

中医妇科三字经

段苦寒 编

天津科学技术出版社

中医妇科三字经

赵普寒 编

·

天津科学技术出版社出版

天津市赤峰道130号

中国社会科学出版社保定印刷厂印刷

新华书店天津发行所发行

·

开本787×1092毫米 1/32 印张2.5 字数50 000

1990年4月第1版

1990年4月第1次印刷

印数：1—10 800

ISBN 7-5308-0743-9/R · 215 定价：1.00元

目 录

第一章 妇科学发展概况.....	(1)
第二章 妇女的生理特点.....	(6)
第一节 胞宫.....	(6)
第二节 月经.....	(7)
第三节 妊娠与产育.....	(7)
第三章 病因与病机.....	(9)
第四章 诊断概要.....	(12)
第一节 望诊.....	(12)
第二节 闻诊.....	(13)
第三节 问诊.....	(13)
第四节 切诊.....	(14)
第五章 治法概要.....	(16)
第六章 月经病.....	(19)
第一节 月经先期.....	(19)
第二节 月经后期.....	(20)
第三节 月经先后无定期.....	(22)
第四节 月经过多.....	(23)
第五节 月经过少.....	(24)
第六节 经期延长.....	(25)
第七节 逆经.....	(26)

第八节	错经·····	(27)
第九节	痛经·····	(27)
第十节	闭经·····	(29)
第十一节	崩漏·····	(30)
第十二节	月经前后诸证·····	(31)
第十三节	绝经前后诸证·····	(32)
第七章	带下病·····	(34)
第八章	妊娠病·····	(36)
第一节	恶阻·····	(36)
第二节	胞阻·····	(37)
第三节	胎漏、胎动不安·····	(38)
第四节	子烦·····	(39)
第五节	子肿·····	(40)
第六节	子痫·····	(42)
第七节	子悬·····	(42)
第八节	子暗·····	(43)
第九节	子嗽·····	(43)
第十节	转胞·····	(44)
第十一节	子淋·····	(44)
第十二节	胎死不下·····	(45)
第十三节	难产·····	(46)
第九章	产后病·····	(47)
第一节	息胞·····	(47)
第二节	恶露不下·····	(48)
第三节	恶露不绝·····	(48)
第四节	产后发热·····	(50)

第五节	产后发痉·····	(51)
第六节	产后血晕·····	(52)
第七节	产后腹痛·····	(53)
第八节	产后身痛·····	(54)
第九节	产后大便难·····	(55)
第十节	产后小便异常·····	(55)
第十一节	缺乳·····	(56)
第十二节	乳汁自出·····	(57)
第十章	妇科杂病·····	(59)
第一节	不孕症·····	(59)
第二节	症瘕·····	(60)
第三节	脏躁·····	(61)
第四节	子宫脱垂·····	(61)
第五节	阴痒·····	(62)
方剂索引·····		(63)

第一章 妇科学发展概况

妇科学，须寻源

中医妇科学历史悠久，渊远流长，是祖国医学的一个重要组成部分。中医妇科学对民族的繁衍昌盛作出了很大贡献。学习中医妇科学首先应了解其发展概况，历史沿革，这样才可能达到“辨章学术，考镜源流”之目的。

商与周，文字传。

商代和周代就有了关于妇科疾病文字记载。河南安阳殷墟出土之甲骨文就有占卜孕妇、胎儿吉凶和生育的卜辞，如卜辞“贞，子母其毓？不死”。“疾育”。就是目前保存下来的最早的文字记载。周代已有了采集妇科药物的风俗习惯，《诗经》中就有许多生动的记载。

秦内经，道理言。

秦代左右出现的《黄帝内经》中详细论述了妇女的生理、病理。如《素问·上古天真论》中指出：“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；四七筋骨坚，发长极，身体壮盛；五七阳明脉衰，面始焦，发始堕；六七三阳脉衰于上，面皆焦，发始白；七七任脉虚，太

冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也。”从这段文字记载，可以看出，我国在二千年以前已对妇女的正常生理现象认识的相当清楚。书中还记载了不孕、不月、子暗、血枯、白淫、症瘕、肠覃、石瘕等妇科疾病的症状及病因、病理。

汉仲景，专篇谈。

到了汉代妇科学有了很大的发展。据《汉书·艺文志》、《隋书·经籍志》记载，当时已有《妇人婴儿方》、《范氏疗妇人方》、《疗妇人产后杂方》等妇科学专著，可惜这些典籍早已散佚。保存到现在的只有汉张仲景《金匮要略》中妇人妊娠、产后、杂病三个专篇。但这完全可以证明当时妇科疾病已受到医学家们的高度重视。这三个专篇虽然很短，却详尽地论述了多种妇科疾病的病因、病理、症状及治疗方法、方剂，为后世的妇科学的研究奠定了理论基础。

华元化，治产难。

与张仲景同时代的华佗已能治疗双胎难产。据《后汉书·华佗传》记载的病例云：“有李将军者，妻病，呼佗视脉，佗曰：‘伤身而胎不去’。将军言：‘闻实伤身，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，执不自生。’使人探之，果得死胎，人形可识，但其色已黑。”由此可见神医华佗丰富的临床经验，也

证明了我国妇科学在东汉末年已相当成熟。

晋叔和，识避年。

晋代的医学家王叔和在继承《黄帝内经》、《伤寒杂病论》有关妇科的基础理论之后，又发扬了妇科的理论与实践。他通过自己的大量临床实践，观察到了有的妇女月经并非一月一行，而身体也未发生其它病变。他在《脉经》中将三月一行经的称为“居经”，一年一行经的称为“避年”，并论述了妇人经水不利的脉象和五崩的症状。

至隋代，源候繁。

时至隋代，医学又有了空前发展。巢元方撰著之《诸病源候论》中就有妇人病八卷，前四卷论述月经、带下、前阴及乳疾等妇科病；后四卷论述妊娠、将产、难产、产后等产科疾病。共二百八十三论，初步建立了妇科理论的框架，可谓繁富至极。

大唐立，千金贤。

大唐帝国兴起后，由于经济繁荣，社会安定，所以医学也得到了很大发展，出现了名医孙思邈。他在《千金要方》中把妇科病分为“十二症、九痛、七害、五伤、三瘤”三十六种有方有论，颇切实用。

产宝著，属空前。

《产宝》是我国第一部妇产科专著，属空前之作。成书于唐代大中初年，作者昝殷。全书三卷四十一门，二百六十

余方，每门都前列短论，后列方药。此书的出现为中医妇产科学的独立开了先河。

及赵宋，有大全。

时至宋代，陈自明编著了《妇人大全良方》。全书共二十四卷，260余论，分为调经、众疾、求嗣、胎教、妊娠、坐月、难产、产后八门。每门有方有论，还附有医案。是书集宋和宋以前妇科精华，名副其实的大全之作。有些方剂至今还在临床使用，屡试屡效。

四大家，统金元。

金元四大家对妇科学亦颇有造诣，如张子和说：“凡看妇人病，入门先问经期；凡治妇人病，不可轻用破气行血之药，恐有娠在疑似之间也；凡治产后病，须问恶露多少有无，此妇科要诀也。”张子和这些话对我们临床实践很有指导意义。李东垣也提出“治血病，必先调其气”的治疗原则。朱丹溪认为妊娠病的治疗宜清热养血，而黄芩、白术乃安胎圣药。他又主张产后大虚，以大补气血为先，虽有杂证，也先不要治疗。这些真知灼见，一直指导着妇科的临床实践。

明清后，破缺残，准绳出，理蕴涵。

明清以前各家学说多有缺残，并不完备，王肯堂引申《内经》、《金匱要略》、《妇人大全良方》的理论，采集金元四大家之精华，搜辑各学派之真知灼见著成《女科准绳》，明以前理论、实践皆蕴涵其中，对后世影响甚大。

傅青主，知其然， 生化汤，妙而玄。

惟清代傅青主，继承了前贤之业绩，著有《傅青主女科》方论甚精，为后世所推崇。其中生化汤的加减变化，使用范围更是即妙且玄。

第二章 妇女的生理特点

妇科病，理须明， 经孕产，乳儿童。

学习中医妇科学必须先明白妇女的生理特点，以及与男性不同之处。人体脏腑经络气血的活动，男女基本相同。但妇女在生理上有月经、胎孕、产育、哺乳等有别于男性的生理活动。在解剖上也有不同于男性之处，如胞宫、胞脉。

第一节 胞 宫

女子胞，属奇恒。 孕胎儿，月经行。

连冲任，心肾承。 天癸至，气血盈。

胞宫，亦称“女子胞”，现代称为“子宫”。《内经》称之为“奇恒之腑”。主要作用是孕育胎儿、娩出胎儿、产生月经。在经络中，胞宫与十二经脉相连系，在奇经八脉中冲、任二脉起于胞宫。在脏腑中，胞宫与心、肾二脏连系最密切。女子十四岁左右，天癸至，气血盈盛则月经方可来潮。

第二节 月 经

月经来，周期行， 气血盛，月经生。
连五脏，络任冲， 督带脉，亦有功。
或并月，或居经， 或避年，垢胎称。
叁伍日，即止终， 色暗红，不稠清，
无凝结，无秽腥。

女子从十四岁开始有月经来潮，以后一月一次，呈周期性。月经的产生是脏腑、经络、气血、津液作用于胞宫的结果。但与气血关系最为密切，气血旺盛是产生月经的前提。五脏的盛衰，任脉、冲脉、督脉、带脉的正常与否和月经亦有很大关系。

月经两月一来的名为“并月”。三月一来的名为“居经”。一年一来的名为“避年”。怀孕以后仍来月经而胎儿无损者名为“垢胎”，或称为“激经”。这是生理上个别现象，不是病症。

月经来潮一般持续三至五日，也有六、七日者。月经颜色，一般呈暗红色，不稠不清，无凝结，无秽腥之气味。

第三节 妊娠与产育

妊娠初，变体征， 胃气虚，呕吐凶。
腹膨隆，乳房增。 至晚期，便难通。
十孕月，烧儿婴， 微恶寒，勿治风，
治产后，金匱宗。

妊娠初期，体征发生变化，先是月经停止，白带增多，胃气素虚者还可出现呕吐。妊娠三个月后，随着胎儿的增长，孕妇腹部开始膨隆长大。乳房也开始增大，乳晕变黑大，乳头变硬，呈黑色。到妊娠晚期还可出现大便秘结，小便频数等症状。

妊娠十月（实际约九个半月）就要分娩，由于分娩时出血过多，阴虚阳浮，在产后一、二日内常见有轻微的发热恶寒，自汗等近似于感冒的症状。临证时千万不要误为风寒感冒。总之产后病的治疗当以《金匱要略》的妇科专篇为宗旨。

第三章 病因与病机

论病因，因有三， 寒湿热，六淫干。
内七情，易悲欢， 伤房室，苦不堪。

妇科疾病病因归纳起来有三种。一是外感六淫以寒、湿、热为主。因妇女经、孕、产、育皆以血为主，而血得热则行，得寒则凝，若外感火热，迫血妄行，常可引起月经先期、经量过多，崩中漏下等症。血贵流通，如寒邪侵袭胞宫，气血凝滞不通，常可引起月经后期、经量过少、痛经、闭经、产后腹痛、不孕等症。若感受湿邪，湿邪下注又可引起月经先期、带下、阴痒诸症。

二是七情刺激。七情刺激常可导致气机失常，或忧郁，或悲怒，都可损伤脏腑，造成气血淤滞而引起月经前后无定期、痛经、闭经、不孕等症。

三是房室不节。因为性生活过度可损伤肝肾，影响冲任二脉的正常功能而引起经、带、胎、产多方面的疾病。

审病机，亦有三， 五脏乱，气血冤，
冲任损，难平安。 老治脾，中治肝，
少女治，肾脏偏。

妇科病的病机有三个方面。一是脏腑功能失常。主要是肾、肝、脾、心四脏的功能失常。肾为先天之本，元气之

根，若先天不足或早婚多产则损伤肾气而致冲任不固，多引起胎动不安、堕胎、不孕、子宫脱垂，若肾阳不足不能温煦脾阳则可发生带下、泄泻，若不能温养胞脉则可发生痛经、闭经、不孕；若肾阴不足，精血亏损则胞脉失养，可出现月经过少、闭经不孕。肝藏血主疏泄，如肝气条达，则血脉流通正常，月经亦正常；若情志郁结，肝失条达，气血淤滞，可引起月经前后无定期、痛经、经前乳胀；若肝郁化火，可出现月经先期、月经过多、崩漏、经行吐衄；若肝阳上亢可出现经行头痛、子痫；若肝气犯胃则见妊娠呕吐；若肝经湿热下注可出现带下、阴痒、阴肿等症。脾统血主运化，如因饮食劳倦，脾胃受损则生化之源不足，可致月经后期、月经过少、闭经、缺乳；若脾胃损伤严重，脾虚气陷，血失统摄，可致月经先期、月经量多、崩漏淋漓不断、子宫脱垂；若脾阳受损，不能运化水湿则可引起带下量多、妊娠水肿；若聚湿成痰，痰湿阻滞，又可出现闭经、妊娠呕吐、带下稠粘、不孕诸症。心主血脉而藏神，若忧愁思虑，暗耗心血亦可引起月经不调、闭经、不孕；心藏神，若心神被扰可出现妊娠心烦、脏躁等症。

二是气血失调。《灵枢·五音五味篇》上说：“妇人之生，有余于气，不足于血，以其数脱血也。”由此可见妇女常处于血虚状态下，而内伤七情、外感六淫又可侵袭血分，造成血虚、血热、血寒、血淤而出现各种复杂的症候。血与气关系密切，二者互相依存、相互资生，血病可及气、气病亦可及血。气逆则血上，气陷则血下，气滞则血淤，气乱则血乱。气血失调又可影响脏腑的正常功能，如气逆则肝郁，血虚则心失所养，气陷则脾虚下陷。气血失调而引起的疾病

多种多样，临证时调气血是妇科第一治疗手段。

三是冲任督带脉损伤。冲、任、督、带脉的损伤是妇科疾病的主要病理变化之一。因为冲为血海，任主胞胎，与孕育关系最为密切；督司诸阳，与任脉循环往复，维持人体脉气阴阳之平衡，与孕育亦有关系；带脉约束诸脉，与冲任督共同调节孕育功能。若以上四脉受损则出现不孕、经闭、带下、子宫脱垂等症。

针对以上病因、病机，临床时并不是每个患者都这样复杂，大体可以分为老年、中年、少年三种类型。老年偏重于治脾，中年偏重于治肝，少年偏重于治肾。这主要是因为老年人后天不足，病多在脾；中年人七情刺激多，易气郁伤肝，病多在肝。少年人先天不足，病多在肾。

第四章 诊断概要

第一节 望 诊

学望诊，先审面。	有淤血，青紫暗。
青而白，血虚见。	白而瘦，虚寒占。
痰湿停，黄而淡。	色萎黄，脾为患。
两颧红，虚火焰。	晃而胖，痰虚恋。
黑而晦，肾气乱。	

学习望诊，先要望面色。有淤血者，面多青而紫暗，常见于痛经、经闭、症瘕等症。面色青白而枯，多属血虚、血枯，常见于月经过少、经闭等症。面白而瘦，多属虚寒，常见于痛经、月经后期等症。脾虚而痰湿内停者，多见面色黄淡而稍显壅肿，常见带下、不孕等症。面色萎黄多属脾虚为患，常见于带下、月经量少等症。面白而两颧潮红，多属阴虚火旺，虚火上炎，常见于阴虚血热经闭等症。面色晃白而体胖，多为气虚挟痰，常见于带下、月经量多而质稀薄等症。面色黑而晦暗，多为肾气虚衰，常见于经闭、带下、不孕等症。

望唇色，亦关键。	红且紫，血热泛。
若鲜红，虚火窜。	淡而白，营血欠。
青而紫，肠痛断。	阳若虚，青而淡。