

高等医学院校选用教材

供成人教育中医药专业、中西医结合专业使用

中西医结合妇产科学

冯俊婵 / 主编

◎本輪第二法地



黃帝問於岐伯曰。凡刺之道。必通十二
經絡之所終始。絡脉之所別處。五輪之
所留。六府之所與合。四時之所出入。五
藏之所溜處。
下所至。願聞。
也。肺出於少商。少商者。手大指端內
側也。為井木。溜于魚際。魚際者。手

科學出版社

180

高等医学院校选用教材

(供成人教育中医药专业、中西医结合专业使用)

中西医结合妇产科学

冯俊婵 主编



A0971457

科学出版社

2002

本套教材编写委员会

审订委员会主任 陶功定

编写委员会主任 白兆芝

总 主 编 张俊龙

副 总 主 编 施怀生 刘 星 王亚达

编 委 (以姓氏笔画为序)

门九章 马彦平 王亚达 王茂盛 王晓鹤

毋桂花 白兆芝 冯 明 冯俊婵 邢维萱

师建梅 乔 模 任建国 刘 星 闫润红

李 晶 李明磊 邹本贵 张克敏 张俊龙

苗润田 赵存娥 赵尚华 赵建浩 施怀生

贾丽丽 项 祺 秦艳红 康 永 冀来喜

《中西医结合妇产科学》编写人员

主 编 冯俊婵

副主编 刘宏奇 张文红

编 委 (按姓氏笔画顺序)

王玉荣 厉 健 冯俊婵 刘宏奇

李 华 李 虹 李旭京 李丽香

张文红 戴 梅

总 序

我国的成人教育已经有了数十年的历史,中医学作为我国成人教育的重要组成部分,为中医药人才队伍建设和中医药事业的发展做出了积极的贡献。但时至今日,我国尚无专供中医药成人教育尤其是全日制中医药成人教育使用的系列教材,而统编教材和其他类教材,无论从内容还是要求上都难以切合成人教育自身特点,不能较好地满足成人教育当前教学、临床、科研工作的需要。为了提高中医药成人教育教学质量,促进中医药成人教育事业的发展,我们在广泛调研和多方论证的基础上,组织了多年从事中医药成人教育教学工作的一线教师和有关专家,着手进行了适应于医学院校中医药专业、中西医结合专业成人教育教学需要的系列教材的研究与编写工作。

本套教材紧扣成人教育特点,遵循成人教育规律,编写过程中,注意把不同的学科置于中医和中西医结合整体学术体系中,注重经典著作、基础理论和临床学科之间的合理衔接,力求避免学科的割裂和内容的重复,从而体现中医、中西医结合学术体系的系统性和科学性。教材坚持理论联系实际的原则,正确处理继承和发扬的关系,在重点介绍具有实用价值的传统中医药基本理论和基本技能的同时,适当吸收了新中国成立50年来中医药研究的新进展、新技术和新成果,具有一定的创新性。在内容的深度和广度方面,根据新形势要求,从课程性质、任务出发,注意构筑中医药成人教育人才知识与能力素质结构,强调科学思维和创新精神的培养。为便于成人学员更好地自学自修、掌握课程重点内容、理解难点疑点问题、全面检查学习效果,教材在每章节增列了目的要求、重点内容及复习思考题,教材后还附有2~3套模拟试题及答案。

全套教材计有中国医学史、中医学导论、中医藏象学、中医病因病机学、中医防治学、中医诊断学、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、中医眼科学、中医耳鼻喉科学、中医肛肠病学、中医皮肤病学、针灸学、推拿学、内经教程、伤寒论教程、金匮要略教程、温病学、中医各家学说、中西医结合内科学、中西医结合妇产科学、中西医结合儿科学、中西医结合急症学、中西医结合传染病与流行病学、中西医结合临床研究思路与方法学、中药药理学等31门。

此外,根据国务院国发[1993]39号《关于禁止犀牛角和虎骨贸易的通知》,这两种药品已停止供药用,本套教材中古医籍或方剂涉及这两药时,仅供参考,建议使用其代用品。

鉴于目前中医药成人教育中医药专业、中西医结合专业系统教材的编写尚无

更多可资借鉴的成功经验,因此在教材的编写中存在着相当的难度,但考虑到中医药成人教育蓬勃发展的需要,我们不揣自陋,在成人教育教材建设上进行了此项尝试。可以肯定,本套教材一定存在着这样那样的不足之处,因而希望同行和读者在使用过程中,提出宝贵意见,以便我们进一步修订和改进,从而为我国中医药成人教育事业做出应有的贡献。

编写委员会

2000年5月

编写说明

本教材是在全国成人教育中医药专业、中西医结合专业使用教材编写委员会的组织领导下,针对成人教育特点而编写的。考虑到成人教育学员多具备一定的理论基础和临床经验,因此,在教材编写中,力求做到理论与临床并重,系统性与针对性兼顾,以满足学员从事教学、临床和科研等不同岗位的工作需要。

全书分总论和各论两部分,共12章。总论介绍中西医结合妇产科学发展简史与主要成就、中西医结合妇产科学基础。各论系统介绍了女性生殖系统炎症、外阴白色病变与外阴瘙痒症、月经病、子宫内膜异位症、不孕症、子宫脱垂、女性生殖系统肿瘤、妊娠病、异常产褥、节育术后不良反应与并发症的中西医诊断治疗方法。书中阐述了妇产科疾病中西医结合研究的切入点和最新研究动态,具有一定的创新性。

由于时间仓促,学术水平有限,本书的编写内容难免存在不足之处,诚望使用本教材的教师和读者提出宝贵意见,以便修订提高。

编者

2002年1月

目 录

总序
编写说明

总 论

1 中西医结合妇产科学发展简史与主要成就	(12)
..... (3)	
1.1 中西医结合妇产科学发展历程的简要回顾	2.2 妇产科疾病常见病因与发病特点
..... (4)	(40)
1.2 我国中西医结合妇产科学的主要成就	2.3 妇产科疾病检查诊断方法与特点
(8)	(53)
2 中西医结合妇产科学基础	2.4 妇产科疾病的中医治则治法
(12)	(72)
2.1 女性生殖系统解剖与生理特点	

各 论

3 女性生殖系统炎症	(81)	5.7 多囊卵巢综合征	(169)
3.1 外阴炎	(81)	6 子宫内膜异位症	(178)
3.2 阴道炎	(86)	6.1 病因病理	(179)
3.3 宫颈炎	(95)	6.2 临床表现	(181)
3.4 盆腔炎	(101)	6.3 诊断和鉴别诊断	(182)
4 外阴白色病变与外阴瘙痒症	(112)	6.4 治疗	(184)
4.1 外阴白色病变	(112)	6.5 预后及预防	(187)
4.2 外阴瘙痒症	(118)	7 不孕症	(189)
5 月经病	(123)	7.1 病因病理	(190)
5.1 功能失调性子宫出血	(123)	7.2 临床表现	(191)
5.2 闭经	(137)	7.3 诊断和鉴别诊断	(192)
5.3 痛经	(147)	7.4 治疗	(194)
5.4 经前期紧张综合征	(153)	7.5 预后及预防	(197)
5.5 更年期综合征	(158)	8 子宫脱垂	(198)
5.6 绝经后出血	(164)	8.1 病因病理	(199)
		8.2 临床表现	(200)

8.3 诊断和鉴别诊断	(200)	10.7 羊水过多	(298)
8.4 治疗	(201)	11 异常产褥	(304)
8.5 预后及预防	(204)	11.1 产褥感染	(304)
9 女性生殖系统肿瘤	(205)	11.2 产后出血	(310)
9.1 子宫颈癌	(205)	11.3 产后缺乳	(318)
9.2 子宫肌瘤	(213)	11.4 产褥期排尿异常	(322)
9.3 子宫内膜癌	(220)	12 节育术后不良反应与并发症	
9.4 卵巢肿瘤	(227)	(328)
10 妊娠病	(245)	12.1 宫内放置节育器术后不良反应与并发症 ...	(328)
10.1 妊娠剧吐	(245)	(328)
10.2 流产	(252)	12.2 人工流产术后不良反应与并发症	(334)
10.3 异位妊娠	(265)	12.3 药物流产不良反应与并发症	
10.4 早产	(274)	(342)
10.5 胎儿宫内发育迟缓	(279)	12.4 中期妊娠引产术后不良反应	
10.6 妊娠高血压综合征	(286)	与并发症	(348)
模拟试题	(357)		
方剂索引	(369)		

总 论

1

中西医结合妇产科学发展简史 与主要成就

目的要求

1. 熟悉中医妇产科学简要发展历程;熟悉中西医结合妇产科学研究的主要成就。
2. 了解中西医结合妇产科学形成的基础。

重点内容

1. 中医妇产科学历代著名医家及其代表著作。张机(仲景)《金匱要略》;昝殷《经效产宝》;陈自明《妇人大全良方》;万全《万氏妇人科》;张介宾《景岳全书·妇人规》;傅山《傅青主女科》;吴谦等《医宗金鉴·妇科心法要诀》;亟斋居士《达生篇》等。
2. 中西汇通学派的代表医家。王宏翰、朱沛文、唐宗海、张锡纯等。
3. 新中国成立以来中西医结合妇产科学所取得主要成就。宫外孕、天花粉引产、中药人工月经周期、锥切疗法、宫颈癌、妊娠高血压综合征等。

中西医结合妇产科学,是运用中医、现代医学两种医学理论和方法,研究妇女的生理特点、病理变化和妇女特有疾病的防治规律及措施的一门专门学科。它是根据我国既有中医又有现代医学的国情,经过广大中西医学工作者长期努力、合作探索而逐渐形成的具有鲜明特色的学科,也是我国妇产科医学科学发展的一大优势。系统回顾和总结我国中西医结合妇产科学的发展历程和成就,对于科学地指导今后中西医结合妇产科学学术发展、有效地防治妇女疾病、提高广大妇女的生命质量和健康水平具有十分重要的意义。

1.1 中西医结合妇产科学发展历程的简要回顾

1.1.1 中西医学各自发展的成就为中西医结合妇产科学的初步形成奠定了基础

现代医学(西方医学)起源于古希腊医学和古罗马医学,而中医学则是中国特有的医学科学体系,已经有了至少两千多年的发展历史,两种医学体系虽然所面对和主要解决的是相同或相近的人体疾病,但由于两者所处的历史文化背景不同,所采纳的认识论和方法论也各有特色,因此两种医学体系在基本理论领域存在着相当大的距离,几乎是在互相独立的环境中形成了明显不同的医学主张。但是,不同的学术特征并不能相互否认对方所建立的成就,而恰恰是这些成就为中西医结合医学包括中西医结合妇产科学的形成奠定了重要的理论与实践基础。

1.1.1.1 中医学独特的理论和成功的实践是中西医结合妇产科学的重要来源

中医妇产科学具有悠久的历史。早在甲骨文中就有有关妇女孕育情况的记载,《山海经》中有不少有关妇产科药物的记载。中医学理论的奠基之作《黄帝内经》中有关妇产科的论述多达30多条,其内容广泛涉及妇女的解剖、生理、病理、诊断、疾病、方药等各个层面。尤其值得一提的是,我国很早就已注意到优生优育的问题,《晋语》中指出:“同姓不婚,惧不殖也。”《左传》也说:“男女同姓,其生不蕃。”而且早在战国时期我国已经有了专门的妇科医师,《史记·扁鹊仓公列传》曾记载“扁鹊名闻天下,过邯郸,闻贵妇人,即为带下医。”古代名医淳于意曾记载了2例妇产科病案,一为闭经,一为难产。而长沙马王堆汉墓出土的《胎产书》则进一步说明我国早在两千多年前已有妇产科专书。及至汉代张机(仲景)的《金匱要略》中专门列有妇人三篇,分别以妊娠病、产后病、杂病冠名,内容包括月经病、带下病、妊娠病、产后病、杂病等各个领域,且具有比较完善的理、法、方、药,创立方剂30多个,涉及内治、外治各个方面,许多方药直到今天仍为中医和中西医结合临床所常用,开创了中医系统诊治妇女疾病之先河,初步构建了中医妇产科学的框架,为以后妇产科学的发展奠定了基础。

这些理论和方法在汉、魏、晋、唐不同时期得到了广泛的应用和不断的扩充、完善,至唐宋时期医学教育制度建立以后则专设妇产科教学,并设有产科教授,这是世界医史制度上最早的妇产科独立成科的记载。这一时期的著名医学家孙思邈、王焘均是非常重视妇女疾病防治的医学大家,他们的著作《千金方》、《外台秘要》在妇产科学术发展史上均具有很高的地位。而昝殷所著的《经效产宝》一直被公认为我国现存最早的妇产科专书。宋代妇产科名医陈自明的《妇人大全良方》是对后世妇产科学的发展具有深远影响的学术专著,该书主要的学术观点是十分重视精、气、血对妇女生理、病理的重要作用,对病邪尤重虚寒,方药多用温补、调理气血及祛风散寒之品,且重视七情致病,后人一般认为中医妇产科理论正式形成于唐宋时期。

与这些医家及其著作的贡献关系密切。

以后,中医妇产科学经过了金元时代的医学百家争鸣,开阔了视野,充实了方法,得到了飞速地发展,至明清时期取得了令人瞩目的成就,一大批妇产科医家脱颖而出,一大批妇产科学术专著相继问世,如明代万全的《万氏妇人科》首先发现“五不女”(螺、纹、角、鼓、脉)等妇女阴道生理缺陷,王肯堂的《证治准绳·女科》、武之望的《济阴纲目》、张介宾的《景岳全书·妇人规》、沈尧封的《女科辑要》、沈金鳌的《女科玉尺》、傅山的《傅青主女科》、吴谦等奉旨编辑的《医宗金鉴·妇科心法要诀》、亟斋居士的《达生篇》等均是具有划时代意义和重要临床指导价值的妇产科专著。这一系列学术著作及其所代表的学术思想,标志着中医妇产科学进入了鼎盛时期,为有效地防治妇女疾病发挥了积极的作用,同时也为中西医结合妇产科学的发生与发展提供了丰富的学术源泉。

1.1.1.2 现代医学先进的研究手段为中西医结合妇产科学的研究和发展提供了有效的方法学依据

应当说,现代医学的生理病理观,发端于实证主义和实验主义科学思想的基础上,其中起主要支撑作用的是解剖学,而解剖学研究的深入则在很大程度上得益于观察手段的先进,由于它在认识论和方法论层面与各门自然科学相通,所以任何一门自然科学的成就几乎都能为其所用,因此形成了一整套非常严密、严谨、严格的诊疗措施。当伦琴发现X线不久,X线检查便很快为现代医学所用,长期以来X线一直是妇产科常用的检查诊断和疗效判定方法;1869年Panteleoni首先使用宫腔镜用于妇产科疾病的检查,虽不理想,但首开先河,随着以后科学的发展解决了纤维光源及膨宫液问题,从而得到广泛使用,成为妇产科诊断和治疗的有效工具;1910年,Jacobaeus首先将腹腔镜检查应用于妇产科临床,这一尝试随着以后可屈性纤维光源传导系统的发展,为其提供了更清晰的图像和安全性,因此其重要作用也日益明显;1925年德国人首先发明了阴道镜,并在以后被全世界广泛应用;当物理学领域发现了超声波检查方法之后,很快于1942年进入了医学领域,成为包括妇产科学在内的众多临床学科广泛应用的检查诊断方法;20世纪70年代,英国G. N. Hounsfield研制成功电子计算机X线断层扫描摄影技术,紧接着1974年将其应用于人体全身扫描,极大地提高了器质性疾病的发现率和确诊率,对妇产科临床医学做出了极大的贡献。我国医学领域有关X线检查的应用,早在20世纪30年代即已开始,并于20世纪50年代开始使用阴道镜技术,几乎同时开始应用超声波技术,70年代又引进了腹腔镜技术,同时引进了电子计算机X线断层扫描摄影技术。当然,现代科学手段日新月异,其在医学领域的应用远不止这些,几乎可以说只要其他科学所发明的技术能够为医学所用,便很快成为医学的诊疗手段。近年来引起整个生命科学领域关注的克隆技术、基因调控技术等在其问世之时便已成为医学科学关注的焦点,并迅速成为妇产科领域尤其是妇产科疑难病的诊治和优生优育领域的热门话题,这些尖端的技术已经或正在成为中西医结合妇产科学研究的重要武器。换言之,包括现代医学在内的、以现代医学为主的生命科学领域的先进手段和尖端

技术,为中西医结合妇产科学的形成和发展提供了重要工具。

1.1.2 中西汇通学派的尝试和消亡为中西医结合妇产科学的形成和发展提供了经验和教训

中医与西方医学正面发生关系,发端于我国,从西方医学传入我国开始,这一矛盾便开始产生,并曾趋于激烈,正是这一矛盾产生了曾经引起学术界广泛关注的汇通学派。

据考,西方医学传入我国大约始于明代万历年间,其代表人物有意大利利玛窦(Matteo Ricci)、日耳曼邓玉函(Johann Terretius)、意大利罗雅谷(Diego Rho)以及艾儒略(Julio Aleni)、高一志(Alpno Vagnoni)、毕方济(Francisco Sanbioso)、汤若望(Johann Adam Schall Von Bell)等外籍人氏,他们的著作虽不一定是单纯的医籍,但其中一部分或一大部分涉及了医学,因而西方医学中的解剖生理学、病理学、治疗学、药理学等都通过他们渐次进入我国,但论其水平只不过是欧洲上古时期的诸如柏拉图、亚里士多德、希波克拉底、格林等的医学知识而已,与中医学理论相比比较逊色,故其在我国医学界影响并不很大。直至清代道光、咸丰年间,英人合信(Hobson)于1848年在广州设立医院,并先后译著《全体新论》、《博物新编》、《西医略论》、《妇婴新说》、《内科新说》等,因其较明代传入之书大有进步,故流行甚广,影响较大,对中医学造成了很大的冲击,因而在医学界很快引起了不同的反响,这其中有始终坚持死尸不可剖验观点的,如陆懋修等;有持极端主张认为中医学落后大兴消灭之风的,如余云岫等;更多的则是主张西方医学与祖国医学汇聚而沟通,从而形成了中西汇通学派。早期比较典型的代表如汪昂、赵学敏、王学权、王清任、陈定泰等,他们均乐于接受西方医学知识,以其所长补我不足,不分疆域,择善而从,首开汇通论者之先河;以后最著名的汇通学派代表医家当推王宏翰、朱沛文、唐宗海、张锡纯四大家,他们之间的观点也常有出入,但是面对西方医学迅速遍及国内并正式列入教育体系,国人从学者也日益普遍,中医与西医之间不时形成鸿沟对峙,中医相对处于劣势,因此汇通学派的主张多数是引进西方医学理论,改造祖国医学体系,如恽树珏力倡改进之说,陆彭年则倡中医科学化之说,但总的来说这时期的趋势是中医的力量不足以与西方医学相抗衡,汇通派的主张或重中轻西(如唐宗海),或衷中参西(如张锡纯),或改进中医(如恽树珏),或不必强通(如朱沛文),或附西改中(如王清任)等等,多数是采纳西方医学成就试图对中医学理论体系进行改造,或将中医学的主张在西医学领域中寻求印证,终因没有将中医、西医各自理论规律进行深入地剖析和把握,且缺乏正确的哲学思想做指导,在汇通中或因局限于临床药物的混合使用,虽有一定实践意义,但难以取得突破性进展,或因以西学解释中医,以西医标准对中医理论进行扬弃和取舍,难免走向是西非中、重西轻中之歧途。当然,汇通学派虽因认识论和方法论的误区,使其热闹一时而无所成就,但他们勇于接受新知,主张取长补短,其精神难能可贵,他们虽然最终未能找到中西医结合的可行途径,且未能提出中西医结合的观点,但却为以后的中西医结合工

作提供了一定程度的可供借鉴的经验和教训。

1.1.3 现代医学所遇到的困难和中医学所固有的优势促成 中西医结合医学和中西医结合妇产科学的应运而生

不可否认,现代医学对人类疾病的防治和人类健康水平的提高做出了不可磨灭的贡献,最突出者有四:一是检查手段的进步,一大批过去未能认识到的疾病得到了发现和确诊;二是抗生素的问世,使得许多微生物感染性疾病得到了有效地控制;三是免疫学的进展,使得不少烈性传染病得以消灭;四是外科手术的进步,使得许多创伤、畸形等疾病得到了合理的修复和矫治。但是随着人类疾病谱的改变,更由于西方医学自身固有的认识论和方法论缺陷,使人们在众多慢性、顽固性、疑难性疾病面前显得束手无策。与此同时,中医学由于历史观点和生产力水平的局限,虽经过曾杲的《经效产宝》、杨康候的《十产论》、陈自明的《妇人大全良方》、亟斋居士的《达生篇》等许多人的努力,终未形成具有现代意义的产科学理论。尽管存在这样、那样的不足,但由于其对健康、疾病、生命等问题在总体把握方面独特的优势和临床实践方面丰富的经验,日益显示出其强大的生命力,这样不少有识之士便把关注的目光转移到了中医学领域,用中医、西医两种医学理论和方法解决同一个疾病或同一个生命科学问题,逐渐形成了许多医学家尤其是国内医学家的共识,他们纷纷在中西医结合领域进行积极地探索,事实上构造了中西医结合医学形成的环境。

20世纪50年代,由于以中医为主治疗流行性乙型脑炎等多种疑难病取得了成功,引起了整个医学界的轰动,我国政府也及时提出了新的卫生工作方针,从而使中西医结合这一概念正式提出,并作为基本国策得到确立,在十多年中迅速发展。曾轰动整个妇产科学术界的中西医结合非手术治疗宫外孕的成果就是在这一时期取得的。十年动乱期间,中西医结合工作受到了很大冲击,甚至在某种程度上被泛化,但党的十一届三中全会以后这种错误很快得到了纠正,中西医结合工作重新焕发了生命力。20世纪80年代初,我国政府及时提出了中医、西医、中西医结合三支力量长期并存的方针,从而形成了我国特有的医学科学格局,不仅在科研和临床领域取得了一大批辉煌成果,而且在人才培养方面取得了可喜的进展。早在50年代我国就开始大规模地组织西医离职学习中医,这一时期学成者多已成为中西医结合领域著名学术权威和骨干力量;80年代以后我国开展了中西医结合专业的研究生教育,培养了一大批高层次学者和专家;近年来许多中医高校相继设立中西医结合专业,培养中西医结合方面的专门人才;最新修订出台的国家自学考试大纲也把中西医结合作为一个专业列入,从而使中西医结合在科研、临床、教学三方面实现了同步发展。而中西医结合妇产科学作为中西医整个体系中的重要组成部分,伴随着中西医结合事业的整体推进,进入了一个新的历史发展阶段。

1.2 我国中西医结合妇产科学的主要成就

中西医结合妇产科学的研究,在我国大概只有40多年的历史,虽然时间较短,但却取得了令人鼓舞的成就,一个总的趋势是,现代医学能够彻底根治的疾病中西医结合的研究较少,而现代医学领域的疑难病中西医结合的研究如火如荼,硕果累累。这些成果广泛涉及月经病、妊娠病、产后病、杂病、优生优育等各个领域。

1.2.1 中西医结合治疗宫外孕取得了显著的成就

宫外孕是妇女的一种危重疾病,一旦破裂最易发生大量出血,抢救不及常可危及生命,一向以发病急、病情重著称,是妇产科常见的急腹症之一。过去一经确诊即行手术治疗。从1958年开始,我国开展了中西医结合非手术治疗宫外孕的研究,以口服活血化瘀中药为主,达到治愈急病的目的。经过多年的反复实践,成功地摸索出一整套非手术治疗宫外孕的方案,并按照病情需要进行分型,确定了方剂和剂量以及护理常规,从而推翻了传统的关于宫外孕必须手术治疗的论断,为宫外孕的治疗开创了一条新路。20世纪70年代以后这一方法已普及推广到全国各地,有些医疗单位非手术率已达到同期宫外孕病人的90%左右,总结成型的宫外孕方剂也已纳入全国中医高校《方剂学》统编教材。

1.2.2 中药西制用于人工流产

1958年以来我国首创负压吸引人工流产术,经长期临床应用证明此法安全、有效、简便、快速,但手术可能引起疼痛或人流综合反应,少数人手术时或术后可能发生手术并发症。有剖宫产史、哺乳期、子宫极度倾屈及畸形等妊娠者,施行负压吸引术增加了发生并发症的可能性。因此长期以来,国内外均致力于药物抗早孕的研究,前列腺素(Prostaglandin, PG)的发现使药物流产成为可能。1968年Karim和Bygdemen首次将前列腺素用于足月妊娠及中期妊娠引产,获得成功,1971年开始应用于催经止孕。国内于20世纪70年代中期起从两方面进行研究:①中草药抗早孕包括天花粉和芫花萜取得成功。②研究合成15-甲基前列腺素 $F_{2\alpha}$,制成针剂和薄膜,继而有海绵和栓剂。1977年首次应用甾体药物(R2323)和前列腺素相结合用于催经止孕,使药物抗早孕效果明显提高,继而有丙酸睾酮合并前列腺素抗早孕,均取得很好效果,但药物剂量较大。80年代法国米非司酮的问世,使药物抗早孕有了新的进展。我国于1985年合成米非司酮,1983年研制成15-甲基前列腺素 $F_{2\alpha}$ 、甲酯栓(卡孕栓),1993年引入米索前列醇(米索),经全国临床引入性试验20000余例,积累了比较成熟的药物流产经验。现以米非司酮合并前列腺素抗早孕常规进行推广。

天花粉是祖国医药的宝贵遗产,发掘自湖北枣阳和江苏江阴民间,两地将天花