

高等中医助学助考丛书

# 中医妇科学

王阿丽  
郭志强 主编



中国工人出版社



高等中医助学助考丛书

# 中 医 妇 科 学

王阿丽 郭志强 主编

中国工人出版社

**图书在版编目 (CIP) 数据**

中医妇科学 / 王阿丽 . 郭志强主编 . - 北京：中国工人出版社，2000.3

(高等中医助学助考丛书)

ISBN 7-5008-2373-8

I . 中… II . ①王… ②郭… III . 中医妇科学－高等教育－自学考试－  
自学参考资料 IV . R271.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 18829 号

---

**出版发行：**中国工人出版社  
(北京鼓楼外大街)  
**印 刷：**山东滨州新华印刷厂  
**经 销：**新华书店北京发行所  
**版 次：**2000 年 8 月第 1 版  
2000 年 8 月第 1 次印刷  
**开 本：**787×1092 毫米 1/16  
**字 数：**390 千字  
**印 张：**15.75  
**印 数：**1~3000 册  
**定 价：**22.00 元

## 《高等中医助学助考丛书》编委会

**顾问审定** 王绵之 颜正华 邱树华 傅聰远

**总主编** 宋书功 王富龙

**副总主编** (按姓氏笔画为序)

王允荣 牛 欣 白丽敏 孙颖立 陈淑长 季绍良

谷世喆 郭志强 商宪敏 常章富 董连荣 谢 鸣

**编写人员** (按姓氏笔画为序)

丁福康 于秀辰 于贵辰 马文珠 马慧芳 王小红 王中华 王允荣 王玉芬

王志斌 王阿丽 王 玖 王俊宏 王 敏 王 清 王鸿亮 王富天 王富龙

王富成 王 蕾 王德山 韦诗云 牛 欣 史利卿 左明焕 东文兆 白丽敏

朱文宏 朱建华 任 可 任 冰 任恩发 刘玉芹 刘艳霞 刘 娟 刘晓北

闫 霖 安海燕 许志忠 许 松 孙红梅 孙劲晖 孙颖立 苏蕙萍 杨 洪

杨晋翔 杨效华 杨毅玲 李永芝 李冬云 李志刚 李晓芳 李晓林 李晓泓

李 瑞 李鹏图 李德伟 谷世喆 邹忆怀 辛 英 宋开通 宋书功 陈俊杰

陈淑长 陈 艳 张书信 张永涛 张 冰 张志印 张志雄 张明明 张丽莎

张 莉 张 璐 林 谦 肖俊平 季绍良 经 燕 赵 红 袁永瑞 贾玉森

夏东胜 徐长化 徐 刚 殷聚德 高 菁 郭志强 黄作福 常章富 商宪敏

彭 康 葛 茄 葛 辛 董连荣 蒋 燕 程振芳 焦 扬 谢 鸣 谢路山

解 英 霍艳明 魏爱平 魏慧珍

## 《中医妇科学》分册工作人员

**主 编** 王阿丽 郭志强

**副主编** 魏爱平 陈 艳 赵 红

**编 委** (以姓氏笔画为序)

王 清 叶杭玲 刘艳霞 张 璐 经 燕 夏东胜

**责任编辑** 张辰生

## 前　　言

本书根据《中医妇科学》六版教材编写，分助学和助考两部分。

助学部分根据教材，将讲义内容精讲简写，提纲挈领，并将重点、难点内容讲深讲透，以帮助学习者理解和掌握这门知识。

助考部分则根据教材内容，编写了大量考题，共涉及七种题型，包括选择题、名词解释、判断题、填空题、简答题、论述题和病例分析题，并附有答案，以备查找。

本书对象为在校的高等中医院校学生、自学自考学生以及文凭考试的考生。由于编者水平有限，书中会存在许多不足，望同道多提宝贵意见。

## 丛书前言

此套高等中医助考系列丛书包括以下十三门课程，即：医古文、中医基础理论、中医学、方剂学、中医诊断学、针灸学、中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、生理学、正常人体解剖学、西医内科学。

这十三门课程均属高等中医院校在校生的必修课程，且是高等中医自学考试的必考课程。

中医学是中华民族传统的人体生命科学，它既古老又年轻。随着我国改革开放政策的广泛深入，随着国际间文化交流的广泛开展，中医学日益为世界各国学人所青睐。海内外炎黄子孙学习中医者越来越多，中医学正走出国门，走向世界；世界各国学子远涉重洋来我国攻读中医学者亦越来越多。这些已成为中国和世界各国文化交流的一项重要内容，一个重要特色。我国的中医事业和中医教育事业出现了前所未有的蓬勃发展的景象。

为了帮助高等中医院校在校学生学好这些课程，特别是帮助全国广大参加高等中医自学考试的文凭考试、职称晋升考试、资格考试人员学好这些必考课程，并顺利地通过国家考试，以及外国留学生学好这些课程，我们组织了北京中医药大学等院校的具有丰富教学经验的专家教授，编写了这一套高等中医助考系列丛书。

此系列丛书是以现行高等中医药院校全国统编教材为依据，根据教学大纲的要求而编写的高等中医自学辅导用书。所谓现行统编教材是指1983年12月全国高等中医药教材编审委员会编定的三十二门学科中所含这十三门教材（即五版教材），以及1994年普通高等中医药规划教材编审委员会编定的三十二门学科中所含这十三门学科的教材（即六版教材）。

由于六版教材目前尚未出齐，只出版了《中医基础理论》、《中医学》、《方剂学》、《中医诊断学》、《医古文》、《生理学》、《正常人体解剖学》这七门中医学的基础课程，其余如《针灸学》、《中医内科学》、《中医外科学》、《中医妇科学》、《中医儿科学》、《西医内科学》等六门临床各科的教材尚待出版中；又由于目前高等中医自学考试仍使用的是五版教材——这当然只是一种过度，所以，为了照顾读者对象的需要，凡目前只使用五版教材的学科，仍针对五版教材进行辅导；凡已使用六版教材的学科，则要兼顾六版教材的内容，不使遗漏地进行编写辅导用书，以适应在校生和自考人员等各方面的需要。待六版教材出齐后，届时再视情况而考虑其修订事宜。

多年以来，各中医院校的老师们，先后编写出版了不少自学辅导书，给在校学生特别是给各地中医自学考试人员带来了很大方便，给予了很大帮助。现在趁着教材革新之际，重新编写这类自学辅导用书，就义须要有新的特色，要

从最适用、最实用、最速效的高度上来编写出最受读者欢迎的自学辅导用书。此套系列丛书就是以此等要求为基本出发点而编写的。

此系列丛书各分册均分上下两篇，上篇为助考部分，定名为自学辅导；下篇为助考部分，定名为自测助考。这是丛书总的体例。

自学辅导部分是编者在充分熟悉、全面把握教材内容的基础上，采用提要式的编写方法，按章节先后分析归纳教材内容。该部分内容提纲挈领，一目了然，且重点讲透，难点讲清，便于读者准确、系统消化和全面掌握教材内容。

自测助考部分是以习题形式来覆盖教材内容，按章节顺序进行编写。为了使知识融会贯通，尚附有若干份全书的综合模拟试卷。这部分从难、中、易三个层次上来全面反映教材内容，以便于读者能自检自测出对教材内容掌握的深度和广度。一般说来，对在校生、中医自学考试人员以中度题居多，对难度较大的题可适用于考研（硕士）和晋升高级职称人员复习参考。自测助考部分的编写目的之一，就是为了帮助各级各类中医应试人员能顺利地通过考试。由于习题覆盖教材全部内容，因此，读者若能正确解答全部习题，则其对教材内容也就基本掌握了。然而，学是方向，考是手段，用是目的。助学、助考这两部分虽然形式不同，但目的则一，都是为了知识的掌握及技能的运用。这些就是此系列丛书适用性、实用性、速效性的最终体现。

助考部分的习题是以国家中医药管理局考试中心题库的规定题型——选择题为主，包括A型（A1、A2、A3、A4）、B型、C型、D型、K型、X型等数种，各学科所用题型略有差异，此外尚有一定数量的传统题型（填空、简答、判断、词解等），以补充其不足。

参加本丛书编写的老师都是从事教学工作多年、具有丰富教学经验的专家教授，大都编写过一种乃至数种教学辅导书，其中有的老师是国家统编规划教材的主要编写人员，又参加过国家及地方题库的编写，以及各级各类考试的命题，多具有丰富的命题经验。此次，他们在总结自己经验的基础上，又吸取了兄弟院校同道的经验，悉心地为读者作此奉献。

中国中医药学会副会长、著名中医学家，北京中医药大学王绵之教授，著名中医药学家严正华教授以及北京中医药大学著名教授邱树华、傅醒远担任本丛书顾问审订，在此表示衷心的感谢。

中国工人出版社对此丛书的编写和出版给予了热情的关怀和支持，在此表示衷心的感谢。

《高等中医助学助考丛书》编委会  
1996年12月记于北京中医药大学

# **丛书题型说明**

本丛书下篇为《自测助考》部分，是以大量习题来覆盖教材内容，供读者自检自测。其中大部分为多项选择题，兹将各类题型的解题方法说明于下：

## **A型题（最佳选择题）**

每一道题下面有A、B、C、D、E五个备选答案，只许从中选择一个最佳答案，并将其字母涂抹或勾掉，以示正确回答。

## **B型题（配伍选择题）**

在每一组题的上面都有A、B、C、D、E五个备选答案，其下用数字标明序号的是一组考题。如果某道题只与答案A有关，就在其后面的括号内填上A；如果某道题只与答案B有关，就在其后面的括号内填上B；余类推。（B型题亦可在题号前写有A、B、C、D、E五个字母，而在题后不用括号的，则将题号与答案有关的字母涂抹或勾掉，以示正确回答。）

## **C型题（比照选择题）**

每一组题上面都有A、B、C、D四个备选答案，下面用数字标明的是一组考题。如果某道题只与答案A有关，就在该题后的括号内填上A；如果只与B有关，就在其后的括号内填上B；如果与AB都有关，则在其后括号内填上C；如果与AB都无关，则在其后的括号内填上D。（本题型亦可在题号前写上A、B、C、D四个字母用以涂抹，显示正确答案，而可以在题后不用括号。）

## **D型题（关联选择题）**

每道题的下面有A、B、C、D、E五个备选答案，只能从中选出符合题意的两个答案。如果A、C是符合题意的两个相关答案，则将A和C两个字母涂抹或勾掉；如果C、B是符合题意的两个相关答案，则将C、B两个字母涂抹或勾掉，以示正确答案。余类推。

## **K型题（组合选择题）**

每道题下面都有①②③④四个用数字标明的备选答案，必须按照以下五种不同组合来回答问题：

如果这道题与答案①②③有关，就在该题后填上字母A；

如果这道题与答案①③有关，就在该题后填上字母B；

如果这道题与答案②①有关，就在该题后填上字母C；

如果这道题只与答案①有关，就在该题后填上字母D；

如果这道题与答案①②③④都有关，则在该题后填上字母E。

K型题亦有在题号下先列A、B、C、D、E五个字母，以供按上述组合答题时将相应字母涂抹，以示回答。

#### X型题（多解选择题）

每道题号下有A、B、C、D、E五个备选答案，如果这道题只与答案A、B有关，就将题号下的A、B涂抹或勾掉（或在该题后填上A、B两个字母）；如果这道题与其中的某三个答案有关，就将题号后的某三个字母涂抹或勾掉（或在下面填上某三个字母）；如果这道题与其中某四个答案有关，就将题号后的某四个字母涂抹或勾掉（或在下面填上某四个字母）；如果这道题与五个答案全有关，则将题号后的五个字母全部涂抹或勾掉（或在下面填上A、B、C、D、E五个字母）。本题型所出现的正确答案至少必须有两个，至多可以是全部。若缺少一个正确答案，则不能得分。

# 目 录

## 上编 自学辅导

<b>第一章 绪言</b> .....	(3)	<b>第十八节 经行乳房胀痛</b> .....	(57)
<b>第二章 女性的生殖脏器</b> .....	(5)	<b>第十九节 经行情志异常</b> .....	(58)
<b>第三章 女性的生理特点</b> .....	(6)	<b>第二十节 经行口糜</b> .....	(60)
第一节 女性的生理基础 .....	(6)	第二十一节 经行痞癟 .....	(61)
第二节 女性的特殊生理 .....	(8)	第二十二节 经断前后诸症 .....	(63)
<b>第四章 女性的病理特点</b> .....	(11)	第二十三节 经断复来 .....	(65)
第一节 病因 .....	(11)	<b>第九章 带下病</b> .....	(68)
第二节 病机 .....	(12)	<b>第十章 妊娠病</b> .....	(71)
<b>第五章 妇科疾病的诊断要点</b> .....	(14)	第一节 妊娠恶阻 .....	(71)
第一节 四诊要点 .....	(14)	第二节 妊娠腹痛 .....	(73)
第二节 辨证要点与常见证型 .....	(16)	第三节 异位妊娠 .....	(76)
<b>第六章 妇科疾病的治疗原则</b> .....	(18)	第四节 胎漏 .....	(78)
<b>第七章 预防与保健</b> .....	(20)	第五节 胎动不安 .....	(80)
<b>第八章 月经病</b> .....	(22)	第六节 滑胎 .....	(83)
第一节 月经先期 .....	(22)	第七节 堕胎 小产 .....	(84)
第二节 月经后期 .....	(25)	第八节 胎死不下 .....	(86)
第三节 月经先后无定期 .....	(27)	第九节 胎萎不长 .....	(87)
第四节 月经过多 .....	(29)	第十节 鬼胎 .....	(89)
第五节 月经过少 .....	(31)	第十一节 胎气上逆 .....	(91)
第六节 经期延长 .....	(33)	第十二节 胎水肿满 .....	(92)
第七节 经间期出血 .....	(35)	第十三节 妊娠肿胀 .....	(93)
第八节 崩漏 .....	(37)	第十四节 妊娠心烦 .....	(95)
第九节 闭经 .....	(40)	第十五节 妊娠眩晕 .....	(96)
第十节 痛经 .....	(43)	第十六节 妊娠痫证 .....	(98)
第十一节 经行发热 .....	(45)	第十七节 妊娠咳嗽 .....	(100)
第十二节 经行头痛 .....	(47)	第十八节 妊娠失音 .....	(101)
第十三节 经行眩晕 .....	(49)	第十九节 妊娠小便淋痛 .....	(102)
第十四节 经行身痛 .....	(50)	第二十节 胎位不正 .....	(104)
第十五节 经行吐衄 .....	(52)	第二十一节 过期不产 .....	(105)
第十六节 经行泄泻 .....	(53)	<b>第十一章 临产病</b> .....	(107)
第十七节 经行浮肿 .....	(55)	第一节 难产 .....	(108)

第二节	胞衣先破	(110)	第十一节	缺乳	(132)
第三节	胞衣不下	(111)	第十二节	乳汁自出	(133)
第四节	子死腹中	(113)	<b>第十三章</b>	<b>妇科杂病</b>	(135)
<b>第十二章</b>	<b>产后病</b>	(115)	第一节	不孕症	(135)
第一节	产后血晕	(116)	第二节	子宫脱垂	(138)
第二节	产后血崩	(118)	第三节	妇人腹痛	(140)
第三节	产后腹痛	(120)	第四节	癥瘕	(143)
第四节	产后痉证	(121)	第五节	脏躁	(145)
第五节	产后发热	(123)	<b>第十四章</b>	<b>前阴病</b>	(147)
第六节	产后身痛	(125)	第一节	阴痒	(148)
第七节	恶露不绝	(126)	第二节	阴肿	(150)
第八节	产后小便不通	(128)	第三节	阴疮	(151)
第九节	产后小便频数与失禁	(130)	第四节	阴痛	(153)
第十节	产后大便难	(131)	第五节	阴吹	(154)

## 下编 自测助考

<b>一、选择题</b>	(159)	<b>七、病例分析题</b>	(232)
A型题	(159)	<b>参考答案</b>	(233)
B型题	(195)	一、选择题	(233)
C型题	(207)	二、名词解释	(236)
K型题	(215)	三、判断题	(238)
X型题	(223)	四、填空题	(238)
<b>二、名词解释</b>	(229)	五、简答题	(239)
<b>三、判断题</b>	(229)	六、论述题	(240)
<b>四、填空题</b>	(230)	七、病例分析题	(241)
<b>五、简答题</b>	(231)		
<b>六、论述题</b>	(232)		

上编

自学辅导

原

书

空

白

# 第一章 绪 言

## 一、学习要求

- (一) 了解中医妇科学定义、研究范围及发展概况。
- (二) 熟悉各历史时期学术思想及代表性的妇产科著作。

## 二、内容提要

- (一) 中医妇科学的定义。
- (二) 中医妇科学的研究范围。
- (三) 十大历史阶段中医妇科学的发展概况。

## 三、问题解析

(一) 中医妇科学的定义 是运用中医学的理论研究妇女生理、病理特点和防治妇女特有疾病的一门临床学科。

(二) 研究范围 主要包括月经病、带下病、妊娠病、临产病、产后病、妇科杂病、前阴病等妇女特有疾病的诊断和防治。

### (三) 十大历史阶段中医妇科学发展概况

1. 夏、商、周时代 中医妇产科学已有了萌芽，主要有关难产、种子和胎教理论的记载。如《史记》中有关难产的记载。《诗经》《山海经》中记载了重要的妇产科用药，其中有“种子”及避孕的药物。《列女传》有关于胎教的最早描述。

2. 春秋战国时代 出现了许多医家，特别是扁鹊曾专门从事过妇产科医疗工作。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，如《左传》描写了难产、过期妊娠和双胎的诊断，还有明确提出近亲结婚有害于后代的繁殖。战国时代成书的我国现存的第一部医学巨著《内经》，其中提出了妇女的解剖、月经生理、妊娠诊断等基本理论及一些妇女疾病的病理。《内经》还记载了第一个治疗血枯经闭、调经种子药方——四乌贼骨一丸。

3. 秦汉时代 秦代出现妇产科最早的病案记载。汉代在医事制度上设有“女医”，药物堕胎、联体胎儿、手术摘除死胎等首见记载。另外出现了一批妇产科专著，如马王堆汉墓出土的《胎产书》是现存最早的妇产科专著；张仲景所著《金匱要略》中有妇人三篇；《神农本草经》为我国历史上现存第一部也是世界最早的药物学，书中记载了许多妇产科用药。

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。如晋代王叔和著《脉经》提出了“居经”“避年”等特殊月经现象及产时“离经脉”。南齐褚澄著《褚氏遗书》提出了节育及晚婚的主张。北齐徐之才的《逐月养胎法》中详细记载了围产期保健等。隋代巢元方著《诸病源候论》中，对经、带、胎、产、杂病等妇科疾病的病因、病机及临床所见，进行详细讨论，内容颇为丰富。

5. 唐代 建立了比较完备的医事制度，设立了“太医署”。这一时期出现了我国现存理

论较完备的产科专著，即昝殷著的《产宝》。著名医家孙思邈所著《千金要方》，全书凡30卷，有妇人方3卷，并将妇人胎产列于卷首，其内容广泛，其中精辟地论述了临产及产后护理等。王焘著《外台秘要》，全书计40卷，其中妇人2卷，内容丰富，记载了若干堕胎断产的方法。

6. 宋代 妇产科已发展成为独立专科，这一时期出现一些重要妇产科专著，如杨子建所著《十产论》，论述“十产”，并对各种异常胎位和助产方法作了叙述。妇产科方面成就最大的是陈自明所著《妇人大全良方》，是一部较全面而系统的著名的妇产科专著。还有朱瑞章著《卫生家宝产科备要》与齐仲甫著《女科百问》等。

7. 金元时代 金元四大家从不同角度对妇产科作出了贡献。如“寒凉派”刘完素所著《素问病机气宜保命集》中提出“妇人童幼天癸未行之间，皆属少阴；天癸既行，皆以厥阴论之；天癸已绝，乃属太阴经也”。这成为后世少女着重补肾、中年着重调肝、绝经期着重理脾的理论根据。张子和著《儒门事亲》，提出“养生当论食补，治病当论药攻”，将汗、吐、下三法用于妇科。李杲著《兰室秘藏》，善用补肝升阳除湿法治疗妇科病，朱丹溪著《格致余论》第一次明确描写了子宫的形态。

8. 明代 此期妇产科专著较多，对以后妇产科的发展具有深刻影响。薛己著《薛氏医案》、《女科撮要》、《校注妇人良方》，均对妇科理论有重要影响。如王肯堂著《证治准绳·妇科》，集明代以前的医家大成，博采各家之长，加以发挥，内容丰富，条理分明；万全著《广嗣纪要》，提出妇女生理缺陷的“五不女”；张景岳著《景岳全书·妇人规》提出了“阳非有余，阴常不足”，强调阳气阴精互为生化，这对妇科理论的发展有重要意义，此外反对早婚，主张节欲等；还有李时珍著《本草纲目》对月经理论和奇脉八脉的论述，为中医月经理论的发展作出了贡献。

9. 清代 清代将妇产科统称妇人科或女科。此时期妇产科著作较多。如傅山著《傅青主女科》，治疗疾病主要抓住肝、脾、肾三脏立论，论述平正扼要，理法严谨，方药简效，具有独到见解；吴谦等编著《医宗金鉴·妇科心法要诀》，集清前妇产科大成，理法严谨，体例规范，通俗广传；亟斋居士著《达生篇》，论述胎前、临产、难产救治方，产后护理之法，文字通俗易懂。另外还有肖慎斋《女科经论》、陈修园著《女科要旨》、沈尧封著《沈氏女科辑要》、阎成斋著《胎产心法》、王清任著《医林改错》及唐容川著《血证论》等，均有其独到之处，对妇产科发展有较大影响。

10. 民国时期 对妇科贡献较大者有张锡纯，著有《医学衷中参西录》，在妇产科方面有创新之见，精通之论，创制理冲汤、安冲汤、寿胎丸等为今人习用。还有张山雷笺正的《沈氏女科辑要笺正》，勇于创新。

11. 中华人民共和国成立后 中医妇科学得到整理和提高，1956以后各省市相继建立了中医学院，连续编写了六版《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》等。培养了一大批不同层次的中医妇科人才。同时出现了许多中西医结合的新成果。

## 第二章 女性的生殖脏器

### 一、学习要求

- (一) 了解阴户、玉门、阴道、子门、胞宫的解剖位置。
- (二) 熟悉阴户、玉门、阴道、子门的生理功能。
- (三) 掌握胞宫的生理功能。

### 二、内容提要

- (一) 阴户、玉门是指女性外生殖器官。
- (二) 阴道、子门是女性内生殖器官的一部分。
- (三) 胞宫是女性的重要内生殖器官，具有排出月经和孕育胎儿的功能。

### 三、问题解析

(一) 阴户、玉门：系指女性外生殖器官。阴户，又名四边，是指女性阴带、大小阴唇、阴唇系带及阴道前庭的部位。玉门，又名龙门、胞门，相当于阴道口及处女膜部位。阴户、玉门既是生育胎儿，排出月经、带下、恶露的关口，又是防止外邪侵入的关口，同时也是“合阴阳”的出入口。

(二) 阴道、子门：女性内生殖器官的一部分。阴道，又名子肠，解剖位置与西医学一致。子门，又名子户，是指子宫颈口的部位。阴道是娩出胎儿、排出月经、带下、恶露的通道，是合阴阳，禁闭子精，防御外邪的处所。子门是主持排出月经和娩出胎儿的关口。

(三) 胞宫，又名女子胞、子宫、子处、子脏、血室、胞室等。是女性的重要内生殖器官。它位于带脉以下，小腹正中，前邻膀胱，后有直肠，下口连接阴道。形状范围包括西医子宫和两侧附件。胞宫具有排出月经和孕育胎儿的功能。胞宫为“奇恒之府”，具有亦泻亦藏，藏泻有时的特点。

### 四、小结

(一) 重点：胞宫不仅是女性特有的内生殖器官，又是体现妇女生理特点的重要器官，具有行经、孕育胎儿的功能。

(二) 其他：胞脉、胞络是附于胞宫的脉络，由此与其他脏腑相连。胞脉、胞络与月经藏泻有关。胞宫、胞脉、胞络互相作用，协调地完成其生理功能。

## 第三章 女性的生理特点

### 第一节 女性的生理基础

#### 一、学习要求

- (一) 掌握女性的生理功能及其胞宫与脏腑、经络、气血的关系。
- (二) 掌握天癸的产生和生理功能。

#### 二、内容提要

- (一) 女性的生理特点。是经、孕、产、乳。
- (二) 冲任督带四脉与胞宫的关系。冲、任、督三脉下起于胞宫，上与带脉交会。四脉又上联十二经脉，因此胞宫的生理功能主要与冲任督带有关。
- (三) 脏腑与胞宫的关系。脏腑与胞宫有着密切的经络和功能联系，胞宫的生理功能是由脏腑的滋养来实现的。
- (四) 天癸的生理基础与作用。天癸是肾中产生的一种促进人体生长、发育和生殖的物质。
- (五) 气血对胞宫的生理作用。气血为胞宫的行经、胎孕、产育及上化乳汁提供物质基础。

#### 三、问题解析

(一) 女性的生理特点：女性在脏器上有胞宫，在生理上有月经、胎孕、产育和哺乳等，这些与男性的不同之处，便构成了女性的生理特点。女性经、孕、产、乳等特殊功能主要是脏腑、经络、气血乃至天癸的化生功能作用于胞宫的表现。

(二) 冲任督带四脉与胞宫的关系：冲、任、督三脉下起胞宫，上与带脉交会，四脉又上联十二经脉与脏腑相通，而且胞宫的生理功能是以脏腑为基础，因此，胞宫主要通过四脉与整体相联系。

1. 冲脉与胞宫：冲脉“起于胞中”说明冲脉与胞宫在经络上有直接联系。其上行支与诸阳经相通，“渗诸阳”，使冲脉之血得以温化；又一支与足阳明胃经交会于气冲穴，使冲脉得到胃气的濡养；其下行支“渗三阴”与肾脉相并而行，使肾中真阴滋于其中，与肝脾经脉相通而取肝脾之血为用。冲脉“渗诸阳”、“渗三阴”，与十二经相通，为十二经气血汇聚之所，是全身气血运行的要冲，故有冲为“十二经之海”、冲为“血海”之称。因此冲脉之精血充盛，才能使胞宫有行经、胎孕的功能。

2. 任脉与胞宫：任脉“起于胞中”，说明任脉与胞宫在经络上有直接联系。任脉与胃经交会于承浆，得到胃气濡养；任脉与肝、脾、肾经分别交会于“曲骨”“中极”“关元”，取三经之精血以为养。功能上任脉主一身之阴，凡精、血、津、液等阴精都由任脉总司，故称“阴脉之海”。任脉又为人体妊养之本而主胞胎，又有“任主胞胎”之说。只有任脉之气通，