



普通高等教育“十一五”国家级规划教材
全国普通高等教育中医药类精编教材

中医妇科学

第2版

ZHONGYI FUKEXUE

(供中医类、中西医结合等专业用)

主 编 马宝璋

副主编 杜惠兰 刘瑞芬 谈 勇 冯晓玲

上海科学技术出版社

普通高等教育“十一五”国家级规划教材
全国普通高等教育中医药类精编教材

中医妇科学

(第2版)

(供中医类、中西医结合等专业用)

主 编

马宝璋

副主编

杜惠兰 刘瑞芬
谈 勇 冯晓玲

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医妇科学/马宝璋主编. —2版. —上海:上海科学技术出版社,2012.3

全国普通高等教育中医药类精编教材

ISBN 978-7-5478-1103-0

I. ①中... II. ①马... III. ①中医妇科学—高等学校—教材 IV. ①R271.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 272318 号

上海世纪出版股份有限公司
上海科学技术出版社 出版、发行

(上海钦州南路71号 邮政编码 200235)

新华书店上海发行所经销

苏州望电印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张:22.5

字数:530千字

2006年8月第1版

2012年3月第2版 2012年3月第6次印刷

ISBN 978-7-5478-1103-0/R·362

定价:32.00元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题,
请向工厂联系调换

普通高等教育“十一五”国家级规划教材
全国普通高等教育中医药类精编教材

《中医妇科学》编委会名单

主 编 副主编

马宝璋(黑龙江中医药大学)
杜惠兰(河北医科大学中西医结合学院)
刘瑞芬(山东中医药大学)
谈 勇(南京中医药大学)
冯晓玲(黑龙江中医药大学)

编 委

(按姓氏笔画排序)
马文光(黑龙江中医药大学)
王丽娜(河南中医学院)
王艳萍(长春中医药大学)
王惠珍(福建中医药大学)
刘丹卓(湖南中医药大学)
刘金星(山东中医药大学)
李伟莉(安徽中医学院)
杨鉴冰(陕西中医学院)
陈 莹(辽宁中医药大学)
张 帆(贵阳中医学院)
张文红(山西中医学院)
张婷婷(上海中医药大学)
林寒梅(广西中医学院)
夏 天(天津中医药大学)
魏绍斌(成都中医药大学)

全国普通高等教育中医药类精编教材

专家指导委员会名单

(以姓氏笔画为序)

万德光 王 华 王 键 王之虹 王永炎
王亚利 王新陆 邓铁涛 石学敏 匡海学
刘红宁 刘振民 许能贵 李灿东 李金田
严世芸 吴勉华 杨关林 何 任 余曙光
张伯礼 张俊龙 陆德铭 范永升 周永学
周仲瑛 郑玉玲 郑 进 胡鸿毅 施建蓉
耿 直 高思华 唐 农 梁光义 黄政德
翟双庆 颜德馨

前言

医学乃性命之学,医学教材为医者入门行医之准绳。上海科学技术出版社于1964年受国家卫生部委托出版全国中医院校试用教材迄今,肩负了近半个世纪全国中医院校教材建设、出版的重任。中医前辈殚精竭虑编写的历版中医教材,培养造就了成千上万的中医卓越人才报效于中医事业,尤其是1985年出版的全国统编高等医学院校中医教材(五版教材),被誉为中医教材之经典而蜚声海内外。

进入21世纪,高等教育教材改革提倡一纲多本、形式多样,先后有多家出版社参与了中医教材建设,呈现百花齐放之势。2006年,上海科学技术出版社在全国高等中医药教学管理研究会和专家指导委员会精心指导下,在全国中医院校积极参与下,出版了供中医院校本科生使用的“全国普通高等教育中医药类精编教材”。“精编教材”综合、继承了历版教材之精华,遵循“三基”、“五性”和“三特定”教材编写原则,教材编写依据国家教育部新版教学大纲和国家中医药执业医师资格考试要求,突出“精炼、创新、适用”特点。在教材的组织策划、编写和出版过程中,上海科学技术出版社与作者一起秉承认真、严谨、务实的作风,反复论证,层层把关,使“精编教材”的内容编写、版式设计和质量控制等均达到了预期的要求,并获得中医院校师生的好评。

为了更好地贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020)》,全面提升本科教材质量,充分发挥教材在提高人才培养质量中的基础性作用,2010年秋季,全国高等中医药教学管理研究会和上海科学技术出版社在上海召开了中医院校教材建设研讨会。在会上,院校领导和专家们就如何提高高等教育质量和人才培养质量发表了真知灼见,并就中医药教育和教材建设等议题进行了深入的探讨。根据会议提议,在“十二五”开局之年,上海科学技术出版社全面启动“全国普通高等教育中医药类精编教材”的修订和完善工作。“精编教材”修订和完善将根据《教育部关于“十二五”普通高等教育本科教材建设的若干意见》(教高〔2011〕5号)精神,实施教材精品战略,充分吸纳教材使用过程中的反馈意见,进一步完善教材的组织、编写和出版机制,有利于教材内容的更新、结构的完善和体系的创新,更切合中医院校的教学实践。

“教书育人,教材领先”。教材作为授业传道解惑之书,应使学生能诵而解,解而明,明而彰,然要做到这点实在不易。要提高教材质量,必须不断地对其锤炼和修订,诚恳希望广大中医院校的师生和读者在使用中进行检验,并提出宝贵意见,以使本套教材更加适合现代中医药教学的需要。

全国普通高等教育中医药类精编教材
编审委员会

2011年5月

编写说明

中医妇科学教材伴随着中医药学高等教育 50 多年的历史,为中医药学的发展,为广大妇女的健康事业做出了重大贡献。本科精编教材《中医妇科学》编委会集体尽心尽力完成了编写任务,并将本教材理论知识和指导实践的能力提高到一个新的水平。

规划教材有三点是必须坚持的,即它的科学性、先进性和实用性。

数十年的理论教学与医疗实践,使我们深刻地认识到:遵循中医药学经典理论的原则,发掘、研究和整理中医妇科学理论,是中医妇科学科学性的具体体现,是中医妇科学发展的必由之路。

① 我们根据文、史、医的相关资料,系统整理了中医妇科学发展简史。② 根据医学文献,建立中医女性生殖脏器理论。③ 关于天癸的研究,明确提出:天癸源于先天,藏之于肾,是促进人体生长、发育和生殖的物质,这也是中医学人体遗传信息的载体。④ 根据经典理论发掘整理和发展了中医妇科学的冲任(督带)学说,使冲任理论贯穿于妇科“生理—病理—疾病”的整个论理过程,明确了中医妇科学理论的系统性、规范性和科学性。⑤ 根据经典理论首次提出“肾气—天癸—冲任一胞宫”月经机制的作用过程与环节,同时论证了这一机制与西医学“下丘脑—垂体—卵巢—子宫”的环路相对应等理论。进一步证明了中医学月经理论的先进性和科学性。⑥ 根据经典理论系统整理了妇科诊断要点与治法概要,进行了规范性、系统性的阐述,完善了中医妇科学理论体系的科学性。

规划教材的理论要有所创新、有所提高,根据临床实际需要不断发现、修正和补充原有理论的不足之处,与时俱进才能保持它的先进性。例如:① 关于盆腔炎性疾病,这是临床常见病、多发病、疑难病,是中医妇科治疗的优势病种,但中医妇科学中对其急性期的辨证治疗缺如。实际上中医经典中“热入血室”的 4 条内容就是讨论急性盆腔炎的证治。本版教材在“妇人腹痛”中增设了感染邪毒型,这样在中医妇科学中,对“盆腔炎性疾病”的急性期,可以根据“妇人腹痛”中的感染邪毒型、“产后发热”中的感染邪毒型进行辨证治疗。对于“盆腔炎性疾病后遗症”(慢性盆腔炎)在中医妇科学中早已有全面论述,例如小腹或小腹两侧疼痛的,可按“妇人腹痛”进行调治;月经改变的按“月经先期”、“经间期出血”、“经期延长”、“崩漏”进行调治;有水样、脓性或血性带下的,按“带下病”可以调治;有不孕的,按“不孕症”可以调治。有的教材删除中医妇科病名而选用西医学的“盆腔炎”

来代替,但是无论“盆腔炎”怎样分型也不能涵盖上述病证的治疗。更何况西医已将“盆腔炎”更名为“盆腔炎性疾病”、“盆腔炎性疾病后遗症”,我们中医妇科将如何处理呢?我们不使用西医学“盆腔炎”这一病名,这就是本教材的先进性之一。②关于“异位妊娠”,自三版教材《妇产科学》(湖北中医学院主编,上海人民出版社,1974年)以“子宫外孕”提出分期分型论治,至五版教材(1986年)以“异位妊娠”附于妊娠腹痛之后,六版教材(1996年)正式列入教材以来,及其以后的各版教材对其分型用药一直无大改变,关于输卵管妊娠中药保守治疗的客观指标一直不甚明确,在实践中难以掌握与应用。本教材根据多年临床实践及各地相关报道,对异位妊娠(主要是输卵管妊娠)的分期客观指标及用药均作了较大调整,以期对医疗实践起到指导作用。这是本教材先进性之二。③关于闭经溢乳综合征,我们在中医文献中查到了相关记载,对此症治疗将在闭经的气滞血瘀型中以加减法的形式予以阐述。这是本教材先进性之三。以上三点我们认为是本教材的进步和先进性的体现。

作为本科规划教材的实用性也是至关重要的。首先,教材的理论内容对医疗实践必须具有确切的指导作用,对其病种的设置、具体分型、选方用药,务求在经典理论和医疗实践中找到根据,并能在医疗实践中取得良好疗效。其次,要有利于教与学,教材在吸收新知识的同时,要保持基础理论的相对稳定性和继承性,这有利于教师的教学,有利于学生的学习,有利于学生或医生应对各类考试。上述应是本教材实用性的体现。

当然我们对教材的设想是美好的,在编写实践中难免会有疏漏和错误,恳请各院校在使用过程中对不足之处提出宝贵的意见和建议,对不当之处予以批评指正,在此谨表感谢!

《中医妇科学》编委会

2011年10月

目 录

总 论

第一章 绪言	3
--------------	---

第一节 中医妇科学的定义与范围	3
-----------------------	---

第二节 中医妇科学的发展简史	4
----------------------	---

一、夏、商、西周时代	4
------------------	---

二、春秋战国时代	4
----------------	---

三、秦汉时代	5
--------------	---

四、魏晋南北朝及隋代	5
------------------	---

五、唐代	6
------------	---

六、宋代	6
------------	---

七、金元时代	7
--------------	---

八、明代	8
------------	---

九、清代与民国	9
---------------	---

十、中华人民共和国成立后	9
--------------------	---

第二章 女性的生殖脏器	11
-------------------	----

第一节 阴户、玉门	11
-----------------	----

一、阴户	11
------------	----

二、玉门	11
------------	----

第二节 阴道、子门	12
-----------------	----

一、阴道	12
------------	----

二、子门	12
------------	----

第三节 胞宫	13
--------------	----

第三章 女性的生理特点 14

第一节 女性的生理基础 14

一、冲任督带四脉与胞宫 14

二、脏腑与胞宫 16

三、天癸的生理基础与作用 18

四、气血对胞宫的生理作用 18

第二节 女性的特殊生理 19

一、月经 19

二、带下 21

三、妊娠 23

四、产育 23

第四章 妇科疾病的病理特点 26

第一节 病因 26

一、淫邪因素 27

二、情志因素 27

三、生活因素 28

四、体质因素 29

第二节 病机 29

一、脏腑功能失常影响冲任为病 30

二、气血失调影响冲任为病 31

三、直接损伤胞宫影响冲任为病 33

第五章 妇科疾病的诊断要点 34

第一节 四诊要点 34

一、望诊 34

二、闻诊 36

三、问诊 36

四、切诊 38

第二节 辨证要点与常见证型 39

一、脏腑辨证 39

二、气血辨证 40

三、常见证型 41

第六章 妇科疾病的治疗概要	44
第一节 补肾滋肾	44
一、补肾益气	44
二、滋肾益阴	45
三、温肾助阳	45
四、温阳行水	45
五、滋肾养肝	45
六、温肾健脾	45
第二节 疏肝养肝	46
一、疏肝解郁	46
二、疏肝泻火	46
三、泻肝除湿	46
四、疏肝理脾	46
五、调肝补肾	47
六、养血柔肝	47
七、平肝潜阳	47
八、镇肝息风	47
第三节 健脾和胃	47
一、健脾养胃	47
二、健脾益气	48
三、健脾养血	48
四、健脾扶阳	48
五、健脾利湿	48
六、健脾豁痰除湿	48
七、温中和胃	48
八、清热和胃	48
九、养阴和胃	48
第四节 调理气血	49
一、病在气,以治气为主,治血为佐	49
二、病在血,以治血为主,治气为佐	49
第五节 妇科外治法	51
一、妇科外治法的原则	51

二、妇科常用外治法	52
附：妊娠忌服药歌	52

第七章 预防与保健

第一节 月经期与妊娠期卫生	55
一、月经期卫生	55
二、妊娠期卫生	55
第二节 临产护理与产时卫生	56
一、临产护理	56
二、产时卫生	56
第三节 产褥期与哺乳期卫生	57
一、产褥期卫生	57
二、哺乳期卫生	57
第四节 围绝经期卫生	58

各 论

第八章 月经病

第一节 月经先期	62
第二节 月经后期	66
第三节 月经先后无定期	70
第四节 月经过多	72
第五节 月经过少	75
第六节 经期延长	78
第七节 经间期出血	80
第八节 崩漏	83
第九节 闭经	88
第十节 痛经	93
第十一节 经行发热	97
第十二节 经行头痛	99
第十三节 经行眩晕	101
第十四节 经行身痛	103
第十五节 经行吐衄	105

第十六节 经行泄泻	106
第十七节 经行浮肿	108
第十八节 经行乳房胀痛	110
第十九节 经行情志异常	112
第二十节 经行口糜	114
第二十一节 经行痞瘤	116
第二十二节 经断前后诸证	117
第二十三节 经断复来	120

第九章 带下病	124
----------------------	-----

第十章 妊娠病	129
第一节 妊娠恶阻	130
第二节 妊娠腹痛	133
第三节 胎漏	135
第四节 胎动不安	137
第五节 滑胎	141
第六节 堕胎、小产	143
第七节 胎死不下	146
第八节 异位妊娠	148
第九节 鬼胎	154
第十节 胎萎不长	156
第十一节 妊娠小便淋痛	159
第十二节 胎气上逆	161
第十三节 胎水肿满	163
第十四节 妊娠肿胀	165
第十五节 妊娠心烦	167
第十六节 妊娠眩晕	169
第十七节 妊娠痢证	171
第十八节 妊娠咳嗽	173
第十九节 妊娠失音	175
第二十节 胎位不正	177
第二十一节 过期不产	179

第十一章 临产病 181

- 第一节 难产 182
- 第二节 胞衣先破 185
- 第三节 胞衣不下 187
- 第四节 子死腹中 189

第十二章 产后病 191

- 第一节 产后血晕 192
- 第二节 产后血崩 194
- 第三节 产后腹痛 196
- 第四节 产后痉证 198
- 第五节 产后发热 200
- 第六节 产后身痛 204
- 第七节 产后恶露不绝 206
- 第八节 产后小便不通 208
- 第九节 产后小便频数与失禁 211
- 第十节 产后大便难 213
- 第十一节 缺乳 214
- 第十二节 乳汁自出 217
- 附：回乳 218

第十三章 妇科杂病 219

- 第一节 不孕症 219
- 第二节 妇人腹痛 223
- 第三节 癥瘕 227
- 第四节 子宫脱垂 231
- 第五节 脏躁 232

第十四章 前阴病 235

- 第一节 阴痒 235
- 第二节 阴肿 238
- 第三节 阴疮 240
- 第四节 阴痛 242

第五节 阴吹	244
--------------	-----

附 论

第十五章 妇产科基础	249
------------------	-----

第一节 女性生殖系统解剖	249
一、外生殖器	249
二、内生殖器	250
三、骨盆	253
四、骨盆底	254
第二节 女性生殖系统生理	255
一、女性一生各阶段的生理特点	255
二、卵巢功能及周期性变化	256
三、生殖器官的周期性变化与月经	258
四、性周期的调节——下丘脑—垂体—卵巢轴	260
五、影响女性生殖系统的主要内分泌腺和 激素	261
六、中西医月经理论的对应关系	263
第三节 妇科体格检查与辅助检查	264
一、妇科体格检查	264
二、辅助检查	266

第十六章 产科概要	274
-----------------	-----

第一节 妊娠生理	274
一、受精与受精卵的着床和发育	274
二、胎儿发育	275
三、妊娠期母体变化	277
第二节 妊娠诊断与产前检查	280
一、早期妊娠诊断	280
二、中期及晚期妊娠诊断	281
三、胎产式、胎先露、胎方位	282
四、产前检查	283
第三节 正常分娩	286

一、决定分娩的四因素	286
二、分娩机转	287
三、分娩的临床经过与处理	289
四、产褥期的临床表现与处理	293

第十七章 妇产科常见疾病 296

第一节 功能失调性子宫出血	296
一、无排卵性功能失调性子宫出血	296
二、排卵性功能失调性子宫出血	300
第二节 闭经	301
第三节 盆腔炎性疾病	309
第四节 子宫内膜异位症和子宫腺肌病	313
一、子宫内膜异位症	313
二、子宫腺肌病	319
第五节 妊娠期高血压疾病	320

第十八章 计划生育 328

第一节 避孕	328
一、宫内节育器避孕	328
二、药物避孕	331
三、其他避孕	333
第二节 输卵管绝育术	334
一、经腹输卵管结扎术	334
二、经腹腔镜输卵管绝育术	335
第三节 避孕失败的补救措施	335
一、药物流产	335
二、人工流产术	336
第四节 计划生育措施的选择	338

附录 方剂索引 340