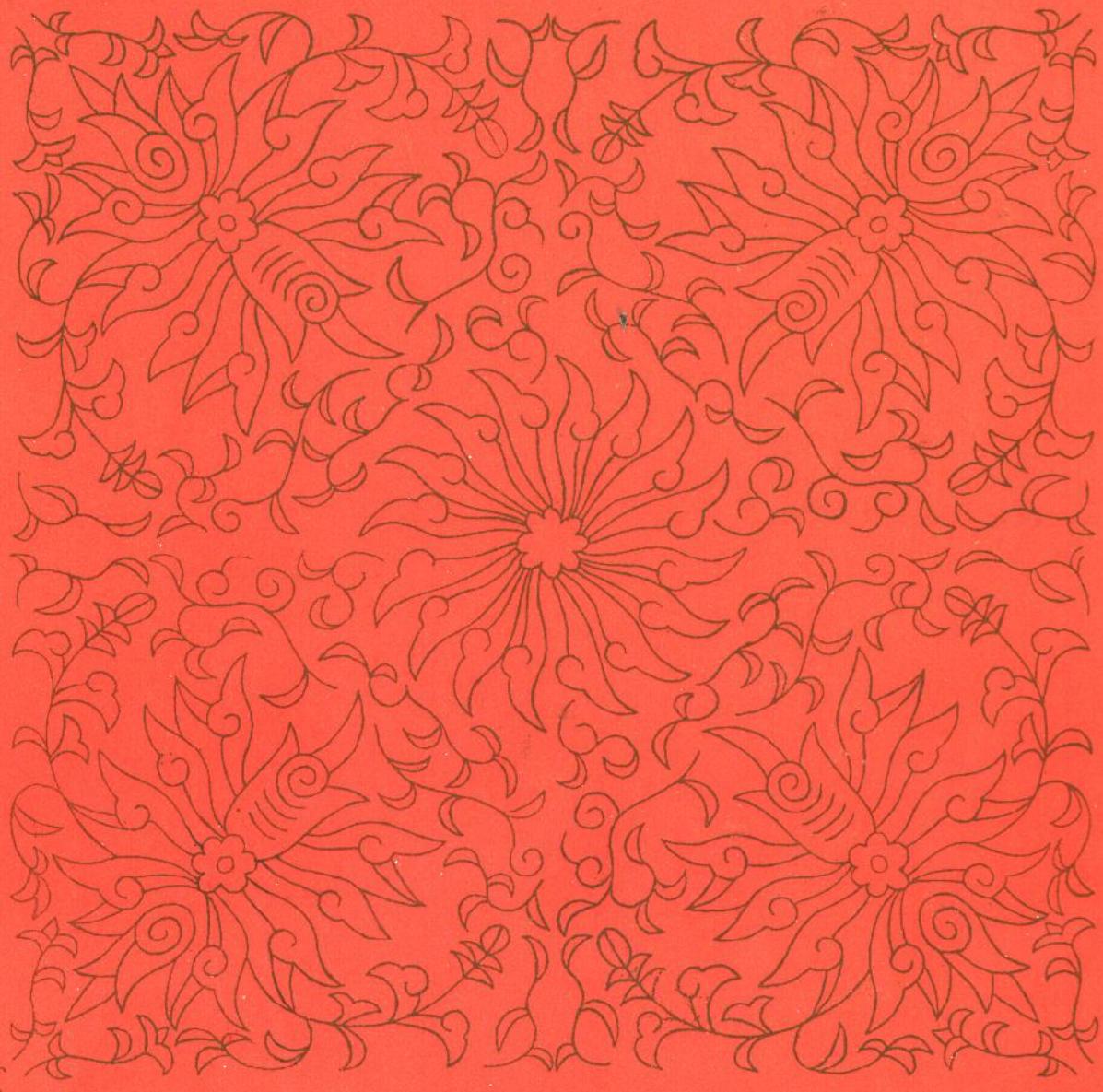


# 中医妇科学

成都中医药大学妇科教研室 编



# 中 医 妇 科 学

成都中医学院妇科教研室 编

顾问 王渭川

主编 曾敬光 刘敏如

编者 曾敬光 刘敏如 杨家林

谭万信 王华秀 冯显逊

陈天然 夏泽芳 唐永淑

人 民 卫 生 出 版 社

中 医 妇 科 学  
成都中医学院妇科教研室 编  
人 民 卫 生 出 版 社 出 版  
(北京市崇文区天坛西里10号)  
北京密云卫新综合印刷厂印刷  
新华书店北京发行所发行

787×1092毫米16开本 33印张 4插页 769千字  
1986年10月第1版 1986年10月 第1版第1次印刷  
印数：00,001—8,950  
统一书号：14048·5243 定价：7.30元  
〔科技新书目122—55〕

## 序

《中医妇科学》参考丛书是在祖国四化建设蓬勃发展的形势下，由人民卫生出版社根据广大中医临床、教学和科研人员的需求，约请成都中医学院妇科教研室承担编写的一部中医妇科专著。我有幸先读了书稿，为其内容充实、系统所感，愿以为序。

我对该书的顾问、主编和编者的学术造诣素有所悉，八十六岁的名老中医王渭川教授是该书的学术顾问；六十七岁的中医妇科女专家、高等院校《中医妇科学》教材一、二版的主笔曾敬光副教授和治学严谨的中年妇科医家刘敏如副教授是本书的主编；杨、王、谭、唐等编者我亦得知他们具有相当的临床、教学、科研的实际能力。编者们奋力于中医事业，在繁忙的工作之余反复探讨，仔细琢磨，晨曦子夜，呕心不懈，写出了这本六十余万字的《中医妇科学》。

全书以继承发扬中医学为宗旨，保持了中医特色，既立足于临床，又并重于理论，突出了中医妇科的特点，充分发挥了中医妇科辨证论治的优势，同时也客观地对中医妇科学发展中存在的问题予以正视，并作了一些填补或提示。在理论方面，编者根据历代医著的有关论述，以女性的脏象特征、生理现象及其与脏腑、经络、气血以及与自然界的相应关系为依据，对妇女的生理、病因和病机进行了阐述，对有关概念或病名含义作了认真的考究和反复的推敲。编者提出的一些理论性见解，如脏腑、经络、气血在女性生理中的作用、月经产生的机理及其周期性调节、带下的生理等，既不失中医学理论体系，又具有一定的临床指导意义。在实践方面，加强了妇科诊断、鉴别诊断、辨证要点、论治方法与调护等内容，注意了临床证象的动态变化，充实了疾病的证类和治疗手段，正视了急证，为妇科急救法提示了原则。在本书的绪论、历史沿革、现代资料参考等内容中，既反映了中医妇科学理论与实践的历史发展过程，又提出了编者的评论和见解，为读者提供了继承与发扬中医妇科学的线索。

《中医妇科学》内容丰富，实践性强，对教学、临床、科研都具有参考价值；相信此书必将受到广大读者的欢迎。

哈荔田

一九八四年十二月于天津

## 前　　言

建国三十五年以来，特别是在党的十一届三中全会以后，正确地贯彻了党的中医政策，中医事业取得了蓬勃发展，为了适应中医学发展的需要，人民卫生出版社组织编写本参考丛书——《中医妇科学》，以供中医院校毕业生，西医系统学习中医，中医药研究工作者，中医学院教师及具有一定理论基础的中医妇科医师参考。

全书分总论与各论两大部分，计十一章，七十六节，六十余万字。总论分为女性生理学概论；妇科病因病机学概论；妇科诊断学概论；妇科治法学概论；妇女摄生与保健。各论包括月经病证；带下病证；妊娠病证；产后病证；妇科杂病，共五十七个病种。优生与节育是计划生育的重要组成部分，是我国的基本国策，故在本书第十一章中作了简介。为了有助于中医妇科病证的诊断，又于某些章节后编入了附加内容以资借鉴。

本书以继承发扬中医学为前提，收集资料涉古及今，重视了系统性、科学性、实践性。加强了妇科基础理论，基本知识，基本技能的内容，特别注意总论与各论的衔接，体现基础对临床的指导。重点突出临床部分，对辨证论治，选方用药有所充实。较系统地介绍了历史沿革和简介了现代有关研究，意在鉴古知今，有助继承和发扬。对以往妇科专著中未论及的内容，则根据中医理论与临床实践作了必要的补充，或提示了未完性，力求本书规范实用。

本书在编写过程中经我科室全体同志反复讨论，力图做到内容丰富，论证翔实，切合临床。此外，我教研室教师汪似薇、李小平，研究生张庆文、吴克明、宋韬等同志协助了查对资料和编写工作。

由于我们水平和条件所限，舛漏之处，恳请读者批评指正。

编　者

1984.11

# 目 录

## 绪 论

一、中医妇科学的研究范围 .....	1
二、中医妇科学的发展概况 .....	1

## 总 论

<b>第一章 女性生理学概论 .....</b>	<b>10</b>
第一节 女性特有的器官及其生理作用 .....	10
第二节 脏腑、经络、气血在女性生理中的作用 .....	11
第三节 月经生理 .....	18
第四节 经断前后时期的生理 .....	21
第五节 带下生理 .....	22
第六节 妊娠生理 .....	24
第七节 分娩与产褥生理 .....	28
<b>第二章 妇科病因病机学概论 .....</b>	<b>32</b>
第一节 痘因 .....	32
第二节 痘机 .....	37
第三节 妇科各类病病机 .....	44
<b>第三章 妇科诊断学概论 .....</b>	<b>45</b>
第一节 四诊 .....	45
第二节 妇科辨证 .....	51
第三节 妇科病历记录 .....	64
附：病历书写举例 .....	66
<b>第四章 妇科治法学概论 .....</b>	<b>69</b>
第一节 妇科常用治法 .....	69
第二节 经、带、胎、产、杂病的论治原则 .....	84
第三节 妇科用药禁忌及对症用药的选择 .....	85
第四节 使用中药、针灸避孕、引产及矫正胎位的研究动态 .....	87
附：肥皂水推拿降温 .....	90
孕妇中成药忌用表 .....	91
<b>第五章 妇女摄生与保健 .....</b>	<b>92</b>
第一节 摄生的基本理论及方法 .....	92
第二节 妇科摄生保健 .....	94
<b>第六章 月经病证 .....</b>	<b>99</b>

<b>第一节 月经先期</b>	99
<b>第二节 月经后期</b>	105
<b>第三节 月经先后无定期</b>	110
<b>第四节 经期延长</b>	114
<b>第五节 经间期出血</b>	117
<b>第六节 月经过多</b>	120
<b>第七节 月经过少</b>	123
<b>第八节 崩漏</b>	127
<b>第九节 闭经</b>	143
<b>第十节 痛经</b>	157
<b>第十一节 经行吐衄</b>	167
<b>第十二节 月经前后诸证</b>	172
<b>第十三节 经断前后诸证</b>	182
<b>第十四节 老年经水不断 老年经断复行</b>	188
<b>第七章 带下病证</b>	192
<b>第八章 妊娠病证</b>	208
<b>第一节 恶阻</b>	208
<b>第二节 妊娠腹痛</b>	217
附：异位妊娠	222
<b>第三节 胎漏、胎动不安</b>	231
<b>第四节 滑胎</b>	244
<b>第五节 堕胎、小产</b>	252
<b>第六节 胎萎不长</b>	257
<b>第七节 妊娠咳嗽</b>	262
<b>第八节 胎气上逆</b>	267
<b>第九节 妊娠小便淋痛</b>	271
<b>第十节 妊娠小便不通</b>	278
<b>第十一节 妊娠心烦</b>	283
<b>第十二节 妊娠肿胀</b>	287
<b>第十三节 妊娠痫证</b>	297
<b>第十四节 妊娠失音</b>	310
<b>第十五节 胎死不下</b>	313
<b>第十六节 难产</b>	319
<b>第九章 产后病证</b>	328
<b>第一节 胞衣不下</b>	328
<b>第二节 产后血晕</b>	331
<b>第三节 产后腹痛</b>	335
<b>第四节 产后痉证</b>	339
<b>第五节 产后发热</b>	343

第六节	产后小便不通	351
第七节	产后小便频数、失禁	357
第八节	产后大便难	362
第九节	产后泄泻	365
第十节	恶露不下	370
第十一节	恶露不绝	373
第十二节	产后自汗、盗汗	379
第十三节	产后身痛	383
第十四节	缺乳	387
第十五节	乳汁自出	391
第十六节	乳痈	394
第十七节	产后蓐劳	399
<b>第十章</b>	<b>妇科杂病</b>	<b>404</b>
第一节	不孕症	404
第二节	子宫脱垂	413
第三节	热入血室	422
第四节	阴痒	426
第五节	阴吹	434
第六节	阴蚀	438
第七节	脏躁	441
第八节	癥瘕	444
<b>第十一章</b>	<b>优生与节育</b>	<b>455</b>
第一节	优生	455
第二节	节育	462
附：	妇科检查及辅助检查	471

## 附录

<b>一、主要参考书内容简介</b>	<b>489</b>
《黄帝内经》	公元前二世纪
《金匱要略》	约三世纪初
《诸病源候论》	汉·张仲景著
《外台秘要》	公元610年
《经效产宝》	隋·巢元方编撰
《产育宝庆集》	公元752年
《卫生家宝产科备要》	唐·王焘著
	公元852年
	唐·昝殷著
	公元1131年
	原撰人不详
	公元1184年

《妇人大全良方》	宋·朱端章撰 公元1237年
《素问病机气宜保命集》	宋·陈自明著 公元1184年
《兰室秘藏》	金·刘完素撰 约刊于公元1336年
《格致余论》	金·李杲撰 公元1347年
《丹溪心法》	元·朱丹溪撰 公元1481年
《校注妇人良方》	元·朱丹溪著 公元1547年
《女科撮要》	明·薛己校注 公元1548年
《万氏女科》	明·薛己著 公元1549年
《证治准绳·女科》	明·万全撰 公元1602年
《济阴纲目》	明·王肯堂撰 公元1620年
《景岳全书·妇人规》	明·武之望撰 公元1624年
《女科·产后编》	明·张介宾著 约成书于十七世纪
《女科经纶》	清·付山撰 公元1684年
《达生篇》	清·肖慎斋著 公元1715年
《医宗金鉴·妇科心法要诀》	清·亟斋居士著 公元1742年
《妇科玉尺》	清·吴谦等撰 公元1774年
《产孕集》	清·沈金鳌撰 公元1830年
《沈氏女科撮要》	清·张曜孙撰 公元1850年
《血证论》	清·沈尧封撰 公元1884年
《沈氏女科撮要笺正》	清·唐容川著 1933年 张山雷笺正
二、本书选方汇集	..... 493
三、参考书目	..... 514

# 绪 论

## 一、中医妇科学的研究范围

中医妇科学是运用中医学的理论研究妇女疾病的发生、发展规律，以及相应的诊断、治疗和预防方法的一门临床医学学科。它的研究范围，根据历代中医文献记载，分为调经、嗣育、胎前、临产、产后、崩漏、带下、癥瘕、乳疾、前阴疾病等项，概括起来不外经、带、胎、产、杂病等几大门类。《备急千金要方》说：“妇人之别有方者，以其有胎妊生产崩伤之异故也。”《医宗金鉴·妇科心法要诀》亦说“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。”这些论述就将妇科学的研究范围和区别于其他临床学科的特点，在一定程度上作了概括的描述。

中医妇科学虽是临床医学的一个相对独立的学科，但它是中医学的一个组成部分，是在中医基础理论指导下与其他临床学科，特别是中医内科密切相关中发展起来的。因此，研究中医妇科学，不仅要具备妇科的专门知识，而且要对其他中医临床学科的知识有一定程度的掌握，而从事其他临床各科的医生，也应对妇科学有一定的了解。这样才能更好地促进中医事业的发展，更有效地为广大妇女的健康服务。

## 二、中医妇科学的发展概况

中医妇科学是中医学的一个组成部分，它和中医其他学科一样，有着悠久的历史和丰富的经验，几千年来在我国妇女保健事业中起着很大的作用。因此，了解它的发展情况对继承发扬中医妇科学来说，有其一定的作用。现根据有关文献作一概括的介绍。

### 秦汉以前

公元前16~11世纪，根据甲骨文卜辞记载，商代的疾病约有16种，其中有产病和妇人病。“贞，子母其毓，不井。”（古併字作“急”解）就是孕妇临产得病占卜母子是否安全的。在公元前11世纪成书的《周易》中有“妇孕不育”和“妇三岁不孕”的记载，说明当时对流产和不孕已经引起了注意。

在药物方面，早在《山海经·中山经》中有“青要之山……其中有鸟焉，名曰鳩……食之宜子”；在《山海经·西山经》中又有“嶓冢之山……有草焉……名曰菖蒲，食之使人无子”的记载，说明当时对用药治病已经有所认识。

公元前475~公元前221年成书的中医经典医著《黄帝内经》在一些篇章中，开始散在地对妇女的生理、病理、诊法以及孕妇患病服药等问题，作了朴素的论述。例如：

生理方面：《素问·五脏别论》就记载了“女子胞”为“奇恒之腑”，是女性的特有脏器，具有不同于五脏六腑的作用。在《素问·上古天真论》中还记载了月经产生的机理以及女性一生的生长、发育和衰老的过程。“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。”

病理方面：关于闭经的，如《素问·阴阳别论》的“二阳之病发心脾，有不得隐曲，女子不月。其传为风消，其传为息贲者，死不治。”以及《素问·腹中论》的“病名血枯，此得之年少时，有所大脱血。若醉入房中，气竭肝伤，故月事衰少不来也。”指出了精神因素，损伤脾胃，化源匮乏，不能奉心生血，以致月经不来，以及失血伤肝，致使血枯而经闭不来的病因病理，为后世治疗闭经，提示了原则。关于崩漏的，如《素问·阴阳别论》“阴虚阳搏谓之崩。”《素问·痿论》“悲哀太甚，则胞络绝，胞络绝则阳气内动，发则心下崩数溲血也。”指出阳盛阴虚，内热迫血，是崩漏的主要病机。关于带下、不孕的，在《素问·骨空论》即有“任脉为病，男子内结七疝，女子带下瘕聚。”“督脉者……此生病……其女子不孕”的记载。

诊法方面：《灵枢·五色》指出：“面王以下者，膀胱子处也……女子在于面王，为膀胱子处之病。散为痛，搏为聚，方员左右，各如其形”，为妇科病望色提示了方法，可供临床探讨。在切诊方面，提出了“肾脉……微涩为不月。”“妇人手少阴脉动甚者，妊子也”，“阴搏阳别谓之有子”，“何以知怀子之且生也？……身有病而无邪脉也”等有关闭经、妊娠、临产的脉象，基本符合临床。在鉴别诊断方面，对石瘕和肠覃作了比较细致的描述，并提出从月经是不是按时而下和肿块是不是可以推动来鉴别腹腔肿块的部位。如《灵枢·水胀》记载“石瘕生于胞中，寒气客于子门，子门闭塞，气不得通，恶血当写不写，衃以留止，日以益大，状如怀子，月事不以时下。”“肠覃……寒气客于肠外，与卫气相搏，气不得荣，因有所系，癖而内著，恶气乃起，瘻肉乃生。其始生也，大如鸡卵，稍以益大，至其成，如怀子之状，久者离岁，按之则坚，推之则移，月事以时下，此其候也。”

此外，还对孕妇患病服药，提出了应根据病情，慎重使用毒药，既不可优柔不决，又不可鲁莽从事。如《素问·六元正纪大论》说：“妇人重身，毒之何如？……有故无殒，亦无殒也……大积大聚，其可犯也，衰其大半而止，过者死。”

从以上部分记载可以说明，在二千多年以前对妇女的生理、病理、诊断、治疗方面的特点，已经有所认识。特别是观察到妇女一生各个阶段的不同表现与脏腑经络有关，而月经的来潮与歇止，是与肾气、天癸、冲任有紧密联系的。这些认识给以后妇科学的形成，奠定了部分理论基础。

据《史记》记载，在战国时期已有专业的妇产科医生。如《史记·扁鹊仓公列传》载：“扁鹊过邯郸，闻贵妇人，即为带下医。”带下医是当时妇产科医生的名称。说明早在二千多年以前，祖国医学对妇科就有比较专业性的研究，这在医学上是一个重大贡献。

### 秦汉时期

此期妇科学和整个中医学一样有进一步的发展。早在汉代以前，我国对妊娠胎产的卫生就有一定的认识。马王堆汉墓出土文物中的《胎产书》，已对孕妇的养生提出一些见解。根据《汉书·艺文志》、《隋书·经籍志》的记载，此期的妇科专著还有《妇人婴儿方》、《范氏疗妇人方》、《徐文伯疗妇人瘕》，《疗妇人产后杂方》等，惜原书已经散佚。在现存的中医书籍中有专篇论述妇科的，当以公元219年张仲景著的《金匱要略》为最早。此书除论述内科杂病而外，还列有《妇人妊娠病脉证并治》、《妇人产后病脉证治》、《妇人杂病脉证并治》三篇，记载了妊娠呕吐、流产、妊娠水肿、妊娠下血、产后抽风

(痉)、产后昏晕(郁冒)、产后腹痛、产后发热、产后恶露不净、带下、闭经、漏下、前阴疾病等的脉证和主治方药，列方三十六首，其中有的仍为今人所采用。如温经汤治月经失调、崩中漏下、痛经等兼有少腹寒凉者；胶艾汤治漏下；桂枝茯苓丸治癥瘕；抵当汤治瘀血阻滞痛经；千姜半夏人参丸治妊娠呕吐；当归散安胎；甘麦大枣汤治胎躁等都是比较著名的。此外，在妇科病的处理方法上还记载了阴道冲洗和阴道栓剂等外治法。如“阴中蚀疮烂者，狼牙汤洗之。”“蛇床子散方，温阴中坐药。”“妇人经水闭不利，胎坚癖不止，中有干血，下白物，矾石丸主之。”在病因方面提出了虚、冷、结气是妇女经带等病的主要原因，由此可以发生多种证候，不可等闲视之。这些论述不仅从辨证论治角度丰富了对妇女疾病的认识，而且促使对妇女疾病的认识朝着系统化的方向发展了一步。

与张仲景同时，还有一位杰出的医学家——华佗，他医术精湛，不但精于外科，而且对妇产科也有很深的造诣。据《后汉书·方术列传》记载：“有李将军者，妻病，呼佗视脉。佗曰：‘伤身而胎不去。’将军言：‘间实伤身，胎已去矣。’佗曰：‘案脉，胎未去也。’将军以为不然。妻稍差。百余日复动，更呼佗。佗曰：‘脉理如前，是两胎，先生者去血多，故后儿不得出也。胎既已死，血脉不复归，必燥著母脊。’乃为下针，并令进汤。妇因欲产而不通。佗曰：‘死胎枯燥，势不自生。’使人探之，果得死胎，人形可识，但其色已黑。”《三国志·方技传》亦载：“故甘陵相夫人有孕六月，腹痛不安。佗视脉，曰：‘胎已死矣。’使人手摸知所在，……人云‘在左’，于是为汤下之，果下男形，即愈。”上述例子说明了华佗高超的诊断水平和精湛的治疗技术。

### 魏晋南北朝时期

公元三世纪，晋·王叔和撰《脉经》十卷，其中第九卷记载妇女妊娠、产后、带下、月经疾病及妇女杂病的脉法和辨证，除整理了《伤寒》、《金匮》的内容外，还总结了一些新的经验。如在妊娠的脉诊方面，提出了“尺中肾脉也，尺中之脉，按之不绝，法妊娠也。”“三部脉沉浮正等，按之无绝者，有娠也。”这种妊娠脉法，比较符合实际，有一定参考价值。在月经方面提出“居经”、“避年”等异常月经，并指出“居经”不是生理现象。如“少阴脉微而迟，微则无精，迟则阴中寒，涩则血不来，此为居经，三月一来。……脉微气血俱虚，年少者亡血也，乳子下利为可，不者，此为居经，三月一来。”从无精、气血俱虚的病机来看，说明居经是一种病态。此外，还记载了妊娠后仍按月行经，但量微少的“激经”，以及临产的“离经脉”和“五崩”的证候。这些都是临证经验的总结，为以后认识这些证候奠定了基础。

南齐褚澄著《褚氏遗书》一卷，内有求嗣一门，提倡晚婚和节育，如书中《问子》说：“合男女必当其年。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，孕而育，育而为子，坚壮强寿。”指出了晚婚的重要意义，从优生学的角度来看，也是颇有道理的。书中《精血》还提出了“合男子多则沥枯虚人，产乳众则血枯杀人。”这种对节欲和节制生育的认识，对保护妇女健康具有积极意义。

北齐徐之才著《十月养胎方》(亦称《逐月养胎方》)，记述了胎儿逐月发育的情况，以及孕妇各月饮食起居应注意的问题及针灸禁忌等，并附养胎方以保护胎儿，预防流产。

### 隋唐时期

公元610年，太医博士巢元方主持编撰了颇具科学价值的《诸病源候论》。其中有八卷（三十七至四十四卷）是论妇科疾病的。内有妇人杂病诸候一百四十一论；妇人妊娠病诸候六十一论；妇人将产病诸候三论；妇人难产病诸候七论；妇人产后病诸候七十一论。认为劳伤气血或气血虚损，致体虚受风冷，风冷之邪，客于胞络、子脏，伤冲任之脉，损手太阳、少阴之经，是发生妇科病的主要病因病理。如其书《月水不调候》说：“妇人月水不调，由劳伤气血，致体虚受风冷，风冷之气，客于胞内，伤冲脉任脉，损手太阳少阴之经也。”《带下候》说：“带下者，由劳伤过度，损动经血，致令体虚受风冷，风冷入于胞络，搏其血之所成也。”“阴阳过度，则伤胞络，故风邪乘虚而入于胞，损冲任之经，伤太阳少阴之血，致令胞络之间秽液与血相兼连带而下。”《妊娠数堕胎候》亦说：“阳施阴化，故得有胎。……若血气虚损者，子脏为风冷所居，则血气不足，故不能养胎，所以致胎数堕……”。这些论述系统地总结了妇科病的病因病理，强调在体虚气血不足的情况下感受风冷为致病之因，而发病机理则在于损伤了胞宫、冲任等妇女生殖系统以及与血有密切关系的心和小肠二经，丰富和发展了妇科理论，较之两汉时期又前进了一步。此外，在《妊娠欲去胎候》中还提出了“妊娠之人羸瘦，或挟疾病，既不能养胎，兼害妊妇，故去之。”这里虽只提到“去胎”的指针，但由此可以推想当时或已有了为治疗而采取的堕胎方法。是书分门别类，颇为详尽，多为后世医家所引用，是祖国医学史上一份宝贵的文献。

公元652年，唐·孙思邈著《备急千金要方》，比较系统地总结和反映了唐代以前的医学成就，集各医方之大成，不但在治法和方药上补充了《诸病源候论》有论无方的缺憾，而且对妇科疾病的认识也较唐代以前更有进步。该书首列妇人方三卷，并明确地提出了妇科需要设立专科来研究。如说：“十四已上，阴气浮溢，百想经心，内伤五脏，外损姿颜，月水去留，前后交互，瘀血停凝，中道断绝，其中伤堕，不可具论……所以妇人别立法也。”（《备急千金要方·求子》）强调了设立专科的重要性。在三卷妇人方中，首先论述求子，其次论妊娠病、临产、产后病、月经病、带下病、杂病的证候和治疗方法，收集药方五百四十余首，范围较《金匮要略》更为广泛，认识也更全面。如在“求子”一节中认为不孕除有女子方面的原因外，也与男子有密切关系。指出：“凡人无子，当为夫妻俱有五劳七伤，虚羸百病所致。”对临产和产后护理也提出了比较正确的见解。如在“产难”中指出，产妇“将痛之时及未产已产，并不得令死丧污秽家人来视之……”，“凡欲产时，特忌多人瞻视，唯得二三人在旁……若人众看之，无不难产耳。”“凡产妇第一不得匆匆忙怕，旁人极须稳审，皆不得预缓预急及忧悒，忧悒则难产。”这种强调产房必须清洁安静的观点，仍然符合今天的待产室和产房的工作实际。此外在“虚损”中还告诫产妇“勿以产时无他，乃纵心恣意，无所不犯”，指出“妇人产讫，五脏虚羸”，“所以妇人产后百日已来，极须殷勤，忧畏勿纵心犯触，及即便行房，若有所犯，必身反强直，犹如角弓反张，名曰蓐风。”“凡产后满百日，乃可合会，不尔至死，虚羸百病滋长，慎之！”这种从实际病例观察中得出的应重视产褥卫生的见解，是十分可贵的。

公元752年，王焘著《外台秘要》，全书共四十卷，一百零四门。包括了内科、外科、妇产科、小儿科、骨科、五官科以及外伤急救等，是一部规模巨大的综合性医学巨著。其中妇人方分上下二卷，凡八十五门，四百八十余方。分论求子、养胎、妊娠痛、子痫、子死腹中、胞衣不出以及产后诸疾，并汇集附录了《小品》、《千金》的堕胎方和断产

方。

公元852年，昝殷著《产宝》三卷，公元897年周颐补益并序，现传本作《经效产宝》三卷，分四十一论，内有妊娠病十二论，包括妊娠呕吐、胎漏、胎动不安、数堕胎、胎死腹中、妊娠小便淋漓、妊娠大便秘结、妊娠水肿等等。难产四论，包括催产方药、死胎不下、产程过长、胎衣不下等。产后病二十五论，包括产后破伤风、产后虚脱、产褥感染、产后腹痛、产后出血不止、产后小便不通或涩痛、缺乳、乳痈、乳疮及产后合并其他病等，并列有处理方法和方药治疗。其后有续编一卷，录有周颐传授济急方论，李师圣、郭嵇中十九论，产后十八论。是我国现存最早的产科专著。

### 宋金元时期

宋代由于一度推行改革派的政治路线，在医药方面加强了管理，设“太医局”培养专门人材。该局分九科，学生三百人，其中产科十人，设有产科教授。由于宋代设立了产科，因此妇产科专书也比较多，其中较为著名的有《产育宝庆集》、朱端章的《卫生家宝产科备要》、薛轩的《坤元是保》、杨子建的《十产论》等，都是综合当时的产科知识编辑而成。其中《十产论》还提出了手术助产的操作方法。如对横产的处理，书中指出：“凡产母当令安然仰卧，稳婆先推儿身顺直，头对产门，以中指探其肩，不令脐带羁扳，方用药催之，继以产母努力，儿即生。”（《校注妇人良方·产难门》）对倒产，“当令产妇仰卧，稳婆推入，候儿自顺。若良久不生，令稳婆手入产户一边，拨儿转顺，近产门，却服催药，并努力即下。”（同前）这些手法和处理程序，在今天看来，很难收到顺利解决胎位异常难产的效果，但它说明八百多年前的医家对难产采取手术治疗已经有所探索，在发展我国的产科学方面，作了很大努力的。

以上各家著述，重在胎产方面，至于妇女其它疾病，则多包括在内科中。公元1237年陈自明著《妇人大全良方》才概括了妇女病的全部内容。该书分调经、众疾、求嗣、胎教、候胎、妊娠疾病、难产、产后等八门，分别论述了妇科病的病因、症状、方药，共二百六十论，是宋代妇产科的杰作，对后世影响较大。借此已很少见，现在通用的《校注妇人良方》是明代薛己在《妇人大全良方》的基础上校注而成。《校注妇人良方》对陈氏原书作了删改，列为十门，附入治验，并加按语。王肯堂谓其“立论酌寒热之中，大抵依于养脾胃、补气血，不以去病为事，可谓救时之良医也。”故此书深得临床医家推崇，流传较广。

此外，宋代的一些方书，如《圣惠方》、《圣济总录》、《本事方》、《三因方》、《济生方》等，其中也有妇科专论，有些见解还比较精辟，可见妇科学在宋代有较大的发展。

金元时期，医学上出现了刘河间、张子和、李东垣、朱丹溪的学术争鸣。由于他们所处的地域不同，接触的对象各异，各有不同的经验和见解，因而在妇科方面也各有不同的成就。刘河间在学术上以倡“火热论”著称，他认为火热是导致多种疾病的原因，治法宜用寒凉。在妇科方面提出：“女子不月，先泻心火，血自下也。”又说：“带下者，任脉之病也。”“下部任脉湿热甚者，津液涌溢而为带下。”指出经、带等病有因火热、湿热为患者，丰富和发展了宋以前体虚受风冷的学说。此外，还提出治疗妇女疾病在不同年龄阶段应有所侧重。如说：“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。”（《素问病机气宜保命集·妇人胎产论》）为后世治疗妇女疾病提示了原则，颇合临床实际。

张子和的学术思想是以祛邪为主，认为致病之因，一经致病，即应祛之体外。其祛邪的方法，以《伤寒论》的汗、吐、下三法为原则，应用范围很广。在治疗妇科疾病时也运用这些原则。如《儒门事亲·热形》治“月闭寒热”案：“……先涌痰五六升，午前涌毕，午后进食，余证悉除……不数日，又下通经散，泻一二升后……不一月，经水行，神气大康矣。”这种用吐、泻法治妇女经、带等病，在《儒门事亲》中是屡见不鲜的。张氏虽主张祛邪而用攻法，但亦不轻用破气逐瘀之药，如说：“凡精血不足，当补之以食，大忌有毒之药，偏盛而成天阏。”这种见解是比较正确的。但现已很少采用吐、泻法治经、带等病。

李东垣倡内伤学说，重视脾胃。他认为“元气充足，皆由脾胃之气无所伤，而后能滋养元气。若胃气之本弱，饮食自倍，则脾胃之气既伤，而元气亦不能充，而诸病之所由生也。”因此用药偏重于补脾胃的阳气。在治疗妇科病方面以补脾益气、升阳摄血、升阳除湿等法，治月经不调、崩漏、带下、阴挺等收到很好的效果，至今仍为医家所推崇。

朱丹溪倡“阳有余阴不足”论，认为人身的“相火”易于妄动，“相火妄动”必然损及人身难成易亏的精血而生疾病。因此在治疗上主张“滋阴降火”。在妇科病的治疗上亦反对滥用辛热。他在《格致余论·论秦桂丸》中说：“今妇人无子者，率由血少不足以摄精也……然欲得子者，必须调补阴血，使无亏欠，乃可推其有余以成胎孕，何乃轻用热剂，煎熬脏腑……”。他对妊娠病的治疗，亦提出“产前当清热养血”，以黄芩、白术为安胎要药。这是他的学术思想在妇科方面的反映，有一定的参考价值。另外，他在《丹溪心法》中还提出了月经、带下等病的病因有属痰湿为患的。如说月经“过期色淡者，痰多也”，“肥胖饮食过度之人，而经水不调者，乃是痰湿”，“漏与带俱是胃中痰积流下……”。这些见解丰富了妇科的理论，为治疗提示了法则。

#### 明清时期

此期妇科学有较大的发展，临证上积累了很多经验，写成不少的专著，现存的约一百余种，其中比较著名的有明代万全的《万氏女科》、王肯堂的《女科证治准绳》、武之望的《济阴纲目》、张介宾的《景岳全书·妇人规》，清代傅山的《傅青主女科》、肖庶的《女科经纶》、沈尧封的《女科辑要》、沈金鳌的《妇科玉尺》、陈修园的《女科要旨》。至于以胎产命名的专著，现存的亦约九十种，其中比较著名的有清·亟斋居士的《达生篇》、倪枝维的《产宝》、阎纯玺的《胎产心法》、唐千顷的《大生要旨》、汪喆的《产科心法》、陈笏庵的《胎产秘书》、张曜孙的《产孕集》等。

在上述这些书籍中尤以《女科证治准绳》内容丰富，《景岳全书·妇人规》、《傅青主女科》、《医宗金鉴·妇科心法要诀》、《达生篇》等更为实用。

公元1602年，王肯堂著的《证治准绳》刊行于世，其中有《女科证治准绳》五卷，采集前人论述，分门别类，加以编次。虽是总结前人论述，但在编辑过程中，是经过加工整理，去粗取精，去伪存真的。例如该书在自序中说：“故于是编务存陈氏（指陈自明《妇人大全良方》）之旧而删其偏驳者，然亦存十之六七而已，至薛氏之说则尽收之，取其以养正为主，且简而易守，虽子女学习无难也……其积德求子与夫安产藏衣吉凶方位皆非医家事，故削不载云。”在编写体例上，该书首列治法通论，提出妇科病的治疗法则，如养血、抑气、理气活血、抑气养血、理气行血、养血润燥、温经养血、温经涩

脱等，法后附方。次列调经、杂证、胎前、产后等门，每门又分若干病，每病先述病机，再列方药，条理分明，“博而不杂，详而有要”，是一部较有系统的专书，故为以后医家所推崇。公元1620年，武之望撰写的《济阴纲目》即以此书为蓝本，亦颇为后世所重视。

公元1624年，张介宾著《景岳全书》，其中有《妇人规》二卷，专论妇科病。其中分总论、经脉、胎孕、产育、产后、带浊、乳病、子嗣、癥瘕、前阴等类，每类分为若干证，先述理论，其后辨证立方。他认为月经的生成主要在于冲脉、脾胃、阴血。他说：“经本阴血，何脏无之。惟脏腑之血皆归冲脉，而冲为五脏六腑之血海，故经言太冲脉盛，则月事以时下，此可见冲脉为月经之本也。”又说：“血气之化，由于水谷……而水谷之海，又在阳明……可见冲脉之血，又总由阳明水谷之所化，而阳明胃气又为冲脉之本也。故月经之本，所重在冲脉，所重在胃气，所重在心脾生化之源耳。”对月经病的病因病理，他提出：“盖其病之肇端，则或由思虑，或由郁怒，或以积劳，或以六淫饮食，多起于心肺肝脾四脏。及其甚也，则四脏相移，必归脾肾。”对月经病的治疗，他总结出：“补脾胃以资血之源，养肾气以安血之室，知斯二者，则尽善也。”这种系统性科学性的论述，非其他妇科书所能及。在胎产方面，他认为“胎气不安，必有所因，或虚或实，或寒或热，皆能为胎气之病，去其所病，便是安胎之法。故安胎之方不可执，亦不可泥其月数，但当随证随经，因其病而药之，乃为至善。若谓白术、黄芩乃安胎之圣药，执而用之，鲜不误矣。”对按月安胎方和滥用白术、黄芩提出了不同意见，为后学者指出了正确方法，是很可贵的。他还对胎动欲堕提出：“若腹痛血多，腰痠下坠，势有难留者，无如决津煎、五物煎助其血而落之，最为妥当。”这种对难免流产采取因势利导，助其排出的见解是十分正确的。是书立说纯正，用药精当，堪为后世法则。

公元1607年～1684年间，傅山著《傅青主女科》，其内容体例及所用方药均不同于其他妇科书。他认为妇科病重在肾、肝、脾、气血和冲任督带的失常，处方用药时有针对性地加以调治。全书上下两卷，分为带下、血崩、鬼胎、调经、种子、妊娠、小产、难产、正产、产后等门类。每门分有几证，每证首先叙述理论，在论述时先提一般人见解，再提出自己观点，在理论之后，专立一方施治，方后附有说明，其方均为自己创制。如论述“经水先期”一病，提出：“妇人有先期经来者，其经甚多，人以为血热之极也，谁知是肾中水火太旺乎！夫火太旺则血热，水太旺则血多，此有余之病，非不足之症也。……然而火不可任其有余，而水断不可使之不足。治之法但少清其热，不必泄其水也。方用清经散。”“又有先期经来只一、二点者，人以为血热之极也，谁知是肾中火旺而阴水亏乎！……先期者火气之冲，多寡者水气之验，故先期而来多者，火热而水有余也；先期而来少者，火热而水不足也。……治之法不必泄火，只专补水，水既足而火自消矣，亦既济之道也。方用两地汤。”是书理法谨严，方药简效，对后世影响很大。可惜有些理论，文字比较粗俗，这种美中不足，实为憾事。

公元1684年，肖庚著《女科经纶》八卷，搜集历代名著中有关妇科方面的理论和证治，摘其精要而成。该书分月经、嗣育、胎前、产后、崩带、带下、杂证七门。凡证候的内外、虚实、寒热以及治法等，都作了有条不紊的叙述，并于原文后随加按语，作了补充或批判。该书略于方剂而详于理法，意在使学者有理可循，从而掌握要则，是一本学习和研究妇科的较好参考书。

公元1742年，吴谦等奉清政府之命编成一部医学教科书《医宗金鉴》，全书共九十卷，其中《妇科心法要诀》六卷。内容分调经、崩漏、经闭、带下、癥瘕积痞痃癖诸证、乳证、前阴诸证、杂证等门。在每一大类及每一证中，包括病因、病机、症状、诊断、治疗、方药等。在每一项目中先列歌诀，歌诀之后，再用文字注释，每门之后再列方药，条理分明，便于记诵，而所选方剂，亦是常用而有效的。是一本较好的医学入门书，因而流传甚广。

此期的胎产专书，以1715年，清·亟斋居士的《达生篇》流传甚广。该书关于分娩的“睡”、“忍痛”、“慢临盆”的“六字真言”，更为广大群众所熟知。作者反复强调临产时要“忍住疼痛照常吃饭睡觉”，“到此时必要养惜神力为主”，“总以睡为第一妙法”，“无论迟早，切不可轻易临盆用力，切不可听稳婆说孩儿头已在此，以致临盆早了，误尽大事”，“稳婆……大约此等人多不明道理，一进门来，不问迟早，不问生熟，便令坐草用力，一定说孩儿头已在此，或令揉腰擦肚，或以手入产门探摸，多致损伤……祸不忍言矣。”作者通过长期观察总结出来的经验，都是合乎待产原则的。

鸦片战争以后，西洋医学大规模地传入中国，对中国医学产生了一定的影响，因而在医学上出现了“中西汇通派”，唐容川、张锡纯等就是其中的代表人物。

公元1884年唐容川所著《血证论》八卷刊行于世，其中有经血、崩带、产血、经闭、抱儿痨等妇产科内容。唐氏把气、血、水、火的概念溶铸于男女生理异同的机理中，他认为“女子主血，故血从水化而为经。”“此水乃肾中冲阳之气所生，气亢则水竭，而血又濡，热证于是乎生矣。气寒则水冷，而血不运，寒证于是乎生矣。故凡调血先须调水，调水即是调气。”又说“血热者，水之不足也，因见行经趋前，发热口渴诸证……以滋水者濡血。”“血寒者，水不温也，因见经水后期，黯淡清冷之状，以及凝滞疼痛兼作……以温水者行气，气行则血行也”。他还认为月经的周期性来潮，是“新旧除”乃“天地自然之理”，“旧血即是瘀血，此血不去，便阻化机”，就会发生疾病。这些论述，对妇产科的理论和实践，都具有指导意义。

张锡纯著《医学衷中参西录》八卷（中有妇科和“女科方”），全书以验案为主，其辨证施治，处方用药，多讲实效。药少而量大，力取其专，以收捷效。他对妇产科病的治疗，善用补益气血、调固冲任及活血化瘀。他在女科方中制安冲汤、固冲汤治疗妇女月经过多、崩漏，理冲汤、理冲丸治经闭、恶露不绝、癥瘕，清带汤治赤白带，寿胎丸安胎等。用之临床实践多有效验，故为医家所常用。

公元1920年严鸿志辑诸家论述，编成《女科证治约旨》。该书首列四诊法，较其他妇科专书为详。次分经候、崩漏、带下、广嗣、妊娠、半产、难产、新产、产后等门，每门先纲论、次条目，每条举病证、治法和方药。简明扼要，可供临证参考。

公元1933年，张山雷的《沈氏女科辑要笺正》问世，该书以沈尧封所辑《沈氏女科辑要》为基础，“附以二十余年阅历所得，为之笺正。”论述贯彻古训，融会新知，发前人所未发。他认为：子痫发痉“无非阴不涵阳，孤阳上逆，冲激震荡，扰其神经，以致知觉运动，顿失常度。”“反张戴眼，亦是脑神经变动，必与足太阳经无涉。”妊娠肿胀，是由“真阴凝聚以养胎元，肾家阳气不能敷布，则水道泛滥莫制，治当展布肾气，庶几水行故道，小便利而肿胀可消。”他还认为崩中一证“多是虚阳妄动”而“搏击肆扰，所以失其常轨，暴崩直注。”治法“非大封大固而清理血分之热，亦无以制其阳焰。”因此，