健脾为主，以调气血。

处方：党参15克　白术9克　茯苓9克　陈皮6克　煮夏6克　升麻3克　黄芪15克　川断15克　木香4.5克（后入）甘草3克　3剂。

按：本例痛经从脉症辨析，系属脾虚肝郁，肝脾不和，气血不足，血海空虚，胞脉失养，故经行腹痛喜按喜揉。脾气虚弱，不能化湿，水湿之气下陷，而为带下。治疗以柴芍六君子汤为主方，非经期着重固本，法取健脾疏肝，固任止带，益气升提。经前标本兼顾，以调和肝脾、益气和血并重，转方恰当，疗效颇佳。

（九）崩漏验案

例1　陈××，女，54岁。

今年三月初八日月经来潮，持续月余，甫净不久，又来潮6天，血量甚多，色淡质薄，伴面色㿠白，神倦肢软，少气懒言，心悸，脉细濡，舌淡白、边有齿痕。病因脾虚血失统摄，冲任二脉亏损。治宜养血固脾止崩。

处方：党参30克　炙芪15克　白术9克　枣仁9克　木香4.5克（后入）桂圆肉15克　茯苓9克　金樱膏30克（分冲）芡实15克　仙鹤草15克　炙甘草3克　1剂。

二诊：暴崩稍止，血色鲜红成块，神倦无力，面色㿠白无华，腰酸，脉濡苔白。守前法，上方去仙鹤草，加阿胶15克（另炖冲服）、杜仲9克；或加川断15克，4剂。

药后崩漏已止，唯体力虚弱，面色无华，心悸肢酸，食

欲不振，脉濡苔白。宜扶脾养血，上方去阿胶，改用当归3克，后又复诊两次，一共服药9剂告愈。

按：本例系脾虚型崩漏，出血持续阅月。脾统血，脾虚则气陷，统摄无权，冲任不固，故出血量多。脾气虚弱，血失温煦，故色淡而质薄。中气不足则体倦乏力。缘于出血量多，持续阅月，以致面色㿠白，心悸，脉细舌淡。治疗以崩漏乙方（孙朗川经验方）加减，法取补气摄血，健脾益心。前后门诊6次，服药9剂而告愈。

例2 张××，女，41岁，已婚，工人。

骤然血崩，周身麻痹，不能转侧，心悸怔忡，夜不成寐，动则出血淋漓，脉细数，舌淡红。病因素体阴虚，热迫冲任，致成血崩。治宜滋阴清热凉血。

处方：生地15克　侧柏18克　黄芩9克　麦冬9克　淮山15克　党参9克　白术6克　阿胶15克（炖烊冲）金樱膏30克（分冲）　芡实15克　蛇绒草45克　2剂。

二诊：出血淋漓已减十之六七，周身麻痹已愈，脉细弦数，舌淡红，继从如法治疗。上方去蛇绒草、淮山，加黄芪9克，2剂。

前后服药8剂痊愈。

按：本例为虚热型血崩，由于素体阴虚，热迫冲任，血失固摄而致崩。方用生地、黄芩凉血滋阴清热。阿胶滋肾养阴，补血止血。侧柏、蛇绒草凉血清热止血。金樱、芡实固摄冲任，以助止血固经之力。张景岳云："善补阴者，必于阳中求阴，则阴得阳升，而泉源不竭。"故用少量党参、白术、黄芪、淮山益气以助诸药补虚固摄。且以麦冬配党参益气阴养心安神。诸药和合，既可清滋止血，又能补虚固本，与患者素体阴虚，热迫冲任而致血崩之病情恰合。

例3　杨××，女，31岁，已婚。

血虚停经年余，昨复来潮，血色深红凝块，量多如崩，腹部坠痛，烦热口渴，心悸头眩，烦躁不安，腰部酸楚，脉弦大，舌质紫，苔薄白。病因肝旺血热，挟宿瘀为患，治宜宣瘀、清热、止血。

处方：参三七3克（分送）生地15克　侧柏24克　荷叶9克　乌豆24克　白芍9克　阿胶15克（另炖烊冲）　川断15克　当归6克　2剂。

二诊：脉大如昨，经血较少，腹部痛减，仍头眩，伴心烦、少寐。

处方：参三七3克（分送）生地15克　侧柏24克　荷叶9克　阿胶15克（炖烊冲）白芍9克　贯众9克　当归3克　2剂。

三诊：经血减少大半，腹痛头眩已瘥，腰部酸楚，脉弦，舌质略紫，苔薄白。拟为血热渐清，宿瘀未净，继以上方进退续服。

处方：参三七3克（分送）　阿胶15克(炖烊冲)　乌豆24克　生地15克　白芍9克　侧柏15克　杜仲9克　川断9克　2剂。

后继服杞菊地黄丸而告愈。

按：本例病因为肝火内炽，血热沸腾，挟有宿瘀，致阴血失守，冲任不固，酿成血崩之症。治疗用清热凉血、宣瘀止血法。方以四生丸清热凉血止血，虑艾叶性温，故弃而不用；乌豆、白芍助凉血平肝清热之力；阿胶养阴补血止血，益贯众增强止血之功；川断壮腰肾而治崩；又加三七，既散瘀，又止血定痛；且配当归补血活血，助三七宣通宿瘀。本例症属血热而不用大剂凉血清热药，乃恐寒凉太过，有碍宣

瘀。患者暴崩失血，虽经清热凉血宣瘀治疗症减，由于阳邪所胜，害必归阴，五脏之伤，穷必及肾，所以继用清滋之杞菊地黄丸补益肝肾以收功。

例4　张××，49岁，女，农民，1958年4月7日初诊。

月经一月二、三潮，出血淋漓不止，已历两年，经断续治疗未见效果。此次自3月下旬出血迄今持续未净，色红量不多，自觉头晕心悸，口干心烦，倦怠无力，腰部酸楚，食欲正常，大便不畅。患者面色带赤，伴有微浮，舌淡红，脉息细数无力。症属血热血虚，冲任不固，病延日久，气阴两亏。治宜凉血止血，益气养阴。

处方：黄芩9克　生地18克　阿胶15克（另炖烊冲）　龙牡36克（各半，先煎）　白芍9克　党参24克　麦冬15克　五味子3克　侧柏24克　贯众24克　地榆15克

前后计服6剂，症状锐减，出血全止。5月17日复诊时月经周期准确，血量尚多，又服2剂。7月29日第三度来诊时，据称经量亦已恢复正常。

按：本例起病时系肝旺血热，热迫冲任，以致血不循经，致成漏下。由于两年中治疗不力，病状迁延，营血渐虚，气阴耗损，成为血热血虚虚实兼挟之症。经以崩漏甲方（孙朗川经验方）合生脉散加减标本并治获愈。

（十）经前憎寒验案

林××，女，18岁，未婚，工人，1967年11月14日初诊。

室女月经14岁初潮，经期多推迟3～5天，量少色淡红，4天净止。每于经前二天起自觉憎寒，需厚衣重被方足

御寒，伴疲劳腰酸，饮食及二便如常，末次月经1967年10月28日来潮，现距经期2周。患者于今年6月份曾患风湿性心肌炎。细查病情，询知其母早孕时曾服大量坠胎药，后因攻之不下，于妊娠三个月始停药。患者出生后营养甚差。观其面色苍黄、微浮，舌苔薄白，脉息沉缓。症属禀赋不足，肾阳不充，后天失调，胞宫虚冷，加以风湿凌心。拟与补肾温经为治。

（1）非经期方：以金匮温经汤合景岳大补元煎加减，取补肾温经，以调冲任。当归9克　川芎4.5克　党参24克　桂枝4.5克（后入）　炙芪15克　麦冬9克　杜仲15克　山萸9克　枸杞15克　鹿角胶9克（另炖烊冲）五味子3克

（2）经前方：非经期方稍作增减，加用活血调经药。当归9克　川芎4.5克　党参18克　山萸9克　炙芪15克　枸杞15克　麦冬9克　丹参9克　茺蔚子15克　杜仲15克　五味子3克　牛膝9克

患者门诊2次，服药6剂，11月26日月经来潮，周期正常，经前无憎寒，只感轻微腰酸。后又复诊2次，服药8剂，12月月经来潮亦无憎寒，且胸闷心悸气促等症锐减。为恐旧病复作，又断续复诊数次以巩固疗效。1968年多次随访，患者经前憎寒无复发。

按：患者在母腹中曾受大量下胎药冲击，母体冲任受损，胎元被撼，出生后营养缺乏，以致先天禀赋不足，后天饮食失调，冲任脉弱，故月经一向延迟，量少、色淡。冲任与肝肾经脉相通，冲任损伤，肾阳不足，胞宫虚冷，致临经憎寒。《素问·至真要大论》云："虚者补之……损者益之。"治疗以《金匮》温经汤合大补元煎加减，法取补肾温经以调冲任。方以山萸、枸杞、杜仲补肝肾益冲任；桂枝、

当归、川芎温经补血，活血调经；黄芪补气固表；鹿角胶甘温助阳善补督脉。患者风湿凌心，经治症减，有时仍感胸闷心悸气促，故以党参、麦冬、五味益气养心，且麦冬性凉可制温药，勿令太过，俾能刚柔相济，补益得当。经前加用丹参、茺蔚、牛膝增强活血调经之力，使经候如期，病体早日康复。

（十一）经前乳胀验案

周××，女，29岁，未婚。

室女月经周期如恒。两年来经血量少色黯。经前一周自觉两乳胀痛，经后消失，乳房局部无结块。伴口苦心烦，两胁不舒，精神抑郁，二便不畅。现值经前，诸证又作，舌质红，苔薄黄，脉象弦滑。症属肝郁气滞，郁久化热，郁热内蕴，致生斯恙。治宜疏肝泄热，活血通络。

处方：丹皮9克　黑栀9克　柴胡4.5克　黄芩9克　香附9克　枳壳4.5克　川楝子9克　郁金6克　赤白芍12克（各半）　丹参9克　路路通9克　3剂。

复诊：药后乳胀消失，口苦心烦等症亦瘥，月经已来潮，色紫红，量较多。继以上方续服2剂告愈。次月患者为恐宿恙复作，于经前来诊2次，每次服药2剂，乳胀消失。

按：先哲俞听鸿云："乳房之经络属肝胆。"肝为刚脏，性喜条达，其脉布于两胁乳房，肝气怫郁，冲任通泄受阻，故经前两乳胀痛，胁部不适。肝郁化热，郁热内蕴，致生心烦口苦，二便不畅，舌红苔黄，脉象弦滑等症。治疗仿柴胡疏肝汤。取疏肝泄热，理气解郁，活血通络法。方以柴胡、白芍、丹皮、黑栀、黄芩疏肝泄热；川楝子、枳壳、香

附、丹参、郁金、赤芍、路路通理气解郁，活血通络。药中病机，故收效较捷。

（十二）经前泄泻验案

程××，女，29岁，已婚。

年余来，每于经前大便泄泻，日三、四次，历时2—3天。伴两乳作胀，脘闷纳差，腹部疼痛，泻后痛减。月经周期正常，量偏少，色紫红，潮而不畅。现经期将至，泄泻又作。脉象弦缓，舌胖有齿印，苔微浊。症属肝强脾弱，木邪克土，运化失职。拟痛泻要方合平胃散加味主之。

处方：防风4.5克　苍白术9克（各半）　陈皮6克　白芍9克　川朴4.5克　香附4.5克　郁金6克　神曲9克　甘草3克　2剂。

二诊：药后泄泻得止，月经已来潮，量不多，两乳微胀，腰部酸楚，脉弦缓无力，舌苔转净。予逍遥散加味继之。

处方：柴胡4.5克　赤白芍9克（各半）　当归4.5克　白术9克　茯苓9克　香附4.5克　川芎3克　川断15克　甘草3克　3剂。

三诊：月经适净，此次经量较多，乳胀见减，神倦肢怠，食后脘胀，脉微弦而缓，重按乏力，舌胖有齿印，苔薄白，此系脾虚，予参苓白术散主之。

处方：党参12克　茯苓9克　白术9克　扁豆9克　陈皮4.5克　淮山12克　莲子9克　砂仁3克（后入）　甘草3克　3剂。

按：患者经前乳胀，经血量少色紫，潮而不畅，脉弦，

为肝气郁滞。脘闷纳差，舌胖有齿印，乃脾气虚弱。肝为藏血之乡，经前血注冲脉，肝气因之偏亢，更失条达之性，木邪犯土，肝脾不和，故生经前腹痛泄泻，泻后痛减。舌苔微浊，系脾虚湿阻，中运失职之征。初诊时以痛泻要方合平胃散加味。方取苍白术健脾燥湿；香附、郁金、陈皮开郁理气；白芍柔肝缓急止痛；防风散肝舒脾；川朴、神曲宽中健运；甘草调和诸药；共奏调和肝脾调理胃肠之功。药后泄泻止，苔转净，月经来潮，经量不多，两乳微胀，故以逍遥散加味疏肝解郁通调气血为继。经血净后，脾虚之象显露，故用参苓白术散补气健脾以收功。

（十三）经前寒热验案

柯××，女，32岁，工人，1963年9月16日初诊。

素来月经如期，经量偏少，色淡。年余以来常于经前出现微寒热，头痛身疼，口苦咽干，两乳作胀，经潮诸症缓解，脉象细弦，舌质淡红，苔薄。症属营血不足，肝气失调，挟有外感。现距经期一周，治宜疏肝养血和营为先。

处方：柴胡4.5克　白芍9克　当归4.5克　白术9克　茯苓9克　丹参9克　稽豆18克　女贞15克　甘草3克　3剂。

9月19日复诊：服药后诸症悉除。际此经前，治宜疏解为主。

处方：柴胡4.5克　当归4.5克　白芍9克　白术9克　茯苓9克　丹参9克　薄荷4.5克（后入）　苏萝子9克　甘草3克　2剂。

患者于22日月经来潮，周期29天，经前无寒热，仅感两

乳微胀，嘱继服逍遥丸以巩固疗效。

按：妇女以血为本。患者一向经量少、色淡，舌淡红，脉细，可知素体营血不足。肝主藏血而司血海，冲脉附于肝，经前血注于冲脉，肝血益虚，木失滋涵，肝阳上亢，疏泄失司，易招外感之邪，致生经前寒热诸证。治疗以逍遥散加减为主方，非经期用穞豆、女贞配归、芍以养血和营为主，经前期用薄荷助柴胡增强其疏散条达之功，俾气血冲和，经前寒热等证悉解。

二、带下病验案

例1 郑××，30岁，工人，1958年5月14日初诊。

发病年余，带下稠粘如涕，色白臭秽。伴头眩心悸，心中烦热，四肢疲惫，食少，腰酸，二便正常，舌苔薄，脉弦滑。病因湿胜脾伤，带脉不固，致带下稠粘如涕，绵绵不止。治宜渗湿固脾。方以带下甲方（孙朗川经验方）加减主之。

处方：黄柏9克　砂仁2.5克（后入）　甘草梢3克　鸡冠花15克　莲须15克　椿根皮15克　白果9克　茯苓12克　金樱子15克　芡实15克

上方服3剂，食量增加，白带明显减少。再服3剂病愈。

例2 林××，24岁，工人，已婚，1958年3月12日初诊。

发病3年，带下淋漓，色黄，质粘，臭秽，伴头眩心悸，五心热，夜烦不眠，腰部酸楚，大便不畅，小溲浊赤，

舌苔黄，脉弦急。病因肝脾湿热蕴积日久，浸淫任带二脉，变化而为黄色粘液，从阴道淋漓而下。治宜祛湿清热，俾湿热清，则任带二脉不受侵淫，带下自愈。方以带下甲方（孙朗川经验方）加减主之。

处方：黄柏9克　砂仁2.5克（后入）　甘草梢3克　鸡冠花15克　莲须15克　椿根皮15克　白果9克　茯苓12克　龙胆草9克

上方服3剂，带下十减四、五，色转白，头眩、心悸、腰酸均减，五心热轻，睡眠亦好。续服3剂，带下全愈。

按：带下多因脾虚肝郁，湿热下注，肾气不足，下元亏损，导致任脉不固、带脉失约而为病。临床上一般可分为湿热型与脾虚型。以上二例均见带下秽臭，伴头眩、心悸、烦热，脉呈实象，可知为湿热型带下。治疗均以黄柏清下焦湿热；砂仁理气化湿；草梢达下缓急；茯苓淡渗利湿；椿根皮、莲须、鸡冠花皆属清热理带之品；独取白果一味固任止带，俾利中有收，行中有止，相反相成，以收更好疗效。例1带下如涕，绵绵不止，四肢疲惫，食量不多，舌苔白。显系脾虚湿陷带脉。故加金樱、芡实补脾固带。例2带黄淋漓而臭，夜烦不眠，大便不畅，小溲浊赤。舌苔黄，脉弦急。此为肝火炽盛，邪气循经下迫任带所致。所以取龙胆草泻肝经实火，并增强黄柏等药清利湿热之效。由于随证加味，用药得法，切合病情，故均得较好疗效。

例3　林××，23岁，已婚，工人，1958年3月9日初诊。

带下甚多，色白，质稀不臭，伴眩晕心悸，眼花耳鸣，面色不荣，肢倦腰酸，二便如故。月经周期颇准，潮时腹痛，舌质淡，边有齿痕，苔薄，脉虚弦。病因肝肾虚弱，脾

气下陷，带脉不固。治宜益肝肾，健脾气，固带脉。以带下乙方（孙朗川经验方）加减主之。

处方：金樱子30克　芡实30克　白术9克　淮山15克　五味子3克　女贞子12克　杜仲15克　川断9克　菟丝子9克

服药3剂，头眩减，腰膝有力，带下基本正常。

例4　林××，22岁，工人，1958年3月15日初诊。

带下4年，色白，质稀，无臭味。伴头眩晕，心动悸，面色苍，唇淡白，神疲肢软，少气懒言，食后脘胀，腰部酸楚，二便如故，舌淡苔薄，脉虚弱。病因任带脉虚，脾土不固，带下历久，阴精日耗，是以虚弱之象毕呈。治宜强任带，扶脾土，以止带下。方用带下乙方（孙朗川经验方）加减主之。

处方：金樱子30克　芡实30克　白术9克　党参18克　淮山15克　五味子3克　女贞子12克　茯苓9克　杜仲15克　川断9克　菟丝子9克

服药2剂，腰酸肢软均瘥，白带减少，续服3剂，带下减半，并嘱继服杞菊六味丸以收功。

按：以上2例均见带下甚多，色白质稀不臭。伴面色不荣，头晕心悸，倦怠腰酸，脉舌皆呈虚象，症属脾虚带下。方以白术、淮山、金樱、芡实补脾固带，女贞、菟丝、五味、杜仲、川断益肝肾、涩阴精、壮腰膝，冲任系肝肾，俾任带得固，带下自止。所不同者，例1为肝脾肾俱虚，病程短，药能对症，故服3剂而愈。例2始因脾虚湿陷，侵淫任带，发为带下。由于五脏之伤，穷必及肾。患者病程长达4年，缘于失治，症状迁延，带下如流，阴精日耗，病变已由脾及肾，导致肝肾俱伤。故需继用杞菊六味丸续治以收功。

三、妊娠病验案

(一) 恶阻验案

例1 杨××，女，22岁，已婚，1958年9月18日初诊。

怀孕将近2个月，近日来脘闷恶心呕吐，以晨间为甚，有时呕出痰涎，口淡食少喜热饮，神疲肢怠，二便正常。舌质淡有齿印，苔白稍腻，脉缓滑无力。拟为脾胃虚弱，痰涎中阻。治宜理气化痰，温胃降逆。

处方：苏梗4.5克 陈皮6克 煮夏9克 白蔻3克(后入) 丁香2.5克（后入） 柿蒂9克 生姜3克 2剂。

9月20日复诊：药后脘闷呕恶见减，已能知饥，口淡较瘥。脉象如前，苔白不腻。拟以上方加白术9克续服3剂。

9月23日复诊：脘闷已舒，呕吐已止，偶有恶心，知饥少食，得食则爽，有时自觉腰酸，脉舌如旧。继以健脾温胃，佐以和中化湿降逆。方用六君子汤加味续服3剂告愈。

处方：党参15克 白术9克 丁香2.5克（后入） 白蔻3克（后入） 茯苓9克 陈皮6克 煮夏6克 杜仲15克 炙草3克 3剂。

按：脘闷呕吐痰涎，口淡苔白稍腻，主痰涎中阻。舌质淡有齿印，脉缓滑无力，为脾胃虚弱。可知患者平素中气偏虚，受孕后经血不泻，中虚胃失和降，反随冲气上逆。加之痰涎中阻，随气上升，故发为恶阻之症。治疗遵先标后本原

则，用恶阻甲方（孙朗川经验方）去川朴之耗气破泄，以白蔻易砂仁取行气而又温胃。药后呕吐诸症见减，知饥得食则爽，为痰湿渐化中虚显露之象。继用丁蔻六君治本为主，标本兼顾为继。治疗得当，故获痊愈。

例2　陈××，女，25岁，已婚，1959年5月12日初诊。

末次月经1959年3月中旬来潮，现怀孕2个月。近一周来头晕疲乏，脘闷胁胀厌食，食则呕吐，吐出酸物，口苦烦渴。舌质红，苔微黄，脉弦滑。症属妊娠恶阻，系肝阳旺盛、胃失和降所致。治与苦辛通降、抑肝和胃法。

处方：黄芩9克　川连4.5克　煮夏9克　生竹茹9克　枳壳6克　生熟芍9克(各半)　吴萸2.5克　砂仁3克(后入)　柿蒂9克　陈皮6克　李根皮9克　代赭18克(先煎)　2剂。

5月14日复诊：药后呕吐锐减，食欲转佳，脘胁胀闷较舒，口苦烦渴亦减。脉如旧，舌苔薄。治以上方去砂仁，黄芩减至6克，川连用3克，又服3剂，诸症基本消失。

按：本例系木邪横肆，厥阴冲气上逆于胃而成的恶阻，用恶阻乙方（孙朗川经验方）加减治愈。方以黄芩、黄连苦降泄热以和阳，吴萸、半夏辛开散痞以和阴，取寒热互用以和其阴阳，苦辛并进以调其升降。枳壳、陈皮、砂仁和胃理气。竹茹、白芍、柿蒂、李根皮、代赭平肝清热，止烦渴，降呕逆。代赭原为妊娠禁药，目下肝阳亢盛犯胃作呕，用之取其平肝镇逆，所谓“有故无殒，亦无殒也”。

例3　林××，女，20岁，已婚，1959年1月7日初诊。

月经停来3月，近一月得食则吐，头眩耳鸣心悸，四肢

疲惫，形体羸瘦，口干喜冷饮，嗜睡，喜食酸味，便燥溲少，脉来虚弦，舌绛苔光。病因重身3月，木气逆于胃土，故得食则吐。久吐阴虚，致口干舌绛，形体羸瘦。治从调和肝胃，滋润降逆，以大半夏汤加减主之。

处方：煮夏12克　沙参18克　麦冬9克　茯苓15克　代赭15克　白蜜30克　和水入药煎　1剂

1月8日二诊：呕吐略减，口干亦瘥。

处方：沙参15克　石斛9克　煮夏12克　代赭15克　茯苓12克　白蜜30克和水煎　1剂

1月9日三诊：呕吐平，诸恙舒适，脉微弦而缓，舌质偏红，苔薄。再继如法以竟全功。

处方：沙参18克　茯苓12克　煮夏9克　竹茹15克　柿蒂9克

服药2剂告愈

按：恶阻呕吐频繁，得食则吐，症状迁延，未能及时控制，饮食少进者，每致阴液损伤，精神耗散，故见倦怠消瘦等症。本例素体中气不足，孕后血聚养胎，肝失所养，致木气偏旺，挟冲气上逆犯胃作呕。更因呕甚，饮食不纳，导致口干喜饮，舌绛苔光，便燥溲少等阴伤见证。故治以大半夏汤加减。方取半夏降逆止呕；白蜜甘润缓中；去人参而用沙参者，因阴虚之象显著，气虚尚未突出，故用沙参并合麦冬养阴以救当务之急。加代赭平肝火，并助半夏止呕镇逆；再添茯苓益脾和中，共奏调和肝胃、滋润降逆之功。至于二诊、三诊出方，系根据具体病情随证加减，勿庸赘述。

例4　范××，女，23岁，已婚，1959年3月3日初诊。

月事3个月未潮，近见口淡痰粘，四肢倦怠，恶心呕

吐，胸脘窒闷不食，多卧少起，恶寒腰酸，大便干结，小溲如恒，脉象弦滑，舌苔薄白。病属恶阻，脾胃输纳失职，中有停痰积饮，胸阳不宣，枢机不达。治以运中焦、消痰饮以转枢机。

处方：苏梗4.5克　川朴4.5克　茯苓12克　煮夏9克　陈皮4.5克　瓜蒌18克　薤白9克　砂仁3克（后入）　川断15克　1剂

3月4日复诊：药后呕吐减，食欲增，自觉口苦，脉息如旧，苔转薄黄。继以温胆汤加味主之。

处方：竹茹12克　枳壳4.5克　茯苓12克　陈皮4.5克　煮夏6克　瓜蒌18克　薤白9克　柿蒂9克　川断15克

服上药2剂告愈。

按：妇人妊娠二、三月，恶呕厌食，心中愦闷。宋《妇人良方大全》以下皆主停痰积饮之说。《女科指要》云："妊娠脾胃虚弱，痰涎内滞，致病恶阻。"可知痰饮阻滞实为恶阻常见病源。本例痰饮留阻中焦，脾胃升降失职，胸阳为之不宣，枢机因之不达，故见以上诸证。初诊以七气合瓜蒌薤白半夏汤加味。方取紫苏化痰顺气，川朴降气散满，半夏除痰止呕，茯苓消饮渗湿，合瓜蒌、薤白宣通胸阳化痰散结，加陈皮、砂仁助紫苏、川朴理气除满，益川断壮肾安胎。诸药合用，颇有运化痰饮、宣阳转枢之力。复诊时呕减食增，痰饮趋向化燥化热，症见口苦苔黄，故用温胆汤加减继清痰热，以善其后。

（二）胎漏验案

例1　陈××，女，24，已婚。

妊娠3个月，近日因受凉频作阵咳，夜间较甚，痰稀难咯，咽喉作痒，无寒热，未予及时调治。入夜自觉胎动下坠，小腹胀痛，腰部酸楚，晨起继见阴道少量出血，舌苔薄白，脉象浮滑。拟为新感外邪犯肺，宣降失司，缘于阵咳频作，伤及胎元，致生胎漏。宜先疏风宣肺，佐以止血安胎。

处方：苏梗6克　苏子9克（布包）　荆芥6克　白芥子4.5克　苦杏4.5克　茯苓9克　陈皮6克　煮夏6克　艾叶3克　川断15克　黑地榆9克　2剂

复诊：药后阵咳已止，漏血亦净，小腹不适，无腰酸，舌苔微黄，脉滑。外邪经解，肺气得宣。继以补肾安胎，稍佐利肺化痰。

处方：枸杞15克　菟丝子9克　杜仲15克　川断9克　淮山12克　莲子15克　芦根15克　桔梗6克　紫菀9克　苏梗4.5克

服2剂告愈。

按：本例系外邪犯肺，阵咳频作，伤及胎元，以致腰酸腹痛，胎漏下血。据因病而致胎动者，宜先治其病，病去胎则安的原则，用原方六安煎加味宣肺透邪，佐以止血安胎。复诊时外邪经解，故转为补肾安胎为主，稍佐利肺化痰。前后病机重点转移，治疗大法亦随证而变。

例2：杨××，女，39岁，已婚，农民，1966年7月3日初诊。

大产3胎，现又妊娠3个月。两天来阴道出血，量中等，色鲜红，伴口干心烦，手足心热，腰部酸楚，小腹隐痛，舌质偏红，苔微黄，脉滑重按无力。拟为热伏冲任，迫血妄行，以致血海不固，遂成胎漏下血。治宜滋阴清热，佐

以固肾安胎

处方：生熟地24克（各半）　黄芩12克　白术9克　白芍9克　苎根15克　菟丝子9克　川断15克　砂仁3克（后入）　生地榆15克　2剂

7月5日复诊：药后阴道出血虽减，减不足言，仍感腰酸，小腹隐痛，脉舌如旧。继以上方加补肾填精止血之品，以冀图功。

处方：生熟地24克（各半）　黄芩12克　白术9克　白芍9克　阿胶15克（炖烊冲）　紫河车15克　菟丝子9克　川断16克　砂仁3克（后入）　生地榆15克　苎根15克

服药2剂出血止，腰酸腹痛明显减轻。又服2剂，诸症缓解。

按：本例为虚实兼挟型胎漏症（素体肾虚，热伏冲任）。初以保孕方（孙朗川经验方）加味治疗，服药2剂，诸症未见大减。经进一步分析病情，认为患者大产3次，症见腰酸，脉呈虚象，可知肝肾亏虚。胞脉系于肾，肾虚则下元无力，胎无以载。虽经滋阴清热，固肾安胎为治，但补肾措施不力，故治疗未得显效。后加血肉有情之紫河车、阿胶益肾填精补血止血获效。

（三）滑胎验案

刘××，女，28岁，已婚，干部，1961年3月28日初诊。

结婚3载，堕胎4次，孕程均不过3个月。现妊娠2个月。既往月经多先期5～7天，量多色红，无痛经。带下色白，伴有血液。常感头晕咽干，手足心热，神倦肢怠，食后

脘胀，腰部酸楚，舌质偏红，苔薄，脉息细滑无力。拟为肝肾阴亏，脾气虚弱。治宜滋肾补脾，理带安胎。

处方：生熟地18克（各半）　黄芩9克　白芍9克　川断15克　女贞15克　菟丝子9克　白术9克　苎根9克　冠花15克　白果9克　5剂，有效，酌情续服。

当年7月，患者来信，据称断续服上药廿余剂，诸症锐减。现已怀孕6个月。后经了解，患者妊娠足月顺产一男婴。

按：滑胎一症，多系肝脾肾不足。脾虚则升举无权，冲任不守。肝肾虚则下元无力，冲任不固，不胜载胎。故预防之法，多从补益肝脾肾着手。本例3年之中，堕胎4次，其月经先期，量多色红，赤白带，拟属肝肾阴亏，脾气虚弱，血分有热，任带不固。方以生熟地、女贞滋养肝肾，菟丝子、川断固肾壮腰，白术健脾，黄芩、白芍、苎根清热安胎，白果、鸡冠花固任止带。上药切合病情，反复服用，共奏安胎保孕之功。

（四）子烦验案

例1　徐××，女，29岁，已婚。据称肝阳素盛，畏食辛热，现妊娠5个月。数日来口干心烦心悸，夜难成寐，胎动不安，手足心热，二便不畅，脉滑数，舌质红，苔薄黄。拟为阳盛火亢，热扰心胸，症属子烦。治宜清热凉血，除烦安胎。

处方：黄芩9克　白芍9克　元参9克　麦冬9克　生地15克　竹茹15克　乌豆24克　知母9克　2剂

复诊：口干心烦等症均减，胎动正常。继以上方续服2

剂告愈。

例 2　陈××，女，32岁，农民，1961年5月12日初诊。

素嗜肥甘，形体矮胖，现妊娠六月余。十余日来心中烦满，头晕心悸，胸闷不舒，口苦口干而腻，痰多色黄难咯，大便干结，舌苔黄微浊，脉滑数。拟为痰火上扰心肺，症属子烦。治宜清火涤痰，除烦宁心。

处方：竹茹15克　枳壳6克　麦冬9克　黄芩9克　茯苓9克　煮夏4.5克　郁金4.5克　川贝6克　苦杏4.5克　生栀9克　香豉9克（后入）　2剂

5月14日复诊：药后心烦锐减，胸闷痰多等症亦瘥，大便不畅，舌苔较净。药既见效，继以上方去苦杏，加瓜蒌18克续服2剂告愈。

按：子烦一证，据临床所见，属实居多，虚者较少。实为血热、痰火、气郁，虚为阴虚。《沈氏女科辑要笺正》云："子烦病因，曰痰、曰火、曰阴亏。"可谓对子烦病因的概括。例1肝阳素盛，孕后阳气益亢，化火内扰心胸，故见心烦口干，苔黄脉数，方以竹茹、知母、黄芩、白芍、乌豆，清热除烦，凉血安胎，又加元参、麦冬、生地壮水以制阳光。例2素嗜肥甘，体质丰厚，为痰湿之体。孕后阳气偏盛，阳盛则热，痰热相搏，上扰心肺，而致心烦胸闷，痰多色黄，苔浊脉数等症。故以栀豉温胆汤加减，法取清热涤痰，除烦宁心。病因不同，均能随证施治，出方灵活，故获较好疗效。

（五）子肿验案

王××，女，23岁，已婚，1963年5月7日初诊。

妊娠6个月。一周来始见周身沉重，继而浮肿，下肢为甚，伴口淡无味，时泛清涎，食后脘胀，疲乏腰酸，舌淡边有齿痕，苔白润，脉弦滑，重按无力。拟为脾气虚弱，水湿停聚。治宜全生白术散加味主之。

处方：白术9克　苓皮24克　腹皮9克　姜皮2.5克　陈皮6克　砂仁3克（后入）　杜仲15克　泽泻9克　3剂

5月10日复诊：服药3剂，浮肿减不足言。细揣脉证，患者口淡涎多，食后脘胀，舌质淡，苔白润，脉弦滑，重按无力。议为中阳不振，水饮泛滥所致。拟转苓桂术甘汤加味继之。

处方：桂枝9克（后入）　茯苓12克　白术9克　砂仁3克（后入）　陈皮6克　煮夏6克　姜皮3克　腹皮9克　杜仲15克　炙草3克

服2剂症减，又服2剂浮肿全消。

按：子肿一证，多系脾气虚弱，水湿停聚，泛滥周身，下注四肢所致，故用全生白术散健脾行水治疗，每多获效。但本例子肿症见口淡涎多，食后脘胀，舌质淡，苔白润，脉弦滑无力，为中阳不振，水饮泛滥所致，故白术散难获显效。复诊时改用苓桂术甘汤加味。取茯苓、桂枝、白术温阳利水，健脾燥湿；姜皮、腹皮温中行水消肿；砂仁、陈皮、煮夏理气化湿和中；杜仲补肾安胎；炙草调和脾胃。共奏振奋中阳，温化水饮，渗湿消肿之功。

（六）妊娠感冒挟湿验案

林××，女，27岁，已婚，医生，1963年11月21日初诊。

妊娠7月，恶寒发热已3天，辰下体温38.3℃，咳嗽痰粘难咯，口干不欲多饮，脘痞胸闷，食欲不振，小腹微痛，腰部酸楚，下肢微肿，二便不畅，舌苔微黄根浊，脉象滑数。病后曾服中药，疗效不佳。症属外感挟湿，气机不宣。治宜芳香宣透，化湿清热，少佐安胎。

处方：苏梗6克　藿香6克　佩兰9克　川朴花4.5克　白蔻花3克（后入）　煮夏6克　苦杏6克　黄芩9克　桔红4.5克　连翘9克　通草4.5克　2剂

11月23日复诊：药后寒热已退，体温36.8℃，咳嗽胸闷锐减，无腹痛腰酸，舌质偏红，苔根微浊，脉滑。外邪已解，继以苦辛寒合清热化湿以竟全功。

处方：佩兰9克　茵陈9克　连翘9克　赤豆18克　黄芩9克　苦杏6克　郁金6克　川朴4.5克　桔红4.5克　煮夏4.5克　通草4.5克

服2剂告愈。

按：妊娠血聚养胎，卫外不固，易招外感。且因胎体日渐增大，影响气机升降，而致气滞湿阻者亦属常见。本例妊娠7月，新感外邪犯肺，三焦升降失职，气机不宣，湿热中阻，表现为寒热咳嗽，脘痞纳呆，二便不畅，舌苔根浊等症。经芳香透邪，上宣下泄，外感表邪得以宣透，三焦湿热亦得通解，邪去正安，胎元自固，腰酸腹痛消失，自无早产之虞。

（七）子淋验案

赵××，女，25岁，已婚，农民。

妊娠7月，一周来小溲频数量少，淋急涩痛，伴口苦而

干，腰部酸楚，胎动不安。观其形体壮硕，面色微赤，舌质红，苔黄，脉滑有力。半月前经产前检查未见异常。症属胎火亢盛，传入膀胱，酿成子淋之症。治以清火通淋，佐以安胎。

处方：生地15克　淡竹9克　木通4.5克　生栀9克　麦冬9克　元参15克　白芍9克　黄芩9克　竺根15克　川断15克　车前子9克（布包）　2剂

复诊：药后小溲较畅，涩痛锐减，腰酸亦瘥，舌质偏红，苔黄，脉滑。药既中鹄，继从上方续服2剂告愈。

按：妊娠期间，小溲频数，淋急涩痛为子淋。如伴见血尿，应排除合并胎漏。前者血源于尿道，后者血出自玉门，且多伴有腰酸腹痛，胎动不安等症。鉴子妊娠血聚养胎，阴血不足，阳气偏旺，故本病与内科淋症病机有所不同。治疗应以清润为主，忌过分滑利通淋。诸如瞿麦、木通、滑石、大黄等药均应慎用，若必须用者，其用量不宜大。本例患者体壮面赤，口苦而干，舌红苔黄，脉来有力。缘于胎火亢盛，热传膀胱，气化不行，水道不利。辰下火旺迫胎，故并见腰部酸楚，胎动不安。方以生栀、淡竹、木通、车前清火通淋。元参、麦冬、生地壮水制火。黄芩、白芍、竺根清热安胎。川断益肾安胎保孕。共奏清火通淋安胎之功。

（八）妊娠滞下验案

王××，女，40岁，已婚，干部，1958年12月15日初诊。

妊娠8个月，一周来腹痛下利，日4～5次，便带粘液，里急后重，肛门灼热，伴口苦，食欲不振，中脘痞闷，

下肢微浮，小便短赤。未及时治疗，现见腰部酸楚，胎动不安，舌苔黄浊尖赤，脉滑有力。症属湿热挟积蕴郁肠间，以致气机不畅，传导失司，发为滞下。治宜清热化湿，行气导滞，并佐安胎。

处方：黄芩9克　白芍9克　木香4.5克　槟榔9克　黄连4.5克　秦皮12克　枳壳4.5克　煮夏4.5克　川断15克　苎根15克　2剂

12月17日二诊：药后腹痛下利锐减，里急后重消除，胎动腰酸亦瘥，苔浊稍退，脉息如旧。议以上方去槟榔、枳壳，加神曲15克，继服2剂，下利得止，诸症悉除。

按：本例系妊娠晚期，又患滞下，热邪有迫胎之势。治疗用芍药汤加减。方以黄芩、黄连、秦皮燥湿清热；木香、白芍理气和营止痛；槟榔、枳壳破气导滞；煮夏化湿；苎根、川断配黄芩、白芍清热安胎。二诊时腹痛下利锐减，里急后重已除，故去破气碍胎之槟榔、枳壳，加神曲健运整肠以收功。

（九）难产验案

该病例系先父在解放前为福州市下杭路一难产妇人出诊治疗的案例，现根据出诊底簿所载摘录如下：

谭氏，临产阵痛历3天，浆下血出，胎儿不得下，妊妇神疲乏力，面色皖白，脉象细滑而乱，舌淡少津。诊为气血两虚，津液干枯，导致难产，急以送子丹（方见第二篇《妊娠病·难产》）加味主之。

处方：生黄芪30克　当归30克　麦冬30克　熟地15克　川芎9克　败龟板30克

是夜随药势而即产矣。

按：孕妇素体虚弱，临盆时用力过度，耗散气血，浆血干枯，胎儿难以下达。方中用黄芪能助垂竭之气，以救将乏之阴；当归、熟地大力补血，以济难产之殷；川芎助之补血引血；麦冬维阴生气，又制芎归之窜；且熟地合黄芪作气阴两谐之契；龟板主治难产（《本草纲目》），去瘀血，止新血，大有补水之功（《本草通玄》）。譬如浅水搁舟欲行不得，忽遇春潮顺风，则扬帆迅行，此所谓增水浮舟之义。

先父尚治一例郑姓妇女，妊娠过月，阴道下血如崩，紫黑成块。脉息左细微右虚弦，重按无神。为气血过伤、产路干涩之难产。亦以送子丹合龟壳散加减（炙芪30克　当归30克　川芎9克　龟下板24克　熟地15克　麦冬30克　妇发灰9克　赤芍6克）奏效。

必须说明的是，凡产道或胎儿、胎位异常所致的难产，须手术治疗，不是一般药物所能奏效。

四、产后病验案

（一）产后伤风验案

杨××，女，28岁，已婚，1965年3月7日初诊。

第二胎产后12天，微寒发热，体温38℃，头痛咽疼，脘闷纳呆，小腹胀痛，恶露量少，舌质偏红，苔根较浊，脉浮数。症属产后伤风，中运乏权。与愈风方（孙朗川经验方）加味主之。

处方：荆芥炭4.5克　连翘9克　丹皮6克　茯苓9克　煮夏6克　川朴4.5克　益母草15克　南楂9克　薄荷4.5克　桔梗6克　乌药6克　甘草3克　2剂。

3月14日复诊：据称，服上药后诸症均解。辰下因乳少要求给予催乳，嘱以通草炖猪蹄服食为治。

按：产后气血亏耗，百节空虚，易招外邪。本例微寒发热，头痛咽疼，舌质偏红，脉浮数系外感风热；脘闷纳呆，小腹微疼，恶露量少，为中运乏权，气滞挟瘀。故以荆芥炭祛风散瘀；薄荷、连翘、桔梗、甘草解外利咽；川朴、楂肉、茯苓、半夏和胃消滞，台乌、丹皮、益母草理气活血祛瘀。病发产后，轻感外邪，只宜薄解；气滞挟瘀，勿须峻剂破血。上药恰合病机，故获一诊而解。

（二）产后温病验案

刘××，女，40岁，已婚，家庭妇女，1958年5月25日初诊。

素体虚弱，于3周前第三胎分娩一男婴。产后迭进大量温补食品，并服生化汤5剂。服食期间自觉烦躁多汗，夜间失眠。数日前始见寒热，经中西药治疗罔效，热势递增。现身热如焚，体温40℃，面色正赤，但肢末逆冷，伴神志模糊，时出谵语，两目呆滞，口秽熏人，唇周泡疹，轻咳气粗，喉间痰声，腹部胀满，恶露少量，小溲短赤，大便秘结，舌质绛，苔黄，脉弦滑数。拟为产后过食辛热，又加外感，邪从热化，入里窜营，气血两燔，酿成星火燎原之势。症属危象，亟宜气营双清，通下泄热，解毒开窍。

处方：犀角3克（磨汁冲）生地15克　黄连6克　元参

15克　竹叶心15克　知母9克　川贝9克　银花15克　连翘15克　麦冬15克　黄芩9克　生大黄6克　神犀丹1粒（研末，分冲）　日服2剂（第二剂去犀角、生大黄）。

（5月26日）二诊～四诊：药后肌热稍减，体温39.3℃，便通一次，臭秽，腹胀较轻，神志时清时昧，咳嗽痰黄，脉舌如昨。拟为腑气通后，邪热得以下泄。仍步前辙，继从如法。

处方：犀角3克（磨汁分冲）　生地15克　黄连6克　元参15克　竹叶心15克　知母9克　川贝9克　银花15克　连翘15克　麦冬15克　黄芩9克　神犀丹1粒（研末，分冲）。日服2剂（第二剂去犀角、神犀丹）。

五诊（5月29日）～七诊：肌热续减，体温38℃，肢末转温，神志清楚，烦渴喜饮，咳嗽痰黄，胶粘难咯，溲仍短赤，今晨大便又通一次，舌绛渐退，苔黄浊，脉微弦近数。温热燎原之势锐减，邪气渐次由营转气，痰湿热蕴郁气分，阻于两太阴。议以辛凉重剂为主，甘苦清滋为佐继之。

处方：生石膏36克　知母9克　黄芩12克　元参15克　菖蒲3克　胆星9克　川贝9克　生竹茹15克　戈夏3克（另炖分冲）　银花13克　连翘15克　鲜苇茎45克　桑皮12克　生薏米24克　甘草3克　日服1剂

八诊（6月1日）～十一诊：肌热基本消退，体温37.5℃，知饥索食，微咳口干，咯痰较爽，神倦乏力，二便尚可，舌质偏红，苔浊转净，脉息细弦而缓。继以清肺益胃。

处方：北沙参15克　天麦冬18克（各半）　石斛15克　玉竹9克　知母9克　茯苓12克　淮山12克　川贝6克　竹茹15克　法夏6克　甘草3克　每日一服。

后以上方随证加减又服十余剂告愈。

按：本例素体虚弱，欲趁产后补虚壮体，迭进温补。以致阳热炽盛，加以外感，邪从热化，入里窜营，进逼心包，酿成气血两燔，星火燎原之势。初诊治疗仿清营汤合拔萃犀角地黄汤加神犀丹，取气营双清，通下泄热，解毒开窍。药后肌热稍减，腑气得通。继以上方进退服药数剂，热势递减，神志渐清，邪气由营透热转气，证转痰热蔽阻两太阴，遂以重剂辛凉为主，甘苦清滋为佐续治，肌热渐解，痰火渐清，症见低热口干，微咳痰粘，疲惫无力，脉细苔净。此为温邪余烬未灭，阴虚之象显露，故以清滋肺胃以收功。亡血伤津、瘀血内阻为一般产妇的体质特点。但产后调摄及治疗产后病应本着“勿拘于产后，亦勿忘于产后”的处理原则，不可固执宜温宜补，宜活血祛瘀，凡病辄进八珍生化，以致违背中医辨证求因、审因论治的治疗法则，酿成种种祸端。至于产后用药禁忌亦属相对，本例初诊时用生大黄急下泄热存阴即属权宜之计，所谓“有故无殒，亦无殒也”是也。

（三）恶露不绝验案

例1 林××，女，23岁，已婚，1961年10月11日初诊。

今年9月初第二胎分娩，产程顺利。唯至今恶露淋漓不断，量较多，色淡红、质稀、无臭味，伴腰酸疲惫，其面色㿠白，舌淡苔白，边有齿痕，脉弱。症属气虚不能摄血。治宜补气升提，止血固摄。

处方：党参24克　黄芪15克　升麻4.5克　川断15克　白术9克　龙眼膏30克（分冲）金樱子24克　芡实15克　参三七3克（分送）　2剂

10月13日复诊：药后恶露净止，余症亦瘥。拟以上方续

服2剂巩固疗效。

按：恶露不绝，有因气虚，有因血热，有因血瘀。本例产后恶露阅月未净，量多色淡，质稀不臭，伴面色不荣，疲惫腰酸，脉舌均呈虚象。症属气虚不能摄血。缘于素体正气不足，产时失血耗气，正气愈虚，气虚下陷，以致冲任不固，不能摄血。《胎产心法》云："产后恶露不止，非如崩证暴下之多也，由于产时伤于经血，虚损不足，不能收摄。"颇合本症病机。治疗以参、术、芪、升麻补气升提；龙眼膏补脾摄血；加金樱、芡实增强补气固摄之力；川断补肾壮腰；独取参三七一味，既能止血，又防产后挟瘀。诸药和用，补气摄血之效益彰。

例2 陈××，女，21岁，已婚，农民，1962年1月29日初诊。

产后31天，恶露持续未尽，量较多，色黯红，质稠粘而臭，伴口苦心烦，胸闷纳呆，腰部酸楚，小腹微痛。患者形体肥胖，舌质红，苔根黄浊，脉弦滑。拟为痰湿素盛，产后过食辛热，酿成湿热，热扰冲任，以致恶露不绝。治宜清热化湿止血。

处方：黄芩9克　黄连4.5克　黑栀9克　黑地榆15克　侧柏叶24克　白芍9克　贯众15克　薏米24克　川朴4.5克　煮夏6克　益母草9克　2剂

1月30日复诊：药后恶露不臭，量减半，心烦口苦等症均减。照上方加川断15克续服2剂。恶露净止，诸症悉除。

按：本例所呈脉症，显系湿热逼迫冲任，以致恶露不绝。治疗以黄连解毒汤合连朴饮加减。方以芩、连、栀、薏、朴、夏清热化湿。贯众、地榆、侧柏、白芍清热止血和营。因有腹痛，故加少量益母草以防挟瘀。

（四）恶露不下验案

郑××，女，26岁，已婚，工人，1963年 3 月 17 日初诊。

素体阴虚，肝阳偏亢，5 天前分娩一男婴。产后恶露甚少，色紫黯，小腹疼痛，按之不适，痛处有块，腰酸，舌质紫，脉细弦而涩。拟为血瘀为患。治宜活血行瘀，佐以理气法治之。

处方：丹参15克　元胡索9克　白芍9克　泽兰9克　苏木9克　牛膝9克　台乌6克　益母草15克　失笑散15克(布包)

服 2 剂恶露畅行，腹痛消失。

按：本例恶露不下系血瘀中阻所致，原可以生化汤活血化瘀，奈因患者素体阴虚，肝阳偏亢，虑生化汤药性偏温，故以失笑散、丹参、泽兰、苏木、益母草活血通络祛瘀；元胡、白芍、台乌活血和血、理气止痛；牛膝行瘀引下。各药性质平和，不温不燥，颇与病情切合。

（五）乳痈验案

例 1　巫××，女，20岁，已婚，1963年1月2日初诊。

产后一周，二天前始见寒热，在××门诊部拟诊产后伤风，经服中药症未减。辰下微寒高热，汗出，头痛身疼，乳汁分泌锐减，不思纳食，勉强进食则心下痞闷，小溲短赤，大便如常，舌苔黄根浊，脉象浮数。观其面色正赤，两乳硬结，大如银元，按之疼痛，乳头内缩污秽。症属产后体虚多汗，露乳伤风，挟感染湿毒之邪，导致乳汁壅滞，结而成

痈。与荆防牛蒡汤加减主之。

处方：荆芥6克　连翘15克　牛蒡9克　银花15克　白芷6克　蒲公英30克　皂刺9克　柴胡6克　香附6克　炮山甲9克　川朴4.5克　陈皮4.5克　甘草3克　2剂。嘱进清淡饮食，注意乳房卫生，以吸乳器吸出乳头并吸空乳汁。

1月4日二诊：寒热已罢，两乳局部转软，结块消散，但感乳部微胀，大便二日未通，脉转缓和，舌苔薄黄。拟以上方进退继之。

处方：银花15克　连翘15克　蒲公英30克　瓜蒌24克　柴胡6克　黄芩9克　香附6克　青皮6克　甘草3克

服药2剂告愈。

例2　林××，女，30岁，已婚，工人，1961年3月2日初诊。

第二胎分娩后10天，产后情绪不佳，三天前发现两乳红肿结痛，昨起继见寒热，经服去痛片、黄连素无效。现发热，测下体温39.5℃，伴头痛身疼，不欲饮食，小腹胀痛，恶露甚少，色晦黯，舌质红，苔薄，脉象弦数。互参脉证，拟为风热外感，挟内伤七情，邪气蕴结肝胃，上迫两乳，下阻气机，血行为之不畅，致生以上诸恙。治宜疏风清热、理气和血。

处方：荆芥6克　柴胡6克　银花15克　连翘15克　香附6克　黄芩9克　蒲公英30克　益母草15克　当归6克　元胡索9克　乌药9克　鱼腥草24克　甘草3克

服2剂，嘱避免情绪波动。

3月4日二诊：药后发热锐减，体温腋下37.5℃，两乳红肿结痛基本消失，局部仅感微胀，腹痛已解，恶露较畅，舌苔如旧，脉转弦缓，以上方加减继之。

处方：银花15克　连翘15克　香附6克　柴胡6克　白芍

9克　当归6克　蒲公英30克　青皮6克　益母草15克　甘草3克

服2剂，热退告愈。

按：产后气血两虚，易感外邪。以上2例均系外感风热伤及厥阴、阳明二经，迫及两乳，遂致外而恶寒发热，内见两乳结痛。治以荆防牛蒡汤加减，取发散表邪、疏肝清热法。例1兼见不思纳食，中脘痞胀，舌苔根浊等湿阻见证，故加川朴苦温燥湿，运中散满，并嘱注意饮食；例2有七情伤感史，表现为小腹胀痛，恶露量少色黯，脉弦等肝气郁滞，血行不畅见症，所以治疗上比较注重于疏肝解郁、理气和血，在荆防牛蒡汤柴胡、香附两药基础上，加乌药、元胡索、当归、益母草行气止痛、活血祛瘀，并嘱避免七情刺激。在局部症状方面，例1以双乳硬结为主，故用皂刺，加炮山甲通经脉、软坚散结；例2以双乳红肿为主，故去皂刺，加鱼腥草以清热解毒。

（六）缺乳验案

林××，25岁，女，已婚，1967年3月8日初诊。

素体健硕，求子心切，月初分娩一女婴，心情不悦。产后泌乳甚少，胸闷纳呆，口苦而腻，舌苔较浊，脉弦。拟为肝气怫郁，气滞湿阻。治予疏肝解郁，通络催乳。

处方：柴胡4.5克　白芍9克　香附9克　当归6克　青皮6克　郁金6克　王不留行9克　穿山甲9克　路路通9克　通草4.5克

服2剂，并嘱避免七情伤感。

3月11日复诊：药后乳行较畅，余症亦瘥，唯感口干，

苔浊较退，色微黄，脉息如旧。继以上方加减续服。

处方：柴胡4.5克　白芍9克　香附4.5克　丹参9克　青皮4.5克　郁金4.5克　王不留行9克　山甲9克　通草4.5克

服2剂告愈

按：《三因极一病证方论》云："产妇有二种乳脉不行。有气血盛而壅闭不行者；有血虚气弱，涩而不行者。虚当补之；盛当疏之。"本例缺乳系七情伤感，肝气怫郁，脉络涩滞，阻碍乳汁运行所致。经疏肝解郁，通络催乳，服药二剂，乳行较畅。二诊时口干不适，苔呈微黄，虑初诊药偏温燥，故减香附量，当归改用丹参。

（七）乳汁自出验案

林××，女，21岁，已婚，1966年5月20日初诊。

素有痔疾，经常出血。本月中旬分娩，现值产后第八天。近见乳汁自行外溢，徐徐而出，质清稀，伴疲乏，纳食尚可，恶露量多，舌质淡，苔微黄，脉濡弦。观其面欠华色，口唇淡红，两乳按之柔软。此为气血虚弱。治予补气益血，佐以固摄。

处方：党参15克　白术9克　黄芪9克　白芍9克　生熟地18克（各半）金樱子15克　芡实24克　首乌15克　炙草3克　3剂

5月24日二诊：溢乳见减，精神较佳，恶露量少。药既中鹄，继以上方续服3剂，后即告愈。

按：《校注妇人良方》云："产后乳汁自出，乃胃气虚，宜服补药止之。"本例素有痔疾出血，又经分娩，气血益形虚弱，阳明胃气不固，制约乏权，故见乳部柔软，乳汁自

溢。参考其他脉证体征，系气血两虚所致。故以参、术、芪、首乌、二地、甘草补养气血，以资化源；金樱、芡实固摄敛乳；白芍酸苦敛阴，因有痔疾，方药宜取平和，过于偏温可致宿恙复萌，用之得不偿失。

（八）产后自汗验案

何××，女，25岁，已婚，保育员。

素体肝阳偏盛，畏食辛热。因其母固执产后宜温，月内迭进辛热之品，并服生化汤3剂。一周来症见汗出甚多，左侧卧则右半身烘热汗出，右侧卧则左半身汗出，平卧位头面汗出，伴头晕心悸，口干心烦，手足心热，舌质红，苔黄，脉弦。拟为肝阳亢盛，逼液外泄。治宜平肝泄热，敛阴止汗。

处方：丹皮9克　黑栀9克　白芍9克　竹茹9克　白薇9克　浮小麦30克　麻黄根9克　牡蛎24克（先煎）　麦冬9克　煮夏4.5克　一剂。嘱暂忌辛燥温热之品。

复诊：药后烘热汗出锐减，余症亦瘥。照上方续服2剂告愈。

按：本例素体肝阳偏盛，产后过食辛热，以致阳邪内亢，逼液外泄，导致烘热汗出等症。方以丹皮、黑栀疏泄内热。白薇、牡蛎、白芍平肝清热，敛阴固涩；竹茹除烦热；麦冬、浮小麦、麻黄根养心止汗。病发产后，为防寒药伤中，故用半夏和中。由此可见，产后饮食不可固执宜温，务须因人制宜。

五、杂病验案

（一）阴挺下脱验案

例1 吴××，女，58岁，已婚，家庭妇女，1966年4月29日初诊。

15年前第三胎分娩后，因外邪犯肺频作阵咳，症状迁延半月，继之自觉前阴坠感，有物突出，后经调治痊愈。月余前因溃疡病出血后体力衰弱，宿疾复发，稍事劳作，即见阴中脱出如梨，伴小腹空坠，神倦肢软，少气懒言，腰酸，带下量多不臭，舌淡红，苔薄白，脉弱。拟为气虚无力系胞。治宜补中益气，佐以益肾固摄。

处方：党参24克　黄芪15克　白术9克　升麻3克　陈皮6克　当归6克　枸杞15克　金樱子24克　芡实18克　龙眼膏30克（分冲）炙草3克　3剂

5月2日二诊：服上药后，阴中脱出物已收，带下锐减，脉舌如旧。继以上方续服3剂。

5月6日三诊：带下净止，少腹坠感消失，能作轻微家务，舌苔如旧，脉较有力。嘱服龙眼膏巩固疗效，避免过劳，以防复发。

按：患者病起产后阵咳频作，经产褥期调治痊愈。现年近花甲，肾气渐衰，月前又发溃疡出血，气随血耗，宿疾复作。互参脉证，拟为气虚无力系胞。方以参、芪、术、升麻补气升提；龙眼膏、当归甘温补脾养血；枸杞、金樱、芡

实益肾固摄止带；陈皮理气。共奏补气升提之功。三诊时治疗虽已收效，然本病症属慢性，常见过劳则发，难以断根。故嘱继服龙眼膏巩固疗效，并注意劳逸结合，以防复发。

例2 李××，女，48岁，已婚，干部，1963年10月3日初诊。

原有阴挺宿疾。一年前因更年期届月经紊乱，量多如崩，伴头晕耳鸣，心悸腰酸，疲惫无力，夜尿频多，随之继见阴中有物脱出，步履维艰，小腹空坠。现月经已断3个月。白带较多，质稀不臭。舌淡红，苔薄白，脉象沉弱。拟为肾气不足，胞宫难以维系，遂致阴挺复发。治宜温补肾元，佐以益气升提。

处方：熟地15克　山萸9克　枸杞15克　当归6克　杜仲9克　补骨脂9克　鹿角胶9克、(炖烊冲) 金樱子30克　黄芪15克　升麻3克　陈皮6克　炙草3克　3剂

10月7日二诊：阴挺稍回收，小腹空坠见减，脉舌如旧。继以上方续服3剂。

10月12日三诊：阴挺已收，头晕腰酸等症均减，一般活动已能胜任，舌苔正常，脉沉缓乏力。继以上方去鹿角胶续服3剂，隔日1剂。并嘱饮食调摄，避免过劳以巩固疗效。

按：患者原有阴挺宿疾，中气素虚。因年近七七，肾气渐亏，任脉虚，太冲脉衰少，不能固摄经血，而见经多如崩，气随血耗，损及肾元，以致难以系胞，遂见阴挺复发。经用温补肾元，佐以益气升提。前后服药9剂，阴挺外脱全回收，已能胜任一般活动。因本病易于复发，且患者渐趋晚年，体质虚衰，更有复发可能。故嘱饮食调摄，避免过劳。

（二）不孕症验案

郑××，女，25岁，已婚，小教，1962年5月30日初诊。

18岁月经初潮，21岁结婚，未育。月经一向不规则，多后期半个月，色黯红，量少，行而不畅，3天净止，经期小腹隐痛，两乳作胀。末次月经5月3日来潮。常感头晕腰酸，白带稀，量多不臭。因求子心切，经常精神抑郁。舌质偏淡，苔薄白，脉细弦。爱人体健。妇科检查：外阴已婚未产式，宫颈无糜烂，宫体偏小，前位活动，附件正常，症属肾虚肝郁，气血失调。现经期将届，先予调和气血为主，佐以益肾。

处方：鳖血柴4.5克　白芍9克　当归6克　香附9克　郁金6克　砂仁3克（后入）泽兰9克　台乌6克　首乌15克　菟丝子9克　3剂

6月3日二诊：月经届期未潮，两乳微胀，腰酸，脉舌如旧。以上方加川断15克续服3剂。

6月12日三诊：上次月经6月6日来潮，周期34天，经血黯红，量较多，经期腹痛，乳胀锐减，腰酸亦瘥，现白带多。继从补肾固带，佐调气血。

处方：熟地12克　山萸9克　紫河车15克　当归6克　白芍9克　鳖血柴4.5克　淮山15克　苍白术9克（各半）　香附9克　茯苓9克　白果9克　甘草3克　7剂，隔日一服。

7月9日四诊：服上药带下锐减。本月月经7月4日来潮，周期28天，经色红，量正常，4天净止，无腹痛腰酸。再予补肝肾、调气血继之。

处方：熟地12克　山萸9克　紫河车15克　当归6克　白芍9克　枸杞15克　苍白术9克（各半）香附9克　鳖血柴4.5克　茯苓9克　甘草3克　7剂，隔日一服。

11月3日五诊：据称上药断续服20余剂，月经正常，偶有少量白带，诸感舒适。现停经两个月，半个月来感背部畏寒，思睡疲乏，时见恶心欲呕，舌苔白滑，脉滑。妇科检查：外阴已婚未产式，宫颈软，紫蓝色，宫体增大，饱满，如妊娠2个月大小，附件正常。症属恶阻，治宜健脾和胃降逆。

处方：党参15克　白术9克　茯苓9克　煮夏9克　陈皮6克　砂仁3克（后入）苏梗4.5克　柿蒂9克　川断15克　3剂

按：本例月经初潮推迟，经期前后不定，头晕腰酸，带稀不臭，脉细舌淡，为肾虚之象。经潮腹痛乳胀，精神抑郁，经色黯红，行而不畅，脉息带弦，属肝郁之征。考求子法女莫重于调经，故治疗上仿定经汤与柴胡疏郁汤，取疏肝郁、益肝肾、调气血。在月经渐趋正常后，转为补益肝肾、佐调气血，以养精种玉汤合逍遥散加味为治。后气血得调，月信如期，冲任相资，摄精成孕。因病属慢性，故前后服药30余剂。

（三）阴痒验案

何××，女，58岁，已婚，1964年8月1日初诊。

经断5年，阴部干涩，瘙痒难堪。因搔之太过，外阴皮肤略有破溃。伴手足心热，夜烦难眠，耳鸣腰酸，带下色黄量少，味臭，舌质红，苔薄黄，脉细弦近数。经阴道分泌物镜

检：未找到滴虫和霉菌。拟为肝肾阴虚，挟有湿热。用知柏地黄汤加减主之。

处方：知母9克　生地15克　女贞15克　土茯苓30克　淮山12克　丹皮9克　泽泻9克　椿根皮24克　封髓丹9克（分送）3剂。

外用蛇床子15克、明矾9克、苦参15克煎汤熏洗，3剂，每日熏洗一次

8月4日二诊：经服上药并局部熏洗，阴痒见减，余症亦瘥。舌质红，苔薄，脉象如旧。拟继服上方3剂，并配合外治法。

8月7日三诊：阴痒基本消失，带下净止，诸感舒适，舌质偏红，苔薄，脉微弦而缓。嘱继服杞菊地黄丸以资巩固。

按：患者年近花甲，冲任脉虚，肾阴不足，精血两亏。血虚生风化燥，致令阴部干涩瘙痒，伴见耳鸣腰酸，舌红脉细；阴虚阳亢，则手足心热，夜烦难眠，脉象细弦带数。缘于阴痒搔之太过，局部皮肤破损，湿毒之邪乘虚而入，损伤任带二脉，故下黄带而臭。治疗以内外两法兼施，内服知柏地黄汤加减以滋阴降火、清利湿热；外用清热燥湿止痒解毒之剂熏洗。末诊时湿热已清，遂以杞菊六味丸滋养肝肾以收功。

第四篇　经验方与常用方

一、经　验　方

（一）调　经　方

组成：当归6克　桃仁6克　红花4.5克　牛膝9克　丹参9克　苏木6克　穞豆18克　大黄䗪虫丸9克（包煎）

功用：祛瘀生新，和血通经。

主治：瘀血内阻所致之闭经、痛经、月经过少以及症瘕等症。

按：本方以活血祛瘀为主，稍辅和血养血之品，以治疗瘀血内阻所致之闭经、痛经、月经过少以及症瘕等症。方中桃仁、红花、丹参、牛膝、苏木破血祛瘀，活血通络，当归、穞豆益养阴血，大黄䗪虫丸为去瘀生新、“缓中补虚”之剂，故本方既能消瘀祛邪，又可养血扶正。诸药共奏祛瘀生新、和血通经之功。

（二）崩　漏　甲　方

组成：黄芩9克　生地15克　阿胶15克（另炖冲）　龙

骨15克（先煎）　牡蛎30克（先煎）　白芍9克　贯众24克　莲房9克　生地榆15克

功用：清热凉血，固经涩血。

主治：热伤冲任所致的月经过多或崩漏。

按：本方为实（热）型月经过多和崩漏而设。凡素体阳盛，或感热邪，或肝火内炽、热伤冲任、迫血妄行，致月经过多或崩漏，血色深红或紫红，口干心烦面赤、舌质红、苔黄、脉滑数等症可用之。方以黄芩　生地、地榆清热凉血，白芍平肝清热敛阴，阿胶养血止血，龙骨、牡蛎育阴潜阳（如重在收敛止血可煅用，意在涩可固脱），贯众、莲房固经涩血。如血量甚多，可金樱子30克（或金樱膏30克，分2次冲药）、茨实24克、梅蓉剂30克、十灰散9克；血热盛酌加地骨皮9克、元参15克、栀子9克、侧柏24克；阴虚加北沙参15克、麦冬9克；热盛阴虚加黄柏9克、知母9克、龟板24克；挟瘀加参三七3克。

（三）崩漏乙方

组成：党参24克　白术9克　黄芪15克　龙眼肉15克　阿胶15克（炖烊冲）　金樱子30克　茨实24克　川断15克　木香4.5克（后入）　熟地15克

功用：健脾益肾，固冲止血。

主治：气虚冲任不固所致月经过多或崩漏、肝肾不足胎漏。

按：本方为虚弱型月经过多或崩漏而设。凡因饮食劳倦，气虚失摄，脾肾不足，冲任不固所致月经过多或崩漏下血，色淡或红，质清稀者均可用之。方中参、术、芪健脾益

气；龙眼肉补养心脾、定志安神；熟地、川断、阿胶补肾止血；金樱、芡实补益脾肾，固摄止血；木香理气醒脾，使诸药补而不滞。如血量多，龙眼肉、金樱子均可改为膏剂30克（冲药）；若气随血脱，加高丽参9克（另炖冲）；挟肾阴不足，加女贞子15克、旱莲草15克；症见怔忡心悸，加茯神9克、枣仁9克、远志4.5克；腰酸加杜仲15克、菟丝子9克；脾虚气陷，加升麻4.5克；挟瘀加参三七3克（研末分送）。

（四）带下甲方

组成：黄柏9克　苍术9克　砂仁3克（后入）　椿根皮8克　莲须9克　白果9克　生栀9克　萆薢18克　鸡冠花15克　山药12克　茯苓12克　车前子9克

功用：清利湿热，佐以固摄任带。

主治：湿热带下症。

按：带下病因虽有种种，但基本上可归纳为虚实二型：一为湿热带下，一为气虚带下。本方以易黄汤合封髓丹加减而成，用于湿热型带下症。其病机为湿蕴化热下注，任带不固，带下淋漓，质粘色黄气臭，或伴阴痒。方以栀子、黄柏、萆薢、茯苓、车前子清利湿热；苍术燥湿；淮山、砂仁健脾理气；椿根皮清热燥湿涩带；莲须、鸡冠花、白果固任止带；如兼脾虚去栀子，苍术改为苍白术各6克；挟肝郁者去白果、莲须，加柴胡4.5克、白芍9克；腰痛去萆薢、栀子，加川断15克、乌贼骨18克。

（五）带下乙方

组成：芡实24克　金樱子24克　生杜仲9克　川断15克　龙骨15克（先煎）　牡蛎30克（先煎）　白术9克　山药15克　当归6克　五味子3克　三角麦30克　沙苑9克。

功用：补益脾肾，敛阴涩带。

主治：虚性带下症。

按：脾虚湿泛，肾气不足，皆能导致带脉失约，任脉不固，而成带下。本方即为虚性带下症而设。凡证见带下量多，色白或淡黄、质稀、无明显臭气，伴腰酸神倦等脾肾气虚脉证者可用之。方以沙苑、杜仲、续断补肾；白术、淮山健脾；当归养血；金樱、芡实、五味子涩精固带，补益脾肾；龙骨、牡蛎、三角麦固涩敛阴；如肾阳虚，上方去龙骨、牡蛎，加仙茅9克、仙灵脾15克；兼挟湿热，应去金樱子、五味子，加椿根皮18克、黄柏9克。

（六）恶阻甲方

组成：苏梗4.5克　川朴3克　煮夏9克　陈皮6克　砂仁3克（后入）　公丁香2.5克（后入）　柿蒂9克　生姜3克

功用：理气化痰，温中降逆。

主治：痰湿中阻型妊娠恶阻症。

按：恶阻症一般可分为肝火犯胃，痰湿中阻，脾胃虚弱三型。本方适用于痰湿中阻、胃失和降之恶阻，临床表现为脘闷食少口淡，呕吐痰涎，舌质淡，苔白或白腻，脉滑等症

状。方以半夏止呕化痰，川朴降气除满，紫苏、陈皮、砂仁宽中理气，丁香、柿蒂、生姜温中降逆。如胃寒呕吐明显，加伏龙肝30克、刀豆9克；兼脾虚加白术9克；挟肝郁加青皮6克、川楝子9克。

（七）恶阻乙方

组成：竹茹9克　枳壳6克　陈皮6克　煮夏9克　砂仁3克（后入）　白芍9克　代赭石18克（先煎）　黄芩9克　柿蒂9克　左金丸4.5克（分送）

功用：抑肝和胃，降逆止呕。

主治：肝火犯胃型妊娠恶阻症。

按：本方为黄连温胆汤、半夏泻心汤、左金丸三方加减组成。适用于肝火犯胃型恶阻症，临床表现为妊娠初期呕吐酸水或苦水，胸胁苦满，烦渴口苦，嗳气纳少，舌红苔微黄，脉弦滑等症状。方以枳壳、陈皮、砂仁和胃理气；竹茹、煮夏、柿蒂、代赭清热降逆止呕；黄芩、白芍苦降清热平肝；左金丸辛开苦降，调和肝胃。如呕吐明显者，用干竹茹加生姜3克炸后去姜渣，再入药煎；呕甚津伤，舌红口干者，去砂仁，加北沙参12克、石斛12克；肝气郁滞见症明显者，加青皮6克、川楝子9克。

（八）经行吐衄方

组成：花蕊石9克　干藕片24克　黄芩9克　侧柏24克　生地黄18克　白芍9克　白茅根30克　降真香3克

功用：平肝清肺，凉血止血。

主治：血热气逆，经行吐衄症。

按：经行吐衄的病因，主要是肝肺火旺、血热气逆所致。本方具有平肝清肺、降逆止血的作用，为一般经行吐衄症而设。凡见经前或经期吐血、衄血、量较多、色红、心烦易怒、口苦咽干、月经量减少、舌质红苔黄、脉弦或弦数等症状者可用之。方中茅根、黄芩、白芍清肝肺二经邪热；生地、藕片、侧柏凉血止血；花蕊石化瘀止血；降真香理气顺经。如肝火炽盛，加丹皮9克、生栀9克；血热沸腾，加犀角4.5克（水磨冲服），或代以水牛角60克（先煎）、丹皮9克；挟阴虚，去降真香之辛燥，加北沙参15克、麦冬15克、牛膝9克；月经量甚少者，加牛膝9克，赤芍9克。

（九）保　孕　方

组成：黄芩9克　白芍9克　白术9克　川断15克　菟丝子9克　熟地12克　砂仁3克（后入）　苎根15克

功用：补肾健脾，清热安胎。

主治：脾肾不足、胎火偏亢之妊娠腹痛，胎漏、胎动不安及滑胎症。

按：胎动不安、滑胎症，多系脾肾两虚，血热下迫，冲任不固，胎失所载而致。本方具有补肾健脾，清热安胎作用。凡证见妊娠胎动下坠，阴道少量出血，腰酸腹痛，苔薄白或淡黄，脉滑无力者可用之。方以熟地、菟丝子补肾固冲；川断壮腰益肾安胎；白术健脾，砂仁理气，俾诸药补而不滞，且安胎宜疏气，气机调畅则胎安；黄芩、白芍清火安胎；苎根凉血止血。如血量较多，加阿胶15克（炖烊冲），艾叶3克；腰酸痛甚加枸杞12克、杜仲15克；气虚无火去黄

芩；气滞去白术；脾运不健纳呆者，去白术、熟地，加内金9克；气虚气陷加黄芪15克、升麻3克。

（十）愈 风 方

组成：荆芥4.5克　丹皮6克　茯苓9克　煮夏6克　楂肉9克　益母草9克

功用：疏风清热，和胃祛瘀。

主治：产后伤风。

按：本方适用于产后外感风热轻症，系根据产后多虚、多瘀特点而设。凡证见轻微寒热、头痛咽疼、食欲不振、舌质红、苔薄、脉浮，或伴瘀下不畅者可用之。方以荆芥疏表祛风，理血散瘀；茯苓、半夏健脾和胃；南北楂行瘀健运；丹皮、益母草清热活血，去瘀生新。如患者素健，表证明显者，去丹皮，酌加防风4.5克、柴胡4.5克、桑叶4.5克、连翘9克、薄荷3克、香豉9克（后入）；伴咳嗽者，加前胡6克、桔梗6克；咽痛不利者，加牛蒡9克、桔梗9克；胃脘胀闷者加川朴4.5克、陈皮4.5克；汗多者加浮小麦30克、麻黄根9克；瘀血甚少，小腹疼痛者，酌加丹参9克、当归6克、泽兰9克、元胡索9克、台乌6克。

（十一）宣瘀固胞方

组成：滇三七3克（研末冲服）　贯众24克　益母草15克　乌贼骨15克　荆芥炭3克　川断15克　元胡索9克　甘草3克

功用：宣瘀固胞，和血止血。

主治：产后瘀血停滞，小腹疼痛，恶露淋漓不绝。

按：本方为平素阴虚血热，或肝阳亢盛，或素体羸弱，产后瘀血停滞，恶露淋漓不绝症而设。凡证见恶露持续，月经未净，量少、色紫黯有块，伴小腹疼痛，按之不舒，心烦抑闷，舌质紫黯，苔薄，脉弦或弦涩者可用之。方以三七、贯众、益母草、乌贼骨宣瘀固胞止血；荆芥炭理血祛风；元胡索活血止痛；佐以川断益肝肾固冲任；甘草调和诸药。合而用之，功能宣瘀固胞，和血止血，且药性平和，无副作用，故疗效甚佳。

（十二）阴虚盗汗方

组成：麦冬9克　牡蛎24克（先煎）　白芍9克　浮小麦30克　麻黄根9克　柏子仁9克　五味子3克　枣仁9克　茯神9克　党参9克　白薇9克

功用：益气养阴，补心敛汗。

主治：阴虚盗汗症。

按：本方以滋阴养心、固涩敛汗为主，佐以益气生津。主治阴虚盗汗，口干心悸，手足心热，舌红少苔，脉细数无力等症。方中麦冬、白薇、牡蛎、白芍、五味滋阴敛汗；浮小麦、麻黄根补心止汗；枣仁、茯神、柏子仁养心定悸；党参益气生津。共奏益气养阴，补心敛汗之功。如阴虚内热症状明显者，宜去党参、五味，加知母、黄芩；肝旺者去党参、五味，加丹皮、黄芩。

二、常 用 方

(一) 清 经 散

(《傅青主女科》)

组成：丹皮　地骨皮　白芍　熟地　黄柏　青蒿　茯苓

功用：清热凉血。

主治：月经先期、月经过多属于血热者。

方解：丹皮、青蒿、黄柏清热泄火；地骨皮、熟地清热凉血养血；白芍柔肝敛阴；茯苓宁心安神。本方虽为清热泄火之剂，但有养阴凉血之品，使热去而阴不伤、血安而经自调。

临床应用：本方适用于血热型月经先期或月经过多证。如兼见五心烦热、口干舌绛少苔者，加知母、元参滋阴降火；经量多者，可去丹皮，熟地改用生地，加黄芩、地榆、侧柏清热固经，虚热者用青蒿。

(二) 两 地 汤

(《傅青主女科》)

组成：生地　元参　白芍　麦冬　阿胶　地骨皮

功用：养阴清热。

主治：月经先期、月经过多属于虚热者。

方解：元参、麦冬、生地滋水增液；地骨皮清热凉血；

阿胶、白芍养血敛阴。本方重在壮水制火，使水盛而火自平，则经行正常。

临床应用：本方适用于虚热型月经先期或月经过多证。如月经先期兼见量多者，酌加知母、黄芩、地榆等清热止血药，必要时亦可用金樱、炭实固摄止血。

（三）丹栀逍遥散

（《女科撮要》）

组成：柴胡　白芍　当归　白术　茯苓　丹皮　栀子　甘草　煨姜　薄荷

功用：疏肝健脾，解郁清热。

主治：月经不调、闭经、痛经、崩漏、经行吐衄、经前乳胀、不孕症等属于肝经郁热者。

方解：丹皮、栀子清肝泄热；当归、白芍养血柔肝；煨姜与归、芍相配，意在调和气血；柴胡疏肝解郁散热；薄荷助柴胡增强疏散条达之功；白术、茯苓、甘草健脾和中。共奏疏肝健脾、解郁清热之效。

临床应用：本方用途广泛，疗效可靠，为治疗月经不调的主方。原方煨姜嫌其辛温，故常不用；薄荷配柴胡虑疏散太过，亦不常用；郁热甚者去当归；中运乏权、脘闷嗳气者，去白术，加香附、枳壳；经量少挟有小血块者，加泽兰；肝郁血虚甚，临经腹痛，脉虚弦者，去姜、薄，加生地或熟地；乳房胀痛，应加清泄之品如木通；肝经湿热下迫任带胞宫，证见带下色黄臭秽者，去归、术、姜、薄、栀子，用黑栀，加茵陈、陈皮；肝郁气滞无热象者，去丹、栀，即逍遥散（《和剂局方》）。

（四）四　物　汤

（《和剂局方》）

组成：熟地　白芍　当归　川芎

功用：补血调血。

主治：血虚血滞所致的月经不调、痛经及崩中漏下、血瘕块硬等证。

方解：地黄滋阴补血，当归养血和血，白芍和营理血，川芎行气活血。诸药和合，功能补血调血，且补而不滞。

临床应用：本方为养血的主方，又是调经要方，临床上可治妇女血虚血滞所致的月经不调、痛经，并可加减应用于崩中漏下及胎前产后诸证。具体应用时，如兼气虚，可加党参、黄芪；兼有瘀血，改白芍为赤芍，再加桃仁、红花；血虚兼寒，加肉桂、炮姜。血虚有热，改熟地为生地，去川芎，加黄芩。欲行血则去白芍；欲止血则去川芎。气滞者，去熟地之腻滞，加香附、柴胡、青皮、乌药；肝肾亏损者，加枸杞、杜仲、山萸；对于血虚寒滞所致的胎漏、胎动不安，或产后下血、淋漓不绝者，去川芎，加阿胶、艾叶。此外，如出血过多，气息衰微者，当本“血脱益气”之旨，应先用补气之品益气以生血（如用独参汤）。若平素脾胃阳虚，症见食少、便溏者，宜弃方中白芍、地黄等阴药。

（五）八　珍　汤

（《证治准绳》）

组成：党参　白术　茯苓　白芍　川芎　当归　熟地

炙草

功用：益气补脾，养血通经。

主治：气血两虚所致的月经不调、闭经、痛经及胎前产后等症。

方解：本方即四君子汤与四物汤的复方。方中党参、白术、茯苓、甘草补气；熟地、白芍、当归、川芎养血。补气可以生血，养血可以益气，气血充沛，冲任盈满，则月经自调。

临床应用：本方为妇科临床常用方，对妇女月经不调、闭经、痛经及胎产崩漏属于气血虚弱者，均可以加减应用。如用于月经后期、月经过少、闭经，则白芍当改用赤芍或原方加香附、茺蔚子，即俗称妇科八珍；对崩漏挟有血热引起者，可去川芎、当归，熟地改用生地，加侧柏、地榆、黄芩等清热凉血止血药；对妊娠气血两虚、胎漏、胎动不安或屡有堕胎患者，本方去川芎、茯苓，酌加杜仲、川断、黄芪、莲子、砂仁；挟有胎火者，再去当归，加黄芩、苎根；脾运乏权者，加砂仁、陈皮；产后血虚发热者，去川芎，加黄芪、首乌；产后血虚身痛者，加鸡血藤、桑寄生、黄芪、秦艽。

（六）归　脾　汤

（《济生方》）

组成：党参　黄芪　当归　龙眼肉　茯神　远志　木香　白术　枣仁　炙草

功用：补气摄血，健脾宁心。

主治：脾虚气弱所致的月经不调、崩漏、胎漏、带下

等。

方解：党参、白术、黄芪、甘草益气健脾；枣仁、远志、茯神安神养心；龙眼肉、当归养血补血；木香理气醒脾，使诸药补而不滞。

临床应用：本方对妇人脾虚气弱不能统血而见崩漏经带诸证疗效甚佳。如经多不止、崩漏淋漓者，加牡蛎、龙骨、金樱、芡实收敛固摄，或加阿胶、艾叶补血止血；气随血脱者，党参改用高丽参（另炖冲）；脾虚气陷、小腹坠胀、出血不止者，重用参、芪，并加升麻；挟瘀者，加参三七。妙治脾虚带下，色白量多不臭者，加白果、莲须。

（七）举 元 煎

（《景岳全书》）

组成：党参　黄芪　白术　炙草　升麻

功用：益气升阳，补脾摄血。

主治：月经过多、崩漏、带下、胎漏、滑胎、阴挺下脱等属于气虚者。

方解：党参、黄芪、白术、甘草益气补脾；升麻升举阳气。

临床应用：本方适用于气虚所致的月经过多、崩漏等症。若出血量多者，酌加阿胶、艾叶育阴补血，暖宫摄血；胎漏者，再加何首乌、杜仲、续断，更有养血安胎之功；脾虚湿陷、任带不固而致带下者，可用白果、淮山、芡实，以补脾固肾、固任止带；阴挺可加龙眼膏或金樱膏，以助升举固摄之力。

（八）参苓白术散

（《和剂局方》）

组成：党参　白术　茯苓　扁豆　淮山　薏仁　砂仁　桔梗　陈皮　莲子　甘草

功用：补气健脾，和胃渗湿。

主治：脾气虚弱，运化失常所致的经行泄泻，胎前产后泄泻、浮肿及带下等症。

方解：本方为四君子汤加味而成。方中党参、白术、茯苓、淮山、扁豆、莲子益气健脾；砂仁、陈皮和胃理气；薏苡仁理脾渗湿；桔梗载药上行；甘草协调诸药。

临床应用：本方为治疗脾气虚弱，运化失常的基本方剂。用于治疗脾虚经行泄泻，胎前产后虚泻、虚肿。若阳虚甚者，可去桔梗、薏仁，酌加附子、炮姜、补骨脂以温阳止泻消肿；对脾虚湿陷，带下色白者，可加苍术、白果、莲须等燥湿固任止带药。

（九）香砂六君子汤

（《名医方论》）

组成：党参　白术　茯苓　炙甘草　陈皮　煮夏　木香　砂仁　生姜　大枣

功用：健脾和胃，化湿止呕。

主治：脾胃虚弱、气滞湿阻所致的经行泄泻，带下症，恶阻、子肿等。

方解：党参、白术、茯苓、炙草健中化湿；砂仁、生

姜、半夏温胃降逆止呕；陈皮、木香理气行滞，大枣补脾。

临床应用：本方用于脾胃气虚、中运乏权所致之经行泄泻。如伴月经过多，可酌加金樱、芡实、贯众，黄芪、龙眼肉，但剂量一般不宜过大。伴月经过少者，去木香，加香附、益母草；脾虚湿陷，白带量多者，宜加苍术、淮山、白果、泽泻；对恶阻症脾虚而偏寒者，宜加丁香、柿蒂；治子肿症，可加大腹皮、泽泻；子肿日久不愈，可加桂枝、仙灵脾，以温化水湿。

（十）右　归　丸

（《景岳全书》）

组成：熟地　淮山　山萸　枸杞　杜仲　菟丝子　熟附子　肉桂　当归　鹿角胶

功用：温补肾阳，填充精血。

主治：肾阳虚弱所致的月经不调，闭经，不孕，绝经前后诸证，带下症和产后排尿异常。

方解：熟地、山萸、淮山、枸杞、菟丝滋补肾气；肉桂、附子温肾扶阳；鹿角胶补奇经，益精血；当归、杜仲补血壮腰。

临床应用：本方用于肾阳不足所致的月经愆期、月经过少、经闭、不孕、经行泄泻、绝经期前后浮肿及带下等证。临证时须根据具体病情加减用药。对阳衰气虚者，宜加党参、黄芪；浮肿尿少者，去山萸、菟丝，加茯苓、泽泻；纳少、便溏者，去熟地、当归、鹿角胶，加木香、砂仁、补骨脂；月经后期量少者，加牛膝；经闭者，加鸡血藤、莞蔚子；不孕者，加艾叶、香附；带下清稀、久而不止者，加白

果、桑螵蛸、煅龙牡；产后小便频数或失禁者，酌加桑螵蛸、补骨脂、益智仁、五味子；腰痛者加川断、胡桃肉。

（十一）定　经　汤

（《傅青主女科》）

组成：当归　白芍　熟地　淮山　茯苓　柴胡　菟丝子　黑荆芥

功用：调益肝肾，解郁理气。

主治：经行先后无定期，属于肾虚挟肝郁者。

方解：熟地、菟丝补肾；当归、白芍和血养血；淮山、茯苓补脾；柴胡疏肝解郁；黑荆芥入血分而疏瘀滞；诸药共奏益肾调肝之功。

临床应用：本方适用于肾虚兼挟肝郁所致月经愆期证。如肾虚甚者再加山萸、杜仲；肝郁化火者，去当归，加丹皮、栀子、乌豆、丹参。由于本方既补肝肾又疏肝郁，俾冲任得调，经候如期。

（十二）大　补　阴　丸

（《丹溪心法》）

组成：龟板　熟地　知母　黄柏

功用：滋阴降火。

主治：月经先期、月经过多、崩漏、经行吐衄、绝经前后诸证、带下等，属于阴虚火旺者。

方解：熟地滋阴养血；龟板育阴潜阳；黄柏、知母苦寒坚阴；能平相火而保真阴。

临床应用：本方为培本清源，壮水与制火并重的方剂。用于治疗阴虚火旺所致的月经不调、崩漏带下等妇科诸证。对于脾胃虚弱、食少便溏者，本方不宜使用。

（十三）十二味温经汤

（《金匮要略》）

组成：吴萸　当归　白芍　川芎　党参　桂枝　阿胶　丹皮　生姜　甘草　半夏　麦冬

功用：温经散寒，养血祛瘀。

主治：月经不调、闭经、痛经属于冲任虚寒、瘀血阻滞者。

方解：吴萸、桂枝温经散寒；当归、白芍、阿胶、麦冬、川芎、丹皮养血调经祛瘀；党参、甘草、生姜、半夏益气和胃。

临床应用：本方为妇科调经之祖方，适用于冲任虚寒兼有瘀血所致的月经不调、闭经、痛经等证。但嫌原方麦冬性寒，故常不用。脾胃虚弱中运乏权者，去阿胶；瘀血阻滞而致的月经不调之证，《金匮要略》有下瘀血法，但体虚有寒瘀血阻滞者，下法又非所宜，应以本方温通经脉，补养气血，借温通补虚推陈致新以祛停瘀。另有小温经汤（简易方），由当归、附子组成，具有助阳散寒、和血调经作用，其组方简炼，临证颇为常用。

（十四）解肝煎

（《景岳全书》）

组成：苏叶　川朴　茯苓　煮夏　陈皮　砂仁　白芍

功用：抑肝和脾，开郁化痰。

主治：月经不调、痛经、妊娠腹痛等属于肝脾不和气机郁滞者。

方解：半夏散结化痰，厚朴降气除满，紫苏宽中解郁，陈皮、砂仁行气止痛，白芍抑肝和营，茯苓健脾利湿。

临床应用：本方具调和肝脾、行气止痛作用，适用于妊娠气郁不宣、胁腹疼痛症。其他如月经不调、痛经等属于肝脾不和、气机郁滞者，均可用本方随证加减治疗。如治妊娠腹痛，去苏叶改用苏梗兼能安胎；治痛经，宜加香附、台乌，可增强理气止痛疗效；治月经后期、月经过少，加当归、川芎活血调经。

（十五）加味乌药汤

（《医宗金鉴》）

组成：乌药　缩砂　木香　延胡索　香附　甘草　槟榔　加生姜煎。

功用：开郁行气，活血止痛。

主治：月经后期、月经过少、痛经、闭经属于气滞者。

方解：乌药、香附舒肝气之郁，木香、砂仁理中焦之滞，延胡活血止痛，槟榔下气宽中，甘草调和诸药。

临床应用：本方是主治痛经的方剂，用治肝郁气滞，经行不畅，经前小腹胀痛，对于月经后期、月经过少、闭经属于气滞者，亦可用本方加川芎、当归等活血调经药治疗。惟方中多系香燥之品，如遇气滞血虚者，须加何首乌、女贞子、穞豆、白芍等养血和血药。

（十六）柴胡疏郁汤

（冰玉堂方）

组成：柴胡　白芍　当归　茯苓　白术　甘草　丹皮　生地　郁金　香附　泽兰　砂仁

功用：疏肝健脾，调和气血。

主治：月经不调、痛经、闭经、经前乳胀属于肝郁不舒、气血阻滞者。

方解：柴胡、白芍、当归、白术、茯苓、甘草为逍遥散主要成份，功能疏肝健脾、和血解郁；生地养血；香附、砂仁、丹皮、泽兰、郁金开郁行气，活血调经，以增强疏肝解郁，行滞止痛之力。

临床应用：本方通治肝郁不舒气血阻滞所致的妇科诸证，其中以痛经证最为常见。据临床观察，疗效较逍遥散更胜一筹。临证时如气滞明显者去生地、白术，加青皮；气滞挟热加黄芩、栀子；挟瘀加失笑散；经前乳胀去生地，改白芍为赤芍，加枳壳、路路通。

（十七）宣郁通经汤

（《傅青主女科》）

组成：丹皮　生栀　柴胡　黄芩　白芍　当归　郁金　香附　芥子　甘草

功用：疏肝清火，宣郁通经。

主治：痛经症属肝经郁火者。

方解：柴胡、黄芩、丹皮、栀子疏肝清火；当归、白芍

和血止痛；郁金、香附疏肝解郁，行气止痛；芥子理气通络；甘草调和诸药。

临床应用：本方主要用于治疗肝经郁火、血热气实所致的痛经患者。方中芥子辛温，如无伴见胸胁满痛症状者常不用；若加川楝子、元胡、乌药，则止痛效果更佳；挟瘀者可加失笑散；当归辛温，为血中阳药，有动火之嫌，如肝火壅盛，可以丹参易当归。

（十八）调 肝 汤

（《傅青主女科》）

组成：淮山 阿胶 当归 白芍 山萸 巴戟天 甘草

功用：调补肝肾。

主治：肝肾亏损所致的月经不调、痛经等。

方解：淮山、阿胶滋阴补肾；当归、白芍养血调肝；山萸补肝肾益精气；巴戟天温肾气益冲任；甘草和中缓急止痛。诸药共奏调补肝肾之功。

临床应用：本方主治肝肾亏损痛经症。临证时如见腰骶痛甚者，加杜仲、川断；小腹两侧痛，加小茴香、桔核；两胁痛加川楝、郁金；气虚加党参；夜尿频数清长者，加益智仁、桑螵蛸。

（十九）开 郁 二 陈 汤

（《万氏妇人科》）

组成：陈皮 煮夏 茯苓 苍术 香附 川芎 莪术 木香 槟榔 青皮 甘草

功用：燥湿化痰，活血通经。

主治：月经后期、月经过少、经闭、带下及不孕等症属于湿痰壅滞、躯脂肥满者。

方解：陈皮、煮夏、茯苓、甘草燥湿化痰；苍术、青皮健脾燥湿、破气开壅；香附开郁理气，和血调经；木香、槟榔行气破滞；川芎、莪术活血通经。

临床应用：本方具燥湿化痰，调气解郁，活血通经之作用，适用于形胖体实，痰湿阻滞所致之月经不调、经闭、带下、不孕等症。如形盛气虚、身体倦怠、脉象濡软者，去木香、槟榔，加党参、白术，痰多加胆星、枳壳。带下色白量多者，去川芎、莪术、槟榔，加白术、白果、椿根皮。痰湿挟寒不孕者加艾叶、桂枝、吴萸。

(二十) 苍附导痰丸

(《叶天士女科》)

组成：茯苓　半夏　陈皮　甘草　香附　苍术　南星　枳壳　生姜

功用：燥湿健脾，化痰行滞。

主治：痰湿阻滞所致的月经后期、月经过少、闭经、不孕及带下等症。

方解：半夏、南星、苍术、茯苓化痰燥湿健脾；陈皮、香附、枳壳行气解郁；生姜温中化痰；甘草和中调和诸药。

临床应用：本方为治疗痰湿阻滞所致的月经不调、闭经、不孕及带下等症的主要方剂。对月经后期、月经过少、经闭者，宜加川芎、当归活血通经；不孕者，酌加川芎、神曲、菖蒲、昆布、海藻化痰消滞，理气和血；不孕而月经过

多者，可加黄芪、川断益气固肾止血；湿阻带下量多色白者，加椿根皮、白果固任止带；痰湿阻滞，挟有气虚、身倦、脉濡者，去枳壳，加党参、白术；兼有肝郁、胁痛、脉弦者，加青皮、郁金。

（二十一）完 带 汤

（《傅青主女科》）

组成：党参 白术 苍术 淮山 柴胡 白芍 黑荆芥 陈皮 车前子 甘草

功用：健脾舒肝，除湿止带。

主治：脾胃虚弱，肝气不舒，湿浊下注，伤及任脉所致的带下症。

方解：党参、淮山、甘草补脾益气；白术、苍术健脾燥湿；柴胡、白芍、陈皮舒肝解郁，理气升阳；车前子利水除湿；黑荆芥入血分祛风胜湿。

临床应用：本方适用于脾虚肝郁，湿浊下注所致的带下症。如见腰痛者加杜仲、沙苑；腹痛加艾叶、香附；脘胀、纳少、便溏，去白术、白芍，加砂仁、炒薏米；带下色白量多、日久不止，酌加桑螵蛸、乌贼骨、煅龙骨、煅牡蛎、鹿角霜。

（二十二）易 黄 汤

（《傅青主女科》）

组成：黄柏 芡实 淮山 白果 车前子

功用：清利湿热，扶脾止带。

主治：脾虚湿热带下症。

方解：淮山、芡实健脾化湿；白果固任止带；黄柏、车前子清利湿热。

临床应用：本方适用于脾虚湿盛化热带下症。如湿邪壅盛可加苍术；热重带黄臭秽可加茵陈、栀子；带下量多可加椿根皮、冠花。

（二十三）止　带　方

（《世补斋医书·不谢方》）

组成：猪苓　茯苓　车前子　泽泻　茵陈　赤芍　丹皮　黄柏　栀子　牛膝

功用：清热解毒，渗湿止带。

主治：带下，阴痒属于湿热下注者。

方解：猪苓、茯苓、车前子、泽泻渗湿利水；茵陈、黄柏、栀子、丹皮清热泻火解毒；赤芍泻肝清热；牛膝引药下行。

临床应用：本方适用于湿热下注，任带不固所致的带下及阴痒等症。如热毒壅盛，酌加银花、连翘、紫地丁、蒲公英、野菊花。肝经湿热重者，可加龙胆草、木通、黄芩。带下色黄，稠粘臭甚，可加土茯苓、败酱草。湿热下注或感染病虫阴痒者，可加鹤虱、芜荑、白鲜皮。带下、阴痒伴小便黄赤、尿痛灼热者，可加萆薢、瞿麦、萹蓄。

（二十四）萆薢　渗　湿　汤

（《疡科心得集》）

组成：萆薢　薏米　黄柏　赤苓　丹皮　泽泻　滑石

通草

功用：清热渗湿。

主治：湿热下注所致的阴肿、阴痒及带下等症。

方解：薏米健脾清热化湿；黄柏清下焦湿热；丹皮清热凉血；泽泻、通草、赤苓、滑石、萆薢清热利湿。

临床应用：下焦湿热，阴部肿痛者，酌加银花、连翘、蒲公英、紫花地丁、地肤子、白鲜皮等清热解毒燥湿药。阴痒者，加苍术、芜荑、鹤虱、白鲜皮燥湿杀虫止痒，并配合蛇床子、苦参、百部、明矾煎汤局部熏洗。伴带下色黄量多臭秽者，加椿根皮、冠花。若见口苦胁痛、心烦易怒、脉弦数等肝热证者，加龙胆草，栀子、茵陈。如小便黄赤、尿痛灼热者，加瞿麦、萹蓄。

（二十五）龙胆泻肝汤

（《医宗金鉴》）

组成：龙胆草 黄芩 栀子 泽泻 木通 车前子 当归 柴胡 甘草，生地

功用：清肝泻火。

主治：肝经湿热下注所致的带下、阴肿、阴痒及肝经郁火引起的经行吐衄、经行头痛、子痫等。

方解：龙胆草大苦大寒，泻肝胆实火，清下焦湿热；黄芩、栀子苦寒泻火；木通、车前子、泽泻清热利湿；生地、当归滋养肝血；柴胡条达肝气；甘草和中解毒，并协调诸药。

临床应用：本方治肝经湿热下注所致的带下、阴肿、阴痒症，应去辛温之当归，对阴痒者多加苍术、白鲜皮、地肤

子、芫荑、鹤虱等除湿杀虫之品。治肝经郁火经行吐衄证，应加茅根、牛膝清热凉血引血下行，去木通、车前、泽泻之渗利，嫌毛柴升阳，虑当归温窜，故均不用。若伴经量甚少，再加丹参、茺蔚子、泽兰。治肝火引起的子痫或经行头痛症，应去当归、柴胡，酌加天麻、钩藤、杭菊、白芍、石决明等凉肝熄风药。本方泻火之力甚强，易伤中气，中病即止，不宜多服。

（二十六）丁香柿蒂汤

（《证因脉治》）

组成：公丁香　柿蒂　党参　生姜

功用：温中益气，祛寒降逆。

主治：脾胃虚寒所致的妊娠恶阻症。

方解：丁香温脾胃以行滞气；柿蒂苦温降气，涩以止呕；党参补中益气；生姜温胃散寒。

临床应用：本方适用于脾胃虚寒型恶阻所致的恶心呕吐证。临证时加半夏、茯苓、刀豆，有温胃下气祛痰、止呕之功。若兼气滞胸闷，酌加苏梗、佛手、薤白、砂仁；胃寒甚加吴萸；寒呕而正气未虚者去党参；气偏虚而寒不重者去生姜。

（二十七）半夏泻心汤

（《伤寒论》）

组成：煮夏　黄芩　干姜　黄连　党参　红枣　甘草

功用：平肝泻火，和胃止呕。

主治：肝热犯胃型妊娠恶阻症。

方解：方以黄芩平肝热，黄连泻心火，二药合用，苦降泄热以和阳。干姜、半夏辛开温散以和阴。党参、大枣、甘草健脾和中。其立法宗旨为寒热互用以调和阴阳，苦辛并进以顺脾胃升降之机。

临床应用：本方原治小柴胡汤证因误下而成之痞症。于后世应用于治疗妇科肝热犯胃型妊娠恶阻症。其恶阻呕逆系肝胃郁热，木失条达，孕后血聚养胎，阴亏阳亢，木升土逆所致。本方加竹茹、陈皮、乌梅可增强抑肝和胃之功，如中气不虚可去党参、大枣、甘草。肝胃不和、气滞明显者，去党参、甘草，加苏梗、佛手、砂仁。有郁热心烦者，加黑栀、香豉。呕甚津伤，舌红口干者，加沙参、石斛。呕而眩晕者，加钩藤、白芍、菊炭。

（二十八）黄　芩　汤

（《伤寒论》）

组成：黄芩　白芍　甘草　大枣

功用：清火安胎。

主治：妊娠腹痛、胎漏、胎动不安属于胎火或血热者。

方解：黄芩苦寒清火安胎；白芍、甘草敛阴清热、和中止痛；大枣缓中。

临床应用：本方原治太阳、少阳合病自下利证。现用于治疗胎火旺盛下迫胞宫所致的腹痛和热伏冲任迫血妄行引起的胎漏下血症，因嫌大枣甘温助火，故常弃而不用。如腹痛甚者可加百合、乌药通调脉络，理气止痛。对于血热胎漏证，

常用本方加生地、芦根、阿胶、旱莲、川断等药。

（二十九）保　阴　煎

《《景岳全书》》

组成：生地　熟地　黄芩　黄柏　杭芍　淮山　续断　甘草

功用：滋阴清热，养血安胎。

主治：胎漏下血、胎动不安属于阴虚血热者。

方解：生地、熟地滋阴养血；白芍益血敛阴；黄芩、黄柏清热泄火；续断固肾系胎；淮山补脾益血。

临床应用：本方适用于阴虚血热型胎漏、胎动不安。临证常加芦根凉血止血，清热安胎。如下血多加阿胶、旱莲、地榆、乌豆养阴清热止血。胎动甚者加菟丝子、杜仲固肾安胎。

（三十）寿　胎　丸

《《袁中参西录》》

组成：菟丝子　桑寄生　川断　阿胶

功用：固肾安胎。

主治：肾气不足而引起的胎动不安、胎漏、滑胎等。

方解：菟丝子、桑寄生、川断补肾安胎；阿胶滋养肝肾，补血止血。全方着重补肾，肾气足则冲任固，而胎自安。

临床应用：本方重在补肾，临证加枸杞、杜仲、淮山，对胎动不安症见腰酸明显者疗效尤佳。如伴见小腹作痛，可加

白芍、苏梗、砂仁。出血者，酌加艾叶、旱莲、金樱、芡实。若加党参、白术、莲子，则为脾肾双补之法。由子胎孕之时，气分多滞，滞则生热，故遇气滞胎火，可佐以行气清热，如加苏梗、砂仁、黄芩、白芍等。

(三十一) 白 术 散

(《全生指迷方》)

组成：白术　茯苓皮　腹皮　生姜皮　陈皮

功用：健脾行水，理气安胎。

主治：妊娠肿胀，属脾虚湿重者。

方解：白术、茯苓皮健脾渗湿利水；姜皮温脾行水；腹皮下气宽中行水；陈皮调气和中。

临床应用：本方适用于脾虚湿阻妊娠肿胀症。如方中去白术加桑白皮即为五皮饮，治子肿亦有效。若外感风邪，腰以上肿，加紫苏、防己。脘闷纳呆者去白术。口干、舌红、胎火盛，去姜皮，加桑皮或黄芩。兼胎动不安者加杜仲、续断、菟丝子等固肾安胎之品。

(三十二) 生 化 汤

(《傅青主女科》)

组成：当归　川芎　桃仁　炮姜　炙甘草

功用：活血化瘀，温经止痛。

主治：产后血虚有寒而兼瘀滞所致的胞衣不下、恶露不行、恶露不绝、少腹疼痛者。

方解：当归补血活血，去瘀生新，为本方主药；川芎活

血行气；桃仁破血祛瘀；炮姜温经止痛；甘草调和诸药。

临床应用：本方主治产后血虚有寒，而兼瘀滞所致的恶露不行等症。若恶露已行，腹部微痛者，应减去破血祛瘀的桃仁，加炒白芍、砂仁。瘀块留滞，腹痛甚者，酌加益母草、元胡、香附，或加失笑散，以化瘀止痛。如血寒较甚，胞衣不下，小腹冷痛者，加桂心、牛膝以温经散寒，活血行滞。若产后不久，气血虚弱而兼瘀滞，小腹疼痛，恶露成块而下，口淡苔白，脉细弱或气虚而胞衣不下者，宜加吉林红参（或用大量党参代），使行中有补，气血充足，运行畅通，则胞衣自下。对于血虚失血过多，或阴虚内热，则非本方所宜。

（三十三）失 笑 散

（《和剂局方》）

组成：五灵脂　生蒲黄

功用：活血行瘀，散结止痛。

主治：月经不调、闭经、痛经、崩漏、产后腹痛、恶露不绝、恶露不下、症瘕等症属于瘀血内阻所致者。

方解：五灵脂甘温走肝，生用则行血；蒲黄辛平入肝，生用则破血。

临床应用：本方功能攻逐瘀血，行郁散滞，用于气滞不行、瘀血内停所致的月经不调、产后恶露不行等证疗效颇佳。该方与生化汤同属活血化瘀之剂，失笑散无补血和温经作用，应用范围较广；生化汤有补血和温经作用，行中有补，能生能化，专用于产后，故两方功用、主治有不同之处。但对产后血瘀所致诸证，两方亦可合用以增强活血化瘀

疗效。本方因含五灵脂，故忌与人参配伍。

（三十四）荆防败毒散

（《摄生众妙方》）

组成：荆芥　防风　羌活　独活　柴胡　前胡　川芎　枳壳　桔梗　茯苓　甘草

功用：发汗解表，疏风祛湿。

主治：产后外感风寒湿邪，症见恶寒头痛，发热无汗，肢体酸痛，胸膈胀闷，鼻塞声重，咳嗽有痰，舌苔白腻，脉象浮滑。

方解：荆芥、防风、柴胡疏风发表退热；羌活、独活散风祛湿；川芎搜风止痛；枳壳、前胡、桔梗、茯苓宽胸利气，止咳化痰；甘草调中。

临床应用：此方适用于产后卫外不固，外感风寒湿邪之症。根据产妇多虚多瘀的体质特点，解表药剂量宜小。外感证轻者，可去防风、柴胡、羌活。伴恶露涩少者，可加益母草、失笑散。纳呆者，加神曲、楂肉。乳痈初起有表症者，酌加蒲公英、连翘、牛蒡、皂刺。

（三十五）银翘散

（《温病条辨》）

组成：银花　连翘　淡竹　荆芥　薄荷　香豉　牛蒡　桔梗　甘草（去芦根）

功用：辛凉透表，清热解毒。

主治：产后温病初起。症见发热无汗，或有汗不畅，微

恶风寒，头痛口干，咳嗽咽痛，舌尖红，苔薄白或薄黄，脉浮数。

方解：银花、连翘清热解毒，辛凉透表；薄荷、荆芥、香豉辛散表邪，透热外出，其中荆芥味辛性温，加之辛凉解表药中，可增强疏风透表之力；桔梗、牛蒡、甘草宣肺祛痰，利咽散结；竹叶清热存津。

临床应用：本方适用于产后温病初起，邪袭卫分。外感轻者，可去豆豉、淡竹。恶露涩少者，可加益母草、失笑散。如挟湿而见胸闷呕吐者，去淡竹、甘草，酌加藿香、佩兰、郁金、陈皮、煮夏。咳嗽痰稠加杏仁、浙贝。口干烦躁、热象较甚者，加黄芩。若乳痈初起，可酌加蒲公英、紫花地丁。

（三十六）清 营 汤

（《温病条辨》）

组成：犀角 生地 元参 竹叶心 麦冬 丹参 黄连 银花 连翘

功用：清营解毒，透热养阴。

主治：产后温病，邪热传营者。

方解：犀角、生地、丹参清营分之热，兼能解毒；热甚伤阴，辅以元参、麦冬清热养阴；因气分热邪未尽，故用竹叶心、黄连、银花、连翘清热解毒，透泄气分之邪。

临床应用：本方适用于产后温病发热，温邪由气传营、热伤营阴，而气分之邪尚未尽解之候。症见身热烦渴，或反不渴，时有谵语，烦躁不眠，舌绛而干，脉数，或斑疹隐隐。若气分热甚而营分热轻，宜重用竹叶心、黄连、银花、

连翘，相对减少犀角、生地、元参的用量。如温邪挟湿，见舌质绛而苔白滑者，应忌用此方，以免助湿留邪，迁延病程。因犀角价格昂贵，故临证多用水牛角代之，但用量宜重，一般用60克。

（三十七）荆防牛蒡汤

（《医宗金鉴》）

组成：荆芥　防风　牛蒡　银花　天花粉　蒲公英　皂刺　香附　柴胡　黄芩　陈皮　连翘　甘草

功用：祛风清热，解毒消痈。

主治：乳痈初起，恶寒发热，乳房红肿结痛者。

方解：荆芥、防风疏风解表透邪；柴胡、黄芩、陈皮、香附疏肝清热理气解郁；银花、连翘、牛蒡、花粉、蒲公英、甘草清热解毒消痈；皂刺活血通络散结消痈。

临床应用：本方适用于乳痈初起，乳汁壅滞，乳房红肿结痛，恶寒发热者。如乳房结处转软，皮肤光泽，表面烘热，脓成将溃，或脓成已溃者，则非本方所宜。如乳痈初起，热象明显，口干咽燥者，去防风、香附、陈皮，加知母、元参。

（三十八）身痛逐瘀汤

（《医林改错》）

组成：秦艽　川芎　桃仁　土红花　生甘草　羌活　没药　地龙干　五灵脂　香附　牛膝　当归

功用：活血散瘀，通络利痹。

主治：血气痹阻经络所致的产后肩臂痛，腰腿痛，或周身疼痛经久不愈。

方解：当归、川芎养血行血；桃仁、红花活血化瘀；没药、五灵脂行瘀止痛；秦艽、羌活、牛膝、地龙通经活络；血瘀则气滞，故用香附以理气；甘草调和诸药。

临床应用：本方用于产后瘀阻经络所致的肢体或周身疼痛症。若体质虚弱，可加生芪。对病缘于产后，症状迁延日久，又见月经过多者，经期前后忌用本方，非经期用本方治疗时应酌情剔除部分活血化瘀药，其余活血药的用量也要适当减小，以免损伤冲任，导致血崩。

（三十九）通　乳　丹

（《傅青主女科》）

组成：党参　黄芪　当归　麦冬　桔梗　通草　猪蹄适量。

功用：补气养血，佐以通乳。

主治：产后缺乳，属于气血虚弱者。

方解：党参、黄芪、当归、麦冬补气养血滋液；桔梗、通草理气宣通经络；猪蹄补气血以助通乳之力。

临床应用：本方适用于产后气血虚弱、乳少或无、乳汁清稀的缺乳妇女。如缺乳症见情志抑郁、胸闷乳胀，脉弦者不宜用之。临证时伴有阴虚之象可加生地、沙参、花粉以滋阴生津。为增强通乳功效可加王不留行、路路通。此外饮食上应忌辛辣炙煿之品，还须调情志，适劳逸，并按时哺乳以促进乳汁的正常分泌。

（四十）毓 麟 珠

（《景岳全书》）

组成：党参　白术　茯苓　炙草　当归　川芎　白芍　熟地　杜仲　菟丝子　鹿角霜　川椒

功用：温肾阳，益气血，调补冲任。

主治：肾虚宫寒所致的不孕症。

方解：党参、白术、茯苓、炙草健脾益气；当归、川芎、熟地、白芍补血和血；菟丝子、杜仲、鹿角霜温养肝肾、调补冲任；川椒温督脉以助阳。

临床应用：本方适用于肾虚精少、冲任失煦、血海空虚所致之不孕症。全方药物既温养先天肾气，又培补后天脾气。如加紫河车、香附、丹参等培元填精、调和气血药，可增强疗效。下焦真阳虚衰，症见腰痛如折、小腹冷感、小溲频数、脉沉迟者，可酌加巴戟天、补骨脂、仙茅、仙灵脾，或用艾附暖宫丸化汤与本方交替服用。

附：方剂索引

二 划

人参养营汤（《和剂局方》） 党参 黄芪 当归 白芍 熟地 桂心 陈皮 白术 茯苓 五味子 远志 甘草 生姜 大枣

二至丸（《医方集解》） 女贞子 旱莲草

人参滋血汤（《产宝百问》） 党参 淮山 茯苓 熟地 川芎 当归 白芍

八珍汤（《证治准绳》） 川芎 当归 白芍 熟地 党参 白术 茯苓 甘草

十灰散（《十药神书》） 大蓟炭 小蓟炭 荷叶炭 侧柏炭 茅根炭 茜根炭 大黄炭 栀子炭 棕榈炭 丹皮炭

二黄散（《儒门事亲》） 大黄 地黄

七味都气丸（《医宗已任编》） 熟地 山萸 茯苓 淮山 丹皮 泽泻 五味子

八正散（《和剂局方》） 瞿麦 萹蓄 生栀 滑石 大黄 木通 车前子 甘草

丁香柿蒂汤（《证因脉治》） 公丁香 柿蒂 党参 生姜

二陈汤（《和剂局方》） 茯苓 陈皮 煮夏 甘草

十二味温经汤（《金匮要略》） 川芎 当归 白芍 党参 生姜 桂枝 吴萸 丹皮 阿胶 半夏 麦冬 甘草

十全大补汤（《医学发明》） 桂心 黄芪 熟地 党参 白术 茯苓 川芎 当归 白芍 甘草

三 划

大补阴丸（《丹溪心法》） 黄柏 知母 熟地 龟板

三才封髓丹（《卫生宝鉴》） 党参 生地 天冬 黄柏 砂仁

甘草梢

小半夏加茯苓汤（《金匮要略》） 生姜 半夏 茯苓

千金保孕丸（《千金要方》） 杜仲 续断 淮山

千金鲤鱼汤（《千金要方》） 鲤鱼 白术 生姜 白芍、当归 茯苓

三甲复脉汤（《温病条辨》） 炙草 生地 白芍 阿胶 麦冬 牡蛎 鳖甲 龟板

大定风珠（《温病条辨》） 龟板 牡蛎 鳖甲 阿胶 白芍 生地 鸡子黄 麻仁 麦冬 五味子 炙草

小定风珠（温病条辨》） 鸡子黄 龟板 淡菜 阿胶 童便

大黄牡丹汤（《金匮要略》） 大黄 丹皮 桃仁 冬瓜仁 芒硝

大黄䗪虫丸（《金匮要略》） 大黄 黄芩 桃仁 杏仁 芍药 地黄 干漆 虻虫 水蛭 蛴螬 䗪虫 甘草

子淋散（《济阴纲目》） 麦冬 赤苓 当归 白术 甘草

下乳涌泉散（《清太医院配方》） 当归 白芍 川芎 生地黄 柴胡 青皮 天花粉 漏芦 木通 桔梗 通草 白芷 穿山甲 王不留行 甘草

大补元煎（《景岳全书》） 党参 淮山 熟地 杜仲 当归 山萸肉 枸杞 炙草

四 划

丹栀逍遥散（《女科撮要》） 当归 白芍 柴胡 白术 茯苓 甘草 丹皮 山栀 薄荷叶 煨姜

六味地黄丸（《小儿药证直诀》） 熟地 山萸 淮山 泽泻 丹皮 茯苓

水陆二仙丹（《洪氏集验方》） 金樱 芡实

丹参饮（《医宗金鉴》） 丹参 檀香 砂仁

内补丸（《女科切要》） 鹿茸 菟丝子 潼蒺藜 黄芪 肉桂

桑螵蛸　肉苁蓉　制附子　白蒺藜　紫菀茸

止带方（《世补斋·不谢方》）　猪苓　茯苓　车前子　泽泻　茵陈　赤芍　丹皮　黄柏　栀子　牛膝

六君子汤（《医学正传》）　党参　白术　茯苓　陈皮　半夏　甘草　姜枣煎

五味消毒饮（《医宗金鉴》）　金银花　野菊花　蒲公英　紫花地丁　紫背天葵

天仙藤散（《妇人良方大全》）　天仙藤　香附　陈皮　甘草　乌药　生姜　木瓜　紫苏叶

五淋汤（《和剂局方》）　生栀　赤苓　当归　白术　甘草

天麻散（《女科准绳》）　天麻　南星　白附子　半夏　全蝎

五子衍宗丸（《丹溪心法》）　菟丝子　枸杞子　五味子　覆盆子　车前子

开郁种玉汤（《傅青主女科》当归　白术　白芍　茯苓　丹皮　香附　花粉

五　划

生脉散（《内外伤辨惑论》）　人参　麦冬　五味子

归脾汤（《济生方》）　党参　黄芪　当归　白术　茯神　龙眼肉　远志　枣仁　木香　甘草

四逆散（《伤寒论》）　柴胡　白芍　枳实　甘草

右归饮（《景岳全书》）　熟地　淮山　枸杞　山萸　甘草　肉桂　杜仲　制附子

右归丸（《景岳全书》）　熟地　淮山　枸杞　山萸　肉桂　杜仲　制附子　菟丝子　鹿角胶　当归

四物汤（《和剂局方》）　熟地　白芍　川芎　当归

加味乌药汤（《医宗金鉴》）　乌药　砂仁　木香　元胡索　香附　甘草　槟榔　加生姜煎

四制香附丸（验方）　香附一份分作四股，分别以醋、酒、童便、

盐水浸三日，煮干为末制成丸剂。

左归饮（《景岳全书》） 熟地 淮山 枸杞 山萸 茯苓 甘草

左归丸（《景岳全书》） 熟地 淮山 枸杞 山萸 牛膝 菟丝子 龟板胶 鹿角胶

四生丸（《妇人良方大全》） 生荷叶 生地 生艾叶 生侧柏叶

归肾丸（《景岳全书》） 熟地 杜仲 菟丝子 枸杞 当归 山萸 淮山 茯苓

圣愈汤（《兰室秘藏》） 当归 川芎 白芍 熟地 党参 黄芪

平胃散（《和剂局方》） 苍术 川朴 陈皮 甘草

白带甲方（孙朗川经验方） 黄柏 苍术 砂仁 椿根皮 草薢 莲须 冠花 生栀 茯苓 淮山 车前子 甘草

白带乙方（孙朗川经验方） 金樱子 芡实 牡蛎 白术 五味子 龙骨 熟地 淮山 三角麦 当归 川断 杜仲

龙胆泻肝汤（《医宗金鉴》） 龙胆草 黄芩 栀子 泽泻 木通 车前子 当归 柴胡 甘草 生地

半夏茯苓汤（《妇人良方大全》） 茯苓 陈皮 半夏 砂仁 乌梅 生姜 大枣

半夏厚朴汤（《金匮要略》） 半夏 厚朴 茯苓 苏叶 生姜

左金丸（《丹溪心法》） 黄连（姜汁炒） 吴萸

半夏泻心汤（《伤寒论》） 半夏 干姜 党参 甘草 黄连 大枣 黄芩

生化汤（《傅青主女科》） 当归 川芎 桃仁 黑姜 炙甘草

四君子汤（《和剂局方》） 党参 白术 茯苓 甘草

白术散（《全生指迷方》） 白术 茯苓皮 大腹皮 生姜皮 陈皮

四苓散（《丹溪心法》） 猪苓 茯苓 白术 泽泻

加参生化汤（《傅青主女科》） 党参 川芎 当归 桃仁 炙

草 炮姜 加大枣煎

夺命散（《证治准绳》） 血竭 没药

失笑散（《和剂局方》） 五灵脂 蒲黄

加减一阴煎（《景岳全书》） 生地 白芍 麦冬 熟地 知母 地骨皮 甘草

玉蟾散（《女科准绳》） 川芎 当归 白芍 地黄 大黄 芒硝 甘草

加味六君汤（《万氏妇科》） 党参 白术 茯苓 陈皮 煮夏 升麻 柴胡 甘草

冬葵子散（《济阴纲目》） 冬葵子 栀子 滑石 木通

加味平胃散（《女科准绳》） 苍术 川朴 陈皮 芒硝 甘草

生化汤加桂心（《傅青主女科》） 川芎 当归 桃仁 甘草 桂心

玉屏风散（《世医得效方》） 黄芪 白术 防风

加减逍遥散（《傅青主女科》） 柴胡 白芍 茯苓 陈皮 茵陈 栀子 甘草

艾附暖宫丸（《沈氏尊生书》） 艾叶 香附 当归 川断 吴萸 黄芪 肉桂 白芍 生地 川芎

六 划

当归地黄饮（《景岳全书》） 当归 熟地 山萸 杜仲 淮山 牛膝 炙草

血府逐瘀汤（《医林改散》） 当归 生地 桃仁 红花 枳壳 赤芍 柴胡 甘草 桔梗 川芎 牛膝

当归四逆汤（《伤寒论》） 当归 桂枝 白芍 细辛 甘草 通草 大枣

约营煎（《景岳全书》） 荆芥 槐花 黄芩 白芍 生地 甘草

安宫牛黄丸（《温病条辨》） 牛黄 郁金 犀角 黄芩 黄连 雄黄 山栀 朱砂 梅片 麝香 珍珠

至宝丹（《和剂局方》） 生乌犀屑 生玳瑁屑 琥珀 朱砂 雄黄 金箔 银箔 龙脑 麝香 牛黄 安息香

夺命丹（《妇人良方大全》） 炮附子 丹皮干漆

当归建中汤（《千金翼方》） 芍药 桂枝 生姜 大枣 当归 炙草 饴糖

当归生姜羊肉汤（《金匮要略》） 当归 生姜 羊肉

竹茹汤（《妇人良方大全》） 竹茹

竹叶汤（《妇人良方大全》） 竹叶 麦冬 防风 黄芩 茯苓

当归贝母苦参丸（《金匮要略》） 当归 贝母 苦参

导赤散（《小儿药证直诀》） 淡竹 木通 生地 甘草梢

当归补血汤（《内外伤辨惑论》） 当归 黄芪

华佗愈风散（《普济本事方》） 荆芥穗 微焙

当归芍药散（《金匮要略》） 当归 白芍 川芎 茯苓 白术 泽泻

阴虚盗汗方（孙朝川经验方） 白芍 茯苓 白薇 牡蛎 麦冬 柏子仁 枣仁 五味子 党参 浮小麦 麻黄根

七 划

良方温经汤（《妇人良方大全》） 党参 牛膝 当归 川芎 白芍 桂心 莪术 丹皮 甘草

龟壳散（《证治准绳》） 川芎 当归 龟板 妇人发灰

两地汤（《傅青主女科》） 生地 元参 白芍 麦冬 地骨皮 阿胶

苍附导痰丸（《叶天士女科》） 茯苓 陈皮 半夏 甘草 南星 枳壳 香附 苍术 生姜

补中益气汤（《脾胃论》） 黄芪 党参 甘草 当归 桔皮 白术 升麻 柴胡

杞菊地黄丸（《医级》） 熟地 山萸 茯苓 淮山 丹皮 泽泻 枸杞 菊花

完带汤（《傅青主女科》 白术 淮山 党参 白芍 苍术 甘

草 陈皮 黑荆芥 柴胡 车前子

苏叶黄连汤（《温热经纬》） 苏叶 黄连

附子汤（《伤寒论》） 炮附子 茯苓 党参 白术 芍药

佛手散（《普济本事方》） 当归 川芎

利火汤（《傅青主女科》） 大黄 白术 茯苓 王不留行 刘寄奴 石膏 知母 栀子 黄连 车前子

寿胎丸（《医学衷中参西录》） 桑寄生 菟丝子 川断 阿胶

龟鹿二仙胶（《沈方尊生书》） 龟板胶 鹿角胶 枸杞 党参

疗儿散（《傅青主女科》） 党参 当归 牛膝 乳香 鬼臼

补孵饮（《女科准绳》） 生熟绢一尺 白牡丹根皮 白芨

启宫丸（经验方） 半夏 苍术 香附 神曲 茯苓 陈皮 川芎

束胎饮（《妇人秘科》） 白术 茯苓 苏梗 枳壳 腹皮 砂仁 炙草

杏苏散（《温病条辨》） 杏仁 紫苏 陈皮 半夏 生姜 枳壳 前胡 桔梗 茯苓 甘草 大枣

八 划

金铃子散（《太平圣惠方》） 金铃子 元胡索

知柏地黄丸（《医宗金鉴》） 熟地 山萸 淮山 泽泻 丹皮 茯苓 知母 黄柏

参苓白术散（《和剂局方》） 扁豆 党参 白术 茯苓 甘草 淮山 莲子 桔梗 薏米 砂仁 陈皮

固阴煎（《景岳全书》） 党参 熟地 淮山 山萸肉 菟丝子 远志 五味子 甘草

定经汤（《傅青主女科》） 当归 白芍 熟地 淮山 茯苓 毛柴 菟丝子 荆芥

河车大造丸（吴球方） 熟地 生地 天冬 当归 枸杞 牛膝 五味子 苁蓉 黄柏 锁阳 杜仲 紫河车

固本止崩汤（《傅青主女科》） 熟地 白术 黄芪 当归 黑

姜　党参

易黄汤（《傅青主女科》）　淮山　芡实　黄柏　车前子　白果

所以载丸（《女科要旨》）　党参　白术　茯苓　杜仲　桑寄生

肾气丸（《金匮要略》）　干地黄　淮山　山萸　泽泻　茯苓　丹皮　桂枝　附子

参附汤（《妇人良方大全》）　党参　附子

抽薪散（《济阴纲目》）　当归　熟地　干姜

九　划

香桂丸（《医略六书》）　木香　桂心　当归　川芎

宣郁通经汤（《傅青主女科》）　丹皮　栀子　当归　白芍　柴胡　黄芩　郁金　香附　芥子　甘草

举元煎（《景岳全书》）　党参　黄芪　白术　升麻　炙草

保阴煎（《景岳全书》）　生地　熟地　黄芩　黄柏　白芍　淮山　川断　甘草

顺经汤（《傅青主女科》）　当归　熟地　北沙参　白芍　黑荆芥　丹皮　茯苓

香砂六君子汤（《名医方论》）　党参　白术　茯苓　陈皮　半夏　木香　砂仁　甘草

顺肝益气汤（《傅青主女科》）　党参　白术　茯苓　神曲　麦冬　熟地　当归　白芍　砂仁　苏子　陈皮

保孕方（孙朗川经验方）　黄芩　白芍　白术　川断　菟丝子　苎根　砂仁　熟地

胎元饮（《景岳全书》）　党参　当归　杜仲　白芍　熟地　白术　陈皮　炙草

茯苓导水汤（《医宗金鉴》）　茯苓　槟榔　猪苓　砂仁　木香　陈皮　泽泻　白术　木瓜　大腹皮　桑白皮　苏梗

荆防败毒散（《摄生众妙方》）　羌活　独活　柴胡　前胡　枳壳　茯苓　荆芥　防风　桔梗　川芎　甘草

荆防牛蒡汤（《医宗金鉴》）　荆芥　防风　牛蒡　银花　陈皮

花粉　黄芩　连翘　蒲公英　柴胡　香附　皂刺　甘草

宣泰固胞汤（孙朗川经验方）　滇三七　贯众　益母草　乌贼骨　荆芥炭　川断　元胡　甘草

香艾芎归饮（《中医妇科治疗学》）　香附　艾叶　川芎　当归

钩藤汤（《妇人良方大全》）　钩藤　当归　党参　白术　陈皮　升麻

香砂平胃散（《增补万病回春》）　苍术　川朴　陈皮　木香　砂仁　甘草

姜蜜汤（《济阴纲目》）　生姜　冬蜜　茅根

封髓丹（《医宗金鉴》）　砂仁　黄柏　甘草梢

独参汤（《景岳全书》）　高丽参

带下甲方（孙朗川经验方）　黄柏　苍术　砂仁　椿根皮　草薢　莲须　冠花　生栀　茯苓　淮山　车前子　甘草

带下乙方（孙朗川经验方）　金樱子　芡实　牡蛎　白术　五味子　龙骨　熟地　淮山　三角麦　当归　川断　杜仲

神效瓜蒌散（外科集验方）　瓜蒌　当归　乳香　没药　甘草

送子丹（《傅青主女科》）　生黄芪　当归　麦冬　川芎　熟地

十　划

泰山磐石散（《景岳全书》）　党参　生芪　白术　熟地　当归　白芍　川断　川芎　黄芩　炙甘草　砂仁　糯米

柴胡疏肝散（《景岳全书》）　柴胡　白芍　枳壳　甘草　香附　川芎　陈皮

逍遥散（《和剂局方》）　柴胡　白芍　当归　白术　茯苓　甘草　煨姜　薄荷叶

桃红四物汤（《医宗金鉴》）　熟地　川芎　当归　白芍　桃仁　红花

逆经方（孙朗川经验方）　花蕊石　藕片　黄芩　侧柏叶　生地黄　白芍　茅根　降真香

调肝汤（《傅青主女科》）　淮山　阿胶　当归　白芍　山萸肉

巴戟天　甘草

柴胡疏郁汤（冰玉堂验方）　柴胡　白芍　当归　白术　茯苓　甘草　丹皮　生地　香附　郁金　砂仁　泽兰

胶艾汤（《金匮要略》）　当归　川芎　阿胶　甘草　干地黄　艾叶　白芍

真武汤（《伤寒论》）　附子　生姜　茯苓　白术　白芍

柴胡四物汤（《医宗金鉴》）　柴胡　黄芩　半夏　党参　生姜　大枣　甘草　川芎　当归　白芍　熟地

益气养营汤（《证治准绳》）　党参　白术　陈皮　川贝　黄芪　当归　熟地　香附　茯苓　桔梗　川芎　白芍　甘草

桂枝四物汤（《医宗金鉴》）　桂枝　川芎　当归　白芍　熟地　甘草

通草散（《济阴纲目》）　柴胡　通草　瞿麦　花粉　青皮　白芷　赤芍　连翘　桔梗　甘草

通乳丹（《傅青主女科》）　党参　黄芪　当归　麦冬　通草　桔梗　七孔猪蹄

恶阻甲方（孙朗川经验方）　紫苏　川朴　陈皮　煮夏　砂仁　丁香　柿蒂　生姜

恶阻乙方（孙朗川经验方）　竹茹　枳壳　陈皮　煮夏　白芍　代赭石　砂仁　黄芩　柿蒂　左金丸

调经方（孙朗川经验方）　当归　桃仁　红花　牛膝　丹参　苏木　稽豆　大黄䗪虫丸

十一划

清经散（《傅青主女科》）　丹皮　地骨皮　白芍　熟地　青蒿　黄柏　茯苓

崩漏甲方（孙朗川经验方）　黄芩　生地　阿胶　龙骨　白芍　贯众　莲房　地榆

崩漏乙方（孙朗川经验方）　党参　黄芪　白术　龙眼肉　木香　阿胶　川断　金樱子　芡实

清肝引经汤（《中医妇科学》1979年版） 当归 白芍 生地 丹皮 栀子 黄芩 川楝子 茜根 茅根 牛膝 甘草

黄芩栀（《伤寒论》） 黄芩 白芍 甘草

清热固经汤（《简明中医妇科学》） 生地 地骨皮 炙龟板 牡蛎粉 阿胶 黄芩 藕节 棕榈炭 炒山栀 地榆

理中丸（《伤寒论》） 党参 白术 干姜 甘草

羚角钩藤汤（《通俗伤寒论》） 羚羊角 桑叶 川贝 鲜生地 钩藤 菊花 白芍 甘草 竹茹 茯神

羚羊角散（《普济本事方》） 羚羊角 独活 枣仁 五加皮 薏米 防风 当归 川芎 茯苓 杏仁 木香 生姜 甘草

清魂散（《女科准绳》） 党参 泽泻 川芎 荆芥 甘草 或加童便

清营汤（《温病条辨》） 玄参 生地 麦冬 金银花 连翘 竹叶 元参 黄连 犀角

银翘散（《温病条辨》） 银花 连翘 桔梗 薄荷 竹叶 甘草 荆芥 豆豉 牛蒡

黄芪四物汤（王海藏方） 黄芪 川芎 当归 白芍 熟地

清肝止淋汤（《傅青主女科》） 丹皮 白芍 黄柏 当归 阿胶 生地 牛膝 乌豆 香附 红枣

黄连清心饮（《济世良方》） 黄连 生地 当归 茯神 枣仁 党参 远志 石莲肉 炙草

草薢分清饮（《丹溪心法》） 草薢 菖蒲 益智仁 乌药 甘草

脱花煎（《景岳全书》） 川芎 当归 肉桂 牛膝 车前子

黄芪汤（《证治准绳》） 黄芪 防风 白术 牡蛎 熟地 茯苓 麦冬 甘草

麻苏粥（《本事方》） 苏子 大麻仁 煮粥 嗳下

麻仁丸（《证治准绳》） 麻仁 枳壳 党参 大黄

黄芪当归散（《医宗金鉴》） 黄芪 当归 党参 白术 白芍 甘草 猪尿胞一具 生姜 大枣

草薢渗湿汤（《疡科心得集》） 草薢 薏米 黄柏 赤茯苓 丹皮 泽泻 通草 滑石

十二划

温肾丸（《沈氏尊生书》） 生地 熟地 茯苓 淮山 山萸 当归 巴戟天 菟丝子 鹿茸 益智仁 杜仲 远志 川断 蛇床子

犀角地黄汤（《千金方》） 犀角 生地 芍药 丹皮

痛泻要方（《景岳全书》引刘草窗方） 防风 白术 陈皮 白芍

温胆汤（《千金方》） 茯苓 陈皮 煮夏 竹茹 枳实 甘草

解肝煎（《景岳全书》） 苏叶 川朴 茯苓 半夏 陈皮 砂仁 白芍

紫雪丹（《和剂局方》） 滑石 石膏 寒水石 磁石 羚羊角 青木香 犀角 沉香 丁香 升麻 玄参 甘草 芒硝 硝石 朱砂 麝香 黄金

紫苏饮（《普济本事方》） 紫苏 陈皮 大腹皮 当归 白芍 川芎 党参 甘草

葶子茯苓散（《金匮要略》） 冬葶子 茯苓

紫菀汤（《证治准绳》） 紫菀 天冬 桔梗 桑白皮 杏仁

滋荣活络汤（《傅青主女科》） 川芎 当归 熟地 党参 黄芪 茯神 天麻 甘草 陈皮 荆芥 防风 川连 羌活

滋肠五仁丸（《世医得效方》） 杏仁 桃仁 柏子仁 松子仁 郁李仁 陈皮

十三划

搐痒汤（《疡医大全》） 鹤虱 苦参 灵仙 归尾 蛇床子 狼毒

愈风方（孙朗川经验方） 荆芥 丹皮 茯苓 煮夏 楂肉 益母草

十四划

瘦胎挞气散（《女科指南》） 元参 桔梗 枳实 菖蒲 杏仁 甘草

膈下逐瘀汤（《医林改错》） 当归 川芎 赤芍 桃仁 红花 枳壳 延胡索 五灵脂 丹皮 乌药 制香附 甘草

毓麟珠（《景岳全书》） 鹿角霜 川芎 白芍 白术 茯苓 川椒 党参 当归 杜仲 甘草 菟丝子 熟地

[Ｇｅｎｅｒａｌ　Ｉｎｆｏｒｍａｔｉｏｎ]
书名＝孙朗川妇科经验
作者＝孙平抚
页数＝２０２
ＳＳ号＝１００３１５５９
出版日期＝１９８８年０６月第１版