

中医学院试用教材

妇 产 科 学

辽宁中医学院主编

上海人民出版社

R71
5
2

中医学院试用教材

妇 产 科 学

主 编 单 位

辽宁中医学院

协 编 单 位

黑龙江中医学院

陕西中医学院 河南中医学院

6083/17

上海人民出版社



A453748

中医学院试用教材

妇 产 科 学

辽宁中医学院主编

上海人民出版社出版

(上海绍兴路5号)

新华书店上海发行所发行 上海中华印刷厂印刷

开本 787×1092 1/16 印张 9 字数 207,000

1976年4月第1版 1976年4月第1次印刷

统一书号: 14171·212 定价: 0.60元



毛主席语录

列宁为什么说对资产阶级专政，这个问题要搞清楚。这个问题不搞清楚，就会变修正主义。要使全国知道。

教育必须为无产阶级政治服务，必须同生产劳动相结合。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

教材要彻底改革

前 言

无产阶级文化大革命以来，在毛主席革命路线指引下，在批林批孔运动推动下，教育卫生革命正在波澜壮阔地深入开展，呈现出一派生气勃勃的革命景象，形势一片大好。

为适应中医学院教育革命发展的需要，遵照毛主席关于“教材要彻底改革”的指示，根据1973年6月全国中医学院教育革命经验交流学习班协商确定，由北京、上海、成都、广东、湖北、辽宁、江西各中医学院和江苏新医学院等22所院校，分工协作，集体编写了《中医学基础》《中药学》《方剂学》《内科学》《外伤科学》《妇产科学》《儿科学》《五官科学》《针灸学》《推拿学》等十八种中医学院试用教材。

编写工作在各主编单位党委的领导下，分别召开了各科教材协作编写会议，编写人员认真学习马列主义、毛主席著作和有关文件，联系实际，深入批林批孔，坚持以辩证唯物主义和历史唯物主义为指导，认真贯彻党的方针政策，积极反映无产阶级文化大革命和教育卫生革命的新成果，总结了中医院校教材改革的经验，努力使教材做到理论和实践的统一，革命性和科学性的统一。采取了领导、教师和工农兵学员，以及老、中、青三结合开门编写的方法。在保持祖国医学理论的系统性和辨证施治、理法方药的完整性的同时，介绍一定的现代医学基本知识和技能，并注意采用中西医结合的成果，力求为三大革命服务、切合中医学院培养目标的需要。

教育革命正在深入发展，此次编写和出版新的协作教材，还只是一次初步尝试；加之各地教育革命开展的情况不同，这些教材还不能适应形势的需要。还由于各主编单位分头编写，各科教材之间的联系和协调尚乏统筹安排；某些亟需改革的名词术语、方药名称等，也不尽统一。更由于我们学习马列主义、毛泽东思想不够，路线斗争觉悟不高，这些教材可能还存在不少缺点和错误，希望工农兵学员和革命教师，提出批评和意见，以便修改。

教材改革是一场深刻的思想革命，是一项长期的政治任务。让我们在教育卫生革命的实践中，不断总结，不断提高，沿着毛主席指引的光辉道路胜利前进！

1974年5月

编写说明

这本教材是黑龙江、陕西、河南和辽宁中医学院，在批林批孔运动和学习无产阶级专政理论的推动下，在各学院党委领导下，以阶级斗争为纲，坚持党的基本路线，总结交流了无产阶级文化大革命以来教材改革的经验，由领导、教师和工农兵学员三结合小组集体编写的。在编写教材过程中，我们深入工厂、农村进行了调查，征求了工农兵学员和城乡医务工作者的意见，丰富了教材内容。

我们采取了中西医分编的形式，突出了中医内容，适当地选入了西医内容，编写了这本中医学院试用教材。本教材共分两个部分：上篇为中医部分；下篇为西医部分，其中包括有中西医结合的成果。教材缺点错误一定不少，请同志们批评指正，以便进一步修改。

《妇产科学》编写组

1975年6月

目 录

上 篇

总 论

第一章 妇女的生理特点	1
第一节 胞宫	1
一、胞宫与脏腑的关系	1
二、胞宫与冲、任、督、带四脉的关系	2
三、胞宫与天癸的关系	2
第二节 月经	3
一、月经的生理现象	3
二、月经产生的机理	3
第三节 妊娠与分娩	4
第二章 妇产科病理特点	4
第一节 病因	4
第二节 病机	5
一、直接损伤胞宫为病	5
二、间接引起胞宫为病	5
(一) 脏腑功能失常	5
(二) 气血失调	5
第三章 妇产科病的诊断要点	6
第一节 四诊要点	6
一、问诊	6
二、望诊	7
三、闻诊	7
四、切诊	7
第二节 辨证要点	8
一、脏腑辨证简表	8
二、气血辨证简表	9
第四章 妇产科病治疗原则	9
第一节 补肾气	9
第二节 和脾胃	10
第三节 疏肝气	10
第四节 调气血	10

第五章 预防

第一节 月经期及妊娠期的卫生知识	11
一、经期卫生	11
二、妊娠期卫生	11
第二节 临产调护和产后卫生知识	11

各 论

第六章 月经病

第一节 月经不调	12
经行先期	12
经行后期	14
经行先后无定期	15
月经过多	16
月经过少	17
第二节 痛经	18
第三节 经闭	20
第四节 崩漏	23
第五节 经行衄血(逆经)	25
第六节 经行泄泻	26
第七节 经断前后诸症	27
第八节 经断复来	28

第七章 带下病

第八章 妊娠病

第一节 恶阻	33
第二节 胎动不安(堕胎、小产、滑胎)	34
第三节 胎死不下	36
第四节 妊娠肿胀	37
子肿	37
胎水肿满(羊水过多症)	39
第五节 妊娠眩晕	39
第六节 子痫	40

第七节 子悬	41	第八节 缺乳	52
第八节 妊娠小便不通	42	第十章 妇科杂病	53
第九节 妊娠小便淋痛	43	第一节 不孕	54
第九章 产后病	44	第二节 癥瘕	55
第一节 产后血晕	44	石瘕	56
第二节 产后腹痛	45	肠覃	57
第三节 恶露不绝	46	第三节 脏躁	57
第四节 产后发痉	48	第四节 子宫脱垂	58
第五节 产后发热	49	第五节 阴痒	60
第六节 产后大便难	50	阴蚀	60
第七节 产后小便不通	51	外阴白斑	60

下 篇

第一章 女性生殖系统解剖与生理	63	第四章 计划生育	85
第一节 女性生殖系统解剖	63	第一节 避孕	86
一、外生殖器	63	一、节育环	86
二、内生殖器	64	二、避孕套	87
三、骨盆	66	三、口服避孕药	88
第二节 女性生殖系统生理	67	四、长效避孕针(复方己酸孕酮)	88
一、女性生理特点	67	五、避孕药膏	89
二、正常月经的表现和周期调节	67	第二节 人工流产	89
第二章 妇科疾病的诊查方法	70	一、吸宫术	89
一、一般检查	70	二、钳刮术	91
二、腹部检查	70	第三节 中期引产	91
三、妇科局部检查	70	一、静水囊引产	91
四、辅助检查	71	二、天花粉针剂羊膜腔注射引产	92
第三章 生理产科	73	第四节 绝育	93
第一节 正常妊娠	73	第五章 妊娠疾病	96
一、妊娠生理	73	第一节 妊娠期出血	96
二、妊娠的诊断	75	一、流产	96
三、产前检查	76	二、宫外孕	97
四、妊娠期卫生(见上篇)	79	三、葡萄胎	100
第二节 分娩的经过及处理	80	四、绒毛膜上皮癌	100
一、分娩先兆	80	五、前置胎盘	101
二、接生包的准备	80	六、胎盘早期剥离	102
三、分娩的经过	80	第二节 妊娠中毒症	104
四、分娩的处理	82	一、早期妊娠中毒症(妊娠恶阻)	104
五、产褥生理及卫生	83	二、晚期妊娠中毒症	104
六、新生儿的护理	84	第三节 妊娠合并心脏病	106
七、新生儿窒息	84	第六章 难产	108

第一节 子宫收缩乏力.....	109	附: 产科休克.....	120
第二节 产道异常.....	110	第八章 妇科疾病	121
第三节 胎儿异常.....	111	第一节 月经病.....	121
一、胎儿畸型.....	111	一、功能性子宫出血.....	121
二、双胎.....	112	二、闭经.....	122
三、羊水过多症.....	112	三、痛经.....	122
第四节 胎位异常.....	112	第二节 妇科炎症.....	123
一、持续性枕后位产.....	112	一、阴道炎.....	123
二、颜面位产.....	113	二、宫颈炎.....	124
三、臀位产.....	114	三、盆腔炎症.....	125
四、横位产.....	117	第三节 女性生殖器肿瘤.....	126
第五节 子宫破裂.....	117	一、卵巢肿瘤.....	126
第七章 产后疾病	118	二、子宫肌瘤.....	126
第一节 产后出血.....	118	三、宫颈癌.....	127
第二节 产褥感染.....	119	第四节 子宫脱垂.....	129
方剂索引.....	130		

上 篇

中医妇产科学是运用中医理论,研究和防治妇女特有疾病的一门临床科学。

人体脏腑经络气血的活动,男女基本相同。但妇女在脏象上有胞宫,在生理上有月经、胎孕、产育和哺乳等特点,在病理上有经、带、胎、产等妇女特有疾病。因此,妇女的脏腑、经络、气血的活动有其特殊的规律,有专门研究和讨论的必要。

中医妇产科学是在祖国医学的形成和发展中,逐渐建立和充实起来的。遵照毛主席的教导:“中国医药学是一个伟大的宝库,应当努力发掘,加以提高。”为此,进一步学习整理了中医妇产科学,使之更好地得到继承和发扬,为我国社会主义革命和社会主义建设服务,为广大劳动妇女的健康服务。

总 论

第一章 妇女的生理特点

人体以脏腑经络为本,以气血为用。妇女的月经、胎孕、产育等,都是脏腑经络气血的化生功能作用在胞宫的表现。这些,便构成了妇女的生理特点。

胞宫是行经和孕育胎儿的器官,气血是月经、养胎、哺乳的物质基础,脏腑是气血生化之源,经络是气血运行的通路。因此,研究妇女的生理,必须以脏腑经络气血为基础,来探讨脏腑经络气血天癸与胞宫的正体关系,尤其要着重讨论肾、肝、脾胃和冲任两脉在妇女生理上的重要作用。

第一节 胞 宫

胞宫,为“奇恒之腑”,亦称“女子胞”、“子宫”、“子脏”、“胞脏”等。居于带脉之下,小腹正中,前有膀胱,后有直肠,下口连接阴道。它具有排出月经、孕育胎儿的功能。

一、胞宫与脏腑的关系

胞宫的行经、胎孕的生理功能,有赖于脏腑的滋养来实现,所以它与脏腑在经络和功能上有密切关系。

肾与胞宫,关系甚为密切。《素问·奇病论》说:“胞脉者,系于肾”。肾为先天之本,元气之根,主藏精气,是人体生长、发育和生殖的根本,又精为化血之源,是月经、胎孕的物质基

础。女子发育到一定时期后,肾气旺盛则天癸至,才促成胞宫有行经、胎孕的生理活动。

肝之经脉“循股阴,入毛中,过阴器,抵小腹”《灵枢·经脉篇》,与任脉交会于曲骨穴,而任脉起于胞中。所以肝经通过任脉与胞宫相联系。肝藏血、主疏泄、而司血海。对胞宫的生理功能起着重要的调节作用。

脾之经脉与任脉交会于中极穴,间接地与胞宫相联系。脾主运化,为生化之源,是维持后天生命的根本。脾司中气,其气主升,有统摄、控制血液的功能。为胞宫的行经、胎孕提供了重要物质。

胃与脾相表里,足阳明之脉“下挟脐,入气街中”,而“冲脉者,起于气冲,并足阳明之经,夹脐上行”,故“冲脉隶于阳明”。胃为水谷之海,主受纳腐熟。胃中之谷气盛,则冲脉之血盛,从而保证了胞宫生理功能的正常。

心与胞宫在经络上有隶属关系,《素问·评热病论》说:“胞脉者属心而络于胞中”。心主神明和血脉。所以胞宫功能的正常与否,是与心的功能有直接联系。

肺主一身之气,有“朝百脉”和“通调水道”输布精微的作用,机体内的精、血、津、液皆赖肺气运行。胞宫所需要的物质,由肺转输与调节。

二、胞宫与冲、任、督、带四脉的关系

胞宫的生理功能,主要受冲、任、督、带四脉的支配,其中与冲任二脉的关系尤为密切。

冲脉,起于胞中。与足阳明脉会于“气冲”得到胃气濡养;其下行支与肾脉相并,使肾中真阴滋于其中;与任脉同起胞中,受任脉资助;肝司血海与冲脉功能有密切联系。所以,冲脉为十二经气血汇聚之所,是全身气血运行的要冲,有“血海”之称。冲脉之精血充盛,才能保证胞宫正常生理功能的发挥。

任脉,亦起于胞中,其经络络于肝、脾、肾,取三经之精血以为养;与冲脉会于咽喉,得冲脉相辅。任脉任一身之阴,凡精、血、津、液等阴液,都属任脉总司,故称“阴脉之海”,为人体妊养之本,而主胞胎。故任脉之气通,才能保持胞宫行经,养胎等生理活动。

督脉,亦起于胞中。与冲脉,任脉同源而三岐。与任脉同出会阴,一行身前而主阳,一行身后而主阴,两脉于龈交穴交会,循环往复,维持着阴阳脉气的平衡,从而保持了胞宫功能的正常。

带脉,位于腰部,“起于季肋,回身一周”,与冲、任、督三脉交会,下系胞宫。同时它又约束冲、任、督三脉,维持胞宫的正常生理活动。

冲、任、督、带四脉,与胞宫有着极为密切的经络联系和功能联系,而且四脉又外系十二经脉,把胞宫与整体经脉联系在一起,以保证胞宫生理功能正常。

三、胞宫与天癸的关系:

天癸,源于先天,受后天水谷精微的滋养。人体发育到一定时期,肾气旺盛,肾中真阴不断得到充实,天癸逐渐成熟。《素问·上古天真论》说:“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;三七肾气平均,故真牙生而长极……,七七任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也。”说明天癸,是肾中产生的一种促进人体生长、发育和生殖的物质,它直接参与男女精血产生的生理活动。所以天癸与胞宫的密切关系,就在于天癸不仅促成胞宫生理功能的出现,而且也是维持月经、胎孕正常的重要物质。

第二节 月 经

一定年龄范围内的妇女，胞宫周期性的出血现象，称为“月经”。又叫“月事”、“月信”、“月水”和“经水”等。

一、月经的生理现象

健康的妇女，到了十四五岁左右，月经开始来潮，称为“初潮”。初潮年龄可早自十二岁，迟至十八岁。初潮以后，一直到四十九岁左右经绝为止，中间除妊娠、哺乳期而外，月经一般都有规律的按期而至。

月经周期一般为二十八天左右，但在二十一天至三十五天之间，也属正常范围。每次行经持续日期为三至七天，排出的经血总量约为 50 毫升至 100 毫升。但由于体质、年龄、气候、地区、生活等条件不同，初潮年龄和月经的周期、经量等有时也会有所差异。

经血一般为暗红色，开始较淡，中间较深，最后又转为淡红。经质不稠不稀，不凝结，无血块，也无特殊臭味。经期一般无不适感觉，仅有部分妇女经前和经期有轻微的腰酸、小腹发胀等，也属正常现象。

二、月经产生的机理

月经的产生，是脏腑经络气血作用于胞宫的正常生理现象。月经的成分，主要是血，而血为脏腑所生化，通过经脉才达到胞宫。《素问·上古天真论》说：“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。”这说明，肾气旺盛，天癸成熟，冲任通盛，对月经产生有重要而直接的作用。

肾为人体生长发育和生殖的根本，在女子肾气旺盛时期，天癸开始成熟。并且通过天癸的作用，直接促成月经的出现。“天癸至”则月事以时下，“天癸竭，地道不通”，说明天癸是促成月经产生的重要物质，在月经产生的生理活动中是始终对冲任、胞宫起作用的。

肾中元阴之气通于任脉，在天癸作用下任脉所司精、血、津、液旺盛充沛，与冲脉相资。冲脉又得肾精充实，聚脏腑之血，按时满盈，溢于胞宫，经血来潮。

月经的产生，还与督脉的调节，带脉的约束，有一定的关系。

月经的成分，主要是血，而血的统摄和运行，有赖于气的调节；同时气又要依靠血的营养。因此在月经产生的机理上，气血不但是最根本的物质，而且他们之间的关系又是互相资生的。

气血又来源于脏腑。脏腑之中，心主血，肝藏血，脾统血；胃主受纳腐熟，与脾同为生化之源；肾藏精，精化血；肺主一身之气，朝百脉而输精微。是以五脏安和，气血通畅，则血海按时满盈，经事如期。《中医各科问答丛书》：“食气入胃，其清纯津液之气，归于心。入于脉，变赤而为血，血有余则注于冲任而为经水”。可见脏腑在月经产生的机理上都有重要作用，尤以肾、肝、脾更为重要。

总之，肾气、天癸、冲任督带、气血脏腑，在月经产生过程中其作用虽各不同，但是，他们之间互相联系，互相协调，从而保证月经的正常生理活动。

第三节 妊娠与分娩

女子在发育成熟后,月经按期来潮,此时就有了孕育的机能。从怀孕到分娩这个阶段,称为妊娠。

受孕的机能在于肾气充盛,天癸成熟,冲任二脉功能正常;男子则精气溢泻,此时,两精结合,就可以构成胎孕。

受孕以后,月经停止来潮,脏腑经络的气血,下注冲任,以养胎元,因此妊娠期间,血感不足,气易偏盛。

妊娠初期,由于血聚于下,冲脉气盛,肝胃之气,受冲脉的影响则出现偏嗜,恶心作呕,晨起头晕等现象,一般不严重,经过 20 天到 40 天左右,症状自然消失。

妊娠三个月后,白带稍增多,乳房逐渐增大,乳头乳晕的颜色加深。四个月后,孕妇可以自觉胎动,胎体日渐增大,小腹部逐渐膨隆。末期由于胎儿压迫膀胱与直肠,可见小便频数,大便秘结等现象。

受孕到 280 天左右,胎儿及胎衣自母体阴道娩出的过程称为分娩,这是正常的生理现象。在临产时出现腰腹阵阵作痛,小腹重坠,逐渐加重,产门开全,产户窘迫,胎儿胎衣依次娩出,即分娩结束。

由于分娩时的出血,损伤了阴液,阴血骤虚,阳气易浮,因此在产后一二日内,常有轻微的发热、恶寒、自汗等阴虚阳旺的症状,如无其他致病因素,一般短时间内会自然消失。

产后数日内,小腹常有轻度阵痛,按之有包块,同时自阴道不断有余血浊液流出,称为恶露,先是暗红色的血液,以后血色逐渐由深变浅,其量也由多变少,一般在二周内粉色恶露消失,三周内恶露断绝。

产后脾胃化生之精微,除供应母体营养需要外,另一部分则随冲脉与胃经之气上行,化生为乳汁,以供应哺育婴儿的需要。

第二章 妇产科病理特点

第一节 病 因

导致妇产科疾病的因素,在七情方面以怒、思、恐为主,六淫中以寒、热、湿为多见。此外,还有先天不足,早婚、房室不节,产多乳众,饮食失节,劳逸过度,跌扑损伤等,这些因素,都是致病的条件。但是,作用于机体后能否发病,以及发病时所表现的形式和程度,是根据体质强弱,脏腑、冲、任、督、带四脉和胞宫功能盛衰来决定的。正如《素问·评热病论》说:“邪之所凑,其气必虚”。这说明了外因是变化的条件,内因是变化的根据,外因通过内因而起作用。

第二节 病 机

一、直接损伤胞宫为病

经期产时,忽视卫生,邪毒乘虚感染,直接导致胞宫、冲、任为病。临床以月经不调,崩漏,带下,产后发热等症较为常见。若寒湿之邪乘虚侵袭胞宫、冲任,则血为寒湿凝滞,可导致痛经,经闭,癥瘕等症。此外,外伤亦可直接伤及胞宫、冲任为病,出现月经不调,崩漏,胎动不安,堕胎等症。

二、间接引起胞宫为病

(一)脏腑功能失常 脏腑生化精血津液,促进新陈代谢以维持人体的正常机能活动。若正气不足,则七情、六淫、损伤等因素,均可引起脏腑功能失常,导致冲任胞宫为病,出现经、带、胎、产等疾病。

1. 肾: 肾藏精,胞脉系于肾。若先天不足,或因早婚产多,惊恐等损伤肾气,肾气不足,冲任不固,系胞无力,导致胞宫为病,出现胎动不安,堕胎,不孕,子宫脱垂,经行先后无定期等症。肾阴亏损则精亏血少,冲任血虚,胞脉失养,可出现经行后期,月经过少,经闭,经断前后诸症,不孕等症。肾阳不足气化失常,冲任失于温煦,胞脉虚寒,从而导致带下,子肿,不孕等症。

2. 肝: 肝藏血,主疏泄,喜条达。若因情志不畅,肝气郁结则血为气滞,冲任失畅,常引起月经不调,痛经,经闭等症。若郁久化火,热伤冲任,出现经行先期,月经过多,崩漏,经行衄血等症。若肝郁脾虚,湿热内生,下注冲任,伤及胞脉,可导致带下,阴痒等症。孕后血聚冲任以养胎元,肝血不足,肝阳上亢则出现妊娠眩晕,甚则肝风内动,发为子痫。若肝气犯胃,胃失和降,挟冲气上逆则可引起妊娠恶阻。

3. 脾: 脾与胃为生化之源,主运化,统摄。如忧思过度,饮食劳倦等损伤于脾,若生化之源不足,脾虚血少,冲任不足,出现月经过少,经闭等症。如脾气不足,血失统摄,血随气陷,冲任失固,可引起月经过多,崩漏,子宫脱垂等症。或因脾阳不振,运化失职以致湿浊内停,水湿泛溢发为妊娠肿胀。水湿下注,带脉失约,任脉不固则出现带下病。若痰湿停于心下,则发为妊娠恶阻。

4. 心: 心主血。若因思虑过度,伤及心阴,营血暗耗,心火偏亢,心气不得下达,冲任血少,胞宫不能按时而满,可致月经过少,经闭,脏躁等症。

5. 肺: 肺主气,主肃降,有通调水道的功能。若阴虚火动,灼肺伤津,经行之时,冲气上逆迫肺,损伤肺络,以致经行衄血。若肺气失宣,肃降失职,水道不利,可发生产后小便不通。

(二)气血失调 气血失调是妇产科疾病中一种常见的发病机理,由于月经,胎孕,产育及哺乳等都是血为用,皆易耗血,所以机体相对地容易处于血分不足,气偏有余的状态。《灵枢·五音五味篇》有“妇人之生,有余于气,不足于血,以其数脱血也”的记载。由于气血之间是相互依存,相互资生,伤于血,必影响到气;伤于气,也会影响到血。所以临症时,应该分析以血为主,或是以气为主的不同病机。情志变化,常可引起气分的病变。若气逆,可出现妊娠恶阻。气逆血上,可出现经行衄血。气陷则血下,气虚则血脱,冲任不固,导致月经过多,经行先期,崩漏,胎动不安,产后恶露不绝,子宫脱垂等症。气结则血瘀,冲任失畅,从而发生痛经,经闭,癥瘕,不孕等症。

寒热湿邪常引起血分为病。寒邪与血相搏,血为寒滞,冲任血行不畅,发为经行后期,月经过少,痛经,经闭,癥瘕,产后腹痛等症。热邪伤及于血,损伤冲任则迫血妄行,出现崩漏,经行先期,月经过多,经断复来,堕胎小产等症。湿为阴邪,其性滞腻。血为湿伤,遇热则化为湿热,可致带下,阴痒等症。逢寒则化为寒湿,可致痛经,经闭,带下等症。

综上所述,脏腑功能失常,气血失调均可引起冲、任、督、带损伤,而致胞宫为病。虽各有其不同的病因病机,但从局部到整体的变化,往往又是互相联系,互相影响的。脏腑功能失常,可导致气血失调和冲、任、督、带损伤。气血失调也必然导致脏腑功能失常和冲、任、督、带损伤。反之冲、任、督、带损伤亦可引起脏腑功能失常和气血失调。总之,不论病变起于那个脏腑、经络,病机反应总是整体的。因此,在探讨妇产科病因病机的时候,不论是直接损伤胞宫或间接导致胞宫为病,都必须弄清楚它与损伤冲任的关系,才能从错综复杂变化中,找出经、带、胎、产、杂病病机的关键所在,最后作出比较正确的诊断。

第三章 妇产科病的诊断要点

“正确的判断来源于周到的和必要的侦察,和对于各种侦察材料的联贯起来的思索。”对疾病要作出正确的诊断,必须对患者作深入细致地调查了解,然后把获得的多方面材料,加以综合分析,从而找出疾病发生的原因与病理机转,作出初步的诊断。诊断妇产科病,也与其他科一样,需要通过问、望、闻、切四诊,了解经、带、胎、产诸病的证候,分析机体脏腑经络气血的病变,作为妇产科疾病辨证施治的依据。现将诊断要点分述如下:

第一节 四 诊 要 点

一、问诊

(一)年龄 不同年龄的妇女由于生理、病理方面的差异,在疾病的发生上也各有特点。在青春时常因肾气未充,而导致月经疾患。中年妇女由于胎产、哺乳、数伤于血,心肝失养,常出现月经不调,胎前、产后诸病。老年妇女,肾气虚衰常发生经断前后诸症。

(二)现病史 包括主诉发病日期,发病原因,起病缓急,开始有那些症状。曾经治疗过的医疗单位的诊断及治疗情况,现在还有那些症状。

(三)月经史 月经初潮年龄,现在或经断前后情况。末次月经日期,月经的周期,经行天数,经量、经色、经质的变化,以及经期前后的症状。如经行先期,多属血热或气虚。经行后期,多属血虚或寒凝。经行先后无定期多属气郁。月经持续超过七天以上的属月经过多,不足两天的为月经过少。育龄妇女应注意是否妊娠。

若经前或经初小腹剧痛拒按,多属实症。经后腰酸腹痛,按之痛减,多属虚症。小腹冷痛,得温痛减,多属寒痛。痛甚于胀者多属血瘀。胀甚于痛者多属气滞。对量、色、质等结合望诊进行辨证更为准确。

(四)带下 询问带下的量、色、质、气味等亦须结合望诊、闻诊进行辨证。

(五)婚产史 包括结婚年龄,爱人健康情况及孕产次数,有无流产,早产,难产,死胎,葡

萄胎,胎前产后诸病及避孕措施等。

(六)前后二阴 问二便以及阴部有无坠、胀、痒、痛等。

(七)既往病史 既往患过何种经、带、胎、产及其它疾病,治疗经过情况。

(八)个人生活史 包括职业,工作条件,生活习惯,嗜好,家庭情况等。

二、望诊

根据妇科特点,望诊时除观察病人的神色、形态、唇色、舌质、舌苔外,应注意观察月经、带下和恶露的量、色、质的变化。

(一)望面色 面青紫黯,多属瘀血停滞。面色苍白或㿅白,是气虚、阳虚的表现。面色淡黄而体肥胖、多属脾虚、痰湿内停。面色萎黄多属脾虚、血虚。午后颧红、潮热,是为阴虚火旺之征。面白消瘦,爪甲色淡,是为虚寒。面色黧黑或晦黯者,多为肾虚之征。

(二)望唇舌 唇舌鲜红多属血热。唇舌淡红多属血虚。唇舌紫黯或舌有瘀点者,多为气滞血瘀或阳虚内寒。舌体胖嫩、舌边有齿印者,多属脾虚。唇舌淡白不荣,为气血两虚之征。

(三)望月经 经色紫红,多属血热。经色淡红,多属于虚。经色紫暗,多属瘀滞。经质稠粘,多属瘀热。经质稀薄,多属虚寒。血块多者,多属血瘀。经量过多,多属血热或气虚。经量过少,多属血虚或肾虚。经量时多时少,多属气郁。

(四)望带下 带下色白,多属脾湿。带下色黄,多属湿热或湿毒。带下色赤,多属血热或邪毒。带质清稀,多属脾虚、肾虚。带质粘稠,多属湿热蕴结。带下量多,多属湿热较重或脾虚、肾虚。

(五)望恶露 恶露量多、色淡红、质稀、无臭味者,多为气虚。色红或紫、稠粘而有臭味者,属血热。色紫黑有块,多为血瘀之征。

三、闻诊

耳闻声音,是听病人的语音、呼吸、暖气和叹息等声音。鼻嗅气味,是了解月经、带下、产后恶露等气味。若气味腥,多属寒湿。秽臭则属湿热蕴结化毒内溃等病变。

四、切诊

切诊包括切脉与按诊两个部分:

(一)切脉 妇产科病的寒、热、虚、实的辨证,其脉法与其他科相同,仅就经、带、胎、产的特有脉象,简述如下:

1. 月经常脉: 月经将至或正值月经来潮期间,脉多滑利。

2. 带下病脉: 带下病以脾湿为主,脉多沉滑。偏于湿热的,脉多滑数或弦数;偏于寒湿的,脉多沉迟。肾气虚损的,尺脉多沉弱。

3. 妊娠脉: 妊娠三个月后,六脉平和而滑利,按之不绝,尺脉尤甚。若妊娠脉沉细而涩或两尺弱甚,多属肝肾亏损,冲任不足,易致流产,应加注意。

4. 产后脉: 产后冲任气血多虚,故脉象一般多见虚缓和平。若脉诊洪滑而数,多属阴虚未复,虚阳上泛,或外感实邪。沉细涩弱,则属血脱、虚损诸症。

(二)按诊 凡经闭,痛经,癥瘕等病,临床时均应按察小腹。如腹满按之稍硬者,多属实症。按腹空虚而软,多属虚症。若小腹内有包块,固定不移或按之痛者,多属血瘀。包块不硬,推之可移,按之易散者,多为气滞。若下肢按之凹陷明显者,属水盛肿胀。按之压痕,随手而起,属气盛之肿胀。

临床上四诊必须结合起来,不能偏废,要从所得的资料中抓住主要矛盾,进行辨证施治。

第二节 辨证要点

妇产科病的辨证,除根据经、带、胎、产等临床表现的特征做为主要依据外,还应结合全身证候以辨别脏腑、气血的病变性质。因此对妇产科病的辨证,必须从局部到整体进行全面综合分析,才能为治疗提出可靠的依据。兹就脏腑、气血辨证分别列表如下。

一、脏腑辨证简表

证 型	妇 产 科 特 征	全 身 症 状	舌 苔	脉 象
肾 气 虚	月经先后无定期,量或多或少,经色淡红。经闭,胎动不安,滑胎,子宫脱垂	腰酸腿软,头晕耳鸣,小便频数,面色晦暗,精神不振	舌质淡红,苔薄	沉细
肾 阴 虚	月经不调,经血量少,色鲜红。经闭,经断前后诸证,胎动不安	腰酸腿软,头晕耳鸣,口燥咽干,颧红,手足心热,失眠盗汗	舌红而干,少苔或无苔	细数,尺脉无力
肾 阳 虚	经行泄泻,带下量多,质清稀,子肿,不孕	腰酸腿软,甚至腰痛如折,头晕耳鸣,畏寒肢冷,小便清长,夜尿多,性欲减退,精神萎靡,泄泻水肿	舌质淡,苔薄白	沉细或沉迟而弱
肝气郁结	月经先后无定期,血色暗红,经行不畅,痛经,经闭,不孕,缺乳	胸胁乳房胀痛,胸闷不舒,小腹胀痛,时欲太息嗳气,食欲不振	舌质正常,苔薄白	弦
肝郁化火	经行先期,量多,色紫红,崩漏,经行衄血	头痛,眩晕,耳鸣,目赤肿痛,胁痛,口苦而干,烦躁易怒	舌质红,苔薄白	弦数
肝经湿热	带下色黄或赤,有臭味,阴痒,阴蚀	胁痛,心烦易怒,大便干燥,小便黄赤,口苦咽干	舌质红,苔黄腻	弦滑而数
肝阳上亢	妊娠眩晕	头晕头痛,目眩,耳聋,耳鸣,咽干,面色潮红,四肢麻木,震颤,少寐多梦,手足心热	舌质红	弦细或弦而有力
肝风内动	子痫,产后发痉	头痛头晕,眼花突然昏厥,不省人事,手足抽搐,角弓反张	舌红或绛,无苔或花剥	弦细而紧
脾 气 虚	经行先期,月经过多,血色淡,崩漏,经闭,带下,子宫脱垂	面色淡黄,四肢倦怠无力,口淡乏味,不思饮食,食后腹胀	舌质淡,苔薄白	缓弱无力
脾 阳 虚	子肿,经行泄泻,不孕,带下	面色晄白,倦怠无力,畏寒肢冷,面部浮肿,食欲不振,大便清泄	舌质淡,胖嫩,苔白滑	濡缓无力
痰 湿	不孕,恶阻	体质肥胖,头重眩晕,口中淡腻,不思饮食,心悸气短,脘闷腹胀,四肢无力	舌质淡,苔白腻	滑或沉缓
心脾两虚	经行先期,量多,色淡,质清稀,崩漏	心悸气短,头晕目眩,疲倦无力,食欲不振,失眠健忘,多梦	舌质淡,苔薄	虚缓无力
心肾不交	经断前后诸症,脏躁	怔忡,健忘,虚烦,多梦,头晕耳鸣,腰酸腿软	舌质红,苔白或无苔	细数,两尺无力
阴虚肺燥	经闭,经行衄血	头晕耳鸣,两颧潮红,潮热盗汗,咳嗽,手足心热,咽干鼻燥	舌红或绛,苔薄或无苔	细数