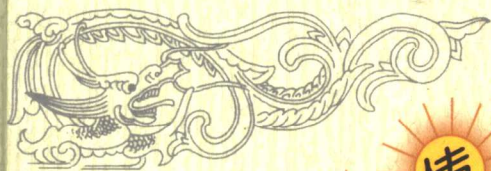


zhong guo chuan tong lin chuang yi xue cong shu



中 国 传 统 临 床 医 学 丛 书

中医妇科学

◎ 主编 尤昭玲 袁家麟

中国中医药出版社

中国 传统 临床 医学 丛书

中医
科学
妇

主编 尤昭玲 袁家麟

中国 中 医 药 出 版 社

· 北 京 ·



中 医 妇 科 学

中
国
传
统
临
床
医
学
丛
书

图书在版编目 (CIP) 数据

中医妇科学/尤昭玲等主编. —北京: 中国中医药出版社, 2005.3
(中国传统临床医学丛书)

ISBN 7 - 80156 - 519 - 3

I. 中… II. 尤… III. 中医妇科学 IV. R271.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 053591 号

中国中医药出版社出版

发行者: 中国中医药出版社

(北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 电话: 64405750 邮编: 100013)

(邮购联系电话: 84042153 64065413)

印刷者: 河北省欣航测绘院印刷厂

经销者: 新华书店总店北京发行所

开 本: 850 × 1168 毫米 16 开

字 数: 1305 千字

印 张: 46.375

版 次: 2005 年 3 月第 1 版

印 次: 2005 年 3 月第 1 次印刷

册 数: 2000

书 号: ISBN 7 - 80156 - 519 - 3/R·519

定 价: 74.00 元

如有质量问题, 请与出版社发行部调换。

HTTP: //WWW.CPTCM.COM



中 医 妇 科 学 编 委 会

- 主 编 尤昭玲 袁家麟
- 副 主 编 (按姓氏笔画排序)
- 王若光 王秀云 谈 勇
- 梁学林
- 编 委 (按姓氏笔画排序)
- 丁玉青 丁永芬 王若光
- 王秀云 王 昕 尤昭玲
- 王慧颖 付灵梅 申玉华
- 史松瑶 史颖莉 乌 兰
- 田风艳 孙 莉 许小凤
- 匡继林 何贵翔 李翠萍
- 李春梅 杨正望 周 阁
- 陈 琳 陈 莹 陈 曦
- 邹奕洁 易 欣 郑其昌
- 孟延兵 贺 冰 赵广兴
- 张 烨 张晓东 张奇志
- 赵 薇 高存阁 袁家麟
- 莫 蕙 顾曼莉 谈 勇
- 游 卉 梁学林 雷 磊
- 学术秘书 王若光 (兼)

出版者的话

中国是世界上唯一保持其 5000 多年文明发展的伟大国家。在她所拥有的一系列辉煌灿烂的文化遗产中，中医学以其悠久的发展历史、独特的理论体系、丰富多彩的防治疾病方法和显著的临床疗效而著称于世，它为中华民族的生存繁衍做出了巨大的贡献。

建国以来，中医学受到党和国家的高度重视，中医、西医、中西医结合三支医学力量并存，大力发展中医药事业已被列入我国宪法。在全国数百万中医药人员的不懈努力下，中医药事业取得了巨大的发展。然而，在现代科技飞速发展的新时代，东西方文化激烈碰撞，一方面为中医药学术进步提供了强有力的现代科技保障，另一方面，就中医药学术发展也产生了不同的观点与思路，诸如传统与现代的矛盾、继承与发展的关系、理论与临床的统一等等。为此，国家中医药管理局提出了继承不泥古、发扬不离宗，努力提高中医药临床水平的中医药学术发展原则。围绕这一原则，从发扬不离宗的角度，决定组织编写一套能够全面系统反映我国中医临床水平的“原汁原味、地地道道”的中医临床专著，命之曰《中国传统临床医学丛书》（共计 10 个分册），其目的主要有二：

一、突出中医临床特色。医学作为一门应用科学，其最终目的就是要应用于临床，为人类的疾病防治服务。中医也不例外，独特的临床疗效也正是中医学得以传承数千年的根本所在。然而，我们必须严肃面对的现实是，传统的临床疗效优势尚未得到很好地发挥，中医临床阵地正在逐渐缩小，如何将中国古代医药学家以及近现代中医临床学家所发展创造的诊疗经验总结展示出来，造就一大批优秀中医当代临床家，即新一代名医，千方百计提高中医临床水平，这才是发展中医药的当务之急！

二、立足全面继承。继承与发展是目前中医药学术进步所面临的较突出的问题，只有全面地继承传统理论，才能在不断的发展中扬弃与升华，培养和造就新一代优秀中医临床家，促进中医药学术不断发展。纵观历代名医成才之路，无不具备三个重要条件：一是通晓中医药典籍，二是经过大量临床实践，三是对中医药事业的执着追求。而历代医家在长期的“悬壶济世”中，经过不断实践而总结、丰富、升华的临床经验，就无疑地成为了后世中

医药工作者传承中医学的最好阶梯。因此，深入挖掘、认真学习中国传统医学的宝贵临床经验，也就是培养和造就新一代优秀中医临床人才和继承发扬中医药学术的必由之路。这便是我们组织编纂、出版这套丛书的第二个目的。

为了实现上述目标，保证这套丛书的学术质量，确实能够写成“原汁原味、地地道道”的中医临床专著，我们不仅对全书体例、编写指导原则进行了全国范围的广泛论证，而且全部采用中医病（证）名、中医药治疗。同时，对各科的主编进行了公开招标，有力地保证了在该领域具有重要学术地位的学科带头人担任主编，从而最大限度地反映了该学科最高学术水平。

本套丛书从选题论证到编纂完成历时5年，参加编写人员涉及全国20余所中医院校和单位，在大家的共同努力下，今天终于面世了。在编写过程中，参编单位如南京中医药大学、山东中医药大学、辽宁中医学院、湖南中医学院、长春中医学院、甘肃中医学院、中国中医研究院等对本套丛书的编纂工作给予了高度重视和大力支持与积极配合；一些全国著名的医药学专家还亲自担任主编如任继学、周仲瑛等，为本丛书的编纂给予了极大的关注和热心指导。在此，对所有编写人员、专家及其所在单位，深表谢意。由于本丛书的编纂工作任务重、困难大，疏漏不周之处在所难免，敬请广大读者匡正，以便再版时修订。

本丛书共计10个分册，分别是《中医内科学》、《中医外科学》、《中医儿科学》、《中医妇科学》、《中医眼科学》、《中医骨伤学》、《中医推拿学》、《中医耳鼻咽喉科学》、《中医急症学》、《针灸学》。

相信本套丛书的出版，将为繁荣学术、提高中医临床水平、造就新一代中医临床家、促进我国中医药事业的发展，做出应有的贡献。

中国中医药出版社

二〇〇四年元旦

中 医 妇 科 学 编 写 说 明

中医妇科学源远流长，是中医学的重要组成部分，几千年来，对中华民族的繁衍和妇女健康做出了重要的贡献。与此同时，在长期的医疗实践中，逐渐形成了其独特而系统的学科理论，并以此指导临床实践，积累了丰富而宝贵的经验。为了更好地继承、发扬中医妇科学的特色及优势，根据中国中医药出版社《中国传统临床医学丛书》编写体例和要求，我们组织了湖南中医学院、辽宁中医学院、南京中医药大学及河南中医学院长期从事妇科临床、教学和科研工作的专家、教授，共同编写了丛书之《中医妇科学》。

全书分总论、各论、附录三大部分。其中总论部分，系统、全面、实用地介绍了中医妇科学的学术理论及临床诊治的源流，发展概况，基础理论，治法，预防与调护。各论部分，本着全面、具体、丰富、实用、重在诊法及治疗的原则，介绍了本学科94种疾病的中医诊治。附录部分，整理收集了全书433首方剂的索引，257种临床中成药主要成分、功能主治、用法用量及来源，285种主要参考书目，供中医妇科医师、高校师生临床及教学时参考。

本书各章节采取分工执笔，总论、第九章第八节、第十二章、附录部分由湖南中医学院编写；第九章、第十一章由辽宁中医学院编写；第七章、第八章由南京中医药大学编写；第十章由河南中医学院编写。但全书在编写过程中，几次集体讨论，故实为集思广益而成。为明确责任，各章节之后，署执笔者姓名，以专责成。但由于水平所限及编写人员的风格不同，书中缺点错误在所难免，敬祈同道及读者不吝指正。

尤昭玲 袁家麟

2002年5月

中 医 妇 科 学 目 录

上篇 总 论

第一章 绪论	(3)
第一节 中医妇科学的定义与范畴	(3)
第二节 中医妇科学的源流与发展	(3)
第二章 女性的生理特点	(13)
第一节 男女差异	(13)
第二节 女性生殖器	(15)
第三节 月经	(20)
第四节 带下	(26)
第五节 妊娠	(27)
第六节 孕育	(31)
第三章 妇科疾病病因病机	(33)
第一节 病因	(33)
第二节 病机	(37)
第四章 妇科疾病的诊法与辨证	(41)
第一节 妇科疾病的诊法	(41)
第二节 妇科疾病的辨证要点	(47)
第五章 妇科疾病的治法	(52)
第一节 内治法	(52)
第二节 外治法	(60)
第三节 针灸推拿疗法	(61)
第四节 饮食疗法	(62)
第六章 预防与调护	(64)
第一节 月经期调护	(64)
第二节 妊娠期调护	(65)
第三节 产褥期调护	(66)
第四节 哺乳期调护	(66)
第五节 绝经前后期调护	(67)

下篇 各 论

第七章 月经病	(71)
第一节 月经先期	(75)
第二节 月经后期	(83)

第三节	月经先后无定期	(92)
第四节	月经过多	(98)
第五节	月经过少	(105)
第六节	经期延长	(115)
第七节	经间期出血	(120)
第八节	崩漏病	(127)
第九节	痛经	(139)
第十节	闭经	(148)
第十一节	经行发热	(159)
第十二节	经行头痛	(165)
第十三节	经行身痛	(171)
第十四节	经行眩晕	(175)
第十五节	经行乳房胀痛	(180)
第十六节	经行泄泻	(185)
第十七节	经行浮肿	(190)
第十八节	经行吐衄	(194)
第十九节	经行风疹块	(201)
第二十节	经行音哑	(203)
第二十一节	经行目暗	(207)
第二十二节	经行口糜	(211)
第二十三节	经行便血	(215)
第二十四节	经行情志异常	(221)
第二十五节	绝经前后诸证	(226)
第二十六节	经断复来	(234)
第八章	带下病	(240)
第一节	白带下	(242)
第二节	黄带下	(249)
第三节	赤带下	(253)
第四节	赤白带下	(260)
第五节	五色带下	(267)
第九章	妊娠病	(272)
第一节	妊娠恶阻	(275)
第二节	胞阻	(283)
第三节	胎漏、胎动不安	(288)
第四节	堕胎、小产	(301)
第五节	滑胎	(308)
第六节	胎死不下	(317)
第七节	子烦	(324)
第八节	胎萎不长	(330)

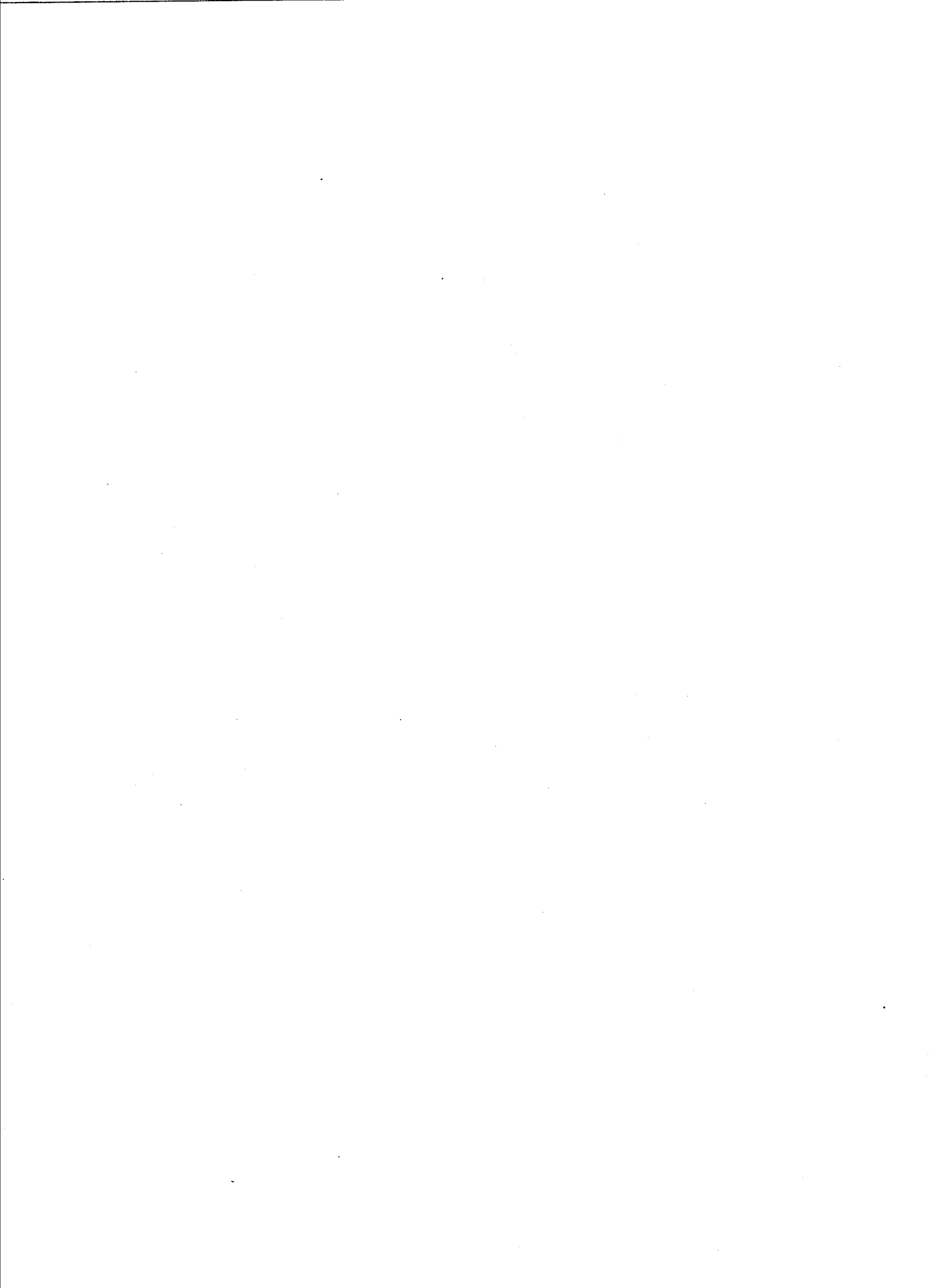
第九节 子肿	(339)
第十节 子晕	(347)
第十一节 子痛	(351)
第十二节 子满	(357)
第十三节 子悬	(361)
第十四节 子嗽	(366)
第十五节 子暗	(371)
第十六节 子淋	(375)
第十七节 妊娠小便不通	(379)
第十八节 妊娠泄泻	(383)
第十九节 妊娠痢疾	(390)
第二十节 妊娠消渴	(395)
第二十一节 妊娠瘙痒症	(399)
第二十二节 鬼胎	(404)
第二十三节 胎位不正	(410)
第二十四节 孕痛	(414)
第十章 临产病	(419)
第一节 难产	(419)
第二节 胞衣先破	(428)
第三节 胞衣不下	(432)
第四节 子死腹中	(437)
第十一章 产后病	(442)
第一节 产后血晕	(446)
第二节 产后血崩	(451)
第三节 产后腹痛	(457)
第四节 产后痉证	(464)
第五节 产后发热	(470)
第六节 产后头痛	(480)
第七节 产后身痛	(485)
第八节 恶露不绝	(492)
第九节 恶露不下	(499)
第十节 产后小便淋痛	(504)
第十一节 产后小便不通	(508)
第十二节 产后小便频数、失禁	(513)
第十三节 产后大便难	(517)
第十四节 产后泄泻	(521)
第十五节 产后痢疾	(527)
第十六节 产后自汗、盗汗	(533)
第十七节 产后缺乳	(538)

第十八节 产后乳汁自出	(543)
第十九节 产后中暑	(547)
第二十节 蓐劳	(551)
第十二章 妇科杂病	(558)
第一节 不孕	(559)
第二节 热入血室	(574)
第三节 妇人腹痛	(584)
第四节 肠覃	(595)
第五节 石瘕	(602)
第六节 脏躁	(613)
第七节 交接出血	(617)
第八节 阴痒	(622)
第九节 阴肿	(630)
第十节 阴痛	(635)
第十一节 阴疮	(641)
第十二节 花癩	(648)
第十三节 阴冷	(653)
第十四节 阴吹	(657)
第十五节 阴挺	(661)
附录	
一、方剂索引	(669)
二、中医妇科中成药简介	(681)
三、主要参考书目	(724)

中国传统临床医学丛书 / 中医妇科学 上 篇

总论





第一章

绪 论

第一节 中医妇科学的定义与范畴

中医妇科学是运用传统中医学的理论和研究方法研究妇女生理、病理特点以及防治妇女特有疾病的一门临床学科。中医理论包括阴阳五行学说、脏腑经络学说、气血津液学说、病因病机、四诊八纲、辨证施治等内容。中医妇科学就是要运用这些基本理论，以整体观念为主导思想，系统探讨妇女生理、病理特点，研究妇女特有疾病以及病因、病机、症状、诊断、治疗和预防。

人体脏腑经络气血的活动规律，男女基本相同；但由于妇女在解剖上有特殊脏器——胞宫，在生理上有经、带、胎、产、乳等特点，因此，在病理上就容易发生与此相关的一些不同于男子的疾患，如月经病、带下病、胎前病、产后病、杂病等。早在唐代孙思邈就已经认识到妇女疾病与男子不同且难疗，如在《千金要方·妇人方》中说：“夫妇人之别有方者，以其胎妊、生产、崩伤之异故也，是以妇人之病，比之男子十倍难疗……所以妇人别立方也。”明·万密斋又云：“夫男女者，均禀天地之气以生。有生之后，男则气血俱足，女则气有余而血不足也，至于受病，外感内伤之症，未尝不同。但女则别有调经、胎前、产后之治，此所以更立一科也。”《医宗金鉴·妇科心法要诀》总结前人认识，以歌诀形式指出：“男女两科同一治，所异调经崩带癥，嗣育胎前并产后，前阴妇科疾病不相同。”充分说明古人已经认识到了妇科作为专门学科进行研究的必要性和重要性。

总的来说，中医妇科学的研究范围，包括月经不调、崩漏、带下、子嗣、妊娠、临产、产后、乳疾、癥瘕、前阴诸疾及杂病等项。中医妇科学虽为专门学科，但它与其他中医临床学科，特别是中医内科学、外科学等，均有密切的联系。研究防治妇科疾病，不仅需要具备妇产科学的专业知识，而且要根据中医学的独特理论体系进行辨证，更要善于运用中医学的整体观念来研究疾病，这样才能满足临床的需要。

第二节 中医妇科学的源流与发展

中医妇科学作为中医学重要组成部分之一，历史悠久，源远流长，数千年来对中华民族的繁衍昌盛、保障妇女的身体健康起了很大作用，它是在中医学的形成和发展中，逐渐建立和充实起来的。历代众多医家不遗余力，为本学科的发展做出了重要贡献，形成了完整的理论体系。兹据历代中医药书籍中记载的有关妇产科的内容，分为六大历史阶段进行简析，希望窥知中医妇科学的源流和发展过程。

一、夏、商、周及春秋战国时代（公元前 2197 ~ 公元前 221 年）

我国远古时代的祖先，在劳动和生活中就已经发现了一些药物，积累了初步的医疗技术。到了

夏、商、周时代,中医妇产科学已有了萌芽,主要有关于难产、种子和胎教理论的记载。

最早在殷墟出土的甲骨文记载的21种疾病中,就有“疾育”(妇产科病)的记载。同时在甲骨文的卜辞中还有“乙丑卜,贞帚(妇)鬻育子之疾。贞,子毋其毓不并(死)”的记载。《易经·爻辞》有“妇孕不育,凶”和“妇三岁不育”的记载。在一定程度上反映了古人对妇女孕育的认识。

约在公元前11世纪左右,现存最早成书的《诗经》中说:“东门之墀,蒹葭在阪”(蒹葭即茜草);“中谷有蓷,暵其干也”(蓷即益母草);“陟彼北山,言采其杞”(杞即枸杞子);“爰采唐矣”(唐,又名蒙,即菟丝子)等,都是妇科常用药物。《诗经·大雅》有“载震(同妊)载夙(同肃),载生载育,……先生如达,不坼(同拆)不副,无疢(同灾)无害。”(坼、副,难产也),这是周人颂扬姜源生育后稷之赞歌。同时代的《山海经》中载药120余种,其中就有“食之宜子”和“不宜子”的药物。《山海经·中山经》说:“青要之山……其中有鸟焉,名曰嫫,其状如鬼,青身而朱目赤尾,食之宜子。”《山海经·西山经》又说:“蟠众之山……有草焉,其叶如穗,其本如桔梗,黑华而不实,名曰蓍蓉,食之使人无子。”其他如鹿蜀(兽类)佩之宜子孙;黄棘(木类)之实服之不字(字,孕也)等。

《史记·楚世家》说:“陆终(妻女贵)生子六人,坼剖而产焉。”这里记载的难产时间相当于夏或夏以前。其注解中还有“(夏)修已背坼而生禹,(殷)简狄胸剖而生契”的难产记载。在《史记·夏本记》的注解中也有类似的记载,即“父鲧妻修已……胸坼而生禹”。

《列女传》说:“太任,王季娶以为妃……及其有身,目不视恶色,耳不听淫声,口不出傲言,能以胎教子,而生文王。”可见古人在当时已注意到母亲的精神修养及情绪,对胎儿发育是有相当影响的。这种“胎教”的认识在今天仍然具有进一步研究的价值和意义。

上述这些记载由于年代久远,虽已难以考证,但反映了古人对妇女产育非常重视,对妇产科疾病的防治知识已有所了解,并注意到了优生和胎教的问题。

随着历史的前进、医学的发展,在春秋战国时期出现了许多医家,如医和、医缓、扁鹊等。扁鹊是民间专科医生的最早记载,《史记·扁鹊仓公列传》云:“扁鹊名闻天下,过邯郸,闻贵妇人,即为带下医。”所谓“带下医”就是指妇产科医生。太仓公淳于意首创“诊籍”,其中“韩女内寒月事不下”及“王美人怀子而不乳”的病案,都是妇产科最早的病案。

《礼记》有“取妻不取同姓”之言。《正义》注云:“礼,取妻不取同姓,辟(同避)违礼而取故其生子不能蕃息昌盛也。”《晋语》云:“同姓不昏(同婚),惧不殖也。”《左传》有较多关于妇产科方面的记载。如《左传》隐公元年有“(郑)庄公寤生(即遄生。遄逆也),惊姜氏”的难产记载。其后《左传》僖公十七年有:“梁嬴孕过期,卜招父与其子卜之,其子曰:将生一男一女”的过期妊娠和双胞胎诊断的记载。还有《左传》僖公二十三年说:“男女同姓,其生不蕃。”(蕃,繁殖之意),明确提出近亲结婚不利于后代的繁衍。远古聚族而居,同姓主要为同一氏族,多有近亲血缘关系,近亲成婚,影响下一代的健康成长,故古人以礼制限之。在公元前664年就提出这样的认识,比英国人达尔文1858年论及这一规律要早2500多年,由此可见中国传统医学文化的博大精深。

古人也提倡晚婚,《周礼》云:“令男三十而娶,女二十而嫁。”又曰:“三十曰壮,有室。”在胚胎学方面,文子九守篇有:“一月而膏,二月而血脉,三月而胚,四月而胎,五月而筋,六月而骨,七月而成形,八月而动,九月而躁,十月而生”的记载。

现存的第一部医学巨著《黄帝内经》,总结了战国以前的医学成就,确立了中医学的理论基础,同时提出了妇女的解剖、月经生理、妊娠诊断理论。认识到女性的内生殖器主要为“胞”或“女子胞”,乃“奇恒之腑”,具有不同于脏腑的特殊功能。并论及“胞脉”、“胞络”等胞宫经络。《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,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。丈夫八岁，肾气实，发长齿更；二八肾气盛，天癸至，精气溢泻，阴阳和，故能有子；三八肾气平均，筋骨劲强，故真牙生而长极；四八筋骨隆盛，肌肉壮满；五八肾气衰，发堕齿槁；六八阳气衰竭于上，面焦，发鬓斑白；七八肝气衰，筋不能动；八八天癸竭，精少，肾脏衰，形体皆极，则齿发去，……行步不正，而无子耳。”阐述了男女生、长、壮、老的规律，明确指出了女子十四岁左右便会有月经来潮，若“阴阳合”则可以妊娠，但要到二十一岁左右才发育成熟而身体盛壮，妇女到四十九岁左右月经便不来潮，生殖器萎缩，而渐无生殖能力。精辟论述了“肾气”、“天癸”、“冲任”、“胞宫”在性功能的成熟与衰退过程中的重要作用，这一认识成为后世众多医家研究妇女生殖生理的主要理论依据。《素问·腹中论》还提出了妊娠脉象，其云：“何以知怀子且生也，……身有病而无邪脉也。”《内经》还初步论述了一些月经病、妊娠病的诊治，如血崩、月事不来、带下、不孕等。《灵枢·水胀篇》载有“肠覃”、“石瘕”等病证。《内经》记载了第一个治疗血枯经闭、调经种子的药方——四乌贼骨一蘼茹丸。《内经》对妇产科方面的论述颇多，于此仅举一二示之。《内经》不仅奠定了中医学的理论基础，同时对后世妇产科理论形成和发展起着重要的指导作用，对于女性生殖生理的相关论述一直居于中医妇科学理论体系的核心。

二、汉、晋、隋时代（公元前 221 ~ 公元 618 年）

到了汉代，妇产科有了进一步的发展，在医事制度设有“女医”，药物堕胎、联体胎儿、手术摘除死胎等首见记载，并出现了一批妇产科专著。

汉代“女医”或“乳医”，师古称“视产乳之疾者”。《汉书·许皇后》及《汉书·霍光传》都有相关记载，这里所称的“女医”（或“乳医”）当隶属于太医令。有文献可查者，最早的女医生为义姁和淳于衍，她们都是西汉时代入宫作为皇后或皇太后的侍从医生，主要从事妇产科。由于对妊娠及药物的认识，公元前 1 世纪已有了药物堕胎（流产）的记载。《汉书·赵皇后传》说：“掖庭中御幸生子者，辄死，又饮药伤堕者无数。”同时，《汉书·五行志》有关于联体胎儿畸形的记载：“六月，长安女子生儿，两头异颈，面相乡，四臂共胸。”

马王堆汉墓出土的文物中有《胎产书》，约成书于公元前 2 世纪，是现存最早的妇产科专著，书中对妊娠按月养生提出一些见解，反映了当时对妊娠、胎产卫生的认识。又据《汉书·艺文志》记载有《妇人婴儿方》（公元前 26 年），张仲景在《伤寒论》序中自称撰用《胎产药录》，《隋志》记载有《张仲景疗妇人方》1 卷，惜均已散佚。张仲景《金匱要略》中载妇人 3 篇：“妇人妊娠病脉证并治”、“产后病脉证并治”、“妇人杂病脉证并治”，专篇论述了妊娠呕吐、妊娠腹痛、妊娠水气、妊娠小便难、养胎伤胎、新产三病、产后腹痛、产后发热、热入血室、带下、经闭、崩漏、癥瘕、脏躁等病的证治，共收集有 30 余方，如温经汤治月经病，胶艾汤治漏下，红蓝花酒治痛经，抵当汤治血瘀经闭，当归散养血安胎，干姜半夏人参丸治脾胃虚寒的妊娠呕吐，桂枝茯苓丸治癥瘕，甘麦大枣汤治脏躁等。并提出治疗妇科疾病可用外治法治疗，如：“阴中蚀疮烂者，狼牙汤洗之”，“妇人阴寒，温中坐药，蛇床子散……绵裹内之”等，开创了妇科阴道冲洗和纳药外治法的先河。许多经验和方药由于疗效显著，至今临床仍广为使用，所述理论在妇产科临床一直具有重要指导作用，对后世妇产科学的发展产生了重大影响。同时代的医家华佗（公元 112 ~ 207 年），是我国著名的外科专家。他发明了麻醉药（麻沸散）、创伤药（神膏），并成功地进行了开腹手术。能凭脉诊断双胎，且能够针、药齐用正确处理胎死不下。《后汉书·华佗传》载：“佗曰：‘死胎枯燥，执不自生’，使人探之，果得死胎，人形可识，但其色已黑。佗之绝技，皆此类也。”可见当时外科学和妇产科学已发展到颇高水平。

东汉时期药理学也发展到相当程度，出现了我国历史上现存第一部、也是世界最早的药物学著作《神农本草经》，书中记载了许多妇产科常用药物。如“当归”主妇人漏下绝无子；“紫石英”条

下载“子宫”之名，主女子风寒在子宫，绝产10年无子；“芎藭”主妇人血闭无子；“漏芦”主下乳汁等，目前仍为临床所习用。

魏晋南北朝及隋代，主要是脉学和病源证候学的成就，推动了妇产科学的发展。晋·王叔和继承了《内经》、《难经》、《金匱要略》的主要内容，又有所发挥，著成《脉经》。他根据《难经》独取寸口的原则，总结了公元3世纪以前的脉学知识，使诊脉的理论与方法系统化、规范化。如在“平妊娠分别男女将产诸症第一”提出：“肾名胞门、子户，尺中之脉，按之不绝，法妊娠也。三部脉浮沉正等，按之无绝者，有娠也。”“尺中不绝，胎脉方真”及凭脉辨男女之法。又描写了临产时脉象的变化，提出“离经脉”和产程“子午相对”的观点，即“怀娠离经，其脉浮，设腹痛引腰脊，为今欲生也。”“又法，妇人欲生，其脉离经，夜半觉，日中则生也。”另外，还指出了胎将堕的脉象，也论及产后的常脉和变脉，以及妇人癥瘕积聚的生死脉象等。此外他还提出了各种特殊月经现象，如月经频发为“一月再来”，三月一潮名“居经”，一年一潮谓“避年”，孕初仍有经行而量少者，谓之“激经”等，丰富了妇产科学的内容。

南齐褚澄著《褚氏遗书》1卷（10篇），其中“求嗣门”从精血化生之理，提倡节欲、节育及晚婚。如“精血篇”云：“精未通而御女以通其精，则五体有不满之处，异日有难状之疾。”又如“本气篇”云：“合男子多则沥枯虚人，产乳众则血枯杀人。”“问子篇”指出：“合男子必当其年，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，皆欲阴阳气完实而交合，则交而孕，孕则育，育而为子，坚壮强寿。”这些论述对保护妇女健康均有积极意义。南齐徐文伯著有专书《疗妇人瘕》。据《南史·张颌传》记载，徐文伯医术高明，诊一妇人有孕，并用针刺引产成功。

北齐徐之才的《逐月养胎法》对胎儿的逐月发育叙述则更为详尽，如：“妊娠一月始胚，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。”这些描述难能可贵，由此可窥知当时医学发达之一斑。而且对孕妇的摄生调护也很重视，其指出：妊娠一月“饮食精熟，酸美受御”，“不为力事，寝必安静”；妊娠二月“居必静处，男子勿劳”；妊娠三月“未有定象，见物而化”，“欲子美好，数视壁玉，欲子贤良，端正清虚”；妊娠四月“食宜稻粳，羹宜鱼雁”，“当静形体，和心志，节饮食”；妊娠五月“卧必晏起，沐浴浣衣”，“其食稻麦，其羹牛羊”；妊娠六月“身欲微劳，无得静处，出游于野，数观走犬及视走马，食宜鸷鸟猛兽之肉，是谓变腠理纫筋”；妊娠七月“劳身摇肢，无使定止”，“居处必燥，饮食避寒”；妊娠八月“和心静养，无使气极”，“无食燥物，无辄失食，无怒大起”；妊娠九月“饮醴食甘，缓带自持”，“无处湿冷，无著炙衣”；妊娠十月“五脏俱备，六腑齐通，纳天地气于丹田，故使关节人神皆备，但俟时而生”等等。这些记载，于今仍具有指导或借鉴意义。

隋代，病源证候学的形成是医学上的一个重大发展。公元610年，巢元方等编著了《诸病源候论》，全书50卷、67门、1730个证候，是当时中医病源学巨著，包括内、外、妇、儿、五官5科。其中妇人病8卷，共283论。总结前人之论明确妊娠期为10个阴历月左右，并提出应有人工流产法。在“妊娠欲去胎候”指出：“此谓妊娠之人羸瘦，或夹疾病，既不能养胎，兼害妊妇，故去之。”该书前4卷论妇科病，大抵包括月经、带下、前阴、乳房诸病，凡月水不调候5论，带下候9论，漏下候7论，崩中候5论。全部以损伤冲任立论，这对后世妇产科病机阐述有重要的影响。后4卷论产科病，按照妊娠、将产、难产及产后分类，对每类证候病源分析详尽，理论朴实，条缕分明，内容丰富，颇符合临床实际。

三、唐、宋时代（公元618~907年；公元960~1279年）

唐代继隋制建立了比较完备的医事制度，设立了“太医署”，这是唐朝最高的医学教育机构和医疗机构，专门培养医药人才。随着经济的发展昌盛，科学文化知识领域也得到蓬勃发展，临床医学的分科逐渐形成，逐步趋向专业化。