



中医妇科析要

主编

王自平

李清扬

豫新登字02号

中医妇科析要

主编 王自平 李清扬

责任编辑 宋宇红

河南科学技术出版社出版发行

(郑州市农业路73号)

河南郑州市商城印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本10.75印张232千字

1993年10月第1版 1993年10月第1次印刷

印数：1—3000册

ISBN7-5349-1456-6/R·290

定 价：6.00元

内 容 提 要

《中医妇科析要》是对中医妇科学临床与教学中疑点、难点、重点的阐述分析的汇粹。本书理论与临床并重，结合教学心得和临床经验，对中医妇科的基础理论和常见病、多发病、疑难病的辨证施治、遣方用药等进行了深入系统的分析阐释。其观点新颖，切合实际，并附有复习考试题和科研论文，既可帮助理解中医妇科学理论，又可指导中医妇科学教学和临床实践，是中医妇科教师和临床医生的必读参考书，是中医院校在校的本专科生、研究生、进修生、函授生、自学和晋级考试人员学习、复习中医妇科学的良师益友。

序

中医妇科学是祖国医学一门重要的临床课程。为了突出、阐释中医妇科的重点、难点、疑点，自平教授近年夜以继日，废寝忘食，编撰了《中医妇科析要》一书。

余年届七旬有余，凡写序审稿之事一概不允。然看到自平教授的劳累辛苦，便答应看稿之后则议序。看后余惊喜不已，惊的是：《中医妇科析要》理论水平之高，临床经验之丰富，前所未见；喜的是：终有一代表近几年中医妇科发展水准的新作问世。

《中医妇科析要》不但阐述了基本理论，而且详释了经带胎产杂诸病的辨证施治、选方用药，还附有复习考试题和科研论文等，既保证了中医妇科完整的理论体系，又突出了疑点、难点、重点。

是书紧扣中医妇科学理论体系，但并非面面俱到，而是选择有代表性的理论和临床内容进行深入阐释。其分析精辟，推理严密，层次清晰，详略得当，每题均可独立成篇。书中融汇了自平三十余年教学和临床经验，理论和临床并重，突出了作者的独到见地和丰富的诊疗经验，有益于中医妇科学的理论和临床研究，对中医妇科学的教学和临床有重要的参考价值。故乐于为序。

赵清理

1993.8

目 录

总 论

第一章 概论	(1)
中医妇科学概念.....	(1)
中医妇科发展各时期主要著作及 其学术贡献简表.....	(3)
第二章 妇女的生理特点	(5)
胞宫与其他脏腑的关系.....	(5)
肾肝脾在月经产生和调节中的作用.....	(9)
天癸与月经的关系.....	(12)
第三章 病因与病机	(15)
情志内伤与妇科发病的关系.....	(15)
妇科常见发病原因.....	(18)
妇人生理情况下的气血特点.....	(23)
肾肝脾三脏在妇科发病中的意义.....	(26)
冲任督带为病在妇科的临床意义.....	(31)
第四章 诊治概要	(36)
问月经、带下与婚产史的临床意义.....	(36)

妇科切诊的临床意义.....	(40)
妇科望诊的临床意义.....	(45)
补益气血在妇科的临床意义.....	(51)
健脾和胃在妇科的临床意义.....	(53)
滋养肝肾在妇科的临床意义.....	(55)
理气行滞在妇科的临床意义.....	(56)
温经散寒在妇科的临床意义.....	(58)
薰洗法在妇科的临床意义.....	(59)
热熨法在妇科的临床意义.....	(61)
第五章 妇科病预防及妇女保健.....	(64)
产褥期注意事项及其临床意义.....	(64)
更年期注意事项及其临床意义.....	(68)

各 论

第一章 月经病.....	(70)
月经病概念.....	(70)
月经先期和月经量多的病因病机.....	(72)
月经后期的治则.....	(74)
月经过多慎用温燥走而不守之品.....	(76)
经期延长的治疗原则.....	(78)
痛经为何以青年妇女较多见.....	(80)
经间期出血的治疗原则.....	(82)
闭经的辨证治疗.....	(83)
崩漏证辨证要点.....	(88)
崩漏证治疗中塞流、澄源、复旧的指导意义...	(91)

经行乳胀与不孕之关系	(95)
经行头痛的辨证要点	(97)
经行泄泻、经行浮肿的病机	(98)
经行口糜、经行发热与经行风疹块三者的共同点	(100)
经断前后诸证的病机	(101)
经断前后诸证的辨证治疗	(103)
第二章 带下病	(108)
带下病与肝、脾、肾、任带的关系	(108)
带下病的辨证施治	(112)
带下病治疗中的祛湿与固涩	(117)
第三章 妊娠病	(123)
妊娠期卫生与调护要点	(123)
妊娠病的治疗特点	(125)
妊娠恶阻的辨证施治	(128)
妊娠腹痛的诊断和治疗	(132)
胎漏的辨证治疗	(135)
胎萎不长的临床治疗	(140)
异位妊娠的诊断与治疗	(143)
子肿的辨证施治	(149)
妊娠小便不通的临床治疗	(152)
难产的临床处理	(154)
子淋的辨证施治	(159)
子烦、子满、子悬、子嗽的治疗	(161)
第四章 产后病	(167)
产后病概念	(167)

产后血晕的辨证处理	(168)
对“勿拘于产后，亦勿忘于产后”的理解	(171)
产后大便难和汗证的病机	(174)
产后排尿异常的辨证	(176)
产后发热的辨证治疗	(178)
产后身痛的治疗要点	(186)
缺乳的辨证治疗	(188)
〔附〕回乳	(192)
第五章 妇科杂病	(194)
妇科肿瘤的辨证	(194)
妇科肿瘤的临床治疗	(198)
不孕症的病因病机	(203)
不孕症的辨证施治	(206)
阴痒的临床治疗	(215)
阴疮的临床治疗	(221)
阴挺的临床治疗	(226)
脏躁的病机	(229)
妇科血证的临床辨证	(232)
妇科痛证的临床辨证	(239)
第六章 妇科方药	(245)
妊娠禁忌药物的应用	(245)
牛膝在治疗经行吐衄中的意义	(249)
妇科止血药的应用	(251)
临床治疗滑胎的常用方药	(255)
生化汤在治疗产后病中的应用	(260)
毓麟珠在治疗不孕症中的应用	(263)

附一：妇科试题	.....	( 266)
名词解释	.....	( 266)
选择题	.....	( 271)
思考题	.....	( 307)
中医妇科学试卷(3套 )	.....	( 308)
附二：论文选编	.....	( 321)
循时用药治经病	.....	( 321)
用“四步法”治疗血瘀崩漏证	.....	( 328)

总论

第一章 概 论

中医妇科学概念

〔概述〕

中医妇科学是根据中医学的理论，认识妇女的解剖生理、病理特点、诊疗规律和研究妇女特有疾病的一门临床科学。

〔折要〕

中医妇科学概念，有以下几个需要注意的方面：

(1)突出了中医特色，强调了中医妇科学的理论基础是“中医学的理论”，认识研究妇科疾病及有关问题，应该是根据中医学理论。同时，也强调了中医妇科学的研究方法。

(2)概念明确规定了中医妇科学研究的范围，那就是“妇女特有疾病”，凡是妇女与男士都有的疾病，尽管妇女发病率远远高于男子，而习惯上也不归为中医妇科学研究的范围。如乳腺癌等。

(3)概念规定了中医妇科学是“一门临床科学”。这就说明了中医妇科学的地位和重要性。

(4)本概念同传统的中医妇科学概念比较，有一点是

显而易见的，那就是明确提出了“妇女的解剖生理”问题。自然，中医与西医解剖在名称和研究方法上不尽相同，但其目的都是为了防治妇女疾病。

(5) 值得说明的是，中医妇科学的概念，尽管突出强调了中医妇科学要体现中医特色。但并不排除中医妇科学借鉴现代科学的先进技术成果，来充实发展自身，使中医妇科学的理论和实践研究更加完善、系统和深入。

中医妇科发展各时期主要著作及其学术贡献简表

时 代	著 作	作 者	主 要 学 术 贡 献
夏商周时代	《黄帝内经》	集体创作	记载了妇科的第一首方剂，四乌鲗骨一鼈牡蛎丸。
西汉时代	《金匱要略·妇人病第三篇》	张仲景	为现存最早妇科专篇。
晋隋时代	《脉经》	王叔和	第9卷专论妇产科脉象和辨证施治。
唐宋时代	《千金要方》 《诸病源候论》 《经效产宝》 《妇人良方》 《十产论》 《孕育宝庆集》 《卫生家宝·产科备要》 《坤元是保》 《女科百问》	以巢元方为主集 体编纂 孙思邈 陈自明 杨子建 李师圣 郭稚中 朱端章 薛仲轩 齐仲甫	是论述辨源证候的专著，有论无方。书中提出了人工流产适应证。 将妇人方置于全书之首以示重视，并提出妇科要设专科研究。 为现存最早的产科专著。 本书采兼之善，结合临床经验，概括了妇产全科疾病，并附以家传秘方，是宋代妇产科杰作。 详载正胎位的各种方法。 产科专著，有论有方。 是我国宋以前有关产科医疗的经验综合，内容丰富。第8卷为初生儿保健法。 妇产科专著。 每问均有理法方药，条理清晰，内容涉及生理病理及经、带、胎、产诸疾，是一部综合性的妇科文献。

时代	著作	作者	主要学术贡献
金元时代	《素问精机气宜保命集》	刘完素	妇女部分阐述了因虚的病理、治法及根据不同年龄阶段分别重视肾、肝、脾、肺，作用的观点。
	《兰室秘藏》	李东垣	倡导用补脾益气，升阳除湿等法治疗妇科病，切于实用。
	《格致余论》	朱丹溪	倡“阳常有余，阴常不足”理论，所创方剂至今仍为医家所常用。
	《儒门事亲》	张子和	善用吐下之法治疗月经病，并总结了“贵流不费滞”的理论，认为瘀水之瘀与气血是互相关系的。
	《广嗣纪要》	万全	提出“五不女”，即螺、蚊、虫、虱、王张晚婚、节欲。
	《妇人秘科》	万全	内容简明扼要，方药切合适用，是一部颇有价值的妇科临床参考书。
	《证治准绳·妇科》	王肯堂	对以前的妇科成就作了较系统的整理，内容丰富，条理分明。书中对小产特别重视。
	《女科撮要》	薛立斋	每论从病因辨机，到治则，方药、验案，论述精要，切合运用，是一部较好的临床参考书。
	《济明纲目》	武之望	以《证治准绳·妇科》为蓝本，分类详细，层次井然，内容更加完备，更便于阅读。
	《景岳全书·妇人规》	张景岳	主张调经为先，强调辨证施治，是一部理、法、方、药都比较切合实际的妇科专著。
明代	《女科经纶》	肖慎斋	为妇科理论专书，详于理论而略于方剂，意在使学者有理可循，从而掌握要则。
	《女科辑要》	沈养封	着重临床应用。
	《医宗金鉴·妇科心法要诀》	吴谦	是一部医学教科书，易懂易学易用，为学习中医妇科的良好读物。
	《女科要旨》	陈修园	主要是作者的心得体会和经验总结。
	《傅青主女科》	傅山	认为妇科病治疗重在调理肝、脾、肾和气血冲任，有论有方，为切合临床的妇科专书。
	《达生篇》	华佗居士	提出临产六字真言：睡、忍痛、慢临盆。
清代	《胎产心法》	閔纯鑑	为产科专书。
	《胎产学》		

第二章 妇女的生理特点

胞宫与其他脏腑的关系

〔概述〕

胞宫即子宫，又名子处、子脏、子肠、子户、胞脏、女子胞等。其功能为行月经和孕育胎儿，是女性的特有器官。以其中空而能排出月经，娩出胎儿，似腑之“泻而不藏”的功用，月经间隙及妊娠期，又似脏之“藏而不泻”之功用，故称其为“奇恒之府”。正如《类经·藏象类·奇恒藏府藏写不同》所说：“女子之胞，子宫是也，亦以出纳精气而成胎孕者为奇。”胞宫的这种定期藏泻的功能与脏腑、经络、气血密切相关，必须在肾气盛、天癸至、任通冲盛、脏腑气血充盈的情况下才能发挥它的正常作用。它与其它脏腑之间主要是藉胞脉、胞络的纽带传递作用，直接或间接地相联系。五脏之中，尤以心肾两脏与胞宫的关系更为密切。若心血畅旺，肾精充沛，通过络脉的输注下达胞宫，则月经、胎孕可正常，反之则生病变。

〔析要〕

1、肾与胞宫的关系

肾与胞宫同居下焦，且有经络连属，《素问·奇病论》

言：“胞络者系于肾。”而胞络即附于胞宫的支络，所以肾与胞宫通过胞络而间接地取得联系，子宫位置受肾气维系。又冲任督三脉皆起于胞中，且督脉行人身脊背正中，“贯脊属肾”，“循督络肾”；冲脉在太冲穴与足少阴肾经交会；任脉与肾经交会于中极、关元穴。可见，肾与胞宫之间有着广泛的经络联系，从而为其功能上的相互影响奠定了结构基础。

肾为先天之本，主藏精气。肾有肾精和肾气两个方面。肾精包括先天之精和后天之精，是天癸产生的物质基础，在肾气充盛的前提下，到一定年龄阶段，蓄极而生天癸。精又能化血，一方面精血通过胞络的传递到达胞宫，促使其进一步发育完善和成熟；另一方面，精血又是月经和胎孕的物质基础，天癸产生以后，促使任脉通，太冲脉盛，血海按时满盈，月经自胞宫应时而下，故《傅青主女科》谓“经水出诸肾”。若两精相合，合而成孕，则血不泄而为胎元提供营养，胎在胞中须赖肾阴的滋养和肾阳的温煦，才能发育正常，至期而产，不至萎堕。所以说，肾是胞宫产生月经和孕育养胎的基础和根本，胞宫则是肾定期藏泻功能的靶子，二者关系最为密切。此外，肾又主水液，肾气旺盛，则精血津液下达胞宫，而为带下，受任带约束，润泽于阴户，绵绵不绝。

2、心与胞宫的关系

《素问·评热病论》谓：“胞脉者属心而络于胞中。”胞脉指分布于子宫之经脉，其功能为主月经和孕育胎元，是心与子宫联系的媒介。心主血脉，若心血旺盛，心气下通，则血脉流畅，通过胞脉的联系作用于胞宫，则月事以时下。反之，若心血不足，血脉空虚，或心脉瘀阻不畅，心气不得下通，则必然影响胞脉乃至胞宫的功能，发生妇产科疾病，正

如《素问·评热病论》所说：“月事不来者，胞脉闭也……今气止迫于肺，心气下得下通，故月事不来也。”高世栻也提出：“胞脉主冲任之血，月事不来者，乃胞脉闭也。”心又主藏神，为五脏六腑之大主，对全身的生理活动起着总领调节的作用，当然也包括胞宫的特殊生理活动。

3、肝与胞宫的关系

胞宫位于小腹正中，“足厥阴肝经之脉”入毛中，环阴器，抵小腹”，与任脉会于曲骨、中极、关元，与督脉会于巅顶，与冲脉也有经脉相连，而冲任督三脉皆起于胞中，一源三岐，故肝与胞宫之间有着直接或间接的经络联系。功能上，肝主疏泄和藏血，肝所藏之血除营养周身以外，其有余部分则通过肝的疏泄下注血海，达于胞宫；为月经的来潮提供物质来源或为胎元提供营养。另外，肝的疏泄与肾的闭藏功能相互协调，而使胞宫藏泻有时，月经如期，胎孕正常。肝气的条畅与否还关系到脾之运化。肝失疏泄，可横克脾土，致脾失健运，气血生化乏源，月经不能按时而下，或水湿内生，下注任带而为带下之病。可见，肝不但对经血有蓄溢调节功能，对带下也有一定的调节作用。

4、脾（胃）与胞宫的关系

脾与胃居于中州，一主纳一主运，二者协同作用，腐熟水谷，化生精微气血，故为“气血生化之源”。胃为多气多血之腑，其经脉下行与冲脉会于气街，胃中水谷盛则冲脉之血亦盛，故有“冲脉隶于阳明”，“谷气盛则血海满”之说。足阳明经脉还与督脉交会于水沟、神庭、大椎穴，与任脉交于承浆、上脘、中脘穴。足太阴经脉与任脉交会于下脘、关元、中极穴。可见，脾与胃通过冲任督等经脉而与子宫相联

系。脾胃之气健旺，则气血充沛，冲脉盛，任脉通，月经自胞宫应时而下，并具备受孕育胎的能力。若脾胃气虚，则气血之源匮乏，冲任空虚，胞宫无血可下，胎元失去血供营养而罹患疾病。脾又主运化水湿，脾气健运，则津液得以下达任脉、胞宫，分泌带液，润泽阴户，促进受孕。若脾失健运，则湿邪内生，而为带下之病。

5、肺与胞宫的关系

肺主一身之气，通调水道，朝百脉而输布精微，故全身的气血津液皆赖肺气以运行，胞宫需要的营养物质也要由肺来转输和调节。可以说，肺气是胞宫行使其生理功能的一个动力，肺有病，必致气机升降失常，血脉失和，进一步影响冲任、胞宫，可发生妇产科疾病。

综上所述，胞宫主月经和胎孕的功能有赖五脏功能的协调，而五脏对月经、胎孕等生理活动的影响又必须通过胞宫来体现。二者主要是籍冲任二脉及胞脉、胞络的传递而互相联系，是一个不可分割、紧密联系的统一整体，生理上相互为用，病理上互相影响。

附：子宫与邻近器官、组织的解剖位置关系

子宫居于小腹内骨盆腔中央，直肠之前，膀胱之后。其上端为宫底，两侧为子宫角，与输卵管相连，输卵管伞端呈开放状与腹腔相通，子宫下部连接阴道，与外界相通。子宫的正常位置由4对韧带以维持，它们是圆韧带、阔韧带、主韧带、宫骶韧带。其中圆韧带维持子宫于前倾位；阔韧带维持卵巢、输卵管、子宫于正常位置，并防止子宫左右摆动；主韧带是固定子宫颈位置，悬吊子宫的主要韧带；宫骶韧带向后拉宫颈，目的也是使宫体前倾。此外，子宫保持正