

女科辑要

清·沈又彭著

中医非物质文化遗产
临床经典读本

中国医药科技出版社

· 中医非物质文化遗产临床经典读本

女科辑要

清·沈又彭 著
曹 瑛 校注



中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

女科辑要/ (清) 沈又彭著; 曹瑛校注. —北京: 中国医药科技出版社,
2011. 1

(中医非物质文化遗产临床经典读本)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 4759 - 2

I. ①女… II. ①沈… ②曹… III. ①中医妇科学 - 中国 - 清代 IV.
①R271. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 178493 号

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 [www. cmstp. com](http://www.cmstp.com)

规格 710 × 1020mm^{1/16}

印张 6

字数 66 千字

版次 2011 年 1 月第 1 版

印次 2011 年 1 月第 1 次印刷

印刷 三河市腾飞印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 4759 - 2

定价 12.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



《女科辑要》又名《沈氏女科辑要》，二卷，作者清·沈又彭。沈又彭约1698年出生，卒年不详，字尧封，浙江嘉善人。少习举子业，兼擅占星聚水之术，尤精于医学。

沈氏裒集历代医家有关论述，又加按语予以阐述，多发前人所未发，于1764年撰成是书。上卷含经水、月事不调、辨色及痛、月事不来等三十一条，包括妊娠药禁、泰西诸说两附篇；下卷含产、胞衣不下、产后喜笑不休等四十六条，包括杂病和集方两部分。书中主要介绍女科经、带、胎、产以及妊娠、产后杂病的证治，每条先列诸家论述，次以沈氏、徐氏、王氏等按语，次以医案和方药，是一部中医妇产科实用性专著。

该书面世以来，一直被认为是一部较好的妇科专著，影响颇广，对于科研、教学和临床都有重要参考价值。

《中医非物质文化遗产临床经典读本》

编 委 会

学术顾问 (按姓氏笔画排序)

马继兴	王永炎	王新陆	邓铁涛	史常永
朱良春	李今庸	何 任	余瀛鳌	张伯礼
张灿理	周仲瑛	郭子光	路志正	

名誉主编 王文章

总 主 编 柳长华 吴少楨

副总主编 王应泉 许 军 赵燕宜

编 委 (按姓氏笔画排序)

丁 侃	于 恒	孔长征	王 平	王 玉
王 体	王 朔	王宏利	王雅丽	古求知
田思胜	田翠时	申玮红	白 极	艾青华
刘 洋	刘光华	刘建青	刘燕君	吕文红
吕文瑞	孙洪生	成 莉	朱定华	何 永
余新华	宋白杨	张文平	张永鹏	张丽君
张秀琴	张春晖	李 刚	李 君	李 尊
李 燕	李永民	李玉清	李仲平	李怀之
李海波	杨 洁	步瑞兰	谷建军	邵东梅
陈 婷	陈雪梅	周 琦	国 华	罗 琼
范志霞	金芬芳	侯如艳	柳 璇	郭 华
顾 漫	曹 瑛	曹金虎	黄 娟	靳国印
翟春涛	穆俊霞			

秘 书 赵燕宜 (兼)



中华医学源远流长，博大精深。早在西汉时期，中医就具备了系统的理论与实践，这种系统性主要体现在中医学自身的完整性及其赖以存续环境的不可分割性。在《史记·扁鹊仓公列传》中就明确记载了理论指导实践的重要作用。在中医学的发展过程中，累积起来的每一类知识如医经、方剂、本草、针灸、养生等都是自成系统的。其延续与发展也必须依赖特定的社会人文、生态环境等，特殊的人文文化与生态环境正是构成中医学地域性特征的内在因素，这点突出体现在运用“天人合一”、“阴阳五行”解释生命与疾病现象。

但是，随着经济全球化趋势的加强和现代化进程的加快，我国的文化生态发生了巨大变化，中国的传统医学同许多传统文化一样，受到了严重冲击。许多传统疗法濒临消亡，大量有历史、文化价值的珍贵医药文物与文献资料由于维护、保管不善，遭到损毁或流失。同时，对传统医药知识随意滥用、过度开发、不当占有的现象时有发生，形势日益严峻。我国政府充分意识到了这种全球化对本民族文化造成的冲击，积极推动非物质文化遗产保护。2005年《国务院办公厅关于加强我国非物质文化遗产保护工作的意见》指出：“我国非物质文化遗产所蕴含的中华民族特有的精神价值、思维方式、想象力和文化意识，是维护我国文化身份和文化主权的基本依据。”

中医药是中华民族优秀传统文化的代表，是国家非物质文化遗产保护的重要内容。中医古籍是中医非物质文化遗产最主要的载体。杨牧之先生在《新中国古籍整理出版工作的回顾与展望》一文中说：“古代典籍是一个民族历史文化的重要载体，传世古籍历经劫难而卓然不灭，必定是文献典籍所蕴含精神足以自传。……我们不能将古籍整理出版事业仅仅局限于一个文化产业的位置，要将它放到继承祖国优秀文化传统、弘扬中华民族精神、建设有中国特色的社会主义的高度来认识，从中华民族的文化传统和社会主义精神文明建设的矛盾统一关系中去理解。”《保护非物质文化遗产公约》指出要“采取措施，确保非物质文化遗产的生命力，包括这种遗

产各个方面的确认、立档、研究、保存、保护、宣传、承传和振兴”。因此，立足于非物质文化遗产的保护，确立和展示中医非物质文化遗产博大精深的内容，使之得到更好的保护、传承和利用，对中医古籍进行整理出版是十分必要的。

而且，中医要发展创新，增强其生命力，提高临床疗效是关键。而提高临床疗效的捷径，就是继承前人宝贵的医学理论和丰富的临床经验。在中医学中，经典之所以不朽是因其经过了千百年临床实践的证明。经典所阐述的医学原理和诊疗原则，已成为后世医学的常规和典范，也是学习和研究医学的必由门径，通过熟读经典可以启迪和拓宽治疗疾病的思路，提高临床治疗的效果。纵观古今，大凡著名的临床家，无不是在熟读古籍，继承前人理论和经验的基础上成为一代宗师的。因此，“读经典做临床”具有重要的现实意义。

意识到此种危机与责任，我社于2008年始，组织全国中医权威专家与中医文献研究的权威机构推荐论证，按照“中医非物质文化遗产”分类原则组织整理了本套丛书。本套丛书包括《中医非物质文化遗产临床经典读本》（70种）与《中医非物质文化遗产临床经典名著》（30种）两个系列，共100个品种。其所选书目精当，涵盖了大量为历代医家推崇、尊为必读的经典著作，也包括近年来越来越受关注的，对临床具有很好指导价值的近代经典作品。

本次整理突出了以下特点：①力求准确；每种医籍均由专家遴选精善底本，加以严谨校勘，为读者提供准确的原文。②服务于临床，在书目选择上重点选取了历代对临床具有重要指导价值的作品。③紧密围绕中医非物质文化遗产这一主题，选取和挖掘了很多记载中医独特疗法的作品，尽量保持原文风貌，使读者能够读到原汁原味的中医经典医籍。

期望本套丛书的出版，能够真正起到构筑基础、指导临床的作用，并为中国乃至世界，留下广泛认同，可供交流，便于查阅利用的中医经典文化。

本套丛书在整理过程中，得到了作为本书学术顾问的各位专家学者的指导和帮助，在此表示衷心的感谢。本次整理历经数年，几经修改，然疏漏之处在所难免，敬请指正。

中国医药科技出版社
2010年12月

校注说明

《女科辑要》，又名《沈氏女科辑要》，二卷，清·沈又彭编著，约成书于乾隆二十九年（1764）。其稿本由王孟英外舅徐霭辉珍藏，并校订补注。后经王氏参订加按刊行，始公诸于世。该书初刊于清道光三十年庚戌（1850），其后有清同治元年壬戌（1862）刻本、清光绪七年辛巳（1881）重庆堂刻本、清光绪七年辛巳（1881）维扬宏文斋刻本、清宣统二年庚戌（1910）千顷堂刻本等，又见于《潜斋医学丛书八种》。张山雷 1922 年复将此书重加编次，予以补注，名《沈氏女科辑要笺正》，于内容又有较多发挥，由兰溪中医专校刊行，先后再版五次，1959 年上海科学技术出版社出版了该书铅印本。

本次校注以《续修四库全书》影印清同治元年壬戌（1862）刻本为底本，以辽宁中医药大学馆藏清抄本为主校本，以民国二十三年兰溪中医专校邵乐山《沈氏女科辑要笺正》为参校本，简称兰溪本。

本次校勘，凡底本文字不误者，一律不改动原文；校本虽有异文但无碍文义者，不出校记。校本中的有价值异文于校记中列出，以备参考。底本药名的非通用字，一律径改为通用字，如“耆”改作“芪”、“槩”改为“柏”。凡避讳而不影响文义理解者，未做改动，亦未出校记，如“带下”篇中“赤水元珠端本丸”即是。原文中的异体字、通假字、古今字、俗写字，凡常见者一律径改为通行的简化字，如“觔”改作“斤”、“煖”改作“暖”、“莱”改作“绿”等。对于原文中的冷僻字词及不常见的通假字、异体字等，酌情予以注释。原文中表示文字位置的“右”一律径改为“上”。底本中的小字用圆括号标示。

原底本目次较简略，且与正文不一致，本次校注据正文重新整理了目次。同时，根据正文内容，补充了几个标题，以便阅读。如上卷“胎死腹中及胞衣不下”、“妊娠药忌”以及下卷“女科书大略”三篇篇题系据兰溪本补入；下卷“集方”部分亦据兰溪本补入“外科”及“胎产”两标题。

《女科辑要》主要整理本有人民卫生出版社 1988 年出版的李广文等点校本，江苏科技出版社 1981 年出版的陈丹华点校本。本次整理所据底本与前两者不同，主校本为清抄本，自成特色，可与前两整理本互参，有利于该书的流传和中医从业者使用。

校注者

2009 年 10 月

王 序

尧封沈氏所著《医经读》《伤寒论读》，简明切当，允为善本。尚有《女科辑要》一书，世罕传本，原稿为余外舅徐虹桥先生补注珍藏。先生早归道山^❶，余受室后得见其书，颇多入理深谈，发前人所未发者。今年杨素园明府闻有此稿，命为借抄。余谓妇兄友珊曰：君子之孝也，亦务其大者远者而已，宝守遗编，莫若传诸不朽。友珊许焉。爰不揣鄙吝^❷，稍加参订而公诸世云。

道光庚戌仲冬棘人^❸王士雄书于潜斋



-
- ❶ 归道山：道山，仙山。旧时称人死为“归道山”。
 - ❷ 鄙吝（bǐng 宁）：见识短浅。自谦之词。
 - ❸ 棘人：旧时居父母丧时，自称“棘人”。



目录

女科
輯要

目 录

卷上.....	1
经水.....	1
月事不调	2
辨色及痛	3
月事不来	5
淋漓不断	7
月事异常	7
血崩.....	8
带下	10
求子	14
受孕总论	16
辨胎	17
辨男女胎	17
妊妇似风	19
初娠似劳	20
喘	20
恶阻	21
妊妇烦名子烦	23
子悬	24
妊娠肿胀	26
妊娠经来	28

子淋 转胞	30
下利	31
妊娠腹痛	32
妊娠腰痛	33
妊妇腹内钟鸣	34
腹内儿哭	34
养胎	35
胎动不安	37
胎死腹中及胞衣不下	38
妊娠药忌	39
附：泰西诸说	40
 卷下	 43
产	43
胞衣不下	46
产后喜笑不休	46
恶露过多不止	46
恶露不来	46
九窍出血	47
黑气鼻衄	47
眩晕昏冒	47
发狂谵语	48
不能语	48
声哑	49
呃逆	49
喘	49
发热	50



乍寒乍热	50
头汗	51
泄泻	51
便秘	52
头痛	52
胃脘痛 腹痛 少腹痛	53
腹中虚痛 胸项结核	53
小腹痛瘀血成脓	54
腰痛	54
遍身疼痛	55
浮肿	55
咳嗽	55
口眼喎斜	56
腰背反张	56
小便不通	59
尿血	60
尿胞被伤小便淋沥	60
玉门不闭	60
玉门肿胀焮痛	60
阴脱	61
子宫下	61
产户下物	61
水道下肉线	62
乳汁不通	62
回乳	62
乳头碎裂	62
吹乳	63

乳痈红肿方发	63
乳痈已成	63
乳岩	63
杂病	64
女科书大略	67
集方	68



卷 上

卷上

卷
上

经 水

《素问》：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。

沈按：天癸是女精，由任脉而来；月事是经血，由太冲而来。经言二七而天癸至，缘任脉通，斯时太冲脉盛，月事亦以时下，一顺言之，一逆言之耳。故月事不调、不来及崩，是血病，咎在冲脉，冲脉隶阳明；带下是精病，咎在任脉，任脉隶少阴。盖身前中央一条是任脉，背后脊里一条是督脉，皆起于前后两阴之交会处，惟●《难经》明晰，《灵》、《素》传误。带脉起于季胁，似束带状。人精藏于肾，肾系于腰背，精欲下泄，必由带脉而前，然后从任脉而下，故经言任脉为病，女子带下。

雄按：俞东扶云：经言男子二八而肾气盛，天癸至，精气溢泻。若天癸即月水，丈夫有之乎？盖男女皆有精，《易》谓男女构精可据。然指天癸为精亦不妥，天癸为精，不当又云精气溢泻矣。后贤讲受孕之道，有阳精阴血先至后冲等说，亦谬。夫男女交接，曾见女人有血出耶？交接出血是病，岂能裹精及为精所裹哉？大约两情欢畅，百脉齐到，天癸与男女之精偕至，斯入任脉而成胎耳。男胎女胎，则由夫妇之天癸有强弱盈虚之不同也。吾友徐亚枝云：如沈氏说，一若天癸即精者；如俞氏说，一若血与精之外，别有一物所谓天癸者。窃谓天癸者，指肾水本体而言。

① 会处惟：清抄本作“会阴穴”。

癸者，水也。肾为水脏，天一生水，故谓肾水为天癸。至，谓至极也，犹言足也。女子二七、男子二八，肾气始盛，而肾水乃足。盖人身五脏属五行，惟肾生最先，而肾足最迟，肾衰最早，故孩提能悲、能喜、能怒、能思，而绝无欲念。其有情窦早开者，亦在肾气将盛，天癸将至之年。可见肾气未盛，癸水未足，则不生欲念也。迨肾气衰，癸水绝，则欲念自除矣。解此段经文者，当云女子必二七而肾水之本体充足，任脉乃通，太冲之脉始盛，月事因而时下矣。夫前阴二窍，溺之由水窍者无论矣，其由精窍者，皆原于天癸者也。月水虽从冲脉下，谓为天癸之常可也；泄精成孕，是任脉之施受，谓为天癸之能可也；带下乃任脉之失担任，谓为天癸之病可也。然则称月水为天癸，似亦无不可也。前贤解此，皆重读上二字而略下一字，惟将至字当作来看，遂至议论纷纭耳。

王冰曰：男以气运，故阳气应日而一举；女以血满，故阴血从月而一下。

月事不调

《素问》：天地温和，则经水安静；天寒地冻，则经水凝泣；天暑地热，则经水沸溢；卒风暴起，则经水波涌而陇起。

褚澄曰：女子天癸既至，逾十年，无男子合，则不调；未逾十年，思男子合，亦不调。不调则旧血不出，新血误行，或溃而入骨，或变而为肿，或虽合而难子。合多则沥枯虚人，产乳众则血枯杀人。

雄按：此论甚不尽然，存其意可也。惟产乳众而血枯卒死者颇多。然吾乡吴酝香大令●徐●夫人，半产三次不计外，凡生十男四女，并已长成，而夫人年逾五旬，精力不衰，犹能操家政，

● 大令：古时县官多称令，后以大令作为对县官的敬称。

● 徐：清抄本作“之”。

而抚驭群下也。

方约之云：妇人不得自专，每多忿怒，气结则血亦结。

雄按：此至言也。气为血帅，故调经必先理气，然理气不可徒以香燥也。盖郁怒为情志之火，频服香燥，则营阴愈耗矣。

赵养葵云：经水不及期而来者，有火也，宜六味丸滋水；如不及期而来多者，加白芍、柴胡、海螵蛸；如半月或十日而来，且绵延不止者，属气虚，宜补中汤；如过期而来者，火衰也，六味加艾叶；如脉迟而色淡者，加桂。此其大略也。其间有不及期而无火者，有过期而有火者，不可拘于一定，当察脉视禀，滋水为主，随证加减。

雄按：妇人之病，虽以调经为先，第人秉不同，亦如其面。有终身月汛不齐而善于生育者，有经期极准而竟不受孕者。雄于女科阅历多年，见闻不少，始知古人之论不可尽泥，无妄之药不可妄试也。

辨色及痛

赵养葵曰：冲任藏经系胞，又恃一点命门之火为之主宰。火旺则红，火衰则淡，火太旺则紫，火太衰则白，所以滋水更当养火。甚有干枯不通者，虽曰火盛之极，亦不宜以苦寒之药降火，只宜大补其水，从天一之源以养之使满。又曰：紫与黑色者多属火旺，亦有虚寒而黑色者，不可不察。若淡白则无火明矣。

沈按：王宇泰以寒则凝，既行而紫黑，定非寒证，然投热药取效，十中尝见一二。色白无火，亦属近理，然间有不宜补火者。尝见元和一妇，经水过期十日方至，色淡，稳婆据此投肉桂药数剂，经水过多，遍身发黄，不能饮食，身热脉数，竟成危候。此是丹溪所谓经水淡白属气虚一证。要之临诊时，须细察脉象，复参旁证，方识虚实寒热。倘有疑似证中有两说者，先用其轻剂。如色淡一证，先用补气法，不效再投补火，庶无差误，录