

古代

妇
科
经
典
名
方

精粹

Gudai Fuke

Jingdian Mingfang

Jingcui

主编

毕丽娟

主审

黄素英

上海科学技术出版社

古代妇科经典名方精粹

主 编 毕丽娟

主 审 黄素英

上海科学技术出版社

内 容 提 要

本书所选名方均出自 1911 年以前出版的古代医籍,且目前仍广泛应用、疗效确切、具有明显特色与优势的医方,亦是《古代经典名方目录(第一批)》中出自妇科专著或主治明确为治疗妇科疾病疾病的经典名方,总计 12 首。内容包括唐代孙思邈《千金翼方》当归建中汤,宋代陈自明《妇人大全良方》温经汤、三痹汤,明代张景岳《景岳全书》保阴煎、固阴煎,明末清初傅山《傅青主女科》易黄汤、宣郁通经汤、完带汤、清经散、清肝止淋汤、两地汤,清代柴得华《妇科冰鉴》桃红四物汤。每首名方从处方来源、历史沿革考证、临床应用研究、经典文献辑录四个方面进行论述,总结历代临床医家使用心得,整理现代学者对方剂的研究应用情况等。本书的出版有利于促进古代经典名方的开发利用,为研究相关经典名方的复方制剂提供系统的文献研究资料,同时对提高中医临床疗效、丰富临床思维、提升中医药服务能力,具有积极意义。

本书可供中医临床工作者、中医药研究人员、中医师参考阅读。

图书在版编目(CIP)数据

古代妇科经典名方精粹 / 毕丽娟主编. -- 上海 :
上海科学技术出版社, 2023. 4
ISBN 978-7-5478-6132-5

I. ①古… II. ①毕… III. ①中医妇科学—验方—汇编 IV. ①R289.53

中国国家版本馆CIP数据核字(2023)第057042号

古代妇科经典名方精粹

主编 毕丽娟

主审 黄素英

上海世纪出版(集团)有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社

(上海市闵行区学景路 159 弄 A 座 9F-10F)

邮政编码 201101 www.sstp.cn

印刷

开本 787×1092 1/16 印张 17

字数 300 千字

2023 年 4 月第 1 版 2023 年 4 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5478-6132-5/R·2738

定价: 98.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题, 请向印刷厂联系调换

编 委 会

主 编

毕丽娟

主 审

黄素英

编 委

(按姓氏笔画排序)

王 琼 王春艳 张 利

陈 晖 徐立思 蔡 珏

前 言

2017 年国家中医药管理局会同国家药品监督管理局制定《古代经典名方目录(第一批)》,总计 100 首。何为古代经典名方?《中药注册管理补充规定》第七条,明确提出是指“来源于古代经典名方的中药复方制剂,是指目前仍广泛应用、疗效确切、具有明显特色与优势的清代及清代以前医籍所记载的方剂”,因此所选名方均出自 1911 年前出版的古代医籍。这些经典名方经过多年的临床实践,疗效确切,并随着现代疾病谱的改变而使用范围逐渐扩大。为了推动古代经典名方的开发利用,《中华人民共和国中医药法》第十三条提出,古代经典名方的中药复方制剂,在申请药品批准文号时,可仅提供非临床安全性研究资料,这将有力推动古代经典名方的开发利用。

本书的内容为上海市卫生健康委员会的中医药传承和科技创新项目“古代经典妇科名方处方考证及历史沿革研究”的研究成果。项目主要研究对象为《古代经典名方目录(第一批)》中出自妇科专著或主治明确为治疗妇科疾病经典名方,总计 12 首。研究内容包括唐代孙思邈《千金翼方》当归建中汤,宋代陈自明《妇人大全良方》温经汤、三痹汤,明代张景岳《景岳全书》保阴煎、固阴煎,明末清初傅山《傅青主女科》易黄汤、宣郁通经汤、完带汤、清经散、清肝止淋汤、两地汤,清代柴得华《妇科冰鉴》桃红四物汤 12 首名方的处方来源、历史沿革考证、临床应用研究、经典文献辑录,整理总结现代学者对方剂的研究应用情况等。本书内容按经典名方来源时间先后进行排序,每首经典名方包括四部分内容,即处方来源、历史沿革考证、临床应用研究(包括药物组成、药物剂量、方义解析、治疗范围、加减变化、现代临床应用)、经典文献辑录(包括历代论述、现代论述、医案摘录)。书中所载穿山甲等中药材,根据国发〔1993〕39 号、卫药发〔1993〕59 号文,属于禁用之列,均以代用品代替,书中所述穿山甲等相关内容仅作为文献参考。



希望本书能够为申报相关经典名方的复方制剂提供系统的文献研究资料,同时为中医医生临床使用相关方剂提供参考,提高临床疗效。

本书的出版得到了“上海市卫生健康委员会中医药传承和科技创新项目:古代经典妇科名方处方考证及历史沿革研究——12首方剂(课题编号:ZYCC2019003)”的资助。

限于时间和水平,如有疏漏之处,希冀广大读者提出宝贵意见。

编 者

2022年6月

目 录

当归建中汤.....	001	(一) 药物组成	015
一、处方来源	001	(二) 药物剂量	015
二、历史沿革考证	001	(三) 方义解析	016
三、临床应用研究	003	(四) 治疗范围	016
(一) 药物组成	003	(五) 加减变化	017
(二) 药物剂量	003	(六) 现代临床应用	017
(三) 方义解析	004	四、经典文献辑录	018
(四) 治疗范围	004	(一) 历代论述	018
(五) 加减变化	004	(二) 现代论述	022
(六) 现代临床应用	004	(三) 医案摘录	029
四、经典文献辑录	005	参考文献.....	036
(一) 历代论述	005		
(二) 现代论述	009	三痹汤.....	038
(三) 医案摘录	011	一、处方来源	038
参考文献.....	013	二、历史沿革考证	038
		三、临床应用研究	038
温经汤.....	014	(一) 药物组成	038
一、处方来源	014	(二) 药物剂量	039
二、历史沿革考证	014	(三) 方义解析	039
三、临床应用研究	015	(四) 治疗范围	039



(五) 现代临床应用	040	三、临床应用研究	090
四、经典文献辑录	040	(一) 药物组成	090
(一) 历代论述	040	(二) 药物剂量	090
(二) 现代论述	043	(三) 方义解析	091
(三) 医案摘录	053	(四) 治疗范围	091
参考文献	060	(五) 加减变化	091
保阴煎	063	(六) 现代临床应用	091
一、处方来源	063	四、经典文献辑录	092
二、历史沿革考证	063	(一) 历代论述	092
三、临床应用研究	064	(二) 现代论述	095
(一) 药物组成	064	(三) 医案摘录	099
(二) 药物剂量	064	参考文献	107
(三) 方义解析	064	易黄汤	109
(四) 治疗范围	065	一、处方来源	109
(五) 加减变化	065	二、历史沿革考证	109
(六) 现代临床应用	065	三、临床应用概况	110
四、经典文献辑录	066	(一) 药物组成	110
(一) 历代论述	066	(二) 药物剂量	110
(二) 现代论述	070	(三) 方义解析	110
(三) 医案摘录	074	(四) 治疗范围	110
参考文献	087	(五) 加减变化	111
固阴煎	089	(六) 现代临床应用	111
一、处方来源	089	四、经典文献辑录	112
二、历史沿革考证	089	(一) 历代论述	112
		(二) 现代论述	112

(三) 医案摘录	121	四、经典文献辑录	154
参考文献	140	(一) 现代论述	154
宣郁通经汤	142	(二) 医案摘录	160
一、处方来源	142	参考文献	162
二、历史沿革考证	142	清经散	164
三、临床应用研究	142	一、处方来源	164
(一) 药物组成	142	二、历史沿革考证	164
(二) 药物剂量	143	三、临床应用研究	165
(三) 方义解析	143	(一) 药物组成	165
(四) 治疗范围	143	(二) 药物剂量	165
(五) 现代临床应用	143	(三) 方义解析	165
四、经典文献辑录	143	(四) 治疗范围	165
(一) 现代论述	143	(五) 加减变化	165
(二) 医案摘录	148	(六) 现代临床应用	166
参考文献	151	四、经典文献辑录	167
完带汤	152	(一) 历代论述	167
一、处方来源	152	(二) 现代论述	168
二、历史沿革考证	152	(三) 医案摘录	175
三、临床应用研究	153	参考文献	184
(一) 药物组成	153	清肝止淋汤	186
(二) 药物剂量	153	一、处方来源	186
(三) 方义解析	153	二、历史沿革考证	186
(四) 治疗范围	153	三、临床应用研究	187
(五) 现代临床应用	153	(一) 药物组成	187



(二) 药物剂量	187	(一) 历代论述	204
(三) 方义解析	187	(二) 现代论述	204
(四) 治疗范围	188	(三) 医案摘录	217
(五) 加减变化	188	参考文献.....	227
(六) 现代临床应用	188	桃红四物汤.....	229
四、经典文献辑录	188	一、处方来源	229
(一) 历代论述	188	二、历史沿革考证	229
(二) 现代论述	189	三、临床应用研究	230
(三) 医案摘录	190	(一) 药物组成	230
参考文献.....	198	(二) 药物剂量	230
两地汤.....	200	(三) 方义解析	230
一、处方来源	200	(四) 治疗范围	231
二、历史沿革考证	200	(五) 加减变化	231
三、临床应用研究	201	(六) 现代临床应用	232
(一) 药物组成	201	四、经典文献辑录	232
(二) 药物剂量	201	(一) 历代论述	232
(三) 方义解析	201	(二) 现代论述	234
(四) 治疗范围	201	(三) 医案摘录	248
(五) 加减变化	202	参考文献.....	257
(六) 现代临床应用	202	参考书目.....	260
四、经典文献辑录	204		

当归建中汤

一、处方来源

《千金翼方·妇人二·虚损第七》

当归建中汤：治产后虚羸不足，腹中疾痛不止，吸吸少气，或若小腹拘急挛痛引腰背，不能饮食，产后一月，日得服四五剂为善，令人强壮内补方。

当归四两，桂心三两，甘草(炙)二两，芍药六两，生姜三两，大枣十二枚(擘)。

上六味，咬咀，以水一斗，煮取三升，分为三服，一日令尽。若大虚，纳饴糖六两作汤成，纳之于火上暖，令饴糖消。若无生姜，则以干姜三两代之。若其人去血过多，崩伤内衄不止，加地黄六两、阿胶二两，合八种，作汤成，去滓，纳阿胶。若无当归，以芍药代之。

二、历史沿革考证

当归建中汤方出自《千金翼方》，为仲景小建中汤加当归化裁而来，治产后虚羸不足，腹中疾痛不止，吸吸少气，或若小腹拘急挛痛引腰背，不能饮食，产后一月，日得服四五剂为善，令人强壮内补。其后加减法云：“若无生姜，则以干姜三两代之。若其人去血过多，崩伤内衄不止，加地黄六两、阿胶二两，合八种，作汤成，去滓，纳阿胶。若无当归，以芍药代之。”

“当归建中汤”一方首载于孙思邈的《千金要方》中，名为“内补当归建中汤”，在他晚年所著的《千金翼方》中易名为“当归建中汤”。孙思邈在《千金方》治疗产后心腹痛篇中以当归建中汤为底方还有10个方剂治疗其他疾病。后世对本方传载中的组成、药量、主治等并无太大差异。并且本方在历代古籍的传承过程较为连续，历朝皆有文献资料，疗效受到了历代医家的认可。本方药物道地性要求不强，配伍气血双补，且温煦平和、补而不滞，故除治疗产后身痛等产后病和加减治疗产后外感寒凉之疾外，也有被古代先贤化裁，用于治疗消渴、饥伤、肠痈、血虚自汗等以气血虚弱为病机的其他疾病的记载。同为林亿等整理的《金匱要略》以及明代《金匱方论衍义》《证治准绳》《简易备验方》，清代《金匱要略论注》《金匱



心典《胎产辑萃》《兰台轨范》《金匱要略正义》和《要略厘辞》书中关于当归建中汤的记载与《千金翼方》基本相同。

当归建中汤主治疾病以产后病为主,记载了“产后(劳伤)虚羸不足”以及产后“因呼吸之间,冷气乘虚而入”,阐述了产后病的病因是以虚为主或有寒邪趁虚侵袭而触发。《万氏妇科》《胎产心法》《验方新编》中的记录除“冷气”外,“内伤寒凉之物”也可能是当归建中汤所对应产后身痛的病因。在明清成书的《明医指掌》和《妇科玉尺》认为气血伤而成“阴虚内热”,从而进一步分析产后病的病机。除此之外,当归建中汤所对应的病因病机的条文中还有直接将产后这一重要生理状态去除,以“一切气血虚弱(气血虚损)”为病因病机进一步扩大了当归建中汤所适用的范围,治疗方向不再局限于产后病,针对诸多因虚生变的情况都可因证选用。其他也有用“脾肾虚”“败血流入肝经”和“卫虚荣弱”等来记述本方对应病因病机的个别条目。

当归建中汤由当归、芍药、桂枝、生姜、甘草、大枣六味药组成。当归、芍药是《千金方》中最常用的药物,两药同用,补血活血、柔肝滋阴;桂枝可温通经脉,祛腹中冷痛,助阳化气,配合滋补之归芍有阴中求阳之妙;生姜、大枣补中益气、固护气血生化之源,有辛甘化阳之效;芍药和甘草是缓急止痛的优良药对,同时酸甘化阴,滋阴补血。主治以产后津血不足、寒瘀内阻而导致的以“腹中疾病不止,吸吸少气,或若小腹拘急挛痛引腰背,不能饮食”的症状为主的产后身痛病。桂心、甘草、当归、川芎、芍药是《千金要方》中治疗各种妇人产后身痛最常用的药物,针对产后寒瘀错杂之轻重和兼夹证,可灵活加减。《千金要方》中还有10首方剂即是在本方的基础上加减而成。《太平惠民和剂局方》中治疗妇人诸疾最常用的药味如:当归、芍药、桂心、甘草、地黄、川芎、干姜也恰是本方所包含的药味。

明清医家亦有记载许多以当归建中汤为主方的医案。多数医家将当归建中汤用于治疗产后腹痛或虚劳自汗等病,如《徐养恬方案》《顾氏医案》《邹亦仲医案新编》等;《环溪草堂医案》《王旭高临证医案》用治营虚木郁之产后腹痛;尤怡《静香楼医案》亦认为,当归建中汤可治疗肝木克土或侮金所引起的诸症;《得心集医案》与《临证指南医案》均有一案记载,外感伤寒或风伤营卫误治后,一为木旺土虚之证,一为营卫不足之证,皆用当归建中汤治疗而取效,此与《伤寒论》“伤寒,阳脉涩,阴脉弦,法当腹中急痛,先与小建中汤”相近;而《临证指南医案》又载当归建中汤治奇脉下损,经迟腹痛,《经方实验录》亦载曹颖甫治痛经一案,皆属营卫不足,气血亏虚,不荣则痛;《顾氏医案》用当归建中汤治心焦营伤,心脘绞痛,与《伤寒论》“伤寒二三日,心中悸而烦者,小建中汤主之”相近,此取《难经》“损其心者,调其营卫”之意,值得借鉴;另外,《扫叶庄医案》治胁痛,《眉寿堂方案选存》治疟疾,均值得思考。综上所述,历代医家用当归建中汤,主要治疗产后腹痛、虚

劳自汗、腹痛、外感误治后、痛经、心悸心痛、疟疾、胁痛等症，其病机总以木郁土虚、营卫不足、气血亏虚为根本，方能异病同治。

三、临床应用研究

（一）药物组成

当归建中汤由当归、芍药、桂枝、生姜、甘草、大枣 6 味药组成。孙思邈在《千金要方》治疗产后心腹痛篇中以当归建中汤为底方还作有 10 个方剂治疗其他疾病。后世对本方转载中的组成、药量、主治等并无太大差异。并且本方在历代古籍的传承过程较为连续，历朝皆有文献资料，疗效受到了历代医家的认可。

（二）药物剂量

《千金翼方》原方剂量：当归四两，桂心三两，甘草（炙）二两，芍药六两，生姜三两，大枣十二枚（擘）。从中国历代的衡制（重量）上看，一斤皆为十六两，但是换算成现今的公克（g）却有所不同。据《中国科学技术史·度量衡卷》唐代一斤等于 662~672 g，那么唐代一两应为 41.3~42 g。《计量史话》综合各种资料，认为唐代一斤约合今 661 g，一两约为 41.3 g。因此，认为当归建中汤可以采用一两约为 41 g 的换算方法。处方量为：当归 164 g，桂心 123 g，甘草 82 g，芍药 246 g，生姜 123 g，大枣 12 枚。上海科学技术出版社 1995 年出版《方剂学》：根据国务院的指示，自 1979 年 1 月 1 日起，十六进制与公制计量单位换算率为，一斤等于 500 g，一两等于 31.25 g，一钱等于 3.125 g。因此《方剂学》中当归芍药汤剂量：当归 12 g，桂枝 9 g，甘草 6 g，芍药 18 g，生姜 9 g，大枣 4 枚。然若根据唐制，则当归、芍药与大枣剂量配比似有失衡。《千金翼方》当归建中汤，化裁于张仲景《伤寒论》小建中汤、桂枝汤，其书写剂量亦与《伤寒论》相同，亦可以东汉度量衡为准，即一斤为 250 g，一两为 15.625 g，则全方剂量为：当归 62.5 g，桂心 46.875 g，炙甘草 31.25 g，芍药 93.75 g，生姜 46.875 g，大枣 12 枚。原方煎服法为：“上六味，咬咀，以水一斗，煮取三升，分为三服，一日令尽。”据《中国科学技术史·度量衡卷》，唐代一斗约 6 000 mL，一升约 600 mL。故当归建中汤煎服法为，六味饮片汇总粉碎，加水 6 000 mL，煮取 1 800 mL，一日饮完，分 3 次服，每次服用 600 mL。然每次服用 600 mL 似乎稍显量多，而《伤寒论》小建中汤服法云“上六味，以水七升，煮取三升，去滓……温服一升，日三服”，其“煮取三升”和“温服一升”与《千金翼方》同，汉代一升为 200 mL，加当归四两则加水总量由七升升为一斗，亦合情理，故当归建中汤应以汉代度量衡更为合理。



（三）方义解析

当归、芍药是《千金方》中最常用的药物，两药同用，补血活血、柔肝滋阴；桂枝可温通经脉，祛腹中冷痛，助阳化气，配合滋补之归、芍有阴中求阳之妙；生姜、大枣补中益气、固护气血生化之源，有辛甘化阳之效；芍药和甘草是缓急止痛的优良药对，同时酸甘化阴，滋阴补血。

（四）治疗范围

主治以产后津血不足、寒瘀内阻而导致的以“腹中疾痛不止，吸吸少气，或若小腹拘急挛痛引腰背，不能饮食”的症状为主的产后身痛病。历代医家在其著作中也有以本方为基础，辨证加减药物治疗经后腹痛、产后寒疝、虚寒崩中带下等妇科病，以及血虚腰痛、久积寒气腹痛、上消之消渴、血虚自汗和饥伤等以气血虚弱为病机的病症的记载。可见本方组成之精当，是温补气血虚损之极虚之体的理想基础方。医案方面，历代医家用当归四逆汤，主要治疗产后腹痛、虚劳自汗、腹痛、外感误治后、痛经、心悸心痛、疟疾、胁痛等症，其病机总以木郁土虚、营卫不足、气血亏虚为根本，方能异病同治。

（五）加减变化

《千金翼方》言，若大虚，纳饴糖六两作汤成，纳之于火上暖，令饴糖消；若无生姜，则以干姜三两代之；若其人去血过多，崩伤内衄不止，加地黄六两、阿胶二两，合八种，作汤成，去滓，纳阿胶；若无当归，以芍药代之。《证治准绳》指出，本方加黄芪二钱，名黄芪建中汤，治虚劳自汗；加当归，名当归建中汤，治妇人血虚自汗；其自汗漏不止者，加桂一钱，熟附子半个，名桂枝附子汤，煎，空心服。

（六）现代临床应用

在中国知网数据库中，以“当归建中汤”作为检索词，所得相关文献，其中临床疗效观察相关论文包括产后身痛、剖腹产术后康复治疗、慢性低血压的治疗，其他则多为当归建中汤加减治疗的名医遣方经验总结或验案报道、文献研究，涉及胃溃疡、消化道出血、痛经、经后腹痛、失眠等多种疾病。如张仲一等的研究发现当归建中汤对胃蛋白酶活性及排出量虽无影响，但对利血平和幽门结扎造模的大鼠胃溃疡有较明显的抑制作用。段玺等人基于网络药理学和分子对接探讨当归建中汤治疗痛经的作用机制，认为当归建中汤治疗痛经的作用机制可能与激素调节、炎症反应等有关，影响与痛经相关的流体剪切应力与动脉粥样硬化及激素信号通路。

四、经典文献辑录

(一) 历代论述

1. 《圣济总录·产后短气》 治产后虚羸,呼吸少气,当归建中汤方。

当归(切焙)四两,桂(去粗皮)三两,芍药六两,甘草(炙)二两。

上四味,咬咀如麻豆,每服五钱匕,水一盏半,入生姜一枣大(拍碎),枣三枚(擘破),同煎至八分,去滓温服,日三。若大虚,加饴糖少许,汤成下。

2. 《鸡峰普济方·妇人》 当归建中汤: 治产后虚羸不足,腹中疼痛不止,呼吸少气,拘急痛引腰背,不能饮食,产后一月,日得服四五剂为瘥,令人气壮。

当归、桂各四两,白芍药六两,甘草二两。

上为粗末,每服四钱,水一盏半,入生姜五片、枣一个擘破,同煎取一半,滤去滓,入饴少许,再煎饴溶,微热服,空心或食前服。

3. 《扁鹊心书·下血》 暑中于心,传于小肠,故大便下血,宜当归建中汤。

4. 《太平惠民和剂局方·产图·产后将护法》 常服当归丸、当归建中汤、四顺理中丸,日各一二服,以养脏气,补血脉。

5. 《校注妇人良方·产后虚极生风方论·附治验》 当归建中汤: 治产后腹痛拘急,痛连腰背,自汗少食。

当归、桂心各三两,白芍药六两(炒焦黄),甘草(炙)一两。

上每服五钱,姜、枣水煎,入饴糖一匙服,如未应,加之。

6. 《校注妇人良方·产后虚极生风方论·产后寒疝腹痛方论》 产后脐腹作痛,乃冷气乘虚也,用当归建中汤治之。

7. 《仁斋直指方论·血·血疾证》 血气虚损,腰腹疼痛,当归建中汤加南木香,若自汗则去木香,加人参、白术。

当归建中汤,治妇人一切血气虚损(方见虚汗门)。

8. 《卫生宝鉴·妇人门·产后扶持荣卫》 当归建中汤: 治妇人一切血气虚损,及产后劳伤,腹中疼痛,少腹拘急,痛引腰背,时自汗出。

当归四两,肉桂三两,甘草二两,白芍药六两。

上四味切,每服五钱,水一盏半,生姜五片,枣一枚,同煎至八分,去渣,热服,空心食前。

9. 《世医得效方·大方脉杂医科·腹痛·虚证》 当归建中汤: 治劳伤虚羸腹痛,呼吸少气,小腹拘急连腰背,时自汗出,不思饮食。

当归二两,桂心一两半,芍药二两,黄芪一两半。

上锉散。每服水二盏半,姜三片,枣二枚同煎,食前温服。



10.《普济方·产后诸疾门·产后调补》 若产后将息如法,四肢安和无诸疾者,亦须先服黑神散四服,亦略备补益丸散之类,不可过多,又恐因药致疾,不可不戒,如四物汤、四顺理中丸、内补当归丸、当归建中汤。

11.《普济方·产后诸疾门·产后血晕》 若下血少虚极,羊肉汤、当归建中汤。

12.《普济方·产后诸疾门·短气》 当归建中汤:治产后劳伤,虚羸不足,腹中疼痛,吸吸少气,小腹拘急连腰背,时自汗出,不思饮食,产讫,直至满月,每日三服,令人形状强健。

当归四两,桂三两,芍药六两,甘草(炙)二两。

上咬咀,如麻豆大,每服五钱,水一盞,生姜一片,枣三大枚,拍碎,煎八分去滓,温服,日三。若大虚,加饴糖少许,汤送下。

13.《伤寒治例》 吐血,《略例》上焦血,用黄芪桂枝汤。中焦血,用当归建中汤、增损胃风汤。下焦血,用芎归术附汤、桂附六合汤。阴证三焦出血,色紫不鲜,此重沓寒湿化毒,凝泣浸渍而成,《治要》用黑锡丹,见《直指方》。

14.《万氏女科·产后章·产后腹痛》 或产后血虚,外受风冷之气,内伤寒冷之物,以致腹痛者,得人按摩略止,或热物熨之略止者是也,当归建中汤主之。

归身(酒洗),白芍(酒炒),桂心、炙草各二钱,生姜五片,大枣三枚。

水煎,入饴汤(糖)三匙,搅匀,热服。

15.《万氏女科·产后章·产后中风》 诸风振掉,皆属肝木。肝为血海,胞之主也。产后去血过多,肝气暴虚,内则不能养神,外则不能养筋,以致神昏气少,汗出肤冷,眩晕卒倒,手足瘳痲,此肝虚生风,风自内生者也。用当归建中汤加黄芪、人参各一钱,熟附五分,姜枣引,不用饴汤(糖)。

16.《古今医统大全·自汗门·药方》 黄芪建中汤,治虚劳自汗(即建中汤加黄芪。血虚者加当归,名当归建中汤)。

桂枝附子汤,治妇人血虚,自汗不止(当归建中汤加桂枝、附子各五分,空心服)。

17.《医学纲目·心小肠部·诸见血门》 上而血者,黄芪桂枝汤、白芍当归汤。中而血者,当归建中汤、增损胃风汤。下而血者,芎归术附汤、桂附六合汤。

18.《赤水玄珠·产后极虚生风》 当归建中汤,治产后腹痛拘急,痛连腰背,自汗少食。

当归、桂心各三两,白芍六两,炙甘草二两。

每服五钱,姜、枣,水煎,入饴糖一匙,以效为止。

19.《证治准绳·类方·自汗》 建中汤:治表虚自汗。

芍药五钱,官桂、甘草(炙)各二钱。

上作一服，水二盅，生姜五片，枣二枚，煎至一盅，食前服。本方加黄芪二钱，名黄芪建中汤，治虚劳自汗；加当归，名当归建中汤，治妇人血虚自汗；其自汗漏不止者，加桂一钱，熟附子半个，名桂枝附子汤，煎，空心服。

20.《女科证治准绳·产后门·腹痛》 产后六七日，忽然脐腹痛，皆由呼吸之间，冷气乘虚而入，宜服当归建中汤、四顺理中丸共研，再丸作小丸，饭饮吞下，极妙。

仲景内补当归建中汤，治妇人产后虚羸不足，腹中刺痛不止，吸吸少气，或苦少腹中急，痛引腰背，不能饮食，产后一月，日得服四五剂为善，令人强壮。

当归四两，桂枝三两，芍药六两，生姜三两，甘草二两，大枣十二枚。

上六味，以水一斗，煮取三升，分温三服，一日令尽。若大虚加饴糖六两，汤成内于火上暖令饴消。若去血过多，崩伤内衄不止，加地黄六两，阿胶二两，合八味。汤成，内阿胶服之。

21.《济阴纲目·虚劳门·治虚劳平补诸方》 当归建中汤，治妇人一切血气不足，虚损羸乏。

当归四两，白芍(炒)六两，肉桂(去皮)，甘草(炙)各二两。

上咬咀，每服三钱，加生姜三片，枣一枚，水煎，空心服。

22.《明医指掌·妇人科·产后六》 产后失血，产后去血过多，腹痛身热自汗者，当归黄芪汤。若去血多眩晕者，芎归汤。虚甚者，加焦姜、人参，腹痛加桂。产后失血多，阴虚内热，心烦气短，自汗，当归建中汤。

当归建中汤，治产后虚损气血，内热心烦，短促之证。

当归四两(酒洗)，肉桂三两，甘草(炙)二两，白芍药(炒)六两。

上锉，每用五钱，生姜三片，大枣二枚，水二盏，煎服。

23.《景岳全书·古方八阵·补阵》 当归建中汤，治妇人血虚自汗。

即前小建中汤加当归二两，煎法同。

24.《医灯续焰·胎产脉证》 当归建中汤：治产后劳伤，虚羸不足，腹中疼痛，呼吸少气，小腹拘急，痛连腰背，时自汗出，不思饮食。产讫直至月满，一日三服，令人身壮强健。

当归四两，白芍六两，桂心三两，黄芪一两半。

上锉，每服四钱，加姜、枣，水煎，入饴糖一块再煎，稍热服。如崩中衄血，加阿胶、地黄。

25.《冯氏锦囊秘录·女科精要·受胎总论》 当归建中汤：治妇人一切血气不足，虚损羸瘦。

当归四两，肉桂(去皮)，甘草(炙)各二两，白芍药六两。

每服五钱，姜枣水煎服。