

北京中医医院 北京市中医学校 编

第二辑

现代著名老中医名著重刊丛书

刘奉五

妇科经验

人民卫生出版社

People's Medical Publishing House

北京中医医院 北京市中医学校 编

第二辑

现代著名
老中医名著
重刊丛书

现代著名老中医名著重刊丛书

刘奉五
妇科经验

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

刘奉五妇科经验/北京中医医院等编. —北京:人民卫生出版社, 2006. 2

(现代著名老中医名著重刊丛书 第二辑)

ISBN 7-117-07400-0

I. 刘… II. 北… III. 中医妇科学 - 经验 - 中国 - 现代 IV. R271. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 160866 号

现代著名老中医名著重刊丛书

第二辑

刘奉五妇科经验

编者: 北京中医医院 北京市中医学校

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

E - mail: [pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)

邮购电话: 010 - 67605754

印刷: 中国农业出版社印刷厂

经销: 新华书店

开本: 850 × 1168 1/32 印张: 10.75

字数: 230 千字

版次: 2006 年 2 月第 1 版 2006 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-07400-0/R·7401

定价: 20.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

出版说明

自 20 世纪 60 年代开始，我社先后组织出版了一批著名老中医经验整理著作，包括医论医话等。半个世纪过去了，这批著作对我国近代中医学术的发展产生了积极的推动作用，整理出版著名老中医经验的重大意义正在日益彰显，这些著名老中医在我国近代中医发展史上占有重要地位。他们当中的代表如秦伯未、施今墨、蒲辅周等著名医家，既熟通旧学，又勤修新知；既提倡继承传统中医，又不排斥西医诊疗技术的应用，在中医学发展过程中起到了承前启后的作用。这批著作均成于他们的垂暮之年，有的甚至撰写于病榻之前，无论是亲自撰述，还是口传身授，或是其弟子整理，都集中反映了他们毕生所学和临床经验之精华，诸位名老中医不吝秘术、广求传播，所秉承的正是力求为民除瘼的一片赤诚之心。诸位先贤治学严谨，厚积薄发，所述医案，辨证明晰，治必效验，不仅具有很强的临床实用性，其中也不乏具有创造性的建树；医话著作则娓娓道来，深入浅出，是学习中医的难得佳作，为近世不可多得的传世之作。

由于原版书出版的时间已久，已很难见到，部分著作甚至已成为学习中医者的收藏珍品，为促进中医临床和中医学术水平的提高，我社决定将一批名医名著编为

《现代著名老中医名著重刊丛书》分批出版，以飨读者。

第一辑收录 13 种名著：

- | | |
|------------------------|------------|
| 《中医临证备要》 | 《施今墨临床经验集》 |
| 《蒲辅周医案》 | 《蒲辅周医疗经验》 |
| 《岳美中论医集》 | 《岳美中医案集》 |
| 《郭士魁临床经验选集——杂病证治》 | |
| 《钱伯煊妇科医案》 | 《朱小南妇科经验选》 |
| 《赵心波儿科临床经验选编》《赵锡武医疗经验》 | |
| 《朱仁康临床经验集——皮肤外科》 | |
| 《张赞臣临床经验选编》 | |

第二辑收录 14 种名著：

- | | |
|--------------|-----------|
| 《中医入门》 | 《章太炎医论》 |
| 《冉雪峰医案》 | 《菊人医话》 |
| 《赵炳南临床经验集》 | 《刘奉五妇科经验》 |
| 《关幼波临床经验选》 | 《女科证治》 |
| 《从病例谈辨证论治》 | 《读古医书随笔》 |
| 《金寿山医论选集》 | 《刘寿山正骨经验》 |
| 《韦文贵眼科临床经验选》 | |
| 《陆瘦燕针灸论著医案选》 | |

这批名著原于 20 世纪 60 年代前后至 80 年代初在我社出版，自发行以来一直受到读者的广泛欢迎，其中多数品种的发行量都达到了数十万册，在中医界产生了很大的影响，对提高中医临床水平和中医事业的发展起到了极大的推动作用。

为使读者能够原汁原味地阅读名老中医原著，我们

在重刊时采取尽可能保持原书原貌的原则，主要修改了原著中疏漏的少量印制错误，规范了文字用法和体例层次，在版式上则按照现在读者的阅读习惯予以编排。此外，为不影响原书内容的准确性，避免因换算造成的人为错误，部分旧制的药名、病名、医学术语、计量单位、现已淘汰的检测项目与方法等均未改动，保留了原貌。对于犀角、虎骨等现已禁止使用的药品，本次重刊也未予改动，希冀读者在临证时使用相应的代用品。

人民卫生出版社

2005 年 10 月

编写说明

刘奉五老医生从事中医妇科 40 多年，具有十分丰富的临床经验，临床疗效显著，在中医界颇有影响。现将其临床经验整理后汇集成册，定名为“刘奉五妇科经验”。本书内容包括以下三个部分：

一、医话类：共计 13 篇。主要反映他在实践中，对于中医妇科基本理论的独特看法和临床体会。例如，肝、脾、肾三脏及冲任二脉的生理病理与妇科病发生的关系；妇科气证、血证、月经失调辨证论治规律的初步探讨；对妇科手术后感染发烧、妇科肿瘤化疗后胃肠道反应中医辨证论治的心得体会；以及某些妇科常用方、药的亲身体会和发挥等。

二、医案类：计有 41 个病种，131 个病例（连同医话类的病种举例 4 个，病例 20 个，共计病种 45 个，病例 151 个），绝大多数属于妇科常见病、多发病，以及一些疑难重症，按照经、带、胎、产、妇科杂病序列分述。主要反映他的辨证立法思维和制方用药特点，不但包括成功的经验，对于失败的教训也加以分析。通过个例的特殊性，也将对这一类疾病的普遍看法一并叙述，力求比较全面地反映他的临床经验。

三、经验方药类：主要收集他在长期实践中逐步摸索出来的，针对妇科常见病、多发病及一些疑难病，比

较定型且行之有效的经验方 16 个。刘老医生也曾参加过农村巡回医疗队，到山区为农民服务，受到欢迎。本书也把他根据当地的中草药情况和实际需要实践过的有效小方小药 17 个一并收入。同时还将妇科常用中药（98 味）心得，并按升、降、收、开、温、清、补、泄 8 类进行归纳，以供参考。

北京中医医院 北京市中医学校

1976 年 5 月

目 录

医话类	1
“脾胃升降”临床意义浅见	1
谈“肾”二三事	5
为什么说“肝为五脏六腑之贼”	
——兼谈妇科治肝八法	8
略谈“冲任不能独行经”	15
妇科血证论治体验	20
谈谈对于“热入血室”的临床体会	28
略谈“汗”与妇科常见的“汗”	33
妇科“手术后感染发烧”辨证论治体会	37
妇科肿瘤化疗后胃肠道反应中医治疗一得	62
运用“产后生化汤”的临床体会	
——兼谈“祛瘀生新”	68
芩连四物汤加减治疗子宫肌瘤的初步观察	77
临床使用柴胡的一些体会	83
月经失调中医辨证论治规律初探	91
医案类	97
月经先期 6 例	97
月经频至 3 例	107
崩漏（功能失调性子宫出血）4 例	109

月经稀发 4 例	115
闭经 12 例	120
席汉综合征 2 例	136
苯中毒后继发闭经 1 例	141
经前期紧张症 5 例	143
更年期综合征 4 例	150
绝经后阴道出血原因待查 2 例	155
排卵期出血 2 例	158
倒经 1 例	161
痛经 7 例	162
经期癫痫大发作 1 例	169
带下病 3 例	171
妊娠恶阻 4 例	175
先兆流产 3 例	180
羊水过多 2 例	183
妊娠合并痢疾 1 例	186
陈旧性宫外孕 3 例	189
不孕症 5 例	193
无排卵性月经 2 例	200
产后恶露不绝 2 例	204
产后腹泻 1 例	207
产前、产后受风 3 例	210
产后外感发烧 5 例	214
产后关节痛 3 例	223
产后栓塞性静脉炎 2 例	226
妇科低烧待查 8 例	230
子宫内膜异位症 2 例	244
卵巢囊肿、输卵管积水 1 例	248

右侧附件积脓 1 例	251
盆腔炎 9 例	252
刮宫术后阴道出血 2 例	264
刮宫术后闭经 2 例	266
刮宫术后腹痛 2 例	270
术后、产后尿潴留 2 例	272
术后头晕、呕吐 1 例	275
外阴白斑 1 例	277
慢性纤维增生性乳房病 3 例	279
面部黄褐斑 4 例	283
经验方药类	289
(一) 经验方选	289
安冲调经汤	289
瓜石汤	291
四二五合方	292
凉血止衄汤	293
清眩平肝汤	294
清肝利湿汤	295
安胃饮	296
清热安胎饮	297
补肾固胎散	298
解毒通脉汤	299
清热除痹汤	300
清热解毒汤	302
解毒内消汤	303
清热利湿汤	304
暖宫定痛汤	305

疏气定痛汤	306
(二) 妇科常用中药心得	310
1. 升药类	311
升麻 (311) 荆芥穗 (311) 防风 (312) 葛根 (312)	
蔓荆子 (312) 藁本 (313) 柴胡 (313)	
2. 降药类	313
木通 (313) 车前子 (313) 滑石 (314) 篇蓄 (314)	
瞿麦 (314) 牛膝 (314) 冬瓜子 (315) 龙齿 (315)	
3. 收药类	315
地榆 (315) 侧柏叶 (315) 棕榈 (316) 椿根白	
皮 (316) 乌贼骨 (316) 牡蛎 (316) 白芍 (316)	
4. 开药类	316
薄荷 (316) 藿香 (317) 威灵仙 (317) 白芷 (317)	
羌活 (317) 香附 (318) 乌药 (318) 瓜蒌 (318) 枳	
壳 (318) 赤芍 (319) 归尾 (319) 川芎 (319) 丹	
参 (319) 桃仁 (319) 红花 (319) 泽兰 (319) 益母	
草 (320) 五灵脂 (320) 延胡索 (320) 乳香 (320)	
没药 (320) 王不留行 (321) 穿山甲 (321) 水	
蛭 (321) 虻虫 (321)	
5. 温药类	321
豆蔻 (321) 白蔻 (321) 红蔻 (321) 草豆蔻 (321)	
橘核 (322) 荔枝核 (322) 吴茱萸 (322) 肉桂 (322)	
附子 (322)	
6. 清药类	322
桑叶 (322) 菊花 (323) 金银花 (323) 连翘 (323)	
蒲公英 (323) 败酱草 (323) 黄芩 (323) 栀子 (324)	
黄连 (324) 牡丹皮 (324) 地骨皮 (324) 麦门	
冬 (325) 石斛 (325) 玄参 (325)	
7. 补药类	325
人参 (325) 党参 (325) 太子参 (326) 沙参 (326)	

黄芪 (326)	白术 (326)	山药 (326)	当归 (326)	阿
胶 (327)	酸枣仁 (327)	远志 (327)	石莲 (327)	生
地 (327)	女贞子 (327)	旱莲草 (327)	龟甲 (328)	
鳖甲 (328)	杜仲 (328)	续断 (328)	菟丝子 (328)	
覆盆子 (328)	仙茅 (328)	仙灵脾 (328)	巴戟	
天 (328)	肉苁蓉 (328)	鹿茸 (329)		
8. 泄药类		329		
大黄 (329)	芦荟 (329)			

医 话 类

“脾胃升降”临床意义浅见

脾与胃以膜相连，位于腹中，一脏一腑，互为表里，为机体气化升降的枢纽。脾主运化，胃主受纳，脾为胃行其津液，升清降浊输布水谷之精微，为气血生化之源。胃强脾健则水谷气盛，精足神旺，气机畅和，先天得养，后天得济。另外脾还有益气、统血、主肌肉、主四肢等重要的功用。脾胃还能使糟粕、腑气向大肠传导输化，以化腑浊泄毒热，故称之为“后天之本”。

一、“脾胃升降”的体用关系

脾胃在消化水谷、吸收输布津液方面，是相互合作的。脾居中州，在里属阴，藏而不泻，故脾为阴脏。但其性主升，升则为阳，升也要靠阳气，津液赖以上输。脾不升则无用，无阳则不可以升。脾主运化，为动，动则为阳，故脾是体阴而用阳。胃为腑属阳，泻而不藏，其性主降，降则为阴，水谷入胃得以下行，全靠胃腑下降之功。无阴则不降，不降则腑气不通，糟粕不下，毒浊污物不化，故胃是体阳而用阴。

脾喜燥而恶湿，胃喜润而恶燥。湿为阴邪，湿邪太过，脾阳受困不能升，则脾运失司。胃得湿润之气方能下降，燥为阳邪，燥气过盛则阴气必伤，阴气伤则失去润下之功。正如《叶天士医案》中所说：“脾宜升则健，

胃宜降则和。太阴湿土，得阳始运；阳明燥土，得阴始安。”虽然，脾喜燥、胃喜润，但是，也不能太过，燥气太过反伤脾之阳气，耗其津液；滋润太过，反伤胃之阳气。燥与润相反相成，升与降相须为用。

二、“脾胃升降”与诸脏的关系

（一）肝与脾

《金匱要略·脏腑经络先后病脉证》中说：“见肝之病，知肝传脾，当先实脾”，意思说通过恢复脾胃的功能，尔后达到治疗肝病的目的，治脾宜升，治胃宜降；肝气郁结、横逆首先伤脾，肝旺则胆火郁结，若与胃气相并则上逆，逆而为病，则见恶心、呕吐、口苦等症。治疗时，应疏肝解郁，条达气机，清肝胆火，使胃气下降，脾气得升，则诸症皆除，此乃通过治肝而达到治脾的目的；又如肝旺脾虚，致使脾气不升，痛必泄泻，治疗时则应抑肝健脾，方用痛泻要方，其中白芍和肝抑肝，防风疏肝升脾阳，白术健脾补气，陈皮和胃，肝郁疏解，脾气得升，则痛泻自止。

（二）心与脾

心藏神，脾主思。思虑过度则心脾两伤。脾气郁久，则气结而不得升，心气衰则脾气易损，肌肉消瘦。妇科常用归脾汤以养血补心，升脾益气。养心气才能解郁结，郁结解则脾阳升畅，气旺而血自生。

（三）肺与脾

脾主散精，上输于肺。脾气旺盛，则肺气充足，脾气不足则肺气也虚，所以，治肺也要治脾。而肺主治节，洒陈津液，若肺气不宜，则脾气也难以升畅。如四君子汤中人参补肺气，白术补脾气，茯苓佐白术以健脾

渗湿，甘草益气补中，健脾养胃升阳补气。如肺虚、肺癆、虚损等证，阴津不足，饮食少进，精血不足，妇女闭经。一般多脾肺双补始能速效。

（四）脾与肾

肾是藏精之脏，乃“先天之本”，居于下焦，为阴中之至阴，既存真阴又寓真阳。而脾为气血津液化生之源，是供给肾阴肾阳不断滋生的物质基础。肾阳不足，不能鼓动脾阳，则脾气不易升畅。脾气弱，运化失职，不能输精于肾，则肾气也不足。脾与肾相互资助。例如，四神丸虽称主治肾泄，而其中破故纸补命门之火，吴茱萸温中祛寒，肉豆蔻行气消食，暖胃理肠，五味子敛阴益气，固涩止泻，生姜暖胃，大枣健脾。此方温肾暖脾，固肠止泻，脾肾双治，以治肾为主。

三、“脾胃升降”的临床意义

（一）治脾与治胃的内在联系

脾与胃互为表里。脾既病，胃不能独行津液，胃既病，脾无所禀受，故脾胃为病相互影响。临床上往往会出现病在胃兼见脾病证候，病在脾兼见胃病证候。如果单纯表现为脾虚，也可以重点补脾，方如参苓白术散、补中益气汤等。有时虽表现为脾虚，而源于胃病，例如因为胃滞下利影响脾气，似为脾虚泻，但是重点不能治脾，而应消食导滞，滞去则利止，脾气也得以恢复。相反，若见有食纳量少、口干、心慌、气短，似为胃滞纳呆，单纯用消导剂不能奏效，而用香砂六君子汤或五味异功散等以补脾为主，反而能治愈。因此，健脾与和胃两者殊难分开，必须分清主次，有所侧重，以求治本。

(二) 升阳与滋阴的辩证关系

升阳与滋阴的关系，实际上是临床针对脾喜燥、胃喜润的特性所采取的具体措施，也适应了脾升胃降的对立统一法则。若脾虚，脾气不升，运化无权，就会出现脘冷腹胀，食入运迟，喜热饮，大便溏薄，小溲清利，妇女月经不调，崩漏带下，甚至气虚下陷，四肢乏力，气短懒言，脱肛等症。例如，治疗妇女脾虚湿滞，神倦食少，便溏足肿，带下不止，常用完带汤。方中党参、白术、苍术、陈皮、甘草补脾益气，升阳燥湿，是升阳的侧重方面。同时又用柴胡、荆芥穗加强其升阳散湿的作用。而白芍、山药则滋阴和肝补脾，车前子利水除湿。全方寓补于（升）散，寄消（燥湿）于升（阳），补虚而不滞邪。正确的处理升阳与滋阴的辩证关系，使之阳升阴长，阴生阳长，阴阳协调。又如对于脾虚夹湿崩漏下血，常用的升阳益胃汤加减，名虽益胃，实则健脾。方中六君子助阳益胃，加生黄芪以助补气升阳之功，而柴胡、羌活则升阳散湿（决不可误以其发汗解表弃而不用），都是其升阳的侧重方面。白芍则敛阴以和荣，茯苓、泽泻利湿降浊，少佐黄连以泄降虚火。上述方药，都是根据脾升胃降的特点，正确处理升阳与滋阴二者关系的较好方例。

胃喜润而恶燥，性主降。胃中燥热，阴津不足则咽干口渴，胃纳不佳，治以清（胃）热养阴为主。如沙参麦冬汤中沙参、麦冬、玉竹、天花粉等清热润燥生津养阴之品，重在润降，而扁豆、甘草则益气和中，桑叶轻宣升散，辅以升宣助脾。又如：妇女月经因燥邪伤阴，血虚津亏而致血涸经闭，可用三合汤（即调胃承气、凉膈散、四物汤三方组合而成），使燥热得清，阴