



卫生部“十二五”规划教材 全国高等中医药院校教材  
全国高等医药教材建设研究会规划教材

供中医学专业用

# 中医妇科学

第2版

主编 罗颂平 谈 勇  
主审 夏桂成 欧阳惠卿



人民卫生出版社  
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

卫生部“十二五”规划教材 全国高等中医药院校教材  
全国高等医药教材建设研究会规划教材  
供中医学专业用

# 中医妇科学

第 2 版

主 编 罗颂平 谈 勇

副主编 赵 红 李伟莉 陈林兴 吴克明

主 审 夏桂成 欧阳惠卿

编 委 (以姓氏笔画为序)

卢 苏 (南京中医药大学)	张婷婷 (上海中医药大学)
叶 平 (浙江中医药大学)	陈 蓉 (重庆医科大学)
朱 玲 (广州中医药大学)	陈林兴 (云南中医学院)
刘雁峰 (北京中医药大学)	罗颂平 (广州中医药大学)
李 莉 (广西中医药大学)	赵 红 (中日友好医院)
李伟莉 (安徽中医学院)	夏 阳 (天津中医药大学)
吴克明 (成都中医药大学)	谈 勇 (南京中医药大学)
张建伟 (山东中医药大学)	韩凤娟 (黑龙江中医药大学)

秘 书 朱 玲 (兼)

人民卫生出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

中医妇科学/罗颂平等主编. —2 版. —北京: 人民卫生出版社, 2012. 7

ISBN 978-7-117-15894-7

I. ①中… II. ①罗… III. ①中医妇科学—高等学校—教材 IV. ①R271. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 110419 号

门户网: <a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a> 出版物查询、网上书店
卫人网: <a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a> 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。

## 中 医 妇 科 学

第 2 版

主 编: 罗颂平 谈 勇

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](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 潮河印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 23

字 数: 545 千字

版 次: 2002 年 2 月第 1 版 2012 年 7 月第 2 版第 10 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-15894-7/R·15895

定价(含光盘): 36.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

# 出版说明

在国家大力推进医药卫生体制改革,发展中医药事业和高等中医药教育教学改革的新形势下,为了更好地贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》和《医药卫生中长期人才发展规划(2011—2020年)》,培养传承中医药文明、创新中医药事业的复合型、创新型高等中医药专业人才,根据《教育部关于“十二五”普通高等教育本科教材建设的若干意见》,全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社在教育部、卫生部、国家中医药管理局的领导下,全面组织和规划了全国高等中医药院校卫生部“十二五”规划教材的编写和修订工作。

为做好本轮教材的出版工作,在教育部高等学校中医学教学指导委员会和原全国高等中医药教材建设顾问委员会的大力支持下,全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社成立了第二届全国高等中医药教育教材建设指导委员会和各专业教材评审委员会,以指导和组织教材的编写和评审工作,确保教材编写质量;在充分调研的基础上,先后召开数十次会议对目前我国高等中医药教育专业设置、课程设置、教材建设等进行了全方位的研讨和论证,并广泛听取了一线教师对教材的使用及编写意见,汲取以往教材建设的成功经验,分析历版教材存在的问题,并引以为鉴,力求在新版教材中有所创新,有所突破,藉以促进中医药教育教学发展。

根据高等中医药教育教学改革和高等中医药人才培养目标,在上述工作的基础上,全国高等医药教材建设研究会和人民卫生出版社规划、确定了全国高等中医药院校中医学(含骨伤方向)、中药学、针灸推拿学、中西医临床医学、护理学、康复治疗学7个专业(方向)133种卫生部“十二五”规划教材。教材主编、副主编和编者的遴选按照公开、公平、公正的原则,在全国74所高等院校2600余位专家和学者申报的基础上,近2000位申报者经全国高等中医药教育教材建设指导委员会、各专业教材评审委员会审定和全国高等医药教材建设研究会批准,被聘任为主审、主编、副主编、编委。

全国高等中医药院校卫生部“十二五”规划教材旨在构建具有中国特色的教材建设模式、运行机制,打造具有中国特色的中医药高等教育人才培养体系和质量保障体系;传承、创新、弘扬中医药特色优势,推进中医药事业发展;汲取中医药教育发展成果,体现中医药新进展、新方法、新趋势,适应新时期中医药教育的需要;立足于成为我国高等中医药教育的“核心教材、骨干教材、本底教材”和具有国际影响力的中医药学教材。

全套教材具有以下特色:

## 1. 坚持中医药教育发展方向,体现中医药教育教学基本规律

注重教学研究和课程体系研究,以适应我国高等中医药学教育的快速发展,满足21世纪对高素质中医药专业人才的基本要求作为教材建设的指导思想;顶层设计和具体方案的实施严格遵循我国国情和高等教育的教学规律、人才成长规律和中医药知识的传承规律,突出中医药特色,正确处理好中西医之间的关系。

## 2. 强化精品意识, 体现中医药学学科发展与教改成果

全程全员坚持质量控制体系, 把打造精品教材作为崇高的历史使命和历史责任, 以科学严谨的治学精神, 严把各个环节质量关, 力保教材的精品属性; 对课程体系进行科学设计, 整体优化, 基础学科与专业学科紧密衔接, 主干学科与其他学科合理配置, 应用研究与开发研究相互渗透, 体现新时期中医药教育改革成果, 满足 21 世纪复合型人才培养的需要。

## 3. 坚持“三基五性三特定”的原则, 使知识点、创新点、执业点有机结合

将复合型、创新型高等中医药人才必需的基本知识、基本理论、基本技能作为教材建设的主体框架, 将体现高等中医药教育教学所需的思想性、科学性、先进性、启发性、适用性作为教材建设的灵魂, 将满足实现人才培养的特定学制、特定专业方向、特定对象作为教材建设的根本出发点和归宿, 使“三基五性三特定”有机融合, 相互渗透, 贯穿教材编写始终。以基本知识点作为主体内容, 适度增加新进展、新技术、新方法, 并与卫生部门和劳动部门的资格认证或职业技能鉴定标准紧密衔接, 避免理论与实践脱节、教学与临床脱节。

## 4. 突出实用性, 注重实践技能的培养

增设实训内容及相关栏目, 注重基本技能和临床实践能力的培养, 适当增加实践教学学时数, 并编写配套的实践技能(实训)教材, 增强学生综合运用所学知识的能力和动手能力, 体现医学生早临床、多临床、反复临床的特点。

## 5. 创新教材编写形式和出版形式

(1) 为了解决调研过程中教材编写形式存在的问题, 除保障教材主体内容外, 本套教材另设有“学习目的”和“学习要点”、“知识链接”、“知识拓展”、“病案分析(案例分析)”、“学习小结”、“复习思考题(计算题)”等模块, 以增强学生学习的目的性和主动性及教材的可读性, 强化知识的应用和实践技能的培养, 提高学生分析问题、解决问题的能力。

(2) 本套教材注重数字多媒体技术, 相关教材增加配套的课件光盘、病案(案例)讲授录像、手法演示等; 陆续开放相关课程的网络资源等, 以最为直观、形象的教学手段体现教材主体内容, 提高学生学习效果。

本套教材的编写, 教育部、卫生部、国家中医药管理局有关领导和教育部高等学校中医学教学指导委员会、中药学教学指导委员会相关专家给予了大力支持和指导, 得到了全国近百所院校和部分医院、科研机构领导、专家和教师的积极支持和参与, 谨此, 向有关单位和个人表示衷心的感谢! 希望本套教材能够对全国高等中医药人才的培养和教育教学改革产生积极的推动作用, 同时希望各高等院校在教学使用中以及在探索课程体系、课程标准和教材建设与改革的进程中, 及时提出宝贵意见或建议, 以便不断修订和完善, 更好地满足中医药事业发展和中医药教育教学的需要。

全国高等医药教材建设研究会  
第二届全国高等中医药教育教材建设指导委员会  
人民卫生出版社

2012年5月

## 第二届全国高等中医药教育教材建设指导委员会名单

- 顾 问 王永炎 陈可冀 程莘农 石学敏 沈自尹 陈凯先  
石鹏建 王启明 何 维 金生国 李大宁 洪 净  
周 杰 邓铁涛 朱良春 陆广莘 张 琪 张灿理  
张学文 周仲瑛 路志正 颜德馨 颜正华 严世芸  
李今庸 李任先 施 杞 晁恩祥 张炳厚 栗德林  
高学敏 鲁兆麟 王 琦 孙树椿 王和鸣 韩丽沙
- 主任委员 张伯礼
- 副主任委员 高思华 吴勉华 谢建群 徐志伟 范昕建 匡海学  
欧阳兵
- 常务委员 (以姓氏笔画为序)  
王 华 王 键 王之虹 孙秋华 李玛琳 李金田  
杨关林 陈立典 范永昇 周 然 周永学 周桂桐  
郑玉玲 唐 农 梁光义 傅克刚 廖端芳 翟双庆
- 委 员 (以姓氏笔画为序)  
王彦晖 车念聪 牛 阳 文绍敦 孔令义 田宜春  
吕志平 杜惠兰 李永民 杨世忠 杨光华 杨思进  
吴范武 陈利国 陈锦秀 赵 越 赵清树 耿 直  
徐桂华 殷 军 黄桂成 曹文富 董尚朴
- 秘 书 长 周桂桐(兼) 翟双庆(兼)
- 秘 书 刘跃光 胡鸿毅 梁沛华 刘旭光 谢 宁 滕佳林

# 全国高等中医药院校中医学专业(含骨伤方向) 教材评审委员会名单

顾 问 王永炎 邓铁涛 张 琪 张灿理 周仲瑛 严世芸  
李今庸 李任先 施 杞 晁恩祥 张炳厚 栗德林  
鲁兆麟 孙树椿 王和鸣

主任委员 张伯礼

副主任委员 高思华 吴勉华 谢建群 徐志伟 欧阳兵

委 员 (以姓氏笔画为序)

王 键 王拥军 车念聪 牛 阳 吕志平 刘献祥  
李 冀 李永民 李金田 范永昇 周永学 赵清树  
段俊国 耿 直 唐 农 黄桂成 曹文富 董尚朴  
翟双庆

秘 书 胡鸿毅 梁沛华 孟静岩

# 前 言

为了适应新形势下全国高等院校中医药类专业教育教学改革和发展的需要，培养传承中医药文明、创新中医药事业的复合型、创新型高等中医药专业人才，按照全国高等院校中医药类各专业的培养目标，在全国高等医药教材建设研究会、全国高等中医药教育教材建设指导委员会的组织规划下，确立中医妇科学的教学内容并编写本教材。

本教材以传承中医妇科教材的精华、创造新教学态势为编写宗旨，在教材编写中以中医基础理论为指导，坚持以中医妇科学的基本理论、基本知识、基本技能为主线，力求达到思想性、科学性、先进性、启发性、实用性的统一，集知识点、创新点、执业点于一体，使教师好教、学生好学、临床好用。

本教材将相类似的疾病作为类病进行编写，精炼新颖，如月经病之月经先期、月经后期、月经先后无定期、月经过多、月经过少、经期延长作为类病，以“月经不调”编写；妊娠病之子肿、子晕、子痫作为类病编写。对现代常见、多发、疑难的西医病种如多囊卵巢综合征、子宫内膜异位症与子宫腺肌病等作为“杂病”进行编写，既符合妇科杂病定义，也反映了其诊疗特点与中医辨证论治进展。设置“临证思路”的内容，贴近临床介绍疾病的诊疗思路，突出中医的特色与优势。

本教材分为总论、各论和附论。总论部分介绍中医妇科学的起源和发展与学习方法、女性生殖解剖与生理、妇科疾病的病因病机、诊断概要、治法概要、预防与保健。各论部分分为月经病、带下病、妊娠病、产后病、妇科杂病进行介绍。附论部分介绍女性生殖器官解剖、女性生殖系统生理、正常妊娠、正常分娩、妇科检查与妇产科常用特殊检查、计划生育。

本教材由全国著名中医妇科专家、南京中医药大学夏桂成教授及广州中医药大学欧阳惠卿教授担任主审。总论部分，罗颂平编写第一、二、三章，谈勇编写第四、五、六章；各论部分，吴克明、谈勇、卢苏、夏阳编写第七章月经病；陈林兴编写第八章带下病；李伟莉、罗颂平、叶平、朱玲编写第九章妊娠病；赵红、刘雁峰编写第十章产后病；陈林兴、谈勇、张婷婷、张建伟、陈蓉编写第十一章妇科杂病；附论部分由李莉、韩凤娟编写。

本教材在编写过程中得到广州中医药大学、南京中医药大学、广西中医药大学等高等中医药院校领导与专家的大力支持，在此致以诚挚的谢意！教材中可能会有一些不足之处，希望广大师生在使用中提出宝贵意见，以利于今后不断修订提高。

编 者

2012年5月



# 目 录

## 总 论

<b>第一章 中医妇科学导论</b> .....	1
<b>第一节 中医妇科学的定义与范围</b> .....	1
<b>第二节 中医妇科学的源流与发展</b> .....	1
一、首重生殖，慎始终远 .....	2
二、理论奠基，专科初现 .....	2
三、专科设置，世界领先 .....	3
四、名医辈出，专著传世 .....	3
五、学术发展，医教并进 .....	4
<b>第三节 学习中医妇科学的意义与方法</b> .....	5
<b>第二章 女性生殖解剖与生理</b> .....	8
<b>第一节 女性生殖脏器解剖</b> .....	8
一、胞宫 .....	8
二、阴道 .....	9
三、阴户、玉门 .....	10
四、阴器、毛际、交骨 .....	10
<b>第二节 女性生殖生理</b> .....	10
一、月经生理与调节 .....	10
二、带下生理 .....	15
三、妊娠生理 .....	16
四、孕育生理 .....	17
<b>第三章 妇科疾病病因病机</b> .....	21
<b>第一节 妇科疾病的常见病因</b> .....	21
一、淫邪因素 .....	21
二、情志因素 .....	22
三、生活因素 .....	23
四、环境因素 .....	24
五、病理产物 .....	25

六、体质因素 .....	25
<b>第二节 妇科疾病的主要病机 .....</b>	<b>26</b>
一、脏腑功能失调 .....	26
二、气血失常 .....	28
三、冲任损伤 .....	29
<b>第四章 妇科疾病的诊断概要 .....</b>	<b>31</b>
<b>第一节 妇科疾病的诊法、病历采集与分析 .....</b>	<b>31</b>
一、妇科疾病的诊法 .....	31
二、病历采集与分析 .....	35
<b>第二节 妇科疾病的辨证方法 .....</b>	<b>36</b>
一、月经病、带下病、妊娠病和产后病的辨证要点 .....	37
二、妇科疾病脏腑病变的辨证要点 .....	37
三、妇科疾病气血病变的辨证要点 .....	39
<b>第三节 妇科临证思维 .....</b>	<b>40</b>
一、妇科血证 .....	40
二、妇科痛证 .....	41
<b>第五章 妇科疾病的治法概要 .....</b>	<b>44</b>
<b>第一节 内治法 .....</b>	<b>44</b>
一、调理脏腑 .....	44
二、调理气血 .....	46
三、调理奇经 .....	47
四、周期疗法 .....	48
<b>第二节 外治法 .....</b>	<b>49</b>
一、外阴熏洗 .....	49
二、阴道冲洗 .....	49
三、阴道纳药 .....	50
四、宫腔注入 .....	50
五、肛门导入 .....	50
六、外敷热熨 .....	50
七、药物离子导入 .....	51
八、针灸推拿 .....	51
<b>第三节 心理治疗 .....</b>	<b>52</b>
<b>第四节 急证治疗 .....</b>	<b>53</b>
一、血证 .....	53
二、痛证 .....	53
三、热证 .....	54

<b>第六章 预防与保健</b> .....	57
第一节 月经期保健 .....	57
第二节 妊娠期保健 .....	57
第三节 产褥期保健 .....	58
第四节 哺乳期保健 .....	59
第五节 绝经前后保健 .....	59

## 各 论

<b>第七章 月经病</b> .....	61
第一节 月经不调 .....	62
月经先期 .....	64
月经过多 .....	65
经期延长 .....	67
月经后期 .....	69
月经过少 .....	71
月经先后无定期 .....	73
第二节 经间期出血 .....	74
第三节 崩漏 .....	78
第四节 闭经 .....	87
第五节 痛经 .....	94
第六节 月经前后诸证 .....	100
经行乳房胀痛 .....	102
经行头痛 .....	102
经行感冒 .....	103
经行发热 .....	104
经行身痛 .....	105
经行眩晕 .....	105
经行口糜 .....	106
经行吐衄 .....	107
经行肿胀 .....	107
经行泄泻 .....	108
经行风疹块 .....	109
经行情志异常 .....	109
第七节 绝经前后诸证 .....	111
第八节 经断复来 .....	114
第九节 绝经后骨质疏松症 .....	117

第八章 带下病	122
第一节 带下过多	122
第二节 带下过少	128
第九章 妊娠病	131
第一节 妊娠恶阻	132
第二节 妊娠腹痛	136
第三节 异位妊娠	138
第四节 胎漏、胎动不安	145
第五节 堕胎、小产	149
第六节 胎死不下	151
第七节 滑胎	154
第八节 葡萄胎	157
第九节 胎萎不长	160
第十节 子肿、子晕、子痫	163
子肿	164
子晕	166
子痫	168
第十一节 子满	170
第十二节 子悬	172
第十三节 妊娠小便不通	173
第十四节 子淋	176
第十五节 子嗽	179
第十六节 妊娠贫血	181
第十七节 难产	182
附：纠正胎位法	185
第十章 产后病	188
第一节 产后血晕	189
第二节 产后痉证	193
第三节 产后发热	197
第四节 产后腹痛	201
第五节 产后恶露不绝	204
第六节 产后身痛	207
第七节 产后自汗、盗汗	211
第八节 产后大便难	213
第九节 产后小便异常	215
一、产后小便不通	215

二、产后小便淋痛·····	219
第十节 产后乳汁异常·····	221
一、缺乳·····	221
二、乳汁自出·····	224
附：回乳·····	226
第十一节 产后郁证·····	227
第十二节 产后血劳·····	229
第十一章 妇科杂病·····	234
第一节 癥瘕·····	234
第二节 盆腔炎性疾病·····	239
一、急性盆腔炎·····	240
二、盆腔炎性疾病后遗症·····	242
第三节 子宫内膜异位症与子宫腺肌病·····	246
第四节 多囊卵巢综合征·····	252
第五节 不孕症·····	258
第六节 阴挺·····	263
第七节 阴痒·····	265
第八节 阴疮·····	267
<b>附    论</b>	
第十二章 女性生殖器官解剖·····	271
第一节 骨盆与骨盆底·····	271
一、骨盆·····	271
二、骨盆底·····	272
第二节 外生殖器与内生殖器·····	273
一、外生殖器·····	273
二、内生殖器·····	274
第十三章 女性生殖系统生理·····	278
第一节 女性一生各阶段的生理特点·····	278
一、胎儿期·····	278
二、新生儿期·····	278
三、儿童期·····	278
四、青春期·····	279
五、性成熟期·····	279
六、绝经过渡期·····	279

七、绝经后期·····	279
<b>第二节 月经周期的生理与调节</b> ·····	280
一、月经及月经期的临床表现·····	280
二、卵巢的功能及周期性变化·····	280
三、子宫内膜及生殖器其他部位的周期性变化·····	283
四、月经周期的调节·····	285
五、影响女性生殖系统的主要内分泌腺和激素·····	287
<b>第十四章 正常妊娠</b> ·····	289
<b>第一节 妊娠生理</b> ·····	289
一、胚胎形成与胎儿发育·····	289
二、胎儿附属物的形成及其功能·····	291
三、妊娠期母体的变化·····	292
<b>第二节 妊娠的诊断</b> ·····	296
一、早期妊娠的诊断·····	296
二、中、晚期妊娠的诊断·····	297
三、胎姿势、胎产式、胎先露、胎方位·····	297
<b>第三节 孕期用药</b> ·····	299
一、药物对不同妊娠时期的影响·····	299
二、妊娠期用药的一般原则·····	299
三、妊娠期药物危险性分级·····	299
<b>第十五章 正常分娩</b> ·····	303
<b>第一节 影响分娩的四因素</b> ·····	303
一、产力·····	303
二、产道·····	304
三、胎儿·····	306
四、精神因素·····	306
<b>第二节 枕先露的分娩机制</b> ·····	306
一、衔接·····	306
二、下降·····	306
三、俯屈·····	307
四、内旋转·····	307
五、仰伸·····	307
六、复位和外旋转·····	307
七、胎儿娩出·····	307
<b>第三节 分娩的临床经过及处理</b> ·····	307
一、分娩的临床经过·····	307
二、产程各期的临床经过、监护及处理·····	308

<b>第十六章 妇科检查与妇产科常用特殊检查</b> .....	313
<b>第一节 妇科检查</b> .....	313
一、妇科检查的基本要求 .....	313
二、妇科检查的方法 .....	313
三、妇科检查的记录 .....	314
<b>第二节 妇产科常用特殊检查</b> .....	315
一、生殖道细胞学检查 .....	315
二、生殖器官活组织检查 .....	317
三、输卵管通畅检查 .....	318
四、穿刺检查 .....	319
五、基础体温测定 .....	320
六、女性内分泌激素检查 .....	320
七、肿瘤标志物检查 .....	324
八、影像学检查 .....	325
<b>第十七章 计划生育</b> .....	327
<b>第一节 避孕</b> .....	327
一、工具避孕法 .....	327
二、药物避孕法 .....	328
三、其他避孕法 .....	331
<b>第二节 避孕失败的补救措施</b> .....	331
一、人工流产术 .....	331
二、药物流产 .....	333
<b>第三节 绝育</b> .....	334
一、经腹输卵管结扎术 .....	334
二、经腹腔镜输卵管绝育术 .....	334
<b>方剂汇编</b> .....	336
<b>主要参考书目</b> .....	343

# 总 论

## 第一章 中医妇科学导论



### 学习目的

明确中医妇科学的学科内涵与研究范围。了解专科发展的历史以及中医学在妇科领域的特色与优势。掌握学习中医妇科的方法。

### 学习要点

中医妇科学的定义与范围；专科形成与发展历程中的重要理论与事件。

中医妇科学是中医学专业的临床主干课程之一，具有悠久的历史 and 显著的中医特色与专科优势。

### 第一节 中医妇科学的定义与范围

中医妇科学是运用中医学理论，认识女性的解剖、生理与病因病机特点，研究妇科疾病诊疗规律，防治妇科疾病的一门临床学科。

我国在世界上较早建立医事制度，继而设立专科。唐代孙思邈的《备急千金要方·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。”这是古代设立产科、妇科的依据。

中医妇科学的研究范围包括中医妇科理论，月经病、带下病、妊娠病、产后病和妇科杂病等的辨病、辨证与防治。《医宗金鉴·妇科心法要诀》说：“男妇两科同一治，所异调经崩带癥，嗣育胎前并产后，前阴乳疾不相同。”随着现代妇科疾病谱的变化，在中医古籍上未见记载的某些妇科病，如盆腔炎性疾病、子宫内膜异位症与子宫腺肌病、异位妊娠、多囊卵巢综合征等，也应纳入中医妇科学的研究范围。

### 第二节 中医妇科学的源流与发展

中医学是在临证实践中形成和发展的。古代重视产育，逐步设立产科和妇科，又以妇科的发展尤为突出，为中华民族的繁衍作出了巨大贡献。

从中医妇科学的源流与发展，可以了解专科的历史轨迹，探求学科发展的规律，从



而继承和发扬其学术精华，推动学科的进一步发展与创新。

## 一、首重生殖，慎始终远

我国在远古时期已十分重视生殖问题。“生殖”一词，古已有之。殖者，生也，蕃也。《左传·昭公二十五年》载有：“为温慈惠和，以效天之生长育。”

夏商周时期是中医学的萌芽阶段，当时已有关于生殖与不孕的记载。殷周甲骨文记载的 21 种疾病中，有“疾育”。《易经·系辞》指出：“男女媾精，万物化生。”《易经·爻辞》中有“妇孕不育”和“妇三岁不孕”等记载。《诗经》和《山海经》中分别记载了一些“食之宜子”或“使人无子”的药物。古人亦注意到近亲婚配不利于生育。《左传·昭公元年》曰：“内宫不及同姓，其生不殖。”《左传·僖公二十三年》指出：“男女同姓，其生不蕃。”《国语·晋语》指出：“同姓不婚，恶不殖也。”这是古代的优生观点。刘向《列女传》载“胎教”之法：“太任，文王之母……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。”主张妇人怀孕后当慎其言行、起居，以教化胎儿，是中国自然哲学“慎始”观的体现。汉代戴德的《大戴礼记》也有“胎教”的记载。

春秋战国时期已有专门治疗妇科疾病的医生。《史记·扁鹊仓公列传》曰：“扁鹊，过邯郸，闻贵妇人，即为带下医”。“带下医”就是最早的妇产科医生。

当时在难产和人工助产方面也有史料记载。《史记·楚世家》谓：“陆终生子六人，坼剖而产焉。”这是手术助产的最早记载。《左传·隐公元年》曰：“庄公寤生，惊姜氏。”这是臀位难产的记录。《左传·僖公十七年》谓：“梁嬴孕过期，卜招父与其子卜之，其子曰：将生一男一女。”这是双胞胎并过期妊娠的案例。

## 二、理论奠基，专科初现

秦汉时期，中医学的理论体系基本形成。我国医学经典著作《黄帝内经》中即描述了女性特有的生殖脏器——女子胞，论述了生殖功能由初发、旺盛以至衰竭的过程。《素问·上古天真论》提出：“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。”这是中医妇科理论与实践的重要理论渊源。《黄帝内经》还论述了生命之本。《灵枢经·本神》曰：“生之来，谓之精，两精相搏谓之神”。《灵枢经·经脉》曰：“人始生，先成精”。《灵枢经·决气》云：“两神相搏，合而成形，常先身生是谓精”。《黄帝内经》记载了“带下瘕聚”、“不月”、“崩”、“不孕”等妇科病症，记载了首张妇科药方“四乌贼骨一藟茹丸”。

《难经》首先提出左肾右命门之说，并系统地论述了奇经八脉循行、功能和病证，对于妇科理论的研究有较大的指导意义。

《神农本草经》是我国现存最早的药物学专著，记载了 365 种药物，包括妇产科药物 88 种，禹余粮条下首见“癥瘕”之名。紫石英条下首见“子宫”之名。

秦代始有“医籍”。《史记·扁鹊仓公列传》载太仓公淳于意诊籍，有“韩女内寒月