

孙浩铭妇科临床经验

71

福建人民出版社

孙浩铭妇科临床经验

福州市人民医院整理

福建人民出版社

孙浩铭妇科临床经验

福州市人民医院整理

*

福建人民出版社出版

福建省新华书店发行

福建新华印刷厂印刷

787×1092 1/32 5印张 96千字

1978年11月第1版

1978年11月第1次印刷

印数：1—20,500

统一书号：14173·28 定价：0.36元

毛主席语录

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

团结新老中西各部分医药卫生工作人员，组成巩固的统一战线，为开展伟大的人民卫生工作而奋斗。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

整 理 说 明

遵照伟大领袖毛主席关于“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”的教导，我们对孙浩铭老医师的临床经验进行了整理。

孙老医师生前是我院中医妇科主任，医风严谨，经验丰富，辨证精详，方药灵活。我们把他的经验总结出来，以便进行交流，共同研究提高。本书共分三个部分：第一部分妇科知要；第二部分医案（共收六个病种，七十九例）；第三部分经验方和常用方。

本书初稿原为内部交流资料，现应广大读者要求，重新整理出版。由于我们学习马列主义和毛主席著作不够，对祖国医学认识肤浅难免存在有缺点和不当之处，恳望读者批评指正。

福州市人民医院

一九七八年六月

目 录

第一部分 妇科知要·····	(1)
一、妇科病辨证论治概述·····	(1)
(一) 病因病理·····	(1)
(二) 辨证要点·····	(3)
(三) 论治概要·····	(7)
二、妇科常见疾病·····	(11)
(一) 月经病·····	(11)
(二) 带下病·····	(20)
(三) 妊娠病·····	(21)
(四) 产后病·····	(24)
(五) 妇科杂病·····	(29)
第二部分 医案·····	(32)
一、月经病·····	(32)
(一) 月经先期·····	(32)
(二) 月经后期·····	(33)
(三) 月经过多·····	(35)
(四) 月经过少·····	(39)
(五) 痛经·····	(40)

(六) 闭经·····	(45)
(七) 崩漏·····	(47)
(八) 逆经·····	(52)
(九) 临经头痛·····	(55)
(十) 经行寒热·····	(57)
(十一) 经行腿痛·····	(58)
二、带下病·····	(60)
(一) 白带·····	(60)
(二) 黄带·····	(60)
(三) 黄白带·····	(61)
(四) 赤白带·····	(62)
三、妊娠病·····	(63)
(一) 妊娠恶阻·····	(63)
(二) 胎漏·····	(69)
(三) 滑胎·····	(71)
(四) 子肿·····	(73)
(五) 妊娠风热感冒·····	(74)
(六) 胎位不正·····	(77)
(七) 妊娠盗汗·····	(79)
(八) 妊娠吐血·····	(80)
(九) 子瘡·····	(81)
(十) 子烦·····	(82)
(十一) 妊娠哮喘·····	(83)
(十二) 妊娠疟疾·····	(83)
四、产后病·····	(84)

(一) 产后头痛·····	(84)
(二) 产后温病·····	(85)
(三) 产后风寒感冒·····	(89)
(四) 产后湿热蒸汗·····	(90)
(五) 产后梅核气·····	(91)
(六) 产后风疹·····	(92)
(七) 产后乳痛·····	(93)
(八) 产后泄泻·····	(96)
(九) 产后出血·····	(97)
(十) 产后腹痛·····	(98)
(十一) 产后浮肿·····	(99)
(十二) 产后阴吹·····	(100)
五、妇科杂病·····	(101)
(一) 乳头溢血·····	(101)
(二) 乳汁自出·····	(103)
(三) 不孕症·····	(104)
(四) 阴挺·····	(109)
(五) 阴痛·····	(111)
(六) 阴痒·····	(112)
(七) 脏躁病·····	(113)
六、其他·····	(114)
(一) 血淋·····	(114)
(二) 小便不禁·····	(115)
(三) 遗尿·····	(115)

第三部分 经验方和常用方..... (117)

一、经验方..... (117)

(一) 养血调气汤..... (117)

(二) 痛经方..... (118)

(三) 崩漏(甲)方..... (118)

(四) 崩漏(乙)方..... (119)

(五) 带下(甲)方..... (120)

(六) 带下(乙)方..... (120)

(七) 玉门散..... (121)

二、常用方..... (122)

(一) 清经汤(傅青主女科)..... (122)

(二) 两地汤(傅青主女科)..... (122)

(三) 丹栀逍遥散(内科摘要)..... (123)

(四) 归脾汤(济生方)..... (124)

(五) 温经汤(妇人大全良方)..... (124)

(六) 八珍汤(正体类要)..... (125)

(七) 定经汤(傅青主女科)..... (126)

(八) 举元煎(景岳全书)..... (126)

(九) 先期汤(女科准绳)..... (127)

(十) 四物汤(和剂局方)..... (128)

(十一) 过期饮(女科准绳)..... (129)

(十二) 万氏犀角地黄汤(万氏妇人科)..... (129)

(十三) 龙胆泻肝汤(和剂局方)..... (130)

(十四) 参苓白术散(和剂局方)..... (131)

(十五) 柴胡舒郁汤(冰玉堂方)..... (131)

(十六) 调肝汤 (傅青主女科)	(132)
(十七) 开郁二陈汤 (万氏妇人科)	(132)
(十八) 右归丸 (景岳全书)	(133)
(十九) 清海丸 (傅青主女科)	(134)
(二十) 完带汤 (傅青主女科)	(135)
(二一) 易黄汤 (傅青主女科)	(135)
(二二) 香砂六君子汤 (和剂局方)	(136)
(二三) 半夏泻心汤 (伤寒论)	(137)
(二四) 丁香柿蒂汤 (证因脉治)	(137)
(二五) 黄芩汤 (伤寒论)	(138)
(二六) 泰山磐石散 (景岳全书)	(138)
(二七) 寿胎丸 (衷中参西录)	(139)
(二八) 保阴煎 (景岳全书)	(140)
(二九) 全生白术散 (全生指迷方)	(140)
(三十) 钩藤汤 (妇人大全良方)	(141)
(三一) 生化汤 (景岳全书)	(141)
(三二) 荆防败毒散 (医学正传)	(142)
(三三) 银翘散 (温病条辨)	(143)
(三四) 止带方 (世补斋·不谢方)	(144)
(三五) 清营汤 (温病条辨)	(144)
(三六) 身痛逐瘀汤 (医林改错)	(145)
(三七) 补气通脬饮 (女科辑要)	(146)
(三八) 通乳丹 (傅青主女科)	(146)
(三九) 毓麟珠 (景岳全书)	(147)
(四十) 甘麦大枣汤 (金匱要略)	(147)

第一部分 妇科知要

一、妇科病辨证论治概述

妇科病的辨证论治同祖国医学其他各科一样，以“四诊”所得，结合季节、方土、年龄、体质及妇女生理和病理的特点——经、带、胎、产，而进行综合、分析、推理，辨明其病因、病理、病位、病性，而后按法施治，常能收到预期效果。

(一) 病因病理

妇科疾病发生的原因，主要为外感与内伤。外感以寒、热、湿，内伤以精神因素、多产房劳者居多。上述致病因素均能影响气血、脏腑、冲任的正常生理功能，从而导致妇科疾病的发生。

1. 病因

(1) 外感：妇女以血为用。寒邪外袭，血为寒凝，血得寒则行缓，可出现月经后期，月经过少，痛经，闭经等病；热盛化火，迫血妄行，血得热则行速，可出现月经先期，月经过多，逆经，崩漏，胎漏，产后发热等；湿性重浊，阻滞经脉，气机不畅，血行受阻，亦可出现月经不调，

带下病，子肿等。

(2) 内伤：精神状态对妇科疾病的发生和发展具有一定的影响。若精神情绪反复地刺激，常会引起肝、心、脾功能失常，均可累及冲任二脉，导致月经不调，闭经，逆经等病。其次多产房劳气血耗伤，冲任亏损，亦是引起月经病，带下病，流产，早产的原因。

2. 病理

(1) 气血：气血失调是妇科疾病常见的发病因素。月经、胎孕、产褥、哺乳均以血为用，皆易耗血，以致机体常处于血分不足，气分相对有余的气血失调状态。正如《灵枢·五音五味篇》云：“妇人之生，有余于气，不足于血，以其数脱血也”，故在妇科病中以血虚为主。但是固然以血为本，而气为血之帅，血为气之配，气阳血阴，阳动阴静，血赖气生，又赖气行。血之升降、寒热、虚实皆从乎气。因此，妇女血分之病，却未必皆发于血，很大部分是由气病而及于血，即所谓“血病因气”。临床所见妇女气血失调多属火旺血虚，此即朱丹溪所云：“气有余便是火，血不足便是虚”。

(2) 脏腑：冲任的气血，源出十二正经，化源于脾，总属于心，宣布于肺，藏受于肝，施舍于肾。脾主运化精微，上输心肺，化生营血，以通调百脉，濡养机体，有余则归藏于肝，在妇女又蓄溢于冲任以行经、养胎、哺乳。从循行部位上看，冲脉“起自气街”，从足阳明别出，与足少阴并行，涵养二经气血。足阳明属胃，为水谷之海，资生之源。足少阴属肾，为先天之本，主藏精系胞，对冲脉影响甚

大。任脉出于小腹，汇合了脾、肝、肾三阴经的气血，藉以内养胞宫，故为“妇人生养之本”。若是脏腑功能失常，往往导致冲任损伤，而见经、带、胎、产等方面的疾病。所以妇科疾病虽见冲任损伤，但在治疗上大多以调整脏腑功能为主。

(3) 冲任：“冲为血海”，“任主胞胎”。冲为十二经之要冲，冲脉之血是化生月经的源泉；任为诸阴之会，担负着胎孕孕育的主要责任。情志调和，精气无损，饮食正常，阳生阴长，气顺血和，百脉充实，则冲任调畅，病无由生。当外感、内伤导致冲任二脉功能失常，血海不能按时充盈，胞胎亦无所系载，即会产生经、带、胎、产方面的病理变化。其次从奇经八脉的循行部位来看，冲任二脉“皆起于胞中”，冲脉挟脐上行，任脉上循腹里，所以妇科疾病多与冲任二脉循行部位有关。

(二) 辨证要点

妇科疾病的辨证亦是通过四诊所掌握症候，结合妇女生理、病理特点，加以分析归纳，分为寒、热、虚、实四型，但四型之间并不是孤立的，临床上应从其复杂的症候群中，全面分析，区分主次，明确诊断。兹将各型辨证要点分述如下：

1. 寒型

(1) 实寒：症见小腹拘急冷痛，痛而拒按，得温则减，形寒肢冷，大便泄泻，月经后期，经行不畅，经色暗黑，质稠粘，夹有血块，或闭经，白带量多，孕时易患肿胀

或小产，不孕。面色青白，舌淡红、苔白厚，脉象沉紧、沉伏或迟无力。缘由寒邪壅盛，阳气被遏。

(2) 虚寒：症见小腹坠胀隐痛，喜按喜温，腰酸畏冷，口淡纳呆，大便溏薄，小便清长，月经后期，经行量少，经色淡红或紫黑，质稀薄，痛经或闭经，白带清稀，易患不孕，妊娠多恶阻，产后多恶露不下。面色苍白，口唇色淡，舌淡红、苔白润，脉象沉迟无力或微细。缘由阳气虚衰，阴寒内盛。

2. 热型

(1) 实热：症见烦躁口渴，发热汗出，脘腹痞满，疼痛拒按，大便干燥，小便黄赤，月经先期，经行量多或变暴崩，稠粘浓浊，时夹血块，经色紫红，逆经，带下黄色，或粉红色，质稠，妊娠可见胎漏，子痫。面红目赤，舌红、苔黄燥，或有裂纹，脉象洪数有力。缘由热邪炽盛，冲任损伤。

(2) 虚热：症见头晕目眩，潮热或内热，骨蒸盗汗，消瘦无力，咽干口燥，少寐多梦，月经先期，经行量少或淋漓不止或血崩，经色鲜红，质清稀，无血块，逆经，带下赤白，妊娠高血压，先兆子痫，绝经期前后诸症。面色潮红，舌红、苔少或无苔，脉象细数无力。缘由火旺阴亏，热扰冲任。

3. 虚型

(1) 气虚：症见全身疲乏无力，懒言，气短声低，精神不振，心悸多汗，小腹下坠，大便溏薄，月经大多延期，或反超前而量多，甚或崩漏，色淡，质稀，白带多而稀

薄，易致流产，产后恶露不绝，乳汁自出，子宫脱垂。面色晄白，唇舌淡红、苔白润，脉象虚弱无力或濡。缘由脾肾气虚，统摄无权，冲任不固。

(2) 血虚：症见头晕目眩，心悸，皮肤干燥，形体消瘦，手足发麻，大便干燥，月经后期，经色淡红，质稀，经量逐渐减少，甚或闭经，经后腹痛绵绵喜揉按，产后恶露少而色淡，乳汁不足，或患血晕。面色萎黄或淡白，唇舌淡红、苔薄或无苔，脉象细弱或细数无力。缘由营血亏少，血海不充，冲任失养。

(3) 阳虚：症见精神疲乏，形寒肢冷，懒言，自汗，下利清谷，小便清长，月经大多延期，量少色淡，质薄，带下清稀量多，不孕或流产，子肿。面色灰白，舌质淡嫩、苔薄白，脉象沉迟微弱。缘由阳虚生寒，不能温煦冲任。

(4) 阴虚：症见头晕耳鸣，午后潮热，口干盗汗，五心烦热，身体瘦弱，心悸多梦，腰膝酸软，大便干燥，月经大多超前，或经多而成崩漏，或经少而成停闭，赤白带下，妊娠易患胎漏小产，子痫。面颊烘热，颧赤，舌质红绛或舌光无苔，脉象细数。缘由阴虚生热，不能滋养冲任。

4. 实型

(1) 气郁：症见精神抑郁，头胀目眩，胸腹胀痛，月经先后不定，经色紫红，经行不畅，小腹胀甚于痛，经前乳胀，妊娠、产后腹痛，乳汁不通。舌苔薄白或微黄，脉象弦小。缘由肝失疏泄，气机郁滞。

(2) 血瘀：症见胸腹刺痛，口干不渴，大便干结，

月经后期，经色紫黑，夹有血块，块下痛减，经行不畅，小腹硬痛拒按，痛经，闭经，产后恶露不下或下而不爽，易生症瘕。面色暗紫或目眶青暗，舌质略紫或有瘀点，脉象弦涩。缘由瘀血内阻，脉道不利。

（3）痰湿：症见头重如裹，身困体重，脘腹胀满，纳呆泛恶，口淡粘腻，大便溏薄，月经延迟，量少色淡，或闭经，白带量多，受孕后恶阻较重，或不孕，子肿。面目虚浮，舌苔白腻，脉象滑或沉缓。缘由痰湿壅滞，气血失畅。

中医治病，注重整体观念，临证时务须结合气血脏腑辨证，才能明确诊断。在掌握上列分型的前提下，进一步运用到妇女的经、带、胎、产等疾病，藉得涵泳于中，利于辨证施治。兹择其基本内容，叙述如下：

（1）月经不调，一般以先期、过多为热，为有余；后期、过少为寒，为不足；先后无定期为肝郁气滞；经行吐衄多属于热；经行泄泻多属于虚；痛经多见寒凝气滞；经闭虚多实少；崩漏常有虚和热；月经前后诸症以肝郁气滞为多；绝经期前后诸症以阴虚火旺为多见。其次，还需识别因经不调而生诸病或是因病而后经不调，在临床上应该详察病因，分清主次，方能明确诊断和治疗。

（2）带下症古人分为青、黄、赤、白、黑五种，另外还有赤白带、黄白带、五色带、白崩、白淫、白浊等，都归入带下篇。简而言之，带下色泽清浊，有无臭气，是为重点。凡带下色白清稀气腥多属虚症寒症；色黄粘臭多为实症热症。临床所见以白带、黄带为多，赤白或黄白杂下的亦时有发现。至于所谓单纯的赤带、青带、黑带尚属少见。

(3) 妊娠疾病有寒热虚实之分，恶阻多因气逆；妊娠腹痛多因血虚气滞；胎动不安、胎漏、滑胎多属虚症；子肿多因脾虚湿盛；子病多属阴虚阳亢。临床上还应识别因母病以致胎动或是胎气触动以致母病。同时还须观察孕妇素体偏阴偏阳、丰厚羸瘦，致病因寒因热，病情喜寒喜热，病性属虚属实等。

(4) 产后疾病多由新产气血两虚，抗病力弱所致。临证务必结合“三审”之训：先审少腹痛与不痛，以辨有无恶露停滞；次审大便通与不通，以验津液的盛与衰；三审乳汁的行与不行，以及饮食多少，以察胃气的强弱。通过“三审”然后根据体质、脉象、症状进行综合分析，方能作出比较明确的诊断。

总之，妇女疾病错综复杂，务必挈其要领，有条不紊，以四诊所得，纳之四型，既要掌握妇科特点，又要参合内科知识。取法有舍脉从症，舍症从脉者；有舍实从虚，舍虚从实者；有舍本从标，舍标从本者；有偏重于气，偏重于血者，此即辨证的大略，应熟悉而掌握。

(三) 论治概要

妇科疾病重在辨证，以分清寒、热、虚、实，在气在血，属阴属阳。治疗上除了运用基本方法外，还应该掌握其具体要点。现分述如下：

1. 标本缓急

妇科疾病的治疗，首先要求达到“治病必求于本”的原则。所谓“本”，是相对于“标”的。以疾病的现象与本质