

上海市浦东新区中医医院 组编

主编 胡宗德 蒋鲁艺

胡氏中医妇科

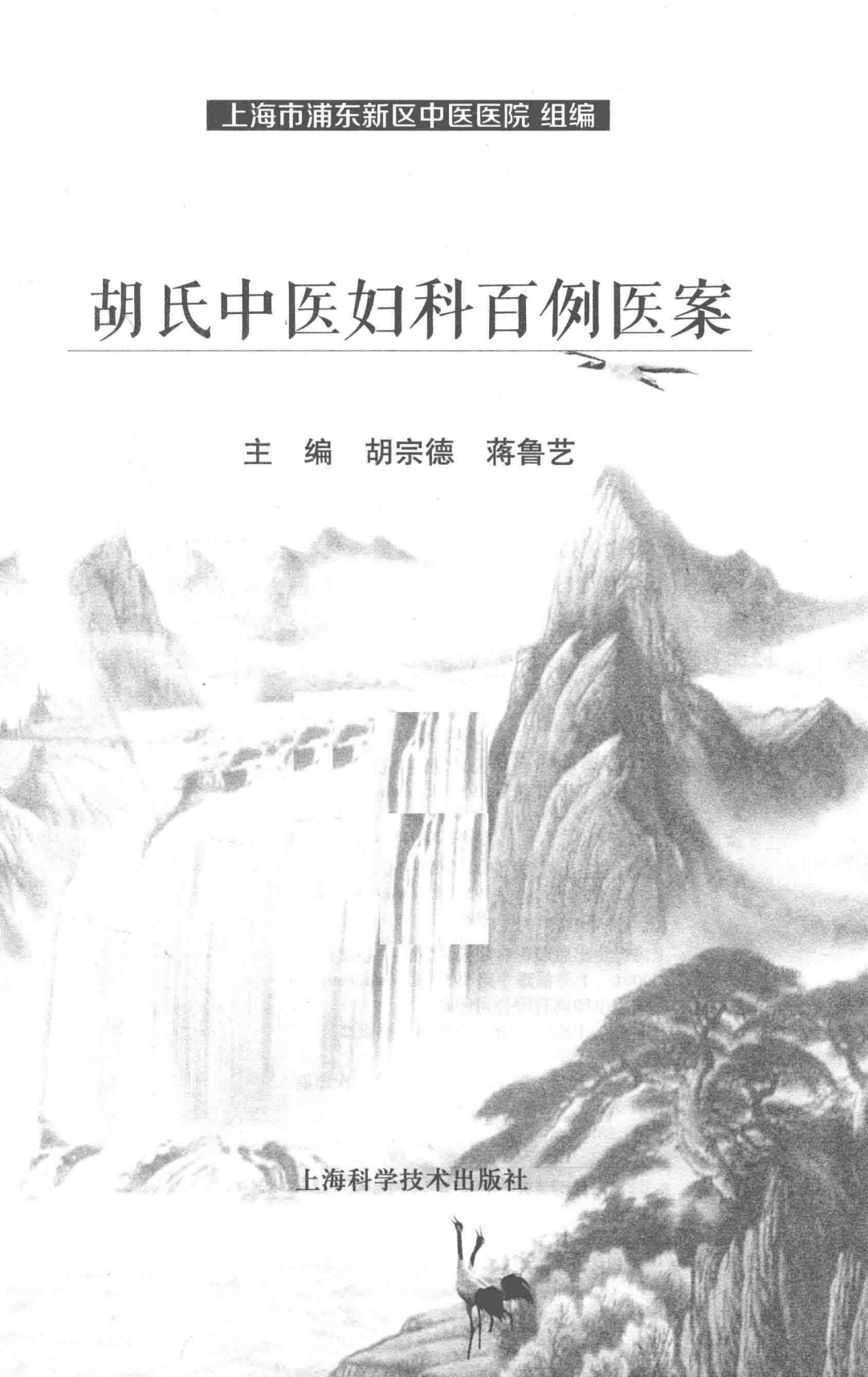
百例医案



上海科学技术出版社

上海市浦东新区中医医院 组编

胡氏中医妇科百例医案



主 编 胡宗德 蒋鲁艺

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

胡氏中医妇科百例医案 / 胡宗德, 蒋鲁艺主编; 上海市浦东新区中医医院组编. —上海: 上海科学技术出版社, 2017. 1

ISBN 978 - 7 - 5478 - 3326 - 1

I. ①胡… II. ①胡… ②蒋… ③上… III. ①中医妇科学—医案—汇编 IV. ①R271. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 262116 号

胡氏中医妇科百例医案

主 编 胡宗德 蒋鲁艺

上海世纪出版股份有限公司
上海科学技术出版社 出版

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

上海世纪出版股份有限公司发行中心发行

200001 上海福建中路 193 号 www.ewen.co

苏州望电印刷有限公司印刷

开本 700×1000 1/16 印张 8 插页 2

字数: 80 千字

2017 年 1 月第 1 版 2017 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5478 - 3326 - 1/R · 1266

定价: 28.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题, 请向工厂联系调换



胡氏中医妇科百例医案





内容提要



胡氏中医妇科历经明、清,绵延至今数百年,蜚声中医界。在其传承过程中,逐渐分成南胡氏和北胡氏,现已传至第二十代。胡氏中医妇科传至当世,不断积累经验,中西合参,在诊治月经不调、不孕不育、痛经、产后诸症等方面卓有疗效,具有临床优势。所创经验方如调经种子汤、保胎固本方、盆腔炎方等疗效卓著,屡起沉痾。

本书收入胡氏中医妇科经典医案百例,基本涵盖了中医妇科临床需掌握的五大类疾病,月经病、妊娠病、产后病、带下病以及杂病,充分体现了胡氏中医妇科用药特色、诊治经验。本书所列医案皆是近年来胡氏中医妇科临床实践结果,这些医案均深入病源,有的放矢,是一部较好的妇科临床参考书。





编委会名单



主 编 胡宗德 蒋鲁艺

执行主编 蔡勤华 杨 文

顾 问 胡秀莹

编 委 (按姓氏笔画排序)

马 颖 王 芬 王针织 田 甜 朱风华

李 娟 胡 萍 徐 佳





自序



我家自先祖起绵延至今已数百年，尤擅妇科，临床辨证，自成一体，祖辈传术亦传道，胡氏治病不避贫寒、不论贵贱，均热情以待。先父胡溱魁先生，深得祖训，宅心仁厚，善学术精，治病救人，声誉日隆，“胡家先生”之名蜚声浦江两岸，求诊者络绎不绝，绵延胡氏妇科之盛。

秀莹不才，自惭建树不多，先人成就难以传承久远，故从医五十多年来，亦步亦趋，孜孜以求，不敢懈怠，望能不辱使命，更多造福病家。余自小便随父学医，对妇科月经不调和不育不孕病症尤有心得，不拒西医，融合中医，临床诊治不断积累经验。余深知病家疾苦，从来以为“为医者，须先有仁爱之心”。祖辈之训，时挂心上。

近年以来，在临床诊病之余，也带徒传业，先后有数人跟随学习，她们专心致业，勤奋钻研。今诸门人，将平时随诊所记录的医案，经过整理，编为一集，名曰《胡氏中医妇科百例医案》，书成，将发行于世，余不禁既喜且感。

《胡氏中医妇科百例医案》中所列医案是近年来的临床实践结果，现代医学成就延续并丰富着胡氏中医妇科的发展，但其不变的始终是传承着百年来之胡氏临床经验。这些医案均深入病源，对症治疗，不悖于生理而切合病情，辨证施治，有的放矢，应不私于心而公之于世，与医家和病家共享。

胡莹

2016年8月





目 录



胡氏中医妇科介绍.....	1
月经病	6
妊娠病	68
产后病	85
带下病	95
杂病	99
附录：胡氏中医妇科传承表.....	115





胡氏中医妇科介绍

一、胡氏传略

胡氏中医妇科,祖籍安徽,以后迁徙落户上海市浦东高行地区,经明、清绵延至今已数百年。历代习医者谨遵先祖遗训,勤习岐黄之术,尤擅妇科,求诊者络绎不绝,闻名百里。

胡氏中医妇科,代代相传至今已至第二十代,民间俗称“胡家先生”。胡氏中医妇科造福于百姓而广受欢迎,但因经历“文化大革命”,胡氏家谱及先祖所遗手稿、书籍、牌匾等或被付之一炬,或遭抄家而散失殆尽。胡氏中医妇科第一代至第十一代相关信息不详,后世传人亦仅遗存其名,实为憾事。

第十八代传人胡溱魁,其医道颇为精深,声誉日隆,“胡家先生”之名由此蜚声浦江两岸,老孺皆知,成为胡氏中医妇科鼎盛时期。胡溱魁禀赋聪颖,自幼从父侍诊,年方十六即露头角,壮年医术益精,登门求医者远至江西、四川、黑龙江等地,常车水马龙,门庭若市。他刻苦钻研方书,但不泥古,并力主吸取现代医学知识,参加中学西进修班、加入联合诊所等。胡溱魁医术高超,声名卓著,对求医者一视同仁、不分亲疏贵贱,并第一个实行普通门诊,以两角钱的低廉收费为普通百姓服务,患者踵趾相接,日治患者百许,被广为传颂。

第十九代传人胡秀莹自小耳濡目染,秉承祖业,虽有严父亲授,仍独自负笈求学于上海中医学院(现上海中医药大学)医疗系,接受科班教育。大学毕业之时正逢“文化大革命”期间,其后辗转于贵州、安徽,于1986年调回浦东川沙,落户于川沙县中医医院(现上海市浦东新区中医

医院)。胡秀莹从医至今五十载有余,擅治妇科月经不调和不育不孕病症,融汇中西,临床诊治颇有成效,且更有高尚医德,时时顾念病家疾苦,认为“为医者,须先有仁爱之心,方能解病家疾苦”,深得病家传颂。胡秀莹对晚学后辈言传身教、倾囊相授,其孜孜以求的工作作风,为年轻医者所敬仰。

第二十代传人杨文,毕业于上海中医药大学,于上海市浦东新区中医医院工作,从医25年余,现任上海市浦东新区中医药学会妇科专业委员会委员。跟随胡秀莹多年,临床擅长调理月经和更年期综合征以及不孕症的治疗。

二、学术思想

胡氏中医妇科历经数百年,历代医者谨守祖训,学术上孜孜以求,博采众长。遵李东垣“脾胃论”、朱丹溪“滋阴法”、叶天士“调肝理血”和傅山《傅青主女科》论述等,于审症求因、遣方用药时因人制宜、权衡轻重,务求实效。胡氏行医理念基于整体辨证,注重肝、脾、肾三脏同治,强调冲、任、督、带与胞宫的密切关系,根据不同病情或益气养血,或养血疏肝,或顺气行滞,或活血祛瘀,或补肾养精。胡氏治病重于健脾胃、和气血、补肝肾,用药精而不杂,峻厉克伐之品不常轻用,损肝肾、碍脾胃之药尤为慎用。

(一) 健脾和胃, 顾护后天之本

脾胃为后天之本、生化之源。脾主中气而统血,脾气健运则血循常道;若脾气虚弱,失其统摄之权,则血不循道而外溢。胃主受纳为水谷之海,胃中水谷盛,脾胃健旺,精微充足,则气血旺盛,冲脉之血亦盛;血海满盈,冲盛任通,经、孕、产、乳正常。若脾胃失调,生化之源不足,气血无以滋生,则经、带、胎、产方面的疾病就会发生。《妇科经论》引程若水之言:“妇人经水与乳,俱由脾胃所生。”指出了脾胃在妇科中的重要性。临床常见病症如脾不统血而引起的崩漏,脾虚血少引起的闭经、月经过少,脾虚湿热下注引起的带下病,妊娠时因脾气不振致食欲减退而有碍于胎元滋养,产后脾阳不振致乳汁分泌减少等。胡溱魁因身处市郊,病患多为工农群众,生活贫苦,起居饮食失于调摄,更有甚者身染各种寄生虫病,故气

血不足、脾胃虚弱者众多,治疗时多以扶脾为先。

胡氏非常推崇李东垣的学术观点,治疗妇科疾病时十分注重顾护脾胃之气。其认为凡病者必有脾胃之气受损,故治病当顾护脾胃,此其一也;女子之病常气有余,多见肝气拂郁而失于疏泻、横逆犯胃,致脾胃运化失常,故治病当先健脾胃,此其二也;治病之药均需入胃,难免克伐有碍脾胃,故治病更需调脾胃,此其三也。临诊时胡氏常予黄芪、党参、白术、茯苓、山药等补益脾胃之药均,而滋腻克伐之品均相当谨慎,如见脾虚血少需用熟地黄时,一般用砂仁拌,以免滋腻碍胃。

(二) 疏肝理气, 调经以肝为先

肝为将军之官,其性刚强,以柔和为顺,肝气条达则血脉流畅,经候如常。妇女易受精神刺激,以致情志拂郁,肝气不能条达,则气滞郁结。临床常见之经水不调、痛经、经闭、妊娠恶阻、产后腹痛、不孕等证,而兼有精神抑郁、胸胁闷胀、乳房作胀者多半由于肝气郁结所致。“女子以肝为先天”,所以在临床上胡氏常宗“治经肝为先,疏肝经自调”的方法,调经之时多先疏肝理气。然女子虽以气为用,必先以血为本。《女科要旨》云:“女子血旺则阴盛而阳自足,元气由是而恒充,血盛而经自调,胎孕因之而易成;阴血充盛则百病不生,阴血虚少,诸病作焉。况女子之血,经行则耗,产后则亏,更有带下崩漏诸疾,由是而大耗,故治女子以阴血为主。”而疏肝理气之药多辛燥,加之肝气久郁亦常会化火伤阴,故胡氏常于疏肝理气之时,不忘滋养肝体、养血和血,在香附、木香、郁金、柴胡、乌药、川楝子、苏罗子等疏肝理气之品中加入白芍、枸杞子、桑椹、女贞子、当归等滋养肝体,以使理气、养肝、和血之品熔于一炉。肝之郁得畅,肝之气得疏,气血调畅则经候如常。

(三) 补肾养精, 养精血调冲任

肾为先天之本,元气之根,主藏精气,为生殖发育之源。《素问·上古天真论篇》:“女子七岁,肾气盛、齿更发长;二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子……七七任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也。”肾气旺盛,天癸产生,冲任盛通,是保证妇女正常经、孕、胎、产的必由之路,其中肾气的盛衰又主宰着天癸的至与竭,故冲任之本在于肾。

肾有肾阴和肾阳,肾之阴阳既要充盛,也要相互平衡协调,机体功能

才能正常。若肾阳虚衰、肾阴亏损、阴虚阳亢、阴阳两虚,则肾气疲惫,精血耗损,致天癸、冲任失调而发生经、带、胎、产诸疾。故胡氏诊治妇科病时,尤为重视补益肾气和滋养肾精。如见发育不全、经候不调、不孕症、胎元不固等兼有肾虚者,常用紫石英、菟丝子、巴戟天、山茱萸、怀山药、桑寄生、川续断、杜仲、黄芪、党参等,或加用血肉有情之品如紫河车、鹿角等。而肾气又为肾精所化,除补益肾气外,还需滋养肾精,如熟地黄、何首乌、白芍、枸杞子等。所谓精能生血,血能化精,精血同源而互相资生。

“冲为血海,任主胞胎”,可见冲任二脉与女子的经、孕密切相关。冲脉旺盛,血海充盈,任脉通畅,冲任协调,则月经如期,孕育才有可能。若冲任受损,则胞宫、胞脉、胞络功能失常,经、带、胎、产及妇科杂病均可出现,如徐灵胎云:“经带之疾,全属冲任。”临诊时须以通为原则,虚则补之,实则调之。

(四) 理气活血, 气血调和为要

妇科病因血瘀而致者甚多,多见者如痛经、闭经、崩漏、异位妊娠、恶露不绝、癥瘕等。血瘀的病机虽有寒凝、瘀热壅结、外伤等,但大多与气机郁结有关。明代方贤在《奇效良方》中强调:“气塞不通,血塞不流。”沈金鳌在《杂病源流犀烛》中说:“气运乎血,血本随气以周流,气凝则血亦凝矣。”可见血瘀与气滞有关,故胡氏对于血瘀所致的疾病常采用活血祛瘀为主,配合理气行气药,以达气血调和,诸疾可愈。历代医家对此曾有不少范例,王清任的“膈下逐瘀汤”中用川芎、乌药、枳壳三味行气药,明代张景岳的“通瘀煎”方中也用了香附、青皮、木香、乌药等行气药。胡氏在治疗血瘀所致疾病时,主张以调为主,“不专攻伐”。胡氏经验方“疏肝调经方”治疗闭经等疾病时未用桃仁、三棱、莪术、血竭等,而以柴胡、香附、郁金、川楝子、乌药、青陈皮、当归、川芎、荔枝核等以理气活血通络。胡氏认为川芎既能活血祛瘀,又能行气祛风;郁金既能行气解郁,又能祛瘀止痛;延胡索、姜黄、路路通等均有行气和活血的双重作用;金铃子散虽只有两味药物,但也兼有疏肝理气和活血作用。胡氏常用以上药物来治疗血瘀引起的妇科疾患,轻灵缓通,不急功而求长效。

(五) 中医调周, 顺应阴阳消长

女子月经的周期性演变实乃子宫随气血阴阳之消长而见盈虚之变化。月经以肾气为主导,受天癸的调节,月经的至与竭同步于天癸,而女

子以血为本,血藏之于肝,生化于脾胃,汇聚于血海、冲任、子宫,子宫藏泻有度,开合有时,乃表现为月经以期而行。

行经期即月经来潮,胞宫气血由满而溢,胡氏认为此期宜疏导、宜固摄,临诊时应活血、理气、调经兼顾,胡氏常予八珍之类加川楝子、香附、桑寄生、益母草等。经后期即月经排泄后,胞宫空虚,阴血不足,此期应补血滋肾、调补冲任,使胞宫逐渐充盛,卵泡发育成熟,予四物汤和左归丸,如生熟地黄、白芍、当归、枸杞子、山茱萸、黄精、紫河车等。至氤氲期,此期胞宫渐充盛,阳气逐渐生发,卵子发育亟待排出卵巢,需补肾通络,促进气血活动,排出卵子,予桃红四物加补肾药,如当归、桃仁、红花、丹参、菟丝子、巴戟天。待排卵后至经前期,此期当肾精肾阳俱足,治之需予补肾养精之法,药如党参、黄芪、山药、菟丝子、巴戟天、补骨脂、紫石英、当归等。

胡氏中医妇科疗法传至当世,不断汲取现代医学之长,中西合参,逐渐形成了诸多胡氏经验方传于后世,如调经种子汤、保胎固本方、盆腔炎方、加味八珍汤等,造福更多百姓。



月 经 病

案1 月经先期（阴虚火旺型）

李某,42岁,已婚。

初诊(2014年8月3日)

〔症候〕 月经提前而至半年余。患者月经12岁初潮。半年来无明显诱因出现月经提前而至,3~7/20~30日,量多色淡。末次月经2014年7月18日,量多色淡,伴心烦失眠,腰酸乏力,二便尚调。2014年6月曾就诊外地医院,查B超及血内分泌均未见异常。生育史:1-0-0-1,置环。有头孢拉定过敏史。舌质红,苔微黄,脉细数。

〔诊断〕 月经先期。

〔辨证分型〕 阴虚火旺。

〔治法〕 滋阴清热。

〔处方〕 生地黄9g,熟地黄10g,枸杞子9g,丹参9g,白芍6g,阿胶9g,玄参8g,女贞子9g,黄芪9g,白术6g,地骨皮9g,青蒿6g,杜仲9g。7剂,水煎服。

二诊(2014年10月14日)

〔症候〕 患者服药治疗2个月后,月经周期及经量渐趋正常,睡眠、腰酸均明显好转,偶夜间盗汗。舌淡红,苔薄白,脉细。

〔处方〕 生地黄9g,熟地黄10g,枸杞子9g,丹参9g,白芍6g,浮小麦15g,玄参8g,女贞子9g,黄芪9g,白术6g,地骨皮9g,青蒿6g,白薇9g。7剂,水煎服。

随访:患者连续治疗6个月后,月经周期及经量基本正常,睡眠、腰酸、盗汗均明显好转。

【按语】此为阴虚火旺所致月经先期。患者体型偏瘦,素体阴虚,阴虚内热,热扰冲任,血海不宁,故出现月经先期而至。阴虚火旺证的月经量一般比较偏少,该例却是月经量多,考虑病后血虚导致气亏,气不摄血则月经量多。虚热着重在虚,除用生地黄、熟地黄、白芍、玄参等外,可再加地骨皮、青蒿、白薇等清虚热药治疗。患者复诊时诉夜间盗汗,加入甘凉入心之浮小麦,汗出随之解除。

案2 月经先期(脾肾不足,冲任失调型)

马某,40岁,已婚。

初诊(2014年11月2日)

〔症候〕月经提前而至1年余。患者月经13岁初潮,自2012起经转提前,量偏多,3~7/20~23日。末次月经2014年10月18日,量多,伴乳房作胀,大便溏薄,小便尚调。B超:子宫小肌瘤(11mm×10mm×12mm)。血内分泌(-)。血常规:RBC $4.06 \times 10^{12}/L$, Hb 101g/L。生育史:1-0-1-1。有贫血史。舌质红,苔微黄,脉细软。

〔诊断〕月经先期。

〔辨证分型〕脾肾不足,冲任失调。

〔治法〕健脾益肾,调理冲任。

〔处方〕党参12g,焦白术9g,山药12g,补骨脂9g,椿根皮12g,煨肉果12g,桑寄生12g,桑螵蛸12g,芡实9g,莲须9g,玉米须20g,地骨皮9g,青蒿6g,杜仲9g。14剂,水煎服。

二诊(2014年11月16日)

〔症候〕患者月经未潮,诉乳房胀痛甚。

〔处方〕党参12g,焦白术9g,山药12g,补骨脂9g,椿根皮12g,煨肉果12g,桑寄生12g,桑螵蛸12g,芡实9g,莲须9g,玉米须20g,地骨皮9g,青蒿6g,杜仲9g,橘叶10g,橘核12g。7剂,水煎服。

三诊(2014年11月24日)

〔症候〕月经2014年11月17日来潮,量中色红,现已干净,大便时而溏。舌边尖红,苔白,脉细软。

〔处方〕再以上方加减巩固治疗,药用:党参12g,焦白术9g,山药

12g,补骨脂 9g,椿根皮 12g,煨肉果 12g,桑寄生 12g,桑螵蛸 12g,芡实 9g,莲须 9g,地骨皮 9g,煨金樱子 15g。14 剂,水煎服。

随访: 患者连续治疗 3 个月后,月经周期基本规律,余症均瘳。

【按语】 此为脾肾不足、冲任失调所致月经先期。胡氏认为:阳太过则先期而至,阴不及则后时而来。临床中脾虚证也会常见到,如该例患者为一名会计师,素体先天禀赋不足,脾胃虚弱,又因劳倦思虑过度,脾肾统摄失职,冲任不固,不能制约经血,血海蓄溢失常,经水不及期而行,故治疗中要兼顾脾肾二脏。金樱子酸、涩、平,归肾、膀胱、大肠经,可治疗久泻久痢,三诊时患者诉大便溏时作,守方加入金樱子治疗后,患者大便转实,半年内未再复发。

案 3 月经先期(湿热壅滞,热伤血络型)

张某,34 岁,已婚。

初诊(2015 年 4 月 6 日)

【症候】 月经提前而至 1 年余。患者 14 岁初潮,1 年来月经常提前而至,3~7/15~27 日,量中,有血块,痛经(-)。就诊时适逢月经第二日,经量中,血块多,痛经(-)。伴口苦纳呆,夜寐不安,小腹坠胀,大便稍干,小便灼热不利。2015 年 2 月外院查 B 超,子宫及双附件未见异常。生育史:1-0-2-1,结扎。舌质暗红,苔黄腻,脉濡数。

【诊断】 月经先期。

【辨证分型】 湿热壅滞,热伤血络。

【治法】 泻热除湿,清经止血。

【处方】 青皮 6g,陈皮 6g,枳壳 9g,连翘 9g,金银花 6g,乳香 4g,蒲公英 6g,香附 10g,薏苡仁 20g,白芍 10g,金钱草 15g,三七 3g(冲服)。4 剂,水煎服。

二诊(2015 年 4 月 11 日)

【症候】 诉药后月经血块减少,小腹坠痛减轻,小便灼热好转,但仍口苦纳呆。加强健脾益气、清热除湿之力。

【处方】 党参 15g,白术 9g,茯苓 15g,香附 9g,陈皮 6g,蒲公英 15g,薏苡仁 30g,白芍 12g,金钱草 12g。7 剂,水煎服。

三诊(2015年4月19日)

〔症候〕口服上方后,患者月经干净,饮食睡眠均佳。

〔治法〕考虑诸损穷必及肾,故方中增加补肾固冲之药。

〔处方〕黄芪30g,当归9g,党参15g,白术9g,茯苓6g,香附15g,生地黄15g,杜仲15g,山茱萸15g,金钱草12g。7剂,水煎服。

随访:患者连续治疗3个月后,月经周期基本规律,3~7/28~30日,月经血块少。

【按语】此为湿热壅滞、热伤血络所致月经先期。患者因脾虚湿阻,郁久化热,湿热不攘,热伤血络。湿阻则气机不畅,热蕴则血络损伤。方中胡氏先泻热除湿,活血理气,清经止血;之后又加强健脾益气,清热除湿之品;最后又考虑久病伤肾,增入补肾固冲之品。经过治疗,患者脾肾健,湿热除,月经周期恢复规律。胡氏认为月经先期者多血虚而火有余。血虚则水亏,水亏则亢火无制。本例患者系湿热壅滞,热伤血络,治疗应泻热除湿,活血理气。

案4 月经先期(血热伤络,气阴两虚型)

俞某,25岁,未婚。

初诊(2014年8月26日)

〔症候〕月经提前而至3月余。患者喜食辛辣,月经14岁初潮,既往月经规律,自今年4月起,月经每月两至,3~7/15~20日,量多,有血块,痛经(+)。末次月经2014年8月20日,量多夹有血块,痛经(+),伴心悸气短,二便调。否认性生活史。舌质红,苔薄黄,脉细数。

〔诊断〕月经先期。

〔辨证分型〕血热伤络,气阴两虚。

〔治法〕益气养阴,清热逐瘀。

〔处方〕生地黄20g,侧柏叶12g,贯众12g,升麻9g,牡丹皮6g,仙鹤草20g,甘草6g。7剂,水煎服。

二诊(2014年9月3日)

〔症候〕患者复诊诉药后月经干净,但心悸气短仍作。

〔处方〕生地黄20g,侧柏叶12g,贯众12g,升麻9g,牡丹皮6g,仙鹤