

# 实用中医 妇科学

主编 罗元恺

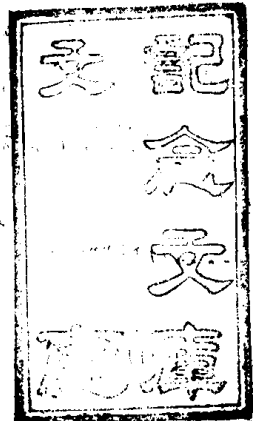
副主编 刘敏如 欧阳惠卿

R271  
LYK

UX 341 28

# 实用中医妇科学

主 编 罗元恺  
副主编 刘敏如 欧阳惠卿  
编 委 王耀廷 肖承悛  
曹玲仙 罗清华  
张玉珍 吴沛霖



A0278744

上海科学技术出版社

**实用中医妇科学**

主编 罗元恺

上海科学技术出版社出版、发行

(上海瑞金二路450号)

新华书店上海发行所经销 上海市印刷三厂印刷

开本 787×1092 1/16 印张 23.5 插页 4 字数 573,000

1994年12月第1版 1994年12月第1次印刷

印数 1—5,000

ISBN 7-5323-3444-9/R·983

定价: 32.00

**(沪)新登字108号**

## 编写人员

罗元恺 欧阳惠卿 罗清华 张玉珍 吴沛霖  
魏祝娣 刘敏如 王耀廷 陈立怀 肖承惊  
贺稚平 曹玲仙 毛秋芝 王成荣 谭万信

责任编辑 杨海琴

## 序

《实用中医妇科学》是上海科学技术出版社出版的中医妇科学大型著作。由广州、成都、北京、长春等中医学院的中医妇科名家和上海妇产科医院以及中西医结合学者团结合作、共同编写的一部中医妇科专著。作者经过认真的商讨,制订大纲,确定体例,组织编写、审稿、定稿等多方面的工作,历时两载,稿凡数易,其书乃成,是集体智慧的结晶。

中医妇科学源远流长,经验丰富,历代著述甚多。本书系统整理了从古至今妇科专家的学术成就和临床经验,既继承和保持了中医的专长和特色,又吸收了时代的新成果。融汇古今,广征博采,去芜存精,力求实用。内容既深且广,求精纳新,对于中、西医妇科工作者和妇科研究生均有较高的参考价值。

中医药对妇科疾病疗效显著,为广大妇女所信赖。它对我国人口的优生优育,具有很大的贡献。建国以来,党和政府对于妇女的医疗保健非常重视,培养了不少专业人才,对中医妇科学的理论和临床,开展了深入的科学研究,并获得了很大的进展,因而也给本书提供了不少新的内容,成为具有时代气息的新著。本书的编成和出版,对中医事业的发展,必定起到积极的促进作用。希望今后不断收集新的成果,使之更加充实完善,为振兴中医事业做出更大的贡献。

陈敏章  
93.6.28于京都潍坊

## 编写说明

本书是为了中医院校妇科医教人员之参考。内容既系统全面而又着重临床实用，故资料的收集尽可能详实，一方面整理历代妇科学术的精华，一方面吸收当代中医妇科学研究的新成果，具有全、精、新的特点。全，是指既有中医妇科系统的理论，又有临床各种病证的实用诊疗方法，对常见病固然详加阐述，即使少见病也不遗漏。既回顾了过去，也展望着未来。精，即突出中医理、法、方、药的特色，并指出在诊疗中的要点，以求收到良好的效果。新，指收集古今资料固然要求真实、新颖，编写体例也比较新颖。例如在历史回顾中指出宋代以前较重视产科，宋代以后由于社会体制关系只能重视妇科。又证明我国古代不仅重视优生优育，而且有过剖腹产的事例。展望未来，指明了今后应走的途径。在诊疗上主要吸收古今比较优良的方法，除选用有效的经验方药外，其中不排除现代理化仪器等检查手段和必要的手术治疗。在编写体例上采用因、证、辨、治相互联系新的编排，这是根据中医“辨证求因，审因论治”的规律，在编排中突出辨证的依据，以明确脏腑的寒、热、虚、实、在气、在血，使之符合辨证施治的原则，不致混淆，这是一种新的创举。

对于妇科疾病中的血证、痛证、厥证、热证，因为多种疾病均可出现的证候，而有些发病是比较急骤的，故最后将四种证候综合地加以阐述和鉴别，这既有利于急诊的处理；也有利于诊别为哪种疾病，以免误诊，乃为临床医生，特别是急诊医师最关心和最需要的，故另立章节加以论述。

性病于全国解放后本已消灭，由于近年来国内外人员交往频繁，性病又有复苏及蔓延之势，医者往往会遇到这些疾病，故亦另立章节予以论述，以便能及时给予防治。

参加本书编写的人员，都是各中医学院及妇产科医院的名老中医或中西医结合的妇科专家，对中医学术有深入的研究和丰富的临床经验，编写的内容都是从实际出发，不尚空谈，这是很宝贵的。本书更蒙卫生部陈敏章部长亲为作序，深感荣幸，谨致谢忱！

编者

# 目 录

## 绪 言

中医妇产科学的回顾和展望..... 1	第二节 中医妇产科学的源流和发展..... 2
第一节 中医妇产科学的范畴和任务..... 1	一、2000多年历史的回顾..... 2
一、中医妇产科学的范畴..... 1	二、建国40多年来的成就..... 5
二、当前妇产科工作者的任务..... 1	第三节 中医妇科工作的展望..... 6

## 妇 科 理 论

第一章 女性生殖器官与生理..... 9	第四章 妇科疾病的治疗法..... 37
第一节 女性生殖器官..... 9	第一节 内治法..... 37
第二节 女性生理..... 10	一、滋肾温肾..... 37
一、月经..... 10	二、舒肝养肝..... 38
二、带下..... 14	三、健脾和胃..... 38
三、妊娠与分娩..... 14	四、补气养血..... 39
四、产褥期..... 16	五、活血化瘀..... 39
五、哺乳..... 16	六、理气行滞..... 40
第二章 妇科疾病的病因病机..... 18	七、软坚散结..... 40
第一节 病因..... 18	八、清热凉血..... 41
一、六淫邪气..... 18	九、温经散寒..... 41
二、七情过度..... 20	十、祛痰化湿..... 41
三、痰饮瘀血..... 20	十一、解毒杀虫..... 41
四、生活失调..... 21	十二、调理奇经..... 41
五、体质因素..... 22	第二节 外治法..... 43
第二节 病机..... 23	一、外阴熏洗..... 43
一、气血不和..... 23	二、阴道冲洗..... 43
二、脏腑功能失调..... 25	三、阴道纳药..... 43
三、冲任督带、胞宫、胞脉受损..... 27	四、宫腔注入..... 44
第三章 妇科疾病的诊断与辨证..... 29	五、肛门导入..... 44
第一节 妇科疾病的诊法..... 29	六、外敷热熨法..... 44
第二节 妇科疾病的辨证要点..... 33	七、热熨..... 45
一、月经病的辨证..... 33	八、药物离子导入..... 46
二、带下病的辨证..... 33	九、针灸..... 46
三、妊娠病、产后病的辨证..... 33	第三节 饮食疗法..... 49
四、妇科病的脏腑辨证..... 33	一、月经病食疗..... 49
五、妇科病的气血辨证..... 35	二、带下病食疗..... 51
六、妇科病的冲任(督带)辨证..... 35	三、妊娠病食疗..... 52
	四、产后病食疗..... 54

## 临床病证

第一章 月经病·····	57	第十二节 胎气上逆·····	159
第一节 月经先期·····	58	第十三节 妊娠眩晕·····	160
第二节 月经后期·····	60	第十四节 先兆子痫、子痫·····	162
第三节 月经先后无定期·····	63	第十五节 妊娠小便淋痛·····	167
第四节 月经过多·····	64	第十六节 妊娠小便不通·····	169
第五节 月经过少·····	66	第十七节 妊娠大便难·····	171
第六节 经期延长·····	68	第十八节 妊娠身痒·····	172
第七节 痛经·····	71	第十九节 妊娠肠痛·····	175
第八节 闭经·····	77	第二十节 胎位不正·····	176
第九节 经间期出血·····	83	第四章 产时病·····	178
第十节 崩漏·····	85	第一节 胎衣早破·····	178
第十一节 经行乳房胀痛·····	91	第二节 难产·····	179
第十二节 经行头痛·····	92	第三节 胞衣不下·····	181
第十三节 经行眩晕·····	94	第五章 产后病·····	183
第十四节 经行目暗·····	95	第一节 产后血暈·····	184
第十五节 经行吐衄·····	96	第二节 产后痉证·····	187
第十六节 经行口糜·····	97	第三节 产后腹痛·····	189
第十七节 经行呕吐·····	98	第四节 产后恶露不绝·····	191
第十八节 经行泄泻·····	99	第五节 产后大便难·····	195
第十九节 经行浮肿·····	101	第六节 产后发热·····	197
第二十节 经行风疹块·····	102	第七节 产后小便淋痛·····	202
第二十一节 经行音哑·····	103	第八节 产后小便不通·····	204
第二十二节 经行感冒·····	104	第九节 产后自汗、盗汗·····	208
第二十三节 经行发热·····	106	第十节 产后身痛·····	210
第二十四节 经行身痛·····	107	第十一节 缺乳·····	213
第二十五节 经行情志异常·····	109	第十二节 产后乳汁自出·····	217
第二十六节 绝经前后诸证·····	110	〔附〕 回乳·····	218
第二十七节 老年经断复行·····	114	第六章 乳病·····	220
第二章 带下病·····	117	第一节 乳房发育异常·····	222
第三章 妊娠病·····	123	一、乳房过小·····	222
第一节 恶阻·····	124	二、乳房肥大·····	223
第二节 妊娠腹痛·····	127	第二节 乳泣·····	225
第三节 流产·····	128	第三节 乳衄·····	227
第四节 异位妊娠·····	137	第四节 乳癖·····	228
第五节 葡萄胎·····	142	第五节 乳痈·····	231
第六节 胎萎不长·····	145	第六节 乳癌·····	234
第七节 胎死不下·····	147	第七章 杂病·····	239
第八节 妊娠肿胀·····	150	第一节 阴痒·····	239
〔附〕 子满·····	152	第二节 阴虱病·····	242
第九节 妊娠心烦·····	154	第三节 外阴炎·····	243
第十节 妊娠咳嗽·····	155	第四节 阴道炎·····	244
第十一节 妊娠失音·····	157	一、滴虫性阴道炎·····	244



二、霉菌性阴道炎 .....	245	〔附〕 宫颈癌化疗、放疗后反应的中医	
三、老年性阴道炎 .....	246	药治疗 .....	303
第五节 子宫颈炎 .....	248	<b>第八章 女性性病</b> .....	<b>305</b>
第六节 盆腔炎 .....	252	第一节 淋病 .....	305
一、急性盆腔炎 .....	253	第二节 梅毒 .....	308
二、慢性盆腔炎 .....	255	第三节 尖锐湿疣 .....	312
第七节 阴挺 .....	259	第四节 艾滋病 .....	314
第八节 阴冷 .....	261	<b>第九章 妇科常见急症</b> .....	<b>318</b>
第九节 阴痛 .....	262	第一节 血证 .....	318
第十节 阴疮 .....	263	第二节 痛证 .....	321
第十一节 阴吹 .....	265	第三节 热证 .....	324
第十二节 外阴白色病变 .....	267	第四节 厥证 .....	327
第十三节 多囊卵巢综合征 .....	271	<b>第十章 计划生育</b> .....	<b>335</b>
第十四节 盆腔瘀血综合征 .....	275	第一节 计划生育 .....	335
第十五节 子宫内膜异位症、子宫肌		第二节 优生 .....	342
腺病 .....	278	<b>附录</b> .....	<b>348</b>
第十六节 不孕症 .....	284	一、中医妇科病历书写 .....	348
第十七节 瘕瘕 .....	292	二、妊娠慎用药和禁忌 .....	350
一、子宫肌瘤 .....	293	三、方剂索引 .....	353
二、子宫颈癌 .....	299		

# 绪 言

## 中医妇产科学的回顾和展望

### 第一节 中医妇产科学的范畴和任务

#### 一、中医妇产科学的范畴

妇女由于在生理上有经、带、孕、产、乳等特点,因而在疾病上有月经病、带下病、妊娠病、临产病、产后病、乳房病、外阴病和其他与女性生殖系统有关的疾病,这与内、外科的情况有所不同,所以很早以前古代医家就认识到有设立妇产科专科的必要。张仲景的《伤寒杂病论》中撰有“妇人妊娠病脉证并治”、“妇人产后病脉证并治”、“妇人杂病脉证并治”3篇,奠定了中医妇产科学的基础。孙思邈《千金方·妇人方》云:“妇人之别有方者,以其胎妊、生产、崩伤之异故也。”《医宗金鉴·妇科心法要诀》更明确地指出:“男妇两科同一治,所异调经崩带癥,嗣育胎前并产后,前阴乳疾不相同。”妇女也会有伤风、咳嗽等内科疾病的发生,对这些病的辨治是没有男女之别的,惟经、带、孕、产、乳等则为妇女所特有的生

理、病理,因而有另立专科加以论述的必要。中医的妇产科学,是根据中医独特的理论体系进行辨证,以识别病变的寒、热、虚、实、在气、在血,进而按理、法、方、药予以调治。处理方法是以内治法为主,故临床辨治中应以中医内科学为基础,这与西医妇产科学之比较着重手术处理者有所差异,但仍可互相参考,取长补短。现代医学的各种物理、化学检查,对病变的认识有所提示和帮助,可适当采用其方法和参考其结果。但中医对整体调治之法和天然药物的运用,已有2000多年的实践和体验,具有独特的长处和优势,需要进一步加以总结和深入研究,以便向高层次地予以发展,对人类作出更大的贡献。

#### 二、当前妇产科工作者的任务

女性占总人口的一半,面对广大妇女群

众的健康和疾苦, 妇产科工作者的责任是繁重的。为了保障妇女身体的健康, 解除她们的疾苦, 一方面要宣传和普及妇女保健知识; 另一方面要研究和治疗她们特有的疾病; 同时更要做好计划生育和优生优育的工作, 以保证下一代的健康成长, 这是一项既重大又光荣的任务。这不仅关系到两代人的身体健康, 而且可影响到国计民生的问题, 其意义是极为深远的。

我国人口固然众多, 世界人口也在膨胀。据联合国测算, 各国如不认真进行计划生育,

到公元 2000 年时, 全世界人口可能超过 50 亿, 地球上人口过多也是一种灾难, 衣、食、住、行都会受到影响。计划生育和优生优育的具体工作, 主要落到妇产科工作者的身上, 如何做好这方面的研究和具体推动工作, 是妇产科工作者义不容辞的责任。中医学在历史上有过良好的开端, 今后有待进一步深入研究和加以发展。故作为妇产科学者肩负着广泛的重任, 不仅单纯治病而已也。

罗元恺

## 第二节 中医妇产科学的源流和发展

### 一、2000 多年历史的回顾

#### (一) 远古时代妇产科概况

中医妇产科源远流长。据出土甲骨文的资料, 可上溯到四五千年以前。殷墟甲骨文的卜辞中, 有询问妇女孕育情况者, 可见那时对孕产的重视。现存最早有文字可考者, 《易经·爻辞》有“妇孕不育, 凶”, 和“妇三岁不育”之言。古代所以着重孕育, 主要由于人口稀少, 而孕产对母婴的存活和健康关系甚大, 故特别引起重视。

现存 2500 多年前我国一部民族诗歌集《诗经·大雅》有“载震(同娠)载夙(同肃), 载生载育, ……先生如达, 不坼(同拆)不副, 无菑(同灾)无害。”(注: 坼副, 难产也)。这是周人颂扬祖先姜源生育后稷之赞歌。此外, 《诗经》还提到民间采集益母草(《国风》“中谷有蓷, 暵其嵬矣”。蓷, 即益母草)。茜根(《国风》东门之墀, 蒹茹在阪”。蒹茹, 即茜根)。菟丝子(《国风》“爰采唐矣”。唐, 又名蒙, 即菟丝子)。杞子(《诗经》“陟彼北山, 言采其杞”。杞, 即枸杞子)等妇产科常用的草药。周代的《山海经》更提到一些“食之宜子”和“食之使人无子”等药物。虽然这些物品的名称由于年代久远, 现已不可考, 但可反映古时对孕育方面的注意。同时, 还注意到优生优育的问

题, 《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》云: “男女同姓, 其生不蕃。”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, 会影响下一代的健康成长, 故以礼制限之。古时也提倡晚婚, 《周礼》云: “令男三十而娶, 女二十而嫁。”又曰: “三十曰壮, 有室。”南齐褚澄的《褚氏遗书》予以引用并加说明曰: “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。”妊娠以后, 主张孕妇淳正言行, 创造优良环境以进行“胎教”。汉初刘向《列女传》记载文王之母太任孕后“目不视恶色, 耳不听淫声, 口不出傲言。”上述这些措施, 具有优生优育之意义存焉。

《史记·楚世家》记载其先祖“吴回生陆终, 陆终生子六人, 坼剖而生焉。”《集解》注释云: “若夫前志所传, 修己(大禹之母)背坼而生禹, 简狄(殷契之母)胸剖而生契。……近魏黄初五年, 汝南屈雍妻王氏生男儿从右腋下水腹上出, 而平和自若, 数月创合, 母子无恙, 斯盖近事之信也。从今况古, 固知注记者之不妄也。”《晋书·焉耆国传》记载“安夫人猗胡之女, 妊身十二月, 剖胁生。”按《后汉书·华

佗传》有“酒服麻沸散，既醉无所觉，因剝破腹背，抽剖积聚，若在肠胃，则断截湔洗，除去疾秽，既而缝合，傅以神膏，五六日创愈，一月之间平复”的记载。从上述史料来看，我国古代是有过剖腹产的。

## （二）妇产科学的萌芽

现存 2000 多年前的中医典籍《黄帝内经》，其中涉及妇产科的条文达 30 条之多，内容包括有生殖器官的名称、妇女生长发育以至衰老各时期的情况、疾病的机理，以及月经病、带下病、妊娠病、杂病等的诊断、治则、预后，并记载有第一张方子四乌鲂一薏苡丸以治月经病。初步将医学实践上升为理论和诊疗方法，这是中医妇产科学发展的原始记录。

《内经》成书的前后，并曾有过妇产科专著，惜均已遗失。据马王堆汉墓出土文物证明，公元前 2 世纪有《胎产书》。《汉书·艺文志》记载汉初李柱国校正方伎书时有《妇人婴儿方》19 卷。东汉张仲景撰著《伤寒杂病论》过程中，曾撰用《胎产药录》。《金匱要略》中的妊娠病、产后病、杂病脉证并治 3 篇，可能是从胎产药录的基础，结合他本人的经验和收集前人的有效方药总结而成。这是中医妇产科著述的雏形，对后世起到启迪的作用。

早在战国时代，扁鹊过邯郸曾为“带下医”，这是见诸文字最早记载的妇产科专业医生。公元前 2 世纪的名医淳于意所遗留下来的医案中，有难产和闭经的治愈（《史记·扁鹊仓公列传》）。汉初，医事制度设有“女医”，也称“乳医”，师古注云：“女医，视产乳之疾者。”即妇产科医生。有文献可查者，最早妇女当“女医”者为义妯（《汉书·义纵传》）和淳于衍（《汉书·外戚传》），她们都是宫廷中的妇产科医生。从战国至汉初，均有妇产科的专业医生。可见我国 2000 年前妇产科已有一定的成就和具有独立性的专业。

## （三）宋代以前首重产科

上述的《胎产书》、《胎产药录》，顾名思

义，都属产科范畴。据《古今医统》记载，仲景弟子卫汛著有《妇人胎脏经》，则属产科者，而《金匱要略》3 篇妇人病，也以妊娠病居首。孙思邈《备急千金要方·妇人方》中，首先论述妇产科内容及其病证。现存最早的妇产科专著为唐代昝殷的《经效产宝》。宋朝成立了太医局，内设九个科，其中有“产科”一门，并设置产科教授。故宋代产科专著较多，如杨子建的《十产论》、朱端章的《卫生家宝产科备要》、李师圣的《产论》、郭稽中的《产育宝庆集》、陆子正的《胎产经验方》、虞流的《备产济用方》、李辰拱的《胎产救急方》等，不一而足。从历史来看，我国的妇产科学首重产科，直至宋朝时代，仍是如此。以后由于社会旧礼教的限制，男医师不能直接参与接产工作，而妇女又极少当医生，接产工作委于没有医药学问“稳婆”之手，因而影响了产科的发展。在唐、宋以前，对产育提出过不少合理的措施。如《千金方》云：“断脐不得以刀子割之”，这是防止新生儿破伤风的一种措施。该篇又提出“凡产后满百日乃可合会”，以免影响产妇的健康。对于妇女因身体情况及患有疾病不宜生育者，《诸病源候论·妊娠欲堕胎候》指出：“此为妊娠之人羸瘦或挟疾病，既不能养胎，兼害妊妇，故去之。”《千金方》和《外台秘要》均载有去胎方及针灸下胎法，这是最早的一种人工流产的记载。《十产论》记述有多种转胎位手法以解决难产问题。陈自明《妇人大全良方·将护孕妇论》提出妇人妊娠以后至临月，……须时时步行，不可多饮酒，不得负重或登高涉险，……既觉欲产，不得喧哄、人力杂乱、大小惶惶，惊动产妇。……勿令饥渴，恐产妇无力困乏也。”这些都是从实践中总结出来的好经验，对孕产妇提出了合理的保护性措施。

## （四）妇科诊疗方法的进展及明清以来的重要著述

元、明以后，医者由于对产科缺乏接产的实践经验，因而没有更多的进展，但对妇科病的认识及诊疗技术则不断有所提高。金、元

以降, 医学界出现百家争鸣的局面, 不同的学派各抒己见, 各自总结经验, 笔之于书, 丰富了妇科的内容, 推动了学术的进展。论著甚多, 其中较著者如下:

1. 《景岳全书·妇人规》 该书有较系统的理论, 而且颇为全面实用。张景岳认为妇科病虚证较多而实证较少, 论治偏于温补肾脾, 但必须辨证施治, 并明确指出“宜凉则凉, 宜补则补。”如对经不调, 分别以“血热经早”及“血热经迟”加以论述。如对经行腹痛, 认为“证有虚实, 实者或因寒滞, 或因血滞, 或因气滞, 或因热滞; 虚者有因血虚, 有因气虚, ……此当于形、气、禀质兼而辨之。”又如对胎不安的病情, 指出“凡妊娠胎气不安者, 或虚或实或寒或热, 皆能为胎气之病, 去其所病, 便是安胎之法。故安胎之方, 不可执, 亦不可泥其月数。”又如《论产后当大补气血》云: “产后病治, 尝见丹溪云: 产后当大补气血, 即有杂证, 以未治之。……凡产后气血俱虚, 诚多虚证, 然有虚者, 有不虚者, 有全实者, 凡此三者, 但当随证随人, 辨其虚实, 以常法治疗, 不得执有成心, 概行大补, 以致助邪, 此辨之不可不真也。”这些辨证施治之论, 随处可见, 后世有认为张景岳属温补派之代表, 其实他并非不按中医辨证之法而妄施温补者, 上述例子, 可见一斑。故任应秋先生在《中医各家学说》一书中, 认为张景岳之《妇人规》“立说的纯正与其内容的科学性和系统性来看, 均远非傅书(按: 指《傅青主女科》)所能及。”给予很高的评价。

2. 《傅青主女科》 该书早已脍炙人口。主要由于比较切合临床实用, 且内容体例、说理与方药均较新颖, 和前人的著述没有抄袭雷同之处。正如祁尔诚在序言中云: “此书谈症不落古人窠臼, 制方不失古人准绳, 用药纯和, 无一峻品, 辨证详明, 一目了然。”傅青主在明末清初以文字学述著称, 诗、文、字、画、医学等为当时人所推崇。其《女科》一书, 对一些经、带、妊娠之病, 认为与不恰当的性生

活有一定的关系。如白带下条云: “然而带脉之伤, 非独跌闪挫气已也。或行房而放纵, 或饮酒而颠狂, 虽无疼痛之苦, 而有暗耗之害, 则气不能化经水, 而反变为带病矣。”年老血崩条云: “人以为老妇之虚耳, 谁知是不慎房帙之故乎。夫妇人至五十以外, ……倘兴酣浪战, 亦如少年之好合, 鲜不血室大开, 崩决而坠矣。”少妇血崩条云: “有少妇甫娠三月, 即便血崩, 而胎亦随堕。人以为挫闪受伤而致, 谁知是入房不慎之过哉。”交感血出条云: “妇人有一交合则流血不止者, ……此等之病, 成于经水正来之时, 贪欢交合, 精冲血管也。”行房小产条云: “妊妇因行房颠狂, 遂致小产血崩不止。……凡妇人之怀妊也, 赖肾水以荫胎, 水源不足, 则火易沸腾, 加以久战不已, 则火必大动, 再至兴酣颠狂, 精必大泄, 精大泄则肾水益涸, 而龙雷相火益炽, 水火两病, 胎不能固而堕矣。”这些阐述行房不慎的致病机理对于防治疾病很有必要。其实, 妇科病均为生殖系统的病变, 与性生活息息相关, 医学上应面对现实, 加以指出。傅青主敢于冲破礼教的枷锁, 正面予以阐述, 是一种性知识教育, 乃该书的优点, 但后世之道学先生斥他为“粗鄙”, 并因而否定《女科》为其所著, 殊属不当。所遗憾者, 该书没有从舌、脉来配合辨证, 未免美中不足耳。

3. 《医宗金鉴·妇科心法要诀》 是清代以政府名义集体编写的一套医学教科书之一。内容立论平稳, 方药简明, 内容全面, 体例每病编成歌诀, 便于记诵, 歌诀之后, 详加注释, 使学者易于理解。正如全书在凡例中云: “妇科诸证与方脉无异, 惟经、带、崩漏、胎产、癥瘕不同, 兹集于此数证, 折衷群书, 详加探讨, 病情方药, 要归正当。……证候传变, 难以尽言, 而其要不外阴阳表里寒热虚实八者而已。是集凡论证, 必于是八者反复详辨, 故谓之心法。……医者书不熟则理不明, 理不明则识不精, 临证游移, 漫无定见, 药证不合, 难以奏效。今于古今之言病机病情, 治法方药,

上参灵、素，弃其偏驳，录其精粹，编为歌铃，学者易于成诵，故曰要诀。”因为它是一本官定的教材，故提出“使为师者必由是而教，为弟子者必由是而学。”这是该书编写的主要目的。它把各证的理、法、方、药，概括于歌诀和注释之中，颇为简要实用。

4. 《济阴纲目》明末清初，武之望以王肯堂《证治准绳·女科》为基础，删繁就简，收集前人的理论和方药，分门别类地归纳成书，内容颇为全面，病种也较多，便于查阅。其中论前阴诸疾，颇为详尽，如论阴户肿痛、阴痒生虫、阴户生疮、阴挺下脱、阴冷等都分别论治，是该书的特点。

5. 《沈氏女科辑要》为沈尧封所撰，又名《女科读》，刊于1850年，其婿王孟英加具按语。全书分上下2卷，内容简要。除经、孕、产、乳诸证及妊娠药忌外，附有泰西诸说等31节，乃中医妇科学接受西方医学的开端，也为清末民初中西医汇通学派的先河。书中体例每节首录历代医家不同的论述以供参考，沈尧封继加按语予以阐发，说理精当，多发前人所未发，最后附录医案和方药。张山雷自谓“习医治妇女病即从该书入手，临证以来，获益不少。”对《沈氏妇科辑要》颇为推崇。张山雷并在各节中一一加以笺正，就原著增加其本人的意见和医案，补充了不少内容，并有独到的经验和见解，如第八节血崩内云：“按当归一药，富有脂液，气味俱厚，向来视为补血要剂，故亦未可厚非，但阳气不足之体，血行不及，得此温和流动之品，助其运行，未尝非活血益血之良药，唯其气最雄，走而不守，苟其阴不涵阳而为失血，则辛温助阳，实为大禁。然俗子何知？心中只有当归补血，归其所归之空冷话头，深印脑海，信手涂鸦，无往不误！”随附有血崩一案，患者原属气阴两虚者，经用益阴固气之品已好转，后由另一医者在滋阴补土中加入当归三钱，服后鲜血渺然暴下。以此说明当归不能乱用，这是发前人所未发者。张山雷按沈尧封书补充后，名为

《沈氏女科辑要笺正》，于1922年印行作中医学校妇科教材。

上述各书，可作为习妇科者的主要参考。

中医妇产科是一门临床实用的科学，历代撰著，多以辨证施治为主，但也有只谈理论及证候者。如《诸病源候论》卷37~44，分论妇产科之病因、病机及证候。《女科经纶》则分门别类收录历代名家对妇科病的理论，均无方药治疗，可说是中医妇产科学的基础理论。这两类著述，应互相补充参考，则较全面。

## 二、建国40多年来的成就

中医由于长期积累了丰富的临床经验，随着历史的前进而不断有所发展，特别建国40多年来中医事业得到了党和政府的重视，除培育了大批中医人才以外，并有一批西医学学习中医的学者，互相团结合作，共同研究，进行了中西医结合工作，取得了丰硕的成果，其中妇科的成就有如下几方面。

### (一) 理论的整理与研究

为了培育人才，便于教学，先后编写了5版《中医妇科学》教材，每一版在前版的基础上再行修订补充，不断完善理论体系，增加了病种及扩大治疗方法，有些病用中西医结合方法详加论述，既辨病又辨证而进行诊治，以求达到“古为今用，洋为中用”之目的。之后，还编有中医妇科学教学参考丛书，广为收集材料，以供老师讲授之用，此书已由台湾的出版社用繁体字印行向东南亚各国及地区发售，备受欢迎。在《医学百科全书》中，编有《中医妇科学分册》，是系统继承中医妇科学的撰著，内容严谨。此外，各地教、医、研单位及老中医也出版了不少妇科专著，至于妇科的医案、医话等则更多。对于中医妇科古籍的整理、校勘、点注等工作也甚重视，近年来已出版面世者，有宋·陈自明的《点校妇人大全良方》，明·赵养葵的《邯郸遗稿》，明·张景岳的《点注妇人规》，清初的《傅青主女科校释》，清《医宗金鉴·妇科心法要诀白话解》、《内经有关妇产科条文阐释》、《金匱要略·妇人篇

注释》等,对整理中医妇科古籍作出了贡献。

关于中医妇科理论的探讨,也取得了新的成就。如认为“肾气-天癸-冲任-子宫是女性的生殖轴”;月经周期的藏泻是子宫体内阴阳二气交替机理的表现;月经生理与月相的圆缺有一定的关系,正常生理性带下的变化与妊娠作用有一定的联系等。这使中医妇科学的理论有了新的发展。

#### (二) 治疗妇科疾病方药的研究与创新

为了提高疗效,对方药的研究是很重要的。中医对安胎有较好效果的药物作用和机理作了很多研究。如寿胎丸治先兆流产,临床效果比较确实,经实验研究证明其有:①抑制子宫平滑肌收缩功能。②加强垂体-卵巢促黄体功能。③具雌激素样活性,促进子宫生长发育。根据老中医的经验,创制“滋肾育胎丸”以防治习惯性流产及先兆流产,经动物实验证明其具有促进性腺和生殖器官的作用,故效果良好。生化汤加益母草这一古方,经动物实验,显示其对正常育龄小白鼠有对抗雌激素所致的子宫充血水肿增生肥厚的作用;而对去卵巢小白鼠则可促进子宫增重,提示该方在卵巢功能低下时又能代偿部分卵巢功能以防止子宫萎缩,初步说明生化汤既能生又能化的双向药理作用。中药“三品一条枪”作锥切治疗早期宫颈癌及慢性宫颈炎,优于西医宫颈切除术,现已推广应用。

#### (三) 临床疗效的总结与提高

从临床上逐个病加以总结,这是提高疗效的一种方法。用活血化瘀法治疗子宫内膜异位和宫外孕、用中药人工周期以促进排卵和调整月经周期、用艾灸至阴穴、压迫耳穴

法及内服保产无忧散或当归芍药散以矫正胎位、预防难产,都取得了较好的效果。对不孕症的治疗,用补肾法以促进排卵或用活血化瘀理气法以使闭塞的输卵管复通,可以达到受孕目的。动物实验和临床证明,中草药重楼排草对促进子宫复旧,减少产后出血有类似麦角新碱的作用。用大剂量人参、甘草或仙茅、甘草,对治疗产后大出血所致的席汉综合征有较满意的疗效。对滴虫性或霉菌性阴道炎,采用中药阴道纳药或坐盆也有较高的疗效等。

将老中医的临床经验,按其思路及程序,系统地编制成软件输入电脑,以推广他们的治病方法,如痛经、先兆流产等病,取得了良好的社会效益。

#### (四) 中医药对计划生育的研究

计划生育是我国当前的一种国策,如何用中医中药以达到控制生育,这是亟须研究的课题。根据实验报道,葛根92%酒精提取干浸膏、茜根的醚制剂、莪术的醇制剂、柿蒂的70%醇提取液、了哥王的醚制剂、棉酚、苦丁茶、天花粉、紫草根的醚浸液、棕榈子的干浸膏、马蔺子种皮醇浸膏、郁金的水提液等,对实验动物均有抗着床或抗早孕的作用,但如何进一步研究达到用于人体的临床,有待进一步深入研究。芫花醇、芫花苷、甘遂提取液、天花粉结晶等的提出物,对引产已有效果,但如何减少其副作用而更安全有效,尚待进一步研究。总之,中药对计划生育已有了一些苗头,前途是光明的。

罗元恺

### 第三节 中医妇科工作的展望

建国以来,中医妇科在理论研究、临床研究和应用现代科学技术进行实验研究方面均有较大的进展。学术水平不断提高,许多研究成果获得国家或省、部级的奖励,大量的论

文和专著使中医妇科的理论宝库更加充实和丰富。然而,在中医妇科领域中,尚有许多亟需研究的问题,有待进一步的深入探讨。

#### 1. 理论研究方面 中医妇科学强调整体

观念,注重全身脏腑、经络、血气与生殖系统的协调。而脏腑的范畴包含什么内容?经络,尤其是冲、任、督、带等奇经的实质是什么?血海指什么?脏腑、冲任、胞宫与现代的神经、内分泌系统有何联系?目前尚未完全明瞭。对于肾与生殖的关系、月经与带下的生理调节也有深入研究的必要。

2. 临床研究方面 中医看病的特色是辨证论治。从诊病先分虚实两类。虚证,常见为肾虚、脾虚、肝虚(肝阴不足或肝血虚损)、血虚、气虚;实证,则有血瘀、气滞、肝气郁结、痰湿内阻等。证的实质是什么?其病机如何?病与证的关系又是怎样?还需要进一步深入的研究。近10余年对肾虚、血瘀的研究有较大的进展,在治疗崩漏、闭经、痛经、滑胎、宫外孕、妇科肿瘤、不孕症等方面取得较好的疗效,但某些机理尚未清楚,仍需研究和探索。又如西医所称的功能性子宫出血、溢乳闭经综合征、多囊卵巢综合征、子宫内膜异位症、子宫肌瘤、子宫内膜癌、卵巢癌、子宫颈癌等,中医将如何解释其机理及进行有效的防治,都是值得研究和解决的问题。

3. 方药研究方面 中药全部取自天然的动、植物及矿物。近来世界各国均有“回归自然”的倾向,故中草药日益受到重视;中草药的研究也日渐广泛。中药品种繁多,成份复杂,其功效也不是单一的。通过实验与临床的研究,许多中药已被发现有新的效用,因而扩展了应用的范围。如天花粉不仅可以清热

润燥、生津止渴,现已发现它具有抗肿瘤、抗生育的作用,能用于引产。近年还有人把它用于治疗爱滋病,进一步发掘其效用。芫花、甘遂除有逐水利湿之功,其提取物也有抗生育作用,其制剂已在临床上用于引产。此外,葛根、茜草、莪术、棉酚、了哥王、紫草等中药的提取物已被发现对实验动物有抗生育作用,亟待进一步研究。又如黄精既有滋养强壮之效,亦具有抗结核菌的作用;益母草、蒲黄有活血化瘀的功效,亦能促进子宫收缩。如何利用现代的科学方法提取和研究中药的各种有效成份,开拓应用,是具有广阔前景的研究方向。中药复方及剂型的研究在近几年也有较大的发展。许多古方和名医的验方、秘方已经贡献给全社会,研制成各种剂型的中成药。其药理作用也通过实验和临床的验证被逐步阐明。中药的剂型已不再局限于传统的膏、丹、丸、散。而是根据治法的需要和方药的药效确定剂型。目前中药的剂型已扩展到胶囊、颗粒冲剂、浓缩口服液、喷雾剂、注射剂、栓剂、灌肠液等等。使给药途径多样化,从而提高了药物的疗效,也便于对危急重证的救治。中医妇科在治疗某些生殖道炎症和抗生育方面常需局部给药。因此,中药复方及剂型的研究尚需继续深入进行。

除此之外,中医妇科在整理中医古籍、总结和继承老中医经验、计划生育研究等方面,尚有大量工作要做,还需继续努力。

罗元恺



