



附：中医妇科学自学考试大纲

中医妇科学

组编 / 全国高等教育自学考试指导委员会
主编 / 马宝璋

全国高等教育自学考试指定教材 中医学专业 (本科)

中国中医药出版

组 编 前 言

当您开始阅读本书时，人类已经迈入了 21 世纪。

这是一个变幻莫测的世纪，这是一个催人奋进的时代，科学技术飞速发展，知识更替日新月异。希望、困惑、机遇、挑战，随时随地都有可能出现在每一个社会成员的生活之中。抓住机遇，寻求发展，迎接挑战，适应变化的制胜法宝就是学习——依靠自己学习、终生学习。

作为我国高等教育组成部分的自学考试，其职责就是在高等教育这个水平上倡导自学、鼓励自学、帮助自学、推动自学，为每一个自学者铺就成才之路。组织编写供读者学习的教材就是履行这个职责的重要环节。毫无疑问，这种教材应当适合自学，应当有利于学习者掌握、了解新知识、新信息，有利于学习者增强创新意识、培养实践能力、形成自学能力，也有利于学习者学以致用，解决实际工作中所遇到的问题。具有如此特点的书，我们虽然沿用了“教材”这个概念，但它与那种仅供教师讲、学生听，教师不讲、学生不懂，以“教”为中心的教科书相比，已经在内容安排、形式体例、行文风格等方面都大不相同了。希望读者对此有所了解，以便从一开始就树立起依靠自己学习的坚定信念，不断探索适合自己的学习方法，充分利用已有的知识基础和实际工作经验，最大限度地发挥自己的潜能，达到学习的目标。

欢迎读者提出意见和建议。

祝每一位读者自学成功。

全国高等教育自学考试指导委员会

1999 年 12 月

编写说明

本书是由全国高等教育自学考试指导委员会领导和组织编写的中医专业自学考试教材。

《中医妇科学》是中医专业临床课程，目的在于使自学者掌握、熟悉和了解女性生理、病理特点和常见经、带、胎、产、杂等疾病的辨证论治。本教材以六版规划教材为蓝本，编写内容力争突出先进性、科学性、系统性、规范性和实用性，以培养学生的思维方法和实践能力，造就中医药专业应用型人才。本书总论7章，简述中医妇科学基本原理；各论7章，简述妇科常见疾病的辨证论治；附论2章，简述妇产科基础与计划生育。

本书根据《中医妇科学自学考试大纲》编写，由黑龙江中医药大学妇科教研室具体实施编写工作，最后由南京中医药大学夏桂成教授、广州中医药大学欧阳惠卿教授和天津中医学院吴高媛教授审定通过。

本书供中医专业本科自学者使用，亦可供其他层次自学者参考使用。请广大读者和教师在使用过程中不断总结经验，提出宝贵意见，以便进一步修订提高。

编者

1999年12月8日于哈尔滨

目 录

总 论

第一章 绪 言	(1)	第一节 四诊要点	(25)
第一节 中医妇科学的定义与范围	(1)	一、望诊	(25)
第二节 中医妇科学的发展简史	(2)	二、闻诊	(25)
第二章 女性的生殖脏器	(6)	三、问诊	(26)
第一节 阴户 玉门	(6)	四、切诊	(27)
第二节 阴道 子门	(6)	第二节 辨证要点与常见证型	(28)
第三节 胞宫	(7)	第六章 妇科疾病的治疗原则	(31)
第三章 女性的生理特点	(8)	第一节 补肾滋肾	(31)
第一节 女性的生理基础	(8)	一、补肾益气	(31)
一、冲任督带四脉与胞宫	(8)	二、滋肾益阴	(31)
二、脏腑与胞宫	(11)	三、温肾助阳	(31)
三、天癸的生理基础与作用	(12)	四、温阳行水	(32)
四、气血对胞宫的生理作用	(13)	五、滋肾养肝	(32)
第二节 女性的特殊生理	(13)	六、温肾健脾	(32)
一、月经	(13)	第二节 疏肝养肝	(32)
二、带下	(16)	一、疏肝解郁	(32)
三、妊娠	(17)	二、疏肝泻火	(33)
四、产育	(18)	三、泻肝除湿	(33)
第四章 女性的病理特点	(20)	四、疏肝理脾	(33)
第一节 病因	(20)	五、调肝补肾	(33)
一、淫邪因素	(20)	六、养血柔肝	(33)
二、情志因素	(21)	七、平肝潜阳	(33)
三、生活因素	(21)	八、镇肝熄风	(33)
四、体质因素	(21)	第三节 健脾和胃	(34)
第二节 病机	(22)	一、健脾和胃	(34)
一、脏腑功能失常影响冲任为病	(23)	二、健脾益气	(34)
二、气血失调影响冲任为病	(23)	三、健脾养血	(34)
三、直接损伤胞宫影响冲任为病	(24)	四、健脾扶阳	(34)
第五章 妇科疾病的诊断要点	(25)	五、健脾利湿	(34)
		六、健脾豁痰除湿	(34)
		七、温中和胃	(34)
		八、清热和胃	(35)
		九、养阴和胃	(35)
		第四节 调理气血	(35)

第十三章 妇科杂病	(153)	五、性周期的调节	(179)
第一节 妇科杂病小论	(153)	第二节 妇科检查	(181)
第二节 不孕症	(153)	一、妇科体格检查	(181)
第三节 子宫脱垂	(157)	二、辅助检查	(183)
第四节 妇人腹痛	(159)	第十六章 计划生育	(188)
第五节 癥瘕	(161)	第一节 避孕	(188)
第十四章 前阴病	(165)	第二节 人工流产	(192)
第一节 前阴病小论	(165)	第三节 输卵管绝育术	(195)
第二节 阴痒	(165)	方剂索引	(197)
第三节 阴疮	(167)	后记	(204)
附论			
第十五章 妇产科基础	(171)		
第一节 女性生殖系统解剖与生理	(171)		
一、外生殖器与内生殖器	(171)		
二、骨盆与骨盆底	(174)		
三、卵巢的周期性变化及其激素	(175)		
四、生殖器官的周期性变化与月经	(177)		
		附：中医妇科学自学考试大纲	
		《自学考试大纲》出版前言	(207)
		I 课程性质与设置目的要求	(208)
		II 课程内容与考核目标	(209)
		III 有关说明与实施要求	(242)
		附录 题型举例	(243)
		《自学考试大纲》后记	(245)

总 论

第一章 绪 言

第一节 中医妇科学的定义与范围

【目的要求】

熟悉中医妇科学的定义；了解中医妇科学的研究范围。

【正 文】

中医妇科学是运用中医学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。中医理论包括阴阳五行学说、脏腑经络学说、气血津液学说、病因病机、四诊八纲、辨证施治等。中医妇科学就是要运用这些基本理论，以整体观念为主导思想，系统地研究妇女生理病理特点和特有疾病的病因、病机、症状、诊断、治疗和预防。

人体脏腑经络气血的活动规律、男女基本相同。但妇女在脏器方面有胞宫，在生理上有月经、胎孕、孕育和哺乳等特有的功能，必然在病理上就会发生经、带、胎、产、杂等特有的疾病。如唐·孙思邈《千金要方·妇人方》说：“妇人之别有方者，以其胎妊、生产、崩伤之异故也……所以妇人别立方也。”由此说明，妇女脏腑、经络、气血的活动有其特殊的方面，必须进行专门的研究和讨论。

中医妇科学传统的研究范围，包括月经不调、崩漏、带下、子嗣、临产、产后、乳疾、癥瘕、前阴诸疾及杂病等项。《医宗金鉴·妇科心法要诀》说：“男妇两科同一治，所异调经崩带症，嗣育胎前并产后，前阴乳疾不相同。”这是对中医妇科疾病范围的高度概括和总结。

本书在总论中系统地阐述了中医妇科学的基本原理，包括妇女的生殖脏器、生理特点、病理特点、妇科病的诊断要点、治疗原则、预防与保健等。在各论中，根据中医妇科文献记载与实际工作需要，设立的疾病有月经病、带下病、妊娠病、临产病、产后病、妇科杂病、前阴病等。同时为了扩展学习者的思路，提高临床诊断准确性和加深对中医理论的理解，将西医妇产科基础理论、妇科检查及辅助检查与计划生育知识附于书后，以作临证治疗的参考。

本书对研究范围和内容结构进行了认真设计，在保持中医妇科学理论完整性的基础上，力求突出实用性、科学性和先进性，为培养中医专业应用型人才服务。

【思考题】

中医妇科学的定义是什么？其研究范围有哪些？

第二节 中医妇科学的发展简史

【目的要求】

了解各历史时期中医妇科学的发展概况；熟悉十大历史时期；掌握各历史时期中医妇科代表性著作的名称、作者。

【正 文】

中医妇科学是中医学重要组成部分之一，它是在中医学的形成和发展中逐渐建立和充实起来的。医学发展的历史，离不开社会政治、经济发展的历史影响，为此，我们把中医妇产科学的发展史分为十大历史阶段进行阐述。

一、夏商周时代（公元前 2178 ~ 公元前 770 年）

我国远古时代的祖先，在劳动和生活中就已经发现了一些药物，积累了初步的医疗经验。到了夏、商、周时代，中医妇产科学已有了萌芽，主要有关于难产、种子和胎教理论的记载。

《史记·楚世家》和《史记·夏本记》都有关于难产的记载。约在公元前 11 世纪左右成书的《诗经》中载药 50 余种，其中有一些重要的妇产科用药。

《列女传》说：“太任，王季娶以为妃……及其有身，目不视恶色，耳不听淫声，口不出傲言，能以胎教子，而生文王。”提出了胎教理论的雏形。

二、春秋战国时代（公元前 770 ~ 公元前 221 年）

随着历史的前进，医学的发展，在这一时期出现了许多医家，如医和、医缓、扁鹊等，特别是扁鹊曾专门从事过妇产科的医疗工作，当时称为“带下医”。这一时期妇产科理论进展主要是难产、优生学、胚胎学的相关理论。《内经》的出现，提出了妇科相关理论。

《左传·僖公二十三年》说：“男女同姓，其生不蕃（蕃，繁殖之意）。”明确提出近亲结婚有害于后代的繁殖。在胚胎学方面，《文子九守篇》有怀胎十月的记载。

战国时代成书的我国现存的第一部医学巨著《内经》，确定了中医学的理论基础，同时提出了妇女的解剖、月经生理、妊娠诊断等基本理论，还初步论述了一些妇女疾病的病理，如血崩、月事不来、带下、不孕、肠覃、石瘕等。《内经》还记载了第一个治疗血枯经闭、调经种子药方四乌贼骨一芦茹丸。《内经》的理论为中医妇产科学的发展奠定了基础。

三、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，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、联体胎儿、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》，约成书于公元前2世纪，是现存最早的妇产科专著。又据《汉书·艺文志》记载有《妇人婴儿方》（公元前26年），张仲景在《伤寒论》序中自称撰用《胎产药录》，《隋志》记载有《张仲景疗妇人方》1卷，可惜已都散佚。现存的只有张仲景所著《金匮要略》中的妇人三篇。与张仲景同代的医学家华佗（公元112~公元207年），是我国著名的外科专家，他发明了麻醉药（麻沸散）、创伤药（神膏），并成功地进行了开腹手术，也成功地进行了摘除死胎的手术。

四、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，推动了妇产科的发展。晋·王叔和著成的《脉经》使诊脉的理论与方法系统化、规范化了，其中在妇产科方面，提出了“居经”、“避年”之说，指出“尺中不绝，胎脉方真”及脉辨男女，描写了产时“离经脉”。稍晚，南齐褚澄著《褚氏遗书》1卷（10篇），其中从摄生角度提出了节育及晚婚的主张。南齐徐文伯著有专书《疗妇人瘕》，并曾针刺引产成功。北齐徐之才的《逐月养胎法》明确指出怀胎十月养生和调摄的注意事项。

隋代，在公元610年，巢元方等编著了《诸病源候论》，全书50卷，67门，1730个证候，书中有妇人病8卷，逐项讨论了病因、病机及临床所见，内容颇为丰富。

五、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。自晋至唐临床医学日益兴盛，发展特点是逐渐趋向专科化。

当时著名的医学家孙思邈，兼长内、妇、儿各科，所著《千金要方》，成书于公元652年，全书凡30卷，有妇人方上、中、下3卷，而且将妇人胎产列于卷首。

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，即昝殷著的《产宝》，成书于公元852~856年，全书3卷41门，260余方，每门前有短论，后有附方，对后来产科发展有一定指导作用。

六、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。这一时期出现一些重要妇产科专著。杨子建著《十产论》，成书于公元1098年，“十产”包括正产、伤产、横产、倒产、偏产等，并对各种异常胎位和助产方法作了叙述，对产科的贡献较大。朱端章著《卫生家宝产科备要》，成书于公元1184年，集宋以前产科的各家论著，明标出处，并附有新生儿护理和治疗。齐仲甫著《女科百问》，成书于公元1220年，全书凡2卷，将妇产科病归纳为100个问题，逐一解答，并附理法方药。

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》。陈自明于公元1237年著成该书，全书分调经、众疾、求嗣、胎教、妊娠、坐月、产难、产后8门。《妇人

大全良方》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。此外，还有数部妇产科专著。总之，中医妇产科学在宋代得到了迅速发展。

七、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，有产科一门。

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。刘完素著《素问病机气宜保命集》，成书于公元 1184 年，集中反映了其学术思想。同时该书《妇人胎产论》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。”对妇女生理作了规律性阐述。张子和著《儒门事亲》，成书于公元 1228 年，善用汗、吐、下三法以驱病，这种观点也常用于妇科。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。同时李杲著《兰室秘藏》，成书于公元 1276 年，该书所论：“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。朱震亨在理论上提出“阳常有余，阴常不足”之说，治疗上重视保存阴精，另外，朱震亨著《格致余论》，成书于公元 1347 年，该书《受胎论》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。

八、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。此期妇科专著较多。薛己著《薛氏医案》，成书于公元 1528 ~ 1544 年，即医案 16 种，凡 28 卷，大旨以命门真阴真阳立论，对妇科理论也有重要影响。万全著《广嗣纪要》、《妇人秘科》，成书于公元 1549 ~ 1615 年。王肯堂著《证治准绳·女科》，成书于公元 1602 ~ 1607 年，其中对妇科疾病的治疗论述甚详。武之望著《济阴纲目》，成书于公元 1620 年，书中广集别说，细列纲目，资料较全，但少有己见。李明珍著《本草纲目》，成书于公元 1578 年，并著《奇经八脉考》和《濒湖脉学》，其对月经理论和奇经八脉的论述，对中医月经理论的发展做出了重要贡献。明·赵养葵著《邯郸遗稿》，为其晚年作品，赵氏独重命门学说，在《邯郸遗稿》中又有发挥。张介宾著《景岳全书》，成书于公元 1624 年，全书凡 64 卷，有《妇人规》3 卷，强调阳气阴精互为生化，形成了全面温补的一派，这对妇科理论发展有重要意义。楼英著的《医学纲目》、李梴著的《医学入门》、龚信著的《古今医鉴》等，对妇科疾病也有精辟论述。

此期，中医学对肾及命门学说的研究和阐发，从理论上给妇产科以重大影响，但未能引起妇产科临床的广泛重视。妇产科著述虽多，而大多数著述局限于对前人论述的整理。

九、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。傅山的《傅青主女科》，系后人辑录而成，书中辨证以肝、脾、肾三脏立论，论述平正扼要，理法严谨，方药简效，更有独到见解，影响久远。萧庚六著《女科经纶》，成书于公元 1684 年，内容较丰富，间有己见。亟斋居士著《达生篇》1 卷，成书于公元 1715 年，论胎前、临产、产后

调护之法，难产救治之方，平易浅近，尽人能晓。吴谦等编著的《医宗金鉴》，成书于公元1742年，此书由国家组织编写，内有《妇科心法要诀》，集清前的妇产科大成，理法严谨，体例规范，通俗广传，成为医者必读的参考书。沈尧封著《沈氏女科辑要》，公元1850年由王孟英校注刊行，全书计2卷，最为晚出，而颇多新说。其他著作，如陈士铎的《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《妇科玉尺》、吴道源的《女科切要》、陈莲舫的《妇科秘诀大全》等；专论胎产的有阎成斋的《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》等。

民国时期对妇科贡献比较大的著作有张锡纯著的《医学衷中参西录》，成书于公元1918年。还有张山雷笺正的《沈氏女科辑要笺正》，成书于公元1933年，书中所倡肝肾学说，多是自识心得，切要发明，曾作教本而广泛流传。

总之，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》。

十、中华人民共和国成立后的妇科学的发展（公元1949年以后）

中华人民共和国成立后，中医事业得到了很大的发展，中医妇科学理论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。

同时，出现了许多中西医结合的新成果。如1964年，上海第一医学院藏象专题研究组的《肾的研究》，其中有关于“无排卵性功能性子宫出血病的治疗法则与病理机制的探讨”及“妊娠中毒症中医辨证分类及其治疗法则的探讨”；60年代，山西医学院附属第一医院“中西医结合治疗宫外孕”；1978年江西省妇女保健院的“中药药物锥切治疗早期宫颈癌”以及针灸纠正胎位、防治难产等，为中医妇科学的发展提供了新的线索和途径。

以上所述，仅列举了中医妇科学发展的简要史料，以供学习参考使用。中医妇科学的发展为中华民族的繁衍昌盛做出了巨大贡献，因此必须对中医妇科学进行深入地学习和研究。

【思考题】

试述中医妇科学在各历史时期的发展概况及各时期妇科著作的名称、作者。

第二章 女性的生殖脏器

中医学典籍中一些关于女性生殖器官的解剖术语，都有具体所指，而且各家论述基本一致。系统讨论这些器官的名称、位置、形态和功能，建立中医学女性生殖脏器的理论，对阐述女性生理、病理有重要临床意义。

第一节 阴户 玉门

【目的要求】

了解阴户及玉门的解剖位置与功能。

【正文】

一、阴户

阴户，又名四边。《校注妇人良方》提出：“登厕风入阴户，便成痼疾。”阴户系指女性阴蒂、大小阴唇、阴唇系带及阴道前庭的部位。

二、玉门

玉门，又名龙门、胞门。根据《脉经》、《诸病源候论》：“已产属胞门，未产属龙门，未嫁女属玉门。”说明玉门的部位相当于外生殖器的阴道口及处女膜的部位。现在认为这个部位可以判断已婚未婚、已产未产，看来古今认识是一致的。

阴户、玉门的功能是生育胎儿，排出月经、带下、恶露的关口，也是“合阴阳”的出入口，又是防止外邪侵入的关口。

【思考题】

试述阴户及玉门的解剖位置与功能。

第二节 阴道 子门

【目的要求】

熟悉阴道、子门的解剖位置与功能。

【正文】

阴道、子门是女性内生殖器官的一部分。“阴道”一词最早见于《诸病源候论》，“子门”

一词最早见于《内经》。阴道和子门是中医学的解剖术语。

一、阴道

阴道，又称子肠。“阴道”一词最早就是中医学中的固有解剖名称，且解剖位置与西医学一致。

阴道的功能：阴道是娩出胎儿，排出月经、带下、恶露的通道，是合阴阳，禁闭子精，防御外邪的处所。

二、子门

子门，又名子户。子门是指子宫颈口的部位。

子门的功能：子门是主持排出月经和娩出胎儿的关口。

【思考题】

试述阴道、子门的解剖位置与功能。

第三节 胞 宫

【目的要求】

掌握胞宫的解剖位置、形态与功能；熟悉胞宫的别名。

【正 文】

胞宫，又名女子胞、子处、子宫、子脏、血室、胞室等。胞宫是女性的重要内生殖器官，关于它的记载最早见于《内经》。

胞宫的位置 《类经附翼》说：子宫“居直肠之前，膀胱之后”，它位于带脉以下，小腹正中，前邻膀胱，后有直肠，下口连接阴道。

胞宫的形态 最早记载见于《格致余论》，《景岳全书》又进一步描述说：“阴阳交媾，胎孕乃凝，所藏之处，名曰子宫。一系在下，上有两歧，中分为二，形如合钵，一达于左，一达于右。”可见中医学的子宫形态除了包括子宫的实体之外，还包括两侧的附件（输卵管、卵巢）。

胞宫的功能 《内经》称女子胞为“奇恒之府”，说明了它的功能不同于一般的脏腑。脏是藏而不泻，腑是泻而不藏，而胞宫是亦泻亦藏，藏泻有时。它行经、蓄经、育胎、分娩，藏泻分明，各依其时，充分体现了胞宫功能的特殊性。胞宫所表现出来的功能，是人体生命活动的一部分，是脏腑、经络、气血作用的结果。

【思考题】

试述胞宫的解剖位置、形态与功能。

第三章 女性的生理特点

【目的要求】

掌握脏腑、经络、气血、天癸与胞宫的内在联系及其在女性生理中的特殊作用；熟悉女性的生理特点。

【正文】

人体以脏腑、经络为本，以气血为用。脏腑、经络、气血的活动，男女基本相同。但是女性在脏器上有胞宫，在生理上有月经、胎孕、产育和哺乳等，这些与男性的不同点便构成了女性的生理特点。

女性的经、孕、产、乳等特殊功能，主要是脏腑、经络、气血乃至天癸的化生功能作用于胞宫的表现。研究妇女的生理特点，找出其活动规律，必须了解脏腑、经络、气血、天癸与胞宫的内在联系及其在女性生理中的特殊作用。按照中医学的理论，胞宫是行经和孕育胎儿的器官；天癸是肾中产生的一种能促进人体生长、发育和生殖的物质；气血是行经、养胎、哺乳的物质基础；脏腑是气血生化之源；经络是联络脏腑、运行气血的通路。因此，研究妇女的生理特点，必须以脏腑、经络为基础，深入了解脏腑、经络、气血、天癸与胞宫的整体关系，尤其要着重了解肾、肝、脾胃和冲、任二脉在妇女生理上的作用。这样才能系统阐述中医妇科学的月经、带下、胎孕、产育和哺乳等理论。

第一节 女性的生理基础

【目的要求】

掌握冲、任、督、带四脉与胞宫的联系；掌握脏腑与胞宫的联系；掌握天癸的生成与生理作用；熟悉冲、任、督、带四脉的共同特点；了解气血对胞宫的生理作用。

【正文】

一、冲任督带四脉与胞宫

胞宫是体现妇女生理特点的重要器官，它与脏腑有密切的经络联系和功能联系。本节通过对冲、任、督、带四脉的阐述，了解冲、任、督、带四脉是如何与整体经脉联系在一起的，从而加深对中医妇科学冲、任、督、带理论的理解。

冲、任、督、带四脉属“奇经”，胞宫为“奇恒之府”，冲、任、督三脉下起胞宫，上与带脉交会，冲、任、督、带又上连十二经脉，因此胞宫的生理功能主要与冲、任、督、带四脉的功能有关，从而使冲、任、督、带四脉在妇女生理中具有重要的地位。“奇经”不同于

十二正经，别道奇行，无表里配属，不与五脏六腑直接联通。从中医学经典理论中可以总结出冲、任、督、带四脉有四个共同特点。

第一，从形态上看，冲、任、督、带四脉属经络范畴，而有经络形象。即经有路径之意，是纵横的干线；络有网络之意，是经的分支，如罗网维络，无处不至。

第二，从功能上看，冲、任、督、带四脉有湖泽、海洋一样的功能。如《难经》说：“其奇经八脉者……比于圣人图设沟渠，沟渠满溢，流于深湖，故圣人不能拘通也。”《奇经八脉考》更明确地说：“盖正经犹夫沟渠，奇经犹夫湖泽，正经之脉隆盛，则溢于奇经。”即十二经脉中气血旺盛流溢于奇经，使奇经蓄存着充盈的气血。

第三，冲、任、督、带四脉是相互联通的。《素问·痿论》记载：“冲脉者，经脉之海也……皆属于带脉，而络于督脉。”说明冲、带、督三脉相通。《灵枢·五音五味》记载：“冲脉、任脉皆起于胞中……会于咽喉，别而络唇口。”说明冲、任二脉相通。《素问·骨空论》记载：“督脉者……其少腹直上者，贯脐中央，上贯心入喉，上颐环唇，上系两目之下中央。”说明督、任脉相通。综前所述，冲、任、督、带四脉都是相通的，这对调节全身气血，渗灌溪谷，濡润肌肤，协调胞宫生理功能都有重要意义。

第四，流着于冲、任、督、带四脉的气血不再逆流于十二正经。《难经》说：“人脉隆盛，入于八脉而不环周，故十二经不能拘之。”徐灵胎说：“不环周，言不复归于十二经也。”都明确阐述了奇经气血不再逆流于十二正经的理论观点，这犹如湖海之水不能逆流于江河、沟渠一样。

为了进一步阐述冲、任、督、带四脉在妇科理论中的地位，下面将从胞宫与各脉、脏腑的经络联系及功能联系两个方面具体说明。

（一）冲脉与胞宫

1. 冲脉与胞宫的经络联系 《灵枢·五音五味》说冲脉“起于胞中”，这就明确了冲脉与胞宫的经络联系。冲脉循行，有上行、下行支，有体内、体表支，其体表循行支出于气街（气冲穴）。

冲脉为奇经，它的功能是以脏腑为基础的。《灵枢·逆顺肥瘦》记载：“夫冲脉者，五脏六腑之海也……其上者，出于颞颥，渗诸阳……其下者，注少阴之大络，出于气街……其下者，并于少阴之经，渗三阴……渗诸络而温肌肉。”说明冲任上行支与诸阳经相通，使冲脉之血得以温化；又一支与足阳明胃经相通，故冲脉得到胃气的濡养；其下行支与肾脉相并行，使肾中真阴滋于其中；又其“渗三阴”，自然与肝脾经脉相通，故取肝脾之血以为用。

另外，冲脉与足阳明胃经关系十分密切。胃为多气多血之腑，《灵枢·经脉》说：胃经“从缺盆下乳内廉，下挟脐，入气街中”，《素问·骨空论》说：“冲脉者，起（出）于气街”，还有《难经译释》原文说：“冲脉者，起（出）于气冲，并足阳明之经，挟脐上行，至胸中而散也”，都明确指出冲脉与阳明经会于气街，并且关系密切，故有“冲脉隶于阳明”之说。

2. 冲脉与胞宫的功能联系 冲脉“渗诸阳”、“渗三阴”，与十二经相通，为十二经气血汇聚之所，是全身气血运行的要冲，而有“十二经之海”、“血海”之称。因此，冲脉之精血充盛，才能使胞宫有行经、胎孕的生理功能。

（二）任脉与胞宫

1. 任脉与胞宫的经络联系 任脉亦“起于胞中”，确定了任脉与胞宫的经络联系。任脉循行，下出会阴，向前沿腹正中线上行，至咽喉，上行环唇，分行至目眶下。

同样，任脉的功能也是以脏腑为基础的。《灵枢·经脉》说：“足阳明之脉……挟口环唇，下交承浆。”说明任脉与胃脉交会于承浆，任脉得胃气濡养。肝足厥阴之脉，“循股阴入毛中，过阴器，抵少腹”，与任脉交会于“曲骨”；脾足太阴之脉，“上膝股内前廉，入腹”，与任脉交会于“中极”；肾足少阴之脉“上膝股内后廉，贯脊属肾络膀胱”，与任脉交会于“关元”。故任脉与肝、脾、肾三经分别交会于“曲骨”、“中极”、“关元”，取三经之精血以为养。

2. 任脉与胞宫的功能联系 任脉，主一身之阴，凡精、血、津、液等阴精都由任脉总司，故称“阴脉之海”。王冰说：“谓任脉者，女子得之以妊养也”，故任脉又为人体妊养之本而主胞胎。任脉之气通，才能使胞宫有行经、胎孕等生理功能。

（三）督脉与胞宫

1. 督脉与胞宫的经络联系 唐·王冰在《黄帝内经》注解里说：“督脉，亦奇经也。然任脉、冲脉、督脉者，一源三歧也……亦犹任脉、冲脉起于胞中也。”此说被后世医家所公认，如李时珍《奇经八脉考》说：“督乃阳脉之海，其脉起于肾下胞中”，因此督脉也起于胞中。督脉循行，下出会阴，沿脊柱上行，至项风府穴处络脑，并由项沿头正中线向上、向前、向下至上唇系带龈交穴处。

督脉的功能也是以脏腑为基础的。《灵枢·经脉》说督脉与肝脉“会于巅”，得肝气以为用，肝藏血而寄相火，体阴而用阳；《素问·骨空论》记载督脉“合少阴上股内后廉，贯脊属肾”，与肾相通，而得肾中命火温养；又其脉“上贯心入喉”，与心相通，而得君火之助。且督脉“起于目内眦”，与足太阳相通，行身之背而主一身之阳，又得相火、命火、君火之助，故称“阳脉之海”。

2. 督脉与胞宫的功能联系 任督二脉互相贯通，即二脉同出于“会阴”，任行身前而主阴，督行身后而主阳，二脉于龈交穴交会，循环往复，维持着人体阴阳脉气的平衡，从而使胞宫的功能正常。同时《素问·骨空论》称督脉生病“其女子不孕”，可见督脉与任脉共同主司女子的孕育功能。

（四）带脉与胞宫

1. 带脉与胞宫的经络联系 《难经》说：“带脉者，起于季肋，回身一周”，说明带脉横行于腰部，总束诸经。《素问·痿论》说：“冲脉者……皆属于带脉，而络于督脉”。王冰说：“任脉自胞上过带脉贯脐而上”。可见横行之带脉与纵行之冲、任、督三脉交会，并通过冲、任、督三脉间接地下系胞宫。

带脉的功能也是以脏腑为基础的。《针灸甲乙经》说：“维道……足少阳、带脉之会”；《素问·痿论》说：“足阳明为之长，皆属于带脉”；前述足太阳与督脉相通、督带相通，则足太阳借督脉通于带脉；《灵枢·经别》说：“足少阴之正……当十四椎（肾俞），出属带脉”；又因带脉与任、督相通，也足能与肝、脾相通。由此带脉与足三阴、足三阳诸经相通已属可知，故带脉取肝、脾、肾等诸行之气血以为用。

2. 带脉与胞宫的功能联系 带脉取足三阴、足三阳等诸经之气血以为用，从而约束冲、任、督三脉，维持胞宫生理活动。

上列叙述，说明冲、任、督三脉下起胞宫，上与带脉交会，冲、任、督、带又上连十二经脉，而与脏腑相通，从而把胞宫与整体经脉联系在一起。正因为冲、任、督、带四脉与十二经相通，并储蓄十二经之气血，所以四脉支配胞宫的功能是以脏腑为基础的。

二、脏腑与胞宫

人体的卫、气、营、血、津、液、精、神都是脏腑所化生的，脏腑的功能活动是人体生命的根本。胞宫的行经、胎孕的生理功能是由脏腑的滋养实现的。这里通过对脏腑功能和经脉的论述阐明脏腑功能是如何作用于胞宫的。

(一) 肾与胞宫

1. 经络上的联系 肾与胞宫有一条直通的经络联系，即《素问·奇病论》说的“胞络者，系于肾”。又肾脉与任脉交会于“关元”，与冲脉下行支相并而行，与督脉同是“贯脊属肾”，所以肾脉又通过冲、任、督三脉与胞宫相联系。

2. 功能上的联系 肾为先天之本，元气之根，主藏精气，是人体生长、发育和生殖的根本；而且精又为化血之源，直接为胞宫的行经、胎孕提供物质基础。肾主生殖，而胞宫的全部功能就是生殖功能，由此可见肾与胞宫功能是一致的。

因此，肾与胞宫两者之间由于有密切的经络联系和功能上的一致性，所以关系最为密切。女子发育到一定时期后，肾气旺盛，肾中真阴——天癸承由先天，而逐渐生化、充实，才促成胞宫有经、孕、产、育的生理功能。

(二) 肝与胞宫

1. 经络上的联系 肝脉与任脉交会于“曲骨”，又与督脉交会于“百会”，与冲脉交会于“三阴交”，可见肝脉通过冲、任、督三脉与胞宫相联系。

2. 功能上的联系 肝有藏血和调节血量的功能，主疏泄而司血海，而胞宫行经和胎孕的生理功能，恰是以血为用的，因此，肝对胞宫的生理功能有重要的调节作用。

(三) 脾与胞宫

1. 经络上的联系 脾脉与任脉交会于“中极”，又与冲脉交会于“三阴交”，可见脾脉通过冲、任二脉与胞宫相联系。

2. 功能上的联系 脾为气血生化之源，内养五脏，外濡肌肤，是维护人体后天生命的根本。同时脾司中气，其气主升，对血液有收摄、控制的作用，就是后世医家所说的“统血”、“摄血”。脾司中气的主要功能在于“生血”和“统血”，而胞宫的经、孕、产、育都是以血为用的，因此，脾所生、所统之血，直接为胞宫的行经、胎孕提供物质基础。

(四) 胃与胞宫

1. 经络上的联系 胃脉与任脉交会于“承浆”，与冲脉交会于“气冲”，可见胃脉通过冲、任二脉与胞宫相联系。

2. 功能上的联系 胃主受纳，腐熟水谷，为多气多血之腑，所化生的气血为胞宫之经、孕所必需，因此，胃中的谷气盛，则冲脉、任脉气血充盛，与脾一样为胞宫的功能提供物质基础。

(五) 心与胞宫

1. 经络上的联系 心与胞宫有一条直通的经络联系，即《素问·评热病论》所说：“胞脉者属心而络于胞中”，又《素问·骨空论》说：督脉“上贯心入喉，”可见心又通过督脉与胞宫相联系。

2. 功能上的联系 心主神明和血脉，统辖一身上下，因此，胞宫的行经、胎孕的功能正常与否，和心的功能有直接关系。