

妇科疾病

陈嘉政主编

江苏人民出版社

· 內 容 提 要 ·

“妇科疾病”是指妇女生殖器的疾病。本书共分十七章，主要叙述正常女性生殖器的解剖，女性生殖器的发育异常、损伤、炎症及特殊感染，女性的生理，妇科诊断，月经病，不孕症，流产，宫外孕，肿瘤，子宫内膜异位以及其他妇科疾病，最后一章介绍妇女保健方面的知识。本书的特点是把理论和实践结合起来，便于读者掌握运用，尤其是对一些常见和多见疾病叙述较为详细，可供人民公社医院妇产科医师参考，也可作为中级医校学生的辅助教材。

妇 科 疾 病

陈嘉政主编

★

江苏省书刊出版营业许可證出〇〇一号

江苏人民出版社出版

南京湖南路十三号

江苏省新华书店发行 国营东海印刷厂印刷

★

开本787×1092 1/32 印张4 13/16 字数107,000

一九六二年十一月第一版

一九六二年十一月南京第一次印刷

印数1—12,000

统一书号：14100·169

定 价：(9) 五角二分

前 言

我們在历年教學工作中深深地感到初、中級医学書籍的缺乏，尤其是关于妇科方面的書籍。因此，我們集体編写了这本比較实用的“妇科疾病”。

为了貫徹党的“預防为主”的衛生工作方針，書中着重講述預防的重要性，并闡述了产科与妇科的关系，說明做好产科工作可以大大降低妇科病的发病率，尤其对比較多見的滴虫陰道炎、子宮脫垂等疾病述敘較為詳細，以应实际需要。

为了使讀者对女性生殖器的解剖和生理有一全面的了解，因此書中加以扼要的系統复习，并对正規采取病史和妇科檢查的方法也作了介紹。

我們虽怀有高度热情，編写本書，但因医务和教学工作較忙，加之水平所限，書中一定还存在着缺点，敬希讀者多多給予批評和指正。

陈嘉政 祝汝賢 刘式曾 龙瑞华

目 录

緒 論	1
第 一 章 正常女性生殖器的解剖	3
第 二 章 女性的生理	11
第 三 章 妇科診斷	14
第 四 章 女性生殖器发育異常	24
第 五 章 月經的疾病	33
第 六 章 不孕症	42
第 七 章 女性生殖器的損伤	46
第 八 章 女性生殖器異位	53
第 九 章 流产	69
第 十 章 子宮外孕	77
第十一章 女性生殖器官的炎症	83
第十二章 女性生殖器官的特殊感染	109
第十三章 一般腫瘤的認識	114
第十四章 子宮內膜異位病	125
第十五章 妇科其他疾病	128
第十六章 避孕和絕育	132
第十七章 妇女保健	145

緒 論

婦科病是指婦女生殖器的疾病，它包括女性生殖器發育和生長的不正常、位置異常、發炎、瘤腫及女性功能失常、生殖器的損傷等。得了婦科病應該及時地給以適當的治療和處理；但更重要的應該預防婦科病的發生，以提高和保障婦女的健康水平，使婦女能在社會主義建設的各個崗位上發揮更大的生產積極性。

從“預防為主”的原則來看，婦科與產科的关系常常是互為因果、互相關聯的。產科工作者如果對產婦處理不當，可引起很多種婦科疾病，例如：生殖道的裂傷、尿瘻、糞瘻，是婦科病中很痛苦的疾病，如果產科和普及新法接生的工作做好了，絕大多數這類病是可以預防的。例如子宮脫垂病，不但可使婦女喪失和減低勞動力，而且在肉體和精神上也有莫大的痛苦，如果產科和勞動保護的工作做得好，不但可以減少子宮脫垂的發生，而且可以大大的增加勞動生產率。又如產科消毒不嚴密，可以造成產後感染，嚴重的可以造成輸卵管閉塞，使婦女終生失去生育能力，這在农村中不少見。如果有了婦科病，如生殖器生了瘤腫，不及時治療，在分娩時可以妨礙分娩，造成難產。對女子自青春發育期至月經終了老年期如能經常得到醫學觀察，就可以減少婦科病的發生；有了婦科病如能及時得到治療，可以減少難產

和产后的并发症。在旧社会里，妇产科工作者常將工作范围局限于临床医疗方面，很少涉及保健工作，这是由于重临床輕預防的资产阶级医学观点；而另一方面也是由于反动統治对妇女疾苦漠不关心的緣故。自从新中国成立以来，妇幼保健事业得到极大的重視，因而妇科病已逐年减少；也只有在我们社会主义国家里，才有可能以現代科学为基础来进行預防工作。預防的原則包括早期发现和早期积极治疗，以发现隐性的妇科疾病。例如大量进行陰道涂片檢查，可以早期发现并及时治疗子宮癌瘤。这对妇女保健有很大的关系，

第一章 正常女性生殖器的解剖

女性生殖器分为兩部，即內生殖器与外生殖器。外生殖器包括女陰和陰道，內生殖器包括子宮、輸卵管和卵巢。陰道界于女陰和內生殖器之間。

一、外生殖器

大陰唇、大陰唇为兩直行隆起的皺襞，左右各一，其內部为脂肪和結締組織，外为皮膚所包，上端与陰阜相接，下端向下向內延伸而成会陰。成年后陰唇外表有陰毛生長（圖1）。

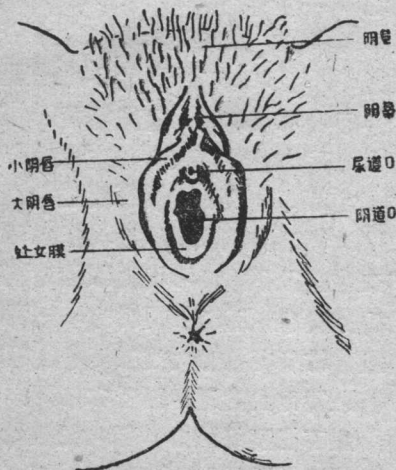


图1 女性外生殖器

陰阜 陰阜為隆起的脂肪組織，上復以皮膚，位於恥骨聯合之上，青春期後有陰毛生長，其分布止於前腹壁最下界綫平齊成三角形。

小陰唇 小陰唇位於大陰唇之內側，為兩色素性的皮膚皺襞，上端兩皺襞枝分為兩片，並與對方聯合，包圍陰蒂形成陰蒂包皮，其下成為陰蒂系帶。

陰蒂 陰蒂為圓柱形有彈性含有大量靜脈叢的器官，相當於男性的陰莖，並含有豐富的神經，所以感覺敏銳，受損後易出血。

陰道前庭 陰道前庭為兩小陰唇間的船形間隙，上為尿道，下為陰道所貫穿。

前庭大腺 前庭大腺為位於陰道口兩側的腺體，開口於陰道口小陰唇內側，分泌粘液滑順陰道口及陰道，此腺體常為淋菌潛伏的地方。

尿道口與尿道旁腺 尿道口與尿道旁腺位於恥骨聯合下緣與陰道口之間，尿道口為不規則的小孔，尿道旁腺在尿道口下面與尿道平行，常為淋菌的潛伏場所。

陰道口與處女膜 陰道口在陰道前庭後部，尿道口之下，陰道口在處女時部分為處女膜所遮蓋。處女膜為環繞陰道口的結締組織，外為鱗狀上皮所包，多為環狀或半月形或為篩狀，在不正常情況下，亦可為閉鎖性造成經血滯留。

會陰部 前自陰阜，後至肛門後方，兩側以大腿為界，即以恥骨弓，坐骨結節與尾骨間連接綫的菱形地區統稱為會陰部。但在產科上所稱會陰則指陰道和肛門間的楔形地區，分娩時易撕裂，如不能很好縫合，則易致使盆底支柱鬆弛。

陰道 陰道為肌肉纖維與粘膜組織的管道，連接女陰與子宮，位於尿道與直腸之間，約長9—10厘米。于直立的位

置时,从女陰至子宮為向上向后的方向略為S形。其上端略伸展呈杯狀圍繞子宮頸,在子宮頸周圍部分稱為前、后、左、左穹窿。成年女子的陰道前壁約長7—8厘米,后壁9—10厘米,所以后穹窿較前穹窿為深(圖2、3)。

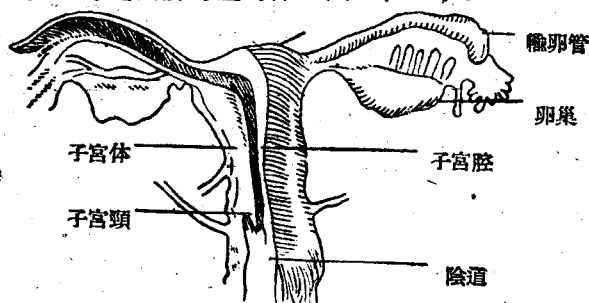


圖2 女性內生殖器

二、內生殖器

子宮 子宮為中空似梨形的肌肉器官,位於膀胱與直腸之間,其縱軸與膀胱縱軸約成 90° 角度,于膀胱虛空時子宮體平臥于膀胱上,子宮頸外口恰好在真骨盆中央,約在兩坐骨棘水平的正中。子宮分子宮體與子宮頸共長約8厘米,寬5厘米,厚2.5厘米,子宮壁厚約1.2厘米。

子宮體的頂部似圓屋頂部稱子宮底,兩側為輸卵管的入口稱子宮角。子宮腔為圓錐形,其底在子宮底部,兩側通輸卵管。尖端相當于狹窄的子宮頸內口,并通向子宮頸管,子宮表面為腹膜所蓋,中層為肌肉層,內為粘膜層,稱子宮內膜,隨月經周期而改變,子宮與膀胱之間稱子宮膀胱窩,子宮與直腸之間稱子宮直腸凹陷(圖2、3)。

子宮頸在子宮体的下段突出于陰道，与陰道上端穹窿部分相連。子宮頸可分陰道上及陰道內部分。陰道內部分呈圓錐形，可在陰道內見到，与陰道相通部分称子宮頸外口。陰道上部分前与子宮下端以疏松的締締組織与膀胱相接。后与子宮直腸凹陷相隔一層腹膜。子宮頸以子宮頸管与子宮相通。

子宮峽 子宮峽位于子宮体和子宮頸之間，有数毫米至1厘米長的狹窄部分称子宮峽部。在妊娠后期与分娩过程中，子宮峽部伸展成为子宮下段。

輸卵管 輸卵管左右各一，在子宮兩側子宮角处通向子宮腔，为卵巢輸送卵子进入子宮腔的管道，長約11--12厘米。可分为四部：（1）間質部：在子宮壁肌肉內，为輸卵管穿过子宮壁至子宮腔的部分，子宮內开口窄小。（2）峽部：为輸卵管的最細窄部分与子宮角相接。（3）壺腹部：与峽部相接最为寬大的中間部分。（4）繖部：为漏斗狀，开口于腹腔，圍繞多数繖作花繖狀，其中一繖較長称卵巢繖，伸向卵巢，以便攝取卵子。

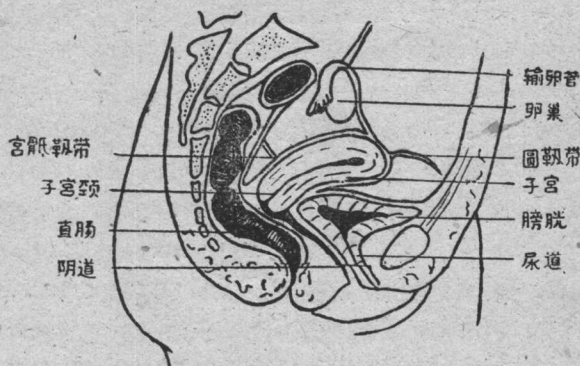


图3 女性內生殖器縱剖面

輸卵管全部为腹膜所包，占闊韌帶的上緣，中層外为直行肌，內为环行肌，內層为粘膜層，排列成縱皺襞，并有纖毛，纖毛动作方向系自漏斗部向子宫腔，以便輸送卵子进入子宫腔。

卵巢 为一对扁平椭圆形产生卵子的机构，位于子宫兩側，恰在輸卵管之下，由卵巢系膜附于闊韌帶的后面。

三、子宫的正常支柱

子宫所以能維持其正常位置，全靠盆底的支柱和腹腔的压力。

圓韌帶 圓韌帶左右各一，起于子宫底前側壁，向下向前及外側行，經腹股溝管附着于恥骨前面及大陰唇內。功用为拉子宫向前，使其保持于正常位置。当子宫由于生理上膀胱漲滿或因妊娠而異位向后的时候，圓韌帶有恢复其正常位置的作用；当其恢复正常位置后，施于子宫后壁的腹內压力，即使其保持于前傾的位置。增加腹压，例如大使用力，或作較重的劳动，可造成前傾子宫暫時性的下降，但如果子宫有足够的支柱，子宫能很快的恢复其正常位置。但当子宫为后傾位置或圓韌帶在子宫有生理后傾时，不能使其恢复正常位置，則腹內压力可將子宫推向陰道，正如圓筒內的活塞，在陰道內上下。如其他子宫的支持已足够坚强，虽子宫为后傾位置，仍能維持于原有的平面；但施于其他支柱的力較前傾子宫为大。

闊韌帶 闊韌帶由兩層腹膜組成呈扇形，由子宫前后壁向二側伸出，而达于骨盆側壁，其上緣內 $\frac{2}{3}$ ，为輸卵管所占据，其外的 $\frac{1}{3}$ ，为游离的邊緣称骨盆漏斗韌帶。闊韌帶兩層間为疏松的結締組織，但至底部变厚变稠密，与骨盆底結締

組織聯合稱子宮橫韌帶或主韌帶，附着于腹腔內宮頸部分的兩側，然後向兩側附着于骨盆兩側。闊韌帶對維持子宮的正常位置起重要作用。此兩主韌帶可因先天性的軟弱，或因妊娠時內分泌使韌帶軟化，妊娠時子宮的重量與過重勞動，均可使韌帶過度伸展，減弱強度而造成子宮下垂。

宮骶韌帶 宮骶韌帶為子宮頸和骶骨間的纖維組織，實質上為主韌帶的部分纖維構成，主要作用是將宮頸拉向上後方，使宮體保持于前傾的正常位置。它一端附着于宮頸後方，向後上斜行，自骶尾關節到骶岬作廣泛的扇形附着，部分纖維則附着于直腸前壁。此韌帶如松弛無力，則宮頸向前向下，宮體向後傾，子宮縱軸與陰道可成直線，如其他支持組織亦松弛無力，則腹壓可將子宮推向陰道，形成子宮脫垂。

陰道筋膜 女性正常未生育過的陰道維持于一種半強直狀態，系由于陰道粘膜內由一層堅強的筋膜所包，前面稱恥骨膀胱宮頸筋膜，起源于恥骨聯合經過膀胱下面，在膀胱與陰道之間然後達到子宮頸的前壁；後面為直腸陰道筋膜，使陰道與直腸肌肉分開，支持陰道防止直腸向陰道膨出。

骨盆底 盆底有許多堅強的肌肉和筋膜，以提肛門肌、尾骨肌及其筋膜最為重要，盆底為陰道及子宮所依賴的基礎，如提肛門的恥尾纖維撕裂或分離，可使盆底軟弱，出口增大，影響盆底支柱，造成子宮脫垂。

四、女性生殖器的血管

生殖器的血管來自卵巢動脈與子宮動脈。卵巢動脈起自腹主動脈，自腹膜後下行進入骨盆漏斗韌帶，由此進入闊韌帶，供給輸卵管與卵巢血液，最後在子宮角部與子宮動脈吻合。子宮動脈起源于腹下動脈，下行不遠即進入闊韌帶底

部，离子宫頸約 2 厘米处，在子宫頸和陰道交界处与輸尿管交叉，轉向上在子宮兩側弯曲上行与卵巢动脈吻合，并分出前后无数小枝供給子宮壁。在陰道上子宮頸处分一枝供給子宮頸下部及陰道上部的血液（圖 4）。

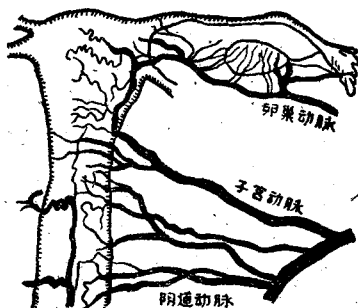


图 4 女性生殖器的血管

陰道动脈起源于腹下动脈前干的分枝，分布于膀胱頂，陰道粘膜及前庭球。

陰道动脈为腹下动脈的末枝，主要供給外陰。

女性生殖器的靜脈常伴随同名的动脈，右側卵巢靜脈直接流入下腔靜脈，左側流入腎靜脈。

五、女性生殖器的淋巴

腹股溝淋巴腺 腹股溝淋巴腺收集外陰陰道下端及肛門的淋巴。

骶淋巴腺 骶淋巴腺收集宮頸后壁及陰道后壁的淋巴。

髂（内外）淋巴腺 髂（内外）淋巴腺为收集陰道中上部、子宮頸、子宮及膀胱的淋巴。

腋淋巴腺 腰淋巴腺收集子宫底、卵巢、輸卵管来的淋巴，一部分子宫底部的淋巴沿圓韌帶流入腹股溝淋巴腺。

六、女性生殖器的神經

子宮的神經部分来自交感神經、副交感神經，部分来自腦脊髓系統。并在大腦皮層的影响下互相協調，由皮層发生的冲动会傳到內臟而影响其功能；反之由內臟发生的冲动，也会影响皮層的作用。运动纖維来自主动脈叢，并接受腹腔神經节及腎神經节的纖維，而在腹主动脈分叉处正在骶前軀形成骶前神經，自此神經纖維向下在直腸兩側形成腹下神經叢，并接受骶部神經及痔上叢的神經纖維。副交感神經为骨盆神經接受第二第四对骶神經的纖維，最后进入腹下神經叢。由腹下神經发生的神經纖維分布到輸尿管、膀胱、直腸、子宮及陰道。腦脊髓运动纖維来自內臟神經、膈神經及迷走神經同样的路徑。子宮的感觉神經，由脊髓經骶神經由位于子宮頸及陰道上段后方的頸大神經节分布至子宮。

卵巢叢来自主动脈叢及腎叢纖維組成，分布卵巢、輸卵管及闊韌帶。

外陰及会陰由陰部神經支配。

(陈嘉政)

第二章 女性的生理

一、女性的生理过程

初生儿 初生时受母体内分泌刺激，生殖器官呈較成熟状态，生下若干日后体内内分泌逐渐排出而回复幼稚状态，且因内分泌的突然降低，初生儿有时有血液自陰道排出，非为異常現象。

幼年期 开始几年与男性发育并无显著差别，7—8岁后，内外生殖器漸見发育，胸部与臀部脂肪漸見沉着，骨盆漸見寬大，逐漸表現女性征象。

发身期 自12—16岁之間，内外生殖器不断发育，卵巢开始有排卵机能，月經开始来潮，身体皮下脂肪沉着，臀部丰满，乳房膨大，显示女子曲线，腋下及陰部生毛，声音改变显示第二性征，又称春机发动期或简称青春期。

成熟期 身体各部及内外生殖器发育成熟，有規則周期性的月經，有生殖能力，約25—30年時間。

更年期 卵巢逐漸萎縮，以致功能停止，月經亦出現紊乱現象而漸趋停止，称为經絕，約在45—50岁之間，为期2—3年。有时可产生全身症狀，例如心跳、头晕、煩躁、失眠、面部潮紅、出汗、消化不良等現象，是由于卵巢功能衰退，內分泌失調关系。

二、女性內分泌

女子主要的內分泌腺是腦垂体前叶、腦垂体后叶、卵

巢，女子整个性器官周期性的变化是腦垂体前叶与卵巢相互协调的作用。卵巢变化的规律是受腦下垂体前叶内分泌的影响，而腦下垂体系經視丘下部受中樞神經系統所支配。

腦下垂体内分泌 腦下垂体分前叶与后叶。腦下垂体后叶分泌加压素可使血压升高；催产素可刺激子宫收缩，可应用于分娩第三程控制产后流血。

腦下垂体前叶可分泌七种以上的内分泌，其中刺激性腺活动的称垂体性腺激素，有卵泡激素刺激卵巢产生卵泡；黄体生成素，促使排卵并使卵泡形成黄体；此外有黄体激素为与垂体前叶的生乳素相似或相同的分泌，刺激黄体产生黄体素维持黄体存在约二星期左右。

卵巢内分泌 卵巢到发身期就开始排卵，在排卵的过程中分泌卵泡素与黄体素。卵泡素又称求偶素或女性激情素，可使子宫内膜增生，黄体素能使子宫内膜发达和卵子着床，故又称助孕素。

絨毛膜内分泌 受精卵着床于子宫内膜后，产生絨毛，絨毛产生的内分泌与垂体性腺激素相似称为絨毛膜性腺激素，有刺激黄体繼續長大的功能，促使內膜增厚起蜕膜变化形成胎盤，可在孕妇尿中排出。因而可利用孕妇尿中存在的内分泌，刺激未成熟的兔子的卵泡排卵或刺激雄蟾蜍排精以诊断早期妊娠。

三、月經的生理

女子到了发身期，生殖器官发育成熟，卵巢开始周期性的排卵，卵巢內卵子依次成熟，在成熟期产卵泡素。卵子成熟后自卵巢表面卵泡破裂排出，卵泡空腔为凝血充滿，受黄体生成素影响发达成黄体，分泌黄体素，黄体在行經前

1—2天开始萎縮变成白体，如排出卵子受精着床，产生绒毛膜性腺激素使黄体繼續发育称妊娠黄体，使卵子持續着床胎盤发育成長。

卵巢中发生周期性的排卵产生卵泡素与黄体素，刺激子宮內膜产生周期性的改变。如果卵子不受精着床：子宮內膜周期性的剝脫流血，健康女子月經周期大約为28天，故称月經。即从一个月經的第一天算到下个月的第一天，月經流血的期間平均是3—5天。排卵的时间是在兩次月經的中間，約在前次月經来潮后的兩星期或下次月經来潮前的兩星期。子宮內膜在每次周期中不断改变，这种改变为述說方便可分为三期：

(1) 增生期：行經后子宮內膜剝落，仅底部存有很薄一層，此时卵泡生長，分泌求偶素使子宮內膜发生增殖，子宮內膜上皮細胞、血管及腺体等同时生長，子宮內膜变厚，約12天后卵巢开始排卵称增生期。

(2) 分泌期：由排卵开始至行經为期約12天，排卵后产生黄体，分泌黄体素，刺激內膜产生分泌性的改变，血管大量增加，腺体更为長大而弯曲，同时有分泌物，此时适合于受精卵子着床。

(3) 行經期：如卵子排出后未受精，黄体即开始萎縮，此时黄体素及求偶素的分泌同时减少，使子宮內膜退化厚度減薄，血管扭曲，血液不暢，因而內膜坏死脫落，而流血，脫落的內膜与經血同时排出体外。行經期正常情况約为3—5天，子宮內膜在月經开始后1—2天内脫落，留有底層，然后新的卵泡开始生長，第二个周期开始。

(陈嘉政)