



龙江医派现代中医临床思路与方法丛书

总主编 姜德友 李建民

妇科疾病 辨治思路与方法

主编 冯晓玲 韩凤娟



科学出版社

龙江医派现代中医临床思路与方法丛书

总主编 姜德友 李建民

妇科疾病辨治思路与方法

主编 冯晓玲 韩凤娟

科学出版社

内 容 简 介

本书为“龙江医派现代中医临床思路与方法丛书”之一,旨在通过系统介绍龙江医派中医妇科疾病辨治思路与方法,指导广大中医药工作者的临床工作。本书将龙江医派诊治疾病的辨证思路运用到中医妇科疾病的诊治中,希望可为中医妇科疾病的诊断及治疗提供思路和方法。

本书适用于广大中医药工作者、妇科临床医师参考阅读。

图书在版编目(CIP)数据

妇科疾病辨治思路与方法 / 冯晓玲, 韩凤娟主编. 北京: 科学出版社, 2018.10

(龙江医派现代中医临床思路与方法丛书/姜德友, 李建民主编)

ISBN 978-7-03-058984-2

I. ①妇… II. ①冯… ②韩… III. ①中医妇科学-辨证论治 IV. ①R271.1
中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 225493 号

责任编辑: 鲍 燕 / 责任校对: 张凤琴

责任印制: 张欣秀 / 封面设计: 北京图阅盛世文化传媒有限公司

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>

北京建宏印刷有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2018 年 10 月第 一 版 开本: 787×1092 1/16

2018 年 10 月第 一 次印刷 印张: 18 1/4

字数: 468 000

定价: 108.00 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

《龙江医派现代中医临床思路与方法丛书》

学术委员会

总 顾 问

张 琪 段富津 卢 芳 王福学

主 任 委 员

孙忠人 张晓峰

副主任委员

李 冀 郭宏伟

委 员

(按姓氏笔画排序)

于致顺	马宝璋	王玉玺	王秀霞	王选章
王雪华	朱永志	刘建秋	孙 河	孙申田
孙伟正	李 延	李令根	李敬孝	宋立群
张金良	侯丽辉	高维滨	崔振儒	董清平
谢 宁	谢晶日			

《龙江医派现代中医临床思路与方法丛书》

总编委会

总 主 编

姜德友 李建民

副总主编

周亚滨 邹 伟 刘松江 张铁林 王丽芹

编 委

(按姓氏笔画排序)

于学平	马 建	王 军	王 珏	王 琬	王 海
王 颖	王东梅	王建伟	王玲姝	王树人	王桂媛
王宽宇	方东军	尹 艳	艾 民	冯晓玲	宁式颖
刘 莉	刘朝霞	安立文	孙 凤	孙 秋	孙丽华
严 斌	李 妍	李 晶	李竹英	李泽光	李晓南
李晓陵	杨素清	时国臣	吴效科	宋爱英	张 弘
张 伟	张 旭	张 茗	张丹琦	张传方	陈 波
陈英华	武桂娟	苑程鯤	周 凌	赵 军	赵 钢
赵 楠	姜益常	姚 靖	耿乃志	聂 宏	聂浩劫
徐京育	栾金红	梁 群	葛明富	韩凤娟	程为平
程永志	程丽敏	蔡宏波	阚丽君		

学术秘书

谢春郁 孙许涛 田 伟

《妇科疾病辨治思路与方法》

编委会

主 编

冯晓玲 韩凤娟

副 主 编

孙可丰 李 娜 赵 颜

编 委

(按姓氏笔画排序)

冯晓玲	孙可丰	李 娜	李硕熙
李慕白	赵 敏	赵 颜	胥风华
倪 玲	韩凤娟		



总 序

龙江医派群贤毕至，少长咸集，探鸿蒙之秘，汇古今之验，受三坟五典，承金匱玉函，利济苍生，疗民之夭厄，独树北疆，引吭而高歌。

昔亘古洪荒，有肃慎油脂涂体，至渤海金元，医官设立，汇地产药材朝贡贸易，明清立法纪医馆林立，民国已成汇通、龙沙、松滨、呼兰、宁古塔、三大山六大支系；后高仲山负笈南渡，学成而还，问道于岐黄，沉潜力研，访学于各地，汇名家于一体，广纳龙江才俊，探讨交流，披荆斩棘，开班传学，筚路蓝缕。至于现代，西学东渐，人才辈出，中西汇通，互参互用，承前辈实践经验，融现代诊疗技艺，参地域气候特点，合北疆人群体质，拼搏进取，承前启后，自成一派，独树北疆。

《龙江医派丛书》集前辈之经验，付梓出版，用心良苦，《龙江医派现代中医临床思路与方法丛书》承先贤之技艺，汇古通今，蔚为大观。二者相辅相成，互为经纬，一者以名家个人经验为体系，集史实资料，有前辈幼承庭训、兼济苍生之道途，有铁肩担道、开派传学之事迹，又有临证心得、个人经验之荟萃；另者以临床分科为纲领，汇中西之论，有疾病认识源流、历代论述之归纳，有辨证识病、处方用药之思路，又有地产药材、龙江经验之心悟。二者相得益彰，发皇古义，探求新知，集龙江之学，传之于世。

丛书收罗宏博，取舍严谨，付梓出版，实为龙江中医之幸事。其间论述，溯本求源，博采众长，述前人之所未逮；提纲挈领，珠玉琳琅，成入室之津梁，临证思考跃然纸上，嘉惠后学功德无量。

忆往昔命途多舛，军阀迫害，日伪压迫，国医几近消亡，吾辈仗义执言，上书言志；中华人民共和国成立，国泰民安，大力扶持，蒸蒸日上；时至今日，民族自豪，欣欣向荣，百花齐放，虽已年近期颐，逢此盛世，亦欢欣鼓舞，然中医之发展任重道远，望中医后学，补苴前贤，推陈出新，承前启后，再接再厉！

爰志数语，略表心忱，以为弁言！

张琪

2017年9月



总 前 言

中医药学源远流长，中华版图幅员辽阔，南北气候不同，地理环境有别，风俗习性各异，加之先贤探索发挥，观点异彩纷呈，各抒己见、百花齐放，逐渐形成了风格各异的诊疗特色和学术思想，共同开创了流派林立的学术盛况，中医学术流派的形成和发展是中医学的个体化治疗特点、师承学习的结果，是中医学理论和实践完善到一定程度的产物，同时也是中医学世代相传、得以维系的重要手段。

龙江医派作为我国北疆独树一帜的中医学术流派，受到北方寒地气候特点、多民族融合、饮食风俗习惯等多种因素的影响，加之北疆地产药材、少数民族医药观念与经验汇聚，结合中医三因制宜、辨证施治等理念，共同酝酿了学术思想鲜明、诊疗风格独特的北疆中医学术流派——龙江医派。针对外因寒燥、内伤痰热、气血不畅等病机，积累了以温润、清化、调畅气血为常法的诊疗经验和独具特色的中医预防养生方式，体现了中医学术流派的地域性、学术性、传承性、辐射性、群体性等诸多特点。

回首龙江医派的发展，由荆棘变通途，凝聚了无数人的汗水和努力，在前辈先贤筚路蓝缕、披荆斩棘，皓首穷经，沉潜力研等龙医精神的感召下，当代龙江中医人系统传承前辈学术经验，结合现代医学临床应用，立足黑土文化特色，荟萃龙江中医学术，付梓出版《龙江医派现代中医临床思路与方法丛书》，本集作为《龙江医派丛书》的姊妹篇，从现代医学疾病分科的角度，对龙江中医临床诊治的经验进行系统的总结与荟萃，覆盖内、外、妇、儿等各科常见疾病，并囊括针灸、推拿、护理等专业，共分 24 册。丛书遴选黑龙江省在相关领域具有较高学术影响力的专家担任主编，由临床一线的骨干医生进行编写，丛书广泛搜集并论述黑龙江省对于常见病、疑难病的治疗思路，吸纳国内当代中医名家的学术精华，系统整理中医在各科疾病治疗中的先进理念，承前辈经验，启后学医悟，博采众长，汇古通今。

在编撰过程中，丛书注重对学术经验的总结提炼，强调对龙江地域特色学术观点的应用，开阔思路，传递中医临床思维，重视对龙江地区常见病、多发病的诊疗思路，在对患者的辨证处方过程中，在对疾病的分型治疗等方面，着重体现北方人群体质特点与疾病的

关系，在养生防病的论述中也突出北疆寒地养生防病特征，在用药经验中更是强调道地药材、独创中成药和中医特色诊疗技术的应用，着力体现龙江人群的体质特点和处方用药的独到之处。

中医学博大精深，龙江医派前辈先贤拼搏进取的精神鼓舞着一代代龙江中医人前赴后继、砥砺前行，在丛书出版之际，向为龙江中医前辈经验传承和编撰本部丛书付出辛劳、作出贡献的各位同仁致以谢意，同时感谢科学出版社对本丛书出版的大力支持。

由于水平所限，时间仓促，虽几易其稿，然难免有疏漏之处，希望广大读者在阅读过程中多提宝贵意见，以便修订完善。

《龙江医派现代中医临床思路与方法丛书》总编委会

2017年9月



前言

龙江医派是近现代在我国北疆崛起的中医学术流派，是在黑龙江省独特的历史、文化、经济、地理、气候等诸多因素作用下逐渐形成的，有鲜明地域和黑土文化特色的学术流派。龙江医派体现了地域性、学术性、继承性、辐射性、群体性等特点。龙江医派的形成与发展是黑龙江省中医药学术界理论产生和创新的土壤，黑龙江省中医从业者的凝聚中心，黑龙江省中医学术探讨的平台和学术园地，黑龙江省中医药人才培养与成长的核心动力，引领、传承、传播黑龙江省中医学术的主体力量，黑龙江省中医文化品牌和精神家园，龙江医药学的特色标志，黑龙江省非物质文化遗产，黑龙江省的重要地理文化标志。

中医妇科学是中医药最具优势的学科之一，为中医药学的发展、广大妇女的健康事业做出了重大贡献。《妇科疾病辨治思路与方法》一书，将传统中医妇科学的理论思想同龙江医派的学术思想紧密结合。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、前阴诸疾及杂病等内容。《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。本书为适应现代中医妇科学的发展，在绪论中系统阐述了中医妇科学的基本原理，并结合龙江医派的辨病辨证思路，对中医妇科疾病的发病机制、审因候机思路、临床诊疗思路及治疗方面进行了系统阐述。在常见疾病的辨治思路与方法中，为了拓宽学习者的思路，提高临床诊断准确性及加深对中医理论的理解，对中医妇科疾病的名称不仅采用中医病名，更结合临床实际，对部分常见病直接采用西医疾病中的疾病名称进行命名。设立的病证类型有妊娠期疾病、月经期疾病、女性生殖系统炎症、外阴皮肤病、女性生殖系统肿瘤、妊娠滋养细胞疾病、子宫内膜异位症及子宫腺肌症、不孕症。在各个病证类型的介绍中，以中医理论为基础，结合西医妇产科学的理论基础、实验室检查及妇科体格检查、产科概要、常见妇产科疾病与计划生育知识，以供临证治疗时参考。

本书中各位中医妇科学专家均为龙江中医妇科学中的优秀人才，中医理论基础扎实，临床实践经验丰富，能将传统中医妇科学中的精髓同现代西医妇产科学的诊疗技术结合并熟练运用，体现了龙江中医妇科学的全面性及科学性。在临证诊疗中，针对黑龙江这一地域环境及患者体质因素，遣方用药与中医基础理论中的因人制宜、因地制宜、因时制宜紧密结合；并结合龙江医派在长期医疗实践过程中，凝聚成独树一帜的诊疗风格及用药特色，其学术思想鲜明、北疆寒地特点浓郁。龙江中医妇科在天人合一、整体观念、病证结合、

三因制宜等思想指导下，通过一代又一代医家长期的临床实践，结合黑龙江省的寒地特点，民众的生活方式、饮食习惯，认识到常见妇科疾病的主要病因病机，并积累了以滋肾补肾、疏肝养肝、健脾和胃、调理气血为常法的诊疗经验及具有黑土寒地特色的中医预防与调养方法。

由于编者学术水平所限，书中难免有纰漏之处，诚请妇科同仁提出宝贵意见，以期再版时修订提高。

《妇科疾病辨治思路与方法》编委会

2017年9月



目 录

总序	
总前言	
前言	
第一章 绪论	1
第一节 妇科疾病概述	1
第二节 常见妇科疾病辨治思路与方法	9
第二章 妊娠期疾病	14
第一节 自然流产	15
第二节 异位妊娠	22
第三节 早产	28
第四节 过期妊娠	33
第五节 妊娠高血压综合征	39
第六节 妊娠期肝内胆汁淤积症	45
第七节 妊娠合并糖尿病	49
第八节 妊娠剧吐	57
第九节 前置胎盘	64
第十节 胎盘早剥	71
第三章 月经期疾病	78
第一节 异常子宫出血	82
第二节 闭经	90
第三节 多囊卵巢综合征	97
第四节 经前期综合征	105
第五节 绝经综合征	114
第六节 高泌乳素血症	120

第七节 绝经后出血	128
第八节 卵巢功能不全	133
第四章 女性生殖系统炎症	141
第一节 外阴炎	141
第二节 前庭大腺炎、前庭大腺囊肿	148
第三节 阴道炎	154
第四节 盆腔炎性疾病	160
第五章 外阴皮肤病	174
第一节 外阴鳞状上皮增生	174
第二节 外阴硬化性苔藓	178
第三节 外阴湿疹	182
第六章 女性生殖系统肿瘤	190
第一节 人乳头瘤病毒感染、宫颈上皮内瘤变	190
第二节 宫颈癌	196
第三节 子宫肌瘤	202
第四节 子宫体癌	208
第五节 卵巢肿瘤	221
第七章 妊娠滋养细胞疾病	234
第一节 葡萄胎	234
第二节 妊娠滋养细胞肿瘤	238
第八章 子宫内膜异位症及子宫腺肌病	247
第一节 子宫内膜异位症	247
第二节 子宫腺肌病	255
第九章 不孕症	262
第十章 辅助生殖技术	268
参考书目	277



第一章 绪 论

第一节 妇科疾病概述

一、中医妇科学定义及命名原则

中医妇科学是运用中医学理论研究女性解剖、生理、病理特点，诊断辨证规律和防治女性特有疾病的一门临床学科。由于女性在生殖方面的生理、病理特点与男性有别，故有设立专科的必要。唐代孙思邈《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。”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、前阴诸疾及杂病等内容。《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。

二、中医妇科病审因候机思路

导致妇女疾病的因素有淫邪因素、情志因素、生活因素和体质因素。淫邪因素之中以寒、热、湿为多发；情志因素方面以怒、思、恐为常见；生活因素主要指房劳多产、饮食失节、劳逸过度、跌仆闪挫、调摄失宜等；体质因素（包括先天因素）是指人的体质强弱而言，即脏腑、经络、气血功能活动的盛衰。淫邪因素、情志因素和生活因素都是致病的条件，它们作用于机体后能否发病，以及发病后的表现形式、程度与转归如何，是由体质强弱的因素决定的，而妇科病证则常是由脏腑、气血、冲任督带四脉和胞宫功能盛衰决定的。《素问·评热病论》说：“邪之所凑，其气必虚”，正说明了外因是变化的条件，内因（体质）是变化的根据，外因通过内因而起作用，现将妇科疾病的审因候机思路从病因病机方面论述于下。

（一）病因方面

1. 淫邪因素

淫邪因素是指风、寒、暑、湿、燥、火六种病邪的统称。其常称为“六气”，其失常如太

过、不及或非时而至则为六淫，成为致病因素。六淫皆能导致妇产科疾病，但因妇女以血为本，寒、热、湿邪更易与血相搏而导致妇产科诸证。《灵枢·痼疽》说：“寒邪客于经络之中，则血泣（涩），血泣则不通。”《素问·阴阳应象大论》说：“热盛则肿”（营气逆于肉里）。《素问·调经论》说：“寒湿之中人也，皮肤不收，肌肉坚紧，荣血泣。”这些都充分说明寒、热、湿邪致病主要引起血分病变，当然血与气是互相协调、互相依存、互相为用的，且气血又来源于脏腑，因此伤于血分，也会累及气分和脏腑。

（1）寒邪：寒为阴邪，收引凝涩，易伤阳气，影响气血运行。寒邪就部位而言有外寒、内寒之分，就性质而论有实寒、虚寒之别，这四者常是交互存在的，但应以虚、实为纲。寒邪伤人的具体病因可归纳为：若感受寒邪、冒雨涉水、过食生冷，则血为寒凝，血行不畅，胞脉阻滞，可出现月经后期、痛经、闭经、癥瘕等；若机体阳气不足，寒自内生，脏腑功能失常，影响冲任、胞宫的功能，可出现痛经、带下病、妊娠腹痛、宫寒不孕等。

（2）热邪：热为阳邪，耗气伤津，每易动血，迫血妄行。热邪同样有外热、内热、实热、虚热之分，这里仍以虚、实为纲将热邪病因归纳为：若感受热邪、五志过极化火、过服辛辣助阳之品，都可导致阳热内盛；或素体阴分不足，阳气偏盛，以致阴虚而生内热。至于热毒则属实热范畴，即所谓热之极为毒，是实热中的重证。无论实热、虚热都可损伤冲任经脉，迫血妄行，出现月经先期、崩漏、经行吐衄、胎漏、胎动不安、恶露不绝、产后发热等。

（3）湿邪：湿为阴邪，重浊腻滞，阻塞气机。湿邪依其伤害人体部位的不同有外湿和内湿之别。若感受水湿、冒雨涉水或久居阴湿之地，以致湿邪内侵，是外湿；若脾阳素虚，运化失职，湿浊内盛，或肾阳不足，气化失常，水气内停，都可导致水湿停聚，是内湿。湿为有形之阴邪，因此湿邪伤人无虚、实之分，但却能随人体的阴阳盛衰及湿浊停留之久暂，而发生从化的转变，或从阳化为湿热，或从阴化为寒湿。关于湿毒，一是湿热蕴结所致，一是从阴部感染而来。总之，湿邪重浊趋下，下注冲任，带脉失约，可致带下病、阴痒、不孕症等；若在孕期，受胎气影响可致妊娠呕吐、妊娠水肿等。

2. 情志因素

情志因素是指喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七种情志的变化。妇女受到过度的精神刺激，情志发生变化主要引起气分病变，继而引起血分病变，使气血不和，以致机体阴阳失调、脏腑功能失常而发病。《素问·举痛论》说：“百病皆生于气也，怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下……惊则气乱，劳则气耗，思则气结。”《医宗金鉴·妇科心法要诀》说：“妇人从人，凡事不得专主，忧思、忿怒、郁气所伤，故经病由于七情者居多，盖以血之行止顺逆，皆由一气率之而行也。”这里不仅说明了情志变化主要引起气分病变，同时说明了内伤七情之中，以怒、思、恐对妇科病证影响较显著，故分述于下。

（1）怒：精神抑郁，忿怒过度，常使气滞不畅，气逆冲上，进而引起血分病变，可致月经后期、痛经、闭经、崩漏、经行吐衄、妊娠呕吐、缺乳、癥瘕等。在脏腑之中又常伤及于肝。《万氏妇人科·调经章》说：“女子之性，执拗偏急，忿怒妒忌，以伤肝气，肝为血海，冲任之系。冲任失守，血妄行也。”

（2）思：忧思不解，积念在心，每使气结，气机不畅，气结血滞，可致月经后期、月经过少、闭经、胎动不安、堕胎、小产、缺乳、癥瘕等。在脏腑之中又常伤及于脾胃，影响气血生化之源。《沈氏女科辑要笺正·月事不来》说：“《经》言‘不得隐曲’，即指所思不遂，谋虑拂逆而言，则心脾之营阴暗耗，而不月之病成矣。”

（3）恐：惊恐过度，常使气下、气乱，失去对血的统摄和调控，可致月经过多、崩漏、

胎动不安、堕胎、小产等，甚或闭经。例如，第二次世界大战期间，由于长期的恐惧、忧虑和紧张，不同地区数以万计的妇女闭经，战争结束后，生活并未得到改善，但妇女都恢复了月经。惊恐过度，在脏腑之中主要伤及肾。《妇科玉尺·月经》说：“经血暴下者……《内经》曰火主暴速，亦因暴喜暴怒忧结惊恐之致。”

总之，女性发生的怒、思、恐等强烈的情志变化可以使整个机体气机失调，导致气血病变，并且可以导致肝、脾、肾三脏功能失常。

3. 生活因素

生活因素是致病的条件，也是影响体质因素的条件，在一定程度上是损伤体质强健的重要原因。

(1) 房劳多产：妇女若先天不足，或早婚、房事不节、产多乳众，都可损伤肾气，耗伤气血。肾气不足，气血失调，能引起各种月经病、带下病、胎动不安、堕胎、小产、不孕等。

(2) 饮食失节：若暴饮暴食、过食肥甘、饮食偏嗜或寒温失宜，都可损伤脾胃，引起脾气虚、脾阳虚、脾之化源不足等诸病。若过食辛辣助阳之品，可致月经先期、月经过多、经行吐衄、胎动不安等；过食寒凉生冷食物，可致痛经、闭经、带下病等。

(3) 劳逸过度：妇女在月经期、妊娠期和产育期劳动要适度。劳则气耗，逸则气滞。劳倦伤脾，过力伤肾。若经期繁劳过力，可致经期延长或月经过多。若孕期持重过劳，易致胎动不安、堕胎、小产；反之，过度安逸，气血凝滞，易成滞产。产后持重、操劳过早，易致子宫脱垂。

(4) 跌仆闪挫：跌仆伤血，闪挫伤气，气血两伤，冲任失调，导致经产诸病。妇女在经期、孕期登高持重，或跌仆闪挫，易致月经过多、崩漏、胎动不安、堕胎、小产等病。阴户受伤可致阴户血肿或撕裂伤。

(5) 调摄失宜：正常规律的生活是健康的基础。无论是过度节食减肥，还是长期服用药物减肥，都会对女性身心造成伤害，可致月经后期、月经过少，甚至闭经。口服短效避孕药，有的发生阴道不规则少量出血，有的发生闭经。孕前酗酒可致“胎儿酒精中毒综合征”（生长迟缓、小头畸形）；孕后大量吸烟，可致流产、死胎、畸胎、低体重儿及胎儿宫内窒息等。

4. 体质因素

人体的体质因素明显地表现出抗病能力的强弱，它不仅决定上述致病因素能否损伤机体导致疾病，而且决定疾病的种类、程度、转归和预后。《灵枢·百病始生》说：“卒然逢疾风暴雨而不病者，盖无虚，故邪不能独伤人”，说明了体质因素的重要性。同时，不同类型的体质因素，可能影响机体对某种致病因素的易感性。吴德汉《医理辑要》说：“要知易风为病者，表气素虚；易寒为病者，阳气素弱；易热为病者，阴气素衰；易伤食者，脾胃必亏；劳伤者，中气必损。需知发病之日，即正气不足之时。”可见在同样的生活环境中，体质强健者在致病因素的作用下可以不病，而体质虚弱者因经受不了致病因素的攻击而发生疾病。

人体由于先天禀赋的不同，后天营养状态和生活习惯的影响，可以形成不同类型的体质，有的人素禀阳盛，经常便秘、手足心热；有的人素禀阴盛，经常便溏、畏寒肢冷。不同类型的体质，同一因素致病可有不同临床表现。同样是先天不足、早婚多产、房事不节以致损伤肾气，但结果不同，有的人主要是损伤了命门真火，而表现为肾阳虚衰诸证，如肾阳虚型经行泄泻、带下病、子肿、不孕等；有的人主要是耗伤了阴精真水，而表现为肾阴亏损诸证，

如肾阴虚型崩漏、闭经、经断前后诸证、胎动不安等。又如同样是感受湿邪，但由于体质阴阳盛衰的不同，而结果各异。有的湿邪从阳化热，表现为湿热诸证，如湿热型带下病、阴痒等；有的湿邪从阴化寒，表现为寒湿诸证，如寒湿凝滞型痛经、闭经等。此外，体质强健者，病轻而易治；体质虚弱者，病重而难愈。由此可见，体质因素在疾病的发生、发展、转归和预后的整个过程中起着决定性的作用。

（二）病机方面

妇产科疾病的病理机制，可以概括为三个大的方面：脏腑功能失常影响冲任为病；气血失调影响冲任为病；直接损伤胞宫影响冲任为病。

妇科疾病病机与内科、外科等其他各科疾病病机的不同点，就在于妇科疾病病机必须是损伤冲任督带的。在生理上胞宫是通过冲任督带和整体经脉联系在一起的；在病理上脏腑功能失常、气血失调等只有在损伤了冲任督带的功能时，才能导致胞宫发生经、带、胎、产、杂等诸病。历代医家多是以此立论的。

《诸病源候论》论妇人病，凡月水不调候五论、带下候九论、漏下候七论、崩中候五论，全部以损伤冲任立论；《校注妇人良方》称：“妇人病有三十六种，皆由冲任劳损而致，盖冲任之脉为十二经之会海”；李时珍更明确地说：“医不知此，罔探病机”，说明必须突出“冲任损伤”在妇科疾病病机中的核心地位。

1. 脏腑功能失常影响冲任为病

中医学认为脏腑功能活动是人体生命的根本。脏腑功能失常可以导致气血失调，影响冲任督带和胞宫的功能，导致妇科经、带、胎、产诸病的发生，其中与肾、肝、脾胃的功能失常关系密切。肾藏精，主生殖，胞络系于肾。五脏之真，唯肾为根，故五脏之伤，穷必及肾。肾在妇科疾病病机中占有特殊重要的位置，若先天不足、早婚多产、房事不节、劳繁过力或惊恐过度均可损伤肾气，影响冲任、胞宫的功能而发生妇产科疾病。由于机体阴阳盛衰的不同及损伤肾气、肾精、肾阳的不同，因此在临床上有肾气虚、肾阴虚、肾阳虚等不同证型。肝藏血，调节血量；主疏泄，而司血海，性喜条达；通调气机，体阴而用阳，助脾胃消食运化。若素性抑郁，忿怒过度，或肝血不足，肝阳偏亢，均可使肝的功能失常，表现为易郁、易热、易虚、易亢的特点，影响冲任、胞宫的功能，导致妇产科疾病的发生。脾主运化，在气为湿，与胃同为气血生化之源，为人体后天之本；脾司中气，其气主升，对血液有收摄、控制和保护作用。若饮食失节、劳倦过度、减肥调养失宜或忧思不解，均可损伤脾胃，影响冲任、胞宫的功能，而发生妇产科疾病。心藏神，主血脉。若忧思不解，积念在心，阴血暗耗，心气不得下达，冲任血少，血海不能按时满盈，可致月经过少、闭经；阴血不足，心火偏亢，届绝经之年，肾水不足，不能上济心火，可致经断前后诸证；心火偏亢，移热小肠，传入膀胱，可致妊娠小便淋痛；营阴不足，神失所养，可致脏躁。肺主气，主肃降，朝百脉而通调水道。若阴虚肺燥，经期阴血下注冲任，肺阴愈虚，虚火上炎，损伤肺络，可致经行吐衄；孕期肃降失职，则致妊娠咳嗽。若肺气失宣，水道不利，可发生妊娠小便不通、产后小便不通。

2. 气血失调影响冲任为病

气血失调，是妇产科疾病中一种常见的发病机制。由于经、孕、产、乳都是以血为用，而且皆易耗血，所以机体常处于血分不足、气偏有余的状态。《灵枢·五音五味》说：“妇人之生，有余于气，不足于血，以其数脱血也。”由于气血之间是相互依存、相互滋生的，伤于