

高等中医药院校教材

(供专科中医学专业用)

中医妇科学

主编 马宝璋 副主编 丛春雨

中国中医药出版社

43

高等医药院校教材

中医妇科学

(供专科中医学专业用)

主 编 马宝璋

副主编 丛春雨

编 委 胡德宝 陈慧珍 王 雷

审 定 陆莲舫 郭志强 张华珠

中国中医药出版社

京)新登字025号

图书在版编目 (CIP) 数据

中医妇科学/马宝璋等主编. --北京: 中国中医药出版社, 1995.12.

ISBN 7-80089-493-2

I. 中… II. 马… III. 中医妇科学-医学院-教材 IV. R
271.1

中国版本图书馆CIP数据核字 (95) 第14078号

中国中医药出版社出版

发行者: 中国中医药出版社

(北京市朝阳区东兴路七号 电话: 4169633 邮码: 100027)

印刷者: 北京市燕山联昌印刷厂印刷

经销者: 新华书店总店北京发行所

开本: 787×1092毫米 16开

字数: 370千字

印张: 14.5

版次: 1995年12月第1版

印次: 1995年12月第1次印刷

册数: 7500

书号: ISBN7-80089-493-2/R·494

定价: 17.00元

专科中医学专业主要课程教材

编审委员会

主任: 李安邦

副主任: 陆莲舫 万德光 郑守曾 曾诚厚

委员: (按姓氏笔划)

丁国明	丁 锴	万德光	马宝璋	王元勋	王景宜	韦永兴
尤庆文	邓振鹏	石学敏	龙文君	付元谋	丛春雨	宁 越
皮巨川	乔 模	许相文	刘宝贯	刘淑珍	孙国强	李安邦
李良信	李钟文	李超凡	李敬孝	杨护生	吴垂光	吴崇奇
陆莲舫	陈陶后	陈齐光	张光明	张发荣	张安楨	张华珠
张珍玉	张跃林	赵敬华	郑守曾	祈 涛	胡永年	奎传经
段振离	顾婉先	党兰玉	陶兴华	徐生旺	郭志强	涂晋文
黄国麒	黄委风	黄建业	惠纪元	韩宏志	曾君望	曾诚厚
蔡美秋	蔡绪江	廖润泉	魏毓奇			

前 言

为发展普通高等中医药专科教育，加强专科教材建设，提高专科人才培养质量，国家中医药管理局组织编写出版了专科中医学专业17门教材。

本套教材主要是为培养适应县、乡、厂矿等基层医疗卫生机构需要的中医临床人才服务的。计有《中医学基础》、《中药学》、《方剂学》、《正常人体解剖学》、《生理学》、《西医临床基础》、《西医诊断学基础》、《中医内科学》、《中医妇科学》、《中医儿科学》、《中医外科学》、《中医骨伤科学》、《中医急症学》、《针灸推拿学》、《西医内科学》、《西医外科学概论》、《农村卫生防疫》等十七门专科中医学专业主要课程教材。

在编写过程中，力求体现中医特色与专科特点；坚持科学性与适用性相统一，既注意吸取适合农村和基层需要的中医药学术新进展和诊疗新技术，又注意在取材的深度和广度上符合专科层次的要求。为了保证编写质量，特别加强了教材的审定工作，各门教材编写出初稿后，均由各部门教材审定人和编审委员会根据教材的要求进行全面认真地审定。

编写专科中医学专业教材，属探索性的工作，可供借鉴的经验较少，要使本套教材适应普通高等中医药专科教育的需要，还需进行长期的努力。要通过大量实践，不断总结经验，加以提高，才能逐步完善。因而殷切期望广大师生和读者提出宝贵意见，以便在今后的修订时加以改进。

全国专科中医学专业主要课程
教材编审委员会

编写说明

本书是根据国家中医药管理局促进专科中医教育发展与改革的精神，由国家中医药管理局领导的全国中医专科教材编审委员会组织有关中医学院编写的专科层次的规划教材。

在教材编写过程中，认真贯彻了1991年6月成都会议形成的专科中医教育教材改革思路，力争突出中医特色、专科特色。本书总论七章，阐述中医妇科学的基本原理；各论八章，阐述妇科各种疾病的辨证治疗。为了妊娠病与产后病的衔接，增加了临产病一章；由于妇科杂病中的前阴病有其解剖和生理特点，故分立一章。考虑农村和基层的实际临床工作需要，故在各论中又增加生理产科与计划生育一章，同时对一些重大疾病附以相关的西医学理论。

本门教材按照专科中医教材《中医妇科学》教学大纲规定的内容和要求，由集体分工编写。黑龙江中医学院马宝璋负责总论共七章、各论第四章临产病、第八章生理产科的编写工作，甘肃中医学院丛春雨负责各论第五章产后病、第七章前阴病、第八章计划生育的编写工作，广西中医学院陈慧珍负责各论第一章月经病的编写工作，安徽中医学院胡德宝负责各论第三章妊娠病的编写工作，长春中医学院王雷负责各论第二章带下病、第六章妇科杂病的编写工作。同时南京中医学院陆莲舫教授、北京中医学院郭志强教授、承德医学院中医系张华珠副教授参加了本门教材的审定工作，提出了宝贵的修改意见。最后由马宝璋教授系统整理修改完成。

专科层次的规划教材这是第一次编写，也是中医教育改革在教材建设上的一次实践，希望各院校在使用本教材的过程中，不断总结经验，并提供宝贵意见，以便进一步修改提高。

编 者

1993. 10. 28.

目 录

总 论

第一章 绪言 1

第一节 中医妇科学的定义与范围 1

第二节 中医妇科学的发展简史 1

一、夏、商、周时代 1

二、春秋战国时代 2

三、秦汉时代 2

四、魏晋南北朝及隋代 3

五、唐代 3

六、宋代 4

七、金元时代 5

八、明代 5

九、清代及民国 6

十、中华人民共和国成立后的发展 6

第二章 妇女的生殖脏象 8

第一节 阴户 玉门 8

第二节 阴道 子门 8

第三节 胞宫 8

第三章 妇女的生理特点 9

第一节 妇女的生理基础 9

一、冲任督带四脉与胞宫 9

二、脏腑与胞宫 11

三、天癸的生理基础与作用 12

四、气血对胞宫的生理作用 13

第二节 妇女的特殊生理 14

一、月经 14

二、带下 17

三、妊娠 18

四、产育 18

第四章 妇女的病理特点 21

第一节 病因 21

一、淫邪因素 21

二、情志因素 21

三、生活因素 22

四、体质因素 22

第二节 病机 22

一、脏腑功能失常影响冲任为病 22

二、气血失调影响冲任为病 23

三、直接损伤胞宫影响冲任为病 23

第五章 妇科病的诊断要点 25

第一节 四诊要点 25

一、望诊 25

二、闻诊 26

三、问诊 27

四、切诊 27

附：妇科体格检查与辅助检查 28

第二节 辨证与证型 36

一、脏腑辨证简表 36

二、气血辨证简表 37

第六章 妇科病的治疗原则 38

第一节 补肾滋肾 38

一、补肾益气 38

二、滋肾益阴 38

三、温肾助阳 38

四、温阳行水 38

五、滋肾养肝 38

第二节 疏肝养肝 39

一、疏肝解郁 39

二、疏肝泄火 39

三、泻肝除湿 39

四、疏肝理脾 39

五、调肝补肾 39

六、养血柔肝 39

七、平肝潜阳 39

八、镇肝熄风 40

第三节 健脾和胃 40

一、健脾和胃 40

二、健脾养血 40

三、健脾益气 40

四、健脾扶阳 40

五、健脾利湿 40

六、健脾豁痰除湿 40

七、温中和胃 40

八、清热和胃.....41	第五节 滑胎..... 103
九、养阴和胃.....41	第六节 胎死不下..... 104
第四节 调理气血.....41	第七节 胎水肿满..... 106
一、病在气分的,以治气为主,治血为佐..41	第八节 妊娠肿胀..... 107
二、病在血分的,以治血为主,治气为佐..42	第九节 妊娠心烦..... 109
第七章 预防与保健44	第十节 妊娠眩晕..... 111
第一节、月经期卫生.....44	第十一节 妊娠痫症..... 113
第二节 妊娠期卫生.....44	附:妊娠高血压综合征..... 114
第三节 临产护理与产时卫生.....44	第十二节 妊娠咳嗽..... 117
第四节 产褥期与哺乳期卫生.....45	第十三节 妊娠失音..... 119
第五节 更年期卫生.....45	第十四节 妊娠小便淋痛..... 120
	第十五节 胎位不正..... 122
各 论	第四章 临产病 124
第一章 月经病47	第一节 难产..... 124
第一节 月经先期.....47	第二节 胞衣先破..... 127
第二节 月经后期.....50	第三节 胞衣不下..... 128
第三节 月经先后无定期.....53	第四节 子死腹中..... 130
第四节 月经过多.....54	第五章 产后病 132
第五节 月经过少.....56	第一节 产后血晕..... 132
第六节 经期延长.....58	第二节 产后腹痛..... 134
第七节 经间期出血.....60	第三节 产后痉症..... 135
第八节 崩漏.....62	第四节 产后发热..... 136
附:功能失调性子宫出血病.....65	第五节 产后身痛..... 139
第九节 闭经.....68	第六节 恶露不绝..... 140
附:闭经的西医学诊治要点.....71	第七节 产后小便不通..... 142
第十节 痛经.....73	第八节 产后小便频数与失禁..... 144
第十一节 经行吐衄.....76	第九节 缺乳..... 145
第十二节 经行泄泻.....77	第十节 乳汁自出..... 146
第十三节 经行发热.....78	第六章 妇科杂病 148
第十四节 经行乳胀.....80	第一节 不孕症..... 148
第十五节 经断前后诸症.....81	第二节 子宫脱垂..... 152
第二章 带下病84	第三节 妇人腹痛..... 154
附:慢性宫颈炎.....87	附:盆腔炎..... 156
第三章 妊娠病91	第四节 瘕瘕..... 160
第一节 妊娠恶阻.....91	附:子宫肌瘤与卵巢肿瘤..... 162
第二节 妊娠腹痛.....93	第五节 脏躁..... 168
附 异位妊娠.....95	第七章 前阴病 170
第三节 胎漏.....99	第一节 阴痒..... 170
第四节 胎动不安..... 100	附:阴道炎..... 172

第二节 阴蚀	174	三、妊娠期母体的变化	191
第三节 阴痛	175	四、妊娠诊断	192
第四节 阴吹	177	五、产前检查	195
第八章 生理产科与计划生育	179	第三节 正常分娩	198
第一节 女性生殖系统解剖与生理	179	一、决定分娩的三因素	198
一、外生殖器、内生殖器	179	二、分娩机转	199
二、骨盆与骨盆底	179	三、分娩的临床经过与处理	202
三、卵巢的周期性变化及其激素	182	四、产褥期的临床表现与处理	208
四、子宫内膜的周期性变化与月经	184	第四节 避孕	210
五、性周期的调节	186	第五节 人工流产(早期、中期)	214
第二节 妊娠生理与产前检查	187	第六节 输卵管绝育手术	216
一、受精与受精卵的着床和发育	187	附：方剂索引	218
二、胎儿发育	189		

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，是运用中医理论阐述防治妇女特有疾病的一门临床学科。

人体脏腑经络气血的活动规律，男女基本相同。但妇女在脏象方面有胞宫，在生理上有月经、胎孕、产育和哺乳等特有的功能，自然在病理上就会发生经、带、胎、产等特有的疾病。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、崩伤三异故也……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，必须进行专门的阐述和讨论。

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。”本书在总论中将对中医妇科学的基本原理进行系统地阐述。包括绪言、妇女的生殖脏象、生理特点、病理特点、妇科病的诊断要点、治疗原则、预防与保健等七章。

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、生理产科与计划生育等八章。除对这些疾病的中医学理论予以系统讨论外，同时对一些重大疾病附以相关的西医学理论，以作临证治疗的参考。

第二节 中医妇科学的发展简史

中医妇科学是中医学的重要组成部分，它是在中医学的形成、发展中，逐渐建立和充实起来的，为中华民族的繁衍昌盛作出了积极的贡献。

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，我们把中医妇科学的发展史分为十大历史阶段阐述。

一、夏、商、周时代（公元前 2197 年～公元前 770 年）

我国远古时代的祖先，在劳动和生活中就已发现了一些药物，积累了初步的医疗技术。到了夏、商、周时代，中医妇产科已有了萌芽。主要表现在关于难产和种子的记载，以及对胎教理论的提出。

《史论·楚世家》说：“陆终（妻女媭）生子六人，拆剖而产焉。”这里记载的难产相当夏或夏以前。其注解中还有：“（夏）修己背拆而生禹，（殷）简狄胸剖而生契”的难产记载。这在《史记·夏本记》的注释中亦有类似的记载，即“文鯀妻修己……胸折而生禹。”

最早在殷墟出土的甲骨文记载的二十一种疾病中，就有“疾育”（妇产科病）的记载。约

在公元前十一世纪左右，现存最早成书的文学作品《诗经》中载药五十余种，其中有一些重要的妇产科用药。同时代的地理作品《山海经》中载药一百二十余种，其中就有“种子”及“避孕”的药物。

《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 年～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。这一时期妇产科理论进展主要是难产、遗传学、胚胎学的相关理论，以及医学巨著《黄帝内经》的出现。

《左传·僖公二十三年》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 644 年就提出这样的认识，比英国人达尔文(Darwin)1858 年论及这一规律要早 2500 年，这对今天的遗传学研究也是有意义的。

在胚胎学方面，此期亦有所进展。《汉书·贾山传》说：“应劭曰：纣刳妊者，观其始产。”《史记·孔子世家》说：“刳胎杀夭，则麒麟不至。”正是建立在解剖的基础上，公元前三世纪《女子九守篇》才有：“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。”（余云岫：《古代疾病名候疏义》1953）

战国时代成书的我国现存的第一部医书《黄帝内经》，确立了中医学的理论基础。《素问·上古天真论》论述了妇女月经产生的机理，到目前仍然是中医阐述月经产生机理的指导理论。《黄帝内经》还初步论述了一些妇女疾病，如：血崩、月事不来、带下、不孕、肠覃、石瘕及妊娠的诊断和治疗。《内经》还记载了第一个治疗血枯经闭、调经种子药方——四乌贼骨一廬茹丸。

《黄帝内经》的理论，为中医妇科学的发展奠定了基础。

三、秦汉时代（公元前 221 年～公元 220 年）

秦代，已有了妇产科病案的记载。据《史记·扁鹊仓公列传》记载，太仓公淳于意（约生于公元前 216 年～公元前 150 年）首创“诊籍”，其中多为内、妇科疾病。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，并出现了我国最早的妇产科专著——《妇人婴儿方》。

由于对妊娠及药物的认识，汉代已有了药物堕胎（流产）的记载。公元前一世纪，汉成帝的赵皇后，自己无子，嫉妒别的宫人生子，所以遇有怀子的宫人便给她们服药堕胎，《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，俱前乡，尻上有目，长二寸所。”《后汉书·灵帝纪8》说：“先和二年（公元 179 年），洛阳女子生儿，两头四臂。”

又据《汉书·艺文志》记载，当时出现第一部妇产科专著《妇人婴儿方》（公元前 26 年），惜已散佚。

现存的《隋志》所载的《张仲景疗妇人方》一卷，据后人考证，就是张仲景（公元 150 年～公元 219 年）所著《金匱要略》中的妇人三篇。这里许多经验和方药至今有效，有些重要理论一

直接等石动”科的临床工作。

与张仲景同时代的医学家华佗（公元172年～公元207年），是我国最早的外科专家。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，亦成功地进行了摘除死胎的手术。《后汉书·华佗传》说：“有李将军者，妻病，呼华佗视脉……佗曰：‘死胎枯燥执不自生。’使人探之，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。然而由于历史的原因，却亡佚了华佗的外科学技术，无疑也阻碍了妇产科手术学的发展，这是千古的憾事。

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，如：地黄、当归、芍药、芎藭、丹参、桃仁、王不留、牛膝、阿胶、茜根、地榆等；还记载了牛膝堕胎、当归治妇人漏下绝子等，至今仍有价值。

四、魏晋南北朝及隋代（公元220年～公元618年）

这一时期，主要是脉学和病源症候学的成就，推动了妇科学的发展。

魏国王叔和著成《脉经》（史家考证认为成书于公元260年以前），他根据《难经》独取寸口的原则，总结了公元三世纪以前的脉学知识使诊脉的理论与方法系统化、规范化。其中在妇产科方面，提出“并月”、“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”。

稍晚，南齐褚澄著《褚氏遗书》一卷（十篇），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，皆欲阴阳完实，然后交而孕，孕而育，育而为子，坚壮强寿。”这些论述对后世医家影响较大，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，并予针刺引产成功。

北齐徐之才的《逐月养胎法》，不仅比较准确地描写了胎儿10个月的发育情况，还具体写出了孕妇10个妊娠月的摄生要点。

隋代，在公元620年，巢元方等编著了《诸病源候论》，是当时中医病理学巨著，包括内、外、妇、儿、五官五科。书中有妇人病八卷，前四卷论妇科病，包括月经、带下、前阴、乳房诸病。其中，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，这对今天妇科病机阐述仍有重要指导作用。后四卷论产科病，按照妊娠、将产、难产及产后分类，逐项讨论了病因及临床所见，内容较为丰富。

五、唐代（公元618年～公元917年）

唐代继隋建立了比较完备的医事制度，设立了“太医署”，这是唐朝最高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。早在《汉书·艺文志》，已记载有各种专书，同时相继出现了综合性大部头医书，丰富了各种临床医学。为妇产科发展成独立专科创造了条件。

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，全书凡三十卷，有妇人方上、中、下三卷，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、二人在旁待抱，产讫乃台语诸

人也，若众人看之，无不难产耳。凡产妇第一不得匆匆忙忙，旁人极需稳重，皆不得予缓予急……儿出论，一切人及母皆问是男是女。”还记载有难产、横产、倒生不出诸方，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，其中有妇人二卷三十五门，关于妊娠、产难、产后、崩中、带下、前阴诸疾均有讨论。还记载了若干堕胎断产的方法。可见在唐代已有人注意节制生育问题。

此时，妇产科发展的重要特征，是出现了我国现存最早的产科专著，即昝殷著的《产宝》成书于公元847年~公元859年。据说相国白敏中镇守成都，家有产亡，遍访名医，得昝殷“备急验方”三卷，简要切用，取名《产宝》，借已散佚。现有的《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。全书三卷四十一门，二百六十方。每门前有短论，后有附方，记述了妇人妊娠至产后诸疾治法。并第一次提出“冲心”，论说证有虚实。如《经效产宝》卷中说：“疗产后大虚，心腹急痛，血气上抢，心气息乏，补益方。”又说：“疗产后气虚，冷搏于血，血气结滞，上冲心满胀，当归汤。”《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年~公元1279年）

宋代妇产科已发展成独立专科。在国家医学教育规定设置的九科之中，有产科一门。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。

朱瑞章著《卫生家宝产科备要》，成书于公元1184年，也是我国产科上的一部珍贵文献。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”的证状和治疗，指出了“三冲”的严重性。

齐仲甫著《女科百问》，成书于1220年，全书凡二卷，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一百个问题，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。历阅三十余种妇产科专书，结合家传经验，于1237年著成该书。全书分八门，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论与巢氏病源会同）。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，皆由于子脏冷热、劳损而挟带下，起于胞内也，是故冲任二脉，为十二经之会海。”又提出肝脾是月经的化源，治疗上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，一直流传三百多年，对后世医家也有巨大影响。

此外，还有李师圣的《产论》二十一篇，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》、虞洸著《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的发展,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。”(见《病理产科学概论及产科手术学·简史》)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年~公元1368年)

金元时代,医学流派开始兴起,刘、张、李、朱四大家均对妇产科有所论述。元代医学设十三科,有产科一门。

金元四大家的学术发展,开拓了对妇产科疾病的诊断和治疗的思路。刘完素著《素问病机气宜保命集》,成书于公元1184年,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,在今天仍有现实的指导意义。张子和著《儒门事亲》,成书于公元1228年,该书《卷七·内伤形》说:“又一妇人临产……子死于腹……急取秤钩,续以状绳……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”第一次明确描写了妊娠子宫的形态。尽管这种描写是粗糙的,但是它要比西方16世纪文艺复兴时代医学才出现的妊娠子宫图片要早200年!

八、明代(公元1368年~1644年)

明代的医事制度和医学教育设十三科,据明史《百官志》记载有妇人科。

这时妇科专著较多。薛己著《薛氏医按》成书于公元1528年~1554年,即医案十六种,凡二十八卷,大旨以命门真火真阳立论,对妇产科理论亦有重要意义。其中《女科撮要》上卷论经水及外证,下卷专论胎产,共三十条,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年~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年~公元1607年。《证治准绳》分六种,集明代以前的医家大成;博采各家学说,加以发挥,其中对妇产科论述甚详,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。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1769年。赵氏独重命门学说,在《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,“两肾中具水火之源,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。”这些观点对妇产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。全书凡六十四卷,有《妇人规》三卷。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,这对妇产科理论的发展有重要意义。同时,书中对妇产科疾病的论述甚精,理法严谨,对后世妇产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,对妇产科疾病亦有精辟论述。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，很少在理论上有所重大进展。

九、清代及民国（公元1636年~1949年）

清代妇产科的著作较多，流传亦较广。“妇人科”继续发展着。傅山的《傅青主女科》（作者生于公元1607年~公元1684年），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。萧庚六著《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。函斋居士著《达生篇》一卷，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1726年，凡五百二十卷。其中有《妇科》二十卷。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1742年。此书由当时政府组织编写，内有《妇科心法要诀》，集清以前的妇产科大成，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。全书计二卷，最为晚出，而颇多新说，对妇产科具有独到见解，所论精辟。其他著作，如陈士铎的《石室秘录》、徐大椿的《医学源流论》、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，其求实创新精神，和对活血化瘀法的发展，给妇产科治疗学很大影响。唐容川著《血证论》，成书于公元1884年。他对气血的化生、作用等所论甚精，在治疗上重视调和气血这一原则，具体措施上提出止血、消瘀、宁血、补血四个步骤，对妇产科治疗学发展亦有较大影响。

民国时期对妇产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、精道之论。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1933年，书中所倡肝肾学说，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》和《沈氏女科辑要》。

十、中华人民共和国成立后的发展（公元1949年以后）

中华人民共和国成立以后，中医事业得到了很大的发展，中医妇科学进一步得到了整理和提高。1959年有南京中医学院编著的《简明中医妇科学》，1960年成都中医学院主编的中医学院一版教材《中医妇科学讲义》，1961年卓雨农主编的《中医妇科治疗学》，1964年成都中医学院主编的中医学院二版教材《中医妇科学讲义》，1973年山东医学院中医系编著《中医妇科学》。另外，1974年湖北中医学院主编的《妇产科学》和1976年辽宁中医学院主编的《妇产科学》，这两本书都是中医院校的三版教材。1980年刊出由湖北中医学院主编的中医学院四版教材《中医妇科学》，1983年刊出由黑龙江中医学院主编的《中医妇产科学》，1986年刊出的

由罗元恺主编的五版教材《中医妇科学》，同年又刊出成都中医学院妇科教研室主编的《中医妇科学》，1988年又刊出罗元恺主编的教学参考丛书《中医妇科学》。还有，不少院校自编了内部妇产科学教材。中医妇产科的重要文献，得到整理，重新刊行，专题论著与日俱增，各地经验得到交流和推广，学术理论水平不断提高，推动着中医妇产科学的发展。

同时，出现了许多中西医结合的新成果。例如：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”等，为中医妇产科学的发展提供了新的线索和途径。

综上所述，在十大历史阶段里，我们仅列举了中医妇产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。

第二章 妇女的生殖脏象

中医典籍中关于妇女生殖器官的解剖术语，都是有具体所指的。这些器官的名称、位置形态和功能各家论述基本一致。女性生殖脏象的理论，是阐述女性生理、病理的基础，应予系统论述。

第一节 阴户 玉门

阴户一词最早见于《校注妇人良方》，后人较广泛地使用这一术语，系指女性阴蒂、大小阴唇、阴唇系带及阴道前庭的部位。

玉门一词最早见于《脉经》，后人也较多使用这一术语，系指阴道口和处女膜的部位。

关于阴户、玉门的功能：阴户、玉门是生育胎儿，排出月经、带下、恶露的出口，也是“合阴阳”的出入口，又是防止外邪侵入的关口。

第二节 阴道 子门

阴道、子门是中医学关于妇女内生殖器官的解剖术语。阴道一词最早见于《诸病源候论》，它与现在人体解剖阴道的名称、解剖位置是一致的。

子门一词最早见于《黄帝内经》，它相当于现在解剖学的子宫颈口的部位。

从功能上说，阴道是娩出胎儿，排出月经、带下、恶露的通道，是合阴阳、禁闭子精，防御外邪的处所。子门则是主持排出月经和娩出胎儿的关口。

第三节 胞 官

胞官，又名女子胞、子宫、子脏、血室等，是女子的重要内生殖器官。胞官的位置在带脉以下，小腹正中，前邻膀胱，后有直肠，下口接结阴道。胞官的形态是“一系在下，上有二歧，中分为二，形如合钵，一达于左，一达于右”，说明中医学的胞官不单指子宫的实体，同时还包括两侧的附件（输卵管、卵巢）。

胞官的功能是排出月经和孕育胎儿。胞官功能是人体生命活动的一部分，是脏腑、经络、气血及天癸作用的结果。

通过本章学习，建立中医学的妇女生殖脏象理论，为系统的、规范的生理、病理的阐述奠定基础。