

XURONGZHAI YIXUE CONGSHU

徐荣斋医学丛书



徐荣斋 ◇ 著

妇科知要

中国中医药出版社

全国百佳图书出版单位



徐荣斋医学丛书

妇 科 知 要

徐荣斋 著

中国中医药出版社

· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

妇科知要/徐荣斋著. --北京: 中国中医药出版社, 2011. 1

(徐荣斋医学丛书)

ISBN 978-7-5132-0237-4

I. ①妇… II. ①徐… III. ①中医妇科学 IV.
①R271. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 243104 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层
邮政编码 100013
传真 010 64405750
北京市燕鑫印刷厂印刷
各地新华书店经销

*

开本 880 × 1230 1/32 印张 5.5 字数 145 千字
2011 年 1 月第 1 版 2011 年 1 月第 1 次印刷
书号 ISBN 978-7-5132-0237-4

*

定价 16.00 元
网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换
版权专有 侵权必究
社长热线 010 64405720
读者服务部电话 010 64065415 010 64065413
书店网址 csln.net/qksd/

内 容 提 要

本书以中医妇科临床实践为主，分上、中、下三编。上编为诊法，分四诊、辨证两个部分，特点在于看得懂，用得上；中编为证治，列妇科常见病，治法用之有效，特点是临床治验的写实；下编为方药，筛选精当，特点在于随症灵活加减。本书深入浅出，颇切实用，可供中医临床医生学习参考。

序

先师徐荣斋先生（1911—1982），字国椿，晚年自号三补老人，师从名医杨哲安先生，又曾问业于曹炳章先生，析疑问难，虚心求教，深得曹先生的赏识，遂成忘年之交。先生治学严谨，博览群书，勤于著述，崇尚“读书破万卷，下笔如有神”，对中医经典著作，特别是《黄帝内经》有较精深的研究。著有《重订通俗伤寒论》、《妇科知要》、《〈内经〉精要汇编》、《读书教学与临证》，校点了《医宗必读》等，并在国内外中医药刊物上发表学术论文 50 多篇。

先生自 20 世纪 30 年代初从事中医临床，50 年代末始任教于浙江中医学院，曾担任《浙江中医学院学报》编辑室主任，并被浙江省人民政府聘为高级职称评定委员会医学组委员。先生为人正直，办事认真，待人和气，凡有求教者，必尽心解答。几十年来，他精勤不倦地耕耘在中医教学、医疗、科研这块土地上，取得了丰硕的成果，为中医界的同道所称颂，为学生们所尊敬和爱戴。

先生治学，注重经典，尤重视名家对经典的注释。前哲徐洄溪曰：医者之学问，全在明伤寒之理，则万病皆通。其《重订通俗伤寒论》辨析诸症，条列治法，方方切用，法法通灵。先生长于妇科病的治疗，《妇科知要》一书，为其临床治验的写实，内容深入浅出，颇切实用。1981 年后，先生将其论文辑成《读书教学与临证》。今蒙先生之家人提供部分珍贵手稿，该书又得以增补完善。先生之于医，可谓始于《内经》而终于《内经》。始于《内经》者，学医从《内经》始；终于《内经》者，终生以阐释《内经》为己任，孜孜矻矻数十春秋。先生晚年选录《素问》和



《灵枢》重要经文 917 条，名《〈内经〉精要汇编》，不仅方便读者系统学习，而且益于医者研究引用。

1978~1981 年，我在何任先生领衔的古典医籍导师组下攻读硕士学位，徐荣斋先生是我的直接指导老师。3 年间，朝夕相处，得到先生悉心指教。先生孜孜不倦的敬业精神和气可亲的处世为人，博学强记的扎实功底，一丝不苟的治学态度，都给我留下了深刻的印象。尤其是他认为研究选题应避免雷同，主张独辟蹊径，并以中医“实者虚之，虚者实之”作比喻，使我终身受益。

光阴荏苒，先生离开我们已 28 年。抚今追昔，感慨万千，我等后学唯有倍加努力，才能不负先生的谆谆教诲。值先生诞辰百年之际，为弘扬先生之学术精要和治学精神，在李昌煜教授等协同下，现收集先生生平之著作论文，辑成《徐荣斋医学丛书》，爰记数笔，代以为序，并志怀念！

范永升

于浙江中医药大学

2010 年 12 月

编写说明

本书分上、中、下三编：上编为诊法，中编为证治，下编为方药。各编内容以本人学习与临床的心得体会为主，并汲取近人经验作补充。简介如下：

一、诊法包括四诊及辨证。四诊着重于望形态（按照临床常见的，分七种体型），望神色（包括望面色、察舌质、看舌苔），问病史，问现证（自编“妇科十问歌”），闻声息及切脉象（举出常见脉十二种，每种都有临床体会）。

辨证先从五脏阴阳气血的生理功能说到发病的所以然，继以生理之常分析病理之变，再到妇科常见的寒、热、虚、实各种证象，结合四诊，更具有实际意义。

二、妇科四诊，是诊察妇科病的基本功。近来新编的妇科书，都辑有“诊断概要”，惜内容太少，不够应用。本书特以妇科病为中心，通过望、闻、问、切进行辨析，每篇各具妇科的独立性，但也有共通之处。结合下面辨证内容，由感性认识进入理性认识，俾更有助于对妇科病的诊断。以这些内容为基础，便于对中编的证治部分相阐发。

三、中编证治，系按照妇科特有疾患，分月经病、带下病、胎前病、产后病、乳部疾患、前阴疾患和妇科杂病七类，各种不同证候（如月经病中的月经先期、月经后期、经闭、崩漏、月经紊乱、经期合并症等）附属之，依据反映出的虚、实、寒、热不同证型，共 56 个病症。全书尽量做到以病统证，按证分型。其中经期合并症的经行发热、经行乳胀、经行吐衄、经行腹痛和经行呕吐或泄泻，以及产后诸痛的七种证候，属于以病统证；月经先期的血热内盛，分虚热与实热；月经后期的寒气郁结，分实寒



及虚寒；以及带下病的六型三症，都属于按证分型。此外，在诊治妇科杂病中发现，多种病症与瘀血有关。显而易见的，如积聚、癥瘕、盆腔炎、肿瘤及子宫外孕，固然是瘀血为患；隐而难辨的，如潮热骨蒸、常习性头痛及腹部手术后遗症，亦有属于血瘀所致的；还接触到某些脏躁、不孕和习惯性流产，也有属于瘀血的。这些病症，既然在临床实践中不断遇到，书里尽量给以如实阐述。

四、治疗以辨证施治为主，结合辨病施治。选用传统有效成方 123 个，近 27 年来，各地交流的经验方 39 个。每证以单用一方为主，也有按照证情需要，两方配合使用的。不论单用或合用，大部分都通过了临床实践。选用的古方或新方，原则上都随证加减，不一定固守原方。其加减法在下编方药中有较多记录，以扩大古方或新方的灵活运用。

五、病症以中医名称为主，其中“恶阻”与“胞阻”，则旁列“妊娠呕吐”与“妊娠腹痛”，取其通俗易懂。至于宫外孕、盆腔炎及子宫内膜炎等，因中医无此病名，则直用现代医学名称。选列病症，大部分是根据临床所见进行叙述，有些病症，是来自中西医结合诊的病历记录，关于病因、症状、脉象、舌苔、治法与方药，都力求适应，做到从临床实践中来，通过总结经验，仍用以指导临床实践。

六、下编为方药，是施治的主要内容。中编证治中只提到治法及方名，本编则按病类，列方药，并根据古今医家临床经验——特别是近人临床病例报告，记明适应证及具体用法。由于一病有一病的主方，而一方也能治多病，如四物汤、逍遥散、归芍六君汤、人参养荣汤、六味地黄汤等方，既可用于月经病、带下病，也可用于胎前、产后以及乳部、前阴等疾患，如果进一步加减，还可广泛应用于多种妇科杂病。所以每症有主方，是治疗疾病的一般法则，而一方治多病，则充分体现出古今医家灵活运用方的临床经验。本编对某一方药的选用，多数先列于所主治的病症，力图在“因病定方”方面，看出主方的面貌。

七、古代方中惯于写“人参”的，今则按照病人体质虚弱程度，改用党参或红参，有惯用“犀角”的（如犀角地黄汤），则按照临床经验，代以紫草加大青叶。至于四物汤中的地黄：凡是肝肾不足之证用熟地，见虚热证候用生地，并志于此，以作说明。

八、“医生用方全在加减上见功夫”，前人对四物汤、生化汤、六味地黄丸（汤）、逍遥散、温胆汤等方的加减用于妇科病，已经左右逢源。近人临床报告，对六味地黄汤更有新的应用，对补中益气汤、归脾汤、桂枝茯苓丸、桃仁承气汤及王氏三逐瘀汤等方，运用得更加灵活。我对一般成方的临床应用，必参酌患者身体的强弱、眠食的丰歉、经期的先后、经量的多少、大便的溱硬以及脉象、舌、苔等情况，从而减去方中不适应的几种，加上更对症的药物。务使方随症为转移，药依证为出入。所以本书中原方照用的较少，而或加或减的恒多。

九、关于药味用量，中草药书都已指出，本书所引各方，不再写用量。其中有少数药品，通过长期临床观察，有的剂量不宜过大，有的必须用较大剂量。如川芎为血中气药、妇科病常用，但此药辛香走窜，善于升散，即使病人体质及病情需要用此药者，用量也是以3~6克为宜（芎归佛手散适应证除外）；鸭跖草为清热利水药，性味甘淡，必须用至30克左右，连服两三剂才有效；制大黄用于活血祛瘀药中，9克可连服三至五剂，无通便作用；生大黄用9克，一剂即能通大便，个别病人还会出现腹痛，脾阳不足的患者更会引起腹泻。本书各方对大黄的制用、生用及药量多少，依此而定。诸如此类，则注明药用量。

徐荣斋

于浙江中医学院

1979年春

目 录

上编 诊法部分	1
一、四诊	3
(一) 望诊	3
(二) 闻诊	11
(三) 问诊	13
(四) 切诊	22
二、辨证	29
(一) 脏腑阴阳气血的生理及其病象	29
(二) 寒热虚实辨证	36
中编 证治部分	43
一、月经病	45
(一) 月经先期	46
(二) 月经后期	46
(三) 经闭	47
(四) 崩漏	49
(五) 月经紊乱	51
(六) 经期合并症	51
二、带下病	53
(一) 察病情	54
(二) 分证型	54
(三) 别类证	55
三、胎前病	56
(一) 恶阻 (妊娠呕吐)	56
(二) 胞阻 (妊娠腹痛)	57
(三) 子肿、子气、子满	57



(四) 子烦(子悬)	58
(五) 先兆子痫和子痫	59
(六) 子嗽	59
(七) 子淋	60
(八) 子痢	61
(九) 胎漏	62
(十) 胎动不安与小产	63
(十一) 漏水和沥胞	64
(十二) 胎位下垂和胎位不正	64
(十三) 胎萎不长	65
(十四) 胎死腹中	65
四、产后病	66
(一) 胞衣不下	66
(二) 产后血晕	67
(三) 恶露不下和不绝	67
(四) 产后气喘	68
(五) 产后发痉	68
(六) 产后诸痛	69
(七) 发热	71
(八) 浮肿	73
(九) 腹胀	74
(十) 自汗、盗汗	74
(十一) 惊悸、谵狂	75
(十二) 大小便异常	75
五、乳部疾患	78
(一) 乳汁不下	78
(二) 乳汁自流	78
(三) 乳吹	79
(四) 乳痈	79
(五) 乳头碎裂	79

(六) 乳癌	80
六、前阴疾患	80
(一) 阴痒	80
(二) 阴肿和阴疮	81
(三) 阴痛	81
七、妇科杂病	82
(一) 盆腔炎	82
(二) 子宫内膜炎	83
(三) 癥瘕	83
(四) 潮热骨蒸	86
(五) 干血劳	86
(六) 脏躁	87
(七) 常习头痛	88
(八) 更年期综合征	88
(九) 腹部手术后症状	89
(十) 子宫脱垂	90
(十一) 宫外孕	90
(十二) 不孕症	92
(十三) 避孕法	94
下编 方药部分	95
一、月经病方	97
二、带下病方	116
三、胎前病方	120
四、产后病方	132
五、乳部疾患方	143
六、前阴疾患方	147
七、妇科杂病方	148
附：方剂索引	159

上编 诊法部分



一、四 诊

医生诊治疾病，必先能认识病的所由起，然后才能辨证施治。诊法，即推究疾病之所由起。作为审证识病的一门学问，它首先是询问与诊查。询问，所以察以往之经过而明其病史；诊查，所以察现在之证候而测其变化。中医书中概括为四诊，即望、闻、问、切。

妇科的生理与病理特点，表现在经、带、胎、产等几个方面。其生理之正常与病理之变化，虽然与内科一样，关系五脏六腑、气血津液，但其重点，多与五脏的心、肝、脾、肾，奇经八脉中的冲任二脉，以及气血协调与失调有关。因此，对妇科病的诊断，既有与内科相同的一致性，也有与内科不同的特殊性。本篇是从望、闻、问、切四诊进行叙述，突出妇科的诊察，也不完全排除内科部分，使读者能知其异，推其同，达到从识病而辨证施治的目的。

（一）望诊

望诊对诊断疾病的参考价值高。我认为望诊精确，可得病情三分之一。下面根据临床经验，结合前人学说的精华，分四方面叙述如下：

1. 望形色

形，是身体的形态；色，是皮肤和颜面的色泽。从形态和色泽的外部表现，可以测知内在脏腑功能是否正常及其所发生的各种病象。凡妇人初就诊时，除患长期内伤病，严重血崩，或怀孕三个月以上的，均有特殊形态，可一望而知者外，其体质与病型约可以分下列七种：

（1）肥胖型：其人除肥胖外，肤色比一般白润，肌肉脂肪丰满，掌厚，指短。外表看去较年轻，有“青春常在，衰老迟来”



的现象。但容易出汗，腰酸便溏，个别妇女还由于子宫脂肪积聚而成不孕症。临床上见到这一体型，多伴有脾湿内滞，头晕肢重，或多痰，或多白带；夹肝热则心烦、口燥；阳气虚者，会出现明显的畏寒现象。

(2) 阴虚火旺型：其人肌肉瘦削，面色似苍老，皮下脂肪缺乏，皮肤干燥或干热，睛光流动，唇色鲜红，掌心热，有时午后潮热，夜间盗汗，耳鸣，晕眩，咽干，干咳，甚则月经失调。月经一般先期而量少，也有先期而量多的，病势发展则见经血干涩。

(3) 气血虚弱型：身体瘦削，肌肉不充实，面色苍白无华，皮肤枯燥不润泽，手掌肌肉菲薄，甚则掌心凹陷，指甲及口唇色淡白，伴有食欲不振或消化不良，容易疲劳，经常有畏寒感，或发低热。此种体型，极有诱发虚损、肺劳之可能。

(4) 肝气郁结型：形体多黄瘦，面部有青气隐隐，额颞部青筋微露，但不绽凸，或颈部两侧有淋巴结，精神郁闷，不喜欢活动，少食易饥，多吃则脘中气闷。有时两胁胀满，时欲太息（呼长气），舌中心多现直纹一条，初起只一线，日久则纹渐深阔，至成沟形。伴月经先后无定期，经行欠畅，经色瘀暗，腹部隐痛，脘痛，心悸，脏躁，多悲等。中年妇女多见月经前两乳胀痛，甚则手不可触，有因此而成不孕症者。

(5) 肝热脾湿型：面色潮红兼油暗色，容易激动，性情急，说话快，不耐繁劳，多动多走则气浮乏力。体型比肥胖型瘦小，唇色及舌边色红，舌苔白腻或黄腻，口燥不欲饮。常诉脘闷多烦，肢重力弱，带下黄白色，月经先后无定期。头胀、头晕和腰酸，是本体型的常见证。

(6) 脾肾阳虚型：体胖而肌肉松弛，面色及肤色皴白少华，或呈虚肿，眉毛稀疏，唇色及指甲不红润，舌质浮胖色淡，少气乏力，形寒或背部恶寒，衣着多于一般人；行动迟缓，快步则气浮或气促；经常腰酸背疼，食欲欠振，大便时溏，月经后期，经量少、色淡，腹中隐隐痛，带下清稀，且多患不孕症。

(7) 肝肾枯竭型：身体营养障碍，体力不振，饮食少，肌肉瘦，肤色萎黄干枯，特别面部呈灰褐色，耳轮瘪薄，色黑，精神抑郁、无兴奋感，呈现特异的衰颓状态，甚则有皮下水肿现象。月经多数闭止不潮，如发现阴道经常出血，白带增多，有恶臭，下腹部时痛，或面肘及下肢浮肿，应考虑宫颈癌或宫体癌。

以上七种病型，为妇科临床中所常见，特分列以做参考。传统说法，一般认为观察形色，主要从肌肤骨肉及面部等色泽方面着眼：根据肌肤的滑涩，测知津液的盛衰；肉之充实与松弛，知后天脾胃的强弱（脾主肌肉，食而能化则肌肉丰满，否则瘦削）；骨骼之大小，知肾精的盛衰；指甲之泽韧与枯脆，知肝血的盈亏；手掌之厚薄，知疾病的浅深（久病如掌后鱼际部肌肉尚隆起，体虽瘦弱，病浅可治；若掌肉瘪薄平陷，鱼际部无肉隆起，其病必深）。至于面色，总以红润光泽为正常，灰暗枯萎为病象。感受外邪发热病，面色不妨油滞；久病正虚，只宜瘦削清癯。如果邪热炽盛，而面白而少神；久病阴亏，而面色却鲜艳，不是好气色。面色有青气隐稳，目眶上下有烟煤色，其人必患肝气郁结，气分和血分都有陈旧结滞，腹胁部必有癥瘕痞癖，月经必不调，或痛经，或经闭。面色灰暗（面尘），考虑有虚实两证：虚证多因久崩久漏，肝肾亏损，常伴有头晕、耳鸣，腿胫无力，腰酸带下等症状；实证多因燥邪所伤，干血内结，常伴有腹胀、口燥、肌肤干糙如鱼鳞状，甚则腹部有癥块，月经涩少或闭止。面色灰黑，形容枯槁，多见于久病肾气将竭，如子宫恶性肿瘤后期、肾上腺皮质功能衰退等疾患。另有面赤、唇红而出现高热，一般多是热性病进展期。如伴下腹部掣痛，要考虑急性盆腔炎或阑尾炎；如午后两颧潮红、唇红、低热、月经闭止，或经量特少，有时腹痛，应考虑生殖器结核。

2. 望舌苔

舌和苔要分别看。望舌，是观察舌的颜色，舌的形态和质地；望苔，是观察舌面上的苔色和厚薄。舌以候气血之盛衰，苔以察病邪之浅深。至于分部，可区分为五：①舌尖，候上焦心肺