

9

百病家庭自我调治丛书

妇科疾病自我调治

徐晓娟 主编



中国医药科技出版社

主 编	徐晓娟		
副主编	朱丽红		
编 委	武叔生	罗 荣	
	邵文彬		

《百病家庭自我调治丛书》编委会

主 编 喻长远 刘铜华 李家庚

副主编 李连芳 周安方 陈腾云

编 委 (以姓氏笔画为序)

王安新 冯方俊 许沛虎

肖万泽 杨国汉 陈永辉

赵宗江 徐晓娟 戴天木

前 言

妇女占人口的一半，她们肩负着双重责任，既要奉献于事业，又要哺育子女。因此，妇女的健康水平关系到下一代的健康成长，关系到民族的繁衍和国家的兴盛。由于妇女的特殊生理，在其一生中，可出现许多问题和疾患，其中有很多常见病和多发病，严重影响着她们的健康。如何有效保障妇女健康始终是人类永久的话题。本世纪末，随着医学模式的转变和人类崇尚回归自然潮流的悄然兴起，要求医学既要治疗、攻克严重危害人类健康的疾病，更要注重预防疾病，维护和促进健康，提高生存质量。因此，也就要求对疾病的治疗必须建立起一个综合的防治体系，即将治疗、调养、保健、预防密切地结合起来。《百病家庭自我调治系列丛书》在此方面迈出了坚实的一步。本妇科分册，总论重点介绍女性解剖与生理及器官常见病理变化，各论详细阐述了妇科常见病、多发病的自我调治。

本书科学性强，文字通俗易懂，调治方法简要易学，易于操作和掌握，广大医药爱好者和患者及其家属若能研习，必将有益于健康。

编者
1999年6月30

目 录

第一章 女性生殖系统解剖常识	(1)
第一节 骨盆.....	(1)
第二节 外生殖器.....	(2)
第三节 内生殖器.....	(5)
第二章 女性生殖系统生理常识	(14)
第一节 妇女一生各阶段的生理特点	(14)
第二节 月经生理	(17)
第三节 女性生殖内分泌的调节	(19)
第四节 生殖器及其他部位的周期性变化	(20)
第五节 妊娠生理	(23)
第六节 分娩与产褥生理	(33)
第三章 女性生殖器官常见病理变化	(38)
第一节 女性骨盆相关病变	(38)
第二节 外阴疾病	(39)
第三节 阴道疾病	(40)
第四节 子宫疾病	(41)
第五节 输卵管疾病	(45)
第六节 卵巢疾病	(46)
第七节 女性盆腔疾病	(47)
第八节 生殖内分泌疾病	(49)
第四章 月经病	(52)

第一节	月经先期	(52)
第二节	月经后期	(61)
第三节	月经先后不定期	(71)
第四节	月经过多	(80)
第五节	月经过少	(88)
第六节	经期延长	(95)
第七节	经间期出血	(100)
第八节	功能失调性子宫出血	(105)
第九节	闭经	(116)
第十节	痛经	(132)
第十一节	经前期紧张综合征	(147)
第五章	更年期综合征	(155)
第六章	不孕症	(166)
第七章	女性生殖系统炎症及传染病	(183)
第一节	外阴炎	(183)
第二节	前庭大腺炎症	(188)
第三节	阴道炎	(192)
	滴虫性阴道炎	(193)
	霉菌性阴道炎	(198)
	细菌性阴道炎	(202)
	老年性阴道炎	(205)
第四节	子宫颈炎	(207)
第五节	盆腔炎	(211)
	急性盆腔炎	(212)
	慢性盆腔炎	(218)
第六节	生殖器结核	(226)

第七节	淋病	(231)
第八节	梅毒	(236)
第九节	生殖道沙眼衣原体感染	(240)
第十节	获得性免疫缺陷综合征	(242)
第八章	女性生殖器官肿瘤	(247)
第一节	子宫颈癌	(247)
第二节	子宫肌瘤	(255)
第九章	子宫内膜异位症	(264)
第一节	子宫内膜异位症	(264)
第二节	子宫腺肌病	(269)

第一章 女性生殖系统解剖常识

妇女在解剖上有特殊的生殖器官和组织，生理上具有月经、妊娠、分娩、哺乳等功能，自然也就会出现与之密切相关的各种疾病。为了能正确地自我调治妇科常见疾病，必须首先在总体上了解妇女生殖系统解剖和生理，以及组织器官常见的病理变化。

第一节 骨 盆

骨盆是连接躯干和下肢的骨骼部分，由骶骨、尾骨及左右两块髋骨组成，彼此之间由软骨及韧带相连，韧带坚韧，拉牵力强，使各关节相当稳固，形成一个粗壮完整的骨环，就象一个无底盆（见图1-1）。

骨盆的作用一方面是将上身重量分移到两条下肢去，另一方面也是保护小腹内的各器官。女性内生殖器官位于骨盆内，女性骨盆也是构成产道的重要部分，是胎儿娩出时的必经通道，其大小、形状对分娩有直接影响。因此，妊娠期产前检查中的骨盆测量，对估计胎儿是否能从阴道娩出，以便确定分娩方式具有重要的价值，自然也成为产前检查中不可缺少的重要内容。

女性骨盆不同于男性骨盆之厚、重、直、深的特点，而具有骨盆壁薄而轻、盆腔敞而浅、上口宽广而呈横椭圆形、下口

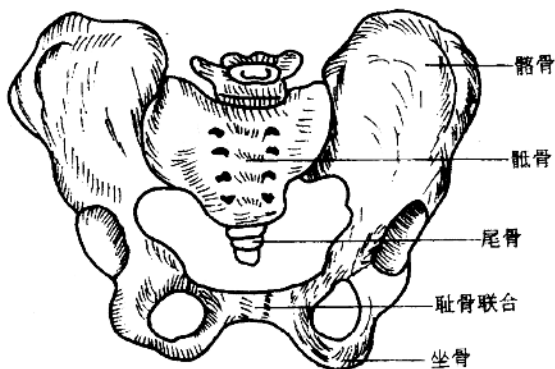


图 1-1 正常女性骨盆

也较宽大等特点，同时在妊娠期因激素的影响，骨盆韧带较松弛，各关节的活动性亦稍有增加，可使骨盆径线在分娩时稍大，所以说女子骨盆更适于胎儿娩出。但相对于男子骨盆来说，载重力较差。因此，女性因骨盆发育变异或其他特殊病理因素的影响，会产生与骨盆有关的相应病变和分娩困难。

另外，女性骨盆底也有其特异性，它由肌肉和筋膜组成，封闭骨盆出口，有尿道、阴道及直肠通过，有承托盆腔器官，使之保持正常位置的作用。分娩时如有骨盆底组织损伤，可造成骨盆底松弛，以致影响盆腔内脏器官的位置。

第二节 外生殖器

女性外生殖器是指女性生殖器官外露部分，又称外阴，

包括耻骨联合至会阴及两股内侧之间的组织（见图 1-2）。

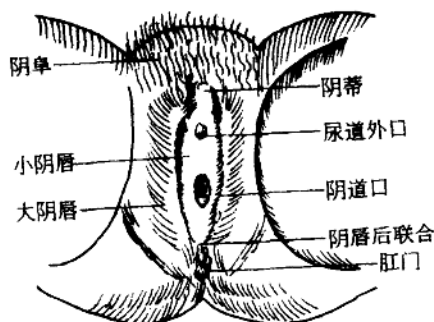


图 1-2 外生殖器

一、阴阜

为耻骨联合前面含有脂肪垫的皮肤隆起，青春期后该处阴毛逐渐生长，浓密，呈倒三角形。

二、大阴唇

为靠近股内侧的一对隆起的皮肤皱襞，起自阴阜，止于会阴。青春期长出阴毛。皮下有脂肪组织，富于弹性纤维及静脉丛，但无肌肉。当局部受伤时，可发生出血，形成血肿。孕妇可发生静脉曲张。未婚妇女两侧大阴唇自然合拢，遮盖其阴道口、尿道口，经产妇由于分娩，大阴唇扩张、松弛而向两侧分开，绝经后妇女大阴唇明显萎缩、变平，阴毛稀少。

三、小阴唇

位于大阴唇内侧，是一对粘膜皱襞，表面湿润、色褐、无毛，有丰富的神经末梢，故感觉十分敏感。

四、阴蒂

位于两侧小阴唇之间的顶端，为一种海绵样组织，由阴蒂头、阴蒂体和两支阴蒂脚所组成。阴蒂头富于神经末梢，极为敏感，是女性动情的主要器官；又有丰富的静脉丛，受伤后容易出血。

五、阴道前庭

是指小阴唇之间的菱形区，前方为阴蒂，后方以小阴唇联合为界。阴道前庭的中央有阴道口，阴道口上方有尿道口，尿道口是一个不规则的椭圆形小孔，小便由此流出。其后壁上有一对并列的腺体，称为尿道旁腺，常常是细菌潜伏的地方，当细菌由此向上进入尿道时容易引起尿路感染，这也是妇女容易发生尿路感染的原因之一。

六、前庭大腺

又称巴氏腺。位于阴道口两侧，大阴唇的后部，是一对黄豆大小的粘液腺体，开口于小阴唇与处女膜之间的沟内，其腺管细长约1~2cm，在性兴奋时可分泌粘液起润滑作用，在正常情况下，检查时不能触及此腺体。若因感染，腺管口闭塞，所分泌的粘液或脓积于腺体内，则可形成巴氏腺囊肿或脓肿，此时腺体肿大，可看到并可触及，常需切开引流。

七、阴道口及处女膜

阴道口在前庭的下方，为阴道的开口，由一个不完全封闭的粘膜遮盖，称为处女膜。处女膜孔的大小、形状和厚薄因人而异，有些妇女因激烈运动等因素，处女膜已经破裂，这是常有的事，所以不能以初次性交时处女膜是否破裂出血来判断女子的贞洁。处女膜受分娩影响而进一步破损，产后留下数个小隆起状的处女膜痕。也有少数妇女的处女膜上没有孔，称为处女膜闭锁，这种病人在发育成熟后没有月经，并且出现周期性腹痛和下腹部有坠胀感，需要到医院经医生行处女膜造口术即可治愈。

八、会阴

广义会阴的含义是指盆膈以下的全部软组织；狭义会阴仅指肛门和阴道口之间的部分，包括皮肤、肌肉和筋膜，也是骨盆底的一部分。在分娩过程中，会阴所受压力最大，如保护不当，易引起裂伤，故应视情况适时切开。

第三节 内生殖器

女性内生殖器官，包括阴道、子宫、输卵管和卵巢。输卵管和卵巢统称为子宫附件（见图1-3）。

一、阴道

介于内生殖器及外生殖器之间，是外生殖器和子宫之间的一个圆柱形粘膜、纤维肌肉管道，为性交、月经排出及胎

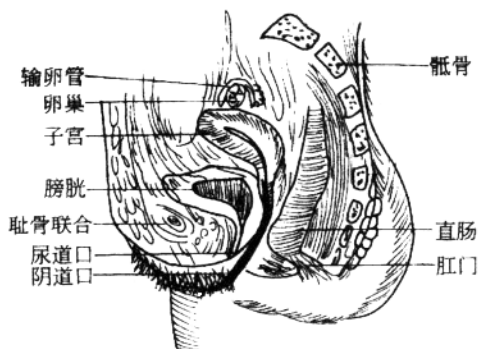


图 1-3 女性骨盆正中切面（左侧观）

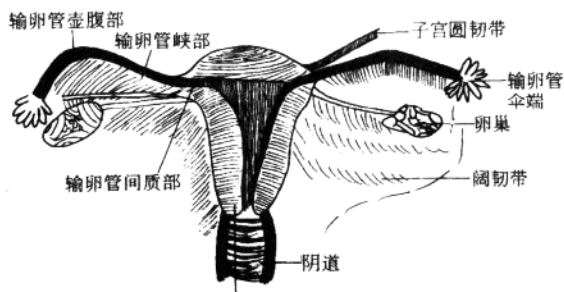


图 1-4 内生殖器及韧带

儿娩出的通道，其前方有膀胱、尿道，后壁与直肠紧邻，其上端环绕子宫颈，下端开口于阴道前庭下部。上端在阴道壁与子宫颈阴道部之间形成环形空隙称为阴道穹窿。阴道后壁

长于前壁，一般前壁长约 7~9cm，后壁长约 10~12cm，阴道后穹窿与子宫直肠陷凹紧邻，为腹腔最低点，在临床上后穹窿穿刺是妇科常用的辅助诊断措施。如输卵管妊娠破裂有腹腔内出血时，以及盆腔感染有脓液时可行后穹窿穿刺术以确定诊断。同时阴道亦是某些手术，如经阴道子宫切除术的手术。

阴道壁的粉色粘膜有许多横纹皱褶，有很大的伸展性。通常阴道内可见到稀薄、糊状、乳白色的阴道液，称为白带，具有润滑阴道的作用，这是由阴道渗出的少量液体和上皮脱落细胞，以及子宫颈腺体分泌物等混合而成。正常阴道内寄生一种阴道杆菌，它把成年妇女阴道上皮细胞所含的糖元分解为乳酸，使阴道内保持一定的酸度（pH4~5），可以防止致病细菌的生长。但在幼女及绝经期妇女，由于局部抵抗力降低，故容易感染。同时阴道粘膜受卵巢性激素的影响，其上皮细胞有周期性变化，根据其变化临床上常用来了解卵巢功能，诊断和治疗某些妇科内分泌疾病。

怀孕以后，阴道变软，颜色变深，伸展性好，为临产后胎儿通过产道所必要的扩张作好准备。

二、子宫

子宫是月经形成、孕卵着床及胎儿生长发育的器官。

它是一个有很厚肌壁而中间有腔的器官，位于骨盆腔中央，直肠之前、膀胱之后，下端伸入阴道，呈倒置的梨形，前后略扁，子宫的大小在妇女一生各阶段中有较大的变化，通常未怀孕的成年女性子宫一般长约 7~8cm，宽 4~5cm，厚 2~3cm。子宫上部较宽大，称为子宫体，上端隆起部叫

子宫底，子宫底两侧称子宫角，与输卵管相通。子宫下部较窄呈圆柱状，称子宫颈。从前面横向剖开子宫体，中间有个倒置的三角形的子宫腔，其容量约 5ml，子宫颈内腔呈梭形，称子宫颈管，成年妇女长约 3cm，其下端为子宫颈外口，连接阴道顶端。

子宫壁可分为三层：外层靠近腹腔叫做浆膜层，主要起着保护、覆盖子宫的作用；中间层最厚，由肌层组成；内层为粘膜层，即子宫内膜，其中有很多腺体，内膜又分为功能层与基底层。从青春期到更年期约有 30 年，子宫内膜受卵巢激素的影响，其表面的 2/3（即功能层）发生增生、分泌、剥脱的周期性改变，并产生月经。性交时，子宫为精子到达输卵管的通道；受精后，子宫为胚胎发育、成长的场所；分娩时，子宫收缩使胎儿及其附属物娩出。

子宫颈的组织与子宫体又有所不同，主要由致密的结缔组织构成，突出至阴道的宫颈外口形状可有很大的不同，未产妇为规则的小圆形，经产妇由于受分娩的影响，形成横裂。宫颈管粘膜富有腺体，可分泌粘液，产生粘液栓，具有防御功能。宫颈外口为鳞状上皮所覆盖，由于炎症其鳞状上皮脱落并为柱状上皮代替，上皮下血管显露形成红色病损，即是已婚妇女的高发病宫颈糜烂。宫颈外口柱状上皮与鳞状上皮交界处为宫颈癌的好发部位，应定期进行妇科学普查，以期早期发现。

子宫位于骨盆腔中间，并不贴在骨盆腔内的任何部分，一般维持在轻度前倾前屈位，这与子宫的几对韧带的悬系作用、支持作用及骨盆底肌肉和筋膜的承托作用有关。主要的韧带有子宫圆韧带、主韧带、阔韧带和宫骶韧带。圆韧带将子宫底向

前拉，子宫骶骨韧带将子宫颈拉向后方，阔韧带、主韧带维持子宫在一定水平，这样使子宫呈前倾的位置，与阴道成90度交角，使子宫不致于从阴道内下垂（见图1-5）。

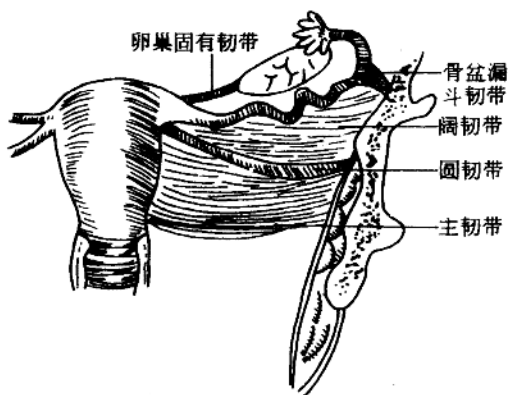


图1-5 子宫各韧带

上述的子宫位置可由于膀胱及直肠充盈的程度而稍有改变，并可随妊娠月份的增大由盆腔而进入腹腔。

三、输卵管

输卵管是从两侧宫角向外伸延的管子，细长而弯曲，长约8~14cm，输卵管一头和子宫腔相通，另一头开口于卵巢附近与腹腔相通。输卵管可以分为4个部分：间质部、峡部、壶腹部和伞部（见图1-6）。

峡部是输卵管管腔最狭窄之处，也是作输卵管结扎术的地方，壶腹部是最宽的部分，卵子和精子就在这里相会，伞

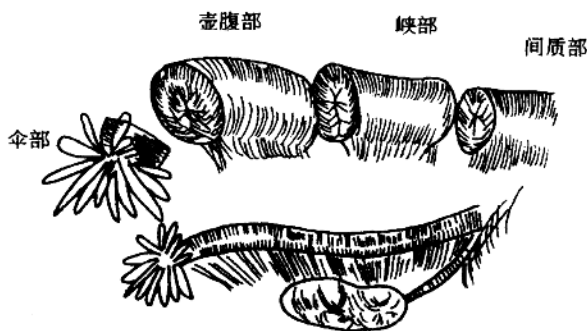


图 1-6 输卵管各部及其横断面

端有“拾卵”的作用，把卵巢排出的卵子吸拿到输卵管里。精子和卵子在输卵管结合后，靠输卵管内纤毛的运动和自身的蠕动将受精卵送到宫腔里。如果输卵管管腔闭塞或通而不畅，就会使精子与卵子不得相遇而致不孕或发生输卵管妊娠即异位妊娠。另外，输卵管伞端直通腹腔，其另一端又通向子宫、阴道、阴道口。因此，外阴部的感染如不能及时控制。可直接蔓延进入腹腔。

四、卵巢

卵巢是妇女性腺，可产生卵子并分泌性激素，是妇女维持生理及生殖功能的主要器官。卵巢位于子宫两侧，输卵管的下方，左右各一，其形状为扁平的椭圆形，呈灰白色，质较韧硬。幼女卵巢表面光滑，性成熟后，表面由于卵泡的膨大和排卵后疤痕形成使其表面凹凸不平。其大小和形状因年