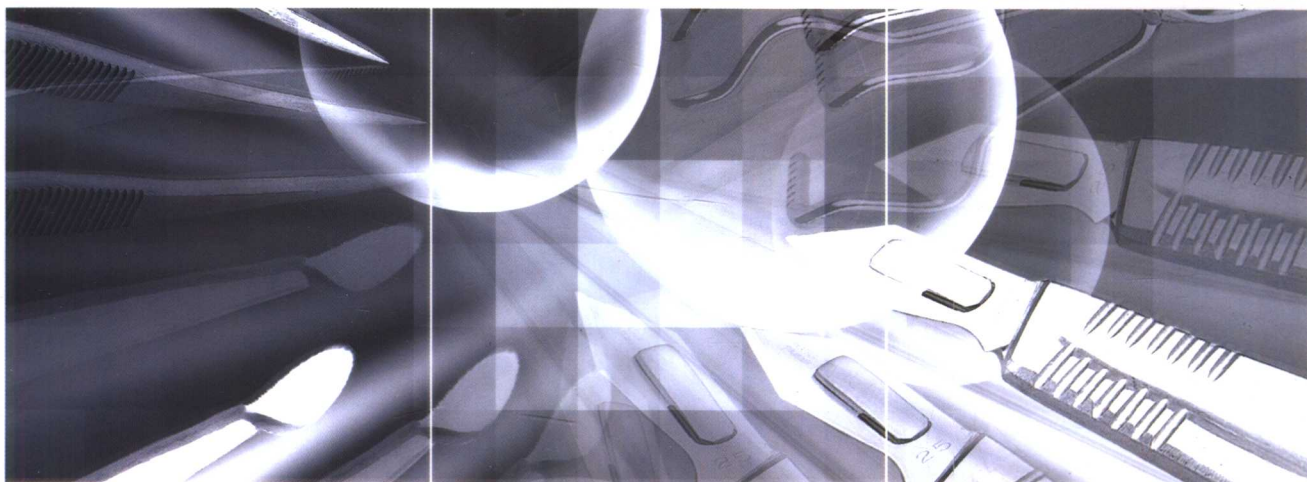




全国高等医药教材建设研究会 中医药高职高专教材建设指导委员会
全国中医药高职高专卫生部规划教材

中西医结合妇产科学

供中西医结合等专业用



主编 王萍

人民卫生出版社
People's Medical Publishing House

全国中医药高职高专卫生部规划教材

供中西医结合等专业用

中西医结合妇产科学

主 编 王 萍

副主编 陈丽娟 姚 旭

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 萍 (湖南中医药高等专科学校)

肖延龄 (湖南中医药高等专科学校)

陈丽娟 (黑龙江中医药大学佳木斯学院)

林 萍 (湖南中医药高等专科学校)

胡莉娟 (湖北中医药高等专科学校)

姚 旭 (湖南中医药高等专科学校)

段 恒 (重庆医科大学中医学院)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

中西医结合妇产科学/王萍主编. —北京:
人民卫生出版社, 2005. 6
ISBN 7-117-06819-1

I. 中… II. 王… III. ①妇科学—中西医结合
②产科学—中西医结合 IV. R71

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 043056 号

中西医结合妇产科学

主 编: 王 萍

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

邮购电话: 010-67605754

印 刷: 中国农业出版社印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/16 印张: 17

字 数: 408 千字

版 次: 2005 年 6 月第 1 版 2005 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-06819-1/R·6820

定 价: 23.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

全国中医药高职高专卫生部规划教材

出版说明

根据教育部、卫生部《中国医学教育改革发展纲要》的精神，为适应当前中医药高职高专教育发展的需要，在国家中医药管理局和教育部、卫生部的支持下，全国高等医药教材建设研究会与卫生部教材办公室规划组织编写了本套教材。

这是在国家教育部批准设置第一批中医药高职高专院校后组织编写的第一套全国规划教材。本套教材的编写以安徽、湖北、山东、湖南、江西、重庆、黑龙江七所中医药高等专科学校的芜湖教材编写会议为基础，全国共有 27 所中医药高等专科学校、职业技术学院和本科院校 400 余位专家教授积极参与，以芜湖会议初步确立的专业培养目标和教学计划为指导，编写的总体原则是：服务并服从于中医药高职高专教育的科学定位与人才培养目标，以服务为宗旨、就业为导向、岗位为前提、能力为重点、素质为根本，遵循“基础理论适度、技术应用能力强、知识面较宽、综合素质较高”的特点，培养 21 世纪需要的“拥护党的基本路线，适应医疗预防保健和其他卫生服务以及中医药行业第一线对应职业岗位工作需要的，德、智、体、美等方面全面发展的高等技术应用型中医药人才”。

本套教材涵盖中医学、中西医结合、针灸推拿、中医骨伤、护理学、中药 6 个核心专业的 63 门课程教材。教材各主编的确定，经个人申报、单位推荐、教材编写委员会评议论证、卫生部教材办公室审核等程序，他们中大多数是中医药高职高专层次上的学科带头人。教材的编写工作经过主编人会、编写会、教材编写中期质量控制工作会议、教材定稿会，及有关专家审定等，尤其是七所院校的领导和参与编写的各院校领导自始至终积极支持、严格把关，使教材编写工作开展顺利，并保证质量。特别是本套教材在全国高等医药教材建设研究会中医药高职高专教材建设指导委员会的指导下，使其整体结构更加科学、合理。63 种规划教材各书均配有《习题集》，可供教学和学生参考。故此，建议中医药各专科学校及高等职业技术学院（包括五年一贯制）根据课程设置、教学需要积极选用。

对于中医药高职高专其他专业的教材建设，我们也将在全国高等医药教材建设研究会中医药高职高专教材建设指导委员会的指导下逐步实施，以促进中医药高职高专教育的更大发展。

全国中医药高职高专卫生部规划教材书目

中医学专业

大学语文	主 编 孙 洁
	副主编 万金森 李亚军
中医基础理论	主 编 何晓晖
	副主编 郑尚雪 金玉忠
中医诊断学	主 编 廖福义
	副主编 尹思源 洪 蕾 张 敏
中药学	主 编 杨 丽
	副主编 谷建梅 张 鸣
方剂学	主 编 王义祁
	副主编 罗 鸣 柴茂山
人体解剖学	主 编 盖一峰
	副主编 杨仁和 杨海旺
生理学	主 编 郭争鸣 冯志强
	副主编 陈凤江 曲英杰
免疫学与病原生物学	主 编 金 路
	副主编 田维珍 陈淑兰
药理学	主 编 侯 晞
	副主编 王开贞 王培忠
病理学	主 编 苑光军
	副主编 王顺新 陈亚非
诊断学基础	主 编 李光耀
	副主编 周艳丽 章向红
针灸学	主 编 汪安宁
	副主编 李学玉 陈美仁
推拿学	主 编 邵湘宁
	副主编 卢国清 房 敏
中医内科学	主 编 肖振辉 李佃贵
	副主编 李季委
中医外科学	主 编 吴恒亚
	副主编 王光晃

中医妇科学	主 编	傅淑清	
	副主编	陈景华	盛 红
中医儿科学	主 编	刘百祥	
	副主编	邱伯梅	杨硕萍
中医伤科学	主 编	金晓东	
	副主编	强 刚	
中医五官科学	主 编	詹宇坚	
	副主编	杨 光	郭曙光
西医内科学	主 编	郭茂珍	
	副主编	李广元	张晓明
西医外科学	主 编	王 洪	
	副主编	刘英明	
西医妇产科学	主 编	王德明	
	副主编	贺丰杰	
西医儿科学	主 编	杜长江	
中医经典选读	主 编	姜建国	
	副主编	张国骏	庞景三
医学心理学	主 编	张伯华	
	副主编	陈晓杰	张 颖

2 中西医结合专业

中西医结合外科学	主 编	于万杰	
	副主编	晏行三	
中西医结合妇产科学	主 编	王 萍	
	副主编	陈丽娟	姚 旭
中西医结合儿科学	主 编	汪玉兰	
	副主编	白秀岩	
常见急症处理	主 编	许幼晖	
	副主编	谭李红	
常用护理技术	主 编	程家娥	
	副主编	曾晓英	

针灸推拿专业

经络腧穴学	主 编	王德敬	
	副主编	占国荣	
针法灸法学	主 编	刘 茜	
	副主编	卓廉士	
推拿手法学	主 编	那继文	
	副主编	唐成林	

针灸治疗学	主 编 刘宝林	
	副主编 谢新群	徐伟辉
推拿治疗学	主 编 周 力	
	副主编 王德瑜	
小儿推拿学	主 编 余建华	
	副主编 刘世红	

中医骨伤专业

中医骨伤科基础	主 编 李 玄	
	副主编 冼 华	
中医筋伤内伤学	主 编 涂国卿	
	副主编 来 忠	
中医正骨学	主 编 王永渝	
	副主编 黄英如	
中医骨病学	主 编 谢 强	
创伤急救学	主 编 魏宪纯	
	副主编 黄振元	
骨科手术学	主 编 高 勇	
	副主编 全 韩	

3

护理学专业

护理学基础	主 编 李如竹	
	副主编 张云美	高占玲
中医护理基础	主 编 陈建章	陈文松
	副主编 李广德	
中医护理技术	主 编 刘秀英	
	副主编 张云梅	
生物化学	主 编 韩昌洪	
	副主编 夏晓凯	
中西医内科护理学	主 编 刘 杰	
	副主编 郭茂珍	
中西医外科护理学	主 编 陈伏林	
	副主编 王美芝	
中西医妇科护理学	主 编 付素洁	
	副主编 黄连英	
中西医儿科护理学	主 编 顾红卫	
	副主编 艾学云	

中药专业

中医学概要	主 编	宋传荣	
	副主编	徐宜兵	刘宜群
中药方剂学	主 编	陶忠增	
	副主编	马 波	刘良福
无机化学	主 编	冯务群	
	副主编	王 砥	
有机化学	主 编	卢 苏	
	副主编	张机敏	王志江
分析化学	主 编	潘国石	
	副主编	吕方军	
中药化学	主 编	李 端	
	副主编	江崇湖	陈 斌
解剖生理学	主 编	刘春波	
	副主编	唐晓伟	李 策
药用植物学	主 编	郑小吉	
	副主编	钱 枫	刘宝密
中药药理学	主 编	徐晓玉	
中药鉴定学	主 编	张钦德	
	副主编	游国均	王 宁
中药药剂学	主 编	杨桂明	
	副主编	易生富	徐华玲
中药炮制学	主 编	刘 波	
	副主编	宋丽艳	
常见疾病防治	主 编	马维平	
	副主编	刘健美	

全国高等医药教材建设研究会 中医药高职高专教材建设指导委员会

顾 问

刘德培 于文明 贺兴东 祁国明 鲍 朗 洪 净
王永炎 石学敏 陈可冀 邓铁涛 任继学

主任委员

吴恒亚

副主任委员 (以姓氏笔画为序)

于 跃 王义祁 王之虹 石 岩 李光耀 李佃贵 杨 晋
何晓晖 连建伟 邵湘宁 高 勇 郭伟星 郭鲁义 曹文富

委 员 (以姓氏笔画为序)

王文政 王世平 王 立 王景洪 王德明 尹思源 车念聪
刘 文 江 滨 孙师家 李治田 苏 伟 苏保松 何文彬
张俊龙 陈文松 陈思东 屈玉明 武技彪 金玉忠 金安娜
郝玉芳 徐文强 顾 璜 逯应坤 黄必胜 黄贵华 傅淑清
廖福义

秘书长

呼素华

秘 书

马砮生 孙 勇

前言

QIANYAN

《中西医结合妇产科学》是中西医临床医学专业的主干课程，是阐述中西医结合妇产科学基本理论和基本技能的一门学科，在中西医结合临床学科中占有重要地位。

根据卫生部教材办公室《全国中医药高职高专卫生部规划教材编写要求》、七院校教材编写委员会《全国中医药高职高专教材编写基本原则》，以及教学大纲的要求，我们在编写过程中遵循教材建设的一般原则，除注重教学内容的科学性、先进性、系统性外，更注重了它的实用性，在中、西医教学内容的组合上，合理取舍，努力沟通，寻求彼此的结合点，即使中、西医学两种临床思维模式在临床实践中达到一定程度的协调一致，又注意充分发挥各自的优势。目的是想通过本教材的使用，确实能为农村基层、社区培养出德才兼备的中西医结合的实用型人才。

本教材共 23 章。其中第 1~7 章，主要介绍女性生殖系统解剖、生理及生理产科的内容；第 8~10 章主要从中西医两个方面介绍了妇产科疾病的病因、发病、诊断和治疗要点；11~16 章介绍妊娠期、分娩期、及产后临床常见病及多发病；17~21 章对妇科临床常见病、多发病的中、西医诊断及治疗方法进行了介绍；22~23 章则主要介绍计划生育及妇产科特殊诊断与检查。本教材主要是立足于临床，在中、西医教学内容的组合上，取长补短，充分发挥各自的优势。为了编好这部教材，我们参考了现行中、西医院校本科层次使用的规划教材和系列教材，注重知识更新，对某些病名亦作了相应修改。

本教材可供全国中西医结合三年制专科和五年制高职教育中西医结合妇产科教学使用。同时亦是同层次临床及基层医院临床医生的参考用书。由于编者的水平有限，书中不足之处在所难免，热忱欢迎老师、学生及临床医务工作者在使用过程中提出宝贵意见，以便进一步修订提高。

王 萍

湖南中医药高等专科学校

2004 年 12 月

目录

MU LU

绪论	1
一、中西医结合妇产科学的定义与范围	1
二、妇产科学发展概况	1
三、中西医结合妇产科学的成就及发展	3
第一章 女性生殖系统解剖	5
第一节 骨盆	5
第二节 内、外生殖器	7
第三节 邻近器官、血管、淋巴、神经	12
第四节 骨盆底	15
第五节 中医对女性生殖器的认识	15
第二章 女性生殖系统生理	17
第一节 女性一生各阶段的生理特点	17
第二节 月经及月经的临床表现	18
第三节 卵巢功能及周期性变化	18
第四节 子宫内膜及生殖器其他部位的周期性变化	20
第五节 下丘脑-垂体-卵巢轴的相互关系	21
第六节 其他内分泌激素对女性生殖系统的影响	23
第七节 中医对月经及其调节机制的认识	23
第三章 妊娠生理	26
第一节 受精及受精卵发育、输送与着床	26
第二节 胎儿附属物的形成及其功能	26
第三节 胎儿发育及其生理特点	29
第四节 妊娠期母体的变化	30

目 录

第四章 妊娠诊断	34
第一节 早期妊娠的诊断	34
第二节 中、晚期妊娠的诊断	35
第三节 胎产式、胎先露、胎方位	36
第四节 中医对妊娠诊断的认识	38
第五章 孕期监护及保健	40
第一节 孕妇监护	40
第二节 孕妇管理	45
第三节 胎儿及其成熟度的监护	45
第四节 妊娠期常见症状及其处理	47
第六章 正常分娩	48
第一节 影响分娩的四因素	48
第二节 枕先露的分娩机制	51
第三节 分娩的临床经过及处理	53
第四节 中医对分娩的认识	60
第七章 正常产褥	62
第一节 产褥期母体变化	62
第二节 产褥期的临床表现	63
第三节 产褥期的处理与保健	63
第四节 中医对产褥的认识	64
第八章 妇产科疾病的病因与发病机制	66
第一节 病因	66
第二节 发病机制	68
第九章 诊断概要	71
第一节 妇科病史	71
第二节 体格检查	72
第三节 妇产科疾病的辨证要点	75
第十章 治法概要	77
第一节 内治法	77
第二节 外治法	79
第十一章 病理妊娠	81
第一节 妊娠剧吐	81

第二节	流产	83
第三节	异位妊娠	89
第四节	妊娠期高血压疾病	94
第五节	前置胎盘与胎盘早剥	99
第六节	胎儿生长受限	104
第七节	羊水量异常	107
第八节	过期妊娠	111
第十二章	妊娠合并症	114
第一节	妊娠合并心脏病	114
第二节	妊娠合并性传播疾病	118
第十三章	异常分娩	122
第一节	产力异常	122
第二节	产道异常	124
第三节	胎位异常	125
第四节	胎儿异常	127
第十四章	胎膜早破与胎儿窘迫	129
第一节	胎膜早破	129
第二节	胎儿窘迫	130
第十五章	分娩期并发症	133
第一节	产后出血	133
第二节	脐带异常	136
第三节	子宫破裂	137
第四节	羊水栓塞	139
第十六章	异常产褥	142
第一节	产褥感染	142
第二节	晚期产后出血	143
第十七章	女性生殖系统炎症	146
第一节	外阴炎及前庭大腺炎	146
第二节	阴道炎	149
第三节	子宫颈炎	155
第四节	盆腔炎	159
第十八章	月经失调	165

目 录

第一节	功能失调性子宫出血	165
第二节	闭经	169
第三节	痛经	174
第四节	围绝经期综合征	176
第十九章	生殖器官肿瘤	180
第一节	子宫肌瘤	180
第二节	子宫颈癌	183
第三节	子宫内膜癌	186
第四节	卵巢肿瘤	188
第二十章	子宫内膜异位症和子宫腺肌病	194
第一节	子宫内膜异位症	194
第二节	子宫腺肌病	199
第二十一章	不孕症	201
第二十二章	计划生育	206
第一节	工具避孕法	206
一、	宫内节育器 (IUD)	206
二、	阴茎套	209
第二节	药物避孕法	209
第三节	其他避孕方法	211
第四节	输卵管绝育术及复通术	211
第五节	人工流产	213
一、	负压吸引术	214
二、	药物流产	214
三、	人工流产并发症的诊断与防治	215
第六节	中期妊娠引产术	217
第七节	计划生育措施的选择	220
第二十三章	妇产科特殊诊断与检查	221
第一节	妊娠试验	221
第二节	阴道脱落细胞检查	222
第三节	宫颈粘液检查	224
第四节	基础体温测定	225
第五节	超声检查	225
第六节	宫颈活组织检查	226
第七节	诊断性刮宫与分段刮宫	227

第八节 输卵管通液术·····	227
第九节 腹腔穿刺术·····	228
第十节 内镜检查·····	229
第十一节 羊水检查·····	231
附录一 方剂汇编·····	233
附录二 主要参考文献·····	240
附录三 教学大纲（试行）·····	241

绪论

一、中西医结合妇产科学的定义与范围

中西医结合妇产科学是运用中西医结合的有关理论、思维和方法,专门研究女性独特的生理、病理和相关心理状态的一门临床医学学科,包括产科学和妇科学两大部分。

产科学是专门研究妇女与妊娠有关的生理、病理和心理状态,包括妊娠、分娩、产褥三个时期。妇科学是专门研究妇女在非妊娠期生殖系统的生理、病理和心理状态。尽管在内容上将中西医结合妇产科学分为产科学和妇科学两部分,但其研究的内容均为妇女的特殊生理和病理,加之临床上两部分疾病间多有相互因果关系,因而妇产科是不可分割的整体。

中医妇产科学是根据中医理论体系,以中医内科学为基础进行辨证论治的,且多以内治法为主;西医妇产科学尤其是产科则比较注重手术处理,临床上应根据病证的不同阶段及实际情况,遵循中西医结合的思维模式与方法,综合分析,扬长避短。

中西医结合妇产科学是一门独立的临床学科,但由于人是统一整体,女性生殖器官仅是这个整体中的一部分,它与其他脏器和系统关系密切,因而妇产科学与其他学科也密切相关。所以在学习阶段,无论将来是否从事妇产科专业,都需要学习妇产科学,具备一定的妇产科学知识。

二、妇产科学发展概况

(一) 西医妇产科学在我国的发展

1. 国外妇产科学发展概况 国外妇产科学是在历史发展的长河中,随医学发展过程而逐步形成的。

最早可追溯到公元前近千年,在古埃及、古希腊、古罗马、以色列和印度等国家的一些著作中均载有妇女生理病理及妊娠生理病理方面的内容,西方医学鼻祖希腊的希波克拉底对妇产科疾病亦作了详细观察记载,传说第一例剖宫产术是为古罗马大帝恺撒之妻(有说大帝母亲生恺撒时)所做。

直到公元13~16世纪,西方文艺复兴时期开始有了医院和医学堂,倡导尸体解剖并形成了解剖学,随之有了女性生殖器官的解剖,又进一步描述了卵巢的生理变化;这一时期,开展了各种妇科手术,如开创阴道式子宫切除术、用切除宫颈的方法治疗宫颈癌、用会阴修补术治疗阴道前后壁膨出和子宫脱垂等,同时创制了阴道窥器(初为三叶)和各种妇科手术器械;此后又提出了产科无菌手术、倡导无菌接生。

二次世界大战结束后,随着医学基础学科的发展,许多检验新技术、激素类药物、抗生素类药物的发明和应用,妇产科学有了突破性进展,终于成为现代医学中内、外、妇、儿四大临床医学学科之一。

2. 西医妇产科学在我国的兴起和发展 在清代以前,我国只有传统医学。18世纪初西方医学传入中国,通过各地教会及其所办医院和医学堂在我国迅速传播。由于长期封建礼教的束缚,西医妇产科发展缓慢,仅限于产婴方面。直到辛亥革命以后,我国才培养出早期的西方医学力量,带动了妇产科学的发展,20世纪以来,随着世界医学的空前发展,我国妇产科学亦迅速发展成为现代医学中一门独立学科,并在世界妇产科学术讲坛上拥有了不可缺少的一席。

(二) 中医妇产科学发展简史

1. 夏商周时代 这一时期,中医妇产科学已经有了萌芽,主要是关于难产、种子和胎教理论的记载。如《史记·楚世家》说:“陆终(妻女嬭)生子六人,坼剖而产焉。”约在公元前11世纪《山海经》中载药120余种,其中就有“种子”及“避孕”的药物,如“青要之山……其中有鸟焉,名曰鵙,其状如鳧,青身而朱目赤尾,食之宜子。”又如《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。”可见当时已注意到孕妇精神情绪对胎儿发育的影响,可视为原始的胎教。

2. 春秋战国时代 随着中医学的发展,这一时期民间出现了专门诊治妇人疾病的“带下医”,当时最著名的是扁鹊。妇产科理论进展主要体现在难产、优生和胚胎学方面。《内经》的出现,提出了妇科相关理论,为中医妇产科学发展奠定了理论基础。

3. 秦汉时代 秦代,有了妇产科病案的记载。据《史记·扁鹊仓公列传》说,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”的记述,都是妇产科最早的病案。汉代,妇产科进一步发展,医事制度上设有“女医”(或乳医),专为皇后皇妃接产治病。药物堕胎、联体胎儿、手术摘取死胎等首见记载。

4. 魏晋南北朝及隋代 这一时期,主要是脉学和病源证候学的出现,推动了妇产科学的发展。晋·王叔和著《脉经》,并将脉学理论运用于妇产科方面,提出了“妊娠脉”、“离经脉”;同时针对月经方面的一些特殊情况提出了“居经”、“避年”的概念。

5. 唐代 唐代已建立了比较完备的医事制度,设立“太医署”,它是唐朝最高医疗机构和医学教育机构。当时临床医学日益兴盛,逐渐趋向专科化,妇产科虽还没有成为独立专科,但已发展到了相当水平。

著名医家孙思邈在其著作《备急千金要方》中,设有妇人方上、中、下三卷,并将妇人胎产列为卷首。

唐代妇产科发展的另一重要标志是昝殷撰著了我国最早的产科专书《产宝》,可惜早已散佚。现存《经效产宝》系根据清朝光绪年间影刻北宋本加句缩影,并补抄目录印行的。

6. 宋代 妇产科已发展为独立专科。太医局设九科之中有产科。这是世界医事制度上妇产科最早的独立分科。有了分科,促进了妇产科的迅速发展,涌现出一批重要的妇产科著作。杨子健著《十产论》对各种异常胎位和助产方法作了详细描述,对产科有较大贡献。朱端章著《卫生家宝产科备要》论述了妊娠、临产、产后等内容,并明确提出了产后“三冲”(即冲心、冲胃、冲肺)的症状、治疗及其严重性。

此期,在妇产科方面成就最大的是陈自明和他所著的《妇人大全良方》,全书24卷,分调经、众疾、求嗣、胎教、妊娠、坐月、产难、产后8门,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,是我国当时妇产科的一部杰出著作,一直风行300多年,对后世医家有巨大影响,奠定了我国妇产科发展的基础。

此外,还有李师圣、郭稽中的《产育宝庆集》、陆子正的《胎产经验方》、薛轩的《坤元是