

中医百日通丛书

畅销
50
万册

海内外中医经典普及品牌

学中医，得保健，一生受益

推荐妇科常见病中医辨证论治策略和方法

提供有效简便方和中成药，安全又健康


一
百
天
学

(第三版)



中医
妇科

戴德英
杨炳初
编著

 上海科学技术出版社

中医百日通丛书

一百天学中医妇科

(第三版)

戴德英 杨炳初 编著

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

一百天学中医妇科 / 戴德英, 杨炳初编著. —3 版.
—上海: 上海科学技术出版社, 2015. 10

(中医百日通丛书)

ISBN 978 - 7 - 5478 - 2755 - 0

I. ①一… II. ①戴… ②杨… III. ①中医妇科学
IV. ①R271. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 173419 号

内 容 提 要

《一百天学中医妇科》(第三版)首先介绍了女性生殖系统解剖、生理特点以及妇科疾病常用的中医诊治方法,然后着重介绍了妇女经、带、胎、产期常见的月经病、带下病、妊娠病、产后病及妇女的阴道疾病、外阴疾病、女性生殖道肿瘤的中医辨证分型治疗,以及对每种病证确实有效的简便方和中成药。

为了贯彻丛书的统一性,本书采用每周学习 5 天,共 14 周学完的方法。

一百天学中医妇科(第三版)

戴德英 杨炳初 编著

上海世纪出版股份有限公司 出版
上海科学技术出版社
(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

上海世纪出版股份有限公司发行中心发行
200001 上海福建中路 193 号 www.ewen.co

浙江新华印刷技术有限公司印刷

开本 700×1000 1/16 印张 14

字数 230 千字

2000 年 12 月第 1 版 2005 年 9 月第 2 版

2015 年 10 月第 3 版 2015 年 10 月第 8 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5478 - 2755 - 0/R · 968

定价: 29.80 元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题,请向工厂联系调换

第三版说明

“中医百日通丛书”从1996年第一种图书面世至今已达19年之久,前后出版了14种。由于本丛书编排体例独特、内容深入浅出、学习掌握容易、临床实用易查,深受读者的欢迎,反复加印,丛书销量已超过40万册。

自20世纪末至21世纪初,国内外疾病谱出现了很大的变化,中医药在临床应用的范围和方法也发生了相应的改变。为了使读者能及时地了解 and 掌握中医药相关的信息和技术,我们邀请有关专家对本丛书进行了精心的修订,扩大开本,双色印刷,基本保留原有的体例和格式,删去陈旧和已不再常用的技术和内容,补充了新的相关病种和临床治疗方法。

我们希望本丛书的第三版,能为弘扬中华文化,宣扬推广中医学,普及相关医药学知识起到一定的作用,这是我们出版者最大的心愿。

上海科学技术出版社

2015年8月

编者寄语

编写意图

中医妇科学具有悠久的历史,它是运用中医学理论指导妇科临床实践的一门学科,在治疗经、带、胎、产等妇科疾病方面有较好的临床效果,深受广大病人的欢迎。许多医务人员和民众对以自然界的动、植物作为药材,调整全身状态的中医产生了浓厚的兴趣,其中不少人很想学习中医妇科。编者积累了四十多年的中医妇科临床、教学和科研工作经验,编写了《一百天学中医妇科》。本书以中医基础理论和辨证论治思想为指导思想,介绍中医妇科常见病的有效治疗方法。本书内容力求由浅入深,深入浅出,循序渐进,使读者学习本书后,能逐渐理解中医妇科常见病的发病原因、辨证分型的依据和防治等知识。

内容安排

本书的编排是按传统的编排体例,即分总论和各论两部分。总论部分内容主要介绍女性生殖系统解剖(包括中、西医解剖名词对照表)、生理、病因病机、辨证要点(附表)和治法等,在治法方面介绍了传统的辨证论治法则,还介绍了新近的中药调整月经周期疗法和调整免疫功能的治法。各论部分每个病证都按概述、病因病理、辨证分型、分型治疗、中成药、简便方、注意事项等内容编写,最后还有“每日练习”,以帮助读者复习已学过的重点内容。在“注意事项”中不仅提出了各病的预防要点,还指出在该病治疗过程中可能会出现传变症状及其防治方法。

在学习时间安排方面,本书学习时间为100天(14周),其中总论学习1

周,各论学习 13 周。各论每天学习 1~2 个病证。一共为 98 天,其余 2 天为机动时间。本书所提供的病名有传统的、民众熟悉的中医病名,如月经先期等,也有西医病名,如盆腔炎、子宫内膜异位症等。还有中西医同名的,如痛经、闭经等。读者在读完本书后,结合临床实践,能够对中医妇科学有初步了解和掌握,对妇科临床常见病证能进行初步诊断,并制订相应的治疗方案,提出预防措施等,能为今后进一步学习中医妇科学打下良好基础。

本书在编写过程中得到了杨燕萍等医师的大力支持和帮助,在此表示感谢。由于本书编写时间较仓促,编写中难免有错漏之处,恳请指正。

目 录

第一周

- 1 一、中医妇科学的定义和发展史 1
- 2 二、女性生殖系统解剖特点 4
 - 骨盆的解剖 4
 - 外生殖器解剖 4
 - 内生殖器解剖 6
 - 邻近器官 8
- 3 三、中医的女性解剖命名 8
- 4 四、四诊要点 11
 - 望诊 11
 - 问诊 12
 - 闻诊 13
 - 切诊 13
- 5 五、妇女保健 14

第二周

- 1 六、月经病 19
 - 月经失调 19
 - (一) 月经先期 19
 - (二) 月经后期 22
 - (三) 月经先后无定期 25
 - (四) 经期延长 28
 - (五) 月经中期出血 31

第三周

- | | | |
|---|----------------|----|
| 1 | (六) 月经过多 | 34 |
| 2 | (七) 月经过少 | 37 |
| 3 | 痛经 | 39 |
| 4 | 崩漏 | 43 |
| 5 | 闭经 | 48 |

第四周

- | | | |
|---|------------------|----|
| 1 | 功能失调性子宫出血病 | 52 |
| | (一) 青春期功血 | 52 |
| | (二) 更年期功血 | 54 |
| 2 | (三) 育龄期功血 | 56 |
| 3 | 经行前后诸证 | 59 |
| | (一) 经行前后身痛 | 59 |
| 4 | (二) 经行头痛 | 61 |
| 5 | (三) 经前乳胀 | 64 |

第五周

- | | | |
|---|------------------|----|
| 1 | (四) 经行泄泻 | 68 |
| 2 | (五) 经行水肿 | 70 |
| 3 | (六) 经行发热 | 73 |
| 4 | (七) 经行便血 | 75 |
| 5 | (八) 经行尿感 | 77 |
| | (九) 经行面部痤疮 | 78 |

第六周

- | | | |
|---|----------------|----|
| 1 | (十) 经行失眠 | 81 |
| 2 | 更年期综合征 | 83 |
| 3 | 七、带下病 | 86 |
| | 白带 | 86 |
| | 黄带 | 88 |
| 4 | 赤带 | 89 |
| | 杂色带 | 90 |
| 5 | 白崩 | 92 |
| | 白淫 | 93 |

第七周

- 1 八、妊娠病 95
 - 妊娠恶阻 95
- 2 流产 97
 - (一) 先兆流产 98
- 3
 - (二) 习惯性流产 100
 - (三) 难免流产与不完全流产 101
 - 妊娠下肢抽痛 103
- 4 妊娠腰痛 104
 - 妊娠痔疾 105
- 5 胎萎不长 107
 - 子嗽 109

第八周

- 1 子淋 111
 - 子瘖 112
- 2 子肿 114
- 3 子烦 116
 - 子晕 118
- 4 九、产后病 120
 - 产后伤食 120
- 5 产后发热 122

第九周

- 1 产后泄泻 126
- 2 产后身痛 128
- 3 产后出血 131
- 4 产后恶露不绝 133
- 5 产后汗出异常 136
 - 产后失眠 137

第十周

- 1 产后腹痛 140
 - 产后头痛 141
- 2 产后咳喘 143
- 3 产后乳汁异常 146

4	产后大便难	149
	产后脱肛	151
5	十、外阴、阴道疾病	153
	外阴白色病变	153

第十一周

1	外阴瘙痒症	157
	外阴湿疹	159
2	滴虫性阴道炎	160
	真菌性阴道炎	162
3	老年性阴道炎	163
4	十一、宫颈炎	165
	急性宫颈炎	165
	慢性宫颈炎	166
5	十二、盆腔炎	167

第十二周

1	十三、盆腔淤血综合征	171
2	十四、女性生殖器肿瘤	174
	瘢痕	174
3	子宫肌瘤	176
4	卵巢肿瘤	179
5	十五、子宫内膜异位症	180

第十三周

1	十六、妇科杂病	184
	女性不孕症	184
2	无排卵不孕	187
3	输卵管阻塞不孕	190
4	子宫脱垂	193
5	脏躁	196

第十四周

1	女性性功能障碍	199
2	雀斑	201
3	梦交	203
4	放环后月经失调	205
5	人工流产后出血	208

一、中医妇科学的定义和发展史

中医妇科学是运用中医学的理论研究妇女生理、病理特点和防治妇女特有疾病的一门临床学科。中医妇科学研究范围包括月经不调、崩漏、带下、子嗣、妊娠、临产、产后、乳疾、癥瘕、前阴诸疾及杂病等。

中医妇科学是中医学重要组成部分之一，它是逐渐形成、发展和充实的。中医妇产科学的发展史可分为十个阶段。

1. 夏、商、周时代(公元前 2197~公元前 770 年)

我国远古时代的祖先，在劳动和生活中积累了药物和医疗技术，到了夏、商、周时代已有关于难产和种子、胎教理论记载。如《史记·楚世家》中有“胸剖而生契”的难产记载。《山海经·西山经》中有服“骨蓉”避孕的记载。《烈女传》有胎教的记录。

2. 春秋战国时代(公元前 770~公元前 221 年)

在这一时期著名医家扁鹊因曾专门从事过妇产科的医疗工作，当时被称为“带下医”(妇科医生)。《内经》中也有妇科方面的理论记载，为中医妇产科学的发展奠定了基础。《左传》中有“庄公寤生”的难产记载。还有“男女同姓，其生不蕃”记载，明确提出近亲结婚有害于后代，这一观点比英国的达尔文 1858 年的相关论述要早 2 500 年，而且对今天的优生学研究也有意义。

3. 秦汉时代(公元前 221~公元 220 年)

秦代已有妇产科病案的记载。据《史记·扁鹊仓公列传》记载，太仓公淳于意首创“诊籍”，其中“韩女内寒月事不下”及“王美人怀子而不乳”的病案，都是妇产科最早的病案。

到了汉代，妇产科有了进一步的发展，在医事制度上设有“女医”，药物堕胎、手术摘除死胎等首见记载，并出现了一批妇产科专著。

马王堆汉墓出土的文物中有《胎产书》，是现存的最早妇产科专著，书中对妊娠按月养生提出一些见解，反映了当时对妊娠、胎产优生的认识。

张仲景所著《金匱要略》中的妇人三篇，论述了妊娠呕吐、妊娠腹痛、产后发

热、热入血室、带下、经闭、癥瘕等病的证治，并提出阴道冲洗和纳药的外治法。当时的许多经验和方药至今有效。与张仲景同时代的医学家华佗，是我国古代著名的外科专家，不仅成功地进行了开腹手术，也成功进行了摘除死胎的手术。《后汉书·华佗传》说：“佗曰：‘死胎枯燥，执不自生。’使人探（远取）之，果得死胎，人形可识，但其色已黑。佗之绝技，皆此类也。”可见当时的妇产科已发展到了相当水平。

4. 魏晋南北朝及隋代(公元 220~公元 618 年)

这一时期，主要是脉学和病源证候学的成就，推动了妇产科学的发展。晋代王叔和所著《脉经》，根据《难经》独取寸口的原则，总结了公元 3 世纪以前的脉学知识，使诊脉的理论与方法系统化、规范化了。指出“尺中不绝，胎脉方真”及脉辨男女，描写了产时“离经脉”，即“怀娠离经，其脉浮，设腹痛引腰脊，为今欲生也。”其中在妇产科方面，提出了“居经”“避年”之说。

隋代(公元 589~公元 611 年)巢元方的《诸病源候论》，是当时中医病理学巨著，包括内、外、妇、儿、五官五科。书中有妇人病八卷，前四卷论妇科病，包括月经、带下、前阴、乳房诸病，后四卷论产科病，按照妊娠、将产、难产及产后分类，逐项讨论了病因、病机及临床所见，内容颇为丰富。

5. 唐代(公元 618~公元 907 年)

唐代继隋制建立了比较完备的医事制度，设立了“太医署”，这是唐朝最高的医学教育机构和医疗机构，专门培养医药人才。医学发展特点是逐渐趋向专科化。

唐代著名医学家孙思邈在所著《千金要方》中将妇人胎产列于卷首。广泛地讨论了求子、妊娠、产难、胞衣不出、月经、带下及杂病，还精辟地论述了临产及产后护理等内容。王焘所著的《外台秘要》还记载了若干堕胎断产的方法，并已注意到节制生育问题。此时，妇产科发展的重要特征，是出现了我国现存理论较完备的产科专著，即昝殷的《产宝》。

6. 宋代(公元 960~公元 1279 年)

宋代妇产科已发展成为独立专科。在国家医学教育规定设置的九科之中有产科。如《元丰备对》载：“太医局九科学生额三百人……产科十人……”这一时期出现一些重要妇产科专著。如杨子建的《十产论》，陈自明的《妇人大全良方》，朱瑞章的《卫生家宝产科备要》，李师圣的《产论》，郭稽中的《妇人方》等。此期，在妇产科方面成就最大的是陈自明和他的著作《妇人大全良方》。该书系统地论述了妇产科常见疾病，还特别谈到了对难产的处理，是我国著名的妇产科专著，是当时一部杰出的作品，一直风行 300 多年，对后世医家也有巨大影响。

7. 金元时代(公元 1115~公元 1234 年;公元 1271~公元 1368 年)

金元时代是医学百家争鸣时期,医学流派开始兴起,刘、张、李、朱四大家对妇产科从不同角度做出了贡献。元代医学设 13 科,有产科门。

金元四大家的学术发展,开阔了对妇产科疾病的诊断和治疗的思路。如刘完素著《素问病机气宜保命集》胎产论说:“妇人童幼天癸未行之间,皆属少阴;天癸既行,皆从厥阴论之;天癸已绝,乃属太阴经也。”对妇女生理做出了规律性阐述,成为少女着重补肾、中年着重调肝、绝经期着重理脾的理论根据。张子和著《儒门事亲》认为“养生当论食补,治病当论药攻”,善用汗、吐、下三法以驱病,这种观点也常用于妇科。该书还记载了钩取死胎的成功案例,该书卷 7 的内伤形说:“又一妇人临产……子死于腹……急取秤钩,续以壮绳……钩其死胎……”开创了中医产科器械手术助产的先河。李杲认为“内伤脾胃,百病始生”,治病着重应用补脾升阳除湿之法,此法也广泛用于妇科而收到较好的效果。其所著《兰室秘藏》所论:“妇人血崩,是肾水阴虚,不能镇守包络相火,故血走而崩也。”对今天月经病(主要是“功血”)的治疗是有指导意义的。朱震亨的“阳常有余,阴常不足”之说,治疗上重视保存阴精,又对妇科病、产后病提出的一些治疗原则在临床上有一定的参考价值。朱震亨在《格致余论》受胎论中说:“阴阳交媾,胎孕乃凝,所藏之处,名曰子宫,一系在下,上有两歧,一达于左,一达于右。”第一次明确描写了子宫的形态。

8. 明代(公元 1368~公元 1644 年)

明代的医事制度和医学教育设 13 科,据明史《百官志》记载有妇人科。此期间妇科专著较多。有薛己的《薛氏医案》《女科撮要》《校注妇人良方》,万全的《广嗣纪要》《妇人秘科》,王肯堂的《证治准绳·女科》,武之望的《济阴纲目》,李时珍所著《本草纲目》《奇经八脉考》和《濒湖脉学》,赵养葵的《邯郸遗稿》,张介宾的《景岳全书》等。这些妇产科专著和有关论述,对妇科疾病均有精辟论述,大大丰富了妇产科学的内容。其中《万氏妇人科》《广嗣纪要》《女科证治准绳》《景岳全书·妇人规》可称当时妇产科的佳作。

9. 清代与民国(公元 1636~公元 1949 年)

清代将妇产科统称为妇人科或女科。清代妇产科的著作较多,流传也较广。如傅山的《傅青主女科》,萧蕡六的《女科经纶》,亟斋居士的《达生篇》,陈梦雷等编著的《古今图书集成·医部全录》妇科 20 卷,吴谦等编著的《医宗金鉴·妇科心法要诀》,陈念祖的《女科要旨》,沈尧封的《沈氏女科辑要》,陈士铎的《石室秘录》,徐大椿的《兰台轨范》,叶天士的《叶天士女科》,沈金鳌的《女科玉尺》,吴道源的《女科切要》,陈莲舫的《妇科秘诀大全》,阎成斋的《胎产心法》,汪朴斋的《产科心法》,单养贤的《胎产全书》,张曜孙的《产孕集》,王清任的《医林改错》,唐容川的《血证论》等,对妇产科学的发展均有着较大影响。

民国时期比较大的妇科著作有张锡纯的《医学衷中参西录》，还有张山雷笺正的《沈氏女科辑要笺正》。

清代以近的妇产科专著，现存不下数十种，在理论和实践中影响较大的首推《傅青主女科》《达生篇》《医宗金鉴·妇科心法要诀》和《沈氏女科辑要》。

10. 中华人民共和国成立后妇科学的发展(公元 1949 年以后)

中华人民共和国成立后，中医事业得到很大的发展，中医妇科学进一步得到整理和提高。1956 年以后各省市相继建立了中医学院，连续编写了六版《中医妇科学》统一教材，出版了《中国医学百科全书·中医妇科学》、教学参考丛书《中医妇科学》，各地还先后编写了一批内部教材和妇科专著。开展了博士、硕士不同层次的医学教育，培养了一大批中医妇科人才。

每日练习

1. 为什么要专门设立中医妇科学？
2. 中医妇科学发展分哪十个阶段？

2

二、女性生殖系统解剖特点

女性特有的生殖系统解剖包括骨盆和内、外生殖器官及其相关组织与邻近器官。了解女性生殖器解剖特点，对学习妇科学有很大的帮助。

◎ 骨盆的解剖

骨盆是胎儿娩出时必经的通路，其大小、形状对分娩有直接影响。骨盆是由髌骨、尾骨及左右两块髌骨组成(图 1)。连接骨盆各部之间的韧带有关节韧带、髌棘韧带，此两韧带在妊娠期松弛，有利于分娩时胎儿通过。骨盆的主要关节有髌髌关节、髌尾关节、耻骨联合，这些关节活动在妊娠期稍有增加，也有利于胎儿顺利通过。

◎ 外生殖器解剖

外生殖器解剖指生殖器官的外露部分，又称外阴，包括耻骨联合至会阴及两股内侧之间的组织(图 2)，由阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂等组成。

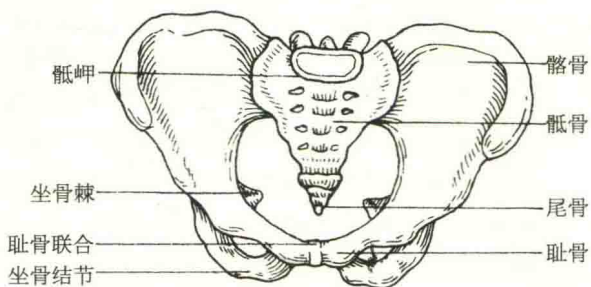


图1 正常女性骨盆(前上观)

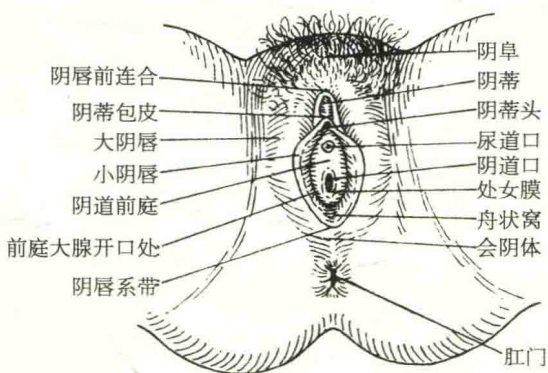


图2 女性外生殖器

1. 阴阜

位于耻骨联合前面隆起的脂肪垫,有阴毛生长,呈尖端向下的三角形。阴毛为女性第二性征之一。

2. 大阴唇

为靠近两股内侧的一对隆起的皮肤皱襞,其皮下脂肪层内含丰富的血管、淋巴管和神经,局部受伤易形成血肿。未婚妇女大阴唇自然合拢,经产妇的向两侧分开,绝经后呈萎缩状。

3. 小阴唇

位于大阴唇内侧的一对薄皱襞,表面湿润,色褐、无毛、富于神经末梢,故极敏感。

4. 阴蒂

为位于小阴唇之间顶端海绵体,有勃起性,阴蒂头富于神经末梢,极为敏感。

5. 阴道前庭

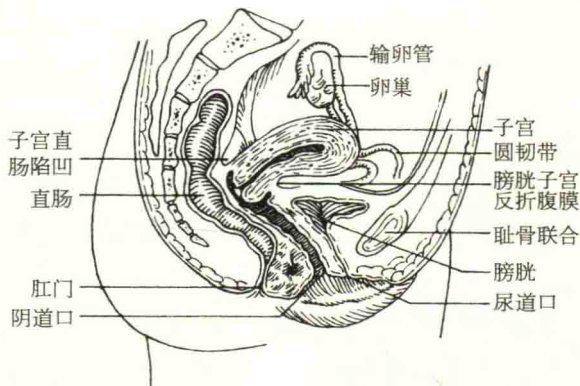
为小阴唇之间菱形区,前方有尿道口,后方有阴道口。

6. 前庭大腺

又称巴氏腺。位于大阴唇后部,如黄豆大小,左右各一,腺管开口于小阴唇与处女膜之间的沟内,如果细菌感染可以形成脓肿或囊肿。此外还有尿道口、阴道口及处女膜。

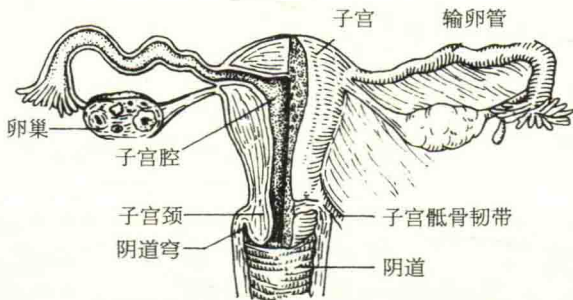
◎ 内生殖器解剖

内生殖器解剖包括阴道、子宫、输卵管及卵巢,后两者又称为附件(图3、图4)。



矢状断面观

图3 女性内生殖器



后面观

图4 女性内生殖器

1. 阴道

位于真骨盆下部的中央,为性交器官,月经血排出和胎儿娩出的通道。环绕宫颈周围的部分称阴道穹,分前、后、左、右四部分。后穹较深,其顶端与子宫直肠陷凹贴接,后者为腹腔的最低部分,临床上做后穹穿刺术在此进行,对诊断有重要价值,也是手术的途径。阴道上端比下端宽,后壁长10~12厘米,前壁长

7~9厘米。阴道有较大的伸展性,又富有静脉丛,故局部受损伤易出血或形成血肿。阴道黏膜受性激素影响,有周期性变化。

2. 子宫

位于骨盆腔中央,呈倒置的梨形,成年人的子宫重约50克,长7~8厘米,宽4~5厘米,厚2~3厘米;子宫分子宫体、子宫颈,在子宫体与子宫颈之间最狭窄的部分称子宫峡部。子宫为一空腔器官,腔内覆盖子宫内膜,从青春期到更年期,子宫内膜受卵巢激素的影响,有周期性改变并产生月经。性交时,子宫为精子到达输卵管的通道;受孕后,子宫为胚胎着床、发育、成长的所在;分娩时排出胎儿及其附属物。子宫颈内腔呈棱形,称为子宫颈管。未产妇的子宫颈外口呈圆形;已产妇的子宫颈外口呈横裂状。子宫颈慢性炎症可引起糜烂,如不及时治疗可能恶变,形成宫颈癌。

3. 输卵管

为一对细长而弯曲的管腔,内侧与子宫角相通连,外端游离,并与卵巢接近,便于摄取卵子。输卵管各部分(图5):①间质部或称壁内部,是通入子宫壁内的部分,长约1厘米;②峡部在间质部外侧,长2~3厘米。输卵管妊娠常发生在此处;③壶腹部,在峡部外侧,管腔宽大,长5~8厘米,如妊娠着床在此处并发育,一旦破裂会引起严重出血;④漏斗部或伞部,为输卵管末端,开口于腹腔,呈游离状态。

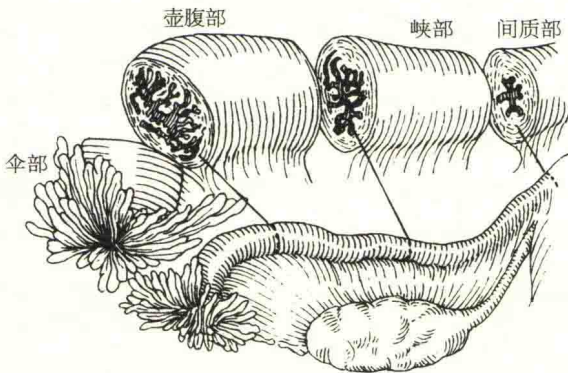


图5 输卵管各部及其横断面

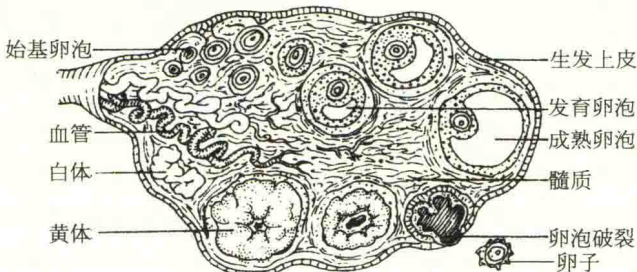


图6 卵巢的构造(切面)