



妇科临证医案

主编 韩凤娟 桑希生
FUKELINZHENG YIAN



人民军医出版社

丛书主编 温海霞 车长虹
丛书副主编 桑希生

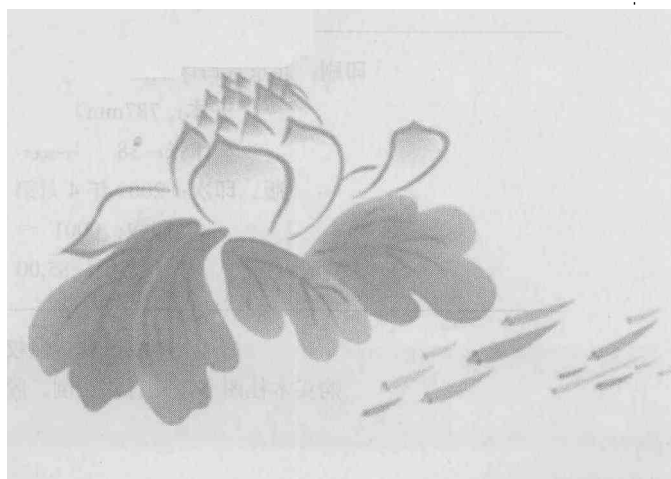
主编 王秀霞
主编 韩凤娟
副主编 徐峰
编委 徐峰 赵雪莹 刘洗宜

(以姓氏笔画为序)
王建英 刘竹 刘洗宜 闫忠鑫
邱丽楠 怀其娟 陈海丽 陈鸿晶
范明明 赵艳明 赵雪莹 官艳秋
徐峰 桑希生 蒋婴 韩凤娟
程莹

妇科临证医案

 人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京



图书在版编目 (CIP) 数据

妇科临证医案 / 韩凤娟, 桑希生主编. — 北京: 人民军医出版社, 2009.4
ISBN 978-7-5091-2575-5

I. 妇… II. ①韩…②桑… III. 中医妇科学—医案—汇编 IV. R271.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 032863 号

策划编辑: 于哲 文字编辑: 海湘珍 责任审读: 黄栩兵

出版人: 亢学进

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) 51927300-8052

网址: www.pmmj.com.cn

印刷: 北京京海印刷厂 装订: 京兰装订有限公司

开本: 787mm×1092mm 1/16

印张: 38 字数: 755 千字

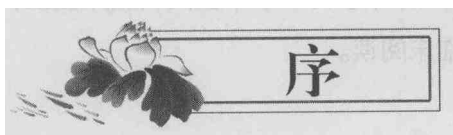
版、印次: 2009 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001 ~ 3500

定价: 85.00 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



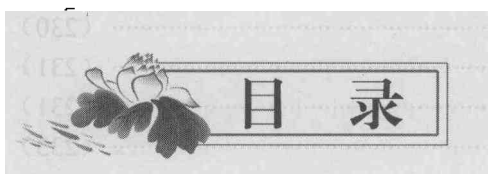
妇科医案可视为中医妇科学的一个特殊分支，是古往今来历代医家临证治验的记录和总结。它对中医妇科学的发生发展起到了阅古鉴今、羽翼经纶的特殊作用，堪称是一笔蕴藏丰富的散金碎玉，亟待挖掘整理，汲精去粕，去伪存真，使之启迪后人。对医案的评述，有读书不如读案之说。章太炎认为：“中医之成绩，医案最著。”秦伯未老师指出：“合病理，治疗于一，而融会贯通，卓然成一家言，为后世法者，厥惟医案。”可见医案是医林大家实践的结晶，既有论理医治的精华，又有令人可鉴之训，使人百读不厌，寻味无穷。在个案的剖析上，隙中可见：在历史的条件下，全凭匠心独具慧眼，开辟蹊径，济世救人，惠及苍生，证实了它的博大精深。

而今从医者，要善取前贤之所长，集锦而纳之，临证上亦勿需要全靠自己步履摸索，科学的继承古今名家所赐予的验案，包括诊籍、脉案、方案、药案、病案等，提供的内容丰富，特色鲜明，形象为真，都是一些可师可法的宝贵经验。自淳于意首创“诊籍”之后，案例传承因循其习，或为博取病家信任，以广其业务亦不乏其人。而本书则是有识者究其宗旨，以彰经蕴，印证新说，对临证实践体现其辨证精神，并能拓展中医妇科理论的内涵与外延，愿让这股独具特色的医案体系涓涓细流，汇成源泉不竭的活水润泽着整个中医学的广茂园林。

欣逢《妇科临证医案》书稿付梓之际，慨然命笔而序。我深知韩凤娟博士的医、教、研业务繁忙，还能潜心整理出版此书，更充分的体现出了她的业精于勤，凭借她聪颖的天资，锐意进取的精神，每有事半功倍的佳绩，不仅中医功底踏实，手技娴熟，善于创新，关注学科前沿动向，又重视原生态的积累过程。她慧眼盯紧“医案”的传承，从历代学起，思诸习复，并将这一捷径授意于他人。把

古今医籍中的妇科临证医案，进行了较为全面的搜集整理，并撷取现代部分名医的印证点评，用她自己的智、识玩味揣摩，推出本书。为从事中医妇科临床医生，备案参改，亦适于中西医结合以及研究生的临床阅读。

王秀霞 70 岁生日



第一章 月经病	(1)
一、月经先期.....	(1)
二、月经后期.....	(10)
三、月经先后无定期.....	(19)
四、月经过多.....	(23)
五、月经过少.....	(30)
六、经期延长.....	(37)
七、经间期出血.....	(40)
八、崩漏.....	(45)
九、闭经.....	(75)
十、痛经.....	(105)
十一、经行发热.....	(138)
十二、经行头痛.....	(141)
十三、经行眩晕.....	(148)
十四、经行身痛.....	(150)
十五、经行吐衄.....	(153)
十六、经行吐泻.....	(161)
十七、经行浮肿.....	(168)
十八、经行乳房胀痛.....	(173)
十九、经行情志异常.....	(180)
二十、经行口糜.....	(184)
二十一、经断前后诸证.....	(187)
二十二、经行癫狂.....	(208)
二十三、经前期综合征.....	(210)
二十四、暗经.....	(224)
二十五、经来手背起疱发痒.....	(225)
二十六、经行瘦频.....	(226)
二十七、经行失眠.....	(227)

二十八、经行音哑	(228)
二十九、经行心烦	(230)
三十、经行目暗	(231)
三十一、经行感冒	(231)
三十二、经行痤疮	(233)
三十三、经行便血	(234)
三十四、经来绕腰如绳束	(236)
第二章 带下病	(237)
第三章 妊娠病	(269)
一、妊娠恶阻	(269)
二、妊娠腹痛	(290)
三、异位妊娠	(294)
四、胎漏	(301)
五、胎动不安	(309)
六、滑胎	(324)
七、堕胎、小产	(339)
八、胎死不下	(341)
九、胎萎不长	(347)
十、葡萄胎	(352)
十一、胎气上逆	(353)
十二、胎水肿满	(354)
十三、妊娠肿胀	(357)
十四、妊娠心烦	(362)
十五、妊娠眩晕	(364)
十六、妊娠痢症	(368)
十七、妊娠咳嗽	(372)
十八、妊娠失音	(378)
十九、妊娠小便淋痛	(380)
二十、胎位不正	(383)
二十一、妊娠身痒	(384)
二十二、妊娠腰痛	(386)
二十三、妊娠痢疾	(386)
二十四、妊娠肠痛	(387)
第四章 临产病	(390)
一、难产	(390)



二、胞衣不下	(390)
第五章 产后病	(392)
一、产后血晕	(392)
二、产后腹痛	(400)
三、产后发热	(405)
四、产后身痛	(419)
五、产后恶露不绝	(429)
六、产后恶露不下	(435)
七、产后排尿异常	(436)
八、产后大便难	(442)
九、产后泄泻	(444)
十、产后痢疾	(445)
十一、产后缺乳	(446)
十二、产后乳汁自出	(450)
十三、产后乳汁不通	(452)
十四、产后黄疸	(453)
十五、产后失眠	(453)
十六、产后感受风寒	(457)
十七、产后头痛	(457)
十八、产后腰痛	(459)
十九、产后抑郁	(460)
二十、产后子痛	(460)
二十一、产后自汗盗汗	(462)
第六章 妇科杂病	(466)
一、不孕症	(466)
二、阴挺	(500)
三、盆腔炎	(508)
四、癥瘕	(509)
五、脏躁	(517)
六、卵巢早衰	(519)
七、经前泄水	(520)
第七章 前阴病	(522)
一、阴痒	(522)
二、阴疮	(526)
三、阴痛	(531)

四、阴吹	(532)
第八章 医论	(535)
一、韩百灵临床经验特色	(535)
二、韩百灵诊余漫话	(542)
三、“同病异治，异病同治”学术经验四则	(544)
四、逍遥散加减的临床妙用	(557)
五、验方四首愈漏	(559)
六、妇科病治疗原则及用药方法	(561)
七、冲脉用药	(564)
八、带脉用药	(568)
九、任脉用药	(571)
十、督脉用药	(575)
十一、月经失调中医辨证施治规律初探	(577)
十二、为什么说“肝为五脏六腑之贼”	(580)
十三、略谈“冲任不能独行经”	(583)
十四、奇经八脉在妇科临证间的具体应用	(586)
十五、温通疏补治疗流产继发不孕	(591)
十六、论病求于脾肾，诊从脉舌穴位	(594)
十七、崩漏辨治掣要	(595)
参考文献	(598)



第一章 月经病

一、月经先期

医案一

余某，22岁，未婚。初诊：1962年8月4日，月经约20天1次，已有3个月。末次月经于8月3日来潮，头晕纳差，舌苔淡黄、根垢边刺，脉象细弦。病由气血不足，冲任失调所致；治以补气养血，兼调冲任。处方：党参6g，白术6g，山药9g，扁豆9g，炙甘草3g，橘皮3g，木香3g，白芍9g，枸杞子9g，当归9g，炒谷芽12g，大枣3枚，3剂。二诊：8月7日，行经4天，今日月经已净，惟感头晕，午后头痛，胃纳仍呆，二便如常；舌淡苔黄腻，脉左沉细，右细弦。治以益气以健胃，养阴以制亢阳。处方：党参9g，白术9g，扁豆9g，橘皮3g，清半夏6g，枸杞子9g，生龙骨15g，金樱子9g，磁石15g，白芍9g，菊花3g，炒谷芽12g，5剂。三诊：8月30日，少腹胀坠，午后低热，微觉畏寒，遍体酸痛，口干，胃纳渐增；舌苔根黄腻、质微红，脉象浮细；近感风邪，营卫不和。宜先祛风邪，和营卫，佐以理气调经。处方：紫苏梗6g，荆芥6g，白蒺藜9g，炙香附6g，川楝子9g，青皮6g，泽兰9g，车前子12g（包），桑枝15g，生姜6g，大枣3枚，2剂。四诊：9月3日，药后风邪已解，月经于9月1日至，量一般，色红有血块，腹部胀坠，口干喜饮，头晕少寐；舌苔根黄垢，脉象细弦。治以育阴潜阳。处方：干地黄12g，白芍9g，川石斛12g，橘皮3g，玉竹9g，枸杞子9g，菊花3g，磁石15g，白术9g，炒谷芽12g，3剂。另：杞菊地黄丸30丸，早、晚各服1丸。

【点评】 钱伯煊医案，为未婚女青年，综合舌象、脉、症，属气阴两虚之体，气虚则不能摄血，阴虚则冲任不固，故月经先期。治疗方法，补气以健脾胃，养阴以滋肝肾，使气阴渐复，冲任得固，则月经遂得正常。后天脾气不足，故纳呆、苔黄腻，肝肾阴血不足，故头晕、少寐、脉弦细，此可以发现阴血不足，使肝阳有欲亢之势。故补气健脾使统摄有权，血流归经，运化得行，滋养肝肾使阴血得充，无扰动冲任之虞，气阴渐复，冲任得固。方中党参、白术、山药、炙甘草健脾益气，白芍、枸杞子滋补肝肾。二诊以健脾胃，养阴制阳为治疗大法。在上方基础上酌加龙骨、磁石之重镇之品，以防阳亢于上。三诊时又感风邪，故酌加苏

梗、荆芥等发散表邪之品。四诊时据其脉象、舌苔，治以育阴潜阳。

引自《钱伯煊医案》

医案二

聂某，42岁，已婚。初诊：1962年6月8日，月经先期9年，周期为15~20天，7~15天净，色黑量少。今年2月中旬，劳累后出血，延续3个月之久，量中等，有血块。末次月经5月29日，量中等，6天净。从2月份起，量少且频。近来神倦腰痛，时觉口干，大便秘结，舌苔微剥、中黄边白，脉沉细而弱。证属气阴两虚，冲任不固，膀胱气化失宣；治以补气阴，强冲任，兼通膀胱气化。处方：人参6g，白术6g，炙甘草3g，干地黄12g，白芍9g，狗脊12g，川续断12g，阿胶12g，艾叶9g，车前子12g（包），小茴香3g，琥珀末1.5g（冲服），6剂。二诊：6月30日，月经于6月25日来潮，仅提前4天，量少色红，腹胀腰酸，宵来失眠，小溲仍少；舌苔薄白中剥、边有齿痕，脉象沉细。现在经后，治以补脾益肾，疏肝宁心。处方：人参6g，白术9g，茯苓9g，炙甘草3g，木香4.5g，大腹皮9g，橘皮6g，小茴香3g，炒枣仁12g，远志6g，桑寄生12g，生杜仲9g，5剂。三诊：7月17日，月经先期8天，今日来潮，量少，头痛腰酸，腹冷便溏，小溲频数；舌苔薄白、中微剥，脉象沉细，治以补气养血，佐以温阳。处方：党参9g，白芍9g，熟地黄12g，白术9g，狗脊9g，木香3g，小茴香3g，炙甘草3g，菟丝子9g，艾叶4.5g，炮姜炭6g，川续断12g，5剂。四诊：11月9日，上方连服3个月余，近2个月来，月经已按月来潮，本次月经11月5日来潮，2天净，量少，舌苔薄黄中剥，脉细微数。治以补脾肾，强冲任。处方：党参9g，炙甘草6g，白术9g，橘皮3g，川石斛12g，川续断12g，狗脊12g，菟丝子9g，大腹皮9g，鹿角胶9g，3剂。

【点评】 此例属于月经先期，兼有经漏达3个月之久，主要病因，由于脾气虚弱，失其统摄之司，以致月经先期，故重用补气健脾之法治疗。盖扶脾为益血之源，旨在脾气健旺，而能统血，则月经自调。月经先期9年，使气血两伤，证见月经量少色黑、尿频、腰痛、神倦、口干、便秘；舌苔微剥，边有齿痕；脉象沉细而弱，其气虚已由脾及肾，长期月经先期，使阴血损耗，根据“有形之血不能速生，无形之气所当急固”原则，当重在补脾肾之气，为避免气旺阴血相对更虚，又稍佐补血养阴之品，使阳生阴长，阴阳在一个新的水平上达到平衡，形成“阴平阳秘，精神乃治”的生理状态。在这个病例中我们可以看到，脾肾气虚是本证的关键所在，故每次组方均不忘用人参、白术、狗脊、川续断、菟丝子之类。当集中优势兵力解决主要矛盾时，也不忘兼以地黄、阿胶、白芍之类补血，使次要矛盾随之而解，不致造成原来主要矛盾解决后，次要矛盾又变成主要矛盾之局面。

引自《钱伯煊医案》



医案三

韦某，31岁，已婚，1977年1月30日初诊。婚后3年，迄未孕育，常以嗣续为念。一年来，月事不经，一月二三至，颜色紫红，时夹血块，量一般。素多白带，间或色黄。刻诊正值经期，腰酸背楚，小腹胀坠，头晕，心烦，口干不欲饮，舌红少津，脉弦细数。诊为肝郁化热，蕴伏于血分，热迫血行，久损及肾。治拟清热凉血，兼益肝肾为法。处方：秦当归12g，牡丹皮12g，凌霄花4.5g，黄芩炭9g，细生地、东白薇各15g，刘寄奴12g，川茜草、香附米各9g，台乌药6g，海螵蛸12g，炒杜仲12g，3剂，水煎服。嘱经期过后，即服加味道遥丸、六味地黄丸各一付，上、下午分服。白带多则以蛇床子9g，淡吴茱萸3g，川黄柏6g，布包，泡水坐浴熏洗，每日2次。二诊（2月20日）：服上药后，诸症均感减轻，昨日月经来潮（距上次月经为20天），血块较既往减少，小腹胀坠亦较前为轻，白带已少，心烦、头晕悉减，惟血量仍多，膝胫酸软；舌红少苔，脉弦细。继守原意，并加重补益肝肾之品。处方：秦当归、厚杜仲、桑寄生各12g，川续断、牡丹皮、乌梅炭、白僵蚕、香附米、赤芍药、刘寄奴、川楝子各9g，延胡索4.5g，川黄柏6g。4剂。药后仍服丸剂，并外用药，同前。

【点评】 哈荔田医案：本案患者之月经先期，色紫夹块，小腹胀坠，头晕心烦，舌红少津，患者有明显的情志不遂病因，肝气郁滞，郁久化热，导致月经先期，属实热。热盛伤阴可见心烦、口干，舌红少津，脉细数。腰酸背楚是因月经频至，不能归精于肾，肾精不充所致；带脉失约，故带下量多。哈氏用牡丹皮、生地、黄芩炭、白薇、凌霄花清热凉血；香附、陈皮、茜草、刘寄奴理气活血化瘀以调经，当归、杜仲补虚；海螵蛸固涩止血，并以塞流。经间期宗前法用六味地黄丸、逍遥丸以助其功。二诊重在补益肝肾，以敛肝之乌梅炭，散肝之僵蚕，一敛一散，俾致和平。治疗过程中，或疏或调，或清或补，法随证变，疗效显著。

引自《哈荔田妇科医案医话选》

医案四

某女，16岁，门诊简易病历。初诊日期，1974年3月。主诉：月经先期量多4年余。现病史：12岁月经初潮。开始周期不准，半年后月经先期而至，每次提前10多天，量多色红，有少量血块。曾经治疗，近4个月又出现月经先期量多，每月均提前10余天。舌象：舌尖红。脉象：弦滑。西医诊断：月经失调。中医辨证：阴虚血热，冲任不固。治法：养阴清热，固摄冲任。方药：地骨皮9g，生地、熟地各12g，生白芍9g，黄芩9g，椿根白皮9g，墨旱莲12g，川续断9g，生牡蛎24g，海螵蛸12g，生山药15g。治疗经过：4月26日，服上方7剂后，月经周期正常，经量仍多。今日月经来潮，第1天下腹胀痛，痛时恶心、头晕，舌

质淡、脉弦滑。因兼见气滞血瘀，拟以疏肝理气为法，方药如下：当归 9g，白芍 12g，柴胡 4.5g，木香 4.5g，香附 9g，延胡索 9g，没药 3g，藿香 9g，陈皮 6g，五灵脂 9g。4月30日，服上方3剂后，月经基本正常，上述症状消失。1975年2月10日随访：月经周期一直正常，行经6~8天，量略多，经期偶有头晕，经来小腹微胀，其他情况良好。

【点评】 刘奉五医案：月经先期多由气虚或火热引起，本病的治疗以补虚、清热为常法，少女天癸将至未充之时皆属少阴肾经，患者经量多，色红，舌尖红，脉弦滑为热象。本案患者属于阴虚血热、冲任不固之证，故治疗应以养阴清热、固摄冲任为主。方中黄芩、地骨皮、生地黄清热；白芍养血以柔肝；山药健脾益气；续断、墨旱莲、熟地黄用以补肾；乌贼骨、生牡蛎、椿根白皮养阴固涩止血。月经周期正常，又出现肝胃不和等证，故治疗改为疏肝理气之法。用柴胡疏肝，藿香、陈皮和胃；当归、白芍养血柔肝；木香、香附、延胡索、五灵脂、没药理气活血以调其善后。

引自《刘奉五妇科经验》

医案五

秦某，39岁，已婚。近1年来经行超早、量多色淡。胸闷心宕，腰酸肢楚，精神疲乏。诊时，望其面色，萎黄不华，颧部稍有淡红，眼睛无神。据述经水超早，一般早1~10天，量颇多，每逢经期，精神疲乏，心烦不安失眠。按脉虚细而数。观察其舌，质红苔微黄，舌尖有细微碎痕，阴虚火旺经水先期。治用养阴清虚热法。生、熟地黄各9g，枸杞子9g，丹参9g，白芍6g，阿胶9g，玄参9g，女贞子9g，白术6g，黄芪9g，地骨皮9g，青蒿6g，杜仲9g。患者先后调治4次，期量渐趋正常，2年后复诊时述病情基本稳定。

【点评】 经水超早，古人每归之于热。朱丹溪谓：“经水不及期而来者，血热也。”（《丹溪心法·卷五·妇人八十八》）因为血热则迫血妄行，经水也就超早而来。本案患者属于阴虚火旺型经水先期。脉象、舌苔、内热等情况，都证明符合此诊断。而这一种类型月经先期经量多或少，《傅青主女科》谓：“先期而来少者，火热而水不足也。”上例却不然，盖久病后，血虚而气亦亏，气不摄血，经量多而颜色不红，所以处方在养阴清热中加入黄芪、白术，意在于补其气而增强摄血功能；气行而血自行。虚热着重在虚，枸杞子、地黄、白芍、玄参等固在常用之例，此外可再加地骨皮、青蒿等清虚热药。阿胶可制止经量。

引自《朱小南妇科经验选》



医案六

罗某，24岁。初诊：1998年9月20日。月经先期而至1年余。14岁月经初潮，既往月经正常，近1年来月经每月提前7~8天，量多，紫黯有块，质稠有味。经前小腹胀痛，腰骶酸痛，烦躁易怒。末次月经9月8日。舌质微红，尖边赤，少苔。脉弦滑，左关弦数，尺脉不足。诊断：月经先期。证属：冲任郁热，肝气不舒。治则：清热凉血，疏肝理气。方药：柴胡4.5g，杭白芍10g，生地黄10g，牡丹皮10g，地骨皮10g，全当归10g，醋香附4.5g，台乌药9g，薄荷4.5g，炒白术6g，云茯苓6g，炙甘草4.5g，水煎服。服12剂后，10、11两个月月经仅提前3天，经量中等，色红少块。较前好转，惟心烦、胸闷、腰骶酸痛之症尚在。查舌质微红、少苔，脉象弦滑、右尺不足，知其肝郁未解，肾虚存在。原方加合欢皮9g，杜仲炭9g，去白术、茯苓。嘱在下次月经前再服6剂，连续治疗3个月。1999年4月12日随访，经血按期而至，其病乃愈。

【点评】此病案属于肝郁血热。方以丹栀逍遥散加减。病案1经前乳胀明显，故加郁金、白薇、香附以疏肝理气止痛；经色紫红，有血块，故以丹参、益母草凉血活血。案2患者伴有腰骶酸痛，尺脉不足之肾虚征象，故加生地黄补肾且兼清热凉血。

引自《丛春雨妇科经验》

医案七

张某，34岁。初诊：1978年5月4日。月经先期量多3个月余。患者月经史17（4~5天/18~20天）。25岁结婚。生育史1—0—1—1（表示：足月产—早产—流产—现有子女数，全书同）。半年前因做人工流产术，月经周期不准，近3个月来月经先期而至，每次提前8~10天，量多色红，有少量血块，手足心热，经期咽干口渴，心烦不寐。舌尖红，少苔，舌中光剥无苔；弦细，双尺不足。妇科检查：外阴经产型，阴道（—），子宫大小正常，两侧附件（—）。诊断：月经先期。证属：阴虚血热，冲任失调。治则：养阴清热，固摄冲任。方药：生山药30g，海螵蛸9g，茜草4.5g，地骨皮12g，生地黄（酒洗）9g，麦冬9g，杭白芍（捣碎分冲）12g，知母9g，墨旱莲9g，生牡蛎（另包先煎）10g，水煎服。二诊：至2月2日服上方10剂后，月经周期基本恢复正常，经量仍多，但无血块。今日月经来潮，仍有手足心热，咽干。查舌质微红，舌中光剥无苔。脉象弦细，尺脉微滑。知其冲任之气渐复，惟阴虚血热尚存。拟用原方墨旱莲加至12g，女贞子12g，连服6剂。并告患者待每月行经之时服此药方3剂，连续治疗2个月。随访：1979年3月10日。月经周期基本正常（26~28天），行经5天，量略多，色正，无不舒适之感。

【点评】此病案为人流术后之阴虚血热，冲任不固之月经先期。故以养阴清热为治疗第一要法。仿傅青主“两地汤”甘寒养阴，从而使“水盛而火自平”。叶

天士谓：“产后下元阴分先伤，而奇经八脉皆丽于下，肝肾祛弱不固，八脉咸失职司。”以固摄冲任，填涩奇经为其治疗的第二要法，仿张锡纯安冲汤、固冲汤之旨。

引自《丛春雨妇科经验》

医案八

高某，32岁。经期趋早，小腹痛胀，腰部酸痛，左侧更甚。伴有头晕目胀，尿频带血，足跗水肿，大便四五日一次。脉象细弦，舌苔薄黄，舌质色绛。诊断：月经先期。证属：肝肾阴亏，水衰火炽。治则：育阴滋水，养血调经。方药：当归 9g，熟地黄 12g，地骨皮 6g，益母草 9g，杜仲 9g，白芍 9g，川芎 6g，焦栀子 6g，火麻仁 12g，牡丹皮 6g，水煎服。6剂腰痛减轻，改用大补阴丸加减再进。方药：熟地黄 12g，川黄柏 3g，知母 9g，炙龟甲 18g，白茅根 24g，生石决明 12g，生栀子 9g，料豆衣 6g，火麻仁 12g，水煎服。10剂之后，月经正常。

【点评】 本例属于肝肾阴亏，水衰火炽。方中以四物汤养血活血；地骨皮、牡丹皮清热凉血；益母草活血兼利水消肿；焦栀子清内热兼止血；火麻仁润肠通便；杜仲性温而燥湿，入肾经气分，与熟地黄相伍，可使熟地黄补而不滞。

引自《赖良蒲·蒲因医案》

医案九

赵某，24岁。初诊：1971年9月1日。月经先期而至3个月余。既往月经正常，近3个月来，月经先期而至，每次约提前10余日，量多色紫，质稠而有血块，经前腹胀痛，腰痛，心烦，急躁。末次月经为8月30日。舌质微红，苔薄白，脉弦滑。诊断：月经先期。证属：血热气滞，热迫血行。治则：清热凉血，理气调经。方药：地骨皮 9g，青蒿 9g，黄芩 9g，生白芍 9g，川楝子 9g，乌药 9g，木香 3g。治疗经过：1972年2月9日，服上方5剂后，月经周期已正常。今日来诊，已妊娠48天。

【点评】 本例属于实热迫血妄行，故月经先期而量多。血为热灼，故见质稠而有块。冲任有热，可以影响心肝两经，故见心烦急躁。腹胀痛、腰痛为气滞所致。结合舌、脉，辨为血热气滞。用清经汤加减治疗，方中反佐以辛温之木香行气止痛，防其苦寒太过。

引自《刘奉五妇科经验》

医案十

楚某，19岁。2003年1月9日初诊。月经初潮12岁，开始周期尚准，近半



年月经先期而至，每次提前10多天，量多色红，有血块，面部起痤疮色鲜红，且于经前加重，口干苦，大便燥结，小便色黄，苔黄，脉数有力。辨证：阳盛血热，冲任不固。治则：清热降火，凉血调经。方药：自拟方。生地黄25g，牡丹皮12g，赤芍、白芍各15g，金银花25g，菊花15g，黄芩15g，桃仁15g，红花10g，鸡血藤25g，酒大黄10g（后下），薏苡仁25g。二诊：1月16日，服上方5剂后，月经来潮，距上次月经为23天，现正值月经第4天已基本干净，血块较既往减少，经来少腹稍胀，纳差，四肢酸困无力，面部痤疮已明显消退，大便每天2~3次，质稀；舌红、苔薄白、脉沉弦。守上方去酒大黄加枳壳15g，陈皮12g，木香6g。三诊：2月24日，服上方20余剂，月经再潮，此次为31天，上述症状消失。四诊：4月3日，患者因面部痤疮再次就诊，述其月经已基本正常，仍守1月9日方10剂巩固治疗。

【点评】《万氏女科》说：“如曾误服温热暖宫之药者，责其冲任伏火也。”患者素喜辛燥之品，热伏冲任，迫血妄行，故经来先期，量多；血为热灼则色红有块；热伤津液，口干苦，大便燥结；面部痤疮，舌质鲜红，苔黄，脉数有力，小便黄，均为热盛于里之象。治用牡丹皮、生地黄、黄芩、菊花、金银花清热凉血，正本清源；桃仁、红花、赤芍、鸡血藤，活血祛瘀，以调经候；酒大黄峻下热结；白芍养血柔肝；薏苡仁清热利湿；后加入陈皮、枳壳、木香健脾和胃，固护后天以善后。

引自《高辉远临证验案精选》

医案十一

杨某，48岁，2002年10月14日初诊。患者素有月经周期提前居多，月经量多，色暗红，经期延长，一般行经7~8天干净，伴乳房胀痛，心烦易怒，末次月经10月5日来潮，较上次月经提前8天；舌质红，苔薄白，脉沉弦。辨证：肝郁化热，木火妄动。治则：清肝解郁，凉血调经。方药：丹栀逍遥散加味。柴胡15g，当归15g，白芍15g，薄荷6g，牡丹皮12g，栀子12g，茯苓15g，白术15g，郁金15g，海螵蛸15g，茜草12g，黑荆芥6g，杜仲15g，甘草6g。10剂，每日1剂，水煎2次，早、晚分服。二诊：10月25日，服药后乳房胀痛明显减轻，心烦易怒基本消失。现将至经期，为防寒凝血滞，上方去牡丹皮、栀子，加丹参25g，益母草30g，续服6剂。三诊：11月10日，服上方6剂后月经11月2日再潮，周期已趋正常，经血较前减少，经期7天净；舌质红，苔薄白，脉沉细。守初诊方，定稍作调整，加强补肾固本之力。拟方：柴胡15g，当归15g，白芍15g，薄荷6g，茯苓15g，白术15g，杜仲18g，菟丝子30g，川续断25g，海螵蛸15g，茜草12g，黑荆芥6g。10剂，水煎服，服2剂停1天，若无明显不适可停药。

【点评】患者平素性情急躁易怒，郁怒伤肝，木火妄动，下扰血海，破血妄

行，致使月经先期，量多，经期延长。《万氏女科·不急期而经先行》曰：“如性急躁，多怒多妒者，责其气血俱热，且有瘀也。”气滞肝经，经气不疏，则乳房胀痛。舌质红，脉弦，心烦易怒，均为肝郁化热之象。故治以疏肝解郁、凉血调经，方用逍遥散加味。逍遥散功专疏肝解郁，养血健脾，加入牡丹皮、栀子清热泄火凉血；杜仲、川续断、菟丝子补肾固本；丹参、益母草活血化瘀，祛旧生新；茜草凉血活瘀通经；海螵蛸、黑荆芥，固冲任，并以塞流；一泄一补，一散一收，俾致和平。全方攻补兼施，活瘀与止血并用，肝脾肾之脏同治，遂如愿以偿矣。

引自《高辉远临证验案精选》

医案十二

张某，46岁。2002年12月3日初诊。两年来月经提前，周期21~23天，色鲜红，量逐渐减少，近期仅行经1天即无，伴心烦，失眠，耳鸣腰酸，口干咽燥，手足心热；舌红绛，苔少，脉细数。查B超提示：子宫体积增大。辨证：阴虚血热，水亏火旺。治则：滋阴清热，调经止血。方药：自拟方。熟地黄-25g，生白芍15g，当归15g，麦冬25g，枸杞子15g，茜草12g，阿胶珠10g（烔化），益母草30g，丹参25g，续断25g，炒枣仁25g，石菖蒲12g。二诊：12月16日，服上药10剂，昨日月经来潮，经期衍至26天，量仍偏少，但基本在正常范围，心烦，咽干已除，睡眠明显好转，惟腰酸耳鸣时作，此乃久损及肾，真阴不足所致。故继守原意，加入补肾填精之品：山茱萸15g，制何首乌25g，生山药30g。20剂，服5剂停1日，服10剂后改为隔日1剂。嘱病人若无其他不适可停药观察，此后可于每次月经前1周续服上药巩固疗效。

【点评】《素问·上古天真论》曰：“女子七七，任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭。”患者年近5旬，精亏血少，则腰酸耳鸣。手足心热，舌红，苔少，脉细数，均为阴虚内热之证。如《傅青主女科》所说：“先期而来少者，火热则水不足也。”固治以养阴清热，固冲调经。方中熟地黄、白芍、当归滋阴清热，养血和营；麦冬滋阴壮水；阿胶滋阴补水；山茱萸、枸杞子、山药、何首乌、川续断补肾养肝，益血填精；丹参、益母草、茜草活血调冲任固精；炒枣仁、石菖蒲宁心安神。在大量滋阴壮水清热剂中加入少量活血调经之品，补而不滞，更有利于经血的排出。

引自《高辉远临证验案精选》

医案十三

李某，26岁。2002年10月14日初诊。自述月经提前，周期一般21~23天，甚则1个月两行，量多，色淡，质稀，平素易感冒，纳差，白带偏多，腰膝酸困；舌质淡红，脉缓弱。辨证：脾气虚。治则：补脾益气，摄血调经。方药：补中益