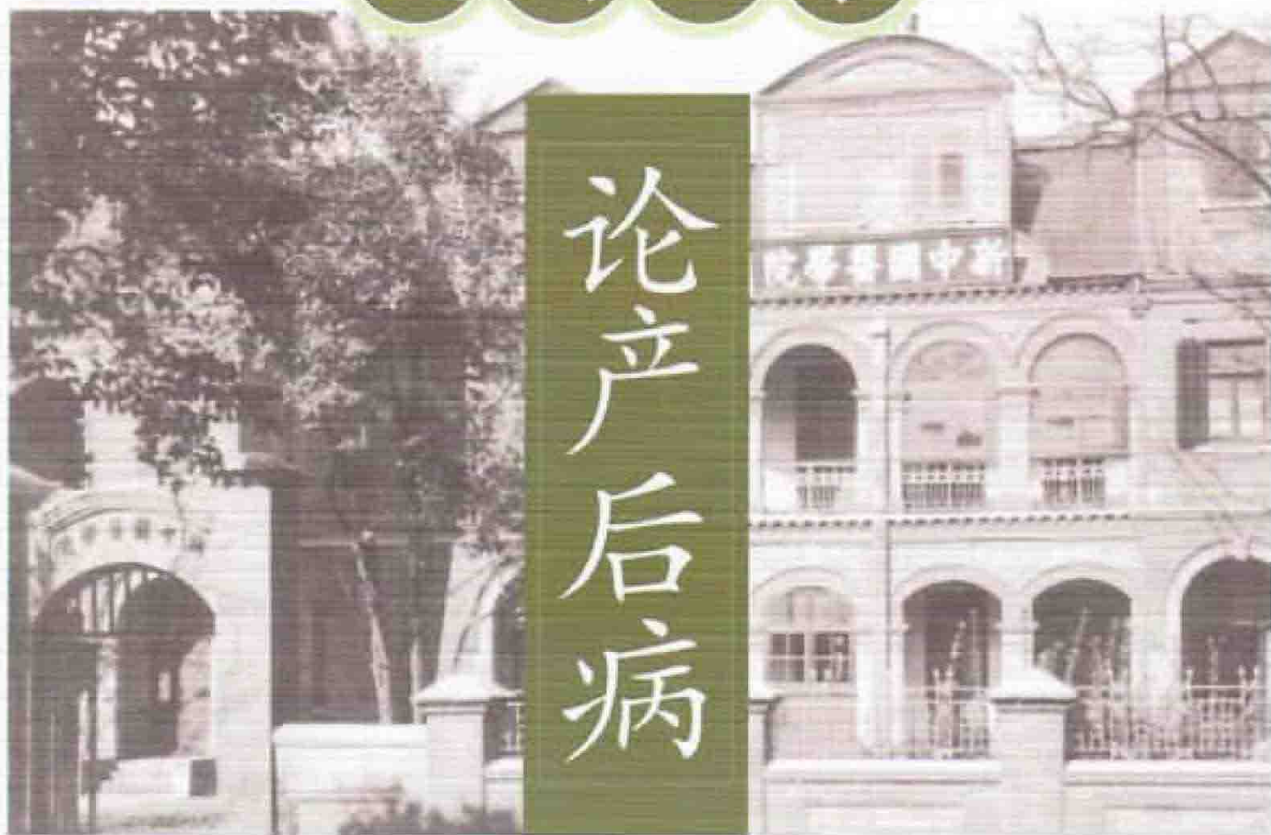




民国医家临证论丛

民国医家

论产后病



上海市中医文献馆

总主编 / 贾 杨 毕丽娟
主 编 / 张 利
主 审 / 黄素英



上海科学技术出版社

民国医家临证论丛

民国医家论产后病

上海市中医文献馆

总主编 贾 杨 毕丽娟

主 编 张 利

主 审 黄素英

上海科学技术出版社

内 容 提 要

本书以《中国近代中医药期刊汇编》为搜集整理对象,将期刊中与产后病相关的文章进行了系统梳理,并进行了适当筛选,筛选原则主要秉承学术性、时代性、对现代临床具有指导性的原则,选定具有代表性的文章 71 篇,并根据内容将这些文章分别归类于病证诊治、用药经验、产后调摄、产后病验案四章。其中病证诊治部分 28 篇,主要包括系统性论述产后病诊治经验,如产后病之研究,以及按某一具体产后病种论述诊治经验,如产后发热、产后风、产后血晕、产后血崩、产后浮肿、产后便秘、产后腹痛、产后痢、产后乳汁不下、产后伤食等;用药经验部分 19 篇;产后调摄部分 5 篇;产后验案部分 19 篇,供大家了解学习民国时期中医妇科的学术观点、学术经验。

本书可供中医妇科医生或对中医妇科感兴趣的读者阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

民国医家论产后病 / 张利主编. — 上海: 上海科学技术出版社, 2024. 9. — (民国医家临证论丛 / 贾杨, 毕丽娟总主编). — ISBN 978-7-5478-6789-1

I. R271.4

中国国家版本馆CIP数据核字第2024TN8053号

本书出版得到以下项目支持:

1. 国家中医药管理局“黄素英全国名老中医药专家传承工作室”(发文号: 国中医药人教函〔2022〕75号)。
2. 上海市卫生健康委员会“黄素英上海市名老中医学术经验研究工作室”(项目编号: SHGZS-202247)。

民国医家论产后病

主编 张 利

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

(上海市闵行区号景路 159 弄 A 座 9F-10F)

邮政编码 201101 www.sstp.cn

印刷

开本 787×1092 1/16 印张 8.75

字数 120 千字

2024 年 9 月第 1 版 2024 年 9 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5478-6789-1/R·3085

定价: 58.00 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

编委会名单

总主编 贾 杨 毕丽娟

主 编 张 利

副主编 毕丽娟 陈 晖

编 委 (按姓氏笔画排序)

王 琼 毕丽娟 杨枝青 张 利

陈 晖 胡颖翀 徐立思 蔡 珏

主 审 黄素英

丛书前言

近代中国,社会巨变,从传统走向现代的大转变过程中,新思潮不断涌现。中医受到前所未有的质疑和排斥,逐渐被推向“废止”的边缘,举步维艰。客观形势要求中医必须探索出一系列革新举措来救亡图存,创办期刊就是其中的重要方式之一。中医界以余伯陶、恽铁樵、张赞臣等名医为代表,先后创办中医期刊近 300 种,为振兴中医学术发挥了喉舌作用。这些期刊多由名医创刊并撰稿,刊名即反映创刊主旨,具有鲜明的旗帜性,在中医界具有广泛影响力;期刊同时也是学术平台,注重发展会员、发布信息,团结中医界共同致力于学术交流。

近代中医药期刊不仅承载了近代中医学科的学术思想、临床经验和医史文献资料,全面反映了中医行业的生存状态以及为谋求发展所做的种种探索和尝试,客观揭示了这一历史时期西方医学对中医学术界的冲击和影响,也从侧面折射出近代中国独特的社会、历史、文化变迁。近代中医期刊内容丰富、形式多样,涵盖医事新闻、行业态度、政府法规、医案验方、批评论说、医家介绍、医籍连载,乃至逸闻、小说、诗词,更有难得的照片资料,具有重要的研究价值。所涉研究领域广阔,包括中医学、文献学、历史学、社会学、教育学等诸多学科,是研究近代中医不可或缺的第一手资料。以近代中医期刊为主体,整理和挖掘其中有学术价值和现实意义的内容,无论在研究对象、选题还是内容上,都具有系统性和创新性。鉴于近代医药期刊作为学术界新兴的研究领域,尚处于起步阶段,亟待形成清晰的研究脉络和突出的研究重点,学术界当给予更多的关注和投入,以期产生更多有影响力的研究

成果。

然而由于年代久远、社会动荡,时至今日,近代中医药期刊多已零散难觅,流传保存情况堪忧,大型图书馆鲜有收藏,即使幸存几种,也多成孤帙残卷,加之纸张酥脆老化,查阅极为不便。由上海中医药大学终身教授段逸山先生主编的《中国近代中医药期刊汇编》(后简称《汇编》),选编清末至1949年出版的重要中医药期刊47种影印出版,是对近代中医药期刊的抢救性保护,也是近年来中医药文献整理的大型文化工程。《汇编》将质量和价值较高的近代中医期刊,予以扫描整理并撰写提要,客观展示了近代中医界的真实面貌,是研究近代中医学术的重要文献,为中医文献和中医临床工作者全面了解、研究近代中医药期刊文献提供了重要资料和路径。

上海市中医文献馆多年来始终致力于海派中医研究和中医药医史文献研究,通过对《汇编》分类整理,从中挑选出具有较高学术价值的内容,加以注释评述,编撰成“民国医家临证论丛”系列丛书。2021年出版伤寒、针灸、月经病三种,2024年整理出版金匱、产后病、妊娠病、妇科医案、疮疾、本草、温病时疫、眼科,重点围绕理论创新、学术争鸣、经典阐述、临证经验、方药探究等主题展开研究,试图比较全面地反映近代中医药学术内涵和特色。

段教授认为,对民国期刊的整理研究工作要进一步深入下去,对这些珍贵的文献资料要深入研究,要让它们变成有生命的东西,可以为中医工作者所用,为现代中医药研究发展提供帮助。吾辈当延续近代中医先贤们锐意进取、勇于创新、博学求实、团结合作的精神与风貌,在传承精华和守正创新中行稳致远。希望本套丛书的出版,能为增进人民健康福祉,为建设健康中国做出一份贡献。

编者

2024年6月

前 言

民国时期是中国历史上一个特殊时期,在整个中医药学的发展进程中起到了承上启下的作用。民国时期,随着西医传入中国,中医受到了很大影响,中医逐步趋向衰落,甚至面临被废止的境地。为了谋求中医发展,加强中医界医家的沟通联络、学习交流、普及相关医药知识,中医界进行了前所未有的探索,创办了大量中医药期刊,并且很多中医名家参与创办期刊,撰写稿件。中医药期刊在中医文献中是一种特殊的载体形式,不仅具有重要的文献价值、史学价值,也具有非常重要的临床价值。

民国期刊具有鲜明的时代性、学术性和权威性,内容涉及内、外、妇、儿、针灸、骨伤、推拿、药学等多个学科,为了了解民国时期中医妇科的学术发展水平,学习民国医家治疗妇科病证的学术经验,本书搜集整理了《中国近代中医药期刊汇编》中所涉产后病的文章,筛选整理,汇编成册,分为病证诊治、用药经验、产后调摄、产后病验案四章。其中病证诊治部分 28 篇,主要包括系统性论述产后病诊治经验,如产后病之研究;以及按某一具体产后病种论述诊治经验,如产后发热、产后风、产后血晕、产后血崩、产后浮肿、产后便秘、产后腹痛、产后痢、产后乳汁不下、产后伤食等。用药经验部分 19 篇,产后调摄部分 5 篇,产后验案部分 19 篇。

本书同类内容按刊登时间先后排序。书中对相关作者尽可能进行注释,但很多作者生平简介无从查找,则未作注释。民国期刊规范性不足,有不少错字、别字,予以径改,不出注。有些由外文音译过来的术语,无相关资

料查证,故予保留原貌。本书所载虎胫骨等中药材,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,书中所述仅作为文献参考。同时,为了方便读者阅读,编者结合体会对每章撰写按语,因水平有限,仅供读者参考。

编 者

2024年6月

目 录

| | |
|-------------|--------|
| 第一章 病证诊治 | 1 |
| 产后病之研究 | 时逸人 1 |
| 诊治产后当分五级时期说 | 黄眉孙 19 |
| 产褥热及其疗法 | 郭云霄 21 |
| 产褥热之研究 | 张沛恩 31 |
| 产褥热证治的研讨 | 俞慎初 34 |
| 论产后偏用温补之非宜 | 费泽尧 35 |
| 产后血虚生热论 | 许勤勋 37 |
| 产后发热论治 | 杨静芳 38 |
| 产后风经验谈 | 张治河 39 |
| 产后血晕 | 虞哲夫 41 |
| 产后血晕急救法 | 沈仲圭 41 |
| 产后血崩之正当治疗 | 范秀岩 42 |
| 产后血崩论 | 包增南 43 |
| 产后三冲辨(上) | 杨彦和 44 |
| 产后三冲辨(中) | 杨彦和 46 |
| 产后三冲辨(下) | 杨彦和 49 |
| 产后浮肿症之研究 | 程 哲 51 |
| 产后便秘之研讨 | 张仲仙 52 |
| 产后腹痛之实验 | 莫 莹 53 |

| | | |
|-----------------------------------|------------|----|
| 产后痢验谈····· | 陈雅愉 | 53 |
| 产后痢用白头翁加甘草阿胶汤之研究····· | 杨梦麒 | 54 |
| 论产后之恶露····· | 李慰农 | 56 |
| 辨丹溪论妇人产后淋漓由于损伤尿脬之误并详论其证治 ····· | 商 智 | 57 |
| 产后乳汁不下之原因及治疗····· | 王映和 | 58 |
| 产后乳汁不下的原因及治法····· | 英 士 | 58 |
| 产后房劳论····· | 顾文山遗著 尤学周录 | 60 |
| 产后论····· | 冯 骥 | 61 |
| 产后伤食之治疗····· | 张子恒 | 62 |
| | | |
| 第二章 用药经验····· | | 65 |
| 辟产后禁补之非····· | 范继铭 | 65 |
| 说产后用药····· | 钱公玄 | 66 |
| 产后用药要法····· | 计寿乔 | 67 |
| 说产后····· | 许公岩 | 73 |
| 产后宜服生化汤义····· | 史慎之 | 75 |
| 产前一得····· | 张鉴渠 | 76 |
| 产后不宜服生化汤论····· | 沈仲圭 | 77 |
| 对于沈仲圭君产后不宜服生化汤之商榷····· | 许勤勋 | 78 |
| 生化汤用于产后的药理····· | 许 士 | 79 |
| 生化汤用于产后的药理(续)····· | 许 士 | 81 |
| 论生化汤与产后应用诸方剂····· | 罗燮元 | 84 |
| 产后不可用白芍辨····· | 孙延绮 | 88 |
| 产后忌用芍药之纠谬····· | 叶 蓁 | 89 |
| 论产后禁用白芍····· | 寇孟杰 | 91 |
| 产后忌用黑姜说····· | 竹芷熙 | 91 |
| 荆芥治产后痉厥····· | 萧 熙 | 92 |

| | | |
|-----------------|-----------|-----|
| 问锡地产后俗用之药····· | 王寿芝 | 92 |
| 产后昏厥经验方····· | 夏泽霖 | 93 |
| 产后胞衣不下急救验方····· | 杨新华 | 93 |
| | | |
| 第三章 产后调摄····· | | 96 |
| 产后之卫生····· | 孙家骥 | 96 |
| 产后摄生论····· | 吴成章 | 98 |
| 产后惯习之贻害····· | 陈心田 | 99 |
| 产后食鸡酒之大有裨益····· | 郭韶九 | 99 |
| 产后勿令熟睡之谬妄····· | 许济弘 | 100 |
| | | |
| 第四章 产后病验案····· | | 104 |
| 产后厥逆谵狂治验案····· | 刘丙生 | 104 |
| 记产后症两则····· | 蒋兆桂 | 105 |
| 产后伏暑治验两则····· | 奚可阶 | 106 |
| 产后受暑····· | 沈仰慈 | 109 |
| 产后暑温治验····· | 戴慈惠 | 110 |
| 产后用补剂之经过····· | 李程九 | 111 |
| 产后血热治验····· | 骆明普 | 111 |
| 产后伤寒治验琐话····· | 郑润佑 | 112 |
| 产后小便不通治····· | 章寿芝 | 113 |
| 产后泄泻验案····· | 戴穉香诊 叶劲秋录 | 114 |
| 产后泄泻····· | 李健颐 | 116 |
| 产后病之治验····· | 杨书培 | 117 |
| 产后腹痛治验····· | 曾秀星 | 118 |
| 产后中风····· | 竹芷熙 | 120 |
| 产后风痹治验····· | 何志仁 | 120 |
| 产后肠痈治验案····· | 刘丙生 | 121 |

| | | |
|----------------|-----|-----|
| 产后指迷····· | 吴少云 | 121 |
| 记产后喘疾误治险证····· | 钱赤枫 | 123 |
| 产后肿胀治验记····· | 顾小田 | 123 |

第一章 病证诊治

产后病之研究

时逸人^①

因生产之故,直接消耗母体之血液水分,间接使心脏、肺脏、脑部发生衰弱之现状者,故恒多虚弱之证。丹溪所谓“治产后病,当以大补气血为先”,诚有见于此也。但以衰弱体之质,则生病易,及其病也,则调治尤难,有非专用补药所能治者。兹特分别发病之部分,及受病之性质,分述于下。

附论产后用药之大概:产后用药,应当禁忌者,寒药如山梔、芩、连、石膏、知母等,热药如附、桂等,补品如人参、白术、黄芪等,汗下之品如麻黄、羌活、硝黄等,苟非有确实证候,皆不可轻易妄用。古传产后忌用白芍,因其有收敛性,为恶露未尽者所不宜。寒热补泻诸药,有时因证候上所需要,可以酌量少用外,惟发汗之品,绝对不可一试。因临产时出血甚多,血中胶质,必然缺少,发汗药能刺激汗腺,使血管扩张,血行加速,在血液亏耗,血中胶质缺少之体质,误汗必有大出血之危险,不可不慎。又俗传胎前多热,宜用凉药,产后多寒,宜用温药,亦有相当之见解。盖以产后去血甚多,心脏必然衰

^① 时逸人(1896—1966):江苏无锡人。1928年在上海创设江左国医讲习所,并受聘于上海中医专门学校、中国医学院等校,担任古今疫症教授。1929年秋受聘于山西中医改进研究会,主编《山西医学杂志》。抗日战争爆发后,曾辗转武汉、重庆、昆明,后返回上海,于中国医学院、新中国医学院、上海中医专门学校等校任教,后又创办复兴中医专科学校,并主办《复兴中医杂志》。中华人民共和国成立前夕在南京创办首都中医院,1949年秋又创办中医专修班,后转入江苏省中医学校任教。1955年由卫生部聘至中国中医研究院,后任西苑医院内科主任。1961年派赴宁夏回族自治区人民医院任中医科主任。著有《中国妇科病学》《中国急性传染病学》等多部著作。

弱,温补之剂,多能强心,清泻之剂,反足妨碍心脏之动作。苟非有大热之证候,误服清热之药,立见危险,不可不慎。又产后脉搏,宜见沉细弱小和缓为顺,洪大数搏有力为逆。以产后脉管变硬,乃为逆证也。

一、产后子宫之病

胎儿既出,子宫空虚,或子宫收缩乏力,而胞衣不下;或子宫排泄乏力,而恶露不下;或子宫破裂而出血太多;或子宫翻转而致下脱;皆产后子宫之病也。兹分述之。

(一) 胞衣不下

[原因] 子宫收缩乏力,不能缩小,将胎盘逼出。胎盘之内空虚,血液流出,以致胀大。

[病理] 子宫收缩乏力,既不能缩小,将胎盘逼去,又不能收敛血管,以致去血太多。在胎儿甫出,子宫空虚之时,则所出之血,凝积在内,阻滞胎盘,胀大难下。或有因气分虚弱,无力催送下出者。

[症候] 产妇多体弱无力,少腹满闷,或有胀痛者,如血液流入,胎盘胀大难下,则恶露排泄停止,间有呕逆、气促、心烦等证。

[诊断] 脉搏沉静和缓者顺,浮大洪数者逆。单胞衣不下易治,兼他证者,不易治。

[治法] 宜用补血活血化滞之剂。

[处方] 全当归一两,川芎三钱,川牛膝五钱,蒲黄二钱,桃仁三钱,丹皮钱半,木通一钱,赤苓三钱。上方水煎,加童便一盏冲服(加味牛膝汤)。

[加减法] 呕逆气促者,加沉香五分,琥珀一钱。

[附记] 胎儿产出后,停数分钟,至十余分钟,即当发生后阵痛,以产出胎盘。若经过半小时之久,后阵痛微弱,胎盘迟不产出,须用子宫底摩擦法(即在腹部摩擦,从腹壁上握子宫底,压向下部,逐渐摩擦,使胎盘容易从子宫剥离),以促胎盘之产出。此法行之过早,胎盘亦易破碎,致一部分,留于子宫内,日久腐烂,易发生大出血之险证。故用手摩擦,须使压下,而不破碎,方为妥当。倘有摩擦法,胎盘仍未产下,可以用撮法。即用手入产门内,

拉下胎盘。然此法非常危险。一恐拉伤子宫及大血管，二恐拉破胎盘。手法必须预为练熟，临时方不致误。又子宫颈痉挛及膀胱充满，皆能妨碍胎盘之产下，故当注意其当时所发生之证候。

（二）恶露不下

[原因] 或因宗气虚弱，子宫收缩无力；或因气机郁滞，血液循环障碍；致恶露停留不下。

[病理] 产后已离血管之瘀血，从阴道而下流者，通称恶露。因胎儿在子宫之内，血管连及母体，以输灌营养成分，胎儿产出之后，血管破裂之处，血液犹出，必待子宫缩小恢复之后，出血方止。其体强者，子宫恢复迅速，出血不多，且易流下。其体弱者，子宫恢复迟缓，出血较多，且难流下。已离血管之血，即为无用之物，必须排出，方为无病。若因气虚而子宫收缩无力，则瘀血不能送出，或气滞而血液运行缓慢，则瘀血不能排泄，或因受寒而血凝，或因受热而血干，必致瘀血积于子宫，子宫愈难缩小，每致少腹有块硬痛，俗呼为儿枕痛，皆恶露不下之害也。

[证候] 初则少腹胀痛，虽痛可忍，继则积瘀成块，渐渐发热，腹中发剧烈之疼痛，阴部放恶臭，甚则恶心呕吐，谵语晕厥，或转成心腹痛、癥瘕、血瘀、劳瘵等症。皆由血瘀于内而起也。

[诊断] 脉弦滞者，宜疏利。脉沉弱者，宜温化。脉虚弦者，宜攻补兼施。脉弦而滑大，乃败证也，不治，不大者可治。舌赤宜养阴，苔薄白者顺。

[治法] 拟活血疏利导浊法，用加减生化、失笑散等方。

[处方] 全当归三钱，川芎五分，益母草三钱，桃仁三钱，川红花一钱，丹皮钱半，炙草五分，炮姜炭三分，川牛膝钱半。上方水煎服（加味生化汤）。

又方 蒲黄二钱，五灵脂三钱，山甲片三钱，明乳香钱半，没药钱半，炮姜炭五分。上药水煎，加童便冲服（加味失笑散）。

又方 益母草三钱，丹参三钱，桃仁三钱，藕汁五钱，全当归三钱，益元散三钱，童便一两。上方水煎，冲童便服（石氏新订新生化汤）。

[附记] 陈自明曰：产后恶露不下，多因劳伤虚损，或冷风相搏所致，治宜用失笑散。若气滞血凝，用花蕊石散。若因劳伤虚损，以四物汤合炮姜加

行瘀之剂。其因风冷者，用五积散。其儿枕痛者，用失笑散。行之既行而仍痛者，四神散调之。若恶心作呕，此属气虚，参用六君子。若发热头痛，而腹痛喜按，此属血虚，用四物加炮姜、参、术。若恶露不下，而虚烦发热，宜用当归补血汤。沈尧封曰：产后恶露不来，轻则夺命散加艾叶，重则无极丸。寒凝者，用肉桂、红花等药，或花蕊石散。王孟英曰：产后苟无寒证的据，一切辛热之药皆忌。恶露不来，腹无痛苦，勿乱投药饵，听之可也。如其痛胀者，只宜丹参、丹皮、元胡、滑石、益母草、山楂、泽兰、桃仁、归尾、通草之类为治，慎毋妄投峻剂。张寿颐曰：产后无瘀，非可概用攻破，苟其体质素虚，血液不充，即使恶露无多，而腹无胀痛之苦，轻投攻破之剂，必有崩脱之虞。生化汤偏于辛热，产后恶露不行而发热者，生化汤原为禁剂。孟英深恶此方，不为未见。

[编者按] 陈自明学说，已成现代通行之官方药，夫人皆知之。惟因风冷而恶露不行者，用五积散，未免泛而不切。余意宜用蕲艾、荆芥炭、炮姜、桃仁、归尾、红花等味。若恶露不下，而虚烦发热，便以当归补血投之。真是笼统立言，毫无分别。烦而着名为虚者，其必有心悸怔忡、头眩口渴之见证，其为脑部充血无疑，当归、黄芪岂可随便取用。或问如是者，竟无虚寒证候，亦非也。发热之际，以恶寒与不恶寒为断。非在未发之初，问其恶寒与不恶寒也，惟以当发热之际，喜着衣被，便可得其寒证、热证之大概。仲景所谓身大热，而反欲得近衣者，此热在皮肤，寒在骨髓也。身大寒，反不欲近衣者，此寒在皮肤，热在骨髓也。其寒其热，于以证明。民七之冬，岁在戊午，有乡妇某氏，产后十余日，恶露不下，心烦口渴，夜不成寐，目红面赤，唇焦舌燥，壮热灼手，不欲着衣，脉在六至以上，弦而细数。热势如此，其急。前医尚以保元、八珍、当归补血、生化等汤，以为和阳摄阴之具。或以六味、八味，沾沾于壮水之主，益火之源，滋腻杂投，适足为病树帜。余深知前方之误，力主用青蒿、鳖甲、知母、丹皮、花粉、生地、元参、赤芍、滑石、益母草等投剂获效，数服而安。此以热而不欲着衣，故知其为热也。

又有张氏妇，产后十余日，恶露不行，少腹作胀，小便通利，寒热大作，头眩昏晕。延医用四物汤加发散之剂，遂显热势昏狂，谵语烦乱，苔绛口渴等

证。更医以为热入血室，用小柴胡汤服后病势转甚。余见其热势甚壮，时或如狂，少腹拒按，小便自利，因思此乃伤寒下焦蓄血症。处方以桃仁承气汤，一剂而安。设明知其败精瘀血，而用失笑、虎杖等方，和缓处之，必致旷日持久，非治产后病之良法也。于是可知恶露不行，其方非一。

又壬戌之春，余氏妇初产后，因身体太弱，服补剂而恶露不行，骨蒸身热，白带甚多。医者以育阴退热为事，余以其身大热而不喜去衣，引被蒙首，决为虚阳外浮之象，乃以生化汤加减治之。用当归、川芎、桃仁、红花、桂枝、炙草、炮姜炭、赤白芍、蕲艾、益母草等，一剂而热退，再剂而瘀行带止。又按《达生篇》载生化汤，用当归、川芎、炙草、桃仁、炮姜、陈酒等，注重辛温回阳温运法。若阴虚火旺之体质，大非所宜，王孟英、吴鞠通辈，竭力攻之，诚是也。石蒂南氏，另订新生化汤，用益母草、丹参、童便、当归、益元散、桃仁、藕汁等，于活血行血药中，加益元散、童便之清热利小便，藕汁之清热生津液，不可谓非石氏之巧思神悟。惟皆用以治产后瘀血停滞之病，无故而服之，决不可也。《达生篇》劝人产后宜多服生化汤，真是庸人自扰。但以余之所验，以产后病症，阳虚不运者，实为多数，如脘闷呕恶，肢凉自汗，身热恶寒，瘀行不畅等症，用旧生化汤加化痰顺气品，大有殊功，非石氏新订之方所能及。惟热甚烦躁，不欲近衣，瘀热内结之见症，宜以新生化汤治之，非旧方所可侥幸也。西医云岫氏谓产后为子宫血管破裂，宜用麦角肾上腺等收敛之剂。中药代用，以阿胶最佳云云。衡以中医治产后病症，专以行瘀为事，洵为极端相反。惟彼用手术将瘀血洗涤净尽，投以收敛剂，尚无大碍。中国产科惟恃天然之作用，无手术之可言，瘀血停止于子宫者甚多，故中医治产后变生诸症，用行瘀剂，最为合拍。若盲从西说，以收敛剂冒昧从事，害不旋踵，所当戒之。

[附方] 夺命散：没药一钱，血竭一钱。研末，分二次，糖调下。

无极丹：生大黄一斤切作四份，一份童便食盐制，一份醇酒制，再与巴豆同炒微焦去豆，一份红花制，一份当归淡醋制。

（三）出血太多

产后恶露不下，固足为病，而出血过多，亦属危险。依其出血之分量，及