

福建省妇产科学术资料选编

献给 在南昌召开的全国妇产科学术会议

福建省医药卫生学会 编
福建省卫生厅科学情报研究室

1960. 4.



(第一分册)

福建省子宫脱垂普查、普治工作总结报告	1
福建省应用中药阴道丸治疗子宫脱垂5980例 疗效分析报告	13
519例产后出血的综合分析	26
4275例初产妇的分析	34
697例多产妇分娩的分析	40
剖腹产172例的分析	48
过期产203例临床分析	60
349例晚期妊娠中毒症的临床分析	70
197例晚期妊娠中毒症的临床分析	84
妊娠中毒症120例的分析	90
试用普鲁卡因青霉素子宫颈封闭治疗慢性盆腔 炎症介绍	93
自家血+氯化钙治疗盆腔炎	96
三黄汤治疗盆腔炎13例初步报告	98
妊娠反应的中医治疗	100
以萆薢山慈米根为主治疗白带33例摘要	101
几种民间外用植物性中药在试管中杀灭阴道滴 虫作用的观察	102

编后记

福建省子宫脱垂普查、普治工作总结报告

福建省卫生研究所妇幼卫生科

子宫脱垂是我省农村常见的一种妇科病。据调查全省计有患者 58,813 名，平均发病率为 1.85%，最高的如屏南县达到 4.1%。严重影响农村广大劳动妇女的身体健康，同时给患者精神上带来很大的痛苦。如云霄县陈岱公社，有一妇女子宫脱垂十多年，子宫颈糜烂，坐立不便，裤子经常潮湿，邻居以为生疮，都不敢和她接近。惠安县施先公社有一妇女因三度脱出，不堪痛苦，自用麻绳结紫。惠安县新桥村还有一妇女，因子宫脱出很大，蹲下就会碰到地上，磨擦出血，痛苦万分，有一次她蹲在地瓜田压折地瓜藤，老毛病又发作，但又不好意思告诉别人，结果社员意见很大，说她消极怠工。患者常感到得这种病是：“哑子吃黄连，有苦说不出。”经常想走自杀道路。由此看来积极防治子宫脱垂，是卫生部门当前一项重要的任务。

在党的社会主义建设总路线的照耀下，在省委、省人委直接领导下，特别是党的八届六中全会具体提出了“对经、孕、产期和哺乳期，妇女的照顾”以后，我们根据决议精神，加强了妇女劳动保护，推行了“三调三不调”的办法；与此同时，我们广泛地开展了群众性的米方、献方运动，搜集子宫脱垂的治疗方法二十多种。其中以莆田县所用的中药阴挺丸，治疗子宫脱垂的近期疗效尤为显著，达到 90% 以上。去年九月间我们立即在莆田县召开了以防治子宫脱垂为主的随访会议，总结与推广了该县的防治经验。通过莆田会议，各地妇联及卫生部门先后召开了联席会议，具体研究了工作开展的计划与步骤，采取了“四边”的工作方法。即：“边宣传发动，边调查登记，边检查、边治疗。”在取得初步经验的基础上，我们又召开了医务人员会议，训练技术干部，统一分度标准与技术操作方法。

几十年来子宫脱垂在妇女思想上都认为是一件不可告人的事，连自己的丈夫和母亲也不敢提起，更不敢求治于医，有以

为是命该如此。由于存在这种封建思想，因而影响了调查与治疗工作的开展。为了迅速解除妇女的痛苦，各级卫生部门与妇联等部门配合，组织力量，大力开展宣传。说明党和人民政府对劳动妇女的关怀与子宫脱垂发生的原因。通过细致、深入地进行宣传，许多妇女自动登记要求治疗，甚至有的大夫替妻子、女儿替婆婆，婆婆替媳妇登记。对于个别抱着观望态度的患者，则登门造访。通过调查掌握患者人数后，卫生部门立即组织医务人员，以公社为基础，划分小组，采用分片包干的办法，负责检查与治疗工作。至目前为止，全省已完成调查摸底工作，计有子宫脱垂患者58,813人，已治疗31,092人。莆田、屏南、泉州等十二个县、市基本完成治疗任务，解除了二万多名妇女几十年来痛苦，恢复与增加了劳动力，有力地推动了生产。

我省普遍开展子宫脱垂治疗，系以中药阴挺丸为主，此外还有妇安丸、五五丸、提宫丸、针灸、内服中药以及10%明矾和无水酒精局部注射。其中10%明矾和无水酒精注射因反应较大，又要掌握一定技术，曾因无水酒精注射部位不准确，而发生二例膀胱阴道病，并发现局部溃疡等症状，因此，在普治期间只在有条件医院中进行，其余的几种药物因治疗时间短，治疗例数不多，许多地区还没有进行一个月治的疗效测定，因此还不能肯定疗效。

子宫脱垂是一种比较难治的疾病，以目前情况来看，阴挺丸的近期效果是比较满意的，其优点是：(1)可以局部应用；(2)方法简便；(3)经济，每丸只需化一角多钱；(4)安全。但也存在一定的缺点：局部反应较大，阴道分泌物多，疗程比较长。我们正在继续进行研究，以期减低局部作用，提高与巩固治疗效果。

试用某种药物治疗子宫脱垂，不仅要观察近期效果，而且还要观察远期效果，因此，对于子宫脱垂的诊断，分度标准，完整的病历登记，以及定期的观察疗效等，都是非常重要的工作。从调查摸底与检查来看，有许多并非子宫脱垂的病例，而是阴道前后壁突出，或膀胱突出，所以一定要详细检查与正确的分度，以保证疗效的准确性。

治疗前，对于病例的选择也是非常重要的。为了确定药物的疗效与保证安全，凡患有腹陷、痢疾、咳嗽、便秘、子宫颈癌肉、子宫颈糜烂、子宫颈肥大、子宫后倾、阴道溃疡等症的患者，必须待症状消失后方可进行阴挺丸的治疗。有严重肺病、糖尿病、肾病、心脏病及癌肿等患者，不给予治疗，妊娠或经期，暂时亦不治疗。

阴挺丸的治疗效果，对于青年、病程短，脱垂程度较轻者，疗效较高，因此，我们对于青壮年患者先进行治疗，这对于保护劳动力方面起到了很大的作用。

治疗方式方面，我们采取了“两条腿走路”的办法，即集中治疗和送药上门治疗相结合。从数量来看，一般在治疗期间，如有适当的休息，效果就较好。第一疗程大部分地区均未取集中治疗，在县或公社医院设立简易病床，这样就便于观察病人反应情况，及时加以处理，也使患者得到休息。第二、三疗程，由于生产任务紧张（当时正值秋收忙），则采取送药上门进行治疗。但因病人在家不能卧床休息，以致药丸掉至阴道口，刺激粘膜而发生比较严重的疼痛和分泌物增加。

为了保证患者安心地进行治疗，各级党委在她们治疗期间给予工分补助，同时还尽可能的对她们的孩子和家务作了安排；有的还规定在治疗后三个月以内，适当减轻劳动强度。

半年来，通过子宫脱垂普查普治工作，我们有如下几点体会：

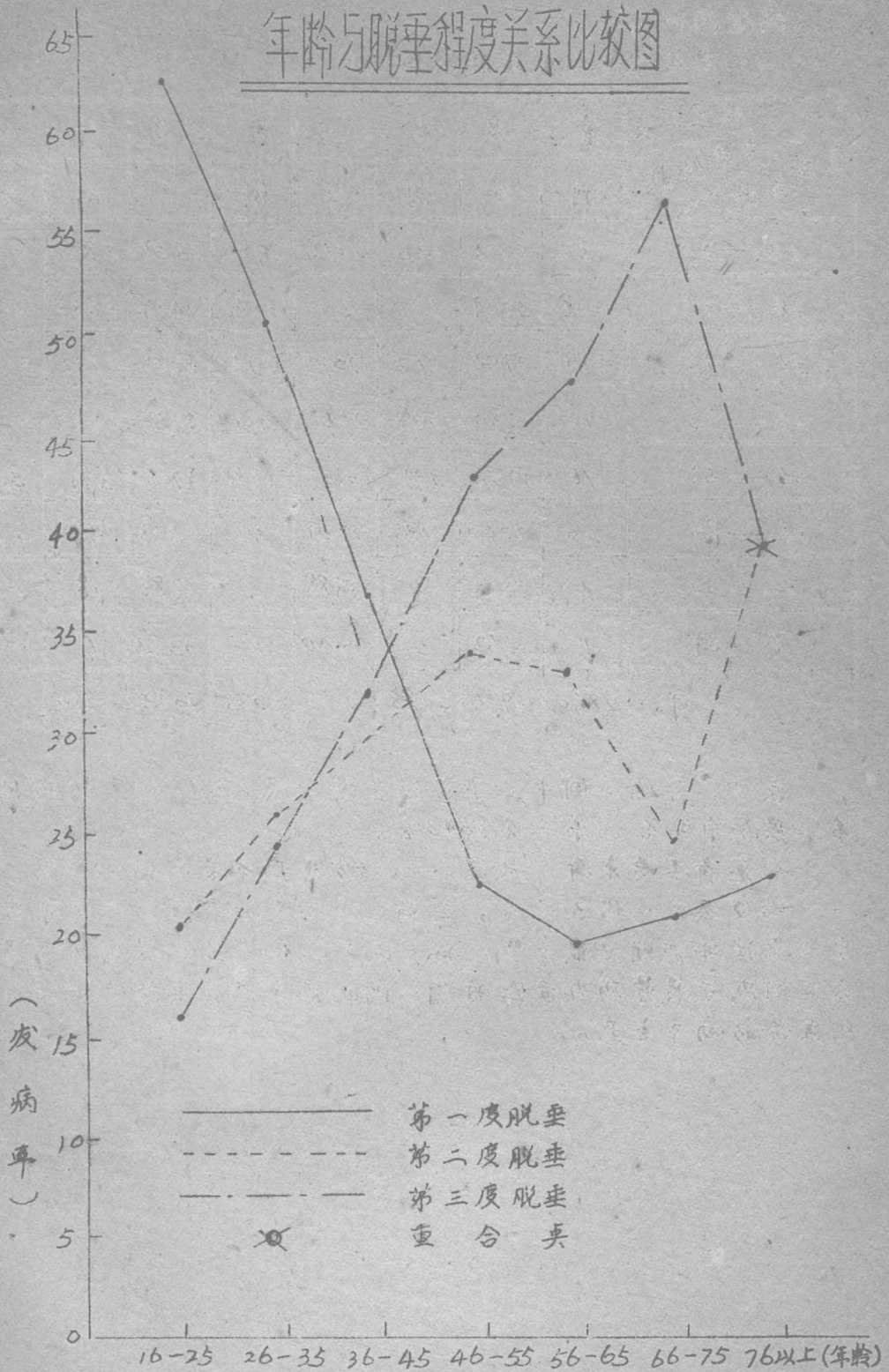
1、坚决依靠党的领导，坚持政治挂帅和大搞群众运动，是我们在短时间内取得成绩的决定因素。子宫脱垂是影响广大妇女健康的一种疾病，必须各级党委亲自挂帅，统一布置，督促帮助解决问题，充分发动群众献方、献计、密切配合妇联等有关部门，和运用卫生部门的力量，才能又多又快又好又省地在较短的时间内将数量较多的子宫脱垂的患者进行普查普治。

2、认真贯彻党的中医政策，中西医结合，土洋并举。子宫脱垂是一种较难治的病，过去用手术治疗要花很多钱，许多群众限于经济条件而不能及时得到治疗。但在祖国医学遗产中有许多治疗子宫脱垂的单方，验方可以免除群众手术的痛苦，从莆田县涵江公社群众所编的一首诗就可以看出：

党的领导大有方， 东方永远压西方，
中医政策放先论， 子宫脱垂有验方，
过去若得此疾病， 无药可治须开刀，
手术痛苦又花钱， 造成残废最伤心。
若无医治更可怜， 不能劳动苦万千。
有的夫妻不和气， 犹如哑子吃黄连。
此药费称胜仙方， 免经手术的痛苦。
解放劳力十百万， 建设战线立奇功。

3. 子宫脱垂的治疗工作，也是一项政治工作。经治愈后的病人无不感激党和毛主席对妇女的关怀，她们异口同声地说：“只有共产党和毛主席的领导，妇女才能彻底翻身。”惠安飞欧公社有一妇女子宫三度脱垂五十一年，过去由于得不到治疗，对政府非常不满，这次，经过治疗后感激得流涕，她说“政府这样关心妇女，胜过亲娘，胜过丈夫，今后一定要服从政府领导，拥护国家政策，回去后参加食堂，动员孩子搞好生产，就是在临死前，也要嘱咐孩子不要忘记党的恩情。许多因为子宫脱垂而影响夫妻感情的，现都和好了。莆田有一妇女，三度脱垂十多年，不能劳动得不到工分，婆婆天天打骂，得不到同情，结果服六六六粉自杀，幸而被救，经用阴挺凡治疗，现已能挑一百多斤，至今未再脱出。她感激地说：“我一定努力劳动来报答共产党。”

年龄与脱垂程度关系比较图



调查病例分析：

一、患者年龄与脱垂程度的关系：

患者年龄 \ 脱垂程度 患者例数	第一度		第二度		第三度		合 计	
	例	%	例	%	例	%	例	%
16—25	364	62.75	126	20.68	90	16.57	580	8.0
26—35	1208	50.69	671	25.17	504	24.14	2,383	32.0
36—45	849	37.02	710	30.97	733	32.01	2,292	31.6
46—55	338	22.80	514	34.68	630	42.52	1,482	20.4
56—65	76	19.46	731	33.50	184	47.04	391	5.5
66—75	20	20.40	23	23.47	55	56.13	98	1.35
76以上	4	22.24	7	38.88	7	38.88	18	0.2
不 明	1	16.67	3	50.00	2	33.33	6	0.08
合 计	2,860	39.44	2,185	30.13	2,205	30.43	7,250	

表 1. 7,250 例中，子宫脱垂第一度 2,860 例，占 39.44 % 第二度 30.13 %。第三度 30.43 %。

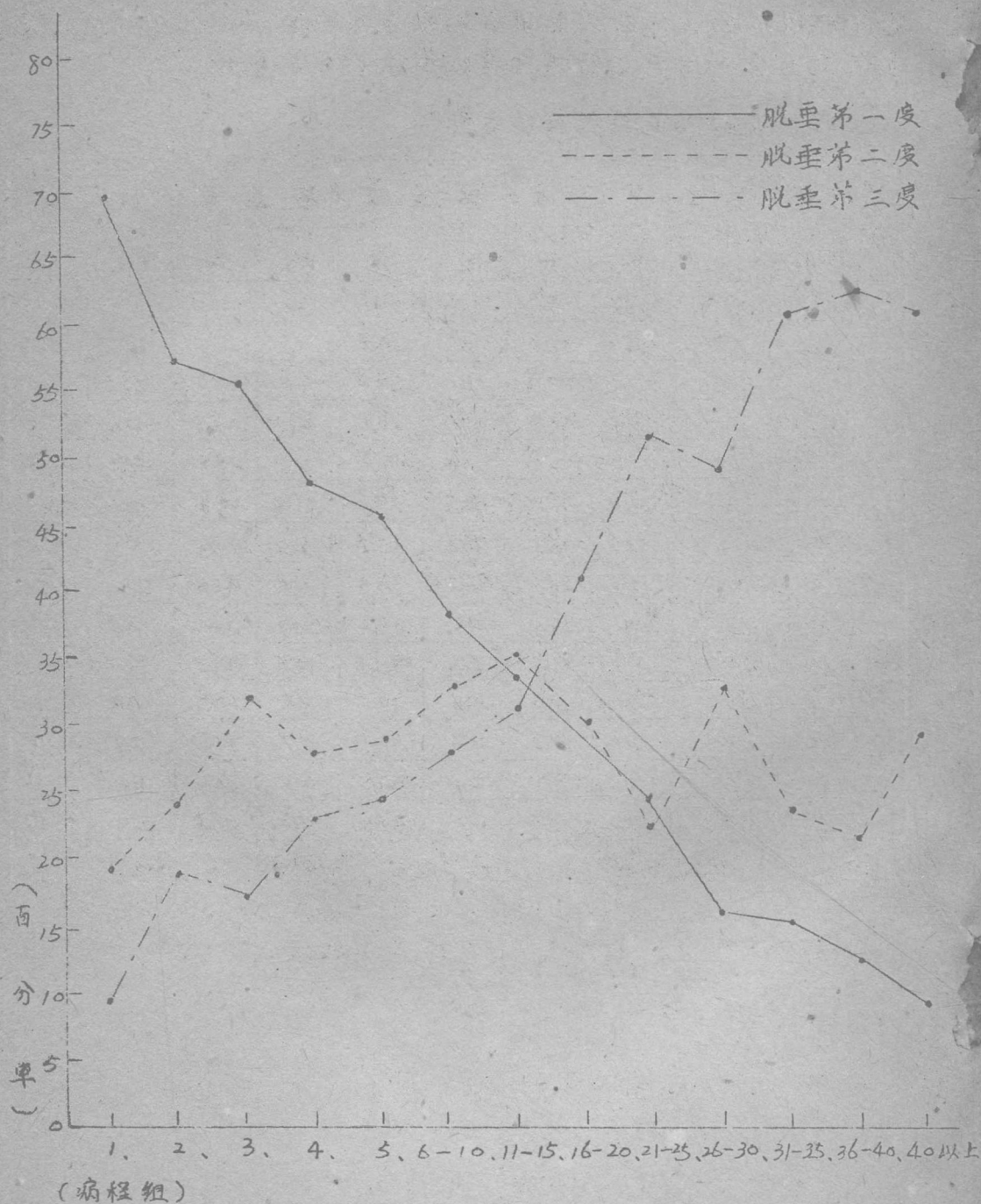
从患者年龄来看，以 26—35 岁患病率最高占 32.9 %。36—45 岁次之，占 31.6 %，这两组共占 64.50 %。总之子宫脱垂以青壮年时期占多数。45 岁以下者占总患者数的 72.5 %。这一时期正是劳动力最强时期，因此说子宫脱垂影响劳动力，也直接影响了生产。

从患者年龄与脱垂程度来看 16—25 岁年龄组 580 例中第一度佔 62.75%，第三度佔 16.15%，而 66—75 岁年龄组第一度佔 20.4%，第三度佔 56.13%，由此可见，年青患者脱垂程度较轻，年龄越大脱垂程度也越严重，因此轻度脱垂患者应及时予以治疗，否则会造成脱垂程度严重化。

二、病程与脱垂程度的关系：

患者病程 脱垂程度 例数	第 I 度		第 II 度		第 III 度		合 计	
	例	%	例	%	例	%	例	%
1 年以内	361	69.8	105	20.0	52	10.0	518	7.29
2	247	57.3	106	24.6	78	18.1	431	6.0
3	238	50.8	151	32.2	80	17.0	469	6.5
4	202	48.4	117	28.1	98	23.5	417	5.89
5	210	45.8	134	29.2	115	25.0	459	6.19
6—10	698	38.1	609	33.3	523	28.8	1830	25.4
11—15	369	33.0	399	35.6	352	31.4	1120	15.5
16—20	229	28.2	247	30.4	336	41.4	812	11.2
21—25	121	24.0	117	23.1	267	52.9	505	7.0
26—30	58	16.9	116	33.9	168	49.2	342	4.7
31—35	22	15.4	34	24.0	86	60.6	142	2.0
36—40	10	13.3	18	22.7	47	62.7	75	1.04
41—45	7	9.8	21	29.6	43	60.6	71	0.98
不 明	3	25.0	7	58.3	2	16.7	12	0.016
合 计	2,775		2,181		2,247		7,203	

病程与脱垂程度关系比较图



从表2看：脱垂一年以内的518例中，第一度占69.8%，第三度10.0%，而脱垂41—45年71例中第一度占9.8%，第三度占50.6%，由此可见病程越短，脱垂程度也越轻。又从发生时间来看，7203例中，发生于解放以后的有4124例，占58.5%，解放后在党的教育下，妇女群众觉悟不断提高，尤其是在总路线光辉的照耀下，58年的大跃进和人民公社的实现，集体福利事业的发展，家务劳动社会化，大大地解放妇女劳动力，因此妇女参加劳动的也越来越多，许多过去妇女没有劳动习惯的地区也都参加了劳动，特别是58年大炼钢铁，男人大多参加工业战线，而农业劳动均由妇女来担任，但由于我们对于妇女劳动保护问题、如孕、经、产期的照顾注意得不够，因此发生的可塑性也比较大。

三、子宫脱垂与劳动的关系：

劳动情况	例 数	%
全 劳	3010	41.52
半 劳	3219	44.4
无 劳	849	11.71
不 明	172	2.37
合 计	7,250	100

从子宫脱垂与劳动关系表来看，7,250例中41.52%发生于全劳力，44.4%发生于半劳力。也可能一部分本来为全劳力，因脱垂以后而减低了劳动力的。从这里说明治疗子宫脱垂是解放劳动力，促进生产的一项有力的措施。

四、子宫脱垂与职业关系：

职业	例数	%
农业	6,080	83.86
工业	261	3.60
商业	97	1.33
家庭妇女	661	9.14
其他	151	2.07
合计	7,250	1.00

从子宫脱垂与职业关系来看83.86%，发生于农业妇女。

五、子宫脱垂与发生于产后时间：

发生时间	例数	%
产后二个月以内	3,668	62.76
产后二个月以后	1,128	19.29
妊娠脱垂	114	1.95
不明	935	15.99
未婚脱垂	1	0.01
合计	5,846	100

据5,846例调查材料来看，有62.76%是发生于产后二个月以内，极个别发生于未婚女子。可见，子宫脱垂绝大部分是与生育有关。

从所调查材料来看，子宫脱垂的诱因有46.72例发生于怀孕期、产期过重的体力劳动及产后过早的参加劳动。因此，注意孕期适当的调换轻劳动与产后的充分休息，使子宫位置复原，是非常重要的措施。

六、子宫脱垂与会阴破裂的关系：

	无 破		一 度		二 度		三 度		合 计	
	例数	%	例数	%	例数	%	例数	%	例数	%
第 I 度	207	73	432	58	344	33	22	19	1025	
第 II 度	57	18	218	29	356	34	36	31	667	
第 III 度	28	9	92	13	743	33	57	50	520	
合 计	312		792		1043		115		220	
百 分 比	14		34		49		50		2,212	

从莆田 2,212 例脱垂程度与会阴破裂的关系来看，86% 患者是有会阴破裂，而且会阴破裂严重的，子宫脱垂也较严重。如无破裂的 312 例子宫脱垂中，第一度占 23%，而会阴三度破裂的，子宫脱垂第三度竟佔了 50%。

从以上情况来看，我们认为，当前不仅要积极治疗子宫脱垂患者，而更重要的是，要积极采取预防措施，防止新病例的发生。兹根据调查情况，我们提出以下几项预防措施的意见：

1、必须广泛深入地开展妇女卫生宣传。使妇女能够在自觉的基础上，注意有已生理特点的保护，以及使所有男干部也能了解到妇女生理上的不同，给予适当照顾的重要性。此外，还要宣传新法接生与产前产后检查的重要性。

2、必须加强妇女劳动保护工作。为了充分发挥广大妇女的力量，保持旺盛的干劲，提出保护妇女劳动力的问题是非常必要的。妇女的干劲越大，越要注意保护妇女身体健康。在生产中要合理安排妇女劳动力，认真执行党的八届六中全会决议中所规定的有关妇女劳动保护问题，坚持做好“三调三不调”，保证产后有 42 天的休息与产后二个月以内不做重体力劳动。

3、迅速提高接生员的技术水平，提高新法接生的质量，要使每个接生员能正确地处理接生过程，避免分娩时的组织损伤。

4、加强产前、产后的检查工作，产前检查可以预防难产的发生，产后检查发现子宫复旧不全的、及时给予矫治，尽可能避免立即参加重体力劳动。

5、有条件的产院可以开展产后体操，以加强腹壁肌肉及骨盆底肌的张力。

6、对于过度增加腹压的原因如慢性咳嗽等应予适当治疗，避免由此发生脱垂。对于有脱垂倾向的妇女应注意锻炼其盆腔组织，限制劳动强度，使其组织的耐力逐渐恢复正常状态。

福建省应用中药 阴挺丸治疗子宫脱垂 5980 例疗效分析报告

福建省卫生研究所妇幼卫生科

我省子宫脱垂的普查普治工作从 1954 年 10 月份起，至今年第一季度，已完成全省性调查摸底工作，计有子宫脱垂患者 58813 名，已治疗 31,092 人，其中用阴挺丸治疗的有二万多例，占 85% 左右。但由于各地开始治疗的时间先后不一致，大部分地区还未进行一个月后的疗效测定，有的虽经测定，但送来的材料很不完整，因此我们仅将莆田等十二个县、市 5980 例疗效观察情况，综合分析于后：

一、子宫脱垂的分度标准：系根据莆田县所采用的三度分度标准：

第一度：子宫颈下降，位置较正常低，宫颈口在阴道内或与阴道口平。

第二度：子宫颈脱出于阴道口外，宫体尚在阴道内。

第三度：子宫体完全脱出于阴道口外。

二、治疗方法：

阴挺丸系莆田县丁奇美医师根据陈修园七十二种所载，用药丸塞于阴道内治疗子宫脱垂；用了二、三十年，此药的优点是局部应用，简便、安全、经济。

①阴挺丸的处方和制法：

处方：雄黄五钱、铜绿四钱、五味子五钱、煅白矾六两、桃仁（去皮）一两。

制法：先将各味研成细末另包，次将铜绿和煅白矾另再合研，然后全部混合，（留 5% 雄黄为衣）取蜂蜜三两，在文火上熬至滴入水中成珠状时，取上述药品倒入混和，置四中捣匀。再搓成丸。每丸重四钱，外以雄黄为衣。

②阴挺丸的用法：每一患者连续治疗三个疗程，一个疗程为 14 天，每治疗一个疗程后应停 3~5 天，待阴道粘膜肿胀

消退后，再进行第二疗程，如放入的药丸中途掉出来，亦应休息2~3天后再行放药，但计疗程应自第二次放药之日起。每次放药一粒，如组织缺损严重的，可同时放药二粒。在治疗之前先清洁外阴部，以避免引起感染。放置部位除在组织缺损最严重的部位外，一般放于后穹窿及侧穹窿较好。每次放药需更换部位，对于一部分患者，每一疗程后的脱垂情况有进步，但未痊愈的，可继续治疗第四或第五疗程。

③局部反应及全身反应：阴挺丸放入阴道后，局部组织有轻度刺激反应，粘膜肿胀、分泌物增加，3~4天后，阴道粘膜呈现一层白膜，此膜经过4~5天后脱落，白膜脱落后阴道上皮健康，不留疤痕组织。药丸放入阴道二、三天后开始溶解，至十四天后全部溶解完，这时局部阴道组织粘膜的刺激反应也多半已消退。自觉症状：局部有烧灼及疼痛的感觉，全身症状有下腹部坠感与腰酸、头晕，个别患者可能因药物过敏而出现胃肠症状如腹泻、便秘、腹部疼痛等。为了减少局部反应，可采取冲洗会阴以减轻疼痛。

④治疗方式：为便于观察患者治疗期间所发生的情况，并使患者能得到适当休息，同时对于家务繁忙的患者也能及时得到治疗，采取了两条腿走路的办法，即集中治疗与送药上门治疗相结合。从效果来看，一般治疗期间如有适当的休息，效果较好。第一疗程大部分地区均采取集中治疗，如在县或公社医院设立简易病床，这样既便于观察病人反应情况，能够得到及时处理，也能使患者更好地休息。第二、三疗程，由于生产任务紧张，则采取送药上门。由于病人在家不能卧床休息，以至药丸掉至阴道口，刺激阴道粘膜，发生比较严重的疼痛和分泌物增加。

⑤禁忌症：凡腹泻、痢疾、咳嗽、便秘及子宫颈息肉、子宫颈糜烂、子宫颈肥大、子宫后倾、阴道溃疡等症状的患者，必须在症状消失后方可进行阴挺丸的治疗。有严重肺病、糖尿病、肾病、心脏病及癌肿等患者不给予治疗，妊娠或经期，暂时亦不治疗。放药期间不能性交。

⑥疗效测定方法：疗效测定系通过妇科检查，观察效果时间，一般是在阴挺丸治疗三个疗程后的一个月及三个月。

测定标准：

(1) 痊愈：系指患者用阴挺丸治疗二或三疗程后，经过一个月或三个月后的妇科检查时，子宫颈在坐骨棘平面，或坐骨棘平面以上者。

(2) 好转：指病程开始转向痊愈方向，如三度子宫脱垂转为二度，二度转为一度。

(3) 无效：系指治疗三个疗程后，病情未见好转者。

三、疗效分析：

(1) 脱垂程度与疗效关系

疗效关系比较图 (见次页)。

表 I

疗 效	脱 垂 程 度 例 数	第 I 度		第 II 度		第 III 度		合 计	
		例	%	例	%	例	%	例	%
痊 愈		1045	49.09	482	27.40	380	18.17	1907	31.90
好 转		741	34.80	881	50.10	922	44.09	2544	42.53
无 效		343	16.11	357	22.50	789	37.74	1529	25.57
合 计		2129		1760		2091		5980	

表 I 5980 例经过一个月后的疗效测定，痊愈的 1907 例，占 31.9%，好转 2544 例，占 42.53%，有效率 74.6%，无效 1529 例，占 25.57%。我们又从莆田县 1717 例患者经过三个月后的疗效测定作为对比：

表 2 莆田县 1717 例一个月与三个月后疗效的比较

测定时间 \ 疗 效	痊 愈		好 转		无 效		合 计
	例	%	例	%	例	%	
一 个 月 后	725	42.23	618	35.99	374	21.78	1717
三 个 月 后	872	50.80	461	26.85	384	22.35	1717

表 2 中 1717 例一个月后疗效测定痊愈 725 例，占 42.23%，