

全國中醫婦科師資班
資料汇编

廣州中醫學院

一九八四年一月

前 言

卫生部于一九八三年委托我院举办全国中医妇科师资班，学员来自十六个省、市、自治区的中医学院教师和中医院的医师，均具有一定的教学经验和临床经验，学习方法采取交流经验、开展讨论、共同提高的形式。在此期间，我院先后聘请了全国二十多位中西医妇科教授、专家作专题报告，讲稿达四十多篇，内容极为丰富，这是一次十分难得的机会，也是习妇科者所希望学习和参考的内容。我们为了满足妇科工作的需要，兹将绝大部分的讲稿和学员们讲课的资料汇编成册，名曰《全国中医妇科师资班资料汇编》，以供同志们参考。

广州中医学院妇科教研室

一九八四年二月



目录



第一部

- 人物介绍.....(3)
- 嫁入豪门.....(5)
- 面临困境.....(18)
- 不孕症检查.....(29)
- 不孕的原因.....(39)
- 诊断方法.....(51)
- 治疗方法.....(56)
- 人工授孕步骤.....(60)
- IVF 试管婴儿.....(65)
- GIFT 礼物儿.....(72)
- ZIFT 卵管内胚胎的植入(TET).....(74)
- 显微操作技术.....(76)
- 解开受孕之谜.....(80)
- 接受治疗.....(90)

探讨痰湿闭经	夏桂成 (162)
月经周期的调节及其与月相关系的探讨	广州中医学院 罗颂平 (165)
带下病的治疗	班秀文 (175)
妊娠常见疾病辨证治要	何子淮 (178)
中西医结合治疗宫外孕31例小结	郭燕文 (185)
孕痢琐谈	哈荔田 (190)
谈“分经养胎”说和芩术安胎的道理	马 志 (195)
难产证治	宋光济 (197)
不孕症	韩百灵 (200)
中医辨证施治为主、中西医结合为辅治愈70例不孕证的经验	孙宁铨等 (204)
漫谈不孕不育症	罗振华 (209)
消症方加减治疗妇科症瘕的临床体会	广东省中医院 张淑明 (214)
女性生殖系统功能的内分泌基础	广州中医学院 张善澍 (219)
妇产科诊疗新技术	中山医学院 张秀俊 李大慈 (232)
内分泌在妇产科临床应用	中山医学院 庄广伦 (238)
滋养叶肿瘤	中山医学院肿瘤医院 谭道彩 (244)
子宫颈癌	谭道彩 (257)
卵巢恶性肿瘤	李孟达 (270)
关于教育学的几个问题	广州中医学院 张永兴 (289)
中医妇科教学管窥	刘敏如 (301)

学员讲述资料

月经病概说	成都中医学院 谭万信 (307)
月经先期	中山医学院附属二院 张秀霞 (310)
月经后期	长春中医学院 王 雷 (313)
月经先后无定期	云南中医学院 张莲英 (317)
月经过多	安徽中医学院 梁文珍 (321)
月经过少	广东省东莞县中医院 陈小平 (324)
崩漏	天津中医学院 张吉金 (327)
闭经	广东省江门市中医院 潘兆薇 (335)
痛经	江西中医学院 杜放梅 (337)
经行身痛	广东省肇庆市人民医院 林 德 (344)
绝经前后诸证	谭万信 (346)
带下病	广西中医学院 曾莉梅 (351)
妊娠病概说	山东中医学院 李凤兰 (355)

恶阻.....	黑龙江中医学院	褚维亚 (358)
胎漏、胎动不安.....	南京中医学院	何贵翔 (361)
子肿.....	湖南中医学院	赵桐先 (367)
子痢.....	福建中医学院	王惠珍 (371)
产后病概说.....	湖北中医学院	周柏魁 (377)
产后发热.....		周柏魁 (380)
恶露不绝.....	广州中医学院	陈可敬 (383)
缺乳.....	广东省佛山市中医院	陈宝珠 (386)
乳汁自出.....		陈宝珠 (388)
不孕症.....	浙江中医学院	何嘉琅 (390)
症瘕.....		曾莉梅 (395)
阴痒.....	贵阳中医学院	周自杰 (398)

《内经》有关妇产科内容的论述

广州中医学院 罗元恺

〔原文〕《素问·五藏别论篇》：“脑、髓、骨、脉、胆、女子胞，此六者地气之所生也，皆藏于阴而象于地，故藏而不泻，名曰奇恒之府。”

〔注释〕奇，异也。恒，常也。言异于常府也。所谓奇恒之府，就是不同于一般的传化之腑，以其更有藏精气功能的特点。女子胞，是受阴气所生化，能贮藏人体阴精，它的功能象地的收藏生化万物一样，但有藏有泻，其功能又与五脏毕竟有所不同，故称奇恒之府。考女子胞是产生月经与孕育胎儿的基地，月经与妊娠均有定期的藏、泻，这亦属奇恒之府的另一含义。

〔原文〕《灵枢·决气》：“两神相搏，合而成形，常先身生是谓精。”

〔注释〕两神相搏，指男女媾合。阴阳二体相结合而构成有生命的形体。惟在胎儿机体成长之前只是一点真精，此精字，相当于受精卵，这是构成人体的原始物质，因为禀受于父母，故属于先天。

〔原文〕《素问·上古天真论》：“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；三七肾气平均，故真牙生而长极；四七筋骨坚，发长极，身体盛壮；五七阳明脉衰，面始焦，发始堕；六七三阳脉衰于上，面皆焦，发始白；七七任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也。”

〔注释〕中医所言之肾，包括生长、发育、生殖之功能。女子到七周岁左右，先天之肾气得到后天水谷精气之滋养而开始旺盛，肾主骨，齿为骨之余，乳齿逐渐更换为恒齿，肾之气其华在发，故此时头发也华润而修长。天癸，是男女到达青春发育期所产生的与生殖有密切关系的一种物质。马玄台注释说：“天癸者，阴精也，盖肾属水，癸亦属水，由先天之气蓄极而生，故谓阴精为天癸也。”《景岳全书·阴阳篇》说：“元阴者，即无形之水，以长以立，天癸是也，强弱系之，故亦曰元精。”王孟英引俞东扶之说云：“血与精之外，别有一物所谓天癸者。”综上所述可见天癸是肉眼看不见而在体内客观存在之体液，其作用关系到人体的生长发育和强弱这样重要的功能，与现代医学所言性内分泌功能相似。“冲为血海，任主胞胎。”冲脉起于气街（曲骨旁开二寸），并少阴之经，挟脐上行。任脉起于中极之下，以上毛际，循腹里，上关元。从冲任二脉之起点、循行路线及其作用，与子宫及卵巢所在之位置及功能颇相似。甲子去势，认为是伤其冲脉（《灵枢·五音五味篇》说：“宦者去其宗筋，伤其冲脉……其有天宦者，其冲任不盛，宗筋不成。”）宦者去其外肾（睾丸和阳具），天宦则外肾不发育，误为是伤其冲脉及冲任不盛，可见冲任二脉是直接主生殖器官的功能。肾主生殖，冲任之本在肾。故冲任是与生殖系统有密切关系之经络。

二十一岁至二十七岁是妇女身体壮盛时期，也是比较适合育龄时期，故古人提出“女子

必二十以后而后嫁。”四十九岁左右，生殖器官及功能开始衰退，天癸这种物质也衰退，月经便停止，而缺乏生殖能力。这段把妇女从生长发育而至衰老的过程，描述得颇为清楚。与实际情况相符合，为后世医家所遵从。

〔原文〕《素问·上古天真论》：“其有年已老而有子者，何也？此其天寿过度，气脉常通，而肾气有余也。此虽有子，男子不过尽八八，女子不过尽七七，而天地之气皆竭矣。”

〔注释〕此言男女大致之生育年龄。一般妇女到四十九岁左右绝经期，男子则在六十四岁左右便缺乏生殖能力，但个别体质也有例外的，有些妇女五十二、三岁还未绝经，曾见一妇女五十二岁还生下一女孩，据报导日本一男子七十五岁还生育了孩子。个别人生育年龄的延长，亦如人之年寿有超过一百岁以上者。身体情况，只有一个大数，而不能绝对划一的。

〔原文〕《灵枢·五音五味》：“妇人无须者，无血气乎？歧伯曰，冲脉、任脉，皆起于胞中，上循背里，为经络之海。其浮而外者，循腹右上行，会于咽喉，别而络唇口。血气盛则充肤热肉，血独盛则澹渗皮肤生毫毛。今妇人之生，有余于气，不足于血，以其数脱血也。冲任之脉，不荣口唇，故须不生焉。”

〔注释〕胡须、月经、阴毛、腋毛，为女性征的部分表现。男子有胡须，女子有月经，这是男女生理上的差异。妇女青春发育期以后至绝经期以前，除妊娠以外，每月要排出月经，月经的主要成分是血，加以妇女育龄期妊娠后要分娩，分娩时也会耗血。相对来说，妇女往往是气有余而血不足，因其耗血的机会较多故也。

〔原文〕《灵枢·五色》：“面王以下者，膀胱子处也。”“女子在于面王，为膀胱子处之病。散为痛，搏为聚。方员左右，各如其色形，其随而下，至胝为淫，有润如膏状，为暴食不洁。”

〔注释〕面王，即鼻头。鼻头以下部位的色形，可以作为诊察膀胱、子宫的病变。若色散而不聚的，是气滞作痛；若色聚而不散的，是血凝积聚，积聚的方圆左右，都与病色的形状相似。若病色一直下行，是胞宫到尾胝骨部有病，当下浸淫带浊如膏之物。其诱因可能由于暴食不洁之物所致。

〔原文〕《灵枢·邪气脏腑病形》肾脉，……微涩为不月、沉痔。

〔注释〕肾脉，指尺脉，《脉经》以左右手尺中神门以后脉虚者为肾虚，因这属足少阴经。微涩之脉，乃肾气虚弱，血气不行之象，肾司下焦，故主女子月事不来，或为久痔不愈之疾。

〔原文〕《灵枢·水胀》：“石瘕生于胞中，寒气客于子门，子门闭塞，气不得通，恶血当泻不泻，衃以留止，日以益大，状如怀子，月事不以时下，皆生于女子，可导而下。”

〔注释〕胞中，此泛指内生殖器的范围。《内经》谓“冲任二脉皆起于胞中”，冲任之脉，男女皆有，故胞中不一定实指子宫之内也。瘕者，假也，虽日以益大，状如怀子，只是由于衃以留止之故，不一定有实质性之肿物。主要因寒气客于子门。子门，包括子宫口及阴道等。恶血当泻不泻，月经不能排出体外，衃血停留于内，瘀血蓄积，则下腹部膨大如怀子状，但可设法导之而下。似此情况，可能由于先天性阴道或处女膜闭锁，虽有月经却排不出体外，如能为之开一通道导之而下，病状便可消除了。有人以为石瘕为子宫肌瘤，证状不符，因子宫肌瘤并非月事不以时下，相反，往往月经增多者。

〔原文〕《灵枢·水胀》：“肠覃如何？岐伯曰：寒气客于肠外，与卫气相搏，气不得营，因有所系，癖而内着，恶气乃起，息肉乃生。其始生也，大如鸡卵，稍以益大，至其成，如怀子之状，久者离岁，按之则坚，推之则移，月事以时下，此其候也。”

〔注释〕肠覃，是下腹部的肿物，因其与肠所在之位置相同，故概称肠覃，但其病位在肠外而非在肠内，虽名肠覃，实非肠内之肿瘤。其病主要由于气血运行不利，息肉附着于邻近之组织，由小而大，初时仅如鸡旦，逐渐增大如十月怀胎之状，病情迁延可超过一年以上，其肿块按之虽坚硬，但推之则可以移动，且不影响月经的按期来潮，说明不是子宫之病变。据所描述，可能是卵巢囊肿之类。

〔原文〕《素问·五常政大论》：“岁有胎孕不育，治之不全，何气使然？岐伯曰：“六气五类，有相胜也，同者盛之，异者衰之，此天地之道，生化之常也。”

〔注释〕这段主要说在同一个年分里，各种动物，有的胎孕繁殖较多，有的却不能生育，这主要是气化司天在泉不同的影响。原文着重说毛、羽、倮、介、鳞五类动物的繁殖情况，而未有说及人。但人也是生长在天地气交之中，也会受司天在泉气象影响的，可作参考。

六气五类，六气指司天在泉之六气。五类指五行所生的五类动物，即毛、羽、倮、介、鳞等五种。同者盛之，指六气与运气同属一类，则生殖繁盛；异者，指六气与运气不相同，则生殖衰微。这是天地生化之常道。

〔原文〕《素问·评热病论》：“月事不来者，胞脉闭也。胞脉者属心而络于胞中。今气上迫肺，心气不得下通，故月事不来也。”

〔注释〕本段原说水湿壅阻之各种证候，闭经也是其中之一。由于水湿阻滞，胞脉闭塞不通。胞脉上通于心，下络于胞宫，今水气逆于上焦，肺气不降，心气不得下通，血气不行，故月事闭塞不来。

〔原文〕《素问·阴阳别论》：“二阳之病发心脾，有不得隐曲，女子不月。其传为风消，其传为息贲者，死不治。”

〔注释〕二阳，指阳明胃与大肠。心脾，《太素》作心痹，似较合理。“隐曲”二字《素问》凡五见。本篇还有“三阴三阳俱搏，心腹满，发展不得隐曲。”《至真要大论》：“太阳之胜，……阴中乃癆，隐曲不利，互引阴股。”又“太阴在泉，客胜则足痿下重，便溲不时，湿客下焦，发为濡泻，及为肿隐曲之疾。”《风论》：“肾风之状……隐曲不利。”综观上述“隐曲”之文意，是指前阴小便不利之疾。

原文可意译为胃与大肠为病，可出现心胸痹痛，小便不利，女子并可能月经断绝。若进一步发展传变，可致身体消瘦干枯，如风之干消物品，称为风消；或转变为喘息气逆、胸膈满闷而成呼吸贲迫之病，称为“息贲”，遂成不治之症。

〔原文〕《素问·骨空论》：“任脉为病，男子内结七疝；女子带下瘕聚。”“冲脉为病，气逆里急。”“督脉为病，背强反折。督脉者起于少腹以下脊中央，女子入系廷孔，其孔，溺孔之端也。其络，循阴器合篡间，绕篡后，别绕臀，至少阴与巨阳中络者，合少阴上股内后廉，贯脊属肾，与太阳起于目眇，上额交巅上，入络脑，还出别下项，循肩膊内，侠脊抵腰中，入循脊络肾，其男子循茎下至篡，与女子等；其少腹直上者，贯脐中央，上贯心

入喉，上颐环唇，上系两目之下中央。此生病，从少腹上冲心而痛，不得前后，为冲疝。其女子不孕、瘕瘕遗溺咽干”。

〔注释〕七疝，马玄台云：“七疝，乃五脏疝及狐疝、癰疝也。丹溪七疝：寒、水、筋、血、气、狐、癰。《袖珍》曰七疝：厥、症、寒、气、盘、肘、狼。似丹溪合乎经旨，虽其名色各异，岂出《内经》之范围耶？笑后世但知病下部者为疝，岂知五脏皆有疝。又但知男子有疝，岂知妇人亦有疝，盖不考《内经》故耳。”

带下，统言带脉以下诸种病变，乃泛指各种妇科疾病。瘕聚，这里总言腹部的症瘕积聚，各类妇科肿瘤包块。廷孔，指溺孔。篡间，指会阴部。

关于经络循行走向的用词：经脉由外行于内者谓之“入”；经脉沿着特定的方向或部位循行者谓之“循”；经脉的分歧而行谓之“别”；经脉贯穿通过某器官组织的谓之“贯”；经脉互相交叉者谓之“交”。

本节言任脉所发生的病变，在男子则在腹内结为七疝，在女子则为带脉以下之妇科疾病及症瘕积聚。冲脉发生的病变则为冲气上逆或少腹内急痛。督脉发生的病变则出现从少腹上冲心而痛，大小便不利或引起冲疝；在女子则会发生不孕症或瘕瘕遗溺咽干等。

〔原文〕《素问·阴阳别论》：“阴虚阳搏谓之崩。”

〔注释〕血暴出而量多为崩。阴本不足，阳热复盛，血热妄行，故发为崩中下血之证。

〔原文〕《素问·腹中论》：“有病胸胁支满者，妨于食，病至则先闻腥臊臭，出清液，先唾血、四肢清，目眩，时时前后血，病名为何？何以得之？岐伯曰：病名血枯。此得之少年时有所大脱血，若醉入房中，气竭肝伤，故月事衰少不来也。治之奈何？复以何术？岐伯曰：以四乌鲂骨一蒺藜，二物并合之，丸以雀卵，大如小豆，以五丸为后饭，饮以鲍鱼汁，利肠中及伤肝也。”

〔注释〕妇女少年时有所大脱血，可能是生产时大出血，以后出现闭经病，与现代所称之席汉氏征相似，此乃垂体缺血萎缩所致，乌鲂骨《本草纲目》谓其“主女子血枯病，伤肝、唾血、下血。”蒺藜，即茜草根，《本草纲目》谓其能“通经脉，活血行血。”雀卵，即麻雀卵，有补精益血之功，男子阳萎不起，女子带下血闭等均可用。鲍鱼汁，《本草纲目》谓其“治女子血枯病伤肝，利肠。”席汉氏病有报导用人参、炙甘草治愈之例，亦有报导用仙茅、炙甘草治愈之例，可参考。

后饭，指食饭在服药之后。

〔原文〕《素问·评热病论》：“有病肾风者，面浮肿然，害于言，可刺不？岐伯曰：虚不当刺，不当刺而刺，后五日其气必至。帝曰：其至何如？岐伯曰：至必少气时热，时热从胸背上至头，汗出手热，口干苦渴，小便黄，目下肿，腹中鸣，身重难以行，月事不来，烦而不能食，不能正偃，正偃则咳甚，病名曰风水。”

〔注释〕本节论述肾病的风水全身性疾病，从而导致妇女闭经。这是因病然后引起月经不调，当先治其本病，病去则经自调。

腑，同浮。庞，肿起貌。面腑庞然，即颜面浮肿。壅，指目下如卧蚕壅起，亦为形容下眼浮肿之词。‘后五日其气必至’，王冰注：“至，谓病气来至也。然谓脏配一日，而五日

至肾。”气，亦指病气而言。‘身重难以行’。张景岳：“胃主肌肉，其脉行于足，水气居于肉中，故身重不能行。”‘正偃’，指仰卧。‘风水’，张景岳云：“肾主水，风在肾经”，即名风水。按风水病名，与肾风是异名而同义。

〔原文〕《素问·平人氣象论》：“妇人手少阴脉动甚者，妊子也。”

〔注释〕手少阴，全元起本作足少阴。今多以尺部脉动甚测候妊娠，尺部为足少阴肾经之脉，似以金元起本为是。手少阴脉的含义各注家有争论，张志聪等指为肾脉，王冰等指为心经之脉的神户穴。可参考。

〔原文〕《素问·阴阳别论》：“阴搏阳别，谓之有子。”

〔注释〕阴指尺脉，阳指寸脉，尺脉搏动有力与寸脉有显著的区别，这是妊娠的脉象。但必须结合停经等情况来诊断。王冰说：“阴，谓尺中也，搏，谓搏触于手也。尺脉搏击，与寸口殊别，阳气挺然，则有妊之兆。”亦即此意。

〔原文〕《素问·腹中论》：“何以知怀子之且生也？身有病而无邪脉也。”

〔注释〕身有病，指停经、恶阻、水肿、腹部膨大等。无邪脉，没有与上述证候相符合之病脉，并且脉滑数流利，这是妊娠之象，而且胎儿是活的。

〔原文〕《素问·奇病论》：“人有重身，九月而暗，此为何也？歧伯曰：胞之络脉绝也。何以言之？歧伯曰：胞络者，系于肾，少阴之脉，贯脊系舌本，故不能言。治之奈何？歧伯曰：毋治也，当十月复。《刺法》曰：无损不足、益有余，以成其疹。”

〔注释〕重身，张景岳云：“妇人怀孕，则身中有身，故曰重身。”暗，音哑不能出声也。胞之络脉绝之“绝”字，乃隔绝不通之意。张志聪云：“妊至九月，胞长已足，设有碍于胞络，即使阻绝而不通。”孕至九月，到十个月便产，产后便愈，故不须治疗。损不足，益有余，为治法之禁忌，犯此禁者，反增疾病。疹，通疾，病也。

〔原文〕《素问·六元正纪大论》：“妇人重身，毒之何如？歧伯曰：有故无陨，亦无陨也。帝曰：愿闻其故，何谓也？歧伯曰：大积大聚，其可犯也，衰其大半而止，过者死。”

〔注释〕毒之，指用峻烈之药治疗。有是病则用是药，有病则病当之也。但只能去其病之大半便应停止使用，过用则伤正，甚或可至死亡。后世有改为“过者厄”，似较合理。

〔原文〕《素问·奇病论》“人生而有癫疾者，病名为何？安所得之？歧伯曰：病名为胎病，此得之在母腹中时，其母有所大惊，气上而不下，精气并居，故令子发为癫疾也。”

〔注释〕癫疾，即癫痫，以其病位于巅顶部，故曰癫疾。母病可以及子，故需重视孕期卫生。妊娠期剧烈的精神刺激，亦可间接影响到胎儿之精神病变。

〔原文〕《素问·气厥论》：“胞移热于膀胱，则癃溺血。”

〔注释〕胞，指女子胞。吴昆云：“胞，阴胞也，在男子则为精室，在女子则为血室。”胞宫与膀胱相邻，一前一后，胞宫之邪热转移于膀胱，则可致小便癃闭或尿血。

〔原文〕《素问·脉解篇》：“厥阴所谓癃疝妇人少腹肿者，厥阴者，辰也，三月阳中之阴，邪在中，故曰癃疝少腹肿也。”

〔注释〕癃疝之义有三：1. 指男子睾丸肿大阴囊胀坠。2. 指妇人少腹肿胀重坠。

3. 指子宫下垂阴户肿胀下坠。本节所言指第二种。疝，《说文》云：“腹痛也”。凡少腹有形而痛，概可称为疝。辰，景岳云：“辰，季春也”，即农历三月。三月为阳气方盛，阴气将尽之季节，故曰阳中之阴，厥阴经气主三月，若阴邪积聚于中，注于厥阴经脉则发为癰疝少腹肿之病症。

〔原文〕《灵枢·五禁》篇：“何谓五夺？歧伯曰：形肉已夺，是一夺也。大夺血之后，是二夺也。大汗出之后，是三夺也。大泄之后，是四夺也。新产及大血之后，是五夺也。此皆不可写。”

〔注释〕夺与脱通，即气血严重耗损之意。久病而形肉消瘦，是一夺。内外科大失血，是二夺。大汗淋漓不止，津气两伤，是三夺。严重水泻，能致失水，是四夺。新产流血过多或产后大出血，是五夺。五夺之证都属元气大虚，均不可再用泻法，以免犯虚虚之禁。

《内经》上述这些内容，包括妇女的解剖生理特点、生长发育以致衰老过程，以及妇产科多种疾病的病机、诊断、治疗乃至方药等方面，都有涉及。在春秋战国和汉初时期，唯心论与唯物论的斗争十分尖锐激烈，也反映到医学领域里。《内经》是站在原始朴素辨证唯物观点这方面的，反对鬼神作祟的迷信观念。认为疾病的发生，主要由于机体内阴阳、脏腑、气血、经络的异常变化，同时并受自然现象如气候、水土等的影响。由于该书不是成于一时一人之手，故论述比较分散或不够系统，但对后世医学的发展有深远的影响，应吸收其精华而加以发扬。

《金匱要略》妇人病篇讲座

广州中医学院 罗元恺

现存之《金匱要略》，乃宋代翰林学士于馆阁蠹简中发现《金匱至函要略方》三卷，上卷为伤寒，中卷论杂病，下卷载其方并疗妇人。盖此乃仲景《伤寒杂病论》之节略本。孙奇、林亿等在论序中说，“臣奇先校定《伤寒论》，次校定《金匱玉函经》，今又校成此书，仍以逐方次于证候之下，使仓卒之际，便于检用也。又采散在诸家之方，附于逐篇之末，以广其法。以其伤寒文多节略，故断之杂病以下，终于饮食禁忌，凡二十五篇，除重复，合二百六十二方。”按仲景的《伤寒论·序》云：“为伤寒杂病论”，合十六卷。蠹简中之《金匱玉函要略方》上卷之“伤寒文多节略”，则中卷之杂病也不会完整，均属节略本无疑，故“或有证而无方，或有方而无证，救疾治病其有未备。”林亿等“仍以逐方次于证候之下，……又采散在诸家之方，附于逐篇之末”。可见现今之《金匱要略》，既是仲景杂病论之节略本，又经林亿等的校定编次，历史上最少经过两次修订，既系蠹简，字迹难免模糊遗漏不清，比之仲景原著，可能错简不少，其中如有文义不顺或不符合临床实际者，不宜随文穿凿，强行解释，应多方求证，或暂时存疑，以免背离原旨。

妇人病三篇，可能即下卷“并疗妇人”之内容。《伤寒论·序》谓“撰用《素问》、《九卷》、《八十一难》、《阴阳大论》、《胎产药录》，并《平脉辨证》。”《广韵》云：“腹前曰臌”。《通雅》云：“臌胀，腹膨胀也。”《胎产药录》当为妇产科之方药书，可证仲景是参考过妇产科专著的。妇人病三篇，内容包括妊娠病、产后病、月经病、带下病及妇人杂病，基本上已把妇产科常见病包罗在内，为后世妇产科书打下了基础，大部分方药为后世所沿用而具有较好之疗效，实为妇产科工作者必读之经典著作。

妇人妊娠病脉证并治

本篇共十一条，方十首，内容包括恶阻呕吐的证治，症瘕与妊娠之鉴别诊断及对症瘕之治疗，妊娠下血、妊娠腹痛、妊娠小便不利等的辨证施治。把妊娠几种最常见病包括在内。

〔原文〕(1)、师曰：妇人得平脉，阴脉小弱，其人渴，不能食，无寒热，名曰妊娠，桂枝汤主之。于法，六十日当有此证，设有医治逆者，却一月加吐、下者，则绝之。

〔注释〕本节可分为两段，至“桂枝汤主之”为前段，“于法”以下为后段。总言妊娠早期反应的脉证并治，同时指出误治的结果和处理办法。

平脉，指脉象和平而无病脉。阴脉，自王冰以下，多解释为尺脉，不妥。仲景是主张人迎、寸口、趺阳三部诊视的，故《伤寒论·序》云：“按寸不及尺，握手不及足，人迎、趺阳，三部不参，动数发息，不满五十，短期未知决诊，九候曾无仿佛。”《素问·阴阳别论》说：“脉有阴阳，知阳者知阴，知阴者知阳，……三阳在头，三阴在手，……谨察阴阳，无与众谋。”又说：“所谓阴阳者，至者为阳，去者为阴。”这里所言之阴脉，可能概指手部的寸口脉和脉象之去落动态。《脉经平妊娠分别男女将产诸证》云：“脉平而虚者，乳子法也。”以上可为妇人得平脉和阴脉小弱之注释。

其人渴，《金匱心典》云：“一作呕”此说较合实际。其人呕，不能食，无寒热，说明非外感犯胃之作呕，而是妊娠恶阻之现象。桂枝汤乃调营卫、和阴阳之剂，故妊娠恶阻可用之。妊娠两个月一般为恶阻较明显之期，故曰“于法六十日当有此证”。如果不知为妊娠恶阻而误治，损伤正气，而呕泻有加者，则应马上停止这种错误的治疗了。姜全善谓：“尝治一二恶阻病吐，前医愈治愈吐，因思仲景绝之之旨，以炒糯米汤代茶，止药月余便安。”对一般的妊娠反应，此法是可行的，因三个月以后，呕吐多会逐渐减轻以至停止。炒糯米汤具有养胃气之功，加入十来个红枣更佳。

“则绝之”，注家有三种解释：一谓应停止药治；一谓对经用吐、下之误治，则应终止妊娠；一谓宜用药治以断其病根。窃以为应区别对待，如一般之妊娠反应，可用第一种说法；如呕吐剧烈不止，气阴两伤，尿醋酮阳性，再加以吐下之误治，足以影响正常之妊娠，甚或引致堕胎小产，则一方面宜立即停用误治之法，一方面警惕可致妊娠断绝之意。

桂枝汤方

桂枝三两去皮 芍药三两 炙甘草二两 生姜三两 大枣十二枚

右五味，㕮咀，以水七升，微火煮取三升，去滓，适寒温，服已须臾，啜稀粥一升，以助药力。

〔方解〕除灵胎云：“桂枝汤外证得之为解肌、和营卫；内证得之为化气调阴阳也。”已故名老中医、伤寒金匱专家邓鹤芝谓“桂枝汤为保健增进体质之剂，隔数天服一剂，可增强身体之抗病能力，乃调营卫、和阴阳之功也。”余对于虚人感冒及妊娠反应，用之常有显效。

〔原文〕(2)、妇人宿有症病，经断未及三月而得漏下不止，胎动在脐上者，为症瘕害。妊娠六月动者，前三月经水利时，胎也。下血者，后断三月衃也，所以血不止者，其症不去故也。当下其症，桂枝茯苓丸主之。

〔注释〕本节主要论述症病与妊娠之鉴别，并提出症瘕害之证治。

本条可分前后两段，至“症瘕害”属前段，言症瘕之征候。平素有妇科症瘕病之患者，多有月经不调。经断两个多月而漏下不止，一般须考虑是否胎漏，但倘属妊娠，那时宫体仍在脐下三、四指部位，且未能感到胎动，更不会动在脐上。今动在脐上，可能为较大之症瘕阻碍气机，气行不畅而悸动所致，甚或囊肿扭转，并非妊娠之胎动，足资鉴别，故曰为症瘕害。若停经达六个月，在停经前的三个月经水来潮者，至停经六个月而感到胎动者，就值得考虑是胎动的了。如果停经后却淋漓下血不止达三个月之久，这属于症瘕瘀血为病，因该妇人宿有症病，可助诊断，故应用桂枝茯苓丸以下其症。

桂枝茯苓丸

桂枝 茯苓 牡丹去心 芍药 桃仁去皮尖熬各等分

上五味，末之，炼蜜和丸，如兔屎大，每日食前服一丸，不知，加至三丸。

〔方解〕桂枝温通行滞，桃仁、丹皮活血去瘀破症瘕，芍药和阴散结，茯苓《本经》谓其能散心下结痛、利小便，赤茯苓《甄权本草》谓能破结气。全方取其缓攻，故用丸剂，服量亦取递增方法，也是渐进之意。

〔原文〕(3)、妇人怀娠六七月，脉弦发热，其胎愈胀，腹痛恶寒者，少腹如扇。所以然者，子脏开故也，当以附子汤温其脏。

〔注释〕本节言下焦寒冷之妊娠腹痛证治。

愈胀，《脉经》作逾腹，较合实际。如扇下有“之状”二字，文义较通。

妊娠六七个月，脉象应该滑而略数按之不绝。弦脉主寒、主痛。但症有发热，这当属微热，乃虚阳上越之征。腹痛恶寒，乃指腹部恶寒，故少腹觉有如扇风之冷感，阳虚内寒，推理为子脏开而不敛之故，因用附子汤以温敛之。附子汤未见，可能是伤寒论中之附子汤（附子、人参、茯苓、芍药）。

〔原文〕(4)、师曰：，妇人漏下者，有半产后因续下血都不绝者，有妊娠下血者。假令妊娠腹中痛，为胞阻，胶艾汤主之。

〔注释〕本节提出两种不同情况之阴道下血，并出具妊娠腹痛下血之方治。

胞阻，后世多指妊娠腹痛，按本节全文之文意及方治，胞阻应为妊娠下血而兼有腹痛，这是胞中气血不和，阻其化育，以至有流产之先兆，即后世所言之胎动不安。治宜养血止血缓痛以安胎。

胶艾汤方：

川芎 地黄 阿胶 甘草各二两 艾叶 当归各三两 芍药四两

右七味，以水五升，清酒三升，合煮取三升，去滓，内胶，令消尽，温服一升，日三服，不差，更作。

〔方解〕胶艾汤一向被视为妇科止血之良方。方中阿胶、艾叶确具止血之作用，芍药、甘草缓痛，地黄养血。惟川芎、当归虽有补血之功，但其性辛温，走窜动血，特别身属阴虚或兼有血热者不宜用，否则足以助长其出血，这包括妊娠下血及崩漏等病。余于胎动不安之妊娠下血，常用寿胎丸合四君子汤加制首乌，其中重用菟丝子及党参，以收补气固肾安胎之效，较为理想。

〔原文〕(5)、妇人怀娠，腹中疝痛，当归芍药散主之。

〔注释〕疝，《说文》作疝，古巧切，音绞，腹中急痛也。妊娠腹痛之机理，主要由于血不流畅，原因可由于内寒、血虚、血滞、湿阻等，本节所言之妊娠腹痛，是由于脾虚湿阻，故用补血健脾去湿之当归芍药散主之。

当归芍药散：

当归三两 芍药六两 川芎三两 茯苓四两 白术四两 泽泻半斤

右六味，杵为散，取方寸匕，酒和，日三服。

〔方解〕方中当归、川芎补血行血，使血行畅旺，芍药和血以缓痛，白术、茯苓健脾运湿并能安胎，泽泻清除湿浊。散以散之，并以酒佐药力，使脾得健运，血得流畅，不用止痛药而痛自止。

〔原文〕(6)、妊娠呕吐不止，干姜人参半夏丸主之。

〔注释〕此虚寒妊娠呕吐之方治。与第一条之用桂枝汤者不同，桂枝汤所治者为一般妊娠反应，故曰“其人呕，不能食”。此则指出妊娠呕吐不止，当属妊娠剧吐之类，故加强用止呕之剂以治之。

干姜人参半夏丸

干姜 人参各一两 半夏二两

右三味，末之，以生姜汁糊为丸，如梧子大，饮服十丸，日三服。

〔方解〕本方重用半夏以降逆止呕，干姜温中散寒，并用生姜汁糊丸以加强止呕之功，兼制半夏之毒性，人参益气健胃和中，合奏祛寒健脾和中止呕之效。后世谓半夏能滑胎，其实半夏与姜配合已制其毒，临床上不会犯胎。妊娠呕吐如非脾胃虚寒者，可选用小半夏加茯苓汤或橘皮竹茹汤。干姜人参半夏丸用丸剂，盖用丸以缓解之也。

〔原文〕(7)、妊娠小便难，饮食如故，当归贝母苦参丸主之。

〔注释〕本条及下条与第十一条均言妊娠小便不利，病情有轻有重，有肿有不肿，有因湿热或气实水肿等。本条为妊娠膀胱湿热、小便不利之证治。饮食如故，说明中上焦肺胃无病，其小便难只属下焦湿热蕴郁所致。治宜清利小便为主。

有注家认为“小便难”应作“大便难”者，以方药推之，未可取信。

当归贝母苦参丸

当归 贝母 苦参各四两

右三味，末之，炼蜜丸，如小豆大，饮服三丸，加至十丸。

〔方解〕本方着重以苦参清热逐水以治小便难。苦参味苦性寒，《本经》谓其能“逐

水”，治“溺有余沥”。《别录》谓其能治“小便黄赤”，故苦参不仅能清热杀虫，且能清热利水也。贝母《甄权本草》谓其能治“产难及胞衣不出”，故后世保产无忧散用之，且能肃降肺气，而肺为水之上源，能协助苦参以利水。由于本属妊娠，故用当归以养血益胎。全方炼蜜为丸，从三丸加至十丸，盖所以缓图，不使其过于滑利也。

〔原文〕(8)、妊娠有水气，身重，小便不利，洒淅恶寒，起即头眩，葵子茯苓散主之。

〔注释〕本条为妊娠水肿实际之治法。身重、小便不利，均为有水气之见证。水渍肌肤，则阳气不能外达，故洒淅恶寒。水气壅阻于内，清阳不升，故起即头眩，治宜利小便以通阳。叶天士谓“通阳不在温，而在利小便”，可为本段之注脚。

葵子茯苓散

葵子一斤 茯苓三两

右二味，杵为散，饮服方寸匕，日三服，小便利则愈。

〔方解〕葵子，性味甘寒滑，《本经》谓其“治五癃，利小便”，《本草纲目》谓其能“通大便，消水气”，为通利大小便之品，实证之妊娠水肿，使能大小便通利，水气从大小便而出，收效颇捷。茯苓健脾渗湿，与葵子一滑一健，既达到利水之功，亦不妨碍胎儿也。

〔原文〕(9)、妇人妊娠，宜常服当归散主之。

〔注释〕《医宗金鉴》云：“妊娠无病，不需服药，若其人瘦而有热，恐耗血伤胎，宜常服此方以安之。”其实，本方亦并非安胎之主方。原文既云“常服”，又曰“主之”，不类仲景文例。方后又云：“产后百病悉主之”，乃浮夸之词，似亦非仲景原文。

宜常服，应活看。《千金方》之术汤（白术六两、黄芩三两、芍药四两）谓治妊娠腹中满痛入心，不得饮食，方后云：微下水，令易生，月饮一剂为善。此亦常服之意，并非指每日均服也。

当归散方：

当归 黄芩 芍药 川芎一斤 白术半斤

右五味，杵为散，酒饮服方寸匕，日再服。妊娠常服即易产，胎无苦疾，产后百病悉主之。

〔方解〕本方是养血清热之剂，大抵血虚偏热而有心腹痛者宜之。服之可防妊娠血虚及缓解心腹痛之证。芎、归、芍养血和血，白术健脾，黄芩清热，酒服以助药力之运行而使心腹痛缓解也。

〔原文〕(10)、妊娠养胎，白术散主之。

〔注释〕本条与上条均为治妊娠心腹痛之方，上条为偏热者，本条为偏寒者而设。本段虽未明言证候，但从方后加减法可证其为治妊娠心腹冷痛之方也。

白术散方

白术 川芎 蜀椒去汗各三分 牡蛎二分

右四味，杵为散，酒服一钱匕，日三服，夜一服。但苦痛加芍药，心下毒痛倍加川芎，心烦吐痛不能食饮，加细辛一两，半夏大者二十枚，服之后，更以醋浆水服之。若呕，以醋浆水服之复不解者，小麦汁服之，已后渴者，大麦粥服之。病虽愈，服之勿置。

〔方解〕白术健脾安胎，川芎辛温活血止痛，蜀椒驱寒止痛。方后加减法，以补充辨证施治过程中作参考。其中分为苦痛、心下毒痛、心烦吐痛作为诊断用药加减之依据。除酒服之外，并以醋浆水、小麦汁、大麦粥分别调服。说明古人对丸、散等送服法之多式多样，务以符合病情为宜。

〔原文〕(11)、妇人伤胎怀身，腹满不得小便，从腰以下重，如有水气状。怀身七月，太阳当养不养，此心气实，当刺泻劳宫及关元，小便微利则愈。

〔注释〕本条见《金匱玉函经·可刺篇》。“伤胎”作“伤寒”，似较合理，伤胎怀身合成一句，殊欠通顺。《医宗金鉴》云：“文义未详，此穴刺之落胎，必是错简，不释。”手劳宫为手厥阴心包经之荣穴，关元为任脉穴，一般孕妇禁用，后世徐之才《逐月养胎法》云：“妊娠七月，手太阴脉养，不可针刺其经。”其说与本条亦有出入。同意金鉴不作强释。

妇人产后病脉证治

本篇共十一条，方八首。内容包括产后生理特点及几种常见病多发病。如产后发热、产后腹痛、产后下痢等的证治。其中特别评述发热和腹痛有多种原因，应分别辨证施治。虽然产后以血虚、寒多、津液耗损为主，但病变有虚有实，不可一概以虚论治。

〔原文〕(1)、问曰：新产妇人有三病：一者病痉；二者病郁冒；三者大便难。何谓也？师曰：新产血虚多汗出，喜中风，故令病痉；亡血复汗，寒多，故令郁冒；亡津液胃燥，故大便难。

〔注释〕产后多虚：血虚、气虚、津液虚，这是一般产后身体特点。由于体虚抗御力差，易感外邪，容易引致疾病。痉病、郁冒、大便难是血虚、气虚、津液虚所易招致疾病之一。痉病，可包括产后破伤风、产后子痫、产褥感染及血虚筋脉失养所致之抽搐等。郁冒，是概括头目眩冒、作闷作呕出汗等证。由于产后亡血阴虚，阴血不能上荣头目，或阴血虚于内，孤阳冒于上，因而头目眩晕。大便难，由于阴液消耗，胃肠干燥而且气虚而致。三种证候虽各不同，其为亡血伤津气虚则一。

〔原文〕(2)、产妇郁冒，其脉微弱，呕不能食，大便反坚，但头汗出。所以然者，血虚而厥，厥而必冒。冒家欲解，必大汗出。以血虚下厥，孤阳上出，故头汗出。所以产妇喜汗出者，亡阴血虚，阳气独盛，故当汗出，阴阳乃复，大便坚，呕不能食。小柴胡汤主之。

〔注释〕本条与下条言产后感受外邪之郁冒证治。但本节中间一大段，即“所以然者……呕不能食”，乃后世注家植入之言，可能系传抄时误作正文并入者。原文“但头汗出”之后，应接“小柴胡汤主之”。产后郁冒也应有发热，不言者，省文耳。从下节“病解能食，七八日更发热者”之言可证。其脉微弱，微，乃卫外之气虚微。弱，阴血不足故弱。中焦胃气虚，故呕不能食，中虚本多大便溏泄，现因产后津液亡失加以气虚而大便干结，故曰大便反坚。但头汗出，乃阳热上浮，表里不和之象，故用小柴胡汤以和解之。根据我个人的经验，对产后一般的感冒发热，以小柴胡汤为主以和解之，多能取效。

小柴胡汤

柴胡半斤 黄芩三两 人参三两 半夏半升 炙甘草三两 生姜三两 大枣十二枚

右七味，以水一斗二升，煮取六升，去滓再煎，取三升，温服一升，日三服。

〔方解〕本方以柴胡为主，故用量最重，柴胡主要为退邪热，《本经》谓其能治“寒热邪气”，《别录》谓其能“除伤寒心下烦热”，《大明本草》谓其“主时疾内外热不解”，元素谓其去“妇人产前产后诸热”。时珍谓其治“妇人热入血室，经水不调”。黄芩主天行热疾，与柴胡相配加强清热之功，人参、大枣、炙草和中补虚，半夏、生姜止呕，合之为和內解外之剂。产后感冒，体虚而有外邪，故可用本方以和解之。仲景用小柴胡汤均有发热证，如“伤寒五六日中风，往来寒热，胸胁苦满，嘿嘿不欲饮食，心烦喜呕……小柴胡汤主之”。“呕而发热者，小柴胡汤主之”。“伤寒五六日，头痛汗出，微恶寒，手足冷，心下满，口不欲食，大便硬，脉沉细者，此为阳微结，必有表复有里也。……此为半在里半在表也。……可与小柴胡汤”。“伤寒四五日，身热恶风，头项强，胁下满，手足温而渴者，小柴胡汤主之”。“妇人中风，七八日，续得寒热，发作有时，经水适断者，此为热入血室，……小柴胡汤主之。”可见仲景用小柴胡汤都是有发热的。足证本节证候当有发热。小柴胡汤为和剂，一般服药后可不经发汗而病解，但亦有药后得微汗而愈者，正如仲景所谓“与小柴胡，上焦得通，津液得下，胃气因和，身濈然汗出而解。”服小柴胡汤后，有时得汗病解，不是由于柴胡汤发汗，而是由于上焦得通，津液得下，胃气因和之故。

〔原文〕(3)、病解能食，七八日更发热者，此为胃实，大承气汤主之。

〔注释〕本条接上条而言。上条言呕不能食，此条说病解能食，即郁冒呕吐之证经治疗后本已痊愈，但过了七、八日又复发热而且热度更高者，此乃病邪内传入里而为胃实之证。胃实，示有阳明胃家实之候，除发热外，兼有大便坚结，多日不解，舌苔焦黄而干甚或起芒刺等，故须用大承气汤下之。产后本多虚证，但亦会有实证者，应随证治之，不得概用补益也。《景岳全书·妇人规》云：“产后气血俱虚，诚多虚证，然有虚者，有不虚者，有全实者。凡此三者，但当随证随人，辨其虚实，以常法治疗，不得执有诚心，概行大补，以致助邪，此辨之不可不真也。”可为本段之注脚。

大承气汤方

大黄酒洗四两 厚朴半斤炙去皮 枳实五枚炙 芒硝三合

右四味，以水一斗，先煮二物取五升，去滓，内大黄，煮取二升，去滓，内芒硝，更上微火一、二沸，分温再服，得下止服。

〔方解〕本方为峻下热结之剂，治阳明腑实证。大黄苦寒泄热，荡涤肠胃，芒硝咸寒，软坚润燥，枳实、厚朴苦温行气，破结除满。四味相合，有峻下热结之功，为寒下法之峻剂。产后邪热入里，转成腑实之证，故应急下存津，使邪去则正安也。

〔原文〕(4)、产后腹中疝痛，当归生姜羊肉汤主之。并治腹中寒疝，虚劳不足。

〔注释〕自此以下四条，均言产后腹痛，一虚寒，一气滞，一瘀阻，一热结，分别论治。

本条言产后里虚血寒，以致腹中疝痛，故用温中散寒补虚。最后两句，可能为注家之语而误抄入原文。

当归生姜羊肉汤