

傅青主女科新解

明·傅山 原著

肖进顺 编著

学苑出版社

傅青主女科新解

明·傅山原著

肖进顺 编著

学苑出版社

图书在版编目(CIP)数据

傅青主女科新解/肖进顺编著. —北京:学苑出版社,
1999.1 重印
(中医古籍校注释译丛书)
ISBN 7-5077-1221-4

I. 傅… II. 肖… III. 傅青主—中医妇产科学—著作—注
释 IV. R271

中国版本图书馆 CIP 数据核字(96)第 19309 号

责任校对:戈 英

责任编辑:陈 辉

学苑出版社出版 发行

社址:北京万寿路西街 11 号 邮政编码:100036

北京广内印刷厂印刷 新华书店经销

787×1092 1/32 10.375 印张 116 千字

1997 年 1 月北京第 1 版 1999 年 1 月北京第 2 次印刷

印数:5001—8000 册

定价:12.00 元

前 言

傅山，字青主，山西阳曲人。生于明万历 35 年(1607 年)，卒于清康熙 23 年(1684 年)。初名鼎臣，字青竹，后改字青主，亦称石道人，朱衣道人。在他的有生之年，正处于明末清初，阶级矛盾和社会动荡不安的年代里。他深具民族气节，反清立场坚定，自幼博学多才，诗文书画，别具一格，尤精医学。明亡后，隐居山中，著作甚多，但多系秘传或隐名，其代表作如《傅氏女科全集》，由于后人篡改或传抄之误，致使谬误百出，书中部分文字或内容有失原著真貌，故造成后世真假难辨，甚或怀疑该书非傅山所著。

傅氏在临床上，长于内、妇杂病，而《傅青主女科》一书在医界影响颇深。他在《内经》学术的基础上，结合自己的临床经验，进一步阐发了肝、脾、肾在妇女生理、病理上的重要作用。在治疗上，遵循中医的“辨证论治”原则，既守其常，亦明其变，突出地重视调补气血、健脾益胃、虚者补之、实者泄之、寒者温之、热者清之。用药贵在简而精，君臣佐使配伍适当，处方平稳，更不轻易使用猛攻之剂，而主张“攻补兼施”的治疗方法，亦不受古医书理论的束缚，师其古而不泥于古，能够根据病情灵活施治。

《傅青主女科》一书中所列方剂经历代妇科医生临床验证确有较好的疗效，对于指导临床很有实用价值。至今，仍不失

为医界所公认的妇科精华之专著。但是,该书中最为遗憾的是对于各病的脉、症论述欠详,这对于初学中医者来说,似不能抓住主症,临证时无法借鉴,只能以药测症或以症辨脉,恐有误诊、误治之弊。笔者为了弥补此欠缺,思之良久,冒昧将该书各症做一辨证分析,使突出主症,主脉,辨证分型,以立纲要而醒其目,编此小册,以供同道参考,但由于学识有限,错误和缺点,在所难免,敬请批评指正。

肖进顺

编写说明

一、本书的编写系根据商务印书馆一九五六年六月版为蓝本。

二、为了突出本书的特点，务使条理清晰，故将原著的原文均予删去，只在文中加以重点引用，标有〔原文〕字样，以资区别。

三、对于原书中的封建迷信部分，予以批判或加以科学论证，对原著认识或理解不足的部分，予以删去。

四、本书的编写程序是按照原著病名为次，以“病因病机”、“临床表现”、“辨证分型”、“治疗法则”、“方剂名称及组成”、“方剂分解”、“按语”、“证因辨治及方剂歌诀”等格式进行编排。

五、关于《产后篇》部分，是否为傅山所著？尚有可疑之处，有待今后进一步探讨，故本书未予编入。

六、书中方剂剂量，以析合米制克剂量为准。

七、该书影印件为清代道光十一年辛卯祁尔诚重刻本。

内容提要

《傅青主女科》一书是我国历代中医界所公认妇科精僻专著，它对于指导临床具有很高的实用价值。

本书的编写着重于新说解释，语句通俗，条理清晰，科学论证，内容翔实。不但体现了傅青主的学术思想，而且弥补了该书中脉、症欠详的不足，能使读者一目了然，有效地指导妇科临床实践。是学习研究《傅青主女科》和中医妇科临床医师的必备参考读物。~~对于初学中医者亦具有参考价值。~~并附有“证因辨治及方剂歌诀”以帮助记诵。书后还附有清代道光十一年辛卯祁尔诚重刻本的影印资料供读者参考。

目 录

女科上卷

第一章:带下	(1)
第一节:白带	(2)
第二节:青带	(4)
第三节:黄带	(6)
第四节:黑带	(7)
第五节:赤带	(9)
第二章:血崩	(12)
第一节:血崩昏暗	(13)
第二节:年老血崩	(14)
第三节:少妇血崩	(16)
第四节:交感出血	(18)
第五节:郁结血崩	(20)
第六节:闪跌血崩	(21)
第七节:血海太热血崩	(23)
第三章:鬼胎	(26)
第一节:妇人鬼胎	
第二节:室女鬼胎	
第四章:调经	(27)
第一节:经水先期	(29)

第二节:经水后期·····	(32)
第三节:经水先后无定期·····	(34)
第四节:经水数月一行·····	(37)
第五节:年老经水复行·····	(38)
第六节:经水忽来忽断时疼时止·····	(40)
第七节:经水未来腹先疼·····	(43)
第八节:行经后少腹疼痛·····	(46)
第九节:经前腹痛吐血·····	(47)
第十节:经水将来脐下先疼痛·····	(49)
第十一节:经水过多·····	(51)
第十二节:经前泄水·····	(53)
第十三节:经前大便下血·····	(55)
第十四节:年未老经水断·····	(57)
第五章:种子·····	(61)
第一节:身瘦不孕·····	(62)
第二节:胸满不思食不孕·····	(64)
第三节:下部冰冷不孕·····	(66)
第四节:胸满少食不孕·····	(67)
第五节:少腹急迫不孕·····	(69)
第六节:嫉妒不孕·····	(71)
第七节:肥胖不孕·····	(73)
第八节:骨蒸夜热不孕·····	(75)
第九节:腰酸腹胀不孕·····	(77)
第十节:便涩腹胀足浮肿不孕·····	(78)

女科下卷..... (82)

第六章:妊娠..... (82)

第一节:妊娠恶阻..... (82)

第二节:妊娠浮肿..... (85)

第三节:妊娠少腹疼..... (87)

第四节:妊娠口干咽痛..... (90)

第五节:妊娠吐泻腹疼..... (91)

第六节:妊娠子悬胁疼..... (94)

第七节:妊娠跌损..... (95)

第八节:妊娠小便下血病名胎漏..... (97)

第九节:妊娠子鸣(删)..... (99)

第十节:妊娠腰腹疼渴汗躁狂..... (99)

第十一节:妊娠中恶..... (101)

第十二节:妊娠多怒堕胎..... (102)

第七章:小产..... (105)

第一节:行房小产..... (107)

第二节:跌闪小产..... (109)

第三节:大便干结小产..... (110)

第四节:畏寒腹疼小产..... (112)

第五节:大怒小产..... (114)

第八章:难产..... (117)

第一节:血虚难产..... (119)

第二节:交骨不开难产..... (121)

第三节:脚手先下难产	(122)
第四节:气逆难产	(124)
第五节:子死产门难产	(126)
第六节:子死腹中难产	(127)
第九章:正产	(130)
第一节:正产胞衣不下	(130)
第二节:正产气虚血晕	(134)
第三节:正产血晕不语	(136)
第四节:正产败血攻心晕狂	(138)
第五节:正产肠下	(140)
第十章:产后	(142)
第一节:产后少腹疼	(142)
第二节:产后气喘	(146)
第三节:产后恶寒身颤	(148)
第四节:产后恶心呕吐	(149)
第五节:产后血崩	(151)
第六节:产后手伤胞胎淋漓不止	(153)
第七节:产后四肢浮肿	(155)
第八节:产后肉线出	(157)
第九节:产后肝痿	(159)
第十节:产后气血两虚乳汁不下	(161)
第十一节:产后郁结乳汁不通	(163)

女科上卷：

第一章 带 下

【概述】

《内经》中曰：“带脉者，如带横束于腰”，故妇人患带下者，其腰部常痠困，此为症者所以名也。带下者，因带脉不能约束，故有此病，且任脉下通于胞中，因此任脉受损，带脉不固，为本病的主要病机。带下系指妇人阴道中液体分泌物增多，其色、质、量、气味异常。常见于阴道炎、宫颈炎、盆腔炎及生殖器官恶性肿瘤等疾患。中医认为：带下者，多属肝脾湿热、水湿下注，或因肝肾虚寒，肾虚不固，或因肝经郁热，疏泄功能失调，影响气机升降，任、带二脉受损所致。临床可有白、黄、赤、黑、青五色之别，故名曰：“五色带”。若带下的色、量、质无改变者，此为生理性带下，不属病态。

带下的辨证，临床应根据其色、味及性质等，以辨虚、实、寒、热，若带下色白清稀、无臭，多属虚症、寒症；色白而稀者，多属脾虚；清冷如蛋清者，多属肾虚；带下色黄或赤，或黄赤相兼，粘稠腥臭，多属实症、热症，若兼外阴瘙痒明显者，多属湿热下注。带下的预后一般良好，若见杂色带则应高度重视。

治疗带下以祛湿为主，脾虚者，兼以健脾益气；肾虚者，兼以温阳固肾；湿热者，兼以清热解毒；肝郁者，兼以疏肝补脾。总之，虚寒者，属肝肾；湿热者，属肝脾；肝宜条达，脾宜升燥，肾宜固清，为治疗带下病之大法。

第一节 白 带

病因病机 【原文】夫白帶乃濕盛而火衰，肝郁而氣弱，則脾土受傷，脾土之氣下陷，是以脾精不守，不能化榮血為經水，反變成白滑之物，由陰門直下，欲自禁而不可得也。

【新解】此症多由於飲食不節，勞逸失度，脾氣受損，運化失職，以致不能將水谷之精微化生為血，反聚為濕，流注下焦，傷及任、帶二脈，成白滑之物而下，即為白帶。

臨床表現 【原文】婦人有終年累月，下流白物，如涕如唾，不能禁止，甚則臭穢者 所謂白帶也。

【新解】症見帶下色白，如涕如唾，綿綿不斷，但無臭味，四肢不溫，精神倦怠，腰膝酸困，食少便溏，下肢浮腫，舌淡，苔薄白，脈細緩。

【注】原文中“甚則臭穢者”一語，乃指濕熱郁久化毒之證，非完帶湯所能治之，故可另議。

辨證分型 脾虛濕盛型。

治療法則 【原文】治宜大補脾胃之氣，稍佐以舒肝之品，使風木不閉塞於地中，則地氣自升騰於天上，脾氣健而濕氣消，自無白帶之患矣，方用完帶湯。

【新解】治宜健脾疏肝祛濕法。

方劑名稱及組成 完帶湯：白朮 30 克土炒、山藥 30 克炒、人參 6 克、白芍 15 克酒炒、車前子 9 克酒炒、蒼朮 9 克制、甘草 3 克、陳皮 1.5 克、黑芥穗 1.5 克、柴胡 1.8 克。

水煎服。二劑輕、四劑止、六劑則白帶痊愈。

方劑分解 【原文】此方脾、胃、肝三經同治之法，寓補于散之中，寄消于升之內，開提肝木之氣，則肝血不燥，何至下灼

脾土，补益脾土之元，则脾气不湿，何难分消水气？

【新解】此方中重用白术，山药健脾燥湿为主，辅以人参健脾益气，佐以白芍益阴平肝，苍术以增强燥湿之力，少佐柴胡以疏肝解郁，陈皮健脾理气，黑芥穗收敛清带，车前子利水除湿，甘草调和诸药，尚有调补脾胃之功能，诸药合方，共奏健脾燥湿、疏肝理气之功效，为肝脾同治之法，故用于治疗肝郁脾虚湿盛之白带有显著效果，正所谓：重视顾护脾胃、欲补养气血、必先开发化生之源，有利于扶正祛邪，不失调肝理气之机，有益于气机之升降，补中有散，散中有收之法矣。

按语 傅氏曰：“夫带下俱是湿证”，此说较为片面，笔者认为：带下并不全是湿证，但临床以湿证最为多见，此外尚有因为肾虚不固，任、带二脉失约导致带下，或经前不注意摄生，经期、经后因感受风寒而发病。再者，有如带下而不甚稠者是“白淫”，于小便后自行流出，此由于不摄男精，滑而自出之故，另有“白浊”者，随小便而来，浑浊如脓状，此由于胃中浊气渗入膀胱而致。妇人带下之辨证极为精细，常兼有月经不调，也是造成不孕症的主要原因。

完带汤是治疗白带症的代表方剂，如兼腰痛者，可加杜仲、菟丝子；腹痛者，可加艾叶、香附、元胡；若病程日久，白带滑脱不禁者，可选加龙骨、乌贼骨、鹿角霜等。

证因辨治及方剂歌诀：

脾虚湿盛型

白带湿盛因火衰，肝郁脾虚身倦怠，
终年累月滑不禁，肝脾同治最合拍。

完带汤

妇人白带完带汤，山药人参二术尝，

车前白芍生甘草，陈柴芥穗合成方。

第二节 青 带

病因病机 【原文】夫青带乃肝经之湿热。肝属木，木色属青，带下流如绿豆汁，明明是肝木之病矣。……似湿非肝木之所恶，何以竟成青带之症？不知水为肝木之所喜，而湿实肝木之所恶，以湿为土之气故也。……气欲上升，而湿欲下降，两相牵引，以停住于中焦之间，而走于带脉，遂从阴器而出，其色青绿者，正以其乘肝木之气化也。

【新解】此症多由于肝经湿热郁遏，疏泄功能失调，而影响气机升降，任、带二脉失约而发生青带之病。有认为青带乃黄带之甚也。

临床表现 【原文】妇人有带下而色青者，甚则绿如绿豆汁，稠粘不断，其气腥臭，所谓青带也。

【新解】症见带下色青，量多，质粘稠，有腥臭味，伴口苦、头晕、食少胸闷、少腹刺痛、大便干燥，尿黄灼热涩痛、舌质红、苔厚腻，脉弦滑。

辨证分型 肝郁湿热型。

治疗法则 【原文】解肝木之火，利膀胱之水，则青绿之带病均去矣，方用加减逍遥散。

【新解】治宜清热疏肝祛湿法。

方剂名称及组成 加减逍遥散：茯苓 15 克、白芍 15 克、酒炒、甘草 15 克生用，柴胡 3 克、陈皮 3 克、茵陈 9 克、梔子 9 克炒。

水煎服。二剂而色淡，四剂而青绿之带绝。不必过剂矣。

方剂分解 【原文】逍遥散最能解肝之郁与逆，郁逆之气

既解，则湿热难留，而又益之以茵陈之利湿，栀子之清热，肝气得清，而青绿之带又何自来？此方之所以奇而效捷也，倘仅以利湿清热治青带，而置肝气于不问，安有止带之日哉！

【新解】此方为逍遥散去当归、白术、煨姜、薄荷、加茵陈、枳实、陈皮而成。方中以白芍疏肝、茯苓渗湿为主药，辅柴胡以助白芍疏肝之力，茵陈以助茯苓之渗湿，重用生甘草以泻火、缓急，助白芍以止腹中疼，且调和肝脾，陈皮理气开郁，枳实清热，宣泄郁火，综观全方，具有疏肝解郁，清热祛湿之功能，故用于治疗肝经郁热之青带颇为合拍。

按语 傅氏认为“青带”乃肝经湿热证，因为肝属木，性喜条达，若肝气先郁，则肝不能制脾，而脾湿之气反来侮之。肝郁化火，湿热交争，互结难分，故肝气欲升不能升，湿气欲降不能降，两相牵制，停留于中焦之间，累及带脉，遂发为青绿带下之病。

从临床中观察所见，青绿带下，多属阴道脓性分泌物，乃妇科炎症性病变所致，临床可见于急性或亚急性妇女生殖系统炎症，如盆腔炎等疾患。

证因辨治及方剂歌诀：

肝郁湿热型

肝郁湿热带色青，带质粘稠气味腥，
少腹刺痛大便干，疏肝解郁湿热平。

加减逍遥散

加减逍遥苓柴芍、茵陈陈皮生甘草，
枳实清热用火炒、肝郁湿热青带消。

第三节 黄 带

病因病机 【原文】夫黄带乃任脉之湿热也，……惟有热邪存于下焦之间，则津液不能化精，而反化湿也…，今湿与热合，欲化红而不能，欲返黑而不得，煎熬成汁，因变为黄色矣。

【新解】此症多由于脾虚湿盛，湿热下注，扰于下焦，搏于任脉之间而发为黄带。

临床表现 【原文】妇人有带下而色黄者，宛如黄茶浓汁，其气腥秽，所谓黄带是也。

【新解】带下色黄，质粘稠、伴口渴、便干、尿黄、少腹痛或腰痛，舌质红、苔厚腻、脉弦滑。

辨证分型：湿热下注型。

治疗法则 【原文】法宜补任脉之虚，而清肾则火之炎，则庶几矣，方用易黄汤。

【新解】治宜清热补虚祛湿法：

方剂名称及组成 易黄汤：山药 30 克炒、芡实 30 克炒、黄柏 6 克盐水炒、车前子 3 克酒炒、白果 10 枚碎。

水煎，连服四剂，无不全愈。

方剂分解 【原文】此不特治黄带方也，凡有带病者，均可治之，而治带之黄者，功更奇也。盖山药、芡实专补任脉之虚，又能利水，加白果引入任脉之中，更为便捷，所以奏功之速也。至于用黄柏清肾中之火也，肾与任脉相通以相济，解肾中之火，即解任脉之热矣。

【新解】此方中山药，芡实健脾，固涩、止带、专补任脉之虚为君，黄柏以泻肾中之火，除下焦之湿热为辅，白果收涩止带，引诸药于任脉之中，车前子利水，能清除湿热于体外，综观全