

妇科证治经方心裁

马大正 著

——206首仲景方剂新用广验集

《伤寒杂病论》时不释手，殚精竭虑，日夜揣摩，耿耿于怀，拳拳于心，至今已达24年，常推被而起，录之于笺，验之于症，起病每多霍然，辄拍案称奇。必欲以一己之见，献诸于世人。

医之识方应如庖丁识牛，目中有牛而无全牛，方能变化出焉。读书不用，犹如弗读；读而不化，反而为害。切志。

现代名医证治丛书



人民卫生出版社

妇科证治经方心裁

——206 首仲景方剂新用广验集

马大正 著

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

妇科证治经方心裁——206 首仲景方剂新用广验集/
马大正著. —北京:人民卫生出版社,2007. 12
ISBN 978-7-117-09341-5

I. 妇… II. 马… III. 妇科病-方剂 IV. R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 158761 号

妇科证治经方心裁

——206 首仲景方剂新用广验集

著 者: 马大正

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京机工印刷厂(宏达)

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 28.5 插页: 2

字 数: 713 千字

版 次: 2007 年 12 月第 1 版 2007 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-09341-5/R·9342

定 价: 49.00 元

版权所有,侵权必究,打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

内容提要

这是一本研究仲景方剂在妇科领域继承、发挥应用的著作。

全书以方为纲，依次罗列与仲景方剂相关的条文，药物组成与用法及其功效，重点介绍运用经方治疗妇科疾病的验案，对于一些类似方剂进行比较分析，在按语部分，除了介绍方剂的原本治疗范围之外，着重讨论解剖和重新认识经方的方法，揭示通过方剂组合或药物加减，使仲景方剂用来治疗诸多变化繁复的妇科疾病。

全书运用经方206首，治疗妇科疾病100多种，收录验案500多则，诸多验案具有非常惊人的疗效，发人深省。书末附有“妇科疾病经方运用检索表”，便于读者在临床中对经方的驾驭运用。

学习经方是为了更好地运用经方，此书为读者学用仲景方剂提供了借鉴，对从事中医临床，尤其是从事中医妇科临床，以及研究仲景学说的工作者颇有价值。

策划编辑电子信箱: xihusanren@126.com
解答疑问, 交流学术, 构建作者与读者交流平台。

發揚仲景之
學提携後人

何任題



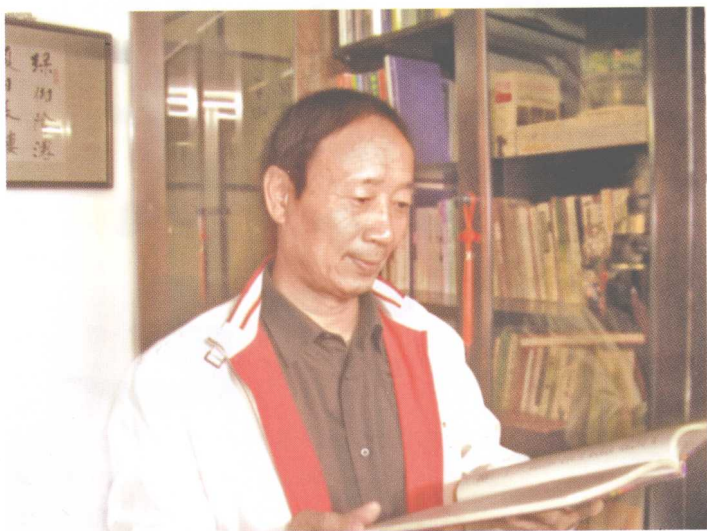
丙戌冬日
年六十七

抱負濟世心



作者与何任教授

摄于2007年2月13日浙江省名中医新春团拜会



作者近影,摄于书房听涛斋



作者简介

马大正,浙江省温州市人,毕业于浙江中医学院,曾任温州市中医院副院长,现为中医妇科主任医师,上海中医药大学硕士研究生导师,浙江中医药大学兼职教授,浙江省名中医研究院研究员,兼任中华中医药学会妇科分会委员,省妇科分会委员。享受国务院颁发的政府特殊津贴,并获得卫生部、人事部和国家中医药管理局颁发的全国老中医药专家、浙江省人民政府颁发的浙江省名中医等光荣称号。

主要学术成就有:①填补我国妇产科发展史的研究空白,于1991年由山西科教出版社出版21万字的《中国妇产科发展史》。②从中医妇科专科的角度对中药的功效作了系统的研究、总结,于1992年由安徽科技出版社出版50万字的《中医妇科临床药物手册》。③对妇产科疾病的中医治疗方法作了全面的论述,于1996年由广东科技出版社出版47万字的《妇产科疾病中医治疗全书》。④2000年和2006年由上海科技出版社分别出版16万字的《中医1000问·妇人篇》和15万字的《疑难疾病中西医结合攻略·子宫肌瘤》。⑤2006年由中医古籍出版社出版50万字的《全国老中医药专家马大正妇科医论医案集》。已经发表医学论文80多篇。在临床上提倡辨证论治,善于运用经方治疗妇科疾病,极力主张对专病专方的研究。擅长医治男女不孕不育症、功能性子宫出血、先兆流产、子宫肌瘤、子宫内膜异位症等疾病,创制出不少良效的方剂。临床疗效显著,诊务繁忙,每年门诊接待患者数量超过3万人次。



前 言

张仲景是我国惟一被称为医圣的汉代伟大的医家，他留下的《伤寒杂病论》奠定了中医辨证论治的基础，成为历代中医的圭臬、准绳，他创制的许多治疗方法和方剂，也是历代中医继承运用和从未中断研究的对象。人们称他为“医方之祖”，将他的方剂尊为“经方”。

张仲景的学术思想和他创制的医方，非但影响了整个中华民族的医学，还影响了世界很多国家。自仲景后的历代中医著作，无处不在地渗透着张仲景辨证论治的学术思想，在众多医学著作中，都自觉或不自觉、或多或少地在运用“经方”。由原国家卫生部长张文康担任编委会主任委员的“现代中医药文库”丛书之一《中医方剂现代研究》（谢鸣主编，王绵之、陈可冀主审，学苑出版社 1997 年出版）中，收集中医古今复方 782 首，其中张仲景的方剂就有 96 首之多，占其中的 12.3%，独占鳌头，是历代任何一位医家所不能比拟的，“经方”对于我国当代中医影响之重大，由此可以略见一斑。

一、研究运用仲景方剂的缘起

尽管在我国《伤寒论》和《金匱要略》被中医学院列为必修课，但是学生大学毕业之后大都如《素问·著至教论》所云“诵而颇能解，解而未能别，别而未能明，明而未能彰。”致使在当前的



中医临床中,仲景方剂运用的情况并不十分乐观。能够经常运用仲景方剂的医生不多,熟练运用的医生则少之又少,而能够变通活用仲景方剂的医生则更为鲜见。究其原因,其一,是见水忘源,缺乏对中医源流的了解,没有深读、理解《伤寒论》和《金匮要略》,不了解经方组方的严密性和功效的特异性,不能够驾驭经方的使用,往往满足于用时方应对疾病。其二,对经方虽有一定的认识,但囿于一方一病,对号入座,不知圆机活法,犹守株以待兔,无的以放矢。其三,鉴于仲景方剂性多偏温,常为东南地域主用寒凉的医生所忌讳,他们谈热药色变,视为鸩毒,唯恐非但不能去病,反如抱薪以救火。其四,经方用药精简,一味、两味即可成方,多者也在六、七味之间(个别成药如大黄廋虫丸、鳖甲煎丸、薯蓣丸等除外),常为当今喜好大方之医所不齿,唯恐药少不能胜病;也为惯服贵重药物者所不屑,因为重金尚弗能瘳其疾。

1994年我曾赴日本参加第四届国际亚洲传统医学大会,与会期间观看了介绍现代日本中医现状的一个小展览,其中陈列对于中药、汉方的研究资料,尤其是以张仲景的方剂制成成药的研究资料和样品,方剂名目繁多,工艺十分精湛,每种方剂都具体介绍治疗的适应症,而许多适应症已经超出仲景原方的治疗范围,给我留下极为深刻的印象。如温经汤治疗指掌角皮症、头痛、腰痛;葛根汤治疗结膜炎、乳腺炎、湿疹;桂枝茯苓丸治疗更年期综合征;五苓散治疗宿醉、肾炎;柴胡加龙骨牡蛎汤治疗动脉硬化、高血压、神经性心悸亢进;柴胡桂枝汤治疗肋膜炎;小柴胡汤治疗支气管炎、贫血;大柴胡汤治疗高血压、动脉硬化、肥胖症、支气管炎、失眠、半身不遂;当归芍药散治疗心脏衰弱、痔核、脱肛、血压异常;防己黄芪汤治疗肥胖症、多汗症;真武汤治疗高血压、胃下垂;小建中汤治疗小儿夜啼、夜尿;柴胡桂枝干姜汤治疗心脏衰弱失眠;梔子柏皮汤治疗皮肤瘙痒;大黄牡丹皮汤治疗动脉硬化;半夏厚朴汤治疗心性哮喘、失眠,不一而足。有些成药是由经方通过变通而成的,如葛根汤加辛夷川芎、大柴胡去大



黄汤等等。一些成药是由经方复方合成的,如排脓散及汤(即排脓散和排脓汤)、柴陷汤(即小柴胡汤和小陷胸汤)。据最近资料介绍,日本厚生省批准生产的汉方药仅限于张仲景的 210 种经方(张仲景创制的方剂据统计总共为 260 首),其中 147 种批准为“医疗用医药品”,可以在医院中使用,其余 63 种为“一般用医药品”,只能在药店柜台销售。由此可见,日本医学界以及广大民众对张仲景学术推崇备至,已经到了无以复加的地步。可以这么说,日本对张仲景方剂的研制水平以及推广普及应用的程度已经走在我国的先头。这既是一个可喜之事,同时也反映出我国对仲景方剂研制和推广使用力度的不足。要改变这种状况,必须加大对经方研究的力度,尽可能全方位反映经方的治疗功效,整合所有的科研资料,研制出具有更广泛适应证的、高科技的经方产品。

笔者毕业于浙江中医药学院中医系,一直从事中医妇科临床工作,1982 年随师浙江省高级中医师吴国栋主任,目睹先师谙熟运用数张经方治疗妇科疾病,药味虽简,却有“四两拨千斤”之慨,如费晋卿所语“古人立方有药味少而分两重者,专走一门,为功甚巨。”视经方疗效卓然,窃意欲发扬之。此后触目日本经方使用之现况,便《伤寒杂病论》时不释手,殚精竭虑,日夜揣摩,耿耿于怀,拳拳于心,至今已达 24 年,必欲以一己之见,献诸于世人。苏轼有云:“熟读深思子自知”,通过研读古今注本,博采各家学说,反复思考琢磨,或有所体味,或有所启发,常推被而起,录之于笺,验之于症,起病每多霍然,辄拍案称奇。若遇事违,则检讨思过,改弦易辙而终有斩获。或为药源所困(如商陆、甘遂、芫花、大戟之属药房不备),或为药名所惑(如马通、紫参究为何物),或为药剂所难(如黄连粉一方,药房无此制剂),均予以逐一解决。顾首回眸,一路艰辛,斗转星移,寒暑更迭,终于集腋成裘,积沙成塔,所验之经方日多,所见之疾病日夥,收录之验案亦累累矣!《全国老中医药专家马大正中医妇科医论医案集》一

前

言



书 2006 年由中医古籍出版社出版,其中选载笔者运用 75 首经方治疗多种妇科疾病大约 5 万字的验案,全国各中医杂志如《河南中医》、《黑龙江中医药》、《江西中医药》、《山西中医》、《河北中医》、《广西中医药》、《浙江中医药》、《中医杂志》、《浙江中医学院学报》、《甘肃中医》、《湖南中医杂志》等也陆续发表笔者经方医案 20 余篇。目前,经过系统整理总结,笔者已经成功使用 200 多首仲景方剂治疗妇科 100 多个病种,收录验案超过 500 多则。从某一专科某一医家的实践来说,此虽为一管之见,却是一个非同小可的数字。

二、运用仲景方剂的思路和方法

对《伤寒杂病论》的研究是一个十分庞大的工程,研究者辈出,著作、文章数以万千,研究分为文本研究和临床研究。文本研究自古逮今注疏诠释者比比矣,逐字逐句,句逗必较,咬文嚼字,条分缕析,臻于至善,几乎到了无缝可以插针的地步,而临床研究则是一个没有边际的领域而方兴未艾,旧病新疾的经方治疗,每每见于报道。其实,文本的研究归根结底还是为临床服务,而临床研究的最终目的是使仲景的理论和方剂可以提高当前的临床疗效,用来治疗更多的疾病。《伤寒杂病论》的临床研究历来存在着继承和发挥两种不同的方法,其一是严格按照文本条文来使用经方,凡是出现符合仲景条文内容的病症,就原封不动地使用该条文中的方剂来治疗,这是一种继承的验证式的研究。其二是对《伤寒杂病论》方剂变通和超范围使用。所谓变通使用,是指所治疾病与《伤寒杂病论》中相同,但因临床表现的症状和个体存在差异,因此要在仲景方剂的基础上作适当的药物调整,以适合病症的变化和个体的需求,此时运用的方剂已非仲景的某一原方或复方,而是经过变通的方剂;所谓超范围使用,是指使用仲景的方剂治疗原方所治范围以外的疾病。所有

前

言



这些,都属于发挥的开拓性的研究。对仲景方剂的超范围使用由来已久,历代医书都留下了丰富的文字记载,如《医方集解》中用乌梅丸治疗胃腑发咳,咳甚而呕,呕甚则长虫出;《伤寒类方汇参》用此方治疗腹痛饮冷、睾丸肿痛、颠顶痛等等,不胜枚举。柯琴在《伤寒论翼·自序》中说:“治伤寒者,但拘伤寒,不究其中有杂病之理。治杂病者,以《伤寒论》为无关于杂病,而置之不问。将参赞化育之书,悉归狐疑之域。愚甚为斯道忧之”《《伤寒来苏集》》。柯琴就认为,治疗伤寒的理法方药同样可以治疗伤寒以外的疾病。至今超范围使用经方在我国仍是一个热门话题,每年都有大量的临床报道见诸各家杂志之中。超范围使用经方的最大意义,在于打破原来某一方剂应用的局限框框,使得更多的疾病可以接受仲景方剂的治疗。当然,所有变通和超范围使用经方的研究都是以提高临床疗效为前提的。

有人统计,张仲景创制的经方共有 260 首(王付编著《经方学用解读》,人民军医出版社 2004 年出版),有认为载方 252 首(林乾良、王贵森编著《经方中药研究集成》,中医古籍出版社 1992 年出版),其中仅有 36 首是治疗妇科疾病的方剂,所治妇科病种 28 个。也就是说,如果根据原文来使用经方治疗妇科疾病,是十分有限的,而变通使用和超范围使用经方,才是解决经方在妇科领域推广使用的最佳途径。笔者总结多年对仲景理论的研究和临床实践认为,要发挥使用其他 224 张“非妇科经方”治疗妇科疾病,首先必须对“非妇科经方”进行逐一解读,重新分析,最后定位使用。得出的研究思路可以总结如下:

一是继承使用“妇科经方”治疗妇科疾病,并扩大原有的治疗范围,如用当归芍药散治疗妊娠腹痛、半夏厚朴汤治疗咽中如有炙脔,再扩大使用当归芍药散治疗月经后期、用半夏厚朴汤治疗恶阻等。

二是根据异病同治原理,运用“非妇科经方”治疗妇科疾病,如用治疗“食谷欲呕”的吴茱萸汤治疗妊娠恶阻;用治疗“吐血不

前

言



止”的柏叶汤治疗崩漏等。

三是调整配方,运用“非妇科经方”治疗妇科疾病。①拆分法:如将原来治疗伤寒误下之后出现“腹满时痛”的桂枝加芍药汤用于治疗妊娠恶阻伴发腹痛,是将原方拆分为桂枝汤和芍药甘草汤,前方《金匱》用于妊娠恶阻,后方常可治疗腹痛;再如将原来治疗“太阳病,其症备,身体强几几然,脉反沉迟,此为痙”的栝蒌桂枝汤分解为桂枝汤和天花粉,以桂枝汤治疗妊娠胃痛、外感,用天花粉治疗妊娠口渴。②运用复方:经方复方的运用,是我研究中最常用的方法。其实,经方复方本出自仲景,如柴胡桂枝汤、桂枝麻黄各半汤、桂枝二越婢一汤等等。经方复方的运用最大的好处是可以增强疗效,改变方剂的性能,从而扩大治疗范围。笔者用治疗金疮化脓的排脓汤合用排脓汤治疗带下,用治疗咽痛或肺痛的桔梗汤合治疗狐惑病脓已成的赤小豆当归散加味治疗带下,便增强了临床疗效。用治疗阳明气分经热炽盛的白虎汤合治疗“伤寒发汗吐下后虚烦不得眠,心中懊憹,或烦热,胸中窒”的栀子豉汤治疗漏下,便是改变、扩大了原方的治疗范围。③单方加减:单方的加减,见诸于仲景原书者,屡屡可数,如桂枝去芍药加附子汤便是。笔者用治疗奔豚气的奔豚汤去生姜加炮姜等治疗恶露不绝,经过变通,该方与生化汤的组成十分相近,且更合理。

四是离开原文,重新解读经方,运用“非妇科经方”治疗妇科疾病,笔者用治疗“发汗后,其人脐下悸者,欲作奔豚”的茯苓桂枝甘草大枣汤治疗更年期综合征;用大柴胡汤证经过误治之后,先用小柴胡汤和解少阳之后续治潮热的柴胡加芒硝汤治疗月经后期,潮热汗出等。

五是根据现代实验或药理,运用“非妇科经方”治疗妇科疾病。如原来治疗“少阴病四逆,其人或咳、或悸、或小便不利、或腹中痛、或泄利下重”的四逆散,经过家兔实验证实该方对输卵管炎症有肯定的疗效,在此基础上组方治疗慢性盆腔炎;根据现



代药理证实,羊膜腔内注射甘遂注射液引产,可能导致损害胎盘,妨碍胎儿循环系统。当蜕膜组织发生变性、坏死时,蜕膜细胞内溶酶体膜受损,释放出 PGFM 和 6-酮-PGF_{1α},使前列腺素的合成与释放增加,前列腺素可引起子宫平滑肌收缩而导致流产的机理,用原来治疗留饮欲去而未去,出现病者“脉伏,其人欲自利,利反快,虽利,心下续坚满”的甘遂半夏汤加味治疗人工流产之后胎物残留。上述研究仲景学说和解读使用经方的方法,已在妇科临床实践中被证明是行之有效的,许多方剂显示出卓越独特的疗效,并在笔者的临床中经常处于无可替代的地位。

三、本书研究运用仲景方剂的相关问题

本书收录的验案,大都有约定俗成的病名可稽,但也有一部分是以临床主症命名的,如小便频数等;有的因需要交代疾病发生的缘由,其疾病命名则以排卵后痞证、排卵后腰部冷感、人工流产后自汗冷热、术后腹泻、子宫碘油造影后出血、垂体手术后身冷背热等形式出现;有的采用现代病名,是因为传统的中医病名不能够体现一组疾病之间本质上的区别,如卵巢囊肿、卵巢巧克力囊肿、子宫肌瘤、输卵管妊娠包块等;有的以现代疾病命名,因为这样可以更加确切疾病的性质,如外阴单纯疱疹感染、外阴肛周湿疹溃疡、盆腔结缔组织炎、盆腔瘀血综合征、阴道转移癌灶性出血、妊娠输尿管结石、亚急性盆腔炎、慢性盆腔炎;有的采用现代疾病命名,因为传统中医尚无相应的疾病可以命名,如卵巢过度刺激综合征、母儿血型不合、干燥综合征、高泌乳素血症、输卵管积水等;有的还在现代病名之后附注主要临床症状,如更年期综合征则注明潮热出汗,抑或其他主要临床症状。为了使读者能够比较系统地掌握和选择应用经方治疗妇科疾病,书末附有“妇科疾病经方运用检索表”。为了不熟悉拼音的读者检索经方时的方便,也为了一方多名的方剂便于检索,更为了功效相近方

前

言



剂以类方形式出现时便于检索，书末还附有“经方笔画检索”。

本书验案的收录企图体现两个问题，其一是该方可以治疗什么妇科疾病，以体现该方治疗妇科疾病的覆盖面，因此要求相对的“全”，然而，一些经方治疗妇科疾病的验案都已见诸报道，而笔者在临床中却无尝试机会，只能抱憾暂缺；其二是反映该方对某一妇科疾病治疗的特效，并在临床应用中比较成熟，通过增加该病种验案的数量来体现，故出现同一疾病两三案的现象。本书收录的医案尽可能以疾病的痊愈为标准，但对于某些病程缠绵的疾病，如慢性盆腔炎或者子宫内膜异位症，以控制其腹痛或者痛经等某一主要临床症状为收录标准，以反映经方在阶段性治疗过程中的疗效，就像一场战争中的某一场战役。对于上面疑难疾病的治疗，往往并非一方能愈，希望能够理解。

张仲景在《伤寒论》原序中说：“感往昔之沦丧，伤横夭之莫救，乃勤求古训，博采众方，撰（选）用《素问》、《九卷》（即《灵枢》）、《八十一难》（即《难经》）、《阴阳大论》、《胎产药录》，并平脉辨证，为《伤寒杂病论》合十六卷。”可见，张仲景是以《内》、《难》等书为立论依据的。有本于此，我在编写书中的按语时，也以《内》、《难》为圭臬，以溯本求源。

本书的编写体例以方为纲，与通常以病为纲的编写体例完全不同，以冀通过对每一张经方的解读和使用，能够逐一认识经方，逐一掌握经方的灵活使用，并能够举隅而反。出版该书的目的并非仅仅给读者提供数量丰富的医案，更在于提供一种如何灵活使用经方的方法。这与赠人以鱼与教人捕鱼并无差异。如果读者看过此书之后，有所启发和收获，使用经方“能知解结契绍于门户”（《灵枢·卫气》语），可谓已尽吾绵薄之力矣！

前

马大正

2007年5月30日

言



编写体例说明

1. 全书以方剂名称来检索医案内容,方剂的编排顺序根据方名拼音字母的先后顺序排列,以便于检索。为了便于某些类同的方剂一起讨论,在目录中以附方的形式出现,如在白虎汤之下,出现“附:白虎加桂枝汤”和“附:白虎加人参汤”,表示此三方在文章中作为类方讨论,以节省篇幅。

2. 在文中,对于多名的方剂用以下方式表示:如“苓桂术甘汤(又名茯苓桂枝白术甘草汤)”。对于类方,在标题中用“白虎汤(附:白虎加桂枝汤、白虎加人参汤)”来表示。凡临床使用非张仲景方剂时,在“方剂”一栏中均予以标明出处,如四物汤(《仙授理伤续断秘方》)。

3. 《伤寒论》原文及条文编码依据南京中医学院伤寒论教研组 1980 年上海科技出版社出版的《伤寒论译释》为准,《金匱要略》原文以中医研究院 1959 年人民卫生出版社出版的《金匱要略语译》为准,以上二书均以明·赵开美刻本为蓝本的。形式如:伤寒脉滑而厥者,里有热,白虎汤主之。《伤寒论》(350);太阳中热者,喝是也。汗出恶寒,身热而渴,白虎加人参汤主之。《金匱要略·痉湿喝病脉证治第二》。书中以出现方剂的条文为选定【原文】的依据。在某一条文内出现几张方剂时,其余方剂条目下的【原文】则以“参见四逆汤条【原文】。《伤寒论》(92)”的形式出现,以免篇幅重叠。《伤寒论》或《金匱要略》条文相似者,取其中一条,另一条则以“《伤寒论》(149)与上文相近”的形式