

全国高等中医药院校
成人教育教材

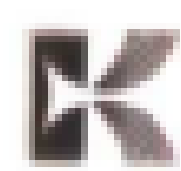
QUANGUO GAODENG
ZHONGYIYAO YUANXIAO
CHENGREN JIAOYU JIAOCAI

中医妇科学

■ 国家中医药管理局科技教育司委托修订

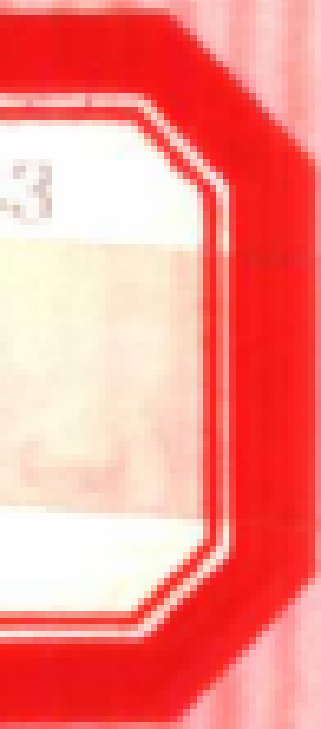
■ 主编单位 / 成都中医药大学

■ 主 编 / 刘敏如



湖 南 科 学 技 术 出 版 社

Q G G D Z Y X C R J C



全国高等中医药院校成人教育教材

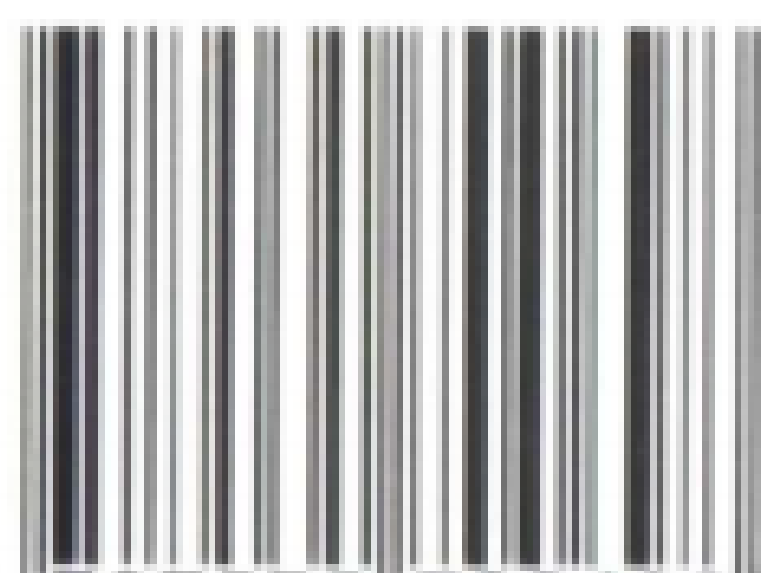
- ◆ 医古文
- ◆ 中医基础理论
- ◆ 中医诊断学
- ◆ 中药学
- ◆ 方剂学
- ◆ 内经
- ◆ 伤寒论
- ◆ 金匱要略
- ◆ 温病学
- ◆ 中医临床医学流派
- ◆ 中医内科学
- ◆ 中医外科学
- ◆ 中医骨伤科学
- ◆ 中医妇科学
- ◆ 中医儿科学

- ◆ 中医眼科学
- ◆ 中医耳鼻喉科学
- ◆ 针灸学
- ◆ 推拿学
- ◆ 正常人体解剖学
- ◆ 生理学
- ◆ 病理学
- ◆ 药理学
- ◆ 西医诊断学
- ◆ 西医内科学
- ◆ 医学心理学
- ◆ 预防医学
- ◆ 急诊医学
- ◆ 卫生法规

责任编辑 / 张碧金

封面设计 / 刘苏斌

ISBN 7-5357-0069-1



9 787535 700698 >

R·14 定价:27.00 元

全国高等中医院校成人教育教材

中医妇科学

国家中医药管理局科技教育司委托修订

主编单位 成都中医药大学

主 编 刘敏如

副 主 编 陆 华 罗颂平 梅乾茵

编 者 陆 华 罗颂平 梅乾茵 许丽绵

徐 谦 邵福华 齐素珍 尹巧芝

胡心伟 段 恒

主 审 夏桂成

《全国高等中医药院校成人教育教材》编审小组

组 长：黄关亮

副 组 长：周仲瑛 傅春华 郑炳生 黄一九 石 洪

成 员：（按姓氏笔画为序）

丁 樱 牛 欣 王汝琨 王灿晖 王树荣 刘冠军

刘敏如 刘隆棣 朱玉华 朱志珍 张廷模 李凡成

李德新 邵念方 易发银 范永升 金志甲 钟廷机

袁尚荣 郭振球 顾加乐 高汉森 梅国强 隋德俊

喻文球 彭太平 廖品正

办公室主任：黄关亮（兼） 李振琼

根据中医事业发展需要,为促进中医人才的培养,进一步提高全国中医院校函授教育的质量,1983年,原卫生部中医司指定成都、湖南、湖北、江西、浙江、长春、辽宁、陕西、南京、黑龙江、河南等11所中医院校联合编写《全国高等中医院校函授教材》,并确定了教材编审组成员。1984年元月,各参编单位在长沙举行了第一次编写会议,会议讨论了教材的编写原则和编写体例。会议一致认为,教材的编写要根据中医高等函授教育的目标,切实做到“体现中医特色,确保大专水平,突出函授特点”。为此,在内容分配上要在全日制大专教材相当;在编写过程中要坚持“一家编,多家审”的原则,广泛征求意见,力求重点明确,通俗易懂。为方便函授教学,教材统一设置了一些指导函授教学的栏目,如“自学指导”、“复习思考题”;考虑基层学员查阅文献有所不便,教材各章附有“参考文献摘录”,将与教学内容密切相关的经典著述附录在课文后,供学员借鉴,加深对课文理解。会议确定全套教材共设19门课程,按函授教学需要的先后顺序,于1985年陆续出版,1988年2月出齐。尔后,根据中医临床的需要和函授师生的反映,经国家中医药管理局同意,决定在19门中医课程教材的基础上,增设5门西医课程教材,分别由北京、广州、南京、河南、湖南5所中医院校主编,并于1988年4月在长沙举行了编写会议,在坚持整套教材编写原则和体例风格的基础上,会议商讨了有关中医学习西医知识教材编写出版事宜。西医课程教材于1990年全部出版。

《全国高等中医院校函授教材》的出版对规范函授中医专业教学内容及人才知识结构起到十分重要的作用。因其有重点突出,内容丰富,编写形式适合在职中医人员业余学习等优点,多年来一直被多数中医院校选用。1995年全国普通高等院校函授部、夜大学教材评估时,对这套教材的编写质量有较高的评价。

10多年来,随着医药科学的发展,知识更新,医学模式转变和中医药教育的不断深入,教材内容也需要作相应的修订和完善。1999年12月在成都召开的全国中医药成人教育学会理事会四届一次会议上,全体理事讨论了湖南科学技术出版社提出的《关于修订〈全国高等中医院校函授教材〉的报告》;2000年5月,国家中医药管理局本着政府职能转变的原则要求,为充分发挥学会和中介组织作用,决定委托全国中医药成人教育学会高等教育研究会负责组织《全国高等中医院校函授教材》的修订和编写工作。同时,为适应中医药成人教育的需求,决定将教材更名为《全国高等中医药院校成人教育教材》。根据国家中医药管理局的决定,全国中医药成人教育学

会高等教育研究会 2000 年 6 月在长沙举行了教材修订主编会议，成都、广州、南京、北京、山东、湖南、河南、辽宁、浙江、黑龙江、湖北、长春、陕西、江西等 14 所中医药院校的主编出席了会议。会议进一步明确了《全国高等中医药院校成人教育教材》是在 1983 年编写的《全国高等中医院校函授教材》基础上的修订和补充编写，要求这次修订编写在原函授教材的基础上保持基本架构不变，重在充实完善，要根据教学实践中发现的问题和新形势下成人教育的需要来修订编写。考虑到成人教育主要是培养基层实用型人才，编写教材要求做到“理论够用为度，便于自学，重在实用”。

修订新版的《全国高等中医药院校成人教育教材》由国家中医药管理局科技教育司委托组织编写（修订），实行主编负责制，坚持“一家编，多家审”的原则，强调质量第一。修订后的教材保留适应成人教育、方便业余学习的体例形式，同时结合中医药成人教育改革与发展的趋势，作了进一步改进和完善。为适应当前中医药事业的发展，在课程设置上新教材增设了《推拿学》、《医学心理学》、《药理学》、《预防医学》、《急诊医学》、《卫生法规》等 6 门课程。为了满足不同层次的教学需要，修订新版教材采用“一书两纲”的形式，即一本教材内容定位在本科教学水准，同时考虑专科教学需要，两本大纲分别指导本科、大专两个层次的教学。教学时数分配，本科部分在中医本科成人教育教学计划未发布以前，暂时参照全日制本科教学计划安排；专科部分按国家中医药管理局确定的成人高等专科教育中医学专业教学计划安排。

中医药成人教育是中医人才队伍建设的一个重要组成部分，尽管我们已取得了相当的成绩，积累了许多宝贵经验，前进的道路仍十分漫长，还有许多课题需要我们去探索，还有许多困难有待我们去克服。教材编写是教育事业的一项基础工作，直接关系到教学质量的提高，编好教材不仅需要作者们呕心沥血，更需要教学师生的关心和支持，诸如课程体系设置是否合理、教学内容详略是否恰当、大纲安排是否切合实际等等，都有待广大师生提出批评和建议，以便今后修订再版时更臻完善。

最后，我们要感谢参编院校的领导和各位主编，他们为教材的编写、修订作出了无私的贡献和积极的努力；感谢使用教材的院校领导和师生，他们一直关心教材的编写、修订，并提出了许多宝贵的建议。我们深信，有编者、读者和出版者的共同努力，《全国高等中医药院校成人教育教材》必将成为中医药园地中一朵绚丽的奇葩。

湖南科学技术出版社

2001 年 7 月

全国高等中医院校成人教育教材《中医妇科学》是在 1983 年编写的全国高等中医院校函授教材《中医妇科学》的基础上,本着 2000 年 6 月长沙会议“理论够用为度,便于自学,重在实用”的指导思想,按照“保持基本构架不变,重在充实完善”的修订原则,由成都中医药大学、广州中医药大学、湖北中医学院联合组织人员进行修订和补充编写。

中医妇科学作为中医学的组成部分之一,随着社会现代化的进程加快,人类生态环境的改变,引起了疾病谱的变化。同时,医疗制度的改革,人们认识观的更新,导致新的医患关系的形成,对中医妇科学从业人员的要求日益提高,进而对中医学妇科学的教材提出了更高的要求。一方面要求具有中医学的传统知识、技能及现代认识;另方面要求具有相关西医学知识,以更好地适应临床,适应社会需要。

本书的主要特点是一本教材,供本科、专科两个不同层次的教学,故同时配有本科及专科两套教学大纲。在原函授教材基础上所做的最明显的增补是增加了第十二章妇产科基础、第十三章生理产科、第十四章计划生育,还附有 3 套考题及参考答案。此外,总论部分修订的内容主要有胞宫生理、月经生理、带下生理、病因学等部分。各论部分病证的内容增加预防与保健项,病名定义以现行全国高等医药院校教材为准,病因病机突出条理性,诊治要点与预后部分强调鉴别诊断,辨证论治重在临床实用。

本书由成都、湖北和广州三所中医大学编写,经南京中医药大学夏桂成教授、四川省中医药研究院临床所王成荣研究员、成都中医药大学曾敬光教授等专家审定而成,体现了“多家编、多家审”的特色。在编写过程中,广采多方意见,得到同道齐聪教授、谈勇教授、韩延华教授、杜惠兰教授、覃菁副主任医师等的支持,并提出了宝贵意见,在此,谨致以诚挚的谢意。

书中难免存在疏漏与不足,恳请专家和读者指正。

编 者

于成都中医药大学

总 论

绪 言	(1)
一、中医妇科学定义及其研究范围	(1)
二、中医妇产科学发展概况	(1)
第一章 女性生殖器的解剖生理特点	(7)
第一节 女性生殖器	(7)
第二节 月经	(8)
一、月经的生理	(9)
二、月经的化生机制	(9)
第三节 带下	(12)
一、带下的生理现象	(12)
二、带下的化生机制	(13)
第四节 妊娠与产育	(13)
一、妊娠	(14)
二、产育	(14)
第二章 病因与病机	(17)
第一节 病因	(17)
一、寒热湿邪	(17)
二、情志失衡	(18)
三、生活失调	(18)
四、瘀血痰饮	(19)
五、体质因素	(19)
六、社会环境因素	(19)
第二节 病机	(20)
一、脏腑功能失常	(20)
二、气血失调	(22)
三、冲、任、督、带损伤	(23)
第三章 诊断概要及辨证要点	(25)

第一节 四诊	(25)
一、问诊	(25)
二、望诊	(26)
三、闻诊	(27)
四、切诊	(27)
第二节 辨证要点	(30)
第四章 预防与保健	(32)
一、经期卫生	(32)
二、孕期卫生	(32)
三、产褥期卫生	(33)
四、哺乳期卫生	(33)
五、更年期及老年期卫生	(34)
第五章 治法概要	(35)
第一节 内治法	(35)
一、调节脏腑功能	(35)
二、调节气血	(37)
三、祛除病邪	(37)
第二节 外治法	(39)

~~~~~ 各 论 ~~~~~

第六章 月经病	(42)
第一节 月经不调	(44)
一、月经先期	(44)
二、月经后期	(48)
三、月经先后无定期	(53)
四、月经过少	(57)
五、月经过多	(60)
六、经期延长	(64)
第二节 闭经	(67)
第三节 崩漏	(73)
第四节 经间期出血	(80)
第五节 痛经	(83)
第六节 经行吐衄	(88)
第七节 月经前后诸证	(92)
一、经行泄泻	(93)
二、经行乳胀	(96)
三、经行头痛	(98)

四、经行浮肿	(102)
五、经行口糜	(105)
六、经行发热	(108)
七、经行风疹块	(111)
第八节 经断前后诸证	(114)
第七章 带下病	(119)
第八章 妊娠病	(126)
第一节 妊娠恶阻	(127)
第二节 妊娠腹痛	(131)
第三节 胎漏、胎动不安	(133)
第四节 胎萎不长	(139)
第五节 子死腹中	(142)
第六节 异位妊娠	(144)
第七节 妊娠心烦	(150)
第八节 妊娠肿胀	(152)
第九节 妊娠眩晕	(155)
第十节 子痫	(157)
第十一节 子嗽	(160)
第十二节 子淋	(162)
第十三节 妊娠小便不通	(165)
第九章 产时病	(167)
第一节 难产	(168)
第二节 胞衣不下	(173)
第十章 产后病	(177)
第一节 产后血晕	(178)
第二节 产后痉证	(182)
第三节 产后腹痛	(185)
第四节 恶露不下	(188)
第五节 恶露不绝	(191)
第六节 产后发热	(195)
第七节 产后身痛	(200)
第八节 产后小便频数与失禁	(204)
第九节 产后小便不通	(207)
第十节 产后大便难	(210)
第十一节 产后缺乳	(213)
第十二节 乳汁自出	(216)
第十三节 产后自汗、盗汗	(219)
第十一章 妇科杂病	(223)
第一节 癥瘕	(223)

第二节 不孕症	(227)
第三节 脏躁	(231)
第四节 子宫脱垂	(233)
第五节 阴痒	(236)
第六节 阴疮	(240)
第十二章 妇产科基础	(243)
第一节 女性生殖系统解剖与生理	(243)
一、外生殖器与内生殖器	(243)
二、血管、淋巴、神经	(249)
三、骨盆与骨盆底	(249)
四、邻近器官	(250)
五、妇女一生的分期	(250)
六、卵巢的周期性变化及激素	(251)
七、子宫、宫颈、输卵管、阴道的周期变化	(254)
八、下丘脑-垂体-卵巢轴的相互关系	(255)
第二节 妇科体格检查与辅助检查	(258)
一、妇科体格检查	(258)
二、辅助检查	(259)
第十三章 生理产科	(265)
第一节 妊娠生理与产前检查	(265)
一、受精与受精卵的着床和发育	(265)
二、胎儿发育	(266)
三、妊娠期母体生殖系统及乳房的主要变化	(268)
四、妊娠诊断	(269)
五、产前检查及内容	(271)
六、复诊	(276)
第二节 正常分娩	(277)
一、决定分娩的因素	(277)
二、枕先露分娩机转	(279)
三、分娩的临床经过与处理	(280)
四、产褥期的临床表现与处理	(285)
第十四章 计划生育	(288)
第一节 避孕	(288)
一、工具避孕法（指用宫内节育器；阴茎套等避孕）	(289)
二、药物避孕	(291)
第二节 人工流产	(293)
一、早期人工流产	(294)
二、中期引产	(296)
第三节 输卵管绝育术	(297)

一、经腹输卵管结扎术	(297)
二、经阴道输卵管结扎术	(298)
三、经腹腔镜输卵管绝育术	(298)
四、经宫腔输卵管粘堵术	(298)
参考书籍	(299)

~~~~~ 附 篇 ~~~~~

模拟试题及参考答案	(300)
模拟试题（一）	(300)
模拟试题（二）	(302)
模拟试题（三）	(305)
参考答案	(309)
方剂索引	(313)

【目的要求】

1. 掌握中医妇科学的定义和范围。
2. 熟悉中医妇科学的发展概况, 以及各阶段时期的主要著作和主要学术贡献。

【自学时数】

4~6 学时。

一、中医妇科学定义及其研究范围

中医妇科学是以中医学的基础理论为指导, 认识和研究妇女与经、带、胎、产有关的解剖生理、病理特点、诊断辨证规律和防治妇女特有疾病的一门临床学科。中医基础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、辨证论治、养生防病等。随着时代的发展, 中医妇科学既要运用上述中医基础理论, 有时也需要借助现代科学手段以及借鉴西医妇产科学基础知识。因此, 从妇产科临床实际出发, 在本教材中引用相关现代检测方法及有关西医妇产科基础知识。

根据古代文献记载, 中医妇科学的研究范围是中医妇产科的理论和妇女特有疾病, 分为调经、种子、崩漏、带下、胎前、临产、产后、杂病等。现研究范围包括月经病、带下病、妊娠病、临产病、产后病、杂病, 以及计划生育、优生优育、性功能障碍、性传播疾病等疾病的防治。此外, 尚包括女性美容、女性养生保健等。本教材主要介绍经、带、胎、产、杂五大类病种。

妇女在解剖上有子宫、胞脉、胞络、子门、产道、阴户等器官或组织, 这些器官或组织与生殖内分泌功能直接关联而有别于男子。因此, 妇女在生理上有月经、带下、妊娠、分娩、哺乳等特点; 同时, 妇女在生殖功能活动时期(即月经初潮后至绝经前)发生与生殖内分泌相关的病变主要表现为月经病、带下病、妊娠病、产后病、妇科杂病等不同病种。目前, 中医妇科学的研究范围一方面是针对妇女生理特点进行健康保健研究, 防止病变产生, 保证优生优育; 另一方面是探究病因病机, 找寻最佳诊治手段, 诊治已发生的妇产科病变, 研究疗效机制, 并积极进行中西医结合防治妇产科疾病的探索。

二、中医妇产科学发展概况

(一) 古代有关妇产科实践活动及记载

中华民族的繁衍昌盛, 是社会的需要。妇女负有延续后代的社会责任, 怀孕、分娩、哺

育均由妇女完成。远古时代，人口不多，为了共同抗御自然灾害和增进劳动生产力，繁殖人口是一个首要问题。因此，中医妇科学的发展始于孕育记载。

殷商时代，便有关于生育的文字记载，如《易经·爻(yāo)辞》：“妇孕不育”、“妇三岁不孕”；夏、商、周时代，主要是难产、种子、胎教等记载，如《史记·楚世家》载“陆终(妻女媭)生子六人，坼剖而产焉。”

约在公元前11世纪，现存我国最早的诗歌总集《诗经》中载药50余种，其中有妇科常用药物记载，如“东门之墀(shàn，古代祭祀用的平地)，蘼茹在阪(同坂，指坡、山坡、斜坡)”，“中谷有蓷(音推，益母草，又叫茺蔚)，暵(音汉，晒干、干枯)其乾也”。与此同时代的《山海经》中载药120余种，其中有“种子”、“绝育”的药物，如《山海经·中山经》：“青要之山……其中有鸟焉，名曰鵽(《广韵》鸟皎切。《集韵》伊鸟切，音查。又：于绞切，音拗。又：于交切，音坳。又：伊谬切，音幼。《玉篇》：“鵽鱼皎也。”)，其状如凫(动物名，泛指野鸭)，青身而朱目赤尾，食之宜子。”《山海经·西山经》：“崑崙众之山……有草焉，其叶如穗，其本如桔梗，黑华而不实，名曰骨蓉，食之使人无子。”

春秋战国时代，民间开始有专科医生。如《史记·扁鹊仓公列传》记载：“扁鹊名闻天下，过邯郸，闻贵妇人，即为带下医。”此“带下医”，就是指妇科医生。《黄帝内经》是我国最早的一部重要的医学文献，它总结了秦以前许多医家历代口耳相传的经验，汇集成册。其中对妇女月经的生理、病理以及对妊娠的诊断和妊娠用药原则等均有较为详尽的论述。如《素问·上古天真论》云：“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；三七肾气平均，故真牙生而长极；四七筋骨坚，发长极，身体盛壮；五七阳明脉衰，面始焦，发始堕；六七三阳脉衰于上，面皆焦，发始白；七七任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也。”阐述了女子生长、发育、衰老的规律，并认识到“肾气”、“天癸”在生殖功能的成熟与衰退过程中的重要作用。《素问·腹中论》云：“何以知怀子之且生也……身有病而无邪脉也。”从妇女脉象的变化诊断其是否妊娠。《黄帝内经》还记载了妇科第一个方剂“四乌贼骨一蘼茹丸”。《神农本草经》是我国现存最早的药物学文献，其中记载了不少妇产科的药物。如“当归”主妇人漏下绝子；“紫石英”主女子风寒在子宫，绝孕十年无子；“芎穹”主妇人血闭无子；“漏芦”主下乳汁等，这些药物目前妇科临床仍常用。

西汉已有“女医”的记载。根据《汉书·艺文志》、《隋书·经籍志》记载的《妇人婴儿方》、《范氏疗妇人方》、《疗妇人产后方》等，可算是我国妇产科的最早专著，惜已散佚。后汉张仲景的《金匱要略》有三篇专门论述妇科疾病。如“妇人妊娠病脉证并治”，论述了妊娠呕吐、癥与胎的鉴别、妊娠腹痛、妊娠水气、妊娠小便难、养胎、伤胎等。“妇人产后病脉证并治”阐述了新产三病及产后腹痛等证治。“妇人杂病脉证并治”讨论了热入血室、月经病、带下、崩漏、腹痛、脏躁等杂病的证候、脉象和治法。其特点是对每一病证的治疗，紧密联系病因病理，为中医妇科辨证论治奠定了基础。同时期著名医家华佗，其较高的产科诊疗技术，值得赞叹。据《后汉书·华佗传》记载：“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。’将军以为不然。妻稍差，百余日复动，更呼佗。佗曰：‘脉理如前，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，必躁着母脊。’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。”华佗凭脉

证测知双胎难产的病例，并成功地取下死胎。

晋代王叔和《脉经》对妇产科的主要贡献是，发现妇人月经并非均为一月一行，而提出了“并月”、“居经”、“避年”之说。且根据临证经验，凭脉象诊断妊娠、临产。如“尺中之脉，按之不绝，法妊娠也”，“怀娠离经，其脉浮，设腹痛引腰脊，为今欲生也，但离经者，不病也。又法，妇人欲生，其脉离经，夜半觉，日中则生也”。

南齐褚澄著有《褚氏遗书》，内设“求嗣”一门，从精血化生之理，主张节欲与节制生育，以保障妇女的身体健康。如《精血篇》云：“精未通而御女以通其精，则五体有不满之处，异日有难状之疾。”又如《本气篇》云：“合男子多则沥枯虚人，产乳众则血枯杀人。”为节欲和晚婚提出了理论依据。

北齐徐之才的《逐月养胎法》，对胎儿的逐月发育叙述较为详尽，如“妊娠一月始胚，二月始膏，三月始胞，四月形体成，五月能动，六月筋骨立，七月毛发生，八月脏腑具，九月谷气入胃，十月诸神备，日满即产矣”。同时对孕妇的摄生调护也很重视。如“妊娠二月……居必静处，男子勿劳”；“妊娠六月……身欲微劳，无得静处，出游于野”；“妊娠七月……劳身摇肢，无使定止，动作屈伸，以运血气”等等，对保证孕妇的健康、胎儿的正常发育，预防难产诸方面有重要的指导意义。

隋代，巢元方为首集体编撰的《诸病源候论》，全书共 50 卷、67 门、1730 个证候，其中有妇人病八卷，共 283 论。前四卷论妇科病，有月经、带下、前阴诸疾等，后四卷为妊娠、产后、将产、难产及产后诸疾等。对每类证候病源分析比较详尽，条理分明，符合临床实际。如对“阴挺下脱”的论述，谓：“胞络伤损，子脏虚冷，气下冲则令阴挺出，谓之下脱；亦有因产用力偃气而阴下脱者。”指出阴挺之因，常为产时或产后用力过度而致。又如，对“恶阻”证候之描述，“恶阻者，心中愤（kui，昏乱，糊涂）闷，头眩四肢烦疼，懈惰不欲执作，恶闻食气，欲啖（dan）咸酸果实，多睡少起。”这些论述比较具体，理论朴实，切合实际，对后世妇科临床医学的发展影响较大。

唐代，临床医学的分科逐渐形成，并相继出现了各种专业书籍。在唐以前，妇产科混同内科，孙思邈将妇人、少小、七窍等疾病分门别类，且把妇人门列入卷首，这种编撰方式在祖国医籍中是一个重大的改革，也足以证明其对妇科的重视。其中收集了唐以前的许多医论和医方，广泛讨论了求子、妊娠、产难、胞衣不出、崩中漏下、带下、杂病等。尤对临产及产后护理的论述更为贴切。如“凡欲产时，特忌多人瞻视，惟得三、二人在旁待摠（zǒng。一直之意。），产讫乃可告语诸人也。若人众看之，无不难产耳。”又云：“凡产后满百日，乃可合会。不尔至死，虚羸，百病滋长，慎之。”这些论述，至今具有临床指导意义。现存的第一部产科专著《产宝》，是唐代大中初年昝殷所著，原书早已散佚，清代张金诚在日本得此书并重新刊印，即现在的《经效产宝》，全书共 3 卷，计 41 门，260 余方。对妊娠、难产、产后等常见病的诊断和治疗做了简要论述，是后世产科重要参考书。

宋代，产科已发展为独立的专科，太医局设立九科，产科是其中之一，并有产科教授。当时流传的妇产科专著较多，其中较为重要的产科著作如杨子建《十产论》，除叙述正产外，还详细讨论了因胎位异常所致的各种难产，如横产、倒产、偏产、坐产等，并有胎位转正的各种手法。如对横产转正手法的描述：“横产者，言儿方转身，产母用力逼之故也。凡产母当令安然仰卧，稳婆先推儿身顺直，头对产门，以中指探其肩，不令脐带羈扳，方用药催之，继以产母努力，儿即生。”说明早在九百年前对难产处理就积有一定经验。朱端章《卫

生家宝产科备要》，全书共分8卷，集宋代以前有关产科的各家论著，书中载有妊娠、临产、产后等内容，并附有新生儿护理和治疗方法。以上著作是目前研究产科的重要文献。陈自明《妇人大全良方》的问世，改变了既往妇科疾病混编于大方脉内的传统编撰方法，对妇产科做了一次较为全面系统的总结，为妇产科学的发展奠定了基础。全书24卷，凡8门，每门列述若干病证，总248论，论后附方，始自调经，讫于产后，详列妇科证治，是一部杰出的妇产科专著。

金元时代主要特点是医学流派的形成，具有代表性的学术流派医家有刘河间、李东垣、朱丹溪、张子和，他们对妇产科论治均有各自的见解。刘河间在《素问病机气宜保命集》中根据妇女不同年龄阶段的生理特点，分别重视肾、肝、脾三脏对女性的生理作用。他说：“妇人童幼天癸未行之间，皆属少阴；天癸既行，皆从厥阴论之；天癸既绝，乃属太阴也。”李东垣从“土为万物之母”的理论，提出了“内伤脾胃，百病始生”的观点，常以补脾益气、升阳摄血、升阳除湿等法广泛应用于妇科临床。如在《兰室秘藏》中论“经闭不行”，责之脾胃久虚，用补益气血之法，使经自行。朱丹溪在《格致余论》中形象地描绘了子宫的形态，并且对妇人胎前、产后之治分别提出“清热养血”和“产后以大补气血为先”的治疗法则。张子和提出：“凡看妇人病，入门先问经”，“凡治妇病，不可轻用破气行血之药，恐有娠在疑似之间也；凡看产后病，须问恶露多少有无，此妇科要诀也”。

明清时代的妇产科专著在继承的基础上各有发挥，如明·万密斋《广嗣纪要》和《万氏妇人科》提出：“求子之道，男子贵清心寡欲以养其精，女子贵平心定意以养其血。”并指出女子不育有因先天生理缺陷所致者，即螺、纹、鼓、角、脉，称为“五不女”。明·薛己《女科撮要》二卷，上卷论经水、带下、杂症。下卷论胎、产诸疾，共24证，每证有方，并附有治验。薛己校注了《妇人大全良方》，名为《校注妇人良方》，其主要特点是对该书加以校正并附加按语和个人验案。明·王肯堂《证治准绳》，论及病证广泛，每一病证先综述历代医家治验，后阐明己见，论述条理分明。嗣后武之望《济阴纲目》即根据本书改编而成。明·张景岳《景岳全书·妇人规》是一部对后世影响较大的妇科专著。计分总论、经脉、胎育、产育、产后、带浊、乳病、子嗣、癥瘕、前阴等类。其理论核心是冲任、脾肾、阴血。如：“脏腑之血，皆归冲脉，冲脉为月经之本”、“盖其病之肇端，则或由思虑，或由郁怒，或以积劳，或以六淫饮食，多起于心肺肝脾四脏。及其甚也，则四脏相移，必归脾肾”、“补脾肾以资血之源，养肾气以安血之室”、“行经之际，大忌寒凉等药”等论述，至今对临床具有重要参考价值。清·傅山《傅青主女科》，立论以肝、脾、肾三脏为纲，辨证、理法严谨，许多方剂至今临床常用，尤提出“经本于肾”的论点，为现代医家对月经病从肾研究之重要依据。此期重要的妇科参考著作尚有萧庚六的《女科经纶》，沈尧封的《女科辑要》、吴谦等的《医宗金鉴·妇科心法要诀》，产科专著如《胎产心法》、《产孕集》、《产科心法》、《达生篇》等，其中《达生篇》临产六字真言：“睡、忍痛、慢临盆”，说明分娩是正常生理现象，不必惊慌，须静待其时，自然分娩。

（二）妇科古籍系统整理、中医妇科专业人才培养、理论及临床现代研究

民国初年，西医传入中国，对中医妇产科的发展产生了一定的影响，出现了中西医汇通派，代表医家有唐容川、张锡纯，在其著述有关于妇科论述，如唐容川的《血证论》对妇科血证的研究有指导意义。张锡纯《医学衷中参西录》有“治女科方”和“妇女科”，其中许多有效方剂，如寿胎丸、固冲汤等，一直为临床常用。其他有关妇科专著有严鸿志的《女科

证治约旨》、《女科医案选粹》，恽铁樵《妇科大略》等，对妇科临床具有参考价值。

1956年上海、广州、成都、北京四所中医学院的成立，标志着中医专业被正式列入国家教育系统。从1964年起，先后由成都曾敬光、湖北黄绳武、广州罗元恺、黑龙江马宝璋分别主编了《中医妇科学》统编教材，罗元恺主编了教学参考丛书《中医妇科学》。20世纪70年代后期开始了中医硕士、博士等高层次人才培养。

20世纪60年代以来，中医妇科专著既有传统古籍的校正整理，还有大批著名医家的医案、医话，也有对传统理论的规范化研究的参考书。如《妇人大全良方》、《景岳全书·妇人规》、《中医妇科名著集成》等的整理出版，为进一步学习中医妇科古籍，继承中医妇科学术提供了便利。名老中医专家的专著，丰富了中医妇科的理论宝库，较有影响的有卓雨农《中医妇科治疗学》、《王渭川妇科治疗经验》、《王渭川疑难病症治验选》、《刘奉五妇科经验》、《朱小南妇科经验选》、《罗元恺医著选》、《罗元恺论医集》、《哈荔田妇科医话医案》、《百灵妇科》、《何子淮女科经验集》、《蒲辅周医案》等。黄绳武主编的《中国医学百科全书·中医妇科学》，成都中医学院主编的《中医妇科学》，罗元恺主编《实用中医妇科学》等，在中医妇科学术界具有较大影响，为重要参考书。

中西医结合妇产科学研究始于20世纪60年代，主要表现为借鉴西医对妇产科疾病的诊断、疗效标准，对中医妇科病证进行研究；或中西医药物联合对中西医病证的治疗及机制探索。如对功能性子宫出血、盆腔炎、不孕症、宫外孕、子宫肌瘤、子宫内膜异位症、妊娠肝内胆汁淤积证、母子血型不合、胎儿宫内发育迟缓等病的中西医结合治疗探索出了有效的治疗方案，并有中西医汇编的妇科专著问世。临床上中西医结合形成了一些固定的模式，如西医辨病与中医辨证结合，中西医疗法的互相参照并互为补充等。这一过程，不仅丰富了中医妇科的诊断、治疗手段，提高了疗效，而且使整个医学界对中医妇科学的科学价值有了更多的了解。比如对中医妇科辨证上的细致入微，治疗上的卓越效果，而且无明显激素疗法的副作用及手术疗法不可避免的损伤等。更多西医界的妇产科同道乐于学习中医，采用中医疗法，这对推动我国妇产科学的发展作用很大。

20世纪80年代，开始了运用现代科技手段对中医妇科传统理论的研究，主要内容有：指标的客观化、标准化研究，中医药妇产科临床疗效及其机制研究、中医妇产科新药及新制剂研究等，取得了一定的进展。如月经生理及其周期盈亏的研究，为中医妇科按月经周期用药提供了依据。带下生理的研究，丰富了中医学有关生殖的内涵。对传统认识的客观化研究，如对产后“多虚多瘀”的客观化研究及该认识基础上的临床用药研究，提供了方法学参考。肾主生殖是中医妇科传统理论，其客观化研究始于20世纪70年代，80年代形成中医肾-天癸-冲任-胞宫生殖轴的假说。普遍认为，这些工作尽管是初步的，但已有了一个好的开端。

自学指导

学习绪言的重点，是了解中医妇科学各个发展阶段的特点，尤其是有关代表性的主要著作及主要学术成就。其中，《黄帝内经》、《神农本草经》开始对妇女生理病理及用药有了较详尽的论述；西汉、魏晋南北朝时期，有最早的妇产科专著写成，后汉张仲景论妇科疾病、晋王叔和凭脉象诊断妊娠临产、南北朝论及“求嗣”与“逐月养胎法”为这一阶段的代表；隋唐与宋代是中医妇产科最重要的时期，《诸病源候论》对妇产科一些证候有详尽剖析，唐