

# 现代中西医妇科学

XIANDAIZHONGXIYIFUKEXUE

马其江 桑海莉 岳小方 主 编  
岳文浩 主 审



中国科学技术出版社

# 现代中西医妇科学

主编 马其江 桑海莉 岳小方  
主审 岳文浩

中国科学技术出版社

· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

现代中西医妇科学/马其江, 桑海莉, 岳小方主编. —北京:  
中国科学技术出版社, 2006. 9  
ISBN 7-5046-4351-3

I. 现... II. ①马... ②桑... ③岳... III. 中西医结合—妇科学 IV. R71

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 044022 号

自 2006 年 4 月起本社图书封面均贴有防伪标志, 未贴防伪标志的为盗版图书。

中国科学技术出版社出版

北京市海淀区中关村南大街 16 号 邮政编码: 100081

电话: 010-62103208 传真: 010-62183872

<http://www.kjpbooks.com.cn>

科学普及出版社发行部发行

北京长宁印刷有限公司印刷

开本: 787 毫米 × 1092 毫米 i/16 印张: 31 字数: 750 千字

2006 年 9 月第 1 版 2006 年 9 月第 1 次印刷

印数: 1—1970 册 定价: 52.00 元

---

(凡购买本社的图书, 如有缺页、倒页、  
脱页者, 本社发行部负责调换)

## 《现代中西医妇科学》编委会

主 审	岳文浩		
主 编	马其江	桑海莉	岳小方
副主编	刘金星	唐 晔	刘绍辉
	陶 玉	马保华	吕明伟
编 委	贾淑华	崔 萌	崔 文

责任编辑	崔 玲
封面设计	莱 瑞
责任校对	韩 玲
责任印制	王 沛

# 前 言

为适应新世纪临床医学改革和发展的需要，经研究讨论编写《现代中西医妇科学》一书，以满足中医药大学、医科大学学生学习的需要，也满足临床妇科医生、妇幼保健工作者的需要。随着时代的发展，健康性知识与性伦理的普及、性科学的深入研究已为世人所瞩目，保护生殖健康与性健康是性科学工作者不可推卸的重任。编写本书是以“社会—心理—生物医学”模式为指导，融合祖国医学和现代医学有关妇科学、女性保健养生养颜术的实践和研究的成就，并符合卫生部关于新世纪教材的三基（基础理论、基本知识和基本技能）和五性（思想性、科学性、先进性、启发性和适用性）的要求，还注重全书的整体优化及编写的标准化、规范化。

全书分五篇二十六章。第一篇为现代西医妇科学基础，包括女性医学生物学基础：如遗传、胚胎、生殖系统、性激素、性分化、月经生理、女性各不同生理阶段等；女性的社会学基础：如恋爱、结婚、家庭、性教育等。第二篇为西医妇科临床医学，包括女性常见疾病及性病的诊断与治疗。第三篇为中医女性学基础理论：如女性学的起源，概述女性病总的病因、发病机理、诊断方法、优生优育等理论。第四篇为中医女性临床医学，分述中医妇科各种疾病的病因、发病机理、诊断、治则与治法。第五篇为现代中西医养颜理论与方法。

本书适用性与可操作性均极强。编著者均为在职著名专家、教授，编写中注重现代中西医医学实用水平及发展。但受时间所限，错误之处在所难免，尚望读者批评指正。

韩宗敏

2006年8月

# 目 录

## 第一篇 现代西医妇科学基础

第一章 绪论 .....	(3)
第一节 妇科学的基本概念、研究对象、研究任务、性质及相关学科 .....	(3)
第二节 西医妇科学的发展简史与研究方法 .....	(4)
第二章 女性生殖医学的生物学基础 .....	(9)
第一节 女性性别的遗传与分化 .....	(9)
第二节 女性胚胎发育与生殖器官异常 .....	(12)
第三节 女性生殖器官的结构与功能 .....	(21)
第四节 卵巢和子宫内膜的周期性变化 .....	(30)
第三章 女性学的心理学基础 .....	(38)
第一节 女性的心理活动规律及心理素质提高 .....	(38)
第二节 不同年龄阶段女性性心理特征 .....	(40)
第三节 女性性心理变态 .....	(44)
第四节 女性性行为 .....	(48)
第四章 女性学的社会学基础 .....	(51)
第一节 女性恋爱、结婚与家庭 .....	(51)
第二节 女性性教育 .....	(52)
第三节 女性性伦理道德 .....	(53)
第四节 有关女性的性法律 .....	(53)
第五节 女性性文化 .....	(54)

## 第二篇 西医妇科临床医学

第五章 女性性功能障碍 .....	(59)
第一节 性冷淡 .....	(62)
第二节 性厌恶 .....	(64)
第三节 性兴奋障碍 .....	(65)
第四节 阴道痉挛 .....	(66)
第五节 性高潮障碍 .....	(67)
第六节 性交疼痛 .....	(68)
第七节 女性性功能障碍的自我保健术 .....	(68)

第六章 女性生殖器畸形 .....	(71)
第一节 处女膜闭锁 .....	(71)
第二节 阴道畸形 .....	(72)
第三节 子宫发育异常 .....	(79)
第四节 两性畸形 .....	(82)
第七章 外阴部疾患 .....	(87)
第一节 外阴炎症 .....	(87)
第二节 外阴瘙痒 .....	(91)
第三节 外阴部溃疡 .....	(93)
第四节 外阴部囊肿 .....	(94)
第五节 外阴肿瘤 .....	(96)
第六节 外阴部损伤、会阴破裂 .....	(99)
第七节 女性假性湿疣 .....	(100)
第八节 急性外阴溃疡 .....	(101)
第九节 女阴神经性皮炎 .....	(101)
第十节 白色角化病 .....	(102)
第十一节 女阴干枯 .....	(102)
第十二节 赖氏 (Reiter) 综合征 .....	(103)
第十三节 贝赫切特 (Behcet) 综合征 .....	(106)
第十四节 腹股沟肉芽肿 .....	(107)
第十五节 传染性软疣 .....	(108)
第十六节 阴虱病 .....	(109)
第十七节 外阴硬化性苔藓 .....	(110)
第八章 阴道疾患 .....	(112)
第一节 阴道正常生物性状 .....	(112)
第二节 白带 .....	(112)
第三节 阴道炎 .....	(114)
第四节 阴道囊肿 .....	(122)
第五节 阴道肿瘤 .....	(123)
第六节 阴道痉挛 .....	(130)
第七节 性交损伤 (交媾损伤) .....	(131)
第九章 月经异常 .....	(132)
第一节 闭经 .....	(132)
第二节 功能失调性子宫出血概述 .....	(146)
第三节 无排卵性功血 .....	(150)
第四节 排卵性月经失调 .....	(155)
第五节 经前期紧张综合征 .....	(156)

第六节	痛经	(159)
第七节	更年期综合征	(162)
第八节	闭经-溢乳综合征	(166)
第十章	子宫疾患	(171)
第一节	子宫内膜炎	(171)
第二节	子宫肌炎	(174)
第三节	子宫肌瘤	(174)
第四节	子宫内膜癌	(178)
第五节	子宫肉瘤	(185)
第十一章	卵巢肿瘤	(188)
第十二章	乳腺疾患	(201)
第一节	产后缺乳	(201)
第二节	急性乳腺炎	(202)
第三节	乳腺肿瘤	(208)
第四节	乳腺癌	(219)
第五节	乳头凹陷	(235)
第十三章	盆腔疾患	(237)
第一节	输卵管卵巢炎	(237)
第二节	异位妊娠	(245)
第三节	原发性输卵管癌	(251)
第四节	盆腔蜂窝织炎	(252)
第五节	盆腔腹膜炎	(254)
第十四章	女性性病	(256)
第一节	梅毒	(256)
第二节	淋病	(261)
第三节	非淋菌性尿道炎	(265)
第四节	尖锐湿疣	(266)
第五节	生殖器疱疹	(268)
第六节	软下疳	(270)
第七节	性病性淋巴肉芽肿	(271)
第八节	艾滋病	(273)
第九节	其他性病	(277)
第十五章	不孕及计划生育	(282)
第一节	女性不孕症	(282)
第二节	女性不育症与新生儿疾病	(293)
第三节	避孕	(298)
第四节	人工流产	(313)



第五节 输卵管绝育术 .....	(326)
------------------	-------

### 第三篇 中医女性学基础理论

第十六章 中医女性学起源与发展 .....	(337)
第一节 中医女性学起源 .....	(337)
第二节 中医女性学发展 .....	(339)
第三节 中医女性学研究的主要成就 .....	(344)
第十七章 中医女性学的基本理论 .....	(346)
第一节 女性生殖器官的解剖生理特点 .....	(346)
第二节 女性病病因特点 .....	(356)
第三节 女性病病机特点 .....	(358)
第四节 女性病的诊断 .....	(361)
第五节 女性病的治则治法 .....	(365)
第十八章 中医优生优育的基础理论 .....	(369)
第一节 选择配偶 .....	(369)
第二节 受胎 .....	(370)
第三节 养胎护胎 .....	(375)
第四节 胎教 .....	(377)

### 第四篇 中医女性临床医学

第十九章 月经(月信)、带下病 .....	(381)
第一节 崩漏(月信不止) .....	(381)
第二节 闭经(月信不来) .....	(384)
第三节 乳泣及闭经 .....	(388)
第四节 月经前后诸证 .....	(389)
第五节 绝经前后诸证 .....	(391)
第六节 痛经 .....	(394)
第七节 带下病 .....	(397)
第二十章 妊娠疾患 .....	(401)
第一节 妊娠恶阻 .....	(401)
第二节 流产 .....	(403)
第三节 妊娠肿胀 .....	(406)
第四节 妊娠咳嗽 .....	(408)
第五节 妊娠小便淋痛 .....	(409)
第二十一章 产后疾患 .....	(412)
第一节 产后腹痛 .....	(412)
第二节 产后发热 .....	(413)

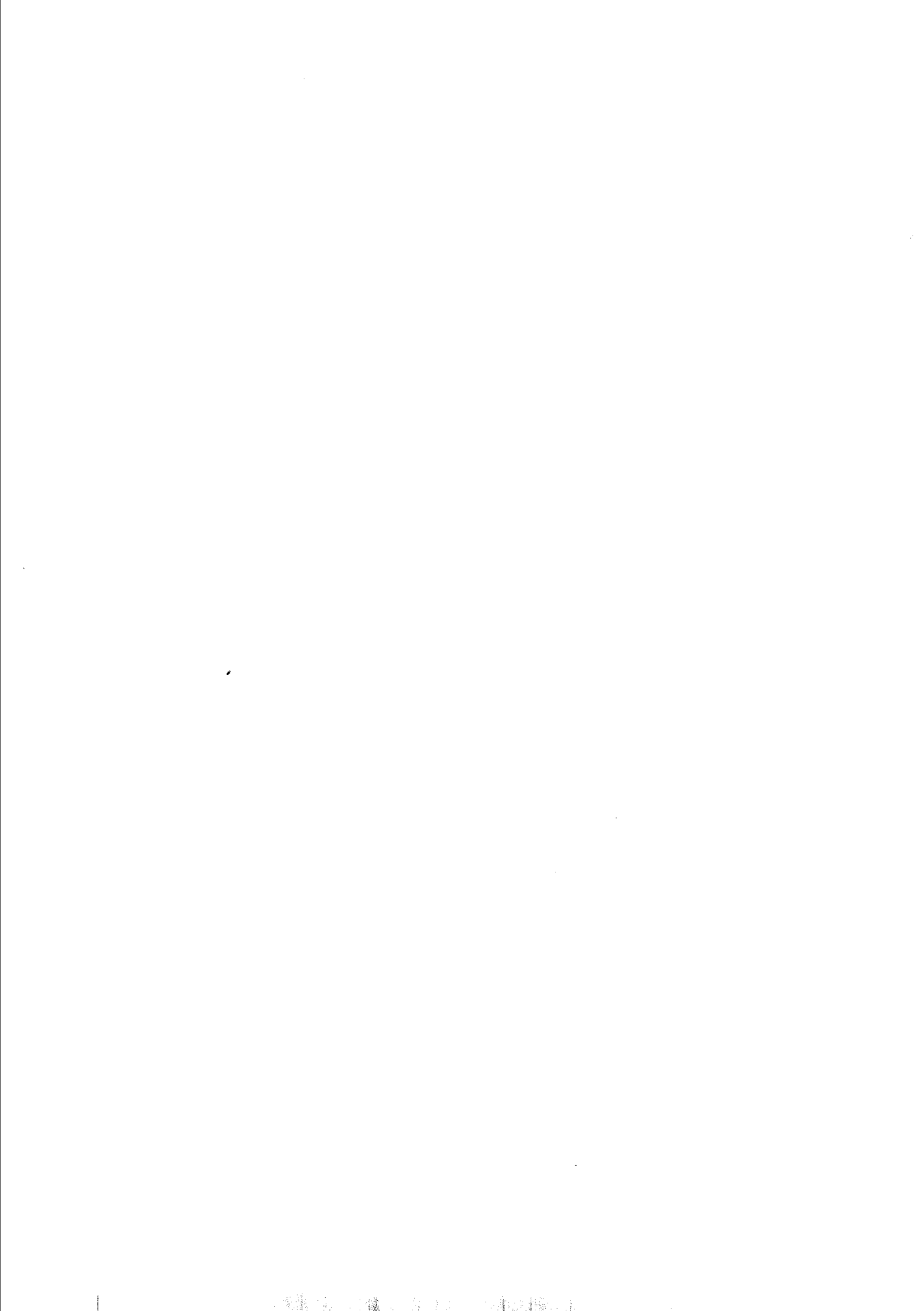
第三节	恶露不绝 .....	(415)
第四节	产后大便难 .....	(417)
第五节	乳汁不下 .....	(419)
第二十二章	妇科杂症及前阴疾患 .....	(421)
第一节	不孕症 .....	(421)
第二节	阴挺 .....	(423)
第三节	妇人腹痛 .....	(425)
第四节	癥瘕 .....	(427)
第五节	阴痒 .....	(429)
第六节	阴肿 .....	(431)
第七节	阴疮 .....	(432)
第八节	阴痛 .....	(434)
第九节	阴吹 .....	(435)
第十节	阴缩 .....	(437)
第二十三章	乳腺疾患 .....	(439)
第一节	乳痈 .....	(439)
第二节	乳头风 .....	(442)
第三节	乳癖 .....	(444)
第四节	乳疔 .....	(447)
第二十四章	女性性病中医治疗 .....	(450)
第一节	淋病 .....	(450)
第二节	尖锐湿疣 .....	(452)
第三节	生殖器疱疹 .....	(454)
第四节	艾滋病 .....	(455)

## 第五篇 现代中西医养颜理论与方法

第二十五章	中医女性养生养颜理论与技术 .....	(461)
第一节	中医养生学及女性养生 .....	(461)
第二节	中老年女性的养生原则 .....	(463)
第三节	中医养颜、美容与减肥治则 .....	(465)
第四节	中药美容养颜方 .....	(467)
第二十六章	西医女性养生养颜理论与技术 .....	(473)
第一节	西医美容的生理、心理学基础 .....	(473)
第二节	西医的女性养颜 .....	(477)
第三节	坚持走中西医结合的道路 .....	(480)

第一篇

现代西医  
妇科学基础



# 第一章 绪 论

## 第一节 妇科学的基本概念、研究对象、研究任务、性质及相关学科

妇科学的英文单词 Gyneology 是希腊文的女性 Gyneo 和科学 logy 两词的合称。所以 Gyneology 的希腊文意即是女性的科学，含义广泛。但在西生物医学模式界定下，已将妇科学局限于女性生殖器官疾病的诊断与治疗。

### 一、妇科学定义

从现代生物—心理—社会医学模式观点看，应将妇科学定义为是研究生物因素、心理行为因素和社会因素与女性性行为、性功能、生育相互关系的科学，是研究女性生殖器官疾病及性传播疾病发生、诊断、治疗、康复及其预防的科学。

### 二、妇科学的研究对象

妇科学的研究对象是女性。女性与男性的不同点在于其生殖系统及调节生殖系统的脑和内分泌腺的特征，所以妇科学的研究对象是女性生殖系统的胚胎发育、组织形态结构、生理功能及其调节，不同年龄阶段生殖器官及女性生理、心理发展规律，女性性功能、生殖功能和性行为，女性生殖器官疾病、性传播疾病，生育与节育，性道德、性法律与性文化。

### 三、妇科学的研究任务

(1) 研究影响女性胚胎发育的因素，以促进女性胚胎期生殖系统正常发育，预防异常畸胎的发生。

(2) 研究影响女性出生后生殖系统发育的因素，以促进女性生殖器官正常发育，预防其异常发育。

(3) 研究女性性功能，性唤起，性生理反应周期，生殖系统各器官功能，月经、受孕、怀孕、分娩、哺乳和更年期的生理变化。

(4) 研究女性生殖系统各部位疾病的发生、诊断、治疗与康复。

(5) 研究女性性传播疾病的病因、诊断、治疗及预防。

(6) 研究女性性心理活动过程，促进正常性心理发育，预防各种性心理障碍。

(7) 研究女性性行为，预防各种性变态。

(8) 研究女性性道德、性法律，以规范性行为。

- (9) 研究女性性健康教育, 以提高女性素质。
- (10) 研究女性计划生育、节育、优生和不育。

#### 四、妇科学的学科性质

从生物—心理—社会医学模式看, 妇科学既是生命科学或自然科学又是社会科学, 既是理论科学又是应用科学。从生物医学模式看, 妇科学则仅是医学分支学科中的一支, 是生命科学中的应用科学。学科的性质决定了它的研究对象和任务。

#### 五、妇科学的分支学科和相关学科

- (1) 胚胎学: 研究女性生殖系统胚胎发育及畸胎发生。
- (2) 组织学: 研究女性生殖系统器官、组织、细胞、亚细胞、分子五层次的结构与功能。
- (3) 女性生殖系统解剖学: 研究女性生殖系统各器官的解剖、影像学。
- (4) 女性生殖系统生理学: 从各层次研究女性生殖器官的生理, 如性唤起、性交时各生理反应周期、月经、受孕、怀孕、分娩、哺乳、更年期及其调节。
- (5) 女性生殖系统病理学: 研究女性生殖器官疾病、性传播疾病的病理变化规律。
- (6) 微生物学与免疫学: 研究引起生殖器官疾病的寄生虫、螺旋体、衣原体、支原体、细菌、病毒及其免疫学。
- (7) 女性性心理学: 研究不同年龄阶段女性心理学及性活动的心理活动规律。
- (8) 女性性行为学: 研究女性性行为类型及规律性。
- (9) 女性生殖器官疾病的临床医学: 即狭义的妇科学。
- (10) 女性性社会学: 研究与女性性行为相关的社会因素、性道德、性法律。
- (11) 女性生育学: 研究女性生育、不育与计划生育。

## 第二节 西医妇科学的发展简史与研究方法

### 一、西医妇科学的发展简史

各学科的发展史都证明学科的发展取决于理论或观点的创新以及研究方法的创新。妇科学的发展首先起源于产科学, 因它涉及人类的诞生。在人类发展史上, 生殖和繁育占有重要地位, 而保障母婴安全的妇产科学便随着人类文明的发展而逐渐产生、逐渐进步, 直至今天成为人类医学的四大学科之一。妇产科学的发展约经过四个阶段, 即: 古代实践经验型妇产科学的形成与相对独立、现代科学产科学的诞生、19世纪科学妇产科学的起步和20世纪妇产科学的飞跃。

#### (一) 古代实践经验型妇产科学的形成与相对独立

古代实践经验型妇产科学起始于公元前一二千年间, 那时候, 西方某些王室中已记载一些特殊分娩病例, 公元前1400年起书的《旧约全书》中也有所记述。与此同时, 在公

元前 1400 年我国甲骨文中也有许多卜辞是占卜妇女生育的记录,说明当时中国人已开始关心生育问题。到公元前 7、8 世纪,西方古诗中已有描绘难产的初级助产技术。公元前 460~377 年希波克拉底时代,西方医学之父的希氏已经开始培训助产士,600 年后的罗马妇产科学家索蓝纳斯(Soranus)撰写的妇产科名著《论妇女病》,将西方有关妇女疾病的诊断、治疗经验进行总结,是妇产科作为一个独立的学科诞生的标志,从而使妇产科作为专门治疗与妇女生殖系统有关的疾病的学科而逐渐独立出来,此书也是问世的第一部妇产科学专著。

## (二) 近代科学产科学的诞生

近代产科学的诞生是伴同近代医学同时诞生于 17~18 世纪的。后者根源于三个主要发现:威廉哈威(William Harvey)于 1628 年建立了血液循环学说以及开创了用动物实验研究人体生命活动规律的实验生理学;1655 年英国人虎克(R. Hooke)发明了显微镜,法国人巴斯德(L. Pasteur, 1822~1895)和德国人科赫(R. Koch, 1845~1910)用显微镜观察到微生物是引起人类传染病发生的原因,从而产生了现代微生物学和免疫学;德国人魏尔啸(R. Virchow, 1821~1902)用显微镜发现任何疾病都伴有细胞的病理变化,从而产生了细胞病理学。随着现代医学的产生,妇产科学也由古代的经验型向科学型转变。所以,17~18 世纪是现代妇产科学的奠基时期,尤其是科学产科学逐步形成。如在这一时期,受过正规现代医学教育的产科医师逐步取代了助产士的地位,产科学也从外科学分离出来成为独立的学科,产科技术也有了进步。产钳术得到应用与推广。据记载,巴黎的医生弗兰科(Franco)最早于 1561 年即使用过产钳,17 世纪初叶,彼得·钱伯伦(Peter Chamberlen)创制了一种有孔且与胎头形相合的弯曲状产钳,秘不示人,只在家族中使用,直到 1670 年其后人休·钱伯伦(Hugh Chamberlen)于巴黎以高价出售。18 世纪法国人帕尔法恩(Palfyn)确立了产钳应用的原则,并对产钳进行改造。1877 年塔尼尔(Tarnier)设计出弯曲牵引产钳,是近代产钳的基本模式。法国产科医师莫里西安(Maurician)引入许多当时医学科学理论和方法到产科,并在 1668 年编写出版了《论孕妇与产妇之疾病》一书,书中记述了女性骨盆构造、胎动方式、妊娠子宫的血液循环,提出了前置胎盘的处理方法,是第一部现代产科学著作。18 世纪,普佐(Puzos)首先认识到双合诊诊断方法的重要性,提出分娩时要保护会阴的观点。鲍德罗奎(Baudelocque)发明了骨盆测量器,首倡测量骶耻外径。西高特(Sigault)是第一个做耻骨联合手术的医师;莱伯(Lebas)是第一个做剖宫产进行横切口的医师;英国的斯梅利(Smele)研究改进了前置胎盘和子宫后倾的处理方法、骨盆对角径测量法,还发明了多种产科器械,初步系统完善了现代产科学。18 世纪美医贝内特(Bennett)于 1794 年首次成功地为他的妻子做了一次剖宫产,母子平安。

## (三) 19 世纪科学产科学的起步及 20 世纪妇产科学的飞跃

19 世纪巴斯德发现了微生物是传染病的病源并发明了巴氏灭菌法;德国人欧里奇(P. Ehrlich)于 1909 年发明了 606 号化合物——砷凡纳明杀死梅毒螺旋体,开创了抗菌法;梅义尔(Meyer, 1899)和奥威顿(Overton, 1901)发明了全身麻醉术。灭菌法、抗菌法、麻醉术三大方法的发明,大大促进了产科疾病的防治。如匈籍医师塞麦尔维斯

(Sommelweis) 于 1846 年用对照实验法证明, 产褥热的发生是医师不洁之手带入细菌所致, 要求产科医师要用氯水洗手消毒。巴斯德发现, 溶血性链球菌和李斯特 (Lister) 创造的无菌手术法较好地控制了产褥热。1876 年, 波罗 (Porro) 为制止剖宫产时子宫不断出血而首创了子宫切除术, 以此挽救病人生命。19 世纪对于妊娠的病理生理知识以及对孕妇、新生儿的处理方法也取得了进展。如英国的利佛 (Lever) 于 1843 年发现蛋白尿与子痫的关系, 而后辛普森 (Simpson) 于 1859 年发现并命名妊娠高血压综合征。德国米切尔斯 (Michaelis) 确定了“米氏菱形”作为骨盆测量的重要标志。1895 年伦琴发现了 X 射线, 1896 年即用于骨盆测量。科学妇科学也于 19 世纪开始起步。如 1809 年美国的麦克道威尔 (MecDowell) 首创卵巢切除治疗卵巢瘤患者, 这是妇科的第一次剖腹手术, 故麦氏被后人称为剖腹手术的创始人。美国妇科之父——西姆斯 (Sims) 发明了以他的名字命名的窥器——西姆斯窥器, 并开创用手术治疗顽固性尿瘘症。斯坎佐尼 (Scanzoni) 首次提出宫颈癌的发病诱因是频繁的性交刺激的观点。玛彻德 (Marchand) 于 1878 年对绒癌进行了研究并确立了绒癌的组织来源。弗雷德 (Freund) 1878 年首创子宫切除术以根治宫颈癌。8 个月后泽尼 (Czerny) 采用阴道内手术治疗宫颈癌。1898 年魏塞姆 (Wertheim) 首创宫颈癌根治术。

20 世纪妇产科学的飞跃: 20 世纪是以妇产科基本理论科学化、技术方法先进化为特征的。弗兰克 (Frank) 1907 年首创腹膜外剖宫产术, 这样既能保存感染病人的子宫、又可避免宫腔内感染物溢入腹腔, 减少腹膜炎的发生。1908 年, 雨果·塞海恩 (Hugo Sellhein) 在详细研究子宫下段与周围组织关系的基础上, 论证了腹膜外剖宫产的优点, 从而为腹膜外剖宫产的改进提供了科学依据。同年, 拉兹克 (Latzko) 设计了从膀胱侧窝进入子宫下段的途径, 后又经诺顿 (Norton) 等人的改进, 发展成现代常用的侧入式腹膜外剖宫产术。1912 年克罗尼格 (Kronig) 首创现今广泛应用的“子宫下段式剖宫产术”。罗斯勒 (Rossler) 1920 年发现绒癌细胞有分泌绒毛膜促性腺激素的功能。亨塞尔曼 (Hinselmann) 于 1925 年发明了阴道镜并用于临床诊断。美国巴巴里可罗 (Papaniedou) 和特芬特 (Trant) 首创用宫颈脱落细胞诊断宫颈癌的技术, 为宫颈癌的普查防治奠定了基础。1944 年狄克 (Decker) 和德瑞 (Therry) 发明了妇科腹腔镜。1952 年英国的拜文斯 (D. Bevis) 创造了羊膜腔穿刺术以检查胎儿遗传疾病及早期人工流产。1949 年巴尔 (Barr) 发现了性染色体后, 1966 年英国斯蒂尔 (Steele) 成功地培育了羊水细胞, 并对其进行了性染色体核型分型, 为预测胎儿性别提供了标准。此后用染色体检查法对原发性闭经、发育迟钝、外生殖器异常、恶性卵巢肿瘤等疾病的遗传性质提供了发病的理论。海玛彻尔 (Hammacher) 于 1966 年发明了胎儿监护仪。苏格兰的多纳德 (Donald) 于 1958 年首创了用超声波检查胎儿发育。美国劳尔斯 (Rails) 1968 年在女性生殖道中首次分离出人类乳头状瘤病毒 (HPV), 其后琼悉 (Josey) 提出 HPV 是宫颈癌病因的观点。20 世纪 60 年代后期临床开展了化疗、放疗结合手术抗癌的方法, 也开展了激光治疗。1978 年 7 月 25 日, 世界上第一例“试管婴儿”——布朗·露易丝 (Louise Brown) 在英国诞生, 英国剑桥大学的胚胎学家爱德华兹 (Edardz) 和妇产科医生斯蒂普托 (Step toe) 对 UT 做出了开创性贡献。1985 年哈里森 (Harrison) 首次对胎儿进行手术获得成功。继而分子生物技术、影像技术 (CT、MRI) 都相继应用到妇产科, 显著提高了诊断与治疗技术。



#### (四) 我国西医妇产科学发展简史

20 世纪初叶, 随着北京协和医院、济南齐鲁医院、成都华西医院等院的建立, 西医妇产科在我国相继成立, 林巧稚、宋鸿钊在发展初期对我国妇产科工作起到很大推动作用。1950 年后, 全国推广科学法接生, 降低了母婴死亡率; 消灭了性病; 成立了专门领导妇女保健工作的妇幼保健组织, 开展了妇女五期保健工作 (月经、孕期、产期、哺乳、更年期), 孕产妇死亡率从 1949 年的 685/10 万降低到 20/10 万以下, 婴儿死亡率从 1949 年的 117.6‰ 降低到 7‰ 左右; 开展了妇女病普查工作, 对宫颈癌、子宫脱垂、尿瘘、初潮期调查 (平均 14 岁)、更年期调查 (平均 49.5 岁)、月经病等做了大量工作, 并开展了围产期保健工作。在科研创新方面, 我国首创棉酚治疗月经过多、痛经和子宫肌瘤, 取得了良好效果。宋鸿钊首创 (1958 年) 用治疗慢淋的 6-巯基嘌呤 (6-MP) 治疗绒毛膜癌转移至肺的病例获得成功。1988 年我国首例试管婴儿在北京产生。在女性节育方面: 宫内节育器 (硅胶、金属环、带铜 T 形环) 成功率在 92% ~ 94%, 女用避孕药有效率在 98.63%, 女性绝育术和抗着床及抗早孕药物的应用均取得成果。在男性节育措施上, 采用了男用避孕药 (首创用棉酚抗生育)、男用避孕套和男性绝育术。计划生育政策大大减少了人口过量增长, 对发展我国经济, 提高人民生活水平, 减轻家庭和妇女负担都起到了良好作用。

## 二、妇科学的研究方法

### (一) 病史

询问病史是一种观察方法, 其优点是直接从病人取材, 符合实际; 缺点是要区分偶然性或必然性, 防止主观, 且受医生的知识面、分析判断力的影响。询问时应注意女性性功能障碍所引起的性冷淡、性欲障碍、性生殖反应障碍、阴道痉挛、性交疼痛、性高潮障碍、月经异常、疼痛、生殖器官炎症、肿瘤、畸形或外伤, 性传播疾病的潜伏期、白带及其他症状的规律性和因果关系, 不育的可能原因, 并考虑既往病史与现病史的关系。询问要从社会、心理、生物三轴系统全面询问。生物轴主要问月经出血、疼痛、白带、尿、便及全身状态 (如食欲、体重、头痛、肺部症状、心、肿胀) 等。

### (二) 生物学研究方法

如妇科双合诊、直肠诊、子宫镜、腹腔镜, 尿道、阴道、宫颈处分泌物化验检查, 子宫探子检查、输卵管通气法、子宫输卵管造影法, FSH、LH、E<sub>2</sub>、T、PRL 五项常规检查, 妊娠反应, 尿常规, PCR 检查, 荧光显微镜检查各种细菌、病毒, 如 NG、UU、CT, 以及多普勒检查生殖器官血流量, 基因检查性别异常及遗传性疾病等。

### (三) 心理、行为科学检查方法

如交谈法、个案法、个体行为观察法、心理测验法、评定量表法、条件反射法、人类学研究方法、进化比较法、社会调查法、实地调查法、跨文化地区调研法等。

### (四) 社会学研究方法

(1) 社会调查法, 如社会结构调查分析、档案资料分析、社会公众意见分析、不同