



全国中医药类专业技术资格考试命题研究组推荐用书

全国中医药类专业技术资格考试应试指导

全国中医妇科学、中医儿科学专业技术资格考试

考点精析

全国中医药类专业技术资格考试命题研究组 编写

- 名师辅导，轻松应考
- 表解考纲，明晰要点
- 精析考点，突显题源



YZL10890117408



人民卫生出版社

全国中医药类专业技术资格考试应试指导

全国中医妇科学、中医儿科学 专业技术资格考试 考点精析

全国中医药类专业技术资格考试命题研究组 编写



YZLI0890117408

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

全国中医妇科学、中医儿科学专业技术资格考试考点
精析/全国中医药类专业技术资格考试命题研究组编写.

—北京:人民卫生出版社,2011.1

(全国中医药类专业技术资格考试应试指导)

ISBN 978-7-117-13919-9

I. ①全… II. ①全… III. ①中医妇科学—中医师—
资格考核—自学参考资料②中医儿科学—中医师—资格考
核—自学参考资料 IV. ①R271.1②R272

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 249896 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医 师、卫生资格考试培训

版权所有,侵权必究!

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

全国中医妇科学、中医儿科学 专业技术资格考试考点精析

编 写:全国中医药类专业技术资格考试命题研究组

出版发行:人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址:北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编:100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线:010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷:北京市卫顺印刷厂

经 销:新华书店

开 本:787×1092 1/16 印张:16

字 数:388 千字

版 次:2011 年 1 月第 1 版 2011 年 11 月第 1 版第 2 次印刷

标准书号:ISBN 978-7-117-13919-9/R·13920

定 价:37.00 元

打击盗版举报电话:010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

《全国中医药类专业技术资格考试应试指导》

出版说明

为了指导参加全国中医药类专业技术资格考试的考生做好考前复习,人民卫生出版社组织全国的专家编写了考前培训与复习辅导用书——《全国中医药类专业技术资格考试应试指导》(以下简称《应试指导》)。该《应试指导》是我社组织出版的第一套中医药类专业技术资格考试用书,也是全国中医药类专业技术资格考试命题研究组推荐用书。

本《应试指导》具有以下特色:

1. **名师辅导,轻松应考** 参与编写的 40 余位专家长期参与国家中医药类专业技术资格考试命题研究和考前辅导工作,具有较高的专业水平和丰富的培训经验,并且熟悉考试大纲的要求与考试动向,所编写的《应试指导》内容紧扣最新《考试大纲》,具有较强的指导性和实用性,能够帮助考生在有限的时间内掌握所有考点,顺利通过考试。

2. **表解考纲,明晰要点** 以单元为纲,考纲要求以表格形式体现,表内列出“细目”和“要点”,用以突出本单元的考试项目。

3. **精析考点,突显题源** 按照要点进行知识内容的归纳与分析,列为“考点精析”。在“考点精析”中,对考生必须掌握的重点内容用黑体字标出,并在分析大量习题和考题的基础上,总结出一些常考内容并配上底色,作为主要的命题来源,供考生参考。

4. **星级区分,点拨技巧** 《习题精选》分册编入历年考试和考生复习中经常出现或易错习题,入选习题按照真题要求设置题型,用星级区分考点的重要性,并从应试技巧和疑点难点方面分析考核知识点。

同时,考虑到不同专业的考生所考科目不同,为了方便选择,我们将临床中医学专业“基础知识部分”、“相关专业知识部分”、“内科学专业知识”单独编为 3 个分册,妇科与儿科、针灸与推拿、外科与肛肠科专业知识合并后编为 3 个分册;中药学专业基础知识、相关专业知识、专业知识整合后按照考试级别,分别编为中级、初级师、初级士 3 个分册,从而增强针对性,帮助考生从繁重的工作和学习中解脱出来,从容应考。

本《应试指导》是参加国家中医药类专业技术资格考试人员的必备用书,也是临床中医学、中药学专业各层次学生学习和应试的最佳参考书。可供中医临床人员、药师及其他从事中医药学的工作者参考使用。《应试指导》的出版得到了来自北京、南京、成都、辽宁等各位专家的大力支持,由于时间仓促和各位专家对考试大纲理解程度的不同,书中缺点和错误在所难免,敬请广大读者提出宝贵意见,以便再版时不断完善。

《全国中医药类专业技术资格考试应试指导》包括临床中医学、中药学两个专业,共 11 个分册。具体品种如下:

1. 全国临床中医学专业技术资格考试考点精析(基础知识部分)
2. 全国临床中医学专业技术资格考试考点精析(相关专业知识部分)
3. 全国中医内科学专业技术资格考试考点精析

4. 全国中医外科学、中医肛肠科学技术资格考试考点精析

5. 全国中医妇科学、中医儿科学技术资格考试考点精析

6. 全国中医针灸学、推拿学专业技术资格考试考点精析

7. 全国临床中医学专业技术资格考试习题精选

8. 全国中药学专业技术资格考试考点精析(中级)

9. 全国中药学专业技术资格考试考点精析(初级师)

10. 全国中药学专业技术资格考试考点精析(初级士)

11. 全国中药学专业技术资格考试习题精选

《全国中医药类专业技术资格考试应试指导》
人民卫生出版社

2010年12月

人民卫生出版社



《全国中医药类专业技术资格考试应试指导》出版说明

此为试读, 需要完整PDF请访问: www.ertongbook.com



编写说明



中医妇科学作为一门独立的学科在中医中级专业技术资格考试中属于内容比较繁多的学科,掌握起来难度较大。由于每年的考试题目与以往的题目不可能有太多重复,因此考生在掌握常见的重点内容外,对于一些较偏的知识点也应当予以关注。在近年来的考试中,医史文献方面的内容已很少测试,专业知识题(A₁型题和 B₁型题)以中医妇科学基本概念、病因病机、辨证、治法以及常见病的临床特点为主;专业实践能力题(A₂型题、A₃型题和 A₄型题)则重点测试具体病的诊断和治疗,在疾病诊断方面不但要掌握疾病的临床表现和诊断要点,而且要注意疾病的鉴别诊断;在疾病治疗方面以中医辨证、治法、常用方药及加减方面的试题为多。

中医儿科学作为一门独立的学科,在中医中级专业技术资格考试中属于内容比较多的一门学科,考试的重点是临床部分。全书中第一至第六单元为基础部分,以生长发育、生理病理特点、诊法概要婴儿期保健为重点。第七至第四十七单元为临床部分,以临床常见病、多发病为主,如胎黄、肺炎喘嗽、哮喘、疳证、惊风、急性肾小球肾炎、肾病综合征、紫癜等,重点掌握常见疾病的诊断,中医辨证,各证型的治法、方剂名。在近年来的考试中,医史文献方面的内容已基本不考,专业知识题(A₁型题和 B₁型题)以基础部分、儿童保健以及常见病的临床特点为主;专业实践能力题(A₂型题、A₃型题和 A₄型题)则重点测试常见病的诊断和治疗,疾病部分以中医辨证、治法、方剂名方面的试题为多。

为了帮助和配合参加中医中级专业技术资格考试的考生更有效地进行专业知识的复习与再学习,以便掌握好基本理论知识和考试的基本要求,我们依据各科考试大纲的要求编写了考点精析。书中对于近些年来一直作为考试重点的内容以黑体标注,常出题的部分以黑体加底色标注,请务必多加复习。

全国中医药类专业技术资格考试命题研究组

2011年1月

目 录

中医妇科学

第一单元 绪论	1
第二单元 女性生殖器官	7
第三单元 女性生殖生理	8
第四单元 妇科疾病的病因病机	14
第五单元 妇科疾病的诊断与辨证	20
第六单元 妇科疾病的治疗	23
第七单元 预防与保健	34
第八单元 月经病	37
第九单元 带下病	58
第十单元 妊娠病	61
第十一单元 产后病	74
第十二单元 妇科杂病	81
第十三单元 计划生育	88
第十四单元 女性生殖功能的调节与周期性变化	93
第十五单元 妇产科特殊检查与常用诊断技术	95

中医儿科学

第一单元 中医儿科学发展简史	99
第二单元 小儿生长发育	104
第三单元 小儿生理、病因、病理特点	108
第四单元 四诊概要	113
第五单元 儿科治法概要	122
第六单元 儿童保健	127
第七单元 胎怯	133
第八单元 硬肿症	136
第九单元 胎黄	138
第十单元 感冒	141
第十一单元 咳嗽	144
第十二单元 肺炎喘嗽	147
第十三单元 哮喘	152

第十四单元	鹅口疮	157
第十五单元	口疮	159
第十六单元	泄泻	160
第十七单元	厌食	163
第十八单元	积滞	165
第十九单元	疳证	167
第二十单元	营养性缺铁性贫血	170
第二十一单元	汗证	174
第二十二单元	病毒性心肌炎	176
第二十三单元	多发性抽搐症	179
第二十四单元	惊风	182
第二十五单元	癫痫	185
第二十六单元	急性肾小球肾炎	187
第二十七单元	肾病综合征	191
第二十八单元	尿频	195
第二十九单元	遗尿	197
第三十单元	五迟、五软	199
第三十一单元	麻疹	201
第三十二单元	风疹	204
第三十三单元	猩红热	206
第三十四单元	水痘	209
第三十五单元	手足口病	211
第三十六单元	流行性腮腺炎	213
第三十七单元	流行性乙型脑炎	216
第三十八单元	百日咳	221
第三十九单元	寄生虫病	224
第四十单元	夏季热	226
第四十一单元	紫癜	228
第四十二单元	皮肤黏膜淋巴结综合征	231
第四十三单元	疫毒痢	234
第四十四单元	高热	236
第四十五单元	惊厥	238
第四十六单元	急性心功能不全	241
第四十七单元	小儿液体疗法	244

中医妇科学

第一单元 绪论

细目一：中医妇科学定义及范围

一、考纲要求

考纲要求	
细目一：中医妇科学定义及范围	定义；范围

二、考点精析

1. 定义

中医妇科学是运用中医学基础理论与方法,认识和研究妇女解剖、生理、病因病机、诊治规律,以防治妇女特有疾病的一门临床学科。

2. 范围

主要研究女性生殖器官解剖、生理、病因、病机、诊断、辨证、治疗大法和经、带、胎、产、杂病的论治。

细目二：中医妇科学发展简史

一、考纲要求

考纲要求	
细目二：中医妇科学发展简史	妇产科学发展概况；各历史时期中医妇科主要著作(五版教材)

二、考点精析

要点1 妇产科学发展概况

参考《中国医学通史》，将其分为十个历史时期介绍。

1. 夏商周时期

(1) 殷周时期的甲骨文记载了有关生育疾患和预测分娩时间问题的卜辞,所记载的 21 种疾病中,就有“疾育”(妇产科病)。

(2) 《史记·楚世家》记载了剖宫产手术:“陆终(妻女嬃)生子六人,坼剖而产焉。”

(3) 古典著作《易经·爻辞》中,最早记载了不孕不育症,有“妇孕不育”和“妇三岁不孕”等记载。

(4) 公元前 11 世纪左右成书的《诗经》、《山海经》已有妇科用药记载。

(5) 性与生育的卫生开始受到重视,如《曲礼》指出“男女同姓,其生不蕃”,并提倡“男三十而娶,女二十而嫁”。

(6) 《列女传》记载了最早的“胎教”。

2. 春秋战国时期

(1) 春秋时代,出现了妇科医生。《史记·扁鹊仓公列传》记载:“扁鹊,过邯郸,闻贵妇人,即为带下医。”“带下医”即指妇科医生。

(2) 《左传》僖公 17 年载有:“梁嬴孕过期,卜招父与其子卜之,其子曰:‘将生一男一女。’”这是过期妊娠和双胞胎诊断的最早记载。

(3) 马王堆帛书《胎产书》是目前我国已知的最早的以胎产命名的产科专著,书中比较详细地论述了胎儿在母体中的发育变化,这在人体胚胎发育史上是最早的论述。

(4) 两千多年前的医著《黄帝内经》已有妇女解剖、生理、病理、诊断、妇科病、方药等描述。它通过解剖,知道妇女的内生殖器主要为“女子胞”,并有“胞脉”、“胞络”等。更突出的是提出了女子从 7 岁到 49 岁的生长、发育和生殖的规律,至今被视为妇科经典理论而指导临床。

3. 秦汉时期

(1) 秦代已有妇产科病案的记载。据《史记·扁鹊仓公列传》,太仓公淳于意首创诊籍,其中“韩女内寒月事不下”、“王美人怀子而不乳”,是最早的妇产科病案记载。

(2) 秦汉时期成书的《难经》,创立了左肾右命门学说,首论命门功能,系统地论述了冲、任、督、带脉的循行、功能和病证,尤其是肾与命门及冲任督带的理论成为妇科学重要的理论基础。

(3) 《神农本草经》是我国现存最早的药理学专著,该书所收 365 种药物中直接指明治疗妇产科疾病的药物有 88 种。该书禹余粮条下首见“癥瘕”之名;在紫石英条下首见“子宫”之名。

(4) 张仲景的《金匱要略》有“妇人妊娠”、“妇人产后”和“妇人杂病”三篇,内容包括月经病、带下病、妊娠病、产后病及杂病等,既有证候描述,也有方药治疗,共收集有 34 张方子,如温经汤治月经病、胶艾汤治漏下、红蓝花酒治痛经、抵当汤治血瘀经闭、当归散养血安胎等。由于效果显著,仍为今天所常用。其中不仅有内治法,而且还有外治法,如以狼牙汤沥阴中、以蛇床子裹成锭剂纳阴中等,开创了妇科冲洗和阴道纳药的先河。

(5) 汉末三国时期的名医华佗是我国著名的外科专家,他能用针和药正确处理胎死不下。

(6) 汉代还出现了最早的女医生,义媼和淳于衍,她们都是西汉宫廷中的侍从医生,主要从事妇产科。

4. 三国两晋南北朝时期

(1) 晋代名医王叔和著有《脉经》,其中第九卷专门阐述有关妇产科的脉象和辨证施治。首先提出“月经”,较前人提出的“月水”、“月事”、“月信”更为恰当,一直沿用至今。总结了妇女脉诊新经验,如妊娠脉、临产“离经脉”。他又提出了各种特殊的月经现象,如“居经”、“避年”、“激经”等,还提出了“五崩”之说,补充了妇科学的内容。

(2) 北齐徐之才著有《逐月养胎法》,论述了胎儿逐月发育的情况以及孕妇各月饮食起居应注意的问题和针灸禁忌,成为中医人体胚胎理论知识的主要内容。

5. 隋唐五代时期

(1) 公元 7 世纪初的隋代,以太医博士巢元方为首,集体编写了一本病因、病理、证候学专著《诸病源候论》,其中三十七卷至四十四卷论述妇产科病证,内容包括月经病、带下病、妊娠病、产后病、妇科杂病等。

(2) 唐代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。当时著名的医学家孙思邈著有《备急千金要方》，《备急千金要方》把妇人方三卷置于全书之首，以示重视。三卷内容包括求子、妊娠疾病、月经病、带下病、杂病等的证治，收集药方数百首，对病机的认识颇为清楚。如不孕不育患者可能是由于女方“子脏闭塞不受精”，亦可因“丈夫有五劳七伤、虚羸百疾”所致，并将不孕症概括为“全不产”、“断绪”两大类。此外孙氏还认识到“产褥热”是导致妇科疾病的重要原因之一，主张节制生育，可见唐代已注意到节制生育的问题。

(3) 昝殷著的《产宝》是我国现存理论较完备的产科专著，原书早佚，现存本《经效产宝》，系清光绪年间从日本复得，为影刻北宋本。

6. 两宋时期

(1) 宋朝有管理医事的太医局，内设产科(包括妇科)，并有产科教授，这是世界医事制度上最早的妇产科独立分科。

(2) 杨子建的《十产论》，详细记载了各种异常胎位的助产方法。

(3) 朱端章的《卫生家宝产科备要》，收集了宋以前的产科论著，还明确记述产后“三冲”的证候和治疗方法。

(4) 尤其突出的是当时三世业医的陈自明，他在担任医学教授时，博览群书，深入研究，结合自己的临床经验，汇集和系统总结了南宋以前 40 余种医籍中有关妇产科的理论和临证经验，于公元 1237 年，编著成《妇人大全良方》，全书分九门，共二百六十余论，首先提出“妇人以血为基本”的学术观点，并继承发展了《诸病源候论》突出冲任损伤的病机。该书是妇产科史上的划时代著作，后经明代薛立斋校注刊行，流传更广。

还有李师圣、郭稽中的《产育宝庆集》、薛轩的《坤元是保》、齐仲甫的《女科百问》等，都为妇产科的发展起到了积极的促进作用。

7. 辽夏金元时期 从 12 世纪至 14 世纪中叶的金元时期，是我国医学的百家争鸣时期，其中以刘完素、李东垣、朱丹溪、张子和四大家为主。

(1) 刘完素认为火热之邪是导致各种证候的主要原因，谓“六气皆从火化”，治法主用寒凉，这种方法也用于妇科。如《素问病机气宜保命集·妇人胎产论》说：“女子不月，先泻心火，血自下也”，即主张用寒凉泻火之法以通经。又提出“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”。这是后世治少女着重肾经，治中年妇女着重肝经，治绝经期妇女着重脾经的根据。

(2) 李东垣认为“内伤脾胃，百病由生”。故治法着重升发脾胃阳气以除湿，此法亦广泛用于妇科而收到较好的效果。其论经漏，则认为“皆由脾胃有亏，下陷于肾，与相火相合，湿热下迫，经漏不止……宜大补脾胃而升举血气”，此法现代用治崩漏，仍多取效；对于产后用药，主张以补血为要。李氏的补脾升阳，益气补血之法，对治疗妇产科疾病具有广泛的作用。

(3) 朱丹溪著有《格致余论》、《丹溪心法》、《局方发挥》等。诊治疾病，主张因时、因地、因人禀赋而不同，治法以针对气、血、痰为主。理论上提出“阳常有余，阴常不足”之说，反对当时盛行的《太平惠民和剂局方》辛燥之剂，重视保存阴精，为“养阴派”的倡导者。对于产前调治，主张“当清热养血”，认为“产前安胎，黄芩、白术为妙药也”。不过滋阴降火只是朱氏常用治法之一，其实他也善用温补，而不是固执不变的。他曾用“皮工”之法，以五倍子作汤洗濯下脱之子宫以皱其皮，使其自行缩复，是一种外治法。

(4) 张子和著有《儒门事亲》，善用汗、吐、下三法以驱病。认为“养生当论食补，治病当

论药攻”,诚人不可随便拟补,他说:“余虽用补,未尝不以攻药居其先,何以?盖邪未去而不可言补,补之则适足资寇”。这种观点,也常用于妇科。在他的医案中,往往用吐、下法驱逐痰水以治月经病而取效,还总结出“贵流不贵滞”的理论,认为痰水之邪与气血是有相互关系的。

8. 明代 明代的医家,继承了宋、金、元各家的理论和经验而加以总结提高,出现了不少内容比较系统详尽的妇产科专书,如王肯堂的《证治准绳·女科》、张景岳的《景岳全书·妇人规》、薛立斋的《女科撮要》、万全的《广嗣纪要》等。万氏对于嗣育问题,提出“种子者,男则清心寡欲以养其精,女则平心定气以养其血”。有些女子因先天生理缺陷而造成不孕症者有五,即所谓螺、纹、鼓、角、脉,称为“五不女”。对临床有一定参考价值。王肯堂著有《证治准绳·女科》,其后武之望所编之《济阴纲目》基本上以该书为蓝本,由于其内容较为完备,故武氏之书流行颇广。此外,李时珍的《本草纲目》中对月经的论述颇详。

9. 清代、民国时期

(1) 清代将妇产科统称为妇人科或女科,著述颇多。萧慎斋的《女科经纶》,陈修园的《女科要旨》,阎纯玺编有《胎产心法》,沈尧封著有《沈氏女科辑要》,清竹林寺僧撰《竹林女科》,对后世影响较大者有《傅青主女科》、《医宗金鉴·妇科心法要诀》、《达生编》。

(2) 清末时期由于西医学的输入,对中国医学具有一定的影响,因而出现“中西汇通”的浪潮,唐容川、张锡纯等是其中的代表人物。他们虽没有妇科专著,但在其著述中每有论及妇科的内容,且有一定的影响。如唐容川的《血证论》论述了经血、崩带、瘀血、蓄血、产血、经闭、胎气、抱儿痲等。张锡纯的《医学衷中参西录》中有“妇女科”和“女科方”的内容,比较重视调理脾肾和活血祛瘀。张山雷著有《女科读》(又名《沈氏女科辑要笺正》),该书以沈尧封的《沈氏女科辑要》为基础,结合自己的经验以引申其义,为之笺正,强调辨证施治,反对固执。他说:“相体裁衣,本是医家真谛”,对方药使用有独到见解。此外严鸿志辑有《女科精华》、《女科证治约旨》、《女科医案选粹》,恽铁樵撰有《妇科大略》,秦伯未编有《妇科学》,蒲辅周著有《中医对几种妇女病的治疗法》,时逸人编有《中国妇科病学》等,均有一得之见,可供参考。

10. 现代 中华人民共和国成立后,党和政府十分重视中医,制定了中医政策,中医药事业成为国家卫生事业的重要组成部分,形成了现代中医教研体系。1956 年在全国创办了 4 所中医学院,以后陆续在全国各省开办中医学院,现已有 26 所中医药高等院校。

在中医妇科医疗方面:提高临床疗效是中医妇科之根本。中医妇科调经颇具特色与优势,全国二十多个省市在 20 世纪 80 年代就开始协作研究崩漏。此期对止血、调整月经周期、促排卵等关键问题的研究均取得进展;对痛经、子宫内膜异位症、多囊卵巢综合征、经断前后诸证、闭经等的研究广泛而深入;运用中药活血化瘀为主,治疗宫外孕取得突破性的成就,确定了宫外孕的病机是“少腹血瘀”。中医对安胎有明显优势,不少学者以寿胎丸加味进行临床和实验研究,证明其疗效高、无毒副作用;防治流产的经验方滋肾育胎丸,获卫生部和国家教科研成果奖;艾灸至阴穴矫正臀位及其机制研究获卫生部甲级成果奖;中医药防止妊娠高血压综合征,中医药治疗子宫肌瘤,抗化疗、放疗毒副反应,中药制剂“三品一条枪”,做宫颈锥切,治疗早期宫颈癌等均取得显著的疗效。尤其是近十多年来,对不孕症的广泛研究积累了丰富的经验,并获取了有价值的关于肾主生殖的实验数据。

在中医妇科学的教育方面:中医妇科的教育发展迅速,中医妇科学的教材建设,反映了

该学科教学的最高水平,从1964年始先后由成都、湖北、广州、黑龙江等高等中医院校,分别主编了《中医妇科学》教材共6版,进入新世纪又由广州中医药大学主编新世纪全国高等中医院校规划教材。中医妇科教育为国家培养了大批中医人才,包括本科生、硕士生、博士生和博士后,培养了一批全国著名妇科专家的学术继承人。这些人才不少已成为当今中医妇科的骨干、学科带头人、学术带头人,成为中医妇科的中流砥柱。此外,中医妇科医疗和教育还辐射到国外,中医妇科学正走向世界。

在基础研究方面:分别整理、校勘、注释、语译了十多部古代妇科名著,整理出版了中医四大经典中有关妇产科的论述。全国各地整理出版了数十部当代中医妇科名家著作和一大批妇科专著,为继承、发展和创新中医妇科学作出了贡献。在理论研究中较突出的是月经机制、带下机制、“肾主生殖”实质研究、肾-天癸-冲任-胞宫生殖轴、补肾促排卵机制、安胎机制、产后多虚多瘀机制以及活血化瘀机制等的研究均取得了突破性进展,并有有价值的临床疗效和实验数据,有的实验研究达到了分子水平。

在中医妇科的研究成就中,尤其值得总结的是,不少成果在科研思路、科研方法上所体现的中医学术特色和进步。特色在于始终围绕中医药临床疗效的优势和特色提出课题,进行研究;进步在于采用现代科技方法和手段,论证中医药理论的科学性、实践性与临床疗效的客观性。

要点2 各历史时期中医妇科主要著作

1. 《经效产宝》《经效产宝》,又名《产宝》,是我国现存最早的产科专书,为唐·昝殷撰于大中六年,分上、中、下三卷及续编一卷,内有妊娠病十二论,产难四论,产后病二十五论,续编录有周廷页传授济急方论,李师圣、郭稽中十九论,产后十八论。全部内容均围绕妊娠、分娩、产后病等加以论述,并有处理方法和方药治疗。

2. 《校注妇人良方》《校注妇人良方》为薛己对南宋陈自明《妇人大全良方》的校注本,共二十四卷。内容有调经门,内分二十论;众疾门,内分九十一论;求嗣门,内分十论;胎教门,内分八论;候胎门,内分九论;产后门,内分七十论;疮疡门,内分十论。共论二百六十余证,证后有方药治疗,并附有薛氏的按语及医案。陈氏的书是宋代比较全面的妇产科专著,对后世影响较大。

3. 《景岳全书·妇人规》《景岳全书·妇人规》二卷,是张景岳著述关于妇产科的专篇,内容分为总论、胎孕、产育、带浊、乳病、子嗣、癥瘕、前阴类等。每类分为若干证,先说理,后辨证定方。他认为妇女必须注重冲任、脾肾、阴血。因妇女以血为主,其生理特点则以月经为重点。月经之调与不调,可反映出身体健康情况,故妇科疾病首重调经。张氏认为天癸是人体经过后天逐渐滋养而产生的一种肉眼看不到的阴液,故称无形之水。

诊视月经病除注意脉证以外,《妇人规》特别重视“辨血色”以分别寒热虚实,这对临床诊断具有重要的参考意义。

4. 《傅青主女科》《傅青主女科》为明末清初傅山所著。现存有《傅青主女科》和《产后编》二册(另有男科一册),其内容体例及所用方药与其他妇科书截然不同。他的立论与用方,可以说基本无一抄袭前人。总观全书,其观点认为妇科病主要在于肾、肝、脾、血、气和冲、任、督、带的失常,其处方用药也是针对这些脏腑和经脉而加以调理的。该书对于妇产科病主要抓住肾肝脾的相互关系进行调治,辨证处方,要而不繁,是一本比较切合临床实用的妇产科专书。

5. 《医宗金鉴·妇科心法要诀》《医宗金鉴》是清代乾隆年间由吴谦等奉政府之命编辑的一部医学教科书,刊于公元1742年。其体例特点是每病每方均先列歌诀,后用文字注释,使学者易诵易学。其中“妇科心法要诀”中,妇产科的常见病基本完备。每一大类及每一证中均有病因、病机、症状、诊断、治疗、方药等项,每一项目先列歌括,随加注释,在每一门之后列有汇方,选方常用而较有实效。这部医学入门书的确便于记诵,故为后世所推崇,流传至广。

6. 《达生编》《达生编》一卷,为清代亟斋居士所撰,刊于1715年。内容论胎前、临产、难产救治之方、产后护理之法。文字通俗易懂,内容简要,流行甚广。

该书著述的宗旨是“明天地生养自然之道”,书中极力宣传分娩是生理正常现象,以解除世人对生产的恐惧心理,树立产妇对分娩的信心,增强其良好的条件反射,保证分娩的顺利进行,符合宣传无痛分娩法的原则。本书不仅从多方面说明分娩是天然之理,而且要求将此理广为宣传,使家喻户晓,老幼皆知,务求对分娩“勿要惊慌”。临产时,提出六字真言:“睡、忍痛、慢临盆”。《达生编》是一本通俗读物,具有科普性质,内容与观点都比较正确。

第二单元 女性生殖器官

细目一：外生殖器官

一、考纲要求

考纲要求	
细目一：外生殖器官	毛际的位置；阴户的位置；阴户的功能

二、考点精析

要点：掌握外生殖器官的位置及功能

1. 毛际的位置 毛际主要指前阴隆起的脂肪垫，即阴阜。青春期开始生长阴毛。
2. 阴户的位置 阴户，又称廷孔、四边，均指阴道口。
3. 阴户的功能 阴户是防御外邪入侵的第一道门户，是排月经、泌带液、排恶露之出口，是合阴阳之入口，又是娩出胎儿、胎盘之产门。

细目二：内生殖器官

一、考纲要求

考纲要求	
细目二：内生殖器官	阴道的位置；阴道的功能；胞宫的含义；子宫的位置；子宫的功能；子门的位置；子门的功能

要点：掌握内生殖器官的位置及功能

1. 阴道的位置 阴道，是阴户连接子宫的通道，位于子宫和阴户之间。
2. 阴道的功能 阴道是防御外邪入侵的关口，是排出月经、分泌带液的通道，是阴阳交合的器官，又是娩出胎儿的路径，故又称产道。
3. 胞宫的含义 胞宫，是女性特有的生殖器官的概称，包括解剖学上所指的子宫、输卵管和卵巢。胞宫的功能涵盖内生殖器官的功能，受肾、天癸主宰，以“出纳精气”而通脑髓、连五脏、主司子宫，使子宫正常行使其功能。此外，胞脉、胞络通过心肾与胞宫相联属，所以胞脉、胞络是隶属于胞宫的脉络，胞络还有维系子宫解剖位置的作用。
4. 子宫的位置 子宫的位置在带脉以下，小腹正中，盆腔中央，前临膀胱，后为直肠，下接阴道。
5. 子宫的功能 子宫的功能是主行月经、分泌带液、种子育胎、发动分娩、排泄恶露；子宫具有明显的周期性、节律性。现代有医家认为，子宫“亦脏亦腑，非脏非腑”，因为非经期、妊娠期，子宫表现为“藏精气而不泻”，似脏；行经期、分娩时，子宫又表现为“传化物而不藏”，似腑。
6. 子门的位置 子门即宫颈口，是子宫下接与暴露阴道的部分。
7. 子门的功能 子门是预防外邪入侵的第二道关口，是排月经、泌带液，娩出胎儿的通道。



第三单元

女性生殖生理



细目一：月经的生理

一、考纲要求

考纲要求	
细目一：月经的生理	月经的生理表现；月经的特殊生理现象；月经产生的机制：脏腑、天癸、气血、经络、子宫；月经周期的调节；绝经机制

二、考点精析

要点：月经的特殊生理现象、月经产生的机制

要点1 月经的生理表现

月经，是指有规律的、周期性的子宫出血。一般每月一次，经常不变，信而有期，故又称为月汛、月信或月水。

妇女一生中第一次月经来潮，称为初潮。一般为13~15岁，平均14岁。可早至11~12岁，迟至16岁。

妇女一生中有月经来潮的时期大约35年，到49岁左右，月经便停止，称为绝经。

月经有月节律的周期性，出血的第一天称为月经周期的第一天，两次月经第一天间隔的时间称为月经周期，一般为28~30天。周期不应少于21天，也不应超过35天。

经期，即月经持续时间，一般为3~7天。

经量第一天稍少，第二、三天较多，第四天后逐渐减少，总量约50~80ml。经色多为暗红，开始时较浅，继而逐渐加深，最后又成淡红。经质不稀不稠，不凝固，无血块，无特殊臭气。

临经前或行经初期，可伴有轻微的小腹胀痛、腰部酸痛、乳房作胀或情绪不够稳定等现象，月经过后便自然消失，这是常有的，不属病证，一般无须处理。另外，也有少数青年女子，初潮以后1~2年内，月经不按周期来潮，甚或停闭一段时间后才再来潮，这是由于肾气不够充盛，天癸初至而不稳定的关系，俟身体发育成熟后，便可恢复正常。

妇女一生中最后一次行经后，停闭一年以上，称为绝经。一般为45~54岁，平均49.5岁。

要点2 月经的特殊生理现象

此外，亦有身体无病而定期两个月来潮一次者，古人称为“并月”；三个月一潮者，称为“居经”或“季经”；一年一行者称为“避年”；还有终生不潮却能受孕者，称为“暗经”。受孕初期仍按月有少量月经而无损于胎儿者，称为“激经”，亦称“盛胎”或“垢胎”。均是个别的特殊生理现象。这些个别的特殊月经现象，应进行妇科检查，如无明显异常，一般可不视为病理现象。

要点3 月经产生的机制：脏腑、天癸、气血、经络、子宫

月经的产生，是天癸、脏腑、气血、经络协调作用于子宫的生理现象。

1. 脏腑与月经的关系 脏腑是气血生化之源。五脏之中，心主血，肝藏血，脾统血，肾



藏精,精化血,肺主气,气帅血。同时,肾气旺盛,使天癸成熟;肝气条达,使经候如期;脾胃健运,使血海充盈。故月经的产生与肾、肝、脾(胃)的关系尤为密切。

肾藏精,主生殖:精,是由禀受于父母的生命物质与后天水谷精微相融合而形成的一种精华物质。肾藏精,是指肾具有生成、贮藏和施泄精气的功能,而以贮藏为主,使精气不无故流失。精藏于肾,依赖于肾气的贮藏作用和施泄作用发挥其主生殖的生理功能。

肾为天癸之源:天癸至,月事以时下;天癸竭,则月经断绝。在特定的年龄阶段内,肾气初盛,天癸尚微;肾气既盛,天癸蓄极泌至,月事以时下。此后,随肾气的充盛,每月天癸泌至,呈现消长盈亏的月节律,经调而子嗣,其后又随肾气的虚衰,天癸渐竭,经断无子。可见肾为天癸之源。

肾为冲任之本:冲脉为血海,广聚脏腑之血,使子宫满盈;任脉为阴脉之海,使所司精、血、津液充沛。任通冲盛,月事以时下。若肾虚精衰,则经断而无子,故冲任二脉直接关系月经的潮止。然冲任的通盛以肾气盛为前提,故冲任之本在肾。

肾为气血之根:血是月经的物质基础,气为血之帅,血为气之母。气血和调,经候如常。《冯氏锦囊秘录》说:“气之根,肾中之真阳也;血之根,肾中之真阴也。”阐明了肾有阴阳二气,为气血之根。

肾与胞宫相系:胞宫司月经,肾与胞宫相系。又肾经与冲脉下行支相并,与任脉交会于关元,与督脉同贯脊,故肾与冲、任、督脉相关,肾与胞宫相系,而冲、任、督同起于胞中。

肾与脑髓相通:肾主骨生髓通脑,脑为元神之府,主宰人体的一切生命活动,月经的产生,亦离不开脑的调节。

肾为五脏阴阳之本:肾气调节机体的代谢和生理功能活动,是通过肾中阴阳来实现的。《景岳全书·命门叙》说:“命门为精血之海……为元气之根。……五脏之阴气,非此不能滋;五脏之阳气,非此不能发。”说明肾在机体中的重要作用和肾与他脏的关系。肾阴阳平衡协调,才能维持机体生理正常。

肾通过多层次、多渠道、多位点对月经的产生发挥主导作用。所以《傅青主女科》谓“经本于肾”,“经水出诸肾”。

肝藏血,主疏泄,喜条达,恶抑郁。肝具有储藏血液和调节血量的作用。脏腑所化生之气血,除营养周身以外,则储藏于肝,其有余部分,在女子则下注血海而为月经。但肝的藏血功能与疏泄作用须相互协调。在月经的产生中,肝血下注冲脉,司血海之定期蓄溢,参与月经周期、经期及经量的调节。

脾为后天之本,气血生化之源。脾主中气而统血。气主升、主运,脾气健运,则血循常道;脾气虚弱,失其统摄之权,则血不循常道而下溢。胃主受纳,为水谷之海,乃多气多血之腑。足阳明胃经下行,与冲脉会于气街,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,月事以时下。《女科经纶》引程若水说:“妇人经水与乳,俱由脾胃所生。”指出了脾胃在产生月经过程中的重要作用。

此外,心主血,其充在血脉。也就是说,心有推动血液在经脉内运行的作用。而心的这种功能全赖心气。若心血旺盛,心气下通,血脉流畅,入于胞脉,“胞脉者属心而络于胞中”。心肾相通,月事如常。肺主气,居上焦,朝百脉而输精微,如雾露之溉,下达胞宫而参与月经的生理活动。

又肾主作强出伎巧,肝主谋略,脾主思虑,心主神明,肺主治节,脑为元神之府。这些精