翟　序

全国著名中医妇科专家裘笑梅主任医师，浙江杭州人，自幼聪慧好学，曾就读于杭州弘道女子中学，高中毕业后，因体弱多病，乃萌学医之念，遂辍学就医，拜杭州著名中医清华为师，寒窗三载，随师五年，行医于武林钱塘。初为儿妇科，后专事妇科经、带、胎、产、杂病等。在临床上治疗、教学、科研三结合，不拘一家一派之学说，结合当代科学研究之成果，探索中西医临床治疗之方法，至今从事岐黄生涯已六十余载矣。

裘笑梅医师，不仅医德高尚，医术精湛，以治病教人为己任，深受社会各界之赞誉；而且治学谨严，博采众长，理论实践，紧密结合。她积数十年之经验，熔诸家学说于一炉，著有《裘笑梅妇科临床经验选》一书，1982年8月出版，颇受各地读者欢迎，荣获浙江省教育委员会自然科学一等奖。曾整理编写《叶熙春医案》一书妇科部分，又先后发表论文40余篇，刊登在《全国名老中医临床精萃》、《全国名医医案精萃》、《老中医医案话选》、《全国中医妇科验方集锦》、《医林荟萃》等专著、刊物及学报中，

在继承和发扬中医，以及中西医结合方面颇有建树。尤可贵者，裘老以耄耋之年，仍一本初衷，严谨治学，邃秘中西，孜孜以求，最近又在其门生协助下，整理多年积累之各类病证与治疗病例，选取精华，分门别类，编写成《裘氏妇科临证医案精萃》一书。此书问世，不仅对继承发扬祖国医学选产有所贡献，对妇科临床与科研亦秘大有裨益。感慕之余，爰为之序。

翟禽武

1991年4月撰于杭州

自　序

学医要矢志不移，志不强者智不达；读书应精勤不倦，熟读深思义自明。医之一道，其理甚微，其责甚重，术有所异，学无止境。

余幼而好学，青衫之岁，体虚多病。窃思妇女有其生理之特点，患有隐疾，难以启口。余身为女子，毅然立志，辍学就医。孜孜以术，持之以恒。深思力索于四诊八纲三部九候之中，融会剖析于五脏六腑十二经络之间。穷探钻研素问、灵枢、余匮、本草，埋头苦读李、朱、刘、薛诸家学说。一生与医学作为书室之伴，与科教作为骨肉之友。光阴荏苒，转瞬岐黄生涯六十春秋。

医者，意也。出方始于古人，用方却在今人。三指一剂之间，无穷变幻，无穷奥妙。继承与发展枢国医学，师古不泥古，既需前人之经验，又需自身之领悟，博采众长，精益求精，旨在创新。余已年逾古稀，深叹“功业未及建，夕阳忽而流”，然献出自己有生之年，纲续力究深索，做到光阴有限夺分秒，来日虽暂不蹉跎。整理妇科病临诊治疗方案与医学心得，此乃余耄耋之年心愿之一。

积累数十年临床复杂疑难病例，分析其治疗过程，有一举成功之，亦有初为曲折而后摸索纠误之。贵在扑朔迷离之症状中，独立思考，正确辨证，及时通变。随着科学时代之进步，余在临床中辨证审因，结合现代科学实践之成果，探索中西医临床诊治之方法，不拘于一家一派学说西随病因立案处方，作为自己化裁运用之凭藉。而今选择众多临诊病例中之精粹，汇编成册，“经”、“带”、“胎”、“产”、“杂病”五个方面，各有辨证概述，并举各型病例，加以按语。其选案真实可贵，与前著《裘笑梅妇科临床经验选》相辅相成，供读者参考，不当之处请予斧正。

裘笑梅

写于钱塘渤海医庐澹如书室

辛未年仲春

目　录

第一篇　月经病 ……（ 1 ）

月经失调 ……（ 2 ）

月经失调 ……（ 3 ）

月经先期 ……（ 12 ）

月经前期出血 ……（ 13 ）

经前绕唇湿疹 ……（ 15 ）

经行发热 ……（ 16 ）

经行吐血 ……（ 17 ）

经间出血 ……（ 18 ）

经行鼻衄 ……（ 19 ）

绝经期月经过多 ……（ 20 ）

痛经 ……（ 24 ）

闭经 ……（ 32 ）

崩漏 ……（ 40 ）

第二篇　带下病 ……（ 51 ）

白带 ……（ 53 ）

青带 ……（ 53 ）

赤带 ……（ 54 ）

黄带 ……（ 55 ）

肾虚带下 ……（ 57 ）

湿热带下 ……（ 58 ）

第三篇　妊娠病 ……（ 61 ）

恶阻 ……（62）
胎动不安、漏胎、滑胎 ……（64）
边缘性前置胎盘 ……（64）
胎萎不长 ……（65）
胎盘早期剥离 ……（66）
母子ABO血型不合 ……（68）
染色体错位 ……（71）
子痫 ……（75）
先兆子痫 ……（76）
产前子痫 ……（77）
产时子痫 ……（77）
产后子痫 ……（78）
其他妊娠病 ……（79）
胎水肿满（羊水过多） ……（79）
子肿 ……（80）
第四篇 产后病 ……（82）
产后发热 ……（83）
产后尿潴留 ……（85）
产后恶露不尽 ……（87）
产后恶露淋漓 ……（90）
植入性胎盘 ……（91）
胎衣不下 ……（92）
产后血晕 ……（93）
产后黄疸 ……（94）
催产 ……（96）
产后失眠 ……（98）
第五篇 杂病 ……（100）

不孕症 ……（101）
脏躁症 ……（105）
青年脏躁症（经前期紧张症）……（105）
老年脏躁症（更年期综合征）……（109）
阴挺（子宫脱垂）……（113）
症瘕（盆腔炎性包块）……（115）
肠覃（卵巢囊肿）……（117）
乳癖（乳房肿块）……（118）
乳汁不足不畅 ……（119）
产后创伤不愈 ……（120）
阴吹 ……（121）
阴痒 ……（122）
阴疮 ……（123）
外阴溃疡 ……（124）
附方 ……（126）

第一篇　月经病

月经是天癸、脏腑、气血、经络协调作用于于宫的生理现象。《素问·上古天真论》云："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。"《医宗金鉴·妇科心法要诀》说："女子阴类也，以血为主，其血上应太阴，下应海潮，月有盈亏，潮有潮夕，月经三旬一下与之相符，故谓之月水，月信也。"上述阐明了月经的由来和规律。若外感六淫或七情内伤、多产、房劳等使脏气受损，肝脾肾功能失常，气血失调，致冲任二脉损伤，则发为月经病。

月经病是妇女的常见疾病，它包括月经失调、痛经、闭经、崩漏，以及行经期或行经前后所出现的某种病证。

月经失调

《医宗金鉴·妇科心法要诀》中说："天地温和经水安，寒凝热沸风荡然。"明·方约之曰："妇人不得自专，每多忿怒，气结则血亦枯。"这说明，上述因素不论影响月经生理过程中的哪一环节，都可引起月经失调。月经失调是指周期、血量、血色、经质等任何一个方面超过正常范围的一种病理性证候，正如宋代《圣济总录·妇人月水不调》云："月水不调者，经血或多或少，或清或浊，或先期而来，或后期而至是也。"其治疗的原则，重在调经以治本。如先病而后经不调者，当先治病，病去则经自调；若因经不调而后病者，当先调经，经调则病自除。

妇女由于生理发育的阶段不同，在辨证施治上，也各有侧重点。临床上，此类病最常见于青春期，其次多见更年期妇女，临床采纳刘河间的论述："妇女童幼，天癸未行之间，皆属少阴，天癸即行皆属厥阴，天癸既绝皆属太阴经也"。在理气、扶脾、补肾的基础上，青春期偏重于补肾，育龄期重以疏肝补肾，更年期重以健脾补肾。

月经失调

例一　董××　30岁

初诊（1984年9月7日）　月经错乱，净后10天复转，于7月28日至今持续淋漓未净，腰痠腹胀，更衣难下，情意烦躁。脉弦细，舌质偏绛艳红。证属阴虚内热，经汛失调。治用三黄忍冬藤汤化裁：

制军10克　　黄芩6克　　川柏6克
忍冬藤12克　　生地榆10克　　丹皮9克
茜草9克　　当归6克　　木贼草9克
贯众炭10克　　马齿苋10克

二诊（9月12日）　药后经量反增多，色转鲜红，腹痠腹胀有改善。脉细缓，舌质偏绛。改用生地龙牡汤：

炒生地15克　　煅牡蛎30克　　煅龙骨15克
旱莲草10克　　黄岑炭6克　　荆芥炭6克
川断炭10克　　狗脊炭10克　　冬桑叶12克

三诊（9月19日）　经淋已净，仅感口干咽燥，腰背痠楚，夜寐不酣，肢软头晕。舌质偏绛干燥，脉细。改用养阴生津补肾调冲：

制玉竹10克　　制首乌10克　　制黄精10克
淮山药12克　　桑寄生10克　　炒牡仲10克
川石斛10克　　炒知母9克　　潼蒺藜12克

四诊（9月28日） 前用养阴生津补肾法，诸恙大有好转，食欲正常，夜寐已安，口干咽燥已除。脉细，舌质润。前方继服，以防覆辙。

按 患者素体阴亏，津液不敷，久而伤于肝肾，不能摄纳冲任，致经淋数月难清。初诊投以三黄忍冬藤汤加味，旨在清热凉血祛瘀。二诊改用生地龙牡汤，旨在养阴固涩补肾，清血海之热，故经淋两月得净。三诊投以养阴生津补肾，使肝肾得养，冲任得固，效如桴鼓。

例二 汪××　32岁

初诊（1984年4月18日） 月经先期，半月一行已年余。量多如崩，色鲜红，夹有血块，伴腰痠，带多，头晕，经子宫内膜诊断性刮宫，诊断为“功能性子宫出血”。脉弦细，舌质红绛。中医辨证为肾阴亏损，冲任失固。治用补肾固摄：

炒生地20克　陈萸肉10克　川断炭9克
煅牡蛎30克　煅龙骨15克　旱莲草12克
炙龟板30克　狗脊炭9克　制黄精12克

二诊（5月8日） 前投养阴补肾之剂，经期推迟4天。血量减少，5天净。惟觉有潮热，头晕，腰痠，脉舌如前。改用秦艽鳖甲汤：

地骨皮10克　炒知母9克　陈青蒿9克
柴胡9克　天花粉9克　川秦艽9克

茯神12克　　当归9克　　大生地12克

三诊（6月10日）　经期已转正，潮热已退。脉细缓，舌质红。拟原方继进，善后之治。

按：本例辨证为阴虚内热，冲任不固，其主要表现为月经先期，量多，色鲜红，潮热，舌质红。初诊以滋养肾阴为主，“壮水之主，以制阳光”。服药后阴液得养，虚阳渐敛，是以月经得调，唯潮热未退，继用秦艽鳖甲汤化裁而取效。

例三　朱××　11岁

初诊（1981年11月25日）　年未及笄，经转，一月两次，量多，色鲜，拖日难净，时流鼻血，末次经11月22日似净，面色萎黄，肌肤消瘦。两脉细弦，舌质偏淡。治拟养阴清热，佐以益气健脾：

生地炭15克　　地骨皮15克　　炙麦冬9克
冬桑叶12克　　制黄精10克　　制玉竹10克
太子参30克　　清炙芪10克　　丹皮9克
焦山栀9克　　煅龙牡各10克　　炒楂曲各9克

二诊（12月5日）　上方服10剂，药后自觉尚可，但昨日又经转，量不多。改用四物汤化裁。

三诊（12月11日）　药后经量中等，色鲜红，经净于12月8日，眠食正常。脉细，舌质润。再拟二地汤化裁：

炒生地20克　　炙麦冬10克　　炒知母9克
玄参4克　　地骨皮15克　　炒白芍10克
制玉竹12克　　制黄精12克　　丹皮9克
焦山栀6克　　黄芩6克　　冬桑叶15克

连叠14剂，后7剂隔日服一剂，在食欲正常情况下，嘱用青壳鸭蛋1只，加桂圆10枚，晨服，连服1周。随访半年，经汛转正，体质增强。

按　患者正值童幼，肾气方盛，肾精未充，阴阳不够平衡，阴不足而阳有余，致年未及笄则经转，一月两次，量多。初诊时，经汛似净非净，用二地汤加参、芪、龙、牡收敛固摄冲任，防其拖日。二诊改用四物汤，以调冲任，使经畅行。三诊复投前法，配合食补，使阴平阳秘，精神乃治。

例四　周××　20岁

初诊（1982年10月4日）　室女1年前，正值行经期，长途跋涉，致冲任受损，经量骤减，半日即净，色暗淡，四肢沉重，困倦，胸腹胀满，脘闷不适，面色萎黄，又因外伤引起腰脊疼痛，不能久立，下肢痿软。曾用疏理活血祛瘀与补肾养血法均未见效。脉沉细，舌质淡红。末次经8月28日。改用温经合养血强筋之法：

炒当归9克　　炒川芎3克　　鸡血藤15克
红花6克　　淮牛膝10克　　淮山药10克

煨狗脊10克　　制川断12克　　紫丹参20克
丹皮9克　　制香附9克　　肉桂末1.5克(冲入)

二诊（10月13日） 药后经转10月6日，色转鲜，量增多，2天净，腰痠减轻，仍用前方去肉桂。14剂后，经汛届期而转，但经量偏少，兼有脾虚气滞之象。改用疏理健脾和胃，以滋生化之源，巩而疗效。

按 少女饮食起居不节，而致脾胃虚弱，寒客胞脉，又因外伤而引起督脉虚损，使病情较为复杂。前投两法，虽亦是对症下药，但未从寒入手。督脉为一身之阳脉，督脉虚寒，胞宫受损，改用温经汤合益肾补督脉之药，乃奏良效。

例五 张× 28岁

初诊（1983年6月20日） 死胎引产，恶露1月而净，净后闭经3个月，于4月20日经转，量多如注，后淋漓不清至今，色或紫或黯，量或多或少，曾于5月20日诊断性刮宫，为“子宫内膜增生”。脉弦细，舌质偏艳红。治拟震灵丹化裁：

紫石英15克　　代赭石15克　　贯众炭9克
制乳香3克　　禹余粮9克　　蒲黄炭9克
制军炭9克　　补骨脂9克　　赤石脂9克
忍冬藤炭10克　　炒山楂9克　　川断炭12克
黄芪炭20克

二诊（6月22日） 投以震灵丹，经量转少，未净，腰痠亦减。脉弦细，舌质尚润。再拟清热补肾固摄，以资巩固。5剂药后，淋症止，见有肝郁脾虚，嘱其逍遥丸吞服，旨在遥调气机，以养冲任。

按 死胎引产，损伤冲任，闭经3月，瘀阻胞络，气机紊乱，故经转量多，瘀不祛新不生，则淋漓难净。选用震灵丹，镇住奇经百脉，引血归经，祛瘀生新，加黄芪炭，意在补气扶正摄血。

例六 任××　27岁

初诊（1982年9月20日） 患者去年7月难免流产后，经律先后不定，常拖日10～20天，色黯不鲜，经前乳胀，末次经9月2日。舌质淡红，脉细，肝郁脾虚。治拟逍遥散化裁：

柴胡9克	薄荷4克(后下)	丹皮9克
茜草9克	当归9克	川芎3克
炒白术9克	茯神9克	焦山栀9克
制川断10克	煨狗脊10克	

服药15剂，经转9月30日，色量正常，经行腰痠，脉舌如前，前方佐以补肾之品。随访，经转11月1日，经律转正，经期不拖日，再嘱服八珍丸合逍遥丸，丸剂缓而图其全功。

按 妇人以血为本，患者难免流产致血分亏损，血不养肝，致肝郁气滞，冲任失调，故投逍遥散。用药

得当，冲任得调。

例七　叶×　21岁

初诊（1984年4月2日）　月经逾期7天，阴道少量出血5天，昨日突然血下如崩，夹有血块，面色苍白，呈贫血貌，面浮头晕，以往经量偏多。舌质淡红，偏燥，脉细缓。急投参芪胶艾汤加味：

炒潞参9克　清炙芪24克　阿胶珠9克
煅牡蛎30克　煅龙骨15克　川断炭10克
狗脊炭10克　绿梅3克　白芍9克(与绿梅拌炒入药)
贯众炭9克　忍冬藤炭10克　马齿苋9克

复诊　服药后，经已净，腰痠腹胀若失，面色苍白，头晕，脉舌如前。改用归脾汤化裁。

按　气虚不能摄血，致经行如崩。急投参芪胶艾虽则治标，但气能速生，乃能摄血。盖气血虽为异物但为同源，故芪量倍于参，加阿胶，不但生气也能生血，药虽几味，其疗显著。

例八　李××　19岁

初诊（1982年7月19日）　室女经行量少，行经2～3个月后，需停经1月，色淡红。妇检：子宫发育不良，偏小。曾用过女性素，面有胃肠道反应而未能坚持服药，诸恙仍呈。面色萎黄，形体消瘦，时常便溏，纳差，末次经7月8日至7月17日。苔薄，脉

细。此脾虚不能生血，冲任失养。治拟八珍汤化裁：

生熟地各12克　绿梅3克　白芍9克(与绿梅拌炒入药)
炒归身6克　炒川芎1.2克　紫河车粉3克(吞)
太子参30克　炒白术9克　茯苓15克
炙甘草3克　菟丝子9克　广木香6克

嘱其服药后复诊，改用桃红四物汤化裁，经转8月17日，后期9天，量较前略增多，7天净，便烂，眠食尚可。继用前法3月余，经汛按月而行，色量正常。改用丸剂，妇科八珍丸合当归养血膏半年，随访2年，经律经量均属正常。

按　少女先天肾气不足，血海未充；后天脾虚，化生无源；致血海空虚，胞宫失养，经行缓期，量少。八珍汤养血健脾，紫河车粉、菟丝子补先天之本，诸药合用，血海充足，月事时下。

例丸　胡××　20岁

初诊(1982年9月10日)　室女经汛数月而转，此次闭经6个月，注射黄体酮，经转8月底，量极少，色如豆汁，形体渐趋肥胖，四肢困倦乏力。舌质尚润，脉沉细。此乃脾虚夹痰。仿用苍术导痰丸化裁：

制南星6克　竹沥半夏9克　制苍术9克
茯苓10克　炒枳壳6克　当归12克
川芎4克　杜赤豆30克　平地木10克
荷包草15克　天仙藤12克　清气化痰丸10克(吞)

二诊（10月 8 日） 上方服20剂，9月底有经来之兆，感腹胀，腰痠，带下。改用桃红四物汤化裁。

三诊（10月13日） 药后经转10月9日，量极少，色鲜红，1日半净，再宗前法，持续数月，经汛按月而行。

按 本型辨证为痰湿相阻胞宫，投以苍术导痰丸意在此。病情虽简，但疗程较长，故患者需有恒心，医者需因时制宜投药，乃临床中治疗之变法也。

例十 王×× 33岁

初诊（1983年 5 月13日） 患者经行后期半月，经前略感乳胀，平时常感腹痠，肢软，溲频，畏寒，末次经 4 月29日，色量尚好。婚后 3 年来孕，双方检查，无器质性病变，女方基础体温双相不典型，脉细缓，舌质尚润。治拟温阳疏理：

紫石英15克　仙茅10克　仙灵脾 9 克
甜苁蓉10克　补骨脂 9 克　炒当归10克
炒川芎 6 克　柴胡 9 克　薄荷 4 克(后下)
制香附 9 克　紫河车粉 3 克(吞)

复诊（ 7 月20日） 连叠上方加减 2 月余，末次经转 6 月 3 日，5 天净，色量正常，无乳胀腹痛感，基础体温双相典型，继服原方。经汛逾期近20天，基础体温持续在高水平，感味淡纳减，苔薄质淡红，脉细滑，嘱作尿妊娠试验，阳性。

按 此不孕乃是由于肾阳虚引起，月经后期投以二仙汤加味，意在补肾阳，使肾气旺盛。精血充沛，药到经调得子。

月 经 先 期

例 叶× 32岁

初诊（1983年2月2日） 经汛先期7～10天。经前常感头晕恶泛，腰背痠软，面色㿠白，胸闷心悸，末次经1月28日，上次经1月10日，量中，色紫红。舌质艳红，苔薄白，脉细缓。证属脾虚气弱，冲任失固。治拟健脾益气，佐以疏理清热：

太子参20克 炒白术9克 制远志6克
炒枣仁9克 茯苓9克 广木香6克
炒枳壳9克 佛手花5克 大生地20克
炒黄芩9克 绿梅3克 白芍9克(与绿梅拌炒入药)

二诊 上方服后，经转先期3天，2月25日。经前头晕恶泛未除，继服上方，佐以平肝理气，原方加入决明子10克、藿香9克。服用30余剂，经律渐趋正常，经前诸症消失。

按 脾为生化之源，后天之本。脾虚则中气不足，统摄失职，冲任不固，导致月经先期来潮。本例患者脾虚血失所统，冲任不固，致月经先期；脾虚生化不足，经络失养，肌肤失荣，则腰背痠楚，面色

皖白不泽。经前头晕恶泛胸闷，舌质艳红为肝经郁热上扰之症。方用归脾汤以益气健脾摄血宁心，佐以佛手花、绿梅，白芍疏肝理气，黄芩清肝经郁热，生地清血中郁热，全方补益中寓清通之意，扶正祛邪并用。

月经前期出血

例一　马××　37岁

初诊（1987年6月8日）　每遇经前1周阴道出现血性分泌，色鲜红，腰痠若折，下肢痿软，食欲不振，情意急躁，口干，末次月经5月26日至6月6日。1986年6月曾患卵巢囊肿，切除左侧附件。脉细缓，舌肢偏绛，苔薄腻。治用养阴清热补肾：

制首乌9克　　制黄精10克　　制玉竹10克
煅龙牡各15克　　陈萸肉10克　　川断炭9克
狗脊炭10克　　炒生地15克　　丹皮9克
忍冬藤12克　　蜀红藤12克　　藿香9克
冬桑叶15克

二诊　末次月经6月18日，6天净。此次经前血性分泌未现。食欲不馨，面色萎黄。脉弦细，舌质偏绛。治用补气健脾清热：

炒潞参9克　　清炙芪10克　　炒白术9克
炒当归6克　　茯苓9克　　广木香6克

炒楂曲各9克　炙鸡金9克　炒谷麦芽各10克
忍冬藤12克　木贼草10克　大青叶6克
马齿苋10克

例二　张××　32岁

初诊（1987年6月12日）　经前阴道血性分泌1周，嗣后经转7天。病延10余载。腰痿肢软，少腹张坠隐痛，末次月经5月28日至6月4日。舌质红绛，脉弦细。治用清肝化湿补肾：

龙胆草6克　焦山栀6克　炙樗皮9克
石榴皮9克　川柏炭9克　黄芩炭6克
川断10克　狗脊10克　丹皮9克
忍冬藤10克　蜀红藤10克

二诊　前方服用3月余，经前出血未现，末次月经9月15日，4天净。舌质红，脉细。治用疏肝清热：

丹皮9克　山栀6克　柴胡9克
薄荷3克(后下)　橘核络各4克　白毛藤12克
蒲公英10克　当归9克　川芎6克
八月扎9克　大麦芽10克

按　例一患者1年前曾行左侧附件切除术，阴血受损，尚未恢复，阴虚生热，兼之内蕴湿热，扰于冲任，迫血下行，引起经前出血。方用养阴补肾之剂，合以清化湿热，使阴血得充，湿热得行，血络归经，

经前出血未现。二诊时以归脾汤合清化湿热之剂收功，是寓攻补兼施，以观后效。例二患者病延日久，少腹作胀隐痛，脉弦细，舌质红绛，是因肝经湿热蕴郁，每遇经前冲任脉道充盈，功能旺盛，阳盛则热，引动肝经湿热下行，伤血动血，故见阴道出血。方中龙胆草、黄芩、栀子、黄柏、丹皮清泻肝经湿热，佐以补肾化湿止血，符合通因通用法则，使湿热清，气血通，血脉疏达，冲任调和，则血止病除。后以丹栀逍遥散加减，清肝经余热，配以当归养血和络，川芎行血中之气，使冲任气血行之有度，血海得固。

经前绕唇湿疹

例　邵××　40岁

初诊（1983年1月31日）　患者经前嘴唇周围出现湿疹，红肿，瘙痒，疼痛，病延数载。左侧少腹常感疼痛，坐立不安，大便不规，或干或少，小便赤热，末次经1月13日，色量尚可，经律尚规。舌质偏绛，苔薄，脉弦细。治用龙胆泻肝汤合二藤汤：

龙胆草9克	焦山栀9克	制军6克
忍冬藤12克	蜀红藤12克	大青叶9克
紫草根9克(后下)	丹皮9克	炒赤芍10克
炒川楝子9克	醋延胡索12克	泽泻9克
炒当归9克		

复诊（2月23日） 服药10余剂，腹痛除，唇围湿疹未显，唯感背胀未消，眠食正常。脉细，舌质转润。进拟二藤汤：

忍冬藤12克　蜀红藤12克　紫草根9克(后下)
大青叶9克　制军9克　丹皮9克
宣木瓜10克　炒川楝子9克　醋延胡索9克
制乳香4克　制没药4克

药后诸恙均除。

按 唇圈属足厥阴肝经，为冲任二脉必经之径。每遇行经时，出现湿疹是属肝经郁热，蕴郁不化致伤冲任，而呈其症。以龙胆泻肝汤泻肝胆之热，泄肝胆之湿，其效尤为显著。

经行发热

例 郭××　33岁

初诊（1983年12月12日） 患者每遇行经时高热39℃左右，面浮肢肿，量多，色黯，夹血块，伴有少腹疼痛。情烦意怒，乳胀腰痠。病延半年。3年前曾有产时子痫，亦有高热。曾投秦艽鳖甲汤，经行高热未显，继用无效；改用清热凉血之品也未见效。测其舌质偏艳红，苔薄腻，按其脉象为弦细。证属热入血室之候。宜拟小柴胡汤加味

柴胡15克　　仙半夏9克　　黄芩9克
潞参9克　　生甘草3克　　红枣15克
生姜3片　　藿佩兰各9克　　炒扁豆10克
丹皮9克

复诊　药后经转未现高热与浮肿，经行通畅，情烦减轻，本方有效，再嘱其经前7天继服原方5剂，嗣后随访，上方连服3个月，经行未呈高热，经汛按期，眠食正常，终止服药。

按　本例每值经汛来潮，血海空虚，热邪乘虚而入，与经血相搏，正邪相争，入于少阳，血结胞宫，热入血室。仿仲景法，用小柴胡汤，在经主气，在脉主血，和解清热，药证相符，收效甚速。

经行吐血

例　林××　24岁

初诊（1984年11月8日）　患者经行吐血，经净方止，量多色鲜，来势较猛。平时月经经律尚规，经量减少，色暗淡，腹胀痛，情意忧郁，大便干燥，口干鼻燥，手足灼热，食欲不振，病延近年。经X光通视，证实光肺结核与气管炎之器质性病变。经汛将届，苔薄，舌质艳红隐紫，肺细弦。证属肺阴不足，肝邪化火。急则治其标，用归经汤加味：

煅瓦楞子30克　炙卷柏10克　川牛膝15克

益母草9克　　当归9克　　丹皮9克
柴胡9克　　炙白薇9克　　薄荷4克(后下)
天麦冬各9克　　琼玉膏10克（冲入）

复诊（1985年4月1日） 患者由外地来，自云前方有效，每遇经前自服上方7剂，至今已5个月，来曾吐血。仅感口干咽燥，易受感邪。方拟生脉饮合玉屏风散，以助养阴清肺，连服数月，以资巩固。

按 《内经》曰："诸逆冲上，皆属于火。"经行吐血，多因肝经郁热，久而化火，伤及肺经，气火上炎，血随火升而致。方用瓦楞子，味咸，质重，有平肝降逆之功；配川牛膝引血下行；合益母草祛瘀行经；加卷柏清热凉血。本方旨在热者泻之、逆者降之之原则，使经归常道，而无逆行之患。

经间出血

例 徐××　26岁

初诊（1987年4月25日） 室女经间出血1年余，近2～3月增剧，须6～7天净，量少点滴，色黑紫，伴小腹隐痛，腰痠，头昏，神倦，口干，现适值经间出血。脉细弦，苔薄舌偏红。证属阴虚火旺。治拟滋阴养血，清热调冲，方用清肝止淋汤增删：

炒白芍10克　　炒生地15克　　阿胶珠15克
丹皮9克　　川柏6克　　制香附9克

旱莲草10克　　女贞子10克　　菟丝子12克
杞子12克

服药2剂，血色转淡，量减少，再服3剂出血除，以后每在经净4～5天即开始服药，随证加减治疗2月，经间未再见红。

按　清初著名医家傅青主指出："有先期经来只一二点者，人以为血热之极也，谁知肾中火旺而阴水亏乎！夫同是先期而来，何以分虚实之异？……先期而来多者，火热而水有余也，先期而来少者，火热而水不足也。"今本案正是"火热而水不足也"。水亏火旺，热迫血行，冲任不固，致经血非时而下。今火之所以旺者，由于血之衰，补血即足以制火，故方用清肝止淋汤增删，以滋阴养血为主，清热为辅。

经行鼻衄

例　潘××　24岁　未婚

初诊(1982年3月29日)　患者经行鼻衄年余，治疗用益阴煎合归经汤，服药后未呈半年。现又值经行鼻衄，动则更甚，色鲜红，伴胸闷，继用前方无效，未次经3月11日。舌质红，苔薄。改用归经汤佐以养阴凉血理气法：

煅瓦楞子20克　　炙卷柏12克　　菟蔚子12克
川牛膝12克　　炒当归6克　　炒赤芍9克

丹皮9克　　茜草9克　　泽兰9克
沉香曲9克(后下)　降香片6克(后下)　九菖蒲3克

二诊（4月12日）　药后经转4月10日，未净，量中，色黯，夹块，未呈鼻衄，仅感喉间略有血性味。舌质红绛，脉弦细。改用知柏六味汤加味：

丹皮9克　　茯苓9克　　泽泻9克
淮山药12克　　大熟地15克　　陈萸肉9克
炒川柏6克　　煅牡蛎30克　　制香附6克
藿佩兰各9克　　炒楂曲各9克

调理2月，追踪半年，逆经未现。

按　经行鼻衄仍属“逆经”，其病机由阴虚阳亢为多。初诊时，用归经汤合益阴煎有效，停药后复发，再服前方，稍加理气之药，又获成效。此乃气血同流，气行则血行，气滞则血滞，用降香、沉香乃此意也。嗣后知柏地黄汤收其全功也。

绝经期月经过多

例一　吴××　46岁

初诊（1987年3月3日）　经多如崩40天，面浮肢肿苍白，心悸怔忡，头晕目眩，四肢无力，病历年余。舌质淡偏燥，两脉沉细面软。治用补气摄血为先：

别直参6克（煎汁代茶）

黄芪炭15克　　升麻炭9克　　陈棕炭10克
地榆炭10克　　槐米炭20克　　川断炭10克
狗脊炭10克　　黄芩炭6克　　川柏炭6克
补骨脂10克　　赤石脂9克　　香附炭9克

二诊　投以独参汤，配合补气摄血，经水已止。无腹胀，惟感胸闷隐痛，放射背部，常有嗳气，面浮，困倦，纳减，心悸。舌质淡红，苔薄白。治用前意出入：

炒潞参10克　清炙芪12克　煨升麻6克
炒杜仲15克　绿梅3克　白芍9克(与绿梅拌炒入药)
炒扁豆10克　炒枳壳9克　炙麦冬9克
北五味6克　佛手花6克　北沙参9克
生地榆10克

三诊　腰痠头晕，心悸肢软，两下肢痠楚下坠。胸闷嗳气已除。脉沉细，舌质淡红。治用归脾汤化裁：

清炙芪9克　炒潞参9克　炒枣仁9克
制远志6克　茯神9克　炒杜仲10克
桑寄生10克　煅龙牡各15克　马齿苋9克
藿香9克　忍冬藤10克

例二　袁××　52岁

初诊（1987年4月27日）　绝经期，经汛数月而转，转则量多如注，二、三天后转少淋沥拖日，致成

贫血。头晕目眩，心悸，腰痠，末次经4月20日，未清。舌质偏绛，两脉沉细。治用养阴清热补肾固涩：

炒生地15克　煅龙牡各15克　旱莲草15克
冬桑叶15克　川断10克　狗脊10克
炒杜仲12克　制玉竹10克　制黄精10克
茯神9克

二诊　药后经净，平时常有齿衄，肌肤常现紫斑，头晕困倦，眠食尚可。舌质偏绛，脉沉细。治用养阴补肾：

制玉竹10克　制黄精10克　淮山药15克
陈萸肉10克　炙黄芪9克　炒潞参10克
炒白术9克　茯苓9克　川断炭10克
狗脊炭10克

例三　洪××　49岁

初诊（1985年6月6日）　经量颇多如注，净后8天又转。末次经5月25日，末净，色鲜红，伴血块，腰痠若折。病延3载。舌质淡红，脉细缓。治用清热补肾固涩佐以祛瘀：

紫石英20克　代赭石10克　贯众炭9克
赤石脂9克　补骨脂9克　川断炭12克
狗脊炭12克　煅牡蛎30克　仙鹤草30克
川柏炭6克　黄芩炭6克　忍冬藤炭9克

二诊　投以震灵丹化裁，经净。头晕目眩，心悸

耳鸣，夜寐多梦，潮热自汗，四肢麻木。舌质淡红，两脉弦细。改用镇惊安神，清热平肝：

灵磁石30克(先煎)紫贝齿15克(先煎)青龙齿15克(先煎)
茯苓10克　　柏子仁9克　　炒枣仁10克
黄芩6克　　合欢皮9克　　淮小麦30克
炙甘草3克　　红枣12克

按　《素问·上古天真论》说："七七任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭。"说明妇女在49岁左右，正是冲任脉功能逐渐衰退的一个过渡时期，机体阴阳平衡失调。例一主要表现为肾气虚，固摄无权，故以独参汤大补元气，加以补肾摄血。血止后，患者又现胸闷、嗳气、面浮、困倦等气湿互阻之症，故在益气补肾基础上，佐以行气化湿健脾。最后气行湿除，患者表现出一派气血两亏症状，故以归脾汤收功。例二是由于肾阴不足，阴虚生热，热扰血室而致月经过多。先以验方生地龙牡汤为主，养阴补肾清热止血。二诊时，经血已止，稍佐以益气之品，是寄"无阳则阴无以生，无阴则阳无以化"之意，在补肾阴之时，加入补气之品，促进阴平阳秘，阴阳平衡。例三经崩日久，冲任虚损。投以震灵丹化裁，清热补肾祛瘀止血。经净后，患者表现为一派阴虚肝旺之象，此为虚中夹实，故不能一味单补肾阴，须平肝潜阳同时进行。

痛　经

痛经乃是妇女行经前后或经期出现的少腹疼痛伴胀、放射腰部瘙楚甚则剧痛昏厥之病证。其主要机理乃气血失调，运行不畅，兼之寒邪侵入所致。因经水为血所化，而血又随气运行，倘气充血沛，气顺血和，则经行通畅无阻，自无疼痛之患。如气虚血少，或气滞血瘀，使经行涩滞不畅，不通则痛。《医宗金鉴·妇科心法要诀》云："腹痛经后气血弱，痛在经前气血凝，气滞腹胀血滞痛，更审虚实寒热情。"这说明痛经的因素比较复杂，在临床常是相互交错或重复出现，其病理实质为气滞血瘀，经脉不通。治疗上，着重于通调气血，以清而通之、温而通之、补而通之、行而通之之原则。临床上，须防止不审证候性质，概予香燥攻破之品，以耗气伤血，不能得到预期疗效。

例一　王××　26岁

初诊（1984年12月5日）　患者主诉月经后期，经行腹痛甚剧，放射下肢及臀部，步行困难，伴身热38℃左右。二次流产，受于风寒。经××医院作B超提示：子宫内膜异位兼右侧附件炎症，肿块大于山核桃，囊性改变。病延2载，经多方治疗无效。末次

经10月30日。脉沉细涩，苔薄白，舌质隐约呈紫。证属寒入胞宫。治用桂枝加桂汤化裁：

炙桂桂6克　肉桂末1.5克(冲入)　炒当归9克
炒川芎6克　炒川楝子9克　醋延胡索9克
台乌药10克　炒小茴3克　赤白芍各9克
制香附10克　炮姜3克　忍冬藤10克
半桂莲10克

二诊（12月10日） 药后12月9日经转，经色经量均正常，腹痛已瘥，体温37℃，仅感腰腿痠楚。脉细，舌质润。嘱经前按月继服此方。患者连服此方3个月，经体按期，腹痛消失。于1985年6月B超复查：肿块已消。7月中旬末院复诊，停经50余天，验血证实受孕。

例二　宋××　29岁

初诊（1981年6月20日） 患者患痛经10余年，近年来痛势逐年加剧，难忍，伴胸闷，烦躁易怒，畏寒呕吐，甚则自汗如珠，四肢厥冷，不省人事，半小时后方苏醒。每遇经痛，急诊治疗。虽用大量镇静剂，痛势不减，卧床数天，至肉样组织排出，痛势减轻。末次经5月25日，周期正常，经色黯，经量少。妇桂：诊断为“膜样痛经”。情意忧郁，脉沉涩，舌质绛，呈紫。证属气血瘀滞，脉络受阻。治用祛瘀化症汤增删：

当归9克　　赤芍9克　　川芎6克
红花9克　　五灵脂6克　　炒蒲黄9克
京三棱9克　　苏木9克　　王不留行9克
广木香6克　　炒小茴6克　　台乌药6克
制乳香4克　　制没药4克　　延胡索9克
花蕊石9克　　炒山楂9克　　炙鳖甲9克

复诊　服药5剂，经转按期，量较前增多，色转红，未见肉样组织落下，痛势显减，既无恶泛，也无厥逆。连服数月，于1981年10月停经50余天，尿妊娠试验阳性。

按　综观以上两例，前者系流产后，体虚寒邪侵入胞宫，血因寒而滞行，致成瘀积。方用桂枝加桂汤，旨在助阳逐寒，活血散瘀，为寒者热之之法。后者为气血瘀滞，脉络受阻，不能畅行，致成大血块。方用活血祛瘀化症汤，旨在行气活血祛瘀，为塞者通之之法。均为痛经，病同因异，治有迥别。

例三　董××　22岁

初诊（1985年3月10日）　痛经4年，经期少腹疼痛难忍，量多色紫夹块，每在行经第三天落下肉样血块，块下则经量减，腹痛亦瘥，现月经将届，胸胁乳房作胀。脉沉细，舌紫黯。方用逐瘀止血汤增删：

蒲黄9克　　五灵脂6克　　制乳香3克
制没药3克　　当归9克　　小茴3克

川芎6克　　延胡索9克　　肉桂末1克（冲入）
炮姜3克　　赤芍10克

服药5剂，3月13日经转腹痛显然减轻，经行血块减少，嘱下次经前继服本方，此后经痛痊愈。

按　本例为气滞血瘀型痛经。瘀血痛经为瘀阻于内，痛见于外，瘀为因，痛为象，故傅青主云："盖此症之状，必手按之而疼痛，久之则面色萎黄，形容枯槁，乃是瘀血作祟。"在治疗上须行血而祛瘀，活血以止痛。方用逐瘀止血汤加疏理之品，以助行气活血，化瘀止痛之功，使瘀祛痛自止。

例四　潘××　40岁

初诊（1983年5月11日）　经行少腹疼痛，甚则休克，四肢厥冷，畏寒，需热敷痛减，经行量少，行而不畅，色黯，现虽值行经期，经未转。脉细，舌质润。证属寒凝胞宫。治拟桂枝加桂汤化裁：

桂枝6克　　淡附子1.5克　　肉桂末1.5克(吞)
酒当归10克　　制川芎5克　　制延胡索12克
炒川楝子9克　　台乌药9克　　炒赤芍9克
丹皮9克　　炒小茴3克　　广木香9克
苏木属9克　　制乳香4克　　制没药4克

二诊（5月16日）　药后经转5月11日，腹痛显减，量中，色转正常，现感少胞略有隐痛，脉舌如前，仍以原方继服，以资巩固。嗣后连续3月，经前

投药，未再复发。

按　桂枝加桂汤用于内科较多。在妇科中，运用此方适合于宫寒血凝之痛经，方旨温则散之，寒则热之，宫暖则痛除。

例五　姚××　38岁

初诊（1982年12月15日）　患者于8月25日人流术后，出现周期性少腹疼痛（9月27日、10月25日、11月23日各一次），经汛不转，痛时伴有腹胀，放射至肛门，里急后重，或有赤带少许。脉沉细，舌质偏绛，泛紫。治用活血祛瘀通经：

血竭6克	炒五灵脂6克	生蒲黄10克
炒当归9克	炒赤芍9克	丹皮9克
茜草9克	炒川楝子9克	制延胡索9克
炒小茴3克	广木香9克	炒山楂10克
制乳香4克	制没药4克	

二诊（12月20日）　前投活血祛瘀通经之剂，今日经转，量虽少，腹痛虽减，略感腰酸，自云腹中有气窜动。脉细弦，舌质偏红，泛紫。改用乌药顺气散，经行3天，经量增多，色黯，夹有细小血块。经净后再改用清养补肾活络之品，周期性腹痛伴闭经得愈。

按　临证时适值周期性腹痛之时，按先贤曾说“血实者宜决之”，采用行瘀散结法。二诊时，见

瘀行而气机尚不畅，则疏其血气，令其调达，改用乌药顺气散，继而用清养补肾活络，以资巩固。方药应手，疗效如桴鼓。

例六　陈××　29岁

初诊（1987年4月10日）　月经先期量偏少，经行腹痛剧烈，不能坚持工作。末次经3月25日。1985年12月因左侧卵巢巧克力囊肿切除左侧附件，右侧卵巢尚有小巧克力囊肿，少腹隐痛。脉弦细，舌质艳红。治用养阴清化：

荆芥穗6克　防风3克　大麦芽10克
路路通6克　炒槐米20克　炒扁豆10克
马齿苋10克　忍冬藤10克　蜀红藤10克
川楝子9克　延胡索12克

二诊　经汛将届，舌质泛紫，苔薄腻，脉细。改用活血化瘀：

当归9克　川芎6克　炒蒲黄9克
五灵脂6克　丹皮9克　红花5克
川楝子9克　娑罗子9克　山楂炭10克
鸡血藤15克　制香附9克

三诊　经转4月19日，腹痛米现，经水畅行，量偏多。舌质红润，脉细缓。治用八珍汤化裁：

太子参20克　茯苓9克　炙甘草3克
当归9克　川芎6克　绿梅3克

白芍9克(与绿梅拌炒入药)　生熟地各10克　川断10克
狗脊10克　天仙藤9克

四诊　基础体温上升，脉舌如前。治用温养：

杞子9克　菟丝子10克　覆盆子9克
五味子6克　川断10克　狗脊10克
仙灵脾12克　仙茅9克　青皮3克

五诊　药后基础体温持续高温相。脉细，舌质润，苔薄白，测尿妊娠试验阳性。

1988年随访该患者已足月妊娠分娩一健康婴儿。

例七　李××　33岁

初诊　（1987年5月7日）　继发不孕2年。每遇行经少腹剧痛3天。经检查诊断为“右侧输卵管阻塞”、“左卵巢巧克力囊肿”。舌质尚润，脉弦细。治用清热通利消结：

马齿苋10克　半枝莲10克　蛇舌草12克
炒山楂10克　大麦芽10克　炙鳖甲10克
昆布9克　海藻9克　荆芥穗6克
防风3克　路路通6克

二诊　末次经4月30日，舌质偏绛，脉细缓，经汛将届。改用疏理化瘀：

炒川楝子9克　延胡索12克　炒小茴3克
苏木屑9克　炒山楂10克　广木香9克
制乳香5克　制没药5克　当归6克

炒赤芍10克　　大麦芽9克　炒枳壳9克
青皮3克

三诊　经转5月29日，腰酸腹痛减轻，经量血块减少。舌质红润，苔薄白，脉细缓。治用软坚消结，清热化湿，佐以补肾：

炒山楂9克　　大麦芽10克　　花蕊石6克
白毛藤12克　　蒲公英10克　　忍冬藤9克
蜀红藤9克　　半枝莲9克　　蛇舌草10克
炒杜仲10克　　桑寄生10克　　川断10克
狗脊10克

以后一直服用上方，配合妇乐冲剂，每日上下午各1包，行经期改用活血化瘀疏理。半年后腹痛缓解，经量、色均正常，血块已除。同年11月怀孕。

按　子宫内膜组织生长在子宫腔以外的部位，称子宫内膜异位症。中医古籍中对此症少有记载。本病主要由于气滞血瘀引起，或夹湿热，或夹痰热，或夹寒湿，气机失宣，血不畅行，滞于胞脉，即所谓“不通则痛”，瘀积乃成。治则当以活血化瘀为主。例六患者行经剧痛兼伴有平时少腹隐痛，卵巢巧克力囊肿，先治用清利行气，其中荆芥、防风、路路通常用于治疗输卵管炎症引起的不通，每每获效。经行时活血化瘀行气，使腹痛缓解，接着乘胜再进，改用八珍汤，继以温养，使该患者受孕。治病有的放矢，步步紧扣，用药灵活多变，获效显然。例七除卵巢巧克力囊

肿外，兼有输卵管不通，治则以软坚清热通利为主，配以活血祛瘀。由于该患者病情较复杂，病程较长，治法以守为主，守中有动，坚持数月，其中妇乐冲剂为治疗盆腔炎、子宫内膜炎、附件炎的验方，长期服用配合活血化瘀之剂疗效更显。

闭　　经

闭经最早记载于《内经》，称“女子不月”、“月事不来”。继后医家对它的论述亦颇多，《景岳全书·妇人规》以“血枯”、“血隔”分虚实立论。虚者精之不足，血海空虚，无血可下，实者邪气阻隔，脉道不通，经血不得下行。因此，闭经的成因不一，《妇科大全》曰：“妇人女子经闭不行者，其候有三，一乃脾胃损伤，饮食减少，气耗血枯而不行者；二则忧愁思虑，恼怒怨恨，气郁血滞而经不行；三则躯脂痞塞，痰壅滞而经不行者。”临床中肾虚为最主要的证因，单纯属子血瘀而引起三月半载月经不行者较为少见。

闭经，现代医学认为是下丘脑-垂体-卵巢-于宫轴功能失调的表现，治疗上着眼于“病”，主张用性激素疗法，主要起补源性替代作用。“中医周期疗法”以辨证为主，辨证与辨病相结合，既注重机体全身的改变（证型），又重视卵巢（冲任）局部的内分

泌周期变化，抓住闭经排卵功能障碍这一病理特点，旨在调整脏腑、冲任功能以促排卵，排卵正常，月经自然来潮。临证可尽量选用一些冲任奇经药以及被现代实验证实有促性腺机能或对生殖器官有亲和性的药物，如鹿角胶、阿胶、紫河车等，以提高疗效。

对于现代医学的泌乳闭经综合征，排除垂体肿瘤外，祖国医学认为大多属于肾阳虚夹痰湿型。治法上，初用回乳药，继以温肾阳，调冲任，祛痰化湿，通经络，使血源归经，血海充盈而经水自下。

“子宫内膜结核”引起的闭经，在抗痨治疗的同时，配以中药，初用秦艽鳖甲汤之类，滋阴清热，俟骨蒸潮热退后，继用归脾汤促其生化之源，以充盈血海，再进补肾壮阳，肾气盛、冲任养则经血自下矣。

活血祛瘀是治疗闭经的常用方法之一，但在各型中可根据病情演变，酌情应用。或“先补后攻”，或“先攻后补”，临床掌握时机，灵活应用。

例一　许××　28岁

初诊（1985年3月8日）　闭经年余，头晕目眩，畏寒肢倦，腰痠腿软，幸食欲尚可，曾先后流产两次，当对出血过多。末次月经1984年1月10日，注射黄体酮而转，嗣后停药经闭。脉细，苔薄白，舌质淡红。治拟养血助阳补肾，方用当归养血汤合桂仙汤：

当归10克　　黄芪12克　　陈皮4克
紫石英30克　　仙灵脾12克　　仙茅9克
肉桂末1.5克(冲入)　　巴戟肉10克　　甜苁蓉9克
鸡血藤15克　　赤芍9克　　制香附9克
陈阿胶珠12克

二诊（3月15日）　服药7剂，精神振作，感有腹痛伴胀，腰痠增剧，畏寒已除。前方除黄芪、陈皮，加葫芦巴9克、红花6克。

三诊（4月5日）　前方连服14剂，经汛于3月29日转，色鲜红，量中等，夹小血块，腹痛腰痠均除，5天净。脉细弱，舌质略紫红润。改用八珍汤化裁，以资巩固：

太子参20克　　炒白术9克　　茯苓9克
炙甘草3克　　当归9克　　赤白芍各9克
巴戟肉9克　　制香附9克　　大熟地9克
仙灵脾9克　　紫河车粉3克（吞）

按　患者因流产2次，出血过多，致血海空虚。初以当归养血汤合桂仙汤，养血活血助阳补肾；继以桂仙汤为主，重在助阳补肾，加入阿胶血肉有情之品，入肝经以养血，入肾经以补精，阴阳俱补；再以八珍汤收功，使脾肾之气充足，精能化血，冲任得养，血海充盈，经血得行。

例二　刘××　32岁

初诊（1983年3月10日）　闭经3年，头晕目眩，心悸怔忡，午后潮热，形体消瘦，下肢痿软，舌质艳红，苔薄，脉细数。经诊断性刮宫，病理报告为“子宫内膜结核”。证属虚痨内热。治用滋阴清热为先：

川秦艽9克　　知母9克　　银柴胡9克
陈青蒿9克　　赤芍9克　　丹皮9克
地骨皮12克　　炙鳖甲15克　　大生地12克
制首乌9克　　炙甘草3克

二诊　上方随证加减连服20余剂，潮热渐退，心悸头晕目眩，形瘦肢倦如前，月经未转。脉转细缓，舌质淡红。久病体虚，气血两亏，化源不足，无能充养。当投归脾汤益气养血，以资化源：

清炙芪12克　　炒潞参9克　　炒白术9克
茯神9克　　当归9克　　制远志6克
炒枣仁9克　　鸡血藤15克　　赤白芍各9克
川芎4克　　广木香5克　　阿胶20克（烊冲）

三诊　连服30余剂，于1983年5月7日经转，量少，色紫黯，有小血块，3天净。嘱继服前方。

按　患者系属虚痨内热闭经，初用秦艽鳖甲汤加减以滋阴血而退骨蒸，服药后潮热渐退，经水未下，盖阴虚内热，必耗气血，改用益气补血养心，以归脾汤化裁，旨在温补心脾，以资化源，经水自调。故临证贵在掌握时机，灵活施治。

例三　陈××　34岁

初诊（1981年12月12日）　自诉闭经年余，伴有乳汁，经妇科检查，诊断为“闭经-泌乳综合征”。曾作人工周期治疗，用克罗米酚及绒毛膜促性激素，但经律不按期。末次经11月21日，量极少，色黯不泽，行1～2天即净。病自断乳后起，要求中药治疗。体形肥胖，身胖嗜卧，四肢不暖，畏寒，平时痰多，食欲不振。脉沉细，舌质偏淡红。治用健运化湿、养血之剂：

大豆卷10克　平地木10克　杜赤豆20克
土茯苓20克　炒山楂10克　鸡血藤15克
制香附9克　当归12克　赤芍9克
大麦芽20克

二诊　药后困倦嗜卧较前好转，食欲已振，四肢较湿，脉舌如前。立方（第一组）：前方去平地木、鸡血藤，加仙半夏9克、制南星6克、皂角刺9克，嘱平时服，以化湿祛痰为主；（第二组）：桃仁9克、红花6克、当归10克、川芎9克、赤芍10克、鸡血藤15克、制香附9克、益母草9克、泽兰9克，嘱经前7天服，以养血活血祛瘀为主。

三诊　自云按医嘱治疗，服药3个月，乳胀已除，乳汁已无，体形亦逐趋正常，经汛按期而转。

嗣后于1988年5月10日，月经逾期10余天，自觉有早孕反应，尿妊娠试验“阳性”。

按 闭经-泌乳综合征，中医无此病名，临床表现类似中医痰湿相阻胞宫病机。前贤曰："上为乳汁，下为月水。"故用化湿祛痰健脾，养血活血祛瘀。两方轮服，相辅相成，其效如神。

例四　史××　34岁

初诊（1983年3月25日）　患者于1976年11月产后患肾炎，当时用环磷酰胺配合中药治疗，嗣后闭经至今。曾于1979年作人工周期三个疗程，经转量少，停药后覆辙，又用过绒毛膜促性腺激素，但经汛未转。就诊时，自觉腰痠，形体消瘦，食欲欠佳。苔薄，舌质淡，脉细。证属肾阳亏损，血海空虚。治拟养血补肾助阳饮化裁：

紫石英20克　　仙灵脾10克　　仙茅9克
鹿角胶3克（另烊，冲服）　甜苁蓉9克　　当归10克
巴戟肉10克　　阿胶15克（另烊，冲服）
藏红花6克　　炙鸡金10克
赤白芍各9克　　紫河车粉3克（吞）

上方加减叠进20余剂，并嘱其服当归生姜羊肉汤，经转5月10日至5月13日，量中，色尚红，仅感腰痠、腹胀。再嘱患者上方服用合并饮食疗法，于经前加重活血下行之品，嗣后经汛能按月而行，色量逐转正常。

按 徐灵胎曰："治冲任之法，全在养血。"此例处方立法即取其旨，方中以二仙二胶为主，配合长期饮食疗法，则肾气足，血海充，冲任养，经汛自转。诊断明确，用药中肯，6年痼疾得愈。

例五 刘×× 34岁

初诊（1983年10月15日） 闭经2年，患者自1979年正常产后，哺乳1年余，当时行经5个月，以后经量逐月减少，以致闭经。作人工周期治疗能行经。妇科检查："子宫较小"。1983年10月自觉下腹发凉，腰疼，手足心发热，面色黯淡，脉沉细，舌淡紫。方用桂仙汤化裁：

紫石英30克	仙灵脾12克	仙茅9克
肉桂末3克(吞)	巴戟肉12克	甜苁蓉12克
当归9克	川芎6克	赤芍12克
熟地20克	川牛膝15克	知母9克

服药近年月经方自转，开始配合人工周期治疗，4个月后单独服用中药，至1984年8月月经来潮，色量正常，继以巩固治疗3个月。

按 经本于肾，肾气旺盛，滋养天癸，任通冲盛，精溢而经水自通，《医学正传》云："月水全赖肾水施化，肾水既乏，则经水日以干涸。"确合本案闭经，肾气本虚，又何能滋养冲任而化经水外泄？故法用补肾养血调冲，方用桂仙汤益肾填精，使肾气充

盛，精血渐盈，经脉自至。因此，治疗闭经不能妄投桃红四物汤，通利为先，为害非浅矣。

例六　王××　29岁

初诊（1984年10月19日）　患者于1981年12月分娩时，胎盘剥离大出血，未予输血，形体消瘦，五毛俱落，闭经3年。用人工周期疗法，月经虽转量极少，末次经9月3日。食欲不振，畏寒困倦，头晕目眩，心悸怔忡。两脉沉细，舌质淡红。治用壮阳助肾健脾：

甜苁蓉10克　巴戟肉10克　仙灵脾12克
炒当归12克　阿胶珠15克　炙鸡金10克
炒扁豆10克　炒枣仁10克　制远志6克
茯神9克　藿香9克　补骨脂10克
青陈皮各3克

二诊　胃纳如前，伴有恶泛，情意烦躁，夜寐梦扰，带多如水，腰痠若折。脉舌如前。改用健脾化湿为主：

藿香9克　佛手花5克　代代花5克
扁豆花5克　青陈皮各3克　制苍白术各9克
炒川柏9克　绿梅3克　白芍9克(与绿梅拌炒入药)
桑寄生10克　狗脊10克　炙鸡金9克
炒谷芽9克　炒楂曲各9克

三诊　药后食欲已振，月经于10月25日自转，量

偏少，色鲜红，3天净。脉舌如前。治用益气补血，宽中理气：

太子参30克　清炙芪10克　当归9克
炒白术10克　仙灵脾12克　炒枣仁9克
制远志6克　辰茯神9克　扁豆花6克
佛手花6克　玫瑰花3克　川朴花6克
代代花3克　青陈皮各4克

按　患者产后大出血，未予输血，致成席汉氏综合征，中医无此病名，证属血海空虚，冲任失养，经汛不能自转。初诊温养助阳法。由于患者体虚难以接受温燥之剂，二诊改用芳香化浊，使脾得运，胃得受，生化有源。三诊助以补气，则阴血渐生，血海得盛，冲任得调。

崩　　漏

《景岳全书·妇人规》云："凡血因崩去，势必渐少，少而不止，病则为淋。"又"崩漏不止，经乱之甚者也，漏则不时妄行，由漏而淋，由淋而崩，总因血病，而但以其微甚耳。"阐明了崩中漏下是同一疾病过程中不同的证候表现，两者常互相转化，且又互为因果。形成崩漏的原因主要是冲任损伤，不能制

约经血，《妇科玉尺》："崩漏究其源则有六大端：一由火热，二由虚寒，三由劳损，四由气陷，五由血瘀，六由虚弱。"说明导致冲任损伤的原因有血热、气虚、血瘀等，在脏腑的病理变化上当责之于肝脾肾三脏的功能失调，脾虚则不能摄血，肝虚则不能藏血，肾虚则封藏不固。临床上以气虚、阴亏、血热较为常见。

现代医学的子宫肌瘤、宫颈癌、宫体癌、宫颈息肉、宫颈糜烂和盆腔炎症等器质性病变引起的阴道出血，以及由于内分泌紊乱所致的功能性于宫出血，均属于中医学所称的崩漏范围，临床上必须作必要的检查，以明确诊断。在此基础上，再进行辨证分型，这样疗效才能提高。由于长期失血失治，患者常有严重贫血，必须结合现代医学治疗方法，给予输血及纠正贫血药。

治疗上，明·方约之在《丹溪心法附余》中提出："治崩漏次第，初用止血以塞其流，中用清热凉血以澄其源，末用补血以复其归。"而在具体运用时还宜审脏气、察阴阳，有时也不必拘泥初、中、末阶段划分，灵活运用。临床上治崩宜固涩升提，不宜辛温行血，治漏宜养血行气，不可偏于固摄。血止后，以治肾为主，治肾之中掌握"阴中求阳，阳中求阴"，使阳得阴助而生化无穷，阴得阳升而泉流不竭。总之，本病的治疗，虚则补之，热则清之，郁则疏之，

瘀则行之，不能见血止血，或拘于“血证宜凉”之说，一概投以清热凉血、收敛固摄之品。消瘀法在此病的治疗上亦占有重要的地位，临证中，注意观察患者腹部有无胀痛，血色分辨，有无血块，辨其瘀血之有无，治宜消瘀为主，或止血消瘀并用。求其“经脉以通，血气以从”，达到推陈致新，去苑陈莝，塞中寓通，化中有止。此乃通因通用之意也。

例一　李××　32岁

初诊（1973年3月3日）　经淋5～6年，淋净带下混血，绵绵难清，面时潮红，脚底隐痛，烦躁腰痠，溲赤便秘，入夜难睡。脉弦，苔薄黄腻，舌质红绛。治用龙胆泻肝汤：

龙胆草10克	焦山栀9克	柴胡9克
车前子9克(包煎)	黄芩炭6克	小木通6克
当归炭6克	生地炭15克	凤尾草10克
荆芥炭6克	泽泻9克	

二诊（3月8日）　服药5剂，经淋方净，即有带下混血，大便已润，小便转清，夜能入睡，食欲正常。脉细弦，苔薄黄，舌质紫绛。前方有效，原方增删，除当归、小木通、凤尾草，加煅牡蛎30克、炙白鸡冠花12克。

三诊（3月15日）　服药7剂，经汛来潮，色鲜红，量中，无腹痛胀感，脚底隐痛如前，腹痠头昏，

神倦肢软。脉细缓，苔薄，舌质红绛。改用养阴补肾清热法：

淮山药10克　　大熟地15克　　陈萸肉10克
泽泻 9 克　　茯苓10克　　丹皮 9 克
冬桑叶12克　　制黄精10克　　紫丹参10克

四诊（ 3 月20日 ） 前方服 5 剂，经汛净后，带下混血未现，头晕腰痠，脚底隐痛已除。脉舌如前，原方继服，以资巩固。

按 患者经漏，是由肝胆之火内扰而起。经云："厥阴为肝木之脏，少阳相火内寄……"。肝经郁热，阴阳不和，相火内扰，冲任受损，故崩中漏下。一、二两诊泻肝胆之火，以清热凉血为主；三、四两诊养阴补肾清热，意在滋水涵木；因肝胆之火横逆，日久必耗阴液，虚实兼顾，证治合拍，获效显然。

例二　汪××　35岁

初诊（1961年 1 月） 主诉月经淋漓 8 年余，头昏目眩，耳鸣，潮热，盗汗心悸，口干咽燥，纳减，神倦，无腰痠腹痛感。病于1952年开始，初月经先期 7～10天，量多，夹大血块， 2～3 天，其后绵绵淋漓10～20天，经色由红转淡红，几乎终年流血，曾多次住院，作诊断性刮宫 3 次，无器质病变，注射各种止血剂，并输血数次，最后一数嘱其作于宫切除术。患者顾虑，不愿手术，要求服中药观察。脉沉虚数，

重按无力。苔薄白，舌质淡红中剥，面色苍白呈浮。此系气血二亏，肝肾之阴不足，虚火内扰，冲任二脉失固。治用固气补血汤：

炙黄芪20克　炒潞参15克　炒白术9克
当归身10克　熟地15克　茯苓9克
炙甘草3克　陈萸肉9克　冬桑叶15克
参三七末3克(吞)

服药20余剂后，淋漓已除，惟月经周期未调，量仍多夹血块，须10至15天净。治用固经汤与固气补血汤交替而服，于1961年10月起，经行按期，6～7天净，经量偏多。再用大补阴丸9克，日服2次，以桑椹膏调服，以资巩固。于1962年4月受孕。

按　患者久病，气血两亏，血海空虚而生内热，冲任受损，经漏不止。治用固气补血法，先塞其流；继用固经汤，以清血海之热；后用丸剂，调补肝肾，复八脉摄奇经。使水得滋生，虚火自平，缓图其功，以杜覆辙。

例三　罗××　16岁

初诊（1973年6月14日）　初潮月经1973年1月，开始数月尚属正常，于5月13日适值行经，劳累过度，致量多暴崩不止，至今月余，头晕心悸，腹痛，门诊求医于候诊室突然昏厥。验血常规，血色素40克/升。诊脉濡细带芤，苔薄舌质淡，面色㿠白无

神。已入失血之途，气血涣散，须防阴阳离脱之变，病入险境，速以培元补气摄血，急则塞流之计，并输血200毫升。方用参芪胶艾汤：

炒潞参15克　　黄芪20克　　阿胶15克(另烊，冲服)
艾叶炭1.5克　　仙鹤草30克　　陈棕炭10克
地榆炭10克　　黄芩炭6克　　香附炭9克
煅牡蛎30克　　煅龙骨15克

二诊（6月17日） 服药3剂，经量显减，腹痛除，胃口稍增，仅感头晕，心悸。脉细缓，苔薄白，舌质淡红，面泛华泽，再以原方去黄芪、陈棕，加石榴皮10克。

三诊（6月20日） 前方继进3剂，月经已净，尚有少量淡红色分泌，一般正常，脉舌如前，改用归脾汤，以养心脾。

四诊（6月25日） 阴道已无血性分泌，食欲大增，睡眠佳，前方已服5剂复验血，血色素75克/升。患者要求出院，带回归脾汤7剂，嘱门诊继治。

五诊 1973年7月24日，来院复诊，服前方14剂，经转色量均正常，6天净，面色红润，精神充沛。验血色素110克/升，给予济生归脾丸、参麦六味丸各250克，以善其后。

按 患者系劳累过度血崩。冲任受损，气阴俱耗，阴不抱阳，阳不摄阴，势将阴阳离决，而成虚厥。病入怯途，急以参芪胶艾汤，旨在两补气血，以防下

陷，以塞其流，药后症势显然转安。继用归脾汤，调和心脾，使气壮则能摄血，血和自得归经。接服丸剂，以资巩固。辨证中肯，论治切因，深为得法。

例四　俞××　21岁

初诊（1964年7月10日）　室女经来量多似崩10余日，继而淋漓10余日，经量又多如崩，反复至今3月余未清。经色鲜红，少腹微胀，面赤口渴，大便秘结难下，小便赤热频数，末次月经3月18日，经当地医院诊治无效，转入本院门诊。脉弦有力，苔薄黄，味苦，舌质红绛，唇艳红。治拟三黄忍冬藤汤化裁，以清热凉血：

制军炭9克　　黄芩炭9克　　川柏炭6克
忍冬藤炭15克　贯众炭10克　　冬桑叶15克
丹皮6克　　地榆炭10克　　煅龙牡各30克

二诊（7月15日）　药后经量骤减未清，大便已下，小溲清利，少腹感舒适，尚感头晕目眩，心悸，口干喉燥，面色苍白。脉细弱，苔薄白。改用固气补血，以澄其源：

炒潞参9克　　清炙芪10克　　炒白术9克
陈萸肉6克　　炒白芍9克　　忍冬藤炭12克
冬桑叶15克　　黄芩炭6克　　阿胶10克(另烊,冲入)
当归炭9克　　陈皮4克　　红枣12克

三诊（7月30日）　服药15剂，上症均改善，经

转6天净，量中如前，无腹痛感。

按 本例为血热型崩漏，由于阳乘于阴，血热经崩淋漓难净。初以清热凉血泻其余火，仿急下存阴之法；次以固气补血，复血海之虚，重用冬桑叶，滋阴调冲，虚火自平，崩漏始止。

例五 洪××　34岁

初诊(1984年9月19日) 自述以往经讯正常，近因精神刺激，突然阴道出血若崩，近日来时多时少，淋漓不断，色淡无血块。胸乳隐痛，头昏心悸，不思饮食，面浮肢肿，精神困倦，面色萎黄，少腹胀坠。末次经9月17日，来净。舌质偏淡，苔薄，脉弦细弱。治拟补气健脾，疏肝止血：

炒潞参9克	清炙芪9克	炒白术9克
制远志6克	炒枣仁12克	阿胶珠12克
龙眼肉7枚(自加)	仙鹤草15克	柴胡9克
薄荷4克(后下)	炒白芍12克	越鞠丸12克(包)

二诊（9月24日） 药后血止，清绪开怀，头晕心悸乏力不若前甚，原方减仙鹤草、柴胡、薄荷，加甘麦大枣汤。

三诊（10月12日） 上方服用30余剂，诸症均减，经汛按期，继以归脾丸，每次10克，1日2次，诸症平复。

例六　滕××　35岁

初诊（1987年3月20日）　患血漏证11年，经转2～3天，色量尚可，嗣后间歇性血漏3～4月。末次月经3月18日，未净，少腹作胀，腰痠，情意急躁，眠食正常，两脉弦细，舌质偏绛，苔薄。治用震灵丹化裁：

紫石英20克	代赭石10克	炒贯众10克
花蕊石6克	炒蒲黄10克	制乳香4克
禹余粮10克	香附9克	当归9克
炒山楂10克	川芎6克	

二诊（3月23日）　经量增多，夹血块，少腹略感隐痛，腰痠，舌质淡红，脉细缓。改用清热固涩：

煅牛角腮30克	川柏炭10克	黄芩炭6克
炙椿皮10克	香附炭9克	川断炭10克
狗脊炭10克	冬桑叶15克	荆芥炭6克
槐未炭20克	石榴皮10克	忍冬藤炭12克

三诊3月26日　经水淋漓已净。腹胀、腰痠未除，带下绵绵，眠食正常。舌质红润，苔薄，脉细。治用清化疏理补肾：

木贼草9克	马齿苋10克	炙白鸡冠花9克
淮山药12克	炒川柏6克	黄芩6克
川断10克	狗脊10克	柴胡9克
薄荷3克(后下)	煅牡蛎30克	茯苓9克
煅龙骨15克	制军炭9克	

按 无周期性子宫出血，出血量多，持续时间长，现代医学称为“功能性子宫出血”，祖国医学属“崩漏”范围。两者症状虽异，发病机理相同。在病变过程中，可互相转化。久崩不止，气血耗竭，可成为漏，漏久不止，病势日进，也可成崩。治疗初以止血塞其流，中以清热澄其源，终以补血扶其正的原则，但须灵活应用，不能截然分开。例五患者病起子丧，悲伤抑郁，肝气疏泄太过，以致气血逆乱，肝失藏血，冲任不固，血不归经，故出血量时多时少，淋漓不断。先益气摄血，疏肝理气，止血扶正，合越鞠丸疏肝解郁，宣畅气机，故血止。后以归脾丸合甘麦大枣汤养脏安神，缓急润燥，滋补心脾而收功。例六患血漏证11年，观舌象脉象，证属血热肾虚血瘀，瘀血不化，新血不守，离经而行。选用震灵丹先以祛瘀止血为主，其中紫石英、代赭石两药色紫而入血分，代赭石平肝镇逆，凉血止血，紫石英性重而镇，气摄而收，两药同用有良好的调节冲任作用。全方活血祛瘀而生新，故药后经量增多，血块得下，腹胀减轻。继以清热补肾止血，用三黄忍冬藤汤加川断炭、狗脊炭为主，煅牛角腮、炙椿皮、石榴皮收敛固涩，血止症除。再投木贼草、马齿苋凉血清热，柴胡、薄荷疏理清热，川断、狗脊补肾固冲，以治其本，使10余年痼症得愈。

例七　孙××　31岁

初诊（1987年10月15日）　月经方净行房事致经水复转，量多如注，色红夹块，头昏，腰腿痠软，烦热口干。脉细数，舌红少苔。为精血亏，虚火妄动之证，法当滋阴清火，治用清海丸增删：

熟地20克　淮山药10克　陈萸肉10克
丹皮9克　五味子6克　麦麦冬6克
炒白术9克　炒白芍10克　冬桑叶15克
元参5克　煅龙骨10克　地骨皮10克
十灰丸10克（包煎）

服药5剂，血量显减，仍感腰痠，前方加减继服10剂诸证均愈。

按　《沈氏女科辑要笺正》谓："崩中一证，因火者多，因寒者少，然即使是火，亦是虚火，非实热可比。"是承袭傅氏"血崩之热为虚火"的观点而来。今患者素体阴虚，经汛方净行房事致相火内扰，况木中龙雷之火木易动而难静，故以热招热，血海泛溢。由于水不足，木失滋涵，虚火妄动，冲任不守，固摄无权，终成血崩，是以用清海丸以滋阴降火止崩，全方用药纯和，无一峻品，"补阴而无浮动之虑，缩血而无寒凉之苦，日计不足，月计有余，潜移默夺，子宫清凉，而血海自固。"

第二篇　带下病

带下病表现为妇女自阴道流出的液体在量、色、质、气味上有明显的异常。历代医家对带下病的记载甚多，《素问·骨空论》中曾说："任脉为病，女子带下瘕聚。"《傅青主女科》："夫带下俱是湿症，而以带名者，因带脉不能约束而有此病。"等，古人把带下病者成为一个独立的病种，由于带下颜色多变，故有五色带之称。

带下病是女子常见疾病，如终年累月绵绵不断就会暗耗津液，引起腰膝痠软，头痛目眩等衰弱症状，损伤劳力，有碍生育，或易坠胎。《傅青主女科》曰："带脉通于任督，任督病而带脉始病，带脉者，所以约束胞胎之系也。带脉无力则难以提系，带弱则胎易坠，带伤则胎不牢。"说明带下日久，可致它症丛生。

产生带下病的原因，众说不一，沈尧封曰："带下有主风冷入脬络者，巢元方、孙思邈……是也，有主湿热者，刘河间，张洁古……是也，有主脾虚气虚者，赵养葵，薛立斋……是也。有主痰湿者，丹溪是也，有主脾肾虚者，张景岳……是也。"临床不外乎

脾虚气陷、下焦湿热、肝经郁火、肾虚失固，其病因有寒、热、虚、实；色有青、黄、赤、白；味有腥有腐；量有多有少；质有清有稠。临证必须根据这些症状，详细分辨，审证施治。

白　　带

例　龚××　21岁

初诊（1984年5月29日）　带下量多，色白，质稠，无味已半年之久，面色萎黄，纳谷不香，大便时溏，神倦。苔薄白，脉濡细。治用完带汤化裁：

炒潞参9克　　淮山药15克　　炒白术9克
炒扁豆10克　　炙白鸡冠花10克　茯苓10克
六一散9克(荷叶包煎)　大豆卷9克　　化桔红6克

药后，带下显减，纳增，便润，精神较前振作，再宗前意服7剂，嘱其经转后可服参苓白术散善后。

按　脾虚带下，择用完带汤，略加清湿药，酌量变通，常见效验。

青　　带

例　朱×　34岁

初诊（1984年10月10日）　患者带下青绿夹杂已散月，伴有腥秽，少腹作胀下坠，面色萎黄，经汛先后无定期，末次月经10月9日。脉弦细，舌质偏艳红。治拟清湿热，补肝肾：

绵茵陈12克　　焦山栀6克　　冬桑叶15克
茨实20克　　炙白鸡冠花10克　　木贼草10克
马齿苋10克　　制首乌9克　　制苍术9克
炒川柏6克　　潼蒺藜10克　　甘杞子9克
桑寄生10克

二诊（10月15日）　服药后，月经量多2天净，净后绿带转清，腥秽已除。感头晕，腰痠，拟用六味地黄汤加米仁10克、茨实10克、煅龙牡各15克、桑寄生10克，再嘱其服药半月，以资巩固。

按　本病例，素体虚弱，湿热内蕴，久而带色呈绿，为五色之一，伴有腥秽，投以茵陈汤解湿毒，佐以补肾，攻补兼施，以收其功。

赤　　带

例　傅××　54岁

初诊（1986年9月10日）　断经5～6年，白带稀夹血性半年，妇检为“老年性阴道炎”。多次阴道用药无效，自觉下身灼热刺痛，小服微服，头昏耳鸣、腰痠烦热，足跟隐痛。舌绛，脉细数。治用知柏地黄汤化裁：

大熟地20克　　淮山药10克　　泽泻9克
茯苓9克　　陈萸肉9克　　丹皮9克

知母9克　　川柏9克　　山楂10克
木通6克　　杞子10克　　芡实10克

服药5剂，白带血性减少，下身灼热减轻，继服10剂赤带痊愈。

按　“肾者，主蛰，封藏之本。”若肾气不足或阴虚相火偏亢，均可引起肾失封藏之职。此例为绝经期患者，多因肾阴亏损，阴虚生内热，热注冲任，奇经诸脉失约所致，故用知柏地黄汤加味治之，旨在滋肾水，泻相火，以奏全功。

黄　　带

带下色黄如茶叶汁，粘腻臭秽的，叫做黄带。其病源多因湿热为患损及任带两脉，或因思虑伤脾而或。

例一　刘××　31岁

初诊（1985月1月5日）　子宫次全切除术后6个月，带下淋漓不绝，色黄伴有腥秽，头晕目眩，耳鸣腰痠，眠劣便溏，右侧少腹常感隐痛。妇检：宫颈糜烂，右侧附件切除，残端增厚。脉弦小滑，苔薄腻质淡红。治用补气健脾清热化湿之剂：

炒潞参9克　　清炙芪9克　　炙鸡金9克

淮山药10克　　茯苓10克　　炒白术6克
马齿苋10克　　炒谷麦芽各9克　　炒杜仲9克
炙白鸡冠花12克　　川萆薢12克
外洗：川柏9克　　苏叶3克　　苦参9克

二诊（1月14日） 药后，带下减少，夜寐转麦，大便正常，腰痠腹痛仍有，前意化裁：

炒潞参9克　　清炙芪9克　　炙鸡金9克
炒白术6克　　茯苓10克　　炙白鸡冠花12克
炒杜仲10克　　马齿苋10克　　天仙屯12克
炙甘草3克　　淮山药10克
外洗：同上。

例二　陶××　37岁

初诊（1986年2月17日） 带下色黄如脓，腥秽而臭，外阴瘙痒伴有细瘪。便干尿涩，经汛正常。脉弦细而滑，苔薄黄腻，舌质艳红。妇检：左小阴唇下1/3处近阴道口有绿豆大赘生物两粒，右小阴唇下1/3处有芝麻大赘生物两粒，阴道壁红肿、有粘液，宫颈下唇6点处有一黄豆大紫色结节。手术摘除送病理检查，报告为："痛变组织图像，符合鳞状上皮乳头状瘤，考虑为尖锐湿疣。"治用：

凤尾草15克　　红屯15克　　紫地丁9克
败酱草10克　　土茯苓15克　　大青叶10克
川柏9克　　地肤子10克　　白鲜皮10克

制军6克(后下) 白果10枚

外洗：七叶一枝花10克 川柏9克 蛇床子9克

二诊（2月24日） 前投清热、解毒、祛湿之剂，带下减少，色转黄白，外阴瘙痒亦瘥，大便已润，惟感少腹作胀。

前方除制军，加荆芥、小青皮、车前子。

外洗：同前

前方叠进月余，黄带已除，外阴细瘰消失，嘱其节房事，忌辛辣肥腻之品。

按 黄带之病，虽属脾经郁热所致，但其病因不同，诊治亦异。例一为手术后冲任受损，精力疲倦，元气衰弱而带下淋漓不绝，故方中用参芪者以补其气而调营卫，使气血运行，加用山药、白术、萆薢、马齿苋促脾健、湿化、热清、痛除，郁正兼顾获效显然。例二系房事过度，湿毒之邪侵蚀阴户，故带如黄脓，瘙痒异常，治用易黄汤合清解汤，以泻热解毒，排脓化湿，加用外洗药，内外合治，疗效迅捷。

肾虚带下

陈×× 45岁

初诊（1964年10月27日） 患者两腰痠楚，下肢痿软，步行缓慢，困倦畏寒，食欲不馨，尿频，带下

绵绵，清稀，无臭味，无腹胀，自云多产所致，经汛尚规。妇检无滴虫、霉菌。脉濡细，苔薄白。治用补肾固带汤：

菟丝饼10克　炒杜仲10克　桑螵蛸15克
芡实15克　淡附片3克　煅龙牡各15克
赤石脂10克

二诊（11月5日）　上方服7剂，腰痠减轻，下肢有劲，尿频、畏寒亦瘥。前方除桑螵蛸，加大熟地10克，继服7剂。

按　期将更年，督带两脉渐趋衰退，不能固摄，致带下绵绵。治用补肾固带汤，加强督带两脉职司。方中附片一味，温阳补肾，旨在阳生阴长之意。

湿热带下

例一　缪××　32岁

初诊（1973年5月18日）　患者于1971年5月因陈旧性宫外孕而手术，术后常感少腹隐痛。1973年3月24日因高热腹痛到某医院急诊住院，诊断为急性盆腔炎，给于抗炎治疗。高热退，腹痛未除，带下颇多，色黄秽臭，质粘稠，伴腰痠，便干溲赤。末次月经5月15日，未净。肛检：子宫前位偏大，宫体压痛明显，活动较差，两侧附件增厚，右侧可触及小核桃

大包块，有压痛。脉弦细，舌泛紫。治用清热凉血化湿之剂：

忍冬藤30克　蜀红藤20克　大青叶 9 克
炒当归 9 克　大麦芽15克　生山楂15克
炒川芎 3 克　制军 9 克　大豆卷10克
制延胡索12克　紫黄地丁各 9 克

二诊（ 5 月23日） 药后，经净，腹痛稍有减轻，但带下仍多，色黄或夹有赤带，食欲不振。苔转白腻，脉细弦。治拟前方去当归、川芎、制军，加炙鸡金 9 克、川楝子 9 克、马齿苋 9 克。

三诊（ 7 月 4 日） 服前方月余，腹痛明显好转，食欲已振。妇检：宫体压痛消失，右侧包块消失，但附件仍增厚，有压痛。自觉仍有腰痠，带下。苔薄白，脉细弦。治用前方去炙鸡金加川断10克、炒杜仲10克、天仙藤15克。上方随证加减，连叠 2 月余，附件压痛消失，增厚不明显，带下色转白，秽臭除。每遇疲劳，略感少腹作胀，再嘱患者前药隔日服月余，注意劳遇结合，以收全功。

按 本例为盆腔炎，但中医无此病名，属带下湿热下注型。此病因腹部手术后，湿热之邪内侵，病延 2 年，正不胜邪，邪瘀交阻而凝结成块。主方采用“二藤汤”，加减而成，以达到清热化湿、凉血活血、解毒祛瘀、消肿止痛之功，故治疗 3 月包块消失，余症亦瘥。

例二　吴××　47岁

初诊（1986年6月16日）　患者少腹疼痛，伴腹胀、腰痠、大便干燥，带下偏多，夹黄，月经紊乱，经汛已3月未转。妇检：宫颈轻度炎症，宫体平位，大小正常，宫底轻度压痛，右侧附件片状增厚。脉弦细，苔薄白。证属湿热下注，蕴郁不化，气血不和。治拟清化、疏理。方用妇乐冲剂，每次服2包，1日2次。5天后，患者自觉大便转润，腹痛亦轻，但胃脘不适，纳谷欠佳。嘱其每次服1包，1日2次，无不适则连续服2月。嗣后，病情症状已基本消失，经汛至今未转，面色红润。妇检：宫底压痛消失，右侧附件增厚不明显。

按　妇乐冲剂是由验方二黛汤研制而成，是治疗妇科炎症性疾患的良方，据证而施，每有卓效。

第三篇　妊娠病

妊娠病常见的有恶阻、胎漏、胎动不安、堕胎、滑胎、妊娠腹痛、子肿、子淋、子病、子嗽、转胞等。妊娠病的发病机理，沈尧封在《女科辑要》中指出："妊娠病漏有三大纲：一曰阴亏，人耳精血有限，聚以养胎，阴分必亏，二曰气滞，腹中增一障碍，则升降之气必滞。三曰痰饮，人耳脏腑接壤，腹中遽增一物，脏腑之机括，为之不灵，津液聚为痰饮。"说明受孕后阴血聚以养胎，致使形成阴血偏虚，阳气偏亢；其次，随着胎体渐长，形响气机升降，又易形成气滞痰郁等痰患。这些生理变化易伤及脏腑、气血或冲任，从而引起妊娠病。此外也有因脾胃虚弱，生化之源不足，或肾气亏损，胎元不固而致胎前诸恙。

妊娠病的用药，必须注意治病与安胎并举，临床上常以补肾、健脾、清热、安胎为主。

恶　阻

《胎产心法》所说："恶阻者，谓有胎气，恶心阻其饮食也。"《景岳全书》中突出了恶阻因"忽受胎妊则冲任上壅，气不下行故为呕逆"的论点，说明了产生恶阻的原因主要是"冲气上逆、胃失和降"。妊娠恶阻早期多属肝胃气盛、肝脾不和的实证，如果延续不愈，进食少，生化之源不足，逐渐转为脾胃虚弱，气血不足之虚证，久吐不止，脾胃俱伤，津液受耗，水谷精微缺少，肝肾失养，肝火升动于上，气机逆乱，呕吐更剧，发展为气阴两虚之危症。

早期恶阻，不主张药物疗法，患者只需从饮食起居加以注意，保持情绪愉快。对中期患者，选用平肝健脾和胃法。晚期患者，可配合针灸疗法。

例一　汪××　25岁

初诊（1984年3月5日）妊娠60余天，呕吐少食，脘部作胀，神倦便溏。脉细滑，苔薄白，舌质淡红，边有齿印。治用健脾和胃饮：

炒潞参9克	炒白术9克	淡竹茹9克
炙枇叶9克	砂仁1.2克	苏梗3克
盐水炒刀豆子9克	仙半夏9克	煅石决明30克

服药3剂，配合内关穴埋针1天，脘部舒适，呕减思食，再宗前方，续服2剂，呕吐止，纳谷香。

按 此例证属脾胃虚弱，冲气上逆，胎气阻滞而致。方用潞参、白术补气，气充则脾健胃强，砂仁、苏梗行滞行气，余药平肝镇逆，和胃止呕，诸药合用，对恶阻中期患者获效迅捷。

例二 刘××　27岁

初诊（1985年5月10日） 停经2月余，呕吐20多天，初能食，近1周食入即吐，不食亦吐，空腹时呕吐苦水，头晕心悸，烦渴口苦，小便短赤。舌红苦黄，脉滑数。证属肝郁火盛上逆犯胃。治疗一方面给予适量葡萄糖盐水，以纠正酸中毒，另一方面用抑肝和胃、清热降逆之剂：

炒黄芩9克　黄连5克　苏叶3克
淡竹茹9克　仙半夏9克　旋覆花9克
炒白芍10克　化橘红6克　乌梅5枚

浓汁一煎分服，配合针灸，服3剂呕止。

按 此例病延日久，肝郁久则化热犯胃。故应掌握证候属性，在清肝和胃、降逆止呕中适当投以少量酸甘敛阴之药，而收效更佳。

胎动不安、漏胎、滑胎

有关妊娠出血病证，古代文献记载曰："有腹痛而下血者为胎动，不痛而下血者为胎漏"，"有屡孕屡堕者……名曰滑胎。"滑胎常从胎动不安、漏胎发展而致。

"滑胎"的成因，一般认为主要是由于冲任两脉虚弱所致。冲为血海，任主胞胎，肾气亏虚，冲任失养，就会发生不得系胎载胎的"漏胎"、"滑胎"。治疗围绕补气养血固肾法。对于母子血型不合，其病证有特殊性，实验室检查常可见孕妇血清的抗体超过正常范围，新生儿往往出现黄疸，临床上单纯用传统医学的方法治疗，不能得到满意的疗效。作者认为，对ABO血型不符的病例，其治疗的焦点在于降低母体体内的免疫抗体，使胎儿出生后不发生溶血性黄疸。

边缘性前置胎盘

例　任××　30岁

初诊（1989年12月4日）　早妊2月阴道出血，量或多或少、色或鲜或黯已10天，少腹下坠，腰酸。经某医院B超检查提示"边缘性低置胎盘"。脉弦细，

舌质润。治用补中益气法：

苎根炭30克　地榆炭15克　黄芩炭6克
杜仲10克　清炙芪15克　炒潞参12克
升麻炭5克　柴胡9克　炙甘草3克

二诊（12月7日）　阴道出血如前，仅感腰痠腹坠稍减轻，食欲尚可，脉舌如前。前方去潞参改别直参6克、升麻炭9克。

三诊（12月18日）　阴道已3天未出血，腰痠腹坠显然好转。前方继服。

四诊（12月22日）　B超复查胎盘已上升，嘱除别直参改用潞参，继服10剂。

按　低置胎盘属气虚不能摄胎，肾虚不能固胎。初诊疗效不显，方中除潞参改用别直参，倍用升麻，此乃仿长沙之法，气壮则胎升肾固。

胎萎不长

例　韩××　31岁

初诊（1990年3月1日）　妊娠3月半，曾流产2次，住院保胎40余天，于2月6日B超检查提示“宫内活胎80天大小，见心搏”。昨日阴道少量血性分泌，略有腹痛，腰痠若折，常有鼻衄，纳减，梦多，便薄。脉细缓，苔薄白。治拟健脾清热为先：

炒白术9克　　炒扁豆10克　　淮山药15克
炒谷芽10克　　炙卷柏9克　　仙鹤草30克
侧柏炭10克　　黄芩炭6克　　冬桑叶10克
地榆炭12克　　藕节炭10克

二诊（3月7日） 妊娠鼻衄未现，阴道出血已清，食欲较振，B超复查宫内胎活，胎盘底部较宽大，为营养不足胎儿。脉舌如前，属中医病名："胎萎不长"。改用八珍汤化裁：

炒潞参15克　　炒白术10克　　炙甘草3克
陈皮3克　　归身12克　　淮山药12克
熟地15克　　炒白芍10克　　扁豆10克
红枣12克

三诊（3月13日） 食欲振，大便正常，夜来安睡。腹部较前增大，妇检"胎儿较前增大"。继服前方10剂。

按 脾为生化之源，后天之本。今脾虚不生血，何以荫胎。初诊健脾清热，使血静归络，二、三诊改用八珍汤健脾，旨在化源生血，血有所荫，则胎儿成长。

胎盘早期剥离

例 戚××　26岁

初诊（1990年2月26日） 妊娠5月半，于40天

前先后2次阴道阵发性出血，量较多，住院后逐渐减少，量少色棕。间歇性或持续性腰痠、腹痛、便干。今晨阴道又出血，量偏多，色鲜红，腹部有下坠感，B超检查提示中期妊娠，活胎，胎盘边缘有暗区，诊断“胎盘早期剥离”。尿频困倦，脉弦细滑，舌质红绛，中指搏动有宫缩。治拟清养补肾安胎法：

制首乌10克　　制黄精10克　　制玉竹10克
生地榆15克　　血余炭10克　　陈棕炭10克
冬桑叶15克　　黄芪炭15克　　白芨末3克（吞）

二诊（3月1日）　阴道出血量显减，尚有咖啡色血性分泌，腰痠、腹痛较前好转，宫缩较缓，大便已润，脉舌如前。前方除首乌、黄精、血余，如淮山药10克、煅龙牡各15克。

三诊（3月6日）　投以清养补肾益气法以固摄，阴道出血净，宫缩除，腰痠腹痛消失，精神振作。脉弦滑，苔薄白，舌质润。治拟前方除白芨末、陈棕炭，继服。

四诊（3月16日）　B超检查提示胎位正常，胎盘边缘已无暗区。嘱继服前方10剂。

按　胎盘早期剥离，中医无此病名；属妊娠中期胎漏范畴。该孕妇舌质红绛，脉弦细滑，大便干，证属阴虚内热。热则胎动，致伤胎胞出血，初以清养补肾，再以益气固摄，使阴阳得调，胎儿得安，血自止而得矣。方中白芨一味为治疗胎盘剥离之圣药。

母子ABO血型不合

例一　朱××　27岁

初诊（1983年5月8日）　患者第一次妊娠期因患黄疸性肝炎而行人流术，嗣后两次妊娠足月产后，婴儿因患溶血性黄疸而夭折。现妊娠5月余，胎动已明。经免疫学检查，拟诊“母子血型不合”，测抗体效价IgG抗A 1：512，四区。男方血型为A型，女方为O型，Rh阴性。患者于1982年9月起感腰脊痠楚，至今未愈。苔薄燥，舌质偏降，脉弦滑。治用：

生黄芪15克	女贞子15克	生甘草3克
炒知母9克	绵茵陈30克	焦山栀9克
炒黄芩6克	黄毛耳草20克	葡伏瑾12克
炒杜仲15克	桑寄生10克	败酱草9克

嘱患者此方先连服5剂，后隔日服。晨起，空腹饮淡盐开水250毫升，多吃水果。

二诊（6月10日）　复查IgG抗A抗体效价下降到1：128，四区。舌质偏绛，脉细弦，原方继服1月。7月份复查IgG抗A抗体效价1：128，三区。再嘱原方隔日服至分娩前夕。孕妇于1983年8月底分娩一女婴，轻度黄疸。服小儿退黄散，3天后退。复查产妇IgG抗A抗体效价1：32，婴儿血型A型，抗体效价1：2。

例二　林××　33岁

初诊（1986年3月9日）　患者先后流产两次，第一次妊娠2月余难免流产，第二次1984年11月，妊娠6个半月而早产，胎儿死亡。某院诊断为“母子血型不合”。现妊娠4月余，曾有先兆流产史。测IgG抗B抗体效价为1：512，四区。孕妇血型为O型，男方为AB型。常感心悸胸闷，头晕腰痠。苔薄，舌质淡红，脉细滑。治用：

生黄芪15克	生甘草6克	女贞子10克
炒黄芩9克	黄毛耳草15克	焦山栀9克
绵茵陈30克	大青叶10克	冬桑叶15克
青竹茹6克	丝瓜络5克	炒杜仲15克
制远志6克		

嘱每日空腹饮淡盐开水250毫升，忌滋腻之物，多吃水果。服药至5月初，复测IgG抗B抗体效价为1：1024，四区。在原方基础上加重黄芪与绵茵陈的用量，再连服月余，复测IgG抗B抗体效价为1：256，三区。原方继续服到1986年8月3日分娩，婴儿体重3900克，B型血。当时婴儿眼圈有轻度黄疸，服婴儿退黄散3剂，黄疸退，观察20天出院，免疫抗体正常。

按　母子血型不合而引起的滑胎，胎动不安，漏胎等，证属本虚标实。肝经郁热，脾经湿热是该病的病机之一；肾气不固，封藏失职是病机之二。以上两例均用验方“裘氏异功保胎散”标本兼顾，清肝解

郁，化湿解毒以治标实，预防胎儿发生溶血性黄疸；重用黄芪、女贞益气补肾，提高免疫功能较党参、升麻强。孕妇血清抗体效价高者，加用黄毛耳草、大青叶、败酱草、蛇舌草，加强清热解毒作用，抵抗母体产生的免疫抗体，使母子血型不合的患者避免发生溶血及胎儿死亡。

例三　董××　27岁

初诊（1985年4月8日）　主诉妊娠5个月，胎动已明，口干溲少，更衣难下，左胁下胀满不适，腰膂痠楚。第一、二胎足月分娩，婴儿因患溶血性黄疸而亡。血型检查，女方为O型，男方为A型。孕妇IgG抗A抗体效价1：512，属四区。黄疸指数22。两脉弦濡，苔薄燥，质偏绛。证属肝郁湿热内蕴，久而不化。治用茵陈蒿汤化裁：

绵茵陈30克	焦山栀15克	制军6克
炒川柏9克	黄芩9克	炒枳壳9克
地骨皮12克	炒知母9克	茯苓9克
泽泻9克	生甘草3克	红枣12克

嘱其每日1剂服1月。每日晨起喝淡盐水1杯，多食水果。

二诊（5月10日）　药后口干溲少好转，大便转润，胁下胀满减轻。复检IgG抗A抗体效价下降至1：128，三区。黄疸指数10。脉细弦，舌质绛。前方

去枳壳、茯苓、地骨皮、炒知母、红枣，加葡伏瑾12克、半枝莲9克、蒲公英15克、黄毛耳草20克、生黄芪12克、制女贞12克。因患者远道求医，往返路途不便，如无特殊情况，嘱其连服2月。再行复查。

于1985年7月底，其家属来诉，婴儿早产，生活力强，体重2300克，黄疸3天后已退，产妇复验IgGA抗A抗体效价为1：32，婴儿1：2，均属正常，痊愈出院。

按 本例除ABO血型不合兼有妊娠黄疸，证属肝经湿热，郁而为黄，为实热，仿用仲景方茵陈蒿汤，以茵陈为君，泄太阴阳明之湿热，为泄黄之主药；栀子为臣，制军为佐，分泄湿热从大小便而出。二诊时，病情显著好转，血清抗体效价下降，黄疸已退，方用裘氏异功保胎散为主。治疗中肯，母子得安，效如桴鼓。

染色体错位

例一　卫××　28岁

初诊（1989年7月28日）　结婚3年，于1987年6月及1988年1月各停经57天，因难免流产，行清宫术。1988年9月在某院作染色体检查，证实为染色体错位。核型分析：46，XX,det(22)，q11.1q21.1。

男方染色体检查属正常。现停经43天，末次月经6月15日，绒毛膜促性腺激素放射免疫测定大于25微克/升，诊断早孕。伴有恶心、呕吐，头晕腰痠，促干口燥，脉弦细小滑，苔薄舌质红。无阴道出血及腹痛。患者要求住院保胎治疗。

患者父母健康，本人无慢性病史，否认近亲结婚，两姐已婚，健康，有正常生育。

处方如下：

冬桑叶15克	大青叶6克	淡子芩6克
马齿苋9克	生石决明20克	炒刀豆于12克
陈皮6克	桑寄生10克	炒杜仲10克
炒白芍9克	炙甘草6克	

8月12日作B超检查，提示为："宫内早孕活胎。"药后感恶泛腰痠减轻，略有腹痛，继续服中药保胎治疗：

冬桑叶15克	黄芩6克	淡竹茹6克
炒潞参10克	生黄芪10克	炒白术6克
女贞子10克	决明于10克	当归身6克
川朴6克	陈皮6克	

9月1日作B超检查为："于宫明显增大，可见胎动，胎心规则。"前方继服。

10月8日再作B超检查，报告为："胎儿双顶径36毫米，头臀径长97毫米，胎盘位于子宫后壁，回声均匀，胎心规则，胎动存在，羊水中等。"处方如下：

黄芩6克	淡竹茹9克	炙鸡金6克
炒潞参9克	生黄芪10克	女贞子10克
川朴6克	陈皮6克	菟丝饼12克
炒杜仲10克	炒枣仁10克	

例二　黄××　26岁

初诊（1989年7月17日）　停经57天，不规则阴道出血5天，呈淡咖啡色，伴有胃纳不振，恶心呕吐，大便干燥，腰痠。脉弦细小滑，苔薄白。尿妊娠试验“阳性”。患者结婚3年，子1987年4月孕40天自然流产，行清宫术。1987年9月及1988年11月又先后两次早孕3个月，因过期流产，行清宫术。1989年6月在某院作染色体检查属正常，核型：46，XX。男方染色体错位，核型分析：46，Xy、$16q^{+}$。双方否认近亲结婚，男方为独子。患者此次因先兆流产，住院中药保胎。

B超检查提示：早孕活胎。绒毛膜促性腺激素放射免疫测定大于1000微克/升。处方如下：

黄芩6克	丝瓜络炭9克	冬桑叶10克
苏梗5克	焦山栀9克	生黄芪12克
女贞干10克	生甘草6克	

二诊（8月5日）　服前方后阴道血性分泌液已除，恶心呕吐亦瘥，治拟前意。上方除冬桑叶、焦山栀，加生石决明30克、太子参15克、淡竹茹12克、广藿

香6克，因阴道出血已除，方中丝瓜络除炭。

三诊（8月23日） 停经93天，B超检查报告："子宫明显增大，宫内胎儿双顶径22毫米，胎心规则，有胎动，羊水中等。"处方：

生黄芪10克　女贞子12克　冬桑叶12克
黄毛耳草20克　丝瓜络9克　当归身6克
黄芩6克　炒白芍9克　炙鸡金6克
炒潞参9克　藿香6克

9月24日B超检查报告："子宫内胎儿双顶径39毫米，胎儿头臀径长100毫米，胎心规则，胎动存在。"患者于10月4日带中药10剂出院：

生黄芪10克　女贞子12克　冬桑叶12克
丝瓜络6克　黄芩6克　炒潞参10克
炙鸡金6克　当归身6克　菟丝子10克
煨狗脊10克

按 上述两例均为染色体错位引起习惯性流产。频发流产，就要考虑到染色体畸变。据统计，自发流产中约20%是由于染色体畸变，特别是染色体错位引起。通过这两例的治疗实践，说明遗传疾病可以从"不治之症"转化为"可治之症"。只是需要我们不断地去认识、去探讨。

在住院治疗中，以中医中药为主，适当配以西药维生素E口服及黄体酮肌肉注射，并定期作B超检查，及时了解胚胎发育情况，以配合临床治疗。

两例治疗的基本方由裘氏异功保胎散合泰山盘石饮增删而成。泰山盘石饮有补气、健脾、养血、安胎之功，为治疗或预防习惯性流产的重要方剂。

方中，潞参、黄芪、炙甘草益气升阳，当归身、女贞子养血滋阴，合之以增全身之正气。山栀、黄毛耳草、冬桑叶、黄芩有清热解毒安胎之功，加上杜仲、桑寄生、菟丝饼补肾安胎，使胎儿能健康发育。

两例均按前处方连续服用至分娩前1个月停。随访：第一例卫××喜得一子，重4200克，生活力强，无畸型；第二例黄××生一女孩，重3500克，生活力强，无畸型。

由染色体错位引起的习惯性流产，西医一般采取终止妊娠的方法，作者使用上方尚属探讨中。

子　　痫

妊娠痫证，根据发病时间可分为产前、产时及产后子痫，根国医学文献《胎产心法》载："子痫……其证或口噤项强，手足挛缩，言语蹇涩，痰涎壅盛，不省人事，或突然眩晕卒倒，口不能言。"即是对本病发病过程中临床症候较为详细的描述。

先兆子痫和子痫，都可能给孕妇本身和胎儿带来

极大的危害，甚至造成生命威胁。因此，对于妊娠痫证必须予以足够的警惕。从临床表现看："子肿"、"予晕"、"子痫"等症，是整个疾病发展过程中的不同阶段，轻则"子肿"，重则"子痫"。因此，必须重视它们之间的内在联系，早预防，早治疗，切切不可等闲视之。

其发病原因，主要是孕妇肾水亏虚，阴虚血燥，肝风内动，痰火上逆，或脾运失职，水湿积滞。所以，无论予痫或先兆子痫，均应滋阴养血，平肝熄风，佐以健运为原则。

先兆子痫

例　周××　20岁

初诊（1959年4月7日）　患者主诉第一胎，头痛头晕已2天，下肢浮肿。产前检查："子宫增大如足月妊娠，左枕前位，无宫缩，血压24.0～18.4千帕（180/138毫米汞柱），浮肿＋＋，尿蛋白阴性"。两脉弦滑而大，舌质红绛。辨证阴血亏虚，肝风内动。每日服牡蛎龙齿汤1剂，血压逐渐下降，头痛头晕减轻，于4月10日顺产，血压降至17.3～12.0千帕(130/90毫米汞柱）。

产前子痫

例　陶××　20岁

初诊（1959年10月19日）　患者第一胎孕38周，因头痛头晕甚剧来院急诊。产前检查：胎位胎心正常，血压22.7～16.5千帕（170/124毫米汞柱），浮肿＋＋，尿蛋白痕迹。收入住院，抽搐一次。脉弦而滑，舌质红绛。辨证阴虚风动，脾虚水泛。治用牡蛎龙齿汤加味。服药6剂，浮肿消退，血压降至17.3～12.0千帕（130/90毫米汞柱），于10月28日顺利分娩。

产时子痫

例　童××　26岁

初诊（1960年11月26日）　患者足月妊娠，晨起突然抽搐，神志昏迷，面色发绀，鼾声。口腔有血性液流出，牙关紧闭，全身浮肿，血压24.0～16.0千帕（180/120毫米汞柱）。前后抽搐4次，经用吗啡、25%硫酸镁、高渗葡萄糖等治疗，仍抽搐不止，乃用中药治疗。脉弦滑，舌质来察。辨证阴虚阳亢，热极生风，夹痰上扰。方用：牡蛎龙齿汤加黄芩9克、竹沥半夏9克、制胆星6克、菖蒲6克、马料豆20克。煎汁灌肠，抽搐停止。当晚10时顺产，次晨神志清醒，

血压降至18.7～13.3千帕（140/100毫米汞柱），于11月30日带药出院。

产后子痫

例　郑××　21岁

初诊（1959年10月16日）　第一胎，预产期1959年10月12日，临产入院。产科检查：胎位、胎心正常，血压22.7～17.3千帕（170/130毫米汞柱），两下肢轻度浮肿，尿蛋白痕迹。于当日中午12时20分顺利分娩。顷刻，四肢痉挛抽搐，两目直视，牙关紧闭，持续约2分钟，前后抽搐4次。曾用25%硫酸镁、鲁米钠、度冷丁、针灸等治疗，效果不显。停上药改服中药。脉弦细，重按无力，舌质淡白。辨证产后血虚，内风夹痰。方用牡蛎龙齿汤加琥珀末1.5克(冲入)、钩藤9克、当归10克、川芎5克、菖蒲6克、竹沥半夏9克、紫丹参20克。徐徐灌服，约5～6小时，抽搐停止。次日血压降至17.3～12.0千帕（130/90毫米汞柱），病情逐日稳定，于10月24日出院。

按　主方牡蛎龙齿汤，以牡蛎15～30克、龙齿12～18克镇肝潜阳，更能安神；杜仲15～30克、桑寄生9～15克补肾养肝，且能安胎；女贞子9～12克、白芍9～12克滋补养血；夏枯草9～15克、石决明15～30克平肝熄风；配合泽泻9～12克、茯苓9～12克

健脾利水。使营阴恢复，肝有所养，脾运得展而水湿自去，则浮肿、头晕、惊厥诸症，均得自除。水肿者加车前草、赤小豆，夹痰者加竹沥半夏、制胆星、石菖蒲。先兆子痫和子痫主要病机，一为阴血亏虚，肝风内动；二为脾运失职，水湿积聚，故有头痛、头晕、惊厥、浮肿、腹满等症。使用本方，着重滋阴养血、平肝熄风为原则。上述临床治疗，仅举4例，说明中药防治子痫确有良好效果，值得发掘和提高。

其他妊娠病

胎水肿满（羊水过多）

例　赵××　28岁

初诊（1985年2月2日）　患者孕7月，小腹作胀，气逆，不能平卧，面浮肢肿，面色苍白，大便溏薄，日有数次，尿少。产前检查：子宫大小符合月份，腹围92厘米，下肢浮肿++，血压16.0～9.3千帕（120/70毫米汞柱）。诊断为“急性羊水过多”。脉细滑，苔薄，舌质淡红。症属“胎水肿满”。方用全生白术散：

炒白术15克　　茯苓12克　　炒扁豆9克

炒白芍10克　　炙鸡金9克　　陈皮3克
桑白皮9克　　太子参20克　　炒谷芽12克
姜皮1.5克　　炒槐米20克　　淮山药15克
炒杜仲10克

复诊（2月26日） 服药后，大便成形，食欲已振，胸闷较宽，肿胀稍退，略能平卧，前方继服10剂。复查：腹围86厘米，浮肿＋。食欲已增，小便较多。子5月初，足月分娩双胎，男性，生活力强。

按 羊水过多，为产科常见合并症。究其因，属脾肾虚弱，水气不化，聚于胎中，故方用健脾补肾，行水消肿法，母子得安。

子　肿

例 袁×× 27岁

初诊 （1987年6月30日） 妊娠6月余，面浮肢肿，溲少，体重迅增，面色少华，神疲肢冷，口淡，厌食。舌淡苔薄白，脉沉细滑。处方：

肉桂末0.5克(吞)　苏梗3克　　菟丝子10克
车前子9克(包煎)　泽泻9克　　茯苓10克

服药5剂，肿退面进食。继以千金鲤鱼汤连服1月。食欲增加，大便正常，浮肿消除。

按 肾为水脏，司开阖，开阖协调取决于肾。肾阳虚则气化不足，水道不利，今妊妇阴血养胎，肾中

阳虚不能化气行水，故水逐泛溢而为肿。

方中少加肉桂通阳化气，其意在此。继以食疗巩固之。

第四篇　产后病

由于分娩时造成疲劳、创伤和出血，使产妇气血受损，抵抗力减弱，外易感六淫，内易伤七情，稍有感触或摄生不慎，将会引起产后各种疾病。对产后病，古人有三急三冲三病之说，此乃是先人对产后严重瘀血症预后的看法，产后由于阴血骤虚，阳易浮散，因而致生产后诸疾。《金匮要略·妇人产后病脉证并治》篇所载的“痉”、“郁冒”、“大便难”等新严之病就是在亡血伤津的情况下产生的。鉴于产后体虚多瘀的病理特点，在产后疾病的诊断上除运用一般的四诊八纲辨证外，当须注意“三审”，先审小腹痛与不痛，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，饮食之多寡，以察胃气之强弱。

产后病治疗，应本着“勿拘于产后，亦勿忘在产后”的原则。产后血虚伤津，百脉空虚，元气耗损，无疑是产后病的基本特征。自然宜于补养，这是常法，但应观其变，邪实者也不少，特别是虚中夹实，更属多见。临证时，必须权衡邪正之进退，标本之缓急。

产后发热

例一　黄××　41岁

初诊（1965年10月7日）　患者产后34天，恶露未净，于10月5日晚自感畏寒发热，体温38.3℃，产前原有胸痛、咳嗽痰多病史，目前症状加重，同时伴尿赤，小便时偶感刺痛，腰痠头晕，纳差，脉细数，舌质红绛。妇检：宫颈光，口闭，有少量黯红色血性分泌，无臭，子宫前倾，复旧良好。尿检：白血球+，粘液卅。血检：白血球18×10^9/升，中性86%。X线胸透：右下肺纹理增粗，心胸无异。治用清肺利湿，佐以养血祛瘀：

净连翘9克	银花12克	川象贝母各6克
炒当归9克	炒川芎2.4克	冬桑叶12克
炙鸡金9克	炒谷芽12克	淡竹叶4.5克
生甘草梢4.5克	忍冬藤20克	泽泻9克

复诊（10月11日）　服药后咳嗽未愈，但胸痛除，体温趋于正常，小便刺痛已无，尿色转清，食欲较前有趋色，仍感腰痠。血检：白血球10.2×10^9/升。肺细缓，舌质红绛。再宗前意，去当归、川芎、冬桑叶，加甜杏仁9克、炙杷叶9克、炒杜仲10克，服5剂。嘱患者症状好转后可改用枇杷叶膏，以资巩固。

按 大龄妇女，产后血虚，肺卫不足，外邪易袭，正邪相搏，邪强正弱则发热、咳嗽、胸痛。邪热下注膀胱则尿赤刺痛。治宜先祛其邪，再扶其正。

例二 徐××　23岁

初诊（1966年6月16日） 患者产后3月余，恶露间歇未净，色淡，量少，伴肌热不退，自产后第8天至今，体温常在38～38.5℃之间波动。在某院住院治疗，诊为：产褥感染，用大量的抗生素治疗无明显疗效。妇检：子宫收缩尚可，两侧附件增厚，压痛明显。患者自觉少腹疼痛，口干纳差，精神抑郁。脉弦小数，苔黄腻，舌质微紫。治用养阴清热，健脾和胃：

川秦艽9克　炙鳖甲9克　陈青蒿9克
醋延胡索9克　炒川楝子9克　柴胡4.5克
炒当归9克　炒黑蒲黄9克　地骨皮12克
炒知母6克　神曲9克　炙鸡金9克
山楂肉9克

复诊（6月21日） 服药后体温下降，在37～37.8℃之间，腹痛减轻，食欲转振。苔转薄白腻，脉细弦，舌质润。前方去蒲黄，加天仙藤10克、当归炭6克，继服4剂。药后，体温正常，腹痛除，恶露净。嘱其不必服药，注意饮食调理。

按 本例产褥热，血虚是本，发热是标。血属阴，阴不敛阳，虚阳浮越于外而发热。会诊时，患者

因用大量抗炎药物致胃气已伤，故不能再妄用苦寒清热之剂而伤其正。观察患者恶露未净，伴少腹疼痛，乃瘀血内滞之象。故在养阴清热之中，略加蒲黄，祛瘀而生新，双管齐下，遂获良效。此乃审证之微细之处，尤当细察。

产后尿潴留

例一　汪××　35岁

初诊（1966年2月）　产后尿潴留25天，系二胎二产，足月分娩婴儿已亡，分娩后即有尿闭，不能自排。在某医院行50%奴佛卡因耻骨联合处封闭、针灸及服中药等均无效。又到某医院治疗，再次行耻骨联合处封闭、电疗无效，留置导尿管，每4小时放尿一次，但拔管后仍不能自行排尿。少腹拘急胀痛，小便混浊，点滴难出，畏寒，面色㿠白无神，恶露未净。脉濡细无力，苔薄白，舌质泛紫。治用桂车汤化裁：

生黄芪10克　肉桂末1.5克(冲入)　车前子10克(包煎)
忍冬藤15克　冬葵子10克　淡竹叶4克
小木通5克

复诊　服药1剂，小便即能自排面畅行，少腹作胀已除，食欲亦振。

例二　李××　25岁

初诊（1958年6月16日）患者系第一胎第一产，分娩后，尿闭不能自排已20余天，腹胀胸闷，乳汁不多，动则自汗。脉细，苔薄，舌质红。当地医院治疗无效转省某医院治疗，曾用氨甲酰胆素耻骨联合处封闭，留置导尿管（每4小时放一次）等均不能获效，改用中药治疗。方用：

生黄芪10克　肉桂末1.5克（冲入）　车前子10克
冬葵子10克　淡竹叶4克　小木通6克

复诊（6月18日）　服药2剂，即感小便通畅，自行排尿，原方继服3剂而痊愈。

按　以上2例，均属产后小便不通，由于膀胱三焦气化功能失常，方用加味桂车汤，乃是循理究源所制订之经验方，方中肉桂禀天地之阳气，味厚性升，为阳中之阳药，通百脉而入下焦肝肾之经，为温补之品，能补命门之火不足，引火归源。车前禀土中之阴气，味甘性降，为阴中之阴药，入肝经小肠之经，为行水泄浊之品，利小便而不泄气，强阴益精。两药合用，一温一寒，一升一降，相互促进，温阳利水，则州都气化得行，小便自通。加黄芪、冬葵子，助其补益肺气而利水。两则均仿丹溪治"癃闭"探吐之法，治病求本，药到病除。

产后恶露不净

例一　赵××　34岁

初诊（1985年6月26日）　1985年2月人工流产术后，阴道持续或间歇出血至今已4个月，平时腰痠，腹胀垂，下肢痠软，食欲不振。患者不愿再次诊断性刮宫，要求服中药。脉细涩，舌质淡红泛紫。治用震灵丹化裁：

紫石英30克	代赭石15克	炒贯众10克
蒲黄炭9克	禹余粮9克	赤石脂9克
补骨脂9克	制乳香4克	川断炭10克
狗脊炭10克	炙樗皮9克	荆芥炭6克

复诊（7月1日）　服药5剂出血已止，嗣后用归脾汤随证加减，以资巩固。

按　患者人流后，冲任两脉受损，督脉失司，不能固摄。方用震灵丹祛瘀生新；继用归脾汤，气血同顾，气壮则能摄血，血和自得归经。服后经汛按期，色量正常，获效显然。

例二　张××　29岁

初诊（1985年6月17日）　产后42天，恶露净后复转，量逐日增多，持续难清，色鲜红，腰痠下坠，

自汗不休。脉弦细，舌质偏绛艳红。治用震灵丹化裁：

紫石英20克　蒲黄炭10克　代赭石12克
禹余粮 9 克　赤石脂10克　贯众炭12克
生地榆30克　川断炭12克　狗脊炭12克
黄芩炭 6 克　槐米炭20克

二诊（ 6 月20日） 恶露量减，偶有点滴，色鲜红，腰痠稍有腹痛。舌质艳红，脉细缓。治用补肾清热止血：

川断炭12克　狗脊炭12克　黄芩炭 6 克
川柏炭 6 克　贯众炭 9 克　炙椿皮10克
槐米炭20克　石榴皮10克　太子参30克
炒白芍10克

三诊（ 6 月25日） 恶露已净，仅有带下。腰痠下坠，舌质红润，脉细。治用补肾益气健脾：

川断 9 克　狗脊 9 克　菟丝子 9 克
炒杜仲10克　太子参30克　炒白术 9 克
炒扁豆 9 克　冬桑叶12克　桑寄生15克

按 患者产后恶露净后又现，其主要病因是瘀血内停，留于胞宫，郁而化热，新血不宁。先以震灵丹化裁祛瘀清热，调节冲任。盖产后肾气已伤，故加以补肾止血之品。本病虚实夹杂，治疗重点在于先祛其实后补其虚，以收全功。可见治疗标本先后清楚。

例三　朱××　30岁

初诊（1986年9月1日）　人工流产术后近2月，阴道间歇出血，量或多或少，色或鲜或淡，行经期量多似流，末次月经8月10日，腰骸下坠，两侧少腹隐痛，里急后重，更衣难下。舌质偏绛，苔薄白，脉弦细。治用清化疏理活血补肾法：

忍冬藤炭15克	蜀红藤10克	大青叶6克
黄芩炭6克	川柏炭6克	川楝子9克
元胡12克	当归炭6克	制军炭10克
炒赤芍10克	川断炭10克	狗脊炭10克

二诊　药后阴道淋沥出血已净，更衣已顺。仍感小溲赤热，小腹胀痛，舌质偏绛，脉弦细，改用三黄忍冬藤汤加味：

制军炭9克	黄芩炭6克	川柏炭6克
淡竹叶5克	篇蓄9克	忍冬藤10克
炙石苇9克	生草梢3克	马齿苋9克
焦山栀9克	陈皮3克	

按　本例患者系人流后湿热下注膀胱，督脉带脉受阻，恶露难净。先用忍冬藤、红藤、大青叶等清热化湿，当归、赤芍、制军逐瘀，川楝子、元胡行气止痛，恶露得止。但湿热未净，改用验方三黄忍冬藤汤合淡竹叶，使膀胱通利，湿热清化，导水清热化瘀而收效

产后恶露淋漓

例　沈××　26岁

初诊（1983年6月24日）　剖腹产后7天，因乳管阻塞，高热40℃左右。恶露持续60天，净后赤白带下，间歇性或持续性，至今近5个月。乳汁淡，夜寐不安，面色苍黄。脉濡细，舌质淡红。治用益气健脾清热：

炒潞参9克	黄芪炭12克	炙椁皮9克
石榴皮10克	荆芥炭5克	炒归身9克
炙鸡金9克	炒谷芽9克	炒白术9克
炙白鸡冠花9克	川柏炭6克	

二诊（7月8日）　经转3天，净后又现血性分泌，自感下肢痿楚，寐差，食欲不振。治用归脾汤化裁：

潞参9克	清炙芪10克	制远志5克
炒枣仁10克	炒白术9克	茯苓9克
炒扁豆9克	忍冬藤炭12克	炒贯众10克
川断炭10克	狗脊炭10克	淮山药10克

三诊（7月20日）　服药10剂，血性分泌除，寐安纳振。继服归脾丸以资巩固。

按　妇女以血为本，产后伤血阴虚，兼之乳管阻

塞，高热数天，致营卫更伤，损及脾胃。益气健脾清热法，乃不治其标而治其本，使脾胃运、营卫调、冲任固。

植入性胎盘

例　陈××　38岁

初诊(1961年4月12日)　患者系第七胎分娩，因患植入性胎盘，剥离未净，阴道有脓性分泌，量时多时少，色黯或黄。妇科检查：子宫收缩不良，大如50天孕。产后45天，患者拒绝诊断性刮宫，要求服中药。自诉有腰痠，偶有腹痛，纳减梦多便干。脉弦细，苔薄，舌质红微紫。治用傅氏加味生化汤：

当归10克　　川芎9克　　桃仁9克
黑姜3克　　炙甘草3克　　盐水炒益智仁9克
益母草10克　　炒山楂10克　　陈皮4克
马齿苋15克　　忍冬藤12克

复诊（4月16日）阴道脓性分泌已无，仅是血水拌有小血块，腰痠减轻，大便已润，纳谷稍增。脉舌如前，嘱前方继服2剂。

三诊（4月19日）　阴道血水已除，腹不痛，寐亦安。妇检：子宫已趋正常大小。

按　本方有推陈出新之功，使瘀血化，新血生，

故名生化汤，为产后常用之剂。加马齿苋、忍冬藤清其热。

胎衣不下

例　郭××　25岁

初诊（1985年1月23日）　患者1984年12月因早孕2个月而行人工流产术，术后第二天恶露逐增至今未净，量或多或少，色鲜红，略有腹痛，腰痠。脉细缓，舌质润。治拟震灵丹化裁：

紫石英20克	代赭石15克	炒贯众10克
制乳香4克	禹余粮9克	赤石脂10克
忍冬藤12克	蜀红藤12克	马齿苋10克
制军炭9克	狗脊炭10克	川断炭10克

二诊（1月30日）　投以前方，落下组织一块，恶露即净，无腰痠腹痛感，食欲尚可。脉细缓，舌质偏艳红。治用八珍汤加川断、狗脊、杜仲。嗣后经汛按月而行。

按　人工流产术后少腹略痛，恶露不净，腰痠，乃属胎盘残留。用震灵丹，活血祛瘀，药后瘀血祛，改用八珍汤加减，健脾调冲，经律正常。对症下药，药到病除。

产后血晕

例一　梁××　25岁

初诊（1962年3月12日）　患者足月第二胎，于上午10时顺利分娩，分娩后2小时阴道出血量多，突然胸闷恶泛，头晕目眩，四肢厥冷，渐则自汗淋漓，不省人事，面色苍白，眼闭口开。脉沉，舌质淡红无苔，此属脱血急症。治拟参附汤加味：

别直参9克(另煎)　附子6克　大枣12只
炮姜1克　五味子9克　辰麦冬10克
当归10克

1剂，即服，药后汗收，四肢渐温，眼睁，胸闷瘥，神志清，脉转细数。

例二　单××　27岁

初诊（1962年5月24日）　患者足月第一胎，于上午12时顺利分娩。下午6时突然腹痛胸闷作满，头晕恶逆，面色紫黯，继而不省人事。脉迟涩，舌质泛紫，乃属血逆实证。治用行血逐瘀法，清魂散加味：

当归10克　泽兰10克　血竭6克
元胡10克　制没药3克　益母草10克
赤芍9克

服药1剂，腹痛除，胸满解，恶露行，面色转润，恶逆无。

按 两病例均为产后急诊。前例产后出血过多，阴血暴亡，致心神无所养，突然血晕为虚脱之症，方用补气益血养心。后例产后感寒，恶露不下，血瘀气逆，迫血上冲，致成血晕，为闭实之症，宜行气祛瘀。两者均为产后血晕症，治法不同，乃因病机所异。

产后黄疸

例 吴××　　**34岁**

初诊（1984年9月3日） 自云1978年产后，肤现黄色，偶感瘙痒，小便赤色，面色少华，胸闷长叹，舌质偏绛干燥，两脉沉涩。治用清热化湿为先：

制军10克　　海金沙12克(包煎)　　连钱草12克
藿草12克　　凤尾草10克　　紫地丁10克
绵茵陈20克　　炒枳壳9克　　焦山栀6克
龙胆草9克　　生甘草3克

二诊（9月6日） 投以清热利湿之剂，食欲尚可，尿多便溏，脉舌如前，再从前意出入：

制军6克　　过路黄12克　　绵茵陈15克
藿草9克　　紫花地丁10克　　半枝莲10克

炙鸡金10克　郁金10克　　生甘草3克
生黄芪10克　滑石9克(包煎)

三诊（9月11日）　药后肌肤黄色逐渐消退，瘙痒仍存。舌质偏绛，脉沉涩。继用清肝经郁热之法：

海金沙9克(包煎)　绵茵陈30克　焦山栀9克
地肤子9克　白藓皮9克　半枝莲10克
当归9克　川芎6克　赤白芍各9克
郁金9克　炙鸡金10克　黄毛耳草9克
土茯苓15克　生黄芪10克

上方加减叠进20余剂后，肌肤黄色褪尽，瘙痒消失，食欲、大便均正常。

按　本例发于产后，主要是由于产后脾气虚弱，脾湿不化，肝经郁热，湿热蕴久化火，津液受灼，故见舌质红绛干燥。治疗时不应拘于“产后多虚”之说，重用泻肝清热化湿之剂，使湿热之邪从二便排出。三诊时，黄疸渐退，用清化湿热与活血化瘀同时进行，加之生黄芪加强了补气活血作用，祛邪中兼有扶正，通过扶正，促进了湿热外出，故药后症状明显好转。由此可见，对于实邪湿热诸症，当其邪热鸱张之时，应重用清热化湿祛邪之剂，以消其燎原之势，邪去才能正安。

催　　产

例一　王××　23岁

初诊（1959年11月24日）　患者第一胎，预产期10月26日，10月27日因过期妊娠而用奎宁引产，2天后仍无明显产兆，乃加服中药。脉细而濡滑，指脉搏动无力，不能上越指尖，舌质淡红。治用芎归汤化裁：

川芎9克　　当归10克　　潞参10克

黄芪12克　　益母草9克

药后当晚宫缩始，产程顺利，自然分娩，婴儿重3500克。

例二　陈××　40岁

初诊（1960年6月10日）　第九胎，已孕36周，阴道流液8小时，阵发性腹痛4小时，宫底剑突下4横指，先露头，浮，左枕前位，胎心140次/分，有不规则宫缩。肛检：胎膜已破，宫口可容一指尖；诊断：足月妊娠，早期破膜。用抗生素控制感染，先后服奎宁及静脉注射脑垂体后叶素等催产，均未见效。膜破已达10天，伴有发热38℃。验血：白血球总数24×10^9/升，中性85%。羊水混浊，而色苍白带青，胸闷

脘胀。脉沉弦滑，舌质黯红，指脉搏动明显无力，仅现于1～2指节之间。服中药脱花煎加益母草9克、龟版12克、黄芩6克、忍冬藤12克，服药2剂，宫缩逐渐加强，于次日顺利分娩，母于安全。

例三　于××　25岁

初诊（1961年8月15日）　素体虚弱，妊娠8月，胎动消失已半月余，经X线检查证实死胎，首用奎宁等药引产，效果不良。孕妇面色萎黄，腰痠坠，腹胀阵痛。脉沉面涩，舌质紫黯带青，指脉搏动松弛。服中药，仿滑血饮：

当归10克　　川芎9克　　肉桂末3克(冲入)

川牛膝10克　车前子9克(包煎)　桃仁9克

三棱9克　　冬葵子9克

连服6剂，自然分娩死胎，嗣后服八珍汤调理。

按　综上3例均为难产孕妇，因其表现症状各有不同，治则也不同。如例一，产期过而不生，用芎归汤活血行气，补中有通，开中有阖；例二，胞胎早破，浆水干枯而瘀阻，仿用张介宾脱花煎加味，增其气血，而利导之；例三，胎死腹中，仿达生真诀方"滑血饮"合"脱花煎"，促其死胎下达，意在实则消之。对三例不同类型的孕妇，采用不同治疗方法催生，均取得良好效果。此谓治病不能固守一方一法，应辨证论治。

产后失眠

例　金××　女　36岁

初诊（1984年12月3日）　人工流产术后1月，怒气伤肝，致夜寐失眠，眉棱与阳明二经疼痛，食则脘部作胀，心悸，腰痠，情易忧郁。舌质偏红，泛紫，苔薄，脉沉细。治拟疏肝理气、安神：

柴胡9克　　薄荷4克(后下)　　紫贝齿15克(先煎)，
青龙齿15克(先煎)　辰神10克　　淮小麦30克
炙甘草3克　　红枣12克　　桔梗9克
炒枳壳9克　　灵磁石30克(先煎)　合欢皮6克

二诊（12月10日）　药后症状改善不明显，经汛届期未转。两脉细缓，舌质偏绛、干燥。改用养血祛风安神：

当归9克　　赤白芍各9克　　川芎6克
香白芷3克　煅石决明15克(先煎)　荆芥穗6克
防风3克　　茯神12克　　合欢皮4克
野百合10克　大熟地20克　　琥珀末1.5克(睡前吞)

三诊（12月17日）　药后诸恙明显好转，但经仍未转。脉沉细，舌质偏绛。改用养血活血祛瘀之剂：

当归9克　　赤白芍各9克　　川芎6克

大熟地20克　　丹皮12克　　川牛膝15克
红花9克　　鸡血藤15克　　泽兰叶12克
苏木屑12克　　小青皮9克　　制香附9克

药后经转，色量正常。嘱其经净后再继服二诊处方，调理1月，痊愈。

按　患者初辨证为：人工流产术后，血虚于下，气逆于上，气机升降失常，而致夜寐失眠，眉棱阳明头痛。二诊时，见前方无效，考虑患者是因术后血虚，不能安神，又感受风邪而致眉棱阳明头痛，即改治则，辨证明确，用药适当，而见良效。

第五篇　杂　病

妇科疾病中凡不属于经、带、胎、产范围的疾病，统称为妇科杂病。临床上常见有不孕症、脏躁症、子宫脱垂、症瘕等。

不 孕 症

不孕症有原发性不孕和继发性不孕之分，古人把前者称“全不产”、“无子”，后者为“断绪”。临床上常见不孕症患者，多数有月经失调或有症瘕积聚等隐疾在身。在治疗上，结合西医学说，辨证与辨病相结合，分三方面来调理：（1）调经种子：主要是针对卵巢功能失常的月经失调或无排卵型月经，此类不孕症中医辨证不外乎肾虚、血虚、宫寒、痰湿、肝郁。肾虚，填补命门，固泄阳气，是治疗之关键，肾气旺，真阳足，则能毓麟矣。（2）疏理通道：用毓理活血通络的方法治疗输卵管不通，或通而不畅，因其多由湿热蕴滞不畅，瘀血内阻脉络而起。（3）软坚化症：对卵巢与子宫器质性病变引起的不孕，究其病机，乃寒气客子胞宫或七情内伤冲任致气滞血瘀，日久积聚而成。临床常用疏理湿化活血祛瘀之法。

例一　李××　32岁

初诊（1984年11月20日）　婚后13年未孕，夫妻同居，素体虚弱，平时常感头晕目眩，心悸纳少便溏，困倦嗜卧，形体消瘦，经事恒多后期，经量少，经色淡，而色萎黄。脉濡细，舌质淡红。治用健脾补

气养血，以养精种玉汤为主：

大熟地30克　　陈萸肉15克　　炒当归15克

炒白芍15克

加黄芪、党参、白术、龟版、阿胶、鹿角胶。上方随证加减，隔日1剂，治疗半年余，月经按期，经色、经量均趋正常，食欲大振，大便成形，乃于次年5月受孕。

按　妇人以血为本，摄精育胎，全赖营血为之充养。本例平素体虚，失血伤营兼之脾胃虚弱，化源不充，致冲任空虚，胞脉失养，不能摄精成胎。方用《傅青主女科·种子篇》“养精种玉汤”，不但补血，更纯于填精，再加阿胶、龟版、鹿角胶血肉有情之品，益气养血，以奏全功。

例二　**童××　35岁**

初诊（1970年4月）　婚后10年未孕，妇科检查：外阴、阴道正常，宫颈光，子宫后倾，大小正常，两侧附件未触及任何包块；诊断性刮宫病理检查为“子宫内膜不规则成熟”，雌激素测定轻度至中度影响；同年1月作子宫输卵管碘油造影术，提示为“两侧输卵管远端梗阻”。经汛后期，量少，色淡，经前乳胀腰痠，少腹时感不暖，畏寒怯冷，小便清长。舌质淡红，脉沉细。治用温肾暖宫，佐以疏肝理气：

仙灵脾12克　　仙茅9克　　紫石英20克

甜苁蓉9克　　巴戟肉9克　　制香附9克
肉桂末1.5克(吞)　　甘杞子9克　　菟丝子10克
荆芥穗6克　　防风3克　　路路通9克
越鞠丸10克(包煎)

嘱本方在经净后第三天服至经前停服，行经期本方除去荆芥穗、防风、路路通、越鞠丸，加入当归、红花、川芎、赤芍，服5剂。患者连续服药近5个月，经汛按期，色、量均有好转，乳胀已消，畏寒已除，少腹已暖。以后间歇服药年余，乃生育一女。

按　肾为生殖之本，肾阳不足，命门火衰，则胞宫虚寒，不能受精成胎，本病属此证。治用验方桂仙汤加味，旨在温阳暖宫，填精益肾，则冲任脉充，胞胎受萌，如春日温和之气，使之细蕴化成，从而受孕。至于输卵管阻塞，本方配合荆芥穗、防风、路路通三味，以达疏通之功。

例三　陈××　29岁

初诊　婚后3年余未孕，经行腹痛，甚则伴有恶泛，经前乳胀，原有乳腺小叶增生症，就诊时经行未净。B超检查提示：后穹窿狭部有高低不平三颗结节。拟诊：子宫内膜异位症。舌质淡红，脉缓。治拟疏理活血，调经止痛：

炒当归10克　　制香附9克　　赤芍10克
广本香9克　　炒川楝子9克　　醋延胡索12克

制乳香4克　　制没药4克　　炒楂麦各10克
炒川芎6克　　炒小茴3克　　花蕊石15克

药后腹痛、乳胀较前好转，经汛已净，脉舌如前。再拟软坚消积化症：

炙鳖甲15克　　山海螺10克　　香茶菜10克
夏枯草10克　　越鞠丸10克（包）　　生牡蛎15克
蒲公英9克　　炒山楂10克　　大麦芽10克

两方交叉，叠投数月，于1983年底受孕，生育一女。此后B超复查，结节缩小。

按　子宫内膜异位，为中医理论的瘀血积聚之症，常用软坚消积祛瘀之法，药以疏理活血祛瘀为主，血行瘀祛，结节除，经痛减，冲任得调而孕，临床上此类较多，仅举一例，说明之。

例四　王××　30岁

初诊（1988年12月6日）　结婚4年未孕，月经后期量少，小腹时感不温，腹痠神倦，经前腹胀。两脉沉细，苔薄。治宜补肾暖宫，佐以疏理。方用五子衍宗丸化裁：

菟丝子10克　　杞子12克　　五味子9克
覆盆子9克　　车前子9克(包煎)　　肉桂末3克（冲入）
艾叶3克　　熟地15克　　制香附9克
青皮3克

嗣后以此方为主，随证加减，服药年余受孕。

按 作者认为："肾为生殖之本，调经种子当重补肾。"肾主精，精生血，此病案为肾虚血亏，血海不充，不能摄精受孕。治用五子衍宗丸，意在填补下元以益奇经，使精血充沛，气调血和，经汛正常，胎孕自成。

脏躁症

脏躁症以神志烦乱，悲伤欲哭为主，伴随月经周期性发作。临床上常常在青春期紧张症、更年期综合征，及产后阴血亏损的患者中见到此类症状。《金匮要略·妇人杂病脉证并治》载："妇人脏躁，喜悲伤欲哭，象如神灵所作，数欠伸，甘麦大枣汤主之。"本病的原因，主要由于阴血亏耗，不能濡养五脏，五志之火内动，心神不宁，因此在治疗上以甘润滋养为主。临床所见，若肾虚肝旺，以心悸，怔忡，失眠较剧，合用二齿安神丸；心脾两亏者，合用归脾汤；若肝郁化火而致经前烦躁易怒，甚则神志失常，大便干结，舌红，则以龙胆泻肝汤或当归龙荟丸为主。

青年脏躁症（经前期紧张症）

例一 李××　25岁

初诊（1983年4月8日） 患者正值行经第一天，与男友发生两性关系，而致经闭不行，精神紧张，患得患失，烦躁易怒，心神恍惚，更衣难下。舌质红绛，苔黄腻，脉弦细。证属七情伤肝，肝火炽盛，心神受扰。治宜泻肝胆之火：

龙胆草9克　芦荟9克　炒当归10克
焦山栀9克　川芎9克　柴胡9克
炒黄芩9克　川连4.5克　泽泻9克
紫贝齿30克(先煎) 青龙齿15克(先煎)灵磁石30克(先煎)

复诊（4月10日） 药后大便已解，情绪较前安宁，舌红，脉弦。再宗前意继服5剂。患者情绪稳定，夜来失眠，经汛下行，量中，色紫黯。改用二齿安神汤合甘麦大枣汤：

灵磁石30克(先煎)紫贝齿15克(先煎)青龙齿15克(先煎)
川连4.5克　黄芩9克　制远志5克
炒枣仁9克　炒当归9克　淮小麦30克
红枣12克　炙甘草3克　琥珀末1.2克(睡前吞)

服药7剂，诸恙基本消失。嘱其保持情绪舒畅。

按 肝火燔灼，气火上逆，心神不宁，用龙胆泻肝汤意在荡涤肝胆之实火以调冲任，复入二齿安神汤镇心安神，甘麦大枣汤滋养心脾。药达中肯，乃获捷效。

例二　宋××　28岁

初诊（1983年1月17日） 室女每在经前后1周抽搐昏厥，频发不休。病延十载，头痛而胀，神烦易怒，心悸少寐。末次经1月5日。脉弦细，舌质偏淡红。治用养血平肝，健脾宁心：

太子参20克　　辰茯苓9克　　归身12克
制远志6克　　炒枣仁12克　　灵磁石30克(先煎)
青龙齿12克(先煎)　紫贝齿15克(先煎)丹参20克
琥珀末1.5克（冲）　百益镇惊丹1粒（睡前服）

二诊 经转2月7日，此届抽搐未作，惟感头痛神烦，夜寐不安。舌质淡红，脉弦细。治用前方合甘麦大枣汤：

嘱痛人每在经前10天服药，解放思想，开朗达观。半年后家属告知病未复发。

例三 傅××　22岁

初诊（1985年3月18日） 室女月经先期，每遇经前幻音起伏不休，患得患失，失眠多梦，口干味苦。舌质艳红，苔薄白，脉细弦。治拟泻心汤化裁：

炒川连6克　　焦山栀6克　　龙胆草9克
黄芩6克　　川柏6克　　茯神9克
煅石决明20克(先煎)青龙齿15克(先煎)当归9克
菟蔚子9克　　琥珀末1.5克(冲入)马宝粉3克（吞）

二诊（3月23日） 药后夜寐较安，头晕耳鸣，伴有幻音，食欲已振，经汛将届。舌质艳红，苔薄子

燥，脉细缓。治用前意增删：

炒川连6克　绿梅3克　白芍9克(与绿梅拌炒入药)
煅石决明15克　瓜蒌仁10克　薤白头9克
九菖蒲5克　辰茯苓9克　当归9克
泽兰9克　茺蔚子9克　淮小麦30克
炙甘草3克　红枣12克　琥珀末1.5克（冲入）

三诊（4月4日）　药后经转3月29日，量偏多，夹小血块，色鲜红，4天净。夜寐已安，头晕幻音皆除。面色少华，舌质偏红，苔薄，脉细缓。治用清热健脾安神：

炒川连3克　黄芩6克　炒枳壳6克
辰茯苓9克　淮山药12克　红枣12克
炒白术9克　鲜芦根9克　淮小麦30克
炙甘草3克　合欢皮9克　炒白芍12克

以上三方交替在经前后服用数月，患者耳鸣、幻音未现，夜能安睡，经汛正常。

按　女子善怀忧郁，经前脏腑功能失调是本病主要病因。例二为月经前后癫痫发作。中医认为“诸风掉眩，皆属于肝”。月经前后冲任脉盛，血虚肝旺，肝阳偏亢，引动内风；经后则阴血虚亏，血不养肝，肝急风动。《内经》中有“心者，君主之官，神明出焉”的记载。变化不测谓之神，品物流行谓之明，神明具有一切感觉和运动的意义。人类的思维、意识都是由“心”主宰，故称心为君主之官，“心藏神”，

“心神合一”。癫病日久全由于虚，而肝风易去，心虚难以骤复，外界六淫之侵，内伤七情之感，使心气虚者，偶遭拂逆，便有复发之虑。治用养血平肝宁心，用归脾汤甘缓宁心，养血安神；紫贝齿、青龙齿入心肝两经合百益镇惊丹平肝潜阳，镇惊安神；琥珀、丹参养血活血安神；甘麦、大枣甘润滋补，以益心脾。例三属于肝郁化火，肝阳上亢，肝气上逆，扰于清窍，则见头晕耳鸣，幻音起伏；肝火灼伤津液，则见口干味苦；肝热引起血热，则月经先期；肝阴不足，血不养心，则失眠多梦。方用泻心汤荡涤肝经实火，龙者、石决明平肝潜阳；马宝粉、琥珀镇静安神；当归，茯神养血宁心；茺蔚子引血下行。二诊时入瓜蒌、薤白宽中理气开胸，炙甘草、淮小麦、大枣宁心安神；泽兰活血调经；使经水畅行，免于泻心汤等苦寒碍经之弊。经转后，再以淮山药、红枣、白术健脾养血，白芍、芩、连清热柔肝，使肝热清，肝阳平，肝血充，肝气顺，则经前诸症均消，经期转正。

老年脏躁症（更年期综合征）

例一　黄××　54岁

初诊（1984年9月14日　断经4年，常感胸闷气逆，背部作胀，少腹似有气窜，右侧为主，放射臀部，下肢酸软，舌质偏绛，两脉沉细。治用宽中理

气，瓜蒌薤白汤化裁：

瓜蒌仁9克　薤白头6克　九菖蒲6克
制远志6克　炒枣仁9克　佛手花9克
宣木瓜9克　绿梅3克　白芍9克(与绿梅拌炒入药)
川楝子9克　延胡索9克　青陈皮各3克

二诊　诸恙悉减，舌质转润，脉细缓。治用上方去青陈皮，加川断、狗脊、扁豆花。

例二　董××　44岁

初诊（1984年9月7日）　经汛失调，末次经8月7日，间歇点滴色紫，至今未净。上次经7月18日至7月28日。腰痠腹胀，情意急躁，大便不畅。舌质偏绛艳红，苔薄，脉弦细。治用三黄忍冬藤汤化裁：

制军炭10克　黄芩炭6克　炒川柏6克
生地榆12克　丹皮9克　茜草9克
当归炭6克　忍冬藤10克　马齿苋10克
木贼草9克　炒贯众10克

二诊（9月12日）　药后9月7日经量增多两天，后转点滴未清，腰痠腹胀，头昏痛。舌质偏绛，脉沉细。治用生地龙牡汤化裁：

冬桑叶12克　煅牡蛎30克　煅龙骨15克
旱莲草15克　黄芩炭6克　炙椤皮9克
石榴皮10克　荆芥炭6克　川断炭10克
狗脊炭10克　生地炭15克　火麻仁9克

三诊（9月20日） 经淋已清。口干喉燥，失眠多梦，神烦意躁，腰膝痠软。舌质红、干燥，脉沉细。改用养阴补肾，以调冲任：

制玉竹10克　制首乌10克　制黄精10克
淮山药10克　杜仲9克　桑寄生10克
太子参20克　潼蒺藜10克　炒知母9克
鲜石斛10克　茯神9克　淮小麦30克
炙甘草3克　红枣12克

四诊 病清大有好转，舌质转润，两脉细缓。治从前意化裁，以资巩固。上方继续服用20余剂，诸症未现。

按 更年期综合征，除月经异常外，常伴有不同程度的头晕头痛，心悸怔忡，五心烦热，失眠多梦，肢麻躁汗，腰膝痠软等。症状参差出现，有的迁延数年。《素问·上古天真论》说："七七任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭。"说明妇女在49岁左右，正是冲任脉逐渐衰退的过渡时期，机体阴阳平衡失调。本病可分为阴虚肝旺、肝郁气滞及脾肾不足等型。例一属于肝郁气滞，阴血不足，气不顺行，逆窜经络，故胸闷腹胀，血不养络则下肢痠软。治疗以瓜蒌薤白白酒汤宽胸开结理气行气，川楝子、延胡索、青陈皮疏肝理气，枣仁、木瓜、白芍养血柔筋疏肝，后以川断、狗脊补肝肾、强筋骨，以治其本。例二属于阴虚内热，经汛失调是由于患者素体阴亏，津液不敷，久而伤于肝肾，

不能摄纳冲任，致经淋数月难净，兼以湿火内扰，故见情意急躁，大便不畅。先用三黄忍冬藤汤清热化湿，再用生地龙牡汤养阴清热补肾止血，药到病除。最后以甘麦大枣汤为主，配以补肾健脾养心之剂，阴阳平衡，精神乃治。

例三　王××　45岁

初诊（1979年9月4日）　近半年经律紊乱，常感心悸烦躁，夜来失眠，头晕目眩，神倦胸闷，甚则悲伤欲哭。证属肾气渐衰，心营不足。治用养血宁心安神：

紫丹参24克　　琥珀末1.2克（冲）　辰茯神12克
灵磁石30克(先煎)　青龙齿15克(先煎)　紫贝齿30克(先煎)
九菖蒲3克　　淮小麦30克　　红枣15克
炙甘草6克

二诊（9月22日）　心悸减轻，寐梦少，略安睡，胸闷尚存。治守原法加生脉饮。

三诊（10月16日）　叠投养血宁心安神之剂，心悸若失，胸闷烦躁已除，夜寐已安，自云悲伤欲哭之状已消。脉细缓，舌质润，苔薄。原法踵步，治疗月余，诸症痊愈。

按　年届绝经，阴亏火旺，心肾失养，则心悸失眠，情绪烦躁，善怒，甚则悲伤欲哭，方用二齿安神汤为主合甘麦大枣汤，旨在养心神，开心窍，镇惊而

守其神。嗣后入生脉饮以生阴津，终获痊愈。

例四　许××　47岁

初诊（1983年9月24日）　患者月经紊乱半年，末次经9月7日。自觉头晕目眩，心悸怔忡，情烦意躁，夜来失眠，烘热自汗，经前症状加重，病延3月。苔薄，舌质红，脉细弦。证属肾气渐衰，肝阳偏亢，心营不足，心神不宁。治宜镇惊安神，养血宁心。方用妇宁胶丸，每日服3次，每次4粒。半月后，复诊诸恙明显好转。连服1月半，患者自觉精神爽，寐安，烘热自汗已除，但有时尚有胸闷、头晕症状，嘱其再继服半月至症状完全消失。

按　妇宁胶丸，主治经前期紧张症、更年期综合征，乃从数十年的临床经验结晶二齿安神汤研制而成，药效卓捷，携带方便，深受病家欢迎。

阴挺（子宫脱垂）

祖国医学所称的“阴挺”、“阴脱”、“产肠不收”即为子宫脱垂。此乃中气不足，气虚下陷，无力系胞所致。《医家全鉴·妇科心法要诀》曰：“妇人阴挺，或因胞络伤损，或因分娩用力太过，或因气虚下陷，湿热下注……。”临床在治疗上通常用益气升

提、补肾固托之法，有一定疗效。但对宫体常脱出在阴道口外，引起感染发炎，出现阴部红肿热痛，黄水淋漓，并发溃疡者，轻者可在益气补肾剂中加入清热利湿药；重者应先用龙胆泻肝汤，清热泻火解毒以治其标，待炎症痊愈后，再用升提固托以治其本。

例一　张××　59岁

初诊（1987年7月14日）　患者绝经已5年，原有内脏下垂史，近半年，玉户脱垂较前严重，每遇疲劳，玉户脱落于阴道口外，休息与平卧后亦不易自行回纳，现用宫颈托，行定不便，带下色黄。妇检：阴部局部红肿，黄水淋漓，有并发溃疡之势。自觉腰酸腿痿软，小便短赤，形体消痛，面色萎黄。苔薄，舌质偏红，脉细弦。治拟补肾托举佐以清利：

生黄芪15克	煨升麻9克	柴胡6克
生熟地各10克	陈萸肉10克	淮山药10克
丹皮9克	泽泻9克	土茯苓10克
金樱子15克	炒杜仲15克	

外法：川柏6克、苦参10克、苏叶3克，煎汤乘热先熏后洗外阴部，早晚各一次。

嘱其卧床休息。

二诊（7月20日）　药后带下、腰痿、小便均明显好转，子宫脱垂因休息较多，亦未出现。嘱其前方继用7天，可适当增加活动。以后用知柏地黄丸与补

中益气丸交替治疗3月，能担负一定的家务劳动，诸恙未呈。

按 患者素体中气不足，年老体虚，肾气亦衰，不能维系胞宫，带脉失约，而致子宫脱垂，宫体经常脱落于阴道外，引起感染。证属肾虚湿热型，故用六味地黄汤合补中益气汤加外用药而获良效。

例二 赵××　48岁

初诊（1988年4月20日） 患者常感小腹坠胀已多年，此次妇科普查，发现子宫脱垂Ⅰ度，并伴有阴道壁膨出。患者自觉气短神疲。苔薄舌质润，脉细。证属中气下陷。治拟益气升提：

清炙芪10克　炒潞参9克　晒白术9克
煨升麻9克　柴胡6克　炒枳壳9克
金樱子10克　芡实10克　淮山药10克

另配补中益气丸250克，汤药与丸剂交替服用。小腹坠胀缓解，精神振作，嘱其长服补中益气丸。

按 此例子宫脱垂乃气虚下陷，无力系胞所致，常用益气升提之法有一定疗效。

症　瘕（盆腔炎性包块）

例 李××　35岁

初诊（1980年6月30日） 患者今年3月因子宫肌瘤行子宫全切术，术后3月复查，发现盆腔正中触及一拳头大小囊性包块，6月20日超声波检查诊断为：盆腔炎性包块。自觉下腹胀疼，放射肛门滞坠，带下色黄，大便干结，口苦潮热。脉细弦，苔薄黄，舌质偏红。治拟清热解毒，化瘀散结，方用二藤汤化裁：

忍冬藤15克	蜀红藤15克	熟军9克
大青叶10克	紫草根10克(后下)	丹皮10克
赤芍10克	川楝子9克	制延胡索12克
奇良15克	半枝莲12克	白毛藤20克
炙鳖甲15克		

前方连服4月，于11月11日超声波复查：耻上探查肠段反射，未及异常平段。

按 盆腔炎性包块，祖国医学文献中并无这一病名，但根据该病所表现的一系列症状，分别散见于“热入血室”、“症瘕”、“痛经”、“带下”等证中。《素问·骨空论》说：“任脉为病……女子带下瘕聚”。《妇人良方》说：“妇人症瘕由饮食不节，寒温不调，气血劳伤，脏腑虚弱，风寒入腹与血相结而生。”因此本病的发生为行经或产后胞脉空虚，邪毒乘虚内侵，湿浊、热毒蓄积下焦，客于胞中与气血相搏，因而发病。本例患者为肌瘤术后发现盆腔炎性包块，证为邪实正虚，湿热壅滞，治疗上采用清热解

毒、化痰散结的方法，选用二藤汤加减，使热毒除，血脉通利则病自愈矣。改变了过去单纯针对局部症块的活血化瘀消结的方法，实践证明疗效显著。

肠　覃（卵巢囊肿）

例　傅××　33岁

初诊（1984年9月28日）　月经先期量多，经期延长，小腹胀痛，腰骸带多，9月13日B超检查为两侧卵巢囊肿（左侧约4.6×4×4厘米，右侧2.5×2×1.5厘米）。患者要求中药治疗。脉细弦，苔薄腻舌淡紫。治拟清热利湿，豁痰软坚：

蚤休15克	蛇莓12克	马齿苋30克
奇良20克	车前子12克（包）	皂角刺15克
浙贝15克	生牡蛎30克	沉香曲5克
广木香6克	黄芪12克	炒当归10克

上方随证加减，服药46剂，于同年12月7日作B超复查，两侧卵巢无异常。

按　卵巢囊肿类同于《灵枢·水胀篇》中已记载的“肠覃”，是指生于肠外小腹内的积块，可以日益增大，形如怀子之状，推之则移，不影响女子月经。观其病因病理：“肠覃……寒气客于肠外与卫气相搏，气不得荣，因有所系，癖而内著，恶气乃起，瘕肉乃

生。”因此本病的发生，多因寒凉伤于卫气，水湿积聚不散而致，若病程日久寒湿也可转化为湿热。本例湿热下注，痰湿阻络，故方中黄芪、当归养血扶正，蛇莓、奇良、蚤休、马齿苋、车前子清热利湿，沉香曲、广木香行气泻水，皂角刺、浙贝、牡蛎豁痰散结，使痰湿除，湿热清，脉络通利则囊肿自消。

乳　癖（乳房肿块）

例　麻××　45岁

初诊（1978年2月28日）　主诉双乳结块，疼痛作胀，经前较剧，牵及胳膊腋下，任何他物不能触及其肿块处，触及则痛势难忍。病延4～5年。经某些医院检查：乳房右侧肿块3×3×4厘米，左侧肿块2×4×2厘米，不整形，嘱其手术探查。患者有顾虑，要求服中药治疗。形体消瘦，食欲不振，畏寒，烦热。脉弦带滑，苔薄，舌质尚润。治用活血疏理，软坚消症法：

炙鳖甲30克　生牡蛎30克　生蛤壳15克
白毛藤30克　蒲公英15克　香茶菜12克
山海螺12克　当归12克　昆布9克
海藻9克　王不留行15克　宣木瓜15克
橘核络各5克

外敷：紫金锭5粒，用醋化烊外涂。

二诊（3月21日） 服药20剂，痛势减轻，食欲稍振，经汛按期，经量中。经复查，肿块大小如前，继服前方加蛇舌草12克、半枝莲12克、越鞠丸10克(吞)及外用药。

三诊 连服活血理气消积之剂40剂，精神已佳，乳胀疼痛已不显现，再经原医院复查，乳房肿块缩小2/3。嘱其继服原方，嗣后半年随访，服上方5个月后，肿块消失。

按 乳房肿块中医病名为“乳癖”。因肝经郁结，气机不化，致气血失调，久而成块。内服五海汤加减，以破消症，佐以清热理气；外用紫金锭，芳香行气行血。内服外敷，两者相接，痼疾霍然而解。

乳汁不足不畅

例 唐××　25岁

初诊（1975年5月4日） 患者第一胎，迟产，产后半月余，乳汁极少，面色苍白。脉细缓，舌质淡红。治用通乳散：

当归12克　　丹参12克　　鹿角霜9克(包煎)

丝通草1.5克　　王不留行9克　　天花粉9克

穿山甲片10克(先煎)

复诊（5月10日） 服药5剂，乳管通畅，乳汁增多，质浓厚，脉舌如前，前方继服3剂。

按 产后耗血较多，乳为血生，今血虚则乳少，乳络不疏，用通乳散，旨在养血疏络，方中穿山甲一味尤妙。

产后创伤不愈

例一 韩××　30岁

初诊(1972年1月5日) 患者妊娠足月，剖腹产，产后50余天，腹部创伤似愈非愈，常有淡色似血腥分泌液，偶有疼痛，肌肤干燥苍白。脉细、苔薄、舌质淡红。治用创伤愈合散：

白芨末3克　　肉桂末3克

以上两药研细末，温水吞服，每日1次。

复诊（1月13日） 服药7天，肌肤转润，血腥分泌已除，服部伤口感有瘙痒，继服7剂痊愈。

按 患者素体虚弱，兼之产后出血过多，营卫两虚，运化失职，致创伤愈合不良。用创伤愈合散，其意使营卫气血运行，肌肉再生。

例二 赵××　25岁

初诊（1972年10月17日） 患者产后会阴破裂，

至今20余天，创伤难以愈合，导致疼痛异常。妇检会阴破裂三度，创伤口有血腥粘液，肌肤略有红肿。治用创伤愈合散：

白芨末3克　　肉桂末3克

复诊（10月25日）　服药1周，创伤处逐渐愈合，血腥粘液已除，疼痛消失。

按　产后会阴破裂系常见病。由于气血难以达至会阴，用创伤愈合散，促使气血畅行，有生肌止血、去旧生新之作用。

阴　吹

例　许××　33岁

初诊（1984年9月5日）　自觉阴道排气，簌簌有声已4年有余，形体消瘦，面色㿠白，头晕目眩，两腰痠坠，下肢痠软，食欲不振，脘腹肤垂。舌质淡红，苔薄腻，脉沉细。此乃中气下陷入于奇经所致。治拟健脾益气升提，佐以补肾：

炒潞参9克　　生黄芪6克　　柴胡9克
煨升麻6克　　炒枳壳9克　　炒山药9克
炒鸡金10克　　炒谷麦芽各9克　　制川断10克
菟丝子10克　　煨狗脊10克

服药5剂阴吹明显减少，腰痠亦痛，再服7剂多

年痼疾痊愈。

按 阴吹是指妇女阴道排气，它的病因主要有中气下陷，肝气郁结，肠胃燥结，饮停中焦四个方面，其总的病机正如《医学顾问大全·妇人科》云："谷气不能上升清道，复不能循经下走后阴，阴阳乖僻，遂使阴户出声……。"此案阴吹实属脾气虚弱，中气下陷所致，中气下陷日久波及肝肾，故病人有腰脊疲软等症。根据"陷者举之"的原则，方用补中益气汤化裁，以健脾益气为法则，使清气上升，浊阴下降，则阴吹自愈。

阴　痒

例　姚××　37岁

初诊（1981年3月5日）　患者外阴瘙痒，日夜不休，热则更甚，冬季严寒，盖被较暖，则外阴部痛痒难忍，弃被则痛痒减缓。痛起于1976年初夏，雷雨方晴，患者坐于热气未消之石凳上，休息片刻，次日即感外阴部瘙痒，初自认为痒子，其后逐渐增剧，疼痛瘙痒，已有4～5年。妇检：皮肤变色，呈苔藓状。形体消瘦，面色萎黄，困倦无神。脉象弦涩、苔薄黄、舌质艳红。西医诊断"外阴瘙痒症兼湿疹"。治用蛇床子洗剂并青马一四膏：

蛇床子9克　苏叶3克　黄柏9克

煎汁外洗，并配青马一四膏（青黛30克、马齿苋120克组成）外敷。

复诊（3月16日）　洗敷10天，外阴瘙痒疼痛显减，湿疹几无，夜寐较安，精神振作。嘱继用上药，两月后随访，前诊完全消失。

按　本患者系六淫外感，引起外阴湿疹，瘙痒疼痛，日夜不安，病延4～5年，外用蛇床子洗剂并外敷青马一四膏，清热、解毒、止痛，药到病除，效如桴鼓。

阴　　疮

例　章××　6岁

初诊（1964年6月25日）　小儿阴户及肛门周围红肿甚剧并有结节，时流稠水并拌有瘙痒，病延四载，经中西医多方治疗未获显效。近来食欲不振，两色萎黄，小腹时有隐痛，小便时亦感阴户疼痛。脉细缓，舌淡红，指纹正常。症属湿热型阴疮。内拟龙胆泻肝汤化裁，外用滋润粉剂：

龙胆草6克	炒车前子9克(包煎)	桑白皮9克
黑山栀6克	黄芩6克	柴胡6克
生草3克	绵茵陈15克	谷麦芽各9克

外敷：飞黄柏末10克、青黛敷5克、冰硼散5克，麻油调。

复诊（6月29日） 药后，症势显著好转，食欲亦较振，再宗前方去车前子、谷麦芽，加炒扁豆9克、川柏6克、生炒米仁各15克。

三诊（7月3日） 阴疮基本已除。改用：六一敷10克（包）、地力苗20克、川柏6克、绵茵陈15克、小本通6克、炒车前子9克（包煎）、丝通草6克，以祛余邪。

按 方用清热利湿为主，以清为贵。但清热之药多为苦寒之品，有伤脾胃，临证中须加健脾之品灵活应用。

外阴溃疡

例 潘×× 29岁

初诊（1963年10月3日） 患者人工流产术后月余，近1周外阴红肿，疼痛甚剧，伴有瘙痒，自觉头晕腰疲，现正值行经期。妇检：大小阴唇红肿，小阴唇下部内侧溃疡，大阴唇内侧有针尖大点状糜烂。苔微黄，脉细软。治用养血凉血祛风，渍热利湿止痒：

紫丹参15克　　炒白芍10克　　丹皮9克

制川断10克　　桑寄生10克　　赤芍9克
地肤子9克　　防风3克　　荆芥穗6克
白鲜皮9克

外洗：蛇床子9克、黄柏6克、苦参子9克。

二诊（10月7日）　药后，月经净，外阴瘙痒减轻，疼痛亦有好转，仍感头晕腰痠，脉舌如前。治用前方去丹参、白芍，加淡子芩9克、炒贯众10克、绿豆衣10克（包）。外洗改用：五倍子3克、紫草6克、黄柏6克。内外用药月余。

三诊（11月11日）　患者外阴溃疡已基本好转，面色转红润，经转11月9日，经前似有复发之势，嘱其每遇经前7天按前方及外用药巩固治疗，以防覆辙。

按　患者流产后气血未复，复感湿邪，致外阴溃疡。药用丹参、白芍、防风、荆芥、桑寄生养血，祛肌表之风；地肤子、白鲜皮、绿豆衣清热利湿，祛风止痒；复加丹皮、黄芩、山栀、贯众等药清营凉血。配合外洗，清热化湿止痒，以翼奏效更捷。

附　方

1．**二地汤**　生地黄、地骨皮、白芍药、玄参、麦冬、阿胶。

2．**二仙汤**　仙茅、仙灵脾、巴戟天、黄柏、知母、当归。

3．**二齿安神汤**（验方）　紫贝齿、青龙齿、灵磁石、辰砂仁、琥珀末（冲入）、紫丹参、九节菖蒲、仙半夏。

4．**二藤汤**（验方）　忍冬藤、蜀红藤、大黄、大青叶、紫草根（后下）、牡丹皮、赤芍药、川栋子、制延胡索、生甘草。

5．**八珍汤**（丸）　当归、川芎、熟地黄、白芍药、人参、白术、茯苓、炙甘草。

6．**三黄忍冬藤汤**（验方）　黄连、黄芩、黄柏、忍冬藤、贯众。

7．**小柴胡汤**　柴胡、黄芩、人参、半夏、炙甘草、生姜、大枣。

8．**千金鲤鱼汤**　鲤鱼、白术、生姜、芍药、当归、茯苓。

9．**五子衍宗丸**　菟丝子、五味子、枸杞子、覆盆子、车前子。

10．**五海汤**（验方）　炙鳖甲、生牡蛎、生蛤壳、海藻、昆布

11. **丹栀逍遥散**　牡丹皮、栀子、柴胡、当归、白芍药、白术、茯苓、炙甘草。

12. **乌药顺气散**　麻黄、橘皮、乌药、白僵蚕、川芎、枳壳、甘草、白芷、桔梗、干姜。

13. **六味地黄汤**（丸）　熟地黄、山药、山茱萸、茯苓、泽泻、牡丹皮。

14. **玉屏风散**　黄芪、防风、白术。

15. **甘麦大枣汤**　甘草、淮小麦、大枣。

16. **龙胆泻肝汤**　龙胆草、柴胡、泽泻、车前子、木通、生地黄、当归、黄芩、栀子。

17. **归经汤**（验方）　益母草、瓦楞子、川牛膝、炙卷柏。

18. **归脾汤**（丸）　人参、炒白术、炒黄芪、茯苓、龙眼肉、当归、远志、炒枣仁、木香、炙甘草。

19. **四物汤**　当归、川芎、白芍药、熟地黄。

20. **生地龙牡汤**（验方）　生地黄、煅龙骨、煅牡蛎、墨旱莲、冬桑叶、蒲黄炭。

21. **生脉饮**　人参、麦门冬、五味子。

22. **加味桂冬汤**（验方）　肉桂末（冲入）、车前子（包煎）、生黄芪、冬葵子。

23. **芎归汤**　当归、川芎。

24. **当归生姜羊肉汤**　当归、生姜、羊肉。

25. **当归龙荟丸**　当归、龙胆草、芦荟、栀子、黄连、黄柏、黄芩、大黄、木香、麝香。

26. **当归养血汤**（丸） 当归、赤芍药、牡丹皮、延胡索、肉桂（后下）。

27. **全生白术散** 白术、橘皮、大腹皮、茯苓、生姜。

28. **创伤愈合散**（验方） 白芨末（吞服）、肉桂末（吞服）。

29. **苍术导痰丸** 香附、苍术、陈皮、茯苓、枳壳、制半夏、制南星、炙甘草、川芎、神曲、滑石。

30. **牡蛎龙齿汤**（验方） 牡蛎、炒杜仲、制女贞、夏枯草、茯苓、龙齿、生石决明、生白芍、桑寄生、泽泻。

31. **完带汤** 炒白术、炒山药、人参、白芍、车前子、苍术、甘草、陈皮、荆芥炭、柴胡。

32. **补中益气汤**（丸） 黄芪、人参、炙甘草、当归、陈皮、升麻、柴胡、白术。

33. **补肾固带汤**（验方） 芡实、桑螵蛸、党参、淡附片、煅牡蛎、赤石脂、煅龙骨、炙白鸡冠花。

34. **青马一四膏**（外用，验方） 青黛、鲜马齿苋。

35. **易黄汤** 炒山药、炒芡实、黄柏、车前子（包煎）、白果。

34. **固气补血汤** 人参、黄芪、熟地黄、白术、当归、荆芥穗、三七粉（冲入）。

37．**固经汤**（丸） 黄芩、白芍药、龟板、椿板白皮、黄柏、香附。

38．**知柏地黄汤**（丸） 熟地黄、山茱萸、山药、牡丹皮、茯苓、泽泻、知母、黄柏。

39．**泻心汤** 大黄、黄连、黄芩。

40．**参芪胶艾汤**（验方） 炒党参、清炙黄芪、阿胶（另烊）、艾叶炭。

41．**参附汤** 人参、熟附子。

42．**参麦六味丸** 北沙参、炙麦冬、牡丹皮、山茱萸、熟地黄、茯苓、泽泻、淮山药。

43．**参苓白术散** 莲子肉、薏苡仁、砂仁、椿梗、白扁豆、茯苓、人参、甘草、白术、山药。

44．**菌陈蒿汤** 茵陈蒿、栀子、大黄。

45．**独参汤** 别直参。

46．**养精神玉汤** 熟地黄、当归、白芍药、山茱萸。

47．**济生归脾丸** 人参、白术、黄芪、茯苓、龙眼肉、炒枣仁、木香、炙甘草。

48．**祛瘀化症汤**（验方） 三棱、红花、五灵脂、生蒲黄、苏木屑、当归、川芎、赤芍药、花蕊石、乳香、没药、炙鳖甲、台乌药、木香。

49．**秦艽鳖甲散** 柴胡、鳖甲、地骨皮、秦艽、当归、知母、青蒿、乌梅。

50．**泰山盘山饮** 人参、黄芪、当归、川续断、

黄芩、白术、川芎、白芍、熟地、砂仁、炙甘草、糯米。

51. **桂仙汤**（验方） 淫羊藿、仙茅、肉桂末（吞）、苁蓉、巴戟天、紫石英。

52. **桂枝加枝汤** 桂枝、芍药、生姜、炙甘草、大枣。

53. **瓜蒌薤白白酒汤** 瓜蒌实、薤白、白酒。

54. **桃红四物汤** 当归、赤芍药、生地黄、川芎、桃仁、红花。

55. **逐瘀止血汤** 生地黄、大黄、赤芍药、炙龟板、牡丹皮、枳壳、当归尾、炒桃仁。

56. **逍遥散**（丸） 柴胡、炒当归、白芍药、白术、茯苓、炙甘草。

57. **健脾和胃饮**（验方） 党参、白术、茯苓、陈皮、淡竹茹、法半夏、苏梗、砂仁（冲入）、炙枇杷叶、煅石决明。

58. **益阴煎** 地黄、山茱萸、牡丹皮、白芍药、麦门冬、五味子、山药、泽泻、地骨皮、莲子、灯草。

59. **通乳散**（验方） 当归、鹿角霜（包煎）、穿山甲片（先煎）、王不留行、天花粉、丝通草。

60. **蛇床子洗剂**（外洗，验方） 蛇床子、五倍子、苦参、黄柏、苏叶。

61. **脱花煎** 当归、肉桂、川芎、牛膝、车前子（包煎）、红花。

62. **清肝止淋汤** 白芍药、当归、生地黄、阿胶（另烊）、牡丹皮、黄柏、牛膝、香附、大枣、黑小豆。

63. **清海丸** 熟地黄、白术、白芍药、玄参、冬桑叶、山茱萸、炒山药、牡丹皮、地骨皮、沙参、石斛、麦门冬、炒五味子、龙骨。

64. **清魂散** 泽兰叶、人参、川芎、荆芥。

65. **养血补肾助阳汤**（验方） 当归、丹参、白芍药、熟地黄、菟丝子、苁蓉、巴戟天、淫羊藿、仙茅、鹿角胶（烊，冲入）、阿胶（烊，冲入）、紫河车粉（分吞）。

66. **越鞠丸** 苍术、香附、川芎、神曲、栀子。

67. **傅氏加味生化汤** 川芎、当归、黑姜、桃仁、炙甘草、荆芥、大枣。

68. **温经汤** 吴茱萸、当归、川芎、芍药、人参、桂枝、阿胶（另烊，冲入）、牡丹皮、生姜、甘草、半夏、麦门冬。

69. **滑活饮** 桃仁、三棱、葵子。

70. **裘氏异功保胎散**（验方） 黄芪、女贞子、甘草、茵陈蒿、黄芩、栀子、杜仲。

71. **震灵丹** 禹余粮、代赭石、紫石英、赤石脂、乳香、没药、五灵脂、朱砂。

跋

我师裘笑梅，生于1911年12月。幼时体虚多病，独酷爱书画、诗词。18岁辍学就医，拜门于当时杭州名僧医清华为师，尽得其传。后独立行医于武林钱塘，擅于儿、妇。抗战时，往返于金华、上饶、福建等地，为群众治病，颇有名声，应诊者慕名接踵而来。中年时，常与近代名医叶熙春、史沛棠同事，纵论古今医家得失，促膝议论。虚心请益，兼取众长，融会贯返。诊余之暇兼学西医，从事中西医结合，专研妇科经、带、胎、产、杂病。我师治学严谨，勤于科研，不断实践，勇于创新。对学生身传言教，达到“道西弗牵、强西弗抑、开而勿达”的教学效果。裘笑梅老师不愧为一位既有理论、又有临床经验，既有继承、又有发扬的医学名家、女中之杰。

我师的学术思想，主要渊源于《内经》、《素问》，又好仲景原文及李、朱、刘、薛、陈、傅、诸大家暨近代名医著作。她沉缅于书中钻研，然后在数以万次诊中实践，再回到书里寻找养料，形成了先生在临床治疗中，对妇科疾病机理的探索，除奇经八脉之外，尤注重肝、脾、肾三脏关系的特殊见解。向西医学

习，吸收其所长，但又不完全苟同，而独树一帜。对妇女经、带、胎、产、杂病的诊治有很深的造诣，对疑难杂病也有一定的见解与创新的治疗。我师在临证中，尤其是处方用药，提出了不少新见解并自创新方40余首。她主张凡用药处方，最宜通变，不可执滞。用药贵在精专，尤宜决新，反对杂乱，药量应轻则轻，应重则重，贵在医者临证时加以权衡。

我等随师十数年，积累了各类病证的治疗病例，是先生治病的记录。有理论、有法则、有方药，充分体现了先生在临证时如何掌握治疗规律，造行独立思考和灵活用药。选择精粹部分，分门别类，编写成册。文字浅显通俗，切合于实际应用，不仅对初学者富有指导性和启发性，就是临床医师也可通过医案学习来不断提高业务水平。

由于我们水平有限，整理工作又都是在工余之暇断续完成，其不足之处，敬请读者给予指正。

整理者　王金生　王幸儿
　　金亚蓓　裘华芳

1991年4月

[Ｇｅｎｅｒａｌ　Ｉｎｆｏｒｍａｔｉｏｎ]
书名＝裘氏妇科临证医案精萃
作者＝裘笑梅著
页数＝１３３
ＳＳ号＝１０２９７６８２
出版日期＝１９９２年０４月第１版