

中国人民解放军軍医大学

中医妇科学教学大纲

供两年制中医专业用

中国人民解放军第一軍医大学
一九八二年十月

《中医妇科学》教学大纲

中医系两年制用

中医妇科学是运用祖国医学的整体观及辨证论治的原则，研究防治妇女特有疾病的学科。中医妇科学不仅有着悠久的历史，而且对于妇女病的预防和治疗亦有着丰富的经验，在中医专业中实占有重要的地位。通过本课程的学习，使学员简单了解中医妇科学的发展概况史，提高对学习本课程意义的认识。掌握中医妇科学的生理、病理特点、辨证要点和治疗总则。对经、带、胎、产常见病能较熟悉地进行辨证论治，并对中西医结合防治妇科病的新成果及祖国医学在七十年代新兴起来的边缘科学——围产医学中的思想有一定的了解。

本课程的主要内容共分为：总论、各论两部份共十一章。总论介绍中医妇科学发展概况，妇女的生理特点、病理特点诊断要点、治疗原则及预防与卫生。各论介绍经、带、胎、产诸病及妇科杂病，多数采用中医传统证名，少数用西医病名，介绍每个病证的病因病理和辨证论治，并附参考内容，包括病案举例及有关文献摘录。此外，在某些病症后，附与之相应的西医疾病，介绍中医对这些疾病的认识及治疗。

最后，附设《围产医学简介及祖国医学中的围产医学思想》一文，供学员参考。

本课程的课堂教学时数60学时，见习安排50学时，共110学时。

总 论

第一章 中医妇科学发展概况

一、目的要求：

(一) 了解中医妇科学在我国历史上各个朝代的发展概况。

(二) 了解对中医妇科学发展影响较大的几本著作和医家。

二、教学内容

(一) 秦以前时代，虽然没有妇产科的专门著述，但《内经》对于妇女的解剖、生理、发育生长，妊娠诊断及妇女疾病的机理、诊断、治疗等均有论述。

(二) 两汉时代，已有妇科的专门著述，最早的要算张仲景的《金匱要略》，其中有三篇专论妇科疾病。此外，伟大的医学家华佗，在当时已有取死胎而操作的手术。

(三) 晋隋时代，我国妇科学的理论和治疗方法有了进一步发展。尤其是对妇女的病生理现象，有进一步的认识。以巢元方为首集体编写的病因病理专著《诸病源候论》，其中对妇科病的病因病理认识，对后世有较大的影响。

(四) 唐宋时代是我国历史上的鼎盛时代，妇科学亦得到蓬勃发展，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。妇产科专书，亦似雨后春笋，最著名的当推陈自明所著的《妇人大全良方》一书，为第一部妇产科学的完备著作。

(五) 金元时代是我国医学上的百家争鸣时期。金元四

大家——刘河间、李东垣、朱丹溪、张子和对妇产科亦有一定的研究，各有专长和学说。

(六) 明清时代，对前代的文献进行了总结整理工作。到清代，妇人被明确为一个专科，这个时期的妇产科著述比较多，有创见，也有总结。如张景岳的《妇人规》、王肯堂的《女科证治准绳》、《付青主女科》、《医宗金鉴·妇科心法要诀》、张曜孙的《产孕集》、亟斋居士的《达生篇》等。

(七) 近百年来，从鸦片战争至中华人民共和国成立以前，祖国医学备受摧残，中医妇科学的发展受到了限制。解放以后，在党的中医政策光辉照耀下，中医妇科欣欣向荣，重放异彩。

第二章 妇女的生理特点

第一节 胞 宫

一、目的要求：

了解胞宫的位置，胞宫的生理功能以及与脏腑、经络的关系。

二、教学内容：

(一) 胞宫的定义、解剖位置、生理功能。

(二) 胞宫与脏腑、经络的联系。

第二节 天 垣

一、目的要求：

了解天癸的来源，生理功能及对女子生殖功能发育的重

要性。

二、教学内容：

天癸的来源、生理功能、与女子生殖功能发育的关系。

第三节 月 经

一、目的要求：

为本章学习之重点，认识月经是妇女的生理现象，月经主要成份是血，血化生于脏腑，赖气以行，经络为运行气血之通道，结合妇科的特点，必须着重理解肾、肝、脾三脏及冲、任二脉在产生月经过程中的生理作用。

二、教学内容：

(一) 月经的生理现象。介绍初潮年令，正常月经周期，行经天数，及行经时的伴随症状。

(二) 月经产生的机理。

1. 月经产生与气血的关系。
2. 月经产生与脏腑的关系。
3. 月经产生与经络的关系。

第四节 妊娠与分娩

一、目的要求：

了解妊娠、新产后、哺乳期的生理特点。

二、教学内容：

- (一) 受孕的机能及妊娠后的生理改变。
- (二) 临产时的临床特点。
- (三) 新产后以及哺乳期的生理特点。

第三章 妇女的病理特点

第一节 病 因

一、目的要求：

了解导致妇产科疾病发生的原因有哪些，及这些病因的致病特点。

二、教学内容：

(一) 外因 寒、热、湿邪为病，在妇科所引起的病理变化。

(二) 内因 精神因素、饮食不节、劳逸失常、多产房劳等对妇产科疾病发生的影响。

第二节 病 机

一、目的要求：

必须掌握妇产科疾病的发病机制，脏腑功能失常、气血失调及冲任损伤对人体的影响。

二、教学内容：

(一) 气血失调在妇科引起的病理变化。

(二) 肾、肝、脾三脏功能失调对妇科的影响。

(三) 冲、任损伤是妇产科病理上的特点。

第四章 妇产科病诊断要点

一、目的要求：

掌握四诊在妇产科临床上的运用，其中尤以问诊为最重要。特别是对于月经和带下情况的了解。在切诊中，了解经、带、胎、产的常脉与病脉。

二、教学内容：

(一) 四诊

1. 问诊 问年令、现病史、月经、带下、婚产、前后二阴、既往史以及个人生活史。
2. 望诊 结合妇科特点，除望面色及唇舌外，还须观察月经、带下、恶露的情况。
3. 闻诊 包括听声音和闻气味，尤须闻经、带的气味。
4. 切诊 切脉：经、带、胎、产的常脉与病脉。诊腹：按其腹部有无癥结，辨别疼痛的性质。

(二) 辨证要点。

第五章 治法概要

一、目的要求：

掌握妇产科常用的治疗原则，尤其是调补气血、补益肝肾、健脾和胃、疏肝理气法的临床意义。

二、教学内容：

- (一) 调补气血法
- (二) 补益肝肾法
- (三) 健脾和胃法
- (四) 疏肝理气法
- (五) 温经散寒法
- (六) 清热解毒法
- (七) 清利湿热法

第六章 预防与卫生

一、目的要求：

为保障妇女的身体健康，减少疾病，必须贯彻“预防为主”的方针，使学员懂得妇女四期卫生的重要性。

二、教学内容：

- (一) 经期卫生
- (二) 孕期卫生
- (三) 临产调护
- (四) 产后护理

各 论

第一章 月经病

一、目的要求：

了解月经病的范围，掌握月经病的发病机理及治疗原则。

二、教学内容：

- (一) 月经病的概念。
- (二) 临床常见的月经病：月经不调、崩漏、闭经、痛经、更年期综合症。
- (三) 月经病的治疗原则，重在调经以治本，分别采用调气、扶脾、补肾等法。

第一节 月经不调

一、目的要求：

掌握月经先期、后期、先后无定期、月经过多、过少的病因病理及辨证论治

二、教学内容

- (一) 概述：月经不调的内容，及月经的期、量、色、

质的异常改变与辨证的关系，月经病的治疗原则。

（二）月经先期：

【病因病理】

一、血热 热迫血行，因而先期。

二、气虚 气不摄血，因而先期。

【辨证论治】

一、血热先期

1. 实热

临床表现：量多、色紫红、质粘稠

分析：

治则：清热凉血

方药：清经汤

2. 肝郁化热

临床表现：量时多时少，色红或紫，或挟瘀块，兼胸胁胀痛。

分析：

治则：舒肝清热

方药：丹栀逍遥散

3. 虚热

临床表现：量少，色鲜红、质稠、兼手足心热。

分析：

治则：养阴清热

方药：两地汤

二、气虚先期

临床表现：量多、色淡、质稀。

分析：

治则：补气摄血，健脾固冲

方药：归脾汤

（三）月经后期

【病因病理】

一、血寒后期 血为寒凝，因而后期。

二、血虚后期 血海不足，因而后期。

三、气滞后期 气滞则血行不畅，因而后期。

【辨证论治】

一、血寒

1. 实寒

临床表现：量少，色黯有块，小腹绞痛，得热痛减。

分析：

治则：温经行滞

方药：温经汤

2. 虚寒

临床表现：量少，色淡，小腹绵绵作痛，喜热喜按。

分析：

治则：温经扶阳养血

方药：大营煎

二、血虚

临床表现：量少，色淡，面色萎黄。

分析：

治则：补血养营，佐以益气。

方药：人参养营汤

三、气郁

临床表现：量少，色正常，小腹胀痛。

分析：

治则：行气开郁

方药：加味乌药汤

(四) 经行先后无定期

【病因病理】

一：肝郁 肝气逆乱，血亦随之而乱，因而经行先后无定期。

三：肾虚 肾气不固，闭藏失职，冲任失调，因而经期错乱。

【辨证论治】

一、肝郁

临床表现：量或多或少，经行不畅，兼胸胁乳房胀闷。

分析：

治则：疏肝解郁

方药：逍遥散

二、肾虚

临床表现：量少色淡质清稀，兼腰膝痠软，夜尿多。

分析：

治则：补肾气，调冲任

方药：固阴煎加味

(五) 月经过多

【病因病理】

一、气虚 气不摄血，因而经量多。

二、血热 热迫血行，则月经量多。

【辨证论治】

一、气虚

临床表现：量多，过期不止，色淡质稀无块。

分析：

治则：补气摄血

方药：举元煎

二、血热

临床表现：量多，或过期不止，色紫红，质稠有块。

分析：

治则：清热凉血

方药：先期汤

(六)月经过少

【病因病理】

一、血虚 血少则冲任不足，因而量少。

二、血瘀 瘀血内行，血行不畅，故量少。

【辨证论治】

一、血虚

临床表现：量少，色淡红。质清稀，兼头晕心悸。

分析：

治则：补血益气健脾

方药：人参滋血汤

二、血瘀

临床表现：色紫黑有块，小腹刺痛拒按。

分析：

治则：活血行瘀

方药：过期饮

【结语】

总结月经不调每个症候的病因病理，治疗及月经不调的

辨证要点。

【参考内容】

一、病案举例

二、文献摘录

第二节 崩 漏

一、目的要求：

了解崩漏是一种临床症状，崩与漏在发病过程中可以互相转化，熟悉其发病机理及治疗原则，掌握对于暴崩的处理。

二、教学内容

【概述】

崩漏的定义及崩与漏之间的关系。

【病因病理】

一、血热 热伤及血脉，损伤冲任，而致崩漏。

二、气虚 脾肾气虚，统摄无权，而致崩漏。

三、血瘀 瘀血内行，新血不得归经，离经之血妄行而致崩漏。

【辨证论治】

一、血热型

1. 实热

临床表现：量多，色深红或紫红，质稠有块。

分析：

治则：清热止血

方药：清热固经汤

2. 虚热

临床表现：出血淋沥，日久不净，色鲜红兼五心烦热。

分析：

治则：养阴止血

方药：清热固经汤加别甲、杜仲、川断、山萸肉。

二、气虚型

临床表现：暴崩下血或淋漓不尽，色淡质稀。

分析：

治则：益气止血

方药：举元煎加味

三、血瘀型

临床表现：经血淋漓不断，或突然下血量多，色紫黯而有瘀块，小腹疼痛拒按。

分析：

治则：活血行瘀

方药：行瘀止崩汤

【结语】

总结崩漏的病因病理及治疗原则。强调暴崩时应急用独参汤，以防阴竭阳脱和本病经治疗血止后，仍须以补气养血法为主继续调治，以巩固疗效。

【参考内容】

一、病案举例

二、文献摘录

三、附：功能性子宫出血

第三节 闭 经

一、目的要求：

了解原发性闭经与继发性闭经的区别，掌握闭经的病因病机及辨证论治。

二、教学内容：

【概述】

说明生理性闭经与病理性闭经、原发性闭经与继发性闭经的区别。

【病因病理】

一、气血虚弱 血海枯竭致闭经。

二、肝肾不足 精亏血少、冲任失养而致闭经。

三、气滞血瘀 肝气郁结，血滞不行，遂成闭经。

四、寒湿凝滞 血为寒凝或湿浊流注下焦、壅塞胞脉，而致经闭。

【辨证论治】

一、气血虚弱

临床表现：经量少渐至闭经，面色萎黄，气短。

分析：

治则：补脾益气养血

方药：六君子汤合当归补血汤

二、肝肾不足

临床表现：月经超令未潮，或初潮较迟，量少色红渐至闭经，腰膝痠软，五心烦热。

分析：

治则：滋补肝肾，养血调经。

方药：归肾丸

三、气滞血瘀

临床表现：月经数月不行，精神抑郁，少腹疼痛拒按。

分析：

治则：活血祛瘀，理气行滞。

方药：血府逐瘀汤

四、寒湿凝滞

临床表现：经闭，小腹冷痛，胸闷，白带量多。

分析：

治则：偏寒，宜温经散寒

偏湿，宜燥湿化浊

方药：偏寒，宜温经汤

偏湿，宜丹溪治湿痰方

【结语】

总结闭经的病因病理及辨证论治。强调辨证尤当分清虚实，虚者宜补，实则宜攻，切不可滥用通利之剂。

【参考内容】

一、病案举例

二、文献摘录

第四节 痛 经

一、目的要求：

熟悉痛经的发病原因，掌握对痛经的辨证论治。

二、教学内容

【概述】

痛经的定义及范围

【病因病理】

一、气滞血瘀 气滞则血行不畅滞于胞宫而致痛经。

二、寒湿凝滞 寒湿客于胞宫，血为寒凝运行不畅而疼

痛。

三、气血虚弱 气血虚弱、胞脉失养而致痛经。

四、肝肾亏损 肝血肾精不足，胞脉失养而致痛经。

【辨证论治】

一、气滞血瘀

临床表现：经前或经期小腹胀痛，血色紫黯夹有血块，量少淋漓。

分析：

治则：行气活血，祛瘀止痛。

方药：血府逐瘀汤加减

二、寒湿凝滞

临床表现：经前或经期小腹冷痛，得热痛减，量少，色黯有块。

分析：

治则：温经化湿，理气化瘀

方药：温经汤加味

三、气血虚弱

临床表现：经期或经后小腹绵绵痛，喜按，经量少，色淡质稀。

分析：

治则：补气益血

方药：八珍汤加味

四、肝肾亏损

临床表现：经后小腹空痛，经量少色淡，腰腿痠胀。

分析：

治则：调补肝肾