

高等中医药院校试用教材

中医妇科学

丛春雨 编著

中医古籍出版社

责任编辑：傅景华
封面设计：肖新明

高等中医药院校试用教材

中 医 妇 科 学

丛春雨 编著

中医古籍出版社出版

(北京东直门内北新仓18号)

北京顺义燕华营印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米 16开 16.625印张 390千字

1989年9月第1版 1989年9月第1次印刷

印数：0001~6250

ISBN 7-80013-250-1/R·247

定价：8.50元

前 言

由国家组织编写并审定的高等中医院校教材从初版迄今已历二十多年，其间曾进行了几次修改再版，对系统整理中医药理论，稳定教学秩序和提高中医教学质量起到了很好作用。但随着改革、开放形势的发展，随着中医中药事业的发展，原有的统一教材已不能满足并适应当前教学、临床、科研工作的需要。

根据《中共中央关于教育体制改革决定》的有关改革教学内容、教学方法、教学制度的精神，在一门课程可因地制宜编写出多种不同风格、不同特色、不同体系的教材建设新观念的启迪下，以全国高等中医院校统编的《中医妇科学》五版教材教学大纲为蓝本，并在参阅四版《中医妇科学》的基础上，汲取有关中医妇科学著作之长处，综合了本院中医妇科学教学人员的意见，结合编者的教学心得体会，编写出这部《中医妇科学》教材。

《中医妇科学》在编写过程中，紧扣五版教材教学大纲的要求，体现了中医特色，做到重点突出，力求使其保持中医理论的科学性、系统性和完整性。并坚持理论联系实际的原则，从培养学生实际动手能力出发，从毕业后能够适应基层医疗卫生工作需要出发，正确处理继承和发扬的关系，正确处理中医和西医的关系。在教材内容的深、广度方面，都从本课程的性质、任务出发，符合教学的实际需要和达到与本学科发展相适应的科学水平；同时又尽量减少与其它学科间教材内容方面不必要的重复和某些脱节现象。

全书内容分为总论和各论两大部分，计十一章，八十八节。总论分为绪论、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、带下病、妊娠病、产后病、妇科杂病，共六十二个病种。另“月经前后诸症”一节中包括了十一个病症，分述于后。为了加强对中医妇科疾病诊断的认识，其中在六个中医病症下附有十二个西医常见妇科疾病的诊断和治疗方法。在“难产”一节之后，还附有“正常分娩的处理”，以便保证医学科学知识的系统性、连贯性、完整性。计划生育是我国基本国策，故在本书中做为重要参考内容附后。为了有助于中医妇科疾病的诊断，又将西医有关妇科检查及常用辅助检查内容附后以资借鉴。

本书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，特别是每一个病均设有诊断要点及鉴别诊断，着力于学生的鉴别分析能力的培养。在辨证论治中对于选方用药中的“随证加减”一项做为专科临床经验进行重点讲授。每个病证之后又附有“医案选”，多是古今名医医案医话选录，同时也将编者多年在全国公开杂志上发表的医案医话有选择地列于其后以供参考。为了便于培养学生独立思考问题的能力，每个章节之始均明确标出“目的要求”和“重点内容”，而每节之后又附有若干复习思考题，使一个较为全面的完整的教学内容展现在读者面前。

教材是培养社会主义专门人才和传授知识的重要工具，教材质量的高低，直接影响人才的培养。要提高教材的质量，必须不断地予以锤炼和修改。本教材限于编者的水平，书中不当之处在所难免，诚恳地希望广大师生提出宝贵意见，以利进一步修改提高。

甘肃中医学院院长 中医妇科学教研室主任 丛春雨

1988年8月于兰州

目 录

总 论

第一章 绪论	(1)
一、中医妇科学的定义和范围	(1)
二、中医妇科学的发展概况	(2)
第二章 女性生理学概论	(6)
第一节 女性特有的器官及生理作用	(6)
第二节 脏腑、经络、气血在女性生理中的作用	(7)
第三节 月经生理	(9)
第四节 妊娠生理	(11)
第五节 分娩与产褥生理	(14)
第三章 妇科病因病机学概论	(16)
第一节 病因	(16)
第二节 病机	(19)
第四章 妇科诊断学概论	(23)
第一节 四诊	(23)
第二节 妇科辨证	(27)
第三节 妇科病例记录	(30)
〔附〕 病历书写举例	(32)
第五章 妇科治法学概论	(35)
第一节 内治法	(35)
一、补肾气	(35)
二、疏肝气	(36)
三、和脾胃	(36)
四、调气血	(37)
五、固冲任	(37)
第二节 外治法	(38)
第三节 急治法	(39)
第六章 妇女摄生与保健	(40)
一、经期卫生	(40)
二、孕期卫生	(41)
三、产褥期卫生	(41)
四、哺乳期卫生	(42)
五、绝经期卫生	(42)

各 论

第七章 月经病	(43)
第一节 月经先期	(44)
第二节 月经后期	(48)
第三节 月经先后无定期	(52)
第四节 月经过多	(55)
第五节 月经过少	(59)
第六节 经期延长	(62)
第七节 痛经	(64)
第八节 经间期出血	(69)
第九节 闭经	(73)
第十节 崩漏	(77)
〔附〕 功能性子宫出血	(84)
第十一节 月经前后诸症	(89)
一、经行乳房胀痛	(90)
二、经行发热	(93)
三、经行头痛	(95)
四、经行身痛	(98)
五、经行泄泻	(99)
六、经行吐衄	(101)
七、经行口糜	(104)
八、经行风疹块	(105)
九、经行眩晕	(107)
十、经行浮肿	(108)
十一、经行情志异常	(109)
第十二节 绝经前后诸症	(111)
第八章 带下病	(114)
第九章 妊娠病	(119)
第一节 妊娠恶阻	(120)
第二节 妊娠腹痛	(123)
〔附〕 异位妊娠	(126)
第三节 胎漏、胎动不安	(132)
第四节 堕胎、小产、滑胎	(136)
第五节 胎萎不长	(139)
第六节 胎死不下	(141)
第七节 子烦	(144)
第八节 妊娠肿胀	(146)
第九节 子晕、子痫	(149)

第十节	子悬	(153)
第十一节	子痞	(154)
第十二节	子嗽	(155)
第十三节	子淋	(157)
第十四节	妊娠小便不通	(159)
第十五节	难产	(161)
	〔附〕 正常分娩处理	(165)
第十章	产后病	(166)
第一节	产后血晕	(167)
第二节	产后痉证	(169)
第三节	产后腹痛	(171)
第四节	产后恶露不绝	(174)
	〔附〕 产后恶露不下	(177)
第五节	产后排尿异常	(178)
第六节	产后自汗、盗汗	(181)
第七节	产后大便难	(183)
第八节	产后发热	(184)
第九节	产后关节痛	(189)
第十节	产后缺乳	(192)
第十一节	产后乳汁自出	(194)
第十一章	妇科杂病	(196)
第一节	瘕瘕	(197)
	〔附〕 盆腔炎	(200)
	一、急性盆腔炎	(200)
	二、慢性盆腔炎	(203)
	三、结核性盆腔炎	(207)
第二节	阴挺	(210)
第三节	脏躁	(213)
第四节	不孕症	(215)
第五节	阴痒	(220)
	〔附〕 阴道炎	(223)
	一、滴虫性阴道炎	(223)
	二、霉菌性阴道炎	(225)
	三、老年性阴道炎	(226)
	四、外阴湿疹	(227)
	五、外阴瘙痒	(228)
	六、外阴白斑	(229)
第六节	阴疮	(231)
	〔附〕 外阴溃疡	(234)

第七节	阴吹	(234)
〔附录一〕	计划生育	(237)
〔附录二〕	妇科检查及常用辅助检查	(244)
第一节	妇科检查	(244)
第二节	常用辅助检查	(246)
方剂索引	(254)

总 论

第一章 绪 论

目的要求

了解中医妇科学的范围及发展概况。

主要内容

1. 中医妇科学的定义和范围。
2. 了解夏、商、周、秦时期有关妇科的资料。
3. 明确汉代张仲景的《金匮要略》为专篇论述妇科的最早医书。
4. 了解晋代王叔和提出的“居经”、“避年”、“新产离经脉”之说。明确南齐褚澄的《褚氏医书》，北齐徐之才的《逐月养胎法》及隋代巢元方的《诸病源候论》，均为晋隋时期对妇科有影响的著作。
5. 明确唐代孙思邈《千金要方》把妇产一门列到卷首，晋殷所著的《产宝》为我国现存的第一部妇产科专著。宋代陈自明《妇人良方大全》是一部杰出的、至今很有参考价值的医学著作。
6. 了解金元四大家对妇科有其各自的专长及学说。明代万密斋的《广嗣纪要》、武之望的《济阴纲目》、王肯堂的《女科准绳》、张景岳的《景岳全书·妇人规》、薛立斋的《女科撮要》均为有影响的妇科书。
7. 了解清代妇人杂病科和产科合并为妇人科，统称女科。当时的著作有萧慎斋的《女科经纶》，沈尧封的《女科辑要》，吴谦的《医宗金鉴·妇科心法要诀》，陈修园《女科要旨》等书。当时最著名的妇科著作作为《傅青主女科》，至今影响甚大，并为临床广泛采用。最值得提出的是亟斋居士的《达生篇》，流传很广，影响很大。
8. 了解中华民国和解放以来的妇科发展概况。

一、中医妇科学的定义和范围

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。

妇女在解剖上有子宫、胞脉、胞络、子门、产道、阴户等器官或组织，生理上有月经、妊娠、分娩、哺乳等特点，疾病上有月经病、带下病、妊娠病、产后病、妇科杂病等不同病种。概括起来不外经、带、胎、产、杂病等几大门类。《医宗金鉴·妇科心法要诀》说“男妇两科同一治，所异调经崩带瘕，嗣育胎前并产后，前阴乳疾不相同”。这说明中医妇科学的研究范围有别于其它临床学科。

中医妇科学虽然是临床医学的一个相对独立的学科，但与其它学科，特别是与内科有着密切的联系。因此，研究中医妇科学，不仅要具备妇科的专门知识，而且要善于运用中医学的整体观念来进行讨论和研究。

我国人口众多，实行计划生育是我国的基本国策。保障妇女健康，注意优生优育，是中

西医妇产科工作者义不容辞的职责。

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，有着悠久的历史，数千年来在我国妇女保健事业中起了很大作用。因此，了解它的发展情况对继承发扬中医妇科学来说，具有一定的作用。现根据有关文献作一概括的介绍。

(一) 夏、商、周时代

公元前16~11世纪，根据甲骨文卜辞记载，商代的疾病有16种，其中有产病和妇人病。“贞，子母其毓，不其。”（古併字，作“急”解）就是孕妇临产得病占卜母子是否安全。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。

公元前475~公元前221年成书的中医经典著作《黄帝内经》，关于女子月经的生理、病理以及妊娠诊断等，均有较详细的论述。如《素问·上古天真论》云：“女子七岁，肾气盛，齿更发长。二七天癸至，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。”由此可知古人很早就对女子生长、发育、衰老的过程有了一定的认识。

战国时期，已有擅长于妇科病的“带下医”。据《史记·扁鹊仓公列传》记载：“扁鹊名闻天下，过邯郸，闻贵妇人，即为带下医”。这说明早在二千多年以前，中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。

(二) 秦汉时代

此期妇科学和整个中医学一样有了进一步的发展。马王堆汉墓出土文物中的《胎产书》，已对孕妇的养生提出了一些见解。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外，还列有“妇人妊娠”、“妇人产后”、“妇人杂病”三篇，内容包括月经病、带下病、妊娠病、产后病及杂病等，既有证候描述，也有方药治疗，共收集有三十多张方子，如温经汤治月经病，胶艾汤治漏下，红蓝花酒治痛经，抵当汤治血瘀经闭，当归散养血安胎，干姜半夏人参丸治脾胃虚寒的妊娠呕吐，桂枝茯苓丸治癥瘕，甘麦大枣汤治脏躁等。由于效果显著，仍为今天临床所常用。其中不仅有内治法，而且还有外治法，如以狼牙汤沥阴中，以蛇床子裹成锭剂纳入阴中等，开创了妇科冲洗和阴道纳药的先河。这三篇已具备了妇科学的雏形，为后世妇产科学专著打下了基础。汉末三国时代外科名医华佗，对妇产科也具有精湛的诊疗技术，能用针和药正确处理胎死不下的病例。然而遗憾的是，华佗遗著失传，殊堪惋惜。

(三) 晋隋时代

晋代名医王叔和著有《脉经》，其中第九卷专门阐述有关妇产科的脉象和辨证施治。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。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。

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；

“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》，对胎儿逐月发育的叙述较为详尽。如“妊娠一月始胚，二月始膏，三月始胞，四月形成体，五月能动，六月筋骨立，七月毛发生，八月脏腑具，九月谷气入胃，十月诸神备，月满即产矣。”古人在当时的历史条件下，能如此细微地观察胎儿逐月发育的情况，是难能可贵的。

至隋代，在医学方面，又有了进一步的发展。以巢元方为主，编纂的一部集体创作《诸病源候论》，其中载有妇人病八卷。内有妇人杂病诸候141论；妇人妊娠病诸候61论；妇人将产病诸候3论；妇人难产病诸候7论；妇人产后病诸候71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，这些系统的论述丰富和发展了妇科理论，较之两汉时期又前进了一步。

(四) 唐宋时代

唐宋两代在医学制度上，进行了一些改革。唐代设立了太医署，开始有了比较完备的医科学校；宋代设立校正医书局，对许多文献作了考证。中医在唐宋时期，得到蓬勃的发展，妇科学也随着得到提高。唐代孙思邈对妇婴健康很重视，他著有《千金方》三十卷，把妇产科一门列为首卷，广泛而细致地研究了妇科疾病的特点，有不少精辟的见解。他强调生育是自然的生理现象，产时如发生心理恐慌，反而造成难产。这种见解是很正确的。全书共收载药方540余首，灸法30余条，填补了巢元方《诸病源候论》有论无方的缺憾。

王焘的《外台秘要》搜集了唐代诸家和《千金》遗留未载的很多方剂，为我国现存的唐以前医药大成书籍之一。其中妇人方分上、下两卷，凡85门，480余方，并论述了子痲、横产和胎衣不出等等，而且还汇集附录了《小品》、《千金》的坠胎方和断产方。

现存的祖国第一部妇科专著《产宝》，是唐代大中初年（公元853—858年之间）曾殷所著。但此书早已散佚，清季张金城在日本得此，重印刊行，就是现在的《经效产宝》。全书共三卷，41门，260余方，每门都前列短论，后列方药，体例与千金方相似，讨论各症，精当中肯，足为后世法规。

至宋代，太医局有九科，产科是其中之一，并设有产科教授，是为产科独立分科之始。因此，妇产科学又有了进一步的发展。宋代的妇科专著，如雨后春笋，超越前代。其中有价值的，如无名氏的《产宝诸方》、李师圣的《产论》、郭稽中的《产育保庆集》、朱瑞章的《产科备要》等，都是继承前人经验，结合自己心得写成的。尤其《产宝诸方》一书载有91方，多为后世医家所采用。如朱丹溪的达生散即从此书人参饮子所化裁；张元素的束胎丸，系此书枳壳汤所蜕化；后人治产后血风有用独味荆芥者，就是此书的青金散，可见此书具有相当学术价值。其它如齐仲甫的《女科百问》、杨子建的《十产论》，都是综合妇科临床经验而写成的。其中《十产论》，较详细记载了转正胎位的各种方法，说明九百年前，我国产科手术已有相当成就。然而，遗憾的是这些经验未能得到继承和发展。

迄至公元1137年，陈自明的《妇人良方大全》问世，才概括了妇产全科疾病。他承继家世三代业医，又周游四方，吸收各地经验和成就，编辑成册。全书共24卷，260余论，分别论述了妇科疾病，计分调经、众疾、求嗣、胎教、候胎、妊娠疾病、坐月、难产、产后、疮疡等十门，每门都有论有方，还附有很多治疗医案。如在调经门中，痛经用延胡索、当归、

香附等活血理气药；对月经过多则用龙骨、牡蛎、乌贼骨、阿胶、鹿胶、发灰、京墨等收敛固涩、养血止血之药。总之，本书内容丰富，是宋代妇科杰出的作品。清代《四库全书提要》曾给予“自明采摭诸家，提纲挈领，于妇科证治，详悉无遗”的评价。此书直到今天还具有较高的学术价值，成为中医妇科教学和临床的重要参考书籍。

(五) 金、元、明、清时代

金元四大家李东垣、刘完素、朱丹溪、张从正等，继承了唐、宋医学，对妇科都有研究。但是由于他们所处的地区各异，接触的对象不同，所以对于妇科学说，就有不同的阐发和专长。他们的主要功绩，就是把三癩、五伤、七害、九痛、十二症等三十六病，自内科中划分出来，别立专论，提出以补气血、养脾胃为主的治法。在这四大家中，对妇科贡献较多的，当推朱丹溪。《格致余论》中载有受胎、难产、正产、胎自坠等论，分析颇详，并制定了难产有效方剂大达生散。他对妊娠病的治疗，提出了“产前当清热养血”，以黄芩、白术为安胎要药。这些见解丰富了妇科理论，为治疗提示了法则。

医政方面，元代设立了妇人杂病科和产科，从此妇科就从内科中分出，而成为独立的专科了。

明代的医家，继承了宋、金、元各家的理论和经验而加以总结提高，出现了不少内容比较系统而详尽的妇产科专书，如王肯堂的《证治准绳·女科》、薛立斋的《女科撮要》、万全（密斋）的《广嗣纪要》、《妇人秘科》等。其中《广嗣纪要》对生育问题叙述很详细，他反对早婚，主张节欲，认为清心寡欲，是种子妙法。还有王肯堂的《女科准绳》采纳了明代以前的各家学说，加以整理发挥，成为一部内容丰富、论理清晰，极有价值的妇科文献。后来武之望的《济阴纲目》，就是根据《女科准绳》所改编的，亦颇为后世所重视。

此外，还有张景岳的《景岳全书·妇人规》，对妇科也有发挥，其书立说纯正，用药精当，堪为后世法则。

清代把妇人杂病科和产科合并为妇人科，通称女科，自此经、带、胎、产，一切妇人所独有的疾病，才全部合并，独立成科。当时的著作有萧慎斋的《女科经纶》、沈尧封的《女科辑要》、吴谦的《医宗金鉴·妇科心法要诀》、陈修园的《女科要旨》等。论述均简单扼要，各有所长。而当时最著名的妇科著作首推《傅青主女科》。全书分上下两卷，分带下、血崩、鬼胎、调经、种子、妊娠、小产、难产、正产、产后十大类，他还著有“产后篇”一书，把中医妇科学又向前推进了一步。傅氏认为妇科病重在肝、脾、肾三脏和气血、冲任督带的失常，处方用药时有针对性地加以调治。书中十大门类，每门又分有几证，每证又先叙述理论，在论述时先提出别人之见解，而后再提出自己观点，在理论之后，专立一方施治，独立其方，并附说明，理法严谨，方药简效，是一本比较切合临床实用的妇产科专书。

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、癥瘕积痞痞疝诸证、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，再用文字注释，每门之后再列方药，条理分明，便于背诵，乃是一部医学入门书，故为后世所推崇，流传至广，影响颇深。至于专论胎产的书籍，则有祁苞九的《达生篇》，唐桐元的《大生要旨》、阎纯玺的《胎产心法》和《叶天士女科》等。这些书籍，论述清晰、详尽，颇有一定的参考价值。

(六) 清末民初时代

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，因而在医药学上出现了“中西汇通派”，唐容川、张锡纯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、抱儿痲等妇产科内容，这些论述，对于妇产科理论和实践，都有着一定的指导意义。

张锡纯著《医学衷中参西录》八卷（其中有妇女科和“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。他在女科方中自制安冲汤、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；清带汤治疗赤白带；寿胎丸安胎等，效果卓著，为后世医家所常用。

张山雷著有《女科读》，该书以沈尧封的《女科辑要》为基础，结合自己的经验以引申其义，为之笺正。故又名《沈氏女科辑要笺正》。他勇于吸收新知，在书中亦适当引入一些新说。此外，严鸿志辑有《女科精华》、《女科证治约旨》、恽铁樵撰有《妇科大略》，秦伯未编有《妇科学》、蒲辅周著有《中医对几种妇女病的治疗法》，时逸人编有《中国妇科病学》等等，均有一得之见，可供参考。

（七）共和国成立后

自1949年以来，文教卫生事业蓬勃发展，在党的中医政策指引下，全国二十九个省、市、自治区大都先后办起了中医高等院校，在党的十一届三中全会的方针、政策指引下，建立了一大批中医医疗、教学、科研机构，编写出一整套高等中医院校试用教材，涌现出多种形式的办学办中医的模式，开始有了中医博士生、中医硕士生，培养出大批的中医药和中西医结合的人才。中医妇科学同其它学科一样，取得了不小的成绩。从事中医妇科医疗、教学、科研的人员不断增加，名医辈出，名老中医宝贵经验后继有人，得到了较好的继承和发扬。如：上海朱小南继承其父朱南山之业，悉得其传，对妇科奇经八脉，特别是对冲、任、督、带颇有研究。李翰卿老中医创“活血化瘀”法治疗宫外孕，取得了较为满意的效果。北京刘奉五老中医根据自己数十年之临床经验，著《刘奉五妇科经验医案选》，且在前人论述的基础上对“热入血室”提出了新的认识，在临床研究方面，如中药治疗宫外孕，针灸矫正胎位，中医中药治疗宫颈癌，中药引产等，取得了一定的疗效，引起了国内外的重视，为妇女保健事业作出了贡献。在教材和文献研究方面，先后编写和出版了五版《中医妇科学》，还编写了《中医百科全书·中医妇科学》和《中医大辞典·妇儿科分册》，出版了比较权威性的著作《中医妇科学》（成都中医学院妇科教研室编），以满足了教学、医疗、科研之需。此外，近几年来全国各地著名中医妇科专家，如：卓雨农、哈荔田、罗元恺、王渭川、曾敬光、黄绳武、刘敏如、唐吉父又撰写出新的中医妇科著作、临床经验、医案医话、专题报导等，各种中医杂志、期刊有关妇科报导如雨后春笋，不断出现，其中有很多精辟之论，值得学习和参考。

总之，中医妇科学是在不断发展和前进的。但随着科学技术的进展，还须继续加强专业队伍的建设，积极培养专业人才，努力发掘祖国医学，并在实践中加以整理提高。要不断学习新的诊疗技术，坚持中西医团结协作，共同努力，对目前妇产科领域中某些疾病的防治，如：女性生殖器炎症、肿瘤以及中医中药在计划生育中的运用等，均待深入研究，为人类的健康事业作出新的贡献。

复习思考题

1. 试述中医妇科学的定义是什么？
2. 中医妇科学研究的范围包括哪些内容？
3. 汉、晋、隋与唐、宋、元、明、清时期有关妇科主要著述有哪些？

第二章 女性生理学概论

目的要求

1. 了解子宫的含义及作用。
2. 掌握月经的生理现象及妊娠概况。

主要内容

1. 明确子宫的生理功能是产生月经和孕育胎儿。它借胞脉与脏腑取得直接或间接的联系。
2. 明确天癸是促进月经产生及女性生殖功能成熟的一种物质，它来源于先天肾气，依靠后天脾气而发挥作用。
3. 明确月经的生理现象，了解初期、月经周期、经量及经色、经质等的含义。
4. 掌握月经产生的机理，明确月经是胞宫周期性的出血现象，它必须在肾气旺盛，天癸臻熟，冲任二脉的通盛和脏腑、气血、经络的支持下方能产生。
5. 掌握受孕、妊娠、临产、新产及哺乳的生理特点。

妇女由于解剖上有胞宫，生理上有经、孕、产、乳等特点。胞宫是主月经和孕育胎儿的主要器官。脏腑是生化气血之源，气血是月经、胎孕、产、乳的物质基础，经络是气血运行的通道，因此，对妇女的生理特点，就必须以脏腑、经络、气血为中心来进行讨论。而脏腑方面以肝、脾、肾，经络方面以冲、任、督、带对妇女生理起着重要的作用。

第一节 女性特有的器官及其生理作用

(一) 子宫

子宫位于直肠之前，膀胱之后，上平交骨下沿，下连阴道，其形状如倒置之梨形，上端稍宽而游离，微向前倾，下端较窄，呈圆柱状，子宫内呈一腔道，开口处称子门。

子宫的主要功用是行月经和孕育胎儿，但须在肾气全盛、天癸必至、冲任通盛的生理条件下才能行使其功能。受孕的子宫不再行经，随胎儿的生长，子宫亦相应增大。临产时子宫有规律地收缩与伸张，以使产门开大而分娩。产后由自身生理性调整，约在产后40余天子宫缩复如孕前（稍大于孕前），行经的功能亦随之恢复。由于子宫具有这些特殊功能，故称为“奇恒之腑”，即指子宫“形体似脏，作用似腑”，“非脏非腑，亦脏亦腑”。以其中空而能排出月经，娩出胎儿，似腑之“泻而不藏”的功用；月经间隙期以及妊娠期，又似脏之“藏而不泻”的功用，故认为子宫具有脏腑的双重功能，所以是一个特殊器官。此外，子宫尚有分泌带液，排泄恶露的功能。

(二) 胞脉、胞络

附于子宫的脉络称胞脉、胞络。子宫出纳精气，孕育胞胎，行使月经，以及子宫与它脏

它经的联系，无不依赖胞脉、胞络的传注。

(三) 阴道、阴户

阴道，又称阴中，是一前后略扁的管道，伸缩性很大，平时前后壁相贴，上接子宫颈之下，向下开口于会阴之上，尿道口之下。阴道开口处称阴户，又称玉门。

阴道、阴户是行月经、泌带液、男女构精的通道，也是胎儿娩出的必经之路。

第二节 脏腑、经络、气血在女性生理中的作用

脏腑、经络、气血在经、带、胎、产、乳等生理过程中具有特殊的作用。

一、脏腑在女性生理中的作用

脏腑在女性生理活动中的主要作用是生精、化气、生血，为促进发育、泌至天癸、产生月经、濡润阴窍、种子育胎、临盆分娩、化生乳汁、产褥复旧等生理过程提供物质基础，也可以说，脏腑的生生化化，为经、带、胎、产、乳奠定物质基础。

(一) 肾

肾是生精、化气、生血的根本，也是生长、发育、生殖的根本。肾是藏精之处，施精之所，天癸之源，冲任之本；肾系胞宫、济心、养肝、煦脾、生髓通脑。女性的生理过程无不与肾相关，只有肾气盛，肾的阴阳和调，天癸才能泌至，冲任二脉才能通盛，精血方能注入胞宫化为月经，胞宫才能受孕育胎。可见肾在女性生理中具有极为重要的作用。

附：刘奉五老中医临床经验

肾司开阖，即指肾气充盛则开阖有节，当开则开，当阖则阖。肾气开，则二便自调，月经按时而至，精血、津液排泄适度，性欲正常，两精相搏故能有子。肾气开而不阖，则见泄利，尿频，崩漏，胎漏，性欲妄动等。肾气阖而不开，则肠燥便结，排便无力，小便癃闭，月经稀发、量少，甚而闭经，精血津液枯竭，性欲减退，外阴干枯，阴户失荣甚至闭锁，交媾困难，卵萎不孕或不能系胎。所以临床上均应从治肾入手，以求其本。重点在于滋补肾精以益其损，或充养肾气以促进开阖之功能。

肾气通于脑、肾气与脑，由督脉相贯通。肾精充盛，可以促使脑力充沛，脑主思维，情志舒畅可以促进肾气的功能，二者相互关联。中医认为肾为先天之本，天癸赖以滋养，肾虚则天癸竭，月经闭止，腰酸腿软，性欲减退，面色晦暗，全身乏力，精神疲惫，健忘。从西医的观点来看，月经正常与否有赖于大脑皮层—下丘脑—垂体—卵巢、子宫之间功能协调，其中任何一个环节发生病变，都可以导致月经失调。例如，席汉氏综合症，除闭经外，还会出现生殖器萎缩，乳汁分泌减少，阴毛、腋毛脱落，性欲减退，消瘦，面色苍白，记忆力减退，精神萎靡，极易疲劳，肌张力减退，基础代谢降低，血压低，血糖低等。临床使用四二五合方（经验方）治疗，取得一定的疗效。方中以五子衍宗丸补肾气，仙茅、仙灵脾补肾阳，四物汤养血补精，突出从肾论治。通过实践不但能改善症状，月经能通，而且萎缩的生殖器官也逐渐有所恢复，内分泌检查结果也有所改善。

(二) 肝

肝藏血，主疏泄，体阴而用阳。肝所藏的血除营养周身外，并注于血海，故有“肝司血海”，“女子以肝为先天”之说，意在强调肝为血脏，与妇女生理有密切关系。

肝在月经的化生和期、量的调节方面起重要作用，肝的藏血与疏泄功能调整着血海的蓄

溢有常，使月经如期潮止。

肝的经脉绕前阴，抵少腹，挟胃贯膈布胁肋，经乳头上巅顶。所以肝与前阴、少腹、乳部、胃等有密切的生理联系。肝气的疏泄和肝血的畅旺直接调节着乳汁的通调、少腹气血的调匀以及阴部肌肤毛际的充养。

（三）脾与胃

脾为气血生化之源，运化水谷，输布精微。凡月经之能潮，胎之能养，乳汁之能化，无不赖脾所化生之气血以充养。脾又主中气，血之能循环运行，赖脾气统摄。经、带、胎、产、乳生理有常，与脾的生化、运行、统摄的生理功能有密切的关系。

胃为多气多血之腑，胃经下行与冲脉相会于气街以充盈血海，故有“冲脉隶于阳明”、“谷气盛则血海满”之说。《景岳全书·妇人规》亦称：“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。”胃主受纳与腐熟的功能正常，则气血充足，血海满盈，乳汁亦充盛。说明月经的化生、乳汁的生成和分泌，亦与胃气有直接的关系。

脾与胃相表里，经脉相互络属，同为气血生化之源，正如《妇科经纶》所说：“妇人经水与乳，俱由脾胃所生。”

此外，心主血，其充在血脉。若心血旺盛，心气下通，血脉流畅，入于胞脉，“胞脉者属心而络于胞中”，则月事如常。肺主气，居上焦，朝百脉而输精微，如雾露之溉，下达胞宫而参与月经的生理活动。

总之，脏腑在女性生理中虽各司其职而完成其功用，但它们之间又是相互依存、相互为用的。脏腑之间的生克制化，维系着阴平阳秘，使精、气、血、津、液并不断资生，以促进人体生长、发育及成熟，并为经、带、胎、产、乳等提供物质基础。

二、经络在女性生理中的作用

经络是内属脏腑、外络肢节、沟通内外，贯穿上下、传递信息的径路，把人体各部分组织器官联成一个有机的整体，并藉以运行气血，营养全身。与妇女的生理、病理特点联系最密切的是奇经八脉中的冲、任、督、带，其生理功能主要是对十二经脉的气血运行起着蓄溢调节作用。

（一）冲脉

冲脉起于胞中，并肾经之脉上行而经腹部的盆腔部位，夹脐旁左右各五分上行，与任脉会于咽喉，而络于唇口。冲脉上渗诸阳，下灌三阴，与十二经相通，与胃经穴交会以得后天精气滋养，与肾经交会以得先天精气煦濡，于会阴及足趾与肝经相络，肝血之余纳入冲脉，故冲脉又受肝血调养。冲脉与任脉同源相资，故冲脉又称“五脏六腑之海”、“十二经之海”、“血海”。冲脉之血既能滋养周身，又可下行为月经，故血海气血的调匀与蓄溢，直接关系着乳汁与月经的生化。因此，冲脉在女性的生理中，与月经、妊娠、乳汁等均有密切关系。《临证指南》说：“血海者，即冲脉也，男子藏精，女子系胞，不孕、经不调，冲脉病也。”

（二）任脉

其脉起于胞中，出会阴，上出毛际，与肝、脾、肾三经会于曲骨、中极、关元穴，到达咽喉部，再上行环绕口唇，经过面部进入眼眶下。任脉通过经络与全身阴脉会于膻中穴，主一身之阴经，为阴脉之海，凡精、血、津、液都属任脉所司。任为妇女妊养之本，起于胞中，故王冰说：“任主胞胎”。任脉受脏腑之精血，与冲脉相资，得督阳相配，乃能通盛。

任承阴血、津液以养胞胎、泌带液。任脉有了病变，男子内结七疝，女子带下瘕瘕。

（三）督脉

其经络循行起于小腹内，下出于会阴部，向后行于脊柱内，上达项后风府穴，进入脑内，上至巅顶，沿前额下行鼻柱。因督脉行人身脊背之后，上至头面，诸阳经与之交会，故有“阴脉之海”之称。任脉行人身之前，主一身之阴，督脉行人身之后，主一身之阳，任督二脉交会于“龈交”穴，循环往复，沟通阴阳，调摄气血，共同维持经、孕、产、乳的正常。

（四）带脉

带脉出自十四椎，起于季肋之端的足厥阴肝经的期门穴，环绕腰部一周，如带束腰，故称带脉。其功能约束全身上走下行的诸经，从而使经脉气血循行保持常度。冲、任、督三脉，同起而异行，同源而三歧，皆络带脉，带脉还参与维持子宫的正常位置和调摄带液。

综上所述，冲、任、督、带四脉在女性生理上各有其作用，但最主要的是冲、任二脉。冲、任二脉，皆源于胞中，其循经最主要之处在女性特有器官部位，其作用与经、带、胎、产、乳有密切关系。脏腑生理功能正常，肾气充盛，肝气冲和，脾胃健壮，则二脉盛通，月事依时而下，带下津津常润，胎孕得固，乳汁充盛。所以妇科无不言冲任二脉。如：王冰注《黄帝内经素问》曰：“冲为血海，任主胞胎，二者相资，故能有子。”我们强调冲任，其意义在于突出妇科生理病理部位。正如徐灵胎《医学源流论》说：“明于冲任之故，则本源洞悉，而后其所生之病，千头万绪，以可知其所从起”，从而掌握冲任二脉在女性生理病理中的特殊地位和作用。此外，由于冲任二脉在生理上受脏腑的支配，其中与脾、胃、肝、肾关系尤为密切，故前人有“冲脉隶于阳明，八脉隶于肝肾”、“病在冲、任二脉，责之肝、脾、肾三经”之说。

三、气血在女性生理中的作用

气血是人体一切生理活动的物质基础，经、带、胎、产、乳无不以精血为本，以气为用。月经为血所化，妊娠需精血养胎，分娩靠气来推动，分娩以后血化为乳以营养婴儿。因此，气血在女性生理的各个环节中具有营脏腑、充经络、携天癸、化月经、养胞胎、生乳汁、资津液等功能。而气血二者又不可分离，故有气为血帅，血为气母之说。《圣济总录》说：“血为荣，气为卫……内之五脏六腑，外之百骸九窍，莫不假此而致养，矧妇人纯阴，以血为本，以气为用，在上为乳饮，在下为月事，养之得道，则营卫流行而不乖，调之失理，则气血愆期而不应。”简明地指出了气血在女性生理中的特殊作用。

第三节 月经生理

月经是女性在一定年龄阶段内的周期性子宫出血，因其周期长短与周月相近，故称为月经，也称月事、月信、月水等。

一、月经的生理现象

正常月经是女性发育成熟的标志之一，表示妇女已具有生育能力。月经在一定程度上反映了妇女健康的一个侧面。

月经的周期性、规律性表现为月经有一定的周期、经期、经量、经色和经质；并在一定年龄阶段初潮，又在一定年龄阶段绝止。

（一）月经的期

初潮期：妇女第一次月经来潮称月经初潮。月经初潮有一定年龄界限，由于种族、地理

环境、气候、营养和体质等因素不同，初潮年龄有所差异。《内经》记载女子十四岁初潮，基本符合我国近代的统计年龄，但也有初潮提前或推迟的。其中初潮不应早于十一岁，推迟不应超过十七岁。初潮过早或过迟都不是正常的生理常态。

周期：月经有周期的来潮，称月经周期。行经第一天到下次月经第一天为一个周期。正常的月经周期一月一行（约28天左右），除妊娠、哺乳期外，一般都按期而至。也有身体无病而两月一行的，称为“并经”；三月一行的，称为“居经”；一年一见的称为“避年”；一生不行经而能受孕的称“暗经”；怀孕以后按月行经而无损于胎的称为“激经”，又叫“盛胎”，或叫“垢胎”。这些个别的特殊生理异常现象，一般不作疾病论。正常情况下，月经周期性来潮可持续三十余年，也就是说妇女的生育能力可保持三十余年。

经期：指行经第一天至月经干净这段时期，经期一般持续3—5天，也有持续6—7天的。若经期持续过短（少于3天）或过长（多于7天）则多属病态。

绝经期：指在一定年龄阶段内自然绝经。妇女一般在45岁至55岁之间月经自然绝止。若绝经过早或过迟，则应审因查病。

（二）月经的量

月经有一定的经量，每次行经总量一般为50—80毫升。行经排血徐缓，开始量少，继而渐增多，行经第二天较多，以后逐渐减少至经净。若经量明显增多或过少，则属病态。

（三）月经的色、质

正常经色为血色，行经开始时为红色较浅，继而正红或紫红，月经将净时常呈暗紫色。经质是不凝固，无血块，不稠不稀，色泽明亮，无特殊气味。

二、月经产生的机理

（一）脏腑、气血、经络在女性生理中的作用是产生月经的生理基础

月经的主要成分是血，血又赖气统摄、运行与调节。天癸的泌至赖气血运送而发挥其效能，冲任需气血充盈乃能蓄溢有常，胞宫受气血灌注才能行月经。可见气血的作用和变化直接与月经的产生和调节有关，而气血又来源于脏腑，又须通过经络的输送才能发挥作用，所以月经的产生必须有脏腑功能正常、气血调匀、经脉流通的生理基础，换言之，月经是脏腑、气血、经络作用胞宫而产生的。

然而，在初潮前或绝经后，健康妇女的脏腑、气血、经络亦进行着生理活动，胞宫同样受气血的濡养，为何不出现月经，这说明必有另一个生理环节在起着主导作用。根据中医学理论，这个生理环节是肾、天癸、冲任、胞宫，其中肾又是产生月经的根本。

（二）肾气盛，天癸至，冲任盛通，作用于胞宫而产生月经

肾气盛：“五脏之真，惟肾为根本。”（《医贯》）女性在发育过程中，必待肾气充盛，天癸泌至，冲任通盛，作用于胞宫，月经始能潮至。肾气全盛，月经乃能按时而潮，故《医学正宗·妇人科》说：“月经全赖肾水施化。”《傅青主女科·调经》亦说：“经水出诸肾。”如前所述，肾主生殖，为天癸之源，冲任之本，所以说月经周期性来潮，标志着肾气的成熟和充盛。月经逾期尚未初潮，或不及期而经绝，均说明肾气未盛或肾气早衰。因此，肾气盛是产生月经的根本。

天癸至：天癸，是古人长期动态观察人体生理现象所推断出先天存在的物质，即“人之未生，则此气蕴于父母……人生既生，则此气化于吾身”（《类经·藏象类》）。所以，天癸产生于先天，并受肾气盛衰支配，随肾气的生理消长变化而变化，肾气初盛天癸亦微，肾