

人民卫生文库

名医



说病

盆腔炎

王 曼 林树侯 编著

◆女性于产褥期、流产后、宫内手术操作后，如果出现腹痛等症状，切莫大意，因为此时腹痛很可能是盆腔炎使然。

◆盆腔炎究竟包括哪些器官炎症？有哪些致病因素？临床表现还有哪些？治疗方法及预防措施又有哪些？预后如何？

◆请看专家是怎么说的！

农村读物出版社



人民卫生文库

名医说病

盆腔 炎

王 曼 林树侯 编著

图书在版编目 (CIP) 数据

盆腔炎/王曼, 林树侯编著. -北京: 农村读物出版社, 2000.1

(人民卫生文库·名医说病)

ISBN 7-5048-3207-3

I. 盆… II. ①王…②林… III. 盆腔炎-诊疗 IV. R71

1.33

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 69253 号

出版人 沈镇昭

责任编辑 钟海梅

责任校对 马川云

出版 农村读物出版社(北京市朝阳区农展馆北路2号 100026)

网址 <http://www.ccap.com.cn>

发行 新华书店北京发行所

印刷 中国农业出版社印刷厂

开本 787mm × 1092mm 1/32

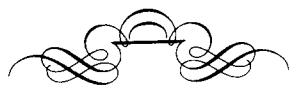
版次 2000年2月第1版 2000年2月北京第1次印刷

印张 4.125 **字数** 82千

印数 1~12 000册 **定价** 6.10元



(凡本版图书出现印刷、装订错误, 请向出版社发行部调换)



《人民卫生文库·名医说病》

编 委 会

主 任 钱信忠

副主任 孙柏秋 郑 树 曹世龙 沈镇昭

委 员 (以姓氏笔画为序)

于尔辛 史时芳 刘江波 许 槐

孙 林 孙道开 沈镇宙 易 平

武星户 金宏义 郑树森 郑培君

姚 克 洪学仁 徐栋华 徐素梅

高建琨 韩扬云 谢 幸 蔡卫民



人民卫生文库

名医说病

序

我国卫生工作的重点之一是农村卫生工作，即保障九亿农民的健康。改革开放以来，农村卫生事业有了很大进步，但与城市相比，仍有较大差距。为了提高人民群众的生活质量和健康状况，为了实现 2000 年人人享有卫生保健，“使所有人民的健康达到令人满意的水平”这一全球目标，我们必须提高全民族的卫生保健意识。由农村读物出版社出版的这套《人民卫生文库·名医说病》，则对实现上述目标起到了积极的促进作

人民卫生文库 · 名医说病

用。

这套丛书的宗旨就是为广大农民群众防病治病提供科学指南，其特色是中西医并重，在文风上讲求科学性、通俗性和实用性。考虑到农村实际，丛书特别注重了对防病知识和现场急救知识的介绍，解决农民群众自我保健中可能遇到的许多问题。

这套丛书的作者均是有丰富临床经验并具有中西医结合学识的主任、副主任医师。他们理论联系实际、深入浅出地向广大读者介绍医学普及知识，编写了这套有利于人民卫生保健的丛书。我认为这是一件很有意义的事。

钱信忠

1999年5月26日

目 录

一、认识盆腔炎·····	1
1. 何谓盆腔炎·····	1
2. 盆腔炎的分类·····	2
3. 女性盆腔的解剖特点·····	2
4. 女性生殖器官的自身防御功能·····	8
5. 女性生殖器官自身防御功能的破坏·····	10
6. 引起盆腔炎的病原体有哪些·····	12
7. 盆腔炎的感染途径·····	15
8. 淋菌性盆腔炎和结核性盆腔炎的概念·····	17
二、盆腔炎的有关致病因素·····	22
1. 自然流产刮宫或人工流产后感染·····	22

2. 接生不科学或产褥期不卫生	23
3. 不洁放置宫内节育器(IUD)	23
4. 经期不卫生	24
5. 不洁性交	24
6. 盆腔手术感染	25
7. 邻近器官炎症病变蔓延	25
8. 生殖道炎症治疗不彻底	26
9. 体质虚弱	26
10. 没有良好的个人卫生习惯	26
三、盆腔炎的病理变化	27
1. 急性盆腔炎的病理变化	27
2. 慢性盆腔炎的病理变化	29
3. 结核性盆腔炎的病理变化	31
4. 淋菌性盆腔炎的病理变化	33
四、盆腔各部位炎症的临床表现和诊治	36
1. 子宫炎	36
2. 急性输卵管炎和输卵管卵巢炎(急性附件炎)	41
3. 出血性输卵管炎	48
4. 慢性输卵管炎和慢性输卵管卵巢炎(慢性附件炎)	52
5. 宫腔积脓	57
6. 盆腔结缔组织炎	59
7. 盆腔腹膜炎	62
8. 盆腔和下肢血栓性静脉炎	64
9. 结核性盆腔炎	67
10. 淋菌性盆腔炎	72
五、盆腔炎的诊断	76
1. 盆腔炎性包块与盆腔内肿瘤的鉴别	76

2. 腹腔镜在盆腔炎诊断中的应用	78
3. 盆腔炎的 B 型超声诊断	81
六、盆腔炎的预防	84
1. 注意经期卫生	84
2. 加强孕期保健	85
3. 提倡科学接生	85
4. 重视产褥期保健	86
5. 洁身自好杜绝性病	86
6. 坚持避孕减少人工流产	87
7. 注意个人卫生增强体质	88
七、盆腔炎的治疗总论	89
1. 盆腔炎的治疗原则	89
2. 盆腔炎的抗生素治疗	91
3. 盆腔炎的中医中药治疗	100
4. 盆腔炎的手术治疗	103
5. 盆腔炎的物理治疗	107
八、盆腔炎与不孕	113
1. 盆腔炎对生育的影响	114
2. 如何诊断不孕与盆腔炎有关	116
3. 如何对与盆腔炎有关的不孕进行治疗	117

一、认识盆腔炎

1. 何谓盆腔炎

盆腔炎是女性盆腔内生殖器官炎症的统称，是指女性内生殖器及其周围结缔组织、盆腔腹膜发生的炎症，包括急性的、亚急性的和慢性的子宫内膜炎、子宫肌炎、输卵管炎、输卵管积脓、输卵管积水、输卵管卵巢炎、输卵管卵巢脓肿、输卵管卵巢积水(即输卵管卵巢囊肿)、盆腔结缔组织炎、盆腔腹膜炎等各种炎症。炎症可能局限在一个部位，也可以几个部位同时发病。一个部位发炎时，一般为两侧输卵管发炎，或输卵管和卵巢一起发炎，称“附件炎”；几个部位同时存在炎症，常发生于产褥期、流产

后、子宫内手术操作后，经期不注意卫生或有不洁的性生活后。如果在内生殖器邻近器官如阑尾发炎、腹膜炎后，亦可直接蔓延到内生殖器引起炎症。本症为妇女常见病之一，生育年龄妇女尤其多见。还有，在妇女健康状况下降时，如手术后、病后、身体的防御能力减弱时，也容易发生盆腔器官的炎症。

2. 盆腔炎的分类

盆腔炎可分为急性、亚急性和慢性三类。

急性盆腔炎皆有发冷发热感，体温升高，下腹痛。检查时有腹腔炎的刺激症状，局部压痛，或有块状物，病变部位虽不局限于某一器官，但多有某一器官受累较重。

亚急性盆腔炎为急性发作的延续，其临床表现基本同急性，但趋向缓和，渐渐转向慢性。

慢性盆腔炎急性发作者，有反复炎症发作的病史，症状同急性发作，多能触及较明显的盆腔病灶，如盆腔包块，常常在下腹两侧。

慢性盆腔炎多由于急性期未经正规有效的治疗而使病程迁延所致，但也有起病较缓，无明显急性过程者。多有继发不孕、月经不规律、下腹钝痛等症状及触及盆腔炎性病灶。

3. 女性盆腔的解剖特点

由骶骨、尾骨及左右两块髂骨围绕组成一个元宝状的骨盆，是人体躯干的腰以下部分，骨盆的中空部分就是骨盆腔，简称盆腔。盆腔中容纳许多人体的重要器官，单就女性而言，其中最主要的是女性生殖器官。生殖器官分内

生殖器官和外生殖器官。女性内生殖器指生殖器的内藏部分，包括阴道、子宫、输卵管及卵巢，后二者常被总称为“附件”（图1）。

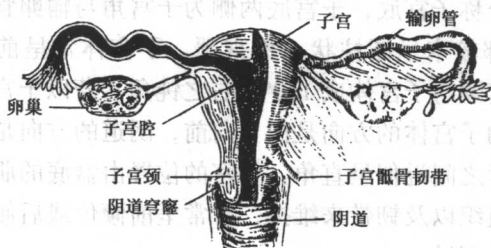


图1 女性内生殖器（后面观）

（1）阴道。成年妇女，阴道前壁长7~8厘米，后壁长约10~12厘米。阴道上端环绕子宫颈周围的部分称为阴道穹窿，按其位置又分为前、后、左、右4部分。后穹窿较深，其顶端与子宫直肠陷凹贴近，后者为盆腔的最低部分，在临床上具有重要意义，是某些疾病诊断或手术操作进入的部位。阴道前壁与膀胱、尿道之间，阴道后壁与直肠之间，均被一层结缔组织所分隔，分别称为膀胱阴道隔及直肠阴道隔。

阴道壁有很多横纹皱襞及外覆弹力纤维，故有较大的伸展性；又因有丰富静脉丛，故局部受伤易出血或形成血肿。阴道黏膜呈淡红色，由复层鳞状上皮细胞所覆盖，无腺体，阴道黏膜受性激素影响而有周期性变化。幼女及绝经后妇女的阴道上皮甚薄，皱襞少，伸展性小，容易创伤而感染。

阴道的常见炎症有细菌性阴道炎、滴虫性阴道炎、霉菌性阴道炎，是单独存在的炎症，不包括在“盆腔炎”



内。

(2) 子宫。位于骨盆腔中央，似一个前后略扁的倒置的梨形有腔器官。子宫上部较宽，称子宫体，子宫体上部隆突部分称子宫底，子宫底两侧为子宫角与输卵管相通。子宫下部较窄呈圆柱状，称宫颈。子宫体常呈前倾前屈位，子宫颈与子宫体成 170° 左右之钝角。若以子宫颈为固定点，则子宫体的方向是向上向前，阴道的方向是向下向前，两者之间近似呈直角。子宫的位置由盆底的肌肉、筋膜结缔组织以及韧带来维持，常常呈前倾位或后倾位，其位置因人而异。

子宫体壁由 3 层组织构成，外层为浆膜层，中间层为肌层，内层为黏膜层即子宫内膜。

子宫内膜较软而光滑，为粉红色黏膜组织。从青春开始，子宫内膜受卵巢激素影响，表面的功能层能发生周期性变化，紧贴肌层的基底层无周期性变化。子宫内膜在月经后是很薄的，仅约 0.5 毫米，但在下次月经之前又迅速增厚。由于内膜基底层靠近肌层，刮宫时如操作粗暴会损伤肌层。子宫内膜在每一个月经周期中及妊娠期都有很大变化。

子宫肌层为子宫壁最厚的一层，由平滑肌束及弹性纤维所组成，妊娠时可增至 2.5 厘米厚。肌肉纵横交错如网状，子宫收缩时，血管被压缩，故能有效地制止产后出血。

浆膜层为覆盖子宫底部及前后壁外面的腹膜，与肌层紧贴，是子宫壁最薄的一层。

子宫共有 4 对韧带，借以维持子宫的正常位置。

(3) 输卵管。为细长、弯曲、略呈圆柱形的管子，在子宫角左右各 1 条。输卵管全长约 8~14 厘米。平时称

“子宫附件”是指子宫旁的输卵管、卵巢及其韧带而言。统称为右侧子宫附件或左侧子宫附件。左侧输卵管与乙状结肠相邻，右侧与阑尾接近。输卵管的活动度较大，不仅能随子宫位置的改变而移动，而且自身亦是在蠕动的。蠕动功能不好，就会引起不孕症或宫外孕。

输卵管为卵子和精子相遇的场所，受精后的孕卵由输卵管蠕动向子宫腔方向运行。根据输卵管粗细形态，可分为4部分：

①输卵管间质部或称壁内部，为子宫肌壁内的部分，短而狭窄，长约1厘米，管腔极细，直径约0.5~1毫米，仅能通过马尾丝。

②峡部，由子宫壁向外延伸的部分，直而短，长约3~6厘米，管腔直径约2毫米。输卵管结扎时，常扎在此部较适宜。在此处也容易得宫外孕。

③壶腹部，由峡部向外延伸的膨大部分，壁薄而弯曲，管腔较宽大，与峡部连接处直径为1~2毫米，愈近远端愈大，甚至可达1厘米以上。

④漏斗部又称伞部，为输卵管末端扩大部，呈漏斗状，开口于腹腔，漏斗周缘有多个放射状的不规则突起，称为输卵管伞，有“拾卵”作用，即将从卵巢排出的卵子“拾”到输卵管里来。再通过输卵管的蠕动，将卵子输送到子宫腔内。

输卵管壁也由3层构成：外层为浆膜，为腹膜的一部分；中层为平滑肌层，当平滑肌收缩时，能引起输卵管由远端向近端的蠕动，以协助卵子或受精卵向宫腔运行；内层为黏膜层，黏膜层有多数纵形皱襞，以壶腹部为最多。输卵管黏膜受性激素影响也有周期性变化，但不如子宫内

膜明显。

输卵管的黏膜、肌层和浆膜层均有淋巴管，三者间的淋巴管是相互沟通的，并且与输卵管系膜中的淋巴管相连接，与子宫、卵巢的淋巴管会合。因此，当其中一个部位发生感染时，病变可以通过淋巴管逆行扩散至另一个邻近器官，使感染不能局限在一处，所以这些部位的炎症常常称它为“盆腔炎”。

(4) 卵巢。为一对扁椭圆形的内分泌腺体，有内分泌功能，产生卵子及性激素。青春前期，卵巢表面光滑，青春期开始排卵后，表面逐渐变得凹凸不平，成年妇女的卵巢约4厘米×3厘米×1厘米大，绝经后卵巢萎缩、变小、变硬，失去内分泌功能。

卵巢可分为两面(前、后)、两缘(上、下)及两端(内、外)，外端靠近输卵管伞，内端依靠卵巢固有韧带与子宫角相连。卵巢的血管与神经由卵巢门出入。卵巢外侧以骨盆漏斗韧带连于骨盆壁。

卵巢表面由单层立方上皮覆盖，称生发上皮，其内有一层纤维组织，称卵巢白膜，再往内为卵巢组织，分为皮质与髓质两部。皮质在外层，其中有数以万计的原始卵泡(又称始基卵泡)，青春发育后每月排卵即从此原始卵泡内的卵子开始发育。髓质内含有疏松结缔组织及丰富的血管、神经、淋巴管及少量平滑肌纤维，平滑肌纤维对卵巢的运动有作用。

(5) 内生殖器的邻近器官。女性生殖器官与骨盆腔其他器官不仅在位置上互相邻接，而且血管、淋巴、神经也相互密切联系，某一器官的增大、收缩、充盈或排空，固然可以影响其他器官，而某一器官的创伤、感染、肿瘤

等，更易累及邻近器官，在妇科疾病的诊断、治疗上也互有影响，所以，在此将与内生殖器相邻的、有关系的器官解剖亦作一简单介绍(图2)。

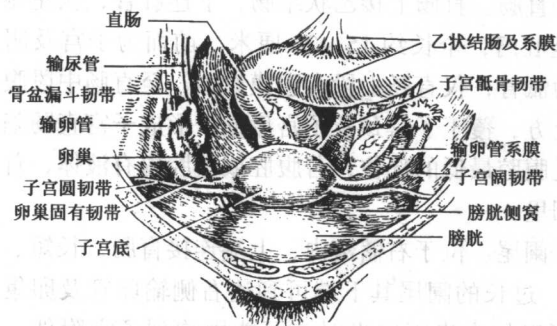


图2 女性内生殖器官的邻近器官

①尿道。位于阴道前面、耻骨联合后面，长约4厘米，从膀胱三角尖端开始，终止于阴道前庭部和尿道外口。由于女性尿道短而直，又接近阴道，故易引起泌尿系统感染，即生殖器感染与泌尿系感染两者相互影响。

②膀胱。为一积尿的器官，位于耻骨联合之后，子宫之前。其大小形状可因盈虚及邻近器官的情况而变化。膀胱充盈时可凸向骨盆腔甚至腹腔。前腹壁下部腹膜覆盖膀胱顶，向后移到达子宫前壁，两者之间形成膀胱子宫陷窝。由于膀胱充盈可影响子宫及附件的检查，并且改变正常的毗邻关系，故妇科检查及手术前必须排空膀胱，使妇科检查满意。

③输尿管。起始于肾盂，止于膀胱，长约30厘米，其上部在腹膜后沿腰大肌下降，跨过髂外动脉前方进入骨盆腔继续下行，于阔韧带底部转向前内方走行，于邻近子

宫颈约2厘米处，在子宫动脉的后方与之交叉后，进入膀胱内。所以输尿管和子宫及子宫血管的关系密切，在妇科手术时要特别注意不要损伤输尿管。

④直肠。直肠上接乙状结肠，下连肛管，从左侧骶髂关节至肛门，全长约15~20厘米。前面为子宫及阴道，后面为骶骨，仅直肠上段有腹膜遮盖，至直肠中段腹膜折向前上方，覆于子宫颈及子宫后壁，形成子宫直肠陷凹。陷凹是腹腔最低的部位，若腹腔或盆腔内有液体，首先积在陷凹里。

⑤阑尾。位于右髂窝内，上端连接盲肠，长短、粗细不一。过长的阑尾其下端可到达右侧输卵管及卵巢的部位，所以妇女患阑尾炎时有可能影响到子宫附件。造成“右侧附件炎”，也常常有阑尾炎时，误为附件炎，或有附件炎时误为阑尾炎，因为两者是很邻近的，仔细检查可以识别开来。有的人可能要问“那么，如果我有右下腹痛时，我先到外科还是到妇科去看病呢？”回答是：首先要知道阑尾是消化系统的器官，所以阑尾炎时，病人常常有消化系统症状，如恶心、想吐或常想大便，而附件炎是生殖系统的器官发炎，所以一般不是先有恶心、呕吐或想拉肚子等消化道症状，而是有白带增多，或者月经不正常等。所以如果右下腹痛同时有肠胃症状应先到外科去看病，如果有下腹痛同时白带不好、月经不好就应先到妇科去检查。有的病人可能要再问，如果这些症状我都有怎么办呢？就看哪种症状先出现，哪种症状最重来选择了。

4. 女性生殖器官的自身防御功能

在长期进化的过程中，人体对外界有害因素的侵袭形