

■ 《常见病的中医特色综合疗法》丛书

总主编 赵 斌

副总主编 郑访江 祁 琴

Changjianbing de Zhongyi Tese Zonghe Liaofa

常见病的中医特色综合疗法

主 编 赵琳蕾 魏进莲
副主编 李俊霄 陆丽华
蒋洪云

妇产科病证



兰州大学出版社



Changjianbing de Zhongyi Tese Zonghe Liaofa

常见病的中医特色综合疗法

妇产科病证

主 编 赵琳蕾 魏进莲
副主编 李俊霄 陆丽华
蒋洪云

兰州大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

常见病的中医特色综合疗法·妇产科病证 / 赵琳蕾,
魏进莲主编. —兰州: 兰州大学出版社, 2013. 8
ISBN 978-7-311-04223-3

I. ①常… II. ①赵… ②魏… III. ①妇产科病—中
医疗法 IV. ①R242

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 195970 号

策划编辑 陈红升
责任编辑 钟 静
封面设计 杨佩哲

书 名	常见病的中医特色综合疗法·妇产科病证
总 主 编	赵 斌
主 编	赵琳蕾 魏进莲
副 主 编	李俊霄 陆丽华 蒋洪云
出版发行	兰州大学出版社 (地址: 兰州市天水南路 222 号 730000)
电 话	0931-8912613(总编办公室) 0931-8617156(营销中心) 0931-8914298(读者服务部)
网 址	http://www.onbook.com.cn
电子信箱	press@lzu.edu.cn
印 刷	兰州德辉印刷有限责任公司
开 本	880 mm × 1230 mm 1/32
总 印 张	178
总 字 数	5480 千
版 次	2013 年 8 月第 1 版
印 次	2013 年 8 月第 1 次印刷
书 号	ISBN 978-7-311-04223-3
定 价	358.00 元(十七卷本)

(图书若有破损、缺页、掉页可随时与本社联系)

《常见病的中医特色综合疗法》丛书编委会

总 主 编：赵 斌

副 总 编：郑访江 祁 琴

编 委：（排名不分先后）

马喜凤	文卫东	王建峰	王 薇	王 莉	王瑜琴
王亚珠	王 晨	冯晓燕	冯俊珍	卢雨蓓	卢自林
边 宏	田三强	刘敏科	刘鹏飞	刘赛蓉	刘翠萍
关 锜	乔淑琴	李 钦	李正军	李润霞	李俊霄
李维彬	师 燕	祁 娜	张世睿	张军和	张永琴
张育琴	张 利	张呈祥	张甲武	吴尚华	吴得安
宋志靖	宋淑萍	杜自忠	陈照金	陈 遥	陆丽华
沈玉鹏	苏 莉	杨晓庆	杨 蕾	杨阿妮	杨维建
罗向霞	周建平	周 林	郑世铎	骆世光	赵琳蕾
赵自福	柳春玲	柳赅琥	姜 莉	胡永寿	高 博
席建珠	崔兰玲	程炜犇	蒋洪云	雷作汉	譙喜荣
樊 莹	魏进莲	魏秀玲			

序 一

细检原“医”字的造意,既在昭示中医诊法特点,更重在体现针药合用的要法与治疗思想;联想《素问·著至教论》有言:“黄帝坐明堂,召雷公而问之曰:子知医之道乎?……而道上知天文,下知地理,中知人事”,顿悟为医之道,不仅需要具备渊博的知识,尤须掌握丰富的诊疗技巧,并且能娴熟恰当而有效地用之于大众的疾病防治,才可谓近于“树天之度”。之所以如此言,乃缘于医者责任之重、使命之大!故而,从古至今的无数贤达为之付出了毕生的精力,不断创造出了数不胜数而且疗效卓著的诊疗技法,故能保佑先民数千年生存繁衍而经久不衰。

但是,自“鸦片战争”以来,在与不断迅速强大的西方医学相比之下,中医学很难让患者感到有如现代医学疗法的多组输液或多法结合治疗那种连续不断、眼见心领的踏实感,加之其他多方面的原因,公信度的严重危机出现,引致中医事业发展日益走进低谷。面对这种境况,不少的中医人进入了深度困惑和重新选择,但可喜的是,除有一大批以老中医为主的“铁杆中医”力量在苦苦坚持外,尚有相当一些满怀民族感情、对中医学的科学价值及实用意义深信不疑的中青年后生,在大量的深刻反思、实践证伪之后,勇敢地选择了取长补短、开拓崛起之路,而且以他们的成功探索昭示了中医学辉煌的未来。《常见病的中医特色综合疗法》丛书编写组成员就是这支队伍中的代表者之一,当然,总主编赵斌主任医师是值得多注一笔的。

赵斌主任医师出身于世代崇尚文治武功的家庭,他的祖父曾于1933年在“华北国医学院”以优异成绩毕业,父亲曾在上世纪从事教育卫生管理,岳父则从上世纪70年代初起,就以德高术精享誉陇上杏林40余年。受此殊因影响,他从1972年就开始正式拜师进入中医界,后来几经专业深造,都随父命返回家乡,在参与创建的全省第一所县级中医院——成县中医院里学习实践,30余年如一日,不论职务有何变化,坚守临床一线从不懈怠,不管条件怎么样,坚持“理论与实践相依、继承与创新并举”的目标毫

002 常见病的中医特色综合疗法·妇产科病证

不动摇。“功夫不负有心人”。1984年他来甘肃省中医院进修时,我们有缘相识,从他那尊敬老师、勤奋进取、睿智善思的言行里,我就发现他有一种以振兴中医来实现强国梦的强者气息,如今,丰富出奇的临床效验已遍传其家乡老少口碑,卓越的学术成果已令众人刮目相看,而中共甘肃省委、甘肃省人民政府等党政机关授予的“甘肃省优秀专家”、“甘肃省名中医”等一系列荣誉称号更是掷地有声。特别值得一提的是,他着眼于从过去的诸多医籍记载,乃至现今绝大多数中医生们的临床救治现象来看,治疗的主流规程往往都显得比较简化、单一,即使有所配合,也多是被动、机械的拼凑,缺乏积极、有机的整体部署和严密安排实施,因而客观上在面对急重症和疑难病的救治时,往往就显示出治疗力量、速度、规模和患者心理感受的相对不足,一定程度上也就削弱了中医学的绝对优势,遂遵仲圣“感往昔之沦丧,伤横天之莫救”、“勤求古训,博采众方”启训,在既往诸多创新的基础上,在中医界第一个建立了将多种疗法最简约、最优秀地组合应用,最大化地实现中医科学强有力的扶正祛邪作用的“中医综合疗法”理论体系,堪称当前中医学术发展的重大创举!现在,他与同道集思广益编著的、反映中医综合治疗思想的、广采百家切近实用的巨著将要付梓,我作为他的老师,自感十分欣慰,不由地要期许他和他的编著团队在中医药学领域创造出更加辉煌的成就,为护佑百姓的健康再创佳绩,并且期许这部著作能为当代中医发展探出新路、抛砖引玉,是以欣然作序。

王自立

2013年7月10日于甘肃省中医院

序 二

打开恢弘的世界文明历史,中华文明显得格外鲜艳夺目,而在此中,中医学既表征着悠久的东方优秀文化,又作为最卓越的传统医学代表,一直有力地推动着人类社会的快速前进。俗言道:“水有源,树有根”。追溯中医学的发端,甘肃自位榜首,因为这里有创立阴阳大论的天水“羲皇故里”,有著成中医学奠基之作《黄帝内经》的庆阳庆城“岐伯医学”,有著成针灸学奠基之作《针灸甲乙经》的平凉灵台“皇甫谧针灸医学”,有与《伤寒杂病论》年代及成就相近的“武威汉代医简”,还有堪称世界医学文化宝库的“敦煌医学”,即使我们站在今天的科学起点上看,大家公认的中医学主干和体系,仍然无出其道,作为陇上一员,能不顿生感叹吗?当然,大家更能觉察到的是使命感。由此,甘肃中医人从未忘记自己承前启后的重任,特别是在走进新世纪以来,一些人乘着新医改的东风,从探索制度创新上大显身手,于发展中医事业领域已经作出了诸多盛享美誉的成就;另有一些人则执着于临床实践或学术研究,他们除乐于为民众解除病痛外,更把眼光放在了中医科学振兴上,尤当可喜可贺的是,在全国中医事业发展正以“中医综合治疗室”为浪花时,我省的一些佼佼者早已经在“中医综合疗法”学术理论体系研究上稳居鳌头,他们的成果,除了早在诸多国内学术刊物与大型研讨会上分项交流外,本期的《常见病的中医特色综合疗法》系列丛书亦将是一次较大规模的系统展示。

说到本系列丛书的写作,不能不提到他的编写班子——由诸多在临床实践与理论研究方面都颇有造诣的优秀中医专家组成,这就确立了他的知识丰富程度、所述之言的先进性和可行性,进而铸成了他一定的权威性和影响力。同时,也还要对他的总主编有一个了解——出身于世代崇尚中医的陇南文化世家、正式拜师从医41年余的赵斌主任医师,虽然历任甘肃省陇南市成县中医院副院长、院长达22年有余,并先后兼任中华中医药学会脑病分会一、二届委员,甘肃省中医药学会第六届理事会副会长,甘肃省第四、五批老中医药专家学术经验继承指导老师及省市县十余项职务,

004 常见病的中医特色综合疗法·妇产科病证

但却从未离开临床一线,特别是长期的急诊救治和疑难病攻关经历,使他从1987年就确立了中医要真正站起来走出去,就必须积极倡导推广中医综合疗法的学术思想,之后的坚持不懈,不仅铸成了“四个学说”(中医学物质理论体系、中风病辨证论治新体系、输液反应辨证论治体系、中医异物病因学说)和“四大疗法”(中医综合疗法、覆吸疗法、小剂量速治法、中医灌肠突击疗法),而且进一步厘定了中医综合疗法的学术理论体系。他的许多创新成果,可从其先后发表的60余篇学术论文,独、合著出版的《杏林探幽》、《中国中医药最新研创大全》等6部专著,8项省市县级“科技进步奖”,以及中共甘肃省委、甘肃省人民政府先后授予的“甘肃省名中医”、“甘肃省优秀专家”等称号,更多的是广大公众的口碑,足证他是我省医疗界的新一代铁杆中医。

本系列丛书著者的着眼点,旨在针对中医界既往片面追求单一性、简朴化治疗,从而忽视或遗忘了丰富多彩的先贤创造成果,其结果是既淡化了中医学应有的卓越疗效,又引起了社会公众对中医学的误解、对中医住院治疗的心理缺憾,进而把中医推向尴尬境地的严重问题,满腔激情地提出有效对应的“中医特色综合疗法”,启发读者根据患者的病情,在一定原则的指导下,选取一种以上的、中医为主的治疗方法实施防治和救治,一方面力求切中病位,另一方面也保证治疗的足量持续进行,之外并能使患者满足心理期盼,从而达到用中医疗法高效防治疾病的目的;同时,也坚决反对无原则的、特别是把中医当作空招牌的“大杂烩”用法,确是其新意及科学性所在。其苦心之所至,犹如仲圣所云:“虽未能尽愈诸病,庶可以见病知源。若能寻余所集,思过半矣。”切望读者缘此而入,则作者甚幸,中医事业甚幸!

是为序。

裴正学

2013年7月18日于甘肃省医学科学研究院

自序

人类社会发展的历史,说到底是人类在与自然世界和同类适应、协作或抗争过程中生存延续的历史,他的基本保障,不仅有生存空间,有衣食住行的生活资料,更因为人类大脑智慧的特殊功能存在,所以在同等程度的物质世界需求之外,精神世界的需求比之其他动物显得异常重要,而居于这诸项要素之间的人身安全保护与生命安全延续,则动员了古今有限世界全部的资源,其中,用于防治疾病、延年益寿的医学科学不仅应运而生,而且伴随在人类生命活动的始终;在中国及其曾予以诸多影响的广大地域,中医科学则与之结缘甚深,无法剥离,而且越来越多的重大发现与辉煌成果,都在不断地证实着中医理论的科学性和先进性,更多的临床救治实例都在有力地说明中医学术不但有效,尤其在相当一些病种的防治上独领风骚。

但当人类社会步入20世纪以来,随着西方医学的不断发展与普及,人们一方面对其由被动适应转为主动迎合,另一方面也对各民族医学展开了更多的认识和思考,尤其是在对具有主流代表意义的中医学与现代医学的比较中,相对公认的结论是:中医理论“博大精深”,中医学术“简便验廉”。毫无疑问,这一评价的出台,给在近代以来备受艰难的中医学人注射了一支十分高效的强心针,使大家能够在此招牌之下顽强拼搏,以自己之长继续为广大民众的健康服务。然而,随着国家的对外开放(无论是被动性的列强侵入,还是主动性的开关入世),不少人对以西方文化为主的医学体系表现出极大的好奇、兴趣,同时在回望祖国医学体系时,“废医存药”论调出现了——他的逻辑是中医理论古奥艰涩、推理重于实验,不如西医的直接显见,只是中草药确实还能治疗一些疾病;“废止旧医”、“告别中医中药”论调出现了——他的逻辑是中医中药不仅全然无用,而且干扰破坏科学世界和文化世界,依据是不仅大多数理论不能像西医那样在实验室证明,而且很少看到中医方法能用于救治危急重症。就这样,中医学又一次被无奈地逼近了存亡境地。

当我们冷静地察看当代中医声誉和地位每况愈下的现状时,不难发现,虽然不能否认一些人文化观念的扭曲致害,而相当一些社会公众的态

度,首先发源于对中医治疗现状过简、单一、缓慢的不解和失信,最为致命的是,众多中医人对本门学术一味“简便”的偏见及习惯运用,诚如李振华先生所示:“国民党政府下令消灭中医,未能得逞。西方医学传入中国,但也替代不了中医。可怕的是中医自己乏术,不能运用中医药治疗疾病,这将必然淡化人民群众对中医药疗效的承认和信赖,甚至日久将不知中医能否治病。这是中医自身毁灭,较之以往最危险之路。”^①,实有振聋发聩之功!

然而,解决乏术问题,从何处入手?也是一个不小的论题。可以说,自古到今,我们的祖先就在不停地探讨解决这一问题,有对各种理论的认识和再认识,有对病因病机的反复探讨,有对防治方法的多方研究与不断创新,现在看来,似乎真是无懈可击。所以,诸多中医人不是面对已有成果夜郎自大,就是面对现代医学的新鲜成果甘愿堕落,更多者是离经叛道,共同的结局,都是使中医日益陷入封闭保守境地,直至自取灭亡。

科学发展的规律告诉我们,一切问题的真正解决,来源于对情况实质的深入调查研究。我们既已明晰当代中医出现低迷状况的种种缘由,尤知中医学术实现跨越乃为根本大计,而入手之处之一,就是针对过度的“简便”之弊“随证治之”——积极推行多法合用的特色综合治疗,亦即“中医综合疗法”。细览经典著作,以及古今遗传医籍,不可谓无此思想,但终归未能形成主流,及至当今,决然单一与“大杂烩”背道并存的不切当治疗正在充斥一切中医学空间,为中医界“正风”已是迫在眉睫。故而,诸位有志者集结一聚,倾囊而出,是为《常见病的中医特色综合疗法》一书,虽曰举病例法繁简不一,终然不乏思路系统、治法宏观、方术相继、朴中见秀之优,读者若能大体其旨,真得鱼贯而治之巧,则提高疗效、推陈为新、欣悦患者的目标达到也就为期不远了。如果说,任何科学都是在不断的完善之中,中医科学更需要升华不止,那么,本系列丛书当是大跨越时代的基石之一。

余因幼承祖训,早年即以振兴中医为终身大志,又从1972年8月正式拜师从医至今,于继承与发扬道路上实践与思考从不偏废,深悟综合治疗之大义,所以欣然跻身于是作墨砚之周,并试为序,谨亟抛砖引玉之功。

赵 斌

2013年6月于陇上成州

^①《中医战略·序八》,中医古籍出版社,2007年1月第1版,第1次印刷,39页。

目 录

第一章 妇产科发展史	001
第二章 妇产科疾病的病因病机	005
第一节 病因	005
第二节 病机	009
第三章 治法	016
第一节 内治法	016
第二节 外治法	029
第四章 月经病	033
第一节 经前期紧张综合征	033
第二节 月经不调	042
第三节 崩漏	066
第四节 闭经	084
第五节 痛经	101
第六节 倒经	127
第七节 经前乳房胀痛	131
第五章 乳腺疾病	135
第一节 乳腺炎	135
第二节 乳腺增生	142
第六章 带下病	145
第七章 妊娠及产时病	161
第一节 妊娠恶阻	161
第二节 胎位不正	170
第三节 难产	175
第八章 产后病	181
第一节 产后血晕	181
第二节 产后发热	185

002 常见病的中医特色综合疗法·妇产科病证

第三节	产后腹痛	188
第四节	产后尿潴留	193
第五节	产后遗尿	199
第六节	产后便秘	202
第七节	产后缺乳	203
第八节	产后腰腿痛	217
第九节	恶露不下	219
第九章	妇科杂病	224
第一节	子宫肌瘤	224
第二节	盆腔炎	229
第三节	宫颈炎	247
第四节	女性不孕症	255
第五节	阴痒	272
第六节	阴挺	283
第七节	外阴白斑	299
第八节	围绝经期综合征	303
附录	妇女营养食谱	319
一、	月经期食谱举例	319
二、	孕期食谱举例	329
三、	产褥期食谱举例	384
四、	哺乳期食谱举例	401
五、	女子性保健食谱举例	415
六、	美容养颜食谱举例	424
七、	减肥健美食谱举例	447
参考文献		458
后 记		460

第一章 妇产科发展史

中医妇科学是中医学重要组成部分之一,它是逐渐形成、发展和充实的。现把中医妇产科学的发展史分为十个阶段:

1.夏、商、周时代

我国远古时代的祖先,在劳动和生活中积累了药物和医疗技术,到了夏、商、周时代已有关于难产和种子、胎教理论记载。如《史记·楚世家》中有“胸剖而生契”的难产记载。《山海经·西山经》中有服“菡蓉”避孕的记载。《烈女传》有胎教的记录。

2.春秋战国时代

在这一时期著名医家扁鹊曾因专门从事过妇产科的医疗工作,当时被称为“带下医”(妇科医生)。《内经》中也有妇科方面的理论记载,为中医妇产科学的发展奠定了基础。《左传》中有“庄公寤生”的难产记载。还有“男女同姓,其生不蕃”记载,明确提出近亲结婚有害于后代,这一观点比英国的达尔文的相关论述要早2500多年,而且对今天的优生学研究也有意义。

3.秦汉时代

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”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、连体胎儿、手术摘除死胎等首见记载,并出现了一批妇产科专著。

马王堆汉墓出土的文物中有《胎产书》,是现存的最早妇产科专著,书中对妊娠按月养生提出一些见解,反映了当时对妊娠、胎产卫生的认识。

张仲景所著《金匱要略》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。当时的许多经验和方药至今有效。与张仲景同代的医学家华佗,是我国古代著名的外科专家,不仅成功地进行了开腹手术,也成功进行了

002 常见病的中医特色综合疗法·妇产科病证

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。”可见当时的妇产科已发展到了相当水平。

4. 魏晋南北朝及隋代

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。晋代王叔和所著《脉经》，根据《难经》独取寸口的原则，总结了公元3世纪以前的脉学知识，使诊脉的理论与方法系统化、规范化了。

其中在妇产科方面，提出了“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”，即“怀娠离经，其脉浮，设腹痛引腰脊，为今欲生也”。

隋代（公元610年），巢元方的《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，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、病机及临床所见，内容颇为丰富。

5. 唐代

唐代继隋制建立了比较完备的医事制度，设立了“大医署”，这是唐朝最高的医学教育机构和医疗机构，专门培养医药人才。医学发展特点是逐渐趋向专科化。

唐代著名医学家孙思邈在所著《备急千金要方》中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。王焘所著的《外台秘要》还记载了若干堕胎断产的方法，并已注意到节制生育的问题。

此时，妇产科发展的重要特征，是出现了我国现存理论较完备的产科专著，即昝殷著的《经效产宝》。

6. 宋代

宋代妇产科已发展成为独立专科。在国家医学教育规定设置的九科之中有产科。如《元丰备对》载：“太医局九科学生，额三百人，……产科学士十人……”这一时期出现一些重要妇产科专著。如杨子建著的《十产论》、陈自明的《妇人大全良方》、朱端章的《卫生家宝产科备要》、李师圣的《产论》、郭稽中的《妇人方》等。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》。该书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。是我国著名的妇产科专著,是当时一部杰出的作品,一直风行300多年,对后世医家也有巨大影响。

7.金元时代

金元时代是医学百家争鸣时期,医学流派开始兴起,刘、张、李、朱四大家对妇产科从不同角度作出了贡献。元代医学设13科,有产科1门。

金元四大家的学术发展,开阔了对妇产科疾病的诊断和治疗的思路。如刘完素在《素问病机气宜保命集·妇人胎产论》中说:“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,成为少女时期着重补肾、中年时期着重调肝、绝经期着重理脾的理论根据。

张子和的《儒门事亲》一书认为“养生当论食补,治病当论药攻”,善用汗、吐、下三法以驱病,这种观点也常用于妇科。该书还记载了钩取死胎的成功案例,该书卷7的《内伤形》说:“又一妇人临产……子死于腹……急取秤钩,续以壮绳……钩其死胎……”开创了中医产科器械手术助产的先河。

李东垣认为“内伤脾胃,百病始生”,治病着重应用补脾升阳除湿之法,此法也广泛用于妇科而收到较好的效果。其所著《兰室秘藏》所论:“妇人血崩,是肾水阴虚,不能镇守胞络相火,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。

朱震亨的“阳常有余,阴常不足”之说,治疗上重视保存阴精,对妇科胎前病、产后病提出的一些治疗原则在临床上有一定的参考价值。朱震亨在《格致余论·受孕论》中说:“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。”第一次明确描写了子宫的形态。

8.明代

明代的医事制度和医学教育设13科,据《明史·百官志》记载有妇人科。此期间妇科专著较多。有薛己著的《薛氏医案》《女科撮要》《校注妇人良方》、万全著的《广嗣记要》《妇人秘科》、王肯堂著的《证治准绳·女科》、武之望著的《济阴纲目》、李时珍著的《本草纲目》《奇经八脉考》和《濒湖脉学》、赵养葵著的《邯郸遗稿》、张介宾著的《景岳全书》等。这些妇产科专著和有关论述,对妇科疾病均有精辟论述,大大丰富了妇产科学的内容。其中《妇

004 常见病的中医特色综合疗法·妇产科病证

人秘科》《广嗣纪要》《证治准绳女科》《景岳全书·妇人规》可称当时妇产科的佳作。

9.清代与民国

清代将妇产科统称为妇人科或女科。清代妇产科的著作较多,流传也较广。如傅山著的《傅青主女科》、萧赓六著的《女科经纶》、亟斋居士著的《达生篇》、陈梦雷等编著的《古今图书集成·医部全录》妇科20卷、吴谦等编著的《医宗金鉴·妇科心法要诀》、陈念祖著的《女科要旨》、沈尧封著的《沈氏女科辑要》、陈士铎的《石室秘录》、徐大椿的《兰台轨范》、叶天士的《叶天士女科》、沈金鳌的《女科三尺》、吴道源的《女科切要》、陈莲舫的《妇科秘诀大全》、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》、王清任的《医林改错》、唐容川的《血证论》等,对妇产科学的发展均有着较大影响。

民国时期比较大的妇科著作有张锡纯著的《医学衷中参西录》,还有张山雷笺正的《沈氏女科辑要笺正》。

清代以来的妇产科专著,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》《达生篇》《医宗金鉴·妇科心法要诀》和《沈氏女科辑要》。

10.中华人民共和国成立后

中华人民共和国成立后,中医事业得到很大的发展,中医妇科学进一步得到整理和提高。1956年以后各省市相继建立了中医学院,连续编写了五版《中医妇科学》统一教材,出版了《中国医学百科全书·中医妇科学》、教学参考丛书《中医妇科学》,各地还先后编写了一批内部教材和妇科专著。开展了博士、硕士不同层次的医学教育,培养了一大批中医妇科人才。

第二章 妇产科疾病的病因病机

第一节 病因

一、西医学病因

引起妇产科疾病的病因种类繁多,分类简介如下。

(一)生物因素

生物因素为最常见的致病因素。引起妇产科疾病的常见病原体有细菌(如葡萄球菌、链球菌、大肠杆菌、厌氧菌、变形杆菌、结核杆菌、淋病奈瑟菌等),真菌(如假丝酵母菌),原虫(如阴道毛滴虫、阿米巴原虫),各种病毒、衣原体、支原体、梅毒、螺旋体等。病原体感染人体后引起妇产科疾病主要是内、外生殖器炎症。

(二)理化因素

妇产科手术不当所致机械性创伤、冷冻引起的局部冻伤、烧灼或电熨引起的局部烧伤、电离辐射引起的放线菌病以及噪声污染等属于物理因素致病。化学污染如铅、镉、汞、砷、氰化物及强酸、强碱或各种腐蚀性较强的液体物质损伤皮肤、黏膜组织引起炎性反应属于化学因素致病。

(三)精神因素

长期的精神紧张、焦虑,过度的忧郁、悲伤、恐惧,强烈的精神刺激,均可影响大脑皮质、丘脑下部、腺垂体(垂体前叶)的神经—内分泌功能失调,甚至致其紊乱而发生月经不调、功能性子宫出血、闭经、妊娠剧吐、流产、妊娠高血压综合征、难产等。

(四)营养因素

人体所必需的营养素包括蛋白质、碳水化合物、脂肪、矿物质、维生素和纤维素六大类,其中最主要的是前三类。蛋白质缺乏直接影响人体的生长、发育和高级神经活动,使机体抵抗力明显减弱。脂肪缺乏,不仅影响人