

妇科医籍辑要丛书

胎 产 病 证

主 编 张 奇 文

副主编 夏桂成 汪受传

编 者	田炳照	江苏省泰兴市第三人民医院
	庄桂霞	上海医科大学妇产科医院
	汪受传	南京中医药大学
	沈晓雄	日本三重大学医学部
	张奇文	山东省卫生厅
	张月萍	第四军医大学西京医院
	郁晓维	南京中医药大学
	周建英	南京中医药大学
	胡国华	上海市中医医院
	夏桂成	南京中医药大学第一附属医院

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

妇科医籍辑要丛书:胎产病证/张奇文主编.-北京:
人民卫生出版社,1995
ISBN 7-117-02214-0

I. 妇… II. 张… III. ①中医妇科学-古籍-文摘-丛书
②中医产科学-古籍-文摘 IV. ①R271-51②R271.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(94)第 00558 号

妇科医籍辑要丛书

胎产病证

张奇文 主编

人民卫生出版社出版
(北京市崇文区天坛西里10号)

永清县第一胶印厂印刷
新华书店北京发行所发行

850×1168毫米 32开本 18 $\frac{1}{4}$ 印张 4插页 500千字

1995年9月第1版 1995年9月第1版第1次印刷

印数:00 001—5 000

ISBN 7-117-02214-0/R·2215 定价:32.60元

〔科技新书目 351—191〕

前 言

中医妇科是中医学的重要组成部分,历史悠久,源远流长,数千年来对中华民族的繁衍昌盛,保障妇女的身心健康,起到了巨大的作用。据《史记·扁鹊仓公列传》载:“扁鹊名闻天下,过邯郸,闻贵妇人,即为带下医。”在现存我国最早的医学典籍《黄帝内经》中,对妇女月经的生理、病理以及对妊娠的诊断、用药原则等,均有较详尽的论述;汉张仲景《金匱要略》,则有3篇专门论述妇科疾病;晋王叔和《脉经》,提出了“居经”、“避年”之说;南齐褚澄《褚氏遗书》,设有“求嗣”专论;北齐徐之才《逐月养胎法》,对胎儿的逐月发育论述详尽;隋代巢元方《诸病源候论》,则有8卷详述妇产科疾病的病因病机与证候;唐孙思邈著《千金要方》,独重妇人,列为卷首。此后,《经效产宝》、《妇人大全良方》等妇产科专著相继问世,开创了中医妇产科学的新局面。据《全国图书联目》统计,截至1949年,我国共有妇产科专著200余种,存有妇产科内容的综合性医著及方书、类书、医案等,亦有200余种。但由于历史条件所限,上述著作有的流传不广,有的缺乏系统条理,有的良莠不分,不仅检阅不便,还会给临床、教学、科研带来麻烦。为此,系统整理妇科医籍,已是中医界的燃眉之急。

编写《妇科医籍辑要丛书》的目的,就是要以辩证唯物主义和历史唯物主义的观点和方法,全面收集祖国医学中有关妇产科方面的内容,进行系统整理与研究,去粗取精,去伪存真,选取精华,分类编纂,并加以校勘、注释和按语,为继承发扬祖国医学,更好地指导临床、科研、教学,保障妇女的身心健康,做出我们时代的贡献。

本书的编写方法是:对上至秦汉、下迄明清历代妇产科资料(含妇产科专著、综合医籍中的妇产科内容、医案、杂志等),进行摘录辑要,采撷精华,分妇科基础理论、月经病证、胎产病证、妇科杂

病4个分册进行原文类编。每个分册均按编写要求,以时代先后选择原文,注明出处,原文后加作者校注和按语。校注主要是校勘原文谬误,注释难识字词。按语则是根据古代医家的论治,结合临床、教学和科研中的心得体会,昭其秘旨,阐发精义,使读者学有所得,用有所据,不断提高医学水平。总之,本书的编写既要做到尊重古人原著,防止断章取义,又要有比较鉴别,使其具有新义,从而以“全、精、信、准”的面貌奉献给读者。

在该书的编写过程中,山东中医学院、南京中医药大学、江西中医学院、山东省卫生厅等单位的领导同志给予了大力的支持;国内著名的中医专家,如董建华、路志正、焦树德、蔡小荪、江育仁、周凤梧、张志远等十分关心这套丛书的出版,多次来信并亲自指导,有的还审阅了部分书稿,提出了一些中肯的意见;人民卫生出版社的郭有声副社长,在当前“出书难”、“出医籍整理书尤难”的情况下,看到这是继《儿科医籍辑要丛书》出版后,第二套历代医籍文献整理的大工程,深知编者为继承和发扬祖国医学遗产而付出的辛勤劳动,想方设法使该书能以付梓问世,让广大农村基层的中医同道,能够“一书在手,可以窥其整个中医妇科医籍的全貌”,令每位参编者和广大读者,都感到欣慰!在此一并感谢!

由于时间仓促,参编人员较多,限于主编的水平,该书在内容取舍上以及文字表达上,难免有谬误和疏漏,敬请海内同道批评指正。

张 奇 文

1993年6月于山东省卫生厅

编写说明

《胎产病证》是《妇科医籍辑要丛书》的分册之一,内容包括我国历代妇科专著及其他中医著作中有关胎产病证的论述。

本书包括三个部分。第一部分为妊娠病,介绍妊娠诊法治则和妊娠期各种常见病证。第二部分为临产病,包括临产诊法治则及临产血晕、难产、胞衣不下。第三部分为产后病,介绍产后诊法治则及各种产褥期常见病证。书末附有全书的“方剂索引”和“引用书目”,以备读者查考。

妊娠和分娩,是妇女一生中的重要时期。在这一时期,妇女生理方面具有与平时不同的特点,若是护养不慎,容易发生多种病证。胎产病证的防治,不仅关系到孕产妇的健康,还直接影响到胎儿和新生儿的生长发育。因此,做好这一时期的医疗保健工作,对于保障妇婴健康,提高我国人口的素质,具有特别重要的意义。

对于古代医籍的整理,一要忠于原著,二要古为今用,这就是我们的编写宗旨。古代医家在长期的医疗实践中,为我们留下了有关胎产病证的丰富理论阐述和宝贵实践经验。我们按照切合当今临床实用的原则,对于古籍的大量记载作了筛选归类,进行了必要的校勘注释,又在按语中结合临床应用加以说明,还引用了一些现代临床报道及实验研究资料。希望读者通过本书,能够对古代医籍的有关胎产病证的论述有比较全面的了解,也能从按语中对如何将古代医家的经验付诸实用得到启发,使本书成为妇产科工作者具有长期保留价值的案头专业参考书。

编 者

1992年10月

目 录

妊 娠 病

妊娠诊法治则	(1)	子嗽	(149)
妊娠恶阻	(15)	子疰	(156)
胎漏、胎动不安、滑胎	(30)	子泻	(165)
妊娠腰痛	(47)	子痢	(175)
妊娠腹痛	(54)	子淋	(188)
堕胎、小产	(61)	转胞	(200)
胎萎不长	(80)	妊娠心痛	(211)
胎死不下	(90)	妊娠胁痛	(220)
胎水肿满	(101)	妊娠黄疸	(225)
妊娠眩晕	(110)	妊娠身痒	(227)
子肿	(115)	孕痛	(229)
子病	(126)	胎位不正	(233)
子悬	(134)	伪胎	(238)
子痞	(144)		

临 产 病

临产诊法治则	(251)	难产	(262)
临产血晕	(258)	胞衣不下	(279)

产 后 病

产后诊法治则	(287)	产后三急	(319)
产后三冲	(298)	产后血晕	(321)
产后三脱	(307)	产后恶露不下	(328)

产后恶露不绝	(334)	产后中暑	(452)
产后情志异常	(344)	产后发热	(456)
产后痉证	(355)	产后汗证	(473)
产后腹痛	(365)	产后浮肿	(487)
产后呕吐	(382)	产后小便不通	(498)
产后泄泻	(387)	产后小便频数、失禁.....	(506)
产后便秘	(395)	产后腰痛、身痛.....	(516)
产后伤食	(404)	露劳	(528)
产后血瘀	(414)	缺乳	(538)
产后血崩	(422)	产后乳汁自出	(551)
产门不闭	(431)	附：回乳.....	(555)
产后下痢	(437)		

附 录

引用书目	(557)	方剂索引	(562)
------------	-------	------------	-------

妊 娠 病

妊娠诊治法则

黄帝问曰：妇人重身^①，毒之^②如何？歧伯曰：有故无殒，亦无殒也。帝曰：愿闻其故何谓也？歧伯曰：大积大聚，其可犯也，衰其大半而止，过者死。帝曰：善。（《素问·六元正纪大论》）

【校注】

①重身：妊娠。

②毒之：用毒药治疗。

【按语】 妊娠孕妇包括母体及胎儿。母病可以及胎，胎病亦可影响母体，因此，对孕妇处方用药必须顾及胎元。凡峻下、滑利、行血破血、耗气散气及毒烈之品皆当慎用或禁用。但若孕妇病情确需用药者，也应当机立断，灵活运用，一般不会影响胎儿，但当适可而止，毋使太过。

妇人怀胎，一月之时，足厥阴脉养；二月，足少阳脉养；三月，手心主脉养；四月，手少阳脉养；五月，足太阴脉养；六月，足阳明脉养；七月，手太阴脉养；八月，手阳明脉养；九月，足少阴脉养；十月，足太阳脉养。诸阴阳各养三十日，活儿，手太阳、少阴不养者，下主月水，上为乳汁，活儿养母。怀娠者，不可灸刺其经，必堕胎。（《脉经·卷九》）

【按语】 晋代王叔和认为，在十二经中，除手太阳、手少阴二经本主经血，能壅血养胎外，其余十经配属十个月，按五行顺序排列。北齐徐之才在此基础上著《逐月养胎》，以后《诸病源候论》、《备急千金要方》、《外台秘要》等书都相转载。逐月养胎说论述了胚胎在不同阶段的生长次序，提出孕妇在妊娠不同月份的饮食宜忌、生活起居、情志调养等。逐月养胎说体现了古人对于

孕期保健、保障孕妇和胎儿健康的重视，总结了当时的经验。关于怀娠者若灸刺其经必堕胎的说法，则未必尽然，用之得当，灸刺其经还可以保胎。因此，必须根据病情及灸刺方法来具体讨论确定是否可用。

妇人经月下，但为微少，师脉之，反言有躯，其后审然，其脉何类，何以别之？师曰：寸口脉阴阳俱平，荣卫调和，按之滑，浮之则轻，阳明少阴各如经法，身反洒淅，不欲食饮，头痛心乱，呕哕欲吐，呼则微数，吸则不惊，阳多气溢，阴滑气盛，滑则多实，六经养成，所以月见，阴见阳精，汁凝胞散，散者损堕。设复阳盛，双妊二胎。今阳不足，故令激经也。（同上）

【按语】 受孕之后，按月行经，经量甚少者，无损于胎儿。俟胎儿渐长，其经自停，谓之激经，亦各盛胎、垢胎，不属病变，其脉平和滑利。《本草纲目·论月水》云：“有受胎之后，月月行经而产子者，是谓盛胎，俗名垢胎”。因此，妇女以往月经正常，突然经量减少，并见头晕心悸、嗜睡畏寒、食欲不振、厌恶油腻、恶心呕吐等症时，应首先排除怀孕，不可妄投行气活血之品。

妊娠之人，有宿挟痼疹^①，因而有娠，或有娠之时，节适乖理^②，致生疾病，并令腑脏衰损，气力虚羸，令胎不长。故须服药去其疾病，益其气血，以扶养胎也。（《诸病源候论·卷四十一·妊娠养胎候》）

【校注】

①痼疹（kè chèn，科趁）：疾病。

②节适乖理：调养不合常理。

【按语】 无论有病而后受孕，或有孕而后患病，总以治病为先，祛病即所以安胎。病除之后，再补益气血、扶养胎元。

妊娠之脉，若脉虽微，然浮而聚于寸口，当上气喘促。

妊娠六脉虽要滑而流利，然肝脉滑而洪大，胃脉亦有骨力，则上喘而口胶，见食多。

妊娠之脉，尺脉不绝，与肝脉相连；而口软无力，又沉以细，当主少腹疼痛。盖胎气热则在上，冷则坠下。

妊娠之脉，尺脉急沉而搏，胃脉濡而重，六脉又软，胎气坠下，阴门肿。

妊娠六脉疾而动，肝脉如长而散，主胎漏失血，不可补之，此血溢也，当安其胎，凉其血。

妊娠尺泽沉伏，肺脉实沉而动，腰痛不可举，两手沉重，行步无力，睡肠痛。

妊娠心脉洪大而浮，肺脉浮而散，胃脉浮而大，通身瘙痒，渐次面目浑身俱肿，心躁不安。

妊娠六脉皆结而伏，胃脉沉而动，主忽然如中风，心前昏闷，即如有一块物填塞，此缘脏腑本热，而忽感寒，忽吃生冷，寒热相伏而不散，以辛温散之。

妊娠六脉洪大，过关溢寸，主阳有热，唇口干焦，口舌生疮，非时头痛不安，小便黄赤。

妊娠血有余，六脉大而疾，又紧而流利，表里俱有骨力，主浑身碎痛，并腹内疼不可忍者，宜凉其血。

妇人妊娠，有发热如疟，虽夏常畏风，此肝盛血热，风行于表，热极即生寒。若肝盛胃虚，即更右一臂寒，以妊则血盛而气衰故也。诊其脉，当左长而紧，微带浮，右关沉而濡，如按泥浆。（《史载之方·卷上》）

【按语】 前人非常重视以脉“候胎”，上自《内经》、《难经》，均已阐明辨胎脉法。妊娠之脉，当有流利舒畅，滑动有力，冲和盎然之象，若脉细弱沉涩，或浮散无力，生气萧索，则或为母病，或为胎疾，又当四诊合参，结合现代医学检查手段，正确诊断，辨证施治。

夫妇人妊娠常胎动不安者，有冲任经虚，胞门子户受胎不实故也，并有饮酒房室过度，有所损动不安者。巢氏云：妇人冲任二经，挟风寒而有胎。故不以日月多寡，因误有击触而胎动者，有喜怒不常，气宇不舒，伤于心肝，触动血脉，冲任经虚，乃致胞

门不固，或因登高上厕，风攻阴户，入于子宫，如此皆令胎动不安也。或妊妇月信不绝，而胎不损者何？盖妇人血盛气衰，其人必肥，既娠之后，乃信常来，而胎不动，若误以漏胎治之，则胎必堕，诚有此也。

又云妇人经闭不利，别有所苦者，是谓有子，以其经血蓄之以养胎，拥之为乳汁也，有子之后，畜以养胎矣，岂可复能散动耶。所以然者，盖有娠而月信复至，是亦未必因血盛，谓妇人荣经有风，则经血喜动，以其风胜则可也，既荣经为风所胜，则所来者非养胎之血，以此辨之。亦作漏胎治之，必宜用保养补胎之药，且胎不损，强以药滋之，乃所谓实实虚虚也，其胎终堕宜矣。若医者知荣经有风之理，专以一药治风，经信可止，或不服药，胎亦无恙。然而有胎本不固，或房室不能节，先漏而后堕者，须作漏胎治之，此又不可不审也。

亦有妇人年方壮岁，致服补暖之药，而使胞门子户反为药所燥搏，使新血不滋，旧血不下，设或有子，不以迟晚则必堕。中年之后，气宇渐衰，必有崩中带下之疾，或月信愆期，渐觉黄瘦，腰背不伸，五心烦热，五劳七伤之疾，从此而生，不独胞门子户风寒而生也，故《千金翼方》有朴硝荡胞汤，止为此疾，今之医者，未见有用。（《普济方·妊娠诸疾门》）

【按语】 妊娠早期，应时阴道少量见红，如期而止，无损胎儿，是为激经，前人谓血盛，故又名盛胎，王叔和曰：“今阳不足，故令激经。”《普济方》则认为“荣经有风”。若阴道见红，时下时止，或淋漓不断，谓之漏胎，当细辨之。高龄孕妇，尤须调养适宜，谨防伤堕。

产前当清热养血。产妇因火动胎，逆上作喘急者，急用条芩、香附之类为未调下。条芩，水中取沉者为佳。堕胎乃气虚、血虚、血热。黄芩安胎，乃上中二焦药，能降火下行。益母草即茺蔚子，治产前产后诸病，能行血养血，难产可煎作膏。地黄膏、牛膝膏皆可用。怀妊爱物，乃一脏之虚，假如肝脏之虚，肝气止，能生胎，无余用也。又云：不能荣其肝，肝虚故爱酸物。产前安胎，白

术、黄芩为妙药也。条芩安胎圣药也，俗人不知，以为害而不敢用，反谓温热之药可养胎，殊不知产前宜清热，令血循经而不妄行，故能养胎。胎热将临月，以三补丸^①加炒香附、炒白芍，蒸饼丸服。抑热以三补丸，用地黄膏丸。有孕八九个月，必用顺气，须用枳壳、紫苏梗。凡妊妇脉细匀，易产；大浮缓，火气散，难产，生产如抱船过坝一般。（《丹溪心法·产前九十一》）

【校注】

①三补丸：方见《丹溪心法·卷三》，药物组成：黄芩、黄柏、黄连。

【按语】 元代朱丹溪的“产前当清热养血”之说，对后世影响颇深，以后医书多相转载。朱丹溪提出“产前安胎，白术、黄芩为妙药也。”实源于《金匱要略》所谓：“妇人妊娠，宜常服当归散主之”。当归散养血健脾，清热安胎，朱丹溪将当归散中白术、黄芩作为安胎要药，深得仲景旨意，故为后人所推崇。

养胎全在脾胃，譬之钟悬于梁，梁软则钟下坠，梁断则钟下堕，故白术补脾，为安胎要药。腹中痛者，非缩砂不止，必择连壳者研用之。

妊娠七个月以后，须用枳壳、大腹皮则易产，行气开滞故也。

孕妇有疾，只以和胎安胎为本，所感外伤、内伤之症，以未治之。

孕妇有疾，必择其专门平日无失者用之，若未试之，医有毒之药，不可轻用，以胎后悔。又不可轻用针灸，以致堕胎。（《万氏妇人科·卷之二》）

【按语】 胎如钟，脾如梁，补脾即所以安胎，固梁则钟不堕。前人又有“肾以系胎”之说，“补脾不如补肾，补肾不如补脾”之争，当参见之。

妇人无病，月事时下，乃能受孕，气血充实，则可保十月分娩，子母无虞。若冲任不充，偶然受孕，气血不足荣养其胎，宜预服八珍汤，补养气血以防之，免其坠堕。或原有热而后受孕，或

孕后挟热及七情劳役动火，轻则胎动不安，重则遇三五七阳月必堕，火能消物故也。宜安胎丸常服，宜清其热，热清则血循经而不妄行，所以养胎也，谚云：“胎前不宜热”，良有以哉。（《医学入门·卷五》）

【按语】 孕妇素体气血亏虚，冲任不充，虽尚未致生胎疾，则应补养气血为先，气以载胎，血能养胎，冀免殒堕之虞。孕后冲脉经气内盛，阳气偏旺，复因素体内热，伏于冲任，灼伤阴血，迫血妄行，致令堕胎。因此，养血清热为产前安胎之常法。

胎产之病，治厥阴经者，是祖化之源也。治无犯胃气及上二焦，为三禁，不可汗、下、利小便是也，汗则痞满，下则伤脾，利小便则亡津液。旧以四物汤为主，如伤寒各经加减法例，莫若外感时气以四物汤合小柴胡汤，阴症四物汤合理中汤，古芩术汤伤寒最妙，杂病四物汤、四君子汤、二陈汤加减，间有服毒药而不致胎动者，乃病邪重，胎元实也，岂可视为常法，且阴阳和而后有胎，凡胎家有病，亦不必太攻也。（同上）

【按语】 古人关于妊娠兼患伤寒、杂病诸症之治法论述颇多。总之，在妊娠期，不论患何病，治疗当顾胎。用药宜注意妊娠禁忌，若病情必须使用者，应在掌握标本缓急的同时，严格选择和掌握用药剂量。不可拘泥于三禁而贻误病情，若胎前产后阴津已伤，则当禁用汗、下、利小便三法。

客有问曰：白术、黄芩安胎之圣药，此二味恐胎前必不可缺之药乎？曰：未必然，胎茎之系于脾，犹钟之悬于梁也。若栋柱不固，栋梁必挠，所以安胎先固两肾，故肾中暖和，始脾有生气，何必定以白术、黄芩为安胎耶？凡腹中有热，胎不安，固用凉药，腹中有寒，胎亦不安，必用温药，此常法也。殊不知两肾中具水火之属，冲任之根，胎元之所系，甚要。非白术、黄芩可安胎也，如肾中无水，胎不安，用六味地黄，壮水之主；肾中无火，用八味地黄，益火之原。故调经当以杜仲、续断、阿胶、艾叶、当归、五味等药，出入于六味、八味汤中为捷径。总之，以一贯也，此

诸书之所未及，余表而出之。（《医贯·胎产遗论》）

【按语】 肾为先天之本，藏精，胞脉系于肾。胎在胞中不但需脾所化生之气血以充养，更赖肾之阴精滋养，命门之火温煦，胎儿才能发育正常，至期而产，不至萎堕，故补肾亦为安胎之常法，但不必拘于六味、八味。临床上较常用的方法：固胎在于温补脾肾之阳气，养胎在滋养肝肾之阴血。以肾为主，合治肝脾似较全面。

王节斋^①曰：调理妊妇，在于清热养血，白术补脾为安胎君药，条芩黄芩为安胎圣药，清热故也，雪月宜^②用之。此一说也。虽若有理，而实有大病^③，不可不辨也。夫孕之胎气，必随母之脏气，大都阴虚者多热气，阳虚者多寒气。寒之则寒，热之则热者，是为平气。今以十人言之，则寒者居其三，热者居其三，平者居其四，此大较^④也。若谓受胎之后，必增内热，自与常人不同，则何以治恶阻者以用二陈、六君、生姜、半夏之属而后效，其果增热者乎？故治热宜黄芩，寒则不宜也，非惟寒者不宜，即平气者亦不宜。盖凡今之胎妇，气实者少，气虚者多。气虚则阳虚，而再用黄芩，有即受其损而病者；有用时虽或未觉，而阴损胎元，暗残母气，以致产妇羸困，或儿多脾病者，多由乎此。奈今人不能察理，但以“圣药”二字，以为胎前必用之药，无论人之阴阳强弱，凡属安胎，无不用之，其害盖不少矣。至若白术虽善安胎，然或用不得善，则其性燥而气闭，故凡阴虚者非可独用，气滞者亦当权宜。是以用药之难，当如盘珠^⑤，有不可胶柱鼓瑟也。（《景岳全书·妇人规》）

【校注】

①王节斋：明代人，名纶，字汝言，号节斋。著《明医杂著》、《医论问答》、《本草集要》等书。

②大病：即错误。

③大较：即大约。

④盘珠：盘动圆珠，意即灵活。

【按语】 白术、黄芩是否为安胎圣药，古人争议较多。张景

岳提出不能将其冠以“圣药”而作为妊娠病必用之药，治疗妊娠病仍应辨明阴阳寒热虚实，用药必须灵活，决不能固执不变，胶柱鼓瑟。

胎前产后，药能起死回生；世人鉴误治之失，遂言胎产不必服药，迷乱人意。愚者株守强忍，以致失于调养，气血亏损，诸证蜂起，卒致难治，安可因噎而废食乎？若知保养，随时调治，气充血盈，胎安产易，其所以安全母子者，药饵之功，正不浅也。（《叶氏女科证治·卷二》）

妊娠脾胃旺，气血充，则胎安产易，子亦多寿，何必服药。若气血衰，脾胃弱，而饮食少思，则虚证百出，或不妊，或妊而屡堕，更或外感六淫，内伤七情，耗散真元，皆堕胎之由也。故参、术、条芩乃安胎之圣药，芎、归、熟地实补血之良方，佐以苏叶、陈皮，可为常服之剂。妊成六月之前，其胎尚未转运，茯苓性降，不宜多用；黄芪肥胎，岂可常加；香附虽胎喘宜加，久服则虚人有害；砂仁虽止呕定痛，多服亦动血行胎。历考丹溪之论，不过数言安胎之方，止于三四，若能加减医治，可以十全八九。（同上）

【按语】 妊娠期有病当服药及时治疗，以免株守强忍，酿成重证难治。若孕妇体健无病，气血旺盛，自然胎安产易，不必勉强服药，冀求安全母子。

洁^①：治胎产之病，从厥阴经论之，无犯胃气及上二焦。谓之三禁，不可汗、不可下、不可利小便。

按：胎前无犯三禁，产后以大补气血为先，虽有他证，从未治之，此古人之大法，千载不易之论。虽然医者，意也。拘于一法，则偏矣。（《妇科胎产经验良方·卷之一》）

【校注】

①洁：指张洁古。

李仲南：胎前病唯当安胎顺气。若外感四气，内伤七情，以成他病，治法与男子无异，当于各证类中求之。但胎前治他证者，胎动之剂，切须审详尔。（同上）

张飞畴曰：古人用条芩安胎，惟形瘦血热，营行过疾，胎常上逼者相宜；若形盛气衰，胎常下坠，非人参举之不安；形实气盛，胎常不运^①者，非香砂耗之不安；血虚火旺，腹常急痛者，非归芍养之不安；体肥痰盛，呕逆眩运者，非二陈豁之不安，此皆治母气之偏盛也。若有外邪，仍宜表散伏邪，时气尤宜急下，惟忌芒硝，切不可犯。（《续名医类案·卷二十四》）

【校注】

①运：通“晕”。

【按语】 妊娠病当热者清之，虚者补之，滞者运之，湿者燥之，表者散之，里者下之。不可执黄芩安胎，而废诸法。

故凡有胎者，以安为要，佐以养血顺气，盖血有余，则子得血而易长，故四物汤为要剂。若气得顺，则中气舒转，饮食加餐^①，母气旺，子气亦旺，故须砂仁、香附以顺气。然血虚者，四物加香、砂；气虚者，即以四君加香、砂。古人治胎前，每将人参、砂仁同用，取其一补一顺，补则气旺而无堕胎之患，顺则气血通和而无难产之忧，良要法也。（《妇科玉尺·卷二》）

【校注】

①餐（sūn，孙）：晚餐，引申为熟食。

【按语】 人参合砂仁，补而不滞，运而不燥。若孕妇体健，无母病胎疾，亦不可滥投补剂。

有孕在腹，乳自出，名曰乳泣。泣多恐生子难养，缘内血不足以养胎也，乃气血虚弱，不能统摄，多服八珍汤，以助其血，子遂能育，所谓医有赞育之功。（《产科心法·上集》）

【按语】 在妊娠后期，尤其近分娩期挤压乳房时，可有数滴稀薄黄色液体溢出，称为初乳，这是正常生理现象。若乳汁自出，量多则血不足养胎，会影响胎儿发育，属于病理现象，多由气血

虚弱，不能统摄所致，治宜补气养血，方用八珍汤。

白术益脾，能培万物之母；黄芩泻火，能滋子户之阴，故曰安胎圣药。（《胎产集要·上卷》）

考昔人安胎止呕，有用半夏者；孕热病，有用大黄；娠孕中寒，有用干姜桂附者，乃非常危证，必医者具十二分识力，十二分胆气，庶可权宜暂用。此岐伯所谓“有故无殒，亦无殒也”之旨，切勿轻率妄施，草菅生命，慎之，慎之！（同上）

胎前产后，药能起死回生，有等不明医道者，讹言胎产，不必服药，迷乱世人意见，以致失于调补，虽有十分苦楚，惟株守含忍，勉强临盆，诸症蜂起。若知接养之方，则不惑于医药，随时调补，母子安全，太平无事。（同上）

【按语】 清代高世栻说：“有寒热之病，用寒热之毒，谓之有故。有故而用，则无殒灭之患，然亦无过用而致殒灭也”。

安胎之法，以养血气、理脾胃为主。白术益脾以培万物之母，条芩固中泻火气，能滋子户之阴，使火不妄动，所以为安胎圣药。砂仁安胎，以其止痛行气故耳。劳神动怒，情欲之火，俱能堕胎，推原其本，皆因于热，火能消物，造化自然。古方谓风冷伤于子宫而堕，未达病情者也，如惯堕胎之妇，或中气不调，食少，且不必养血，先理脾胃，次服补中益气汤，使气血自生。

因母病而动胎者，但治母病，其胎自安；因胎病而致母病者，但安胎则母病自愈。胎多在三月分而堕者，尔时手厥阴心胞络主养胎元，劳心多虑，心胞络虚，不能养胎则堕，治宜兼制火，用四物汤加黄柏、元参、白术、条芩。

左脉微弱，身痛，夜热，腰痛，胎不安，属血虚，用四物汤，加杜仲、黄芩、白术、秦艽。

右脉寸关大而无力的，似滑，且不流利，倦怠懒于言动，属气