

中 医 妇 产 科 学

北京中医学院革命委员会教育革命组

前 言

伟大领袖毛主席早就指出，中国医药学是一个伟大的宝库。把中医中药的知识和西医西药的知识结合起来，创造中国统一的新医学新药学，为全中国人民和全世界人民服务，这是摆在我国医务工作者面前的一项艰巨而光荣的任务。但是叛徒、内奸、工贼刘少奇及其在卫生部门的代理人疯狂抗拒毛主席的无产阶级卫生路线，把旧卫生部变成只为少数人服务的“城市老爷卫生部”；并肆意破坏党的中医政策，破坏中西医团结。他们站在反动的民族虚无主义立场上，对祖国医学歧视、排斥，全盘否定，摆出一付十足的资产阶级奴才相。他们还贩卖“复古主义”的破烂货，把大量封、资、修的黑货塞满了中医的教材和各种书刊。他们的罪恶目的，就是要破坏中西医结合，阻碍医学为广大工农兵服务，为他们复辟资本主义作舆论准备。

无产阶级文化大革命的伟大胜利，摧毁了刘少奇的资产阶级司令部。打倒了“城市老爷卫生部”。广大革命的医务人员在毛主席关于“备战、备荒、为人民”和“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的光辉指示指引下，中西医团结合作。在继承和发扬祖国医学精华，走中西医结合的道路方面，展现出十分广阔的前景，“一根针”、“一把草”对于防治广大工农兵的常见病、多发病起了极大的作用。在毛泽东思想的光辉照耀下，一个发掘祖国医学伟大宝库的群众运动，正在蓬勃地开展，我国医药学必将放出更加夺目的光彩。

随着形势的发展，越来越多的医务工作者要求既能掌握现代医学知识，又能掌握中医的理论和治疗方法，以便更好地

为广大工农兵服务。为了落实毛主席光辉的“六·二六”指示，为了实现毛主席关于创造中国统一的新医药学的伟大理想，在驻院工、军宣队、革委会的正确领导下，我们组织部分教师，临床医生编写了这套学习中医用的试用教材。

遵照毛主席“教育要革命”“教材要彻底改革”和“古为今用，洋为中用”“推陈出新”的伟大教导，在编写过程中，我们通过学习毛主席关于教育革命和卫生工作的一系列指示，深入开展了革命大批判，以毛泽东思想为统帅，力求用唯物辩证的观点阐述中医学术理论问题，贯彻“理论联系实际”和“少而精”的原则，既体现中医的特点，又在可能的范围内，力求使部分内容向中西医结合的方向迈进一步。临床课的教材则是以广大工农兵的常见病，多发病为基本内容，并尽量把一些行之有效的简便验的方法和新医疗法纳入教材。

由于我们活学活用毛泽东思想不够，临床经验不足，缺点、错误一定很多，希望工农兵新学员和广大医务工作者批评、指正。

北京中医学院革委会教育革命组

1971年3月

目 录

第一部分 妇产科基本知识	1
第一章 妇女的生理特点和病理特点	1
第一节 妇女的生理特点	1
一、胞宫	1
二、天癸	2
三、女性生理与整体的关系	2
(一)胞宫与冲、任、督、带的关系	2
(二)胞宫与脏腑的关系	3
第二节 妇女的病理特点	3
一、气血不调	4
二、脏腑功能失常	5
三、冲、任二脉损伤	5
第二章 妇产科病的诊断方法和治疗原则	6
第一节 妇产科病的诊断方法	6
一、问诊	6
二、检查	7
三、诊断原则	8
第二节 治疗原则	8
一、调气血	8
二、和脾胃	9
三、理肝肾	9
第二部分 月经	10
第一章 月经周期和月经期卫生	10

第一节 月经周期	10
第二节 月经期卫生	10
第二章 月经病	11
第一节 月经周期的改变	12
一、月经先期	12
二、月经后期	14
三、月经先后无定期	15
第二节 月经量的改变	16
一、月经过多、崩漏(功能性子宫出血)	16
二、月经过少、闭经	19
第三节 痛经	23
第四节 更年期证候群	26
第三部分 带下、杂病	29
第一章 带下病	29
第一节 白带症	29
第二节 黄带	31
附: 宫颈糜烂外治药、外阴炎外治药、 外阴湿疹外治药、老年性阴道炎	
第二章 盆腔炎	34
第一节 急性盆腔炎	35
第二节 慢性盆腔炎	37
第三章 子宫脱垂	38
第四章 瘢痕	42
第五章 子宫颈癌	43
第六章 计划生育	46
第一节 提倡晚婚	46
第二节 避孕和绝育	47

第七章 不孕症	50
第四部分 胎产	53
第一章 妊娠	53
第一节 妊娠生理	53
第二节 妊娠诊断	53
第三节 产前检查	54
第四节 孕期卫生	56
第五节 妊娠期疾病	57
一、胎漏、胎动不安(先兆流产), 堕胎小产(流产)	57
二、宫外孕	60
三、妊娠恶阻(妊娠剧吐)	63
四、妊娠水肿(附“胎水”)	65
五、子痫	66
六、妊娠腹胀	68
第二章 分娩	69
第一节 滞产	70
第二节 胎死不下(妊娠期)	71
第三章 产后	73
第一节 产后生理	73
第二节 产后卫生	74
第三节 产后疾病	75
一、产后大出血、产后恶露不绝	75
二、产后发热	77

第一部分 妇产科基本知识

伟大领袖毛主席教导我们说：“科学研究的区分，就是根据科学对象所具有的特殊的矛盾性。因此，对于某一现象的领域所特有的某一种矛盾的研究，就构成某一门科学的对象”。

人体脏腑、经络、气血等，虽然男女相同，但妇女却有生育子女的特点。因而在生理、病理方面都有她的特殊性。在生理上有胞宫、月经、胎孕、产育等；在病理上有月经、带下、妊娠、产后等方面的疾病，这些都是妇女所独有。无论在诊断、治疗、预防上都有其特殊之处，所以需要专门来研究。

第一章 妇女的生理特点和病理特点

第一节 妇女的生理特点

毛主席指示我们：“不论做什么事，不懂得那件事的情形，它的性质，它和它以外的事情的关联，就不知道那件事的规律，就不知道如何去做，就不能做好那件事”。

为了认识妇女疾病的规律性，首先必须了解妇女生理功能的情形及其特点。本节简要介绍祖国医学对妇女生理功能的认识。

一、胞 宫

胞宫是女子排出月经和孕育胎儿的器官。位于带脉之下，

小腹正中，直肠之前，膀胱之后，下口连接阴道，大如鸡卵，状似一个倒置的梨形。胞宫的作用是产生月经，孕育、分娩胎儿。但它必须在接受天癸、冲任二脉的支配及脏腑气血滋养的情形下，才能产生上述功能。

二、天 癸

天癸是促使女性发育的一种物质，来源于先天肾气，由后天脾气支援，以不断发挥它的作用，促进女性生理发育，繁衍后代。祖国医学上说：“女子七岁肾气盛，齿更发长；二七天癸至，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；……七七任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也”。说明妇女的月经、胎孕主要与天癸的刺激有关。女子七岁以后“肾气”开始发育；十四岁左右“天癸”开始成熟，以此推动冲任二脉通盛，发生月经初潮，并有生育能力；但要到二十一岁以后“肾气”才发育得比较旺盛，生殖机能才发育成熟，月经周期才比较规律。到四十九岁左右（约45~55岁），冲任二脉的作用开始衰退，“天癸”这种物质不再产生和发挥它的作用，生育能力减退。其后冲、任二脉的作用进一步衰退，月经停止。

三、女性生理与整体的关系

（一）胞宫与冲、任、督、带的关系

胞宫为奇恒之府，受奇经八脉中冲、任、督、带四脉的支配，与脏腑十二经脉互相联系。冲脉、任脉皆起于胞宫，冲脉为十二经气血的汇聚处，故称为“血海”，女子发育成熟后，“血海”充盛，下注胞宫则为月经。任脉主胞胎，总司人体的阴液（精、血、津、液），为人体妊娠营养的根本，任脉之气通，才能促成怀孕生育的

条件。

冲、任二脉支配月经的产生与调节，又与督带二脉密切相关。督脉为诸阳之会，与任脉相配，二脉循环往复，使阴阳脉气协调，维持女性的正常生殖机能。带脉位于腰带以下，内系胞宫。四脉外连十二经脉，把生殖系统与整体密切联系起来。

(二) 胞宫与脏腑的关系

胞宫虽与冲、任二脉关系最为密切，但它的滋养来源要靠五脏来供给，其中最主要的是肝、脾、肾三脏。

肾为任脉、督脉之本，主藏精气(即肾气)，是人体生长发育和生殖的根本。女子在发育成熟后，肾气旺盛，天癸至，冲任通盛，而有孕、产、乳之能力。

肝为冲脉之本，主藏血，全身各部化生之血，除营养周身而外，皆藏于肝，其有余部分下注于冲脉(血海)，而为月经。

脾为带脉之本，主运化水谷，输送精微，上注于心肺，乃化为血，故为血的生化之源，月经之本。冲任二脉所以称为多血之府，实由脾的生化作用来供给。

综上所述，虽然天癸、冲任督带四脉和肝脾肾三脏，在产生月经的机理上各有不同作用，但彼此又是互相联系，不可分割的。因此，必须脏腑经脉的作用协调，才能使月经正常，反之就会形成疾病。

第二节 妇女的病理特点

为了正确地诊断和防治疾病，不仅要了解患者的现有症状，而且还要了解疾病的病因病理，也就是要了解疾病发展的全过程。

导致妇女疾病的因素，总离不了内在因素和外来的因素，但“外因是变化的条件，内因是变化的根据，外因通过内因而起作用”。外来的因素一般是以寒、热、湿及忧、思、怒为主，这些因素虽是致病的重要因素，但不是决定的因素，决定疾病发生发展和变化的还是机体内部脏腑、经脉、气血功能的变化。因此妇产科的病理特点可概括为：气血不调；脏腑功能失常；冲、任二脉损伤。

一、气血不调

妇女的生理特点，主要表现在经、带、胎、产四个方面。因此，妇女的病理特点也必然从这些方面反映出来。月经、胎孕、孕育、哺乳都是以血为物质基础，而在经、孕、产、乳期间，又易于耗血，以致机体往往处于血分不足，气分偏盛的状态。气和血的关系非常密切，血为气的物质基础，气为血的动力，二者是相辅相成的，血病则气也病，气病则血也病，所以它们是互相影响的。但在具体疾病的病理变化上，仍有以气病为主或血病为主的区别。

以血分病变为主的，如热邪伤及血液，则迫血妄行，可引起月经先期，月经过多，崩漏，倒经，赤白带，先兆流产等病。寒邪伤及血液，则血为寒凝，流行不畅，可引起月经后期，闭经，痛经，癥瘕，产后腹痛等病。湿邪为病，其性滞着，而且容易下注，遇热则化为湿热，可引起带下，癥积；遇寒则化为寒湿，可致痛经，闭经，带下，癥积等。这些都是邪气伤及血分为主的病变。

妇女性情易于激怒，情志不调，常常引起气分的病变，而气分病变又常常影响及血：如气上则血亦上，可出现胸闷胁痛，乳房胀痛，经期鼻衄等；气下则血亦下，可导致月经过多，崩漏等；气结则血瘀，可发生痛经，闭经，癥瘕等症；气乱则血乱，可引起月经周期紊乱和不孕等。可见气血不调和妇产科疾患的产生是有着极为密切关系的。

二、脏腑功能失常

前面已谈，研究妇女生理，必须以脏腑经脉为核心，而脏腑与经脉的关系，其中尤以肝、脾、肾三脏和冲、任、督、带四脉在妇女生理上更具有重要作用。因此，在脏腑功能失常引起妇女疾病方面，亦以肝、脾、肾三脏为重要。

导致脏腑功能失常的原因，以情志抑郁，房事不节等为居多。如精神刺激，肝气郁结，血为气滞，可引起月经后期，月经过少，经前腹痛、乳胀，闭经，乳汁自出或乳汁不通等；肝血不足，肝阳偏亢，可发生先兆子痫等。如忧思伤脾，生化气血之源不足，血海空虚，可引起月经后期，月经过少，闭经，乳汁缺少等；脾虚不能统血，可引起月经先期，月经过多，崩漏，乳汁自出等；脾虚带脉失约，可致子宫脱垂；脾虚湿浊内停，下注冲任，可发生带下症。如房事不节，肾气虚亏，可引起闭经，带下，不孕，先兆流产等。经期不禁房事，可导致崩漏，痛经，盆腔炎等。

三、冲、任二脉损伤

妇女的生理特点，主要表现在月经、胎孕、产育、哺乳等方面，已如前述。但这些特点都与冲、任二脉息息相关。冲主月经，任主胞宫、胎孕，二脉功能正常，自无经、孕、产、乳之疾，反之就发生疾病。

导致冲任损伤的原因虽多，但不外直接损伤和间接损伤两方面。

直接损伤：如在处理分娩、流产、或阴道手术时，消毒不严密，或经期、产后不禁房事，或使用不清洁之月经垫等，以致病邪乘虚侵入冲任而引起病变。

间接损伤：是指由气血失调或脏腑功能失常引起冲任为病。

以上三者虽各有不同的发病机理，但它们之间又是相互影响的。气血不调可导致脏腑功能失常；脏腑功能失常也可导致气血不调；气血不调和脏腑功能失常都可导致冲任损伤，从而发生妇产科疾病。

此外，妇科的病理反应是复杂的，有些虽是同一病因，可因个体因素的影响，病理反应各有差异。这就要求我们在临症时必须对于具体的病情作具体的分析，区别个体对病理反应的特殊性。只有这样，在治疗时，才能定出确切的治疗方案。

第二章 妇产科病的诊断方法和治疗原则

第一节 妇产科病的诊断方法

由于妇女有经、带、胎、产的生理特点，故诊断妇女疾病除按照临床医学的一般问、望、切、触、闻等五诊以及化验等的诊断方法外，还必须根据上述矛盾的特殊点，通过调查分析，才能作出正确的诊断。

一、问诊

问诊包括以下内容：

(一)常见主诉

阴道流血：如月经量过多或减少，不规则阴道流血，妊娠出血等。

月经不调：月经期赶前或落后，月经期紊乱，闭经，停经疑孕等。

异常白带：白带增多，伴随外阴搔痒或疼痛。

下腹部有肿块及疼痛。

下腹部或阴部有下坠感，或阴道有物突出。

不孕。

饮食和二便不正常。

(二)特殊病史询问

月经史：

包括初潮年龄，月经周期天数，带经天数，月经量、颜色、稀或稠、有无血块；有否痛经，痛经的时间及性质；末次月经的起止日期，和以往相同否？有无经期以外出血及异常分泌物。

婚产史：

结婚年龄；妊娠、流产(包括人工流产)及分娩次数；末次分娩及流产日期；有无难产史；产后情况。

二、检查

望诊：

注意发育、营养、健康状况、神志、面色、唇色、舌色、舌苔等。

切诊：

要注意脉搏的变化。脉搏滑而流利，多见于妊娠，但在月经来潮之前，有时亦显滑脉。脉缓弱多属脾虚、气虚；脉沉细多属血虚或血瘀；脉细数多属阴虚、血热或瘀热；脉虚数多属血虚；脉弦细多属气滞；脉濡缓多属痰湿；脉细迟多属阳虚。

腹部检查：

检查下腹部有无肿块，压痛，腹水，腹壁紧张与否。检查时需注意下述两点：

(一)生殖器炎症疼痛部位较低，多为深部疼痛。

(二)检查下腹部有无肿块，其大小活动如何，有无压痛。对于巨大包块要询问初发现时在何侧，要与腹水及妊娠子宫相鉴别。

闻诊:

要注意气味的变化。经血臭秽的为热，腥臭的为寒。带下臭秽的为湿热，腥臭的为虚寒，恶臭的多为癌肿。

三、诊断原则

毛主席教导我们：“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”。要正确地作出诊断，就必须对患者作深入细致地和周密的调查了解，然后把获得的多方面材料，加以综合的思索分析，从而找出疾病的原因，作出初步的诊断。这个诊断，应包括辨病和辨证两方面。而后再将这个诊断，回到临床实践中去验证，如果和实践不符合或不完全符合，就必须再次深入调查、分析，以取得确切的诊断。一个正确的诊断，往往需要经过由实践到理论，由理论到实践的多次反复，才能够完成。

第二节 治疗原则

毛主席教导我们说：“这个辩证法的宇宙观，主要地就是教导人们要善于去观察和分析各种事物的矛盾的运动，并根据这种分析，指出解决矛盾的方法”。妇科疾病的治疗，和其他科疾病的治疗原则基本相似。但由于妇产科的病理特点，主要是气血不调，脏腑功能失常，冲、任二脉损伤。因此，治疗妇科疾病的基本原则是：调气血、和脾胃、理肝肾等方法。至于冲、任二脉，因其本在肝肾，故治肝肾也就是治冲任，所以不再另提治法。

一、调气血：

调气血的目的，是使气血相互协调，脏腑得以安和，经脉通畅，身体功能得以恢复正常。气血二者的调理常相提并论，但在

具体运用上，也要根据临床表现区别主要矛盾和次要矛盾。如病在气分，则以治气为主，活血为佐。若病在血分，则以治血为主，理气为佐。

二、和脾胃：

妇产科疾病的病理机制多与气血有关，但气血来源又依赖后天脾胃的运化功能正常，所以治疗妇产科疾病除了调气血而外还必须调理脾胃。

三、理肝肾：

一般常见的月经不调、带下、不孕、先兆流产等，大都由肝郁、肾虚所引起，故疏肝气、补肾气，亦是治疗妇产科疾病的方法之一。

上述三法，为妇产科疾病的治疗原则，但在具体运用于经、带、胎、产疾病方面，要有主次。此外，在投药时间方面，也要注意。例如：

月经病以调气血为主。但还必须根据月经期、月经过后、平时，三种不同情况，采取相应的治疗方法。比如“月经后期”，在月经前应给予活血通经之药，促使月经按期来潮；月经过后，阴血较虚，则以滋补肝肾为主；平时则可根据病因进行治疗。

白带病以健脾为主。初期以利湿健脾为主，中期健脾渗湿为主，末期则以固涩为主。

妊娠期以滋补肝肾为主。初期以清热养胎为主，末期则以滋补肝肾为主。

产后病以扶正化瘀为主，因为产后多虚多瘀，单补会造成瘀血内滞；单破则造成气血更虚；过用寒凉则瘀血内停；过用辛热则伤耗津血。不宜过于消导，否则会伤其胃气而使乳汁减少。也不宜过于发汗、泻下而伤其津液。总之，要注意产后多虚多瘀的特点。

第二部分 月经

第一章 月经周期和月经期卫生

第一节 月经周期

健康的女子，十四岁到四十九岁期间，除妊娠、哺乳外，月经每月来潮，约 28 天到 32 天一次；3 至 6 天干净。每次出血量，平均约 50—100 毫升，一般不超过 150 毫升，以来潮的第二、三日血量最多。经色初淡红，后转暗红，最后又转淡红；质不稠不稀，不凝结，无特殊臭气。

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，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。

又有由于人的体质不同以及地区、生活等条件的差异，有时月经周期也会有所改变，如无其他病证，也属正常范围。

第二节 月经期卫生

月经虽是女子的生理现象，但是在行经期间机体也受着一定影响，如抵抗力一般减弱，情绪容易波动等等。因此，如处理不当，可引起病态，故应注意以下几个方面，以预防妇科疾病的

发生。

1. 外防寒湿,内忌生冷。

2. 保持阴部清洁卫生:每日用温开水清洗一次;月经垫要干净,质料要柔软,能吸水。如用旧布需勤洗勤换,日光消毒。

3. 避免精神刺激。

4. 避免强度劳动。

5. 禁止性交。

第二章 月经病

月经病,包括月经的周期、经量、经色、经质等的改变,以及经行腹痛等方面。临床常见的有月经先期,月经后期,月经先后无定期,月经过多,月经过少,痛经,闭经,崩漏,更年期证候群等等,都是本章所要叙述的范围。至于在月经期中或行经前,出现轻微的小腹胀痛,腰酸体倦,胃纳欠佳,乳房稍感发胀,以及性情急躁等,经行过后都会自然消失,不须治疗。又有在月经初潮时,往往周期退后三、五天,或停闭三至五月,如无其他特殊证状出现,短期内也大多能自然恢复正常。

月经病的辨证,必须注意周期,经色,经质,经量,气味,腹痛,腹胀等方面。一般来说,周期提前的多属血热或气虚;周期延后的多属血寒和血虚;周期前后不定的多属肝郁或肾虚。经色淡的多是血虚;经色深红或鲜红的多是血热;经色暗黑的多是虚寒;经色黑而亮的多是血瘀。经质凝块而色暗黑的多是虚寒,黑亮的多是血瘀。经量多的多是血热或气虚;经量少的多是血虚或血寒。气味臭的多是血热;气味腥的多是虚寒。经期下腹部冷痛喜按喜热者,多属虚寒;经期下腹部硬实而痛,或扪之有块状物,并按之更痛者,多属血瘀;平时下腹疼痛,经前及经期加