

普通高等教育中医药类规划教材

# 中医妇科学

(供中医类专业用)

主 编 马宝璋  
副主编 欧阳惠卿  
主 审 陆莲舫



上海科学技术出版社

R271.1

11 B2

103731

普通高等教育中医药类规划教材

# 中医妇科学

(供中医类专业用)

主 编 马宝璋  
副主编 欧阳惠卿  
编 委 吴高媛  
        胡德宝  
        郭志强  
主 审 陆莲舫

上海科学技术出版社

\*C0191187\*



普通高等教育中医药类规划教材

**中医妇科学**

(供中医类专业用)

主编 马宝璋

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路450号)

发行所上海发行所发行 常熟市第六印刷厂印刷

开本787×1092 1/16 印张19.25 字数452,000

1997年6月第1版 1997年6月第1次印刷

印数: 1—16,000

ISBN 7-5323-4101-1/R·1080(课)

定价: 11.60元

# 普通高等教育中医药类规划教材

## 顾问委员会名单

(按姓氏笔画排列)

王玉川	王绵之	邓铁涛	刘志明	刘弼臣	刘渡舟
江育仁	杨甲三	邱茂良	罗元恺	尚天裕	赵绍琴
施奠邦	祝谌予	顾伯康	董建华	程莘农	裘沛然
路志正					

## 编审委员会名单

主任委员：张文康

副主任委员：于生龙 李振吉 陆莲舫

委员：(按姓氏笔画排列)

于生龙	于永杰	万德光	马宝璋	马 驥
王永炎	王世成	王和鸣	王洪图	王萍芬
王新华	王韵珊	王耀庭	韦贵康	邓福树
龙致贤	叶传蕙	叶定江	石学敏	丘和明
丘德文	皮持衡	朱文锋	任继学	刘柏龄
刘振民	孙国杰	孙 校	杜 健	杨兆民
杨春澍	李任先	李安邦	李明富	李振吉
李家实	李 鼎	严世芸	严振国	吴敦序
何 珉	肖崇厚	沈映君	陈 奇	陈大舜
陈子德	陆莲舫	陆德铭	张文康	张六通
张安楨	张志刚	张绚邦	张殿璞	范碧亭
罗永芬	周梦圣	郑守曾	尚炽昌	宗全和
孟 如	项 平	柯雪帆	钟 森	段逸山
段富津	施 杞	施顺清	施雪筠	袁 浩
钱 英	徐生旺	高尔鑫	郭诚杰	梁颂名
葛琳仪	徐胜权	傅世垣	曾 诚	雷载权
黎伟台	戴锡孟	魏 民	魏 稼	魏璐雪

## 前 言

根据国家教委《全国普通高等教育“八五”期间教材建设规划纲要》“要集中力量抓好本科主要专业主干课程教材建设”的精神,国家中医药管理局统一组织编审出版了普通高等教育中医药类规划教材。本套教材包括中医学、中药学专业的主要课程和针灸、中医骨伤科学专业主要专业课程教材,计有《医古文》、《中医基础理论》、《中医诊断学》、《中药学》、《方剂学》、《中医内科学》、《中医外科学》、《中医妇科学》、《中医儿科学》、《中医急诊学》、《内经选读》、《伤寒论选读》、《金匱要略选读》、《温病学》、《正常人体解剖学》、《生理学》、《病理学》、《生物化学》、《诊断学基础》、《内科学》、《针灸学》、《经络学》、《腧穴学》、《刺法灸法学》、《针灸治疗学》、《中医骨伤科学基础》、《中医骨伤学》、《中医骨病学》、《中医筋伤学》、《中医学基础》、《药用植物学》、《中药化学》、《中药药理学》、《中药鉴定学》、《中药炮制学》、《中药药剂学》、《中药制剂分析》、《中药制药工程原理与设备》等三十八门课程教材及其相关实践教学环节教材。

为了提高教材质量、深化教学领域改革,国家中医药管理局于一九九二年四月在杭州召开了全国中医药本科教材建设工作会议,研究部署了本套教材的建设工作,会后下发了《普通高等教育中医药类规划教材编写基本原则》、《普通高等教育中医药类规划教材组织管理办法》、《普通高等教育中医药类规划教材主编单位招标办法》等文件。通过招标,确定并聘任了各门教材主编。一九九二年十一月在北京召开的普通高等教育中医药类规划教材建设工作会议上,成立了普通高等教育中医药类规划教材编审委员会,讨论研究了本套教材的改革思路,并组成了各门教材编写委员会,确定了审定人。

为了保证教材的编写质量,先后召开了几次工作会议和教材审定会议,对各门课程教学大纲、教材编写提纲及教材内容进行了认真审定。最后,还征求了本套规划教材顾问委员会各位名老中医药专家的意见。通过多次会议以及全体编委审定人的共同努力,在名老中医药专家的指导下,使本套教材在前五版统编教材的基础上,在符合本科专业培养目标的实际需要方面,在理论联系实际、保持中医理论的系统性和完整性,反映中医药学术发展的成熟内容和教育革新成果方面,在明确各门教材的教学目的、确定教材内容的深广度、促进教材体系整体优化等方面有了较大的提高,使本套规划教材内容能具体体现专业业务培养的基本要求和教学质量测试的基本标准。对少数教材根据课程设置的需要,进行了较大幅度的改革,使之更符合教学的需要。根据国家教委有关文件精神,各高等中医药院校、高等医药院校中医药类专业应优先选用这套由国家中医药管理局统一规划组织编审的规划教材。

随着中医药高等教育工作的不断改革与深化,本套教材不可避免地还存在一些不足之处,殷切希望各地中医药教学人员和广大读者在使用过程中,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。

普通高等教育中医药类规划教材编审委员会  
一九九四年十二月

## 编写说明

本书是根据普通高等教育中医药类规划教材编写基本原则，以及促进中医教育发展与改革的精神，编写的中医专业规划教材。

《中医妇科学》是中医专业临床的主干课程，教学目的在于使学生掌握、熟悉或了解女性生理、病理特点和常见经、带、胎、产、杂等疾病的辨证论治。本教材编写内容力争突出先进性、科学性、系统性、规范性和实用性，以培养学生的思维方法和实践能力，造就中医药类本科专业应用型人才。本书总论 7 章，阐述中医妇科学的基本原理。各论 7 章，阐述妇科常见疾病的辨证治疗。其中，根据典籍记载与实际需要，为了妊娠病与产后病的衔接，增编了临产病 1 章；原妇科杂病中的前阴病，有其解剖和生理特点，故分立 1 章。对每个具体疾病的阐述中，增加“诊断与鉴别诊断”项目，以满足临床病志书写中西医双层诊断的要求。书后附有妇产科和计划生育的基本知识，以适应临床实际工作的需要。

本教材按中医药本科规划编审委员会审定的《中医妇科学》教学大纲规定的内容和要求，由本教材编写委员会集体分工编写。同时根据编审委员会审定组及主审人陆莲舫教授的审定意见，由黑龙江中医学院马宝璋教授系统整理修改完成。

本书供本科中医专业使用，亦可供其他层次教学参考使用，请各院校在使用过程中不断总结经验，收集反映，提出宝贵意见，以便进一步修订提高。

中医妇科学编委会

一九九五年六月

# 目 录

## 总 论

第一章 绪言..... 1	二、气血辨证..... 32
第一节 中医妇科学的定义与范围..... 1	三、常见证型..... 33
第二节 中医妇科学的发展简史..... 1	第六章 妇科疾病的治疗原则..... 35
第二章 女性的生殖脏器..... 8	第一节 补肾滋肾..... 35
第一节 阴户 玉门..... 8	一、补肾益气..... 35
第二节 阴道 子门..... 9	二、滋肾益阴..... 35
第三节 胞宫..... 9	三、温肾助阳..... 35
第三章 女性的生理特点..... 11	四、温阳行水..... 35
第一节 女性的生理基础..... 11	五、滋肾养肝..... 36
一、冲任督带四脉与胞宫..... 11	六、温肾健脾..... 36
二、脏腑与胞宫..... 13	第二节 疏肝养肝..... 36
三、天癸的生理基础与作用..... 14	一、疏肝解郁..... 36
四、气血对胞宫的生理作用..... 15	二、疏肝泻火..... 36
第二节 女性的特殊生理..... 15	三、泻肝除湿..... 36
一、月经..... 15	四、疏肝理脾..... 36
二、带下..... 18	五、调肝补肾..... 37
三、妊娠..... 19	六、养血柔肝..... 37
四、产育..... 20	七、平肝潜阳..... 37
第四章 女性的病理特点..... 22	八、镇肝熄风..... 37
第一节 病因..... 22	第三节 健脾和胃..... 37
一、淫邪因素..... 22	一、健脾和胃..... 37
二、情志因素..... 23	二、健脾益气..... 37
三、生活因素..... 23	三、健脾养血..... 37
四、体质因素..... 23	四、健脾扶阳..... 38
第二节 病机..... 24	五、健脾利湿..... 38
一、脏腑功能失常影响冲任为病..... 24	六、健脾豁痰除湿..... 38
二、气血失调影响冲任为病..... 25	七、温中和胃..... 38
三、直接损伤胞宫影响冲任为病..... 25	八、清热和胃..... 38
第五章 妇科疾病的诊断要点..... 27	九、养阴和胃..... 38
第一节 四诊要点..... 27	第四节 调理气血..... 38
一、望诊..... 27	一、病在气分,以治气为主,治血为佐..... 39
二、闻诊..... 28	二、病在血分,以治血为主,治气为佐..... 39
三、问诊..... 29	附 外治法..... 41
四、切诊..... 30	一、熏洗法..... 41
第二节 辨证要点与常见证型..... 31	二、冲洗法..... 41
一、脏腑辨证..... 31	三、纳药法..... 41
	四、贴敷法..... 42

## 目 录

附 妊娠忌服药歌 .....	42
<b>第七章 预防与保健</b> .....	<b>43</b>
第一节 月经期与妊娠期卫生 .....	43
一、月经期卫生 .....	43
二、妊娠期卫生 .....	44
第二节 临产护理与产时卫生 .....	44
<b>第八章 月经病</b> .....	<b>47</b>
第一节 月经先期 .....	48
第二节 月经后期 .....	51
第三节 月经先后无定期 .....	55
第四节 月经过多 .....	58
第五节 月经过少 .....	61
第六节 经期延长 .....	64
第七节 经间期出血 .....	66
第八节 崩漏 .....	69
第九节 闭经 .....	74
第十节 痛经 .....	79
第十一节 经行发热 .....	84
第十二节 经行头痛 .....	86
第十三节 经行眩晕 .....	88
第十四节 经行身痛 .....	90
第十五节 经行吐衄 .....	92
第十六节 经行泄泻 .....	94
第十七节 经行浮肿 .....	95
第十八节 经行乳房胀痛 .....	97
第十九节 经行情志异常 .....	99
第二十节 经行口糜 .....	101
第二十一节 经行痞满 .....	103
第二十二节 经断前后诸证 .....	104
第二十三节 经断复来 .....	107
<b>第九章 带下病</b> .....	<b>111</b>
<b>第十章 妊娠病</b> .....	<b>117</b>
第一节 妊娠恶阻 .....	117
第二节 妊娠腹痛 .....	120
第三节 异位妊娠 .....	123
第四节 胎漏 .....	127
第五节 胎动不安 .....	129
第六节 滑胎 .....	133
第七节 堕胎 小产 .....	135
第八节 胎死不下 .....	138

一、临产护理 .....	44
二、产时卫生 .....	45
第三节 产褥期与哺乳期卫生 .....	45
一、产褥期卫生 .....	45
二、哺乳期卫生 .....	46
第四节 更年期卫生 .....	46

## 各 论

第九节 胎萎不长 .....	141
第十节 鬼胎 .....	143
第十一节 胎气上逆 .....	146
第十二节 胎水肿满 .....	147
第十三节 妊娠肿胀 .....	149
第十四节 妊娠心烦 .....	152
第十五节 妊娠眩晕 .....	154
第十六节 妊娠痫证 .....	156
第十七节 妊娠咳嗽 .....	158
第十八节 妊娠失音 .....	161
第十九节 妊娠小便淋痛 .....	162
第二十节 胎位不正 .....	164
第二十一节 过期不产 .....	166
<b>第十一章 临产病</b> .....	<b>168</b>
第一节 难产 .....	168
第二节 胞衣先破 .....	171
第三节 胞衣不下 .....	173
第四节 子死腹中 .....	176
<b>第十二章 产后病</b> .....	<b>178</b>
第一节 产后血晕 .....	178
第二节 产后血崩 .....	181
第三节 产后腹痛 .....	183
第四节 产后痞证 .....	185
第五节 产后发热 .....	187
第六节 产后身痛 .....	191
第七节 恶露不绝 .....	198
第八节 产后小便不通 .....	198
第九节 产后小便频数与失禁 .....	198
第十节 产后大便难 .....	200
第十一节 缺乳 .....	201
第十二节 乳汁自出 .....	203
附 回乳 .....	205
<b>第十三章 妇科杂病</b> .....	<b>206</b>
第一节 不孕症 .....	206



第二节 子宫脱垂·····	211	第一节 阴痒·····	223
第三节 妇人腹痛·····	213	第二节 阴肿·····	226
第四节 癥瘕·····	217	第三节 阴疮·····	227
第五节 脏躁·····	221	第四节 阴痛·····	230
第十四章 前阴病·····	223	第五节 阴吹·····	232

## 附 论

第十五章 妇产科基础·····	235	四、产前检查·····	257
第一节 女性生殖系统解剖与生理·····	235	第二节 正常分娩·····	256
一、外生殖器与内生殖器·····	235	一、决定分娩的三因素·····	259
二、骨盆与骨盆底·····	238	二、分娩机转·····	260
三、卵巢的周期性变化及其激素·····	239	三、分娩的临床经过与处理·····	262
四、生殖器官的周期性变化与月经·····	241	四、产褥期的临床表现与处理·····	266
五、性周期的调节·····	243	第十七章 常见妇产科疾病·····	268
六、中西医月经理论的对应关系·····	244	第一节 功能失调性子宫出血病·····	268
第二节 妇科体格检查与辅助检查·····	246	第二节 盆腔炎·····	272
一、妇科体格检查·····	246	第三节 妊娠高血压综合征·····	276
二、辅助检查·····	247	第十八章 计划生育·····	281
第十六章 生理产科·····	253	第一节 避孕·····	281
第一节 妊娠生理与产前检查·····	253	第二节 人工流产·····	285
一、受精与受精卵的着床和发育·····	253	第三节 输卵管绝育术·····	288
二、胎儿发育·····	254	方剂索引·····	290
三、妊娠诊断·····	255		

# 总 论

## 第一章 绪 言

### 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的理论研究妇女生理、病理特点和防治妇女特有疾病的一门临床学科。中医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、辨证施治等。中医妇科学就是要运用这些基本理论,以整体观念为主导思想,系统地研究妇女生理病理特点和特有疾病的病因、病机、症状、诊断、治疗和预防。

人体脏腑经络气血的活动规律,男女基本相同。但妇女在脏器方面有胞宫,在生理上有月经、胎孕、产育和哺乳等特有的功能,必然在病理上就会发生经、带、胎、产、杂等特有的疾病。如唐·孙思邈《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。”由此说明,妇女脏腑、经络、气血的活动有其特殊的方面,必须进行专门的研究和讨论。

中医妇科学传统的研究范围,包括月经不调、崩漏、带下、子嗣、妊娠、临产、产后、乳疾、癥瘕、前阴诸疾及杂病等项。《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。”这是对中医妇科疾病范围的高度概括和总结。

本书在总论中系统地阐述了中医妇科学的基本原理,包括妇女的生殖脏器、生理特点、病理特点、妇科病的诊断要点、治疗原则、预防与保健等。在各论中,根据中医妇科文献记载与实际工作需要,设立的疾病有月经病、带下病、妊娠病、临产病、产后病、妇科杂病、前阴病等。同时为了扩展学习者的思路,提高临床诊断准确性和加深对中医理论的理解,将西医妇产科基础理论、妇科检查及辅助检查、生理产科基础知识与计划生育知识附于书后,以作临证治疗的参考。

本书对研究范围和内容结构进行了认真设计,在保持中医妇科学理论完整性的基础上,力求突出实用性、科学性和先进性,为培养中医专业应用型人才服务。

### 第二节 中医妇科学的发展简史

中医妇科学是中医学重要组成部分之一,它是在中医学的形成和发展中,逐渐建立和充实起来的。医学发展的历史,离不开社会的政治、经济发展的历史影响。为此,我们把中医妇产科学的发展史分为十大历史阶段进行阐述。

## 一、夏、商、周时代(公元前 2197~公元前 770 年)

我国远古时代的祖先,在劳动和生活中就已经发现了一些药物,积累了初步的医疗技术。到了夏、商、周时代,中医妇产科学已有了萌芽,主要有关于难产、种子和胎教理论的记载。

《史记·楚世家》说:“陆终(妻女媭)生子六人,坼剖而产焉。”这里记载的难产时间相当夏或夏以前。其注解中还有:“(夏)修已背坼而生禹,(殷)简狄胸剖而生契”的难产记载。这在《史记·夏本记》的注解中也有类似的记载,即“父鲧妻修已……胸坼而生禹”。最早在殷墟出土的甲骨文记载的 21 种疾病中,就有“疾育”(妇产科病)的记载。同时在甲骨文的卜辞中还有“乙丑卜,贞帚(妇)齎育子之疾。贞,子毋其疏不埤(死)”的记载。在一定程度上反映了古人对妇女孕产的认识。约在公元前 11 世纪左右,现存最早成书的《诗经》中载药 50 余种,其中有一些重要的妇产科用药。《诗经》说:“东门之墀,蘼茹在阪”(蘼茹即茜草);“中谷有蕓,暵其乾也”(蕓即坤草);“陟彼北山,言采其杞”(杞即枸杞子)。同时代的《山海经》中载药 120 余种,其中就有“种子”及“避孕”的药物。《山海经·中山经》说:“青要之山……其中有鸟焉,名白鹇,其状如鳧,青身而朱目赤尾,食之宜子。”《山海经·西山经》又说:“崦嵫之山……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。”其他如鹿蜀(兽类)佩之宜子孙;黄棘(木类)之实服之不字(字,孕也)。

《列女传》说:“太任,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。”可见古人在当时已注意到母亲的精神情绪,对胎儿发育是有相当影响的。这种“胎教”的认识在今天也是有意义的,目前一些妇产科专家和神经科专家都认为学龄前儿童的教育应从胎儿期开始。

## 二、春秋战国时代(公元前 770~公元前 221 年)

随着历史的前进,医学的发展,在这一时期出现了许多医家,如医和、医缓、扁鹊等,特别是扁鹊曾专门从事过妇产科的医疗工作,当时称为“带下医”。这一时期妇产科理论进展主要是难产、优生学、胚胎学的相关理论。《内经》的出现,提出了妇科相关理论。

《左传》已有较多关于妇产科方面的记载。如《左传》隐公元年有:“(郑)庄公寤生(即逆生。逆也),惊姜氏”的难产记载。其后《左传》僖公 17 年有:“梁嬴孕过期,卜招父与其子卜之,其子曰:将生一男一女”的过期妊娠和双胎诊断的记载。特别应该指出的是《左传》僖公 23 年说:“男女同姓,其生不蕃。”(蕃,繁殖之意),明确提出近亲结婚有害于后代的繁殖。在公元前 664 年就提出这样的认识,比英国人达尔文 1858 年论及这一规律要早 2500 多年。这对今天的优生学研究也是有意义的。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。

战国时代成书的我国现存的第一部医学巨著《内经》,确立了中医学的理论基础,同时提出了妇女的解剖、月经生理、妊娠诊断等基本理论,还初步论述了一些妇女疾病的病理,如血崩、月事不来、带下、不孕、肠覃、石瘕等。《内经》还记载了第一个治疗血枯经闭、调经种子药方——四乌贼骨一蘼茹丸。《内经》的理论为中医妇产科学的发展奠定了基础。

### 三、秦汉时代(公元前 221 ~ 公元 220 年)

秦代,已有妇产科病案的记载。据《史记·扁鹊仓公列传》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”的病案,都是妇产科最早的病案。

到了汉代,妇产科有了进一步的发展,在医事制度上设有“女医”,药物堕胎、联体胎儿、手术摘除死胎等首见记载,并出现了一批妇产科专著。

汉代“女医”(或乳医),师古称:“视产乳之疾者”。《汉书·许皇后传》及《汉书·霍光传》都有相关记载,这里所称的“女医”(或“乳医”)当隶属于太医令。由于对妊娠及药物的认识,公元前 1 世纪已有了药物堕胎(流产)的记载。《汉书·赵皇后传》说:“掖庭中御幸生子者,辄死,又饮药伤堕者无数。”同时,《汉书·五行志》有关于联体胎儿畸形的记载:“六月,长安女子生儿,两头异颈,面相乡,四臂共胸”。

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。又据《汉书·艺文志》记载有《妇人婴儿方》(公元前 26 年),张仲景在《伤寒论》序中自称撰写《胎产药录》,《隋志》记载有《张仲景疗妇人方》1 卷,可惜已都散佚。现存的张仲景所著《金匮要略》中的妇人三篇,论述了妊娠呕吐、妊娠腹痛、产后发热、热入血室、带下、经闭、癥瘕等病的证治,并提出阴道冲洗和纳药的外治法。这里许多经验和方药至今有效,有些重要理论一直指导着妇产科的临床工作。与张仲景同代的医学家华佗(公元 112 ~ 公元 207 年),是我国著名的外科专家。他发明了麻醉药(麻沸散)、创伤药(神膏),并成功地进行了开腹手术,也成功地进行了摘除死胎的手术。《后汉书·华佗传》说:“佗曰:‘死胎枯燥,执不自生。’使人探(远取)之,果得死胎,人形可识,但其色已黑。佗之绝技,皆此类也。”可见当时外科学和妇产科已发展到相当水平。东汉时期药理学也发展到相当程度,并且著成了我国历史上现存第一部也是世界最早的药理学《神农本草经》。书中记载了许多妇产科用药。

### 四、魏晋南北朝及隋代(公元 220 ~ 公元 618 年)

这一时期,主要是脉学和病源证候学的成就,推动了妇产科学的发展。晋·王叔和著成《脉经》,他根据《难经》独取寸口的原则,总结了公元 3 世纪以前的脉学知识,使诊脉的理论与方法系统化、规范化了。其中在妇产科方面,提出了“居经”、“避年”之说,指出“尺中不绝,胎脉方真”及脉辨男女,描写了产时“离经脉”,即“怀娠离经,其脉浮,设腹痛引腰脊,为今欲生也”。“又法,妇人欲生,其脉离经,夜半觉,日中则生也”。此外,还论及其他妇产科病的简要脉证。稍晚,南齐褚澄著《褚氏遗书》1 卷(10 篇),其中从摄生角度,提出了节育及晚婚的主张。如说:“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”。同时指出“合男子多则沥枯虚人,产乳众则血枯杀人”。这些论述对保护妇女健康是有积极意义的。南齐徐文伯著有专书《疗妇人瘕》。据《南史·张邵传》记载,徐文伯医术高明,诊一妇人有孕,并于针刺引产成功。北齐徐之才的《逐月养胎法》明确指出:妊娠一月,“饮食精熟,酸美受御”,“不为力事,寝必安静”;妊娠二月,“居必静处,男子勿劳”;妊娠三月,“未有定象,见物而化”,“欲子美好,数视璧玉,欲子贤良,端正清虚”;妊娠四月,“食宜稻粳,羹宜鱼雁”,“当静形体,和心志,节饮食”;妊娠五月,“卧必晏起,沐浴浣衣”,“其食稻麦,其羹牛羊”;妊娠六月,“身欲微

劳,无得静处,出游于野,数观走犬及视走马,食宜鸷鸟猛兽之肉,是谓变腠理勿筋”;妊娠七月,“劳身摇肢,无使定止”,“居处必燥,饮食避寒”;妊娠八月,“和心静养,无使气极”,“无食燥物,无辄失食,无怒六起”;妊娠九月,“饮醴食甘,缓带自持”,“无处湿冷,无著炙衣”;妊娠十月,“五脏俱备,六腑齐通,纳天地气于丹田,故使关节人神皆备,但俟时而生”。这些记载,从今天围产期医学的观点看也是有意义的。

隋代,在公元610年,巢元方等编著了《诸病源候论》,全书50卷,67门,1730个证候,是当时中医病理学巨著,包括内、外、妇、儿、五官五科。书中有妇人病8卷,前4卷论妇科病,包括月经、带下、前阴、乳房诸病,凡月水不调候5论,带下候9论,漏下候7论,崩中候5论,全部以损伤冲任立论,这对今天妇产科病机阐述仍有重要指导作用。后4卷论产科病,按照妊娠、将产、难产及产后分类,逐项讨论了病因、病机及临床所见,内容颇为丰富。

## 五、唐代(公元618~公元907年)

唐代继隋制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,专门培养医药人才。自晋至唐临证医学日益兴盛,发展特点是逐渐趋向专科化。

当时著名的医学家孙思邈,兼长内、妇、儿各科,所著《千金要方》,成书于公元652年,全书凡30卷,有妇人方上、中、下3卷,而且将妇人胎产列于卷首。广泛地讨论了求子、妊娠、产难、胞衣不出、月经、带下及杂病,还精辟地论述了临产及产后护理等内容。如《千金要方·妇人方》说:“凡欲产时,特忌多人瞻视,惟得三二人在旁待揔,产讫乃可告语诸人也,若人众看之无不难产耳。凡产妇第一不得匆匆忙怕,旁人极需稳审,皆不得予缓予急……儿出讫,一切人及母皆忌问是男是女。”还记载有难产、横产、倒生不出者诸方,及针刺引产的穴位、手法。由此可以看出当时妇产科发展的一般情况。稍晚,王焘著有《外台秘要》,成书于公元752年,全书计40卷,1104门,其中有妇人2卷35门,关于妊娠、产难、产后、崩中、带下、前阴诸疾均有论述。还记载了若干堕胎断产的方法。可见在唐代已注意到节制生育问题。此时,妇产科发展的重要特征,是出现了我国现存理论较完备的产科专著,即昝殷著的《产宝》,成书于公元852~856年。现存的《经效产宝》系据光绪年间影刻北宋本加句缩影,并补抄目录印行。全书3卷41门,260余方。每门前有短论,后有附方,记述了妇人妊娠至产后诸疾治法。书中说:“安胎有二法,因母病以动胎,但疗母疾,其胎自安;又缘胎有不坚,故致动以病母,但疗胎则母瘥”。并第一次提出“冲心”,还说证有虚实。《经效产宝》对后来产科发展有一定指导作用。唐代妇产科虽然没有发展成独立的专科,但是已经发展到了相当水平。

## 六、宋代(公元960~公元1279年)

宋代妇产科已发展成为独立专科。在国家医学教育规定设置的九科之中有产科。如《元丰备对》载:“太医局九科学生额三百人……产科十人……。”这一时期出现一些重要妇产科专著。杨子建著《十产论》,成书于公元1098年。“十产”包括正产、伤产、横产、倒产、偏产等,并对各种异常胎位和助产方法作了叙述,对产科的贡献较大。如书中记载的肩产式转胎法说:“凡推儿之法,先推其儿身令直上,渐渐通手以中指摩其肩,推其上而正之。渐引指攀其耳而正之。须是产母仰卧,然后推儿直上,徐徐正之,候其身正,门路皆顺,煎催生药一盏,

令产母吃了,方可令产母用力,令儿下生,此名横产。”(《妇人大全良方》)论述精辟而深刻。朱瑞章著《卫生家宝产科备要》,成书于公元1184年,集宋以前产科的各家论著,明标出处。书中包括妊娠、临产、产后等内容,并附有新生儿护理和治疗。书中还明确写了产后“冲心”、“冲胃”、“冲肺”的症状和治疗,指出了“三冲”的严重性。齐仲甫著《女科百问》,成书于公元1220年,全书凡2卷,将有关妇人的生理、病理、经、带、胎、产及妇科杂病等内容归纳为100个问题,逐一解答,条理清晰,内容简明,并附理法方药。

此期,在妇产科方面成就最大的是陈自明和他的著作《妇人大全良方》。陈自明三世医家,曾任建康府医学教授。历阅30余种妇产科专书,结合家传经验,于公元1237年著成该书。全书分调经、众疾、求嗣、胎教、妊娠、坐月、产难、产后8门,每门数十证,凡248论,论后附方,并有验案。系统地论述了妇产科常见疾病,还特别谈到了对难产的处理。陈自明学术渊源于《内经》,受《诸病源候论》的影响(有56论与《诸病源候论》全同)。在阐述月经产生机理时,以《素问·上古天真论》为指导,论病以脏腑、经络为辨证纲领。明确提出“凡妇人三十六种病,皆由于脏冷热,劳损而挟带下,起于胞内也。是故冲任之脉,为十二经之会海”。又提出肝脾是月经的化源,治疗必须十分重视滋其化源。总之《妇人大全良方》是我国著名的妇产科专著,是当时一部杰出的作品,一直风行300多年,对后世医家也有巨大影响。此外,还有李师圣的《产论》21篇,郭稽中写《妇人方》附其后,遂为完书,名《产育宝庆集》。陆子正著《胎产经验方》、薛轩著《坤元是宝》、虞沆著《备产济用方》、李辰拱著《胎产救急方》,惜乎都很少流传。在其他综合性医籍中,如《圣惠方》、《圣济总录》、《本事方》、《三因方》、《济生方》等也有妇产科专论。中医妇产科学在宋代得到了迅速发展,与同期西方妇产科学形成鲜明对比,公元1280年在德国科隆召开的神学会议决议里规定,将横棒放入死亡的产妇的嘴和阴道中,“以便胎儿不致闷死在母亲子宫内”。这是缺乏专门产科经验的明显错误的例证。

## 七、金元时代(公元1115~公元1234年;公元1271~公元1368年)

金元时代是医学百家争鸣时期,医学流派开始兴起,刘、张、李、朱四大家对妇产科从不同角度作出了贡献。元代医学设13科,有产科1门。

金元四大家的学术发展,开扩了对妇产科疾病的诊断和治疗的思路。刘完素认为“六气皆从火化”,治法主用寒凉,这种方法也常用于妇科。刘完素著《素问病机气宜保命集》,成书于公元1184年,集中反映了其学术思想。同时该书妇人胎产论说:“妇人童幼天癸未行之间,皆属少阴;天癸既行,皆从厥阴论之;天癸已绝,乃属太阴经也。”对妇女生理作出了规律性阐述,成为少女着重补肾、中年着重调肝、绝经期着重理脾的理论根据。张子和著《儒门事亲》,成书于公元1228年,认为“养生当论食补,治病当论药攻”,善用汗、吐、下三法以驱病,这种观点也常用于妇科。此外,该书卷7的内伤形说:“又一妇人临产……子死于腹……急取秤钩,续以壮绳……钩其死胎……。”这里钩取死胎成功的案例,开创了中医产科器械手术助产的先河,或许就是头皮牵引助产的雏型。李杲认为“内伤脾胃,百病始生”,治病着重应用补脾升阳除湿之法,此法也广泛用于妇科而收到较好的效果。同时李杲著《兰室秘藏》,成书于公元1276年,该书所论:“妇人血崩,是肾水阴虚,不能镇守包络相火,故血走而崩也。”对今天月经病(主要是“功血”)的治疗是有指导意义的。朱震亨在理论上提出“阳常有余,阴常不足”之说,治疗上重视保存阴精,但在具体应用上不是固执不变的。对妇科胎前病、产后病提出的一些治疗原则在临床上有一定参考价值。另外,朱震亨著《格致余论》,成书于公元

1347年。该书受胎论说：“阴阳交媾，胎孕乃凝，所藏之处，名曰子宫，一系在下，上有两歧，一达于左，一达于右。”第一次明确描写了子宫的形态。

## 八、明代(公元1368～公元1644年)

明代的医事制度和医学教育设13科，据明史《百官志》记载有妇人科。此期妇科专著较多。薛己著《薛氏医按》，成书于公元1528～1554年，即医案16种，凡28卷，大旨以命门真阴真阳立论，对妇科理论也有重要影响。其中《女科撮要》上卷论经水及外证，下卷专论胎产，共30条，每条均附治验。所撰《校注妇人良方》阐发理论有新意，所集验案多显效。万全著《广嗣纪要》、《妇人秘科》，成书于公元1549～1615年，对妇产科常见病有所论述，其《广嗣纪要·择配篇》对妇女生理缺陷的螺、纹、鼓、角、脉的五种不宜，即“五不女”作了论述。王肯堂著《证治准绳·女科》，成书于公元1602～公元1607年。《证治准绳》分6种，集明代以前的医家大成，博采各家之长，加以发挥，其中对妇科疾病的治疗论述甚详，内容丰富。武之望著《济阴纲目》，成书于公元1620年。书中广集别说，细列纲目，资料较全，但少有己见。李时珍著《本草纲目》，成书于公元1578年，并著《奇经八脉考》和《濒湖脉学》，其对月经理论和奇经八脉的论述，对中医月经理论的发展作出了重要贡献。明·赵养葵著《邯郸遗稿》为其晚年作品，成书年代不详，现存珍本刊行于公元1769年。赵氏独重命门学说，在《邯郸遗稿》中又有发挥。论经、孕诸病尽以《素问·上古天真论》为据。“论调经以滋水为主，不须补血”、“滋水更当养火”。论妊娠时说：“两肾中具水火之原，冲任之根，胎元之所系……如肾中无水胎不安，用六味地黄丸壮水；肾中无火，用八味地黄丸益火。”这些观点对妇科的学术发展有重要价值。张介宾著《景岳全书》，成书于公元1624年。全书凡64卷，有妇人规3卷。提出“阳非有余，阴常不足”，强调阳气阴精互为生化，形成了全面温补的一派，这对妇科理论发展有重要意义。同时书中对妇科疾病的论述精湛，理法严谨，对后世妇科的发展有深刻影响。楼英著的《医学纲目》、李梴著的《医学入门》、龚信著的《古今医鉴》等，对妇科疾病也有精辟论述。这些妇产科专著和有关论述，多广泛流传，大大地丰富了妇产科学的内容。《万氏妇人科》、《广嗣纪要》、《女科证治准绳》、《景岳全书·妇人规》可称当时妇产科的佳作。

此期，中医学对肾及命门学说的研究和阐发，从理论上给妇产科以重大影响，但未能引起妇产科临床的广泛重视。妇产科著述虽多，而大多数著述局限于对前人论述的整理。

## 九、清代与民国(公元1636～公元1949年)

清代将妇产科统称为妇人科或女科。清代妇产科的著作较多，流传也较广。傅山著《傅青主女科》，作者生于公元1607～公元1684年，著作系后人辑录而成。傅山是明末清初的医家，擅长妇产科。书中辨证以肝、脾、肾三脏立论，论述平正扼要，理法严谨，方药简效，更有独到见解，影响久远。萧麇六著《女科经纶》，成书于公元1684年，辑前人之论，颇有条理，内容较丰富，间有己见。亟斋居士著《达生篇》1卷，成书于公元1715年。论胎前、临产、产后调护之法，难产救治之方，平易浅近，尽人能晓，通俗而广传。陈梦雷等编著的《古今图书集成·医部全录》，成书于公元1726年。凡520卷，其中有《妇科》20卷。广集各家之说，内容丰富，为学习和研究妇产科学提供了重要资料。吴谦等编著的《医宗金鉴》，成书于公元1742年。此书由国家组织编写，内有《妇科心法要诀》，集清前的妇产科大成，理法严谨，体例规范，通俗广传，

成为医者必读的参考书。陈念祖著《女科要旨》，成书于公元1804年前后。论调经、种子、胎前、产后，亦多精论。沈尧封著《沈氏女科辑要》，公元1850年由王孟英校注刊行。全书计2卷，最为晚出，而颇多新说，对妇产科有其独到见解，所论精详。其他著作，如陈士铎的《石室秘录》、徐大椿的《兰台轨范》、叶天士的《叶天士女科》、沈金鳌的《女科玉尺》、吴道源的《女科切要》、陈莲舫的《妇科秘诀大全》等；专论胎产的有阎成斋的《胎产心法》、汪朴斋的《产科心法》、单养贤的《胎产全书》、张曜孙的《产孕集》等。王清任著《医林改错》，成书于公元1830年。其求实与创新精神，和对活血化瘀法的发展，对妇科治疗学有很大影响。唐容川著《血证论》，成书于公元1884年，他对气血的化生、作用等有所讨论，在治疗上重视调和气血这一原则，对妇产科治疗学发展也有较大影响。

民国时期对妇科贡献比较大的著作有张锡纯著的《医学衷中参西录》，成书于公元1918年。书中关于妇产科方面的医论、医话、医案多有创新之见、精通之论。特别是创制的理冲汤、安冲汤、固冲汤、温冲汤、寿胎丸等各方为今人习用。还有张山雷笺正的《沈氏女科辑要笺正》，成书于公元1933年，书中所畅肝肾学说，多是自识心得，切要发明，曾作教本而广泛流传。

总之，清代以近的妇产科专著，现存不下数十种，在理论和实践中影响较大的首推《傅青主女科》、《达生篇》、《医宗金鉴·妇科心法要诀》和《沈氏女科辑要》。

## 十、中华人民共和国成立后的妇科学的发展(公元1949年以后)

中华人民共和国成立后，中医事业得到了很大的发展，中医妇科学进一步得到整理和提高。1956年以后各省市相继建立了中医学院，连续编写了五版《中医妇科学》统一教材，出版了《中国医学百科全书·中医妇科学》、教学参考丛书《中医妇科学》，各地还先后编写了一批内部教材和妇科专著。开展了博士、硕士不同层次的医学教育，培养了一大批中医妇科人才。

同时，出现了许多中西医结合的新成果。如1964年，上海第一医学院脏象专题研究组的《肾的研究》，其中关于“无排卵性功能性子宫出血病的治疗法则与病理机制的探讨”及“妊娠中毒症中医辨证分类及其治疗法则的探讨”；60年代，山西医学院附属第一医院“中西医结合治疗宫外孕”；1978年江西省妇女保健院的“中药药物锥切治疗早期宫颈癌”以及针灸纠正胎位，防治难产等。为中医妇科学的发展提供了新的线索和途径。

综上所述，仅例举了中医妇科学发展的简要史料，以供学习参考使用。中医妇科学的发展为中华民族的繁衍昌盛作出了巨大贡献，因此必须对中医妇科学进行深入地学习和研究。



## 第二章 女性的生殖脏器

中医学典籍中一些关于女性生殖器官的解剖术语,都有具体所指,而且各家论述基本一致。系统讨论这些器官的名称、位置、形态和功能,建立中医学女性生殖脏器的理论,对阐述女性生理、病理有重要临床意义。

### 第一节 阴户 玉门

阴户、玉门是女性外生殖器官的解剖术语。阴户一词最早见于《校注妇人良方》。玉门一词最早见于《脉经》。

#### 一、阴户

阴户,又名四边。《校注妇人良方》提出:“登厕风入阴户,便成痼疾。”阴户系指女性阴蒂、大小阴唇、阴唇系带及阴道前庭的部位。后世诸家较广泛地使用阴户这一术语。如《医学入门》:“阴户肿痛不闭者”,“阴户肿痛不闭,寒热潮湿,体倦少食者”;《外科正宗》:“阴户忽然肿突作痛,因劳伤血分,湿火下流”,“阴户开而不闭者”等都有关于阴户的记载,说明阴户是中医学固有的解剖术语。

又《诸病源候论》说:“胞门、子户主子精神气所出入,合于中黄门、玉门、四边”,又说:“玉门、四边皆解散,子户未安。”说明了四边是与玉门并列的固有解剖名词。据其文意“四边”应指阴道口外前后左右四边。即前至阴蒂,后至大小阴唇系带,左右应是指两侧大小阴唇,似以小阴唇为主的部位。可见四边与阴户解剖范围一致,因此,四边应是阴户的别名。

#### 二、玉门

玉门,又名龙门、胞门。根据《脉经》、《诸病源候论》:“已产属胞门,未产属龙门,未嫁女属玉门。”及《备急千金要方》关于龙门位置的论述:“在玉泉下,女人入阴内外之际”。说明玉门、龙门、胞门的部位相当于外生殖器的阴道口及处女膜的部位。现在认为这个部位可以判断已婚未婚、已产未产,看来古今认识是一致的。又据《备急千金要方》“妇人阴阳过度,玉门疼痛”,“产后玉门不闭”及《妇人大全良方》“产后阴脱,玉门不闭”等记载,说明玉门并非未嫁女的专用语,而是已婚已产者也可称为玉门。

关于阴户、玉门的功能,据《妇人大全良方》“玉门、四边,主持关元,禁闭子精”的记载,说明阴户、玉门是生育胎儿,排出月经、带下、恶露的关口,也是“合阴阳”的出入口。同时,据《诸病源候论》“四边中于湿,风气从下上入阴里”,“玉门、四边皆解散,子户未安……若居湿席,令人苦寒,洒洒入腹”及《校注妇人良方》“登厕风入阴户”的论述,说明阴户、玉门又是防止外邪侵入的关口。