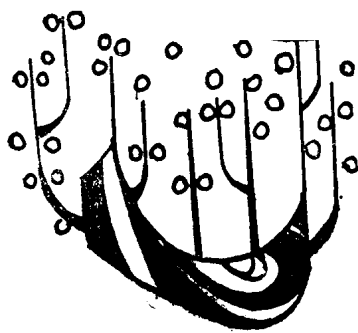


裘笑梅 著

裘氏婦科臨證醫案精華



翟 序

全国著名中医妇科专家裘笑梅主任医师，浙江杭州人，自幼聪慧好学，曾就读于杭州弘道女子中学，高中毕业后，因体弱多病，乃萌学医之念，遂辍学就医，拜杭州著名中医清华为师，寒窗三载，随师五年，行医于武林钱塘。初为儿妇科，后专事妇科经、带、胎、产、杂病等。在临床上治疗、教学、科研三结合，不拘一家一派之学说，结合当代科学研究之成果，探索中西医临床治疗之方法，至今从事岐黄生涯已六十余载矣。

裘笑梅医师，不仅医德高尚，医术精湛，以治病救人为己任，深受社会各界之赞誉；而且治学谨严，博采众长，理论实践，紧密结合。她积数十年之经验，熔诸家学说于一炉，著有《裘笑梅妇科临床经验选》一书，1982年8月出版，颇受各地读者欢迎，荣获浙江省教育委员会自然科学一等奖。曾整理编写《叶熙春医案》一书妇科部分，又先后发表论文40余篇，刊登在《全国名老中医临床精萃》、《全国名医医案精萃》、《老中医医案话选》、《全国中医妇科验方集锦》、《医林荟萃》等专著、刊物及学报中，

在继承和发扬中医，以及中西医结合方面颇有建树。尤可贵者，裘老以耄耋之年，仍一本初衷，严谨治学，邃秘中西，孜孜以求，最近又在其门生协助下，整理多年积累之各类病证与治疗病例，选取精华，分门别类，编写成《裘氏妇科临证医案精萃》一书。此书问世，不仅对继承发扬祖国医学遗产有所贡献，对妇科临床与科研亦将大有裨益。感慕之余，爰为之序。

翟翥武

1991年4月撰于杭州

自序

学医要矢志不移，志不强则智不达；读书应精勤不倦，熟读深思义自明。医之一道，其理甚微，其责甚重，术有所异，学无止境。

余幼而好学，青衫之岁，体虚多病。窃思妇女有其生理之特点，患有隐疾，难以启口。余身为女子，毅然立志，辍学就医。孜孜以求，持之以恒。深思力索于四诊八纲三部九候之中，融会剖析于五脏六腑十二经络之间。穷探钻研素问、灵枢、金匱、本草，埋头苦读李、朱、刘、薛诸家学说。一生与医学作为书室之伴，与科教作为骨肉之友。光阴荏苒，转瞬岐黄生涯六十春秋。

医者，意也。出方始于古人，用方却在今人。三指一剂之间，无穷变幻，无穷奥妙。继承与发展祖国医学，师古不泥古，既需前人之经验，又需自身之领悟，博采众长，精益求精，旨在创新。余已年逾古稀，深叹“功业未及建，夕阳忽西流”，然献出自己有生之年，继续力究探索，做到光阴有限夺分秒，来日虽暂不蹉跎。整理妇科病临诊治疗方案与医学心得，此乃余耄耋之年心愿之一。

积累数十年临床复杂疑难病例，分析其治疗过程，有一举成功之，亦有初为曲折而后摸索纠误之。贵在扑朔迷离之症状中，独立思考，正确辨证，及时通变。随着科学时代之进步，余在临床中辨证审因，结合现代科学实践之成果，探索中西医临床诊治之方法，不拘于一家一派学说而随病因立案处方，作为自己化裁运用之凭藉。而今选择众多临 诊 病 例 中 之 精 粹，汇编成册，“经”、“带”、“胎”、“产”、“杂病”五个方面，各有辨证概述，并举各型病例，加以按语。其选案真实可贵，与前著《裘笑梅妇科临床经验选》相辅相成，供读者参考，不当之处请予斧正。

裘笑梅

写于钱塘渤海医庐澹如书室

辛未年仲春

目 录

第一篇 月经病	(1)
月经失调	(2)
月经失调	(3)
月经先期	(12)
月经前期出血	(13)
经前绕唇湿疹	(15)
经行发热	(16)
经行吐血	(17)
经间出血	(18)
经行鼻衄	(19)
绝经期月经过多	(20)
痛经	(24)
闭经	(32)
崩漏	(40)
第二篇 带下病	(51)
白带	(53)
青带	(53)
赤带	(54)
黄带	(55)
肾虚带下	(57)
湿热带下	(58)
第三篇 妊娠病	(61)

恶阻	(62)
胎动不安、漏胎、滑胎	(64)
边缘性前置胎盘	(64)
胎萎不长	(65)
胎盘早期剥离	(66)
母子ABO血型不合	(68)
染色体错位	(71)
子痫	(75)
先兆子痫	(76)
产前子痫	(77)
产时子痫	(77)
产后子痫	(78)
其他妊娠病	(79)
胎水肿满(羊水过多)	(79)
子肿	(80)
第四篇 产后病	(82)
产后发热	(83)
产后尿潴留	(85)
产后恶露不尽	(87)
产后恶露淋漓	(90)
植入性胎盘	(91)
胎衣不下	(92)
产后血晕	(93)
产后黄疸	(94)
催产	(96)
产后失眠	(98)
第五篇 杂病	(100)

不孕症	(101)
脏躁症	(105)
青年脏躁症(经前期紧张症)	(105)
老年脏躁症(更年期综合征)	(109)
阴挺(子宫脱垂)	(113)
症瘕(盆腔炎性包块)	(115)
肠覃(卵巢囊肿)	(117)
乳癖(乳房肿块)	(118)
乳汁不足不畅	(119)
产后创伤不愈	(120)
阴吹	(121)
阴痒	(122)
阴疮	(123)
外阴溃疡	(124)
附方	(126)

第一篇 月 经 病

月经是天癸、脏腑、气血、经络协调作用于子宫的生理现象。《素问·上古天真论》云：“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。”《医宗金鉴·妇科心法要诀》说：“女子阴类也，以血为主，其血上应太阴，下应海潮，月有盈亏，潮有潮汐，月经三旬一下与之相符，故谓之月水，月信也。”上述阐明了月经的由来和规律。若外感六淫或七情内伤、多产、房劳等使脏气受损，肝脾肾功能失常，气血失调，致冲任二脉损伤，则发为月经病。

月经病是妇女的常见疾病，它包括月经失调、痛经、闭经、崩漏，以及行经期或行经前后所出现的某种病证。

月 经 失 调

《医宗金鉴·妇科心法要诀》中说：“天地温和经水安，寒凝热沸风荡然。”明·方约之曰：“妇人不得自专，每多忿怒，气结则血亦枯。”这说明，上述因素不论影响月经生理过程中的哪一环节，都可引起月经失调。月经失调是指周期、血量、血色、经质等任何一个方面超过正常范围的一种病理性证候，正如宋代《圣济总录·妇人月水不调》云：“月水不调者，经血或多或少，或清或浊，或先期而来，或后期而至是也。”其治疗的原则，重在调经以治本。如先病而后经不调者，当先治病，病去则经自调；若因经不调而后病者，当先调经，经调则病自除。

妇女由于生理发育的阶段不同，在辨证施治上，也各有侧重点。临床上，此类病最常见于青春期，其次多见更年期妇女，临床采纳刘河间的论述：“妇女童幼，天癸未行之间，皆属少阴，天癸即行皆属厥阴，天癸既绝皆属太阴经也”。在理气、扶脾、补肾的基础上，青春期偏重于补肾，育龄期重以疏肝补肾，更年期重以健脾补肾。

月 经 失 调

例一 董×× 30岁

初诊（1984年9月7日） 月经错乱，净后10天复转，于7月28日至今持续淋漓未净，腰痠腹胀，更衣难下，情意烦躁。脉弦细，舌质偏绛艳红。证属阴虚内热，经汛失调。治用三黄忍冬藤汤化裁：

制军10克	黄芩6克	川柏6克
忍冬藤12克	生地榆10克	丹皮9克
茜草9克	当归6克	木贼草9克
贯众炭10克	马齿苋10克	

二诊（9月12日） 药后经量反增多，色转鲜红，腰痠腹胀有改善。脉细缓，舌质偏绛。改用生地龙牡汤：

炒生地15克	煅牡蛎30克	煅龙骨15克
旱莲草10克	黄芩炭6克	荆芥炭6克
川断炭10克	狗脊炭10克	冬桑叶12克

三诊（9月19日） 经淋已净，仅感口干咽燥，腰背痠楚，夜寐不酣，肢软头晕。舌质偏绛干燥，脉细。改用养阴生津补肾调冲：

制玉竹10克	制首乌10克	制黄精10克
淮山药12克	桑寄生10克	炒杜仲10克
川石斛10克	炒知母9克	潼蒺藜12克

四诊（9月28日） 前用养阴生津补肾法，诸恙大有好转，食欲正常，夜寐已安，口干咽燥已除。脉细，舌质润。前方继服，以防覆辙。

按 患者素体阴亏，津液不敷，久而伤于肝肾，不能摄纳冲任，致经淋数月难清。初诊投以三黄忍冬藤汤加味，旨在清热凉血祛瘀。二诊改用生地龙牡汤，旨在养阴固涩补肾，清血海之热，故经淋两月得净。三诊投以养阴生津补肾，使肝肾得养，冲任得固，效如桴鼓。

例二 汪×× 32岁

初诊（1984年4月18日） 月经先期，半月一行已年余。量多如崩，色鲜红，夹有血块，伴腰痠，带多，头晕，经子宫内膜诊断性刮宫，诊断为“功能性子宫出血”。脉弦细，舌质红绛。中医辨证为肾阴亏损，冲任失固。治用补肾固摄：

炒生地20克	陈萸肉10克	川断炭9克
煅牡蛎30克	煅龙骨15克	旱莲草12克
炙龟板30克	狗脊炭9克	制黄精12克

二诊（5月8日） 前投养阴补肾之剂，经期推迟4天。血量减少，5天净。惟觉有潮热，头晕，腰痠，脉舌如前。改用秦艽鳖甲汤：

地骨皮10克	炒知母9克	陈青蒿9克
柴胡9克	天花粉9克	川秦艽9克

茯神_{12克} 当归_{9克} 大生地_{12克}

三诊（6月10日） 经期已转正，潮热已退。脉细缓，舌质红。拟原方继进，善后之治。

按：本例辨证为阴虚内热，冲任不固，其主要表现为月经先期，量多，色鲜红，潮热，舌质红。初诊以滋养肾阴为主，“壮水之主，以制阳光”。服药后阴液得养，虚阳渐敛，是以月经得调，唯潮热未退，继用秦艽鳖甲汤化裁而取效。

例三 朱×× 11岁

初诊（1981年11月25日） 年未及笄，经转，一月两次，量多，色鲜，拖日难净，时流鼻血，末次经11月22日似净，面色萎黄，肌肤消瘦。两脉细弦，舌质偏淡。治拟养阴清热，佐以益气健脾：

生地炭 _{15克}	地骨皮 _{15克}	炙麦冬 _{9克}
冬桑叶 _{12克}	制黄精 _{10克}	制玉竹 _{10克}
太子参 _{30克}	清炙芪 _{10克}	丹皮 _{9克}
焦山栀 _{9克}	煅龙牡各 _{10克}	炒楂曲各 _{9克}

二诊（12月5日） 上方服10剂，药后自觉尚可，但昨日又经转，量不多。改用四物汤化裁。

三诊（12月11日） 药后经量中等，色鲜红，经净于12月8日，眠食正常。脉细，舌质润。再拟二地汤化裁：

炒生地20克	炙麦冬10克	炒知母9克
玄参4克	地骨皮15克	炒白芍10克
制玉竹12克	制黄精12克	丹皮9克
焦山栀6克	黄芩6克	冬桑叶15克

连叠14剂，后7剂隔日服一剂，在食欲正常情况下，嘱用青壳鸭蛋1只，加桂圆10枚，晨服，连服1周。随访半年，经汛转正，体质增强。

按 患者正值童幼，肾气方盛，肾精未充，阴阳不够平衡，阴不足而阳有余，致年未及笄则经转，一月两次，量多。初诊时，经汛似净非净，用二地汤加参、芪、龙、牡收敛固摄冲任，防其拖日。二诊改用四物汤，以调冲任，使经畅行。三诊复投前法，配合食补，使阴平阳秘，精神乃治。

例四 周×× 20岁

初诊（1982年10月4日） 室女1年前，正值行经期，长途跋涉，致冲任受损，经量骤减，半日即净，色暗淡，四肢沉重，困倦，胸腹胀满，脘闷不适，面色萎黄，又因外伤引起腰脊疼痛，不能久立，下肢痿软。曾用疏理活血祛瘀与补肾养血法均未见效。脉沉细，舌质淡红。末次经8月28日。改用温经合养血强筋之法：

炒当归9克	炒川芎3克	鸡血藤15克
红花6克	淮牛膝10克	淮山药10克

煨狗脊10克 制川断12克 紫丹参20克
丹皮9克 制香附9克 肉桂末1.5克(冲入)

二诊(10月13日) 药后经转10月6日,色转鲜,量增多,2天净,腰痠减轻,仍用前方去肉桂。14剂后,经汛届期而转,但经量偏少,兼有脾虚气滞之象。改用疏理健脾和胃,以滋生化之源,巩固疗效。

按 少女饮食起居不节,而致脾胃虚弱,寒客胞脉,又因外伤而引起督脉虚损,使病情较为复杂。前投两法,虽亦是对症下药,但未从寒入手。督脉为一身之阳脉,督脉虚寒,胞宫受损,改用温经汤合益肾补肾脉之药,乃奏良效。

例五 张× 28岁

初诊(1983年6月20日) 死胎引产,恶露1月而净,净后闭经3个月,于4月20日经转,量多如注,后淋漓不清至今,色或紫或黯,量或多或少,曾于5月20日诊断性刮宫,为“子宫内膜增生”。脉弦细,舌质偏艳红。治拟震灵丹化裁:

紫石英15克	代赭石15克	贯众炭9克
制乳香3克	禹余粮9克	蒲黄炭9克
制军炭9克	补骨脂9克	赤石脂9克
忍冬藤炭10克	炒山楂9克	川断炭12克
黄芪炭20克		

二诊（6月22日）投以震灵丹，经量转少，未净，腰痠亦减。脉弦细，舌质尚润。再拟清热补肾固摄，以资巩固。5剂药后，淋症止，见有肝郁脾虚，嘱其逍遥丸吞服，旨在通调气机，以养冲任。

按 死胎引产，损伤冲任，闭经3月，瘀阻胞络，气机紊乱，故经转量少，瘀不祛新不生，则淋漓难净。选用震灵丹，镇住奇经百脉，引血归经，祛瘀生新，加黄芪炭，意在补气扶正摄血。

例六 任×× 27岁

初诊（1982年9月20日）患者去年7月难免流产后，经律先后不定，常拖日10~20天，色黯不鲜，经前乳胀，末次经9月2日。舌质淡红，脉细，肝郁脾虚。治拟逍遥散化裁：

柴胡 9克	薄荷 4克(后下)	丹皮 9克
茜草 9克	当归 9克	川芎 3克
炒白术 9克	茯神 9克	焦山栀 9克
制川断 10克	煨狗脊 10克	

服药15剂，经转9月30日，色量正常，经行腰痠，脉舌如前，前方佐以补肾之品。随访，经转11月1日，经律转正，经期不拖日，再嘱服八珍丸合逍遥丸，丸剂缓而图其全功。

按 妇人以血为本，患者难免流产致血分亏损，血不养肝，致肝郁气滞，冲任失调，故投逍遥散。用药

得当，冲任得调。

例七 叶× 21岁

初诊（1984年4月2日） 月经逾期7天，阴道少量出血5天，昨日突然血下如崩，夹有血块，面色苍白，呈贫血貌，面浮头晕，以往经量偏多。舌质淡红，偏燥，脉细缓。急投参芪胶艾汤加味：

炒潞参9克 清炙芪²⁴克 阿胶珠9克
煅牡蛎³⁰克 煅龙骨¹⁵克 川断炭¹⁰克
狗脊炭¹⁰克 绿梅3克 白芍9克（与绿梅拌炒入药）
贯众炭9克 忍冬藤炭¹⁰克 马齿苋9克

复诊 服药后，经已净，腰痠腹胀若失，面色苍白，头晕，脉舌如前。改用归脾汤化裁。

按 气虚不能摄血，致经行如崩。急投参芪胶艾虽则治标，但气能速生，乃能摄血。盖气血虽为异物但为同源，故芪量倍于参，加阿胶，不但生气也能生血，药虽几味，其疗显著。

例八 李×× 19岁

初诊（1982年7月19日） 室女经行量少，行经2～3个月后，需停经1月，色淡红。妇检：子宫发育不良，偏小。曾用过女性素，因有胃肠道反应而未能坚持服药，诸恙仍呈。面色萎黄，形体消瘦，时常便溏，纳差，末次经7月8日至7月17日。苔薄，脉