

刘东汉新编中医三字经

第二卷



甘肃科学技术出版社

刘东汉◎主编
甘肃中医药建设丛书



刘东汉新编中医三字经

第二卷

甘肃科学技术出版社

王编

甘肃中医药建设丛书



图书在版编目(CIP)数据

刘东汉新编中医三字经. 第2卷 / 刘东汉主编. --
兰州: 甘肃科学技术出版社, 2013. 6
(甘肃中医药建设丛书)
ISBN 978-7-5424-1830-2

I. ①刘… II. ①刘… III. ①中医学—临床医学—经验—中国—现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 127419 号

责任编辑 陈学祥(0931-8773274)
封面设计 黄 伟
出版发行 甘肃科学技术出版社(兰州市读者大道 568 号 0931-8773237)
印 刷 甘肃发展印刷公司
开 本 710mm×1020mm 1/16
印 张 20.75
字 数 270 千
版 次 2013 年 6 月第 1 版 2013 年 6 月第 1 次印刷
印 数 1~3000
书 号 ISBN 978-7-5424-1830-2
定 价 60.00 元



主 编 简 介

刘东汉,男,1937年生,甘肃秦安人,教授,主任中医师,国家级老中医药专家学术经验继承指导老师,中国中医科学院博士生导师,全国名中医工作室建设项目专家,甘肃省保健委员会干部保健中医专家,甘肃中医学院附属医院特聘首席专家,甘肃省政府参事,中国农工民主党党员,原中国农工民主党甘肃省委委员,原中国农工民主党甘肃省委委员会医委会副主任委员。获2012年全国中医药应急工作先进个人,2010年舟曲特大泥石流灾害医疗卫生救援工作先进个人,兰州大学“第二届老教授事业贡献奖”。

刘东汉教授勤求古训,传承家学,师从家父甘肃现代已故十大名中医刘景泉先生,为陇右刘氏中医药学术流派第八代传人,从医50余年,为一代德艺双馨的中医大家。在中医治疗急危重症及疑难病方面,匠心独具,屡起沉疴,受到患者及业界广泛好评,社会影响深远。受到国家卫生部副部长、国家中医药管理局局长王国强同志的亲切接见,《中国中医药报》、《经济日报》、《甘肃日报》、《兰州晚报》及中央电视台等国家及地方媒体曾专门报道。取得发明专利及实用新型专利5项,发表学术论文40余篇,出版《刘景泉、刘东汉医案精选》、《实用阴囊外科学》等3部学术专著。

国家中医药管理局

发展中医药
事业，弘扬中
医药文化。

贺《刘东汉新编中医三字经》出版

王国强

二〇一三年二月八日

八代行医东汉大成
新编编著三字真经
言简意赅理术精深
显前昌后传承创新

题刘东汉新编中医三字经

姚文仓

二〇一三年
四月十八日



原甘肃省人大常委会姚文仓副主任为作者《刘东汉新编中医三字经》题字

荣誉证书

刘东汉同志被评为：

全国中医药应急工作
先进个人

特发此证，以资鼓励。

国家中医药管理局

二〇一二年十一月

刘东汉同志被评为
全国中医药应急工作
先进个人

欣闻刘东汉同志
编《中医三字经》一至四卷外，
有《神》、《送林》、《为》、《田》、《界》、《文》、
《名》、《承》、《博》、《学》、《区》、《医》、《大》、《祝》、《八》、
《家》、
二〇一二年元月韦秉璋篆

《刘东汉新编中医三字经》(第二卷)

序

秦安,古称成纪,系娲皇桑梓,羲轩故里。自伏羲氏参形创八卦,彰显其阴阳之哲理,又“味药而制九针”,始开启陇医之大船。古老的秦安大地上,名医辈出,薪火相传,而最负盛名者,莫过于本邑之刘氏家族。清雍正年间刘文魁氏在魏店镇创“刘家药铺”而开宗立派,依祖传密方、验方,运用针灸、小针刀放血等绝妙医技,活人济世。其精湛的医术,高尚的医德,名噪乡里,享誉一方。传至刘景泉、刘东汉父子,在传承家学的基础上,又潜心攻读经典,并融会贯通。古彦云:“医不三世,不服其药。”一语道破了中医文化传承的奥妙。刘氏医脉代代相传,至今已是第七、八代了,其学术之境已至“炉火纯青”。其代代相承的也不仅仅是活人无算的一方一药、一针一罐,更是“自强不息”的奋斗精神和以人为本、奉献“含灵”苍生的博大情怀。

吾亦为秦安后学,少时即闻刘氏医门的传奇故事,自跻身医门,有幸结识了刘氏医道的传人刘东汉先生,作为乡贤、先辈和师长,吾由衷敬佩。在结交过程中,或当面请教、指点迷津,或聆听宏论、耳濡目染,常能茅塞顿开,颇多启迪。特别是近几年来,刘先生



在 multic 公共卫生事件中赴灾区、献良方，赢得了广泛的社会声誉和卫生主管部门的好评。作为中医人，吾为之自豪；作为故乡人，吾为之骄傲！

如今，刘东汉先生虽已年逾古稀，仍以饱满的姿态活跃在医疗、教学和科研一线，为发展中医药事业不遗余力。尤其难能可贵的是，刘老仍才思敏捷，妙笔生花，常笔耕不辍。发皇古义，升华经验，言简意赅，深入浅出地著成《刘东汉新编中医三字经》第一、二卷。《系辞·传》所谓：“乾以易知，坤以简能。”大道至简，诚哉斯言！当第一卷还油墨馥香未散之时，第二卷又已脱稿付梓，不由得使人慨然叹服！愿是书一出，纸贵金城，惠及后学，普济大众。

“却顾所来径，苍苍横翠薇”，这是唐代诗人李白的诗句。回望走过的路程，苍茫叠翠的大山，横亘在我们的眼前；回想绵延二百余年的刘氏家族八代医学文化传承的辉煌，确是一座令人高山仰止的丰碑啊！有感于此，爰赋七律一则，谨以为序。

成纪刘氏修壶缘，薪尽火传八代连。

董奉不为杏林苦，苏耽有义橘井甜。

自强不息秉天健，厚德载物承地贤。

三字经书传简道，泽被后世永绵绵。

甘肃中医学院院长



2013年4月8日

目 录

第一章 妇科疾病	1
第一节 妇科疾病总论	1
第二节 调经论治	8
第三节 带下病论治	62
第四节 不孕证论治	73
第五节 多囊卵巢综合征论治	95
第六节 妊娠病论治	100
第七节 产后杂病论治	138
第八节 妇女更年期综合征论治	156
第九节 妇人阴户杂病论治	164
第二章 男性疾病	183
第一节 男性疾病总论	183
第二节 男性的生理、病理	188
第三节 中医对男性疾病治疗的方法概论	200
第四节 男性病各论	204
第五节 男性杂病论治	268
第六节 男性更年期综合征论治	308

第一章 妇科疾病

第一节 妇科疾病总论



妇科病	与男病	不相同	其内藏
生殖器	有卵巢	输卵管	有子宫
及阴道	其外阴	有阴阜	大阴唇
小阴唇	有阴蒂	前庭腺	及会阴
其卵巢	是一对	生殖腺	产卵泡
性激素	其位置	宫两侧	盆腔侧
壁凹窝	呈扁卵	是圆形	拇指大
头稍尖	巢表面	平又滑	女二七
天癸成	可排卵	能怀孕	可生育
输卵管	是一对	呈弯曲	细又长
两侧端	与卵巢	相连通	故可称
为附件	开口处	通宫腔	壶腹端
如漏斗	其卵子	由此道	通宫腔
其子宫	形倒置	像梨形	成年后
子宫长	约 7.5	厘米长	其宽度
5 厘米	其厚度	2.5 厘米	底体颈
分三部	其下半	入阴道	子宫颈



有内外
分娩后
略呈扁
富伸展
阴道壁
阴道前
其外阴
呈皱襞
相会合
前方为
大阴唇
精黏液
天癸至
按时下
其周期
约四五
有后推
有崩漏
有头疼
其症状
有血瘀
乳房胀
为五色
冰冷

其开口
可变薄
其前后
其管壁
陷凹处
前后分
紧相连
其皮肤
与皮肤
两开口
阴道口
能分泌
女二期
月经期
色正常
其经期
有提前
有量少
行经时
有呕吐
有气滞
有易怒
有带下
少腹痛
症复杂

宫颈管
可延长
其阴道
管道通
及直肠
阴道穹
和尿道
为两个
呈两片
此处有
后方为
前庭腺
有生育
无疼痛
或三二
有变化
有量多
有倒经
有腹泻
有寒热
有失眠
有昏厥
有流产
病繁多

内腔侧
如怀孕
可缩小
肌肉形
与子宫
隔腹膜
与膀胱
大阴唇
小阴唇
阴道蒂
尿道口
深部藏
以润养
性成熟
量中等
二十八
如经期
有闭经
有疼痛
有胃疼
有虚实
有心烦
疼痛作
有不孕
腰疼痛

注释

祖医妇科医生之称首见于《史记·扁鹊仓公列传》中记有“扁鹊，过邯郸，闻贵妇人，即为带下医”。“带下医”即妇科医生

也,这说明了早在 3000 多年前,中医对妇女疾病就有了专业性的研究及治疗。从马王堆出土的医帛《胎产书》中已知妇科文献的出现不迟于汉初。仅现代中医妇科医籍专著约 400 种以上,合计已知妇科专著 900 余种,可见中医对妇女疾病研究的内容极其广泛,内容极其丰富,这对我国妇女疾病研究治疗,生育保健做出了卓越的贡献。

古人云“宁治十男子,不治一妇女”。治妇女病者难于治男科病,而治妇女病者,难在何处?虽说男女的阴阳、脏腑、气血、经络的活动规律基本相同,但妇女有其特殊的生理功能如“经、带、胎、产、育”等有别于男子。《素问·生气通天论》“夫自古通天者,本于阴阳。天地之间,六合之内,其气九洲、九窍、五脏、十二节,皆通乎天气,其生五,其气三。”故人有九窍,是世人皆知者矣,但吾认为人并非有九窍,男为九窍,而女为十窍也,故男有十窍非男,女有九窍非女矣,这也是符合阳爻“—”、阴爻“--”之理。《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,故有子。三七,肾气平均,故真牙生而长极。四七,筋骨坚,发长极,身体盛壮。五七,阳明脉衰,面始焦,发始堕。六七,三阳脉衰于上,面皆焦,发始白。七七,任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏无子也”。原文阐述了女子生长壮老的规律问题。女子在 7~14 岁是生长发育期,主要表现为齿更发长,天癸发育日渐成熟,女子月经来潮,具备生育能力。女子 21~28 岁是壮盛期,主要表现为智齿生出,牙齿生长齐全,筋骨坚强,体格盛壮,发长极。女子 35~49 岁是衰老期,主要表现为阳明胃气渐衰,面部开始有鱼尾纹及黄褐斑,任脉空虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子。这时由于阳气大衰不能使阴得到滋长,因此冲任二脉不能充养血海,天癸衰竭,胞宫空虚而冲任督脉不通,故形坏而无子。这也是妇女生、长、壮、老发展之过程,是妇女之生理特点,而在这一生理特点中包括:冲、任、督、带、胞宫、胞



脉、胞络、天癸、卵巢、输卵管、阴道、外阴。这些脉络及奇恒之腑既是藏精及天癸之脏，又是排泄、孕育之腑。因为妇女之疾病有其生理、病理之特殊性，所以要比男性病更复杂而难治。但就在这种特殊而复杂的辨证论治的过程中，我们的祖先很早就认识到了这一特点。最早在殷周时代的甲骨文《卜辞》中就有“疾育”之说，这是最早对妇科病之记载。在《诗经》和《山海经》中有治妇科病用药记载如“青药之山，中有音焉，名曰幼一，食子宜子”，“番众之山，中有草焉，一名曰暮蓉，食子无子”等。这是说明了古代人有种草，食之可育；有种草，食之可无子也，而此记载早于《易经》。在《爻辞》中就有不孕不育症的记载，如“妇孕不育，凶”，“妇三岁不孕”等。《史记·扁鹊仓公列传》中记有“扁鹊，过邯郸，闻贵妇人，即为带下医”。以后记载有关妇科病者较多。在战国时代我国第一部医学巨著《黄帝内经》不但确立了中医学的理论基础，而且也为妇科的形成和发展奠定了基础。后又有《难经》中有关左肾右命门学说，其系统地论述了冲、任、督、带、胞脉、胞络循行功能和相关病症。汉代“医圣张仲景”《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治》、《金匱要略·妇人产后病脉证并治》、《金匱要略·妇人杂病脉证并治》是我国现存中医古籍中最早、最具有体系的妇科病专著，其内容极为丰富，包括如：妊娠诊断及妊娠恶阻、妊娠腹痛、胞阻、妊娠小便难、妊娠水肿、妊娠眩晕、癥瘕、伤胎等病的证治与鉴别诊断，并创立了养胎、安胎等病的治疗方药，而且有些记载是现代教科书中没有记载的，如“女子梦交、阴吹”等，在封建社会中能有这些病的诊治是难能可贵的。至三国、晋、隋唐、宋、金、元、明、清时代，妇科发展更加系统完善，各家学说及辨证论治更为条理化，更为专业化，而且各家有各家之优点特长，如晋朝“王叔和”首先提出“月经”之名，如“今月当下”、“妇人月经一月再来者”。王叔和将闭经的病因病机分为虚实两大类，并提出了根据脉象的虚实变化而辨别崩漏及预后，他的脉经中凭脉象诊断月经、带下、妊娠等疾病很有参考价值，可谓后世脉证合一之经典。隋代《诸



病源候论》中也有关于妇女疾病之专论。唐代医学家孙思邈有妇产专科,专设妇人方,他对妇女病有深刻的见解,提出“不孕症、全不产”和“断绪”、“继发性不孕症”、“产褥众”等都后世治疗妇女病起到了极为深远的意义。至宋、金、元、明、清诸妇科治疗大家就更为多了,如“刘完素”提出“女子不月,先为心火,血自下也”,“妇人童幼天癸未行之间,皆属少阴,天癸既行,皆属厥阴论之,天癸已绝,乃属太阴脾经也”。这也说明了妇人在不同的年龄生理阶段应分别从肝、脾、肾论治。明代王肯堂《证治准绳·妇科》、张景岳《景岳全书·妇人规》、薛立斋《妇科撮要》,以上这些医家均对妇科特别重视,并提出了各自的见解与辨证治疗观点,各具特色。清代有《傅青主女科》专著,有《武望之济阴纲目》专著等都对我国妇科疾病、病因病机及辨证治疗做出了巨大的贡献,功不可没。

古人云:“善医者,熟读王叔和,不如临证多。”诚然临证为医学求实验也,实验者何也?应以脉理、舌象、望、闻、问等辨证、立法、处方选药而实施有效者也,然后创立医案,医案者必有所参考愈否也。虽古今有医案者多矣,但求其精粹者鲜而有之,如武望之《济阴纲目》一书亦有摘录,但所摘以“薛立斋医案”者居多,成方最广,但对病因病机脉象及辨证分析则无,这是美中不足矣,这无非是平常调经理气活血而已。如叶天士《妇科指南》、傅青主《傅青主女科》,陈自明《妇科良方》等妇科专书以补阴者居多,以八珍汤为主,而用去瘀通络之法较少。然虚证者可用八珍汤以补血,而实证者,犹如抱薪灭火,而寒、湿、热者,更要细辨。如原发性不孕症与子宫发育之大小、位置之前后弯曲、卵巢功能、输卵管等正常与否有直接的关系。吾参考现代医学关于不孕症病因、病理的认识,创新性的将上述诸因与中医望诊即“望人中沟”相结合,通过望人中判断子宫的位置、大小、附件情况等,临证可谓简便、有效。正如男子无精或少精与睾丸发育有关,如阴茎萎短或疲软不坚,难将精子送入阴道之类也是关键。《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”。这是女子正常生理情况下所发展的过程。而不怀孕者，多与月经不调，子宫发育不良有关。那这是何因所致？是由先天不足或是后天失调，或为早婚之害必伤肾气，冲任得不到充养所致。因肾之络，络于胞宫连及两侧，故肾气虚，胞络不通，子宫必然不能充养而缩小，正如现代医学所称之“子宫发育不全”，比如物体有气则胀大，无气则缩小，有水则胀大，无水则缩小，是物理之常也。

天癸者为何物，一是指促进人体生长发育和生殖机能所必需的物质。它来源于肾精，受后天水谷精微的滋养而逐渐充盛。“天”为先天；“癸”为癸水。故“马蒨”注“天癸者，阴精也，盖男女之精皆肾水，故可称为天癸也”。“张景岳”称“元阴也，即无形之水，以长以立，天癸是也”。天癸也可称为月经的代名词。总之妇女月经的周期，经期、经量、绝经等正常与否对妇女是至关重要的。

带，何为带，是泛指妇女阴道内所分泌出的一种黏性液体，连绵不断，其状如带者，名曰带。但带有白、青、黄、赤、黑五色者，也应包括部分“天癸”在内。“带下”一词首见于《素问·骨空论》“任脉为病，……女子带下瘕聚”。女子阴道内正常的滋润分泌是带之常态，这是由脾、肾、任脉所司，带脉约束其布于阴窍，津津常润，是生理之正常也。如带下有色，量多伴有异味者，是病之所致也。而无带者，是冲、任、肾精不足所致；带多色变有异味者亦是冲、任、带、肾精虚损，寒温湿热夹积夹瘀所致。

胎，是指孕而未出的幼体，又称胎元。故《素问·五常政大论》曰“故有胎孕不育，治之不全，此气之常也，所谓中根也”。一般妊娠第二周为孕卵，各种器官逐渐形成合称为胚胎，四周后称为妊娠，元月即称为胎儿。孕者是指胎儿在母体子宫内的生长发展过程。

女子生育为产，产者，出生也。产者是妇女一生之关键。顺产者，母体及胎儿均健康；难产者，是性命所系，重者母儿均死，轻者后遗病甚多，其证多而杂更为难治。古人云“产后得了病，



锈针挑不尽”，但也不尽然，如华佗治一妇人怀胎六月，其腹痛不安，华佗诊其脉称胎已死，使人以手摸之所在，在左侧为男，在右侧为女，人云“在左”以汤下之，果如男形。又治一妇人妊娠伤胎不去，其家人言实是伤胎，但胎儿已出矣，华佗说“按脉，胎未去也”。大约百日后，自觉腹中动痛，华佗说“此脉故示有胎”。前当生俩儿（双胞胎），一儿先出，出血甚多，后儿不及生，母不自觉，旁人亦不寤，不复迎，遂不得生，胎已死在腹中。从这两例病案中可以看出华佗之医术是何等的高明，但也说明了我们祖国医学之起源久远及伟大，对我国人口繁衍、生育保健、医疗以及人类做出了伟大的贡献。尤其是明清及现代对妇科的生理、病理、脏象、脉象、望诊、检查、辨证论治更为科学化、具体化，较为完整的运用与中西医相结合的方法，对妇女病的诊断更具系统化。这是社会的发展，科技的进步与发达，中西医医务工作者应共同努力为今后将会出现更为科学，更为切合实际的具有中国特色的中医妇科学奋斗，将对人类做出更大的贡献。

内生殖器包括：阴道、子宫、输卵管、卵巢。由于女性生理的特殊性及女性性情有多思、多虑之特点，故女性病症较男性病症更为复杂，古有云“宁治十男子，不治一妇女”。古人之言是有着实践意义的，作为治妇科医生更应了解妇女病理所涉脏腑、经脉、气血、阴阳、经、带、胎、产及更年期等疾病的变化，治疗从调理疏导、补益气血、脏腑入手，重在心、肝、脾、肺、肾、冲、任、督、带的调理。古人云“治妇女病者以血为重”。其实不然，应重视气血不可偏费。因气血同源，“血为气母，气为血帅”，治疗时应有轻重之分，但不可因血不固气，因气不养血。而且活血化瘀者宜补气，因“气行则血行，气滞则血瘀”。治气者则养血，因“血足则生气”。正如“张介宾”所言“善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助而生化无穷；善补阴者，必于阳中求阴，则阴得阳生而泉源不竭；善论精者，能使精中生气；善论气者，能使气中生精”。这就是所谓的“阴阳相济”，实则是源于《内经》“从阴引阳”

