

www.docsriver.com 定制及广告服务 小飞鱼
更多**广告合作及防失联联系方式**在电脑端打开链接
<http://www.docsriver.com/shop.php?id=3665>



www.docsriver.com 商家 本本书店
内容不排斥 转载、转发、转卖 行为
但请勿去除文件宣传广告页面

若发现去宣传页面转卖行为，后续广告将以上浮于页面形式添加

www.docsriver.com 定制及广告服务 小飞鱼
更多**广告合作及防失联联系方式**在电脑端打开链接
<http://www.docsriver.com/shop.php?id=3665>

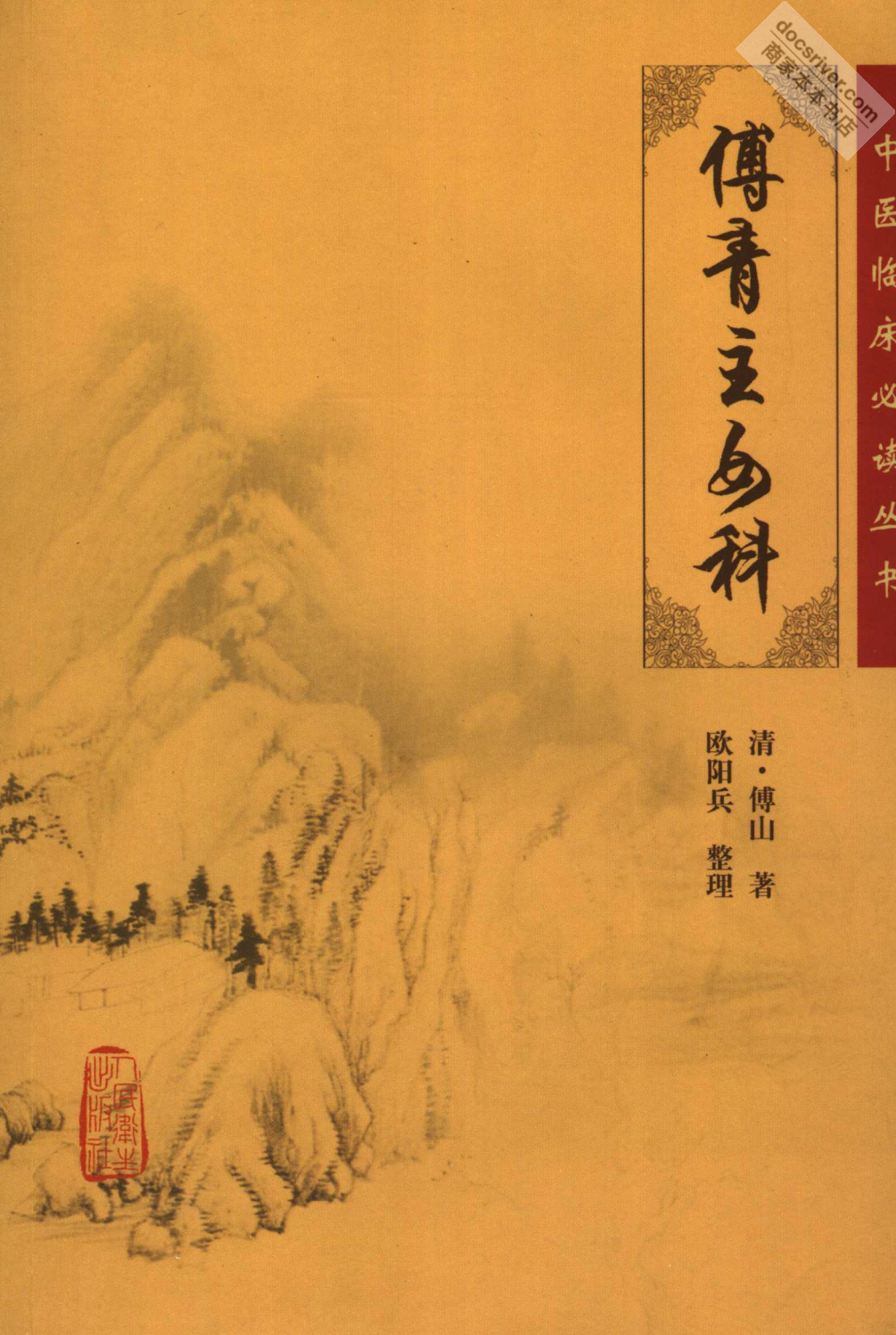


docsriver.com
商家不本书店

中医临床必读丛书

傅青主女科

清·傅山 著
欧阳兵 整理



中医临床必读丛书



傅青主女科



清·傅山 著
欧阳兵 整理

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

傅青主女科/清·傅山著 欧阳兵整理. —北京:
人民卫生出版社, 2006. 10

(中医临床必读丛书)

ISBN 7-117-07988-6

I. 傅... II. ①傅...②欧... III. 中医妇产科学-
中国-清代 IV. R271

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 107655 号

中医临床必读丛书

傅青主女科

著 者: 清·傅山

整 理: 欧阳兵

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

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:** 5.375

字 数: 93 千字

版 次: 2006 年 10 月第 1 版 2006 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-07988-6/R·7989

定 价: 12.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

www.docsriver.com 定制及广告服务 小飞鱼
更多**广告合作及防失联联系方式**在电脑端打开链接
<http://www.docsriver.com/shop.php?id=3665>



www.docsriver.com 商家 本本书店
内容不排斥 转载、转发、转卖 行为
但请勿去除文件宣传广告页面

若发现去宣传页面转卖行为，后续广告将以上浮于页面形式添加

www.docsriver.com 定制及广告服务 小飞鱼
更多**广告合作及防失联联系方式**在电脑端打开链接
<http://www.docsriver.com/shop.php?id=3665>



内容提要

本书是一部颇具临床价值的妇产科专著。书成于清康熙十二年(1673),又名《傅氏女科仙方》、《女科仙方》、《女科》。全书二卷,上卷分带下、血崩、鬼胎、调经、种子5门,计38篇,39证,载41方;下卷分妊娠、小产、难产、正产、产后5门,计39篇,41证,载42方、2法。附《产后编》二卷,论述产后诸证43种。另附补集。全书论述简要,理法严谨,药简方效,切于实用,且具有创新性,较之其他妇科著作,确有独到之处。

本书自刊行以来,甚为后世所重,多次再版,是中医妇产科学中极具影响的重要参考文献。本次整理以清同治八年己巳(1869)湖北崇文书局刻本为底本,经过精心校勘而成。书前增加导读,书后附有方剂索引,便于读者学习和查阅。本书广泛适用于中医妇科临床医生、基层医生参考使用。



出版者的话



中医要发展创新,提高临床疗效是必由之路。而提高临床疗效的捷径,就是继承前人宝贵的诊疗理论和丰富的临床经验。古今大凡著名医家,无不是在熟读古籍,继承前人经验的基础上而成为一代宗师的。厚积薄发,由博返约,是读书成才的必然过程。步入 21 世纪,中医的发展与创新仍然离不开继承,而继承的第一步必须是熟读中医古籍,奠定基础。这好比万丈高楼,筑基必坚;参天大树,扎根必深。

为了在新世纪进一步发展中医,提高中医临床疗效水平,针对目前中医现状,国家中医药管理局启动了“优秀中医临床人才研修项目”。该计划首批精选培养名中医 200 名左右,期望在新世纪再培养一大批中医临床大家,为我国人民的医疗保健再做贡献。做临床,必读古籍;做名医,更需要熟悉古籍并能灵活应用。为了适应中医临床人才培养计划,我们从“优秀中医临床人才研修项目”必读书目中先期精选了中医各科必读的 20 种予以整理出版,后 51 种相继出版发行,《中医临床必读丛书》的出版渐臻完备。本丛书共 71 种,所选精当,涵盖面广,多为历代医家推崇,尊为必读经典著作,在中医学发展的长河中,占有重要的学术地位。

本次整理突出了以下特点:①力求原文准确,每种医籍均由各科专家遴选精善底本,加以严谨校勘,为读者提供精确的原文。②原则上只收原文,不作校记和注释,旨在使读者在研习之中渐得旨趣,体悟真谛。③每书撰写了导读,介绍该书的

出版者的话

作者生平、成书背景、学术特点,及对临床的指导意义以及如何学习运用等内容,提要钩玄,以启迪读者。为便于读者检索,书后附以索引。

期望本丛书的出版,能真正起到读古籍,筑根基,做临床,提疗效的作用,有助于中医临床人才的培养和成长,以推动我国中医药事业的发展与创新。

一、经典著作

《黄帝内经素问》
《灵枢经》
《伤寒论》
《金匱要略》
《温病条辨》
《温热经纬》

二、通用著作

《素问玄机原病式》
《素问病机气宜保命集》
《儒门事亲》
《脾胃论》
《兰室秘藏》
《格致余论》
《丹溪心法》
《景岳全书》
《医贯》
《理虚元鉴》
《慎柔五书》

《医宗金鉴》
《石室秘录》
《杂病源流犀烛》
《类证治裁》
《医林改错》
《血证论》
《本草备要》
《医方集解》
《名医类案》
《医学衷中参西录》

三、各科著作

(一)内科

《金匱钩玄》
《秘传证治要诀及类方》
《医宗必读》
《医学心悟》
《证治汇补》
《医门法律》
《张氏医通》
《张聿青医案》

《临证指南医案》

《症因脉治》

《医学入门》

《医醇膳义》

(二)外科

《外科证治全生集》

《外科发挥》

《疡科心得集》

《外科精义》

(三)妇科

《妇人大全良方》

《女科经纶》

《傅青主女科》

《竹林寺女科秘传》

《济阴纲目》

(四)儿科

《小儿药证直诀》

《活幼心书》

《幼科发挥》

《幼幼集成》

(五)眼科

《秘传眼科龙木论》

《审视瑶函》

《银海精微》

《目经大成》

《眼科金镜》

(六)耳鼻喉科

《重楼玉钥》

《口齿类要》

《喉科秘诀》

(七)针灸科

《针灸甲乙经》

《针灸大成》

《针灸聚英》

(八)骨伤科

《永类铃方》

《仙授理伤续断秘方》

《世医得效方》

《正体类要》

《伤科汇纂》

《厘正按摩要术》

(九)养生

《遵生八笺》

《老老恒言》

人民卫生出版社

2006年5月



序



中医学是具有中国特色的生命科学,是科学与人文融合得比较好的学科,在人才培养方面,只要遵循中医学自身发展的规律,只要把中医理论知识的深厚积淀与临床经验的活用有机的结合起来,就能培养出优秀的中医临床人才。

近百余年西学东渐,再加上当今市场经济价值取向的作用,使得一些中医师诊治疾病,常以西药打头阵,中药作陪衬,不论病情是否需要,一概是中药加西药。更有甚者不切脉、不辨证,凡遇炎症均以解毒消炎处理,如此失去了中医理论对诊疗实践的指导,则不可能培养出合格的中医临床人才。对此,中医学界许多有识之士颇感忧虑而痛心疾首。中医中药人才的培养,从国家社会的需求出发,应该在多种模式多个层面展开。当务之急是创造良好的育人环境。要倡导求真求异,学术民主的学风。国家中医药管理局设立了培育名医的研修项目,首先是参师襄诊,拜名师制订好读书计划,因人因材施教,务求实效。论其共性则需重视“悟性”的提高,医理与易理相通,重视易经相关理论的学习;还有文献学、逻辑学,生命科学原理与生物信息学等知识的学习运用。“悟性”主要体现在联系临床,提高思想思考思辩的能力,破解疑难病例获取疗效。再者是熟读一本临证案头书,研修项目精选的书目可以任选,作为读经典医籍研修晋阶保底的基本功。第二是诊疗环境,我建议城市与乡村、医院与诊所、病房与门诊可以兼顾,总以多临证多研讨为主。若参师三五位以上,年诊千例以上,必有上乘学问。第

三是求真务实，“读经典做临床”关键在“做”字上苦下功夫，敢于置疑而后验证、诠释进而创新，论证创新自然寓于继承之中。

中医治学当溯本求源，古为今用，继承是基础，创新是归宿，认真继承中医经典理论与临床诊疗经验，做到中医不能丢，进而才是中医现代化的实施。厚积薄发、厚今薄古为治学常理。所谓勤求古训、融汇新知，即是运用科学的临床思维方法，将理论与实践紧密联系，以显著的疗效、诠释、求证前贤的理论，寓继承之中求创新发展，从理论层面阐发古人前贤之未备，以推进中医学科的进步。

综观古往今来贤哲名医均是熟谙经典，勤于临证，发遵古义，创立新说者。通常所言的“学术思想”应是高层次的成就，是锲而不舍长期坚持“读经典做临床”在取得若干鲜活的诊疗经验的基础上，应是学术闪光点凝聚提炼出的精华。笔者以弘扬中医学学科的学术思想为己任而决不敢言自己有什么学术思想，因为学术思想一定要具备有创新思维与创新成果，当然是在继承为基本上的创新；学术思想必有理论内涵指导临床实践，能以提高防治水平；再者学术思想不应是一病一证一法一方的诊治经验与心得体会。如金元大家刘完素著有《素问玄机原病式》，自述“法之与术，悉出《内经》之玄机”，于刻苦钻研运气学说之后，倡“六气皆从火化”，阐发火热病证脉治，创立脏腑六气病机、玄府气液理论。其学术思想至今仍指导温热、瘟疫的防治。非典型传染性肺炎(SARS)流行时，运用玄府气液理论分析证候病机，确立治则治法，遣药组方获取疗效，应对突发公共卫生事件造福群众。毋庸置疑刘完素是“读经典做临床”的楷模，而学习历史，凡成中医大家名师者基本如此，即使当今名医具有卓越学术思想者，亦无例外，因为经典医籍所提供的科学原理至今仍是维护健康防治疾病的准则，至今仍葆其青春，因此“读经典做临床”具有重要的现实意义。

值得指出，培养临床中坚骨干人才，造就学科领军人物是当务之急。在需要强化“读经典做临床”的同时，以唯物主义史观学

习易经易道易图，与文、史、哲，逻辑学交叉渗透融合，提高“悟性”指导诊疗工作。面对新世纪东学西渐是另一股潮流，国外学者研究老聃、孔丘、朱熹、沈括之学，以应对技术高速发展与理论相对滞后的矛盾日趋突出的现状。譬如老聃是中国宇宙论的开拓者，惠施则注重宇宙中一般事物的观察。他解释宇宙为总包一切之“大一”与极微无内之“小一”构成，大而无外小而无内，大一寓有小一，小一中又涵有大一，两者相兼容而为用。如此见解不仅对中医学术研究具有指导作用，对宏观生物学与分子生物学的链接，纳入到系统复杂科学的领域至关重要。近日有学者撰文讨论自我感受的主观症状对医学的贡献和医师参照的意义；有学者从分子水平寻求直接调节整体功能的物质，而突破靶细胞的发病机制；有医生运用助阳化气，通利小便的方药能同时改善胃肠症状治疗幽门螺杆菌引起的胃炎，还有医生使用中成药治疗老年良性前列腺增生，运用非线性方法，优化观察指标，不把增生前列腺的直径作为惟一的“金”指标，用综合量表评价疗效而获得认许，这就是中医的思维，要坚定地走中国人自己的路。

人民卫生出版社为了落实国家中医药管理局设立的培育名医的研修项目，先从研修项目中精选 20 种古典医籍予以出版，余下 50 余种陆续刊行，为我们学习提供了便利条件，只要我们“博学之，审问之，慎思之，明辩之，笃行之”，就会学有所得、学有所长、学有所进、学有所成。治经典之学要落脚临床，实实在在去“做”，切忌坐而论道，应端正学风，尊重参师，教学相长，使自己成为中医界骨干人才。名医不是自封的，需要同行认可，而社会认可更为重要。让我们互相勉励，为中国中医名医战略实施取得实效多做有益的工作。

王永炎

2005 年 7 月 5 日



导 读



《傅青主女科》是一部颇具临床价值的妇产科专著。书成于清康熙十二年（1673），又名《女科》、《傅氏女科》、《女科摘要》、《女科仙方》。全书兼采众家，又多卓异，论述简要，辨证详明，理法严谨，药简方效，尤切临床实用，较之其他妇科著作，确有独到之处。诚如傅氏好友、明清之际著名学者顾炎武为傅山《大小诸证方论》所作的序言中所云：“予友傅青主先生手著《女科》……诚医林不可不有之书也。”该书是中医临床、教学、科研，特别是中医妇产科临床工作者必读的中医古籍之一。重新整理出版《傅青主女科》，对于提高临床诊疗水平，更好传承中医学术具有重要的现实意义。

一、《傅青主女科》与作者

《傅青主女科》的作者傅山（1607~1684）系明末清初著名文人兼医家，山西太原府阳曲县（今太原市）人。傅山字青竹，后改字青主，别号颇多，公它、公之它、斋庐、石道人、朱衣道人、侨黄、侨松等等。傅山世出官宦书香之家，家学渊源。傅氏博涉经史百家，德才兼蓄，医儒皆精。于诗、文、书、画诸方面，皆善学妙用，造诣精深；于医学研究上，成就巨大。

其在内、妇、儿诸科，均多卓识，然尤精于妇科。傅山一生著述颇丰，诗赋书画惜多散失，留存于世的仅《霜红龕集》和《两汉人名韵》；传世医著有《傅青主女科》、《傅青主男科》、《傅青主先生秘传小儿科方论》等。世传陈士铎撰述的《辨证录》、《石室秘录》、《洞天奥旨》等书，实为傅山所著。

《傅青主女科》全书二卷，上卷分带下、血崩、鬼胎、调经、种子5门，计38篇，39证，载41方；下卷分妊娠、小产、难产、正产、产后5门，计39篇，41证，载42方、2法。附《产后编》二卷，上卷载产后总论、产前后方症宜忌、产后诸症治法等，下卷载误破尿胞、淋、便数、泻、痢、呕逆、咳嗽、水肿、小腹痛、腰痛、阴痛、恶露、乳痈等证。另附补集。

本书内容简要，选方实用，流传极广。《傅青主女科》自刊行以来，甚为后世所重，多次再版。现存最早版本为清道光七年丁亥（1827）太邑友文堂刻本，另有清道光八年（1828）祁尔诚重校刻本、清同治八年己巳（1869）湖北崇文书局刻本、清光绪二十五年（1899）上海图书集成印书局铅印本等60余种版本。据不完全统计，近20年公开发表的研究傅山《傅青主女科》及其学术思想的学术论文230余篇，足见《傅青主女科》是中医妇产科学中极具影响、不可或缺的重要参考文献。

二、《傅青主女科》的主要学术特点及其对临床的指导意义

《傅青主女科》理法谨严，辨证详明，用药精到，极切临床实用，对中医妇产科学的发展具有重要影响，具有鲜明的学术特点。

1. 注重脏腑、气血、经络理论，发前人之未逮

傅氏在理论上，注重对经典学说的继承和发扬，尝以脏腑、气血、经络理论指导辨证治疗。如其重视五行学说在脏腑之间的应用，强调脏腑之间的相互协调，是以五行的模式，通过生克制化而完成的。认为可以通过这种制化关系，调理某脏的有余或不足，“用芍药以平肝，则肝气得舒，肝气舒自不克脾土，脾不受克则脾土自旺，是平肝正所以扶脾耳。”又尝强调五脏安和，气血调达，冲任通畅，督带强健，是妇女经、孕、产、乳的生理基础，任何一方失调，则导致妇产科疾病的发生。

傅氏师古而不泥古，尝发前人所未发。书中对每证的论述，先陈前人之说，后抒自己之见，且多举一反三，加以论析。如对带下的论述，直抒己见：“夫带下俱是湿症”，为后世治疗带下提供了重要指导；对经水过多一症，提出了“血虚而不归经”的观点，指出“血归于经，虽旺而经亦不多；血不归经，虽衰而经亦不少。”不落前人窠臼。

2. 重视肝脾肾辨证，善调补气血，寓祛邪于扶正之中

傅氏重视脏腑、气血辨证，对每个病证均有精辟之见，证候剖析详尽。辨证以肝脾肾立论，治疗重精气血同补。

认为“气乃血之卫，血赖气以固，气虚则血无凭依”。妇女以经血为本，“女科调经尤难，盖经调则无病，不调则百病丛生”。五脏之中，最重肝脾肾三脏，“夫经本于肾，而其流五脏六腑之血皆归之”，肾气的盛衰对妇科疾病的调治具有决定性作用；肝属木而藏血，主疏泄，精血互化，保证了妇女以血为根本的物质基础；脾为后天，与先天之肾相互为用，“脾非先天之气不能化，肾非后天之气不能生”。傅氏把肝失疏泄不能藏血调血、脾失健运不能生血摄血、肾虚精亏不能化气司生殖等作为

三脏的主要病机，故辨证治疗上每多围绕肝脾肾，从虚立论，倡用补法，即或祛邪，亦每寓扶正之中。

傅氏在辨证治疗上继承前人学术经验，又有所发挥创新。注重调理气血，常以健脾益气、调肝养血、补肾填精、培补气血等为治。如其治疗带下，责之于湿，从脾而论之；治疗血崩，不轻言止血，而力主调补气血；调治月经，并重气血，以补血养肝为主；妊娠疾病，力倡补气，而又偏于滋阴血清虚热；产后诸症，多宗温化之法，力减峻剂伤正。

3. 倡方证对应，创制效方，用药纯和而精当

《傅青主女科》重视古方，但又不拘泥于古方，根据病证灵活选用或创制新方；制方严谨，用药纯和，切实可用；用药多以扶正，或扶正祛邪为主，对伤精损血之药谨慎用之。

傅氏讲求方证对应，所创新方契合病机，用药精妙，效专力宏，许多效方广为后世临床所重。如补气以养血，以无形固有形，补中寓收敛之功的固本止崩汤之治疗血崩；大补脾胃之气，稍佐疏肝之品，俟脾气健则湿自消而自无白带之患的完带汤之治疗带下；产后忌大寒大热、妄补妄泻，而以温化立方，旨在使瘀去新生、寒散痛止的生化汤之对产后诸证的加减治疗。他如清经散、调肝汤、两地汤、健固汤、开郁种玉汤、养精种玉汤、安奠二天汤等方至今为临床广泛使用。20世纪80、90年代通行于中医高等院校的《中医妇科学》五版教材共选方159首，其中选自《傅青主女科》19首，远多于《景岳全书》（13首）、《金匱要略方论》（12首）、《校注妇人良方》（7首）等其他医籍，《傅青主女科》在现代中医妇科的指导作用和地位可见一斑。

傅氏极重制方法度，药量配合精巧，药物炮制得当，全书

所有方剂几乎均列有药物炮制要求，这对方剂配伍、中药炮制和制剂研究不无启示作用。

《傅青主女科》以其独树一帜的学术思想，辨识精当的辨证思路，独见新义且疗效卓著的制方用药，对中医临床特别是中医妇产科临床具有重要的指导意义。

三、如何学习和应用《傅青主女科》

1. 认真研读，于谙熟中体悟精要

《傅青主女科》篇幅不长，全书6万字余，粗读一遍较为容易，难的是多读多看、常读常看、细读细看、全面系统地学习。《傅青主女科》文字朴质，易读易看，然其中精要全赖个人体会。如书中诸方，补益药与疏泄药用量甚殊，扶正补益之品用量极重，解郁疏泄之品用量甚轻，充分体现了傅氏重补益轻攻伐的学术思想；傅氏用药，配伍甚精，如山药配芡实一补一涩，红花配姜炭一行一止，车前子配白果一利一涩，当归配白芍一散一收等，无不寓至理深义又极切临床实用。惟反复研读、谙熟于心，方可体悟其精旨。

2. 勤于临床，于验证中求索创新

《傅青主女科》的最大特点是切于临床，效验极佳，故学习研读的目的应放在临床实用上。书中对许多证候的分析，病机的辨识，组方的奥义，用药的精妙，无不需要在临证过程中加以体验、求证、发挥。勤于临床，善于在临床中创新，不断提高临床疗效，需要对《傅青主女科》学术经验的不断求索，需要反复于理论—实践—再理论—再实践的过程中。

3. 并蓄各家，于众长中发展学术

中医学术的发展，无不在众家的不断创新中，无不于临床

的不断实践中。尽管《傅青主女科》临证经验丰富、切合临床实用，然毕竟一家之说，中医妇科的学术发展，需要兼容并蓄诸家之长。所以学习《傅青主女科》不可止于一书一人，更不可偏于一方一证。当今临床，疾病谱系已与 300 余年前的《傅青主女科》时代迥异，时、地、人、物、病的变化，需要集合诸家的辨证思路和方法，创新学术思想，适应临床需求。

需要指出的是，《傅青主女科》受时代所限，亦有其不足或不妥之处，如“鬼胎”等内容，书中诸证均无舌、脉的记述等，均需读者辨识之。

欧阳兵

2006 年 8 月



整理说明



《傅青主女科》是一部颇具临床价值的妇产科专著，又名《女科》、《傅氏女科》、《女科摘要》、《女科仙方》。该书系明末清初著名文人兼医家傅山所著，成书于清康熙十二年（1673）。

《傅青主女科》全书二卷，上卷分带下、血崩、鬼胎、调经、种子5门，计38篇，39证，载41方；下卷分妊娠、小产、难产、正产、产后5门，计39篇，41证，载42方、2法。附《产后编》二卷，上卷载产后总论、产前后方症宜忌、产后诸症治法等，下卷载误破尿胞、淋、便数、泻、痢、呕逆、咳嗽、水肿、小腹痛、腰痛、阴痛、恶露、乳痈等证。另附补集。全书兼采众家，又多卓异，论述简要，辨证详明，理法严谨，药简方效，极切临床实用，是中医妇产科学中极具影响、不可或缺的重要参考文献。

《傅青主女科》自刊行以来，甚为后世所重，多次再版。现存最早版本为清道光七年丁亥（1827）太邑友文堂刻本，另有清道光八年（1828）祁尔诚重校刻本、清同治八年己巳（1869）湖北崇文书局刻本、清光绪十八年壬辰（1892年）扫叶山房刻本、清光绪二十五年（1899）上海图书集成印书局铅印本、1957年上海商务印书馆铅印本等60余种版本。整理出版《傅

整理说明

青主女科》，对提高中医临床特别是中医妇产科临床诊疗水平，发展中医学术具有重要的现实意义。

本次点校整理，主要做了以下工作：

一、本次点校，以清同治八年己巳（1869）湖北崇文书局刻本为底本，以清光绪十八年壬辰（1892）扫叶山房刻本为主校本，1959年上海科学技术出版社铅印本等版本为参校本。

二、点校以对校、本校为主，他校为辅，慎用理校。底本与校本不一致，而显系底本错讹、脱漏、衍文、倒文者，即在原文中改正，不出校记。

三、原书异体字，除特殊情况外，均径改规范简体字，不出校记。

四、原书为繁体竖排，今改为简体横排。原书中之“右”，均径改为“上”，不出校记。

五、据考，原书中眉批系清道光八年（1828）祁尔成重刻时的评注，为保留原貌，均以小号字排于有关方论之后，以示区别。原书《产后编》某些篇章后之按语，亦予以保留。

六、原书目录与正文有出入，以正文为准律齐，不出校记。

七、增设方剂笔画索引附于书后，以便读者查阅。

此次整理，得到山东中医药大学王春燕博士的支持和帮助，谨此致谢。



序



青主先生于明季时，以诸生伏阙上书，讼袁临侯冤事寻得白，当时义声动天下。《马文甫义士传》比之裴瑜、魏邵。国变后，隐居崛岫山中，四方仰望丰采。己未鸿词之荐，先生坚卧不赴。有司敦促就道，先生卒守介节，圣祖仁皇帝鉴其诚，降旨：傅山文学素著，念其年迈，从优加衔，以示恩荣。遂授内阁中书，听其回籍。盖其高尚之志，已久为圣天子所心重矣。而世之称者，乃盛传其字学与医术，不已细哉！字为六艺之一，先生固尝究心。若医者，先生所以晦迹而逃名者也。而名即随之，抑可奇矣。且夫医亦何可易言。自后汉张仲景创立方书以来，几二千年，专门名家，罕有穷其奥者。先生以余事及之，遽通乎神。余读《兼济堂文集》并《觚觔》诸书，记先生轶事。其诊疾也微而臧，其用方也奇而法，有非东垣、丹溪诸人所能及者。昔人称张仲景有神思而乏高韵，故以方术名。先生即擅高韵，又饶精思，贤者不可测如是耶。向闻先生有手著女科并产

序

后书二册，未之见也，近得钞本于友人处。乙酉适世兄王奎章来省试，具道李子缉中贤。至丙戌冬，果寄资命付剞劂。甚德事也。故乐为序而行之，并述先生生平大节，及圣朝广大之典，不禁为之掩卷而三叹也。

道光丁亥夏五月丹崖张凤翔题



序



执成方而治病，古今之大患也。昔人云：用古方治今病，如拆旧屋盖新房，不经大匠之手，经营如何得宜。诚哉，是言！昔张仲景先生作《伤寒论》，立一百一十三方，言后世必有执其方以误人者甚矣，成方之不可执也。然则今之女科一书，何为而刻乎？此书为傅青主征君手著，其居心与仲景同，而立方与仲景异。何言之？仲景伤寒论杂症也，有五运六气之殊，有中表传里之异。或太阳、太阴不一其禀，或内伤、外感不一其原，或阳极似阴、阴极似阳不一其状，非精心辨证，因病制方，断不能易危就安，应手即愈。此书则不然，其方专为女科而设，其症则为妇女所同。带下血崩，调经种子，以及胎前、产后，人虽有虚实、寒热之分，而方则极平易、精详之至，故用之当时而效，传之后世而无不效。非若伤寒杂病，必待临症详审，化裁通变，始无贻误也。尝慨后世方书汗牛充栋，然或偏攻偏补，专于一家，主热主寒，坚执谬论，炫一己之才华，失古人之

精奥。仲景而后，求其贯彻《灵》、《素》，能收十全之效者，不数数觐。读征君此书，谈证不落古人窠臼，制方不失古人准绳。用药纯和，无一峻品；辨证详明，一目了然。病重者，十剂奏功；病浅者，数服立愈。较仲景之《伤寒论》，方虽不同，而济世之功则一也。此书晋省钞本甚伙，然多秘而不传，间有减去药味，错乱分量者，彼此参证，多不相符。兹不揣冒昧，详校而重刊之。窃愿家置一编，遇症翻检，照方煎服，必能立起沉痾，并登寿域。或亦济人利世之一端也夫。

道光十一年新正上元同里后学祁尔诚谨序



目 录



目
录

女科上卷·····	1
带下·····	1
白带下一·····	1
青带下二·····	2
黄带下三·····	3
黑带下四·····	5
赤带下五·····	6
血崩·····	7
血崩昏暗六·····	7
年老血崩七·····	8
少妇血崩八·····	9
交感血出九·····	10
郁结血崩十·····	11
闪跌血崩十一·····	12
血海太热血崩十二·····	13
鬼胎·····	14
妇人鬼胎十三·····	14



室女鬼胎十四	16
调经	17
经水先期十五	17
经水后期十六	19
经水先后无定期十七	19
经水数月一行十八	20
年老经水复行十九	21
经水忽来忽断时疼时止二十	22
经水未来腹先疼二十一	23
行经后少腹疼痛二十二	24
经前腹疼吐血二十三	24
经水将来脐下先疼痛二十四	25
经水过多二十五	26
经前泄水二十六	27
经前大便下血二十七	28
年未老经水断二十八	29
种子	31
身瘦不孕二十九	31
胸满不思食不孕三十	32
下部冰冷不孕三十一	33
胸满少食不孕三十二	34
少腹急迫不孕三十三	35
嫉妒不孕三十四	36



肥胖不孕三十五	37
骨蒸夜热不孕三十六	38
腰酸腹胀不孕三十七	40
便涩腹胀足浮肿不孕三十八	41
女科下卷	43
妊娠	43
妊娠恶阻三十九	43
妊娠浮肿四十	44
妊娠少腹疼四十一	46
妊娠口干咽疼四十二	47
妊娠吐泻腹疼四十三	48
妊娠子悬胁疼四十四	49
妊娠跌损四十五	50
妊娠小便下血病名胎漏四十六	50
妊娠子鸣四十七	51
妊娠腰腹疼渴汗躁狂四十八	52
妊娠中恶四十九	53
妊娠多怒堕胎五十	54
小产	55
行房小产五十一	55
跌闪小产五十二	56
大便干结小产五十三	57



畏寒腹疼小产五十四	58
大怒小产五十五	59
难产	60
血虚难产五十六	60
交骨不开难产五十七	61
脚手先下难产五十八	62
气逆难产五十九	63
子死产门难产六十	65
子死腹中难产六十一	65
正产	67
正产胞衣不下六十二	67
正产气虚血晕六十三	69
正产血晕不语六十四	70
正产败血攻心晕狂六十五	70
正产肠下六十六	72
产后	73
产后少腹疼六十七	73
产后气喘六十八	74
产后恶寒身颤六十九	75
产后恶心呕吐七十	76
产后血崩七十一	77
产后手伤胞胎淋漓不止七十二	78
产后四肢浮肿七十三	79



产后肉线出七十四	80
产后肝痿七十五	81
产后气血两虚乳汁不下七十六	82
产后郁结乳汁不通七十七	83
产后编上卷	84
产后总论	84
产前后方症宜忌	85
正产	85
伤产	86
调产	86
催生	86
冻产	86
热产	87
横产	87
盘肠产	87
难产	88
死产	88
下胞	88
断脐	89
产后诸症治法	93
血块第一	93
血晕第二	94



厥症第三	96
血崩第四	97
气短似喘第五	99
妄言妄见第六	100
伤食第七	101
忿怒第八	102
类疟第九	103
类伤寒二阳症第十	104
类伤寒三阴症第十一	105
类中风第十二	106
类痉第十三	107
出汗第十四	107
盗汗第十五	109
口渴兼小便不利第十六	109
遗尿第十七	110
产后编下卷	111
误破尿胞第十八	111
患淋第十九	111
便数第二十	112
泻第二十一	112
完谷不化第二十二	114
痢第二十三	115



霍乱第二十四	116
呕逆不食第二十五	117
咳嗽第二十六	118
水肿第二十七	119
流注第二十八	120
膨胀第二十九	121
怔忡惊悸第三十	122
骨蒸第三十一	123
心痛第三十二	124
腹痛第三十三	125
小腹痛第三十四	125
虚劳第三十五	126
遍身疼痛第三十六	126
腰痛第三十七	126
胁痛第三十八	127
阴痛第三十九	128
恶露第四十	128
乳痈第四十一	129
风甚第四十二	131
不语第四十三	131
 补集	 133
产后大便不通	133



治产后鸡爪风	133
保产无忧散	134
治遍体浮肿	134
保产神效方	134

目

录

方剂索引	136
------------	-----



女科上卷



阳曲傅山青主手著

女科上卷

带 下

白带下 一

夫带下俱是湿症。而以“带”名者，因带脉不能约束，而有此病，故以名之。盖带脉通于任、督，任、督病而带脉始病。带脉者，所以约束胞胎之系也。带脉无力，则难以提系，必然胎胞不固。故曰：带弱则胎易坠，带伤则胎不牢。然而带脉之伤，非独跌闪挫气已也。或行房而放纵，或饮酒而颠狂，虽无疼痛之苦，而有暗耗之害，则气不能化经水，而反变为带病矣。故病带者，惟尼僧、寡妇、出嫁之女多有之，而在室女则少也。况加以脾气之虚，肝气之郁，湿气之侵，热气之逼，安得不成带下之病哉！故妇人有一年累月下流白物，如涕如唾，不能禁止，甚则臭秽者，所谓白带也。夫白带乃湿盛而火衰，肝郁而气弱，则脾土受伤，湿土之气下陷。是以脾精不守，不能化荣血以为经水，反变