

朱小南妇科经验选

朱南孙 整 理
朱荣达
董 平 协助整理
乐秀珍

人 民 卫 生 出 版 社

朱小南妇科经验选

朱南孙·朱荣达 整理

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京市崇文区天坛西里10号)

兰 州 新 华 印 刷 厂 印 刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 6.8印张 143千字

1981年12月第1版第1次印刷

印数：1—31,400

统一书号：14048·4067 定价：0.69元

目 录

医案.....	(1)
月经病.....	(1)
一、经行发热.....	(1)
二、痛经.....	(2)
三、经来腹痛昏厥.....	(5)
四、经期腹痛兼口鼻燥痛.....	(7)
五、经来绕腰如绳束紧痛.....	(8)
六、经来两手掌背起泡发痒.....	(10)
七、临经头痛.....	(11)
八、临经音哑.....	(13)
九、经前乳胀.....	(16)
十、顽固性崩漏(肝虚肾亏型).....	(18)
十一、阴虚火旺型崩漏.....	(19)
十二、暴崩昏厥(血瘀型).....	(21)
十三、经水先期.....	(23)
十四、月经后期.....	(24)
十五、经水先后无定期.....	(26)
十六、经水量多.....	(27)
十七、月经涩少.....	(29)
十八、肝肾虚亏型经闭.....	(31)
十九、脾虚型经闭.....	(34)
二十、暗经.....	(36)
二十一、经行便溏.....	(39)
二十二、经来吐泻.....	(40)
二十三、逆经.....	(42)

二十四、经行心烦	(43)
二十五、经来遍身浮肿	(44)
二十六、经行瘦频	(46)
带下病	(47)
一、黄白带下	(47)
二、赤带	(49)
三、黑带	(51)
四、白崩	(52)
五、黄水淋漓	(54)
六、白带(心肾不交型)	(56)
七、锦丝带	(57)
妊娠病	(58)
一、恶阻呕吐	(58)
二、子悬	(60)
三、子肿	(62)
四、转胞	(64)
五、子嗽	(66)
六、孕痢	(68)
七、妊娠下肢静脉曲张	(71)
八、妊娠腰酸	(72)
九、妊娠腹痛	(73)
十、胎漏	(75)
十一、滑胎	(76)
十二、胎萎不长	(79)
十三、死胎不下	(82)
十四、堕胎	(83)
十五、人工流产后腰酸恶露不断	(85)
产后病	(87)
一、产后血晕	(87)

二、产后子痛	(89)
三、产后恶露不绝	(90)
四、产后背痛肢麻	(92)
五、息胞后冲任受损(人工胎盘剥离后出现下肢麻木)	(93)
六、产后寒瘀腹痛	(94)
七、产后血虚腹痛	(96)
八、产后风寒发热	(97)
九、产后潮热	(99)
十、产后失眠	(101)
十一、产后自汗	(103)
十二、产后腰背酸痛	(105)
十三、产后大便难	(106)
十四、产后疝	(107)
十五、产后痢	(108)
十六、产后左腿酸麻	(110)
十七、产后浮肿	(112)
十八、产后乳汁缺乏	(113)
妇科杂病	(114)
一、月经不调不孕	(114)
二、乳胀不孕	(118)
三、气瘕	(119)
四、炙癆症(梅核气)	(121)
五、阴挺(子宫脱垂)	(123)
六、阴道涸干吊痛	(125)
七、盆腔炎	(126)
八、脏躁症	(127)
九、小便频数	(129)
十、阴吹	(130)

十一、阴痒	(131)
十二、阴癢	(133)
十三、吊阴痛	(134)
十四、妊娠皮肤发黑	(135)
十五、内伤胞宫腹痛	(136)
医论	(138)
妇科肝病证治体会	(138)
经前乳胀的临证经验	(141)
重症功能性子宫出血10例的疗效观察	(146)
带下病	(151)
妊娠恶阻的临证经验	(157)
妇科病治疗应掌握时机	(157)
冲任探讨	(158)
带脉探讨	(165)
阳维阴维探讨	(173)
阳跷阴跷探讨	(180)
奇经八脉在妇科临证间的具体应用	(186)
妇人癥瘕证治	(196)

医 案

月 经 病

一、经行发热

经行发热，一般属于内伤居多，如有外感，必有表证，而且发热也不会如此规律性。临诊间本症多属阴虚火旺、都见潮热，但也有肝热实证，下面即为一个典型病例：

于××，21岁，未婚，工人。门诊号：38017

初诊：1962年2月9日。患者平素娴静寡言，月经向来超早，拖延日期颇长，1961年8月开始，经水20天一转，经行时兼发高热，并有胸满，胁胀，甚至呕吐的症状，经历10日，经净后发热亦退，每月如此，成为规律。发烧渐次加重，在安徽宿东某医院诊治时，曾测得体温高至40℃，心烦头眩，面红目赤，甚则昏厥，隔时方醒。曾经医治无效，精神颇受威胁，1962年2月间返沪来治，初诊时已届临经前期，症见精神不舒，胸闷胁胀，口鼻干燥，脉象弦数，根据证象，诊断为肝热型的经行发热。

推敲本症病机是：患者素来性格沉静，有不如意事抑郁于怀，肝郁则气滞。在经期中这种现象更为显著，肝脉络于胆，散布于胁间，所以常见胁胀，木郁则横逆，逆则克土，因此兼见胸闷呕吐，相火附于肝木，木郁日久易于化火，引起高烧；火性上炎，故头目眩晕，甚则昏厥。治以疏肝清热法。

柴胡 4.5克 青陈皮(各) 4.5克 归身 6克 赤芍 6克 枳

壳4.5克 制香附9克 炙甘草3克 白术6克 川朴2.4克 青蒿6克 黄芩9克

按：上方是根据柴胡疏肝散（见《笔花医镜》卷二、肝部。药物组成为柴胡、陈皮、川芎、赤芍、枳壳、香附、炙草）而来，因为即将临经，防止动血，所以将川芎改为归身，胸闷不舒，苔又带腻，湿热蕴于内，加白术、青皮、川朴，又以热象渐显，乃加青蒿、黄芩，这样即可清肝热疏气郁，又能宽胸和胃防止呕吐。

服药时月经来临，服二剂后效不显著，热势燔盛，口鼻燥热犹如喷火，头目眩晕，又将出现热厥现象。二诊时研究其证象，因肝经直上巅顶，肝火上扰，又有动风之趋势，再三考虑，乃于上方加钩藤18克（后下）以平肝熄风，并增强清热的功效。服二剂后据诉头目清凉，随访，每月经来不再发热，证明获得了长期疗效。

本症治疗过程中，仅加一味药，而对疗效出入颇大，说明用药必须斟酌考虑。初诊时曾用蒿、芩清热，蒿、芩虽入肝经，但对风火附木沿肝经上扰之证，效逊于钩藤。钩藤能平肝熄风，解除心热，对肝热型经行发热，有良好的功效。李时珍《本草纲目》钩藤条载：“惊痫眩晕，皆肝风相火之病，钩藤通心包于肝木，风静火熄，则诸证自除”。所以不用钩藤则药效不显，用药应如桴鼓。

应用钩藤尚须注意一点：本品宜于后下，若煮沸20分钟以上，有效成份逐渐丧失。用量亦宜在12~24克间，重症可用30克，过轻者效不显著。

二、痛经

痛经为妇科常见疾病，大多发生于青年妇女，甚至也有初次转经之少女即得此症，缠绵难愈。但如能掌握治疗方

法，奏效亦速，下面是一个例子：

黄××，23岁，军人。由于经行受寒引起每次经转腹痛颇剧，引起经来腹痛，乃于1962年1月间前来就诊，共诊疗四次，痛势见差，下面为四诊医案：

初诊：1月14日（第一个月）。经水惯后，每次临经腹痛颇剧，腰酸、经来量少不畅，夹有紫红血块。经期将近（1月14），已有预兆，脉象沉细而带弦，舌苔薄白。症系胞宫虚寒，冲任气滞。治当温经理气。

陈艾6克 制香附9克 当归6克 续断9克 白芍6克
熟地9克 煨木香4.5克 台乌药6克 川楝子9克 黄芪9克
肉桂2.4克

二诊：2月24日（第二个月）。上月服药后，经来腹痛已减，本月21日经近七日而来，血块已少，经来亦爽，腹痛仅半日，痛势亦缓，业已获效。治宗前方意，养血温中疏肝理气。

制香附9克 郁金9克 丹参9克 陈艾9克 乌药6克
川楝子9克 枳壳4.5克 熟地9克 陈皮6克 吴茱萸6克 白芍6克

三诊：3月22日（第三个月）。服二诊方后，小腹颇感温缓，本月21日经水届期而临，腹已不痛，胸闷腰酸等症亦减，病已大好。治拟疏肝理气，以巩固疗效。

制香附9克 陈皮6克 乌药6克 枳壳4.5克 熟地9克
白术6克 煨木香4.5克 川楝子9克 续断9克 狗脊9克
陈艾4.5克

复诊：4月21日（第四个月）。调理后经水已准，腹痛已减，此次经水又将应期而来，有小腹坠胀等预兆，精神疲倦，治拟调肝肾健脾胃。

当归6克 白术6克 白芍6克 制香附9克 续断9克

紫丹参 9克 仙灵脾 9克 巴戟天 9克 制黄精 9克 新会皮 6克

服后据患者自述：服药调治过程中，第一个月痛势虽差而痛期仍有二日，第二个月则痛缓而痛期仅半日，第三个月不仅痛经愈，而经期亦佳，第四个月服药后经水即来，腹亦不痛，精神亦振。

按：痛经为一种自觉症状，以临经腹痛为主证。本病病因有虚有实，有寒有热，症状也颇复杂，有兼乳胀，有兼呕吐，但其间以虚寒气滞型较为多见，上案即是一例。经期饮冷、淋雨、受寒，都是引起本病之因素，隋朝《诸病源候论》即谓：“妇女月水来腹痛者，由劳伤血气以致体虚，受风冷之气，客于胞络……风冷与血气相击、故令痛也”。宋朝陈自明《妇人良方》云：“妇人经来腹痛，由风冷客于胞络冲任”。患者过劳、身体虚弱。复于经期中受寒气血阻滞，不通则痛，形成经痛。

辨证方面，寒证痛经以经水偏后者居多，经水不畅而有小血块，痛时常感小腹虚冷，以热水袋置于痛处则感舒适。上例治疗则以艾附暖宫丸（《沈氏尊生书方》：艾叶、香附、当归、续断、吴茱萸、川芎、白芍、黄芪、地黄、官桂）为主，盖遵温而通之的法则，用芪、地补气血，当归调经，续断调肝肾，香附理气行滞，官桂、陈艾等温宫暖胞，使气血寒滞得温暖而恢复正常运行，通则不痛，同时也使郁滞的经水瘀块得以畅下，痛经遂告痊愈。

治疗痛经，不仅重视辨证分型，且掌握医治时机也是非常重要。祖国医学很早就主张在适当时期内用药。如《素问·刺疟篇》云：“凡治疟、先发，如食顷，乃可以治，过之则失时也。”治疟如此，治痛经亦不例外，上例为虚寒

气滞型痛经，在临经初期小腹冷痛经来不畅时用药，最为妥当。与寒症治疗时机相同，则为血瘀型，两者都有气滞血阻现象，所以也应在行经初期，经水涩滞腹痛剧烈夹有瘀块时服药，一般服用活血调经药如山楂、枳壳、川芎、当归尾、乳香、没药、青皮、桃仁、红花等，使引起经行不畅而腹痛之瘀滞，得以化散，经水恢复通畅，腹痛也就可自然消失。

至于虚性痛经，无论为气虚或血虚，甚至冲任虚弱，都是由于身体虚弱而引起，以致经来腹痛，所以体虚是本，经痛是标，《素问·阴阳应象大论》即有“治病必求其本”的原则。因此宜于平时服药，气虚用参、芪、术、苓；血虚用归、地、芍、芎；冲任虚弱用紫河车、鹿角霜、巴戟肉、仙灵脾等药；再略加苏梗、陈皮、木香、砂仁等行气醒脾药为辅，使身体强壮，到经期期间不一定要服药，痛经也会一次比一次减轻，达到痊愈之目的。

引起痛经另一个重要因素为气郁，治法又与以上相同。

三、经来腹痛昏厥

痛经由于病因和体质的各个不同，出现的症候有轻有重。下面是严重的一例：

王××，23岁，医师。门诊号：50258

12岁月经初潮时，即经来腹痛，逐年痛势渐趋加剧，经来提早，临经前先有预兆，出现精神不舒，胸闷胁胀，食欲不振，腰酸带下等症状，经来时有时吐泻交作，有时痛极引起手足抽搐，昏厥不醒而送急诊，经量尚正常，惟初期略有小血块。

1963年就诊时，据述，昏厥证象已数度发作，同时，期中时有赤白带，平时则多白带，按脉为细弦，舌苔薄白，诊断为肝郁脾虚带脉不固的经痛。

处方有二：1.经期前有预兆时服，采用疏肝和胃法。

制香附9克 郁金6克 当归6克 白芍6克 玄胡6克
乌药9克 川楝子6克 净乳没(各)6克 苏梗6克 煨木香
4.5克 焦山楂9克

2.期中服，采用健脾束带法。白术6克 陈皮6克 茯
苓9克 黄芪9克 当归6克 苡仁12克 枳白皮9克 海螵
蛸9克 仙鹤草9克 黑地榆12克 川柏6克

三个月后带下减少，痛经亦较前缓和，有时已无痛感。

按：痛经一般本月服药，隔月见效，能本月调治而下月
经来时痛缓，已可谓有效，必须按月调治，甚至不服药而在
较长时期中不再发作，方属痊愈。上例肝郁脾虚型痛经，治
疗以疏肝为主，健脾为辅，以当归养阴调经。香附、郁金、
玄胡索、乌药、川楝子疏肝理气，使其郁滞的气血得以恢复
正常。乳香、没药止其剧烈疼痛，复有温胃催进食欲之功，
焦山楂能消食活血，使经来舒畅，苏梗、木香、健脾和胃，并
止吐泻。此外，因带脉起于季胁，绕身一周，其循行部位与肝脾
二脏相连，肝气郁滞，中气不足，均能影响带脉，引起带下连
绵，所以另服健脾束带药：用芪、术、陈、苓补中气健脾
胃，以当归温煦带脉，薏苡仁利湿健脾、枳白皮、海螵蛸止
涩以固托带脉，黄柏清带脉之湿热余滞，仙鹤草、黑地榆制
止赤带。

凡属肝郁型痛经。治疗应在先兆期，在经前有胸闷肋
胀、小腹坠痛时即宜服用疏肝理气药。因肝郁则气滞，气为
血帅，血随气行，气滞则血亦滞，气血阻滞引起闷胀疼痛，
用上药后使肝木条达，气血运行恢复正常，不仅可以使行经
期间痛感减轻，还可以使经水畅行，经期正常。一般可以从
出现预兆时起，直服至行经初期止。然后到下次经前再行服

药，经过几个疗程，而获就痊愈。

痛经愈后，更须注意经期卫生，避免过劳，保持精神愉快，谨避风寒，勿食生冷及有刺激性的食品，以巩固疗效，防止宿疾复发。

四、经期腹痛兼口鼻燥痛

经期腹痛，因疼痛的部位和兼证的不同，治疗也是不同的，下面是选择一则腹痛而口鼻燥痛的病例。介绍治疗的经过。

张××，25岁，已婚。医务工作者。

月经于11岁时初潮，最近三年来因抑郁而经来常伴腹痛，越来越剧，经前有腰部及四肢酸楚先兆、临经兼有口鼻燥痛，剧甚时引起口苦及上吐下泻等症候，经期亦渐趋早，因腹痛不可忍，乃来就诊。

初诊：1955年11月29日。诊时一手按腹部，据述，痛势于经来第一日最剧，量少不畅，略有瘀块，今为第二日，经来量稍增，色红，胸闷心烦，精神不舒，口鼻燥热如裂，口干而有苦味，按脉为弦数，舌质红苔黄，乃用手电筒照其口鼻，发现粘膜红肿，吐气灼热。诊断为肝胆郁热型痛经。治以疏肝理气，健脾清热法。

当归 9克 白芍 6克 生地 12克 黄柏 9克 制香附 9克
玄胡索 6克 焦白术 6克 川断 9克 杜仲 9克 茯苓 9克 陈皮 6克

诊后，嘱其在经水先兆期感觉腹胀腰部及四肢酸楚时前来医治。

当归 9克 生地 12克 赤芍 9克 丹皮 12克 制香附 9克
黄柏 9克 玄胡索 9克 广木香 4.5克 杜仲 9克 续断 9克 茯苓 9克

服后不仅经水准期，腹痛缓和，口鼻燥亦好转。

按：本症由肝郁引起，肝喜条达，宜疏泄。肝木郁滞，日久易化为火，而肝与胆为表里，唐《备急千金要方》谓：“左手关上脉阴阳俱实者，是厥阴与少阳经俱实也，病苦胃胀呕逆，食不消，名曰肝胆俱实也。”肝胆郁热，腹痛口苦，胸胁胀闷外，常致吐泻，并引起口鼻燥热，治疗宜在经前，用疏肝理气药，可以解除胸闷胁胀，并因气行则血亦行，使经水来临时，不致阻滞、减少痛感，其部第一日所以腹痛剧烈即为气滞经水不畅，故香附、玄胡索得以中选，黄柏用以清解肝胆郁热，消除胃肠灼热现象。热伤阴血，月经因此偏早，用当归、生地、养阴调经，使能恢复正常，川断、杜仲用以补肝肾，壮腰膝。肠胃不健，易致吐泻，木香、茯苓，健脾和胃，促进食欲。由于经期服用。故用丹皮、赤芍，以凉血行滞，解郁热，导经水，而在初诊时因已在行经第二天，经来稍爽，所以不用丹皮，并改赤芍为白芍，因其具有养血缓中，柔肝止痛之功。

五、经来绕腰如绳束紧痛

妇科疾患与奇经的关系殊为密切，因妇科病多发生在腰部以下，而奇经多盘踞在小腹部，地区毗邻也。

王××，15岁，学生。

月经于14岁初潮，即感经来腹痛，痛的部位与一般痛经不同。普通痛经是少腹疼痛，而且经来1~2日后痛经减轻或全然不痛，王女的腹痛部位是绕腰一周，似有绳子紧束，而且痛的时间很长，从临经直到经净。临经期内，面色晄白，食欲不振。

初诊：1963年8月27日。据述月经一般超早，量亦较多，现已将临经期，预感胸闷腰酸，小腹坠胀，绕腰一周紧张感，

舌苔薄白，脉象细弦。依照疼痛的部位，诊断为经来带脉疼痛，治以疏气滞，缓带脉法。

当归 6克 白芍 9克 炙草 3克 制香附 9克 郁金 6克
焦白术 6克 玄胡索 6克 台乌药 9克 枳壳 4.5克 苏梗 6克
巴戟天 9克

服二剂后经水来潮，因量较多，复用上方加仙鹤草12克，陈阿胶9克，并嘱其下次临经时再来诊治，先后共调理三个月，至11月间经来准期，量亦恢复正常，带脉疼痛已告缓解，基本上已告痊愈。

按：带脉属奇经八脉之一，起于季胁，绕身一周，似箍桶的圆环，它总束诸脉，尤其对腰以下诸脉有提系作用，带脉弛缓，则中气不足，小腹部脏腑容易下垂，并有出现“腹满，腰溶溶若坐水中”。相反的，带脉经络阻滞可出现拘急的情况，引起绕腰酸痛，有紧张而急迫感，上述病例，疼痛沿带脉的循行部位，并有扎紧之象，犹如绳束。

其病理机制，首先是肝木郁结，肝郁则肝经气滞，肝脏与带脉不仅地位相近，而且经络也相通，带脉的主要两穴：一为章门穴，一为带脉穴，前者属肝经，后者属胆经，所以肝气积滞带脉也相应受到牵连，临经时带脉阻滞的现象特别显著，于是绕腰一周出现疼痛、拘急、紧张等一连串的证象。

治疗是针对两个方面，一是缓带脉的拘急，一是疏肝经的郁滞。前者的主方是张仲景的芍药甘草汤，其间芍药《别录》谓其能“缓中”，而王好古认为治“带脉病苦腹痛满”。《药征》谓：“主治结实而拘挛也。旁治腹痛头痛，身体不仁，疼痛腹满，咳逆下利肿脓”。甘草性甘平，甘能缓急，《药征》谓：“主治：急迫也，故治里急、急痛，挛急。而

旁治厥冷烦躁，冲逆之等诸般迫急之毒也。”仲景用芍药合甘草，则缓急之力更著，如对脚挛急，“更作芍药甘草汤与之，其脚即伸”（《伤寒论》第31条）。历来治带脉拘急的方剂中，多未能脱离二味药，如《傅青主女科》中治少腹急迫不孕的宽带汤（白术、巴戟肉、补骨脂、人参、麦冬、杜仲、熟地、苡蓉、白芍、当归、五味子、建莲）中即用芍药。其次为疏通肝经的郁滞，用香附、郁金、乌药、玄胡索等药，都能理气行滞，气血运行正常则疼痛亦可消失。此外引用当归，一用以调经，使月经准期，二因其能补养带脉。清代叶天士认为本品为宣带脉之主药（《临证指南医案》），信然。

六、经来两手掌背起泡发痒

临经期间出现各科特殊症状，颇为错综复杂，但下面的情况，在朱老40余年临证间，仅见一例，值得介绍出来以供参考。

樊××，38岁，已婚，营业员，丧夫。

患者经来除腹部胀痛外，更有一特殊现象，即是两手的掌背起泡发痒，经净后即退，近10月来每月如此。

初诊：1963年7月4日。察其体格颇为结实，精神不舒，据其自述，上次经水为上月八日来，现又将届临，已有预兆，感觉胸闷胁胀，纳谷不香，腰酸神疲。按其腹则略有作胀，切脉为虚弦，舌苔薄黄，又述发作时搔痒难堪，夜寐不安。证属肝木郁结，湿热内蕴，治用疏肝解郁健脾清热法。

柴胡 4.5克 当归 9克 白芍 6克 白术 6克 茯苓 9克 甘草 2.4克 桂枝 4.5克 钩藤 12克(后下) 制香附 9克 郁金 6克 苏梗 4.5克 乌药 9克

服后胸胁较宽，腰酸腹痛已好，唯感食欲不振，小腹坠胀，仍用上方去甘草加鸡内金，服后经水即来。此次腹痛缓和而掌背亦未起泡，为10个月来第一次出现的好现象，复用上方改为鸡内金、合欢皮，再连服二剂，后经三个月的观察。经来腹痛现象已好转，而且掌背起泡等症，未见发作。

按：本症病机，主要肝为刚脏，性条达，喜疏泄，又司血液的贮藏与调节，遏抑则痛。难于疏泄而成郁积，木郁则气滞，气为血帅，气滞则血也滞，气血阻滞，四肢末梢首当其冲，患者的掌背本颇敏感，复因气血郁滞而湿热内蕴，所以在经期间出现起泡搔痒的症状。

治疗首先做思想工作，解除郁闷情绪，然后服药，事半功倍。处方以逍遥散（集成方：柴胡、当归、白芍、白术、茯苓、甘草、姜、薄荷）为主，化其郁、清其热，而其中术、苓又有理湿的功能。至于加桂枝，则根据仲景当归四逆汤（当归、桂枝、芍药、细辛、大枣、甘草、通草）而来。桂枝性味辛甘温，能横走四肢，温经通络，治痛风。去皮肤风湿，配当归、芍药养阴补血，对四肢末梢气血不行而受寒发生的冻疮，极有效。盖取其温通四肢之功，而本症为气血郁滞，末梢循环受阻而起，试用后亦复奏效。用钩藤，不仅清肝热，而且也能解除四肢末梢的敏感，近人有用本品合天麻治头皮搔痒症而奏效者，亦本乎此意。复用香附、郁金、苏梗、合欢皮等以理气行滞，解郁宁神，用上述处方后，掌背过敏现象不再发作，经来腹痛亦已好转，证明药贵中鹄，则奏效颇验。

七、临经头痛

临经腹痛的患者极多，而临经头痛，亦不少见，一般多