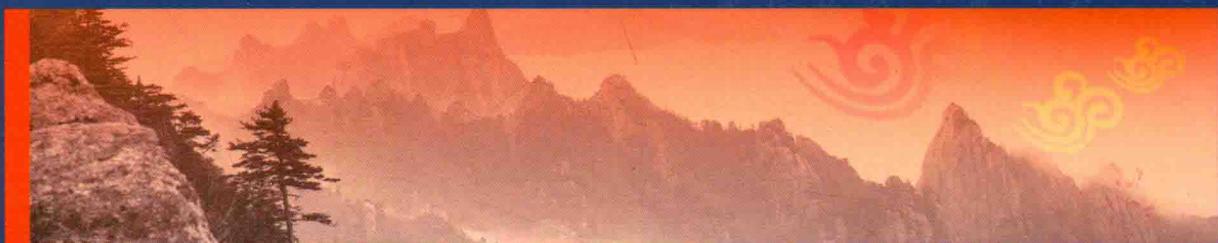




国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材  
全国高等中医药院校研究生教材



供中西医结合专业用

# 中西医结合妇产科学临床研究

主编 / 连 方 谈 勇



中西  
结合  
医  
学  
系  
列



人民卫生出版社  
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材

全国高等中医药院校研究生教材

供中西医结合专业用

# 中西医结合妇产科学临床研究

主编 连方 谈勇

副主编 邓高丕 杜惠兰 陆华 薛晓鸥

编者(以姓氏笔画为序)

王昕(辽宁中医药大学)

陆华(成都中医药大学)

王玉东(中国福利会国际和平妇幼保健院)

陈林兴(云南中医学院)

王艳萍(长春中医药大学)

武权生(甘肃中医药大学)

邓高丕(广州中医药大学)

段恒(重庆医科大学)

刘宏奇(山西中医药大学)

洪艳丽(南京中医药大学)

刘金星(山东中医药大学)

夏天(天津中医药大学)

孙金龙(山东中医药大学)

谈勇(南京中医药大学)

杜惠兰(河北中医学院)

梁瑞宁(江西中医药大学)

李伟莉(安徽中医药大学)

蒋学禄(浙江中医药大学)

连方(山东中医药大学)

傅金英(河南中医药大学)

肖新春(陕西中医药大学)

雷磊(湖南中医药大学)

吴效科(黑龙江中医药大学)

薛晓鸥(北京中医药大学)

张婷婷(上海中医药大学)

秘书(兼) 孙金龙(山东中医药大学)

人民卫生出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

中西医结合妇产科学临床研究 / 连方, 谈勇主编. —北京:  
人民卫生出版社, 2018

ISBN 978-7-117-26090-9

I. ①中… II. ①连… ②谈… III. ①妇产科病 - 中西医  
结合疗法 - 医学院校 - 教材 IV. ①R710.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 028595 号

人卫智网 [www.ipmph.com](http://www.ipmph.com) 医学教育、学术、考试、健康，  
购书智慧智能综合服务平台

人卫官网 [www.pmph.com](http://www.pmph.com) 人卫官方资讯发布平台

版权所有，侵权必究！

## 中西医结合妇产科学临床研究

主 编: 连 方 谈 勇

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 保定市中画美凯印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 22 插页: 1

字 数: 535 千字

版 次: 2018 年 3 月第 1 版 2018 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-26090-9/R · 26091

定 价: 62.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

## 出版说明

为了更好地贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》和《医药卫生中长期人才发展规划(2011—2020年)》，进一步适应新时期中医药研究生教育和教学的需要，推动中医药研究生教育事业的发展，经人民卫生出版社研究决定，在总结汲取首版教材成功经验的基础上，开展全国高等中医药院校研究生教材(第二轮)的编写工作。

全套教材围绕教育部的培养目标，国家卫生和计划生育委员会、国家中医药管理局的行业要求与用人需求，整体设计，科学规划，合理优化构建教材编写体系，加快教材内容改革，注重各学科之间的衔接，形成科学的教材课程体系。本套教材将以加强中医药类研究生临床能力(临床思维、临床技能)和科研能力(科研思维、科研方法)的培养、突出传承，坚持创新，着眼学生进一步获取知识、挖掘知识、提出问题、分析问题、解决问题能力的培养，正确引导研究生形成严谨的科研思维方式和严肃认真的求学态度为宗旨，同时强调实用性(临床实践、临床科研中用得上)和思想性(启发学生批判性思维、创新性思维)，从内容、结构、形式等各个环节精益求精，力求使整套教材成为中医药研究生教育的精品教材。

本轮教材共规划、确定了基础、经典、临床、中药学、中西医结合5大系列55种。教材主编、副主编和编委的遴选按照公开、公平、公正的原则，在全国40余所高等院校1200余位专家和学者申报的基础上，1000余位申报者经全国高等中医药院校研究生教育国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材建设指导委员会批准，聘任为主编、主审、副主编和编委。

本套教材主要特色是：

1. 坚持创新，彰显特色 教材编写思路、框架设计、内容取舍等与本科教材有明显区别，具有前瞻性、启发性。强调知识的交叉性与综合性，教材框架设计注意引进创新的理念和教改成果，彰显特色，提高研究生学习的主动性。

2. 重难热疑，四点突出 教材编写紧跟时代发展，反映最新学术、临床进展，围绕本学科的重点、难点、热点、疑点，构建教材核心内容，引导研究生深入开展关于“四点”的理论探讨和实践研究。

3. 培养能力，授人以渔 研究生的培养要体现思维方式的训练，教材编写力求有利于培养研究生获取新知识的能力、分析问题和解决问题的能力，更注重培养研究生的思维方法。注重理论联系实际，加强案例分析、现代研究进展，使研究生学以致用。

4. 注重传承，不离根本 本套研究生教材是培养中医药类研究生的重要工具，使浸含在中医中的传统文化得到大力弘扬，在讲述现代医学知识的同时，中医的辨证论治特色也在教材中得以充分反映。学生通过本套教材的学习，将进一步坚定信念，成为我国伟大的中医药

事业的接班人。

5. 认真规划,详略得当 编写团队在开展工作之前,进行了认真的顶层设计,确定教材编写内容,严格界定本科与研究生的知识差异,教材编写既不沿袭本科教材的框架,也不是本科教材内容的扩充。编写团队认真总结、详细讨论了现阶段研究生必备的学科知识,并使其在教材中得以凸显。

6. 纸质数字,相得益彰 本轮教材的编写同时鼓励各学科配备相应的数字教材,此为中医出版界引领风气之先的重要举措,图文并茂、人机互动,提高研究生学以致用的效率和学习的积极性。利用网络等开放课程及时补充或更新知识,保持研究生教材内容的先进性、弥补教材易滞后的局限性。

7. 面向实际,拓宽效用 本套教材在编写过程中应充分考虑硕士层次知识结构及实际需要,并适当兼顾初级博士层次研究生教学需要,在学术过渡、引导等方面予以考量。本套教材还与住院医师规范化培训要求相对接,在规培教学方面起到实际的引领作用。同时,本套教材亦可作为专科医生、在职医疗人员重要的参考用书,促进其学术精进。

本轮教材的修订编写,教育部、国家卫生和计划生育委员会、国家中医药管理局有关领导和相关专家给予了大力支持和指导,得到了全国40余所院校和医院、科研机构领导、专家和教师的积极支持和参与,在此,对有关单位和个人致以衷心的感谢!希望各院校在教学使用中以及在探索课程体系、课程标准和教材建设与改革的进程中,及时提出宝贵意见或建议,以便不断修订和完善,为下一轮教材修订工作奠定坚实的基础。

人民卫生出版社有限公司

2016年6月

# 全国高等中医药院校研究生教育 国家卫生和计划生育委员会 “十三五”规划教材建设指导委员会名单

## 主任委员

张伯礼

## 副主任委员（以姓氏笔画为序）

王永炎 王省良 匡海学 胡刚 徐安龙  
徐建光 曹洪欣 梁繁荣

## 委员（以姓氏笔画为序）

王 华	王 晖	王 键	王 滨	孔祥骊
石 岩	吕治平	乔延江	刘宏岩	刘振民
安冬青	李永民	李玛琳	李灿东	李金田
李德新	杨 柱	杨关林	余曙光	谷晓红
宋柏林	张俊龙	陈立典	陈明人	范永昇
周永学	周桂桐	郑玉玲	胡鸿毅	高树中
唐 农	曹文富	彭 成	廖端芳	

## 秘书

李 丽 周桂桐(兼)

# 国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材 全国高等中医药院校研究生教材目录

## 一、基础系列

1 自然辩证法概论(第2版)	主编 崔瑞兰
2 医学统计学	主编 王泓午
3 科研思路与方法(第2版)	主编 季光 赵宗江
4 医学文献检索	主编 高巧林 章新友
5 循证中医药临床研究方法(第2版)	主编 刘建平
6 中医基础理论专论(第2版)	主编 郭霞珍 王健
7 方剂学专论	主编 李冀 谢鸣
8 中药学专论	主编 钟赣生 杨柏灿
9 中医诊断学专论	主编 黄惠勇 李灿东
10 神经解剖学	主编 孙红梅 申国明
11 中医文献学	主编 严季澜 陈仁寿
12 中医药发展史专论	主编 程伟 朱建平
13 医学英语	主编 姚欣 桑珍

## 二、经典系列

14 内经理论与实践(第2版)	主编 王平 贺娟
15 伤寒论理论与实践(第2版)	主编 李赛美 李宇航
16 金匮要略理论与实践(第2版)	主编 姜德友 贾春华
17 温病学理论与实践(第2版)	主编 谷晓红 杨宇
18 难经理论与实践	主编 翟双庆

## 三、临床系列

19 中医内科学临床研究	主编 薛博瑜 吴伟
20 中医外科学临床研究(第2版)	主编 陈红风
21 中医妇科学临床研究(第2版)	主编 罗颂平 刘雁峰
22 中医儿科学临床研究(第2版)	主编 马融
23 中医骨伤科学临床研究(第2版)	主编 王拥军 冷向阳

24	中医优势治疗技术学	主编	张俊龙
25	中医脑病学临床研究	主编	高颖
26	中医风湿病学临床研究	主编	刘维
27	中医肺病学临床研究	主编	吕晓东
28	中医急诊学临床研究(第2版)	主编	刘清泉
29	针灸学临床研究(第2版)	主编	梁繁荣 许能贵
30	推拿学临床研究	主编	王之虹
31	针灸医学导论	主编	徐斌 王富春
32	经络诊断理论与实践	主编	余曙光 陈跃来
33	针灸医案学	主编	李瑞
34	中国推拿流派概论	主编	房敏
35	针灸流派概论(第2版)	主编	高希言
36	中医养生保健研究(第2版)	主编	蒋力生 马烈光

#### 四、中药学系列

37	中药化学专论(第2版)	主编	匡海学
38	中医药理学专论(第2版)	主编	孙建宁 彭成
39	中药鉴定学专论(第2版)	主编	康廷国 王峰涛
40	中药药剂学专论(第2版)	主编	杨明 傅超美
41	中药炮制学专论(第2版)	主编	蔡宝昌 龚千锋
42	中药分析学专论	主编	乔延江 张彤
43	中药药房管理与药学服务	主编	杜守颖 谢明
44	制药工程学专论	主编	王沛
45	分子生药学专论	主编	贾景明 刘春生

#### 五、中西医结合系列

46	中西医结合内科学临床研究	主编	杨关林 洗绍祥
47	中西医结合外科学临床研究	主编	何清湖 刘胜
48	中西医结合妇产科学临床研究	主编	连方 谈勇
49	中西医结合儿科学临床研究	主编	虞坚尔 常克
50	中西医结合急救医学临床研究	主编	方邦江 张晓云
51	中西医结合临床研究方法学	主编	刘萍 谢雁鸣
52	中西医结合神经病学临床研究	主编	杨文明
53	中西医结合骨伤科学临床研究	主编	徐林 刘献祥
54	中西医结合肿瘤临床研究	主编	许玲 徐巍
55	中西医结合重症医学临床研究	主编	张敏州

# 前 言

《中西医结合妇产科学临床研究》是依据教育部、国家卫生计生委、国家中医药管理局为适应中医药教育体制改革,促进中医药的发展,从总体上使中医药人才培养集中到精英教育范畴的精神,在教育部、国家中医药管理局的规划指导下,经过严格审核,确定本书主编,由主编聘请国内各中医药院校的中医妇科专家教授联合编写,人民卫生出版社出版的全国高等中医药院校研究生教材、国家卫生计生委“十三五”规划教材。

本教材立足改革,更新观念,以新的专业目录为依据,以宽基础、重实践为原则,突出中医妇科的经典理论、治疗特色和优势,兼顾西医妇产科学新技术、新方法在妇产科领域的应用和相关的基础研究。本书的编写注重立足于临床,集中了古代医家的诊病心得和编者们多年的临床实践经验。通过基础理论与临床应用的紧密结合,突出疾病的重点、热点、难点、疑点。重点是指以妇产科临床的常见病种及中医优势病种为主,显示中医特色,而不求面面俱到。热点是指瞄准妇产科学术发展的前沿,着重介绍新的研究成果,并加以提炼。难点是指临床疑难病种诊疗方面的问题,既突出中医治疗的优势,也结合西医的诊断与鉴别诊断,以及中医、西医的处理方法及现代研究。疑点是指素有争议和存疑的内容,应用科学发展观并紧密结合临床尽量阐述明确,不能明确者,也列出不同的含义或概念。本教材涵盖的内容从古至今,绵亘千年,体现了中西医妇产科学传承、发展、创新的特点,突出中医妇科的理论与实践优势,并注重西医妇产科的学术性、先进性、启发性和适用性,重在提高研究生临床分析问题、解决问题的能力并培养他们的动手能力和创新能力。主要适用于中西医妇科临床型硕士研究生,兼顾博士生,并可作为业内参考书。

总之,首部中西医妇产科临床研究教材的问世,为提高中西医妇产科研究生教育的水准创造了良好的开端,旨在使研究生在不断的学习和工作中更加热爱自己的专业,使他们成为既能继承中西医妇产科学术,又有临床实践能力的高学历、高素质的临床型人才。

参加教材编写的多为全国各地区资深教授,他们有的是国内知名专家,具有渊博的理论知识和丰富的临床经验,有的是年富力强的青年学者,掌握着妇产科领域最新的发展动态和先进技术。作者们在临床医疗、教学科研繁忙的情况下,不辞辛劳、夜以继日地为本书的编写倾注心血,他们将丰富的临床经验和最新的知识融会其中,深入浅出,力求实用,突出新意,尽可能使本书具有可读性、实用性和参考性。本书的编写还得到了人民卫生出版社的高度重视,始终给予大力支持,在组稿、撰写、审稿和出版过程中给予指导和帮助,保证了本书

的进度和问世。在此,对于为本书的编撰做出宝贵贡献的参编作者、编辑以及单位致以衷心的感谢。

本教材的编写是一个学习、探索和提高的过程,其中难免存在疏漏和不妥之处,恳切希望各院校中西医妇产科界的同道及师生们,在使用本书过程中提出宝贵意见,以便今后纠正错误,继续完善。

编 者

2017年12月8日

# 目 录

## 总 论

第一章 中西医结合妇产科临床研究概述.....	1
第二章 中西医结合妇产科临床研究思路与方法.....	4
第一节 临床研究思路.....	4
第二节 常用科研方法.....	10
第三章 中西医学女性生殖生理进展专论.....	15
第一节 生殖生理与生殖免疫.....	15
第二节 中西医学对女性生殖生理的认识汇通.....	20
第四章 妇产科症状鉴别要点.....	30

## 各 论

第五章 妇科病.....	39
第一节 盆腔炎性疾病.....	40
第二节 异常子宫出血（附：功能失调性子宫出血）.....	50
第三节 闭经.....	62
第四节 多囊卵巢综合征.....	72
第五节 痛经.....	79
第六节 子宫内膜异位症及子宫腺肌病.....	85
第七节 经行前后诸证.....	96
第八节 经断前后诸证.....	103
第九节 外阴鳞状上皮增生和硬化性苔藓.....	110
第十节 盆底功能障碍性疾病.....	115
第十一节 性及女性性功能障碍.....	120
第十二节 宫颈肿瘤.....	125
第十三节 子宫肌瘤.....	131
第十四节 子宫内膜癌.....	139

第十五节 卵巢肿瘤.....	144
第十六节 妊娠滋养细胞疾病.....	150
第十七节 肿瘤术后辨证治疗.....	158
第十八节 不孕症(附:X线下输卵管介入技术简介).....	162
第十九节 辅助生殖技术.....	174
<b>第六章 妊娠病.....</b>	<b>179</b>
第一节 妊娠恶阻.....	180
第二节 自然流产.....	186
第三节 异位妊娠.....	199
第四节 妊娠期贫血.....	210
第五节 妊娠期高血压疾病.....	215
第六节 妊娠期肝内胆汁淤积症.....	220
第七节 妊娠期糖尿病.....	225
第八节 母儿血型不合.....	230
<b>第七章 临产及产后病.....</b>	<b>236</b>
第一节 正常分娩与异常分娩概述.....	236
第二节 产后出血.....	239
第三节 晚期产后出血.....	246
第四节 产褥感染.....	252
第五节 产后身痛.....	257
第六节 缺乳(附:回乳).....	261
第七节 产褥期抑郁症.....	265
第八节 产后调养.....	269
<b>第八章 计划生育进展简介.....</b>	<b>273</b>
第一节 避孕.....	273
第二节 输卵管绝育术.....	275
第三节 人工终止妊娠术.....	276
<b>附    篇</b>	
<b>第九章 妇产科常用特殊检查进展简介.....</b>	<b>279</b>
第一节 生殖道细胞学检查.....	279
第二节 女性内分泌激素测定.....	280
第三节 产前诊断常用检查方法.....	283
第四节 女性生殖器官活组织检查.....	285
第五节 输卵管通畅检查.....	286
第六节 常用穿刺检查.....	288
第七节 妇科肿瘤标志物检查.....	291

第八节 羊水检查.....	292
第九节 影像学检查.....	294
<b>第十章 妇产科内镜应用进展简介.....</b>	<b>297</b>
第一节 阴道镜.....	297
第二节 宫腔镜.....	298
第三节 腹腔镜.....	299
第四节 胎儿镜.....	301
第五节 输卵管镜.....	302
<b>第十一章 妇产科中西医结合临床研究典型案例.....</b>	<b>304</b>
附录一：随机对照试验报告标准.....	314
附录二：观察性研究报告规范（STROBE 声明）.....	328
附录三：诊断准确性研究报告清单（STARD）.....	330
方剂汇编.....	332
参考文献.....	338

# 总 论

## 第一章 中西医结合妇产科 临床研究概述

### 一、中西医结合妇产科学的定义与研究范围

中西医结合妇产科学是运用中、西医学的基础理论、思维与方法,根据临床实践的需要,认识女性生殖系统解剖、生理、病理特点,研究女性疾病的发生、发展、诊疗规律、预防方法,以及计划生育、优生保健等问题的一门新兴的临床医学学科。本教材临幊上以辨病与辨证相结合为特点,辅以西医学和生物技术进行诊断;治疗上标本兼顾,多种疗法择优而施,注重实效。其研究范围包括女性生殖系统的解剖、月经、带下、妊娠、分娩、产褥和哺乳的生理特点和特有疾病,以及内、外生殖器官的发育异常、损伤、炎症、肿瘤等病变的中西医结合病因病理、临床表现、诊断及治疗等。此外,不孕症、计划生育、优生优育、妇女保健等也属于本学科的研究范围。

中西医结合妇产科学是一门完整的临幊学科,包括妇科、产科、生殖医学、妇女保健和计划生育,因为它们以女性生殖系统的生理、病理为共同基础,许多疾病之间存在因果关系,学科间多有交叉,故应作为一个整体论述,在学习过程中应将中、西医妇产科学理论和实践融会贯通以取长补短。

### 二、中西医结合妇产科学的发展简史

妇产科学是临幊医学的重要组成部分,无论是中医妇产科学,还是西医妇产科学,都是在历史的长河中,随着各自医学体系的形成和发展,逐渐建立和充实起来的。19世纪末,西医妇产科学开始渗入我国医疗实践,对传统中医学的发展产生了深远的影响。此后,两种医学逐渐互参、融合,晚清时期出现的“中西医汇通”学派为中西医结合的肇端。

西方医学进入我国后,在医疗实践中,医学先辈逐渐认识到无论中医还是西医,都各有所长,尝试将两者结合应用于临幊,并不断提出一些中西汇通的见解,努力探索中国医学发展的新道路。涌现了以唐宗海、张锡纯、张寿颐等为代表的中西医汇通学派,在他们的著作中,有不少妇科篇章。晚清唐宗海《血证论》中治病重视调和气血的思想,在妇科治疗学上

有着重要的影响。民国初期张锡纯的《医学衷中参西录》是试图沟通中西医学的早期代表著作,书中“治女科方”与妇科的医论、医话、医案创见良多,其自创的理冲汤、安冲汤、温冲汤、寿胎丸等方剂至今仍被广泛应用。张寿颐《沈氏女科辑要笺正》书末附“泰西诸说”,对女性内生殖器官以“子宫”“子核”“子管”名之。陆彭年在《金匱今释》记载道:“妇人少腹满如敦状……此为水与血俱结在血室也。”其注释中有“渊雷按:少腹满如敦状,或为卵巢囊肿,或为子宫血肿,得之生后,则因生产时产道有创伤,其后结缔组织粘连而发为子宫血肿也”的论述。尽管受当时历史条件所限,描述不甚确切,但因其以中西汇通的形式描写论述,本身也不失为一种进步。

1929年杨崇瑞在北平建立了国立第一助产学校,这是我国第一所由政府举办的妇产学校。在极其艰苦的条件下,妇产科前辈克服重重困难,不断总结自己的经验,学习并引进西医先进技术,为我国近代中西医结合妇产科学的发展奠定了基础。

新中国成立后,党和政府大力提倡中西医结合发展。全国各省分别成立了中西医院校,开办各妇产科进修班,培养大批中医、西医、中西医结合的妇产科人才,并培养出大量的硕士、博士、博士后等高层次妇产科专业人才,中西医妇产科学得以蓬勃发展。

对中医妇科学古籍进行整理、校勘,在继承名老中医经验的基础上,围绕女性内分泌学进行中西医基础理论的探讨,这些努力使得中西医结合妇产科学在理论和临床治疗中取得了丰硕的成果。作为新中国首批中医教授,广州罗元恺教授首先提出“肾-天癸-冲任-胞宫生殖轴”的概念,该学说可作为女性生殖轴的对照研究;南京夏桂成教授根据女性生殖生理轴的圆运动生物钟节律,提出了“心(脑)-肾-子宫轴”调节月经周期及生殖的演变规律,丰富和发展了关于月经周期内在规律的认识。这些都为中西医结合妇产科学的发展奠定了基础。经研究发现月经病肾阴虚、肾阳虚不同证型患者在雌激素水平上存在明显差异;补肾中药对下丘脑-垂体-卵巢轴的神经内分泌有调节作用,能促进卵泡发育,促进黄体的分泌功能,在临床调经、种子、安胎的治疗中发挥着重要作用;在对排卵障碍相关的异常子宫出血的治疗中提出了中药周期疗法的概念和方法;在妇科急腹症异位妊娠的治疗中,首创中药方剂(宫外孕Ⅰ号方、宫外孕Ⅱ号方),获得了中药保守治疗的成功;近年来采用养阴清热法治疗免疫性不孕症等实例,这些都是妇产科学在中西医结合的道路上逐步向前迈进的重要标志。

在药物和实验研究方面也有许多可喜的成果。如研究发现寿胎丸有加强垂体促黄体功能,有雌激素样活性的作用,并能促进子宫发育;六味地黄丸可改善性功能障碍;活血化瘀药物有促进卵巢发育和排卵的作用;高浓度地骨皮液有类似垂体后叶素的作用;中药骨碎补、淫羊藿、杜仲等有性激素样作用等。

20世纪以来,我国西医妇产科学得到了长足的发展。在2000年举行的国际妇产科联盟全体理事会议 上,我国妇产科学会成为正式会员,目前对妇科肿瘤、妇科内分泌、妇科内镜、妇科病理、围产医学、生殖医学、生殖内分泌等专科医师的培训,促进了妇产科学各专业的巨大发展。这要求我们在原有的基础上,改进现行的教学模式,促进学科发展。国际妇产科学界亦非常重视中医,我国只有走中西医结合的发展道路,以西医学的手段来充实和发展中医,才能使中西医结合妇产科学成为一门更加完善的学科。21世纪初尤昭玲教授主持编写、出版了《中西医结合妇产科学》,为中西医结合妇产科学的建立和发展做出了杰出的贡献。

妇产科学领域内的中西医结合研究,无论在实验研究还是临床研究方面都取得了显著的成绩,但这仅仅是开始。无论是中医还是西医妇产科学都还有许多理论和临床的问题亟待解决。总之,中西医结合研究治疗妇产科疾病,能促进妇产科学的发展,提高临床疗效,这是不争的事实。但如何进一步扬长避短,使中西医学体系在妇产科领域有机地结合、融会贯通成一门新的独立学科,仍需几代人的不懈努力。

## 第二章 中西医结合妇产科临床 研究思路与方法

### 第一节 临床研究思路

#### 一、临床研究的基本思路

中西医结合是中西医两种医学的取长补短,相互渗透。辨证与辨病相结合,即为中西医结合临床研究的基本思路。

##### (一) 辨病与辨证相结合

在西医做出诊断的前提下进行中医辨证论治,是目前中西医结合临床诊断及辨证治疗普遍采用的方法。

1. 病证诊断的结合 简言之是双辨诊断,是对同一患者的疾病状况做出中医病、当时证的诊断,同时又做出西医疾病诊断。所谓“双辨诊断”就是辨病与辨证相结合,既要反映出中、西医疾病的发生发展变化规律,又要体现证候进退的变化规律,这是中西医结合的临床诊断模式。双辨诊断模式适应临床复杂多态的情况,应灵活地选择不同的结合形式。

西医辨病加对应中医病加中医辨证:先辨病,掌握疾病过程的本质和全局,并在病的层次上进行中、西医临床思维整合;后辨证,了解疾病当前的病理特点,以便辨证施治。例如某患者患子宫内膜异位症病,对应中医病为痛经,多属气滞血瘀证,可拟膈下逐瘀汤。

病证诊断的分期分型结合:在比较明确疾病发展过程和变化规律的情况下,可建立中西医病证结合的分期分型诊断。例如某患者诊断为脑梗死,根据疾病不同阶段中、西医的病理特征进行分期分时段分型诊断。

2. 病证施治的结合 将西医辨病与中医辨证论治相结合,本身就体现了同病异治的原则。根据临床辨病,结合患者具体情况灵活采用中医辨证论治和(或)西医病因治疗。

西医病因与中医辨证均清楚——辨证论治与病因治疗并举。例如:产后发热(感染邪毒证),用解毒活血汤(清热解毒,活血化瘀)+西药抗生素治疗。

中医辨证清楚,西医病因未明或无特效疗法——辨证论治为主+对症治疗。例如:妊娠恶阻(肝胃不和证),用橘皮竹茹汤(清肝和胃,降逆止呕)+静脉补液,纠正电解质紊乱。病因病理明确,目前辨证不典型——病因治疗为主+经验方或协定方。例如:输卵管阻塞性不孕