



普通高等教育“十五”国家级规划教材

新世纪全国高等中医药院校七年制规划教材



# 中医妇科学

主编 马宝璋

中国中医药出版社

普通高等教育“十五”国家级规划教材  
新世纪全国高等中医药院校七年制规划教材

# 中医妇科学

主 编 马宝璋 (黑龙江中医药大学)

中国中医药出版社·北京

图书在版编目 (CIP) 数据

中医妇科学/马宝璋主编. —北京: 中国中医药出版社, 2004.9 (2007.5 重印)

普通高等教育“十五”国家级规划教材

ISBN 7 - 80156 - 571 - 1

I. 中… II. 马… III. 中医妇科学—中医学院—教材 IV. R271.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 037985 号

中国中医药出版社出版

发行者: 中国中医药出版社

(北京市朝阳区北三环东路 28 号 易亨大厦 电话: 64405750 邮编: 100013)

(邮购联系电话: 84042153 64065413)

印刷者: 北京市燕鑫印刷有限公司

经销者: 新华书店总店北京发行所

开 本: 850 × 1168 毫米 16 开

字 数: 927 千字

印 张: 38.5

版 次: 2004 年 9 月第 1 版

印 次: 2007 年 5 月第 2 次印刷

册 数: 4001 - 7000

书 号: ISBN 7 - 80156 - 571 - 1/R·571

定 价: 46.00 元

如有质量问题, 请与出版社发行部调换。

HTTP: //WWW.CPTCM.COM

# 全国高等中医药专业教材建设

## 专家指导委员会

- 主任委员 李振吉 (国家中医药管理局副局长)
- 副主任委员 王永炎 (中国中医研究院名誉院长 中国工程院院士)  
贺兴东 (国家中医药管理局科技教育司司长)
- 委员 (按姓氏笔画排列)
- 王绵之 (北京中医药大学 教授)
- 王明来 (国家中医药管理局科技教育司副司长)
- 王新陆 (山东中医药大学校长 教授)
- 邓铁涛 (广州中医药大学 教授)
- 石学敏 (天津中医学院教授 中国工程院院士)
- 龙致贤 (北京中医药大学 教授)
- 皮持衡 (江西中医学院 教授)
- 刘振民 (北京中医药大学 教授)
- 任继学 (长春中医学院 教授)
- 严世芸 (上海中医药大学校长 教授)
- 李任先 (广州中医药大学 教授)
- 李庆生 (云南中医学院院长 教授)
- 吴咸中 (天津中西医结合医院教授 中国工程院院士)
- 张士卿 (甘肃中医学院院长 教授)
- 肖培根 (中国医学科学院教授 中国工程院院士)
- 陈可冀 (中国中医研究院教授 中国科学院院士)
- 周仲瑛 (南京中医药大学 教授)
- 郑守曾 (北京中医药大学校长 教授)
- 胡之璧 (上海中医药大学教授 中国工程院院士)
- 项平 (南京中医药大学校长 教授)
- 施杞 (上海中医药大学 教授)
- 徐志伟 (广州中医药大学副校长 教授)
- 曹洪欣 (黑龙江中医药大学校长 教授)
- 梁繁荣 (成都中医药大学副校长 教授)
- 焦树德 (中日友好医院 教授)
- 路志正 (中国中医研究院 教授)
- 颜德馨 (上海铁路医院 教授)

# 前 言

“新世纪全国高等中医药院校七年制规划教材”，是高等中医药院校成立七年制以来第一版规划教材，是依据教育部《关于“十五”期间普通高等教育教材建设与改革的意见》精神，在教育部、国家中医药管理局宏观指导下，由全国中医药高等教育学会主办，全国设有七年制的高等中医药院校为主联合编写。第一批规划教材计 18 种，均为七年制各专业（各培养方向）必修的主干课程。包括：《中医古汉语基础》《中医哲学基础》《中医基础理论》《中医诊断学》《中医医家学说及学术思想史》《临床中药学》《方剂学》《中医内科学》《中医外科学》《中医妇科学》《中医儿科学》《中医骨伤科学》《针灸学》《内经学》《伤寒论》《温病学》《金匱要略》《中医养生康复学》。

本套规划教材系统总结了中医药七年制教育和教材建设的经验，根据七年制教学和学生素质特点，在吸取历版五年制教材成功经验的基础上，立足改革，更新观念，勇于探索，在继承传统理论基础上，择优吸收现代研究成果，拓宽思路，开阔视野；在注重“三基”教育的同时，注意启迪学生的思维；在“宽基础”的基本原则下，注意实践能力的培养。

本规划教材采用了“政府指导，学会主办，院校联办，出版社协办”的运作机制。教育部和国家中医药管理局有关部门、有关领导始终关注、关心本规划教材，及时予以指导；全国高等中医药专业教材建设专家指导委员会予以全程指导和质量监控，从教材规划、主编遴选、教学大纲和编写大纲审定、教材质量的最后审查，都进行了严肃认真的工作，严格把关，确保教材高质量，为培养新世纪中医药高级人才、为培养新一代名医奠定坚实的基础。

需要特别提出的是全国各高等中医药院校，尤其是设立七年制的中医药院校，在本规划教材编写中积极支持、积极参与，起到了主体作用；中国中医药出版社积极协办，从编校、设计、印装质量方面严格要求、注重质量，使本教材出版质量得以保证。各高等中医药院校和中国中医药出版社还在经费方面予以支持，为教材编写提供了保障。在此一并致谢！

由于编写中医药七年制教材尚属首次，本规划教材又在继承的基础上进行了一定力度的改革与创新，所以在探索的过程中难免有不足之处，甚或错漏之处，敬请各教学单位、各位教学人员在使用中发现问题及时提出，以便我们及时修改，不断提高质量。谨此致以衷心感谢！

全国中医药高等教育学会  
全国高等中医药教材建设研究会

2004 年 6 月

普通高等教育“十五”国家级规划教材  
新世纪全国高等中医药院校七年制规划教材

## 《中医妇科学》编委会

主 编 马宝璋 (黑龙江中医药大学)

副主编 韩 冰 (天津中医学院)

编 委 (以姓氏笔画为序)

马宝璋 (黑龙江中医药大学)

王秀云 (辽宁中医学院)

邓高丕 (广州中医药大学)

孙可丰 (黑龙江中医药大学)

刘瑞芬 (山东中医药大学)

张庆文 (成都中医药大学)

杜惠兰 (河北医科大学中医学院)

孟 炜 (上海中医药大学)

谈 勇 (南京中医药大学)

梁学林 (辽宁中医学院)

韩 冰 (天津中医学院)

雷 磊 (湖南中医学院)

## 编写说明

新世纪全国高等中医药院校七年制（长学制）规划教材《中医妇科学》是根据国家教育部与国家中医药管理局批准的选题及主编，由主编聘请国内妇科专家组成编写委员会编写完成的。

中医妇科学伴随着中医药学高等教育 40 多年的历史，为中医药学的发展，为广大妇女的健康事业做出了重大贡献。为了全面推进素质教育，完成培养高级应用型人才的目标，作为七年制（长学制）规划教材《中医妇科学》应在充分体现中医妇科学基本理论、基本知识、基本技能的基础上，提供用传统方法研究中医妇科学的理论根据和线索，并提供能用现代科研方法研究中医妇科学的基础知识和思路。

本教材有三点是必须坚持的，即它的科学性、先进性和实用性。所谓科学性，就是在理论阐述上一定要恪守中医学的理论原则，例如，对几代中医人发掘整理的“冲任学说”的研究成果，不仅要贯穿于总论的女性生理、病理，以及由此阐述的月经机理、带下机理等，而且要贯穿于各论诸病的病机与证候分析中，使中医妇科学得到系统性、规范性和符合逻辑的叙述，从不同层面体现中医妇科学理论的科学性和严密性。所谓先进性，就是对中医妇科学的基础理论以及每个病种都进行系统的挖掘和整理，这本身就是进步和发展，就是先进性的体现。那些“因传统中医妇科病名不能完全表达这些疾病的全部内容，故仍采用西医病名”，甚至将中医学的精华冠以“深奥难懂的中医名词和晦涩的病名”予以抛弃，实在可悲。仅举二例说明。例如“胞宫”，女子胞、子宫、胞宫等都是中医学固有名词，参加编写二版教材的国内知名妇科专家将其定名为“胞宫”，而将“子宫”定为别名，可能当时已经考虑到中、西医子宫解剖范围的不同而定名。这一定名不仅从理论上避免了中、西医子宫的混淆，而且从语言逻辑上“胞宫、胞脉、胞络”也要比“子宫、胞脉、胞络”更顺畅。“胞宫”这一科学定名自二版教材以来还有中医界不懂的吗？为何冠以罪名抛弃呢？其二，以“盆腔炎”为例，中医妇科学的产后发热感染邪毒型（解毒活血汤证、白虎汤证、大黄牡丹皮汤证、清营汤证等）和妇人腹痛的湿热瘀结型、气滞血瘀型和寒湿凝滞型完全涵盖了盆腔炎（急性、慢性）辨证论治的内容，而且我觉得比某些盆腔炎写得更深刻、更全面。我们研究中医妇科学，必须站在中医的立场上，真正把它作为瑰宝对待。否则就像毛主席说的那样“许多马克思列

守主义的学者也是言必称希腊，对自己的祖宗，则对不住，忘记了。”“其结果，是谬种流传，误人不浅。”事实上，中医妇科学与西医妇科学发展的历史背景不同、说理方法不同、对疾病认识的角度不同，中医妇科学的“病”不可能完全表达西医妇产科学“疾病”的内容。按照那些怪说者所言，中医妇科学就不要写了。我以为对中医妇科学的挖掘和整理，就是其先进性的体现，这个先进性是以中医学的理论原则为基础的。所谓实用性，就是中医妇科学对临床实践的指导作用。中医妇科学的理论逻辑性强，临床疗效好，是中医学最具优势的学科，因此，我们要对其基本理论乃至每个疾病的分型、病因病机、主要证候及选方用药都进行仔细推敲，在吸收新知识的同时，要保持相对的稳定性和继承性，这有利于教师的教学、有利于学生的学习、有利于学生参加各种考试、有利于医师按规定参加执业医师资格的应试。我们认为保持妇科基本理论、常见重大疾病理论和用药的继承性和惯用性，就是实用性的体现。

正是遵循上述科学性、先进性和实用性的观点，本教材中医部分原则上以第六版《中医妇科学》为蓝本，对其总论部分做了相应的补充和修改，例如总论中的带下产生机理、气血病机、气血辨证和治法概要进行了较大的补充和改动；在各论部分去掉了胎漏中的肾虚型、阴痛的肝经湿热型等不合理证型；对每个疾病试图从历代中医妇产科文献中找到其源流，力求对每个证型找到其历史根据，同时附有必要的文献摘要。既为用传统方法研究中医妇科学提供了线索，又为继承抹上了重重的一笔。另外，在第十五章里，对妇产科常见急重症提出了几种不同模式的论治思路，仅供学习者参考。附论部分编写了西医妇产科学的基本理论和常见病，一是为补充中医妇科学理论薄弱的部分，二是为学习者提供西医妇产科学的基本知识，以使用现代科研方法研究中医和提高中医妇科学的学术水平。

当然我们对教材的设想是美好的，在编写实践中难免会有疏漏和错误，恳请各院校在使用过程中，对不足之处提出宝贵的意见和建议，对不当之处予以批评指正，在此谨表感谢。

主编者  
2004年7月



# 目 录

## 总 论

<b>第一章 绪言</b> .....	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 .....	2
<b>第二章 女性的生殖脏器</b> .....	12
第一节 阴户 玉门 .....	12
第二节 阴道 子门 .....	13
第三节 胞宫 .....	13
<b>第三章 女性的生理特点</b> .....	15
第一节 女性的生理基础 .....	15
第二节 女性的特殊生理 .....	20
<b>第四章 女性的病理特点</b> .....	28
第一节 病因 .....	28
第二节 病机 .....	31
<b>第五章 妇科疾病诊断要点</b> .....	38
第一节 四诊要点 .....	38
第二节 辨证要点与常见证型 .....	43
<b>第六章 妇科疾病的治法概要</b> .....	48
第一节 补肾滋肾 .....	48
第二节 疏肝养肝 .....	49
第三节 健脾和胃 .....	51
第四节 调理气血 .....	53
第五节 妇科外治法 .....	56
<b>第七章 预防与保健</b> .....	59
第一节 月经期与妊娠期卫生 .....	59
第二节 临产护理与产时卫生 .....	61
第三节 产褥期与哺乳期卫生 .....	61
第四节 更年期卫生 .....	62

## 各 论

第八章 月经病 .....	65
第一节 月经先期 .....	66
第二节 月经后期 .....	71
第三节 月经先后无定期 .....	77
第四节 月经过多 .....	80
第五节 月经过少 .....	83
第六节 经期延长 .....	87
第七节 经间期出血 .....	91
第八节 崩漏 .....	95
第九节 闭经 .....	101
第十节 痛经 .....	109
第十一节 经行发热 .....	114
第十二节 经行头痛 .....	117
第十三节 经行眩晕 .....	121
第十四节 经行身痛 .....	123
第十五节 经行吐衄 .....	126
第十六节 经行泄泻 .....	129
第十七节 经行浮肿 .....	131
第十八节 经行乳房胀痛 .....	134
第十九节 经行情志异常 .....	136
第二十节 经行口糜 .....	140
第二十一节 经行痞癥 .....	142
第二十二节 经断前后诸证 .....	144
第二十三节 经断复来 .....	148
第九章 带下病 .....	153
第十章 妊娠病 .....	160
第一节 妊娠恶阻 .....	161
第二节 妊娠腹痛 .....	165
第三节 胎漏 .....	168
第四节 胎动不安 .....	171
第五节 滑胎 .....	177
第六节 堕胎 小产 .....	180
第七节 胎死不下 .....	183
第八节 异位妊娠 .....	186
第九节 鬼胎 .....	192

第十节 胎萎不长	196
第十一节 妊娠小便淋痛	199
第十二节 胎气上逆	203
第十三节 胎水肿满	205
第十四节 妊娠肿胀	208
第十五节 妊娠心烦	212
第十六节 妊娠眩晕	215
第十七节 妊娠痢证	218
第十八节 妊娠咳嗽	221
第十九节 妊娠失音	224
第二十节 胎位不正	226
第二十一节 过期不产	229
<b>第十一章 临产病</b>	232
第一节 难产	232
第二节 胞衣先破	237
第三节 胞衣不下	240
第四节 子死腹中	243
<b>第十二章 产后病</b>	247
第一节 产后血晕	248
第二节 产后血崩	251
第三节 产后腹痛	254
第四节 产后痉证	257
第五节 产后发热	260
第六节 产后身痛	265
第七节 产后恶露不绝	268
第八节 产后小便不通	272
第九节 产后小便频数与失禁	276
第十节 产后大便难	279
第十一节 缺乳	281
第十二节 乳汁自出	284
附 回乳	286
<b>第十三章 妇科杂病</b>	287
第一节 不孕症	287
第二节 妇人腹痛	293
第三节 癥瘕	298
第四节 子宫脱垂	304
第五节 脏躁	307

<b>第十四章</b>	<b>前阴病</b> .....	310
第一节	阴痒 .....	310
第二节	阴肿 .....	314
第三节	阴疮 .....	317
第四节	阴痛 .....	320
第五节	阴吹 .....	323
<b>第十五章</b>	<b>妇产科常见急重病辨病辨证的论治思路</b> .....	327
第一节	妇产科出血性疾病的论治思路 .....	327
第二节	妇产科疼痛性疾病的论治思路 .....	335
第三节	功能失调性子宫出血病的论治思路 .....	341
第四节	妊娠高血压综合症的论治思路 .....	351
第五节	盆腔炎的论治思路 .....	357

## 附 论

<b>第十六章</b>	<b>妇产科基础</b> .....	365
第一节	女性生殖系统解剖 .....	365
第二节	女性生殖系统生理 .....	372
第三节	妇科体格检查与辅助检查 .....	383
<b>第十七章</b>	<b>产科概要</b> .....	391
第一节	妊娠生理 .....	391
第二节	妊娠诊断与产前检查 .....	398
第三节	正常分娩 .....	405
第四节	分娩期并发症 .....	415
第五节	异常分娩的诊治要点 .....	425
<b>第十八章</b>	<b>妊娠病理</b> .....	433
第一节	流产 .....	433
第二节	异位妊娠 .....	438
第三节	妊娠剧吐 .....	443
第四节	妊娠高血压综合征 .....	445
第五节	妊娠晚期出血 .....	449
<b>第十九章</b>	<b>月经失调</b> .....	458
第一节	功能失调性子宫出血 .....	458
第二节	闭经 .....	464
第三节	多囊卵巢综合征 .....	471
第四节	经前期综合征 .....	476
第五节	围绝经期综合征 .....	479

<b>第二十章 女性生殖系统炎症</b> .....	483
第一节 前庭大腺炎 .....	483
第二节 阴道炎 .....	484
第三节 宫颈炎 .....	488
第四节 盆腔炎 .....	491
<b>第二十一章 女性生殖系统肿瘤</b> .....	497
第一节 宫颈癌 .....	497
第二节 子宫肌瘤 .....	503
第三节 子宫内膜癌 .....	507
第四节 卵巢肿瘤 .....	511
<b>第二十二章 妊娠滋养细胞疾病</b> .....	523
第一节 葡萄胎 .....	523
第二节 侵蚀性葡萄胎 .....	527
第三节 绒毛膜癌 .....	528
附 胎盘部位滋养细胞肿瘤 .....	534
<b>第二十三章 子宫内膜异位症及子宫腺肌病</b> .....	535
第一节 子宫内膜异位症 .....	535
第二节 子宫腺肌病 .....	541
<b>第二十四章 不孕症</b> .....	543
<b>第二十五章 外阴色素减退性疾病与外阴瘙痒</b> .....	548
第一节 外阴鳞状上皮细胞增生 .....	548
第一节 外阴硬化性苔藓 .....	550
第三节 外阴瘙痒 .....	551
<b>第二十六章 性传播疾病</b> .....	554
第一节 淋病 .....	554
第二节 梅毒 .....	558
第三节 尖锐湿疣 .....	563
第四节 生殖器疱疹 .....	566
第五节 生殖道沙眼衣原体感染 .....	568
第六节 获得性免疫缺陷综合征 .....	570
<b>第二十七章 计划生育</b> .....	575
第一节 避孕 .....	575
第二节 人工流产 .....	580
第三节 输卵管绝育术 .....	582
<b>附录一 方剂索引</b> .....	585
<b>附录二 妇产科常用药物</b> .....	592

# 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学的理论研究女性解剖、生理、病理特点和防治女性特有疾病的一门临床学科。中医理论包括阴阳五行学说、脏腑经络学说、气血津液学说、病因病机、四诊八纲、辨证施治等。中医妇科学就是要运用这些基本理论，以整体观念为主导思想，系统地研究妇女解剖、生理、病理特点和特有疾病的病因、病机、症状、诊断、治疗和预防。

人体脏腑经络气血的活动规律，男女基本相同。但妇女在脏器方面有胞宫，在生理上有月经、带下、胎孕、产育和哺乳等特有的功能，必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、崩伤之异故也……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，必须进行专门的研究和讨论。

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。”这是对中医妇科疾病范围的高度概括和总结。

本书为适应中医事业长学制（本硕或本博连读）的教学要求，在总论中系统地阐述了中医妇科学的基本原理，包括女性的生殖脏器、生理特点、病理特点、妇科病的诊断要点、治法概要、预防与保健等。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、前阴病等，并且列出专章讨论妇产科常见急重病辨病辨证的论治思路。同时为了扩展学习者的思路，提高临床诊断准确性和加深对中医理论的理解，在附论中编写了西医妇产科基础理论、妇科检查及辅助检查、产科概要、常见妇产科疾病与计划生育知识，以作临证治疗的参考。

本书对研究范围和内容结构进行了认真设计,在保持中医妇科学理论系统性和规范性的基础上,力求突出实用性、科学性和先进性,适当地增加了科学研究内容和西医学知识,以期培养中医专业医疗、教学、科研的应用型高级人才。

(马宝璋)

## 第二节 中医妇科学的发展简史

中医妇科学是中医学重要组成部分之一,它是在中医学的形成和发展中,逐渐建立和充实起来的。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,我们把中医妇产科学的发展史分为十大历史阶段进行阐述。

### 一、夏商周时代(公元前 2197 ~ 公元前 770 年)

我国远古时代的祖先,在劳动和生活中就已经发现了一些药物,积累了初步的医疗经验。到了夏、商、周时代,中医妇产科学已有了萌芽,主要有关于难产、妇科药物、种子和胎教理论的记载。

关于难产的记载:《史记·楚世家》说:“陆终(妻女媭)生子六人,坼剖而产焉。”这里记载的难产时间相当夏或夏以前(约公元前 20 世纪以前)。其注解中还有:“(夏)修己背坼而生禹,(殷)简狄胸剖而生契”的难产记载。这在《史记·夏本记》的注解中也有类似的记载,即“父鲧妻修己……胸坼而生禹”。最早在殷墟出土的甲骨文记载的 21 种疾病中,就有“疾育”(妇产科病)的记载。同时在甲骨文的卜辞中还有“乙丑卜,贞帚(妇)爵育子之疾。贞,子毋其毓不并(死)”的记载。可见公元前 14 世纪的人们已经很关心生育的事,在一定程度上反映了古人对妇女孕产的认识。

关于妇科药物和种子的记:约在公元前 11 世纪左右,现存最早成书的文学作品《诗经》中载药 50 余种,其中有一些重要的妇产科用药。《诗经》说:“东门之墀,蒹茹在阪”(墀,野土也;蒹茹即茜草;阪,坡者曰阪);“中谷有蓷,暵其干也”(蓷即坤草;暵,曝也,热气也);“爰采唐矣,沫之乡矣”(唐即菟丝子;沫,音妹,水名,位卫国朝歌);“陟彼北山,言采其杞”(杞即枸杞子)。同时代的地理作品《山海经》中载药 120 余种,其中就有“种子”及“避孕”的药物。《山海经·中山经》说:“青要之山……其中有鸟焉,名曰鵽,其状如鳧,青身而朱目赤尾,食之宜子。”《山海经·西山经》又说:“嶠众之山……有草焉,其叶如蕙,其本如桔梗,黑华而不实,名曰葍蓉,食之使人无子。”其他如“鹿蜀(兽类)佩之宜子孙”,“黄棘(木类)之实服之不字”(字,孕也)。

关于胎教的认识:《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。”可见在周朝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 ~ 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，当时称为“带下医”。这一时期妇产科理论进展主要是难产、优生学、胚胎学的相关理论。《内经》的出现，提出了妇科相关理论。

关于难产和双胞胎的记载：《左传》已有较多关于妇产科方面的记载。如《左传·隐公元年》有“（郑）庄公寤生（即遄生。遄，逆也），惊姜氏”的难产记载。《史记·郑世家》亦称：“武姜生太子，生之难，及生，夫人弗爱”。其后《左传·僖公十七年》有“梁嬴孕过期，卜，招父与其子卜之，其子曰：将生一男一女”的过期妊娠和双胞胎诊断的记载。

关于优生的记载：《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衍。在公元前 664 年就已有这样的认识，比英国人达尔文 1858 年论及这一规律要早 2500 多年。据《中国通史简编》记载，我国先人在公元前 12 世纪便规定了同姓不婚的制度。这对今天的优生学研究也是有意义的。

关于胚胎发育的记载：《文子·九守篇》：“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。”怀胎十月而生的准确记载，尽管记载的形象与现代记录相去甚远，但却是建立在解剖基础上的，如《汉书·贾山传》说：“纣刳妊者，观其胎产”；《史记·孔子世家》说：“刳胎杀夭，则麒麟不至”。这些记载一方面反映了纣王的暴些无道，另一方面也说明了对胚胎学方面的认识。

战国时代成书的我国现存的第一部医学巨著《黄帝内经》，包括《灵枢》、《素问》各 9 卷，162 篇，它确立了中医学的理论基础。同时提出了女性的解剖、月经生理、妊娠诊断等基本理论，还初步论述了一些女性疾病的病理，如血崩、月事不来、带下、不孕、肠覃、石瘕等。

关于血崩，《素问·阴阳别论》说：“阴虚阳搏，谓之崩”。

关于月事不来，《素问·评热病论》说：“月事不来者，胞脉闭也。胞脉者，属心而络于胞中。今气上迫肺，心气不得下通，故月事不来也”。《素问·阴阳别论》说：“二阳之病发心脾，有不得隐曲，女子不月”。《灵枢·邪气脏腑病形》篇说：“肾脉……微涩，为不月”。

关于带下，《素问·骨空论》说：“任脉为病，……女子带下瘕聚”。

关于不孕，《素问·骨空论》说：“此督脉生病，……女子不孕”。

关于肠覃，《灵枢·水胀》说：“肠覃何如？岐伯曰：寒气客于肠外，与卫气相搏，气不得荣，因有所系，癖而内着，恶气乃起，息肉乃生。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”。这与现在对卵巢肿瘤的描述十分相近。

关于石瘕，《灵枢·水胀》说：“石瘕何如？岐伯曰：石瘕生于胞中，寒气客于子门，子门闭塞，气不得通，恶血当泻不泻，衃以留止，日以益大，状如怀子，月事不以时下，皆生于女子，可导而下”。这与现在对子宫肌瘤伴月经不调的描述亦甚相近。

《黄帝内经》还记载了第一个治疗血枯经闭、调经种子药方——四乌鲂骨一鹿茹丸。《黄帝内经》的理论为中医妇产科学的发展奠定了基础。



### 三、秦汉时代（公元前 221 ~ 公元 220 年）

秦代，已有妇产科病案的记载。据《史记·扁鹊仓公列传》记载，太仓公淳于意首创“诊籍”，其中“韩女内寒月事不下”及“王美人怀子而不乳”（乳，生也）的病案，都是妇产科最早的病案。

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，并出现了一批妇产科专著、专论。

关于女医的记载：汉代“女医”（或乳医），师古称：“视产乳之疾者”。《汉书·许皇后传》及《汉书·霍光传》都有关于“女医”的记载。《汉书·孝宣许皇后传》说：“许皇后当娠病，女医淳于衍者（公元前 71 年），霍氏所爱，尝入宫侍皇后疾，……皇后免身后，衍取附子并合太医大丸以饮皇后”。《汉书·霍光传》：“私使乳医淳于衍行毒药杀许皇后”。这是一例“女医”乘产妇在产褥期进行谋杀的谋杀案。这里所称的“女医”（或“乳医”）当隶属于太医令。

关于药物堕胎的记载：由于对妊娠及药物的认识，公元前 1 世纪已有了药物堕胎（流产）的记载。《汉书·孝成赵皇后传》说：“掖庭中御幸生子者，辄死，又饮药伤堕者无数。”

关于联体胎儿的记载：《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，面相向，四臂共胸”。

现存最早的产科专著《胎产书》：马王堆汉墓出土的文物中有《胎产书》，约成书于公元前 2 世纪，书中对妊娠按月养生提出一些初步见解，反映了当时对妊娠、胎产卫生的认识。又据《汉书·艺文志》记载有《妇人婴儿方》（公元前 26 年），张仲景在《伤寒论》序中自称撰用《胎产药录》，《隋志》记载有《张仲景疗妇人方》1 卷，据《汉书》记载，张仲景弟子卫讯好医术，有才识，著有《妇人胎藏经》，可惜都已散佚。

现存的张仲景所著《金匱要略方论》中的妇人三篇，论述了妊娠呕吐、妊娠腹痛、产后发热、热入血室、带下、经闭、癥瘕等病的证治，并提出阴道冲洗和纳药的外治法。这些经验和方药至今有效，有些重要理论一直指导着妇产科的临床工作。

手术摘除死胎的记载：张仲景同代的医学家华佗（公元 112 ~ 公元 207 年），是我国著名的外科专家，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，也成功地进行了摘除死胎的手术。《后汉书·华佗传》说：“佗曰：死胎枯燥，执不自生。使人探（远取）之，果得死胎，人形可识，但其色已黑。佗之绝技，皆此类也。”这显然是进入宫腔操作的手术，可见当时外科学和妇产科已发展到相当水平。

第一部药理学专著问世：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、王不留行、牛膝、阿胶、茜草、地榆等，还记载了牛膝堕胎、当归治妇人漏下绝子等，至今仍有实用价值。

### 四、魏晋南北朝及隋代（公元 220 ~ 公元 618 年）

这一时期，主要是脉学和病源证候学的成就，推动了妇产科学的发展。提出了晚婚与节