



面向 **21世纪** 高等医学院校教材

(供五年、七年制学生及研究生使用)

# 中西医结合妇产科学

司徒仪 主编



科学出版社  
[www.sciencep.com](http://www.sciencep.com)

面向21世纪高等医学院校教材

供五年、七年制学生及研究生使用

# 中西医结合妇产科学

司徒仪 主编

科学出版社

北京

## 内 容 简 介

本书为面向 21 世纪高等医学院校中西医结合系列教材之一。内容上分总论、各论两篇。总论 1~7 章,概述了妇产科学中西医基础理论和诊疗特点;各论 8~21 章,论述了月经病、女性生殖系统炎症、妊娠病、产时病、产后病等妇产科常见病症的中西医结合诊治等。此外,书后附有方剂索引、常见中西医妇产科病名对照、中西医妇产科常用英中文对照及妇产科内分泌激素测定正常值,以供学生查阅。本书特点是具有教学内容的科学性、先进性和实用性,力求在中西医结合上有所创新,沟通中、西医学的联系,寻求彼此的结合点,使中、西医学临床思维模式在临床实践中达到协调。

本书主要供高等中、西医院校五年、七年制学生及研究生使用。

### 图书在版编目(CIP)数据

中西医结合妇产科学/司徒仪主编. —北京:科学出版社,  
2003.8

(面向 21 世纪高等医学院校教材)

ISBN 7-03-011776-X

I. 中… II. 司… III. 妇产科病-中西医结合疗法-医学院  
校-教材 IV. R711

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 056057 号

责任编辑:郭海燕 李 君 曹丽英/责任校对:钟 洋

责任印制:刘士平/封面设计:卢秋红

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>

双 青 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

\*

2003 年 8 月第 一 版 开本:850×1168 1/16

2003 年 8 月第一次印刷 印张:39

印数:1—4 000 字数:854 000

定价:55.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈双青〉)

# 面向 21 世纪高等医学院校教材

(供五年、七年制学生及研究生使用)

## 顾问委员会名单

(以姓氏笔画为序)

干祖望	王永炎	王建华	邓铁涛	石仰山	刘仕昌
吉良辰	朱良春	任继学	李国桥	吴咸中	张学文
张琪	陆广莘	陈可冀	欧明	罗金官	周仲瑛
洪广祥	唐由之	晁恩祥	焦树德	靳瑞	路志正
颜德馨					

## 编审委员会名单

主任委员 邓铁涛 余靖

副主任委员 徐志伟 吕玉波 罗云坚

委员 (以姓氏笔画为序)

邓晋丰	邓铁涛	司徒仪	刘玉珍	刘伟胜	刘茂才
刘金文	吕玉波	李云英	李丽芸	吴伟康	余绍源
余靖	张梅芳	陈全新	陈志强	陈群	林毅
罗云坚	罗荣敬	罗笑容	徐志伟	梁冰	黄宪章
黄春林	黄培新	彭胜权	赖世隆	熊曼琪	蔡炳勤
禩国维					



## 《中西医结合妇产科学》编委会名单

主 编 司徒仪

副主编 王小云 黄健玲 梁雪芳 黎小斌

编 委 程 兰 沈碧琼 徐 珉 向东方

苏晓梅 冉青珍

编 者(以姓氏笔画为序)

王小云 叶润英 冉青珍 司徒仪

向东方 沈碧琼 杨红艳 苏晓梅

肖 静 张春玲 陈 颐 具春花

钟秀驰 徐 珉 梁雪芳 黄晋琰

黄健玲 曹立幸 程 兰 黎小斌

# 总序

中医药学源远流长,其独特的理论体系和临床疗效为中华民族的繁荣昌盛和人类文明做出了巨大贡献。随着时代的进步,现代医学科学得到迅猛发展,面对 21 世纪生命科学的兴起,中医学面临严峻的机遇与挑战,中医药学与现代医学结合已成为当代医学发展的一种趋势。我国近 50 多年来,中西医结合基础理论研究和临床研究取得了举世瞩目的成果。临床实践证明,中西医结合对某些常见病、多发病,特别是疑难病的治疗,取得了优于单纯中医或西医的效果,许多经验有待推广。中西医结合不断发展的关键在于后继有人,而人才培养的关键又在教育。

随着中医药教育事业的发展,教育部、国家中医药管理局已把中西医结合教育重点定位在高层次教育上。为了适应这一发展的需要,为了弘扬中医药事业,发挥我国中西医结合的优势,并为中西医结合专业教学提供系列教材,以培养高层次及复合型中西医结合人才,根据教育部《关于“十五”期间普通高等教育教材建设与改革的意见》的精神,编者应科学出版社之邀,组织一批具有中西医结合临床实践和教学经验的专家、教授,编撰了这套“面向 21 世纪高等医学院校教材(供五年、七年制学生及研究生使用)”。主要供中医药院校五年、七年制及中西医结合方向硕士学位的医学生使用,也适用于临床医师继续教育。

本套系列教材包括《中西医结合生理学》、《中西医结合病理生理学》、《中西医结合诊断学》、《中西医结合内科学》、《中西医结合外科学》、《中西医结合妇产科学》、《中西医结合儿科学》、《中西医结合骨伤科学》、《中西医结合眼科学》、《中西医结合耳鼻喉口腔科学》、《中西医结合护理学》、《中西医结合临床科研方法学》,共计 12 门课程教材。

本套教材编写过程中遵循高等中医药院校教材建设的一般原则,注意教学内容的思想性、科学性、先进性、启发性和适用性;坚持体现“三基”(基本理论、基本知识、基本技能)教学;为了适应高层次人才教育的需要,根据教学大纲要求,在五年制教材的基础上突出“更高、更新、更深”的特点,在学科专业教学内容上进行了拓宽,增加了病种,提高了要求;注重立足于本专业的教学要求和中西医结合临床工作的实际需要,构筑中西医结合人才必须具备的知识与能力素质结构,强调学生临床思维、实践能力与创新精神的培养。在编写体例上,各学科有各学科的特点,体例有所不同,但每一学科的基本体例一致,如《中西医结合内科学》部分,采用以现代医学疾病分类的系统病名为纲目,中医病证与之对照的方法,每个疾病内容包括概述、中医病因病机、病因和发病机制、病理、临床表现、实验室和其他检查、诊断与鉴别诊断、治疗、附录九大部分,力求与临床医师的临证思维和实际操作相一致。在中、西医学教学内容的有机组合上,教材既在中、西医内容方面做了分别阐述,尽量保持中、西医理论各自的完整性,又在提供深度与广度适宜的知识素材的基础上,采用辨病与辨证相结合,尽量使中、西医学的两种临床思维模式在临床实践中达到某种程度的协调一致,这点在附录中的病案分析力求重点体现,是本套教材的特色之一,也为临床案例式、启发式教学做出探索。为了编好这套教材,还借鉴了全国中医药院校统编、规划教材以及国内外最新的西医院校教材和教学参考书,应用了当前最新的诊断标准、治疗指南和中西医结合研究的有关成果。从而使中西医结合的教学内容、学术观点,能跟上目前中、西医学相关专业的学科进展;并尽量反映

我国现阶段中西医结合临床教学的先进水平。本套教材的另一特色是书中的常用中、西医专有名词均标注英文,旨在加强专业英语教学,提高学生阅读英语专业书籍能力。

临床上由于患者个体差异和现代医学科学的迅速发展,治疗方法和药物剂量可能有所变化。因此,在决定治疗方案和药物剂量时,应根据病人的具体情况而定。

此外,根据国务院国发[1993]39号《关于禁止犀牛角和虎骨贸易的通知》,这两种药品已停止供药用,本套教材中古医籍或方剂涉及这两药时,仅供参考,建议使用其代用品。

本套教材编写过程中,承蒙国家中医药管理局有关领导的关怀和大力支持,并得到全国名老中医邓铁涛教授等著名专家学者,以及吴咸中、陈可冀院士等全国著名中西医结合专家的悉心指导,科学出版社为教材的出版和发行做了大量的工作,谨此一并致谢!

中西医结合目前处于不断探索阶段,医学科学的发展也日新月异,书中关于中西医结合的某些具体内容和学术观点尚可能不够成熟,我们编写七年制中西医结合教材尚属首次,由于编写时间紧迫,编者水平所限,书中难免有不足之处,祈望使用本套教材的教师、学生和读者提出宝贵意见,以促使本套教材更臻完善和更符合现代中医药教学的需要,共同为我国中西医结合事业做出贡献。

编审委员会

2003年5月



# 前 言

《中西医结合妇产科学》是中西医结合临床医学专业系列教材之一。供高等中、西医院校五年、七年制学生及研究生中西医结合专业教学使用,同时亦可作为其他医学专业的临床教学及中西医结合医务人员继续教育的参考书。

本书是由妇产科具有丰富中西医教学和临床实践经验的教授、专家和第一线的临床教师分工编写而成。

全书分总论、各论两篇。总论 1~7 章,概述了妇产科学中西医基础理论和诊疗特点;各论 8~21 章,论述了月经病、女性生殖系统炎症、妊娠病、产时病、产后病、女性生殖器肿瘤等妇产科常见病症的中西医结合诊治,以及计划生育、妇产科常用特殊检查及常用妇产科手术等。在编写体例上,以西医妇产科病名为主编目,从中医病因病机,西医病因和发病机制、病理,临床表现、实验室和其他检查、诊断和鉴别诊断、治疗等方面进行了系统介绍;在每个病症附有古代文献摘录,常见病附有病案举例。书后附录有方剂索引、常见中西医妇产科病名对照及中西医妇产科常用中英文对照及妇产科内分泌激素测定正常值。

本教材的编写,除遵循教材建设的一般原则,注重教学内容的科学性、先进性和实用性以外,还力求在中西医结合教学上有所创新,力求反映现代医学和中医药学术发展的成熟内容和取得的成果,努力沟通中、西医学的联系,寻求彼此的结合点,尽量使中、西医学两种临床思维模式在临床实践中达到协调。本教材编写借鉴现行西医院校使用的第 4 版规范教材、全国中医院校统编的第 6 版教材及尤昭玲主编的《中西医结合妇产科学》,即突出中医特色,又使中西医方法有机结合起来;既使学生掌握现代妇产科内容,又切实反映现代中医治疗的实际。

随着中西医结合的不断深化,本教材不可避免存在一些不足之处,希望使用本教材的老师和同学提出宝贵意见,使之日臻完善,共同为中西医结合事业发展而努力。

编 者

2003 年 4 月



# 目 录

总序

前言

第一篇 总论 .....	1
第一章 绪论 .....	1
第一节 中西医结合妇产科学的定义与范围 .....	1
第二节 妇产科学发展概要 .....	2
第三节 中西医结合妇产科学的研究与发展 .....	6
第二章 中医学对女性生殖系统解剖的认识 .....	8
第一节 骨盆 .....	8
第二节 外生殖器 .....	10
第三节 内生殖器 .....	11
第四节 邻近器官 .....	15
第五节 血管、淋巴及神经 .....	16
第六节 骨盆底 .....	18
第三章 女性生殖系统生理 .....	21
第一节 中医学对女性生理特点的认识 .....	21
第二节 西医学对女性生殖系统生理的认识 .....	31
第四章 妊娠与产褥 .....	41
第一节 妊娠生理 .....	41
第二节 妊娠诊断 .....	54
第三节 孕期监护及保健 .....	58
第四节 正常分娩 .....	70
第五节 正常产褥 .....	87
第五章 中医妇产科病因病机概要 .....	93
第一节 病因 .....	93
第二节 病机 .....	95
第六章 妇产科诊断概要 .....	99
第一节 妇产科四诊要点及体格检查 .....	99
第二节 辨证要点与常见证型 .....	108
第三节 临床常见症状的鉴别诊断 .....	113
第七章 妇产科治法概要 .....	117
第一节 中医常用治法 .....	117
第二节 西医妇产科常用特殊药物 .....	121

第三节	外治法	128
第四节	孕妇和哺乳妇的用药禁忌	130
第二篇	各论	137
第八章	月经病	137
第一节	功能失调性子宫出血	138
第二节	闭经	153
第三节	痛经	166
第四节	多囊卵巢综合征	173
第五节	经前期综合征	180
第六节	围绝经期综合征	189
第九章	女性生殖系统炎症	199
第一节	外阴及前庭大腺炎症	200
第二节	阴道炎	207
第三节	宫颈炎	217
第四节	盆腔炎	221
第五节	生殖器结核	238
第十章	妊娠病	246
第一节	流产	246
第二节	早产	260
第三节	妊娠剧吐	264
第四节	异位妊娠	268
第五节	妊娠滋养细胞疾病	279
第六节	妊娠高血压综合征	296
第七节	前置胎盘	306
第八节	胎盘早剥	311
第九节	胎儿宫内生长迟缓	315
第十节	羊水异常	321
第十一节	过期妊娠	327
第十二节	母子血型不合	332
第十三节	死胎	339
第十四节	妊娠合并疾病	342
第十一章	产时病	357
第一节	胎膜早破	357
第二节	子宫破裂	362
第三节	产后出血	366
第四节	脐带异常	373
第五节	羊水栓塞	375
第六节	胎儿宫内窘迫	381

第十二章 产后病 .....	384
第一节 产褥感染 .....	384
第二节 晚期产后出血 .....	391
第三节 产褥中暑 .....	396
第四节 产后缺乳 .....	399
第五节 常见产后并发症 .....	404
第十三章 外阴色素减退疾病及外阴瘙痒 .....	414
第一节 外阴色素减退疾病 .....	414
第二节 外阴瘙痒 .....	420
第十四章 女性生殖器肿瘤 .....	423
第一节 外阴肿瘤 .....	426
第二节 子宫颈癌 .....	433
第三节 子宫肌瘤 .....	443
第四节 子宫肉瘤 .....	450
第五节 子宫内膜癌 .....	454
第六节 卵巢肿瘤 .....	461
第十五章 子宫内膜异位症及子宫腺肌病 .....	474
第一节 子宫内膜异位症 .....	474
第二节 子宫腺肌病 .....	486
第十六章 女性生殖器官损伤性疾病 .....	488
第一节 阴道壁脱垂 .....	488
第二节 子宫脱垂 .....	491
第三节 生殖器官瘘 .....	496
第十七章 女性生殖器官发育异常 .....	500
第一节 女性生殖器官的发生 .....	500
第二节 常见女性生殖器官发育异常 .....	501
第十八章 不孕症 .....	514
第十九章 计划生育 .....	525
第一节 避孕 .....	525
第二节 输卵管绝育术 .....	533
第三节 人工流产 .....	535
第四节 计划生育措施的选择 .....	540
第二十章 妇产科常用特殊检查 .....	542
第一节 妊娠试验 .....	542
第二节 女性生殖道细胞学检查 .....	543
第三节 宫颈黏液检查 .....	547
第四节 基础体温测定 .....	548
第五节 常用激素测定 .....	549

第六节	超声检查	552
第七节	影像学检查	555
第八节	诊断性刮宫与分段刮宫	558
第九节	宫颈活组织检查	558
第十节	输卵管通液术	560
第十一节	常用穿刺检查	561
第十二节	常用窥镜检查	562
第二十一章	常用妇产科手术	568
第一节	腹部及外阴、阴道手术前后的处理	568
第二节	前庭大腺囊肿造口术	572
第三节	无孔处女膜切开术	573
第四节	子宫颈息肉切除术	574
第五节	经腹输卵管卵巢切除术	575
第六节	经腹全子宫及次全子宫切除术	577
第七节	会阴切开缝合术	582
第八节	剖宫产术	585
附 录		589
附录 1	方剂索引	589
附录 2	常见中西医妇产科病名对照	595
附录 3	中西医妇产科常用英中文对照	598
附录 4	妇产科内分泌激素测定参考正常值	604



# 第一篇

## 总论

### 第一章

#### 绪论

#### 第一节 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以中、西医学理论相互借鉴来认识妇女解剖、生理、病理特点,研究妇女疾病的发生、发展与诊疗规律、预防方法,以及计划生育、优生优育等问题的一门新兴的临床医学学科。

中西医结合妇产科学的研究范围包括中西医结合妇产科学基础、中西医结合妇科学和中西医结合产科学、计划生育四部分。

中西医结合妇产科学基础包括中医学对女性生理特点的认识(脏腑、经络、气血、天癸在女性生理中的作用,月经、妊娠、带下、孕育生理)、西医学对女性生理特点的认识(女性一生生理变化、月经生理、女性内分泌、妊娠生理、正常分娩、正常产褥等)。

中西医结合妇科学是研究妇女非妊娠期生殖系统的一切病理改变并对其进行诊断、处理。中西医理论相结合诊治妇女疾病:月经病(功能失调性子宫出血、闭经、痛经、多囊卵巢综合征等)、女性生殖器炎症(各部位炎症、性传播疾病等)、女性生殖器肿瘤(各部位良、恶性肿瘤)、女性生殖器损伤(子宫脱垂、生殖器官瘘等)、女性生殖器官其他疾病(子宫内膜异位症、不孕症、外阴白色病变等)。

中西医结合产科学是研究妇女妊娠、分娩、产褥全过程并对该过程中所发生的一切生理、心理、病理改变进行诊断、处理的医学科学。包括中西医产科学基础(女性生殖系统解剖及生理等)、生理产科学(中西医妊娠生理、妊娠诊断、正常分娩、正常产褥等)、妊娠病(流产、前置胎盘、高危妊娠等)、产时病(胎膜早破、子宫破裂等)、产后病(产褥感染、晚期产后出血等)。

计划生育是我国的一项基本国策,同时密切与妇幼保健、妇女健康相结合。

## 第二节 妇产科学发展概要

妇产科学是临床医学的重要组成部分之一,无论是中医妇产科学还是西医妇产科学,长期以来对妇女的医疗保健和中华民族的繁衍均做出了重要贡献。

### 一、中医妇产科发展史

按照历史阶段,我们把中医妇产科学的发展史分为七大部分进行阐述。

#### 1. 夏、商、周时代

我国祖先在劳动和生活中积累了初步的医疗知识。在夏、商、周时代,中医妇产科学已开始萌芽,这一时期已有了一些关于不孕不育,甚至优生学的记载。

现存古典著作《周易》中有“妇孕不育”和“妇三岁不育”的记载,说明当时已注意产育的问题。《山海经》中有“种子”和“避孕”药物的记载。如《山海经·中山经》云:“青要之山……其中有鸟焉,名曰鹪,其状如鳧,食之宜子。”《山海经·西山经》中又说:“蟠众之山……有草焉……名曰骨蓉,食之使人无子”。说明当时人们用药物对“种子”和“避孕”已有所认识。

《曲礼》指出:“取妻不取同姓。”《晋语》亦曰:“同姓不婚。”认识到“男女同姓,其生不蕃”,“惧不殖也”。初步认识血缘亲近者婚配会影响下一代的健康成长,说明优生学已开始萌芽。

#### 2. 春秋战国时代

至春秋战国时期,中国医学逐步趋向专业分科,民间有了“带下医”,当时名闻天下的带下医有扁鹊。

现存的古典医籍《内经》中有关妇产科经文达 30 余条,其中对妇女月经的生理、病理以及对妊娠的诊断和妊娠的用药原则等做了朴素的论述。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……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、发育和衰老的过程,并认识到“肾气”、“天癸”在性功能的成熟与衰退过程中的重要作用。在《素问·五脏别论》中以“女子胞”为“奇恒之腑”,具有不同于五脏六腑的作用。在《素问·腹中论》中记载了依妇人脉象变化诊其是否有孕等。《内经》不仅奠定了中医学的理论基础,也开拓了对中医妇科理论的初步认识,对后世具有很大的启发作用。在胚胎学方面,文子九守篇有“一月而膏,二月而血脉,三月而胚,四月而胎,五月而筋,六月而骨,七月而成形,八月而动,九月而躁,十月而生”的记载。

#### 3. 秦、汉、魏、晋、南北朝及隋代

秦代,已有产科病案的记载。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”是妇产科最早的病案。

汉初,妇科医生被称为“乳医”或“女医”。有文献可查的最早的女医生为义媯和淳于衍,是专为皇后、皇太后接产、治病的侍从医生。

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，是现存的最早妇产科专著，书中对妊娠按月养生提出一些见解，反映了当时对妊娠、胎产卫生的认识。

张机(仲景)的《金匱要略》内有三篇专门论述妇科疾病，即“妇人妊娠病脉证并治”、“妇人产后病脉证并治”、“妇人杂病脉证并治”，论述的内容有月经病、带下病、妊娠病、产后病、癥与胎的鉴别、脏躁等。既有证候的描述，也有病因病机的分析和在辨证论治基础上的立方用药。其中温经汤治月经病，胶艾汤治漏下，抵当汤治血瘀经闭，红蓝花酒治痛经等，疗效显著，沿用至今。此外，其记载的“阴中蚀疮烂者，狼牙汤洗之”、“蛇床子散方，温阴中坐药”，开创了妇科阴道冲洗和纳药治法的先河。《金匱要略》妇科三篇使我国妇科临床医学初具雏形，为后世妇产科学的发展打下了基础。汉末三国时代与张仲景可相媲的另一位杰出的外科医学家——华佗，对妇产科也具有很深的造诣，能用针和药处理胎死不下。由上观之，我国在公元 3 世纪的汉朝时代，妇产科学已发展到了颇高的水平。

晋、隋时代主要的医学成就是脉学和病源证候学的出现，进一步推动了中医妇产科学的发展。晋代名医王叔和著有《脉经》，使脉学理论应用于妇产科方面，很有临床指导意义。书中描写了产时“离经脉”，即“怀妊离经，其脉浮，设腹痛引腰脊，为今欲生也。”

南齐褚澄著有《褚氏遗书》，内有“求嗣门”，从精血化生之理，提倡节欲和晚婚。如《精血篇》云：“合男子必当其年，男虽十六而精通，必三十而娶；女虽十四而天癸至，必二十而嫁，皆欲阴阳气完实而交合，则交而孕，孕则育，育而为子，坚壮强寿。”此观点很符合现代的优生学思想。

北齐徐之才的《逐月养胎法》，记叙了胎儿逐月发育的情况，且对孕妇的摄生调护提出了一些认识，在保证孕母的健康和胎儿的正常发育、预防难产诸方面很有积极指导意义。

至公元 7 世纪的隋朝时代，巢元方等编著了《诸病源候论》，全书共 50 卷，1730 个证候，是当时的中医病理学巨著，其中关于妇产科疾病的病因、病理与证候，包括经、带、胎、产、杂病，共 283 候，对后世妇产科临床医学的发展影响甚大。

#### 4. 唐宋时代

唐、宋时代分别建立了新的医事制度。唐代首先建立了医学教育，设立“太医署”，这是唐朝最高的医学教育机构。

唐代孙思邈很重视妇产科，把妇人门列入《千金要方》卷首，既有前人的医论和医方，又有自己对疾病机制新的认识，广泛地讨论了求子、妊娠、产难、胞衣不出、月经、带下及杂病，如对不孕患者，孙思邈认为：或因“子脏闭塞不受精”，或因“丈夫有五劳七伤、虚羸百疾”所致，阐明不孕育与男女双方都有关系。主张产后节欲，告诫“凡产后满百日，乃可合会。不尔至死，虚羸，百病滋长，慎之！”对现今临床仍有指导意义。

唐代王焘的《外台秘要》是一部规模巨大的综合性医学类书。全书共 40 卷，其中有 2 卷为妇人病卷，分论求子、养胎、妊娠痛、子死腹中、胞衣不出、横产、子痲等，并汇集了附录《小品》、《千金方》的堕胎方和断产方，可见在唐代已注意到了节制生育问题。

最早的产科专著《产宝》是唐代昝殷撰著于大中初年(公元 852 ~ 856 年)，此书早已散佚，现存之《经效产宝》版本为清代张金城在日本得北宋本重新刊印而成。全书共三卷，内有妊娠病十二论、难产四论及产后病二十五论，围绕妊娠、难产、产后病等加以简要论述，并列有处理方法和方药治疗。

至公元10世纪的宋朝时代,妇产科已发展为独立专科,因此,妇产科专书也比较多,其中较为著名的有李师圣、郭稽中的《产育宝庆集》、朱端章的《卫生家宝产科备要》、杨康侯的《十产论》、薛轩的《坤元是保》、陆子正的《胎产经验方》等。提出了手术助产的操作方法、横产的处理以及新生儿的护理和治疗方法,以上诸家在发展我国产科学方面,做出了一定的努力。直至陈自明的《妇人大全良方》问世,才概括了妇产全科内容。全书24卷,共八门,始自调经,终止产后,总248论,证治详悉无遗,是宋代妇产科学的杰作,它为我国妇产科学的发展奠定了基础。

## 5. 金、元时代

13~14世纪中叶的金元时代,是我国医学的百家争鸣时期,医学流派以刘完素、张从正、李杲、朱震亨四大家为主。

刘完素在学术上倡导“火热论”,谓“六气皆从火化”,治法宜用寒凉。在妇科方面提出:“女子不月,先泻心火,血自下也。”又说:“带下者,任脉之病也”,“下部任脉湿热甚者,津液涌溢而为带下。”明确指出经、带成因或因火热,或因湿热所致,丰富和发展了宋代以前体虚受风冷的单一学说。此外,在《素问病机气宜保命集》中还提出治疗妇女疾病应根据妇女不同年龄阶段有所侧重。他说:“妇人童幼天癸未行之间,皆属少阴;天癸即行,皆属厥阴论之;天癸即绝,乃属太阴经也。”为后世治疗妇女疾病提供了一个基本法则,用于临床,很有指导意义。

张从正著《儒门事亲》,认为“养生当论食补,治病当论药攻”,在治疗妇科疾病时主张以祛邪为主,常用吐、泻之法治妇人经、带之病,获得一定疗效。同时也提出“凡看妇人病,入门先问经”,“凡看妇病,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。”这些诊治经验,现今仍值得借鉴。

李杲创内伤学说,重视脾胃。他认为“内伤脾胃,百病乃生”。以补脾益气,升阳摄血,或升阳祛湿之法,治月经不调、崩漏、带下、阴挺、产后病获得较好疗效。如在《兰室秘藏·妇人门》论述经闭不行,谈及“妇人脾胃久虚,或形羸气血俱衰,而致经水断绝不行,……病名曰血枯经绝,宜泻胃之燥热,补益气血,经自行矣。”对经漏则认为“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”。对产后主张以补血为要。沿用至今,用于治疗崩漏和妇产科某些疾病仍多取效。

朱震亨创“阳常有余,阴常不足”之说,治疗上主张保阴存精,善用“滋阴降火”法,反对滥用辛热。如对妊娠期间治疗与用药,提出“当清热养血”,认为“产前安胎,黄芩、白术为妙药也”。此外,他对产后之治提出了“大补气血为先”。这些学术观点用于现今临床,确有一定参考价值。

总之,金元四大家的经验和理论学术观点所形成的医学流派影响甚大,不仅丰富了妇产科辨证施治内容,对推进我国医学理论的进一步发展和深化也做出了重要的贡献。

## 6. 明、清时代

明清时代的医学,继承了宋、金、元各家的理论和经验而加以总结提高,写成了不少内容比较详尽而系统的妇产科专书,如王肯堂的《证治准绳·女科》、薛己的《女科撮要》、万全的《广嗣纪要》和《万氏妇人科》、武之望的《济阴纲目》、张介宾的《景岳全书·妇人规》等,其中《证治准绳·女科》内容颇为丰富,而《女科撮要》、《妇人规》则更切合临床实用。

张介宾的《景岳全书·妇人规》二卷,内分为总论、经脉、胎孕、产育、产后、带浊、乳病、子嗣、癥



痕、前阴等类。他认为妇女必须注重冲任、脾肾、阴血。月经的生成主要在冲脉,理由是“脏腑之血皆归冲脉,而冲为五脏六腑之血海,故经言太冲脉盛,则月事以时下,此可见冲脉为月经之本也。”对月经病的病因病理认为无论何因,“必归脾肾”,故在治疗上注重“补脾胃以资血之源,养肾气以安血之室”。且强调治疗妇科诸疾,首当调经。如在《经脉诸脏病因》中曰:“女人以血为主,血旺则经调子嗣……故治妇人之病,当以经血为先。”同时还认识到月经与天癸,天癸与脾肾,尤其与肾存在着重要的密切关系。所谓“阳邪之至,害必归阴,五脏之伤,穷必及肾,此源流之必然,即治疗之要着。”这种系统性、科学性的论述,非其他妇科书所能及。在胎产方面,对于安胎主张“当随证随经,因其病而药之”,“若谓白术、黄芩乃安胎之圣药,执而用之,鲜不误矣”,反对不分寒、热、虚、实滥用黄芩、白术。又如张介宾对朱震亨提出的“产后当大补气血为先,虽即有杂证,以未治之”的观点执不同看法,指出“凡产后气血俱去,诚多虚证,然有虚者,有不虚者,有全实者,凡此三者,但当随证随人,辨其虚实,以常法治疗。不得执有诚心,概行大补,以致助邪,此辨之不可不真也。”张介宾强调辨治随人随经随证施治的观点,为后世的医学者树立了良好的楷模。

清代妇产科统称为妇科或女科。清代著书亦颇多。如肖麋的《女科经纶》,主要是综合前人理论且将此分门别类编次。陈念祖的《女科要旨》,重在讲心得体会和经验。阎纯玺编的《胎产心法》为产科专书。沈尧封的《女科辑要》注重实践,并阐明作者自己的学术观点,发前人所未发,很有独特之处。对后世影响较大的还有傅山的《傅青主女科》、吴谦的《医宗金鉴·妇科心法要诀》和亟斋居士的《达生编》。傅山是明末清初之医家,擅长妇科。所著《傅青主女科》始终以肝、脾、肾、血气立论,平正扼要进行阐述。对妇产科诸疾辨证详明,理法严谨,用药纯和,疗效显著。如悉知的完带汤、易黄汤、固本止崩汤、开郁种玉汤、养精种玉汤、通乳丹、生化汤等,都是作者个人临床实践经验的结晶,颇受后世医家所推崇。

吴谦等的《妇科心法要诀》是《医宗金鉴》中妇产科部分的专篇,为清代医学教科书。其内容完备,理论与方药平稳而切合实用,各门体例均按歌括形式编次,便于记诵而易学。

亟斋居士的《达生编》对胎前、临产、产后护理、难产救治等进行了精辟论述。如对分娩者要求“勿要惊慌”,要“闭目定心养神”,故提出了“睡、忍痛、慢临盆”六字真言。

## 7. 近百年来的趋势与发展

鸦片战争以后,西洋医学开始输入中国,作为一门新的科学在中国传播发展,对传统的中医学产生了深刻的影响。中国的医学界认识到中西医各有所长,故努力探索发展中国医学的新道路。不论从理论到临床都探索着提出了一些中西医汇通的见解,且不断为后人所继承、发展,逐渐形成了中西医汇通的思潮和学派,唐宗海、张锡纯、陆渊雷等就是其中的代表。他们虽没有妇科专著,但在其著作中有不少论述妇科方面的内容。如唐宗海的《血证论》,论及的内容有经血、崩血、瘀血、蓄血、产血、经闭、胎气等。提出“补血者,总以补肝为要”,并认为“生血之源又在脾胃”。对肾、天癸、冲任、子宫与月经产生的关系认识较深入,提出调经之法“血热者宜清;血滞者宜行、宜祛;血寒者宜温;血虚者宜滋、宜养。”对临床有着重要指导意义。张锡纯的《医学衷中参西录》内有《妇人科》和《妇人方》,比较重视脾肾,善用补益气血、调固冲任及活血化瘀。其创设的安冲汤、固冲汤、理冲汤、理冲丸等,分别用于治疗月经过多、崩漏、闭经、恶露不绝、安胎,效果显著,仍为现代医家所常用。陆渊雷在《金匱今释》妇人科三篇记载的“妇人少腹满如敦状,……此为水与血俱结在血室也”,注释时明曰:“渊雷案,少腹满如敦状,或为卵巢囊肿,或为子宫血肿,得之生后,则因生产时