

中 医 妇 科 学

(试用教材)

河北新医大学革委会医教部

一九七一年七月

目 录

前言	
总论	1
第一章 妇女的生理	1
一 女性生殖器解剖生理概要	1
二 月经	1
三 排卵	2
四 妊娠	2
五 分娩	3
六 哺乳	3
第二章 妇女的病理	3
一 病因	3
二 发病机理	4
第三章 诊断	5
一 问诊	5
二 切诊	6
三 妊娠诊断	6
四 一般证型辨证及发病规律	7
第四章 预防卫生	11
一 经期卫生	11
二 孕期卫生	11
三 临产注意事项	11
四 产后护理	11
各论	12
第一章 月经病	12
一 月经不調	12
二 痛經	14
三 經閉	15
四 崩漏	16
五 更年期常見証	17
第二章 带下病	18
第三章 妊娠病	19
一 妊娠呕吐	19
二 妊娠水肿	19
三 妊娠高血压	20
四 子癇	21

五	妊娠腹痛	21
六	胎位异常	22
七	胎死不下	23
八	子宫外孕	24
九	先兆流产	25
第四章	产后病	26
一	产后血暈	26
二	产后腹痛	27
三	恶露不下	27
四	恶露不絕	28
五	产后发瘧	28
六	产后发热	29
七	缺乳	30
第五章	妇科杂病	30
一	不孕	31
二	瘕病	31
三	阴道炎	32
四	盆腔炎	33
五	子宫脱垂	33
六	子宫肌瘤	34
七	子宫頸癌	35
第六章	计划生育	38
一	提倡晚婚	38
二	避孕	38
三	絕育	42

毛主席语录

懂得了全局性的东西，就更会使用局部性的东西，因为局部性的东西是隶属于全局性的东西的。

总 论

第一章 妇女的生理

一 女性生殖器解剖生理概要

女性生殖器可分为外生殖器及内生殖器两个部分。

(一) 外生殖器 又叫外阴部，主要有阴阜、大阴唇、小阴唇、阴道前庭、阴蒂、前庭大腺等。

阴阜：是位于耻骨联合前方的圆形隆起。它的后下方是大阴唇，为纵形的唇状隆起。小阴唇：在大阴唇的内侧，为保护阴道和尿道的屏障。阴道前庭：是小阴唇间的空隙，阴道和尿道均开口于其间。阴蒂：位于小阴唇的上端，呈球形如黄豆大，感觉非常灵敏。前庭大腺：是两个黄豆大长圆形的腺体，位于阴道口两侧深部，开口于前庭，能分泌滑润液体。

(二) 内生殖器 主要有阴道、子宫、输卵管、卵巢。

阴道：系内外生殖器之间的通道，是月经与胎儿的出路。子宫：象一个倒置的梨形，上端为子宫底，下端为子宫颈，开口于阴道，位于膀胱之后、直肠之前，为子宫韧带所固定，是排泄月经、孕育胎儿的器官。输卵管：是一对细长的管道，开口于子宫角，向外向后延伸，左右各一，管的本身分为间质部、峡部、壶腹部、伞部，是卵子运行的通路。卵巢：是一对扁椭圆形的腺体，左右各一，位于输卵管的下方，是产生卵子与性激素的器官。

二 月 经

(一) 月经的生成

月经的主要成分是血液，通过冲脉和任脉及天癸的促进作用，才形成了月经。

《素问·上古天真论》说：“女子二七而天癸至，任脉通、太冲脉盛，月事以时下。”这说明了天癸的产生，冲任二脉的通盛是月经生成的主要关键。

冲脉和任脉皆属于奇经八脉的范围，与妇科的生理、病理有着极为密切的关系。冲脉隶属阳明和厥阴，任脉隶属于少阴，前人有“冲为血海，任主胞胎”之说。冲脉藏血最多，为全身血脉运行的要冲，乃月经生成的源泉。任脉统辖一身之阴（精、血、津、液），为人体妊养的总司。

冲脉和任脉皆发源于子宫，对女性生殖器官的功能起着主要的维护作用，发育成熟的女子，冲任二脉经气充盈、气血俱盛，则子宫的功能健旺，为月经来潮创造了良好的条件。

冲任二脉通盛，天癸产生，固然是月经生成的主要条件，然而月经的成分主要是血，而血的化生、统摄、运行，也是必不可少的因素，因此，就要关系到各个脏腑的作用。例如：心主血、肝藏血、脾统血、胃主受纳腐化水谷与脾同为生化之源，肾藏精，精又为气血生成的物质基础，肺主一身之气，能统帅精血运行，敷布全身。五脏功能协调，气血通畅，则任脉之气通，冲脉之血盛。

在脏腑当中，肝、肾、脾、胃的作用更为重要。肾为先天之本，元气之根，女子发育成熟后，肾中真阴开始充实，因而产生“天癸”，可促使月经来潮。肝为藏血之脏，只有藏血有余，才能下注于血海，使血海充盈。脾胃为后天之本，气血化生之源，必须气血充盈，才能产生月经。所以脏腑的生化作用，实为月经生成的根本。

天癸（卵巢激素）是促使月经来潮的主要物质基础。在我国中部地区，女子到十四岁左右，生殖器官发育基本成熟，产生天癸（卵巢开始产生激素），由于这种物质的影响，促使子宫内膜发生变化，出现周期性的增生以至脱落，因而引起子宫出血，排出体外，在正常情况下，平均约一月一次，经常不变，故名“月经”。

（二）月经的正常情况

健康女子，月经初潮年龄，一般由十四岁开始，以后就规律地按期来潮，行经的周期，通常28~30天来一次，每次持续3~7天，出血量约在50毫升左右，但也有少至20毫升，多达100毫升者。月经的颜色，多数开始较淡，中间暗红，最后又转浅红色。经质不稀不稠，无血块，无特殊气味，一直到四十九岁左右为止。但少数人因体质和生活条件的关系，也有早停和晚断的差异。

在初潮到终止的中间，除妊娠、哺乳期外，全是按上述规律行经，这是正常生理状态。此外，也有身无病态，月经两月一行的叫“并月”。三月一行的叫“居经”，又叫“按季”。一年一行的叫“避年”。终身无月经而能受孕的叫“暗经”。又有孕后仍按月行经而无损于胎儿的叫“激经”，又名“盛胎”，或叫“垢胎”。这些都是生理上的个别现象，不属于病态。

三 排 卵

卵子女性的传种细胞，是由卵巢中的卵泡经过一定发展过程产生出来的。初生女子的卵巢内约含有十万以上不成熟的卵泡，到了青春期大多数萎缩消失。当开始有月经时，卵巢内只含有约四万个卵泡，每月仅有1~2个卵泡成熟，卵泡内含有卵泡液，由于卵泡液和充血程度逐渐增加，使卵泡压力加大，逐渐移向卵巢表面，卵泡壁和卵巢表面接触处血液缺少，致使最前面一点，组织坏死破裂，卵子随着卵泡内的液体流出，称为排卵。

排卵日期，一般也有规律，月经正常的女子，大约在下次月经前的两个星期，但并不是每个人都一样，还有的在月经过后的一周以内，也可能因身体健康及感情冲动等情况的变化，排卵日期有所改变。

四 妊 娠

妇女从受孕到分娩这段时间，叫做“妊娠期”。

卵子离开卵巢后，由输卵管腹部直接摄取进入输卵管，借着输卵管运动的力量，向子

宫腔方向游动，这时如果恰与由子宫腔进入输卵管的精子相遇，精子和卵子便在输卵管的壶腹部结合在一起。

男子一次射精含很多精子，一部分进入子宫向上游动，精子有头部、体部和尾部，头部含有细胞核，活动很快，约在数小时内可到达输卵管的壶腹部，与卵子相遇后，多数精子包围一个成熟的卵子，最后只有一个精子穿入卵细胞与卵子结合后，精子的尾部脱落，叫做“受精”。

卵子受精后，一方面开始发育，一方面继续向子宫方向游动，约需4~5天即能到达子宫腔内，潜入子宫内膜中。

潜入的部位多在子宫体上部的前壁和后壁，逐渐发育构成胎孕。

五 分 娩

妊娠到九个半月（280天）左右，胎儿及其附属物从母体子宫内分离娩出，叫做“分娩”。

由于分娩时耗气伤血，导致产妇体质阴阳两虚，常有轻微发热怕冷自汗等证状，在短时期内会自行消失。在新产之后，由于生殖器功能没有恢复，在产后几天内，下腹部也会有轻微阵痛，按之有块；并在15~20天内有恶露排出，这些情况全属于正常现象；如无其他病态出现，只要适当休养，很快就能恢复健康。

六 哺 乳

妇女在妊娠期中，乳房逐渐胀大，为哺乳准备了条件。分娩以后约两天左右即产生大量乳汁，供给婴儿食用。乳汁的化生主要是水谷精微，产妇每天摄取的营养，除一部分补充损失的血液，供给身体营养需要外，另一部分则化为乳汁。在哺乳期间，一般约十个月左右，没有月经，但也有分娩以后仍然每月行经的，那只是个别现象。

第二章 妇女的病理

一 病 因

伟大领袖毛主席教导我们说：“任何运动形式，其内部都包含着本身特殊的矛盾。这种特殊的矛盾，就构成一事物区别于他事物的特殊的本质。”妇科的发病因素，虽然和内科杂病一样，都不外乎外感内伤所引起，但妇女由于生理的关系，在发病方面，仍有它侧重的特点。妇科病的发生，正是如此。

外感虽有“六淫”，但以寒、热、湿三者为主。内伤虽有“七情”，则以忧、思、悲、怒等精神因素及饮食失调，房事不节者居多。

（一）寒、热、湿邪

女子的月经胎孕皆以血为主，血遇寒则凝滞，流行不畅，可引起月经后期、痛经、经闭。血得热则妄行，流动过速，可引起月经先期、过多、崩漏。湿性滞著，容易下注，遇热则化为湿热，可形成崩漏、带下；遇寒则化为湿寒，可形成痛经、经闭。

（二）精神因素

忧愁思虑则心脾受伤，心主血脉，心伤则血不足，月經不能按时来潮，往往发生月經过少，經閉。脾主运化，脾伤则生化之力衰，就要出現經少、經閉，或崩漏、小产等气血双虛之証。又或脾虛不能运化湿邪，以致湿邪下流，則发生帶下、子肿等疾患。

大怒则伤肝，会使肝气郁結或逆乱，血的运行因受气的影响而不循常軌，容易导致月經不調、崩漏、經閉等証的发生。

（三）饮食失调

飲食方面，对妇科疾病的发生有着密切的关系。飲食得当，通过脾胃的作用可以化生气血。若过饱则食物停滞，过寒则中阳受伤，均能損害脾胃的运化功能，导致气血不足。又如过食寒凉則血为寒凝，过食辛辣則引起血热，所以飲食失調会导致月經不調、痛經、崩漏等疾病。

（四）房事不节

房事不节，則腎的精气亏損，以致下焦收摄无力，并影响到冲任健旺，也可形成月經不調、崩漏、帶下、流产等病。

二 发 病 机 理

根据上述发病原因，其所以引起疾病的发生，主要是影响了气血和脏腑的正常功能，使冲任二脉受到一定的损伤，才能发生疾病，分別說明如下：

（一）气血失调

气与血是人体重要的生命基础，气血失調是引起妇科病的重要机理之一，妇科病多表现在血分，因月經賴血以行，胎孕賴血以养。而气与血的关系又极为密切，气为血帅，血随气行，气升則血逆而上行，气陷則血随而下崩，气結則血結，气乱則血乱。外感之邪，虽多伤于血，必然会影响到气。精神因素，虽多伤于气，也会影响到血。气血相互依賴，不可分割，所以任何致病因素，只要影响了气或血，使气血失調，就会出现經、帶、胎、产方面的疾病。

（二）脏腑功能失常

脏腑的功能靠气血的濡养来維持，气血又須依賴脏腑来化生。例如血的生成主要是水谷精微，首先化生于脾胃，貯藏于肝脏，血成之后統属于心，灌溉百脉以营养全身，則体健經調，疾病不生，这些作用的發揮，有賴于脏腑功能的正常。若因外邪侵袭，精神刺激，飲食失調，或房事不节等内外因素的影响，导致脏腑功能失常，不能充分发挥作用，累及气血的化生，势必引起妇科疾病。

（三）冲任二脉损伤

冲脉和任脉正常功能的維持，主要是依靠气血的滋养和脏腑的生化作用。所以气血失調，脏腑功能失常，均能导致冲任二脉损伤。气血、脏腑、冲任二脉虽各有不同的作用，但就妇科來說，它們之間却有不可分割的联系。而冲任二脉，則相輔相承、互相資生，成为月經胎产的根本。

妇女表现的生理特点，冲任二脉發揮着主要作用。冲任二脉健旺，妇女生殖器官功能正常，自无月經孕育等疾患。若由于某种因素的影响，冲任受到損害，使它不能發揮应有的作用，就会引起妇科病理变化而发生疾病。

第三章 诊 断

毛主席教导我们说：“指挥员的正确的部署来源于正确的决心，正确的决心来源于正确的判断，正确的判断来源于周到的和必要的侦察，和对于各种侦察材料的联贯起来的思索。”

妇科病的诊断，与内科病基本相同，须通过四诊来获得病情的资料。但由于妇女的生理、病理方面，都有它的特点，而问诊和切诊尤为必要，故本章仅就妇科方面的问诊和切诊做扼要的叙述。

一 问 诊

诊察疾病，固然要首先听取患者或其家属的主诉，但主诉的内容有时不能使我们完全了解与疾病有关的各方面的情况。因此就必须采用问诊，向患者提出我们所要了解的问题，让患者加以补充说明，做为辨证的参考。在诊断当中，对患者的情况必须掌握的主要有以下几个方面。

(一) 年龄

妇科病的发生与年龄有密切关系，从月经初潮到绝经这一阶段，发病情况各有偏重，主要是在不同的年龄，生理、病理全有差异。前人有“妇人童幼天癸未行之间，皆属少阴；天癸既行，皆从厥阴论之；天癸既绝，乃属太阴也”之说。女子青春肾气初盛，发育还没有完全成熟，易被病邪伤及肾气，影响冲任二脉通盛，引起月经疾病。因此，应以滋肾为主，以保持月经正常。中年为胎产哺乳之期，屡经伤血，血伤则肝失所养，故宜养血调肝，注意胎前产后疾患。更年期肾气已衰，脾胃是后天唯一的滋养之源，应随时维护脾胃的功能，更需掌握经断前后诸证。所以问年龄在诊断上具有一定的意义。

(二) 已婚未婚

已到结婚年龄的患者，应了解已婚或未婚，以便考虑是否属于妊娠病或产后病。

(三) 现病史

这是病史中最主要的一环，必须详细询问患者发病日期，起病缓急，开始有那些症状，是否经过治疗，有没有变化，现在还有那些症状，以便掌握重点，解决主要矛盾。

(四) 既往证

问既往曾患何病，以便分析其体质强弱，气血盛衰，以及与本病有无关系，做为对现在病治疗的参考。

(五) 月经史

问月经初潮年龄，初潮后经期、经量、经色、气味、稠粘度，以及行经时有无腹痛和喜冷喜热等感觉，以判断疾病的属性——寒、热、虚、实。

(六) 带下

问其有无带下，主要了解带下的色、量、稀、稠、气味等情况，做为辨证治疗的依据。

(七) 胎产史

对已婚患者，应问曾产几胎，有无难产或流产，已否采取避孕措施，或是否作过绝育手术。如产育过多，或曾经发生流产的，其体质必虚。对产后患者，应问其临产时出血多

少，恶露是否通畅，小腹有无痛感，这些都助于辨证和治疗。

二 切 诊

(一) 诊脉

妇女的脉象一般弱于男子，右大于左，是为正常。现将妇科中常见的脉象及主病分列如下：

浮脉：浮数有力见于两寸，如无上焦热证，则为月经将至，或正在行经期。浮而无力为气血双亏，可见于崩漏，恶露不絕，子宫脱垂。

沉脉：主水湿停留，气血不足，或气滞不行，可见于痛经，经闭，月经后期，妊娠水肿，胎死不下，恶露不絕，崩漏，缺乳。

迟脉：主寒，可见于痛经、经闭、不孕。

数脉：主热，有力为实，无力为虚，常见于月经先期，量多，崩漏初期。

洪脉：主热，可见于月经先期，量多，崩漏，先兆流产。

滑脉：主蓄血，或痰积。为典型的妊娠脉。又可见于带下。

弦脉：主肝郁气滞，主疼痛，可见于月经不調，痛经，经闭，妊娠腹痛，缺乳，产后发瘧，干癩，妊娠高血压，更年期病。

紧脉：主寒，主痛，可见于痛经，妊娠腹痛，产后腹痛，月经后期，量少。

芤脉：主失血，可见于大出血证，如血崩、产后出血过多。

涩脉：主精血不足，或血瘀，可见于月经后期，量少，经闭，不孕，产后血暈。

细脉：主阴虚血少，湿邪留滞，可见于月经后期，量少，产后发热，带下。

弱脉：主气血双虚，可见于月经后期，量少，经闭，胎死不下，崩漏，缺乳。

(二) 诊腹

通过诊腹可以概括地了解腹内的病变情况。在诊腹前，应先让病人排净大小便，检查时让病人仰臥，两腿微屈，头部稍高，使腹肌放松，检查者站在病人右侧，首先观察腹部隆起或凹陷的程度，并检查软硬度和有无包块，如系卵巢囊肿，多在小腹一侧呈单个球形硬块。如系多个子宫纤维肌瘤，则是几个散在性的球块。二者均无显著压痛。胎水肿脹的特征是从腹部正中对称地向两侧扩张。若停经三月，欲辨是否有孕，以左手从臍部向下揉按，右手从耻骨微向上推，当子宫部位，有柔块应手，则为有孕。妊娠五、六个月可摸到胎儿轮廓。经闭，或行经腹痛，应按其小腹有无包块，如有块推之不动，按之痛甚，为血瘀。按之无块且痛势减轻，为血虚。按之有块推之流动为气滞。

三 妊 娠 诊 断

对于妊娠诊断，要遵照毛主席关于“看问题要从各方面去看，不能只从单方面看”的教导，搜集各方面的象征，加以综合分析判断，自能获得确诊。现将受孕后的一般特征，扼要叙述如下：

(一) 闭经 月经的改变，对诊断早期妊娠，帮助很大。已婚的女子，以往月经基本正常，忽然停闭不行，没有其他病态出现者，就有妊娠的可能。

(二) 疲倦 受孕后感到肢体疲倦，精神不振，喜欢睡眠，这种现象相当普遍。

(三) 择食、恶食 受孕后多数有食欲改变，特别是喜欢酸、辣、冷食。对平素常吃

的某一食物，忽然产生厌恶的感觉。

(四) 恶心、呕吐 受孕后恶心呕吐的反应，一般是在停经后一个多月出现，持续约三、四个星期。症状表现有轻重的不同，轻者只觉早晨有些恶心，食欲不好，重者饮食下咽即吐，严重地影响着孕妇的健康。

(五) 乳房胀大 第一次受孕的女子，在停经后乳房逐渐胀大，为产后哺乳准备条件。如尚在哺乳期又复受孕，其乳汁将逐渐减少，以至全无。乳房将重新隆起。

(六) 色素沉着 妊娠二、三月面部及腹中线出现色素沉着。

(七) 脉象 受孕二、三月，脉象就要发生变化，一般的先见两尺滑利，重按不絕，逐渐发展为六脉俱滑。

体弱的女子，脉象素弱，若停经二月以上，尺脉按之应手，也为有孕。

(八) 妊娠试验 常用者为青蛙试验。化验结果“阳性”。

(九) 妇科检查 受孕四十多天，可以用阴道腹壁双合诊摸到较大而圆的妊娠子宫。子宫颈与阴道因充血而呈紫兰色。

四 一般证型辨证及发病规律

(一) 气虚证

精神疲倦，肢体无力，心悸气短，语声低微，自汗出，心下空空如飢，面色萎黄或淡白，舌质淡红，苔薄润，脉虚。

证候分析：

气有卫护体表，温煦肌肤，促进脏腑化生水谷精微及固摄升提，维持全身各种机能的作用。

若平素体质衰弱，正气不足，或病后、产后失调，以及劳损过度，均能形成气虚。气虚则机体的机能减弱，故出现疲倦无力，语声低微，脉虚。气虚不能固表，故自汗出。中气不足，则心悸、气短，心下空空如飢。气虚则阳弱，不能促使脏腑化水谷精微而生血，以致血液不足，因而皮肤不华，则面色萎黄、舌淡。

发病规律：

月经不調，痛經，崩漏，先兆流产，胎死不下，恶露不絕，缺乳，子宫脱垂。

(二) 血虚证

身体瘦弱，疲倦无力，心悸，皮肤粗糙不潤，头目眩暈，或时作头痛，或午后潮热，手足麻木抽搐，面色黄白，舌质淡，脉细弱。

证候分析：

血能营养全身、潤泽肌肤、维持肌体的功能活动。

若体质素弱，或长期失血，产育过多，生血不足，久病及产后健康未复，均可形成血虚。血虚营养不足，则身体瘦弱无力。上不能荣于头，则头目眩暈，或时作头痛。外不能荣于肌肤，则皮肤粗糙不潤，舌质淡，面色黄白。血少则循行迟滞，不能达于四末，故手足麻木，脉见细弱。抽搐是血不荣筋。心悸为心血不足。血属人体之阴，血少则阴虚不能敛阳，故午后潮热。

发病规律：

月经不調，痛經，經閉，妊娠腹痛，产后发瘧，产后发热，缺乳，不孕，先兆流产，

胎死不下。

(三) 气滞证

胸悶腹脹，肋肋疼痛，噯气或矢气稍舒，食慾不振，喜深呼吸，面色蒼黃，苔薄白或黃，脈弦。

証候分析：

情志不遂，素多憂郁，肝氣不舒，均能形成氣滯，特別與肝經的關係更為密切，肝脈布兩肋，挾胃貫膈，氣滯于經，不得暢行，則胸腹脹滿，脈弦。滯甚不通，則肋肋疼痛。氣滯于中焦影響脾胃受納和運化功能，故食慾不振。得噯气或矢气稍舒，是因氣有出路。喜深呼吸是悶極欲擴張胸肺以求緩解。而色蒼黃是因氣滯血行不暢，營氣拂郁之象。

發病規律：

月經不調，痛經，經閉，妊娠水腫，妊娠腹痛，胎死不下，惡露不下，缺乳。

(四) 血瘀证

小腹按之有塊，或有痛感，甚至肢體消瘦，皮膚粗糙不潤，舌質或有紫斑，脈沉澀。

証候分析：

行經、分娩余血停留，產後惡露不盡，或寒邪凝聚及氣滯不能行血，均可造成血瘀。瘀血凝結不行，則腹有積塊，或舌見紫斑。經氣運行受阻，則發生疼痛，脈見沉澀。瘀血不去，新血難生，整個機體缺乏營養，久則肢體消瘦，皮膚粗糙不潤。

發病規律：

痛經，經閉，崩漏，胎死不下，產後血暈，產後腹痛，惡露不下，惡露不絕，產後發熱。

(五) 血寒证

喜熱怕冷，手足不溫，或小腹冷痛，面色青黯，舌淡，苔薄白，脈沉遲或緊。

証候分析：

平素陽虛，寒邪侵襲，過食生冷，均可形成血寒。寒為陰邪，寒盛則陽消陰長，熱力減退，血中有寒，陰邪弥漫，則身體怕冷。陽氣不能達于四末，故手足不溫。熱力能使陽復陰消，寒邪可去，故得熱則喜。寒主收引，經脈因寒而拘急，則脈見緊象。營氣不榮于面，則面色青黯。寒在下焦故小腹冷痛。脈沉遲，舌淡，苔白，乃中陽不足。

發病規律：

月經不調，痛經，經閉，妊娠腹痛，產後腹痛，不孕。

(六) 血热证

頭暈，目赤，心煩，喜冷怕熱，精神萎靡不振，體倦無力，或發熱自汗，大便燥，小便黃，面赤，舌紅，苔薄黃，脈洪數或滑數。

証候分析：

素體陽盛陰虛，過食辛辣，過服熱藥，情感過極，心肝火盛，或熱病之後，邪熱內伏，傳入血分，均能形成血熱。

熱為陽邪，熱盛則能耗陰精傷正氣。精氣不足，動力減弱，則精神萎靡，體倦無力。心主血，血中有熱，心陰受損，因而煩躁，舌紅。熱邪熾盛，蒸騰于內外，故發熱自汗，苔黃。上擾于頭目，則頭暈，面紅目赤。下灼大腸、膀胱，則大便燥，小便黃。過熱病勢加重，得冷病勢轉輕，故喜冷怕熱。血熱沸騰于脈中，迫使脈絡膨脹，血行加速，故脈象

洪数。

发病规律：

月經不調，崩漏，先兆流产，恶露不絕，不孕。

(七) 痰湿证

素多体质肥胖，咳嗽气喘，或呕吐痰涎，心悸心煩，胸部滿悶，食欲不振，头目眩暈，白帶多，面色黃白，苔膩，脉弦滑或細緩。

証候分析：

素有痰飲，脾胃阳虛，久居湿地，久食厚味，皆能形成痰湿。痰湿之邪，渗于肌肤，則身体肥胖，面色黃白。浸于肺，气道不利，則胸部滿悶，咳嗽气喘。聚于中焦，影响胃气和降，故食欲不振。上逆則呕吐痰涎，下流則白帶增多。眩暈乃清阳不得上升。痰浊凌心，心阳被抑，故心煩心悸。苔白膩，脉弦滑細緩，皆痰湿內停之象。

发病规律：

痛經，經閉，帶下，妊娠嘔吐，不孕，阴道炎。

(八) 肝郁证

精神抑郁，心煩，急躁易怒，食欲不振，胸悶嘔逆，两肋及乳房脹痛，头晕耳鳴，面色蒼黃，脉弦。

挟热者咽干口苦，阴道作痒，大便燥，小便黃，面紅目赤，舌边紅，苔黃，脉弦数。

証候分析：

肝喜条达而恶抑郁，其功能以疏泄气机調节血量为主。若情志不遂，抑郁恼怒，都会影响肝的疏泄功能，以致气机不利，形成肝郁。

肝郁气結，則精神郁闷，不遂其疏泄之性，肝阳內扰，故煩躁易怒。肝之經脉过阴器抵小腹，布两肋，挟胃貫膈，循咽喉，过目，上达头頂。肝郁則經中之气滯不行，故胸悶肋脹甚至疼痛。气滯則胃失和降故食欲不振。肝气循經脉上冲則头晕耳鳴。引动胃气上行，則发生嘔逆。气滯于經則脉弦。营气不荣于面，故面色蒼黃。

肝郁久則化热，热邪上炎，則面紅目赤，口苦咽干。热邪下灼，則阴痒，便燥，尿黃。舌边紅，苔黃，脉弦数，皆肝經郁热之象。

发病规律：

月經不調，更年期病，妊娠嘔吐，妊娠高血压，妊娠腹痛，缺乳，瘰癧。

(九) 脾虚证

精神倦怠，肢体无力，食欲不振，四肢及面目浮腫，白帶多，腹脹便溏，面色萎黃，舌淡，苔薄膩，脉緩弱。

証候分析：

脾主运化，輸布水谷精微，統攝血液营养全身，并能升清降浊，促使水湿排泄。

飲食不节，过食生冷，情志不遂，素多忧郁，誤服汗下攻伐之药，久病失調，均能造成脾虛。

脾虛运化功能减退，导致气血双亏，营养不足，故精神倦怠，肢体无力，面色萎黃。脾虛消化力弱，影响胃的受納功能，故食欲不振。湿邪留滯，漬于肌肤，則四肢面目浮腫。注于前阴則白帶增多。入于大腸則腹脹便溏。泛于舌，則舌苔粘膩。脾虛湿留，故脉見緩弱。

发病规律：

經閉，帶下，更年期病，妊娠水肿，子宮脫垂。

(十) 腎虛证

腰痠痛，腿軟，头目眩暈，記憶力減退，或有气喘，尿頻，面色晦黯，舌淡，脉沉弱。

証候分析：

腎主精髓，为生殖发育的根本，能固摄下焦，并維持体内水液平衡。

若平素腎气不足，房劳过度，生育过多，久病或产后失調，均能导致腎虛。

腰为腎之府，腎主骨而生精髓，腎虛精髓不足，失于濡养，故腰部痠痛腿軟。腦为髓海，精髓不足則腦海空虛，故头目眩暈。記憶力減退。腎主二便，腎虛下焦不固則尿頻。腎不納气，肺气上浮則作喘。面晦黯、舌淡、脉沉弱，是精气衰少，不得滋荣头面，充盈脉道所致。

发病规律：

月經不調，痛經，帶下，更年期病，妊娠水肿，妊娠高血压，子癇，先兆流产，子宮脫垂。

(十一) 阳虛证

身体易冷，手足不溫，食少，肢体疲倦，易汗出，精神萎靡不振，头晕，面色蒼黃，大便溏薄，小便頻数清长，舌淡，苔薄白或灰，脉沉迟或微弱。

証候分析：

阳在人体包括的范围很广，这里主要是指阳气与腎阳在体内的热能而言，它对整个机体有溫煦及促进其功能活动的作用。若体质素虛，阴寒过盛，久病失調，过服寒凉及发汗之药，均可形成阳虛。

阳主表，功能卫外，虛則表气不固，故易汗出。阳衰不能溫煦肌肤，則身体易冷，手足不溫。脾胃阳虛，消化力弱，故食少，大便溏薄。腎阳虛，下焦收摄无力，則小便頻数清长。机体功能缺乏阳力的促动，則肢体疲倦，精神萎靡，脉沉迟、微弱。面蒼白、头晕，为清阳不升。苔灰白、舌淡，皆阳虛之象。

发病规律：

月經不調，痛經，妊娠腹痛，不孕。

(十二) 阴虛证

身体素多瘦弱，午后颧紅，甚至骨蒸潮热，夜間盜汗，精神萎靡，肢体疲倦无力，心悸，煩躁，睡时多梦，手足心热，皮肤干燥不潤，咽干口燥，舌紅无苔，脉細数。

証候分析：

阴在人体包括的范围也很广泛，这里主要是指体内的精液而言，它是促进机体功能活动的物质基础，有滋润营养作用。

若素体阴虛，酒色劳思过度，久患热病，过服辛燥或攻下之药，均可使精血耗損形成阴虛。

阴虛則精液不足，机体失于滋养，故見身体瘦弱，皮肤干燥不潤，精神萎靡，体倦无力。阳无阴則不斂，阴虛不能潜阳，虛阳浮越，故午后颧紅，潮热盜汗。心阴虛，阳扰于內，神志不宁，故心悸、煩躁、多梦。阴津亏損則口燥咽干。阴虛生內热，故見手足心

热，舌紅无苔，脉象細数。

发病規律：

月經不調，經閉，更年期病，妊娠高血压。

以上这些診斷方法，在临証时应根据病人的情况和治疗的要求，分別选用，进行綜合分析，以便得出正确的診斷。

第四章 预 防 卫 生

毛主席教导我們說：“动员起来，讲究卫生，减少疾病，提高健康水平，……”

关于卫生保健事业，在封建統治时期，向来不被重視，尤其对妇女的健康，更是漠不关心，因此，妇女的发病率和胎产死亡率不断增高。

中国共产党和毛主席对妇女的健康非常重視和关怀。解放以来，妇女的政治地位和卫生保健全得到了保障。在伟大領袖毛主席“为了建设伟大的社会主义社会，发动广大的妇女群众参加生产活动，具有极大的意义”和“……中国的妇女是一种伟大的人力资源。必須发掘这种资源，为了建设一个伟大的社会主义国家而奋斗”的教导鼓舞下，妇女的社会主义觉悟空前提高。广泛地参加了社会劳动，在工农业的生产建設战线上与男子并肩战斗，为社会主义革命事业作出了巨大的貢獻。因此，贯彻预防为主卫生工作方針，保护劳动妇女的身体健康，具有伟大的政治意义。

妇女由于生理的特点，在日常生活中除注意一般卫生以外，在月經期、妊娠期，以及产后期中注意养成卫生习惯，尤为必要。

一、经期卫生

排泄月經虽是妇女的正常生理現象，但在行經期間，身体对发病因素的抵抗力比較薄弱。因此，在卫生方面，应避免情志刺激(忧思、悲、怒)。勿作剧烈运动。謹避风寒。勿过度疲劳。产禁性交。忌食生冷。月經用紙要清洁。

二、孕期卫生

妇女受孕后，在生理方面要发生一些异常变化。为了孕期的安全，应作到节制性交。行动注意，防止跌仆。腰部束帶不宜过紧。必須参加适当的劳动。定期作胎位检查。

三、临产注意事项

妊娠足月就要分娩，这是生理自然現象。产妇应与接生員密切合作。精神不要过于紧张。产房要溫度适宜，并保持安靜。未到最后产程，不要过早用力，以免精力耗伤，造成滯产。前人对于分娩曾有“睡忍痛，慢临盆。”六字要訣。接生員在操作过程中应注意消毒，以防感染。

四、产后护理

妇女分娩以后，由于耗伤了气血，体质变为虛弱，因而抗力不足，容易发生疾病，必須认真进行护理，所以产后要避免情志刺激(忧思、郁怒、惊恐、悲哀)。謹避风寒。勿食生冷油腻及不易消化的食物。飲食要富于营养。严禁性交。不要过早地参加重体力劳动。睡时勿压迫乳房。乳房要保持清洁，須經常用溫水洗滌。

毛主席语录

马克思主义的哲学辩证唯物论有两个最显著的特点：一个是它的阶级性，公然申明辩证唯物论是为无产阶级服务的；再一个是它的实践性，强调理论对于实践的依赖关系，理论的基础是实践，又反过来为实践服务。

各 论

第一章 月 经 病

月经病是指月经出现了违反正常生理的现象。包括：经期、经量、经色、经质的改变。临床常见的病有：月经不调、痛经、经闭、崩漏、以及更年期常见证。

一 月 经 不 调

月经不调是指经期与经量两方面的反常而言；月经先期、月经后期、月经先后无定期；月经过多，月经过少，都属于本证的范围。

发病机理：经行先期，或经量过多，多属于血热妄行、气虚不固；经行后期，或经量过少，多属于血为寒凝、血液虚损、气滞不行；经行先后无定期，多属于肝郁气乱，肾虚不摄，这些情况的发生，总不外乎外邪侵袭，或精神刺激以及脏器功能失常，因而导致气血失调所形成。

辨证治疗：分述如下。

经行先期或过多

每月行经期经常提前一周左右，或一月行经两次，就属于先期，如仅提前三、四天或偶尔提前，无其他不良反应的，不属于病态。

经量过多有两种情况：有的带经日期正常，但每日下血量多；有的每日经量正常，但带经的日期延长，全属于过多的范围。

血热证：经期提前或量多，色深红或紫黑，质粘稠，或有臭味，心烦热，面红，舌红苔黄，脉滑数。治宜清热凉血，用芩连四物汤加减：

当归 生地 白芍 川芎 黄芩 黄连

减川芎。加阿胶 侧柏叶 莲房炭

如热久伤阴，证见午后颧红，潮热，舌红无苔，脉细数。治宜清热养阴，用四物汤加

減：

当归 川芎 白芍 生地

減川芎。加青蒿 地骨皮 知母

气虛証：經期提前或量多，色鮮紅或較淡，質稀，帶經期延長，肢體疲倦，心悸，气短，舌淡紅中裂而顛，脈虛或微弱。治宜補气固經，用參芪四物湯：

当归 川芎 白芍 熟地 党參 黃芪

經行后期或过少

每月行經期經常錯后一周左右，甚至每隔四、五十天來一次，就属于后期。如仅錯后三、四天，或偶尔錯后，无不良反应的，不属于病态。

經量过少有兩種情况：有的帶經日期正常，但每日下血量少；有的每日經量正常，但帶經的日期縮短，全属于过少的范围。

血寒証：經期錯后，色黯量少，或伴有血塊，小腹有冷感或疼，手足不溫，苔薄白，脈沉迟或紧。治宜溫經散寒。用良方溫經湯：

当归 川芎 赤芍 肉桂 党參 丹皮 莪朮 牛膝 甘草

血虛証：經期錯后，量少，色淡紅，或小腹空疼喜按，心悸，皮膚不潤，面萎黃，舌淡，脈細弱。治宜養血益氣。用參芪四物湯（見前）加香附 丹參 鸡血藤

气滯証：經期錯后，量少，行而不暢，胸腹脹滿或痛，精神抑鬱，面青黯，脈弦。治宜理气行滯。用烏药散：

烏药 莪朮 肉桂 当归 青皮 木香 桃仁

經行先后无定期

月期不按周期來潮，或提前或錯后，叫做經行先后无定期。

肝郁証：經期先后不定，經量或多或少，精神抑鬱，煩躁易怒，胸脇滿悶，或乳房脹痛，面青黯，脈弦。治宜舒肝解鬱。用逍遙散：

白芍 当归 白朮 茯苓 柴胡 甘草 煨姜 薄荷

腎虛証：經期先后不定，經量或多或少，腰腿酸痛，頭暈，耳鳴，目眩，尿頻，面晦黯或黃，舌淡而胖，脈沉弱。治宜補腎調經。用定經湯：

当归 白芍 熟地 菟絲子 山藥 茯苓 柴胡 荆芥穗 香附

驗方

月經先期量多：旱蓮草一兩 炒地榆五錢 水煎服。

月經后期量少：1. 丹參一兩 益母草一兩 紅糖(沖)五錢 水煎服。

2. 丹參一兩 香附五錢 水煎服。

針灸

主穴：關元 陰陵泉 血海

備穴：中極 三陰交 足三里

每次針2~3穴，月經前后各針5~6次。

虛寒証：關元、中極等穴針后加灸。

二 痛 经

妇女在行经前后或正在经期，出现小腹疼痛，或伴有腰痛，叫做“痛经”。严重的兼有恶心呕吐，甚至休克。

如仅感小腹或腰部轻微胀痛，不属病态。

本证为日久失治，长期不愈，不但威胁着妇女身体健康，更重要的是影响生产建设，应及时治疗。

本证有生理病理两种：生理的为子宫发育不良，或子宫异位，均非药物所能彻底治疗。兹仅就病理的加以论述。

发病机理：主要是气血运行不畅，经行滞涩，不通则痛。常见的有气滞血瘀，寒湿凝滞，气血虚弱，肝肾亏损等类型。

辨证治疗：

气滞血瘀证：经前或行经期间，小腹胀痛，或连及胸胁，或小腹刺痛拒按，经行不畅，或有血块，块下后疼痛减轻，色紫黑量少，精神抑郁，舌黯红，或有紫斑，脉弦，或涩。治宜理气疏郁，活血止痛。用红花桃仁煎加减：

当归 川芎 赤芍 生地 桃仁 红花 元胡 香附 丹参 青皮

减生地。偏于气滞加金铃子 桔核。偏于血瘀加五灵脂 元胡

寒湿凝滞证：经前或行经期间，小腹或腰部冷痛，遇寒痛甚，得温痛减，色黯黑，质稀薄，或如黑豆汁。手足不温，苔白微腻，脉沉迟，或紧。治宜温经散寒，除湿止痛。用良方温经汤（方见《月经不调》）加减：

减党参 丹皮。加吴茱萸 茯苓 半夏

气血虚弱证：在行经期间，或经后，小腹隐微作痛，连绵不断，喜揉按，色淡红，量少，精神疲倦，肢体无力，头晕，心悸，舌淡红，脉细弱。治宜补气养血。用参芪四物汤（方见《月经不调》）加香附 元胡

肝肾亏损证：在行经后，小腹及腰部疼痛，经色淡红，量少，时有带下，手足不温，面青黯，舌淡苔薄，脉沉弱。治宜调补肝肾。用调肝汤加减：

山药 阿胶 当归 白芍 山茱萸 巴戟天 甘草

减山茱萸 巴戟天。加龟板 续断 熟地 寄生

验方

经前痛：1. 五灵脂三钱 生蒲黄二钱 香附三钱 元胡三钱 水煎服。

2. 当归三钱 红花三钱 吴茱萸一两 川楝子三钱 水煎服。

3. 当归五钱 元胡五钱 水煎服。

4. 生姜五钱 红糖一两 水煎服。

经后痛：菟丝子五钱 山药五钱 山茱萸三钱 淫羊藿三钱 炮姜二钱 水煎服。

针灸

主穴：三阴交 中极

备穴：关元 血海 太冲

先针主穴，强刺激 1~2 分钟，痛不止加备穴。