

袁家麟

郑利岩

主编

妇科中医治疗学

妇科学

出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

妇科中医治疗学/袁家麟, 郑利岩主编. - 沈阳: 辽宁
科学技术出版社, 1996. 5

ISBN 7-5381-2312-1

I. 妇… II. ①袁… ②郑… III. 中医妇科学-中医治疗
法 N. R271.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (96) 第 00691 号

辽宁科学技术出版社出版

(沈阳市和平区北一马路 108 号 邮政编码 110001)

辽宁省新华书店发行 沈阳新华印刷厂印刷

开本: 787×1092 1/16 印张: 16 字数: 366,000 插页: 4

1996 年 5 月第 1 版

1996 年 5 月第 1 次印刷

责任编辑: 傅 强

版式设计: 于 浪

插图: 张 辉

责任校对: 周 文

印数: 1—885

定价: 20.00 元

序

应用中医中药、针灸治疗妇科疾病是祖国医学宝库中的重要组成部分，其疗效卓著，为广大妇女所信赖。著名中医妇科专家、辽宁中医学院附属医院院长袁家麟和辽宁中医学院中年教师郑利岩，积多年临床及教学经验将中药、针灸疗法融为一体，编写成针药并举治疗妇科病之专著——《妇科中医治疗学》。此书的问世为中医院校针灸专业提供了妇科教学用书，为中医专业提供了妇科参考用书，有了这本教材，学生必能掌握辨证用药、辨证施针双套知识及本领，使中医妇科学得到发扬光大。若中医各科以此书为例，总结本学科针、药治疗的学术成就，汇集成书，从而形成一整套新型中医教材，必将造就出一代全面发展的中医人才，为中医高等教育做出贡献。

综览本书，实感欣慰。其独特之处在于：1. 基础理论条理化；便于理解；2. 各病病机图形化，便于掌握；3. 中药处方歌诀化，便于熟记；4. 针灸取穴主次化，便于施治；5. 临床研究多面化，便于创新；6. 验案举例典型化，便于实践。实为一部切合实用，不可多得的学术专著，临床妇科、针灸科医生用之，也一定会受益非浅。为此愿将此书推荐于广大读者，它有助于指导临床实际工作，提高读者的诊疗水平，推动妇女医疗保健事业。

辽宁省卫生厅副厅长

辽宁中医学院院长

刘忠法

1996. 2. 10

编写说明

应用中药、针灸治疗妇科疾病，是祖国医学宝贵遗产的组成部分，对中华民族的繁衍昌盛和妇女的保健事业起了重要作用。为了继承、整理祖国医学遗产，推广针、药并举治疗妇科疾病，提高中医治疗妇科病的疗效，我们遵循中医妇科学教学大纲，汇集前人经验，参考现代研究成果，结合临床实践，集中医妇科、针灸妇科为一体，撰写成《妇科中医治疗学》一书。本书分总论和各论两部分，共计十章。总论包括中医妇科学的定义与发展概况、女性生理特点、病因病机、诊断概要、治法概要；各论分为月经病、带下病、妊娠病、产后病、妇科杂病等。其内容丰富，实用性强，适用于中医院校中医系、针灸系及针灸专业学生教学用书，亦适用于妇科、针灸科临床医生使用。

本书编写特点为：以中医理论中脏象、经络、气血等学说为辨证基础，以中药有效方剂，古人、现代人针灸常用腧穴为主要治疗内容。总论写入了编者新思想、新观点。各论为编者多年教学、临床经验之总结，即从教学及临床实际出发，先述概念、再论病机、证分主次、药有方歌、针有补泻、每病小结，另附成方选辑、现代研究、验案举例、文献摘录等，条理清晰，便于掌握。

由于我们水平有限，不足之处，请朋友读后不吝赐教。

承蒙王晓明先生鼎力相助，谨致谢忱！

编 者

1995. 10

目 录

总 论

第一章 中医妇科学的研究范围、发展概况及展望.....	1
第一节 中医妇科学的定义与范围.....	1
第二节 中医妇科学的发展概况.....	1
第三节 中医妇科学的展望.....	7
第二章 女性的解剖及生理特点.....	8
第一节 女性生殖器官的解剖.....	8
第二节 月经的生理.....	9
第三节 妊娠与产育	12
第四节 带下的生理	14
第三章 病因病机	15
第一节 病因	15
第二节 病机	16
第四章 诊断概要	19
第一节 诊法	19
第二节 辨证要点	22
第五章 治法概要	25
第一节 常用中药治疗方法	25
第二节 针灸治疗妇科疾病的取穴原则及方法	27

各 论

第六章 月经病	30
第一节 月经先期	31
第二节 月经后期	37
第三节 月经先后无定期	43
第四节 月经过多	47
第五节 月经过少	52
第六节 经期延长	57
第七节 痛经	62
第八节 闭经	70
第九节 崩漏	77
第十节 经行乳房胀痛	87
第十一节 经行头痛	91

第十二节 经行口糜	96
第十三节 经行泄泻	99
第十四节 经行吐衄	103
第十五节 经行浮肿	107
第十六节 经行情志异常	111
第十七节 绝经前后诸证	115
第七章 带下病	122
第八章 妊娠病	132
第一节 恶阻	133
第二节 胞阻	137
第三节 胎漏、胎动不安	143
第四节 堕胎 小产 滑胎	149
第五节 子烦	153
第六节 子肿	156
第七节 子晕	162
第八节 子痫	166
第九节 转胞	171
第十节 胎位不正	174
第九章 产后病	176
第一节 产后血晕	177
第二节 产后痉证	180
第三节 产后腹痛	184
第四节 产后恶露不绝	188
第五节 产后发热	193
第六节 产后小便不通	200
第七节 产后自汗、盗汗	204
第八节 产后身痛	208
第九节 缺乳	213
第十章 妇科杂病	218
第一节 症瘕	218
第二节 阴挺	223
第三节 不孕	227
第四节 阴痒	234

附 篇

妇科检查及常用特殊检查	239
方剂索引	245
主要参考书目	249

总 论

第一章 中医妇科学的研究范围、发展概况及展望

第一节 中医妇科学的定义与范围

一、中医妇科学的定义

中医妇科学是依据中医理论,认识女性的解剖、生理、病理特点,诊疗规律和防治妇女特有疾病的一门临床学科。此定义揭示了三个问题:1. 中医妇科学的基础——中医理论。其中与妇科学有关的有,中医基础理论、方药理论、针灸基础理论等。2. 中医妇科学研究的内容——认识妇女的解剖、生理、病理特点,诊疗规律和研究防治妇女特有疾病。3. 中医妇科学的性质——临床学科。

二、中医妇科学的范围

妇女在解剖上有胞宫、胞脉、胞络、子门、产道、阴户等组织、器官。中医妇科学则在生理上研究月经、胎孕、产育、哺乳等特点,病理上研究月经病、带下病、妊娠病(胎前病)、产后病、妇科杂病等妇女特有疾病的发病机理、病变特点及其治疗。这些也是学习中医妇科学的主要内容。

中医妇科学包括了产科的内容,与现代医学不同。

第二节 中医妇科学的发展概况

中医妇科学是祖国医学的重要组成部分之一,其伴随着中医学的发展,在妇人病防治等方面积累了丰富的经验,几千年来在我国妇女医疗保健事业中起了巨大作用,为中华民族的繁衍生息作出了突出贡献,其发展概况可分为八个时期。

一、夏、商、周时期

公元十多世纪前古人在甲骨文的卜辞中,记有“贞,子母其毓?不其。”贞,是问卜,毓,通育。其作急解,有死亡之意。这句话是占问孕妇和胎儿平安不死。说明当时古人对妇女生育十分重视。

反映西周时期生活、生产、政治、经济、文化情况的《诗经》对妇科用药有了许多描述,对通经药茜草根的记载:“东门之墀,蒺藜在阪。”对活血药益母草的记载:“中谷有蓷,膜其干也”等。此时期我国医药知识处于萌芽阶段,妇科内容记载较少。

二、春秋战国时期

春秋战国时期，随着社会的发展，妇科学进入了萌芽时期，其标志有几个方面：

1. 妇科理论

《黄帝内经》最早阐述了妇科理论，包括女子的脏象、生理、病理、诊断及治疗等内容。①脏象上提出“女子胞”为“奇恒之腑”（《素问·五藏别论》）。“胞络者系于肾”（《素问·奇病论》）。“胞脉者属心而络于胞中”（《素问·评热病论》）。②生理上提出“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》）这段经文说明了当时古人对女子的生长、发育、衰老的过程有了一定的认识。③病理上提出：“今妇人之生，有余于气，不足于血，以其数脱血也。”（《灵枢·五音五味》）并强调“任脉为病……女子带下瘕聚”；“督脉为病……女子不孕。”（《素问·骨空论》）④诊断上提出：“女子在于面王，为膀胱子处之病，散为痛、搏为聚。”（《灵枢·五色》）即是子宫的病变可通过面王（鼻下部位）的色泽变化来诊断。在切诊上认为“阴搏阳别谓之有子。”（《素问·阴阳别论》）“妇人手少阴脉动甚者，妊子也。”（《素问·平人气象论》）此为通过脉诊诊断早孕的方法。⑤治疗上提出：四乌鲂骨一薏苡丸，用于治疗血枯而致月事衰少不来。在妊娠用药上确立了：“妇人重身，毒之何如……有故无殒，亦无殒也”的治疗原则。《内经》中有关妇产科的 30 多条经文为妇科学奠定了理论基础。

2. 妇科用药

《山海经》中有妇产科用药的记载。如《中山经》云：“青要之山，……其中有鸟焉，名曰鵯，其状如鳧，青身而朱目赤尾，食之宜子。”《西山经》又云：“幡众之山……有草焉，其叶如蕙，其本如桔梗，黑华而不实，名曰菁蓉，食之使人无子。”现在虽然不清楚这些药为何药，但可以说明当时人们对某些药物“种子”“绝育”的作用有了认识。

3. 妇科医生

《扁鹊仓公列传》记载：“扁鹊名闻天下，过邯郸，闻贵妇人，即为带下医。”带下医，即为当时的妇科医生。

4. 晚婚优生思想

《左传·僖公二十三年》云：“男女同姓，其生不蕃。”《周礼》云：“令男三十而娶，女二十而嫁。”这些观点具有优生、优育的意义。

此时期，是整个中医理论体系奠基的时期，使中医妇科学在脏象、生理、病理、诊断、治疗、用药等方面均建立了理论基础。

三、两汉时期

两汉时期是我国医药学重大发展时期，妇科学也随之进入了专门研究时期，其表现在以下几个方面：

1. 有妇科专篇论述

东汉·张仲景著《伤寒杂病论》（即《金匱要略》）其中有“妇人妊娠病”、“妇人产后病”、“妇人杂病”脉证并治三篇共计 23 条条文，述有理、法、方、药，有内治法、有外治法，许多方子应延用至今，其三篇论述为后世妇科学的发展奠定了基础。

2. 有妇科诊疗技术

东汉名医华佗，以外科见长，对妇产科疾病亦有精湛的诊疗技术。《后汉书·华佗传》记载：“有李将军者，妻病，呼佗视脉。佗曰：‘伤身而胎不去。’将军言：‘闻实伤身，胎已去矣。’佗曰：‘案脉，胎未去也。’将军以为不然。妻稍差，百余日复动，更呼佗。佗曰：‘脉理如前，是两胎。先生者去血多，故后儿不得出也。胎既已死，血脉不复归，必燥着母脊。’乃为下针，并令进汤。妇因欲产而不通。佗曰：‘死胎枯燥势不自生。’使人探之，果得死胎，人形可识，但其色已黑。”这段文字叙述了华佗对死胎诊断、及应用针、药予以治之的事实。

3. 有妇科医案

《史记·扁鹊仓公列传》记录了西汉名医淳于意（仓公）治疗妇科疾病的医案两例，一例是闭经，一例是难产，这是目前所知最早的妇产科病案。

4. 有妇科专业医生

据《汉书》记载，西汉医事制度中，设女侍医，又称女医、乳医，即是宫廷中妇产科专业医生。

以上事实说明，此时期妇产科已向独立学科发展。

四、晋隋时期

晋隋时期，在医学理论体系不断完善的基础上妇科学形成了独立的学科，其主要著作及学术观点有：

1. 《脉经》

此书为晋太医令王叔和编撰，总结了我国晋以前的脉学成就，书中卷九专门阐述了妇人脉象及妇人病的辨证施治。此书对妇科学的突出贡献有三点，一是提出了妊娠、临产、堕胎及产后的常脉和异常脉象等；二是提出了几种特殊的月经现象，如：居经、避年、激经等；三是记载了妊娠以后十二经脉逐月主养胎的情况。对中医妇科学理论的发展起了促进作用。

2. 《针灸甲乙经》

此书为西晋皇甫谧所撰，书中记述用针灸治疗妇人杂病近 30 余种，为后世应用针灸治疗妇人病打下了基础。

3. 南齐医家徐文伯用针刺引产

《南史》记述此件史实写道：“宋后废帝出乐游苑门，逢一妇人有娠，帝亦善诊之曰：此腹是女也。问文伯，曰：腹有两子，一男一女，男左边青黑，形小于女。帝性急，便欲使剖。文伯恻然曰：若刀斧恐其变异，请针之，立落。便泻足太阴，补手阳明，胎便应针而落，两儿相续出，如其言。”足太阴即指三阴交穴，手阳明即指合谷穴。据此，后人将两穴视为孕妇禁针穴，和催产穴。

4. 《褚氏遗书》

此书为南齐医家褚澄所著，书中主张节欲与晚婚，其记载为：“合男子多则沥枯虚人，产乳众则血枯杀人”及“男虽十六而精通，必三十而娶，女虽十四而天癸至，必二十而嫁。”他的观点对保护妇女身体健康有重要意义。

5. 《逐月养胎法》

此书为北齐医家徐之才所著，书中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，九月谷气入胃，十月诸神备，日满即产矣。”古人在当时的历史条件下，能如此细致地观察胎儿逐月发育的情况，是难能可贵的。

6. 《诸病源候论》

此书为隋代太医博士巢元方组织人集体编集的，是一本证候学的专著，其中三十七至四十四卷论述了经、带、胎、产、杂等 283 种证候。此书对妇科学的突出贡献有两点：一是提出妊娠期为十个阴历月左右；二是提出要有去胎法，但具体方药未及。他的论述及观点进一步丰富了妇产科学的内容。

此时期妇产科学形成了完整的理论，成为专门学科。

五、唐宋时期

唐宋时期，随着文化及医学事业的蓬勃发展，妇产科也随之进入了迅速发展的阶段。

1. 唐代医事制度

到了唐代建立了较完备的医疗机构——太医署。以医疗为主，教学次之。分设医科、针灸科等，设“针博士一人，针助教一人，针师十人，针工二十人，针生二十人”。（刘昫·《唐书·职官志》）并把《针灸甲乙经》列为基础课。

2. 《千金要方》

唐代孙思邈对妇科很重视，他在晚年将自己的经验和唐代以前的方剂，进行了总结，著成《千金要方》，把妇产一门列在卷首。这种编纂方式是祖国医籍中的一个重大改革。他广泛讨论了赤白带下、崩中漏下、求子种子、养胎禁食、临产注意、产后护理等问题，其中有不少独到的见解。全书共收载药方五百四十余首，灸法三十余条，并记载了针灸治疗妇人病 32 条。丰富了妇产科疾病的治疗方法。

3. 《产宝》

唐代·大中初年昝殷所著《产宝》为我国现存的第一部产科专著，但此书早已散失，清代张金城在日本得此书，重印刊行，就是现在的《经效产宝》。全书共三卷。上卷讨论妊娠疾患，安胎法、饮食宜忌及难产等；中、下两卷则叙述各种产后疾患。共计四十一门、二百六十余方。此书对唐以前产科成就进行了整理与总结，促进了产科学的发展。

4. 宋代医事制度

到了宋代，太医署改为太医局，以专门培养医学生，分为方脉科、针科、疡科三大科，下设九个分科，产科为方脉科下的一个专科，设一名产科教授，学生 10 人，翰林医官院亦设置产科，专门治疗妇产科疾病，自此，产科成为专科，产科学有了进一步发展。

5. 《十产论》

此书为宋代杨子建所著，为一部产科专著，书中除了叙述正产外，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、碍产、盘肠产等；并叙述了转胎位的各种手法及催生药物。可见当时中医处理难产已积累了一定经验。

6. 《妇人大全良方》

此书为宋代医家陈自明所著，该书共二十四卷，260 余论，将妇、产两方面内容合而为一，分为调经、众疾、求嗣、胎教、候胎、妊娠、产难、产后八大门，每门先议论，论

后列方，系统地总结了宋以前的妇产科成就，为我国第一部成就最大、最完善的妇产科专著。

此外，宋代在不少医籍中也有妇科专论。如《圣惠方》、《圣济总录》、《本事方》、《三因方》、《济生方》等。其中《圣济总录》记载了针灸治疗妇人病 29 条。此时期中医妇科学大量著作的涌现，促进了中医妇科学的迅速发展。

六、金元时期

金元时期，社会动荡，疾病流行，由于地域不同，接触患者有异，医家争鸣，流派兴起，主要代表人物有刘河间、李东垣、朱丹溪、张子和，后世称之为“金元四大家”，他们在妇产科方面各有自己的见解。

1. 刘河间

为寒凉派。他认为火热之邪是导致各种证候的主要原因，主张用寒凉泻火之法以通经，在《素问病机气宜保命集》云：“女子不月，先泻心火，血自下。”他对妇科学突出的贡献是，根据女子不同时期的生理特点，治疗用药应各有侧重，如在《素问病机气宜保命集·妇人胎产论》指出：“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。”这段论述是后世治妇人病，少女着重从肾，中年妇女着重从肝，绝经后妇女着重从脾论治的依据。

2. 李东垣

为补土派，他认为“内伤脾胃、百病由生”、“妇科病多由内伤脾胃而生”。他对妇科学突出的贡献是，提出以补脾益气、升阳摄血、升阳除湿等法治疗妇科疾病，至今这些疗法仍被用于临床。

3. 朱丹溪

为滋阴派，他认为“阳常有余，阴常不足”“产后无得令虚，当以大补气血为先，虽有杂证，以末治之。”他对妇科学突出的贡献是，提出“产前安胎，黄芩、白术为妙药也。”为后人所遵从。

4. 张子和

为攻下派，他认为“先论攻邪，邪去而元气自复”，治疗善用汗、吐、下三法，他对妇科学突出的贡献是，提出“妇人病入门先问经”、“产后病，须问恶露多少有无”、“凡治妇病，不可轻用破气行血之药”。可知张子和重在辨证施治，并非妄用攻下之法。

四大家的经验和理论，从不同角度丰富了妇科学的内容，使妇科的辨证论治得到了充实和提高。

七、明清时期

明清时期是中医妇科学进一步丰富的时期，出现了不少内容比较系统而详尽的妇产科专书，流传较广泛的有：

1. 《广嗣纪要》

此书为明代著名医家万全所著，主要讨论嗣育问题，书中提出螺、纹、鼓、角、脉“五不女”，即是女子因先天生理缺陷不能生育的五种情况。这是关于女性生殖器官发育异常的较早记载。

2. 《针灸大成》

此书为明代医家杨继洲所著,他总结了明代以前历代针灸各家的心得及学术成就,并加入了自己丰富的治疗经验,其中有不少针灸治疗妇人病的经验。

3. 《普济方》

此书为明代周定王朱棣所编,为一本医学丛书,书中用十七卷的篇幅论述了针灸理论,引载的针灸资料极为丰富,内有针灸治疗妇人病 200 余条,为古医籍中记载针灸治疗妇人病内容最多的一本书。

4. 《女科准绳》

此书为明代医家王肯堂所著,书中把妇科病分门别类予以编次,每门分有若干证,证后有方,条理分明,博而不杂,是一部比较系统的妇产科专书,对后世影响较大。

5. 《景岳全书·妇人规》

此书为明代医家张景岳所著,是张景岳著作中关于妇产科的专篇,内分总论、经脉、胎孕、产育、产后、带浊、乳病、子嗣、症瘕、前阴九大类,每类又分为若干证,先说理、后辨证立方,他既引用各家之言,又提出自己的见解,其内容具有较高的科学性及系统性。

到了清代,妇人杂病与产科合并,统称为妇人科,又称女科,自此,经、带、胎、产、杂一切妇女特有疾病,才全部合并为一科。此时中医妇科学著作大量问世,有关妇产科著作有:肖慎斋的《女科经纶》、沈尧封的《女科辑要》、吴谦的《医宗金鉴·妇科心法要诀》、陈修园的《女科要旨》等,论述简明扼要,各有所长。而当时最著名的妇科著作当推《傅青主女科》。

6. 《傅青主女科》

该书对于调经、种子、崩漏、带下、妊娠、小产、临产、产后等部分,均有简要的论述,处方以培补气血、脾胃为主,方中药味不多、理法严谨、疗效较好,对后世影响很大。

在胎产方面的专著,清代有阎城斋的《胎产心法》、张曜孙的《产孕集》、汪朴斋的《产科心法》等。最值得提出的是亟斋居士所著的《达生篇》。

7. 《达生篇》

此书是我国最早的一本助产学。他的临产六字真言:“睡、忍痛、慢临盆”,指出分娩是个生理现象,不必惊慌和操之过急,应让其自然娩出。这本书流传很广,为广大群众所熟知。

近代妇产科专著有张太雷的《女科辑要笺正》,张锡纯的《医学衷中参西录》的妇科部分、钱伯煊的《女科证治》、徐荣斋《妇科知要》等,都有独特见解,补充和发展了中医妇科的治疗方法。

八、建国四十多年来的成就

1949 年,中华人民共和国成立后,中医事业得到了党和政府的重视,全国各地陆续建立了中医学院,中医研究院(所),并把“中医妇科学”列为必修课,培养了大批中医妇科人才,并由妇科专家们编写出一批教材及妇科教学参考丛书,为中医妇科学的教学、科研、医疗提供了宝贵资料。全国各地一些著名妇科专家还编撰了不少学术专著,医话医案等。并应用现代医学手段对中医妇科理论进行了深入的探讨,在临床上也有颇多成

绩,如中西医结合非手术治疗宫外孕,可使部分患者避免手术;针灸纠正胎位防治难产;中医中药治疗宫颈癌以及在计划生育方面用中药引产;应用针灸诱发排卵,治疗闭经、不孕等病,应用针灸治疗外阴营养不良等症。新理论的研究、新方法的应用,大大提高了中医妇科临床疗效,使中医妇科学得到了长足发展。

第三节 中医妇科学的展望

中医妇科学在理论研究、临床实践、科研实验等方面虽然取得了较大的进展,但有许多问题,有待进一步深入探讨。

1. 理论方面

经络中冲、任、督、带四脉与妇人生理、病理密切相关,而四脉实质是什么?如何引起脏腑、胞宫等内脏效应?天癸与现代医学的内分泌系统有何联系等,值得我们研究。

2. 临床方面

临床上应用补肾、活血化瘀等方法治疗了多种妇科疾病,在治疗崩漏、闭经、痛经、滑胎、盆腔炎、不孕等方面取得了可靠的疗效,但其机理缺乏现代医学实验研究方面的证明,还处于中医“灰箱”、甚至“黑箱”治病的阶段,应该尽快揭开治疗机理,从而“有的放矢”,以提高临床疗效。

3. 方药方面

妇科用药重点要放在中药药理,中药有效成分研究方面,并要不断开发易吸收、易接受,作用直接、疗效迅速的中药剂型。

4. 针灸方面

要大力普及针药并举治疗妇科疾病,并要进一步开发针灸治疗妇科疾病的病种,通过现代科技手段,筛选出治疗妇人病的最佳方、穴,以形成针灸治疗妇人病的完整体系。

5. 其他方面

除上述几方面外,中医妇科学在整理中医古籍、总结和继承老中医经验、计划生育等方面,还要做更多更细的工作,为丰富、完善中医妇科学而努力奋斗。

第二章 女性的解剖及生理特点

第一节 女性生殖器官的解剖

一、子宫

1. 名称

子宫一词首见于《神农本草经》紫石英条文：“主女子风寒在子宫，绝育十年无子。”子宫还有其他名称，如：女子胞、胞宫、胞脏、子处、子脏、胞、血室等。

2. 位置

子宫位于带脉之下，小腹正中，直肠之前，膀胱之后，下口连接阴道。

3. 形状

未受孕时如倒梨形，为鸡卵大小。《格致余论·受胎论》记载：“阴阳交媾，胎孕乃凝，所藏之处，名曰子宫，一系在下，上有两歧，中分为二，形如合钵，一达于左，一达于右。”朱丹溪描述出子宫为倒置的三角形，一系（指宫颈）向下，其上角左右各有一歧（指输卵管）向两侧延伸；子宫体是中空的。古人虽未言及卵巢及输卵管，但就其形状的描述说明，祖国医学所说的子宫，不仅是西医解剖学上的子宫，而且还包括输卵管、卵巢等女性生殖器官。

4. 属性

《内经》将子宫化为奇恒之腑，因此子宫具有奇恒之腑的三大特性：①“藏”——是指子宫有藏精气的功能，精气充实，气血调和才能为行经和孕育胎儿做准备，其功能似脏；②“泻”——是指子宫有排出月经、娩出胎儿、排出恶露的功能，且形态中空，其形态似腑；③无其他脏腑表里相配。

5. 功能

①主行月经；②主孕育胎儿、娩出胎儿、排出恶露；③主带下，润泽阴道。

6. 胞脉、胞络

胞脉为分布于子宫之血脉，胞络为系于子宫的脉络组织，两者协调子宫实现主行月经和孕育胎儿的功能。《素问·评热病论》云：“月事不来胞脉闭也。”

二、子门

子门，指子宫颈口，此名见于《灵枢·水胀》篇：“石瘕生于胞中，寒气客于子门，子门闭塞，气不得通，恶血当泻不泻，衃以留之，日以益大，状如杯子，月事不以时下，皆生于女子。”子门又称胞门。

三、阴道

阴道，指胎儿娩出时所经过的道路。《诸病源候论》载有“产后阴道肿痛候”。阴道又有“产道”、“地道”之谓。

四、阴门

阴门，指阴道口，又称产门。

五、阴户

阴户，指女性外阴。

第二节 月经的生理

一、月经的概念及生理现象

1. 概念

月经是指在一定年龄范围内的妇女，胞宫周期性出血，每月一次，如期来潮的生理现象。其年龄是14—49岁之间，即从初潮至绝经的时期，约35年左右。月经又称月事、月水、月信。

2. 月经的生理现象

(1) 初潮 女子月经第一次来潮，称为初潮。初潮年龄早约11岁，最迟18岁，平均14岁左右。因种族、遗传、住地、气候、生活习惯、健康情况等因素，初潮年龄而有各异。

(2) 绝经 女子49岁以后生理性的月经闭止，称为绝经。绝经年龄也是因人而异，但总的规律是49岁左右。

(3) 月经周期 两次月经来潮的第1天所间隔的时间，称为一个月经周期。月经周期一般为28—30天，若提前或错后7天以内也属正常范围，即周期不应少于21天，也不应超过35天。月经周期的长短因人而异，每个妇女月经周期有其自己的规律。

(4) 经期 指经血持续时间。正常范围为3—7天，一般多为4—5天。

(5) 经量 指经血量。每次月经排血量为50—80ml（普通卫生巾用10—15条左右）。经量在经期第1天较少，第2、3天稍多，第4天以后逐渐减少，规律为：少→多→少。

(6) 经色 指经血的颜色。一般为暗红色，从整个经期来看，经量少时经色淡，经量多时经色深，规律为：淡→深→淡。

(7) 经质 指经血的性状。一般为不稀，不稠，不凝，无血块，无特殊臭气。

(8) 经期伴有的症状 一般无不适感。若经前、经期有轻微腰酸、小腹发胀、乳房胀、情绪不稳定等现象，不影响工作和生活，月经过后便自行消失，这是常见的生理现象，不属病态。

(9) 初潮后1—2年内月经特殊生理表现 初潮后1—2年内，少数青年女子月经来潮无周期，或先或后，或停闭数月，这是由于肾气初盛，天癸初至尚未成熟所致。过2—3年天癸成熟，月经自能恢复正常。

(10) 绝经前一段时间内月经特殊生理表现 绝经前月经紊乱，不按周期来潮，经量或多或少，最后月经逐渐闭止。这个时期以周期延后、量少为佳。若月经过频、经量过多伴其他症状者，属病态需要治疗。

3. 月经的特殊生理现象

(1) 并月 身体无病月经二月一行者。

(2) 居经 身体无病月经三月一行者。又称季经。

(3) 避年 身体无病月经一年一行者。

(4) 暗经 终身不行经而能孕育者。

(5) 激经 怀孕之初，月经仍按周期少量来潮，而无损于胎儿者。又称盛胎、垢胎。

以上现象，如在临床不伴有明显症状者，一般不作病论。

二、月经产生的机理

月经的产生是天癸、脏腑、气血、经络协调作用于胞宫的结果。《素问·上古天真论》云：“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。”此段经文指出了月经的产生主要有四个环节：肾气起着主导作用，使天癸成熟；天癸促使月经产生的重要物质；冲任聚脏腑之血，输注于子宫，化为月经；胞宫依期排血。根据四个环节，总结出月经产生的机理为：肾气充盛，天癸成熟，任通冲盛，气血调和，经血渐盈，依期而下，月经来潮。为了理解此机理还应认识天癸、脏腑、气血、经络与月经的关系。

1. 天癸与月经的关系

天癸是人体肾气充盛时所产生的的一种促使生殖机能发育的物质，男女两性均有。其来源于肾精，受后天水谷精微滋养。天癸随着肾气的旺盛而充盛，存在于体内大约经过30—40年以后随着肾气的虚衰而竭止。其主要作用是维持女子的月经，《素问·上古天真论》云：“天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，……天癸竭，地道不通，故形坏而无子也。”也就是说天癸至的重要标志是月经来潮，天癸竭的重要标志是月经闭止。因此古籍中把天癸作为月经的代名词，如《妇人大全良方》记有“天癸过期”（即月经错后）。可见，天癸与月经密切相关。

2. 脏腑与月经的关系

月经源于血，血由脏腑所化生，五脏之中心主血，肝藏血，脾生血、统血，肾藏精，精化血，肺主气，气帅血，五脏与血均有关系。但月经的产生与五脏中肾、肝、脾关系尤为密切。

(1) 肾与月经的关系：肾与月经的关系主要体现在肾藏精的功能上。肾藏精从功能上分包括藏生殖之精和生髓之精，肾藏生殖之精，精化气，肾气充盛天癸至，月事以时下；反之肾精亏乏，肾气不足，天癸竭，月经闭止。从这个意义上讲，肾藏生殖之精在功能上为妇人行月经奠定了基础。肾藏生髓之精，精生髓，髓生血，月经源于血。从这个意义讲，肾藏生髓之精在物质上为妇人行月经奠定了基础。正如《傅青主女科》记载：“经水出诸肾。”肾与月经密切相关。

(2) 肝与月经的关系：肝与月经的关系主要体现在肝藏血和主疏泄的功能上。肝具有储藏血液和调节血量的作用，脏腑化生之血，除营养周身外，则储蓄于肝，在女子肝将有余之血下注血海（冲脉）而为月经。肝又具有疏通、条达气机的生理功能，气机条达，维持气血正常运行，故经候如常。生理状态下肝藏血与主疏泄作用是相互协调的，肝主藏血，血能养肝保证肝主疏泄的功能正常；肝主疏泄，气机调畅，血能正常的归藏和调节。两者一方发生变化均会影响到血的运行，便致月经失调。叶天士在《临证指南》中提出：“女子以肝为先天”之说，说明肝与月经亦有一定关系。

(3) 脾与月经的关系：脾与月经的关系主要体现在脾生血和脾统血的功能上。脾是生血的主要脏腑，脾主运化水谷精微，水谷精微经机体气化作用，变为气血，气血旺盛，下注冲任则月经来潮。脾气能统摄周身血液，血液运行正常，使月经如期如量来潮。《女科经纶》引程若水之言曰：“妇人经水与乳，俱由脾胃所生。”脾与月经有密切关系。

正因为肾、肝、脾三脏与月经密切相关，临床上常取“三阴交”作为调经要穴。

3. 气血与月经的关系

月经以血为本，血与气密切相关。气能生血，气旺人体脏腑功能旺盛，血液源源不断化生，月经如量来潮；气能行血，心气推动血行，肺气助心行血，肝调节血量，脾气统摄血液，血液正常运行，月经如期如量来潮。气血与月经密不可分。

4. 经络与月经的关系

经络中冲、任、督、带四脉与妇女生理关系最为密切。四条经脉对十二经脉气血的运行起着蓄溢调节的作用，通过这一作用，脏腑所生精、气、津、血输注于胞宫，使之有规律地蓄纳精气，定期排出经血。

(1) 冲脉与月经的关系：冲脉循行有三个特点，一是起于胞中；二是联系任督二脉，张子和《儒门事亲》中记有：“冲、任、督三脉同起而异行，一源三歧，皆络于带脉。”三是与足少阴交会，与足阳明并行。这三点决定了冲脉在功能上为“五脏六腑之海”，五脏六腑功能活动，需先天之气激发和推动，赖后天水谷的滋养和补充，肾为先天之本，脾与胃同为后天之本，先、后之气通过经络皆汇于冲脉，故《灵枢·逆顺肥瘦》云：“夫冲脉者，五脏六腑之海也。”这三点还决定了冲脉在功能上为“十二经之海”，任脉主一身之阴气，为阴脉之海，督脉主一身之阳气，为阳脉之海，两脉主宰十二经脉，冲脉与两脉相联系，容纳十二经气血，故《灵枢·海论》云：“冲脉者为十二经之海。”妇女月经以血为本，五脏六腑化生血液，十二经脉调节运行血液，而冲脉为五脏六腑之海，调节十二经气血，所以说冲脉与月经密切相关。

(2) 任脉与月经的关系：任脉循行有两个特点，一是起于胞中；二是阴经经脉均交会于任脉。这两点决定了任脉在功能上主司精血津液，任脉与全身阴经相互联系，阴经所联脏腑（心、肝、脾、肺、肾）协同作用能化生精、血、津液、任脉通过总任一身阴经经气而主司精、血、津液。这两点又决定了任主胞胎的功能，任脉气通，冲任协调，精血津液得以下注胞宫，使胞宫蓄溢精血，发挥行月经和孕育胎儿的作用，故王冰说：“任主胞胎。”妇女月经源于精、血、津液，胞宫主行月经，因此任脉两功能决定了任脉与月经密切相关。

(3) 督脉与月经的关系：督脉循行有两个特点：一是起于胞中；二是与诸阳经相交会。这两个特点决定了督脉有调节阳经气血、协调阴阳脉气及维系人身元气的作用，人体元气充盛，阴阳脉气相对平衡，脏腑功能活动正常，气血调和，则月经如期如量来潮。可见督脉与月经亦密切相关。

(4) 带脉与月经的关系：带脉环腰一周，对纵行经脉有约束作用。带脉约束冲、任、督脉，加强了三脉间联系，又通过三脉间接下系胞宫，因此使三脉气血运行正常，维持妇人经、带功能，另外带脉对胞宫亦起到约束和滋润作用，保证胞宫主行月经之功能，可见带脉与月经亦有联系。