

中医专业两年制基本教材

中医妇科学

内科教研室编

中国人民解放军第一军医大学

編 写 說 明

为适应我校中医系二年制教学需要，我们编写了这本中医妇科学作为教材。本教材是在1980年第一版试用教材的基础上，加以修订而成的。

本书着重论述妇女特有疾病，内容分总论和各论两部份。总论简要介绍了中医妇科学发展概况，论述了妇女的生理、病理、诊治概要及预防卫生等。各论介绍了月经、带下、妊娠、产后病及妇科杂病等常见病。

在编写过程中，参阅了近年来国内中医院校有关教材及各家论述和医案。由于时间仓促，水平有限，错漏之处，一定不少，在使用过程中，诚恳希望同志们提出宝贵意见，以便今后三版时修订。

目 录

总論

第一章 中医妇科学发展概况	(1)
第二章 妇女的生理特点	(6)
第一节 胞宫	(6)
第二节 天癸	(6)
第三节 月经	(7)
一、月经的生理现象	(7)
二、月经产生的机理	(7)
第四节 妊娠与分娩	(9)
第三章 妇女的病理特点	(11)
第一节 病因	(11)
一、外因	(11)
二、内因	(11)
第二节 病机	(12)
一、气血失调	(12)
二、脏腑功能失常	(12)
三、冲任损伤	(13)
第四章 妇产科病诊断要点	(14)
第一节 四诊要点	(14)
一、问诊	(14)
二、望诊	(15)
三、闻诊	(16)
四、切诊	(16)
第二节 辨证要点	(17)
第五章 治法概要	(18)
第一节 调补气血法	(18)
第二节 补益肝肾法	(18)
第三节 健脾和胃法	(19)
第四节 疏肝理气法	(19)
第五节 温经散寒法	(19)
第六节 清热解毒法	(19)
第七节 清利湿热法	(20)
第六章 预防与卫生	(21)
一、经期卫生	(21)
二、孕期卫生	(21)

三、临产调护·····	(21)
四、产后护理·····	(22)
各論	
第一章 月经病 ·····	(23)
第一节 月经不调·····	(23)
月经先期·····	(24)
月经后期·····	(25)
经行先后无定期·····	(27)
月经过多·····	(28)
月经过少·····	(29)
第二节 崩漏·····	(32)
附：功能性子宫出血·····	(34)
第三节 闭经·····	(36)
第四节 痛经·····	(39)
附：子宫内膜异位症·····	(42)
第五节 更年期综合症·····	(44)
第二章 带下病 ·····	(47)
第一节 带下·····	(47)
附：滴虫、霉菌性带下·····	(51)
附：盆腔炎·····	(51)
第二节 阴痒·····	(53)
附：外阴白斑·····	(55)
第三章 妊娠病 ·····	(57)
第一节 妊娠恶阻·····	(58)
第二节 流产·····	(61)
第三节 妊娠肿胀·····	(64)
第四节 妊娠痫症·····	(66)
第五节 妊娠淋症·····	(68)
第四章 产后病 ·····	(71)
第一节 产后血晕·····	(71)
第二节 产后恶露不绝·····	(73)
第三节 产后腹痛·····	(75)
第四节 产后发热·····	(77)
第五节 产后汗出·····	(80)
第六节 产后乳汁不行·····	(81)
附：回乳·····	(83)
第五章 妇科杂病 ·····	(84)
第一节 不孕症·····	(84)
第二节 子宫脱垂·····	(87)
附：围产医学简介及祖国医学中的“围产医学”思想·····	(90)
附：方剂索引·····	(93)

总 论

第一章 中医妇科学的发展概况

中医妇科学是祖国医学的组成部份之一，有着悠久的历史，其对妇女的解剖生理特点、疾病的认识和防治有着较丰富的经验。作为妇产科专业工作者，对于祖国医学的妇产科学术发展情况，应该有所了解，这对于发掘、整理和提高祖国医药遗产，有很大帮助。因此，将其发展概况作一介绍。

一、秦以前时代

我国最早的有关妇女疾病的资料，见于公元前一千多年殷商时代甲骨文的卜辞。之后在《诗经》、《山海经》等中亦有散在记载。

我国最早的妇产科医生，出现在战国时期，名扁鹊。《史记》中记载：“扁鹊名闻天下，过邯郸，闻贵妇人，即为带下医”。“带下医”是当时妇产科医生的名称。

《内经》是祖国医学现存的一部最古的医学著述。书中对于妇女的解剖、生理特点、发育生长、妊娠诊断以及妇女疾病的机理、诊断、治疗等均有论述。

在解剖方面提出：“脑、髓、骨、脉、胆、女子胞，此六者，地气之所生也，皆藏于阴而象于地，故藏而不泻，名曰奇恒之府。”认识到女子胞是女性解剖学上的主要组织。后人张景岳注释说：“女子胞，子宫是也。”

在生理方面提出：“女子七岁，肾气盛，齿更发长；二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子；三七肾气平均，故真牙生而长极；四七筋骨坚，发长极，身体盛壮；五七阳明脉衰，面始焦，发始堕；六七三阳脉衰于上，面皆焦，发始白；七七任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也。”（《素问·上古天真论》）这段论述证明，古人很早就对女子生长、发育、衰老的过程有一定的认识，且与现在生理学中所记载的基本相同。

在妊娠诊断方面提出：“妇人手少阴脉动甚者，妊子也。”（《素问·平人氣象论》）“何以知怀子之且生也？身有病而无邪脉也”（《素问·腹中论》）。这是从妇女的脉象变化上来测知其是否妊娠。此外，对妊娠期的用药原则，亦作了论述。《素问·六元正纪大论》云：“妇人重身，毒之何如……有故无殒，亦无殒也；……大积大聚，其可犯也，衰其大半而止，过者死。”

在妇女病的机理、诊断、治疗方面提出：“月事不来者，胞脉闭也。胞脉者属心而络于胞中。今气上迫肺，心气不得下通，故月事不来也。”（《素问·评热病论》）“阴虚阳搏谓之崩。”（《素问·阴阳别论》）论述了闭经、崩漏的病机。还提出：

“肾脉微涩为不月。”（《灵枢·邪气脏腑病形》）“面王以下者，膀胱之处也……女子在于面王，为膀胱子处之病……。”（《灵枢·五色》）通过望、切诊对妇女疾病进行诊断。在《素问·腹中论》中记载了妇科的第一个方剂——“四乌鲂骨一薏苡丸。”至今仍为妇科医生所常用。

秦以前，虽然没有妇产科的专门著述，但从这些记载中亦已证明：早在二千多年以前，对妇产科就有比较专业性的研究，这在医学上是一个贡献。

二、两汉时代

祖国医学在没有分科以前，关于妇科方面的知识，都包括在内科范围以内。到了汉代，妇科学有了进一步的发展。根据《史书·汉书》记载，已有妇科的专门著述。现存祖国医学书籍中，专篇论述妇科的要算东汉张仲景的《金匱要略》为最早。

《金匱要略》一书，其中除论述内科杂病外，还列有《妇人妊娠病脉证并治篇》，《妇人产后病脉证并治篇》及《妇人杂病脉证并治篇》三篇。妊娠篇中，叙述了妊娠的诊断、怀孕与癰病的鉴别，以及妊娠呕吐、腹痛、出血、水肿等症，并创立了治疗方法。产后篇中，论述了妇人产后三病，一为痉病，二为郁冒，三为大便难。并认为以上三证，虽病情各不相同，但其病机皆为血虚津伤。此外还对产后腹痛、中风、下利等症，立有治法。在杂病篇中提出，引起妇人之病的病因不外虚、积冷、结气三种原因。论述了热入血室、梅核气、脏躁、经水不利、带下、漏下、转胞、阴吹等病，并提出治疗的方法。三篇共列三十五张方子，大多仍为今天所常用。如温经汤之治月经病，胶艾汤之治漏下，桂枝茯苓丸之治癰瘕，干姜人参半夏丸之治妊娠呕吐，当归散之安胎等等。这三篇为后世治疗和研究妇科病树立了典范，并奠定了系统的理论基础。

与张仲景同时的伟大医学家——华佗，对妇科也有研究。据《后汉书·华佗传》中记载，华佗已有取死胎而操作的手术，这表明在当时中医妇科学已有了一定的成就。

三、晋隋时代

从两晋以至隋朝，我国妇科学的理论和治疗方法又向前迈了一步。晋代名医王叔和著有《脉经》，其中第九卷专门阐述有关妇产科方面的脉法和辨证施治内容，它一方面继承了《内经》《金匱要略》的主要内容，一方面又有所发挥，对女子的生理和病理现象，有进一步的认识。他观察到有些妇女的月经，并非一月一行，也未发现病变，故提出：“三月一行叫居经，一年一次叫避年”之说。并详述了经水不利、妊娠、临产、产后等的脉象。

南齐褚澄著有《褚氏遗书》一卷，内容详于求嗣，创立了许多种子方药，他提出无嗣的原因乃“属于夫妇共有疾病的”，这在当时封建意识浓厚的情况下，有这种认识是难能可贵的。对于治疗妇女病，提出应注意病人的心理变态和客观环境，给后世有一定的启发。北齐徐之才著有《逐月养胎法》一卷，对胎儿逐月发育的叙述较为详尽。如“妊娠一月始胎，二月始膏，三月始胞，四月形体成，五月能动，六月筋骨立，七月毛发生，八月脏腑具，九月胎气入胃，十月诸神备，日满即产矣”。现在看来仍有部份价值。

至隋代，以巢元方为首集体编写的病因病理专著《诸病源候论》，其中第三十七卷

至四十四卷，是论述妇产科疾病的。前四卷论妇科病，包括月经、带下、癥瘕、阴挺、不孕等。其中对阴挺下脱病因的叙述颇为中肯：“胞络伤损，子脏虚冷，气下冲则令阴挺出，谓之下脱；亦有因产用力偃气而阴下脱者。”后四卷则论妊娠病，包括恶阻、胎漏，胎动不安、数堕胎及胎死腹中等。将产病、难产病，包括横产、逆产、临产时子死腹中等。产后病包括恶露不尽、产后腹痛、产后发热等。此书对《金匱要略》中的三十六病，作了初步阐发，丰富了妇科学的内容，为后世医家对妇女疾病的病因病理的认识，有较大的影响。

（四）唐宗时代

唐宗时期，建立了新的医学制度，唐代有了太医署，有了比较完备的医科学学校；宋代设立了校正医书局，对许多文献作了考证，祖国医学在唐宋时期得到蓬勃发展，妇科学也随之得到提高。

唐代孙思邈对妇科很重视，他著有《千金方》，把妇产科一门列为卷首，不仅广泛而细致地研究了妇科疾病的特点，提出不少独到的见解，而且还提出：“夫妇人之别有方者，以其胎妊生产崩伤之异故也。”明确了妇产科需要设立专科的必要。全书共收载药方五百四十余首，灸法三十余条，填补了巢元方《诸病源候论》有论无方的缺憾。

王焘的《外台秘要》，在妇科方面更有阐发，它论列了子痼、横产、胎衣不下诸症，并在收集当代诸家和《金匱要略》等遗而未载的方剂时，把妇科用方也收入进去，使部份妇科方剂得以保留至现在。

唐代大中初年，咎殷所著《经效产宝》是祖国产科学第一部专著，书分三卷。上卷讨论妊娠疾患，安胎法，饮食宜忌及难产等；中下二卷则叙述各种产后疾患。该书对每例证型、均首列短论，后列方药，论述尚精当，足为后世法则。

至宋代，已把产科列为独立的专科，妇科仍未完全脱离内科的范围，是为产科独立分科之始。因此，妇产科学又有了进一步的发展。妇产科专书，亦似雨后春笋。如李师圣的《产论》、郭稽中的《孕育宝庆集》、朱瑞章的《卫生家宝产科备要》，薛轩的《坤元是保》、杨子健的《十产论》，这些著作都是综合了当时妇产科知识编辑而成。其中《十产论》更充实了产科内容，除叙明正产外，还详细描述了因胎位异常所致的难产，有横产、倒产、偏产、坐产，更记有脐带产式，并有胎位转正的各种手法。这证明早在九百年前，中医对处理难产已积有一定的经验。

陈自明所著《妇人大全良方》一书，根据历代有关妇产科学三十余种，并结合他家传的妇科经验效方，系统地综合了前代与当时的妇科知识，成为第一部妇产科学的完备著作。全书共二百六十余论，分别论述了妇科疾病、坐月、难产、产后、疮疡等十门，每门有论有方，还附有治疗医案，体例比较完整。它对于妇科病提出以调护气血为主，认为“妇人以血为本”，主张“气血宜行，其神自清。”妇女疾病“皆由劳损气血而伤冲任”所致。治疗方药多着重理气血，调冲任。如治疗痛经用延胡索、当归、香附等活血理气药；对月经过多则用龙骨、牡蛎、乌贼骨、阿胶、鹿胶、发灰等收斂固涩、养血止血药。对于劳瘵、骨蒸引起的闭经，主张用滋补药。总之，本书内容丰富，从理论上

初步总结了妇科的特点，是宋代妇科的杰出作品，至今还是一部很有参考价值的医学书籍。薛立斋校注《妇人良方》，使之广行于世，今之所见，亦多为薛氏注本。

宋代的一般书籍中，如《圣惠方》、《圣济总录》、《本事方》、《三因方》、《济生方》等都有妇科的专论。由此可见，妇科学在宋代有了很大的发展。

（五）金元时代

金元时代是我国医学上的百家争鸣时期。其中以刘河间、李东垣、朱丹溪、张子和最为著名，合称金元四大家。各家对妇产科亦有一定的研究，由于所处的环境、接触的对象不同，故各有专长和学说。

刘河间学术思想的中心是“主火论”，认为火热是导致多种证候的原因，这种观点自然也用到妇科方面。他在《素问病机气宜保命集》中提出：“如女子不月，先泻心火、血自下也。”他还提出：“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。”这是后世认为治少女宜着重肾经，中年妇女宜着重肝经，绝经期妇女宜着重脾经的根据。

张子和说：“凡看妇人病，入门先问经；凡治妇病，不可轻用破气行血之药，恐有娠在疑似之间也；凡看产后病，须问恶露多少有无，此妇科要诀也。”这些诊法经验是非常宝贵的，为后世学者所遵循。

李东垣以补脾益气、升阳摄血、升阳除湿之法广泛用于妇科。他在《兰室秘藏·妇人门》中论述经闭不行谓：“妇人脾胃久虚，或形羸气血俱衰，而致经水断绝不行……宜泻胃之燥热，补益气血，经自行矣。”在《半产误用寒凉之药论》一文中指出：“妇人分娩及半产漏下昏冒不省，瞑目无所知觉，盖因血暴亡，有形血去，则心神无所养，心与心包者，得血则安，亡血则危……亡血补血，又何疑焉？今当补而升举之，心得血而养，神不昏矣。”这些主张，对妇产科的治法，具有重要的指导作用。

朱丹溪对于妇产科更具有独特的见解。他提出：“产前当清热养血……产前安胎黄芩、白术为妙药也。……伤人不知，以为害而不敢用，反谓温热之药能养胎，殊不知产前宜清热，令血循经而不妄行，故能养胎。”对产后病的治疗主张先补正气，他说，“产后无得令虚，当以大补气血为先，虽有杂证，以末治之。”这些见解在临床上确有一定的参考价值。

（六）明清时代

明清时代，妇产科不仅继续有所发展，而且还对前代的文献进行了总结整理工作。到清代，妇人杂病科和产科合并为妇人科，至此妇人被明确为一个专科。这个时期，妇产科著述比较多，有创见，也有总结。如明代万密斋著《广嗣纪要》，对女子因先天生理缺陷所造成的不育症，提出五种，即所谓螺、纹、鼓、角、脉。这实是一大创获。还有张景岳的《妇人规》，其论述理法方药较为完备，论理尤详，为前人所不及。

五肯堂所著《女科证治准绳》为现存妇产科集大成的书籍。采纳了明代以前的各家学说，加以整理发挥，书中分为：治法通论，调经门、杂证门、胎前门、产后门、每门分为若干证，证后有方。在《治法通论》中，他以四物汤为妇科的通用方，并立四时及

见证加减法，根据不同见证再加二味而化成各种六合汤。如四物汤加黄连、栀子称为“热六合”，治妇产科的发热心烦不得睡卧；四物汤加干姜、附子称为“寒六合”，治妇产科之见虚寒脉微，自汗气难布息，清便自调等等。以后武之望的《济阴纲目》即根据本书改编而成，流传较广，此二书对妇产科学有一定的贡献。

明代杰出的药物学家李时珍所著《本草纲目》中，对月经的理论叙述甚详。他说：“女子，阴类也，以血为主，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，故谓之月信、月水、月经……女人之经，一月一行，其常也；或先或后，或通或塞，其病也”。这种认识对今人研究生物钟学说有很大启发。

到了清代，妇科著作有肖慎斋的《女科经论》、沈尧封的《女科辑要》、陈修园的《女科要旨》，沈金鳌的《妇科玉尺》等，论述均各有所长。

当时最著名的当推《傅青主女科》，书中的主论与用方，无一抄袭前人者。总观全书，其主要观点是认为妇科病主要在于肾、肝、脾、气、血和冲任督带的失常，处方用药，着重针对这些脏器和经脉而加以调理，对于妇产科特点形成了一个体例。全书分为：带下、血崩、鬼胎、调经、种子、妊娠、小产、难产、正产、产后。每一病分为几个类型，每一类型先有理论后列方剂。其方剂比较实用。如用于脾虚湿重带下的完带汤，用于肝经湿热带下的加减小逍遥散，用于气阴两虚血崩的固本止崩汤，产后频服的生化汤等等，仍为现在的临床医生所应用和尊崇。

《医宗金鉴·妇科心法要诀》是比较完整的一本妇科教科书，由吴谦所主编。对于妇产科的常见病，基本完备，因为这是教科书，故理论与方药，比较平稳而切合实用。在每一项目中，先列歌诀，再用文字注释，这样便于记诵，此乃学医者的一本入门书。

专论胎产的书籍有闫城斋的《胎产心法》，张曜孙的《产孕集》，汪朴斋的《产科心法》。最值得提出的是署名亟斋居士所著的《达生篇》，其中对保护胎儿，预防小产、临产须知、产后保护，难产急救等方面，俱有论述，特别是对产妇临产时“睡、忍痛、慢临盆”的六字真言，有其临床价值，是预防滞产的好方法。

在半封建、半殖民地的旧中国，祖国医学备受摧残，国民党反动统治者，企图在全国范围内取缔中医，激起了中医界人士和人民的抗议，才使中医事业免于覆灭。这一时期的著作有张山雷的《女科辑要笺正》，张锡纯的《医学衷中参西录》的妇科部份，这本书是中西医结合的一个开端。

解放以来，中医妇产科的医疗、教学、科研都有了很大发展，中西医结合治疗妇产科疾病也作出了可喜的成绩，一九六〇年第一次编写了中医学院试用教材——《中医妇科讲义》，内容系统完整，理法方药，紧密联系。一九七四年又编了一本中西医结合的中医学院试用教材——《妇产科学》，内容务使中西医学学术融会贯通，取长补短，这是为创造我国统一的新妇产科学的一个良好开端。

总之，中医妇科学是随着我国历史的发展而不断发展着的。它在与疾病作斗争和保障妇女健康方面，作出了卓越的贡献。我们必须珍惜这份遗产，把它继承下来，在实践中不断加以整理提高。

第二章 妇女的生理特点

人体脏腑经络气血的活动，男女基本相同。但妇女在解剖上有胞宫、胞络、胞脉；在生理上有月经、胎孕、产育和哺乳等特点；在病理上有经、带、胎、产等妇女特有疾病。因此，就使妇女的脏腑经络气血活动有其特殊的规律。

人体以脏腑经络为本，以气血为用。妇女的月经、胎孕、产育等都是脏腑经络气血化生功能作用在胞宫的表现，这些便构成了妇女的生理特点。

胞宫是行经和孕育胎儿的器官；气血是月经、养胎、哺乳的物质基础；脏腑是气血生化之源；经络是气血运行的通路。因此，研究妇女的生理，必须以脏腑经络气血为核心，来探讨月经、胎孕等与脏腑经络气血的关系，尤其要着重讨论肾、肝、脾胃和冲任督带脉对妇女生理的重要作用。

第一节 胞 宫

胞宫，亦称“女子胞”，“子宫”。其位置在小腹正中，居膀胱之后，直肠之前，下口连接阴道，在不受孕的情况下，状似一个倒置的梨形。

胞宫是行经和孕育胎儿的器官，它不仅通过胞脉与脏腑十二经脉相通，而且与冲任督带脉，特别与冲任二脉的关系密切。冲任二脉皆起于胞中，冲为血海，任主胎胞。因此，胞宫的生理作用必须在脏腑功能正常，气血旺盛，任脉通，太冲脉盛的情况下才能产生。

第二节 天 癸

天癸是直接与生殖功能发育有关的一种物质。《素问·上古天真论》说：“女子七岁肾气盛，齿更发长，二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子；……七七任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也”。此段文意是说，女子到达一定年令，由于肾气的充盛，产生天癸。天癸促使冲脉充盈、任脉流通，月经初潮，开始具有生育功能。四十九岁左右，肾气渐衰，天癸这种物质也逐渐消失，冲任二脉不再通盛，以至月经终止，丧失生育功能。由此可以看出，天癸是促使生殖功能发育成熟的物质，是肾中精气充盈的产物，它的产生，标志着女子青春期的到来，是女子生理发育阶段上一个十分重要的环节。

第三节 月 经

一定年龄的妇女，胞宫周期性出血现象称为月经，亦称“月水”，“月事”。

一、月经的生理现象

健康妇女，十四岁左右，月经开始来潮，称为初潮。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。妊娠期，血聚以养胎；哺乳期，血化为乳汁，月经可暂时停止。

月经周期一般为二十八天左右，提前或推后一周，也属正常范围。但有的二月一至的，称为“并月”；三月一至的，名曰“居经”；一年一行的，叫做“避年”；终身不行经而能受孕的，称为“暗经”；怀孕后，月经仍按月而行，无损于胎儿的，名叫“激经”。也有的妇女在哺乳期仍按月行经者。这些均为生理上的个别现象。每次经量基本固定，行经持续时间三~七天，但少数妇女由于体质、年龄、气候、地区及精神因素的差异，有时月经周期、经量等也会有改变。如少数青年妇女，初潮以后，月经不按周期来潮或停闭一段时间后再行者，这是因为肾气初盛，冲任未充盈的关系。更年期，常表现有月经周期紊乱，经量增多，这是因为肾气渐衰，阴阳平衡有所失调所致。经血一般为暗红色，开始较淡，中间较深，最后又转为淡红。经质不稠不稀，不凝结，无血块，无特殊臭味。经期一般无特殊不适，仅有部份妇女经前和经期有较微的腰痠，少腹发胀，乳房轻度作胀等现象。

二、月经产生的机理

月经的产生是脏腑、气血、经络作用于胞宫的正常生理现象。月经的成份是血，而血为脏腑所化生，又必须通过经脉的输注才能到。达胞宫。如薛立斋《妇科撮要》曰：“血者，水谷之精气也，和调于五脏，洒陈于六腑，在男子则化为精，在妇人上为乳汁，下为月水。”这说明月经的产生与调节都受脏腑气血盛衰，经脉通畅的直接影响。故认识月经产生的机理，就必须从脏腑、气血、经络与月经的关系来阐述。

一、月经与气血的关系

月经的主要成份是血，血是产生月经的物质基础，故妇女以血为本。血的生化、运行、统摄均依赖于气。血是水谷精微，通过气的作用变化而成。《灵枢·决气篇》说：“中焦受气取汁，变化而赤是谓血。”可见血赖气以生化。血在脉中，又靠气来推动，才能运行不息，营养全身。而气又需要血的营养，才能发挥其正常的功能。从妇女生理特点来说，只有在气血充盈的情况下，有余之血，靠气的推动，到达血海，注入胞宫，

产生月经。同时赖气的统摄，月经才能按时来潮，不致过多过少。

二、月经与脏腑的关系

气血来源于脏腑。在脏腑中，心主血，肝藏血、脾统血、脾与胃互为表里，同为生化之源。肾藏精，精化血，肺主一身之气，朝百脉而输精微。它们分司着血的生化、储藏，统摄、调节等重要作用。故脏腑安和，血脉流通，则血海充盈，经候如期。其中以肾、肝、脾的作用最为重要。

1. 肾：肾为先天之本，除与膀胱相表里而主水外，更重要的是主藏精系胞。《素问·金匱真言论》说：“藏精于肾”。《奇病论》说：“胞络者，系于肾”。女子的生理特点主要是月经与妊娠，而月经与妊娠的物质基础是精血，精血藏于肾，主要脏器是女子胞，胞脉系于肾，可见肾与女子生理密切相关。肾中精气是主宰人体的生长发育及生殖的根本，正如《素问·上古天真论》中所论述的那样，女子的生长发育及生殖功能的成熟始于肾中精气的旺盛，肾中精气旺盛，则天癸发生，促使冲任脉通盛，血海满盈，月经来潮并具有生育能力；肾气盛，则精气溢泻，胞络通畅，两精相合，构成胎孕；肾气盛则胎元坚固。反之则不然。由此说明在生殖功能成熟与衰退的过程中，肾气的盛衰是一个重要环节。

2. 肝：肝为藏血之脏。司血海主疏泄，具有储藏血液和调节血流的作用。脏腑化生之血，除营养周身外，皆藏于肝，其有余部份，下注血海。肝经与冲脉相连，肝血注入冲脉为产生月经的来源之一。肝的藏血功能还取决于肝之疏泄，肝气宜于条达而恶抑郁，肝气畅达，则血脉流通，经候如常。

3. 脾：脾为后天之本，有生血、统血的作用。脾主运化，输送精微，上注于心肺，乃化为血，是为生血之源。血虽生化于脾，但总属于心，正如薛立斋所说：“脾为生化之源，心统诸经之血，……心脾平和则经候如常。”因此，心脾二脏是主血、生血的脏，为产生月经的渊源之一。

脾统血，因脾主中气，其气主升，气能摄血。脾气健旺则血循常道。脾与胃互为表里，胃为水谷之海，主受纳腐熟，与脾同为生化之源，正如《女科经论》引程若水说：“妇人经水与乳，俱由脾胃所生。”

三、月经与经絡的关系：

胞宫主月经和孕育胎儿，它在冲、任、督、带四脉，特别是冲任脉的作用下，并与十二经脉互相联系才能有月经和孕育胎儿的功能。

1. 冲脉：冲脉起于胞中，它并于少阴，会于阳明，通于厥阴，太阳，它于十二经都有联系，其生理功能乃是汇聚并涵蓄十二经脉的气血，故有“冲为十二经之海”，“冲为血海”之称。张景岳说：“经本阴血，何脏无之，惟脏腑之血皆归冲脉，而冲为五脏六腑之血海，故经言太冲脉盛，则月事以时下”。由此可见，脏腑十二经脉气血旺盛，有余之血溢入冲脉，冲脉满盈，下为月经。

2. 任脉：任脉亦起于胞中，行人身之前，与足之三阴经会于曲骨、中极、关元穴，总任周身之阴经。主一身之阴，凡精血、津液等液体，都属任脉总司，故称“阴脉之

海。”由于任脉司人体阴液，又与胞宫相连，所以任脉的通盛，为孕育创造了有利条件，为人体妊养之本。

3. 督脉与任脉同出胞宫，其别络循阴器分行前后。督脉行人身脊背之后，手足三阳经皆交会于督脉之大椎穴，有总领诸阳经的功能，故称“阳脉之海。”又因其贯脊属肾，肾为先天之本，元气之根，所以督脉又能维持人体之元气。督脉行人身之后，主一身之阳，任脉行人身之前，主一身之阴，二者维持脉气阴阳的平衡，并调节月经的正常来潮。

4. 带脉：始于季肋，绕身一周，状如束带，故名带脉。其功能约束冲、任、督三脉及十二经脉，而起到加强经脉间的互相联系和气血流通的作用。

综上所述，冲、任、督、带四脉内系胞宫，外连十二经脉，内外贯通，它把妇女的生殖系统与整个机体紧密地联系起来，起到互相调节与滋养作用，从而维持着女性正常生理功能，构成了四脉与妇女生理功能有直接关系的一个经络系统。

总之，脏腑气血，经络在月经产生的机理上虽各不相同，但它们之间却相互联系，相互协调。如肾肝为母子关系，肾藏精，肝藏血，精血为月经生成之本。脾胃为表里关系，胃主受纳水谷，脾主运化水谷精微，同为生精化血之源，上注于心肺，乃化为血，为月经之本。因此，肝肾心脾胃等脏腑互相资生，则精充血足，汇于冲任，下达胞宫，满而后溢，经以时下，从而保证了月经的正常生理活动。

第四节 妊娠与分娩

妇女发育成熟后，月经来潮，就有了受孕生殖能力。从怀孕到分娩这个阶段，称为妊娠。

受孕的机能在于肾气充盛，天癸成熟，冲任两脉功能正常。冲任通盛则月经按时而下，肾气盛则精气溢泻，胞络通畅，此时，两精相合，就能构成胎孕。受孕以后，月经停止来潮，这时，脏腑气血着重下注冲任以养胎。妊娠养胎以血为本，故妊娠期间，阴血偏虚，阳气偏盛。

妊娠初期，由于血聚于下，冲脉之气较盛，如胃气素虚者，易挟肝胃之气上逆，多有喜食酸味，恶心作呕，晨起头晕等现象。妊娠三个月后，白带稍增多，继而乳房逐渐增大，乳晕变黑，乳头变硬，颜色加深。四个月后，妊妇自觉胎动，胎体日渐增大，小腹部逐渐膨隆。末期由于胎儿压迫膀胱与直肠，可见小便频数，大便秘结。

受孕二百八十天左右，胎儿及胎衣自母体从阴道娩出的过程称为分娩。正常分娩，一般腰痠，阵阵作胀，小腹重坠，逐渐加重，产门开全，产户窘迫，胎儿胎衣依次娩出，即分娩结束。

由于分娩时的出血，损耗了阴液，阴血骤虚，导致阴阳平衡失调，因此在产后一、二日内，常见有轻微的发热，畏寒，自汗等营卫不和的症状。如无其他致病因素，一般短

时间内自然消失。产后数日内，小腹常有轻微阵痛，同时自阴道不断有余血浊液流出，称为恶露，先是暗红血液，以后血色逐渐由深变浅，其量由多变少，一般在两周内粉色恶露消失，三周内恶露断绝。

产后脾胃化生之精微，除供应母体营养需要外，另一部分则随冲脉与胃经之气上行，化生为乳汁，以供应哺育婴儿的需要，故哺乳期间，月经一般停止来潮。

第三章 妇女的病理特点

第一节 病因

导致妇产科疾病的因素，亦不外乎外因、内因二类，外因以寒、热、湿为主，内因以精神因素、饮食不节、劳逸失调、多产房劳为多。

一、外 因

（一）**寒** 寒为阴邪，易伤损阳气；寒性凝滞，血得寒则凝。感寒原因，多由过食生冷，受凉，或冒雨涉水，或机体阳气不足，寒从内生。血为寒凝，流行不畅，经脉受阻，影响气血运行，可出现月经后期，痛经、闭经、带下、瘕瘕、不孕等症。

（二）**热** 热为阳邪，易耗气伤津；热邪易损伤血络，迫血妄行。原因可由过食辛热助阳之品，感染热毒，气郁化火，或素体阳盛。热邪为害，阴液被耗；热盛则迫血妄行，可出现月经先期，月经过多，崩漏，胎漏，产后发热等。

（三）**湿** 湿为阴邪，性质重浊而粘腻，能阻滞气机活动。湿病多由感受水湿或因脾阳不足，运化失常所致。湿邪蕴结日久，可化为湿热；湿与寒并，则为寒湿；脾阳失运，聚液成痰，便成痰湿；湿热蕴郁日久，浸淫组织致成溃腐脓血，则为湿毒。可出现带下、阴痒，妊娠水肿，不孕等症。

二、内 因

（一）**精神因素** 精神情志的变化可影响气血的功能活动。反复过度的精神刺激，则引起机体阴阳失调，气血不和，脏腑功能失常，影响冲任损伤而发病。如郁怒伤肝，肝气郁结，致冲任气滞，血流不畅，出现月经不调、痛经等。忧思伤脾，脾虚可致月经不调，闭经、崩漏等。惊恐伤肾，肾失闭藏，引起崩漏、闭经、流产等症。

（二）**饮食不节** 饮食失调，或暴饮暴食，或过食肥甘辛热刺激性食物，或过食生冷寒凉，均可产生疾病。如过食辛热助阳之品，使冲任蕴热，热迫血行，出现月经先期、月经过多，胎漏等。过食寒凉，脾阳受损，血为寒凝，而产生痛经、闭经、带下等。

（三）**劳逸失常** 经期产后，必须劳逸适当。如妊娠期过重体力劳动，易致流产或早产。产后气血虚弱，胞宫尚未完全恢复，过早过重体力劳动，重伤气血，易致子宫脱垂。

（四）多产房劳 妇女孕产过多过频，伤精耗血，致冲任亏损，常是月经病、带下病、流产、早产等原因之一。《产宝》有：“若孕育过多，复自乳子，血气已伤；若产后气血未复，胃气已伤，诸证蜂起。”若早婚多产，更为不利。房劳过度，以致肾气亏损，身体虚衰，经、带、胎、孕诸疾，均易引发。古人提出“节欲以防病”，男女皆然。

上述各种致病因素，是足以构成疾病的条件之一，但不是决定疾病的因素。“邪之所凑，其气必虚”，受病因刺激后，会不会出现病理上的变化，主要在于机体的防御能力。故加强锻炼，增进体质健康，同时避免不必要的耗损，是防治疾病的重要方法。

第二节 病 机

妇女若气血调匀，脏腑安和，冲任通盛，则经、带、胎、产正常，反之，即成为病。因此研究妇产科病的病机，也要从脏腑气血和冲任的变化来探讨。

（一）气血失调 女子以血为本，故以血分盈满，气分充足，气机条达为正常。所以气血失调是妇科疾病中最常见的发病机理之一，月经、妊娠、分娩、哺乳都以血为用，而在此期间又易于耗血，以致机体常处于血分不足，气分相对有余的病理状态。《灵枢·五音五味篇》：“妇人之生，有余于气，不足于血，以其数脱血也。”

气与血是相互依存，相互为用的。血病则气不能独化，气病则血不能畅行。故病邪伤于血，必影响到气，伤于气，也会影响到血。但在病理变化上，也有以血为主或以气为主之分。

以血分病变为主的，如热邪与血相搏，热迫血而妄行，导致月经先期、月经过多、崩漏、流产、赤白带下等症；如寒邪与血相搏，血为寒凝，血瘀胞中，导致月经后期、闭经、痛经、瘕瘕、产后腹痛等病。

以气分病变为主的，如因情志不畅多伤于气，若气分病变伤及血分，气逆则血上，气陷则血下，气虚则血脱，气滞则血瘀，气乱则血妄行，而致月经失调、崩漏、闭经、痛经、经行吐衄、瘕瘕、经前乳胀等症。

（二）脏腑功能失常 在脏腑功能失调中，以肾、肝、脾、心四脏为常见。导致脏腑功能失调的原因，不外前述之外感、内伤因素所致，尤以内伤因素重要。

1. 肾：肾藏精，胞脉系于肾。若肾气不足，肾阴亏损或肾阳衰微，命门火衰，以致肾阴阳失调，冲任二脉受损，可发生月经不调、闭经、不孕等病。又因肾系胞宫，肾气虚弱，往往影响冲任，引起胎漏，流产。

2. 肝：肝藏血，主疏泄，喜条达。若因情志不畅，肝气郁结则血为气滞，冲任失调，常产生月经不调、痛经、经闭等。若肝郁化火，热伤冲任，可见经行先期，过多，崩漏等。若肝郁脾虚，湿热内生，下注冲任，伤及胞脉，致带下，阴痒等症。孕后血聚冲任以养胎，肝血不足，肝阳上亢则出现妊娠眩晕，甚则肝风内动，发为子痫。肝气犯

胃，胃失和降，挟冲气上逆而产生妊娠恶阻。

3. 脾：脾胃为生化之源，主运化主统血。如忧思饮食劳倦伤于脾，生化之源不足，脾虚血少，冲任不足，出现月经过少，经闭等。若脾气不足，血失统摄，血随气陷，冲任失固，可致月经过多、崩漏、子宫脱垂等。或因脾阳不振，运化失职致湿浊内停，水湿泛溢，发为妊娠肿胀；水湿下注，带脉失约，产生带下病。

4. 心：心主血。若因忧思则伤心，使心阴暗耗，营血不足，容易发生月经不调、闭经、不孕等。或心火偏亢，引动肾火，扰动血海，迫血妄行，可致月经过多，崩漏等病。

此外，在脏腑功能失调的病理变化中，又应根据妇女不同年令的生理特点，分别重视肾、肝、脾三脏的作用。刘河间说：“妇人童幼，天癸未行之间，皆属少阴；天癸既行。皆以厥阴论之；天癸既绝，乃属太阴经也”。这段话说明妇女在青年时期着重治肾，中年时期着重治肝，经断之后，着重治脾。因女子在青春前期或青春期肾气初盛，生殖器官尚未发育完善。如果受了病邪侵袭，容易伤及肾气，影响冲任二脉的通盛，而产生月经疾患、肾气的盛衰，关系到人体生长发育的根本，所以青年女子应以摄肾为主。中年妇女由于月经、胎产、哺乳等生理特点，数伤于血，肝为藏血之脏，血伤则肝失所养，若素体性情急躁，肝气郁结，易气遂横逆，产生月经不调，痛经、闭经，带下等病。因此，中年妇女应以养肝为主。至于经断前后，肾气已衰，气血皆虚，常可导致气血，脏腑功能失调，产生经断前后诸证，崩漏等。因肾衰、气血皆虚，全赖后天水谷滋养，脾为后天之本，生化之源，故此时应以健脾为主。

（三）冲任损伤 冲任二脉内系胞宫，外连十二经脉，它沟通了脏腑与胞宫的联系，并通过其所蓄藏的脏腑气血，以维持女性正常的生理功能。若冲任二脉受损，必然会引起经、带、胎、产诸疾。

病因侵入机体，影响脏腑功能失常、气血失调而导致疾病，这与内科并无异致，而妇产科病理的特点，是这些病变必须损伤了冲任二脉，使冲、任“通”“盛”异常，才会发生。如脏腑气血亏损，导致冲任无源；或脏腑气血失调日久延及冲任；或脏腑机能低下导致外邪入侵，直接损伤冲任。正如宋·陈自明所云：“妇人病三十六种，皆由冲任劳损所致”。由此可见，一切经、带、胎、产诸病，都是脏腑功能失常，气血失调在冲任局部的具体反应，这是妇产科病理上的特点。