

何子淮女
科经验集

浙江科学技术出版社

何子淮女科经验集

陈少春 吕 直 整理

浙江科学技术出版社

责任编辑 邱昭慎

封面设计 邵秉坤

何子淮女科经验集

陈少春 吕 直 整理

*

浙江科学技术出版社出版

浙江新华印刷厂印刷

浙江省新华书店发行

开本787×1092 1/32 印张5.375 字数112,000

1982年9月第 一 版

1982年9月第一次印刷

印数：1—22,000

统一书号：14221·39

定 价：0.48 元

前 言

杭州市中医院妇科老中医何子淮，年逾花甲，从事中医临床四十余年，具有丰富的临床经验和较深的学术造诣。何氏家学有素，其先祖何九香先生（1831~1895）从业于山阴钱氏女科，悬壶杭城，誉满钱塘。先父何稚香先生（1870~1949）继承衣钵，而载誉沪杭。何老中医幼承庭训，尽得真传，复毕业于上海新中国医学院，益得深造，特别是近二十年来，在临床、科研、教学实践中，更是勤学不倦、博采多闻，不因循守旧，敢于创新，逐渐形成独具风格的何氏女科。何老在学术上素宗张仲景辨证论治体系，治女科更得力于陈良甫、张景岳、傅青主诸学说，重视整体观念，突出脏腑经络辨证，并以调理奇经作为治疗妇科病的重要手段。理论上强调妇人以血为本，以肝为先天，治血病注重调气机，治杂病重视肝、脾、肾。用药多灵动变化，师古法而不泥古方。特别是对月经病、崩漏及妊娠病诸症有独到的见解和治法，临床疗效颇为显著。

为了继承和发掘名老中医学术经验，现根据何老的诊余笔记、临证述谈及临床资料，整理成《何子淮女科经验集》一书。本书在整理过程中得到了浙江省中医药研究所潘澄濂研究员、浙江中医学院徐荣斋副教授和杭州市中医院盛循卿主任医师等热情帮助和指导。在此，我们谨向上述诸位老师致以衷心的感谢。

由于我们水平有限，对何老的学术经验，未能完整反映，错误之处，望读者批评指正。

整理者

一九八一年四月

目 录

前 言

临床经验	(1)
月经病的治疗经验	(1)
调冲十法	(1)
经 闭	(13)
崩 漏	(20)
崩漏后常见诸证	(29)
带下病的治疗经验	(36)
治带四法	(36)
宫颈糜烂	(40)
盆腔炎	(43)
症 瘕	(47)
妊娠病的治疗经验	(54)
恶 阻	(57)
胎动不安、胎漏和滑胎	(62)
妊娠水肿	(65)
羊水过多(胎水、子满)	(68)
转 胞	(70)
子 痫	(71)
妊娠腰肌扭伤	(76)
产后病的治疗经验	(77)
产后腹痛	(79)

恶露不下	(81)
恶露不绝	(82)
产后癃闭	(84)
产后大便难	(86)
产后汗多	(87)
产后乳汁稀少	(88)
产后痉	(90)
产后蓐劳的治疗经验	(93)
产后房劳大出血	(94)
产后惊悸	(96)
产后痹痛	(97)
产后外感发热	(99)
流产后常见证的治疗经验	(101)
淋红不断	(101)
腰骶酸痛	(105)
纳食不振	(107)
不孕症的治疗经验	(109)
医 话	(115)
百合病证治	(115)
狐惑证治	(116)
脏躁证治	(118)
梅核气证治	(120)
经行失音证治	(121)
阴吹证治	(122)
阴挺证治	(123)
子宫外孕证治	(124)
卵巢囊肿扭转证治	(127)

乳腺炎证治	(129)
医 论	(131)
略谈“胎前宜凉”、“产后宜温”	(131)
对“二阳之病发心脾”的认识和治疗	(134)
略谈乙癸同源	(139)
妇科调肝法	(143)
扶正解郁在妇科临床应用	(148)
芳香疏肝理气药在妇科临床上的应用	(152)
温病治疗八法在妇科临床上的应用	(154)
芍药在妇科临床上的应用	(158)

· 临床经验 ·

月 经 病 的 治 疗 经 验

调冲十法

《素问·上古天真论》说：女子“二七天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子。”冲为血海，居血室两旁而相通，上隶于阳明胃经，下连于少阴肾经。凡妇女月经之病无不与脏腑经络，特别是奇经冲任密切相关，故张景岳谓冲脉为月经之本也。月经病的范围比较广泛，包括月经的周期、经量、经色、经质的改变，以及有经行腹痛、经行乳胀、经行吐衄等杂症。传统的治疗方法是分经行先期、经行后期等病症进行辨证论治。以治病求本为原则，针对导致月经病症的病因、病机，以调整脏腑奇经气血的功能为主治，可将有关的月经病症概括为十个类型，分立十种治法，故曰调冲十法。

一、疏理调冲法

适应证：经行尚正常，经前5～7天（严重者10天或半月），胸肋间胀满，乳胀作痛，乳头痒痛，或有结块，经转缓解（亦有经后硬块仍不消散的）。本证多见于现代医学的经前紧张症、乳房小叶增生，个别患者服避孕药产生的不适

反应等。

方药（经验方）：八月扎、乌辣草、青皮、川芎、生麦芽、娑罗子、合欢皮、郁金、路路通、香附、当归。

加减：经前乳胀时间长加羊乳、老鸛草；口干，胸闷，酌加蒲公英、忍冬藤；乳胀块硬不消，可选加昆布、海藻、浙贝母、皂角刺、夏枯草、王不留行、炙山甲；乳头作痛明显，酌加橘叶、佛手片等。

经前始有乳胀不舒即服药，连服5～10剂，根据病情可间断服药2～3个月。

例一：程××，女，31岁，工人。经前10天，两乳胀痛，且有硬块，经行胀减，块仍不消；经来时准，色泽正常，量少腹痛，左侧为显。病起年余，患者平素情怀抑郁，经前烦躁易怒，夜寐不宁。舌红脉弦。

治宜疏肝理气，解郁调冲。

处方：八月扎、娑罗子、丝瓜络、浙贝、芋艿丸（包）各9克，橘叶15克，橘络4.5克，昆布、海藻、老鸛草各12克，路路通7个。10剂，经前半月起服药。

药后乳块消失，乳胀时间缩减，仅3～4天。续服疏理药物，症状全消。

按：胸肋乳房为厥阴肝经所隶，古人又认为乳房属胃，乳头属肝，经前乳胀多属肝胃之气横逆。本法摹学朱丹溪疏解六郁立论，临床化裁，主以疏郁舒肝，遂其曲直之性，使肝木得以条达；理气和胃，顺其和降之机，横逆之气畅消，遂使胀痛之症自除。经治后，症状缓解，辛香药物即宜慎用，以免损伤阴血。如经前胸乳稍有胀满，属正常现象，不需服药。经前乳胀伴有经行异常，或先或后，或腹痛难忍，

又需辨证选用他法论治。

二、理气调冲法

适应证：经前下腹胀痛，胀甚于痛，经来不畅。

方药：乌药、香附、广木香、枳壳、川芎、大腹皮、白蒺藜、虎杖、鸡血藤、丹参、川楝子、月季花、代代花、陈香橼等，酌情选用。

加减：下腹胀甚，经来量多，去川芎、虎杖，加藕节炭、益母炭。

例二：赵××，26岁，工人。月经初潮15岁，素来准确，但经量少腹胀，近因情志抑郁，经来量少难下，腹胀更甚。脉弦涩。

治宜理气调冲，鼓舞来潮。

处方：乌药、香附、当归、川芎、泽兰、大腹皮、香橼各9克，丹参、活血龙各15克，广木香、月季花各4.5克，白蒺藜2.4克。服3剂，经行流畅，腹胀除。

按：《内经》曰：血脉和则精神乃居。血脉和又必赖气先和。《难经》说血留而不行者，为气先病也。气为血帅，气行则血行。故采用《韩氏医通》青囊丸（香附、乌药）意，取香附辛香浓郁，以解郁行气；乌药理气止痛消胀，酌加清芬流动之品，达到气行血运，胀消经调之目的。

该证属一般性月经不调，调治1～2期即可痊愈。但经期应避免精神刺激，保持情绪悦乐。

三、平肝调冲法

适应证：经前头痛，夜寐不安，口干，烦躁易怒，月经时多时少，经期超前。舌红，脉弦。多见于更年期综合征。

方药：生白芍、杞子、炒玉竹、决明子、白蒺藜、生

地、首乌、桑叶、藁本等。

加减：木郁火炽，血热气逆，损伤阳络，引起倒经，应以平肝降火、引血下行，去藁本、白蒺藜，酌加牛膝、丹皮、白茅根、夏枯草、槐米。

例三：王××，46岁，工人。大产三胎，人流一次，既往月经正常，近年来经前失眠，口干头痛，心烦易怒，血压偏高（160~180/88~96毫米汞柱，经后降为正常），月经量多色红。舌质红，脉弦数。

治宜育阴平肝调冲。

处方：生白芍、生地、桑叶、钩藤、旱莲草、夏枯草各15克，白蒺藜、合欢皮、藁本各9克，炒玉竹、夜交藤各30克。经前服7剂。

复诊：药后头痛减，寐稍宁，经来量仍多。上方去夏枯草、钩藤，加丹皮9克，炒槐米15克，生白芍改炒白芍30克。7剂。

三诊：诸症皆消，月经量减，精神爽奕。嘱下月来潮前服初诊方，继续调理。

按：本法参照刘河间、王肯堂妇人天癸既行，当究厥阴立论。肝为风木之脏，体阴用阳，若平日操持多劳，烦躁寐少，精血衰耗，木少滋荣，引起阳气浮动，虚阳上越。治宜滋水以涵木，刚劲之性得柔和之体，诸症自消。方中白芍生用养血平肝，经量过多改炒用，取其敛肝藏血。本证阴虚阳越，治宜润宜静，故方中又参以滋补肝肾之品。

四、凉血调冲法

适应证：月经超前，量多色鲜，质稠夹块，伴头昏口干，烦闷易怒，大便干结。舌红，苔微黄腻燥，脉弦数或

洪。多见于初潮期和多产后失调而致的月经过多或月经先期。

方药：桑叶、地骨皮、丹皮、生荷叶、槐米、玄参、生地、紫草根、生白芍、旱莲草、竹茹、炒玉竹等。

例四：唐××，43岁，工人。胎产过次，近来月经逐月超前，量多如崩，色鲜。口干，寐不安。舌红，脉弦数。适值经行第二天。

治宜凉血调冲，引血归经。

处方：桑叶、旱莲草各15克，炒白芍、藕节炭、仙鹤草各30克，生地炭24克，地骨皮12克，丹皮9克。3剂。

复诊：经量渐减，四天清净。但舌质仍红，脉弦细。炉烟虽熄，灰中有火，继投养阴滋水清热之品，以求巩固。嘱经净后10天，再改服凉血养阴方药，如槐米、丹皮、生荷叶、地骨皮、生白芍、生地、青蒿等。下届月经准时来潮。

按：成无己说：“冲之得热，血必妄行。”本法仿《傅青主女科》清海汤“补阴而无浮动之虞，缩血而无寒凉之苦”，“潜移默夺，子宫清凉而血海自固”。临床治疗血热型经来超前量多，一般用药3～4剂，即能获得标本双收之效。

五、温理调冲法

适应证：经前小腹骤痛，经行量少难下，色如黑豆汁，手足不温，痛剧冷汗自流；或泛呕便泄，面色㿔白，唇青紫。苔薄白，脉沉紧。本证多见于经期受寒、淋雨涉水而致的痛经。

方药（经验方温胞汤）：附子、肉桂、干姜、艾叶、淡吴萸、延胡索、香附、广木香、炒当归、炒川芎。

加减：形体壮实、疼痛剧烈者，加用制川、草乌，广木香改用红木香；个别患者经行量多，色褐黑，艾叶改用艾炭，干姜改炮姜。为防止服药呕吐，可先在口内滴数点生酱油然后服药。

例五：鲍××，19岁，未婚，职工。月经初潮15岁，经期规则，经行下腹胀痛，但不影响日常生活。两年前适值行经，淋雨受寒，当天经水骤停，腹痛较甚，以后逐月加重。近几个月来，经行痛剧，上吐下泄，时伴昏厥。本届经行第一天，痛厥又作。面色苍白，手足厥冷，额头冷汗滚流，言语支吾不清，经量极少。舌淡白，脉弦紧。

治宜温经散寒，行血调冲。

处方：附子、淡吴萸、艾叶、干姜、炙甘草各4.5克，肉桂3克，红花、制没药、延胡索各9克，炒当归12克，川芎15克。2剂。

复诊：痛缓血块下，量转多。嘱下月来潮前，即服上方。连服三月，痛经未见复发。

按：陈自明说：“妇人经来腹痛，由风冷客于胞络冲任。”寒湿之邪搏于冲任，血海为之凝滞，不通则生疼痛，久而阴寒内盛，阳气更微。故全方偏用辛温大热之品，宗张仲景“回阳救逆”之旨，破阴寒，振阳气。附子配干姜，温中驱散寒邪，加淡吴萸、肉桂、艾叶温经暖宫，散寒湿水气；配木香行气温中；掺延胡索行瘀止痛；重用川芎，鼓舞鞭使运行气血、胞宫内寒转温，脉络得通，瘀露得化，经畅痛消，吐泄自止，又符“通则不痛”之理。

治寒郁痛经的方药，均属辛热之品，辨证明确，即在伏暑炎夏，用亦无妨；辨证不确，慎防火上添油。该型治疗时

机，一般在经前3～4天服药，疗效较好，药后症状改善，需再服1～2周期为之巩固。此外，少吃生冷瓜果，更应避免受寒着凉或淋雨涉水。

六、化湿调冲法

适应证：月经愆期，量少色不鲜，形体肥胖，胸闷肢倦懒言，晨起有痰，带多色黄。舌苔薄腻，脉象弦滑。本证多见于内分泌失调所致的月经稀少，闭经及无排卵型月经，患者多肥胖不孕。

方药（经验方）：生山楂、米仁、姜半夏、茯苓、陈皮、平地木、泽泻、泽兰、苍术、大腹皮、生姜皮。

加减：痰稠咯不畅，加用浮海石、天竺黄；带多酌加扁豆花、白槿皮、川萆薢、鸡冠花；水走皮间，肢体浮肿者，加椒目、官桂。

例六：刘××，24岁，学生。初潮17岁，经来量不多。近年来形体渐胖，体重增加，月经2～3月一行，色淡黄，量少，下腹胀满。痰稠粘不易咯出，经胸透无肺部疾患。苔腻脉滑，痰湿壅阻，胞络闭塞。

治宜燥湿利水，化痰调冲。

处方：生山楂、米仁、杜赤豆各30克，泽泻、泽兰、大腹皮、川芎、小胡麻各9克，官桂、椒目各3克，青陈皮、生姜皮各4.5克。

按：湿阻血海，营卫不得宣通，经来稀少，甚则经闭，湿走肌肤，则形体日见肥胖。证由过食肥甘，水谷精气气化失常而致。本法根据家传经验，采取化湿利水，重用山楂消滞导积促进水谷气化，通利胞络，使血能填于胞宫，经水按时而下。

本证治疗较为棘手，非短期所能转愈。方药2~3月中不必更换，且滋腻食物及寒冷甜涩之品也宜避免，以防凝滞增壅，治疗更难奏效。平日着重化湿调冲，行经期辅以养血活血，通利之品，一般经4~5月治疗后，可望体重减轻，月经周期缩短，经量色泽也趋正常。

七、益气调冲法

适应证：经行先后不定，经量或多或少，色淡，淋漓拖日难净，甚至断后3~5天复见少许，或量多如崩。面色不华，气短自汗，下腹作坠，胃纳不振。舌淡脉细软。

方药：炒党参、炙黄芪、炙甘草、升麻炭、焦冬术、炒白芍、远志炭、松花炭、鹿衔草、肉果炭、赤石脂、补骨脂等。

加减：量多似崩，可加用独参汤益气摄血。

例七：王××，40岁，工人。胎产多次，元气虚陷，平日小腹重坠，且有脱肛。经期先后不定，量多拖日，经中西药物治疗，经量有所减少，但仍拖延十余日。倦怠无力，面色少华，纳不香，大便溏，劳累时经来转多，阴挺下坠明显。经妇科检查无息肉、肌瘤发现。脉细，舌胖有齿痕。

治宜益气调冲，摄血归经。

处方：炙黄芪24克，炒党参、炒白芍、焦冬术、补骨脂各15克，升麻炭、肉果炭、赤石脂各9克，仙鹤草30克，远志炭4.5克，炙甘草6克。

按：经行量多如崩，《巢氏病源》主“劳伤冲任”，王肯堂也认为冲任内伤，血海不固，由斯为崩为漏。益气调冲法即宗此说。临床大凡崩漏患者，出血量多而时久，气血衰象明显，故着眼以补气益血为治则，取李东垣《脾胃论》代

表方补中益气汤，重用参、芪、炙草直补气血；升麻助诸药提升阳气；远志引血归经；加用补脾固涩之品，使已损之气血得以骤复。

本法应用每多治验，但停药易复。故效后还应继续巩固治疗，顾求根本，以堵后患。

八、补养调冲法

适应证：禀赋不足，气血亏损，形体瘦弱，面色少华，少气懒言，头昏腰酸，倦怠无力，月经稀少，腹无痛胀。舌胖大，脉虚细、重按无力。多见于现代医学卵巢功能不足或暴崩，多产、产后出血过多引起的贫血，脑垂体后叶机能减退症等。

方药：巴戟天、甜苁蓉、仙灵脾、菟丝子、紫河车、石楠叶、熟地、补骨脂、杞子、当归、白芍、黄精、炙甘草等。

例八：陈××，34岁，工人。三年前月经逐月延期，量少色淡，两天即净。大便溏薄，服营养之品，便次增多，消瘦易倦。病起于四年前产后饮食不节，损伤脾胃。苔薄舌胖，脉沉细。

证属元阳已虚，脾胃生化无源。先拟健脾和胃，以充化源。

处方：炒党参、焦冬术、茯苓各15克，炒扁豆、炒谷麦芽各12克，淮山药24克，砂仁3克，陈皮4.5克，炙甘草6克，红枣7枚。5剂。

复诊：便转干，纳转香。原法续进5剂。

三诊：月经准期来潮，量仍不多，原方加养血品辅助。

经过三个月调理，胃肠功能恢复，体重增加，月经量尚

少，再投补养调冲。

处方：巴戟天、补骨脂各9克，菟丝子30克，仙灵脾15克，党参、当归、炒白芍、炒白术各12克，炙甘草5克。经过半年治疗，诸症痊愈，形体转健。

按：妇科补养法应用，范围颇广，诸如补心脾、补肝肾、补气血等皆是，临床当仔细辨证，妥适用方，方能恰到好处。本法以滋补肾水、元阳为主，补肾生精以化气血，适用于先天不足或病后失调，元气亏损之月经病症。巴戟天、菟丝子、仙灵脾等补肾振元，据现代药理分析，尚具有类似性激素的作用，配合养血补血药物，如熟地、当归、白芍等鼓舞经水按时而下。但该例体质素差，脾胃运化难以称职，投厚味之品如入陷井。宗李东垣“土旺以生万物”之说，胃气旺，元气有依能振。故先从调理脾胃着手，使脾健能运，后天有本，气血自能振作，再投滋补厚味，自无凝膈之弊。另外，由心脾不足的月经稀少。属单纯性贫血（无器质性病变者），临床采用黑归脾汤加重熟地、当归用量，以运中土而生血，效果亦颇满意。

九、化瘀调冲法

适应证：经来腹痛，量时少时多，淋漓不断，色紫黯夹块，块下痛缓，舌边紫黯，脉沉弦或弦涩。多见于崩漏、痛经之有瘀阻者，如膜样月经、子宫内膜异位症、“功血”等。

方药（经验方）：血竭化症汤加减。

痛经为主，用失笑散、制没药、当归、川芎、广木香、制香附、赤白芍、血竭、五灵脂、艾叶等。

崩漏为主，用血竭、制大黄、大小蓟、血余炭、马齿