

中医自学辅导丛书

中医妇科学题解

郑锦章 李淑华 马豫东 编

中医古籍出版社

中医自学辅导丛书

中医妇科学题解

郑锦章 李淑华 马豫东 编

中医古籍出版社

责任编辑：宋 格

2140/26
25

中医自学辅导丛书
中医妇科学题解
郑锦章 李淑华 马豫东 编
中医古籍出版社出版
(北京东直门内北新仓18号)
新华书店首都发行所发行
华勘五一七印刷厂印刷

787×1092毫米 16开本 10印张 225千字
1987年11月第1版 1987年11月第1次印刷
印数：0001—1 0000

ISBN 7-80013-070-3/R·070

统一书号：14249·0272 定价：2.35元

编写说明

中医妇科学是中医临床各科中重点科目之一，也是这次选考科目中的重点。为了配合全国高等教育中医专业的自学考试，帮助考生全面地、系统地理解并掌握中医妇科的内容，特别是在较短时间内，熟悉各种题解形式，掌握答题要领及准确、迅速的答题技巧，我们特编了这本《中医妇科学题解》，供考生参阅。

本书的主要观点及内容，以国家教委规定的《中医妇科学》五版教材及妇科学自学考试大纲为准，并参酌各高等中医药院校历届中医妇科学结业考试及统考的试题汇编而成。针对教材的内容及近年来考试的题型，本书的内容作了如下的安排：

1、问答题：此类题共375道，是传统的考试题型。所以题量较大，内容也广。立足于从不同角度、不同层次提出问题、解答问题。它可以帮助考生提高分析、综合问题的能力，使考生能够较全面的掌握答题要领。

2、多选题：是本书的重点题型，它的特点是覆盖面广，知识面宽，是近年来广泛用于各个学科考试的一种题型。考生必须反复翻阅熟悉多选题中各类题型的答题要求，临场才能做出敏捷、准确的判断。

3、填空题：题型死板，此类题是检查考生对概念掌握的程度。出题目的是帮助考生牢固记忆基本而重要的概念。

本书最后附中医妇科学试题四套，供考生在学习后自己测试。我们选录了各中医院校试题中的精华部分，很有代表性，望考生认真学习。

限于编者水平，书中难免出现缺漏之处，诚恳希望读者提出宝贵修改意见。

编者

于北京

目 录

问答题

一、绪言	(1)
二、女性的解剖生理特点	(5)
三、病因病机	(11)
四、诊断概要	(15)
五、治法概要	(17)
六、预防与保健	(21)
七、月经病	(22)
八、带下病	(52)
九、妊娠病	(55)
十、产后病	(73)
十一、妇科杂病	(86)

多选题

第一套多选题	(96)
第二套多选题	(105)
第三套多选题	(114)
第四套多选题	(122)

填空题

一、填空题	(133)
二、填空题答案	(139)

附试卷举例

中医妇科学试题(一)	(144)
中医妇科学试题(二)	(145)
中医妇科学试题(三)	(146)
中医妇科学试题(四)	(147)

问 答 题

一 绪 言

1、何谓中医妇科学？其包括哪些内容？

答：中医妇科学是根据中医学理论，认识妇女的生理、病理特点、诊疗规律和研究妇女特有疾病的一门临床科学。其内容有以下几个方面：

（1）女性的解剖：女性生殖器官及组织有子宫、胞脉、胞络、子门、阴道、阴户等。研究它们的位置、正常和异常的形态变化。

（2）女性生理：女性生理上有经、孕、产、乳的特点。妇科生理就是研究月经的产生、孕育胎儿的过程、分娩以及哺乳的机理，同时研究这些生理过程与脏腑、经络、气血的关系。

（3）女性病理：研究与各种生理相应的各种病理变化。如月经病、妊娠病、产后病、带下病以及妇科杂病的证、因、脉、治、预防、护理。

（4）研究有关计划或节制生育的办法，探讨优生优育的方法措施，指导计划生育。总之，有关妇产科的内容都在研究之列。

2、简述中医妇科学的形成及发展。

答：中医妇科学是从十七世纪宋代开始分出成为独立学科。也是世界医事制度上最早的独立分科。在此之前，妇科学术上的成就为分科研究打下了一定基础。其形成发展可分为如下几个阶段：

（1）先秦时期：《内经》中对女子月经的生理、病理及早期妊娠的诊断，均有较详细的论述。并记载了妇科的第一首方剂——四乌鲂骨一蘼茹丸。当时社会上已有擅长治疗妇科病的医生，称为“带下医”。

（2）两汉时期：汉初就有专长从事妇科病防治的女医生义姁和淳于衍；汉末张仲景著《金匮要略》，其中三篇专门论述妇产科疾病，从理论到临床对妇人妊娠、产后及妇人杂病提出了有效的论治法则和方药。汉末三国时代，名医华佗平脉可以诊断双胎，并可用针灸、药物治疗死胎不下。同时期尚有部分妇科著作。当时妇科已发展到相当水平。

（3）晋隋时代：晋代名医王叔和著《脉经》，其中第九卷专门论述妇人的病脉及辨证论治。该书首次提出各种特殊的月经现象，如“并月”、“居经”、“避年”、“激经”等。据《隋书·经籍志》记载的妇产科专著有：《范氏疗妇人方》、《徐文伯疗妇人方》、《疗妇人产后杂方》等。巢元方等著《诸病源候论》，其中有八卷专门论述妇产科杂病，其记载283种证候；指出妊娠期为十个阴历月左右；首次提出人工流产法、绝育、避孕及用药物堕胎的办法。孙思邈的《千金要方》中有“妇人方”三卷，提出不能用铁器断脐，防止新生儿破伤风。

《4》唐代：唐《经效产宝》的问世，标志妇科学已发展到一定的水平。

综观上述，宋代以前，妇产科学已发展到相当水平，能独立的研究、处理妇产科领域里出现的一些理论和临床问题，为医事制度上的妇产科独立创造了条件。

3、自宋代以后，妇产科学的发展主要表现在哪些方面？

答：自宋代妇产科独立分科后，妇科学术发展较快，表现在以下两个方面：

（1）妇产科专书刊出及广泛流传：专论妇产科的著作如雨后春笋。当时有代表性的如：李师圣著《产论》、郭稽中著《产育宝庆集》、朱端章著《产科备要》、杨子建著《十产论》，以及对后世影响深远的陈自明著《妇人良方大全》……，把妇产科的理论和临床，向前推进了一大步。

（2）妇产科临床经验的积累和推广：当时对难产的处理是临床一大发展。认识到各种异常胎位是难产的主要原因。进一步指出了难产、横产、倒产、偏产、坐产、脐带产等。总结了转正胎位的手法和处理各种难产的经验。

4、金元四大家的学术观点对妇科学的发展有哪些影响？

答：他们的学术观点从不同角度丰富了妇科学的理论，促进了妇科学临床的发展。

（1）刘完素：①火热之邪是导致各种疾病的主要原因。主张用寒凉泻火法通经；②白带属湿热蕴结；③妇人的天癸行与止的治则：少年重在治肾，中年重在治肝，绝经期重在治脾；④重视调治产后病与四季气候的关系，提出：“春用防风四物，夏用黄芩四物，秋用麦冬四物，冬用桂枝四物。”

（2）李东垣：论证了“内伤脾胃，百病内生。”他提出：①升发脾、胃阳气以除湿，用补脾胃而升举气血之法，治疗崩漏。此法后世用于治疗妇科疾病，得到推广。②产后因血暴亡，用药时应以补血为要。因此，补脾升阳、益气养血法，至今仍是妇科临床行之有效的治疗方法。

（3）朱丹溪：①“阳常有余，阴常不足”的论点，指出治疗妇科病要重视保存阴液。如对产前的调治，应当重在清热养血，以安胎元，黄芩、白术为最佳药物。②提出用五倍子煎汤洗涤下脱的子宫，治疗子宫脱垂。

（4）张子和：提出痰水之邪与气血的关系“贵流不贵滞”的理论。在治疗月经病时，常常用吐、下之法取得疗效，是用攻下法治疗月经病的倡导者。

金元四大家虽然在理论和治法上观点截然不同，但从不同角度对妇科的发展给以补充，丰富了妇产科的内容。

5、《脉经》对妇科学的发展作了哪些补充？

答：在《脉经》第九卷中，专门论述了妇科的脉象和辨证论治。从脉象的变化来辨认妇人的生理和病理的变化，补充了妇产科诊断学方面的内容。主要有以下几个方面：

（1）凭脉诊断妊娠、临产：提出尺中脉主肾，尺中脉按之不绝者为妊娠。妊娠期满，其脉离经为将产。此外，诊脉可以判断堕胎、妇人产后身体异常，以及妇人患瘕瘕、积聚、生死等。

(2) 提出了特殊的月经现象：①“并月”为月经二月一行；②“居经”为月经三月一行；③“避年”为月经一年一潮；以及“激经”等特殊月经现象，均不是疾病，属于正常生理月经。

6、《金匱要略》中专门论述妇科病的有哪几篇？包括哪些内容？

答：《金匱要略》中专门论述妇科脉证的共三篇，包括论二首，脉证二十三条，方三十一首。

(1) “妇人妊娠病脉证并治”提出了妊娠出血、妊娠腹中痛、妊娠呕吐、妊娠浮肿的证治方药，以及妇人得平脉、阴脉小弱的妊娠脉象。

(2) “妇人产后病脉证并治”，提出新产妇人的三种病证：痉、郁冒、大便难。其病因主要因为新产血虚、多汗出、喜中风所致。有论有方。

(3) “妇人杂病脉证并治”论述了热入血室、妇人脏躁、闭经、半产漏下、转胞、阴吹等。方药有内服及外用两种共计十四首。

7、《诸病源候论》专论妇科的内容有哪些？有何现实意义？

答：《诸病源候论》以隋人巢元方为首集体编著而成。成书于公元七世纪初。书中专论妇科的共有八卷。前四卷论述妇科病有月经病、带下病及妇科杂病；后四卷论述妊娠、产后恶露等，共提到二百八十三种证候。书中首次提出的用药物绝育、避孕及堕胎的方法，具有一定的科学性和现实性。提示人类要掌握自己，必须有计划地生育，为倡导优生、优育之先河。该书丰富了妇科学的内容，并提高了妇科学研究的价值。

8、《经效产宝》对妇科学发展有何重要意义？

答：《经效产宝》又名《产宝》，成书于唐代大中初年。全书着重阐述了妊娠疾病，如妊娠呕吐、胎漏、胎动不安、数堕胎、胎死腹中、妊娠小便淋痛以及妊娠水肿等，对难产、产后病也有研究。书中围绕着妊娠、分娩、产后病的脉证加以论述，并有处理方法及方药，是我国现存最早的第一部产科专著。

该书条目清楚，每述一个病种，先列一段短论，继后列出方药，理、法、方、药贯穿一线，颇具指导临床的价值。其编写体例也为后世医学提供了有益的参考，可作为后世产科医学的法则。该书的问世，补充了妇科学的不足，对妇科学的发展有着重要意义。

9、《校注妇人良方》一书的主要论点有哪些？

答：该书为清代薛己对《妇人良方大全》的校注本，是一部内容比较全面的妇产科专著。其主要论点有：

(1) 重视气血、脏腑之间的调和；认为气血和调，则月经正常，容易受孕。强调冲任的作用。妇人月水不利，是由于劳伤气血，体虚风寒客于胞宫，伤及冲任；同时冲任二脉又是十二经脉之会海；所以冲任损伤是引发妇产科疾病的关键。

(2) 风寒入侵、七情太过是导致妇科病的重要因素；因风寒客于胞宫，易伤冲任；七情太过，影响脏腑功能，进而导致气血失调。

(3) 治疗用药偏于温散风寒和补益：女子闭经，应当先滋化源，调补气血。兼血瘀者，而后活血。治疗暴崩下血，以调补脾胃为主。

(4) 提倡节欲和节育：指出性生活过频，容易虚人；多产易血枯；妊妇有病不宜继续妊娠者，可采用药物流产；不宜孕育者，可用药物绝育，并备有断产方药。

10、《妇人规》一书的主要学术观点有哪些？

答：其主要学术观点有以下几方面：

(1) 妇人以血为主：妇人的生理有月经，月经调与不调是身体健康状况的反应。月经调则能受孕。治疗妇人病必须重视冲、任、脾、肾及阴血，当以调经为主。

(2) 妇人的生理特点决定妇科病“虚者极多，实者极少”。调经则贵在补脾肾。健脾以资血之源，养肾气以安血之室。脾肾两者，以肾更为重要。即所谓“阳邪之至，害必归阴，五脏之伤，穷必及肾”的道理。

(3) 在诊断月经病时，重在辨别经血颜色，以分辨寒、热、虚、实。对胎动不安的治疗，坚持辨证观点，不拘泥于一法。

(4) 治疗上因人而异，辨证调治，不可拘泥于温补。

(5) 反对早婚，主张孕妇节欲。妊娠期要适当活动，使气血畅通，以利于分娩。

本书既系统又有理论，概括了各家的观点，提出了作者自己的见解，是一部较全面的妇科专著。

11、为什么说《傅青主女科》一书是当时妇科学的代表著作？

答：《傅青主女科》为明末清初傅山所著。因为本书与其它妇科书不同，代表当时妇产科发展的水平，为当时医者所推崇。其特点有以下几方面：

(1) 内容全面丰富：全书分为带下、血崩、鬼胎、调经、种子、小产、难产、正产、产后等包括经、孕、产、乳各个时期的病变。

(2) 体例新颖，观点明确：将每一病分为几个类型，每型先有理论，后列处方，每型先介绍别人的观点，再提出自己的看法；辨证清楚。总结前人经验，但不落俗套。方药纯和而实用，与临床结合密切。

(3) 辨证处方实用：虽理论较为浅显，但临床处方用药简而不繁。对妇科疾病，从理论上抓住肝、脾、肾的相互关系，临床辨证与理论一致。例如：对血崩证的辨证治疗：肝气郁结用平肝解郁汤；血瘀用逐瘀止崩汤；血热用清海丸；气阴两虚用固本止崩汤。理、法、方、药环节紧扣，很有实用价值。

总之，该著作的特点在于：理论密切结合临床，指导治疗，易学易懂。是一部结合临床较好的教课书，称得上当时的代表作。

12、《医宗金鉴·妇科心法要诀》一书有什么特点？

答：该书从内容到体例都是教科书的性质，是一部医学入门的教科书。具体说：

(1) 体例特点：每一病证列一处方，先列歌诀，再用文字解释，使学者在理解的基础上背诵记忆。每一病证都有病因、病机、症状、诊断、治疗、方药各项，便于系统认识。每一门之后又附有常用有效的方剂汇编。

(2) 内容特点：罗列了妇产科种种常见病证，特别详细的讨论了经、带、崩漏、胎产、癥瘕各篇“兹集于此数证，折衷群书，详加探讨，症情方药，要归正当。”而且理论与方药，比较平稳而切合临床实用。因此，为后世医家所推崇，影响甚大。

13、《达生编》主要内容和观点是什么？

答：《达生编》的主要内容是论述产科，包括产前、临床难产救治、产后护理等。其优点在于理论浅显，文字通俗，内容简要，比喻生动。

此书的主要观点在于阐明“生养是天地间自然之道。”针对世人对分娩的恐惧无知，宣传分娩是一种天然的道理。解除世人对生产的恐惧心理，树立产妇对分娩的信心。提出临产时要“睡、忍痛、慢临盆”六字真言，让产妇顺应自然，待胎儿自然娩出。

14、何谓“六字真言”？六字真言的含义是什么？

答：“六字真言”是指妇人临产时要做到“睡、忍痛、慢临盆”六个字。六字真言出自《达生编》，是指导临产的要诀。极言六个字的重要性，所以称为“真言”。

“六字真言”的含义：一方面说明分娩是一种自然界的生理现象，临产毋须惊慌，不要恐惧，顺应自然，定会成功；另一方面告诫产妇具体方法：临产时要懂得保存精力，按照六个字要诀去做，可以养精蓄锐，待时机成熟，胎儿一娩而下。

15、简述唐、宋、明、清各代对妇科学发展有影响的代表著作有哪些？

答：(1) 唐代：昝殷著《经效产宝》是我国现存最早的一部产科专书。全部内容均围绕妊娠、分娩、产后病加以讨论。

(2) 宋代：陈自明著《妇人良方大全》，共24卷，讨论260余个证候，是一部较全面的妇产科专书，对后世妇产科学发展产生较大影响。

(3) 明代：张景岳著《景岳全书·妇人规》二卷、王肯堂著《证治准绳·女科》、武之望著《济阴纲目》等，丰富了妇产科的内容，对妇产科学的发展均有一定的贡献。

(4) 清代：傅青主著《傅青主女科》，对当时及后世均有较大的影响。其次，吴谦等编撰的《医宗金鉴·妇科心法要诀》，是一部妇科学的教科书。产科书应首推亟斋居士所著《达生编》，该书极力宣传分娩是一种正常的生理现象，解除人们对分娩的恐惧心理，提出临产要做到“睡、忍痛、慢临盆”六字要诀。全书道理浅显明晰，通俗易懂。

二 女性的解剖生理特点

✓ 1、妇女的生理有哪些特点？

答：女性的生理特点是经、孕、产、乳。

(1) 月经：又叫月讯。是指有规律的、周期性的子宫出血。月经信而有期，所以又称“月信”。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。月经的主要成份是血。

(2) 妊娠：是妇女孕育胎儿的一种生理过程。从男女交媾，双方精卵结合形成胎孕开始，到分娩前的一段时期，称为妊娠期。妊娠期间随胚胎形成，胎儿渐大，母体发生一系列的生理变化：乳房增大，腹部膨隆，出现胎动等。

(3) 生产：妊娠足月，胎位下移，胎儿有自然娩出的趋势，经过一定的产程，胎儿娩出，叫做顺产或正产。

(4) 哺乳：产妇新产后就有乳汁分泌，一般在产后十二小时就可哺乳。乳汁来源于脏腑、气血。哺乳期大多数停止月经。约十个月到一年停止哺乳。产后乳汁是否充足，与脾胃气血是否健旺有直接关系。

由上可知，妇女以血为本。气血是经、孕、产、乳的物质基础，而气血的生成转化有赖于脏腑、经络的生理功能。肾为先天之本；脾胃为气血生化之源；肝为血脏，主疏泄，贮藏、调节血液的运行，故肾、肝、脾的功能直接影响妇女的生理。又冲为血海，任主胞胎，冲、任、督三脉皆起于胞中，主经血潮止，孕育胎儿。

2、何谓女性生殖器官，有何生理作用？

答：女性体内一组协同作用完成经、孕、胎、产的器官和组织，谓女性生殖器官。包括子宫、胞络、胞脉、子门、产道、子肠、阴门、阴户等，各有自己的生理作用。

(1) 子宫：在先天肾和后天天癸的作用下，产生月经，调节月经的藏泻，孕育胎儿，与子门、产道、阴门、阴户一起完成生产胎儿的过程，子宫的生理功能是与胞脉、胞络互相作用协调而完成的。

(2) 子门、产道、子肠、阴门：皆为子宫通向体外的门户及通道，包括经血外溢，胎儿娩出，都是必经之道（子门为子宫之门，产道即阴道，阴门即阴道口，阴户即外阴）。

3、“子宫”名称最早见于哪些著作？古今对子宫解剖的认识有何不同？

答：子宫又叫女子胞、胞宫等，首见于《神农本草经》一书中：“紫石英……主女子风寒在子宫。”关于子宫位置及形态的描述，古人认识不甚详细，但与现代解剖位置基本相符。

(1) 古籍记载：明代《类经图翼》中：“子宫……居直肠之前，膀胱之后。”“朱丹溪曾说：……子宫一系在下，上有两歧，中分为二，形如合钵，一达于左，一达于右。”把子宫与周围器官的关系，描述得比较形象。

(2) 现代解剖：子宫位于盆腔中央，直肠之前，膀胱之后，呈倒梨形，长约7—8cm，宽约5cm，厚约2—3cm。是一个中空壁厚的肌性器官。子宫的上外侧角接输卵管，下方通阴道。子宫又可分为宫体、宫底、宫颈三部分。子宫的位置恒定，靠四对韧带保持。

4、子宫的主要生理功能是什么？

答：子宫的主要生理功能是产生月经，定期藏泻，孕育胎儿。

✓5、为什么说子宫属于奇恒之府？

答：奇恒是异常的意思。子宫所以被称为奇恒之府，因其形态中空似腑，功能藏精似脏，能藏能泻，故说它似脏非脏，似腑非腑，为奇恒之府。如月经期、分娩期表现为泻而不藏，经间期及妊娠期又表现为藏而不泻。它的功能受肝、肾主宰，又隶属于冲任。

✓6、何谓月经？其形成的机理如何？

答：月经是指成年（14岁—49岁）女子有规律的、呈周期性的子宫出血现象。因其为一月一潮，故称为月经。但亦有个别的生理性月经，表现为二月、三月或一年行经一次，则分别称其为并月、季经、避年。其生成机理与以下几方面有关：

（1）月经与天癸的关系：月经受天癸的主宰。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。天癸是月经形成的关键，禀受于先天，受肾气所主宰。女子发育到十四五岁左右，天癸蓄极而生，发挥作用，此时任脉通，太冲脉旺盛，二者相资，又得肾精充实，聚脾所生之血，借肝气疏泄之机，使血按时充溢子宫，月经则如期来潮。

（2）月经与脏腑气血的关系：气血调和月经自调。血是月经的主要成分，是形成月经的基础物质，血的盛衰变化，可直接影响月经，血的生成及有规律的定期藏泻作用，取决于脏腑功能的正常及经脉的通利。如肾精充盛则肾气旺使天癸成熟，肾精化血，成为月经的物质基础；脾胃健运，则气血生化充足，血循常道；肝气条达，疏泄有度，则经候如期；心气旺盛，则血流诸经，下入胞脉；肺主气，气为血液运行之动力，气旺则血脉流畅，气血和调，经候如常。所以，五脏六腑之精是月经形成的重要基础，其中尤与肾、脾、肝三脏的关系最为密切。

（3）月经与冲、任、子宫的关系：冲、任、胞脉、胞络是子宫联系脏腑的脉络，子宫借胞脉、胞络、冲、任与脏腑气血相联系，共同协调完成有规律的、定期藏泻的生理功能。如果没有子胞、胞脉、胞络等，便不能形成月经。因此，月经的形成，是以五脏六腑、冲、任、督、带脉以及子宫、胞脉、胞络为其生理基础。

✓7、月经的生理现象有哪些？常受哪些因素影响？

答：月经是一种正常的生理现象，其表现有以下几个方面：

（1）年龄和周期：月经一般在14岁到49岁，个别人提前或延后2—3年。妇女一生行经时间大约三十五年，一般周期为一个月，提前或错后一周以内者，也应视为正常。行经期3—7天。个别有二月一潮者，称并月；三月一潮者称季经；亦有一年一行者，称为避年，均属正常周期。对于个别特殊的月经现象，应进行检查，如无明显异常，可不视为病态。

（2）出血情况：一次月经出血量大约50—80ml，第二、三天血量较多，血色由浅红到暗红，而后呈浅红。经血不稀不稠，顺阴道缓慢流出，无凝固血块、无臭味。

（3）行经反应：行经前1—2天及行经期常伴有一定的临床症状，但不属于病征。一般表现为：少腹轻微胀痛，腰酸，乳房发胀，情绪不稳定；个别人有口渴、喜饮、

腹泻或便秘等现象，毋须治疗。

(4) 影响正常生理性月经的因素：地域变迁、年岁变化、风俗习惯的改变及情绪、营养、劳逸等。如过分恐惧、忧郁、情绪不稳，会导致情志不舒，肝气郁滞，血行不畅；行经期涉水、冒雨，寒入胞宫，寒凝血瘀；久病、营养不良、藏血不足、由南到北、生活环境突变，也会引起情绪不稳等，结果引起月经不正常。

✓ 8、什么是天癸？它对女性生理有什么影响？

答：天癸是影响人体生长、发育及生殖的一种阴精，男女都有。它主宰女性的月经与生殖，从生长发育到衰老，贯穿一生。它产生于肾气，靠后天的水谷之气滋养，随着肾气的盛衰而长消。天癸只有在肾气盛时，即二七之年龄，才能蓄极而生，发挥作用。天癸的蓄极是产生月经的关键，月经是血聚子宫定期外溢的表现。天癸的作用在于使任脉通，精、血、津液旺盛，与冲脉相资，冲脉又得肾气充实，聚十二经脉之血，充盈子宫，使月经按时来潮。七七之年，肾气渐衰，任脉虚，太冲脉衰少，则天癸始竭，月经亦渐渐断绝。所以，天癸的蓄极盛衰变化，是决定月经的产生与终竭的根本。

✓ 9、为什么肾在月经的产生上起着重要作用？

答：肾藏先天之精，禀受于父母，主宰人的一生，对女性月经的产生起着重要作用。

(1) 肾藏天癸：天癸是产生月经的要素。先天肾气孕育着促进生长、发育及生殖的天癸。肾气的盛衰主宰着天癸的产生与消失。天癸蓄极，月经才能按时来潮。如女子二七，肾气盛，天癸至，任脉通，太冲脉盛……七七，肾气衰，天癸竭，地道不通，月经停闭。

(2) 肾藏精：精血同源，互化相资，成为月经的基础物质。月经的成分主要是血，肾通过胞脉与子宫相连，使精血内蓄子宫而形成有规律的月经。肾精源于先天，靠后天之精补充，若先天肾精不足，又可依赖于后天之精滋补。

(3) 肾为一身阴阳之根：肾阴、肾阳是濡养、滋润全身和维持机体正常生理功能活动的根本。肾之阴阳既要充盛，也要维持相互之间的平衡协调，才能使机体各种生理活动正常，月经才能按时而至，故有“经水出诸肾”之说。若肾之阴阳任何一方发生变化，均可导致机体功能的失常。肾阴阳不足，则脏腑失去濡润、温煦。阴阳无根，生化无权，精血乏源，则导致月经不调。

10、为什么说“女子以血为本”？

答：血为女子完成生理功能的物质基础。

(1) 经、孕、产、乳是女性的主要生理特点。经是指子宫有规律的周期性的出血；孕是指受孕后月经暂不来潮，母血供养胎儿生长、发育之用；产是指分娩时的出血和因产时用力，气血耗伤所致的产妇阴血骤虚，以及产后恶露排出；乳是指产妇以血化为乳汁，哺育婴儿。每一生理过程都需要消耗一定的血才能完成。所以说：“女子以血为本”。

(3) 血的滋养与调摄是治疗妇科病的大法。因肾精不足，致肝血不足，血枯闭经，

不孕时，当滋阴养血；化源不足，血海不充，血虚闭经、不孕等，当益气养血；脾气不升，血失统摄，溢于脉外所致的漏下不止，当升阳益气，摄血止漏……。凡一切内外病因而致血热、血寒、血虚、血瘀、气血不调，都能影响经、孕、产、乳的正常生理，引起各种妇科病。

✓11、为什么说月经的产生主要与肝、脾、肾有关？

答：月经的产生是天癸作用的结果，它依赖于血的供给，气的疏导，也是脏腑功能协调的生理现象，其中肝、脾、肾的功能直接影响着月经的产生。

（1）肝：主藏血，主疏泄，并贮藏和调节血量。肝血通过肝的疏泄按时充盈子宫，使月经以时下。若肝气郁结，肝血不畅，则致月经不调。

（2）脾：为后天之本，气血生化之源，妇女以血为本。脾不健运，气血失去化源，冲任亏损，血海不足，经血无源而发生月经病。

（3）肾：孕育天癸，主宰天癸的蓄极及作用的发挥。月经的来潮与终竭，皆在于天癸的衰变调节。肾藏精，肾精是化生血的物质基础，肾为脏腑阴阳之根，气血的生化，依赖肾阴、阳的资助，肾为冲任之本，又为胞络所系，故有“经水出诸肾”之说。

以上可知，月经的产生与肝、脾、肾关系密切。

✓12、为什么冲、任、督、带诸经与月经的产生关系最密切？

答：冲、任、督、带与十二经脉、脏腑、气血相通，共同调节着月经的产生和维持其正常生理现象。冲、任、督、带的生理功能主要是对十二经脉的气血运行起着蓄溢调节作用。

（1）冲脉起于胞中，与肾脉相并，汇聚先天之精与后天水谷之气，联系并调节十二经脉，称为“血海”。而妇人以血为本，故冲脉亦为月经之本。

（2）任脉起于胞中，主一身之阴经，与全身阴脉会聚于脑中。故任脉为阴脉之海。凡精、血、津、液皆属任脉所司。任为妇女妊养之本，王冰云：“任主胞胎”。任脉通利，气血充足，才能使月经来潮，受孕成胎。

（3）督脉行人身脊背之后，上至头面，诸阳与之交会，称为“阳脉之海”。又因其贯脊属肾，肾为先天之本，元气之根，所以督脉维系一身之元气。督脉与任脉相会于龈交穴，二者共同维持着阴阳脉气的相对平衡，对月经潮止起调节作用。

（4）带脉始于季肋，绕身一周，约束诸经，使经脉气血循行保持常度。

冲、任、督三脉同起于胞中，一源而三歧，皆约于带脉。借十二经脉与脏腑、气血相通。所以冲、任、督、带诸脉与月经的产生关系较为密切。

✓13、气与血在月经调理中的地位怎样？

答：调理气血是调理月经的主要方法，这是因为：

（1）女子以血为本，但血的运行靠气的推动。如肝气的疏泄，脾气的统摄，心气的下通，……若气虚则血行无力，气滞血凝瘀阻，气逆血随上涌，气陷血失统摄……所以生理性的月经离不开气的正常运行。

（2）气血相互资生，后天的水谷通过脾胃的作用化生气血，两者同源，互相依

存，互补互化。临床用益气法补血养血治疗失血的病证，屡见奇效，如独参汤治疗失血性休克。

14、早妊有哪些临床表现？其机理是什么？

答：妇人受孕后，因血聚养胎，胎气上逆，临床上可出现一些症状，但有轻、重程度不同。

(1) 月经暂停，脏腑之血下注冲、任、胞脉，养育胎元。

(2) 孕妇有头晕、厌食、择食、嗜酸，甚至口淡、恶心；个别人出现妊娠恶阻，约三个月左右消失。此时由于血聚冲、任，阴血偏虚，阳气偏亢，伴胎气上逆，胃失和降，或挟胃中痰浊上泛。一般不须处理。妊娠恶阻甚者，应予治疗。

(3) 脉搏滑疾流利，按之应指有力；受孕后，全身气血流动加快。又因血留气聚，胞宫内实所致。

(4) 初孕期，乳晕着色，渐渐乳房发胀、乳头发痒等。

15、妇人妊娠期常有哪些生理变化？

答：妊娠期的生理变化随孕月的增大而不同。

(1) 妊娠1—3月内，孕妇有择食、呕吐、身倦等反应。

(2) 妊娠4—5月，孕妇自觉有胎动感，日渐加强，可在小腹中部听到胎心音。

(3) 妊娠5个月以后，乳房开始产生乳汁，挤压可见溢出。

(4) 妊娠6个月以后，增大的子宫压迫膀胱和直肠，引起尿频数或尿不畅通，大便不畅，或有下肢浮肿，轻度贫血。

(5) 妊娠后期，孕妇食欲增加，皮下脂肪增厚，形体变得丰满。

16、何谓临产？临产时出现哪些症状？

答：临产即分娩的开始，表现为子宫有规律的收缩，子宫颈口扩张。

(1) 胎儿逐渐下降，子宫收缩，产妇自觉：①腰及小腹阵阵胀痛；②小腹有逼坠感；③有便意。

(2) 阴道有出血现象或羊水流出。

(3) 双手中指两旁中节至指端脉搏有力。按之有搏动感，寸口尺脉转急，如把绳转珠。

17、临产与试胎、弄胎有何不同？

答：临产是指妊娠足月，突然腰腹阵疼，小腹有压迫下坠感，有便意，见阴道出血，两手中指两旁中节至指端之脉按之应指者，胎儿即将娩出。

试胎：指妊娠八、九个月时，腹中痛，痛定仍然如常时。

弄胎：指妊娠已足月，腹痛时作时止，腰不疼痛者为弄胎。

试胎与弄胎无小腹逼坠或便意，无“见红”，非临产之象，宜安静以待，切勿紧张慌乱。

18、产后出现的哪些症状是属于生理性的？机理如何？

答：（1）产后1—2天内有轻度发热、恶寒、自汗等，不伴有其它症状，属生理现象。由于新产创伤出血，损伤了阴液，以致阴虚阳旺，阳浮于外。

（2）产后数日内，下腹部阵阵作痛，按之有块，是由于产后子宫渐渐恢复原位而发生的阵阵收缩引起的。

（3）产后阴道有血样浊液流出，称为恶露，血色由暗红渐渐变淡，量少，无特殊气味，一般在20天左右干净。

（4）产后乳房渐渐发胀，甚至硬痛，或有因此引起低烧者，称为蒸乳。

三 病因病机

1、常见引起妇科疾病的主要外因有哪些？

答：主要外因是六淫中的寒、热、湿邪。因妇女以血为本，寒、热、湿邪易与血相搏，导致妇科疾病的发生。

（1）寒邪：多从皮肤肌表入侵。若妇女正值经期、产褥期，此时血室正开，遇气候骤冷，衣着单薄，冒雨涉水等，一方面寒邪自肌表而入，一方面寒邪由阴部上客，影响冲任，阻滞胞脉，导致月经不调、痛经等疾病的发生。

（2）热邪：外感火热之邪，入侵血室，损伤胞络，则引起产褥感染，出现以高热为主的急性妇科热证。若热邪炽烈，蕴积成毒，迅速蔓延全身，则出现重症产褥热。

（3）湿邪：因生活环境中湿度较大，如坐卧湿地，冒雨涉水，湿邪入于肌肤，或流注于下焦，影响冲任带脉。湿邪日久化热，形成湿热，缠绵不退；或湿邪、寒邪相并，形成寒湿；或感受湿毒之邪，浸淫机体。湿阻气机，影响脾的运化，痰湿流注于冲任及胞宫，形成以带下为主的病证。

2、常见引起妇科疾病的内因有哪些？

答：内因多为七情及生活所伤。

（1）七情：情志伤气，进而伤脏。气伤则气机逆乱，或升降失常，或气郁化火，或气滞血瘀，以致阴阳失调，气血不和，脏腑功能失常，进而影响冲任，而发生多种妇科病。内生五邪多由七情伤脏引起。

（2）生活所伤：妇女在经、孕、产、乳各期中生活调摄失于常度就会引起疾病。其内容包括：①饮食不节：如贪食生冷、辛燥，择食偏嗜、饥饱失度，均可引起脏腑、气血失调。②劳逸失度：经期、孕期、产后过劳而伤脾肾等；或安逸过度，使血脉运行不畅均可引起妇科疾病。③房事过度、孕产过多导致身体亏损，精血耗伤。④跌打损伤：跌打损伤，使气血瘀滞而引起伤胎流产、乳痛等。

3、寒邪引起妇科疾病的机理是什么？

答：（1）寒为阴邪，抑遏阳气，易致水湿内停。湿注下焦，约束带脉，形成寒湿带下病证。

(2) 寒伤阴, 主凝聚, 致血脉不利, 胞脉阻滞, 引起月经不调、痛经、闭经等病证。

(3) 寒邪久客下焦, 影响胞宫、胞脉、胞络的功能, 冲任虚寒, 则可形成宫寒不孕。

4、热邪引起的妇科病常见哪些类型?

答: 热邪有内热、外热、虚热、实热及毒热之分, 因病因不同所致证型也不尽同。

(1) 外感热邪: 多属实热, 临床以正盛邪实, 正邪交争, 发热兼见妇科病为特点。如热入血室, 产褥感染, 表现为出血量多, 色鲜红; 或带下黄稠秽浊。伴有烦躁, 腹胀, 黄苔舌红, 脉弦数有力等。

(2) 内热壅于血分: 除外受实热外, 还有虚热蕴阻。临床可表现为: 低烧缠绵不愈, 并伴有阴血不足之象, 如月经淋漓不净, 色鲜红而质稀, 烦躁不宁, 口干, 舌红少苔, 脉细数无力等。

(3) 热毒弥漫: 内热、外热均可酿成毒邪, 毒盛则蔓延全身。如见重证产褥热, 全身高烧, 昏迷, 身现斑疹, 舌质红降, 苔黄厚干或舌质光降无苔, 脉洪而数。妇科癌症也属此型, 以五色带下及阴道出色为主证。

5、湿邪引起妇科病的病机是什么?

答: 湿邪致病多以内湿为主。内湿病机多责之脾的运化功能失职所致。

脾虚水湿不运, 内停阻气, 下注胞宫, 湿邪与血相搏, 气逆血脉不利, 冲任失调, 引起各种妇科病。如: 带下病, 经期腹泻, 经行浮肿, 痰湿阻于冲、任、带脉, 或凝聚胞中, 以致胞脉闭塞, 导致闭经、不孕、癥瘕; 湿蕴成毒, 下注胞宫, 浸淫冲、任, 致五色带下, 恶性肿物溃腐恶臭。

6、生活不知慎戒可引起哪些妇科疾病? 其机理如何?

答: 生活所伤可引起多种妇科病:

(1) 饮食不节: 过食辛燥, 助化内热, 热淫冲任, 则迫血妄行, 出现月经先期、量多, 经行吐衄, 胎漏等证; 贪食生冷, 易伤脾阳, 寒凝血脉, 影响冲任脉的通畅, 可致痛经、闭经、月经不调、带下等。

(2) 劳逸失度: 妇女在月经、妊娠、产褥期间, 因过劳而伤脾肾, 可导致月经过多、胎动不安、子宫脱垂等; 安逸过度, 则血脉运行不畅, 易发生转胎不易、滞产等。

(3) 房事孕产过多: 房劳伤肾, 尤其在经期、孕期、产后, 房事过度, 可引起多种疾病, 如月经不调、带下病、胎动不安、小产、早产、产褥感染等。多孕多产则耗伤精血, 可致月经不调、带下病等。

(4) 跌打创伤: 伤气伤血可致气血不足或气血失调, 妊娠期外伤可损胎动胎, 哺乳期乳房外伤可引起瘀乳产生乳痈等。

6、内伤七情可引起哪些妇产科疾病?

答: 内伤七情即指喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七种不同的情志变化。七情过度可引起相应的脏腑受损, 如喜伤心, 怒伤肝, 忧思伤脾, 悲伤肺, 恐惊伤肾。因妇人以血