

【中国中医科学院名医临证精要】

沈绍功

女科临证精要

主审◎沈绍功

主编◎韩学杰 沈宁



人民卫生



沈绍功 女科临证精要

主 审 沈绍功

主 编 韩学杰 沈 宁

副主编 贾海骅 王丽颖 刘兴方 刘大胜

编 委 (按姓氏笔画排序)

丁京生 于 潇 王 凤 王 浩

王 蕾 王再贤 司鹏飞 孙占山

杨金生 李成卫 李海玉 连智华

吴 鹏 余 军 谷继顺 谷瑞华

张 晗 张印生 张治国 罗增刚

徐慧颖 崔叶敏 尉万春 强天遥



人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

沈绍功女科临证精要 / 韩学杰, 沈宁主编. —北京:
人民卫生出版社, 2015

ISBN 978-7-117-21759-0

I. ①沈… II. ①韩…②沈… III. ①中医妇科学-
临床医学-经验-中国-现代 IV. ①R271.1

中国版本图书馆CIP数据核字(2015)第270795号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数 据库服务, 医学教育资 源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

沈绍功女科临证精要

主 编: 韩学杰 沈 宁

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里19号

邮 编: 100021

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市博文印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 10

字 数: 185千字

版 次: 2016年1月第1版 2016年1月第1版第1次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-21759-0/R·21760

定 价: 29.00元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)



王序

中医学是以自然哲学引领的生命科学与人文科学双重属性的学科。传承是继承发展中医学的一项重要内容,中医药传承重在传承基础上创新。首先要传承学术,王元化先生指出:要研究“有学术的思想,有思想的学术”,中医学学术思想的传承同样如此。其次要突出原创性,中医药学的发展,一直以创新为基础。传承学术,尤其应该重视挖掘原创思想。第三要体现继承性,因为“学术各有源流”,继承,即所谓“站在巨人的肩膀上”,如此才能更上一层楼。第四要保持学术的纯正性,既要传承师说,还要自出己意,保持原意,适度发挥,朝向创新目标多做有益工作。第五要重视实用性,医以活人,文以载道,中医学学术传承应以致用为本。所谓“道不远人,以病者之身为宗师;名不苟得,以疗者之口为依据”,切忌急功近利。

沈绍功是当代的中医学大家、中医临床家,其沈氏女科至今绵延传承二十一代,历经六百多年的历史,以治疗女科及内科疾病见长,绍功先生为沈氏女科十九代传人,行医五十余年,沿袭先人经验,并不断推陈出新,在继承家学的基础上,将自己临床诊疗中的一些独具特色的理论见解,贯穿其中,形成自成体系的治疗规律。学生韩学杰博士为亲炙传人,跟随绍功先生学习十余年,成为沈氏女科第二十代传人,在绍功先生言传身教的指导下,通过对先生的治学方法、治学特点、成长道路、奋斗历程、学术思想进行系统总结与回顾,进而编纂《沈绍功女科临证精要》,这是首次对六百多年沈氏女科治疗女子疾病的理、法、方、药进行全面阐述,并附有绍功先生临证验案,融理论与实践于一体,冀望能够更为全面系统诠释与阐明沈绍功先生临证经验。

中医的薪火传承,吾辈应奉行孔子仁学倡导的“士当弘毅,任重而道远”,企盼筚路蓝缕迎难而上,践行独立之精神,自由之思想,勤勉学习而不断积

淀,组建积淀,敢于否定积淀使积淀常新,以慰绍功先生之培育。可望是书使沈氏女科进而推广辐射惠及民生。书稿即将付梓,邀我作序,谨志数语,乐观阙成。

中国工程院院士
中央文史馆馆员
中国中医科学院名誉院长
中国中医科学院中医临床基础医学研究所所长

王永炎
乙未仲秋



自序

“沈氏女科”全称上海大场枸橘篱沈氏女科，自明初至今已传承21代，历经600余年之久。其名为“女科”者，即除不育外只治女性患者。传承到18世先父祥之先生沈氏女科不再局限于女性患者，发展成以妇、内科为主，涉及外、儿、肿瘤、肛肠、皮科、骨科、五官等各科，除了手法、手术之外，凡处方用药均予诊治。本人为沈氏女科第19代传人，自幼受世家的熏陶，从小侍奉祖父、父亲临证抄方，并开始研读中医典籍。我一生挚爱中医药事业，期望能为中医药的传承与发展贡献力量。

沈氏女科传承600余年的秘诀就是崇德重效，坚持中医的原生态，强调辨证论治和整体观念。临床诊病时，除望、闻、问、切四诊合参，更注重舌脉，故提出舌脉是中医的金标准，其中舌诊最为客观，可以“一锤定音”，围绕“单元组合辨证论治法”，将繁琐的诊病思路简单化、实用化，临床中易学可行，收效甚佳。同时，沈氏女科诊治疾病经验颇丰，有诸如“妇科温阳八法”“不孕症家传五法”等堪称可信的取效“绝技”。为了进一步传承和发展家学，本人打破家族“传男不传女，传内不传外”的家规，广收弟子，希望沈氏女科可以救治更多患者。如今，20代弟子已有35人，其中儿子沈宁和弟子韩学杰博士通过国家人事部、卫计委、国家中医药管理局认定，成为我的学术继承人。2015年5月在沈氏女科临证经验学习班上招收后备传承人（第21代）26人，期望进一步使沈氏女科发扬光大，惠及更多民众。

本书通过“医论医话”“方药心悟”“验案举隅”三部分从理论、用药、临床三个方面介绍了沈氏女科治疗疾病的经验。另外，沈氏女科倡导不孕症的治疗应当注意男女同调，男性不育现在也已经成为夫妻不孕的重要原因之一，故本书第四、第五部分专列男性不育的理论及医案与大家探讨。当然，沈氏女

科绝非万能,不会“百发百中”,临证中仍存有“死角”和诸多疑惑,有待于后世去完善,去提高。

所幸弟子学杰不负众望,带领诸弟子勤于整理沈氏临证经验,编纂成书,欣喜之余,谨志数语,师徒共勉之。书稿即将付梓之际,承蒙中央文史馆馆员、中国工程院院士、学长王永炎教授赐序鼓励,深表谢忱!

沈绍功

乙未仲秋于京都崇厚堂

上海大场枸橘篱沈氏女科第十九代传人

中华中医药学会心病分会首届主任委员

第三批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师

国家中医药管理局沈氏女科流派工作室建设项目负责人

中国中医科学院中医临床基础医学研究所科学技术咨询委员会委员



目 录

第一部分 医论医话

一、沈氏女科诊治特色与精华·····	1
二、妇人虚证，调肾为要·····	3
三、虚证分类及补法述要·····	5
四、妇人实证，痰瘀同治·····	8
五、实证论治六则·····	9
六、虚实夹杂，扶正祛邪·····	10
七、胃气为本，纠正腻苔·····	11
八、妇科常见脏腑关系失调·····	12
九、妇科调肝八法·····	14
十、妇科温阳八法·····	17
十一、月经病调治大法·····	18
十二、月经病当分阶段论治·····	19
十三、痛经重在温通解郁·····	20
十四、崩漏宜升提并生新·····	22
十五、闭经不能一味活血·····	23
十六、带下病宜分色论治·····	25
十七、不孕症家传调治五法·····	26
十八、妊娠病辨治大法·····	28
十九、产后诸病辨治大法·····	29
二十、常见妇科良性肿瘤的创新治法·····	31
二十一、乳腺增生辨治经验·····	32
二十二、子宫肌瘤虚瘀同治·····	35
二十三、多囊卵巢综合征痰虚分治·····	36
二十四、综合调治，提高疗效·····	37

二十五、妇人养生要义·····	40
-----------------	----

第二部分 方药心悟

一、22首妙方·····	44
1. 四物类调经要方·····	44
2. 解郁调经丹栀逍遥散·····	44
3. 健脾调经四君类·····	45
4. 化痰调经温胆汤·····	46
5. 散寒调经温经汤·····	47
6. 阴阳双调地黄类·····	47
7. 加减二仙汤调肾种嗣·····	48
8. 艾附暖宫丸善种子·····	49
9. 平胃散治体胖不孕·····	49
10. 完带汤治虚带·····	50
11. 四妙丸止黄带·····	50
12. 少腹逐瘀既调经又可治精索静脉曲张·····	51
13. 镇痛通用金铃子散·····	51
14. 桂枝茯苓丸消子宫肌瘤·····	51
15. 当归补血汤止崩漏·····	52
16. 补中益气汤定胎漏·····	52
17. 羚羊钩藤汤平子痫·····	53
18. 下乳汤疗乳汁难下·····	53
19. 托痈活络汤治产后乳痈·····	54
20. 黄芪桂枝五物汤治产后节楚·····	54
21. 消斑外涂方祛外阴白斑·····	54
22. 桂枝龙牡汤男女同用能种嗣·····	54
二、50味效药·····	55
1. 黄芪补气止崩漏·····	55
2. 生地滋阴凉血·····	55
3. 阿胶为产后养血要药·····	56
4. 仙鹤草补气止血·····	56
5. 柴胡疏肝解郁·····	57
6. 香附调经止痛·····	57

7. 橘核消散乳癖	57
8. 薄荷清肝引经	58
9. 当归养血和血	58
10. 丹参“功同四物”	59
11. 川牛膝引血下行	59
12. 泽兰通经活血	60
13. 水蛭溶血又可止血	60
14. 地龙剔络通经	60
15. 王不留行通乳活血	61
16. 生山楂消肉食兼活血减肥	61
17. 红花长于活血化瘀通经	62
18. 鸡血藤调经活络	62
19. 芍药区别投用	62
20. 益母草养血活血调经要药	63
21. 蚕沙为缓解痛经良药	63
22. 元胡缓解痉挛性疼痛	64
23. 苏木缓解痛经	64
24. 桂枝温通经脉	64
25. 鹿角霜温经通络	64
26. 炮姜温经暖宫	65
27. 炒苍术燥湿而止黄带	65
28. 荆芥炭祛风止带	65
29. 蛇床子温阳调肾	66
30. 老鹤草专疗腰痛肢麻	66
31. 伸筋草引药达输卵管	66
32. 生牡蛎软坚祛痰	67
33. 白鲜皮止痒消斑	67
34. 三七止血和血	67
35. 艾叶炒炭温经止血	68
36. 侧柏叶凉血止血不宜炒炭	68
37. 藕节炒炭凉血止血	68
38. 茜草止血宜生用	68
39. 夏枯草清热散结	69
40. 浙贝母祛痰散结	69

41. 白花蛇舌草清热利尿又抗癌	69
42. 苡仁化湿宜生用	70
43. 慈菇软坚散结	70
44. 苏梗降气止呕安胎	70
45. 桑寄生补肝肾又止胎漏	70
46. 杜仲阴阳双调又安胎	71
47. 白术健脾且安胎	71
48. 川断补肾安胎	71
49. 麦芽双向调节乳汁分泌	72
50. 穿山甲通经血兼下乳	72

第三部分 验案举隅

1. 闭经(肝郁气滞,痰瘀阻胞)	73
2. 闭经(痰浊内停,阻滞胞络)	74
3. 闭经(阴阳失调,天癸受阻)	75
4. 闭经(脾虚痰湿,气虚兼瘀)	76
5. 痛经(气滞血瘀,寒凝胞宫)	76
6. 痛经(脾肾阳虚,寒凝胞宫)	77
7. 痛经(寒凝胞宫,瘀血阻滞)	78
8. 痛经(肝郁气滞,瘀血阻宫)	80
9. 痛经(脾肾阳虚,寒凝胞宫)	81
10. 痛经(肝气郁滞,痰瘀互结)	82
11. 崩漏(瘀血阻络,血不归经)	83
12. 崩漏(脾肾不足,气虚血瘀)	85
13. 崩漏(脾气不足,固摄无力)	86
14. 月经先期(阴阳失调,瘀阻胞宫)	87
15. 月经后期(痰湿阻宫,聚久成癥)	88
16. 经期外感(风热外感,热入血室)	90
17. 带下(脾虚湿困,寒凝带脉)	91
18. 带下(湿热下注,热毒为患)	92
19. 不孕症(精血亏损,宫冷不孕)	92
20. 不孕症(肝郁气滞,痰瘀内阻)	93
21. 不孕症(气虚血瘀,痰瘀阻络)	95

22. 不孕症伴经间期出血(阴阳两虚,冲任不固)·····	96
23. 不孕症(气阴两虚,经脉不畅)·····	98
24. 不孕症(痰浊阻宫)·····	99
25. 不孕症伴闭经(阴阳失调,冲任瘀阻)·····	99
26. 胎动不安(脾肾不足,胎元不固)·····	101
27. 胎漏(血分热盛,胎元不固)·····	102
28. 滑胎(脾肾气虚,胎元不固)·····	103
29. 妊娠恶阻(胎热上冲,痰浊逆胃)·····	104
30. 子晕(肝风上扰,水不涵木)·····	105
31. 妊娠麻疹(热毒壅闭,麻疹不透)·····	106
32. 产后发热(痰湿瘀阻,壅遏化热)·····	107
33. 产后发热(外感风寒,入里化热)·····	108
34. 缺乳(气血亏虚,乳脉不畅)·····	109
35. 产后痔疮出血(气血亏虚,气不摄血)·····	110
36. 乳腺增生(肝肾不足,冲任失调)·····	111
37. 乳腺增生(阴阳两虚,乳络不通)·····	113

第四部分 男性不育医论

1. 男性不育的发展源流与沈氏诊治的脉络·····	114
2. 祛湿为男性不育治疗的首要方法·····	116
3. “不可一味壮阳”的内涵·····	117
4. “祛痰”是治疗的关键·····	118
5. 特殊药物选择使用·····	120
6. 求嗣当需“男女和悦”·····	120
7. 男子保健聚精有道·····	121
8. 影响男性不育的因素·····	121
9. 阳痿论治·····	124
10. 早泄论治·····	128

第五部分 男性不育验案

1. 不育(湿热内盛,肾精亏虚)·····	132
2. 不育(痰瘀互结 毒损入络)·····	133

3. 不育(阴阳失调)..... 135
4. 精液不液化(肾精亏耗,湿阻阳气) 136
5. 精液不液化(脾肾阳虚,痰湿内蕴) 137
6. 精液不液化症(阳虚湿盛,痰浊内蕴) 138
7. 不育(肝肾不足,阴阳失调) 139
8. 阳痿(痰瘀互结 毒损宗筋) 141
9. 早泄(肾气亏损,湿扰精关) 142
10. 不射精(痰浊壅滞,精窍瘀阻)..... 143



第一部分 医论医话

一、沈氏女科诊治特色与精华

沈氏女科全称“上海大场枸橘篱沈氏女科”，始于明太祖朱元璋洪武年间（约公元1368年），传承至今，有二十一代之久，已逾六百余年，传承人达60余人，沈氏女科经久不衰的秘诀是重视医德，临证在巧，辨证要准，论治要活，用药贵专，注重反佐，给邪出路，适时扶正，旁通各科，广纳弟子，重在基层，厚德载物，使沈氏女科发扬光大，福泽百姓。

作为沈氏女科的学术继承人，我们认真研究其理论渊源和学术思想，寻找其方便法门，不难看出，其几大学术特色，与中医特色优势（整体观、恒动观、开放观、综合观）相吻合，以下分别论述。

（一）临证指导原则

1. **坚持整体观** 整体观是关于事物和现象的完整性、统一性和关联性的认识。中医诊治疾病强调整体观，包括人体内脏和体表组织、器官的统一性，以及人与四时气候、地域环境等的整体统一。沈氏女科诊治妇科病症也首重整体观，强调审查患者的整体状态以及疾病不同发展阶段的具体证类，同时因时、因地、因人制宜。

如妇女外感发热，即使被检测出是同一种病菌感染，中医在诊治时也会具体分析患者个体的身体状况，依据望、闻、问、切四诊收集的资料进行辨证，证类不同则选用的方药亦异。在这个过程中，妇女是否处于经期对治疗方案和药物选择会有影响。

2. **坚持恒动观** 运动是物质的存在形式及固有属性。世界上的各种现象都是物质运动的表现形式。运动是绝对的、永恒的；静止则是相对的、暂时的和局部的。简单说，人是变化的，病也是变化的。沈氏女科治疗妇科病症强调根据疾病的发展变化进行相应辨证，即使同一患者、同一疾病，也要区分疾病的发展阶段，动态进行辨证，辨别患者当下的证类而选择相应的治疗方案。如治疗妇女崩证，根据急则治标的原则，在出血不止时可以在辨证用药的基础上

加大止血药的用量,血止之后,证情改变,就要根据变化的证类再给予相应治疗,而不能一味止血。

3. 坚持开放观 世界发展进入了信息化时代,开放是学科发展的要求。沈氏女科临证坚持开放观,主要表现在两个方面:中西医配合,现代和传统链接。

(1) 中西医配合: 中西医诊治疾病各有特色,沈氏女科在临证时发挥中西医特长,配合诊治。如沈老治疗不孕症,会参考患者的妇科检查结果,如果患有乳腺增生、卵巢囊肿、子宫肌瘤等,在选用中药治疗时会参照这些西医诊断结果,辨病与辨证治疗结合,以提高疗效。再如妇女有尿频、尿急、尿痛的症状,西医根据化验结果诊断为尿路感染,而中医诊断则是淋证,如用中医诊断易使患者产生歧义,会被误解为传染性疾病——淋病,此时就可以采用西医诊断,并选用相应中药进行治疗。另外,对于一些危重症患者,更要采取中西医配合的方法,积极采取西医的急救方案,以挽救生命。

(2) 传统与现代链接: 中医发展有悠久的历史,至今仍有许多名著中的名方在临床广泛采用。沈氏女科强调尊古但并不泥古,在继承的基础上加以发扬。如沈老临证治疗妇女更年期综合征常用桂枝龙牡汤,桂枝龙牡汤是张仲景《金匱要略》的方子,沈老在应用时会根据今人的体质和发病特点,去掉温补碍胃的生姜、大枣、甘草,即在扬弃的基础上运用经方。

4. 坚持综合观 就是运用综合手段治疗疾病。沈氏女科治疗疾病强调多种方法配合综合治疗,包括汤药、针灸、外洗、丸散剂,同时重视意疗、体疗、食疗的配合,多种方法共用,促进疗效提高。

(二) 辨证要准

沈老强调辨证要准是临床取效的关键,临证进行单元组合辨证,即根据舌脉和主症分为不同辨证单元,主症的确定要遵循精简的原则,要有独特性和针对性。如自汗和盗汗,理论上“阳虚则自汗,阴虚则盗汗”,但临床盗汗一症非但阴虚有之,阳虚也可见,这样的症状就不能列为主症。

沈老临证尤其强调“舍症从舌,一锤定音”。舌诊重在观舌苔和舌质。舌苔观其色,黄苔属热,白苔属寒。观其厚薄,厚苔属实,为痰湿或食阻;苔薄属正常、表证或虚证,为气、血、阴、阳之虚。观其润燥,润者属正常,阴津不伤,燥者为伤阴亏津。

舌质观其色,淡红色属正常,淡白色属气虚或阳虚,红色属阴虚或实火,绛色为热入营血,紫色为寒盛或瘀血,紫斑为瘀血。舌质观胖瘦,舌胖且伴齿痕舌或裙边舌,属阳虚证,瘦舌属阴虚证。

沈氏女科在辨治妇科疾病时,舌诊往往起到“一锤定音”的指导作用。比

如闭经，苔薄调肾，选用加减二仙汤；舌红养肝，选用丹栀逍遥散；苔膩祛痰，选用加减温胆汤；苔白健脾，选用香砂六君丸；舌淡补血，选用当归补血汤；舌紫化瘀，选用桃红四物汤。又如崩漏，舌淡补气，选用补中益气汤；舌绛凉血，选用犀角地黄汤；舌紫化瘀，选用少腹逐瘀汤；舌红柔肝，选用柴胡四逆散；舌胖温阳，选用温经阳和汤。

（三）论治宜活

以证立法，以法论治，是谓常规，但为了提高疗效，论治应灵活，切忌刻板。比如胁痛一证，常法必以疏肝理气，一证一法，无可非议。但疏肝理气投之无效，何以应对？当有灵活之举。气滞必有血瘀，理气乏效，改用活血，所谓血行气畅；治肝乏效，投以健脾，所谓扶土抑木。由理气一法，衍出活血、健脾两法，法多效必佳，此乃活矣。

沈老有许多间接治疗的方法：如气虚者，依据血为气母，在补气药中佐以养血之品，加当归、生地、阿胶等；血亏者，依据气为血帅，在养血药中佐以补气之品，加生芪、党参、仙鹤草；阴中求阳，在温阳药中佐以滋阴的枸杞子、女贞子等；阳中求阴，在滋阴药中佐以温阳的蛇床子、补骨脂、鹿角霜等；肝旺时投扶土药炒白术、云苓、扁豆衣等，扶土以抑木；脾虚时投柔肝药当归、白芍、首乌等柔肝以健脾；便秘时投清肺药全瓜蒌、炙杷叶、葶苈子、桑白皮等，清肺以润肠；肺阴不足时投通便药草决明、桃仁、莱菔子、制大黄等通便以润肺；投泻肝药生栀子、黄芩、夏枯草等泻肝以润金；脾虚时，投益火温肾药仙灵脾、肉桂、生杜仲、补骨脂等益火以生土；肺气虚时，根据土生金，投补脾的党参、白术、云苓、扁豆等。在中医理论指导下，采取间接疗法，能明显提高疗效，这是论治宜活。

二、妇人虚证，调肾为要

补虚之法，历来有“健脾”与“补肾”之争。其同者均从“本”治。健脾者抓“后天之本”，补肾者抓“先天之本”。其异者，健脾实质是调补气血，补肾者实质是调整阴阳。脾土属中焦，是脏腑生理活动的中枢，中焦运化正常，则承上启下、升清降浊、脏腑的生理活动就能平衡，正气由虚转旺，“邪不可干”。所以“健脾”派力主调补中焦脾土。但是补气养血之品，一者性温，易有热性炎上之虑，过量常服，致口干咽燥，甚则鼻衄躁烦；二者味膩，常有碍胃减纳之弊，过量常服，多致食纳下降，得不偿失。

肾脏属下焦，在五脏六腑中唯独肾脏有双性，既阴又阳，既水又火，是人体生命活动的原动力。脏腑的生理活动包括脾土的运化，全赖肾气的蒸化。肾

阴不足,影响“肾藏精”的功能,使生长发育、生殖繁育失调,缺乏物质基础;肾阳衰弱影响“肾为气根”的功能,使脾土的运化能力、人体的温煦能力下降,缺乏生命动力,可见肾脏在人体中的主宰作用。补肾者必调阴阳,这比健脾更全面,而且可克服补气养血之品炎上和碍胃的两个弊端。

女性机体的生理状态,与机体一般的生理活动和一定年龄范围内的生殖活动息息相关。前者是指脏腑化生精、气、血、津、液,用以维持人体生命之需求,并为肾-天癸-冲任-胞宫生殖轴的功能成熟与稳定提供足够的物质基础;后者是指女性周期性、规律性的子宫出血及妊娠、分娩与哺乳的生理特点。而保证此两者能够正常进行的莫过于肾的作用,正如《素问·上古天真论》曰:“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。”

肾主藏精,为生命之本,元气之根,主宰人体生长发育和生殖,而胞络系于肾,故肾的功能失调可直接影响精血,导致天癸、冲任功能失调,而发生经、带、胎、产诸疾。肾阴包括肾精血与肾水。肾精血不足者,可致月经后期、月经过少、月经稀发、闭经、子烦、胎萎不长、不孕等。肾水不足者,则虚火妄动,引发月经先期、崩中漏下、经行吐衄、经行发热等。若肾阳不足,即命门火衰,则气化失常,上不能温煦脾阳,下不能温养胞宫(胞脉胞络),可出现经行泄泻、经行浮肿、妊娠肿胀、子满、胎萎不长、带下病、宫寒不孕等。由于阳损及阴,阴损及阳,久之阴阳互损。由此可见,肾的阴阳失调是妇科病根本所在,调理肾中阴阳是治疗妇女病的重要治则。通过调肾,使阳得阴生,阴得阳化,阴阳平衡,以维系女性的正常生理活动。

基于上述中医理论,沈老对于以五心烦热,腰膝酸软,舌净质红,脉细数为主症的肾阴虚者,治以“壮水之主,以制阳光”,以杞菊地黄丸、左归饮为主方,生地为主药;对于以形寒腰酸,舌质淡胖,脉沉细为主症的肾阳虚者,治以“益火之源,以消阴翳”,以肾气丸、右归饮为主方,蛇床子、补骨脂为主药。根据肾为水火之脏的特点,还注意“孤阴不生,独阳不长”的阴阳互根理论,遵循张介宾的提示:“善补阴者,必于阳中求阴,则阴得阳升而泉源不竭”,滋阴药中佐加补骨脂、仙灵脾、菟丝子等;“善补阳者,必于阴中求阳,则阳得阴助而生化无穷”,温阳药中佐加枸杞子、女贞子等。

滋阴巧配:①阴虚者多虚火上炎,应以壮水之品为主,少佐清降。如肾阴不足,肾水不能济上,心火偏亢所致经行口糜、经行失眠、妊娠心烦等,可选加知母、枣仁、远志,少量黄连、莲子心、肉桂;如阴不敛阳,阳失潜藏,阴虚阳亢证,可选加生牡蛎、生龟板、生鳖甲;肝阳上亢所致眩晕耳鸣,可选加菊花、草决明、珍珠母;肾水不足,肺失濡润所致的经行吐衄、妊娠咳嗽、妊娠失音等,选加紫菀、贝母、芦根、藕节等。②滋阴药每多碍胃,应佐开胃的陈皮、木香、砂仁之