

中西医临床 生殖医学

ZHONGXIYILINCHUANG
SHENGZHIYIXUE

李淑玲 庞保珍◎主编



中医古籍出版社

Publishing House of Ancient Chinese Medical Books

中西医临床生殖医学

主 编 李淑玲 庞保珍

中医古籍出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中西医临床生殖医学/李淑玲, 庞保珍主编. —北京: 中医古籍出版社, 2013. 5
ISBN 978 - 7 - 5152 - 0299 - 0

I. ①中… II. ①李…②庞… III. ①生殖医学 - 诊疗 IV. ①R339.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 262698 号

中西医临床生殖医学

李淑玲 庞保珍 主编

责任编辑 徐小鹏
封面设计 映象视觉
出版发行 中医古籍出版社
社 址 北京东直门内南小街 16 号 (100700)
印 刷 三河市华东印刷厂
开 本 787mm × 1092mm 1/16
印 张 29.5 印张
字 数 670 千字
版 次 2013 年 5 月第 1 版 2013 年 5 月第 1 次印刷
印 数 001 ~ 3000 册
书 号 ISBN 978 - 7 - 5152 - 0299 - 0
定 价 52.00 元

目 录

总 论 篇

第一章 中西医临床生殖医学的概念及研究范畴	(3)
第一节 中西医临床生殖医学的定义	(3)
第二节 中西医临床生殖医学的研究范畴	(3)
第三节 中医生殖医学与西医生殖医学的比较	(4)
第四节 中西医临床生殖医学与其他学科的关系	(4)
第二章 中西医临床生殖医学的发展概要	(6)
第一节 中医生殖医学发展概要	(6)
第二节 西医生殖医学发展概要	(9)
第三章 中西医临床生殖医学的优势与特色	(11)
第四章 生殖器官解剖概要	(13)
第一节 男性生殖器官解剖概要	(13)
第二节 女性生殖器官解剖概要	(15)
第五章 生殖生理概要	(24)
第一节 男性生殖生理概要	(24)
第二节 女性生殖生理概要	(24)
第三节 受精与早期胚胎发育	(30)

女性不孕篇

第六章 女性不孕症的定义与分类	(33)
第一节 女性不孕症的定义	(33)
第二节 女性不孕症的分类	(33)
第七章 女性不孕症的病因病机	(34)
第一节 女性不孕症的病因	(34)
第二节 女性不孕症的病机	(45)

第八章 女性不孕症的诊断	(49)
第一节 中医诊断	(49)
第二节 西医诊断	(59)
第九章 女性不孕症的治疗手段	(76)
第一节 中医治疗手段	(76)
第二节 西医治疗手段	(85)
第十章 女性不孕症的辨证论治	(94)
第十一章 引起女性不孕的常见疾病	(99)
第一节 多囊卵巢综合征	(99)
第二节 高催乳激素血症	(110)
第三节 子宫内膜异位症	(114)
第四节 子宫腺肌病	(123)
第五节 闭 经	(125)
第六节 黄体功能不全	(134)
第七节 卵巢早衰	(137)
第八节 卵泡黄素化不破裂综合征	(142)
第九节 功能失调性子宫出血	(146)
第十节 席汉综合征	(156)
第十一节 输卵管阻塞性不孕症	(160)
第十二节 盆腔炎性疾病	(170)
第十三节 女性生殖器官发育异常	(182)
第十四节 宫 颈 炎	(185)
第十五节 阴 道 炎	(196)
第十六节 免疫性不孕症	(204)
第十七节 复发性自然流产	(215)
第十八节 TORCH 综合征	(225)

男性不育篇

第十二章 男性不育症的定义与分类	(233)
第一节 男性不育症的定义	(233)
第二节 男性不育症的分类	(233)
第十三章 男性不育症的病因	(234)
第一节 中医病因	(234)
第二节 西医病因	(235)
第十四章 男性不育症的诊断	(247)
第一节 中医诊断	(247)
第二节 西医诊断	(251)

第十五章	男性不育症的治疗手段	(266)
第一节	中医治疗手段	(266)
第二节	西医治疗手段	(269)
第十六章	不育症的辨证论治	(284)
第十七章	精液异常	(289)
第一节	无精子症	(289)
第二节	少精子症	(294)
第三节	弱精子症	(299)
第四节	畸形精子症	(306)
第五节	死精子症	(309)
第六节	脓精症	(313)
第七节	血精症	(315)
第八节	精液不液化	(318)
第九节	精液量过多	(320)
第十八章	引起男性不育的常见疾病	(323)
第一节	不射精症	(323)
第二节	遗精	(331)
第三节	性欲低下	(337)
第四节	睾丸炎	(342)
第五节	精囊炎	(348)
第六节	前列腺炎	(351)
第七节	精索静脉曲张	(361)
第八节	免疫性不育	(367)

辅助生殖篇

第十九章	人工授精	(377)
第一节	人工授精的定义与分类	(377)
第二节	人工授精的适应症与禁忌症	(377)
第三节	施术前准备工作	(378)
第四节	人工授精的临床步骤	(379)
第二十章	体外受精 - 胚胎移植	(380)
第一节	体外受精 - 胚胎移植的定义与分类	(380)
第二节	体外受精的适应症与禁忌症	(380)
第三节	施术前准备工作	(381)
第四节	体外受精的临床步骤	(381)
第五节	妊娠确立与随访	(382)

第二十一章 辅助生殖技术并发症及处理	(383)
第一节 卵巢过度刺激综合征	(383)
第二节 多胎妊娠	(385)
第三节 异位妊娠	(386)
第四节 取卵后出血与感染	(387)
第五节 脏器损伤	(389)
第六节 卵巢扭转	(390)
第二十二章 中医药在辅助生殖技术中的应用	(391)

避孕节育篇

第二十三章 避孕节育	(397)
第一节 避 孕 药	(397)
第二节 宫内节育器	(404)
第三节 人工终止早孕	(408)
第四节 输卵管绝育术	(418)
第五节 输精管绝育术	(423)
第六节 其他避孕方法	(424)

保健优生篇

第二十四章 男性养生保健	(429)
第二十五章 男性与优生	(433)
第二十六章 女性养生保健	(438)
第二十七章 女性与优生	(447)
主要参考书目	(452)

总论篇

总论篇

第一章 中西医临床生殖医学的概念及研究范畴

第一节 中西医临床生殖医学的定义

中西医临床生殖医学是运用中国传统医学和西方现代医学的基础理论,相互借鉴和补充来认识两性生殖系统解剖、生理、病理特点,研究与两性生殖健康有关的特有疾病的病因病理、临床表现、诊断与鉴别诊断、辨证规律和防治方法,以及计划生育、优生优育和两性生殖保健的一门新兴的临床医学学科。中西医临床生殖医学是当今临床妇产科学、男科学、泌尿科学以及性病学等难以涵盖的新学科,是近年来迅速发展起来的一门新兴的综合性学科,也是本世纪最具发展前景的学科之一。

第二节 中西医临床生殖医学的研究范畴

中西医临床生殖医学主要研究两性内、外生殖器官的解剖结构,卵巢、睾丸的功能及性周期的变化和调节,两性特有的生理特点和特有疾病,以及生殖器官的炎症、肿瘤、损伤等病症的病因病理、临床表现、诊断和鉴别诊断、预防、治疗和处理方法,不孕症、计划生育、优生优育、两性保健等均属于本学科研究的范围。

中西医临床生殖医学包括女性不孕、男性不育、辅助生殖、避孕节育和保健优生五部分。女性不孕篇主要研究妇女与孕育有关的生理和病理,包括两大内容:一是运用中国传统医学和西方现代医学的基础理论,相互借鉴和补充来认识女性不孕症的病因病机、诊断、治疗和辨证论治;二是认识引起女性不孕的常见疾病的病因病理、诊断、治疗和处理。男性不育篇主要研究男性生殖系统与生育有关的生理和病理,包括两大内容:一是运用中国传统医学和西方现代医学的基础理论,相互借鉴和补充来认识男性不育症的病因病机、诊断、治疗和辨证论治;二是认识引起男性不育的常见疾病的病因病理、诊断、治疗和处理。辅助生殖篇主要研究中国传统医学和西方现代医学相互借鉴和补充来认识在辅助生殖技术(如试管内受精、克隆技术、胚胎干细胞等)中,中医药的优势与发展前景。另外,避孕节育和保健优生是生殖健康的要素,也是生殖医学研究中必不可少的内容。

第三节 中医生殖医学与西医生殖医学的比较

中华民族的历史源远流长,早在《易经·系辞》中就已有这样的记载:“男女媾精,万物化生。”这是对生命起源的认识。随着现代医学的广泛影响,中医学各学科的分支也越来越细。目前尚没有“中医生殖医学”这一概念,但中医在两性生殖健康领域的研究却已有二千余年的历史。中医学在其漫长的发展过程中,很早就注重人类的繁衍与后代的健康,并以其整体观认识与研究人与自然、人与社会的联系。对生殖生理的认识,最早可追溯到中医经典《黄帝内经》。在《素问·上古天真论》中分别论述了女子与男子从幼年到老年各个时期生殖功能的发育、成熟、衰退以至衰竭的生理过程。对女子的月经周期、初潮与绝经均有描述,并阐述了肾、天癸、冲任在其中的作用。在世界医学史上,中国古代内分泌学占有一席之地,这是得到公认的。

中医与西医在生殖医学领域,是在不同历史条件和背景、不同医学理论体系指导下形成的两门独立的医学临床学科,各有其学科特点和独到之处,但由于研究的对象都是两性生殖健康,研究的内容都是两性特殊生理、病理和疾病的防治,因此,两门学科之间又必然有许多共同点并存在密切联系。通过对这两门学科进行分析和比较,找出两者之间的联系和共同点,互相借鉴,取长补短,正是构建中西医结合生殖医学学术体系的关键。

中医学在生殖医学方面的研究是运用中医学的基本理论,包括阴阳五行学说、脏腑经络学说、气血津液学说、病因病机学说、四诊、八纲和辨证论治方法以及中药的四气五味与归经理论、治法与方剂配伍理论等,以整体观念为指导,系统研究两性的生理、病理特点与特有疾病的病因病机、证候表现,以及辨证论治等。

西医生殖医学是运用现代医学的基础理论,包括人体解剖学、组织胚胎学、生理学、生物化学、病理解剖和病理生理学、微生物与寄生虫学、免疫学、药理学,以及从细胞生物学和分子生物学的微观角度研究两性生殖系统的解剖特点、组织与胚胎结构,两性生殖生理、两性生殖系统的功能性和器质性疾病的病因病理、诊断和鉴别诊断、预防和治疗方法,以及两性保健、计划生育等。

中医学对妇科和男科疑难杂病的治疗具有整体调理、灵活施治、毒副作用小、效果肯定的优势。西医学除了采用化学药物治疗之外,手术(包括借用仪器和器械辅助的物理疗法等)等技能性操作具有优势。中、西医学结合能够相互补充,取长补短,显著提高疾病治疗的效果,在临床实践中已经得到了广泛肯定和认可。

第四节 中西医临床生殖医学与其他学科的关系

中西医临床生殖医学的研究内容是两性生殖健康,是近年来迅速发展起来的一门新兴的综合性学科。生殖医学内容涉及生殖生物学、生殖病理学、生殖免疫学、生殖

药理学、生殖毒理学、生殖流行病学、生殖健康学和人口学等多个学科，中西医临床生殖医学是运用中医和西医学的基础理论，指导临床诊治生殖医学相关领域的一门学科。它势必涉及临床妇产科学、男科学、泌尿科学以及性病学等学科，随着生殖医学的迅猛发展，现在又出现试管内受精、克隆技术、胚胎干细胞等技术，这样中西医临床生殖医学的领域又不断扩大。但生殖免疫学和生殖内分泌学仍是生殖医学的主要分支学科。生殖免疫学主要研究妊娠免疫调节、与生殖相关的免疫性疾病以及免疫节育等；生殖内分泌学则研究生殖功能的神经内分泌调节、性激素及其受体、生殖障碍的内分泌问题及其诊治、药物避孕等。近 30 年来，随着神经 - 内分泌 - 免疫网络学说的提出，对生殖内分泌学与生殖免疫学也有了更深入的研究，使两个学科的联系更加紧密。

第二章 中西医临床生殖医学的发展概要

第一节 中医生殖医学发展概要

中医学的发展历史悠久，中医生殖医学是中医学的重要组成部分之一，它是近年逐渐建立和充实起来的，正在逐渐发展成为一门体系完整、特色鲜明的临床学科，其发展史分为如下几个阶段来进行阐述。

我国早在夏、商、周时代，中医妇产科学已有了萌芽，已经有了关于种子和胎教理论的记载、关于生殖的论述。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）蓐育子之疾。贞，子毋其毓不死”的记载。在一定程度上反映了古人对妇女孕产的认识。《易经·系辞》指出：“男女媾精，万物化生。”这是对生命起源的认识。《易经·爻辞》中有“妇孕不育”和“妇三岁不育”等记载，对孕育与不孕颇为重视。约在公元前 11 世纪左右成书的《山海经》中载药 120 余种，其中就有“种子”及“避孕”的药物。《山海经·中山经》说：“青要之山……其中有鸟焉，名白鹄，其状如凫，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，名曰骨蓉，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）。《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情绪，对胎儿发育是有相当影响的。这种“胎教”的认识在今天也是有意义的，目前一些妇产科专家和神经科专家都认为学龄前儿童的教育应从胎儿期开始。

到了春秋战国时期，中医妇产科理论进展主要是优生学、胚胎学的相关理论。《左传》僖公 23 年说：“男女同姓，其生不蕃。”（蕃，繁殖之意），明确提出近亲结婚有害于后代的繁殖。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。这对今天的优生学研究也是有意义的。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。

战国时代成书的我国现存的第一部医学巨著《黄帝内经》，简称《内经》，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、妊娠诊断等基本理论，还初步论述了一些妇女疾病的病理，如月事不来、不孕、肠覃、石瘕等。《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。”明确阐述了女子一生中生长、发育、性成熟与衰老的规律，指出“肾气”、“天癸”、“冲任”在生殖功能的成熟与衰退过程中的重要作用，对中医妇科学的基础理论有重大指导意义。《内经》还记载了第一个治疗血枯经闭、调经种子药方——四乌贼骨一蘼茹丸。《内经》的理论为中医妇产科学的发展奠定了基础，更是中医生殖医学发展的基础。《内经》中早有关于不孕症的记载。《素问·五常政大论》曰：“岁有胎孕不育，治之不全，何气使然？岐伯曰：六气五类，有相胜制也，同者盛之，异者衰之，此天地之道，生化之常也。”《灵枢·邪客》说：“天有阴阳，人有夫妻……地有四时不生草，人有无子。此人与天地相应者也。”此两条分别从五运六气和天人相应的理论来论述胎孕与不育、无子的道理。

到了汉代，妇产科有了进一步的发展，在医事制度上专门设有“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。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，是现存的最早妇产科专著，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。现存的张仲景所著《金匮要略》中的妇人三篇，论述了妊娠呕吐、妊娠腹痛、产后发热、热入血室、经闭、癥瘕等病的证治，并提出阴道冲洗和纳药的外治法。这里许多经验和方药至今有效，有些重要理论一直指导着妇产科的临床工作。与张仲景同代的医学家华佗（约公元145?~公元208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，也成功地进行了摘除死胎的手术。《后汉书·华佗传》说：“佗曰：‘死胎枯燥，执不自生。’使人探（远取）之，果得死胎，人形可识，但其色已黑。佗之绝技，皆此类也。”华佗凭脉证测知双胎难产的病例，并以针药合治，成功引产死胎，可见当时外科学和妇产科已发展到相当水平。

晋代王叔和所著《脉经》中记载，凭脉象诊断妊娠和临产，如“尺中之脉，按之不绝，法妊娠也”；“妇人怀娠离经，其脉浮，设腹痛引腰脊，为今欲生也，但离经者，不病也。又法妇人欲生，其脉离经，夜半觉，日中则生也。”

南齐褚澄著《褚氏遗书·求嗣门》从摄生角度，提出了节育及晚婚的主张。如说：“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”。同时指出“合男子多则沥枯虚人，产乳众则血枯杀人”；“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”。这些论述对保护两性生殖健康是有积极意义的。南齐徐文伯著有专书《疗妇人瘕》。据《南史·张邵传》记载，徐文伯医术高明，诊一妇人有孕，并予针刺引产成功。北齐徐之才的《逐月养胎法》明确提出了妊娠不同时期孕妇在饮食起

居方面应该注意的问题,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,数视璧玉,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”。这些记载,从今天围产期医学的观点看也是有意义的。

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。自晋至唐临证医学日益兴盛,发展特点是逐渐趋向专科化。唐代著名的医学家孙思邈,兼长内、妇、儿各科,所著《千金要方》,成书于公元652年,全书凡30卷,有妇人方上、中、下3卷,而且将妇人胎产列于卷首。广泛地讨论了求子、妊娠、产难、胞衣不出、月经、带下及杂病,还精辟地论述了临产及产后护理等内容。王焘著有《外台秘要》,成书于公元752年,全书计40卷,1104门,其中有妇人2卷35门,关于妊娠、产难、产后、崩中、带下、前阴诸疾均有论述,还记载了若干堕胎断产的方法,可见在唐代已注意到节制生育问题。

宋代妇产科已发展成为独立专科。在国家医学教育规定设置的九科之中有产科,并有产科教授,这在世界医事制度上也是最早的产科分科。如《元丰备对》载:“太医局九科学生额三百人……产科十人……。”这一时期出现一些重要妇产科专著。其中影响最大的是陈自明和他的著作《妇人大全良方》。陈自明三世医家,曾任建康府医学教授。历阅30余种妇产科专书,结合家传经验,于公元1237年著成该书。全书分调经、众疾、求嗣、胎教、妊娠、坐月、产难、产后8门,每门数十证,共248论,论后附方,并有验案。系统地论述了妇产科常见疾病,还特别谈到了对难产的处理。陈自明学术渊源于《内经》,受《诸病源候论》的影响。《妇人大全良方》是我国著名的妇产科专著,是当时一部杰出的作品,一直风行300多年,对后世医家也有巨大影响。

金元时代是医学百家争鸣时期,医学流派开始兴起,刘完素、张子和、李杲、朱震亨四大家的学术发展,开拓了对妇产科疾病的诊断和治疗的思路,对妇产科从不同角度作出了贡献。刘完素认为“六气皆从火化”,治法主用寒凉。刘完素著《素问病机气宜保命集》,成书于公元1184年,集中反映了其学术思想。张子和著《儒门事亲》,成书于公元1228年,认为“养生当论食补,治病当论药攻”,善用汗、吐、下三法以驱病。该书卷7的《内伤形》说:“又一妇人临产……子死于腹……急取秤钩,续以壮绳……钩其死胎……。”这里钩取死胎成功的案例,开创了中医产科器械手术助产的先河,或许就是头皮牵引助产的雏形。另外,他还提出:“凡看妇人病,入门先问经”,“凡治妇病,不可轻用破气行血之药,恐有娠在疑似之间也;凡看产后病,须问恶露多少有无,此妇科要诀也。”李杲著《脾胃论》和《兰室秘藏》,根据“土为万物之母”

的理论,提出了“内伤脾胃,百病始生”的观点,常以补脾益气,升阳摄血,升阳除湿等法广泛应用于妇科临床。朱震亨在理论上提出“阳常有余,阴常不足”之说,与《内经》中“妇人之生有余于气,不足于血”之观点相吻合,治疗上重视保存阴精,但在具体应用上不是固执不变的。对妇科胎前病、产后病提出的一些治疗原则在临床上有一定参考价值。朱震亨著《格致余论》成书于公元1347年。该书受胎论说:“阴阳交媾,胎孕乃凝,所藏之处,名曰子宫,一系在下,上有两歧,一达于左,一达于右。”第一次明确描写了子宫的形态。

明代的医事制度和医学教育设13科,据明史《百官志》记载有妇人科。此期妇科专著较多。万全《广嗣纪要·择配篇》对妇女生理缺陷的螺、纹、鼓、角、脉的五种不宜,即“五不女”作了论述。万氏还指出:“求子之道,男子贵清心寡欲以养其精,女子贵平心定意以养其血。”张介宾著《景岳全书》,成书于公元1624年。全书凡64卷,有妇人规3卷。提出“阳非有余,阴常不足”,强调阳气阴精互为生化,形成了全面温补的一派,这对妇科理论发展有重要意义。同时书中对妇科疾病的论述精湛,治法立方理法严谨,其理论核心是强调冲任、脾肾、阴血。如说:“脏腑之血,皆归冲脉,冲脉为月经之本”;“盖其病之肇端,则或由思虑,或由郁怒,或以积劳,或以六淫饮食,多起于心肺肝脾四脏,及其甚也,则四脏相移,必归脾肾”,“五脏之伤,穷必及肾”;“补脾肾以资血之源,养肾气以安血之室”,对后世妇科的发展有深刻影响。

清代将妇产科统称为妇人科或女科。清代妇产科的著作较多,流传也较广。傅山(公元1607~1684年)著《傅青主女科》,系后人辑录而成。全书“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。”傅山是明末清初的医家,擅长妇产科。书中辨证以肝、脾、肾三脏立论,论述平正扼要,理法严谨,方药简效,更有独到见解,影响久远。清代以近的妇产科专著,在理论和实践中影响较大的首推《傅青主女科》、《达生篇》、《医宗金鉴·妇科心法要诀》和《沈氏女科辑要》。

中华人民共和国成立后,中医事业得到了很大的发展,中医妇科学进一步得到整理和提高。1956年以后,中央政府正式将中医药学列入高等教育体系,各省市相继建立了中医学院,连续编写了七版《中医妇科学》统一教材,各地还先后编写了一批内部教材和妇科专著。开展了博士、硕士、本科、专科以及外国留学生等不同层次的医学教育,培养了一大批中医妇科人才,一直在医疗、科研和教学上为继承和发展中医妇科学而发挥骨干作用。同时,出现了许多中西医结合的新成果,为中医妇科学的发展提供了新的线索和途径。

综上所述,中医妇科学的发展为中华民族的繁衍昌盛作出了巨大贡献,因此必须对中医妇科学进行深入地学习和研究。

第二节 西医生殖医学发展概要

妇产科学是在社会发展及医疗实践过程中逐步形成的。