

傅青主女科

清·傅山著

中医非物质文化遗产
临床经典读本

中国医药科技出版社

· 中医非物质文化遗产临床经典读本

傅青主女科

清·傅



中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

傅青主女科 / (清) 傅山著; 申玮红校注. —北京: 中国医药科技出版社, 2011. 1

(中医非物质文化遗产临床经典读本)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 4622 - 9

I. ①傅… II. ①傅… ②申… III. ①中医妇产科学 - 中国 - 清代
IV. ①R271

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 046463 号

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 www.cmstp.com

规格 710 × 1020 mm 1/16

印张 8

字数 88 千字

版次 2011 年 1 月第 1 版

印次 2011 年 1 月第 1 次印刷

印刷 北京市松源印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 4622 - 9

定价 15.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



傅山（1607~1684年），山西阳曲（今山西太原）人，是我国明末清初著名的医学家，也是杰出的爱国思想家、反清活动家和文学艺术家。傅山，初名鼎臣，改名山；原字青竹，后改青主；自号朱衣道人，别号石道人，亦号松乔、侨黄、公它、公之它，等，无不体现了他炽热的爱国主义精神和崇高的民族气节。

本书内容包括“女科”和“产后编”两部分，以“女科”病症为主。“女科”分上下两卷，上卷以妇科病症为主，列带下、血崩、鬼胎、调经和种子五门，每门分若干病症，共三十八条，三十九症，四十一方，其中的“种子”门，反映了他对妇女繁衍后代的重视；下卷是产科部分，分妊娠、小产、难产、正产和产后五门，每门下亦分若干病症，共三十九条，四十一症，四十二方。“产后编”亦分上下两卷，包括产后总论、产前后方证宜忌及产后诸证治法三部分，共列四十三证，编末另有补集，增列产后大便不通、产后鸡爪风、遍体浮肿三症和保产无忧散、保产神效方。《傅青主女科》对后世学术、临床影响颇深，是临床实用价值颇高的中医妇科典籍之一，常为后代医师临证应用。

《中医非物质文化遗产临床经典读本》

编 委 会

学术顾问 (按姓氏笔画排序)

马继兴 王永炎 王新陆 邓铁涛 史常永
朱良春 李今庸 何 任 余瀛鳌 张伯礼
张灿理 周仲瑛 郭子光 路志正

名誉主编 王文章

总 主 编 柳长华 吴少楨

副总主编 王应泉 许 军 赵燕宜

编 委 (按姓氏笔画排序)

丁 侃 于 恒 孔长征 王 平 王 玉
王 休 王 朔 王宏利 王雅丽 古求知
田思胜 田翠时 申玮红 白 极 艾青华
刘 洋 刘光华 刘建青 刘燕君 吕文红
吕文瑞 孙洪生 成 莉 朱定华 何 永
余新华 宋白杨 张文平 张永鹏 张丽君
张秀琴 张春晖 李 刚 李 君 李 尊
李 燕 李永民 李玉清 李仲平 李怀之
李海波 杨 洁 步瑞兰 谷建军 邵东梅
陈 婷 陈雪梅 周 琦 国 华 罗 琼
范志霞 金芬芳 侯如艳 柳 璇 郭 华
顾 漫 曹 瑛 曹金虎 黄 娟 靳国印
翟春涛 穆俊霞

秘 书 赵燕宜 (兼)



中华医学源远流长，博大精深。早在西汉时期，中医就具备了系统的理论与实践，这种系统性主要体现在中医学自身的完整性及其赖以存续环境的不可分割性。在《史记·扁鹊仓公列传》中就明确记载了理论指导实践的重要作用。在中医学的发展过程中，累积起来的每一类知识如医经、方剂、本草、针灸、养生等都是自成系统的。其延续与发展也必须依赖特定的社会人文、生态环境等，特殊的人文文化与生态环境正是构成中医学地域性特征的内在因素，这点突出体现在运用“天人合一”、“阴阳五行”解释生命与疾病现象。

但是，随着经济全球化趋势的加强和现代化进程的加快，我国的文化生态发生了巨大变化，中国的传统医学同许多传统文化一样，受到了严重冲击。许多传统疗法濒临消亡，大量有历史、文化价值的珍贵医药文物与文献资料由于维护、保管不善，遭到损毁或流失。同时，对传统医药知识随意滥用、过度开发、不当占有的现象时有发生，形势日益严峻。我国政府充分意识到了这种全球化对本民族文化造成的冲击，积极推动非物质文化遗产保护。2005年《国务院办公厅关于加强我国非物质文化遗产保护工作的意见》指出：“我国非物质文化遗产所蕴含的中华民族特有的精神价值、思维方式、想象力和文化意识，是维护我国文化身份和文化主权的基本依据。”

中医药是中华民族优秀传统文化的代表，是国家非物质文化遗产保护的重要内容。中医古籍是中医非物质文化遗产最主要的载体。杨牧之先生在《新中国古籍整理出版工作的回顾与展望》一文中说：“古代典籍是一个民族历史文化的重要载体，传世古籍历经劫难而卓然不灭，必定是文献典籍所蕴含精神足以自传。……我们不能将古籍整理出版事业仅仅局限于一个文化产业的位置，要将它放到继承祖国优秀传统文化、弘扬中华民族精神、建设有中国特色的社会主义的高度来认识，从中华民族的文化传统和社会主义精神文明建设的矛盾统一关系中去理解。”《保护非物质文化遗产公约》指出要“采取措施，确保非物质文化遗产的生命力，包括这种遗

产各个方面的确认、立档、研究、保存、保护、宣传、承传和振兴”。因此，立足于非物质文化遗产的保护，确立和展示中医非物质文化遗产博大精深的内容，使之得到更好的保护、传承和利用，对中医古籍进行整理出版是十分必要的。

而且，中医要发展创新，增强其生命力，提高临床疗效是关键。而提高临床疗效的捷径，就是继承前人宝贵的医学理论和丰富的临床经验。在中医学中，经典之所以不朽是因其经过了千百年临床实践的证明。经典所阐述的医学原理和诊疗原则，已成为后世医学的常规和典范，也是学习和研究医学的必由门径，通过熟读经典可以启迪和拓宽治疗疾病的思路，提高临床治疗的效果。纵观古今，大凡著名的临床家，无不是在熟读古籍，继承前人理论和经验的基础上成为一代宗师的。因此，“读经典做临床”具有重要的现实意义。

意识到此种危机与责任，我社于2008年始，组织全国中医权威专家与中医文献研究的权威机构推荐论证，按照“中医非物质文化遗产”分类原则组织整理了本套丛书。本套丛书包括《中医非物质文化遗产临床经典读本》（70种）与《中医非物质文化遗产临床经典名著》（30种）两个系列，共100个品种。其所选书目精当，涵盖了大量为历代医家推崇、尊为必读的经典著作，也包括近年来越来越受关注的，对临床具有很好指导价值的近代经典作品。

本次整理突出了以下特点：①力求准确；每种医籍均由专家遴选精善底本，加以严谨校勘，为读者提供准确的原文。②服务于临床，在书目选择上重点选取了历代对临床具有重要指导价值的作品。③紧密围绕中医非物质文化遗产这一主题，选取和挖掘了很多记载中医独特疗法的作品，尽量保持原文风貌，使读者能够读到原汁原味的中医经典医籍。

期望本套丛书的出版，能够真正起到构筑基础、指导临床的作用，并为中国乃至世界，留下广泛认同，可供交流，便于查阅利用的中医经典文化。

本套丛书在整理过程中，得到了作为本书学术顾问的各位专家学者的指导和帮助，在此表示衷心的感谢。本次整理历经数年，几经修改，然疏漏之处在所难免，敬请指正。

中国医药科技出版社

2010年12月

校注说明

《傅青主女科》一书系明末清初著名医家傅青主所著，是一部颇具临床价值的妇产科专著。

一、成书年代

山西中医学院李树德老师于1995年在《山西中医》1995年第2期上发表文章“也谈《傅青主女科》和陈士铎《辨证录》——与贾得道先生的商榷”一文，现援引文中两则史料如下：

傅山的挚友、明末清初大文豪顾炎武，于清康熙癸丑十二年（1673年）为傅山定稿的医著《大小诸证方论》作序称：“……予友傅青主先生，学问渊博，精实纯萃，而又隐于医。手著女科一卷，小儿科一卷，男妇杂症一卷，……诚卫生之善道，救死之良方也。……其意之切于救人者，岂有异欤？是为序。”《大小诸证方论》抄本，现珍藏于山西省图书馆，经专家鉴定，抄本用纸，确系康熙时期的制品。这一史料的发现，不仅证明了傅青主有女科医著，而且在康熙12年前即已定稿。

据山西省博物馆保存的一部署名“松侨老人傅山稿”的“医学手稿”证实，虽仅是傅氏女科的一部分，经专家考校，其“内容与傅青主女科的调经部分相同”。其手稿用纸，又确系清初竹纸。更为重要的是，手稿中加味四物汤内有“玄胡”（《女科》、《辨证录》均改作“元胡”），说明手稿是写于顺治年间，因为那时还不避“玄烨”（康熙名）之讳。从内容和时间看，证明傅氏不仅有《女科》医著，而且在清初顺治年间就有了。

结合傅山生平经历，傅山于顺治十一年（1654年）因南明宋谦河南案牵连被逮，于顺治十二年（1655年）七月获释。傅山出狱后，反清之心不改，曾南下江淮一带游学数年，并察看了解反清形势，当确感清室日趋巩固，复明无望时，遂返回太原，自顺治十七年（1660年）起，隐居于太原城东南的松庄，自号“松侨”，寓意为虽还在国土，却像侨居异国他乡，包涵着国破家亡的痛心。

由此可推知,《傅青主女科》一书大约定稿于1660~1673年之间。遗憾的是,《傅青主女科》自定稿成书后,因作者强烈的反清政治身份及始于康熙时期的文字狱等特殊历史背景,使得该书未能在傅山生前出版,而仅以抄本流传。

二、版本情况

据薛清录主编,上海辞书出版社2006年10月出版的《中国中医古籍总目》一书,《傅青主女科》及其与《傅青主男科》合编的古籍版本近80多种。现存最早版本为清道光七年丁亥(1827年)太邑友文堂刻本(以下简称“友文堂刻本”),该刻本跋中记有“悉丹崖先生处,得先生所著医书二种,择精语详,无复遗蕴,向无刊本,因梓而行之”。可知,在此刻本之前,未有刻本见于世,因而友文堂刻本系据抄本而来。而有关《傅青主女科》一书的抄本,祁尔诚序中有“此书晋省抄本甚伙,然多秘而不传,间有减去药味、错乱分量者,彼此参证,多不相符”的记载。在抄本甚多(必然有传抄之误或后人篡改),无专人审校的情况下出版的友文堂刻本,不可避免地会出现一些错误。经查阅,该本中的眉批亦多有遗漏。

虽然友文堂刻本是《傅青主女科》一书的首刊本,但对后世影响较大的却是清道光十一年辛卯(1831年)祁尔诚重校刻本。祁尔诚,字竹崖(岩),今山西省晋城市泽州县北义城乡北尹寨村人。祁尔诚重校刻本,详校精刻、内容全面、差讹较少,更重要的是,祁尔诚重校时,结合自己的临证经验和对傅氏著作的深刻领会,在诸多条文上以眉批形式予以评注,使该书内容更为全面充实,阅者便于领会书中精义奥旨。祁氏的批注,强调精心辨证论治,发挥书中未尽精义,补充用药经验体会,讲究药物真伪代用,注重治疗禁忌调摄,说明不同版本差异,具有珍贵的学术价值。

清同治八年己巳(1869年)湖北崇文书局刻本,亦是祁刻本的一个传本,刻板精美,差讹较少。

三、校注说明

1. 此次校注以上海古籍出版社2002年出版的《续修四库全书》本《傅青主女科》为底本,以清道光七年丁亥(1827年)太邑友文堂藏板为校本。然《续修四库全书》系完全取自清同治八年己巳(1869年)湖北崇文书局

刻本，为节省篇幅，该底本为每页上下双栏，书中眉批字体较小，故对于书中不清楚之处，具以清同治八年己巳（1869年）湖北崇文书局刻本辨之。对于书中文理欠妥之处，则取友文堂刻本校之。

2. 此次校注对于原书中的内容，不删节，不改篇，以保持该书的原貌。

3. 原书目录，原系“女科上卷”、“女科下卷”、“产后编上卷”、“产后编下卷”起始处各有一目录，今为方便阅读，将所有目录一并置于书前总目录中。此次校注遵原书体例，对于目录病名方名，均按原书面目，未敢擅改。

4. 原书中的眉批，今另起一段，置于相应正文之后，以“【眉批：”开头，以“】”结尾，并以字体与正文相区别。

5. 原书正文中的双行小字（如药物分量及炮制方法，按语等），今统一改为单行，与正文字号相同，加圆括号予以说明。对于眉批中的药物分量及炮制，无论原书大小字，均如正文中作小字处理，特此说明。

6. 原书中的繁体字径改为简体字；原书中的异体字、通假字、古今字、俗写字、错别字，凡常见者一律径改为通行的简化字，不出校记，如“钞本”改作“抄本”，“山查”改作“山楂”，“颠狂”改作“癫狂”，“龟版”改作“龟板”，“白芨”改作“白及”，“括萆”改作“瓜萆”，“煖”改为“暖”，等；若原文为冷僻字而未经规范简化者，则保留原文不予校改。

7. 本书采用简体、横排，凡原文中表示文字位置的“右”、“左”，一律改为“上”、“下”，不出校记。

四、理校法举隅

关于理校法，我国国学大师陈垣先生指出：“遇无古本可据，或数本互异，而无所适从之时，则须用此法。此法须通识为之，否则卤莽灭裂，以不误为误，而纠纷愈甚矣。故最高妙者此法，最危险者亦此法。”简单地讲，理校法就是“定其是非”的过程，所以，理校法的根据，是义理而不是版本等其他材料依据。现将该书校注过程中的几则理校法分列如下，以与同道切磋：

1. “产后诸症治法”之“类症（第九）”

有汗，急宜止，或加麻黄根之类；只头有汗而不及于足，乃孤阳绝阴之危症，当加地黄、当归之类；如阳明无恶寒，头痛无汗，且与生化汤，加羌活、防风、连须葱白数根以散之。

多有误将“连须葱白”校注成“连须、葱白”。

2. “产后编下”之“小腹痛（第三十四）”

有块痛者，本方中送前胡散，亦治寒痛；若无块，但小腹痛，亦可按而少止者，属血虚，加熟地三钱。前胡、肉桂各一钱，为末，名前胡散。

多有误将“加熟地三钱。前胡、肉桂各一钱，为末，名前胡散”校注成“加熟地三钱，前胡、肉桂各一钱，为末，名前胡散”，殊不知，“前胡、肉桂各一钱，为末，名前胡散”是解释“有块痛者，本方中送前胡散，亦治寒痛”中之“前胡散”的。

3. “补集”之“治遍体浮肿”

原书作“真缩砂仁（四两） 莱菔子（二两四钱） 研末，水浸浓取汁，浸砂仁，候汁尽，晒干，研极细末，每服一钱，渐加至二钱为度，淡姜汤送下”。

多有误将“真缩砂仁（四两）。莱菔子（二两四钱），研末，……”校注成“真缩砂仁（四两），莱菔子（二两四钱），研末，……”。仔细研读便知，此处只是将莱菔子研末，而砂仁是经莱菔子水浸浓汁浸泡后晒干才研末。

以上是笔者的粗浅之言，由于学识有限，错误和缺点，在所难免，敬祈同道指正。

校注者

2009年11月

序 一

青主先生于明季时，以诸生伏阙上书，讼袁临侯冤事，寻得白。当时义声动天下，《马文甬义士传》比之裴瑜、魏邵。国变后，隐居崛岫山中，四方仰望丰采。己未鸿词之荐，先生坚卧不赴，有司敦促就道，先生卒守介节。

圣祖仁皇帝鉴其诚，降旨：傅山文学素著，念其年迈，从优加衔，以示恩荣。遂授内阁中书，听其回籍。盖其高尚之志，已久为圣天子所心重矣。而世之称者，乃盛传其字学与医术，不已细哉！字为六艺之一，先生固尝究心。若医者，先生所以晦迹而逃名者也，而名即随之，抑可奇矣。且夫医亦何可易言？自后汉张仲景创立方书以来，几二千年，专门名家罕有穷其奥者。先生以余事及之，遽通乎神。余读《兼济堂文集》并《觚剩》诸书，记先生轶事，其诊疾也微而臧，其用方也奇而法，有非东垣、丹溪诸人所能及者。昔人称张仲景有神思而乏高韵，故以方术名。先生即擅高韵，又饶精思，贤者不可测如是耶！向闻先生有手著《女科》并《产后》书二册，未之见也，近得抄本于友人处。乙酉，适世兄王奎章来省试，具道李子缉中贤，至丙戌冬，果寄资命付剞劂，甚盛德事也。故乐为序而行之，并述先生生平大节及圣朝广大之典，不禁为之掩卷而三叹也。

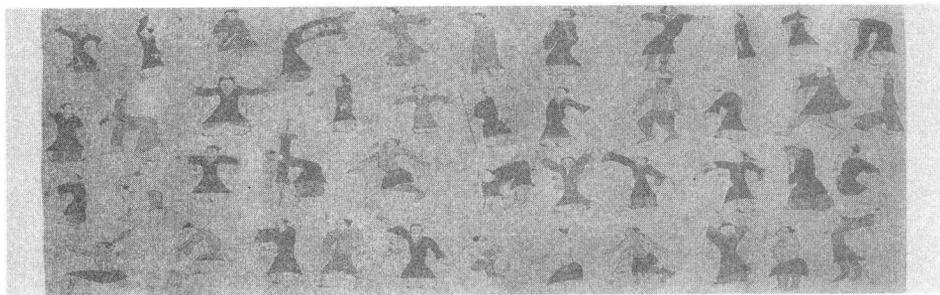
道光丁亥夏五月丹崖张凤翔题



序 二

执成方而治病，古今之大患也。昔人云：用古方治今病，如拆旧屋盖新房，不经大匠之手经营，如何得宜？诚哉是言。昔张仲景先生作《伤寒论》，立一百一十三方，言后世必有执其方以误人者，甚矣！成方之不可执也，然则今之《女科》一书，何为而刻乎？此书为傅青主征君手著，其居心与仲景同，而立方与仲景异，何言之？仲景《伤寒论》杂症也，有五运六气之殊，有中表传里之异，或太阳、太阴不一其禀，或内伤、外感不一其原，或阳极似阴、阴极似阳不一其状，非精心辨症、因病制方，断不能易危就安，应手即愈。此书则不然，其方专为女科而设，其症则为妇女所同。带下、血崩、调经、种子，以及胎前、产后，人虽有虚实、寒热之分，而方则极平易精详之至，故用之当时而效，传之后世而无不效，非若伤寒杂病，必待临症详审，化裁通变，始无贻误也。尝慨后世方书汗牛充栋，然或偏攻偏补，专于一家；主热主寒，坚执谬论；炫一己之才华，失古人之精奥。仲景而后，求其贯彻《灵》《素》，能收十全之效者，不数数觐。读征君此书，谈症不落古人窠臼，制方不失古人准绳，用药纯和，无一峻品，辨证详明，一目了然。病重者十剂奏功，病浅者数服立愈，较仲景之《伤寒论》，方虽不同，而济世之功则一也。此书晋省抄本甚伙，然多秘而不传，间有减去药味、错乱分量者，彼此参证，多不相符。兹不揣冒昧，详校而重刊之，窃愿家置一编，遇症翻检，照方煎服，必能立起沉痾，并登寿域，或亦济人利世之一端也夫。

道光十一年新正上元同里后学祁尔诚谨序





目录

儒
皇
史
氏
氏

目 录

女科上卷	1
带下	1
白带下 (一)	1
青带下 (二)	2
黄带下 (三)	3
黑带下 (四)	4
赤带下 (五)	5
血崩	6
血崩昏暗 (六)	6
年老血崩 (七)	7
少妇血崩 (八)	8
交感血出 (九)	8
郁结血崩 (十)	9
闪跌血崩 (十一)	10
血海太热血崩 (十二)	11
鬼胎	12
妇人鬼胎 (十三)	12
室女鬼胎 (十四)	13
调经	14
经水先期 (十五)	14
经水后期 (十六)	15
经水先后无定期 (十七)	16
经水数月一行 (十八)	17

年老经水复行（十九）	18
经水忽来忽断时疼时止（二十）	18
经水未来腹先疼（二十一）	19
行经后少腹疼痛（二十二）	20
经前腹痛吐血（二十三）	20
经水将来脐下先疼痛（二十四）	21
经水过多（二十五）	22
经前泄水（二十六）	23
经前大便下血（二十七）	23
年未老经水断（二十八）	24
种子	26
身瘦不孕（二十九）	26
胸满不思食不孕（三十）	27
下部冰冷不孕（三十一）	28
胸满少食不孕（三十二）	28
少腹急迫不孕（三十三）	29
嫉妒不孕（三十四）	30
肥胖不孕（三十五）	31
骨蒸夜热不孕（三十六）	32
腰酸腹胀不孕（三十七）	33
便涩腹胀足浮肿不孕（三十八）	34
女科下卷	36
妊娠	36
妊娠恶阻（三十九）	36
妊娠浮肿（四十）	37
妊娠少腹疼（四十一）	38
妊娠口干咽疼（四十二）	39
妊娠吐泻腹疼（四十三）	40



妊娠子悬胁疼（四十四）·····	41
妊娠跌损（四十五）·····	41
妊娠小便下血病名胎漏（四十六）·····	42
妊娠子鸣（四十七）·····	43
妊娠腰腹疼渴汗躁狂（四十八）·····	43
妊娠中恶（四十九）·····	44
妊娠多怒堕胎（五十）·····	45
小产·····	46
行房小产（五十一）·····	46
跌闪小产（五十二）·····	47
大便干结小产（五十三）·····	48
畏寒腹疼小产（五十四）·····	49
大怒小产（五十五）·····	49
难产·····	50
血虚难产（五十六）·····	50
交骨不开难产（五十七）·····	51
脚手先下难产（五十八）·····	52
气逆难产（五十九）·····	53
子死产门难产（六十）·····	54
子死腹中难产（六十一）·····	54
正产·····	55
正产胞衣不下（六十二）·····	55
正产气虚血晕（六十三）·····	57
正产血晕不语（六十四）·····	58
正产败血攻心晕狂（六十五）·····	58
正产肠下（六十六）·····	59
产后·····	60
产后少腹疼（六十七）·····	60
产后气喘（六十八）·····	61
产后恶寒身颤（六十九）·····	62

产后恶心呕吐（七十）	63
产后血崩（七十一）	64
产后手伤胞胎淋漓不止（七十二）	64
产后四肢浮肿（七十三）	65
产后肉线出（七十四）	66
产后肝痿（七十五）	67
产后气血两虚乳汁不下（七十六）	67
产后郁结乳汁不通（七十七）	68
产后编上（共四十三症）	70
产后总论	70
产前后方症宜忌	71
产后诸症治法	76
血块（第一）	76
血晕（第二）	77
厥症（第三）	79
血崩（第四）	80
气短似喘（第五）	81
妄言妄见（第六）	82
伤食（第七）	83
忿怒（第八）	84
类疟（第九）	84
类伤寒二阳症（第十）	85
类伤寒三阴症（第十一）	86
类中风（第十二）	87
类痉（第十三）	88
出汗（第十四）	88
盗汗（第十五）	89
口渴兼小便不利（第十六）	90
遗尿（第十七）	90

