

医学科普资料

YIXUE KEPU ZILIAO

常见妇科病的防治
计划生育问答

77 1

浙江省科学技术局情报研究所

毛主席语录

我们一定要努力把党内党外、国内国外的一切积极的因素，直接的、间接的积极因素，全部调动起来，把我国建设成为一个强大的社会主义国家。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

为了建设伟大的社会主义社会，发动广大的妇女群众参加生产活动，具有极大的意义。

人类在生育上完全无政府主义是不行的，也要有计划生育。

前 言

《医学科普资料》，主要是供农村、厂矿等基层医务人员、赤脚医生和工人医生参考的普及性的医学科技情报资料。组织编写这些资料的目的，在于使医学科技情报工作更好地为农业学大寨、工业学大庆的伟大革命群众运动服务。

在内容与文字上，我们力求从我省基层医务人员、赤脚医生和工人医生的实际需要出发，做到通俗、实用。为了更加切合实际，在作者完成初稿后，我们将它带到农村，请基层医务人员和赤脚医生审阅、提意见，然后根据这些意见进行修改；有的多次征求意见，反复修改，才最后定稿。

我们敬爱的英明领袖华主席指出：“一九七七年将是我们粉碎‘四人帮’，走向大治的一年，是我们团结战斗，乘胜前进的一年。”在新的一年里，我们一定把《医学科普资料》办得更好，使它成为宣传毛主席革命卫生路线，普及医药卫生科技知识的阵地。

最后，向本辑《常见妇科病的防治、计划生育问答》的编写、审阅者，表示深切的谢意！并热忱地欢迎广大读者对本资料提出批评、意见和建议。

医 学 科 普 资 料

YIXUE KEPU ZILIAO

一九七七年第一辑 目 录

常见妇科病的防治	石一复、孙 进编写 刘天香审
女性生殖器的解剖和功能	(1)
妇科病检查法	(4)
月经失调	(11)
一、痛经	(11)
二、闭经	(15)
三、功能性子宫出血	(17)
女性生殖器炎症性疾病	(21)
一、滴虫性阴道炎	(21)
二、霉菌性阴道炎	(24)
三、老年性阴道炎	(25)
四、幼女阴道炎	(26)
五、宫颈炎	(27)
六、盆腔炎	(30)
女阴瘙痒症	(34)
外阴白斑症	(35)
白带过多	(36)
流产	(38)
宫外孕	(41)
子宫脱垂	(43)

不孕症	(48)
女性生殖器肿瘤	(50)
一、子宫肌瘤	(50)
二、卵巢肿瘤	(53)
三、子宫颈癌	(57)
四、葡萄胎	(60)
女性生殖道瘘管	(62)
外阴血肿	(65)
常用妇科诊疗技术	(65)
一、妇科阴道检查	(65)
二、外阴擦洗与阴道冲洗	(66)
三、子宫颈涂药	(67)
四、子宫颈防癌涂片检查	(68)
五、子宫颈活体组织检查	(68)
六、宫颈扩张术	(70)
七、刮宫术	(71)
八、输卵管通液术	(71)
九、后穹窿穿刺术	(72)
十、药物灌肠	(73)
十一、子宫内膜功能试验	(74)
十二、卵巢功能试验	(74)
妇科常用药物介绍	(75)
一、性激素类药物	(75)
二、子宫收缩剂	(80)
三、维生素类药物	(82)
四、止血凝血药	(85)
五、阴道用药	(87)

六、中成药	(89)
七、其他	(90)
妇科常用化验	(90)
一、阴道滴虫检查	(90)
二、阴道霉菌检查	(91)
三、阴道清洁度	(91)
四、妊娠试验	(91)
名词解释	(92)
一、第一特征	(92)
二、人工周期	(93)
三、基础体温测定	(93)
计划生育问答(女子部分)……周馥贞编写 刘天香、燕淑昭审	
1. 目前有哪些常用的避孕方法?	(95)
2. 目前有哪些常用的避孕药物?	(95)
3. 避孕药的作用原理是什么?	(96)
4. 各种常用避孕药(针)是怎样使用的?	(98)
5. 使用避孕药有哪些常见的副作用? 怎样处理?	(100)
6. 哪些人不宜用避孕药避孕?	(103)
7. 避孕药可以用多长时间?	(103)
8. 节育环的避孕原理是什么?	(103)
9. 什么时候放环比较合适?	(104)
10. 什么人不宜放环?	(105)
11. 怎样选择合适的节育器?	(105)
12. 放置宫内节育器要注意哪些问题?	(107)
13. 放置宫内节育器后可出现哪些症状?	(108)
14. 怎样预防放节育器穿孔?	(108)

15. 怎样诊断和处理放节育器后的感染? (109)
16. “环嵌顿”是怎么回事? 怎样处理? (109)
17. 什么叫“环外游”? 怎样处理和预防? (109)
18. 带环受孕会不会发生胎儿畸形? (110)
19. 对屡次脱环的妇女应该怎么办? (111)
20. 什么是带铜丝“T”形宫内节育器? (111)
21. 怎样诊断早孕? (112)
22. 快速胶乳妊娠试验怎样操作? 应注意哪些问题?
..... (112)
23. 人工流产术在什么时候做较合适? (113)
24. 人工流产术易发生哪些并发症? 怎样预防? (114)
25. 怎样预防子宫穿孔? (114)
26. 怎样诊断子宫穿孔? (116)
27. 子宫穿孔怎样处理? (116)
28. 怎样诊断及处理吸宫不全? (117)
29. 怎样预防吸宫不全? (118)
30. 术后感染如何防治? (118)
31. 为什么人流术后有时会闭经? 怎样防治? (119)
32. 什么叫中期妊娠引产? (120)
33. 天花粉引产是怎么回事? (120)
34. 天花粉引产的原理是什么? (120)
35. 怎样施行天花粉引产? (121)
36. 天花粉引产有哪些副反应? (121)
37. 水囊引产是怎么回事? (122)
38. 怎样施行水囊引产? (122)
39. 前列腺素引产是怎么回事? (124)
40. 雷佛奴尔液引产是怎么回事? (124)

41. 女子绝育有哪几种? (125)
42. 哪些是输卵管结扎术的适应症和禁忌症? (125)
43. 输卵管结扎术有哪几种方法? (125)
44. 施行输卵管结扎术容易发生哪些手术意外? 怎样避免? (126)
45. 输卵管结扎术以选择哪种麻醉为好? (127)
46. 为什么结扎输卵管后有的人还会怀孕? 怎样避免术后复孕? (128)

常见妇科病的防治

石一复、孙进编写，刘天香审

女性生殖器的解剖和功能

女性生殖器官在人体骨盆内外，是全身器官的一种，在生理情况下与其他器官有着密切的联系。它可分外生殖器和内生殖器两个部分。

一、外生殖器

外生殖器是暴露在外面的部分，又称外阴部（图1）。主要有：

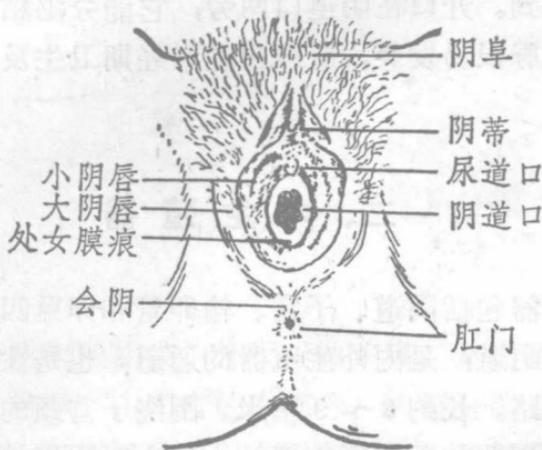


图1 女性外生殖器

(一) 阴阜：外阴部的最前方，叫做阴阜。是由皮肤和很厚的脂肪层构成。成年妇女的阴阜上长有阴毛。

(二) 大阴唇：自阴阜开始，到会阴体的后面，由两个纵行的皱襞构成，大阴唇的外侧与皮肤结构相同，长有阴毛；内侧无毛，柔软，湿润，颜色比较红。

(三) 小阴唇：位于大阴唇的内侧，与大阴唇平行，也是两个纵形的皱襞，前方包住阴蒂，后方两侧相连合。小阴唇表面光滑没有毛。

(四) 阴蒂：位于外阴前端，两侧小阴唇之内。阴蒂头象豌豆大小，有很多神经末梢，所以感觉很灵敏。

(五) 尿道口、阴道口和处女膜：两侧小阴唇之间的前方叫作前庭。上方有尿道口，由尿道通往膀胱，是小便的通路。下方为阴道口，在阴道口周围有层薄膜，叫做处女膜，处女膜中央只有一小的裂孔，月经就从这小孔流出。性交后处女膜破裂。分娩后处女膜仅留痕迹。

(六) 前庭大腺：在大阴唇下部左右各有一前庭大腺，正常时不能见到。开口在阴道口两旁，它能分泌粘液，润滑阴道口。前庭大腺很易发炎，所以应注意经期卫生及外阴部的清洁。

二、内生殖器

内生殖器包括阴道、子宫、输卵管和卵巢四个部分。

(一) 阴道：是内外生殖器的通道，也是性交、来月经与生孩子的通路。长约8~9厘米。围绕子宫颈的部分叫做穹窿。平时阴道的前后壁互相接触，站立时阴道处在向下及向前的方向，位于小骨盆中央，前方为尿道，后方为直肠(图2)。

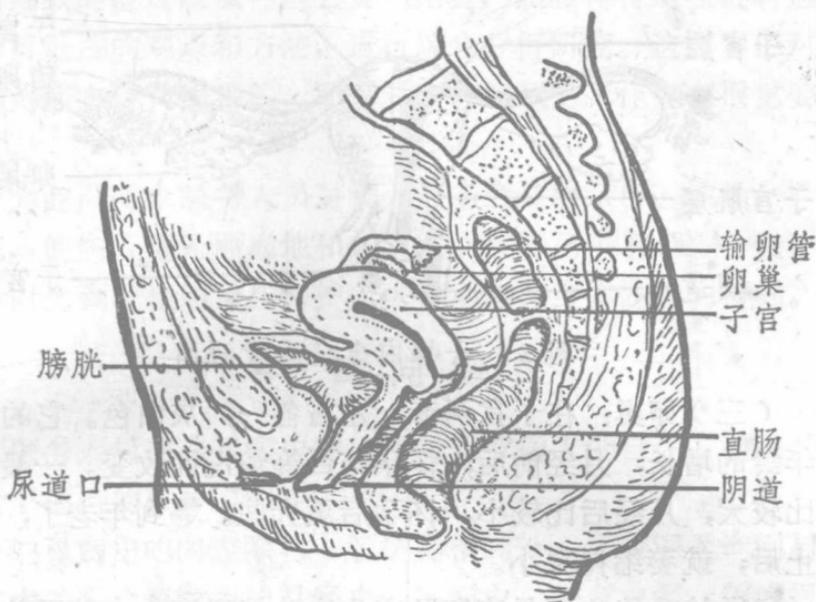


图2 女性内生殖器侧面图

阴道壁富有皱折及弹性，很易扩张，表面被光滑湿润的粘膜所被盖，它由复层鳞状上皮细胞所组成。

(二) 子宫：在小骨盆的中央，前方有膀胱，后方有直肠，是一个由肌肉组成的器官。它长2寸多，宽1寸多，厚约8~9分，形状好象一个倒挂的扁梨形。上方叫子宫体，下方叫子宫颈。子宫体的两侧与输卵管相连，好象胳膊一样向左右两侧伸出(图3)。子宫颈则与阴道相连。怀孕后，孩子在子宫体内发育成长，使子宫逐渐增大。孩子长成后就经过子宫颈口、阴道生出来。

子宫由三层组织构成，外层叫做浆膜，是光滑的薄膜；中间叫做肌层，很厚，占子宫的大部分；内层是盖着子宫腔的薄膜，叫做内膜，内膜每月可以有脱落和新生的周期性变化，形成月经出血。

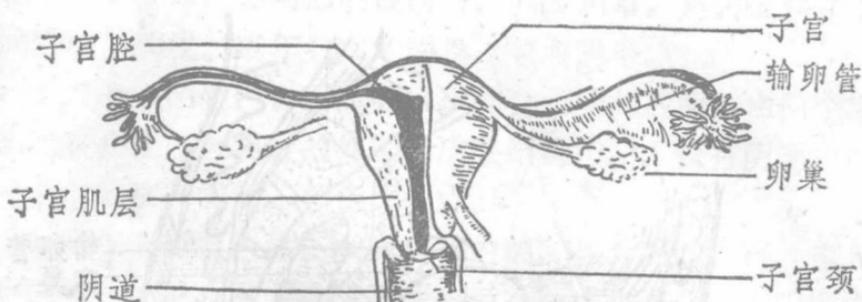


图3 女性内生殖器背面图

(三) 卵巢：在子宫两旁，左右各一，灰白色。它的大小随年龄的增长，月经前后，怀孕与否等情况而改变。一般月经前比较大，月经后比较小，怀孕后更大些。等到年老了，月经停止后，就萎缩得更小。

卵巢的功能主要是产卵及产生内分泌激素。女孩子从第一次月经来潮后，每月可有一个卵子成熟排出，有时也可以有两个，排出的卵子进入到输卵管后，如果遇上精子，就可以受孕，在子宫内发育成长为孩子。卵巢产生的一种雌激素可使子宫内膜生长、充血，使乳房发育，阴毛增生；另一种孕激素可使子宫内膜增厚，使子宫内膜作好受孕准备，如无受孕，可使子宫内膜脱落、血管破裂，出血，这就是月经。

(四) 输卵管：在子宫底两侧，左右各一条，长约10厘米。它的末端象喇叭样，所以又叫喇叭管，另一端与子宫相连，它的主要功能是将成熟的卵子输送到子宫腔里，也是卵子和精子会合的地方。

妇 科 病 检 查 法

要对妇科病作出正确的诊断，必须通过详细地询问病史，

全面细致的检查以及一些必要的化验，然后再将这些资料运用唯物辩证法的观点和方法，进行综合分析研究。这样不但对诊断和治疗有极大的帮助，而且对疾病的预防工作也有很重要的意义。

为此，要求医务人员对病人的态度必须亲切、诚恳，严肃认真，使病人毫无顾虑地和如实地反映情况和接受检查、治疗，以达到积极防治和保护广大劳动妇女身体健康的目的。

一、询问病史

医务人员在询问病史时，尽量听取病人的自述，在必要时可给予适当的启发和诱导。

妇科病史的内容除与一般病史相同外，还应深入询问与妇科疾病关系比较密切的月经史，婚姻史，生育史等，因为很多妇科疾病表现为月经失调，并与月经、分娩和性生活有密切关系。

主诉：简述病人最主要的症状和起病时间。例如“绝经3年，不规则阴道出血1月余”。

现在病史：围绕主诉详细了解发病的时间、症状演变及治疗经过。

妇科病常见症状有如下几方面：

(一) 阴道出血：是妇科最常见的症状之一，应注意病人的年龄，出血时间，出血量，有无规律性，以及其他症状。如生育年龄的妇女，停经后出现阴道流血，应考虑有无流产、葡萄胎；同时有剧烈腹痛时应考虑有否宫外孕的可能。老年妇女在绝经后出现阴道流血者，首先应考虑恶性肿瘤的可能性。此外，炎症、充血、肿瘤、外伤等也都可以引起阴道出血。

(二) 腹痛：应注意腹痛的部位、起病急缓、性质、与月

经有无关系等等。一般妇科病引起的腹痛多限于下腹部，但宫外孕出血时刺激腹膜可反射到心窝部，有时会放射到肛门部，出现里急后重感；生殖器炎症、癌瘤的浸润所引起的疼痛，多为持续性，起病较慢，逐渐加剧。流产时子宫收缩引起的疼痛为阵发性，而宫外孕破裂、子宫穿孔、卵巢囊肿蒂扭转等引起的腹痛，为突然剧烈腹痛。

（三）白带：正常妇女阴道内仅有少量白色粘液样分泌物，称为白带。当生殖系发生病变时，白带的质和量都会发生显著的变化。在炎症时白带变成脓样或泡沫状；当肿瘤表面发生溃疡或坏死时，白带不仅出现脓血样，且带有臭气。

（四）盆腔肿块：大多由盆腔肿瘤所致，也可由盆腔器官炎症引起。发现肿块时，应详细追问发现的时间、增大速度、有无疼痛、发热以及其他症状等。

过去史：包括儿童期、青春期及成年后各重要脏器的疾病，应特别注意与妇科有关的疾病及其治疗过程。

月经史：月经史对于诊断的启示是很大的。一般要了解初潮年龄，月经的规律性，经期及间隔时间（常用以下形式表示：初潮 $\frac{\text{月经持续时间}}{\text{月经间隔时间}}$ ，如 $16 \frac{3 \sim 4}{28 \sim 30}$ ，即表示初潮16岁，每间隔28~30天行经一次，每次行经持续3~4天干净），经血量及颜色，有无痛经或其他不适，末次月经日期，绝经后阴道再流血，性交出血或异常的阴道分泌物等。

婚姻史：已婚或未婚，结婚年龄，结婚已几年，丈夫年龄，健康状况，本人结婚次数，丈夫结婚次数，前妻有否患有妇科癌症。

生育史：了解妊娠、流产及分娩次数，日期及经过，特别是有无难产史、刮宫史及产褥情况。末次流产或分娩日期。

个人史：生活及工作劳动情况，有无烟酒或其他不良嗜好。

家属史：注意了解有否性病史，结核病史及肿瘤病史（包括部位及性质）。

二、妇 科 检 查

妇科病人的检查不能仅限于病变的器官，也应注意病人的一般状况、营养、发育，第二性征、心肺及其他重要器官的状态。部分病人还应测量血压、体温等。总之，应是比较全面的检查，但也要突出检查的重点。完整的妇科检查应包括乳房、腹部和女性内外生殖器的检查。一般仅作腹部、外阴部、阴道“双合诊”检查，部分须作“三合诊”检查。

（一）腹部检查：被检查者取仰卧位，膝与髋关节微弯曲，并进行缓慢的深呼吸运动，腹壁放松。

望诊：注意腹壁是否有膨隆，有否因凸起而变形，还应注意腹壁有否疤痕、静脉怒张等。

触诊：双手轻轻平放在被检查者的腹壁上，指尖微微用力向腹腔内压。触及肿块时则应注意大小、形状、位置、硬度、压痛、活动度；也应注意腹部有无压痛，腹肌有无强直或痉挛。

叩诊：一只手平放在腹壁上，另一只手的指尖轻轻叩打这只手的中指。自脐部起，至耻骨弓上，有系统地先自腹部中央，然后两侧，缓慢地边移动边叩打。如有肿块存在，叩诊时呈浊音，周围部分因有肠管围绕而呈鼓音。如有腹水，则可出现移动性浊音。

听诊：疑有肠梗阻时，才进行检查。

(二) 妇科检查

准备及注意事项:

1. 常用器械: 有阴道扩张器, 橡皮手套, 滑润油 (或肥皂水), 长钳子 (或长镊子、长棉签), 棉花球等。

2. 检查前必须排空小便, 然后脱出一只裤腿, 取仰卧位, 头部略高, 两腿分开, 膝部弯起, 两腿外展 (图4)。使腹肌松弛, 以便检查。



图4 仰卧屈腿位

3. 月经期不作阴道检查; 流血期阴道检查要消毒外阴, 用品要严密消毒。

4. 未婚妇女不作阴道检查, 只作直肠腹部双合诊检查。

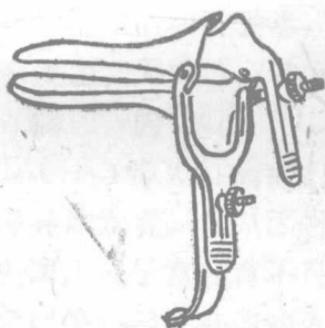
5. 医务人员要关心病员痛苦。检查时动作要轻, 疼痛时更要小心, 若病人紧张, 应耐心解释, 讲清道理, 解除顾虑, 配合检查。

方法与步骤:

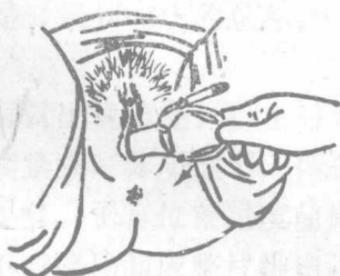
1. 外阴部检查: 注意外阴发育情况, 有无畸形、炎症、肿瘤或损伤等。用两手指分开阴唇, 检查处女膜、会阴、前庭大

腺、尿道外口等处。注意分泌物的颜色、量和气味。再嘱病人摒气，观察阴道前后壁是否松弛，有无子宫脱垂现象。

2. 阴道扩张器检查：把涂过润滑剂的扩张器斜着放入阴道，慢慢转正，轻轻展开扩张器的前后两叶，暴露子宫颈和阴道壁，检查子宫颈有无糜烂、旧裂、息肉、肿瘤。阴道壁有无红肿或溃烂。观察白带的颜色、量和气味等，根据需要采取标本检查。（见图 5 甲、乙、丙）



甲、阴道扩张器



乙、斜的放入，



丙、暴露子宫颈

3. 阴道检查：右手（或左手）戴消毒橡皮手套，食指和中指沾润滑剂（或肥皂水）后，分开小阴唇，伸入阴道。检查阴道内松紧，有无触痛、畸形和肿瘤；检查子宫颈的硬度，有无