

<<妇科方药临证心得十五讲>>

图书基本信息

书名：<<妇科方药临证心得十五讲>>

13位ISBN编号：9787117074841

10位ISBN编号：7117074841

出版时间：2006-4

出版时间：人民卫生出版社

作者：夏桂成

页数：438

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<妇科方药临证心得十五讲>>

### 内容概要

本书是著名中医妇科专家夏桂成教授及其得力弟子共同撰写的妇科临床用药经验专著。全书计十五讲。

第一讲谈用药的原则性和灵活性；第二讲谈如何用子午流注学说指导制定服药时间；第三讲谈七期调周法；第四讲谈用药的变与巧；第五讲至第十四讲分别介绍经、带、胎、产、杂病处方用药；第十五讲介绍妇科常用中药现代药理研究。

方以药成，药以方用，十五讲以药为主，按病分类，集药成方。

反映作者几十年用药经验。

尊古而不泥，开拓必有据，理、法、方、药一次贯之，多有创造性的真知灼见，实为中医、中西医结合医、教、研工作者难得的参考书。

## &lt;&lt;妇科方药临证心得十五讲&gt;&gt;

## 书籍目录

第一讲 妇科用药的原则性和灵活性 一、几项要求 二、几点注意 三、几个特点第二讲 用子午流注学说指导服用药的时间 一、子午流注学说的内涵 二、子午流注日相与月经周期月相的关系 三、子午流注日钟与有关疾病的辨治关系第三讲 从月经周期的七期分类谈调周方药的临床应用 一、行经期活血调经,重在祛瘀 二、经后初期滋阴养血,以阴扶阴 三、经后中期滋阴养血,佐以助阳 四、经后末期滋阴助阳,阴阳并调 五、经间排卵期补肾活血,重在促新 六、经前期补肾助阳,扶助阳长 七、经前后半期助阳理气,补理兼施第四讲 试谈妇科用药之变与巧 一、变与巧的概念 二、主药运用中的变与巧 三、次药运用中的变与巧 四、佐使药运用中的变与巧 五、复方多药运用中的变与巧第五讲 疼痛性月经病方药心得 1. 逐瘀脱膜汤 2. 痛经汤 3. 内异止痛汤 4. 安神定痛汤 5. 疏肝理气汤 6. 加味止痉散 7. 加减趁痛散第六讲 出血性月经病方药心得 1. 加味四草汤 2. 加味失笑散 3. 逐瘀排浊汤 4. 新加固经汤 5. 加减二至地黄汤 6. 加减补气固经汤 7. 加减震灵丹第七讲 闭止性月经病方药心得 1. 五味调经散(汤) 2. 加减通瘀煎 3. 新加促经汤 4. 益肾通经汤 5. 进退温经汤 6. 新加血府逐瘀汤 7. 增损少腹逐瘀汤 8. 清热泻经汤第八讲 经行前后诸证方药心得 1. 新加五味调经汤 2. 加减越鞠汤 3. 七制香附汤 4. 逍遥散新方 5. 钩藤汤 6. 加减归脾汤 7. 加减白术芍药汤 8. 健脾温肾汤 9. 加味温胆汤 10. 新加二齿安神汤第九讲 围绝经期诸证方药心得 1. 清心滋肾汤 2. 清心健脾汤 3. 补肾生髓汤 4. 加减杞菊地黄汤 5. 温肾清心汤 6. 新加防己黄芪汤 7. 加减安老汤 8. 加味甘麦大枣汤第十讲 盆腔炎方药心得 1. 加味红藤败酱散 2. 新加大黄牡丹汤 3. 加减易黄汤 4. 加减薏苡附子败酱汤 5. 通管汤 6. 加味四妙汤 7. 妇科橘核汤第十一讲 不孕不育证方药心得 1. 补肾助孕汤 2. 补肾促排卵汤 3. 健脾补肾促排卵汤 4. 温阳促排卵汤 5. 化痰促排卵汤 6. 滋阴活血生精汤 7. 滋阴抑亢汤 8. 助阳抑亢汤第十二讲 妊娠病方药心得 1. 抑肝和胃饮 2. 新加马兜铃汤 3. 加减胶艾汤 4. 牛鼻保胎新力 5. 加减当归芍药汤 6. 新加丹栀逍遥汤 7. 加味活络效灵丹 8. 加减羚角钩藤汤第十三讲 产后癍方药心得 1. 加减生化汤 2. 加减清魂散 3. 进退身痛逐瘀汤 4. 加减《金匱》肾气丸(汤) 5. 清利止汗汤 6. 补肾活络汤 7. 解郁和营汤第十四讲 妇科杂病方药心得 1. 盆腔消瘕汤 2. 新加补中益气汤 3. 疏肝通络汤 4. 化瘀消癖方 5. 风疹饮 6. 滋阴消斑汤 7. 加减防风通圣汤 8. 外阴白色病变熏洗方第十五讲 妇科中药的现代药理研究 一、中药的植物雌激素研究 二、雌激素受体调节剂及其相关的中药 三、各类中药对生殖调节的影响

## &lt;&lt;妇科方药临证心得十五讲&gt;&gt;

## 章节摘录

五、经间排卵期补肾活血，重在促新 经间排卵期，古人虽无明确地记载，但是有关的内容，还是有的。

经间排卵期，应概括两个意义。

其一是经间期，其二是排卵期，经间期者，是指两次月经的中间时间，虽然女性排卵，并非完全在月经周期的中间时间，有的可能提前，或者经净后3~5天就出现排卵者，有的可能落后，甚至2~3月始出现排卵者，但根据我们临床观察，大部分的排卵，均在月经周期中间时间，故仍以经间期名之。

简单易行的方法，测量基础体温，简称BBT，亦有助于观察排卵，20世纪60年代我们就开始应用此法，因为调周法必须用此。

排卵者，必须具有锦丝状带下及絪縕状气血活动，如《女科准绳》引袁了凡所说：“天地生物，必须氤氲之时，万物化生，必有乐育之时，……凡妇人一月经行一度，必有一日絪縕之候，于一时辰间，气蒸而热，昏而闷，有欲交接不可忍之状，此的候也。

……顺而施之则成胎。

”其中所指出“絪縕”、“的候”，系指排卵而言。

而且指出，掌握这一日的絪縕之候，或的候，就能受孕。

这就是前人有关排卵的清楚记述。

我们从事月经周期及调周法运用的临床观察多年，认为经间排卵期的生理特点，有三个方面，而我们在这里主要介绍两个方面。

其一是“重阴必阳”的变化，含有整体性的变化，也就是阴向阳转化的时期，是阴阳消长转动的必然，通过经后初、中、末三个时期的阴长，已把阴长推向高水平，也即是重的地位。

正由于达重，才能进入经间排卵期。

既然达重的高水平，重阴必阳，势所必然的要转化。

不转化就不能维持阴阳间相对性平衡，不转化则阴阳运动亦将停止，这是自然界生物钟规律的必然，故形成经间排卵期最大的最主要的特点。

其二是絪縕状的血气活动，含有局部性意义。

因为这种血气活动，虽然触及心脑等脏器，但主要在子宫冲任，亦即是医学中的卵巢、输卵管等部位。

因为在整体性血分中的重阴必阳的转化前提下，通过局部的气血活动，排出卵子，亦即是排出一种新的物质，从而才能达到转化，达到这一性质向另一性质转化的要求，从微观的角度而言，卵泡发育成熟后，在高水平的雌激素影响下，从卵巢表层突破，排出卵子。

卵巢、输卵管的活动，是以出现絪縕状的血气活动。

两者既相互有关，又有所区别。

而经间排卵期的病理特点，也必然反映在这两个方面，或含有局部性质的冲任、子宫的气血活动欠佳，絪縕状之不足，或含有整体性的阴阳失衡，重阴或阳有所不足，转化欠利。

冲任、子宫处的血气活动欠佳，根据我的临床上多年的观察，大约有以下三种情况，或是先天性生殖生理上发育较差所致，如子宫或卵巢的发育基本上尚可，但稍差，或卵巢表层卵泡膜较厚，卵泡排出有困难者；或是后天性病理影响，肾阴癸水略有不足，阴长活动可达近重，或能达重但不能稳定，从而亦将影响冲任、子宫的血气活动；或是由各种病理物质，阻滞血气活动，如血瘀、湿热、痰浊蕴阻在卵巢、输卵管等处，从而影响血气的活动。

故在治疗上不仅要活血通络，加强血气活动，促使排卵顺利。

而且还要根据不同的病理物质，予以逐瘀、化痰、清利等法，排除障碍物，才能保证絪縕状的活动正常。

……

## <<妇科方药临证心得十五讲>>

### 编辑推荐

方以药成，药以方用，方药之间，密切相关。

处方用药，在辨证辨病的前提下，是一个极为重要的手段，也是取得疗效的重要措施。

《妇科用药十五讲》，以药为主，按病证分类，集药为方，通过方剂的形式，反映我多年来用药的经验，用药的方法等等。

《妇科方药临证心得十五讲》所收录的大部分是我们的临床有效方药，即使是前人的方剂，经我们临床使用后有所加减，并非原方。

给专业人士带来几许参考。

<<妇科方药临证心得十五讲>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>