



關於產後瘀血之辨誤



▲院址 法租界薩波賽路五十九號

瞿氏夫婦監醫院遷移 告白

本院根據二十年來之經驗參照最新之科學的原理用極平穩之方法保能限期

敬啟者該衙前在北平創設瞿氏夫婦

婦醫院歷十有七年去歲遷回上海
仍用原名厚承親友故舊暨各界士

女垂顧無任欣幸現回原址（法租界寧波路三十二號）房屋改隘不敷應用除將原址留作診所外另於

法租界藍波賽路五十九號（即藍波路朝南蒲柏路轉角）租定大洋

房一所改名生生醫院院內設備各等病室業已佈置就緒照常診治恐

未周知特此登報祝新垂安

瞿氏夫婦監醫院
地址：法租界寧波路三十二號
電話：三一六三號

本院特點
地點適中交通便利樹木叢茂
空氣清鮮病室寬暢設備完全
看護周到收費低廉

費用	住院
每客每日十二元 二等客每日二元五角 三等客每日一元	每客每日十二元 住病人每日加二元 半病人半日加一元
電話三一六三號	地址：法租界寧波路三十二號

處	洽接
電話三一六三號	地址：法租界寧波路三十二號

附設平民產科部	附設平民產科部住院
接生每日只收銀金三角	接生每日只收銀金三角
注射及藥用等費一概不收	注射及藥用等費一概不收
分文出門免費接生須由產家擔任	分文出門免費接生須由產家擔任
由產家擔任	由產家擔任

門診	門診
時限：上午九時至下午三時	時限：上午九時至下午三時
診治：婦人科產科小兒科內科 其他各科均由專門醫師執	診治：婦人科產科小兒科內科 其他各科均由專門醫師執
門診：上午九時至下午五時	門診：上午九時至下午五時
午診：下午三時至八時	午診：下午三時至八時
急診：日夜不休	急診：日夜不休
出診：急症隨時出診	出診：急症隨時出診
施診：急症一例銀費成半	施診：急症一例銀費成半
出診：急症一例銀費成半	出診：急症一例銀費成半
在規定時間內六元四角	在規定時間內六元四角
隨時取流加倍	隨時取流加倍

戒	痛苦對於現在之工 作亦不發生障礙有
戒絕不吐不瀉毫無	戒絕不吐不瀉毫無
意志戒煙者盡興乎來	意志戒煙者盡興乎來



MG
R271.43

1



3 1771 9181 8

關於產後「瘀血」一說之辨誤

醫紹衡



醫之爲道難矣哉。當臨症審病時。須先確知何者爲生理。而後可知何者爲病理。蓋生理者。健康體正常之生活現象也。病理者。生理變常。而爲生理上障礙之謂也。能對於斯二者。之界限明瞭。則雖千變萬化。而常人所不知之症。亦得瞭如指掌而立辨矣。故我國醫學。發明最早。惟對於人體之正常生活現象。每多忽略。以不由臟腑組織之解剖推求。故無從測知其生活現象之何由出發。於是懸揣曲解。幻想入迷。說者唱之。聽者和之。千百年來。遂至鑄成大錯。可勝歎哉。紹衡從事於醫。而專於產者。垂十八年。曩讀同學余雲岫氏瘀血正誤。頗有動乎中。茲對於舊醫所謂產後瘀血一說。深感貽害之多。不揣謬陋。而欲有以申辨之。

新醫藥刊 閱於產後瘀血一說之辨誤

一

42497

人身血液。發源於心臟。由心臟之收縮運動。而驅逐於下行大動脈。散布全身。以養百體。○苟非血管斷裂。決不溢乎管外。且血液巡迴全身。流動不息。週而復始。更無淤滯之理。○舊醫以產後腹痛。惡露量少。指為淤血。用種種充血之劑。希圖排洩。以致隱受其害。而死於非命者。歲不知恆河沙數也。考舊醫所主去瘀理由。雖立論頗多。要不外以瘀血停滯。惡露上攻。致成血暈為標的。如大全云。產畢不得使臥。宜閉目而坐。須臾上床。宜仰坐。而不宜側坐。宜墊膝。不宜伸足。高倚床頭。厚鋪裯褥。且瀝以手從心擦至臍下。以防血暈血逆。如此三日。不問腹痛不痛。以童便和酒。溫服五——七次。酒係行血。亦不可多。恐引血入四肢。能令血暈。按所云以手從心擦至臍下。以防血暈血逆之說。固不無一得。蓋藉此可促子宮之收縮。以捺閉血管。防止出血。又可緊縮子宮。排洩瘀積。惟既云恐引血入四肢。何以復令取坐位。蓋血之性。猶水之性。常依重力作用而就下者也。至所謂血暈。腦貧血也。腦貧血。則當平臥。若床頭高倚。不啻急促其成。知生理者。必不出此矛盾之言也。又寶產新書曰。產後氣血暴虛。理當大補。但惡露未盡。用補恐致滯血。○其謂產後氣血暴虛。固係事實。至云惡露未盡。恐致滯血云云。則又入歧途矣。又陳良甫曰。產後瘀血崩心。以分娩後不飲食便。以致虛火炎上也。按新產之後。正因失血與

身體暴露。及羊水血液等之溫潤。體溫因此被奪。正下降之不遑。更何由虛火之炎上。考諸家之言。議論紛紛。無非集中於瘀血。惟驗方新編中。有正產氣虛血暉一條。尚有一二語可讀者。編中有云。產後忽然眼目昏花。嘔惡欲吐。或神魂外越。正氣欲脫。非惡血冲心也。蓋新產血虧。心中之血。前已蔭胎。胎下。而心中之血。隨胎而墜。心無血養。所賴者幾危之氣。以固之耳。今氣又虛而欲脫。心君無護。所剩殘血。欲奔回救主。而血非正血。不能歸經。血暉宜矣。接所云心中之血。隨胎而墜。或即腹腔內壓驟減血向下行之意。至云心君無護。所剩殘血。不能奔回救主等語。非特心臟無護。最要之腦。更慮無護。腦既無護。則現貧血。此所以暉也。然所剩殘血。非不能奔回救主。乃全身血量減少。分配不能充分故耳。前人之立論。固多隔膜如是矣。此外如惡露量少。或已患腦貧血。而更倡行療之方者。不可勝計。金匱一書。乃舊醫所謂醫聖仲景之方也。其治產後腹痛。用大黃。桃仁。蠭蟲等瀉血。按此種藥品。能引起血管充血者。恐以蠭蟲之用爲多。據本草云。蠭蟲乃攻堅。破積。行血。散瘀之品。所謂堅積。實不知所指何物。其他如明王肯堂之用歸尾。川芎。芍藥。乾薑。武叔卿之用大黃。歸尾。丹皮。芍藥。蒲黃。清陳條圓之用牛膝。川芎。蒲黃。丹皮。桂心。當歸等。藥雖稍有不同。而行療之旨則一。至於已患貧

血血晕。而首創行療之方者。晉葛洪實爲作俑。其方用蘇木三兩。水五升煮服。考蘇木亦行血之品也。而晕絕之後。方病血枯。今復活而行之。是惟恐血之不速盡。而促其晕也。以余所知。每歲中所見產婦。不斃於貧血。而斃於行療者。不知凡幾也。豈不悲哉。彼眩赫一世之醫。盲從前人而造孽。眾又不察。以血熱爲瘀血。以腹痛亦爲瘀血。無在而非非瘀血。即無在而不行瘀殺人。亘千百年不變。勢非不害盡產婦不止。良可慨也。今也。中國醫學之不振。尤甚於昔。在婦人之妊娠期。則以保產無憂散爲官方。產褥期。則以生化湯爲官方。並云。生化湯。治產後百病。治腹痛用之。治貧血。亦用之。不知生化湯中。歸尾。行血之品也。桃仁破血之品也。薑炭。炙草。助血行之品也。川芎雖略具收縮子宮之作用。然其用量太微。杯水車薪。何補實益。其用生化湯之不當。至極明顯。乃一班舊醫。見在產後。即書此方。問之藥肆。亦與此劑。即親友探訪者。亦以此方相告。故產家服之不疑。一服不休。再服。三服。病且不愈。而猶歸咎藥力之不足。雖至命終氣絕。而猶曰瘀下未暢。愚夫愚婦。固無足論。自命爲醫。而亦隨眾浮沉。無限造孽。其罪浮於盜賊也。按產後腹痛。及惡露量少。實子宮收縮佳良之表徵。生理的好現象也。蓋自懷孕之初。即妊娠第二月。床脫落異常發育。與脈絡膜共構成胎盤。至妊娠第四月。乃告完成。

○以司胎兒日後之營養。胎盤之附着部。通常在子宮之前壁或後壁。分娩經過中。胎兒娩出後。子宮內壓驟減。胎盤乃依後產期陣痛之作用。而漸剝離。查胎盤之血管。本與子宮之血管交叉叢雜。恰成網狀。故胎盤自子宮剝離時。血管必致斷裂。血液因以外出。且包被胎兒之卵膜。亦有細小血管與子宮相接。故卵膜剝離時。亦難免稍有出血。此種出血。○胎盤及卵膜完全剝離後。因血管斷端。被子宮收縮力所擠。而能自然停止。是以正常生產之出血量。平均不過三百餘公攝(約一玻璃杯)然若子宮收縮不良。而斷口不能完全壓閉。則出血源源不絕。生命因之危險。產後腹痛。乃子宮收縮而起之所謂後陣痛也。故收縮愈強則疼痛愈劇。且惡露愈少。而子宮之復舊亦愈速。是實生理上之好現象也。無知之輩。誤認生理為病理。倡言產後腹中有瘀血。著於臍下堅硬而痛者。下瘀血湯治之。想入非非矣。又考分娩後之子宮。通常收縮堅硬。而在臍下。所謂疼痛性硬塊。實係收縮之子宮也。此時斷裂之血管。冀其收縮擰閉之不暇。而乃反行攻血。卒致大量出血。陷於危險。謂為輕舉妄動。誰曰不宜。按血在血管。循環全身。川流不息。下身之血。瞬息而流至上部。上部之血。瞬息而流至下身。一分間平均來往二三次半。故苟在管內之血。無所謂上。無所謂下。更無所謂污。無所謂瘀。在科學的產科科學上之所謂瘀血。非言管內之血液。乃言

由斷端流出。而積滯於子宮腔內之血液也。瘀血既多。則子宮收縮不堅。不堅。則出血愈多。而瘀積益甚。循循相繫。卒至子宮增大。而上昇矣。及其昇至心窩。則失血之量可觀。全身陷於貧血。神智安得而清明。欲除此種產科學上之瘀血。須用收縮子宮之藥以促子宮收縮。子宮收縮。則既可排除已有之瘀血。而又可防遏未來之出血。若依舊醫之所謂行瘀。則不但不能去其所瘀。益足促增其出血。抱薪救火。難至愚者。亦不爲也。

(說明)血液循環全身。每分鐘平均次數。據 Edward 及 Helling 氏之動物試驗結果。其血液循環一回所費之時間。馬三一·六秒。犬一六·七秒。家兔七·七九秒。貓六·六九秒。以之與脈搏相比。則平均二十七回之心收縮。可以完成一循環。若以成人一分鐘脈搏七十二至計之。則一循環之時間。約計二三·二秒。適等于每分鐘平均往來二次半。



瞿衛綱著 產科學講義

家者音一應凡容得祕不非良醫。驗科數每天之生產家庭。導有關共。而爲先產君無宏。年然生產發定。醫凡師盡於分著自功培科并不富逾上因之死爲均學育。有產九成寶。植入深轉。二海生神闕婦可生兒爲。科編產。故人手信危難十瞿產祕頭女人者孕實一。科以不材。強爲產年紹而。之手開。育爲切約學十願。而國安險。衛死而我天一業懷子研。三講錄將普改強。症學醫亡不國職。總醫孕女究包十義年其及良種克。術師者加向。以者之產羅餘一來學產產。保一深。研以亦及。偉科萬萬書研術科科從康經湛研不究生爲普助大學象言。究經知。須留其。究可。產婦通產福唯。內心驗識尤改。手經產計故爲女

發行處

五定公司
瞿銀律師事務所
生院
上海

(上海
梅日格路
北北京路
法租界
薩坡賽路
五十九號)

瞿衛綱醫藥叢談

摩登性寒腿病	關於產後瘀血之辨誤	接生者對於初生兒膀出血 及產婦急死之責任問題
流產淺說		

1141
62120
(1)

