

保胎良方

潘瑞贞 编著

山西科学技术出版社

保
胎
良
方

保
胎
良
方



保 胎 良 方

潘瑞贞 编

丛 林 串定

山西科学技术出版社

晋新登字 5 号

保 胎 良 方

潘瑞贞 编

山西科学技术出版社出版 (太原并州北路十一号)
山西省新华书店发行 万荣县国营印刷厂印刷

开本: 787×1092 1/32 印张: 3.625 字数: 78.5千字
1991年9月第1版 1991年9月山西第1次印刷
印数: 1—9600册

ISBN 7—5377—0450—3/R·158

定价: 2.70元

编写说明

一、保胎，是中医学的优势之一。总结保胎经验，梳理、挑选古今保胎效验方加以传播，无论对中医学术的发展，还是对于提高中华民族的素质，都具有重要的意义。这就是本书的编写宗旨。

二、本书载方125首，全是近五年内中医期刊正式发表过的，其实践性、新颖性都是可靠的，对中医、中西医结合临床工作者有很高的参考价值，也适用于广大群众自学、自疗。

三、全书载方125首，主要是中药方剂，也包括针灸方、耳针方、按摩方、外敷方、气功指针方、激光照射穴位方和中西医结合方等。中药方剂中，凡是古方化裁的，都注明了古方出处，未注明的都是今人验方。

四、绝大多数方剂，除开列组成、方义、剂量和加减法之外，还开列使用效果和典型病例，有的还开列使用注意问题，这给基层读者临床应用提供了方便。

五、本书载方以病、症分类。病症名称揉合了中医妇科学和中西医结合妇产科学的不同之处，而以现代称谓为主。为了各章节结构匀称，除常见妊娠病和妊娠并发症单列章节外，其余并发症都列入“妊娠杂症”之中。这样做，眉目清楚，又翻检方便。

六、借此书出版之机，谨向本书参考过的刊社及有关作者致以谢意，又向支持本书出版的卢祥之先生致以敬意。

编者

1991年7月10日

目 录

一、妊娠恶阻	(1)
二、先兆流产	(14)
三、习惯性流产	(28)
四、胎位不正、胎萎不长	(46)
(一) 胎位不正.....	(46)
(二) 胎萎不长.....	(54)
五、肿胀、羊水过多	(57)
六、妊娠高血压	(64)
七、妊娠杂症(一)	(69)
(一) 黄疸.....	(69)
(二) 子痫.....	(73)
(三) 子淋、转胞.....	(74)
(四) 子咳、子喘.....	(79)
(五) 孕痈.....	(83)
八、妊娠杂症(二)	(86)
(一) 胆道蛔虫.....	(86)
(二) 齿龈出血.....	(88)
(三) 十指尖出血.....	(89)
(四) 失音.....	(91)
(五) 泄泻.....	(91)

(六)二便难.....	(92)
(七)急性肾炎、肾盂肾炎.....	(93)
(八)阴挺.....	(95)
(九)高热不退.....	(95)
(十)疟疾.....	(96)
(十一)子宫肌瘤.....	(97)
(十二)临产心衰.....	(98)
(十三)阴痒.....	(99)
(十四)坐骨神经痛.....	(100)
(十五)癫痫.....	(101)
(十六)胆囊炎.....	(102)
九、过期妊娠和奇症.....	(104)
(一)过期妊娠.....	(104)
(二)奇症.....	(105)

一、妊娠恶阻

1. 小柴胡汤（伤寒论）加减

【组成】柴胡4.5克，黄芩10克，党参12克，生姜3片，半夏10克，大枣5枚，炙甘草3克。

【加减】脾胃肾虚较甚者加炒白术10克、茯苓10克；中虚气滞腹胀者加木香6克、砂仁4.5克、陈皮10克；痰饮内停，胸脘满闷，呕吐痰涎者加重半夏量为15克，再加茯苓、陈皮各10克；肝胃不和，呕吐酸水或苦水，胁胀嗳气，心烦口苦者加苏梗4.5克、黄连10克、竹茹15克；胃阴亏损，舌红口干者加沙参15克、麦门冬15克、芦根24克、石斛25克；气阴两虚，神疲肉削，肢软乏力，呕甚出血者党参改用人参10克，加乌梅10克、麦门冬15克、代赭石30克（碎，先煎）、仙鹤草24克、阿胶15克（烊化）。

【案例】张某，28岁。停经2个月，频繁呕吐两旬。近三天来呕吐物为咖啡色粘液，有时带有血丝。妇科检查：宫颈软，呈紫蓝色，宫体稍增大。尿妊娠试验阳性。患者纳差，倦怠嗜睡，形体消瘦，自觉胸中烦闷，脘腹饱胀，舌苔薄白而干，舌质边尖红赤，脉细滑，微有弦象。证属肝胆郁热，犯胃动血。治宜疏泄肝胆，养胃降逆，止血安胎。方用小柴胡汤加味：柴胡4.5克，半夏15克，炒白术10克，炙甘

草3克，红枣5枚，生姜3片，人参10克（另煎兑服），黄连6克，黄芩10克，麦冬15克，梗米一撮，阿胶15克（烊化），竹茹15克。3剂后呕吐减，饮食渐进，继上方又服5剂，呕吐全止。后足月顺产一男婴。

2. 半夏泻心汤（伤寒论）

【组成】半夏10克，黄芩8克，党参25克，甘草5克，黄连5克，大枣4枚，干姜5克。

呕吐黄水，头晕，心烦，苔黄腻者加竹茹15克。

【方义】方中黄连、黄芩清热泻火；干姜、半夏开结散寒；党参、甘草、大枣益气补虚，七味相配，寒热并用，苦降辛开，补气和中，自然邪去正复，气机升降有序，诸症悉平。

【效果】13例患者，服药4剂而愈者6例，6剂而愈者7例。

【案例】肖某，23岁，妊娠后呕吐频繁发作，食水不进，进食则吐，除粘液外伴有黄水，形体消瘦，小便少，舌红，口干而粘，脉滑无力。治宜和胃降逆除痞。上方加竹茹15克，2剂后呕吐次数减少，6剂后呕吐止，其间进营养丰富之食物，继以维生素B₁、C补充。翌年正常产一男婴。

3. 范氏补肾顺气法

【组成】山萸肉、炒杜仲、阿胶珠各10克，半夏、菟丝子、砂仁、厚朴各6克，淮山药、麦冬、川续断、苏子各15克。

【案例】徐某，27岁。怀孕45天，反复呕吐，心烦嘈杂，食欲减少，精神疲乏，小便频数量多，腰腹痛，眼窝凹陷，苔薄白，脉寸滑尺弱，曾服西药治疗5天无效，改服中药。证属肾虚胎气上逆，治宜益气纳肾，降逆安胎。上方服药1剂后症减，又服4剂，诸症悉除。

4. 顺肝益气汤（傅青主妇科）加味

【组成】人参、当归、白术、茯苓、熟地、白芍、苏子各12克，砂仁、黄芪各10克，杜仲、半夏、陈皮各9克，灶心土20克。

【案例】汤某，30岁。妊娠2月余，呕吐恶心逐日加重，疲乏倦怠，头晕、嗜睡，加之平素体质虚弱，已卧床不起。大便2~3日1次，小便清，检查：消瘦，呈脱水状，语音低微，腹部平坦柔和，宫体如拳头大，舌淡苔白，脉沉细而数，证属气血两虚，治宜补血益气，降逆止呕，上方连服2剂，呕吐减轻，精神转佳，饮食增进，继服5剂后痊愈。

5. 六君子汤（校注妇人良方）加味

【组成】党参、焦白术各12克，砂仁、茯苓、陈皮、竹茹、半夏各10克，生姜、当归各6克，灶心土20克，醋炒白芍、菟丝子各12克。

【案例】李某，27岁，农民。停经60天，食欲减少，恶心呕吐，胸满腹胀，头晕嗜卧，四肢倦怠，心悸不宁，舌苔

白腻，脉虚滑。诊为妊娠呕吐，脾虚胃弱。治宜健脾和胃，降逆止呕，佐以补血安胎。上方3剂后告愈。

6. 逍遙散（太平惠民和剉局方）加味

【组成】半夏、茯苓、焦白术各12克，黄连、黄芩各6克，广木香、醋炒白芍、苏梗各10克，炒心土30克，柴胡、艾炭各5克，鲜橘叶8片。

【案例】王某，25岁。停经2月余，不思饮食，恶心呕吐，时吐酸水，口渴烦热，喜欲冷饮，食后心中嘈杂，吐物中伴有血液，两胁胀满，面色青黄，精神不振，舌质红，苔微腻，脉沉滑而数。诊为妊娠呕吐（肝郁胃热型），治宜舒肝理气，清胃止呕。上方服药2剂后，诸症均减，又服2剂，诸症消除。

7. 竹叶石膏汤（伤寒论）加味

【组成】竹叶、姜半夏各6克，生石膏12克，麦冬、竹茹（姜汁炒）、石斛、代赭石（包煎）各10克，西洋参4.5克（另煎兑），炙甘草3克，粳米1撮。

【案例】陈某，24岁。停经3月余，胸闷倦怠，恶心呕吐，经检查诊为妊娠，予维生素B₆等对症治疗，但呕吐逐日加重，渐至食入即吐，改服温胃和中之中药，亦未见效，形体渐瘦，遂以“妊娠、呕吐”、“代谢性酸中毒”收住院。诊见呕吐频繁，多为胆汁及粘涎，形体弱，精神疲惫，心烦气短，口渴喜冷饮，大便干燥，小便短少，舌尖红少

苔，脉细弦虚滑。乃气阴两亏，燥热内盛，肝横胃逆所致，治宜养阴益气，清燥降逆。上方2剂，呕吐大减，能进少量饮食，精神好转。继服2剂，呕吐平，舌红减，苔薄白，脉细滑。燥热势减，气阴未复，当养胃和中：人参15克，半夏3克，竹茹、麦冬、石斛各10克，炙甘草3克，粳米1撮，鲜荷叶1张。连进7剂后诸症除而痊愈。

8. 薯蓣半夏粥

【组成】生山药（薯蓣）30克，清半夏30克，白砂糖适量。

【加减】如烦躁、口干、舌红等上焦郁热较甚者，以鲜芦根60克，加入半夏中共煎（汤成去渣）；若呕吐清水，喜热饮，舌质淡，脾胃虚寒较甚者加砂仁6克，研末和山药共入汤中煮。

【方义】方中半夏降冲安胃；山药补肾敛冲，养冲气安其位；砂糖味甘补中，调和之味。

【服法】将半夏用清水淘洗至无味为度，置清洁的沙锅内，文火煎煮45分钟左右，去渣取汤约100毫升，调入已研好的山药末，煎3～4沸，成粥糊状，调入白砂糖适量，稍冷后频频食之，每日1剂。

本方为1日量，如不效，翌日可如法再进，直至呕止；煎熬器皿须绝对无药味；自来水须放置一段时间，待氯气挥发后再用。

【效果】18例均获治愈，且停用一切其他药物。最短疗程1天，最长6天。

9. 异功散（小儿药证直诀）加味

【组成】藿香、苏梗、白芍、陈皮、党参、白术、茯苓、甘草。

【加减】气虚中阳不振者加砂仁、木香、生姜、灶心土；呕吐痰涎，痰饮内聚者去白芍，加半夏、生姜、旋覆花、草豆蔻；心烦口苦溲赤，热气上逆者去藿香、茯苓，加竹茹、黄芩、黄连、煮半夏；胸脘满闷，嗳气叹息者加枳壳、竹茹、乌梅、丹皮；呕甚津伤，舌红口干者加沙参、石斛、芦根、天花粉；气阴两亏者加生脉散、增液汤。

【效果】22例患者，痊愈11例，显效6例，好转4例，无效1例。服药在3剂以内者占54%，3剂以上者占46%。

【案例】张某，30岁。怀孕96天，反复呕吐15天，经医治无效，现恶心呕吐，时吐清涎，食入即吐，头晕目眩，神疲思睡，怠惰无力，胸满脘闷，舌淡，苔白润，脉滑缓无力，证属中焦秉弱，冲脉气逆犯胃，升降失常，湿遏土壅。治宜健脾和胃，降逆止呕，理气化湿。处方：苏梗、藿香、砂仁、木香（上药均后下）、旋覆花（包煎）、陈皮、半夏各9克，党参20克，白术、茯苓各12克，生姜15克，灶心土（先煎）60克，甘草6克。服6剂后痊愈。

10. 朱氏恶阻饮

【组成】生代赭石30克，生山药30克，清半夏15克。

【加减】脾胃虚弱者加入人参5克，白术10克；肝胃不和

者加白芍、苏梗各10克；胃热型加黄芩、竹茹、青蒿各10克；痰涎阻肺加川贝母、茯苓各10克。

【服法】加水煎15分钟，滤出药液，再加水煎20分钟，去渣，两煎所得药液兑匀，分3~4次服，日1剂，6剂为1疗程。

【效果】临床观察56例，服药1疗程内痊愈者52例，服药2疗程内痊愈者4例，治愈率为100%。

【案例】张某，24岁，妊娠2个月，呕吐恶心，饮食少进半个月，近日逐渐加重，乃至滴水难下，呕吐频频，大便数日未行，小便短少，入夜难眠，身热、烦躁，头晕目眩，站立尤甚，口渴欲饮，饮则呕吐。两胁胀闷，口苦，易怒，脉弦细，舌苔白厚。上方加白芍、苏梗各10克，服药3剂，呕吐止，再予舒肝和胃2剂以巩固疗效。随访3个月，恶阻未复发。

11. 泰山盘石汤（景岳全书）加减

【组成】党参、黄芩、白芍、炙甘草各7.5克，黄芪15克，当归、川续断、白术各10克，熟地20克，川芎、砂仁、梗米各5克。

【加减】若呕吐严重时加竹茹、枇杷叶（去毛）、半夏、生姜；吐黄绿苦水者加黄连；津脱者加玄参、麦冬；肝气上逆者加苏梗；胎动不安者加杜仲、阿胶；气虚明显无热象者重用党参、黄芪；血虚明显者重用当归、川芎；肾虚明显者重用川续断；外感呕吐者加藿香。

【效果】治疗88例，治愈85例，有效1例，无效2例

(中途停药)。服3剂愈者29例，6剂者40例，9剂者10例，12剂者6例。

【案例】冯某，23岁。婚后2年多怀孕3次，均因恶阻而终止妊娠，今又怀孕45天。诊见面容憔悴、消瘦，表情淡漠，喘息短气，呕吐频频，吐黄绿苦水挟血丝，已数日不食，饮水即吐，舌苔薄白，脉滑无力。上方将党参、白芍加至各10克，去川芎，加半夏10克，竹茹15克，黄连5克，生姜5片。日1剂，连服3剂，呕止，已进食，面转红润，语言有力，照上方去黄连，又服3剂而痊愈。

12. 吴氏生姜鸡肉汤

【组成】生姜(带皮切片)60克，灶心土60克(煎取澄清液备用)，童鸡(雌雄均可)1只。

【服法】将童鸡处死，去毛洗净，剖去内脏，纳生姜于腹中，置笼体内，然后加入灶心土澄清液适量，食盐少许，盖密炖烂，饮汤食肉，每日或隔日1剂。

【效果】205例中有效199例，其中服药1～2剂87例，3～4剂112例。4剂后未见效者6例。有效率为97%。

【案例】陈某，28岁，妊娠45天。症见恶闻食气，食入即呕吐，呕吐物为痰涎水液，口淡，嗜食酸咸之物，倦卧床第，形体消瘦不能自持，舌淡苔白，脉滑而缓，证属脾虚湿阻，中阳不振，浊气失降，治宜扶羸益气，温中化浊，降逆止呕。上方日服1剂，连服3剂，呕止，纳食，嘱加强营养，补尝体质消耗。后足月产一男婴。

13. 旋复代赭汤（伤寒论）加减

【组成】旋复花、太子参、姜半夏各10克，生赭石（先煎）24克，黄芩、竹茹各12克，大枣3枚，甘草3克。

【方义】方中旋复花下气降逆；太子参健脾益气；姜半夏和胃止呕；黄芩、竹茹清热止呕安胎，大枣和中；甘草调和诸药，全方共奏和胃理脾、清热止呕作用。

【案例】沈某，26岁，妊娠50天。近日胃脘嘈杂，烦躁不安，呕吐不止，进食尤甚，大便数日未行，每日仅进少量流质饮食，舌尖红，苔黄薄，脉滑数。此乃脾胃不和、郁热所致之妊娠恶阻证，治拟理脾和胃，清热止呕。上方2剂后呕吐止，即能进食。

14. 妊娠疏肝理气方

【组成】柴胡12克，佛手12克，青皮9克，半夏9克，香附6克，黄芩3克，川厚朴10克，枳壳6克，瓜蒌15克，砂仁3克。

【案例】齐某，24岁，妊娠3个月，呕吐1月余。1周前因剧烈呕吐不能入食而住院，经输液、止吐等西药治疗不效，改服中药。涎沫频吐不止，时呕咖啡色样粘液，见食即吐，全身颤动，胸胁胀痛，头胀，胃脘及小腹部胀痛，脉弦，烦躁易怒，口干苦。证属肝气郁滞。上方服1剂见效，7剂后痊愈。

15. 裴氏健脾和胃饮(配合针灸)

【组成】党参12克，白术9克，竹茹9克，炙枇杷叶9克，砂仁3克，苏梗2.4克，陈皮3克，半夏9克，茯苓9克，煅石决明30克。

【方义】方中党参、白术补气，气充则脾健胃强；竹茹、炙枇杷叶清肺和胃，肺金清则肝气易平；砂仁、苏梗行滞利气；陈皮、半夏、茯苓化痰止呕；煅石决明重以平肝镇逆。

上方配合揿针疗法，常用穴位为内关、足三里。早、中期病人埋针时间24小时，危重病人埋针48小时，起针后症状反复可再埋针。

【案例】汪某，20余岁，妊娠50余天，呕吐、少食、脘部作胀，神倦便溏，脉细滑，苔薄白，舌质淡红，边有齿印。上方服药3剂，配内关埋针1天，脘部舒适，呕减思食。继上方续服2剂痊愈。

16. 苏叶黄连汤

【组成】苏叶10克，黄连10克，半夏10克，陈皮10克，竹茹10克，乌梅10克，白芍15克，当归10克。

【案例】李某，27岁。经停3个月，呕吐20余天，食入即吐，不食亦吐，空腹时呕吐苦水，吐甚小便失禁，头晕心悸，脘满、胁痛，烦渴口苦，小便短赤，大便干结。舌红苔黄，脉滑数。辨为肝气郁结，失于疏泄，上逆犯胃所致。治

宜抑肝和胃，降逆止呕。上方服药3剂呕止，又服3剂而愈。

17. 宣肺理气方

【组成】枇杷叶12克，苦杏仁9克，桑白皮9克，炒苏子9克，北沙参12克，姜半夏7克，灶心土30克（先煎）。

【案例】陈某，26岁。妊娠3月，呕吐月余，时轻时重，大便2~3日一行。经服抑肝和胃、降逆止呕之苏叶黄连汤、益气养阴和胃之麦门冬汤及小半夏茯苓汤等，均不效。近两日水谷入胃即吐。舌质淡红，苔薄黄，脉滑细数，证属痰热阻肺，胃失和降。治宜宣肺降气、清热化痰。上方服药2剂后已能进食，原方加减又服4剂，吐止胃安。

18. 穴位封闭治疗法

【药物】盐酸氯丙嗪注射液25mg/支，维生素B₁注射液100mg/支。

【穴位】脾俞、胃俞。

【操作方法】将盐酸氯丙嗪和维生素B₁注射液分别吸入2支5ml注射器内，以握笔式持注射器，垂直刺入穴位，稍有酸胀感时将药物缓慢注入穴位。一般胃俞穴注射氯丙嗪，脾俞穴注射维生素B₁。每日1次，3次为1疗程。轻者1疗程，重者2疗程。

【效果】37例治愈36例，无效1例，治愈率为97%。