

中医院校课程体系改革系列教材

中西医结合妇产科学

ZHONGXIYI JIHE FUCHANKEXUE

主编 张晓丹



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

中医院校课程体系改革系列教材

中西医结合妇产科学

ZHONGXIYI JIEHE FUCHANKEXUE

主 编 张晓丹

副主编 王丽娜 李京枝 卫爱武

编 委 (以姓氏笔画为序)

卫爱武 马春芬 王丽娜 李京枝

李淑敏 张晓丹 韩永梅 翟凤霞



人民军医出版社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

中西医结合妇产科学/张晓丹主编. —北京:人民军医出版社,2006.4

(中医院校课程体系改革系列教材)

ISBN 7-5091-0006-2

I. 中… II. 张… III. ①妇科病-中西医结合疗法-中医学院-教材②产科病-中西医结合疗法-中医学院-教材 IV. R71

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 114041 号

策划编辑:丁金玉 文字编辑:霍红梅 责任审读:黄栩兵

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:北京京海印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:26.25 字数:640千字

版、印次:2006年4月第1版第1次印刷

印数:0001~4000

定价:48.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

电话:(010)66882585、51927252

河南中医学院课程体系改革 指导委员会

主任 彭 勃

副主任 李建生 梁华龙

秘书长 梁华龙(兼)

委员 樊蔚虹 谢新年 路 玫 宰军华

孙 刚 徐江雁 冯民生 张尚臣

张大伟 高天旭 彭 新 李翠萍

内 容 提 要

本书是应新形势的要求,配合高等中医院校教学内容和体制改革的进程而组织编写的。全书共分5篇16章。第一篇着重介绍了中西医结合妇产科的发展史、妇产科疾病的病因、病机、诊断及治法概要。第二至五篇分别介绍了女性生殖系统解剖、生理及相关疾病;女性生理及常见疾病;女性相关疾病及妇产科相关内容。书后还附有妇产科常用实验室检查项目参考值、方剂索引等。本书内容全面,是中医院校学生学习使用的好教材,也适合临床医师阅读参考。

责任编辑 丁金玉 霍红梅

前 言

为了跟随全国教学改革步伐,体现课程体系改革的实质,河南中医学院进行了教学改变和课程体系改革的大胆尝试。中医妇科学为其中的主干学科之一。全书分为5篇,16章。第一篇共4章,发展简史、病因病机、诊断概要、治法概要;第二篇共4章,包括骨盆和骨盆底、外生殖器、内生殖器、盆腔;第三篇共4章,包括月经的生理及常见疾病、妊娠生理及常见疾病、分娩机制及与分娩有关的疾病、产褥期生理及常见疾病;第四篇共2章,包括不孕症、性传播疾病;第五篇共2章,包括计划生育、妇产科常用特殊诊断技术。书后还附有妇产科常用实验室检查项目参考值、方剂索引、参考文献。教材中疾病名称均统一用西医病名,每个病名尽量与中医病名相对应,避免牵强附会。

本教材具有以下特点:①本着“实用、简明、求新”的编写宗旨,以明确知识点为要,注重知识更新;②写作体例新颖,以新的纵向知识结构替代了以往的横向知识结构,使知识点更集中,更突出,使教材内容更为系统、科学和合理;③教材以宽基础、重实践为原则,充分体现“三基”(基本理论、基本知识、基本技能),同时采用了较新的临床诊治标准;④为保证教材的编写质量,编者参阅了许多中、西医妇产科学的参考书,如司徒仪主编的《中西医结合妇产科学》,尤昭玲主编的《中西医结合妇产科学》,丁丽仙、黎梅主编的《中西医结合妇产科学》,乐杰主编的《妇产科学》(第6版),丰有吉主编的《妇产科学》等,使中西医有机地结合起来。

本书编者均为在教学与临床一线工作的具有高级职称的教师和临床医师。

尽管本教材在编写过程中进行了一些改革和创新,但在探索过程中难免有不足之处,诚恳同道们批评指正。

编 者

封底

河南中医学院
主编 王士俊

河南中医学院
主编 王士俊

序

课程体系和教学内容的改革是教学改革的基础和关键,倡导和推动课程体系改革,设计和开设多学科有机组合的综合课程体系,减少膨胀的学时,确定核心课程、强化主干课程、减少课程间的重复,努力实现课程体系的整体优化,是课程体系改革的目标。专业口径过窄、素质教育薄弱、教学模式单一、教学内容陈旧、教学方法过死等问题仍旧是教学改革有待解决的问题。

中医教育近年来取得了长足发展,改革也取得明显成绩,但各专业的课程体系及教学内容尚存在许多问题。如课程设置欠合理,教学内容更新缓慢,各学科间过分强调独立性、全面性,因而课程之间交叉、重复严重。在实际授课中,既有重复,又有遗漏。因此,如何利用有效的时间,精练、完整地使学生掌握中医理论,加强学生动手能力,是课程体系改革的主要目标。优化现有中医教育的课程体系,并不仅仅是以减少重复、压缩课时为目的,而是经过对现有课程体系的优化、整合,突出重点和核心内容,给学生留出较多的自修时间,为文、理、医相互渗透、提高综合素质打下良好的基础。

河南中医学院自2001年开始,致力于中医院校课程体系的改革,对现有的中医院校课程体系进行了以删繁就简、改横为纵、减少门类、增加人文课程等为原则的系列改革。初步对课程的门类、内容进行了整合改革,拟订了《中医临床基础》、《中医发展史》、《中国传统文化概论》、《中医基础理论》、《中医方药学》、《中医证候治疗学》、《针灸学基础》、《针灸治疗学》、《推拿学》、《骨伤杂病学》、《创伤骨科学》、《骨科手术学》、《中西医结合妇产科学》以及《呼吸病学》、《消化病学》、《泌尿病学》、《神经病学》、《循环病学》、《生殖病学》、《内分泌病学》、《运动病学》、《肿瘤病学》、《营养代谢病学》、《免疫病学》、《感染病学》、《血液病学》、《中医统计学》、《气功学》等教材的编写内容,并与兄弟中医药院校相关学科的专家、教授进行新教材的编写,作为试用教材将陆续出版发行。

在试用过程中,我们将不断改进修订。欢迎更多的兄弟院校和各学科专家携手参加改革探索,并提出宝贵意见。

河南中医学院院长
博士生导师

彭勃

教授

目 录

(11)	.....	第三卷
(12)	.....	第四卷
(13)	.....	第五卷
(14)	.....	第六卷
(15)	.....	第七卷
(16)	.....	第八卷
(17)	.....	第九卷
(18)	.....	第十卷
(19)	.....	第十一卷
(20)	.....	第十二卷

第一篇 概 论

第1章 发展简史	(3)
第一节 中西医结合妇产科学的定义及范围	(3)
第二节 中西医结合妇产科学的发展概况	(3)
第三节 中西医结合妇产科学的研究进展	(8)
第2章 病因病机	(9)
第一节 病因	(9)
第二节 发病机制	(12)
第3章 诊断概要	(17)
第一节 四诊要点	(17)
第二节 体格检查	(19)
第三节 临床常见症状的鉴别要点	(23)
第4章 治法概要	(27)
第一节 内治法	(27)
第二节 外治法	(33)

第二篇 女性生殖系统解剖、生理及常见疾病

第5章 骨盆和骨盆底	(39)
第一节 骨盆	(39)
第二节 骨盆底	(43)
第6章 外生殖器	(45)
第一节 外生殖器解剖及生理	(45)
第二节 外阴白色病变	(46)
第三节 外阴瘙痒	(50)
第四节 外阴炎	(52)
第五节 前庭大腺炎	(54)
第7章 内生殖器	(57)
第一节 阴道解剖及生理	(58)
第二节 滴虫阴道炎	(58)

第三节	念珠菌阴道炎	(61)
第四节	老年性阴道炎	(63)
第五节	细菌性阴道病	(65)
第六节	阴道脱垂	(66)
第七节	子宫解剖及生理	(70)
第八节	子宫肌瘤	(73)
第九节	子宫内膜癌	(78)
第十节	子宫内膜异位症	(82)
第十一节	子宫腺肌病	(88)
第十二节	子宫脱垂	(90)
第十三节	宫颈癌	(93)
第十四节	宫颈炎	(100)
第十五节	卵巢解剖及生理	(104)
第十六节	卵巢肿瘤	(107)
第十七节	输卵管解剖及生理	(116)
第十八节	输卵管妊娠	(117)
第8章	盆腔	(124)
第一节	盆腔解剖及生理	(124)
第二节	盆腔炎症	(128)

第三篇 女性生理及常见疾病

第9章	月经的生理及常见疾病	(139)
第一节	月经产生机制及临床表现	(139)
第二节	功能失调性子宫出血	(146)
第三节	闭经	(154)
第四节	痛经	(161)
第五节	多囊卵巢综合征	(164)
第六节	经前期综合征	(168)
第七节	围绝经期综合征	(172)
第八节	绝经后出血	(176)
第10章	妊娠生理及常见疾病	(180)
第一节	受精及胚胎发育	(180)
第二节	胎儿附属物的形成及功能	(181)
第三节	胎儿发育特点	(187)
第四节	妊娠期母体的变化	(188)
第五节	中医对妊娠生理的认识	(193)
第六节	妊娠的诊断	(194)
第七节	胎产式、胎先露、胎方位	(196)

第八节 妊娠剧吐	(198)
第九节 流产	(201)
第十节 妊娠期高血压疾病	(208)
第十一节 胎儿生长受限	(215)
第十二节 死胎	(219)
第十三节 妊娠滋养细胞疾病	(222)
第十四节 前置胎盘	(233)
第十五节 胎盘早剥	(236)
第十六节 羊水过多	(239)
第十七节 妊娠合并心脏病	(243)
第十八节 妊娠合并急性病毒性肝炎	(245)
第 11 章 分娩机制及与分娩有关的疾病	(251)
第一节 影响分娩的四要素	(251)
第二节 枕先露的分娩机制	(254)
第三节 分娩的临床经过及处理	(257)
第四节 产力异常	(266)
第五节 产道异常	(272)
第六节 胎位异常	(275)
第七节 胎膜早破	(284)
第八节 产后出血	(288)
第九节 胎儿窘迫	(292)
第十节 羊水栓塞	(295)
第 12 章 产褥期生理及常见疾病	(299)
第一节 产褥期母体生殖系统的变化	(299)
第二节 产褥期的观察及保健	(301)
第三节 产褥感染	(302)
第四节 晚期产后出血	(305)
第五节 产后缺乳	(308)
第六节 产后常见并发症	(311)
附:哺乳期用药禁忌	(323)

第四篇 妇产科相关疾病

第 13 章 不孕症	(327)
第一节 不孕症的中西医病因病机	(327)
第二节 不孕症的诊断步骤	(329)
第三节 不孕症的治疗	(330)
第 14 章 性传播疾病	(336)
第一节 淋病	(336)

第二节	尖锐湿疣	(339)
第三节	沙眼衣原体感染	(342)
第四节	梅毒	(343)
第五节	艾滋病	(347)

第五篇 妇产科相关内容

第 15 章	计划生育	(353)
第一节	避孕	(353)
第二节	输卵管绝育术	(360)
第三节	人工流产	(361)
第四节	计划生育措施的选择	(366)
第 16 章	妇产科常用特殊诊断技术	(368)
第一节	卵巢功能检查	(368)
第二节	常用激素水平测定	(374)
第三节	输卵管通畅试验	(376)
第四节	活组织检查	(379)
第五节	常用穿刺检查术	(381)
第六节	超声检查	(383)
第七节	常用窥镜检查	(387)
第八节	羊水检查	(392)
第九节	妇科肿瘤标志物检查	(394)
附 录		
附录 1	妇产科常用实验室检查项目参考值	(398)
附录 2	方剂索引	(402)
附录 3	参考文献	(408)

第一篇

概 论

第1章 发展简史

第一节 中西医结合妇产科学的定义与范围

一、定 义

中西医结合妇产科学是一门采用中西医结合的有关理论、思维和方法,来认识妇女的解剖、生理、病理特点,研究妇女疾病的发生、发展与诊疗规律,妇女保健以及计划生育等问题的一门临床学科。

二、范 围

1. 产科学 研究与妊娠有关的生理和病理。

(1) 妊娠生理、正常分娩、产褥生理;

(2) 妊娠合并症、异常分娩、产褥病理。

2. 妇科学 研究在非妊娠期生殖系统的生理和病理。

(1) 女性生理和女性内分泌学;

(2) 女性生殖器官自然保护机制和女性生殖器官炎症;

(3) 女性生殖器官肿瘤,包括良性肿瘤和恶性肿瘤;

(4) 女性生殖器官损伤,包括产伤和外伤;

(5) 子宫内膜异位症和其他有关生殖器官疾病;

(6) 计划生育和优生优育,妇女保健。

第二节 中西医结合妇产科学的发展概况

妇产科学是临床医学的重要组成部分,无论是中医妇产科学还是西医妇产科学,都是在历史的长河中随着各自医学体系而形成和发展,逐渐建立和完善起来的,长期以来对妇女的医疗保健和中华民族的繁衍均作出了重要贡献。

一、中医妇产科学发展简史

中医妇产科学起源于何时,无从考究。按照历史阶段,人为的把中医妇产科学的发展史分为十大部分。

(一)夏商周时代——萌芽阶段

有了一些关于难产、种子和胎教理论的记载。

《周易》有“妇三岁不育”的记载,已注意产育问题。《山海经》有“种子”和“避孕”药物的记载。如“青要之山……其中有鸟焉,其状如鳧,食之宜子”。又如“幡众之山……有草焉……名曰骨蓉,食之使人无子。”《曲礼》有“娶妻不娶同姓”“男女同姓,其生不蕃”的记载,认识到近亲结婚会影响下一代的健康成长,是最早的优生学观点。《列女传》有周文王之母在妊娠期间“目不视恶色,耳不听淫声,口不出傲言,能以胎教子,而生文王”的记载,提出了胎教理论的雏形。《诗经》有了妇科药物记载,如“中谷有蕓(益母草),暎其乾也”;“采采芣苢(车前草),薄言采之”;“东门之墀,蘼茹(茜草)在坂”。益母草、车前草、茜草都是妇科常用药物。

(二)春秋战国时代——框架阶段

随着社会的发展,医学的进步,此期出现了历史上著名的医家和医学名著。

扁鹊,人称带下医,是最早擅长医治妇科病的医生。《史记·扁鹊经》曰:“扁鹊,过邯郸,闻贵妇人,即为带下医”。

《黄帝内经》是第一部医学经典巨著。有关妇产科的条文达 30 余条,提出了妇女的解剖、月经生理、妊娠诊断的基本理论,论述了一些妇科疾病的病理如带下、月事不来,记载了中医妇科第一个治疗血枯经闭、调经种子的药方——四乌贼骨一蘼茹丸,为妇科学的形成发展奠定了理论基础。

(三)秦汉时代——雏形阶段

1. 秦代 已有产科病案的记载,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”是妇产科最早的医案。

2. 汉代 医事制度上设有“女医”属太医令。

(1)《胎产书》是现存最早的妇产科专著。书中对妊娠按月养生提出了一些见解,反映了当时对妊娠、胎产卫生的认识。

(2)《金匱要略》:张仲景著,内有三篇专门论述妇科疾病,内容包括了经、带、胎、产、杂等病,有方备证。其中温经汤治月经病,抵当汤治血瘀经闭,红蓝花酒治痛经等,疗效显著,沿用至今。此外,张仲景首用“狼牙汤以沥阴中”和“蛇床子散以纳阴户”开创了中医妇科外治法的先河。

(3)华佗是杰出的外科医学家,发明了“麻沸散”、“神膏”,成功地进行了开腹手术和死胎不下的处理。《后汉书·华佗传》记载:“佗曰:‘死胎枯燥,执不自生’。使人探(远取)之,果得死胎,人形可识,但其色以黑。”

(四)魏晋南北朝及隋代——成熟阶段

主要成就:脉学和病源证候学。

1. 晋代

(1)《脉经》:王叔和著。①指出了产时“离经脉”。“又法,妇人欲生,其脉离经,夜半觉,日中则生也”。②提出“并月”、“居经”、“避年”等月经的特殊现象。并月:月经惯常二月一至者。居经:月经惯常三月一至者。也称“季经”。避年:月经一年一行者。

(2)南北朝时期

①《褚氏遗书》:南齐·褚澄著。提倡晚婚和节欲。如云:“合男子必当其年,男虽十六而精通,必三十而娶,女虽十四而天癸至,必二十而嫁,皆欲阴阳气完实而交合,则交而孕,孕则育,育而为子,坚壮强寿。”“合男子多则沥枯虚人,产乳众则血枯杀人。”很符合现代的优生学思想和保健内容。

②《逐月养胎法》由北齐·徐之才著。记述了胎儿逐月发育的情况,并对孕妇的摄生调护提出了一些认识,在保证孕妇的健康和胎儿的正常发育、预防难产诸方面很有积极指导意义。

(3)隋代

《诸病源候论》由公元七世纪的隋朝太医博士巢元方为首编纂,全书共50卷,1730个证,共283候。是当时的中医病理学巨著,其中关于妇产科疾病的病因、病理与证候,包括经、带、胎、产、杂病分析比较详细,理论朴实,切合实际,大大丰富了妇产科学的内容,对后世妇科临床医学的发展影响甚大。

(五)唐代——昌盛阶段

唐代,设立了“太医署”,是唐朝最高的医疗机构和医学教育机构。

1.《千金要方》孙思邈著。

(1)重视妇产科,将妇人病著于卷首。孙氏说:“今斯方先妇人、小儿而后丈夫,则是崇本之意。”这种编纂方式在古籍中是一重大改革。

(2)强调了妇人病应独立设科的必要性,对宋代妇人专科的设立产生了促进作用。

(3)对胎养、胎教理论有很多补充。在《逐月养胎法》的基础上,增设了预防胎伤的方药。

(4)对疾病机制有新的认识。如对不孕患者,认为:或因“子脏闭塞不受精,”或因“丈夫有五劳七伤、虚羸百疾”所致。阐明不孕育与男女双方均有关系。

(5)主张产后节欲。告诫“凡产后满百日,乃可合会。不尔致死,虚羸,百病滋长,慎之!”

(6)收载方药众多,补充了《诸病源候论》有论无方的缺憾。

2.《产宝》 昝殷著。为我国现存最早的产科专著。此书早已散失。

3.《经效产宝》 由清代张金城在日本得北宋本刊印而成。

(1)强调了妊娠期以养胎、保胎为要。

(2)对难产的处理主张“内宜用药,外宜用法”的内外合治原则。

(六)宋代——妇产科新貌

妇产科已发展为独立专科。太医局设九科之中有产科。这是世界医学制度上妇产科最早的独立分科。

1.《十产论》 杨子建著。是一部产科专著。除论述正产外,还详细讨论了十种难产。

2.《卫生家宝产科备要》 由朱端章著。集宋代以来有关产科的各家论著为一体,是目前研究祖国医学产科成就的重要文献之一。

3.《女科百问》 齐仲甫著。是一部妇科与产科内容兼收的综合性科普著作。

4.《妇人大全良方》 陈自明著。宋代妇产科学的一大杰作,概括了妇女疾病的全部内容。被世人称之为“我国第一部系统的妇产科综合性专著”,对后世医学有巨大的影响。

(七)金元时代——学术争鸣阶段

百家争鸣时期,医学流派开始兴起,刘、张、李、朱四大家从不同的角度丰富了妇产科学的内容。

1. 刘完素 倡导“火热论”,认为“六气皆从火化”,治法宜用寒凉。

(1)在妇科方面提出:“女子不月,先泻心火,血自下也。”又说:“带下者,任脉之病也。”“下部经脉湿热甚者,津液涌溢而为带下。”明确指出经、带诸疾或因火热,或因湿热所致,丰富和发展了宋代以前体虚受风冷的单一学说。

(2)《素问病机气宜保命集》提出:“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。”成为少女治肾、中年治肝、老年治脾的理论根据。

2. 张从正 学术思想：“贵流不贵滞”，以祛邪为主。著有《儒门事亲》。

(1) 治疗主张以祛邪为主，善用汗、吐、下三法，提出“养生当论食补，治病当论药攻。”

(2) “又一妇人临产……子死腹中……急取秤钩，续以壮绳……钩其死胎……”开创中医器械手术助产的先河。

3. 李东垣 倡导内伤学说，著有《脾胃论》。

(1) “内伤脾胃，百病始生”，治病着重大补脾胃，升举血气。

(2) 产后主张以补血为要。

4. 朱丹溪 对妇产科的贡献尤大。

(1) 第一次明确描述了子宫形态。在其《格致余论·受胎论》中指出：“阴阳交媾，胎孕乃凝，所藏之处，名曰子宫，一系在下，上有两歧，中分为二，形如合钵，一达于左，一达于右。”

(2) 认为痰湿亦为经、带病因，如说：“肥胖饮食过度之人，而经水不调者，乃属痰湿。”

(3) 对妊娠安胎提出“产前当清热养血”，“产前安胎，黄芩、白术为妙药也。”

(八) 明代——学术深化阶段

1. 《万氏妇人科》和《广嗣纪要》 万全著。

(1) 《万氏妇人科》概括了经、带、胎的情况和治疗原则，颇为扼要。

(2) 《广嗣纪要》是论述嗣育问题的专著。提出“求子之道，男贵清心寡欲以养其精，女贵平心静气以养其血”。另外描述了妇女因先天性生理缺陷而致不能孕育的五种情况，即螺、纹、鼓、角、脉，称为“五不女”。

2. 《证治准绳》 王肯堂著。广泛收集各家学说，对明代以前的妇科学成就进行了较系统的整理。

3. 《本草纲目》 李时珍著。根据中医天人相应之理论解释了妇女的月经，“女子阴类也，以血为用，其血上应太阴，下应海潮，月有盈亏，潮有朝夕，月事一月一行，与之相符，故谓之月水、月信、月经。经者，长也，有常轨也。”

4. 《景岳全书·妇人规》 张介宾著。其理论核心是冲任、脾肾、阴血。如：“脏腑之血，皆归冲任，冲脉为月经之本。”强调月经病的病因病理“必归脾肾”。治疗上重视“补脾胃以资血之源，养肾气以安血之室。”

(九) 清代和民国——发展阶段

清代的医学，继承了宋、金、元各家的理论和经验并加以总结提高，妇产科著述很多，流传较广。影响较大的有《傅青主女科》、《达生篇》、《沈氏女科辑要》、《医宗金鉴·妇科心法要诀》。

1. 清代

(1) 《傅青主女科》：傅山著。该书的内容体例和用方与其他妇科书籍截然不同，其立论用药基本无一不是抄袭别人的。他始终以肝、脾、肾、血气立论，更有自己的经验总结，为后世医家所推崇，如完带汤、固本止崩汤、养精神玉汤、通乳丹、生化汤等，当今仍广泛使用。

(2) 《达生篇》：亟斋居士著。是一本通俗的产科科普读物。对胎前、临产、产后护理、难产救治进行了精辟论述。谈论天地生养自然之道，极力宣传分娩是妇女自然生理现象，就像瓜熟蒂落，水到渠成，对分娩者要求“勿要惊慌”，要“闭目定心养神”，故提出了“睡，忍痛，慢临盆”六字真言。