

现代名老中医珍本丛刊

姚寓晨妇科证治选章

姚寓晨 审  
姚石安 著



姚寓晨  
姚寓晨 方

人民军医出版社

现代名老中医珍本丛刊



姚寓晨  
姚石安

著 审

姚寓晨妇科证治选萃



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

---

## 图书在版编目 (CIP) 数据

姚寓晨妇科证治选萃 / 姚石安著. —北京：人民军医出版社，  
2014.11

ISBN 978-7-5091-7988-8

I. ①姚… II. ①姚… III. ①中医妇科学—经验—中国—现代 IV. ①R271.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 248300 号

---

策划编辑：严雪梅 文字编辑：王 霞 李 昆 责任审读：赵晶辉

出版发行：人民军医出版社 经销：新华书店

通信地址：北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编：100036

质量反馈电话：(010) 51927290；(010) 51927283

邮购电话：(010) 51927252

策划编辑电话：(010) 51927300—8072

网址：[www.pmmmp.com.cn](http://www.pmmmp.com.cn)

---

印、装：北京华正印刷有限公司

开本：850mm×1168mm 1/32

印张：10.5 字数：221 千字

版、印次：2014 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

印数：0001—3500

定价：36.00 元

---

版权所有 侵权必究

购买本社图书，凡有缺、倒、脱页者，本社负责调换

## 出版者的话

中医药作为我国独具特色的医学科学和优秀传统文化，为中华民族繁衍昌盛作出了巨大贡献，对世界文明进步产生了积极影响。新中国成立以来，党和国家高度重视中医药在保障人民健康中的重要作用，中医药事业迎来了持续健康发展的新局面，中医教育、科研、临床都取得显著成就，无论在防治流行性乙型脑炎等疫病临床成果，还是抗疟新药青蒿素和双氢青蒿素的发明等成果都引起了国内外医学界广泛关注，彰显了中医药独特的优势；一批批蜚声海内外著名中医专家先后涌现，如施今墨、秦伯未、蒲辅周……他们是这一时期杰出的中医代表。他们勇于探索，医术精湛，深受爱戴，令人敬仰。这些杏林贤达，皓首穷经，呕心沥血，历练卓识，心传身受，积一生所得，整理撰写了一大批反映近世中医新经验、新成果的著作，大大促进了中医理论和临床诊疗水平的提高。这些著作，字字珠玑，毫无虚浮，或亲笔撰写，或口述整理，写作态度严谨认真，非新知新见不妄赘言，非亲历亲验不敢妄写，可谓珍贵至极，难得一见。所作医论，溯本求真，立论严谨；所述医案，鲜活翔实，辨析独到；所录经验，真实详明，效验可靠。不仅指导了一批批后世中医学子走上了中医成才之路，还打造了一批批中医优势重点学科品牌，构筑起中医药发展历史上的新坐标。但令人遗憾的是，这些著作由于出版时间距

今较为久远，现今已很难觅到踪影，甚至一些名老中医也渐被人们遗忘。

继承和发扬名老中医经验，是保护和传承国家非物质文化遗产的需要，是振兴和繁荣中医药事业的必然选择。有鉴于此，我们组织策划了《现代名老中医珍本丛刊》系列图书，挖掘整理全国范围内的名老中医传世名著，以修订再版的形式重新面世，旨在传承和弘扬名老中医学术经验，提高中医临床辨治水平，让更多的中医学子领略当代临床大家的风采，追寻当代临床大家的脚步，为中医在世界瞩目中崛起而贡献自己的聪明才智。

特别需要指出，本丛书所介绍的经验心得多为名老中医长期临床感悟，凡辨证用药，颇有独到之处，例如对中药超大剂量的使用，乃是建立在该老中医几十年使用心得的基础上，对其适应证、有效及中毒剂量、药后反应等有着成熟的经验，更可能有因地、因时、因人而异的因素在内，非有真知卓识者不能臻此，所以敬请读者切勿盲目模仿，无实际经验者宜慎用。对此经验，应师其法而活用其量，用量多少应视病症具体情况而定，不能丢掉中医辨证论治的精髓，切勿偏执某人之经验而死守其用量可也。尤其是患者或家属更要在有经验的专业医师指导下使用，绝对禁止盲目抄用。对于书中部分名词术语、计量单位、现已淘汰的检验项目和方法，以及国家已明令禁止使用的药材等，为保持原书原貌，本书未予删改，请在临床实际应用中予以注意并更正。

## 前　　言

南通市中医院主任中医师、南通市中医研究所顾问姚寓晨先生，从事中医临床六十余年，擅长妇科，具有丰富的临床经验和精深的学术造诣，系原卫生部、国家中医药管理局指定抢救继承其经验的首批中医药专家之一。姚师原籍安徽贵池，1920年生于南通，幼承庭训，立志习医。1942年毕业于上海中国医学院，后师从上海内科、妇科名家方公溥。由于多年的临床积累，其学术思想是在不断探索前贤的理论和治验的基础上，针对社会环境、地理气候等特点加以取舍，并结合自己的理解和实践逐步形成。在理论上，源《内经》，探求先、后天生理观；宗仲景，细察虚、冷、气病理观；法景岳，擅长脾肾并调治疗观；效傅山，谨守经带病变虚损观。在治疗上，识病首重经带色质，辨病细察痰结瘀阻，疗病突出论治心肾，防病强调怡情悦性。在用药上，擅取花类药的清疏升达以调益冲任，动物药的血肉有情以填补奇经，重镇药的摄敛温中以镇固下焦，外治药的熏纳熨敷以径祛邪毒。

在上述学术思想的指导下，姚师治疗经、带、胎、产等妇科杂病取得了满意的疗效，并制订了系列方药。姚师对妇科疑难病证探幽索微，辨证思路新颖，遣方用药灵活，对当前中医妇科界尚少探讨的老年妇科病、计划生育术后诸证等具有独特的经验，擅长运用时间与空间的观念，对疾病初、中、末期调治的法度亦

有深切的体会。

为了便于读者学习掌握，本书注意阐发姚师精心辨证、细究病机、严谨立法、巧布方药的思路，努力做到学术思路的创新性，病案辨证的独特性，医理论据的科学性，形式内容的可读性。

由于水平有限，初次整理时笔者对姚师的学术经验或有疏漏，未能作出完整的反映。现对姚师近十余年的经验与临床运用的理论精华重新整理，力求反映姚师在现代中医妇科临床证治中的新路径、新认识，以及对其有效方剂证治规律的再实践、再总结。笔者真诚希望本书能有益于广大中医妇科工作者和中医爱好者，谬误之处，敬祈指正。如能弘扬传统医学，使读者的临证水平有所提高，则不胜欣慰。

承南通市中医院支持，全国著名妇科专家、南京中医药大学夏桂成教授热忱指正，在此一并致谢。

姚石安

2014年7月

# 目 录

|                            |     |
|----------------------------|-----|
| <b>第一章 医论与医案</b> .....     | 1   |
| 第一节 妇科证治时空观 .....          | 1   |
| 第二节 奇经学说与妇科 .....          | 26  |
| 第三节 妇科的辨证论治与专病专方 .....     | 47  |
| 第四节 妇科的“怪病治痰”和“难症治疗” ..... | 66  |
| 第五节 逐月养胎与围产期保健 .....       | 86  |
| 第六节 从心论治妇科 .....           | 101 |
| 第七节 从肺论治妇科 .....           | 116 |
| <b>第二章 验方与药对</b> .....     | 130 |
| 第一节 自拟验方 .....             | 130 |
| 第二节 常用药对一百二十个 .....        | 137 |
| <b>第三章 经验摘要</b> .....      | 143 |
| 第一节 妇科老年病诊治经验 .....        | 143 |
| 第二节 妇科引火归原法运用经验 .....      | 150 |



## 姚寓晨妇科证治选萃

|                           |     |
|---------------------------|-----|
| 第三节 妇科交济心肾法运用经验 .....     | 155 |
| 第四节 妇科温补肝阳法运用经验 .....     | 160 |
| 第五节 妇科疏肝解郁法运用经验 .....     | 168 |
| 第六节 妇科活血行水法运用经验 .....     | 174 |
| 第七节 妇科瘀热证诊治经验 .....       | 182 |
| 第八节 妇科动静观诊治经验 .....       | 187 |
| 第九节 妇科仲景方诊治经验 .....       | 189 |
| 第十节 妇科补法与和法运用经验 .....     | 196 |
| 第十一节 妇科治未病诊治经验 .....      | 199 |
| 第十二节 花类药在妇科临床的运用 .....    | 205 |
| 第十三节 重镇药在妇科临床的运用 .....    | 214 |
| 第十四节 动物药在妇科临床的运用 .....    | 220 |
| <br>                      |     |
| 第四章 专题探讨 .....            | 228 |
| 专题一 卵巢功能失调证治 .....        | 228 |
| 专题二 静顺袋泡茶调治更年期综合征探讨 ..... | 238 |
| 专题三 月经相关疾病证治探讨 .....      | 242 |
| 专题四 盆腔炎症相关疾病证治 .....      | 279 |
| 专题五 节育术后诸病证治 .....        | 302 |
| 专题六 妇科外治法证治 .....         | 317 |



# 第一章

## 医论与医案

### 第一节 妇科证治时空观

---

经孕产哺，须识奇经辨脏腑  
罹疾致病，当明虚处可留邪  
审证求因，务参四诊定病位  
方随证转，把握时机知进退  
通常达变，善理始终竟全功

---

世界的统一性在于其物质性，人体是由物质构成的。空间和时间是物质的存在形式，空间是物质本身的广延性，时间是物质运动过程的持续性。人体是个多维的体系，除了三维立体空间外，



至少还有一维时间。妇科疾病和其他疾病一样是个信息不断变化的过程。因此，信息有时间性的特点。人体内存在着感知时间的生物钟。四维时空的生物学就是研究人体生物钟规律的学科。

一切事物从产生、存在、发展、变化直至消失，都离不开时间和空间。中医学历来强调时空观对诊治疾病的重要性。大而言之，时间指五运六气，即“古往今来谓之宙”，空间指天地四方，即“六合之谓宇”；人体脏腑、阴阳、气血、营卫、脉息的变动亦与宇宙时空皆行转化，生理如此，病理亦然。小而言之，时空观可用于临床一病一证的诊治过程，分阶段、定病位、识机变、测转归。本文试就后者于妇科证治的运用，略抒蠡见。

## 一、经孕产哺，须识奇经辨脏腑

就生理结构而言，人体是一个空间，脏腑、经络、官窍、肢骸都分排列于这个立体空间的特定位置上，而人之生长壮老已，是时间运动的结果。对女子来说，在空间概念上，因解剖结构、乳房、胞脉、子宫等迥然于男子，所以相应地在时间观念上，经孕产哺的过程亦为其所特有。就个别而言，月经周期的时间观，既与脏腑的气血流注的内环境有关，又与自然界的外环境息息相关，这种生命周期的统一性，中医学称为“天人相应”。张介宾曾指出：“月属阴，水之精也，故潮汐之消长应月，人之形体属阴，血脉属水，故其虚实浮沉，亦应于月。”经孕产哺纵贯于女子生长发育的生命过程，是脏腑灌溉、奇经转输、气血升降、天癸至竭、血海盈虚的运动形式，作用于女子生殖器官的生理现象。《素问·六微旨大论》说：“升降出入，无器不有。”“器”是有形的物质，“出入”是动态变化，其间结构与运动、物质与功能的



表现形式和辩证关系，即是时空观。“非出入，则无以生长壮老已；非升降，则无以生长化收藏”。作为女子生命运动基本内容的经孕产哺，十分明显地以时空动态的形式印证了中医学的升降理论。

经云：“女子二七而天癸至……七七……天癸竭。”因肾气盛→天癸至→任通冲盛→月事以时下→有子。反之，肾气衰→天癸竭→冲任脉虚→月经歇止→无子。盛衰之际，反映了升降出入，体现了时空观念。

月经为精血所化，肾藏精，主封藏，肝藏血，主疏泄，藏泄适度，精血互资；而肾生髓化血，脾运谷化营，先后二天，相赖以奉生身；心为火脏，潜阳于肾而温煦肾水，肾为水脏，升阴于心而滋济心火，心肾相交，造化无穷；心主血，肺主气，气为血帅，血为气母，心肺升降不紊，气血运行不息；而肝喜条达以升，肺司肃顺以降，二者又能使气机上下内外周运不休。它们之间相互联系，互制互用，降中有升，升中有降，组成一个整体。而脏腑生成之气血，除营养全身以外，依靠天癸的作用，产生特定的盈溢规律，通过冲任二脉，下注于胞宫，月月潮汛，经常不断，谓之月经。从经络联系上看，除五脏相通外，冲脉与肾脉相并，得先天真气之所滋，与足阳明胃经会于气街，得后天之气所养；任脉输注阴液与胞中相连，与冲脉会于咽喉，得冲脉相辅，足见月经形成，由脏腑所资生，藉奇经以蓄养，凭天癸所激发，以胞脉为通路，上下往复，蒸腾升降，是一个非常繁变而紧密的生理过程。生命的月生物节律最明显的表现为妇女的月经周期，28天准时而来，其时间是“恒星月”周期27.321 661天和“朔望月”周期29.530 588天之间，妇女“的候”（经间期，即排卵期）期



为半月节律，时间为 14±2 天。

“两精相搏，合而成形”，既孕之后，冲任之道，不复藉天癸的调节令经血以盈溢为月汛，而是专一以仰承五脏之精气，涵蓄颐养胎元为务。这时的女子生理的空间结构就构成以胞胎为中心，相对静态地形成。而时间观念亦从原有一月一溢，转为十月怀胎，日渐充养的方式。其间的脏腑经络的内在运动，精微气血的转输布泽，除与常人相同以生息有度外，古人还存有着脏腑逐月养胎的假设。仲景提出妊娠期也存在时间治疗节律，“怀身七月，太阴当养”。当然，这是一脏为主而余脏辅之的轮养。这一假设尚得现代医学的进一步验证，当是“生物钟”又一高级的调节模式。

一朝分娩，呱呱坠地，十月之期，母体精血，分养胎儿，一旦瓜熟蒂落，临产又经一番损气耗血，则产后百脉空虚，可以想见。这时产妇的生理结构，虽形骸若旧，而精质已亏，如仓库无损，但库存已缺。而胞宫的损伤，较他脏为尤，所以修复调养，乃当务之急。

哺育阶段，分娩以后，所受水谷之精微，除供应母体的营养需要外，另一部分则随冲脉与阳明经脉之气，上行于乳房，化生为乳汁。故哺乳期间，尤其是哺育前期，月经一般停止，且不易受孕，缘其间气血流注的方向与平素有异故也。

经云：“高下相召，升降相因，而变作矣。”高下，脏腑空间也；升降，时间运动也；“召”而“因”之，经孕产哺“变作矣”。



## 二、罹疾致病，当明虚处可留邪

经云：“正气存内，邪不可干。”中医学把人体本身对外界致病因素的抗病能力及防御屏障，称之为“正”。正气的不足，是人体发病的依据，对疾病起主导作用，正气的盛衰与禀赋、精神、环境、起居及锻炼有关。一切致病因素为“邪”，是人体发病的条件。在正常情况下，人体正气旺盛，邪气不易侵入，或虽侵犹浅，遂自修复；而当正气相对虚弱，不足抗御外邪，邪气乘虚而入，导致脏腑阴阳气血功能失调，就发生种种疾病。

中医学历来强调“邪之所凑，其气必虚”，认为“至虚之地，便是留邪之处”，以其虚不能御邪，使邪得而入侵为病，是病变由生的本质所在。并指出“虚而受邪，其病则实”。即使是“实证”，根由仍是正虚所致，则虚证更毋庸置疑了。

妇女之病，多半起自经孕产哺，或调护不当，或耗乏过度。使脏腑失其化育之常，气血失其卫护之能，则重处恋邪，经产诸证丛生。

《素问》曰：“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，卒风暴雨则经水波涌而陇起，邪之式于脉也，寒则血凝泣，天暑则气淖泽，虚邪因而入客，亦如经水之得风也。”外邪之所以能客于血海，关键在于血海空虚，设不虚，则邪不得入，又何能客？所以陈良甫说：“妇人月水不调，由风冷乘虚客于胞中，伤冲任之脉，以损手太阳手少阴之经也，盖冲任之脉起于胞中，人将息顺理，则气血调和，六淫不能为害，若劳伤血气，则风冷乘之，脾胃一伤，饮食渐少，荣卫日衰，肌肤黄瘦，皆由冲任劳损，故凡遇经行，最宜谨慎。”因此，女子适



值经期产后，经脉开放，胞宫空虚之际，最需要善自调摄。稍不加意，邪乘虚而入，则轻者为眼前疾，重者成终身累。如秋风寒饮酸冷，则经水凝泣，胞宫寒冷，酿成闭经、癥瘕。冒暑溽，啖辛辣，则血海沸溢，经血无制，发为暴崩、血厥。又如热入血室，仲景早有明诫，提示发病与经期感邪有关。

而妇女禀赋之差、性情之殊、境遇之异、习惯之别，正如《黄帝内经》（以下简称《内经》）有“阴阳二十五人和阴阳五态人”的分型，其脏气的偏胜，亦因人而异。人体作为一个开放性的非平衡稳态系统，不断与外界进行物质能量和信息交换，当自然界的变化，或社会因素的干扰，加被于人，如轻浅而在人体自身抗衡功能足以抵御调节者，不致为病；而所感之“气”与本身偏颇的脏气适相吻合，则每若开门揖盗之易。如肾精虚惫而犯房劳，多有血枯之恙；脾馁湿重而贪炙搏，恒有带浊之累；心阴不足而耗津血，常遭脏躁之变；肺气素亏而遇燥热，屡孳嗽瘵之疴；肝郁火旺而复加忧恚，每见崩衄之作。这就是《内经》所说的“两虚相得，乃客其形”的机制反映。苟不其然，则病变不作。如脾健者，虽啖肥甘无碍；肝泰者，虽能忧恚不病；肾强者，虽历房闱未疾；心宁者，虽有耗损当安；肺健者，虽冒时气犹康。同样感邪，有病有不病，其关键在于“正气存内，邪不可干”，所以《内经》强调“邪不能独伤人”“虚邪贼风，与其身形，两虚相得，乃客其形”。从而可见，理虚治本，在临床是多么重要了。

### 三、审证求因，务参四诊定病位

空间、时间同脏腑奇经的物质运动是不可分的，空间和时间的特性随这些物质运动特性的变化而变化。“有诸内，必形诸外”，



凡疾病的发展，都由致病因子的干扰，体内某一空间的脏器失去生理衡态，医者可藉四诊以探知其信息，洞悉其本源。

诊察妇科疾病，本人认为原则上要解决三点：测病因、定病位、推转归。细溯过去未病之时，明析刻下已病之际，推断将来传变之途，换言之，即弄清病邪在人体空间位置的来龙去脉，把握时间运动的流向及速度。

要做到这点，必须高度掌握四诊合参。兹择例以强调互参对照的重要性。

如临证诊一中年病妇，望诊其形羸色悴，发枯神黯，基本可以定其为肾虚。俟及询其主诉，将近3个月来经行愆期，先后无定，经前乳痛小腹痛。进一步询问其现病史、个人史，月经17岁初潮， $\frac{3\sim 5}{30\sim 35}$ ，量少、质稀、色暗淡，结婚十载，顺产一女婴，人流3次，素体较差，常苦腰酸不耐劳作，亦进一步验证其肾虚，但再观其神色忧郁，坐仅片刻而数闻太息，切脉沉细而两关带弦，则肝郁之象，隐约可见。仔细了解，乃知因邻里失和，数月前曾多次吵架，在一次大怒之余，月汛先期旬余而潮，量多若崩，继之2个月未行，而乳疼痛经之恙猬起，综合四诊，揆衡标本，肾虚肝郁，遂可下论。

又如诊一形体俱实的病妇，望其体丰硕，面红目炯，声调高朗，举止急躁，坐方半时，不耐其烦，形于辞色，基本可定为肝旺型体质。主诉为2个月来经漏旬余方净，询得3个月前人流后，又值爱人探亲。再进一步观其舌质略有紫气，而根部常有腻苔，口中略有秽气，腰虽不酸，而足跟常痛，纳便尚调，脉弦滑带数。曾服清肝止血之剂未应。细予对照，则肝旺乃系素享，而刻下之



苦，缘起手术后，胞宫损伤，又犯房禁，肾象之虚，殆无疑义，湿热挟瘀交结，任带失其约束，亦应运累及。是此，病因了然，病位亦定，施治不忒，自然随手取效。

从时间来推测疾病，一般而言，久病多虚，新病多实。但妇科血崩之后，经讯之余，产后或人流之际，虽有新感，首先应考虑到脏虚胞空这一内因。先贤傅山最重血崩虑损之虞，亦出于此。

而久漏久带之候，虽形证虚亏，可是久治不愈，应考虑到独处藏奸，可从湿、郁、痰、火等角度以觅寻蛛丝马迹。

又人体犹一天平，阴阳须保持动态的平衡。经云：“有余而往，不足从之，不足而往，有余随之。”从时空观考虑，任何一个不足的病证，要考虑其有余的一面，而有余的疾患，应顾及其不足的一方。如心肝火旺的病证，隐藏着肝肾阴虚的病理；肝脾湿热的患者，蕴伏着肝脾气虚的因素；肝郁克土，水气凌心，肝火刑金，肾虚风动，都是因虚致实，或因实致虚，在诊病时要从标本先后的时间关系，考虑到病位的牵涉和转移，用空间“三维性”的观点，即正反、前后、立体地分析病证，才能完全正确地作出诊断。

### 四、方随证转，把握时机知进退

妇科治病，最宜根据经孕产哺各阶段不同的生理特点，以及经带胎产诸病的不同病因、病机来选择疗效高、针对性强的治疗时间和治疗方药。方以疗疾，犹矢命的，一定要对证而施，如时移机转，病证的空间位置亦随之变动，那么方药一定要灵活应变，以求节符。这就是中医历来提倡的方随证转，而妇科尤为重要。

以妇科基础方四物汤而言，柯韵柏云：“是方乃肝经调血之