

「十一五」国家重点图书出版规划项目

民国江南医家著作选粹

张玉萍 主编

女科秘诀大全

陈莲舫 原著 邱若虹 点校 张玉萍 审校 颜德馨 审订



『十五』国家重点图书出版规划项目

民国江南医家著作选粹 ● 张玉萍 主编

女科秘决大全

陈莲舫 原著 邸若虹 点校 张玉萍 审校 颜德馨 审订



图书在版编目 (CIP) 数据

女科秘诀大全/(清)陈莲舫著;邸若虹点校. —福州:
福建科学技术出版社, 2007.7
(民国江南医家著作选粹/张玉萍主编)
ISBN 978-7-5335-2962-8

I. 女… II. ①陈…②邸… III. 中国妇产科学—中国—
清代 IV. R271

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 032121 号

- | | |
|------|--------------------------------|
| 书 名 | 女科秘诀大全 |
| | 民国江南医家著作选粹 |
| 丛书主编 | 张玉萍 |
| 原 著 | (清)陈莲舫 |
| 点 校 | 邸若虹 |
| 审 校 | 张玉萍 |
| 审 订 | 颜德馨 |
| 出版发行 | 福建科学技术出版社(福州市东水路76号, 邮编350001) |
| 网 址 | www.fjstp.com |
| 经 销 | 各地新华书店 |
| 排 版 | 福建科学技术出版社排版室 |
| 印 刷 | 福州晚报印刷厂 |
| 开 本 | 850毫米×1168毫米 1/32 |
| 印 张 | 10.125 |
| 插 页 | 2 |
| 字 数 | 199千字 |
| 版 次 | 2007年7月第1版 |
| 印 次 | 2007年7月第1次印刷 |
| 印 数 | 1—4000 |
| 书 号 | ISBN 978-7-5335-2962-8 |
| 定 价 | 19.00元 |

书中如有印装质量问题,可直接向本社调换



《民国江南医家著作选粹》顾问

- 马继兴 中国中医科学院资深研究员
国家首批继承老中医药专家学术经验指导老师
- 余瀛鳌 中国中医科学院研究员
全国古籍整理出版规划领导小组成员
- 钱超尘 北京中医药大学教授
中华中医药学会李时珍研究会主任
- 张灿岬 山东中医药大学教授
国家首批继承老中医药专家学术经验指导老师
- 裘沛然 上海中医药大学教授
国家首批继承老中医药专家学术经验指导老师
- 颜德馨 上海同济医学院教授
国家首批继承老中医药专家学术经验指导老师
- 温长路 中华中医药学会学术顾问、教授
中华中医药学会中医药文化分会秘书长
- 凌耀星 上海中医药大学教授
上海中医药大学名师工作室导师
- 叶显纯 上海中医药大学教授
上海中医药大学名师工作室导师
- 柯雪帆 上海中医药大学教授
上海中医药大学名师工作室导师



《民国江南医家著作选粹》编委会

主 编：张玉萍

副主编：袁久林 沈施德

编 委：张玉萍 上海中医药大学中医文献研究所 研究员
袁久林 《中国中医药年鉴》（学术卷）编辑部 助理研究员

沈施德 上海中医药大学中医文献研究所 研究员

邸若虹 上海中医药大学中医文献研究所 医学博士

汤晓龙 上海中医药大学上海地区中医药学术经验研究室 助理研究员

黄 燕 《中国中医药年鉴》（学术卷）编辑部 副研究员

薛木泉 复旦大学附属肿瘤医院 副主任医师

马茹人 上海中医药大学图书馆传统医学资料室 主任

鲍健欣 上海中医药大学中医文献研究所 医学硕士

肖梅华 上海中医药大学科技信息中心 助理研究员

迟明娟 上海中医药大学图书馆传统医学资料室 馆员

编 选 说 明

一、民国时期是中医学发展历史进程中独具特点的时期。民国之前的两千多年，中医学在中国传统的文化和社会环境中逐渐而缓慢地嬗变。这种与中医学学术相适应的文化与社会环境在民国时期发生了剧烈的变化。首先是逐步传入中国的西方医学得到了相当的发展，以教会医院为主体的西医医院呈点状地布及大半个中国。自 1905 年废除科举、兴办新式学堂以来，留学生的回归使越来越多的人接受了近现代科学和文化的理念，与中医学学术相适应的传统文化土壤开始发生质变，学术界有人开始怀疑中医学的科学性，甚至指斥中医不科学。国民政府大有废止中医的倾向。中医学承受着来自政府方面的压力，遭受前所未有的内忧外患。可以说，民国时期是中国医学史上特殊的困难时期。

尽管民国时期的中医学学术遭逢了异常的困难，但中医药著作的撰著和刊行却进入了一个繁盛时期。据统计，《全国中医图书联合目录》共著录 1949 年以前的中医药著作 12124 种，成书于民国时期就有 4330 多种，约占总数的 1/3。其中伤寒金匱类著作共计 796 种，成书于民国时期者 275 种；基础理论类著作共计 226 种，成书于民国时



期者 98 种；丛书合刻类著作共计 492 种，成书于民国时期者 114 种；医案类著作 512 种，成书于民国时期者 247 种。民国时期各类中医药著作所占的相对比例都是比较高的。民国时期中医药著作之所以有如此数量，除了距今时间短和刊印技术进步的原因外，主要是中医药界的学者面对不利环境，认为发愤图强、捍卫中医药学术、勉力著述、阐明精义，乃是与西医论争的主要手段，也是与废止中医派抗争的有力武器。民国时期出现的大量中医药著作，是中医药学界在内忧外患时期欲求进步变革的真实写照。

二、民国时期涌现出一批著名的医家和颇具特色的医著。民国时期的医家历经晚清和民国两个不同的时代，阅历丰富，学术纯青，他们在清代考据学风气的影响下，重视对古典医籍的考证、校勘和诠释，辑复整理出一大批考据精详、论理准确的古医籍文献，体现了当时中医学术的潮流，对传播和发展中医学术起到了积极的推动作用；另一方面是西方医学强烈地影响、渗透、冲击着传统医学，许多人对中医的科学性产生了怀疑乃至动摇。就是在这种特定的历史条件下，中医界人士坚持与疾病作斗争，致力于中西学术的融合与汇通，使传统学术得以继承和发扬，学术研究达到了 20 世纪较高的水平。医家们的宝贵经验，成为中国医药学宝库中的重要组成部分，至今对于中医临床、教学、科研具有较高的参考价值和指导意义，影响了整整一个世纪的几代中医药学者。

尽管民国接近当今年代，但不少医籍自付梓问世以来，一直未得重印，更因为历史的原因，许多医著无法在



较大范围内流传。新中国成立后，除少量名医著作曾由人民卫生出版社和上海科学技术出版社整理出版外，大部分被尘封在历史的“高阁”中，不仅给学习、研究带来不便，甚至有佚传的可能。为了继承中医学的宝贵遗产，弘扬中医药学术，尽可能保存民国时期医家的学术经验，我们精选了民国时期江南著名医家未曾刊行的代表作加以点校整理，汇集成《民国江南医家著作选粹》丛书。

三、本丛书遴选自 1911 年至 1949 年共 38 年间 11 位民国江南医家的 20 余部、30 多种医学著作：其中属于临床各科文献整理的有《药盒医案全集》、《籀籀医话》、《籀籀谈医一得集》、《膏方大全》、《谦斋膏方案》、《女科秘决大全》、《保赤新书》等；属于中药文献整理的有《中药浅说》、《药性辑要》等；属于验方文献整理的有《沐树德堂丸散集》等；属于中医学文献整理研究的有《脉学发微》、《生理新语》、《病理发挥》、《曹氏伤寒发微》、《金匱发微》、《温病明理》等。这些医书均是从大量医药著作中经反复论证、严格筛选出来的，具有较高的学术价值，在当时社会影响较大、流传较广，充分体现了各位医家的学术之长。将这些医家丰富的临床治疗经验和中西融会贯通的理论阐发汇编成集，能比较全面、系统地反映民国时期中医药发展的历史概貌。

四、本丛书的整理和点校严格按照通行的古籍整理原则进行，即尊重历史，忠实原著，不随意更改。鉴于民国时期全国各地的印书局（行）较多，故对入选的每部医书，尽量选用最早的或最佳的版本作为底本，并与其他不



同版本同类医书对校，同时又与相关的医书文献进行旁校，力求校勘准确无误，以保证质量。

五、每部医著的篇首，均附有一篇点校者的研究论述，主要介绍作者的学术思想与生平事迹、该部医著写作的背景、学术价值、学术特点等。读者可以从中了解到各位名医的专长及其代表作在近代医学发展中的地位和作用。

六、民国期间，在西学东渐的影响下，部分医家开始接受新的科学知识，在其所编撰的医书中，已不同程度地包含着汇通中西医学的内容，旨在发皇古义、融会新知，但不可避免地存在时代的局限性。为了保持原著的完整性，本次校勘不做改动，相信读者在研读中能正确领会前人的学术成果。

七、本丛书入选的著作，原为繁体字竖排本，现统一改为简化字横排本。原版书中的一些外国人名、地名、西药名称等译名与现在通行的有所出入，另有一些方中的用药涉及国家保护动物的，今为保持原貌，不作更动。标题层次多与原版本近似。原版的个别印刷错误，本次点校时径予更改。

八、由于社会的发展及地域的差异，造成医著中的药品有正名、别名、俗名，部分中药品种的名称今已不用而药典上也无明确记载。另外，度量衡制度古今差异很大，致使某些药品的应用剂量在各个历史时期有所不同，望医者在使用时，均应根据今药物常用剂量灵活掌握，切忌生搬硬套。

点校说明

一、本书以民国十七年（1928年）十一月上海广益书局出版的《女科秘诀大全》为底本，由民国名医陈莲舫著。

二、本书以点校为主，凡书中明显刊刻错误，或径改，或于文后加注；个别生僻字词酌加注释。

三、原书系繁体字本，今一律改为规范的简体字；通假字与异体字，或径改，或予保留，并在点校栏中加以说明。

四、原书系竖排本，现易为横排本。故将原文方剂中“右”直接改为“上”。如将“右为末”改为“上为末”。

五、本书在原断句的基础上改用新式标点符号，为保持原书的语言风格和语言节奏，对一些分割句中主、谓、宾的断句予以保留。

六、由于历史的原因，书中所引的近代西医学术语等与现代的略有出入，但为了尽量保持该书原貌，本次点校未做更改。

七、原书中除“藏象”仍予保留外，“藏府”均改为“脏腑”，“藏气”均改为“脏气”。“症”为“证候”之意



者均改为“证”。

八、原书中药名如一味药多次出现而写法不一致者，统一改成现代通用名，均不出注。

九、原书目录中个别与内容不一致者，均按内容径改。

陈莲舫先生生平及其学术思想

陈莲舫先生生平

陈莲舫（1840—1914），名秉钧，别署庸叟，又号乐余老人，上海市青浦县人。出生于中医世家，其祖上名医辈出，陈莲舫为第19代传人，后自称为“十九世医陈”。陈莲舫的曾祖父陈学山为清代著名外科医生，其医案被余听鸿收入《外证医案汇编》；祖父陈涛，父陈垣，也皆以行医为业。陈莲舫自幼学习儒业，同时随祖父习医。进学至廪生，补生员，后纳“贡为官”，入京任刑部主事，因仕途坎坷，遂归故里，潜心医学。

由于世家的便利条件，他自幼从其祖父陈涛侍诊左右，尽得家传，加之学习刻苦，博采并蓄，迨至中年，医道大有长进。陈莲舫熟经方，晓脉理，精通外科，内科、妇科、儿科造诣也很深，尤其是祖传外治法多有奇效。光绪中叶起悬壶于清浦珠溪镇（今上海市朱家角镇），中年



时期其医疗水平日渐精湛，四方求医者皆至。远近病人有求者，他即前行，经常来往江、浙之间，足迹遍及粤、鄂、皖、湘等省，上至王公大臣、封疆大吏，下至贫民百姓，求治者甚众，治病也是药到病除。光绪二十四年（1898年），德宗皇帝（即光绪帝）病虚劳，屡药不效，下诏曰：“京外有精通医理之人，即着内外大臣切实保荐候旨。”故盛宣怀及两江总督刘坤一、湖广总督张之洞共同保举陈莲舫入宫诊视。陈莲舫因其用药轻灵、平实允当、温和稳妥，比较符合皇帝的心意，而获大效，由此得到光绪帝赏识和敬重，10年之间5次奉召进京。在治疗皇帝和太后病证过程中，疗效出诸医之上，后被敕封为三品刑部荣禄大夫，充御医，负责御药房事务，为表彰其功，赐“恩荣五召”匾作为嘉奖，名满京华，求治者甚众。光绪帝死后，他以年老憊居北土为由乞归南方，后迁居上海。受洋务派首领盛杏荪的邀请，设诊所于其斜桥邸中，以御医称。晚年在上海行医时任过上海广仁堂医务总裁以及各善堂施诊所董事等职。千金延聘、盛宴邀诊者纷至沓来，大吏巨商有“小恙辄远道延效，以其号称御医，得一诊以为光宠”，“遇有病家要诊，辄徒步不御舆，贫者却其财”。由此可以看出陈莲舫当时名望之隆。陈莲舫为人朴实，不喜炫耀，学术上博学精思，推宗仲景学术，对杂病则宗东垣，注意保护胃气。他认为“泥古而不能通今者，迂儒也；守常而不能济变者，庸医也。”他认为做医生应该“通今博古”、“知常达变”。其治病特点为：继承家学，勤于思考；师古通今，权衡达变；诊治负责，周到



全面；一病数方，防患未然；用药轻灵，不尚峻烈；用药独特，尤善用参；治疗女病，善于调血。

陈莲舫不仅医术高明，且常施济贫病，救人于危难之中，还对中医教育事业有很大的贡献。在其晚年，正值西洋医学兴起时期，鸦片战争后西方医学大量传入我国，中医学受到冲击和排斥，面对“世宙日新，古学不振”的情景，他力主中医革新，以保国粹。在光绪壬寅年（1902年）他联合俞伯陶、李平书、黄春圃等人，创办了我国中医界最早的学术团体——上海医会，入会者达 200 余人。倡议编写中医教材，开办中医学校，重视培养人才，并身体力行，亲自带徒授课，制定教本等；又筹办医院，并向工部局提请兴办卫生事业。他专心致力于中医教育事业，弟子众多，计有李子牧、寿时中等 300 余人，北至黑龙江，南到两广，真是桃李满天下，医名遍全国。其弟子陈蓉舫悬壶上海三家园，其子陈山农（字承睿）、策策（字承奇）及其孙等皆承家业，亦有医名。

陈莲舫先生医学著述甚多，常以对经典著作加按语、眉批的方式阐发己见，现存有《陈莲舫先生医案》、《陈莲舫先生医案秘抄》、《十二经分寸歌》、《御医请脉详志》、《莲舫秘旨》、《医案拾遗》、《女科秘诀大全》（1909 年）、《加批时病论》（1909 年）、《加批校正金匱心典》等医书。此外，《黄寿南抄辑医书一七家会诊张越阶方案》、《清代名医医案精华》等皆收有陈莲舫的医案。《恩荣五召堂医案全集》、《瘟疫议》、《风癆臑膈四大证论》、《庸庵课徒草》、《医言》、《加批伤寒集注》等则已佚失不存。1910



年12月19日，近代中国第一部著作权法规——《大清著作权律》颁行，明确规定著作权人将著作委托给某一书局后，其他书局不可竞相翻印，上海广益书局从1914年至1935年6次独家石印陈莲舫《女科秘诀大全》。此书多次刊行，书中记载“《经》论女子月事属太冲脉盛”、“《经》论女子经水温寒与天地相应”等17个经候；“经行先期属血热”、“经行过期属血虚血热痰多之别”等8个经水先后期而来病证；以及痛经、倒经、居经、暗经、歇经、经行体痛、经闭、血崩等诸多病证的理法方药，体现了陈莲舫善用调血治疗女科疾病，拓展了妇科临床治疗的思路，推动了妇科临床的发展。

1914年，陈莲舫因长期坚持亲手修合秘制丹药，积年药毒污染，导致疽发于手而病逝，享年74岁。

陈莲舫先生学术思想

一、勤于思考，继承家学

陈家历来从事疡科，以善于运用刀针出名。陈莲舫积极继承家学，并且博采民间单方验方，广求明师，勇于推陈出新，在长期的临床实践中，终于精通内科、外科、妇科、儿科，且善于治疗疑难杂证，对外证、急症，瘟疫亦有丰富的经验。治病以擅长阐述医理，审病详细，用药轻



灵而著称。陈家世代业医，在治疗方面能够汲取先贤之经验，又有自己的绝招。有时运用自己的家传绝技为人治病，往往超出一般人的意料。他的祖父“专于内而精于外”，以疡医出名。故陈莲舫秉承家学，对外证、急症治疗尤具特色。他对瘟疫外证的治疗甚为详细，仅于咽喉部位之外证就列出4种治疗方法。如对于喉痰难吐者用斑螫等药研末做成膏药，贴于喉结两旁，待皮肤起泡挑破，临床屡用屡效。在医理方面他很重视气血阴阳的平衡，他认为只有“阴平阳秘”，才能做到“正气存内”，才能病愈邪却。治疗杂病时重视气阴的调理。他认为，五脏主藏精气，阴精阳气是互根的。生理上，气能生精，精化为气；病理上，气虚可伤阴，阴亏可致气虚。另一方面，气阴伤还可以导致多种本虚标实之变证。气能生津摄液，气虚则水湿内生，痰饮潴留，痰湿郁久尚可化热；阴虚生内热，肝肾阴亏，肝阳上亢，或阳化内风，上扰清宫，或肝旺克土，脾胃受损；气为血帅，气虚则血行无力，瘀阻脉络，又痰湿随风走窜，引起络痹等。

二、权衡达变，师古通今

陈莲舫提倡“守经尤贵达变”的治学方法，治病“法乎古而衡乎今，有神化之妙”。正如他自己所说：“知古而不泥古，方是良医。”他崇尚经典，但在具体运用过程中，却能灵活应变，不落窠臼。

如他在治疗痰饮病证时，既能遵从《金匱要略》治痰饮的大法，但又考虑到仲景治疗痰饮时治实为多，疗虚为



少，不尽全面；同时认为叶天士在治痰饮时，内饮治肾，外饮治脾，但却未言及如何治痰。于是他综合了古今众家之长，指出饮从肾出，痰由肺生，认为痰饮的治疗，必须从肺、脾、肾三脏入手。若痰生于肺，用药则不能过于温燥，因为肺为娇脏，若专从辛温治之则会灼伤肺而咯血，故在燥湿化痰之时酌加生津之品。从治痰饮之例，足见其治法圆机，贵于权变的治疗思想。

他又认为，治咳重在肺胃，治痰顺气为要。《经》云五脏六腑皆有咳嗽，而无不聚于胃关于肺。《医源》谓：肺为脏腑之华盖而气为之主，胃为脏腑之海而气为之统。气之出入在于肺，气之枢机在于胃。咳嗽虽有五脏六腑之分、内伤外感之别，而咳嗽之因大要有三：一由气之滞而不宣，一由气之逆而不顾，一由气之虚而不固。总以气之未动者无扰已动者得平，不碍其气之出人为治咳第一关键；肺主升而肝主降，二者相互协调，是全身气机调畅的重要环节；肺为气之主，肾为气之根。《杂证会心录》言：《经》谓肾脉从肾上贯肝膈，入肺中，循喉咙，达舌本。所以肺金之虚多由肾水之涸，而肾与肺又属子母之脏，呼吸相应，金水相生……是咳虽在肺而根实在肾也。故辅助肾根，实乃治咳治本之法。冬虫夏草是陈莲舫最喜用的补肾益肺之药，在一半医案中都有使用，凡遇咳嗽绵延，必用冬虫夏草。

三、一病数方，治病求本

陈莲舫是一个非常负责的医生，在陈莲舫的医案中，