

中医临床必读丛书

妇人大全良方

宋·陈自明 撰
王咪咪 整理



中医临床必读丛书



妇人大全良方

宋·陈自明 撰
王咪咪 整理

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

妇人大全良方 / 宋·陈自明撰 王咪咪整理. —北京：
人民卫生出版社，2006. 6
(中医临床必读丛书)
ISBN 7-117-07616-X

I. 妇... II. ①陈... ②王... III. 妇产科病-验方-
汇编 IV. R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 044388 号

中医临床必读丛书 妇人大全良方

撰 者：宋·陈自明

整 理：王咪咪

出版发行：人民卫生出版社（中继线 67616688）

地 址：(100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址：<http://www.pmph.com>

E - mail：pmph@pmph.com

邮购电话：010-67605754

印 刷：北京铭成印刷有限公司

经 销：新华书店

开 本：850×1168 1/32 印张：18.5

字 数：369 千字

版 次：2006 年 6 月第 1 版 2006 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 7-117-07616-X/R · 7617

定 价：32.00 元

著作权所有，请勿擅自用本书制作各类出版物，违者必究
(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

内容提要

本书为宋·陈自明所撰。共24卷，分为调经、众疾、求嗣、胎教、妊娠、坐月、产难及产后8门，每门分列若干病证，以病分论，分述病因、证论、方药，并附部分医案。

该书内容实用，汇集了《伤寒论》、《诸病源候论》等40余种有关医籍中的妇产科医学理论与临证经验，并结合陈氏家传秘方及其临证经验，使本书成为一部全面、系统论述中医妇产科学的专著。

本次整理，以元勤有书堂陈自明原刻本为底本，经过精心校勘而成，书前增加导读，书后附有方剂索引，便于读者查阅。是中医妇科医生必读之书。



出版者的话

中医要发展创新,提高临床疗效是必由之路。而提高临床疗效的捷径,就是继承前人宝贵的诊疗理论和丰富的临床经验。古今大凡著名医家,无不是在熟读古籍,继承前人经验的基础上而成为一代宗师的。厚积薄发,由博返约,是读书成才的必然过程。步入21世纪,中医的发展与创新仍然离不开继承,而继承的第一步必须是熟读中医古籍,奠定基础。这好比万丈高楼,筑基必坚;参天大树,扎根必深。

为了在新世纪进一步发展中医,提高中医临床疗效水平,针对目前中医现状,国家中医药管理局启动了“优秀中医临床人才研修项目”。该计划首批精选培养名中医200名左右,期望在新世纪再培养一大批中医临床大家,为我国人民的医疗保健再做贡献。做临床,必读古籍;做名医,更需要熟悉古籍并能灵活应用。为了适应中医临床人才培养计划,我们从“优秀中医临床人才研修项目”必读书目中先期精选了中医各科必读的20种予以整理出版,后51种相继出版发行,《中医临床必读丛书》的出版渐臻完备。本丛书共71种,所选精当,涵盖面广,多为历代医家推崇,尊为必读经典著作,在中医学发展的长河中,占有重要的学术地位。

本次整理突出了以下特点:①力求原文准确,每种医籍均由各科专家遴选精善底本,加以严谨校勘,为读者提供精确的原文。②原则上只收原文,不作校记和注释,旨在使读者在研习之中渐得旨趣,体悟真谛。③每书撰写了导读,介绍该书的

出版者的话

作者生平、成书背景、学术特点,及对临床的指导意义以及如何学习运用等内容,提要钩玄,以启迪读者。为便于读者检索,书后附以索引。

期望本丛书的出版,能真正起到读古籍,筑根基,做临床,提疗效的作用,有助于中医临床人才的培养和成长,以推动我国中医药事业的发展与创新。

一、经典著作

《黄帝内经素问》

《灵枢经》

《伤寒论》

《金匱要略》

《温病条辨》

《温热经纬》

二、通用著作

《素问玄机原病式》

《素问病机气宜保命集》

《儒门事亲》

《脾胃论》

《兰室秘藏》

《格致余论》

《丹溪心法》

《景岳全书》

《医贯》

《理虚元鉴》

《慎柔五书》

《医宗金鉴》

《石室秘录》

《杂病源流犀烛》

《类证治裁》

《医林改错》

《血证论》

《本草备要》

《医方集解》

《名医类案》

《医学衷中参西录》

三、各科著作

(一) 内科

《金匱钩玄》

《秘传证治要诀及类方》

《医宗必读》

《医学心悟》

《证治汇补》

《医门法律》

《张氏医通》

《张聿青医案》

出版者的话

- | | |
|--------------|----------------|
| 《临证指南医案》 | 《审视瑶函》 |
| 《症因脉治》 | 《银海精微》 |
| 《医学入门》 | 《目经大成》 |
| 《医醇賾义》 | 《眼科金镜》 |
| (二)外科 | (六)耳鼻喉科 |
| 《外科证治全生集》 | 《重楼玉钥》 |
| 《外科发挥》 | 《口齿类要》 |
| 《疡科心得集》 | 《喉科秘诀》 |
| 《外科精义》 | (七)针灸科 |
| (三)妇科 | 《针灸甲乙经》 |
| 《妇人大全良方》 | 《针灸大成》 |
| 《女科经纶》 | 《针灸聚英》 |
| 《傅青主女科》 | (八)骨伤科 |
| 《竹林寺女科秘传》 | 《永类钤方》 |
| 《济阴纲目》 | 《仙授理伤续断秘方》 |
| (四)儿科 | 《世医得效方》 |
| 《小儿药证直诀》 | 《正体类要》 |
| 《活幼心书》 | 《伤科汇纂》 |
| 《幼科发挥》 | 《厘正按摩要术》 |
| 《幼幼集成》 | (九)养生 |
| (五)眼科 | 《遵生八笺》 |
| 《秘传眼科龙木论》 | 《老老恒言》 |

人民卫生出版社

2006年5月



序

中医药学是具有中国特色的生命科学,是科学与人文融合得比较好的学科,在人才培养方面,只要遵循中医药学自身发展的规律,只要把中医理论知识的深厚积淀与临床经验的活用有机的结合起来,就能培养出优秀的中医临床人才。

近百余年西学东渐,再加上当今市场经济价值取向的作用,使得一些中医师诊治疾病,常以西药打头阵,中药作陪衬,不论病情是否需要,一概是中药加西药。更有甚者不切脉、不辨证,凡遇炎症均以解毒消炎处理,如此失去了中医理论对诊疗实践的指导,则不可能培养出合格的中医临床人才。对此,中医学界许多有识之士颇感忧虑而痛心疾首。中医中药人才的培养,从国家社会的需求出发,应该在多种模式多个层面展开。当务之急是创造良好的育人环境。要倡导求真求异,学术民主的学风。国家中医药管理局设立了培育名医的研修项目,首先是参师襄诊,拜名师制订好读书计划,因人因材施教,务求实效。论其共性则需重视“悟性”的提高,医理与易理相通,重视易经相关理论的学习;还有文献学、逻辑学,生命科学原理与生物信息学等知识的学习运用。“悟性”主要体现在联系临床,提高思想思考思辩的能力,破解疑难病例获取疗效。再者是熟读一本临证案头书,研修项目精选的书目可以任选,作为读经典医籍研修晋阶保底的基本功。第二是诊疗环境,我建议城市与乡村、医院与诊所、病房与门诊可以兼顾,总以多临证多研讨为主。若参师三五位以上,年诊千例以上,必有上乘学问。第

序

三是求真务实，“读经典做临床”关键在“做”字上苦下功夫，敢于置疑而后验证、诠释进而创新，诠释创新自然寓于继承之中。

中医治学当溯本求源，古为今用，继承是基础，创新是归宿，认真继承中医经典理论与临床诊疗经验，做到中医不能丢，进而才是中医现代化的实施。厚积薄发、厚今薄古为治学常理。所谓勤求古训、融汇新知，即是运用科学的临床思维方法，将理论与实践紧密联系，以显著的疗效、诠释、求证前贤的理论，寓继承之中求创新发展，从理论层面阐发古人前贤之未备，以推进中医学科的进步。

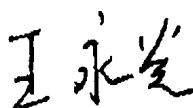
综观古往今来贤哲名医均是熟谙经典，勤于临证，发遑古义，创立新说者。通常所言的“学术思想”应是高层次的成就，是锲而不舍长期坚持“读经典做临床”在取得若干鲜活的诊疗经验的基础上，应是学术闪光点凝聚提炼出的精华。笔者以弘扬中医学学科的学术思想为己任而决不敢言自己有什么学术思想，因为学术思想一定要具备有创新思维与创新成果，当然是在继承为基础上的创新；学术思想必有理论内涵指导临床实践，能以提高防治水平；再者学术思想不应是一病一证一法一方的诊治经验与心得体会。如金元大家刘完素著有《素问玄机原病式》，自述“法之与术，悉出《内经》之玄机”，于刻苦钻研运气学说之后，倡“六气皆从火化”，阐发火热病证脉治，创立脏腑六气病机、玄府气液理论。其学术思想至今仍能指导温热、瘟疫的防治。非典型传染性肺炎（SARS）流行时，运用玄府气液理论分析证候病机，确立治则治法，遣药组方获取疗效，应对突发公共卫生事件造福群众。毋庸置疑刘完素是“读经典做临床”的楷模，而学习历史，凡成中医大家名师者基本如此，即使当今名医具有卓越学术思想者，亦无例外，因为经典医籍所提供的科学原理至今仍是维护健康防治疾病的准则，至今仍葆其青春，因此“读经典做临床”具有重要的现实意义。

值得指出，培养临床中坚骨干人才，造就学科领军人物是当务之急。在需要强化“读经典做临床”的同时，以唯物主义史观学

序

学习经易道易图，与文、史、哲，逻辑学交叉渗透融合，提高“悟性”指导诊疗工作。面对新世纪东学西渐是另一股潮流，国外学者研究老聃、孔丘、朱熹、沈括之学，以应对技术高速发展与理论相对滞后的矛盾日趋突出的现状。譬如老聃是中国宇宙论的开拓者，惠施则注重宇宙中一般事物的观察。他解释宇宙为总包一切之“大一”与极微无内之“小一”构成，大而无外小而无内，大一寓有小一，小一中又涵有大一，两者相兼容而为用。如此见解不仅对中医学术研究具有指导作用，对宏观生物学与分子生物学的链接，纳入到系统复杂科学的领域至关重要。近日有学者撰文讨论自我感受的主观症状对医学的贡献和医师参照的意义；有学者从分子水平寻求直接调节整体功能的物质，而突破靶细胞的发病机制；有医生运用助阳化气，通利小便的方药能同时改善胃肠症状治疗幽门螺杆菌引起的胃炎，还有医生使用中成药治疗老年良性前列腺增生，运用非线性方法，优化观察指标，不把增生前列腺的直径作为唯一的“金”指标，用综合量表评价疗效而获得认许，这就是中医的思维，要坚定地走中国人自己的路。

人民卫生出版社为了落实国家中医药管理局设立的培育名医的研修项目，先从研修项目中精选 20 种古典医籍予以出版，余下 50 余种陆续刊行，为我们学习提供了便利条件，只要我们“博学之，审问之，慎思之，明辩之，笃行之”，就会学有所得、学有所长、学有所进、学有所成。治经典之学要落脚临床，实实在在去“做”，切忌坐而论道，应端正学风，尊重参师，教学相长，使自己成为中医界骨干人才。名医不是自封的，需要同行认可，而社会认可更为重要。让我们互相勉励，为中国中医名医战略实施取得实效多做有益的工作。



2005 年 7 月 5 日

导 读

《妇人大全良方》为南宋著名医家陈自明撰于嘉熙元年(1237)。是书集宋以前名医名著中妇产科之精华，加之作者多年的临床经验心得撰成，作为妇科阐论，这是我国早期内容丰富、最为系统全面的专著，影响遍及国内外，可以说是一部全面论述妇产科生理、病理和疾病的学术著作。是书对宋以后的中医妇产科发展产生了极大影响，近千年曾多次被校注、增补、重刻，具有重要的学术价值和临床应用价值，是一部中医妇产科学的必读书。

但本书有一个版本选择问题，这对于《妇人大全良方》的理解、学习影响很大。在《全国中医图书联合目录》中，记载于《妇人大全良方》名下自南宋问世辗转至今的不同版本有三十余种，认真阅读之后，可发现这些版本归属三种不同系统：除我们这次点校的陈自明原本外。还有明·熊宗立的补遗本，熊本的特点是在原本的基础上新增了一百六十余方及部分论述，约三万余字。而全书的编集则将原书的二十四卷拾遗方另分五类，冠以拾遗门，使其补遗本成九门二十四卷。明·薛己的校注本则改变更大，主要是对原书有大量增删、重订。这在《四库全书总目提要》中表述明晰，《提要》的评论是“明·薛己……以己意删定，附入治验，自为一书”(指《校注妇人良方》)。薛己对陈自明原著有大量删改外，又增补了若干门、论、

案、方，使原八门增至十门，原二百六十余论增至二百八十余论，删去陈氏原著中的方剂六百余首，新增方剂二百六十余首，尤其是将原书中的四十八例医案增至五百三十余例。薛氏增删本也是后世流传最广的刊本。在现存的《妇人大全良方》传世的三十几种版本中，薛己的校注本就有二十几种。因此《妇人大全良方》的补遗本与校注本虽然都保留了陈自明原书的基本学术思想，但在纵观各自的学术特点和临床应用方面，可谓是各具不同的学术内涵与特色。

一、《妇人大全良方》与作者

《妇人大全良方》又名《妇人良方》，或《妇人良方大全》。陈自明，南宋著名医家，字良甫，临川（今江西抚州）人。三世业医，精于妇科及内外科，曾任建康府明道书院医学教授，除《妇人大全良方》外，还撰有《外科精要》三卷。陈氏家学渊源，有丰富的临床经验。年轻时曾“遍行东南，所至必尽索方书以观”。攻读勤，阅历广，治学严谨，故其著作有坚实的学术理论和临床实践的基础。对于如何正确学用前贤学验、效方识见精辟。他说“世之常用有效之方，虽曰通用，亦不可刻舟求剑、按图索骥而胶柱者也。”启迪后世学者习读、运用古方的思路与方法。他在诊疗实践中深感妇科医籍“纲领未备，散漫无统”，“医者难以深求遍览”，因而下决心“采摭诸家之善，附以家传经验方”编著此书。全书按妇女经、带、胎、产的生理、病理特点，分门列病，按证缕晰，先论后方。

全书分为调经、众疾、求嗣、胎教、妊娠、坐月、产难、产后八门，计 266 论，论述妇产科病证 200 余种，共列 1 118 方，附医案 48 例。陈氏于妇科诸病首论月经不调病证，指出“凡医妇人，先须调经”，概括了其病因系劳伤致虚，风冷客于胞内，伤损冲任所致。病机上有阴气胜阳、阳气胜阴之别，确

立了调理气血的治疗原则。并强调妇女生理、禀赋与男子不同，“嗜欲多于丈夫，感病倍于男子，加之慈恋、爱憎、嫉妒、忧患、染着坚牢，情不自抑，为病根深。”故在立法上多兼顾妇女情志致病之因素。月经病后又列出众疾门，将妇人中风、血风、头痛、腰痛、痨瘵、虚劳、咳嗽、霍乱、小便淋沥等各类病证八十三论（包括妇科常见多发病及常见杂病），学验结合予以阐述。作者在论证妇女多种病证后，逐次引申：众疾既无，须知求嗣；求嗣已明，须知胎教；胎教已明，须知妊娠疾病；妊娠疾病已明，须知坐月；坐月已明，须知产难；产难已明，须知产后疾病。逐一论述了妇女各个阶段不同的生理、病理现象、常见疾病、保健措施、注意事项等等。书中所论及其方治，陈氏体验良深，见地精辟，正因为如此，它使读者阅习后结合临床的实用性，真是感念良深，不胜敬佩。故《四库全书提要》曾介绍陈氏此书“采摭诸家，提高挈领，与妇科证治详考无遗”高度的赞誉。

二、主要学术特点：

陈自明《妇人大全良方》的主要学术特色，可以归纳为如下几点：

1. 综合性妇科专著

这是一部全面总结南宋以前妇产科学术经验的著作，对妇产科不同阶段的各类疾病做了第一次全面、明了的分类，反复强调了“妇人调其血”的治疗宗旨，为后世的妇产科学发展奠定了基础。

2. 文献价值较高

书中保留了大量现已佚失的古医籍（以专科著作为主）中的妇产科论述和方药。如唐·昝殷的《经效产宝》、李师圣、郭稽中的《妇人产育宝庆集》、陆子正的《胎产经验方》及《小品

导 读

方》、《梅师方》、《养生必用方》、杨子建的《十产论》等。为继承和辑佚宋以前妇产科文献提供了依据。

3. 引证先贤医论完整准确

作者所引先贤的医论均有出处，且多见于两种方式。一种在各卷、论中插语，前人在此一个病证中曾有阐论，如开篇的“月经绪论”引《内经》对妇女生理的认识。在十九卷十二论中对“产后脚气”一症，除有《千金要方》、《妇科百问》中的论述，又有像名医陈无择的认识，加之作者个人意见，均一一陈述，启发读者丰富的思维，正确理解所述病证。另有一种方式，是将宋以前名医名著的论述单立一论。如第一卷中的《产宝方》序论第三、王子亨方论第四、卷二的“极一方总论”第一。或是在一论中设专论，如《圣惠方》“妇人脚气论”。这不只是展示了作者的学风，也向读者提供了对某一病证，在什么年代、什么著作中有最完整的记述。

4. 理法方药紧密结合，立论、方药、验案一目了然

是书的编写体例是分门列病，以病著论，论下设方，或附医案说明。如八卷十论，为“众疾门”中“妇人滞下论”，论始先说病源“皆因外感五邪六气，内伤生硬、冷热之食”；再谈表现“有赤有白，有赤白相杂”；再论病因病理“四时皆以胃气为本，未有不因外感寒、暑、燥、湿、风之气而伤于脾胃，脾胃既亏，而又内伤饮食，饮食不能克化，致令积滞而成滞下”。然后详论各证，依证列方。此论中介绍了白头翁汤、神术散、三黄熟艾汤、四顺附子汤、三建丹、加味参附汤、香茸丸、酒蒸黄连丸等针对滞下各症的方剂。后附医案，向读者阐明，辨病验方的重要性。

5. 强调生理病理特点，突出妇产科治疗特色

作者精擅内科杂病，此书则更强调女科学术特色。在第一卷中就有“妇女嗜欲多于丈夫，感病倍于男子，加之慈恋、爱

憎、嫉妒、忧恚、染着坚牢、情不自抑，为病根深”。故辨证立法方面兼顾妇女情志致病因素。对于孕妇用药，则强调“审度疾势轻重，量度药性高下，处于中庸，不必多品。”而对于既将生产的妇女则指出“产前先安胎，产后先补益”。这里反复出现的不只是强调辨证论治，而是反复指出具有群体特色的警句：“古人治病，先论其所主，男子调其气，妇人调其血。”更突出了妇产科审因辨证、治疗的特色。

三、如何学习和应用《妇人大全良方》

1. 学习、领会陈自明在撰著中善于博览撷精的治学思想

陈氏在自序中的几段名言无疑是我们继承学习的座右铭：“世无难治之病，有不善治之医；药无难代之品，有不善代之人”；“药不惟其贱，惟其效”；“仆于此编，非敢求异昔人也，盖亦补其偏而会其全，聚于散而敛于约，期更无憾云，愚者千虑，必有一得，君子毋以人废言。”

2. 体会作者的思维方法

《妇人大全良方》向我们提供了关于妇产科疾病的二百多条病证的论述，列方近千，医案数十则，我们学习陈氏原著则不能陷入一论一方。首先应学习作者整体的逻辑思维方式。作者从“二七天癸至”开始阐释进入本书的研究范围，首则调经，继为众疾，然后求嗣、胎教、妊娠、坐月、产难、产后，妇女在各个环节的生理、病理、疾病、治疗特点与方法，给读者以学术临床融会的整体感。

3. 建立一种妇产科基本的保健思想

是书虽完成于近 1 000 年前，但却已注意到了我们今天还在关注的问题。如“男虽十六而精通，必三十而娶；女虽十四而天癸至，必二十而嫁。”并指出过早婚嫁可“无孕而胚胎不固，产而子脆不寿”等晚婚优育的学术思想。对待产孕妇指出“凡妊

娠之后，以至临月，脏腑壅塞，关节不利，切不可多睡，须时时行步，不宜食粘硬难化之物，不可多饮酒，不可乱服汤药，亦不可妄行针灸，须宽神，减思虑，不得负重和登高涉险……”等动静结合的孕期保健法。提出分娩时“不得惊慌失措”，宜“用力存养调停”，或“食软饭或粥少许，勿使产妇困乏。”并着重强调生产时勿信鬼神，勿乱服催生药等有利于产妇、科学的保健方法。

4. 辨证论治，遵古而不泥古

如在“妇人中风自汗方论”论中有“中风自汗，仲景虽处以桂枝汤，至于口眼瞤动，遍身汗出者，岂胜对治？”为此他提出了复荣卫、却风邪，用独活汤等方治疗。又在“妇人恶寒方论”中，强调“恶寒家慎不可过覆衣被及近火气，寒热相搏，脉道沉伏，愈令病人寒不可温，但去被撤火，兼以和表之药，自然不恶寒也。妇人恶寒尤不可近火，寒气入腹，血室结聚，针药所以不能治矣。”这些在各论中随处可见的论述均体现了一种治疗思想，比书中所述治疗方药更应引起读者的注意。

5. 药物的选择、药物炮炙和煎服方法对治疗效果有着举足轻重的作用

此说多人虽懂得此理，但在实际操作时容易疏忽，陈自明在本书之首即列：辨识修制药物法度。这是本书一个特色，也是不可不读的精华。文中提到的一百余味药均是书中方剂所使用的，亦均为妇科常用药。但书中或表示炮炙法，或阐述药物鉴别法，如述及紫菀时称“今京师所有，皆车前草、旋覆花根以赤土染之，又味咸……为害滋甚，医者宜思之。”在述及众香药应用时明示“去梗取叶以纱隔去尘土，惟紫苏、藿香饮药中应兼嫩梗，大能下气。”这些辨药的经验在临幊上都有重要的实用价值。

导 读

《妇人大全良方》是一部全面、深刻，又通俗易懂的中医妇产科名著，相信对每位读者都会留下深刻的印象。

王咪咪

2006年4月于北京