

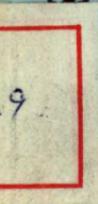
流产 子宮脫垂

馬寶璋 著



百病中醫自我療養叢書

趙道



趙道

百病中医自我疗养丛书

流 产
子 宫 脱 垂

马 宝 璋 著

人 民 卫 生 出 版 社

百病中医自我疗养丛书

流产 子宫脱垂

马 宝 璋 著

人民卫生出版社出版
(北京市崇文区天坛西里10号)

河北省遵化县印刷厂印刷
新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 5%印张 110千字
1987年7月第1版 1987年7月第1版第1次印刷
印数：00,001—7,450
统一书号：14048·5424 定价：0.85元
〔科技新书目142—93〕

出版说明

为了普及中医中药知识，使广大读者能够应用中医中药防治常见病和多发病，以维护健康，祛病延年，我社特组织编写一套《百病中医自我疗养》丛书。

本丛书共介绍一百种常见病和多发病，以辨证论治的原则为指导，通过对病因、发病机理和临床表现的分析，以及如何辨证和辨病的阐述，从而提出多种有关治疗（包括中药、针灸、简易外治、自我按摩、气功导引、饮食等疗法）、调养护理、预防等方面的具体措施，以供患者选用。

本丛书所介绍的治疗方法都是通过临床实践证明疗效确切或前人用之有效且有文献可依据的。并具有容易掌握、应用简便、取材方便、不受设备条件限制、疗效稳妥可靠、适宜于家庭应用等优点。

本丛书主要供具有中等文化水平的患者，及中医爱好者阅读，也可供中西医务人员参考。

目 录

流 产

前言	1
第一章 关于妊娠的理论	2
第一节 中医学的妊娠理论	2
一、胞宫的名称、位置、形态与功能	2
二、胞宫与冲任督带四脉及脏腑的联系	3
三、怀孕的机理与征象	6
第二节 目前对生殖生理的认识	7
一、女性内生殖器	7
二、卵巢和卵子	10
三、睾丸和精子	12
四、受精与着床	12
五、胚胎、胎儿及胎盘的发育	16
六、关于妊娠的诊断	23
第二章 对流产的认识	29
第一节 西医学关于流产的论述	29
一、流产的定义与病理	29
二、流产的临床分型	31
第二节 中医学关于流产的理论	34
一、流产的最早记载	34
二、中医学对流产的疾病分类及概念	36
三、中医学对先兆流产的辨证分型	37
第三节 流产的诊断	39
一、确定是否流产	40
二、确定为何种流产	41
三、有无流产合并症	42

第三章 流产的原因	43
第一节 胚胎方面的因素	43
一、孕卵异常	43
二、染色体异常	43
三、胎盘异常	47
第二节 母体方面的因素	48
一、内分泌功能失调	48
二、母体全身性的疾病	48
三、生殖器官的疾病	54
四、创伤与精神因素	55
第三节 其他因素	55
一、免疫方面的因素	55
二、血型不合	56
三、放射线	56
四、环境污染与过量烟酒	56
第四章 流产的预防和治疗	59
第一节 流产的预防	59
一、做好孕前的准备	59
二、及早确诊是否妊娠	59
三、保证孕期的营养供给	60
四、力避有害因素的毒害	63
五、定期产前检查	64
六、孕期自我监护	65
第二节 先兆流产的治疗	65
一、药物治疗	66
二、饮食疗法	77
第三节 其余各型流产的治疗	81
一、难免流产	81
二、不全流产	82

三、完全流产.....	82
四、稽留流产.....	83
五、感染性流产.....	84
〔附〕胎儿期先天性疾病诊断与处理.....	85

子 宫 脱 垂

前言	95
第一章 中医学对子宫脱垂的认识	96
一、中医学关于子宫的理论.....	96
(一) 冲、任、督、带四脉与子宫的关系	97
(二) 肾与子宫的关系	98
(三) 脾与子宫的关系	98
二、中医学关于子宫脱垂的理论.....	98
(一) 对子宫脱垂的最早记载	99
(二) 子宫脱垂的主要症状	99
(三) 子宫脱垂的临床分型.....	102
第二章 女性生殖道的解剖与生理.....	104
一、女性生殖道.....	104
(一) 子宫.....	104
(二) 阴道.....	107
二、女性生殖道的支持结构.....	108
(一) 圆韧带与阔韧带的悬系作用.....	108
(二) 主韧带、子宫骶骨韧带和耻骨膀胱宫颈韧带的支持作用.....	109
(三) 盆底肌肉和筋膜的承托作用.....	111
第三章 发病原因与发病机理	115
一、分娩损伤.....	115
(一) 尿生殖膈损伤.....	115
(二) 会阴体损伤.....	116

(三) 肛提肌损伤	116
(四) 盆底结缔组织损伤	116
二、盆底支持结构薄弱乏力	117
(一) 卵巢功能减退	117
(二) 营养不良	117
(三) 先天性发育缺陷	118
三、腹腔压力持续增加	118
(一) 劳动负荷过重和体势用力	118
(二) 产后劳动过早	119
(三) 增加腹压的疾病	119
四、子宫脱垂的发病机理	119
第四章 子宫脱垂的局部病理变化与诊断	121
一、局部病理变化	121
(一) 子宫位置的变化	121
(二) 子宫颈延长和肥大	122
(三) 阴道壁的变化	122
(四) 盆底支持结构的变化	123
(五) 膀胱、尿道和直肠的膨出	124
二、子宫脱垂的诊断	124
(一) 张力性尿失禁	124
(二) 外阴检查	125
(三) 尿道膨出	125
(四) 膀胱膨出	126
(五) 子宫脱垂	127
(六) 直肠膨出	128
(七) 肠膨出	129
(八) 并发症的检查	129
第五章 预防措施	130
一、锻炼身体，增强体质	130

二、加强妇女的劳动保护	130
三、积极开展计划生育	131
四、加强孕妇的管理	131
五、做好分娩的处理	131
六、加强产后护理	132
七、积极防治慢性疾病	134
八、注意更年期生活指导	134
第六章 治疗措施	135
一、中药治疗	135
(一) 子宫脱垂气虚型的治疗	135
(二) 子宫脱垂肾虚型的治疗	138
(三) 并发局部溃烂、阴门肿痛的治疗	139
(四) 医籍中的有效单方	140
二、针灸疗法	141
(一) 传统针灸	141
(二) 新针疗法	145
(三) 小剂量药物穴位注射	146
(四) 耳针疗法	147
(五) 穴位埋线疗法	148
三、气功疗法	148
(一) 内养功	148
(二) 配合功法	151
四、子宫托疗法	152
(一) 子宫托的类型	153
(二) 适应症	153
(三) 禁忌症	153
(四) 子宫托用法	154
(五) 使用子宫托注意事项	155
五、宫旁注射疗法	156

流 产

前 言

流产看来是件小事，可确实是牵动着年轻夫妇的心。一个美满的家庭，工作、学习和生活可说是万事如意，但就因为反复流产，不能抱上一个小宝宝感到苦恼和寂莫。

为了您和下一代的健康，为了您和家庭更加幸福、美满，特此编写了这本科普读物。

这里，主要让您懂得怀孕这一生理过程需要的条件，流产的原因，以及预防和治疗的知识。对年轻的夫妇或许能有些帮助吧！

祝愿您生育一个健康、聪明的孩子。

第一章 关于妊娠的理论

从怀孕到分娩这一过程，也就是胚胎在母体子宫内生长、发育到成熟胎儿的过程，称为妊娠。

年轻的少妇，在她腹中孕育着幼小生命时，母爱的天性即已萌发。激动、喜悦、盼望……，准备迎接一个聪明、活泼、健康、漂亮的婴儿降生。但同时怀孕的母亲，在生理上也发生了一系列变化。妊娠开始，一个成熟卵子的重量只有0.0000005克，经过“十月怀胎”，长成重量达2500~3500克（5~7市斤），甚至更重一些的胎儿。在短短的280天内，从一个成熟的卵子到一个成熟的胎儿，体重增加6亿倍以上，这里确实是发生了惊天动地的巨大变化。在妊娠这一过程中，究竟发生了怎样的具体变化，中医学和西医学都有较多的理论。

第一节 中医学的妊娠理论

一、胞宫的名称、位置、形态与功能

名称 胞宫即子宫，在中医学的《黄帝内经》里称为“女子胞”，因为它有特殊的生理功能，又称为“奇恒之腑”。在《神农本草》始提出“子宫”之名，此后《千金要方》、《妇人大全良方》等多家专著里亦有“子宫”的名称。隋代的《诸病源候论》里称其为“子脏”。近年来为了区别于西医学的“子宫”，在中医学中则统称为“胞宫”。

位置 胞宫居于带脉之下，小腹正中，前邻膀胱，后依

直肠。

形态 《格致余论》说：“阴阳交媾，胎孕乃凝，所藏之处，名曰子宫，一系在下，上有两岐，一达于左，一达于右。”

《景岳全书》说它“形如合钵，中分为二”。总起来说，子宫是“形如合钵”，状若倒置的梨形。

功能 它有行经和孕育胎儿的功能。

二、胞宫与冲任督带四脉及脏腑的联系

胞宫是表现妇女生理特点的重要器官，它之所以具有行经和孕育胎儿的生理功能，是由脏腑的滋养来实现的，并且脏腑是通过冲、任、督、带四脉和胞宫相联系的。

（一）冲脉与胞宫、脏腑的联系

根据中医经典著作《黄帝内经》的记载，冲脉起于胞中，冲脉又与足阳明胃经会于“气街”，得到胃气的濡养；冲脉下行支与肾脉相并，使肾中真阴滋于其中，即得到肾精的充实；冲脉下行支“渗三阴”，自然亦和肝脾相通，肝藏血而司血海，脾主生血和统血，为气血生化之源；冲脉上行支“渗诸阳”，而与诸阳经相通，使冲脉之血得以温化；同时冲脉与任脉同起于胞宫又会于咽喉，而得到任脉的资助。

由此可见，冲脉“渗三阴”、“渗诸阳”，与人体的十二经相通，是十二经气血汇聚之所，全身气血运行的要冲，故有“十二经之海”、“血海”之称，十二经多余的气血蓄存于冲脉之中，为胞宫的行经、养胎提供物质条件。

（二）任脉与胞宫、脏腑的联系

根据《黄帝内经》记载，任脉亦起于胞宫；任脉在它的循行过程中，与肝脉交会于“曲骨”穴，与脾脉交会于“中极”穴，与肾脉交会于“关元”穴，其中肝藏血，脾生血和

统血，肾藏精主生殖，因此任脉得到肝、脾、肾三经精血的充养；任脉又与胃经交会于“承浆”穴，胃为多气多血之腑，因此得到胃气的濡养；同时任脉与冲脉同起于胞宫，而会于咽喉，故得到冲脉的辅助。

在功能上看，任脉，任一身之阴，凡人体的精、血、津、液等阴精物质都属任脉总司，故任脉有“阴精之海”之称，是人体的妊养之本、而主胞胎。也就是说任脉是主管孕育的。所以中医学常说：“冲为血海，任主胞胎，二者相资，故能有子（孕育）”。当女子发育到一定时期，冲脉、任脉功能正常时，才能使胞宫有行经和孕育胎儿的功能。

（三）督脉与胞宫、脏腑的联系

根据唐代王冰对《黄帝内经》的注解，督脉亦起于胞宫，这一观点已得到承认。又根据《黄帝内经》的记载，督脉在循行过程中，“贯脊属肾”，与足少阴肾经相通，得到肾中命火相助；又其脉“起于目内眦”，与足太阳膀胱经相通，得阳经相助；又其脉“上贯心入喉”，与手少阴心经相通，得心中君火相助；同时足厥阴肝脉“与督脉会于巅”，督脉又得肝之相火为助。

由此可见，督脉得君火、命火、相火为助而主一身之阳，故有“阳经之海”之称。并且督脉有“其少腹直上者”的分支，说明督脉与任脉互相贯通。督、任二脉，同出“会阴”穴，任脉行身前正中而主阴，督脉行身背正中而主阳，两脉于“龈交”穴交会，循环往复，维持着人体阴阳脉气的平衡，从而保持胞宫功能的正常。

（四）带脉与胞宫、脏腑的联系

根据《难经》的记载，带脉就象腰带一样的横行腰部，总束诸经。正因为带脉横行于腰部，自然与纵行的冲脉、任

脉、督脉相交会，并且通过冲、任、督三脉间接下系胞宫。另外《儒门事亲》说带脉“络胞而过”，可见带脉与胞宫有密切的经络联系。同时还由于带脉横行于腰部，也必然与通过腰部的足三阴（肝、脾、肾）、足三阳（胆、胃、膀胱）诸经相交会。在功能上来说，带脉主要与重要脏腑相通，而取肾、肝、脾胃等诸经的气血以为用，用以发挥带脉的约束功能，即制约和管理的功能，来约束冲、任、督三脉维持胞宫的正常生理功能。

总起来说：冲、任、督、带四脉与胞宫有着密切的经络联系和功能联系。冲、任、督、带四脉下起胞宫、上连十二经脉，而与脏腑相通，从而把胞宫与整体经脉联系在一起。同时，四脉有湖泽、海洋一样的功能，蓄存着十二经脉的多余气血，所以冲、任、督、带四脉支配胞宫的功能是来源于脏腑的。

脏腑之中，肾藏精，主生殖。古人认为肾是先天之本、元气之根，主藏精气，是人体生长、发育和生殖的根本。肾的经脉凭借冲、任、督三条经脉与胞宫相通，同时“胞络者，系于肾”，说明肾还有直接的经络线路和胞宫相通。肝有藏血和调节血量的功能，又能司理血海，它的经脉凭借任、督二脉和胞宫相通。脾化水谷以生气血，司中气而统血，它的经脉借任脉与胞宫相通；胃为水谷之海，主受纳腐熟水谷，与脾同为气血生化之源，并凭借冲、任二脉与胞宫相通。心主血，藏神，“胞脉属心而络于胞中”，说明心有直接的经络与胞宫相通。肺主一身之气，有“朝百脉”、“通调水道”而输布精微的功能，胞宫需要的一切精微物质都是靠肺气转输和调节的。由此可见，脏腑的功能是通过冲、任、督、带四脉才作用到胞宫的，胞宫所以有经、孕、产、育的

生理功能，都是脏腑、经络、气血作用的结果。

三、怀孕的机理与征象

中医学认为，女子发育成熟后，只要月经按月来潮，经期前后没有疼痛或其他不适情况，这时就有了受孕的可能。上述情况说明女子身体已发育到一定阶段，肾气已经旺盛，天癸业已成熟，冲任二脉功能正常。中医学认为肾藏精、主生殖，肾气旺盛才能化生天癸，天癸是源于先天，藏之于肾，化生于肾，成熟于肾，也受后天水谷精微的滋养。它是促进人体生长、发育和生殖的物质。天癸充达于冲任二脉，就会使任脉所司的精、血、津、液旺盛充沛，使冲脉广聚脏腑之血而血盛，这样冲任二脉相资，血海按时满盈，血溢胞宫，使月经按期来潮。

因此，中医学认为受孕的条件，在于肾气充盛，天癸成熟，冲任二脉功能正常。在这种情况下，男女两精结合，就可以构成胎孕，《内经》说：“两神相搏，合而成形”，正说明了构成胎孕的生理过程。

怀孕的母体有一些特殊的征象。怀孕早期，首先，明显地表现在月经停止来潮。生育年龄的已婚妇女，月经一贯规律，突然闭经，这是可能怀孕的主要征象。其次，可有早孕反应。怀孕初期，由于脏腑、经络之血，下注冲任经脉之中以养胎元，因此在孕妇整个机体来看，相对的血感不足，气易偏盛。肝血不足则肝气有余，且又血聚冲任而冲脉气盛、气逆，以致胃气不降。所以孕妇常常晨起头晕，恶心作呕，择食，喜食酸物，厌恶油腻及特殊气味等。再次，孕妇可以自觉乳房发胀，触之有痛感，此由冲脉及胃气盛所致。怀孕三个月后，白带稍增多，乳房逐渐增大，乳头、乳晕颜色加

深。随着子宫增大，有时压迫膀胱感到尿频。怀孕四、五个月以后，孕妇可以自觉胎动，由于胎体逐渐增大，小腹逐渐膨隆，也就是一般说的“显怀了”。妊娠六个月以后，胎儿逐渐长大，阻滞气机升降，水道不利，常可出现轻度肿胀，小便短少。妊娠末期，由于胎儿先露部压迫膀胱和直肠，可见小便频数、大便秘结等现象。

怀孕期间，除了母体变化外，对胎儿的发育情况，前人也作了较为详细的描写，早在1400多年以前，徐之才在“逐月养胎法”中就写道：“妊娠一月始胚，二月始膏，三月始胞，四月形体成，五月始动，六月筋骨立，七月毛发生，八月脏腑具，九月谷气入胃，十月诸神备，日满即产矣。”尽管这里对胎儿发育情况的描写是粗线条的，但却是较为准确的，这说明中医学对胎儿的发育、成熟早有详细的观察。

第二节 目前对生殖生理的认识

前面我们从宏观世界的角度阐述了中医学的妊娠理论，下面我们想从微观世界的角度进一步介绍生殖生理方面的一些知识，以便正确认识和处理怀孕期间的异常情况。

一、女性内生殖器

女性内生殖器指生殖器官的内脏部分，包括阴道、子宫、输卵管及卵巢，后二者常被称为子宫附件。

（一）阴道

位于真骨盆下部中央，为性交器官，及月经血排出与胎儿娩出的通道。其壁由粘膜、肌层和纤维层构成。上端包围子宫颈，下端开口于阴道前庭的后部。前部与膀胱、尿道邻接，后壁与直肠贴近。环绕宫颈周围的部分称为阴道穹窿。

平时阴道前后壁互相贴近。由于阴道壁有很多横纹皱襞及外敷弹力纤维，故有较大的伸展性。

(二) 子宫

为一空腔器官，子宫体壁由三层组织构成，外层为浆膜层，即脏层腹膜，中层为肌层，内层为粘膜层，即子宫腔内覆以粘膜，称子宫内膜。从青春期到更年期，子宫内膜受卵巢激素的影响，有周期性的改变，并产生月经。性交时，子宫为精子到达输卵管的通道；受孕后，子宫为胚胎发育、成长的处所；分娩时子宫收缩，使胎儿及其附属物娩出。

子宫位于骨盆腔中央，呈倒置的梨形。成年女子的子宫长约7~8厘米，宽4~5厘米，厚2~3厘米。子宫上部较宽，称子宫体，其上端隆突部分，称子宫底，子宫底两侧为子宫角，与输卵管相通。子宫下部较窄，呈圆柱状，称子宫颈。

子宫腔为一上宽下窄的三角形，子宫腔的容量约为5毫升。子宫颈内腔呈梭形，称子宫颈管，成年妇女长约3厘米，其下端称为子宫颈外口，连接阴道顶端。(如图1-1)

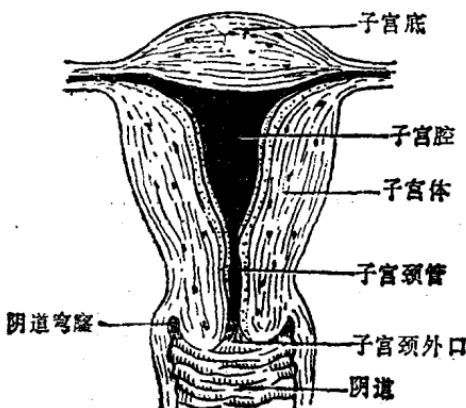


图 1-1 子宫各部