

中 医 妇 科 学

成都中医学院 主编

中医妇科学

成都中医学院 主编

(原上海科技版)

上海人民出版社出版

(上海绍兴路5号)

新华书店上海发行所发行 上海中华印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 4.875 字数 118,000

1964年7月第1版 1971年4月新1版 1973年3月第2次印刷

印数 50,001—150,000

统一书号: 14171·35 定价: 0.30 元

目 录

总 论

第一章 妇女的生理特点	1	(一) 年龄	11
第一节 胞 宫	1	(二) 现病史	11
第二节 月 經	2	(三) 前后二阴	13
(一) 月經的生理现象	2	(四) 旧病	13
(二) 月經产生的机理	2	(五) 生活、职业、嗜好及家庭情况	13
第三节 妊娠和分娩	4	第四节 切 診	13
第二章 病因与病机	6	(一) 診脉	13
第一节 气血失調	6	(二) 診腹	14
第二节 脏腑功能失常	7	第四章 預防与卫生	15
第三节 冲、任二脉损伤	8	第一节 經期卫生	15
第三章 诊断概要	9	第二节 孕期卫生	16
第一节 望 診	9	第三节 临产調护	16
(一) 面色	9	第四节 产后将息	16
(二) 唇色	10	第五章 治法概要	17
(三) 舌色	10	第一节 調气血	18
第二节 聞 診	10	第二节 和脾胃	18
(一) 声音	10	第三节 疏肝气	19
(二) 臭气	10	第四节 补肾气	19
第三节 問 診	11		

各 論

第一章 月經病	21	第四节 月經過多	33
第一节 經行先期	22	第五节 月經過少	35
第二节 經行后期	24	第六节 經行吐衄	37
第三节 經行先后无定期	29	第七节 經前便血	39

第八节 經行泄瀉	40
第九节 痛經	42
第十节 經閉	48
第十一节 崩漏	55
第十二节 經断前后諸証	60
第二章 带下病	62
第三章 妊娠病	66
第一节 惡阻	67
第二节 妊娠腹痛	71
第三节 胎漏、胎动不安、 墮胎小产	74
第四节 妊娠心煩	80
第五节 妊娠肿胀	82
第六节 妊娠癰証	85
第七节 胎气上逆	88
第八节 妊娠失音	90
第九节 妊娠咳嗽	91
第十节 妊娠小便不通	92
第十一节 妊娠小便淋痛	94
第十二节 胎死不下	96
第十三节 难产	99

第四章 产后病	102
第一节 胎衣不下	103
第二节 产后腹痛	106
第三节 产后血暈	108
第四节 恶露不下	112
第五节 恶露不絕	114
第六节 产后发痙	117
第七节 产后发热	119
第八节 产后大便难	122
第九节 产后小便頻数与 失禁	124
第十节 产后小便不通	127
第十一节 缺乳	129
第十二节 乳汁自出	131
第五章 妇科杂病	133
第一节 不孕	134
第二节 癥瘕	138
第三节 脏躁	142
第四节 阴痒	143
第五节 子宫脫垂	145

总 論

第一章 妇女的生理特点

人体脏腑經絡气血的活动，男女基本相同。但妇女在解剖上有胞宮，在生理上有月經、胎孕、产育和哺乳等不同于男子的特点，从这些客观需要，就使妇女的脏腑經絡气血的活动有其特殊的规律。

人体以脏腑經絡为本，以气血为用。妇女的月經、胎孕、产育、哺乳等，都是脏腑經絡气血化生作用的表现。胞宮是行經和孕育胎儿的器官，气血是月經、养胎、哺乳的物质基础，脏腑是生化气血之源，經絡是运行气血的通路。因此，研究妇女生理，必須以脏腑經絡气血为核心，来探討月經、胎孕等与脏腑經絡气血的关系，尤其是肾、肝、脾、胃和冲、任两脉在妇女生理上更具有重要作用。

第一节 胞 宮

胞宮，亦称女子胞（即子宮），是女子排出月經和孕育胎儿的器官。由于它有这种特殊功用，所以《內經》称它为“奇恒之腑”。其位置在小腹的正中，居膀胱之后，直肠之前，下口連接阴道，在不受孕的情况时，状似一个倒置的梨形。

胞宮除与脏腑十二經脉的互相联系外，与冲脉、任脉、督脉、带脉，特別与冲、任两脉的关系，更为密切。胞宮的作用，主要是受冲、任两脉的影响。冲脉、任脉皆起于胞中，冲脉为血海，任脉主胞胎。女子到十四五岁左右，任脉通，太冲脉盛，血海滿盈，下注胞宮，开始

出现月经，这就表明女子生殖机能已经发育成熟，能够受孕生子了。

此外，胞宫与心、肾也有密切联系，《素问·评热病论》说：“胞脉属心而络于胞中。”《奇病论》说：“胞脉者系于肾。”心主血，肾藏精，若心血、肾精充足，通入胞宫，则月经、胎孕即可正常。

第二节 月 經

（一）月经的生理现象 健康的女子，到了十四岁左右，月经开始来潮。以后就有规律的一月一次，按期来潮，一直到四十九岁左右为止。中间除妊娠、哺乳而外，都是有规律地按期而至，这是一种生理常态。此外，也有身体无病而月经两月一至的，称为“并月”；三月一至的，名为“居经”；一年一行的，叫做“避年”；终身不行经而能受孕的，名为“暗经”；怀孕以后仍按月行经而无损于胎儿的，名叫“激经”，又名“盛胎”，或称“垢胎”。这些都是生理上的个别现象，不是病征。

月经，除有一定的周期性而外，经量基本上也有一定。但由于禀赋和体质的不同，以及因年龄、气候、地区、生活等等条件的差异，有时也会有所改变。行经期每次一般持续三至五天，亦有多至六、七天的。如无其它病征，亦属正常范围。

月经的颜色，一般为暗红色，开始时较浅，中间逐渐加深，最后又成淡红，不凝结，无血块，不清不稠，亦无特殊臭味。

（二）月经产生的机理 月经的产生，是脏腑经络气血作用于胞宫的正常生理现象。月经的成分，主要是血，而血为脏腑所生化，通过经脉才能达到胞宫。月经的产生和它的正常与否，都是直接受着脏腑经脉盛衰的影响的。脏腑无病，气血充足，经脉畅通，月经也就正常。反之，月经亦随之而改变。因此，探讨月经产生的机理，必须从脏腑经脉与月经的关系来阐明。《素问·上古天真论》

說：“女子二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下。”說明冲、任二脉的通盛，是产生月經的主要条件。

冲脉，为十二經气血汇聚之所，是全身气血运行的要冲。故《灵枢·海論》称它为“十二經之海”和“血海”。其脉起于胞中，循会阴而上于气街，循腹上行，与任脉会于咽喉，而絡于唇口。女子发育成熟后，脏腑气血俱盛，血海滿盈，下行則为月經。

任脉，主一身之阴。凡精、血、津、液等阴液，都属任脉总司，为人体妊养之本。任脉之气通，冲脉之血盛，下达胞宮，故月經得以时下。其脉亦起于胞中，出于会阴，上行出毛际，与肝、脾、腎三脉会于曲骨、中极、关元，再上行至咽，循面而入目。因为它总司一身属于阴的一方面，又与胞宮相联属，故任脉之气通，可促成孕育。

冲、任两脉的通盛，固然是产生月經的主要条件。但月經要保持正常，又与督脉带脉有密切关系。督脉与任脉同出会阴，一行身后而主阳，一行身前而主阴，两脉至唇口而会于龈交穴，循环往复，維持着阴阳脉气的平衡，从而也保持了月經的正常来潮和經量，以及促进受孕的作用。带脉匝腰一周，約束全身經脉。故冲、任、督三脉，都要受带脉的約束，才能維持它的正常功能。

月經的主要成分是血，而血的生成、統攝运行，有賴于气的生化与調节，同时气又要依靠血的营养。因此，在产生月經的机理上，气血不但是最根本的物质基础，而且它們之間的关系又是相互为用的。但气血来源于脏腑，脏腑之中，心主血，肝藏血，脾統血；胃主受納，腐熟水谷，与脾同为生化之源；腎藏精，精又为气血生成之本；肺主一身之气，朝百脉而輸精微。是以五脏安和，气血通畅，則血海按时滿盈，經事如期。可见脏腑在产生月經的机理上都有它的重要作用，尤以腎、肝、脾、胃更为重要。

腎为先天之本，元气之根，主藏精气（此气称为腎气），是人体生长发育和生殖的根本。女子在发育成熟后，腎气旺盛，腎中的真阴开始成熟，由此而天癸至，任通冲盛，而月經来潮。

肝为藏血之脏，全身各部化生的血，除营养周身而外，皆藏于肝，其有余部分下注于血海，在女子则为月經。

脾之作用在于生血和统血。脾主运化水谷，輸送精微，上注于心肺，乃化为血，故为血的生化之源，月經之本。薛立斋說：“血者水谷之精气也，和調于五脏，洒陈于六腑，妇人則上为乳汁，下为月經。”正指出了脾在月經产生上所起到的生化作用。

胃为水谷之海，主受納腐熟，与脾相为表里，为多气多血之腑。胃足阳明之脉下行，与冲脉会于气街，故有“冲脉隶于阳明”之說。所以胃中水谷之气盛，冲脉也盛，血海常滿，月經才能正常来潮。

綜上所述，腎、肝、脾、胃和冲、任两脉，在产生月經的机理上，虽各有不同的作用，但彼此又是互相联系，不可分割的。腎与肝为母子，腎主藏精，肝主藏血，精血为月經生成之本；脾与胃为表里，胃主受納水谷，脾主运化精微，又为生精化血之源；肝腎、脾胃交互資生，則精充血足，汇于冲任，下达胞宮，滿而后溢，經以时下。因此，脏腑經脉气血的作用协调，才能使月經正常，反之就会成为疾病。

第三节 妊娠和分娩

女子在发育成熟后，月經来潮，就有了受孕生殖能力。孕产的器官是胞宮，而受孕的机理則在于腎和冲、任两脉。冲为血海，任主胞胎，冲任通盛則經以时下；腎气盛天癸至在男子則精气溢泻。此时两精結合，就能构成胎孕。

受孕以后，月經停止来潮。这时脏腑經絡的气血皆下注于冲任以养胎。因此，从全身来讲，血就感到不足，气就相对的有余，形成了阴血偏虛，阳气易盛的特点。

除了气血改变而外，在妊娠期，体征也有一定的改变。先是月

經停止，白帶增多。繼而乳房逐漸膨大，乳暈變黑大，乳頭變硬，呈黑色，并可擠出淡黃色的初乳。在妊娠初期，由於血聚於下，沖脈之氣較盛，如胃氣素虛者，易挾肝胃之氣上逆，多有喜食酸味，惡心作嘔，晨起頭暈等現象。一般在懷孕三個月後，小腹開始膨隆。四個月後，孕婦可以自覺胎動。在懷孕晚期，有因胎體增大，胎頭壓迫膀胱和直腸，引起尿意頻數或不暢，大便秘結者，亦系常見的一種胎前徵象。

受孕到二百八十天左右（約九個半月），就要分娩。正常的分娩，一般腰腹陣陣作脹，小腹感到重墜，繼而脹墜愈來愈緊，甚至肛門墜脹，產戶窘迫，有似大小便俱急之象，且有血液同粘液從陰道流出，此後胎兒即逐漸娩出，胎衣亦隨之而下。整個分娩過程，到此結束。

由於分娩時帶來出血，損耗了陰液，陰血驟虛，陽氣易浮，因此在產後一、二日內，常見有輕微的發熱、惡寒、自汗，這是產後暫時出現的陰虛陽旺証狀。這些証狀，若是沒有其他致病因素夾在一起，在短時間內會自行消失。此外，新產之後，由於胞宮的生理功能還沒有恢復，在產後數日內，下腹部也會有輕微的陣痛發生，按之有塊，在十五至二十天內陰道有惡露排出，這些都是屬於正常的現象。產後一般經過四十至五十天左右的適當休息後，除有因哺乳而月經暫時停止外，整個身體即恢復妊前常態。在哺乳期間，一般不易受孕。

哺乳，是婦女特有的機能。通常在妊娠期中，乳房逐漸發生變化（乳房脹大，乳頭變硬，出現初乳），為哺乳準備了條件。分娩以後，所受水谷之精微，除保證供應母體的营养需要外，另一部分則隨沖脈與陽明之氣上行（乳房屬足陽明胃經），化生為乳汁，故哺乳期間，一般是月經停止的。

第二章 病因与病机

妇女的生理特点表现在經、带、胎、产方面，从而妇科疾病也从这些方面反映出来。上面說过妇女的經、带、胎、产，与脏腑經絡气血，特別与冲、任两脉的关系密切。若气血調匀，脏腑安和，冲任通盛，則經、带、胎、产正常，反之即成为病。因此，研究妇科病的病因病机，也要从脏腑气血和冲任的变化来探索的。

导致妇科疾病的因素，論外感常以寒、热、湿为主，論內伤以忧、思、悲、惊和房事不节者居多。同时，又由于妇女有經、带、胎、产等不同男子的生理特点，在經、带、胎、产期中易于伤血，使机体常处于血不足而气有余的病理状态。因之，在上述致病因素，引起气血失調，脏腑功能失常的时候最容易损伤冲、任两脉，从而产生經、带、胎、产方面的疾病。所以本章里就把这个气血失調、脏腑功能失常和冲、任两脉损伤三方面的关系，作为重点論述。

第一节 气血失調

气血失調，本是一切疾病中最具有普遍意义的一种发病机制。妇科病在这一方面之所以有其特殊性，这是因为妇女以血为本，月經、胎孕、产育、哺乳都是以血为用，而在經、孕、产、乳期間，又易于耗血，以致机体处于血分不足、气分偏盛的状态，所以《灵枢·五音五味篇》說：“妇人之生，有余于气，不足于血，以其数脫血也。”

讲到血与气的关系是：血为气之配，血病則气不能独化，气病則血不能畅行。所以邪伤于血，必然影响及气，伤于气，也会影响于血。由此可见，气血之間在生理、病理上是存在着相互关系的。因此，在具体妇科病理的分析上，我們應該看到血病，或者气病的不同

同机理。譬如說，六淫中的热邪与血相搏，迫血妄行，可以引起月經先期，赤白带下，月經过多，崩漏，經行吐衄，胎漏等病；寒邪与血相搏，血为寒凝，流行不畅，可以引起月經后期，經閉，痛經，癥瘕，产后腹痛等病；湿为阴邪，其性滯着，且易下注，遇热則化为湿热，可致崩漏带下，遇寒則化为寒湿，可致痛經，經閉等病，这些都是属于血分的病变。此外，还有由于情志不調引起气分的病变，而影响及于血分的，如气上則血上，气下則血下，气消則血消，气結則血結，气乱則血乱，以及由于这些原因而导致的月經不調（如經水淋漓不断，暴崩不止），痛經，經閉，癥瘕和不孕等等。可见妇女虽以血为本，但血賴气生，又賴气行，故气分受病，也是产生妇科病的重要机理之一。

第二节 脏腑功能失常

妇女以血为本，血生化于脾胃，統属于心，藏受于肝，源源不断，灌溉全身。在女子則一部分下归血海而为月經。如精气无损，情志調和，飲食得宜，就能阳生阴长，气順血和，百脉充实，冲盛任通，則体健經調，疾病无由而生。

在妇女，导致脏腑功能失調的原因，常以情志抑郁，疲劳过度，房事不节，或六淫侵袭的居多。如因忧愁思虑伤心，使心阴暗耗，营血不足，血海不能按时滿盈，就容易发生月經不調、經閉、不孕等病；或过度劳心，心火偏亢，引动相火，扰动血海，迫血妄行，可致月經过多、崩漏等病。如因肝气郁結，血为气滯，可引起月經愆期、痛經、經閉；或因肝血不足，肝阳偏亢，又易发生妊娠痼証、产后发瘕之疾；大怒伤肝，肝气上逆，血随气上，可致經行吐衄、乳汁自出等病。如因飲食劳倦，或忧思伤脾，脾伤則生化之源不足，血海空虚，可引起月經后期、月經过少、經閉；或因中气亏损，不能統血摄血，以致血随气陷，就会引起月经过多、崩漏；又或脾阳不运，湿浊

内停，下注冲任，可发为带下。余如悲哀伤肺，使气不能运血，又可引起血虚、血枯而致經閉不行。至于房事不节，或在經期交合，造成精血双亏，腎阴不足，导致月經不調、痛經、崩漏、癥瘕；或因元阳耗損，腎气虚寒，又可引起带下、小产、不孕等病。

此外，在脏腑发病的机理中，又应根据妇女不同年龄的生理特点，分別重視肝、脾、腎三脏的作用。少女时期着重在腎，中年时期着重在肝，經断之后着重在脾。因女子在青春前期及青春期，腎气初盛，机体发育还没有完全成熟，如果受了病邪侵袭，容易伤及腎气，影响冲、任两脉的通盛，而引起月經疾患。腎气的盛衰，是人体生长发育的根本，所以青年女子应以摄腎为主。

中年妇女由于月經、胎产的生理特点，情志易于激动，常使肝气郁滞，发生气結、气逆、气乱等病变；且中年期又为胎产、哺乳之期，数伤于血，肝为藏血之脏，血伤則肝失所养，气遂横逆，故月經不調、痛經、經閉、带下等病，都易于发生。因此，中年妇女应以养肝为主。

至于經断之后，腎气已衰，气血皆虚，全賴后天水谷滋养。如脾气不足，不能为胃行其津液，則气血更虚，易为“邪之所凑”而生疾病，故經断以后应以健脾为主。《河間六书》中曾說：“妇人童幼天癸未行之間，皆属少阴；天癸既行，皆从厥阴論之；天癸既絕，乃属太阴經也。”正具体地說明了这个道理。

第三节 冲、任二脉损伤

妇女的生理特点，主要表现在月經、胎孕、产育、哺乳等方面，已如前述。但这些特点都与冲、任两脉息息相关。冲为血海，任主胞胎，两脉功能正常，自无經、孕、产、乳之疾，反之就能为病。

导致冲任损伤的原因虽多，但总不离乎虚实两端。如受寒飲冷則血凝气滞，邪热内扰則迫血妄行，湿痰下注則經脉壅滞，情志悵

郁則氣滯血瘀，惱怒則火動而血行逆亂，勞倦則氣傷而血失統攝。凡此種種，都能造成氣血不和，運行失常，影響任通沖盛的正常生理作用，而為月經不調、痛經、崩漏、帶下，或早產、小產等等疾患。余如先天腎氣不足，或後天脾胃虧損，也能影響沖任，產生胎、產、經、帶等病。因此，沖、任兩脈的損傷，就成為產生婦科疾病重要的內在條件之一。

氣血失調、臟腑功能失常及沖、任兩脈損傷，雖各有不同的發病機理，但三者是相互影響的。氣血不調可以導致臟腑機能失常和沖、任兩脈損傷；反之，臟腑有了病變，也必然引起氣血失調和損傷沖、任兩脈。總之，不論病變起于何臟何腑，何經何絡，病機反應總是整體的。因此，在探討病機的時候，既要了解邪中于何經，病在何臟，更要探求其相互影響，才能從千變萬化之中，找出病機轉變的關鍵所在。

以上所述，是產生婦科疾病的主要機理。至于經、帶、胎、產等各種疾病的病機，將在各論中分別討論之。

第三章 診 斷 概 要

婦科疾病的診斷，一般與內科疾病相同。但由於婦女在生理、病理方面都有它的特点，在診斷上也有其特異之處，因此，在本章里僅就有关經、帶、胎、產和婦科雜病的診斷方法，作扼要的敘述。

第一節 望 診

（一）面 色 青而紫黯，多屬瘀血停滯，常見于痛經、經閉、癥瘕等；青白而枯，多屬血虛或血枯，常見于月經過少、經閉等。

淡黃而體肥胖，多屬脾虛痰濕內停，常見于帶下等；黯黃而體

消瘦，多属津液亏耗，常见于月經量少、月經后期、經閉、不孕等。

色白而两颧发紅，为阴虛火旺之征，常见于阴虛血热經閉。皓白而体肥胖，多为气虛挾痰，常见于月經过多、带下等。白而消瘦，爪甲色淡者，此为虛寒，多见于痛經、白带、不孕等；如兼爪甲色青者，又常为阴寒腹痛的証象，多见于痛經。

黑而晦黯，为腎气虛衰，多见于經閉、不孕、带下等。

(二) 唇 色 紅紫为血热，鮮紅为阴虛火盛，常见于月經先期、月經过多、崩漏等。

淡白为脾虛血亏，多见于經閉、崩漏等。

青而深者主痛，青而淡者主虛寒，多见于痛經、癥瘕。

(三) 舌 色 鮮紅为血热，多见于月經先期、月經过多和崩漏等。淡紅为血虛，常见于月經后期、月經量少、經閉，或久崩久漏等。

淡白不荣，为气血两虛，多见于崩漏日久，或經閉不行。

紫而干燥，为热在血分，內灼津液，常见于月經先期而量少，或經閉不行。紫而晦黯，或色正常而有紫点，为瘀血停滞，常见于痛經、經閉、癥瘕。淡紫而滑为阳虛，多见于月經后期、白带清冷、不孕等。

深青为有瘀血或血瘀疼痛，多见于产后血暈、胎死不下等。

此外，乳头及乳暈色黑为有孕；妊娠臍硬，腹大如釜，主男胎；臍軟，腹大如箕，主女胎等，亦属望診范围，可作临床参考。

第二节 聞 診

(一) 声 音 病者語声低而細为气虛；时时叹息为气郁。經停二、三月，恶心干呕，或见食即呕，为恶阻。怀孕而声音低哑，或不能出声，为妊娠失音。

(二) 臭 气 經行之时，其气臭秽者为热；其气腥臭者为寒。

崩中漏下而有恶臭难闻者，为瘀浊、败脓，属险证。

经闭不行，呼气腥臭，或咳唾腥臭者，将吐血或唾血。

带下，其气臭秽者为湿热，其气腥臭者为虚寒；如杂见异色而有恶臭者，亦属险证。

第三节 問 診

問診是診斷妇科疾病主要的一环。要确诊一个疾病，首先必須了解它的全部情况，辨证时才有充分的根据。何况很多证候都是患者的自觉证状，必須通过問診才易于洞察病情。茲将問診的步骤和内容分述于下：

（一）年 龄 年龄是初診时首先需要詢問的。由于不同年龄的妇女，其生理状况亦有所不同，因而在发病上亦有差异。有些疾病多发于青壮年妇女，如崩漏等；有些疾病又多见于老年，如经断前后諸证。所以詢問患者的年龄，在診斷上是具有重要意义的。

（二）现病史 在詢問年龄之后，接着就要問起病的日期和起病时有那些证状，倘使已經經過治疗的，还須詢問治疗效果怎样。然后根据所述病情，选择重点，作进一步的詢問。

月經病：必須問初潮年龄，初潮后的月經情况（包括周期及持續天数、經量、經色、經质和行經时有无痛处等），现在經期是否准确，每次持續几天，有无先期或后期，經量的多少，质的稠粘或清稀，有无特殊臭气，以及經行时有无腰、腹、胸、肺疼痛，最后一次月經的日期等。

如初潮年龄过迟，周期不定，量少，色淡，常为肾气未充，冲任不盛，或脾胃亏损，气血生化不足所致。

现在經来，如先期，量多，色深紅或紫，时夹血块，面紅，喜凉畏热，大都属热；月經后期，量少，色黯紅或淡，喜热畏凉，或小腹冷痛得热減輕，大都属寒。月經量多或多日不止，色紅或紫，腰腹胀

痛，头晕口干，多为血热；如色似黑豆汁，喜热畏凉，四肢清冷，小腹冷痛，喜得热按，多属虚寒。如行经时小腹疼痛拒按，大都属实；隐痛而喜按，大都属虚。经将行而腹先痛属气滞；经行后而腹作痛属血虚。

经停数月，面色苍白或青黄，头目眩晕，饮食减少，心悸气短，或腰腹胀痛，甚则形体消瘦，皮肤干燥，多为血虚经闭。如小腹胀痛按之益甚，或有癥瘕积块，多为血滞经闭。如经停两个月左右，思酸作呕，头昏头痛，倦怠思睡，不欲饮食，多为妊娠早期。经停四月以上，腹部渐大，自觉有物微动，乳头色黑，乳房发胀，为妊娠中期。

带下病：应问带下的色、量、清、浊以及有无臭气等。如带下量多色白，如涕如唾，精神不振，胃纳不佳，多属脾虚湿注。如带下色黄，如菜黄色或嫩绿色，稠粘臭秽，自觉外阴搔痒发痛，多属感染湿毒。如带下质清稀而多，少腹有冷感，腰重无力，喜热畏凉，小便清长，多属肾虚。如赤白杂下，淋漓不断，微有臭气，多属肝经湿热。凡带下色白而清稀，其气腥臭，多为虚证、寒证；色黄或赤，稠粘臭秽，多为实证、热证。

妊娠病：应问生过几胎，有无小产，以往生产情况是否正常，现在有无胎动下血、头晕目眩、肢体浮肿等。如曾经生产过而又数年未育，经常腰部痠胀，以及受孕而屡次小产的，多属肾虚，冲任亏损。如胎产次数较多，或产后屡次失血，多属气血不足。如婚久不孕，又多为肝郁气滞之病。如有孕而胎动下血，应防小产。有孕而按月行经为激经，不时下血为胎漏。妊娠期中有头晕目眩、肢体浮肿者，应预防妊娠痫证的发生。

产后病：应问生产情况是否正常，产时流血多少，恶露多少，颜色红淡，有无臭气，以及小腹有无胀痛，大便是否通畅等。如产时艰难，或流血过多，常有气血两虚之证。如恶露过多，颜色鲜红而有臭气，多属血热。如量少有块，小腹痛而拒按，多属瘀滞。如

大便干涩难下，又常是津液不足之象。

（三）前后二阴 在了解經、带、胎、产之后，还应詢問前阴和后阴有无特殊感觉。妊娠常感前后阴墜胀，腰部痠胀，此为腎虛，多主小产。妊娠晚期，小便頻数而短，不涩不痛，为胎儿压迫膀胱，产后自愈。如怀孕而小便頻数，淋漓涩痛，为妊娠淋証，多属虛热。如小便滯涩，胀急而痛，倚息不得臥，为妊娠小便不通，多属胎儿下压膀胱。产后自觉阴道墜胀，或有物墜出阴道外，为子宮脫垂，多属气虛。外阴及阴道搔痒疼痛，为阴痒，属湿热下注。

（四）旧病 除了解现在病情而外，还要进一步詢問过去曾患何种疾病，以便分析病者气血的盛衰，体质的强弱，結合现在病情，帮助診斷。

（五）生活、职业、嗜好及家庭情况 了解生活、职业、嗜好及家庭情况，对分析病情，亦有参考价值。如久居湿地，或在水湿地区工作，常为寒湿所侵，易患带下及痛經。如在經期、产后，冒雨涉水，或过食生冷，血为寒滯，易患痛經、經閉。喜食椒、姜辛燥之物，容易引起血热，而致月經不調、經行吐衄、便血等病。如家庭不睦，易致肝郁气滯，发生月經不調、痛經、經閉、不孕或小产。如性生活頻繁，或在經期、产后交合，易致腎气亏損，产生經乱、崩漏、癥瘕、带下等病。这些都在临証的时候所必須詢問清楚的。

第四节 切 診

（一）診脉 妇女之脉，一般較弱于男子，略沉而靜，其状柔軟，右大于左，尺脉較盛，这是正常脉象。至于經、带、胎、产的常脉和病脉，将在下面分別論述。

1. 月經脉

月經常脉：月經將至或正值經期，无口苦、身热、腹胀等现象，而左手关、尺脉洪大于右手，或两寸浮数，两关脉弦，为經期正常