

《傅青主女科》发挥

妇科常见疾病的自我疗法

谢孟志 编著

中医古籍出版社

《傅青主女科》发挥

——妇科常见疾病的自我疗法

谢孟志 编著

中国中医药出版社

(京)新登字025号

内 容 提 要

本书是以清代《傅青主女科》一书的内容为基础、为纲目，既保留了原著原文，又针对其所论每一病症，结合作者多年的临床实践经验和现代医学知识，辨析其病因、病机及其临床特点，进一步阐明其用药组方特点，其中不乏作者的临床实践经验。每一病症后又附有针灸、耳针、食疗等治疗方法，简明实用，便于广大患者自我保健诊疗。

本书既可供广大中西医工作者阅读参考，又是广大患者阅读学习、自我诊疗保健必备参考书。

《傅青主女科》发挥
妇科常见疾病的
谢孟志 编

中国中医药出版社出版

(北京市朝阳区东兴路7号)

邮编：100027 电话：64151553 电挂：3406

新华书店总店北京发行所发行 北京市卫顺印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 5.125印张 115千字

1994年4月第1版 1998年12月第4次印刷

印数 14001—19000 册

ISBN7-80089-318-9/R·319 定价：6.00元

坤元至宝 育嬰良方
前人心得 緒承发扬

為人傳青主女科安憊少題

辛未年宋信



前　　言

傅山(公元1605—1684年)字青主，曾别署名公它，亦称石道人，又字啬庐，性喜苦酒，故又称蘖禅，山西省阳曲县人，是明末清初的医家，在医学上的成就以擅长妇科见称，《傅青主女科》一书，为其代表作。

近阅山西人民出版社出版的《傅青主女科校释》一书，据何高明同志考证，《傅青主女科》乃傅氏医学手著，只因后人篡改或抄袭时鲁鱼亥豕，谬误百出，致使有些文字粗陋，说理亦有牵强附会之处，已失其原著真貌，造成后世真赝难辨。书中对每一病证常先论通俗之义，再陈精辟之见，剖析证候处方立药，比之一般方书，更能启人慧思。傅氏从临床疗效出发，寓方于论，深得辨证论治之真谛。

编者从事中医、针灸临床多年，对傅氏原著多有借鉴，深感傅氏师古不泥，立论处方灵活，效果显著。倘读者领会其旨趣，自有效验。爰不揣浅陋，将原著学理略加分析，间及编者临床体会，附作按语、针灸、耳针、食疗（针灸请参阅拙著《针灸探微》一书）。

食疗是祖国医学宝库中的瑰宝之一。祖国医学认为医食同源。唐代名医孙思邈在《千金方》中指出：“凡欲治病，先以食疗，既食疗不愈，后乃药尔”。清代医家王孟英又说：食疗“药极简易，性最和平，味不恶劣，易办易服”。从现代医学的观点来看，食疗确有补充人体的营养物质，改善病人的体质，提高病人的抗病能力和防病治病的作用。

《傅青主女科发挥》一书在编写过程中，曾反复琢磨切

磋，深感探幽索隐之乐，然亦不时慨叹作学问之难。春去秋来，岁月如流，今天本书终于脱稿，虽然本人力图把书写得好一些，但由于受知识面和水平所限，书中不可避免地存在许多不足甚至谬误之处，殷切地希望能够得到读者对本书的批评和指正。

在本书的编写过程中承蒙中华全国中医学会中医理论整理研究委员会副主任委员、广州中医学院副院长邓铁涛教授，中华全国中医妇科委员会副主任委员、广州中医学院副院长罗元恺教授等在百忙之中给予指导、审阅并题序，同时得到中国科学院院士同济医科大学名誉校长裘法祖教授，附属同济医院各级领导和陈夏丰教授的关怀，以及中国道教协会会长宗信大师的扶持，在此表示深切的感谢。

笔者写于同济医科大学附属
同济医院玄信子书屋
谢孟志(曾用名谢文志)
一九九二年

序

傅山，字青主，又字青竹及啬庐，初名鼎臣。生于明末万历33年(1605年)，卒于清初康熙23年(1684年)，享年79岁。乃明末秀才，多才多艺，对诗、文、书、画均有较甚造诣。明朝亡后，异族入侵，他深具民族气节，改着朱衣黄冠，自号朱衣道人。康熙时开博学鸿词科，廷臣推荐傅山，山坚持民族气节，托言老病，辞不应台，隐于医，居崛崛山中(今山西省曲阳县境)。关于其妇科著作，有疑为伪记者。近据山西省发现其手稿考证，确认为傅氏所著。后人以有些内容比较粗俗，不像出自文豪手笔，故疑之。其实妇产科范围，均属生殖系统疾病，并与性生活有关，据实说明，焉能以道学先生之观点而视为粗俗哉？例如论“少妇血崩”一节中有云：“有少妇甫娠三月，即使血崩而胎亦随堕。人以为挫闪受伤而致，谁知是行房不慎之过哉！夫少妇行房，亦事之常年，何便血崩？盖因元气衰弱，事难两顾，一经行房泄精，则妊娠无所依养，遂致崩而且堕。凡妇人之气衰，即不耐久战，若贪欢久战，则必泄精太甚，气每不能摄夫血矣。况气弱而又娠，再加以久战，内外之气皆动，而血又何能固哉？其崩而堕也亦无怪其然矣。”少妇早孕而导致先兆流产及流产者，除跌仆等原因外，多因不戒房事所诱发，当事者每多讳言，傅氏特郑重地加以指出，俾引起人们的注意，并论述致病之机理，又何粗俗之有？此外，如论“年老血崩”、“交感出血”等，亦是指出老年人及月经期均宜慎于房事娠。肾藏精，主生殖，为月经、妊娠之本。房劳伤肾，中医向重节欲以防病。傅氏从医学上加以说明，乃实事求是之言，若据此而怀疑或批评之者，乃囿于封建思想之言耳。

傅氏之书，可说是中医妇科著述上的一大革新，其理由有四：内容无一抄袭前人旧说，总是提出自己的见解以进行辨证。所用药剂，均为自创之新方，一也；体例创新，与古书没有雷同，二也；重视脏腑气血经络辨证，在继承中具有创见，三也；从实际出发，立论冲破封建礼教思想束缚，方药多有良效，为后世所沿用，四也。正如祁尔诚在傅书序言中说：“此书谈症不落古人窠臼，制方不失古人准绳，用药纯和，无一峻品，辨证详明，一目了然。病重者十剂奏功，病轻者数剂立愈。较仲景之伤寒论，方虽不同，而济世之功一也。”基上原因，故傅氏之书为后世所推崇，流传极广，并非偶然。

本书近年来除湖北省名老中医黄绳武有《傅青主女科评注》外，现谢孟志同志又撰有《傅青主女科发挥》。谢君之撰著，除于原文之下结合自己临床经验和现代医学知识予以评注外，对每症均增加有针灸疗法和食物调治，使内容更为充实而全面，疗效自更显著，于傅氏之书，的确有所发挥，这不仅对从事妇科专业者有所帮助，而于患者尤有裨益焉。是为之作序。

广州中医学院 罗元恺
1989年4月于羊城

序

傅青主，明末清初著名文人、书画家、医学家。明亡，隐姓埋名，参加反清斗争，所以他的医学著作，不具作者名字。世传陈士铎所撰述之《辨证录》、《石室秘录》、《洞天奥旨》等书，其原作者实为傅氏。后人从上述各书中，抽取部分内容辑出《傅青主女科》、《傅青主男科》，以还原作者；但有些学者仍怀疑这些书不是傅青主之作。八十年代经济高民氏就山西博物馆保存署名“松侨老人傅山稿”的《医学手稿》，径纸张的年代、径文字之避讳、书法上的核记，特别是在手稿的内容上进行了详细的论证，得出：“傅氏女科一书，应系傅氏晚年的修改本”的结论。

本书名正言顺为傅山之作，使本书之声望得以提高，但此书之价值，主要是由书的内容所决定的。此书自清末陆定圃对作者提出异议以来，《傅青主女科》仍然是一本妇科名著，因习是书者在临证上行之有效故也。

谢孟志同志对《傅青主女科》素有研究，临证用其理论与方药，效果显著，日久有得，对是书之学理加以分析，附以自己的临床体会，并附按语、针灸、耳针、食疗等，编成《傅青主女科发挥》一书，使二百年前之著作增加了现代气息。这种在继承中加以发扬的精神，是可贵的。党中央指出：“中医不能丢”，要振兴中医，必须占有前人之成果；要继承与发扬中医，必先读前人之名著。《傅青主女科发挥》是值得向读者推荐的好书，故乐为之序。

邓铁涛

1989.6.23.

目 录

上 卷

带下	1
白带(完带汤)	2
青带(加减逍遥散)	5
黄带(易黄汤)	8
黑带(利火汤)	10
赤带(清肝止淋汤)	13
血崩	15
血崩昏暗(固本止崩汤)	16
年老血崩(加减当归补血汤)	18
少妇血崩(固气汤)	20
交感血出(引精止血汤)	21
郁结血崩(平肝开郁止血汤)	23
闪跌血崩(逐瘀止血汤)	25
血海太热血崩(清海丸)	26
鬼胎	29
妇人鬼胎(荡鬼汤、红霹雳散)	29
室女鬼胎(荡邪散、调正汤)	30
调经	32
经水先期(清经散、两地汤)	33
经水后期(温经摄血汤)	35
经水先后无定期(定经汤)	37
经水数月一行(助仙丹)	39
年老经水复行(安老汤)	41

经水忽来忽断时疼时止(加味四物汤).....	43
经水未来腹先疼(宣郁通经汤).....	44
行经后少腹疼痛(调肝汤).....	46
经前腹痛吐血(顺经汤).....	48
经水将来脐下先疼痛(温脐化湿汤).....	50
经水过多(加减四物汤).....	52
经前泄水(健固汤).....	52
经前大便下血(顺经两安汤).....	55
年未老经水断(益经汤).....	57
种子.....	59
身瘦不孕(养精种玉汤).....	60
胸满不思食不孕(并提汤).....	62
下部冰冷不受孕(温胞饮).....	64
胸满少食不受孕(温土毓麟汤).....	66
少腹急迫不孕(宽带汤).....	68
嫉妒不孕(开郁种玉汤).....	70
肥胖不孕(加味补中益气汤).....	72
骨蒸夜热不孕(清骨滋肾汤).....	74
腰酸腹胀不孕(升带汤).....	76
便涩腹胀足浮肿不孕(化水种子汤).....	78

下 卷

妊娠.....	81
妊娠恶阻(顺肝益气汤).....	81
妊娠浮肿(加减补中益气汤).....	84
妊娠少腹疼(安奠二天汤).....	86
妊娠口干咽疼(润燥安胎汤).....	89
妊娠吐泻腹疼(援土固胎汤).....	90
妊娠子悬胁疼(解郁汤).....	92

妊娠跌损(救损安胎汤).....	94
妊娠小便下血病名胎漏(助气补漏汤).....	96
妊娠子鸣(扶气止啼汤).....	97
妊娠腰腹疼渴汗燥狂(息焚安胎汤).....	99
妊娠中恶(消恶安胎汤).....	101
妊娠多怒堕胎(利气泄火汤).....	102
小产	104
行房小产(固气填精汤).....	104
跌闪小产(理气散瘀汤).....	106
大便干结小产(加减四物汤).....	107
畏寒腹疼小产(黄芪补气汤).....	109
大怒小产(引气归血汤).....	111
难产	113
血虚难产(送子丹).....	113
交骨不开难产(降子汤).....	114
脚手先下难产(转天汤).....	115
气逆难产(舒气散).....	116
子死产门难产(救母丹).....	117
子死腹中难产(疗儿散).....	118
正产	120
正产胞衣不下(送胞汤、补中益气汤).....	120
正产气虚血晕(补气解晕汤).....	122
正产血晕不语(刺眉心穴法、独参汤、当归补血汤).....	124
正产败血攻心晕狂(安心汤).....	125
正产肠下(补气升肠饮、草麻仁提法).....	127
产后	128
产后少腹疼(散结定疼汤、肠宁汤).....	129
产后气喘(救脱活母汤).....	132
产后恶寒身颤(十全大补汤).....	134

产后恶心呕吐(温肾止呕汤).....	135
产后血崩(救败求生汤).....	137
产后手伤胞胎淋漓不止(完胞饮).....	139
产后四肢浮肿(转气汤).....	141
产后肉线出(两收汤).....	143
产后肝癥(收膜汤).....	144
产后气血两虚乳汁不下(通乳丹).....	146
产后郁结乳汁不通(通肝生乳汤).....	147

上 卷

带 下

〔概说〕

带下病名，在《内经》里早有记载。《素问·骨空论》谓：“任脉为病……女子带下瘕聚”。《妇人良方》中说：“人有带脉，横于腰间，如束带之状，病生于此，故名为带”。带下的含义，有广义和狭义两种。广义是指带脉以下的病理变化，它包括了妇科的经、带、胎、产等一切疾病；狭义是指女子阴道流出一种粘腻的物质，其色或白或赤，秽臭，或伴有局部瘙痒，灼热疼痛，小腹胀痛，腰背酸痛等症状，称为带下病。《女科证治约旨》：“若外感六淫，内伤七情，酝酿成病，致带脉纵弛，不能约束诸脉经，于是阴中有物，淋漓下降，绵绵不断，即所谓带下也”。傅青主先生所述之带下，乃属此者范围。至于妇女生育期阴道内流出少量无色透明粘液，乃是肾气充盛，脾气健运，任脉通调，阴液布露于胞中润泽于阴部之象，此为正常现象，不属疾病。正如《沈氏女科辑要笺正》引王孟英按：“带下女子生而即有，津津常润，本非病也”。此为正常生理现象，勿作病论。

临幊上根据带下的颜色及伴随症状，可分为白带、赤带、黄带、青带、黑带等。带下病产生的原因，古人论述较多，归纳起来，不外脾虚肝郁，痰湿下注，湿郁化热；或肾气不足，下元亏损；或因湿热邪毒侵袭下焦所致。根据具体的病

症，治法有健脾利湿，疏肝理气，清热祛湿，补肾固涩等法。这些都是一般的治疗法则，临证时还要根据具体情况，分别论治。

现代医学认为，正常妇女阴道内有少量白色无臭的分泌物滑润阴道粘膜，它主要来源于子宫颈腺体，部分是子宫内膜所分泌，及少量的阴道粘膜渗出。其排出量的多少，往往是与体内雌激素水平的高低有关。因此，一般在排卵期、妊娠期及月经前后白带增多。

带下病是女性生殖系统疾病中的一种常见病症，现代医学的阴道炎、盆腔炎、子宫颈癌、子宫体癌、子宫肌瘤或阴道内异物等，都可有不同类型的病理性带下。临幊上以滴虫性阴道炎、霉菌性阴道炎、老年性阴道炎和宫颈炎最为多见，但应结合其他症状和体征，作详细的检查，找出原因，明确诊断，以便及时治疗。

白 带

〔原文〕

夫带下俱是湿症。而以带名者，因带脉不能约束，而有此病，故以名之。盖带脉通于任督，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，必然胞胎不固。故曰：带弱则胎易坠，带伤则胎不牢。然而带脉之伤，非独跌闪挫气已也，或行房而放纵，或饮酒而颠狂，虽无疼痛之苦，而有暗耗之害，则气不能化经水，而反变为带病矣。故病带者，惟尼僧寡妇出嫁之女多有之，而在室女则少也。况加以脾气之虚，肝气之郁，湿气之侵，热气之逼，安得不成带下之病哉。故妇人有终年累月，下流白物，如涕

如唾，不能禁止，甚则臭秽者，所谓白带也。夫白带乃湿盛而火衰，肝郁而气弱，则脾土受伤，湿土之气下陷，是以脾精不守，不能化荣血以为经水，反变成白滑之物，由阴门直下，欲自禁而不可得也。治法宜大补脾胃之气，稍佐以舒肝之品，使风木不闭塞于地中，则地气自升腾于天上，脾气健而湿气消，自无白带之患矣。方用完带汤。

白术一两（土炒） 山药一两（炒） 人参二钱 白芍五钱（酒炒） 车前子三钱（酒炒） 苍术三钱（制） 甘草一钱 陈皮五分 黑芥穗五分 柴胡六分

水煎服。二剂轻，四剂止，六剂则白带全愈。此方脾胃肝三经同治之法，寓补于散之中，寄消于升之内，开提肝木之气，则肝血不燥，何至下克脾土；补益脾土之元，则脾气不湿，何难分消水气。至于补脾而兼以补胃者，由里以及表也。脾非胃气之强，则脾之弱不能旺，是补胃正所以补脾耳。

〔发挥〕

按语：此节指出了白带的成因多为妇女脾气虚弱，肝郁气滞，横逆犯脾，以致脾失运化之机，清气不升，反而下陷，湿注于下。其证可见便溏，面浮肢肿，面色㿠白，舌质淡润，苔白滑，脉虚缓，故用完带汤。方中重用一温一平之白术、山药二药，以益气健脾，运化水湿。并将药炒，更增燥湿之力。辅以人参补气而助脾，苍术燥湿而健脾，四药配合能使脾气健运而湿无由生。佐以白芍、柴胡，疏肝解郁，以遂曲直条达之性，则不再克脾。酒炒白芍能敛肝阴而不恶湿邪，以陈皮理气健运，则白术、山药、人参补气而不壅滞；芥穗生用走表散寒，炒黑则入里祛风胜湿，以增收涩止带之效；车前子利水，则湿有出路；甘草调和诸药为使。共奏益气健脾，燥湿止带之功。余临床尝见腰背酸痛者，加炒杜仲、川

断以补肾壮腰；小腹疼痛者，加艾叶、香附以理气止痛；久病体弱，带下色白如崩者，加鹿角霜、巴戟肉、金樱子以温肾固摄。

体针取穴：足少阳胆经的带脉、任脉的气海、关元，足阳明胃经的足三里、丰隆，足太阴脾经的大都、太白。

耳针取穴：脾、盆腔、子宫、神门、肾上腺。

食疗：

1. 金樱子 120 克，去子，加水适量，以小火煎熬成膏。用芡实 120 克，研末，和金樱子膏作为丸剂。每次 6 克，酒送服，或温开水送下。（《洪氏集验方》）

2. 白果仁 15 克，莲米 15 克，糯米 15 克，胡椒 3 克（略捣）。乌骨鸡 1 只，去毛和内脏，洗净。将上药装入鸡腹内，外以线缚定，加水适量，用小火炖至烂熟，调以食盐，空腹食之。亦可佐餐用。（《集简方》）

3. 莲子肉、糯米（或大米）各 200 克炒香，茯苓 100 克（去皮），共研为细末，加白糖适量，一同拌匀，加水使之成泥状，蒸熟，待冷后压平成块即成。（《士材三书》）

4. 莲子肉 120 克，芡实 120 克，扁豆 120 克，薏苡仁 120 克，山药 120 克，白术 120 克，茯苓 120 克，人参 15 克（或党参 60 克），共炒研末。临用时可加适量白糖，每次用 15~30 克，以鲜开水冲调服。（《方脉正宗》）

5. 荞麦适量，炒至微焦，研细末，水泛为丸。每次 6 克，温开水送服，或以荠菜煎汤送服。（《本草纲目》）

6. 金樱子 10~15 克，粳米或糯米 30~60 克。先煎金樱子，取浓汁，去渣，同粳米或糯米煮粥。每天分二次温服，2~3 天为一疗程。（《饮食辨录》）

7. 生薯蓣适量（约 100~150 克或用干怀山药粉），洗净，