

重 印 说 明

本书原名《中医妇科学中级讲义》，初版于1961年，系中医学校试用教材之一。因本书比较简明扼要地介绍了中医妇科的基本理论和治疗经验，对于教学和进行临床工作都有一定的参考价值，出版以来颇受各地读者欢迎。现重印出版，以供当前学习中医的需要。

此次重印因条件所限，仅对个别地方作了小的改动，恳切希望广大工农兵读者对书中存在的问题提出批评，并予指正。

编写说明

妇科学的范围，包括经、带、胎、产、杂病五个部分。本书就是根据这个范围编写的。全书分总论、各论两部分。总论中着重叙述女子的生理、病理特点，指出妇科疾病的病机和诊断、治疗的基本原则。各论中分别叙述月经、带下、妊娠、产后、杂病等常见疾病的病因、证状、治法和常用方药。在编写方法上，着重理论联系实际，使读者通过学习，能系统地掌握妇科的辨证施治规律，临证时能灵活地运用理、法、方、药来治疗疾病。

目 录

总 论	
第一章 妇女的生理病理	
特点·····	1
第一节 生理特点·····	1
第二节 病理特点·····	5
第二章 诊断概要 ·····	8
第一节 问诊·····	8
第二节 切诊·····	9
第三节 辨证·····	11
第三章 妇女卫生概说 ·····	14
第一节 经期卫生·····	14
第二节 孕期卫生·····	14
第三节 临产的护理·····	15
第四节 产后卫生·····	15
第四章 治法概要 ·····	17
第一节 调气血·····	17
第二节 和脾胃·····	18
第三节 养肝肾·····	18
各 论	
第一章 月经病 ·····	19
第一节 月经不调·····	20
第二节 经行吐衄·····	27
第三节 经前便血·····	28
第四节 痛经·····	29
第五节 经闭·····	31
第六节 崩漏·····	35
第二章 带下病 ·····	38
第一节 白带(包括赤白带)·····	39
第二节 黄带·····	40
第三章 妊娠病 ·····	42
第一节 恶阻·····	42
第二节 胎动不安、胎漏、堕胎、小产·····	44
第三节 妊娠腹痛·····	47
第四节 转胞·····	48
第五节 子淋·····	50
第六节 子肿·····	51
第七节 子痲·····	52
第八节 子烦·····	54
第九节 子嗽·····	55
第十节 子悬·····	56
第十一节 胎死不下·····	57
第十二节 难产·····	58
第四章 产后病 ·····	60
第一节 胎衣不下·····	60
第二节 产后血晕·····	61
第三节 产后腹痛·····	62
第四节 恶露不下·····	64
第五节 恶露不绝·····	65
第六节 产后发热·····	66

第七节	产后发痉	67
第八节	产后大便难	69
第九节	产后小便频数与不禁	70
第十节	产后小便不通	71
第十一节	乳汁缺乏	72
第十二节	乳汁自出	73

第五章	妇科杂病	74
第一节	不孕	74
第二节	症瘕	76
第三节	脏躁	77
第四节	阴痒	78
第五节	阴挺	79
第六节	阴吹	80

总 论

第一章 妇女的生理病理特点

第一节 生理特点

甲、女子胞

女子胞一名胞宫，又名子宫，它的位置在小腹的正中线，膀胱的后面，直肠的前面，是女子生理上的特殊器官。《内经》称它为“奇恒之府”，主月经和胎孕。它与冲脉和任脉有密切的联系，胞所以能够发挥它的生理作用，主要是受冲任的影响。《内经》上说：“任脉通，太冲脉盛，月事以时下”，就说明了它们的密切关系。

此外，胞的脉络又上通于心，下通于肾，和心肾也有联系。心生血，肾藏精，心肾功能正常，精血能达到胞中，则月经胎孕正常；如果胞脉阻塞，可以使心气不能下达于胞，发生经闭；或肾气不能上荣于舌，出现子喑。

总的说来，胞虽为“奇恒之府”，但不是孤立的，它与脏腑、经脉都互相联系，尤其和冲、任、心、肾的联系更为密切。通过这些联系，胞才能发挥它的正常作用，这是学习妇科学首先应该了解的。

乙、冲、任、督、带

冲、任、督、带是奇经八脉的一部分，它们在妇女的生理上，有着重要的作用，其中以冲、任的功用更为显著。

冲脉是总领十二经气血的要冲，起自胞中，上行至头，下行到足，前行于腹，后行于背，是五脏、六腑、十二经脉气血会聚的地方，古人称它为：“五脏六腑之海”或是“十二经之海”，又有称为“血海”的。妇女血海满盈，就能上行成为乳汁，下行成为月经。

任脉起自会阴，经过胞中，沿腹向上行，是全身阴脉总汇的地方，有总任一身阴脉的作用，古人称它是“阴脉之海”。因为它与胞宫相连接，又有主持女子生育的功能。

督脉亦从会阴出发，沿着脊柱向上行，有总督全身阳脉的作用，古人称它是“阳脉之海”。

带脉环绕腰部一周，它的主要作用是约束其它经脉，加强经脉间的相互联系。

冲、任、督、带，虽然各有不同的作用，但它们又是密切联系的。冲脉、任脉都与胞中发生联系，冲是血海，任主胞胎，任脉畅通，冲脉旺盛，二脉相互资生，就会产生月经；有月经就有受孕生育的能力，这就是冲、任二脉在妇女生理上的特殊作用。

督、带二脉又与冲任相通，督、任、冲三脉都要通过会阴部，在这里相互联系。带脉因为有约束一身经脉的作用，循行全身的经脉都要和它联系，冲、任、督三脉都有络脉和它相通。古人把冲、任、督、带的关系说成是：“三脉（冲、任、督）同起而异行，皆络于带脉”。就这样使它们紧密联系，相互影响，构成一个有机联系的系统。这个系统对于妇女的月经、生育等有直接的关系。

丙、月 经

健康的女子一般到14岁左右，就开始出现月经，月经

的周期约为1月一次，日期大致不变。古人因为它每月到期即来，和月的到期必圆，经常不变一样，所以叫它是月经，又叫月信或月水、信水。

产生月经的机理，主要在于肾气和冲、任的作用。肾藏精，主持人体的生长发育，女子到7岁左右，肾气逐渐旺盛，身体上发生显著的变化，开始更换牙齿，这时头发也开始长得更好。到了14岁左右，肾气更加充沛，五脏、六腑都发育得更完善，生殖机能成熟，冲脉、任脉开始发挥它的作用。这时血海满溢，就出现月经。

产生月经的主要机理，虽是在于肾气和冲、任，但月经是血所化，它的主要成分是血，而血和五脏又有着密切的关系。从五脏的功能来说，心主血，肝藏血，脾统血，又是生化血液的源泉；肾除了藏精和主持生长发育而外，又主髓，精髓又能化成血；肺虽然与血的生化没有直接关系，但血的流行，一定要依靠气来推动，而肺主持周身的气，所以血的正常运行，和肺气也有密切关系。可见五脏分别担任着血的生化、储藏、统摄、调节、输运等重要工作，与血直接相关。因此，五脏的功能正常，则血脉通畅，血海才能充盈，月经也才能按期来潮，所以在产生月经的机理上，五脏也有着重要的作用。

正常的月经，平均约28天来一次（可能差错2~3天），排气时间一般是3~5天，排出量约50~100毫升，颜色呈暗红色，初来时较淡，逐渐加深，最后又转淡红，一般不凝结，无血块、无特殊臭味。

月经除了妊娠和哺乳期而外，都是有规律的按期而来，另外，也有每两个月来一次的，叫做“并月”，3个月来一次的，叫做“居经”（又叫“按季”或“季经”），1年才来一次

的叫做“避年”，终身不来月经又能受孕的叫做“暗经”，受孕以后仍然按期排出少量月经，并不影响胎儿的叫做“激经”（又叫“盛胎”或“垢胎”），这些都是生理的特殊现象，并非疾病。

在月经来潮及行经时，可能有轻微的小腹及腰背隆胀，头昏痛，乳房作胀，全身疲倦，饮食减少，情绪容易波动等现象，一般在月经过后自然消失，不属病理范围。

月经在初潮和经绝时期，往往出现不规则的情况。初潮期常有周期延迟或停闭2~3月的，如果没有特殊的症状，可以不必治疗，短期内即可达到正常。经绝期常有月经周期延长，或时先时后，并可能伴有发烧，多汗，失眠，容易发怒，食欲不振等现象，这种情况应该给予治疗。如果周期不规律而流血量多，或是月经已停忽然又来，都应该注意有无恶症存在，当早作详细检查，以免耽误病情。

丁、妊 娠

胎孕的形成是男女之“精”的结合，“精”是构成人体的基本物质，它具有生殖和生长发育的能力。人的精是储藏于肾的。男女两性在发育成熟以后，肾精充足，这时两性相交，两精结合，就可以构成胎孕。

受孕以后，生理上起了一些特殊的变化。首先由于要供给胎儿的营养，就必须分一部分血来养胎，从全身的气血来说，就形成了血分不足，气分相对有余的现象，这是妊娠的主要生理特点。

妊娠的生理现象，还有月经停止，阴道分泌物增多，乳房逐渐膨大，乳头和乳晕的颜色加深，并有圆形颗粒突起。在妊娠初期，可以挤出一些乳汁，面部前额及腹部中线有色

素沉着，呈棕褐色。在妊娠3个月后，随着胎儿的发育，子宫逐渐增大，小腹开始膨隆。4个月后，孕妇可以自觉胎动。在妊娠初期常有食欲异常，喜吃酸味饮食，并有轻度的恶心作呕，晨起头昏。末期常有小便频数，大便秘结。

戊、临产和产后

受孕到了280天左右（约9个半月）就要生产。正常的生产过程，是一种生理的自然现象，一般没有什么痛苦。在临产时，先出现腰部及腹部阵阵作胀，小腹亦感到重坠，这是胞宫开始收缩，促使胎儿娩出现象，这种坠胀开始较轻，间歇的时间亦较长，以后愈来愈紧，渐至肛门坠胀，产户窘迫，象大小便都急的样子，这时产门全开，胎儿头首先露出，接着全身逐渐娩出产妇体外。在胎儿娩出以后，约10~15分钟，小腹部又开始发生坠胀，阴道继续流血，随着胀坠和流血，胎衣逐渐娩出，整个产程到此才算结束。

由于生产时的疲乏和出血，使体内的阴血骤虚，津液不足，阴虚不能潜阳，阳气就易浮散，腠理不密。因此，在产后的第一天，可能出现轻微的发烧，怕冷，出汗，脉迟缓等现象，这种现象如果迅速消退，不作疾病处理。此外，因产时胞宫的损伤，产后阴道内有恶露流出，先是鲜红的血液，以后渐淡呈粉红色，一般在20天左右自止，有些产妇在产后几天内，小腹有轻微阵痛，一般经过15天即可消失，产妇经过40~50天的休息，除因哺乳以致月经暂时停止而外，整个身体都恢复孕前常态。

第二节 病理特点

一、病因 产生妇科疾病的原因，和其它临证各科一

样，不外六淫、七情以及饮食、劳倦、房室等所损伤，但是在这些原因中，妇科仍有它的特点。

从外感六淫来说，往往容易侵害妇女的血分，血受热则流行加速，受寒就凝滞不通。热盛就会迫血妄行，常常引起月经先期、过多、崩漏、经行吐衄、经前便血等病。寒盛就会使血凝结壅塞，容易引起月经后期、量少、痛经、经闭、症瘕等病。此外风和湿亦常常侵袭冲、任，引起癥聚、白带、痛经、月经不调等病。

七情的刺激，是妇科疾病的主要因素。在旧社会里妇女遭受重重压迫，常有忧、思、悲、恐、惊等七情的刺激，影响五脏的正常功能，引起疾病。今天妇女获得了彻底的解放，这些由于遭受压迫所致的七情刺激因素已不存在；但是妇女在月经、胎产等时期中情绪容易波动，因此，由七情引起的疾病，临证上仍然多见。

房室不节也是引起妇科病的一个重要因素，因为性生活过度，往往损伤冲、任和肝、肾，产生经、带、胎、产等方面的疾病。

二、病机 妇女疾病的致病因素，虽然以六淫、七情、房室等为主，但是必须引起以下的病理变化，才能发生疾病。

1. 气血不调：这是产生妇科疾病的主要病机之一。因为月经、胎产都和血分有密切关系，在经期、胎产中容易伤血而引起疾病。血与气又有着不可分割的关系，血赖气来运行，气以血作依附，血的虚实、寒热、升降都是随气变化。一般说来，气虚血亦虚、气实血亦实；气寒血就寒，气热血就热；气升血就随气上升，气陷血就随气下陷。无论什么因素，只要影响了气或血，引起气血不调，就可以产生妇科疾

病。

2. 五脏不和：也是产生妇科病的主要机理之一。妇女以血为本，血的来源又与五脏有密切关系，任何因素，只要影响到五脏的功能，引起血气的病变，就可以产生妇科疾病。例如忧愁思虑伤心，致使心气不通或心血不足，常易发生月经不调、闭经、不孕等病；大怒伤肝，血不循经，或肝郁气滞，阻碍血行，常易引起月经不调、经闭、崩漏、经行吐衄、痛经等病；饮食劳倦或忧思伤脾，脾虚气弱，可以引起中气下陷，失去统摄血液的作用，或运化无力，血虚不足，发生崩漏、带下、经闭等病；外感六淫或悲哀过度，致使肺气损伤，不能运血，可以引起血虚或血枯，形成月经停闭，身体瘦削，甚至成为癆瘵；久坐湿地或骤然受到惊骇，或性生活过度，都能耗伤肾气，引起月经不调、崩漏、带下、流产、不孕等病。

3. 冲、任二脉损伤：这是妇科病最主要的机理。冲脉、任脉的功能正常，月经按时来潮，才能怀孕生子，如果受了各种不良因素的刺激，产生了病变，血海不能按时满盈，胞胎亦无所系，就会引起种种疾病。

气血、五脏、冲脉、任脉，虽是各有不同的作用，但其相互之间又有密切的联系，经、带、胎、产都为冲脉、任脉所主持，而二脉又必须接受来自脏腑的气血滋养，才能发挥它的作用。因此，无论何种因素，只要影响了其中之一，就可以引起冲、任二脉的病变而发生疾病。

第二章 诊断概要

妇女由于有生理、病理上的特点，一般人都把妇科病称为“隐疾”，在临证上亦常有些患者有羞涩心理，不能畅述病情，所以妇科病的诊断方法，虽然和临证各科一样，但又应该根据它的特点，着重问诊和切诊，才能深入地了解病情，掌握资料，以作辨证、治疗的参考。本章根据妇女的特点，讲述有关经、带、胎、产的问诊和切诊以及它的辨证要点。其与各科相同的，则不重述。

第一节 问 诊

一、问月经 诊断妇科疾病，首先要问她的月经周期是否准确，有无超前或错后，经量的多少，颜色的深、浅、红、紫、黑，质的粘稠或稀薄，有无特殊的臭气，以及月经来时腰、腹、胸、胁有无胀或痛的现象。如果经期超前，经量亦多，颜色紫红，面色红润，口渴喜饮冷饮，这种现象多是热证。月经错后，量少，颜色暗红或淡红，小腹疼痛有冷感，这些现象多为寒证。月经异常，小腹胀痛不能按，多是实证。隐痛不甚剧，按之即减轻，多属虚证。月经欲来未来，小腹作胀，多是气滞。月经将尽或已尽，小腹空痛，多是血虚。月经量多或过期不止，色深红或紫，有臭气，多是血热。经色如黑豆汁，四肢冷，小腹冷痛，多是虚寒。月经停闭2月，晨起恶心作呕，喜吃酸物，精神疲倦，一般是早期妊娠的现象。停经4月以上，乳房作胀，小腹部膨隆，自觉有微动，是中期妊娠。月经数月不行，头目眩晕，心悸气

短，食欲不好，逐渐消瘦，又没有胎动现象的大多是经闭。

二、问带下 带下是妇女常有的现象，如带下过多，可以引起很严重的疾病。因此，在问诊方面除询问月经情况外，还要询问有无带下以及带下的颜色、多少、清浊、有无臭气等。一般色白而清稀的多是虚证；色黄或赤，稠粘有臭气，多是实证、热证。如果带下量多、色白、状如鼻涕，精神疲倦，饮食减少，多是脾湿下注。带下呈淡黄色或嫩绿色，稠粘有臭气，常自觉外阴搔痒发痛，多属湿热蕴积。白带中混杂血液，微有腥臭，多为肝热脾湿。带下颜色灰白混浊，有恶臭，有时夹杂血液，多属险恶之症，应注意仔细检查。

三、问胎产 诊断妇科疾病，除了询问月经、带下而外，还要询问患者是否已经结婚。如已结婚，应进一步询问是否有生育史，以及生过几胎，有无小产，生产时的情况是否正常，有无难产，出血量的多少，恶露的多少等。如果结婚数年不孕，或已经生育过又数年不育，经常腰部酸胀以及受孕后经常流产，大多是肾气虚弱，冲任亏损的现象。如生产多次或产后失血过多，就应考虑到气血不足的情况。

从以上月经、带下、胎产的问诊所收集的资料中，可以了解患者气血的盛衰，身体的强弱，有什么旧病等，这对分析病情的寒、热、虚、实有很大的帮助。

第二节 切 诊

妇女的脉法，从脉位、脉象、脉势来说，是和临证各科相同的，但妇女在经期，胎产方面又有她的常脉和病脉，根据脉象结合其它证候来分析病情，在诊妇科疾病方面，确有一定价值。因此，本节专就妇科的切诊问题作一概略的讲

述。

一、月经脉 妇女在月经将来或正来时，气血比较旺盛，如果没有发烧、头痛、口苦等外感或热病的现象，右寸出现浮洪的脉搏，这是经期的常脉，不作病脉论。

月经停闭，尺脉微涩，是血虚不足的虚证，如尺脉现滑而又不很匀称，是血实气滞的实证。

崩中漏下，脉应虚大或弦数。如出血很久不止，脉又应该细小或迟，反而出现虚涩或数实脉，常是预后不良的现象。

二、妊娠脉 经停2~3月后，脉象和平，没有弦劲涩伏的现象，而有呕恶不思食等证状，或右寸及两尺滑甚，是早期妊娠的脉象。体弱的妇女，平时脉就微弱，孕后不见滑脉，但觉尺脉连续鼓指，亦是有胎的脉象。怀孕以后，六脉俱见沉细或短涩，或两尺脉弱，常易堕胎，应注意预防流产或早产。

妊娠期中感受风寒，脉应缓滑流利，如见虚涩躁急，就要预防堕胎。胎前腹泻，脉应滑小，反出现洪数脉，亦有堕胎的可能，这些都是妊娠期应该注意的脉象。

怀孕已经足月，脉搏出现浮数散乱或沉细而滑，叫做离经脉，这是临产的脉象。另外，临产时在孕妇中指第三节的两侧到指尖，可以诊得脉搏跳动，出现这样的脉搏，就可以作分娩的准备。

三、产后脉 生产以后，因为疲倦和出血的关系，脉多虚缓和平，如果脉现洪大弦牢，或出血不止，尺脉又不能上达关部，预后多不良。产后中风或患热病，脉象应浮弱和缓，反而出现小急悬绝的，亦多预后不良。

以上是妇科中常见的脉象，临证时除掌握这些特点外，

还要结合望、闻、问所收集的资料，加以综合分析，这样才能得到正确的诊断。

第三节 辨 证

妇女病的致病因素，常以寒、热、痰、湿及七情所伤为多，而这些因素又容易损伤气血。因此，诊断妇科疾病必须掌握这些特点，根据八纲辨证的精神，首先分清寒、热、虚、实，再进一步考察其在气在血，属痰属湿，这样就能从复杂的证候中抓住辨证的纲领，进行分析处理。为了便于学习和掌握，扼要列表于下：

妇科病常见证型辨证表

证 型	一 般 证 状	妇 科 疾 病 特 征	
虚 证	气 虚	面色晄白，头痛头昏，精神倦怠，心悸气短，四肢或全身怕冷，语音低沉无力，唇、舌呈淡红色，苔白润、脉缓弱无力。	月经色淡，量多，质稀薄，或先期即来，或过期不止，或崩中下血，或淋漓漏下。带下色白，量多而稀薄，少腹下墜。阴挺不收。妊娠转胞。产后胞衣不下，或小便失禁。
	血 虚	面色苍白或萎黄，皮肤干燥，心悸头晕，肌肉瘦削，唇舌淡红色，苔薄或无苔，脉细涩或迟。	经色淡红，或呈黄水样，量少，或后期而至，或停闭不来，腹痛绵绵喜揉按。胎萎不长，或胎动小产，产后易患血晕、发痉，大便难。
实 证	气 郁	胸胁胀满不舒、或气逆上冲，头痛目眩，或呕苦吐酸，或腹胀大便秘结，舌质正常，苔黄白相兼，脉弦。	月经行而不畅，小腹胀甚而痛，经期或先或后，或无定期。带下黄白，质稠粘。妊娠易患恶阻，产后易患腹痛。

证 型		一 般 证 状	妇 科 疾 病 特 征
实 证	血 瘀	腹胀满疼痛,重按有包块,痛处不转移,大便色黑,舌色紫暗或有紫色小点,脉弦涩。	经前或经行初期,小腹绞痛,按之更甚,经色紫黑有块,血块下后疼痛减轻,或月经停闭或小腹有症瘕。产后易患血晕、恶露不下。
	痰 湿	体质多肥胖,面色浮白,头重眩晕,口淡无味,咳吐稀痰,胸部及脘腹作胀,食欲不振,大便稀溏,苔白腻脉滑。	月经多数延期,量多,色淡红,质稠粘,亦可出现量少或经闭。白带量多。不易受孕。孕后易患恶阻、子嗽。
寒 证	虚 寒	面色苍白,喜屈身踈臥或闭目不願见人,四肢清冷,爪甲色淡白,舌质淡红,苔白润,脉沉迟无力。	经色黑暗清稀,状如烟尘水,小腹冷痛,喜热喜按,或月经后期,小腹阴部有冷感。带下色白,清稀而有腥气。易患不孕。
	实 寒	面色青白,手足不温,爪甲略青,心恶欲吐,舌淡红,苔白厚,脉沉紧。	经色暗黑稠粘,凝聚成块,少腹冷痛,手按之更甚,接近热物,疼痛稍减,或月经停闭,或结为症瘕。
热 证	虚 热	面红潮热,手足心发烧,舌干色绛,或无苔,或呈花剥苔,脉细数。	经色红而量少,稠粘无臭气,少腹热痛,月经先期而来,或淋漓不止,或吐衄便血。带下色黄稠粘,或杂有血丝。
	实 热	面红目赤,口燥唇干,小便短赤,大便燥结,舌红,苔黄燥,脉滑数有力。	经色深红或紫赤,量多而稠粘,经期超前,或过多不止,或暴崩下血。

证 型		一 般 证 状	妇 科 疾 病 特 征
热 证	湿 热	面色红黄垢腻，头胀而重， 口舌干腻，胸闷脘胀，自 觉痞塞不通，大便溏泄， 解时不畅，小便黄少，苔 黄腻，脉滑数。	月经超前量多，稠粘而杂有黄 泔。带下黄白，或有臭秽，阴 户灼热有痒感。妊娠胎漏或易 小产。