

王渭川妇科治疗经验

王渭川 著

李友梅

林从禄 整理

刘正才

四川人民出版社

一九八一年·成都

责任编辑：杜英杰

封面设计：刘明煦

王渭川妇科治疗经验

四川人民出版社出版 (成都盐道街3号)

四川省新华书店发行 成都印刷一厂印刷

开本 850×1168 毫米 1/32 印张7 插页1 字数186千

1981年1月第1版 1981年1月第1次印刷

印数：1—10,700册

书号：14118·46

定价：0.72元

绪 论

祖国医学有数千年的历史，是历代劳动人民与疾病作斗争的经验积累，形成了独特的医学体系。两千多年以来，它对我国人民的保健事业作出了伟大的贡献，并对世界医学也产生了一定的影响。祖国医学有自己的特点，首先是掌握了多方面的证候群，认识人体的整体性和与外界环境的统一性。它对疾病的过程有深入全面地观察。它的对象，不是个别的病或证，不是头痛治头，脚痛治脚，而是针对着病人整个机体的状况进行调整，使机体保持或恢复其生理平衡，以达到防治效果。它极为重视人体的内环境（七情及其它）和外环境（六淫及其它）的密切关系。应用望闻问切四诊及其它诊断方法，来观察认识疾病过程中的某一阶段（六经），然后确定病位的表里，病性的寒热及机体反应力的强弱（虚实），而决定治疗原则。这些特有的方法和原则，不但对我们研究内科（伤寒、杂病和温病等）学，有指导意义，就是研究其它各科，如儿科、喉科、眼科甚至外科等等，皆有着同样的重要意义。妇科就更不能例外。

中医妇科学，虽属于整个中医学术的一部分，但有它自己的特点。中医妇科学研究的基础理论，主要是冲、任、督、带的生理病理，研究的病证主要是经、带、胎、产。

本书分为上、下两篇。第一篇总论，包括妇科的特点，及其治疗发展概况与简史，妇科与奇经八脉，妇科辨证要点，妇科病的基本治法。第二篇各论，包括月经病、胎前病、产后病，以及妇人杂病。着重介绍我数十年临证的经验，并参考古人学说以为佐证。在处方用药方面，除介绍我自制的经验方外，对古方中确有实效者，也择要选录，并加以阐释，以便读者选用。在某些部分，尽可能地结合现代科学理论，以期逐渐向中医现代化道路迈进。

目 录

绪 论	 1
-----	---------

上篇 总 论

第一章 中医妇科发展简史..... 1	第四章 妇科与脏腑及各科的关系.....19
第二章 中医妇科的特点..... 8	第五章 妇科辨证要点与妇科病基本治法.....21
第三章 妇科与奇经八脉.....11	

下篇 各 论

第一章 月经疾病.....24	第四节 转胞.....92
第一节 月经疾病概论.....24	第五节 子痫.....96
第二节 月经先期.....26	第六节 胎动不安，小产堕胎.....102
第三节 月经后期.....36	第三章 产后疾病.....112
第四节 痛经.....44	第一节 产后疾病概论.....112
第五节 经闭.....52	第二节 胞衣不下.....115
第六节 崩漏.....64	第三节 恶露不下.....117
第二章 胎前疾病.....77	第四节 瘕病.....124
第一节 胎前疾病概论.....77	第五节 郁冒.....129
第二节 恶阻(妊娠呕吐).....79	第六节 产后发热.....136
第三节 胞阻.....87	第七节 产后大便难.....141
	第八节 乳汁缺少.....143
	第九节 乳痈.....147

第四章 妇人杂病	156
第一节 妇人杂病概论	156
第二节 不妊症	158
第三节 避孕	169
第四节 带下	170
第五节 症瘕	179

第六节 热入血室	184
第七节 干血癆	189
第八节 脏燥	194
第九节 阴挺	198
第十节 乳癌	201

附：肥胖症伴黑色素沉着 的治验	204
附：主要参考书目	213
自跋	215

上篇 总 论

第一章 中医妇科发展简史

古代名医扁鹊，曾作过妇科医生，当时的妇科称“带下医”。我国在唐代以前，妇产科多相提并论，其妇产科基本知识，大都散在各科文献之内，尚未发展成为专科。到了唐代，孙思邈著《千金方》，提出了妇科病的特点，并主张立为专科。唐代以后，妇产科才逐步有所发展，至南宋时，始成为专科。这些妇产科专著文献，以唐代昝殷的《产宝》为最早。宋代陈自明的《妇人大全良方》为最完备，成为后世妇产科的发展基础。

中医妇科，在祖国医学中，实占有重要位置，对民族繁衍繁殖，有密切关系；且在各个时代中，均有不同的发展，从历代本科发展的情况，表现出祖国人民有着高度的智慧和观察力。从许多事实中，证明古代学说和现代理论虽名辞术语不同，而精神实质颇相近似（如肾气盛，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，与内分泌学说相似）。在治疗方面，不断地发现新的疗法和重要的创获。兹就我国历代妇科学的发展，简述如下：

一、战国及秦汉时期妇科学的发展（公元前425～公元264年）

当战国及秦汉时代，祖国妇产科学已有重大的成就和发展。在《黄帝内经》中，对月经的形成，已从实践的经验中得到正确的认识。如，“女子七岁肾气盛，齿更发长；二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子……七七任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也”。根据内经记载，可以证明祖国医学早在二千多年前，已经从广泛地观察中得出结论，平均女子初潮为十四岁，经绝期为四十九岁，和现在的生理

学中所记载的大致相同。在战国时，已出现了有兼长妇科的扁鹊，为祖国有史所载的妇产科学的开端。因当时妇科尚属于内科的范围，故有“带下医”的称号，以后遂有渐趋分科而独立的倾向。至汉代，就出现了妇科专门的医生，当时称女医或乳医，均指妇科而言。再据《史记·汉书》记载，当时妇科已有从内科分职之势。《金匱要略》列妇人胎产经带之类凡三：即妇人“妊娠病”、“妇人产后病”和“妊娠杂病”三者。妊娠篇中，叙述了孕期各种疾病，如孕吐、腹痛、症瘕等，并创立治疗方法，及对症与孕的鉴别和治疗（见《金匱妇人素有症病》）；在产后篇中，论妇人产后三病，一为痉病，二为郁冒，三为大便难；在杂病篇中，对经水不利和带下诸病，俱详为记述；在产科手术中，据陈寿《三国志》记载，华佗已有取死胎而操作的手术。由此可知，祖国妇科学，在后汉以前，便有了很大的成就，而妇科学之具有系统理论，应以《金匱》为鼻祖，已承先启后地昭示了巢氏、孙氏，对妇产科的阐明，而作了更进一步地发展。

二、晋与南北朝时期妇产科学的发展（公元265～581年）

晋王叔和对脉学既有精邃的研究，著《脉经》十卷，而在《脉经》中论月经病：“三月一来叫居经，一年一次叫避年”；又说妇科有“五崩”的证候。细审内容，有的类似于现代医学中的子宫肿瘤。在《脉经》中更记有五崩证和乳痈证的病例。南北朝时的褚澄，著有《褚氏遗书》一种，内容详于求嗣，说：“无嗣是属于夫妇共有疾病的”原因，并载有多种种子方药。此为本时期妇产科学发展的述略。

三、隋唐时代妇产科学有了进一步的发展（公元581～959年）

隋代杰出的医学家巢元方，约在公元610年撰《诸病源候论》五十卷，内容丰富，凡67门，1270目，其中列妇人病八卷，前四卷论妇科，包括月经、白带、乳疾等病，后四卷论产科病，并发挥《金匱》妇人三十六病。唐代的妇产科更有进一步的发展，孙思邈（公元581～682年）在他高年时代，已将自己的经验及唐代以前的方剂总结起来，著《千金方》三十卷，分232门，合方论

530首,以妇人方为首,并提出妇科特点。他认为妇人之别有方者,正以其“胎妊生产崩伤”之异也,所以妇人病比男子十倍难疗。此外,关于调经种子,养胎禁食临产,都有重要的提示。公元752年,王焘完成了《外台备要》的著作,书中搜集了很多失传的方药,以及古代创获的疗法,有1104门,对妇产科方面,特别论到子病、横产、胞衣不下,在技术上渐趋于极细的分工。

唐代大中初年,约公元853~858年之间,相传有白敏中镇守成都,家中有儿乳死者,因而访名医,得咎殷备急验方387首,即咎殷所著《产宝》,为祖国产科学第一部专著。后由白敏中家藏,海内绝少流传,至清季中叶,已不可得。近人婺源张金诚,从日本购得影北宋本名《经效产宝》三卷,上卷列妊娠难产,中卷列产后疾病,凡41论,276方,别附续编,论41,方24,其类似《千金方》。此为隋唐时代妇产科学进一步发展的情况。

四、南北宋时代妇产科学的发展(公元960~1279年)

妇产科到了宋代,已发展成为专科。太医局设九科,妇产科属于九科之一。当时妇科虽未完全脱离内科的范围,而产科似已成为专门科学。妇产科著名医家,如张锐、李师圣、郭稽中、杨子健、陈自明等,已闻名于当世;其中有惊人的成就,而迈越前代的李师圣、郭稽中所编纂的《产育保庆集》,是继《产宝》后的一巨大著作。它是由李师圣所搜产论21篇,郭稽中就论附方编辑而成,曾收入《永乐大典》中。其后婺源杜蒧,又以陈无择评语附益之,更名《附益产育保庆集》。公元1098年元符间,杨子健著《十产论》,为论产最详之作。以后时贤(人名)本此著《胎前十八论》。公元1184年,朱瑞章撰《卫生产宝备要》八卷。此外,对妇产科贡献最大的,当推公元1208年郑汝明合杨氏《十产论》,时贤《胎前十八论》,《郭氏产科》21论及孙思邈有关妇科之说集为2卷,名为《胎产真经》。

公元1237年,即嘉祐元年,陈自明在他任所建康府(金陵)明道书院充医谕,著《妇人良方大全》一书。他根据历代有关妇产科学三十余种,并结合他家传的妇科经验效方,系统地综合了

前代与当时妇科知识，成为南宋以前第一部妇产科学的完备著作。书分为二十四卷，内容分调经、众疾、求嗣、胎教、俟胎、妊娠、坐月、难产、产后等九门，它是一本极有条理的古代妇产科著作（王肯堂据此著《女科准绳》）。就宋代一般书籍而论，如《圣惠方》、《圣济总录》、《本事方》、《三因方》、《济生方》等，多有关于妇产科的论述。举其要者，可以归纳如下的方面：就是月经异常、妇人血疾、血枯、症瘕积聚、妊娠诸病、催生安胎、难产及产后诸病。妇产科学在此期间，已有了巨大的发展和成就。

五、金元时代妇产科学的发展（公元1127～1367年）

医学到金元时期已列有十三科，其中就有产科与妇科杂病之目。金元医家以刘完素（河间）、李杲（东垣）、朱彦修（丹溪）、张子和（从正）为著名，世称金元四大家。各家对病因治疗，除刘张似同而不尽同，余皆所见不同。前人认为四大家各有所偏，实则各有所长，因为从四家著作及其医案来看，他们对寒热虚实等证的认识，是全面性的，而又各自发展自己所长，其对妇产科学的病因和治疗，俱各有发挥。在妇产科疾病方面，贡献较多者，当推朱丹溪于胎前调治，倡清热养血之说；于产后病主张固正气，补气血；一切杂病治疗则从缓图，并已发明死胎诊断法，及子宫脱出新颖之说；并将妇人极繁复的三十六病，以“寒热虚实，气虚痰湿”归之。此为由繁而简之渐。东垣重补血调气，在妇科方面都获得相当的成就。

六、明清时代妇产科学的发展（公元1368～1911年）

明代伟大的药物学家李时珍，除编著《本草纲目》一书外，还先后著有《奇经八脉考》、《濒湖脉学》等。他对妇人月经形成，具有精深的认识。他说妇女以血为主，其血上应太阴，下应海潮，月有盈亏，潮有朝夕，月事一月一行，与之相符，故称为月信、月水、月经。经者常也，有常轨也。女子之经一月一行，常轨也；或先或后，或通或塞，病也；有行期吐血衄血，或眼耳出血，谓之逆行（俗称倒经，即现代医学所称代偿性月经）；有

三月一行者，称为居经，俗称披季；一年一行者，称为避年（按说本脉经）；有一生不行而受胎者，称为暗经；有受孕而又月月行经者，称为盛胎；有受胎数月而血忽大下，但胎不殒者，称为漏胎。此虽以气血有余和不足之说，而亦异其常矣。

按古人对生理病理的解释，有些部分是出于体会和想象，此为时代所限。但在女子发育过程中，及月经和怀孕的认识，确有很多创造性的贡献，是值得今后继续研究和发扬的。

明代万隆年间，万密斋著《广嗣精要》十六卷，叙述了五种不男之说，来说明女子先天性生理缺陷，不能生育，有下列五点：

- （一）螺：交骨如环，不能开折，必以难产亡。
- （二）纹：阴窍屈曲如螺纹，碍于交合，俗称石女。
- （三）鼓：阴部有皮鞣如鼓，仅有小窍通溺。
- （四）角：即俗称阴阳人（雌雄人）。
- （五）脉：终身不行经者。

按万密斋又名万全，著作甚富，其“螺纹鼓角脉”之说，在十六世纪时，是对妇女生理上的一大创获，对病理上是有长期观察和研究的。其实际问题，有待于科学的解释。

王肯堂（公元1607年）著《女科证治准绳》，为现存妇产科集大成的书籍。其内容主要是根据陈自明的《妇人良方大全》一书，兼采张完素、朱丹溪、薛己，及历代有关妇科方论，加以选择，分门别类，条分缕析，其所引证，俱注明出处，实为治学的忠诚态度。其同年（当年同试的朋友）武之望，于泰昌元年（公元1620年），依据《女科证治准绳》，改编《济阴纲目》一书，内列痛经、经闭、崩漏、赤白带下、虚劳、血风劳、积块、浮肿、前阴诸疾等等。虽为《女科证治准绳》改订的编著，但结构组织较《女科证治准绳》更为精简，故流行甚广。至清代雍正戊申年（公元1788年），经汪淇为之笺释，颇确切实用。此外，薛立斋著有《女科撮要》一书，内容颇为丰富，还有《校正妇人良方大全》，以养气血，调脾胃为主。

清代医学制度原列十一科，后改九科，其妇产科通称女科。

关于妇产科学总结著述，有《医宗金鉴》的组成部分“妇科心法”。在妇产科专著方面，首推《傅青主女科》和《产后篇》（近人考证为陈士铎所著），其论证处方颇具实践经验。康熙甲子年间（公元1648年），肖唐六搜集前人妇科方论，加以阐发，撰《女科经论》八卷。无锡沈金鳌撰《妇科玉尺》，取前人妇科方论为审慎，而以实用为归；肖山（浙江）有范和尚精于妇科，治疗既著，名噪江浙，著有《妇科秘方》一卷，流行于世。关于助产典籍，在此时期流行最广者，当推1715年间（清代康熙乙未年）涵斋（祁包九）居士著的《达生篇》，其中对保护胎儿、预防小产、临产须知、产后保护、难产急救等方面，俱有论述，见解正确；特别是解除产妇对生产方面不必要的顾虑和畏惧，已广泛流行我国民间，达二百余年之久。虽然《达生篇》在时代上受限制，理论上不能尽符合科学，但其临产方法和某些部分的方药，却为民间习知而乐行的。因此，现在推行无痛分娩的时候，尚有参考价值。如临产的时候，《达生篇》就提出六个字：“一睡，二忍痛，三慢临盆”，其主要精神，就是要使产妇通过第二信号系统而达到保护性的抑制，这是非常宝贵的。与《达生篇》相类似的，有唐千顷著、马振蕃增补的《大生要旨》，也可以参阅。此外，有陈修园著的《女科要旨》，亦有心得。

近人著作中，有张山雷著的《女科辑要笺正》；王慎轩著的《女科医学实验录》；张锡纯著的《衷中参西录》内的有关妇科疾病治疗部分，颇具丰富经验，并能以现代妇科理论与古代妇科学相印证，起了承先启后的作用。此为明清两代妇科学发展的概况。

七、新中国发展妇幼保健事业

自从新中国成立以来，特别是以“预防为主”作为卫生工作的方针，重视母亲和婴儿的健康，在共同纲领和宪法上，均有明文规定。因此，大力地开展接生员训练工作，并普遍地设立了妇幼保健站和接生站，大大减少了母亲和初生婴儿的死亡率。在妇幼卫生宣传和学习中，一般妇女对月经和经期的保健常识，都有了相当的提高。推广新法接生后，不但保障了新生婴儿的安全，

并且减轻了妇女分娩的痛苦。贯彻“预防为主”的方针后，促进了妇女的健康。我国广大妇女肩负着建设社会主义的伟大责任，因此，从事妇科学者，更应学习祖国医学的宝贵经验，并融合现代的科学知识，更好地为人民服务。

第二章 中医妇科的特点

中医妇科，是内科学中的一个分科。其诊断和治疗原则，当然不出内科学的范围，但是经、带、胎、产诸疾，则与男子大异，此即妇科生理与病理的特征。在吴谦纂修《医宗金鉴》时，已作了上述的归纳。因此，从事妇科学的研究者，必须具备中医整体知识，如病因、诊断、药物、方剂、内科等作为基础。其次，是深入了解妇科的特点，才能掌握辨证论治的临床治疗。

现代妇科研究的对象，是妇科机体所特有的疾病，与祖国医学所论妇科的特点及整体观的精神毫不违背。因人体是一个有机体，各部相互关联，由于受到周围环境的影响，便能导致疾病。为了更好地处理妇科方面的问题，必须了解与医学有关的知识，决不能孤立地来处理妇科疾病。就诊断来说，就必须与其它各科辨证的方法一样。例如，一个妇女患腹痛，而腹痛的原因很多，决不能局限于妇科疾病的范畴，而是以辨证为主。其次研究病源证候和治疗法则，亦与其它各科相同，必须辨明疾病证候的性质，而决定治疗的方法。又如同一月经不调，可因其证候上所表现的寒热虚实不同，而治疗上就有温清攻补之异。如果离开辨证，就会脱离辨证论治的法则，就会使治疗失去根据，对发扬祖国医学遗产，对中医学学术整体的精神和特点也是不相适合的。

为了进一步发扬祖国医学的妇科学，应在中医妇科辨证论治的基础上，和现代基础医学与临床医学联系起来，从而丰富中医妇科学的内容，提高它的水平，发挥中医学术特点，更是必要的。

中医妇科，既属于整个中医学学术的组成部分，我们就必须了解中医病理诊断、药物方剂、以及内科医学等作为基础，然后依据中医一定的系统和特点，来掌握多方面的证候群，认识人体机能的整体性和外界环境的统一性，针对病人具体情况，调节其生理机能，消灭和根除病变状态；更要重视人体机体内在环境（七情

及其它)和外环境(六淫及其它)的互相关系,同时用望、闻、问、切的四诊及其它诊断的方法,确定病位的表里、病性的寒热,以及人体机体的虚实;必须明辨慎思,而后辨证论治。现举例如下:

一、张洁古以枳壳、白术为束胎丸;后世学者,以黄芩易枳壳,传为胎产良方。一般认为洁古基于《产宝》的枳壳汤,而不知实出于《金匱》的当归散。由是朱丹溪遂大倡白术黄芩为安胎圣剂,相习成风,直数百年而未已;证之临床实不尽然,以脾胃虚寒之体服之,不但不能安胎,反有堕胎之虞。关于这一点,张石顽所论极是,他说:“举世盖以白术黄芩为安胎圣剂,半夏桂附为损胎峻剂,岂知前者或有堕胎之虞,后者反有安胎之妙哉。盖胎气之安危,系于母气之偏胜与否,若母气多火,得芩连则安,得桂附则危;母气多痰,得芩半则安,得归地则危;母气多寒,得桂附则安,得芩连则危。势必调其偏胜适其寒温,未有以母气逆而胎得安者,亦未有因母气安而胎反堕者。”而且《金匱》上载有:“怀妊六、七月其胎愈胀,腹痛恶寒,少腹如扇”,用附子汤温藏之例。这说明明辨慎思的重要性。但古书也不可拘泥,附子温藏,《金匱》未出方,可师其意,而不可妄投峻品。

二、杜仲续断及保胎无忧散,人人都知为安胎方剂,而王孟英、张山雷则说:“凡易滑孕妇及气虚气陷者,服上列方剂反能堕胎,应以此为戒云云。”我们试留意于临床,却信而有证,世有服补中益气汤、香连丸等剂而损胎者,其义本此(按:保胎无忧散可用于催生,不能用于安胎,参考《医学心悟》)。

三、程钟龄关于月经方面的辨证,他说:“方书以趺前为热,退后为寒,其理近似,然亦不可尽拘,假如脏器虚寒,经水淋漓频数不断,岂可便断为热;又如内热血枯,经脉迟滞不来,岂可断之为寒;如果脉数内热,唇焦口燥,畏热喜冷,斯为有热;如脉迟腹冷,唇淡口和,喜热畏寒,斯为有寒。”(详见《医学心悟》)此诚真知灼见,足供我们在妇科治疗上作辨证论治的参考。

从上面数例看来，我们更可以体会出妇科学是由于古人在长期与疾病作斗争中，及长期观察所积累的丰富而宝贵的经验，它已发展到一定的系统，是以“经、带、崩、漏、胎、产诸病”为归纳，“寒热虚实，气血痰湿”为辨证的。

第三章 妇科与奇经八脉

奇经八脉，后世认为是依据十二经脉而发展起来的，较十二经有系统，并且补充了十二经脉的不足。奇经八脉中的冲任督带，是祖国医学中对生殖系统方面的认识，大抵妇科疾病和月经生理，关涉于奇经八脉者为多，在中医基本理论中，也占重要位置。

一、奇经八脉的概念

任脉、督脉、冲脉、带脉、阴跷、阳跷、阴维、阳维，称为奇经八脉。有人说，奇经八脉是基于十二经络而发展起来的，据《灵枢》、《素问》、《甲乙经》、《难经》及十四经发挥诸书记载的迹象，这话是可信的。十二经的概念，是包括机体气血运行正常生理，而于生殖系，尚多遗漏。因此，奇经八脉就基于十二经脉原有的基础，而逐步发展起来的。八脉中的阳维，是“维络诸阳，由外踝上行至卫分”；阴维是“维络诸阴由内踝上行至于营分”，“是阴阳相维，主一身之纲维，而协调诸经”；阳跷是主一身左右之阳，循外踝而上行于身之左右；阴跷是主一身左右之阴，循内踝而行于身之左右；跷者是令人轻健敏捷之意。督脉是督于身后，循背而行，总督诸阳，故称为阳脉之海；任脉是任于身前，统任诸阴，循腹而行，故称为阴脉之海；冲脉为十二经之冲要，夹脐而行，为经络之海，又称为血海；带脉犹如束带，横围于腰，总约诸脉。

由此可见，奇经八脉统辖了全身，形成了气血运行的总枢纽，较之十二经脉更为具体完备。如在十二经脉方面，对生殖系，除肝经从外表联系到阴器外，就再找不出任何根据，而奇经八脉中的冲任督带，就与生殖直接相关。

二、古代医家对奇经八脉的认识

奇经八脉自《内经》启其端，《难经》阐其义，《甲乙经》