

王培章 王温 著

傅氏女科家传应用

山西科学技术出版社

(晋)新登字5号

傅氏女科家传应用

王培章 王 温 著

责任编辑 赵志春

*

山西科学技术出版社出版 (太原井州北路十一号)

山西省新华书店发行 山西人民印刷厂印刷

*

开本: 850×1168 1/32 印张: 4.875 字数: 118千字

1987年5月第1版 1992年6月第2版 1992年6月山西第2次印刷

印数: 18 501—21 500册

*

ISBN 7-5377-0625-3

R·269 定价: 2.95元

目 录

带下总论	(1)
各论.....	(4)
白带病.....	(4)
黄带病.....	(8)
青带病.....	(12)
赤带病.....	(16)
黑带病.....	(20)
崩漏总论	(25)
各论.....	(27)
血崩昏暗.....	(27)
年老血崩.....	(31)
少妇血崩.....	(35)
交感出血.....	(38)
郁结血崩.....	(42)
闪跌血崩.....	(45)
血海太热血崩.....	(49)
调经总论	(53)
各论.....	(56)
经水先期量多.....	(56)
经水先期量少.....	(60)
经水后期量多.....	(63)

经水先后无定期·····	(67)
月经数月一行·····	(71)
年老经水复行·····	(75)
经水忽来忽断时疼时止·····	(78)
经水未来腹先疼痛·····	(82)
行经后少腹疼痛·····	(86)
经前腹痛吐血·····	(91)
经水将来脐下先疼·····	(95)
经水过多·····	(99)
经前泄水·····	(103)
经前大便下血·····	(107)
年未老经水断·····	(111)
浅谈傅青主女科学术思想·····	(116)
扶正解郁是傅山女科治病特点之一·····	(119)
上环带下病治疗经验谈·····	(122)
月经过多的治疗·····	(125)
浅谈不孕症治疗·····	(126)
四物汤的来源和应用·····	(127)
论妇科之脉诊·····	(131)
略谈清·王清任的三个逐瘀方剂在妇科的应用·····	(133)
妇科杂谈·····	(135)
家传中药炮制法·····	(139)

带下总论

带下有广义和狭义两种含意，广义的带下是泛指妇女的经、带、胎、产疾病而言，如《史记·扁鹊仓公列传》就记载：“过邯鄲，闻贵妇人，即为带下医。”讲的是扁鹊治疗妇科疾病的事情。《金匱要略》也称妇科疾病“此皆带下”，这是广义带下的解释。

狭义的带下，专指妇女阴道中流出的粘液，如带连绵不断的症状而言的。如《女科证治约旨》说：“阴中有物淋漓下降，绵绵而下，即所谓带下也。”《医学直指》也说：“秽液常流，谓之带下。”带下的症状，有白带、黄带、青带、赤带、黑带，以及赤白带、五色带、白淫、白浊等名称。《妇人良方》说带下：“形如白涕、黄如烂瓜、色如青泥、黑如衄血色、如红津，人有带脉横于腰间，如束带之状，病生于此，故名为带。”青主曰：“而以带名者，因带脉不能约束而病此患，故以名之。”以上所谈的狭义带下，也就是本篇所要讲的内容。

正常的带下，量少色白而透明，有保护阴道表面的作用，是女子的生理现象。如清代医学家王孟英说：“带下女子生而即有，津津常润，本非病也，但过多则为病。”是非常正确的。

临证所见的带下病，指带量增多，气味腥臭。常见之带色，有白、黄、赤白三种，尚有较为少见的青、黑、赤以及杂色的带下。带质有稀、稠二种。带下病常伴见腹胀、腰困、倦怠等脾虚、肝郁、肾亏症状，故带下病不是孤立、单纯的，而是同脏腑

密切相关的。

带下病的发病原因：青主曰：“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。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。”青主论带病较之《内经》所言任脉为病；巢元方之劳伤、风冷侵袭；陈自明之经行产后，风邪入胞门传脏腑之说；李东垣之因虚、寒湿论；丹溪之赤属血、白属气，痰湿之论；张景岳之命门不固；王宇泰之风冷、房劳说等，诸家学说更精详、全面，堪为后世所重视。

余根据中医理论和家传的经验认为，带下病的原因，主要有以下几点：

一、少女的带下病，多因内伤生冷，不洁感染，以及作息无节而损伤脾胃引起。

二、少妇和中年妇女的带下病，多由房事过频，产育较多，或产后劳伤冲任、带脉，以及七情的过极变化，导致脾虚、肾亏、肝郁，而带脉不固，湿邪下注。临证尚见某些不适应上节育环者，也可使带下增多。

三、老年妇女之带病原因，一般多由久病脾、肾亏损，固摄失司所致。当然，年老因子宫肿瘤而带下分泌过多者，临证宜区别治疗。

总之，产生带下病的原因，由于脾虚而湿浊不化，冲任虚损，带脉失约所形成的较多。临证常见脾阳衰惫，湿邪内停；肾阳衰弱，水失气化，寒湿内生；或肝木侮脾，脾虚湿盛；以及外湿、湿毒内侵等原因，它们失调的结果，正如青主曰：“夫带下俱是湿症。”一言以蔽之也。

现代医学对带下病的认识，多囿于局部的炎症，与中医整体辨证的观点截然不同。当然，充分利用现代医学的先进科学，结

合中医本身的辨证观点，对于临证治疗，无疑是有重大现实意义的。

带下病的治疗：重在辨证论治，痰湿素盛者，以丹溪利湿化痰之法，滑石、南星、椿根皮之类是也；肾阳虚衰，带稀量多，脉微沉迟，桂附八味加减治疗；湿热蕴结，带下黄白，粘稠味臭，脉象滑数者，龙胆泻肝汤加减等，不一而足。余临证遵青主之法为多，用健脾升阳除湿之法，辅以温阳固肾，疏肝解郁，并据湿邪之或热、或寒，体质之强弱，佐以清热散寒，益气健脾之品，恒多效验。

临证治疗，医嘱是非常重要的，如痰湿素盛须戒生冷厚味；肾虚者要禁房事；脾气虚者，须节劳慎养；肝郁气滞者，宜豁达大度。但凡带下病又须戒生冷油腻，腐馊食品。如不能忌口慎劳者，必然治疗效果不著。

带病日久，无不损伤本元，故积极的防治是非常必要的。要讲究卫生，洗淋浴澡，避免感染，勤洗下部，房事有节，劳逸结合，方能预防带下病的发生。

带下病的善后治疗，以培补脾肾为主，随证治疗。

各 论

白 带 病

白带是指从阴道中流出的白色粘液，有清稀、粘稠二种，绵绵如带，临证甚为多见。青主曰：“妇人经年累月，下流白物，如涕如唾，不能禁止，甚则臭秽者，所谓白带也。”《妇人良方》谓白带：“形如白涕。”

白带的发病原因：青主曰：“白带者，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，而不能化荣血以为经水，而反变成白滑之物，由阴门而直下，欲自禁而不可得也。”脾虚则生湿，肝郁则克脾，湿盛伤阳，故不升而陷于下。脾运不健则带病生焉，带下既盛，精血无由化，故带病日久，损伤气血，此之谓也。明代医家缪慕台也说：“白带多是脾虚，肝气郁则脾受伤，脾伤则湿土之气下陷，是以脾精不守，不能输为荣血，而下白滑之物。”也是说气郁脾伤之带病。《诸病源候论》强调为风冷所伤，但张子和、刘完素等、认为是湿热为患，朱丹溪、薛己认为是痰湿下注，而《景岳全书》说：“阳气虚寒，脉见微涩，色白清冷，腹痛多寒。”《妇科玉尺》说：“瘦人白带，每属阴虚。”赵养葵则说：“带者奇经八脉之一也，……八脉俱属肾经。……下焦肾气损虚，带脉漏下。”根据以上所说，可见白带病

机不一。古人立论，多从实践中得来，从症状上辨证立论，所以，临证宜辨证才能分别其因。然带病之因，青主所论，确属高见。

白带病的治疗：青主曰：“宜大补脾胃之气，而少佐及舒肝之品，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，自无白带之患焉。方用完带汤。”大补则忌缩手缩脚，少佐忌犯孟浪从事。中药用量是决定疗效的重要手段，就同一张药方说，药量的差异，作用就不同。如《伤寒论》桂枝汤，药品虽同，而用量不一样，所治的病也不同。中医治病，药量的变化甚是奥妙，有很多宝贵经验，而在《傅青主女科》的方药中，就有许多借鉴的地方值得研究。

治疗白带病，关键是辨证，辨证正确，才能有的放矢。如脾虚肝郁者，应当大补脾胃之气，稍佐以舒肝之品，完带汤是代表方剂。肾虚不固者，应以补肾助阳，固摄带脉，桂附八味丸加减甚宜。痰湿下注者，治以理气化痰，健脾除湿，二陈汤加减变化。虚则补之，实则泻之，寒则温之，热则寒之，随症施治，自有显效。以下谈谈应用完带汤的体会：

方剂：完带汤

炒山药30克 土白术30克 野党参10克 酒白芍15克 酒车前子9克 炒苍术9克 陈皮2克 柴胡2克 黑芥穗2克 甘草3克

完带汤方歌

完带汤用二术陈，
柴草芥炭山药参，
白芍车前要酒炒，
脾虚肝郁白带灵。

加减：遇劳则带量甚者，加重党参之量，并加黄芪30克，大补脾气之虚；腰困较甚者，加续断15克、狗脊10克，壮腰益肾；小腹畏寒下坠者，加乌药6克、枸杞15克，理气固经；足肿者，加茯苓20克，除湿消肿；纳差者，加砂仁、焦三仙，醒脾助化；

原方加生龙骨、生牡蛎各15克，以固摄止带。

青主曰：“此方脾、胃、肝三经同治之法，寓补于散之中，寄消于升之内。升提肝木之气，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，由里及表也。脾非胃气之强，则脾气之弱不能旺，是以补胃正所以补脾耳。”完带汤中将肝与脾、脾与胃、补与消、升与散的辨证关系，完全融会贯通。方中党参、白术、山药、甘草大补脾土，以健运益气；白芍、柴胡、陈皮和阴舒肝理气，升散脾湿；车前子、芥穗炭利湿收涩，则带脉有力而固摄。全方共奏健脾舒肝，利湿止带之功，故对白带有显著之疗效。

本方药物的炮制很重要，如酒炒白芍，不仅可抑芍药之寒，而且有理气解郁之效，因酒性升散迅利也。酒炒车前子，利水益阴又秉升发之性，俱酒炒之妙用也。白术土炒，对于因“湿”之白带，意义就更大了，因土可胜湿。临证不讲究药物之炮制，就谈不上用药如用兵。再如药物之精选，山西五台山、沁源产的党参，野生野长，得之天然而成，功效远胜于栽培之党参。野党参纹理曲折、质地坚硬；栽培的党参纹理顺直，质地松软。临证自然以优质药材易于奏效。这也是临证讲究用药的道理。

应用完带汤，临证须见带下色白，如涕如唾，甚则臭秽，倦怠纳少，四肢欠温，腰背劳困，舌淡苔白，脉象弦细、虚缓等脾虚肝郁，湿邪下注之证。以下试举二例以证之。

病案举例

1. 郭××，女，34岁，已婚，临汾市人。

1969年10月7日初诊：婚后十余年无胎孕，经候偏迟。白带量多而腥臭，数年治不得愈。伴见头晕心慌、腰困肢软，小腹畏寒下坠，视其面浮眇白，精神倦怠，舌质淡，苔薄白。诊脉左沉弦细、右虚缓而大。证属脾虚肝郁，湿邪下注，带脉失约。治以大补脾土，稍佐舒肝，温经固摄。方用完带汤加味，

炒山药30克 土白术30克 野党参15克 酒白芍15克 酒车前子10克(包煎) 制苍术10克 陈皮2克 柴胡3克 黑芥穗3克 黄芪30克 云苓15克 乌药6克 枸杞子15克 生龙骨、牡蛎各15克 甘草3克,水煎服3付。

同年10月11日二诊:服药后,白带显著减轻,头晕、腰困、腹坠诸症明显好转。前方加桂枝6克、助阳化气,续服三付而白带获愈,心慌、浮肿也消。善后以补中益气丸、逍遥丸常服。

按:此例白带病,久无胎孕,情志不舒,脾肾均虚,带脉无力而湿邪下注。治疗之法,以完带汤大补脾胃之气,加党参之量,益以黄芪、云苓补气利湿,加乌药理气配柴胡、陈皮疏肝之郁,枸杞、龙骨、牡蛎益肾固带。故郁解而脾健,气壮而湿消,带下得以约束。后加桂枝者,秋金肃杀,非此温阳不能化解,脾气升腾故诸症痊而带病愈。逍遥丸养血健脾舒肝,补中益气丸大补脾胃之气,善后堪宜。

2. 毛××,女,32岁,已婚,介休县人。

1969年7月3日初诊:生育二胎,经候偏迟。近半年来,白带量多,质稀如水,劳累则甚。症兼头晕倦怠,胸胁不适,腰困腿软。视其面黄,舌质胖淡,齿痕较深,苔薄白。诊脉沉弦无力。证属脾肾两虚,肝气不舒,湿邪下注,带脉失约。治以健脾益气升阳,补肾舒肝,利湿止带。方用完带汤加味

炒山药30克 菟丝子30克 山萸15克 枸杞子20克 炒白术30克 生龙牡各30克 海螵蛸20克 党参15克 酒白芍15克 酒车前子10克(包煎) 苍术10克 柴胡3克 陈皮3克 黑芥穗3克 甘草3克

同年7月8日二诊:上方服五付而白带转稠而轻。腰困亦好转。因纳差加鸡内金助化,减龙牡之量,因其质坚碍化故也。续服三付,脾肾健而湿化,带下遂愈。

按:白带如水,病情较为严重。此症一般多由脾肾亏损,带

脉不固所致。脾属土，为水之制。肾为水之本，司开阖，主气化。脾虚则水湿无以制而渗下，肾虚则气化失利而水湿泛滥。且脾肾亏损，则精血生化障碍而转化为带而绵绵不断。正如青主所曰：“是以脾精不守，而不能化荣血以为经水，而反变成白滑之物，由阴门而直下，欲自禁而不可得也。”此例带稀如水，遇劳则甚，腰困、头晕，显属脾阳虚陷，而肾虚带弱，以完带汤大补脾气之虚，加菟丝子、枸杞子、山萸、龙牡、螵蛸固带益肾。药服五付而脾肾健、带脉固，水湿运化，带下诸症转轻。后加鸡内金健胃助化，减龙牡、螵蛸之量，续服数付带病遂痊。龙牡、螵蛸收摄固带甚佳，但对脾胃虚弱者，不宜长服，因其质硬不易消化，故配鸡内金，则可应用而无妨。此权宜之变化用药也。

黄 带 病

带下色黄粘腻，绵绵不断，称为黄带病，临证较为多见。青主曰：“妇人带下而色黄者，宛如黄茶浓汁，其气腥秽，所谓黄带是也。”《妇人良方》谓黄带：“黄如烂瓜。”临证尚见带下色白，干后呈淡黄色者，也属黄带之症。

黄带的发病原因：严鸿志在《女科证治约旨》中说：“因思虑伤脾，脾土不旺，湿热停聚，郁而化黄，其气臭秽，致成黄带。”这是指脾虚，湿郁化黄的原因，临证此类黄带并不少见。《妇人良方》谓：“伤太阴脾经。”脾属土、色黄，而主湿，脾伤则湿不化，故湿郁成黄。这也是有关黄带属脾的记载。青主曰：“夫黄带者，乃任脉之湿也。……所以世人有以黄带为脾之湿热，而单去治脾，而不得痊者，是不知真水，真火合成丹邪、元邪，绕于任脉、胞胎之间，而化此黧色也，单治脾何能痊乎？”任脉之湿热性黄带，实质上包括了脾虚湿热的因素。从“冲任隶于阳明”和“冲任隶属于肝肾”来说，任脉与脾、肾、

肝三经的关系是相当密切的。故任脉的病变同它所属的脏腑是分不开的。女子忧思伤脾，恚怒伤肝。胎、产、经、带诸症，无不与肾之气化有关，而肾、肝、脾三经的盈亏又与任脉主一身之阴的蓄溢分不开，故青主所论任脉之湿热，寓意更较脾之湿热深的多。这在临证是有重要意义的。尚有因湿热下注而黄带连绵，阴痒的，如《妇人良方》说：“妇人阴内痛痒，不时出黄水，食少体倦，此肝脾气虚，湿热下注。”临证如挟肝经郁火，为肝经湿热之证，带黄粘稠味臭而阴痒，兼见烦热口苦等肝经症候。黄带之因大体如上所述。

黄带的治疗：一般是根据脏腑所属而清化湿热。如脾经湿热，治以健脾利湿，清热止带；肝经湿热，治以舒肝清热利湿；任脉之湿热，则如青主曰：“补任脉之虚，而清肾火之炎，则庶几矣，方用易黄汤。”余临证用易黄汤治疗黄带甚多，体会湿热虚证，即无论脾虚、肾虚等，易黄汤均易加增减凑效。而湿热实证，如肝经湿热者，则非所宜。故临证虚实的辨证是非常重要的。以下谈谈应用易黄汤的体会：

方剂：易黄汤

炒山药30克 炒芡实30克 盐黄柏6克 酒车前子8克 白果仁10枚（捣碎）

易黄汤方歌

易黄汤治黄带好，
山药芡实大量炒，
盐柏酒车白果捣，
任脉湿热此方饶。

加减：黄带清稀量多，加生龙骨、生牡蛎、海螵蛸固涩止带；黄带粘稠、味臭有热者，加茵陈、炒栀子利湿清热；腰困较甚者，加菟丝子、续断，壮腰益肾。

青主曰：“连服四剂，无不痊愈。此不特治黄带之方也，凡

有带病者，均可治之，而治带之黄者，功更奇矣。盖山药、芡实专补任脉之虚，又能利水，加白果引入任脉之中，更为便捷，所以奏功之速也。至于用黄柏，清肾中之火也。肾与任脉相通以相济，解肾中之火，即解任脉之热矣。”易黄汤药仅五味，山药、芡实为主，大量用之，补任脉之虚，实也调脾、肾之虚也；黄柏清肾中之热以解任脉之炎；车前子利湿，然量少而酒炒，利水之味实具利湿之性；白果仁入任脉之中以固涩之带。诸药合力以补任脉之虚，而清任脉之炎，利任脉之湿，故治黄带之因于脾、肾之虚者，无不中鹄。有热加梔子、苦参；有寒去黄柏，加温经化湿之品；有郁滞者，加解郁化滞之味，青主所曰诸种带下以此调治者，证必以脏腑虚损为主，若遇湿热实证，则非所宜。易黄汤之应用，症以面黄神疲，腰困带黄，等任脉虚损、湿热为辨证要点。

病案举例

1. 杨××，女，35岁，已婚，祁县人。

1980年9月15日初诊：黄带如水一年余，尤以疲劳则甚，头晕腰困，倦怠嗜卧，且有烦急之情，服药多以清利湿热为主。余视其面色萎黄，体型肥胖，舌胖质淡，苔薄白。询月经偏早，迁延时日不净，月经过后七八日，近来带黄较多，诊其脉象沉滑无力。证属脾肾亏损，湿热渗注于任脉，带脉失约而下。治宜补任脉之虚，清利湿热而固摄带脉。方用易黄汤加味：

炒山药30克 炒芡实30克 续断12克 菟丝子12克 生龙骨、生牡蛎各20克 山萸肉15克 白果仁9克（捣碎）酒车前子6克 盐黄柏6克，水煎服3付。

同年9月18日二诊：药后黄带明显减少，精神亦觉振作，惟不耐疲劳，稍用力则感带下增多，此带脉约束无力。宜休养节劳，前方加焦白术20克、党参12克、升麻2克，续服五付而带黄渐愈。后以六味地黄丸、补中益气丸健补脾肾以善后。

按：带黄如水，遇劳则甚，此为脾肾亏损，湿热下注于任

脉，带脉约束无力所致，病症较为严重。临证对带黄之病，首应分虚实，然后着手治疗，随症施治，自易奏效。此例带黄如水，体胖而神疲，月经偏早而延期不净，尤以劳累较甚，均属任脉虚损，湿热下注之象。临证虽见有烦急之症，乃湿热郁阻气机使然，湿热清利自除。故以山药、芡实、菟丝子、山萸大补任脉之虚；车前子、黄柏清利湿热，得白果引入任脉之中，续断、龙骨、牡蛎之固摄。带黄下注得到制止。复以参、术健脾益气，升麻举虚陷之气，续服五付而脾肾健、任脉壮，湿热消，黄带是以根治。后以六味地黄丸、补中益气丸补益任脉之精气，以求固本之谓。

2. 赵××，女，28岁，已婚，太谷县人。

1979年8月7日初诊：产后三月而病黄带量多半月余，带质粘稠，味臭阴中痒。症兼腰困疲倦，四肢痿懒。视其面色黄白，舌质淡，苔薄黄。诊脉弦细而沉。证属任脉虚损，湿热浸淫。治以补任脉之虚，而清肝肾之炎，则湿热清利，黄带病可治也。方用易黄汤加味：

炒山药30克 炒芡实30克 续断15克 菟丝子12克 酒车前子6克，盐黄柏6克 白果仁6克(捣碎) 茵陈9克，水煎服3付。

百部30克 苦参20克，银花30克，水煎熏洗，日3次。

同年8月12日二诊：经服药和外洗治疗，黄带明显减少，阴痒也随之而痊。上方继服三付而黄带获愈。后以健脾益肾、舒肝养血治疗，而倦怠、腰困等症好转。

按：产后之带病，与任脉虚损直接有关，盖任主胞胎，产后虚损而湿邪侵绕任脉，故带症较多。挟热者带下色黄，此例带黄兼阴痒，乃湿热浸渍外阴之故，治疗以易黄汤加菟丝子、续断、茵陈，固经而清热利湿；外用百部、苦参、银花熏洗，以杀虫止痒。故大补任脉、清热利湿而黄带痊愈。产后虚损非短期可复，

后健脾益肾、舒肝养血，皆补任脉而利湿清热之意也。总之，易黄汤药性平稳，对于脾、肾两亏，湿热所致之黄带，疗效卓著。

青 带 病

青带是指色如绿豆汁，粘腻的带下病。青带混淆于黄白带之中，临证常疏忽，故应细加辨别。青主曰：“妇人有带下而色青者，甚则如绿豆汁，稠粘不断，其气腥臭，所谓青带也。”《妇人良方》说：“色如青泥”。

青带的发病原因：大都以肝经湿热下注而成。《妇人良方》说：“伤足厥阴肝经，”《妇科易知录》说：“肝经湿热停住中焦，走于胞宫，郁逆之气，积久腐化酝酿而成。”青主曰：“夫青带者，乃肝经之湿热也。肝属木，而木之色属青，带下流如绿豆汁，明明是肝木之病矣。……其色青绿者，正以其乘肝木之气化也。逆轻者，热必轻而色青；逆重者，热必重而色绿。”从肝属木色青论青带，青主且较精详也。临证尚有带下青绿似脓，小便赤涩刺痛，胸胁闷胀，脉象弦数之肝经湿热实证，常与湿毒浸酿有关。总之，带下色青湿重而火轻，绿带火重而湿轻，均属肝经之症。

青带的治疗：舒肝解郁，清利肝经湿热为一般治疗所采用，如青主曰：“解肝木之火，而利膀胱之水，则青绿之带病皆去矣，方用加减逍遥散。”又曰：“倘仅以利湿清热治青带，而置肝气于不问，亦安有止带之日哉？”解肝木之火，顺肝木之气，利膀胱之水，则肝热清而气顺，湿热不存也，青绿之带病自愈。

如肝经湿热酝酿，带青似脓，阴肿搔痒，口苦脉弦大，则应以苦寒利湿，龙胆泻肝汤之类治疗。

倘肝肾两虚，青带久下不止，头目眩晕，腰痠膝软，则治以益肾固摄，舒肝利湿之法。以上之青带治疗，临证宜互相印证，

余使用加减逍遥散治疗青带病，掌握其肝脾二虚，湿热阻滞，有胸胁不适，脉象弦滑等肝经气郁之证，使用该方，恒多取效。现谈谈应用加减逍遥散的体会：

方剂：加减逍遥散

茯苓15克 酒白芍15克 甘草15克 柴胡3克 茵陈9克
陈皮3克 炒栀子9克

加减逍遥散方歌

青带因湿郁肝经，
逍遥加减炒栀陈，
柴胡芍药茵陈草，
清热利湿平肝经。

加减：带下青色量多，加生龙骨、生牡蛎，续断固摄止带；带下青绿似脓，加椿根皮、盐黄柏、龙胆草清热利湿，化腐去脓；胸胁烦闷、纳差口苦者，加竹茹、瓜蒌理气除湿热；小便黄浊者，加通草、竹叶清利膀胱之湿滞；阴痒者，以百部、苦参、黄柏水煎外洗，以清热杀虫止痒。

青主曰此方：“水煎服，二剂而色青淡，四剂而青绿之带绝，不必过剂矣。夫逍遥散之立法也，乃解肝郁之药耳，何以用之治青带，若是其神与？盖湿热留于肝经，因肝气之郁也。郁则必逆，逍遥散最能解肝之郁与逆。郁逆之气既解，则湿难留。且又益之以茵陈之利湿，栀子之清热，肝气得清，而青绿之带又何自而来乎？此方之所以奇而捷效也。”逍遥散出自宋·《太平圣惠和剂局方》，由《伤寒论》之四逆散化裁而成，功专养血健脾，舒肝解郁。妇人之疾，以郁居多，故逍遥散为妇科良方，变化加减治疗妇科郁症，效验甚著。青主此方加减的很妙，柴胡、陈皮疏理肝脾之郁；白芍敛肝缓中；重用甘草以缓肝急，《素问·脏气法时论》说：“肝苦急，急食甘以缓之。”肝气和缓则气顺逆平，故甘草此方之用，非仅调和药性也；茵陈、云苓利肝脾之