

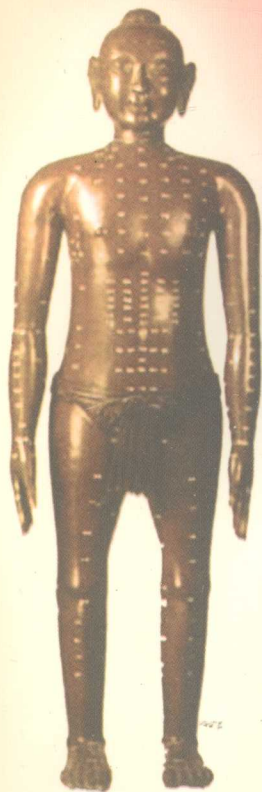
新世纪 全国高等中医药院校针灸专业创新教材



中医妇科学

供针灸推拿学专业用

主编 王云凯 王富春



中国中医药出版社



新世纪全国高等中医药院校针灸专业创新教材

中医妇科学

(供针灸推拿学专业用)

主 编 王云凯 (天津中医药大学)

王富春 (长春中医药大学)

副主编 (以姓氏笔画为序)

王 卫 (天津中医药大学)

丛惠芳 (黑龙江中医药大学)

李素荷 (广州中医药大学)

张卫华 (陕西中医学院)

胡 玲 (安徽中医学院)

路 玫 (河南中医学院)

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

中医妇科学/王云凯, 王富春主编. —北京: 中国中医药出版社, 2009. 9

新世纪全国高等中医药院校针灸专业创新教材

ISBN 978 - 7 - 80156 - 285 - 2

I. 中… II. ①王…②王… III. 妇科病 - 针灸疗法 - 中医学院 - 教材 IV. R246. 3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 003963 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层
邮政编码 100013
传真 010 64405750
北京市泰锐印刷有限责任公司印刷
各地新华书店经销

*

开本 850 × 1168 1/16 印张 24.25 字数 553 千字
2009 年 9 月第 1 版 2009 年 9 月第 1 次印刷
书号 ISBN 978 - 7 - 80156 - 285 - 2

*

定价 32.00 元
网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话 010 64065415 010 84042153

书店网址 csln.net/qksd/

新世纪全国高等中医药院校教材

《中医妇科学》编委会

- 主 编** 王云凯 (天津中医药大学)
王富春 (长春中医药大学)
- 副主编** (以姓氏笔画为序)
王 卫 (天津中医药大学)
丛惠芳 (黑龙江中医药大学)
李素荷 (广州中医药大学)
张卫华 (陕西中医学院)
胡 玲 (安徽中医学院)
路 玫 (河南中医学院)
- 编 委** (以姓氏笔画为序)
尹改珍 (新疆医科大学)
李彩荣 (河北唐山丰南中医院)
杨丹红 (浙江中医药大学)
何 玲 (陕西中医学院)
余延芬 (河北医科大学)
张 鸥 (辽宁中医药大学)
张 洪 (江西中医学院)
张卫东 (山西中医学院)
陈洪沛 (成都中医药大学)
赵青树 (内蒙古医学院)
黄碧玉 (福建中医学院)
- 主 审** (以姓氏笔画为序)
王树林 (黑龙江中医药大学)
李维衡 (中国中医科学院)

前 言

全国高等中医药院校自1980年设五年制针灸学专业以来，针灸学专业教学计划一直是《针灸治疗学》与中医学专业临床课程（中医内、外、妇、儿、五官科学）分讲，这样的结果不仅造成《针灸治疗学》与中医临床课程中的知识点存在着大量重复，而且术语、证型不统一，给教学带来不少困扰。

针对这种情况，1993年起，天津中医药大学（原天津中医学院）首先将《中医内科学》、《中医妇科学》、《中医儿科学》与《针灸治疗学》中的相同部分融合，针药合讲，删减了重复，统一了术语、证型等，突出临床需要，在针灸学专业大专班中试行，收到很好效果。1995年，融合后的针药合讲临床课程列入天津中医药大学针灸学本科专业教学计划。

1998年和2000年，天津中医药大学针灸系先后承担了国家中医药管理局和教育部世界银行贷款课题，主研五年制针灸推拿学专业课程体系和课程的优化整合。课题研究结果认为：针灸学课程结构需要进一步完善与深化，针灸推拿学专业需要将临床课程针药合讲，并开设《针灸处方学》，以适应课堂教学与临床应用的需要。2002年，经全国高等中医药院校教材建设研究会同意并得到中国中医药出版社的支持，《针灸处方学》与针药合讲临床课程被列入“新世纪全国高等中医药院校创新教材”。2004年，全国24所中医药院校的专家学者云集天津，共同商讨编写针药合讲创新教材。此次会上，统一了全国高等中医药院校针灸专业创新教材《中医内科学》、《中医妇科学》和《中医儿科学》的编写体例和名称，确定了编写大纲和样稿，分配了编写任务。2005年，在辽宁中医药大学裴景春教授的建议下增加了针灸专业用的《中医外科学》和《中医五官科学》。故本套针药合讲教材包括：《中医内科学》、《中医妇科学》、《中医儿科学》、《中医外科学》和《中医五官科学》5种。

教材的创新是学科发展与时俱进的必然。本套教材以针药合讲为特色，深化并优化了针灸推拿专业的课程结构。全套教材紧扣高等中医药院校中医专业的规划教材内容，拓展了针灸学专业规划教材《针灸治疗学》的内容，增加了学生自主学习的时间，适应了21世纪教学改革需要。

张子和曰：“针之理，即所谓药之理。”针与药在临床上常结合使用，针、灸、药各有所长，临床必须“杂合以治，各得其所宜”（《素问·异法方宜论》）。但对于在教材的编写上怎样体现针与药的有机结合，在教材的使用中怎样做到根据不同的病证，针药各有所侧重，我们仍存惶惶之心，缺陷与错误在所难免，敬请师生们在使用过程中多提宝贵意见。

编 者
2009年7月

编写说明

“全国高等中医药院校针灸专业创新教材”《中医妇科学》，是根据教育部关于普通高等教育教材建设与改革文件的有关精神，为适应新时期、新形势下我国高等中医药教育的改革与发展需要而编写的，供高等中医药院校针灸推拿专业本科教学使用，也可作为针灸、中医临床工作者参考之用。

妇科与内、外、儿、五官等科一样，是一门重要的临床学科，也是中医院校必设的一门临床课。我国历代医家经过千百年来临床实践与科学研究，不断丰富妇科学的理论与疾病的防治技能，为广大妇女的卫生保健作出了卓越的贡献。从事中医妇科学教学的中医专家们，为了培养高素质的中医妇科人才，自20世纪50年代起，就编撰了高等中医药院校《中医妇科学》教材，其间经过了不断的修订、充实、提高。近年，在教育部、国家中医药管理局指导下，全国中医药高等教育学会和全国高等中医药教材建设研究会组织有关专家又编写了“新世纪全国高等中医药院校规划教材”《中医妇科学》，使《中医妇科学》教材日趋系统、科学、合理。

教材的内容与体系，是实现培养目标的重要保证。回顾历版《中医妇科学》教材，也不无缺憾。大家知道，中药与针灸是中医防治妇科疾病不可或缺的手段，然而，既往《中医妇科学》教材，总论部分很少论及经络与女性生理和病理的关系，各论对妇科疾病的治疗也仅论述中药；《针灸学》或《针灸治疗学》教材，不但总论缺少妇科基础知识，给各论教学带来不便，而且各论涉及妇科疾病较少，辨证分型过简，与临床需要相距甚远。为了适应临床的实际需要，必须更新观念，立足改革，优化教材组合。在这种思想指导下，我们编写了“全国高等中医药院校针灸专业创新教材”《中医妇科学》。

本教材共12章，分为总论和各论两部分。总论共七章，第一章因循历史进程介绍了中医妇科学的萌芽、奠基、形成与发展，二至七章阐述了女性的生殖器官、生理与病理特点，妇科疾病的诊断要点、治疗原则，以及预防与保健等基础知识和基本理论。在历版教材的基础上，本部分补充了经络与女性的生理关系和对病理的影响，妇科疾病针灸治疗与配穴原则，以期为各论学习奠定基础。各论仍沿袭传统分类方法，将妇科疾病分为经、带、胎、产、杂病五章，以中医规范病名编写了59种妇科常见病、多发病。对于每一病证，首先阐明定义、简述历史沿革与源流，而后为病因病机、诊断要点、鉴别诊断、辨证、治疗、病案举例、古代文摘、现代研究。在诊断要点中，除按传统诊断疾病的方法，提出病史和症状要点外，补充了必要的现代诊断方法，以提高学生的临床诊断能力；辨证部分，尽量按国家已颁布的规范和标准分型；在治疗部分，根据临床实际情况，有的突出中药治疗，有的侧重针灸治法，但绝大部分病证是既详述中药治疗方药，又细说针灸治法与选穴，所以对于每一病证的针药结合论治是本教材的创新之处，这样可以提高学生防治疾病的技能；而古代文摘选录了前贤对该病的精辟之论述与论治精华，现代研究汇集了当今医家对该病研究的进展，使

继承与发展相结合，这是本教材的又一特点。

本教材实行主编负责制，主编是天津中医药大学王云凯教授、长春中医药大学王富春教授；副主编是安徽中医学院胡玲教授、天津中医药大学王卫教授、广州中医药大学李素荷教授、黑龙江中医药大学丛惠芳教授、河南中医学院路玫教授、陕西中医学院张卫华教授。主审是著名针灸专家、中国针灸学会会长李维衡教授及黑龙江中医药大学王树林教授。全国16所高等中医药院校和医学院校中医学院、中医系的18位具有丰富教学与临床经验的专家教授参加了本教材的编写，大家分工协作，完成了编写任务。在编撰过程中，各单位给予了很大的支持与合作，尤其是天津中医药大学、成都中医药大学为本教材的编写做了很多筹划和前期工作，并为编写和审订稿会议提供了诸多方便，在此一并表示感谢。同时也感谢历版《中医妇科学》和《针灸治疗学》教材的主编和编委为本教材编写所奠定的良好基础，并感谢本教材所引用医案、文献、著作的作者们。

本教材力求继承与发展相结合，改革与创新是我们的动机，使教材适应新时期、新形势的需要是我们的目的。但探索尚属起步，疏漏与不足在所难免，所以热切希望使用本教材的师生和从事中医妇科工作的同道们，提出宝贵意见，以便再版时修正提高。

编委会
2009年7月

目 录

总 论

第一章 绪言	1
第一节 中医妇科学的概念、范围与特点	1
一、中医妇科学的概念	1
二、中医妇科学的范围	1
三、中医妇科学的特点	1
四、怎样学好中医妇科学	2
第二节 中医妇科学发展简史	2
一、夏商周时期	2
二、春秋战国时期	3
三、秦汉时期	4
四、三国两晋南北朝时期	5
五、隋唐五代时期	6
六、两宋时期	6
七、辽夏金元时期	7
八、明朝时期	8
九、清朝时期	9
十、近现代	9
第二章 女性的生殖器官	11
第一节 外生殖器	11
一、毛际（阴阜）	11
二、阴户	11
第二节 内生殖器	12
一、阴道	12
二、胞宫	12
三、子门	13
第三章 女性的生理特点	14
第一节 各期的生理	14
一、胎儿期	14
二、新生儿期	14

三、儿童期	14
四、青春期	14
五、性成熟期	15
六、围绝经期	15
七、老年期	15
第二节 特殊的生理	16
一、月经生理	16
二、带下生理	21
三、妊娠生理	22
四、孕育生理	24
五、哺乳生理	26
第四章 女性的病理特点	28
第一节 病因	28
一、六淫	28
二、七情	29
三、饮食劳倦	30
四、外伤	30
五、先天因素	31
第二节 病机	31
一、脏腑功能失常	31
二、冲、任、督、带功能失调	33
三、气血失调	34
四、胞宫、胞脉、胞络受损	36
五、肾 - 天癸 - 冲任 - 胞宫轴失调	36
第五章 妇科疾病的诊断概要	38
第一节 四诊概要	38
一、问诊	38
二、望诊	40
三、闻诊	41
四、切诊	42
第二节 辨证要点	43
一、常用辨证方法	43
二、经、带、胎、产病的辨证要点	48
第三节 辨病与辨证	49
一、病、证、症	49
二、辨病、辨证	49

第六章 妇科疾病的治疗	51
第一节 常用内治法	51
一、调理气血	51
二、调理脏腑	53
三、调理经脉、胞宫	57
四、调控肾 - 天癸 - 冲任 - 胞宫轴	59
第二节 常用外治法	60
一、熏洗法	60
二、冲洗法	60
三、纳药法	60
四、贴敷法	61
五、宫腔注入法	61
六、肛门导入法	61
七、中药离子导入法	61
八、针灸疗法	62
附：妊娠忌药歌	62
妊娠禁针穴位歌	62
第七章 预防与保健	63
一、青春期与月经期	63
二、新婚期	64
三、孕、产、哺乳期	65
四、中年期	67
五、围绝经期	67
六、老年期	68

各 论

第八章 月经病	69
第一节 月经先期	70
第二节 月经后期	75
第三节 月经先后无定期	82
第四节 月经过多	87
第五节 月经过少	92
第六节 经期延长	97
第七节 经间期出血	102
第八节 崩漏	106
第九节 闭经	115

第十节	痛经	125
第十一节	经行头痛	134
第十二节	经行吐衄	139
第十三节	经行泄泻	143
第十四节	经行浮肿	147
第十五节	经行乳房胀痛	150
第十六节	经行情志异常	154
第十七节	绝经前后诸证	158
第十八节	经断复来	165
第九章	带下病	170
第十章	妊娠病	178
第一节	恶阻	179
第二节	妊娠腹痛	184
第三节	异位妊娠	189
第四节	胎漏	196
第五节	胎动不安	200
第六节	堕胎、小产	205
第七节	滑胎	209
第八节	胎萎不长	214
第九节	子悬	219
第十节	子满	222
第十一节	子肿	225
第十二节	子晕	230
第十三节	子痫	234
第十四节	子嗽	238
第十五节	妊娠小便淋痛	241
第十六节	妊娠身痒	245
第十七节	妊娠贫血	248
第十八节	胎位不正	252
第十一章	产后病	255
第一节	产后血晕	257
第二节	产后血崩	261
第三节	产后腹痛	265
第四节	产后痙病	269
第五节	产后发热	272
第六节	产后身痛	278
第七节	产后恶露不绝	283

第八节 产后小便不通	288
第九节 产后小便淋痛	293
第十节 产后小便频数与失禁	297
第十一节 产后大便难	301
第十二节 产后汗证	305
第十三节 缺乳	309
第十四节 产后乳汁自出	314
附：回乳	318
第十五节 产后抑郁	318
第十六节 产后血劳	322
第十二章 妇科杂病	327
第一节 不孕症	327
第二节 阴挺	334
第三节 妇人腹痛	339
第四节 妇人癥瘕	345
第五节 阴痒	352
第六节 阴疮	357
附录：常用方剂	363
主要参考书	371

总 论

第一章

绪 言

第一节 中医妇科学的概念、范围与特点

一、中医妇科学的概念

中医妇科学是运用中医学基础理论与方法，认识和研究女性特有的解剖生理、病因病机、诊治规律，以防治女性疾病的一门临床学科。因本教材是供针灸专业使用，故在书中除系统介绍传统中医妇科学的内容外，又增加了针灸治疗学的相关内容。

二、中医妇科学的范围

中医妇科学研究的范围主要是女性生殖器官的名称、作用及其与经络、脏腑的关系；女性的生理特点和病理特点；女性特有疾病的诊断和辨证要点，以及防治原则、方法与注意事项。

由于妇女有特殊的生殖器官，生理上有月经、带下、妊娠、产育、哺乳等，因此产生了相应的疾病。故临床上女性除了可以罹患和男性同样的内、外科疾病外，尤为多见的是经、带、胎、产等疾病。正如《医宗金鉴·妇科心法要诀》所说：“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。”

由于社会的发展和临床疾病谱的变化，妇科学研究的范围亦有所变化。本教材根据妇科临床的实际需要，在总论中增加了经络与女性的关系，补充了针灸治疗原则和配穴原则。各论中突出了针灸、中药防治的优势，在病种上较历版教材有所增加，同时又补充了近年针灸、中医临床与科研中所取得的新成果。

三、中医妇科学的特点

中医妇科学的特点主要体现在以下几方面：

1. 理论特色

以中医基础理论为指导，认识研究女性特有的生殖器官及其生理、病理，重视妇科疾病与经络、脏腑的关系，尤其是与肾、肝、脾、冲任、天癸、气血、胞宫、胞脉的关系，并逐

步形成了肾 - 天癸 - 冲任 - 胞宫轴的中医妇科学自身独特的新理论。

2. 病种特点

中医妇科学研究妇女特有疾病,可归纳为经、带、胎、产、杂病。

3. 治法特点

针药结合,重在“调”法。妇科病多为脏腑、气血、经络功能失调所致,故治法上突出一个“调”字。以调补脏腑、调治冲任督带、调理气血、调养胞宫、调控肾 - 天癸 - 冲任 - 胞宫轴为主线。

在治疗上,除针灸、中药内治法外,局部外治也是妇科治法的一大特点,主要用于外阴及乳房疾病。外治法源于《金匱要略·妇人杂病脉证并治》,历代有所发展,现已成为治疗妇科病的常用治法。

4. 预防特点

强调分期护理。由于女性的生理特点,有月经期、妊娠期、产褥期、哺乳期等特殊生理时期,因此妇科疾病重视各期的卫生与调理,并应避免房室过劳与房室不洁。

四、怎样学好中医妇科学

1. 掌握中医妇科学的优势与特色

中医妇科学的特色与优势主要是妇科基本理论、调经、治带、种子、安胎、产后调治及养生保健知识。这是中医妇科学教与学的重点。

2. 理论联系实际,提高动手能力

中医妇科学的课程分课堂系统教学、课间见习和临床实习三种形式。严格按照教学大纲的“三级”(了解、熟悉、掌握)要求掌握课堂所学的理论,理论联系实际,通过课间见习、病案分析,尤其是临床实习,培养临床分析问题、解决实际问题的实际工作能力。

3. 培养良好的医德医风

临床面对妇女生殖健康的医疗活动,务必严肃认真,重视患者的心理和情志状态,保护患者的隐私,热情接诊每一位病人,做一个合格的医生。

第二节 中医妇科学发展简史

中医妇科学是中医学的重要组成部分,有着悠久的历史,深厚的理论和丰富的经验,几千年来,对中华民族的繁荣昌盛,保障母子健康,防治妇女疾病作出了巨大的贡献。学习中医妇科学的发展史,是为了更好地继承、发扬和创新。本节将中医妇科学发展简史分为十个历史时期予以介绍。

一、夏商周时期

夏商周时期,生产力的发展对医学的形成与发展也产生了重要影响。这一时期,已经有了妇科学的萌芽。早在公元前12~13世纪,殷墟出土的甲骨文上就有“贞,子与母其毓,

不并（死）”的话，这是占卜孕妇及胎儿吉凶的卜辞。在反映西周时期生产生活和政治经济情况的诗歌总集《诗经》一书中，就有关于如何怀孕、生育的描述，并有关于妇科药物方面的记载，如“东门之墀，蘼茹（茜草）在阪”；“中谷有蕓（益母草），暵其乾也”；“采采芣苢（车前），薄言采之”。由此可知，当时民间已经有了妇科常用药物的采集和用药知识。又《山海经·中山经》云：“青要之山，……中有鸟焉，名曰鵯，其状如鳧，青身而朱目赤尾，食之宜子。”《山海经·西山经》又云：“蟠冢之山，……有草焉，其叶如蕙，其本如桔梗，黑华而不实，名曰菁蓉，食之使人无子。”虽然这些药物现在已经无从查考，但可见当时已经注意到了种子和避孕等问题。同期成书的《周易》在《易经·爻辞》中最早记载了不孕、不育症，如“妇孕不育，凶”，“妇三岁不孕”。在夏商周时期，性与生育的卫生开始受到重视，如《曲礼》指出“男女同姓，其生不蕃”，已认识到血缘近亲结婚不利后代。在胎教方面，《烈女传》中载有周文王之母“及其有娠，目不视恶色，耳不听淫声，口不出傲言”的话，可见当时对胎孕的教育已十分重视，这在世界各国恐怕也是没有先例的。

二、春秋战国时期

这一时期是我国历史上“诸子蜂起，百家争鸣”，学术气氛相当活跃的时期。此期妇科知识已相当丰富。春秋期间已有难产、过期妊娠和双胎诊断的记载，如《左传·隐公元年》中“（郑）庄公寤生，惊姜氏”是关于难产的记载，后世《史记·郑世家第十二》更详细地记载了此事：“武公十年，娶申侯女为夫人，曰武姜。生太子寤生，生之难。”其后《左传·僖公十七年》载有：“梁嬴孕过期，卜。招父与其子卜之，其子曰：‘将生一男一女。’”这是过期妊娠和双胎诊断的最早记载。这一时期有了我国目前已知最早的以胎产命名的产科专著——马王堆帛书中的《胎产书》。本书比较详细地论述了胎儿在母体中的发育变化，这是对人体胚胎发育最早的论述。

战国时期成书的我国第一部医学专著《黄帝内经》，对中医妇科学的形成和发展起了关键的作用。该书明确记载了妇女解剖特点，如外生殖器官有毛际、阴户、廷孔，内生殖器官有女子胞、子门等，并对妇女的生理有了明确的论述。如《素问·上古天真论》指出：“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，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。”从这段论述中可以看出，早在两千多年以前，我国医学已经认识到，女子月经初潮年龄大致为14岁，绝经年龄约为49岁。而且清楚地认识到，月经和生育有着密切的关系，这与西医学的论述十分吻合。《素问》还强调“妇人之生，有余于气，不足于血”的特点和容易发生气有余血不足的病证。在诊断中注重症状的描述，虽然很少提到脉象，但却记载了“女子在于面王，为膀胱子处之病，散为痛，转为聚，方圆左右，各如其色形”的特有诊法。遗憾的是这一方法后世很少运用。治疗方面，载有因“天时而调血气”的治疗原则，提出了肠蕈和石瘕的鉴别诊断，以及石瘕、肠蕈“可导而下”的治疗大法。《素问·腹中论》中出现了妇科史上第一首用以治疗血枯经闭的方剂——四乌贼骨一蘼茹丸，现在仍以此方加味用来止血、止带，也有人用之疏通输卵管阻塞，被认为是通涩兼用、补肾活

血、通补奇经的要方。《素问·骨空论》中谈到因督脉病而不孕的病证以及针灸治疗，“此（督脉）生病……其女子不孕，癯，痔，遗溺，嗑干”，“督脉病治督脉，治在骨上，甚者在脐下营（阴）交”。其中既有取穴的原则，也谈到了具体的腧穴处方。在妇科临床病证方面，散在各篇之中有血枯、肠覃、石瘕等经、带、胎、产、杂病十余种，并重点研究了崩漏和闭经。提出了“任脉为病，男子内结七疝，女子带下瘦聚”。同时认为孕期如果出现大积大聚的病证时，用药应本着“有故无陨亦无陨也”的原则，“衰其大半而止”。新产或产后大出血应禁泻，并强调产后应注意固护胃气。由上可以看出，《内经》对妇产科从理论到临床病证的认识，为妇科学的发展奠定了良好的基础。

战国时期已经有了长于治疗妇科疾病的医生，据《史记·扁鹊仓公列传》记载：“扁鹊名闻天下，过邯郸，闻贵妇人，即为带下医。”带下医，即指妇科医生。医生们开始从客观世界或是人体本身来寻找病因，采用针灸、药物等医疗手段来治疗疾病。妇科专门医生的出现，为妇科的分科创造了有利条件。

三、秦汉时期

秦汉时期，中医妇科学无论是基础理论，还是临床实践，都有了长足的进步。据《汉书·艺文志》、《隋书·经籍志》记载，那时已有数种有关妇科方面的专著，如《妇人婴儿方》、《范氏疗妇人方》、《徐文伯疗妇人瘕》、《疗妇人产后杂方》等，但原书多已失传。这一时期成书的《难经》创立了左肾右命门的学说，首论命门功能。该书系统地论述了冲、任、督、带脉的循行、功能和病证。尤其是肾与命门及冲、任、督、带脉的理论，丰富了妇科学的理论。据《史记·扁鹊仓公列传》记载，太仓公淳于意首创“诊籍”，其中“韩女内寒月事不下”（闭经）及“王美人怀子而不乳”（司马贞索隐：“乳，生也。”不乳，指过期妊娠）的病案，是我国最早的妇产科病案。我国现存最早的药理学专著《神农本草经》，所收365种药物中直接指明治疗妇产科疾病的药物有88种，为后世妇科用药的发展奠定了基础。书中将“带下”限定为阴道的异常分泌物，并于禹余粮条下首见“瘕瘕”病名，在紫石英条下首见“子宫”之名。

现存中医书籍中，设专篇论述妇科疾病的首推后汉张仲景的《金匱要略》。该书除论述内科杂病外，还有妇人妊娠、产后、杂病三篇，被后世称为妇产科学之源头。其中妊娠病篇已有妊娠诊断和妊娠呕吐、妊娠腹痛、妊娠小便难、妊娠水肿、妊娠眩晕、瘕瘕伤胎等病证的证治与鉴别诊断，并创立养胎、安胎的治法，立方10首；产后病篇论述新产“三病”、产后腹痛、产后虚烦呕逆及热痢伤阴的证治及病机，揭示了产后病多虚多瘀的特点，并记载了宝贵的治疗经验，立方8首；杂病篇论述妇科疾病的病因、证候、诊治原则和月经先期、痛经、月经后期、月经过多、崩漏、闭经、阴寒、阴疮、梅核气、脏躁、转胞、阴吹、瘕瘕的证治，创立16方。妇人三篇所论病种已包括了经、带、胎、产、杂病五大类，创立34方。并运用针刺泻劳宫、关元的方法，治疗子肿；刺期门治疗热入血室；用外治法治疗阴疮、带下、不孕等病证。其中大多数方剂及治法至今仍为临床所常用，所以《金匱要略》妇人三篇开创了妇科辨证论治以及外治法治疗妇科病的先河。

与张仲景同时代的还有杰出医家华佗。《后汉书·华佗传》中载有华佗治疗双胎难产的

病历：“有李将军者，妻病甚，呼佗视脉。佗曰：‘伤娠而胎不去。’将军言：‘闻实伤娠，胎已去矣。’佗曰：‘案脉，胎未去也。’将军以为不然。佗舍去，妻稍小差。百余日复动，更呼佗。佗曰：‘此脉故是有胎，前当生两儿，一儿先出，血出甚多，后儿不及生，母不自觉，旁人亦不寤，不复迎，遂不得生。胎死，血不归经，必燥著母脊，故使多脊痛，今当与汤，并针一处，此死胎必出。’汤针既加，妻痛极如欲生者。佗曰：‘此死胎久枯，不能自出，宜使人探之。’果得一死男，手足完具，色黑，长可尺所。”从这段文字，可以看出华佗单凭诊脉就能诊断双胞胎，预知分娩时难产，胎儿一生一死，且用针药合施而下死胎，可见当时中医妇科学已经积累了相当丰富的经验。据《汉书·义纵传》和《汉书·外戚传》记载，汉代还出现了“女医”义媯和淳于衍，她们都是宫廷中的妇产科医生。

由上可知，秦汉时期中医妇科学不仅在基础理论上有了很大的发展，而且有了妇科疾病病的专篇和专著，并有了专门治疗妇科疾病的医生。对于疾病的治疗已进入了辨证论治的时代，中医妇科学已具雏形。

四、三国两晋南北朝时期

三国两晋南北朝时期，许多医著设立妇科专篇，中医妇科学的理论和疾病治疗方法又有了进一步的发展。晋代王叔和在《内经》理论的基础上，结合他的临床经验，撰著《脉经》，其中记载了妇女妊娠、产后、带下、月经病及妇女杂病的脉法和辨证。“月经”之名即首见于本书，如“今月经当下”、“妇人月经一月再来者”。他观察到有的妇女月经并非一月一至，但未发现病变，于是提出了“居经”、“避年”、“激经”和“五崩”等特殊月经现象。同时还根据自己的经验，提出了“尺中肾脉也，尺中之脉，按之不绝，法妊娠也”，及“三部脉沉浮正等，按之无绝者”为有妊之脉；而妇人中指末节之脉搏动应手，为临产之“离经脉”。书中还有用针灸治疗月经不调的记载，肾不足者，当“刺足少阴经，治阴”；血气实者，当“针关元，泻之”。其学术观点大多数仍为后世医家所接受。

南齐褚澄著有《褚氏遗书》一卷，内有“求嗣”一门，论述了精血化生之理，提倡节育和晚婚。他认为“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”，若“合男子多则沥枯虚人，产乳众则血枯杀人”，而应“合男女必当其年，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，孕而育，育而为子，坚壮强寿”。指出晚婚节育和节制生育，有利于女子健康和优生优育。此论至今仍有重要意义。北宋徐之才《逐月养胎法》对胎儿的生长顺序和妊娠期卫生都论述得非常清楚。他说：“妊娠一月胎始，二月胎膏，三月胎胞，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。”古人在当时的历史条件下，能够如此细致地观察到胎儿的生长发育情况，是十分可贵的。另外，陈延之的《小品方》是南北朝时期的一部代表性医学方书，具有很高的学术价值，该书卷一讨论妇女经、带、胎、产病，并保存了大量方药。该书引用了《治妇人方》、《范氏疗妇人方》、《徐文伯疗妇人瘕》等医籍，惜现已失传，本书对这些医籍的保留和流传作出了贡献。