

妇 科 证 治

孙久龄 编著

妇 科 证 治

孙久龄 编著

河北人民出版社出版（石家庄市北马路45号）

河北新华印刷一厂印刷 河北省新华书店发行

787×1092毫米 1/32 6 1/8 印张 121.000字 印数：1—14,650 1983年6月第1版
1983年6月第1次印刷 统一书号：14086·130 定价：0.50元

前　　言

中医妇科是祖国医学中的重要组成部分。几千年的实践证明，它对治疗妇科各种疾病有着较好的疗效，深为广大群众欢迎。

本书是在总结多年来临床经验并参阅有关文献、资料的基础上，本着理论和实践相结合的原则编写的。全书分总论和各论两部分。总论从理论上阐述了妇女生理、妇科疾病的病因、病机、诊断、辨证和治法概要；各论较具体地介绍三十三种常见病、多发病辨证论治方法，并附有妇科常用中草药及方剂，以供广大医务工作者，特别是妇科医护人员临床参考。限于作者的水平和临床经验，书中难免有缺点、错误之处，请批评指正。

编　　者

1981年8月

目 录

总 论

第一章 女性生殖系统生理	(1)
第一节 胞宫及其生理功能	(1)
第二节 女子一生各阶段的生理特点	(2)
一、幼年期	(2)
二、青春期	(3)
三、成熟期	(3)
四、更年期	(4)
五、绝经期	(4)
第三节 月经产生的机理和临床表现	(5)
一、月经产生的机理	(5)
二、月经的临床表现	(8)
第四节 女性生理的调节机制	(9)
一、女性生理与脏腑功能	(11)
二、女性生理与经脉的关系	(14)
三、女性生理与气血的关系	(15)
第五节 妊娠和产育	(16)
一、妊娠	(16)
二、产育	(18)
第二章 妇产科疾病的发病机理	(20)
第一节 体内外因素在妇科发病学上的作用	(20)

第二节 病因	.....	( 21)
一、外感寒热湿邪	.....	( 21)
二、情志内伤	.....	( 22)
第三节 病机	.....	( 23)
一、气血失调	.....	( 23)
二、脏腑功能失常	.....	( 25)
三、冲、任、督、带损伤	.....	( 26)
第三章 妇产科疾病的诊断	.....	( 27)
第一节 问诊	.....	( 27)
第二节 望诊	.....	( 29)
第三节 闻诊	.....	( 31)
第四节 切诊	.....	( 32)
第四章 常见证型及临床特征	.....	( 34)
第一节 气血辨证	.....	( 34)
一、气虚证	.....	( 34)
二、血虚证	.....	( 35)
三、气滞证	.....	( 35)
四、血瘀证	.....	( 36)
五、血寒证	.....	( 37)
六、血热证	.....	( 38)
第二节 脏腑辨证	.....	( 39)
一、肝郁证	.....	( 39)
二、肝经湿热证	.....	( 40)
三、肝阴上亢证	.....	( 40)
四、肝风内动证	.....	( 41)

五、脾虚证	(41)
六、心脾两虚证	(42)
七、肾虚证	(42)
第三节 阴阳及痰湿辨证	(43)
一、阳虚证	(43)
二、阴虚证	(44)
三、痰湿证	(44)
第四节 辨证与辨病	(45)
一、证、病结合	(46)
二、无证从病，无病从证	(46)
三、舍证从病，舍病从证	(47)
第五章 妇产科疾病的防治	(49)
第一节 预防	(49)
(一)经期卫生	(49)
(二)孕期卫生	(49)
(三)临产注意事项	(50)
(四)产后护理	(50)
第二节 治法概要	(50)
(一)调理气血	(51)
(二)滋肾补肾	(51)
(三)疏肝养肝	(52)
(四)健脾和胃	(53)
各 论	
第一章 月经病	(54)

第一节	月经失调	(54)
一、	月经先期	(55)
二、	月经后期	(58)
三、	月经先后无定期	(62)
四、	月经过多	(64)
五、	月经过少	(67)
第二节	闭经	(70)
附：	席汉氏综合症	(75)
第三节	痛经	(76)
第四节	崩漏	(82)
附：	功能性子宫出血	(87)
第五节	经行鼻衄	(89)
第六节	月经前期诸证	(91)
第七节	经断前后诸证	(94)
第二章	带下病	(98)
第三章	妊娠病	(102)
第一节	妊娠恶阻	(103)
第二节	流产	(106)
一、	先兆流产	(107)
二、	习惯性流产	(110)
三、	难免流产	(110)
四、	不全流产	(111)
五、	过期流产	(112)
六、	完全流产	(112)
第三节	异位妊娠（子宫外孕）	(113)

第四节 妊娠高血压	(115)
第五节 妊娠水肿	(117)
附：羊水过多症	(120)
第六节 妊娠癥症	(122)
一、先兆子癇	(123)
二、子癇	(124)
第四章 产后病	(125)
第一节 产后出血	(126)
第二节 产后发热	(128)
第三节 产后腹痛	(132)
第四节 恶露不绝	(134)
第五节 产后关节痛	(137)
第六节 缺乳及乳汁自出	(139)
一、缺乳	(139)
二、乳汁自出	(141)
第五章 妇科杂病	(143)
第一节 不孕症	(143)
第二节 子宫脱垂	(147)
第三节 痘瘕	(150)
附：子宫肌瘤	(152)
第四节 脏躁症	(153)
第五节 阴道炎	(155)
第六节 盆腔炎	(157)
【附一】妇科常用中草药	(162)
【附二】妇科常用方剂	(173)

总 论

第一章 女性生殖系统生理

人体以脏腑、经络为本，以气血为用。脏腑是生化气血之源，气血是月经、胎孕、产乳的物质基础，经络是气血运行的通道，胞宫是主月经和孕育胎儿的主要器官。因此，研究女性生理，必须以脏腑、经络、气血胞宫在产生月经和形成孕育的不同功用为中心进行讨论，还应从女子一生不同年龄各个阶段的生理特点加以阐述。

第一节 胞宫及其生理功能

胞宫即子宫，亦称女子胞、胞脏、子脏、子处等，是女子通调月经和孕育胎儿特有的器官。位于膀胱之后，直肠之前，下口连结阴道，象一个倒置的梨形，位于小腹正中。胞宫既不同于五脏，亦不尽同于六腑。从结构上看，五脏内实，六腑中空，胞宫虽也中空但壁厚坚实。从脏腑功能上讲，五脏主藏精气，藏而不泻，六腑主传化物，泻而不藏。胞宫主藏蓄阴精，其功能近似于脏的藏，但又可排经娩胎，泌泄白带，又类似于腑的泻，所以胞宫是既有脏和腑的一些特性，又区别于脏和腑，是一个亦脏亦腑，非脏非腑，能藏

能泻的特殊脏器。胞宫的藏泻功能是以其气血调和，精气充实和保持其通畅为基础的。而胞宫的气血通畅，精气充实，又与肾气旺盛，天癸成熟，任脉之气通，冲脉之血盛密切相关。而脏腑、气血、冲任要发挥妇女特殊生理功能，必须通过胞宫来最后完成。没有胞宫，冲为血海而司化月经的功能就不可能实现，任主胞胎的功能亦不可能完成。没有胞宫，即便是肾气旺盛，肝能藏血，脾能统血，心能主血，肺能主气，气血虽调和旺盛，亦不能生经、妊娠、娩育。总括胞宫的生理功能有三：一主月经，按月行经；二主孕育，妊娠胎儿及分娩，并排出余血和浊液；三主生理性带下，以润泽阴部。“胞宫”在完成女性生理功能上起着重要作用，但在中医妇科理论体系中对胞宫论述者不多，对胞宫的重要作用和地位认识不足，所以必须充分恰当地认识胞宫的生理作用，建立以脏腑、气血、经络为基础，以胞宫为主导的中医妇科理论体系。

第二节 女子一生各阶段的生理特点

女子从初生，经过生长、发育达到性成熟期，以后逐渐衰老，每个阶段都有其不同的生理特点，如《素问·上古天真论》中就有记载。现将各期的特点分述于下：

一、幼年期

《内经》云：“女子七岁，肾气盛，齿更发长。”即指从7—12岁左右这一阶段，肾气渐盛，身体生长发育很快，乳

齿已换为恒齿，卵巢中有少数卵泡发育，但未达成熟程度，女性特征开始有所显现，这一阶段后期，乳房开始发育而稍隆起。

二、青春期

月经出现在生殖器官发育成熟阶段。一般年龄为13—18岁左右。《内经》云：“二七而天癸生，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子。”这个时期的特征是身体及生殖器官发育成熟很快。祖国医学认为，此时机体内产生了“天癸”，这种物质，促使冲、任二脉通盛，月经开始来潮。这是青春期的主要标志，同时第二性征出现，乳房丰满，腋毛、阴毛生长，肩胸臀部皮下脂肪增加等，显现出女性特有的体表外形。

三、成熟期

成熟期是指生殖器官发育成熟，机能旺盛阶段。一般是从18岁开始，可持续到45岁左右。《内经》云：“三七，肾气平均，故真牙生而长极；四七，筋骨坚，发长极，身体壮盛；五七，阳明脉衰而始焦，发始堕；六七，三阳脉衰于上，面皆焦，发始白。”此期体内的“肾气”充盛而稳定（肾气平均），智齿（真牙）生长，筋骨坚强，毛发秀茂，身体盛壮，精力充沛。月经周期建立，卵巢有周期性的排卵，具有生育能力。

四、更年期

一般发生于45—55岁，是妇女由成熟期转入老年期的过渡阶段。《内经》云：“七七，任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也。”此时体内的任脉渐虚，太冲脉衰少，“天癸”也逐渐减退，卵巢功能活动由活跃状态变为衰退状态。这一阶段可出现月经周期紊乱，少数妇女尚可出现一些全身的反应，如面部潮红、心悸、头痛、血压波动等症状。

五、绝经期

此期“天癸”由减退而至竭止，卵巢功能进一步衰退，月经停止，并出现生殖器官逐渐萎缩，不再受孕。

祖国医学对女子一生各阶段，由生长发育到发育成熟而后逐渐衰退的生理过程，作了系统而概括的描述。其中特别强调了“肾气”的充盛、天癸的产生和冲、任二脉的通盛是生长发育的重要物质基础。由于人体是一个有机的整体，冲、任二脉与天癸的功能活动，又需依赖脏腑气血的充养，故脏腑气血的盛衰，与生殖器官功能密切相关，年在二七、三七，形体充，气血旺，冲、任二脉经气充盈，故“月事以时下”，七七，则形体不足，脏腑气血亏损，“任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通。”由此可见，各阶段的生理功能，对经、孕、胎、产有着重要的影响。

第三节 月经产生的机理和临床表现

一、月经产生的机理

月经的主要成份是血，而血为脏腑所化生，通过冲、任二脉及天癸的促进作用，由经脉的输注达到胞宫才形成月经。月经虽从子宫通过阴道排出，但它的产生与脏腑的正常功能活动、气血的旺盛、经络的通畅有密切关系，其中最主要的是肾气与冲、任二脉通盛等相互作用，及天癸功能的出现，才能促使月经按时来潮。其机理详述如下：

（一）脏腑的生化作用是月经生成的根本

肾，先天之本，元气之根，主藏精气。精为肾阴，气为肾阳，均为人体生长发育和生殖的根本，故女子在发育成熟期，开始于肾气旺盛，肾中阴精充实，由此而天癸至，任脉通，太冲脉盛而月经来潮。天癸是月经来潮的重要物质，因此天癸的充盛与不足又直接和肾气的盛衰相关，所以肾的功能直接关系到月经的产生与恒定，可以说是月经生成的根本。

肝为藏血之脏，并有调节血量的作用，脏腑所化生的血液，除营养周身而外，皆藏于肝，冲为血海，隶属于肝，是全身气血运行的要冲之道。为十二经气血汇聚之所，有调节十二经气血作用，是月经之本。冲脉之气“盛”而流通，则有赖于肝之疏泄，只有肝气疏泄有序，才能血脉流通，冲脉之气则旺盛，血海得以满溢，下行则为月经。

脾胃是产生月经的重要渊源，脾胃为后天之本，气血生化之源，水谷进入人体，首先受纳于胃，然后由脾运化成精微，化生气血，而气血又是产生月经的物质基础。脾胃功能健旺气血生化之源充足，血液按时满溢，月经按时来潮。《女科经论》亦指出：“妇人经血生于水谷之精气。”可见脾胃功能正常，则月经正常。脾又是统血的枢纽。脾统血，脾气健旺则全身之血沿经脉周流不息，冲任通盛，则月经按期来潮，经量如常。

综上所述，脏腑的生化作用产生气血和天癸，并使得冲、任二脉通盛，所以是月经生成的根本。

（二）气血是化生月经的基本物质

月经的主要成份是血，而血的形成是由脏腑的化生，对于血的统摄运行，亦有赖于脏腑的功能活动来调节，如心生血，以推动血液运行，肝藏血，以调节人体各部位所需之血量。脾统血，以使血不离经。肺主气，以调其血液运行等。而且气之与血，如形影相随，气行则血行，气滞则血瘀，如气血协调，血脉通畅，则在孕产期上贯胸膈以为乳汁，在正常期则下注血海以为经。《妇科撮要》说：“血者水谷之精气，和调五脏，洒陈六腑，在男子则化为精，在女子则上为乳汁，下为月水。”说明了月经的产生与调节，是受脏腑气血及经络的直接影响的。

（三）冲、任二脉的通盛是月经生成的主要条件

冲脉和任脉属奇经八脉范围，二者同起于胞中，皆血之所生，而胎之所由系也，与妇女的生理、病理关系极为密切。冲脉隶属阳明与厥阴，任脉隶属于少阴，故有“冲为血

海，任主胞胎”之说。

冲脉：冲为血海，藏血最多，为全身血脉运行的要冲，月经生成的源泉。如冲脉盛，血海满盈，下注胞宫形成月经，若太冲脉衰少，则月经断绝。可见冲脉的盛衰和月经的出现或停止是有密切关系的。

任脉：任者妊也，具有妊养胞（胞宫的发育）胎（妊娠）的作用，也即“任主胞胎”之意。由于任脉能统辖输注阴液（精血、津液），又与胞中相联结，所以任脉通畅与冲脉互相协调，导致月经应时来潮。

月经的产生必须具备任脉通，太冲脉盛这一条件。

（四）天癸泌至是月经生成的最基因

天癸为一种阴精，它来于先天，藏于肾中，肾气盛以后成熟泌至，与月经生殖密切相关。马莳说：“天癸者，阴精也，盖肾属水，癸亦属水，由先天之气蓄极而生，故谓阴精为天癸也。”《类经》说：“天癸者谓天一之阴气耳，其在人身是谓元阴……第气之初生，真阴甚微，及其既盛，精血乃旺，故女必二七，男必二八而后天癸至，天癸既至，在女子则月事以时下，……盖必阴气足而后精血化耳。”这就说明天癸虽与生俱来，但初时真阴甚微，形体虽成而精气未裕。故二七以前尽管脏腑功能正常，气血充沛调和，但天癸未至，冲、任尚未通盛，胞宫尚在发育，故无月经产生。必待二七以后，在肾气盛的情况下，天癸始能成熟泌至，促使任通冲盛，胞宫行使蓄藏和排出经血的职能，月经方可初潮，故天癸泌至是月经生成的最基本因素。

综上所述，虽然天癸、冲任、气血、脏腑在产生月经的

机理上各有不同的作用，但彼此是互相联系、不可分割的。只有脏腑、经络、气血的作用协调，才能使月经正常。

二、月经的临床表现

(一) 生理常态

初潮年龄在 14 岁左右，12—18 岁初潮均属正常范围，寒冷地区，初潮较迟，热带地区初潮较早。

月经周期：在初潮后的一、二年内，由于肾气尚未达到充盛平均，周期往往不稳定，以后形成规律性的月经。一般 28—30 天行经一次，周期的长短因人而异，但每个妇女自己的周期有一个规律性，短者 25 天，长者可达 45 天，正常月经可持续 3—7 天，多数在 3—5 天之间。

经血量：大约 50—100 毫升左右（出血量以第 2—3 天最多），或以月经纸计算，使用 1—2 包纸者为正常血量。

经色：一般暗红色如静脉血，开始色淡，以后逐渐加深，最后可呈淡红色。

经质：不稀，不稠，不凝结，无血块，无特殊气味。其中一半为血液，其余为粘液、破碎的内膜组织和脱落的阴道上皮等。

绝经：一般在 49 岁左右月经停止，亦有因体质和生活条件关系，提前或推迟绝经者。

(二) 生理异常

经水一月一行，按期来潮，是谓常态，但亦有因体质因素或先天禀赋的关系出现生理上的个别现象，亦属正常生理

范围。祖国医学书籍对此早有记述，并分别命名为：并月：月经二月一至；居经（季经）：月经三月一至；避年：一年一行；激经（盛胎）：孕后按月行经，无损于胎儿；暗经：终身无月经，能受孕者。以上情况，临床并不多见。尤其是暗经更罕见，这一特殊情况，古人仍加以总结记载，可见临床观察至微。

关于暗经的机理，有人认为：哺乳类的许多动物，性周期结束，子宫内膜自行退化，并不发生子宫出血。灵长类（如猿猴）由于子宫内膜血管高度分化，在性周期终了，子宫内膜脱落时，才出现月经。但有极少数性成熟妇女的卵巢及子宫内膜虽有规律性变化，但到周期结束阶段，内膜自行退化，而不出现月经，即使周期性给予性激素药物，也可能不引起子宫出血。我国古代医学家通过长期的临床观察，对此已有充分的认识，并名之为“暗经”。这种情况可能与哺乳动物相似，多由子宫内膜血管系统缺乏分化所致，但它并不影响生育功能。

第四节 女性生理的调节机制

女性生理是脏腑、经络、气血功能活动的集中表现，它是以脏腑、经络为本，以气血为用的。现将女性生理与脏腑功能，女性生理与经络、气血的关系分述于下（参照下面示意图），