A-PDF MERGER DEMO

目　录

序
凡例
绪言
卷一　调经……（1）
卷二　崩证……（17）
卷三　带下……（26）
卷四　不孕……（34）
卷五　妊娠……（43）
卷六　产后……（69）
卷七　乳病……（85）
卷八　杂病……（95）
卷九　女科药汇……（107）
卷十　证治总括……（117）
后记……（131）

卷　一

调　经

一、名词浅释

（一）天癸

天癸是标志男女已发育成熟的通用名称。“天”指自然，在人就指先天所赋的根本元气，它来自父母，可称天真之气。“壬癸”二字都是古代天干中表示水的代词。人的癸水是指天赋的血脉阴水，通过肾脏（肾属癸水）的气化作用而成。因而天癸就是天真之气与壬癸之水相合，经过后天培育的水气物质，它通过肾的气化作用，产生男精女血（排卵、行经）的再生机能。当男女发育成熟：男数二八（十六岁左右），女数二七（十四岁左右），肾气充足，精血正旺，男生精虫，女行月经。因为此时，血海充盈，卵巢分泌，按月子宫出血，下行为月经，这就是癸水生旺发动的机理，从而可以生育，这种自然性成熟的机能，就是人的天癸。因而也有用天癸当作月经的代词的。

（二）经期

正常月经的产生有定期，是一种周期性排卵和子宫出血的过程。因为妇女属阴，其气上应太阴（太阴指月，三五而盈，三五而缺），下应海潮；月有盈亏，潮有潮汐。月经如潮有信，不误周期，月月如期，经常一定，所以称之为经。因而妇人经水就有月经、月水、汛期、月信、月事等名称。这种定期行经活动，叫做经期。按准时日，对月一行（典型周期为28天）是正常的生理现象，名叫对月。这是清升浊降，推陈致新的道理。

正常月经通常在21～35天内来潮，如期排泄，行经3～5天、或2～8天干净。正常量约50—150毫升。经色为淡红至暗红，质不稠，无血块，无特臭。

二、一般概念

月经的产生主要与冲、任、督三脉和五脏有关。

冲脉总司月事。十二经气血冲汇于此，故“冲为血海”；血多气易上冲，便于调节脏腑之气，有“五脏六腑之海”或“十二经之海”的别称。它隶于肝，属于阳阴；而肝肾同源，谷气盛则血海满，因之冲脉与先天肾精和后天胃气是密切相关的。

任脉主任养胞胎，总任人身阴脉，专司精、血、津、液等阴液，是“阴经之海”。它隶属少阴，系于胞宫，是

人体妊养之本。

冲、任二脉相互资生，同司月事，使血海更加充盈。行经时，阴血下注，成为经水，下行为月经。所以月经也可说是经络之余。只要冲脉血盛，任脉气通，就能维系月经的正常来潮。

月经是由血所化生，要通过气化血和血化精的过程。因为血是由脏腑精髓所化生，还需依赖气的生化调节作用。经水是阴血，阴必从阳，配气而行，因而产生月经的机理全赖气血协调。冲、任、督三脉，皆联血海，是月经之源。而血、气来源于脏腑。心生血，是胃之母；肝藏血，疏畅气机；脾统血，主生精气，与胃同为生化之源；肺主气，朝百脉而输精微；肾藏精，是气血生成之本。总之，血是源于水谷精华，经脾胃的生化，上归心、肺，经过肾的气化作用所变成的。而血在妇人，下归血海；“血为气母，气为血帅”，一阳一阴，是互相依存的。

血海上联心胞络，下系于肾当中，是火得水而形成胞络通于心，水得火而形成胞络固于肾；上下相关，阴阳调匀，从而生化的机能顺畅。因肺主肃降，肾主纳气，肺阴下降于阴，然后气能化血；水火相济，心气下降入肾，然后血能化精，也就是肾藏精（气）得以施化。因之经水赖肾水的施化作用而下行，所谓气化血。就是肺金为火所用；血化精，是火为水所用，这就是气化血、

血化精的涵义。但妇女气多有余，而血常不足，这是与月事、胎产、哺乳等有关的。

血、精、津、液同属于阴，气属于阳；阴阳相辅，气血调和，人得健康。只要冲、任不受损伤，五脏安和，阴阳和协，生化机能顺畅，月经也就正常。反之，如气血不调，就会发生月经病。如《内经》曰："二阳之病（足阳明胃，手阳明大肠）发心脾，有不得隐曲，女子不月；"说明水谷不荣，心不生血，七情伤气，气伤血也伤，就会发生月经不调和血枯等病。

本篇可与西医所说：子宫内膜炎、子宫周围炎、输卵管炎、卵巢炎、盆腔炎、子宫肌瘤等，对照参阅。

三、《内经》记载

《素问·上古天真论》："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，……七七任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭。"

《灵枢·五音五味篇》："今妇人之生，有余于气，不足于血，以其数脱血也。"

四、病因分析

（一）月经不调

多由风冷客于胞内，冲任损伤，气不摄血。月水是

经络之余，对寒温的适应不当，以致寒则血结，温则血消；所以月经乍多乍少，或前或后。

（二）月经不通

多由冲、任损及手太阳、少阴之经，胞络内绝，血气不通。约分：

1、冷结：血性得温则行，遇寒则闭；既成冷结，故月水闭滞。

2、血枯：胃气虚冷，津液不生，血气不成；劳伤过度，气血枯竭，故月经不行。

3、血结：月水不通，久则血结，变为血瘕。血水相并，壅涩不宣，脾胃虚损，变为水肿；皆能导致经乱。

五、经病分类

（一）经早（月经先期、经期超前）

经不到期而先至，每月来潮提前一周以上。有内热以致血热妄行，和脾虚以致气不摄血两项。一般以超前属热，但有虚实之分。

（二）经迟（月经后期、经期错后、经期退后）

月经来潮错后一周以上。有内热耗阴，寒凝血虚，肝气郁结的不同。一般以错后为寒，也应辨其虚实，以脉症参之。

（三）经少（月经量少）

正常周期，经期缩短，经量减少，即轻型的经闭，或干血的先兆。其原因多与生化机能失职有关：其因血海空虚而经少者为虚中之虚；其或因瘀结阻滞而经少者为虚中实症。

（四）经多（月经量多）

经期正常，来潮血量增多。有内热影响血海和气虚不能摄血两项；前者为血热妄行，后者为虚不止血，但无论寒热皆伤脏气。

（五）经漏（月水不断、经期延长）

经水过多，淋漓不断，延长经期时日。这是血崩的先兆。病因多与冲任不固有关；可分血热（充血）、气虚、或胞中患有其他病症所致。

（六）经来忽止

未得病前，经水已来；得病时，经水才断，就是经水适断的意思。有邪阻、劳伤、忧郁、惊恐等原因。

（七）经乱（月经先后无定期、月经愆期）

月经一月二次，月余或隔月一次，迟早不定，前后颠倒错乱，极不规则。或年未及衰而先止，或年过五十而妄行，极不正常的现象。多因虚损、气血失调所致，即与肝、脾、肾的亏损有关。

（八）经闭（月事不来）

指胞脉闭阻而说。正常室女，十四岁左右，经水不来；或延至一些年时，仍无月经的；或曾行经而久断的。此系生化不全，并非经阻。有其生理与病理的成因，不外虚实两途，应就血亏血枯、血隔邪阻、气机不利等原因论治。如形若正常人、但无何痛苦，虽经治疗也无反应的，则属于暗经（见下文）等生理不同的原因，可不作病理研究。

（九）怪异经（经期异常）

经期不匀，或先后不等，不对期，不定日数；以及并月经（两月一次），居经或按季经（三月一次），避年经（每年一次），暗经（一生不行经，但能生育，俗称观音身），激经或垢胎、盛胎（受孕后仍每月行经而仍产子）等，都是因为禀赋不同的生理变异，不一定是病态；总属气血有余或不足两项，后者常与营养失常有关。

（十）经阻

停经不行，与经闭不同。寒热虚实，气滞血凝，均可致之。应就症详察，使其畅通。

（十一）经凝

经水不畅，成条、成块、成坨；均系死血凝滞，法宜去瘀生新，以免引致干血成痨。

河南中医学院 图书馆

（十二）逆经（倒经、经行吐衄）

经行表现为吐血或鼻血，甚或眼耳出血者；而经水甚少或全无。即俗称倒经（代偿性月经），也属经乱范畴。浊阴不走下窍，而上逆为衄。多因气郁肝热，血热上溢；也有因他病诱发的：如阳虚体质、气伤而吐，阳络伤而鼻衄等。总之，是经期气逆、升而不降的道理。

（十三）经色变

经水颜色，红为正常。经水变色：深红为热，更热为紫。紫黑为热夹瘀。淡黑为寒。黄混如米泔色为湿。淡白、淡红、淡黄都属虚寒。

（十四）经水应来不来

在发育完满的室女“二七”时期，经水应来不来。童痨多见此现象；否则就属发育不全。

（十五）经水适来而病寒热

当得病时，月经适来，称为经水适来。经水适来兼有寒热，是伤寒热入血室的现象：昼安夜躁，形如疟疾，法详伤寒书中。

（十六）经水因孕而停止

受孕后排卵机能自然停止，所以月经暂停，是生理自然现象。

（十七）经痛（痛经、经行腹痛、月经困难）

经痛多因气血凝滞，经行不畅，不通则痛之故。有

在行经期中或经期前后，和阵痛的不同；有寒热虚实之别。经前和经期作痛，痛而拒按多为实，即气滞血凝之过。经前作痛为寒，又或为气积、脉络不通。属于阵痛的，必然乍作乍止；又为血瘀而热，或为气迫；其血下成块的，又为气凝。经后作痛，痛而喜按的多为虚，即气虚或血虚(因其内空，故痛而喜按)。腹胀者多气滞，腹痛不胀者多血积。其或经前经后均痛的，乃是虚实错乱不匀，审证更宜详察。

六、辨证述要

大致月经先期多为热。经多而秽臭的是实热；经少而臭的是虚热。月经后期多为寒。经多而色淡的是虚寒；若经少而痛，少腹拒按的，就是寒凝血积，乃是实证。经水断续淋漓，先后无定期的，多因脏气内郁，其虚实待详审定之。凡经应断绝（更年期）而复来不尽的，是气虚不能摄血所致；其有子宫疝瘕的出血，又属例外。

所谓月经先期为热，是指血溢妄行。月经后期为寒，是指胀痛留滞。但不可一概而论，亦有先期为寒，后期属热者。例如：内衰而气不摄血，经可先期而行；血少而气又不能运化，经水也会后期而至，应于脉证间细心观察。经行先后无定期，则与脾虚肝郁及肾亏等有关。

七、论治总括

月经不调的主因，不外血虚、积冷、气郁三者。而培养生化之源，使气旺而血自行，是调经的根本办法；可以补水、补火和调气三法统之。因妇女以肝为先天，故调经首重于肝，次重心与脾胃，再次重肾与八脉。疏肝理气，则中土（脾）不失其信，而血随气行，经水自然不会阻闭。养肾以安八脉，使水能生水，而冲、任、带脉，各司其事，就不会发生经水枯竭或淋漓的病。再结合经色的红、紫、晦、淡，少腹痛与不痛，以定寒温补泻的治法。

总之，调气和血，经病自愈。气为血帅，气为血配。气行血行，气宁血宁，气乱血乱；气热血也热，气寒血也寒；气降则血降，气升则血升。气凝、气滞、气清、气浊的偏向所趋，血必随其变迁而同一合化。单凭属于气一方面的，可分：热逼、冷积、气郁（结）去认识它，单凭属于血一方面的，又可分：血虚、血枯、血瘀（阻）去认识它。

至如先因病而后经不调，当先治病，病去则经自调；若因经不调而后生病，当先调经，经调则病自除。又“急则治标，缓则治本”等，都是应该注意的。

八、调经疗法

（一）辨证用方　注意随症加减应用。

1、虚证：

（1）归脾汤（《济生方》）：治脾虚不能摄血。

人参　炒白术　茯神　炒枣仁　龙眼肉各二钱　炙黄芪　当归　远志各一钱　木香磨冲　炙甘草各五分　姜枣煎服。

（2）人参养荣汤（《和剂局方》）：治脾肺俱虚等症。

人参　炙黄芪　白术　茯苓　桂心　陈皮　当归　炙甘草各一钱　熟地七分半　白芍钱半　远志五分　五味子七粒　姜枣煎服。按此方即十全大补汤去川芎，加陈皮、远志、五味子。

2、实证：

（1）桃红四物汤、又名元戎四物汤（《医宗金鉴》）：治血结瘀血。

当归　熟地　炒白芍　桃仁各二钱　红花　川芎各一钱　水煎服。〔按归、地、芍、芎为四物汤〕（《和剂局方》）〕

（2）平胃散（《和剂局方》）：治脾湿痰痞。

苍术二钱　厚朴姜制　陈皮　炙甘草各一钱　姜枣煎服。

3、郁证：

（1）逍遥散（《和剂局方》）：治月经不调。

当归　炒白芍各钱半　炒白术　柴胡　茯苓各一钱　炙甘草　薄荷各五分　煨姜三片　水煎服。一方中有陈皮、地骨皮。

（2）越鞠丸、又名芎术丸（《丹溪心法》）：统治六郁。

炒香附　炒苍术　川芎　神曲　黑山栀　各等份，为末作水丸。

（二）通用之方（一般通用）

绛灵丹（自拟方）：治经闭、经痛、经错、经迟、经少及血块。

十大功劳　鸡血藤　丹参　炒黄芪各五两　合欢皮　柏子仁　红曲米　神曲各三两　茜草　仙茅　陈皮各两半　蒲黄　香附　远志　牛膝　柴胡　山楂炭各五钱　桔梗　木通　南星　桃仁　海金沙　延胡索　田三七　苏梗　良姜各三钱　共研末，每服一钱，日三次。

（三）痛经用方

1、实证：

（1）七制香附丸（《医学入门》）：治癥瘕经痛。

香附子十四两　分七份

一份同当归二两酒泡令透

一份同莪术二两童便浸

一份同丹皮、艾叶各一两米泔水浸

一份同乌药二两水浸

一份同川芎、延胡索各一两水浸

一份同三棱、柴胡各一两醋泡

一份同红花、乌梅各一两水浸

以上每份按春三日、夏二日、秋七日、冬十日浸后蒸晒干，单取香附子为末，以浸药水打糊为丸，梧桐子大，每服80丸，临卧酒送下。

（2）十香丸，又名十香正痛丸、十香舒郁丸(《景岳全书》)：治气滞寒滞。

木香　沉香　小茴香　炒香附　泽泻　乌药　丁香　陈皮　煨荔枝核　皂角炭　等分为末，酒糊丸。

（3）活络效灵丹(《医学衷中参西录》)：治经痛络阻。

丹参　当归　生乳香　生没药各五钱　水煎分四次服，温酒送下。

（4）中将汤(日本汉医方)：治经痛不调。

延胡索　牛膝　续断　苦参各三钱　当归六钱　官桂　山楂炭　郁金　木香　甘草各二钱　沙参四钱　肉蔻与赤石脂各三钱　同炒后去石脂共研末，每服三钱，纱布包好，开水泡浸温服，日二次。

应用时按编者以往临床经验，酌减赤石脂一味。

（5）三黄四物汤(《医宗金鉴》)：治实热经痛。

四物汤　加黄柏　黄芩　甘草　水煎服。

2、虚证：

（1）艾附煖宫丸（《沈氏尊生书》）：治子宫虚冷。

四物汤　加艾叶三两　四制香附六两　吴萸　炙黄芪各二两　续断两半　官桂五钱　醋糊为丸，梧桐子大，每服50～70丸，淡醋汤下。

（2）益母胜金丹（《医学心悟》）：治风冷经痛。

四物汤　加香附四两　炒白术四两　丹参三两　菟蔚子四两　益母草八两　酒水各半熬膏，蜜丸，每服四钱。血热者加丹皮，生地各二两，血寒者加肉桂五钱。

（四）选用成方

1、温经汤，又名大温经汤（《金匮要略》）：治月经不调、崩漏、冷痛、虚寒不孕等。

吴茱萸三两　当归　川芎　白芍　人参　桂枝　阿胶　丹皮　生姜　甘草各一两　麦冬一升　半夏半升　水煎分三次温服。

2、芎归胶艾汤，又名胶艾汤，胶艾四物汤（《金匮要略》）：治血气两虚、漏下、胎动、胞阻等。

四物汤　加炒艾叶三两　阿胶　甘草各二两　水酒煎，温服日三次。

3、正气天香散（《医方集解》）：治经闭作痛。

香附八钱　乌药二钱　陈皮　苏叶各一钱　干姜五分　每五

六钱水煎服。

九、简附验方

（一）室女经多《圣济总录》方

侧柏叶　木贼草　等份炒为末每服二钱，米汤饮下。

（二）经闭《本草纲目》方

蚕沙二两炒黄，入酒煮沸，去渣，和水饮下。

（三）经逆《多能鄙事》方

大鱼胶（鱼鳔）切炒，新绵卅张烧灰，每二钱，米汤调下。

（四）痛经

1、《妇人大全良方》方：炒香附一两　荔枝核烧存性五钱　共研末，每二钱，米汤饮下。

2、《本草衍义》方：天仙藤五两炒焦为末，温酒调服一二钱。

3、《日本汉医神效方》：治腹痛及淋漓。

海萝（即海藻）重剂煎服。或伴小柴胡汤下。

十、经期注意

1、保持安静，情志舒畅。

2、适当休息，睡眠充足。

3、谨避风寒，注意保暖。

4、避免过劳，不作剧烈运动。

5、确保子户清洁，使用消毒月经带。

6、忌食生冷及刺激性食物。

7、忌冷水浴，禁止坐浴。

8、已婚者禁忌房事。

9、慎用过寒过热、大辛大散、大剂量之药。

卷　二

崩　证

一、名词浅释

崩证又名崩漏、崩中、漏下、血崩或经崩，是在妇女正常周期性月经期以外，所见的不正常子宫出血（除外流产）。其来势急，下如崩泉、而血量多的称“崩”。其来势缓，持续漏泄、而血量少的称“漏”。二者可以相互转化：久崩可渐成漏，久漏亦可成崩，故崩漏常常合论。

二、一般概念

崩漏主要与冲、任二脉及肝、脾受损有关。肝、肾同源，关连冲、任；如此冲、任失司，肝不主脾，脾不统血，固摄无权，以致血不循经，而成崩漏。

“崩”如堤防已溃，郁热妄行，迫血下行。崩为急病，可危生命。

“漏”如器漏淋漓，血无制约，不时漏泄。漏为缓病，应防成崩。

总之，出血失血，不可等闲视之。西医所谓功能性子宫出血，可以一并研究。

三、《内经》记载

《素问·阴阳别论》："阴虚阳搏谓之崩。"〔按阴脉不足，阳脉盛搏，则内崩而血下流。〕

《灵枢·百病始生篇》："阳络伤则血外溢，血外溢则衄血；阴络伤则血内溢，血内溢则后血。"
〔按阳络为上行之络脉；外溢者从上出，外溢于皮肤（粘膜）；如衄血，系指鼻衄。阴络为下行之络脉；内溢者从下流，内溢于募原；如后血系指大便出血。〕

四、病因分析

崩漏症候不一，但病因相同。主要由于冲、任受损，气不摄血。气血不和，易伤冲、任；郁火伤肝，热迫血下；烦劳忧思，使心脾胃虚损；房劳伤肾，肝肾同源，可加重冲、任损伤；或寒客胞中，气不能固等。以致络伤血溢，经血失去约束，子宫收缩不全，所以子宫容易出血。"阴络伤则血内溢"，内溢也就是血从下流。其甚者见于子宫溃疡，子宫瘤等病。总之，血不归经，离经即成败血，着痛多属死血。正如《血证论》所云："女子崩带乃下行之血，……凡系离经之血，与荣养周身之血已

暌绝而不合。”

五、症状简述

崩漏症状有以下型式：

大崩（大出血所致血脱）

猝崩（热迫暴崩）

乍崩（瘀滞）

久崩（虚溃）

漏下（经漏渗出）

如膏（亦作胶）

如淋（经血混下，不时淋沥，与忽然暴注的崩出不同）

其兼证有：大小腹痛，阴道痛，腰脊痛，大骨盆痛，腿膝痠痛，四肢关节牵引痛，或不痛而有顽麻。

经血形色有：清淡、浊紫、黑红，凝块、成片、成丛，如米泔、屋漏，臭水不粘等。

六、辨证述要

此病热多寒少，但虚实均有之。虚者由于气不摄血；实者则为热积血瘀。《产宝》分阳崩阴崩：受热而赤，谓之阳崩；受冷而白，谓之阴崩。赤属血热，白属气虚。但崩中日久，则为白带。应注意：体壮新病，症多属实，

其病似轻；体弱久病，症多属虚，其病可重；体虚有邪，则虚中夹实等情，不可不察。

七、论治总括

崩漏多系属热属虚，宜补涩兼凉。所谓泻火滋水，火清则水津四布，而血不致崩。重在调气血，固冲、任，以止血为主。“急则治标，缓则治本”，也就是崩重治标，漏重治本。首宜止血防脱、塞流止漏以治标；次求澄源补虚，清化或温化以治本。总之，治崩宜理气降火；治漏宜养气制火。但不可多用寒凉，慎用辛温等药。忌犯虚虚实实的弊病。

八、崩证治法

（一）人工止崩法

使病人侧卧。医者就其背后贴坐，以一手按其朝上的臀部，一手握持其侧卧在下的脚，紧紧向上提起，使子门速闭，而崩可渐止。

再加以下药栓治疗：

枯矾　黄丹各三钱，绢裹，外搽麻油，以线扎住成团，留线尾于外，将药团缓缓插入子户，一小时后取出收效。

〔按此法为救急备用，黄丹不宜久用。〕

（二）涩血用方

1.独圣散（《校注妇人良方》）：治血崩不止。

防风、不拘量，研末，每服二钱，酒煮白面清水调下，每日二次。

2.玉仙散（《奇效良方》）：治妇人诸虚。香附炭　白芍各一两　甘草一钱　研末，每服三钱，竹叶煎汤或热汤下。

气痛加炒姜黄，炒陈皮汤下。

3.止血汤（自拟方）

贯众　山慈菇叶　仙鹤草　重量煎送以下药味：炒乌贼骨　炒防风　炒黄芪　炒阿胶　炒棉花子　研末同煎服。仅服前三味药（重量）亦效。

4.黑蒲黄散（《妇科医要》）

炒蒲黄　炒地榆　炒荆芥　炒阿胶　血余炭　棕灰　当归　炒香附　丹皮　共研末，兑醋少许同服（一方中有：炒白芍　川芎　生熟地）。

有热：去当归、香附、加知母、黄芩、炒山栀。

有寒：去丹皮、地榆，加人参、白术、炙甘草、肉桂、附子。

肝郁：去当归、地榆，加郁金、柴胡、赤芍、山栀。

瘀痛：去阿胶、棕灰，加延胡索、神曲、五灵脂。

（三）通用之方

1.虚证：

（1）茯菟丸（《和剂局方》）：治崩淋白浊。菟丝子十两 五味子七两 石莲子二两 茯苓三两 山药六两（一本无山药），共为末，酒煮糊丸梧桐子大，每服50丸盐汤调下。

（2）千金龙骨散（《备急千金要方》）：主调经除带。龙骨三两 黄柏 半夏 桂心 干姜 灶心土各二两 石苇 滑石各一两 代赭石 乌贼骨各四两 白僵蚕五枚 共研细末，酒服方寸七，日三次。

2.实证：

（1）清心莲子饮（《和剂局方》）：治崩带淋浊。石莲肉 人参 炙黄芪 茯苓各七钱半 麦冬地骨皮 炒黄芩 车前子 炙甘草各五钱 共为末，每服三钱、水煎。

（2）龙胆泻肝汤（《医宗金鉴》）：治淋浊带下。龙胆草 柴胡 泽泻各一钱 车前子 木通 生地 当归各五分 山栀 黄芩各三钱 甘草一钱 水煎服。

（四）辨证用方

1.实热型：

（1）血府逐瘀汤（《医林改错》）：治瘀血结痛。桃仁四钱 红花 当归 生地 牛膝各三钱 赤芍 枳壳

甘草各二钱　川芎　桔梗各钱半　柴胡一钱　水煎服。

（2）小蓟饮子（《医方集解》）：治结热血淋。小蓟炒蒲黄　藕节　滑石　木通　生地　炒山栀　淡竹叶　当归　甘草各五分　水煎温服。

（3）黑神散（《和剂局方》）：治产后恶露不尽等（包括产后十八症）。

熟地　归尾　赤芍　炒蒲黄　桂心　炒干姜　甘草各四两　炒黑豆半升　每服二钱，酒童便各半煎。（编者用时去干姜）

2.虚热型：

（1）固经丸（《妇人大全良方》）：治血热崩漏。

炙龟板四两　炒芍药　炒黄柏各三两　炒黄芩二两　炒香附　炒樗皮各两半　酒丸梧桐子大，每服50丸，酒送下。

（2）惜红煎（《成方切用》）：治经血不固。白术　山药各二钱　炒白芍一钱半　炒荆芥　地榆　炒续断各一钱炙甘草一钱　北五味十四粒　乌梅二个　水煎服。

火盛者加：黄芩、黄连。

脾虚者加：人参、破故纸。

（3）奇效四物汤（《普济方》）：治有热久崩。四物汤加艾叶炭　炒阿胶　黄芩各半两　每服四钱，姜五片水煎。

3.虚寒型：

（1）升阳益胃汤（《脾胃论》）：治崩漏、经水不调。此方

亦名益胃汁阳汤(见《医方集解》)。补中益气汤（黄芪、炙草、人参、当归、橘皮、升麻、柴胡、白术）加：炒黄芩　炒神曲　每服三钱为末，姜枣煎。

（2）升阳举经汤(《兰室秘藏》另见《医方集解》)：治劳伤崩漏。

补中益气汤加：白芍　黑栀子　姜枣煎服。

4.寒热夹杂型：

（1）金华散(《妇人大全良方》)：治出血瘀痛不化。延胡索　麸麦　当归　丹皮　干葛各一两　石膏二两　蒲黄半两　威灵仙　桂心各三分　一方加姜二片，每服二钱，日二次。

（2）大圣散(《和剂局方》)：治崩带及产后血虚。石膏　泽兰各二两　干地黄一两半　当归　川芎　白芍　炒芜夷　炙甘草各一两三分　肉桂一两一分　茯苓　厚朴　炒柏子仁　卷柏　细辛　炒吴萸　防风　桔梗各一两　白薇　炒阿胶各半两　五味子　白芷　炮姜　川椒　丹参　白术　人参　黄芪　川乌　藁本各三分　共研末，每服二钱，热酒调下。

九、简要验方、

1.《濒湖集简方》：三七研末，同淡白酒调三钱服，三次可愈。亦可用药五分入四物汤同服。

2.《妇人大全良方》：荆芥穗、于麻油灯上烧焦为末，

每服二钱，童便和开水冲服。

3.《千金要方》：

（1）川芎　酒煎服，可加生地汁同煎。

（2）桃核烧存性，细研，酒服方寸匕，日三次。

（3）荷叶炭半两　蒲黄　黄芩各一两　共研细末，每服三钱，空心淡酒下。

4.《奇效良方》：

治白崩方：老丝瓜烧灰　棕榈烧灰　等分二三钱，空心酒调下，或淡盐汤调服。

5.《保寿堂方》：治崩证诸药无效者。

甜杏仁上黄皮烧存性，研末，每服三钱热酒下。

6.《普济本事方》：香附子去毛炒焦，研末，每服二钱，米汤调下。可加棕榈皮灰。

十、调护注意

1.前述经期注意事项，可参照执行。

2.出血时宜安卧静养。

3.保持镇静，切忌惊慌。

4.流血不能自止时，应紧急就医检诊。

5.警惕和预防虚脱。

6.慎用辛温行血动血药物。

卷　三

带　下

一、名词浅释

（一）带下（狭义的）

女子发育成熟，阴道即有少量无臭透明的分泌物溢出，对阴道有润滑保护作用。在经期前后，或妊娠初期，其量稍增，这是正常的阴道分泌物，也就是“生理性带下”。

如阴道分泌物增多，而色质异常，兼有特殊臭味，则属病态。是奇经中带脉为病，任脉不固，水湿浊液下流；又因其流出物，有形如带，连绵而下，这就是带下症。带下常为白色，所以通称白带。也因有其他颜色而命名的：如称黄带、赤带、青带、黑带、五色带等。日本俗称白者为白血，赤者为长血。

（二）带下病（广义的）

由于带脉围绕人身腰部一如腰带，而女科病的部位大都在带脉以下，所以这种广义的带下，泛指妇女的经、

带、胎、产等病。俗有"十女九带"的说法，意指上述病症是妇女常见的多发病。古代名医扁鹊过邯郸，闻贵妇人，即为"带下医"，说明"带下"是妇女常见的普通病。

（三）白淫、白带、白浊

同为阴道白色分泌物。但白带是秽液，出自胞宫。白浊是水浊，渗自膀胱。白淫是滑精，与房后男精未摄有关。

（四）白崩

由于劳伤胞络，白色秽液，与崩伤下血，相夹而成白崩，即是重症白带。

二、一般概念

带下症主要与带、任二脉有关。带司约束，任主胞胎。带脉衰减，任脉失职，不能约束固摄，遂致水浊渗漏，淫溢下流，清浊不分，而成带下；这是由于肾与小肠不能分泌清浊，所以从阴道溢出分泌物。此时邪入胞宫血海，或者由于气郁、血瘀、湿积所致。

方书所论带下成因甚多：精、液、痰、湿、血、浊、瘀、郁、热、虚、冷等，总不外带、任二脉为病，但肝、脾、肾亦常有关系。此病每因慢性缠绵，而转为严重痼疾，莫不由于下元亏损所致。西医所说：子宫炎症，输尿管病、淋毒病、产后所遗的腐败毒症，与其他化脓性菌病

等，均可详参。

三、古籍记载

《素问·骨空论》："任脉为病，……女子带下瘕聚。"

《素问·玉机真藏论》："少腹冤热而痛，出白，一名曰蛊，"

【按：张子和云："妇人带下，……少腹冤热，溲出白液，冤者屈滞也，病非本经，为他经冤郁而成此疾，皆从湿热治之。"】

《难经·廿九难》："带之为病，腹湍，腰溶溶若坐水中。"

《素问·痿论》："思想无穷，所愿不得，意淫于外，入房太甚……及为白淫。"

四、病因分析

古称带下为带、任二脉之病。精、血、液、痰、湿皆可由任脉下行而为带。其实心脾郁结、肝肾虚败；或为湿热，或属阴寒，秽浊稠粘，下注小肠、胞宫、血海之间，浸淫而下，白滑如带。主要由于膀胱或胞室不洁，湿郁化热，蒸出浊液，渗入膀胱而成带下；其或肾不藏精，肾阳虚损，冲任不守，胞中精液滑脱而下，与男子遗精、白浊略同。

五、古医论点

1.巢元方：主虚寒。

2.严用和：主血不化。

3.张景岳：主血积或脾肾两亏，带出精窍。

4.刘河间：主热积则精溢。

5.朱丹溪：主湿痰。

6.缪仲纯：主火郁。

7.叶香岩：主热。

8.赵养葵：主阴虚。

9.《产宝》及《千金要方》分出带下三十六疾如下：

（1）十二瘕：所下之物，一如膏，二如青（黑）血，三如紫汁，四如赤皮（肉），五如脓痂，六如豆汁，七如葵羹，八如凝血，九如清血似水，十如米汁，十一如月浣，十二如经度不应期。

（2）九痛：一、阴中伤痛，二、阴中淋痛，三、小便即痛，四、寒冷痛，五、经来腹痛，六、气满并足痛，七、汁出阴中如虫啮痛，八、胁下皮痛，九、腰痛。

（3）七害：一害食，二害气，三害冷，四害劳，五害房，六害妊，七害睡。

（4）五伤：一、窍孔痛，二、中寒热痛，三、小腹急牢痛，四、脏不仁，五、子门不正引背（肾）痛。

（5）三痼：一、经闭不通，余二者文缺不载。《千金》谓为：二、绝产乳，三、羸瘦不生肌肉。以上旧说难稽，似有模糊难得要领之弊。张仲景认为卅六疾皆由子脏寒热、劳损而下及阴内所致。

六、辨证论治

带下虽有虚实，但属于湿浊和下元亏损居多。脾肾亏虚，当从虚治。郁久化热，当从实治。究竟风寒湿热及何脏腑之虚，宜于脉象兼症中加以细辨。如肝郁脾伤，中气下陷，精气不能上输以生营血，遂下白滑之物，就是阳虚气陷；则宜补脾舒肝。如所下物气腥而热，其色黄赤，当以脾湿热居多。若审其人气不甚虚，但却阻郁不化，就是虚中夹实；则宜清利湿热。但用清利者，以湿除热去为度。用升提者，以下元不虚，始为中肯。如系体质内虚，纯属脱漏不固，而寒冷兼见时，当用兜涩温补为宜。

《妇人大全良方》及《傅青主女科》中，分出五色带的看法而定治疗各方，可供参考。

七、带下治法

（一）通用之方

带下通用方（自拟方）：治赤白带。

补骨脂　山萸肉　香附子　茯苓　黄柏　续断　车前子各三钱　蛇床子钱半

赤带：加阿胶。

（二）辨证用方

1.实证：

（1）加味逍遥散，又名丹栀逍遥散、八味逍遥散（《校注妇人良方》）：治肝郁带下。

炒当归　炒白芍　炒白术　茯苓　炙甘草各一钱　柴胡　薄荷叶　丹皮　炒山栀各五分　水煎服。

（2）萆薢分清饮（《丹溪心法》）：治膏淋白浊。

萆薢　益智仁　石菖蒲　乌药每分　一方加：茯苓　甘草梢减半　共为末每服五钱，入盐水煎，食前服。

赤带：可加赤芍、苦参。

（3）易黄汤（《傅青主女科》）：治湿热黄带。

炒山药　炒芡实各一两　炒黄柏二钱　车前子一钱　白果十枚水煎服。

2.虚证：

（1）完带汤（《傅青主女科》）：治脾虚白带。

炒白术　炒山药各一两　炒白芍五钱　制苍术　炒车前子各三钱　人参二钱　甘草一钱　柴胡六分　陈皮　芥穗炭各五分　水煎服。

（2）白芷散（《校注妇人良方》）：治赤白带。

煅白芷一两　煅乌贼骨二枚　血余炭五钱或煅胎发一团，酒调二钱服。

虚甚者可加：补骨脂。

（三）带下选方

可参阅卷二崩证通用方：

1.实证：龙胆泻肝汤。

2.虚证：茯菟丸。

3.寒热夹杂：大圣散。

八、简要验方

1.《千金要方》：治带下方：

（1）水和云母粉，服方寸匕。

（2）韭菜子七升醋煮干（须过千沸），焙研炼蜜为小丸，每吞卅粒。

2.《徐氏家传方》：治多年带下。

（1）石燕一枚磨水服。

（2）夏枯草花，开时采取，阴干为末，米汤饮下。

3.《太平圣惠方》：治虚困带下方：

葵花一两半，阴干为末，每服二钱空心温酒下。

4.《崔元亮海上方》：治带下方：

马齿苋三大合绞汁，和鸡子白二枚，先使后者温热，再下苋汁，微温顿服。

5.《医学集成》：治带下方：

白芷四两　用石灰半斤，淹三宿，去灰，切片研末，每服二钱酒调下，日二次。

6.《妇人大全良方》：治白浊方：

鹿角屑炒黄为末，每服三钱酒下。

7.《金匮要略》：矾石丸：治干血下白物。

矾石三分烧透　杏仁一分　共研作蜜丸枣核大，纳阴中，日一次。

九、调护注意

1.前述经期注意事项，可以参考。

2.注意营养和休息。

3.及时治疗全身慢性疾病。

4.勤换内裤。

5.少用或不用坐浴。

6.保持大便通畅。

7.节制房事。

8.节制生育，病未愈时不宜刮宫。

9.定期就医检诊。

10.凡用清热、燥湿，固涩、滋腻等药，应适可而止。

卷　四

不　孕

一、名词浅释

不孕又叫不育症，俗称绝产。指健康配偶，女子婚后三年外仍不受孕；或大产、流产后，未行避孕而三年不再怀孕的，都叫不孕症。前者称原发性不孕，多因先天不足；后者称继发性不孕，与后天失调有关。

至于用药物或其他方法使妇人不能孕育者，则称断产，即俗称绝育。

二、一般概念

方书标有求嗣、广嗣、种子、育麟等名。务必寻求无病而不受孕、与因病而不孕的原因。

妇人无子，多因血少不能摄精；又以肾水亏虚、难于孕育者居多。肝郁气滞，气血不和，胞脉不畅，都能造成不孕。肥盛妇人，躯脂满溢，可以闭塞子宫；瘦怯妇人，子宫缺血，因而精气难聚；以上都能引致经水不

调，难以成胎。故欲求有嗣，必先视妇人经脉调否。

妇人怀胎，必需气血足而后能养胎。倘气虚则阳衰，血虚则阴衰；气血双虚，虽孕亦难保胎。故孕育子嗣，全在调经理脾，使血气充旺，才能成孕。至于先天不足，子户畸形，为数较少。此外，男性对不孕有无主要原因，又当另作检查，以便配合治疗。

三、《内经》记载

《素问·上古天真论》："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。……七七任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也。"

【按：地道不通指经水绝止，形坏无子说明冲任衰微。王冰注《素问》云："冲为血海，任主胞胎，二者相资，故能有子。"】

《素问·上古天真论》："丈夫八岁，肾气实，发长齿更。二八肾气盛，天癸至，精气溢写，阴阳和，故能有子。……七八肝气衰，筋不能动，天癸竭，精少，肾脏衰，形体皆极。八八……天癸尽矣。……而无子耳。"

《素问·骨空论》："此生病，……其女子不孕。"

【"此生病"指冲、任二脉病。】

四、受孕原因

(一)受孕俗说

妊娠纯属天然常理。有些旧习传说，全凭理想推测：如《周易》所说：乾道成男，坤道成女。《道藏经》所说：月水净后，一三五日为单数受孕，可以成男；二四六日为双数受孕，定然成女。李东垣所谓：血净一二日成男，三四五日成女。褚澄所说：血先至裹精以生男，精先至裹血则生女。精血同时并集，或成非男非女的畸形。精血偏多偏少而分散各裹的，每成骈胎(双胎)、品胎（一孕三胎)的异型。又有以胞宫左右承受成胎而分男女的。据上所说，均难成为经验的实录。总之，生化自然，如凭臆断，父旺多男，母旺多女，似可研究。因受孕与否，全恃男女双方气血充足，平时无病，阴阳相会，两精相搏，才能有孕。

(二)受孕差别

平时一般受孕和不孕的对比，由于女子体气的不齐，难于概括有无规律。除终身不孕之外，有毕生仅产一胎的；有连产或骈胎的；有一产之后，竟逾十年或廿年再产的。有按期联妊，至某一时期而自然断孕的；有娩甫弥月而又受孕的；有半生不孕，近老而忽然育麟的。俗

说“十个孩儿十样生”，胎产之机，难以常理测定，就是惯做母亲的人，恐亦难说出可靠经验。

五、不孕因素

(一)常见的因素

对体质虚弱及精冷而不能受孕的，补偏救弊，应从温养着手。根据《内经》所说：“七七任脉虚，……天癸竭，地道不通，故形坏而无子也。”因之只要未到更年期，尚可培养其体力，以增长其生理机能，是可借助于药物的。

若体质本来不虚，而不受孕，则必有其他病因。除调经以使受孕外，应从风寒乘袭子宫，实痰或积血充塞子宫，伏热内潜冲、任血海；肥人脂肪厚塞，及子宫发育的本质异常，别有乖戾等因，分析其有病或无病，对孕育的影响如何？然后对症用药。并宜避免妄药求子的偏弊，和情绪郁躁的不宜，极为重要。

西医所谓：阴道闭锁、阴道痉挛、子宫颈管狭小或闭锁、子宫肌瘤、阴道炎、膀胱痿管、子宫位置异常、输卵管水肿、卵巢炎及肿瘤、脂肪过多及恶液质等，更应详查。

(二)不孕的体质

《广嗣纪要》有五种不孕的说法，话涉离奇，但也有

其意义，统为女阴变异，分述如下：

1.螺：乃骡字的误写。骡形的女子，无生殖能力，因其交骨曲缩如环，像螺旋纹状，不易开坼，有碍性交，因而不育。

2.纹：指阴窍屈曲，如盘旋状，先天狭小，仅可通溺，阻碍交合，俗名石女(或实女或外石)，可以手术割开，但总有碍生育。

3.鼓：指阴窍内有皮绷急如鼓革，类于处女膜闭锁，仅有小孔通溺行经，俗称内石，亦碍生育。

4.角：指阴窍中另有一物似角，即阴蒂过长，兴奋时亦能自举，突出户外，名曰二阴，俗称雌雄人或阴阳生。可男可女，其实非男非女，但不常见。

5.脉：指女子终身不行月经(与暗经者有别)，或月经失调而不育，可能有先天子宫发育不全，理难受孕。

以上都是先天畸形。有此怪异的女子，多半是讳不肯言的，应作妇科检查，以明真像。

六、不孕治法

(一)一般原则

一般以月经不调和气血不足，来分析问题。采取通畅气血，或按体弱不同的程度，补偏救弊，增长生机，以达到受孕的目的。

首重调剂阴阳，第一要使月经按时通调无碍。其次，男女两性均适应精神结合的原则，是没有不妊的。基本看法如下：

1.原发不孕，当从先天分析。

2.近年不孕，应从后天调治。

3.人分肥瘦：矮小肥白之人，多寒多壅阻，其脉沉软而迟。瘦高色黑之人，多燥多热涩，其脉躁数。

4.发育不全，及有结核病者难治。

（二）用药法则

1.分证用药

（1）有病不孕：随证用药，先去病根，以调经事。

（2）无病不孕：按体质盛衰所偏，调理气血。方用四物汤或归脾汤之类。

（3）气滞者：疏畅宣通，药味不宜过燥过辣。方用柴胡汤、二陈汤、丹栀逍遥散之类。

（4）血虚者：养血滋肝。方用四物汤加枸杞、菟丝、旱莲草、鸡血藤、桑寄生之类。

总之，从阳分可借升提，对心肺脾上中二焦补气。如参、芪、升、柴、远志之类。从阴分用药，略加镇静，对肝肾冲、任，滋助血液。如阿胶、丹参、枣仁、五味子、琥珀之类。

2.分脏用药：从肝脾肾分寒热疗法，温暖中下以治

阳微，濡养气血以调阴损。

（1）走脾药类：茯神、茯苓、扁豆、石斛、神曲、佛手柑、佩兰叶、鸡内金、苍白术等。

（2）走肝药类：夜交藤、合欢皮、紫荆皮、鸡血藤、沙苑蒺藜、石楠藤、大小蓟、赤白芍等。

（3）走肾药类：覆盆子、地肤子、蛇床子、淫羊藿、益智仁、仙茅、锁阳、牛膝、五加皮、乌贼骨等。

3.经验用药：随应用方加入：石楠叶、龟板、田三七、梅树梗、鸡蛋壳焙研兑用为好。

七、不孕选方

1.调经种子方(成方)：治不妊。

八珍汤(四君子汤合四物汤)：加益母草、砂仁、山楂、香附、生姜，服约一月。

2.启宫丸(《经验方》)：治子宫脂满不孕。

川芎　白术　半夏曲　香附各一两　茯苓　神曲各五钱
橘红　甘草各一钱　粥丸

3.抑气散(《重订严氏济生方》)：治妇人气盛于血者。

炒香附四两　茯神　炙甘草各一两　共为细末，每服二钱，沸汤空心调服。一方有陈皮二两。

4.益母丸(《医学入门》)：治瘦瘕不孕。

益母草半斤　当归　白芍或赤芍　木香各二两，研末蜜丸，

每日二钱，约服百日。

5.五子衍宗丸(《丹溪心法》)：治男子精虚。

菟丝子　枸杞子各八两　覆盆子四两　车前子二两　五味子一两　共为末蜜丸梧桐子大，每日空服90丸，睡前服50丸。可加人参、黄芪。

八、简要验方

1.金城太守白薇丸(《备急千金要方》)：治绝产体肥者。

白薇　细辛各二两　人参一方有杜衡(即土细辛，《古今录验》用牡蛎)　牡蒙(即紫参)　厚朴　半夏　白僵蚕　当归　紫菀各一两　牛膝　沙参　干姜　秦艽各半两　蜀椒　附子　防风各两半(崔氏加：桔梗　丹参各一两)　共为末蜜丸如梧子大，食前服三丸，缓增至四、五丸，一般四周见效，觉有妊即停服，不可久服多服。凡血虚内热，血枯津燥的忌用之。

2.《极要方》：治不受精无子。

山茱萸一两　酸枣仁　柏子仁各二两　五味子二[illegible]　研筛如麻子大，食后吞二三丸。

3.马齿苋散(《验方》)：治生女不生男。

马齿苋二分熬　菟丝子一分　同捣合，食前煎服，日三次。

4.《日本汉医神效方》：治子脏寒冷的不孕。

常用温泉浴暖子宫，再用当归四五斤煎水，常用沐浴。

九、无孕灸法

《古今医鉴》：胞门子户穴(见附图)：
使妇人仰卧，用长十四寸(同身寸)的秆心一条，自脐心直垂下尽头处，以墨点记，再以此秆平折，横置前墨点处，其两头尽处，就是胞门子户穴，按之自有动脉应手，各灸三七壮，炷如箸头大，神验。

十、调理注意：

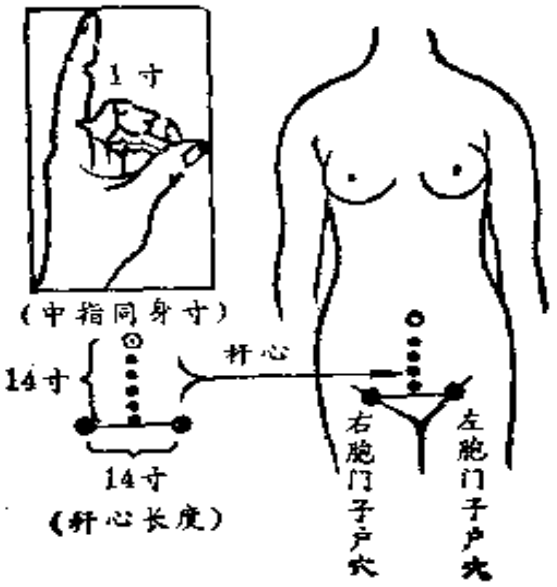
1.少思寡欲。

2.情志舒畅。

3.营养适宜。

4.劳逸结合，经常运动。

5.月经前后，确保卫生。



胞门子户穴示意图

卷　五

妊　娠

一、名词浅释

（一）妊娠（怀孕、重身）

《说文解字》的解释："胚、妇孕一月也。胎、妇孕三月也。妊、孕也。娠、女妊身动也。"故孕指有胎，妊指怀孕，娠指胎儿在母体中微动。妊与娠常连用，是说胚胎在母体中已发育成长。

【按：一般受孕五周内为胚胎，五周后为胎儿，四月末出现胎动。因之孕妇和妊妇似应分指怀孕的早期和后期，而妊娠当指从怀孕到分娩的全期。】

（二）正产（大产、大生、真产）

即妊娠期的"十月怀胎"，即二百八十天后，胎儿足月，自然产下的正常分娩。

（三）妊娠早期中绝

1.胎坠（堕胎）：怀孕三月内，胎未成形而坠下，名曰胎坠或堕胎。亦有怀孕仅一月而堕者，不易为人所知，

俗称“暗产”。

2.小产(早产、半产)：怀孕三、四月外，胎已成形而坠下，名曰小产或半产。

3.滑胎(数堕胎)：堕胎或小产后，再怀孕仍如期而堕；或连续堕胎或小产数次者，名曰滑胎。即西医所称习惯性流产。

以上胎前病，皆因气血亏损，不足养胎，可包括子宫发育不良，及其他病症或劳怒跌损等影响。西医所说各种类型的流产，如不全流产和稽留性流产等，可加参考。

二、一般概念

胎产孕育，系自然生化常理。胚胎资先天之气以生，赖后天之气以长，肾与脾是生成之本。身体健康的人，本不易得病。胎前气血和平，则百病不生。所以妊娠首重养胎，非病则不必用药。但由于暂时的生理特殊改变，偶因环境不齐，人事歪曲，营养不良，时机气候不适等因，则易引起疾患。又因本人气血之偏，而变端百出，可形成复杂多样的病型。怀孕则血留气聚。妊养胎元，阴分多亏，阳气偏旺。若气旺而热，热则耗气血，而胎不安。所以说胎前杂症，总由胎气致之。清热养血，去邪安胎，这是胎前证治的大法。至若妊妇禀弱脉微，证

属虚寒，法当温补，又当别论。

三、《内经》记载

《素问·上古天真论》："女子……二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子。"

《灵枢·论疾诊尺篇》："女子手少阴脉动甚者妊子。"

【按：少阴脉指两手少阴肾脉滑动为主，胞系于肾，妊始成形，先生两肾；故尺阴之脉滑数。】

《素问·平人气象论》："妇人手少阴脉动甚者，妊子也。"

【按：手少阴：新校正云："按全元起本作足少阴。""手少阴脉动甚者"的解释，历代注家大同小异。王冰注云："掌后陷者中，当小指动而应指者也。"张志聪注云："诊尺之微妙。"张景岳注云："手少阴心脉也，心脉当诊左寸动甚者，流利滑动也。……或兼足少阴亦可，盖心主血，肾主子宫，皆胎孕之所主也。"总之，妇人手(足)少阴脉动甚，都是怀孕的征象。】

《素问·阴阳别论》："阴搏阳别，谓之有子。"

【王冰注云："阴、谓尺中也。搏、谓之触于手也。尺脉搏击与寸口殊别，阳气挺然，则为有妊之兆。"即尺脉主肾、血气旺盛，故尺旺于寸，阴中别有阳旺。】

《灵枢·经脉篇》："人始生，先成精。"

《灵枢·决气篇》："两神相搏，合而成形。常先身生，

是谓精”。

《素问·腹中论》：“何以知怀子之且生也？……身有病而无邪脉也。”

【按：有病指经闭。《脉法》曰：尺中之脉来而断绝者，经闭也。月水不利，若尺中脉绝者，经闭也。今病经闭、脉反如常者，妇人妊娠之证。有孕时尺脉仍如常，故云身有病而无邪脉。】

《素问·六元正纪大论》：“妇人重身，……有故无殒，亦无殒也。”

【按：重身指怀孕。上无殒指母安全，下无殒指子亦安全；即用药有病，则病当之，既不伤母，亦不害子。】

四、妊娠常态

(一)停经

受孕后月经自然停止。

(二)轻型恶阻

受孕后，半数孕妇有时气逆作呕，饮食不振或择食。此因孕妇肝木多有余，肝欲收，喜食酸味；这是轻型恶阻，经过三月左右，不治自愈。

(三)脉象

身有孕而脉无病，尺脉滑数，神门脉(心)旺盛活泼。

(四)乳房变化

乳晕变暗，乳房渐大而胀。五月后可有乳汁。

（五）胎动

妊娠四、五月，自觉胎动。可有小便频数感。

（六）腹大

腹渐膨大，体重增加后，可有下肢浮肿。

五、胎前病症

（一）恶心呕吐（恶阻、子病、阻病、食病）

受孕月余后，胎气阻逆，轻症以恶心为主，又名晨吐；重症则呕吐剧烈，阻碍饮食，影响健康，故称恶阻。此因孕后月水乍聚，冲任之气上逆，气壅中焦，以致胃失和降，肝失条达，痰水积留，故恶心而阻隔饮食。其治法如下：孙思邈用半夏茯苓汤（即二味药）。

张仲景用干姜人参半夏丸（即三味药）。

罗谦甫用二陈汤去甘草。

以上都是用温通和胃的治法收效。

（二）妊娠腹痛（胞阻、子痛、漏下）

妊妇小腹疼痛，是因胞脉阻滞，胞中气血不和，阻其化育，不通则痛，故称胞阻。治宜调气安胎，温经散寒。主用芎归胶艾汤（见卷一），或当归芍药散（《金匮要略》）：

当归三两　芍药一斤　川芎　泽泻各半斤　茯苓　白术各四两

研末，每服方寸匕酒下，日三服。

本症与其他疾患所感的原因不同，也不是癥瘕痼癖之病，临症必须认清。

（三）妊娠水肿（子肿、子气、子满、皱脚、脆脚）

妊妇因水而肿：肿在上体，头面为主，小水短少，名曰子肿。因湿而肿：肿在下体，膝足为主，小水长者，名曰子气或琉璃胎。因水湿而肿，全身浮肿，胀满而喘，小便不利，名曰子满或胎水（羊水过多）。如仅两脚浮肿而肤厚者属湿，名曰皱脚或肥脚；其皮薄者属水，名曰脆脚。

此属胎水为患，有形的水与无形的气结合成病。病机总因土不制水，脾肾不足，水湿停聚所致。轻症不必服药，到分娩后自行消退。重症用理气行水以安胎，大半数可愈。子满之胎，易致损坏，或伴畸形，宜及早检诊。

（四）妊娠心烦（子烦）

妊娠烦闷，胸满病逆，心惊胆怯，名曰子烦。由于胎气郁热，上扰心胸；热、痰与气滞，皆可致病。治宜清热化郁以除烦。

（五）妊娠眩晕（子晕、子眩、儿晕）

妊娠昏眩，胸闷泛恶，甚或发厥。多因素体脾虚，肝阳易亢，上扰清窍；或气滞痰郁所致。治宜养血平肝、祛痰解郁。并应预防其发展为子痫。

（六）因妊似风（子痫、妊痫、子冒、儿风、产惊、风痉）

证见头晕目眩，卒倒不语，口眼㖞斜，发痉瘛疭，时醒时晕。由于妇人受孕，血养胎元，心肝血少，血虚生热，木火内动。总之，一因血亏，二因肝阳暴动，三因痰气。此证类似癫痫，实非中风。

此证可发生于胎前、临产及产后，但产后病名为郁冒。双胎之妇，气血过累，多见此证。发作时应作急救处理，如针刺人中等，一般治疗宜养血定风，以四物汤合二陈汤主之。总以护胎为主，不可过用风药。热甚者，可用羚羊角一味或羚羊角散、或清神汤

1.羚羊角散（《证治准绳》）：

羚羊角　薏苡仁　炒枣仁各一钱　当归二钱　独活　五加皮　茯神各八分　川芎七分　杏仁十粒　防风五分　木香三分　甘草四分　生姜引，水煎服。虚者加人参，痰甚加竹沥，胃寒加白术。

2.清神汤（《证治准绳》）：

人参　白术　茯苓　白芍　蜜黄芪　麦冬　归身　炙草各等分，姜枣引，水煎服。

（七）胎逆似喘（子嗽、妊娠咳嗽）

妊娠咳嗽，上气发喘，五心烦热，久嗽可致伤胎。朱丹溪认作火动胎逆，与外感寒气，饮邪泛溢者不同。

治宜培土生金，化痰止咳；同六淫者，仍用六淫法施治。又胎死腹中气迫的，也有此现象。

（八）胎逆似痞（子悬、胎上逼心）

妊妇胸膈胀满，气逆喘促，名曰子悬。由于妊娠将养失宜，热伤胎元，胎气上逆所致。治宜疏肝解郁，和气安胎。

（九）尿频似淋（子淋、妊娠小便淋痛）

妊妇尿频涩少，可有刺痛，名曰子淋。多因肾虚不能制水，膀胱湿热郁结所致。治宜清热利湿以通淋；但不宜过于通利，以免伤胎。

（十）转胞不溺（转胞、妊娠小便不通）

妊妇腹胀心烦，小便不通，名曰转胞。多因胎重下坠，气虚不能举胎，膀胱受压所致；因而卒然小便不通，或点滴频数，甚至坠胀不出。轻症无痛，重症微痛。这是胎气过降，虽转胞似淋，而与一般尿频而痛的子淋，有所不同。治法急则可用朱丹溪举胎法：令人以香油涂手，自产户托举其胎，则尿自出；再以四物汤加升麻、人参、白术、陈皮煎服，服后以指试行探吐，以提其气，而尿可自出。如此三四次，则胎渐举，小便如常。一般治疗，但治其气，勿利其水，补气升举可愈。

（十一）胎漏似经（子漏、漏胎、胞漏、漏红）

妊娠期中，不时经漏淋沥，量少但无腹痛，名曰胎

漏。此因冲任气虚，凡内有所激动，或因故触犯胎元所致。但与激经不同，因激经者按月行经，血盛有余，至怀孕四月后，血能自止。而胎漏出血日久，胞气不固，易致胎堕，故宜安胎以防早产，尤应避房欲、气恼及劳役。

也有妊妇胎漏，而胎仍不动的，俗呼狗儿胎。其人多系肥盛，血有余而气不摄；其所漏者，并非养漏血液，所以无多防害，不需治疗，实与虚人胎漏不同。而虚人胎漏严重者，若胎气已动，势欲难留，只得促胎早出。

（十二）胎动似坠（子伤、胎动不安、胎气不安）

妊妇阴道少量流血，并有腹痛或下坠感者，名曰子伤。此因冲任不固，胎动不安；其受伤原因，如怒气、触犯、毒药等，不外，虚实寒热，在气在血等项。应根据其原因去病安胎，以防流产。凡母病而胎动者，治其母而胎自安；因胎动而病及母者，安其胎则母病自愈。轻症早治可安；重症难安者，则可下之以救母为妥。胎动不安，常为堕胎和小产的先兆，不可忽视。

（十三）胞鸣似哭（子啼、子鸣）

妊妇腹内有声，如哭如啼，或如钟鸣，或似肠鸣，名曰子鸣。由于子失母气，胎气不和之故；多因抬手高举取物，牵动脐带，脐蒂不固所致。俗说指为子哭，绘声如啼。治法可用豆子散掷地面，令母屈腰拾取，立可

自愈，无需用药。

（十四）九月失音（子瘖、子暗、妊娠失音）

妊娠九月，卒然不语，或声低嘶哑，名曰子瘖。此因胞络脉绝。因少阴脉络系舌本，当胎儿九月过大，阴塞肾气，阴津不足，影响舌本，妨碍发音。本证少见，并非大病，产后肾脉上通，自然而愈。

（十五）似胎非胎（伪胎、气胎、痰胎）

妇人经闭腹大，如同怀子，甚或血崩，实则伪胎。多因久不能孕，所愿不遂，血随气结，邪扰冲任而成。治宜解郁通下，可与西医的假孕合参。

六、保胎养胎

（一）保胎原则

保胎的目的：是对体质素弱的妊妇预防早产的措施。故首重养胎，使母气充旺为主。原则以不扰动子宫，节劳、息怒；平时注意预防一切人事的伤害，及毒药害胎；更随其需要而进保胎的营养品。养胎宜视孕妇体质、起居饮食及天时地气关系，不必专恃药物。如需用药安胎，大概可分二法：一则去其动荡原因，一则恢复母体健康。可用《金匮要略》之方：

1.白术散：养胎温补之方。

白术　川芎　蜀椒　牡蛎各三分　共研末，调服一钱七，

日三服，夜一服。

2.当归散：胎前、产后各病凉补之方。

当归　黄芩　白芍　川芎各一斤　白术半斤　共为末，酒服方寸七，日二次。

以上白术散调中和胃，孕妇夹寒湿者宜用。当归散润木行瘀，瘦人血少有热，胎动不安者宜之。但均应视其寒热，随证增减以安胎。

（二）保胎古法

①夫妇各宿，卧不久侧。②勿食不正之味。③勿看异物，勿听淫声。④勿涉险举重，手不鞭扑。⑤免惊恐，节劳饱。⑥勿乱服药，勿信巫言。⑦勿谈他人产褥难险等事。⑧虽不应过劳，亦不可呆坐，必须小役运动，活泼精神。

（二）养胎学说

1.孙思邈、巢元方、徐之才等所说略同：妊娠一月名始胚，肝脉养之。无食腥辛，不为力事。

二月名始胎，胆脉养之。无食辛臊。

三月名始胎（胞），心脉养之。无悲哀思虑惊动。

四月始受水气，三焦养之。和心志，节饮食。

五月始受火气，脾脉养之。无食干燥，无劳倦。

六月始受金气，胃脉养之。食甘美，无大饱。身欲微劳。

七月始受木气，肺脉养之。饮食避寒。

八月始受土气，大肠脉养之。无食燥物。

九月始受石气，肾脉养之。无处湿冷。

十月胞腑皆具，膀胱脉养之。待时而生。

2.《产经》记载：受孕一月曰胚。二月曰胎。三月曰血脉。四月曰具骨。五月曰动。六月曰成形。七月曰毛发生。八月曰瞳子明。九月曰谷入胃。十月曰儿出生。

以上系古人推测，姑载于此，以待研究。

〔按：现代资料已证实，妊娠3～5周为胚胎。二月末具人形。三月末辨手足。四月末分男女、现胎动。五月末听及胎心音。六月末长毳毛。七月末发育完全。八、九月皮脂充实。十月毳毛脱，指用齐，待出生。〕

七、胎死腹中（胎死不下）

（一）原因

1.产前的：药伤、跌损、病坏、梅毒等。西医更有：传染病、肾脏炎、胎盘体质过小、胎盘血肿等。

2.临产时：临盆过早、惊乱、违理的催生、无经验的接生、巫医乖错、慌妄行术等。西医分出：骨盘狭窄、胎儿横位、脐带脱坠、手术损伤等。

（二）诊察

1.胎死确征：胎动停止，母体增寒，口臭呕恶，阴

道下血，脉象沉涩，手指爪唇均黑等。

2.胎水异常：妊娠五六月、腹大异常的，名曰胎水。因胞中蓄水过多，不治也可伤胎致死。即西医所谓羊水过多、易致小产。

（三）预后

1.母面赤而舌青的，母活子死。

2.母面青而舌赤的，母死子活。

3.母唇口舌肌肉均青黑的，母子两亡。

（四）治法

1.对因热胎死、毒气瘀血内外交攻者：古方多用顺气、行瘀、活血，佐以下胎。如当归、牛膝、车前、硝石、红花、蟹爪等。

2.对寒冷过甚的：如胎漏血尽、坠仆内伤、病久胎痿等，产母微阳将尽，必使胞温血消，死胎自出。必用附子、肉桂、柞木等。

3.对生产逾三四日，儿死产门塞住下口的，则非刀剪不足以救母命于垂危。

八、异胎胎变

（一）经闭、血结成症（子宫外孕）

似胎非胎，或如水泡状胎块，结在子宫之外。

(二)枯胎

妊妇体质太虚，胎元不易长足，或过期不生，一年以外尚在怀孕；或产出不成人形，肢骸欠缺及软子等。

(三)怪胎(夜叉胎、鬼胎)

此种怪胎，不可形容；多为白淫、白浊结垢混杂之体。西医所谓葡萄状胎者，可以参考。

九、临产难生(难产、产难)

(一)不同症状病名

1.胎位不正：

(1)横产：胎儿手臂先出。

(2)偏产：儿头偏歪一旁而肩先露。

(3)倒产(逆产)：胎儿两足先出。

2.交骨不开：先天生理异常。

(二)古籍记载原因

1.安逸气滞。

2.恐惧气怯。

3.胞血滞缠。

4.胞破血干。

5.房事不慎。

9.产道异常。

7.胎位不正。

8.胎儿过大。

(三)一般难产见证

1.交骨不开。

2.子宫后屈。

3.去血漏久(沥浆生、裂胞生)。

4.致怯惊生(惊生)。

5.捧心生(胎气上攻，冲逆心胸，母子双亡)。

6.坐臀生(儿臀先由产门露出)。

7.背包生(脐带缠儿颈或肩)。

8.浪脐生(儿脚踏胞衣，脐带先出)。

9.痞生(闷气生、闷脐生、梦生，即初生儿不啼或新生儿窒息)。

(四)产前预防难产

1.及时调和气血。

2.纠正胎位不正。

3.结合妊妇体质处理。

4.运用手术助产。

5.定期产前检查。

十、临产催生

(一)正产的征候

正常临产以前，必有试痛的预兆(即阵痛)。试痛并非正产，不过产妇自觉腰痛腹痛，乍紧乍松，欲坠非坠，也就是试痛。

临产开始，子宫收缩，胎位下移，腰腹阵痛，气坠如欲大小便，谷道间异常挺逼，两手中指中冲穴跳动(临

产离经脉），目花生火，浆破（羊水流出）下血（动红），腹痛愈急，这才是正产，儿头顺利向下，不久即生。

按生产程序：有未足月时的腹痛，痛定如常者，称为试月或试胎。有已足月的轻微腹痛，而无腰痛者，称为养胎。但两者均不连及腰间，并非正产的征候，应注意区分。

（二）临产前准备

临娩就是临盆，又叫坐蓐。此时护理上应多作准备。对催生两字，似属不须有的赘词。因为生育自然，一般无必要借用人工方法，催使出生的道理。不过凡事当有经验，对于产妇自己的思想准备，和从容不迫的安排，得到从旁护理，予以助产，也是极其重要的。

（三）临产三字诀睡、忍、慢（《达生篇》）

1.睡：开始有欲产之意，应安睡宁神，可使胎儿易于圆转活泼，达到顺产。这时虽有坠痛，不要惊慌。接之以忍痛为主，以待瓜熟蒂落。

2.忍痛：忍痛可致无痛分娩，要忘却坠痛，忍住坠痛。切忌妄自用力，或揉腰擦肚。产母的身躯不可左右摆扭，或伸屈不定，以致阻碍胎儿自然顺产的机能。坐蓐愈迟，产出更快。

3.慢临盆：从容临盆，戒急躁，喧乱。时机成熟，自然易产。冒进惊慌自扰，就会引出弊端，甚至发生意

外危险。

（四）古籍生产名（《杨子建十产论》）

1.正产：足月顺产。

2.伤产：未足月而有伤动，或因故不能顺生致留产伤。

3.催生：待药催产始生。

4.冻产：冬寒血凝不易速生。

5.热产：盛暑热甚，产母血沸昏冒，易致血晕。

6.横产：产母用力不当所逼的肩产式；俗称讨盐生，婴儿一手先出，以盐握手可使缩入。

7.倒产：婴儿为足产式，应用人工推入使其顺产；俗呼脚踏莲花生。

8.偏产：儿头偏斜左或右，只露额角；应助产推正使生。

9.碍产：儿身已顺，仍难产下，或脐带绊肩碍产；应助产纠正。

10.坐产：临盆时产妇久坐疲乏，抵儿出路；可于高处系一手巾，使产母双手攀握，自屈两脚，可令易生。

11.盘肠产：临产子肠先出，产子后仍不收；以醋水各半噀产妇面背，可使收入。

十一、胎前医疗

（一）一般保胎：预防早产。

1.保产无忧散，又名无忧易生散、安胎保产方、千金不换方，或名十三太保（《胎产心法》）：初胎三四月至五六月，每月服三五剂；胎气已足时不必再服。胎动一服立安。临产热服一二剂易生。

当归二钱　白芍　川芎各钱半　黄芪　菟丝子　川贝母各一钱　荆芥炭八分　炒艾叶　炒厚朴各七分　炒枳壳六分　芜活　甘草各五分　生姜三片　水煎服。虚极加人参三至五分

2.当归散：见前保胎养胎（一）。

3.白术散：同上。

4.黑白安胎散（《经验方》）：治胎动不安。

熟地　炒白术各一两　水煎服。

漏胎下血：加三七末五分兑服。

仆伤出血：加竹沥或生地末，酒和煎服。

5.小方：可加入上述保胎方中同服。

南瓜蒂　或梅树皮和枝梗，煎作茶服。

（二）预防小产

1.资生丸（缪仲淳，见《兰台轨范》）：治胎滑不固。

白术　人参　薏苡仁各三两　神曲　山楂　橘红各二两

芡实　麦芽　茯苓　山药各两半　炒扁豆　莲肉各一两　炒枯梗　藿香　炙甘草各五钱　炒黄连　白豆蔻　泽泻各二钱半　为末蜜丸，每丸二钱重，每服一丸，日服二次，淡姜汤下。

2.新定所以载丸(《女科要旨》)：治胎气不安。

白术一斤　人参　炒杜仲各半斤　茯苓　桑寄生各六两　大枣捣丸，早晚各三钱，米汤送下。

3.安胎饮(《沈氏尊生书》)：治曾堕胎者。

当归　炒白芍　熟地　生地　砂仁　炒阿胶各一钱　炒杜仲　炒白术各二钱　条芩一钱半　续断八分　川芎　陈皮　苏梗各五分　水煎服。见血者：加炒地榆、炒蒲黄各一钱。

4.增损八物汤(《胎产心法》)：治有热漏胎。

人参　白术　当归　白芍　熟地　艾叶　条芩　黄柏　阿胶（同蒲黄炒成珠，去蒲黄不用）　炙甘草　各等份，姜枣引。

可用：杜仲、续断、枣肉为丸，名杜仲丸，常服。按“千金保孕丸”即杜仲丸加：糯米、炒杜仲、山药、作糊丸。

(三)恶阻用方

1.加味橘皮竹茹汤（自拟方）：

橘皮　麦冬　木瓜　枇杷叶　藿香各三钱　竹茹　人参各二钱　柿蒂五枚　生姜三片大枣二枚。可再加：扁豆一两　生地三钱　白芍二钱　砂仁一钱　水煎服。

痉痛必加：羚羊角五分。

2.橘皮竹茹汤(《金匮要略》)：

橘皮三升　竹茹二升　人参一两　甘草五两　生姜半斤　大枣卅枚　水煎温服，日三次。

3.小地黄丸(《证治准绳》)：

人参　干姜　各等份研末，和生地黄汁为丸，如桐子大，每服50丸。可合上方同服。

4.二香散(《证治准绳》)：

香附一两　藿香　甘草各三钱　每服二钱。

(四)催生用方

1.佛手散，又名芎归汤、芎藭汤、活血散、一奇散、君臣散、归芎汤(《和剂局方》)：

当归　川芎　各等份为末，每服三钱，或水煎温服。

朱丹溪治胎死不下并催生法：

当归一两　川芎七钱　酒水煎服。

2.催产万全汤(《经验方》)：

人参三至五钱　当归　炒红花各三钱　川芎　炒干姜各一钱　牛膝梢二钱　炙甘草　肉桂各六分　桃仁十三粒　加枣煎，食前温服，催生之效胜过佛手散。一方有枸杞、龟板、茯苓。

3.保产无忧散〔见前(一)〕。

4.蔡松汀难产方(《经验方》)：

炙黄芪一两　当归　枸杞　党参　炙龟板各四钱　茯神三钱　川芎　白芍各一钱　水煎，日服二三剂，只取头煎顿服。

（五）其他用方

1.肾着汤，又名甘草干姜茯苓白术汤（《金匮要略》）：治妊妇浮肿，小便失禁。

炙甘草　白术各二两　干姜　茯苓各四两　水煎温服，分三次服。

2.葵子茯苓散（《金匮要略》）：治妊妇浮肿悸满，小便不利，起即头眩。

葵子一斤　茯苓三两　研末，饮服方寸匕，日三次。

3.当归贝母苦参丸（《金匮要略》）：治妊妇发热，小便不利。

当归　贝母　苦参各四两　研末作蜜丸如小豆大，每服三至十丸。

十二、简要验方

（一）安胎

《丹溪纂要》方：四物汤去地黄，加白术、黄芩，研末常服。

（二）胎损（《子母秘录》方）：

1.妊娠八九月因坠或惊伤、心腹痛者：

青竹茹五两　酒一升煎至五合服。

2.因惊动胎出血者：

黄连二钱　研末酒调服，日二次。

（三）胎动

1.《产宝》方：

（1）竹沥　饮一升。

（2）欲堕者：白扁豆去皮为末，米汤饮下。

（3）发灰　每服二钱。

2.《太平圣惠方》：

秦艽　阿胶　炒艾叶　等份煎服。

3.《肘后方》：就冷痛方：

（1）薤白一升　当归四两　水煎服。

（2）黄明胶二两　酒化顿服。

4.《金匮要略》方：芎归胶艾汤：（见前卷一调经选方）。

（四）胎动下血（《本草纲目》方）

1.蜂蜡如鸡子大，煎三五沸服。

2.骤然下血不止（又名海底漏）：大剂参、芪。

（五）滑胎

1.《扬起简便方》：治频致堕胎。

杜仲八两　糯米煎汤浸透后，加炒去丝。

续断二两　酒浸焙干研末。

山药六两　共研糊调水作丸，如梧子大，每服四五十丸，空心米汤饮下。或加黄牛鼻骨并卷焙焦件上方和丸更妙。

2.使胎消易产方：

(1)《本草衍义》方：临产服葵子四十九粒研末。

(2)《妇人大全良方》：车前子　方寸匕酒服。

(3)《经史证类备急本草》方：蒲黄　地龙洗焙　陈皮等份研末，水调服一钱，立产。

(六)胞破不生

1.《妇人大全良方》：一字神散：

鬼臼(独脚莲)不拘多少，有黄毛者应去毛，研末，每服一钱，酒煎服。

2.《积德堂方》：经数日不生，服之即产。

云母五钱　研末　温酒调服。

3.《信效方》：

芒硝末二钱　童便温服。

(七)催生

1.《胎产须知》：治血干者或胎漏。

清油半两　白蜜一两　同煎数十沸，温服。

2.《崔元亮海上方》：

蜂蜜　麻油　各五钱或半盏煎服。

3.《仁斋直指方》：

蜀葵子　滑石各三钱　研末，顺流水调服。

(八)交骨不开

1.《证治准绳》：开骨散(又名加味芎归汤)：

当归　川芎各一两　炙龟板一枚　妇人头发灰一握　水煎服。

2.《千金要方》：

(1)皂角子二枚　吞服。

(2)瞿麦　不拘多少浓煎服。

3.《石室秘录》方：

龟甲烧研末，酒调服方寸匕。

4.《梅师方》：

鳖甲烧研末，酒调服。

(九)盘肠生

1.《妇人大全良方》：

半夏研末，搐鼻孔中使打嚏，则肠自缩入。

2.《类证治裁》方：

灯草纳鼻孔中使打嚏，肠可缩入。

(十)逆产

1.《救急方》：

灶心土　研末，每一钱酒调服。并以灶心土调敷脐心中。

2.《千金要方》：

(1)用盐擦母腹上，并涂儿脚底，急爪搔之。

(2)葵花　研末，酒调服方寸匕。

3.《子母秘录》方：治倒生子死不出。

(1)当归　研末，酒调服方寸匕。

(2)车前子　研末，酒调二钱服。

4.《济生秘览》方：

蛇蜕一具　蝉蜕十四枚　头发一握　洗净共焙分两次服，酒调下。并以小针刺儿足心三七下，再擦盐少许，即生。

5.《医学三字经》：横产炙法：

用艾一麻子大，炙妊妇右足小指尖。

6.《李时珍产难歌》：

芸台子（油菜子）十五粒　研末，酒调服。

（十一）子死腹中

1.《千金要方》：千金神造散：治双胎一生一死者。蟹爪去死胎，阿胶安生胎，有效。

蟹爪一升　阿胶二两　甘草二钱　以流水先煮蟹爪、甘草去滓，纳阿胶烊化服之。血凝不下者加桂心三钱。〔按《产宝》有类似方、治子死腹中。〕

2.《千金要方》：千金博效方：治母气欲绝。

灶心土三钱　水调服。

3.《信效方》：

芒硝末二钱　童便温冲服。

十三、妊娠注意

1.勿乱服药，或妄用针灸。用药时注意：

（1）三忌：忌过用苦寒，忌燥血动火，忌补塞滞气或厚味肥胎。

(2)三禁：不宜发汗，不宜吐下，不宜利小便。

2.和心静息，防止七情刺激。

3.切忌房事，特别是妊初及末期的三个月。

4.身欲微劳，不宜贪睡。

5.注重卫生，慎避风寒，忌辛燥冷食。

6.定时就医检查胎情。

卷　六

产　后

一。名词浅释

（一）新产

指临产已毕，产后一月之内，胞宫正在复原之中。因去血过多，恶露未尽，多有气血两虚。

（二）恶露

正常分娩后，胞宫内流出的余血和浊液，就是恶露；多伴有下腹阵痛，一般 3 ～ 4 周内排尽，这是正常现象。逾期仍淋漓不净，名叫恶露不净。

（三）坐蓐

蓐是床上草垫。坐蓐是指妊妇临产时坐在准备好的软草床垫或球褥上生产，是临产护理预防疾病之法，也叫临蓐。另备一盆，以便浴洗产儿，俗名临盆。坐蓐的另一意义，是指产妇在产后一月内休息调养，又叫坐月子。

（四）产后（产褥期）

指妊娠结束，产后一月（小满月）至百日之内（大满月），恶露已尽，血化乳汁，气血渐形复原。

二、一般概念

新产妇人，亡血伤津，抗病力弱，易致各种病症。故诊治产后诸病，宜重三审：先审少腹痛否？以辨有无恶露；次审大便通否？以验津液盛衰；再审乳汁行否及饮食多寡，以察胃气强弱。也就是首重恶露是否已尽？其自行干净者，元气易复；其或有阻未尽，而致他病，或因他病而致凝阻，则病症多端，应辨虚实。实则瘀血凝滞，应以去瘀为主，佐以补虚。虚则去血过多，应以补虚为主，佐以去瘀。当恶露已尽，但见虚候，当须大补气血。但有元气大虚，而恶露未尽，则应既补中气，又通血脉。如此可使正气不脱，邪气不炽。

总之，产后调理，应分攻补两法。实宜攻，虚宜补；攻补兼施，应详加辨证。恶露已尽，凡有杂症，随病制宜。产后下焦阴虚，肝肾两伤，冲、任、督、带，多隶肝肾，用药宜温养固摄。毋重虚其虚，有碍复元。大凡产母元气强壮，受病易愈；产母元气素虚，受病难疗。

三、古籍记载

《产宝》："产后无有余，此其常也。"

《丹溪心法》："产后无得令虚，当大补气血为先，虽有杂证，从末治之。"

《金匮要论注略》："产后虚羸不足，先因阴虚，后并阳虚。"

《济生产经》："产后则扶虚消瘀，此其要也。"

《景岳全书·妇人规》："凡产后气血俱去，诚多虚证；然有虚者，有不虚者，……但当随证随人，辨其虚实。"

四、前阴产伤各病

（一）胞衣不下（胎衣不下、歇衣、息胞、胎盘滞留）：

胎儿正常娩出后，一般十分钟左右，胎衣即出；如半小时以上，胎衣仍不自动娩出，称为胞衣不下。如不及时排出，可引起大流血或虚脱。多由于寒凝恶露，元气过虚，动力损伤，或子死胎干等原因，使血入胎盘，胀大难下；或脐肠坠断，胎盘滞留，因而形成歇衣之患。可用人工治疗：即以产母头发尖入口刺喉，令其作呕，胎衣可以自出。也可采用补气行滞的方药协助。

按现代资料所知：脐带通常长约五十五厘米，胎盘直径约廿厘米。造成胎衣不下的缘故，约有三项：

1.胎盘或子宫有病，而致分离困难。

2.胎盘虽已分离，但子宫的收缩力弱，不能将胎盘挤下。

3.胎盘业已分离，而子宫收缩，形成一环，以致胎盘被阻不能下降。

此等情况，均需用手术方法取出之。

（二）恶露不尽（恶露不绝）

恶露在产后廿天左右，理应排泄尽净；推陈去腐，任其血液新生。反此，恶露淋漓，则称恶露不尽。由是败血内藏，为逆为痛。大致藏而不动的蓄瘀，是有形的少腹痛，又名儿枕痛（相当西医之后阵痛）。满而上逆的，是败血抢心而成血晕（晕痛）；或冲肺而成冒喘。

治法当消而下之，除其冲逆，散其结滞，这是攻实去瘀的大法。但也有体虚而恶露久延不净的。《胎产心法》分为：风冷搏血，内热动血，或脾虚不能摄血等三项，以补中兼行，或行中佐补酌治；另从脉证合参，用药调理。

（三）产后阴脱（阴挺、阴茄、阴菌、阴痔、阴癫）

产后阴中有物挺出子门、如茄如菌，名为阴挺，俗称落茄病。有由用力致伤，见于生产时则称盘肠产。见于产后，称为产肠不收（子肠不收。皆因中气下陷，气虚不摄，相当于西医的子宫脱垂及阴道壁膨出、或膀胱膨出等。

治法宜补气升提并加利湿。外用五倍子煎洗；也可以香油外润下坠物，并以绢托使其缩入。应预防复发。

（四）产门垂物（肝痿）

产门垂出一物，如手帕或线状，触之甚痛。此因胎前劳乏伤气，产后阴脱下坠。有说是肝痿，即指筋痿，如同阴痿。

治疗同阴挺。或用绢兜起，使其缩入；或用姜渣熏熨，可自然缩上。

（五）产门不收（产门不闭）

产门不收，多因气血两虚，阴气失敛；或产伤用力太过，遂至不能收缩。或引起阴脱或下坠、垂物等患。

治法当用药补，举之敛之，如补中益气汤之类。产门肿者可加用当归和生甘草煎水外洗。

（六）胞破（脬伤、脬损）

脬与胞字相通，均指尿胞（膀胱）。胞破小便淋漓不断。多因手术误伤，应用药固补，如补中益气汤之类；或行手术补救。

（七）产后交肠

粪由小便而出，小肠失行常道。多因气血俱虚，或劳躁暴怒，偶有产伤所致。

治疗宜和中理气，先用六君子汤（《医学正传》：人参、炙草、茯苓、白术、半夏、陈皮、姜、枣。）二帖，继服五苓散（《伤寒论》：猪苓、泽泻、白术、茯苓、桂枝）。

（八）阴吹（阴吹病）

阴中出气作声，如同肛门矢气。若无所苦，则不为病。若吹之太喧，尤以变更体位时为苦，兼有便结者，就称阴吹病。此系谷气内结，气窜前阴而作声，偶有因产伤所致。

治法宜辨别虚实，理气润肠。以上二病其因产伤者，可发生西医所谓屎瘘或尿瘘，均应手术治疗。

（九）阴冷（阴寒）

因寒气侵袭，少腹如扇，自觉阴中寒冷。其因风寒客于子脏，可致不孕，或变他症。

治法宜辨虚实，温肾散寒。也可用蛇床子煎汤温洗，

（十）阴疮（阴蚀、阴蟹、蟹疮、蚀疮）

外阴溃烂，形成脓血，痒痛坠胀，甚或小便淋漓，赤白带下。皆因血热毒凝生蛊，类似西医所称滴虫性或霉菌性阴道炎。

治法宜清热利湿、解毒杀虫。也可外用狼牙草煎汤洗之（狼牙汤《金匮要略》：狼牙三两以水四升，煮取半升，以绵缠紧如茧，浸汤沥阴中，日四遍）。

以上最后四种病症，不限产后，平时亦间有之。

五、产后蓐劳（蓐劳、产后失调、产后伤寒）

妊妇在临产坐蓐时，不慎失检所致的骨蒸痨热病症，

名叫蓐劳。多见高热不退，阴部肿热，骨蒸日久，恶寒出汗，日见恶化。《金匮要略》所提妇人乳中虚，就是这类病症。其余包括：形羸烦热、渴汗、喘咳、晕厥、类痉、泻下、遗溺、肿胀、怔忡等；以虚必成痨，祸由此起。大致由于去血过多，劳伤太甚，产后一切失调，体弱致变；或月中因怒动火，因忧郁伤肝，渐成骨蒸痨热。总名为产后失调或产后贫血，与平常一般的外感发热迥然不同。

现代医学名产褥热，病起于产褥期十日以内，均因产道创伤而感染细菌所致；轻者为脓毒症，重者为败血症。这是临产中预防上应予重视的问题。治法见下的总以扶正去邪为主；主用：

1.竹皮大丸（《金匮要略》）：治烦热闷躁呕逆。

生竹茹　石膏各二分　桂枝　白薇各一分　甘草七分　研末，枣肉和丸如弹子大，每服一丸，日三次，夜一次。有热者倍白薇。烦喘者加柏子仁一分。

2.三物黄芩汤，又名《千金》三黄散（《金匮要略》）：治骨蒸心烦。

黄芩一两　苦参二两　干地黄四两　水煎温服。

3.小定风珠（《温病条辨》）：治热病耗阴。

阿胶二钱　生龟板六钱　淡菜三钱　生鸡子黄一个　童便一杯，先煎龟板，淡菜去渣，入阿胶烊化，再入鸡子

黄，冲入童便，顿服。

六、新产后三大证（《金匮要略》）

（一）痉病（产后发痉、产后痉症）

新产血虚，多汗出，喜中风，故病痉。由于血虚汗出，腠理不密，汗出较多，筋脉失养，脊强因而成厥。汗出中风，筋脉拘急，引起痉病；所以说痉是筋病，即是筋脉失养，风入而痉。治风应先治血，补血益气，稍佐祛风。但应防辛窜药物，燥血伤津。

（二）郁冒（冒闷、产后郁冒）

新产亡血复汗，寒多，故病郁冒。由于出血耗气，反复出汗。阴亡阳虚，孤阳上越，不能卫外，头汗常出，亡血复汗，寒复郁之，以致头眩目瞀，发为郁冒；所以说郁冒是神病，即是阳孤则冒，寒郁成眩（脑缺血）。此与产后下血过多的血晕不同。治疗宜养血逐瘀。

（三）大便难（产后大便难）

新产亡津液，胃燥，故大便难。由于临产耗血伤津，胃肠失润，宿食不消，津亡液少，以致大便难；所以说便难是液（枯）病，即是津亡胃燥，液干便难。治宜润导。

以上三者，都是亡血伤津的病，说明产后正虚，易感外邪。当兼外感时，是为产后虚中实证，仍当以实治

之。当治上不要犯中，治中不要犯下，认证真确，一击而罢。切忌辛热劫阴及风药升阳的弊病。

七、产后危急重证

(一)三脱（血脱、气脱、神脱）或四脱（加汗脱）

1.血脱（产后血崩）：产后暴崩不止为血脱。孤阳绝阴，因气虚不摄，可致虚脱。急则治标，应止崩补血。主用：

(1)荆芷治崩汤（《胎产心法》）：治血崩色鲜红者。

炒荆芥六分　白芷五分　当归四钱　川芎一钱　炮姜二分　炙甘草四分　枣煎服。

(2)加参生化汤（《傅青主女科》）治血崩块痛者。

当归四钱　川芎二钱　桃仁十粒　炮姜四分　炙甘草五分　人参二钱　大枣二枚　水煎服。汗多渴甚者加麦冬。

(3)贞元饮（《景岳全书》）：治血海亏虚。

熟地八钱　当归四钱　炙甘草三钱　水煎服。气虚脉微加人参。肝肾阴虚加肉桂。

(4)当归补血汤（《兰室秘藏》）治血虚身热。

当归二钱半　炙黄芪一两　水煎温服。

(5)外治法：治血晕不省人事者。

用铁器或石子烧红淬醋熏产妇鼻，使其苏醒。

2.气脱（产后气喘）：产后气短似喘叫气脱。因冲

任伤败，荣血暴竭，孤阳将脱，卫气不运，肝肾不接，故气促似喘。治宜大补元气。主用：

（1）独参汤（《伤寒大全》）：治大失血者。

人参二两　水煎服。

身寒加附子，即参附汤（《正体类要》）：

人参一两　炮附子五钱　姜枣煎服。

（2）举元煎（《景岳全书》）：治气虚亡阳。

炙黄芪　人参各三～五钱　炒白术　炙甘草各一～二钱　升麻五～七分　水煎服。

虚寒者加：桂、附、干姜。

（3）大补回阳生化汤（《胎产心法》）治产后危急及厥症。

“加参生化汤”内减当归、川芎半量。

3.神脱（产后妄言发狂、狂言谵语）：

产后真元涣散，妄言妄见叫神脱。因心肝脾三阴血少，神昏无依，孤阳无根，浮泛不敛，人事不清，晕冒倒仆。治宜补血安神。主用：

（1）宁神生化汤（《胎产心法》）治妄言妄见。

当归三钱　人参二钱　茯神　川芎　柏子仁各一钱　益智仁八分　陈皮三分　桃仁十粒　桂元肉五粒　炮姜　炙甘草各四分　大枣二枚　水煎服。

瘀血不散者合：失笑散（《和剂局方》）炒蒲黄　五灵脂

等份煎服。

（2）八珍汤（《正体类要》：四君合四物）加炮姜：治血虚妄言妄见。

（3）安神生化汤（《傅青主女科》）治痛块未除妄言妄见。

川芎　柏子仁各一钱　人参一～二钱　当归二～三钱　茯神二钱　桃仁十二粒　黑姜　炙甘草各四分　益智仁八分　陈皮三分　枣、水煎服。

4.汗脱（产后自汗、产后汗出不止）：产后大汗不收叫汗脱。因产后气虚，卫表不固，脾虚多湿，大汗淫溢、热蒸面惨、发湿瞳散，汗多亡阳，与神脱相同，皆为危症。亡血伤津后，多见此证。治宜补气敛汗。主用：

（1）芪附汤（《赤水玄珠集》）：主固阳。

炙黄芪　炮附子　各等份，每服四钱加生姜十片、水煎食前服。

（2）通用方（自拟方）：主实卫。

人参二钱　黄芪　生地　熟地　枣仁各三钱　五味子一钱　炙甘草五分　浮小麦四钱　姜枣煎服。

（二）三冲（产后三冲）　产后败血上冲危症：

1.冲心：扰乱心神。状见歌哭笑骂，坐卧失常，预后极坏。急救用：

（1）花蕊石散（《和剂局方》）：治崩损出血。

花蕊石煅研三～五钱　童便煎、温和醋一半服。加服独参汤。

（2）失笑散加郁金：治闷乱不狂者。

2.冲胃：胃失和降，饱闷呕恶，腹痛气急。预后五死五生。治用：

（1）平胃散〔见调经疗法（一）〕。

（2）五积散（《和剂局方》）：

白芷　陈皮　厚朴各六分　当归　川芎　芍药　茯苓　桔梗各八分　苍术　枳壳各七分　半夏　麻黄各四分　干姜　肉桂或桂枝　甘草各三分　姜葱煎服。

3.冲肺：肺失宣降，面赤呕逆，口鼻黑衄。预后十全一二。治用：

二味参苏饮、又名参苏煎（《伤寒保命集》）：

人参一两　苏木二两　水煎顿服。

甚者可加：芒硝少量。

〔附〕 古人调产后十八证

1.子死腹中。　2.产难。

3.胞衣不下。　4.血晕。

5.口干心闷。　6.乍寒乍热。

7.虚肿。　8.异见狂言。

9.闭目不语。　10.腹疼泄泻。

11.遍身疼痛。　12.血崩尿血。

13.腹胀呕吐。　14.中风发痉。

15.口鼻黑衄。　16.喉中喘急。

17.寒热心痛。　18.余血奔心。

八、产后用方

(一)通用之方

1.生化汤（《傅青主女科》）：初产一二三日内，连服去瘀止痛。

当归八钱　川芎三钱　桃仁十四粒研　黑姜五分　炙甘草五分

用黄酒、童便各半煎服。

2.桂枝茯苓丸（《金匮要略》）：治恶露停滞、小腹胀满、胎盘残留、流产出血、胎死腹中、月经不顺及宿有癥病。

桂枝　茯苓　丹皮　桃仁　芍药　各等分研末、蜜丸如兔屎大，每日食前服一至三丸。

(二)调养用方

1.四物汤（《和剂局方》）：补血行气。

当归　生地各三钱　芍药二钱　川芎钱半　水煎服。

2.归脾汤（见调经疗法（一））。

3.当归芍药散（见胎前病症（二））。

(三)治死胎方

1.加味平胃散（《证治准绳》、即平胃散加芒硝《达生篇》）：治死胎不下及胎盘残留。

苍术二钱　炒厚朴　陈皮　炙甘草各一钱　芒硝三钱 水煎前四味，再加芒硝酒煎服。

2．桃仁承气汤（《伤寒论》）：治同上及月经困难。桃仁五十枚　大黄四两　芒硝　甘草　桂枝各二两 水煎服

九、简要验方

（一）产后血晕

1．《医方摘要》方：

人参一两　紫苏五钱　童便酒、水三合煎服。

2．《本草图经》方：

荆芥穗末　每服二钱，童便调服。

（二）晕绝晕狂

1、《丹溪心法》方：

韭菜切细、置瓶中、沃以热醋、熏鼻即醒。

2、《太平惠圣方》：治晕狂、亦治血冲。血竭研末，温酒或童便调服二钱。

3、《神农本草经》方：

五灵脂二两　半生半炒、共研末、白酒调服一钱。

（三）胎堕下血

1、《圣济总录》方：

小蓟　益母草各二两　水煎服。

2、《徐氏家藏方》：治血晕心气欲绝者。生夏枯草捣绞汁服一勺。

（四）恶露不尽

1、《王慎修方》：治子宫不收和下血不止。

伏龙肝　或百草霜　煎醋水同服。

2、《耆婆方》：

生姜一斤　蒲黄三两　水九升煎服三升、分三次服。

3、《杨氏产乳方》：治血冲心痛及恶露不尽。炒云台子　当归　桂心　赤芍　等份研末，每次二钱酒调服。

（五）产后肠脱

1.《子母秘录》方：亦治产后腹痛。

羌活二两　酒煎服。

2、《斗门方》：

麻油五斤　炼熟以盆盛之，待温度适宜时，令妇坐盆中，饭久；先用炙皂角去皮研末，吹少许药入鼻，作嚏即止。

3、《袖珍方》：

枳壳　煎汤浸浴，良久自入。

（六）阴挺阴癫

1、《乾坤生意》方：

茄根烧存性研末，麻油调敷；或用纸卷筒将药安入子户，一日一换，可以收效。

2、《摘元方》：治阴癫硬如卵状。依据病在左或右边，取用穿山甲的左或右半边约五钱，炒黄研末，每服二钱酒下。

十、产后注意

1、观察恶露情况，满月后应作产后检查。
2、保持子户清洁。
3、及时哺乳，保护乳头。不哺乳者应行回乳。
4、早下床活动，但忌过劳。
5、慎避风寒，忌服寒凉药食。
6、禁止坐浴。
7、宜防便秘。
8、禁交合早，注意避孕。
9、用药三禁：不可汗，不可下，不可利小便。
10、恢复元气，注重营养。

卷　七

乳　病

一、名词浅释

（一）乳胀（乳汁分泌）

产后二至四日，乳房开始发胀发硬，并分泌乳汁，称为乳胀。这是自然现象。

（二）缺乳（乳汁不行）

产后乳汁甚少，称为缺乳。由于产后气虚血少，不按时哺乳，或休息不当有关。

（三）无乳（产后乳无汁）

产后完全无乳。多与血少气滞，营养缺少，或乳房发育不全有关。

（四）漏乳（乳汁自出、乳汁自涌）

产后乳汁、未经婴儿吮吸而自然流出，称为漏乳。多因乳胀过甚，劳动过度，气虚肝热，或气血旺盛有关。但因未能按时哺乳，乳汁自行外溢者，则非病态。

二、一般概念

古人认为乳头属肝经，乳房属胃经。而冲脉隶于肝、属于胃；任脉隶于肾。肝肾同源，冲、任相关，因而冲任与乳汁形成有其密切关系。

乳汁为气血所化，来源于脾胃，是饮食水谷的精华，升而为乳。一般乳汁的有无和多少，均与乳妇自身气血有关。产后脾胃气旺，则血旺而乳多；脾胃气衰，则血减而乳少。所以通乳汁应以脾胃化源为重。若气血充足，哺乳期内，乳胀行乳，定期哺乳，自然约束如常。但已到哺乳时而未及时吮出，以致乳汁自流，当不属病态；相反，乳胀自溢，兼有他症，当属乳病。应辨其虚实论治。

总之，乳病多主心肝脾胃。气虚血少，多致缺乳；心脾郁结，多见乳核、乳癌等证。

三、古籍记载

《傅青主女科》："乳头属足厥阴肝经，乳房属足阳明胃经。

《景岳全书、妇人规》："妇人乳汁乃冲任气血所化，故下则为经，上则为乳。"

《女科经纶》："妇人以血用事，上为乳汁，下为月水；

而血之所化，则本于脾胃，饮食之精微运行，而为乳、为经。”

《医暇卮言》：“女子产育，哺养以乳。乳之体，居经络、气血之间也。……出于上（云门穴在乳上），入于下（期门穴在乳下），肺领气，肝藏血，乳正居于其间也。”

四、乳病证治

（一）乳汁不通

本证多因经络阻滞，治宜通络行滞。

实证可用《儒门事亲》外治法：用木梳梳乳二三十次，以刺激局部以通乳。或用热水洗敷乳房亦可。

因气实而闭的，主用：

1、涌泉散（《卫生宝鉴》）：一般通乳。

干不留行　瞿麦　麦冬　煅龙骨　炒穿山甲各等分研末，每服一钱酒调下。并饮猪蹄汤少许，加用木梳梳乳。

2、行气下乳汤（《胎产心法》）：治气血滞无乳者。

生地　当归　川芎各一钱　炒白术　茯苓各六分　香附子　陈皮　红花各五分　炮穿山甲三片　木香二分　水酒各半煎服。

3、猪蹄汤：治产妇气血不足，乳汁不下。

（1）猪蹄汤（《胎产心法》）：

八珍汤加：炙黄芪　漏芦　陈皮　木通或天花粉，先煮

猪蹄一对取汁煎药服之。

（2）猪蹄汤（《和剂局方》）：

通草五两　猪蹄一个　同煮汁饮。

（3）猪蹄汤（《景岳全书》）：

川芎一两　通草二两　甘草一钱　炒穿山甲十四片　猪蹄一个加葱、姜、食盐同煮取汁饮。

（二）乳泣（孕期乳汁自出）

妊妇未产而乳汁自下者，称为乳泣。多因气血两虚，可有生而不育。治法：

1、血虚需滋补：用猪蹄汤，或用

十全大补汤（《和剂局方》）：即：

八珍汤（四君子汤加四物汤）加黄芪三钱　肉桂五分。

2、气虚需养脾胃：主用

四君子汤加：当归、黄芪。

（三）乳汁自流（病态乳漏）

产后乳汁不经吮吸，自行流溢，终日滴漏不收，是病态乳漏。其因阳明不固者为虚，因血热或肝火者为实。治法：

1、补虚用十全大补汤。（见上）。

2、泻实用逍遥散。（见调经疗法（一））。

（四）乳蒸（蒸乳）

新产三日后，忽然发寒热，可伴乳胀，称为乳蒸。

不治可自愈。或治以逍遥散去白术。

（五）乳发（乳内肿毒）

新产旬日，乳病陡发，来势甚急，肿大而坚，如瓢如瓮。多因狂焰热毒所生。治宜消毒清热、防腐防溃；可用润滑的生药敷贴、或艾水洗之。或用消毒饮（《胎产心法》）：

陈皮八分　甘草三分　蒲公英　紫花地丁各一钱二分　当归　炒白芍　赤芍　丹皮　地骨皮　天花粉各一钱　灯心五十寸　水煎服。

（六）乳悬（乳卸）

产后瘀血上攻，两乳伸长，细小如肠直垂下达少腹，且有剧痛，称为乳悬。治法：

1、急用佛手散、浓煎温服。（见胎前医疗（四））。

2、或加外用法：

（1）令产妇伏桌上，下置火炉，将川芎、当归各六两慢烧成烟，使产妇口鼻吸之。

（2）蓖麻子三粒　研末、涂头发顶心，可使悬乳缩上。

（七）乳妒（妒乳、妬乳）

新产儿出，尚未能吮乳，或无子吮乳，致蓄乳胀痛，发热口渴者，称为乳妒。宜挤出宿乳，或吮通之。不哺乳者，可行断乳法：主用：麦芽煎（《医宗金鉴》）：炒麦

芽三两　水煎作茶饮。或四物加麦芽煎服，可使消散。

又乳头小疮疱粒，发热微痒，搔之即出黄水，也叫乳妒。可以陈皮、甘草煎洗之。

（八）回乳（断乳）

乳母在哺乳期满后，或产后无子吮乳，以致乳汁积滞发胀，令人发热恶寒，胁痛饱闷，应行断乳者，即称断乳，俗称回乳。可用麦芽煎服消之。

（九）吹乳（乳痈）

因小儿吮乳时，鼻中风气吹入乳房以致肿痛，名为外吹。未产前即患寒热乳肿，俗指为胎儿在母腹中吹气所致，名为内吹，皆属不经之论。其实均由胃热毒蕴及血凝的疾患，并无内吹、外吹之分。另有乳房肿胀，发热发冷，乳汁不通者，名为乳痈，与吹乳同一原因。

1、外吹：除外用南星末调敷外，可服：

瓜蒌散（《证治准绳》）：瓜蒌一个打碎乳香二钱用酒煮服。

2、内吹：可服橘叶散，又名橘叶瓜蒌散（《送宗金鉴》）：亦可治外吹有乳结核肿痛者：柴胡　陈皮　川芎　炒山栀　青皮　瓜蒌　煅石膏　炒黄芩　连翘　甘草各一钱　橘叶廿片　水煎食远服。

（十）乳缩

乳头缩回乳房内，即为乳缩。此因肝经受寒，气敛不舒所致。治宜当归补血汤（见产后危急重症（一））

加：干姜、肉桂、白芷、防风、木通等。

【附】 乳痈、乳岩

在哺乳期间，乳房肿痛、内结稠脓、名为乳痈。多因肝胃热毒，气血壅滞所致。肿块穿溃、形成岩穴，血水淋漓，气结成核、名为乳岩。皆因脾肺郁结、血气亏损所致；或因吹乳不散，内成结核，或成软瘤、久积而成、故有“轻为妒乳，重为痈”之说。

乳癌初起，常被忽略。因结核而气郁于内，延久崩溃，外皮形成硬壳，里面化脓溢血。均为胆胃二经热毒壅滞所成。

〔按：乳痈与西医的乳腺炎类似，乳岩与乳腺癌相同。〕

治法：1.消毒饮（见前）或瓜蒌贝母饮（《胎产心法》）：治乳房结核燃肿。

瓜蒌实　土贝母　甘草节　水煎服。

2.已溃者：上方加忍冬一两煎服。或参后附乳病选方用之。但已溃时少用乳、没。

3.此症并非产后专症，宜商外科治疗。

五、乳病选方：

1、通乳丹（《傅青主女科》）　治气血两虚乳汁不下。

人参　生黄芪各一两　当归二两　麦冬五钱　木通　桔梗各三分　猪蹄二个　同煎服。

2、王不留行散（《金匮要略》）：治一切乳肿痈毒。内服外敷均可。

王不留行　葫藿（一名接骨草或陆英）桑白皮
甘草各十分　川椒三分　黄芩　芍药　干姜　厚朴各二分
前三味药烧灰存性，共研末，每服方寸匕；或水煎服。

3、神效瓜蒌散又名四圣散《寿世保元》：治乳痈及一切痈疽。

瓜蒌一个　当归　生粉草各五钱　乳香　没药各二钱　酒煎服。

肝经血虚者加：四物汤、柴胡、升麻、白术、茯苓。

脾弱甚者加：四君子汤。

忧郁甚者加：归脾汤。

4、荆防败毒散（《摄生众妙方》）：

治乳痈疮毒。

荆芥　防风　柴胡　前胡　茯苓各二钱　羌活　独活　川芎　枳壳　桔梗各二钱　人参　甘草各一钱　薄荷五分　生姜三片　水煎服。

六。简要验方

（一）《本草纲目》云：

青皮主散乳气，橘核主消乳核。蒲公英、皂角刺、土蜂房等主消乳毒。瓜蒌皮、丝瓜络主入络化热痰退肿。乳香、没药定痛，尖贝消脓。龟板、蟹爪主治癌肿。可参照用之。

（二）乳吹

1、《袖珍方》：

远志焙研　酒服二钱，以其渣敷乳病处。

2、《济急仙方》：

（1）粽箬烧灰　酒泡服二钱。

（2）牙皂去皮蜜炙为末，和以蛤粉，酒冲服一钱

（三）乳妒

1、《李仲南永类方》：治乳房肿硬疼痛。

瓜蒌根研末一两　乳香一钱　温酒调服二钱。

2、《济众方》：治乳妒、乳汁不出。

蜂房烧研末　每服二钱，水一小盅煎至六分，去渣温服。

（四）乳汁不下

1、《汤液本草》：二母散：可以发乳。

知母　贝母　牡蛎　等份研末　猪蹄熬汤调服二钱。

2、《外台秘要》方：

京三棱三个　水二盏煎汁一盏，洗乳，取出乳汁为度。

3、小单方：

丝瓜烧存性研末，二三钱酒调服，覆被取汗即通。

（五）乳悬

《夏子益奇疾方》：当归　川芎各一斤　剉散，入石瓦器内用水浓煎，频服。再以药一半剉块，烧烟熏口鼻，吸入取效。

（六）乳痈 乳癌

1、《丹溪心法》方：治乳岩初起。

青皮四钱　水煎服。

2、《小品方》：

败龟板一枚　烧研、酒服四钱。

3、《太平圣惠方》：

生益母草　研末、水调涂乳上，一宿再换药用。

七、乳病防护

1、临产前后、确保乳部卫生。

2、保持情志舒畅。

3、适当注意营养。

4、产后一日内务必开始哺乳。

5、乳汁过多，或乳儿未能吮净者，应设法挤净之。

6、乳头破裂时，应及时调护。

7、因故必须断乳者，应及时处理。

8、乳病要及时医治，用药不宜过攻。

卷　八

杂　病

一、杂病范围

妇人杂病通常指外感病以外的内科疾病。其所以不同于男子的内科病，主要是因为女子有月经会变生诸证的关系。本篇除不孕和前阴杂病已如前述外，只就热入血室、脏躁、咽哽、忿怒气逆，和癥瘕等症，分别述之。

二、一般概念

妇人杂病，本同于男子，以四时所感，六淫七情所伤，饮食房劳所患，都与男子相同。但由于妇女的经、带、胎、产，乃男子所无之证，由是变生各证甚多，所以妇女之病实倍于男子。加之旧俗积习，家务烦扰，抑郁多端，讳疾忌医等因，所以妇人杂病的治疗却数倍难于男子。

妇女以血为主，又为众阴所集，容易与湿相感。一般血盛气衰，本不易生病。一旦血衰气盛，则杂病易生。

而妇人杂病的根本原因，可概括为虚损、积冷和结气。因之妇人杂病就涉及到月经的异常病证，情志方面的病变和感染性多发病等。但杂病证多，病因不一，必须分别细研，并应根据病人体质，病邪新久，在气在血，传变转归等情，因人而异，辨证施治，并宜气血兼顾，攻补并用，以确保恢复元气为主。

三、古籍记载

《内经·素问·骨空论》："任脉为病，男子内结七疝，女子带下瘕聚。.

《难经·55难》："气之所积名曰积，……故积者，五脏所生。"

"气之所聚名曰聚，……故聚者，六腑所成也。"

《丹溪心法》："产后……当大补气血为先，虽有杂证，以末治之。"

《三因极一病证方论》："产蓐不善调护，内作七情，外感六淫，阴阳劳逸，饮食生冷，遂致营卫不输，新陈干忤，随经败浊，淋露凝滞，为癥为瘕。"

四、杂病述要

(一)热入血室（经行发热）

妇人伤寒发热，经水适来，热邪陷入胞宫；亦有因

经水适断或产后，血室空虚，热邪内陷的，其证寒热如疟，昼日安静，夜间呓语，如见鬼神；甚或邪入肝经，谵语发狂；邪入胆经，血结于胸。治疗可针刺期门穴，以泻其实；或以柴胡四物汤（《医方集解》：即小柴胡汤《伤寒论》加四物汤二分）治之。或以四物汤去归、芎加：桃仁、泽兰、益母草、青蒿亦可。

（二）脏躁（脏燥、五志生火）

妇人无故悲伤欲泣，或喜怒无常，频发呵欠，称为脏躁。若发生在妊娠期，则称孕悲；发生在产后，即称产后脏躁。此因心伤血少，阴虚火乘而成燥。也就是五志（喜、怒、忧、思、恐）化火，情志失调的火证。有一说是子脏血虚，受风化热，所谓贫血的肝燥，日医称为血道；类似西医所谓癔病。治疗宜养心滋液，用甘以缓急法，主用：

甘麦大枣汤、或称甘草小麦大枣汤（《金匮要略》）：甘草三两　小麦一升　大枣十枚　水煎频服。

（三）咽中炙脔（咽喉、梅核气）

患者咽喉中如“有烤肉（炙脔）；或如有梅核梗塞，吞不下，吐不出的感觉；或兼胸闷呃逆等症；但无碍饮食。此症男女均有之，多因七情郁气，痰凝气阻所致。相当于西医的癔病或慢性咽炎。宜顺气药以降之，主用：

1、含生姜片可使病减。

2、韭汁、姜汁、牛乳和匀吞服。

3、噙化丸（《丹溪心法》）：

瓜蒌仁　青黛　杏仁　海蛤粉　桔梗　连翘　风化硝

等份共研末，炼蜜入姜汁为丸，每噙化一丸。

4、半夏厚朴汤、又名七气汤（《金匮要略》）：

半夏一升　厚朴三两　茯苓四两　生姜五两　干苏叶二两

水煎，分温四服，日三夜一服。

（四）忿怒气逆

忧忿郁结肝气，多成胸、腹、胁肋、膝胯间积痛；甚则痛处青紫、坚硬拒按；或兼头痛、呕逆、阻食等证。治宜和气理肝。主用

解肝煎（《景岳全书》）：治暴怒伤肝、气逆胀满。

陈皮　半夏　厚朴　茯苓各钱半　苏叶　芍药各一钱　砂仁七分　煨姜三片　水煎服。

胁肋胀痛加：白芥子一钱。

胸膈气滞加：枳壳、香附、藿香等。

（五）癥瘕（癥积、瘕聚、积聚）

1、癥：指腹内硬块，有形可征，痛有定处，推之不动。癥者征也，病属血分。《难经》谓之为积，病在五脏。可分为：

（1）食癥：因伤食日渐成积，推而难动，经行愆期，饮食失调。

（2）血癥：因恶露瘀血成块，坚而难移，经水不调，脐下冷痛。

（3）石瘕：生于胞中，寒闭子门，恶血不泻，衄血凝聚，日益增大，壮如怀孕，坚硬如石，月经闭止。此因气血俱病所致。

2、瘕：指腹内痞块，忽聚忽散，痛无定处，推之移动。瘕者假也，病属气分。《难经》谓之为聚，病在六腑。可分为：

（1）八瘕：生于胞宫子户，皆因胎产经行，气血不调所致。形成瘕聚，令人无子。均以形色命名如下：

① 黄瘕：经行不利，淋露黄汁。

② 青瘕：新产浴后，崩下青汁。

③ 燥瘕：经行胃热，心烦汗多。

④ 血瘕：经行感寒，腰腹急痛。

⑤ 脂瘕：新产胞伤，下血如膏。

⑥ 狐瘕：经行受惊，月闭溺难。

⑦ 蛇瘕：饮食中毒，腹长疠痛。

⑧ 鳖瘕：经行浴水，子户肿痛。

（2）痃：在脐旁左右筋起如弦，大如臂，小如指，且有急痛。是因气积而成。

（3）癖：僻隐两胁，冷则痛发。多因痰气所致。

（4）疝：少腹起块如山，时或移动，是因气聚坠

痛。

（5）痞：积聚脘腹，气道壅滞，痞闷不通。多因痰、食、血相搏而成。

（6）肠覃：寒气客于肠外，癖而内着恶气，乃生瘕肉。初大如卵，状同怀孕，按之则坚，推之可动，月事仍以时下。这是气病而血不病。

【按：现代医学所称子宫外妊与本症及血瘕者，均相类似，而癥瘕可包括西医名中的盆腔，卵巢和子宫炎性包块或肿瘤。如肠覃及石瘕有认为是现今的卵巢水肿和卵巢囊肿。】

王肯堂谓癥瘕并属血病。李时珍谓癥瘕积聚并起于气，因瘕属血病者，气聚而后血凝。其实积聚虽偏于气分，而血亦病。癥瘕、痃、癖虽偏于血分，而气亦病。无论有形无形，其为积滞不行，气虚不能运血，是相同的；但症候各不相同。按痃、癖、疝、痞与癥瘕相类，均系气滞血瘀所致。惟石瘕有迹硬化不消，可见瘕也有形质软硬的不同。

总之，积聚癥瘕痃癖，同为气病及血，皆痰湿食积死血所成；不过以动静分之，遂有阴阳气血脏腑所偏之异。可以说阴血阳气皆能成积，五脏六腑皆能成聚；见于腹中者病深，见于四肢经络者病浅。新病初在气分，久病必入络中。治疗之法：首分气血痰食所伤如何？再审脾肺心肝所属？大抵心肝主血，脾肺主气，偏阴偏阳

之处，于此可分治之。应以调气，破血、消坚、豁痰为主。衰其大半而止，不可峻攻，免伤元气。扶脾胃以养正，积可自除。

【附】 盆腔炎及子宫附件炎的认识

（一）一般概念

盆腔炎是指盆腔腹膜的炎症，即小骨盆的全部及腔周围的局限性炎症，包括子宫、输卵管、卵巢，甚至膀胱、直肠等周围炎症。如炎症局限于输卵管和卵巢的外膜，则称为附件炎（子宫附件炎）。

古医籍中本证散见于癥瘕、白淫、胞痹、闭癃、解㑊（疲瘵之意）等证候中；尤指肾脉太过与带脉肝脉所主的妇人少腹痛、经、带等疾。多因经行产后，血室正开，胞脉空虚，体质衰弱，伤于风冷，外邪入侵所致。证见下腹疼痛，牵引全身，月经不调，带下增多，尿痛赤热，宫颈糜烂，局部肿疡，不孕或流产等。

（二）辨证论治

经带与肝脾肾有关。肝脾的虚实寒热，随证而定；惟肾无实证。大抵急性者患在肝经，有气与血两途，而分出肝阳肝阴各别的见象。慢性者皆在脾经，常兼痰湿积滞，偏于气分为多。

由气及血、由血及气的先后不一，而夹郁结瘀阻为一定的结局。其虚性者，病入至深，必兼内损。又痛属气滞或血瘀，均可发生内热烦灼、壅肿闷胀、疏泄不畅等征候。欲明寒热虚实，当于脉证合参定之。

总之，一般患者多为虚中夹实之例。治宜清热化瘀，去湿化结，扶正祛邪，随证施治。尤应注意产育和月经前后的卫生调护。

（三）选用成方

1、气分补虚方：

（1）芎归补血汤（《万病回春》）：治经痛不匀，产后调理。

当归　川芎　地黄　白术　茯苓　陈皮　乌药　香附子　丹皮　干姜　益母草　甘草　姜枣　煎服。

（2）健脾丸（《和剂局方》）：治脾虚泻胀、消化不良。

人参　炒白术各二两　陈皮　炒麦芽　山楂炭各两半　枳实三两　神曲糊丸　米汤送下。

2.气分泻实方：

（1）逍遥散（见前调经疗法(一)）："治气郁不顺，心脾肝寒热复杂。

（2）龙胆泻肝汤（见前崩证治法(三)）："治肝经实热，湿壅化热各症。

3、血分补虚方：

（1）四物汤（见前产后用方(二)），治一切血虚，滋养神经。

（2）温经汤（见前调经疗法(四)）：治凝瘀冷痛、月经不调，不妊等症。

4.血分泻实方：

（1）下瘀血汤（《金匮要略》）：治干血着脐下剧痛、经闭结实、卵巢囊肿等。

大黄二两　桃仁二十枚　蠐虫二十枚　研末、炼蜜为四丸，以酒一升，

煎一丸，取八合顿服。

（2）导赤散（《小儿药证直诀》）：治热淋、口疮、心小肠火。

生地　木通　竹叶（或用竹茹）　甘草梢　等分水煎服。

五、杂病用方

（一）积气用方

不换金正气散　又名藿香平胃散（《和剂局方》），治脾胃不和。本方即平胃散（见前）加藿香和半夏：

苍术　炒厚朴　陈皮　炙甘草　藿香　半夏　各等分为末，每服三钱加姜枣煎。

本方可再选加下列方剂灵活运用：

1、五苓散（《伤寒论》）：主利湿泻热。

猪苓　茯苓　白术十八铢　泽泻一两六铢半　桂枝半两　研末，每服三钱。

2、胃苓汤（《丹溪心法》）：主利湿消食。

五苓散加平胃散，可加麦芽、神曲。

3、小柴胡汤（《伤寒论》）：主半表半里证。

柴胡八两　半夏半升　人参　甘草　黄芩　生姜各三两　大枣十二枚　水煎服。

4、藿香正气散（《和剂局方》）：主外感内伤。

藿香　紫苏　白芷　大腹皮　茯苓各三两　炒白术　陈皮　半夏曲　厚朴　桔梗各二两　甘草一两　每服五钱，姜枣

煎。灵活合用此方时只取藿香、半夏曲两味药。

5、保和丸（《丹溪心法》）：主伤食伤饮。

山楂三两　炒神曲　茯苓　半夏各一两　陈皮　莱菔子　连翘各五钱　曲糊丸、麦芽汤下。

6、健脾丸（见盆腔炎用方）。

以上各方均包括在不换金正气散之内，灵活合用时，药味酌配不拘。

（二）积血用方

1、当归和血散（《脾胃论》）：治湿毒下血。

四物汤去芍药加：青皮　槐花　荆芥穗　白术各六分　升麻一钱　共研末，每服二三钱，米汤调下。

2、荆芥四物汤（《医通》）：治崩漏初起。

四物汤加：荆芥　条芩　香附各一钱　另方加：地榆、阿胶、艾叶炭。

（三）积水用方

1、蠲饮六神汤（《女科辑要》）：治上焦水。

菖蒲　胆南星　旋覆花　橘皮　茯苓　半夏　水煎服。

2、茯苓六合汤（《医垒元戎》）：治下焦水。

四物汤四两加：茯苓　泽泻各五钱　水煎服

3、大黄甘遂汤（《金匮要略》）：治水血相结。

大黄四两　甘遂二两　阿胶二两　水煎服。

（四）肿瘤用方

1、乌金丸（卫生展览方）：通治血痰、食气、闭阻、瘀痛、崩带、瘤癌癥疾。

乳香　没药　当归　百草霜各四两　巴豆炭五钱　共研末，作醋丸如豆大，每服二丸，四物汤送下。

2、肝脾消肿丸（新时方）：通治肝脾郁气、积血、停水、蓄痰等实证。

贝母　青皮　丹皮　五灵脂　丹参　柴胡　红花　桃仁　当归　川芎　莪拨　白芍　郁金　川楝子打碎　延胡索　枳椇子（鸡巨子）。

（1）积气者去：红花、五灵脂、丹参；酌加：

砂仁　小茴香　香附子　莱菔子　马鞭草　沉香　荔枝核　丝瓜络。

（2）积血者去：青皮、柴胡、莪拨；酌加

紫草　忍冬藤　蒲公英　南星　马料豆　龟板　血竭　田三七　鸡内金。

（3）积水者去：芍药、丹皮、川楝子；酌加：

丑牛　赤苓　瓦楞子　石苇　车前子　豨莶草　赤小豆　鲤鱼鳞焙。

六、简要验方

（一）瘕块胀满、经闭、腹中怪胎：《太平圣惠方》：

葛上亭长五枚　糙米和炒，去翅足，研末，分作三服，空心甘草水下。

如觉腹痛：以黑豆煎汤服之。

（二）瘕块肋胀欲死者：《太平圣惠方》：

马鞭草根苗五斤　剉细，水五斗煎至一斗，去渣熬成膏，每服半匙，日二服。

（三）小肠疝气：《纂要奇方》：

马鞭草一两，酒煎沸，以汤浴取汗。

七、杂病防护

1、确保胎前、产后及经期清洁卫生。

2、注重起居生活中的日常卫生。

3、保持情志舒畅。

4、节制房事。

5、劳逸结合。

6、有病及时就医。用药注意攻补兼施。

卷　九

女科药汇

女科常用中药计分十大类：

1.破血——逐瘀　　6.补血——养阴
2.活血——解郁　　7.益气——缓痛
3.止血——涩漏　　8.安胎——固本
4.凉血——清热　　9.催生——下胞
5.温经——散寒　　10.通乳——疏络

共计列药一百九十味，可称女科中药汇编。分类列表于后：

第一类　破血——逐瘀

药　名	别　名	主　要　功　效	常用量（克）	备　注
红　花		散血止痛	3～10	孕妇忌用
桃　仁		活血通经	9～12	孕妇忌用
泽　兰		利水消痛	9～12	
三　七	田　七	止血定痛	2～5	孕妇慎用
干　漆		通经逐瘀，杀虫止痛	3～5	药须烧透
茜　草	过山龙	逐瘀生新	6～10	
苏　木		和血化瘀，消肿止痛	3～6	孕妇忌用
瞿　麦	白　麦	利尿通淋	9～15	孕妇忌用
三　棱	荆三棱	破积祛瘀，行气止痛	4.5～10	孕妇忌用

续表

药名	别名	主要功效	常用量(克)	备注
莪术	文术	活血破瘀，行气止痛	3～10	孕妇忌用
水蛭	蚂蟥	破血通瘀	1.5～5	孕妇忌用
虻虫		破积消癥	1～3	孕妇忌用
大小蓟	刺儿菜	凉血止血，通乳消痈	10～15	
刘寄奴	乌藤菜	破瘀止血，通经镇痛	5～10	
鬼箭羽	卫矛	通瘀镇痛，驱虫去结	2～9	孕妇忌用
马鞭草		活血去瘀，通经利水	4.5～9	孕妇慎用
韭菜汁		散瘀堕胎	5～10	孕妇忌用
凌霄花	紫葳	破瘀泻热，通经利尿	4.5～9	孕妇忌用
山羊血		散瘀解毒，缓痛止血	1～4	
猴枣	猴丹	清热解毒，通经消痰	0.4～2	

第二类　活血——解郁

药名	别名	主要功效	常用量(克)	备注
牛膝		活血去瘀，利关节，排脓血	6～15	孕妇慎用
山楂炭		消食化积	10～15	
月季花		调经畅血	1.5～5	
山楂花		收敛止血	6～12	
鸡冠花		活血调经	6～12	
蒲公英	黄花地丁	清热利湿，催乳消核	12～30	
益母草	茺蔚	调经止血，活血去瘀，利尿解毒	9～30	孕妇慎用
紫荆皮		活血通经，解毒消肿	6～12	孕妇忌用
土瓜根		清热利尿，破积止痛	0.1～1	孕妇忌用
木贼草		清肝明目，利湿消障	3～9	
夜明砂	天鼠屎	活血化瘀，散积明目	3～9	

续表

药名	别名	主要功效	常用量（克）	备注
地鳖虫	䗪虫	散瘀通乳，镇痛治伤	3～9	孕妇忌用
葶苈子		利肺通经，治风湿痹	4～9	孕妇忌用
无漏子	风尾蕉	补虚通经，消痰止咳	3～9	
白芥子		温肺祛痰，走皮膜，化结液	3～10	
地锦	红茎草	活血祛风，利湿止痛	6～15	
蒲黄		活血消瘀，利尿止血	5～10	
望江南	羊角豆	消肿解毒，清肝治癌	6～10	
血竭	麒麟竭	消瘀止血，治伤疗疮	1～1.5	孕妇忌用
卷柏	万年青	凉血收敛，助长新生	4.5～9	
败酱草		清热解毒，排脓止痛	6～15	

第三类　止血——涩澜

药名	别名	主要功效	常用量（克）	备注
槐花（炭）		凉血止血，治痔痈	6～10	
地榆（炭）		凉血敛血，解毒治痿	10～15	
竹茹（炭）		除烦止呕，调血气，清脉络	6～10	
侧柏（炭）	侧柏叶	凉血涩血，清肺止咳	10～15	
白茅根		清热利尿，消瘀止血	9～30	
血余炭	人发炭	消瘀止血	3～6	
百草霜		止血消积	3～6	
花蕊石		止血化瘀	4.5～9	
马齿苋		清热解毒，止血利尿	30～60	
乌贼骨	海螵蛸	止血止带，制酸涩精	12～15	
棕榈（炭）	败棕灰	收敛止血，涩肠止崩	6～10	
木耳（炭）		凉血止血，止崩治痔	10～30	

续表

药名	别名	主要功效	常用量（克）	备注
棉子(炭)	木棉子	温肾补虚，止崩止带	6～12	
白及		胶黏止血	5～15	
赤石脂		镇静堵塞	9～12	
芥穗炭	黑芥穗	止血去风，止崩消疮	5～9	
黄蜡	蜂蜡	凝血止痛	2～3	
伏龙肝	灶心土	镇静治崩	15～30	
椿根皮	椿樗皮	凉涩血管	6～9	
象皮		止血敛疮，生肌活血	适量	焙作外用
米醋	醋	敛气散瘀，专治产晕	适量	烧作嗅剂
蚕茧	蚕衣	止血治痫	3～9	
代赭石	赭石	催生堕胎，镇逆治崩	9～30	孕妇慎用

第四类　凉血——清热

药名	别名	主要功效	常用量（克）	备注
丹皮		消炎缓痉，散恶除坚	9～15	
栀子	山栀子	消烦止血	6～15	
郁金	玉金	消热止痛，祛瘀解郁	6～9	
连翘壳		清血除烦，预防中风	6～15	
黄柏皮		泻热燥湿，通淋止带	10～15	
条芩	子芩	清泄肝热	6～15	
石苇		清热利尿	6～12	
白藓皮		祛风燥湿，泄热解毒	6～15	
桑白皮	桑根白皮	降热治渴，利尿除喘	6～15	
木通	通草	下乳通经，导湿利尿	6～10	孕妇忌用

续表

药名	别名	主要功效	常用量（克）	备注
硝石	消石	泻热软坚，通淋利尿	2～10	
柿饼霜	柿霜	清热润燥，化痰止血	3～10	
石燕		利窍去湿，通淋止带	3～10	
海藻		消炎软坚，改血变质	9～15	
木槿皮		清热凉血，止带治癣	5～9	
茄树兜	茄母	治阴挺，通血结	9～20	
红藤	省藤	祛风通络，消炎杀虫	10～30	
大黄	川军	活血祛瘀，通肠涤胃	3～12	醋制入血
柳树		解热镇痛	4～30	用叶花皮

第五类　温经——散寒

药名	别名	主要功效	常用量（克）	备注
艾叶		温经散寒，安胎止血	3～8	
鹿角胶		温血壮阳	3～6	溶化兑服
当归		温助血行，补血润肠	10～15	
川芎	芎藭	通调气血，祛风止痛	3～15	孕妇忌用
炮姜	干姜炭	温经涩血，温中止痛	3～6	
吴茱萸	吴萸	香苦健胃，镇痛祛寒	2～6	
白豆蔻		行气温中，化湿止呕	6～10	
山茱萸	枣皮	敛精益气	5～9	
紫石英		温肝镇气	6～12	
肉桂心		通络利气，补血止痛	2～5	孕妇慎用
柴胡		和肝宣气，透表升阳	10～20	
小茴香	茴香子	理气和胃，祛寒解痛	3～9	

续表

药名	别名	主要功效	常用量（克）	备注
砂仁	缩砂仁	温脾安胎，化湿利膈	2～10	
紫苏梗	苏梗	通气散寒，安胎防腐	5～10	
蛇床子		补肾壮阳，杀虫止痒	3～10	
牛角腮	牛角胎	止血治崩	3～9	

第六类　补血——养阴

药名	别名	主要功效	常用量（克）	备注
地黄	生·熟地	养血滋阴，生凉熟温	9～20	
丹参		活血调经，养血安神	10～15	
白薇		治虚热，利阴气	5～10	
旱莲草		止血排脓，养肾乌发	15～30	
合欢皮		活血安神，明目续筋	9～15	
赤小豆芽		消肿解痛，消毒利尿	9～30	
鸡血藤		补血强筋，通经活络	9～30	
白芍		清热凉血，祛瘀止痛	10～15	
阿胶		滋阴益血	6～15	烊化兑服
紫菀		化痰止咳，润喉下逆	6～10	
紫参	石见穿	养血清毒，消瘰止带	15～30	
玉竹	尾参	养阴润肺，滋肾益胃	9～15	
玄参	元参	养阴清热，解毒散结	9～15	
知母		解热止渴，滋阴润燥	6～12	
木瓜		酸敛益肝，舒筋活络	6～9	
冬瓜子	冬瓜仁	利尿养阴，清热排脓	9～30	
文蛤	五倍子	敛肺止汗，涩肠止血	1.5～6	

第七类　益气——缓痛

药名	别名	主要功效	常用量（克）	备注
甘草		益气和中	2～9	
人参		补气养津	2～15	
黄芪	黄耆	补气生肌	9～30	
山药	淮山	健脾补肺	9～30	
白术		温中去湿	12～15	
茯苓		补脾宁心，利尿渗湿	6～12	
芡实		补益中气	9～15	
白果	银杏	收敛除湿，止带定喘	3～6	
仙鹤草	龙芽草	收敛止血，解毒杀虫	10～15	
楮实		壮筋骨，消水肿，补肝肾	3～12	
佛手	佛手柑	理气缓痛	3～10	
大腹皮	伏毛	理气消肿，和中利膈	6～10	
白芷		消肿镇痛，解郁透肌	10～12	
枳壳		和气宽肠	3～10	
香附子		和肝解郁，调经止痛	5～10	
乌药		理气散寒，消胀止痛	3～10	
没药		消肿定痛，舒筋脉	6～10	
乳香		托里生肌，活气血	6～10	
延胡索	玄胡	利气去痛，消结调经	3～9	孕妇慎用
五灵脂		散瘀止痛	3～9	孕妇慎用
木兰花		和气养血，治鱼骨哽	3～10	
茉莉花		和血散结	2～4	
甘松	香松	理气止痛	2～5	
琥珀	血珀	散瘀止血，镇惊通淋	1～2	
络石藤		通络镇痛	6～10	
水芹茎		和气利水，通淋止带	适量	
山奈	三奈子	消食止痛	3～6	

第八类　安胎——固本

药　名	别　名	主　要　功　效	常用量（克）	备　注
桑寄生		补肾安胎，补益气血	9～18	
龙眼肉	桂元肉	养血强心	9～12	
苎麻根		清热安胎，止血止带	6～15	
扁　豆	白扁豆	调中健胃，解毒化湿	9～18	
黑大豆	乌　豆	活血解毒，祛风利水	9～30	
紫苏梗		温固安胎，理气止痛	6～10	
复盆子		涩精缩溺，益肾治痿	9～15	
桑螵蛸		益肾固精	9～12	
杜　仲		补肾阳，强筋骨	9～15	
续　断	川　断	补肾安胎，续折伤，治乳少	9～15	
何首乌	首　乌	补肝肾，益精血	6～25	
紫河车	胎　盘	补肾养血，保胎元	1.5～3	
荷叶蒂	莲　蒂	和血安胎	4～10	
梅　梗	梅树梗	治久惯小产	3～5（条）	

第九类　催生——下胞

药　名	别　名	主　要　功　效	常用量（克）	备　注
蛇　蜕	龙　衣	利肌膜	0.3～3	
龟　胶	龟（甲）板	滋阴补肾，止血破积	6～30	孕妇慎用
蟹　爪		破血堕胎，开交骨，治乳痈	100～250	孕妇忌用
麦　芽		消食回乳，消胎下胞	60～120	回乳者用
蝉　蜕	蝉　衣	消炎清热，去翳止痉	3～5	
地　龙	蚯　蚓	清热熄风，通络下行	5～15	
芒　硝		软坚涤蓄，下胎	10～15	孕妇忌用

续表

药名	别名	主要功效	常用量(克)	备注
鬼臼	独脚莲	解毒祛瘀，下死胎	3～9	孕妇忌用
万年青子		消热解毒，利尿止血	3～9	孕妇忌用
风仙子	急性子	催产通经，下骨哽	2～5	
云母	云粉石	催生止崩，止血敛疮	9～15	
败荷叶		清热解毒，收敛止血	3～9	
柞木枝	柞木根	催产通络	6～10	孕妇忌用
芸台子	油菜子	断产绝孕	4～9	孕妇忌用
车前子		利水通淋，治产难	9～12	孕妇慎用
白蜜	蜂蜜	滑润利窍	15～30	
冬葵子		滑润利窍	3～9	
麻油		滑润利窍	适量	
鸸鹋卵		坠胎	1～2(个)	孕妇忌用
蝼蛄	土狗	通二便，治产难，出肉中刺	3～5	孕妇忌用
童便	轮回酒	滋阴止血，降火消瘀	1～2(盏)	十二岁下男童尿

第十类　通乳——疏络

药名	别名	主要功效	常用量(克)	备注
黄花菜	金针菜	营养胃络，发乳利尿	5～10	
笋衣		发乳	适量	
丝瓜络		通络消肿，通淋利乳	6～9	
鹿角霜		兴利升阳，助益气血	9～15	
落花生	花生	营养增液	适量	宜生用

续表

药　名	别　名	主　要　功　效	常用量（克）	备　注
贝　母		催乳散郁，化痰止咳	10～15	
瓜蒌皮		利气润燥，清络化痰	12～15	
通　草	通脱木	甘淡清利，疏络催生	3～5	孕妇慎用
穿山甲	甲　片	通经下乳	4～10	
乳　藤	乳汁草	行乳消痈，通气益血	6～9	
王不留行	留行子	活血通经，催乳消痈	9～10	孕妇慎用
原蚕砂	晚蚕砂	通经化痰，治乳吹症	5～10	

卷　十

证治总括

女科证治和内科一样，根据四诊八纲来辨证论治；并结合患者的年龄、体质、环境、起居、时令、性情及病因等，运用整体观念，决定对症治疗方法。

一、治疗总则——女科治则以滋血畅气为要

女科疾患，应以调血畅气为主要治法；除肾虚外，又应以肝(木)脾(土)为中心。用清法，不可过于苦泻寒凝；用温法，不宜偏于辛燥动火；行瘀当采和化顺利，注重通调。总的原则，要以养营活络及疏木培土、或泄木和胃，分别其要，以处理之。例如；养血是在冲、任、脾三经，和血是在厥阴，少阳两处经络所辖。正如王肯堂所说：天癸未行，少阳主事；天癸既行，厥阴主事；天癸已断，太阴主事。至于胎产各患，又须注意肝肾祖气生化之原。这是首重血分的意义。

但疏木与泄木、培土与和胃，各有不同。如何加以

区分呢？在五行学说中，肝本属木，又分为甲、乙木（即甲胆阳在表、乙肝阴在里）；戊已土也分别有其阴（脾）阳（胃）表里的关系。

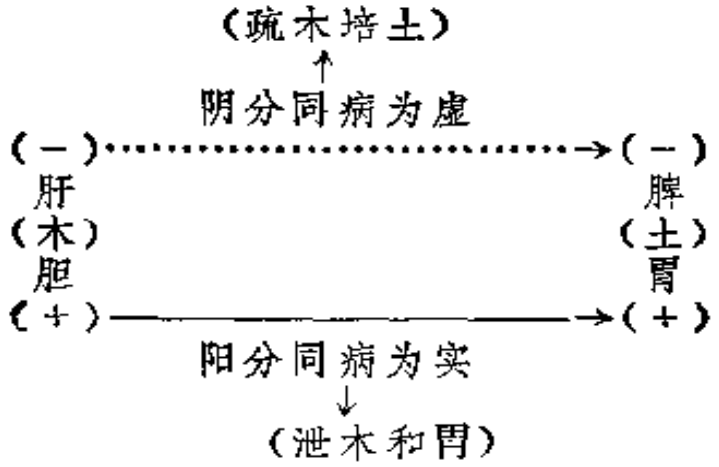
（一）土木阳分同时致病：

倘甲木因郁生火，胆胃阳气因之燥动，失去正常下降的机能，也就是土木的阳分同时致病；所以病在阳分为实，即是病在胆胃。治法必须泄木和胃。方用左金丸（《丹溪心法》：黄连吴茱萸两味）之类；方中黄连泻心火，心是肝木之子，实则泻其子，使火不克金，金能制木以平肝；吴萸入肝引热下行为佐，即佐金以制木，因而名为左金丸，得以泄木和胃。

（二）土木阴分同时致病：

对土虚木来的病机，就是乙木横阻而湿陷脾阴的情况，也就是土木的阴分同时致病；所以病在阴分为虚，即是病在肝脾。治法必须疏木培土。方用逍遥散之类；方用在木盛土衰的情况下，甘草白术和中补土以生金，即能平木；柴胡升阳、合芍药以平肝，达到疏木的目的，其他诸药利湿益土，疏逆和中，所以有逍遥散之名，以此方治木郁，而诸郁皆愈，是得到疏木培土之功效。

如此分出泄木和土用于实证；疏木培土用于虚证，分辨阴阳，深切体会，调气理血就无难事了。



土木阴阳同病病机示意图

二、用药方法——从脾、胃、肝、肾，气血论治

（一）调气血

病在血者，治血为主，必以调气为辅佐。如血寒宜温，血热宜清，血滞宜通，血瘀宜化，血虚宜补；同时应加入：理气、行气或补气各药。

病在气者，治气为先，又必以治血为辅佐。如气逆应降之顺之，气郁应开之行之，气乱应调理，气寒应温运，气热应清泄，气虚气陷需扶助升举；又必兼用和血、活血、补血之药。

以上是调理气血的一般原则。至于失血过多，脉微欲厥或脱者，又当急于固气收补，行急则救标之法。另外，处方中应免过于滋腻或耗散之药，以防滞气血或伤气血，临证应多注意。

（二）和脾胃

脾胃是后天生化之源，阳明为冲脉所隶。谷气盛则血海盈满，而经候如期，胎产自顺。用药常规总以预先照顾中州，以资坤厚载物的道理。培养化源，有病也易自愈。切忌滋腻及克伐，免伤中气，不可忽视。

（三）养肝血（疏肝气）

肝主藏血，性喜疏泄调通。肝畅气和，则血络流利，血海安宁。若忧郁忿怒而伤气，则木郁不达，每化为火；于是阳亢阴伤，对经、带、胎、产均多不利。故治疗上，重在平肝理气、疏络行瘀。例如：郁结者、疏之泄之；上逆者、抑之平之；阳气偏亢者、柔之缓之。总之，以使肝气冲和为要。

至于养血从阴，凉血从润，又涉及肾水为多。以木须水涵，滋肾制亢，是为肝肾双调、八脉兼顾的意思。其中也含有温和活用之法；应分清补为平剂，滋补为重剂，温补为变剂，使配合适宜。绝无峻补、填涩、呆板、滞气、胶血之理，必须防止阻塞机能或留邪遗患的弊病。

（四）补肾气

妇女的奇经、八脉和胞室，均系于肝肾，共属先天。必使肾气内充，肝血濡润，冲任通调，才不妨碍经脉、卵巢孕育所需的功能。当酌投温养及滋补两法，以纠其

阴阳所偏。对阴阳并损者，应统筹兼顾。养肝滋肾，就是补益冲任之源；源盛则流自畅通，有病也就容易自愈。

三、辨证施治——从肝脾同病论治

张仲景治肝脾同病的要法，在于养血以和肝，运脾以舒气；不予燥湿劫阴之药，更不予苦寒戕伐生气的药。妇科病多涉及肝脏，病从内生，不比新感外邪的表证，故治疗宜着重内和，不当外泄，应予重视。

肝病瘀热积气，都属实证。但肝木夹下焦寒水之气乘于脾胃者，其证似实非实，非温中通阳不可，也就是培土抑木的治法。

虚中有实，补必兼通。朱丹溪用泄木安土的方法，平调肝胃，以求万全。

营虚木郁，脾胃受戕，治宜建中理脾，还须佐以泄浊之药。如系补阴，又必稍参清泻相火之药。古人所谓益阳和阴，就是这个办法。

大抵血虚引致木横，气血并郁，就会发生蕴热作痛。胃寒则引致土湿，而膀胱的阳气就失化。肝冷可致结瘕，而阻塞胞门。痰凝引起少腹板满。血凝脐下，每多成盅。脉胳不通时，必痛连肢节、腰胁、胸、乳、少腹、肛门。心脾忧损导致胸塞气短。肝气夹瘀，必见内热燔灼，抽

刺结块等象。血风病者，由于血海上系心胞，发生阳亢神乱；风火上炎，形成上实下虚；病久不复，且涉及奇经八脉，一是虚阳未敛，一则阴液难充。法当养营活血以调经，理气和络以止痛，清热以除烦，散瘀以消块。

在理气活血时，必审阴阳，升阳顾阴，宜分上下；清热去寒时，应别温凉燥润，化瘀安营时，宜辨攻补缓急；这是女科辨证施治的大略。

由肝肾而治及脾胃的办法，就是养正而积自除的道理，也是通补奇经的彻底要法。正如古人所强调的：凡泻厥阴之实，必须兼顾阳明之虚。

泄肝和营，化瘀导积，利水杀虫以及缓痛等，都是实证的疗法。补肝肾、镇冲脉、安心脏、健脾胃、摄气固脱、滋阴培元，都是内损的疗法。

肝家各病，以清、化、补、养四法为主要。镇静是为阳越的专施法则。而入络搜邪，又是舒筋散瘀的调护方法。

凡有瘀血之人，阴分先伤，其气必逆，其热渐高，甚至发厥，肝脉独大，此因积留不散，宜和血行瘀，可兼降气，而不可泄散其本元真气，宜加注意。

四、证治总要——经、带、胎、产的疗法总括

女科常见病：经、带、胎、产的常用疗法，可总括

如下：一般用药不外：

热者清之：用黄芩、黄连、知母、黄柏、丹皮之类。

寒者温之：用艾叶、附子、干姜、肉桂之类。

虚者补之：用人参、黄芪、当归、白术之类。

实者泻之：用芒硝、大黄、桃仁、泽泻之类。

气滞而痛者：用川芎、香附、元胡、青皮之类。

宜固涩者：用龙骨、牡蛎、赤石脂、棕榈灰、侧柏炭、乌贼骨之类。

宜燥湿化痰者：用伏苓、苍术、贯众、厚朴、陈皮之类。

宜破瘀者：用红花、茜草、牛膝、五灵脂、乳香、没药之类。

宜升举者：用升麻、柴胡、羌活、防风之类。

（一）调经

妇女气血不调，则生经病。故培养生化之源，使气旺而血自行，是通调月经的根本办法。经病有不通者，有不调者。不通不调中，有兼疼痛者，有兼发热者，如此可分为四种情况。不调之中，又有超前和退后者；不通之中，又有血枯及血滞者；疼痛之中，又有时常作痛、与经前或经后作痛者；发热之中，又有外感者或内伤者。是四种情况又当分为八种类型，应当审证论治。但一般

用方：虚者可用归脾汤或人参养营汤；实者用四物汤或平胃散；因郁当调气者，用逍遥散或越鞠丸。如此随证加减，临机应变，待用无遗。而温经汤可通用于经闭、崩漏，老少咸宜，以其方刚柔寒热并用，阴阳虚实均可治之。但经闭似痨之证，宜清降火热之郁于内，兼行导泄痰浊，舒展气机，能解百厄，以气化则治节自行，升降自然自利；应予注意者：经闭不宜多用猛窜之药。

（二）崩漏

崩漏多因内脏损伤。漏缓崩急，各有寒热不同。治崩宜理气降火，治漏宜养气制火，统宜补涩兼凉，急则治标，缓则治本。但不可过用寒凉、辛温等药。一般用药如下：

热者用：三黄、焦山栀、竹茹炭等合四物汤。

寒者用：艾炭、地榆、蒲黄、姜炭等合四物汤。

郁兼瘀者用：丹栀逍遥散加蒲黄、川芎、伏龙肝、郁金、黄芪、百草霜等。

月经过多者加：赤石脂、补骨脂。

（三）带下

古称带下为带脉病。而心脾肝肾所伤，皆能致病。本多由下元亏损，症属湿浊无疑。总其治法：脾肾亏者从虚治，郁久化热从实治。阳虚气陷者宜补脾舒肝，补中益气汤可用。虚中夹实者、应清利湿热，逍遥散、完

带汤、易黄汤等均可用之，以清除湿热为度。

（四）不孕

妇女不孕、多因月经不调或气血不足有关。故治疗应以扶脾畅肝、调养冲任为主。有病不孕，先去病根，以调经事。无病不孕，调理气血。血虚者宜养血滋肝，方用四物汤或归脾汤之类。寒冷者酌加：艾叶、鹿胶、阿胶、山茱萸、香附子、白薇等药。气滞者宜疏畅宣通，方用丹栀逍遥散或柴胡汤之类。热郁者酌加：桑枝、益母草、远志、生地、伏苓、石苇、卷柏、牛膝等药。

总之从阳分对心肺脾上中二焦补气，从阴分对肝肾冲任助血为宜。此外应注意男性有无不孕的因素。

五、妊娠

怀孕应多讲究营养卫生，研究优生和胎教之法。故妊娠首重养胎，不必专恃药物。凡因病致胎不安者，首调其病，病退则胎自安。专因胎气不和而生他病者，则养血为本，去病为辅以安之。大约清热养血，调气和胎，理脾疏郁，以达调匀发育的机能，而择用安胎各药：

寒者用：紫苏兜、砂仁、白豆蔻等。

热者用：条芩、竹茹。

虚者用：杜仲、续断、桑寄生。

寒滞者用：枳壳、厚朴。

固胎用：苎麻根、白术、扁豆皮。

胎动漏血用：胶艾四物汤加：人参、地榆。或补中益气汤。

但胎前用药的三禁三忌，不可忽略，以免伤津燥血、及损伤胃肾。其他注意事项如下；

（一）预防早产及保胎　可服保产无忧散。

（二）临产催生，只宜补气血

可用佛手散或催产万全汤；兼用龟板、贝母、云母石等，另加鲜鸡蛋调食盐少许煎服。气虚甚者应用独参汤。而临产三字诀（睡、忍、慢）是促使自然易产的动力，临产必须注意。

（三）坠胎

胎动不安常为小产先兆，应根据其原因以安胎。而治胎坠不应用补涩，只养血清燥而血自宁。治难产当少用攻下，只养血滑胎，而转安易育；应护其冲任，切忌滞阻或伤中气，不可忽视。

（四）胎前杂症

胎前染症，总由胎气致之，应各探其源，而救其弊，总不离清热养血，去邪安胎的治则。但恶阻呕吐，多因痰水积留，治以干姜人参半夏丸等，使温通和胃，是恐胎元无以发育，不使阴胜于阳，故多用温剂。

（五）死胎

死胎不下，用药以兼顾阴气为宜。治法应分热冷两途：因热胎死，多以行血顺气化瘀，胎腐而出。因冷胎死，必使胎温血消，死胎自出。但切不可用巴豆、麝香伤人。

六、产后

一般说法：产后无有余。故应注意摄生，多方避免七情六淫之害。先以大补气血为主。其余杂病，视其所偏而调之。例如：

理气逐瘀：应以去邪补虚并进。

六淫外感：切忌大汗亡阳。

饮食以伤：不宜过于消导。

产后血晕：除用热醋熏鼻外，可用独参汤、当归补血汤或十全大补汤等。

产后失调所致蓐痨（产褥热）：忌用生化汤。溽暑时更宜注意。但用梨汁或甘蔗汁可以收效。

新产三病（痉、郁冒、大便难）：均兼外感，是产后虚中实证，仍当以实治之。切忌用辛热及升阳药物。

七、乳病

乳汁为气血所化，故乳汁的多少均与乳妇自身气血

有密切关系。而乳病多主心肝脾胃，心脾郁结，多见乳核、乳癌等症。

（一）血虚乳少

专赖滋补，应大补气血，舒肝散邪、健运胃为治；主用猪蹄汤，可加丝瓜络、赤小豆、王不留行等。因气实而闭者，可用涌泉散或行气下乳汤。

（二）乳汁过多欲退者

单服麦芽一味即可回乳。

（三）乳痈初起

先用表散、疏肝、清胃热为治，或加外治如：蒲公英、马齿苋、瓜蒌、蟹爪等取汁外敷。若脓成或溃者，必用托里排脓，应商外科合治。

八、杂病

妇科杂病，基本同于男子，但因女子有经带胎产而倍加复杂。概括其原因为虚损、积冷、结气三者，总因血衰气盛，杂病繁生。治疗应注意攻补兼施，用药宜温养固摄，扶其元气为主。应注意常见杂病的防治：

（一）阴挺下脱（子宫脱垂）

多因中气下陷，气虚不摄；治宜补气提升。其医湿热下注者，则应化湿清热。并可外用五倍子煎洗。

(二)脏燥(癔病)

多因心营虚损，情志失调；一说是子脏血虚，受风化热所致。治宜养心滋液，主用甘麦大枣汤。

(三)咽中炙脔(梅核气)

多因七情或外感寒凝痰结所成，有偏寒偏热之别。治宜散寒清热、顺气化痰；可用半夏厚朴汤及噙化丸治之。

(四)癥瘕(积聚)

癥瘕积聚痃癖，同为气病及血；皆痰湿、食积、死血所成。癥属有形有质，积留定处；瘕属无形有质，聚散无时。大抵心肝主血，脾肺主气，可于此分治；治癥应破积消瘀；治瘕宜行气和中。两者均宜攻补合用，或先攻后补，衰其大半而止，一免伤元气。总之扶脾胃以养正，积可自除。

(五)盆腔炎(含附件炎)

此病与经、带、癥、瘕、胞痹、解侈等有关。急性者患在肝，慢性者患及脾，兼有痰湿积滞。证偏气分，并及血分；多为虚中夹实之证。治宜清热化瘀、去湿化结、扶正却邪，随证施治。

(六)癌瘤(子宫瘤及宫颈癌)

此症大致属于癥瘕、带下、崩漏的一部分病。易见于多产妇女。初期常无显著症状，只觉月经不调，经常白带逐月增多，或有痛经等患而已，易被忽视。其成因

与冲任和肝脾有关；瘀血恶化，留积胞中，故成恶性肿瘤癌疾。应争取早期诊断和治疗，以化血气、除败毒、消炎肿、培元气为主，亦可用外治坐药辅之。

总之，妇人特有的病，主要是子宫或其附属器官及骨盆腔腹膜所生的。如月经异常、带下、非时的子宫出血、子宫周围炎、子宫发育不全，以及其他器质或功能性疾患。在许多病种中，都应归咎于瘀血和水毒两项。对于瘀多的，就有偏向恶液性体质的发展；对于水毒肿胀显著的，就防走向真性癌变的可能。治疗上大多数应以化血排水毒为主，经常注意预防为主，防治结合的问题。

尝考中医的目的，不仅在认病归科的治疗，而以改善人的体质为主旨，故医者当以断明病体虚实为要务；而中药能发挥出补偏救弊的转调作用，是有其意外良好的效力的。女科之病、实较男子者多而杂，更应引起临床医者的重视和研究。

后　记

本书系根据家父1959年在北京中医研究院西苑医院为几等讲授妇科时所编《女科浅说》手稿为主，并参考其全部遗著中有关女科论述，如《内科杂病综古》（其节录见《湖南中医医论选粹》第一集。湖南省中医药研究所1959年出版），及《医选杂抄》手稿（未出版）等，整理而成。

书凡十卷，以女科证治为主。前八卷就女科常见病，作了扼要论述；后二卷就女科常用方药及治疗原则，概述证治要点。总之，既综合前人医论选粹，又结合个人经验体会，随证备有精选成方、验方和自拟方剂；简明适用，均对妇科临证论治，有所裨益。不敢私有，用特付梓。但学有师承，可能有偏执之处，敬希同道批评指正。

本书的整理完成，是我在北京学习时，得益于西苑医院内科和妇科诸老师的帮助分不开的。现又承家父门人湖南中医学院谭日强院长赐序，在此一并致以谢忱！

郑兆炽

一九八四年十月于武汉军区总医院专家室