

女科临证集要

贺升效
刘长天 编著

理論與實踐結合，繼承與發揚
並重，辨證周詳，用方精當，誠不愧
為女科之佳作，臨証之良師，造福
婦幼，其功非小。

祝 女科臨証集要 出版

成都李堯光敬題

序

北京协和医院 祝湛予

早在春秋战国时代，妇科便成为专科，千余年的经验是很宝贵的。妇科病的治疗，向为历代医家所重视，尤其近代医家对此颇多著述。本书在继承古往今来的中医妇科学治论的基础上，有许多独到之处。首先本书在分类上不同于其它妇科学论著。传统上，妇科按经、带、胎、产、杂病诸门分类，本书则新增孕育病、乳病两门，另外胎病一门也分为临产病和产后病。其分门细而不杂，内容详而不赘。从临床常见病种看来，这样分类更有临床意义。

孕育病，在以往的妇科书中鲜见论述，其在临床上引起医家极大重视并纷纷研究探讨，亦是近些年的事，对于不孕（不育）证、中药避孕、绝育术后遗症治疗等诸证的探索，于现在和将来，都有着深远的意义，诸证治验更是难能可贵，本书在此方面，可谓补以往妇科书之不足。

本书系作者集自身及其老师多年的临床经验，精心撰成。各章节治验之首，均先概括传统上对本证的因、机、症、治的认识，然后述以自己的体会和看治。在例证之后，有解释，书后附有女科临证方集要及其老师经验方剂，真可谓详全之至，对于临床医生，尤其是初上临床的医生，不失为一本极好的临证指南。

前 言

《女科临证集要》是笔者在妇科方面临床经验的初步总结。全书立足于临床实践，书中精选案例257例。这些医案，有的侧重于说明病机及类证鉴别诊断，有的主要提示治疗原则和先后缓急，有的是危病急症、疑难怪病。其论病施治，组方用药，各有特色，可以体现作者的学术观点和治学态度。全书按月经病、带下病、孕育病、妊娠病、临产病、产后病、乳病、妇科杂病分为八章。各章先略作简述，次则对各种病证的病机治则以及笔者的经验体会予以阐述，然后附以病例。这种写法，为的是使理论与实践能够有机地结合起来。

刘荣胜先生(1896~1947年)是笔者刘长天之父、贺升效之师。刘老先生生于岐黄世家，自幼学医，造诣很深，对中医经典著作和各家医学论著皆有深刻研究，尤其对内科、妇科病的认识与治疗颇有独到之处，他临床数十年，以高明医道、高尚医德名于时，本集特地收录了刘荣胜先生在妇科方面的部分经验良方，为本集充实了内容。

《女科临证方集要》是笔者在妇科治疗中经常选用的有效良方，并有加减化裁，附编于后，供参考。

书稿完成后，得到有关领导的大力支持，亦得到中医界的一些专家、教授的鼓励，同时专家们对此书的不足、错误

之处亦提出了不少的建议和意见，使本书得到进一步的完善和提高，对此致以衷心的感谢。由于笔者的水平有限，书中的错误仍在所难免，希望医界同仁多加批评指正。

编 者

1990年2月

1990年2月

目 录

第一章 月经病

月经病简述.....	(1)
月经先期治验.....	(3)
月经后期治验.....	(5)
月经先后无定期治验.....	(6)
经期延长治验.....	(8)
月经过多治验.....	(9)
月经过少治验.....	(10)
经闭治验.....	(11)
痛经治验.....	(18)
崩漏治验.....	(29)
寒热错杂型崩漏一例.....	(42)
老妇血崩二例.....	(43)
逆经治验.....	(44)
临经头痛二例.....	(46)
经行浮肿一例.....	(47)
交接出血二例.....	(47)
经前乳胀二例.....	(48)
经前便血一例.....	(49)

经行发热一例·····	(50)
经行身痛一例·····	(51)
经行吊阴痛一例·····	(51)
经行泄泻一例·····	(52)
绝经前后诸证治验·····	(53)
老妇行经一例·····	(55)
热入血室治验·····	(56)
刘荣胜治月经病经验方·····	(60)
第二章 带下病	
带下病治验·····	(61)
刘荣胜治带下病经验方·····	(70)
第三章 孕育病	
孕育简述·····	(72)
不孕治验·····	(72)
简述中医避孕方·····	(78)
绝育手术后遗症治验·····	(79)
刘荣胜治不孕经验方·····	(84)
第四章 妊娠病	
妊娠病简述·····	(85)
恶阻治验·····	(87)
略谈妊娠用附子的体会并兼论妊娠禁忌药·····	(90)
妊娠胆道蛔虫病三例·····	(93)
先兆流产治验·····	(95)
妊娠腹痛治验·····	(99)
滑胎治验·····	(101)
宫外孕证治点滴体会·····	(105)

妊娠失眠一例·····	(109)
妊娠心烦治验·····	(110)
妊娠失音治验·····	(111)
妊娠肿胀治验·····	(113)
一例子满后遗症治验·····	(117)
子痫治验·····	(118)
子悬治验·····	(120)
胎位不正治验·····	(121)
胎位下垂一例·····	(121)
子嗽治验·····	(122)
子淋治验·····	(123)
转胞治验·····	(124)
胎萎不长治验·····	(125)
妊娠坐骨神经痛二例·····	(126)
妊娠并发黄疸一例·····	(127)
孕妇瘀血证一例·····	(128)
刘荣胜治妊娠病经验方·····	(129)

第五章 临产病

临产简述·····	(130)
难产宫缩乏力治验·····	(131)
胎死腹中治验·····	(134)
刘荣胜治临产病经验方·····	(135)

第六章 产后病

产后病简述·····	(137)
胞衣不下治验·····	(139)
产后血晕治验·····	(141)

产后发痉治验·····	(142)
产后腹痛治验·····	(144)
刮宫流产术后腹痛一例·····	(145)
刮宫流产术后腰痛一例·····	(145)
产后癰闭治验·····	(146)
产后小便频数与不禁治验·····	(148)
产后大便难治验·····	(149)
产后发热治验·····	(151)
恶露不绝治验·····	(153)
恶露不下治验·····	(157)
产后肿胀二例·····	(158)
产后血崩治验·····	(159)
产后身痛治验·····	(161)
产后阴道下异物一例治验·····	(162)
产后血痹一例·····	(164)
产后汗多不止治验·····	(164)
产后不语一例·····	(168)
产后惊悸二例·····	(168)
产后喘患一例·····	(169)
刘荣胜治产后病经验方·····	(170)

第七章 乳病

乳痈治验·····	(172)
乳腺增生病治验·····	(174)
缺乳治验·····	(177)
用炒麦芽断乳之经验·····	(180)
乳汁自出治验·····	(180)

乳衄一例·····	(182)
乳头皲裂治验·····	(183)
刘荣胜治乳病经验方·····	(184)
第八章 妇科杂病	
症痕治验·····	(185)
脏躁治验·····	(188)
阴痒治验·····	(190)
梅核气治验·····	(192)
阴挺下脱治验·····	(195)
妇女两足冰冷症治验·····	(196)
刘荣胜治妇科杂病经验方·····	(197)
附编一 女科临证方集要 ·····	(198)
附编二 妇科常用治法药物归类 ·····	(240)

第一章 月 经 病

月经病简述

内经说：女子到了14岁左右，任脉通，太冲脉的阴血充盛，月经就按时来潮，说明女子的发育，已到成熟阶段。到了49岁左右，任脉冲脉虚衰，天癸枯竭，月经不再来潮，形容日渐衰老，生育也就停止。这是指女子发育和衰老的一般规律。

正常月经的来潮，一月一次，每月如期，经常不变，所以古人定它的名字叫月经，又称月信，信是信而有征的意思。月经的正常与否，概括着日期的准否、经量的多少、色泽的深淡、质的厚薄等四个方面。倘使这几方面，都能够保持在一定的限度上，没有太过和不及，这就是正常的月经，也象征着妇女的身体健康。若是月经的期、量、色、质在任何一方面有了改变，以及或是正在行经的期间，出现了任何病态，统叫做月经不调。

月经病的病源，根据文献记载，不外三种原因，就是内因、外因和不内外因。内因由于七情，薛立斋说：“心脾平和，则经候如常，苟或七情内伤，则月经不调矣”。说明了精神上的不愉快，可以促使月经不调。内经说：“脾统血，

肝藏血”。恚怒可以伤肝，忧思可以伤脾。由于肝脾的损伤，也可引起月经的失调。

外因由于六淫，陈良甫说：“妇人月水不调，乃风冷米虚客于胞中，伤冲任之脉”。王子亨也说：“寒温乖运，月水乍多乍少，为不调也”。因为血得热则行，得冷则凝，所以起居不慎寒温失宜，也能使月经不调。

凡不属于内因外因的，都叫做不内外因，如饮食不节、劳倦过度、以及房劳等等。

月经病也是根据四诊八纲来进行诊断的。除了对它的期量色质加以注意外，还须参考全身兼证，以决定它的寒热虚实。

一般以经水先期的属热，后期的属寒，先后无定期的属肝气郁结。在色量方面，如量多而浓的属实，紫赤鲜红或紫黑的属热。量少色淡红的属血虚，色淡带粘的属痰，紫黑质薄或纯黑色的属虚寒，凝块的属气滞，或属血瘀。

月经病的治疗原则，重在调经以治本。如萧慎斋说：“妇人有关病而后经不调，当先治病，病去则经自调；若因经不行而后生病者，当先调经，经调则病自除”。这种见解，可以说既全面而又客观。

至于调经的方法，应根据不同的情况，随证施用，如虚者补之，实者泻之，寒者温之，热者清之等，务使月经准调，直到寒热虚实平衡为止。至于药物方面，清热如芩连栀柏，去寒如艾桂姜附，补虚如参术归芪，行滞如川芎香附青皮元胡，固涩如赤石脂棕榈炭侧柏炭牡蛎，升举如升麻柴胡，随症选用，可以收效无穷。

月经期间的用药，赵之弼说：“经水之行，常用热而不

用寒，寒则止留其血，使浊秽不尽，带淋痕满，所由作矣”。薛立斋亦说：“经行之际，禁用苦寒辛散之药”。这只是一般的常规，如果病情需要，苦寒辛散也可使用。

预防月经病的发生，应注意月经期间的日常生活，如《妇人良方》说：“若遇经行，最宜谨慎，苟能调摄得宜，则经应以时矣”。所以在行经期中，宜精神愉快，避风寒、禁洗浴、忌生冷辛辣等刺激饮食，以及避免过度劳动和行房事等。

月经先期治验

月经周期以一月为准，每月超前六七天以上，甚至一月两潮者，称为月经先期。

月经的先后，古人一般认为“超前属热，落后属虚属寒”。所以丹溪说：“先期而至者血热。后期而至者血虚”。但在临床上并不能单凭先期后期，来判断它属寒属热，必须综合病人的全身兼证和脉舌等情况进行分析。景岳《妇人规》说：“所谓血热者，当以通身藏象论”。又说：“勿以脉证无火，而单以经早为热”。这些话是我们在临证上值得深切注意的。《医学心悟》也说：“如果脉数内热，唇焦口燥，畏热喜冷，斯为有热。如果脉迟腹冷，舌淡口和，喜热畏寒，斯为有寒”。这样更加来的具体。

本病的发病机理，主要是血热迫血妄行或气虚不能固摄冲任所致。

本病的治法，古人指示的很原则。如《景岳全书》说：“先期而至，虽曰有火，若虚而挟火，则所重在虚，当以养

荣安血为主。矧亦有无火而先期者，则或补中气，或固命门，皆不宜过用寒凉也”。这里充分说明了超前虽然属热，但治疗时，还是偏重在虚的一方面。如果临证上没有热证可据的时候，我们应该用补气摄血的方法。

病例 1：

蒋××，女，37岁。1983年6月23日诊：

产后年余，月经失调，经行先期，量多色淡，质清稀。神疲肢软，心悸气短，腰脊酸痛，周身畏寒，下肢发冷，自汗盗汗，夜眠不安。食纳尚可，二便正常。舌体瘦小，舌淡苔薄，脉弱无力。证属气血俱虚，冲任不固。治拟补气摄血。处方：党参30克、黄芪30克、白术15克、炙草6克、当归10克、血余炭10克、龙骨20克、阿胶10克、附子5克、杜仲10克、续断10克，水煎服。服12剂后诸症悉减，又服10剂而愈。

病例 2：

赵××，女，27岁。1981年5月7日诊：

月经提前，20天一次。经来量少色黯，伴头昏眼花，口苦，咽干，胸胁闷胀，心烦，纳差，疲乏，手脚发麻，苔薄黄，脉弦数。证属血虚肝郁。治宜养血舒肝清热。处方：生地30克、熟地30克、白芍15克、丹皮10克、栀子10克、柴胡10克、薄荷5克、麦冬15克、地骨皮10克、阿胶10克、香附10克，水煎服。服3剂症状减轻。又服9剂，月经按期而来，诸症消失。

病例 3：

吴××，女，24岁，未婚。1981年4月7日诊：

近数月来，经水每月两转，量多色深红，质粘而稠，持

续4~5天净。心胸烦闷，面红口干，夜寐不安。舌红苔黄，脉细数。此因血分热盛，迫血妄行。处方：丹皮10克、地骨皮10克、白芍15克、生地30克、青蒿10克、黄柏10克、旱莲草10克、地榆10克、茜草10克，水煎服。服6剂诸症好转，又服6剂，月经正常。

病例4：

李××，女，19岁，未婚。1982年4月7日诊：

自15岁月经初潮起，每20天左右来经一次。经来少腹疼痛，色紫，并有小血块。夜睡梦多，心悸，脉细而涩，发育营养正常。处方：生地30克、赤芍15克、桃仁10克、枣仁10克、龙骨15克、牡蛎20克、黄柏10克、蒲黄10克、元胡10克、丹参10克、甘草6克，水煎服。连服6剂，月经足月而来，少腹疼痛减半。在经期又服3剂，此后经期正常，诸症悉除而愈。

月经后期治验

月经周期退后7天以上，甚至每隔四五十天一至的，称为“经行后期”。

本病发生，有虚有实。过期不来腹部不胀不痛的属虚，因机体营血不足，血海空虚，不能按时满溢。过期不来，腹部胀痛的属实。因经脉不通，冲任受阻，气血运行不畅。笔者于临证间，多见本病因肾气虚弱而引起之症状。经云“二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下”。说明经水本于肾。肾气盛，冲任流通，经水方能按时而来。肾气虚弱，癸水不足，冲任失养，便难于按期催动月经。而本病患者，

每兼有腰酸膝软症状，也证明与肾气有密切关系。

病例 1：

张××，女，24岁，未婚。1983年7月21日诊：

16岁月经初潮，周期一直延迟，每2～3月一行。经量中等，但淋漓9～15天方净，这次经来2日，小腹绵绵作痛，喜热熨，按之痛减，腰酸无力。治宜补肾调经，扶阳散寒。处方：肉苁蓉10克、菟丝子15克、淫羊藿10克、复盆子10克、当归10克、熟地30克、枸杞10克、杜仲10克、肉桂10克、巴戟10克、补骨脂10克、煅牡蛎20克，水煎服。服6剂后经净。又服15剂，月经按期而至，经期6天。

病例 2：

韩××，女，23岁，未婚。1980年8月4日诊：

身体素弱，19岁初潮，经事或40天一至，或三月二来，头眩腰酸，肢软神弱，面无华色，腹有冷痛，痛而喜按，腑行不畅。舌质淡白少苔，脉沉细。此乃肾元不足，难以催动月经，太冲之血液不盛，无以化为经血。处方：熟地30克、杜仲15克、川断15克、狗脊10克、巴戟天10克、菟丝子10克、山芋10克、当归15克、乌药10克、肉桂10克、附子10克、元胡10克、炙草6克，水煎服。服6剂，腹痛已轻，头眩亦减，精力稍充，腰酸亦瘥。原方又进6剂，月经适至，经期已准，诸症悉除。

月经先后无定期治验

月经来潮或先或后，没有定期，前后差错在7天以上者称为“月经先后无定期”，亦叫“经期紊乱”。多因脾虚，

气郁所致。

脾统血，脾气虚弱，健运失常，往往影响到经期。当它的运化能力降低时，则食欲不振，大便溏泄，血量少，这个月的经，就要后期。当它的运化能力高涨时，则食量增加，大便正常，血量多，这个月的经，就要超前。正如《叶天士女科》所说：“月经或前或后，此因脾土不胜，不思饮食，由此血衰，故月水往后，或次月饮食多进，月水又往前矣。”

肝司血海而主疏泄，宜条达。若情志抑郁，或忿怒伤肝，致使肝气逆乱，疏泄失司，冲任失调，血海蓄溢失常。疏泄过度则月经先期而至，疏泄不及则月经后期而来，遂或愆期。

其治法，脾虚的宜健脾，脾健则气调血顺，经水自然应期。气郁的宜理气解郁，气舒则气血调和，经水自定。

病例 1：

牛××，女，36岁。1983年4月2日诊：

多产体弱，已扎管。月经先后无定期，周期20~37天，十三四天始净。现经来二日，量多、色淡、少腹胀痛，腰痛。平时胸闷腹胀，纳谷不香，周身骨节酸楚。诊舌苔薄白，脉弦细。症属肝郁脾虚，气血不调。治拟健脾疏肝，益血止血。处方：香附6克、郁金6克、合欢皮6克、柴胡6克、白芍6克、白术15克、炙草6克、黄芪30克、党参30克、熟地20克、乌贼骨30克、茜草10克、当归3克、杜仲10克、续断10克，水煎服。服3剂经量减少。又服3剂经净，诸恙均见减轻。原方去乌贼骨、茜草，又服6剂，经水已调。

病例 2：

艾××，女，23岁，未婚。1978年2月21日诊：

自诉16岁月经初潮，周期不规则，先后无定期。每次经