



普通高等教育“十一五”国家级规划教材
全国高职高专医药院校规划教材

供中医、中西医结合类专业用

中医妇科学

第2版

主编 刘宏奇



科学出版社

普通高等教育“十一五”国家级规划教材
全国高职高专医药院校规划教材

供中医、中西医结合类专业用

中医妇科学

第2版

主编 刘宏奇

科学出版社

北京

· 版权所有 侵权必究 ·

举报电话:010-64030229;010-64034315;13501151303(打假办)

内 容 简 介

本书是“全国高职高专医药院校规划教材(供中医、中西医结合类专业用)”之一,是“十一五”国家级规划教材。本书系统介绍了中医妇科学发展简史,中医妇科学基础,月经病、带下病、妊娠病、产后病、前阴病及妇科杂病的概念、诊断与鉴别诊断、病因病机、分型论治等内容。本书的编写突出高等职业技术教育的特点,坚持体现“三基”(基本理论、基本知识、基本技能)教学,注重教学内容的科学性和实用性。

本书可供中医药院校高等职业技术教育中医、中西医结合类专业学生使用,也可作为临床医师及自学中医者的学习参考书。

图书在版编目(CIP)数据

中医妇科学 / 刘宏奇主编. —2版. —北京:科学出版社,2011
普通高等教育“十一五”国家级规划教材·全国高职高专医药院校规划教材

ISBN 978-7-03-029947-5

I. 中… II. 刘… III. 中医妇科学-高等学校:技术学校-教材
IV. R271.1

中国版本图书馆CIP数据核字(2011)第003116号

责任编辑:郭海燕 陈伟 / 责任校对:郑金红

责任印制:刘士平 / 封面设计:范璧合

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社出版

北京东黄城根北街16号
邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

骏志印刷厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2004年8月第一版 开本:787×1092 1/16

2011年5月第二版 印张:11 3/4

2011年5月第六次印刷 字数:271 000

印数:12 001—15 000

定价:29.00元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

《中医妇科学》编写人员

主 编 刘宏奇
副 主 编 宗 惠 李 华 张文红
编 委 (以姓氏笔画为序)

王玉荣(山西中医学院)

厉 健(山西中医学院)

冯俊婵(山西中医学院)

毕焕英(山西职工医学院)

刘宏奇(山西中医学院)

刘雁峰(北京中医药大学)

李 华(山西中医学院)

李 虹(山西中医学院)

李伟莉(安徽中医学院)

李旭京(山西中医学院)

张文红(山西中医学院)

宗 惠(山西中医学院)

赵 颖(广州中医药大学)

目 录

1 中医妇科学发展简史	(1)
2 中医妇科学基础	(6)
2.1 女性解剖	(6)
2.2 女性生殖生理	(7)
2.3 妇科病因病机概要	(15)
2.4 妇科疾病诊断概要	(21)
2.5 妇科疾病治法概要	(25)
2.6 女性卫生保健	(30)
3 月经病	(34)
3.1 月经先期	(34)
3.2 月经后期	(37)
3.3 月经先后无定期	(41)
3.4 月经过多	(42)
3.5 月经过少	(44)
3.6 经期延长	(47)
3.7 经间期出血	(49)
3.8 崩漏	(52)
3.9 闭经	(57)
3.10 痛经	(61)
3.11 经行乳房胀痛	(65)
3.12 经行泄泻	(67)
3.13 经行浮肿	(68)
3.14 经行吐衄	(70)
3.15 经行头痛	(72)
3.16 绝经前后诸证	(74)
3.17 经断复来	(77)
4 带下病	(81)
4.1 病因病机	(81)
4.2 诊断与鉴别诊断	(81)
4.3 辨证论治	(82)
5 妊娠病	(86)
5.1 妊娠恶阻	(86)
5.2 妊娠腹痛	(89)
5.3 异位妊娠	(91)
5.4 胎漏、胎动不安	(95)
5.5 堕胎、小产	(97)

5.6	滑胎	(99)
5.7	胎死不下	(101)
5.8	胎萎不长	(103)
5.9	妊娠肿胀	(105)
5.10	妊娠眩晕	(108)
5.11	妊娠痢证	(111)
5.12	胎水肿满	(113)
5.13	妊娠小便淋痛	(114)
5.14	妊娠小便不通	(116)
5.15	妊娠瘙痒	(117)
5.16	妊娠黄疸	(119)
5.17	难产	(121)
6	产后病	(125)
6.1	产后血晕	(125)
6.2	产后腹痛	(127)
6.3	产后发热	(129)
6.4	恶露不绝	(132)
6.5	产后身痛	(134)
6.6	产后小便不通	(137)
6.7	产后自汗、盗汗	(139)
6.8	缺乳	(141)
6.9	乳汁自出	(142)
7	前阴病	(146)
7.1	阴痒	(146)
7.2	阴疮	(148)
7.3	阴肿	(150)
7.4	阴燥	(152)
8	妇科杂病	(155)
8.1	不孕症	(155)
8.2	阴挺	(160)
8.3	癥瘕	(162)
8.4	盆腔炎症性疾病	(165)
8.5	交接出血	(170)
	方剂汇编	(173)
	《中医妇科学》教学基本要求	(179)

1 中医妇科学发展简史



学习目标

1. 解释中医妇科学的概念,重点指出中医妇科学的研究范围
2. 简述各历史时期中医妇科学的主要成就
3. 说出中医妇科第一首方剂的名称、出处,现存较早、较完备的产科专著
4. 说出世界上最早的妇产科独立分科在什么时代
5. 列举明、清时期在中医妇产科上具有较大贡献的医家及其著作

中医妇科学是中医学重要的临床学科之一,它运用中医学的基础理论,研究妇女特有的解剖、生理、病理特点以及妇女特有疾病的预防、诊断、治疗规律,并涉及优生、节育诸方面内容。几千年来,为中华民族的繁衍昌盛,提高人口素质,作出了卓越的贡献。

记载最早的胎教

《列女传》记录周文王之母太任怀孕时“目不视恶色,耳不听淫声,口不出傲言,生文王而明圣”。

链接

中医妇科学的历史非常悠久。早在夏商周时代,我们的祖先就已经有了关于孕育、胎教和一些妇产科常用药物的知识。《易经·爻辞》有“妇孕不育”、“妇三岁不孕”的记载。

春秋战国时代,已有了兼职从事妇产科医疗工作的“带下医”。《史记·扁鹊仓公列传》中记载:“扁鹊名闻天下,过邯郸,闻贵妇人,即为带下医。”《左传》中说:“男女同姓,其生不蕃。”说明早在两千多年前,古人已认识到具有血缘关系的同姓近亲结婚,对后代的繁衍会有不良影响,已有了优生优育的思想萌芽。20世纪70年代从湖南长沙马王堆出土的帛书《胎产书》约成书于这一时期,是迄今为止发现的最早的产科专著,因帛书损坏,内容不甚完整。其中载有关于妊娠十月胚胎形成过程、养胎法等。同时出土的《五十二病方》中也有产科的内容,书中记录了少量治疗妇产科疾病的药物,并有了简单的药物配伍。代表这一时期医学最高学术水平的巨著《黄帝内经》奠定了中医学的理论基础,有关妇产科方面的内容有30条之多,散见于各篇章之中。《黄帝内经》对妇女一生月经、胎孕生理进行了高度概括总结,并对妇女解剖、诊断、妇科病等进行了描述,还谈到月经病、妊娠病的发病机理及诊治,记载了妇科历史上第一首方剂“四乌鲂骨一蘼茹丸”,这些内容成为中医妇产科学的奠基理论。

秦汉时代,已有了病案的记载,从中可见当时外科和妇产科已发展到相当水平。汉代设有“女医”,也称“乳医”,专门从事妇女疾病的医疗工作。汉代张仲景的《金匱要略》载有“妇人妊娠脉证并治”、“妇人产后病脉证并治”、“妇人杂病脉证并治”3篇,内容已涉及经、带、胎、产杂五大类疾病,探讨了妊娠恶阻、妊娠腹痛、产后发热、闭经、癥瘕等疾病的证候或兼脉象及治疗方药,并提出了阴道纳药、阴道冲洗的外治法,所拟温经汤、桂枝茯苓丸、胶艾汤、甘麦大枣汤等方

剂组方严谨,疗效确切,至今仍为临床医生所常用。

晋代王叔和的《脉经》从脉学的角度丰富了中医妇科学的内容,并提出了“居经”、“避年”、“激经”这些特殊的生理现象,并对临产脉象、崩漏等病证脉象做了较详细的描述。

南北朝时期,虽有一些妇产科专著,如南齐徐文伯的《疗妇人瘕》、褚澄的《褚氏遗书》,北齐徐之才的《逐月养胎法》等,但均已散佚,我们仅能从被后世医书所收录的内容中管窥其貌。《褚氏遗书》针对从晋代开始的早婚早育、多产的不良风气给广大妇女身体健康带来的损害,明确提出寡欲、节育及晚婚的主张,对于保护妇女健康是有积极意义的。徐之才的《逐月养胎法》较《胎产书》内容更加丰富充实,徐氏动态描述了胚胎发育过程中外观形态方面的变化,基本上是符合胚胎和胎儿生长发育过程的。逐月养胎法提到怀孕后应加强营养、劳逸有度、节制房事、调和情志、讲究卫生、注意胎教、温凉有度等妊娠期卫生教育的内容,对保证胎儿正常发育,预防流产、早产等妊娠病具有重要意义,影响甚广。

隋代太医博士巢元方主编的《诸病源候论》记载的病种较以前明显增加,在妇科病病因病机上,强调脏腑虚损和风冷致病,以损伤冲任立论,其中许多疾病的证候描述颇为生动,病因病机的认识也不乏合理之处。

《后汉书·华佗传》说:“有李将军者,妻病,呼佗视脉。佗曰:‘伤身而胎不去。’将军言:‘闻实伤身,胎已去矣。’佗曰:‘案脉,胎未去也。’将军不以为然。妻稍差,百余日复动,更呼佗。佗曰:‘脉里如前,是两胎。先生者去血多,故后儿不得出也。胎既已死,血脉不复归,必燥著母脊。’乃为下针并令进汤。妇因欲产而不通。佗曰:‘死胎枯燥,执不自生’。使人探之,果得死胎,人形可识,但其色已黑。佗之绝技,皆此类也。”

链接

唐代是封建社会发展的鼎盛时期,经济繁荣,社会安定,农业、医药发展都十分迅速,自然为妇产科学的发展创造了良好的契机,著作创作较以往明显增多。孙思邈的《千金要方》采用了将妇科病列在卷首的体例,提高了妇产科在整个医学体系中的地位。孙氏对妇科疾病特殊性论述颇详,将自己的经验和收集的前人药方数百首进行了总结。王焘的《外台秘要》也大量的记载了治疗妇产科疾病的方剂,妇人方上下两卷共载方480余首。唐大中初年昝殷所著的《产宝》(经后人周补益并作序后成《经效产宝》)是现存理论较完备的产科专著。全书围绕妊娠、分娩、产后诸疾加以论述,并有处理方法和治疗方药,如“搦心下”按摩子宫帮助子宫收缩,以减少产后出血等。

宋代熙宁九年(1076年),掌管医学教育的机构太医局下设9科(大方脉、风科、小方脉、眼科、疮肿折疡、产科、口齿咽喉科、针灸科、金镞兼禁科),共300人,其中产科10人,并设有产科教授。这是世界妇产科历史上最早的独立分科,是中医妇科学发展史上具有重大意义的转折点,它标志着中医妇产科已经逐渐成熟,脱离其他学科,成为一门独立的专科了。这种专科的设置促进了妇产科的蓬勃发展,出现了大量有关妇产科理论与临床的专著,较著名的有薛轩的《坤元是保》,齐仲甫的《女科百问》、《产宝杂录》,李师圣、郭稽中的《产育宝庆集方》,陆子正的《胎产经验方》,杨子健的《十产论》等,都对后世产生了很大影响。陈自明遍览群书,集宋以前及同时代医家之大成,总结自己的临床经验,并附以家传验方,于1237年撰成《妇人大全良方》一书。对当时的妇产科学作了一次较为全面系统的总结,堪称妇产科发展史上的一个里程碑。

金元时代是百家争鸣,名医辈出的时代,出现了各具特色的医学流派,其中有代表性的是刘完素、张从正、李杲、朱丹溪,后人称为“金元四大家”。刘完素是寒凉派的代表,以火热立论,认

为“六气皆从火化”，“五志过极皆能生火”，治法主用寒凉，这种方法也用于妇科病的治疗。他在《素问病机气宜保命集·妇人胎产论》中提出了全新的理论：“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。”这成为后世医家辨证治疗时少女着重肾经，育龄期妇女着重肝经，绝经期妇女着重脾经的理论依据，产生了深远的影响。刘完素还纠正了以往认为带下一概属寒的偏悖，用清热利湿法治疗带下病。被称为攻下派代表的张从正认为病由邪生，善用汗、吐、下三法以驱病，提出了痰瘀学说。他认为痰水之邪容易与气血互相搏结而为病，因此用涌吐痰湿来治疗带下病，用吐痰祛瘀法治疗崩漏、不孕症。张氏临证经验丰富，首创的钩取死胎成功的病例，可以说是原始的手术助产法。李杲重视后天脾胃，提出了“内伤脾胃，百病由生”的论点，后世称他为补土派。他注重升发脾胃阳气以除湿的学术观点，给中医妇科学辨证论治开拓了新的思路，他在《脾胃论》中创制的补中益气汤成为治疗妇产科疾病最为常用的方剂之一。朱丹溪是养阴派的倡导者，推崇“阳常有余，阴常不足”之说，滋阴降火是其主要治法，治病中注重保存阴精。对于产前安胎，他提出“白术黄芩为妙药也”，并且在《格致余论》中，首次描述了子宫的形态。总之，四位医家别具一格的学术观点和治疗特色，极大地丰富了中医妇科学的内容。在医事制度上，元代第一次在原有的产科基础上加设妇人杂病科，扩充了妇产科的诊治范围。

及至明清两代，封建社会前进的步伐减慢，受封建礼教的束缚，产科的发展受到严重的影响，但中医妇科仍在不断进步。当时的医学继承了金元及金元以前各家的理论和经验加以综合发挥，使中医妇科辨证论治理论形成系统，此时的医家撰写了不少内容详尽的妇科专著。因年代距今较近，这些书籍得以大量流传于世。明代薛己是一位既重视后天脾胃，又注重先天肾气的医家，是妇产科历史上较有影响的温补派代表。所著《女科撮要》2卷。每病先论述病因病机及治则，然后列临证治验。保产中提及的烧灼断脐法预防破伤风，是对产儿科的一大贡献。他对《妇人大全良方》加以整理，修改补充校订，撰成《校注妇人良方》。此书辨证详明，发陈氏所未发，拓展了妇科病的治法。经过整理的《校注妇人良方》，较之原著内容更加丰富、完备、实用。万全的《广嗣纪要》对嗣育问题非常重视，提出“种子者，男则清心寡欲以养其精，女则平心静气以养其血”。其中《择配篇》第一次对螺、纹、鼓、角、脉五种先天性生理缺陷和畸形所导致的不孕作了描述。王肯堂的《证治准绳·女科》成书于1602~1607年，书中多采用陈自明、薛己之说，又不落前人窠臼，对其迷信部分摒弃不用，发扬光大其合理部分。其后武之望所著《济阴纲目》基本上以该书为蓝本写成。早从南北朝时起，就已经有了预产期的记载，但未能将详细内容保留下来。李梴在《医学纲目》中计算得出的270天的妊娠期，距现在的280天已经十分接近了。李时珍的药学专著《本草纲目》不仅收集了许多防治妇产科疾病的药物，对月经的论述也颇为详细，还谈到了逆经及暗经。并用天人相应的理论来解释妇女月经的周期性。张景岳是明代著名的医学家，提出“阳非有余，阴常不足”之说，强调阳气阴精互为生化，反对滥用苦寒攻伐，形成了全面温补的一派，对妇产科理论发展有深刻影响。所著《景岳全书·妇人规》强调妇女首重调经，调经之法，在于补肾扶脾：“调经之要，贵在补脾胃以滋血之源，养肾气以安血之室。”对月经病的诊视，除脉证以外，特别提出辨经色以分辨寒热虚实。他强烈批评了男女授受不亲的封建礼教妨碍望、闻、问、切四诊的错误做法。他创制的右归丸、左归丸、毓麟珠等名方，被历代妇科书籍选用。

清代将元代所设置的产科和妇人杂病科统一为妇人科，也称女科，其实概括了妇、产全科的内容。这一时期著名的著作有《傅青主女科》、《达生编》、《医宗金鉴·妇科心法要诀》和《女科辑要》等。傅山先生的《傅青主女科》系后人辑录而成，编写体例与所用方药有其独创见解。尽管时人与后世对此书争议颇大，但因其处方实用，疗效确切，仍然得到大多数人的首肯，其中的完带汤、两地汤、清经散等，成为临床医生使用频率极高的方剂。1715年，亟斋居士的《达生编》刊行于世，内容涉及胎产、临产、难产救治和产后调护。其所提出的“睡、忍痛、慢临盆”临产六字

真言在产科医学尚很落后,根本不具备手术条件的清代,的确为保证妇女顺利分娩方面起了一定的作用。因此书编写简明通俗,故流传甚广。1742年,吴谦等人奉清政府之命编纂了《医宗金鉴》90卷,其中的《妇科心法要诀》专事探讨妇科问题,理论方药均稳妥而切合实用。沈尧封的《女科辑要》先选录历代名家有关论述,后阐明自己观点,注重实践,颇多新说。王清任《医林改错》一书对活血化瘀法的发展及唐容川《血证论》注重调和气血的原则,都对妇产科治疗学的发展有较大影响。清代的其他著作如陈士铎的《石室秘录》、肖慎斋的《女科经纶》、陈修圆的《女科要旨》、阎纯玺的《胎产心法》、叶天士的《叶天士女科》、沈金鳌的《妇科玉尺》、徐大椿的《兰台轨范》等,均有各自心得,不一一赘述。

从清朝封建君主制彻底被推翻以来的近一百年间,中医妇科的发展经历了起起伏伏的历史过程。随着鸦片战争后西洋医学的输入,对中国医学产生了一定影响,出现了中西医汇通的浪潮,中医妇科开始融入西方医学的内容。其代表医家唐容川的《血证论》,探讨了肾气、天癸、冲任与月经产生的机理之间的关系和调经之法;张锡纯的《医学衷中参西录》中妇产科方面的医论、医话、医案有创新之见。另外还有其他一些妇科著作流传。但由于当时的国民政府采取了限制甚至取缔中医的政策,因而尽管这一时期医家们作了一些努力,妇科基本上仍处于停步不前的状态。1949年中华人民共和国成立后,党和政府对中医及妇幼保健工作高度重视,使中医妇科事业有了长足发展。从1956年起,各地相继成立了中医学院,使中医教育走上正规化的道路。国家先后组织编写了6版中医妇科学统编教材,开办了许多中医妇科专业进修培训班,培养了大批中医妇科人才。进入新世纪后多种版本、适应各类不同层次教育的中医妇科学教材先后出版,更为中医妇科教育奠定了良好的基础。近年来许多中医院校还招收了研究生,培养了大批中医妇科的硕士、博士,使中医妇产科学的理论和实践研究更加深入。新中国成立后,在中西医结合治疗方面也取得了一定成果,如20世纪60年代山西医学院第一附属医院创制宫外孕Ⅰ号方和Ⅱ号方,保守治疗宫外孕获得成功;1978年江西省妇女保健院“中药药物锥切治疗早期宫颈癌”等。中药天花粉引产也获得了一定效果。我们相信,在教育工作者和医务工作者的共同努力下,中医妇科将会得到进一步发展,为妇女的保健、医疗事业作出更大的贡献。

中医妇科学是运用中医学基础理论,研究妇女特有的解剖、生理、病理特点及妇女特有疾病的预防、诊断、治疗规律的临床学科。

夏商周时代,中医就有了孕育、胎教及妇产科常用药的知识。春秋战国时代出现了兼职妇科医生,现存最早的产科专著——《胎产书》,也成书于这一时期。《内经》奠定了中医妇科学的理论基础,并记载了妇科第一首方剂(四乌鲂骨一蘼茹丸)。秦汉时期记载有妇产科最早的医案,出现了专职的妇产科医生“乳医”。《金匱要略》记有妇科专篇三篇,为妇科病辨证施治奠定了基础。晋·王叔和《脉经》,南北朝《褚氏遗书》、《逐月养胎法》,隋《诸病源候论》,唐《千金要方》等均对中医妇产科在不同方面有着充实。唐·昝殷著《产宝》是现存理论较完备的产科专著。宋代开始出现世界妇产科史上最早的独立分科——产科,标志着中医妇产科学已渐趋成熟,此期妇产科专著颇多,其中以陈自明《妇人大全良方》最为全面,影响最大。金元“四大家”刘完素、张从正、李杲、朱丹溪以各自的学术观点丰富了妇科内容。明清时代中医妇科辨证施治理论形成,妇产科专著内容更加完备详尽。明代《校注妇人良方》、《景岳全书·妇人规》,清代《傅青主女科》、《达生编》、《医宗金鉴·妇科心法要诀》、《女科辑要》、《证治准绳》、《女科撮要》、《广嗣纪要》等,成为这一时期妇产科代表作,并对后世产生较大影响。鸦片战争以

小
结

来,随着西医学传入,中西医汇通逐渐形成,《血证论》、《医学衷中参西录》等著作成为代表。新中国成立后中医院校成立,编写了中医妇科学教材,培养了大批中医妇科人才,并在中西医结合方面取得一定成果,凡此都说明中医妇科事业有长足的发展。

目标检测

一、填空题

1. 妇科第一首方剂是_____,出自《_____》。
2. 现存最早的产科专著是_____。
3. _____朝曾殷所著《_____》是现存较完备的产科专著。
4. 写出下列著作的作者及朝代:
 _____朝_____《妇人大全良方》; _____朝_____《景岳全书·妇人规》;
 _____朝_____《广嗣纪要》; _____朝_____《证治准绳》;
 _____朝_____《达生篇》; _____朝_____《十产论》;
 _____朝_____《女科撮要》; _____朝_____《女科经纶》。
5. 世界妇产科史上最早的独立分科在我国_____代。
6. 《素问病机气宜保命集·妇人胎产论》提出:“妇人童幼天癸未行之间,皆属_____;天癸既行,皆从_____论之;天癸已绝,乃属_____也。”
7. 朱丹溪推崇“_____ , _____”之说,治病中注重保存阴精。

二、问答题

1. 中医妇科学的研究范围有哪些?
2. 各历史阶段中医妇科学的主要成就有哪些?

2 中医妇科学基础



学习目标

1. 说出胞宫的解剖位置、形态与功能
2. 说出正常月经的表现(初潮、周期、经期、经量、经色、经质、伴随症状、绝经)
3. 阐述月经产生的机理
4. 阐明带下的含义及生理性带下产生的相关因素
5. 谈谈受孕的条件,以及妊娠期、产褥期的生理特点
6. 能够正确计算预产期
7. 谈谈引发妇产科疾病的病因、病机
8. 简述四诊在妇科临床的应用
9. 描述出妇产科病证中肝、脾、肾病变的证型与证候
10. 叙述中医妇科常用治法及代表方剂

2.1 女性解剖

(1) 胞宫

胞宫又名子宫、女子胞、子处、血室、子脏、血脏,或简称脏或腑,为妇女所特有的内生殖器官。子宫,首见于《神农本草经·紫石英》条。女子胞之名最早由《素问·五脏别论》提出,胞宫之名始见于《妇人大全良方》。

胞宫的位置,明代张景岳的《类经附翼·三焦包络命门辨》指出“子宫……居直肠之前,膀胱之后。位于带脉之下,小腹正中,前邻膀胱,后有直肠,下口与阴道相连。”关于其形态,《景岳全书·妇人规》引朱丹溪之言曰:“阴阳交媾,胎孕乃凝,所藏之处,名曰子宫,一系在下,上有两歧,中分为二,形如合钵,一达于左,一达于右。”与现代医学对子宫的认识颇为接近。

胞宫的功能:主要是产生月经、排出月经;孕育胎儿及分娩胎儿,并排出恶露。《内经》还将胞宫称为奇恒之府,因其形态中空壁厚,功能亦藏亦泻,藏泻有时,它蓄经、行经、育胎、分娩各依其时,且无其他脏腑与它表里相配,故说它似脏非脏,似腑非腑,能藏能泻,是具有脏腑双重功能的特殊器官。

(2) 胞脉、胞络

附着于胞宫的脉络称胞脉、胞络。《素问·评热论》指出:“胞脉者,属心而络于胞中”,“月事不来者胞脉闭也。”《素问·奇病论》云:“胞络者,系于肾。”《诸病源候论》谓胞络损伤则阴挺下脱,《校注妇人良方》谓冷入胞络则月水不通。由此可见,胞络、胞脉是联系胞宫的脉络,与月经的藏泻有关。

综上所述,胞宫、胞脉、胞络互相作用,协调地完成其行月经和主胎孕的功能。

西医学对女性生殖器官解剖的认识

女性内生殖器官包括子宫、输卵管、卵巢、阴道。输卵管、卵巢合称子宫附件。

1. 子宫

子宫位于盆腔中央,膀胱与直肠之间,下接阴道,两侧有输卵管、卵巢,借助其周围的4对韧带(圆韧带、阔韧带、主韧带、宫骶韧带)保持其在盆腔的位置。

成年妇女的子宫呈倒置的梨形,重约50g,长7~8cm,宽4~5cm,厚2~3cm,容量约5ml。上部较宽称宫体,其上端隆起的部分称宫底。宫底两侧为宫角,与输卵管相通。下部较窄,呈圆柱状,称宫颈。宫体与宫颈的比例为2:1。宫腔为上宽下窄的三角形。宫体与宫颈之间形成最狭窄的部分称子宫峡部,长约1cm。宫体组织分三层:外层为浆膜层,中间为肌层,内层为子宫内膜。

2. 卵巢

卵巢为一对扁椭圆形的性腺,产生和排出卵子、分泌性激素。成年妇女的卵巢约4cm×3cm×1cm大小,重5~6g,呈灰白色,表面无腹膜。外层为纤维组织,称卵巢白膜,再向内分皮质和髓质,皮质在外层,内含数以万计的原始卵泡及致密结缔组织,髓质在中心,含疏松结缔组织及丰富的血管、神经、淋巴管及少量平滑肌纤维。

3. 输卵管

输卵管为一对细长而弯曲的管,内侧与宫角相通,外端游离,与卵巢接近。全长约8~14cm。由内向外分为间质部(1cm)、峡部(2~3cm)、壶腹部(5~8cm)和伞部(1~1.5cm)。输卵管有“拾卵”作用,是受精的场所,也是运送受精卵的管道。

4. 阴道

阴道位于真骨盆下部中央,是上宽下窄的管道,前壁长7~9cm,与膀胱、尿道相邻,后壁长10~12cm,与直肠贴近。上端包围宫颈,形成阴道穹隆,下端开口于阴道前庭后部,阴道壁呈淡粉色,有很多皱襞横纹,有很大的伸展性。

链接

(3) 子户

子户又名子门,指子宫颈口部位。

(4) 阴道

阴道又名产道,现代医学指阴道。《诸病源候论》有“产后阴道肿痛候”。

(5) 阴户

阴户又名产户、四边。《医学入门·妇人门》有“阴户肿痛不闭”,概指妇女外阴。

(6) 玉门

玉门又名龙门,胞门,指阴道口及处女膜的部位。

(7) 毛际

毛际指男女外阴阴毛丛生之处。

(8) 交骨

交骨指耻骨联合处,产科有“交骨不开”之证名。

(9) 阴器

阴器指外阴,即男女外生殖器。

2.2 女性生殖生理

女性的主要生殖生理包括月经、妊娠、带下、分娩、哺乳。

2.2.1 月经生理

月经是指有规律的、周期性的子宫出血。一般大约每个阴历月一行,以28天为一个周期。月月如期,经常不变,故又称“月汛”、“月水”、“月信”。明代李时珍《本草纲目》中有:“女子,阴类也,以血为主,其血上应太阴,下应海潮,月有盈亏,潮有朝夕,月事一月一行,与之相符,故谓之月信、月水、月经”的记载。

2.2.1.1 月经的生理现象

健康女子,一般到了14岁左右,月经便开始来潮。月经第一次来潮,称为初潮。月经初潮是女子逐渐发育成熟并初具生育能力的标志。初潮的年龄可因地域、气候、体质、种族、营养等而异。在我国可早至11周岁或迟至16周岁。健康妇女一般到49岁左右,月经便闭止,称为“绝经”或“断经”。在我国,44~54岁间绝经,若无其他异常,当属正常范围。

月经从初潮至绝经,中间除妊娠期、哺乳期外,都应有规律地按期来潮。正常月经是女性发育成熟的标志之一。月经有正常的周期、经期、经量、经色和经质。月经的周期及经期均以出血的第一天算起,两次月经第一天间隔的时间称为周期,一般为28天。周期不应少于21天,亦不应超过35天。经期,指每次行经持续的时间,一般为3~7天。经量,指经期排出的血量,一般总量为50~80毫升,月经量第一天较少,第二、三天较多,第四天逐渐减少。经色多为暗红色,开始时颜色较淡,继而逐渐加深,最后又转为淡红色。正常经质不稀不稠,不易凝固,无血块,也无明显的特殊气味。经期一般无明显不适感觉,如伴有轻微的小腹胀痛或腰部酸痛,或乳房作胀,或情绪不稳定等现象,但不影响生活和工作,月经过后便自然消失,属正常现象,不需要处理。

有少数青年女子,月经初潮后的一两年时间内,月经不按正常周期来潮,或先或后,甚或停闭数月,再来潮者,这是由于肾气不够充盛,天癸初至尚未稳定,俟身体发育成熟,便可正常。绝经之前,亦会呈现月经周期紊乱,经量或多或少,逐渐终止不来等现象。此期,若周期延后,经量渐少者为佳。若月经过频,经量过多,情绪变化剧烈,伴有其他症状者,则属病态,应加以调理。

此外,亦有身体无病而月经定期两个月一潮者,称为“并月”;三个月一潮者称为“居经”,亦名“季经”;一年一行者称为“避年”;终生不潮而能受孕者称为“暗经”;妊娠早期仍按周期有少量月经来潮,但无损于胎儿者,称为“激经”,亦称“盛胎”或“垢胎”。这些均属于特殊生理现象,但在临症时,应进行有关检查以区别于病理变化。

2.2.1.2 月经产生的机理

月经是肾气、天癸、脏腑、气血、经络协同作用于子宫,使之定期藏泻所产生的生理现象。

在月经产生的机理中,肾气起着主导作用,天癸是促使月经产生的重要物质,经络聚脏腑一定之血,输注于胞宫,化为月经,依时而下。月经的主要成分是血。五脏之中,心主血,肝藏血,脾生血统血,气为血帅,血赖气的运行以周流全身,肺主气,肾藏精,精化血,精血同源,与月经产生关系密切,故五脏功能正常,血气与冲任二脉旺盛,才能使月经正常。因此,月经产生的机理,必须从肾气、天癸、脏腑、血气、经络、胞宫与月经的关系等方面加以阐述。

(1) 天癸与月经的关系

天癸,男女皆有,是影响人体生长、发育和生殖的一种阴精。它来源于先天之肾气,又赖后天水谷精气以滋养、支持而逐渐趋于成熟,此后又随着肾气的虚衰而竭止。马玄台注释《素问》时说:“天癸者,阴精也,盖肾属水,癸亦属水,由先天之气蓄极而生,故谓阴精为天癸也。”说明天

癸是属阴属水的一种物质,乃人身的阴精。《景岳全书·阴阳篇》则明确地指出:“元阴者,即无形之水,以长以立,天癸是也,强弱系之,故亦曰元精。”

《素问·上古天真论》说:“女子七岁,肾气盛,齿更发长;二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子;……七七任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也。”

链接

天癸虽然禀受于父母先天之肾气,但依《内经》中所言,须在肾气盛的前提下,在特定的年龄阶段才能蓄极而生,发挥其作用。在妇女,它可使任脉所司的精、血、津液旺盛充沛,与冲脉相资,冲脉又得肾精充实,聚脏腑之血,依时由满而溢于胞宫,使月经按期来潮,并具有受孕的能力。至七七之年,随着肾气渐衰,天癸亦渐竭止,月经闭止,生育能力亦丧失。

由上可见,天癸对妇女的月经、孕育及生长发育过程都起着重要作用,天癸主宰月经的潮止。

历代医家对于“天癸”认识的论述

王冰:“肾气全盛,冲任流通,经血渐盈,应时而下,天真之气降与之从事,故云天癸也。”

张介宾:“肾气,即天癸”。

马元台:“天癸者,阴精也,盖肾属水,癸亦属水,由先天之气蓄极而生,故谓阴精为天癸。”

链接

(2) 脏腑与月经的关系

脏腑为气血生化之源。如前所述五脏均与气血密切相关,而在月经产生的机理中,与肾、肝、脾的关系尤为密切。

1) 肾:肾为先天之本,元气之根,主藏精。它既藏先天生殖之精,为生殖发育之源,又藏后天水谷之精气。精能生血,血能化精,精血互化,成为月经的物质基础。精又能化气,肾精所化生之气为肾气,主宰着天癸的至与竭,决定月经的潮与止。肾气包含着肾阴和肾阳。肾之阴阳,既要充盛,也要相对地平衡协调,才能维持机体的正常功能。肾阴,又称“真阴”,“元阴”,是人体阴液的根本,对人体脏腑起着濡润、滋养的作用;肾阳又称“真阳”、“元阳”,是人体阳气的根本,对人体脏腑起着温煦生化的作用。《素问·奇病论》说:“胞络者,系于肾。”《女科经纶》云:“经水全赖肾水施化。”肾藏精,精主骨髓,脑为髓海,肾与脑相通,共主人体生理活动,包括月经的生理活动。故《傅青主女科》明确指出:“经水出诸肾。”

综上所述,在月经产生的过程中,肾起着至关重要的主导作用。

2) 肝:藏血,主疏泄,喜条达而恶抑郁。它具有储存血液和调节血量的作用。肝与肾同居下焦,肾主闭藏,肝主疏泄,肝肾协调,使月经能定期藏泻,形成月经的周期性,肝气条达,则经候如期。肝藏血、司血海,脏腑所化生的气血,除营养周身以外,其有余部分则储藏于肝脏,在女子则下注血海而为月经,故有“妇人以血为本”之说。气为血帅,血的运行又赖气的推动,肝主疏泄,喜条达,肝气疏泄正常,则血海通畅,如肝郁气滞,则诸证迭生。

3) 脾(胃):脾(胃)为后天之本,气血生化之源,主中气而统血。《素问·经别论》说“饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱,水精四布,五经并行。”月经的主要成分是血,只有脾的运化功能正常,才能气充血旺,月经如常。脾气主中气而统血,

脾气主升,主运,脾气健旺,则血循脉道,若脾气虚弱,失其统摄之职,则血流脉外,而见月经过多、崩漏等证。胃主受纳,为多气多血之腑,又为水谷之海。足阳明经下行与冲脉会于气街穴,故有“冲脉隶于阳明”之说,胃中水谷盛,则冲脉之血亦盛,血海满盈,由满而溢,形成月经。故只有脾胃功能正常,气血充足,才使经乳正常。

4) 心和肺:心与肺与月经的产生也有一定的关系。心主血,其充在脉;心气有推动血液在经脉中运行的作用,心气下通,血下入胞,月事才能如常。人的精神活动也为心所主,“心主神明”,包括了现代医学所认识的中枢神经系统的功能,若情绪和环境变化剧烈,影响大脑皮层-下丘脑-垂体-卵巢轴的功能,从而引起月经失调。《素问·阴阳别论》说:“二阳之病发心脾,有不得隐曲,女子不月。”肺居上,朝百脉,主气;同样具有司血脉,促进血液流通的作用,全身的精微物质皆通过肺的输布而达周身,在女子具有使精血下达、通调月经的功能。

(3) 血气与月经的关系

妇女以血为主,经、孕、产、乳都以血为用。月经的主要成分是血。气为血帅,气行则血行,气滞则血凝,血为气母,血能化气,气能生血,互相资生,互相依存,故又有“血之与气,异名而同类”之言。在产生月经的机制中,血是月经的物质基础,气是血脉运行的动力。血气调和,则经候如期,若血气不和,则月经异常。

(4) 经络与月经的关系

经络内属脏腑,外络肢节,沟通内外,联络上下,传递信息,运行气血,营养周身,使人体各组织器官联结成为一个有机的整体。在妇女的生理中,与之关系最密切的当属奇经八脉中的冲、任、督、带。

1) 冲脉:冲,有要冲之义,为全身气血运行的要冲之道。因胃为水谷之海,冲脉与之交会,受后天水谷精微物质供养;与肾经交会并与肾经并行,又受先天肾气的资助,故先天之精与后天之精皆汇于冲脉,对维持女性的生理功能(包括月经的生理功能)起着重要的作用。冲脉又能调节十二经脉之经气,以资助十二经脉的活动。冲脉与三阴三阳取得联系以调养十二经,并滋润、温煦十二经。故《内经》称冲脉为“十二经之海”,王冰称“冲为血海”。而妇女以血为本、月经以血为用,故冲脉充盛、则月事以时下。

冲脉走行

起于小腹胞宫,下出于会阴,上行于脊柱之内;其外行者经气冲穴(亦名气街)与足少阴肾经交会(同时亦与足阳明胃经交会),沿腹两侧,上达咽喉,环绕口唇。

链接

2) 任脉:任,有妊养和担任之义。任脉与全身阴脉汇于膻中穴,主一身之阴经,为阴脉之海,凡精、血、津、液皆属任脉所司,对女性的生理起着重要的调节作用。因任脉起于下腹胞中,受肾气的温养、滋润,接受脏腑之精血津液,为妇女妊养之本,故称“任主胞胎。”只有任脉之气通,才能促使月经正常来潮,孕育才能正常进行。

任脉走行

任脉也起于小腹内,下出于会阴,向前上行于毛际,沿腹内正中上行,经关元等穴上达咽喉部,再上行而环绕口唇,分行目眶下。

链接

3) 督脉:督有总督之义。督脉行人身脊背之中,上至头部,与诸阳经交会,故为“阳脉之海”。又因其贯脊属肾,而肾为先天之本,元气之根,故督脉能够维系一身之元气。督脉与任脉一行人身前,主一身之阴;一行于身后,主一身之阳,二脉交会于龈交穴,其经气循环往复,共同维持着人体阴阳脉气的平衡,同时调节月经的正常来潮。

督脉走行

起于胞中,下出于会阴,向后行于脊柱内,上达项后风府穴进入脑内而至巅顶,沿前额下行鼻根,止于上唇系带处。

链接

4) 带脉:带,有束带之意。其作用主要是联系与约束诸经,特别是与冲、任、督三脉相联系,使经脉气血保持常度,使机体成为一个有机的整体。带脉因络胞而过,故对胞宫亦起到约束和滋养的作用,以维持着经带之正常。

带脉走行

始于季肋,绕身一周,如束带状,故名带脉。

链接

5) 胞宫与月经的关系

胞宫是产生和排出月经、孕育和分娩胎儿的器官。胞宫在天癸、脏腑、气血、经络的协调作用下按时满溢,则形成月经。

综上所述,天癸、脏腑、气血、经络、胞宫对月经的产生各具有其相应的作用。即月经是在脏腑功能正常、气血调和,冲任通盛,阴阳平和的状态下,以肾为主导,受天癸的调节,得冲任二脉相资,并在肝藏血、调血;脾生血,统血;心主血、行血,肺布血功能正常下,通过胞络、胞脉协调作用于胞宫而产生的,其中脏腑、气血、经络是产生月经的生理基础,肾、天癸、冲任、胞宫是产生月经的主要环节(图 2-1)。



图 2-1 月经产生的机理

2.2.2 带下生理

带下有广义和狭义之分。广义带下泛指妇女的经、带、胎、产诸病;而狭义的带下是指妇女阴中流出的一种黏腻的液体,在狭义的带下中又有生理性带下与病理性带下之分。本节主要阐述生理性带下及其产生的机理。

2.2.2.1 带下的生理现象

健康的女子润泽于阴户、阴道内的无色无臭、黏而不稠的液体,称为生理性带下。《沈氏女科辑要笺正》引王孟英按语说:“带下,女子生而即有,津津常润,本非病也。”这种生理性带下,在