

协和名医为女性健康导航

樊庆泊 主编

妇科常见病 必读全书

本书温馨提示

如果不对妇科常见病进行干预，有些良性疾病可能会恶化，那些貌似并不凶险的症状可能就是癌症的早期信号。所以，良好的健康状态，要从预防妇科常见病开始。

学会应对妇科炎症；痛经了该怎样进行调理；各种腰腹痛的解决之道；成功地享受性爱；子宫肌瘤会癌变吗？你离子宫内膜异位症有多远？

提高生命质量，维护女性健康，北京协和医院妇产科专家为你一一解读。

中国妇女出版社



妇科常见病 必读全书

樊庆泊 主编

妇科常见病

ANBING BIDU QUANSHU

必读全书
Bidu Quanshu

中国妇女出版社

图书在版编目(CIP)数据

妇科常见病必读全书/樊庆泊主编. —5版. —北京:中国妇女出版社, 2011.5

ISBN 978-7-5127-0222-6

I. ①妇… II. ①樊… III. ①妇科病: 常见病—防治
IV. ①R711

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 075542 号

妇科常见病必读全书

作 者: 樊庆泊 主编

责任编辑: 乔彩芬

封面设计: 吴晓莉

责任印制: 王卫东

出 版: 中国妇女出版社出版发行

地 址: 北京东城区史家胡同甲 24 号 邮政编码: 100010

电 话: (010) 65133160 (发行部) 65133161 (邮购)

网 址: www.womenbooks.com.cn

经 销: 各地新华书店

印 刷: 北京忠信诚胶印厂

开 本: 160 × 230 1/16

印 张: 15

字 数: 200 千字

版 次: 2011 年 6 月第 1 版

印 次: 2011 年 6 月第 1 次

书 号: ISBN 978-7-5127-0222-6

定 价: 25.00 元

版权所有·侵权必究 (如有印装错误, 请与发行部联系)

目 录

常见症状的可能和应对

❁ 出 血	2
不规则的阴道出血要警惕	2
性交后为什么会出血	6
两次月经中间的出血是怎么回事	8
排卵期出血的治疗	9
妊娠早期出血的原因	10
妊娠晚期出血要就医	11
产后出血不能大意	15
上环后出血应早治	16
人流术后出血须找原因	17
绝经后出血更应重视	18
炎症也会出血	21
不容忽视的全身性疾病引起的出血	22
❁ 腹 痛	23
各种各样的腰腹痛	23
❁ 常见的痛经	25
原发痛经	25
子宫腺肌病引起的痛经	26
排卵痛不可怕	27
卵巢囊肿蒂扭转引起的腹痛	28

黄体破裂引起腹痛	29
先兆流产引起腹痛	30
妊娠中期并发阑尾炎	30
妊娠高血压综合征并发胎盘早剥	31
产后腹痛不可大意	32
为什么上环后也会腹痛	33
 白带异常	34
正常白带是什么样的	34
上环后白带为什么增多	34
白带与性生活有什么关系	35
绝经后白带增多伴性交痛怎么办	36
得了霉菌性阴道炎白带有什么改变	38
患有常见的滴虫性阴道炎白带会变色	39
怎么会有牛奶样白带	40
急性和慢性子宫颈炎白带有区别吗	41
外阴炎也会影响白带吗	43
阴道异物会影响白带吗	45
急性盆腔炎引起的白带增多	45
阴道排液是怎么回事	48
阴道里怎么会流尿	50
外阴色素减退疾病引起的瘙痒	52
阴道发生癌肿时白带有什么变化	54
 盆腔和外阴包块	56
子宫肌瘤引发的包块	56
输卵管积脓和输卵管卵巢脓肿引发的包块	58
卵巢冠囊肿引发的包块	60
子宫内膜异位症引发的包块	61
卵巢黏液性囊腺瘤引发的包块	62
卵巢畸胎瘤引发的包块	63
卵巢纤维瘤引发的包块	64
子宫腺肌病引发的包块	65
乙状结肠积气和粪块引发的包块	67
膀胱膨胀引发的包块	67

阑尾炎和阑尾脓肿引发的包块	68
阴道囊肿有碍性生活吗	69
阴道口外的包块是什么	70
前庭大腺为什么反复长脓包	72
阴部受伤后为什么会鼓起来	73
腹部包块会自行消失吗	73

常见的月经疾病的调理

❁ 痛 经	76
原发性痛经如何治疗	76
继发性痛经如何治疗	77
怎样用中药治疗痛经	78
治疗痛经有哪些新方法	80
痛经病人怎样进行生活调理	81
❁ 月经不调	84
哪些表现属于月经不调	84
放环后月经不调怎么办	85
人工流产后出现月经不调怎么办	86
❁ 月经过多	87
出血太多，总来月经是怎么回事	87
功能失调引发的出血过多	88
出血过多的自我调理	91
❁ 月经稀发	91
月经稀发的常见原因	91
月经稀发的处理	92
❁ 月经量少	93
月经量少的常见原因	93
月经量少的治疗	94
❁ 闭 经	94
闭经的常见原因	94

闭经的生活调理	97
服避孕药后出现闭经怎么办	97
❁ 经期不适	98
月经期间为何关节疼痛	98
月经期间鼻出血怎么办	99
月经前淋漓出血是怎么回事	100
❁ 经前紧张综合征	101
经前紧张综合征的常见原因	101
经前紧张综合征的生活调理	102



及时治疗妇科炎症

❁ 妇科炎症与白带	104
怎样观察白带正常与否	104
如何看懂白带化验单	105
炎症与外阴瘙痒	106
少女外阴瘙痒	108
如何治疗阴虱	108
❁ 宫颈炎与宫颈糜烂	109
宫颈炎与宫颈糜烂是一回事吗	109
宫颈糜烂的治疗	110
宫颈糜烂的手术治疗	112
❁ 盆腔炎	113
盆腔炎是怎么回事	113
急性盆腔炎的治疗与调理	113
慢性盆腔炎的治疗与调理	114
未婚女孩为什么会得盆腔炎	115
❁ 子宫内膜炎	116
什么是子宫内膜炎	116
急性子宫内膜炎的治疗	116
急性子宫内膜炎的性保健	117

❁ 滴虫性阴道炎	117
什么是滴虫性阴道炎	117
滴虫性阴道炎的治疗与调理	118
❁ 霉菌性阴道炎	120
霉菌性阴道炎的常见原因	120
霉菌性阴道炎的治疗	121
❁ 细菌性阴道病	123
怎样知道自己得了细菌性阴道病	123
细菌性阴道病的诊断与治疗	124
❁ 幼女阴道炎	125
幼女为何患阴道炎	125
幼女阴道炎的治疗与预防	125
❁ 老年性阴道炎	126
老年性阴道炎有哪些表现	126
老年性阴道炎的治疗与预防	127

积极预防性传播疾病

❁ 哪些疾病属于性传播疾病	130
性传播疾病的种类	130
性传播疾病的感染途径有哪些	130
怎样知道自己是否得了性传播疾病	131
性传播疾病为何久治不愈	134
性传播疾病对胎儿有何影响	135
哪些性传播疾病影响生育	138
❁ 淋病	138
淋病有哪些表现	138
得了淋病怎么治	140
❁ 生殖器疱疹	142
怎样确诊生殖器疱疹	142
生殖器疱疹的治疗与保健	143

❁ 非淋菌性尿道炎	145
如何诊断非淋菌性尿道炎	145
非淋菌性尿道炎可以治愈吗	146
淋病与“非淋”有何不同	148
❁ 尖锐湿疣	148
什么是尖锐湿疣	148
哪些疾病容易与尖锐湿疣相混淆	150
怎样治疗尖锐湿疣	151
❁ 梅毒	153
患梅毒后有哪些表现	153
怎样治疗梅毒	156
❁ 软下疳	158
什么是软下疳	158
软下疳的治疗与预防	159
❁ 艾滋病	160
什么是艾滋病	160
艾滋病有哪些症状	161
什么是艾滋病的“窗口”期	162
如何预防艾滋病	163

早期发现妇科肿瘤

❁ 乳腺癌	166
早期乳腺癌有哪些表现	166
如何自我检查乳房	167
如何确诊乳腺癌	167
哪些原因可致乳腺癌	168
如何预防乳腺癌	169
女性溢乳与乳腺癌	170
乳房肿块与乳腺癌	172
❁ 宫颈癌	173

宫颈癌有哪些症状	173
怀疑患有宫颈癌时应做哪些检查	174
怎样预防宫颈癌	175
❁ 子宫内膜癌	176
子宫内膜癌的常见原因是什么	176
子宫内膜癌有哪些常见症状	177
子宫内膜癌的治疗与预防	178
哪些人应高度警惕子宫内膜癌	178
❁ 卵巢肿瘤	179
什么是卵巢肿瘤	179
如何早期发现卵巢肿瘤	180
卵巢囊肿与卵巢肿瘤是一回事吗	181
白领女性为何易患乳腺癌、卵巢癌	182
❁ 子宫肌瘤与癌	182
子宫肌瘤会恶变吗	182
切除子宫好不好	183
你适合做哪种手术	185
❁ 外阴白斑	187
什么是外阴白斑	187
外阴白斑的治疗与预防	187

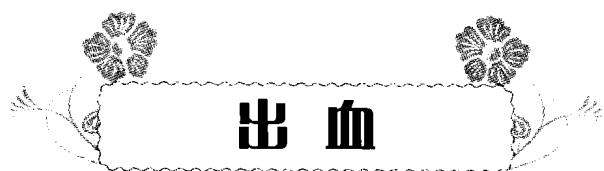


其他妇科常见病

❁ 子宫内膜异位症	190
什么是子宫内膜异位症	190
子宫内膜异位症可以预防吗	192
怎样治疗子宫内膜异位症	192
❁ 不孕症	194
女方不孕的常见原因	194
男方不育的常见原因	196
外界因素可以引发不孕吗	198

出现不孕应做哪些检查	198
目前有哪些治疗不孕症的方法	201
 更年期综合征	204
谁拿走了上帝的礼物	204
更年期综合征有哪些表现	205
什么是雌激素补充治疗	206
更年期应如何保健	207
更年期女性如何保持心理健康	209
如何治疗更年期功血	210
 子宫脱垂	211
什么是子宫脱垂	211
子宫脱垂的常见原因是什么	211
子宫脱垂的常见症状有哪些	212
怎样治疗子宫脱垂	213
子宫脱垂的预防与保健	215
 卵巢早衰	216
什么是卵巢早衰	216
卵巢早衰的主要病因有哪些	216
怎样治疗卵巢早衰	217
卵巢早衰的预防与保健	219
 乳腺炎	219
什么是乳腺炎	219
乳腺炎的常见症状有哪些	220
乳腺炎的发生原因有哪些	220
西医怎样治疗乳腺炎	221
中医怎样治疗乳腺炎	222
乳腺炎的预防与保健	223
 慢性疲劳综合征	226
什么是慢性疲劳综合征	226
慢性疲劳综合征的常见原因是什么	227
慢性疲劳综合征的常见症状有哪些	227
怎样治疗慢性疲劳综合征	228

常见症状的
可能和应对



出血

❁ 不规则的阴道出血要警惕

(1) 葡萄胎引起的出血

小姚27岁，结婚两年了，因为觉得自己还年轻，所以没有急着要孩子。两个月前，小两口经过周密计划怀上了小宝宝。

可是小姚恶心、呕吐等早孕反应非常严重，根本不能吃东西。一个星期前，阴道开始不规则出血，量时多时少，时断时续，同时伴有下腹疼痛。到医院检查，医生发现小姚的子宫大于她怀孕的月份，就像妊娠4个月大小。双侧卵巢还都有拳头大小的囊肿。是早孕流产、双胞胎妊娠、羊水过多，还是葡萄胎？经过B型超声波检查，医生发现小姚增大的子宫区内充满长形光点，如雪花纷飞，即“落雪花状图像”，没有正常的胎体影像。血绒毛膜促性腺激素高于正常值几倍。最后医生诊断小姚患了葡萄胎和双侧卵巢黄素囊肿。

小姚不解，问医生，正常怀孕怎么怀上了葡萄胎？葡萄胎是一种什么样的疾病呢？医生告诉小姚，葡萄胎属于妊娠滋养细胞疾病，这种病还包括侵蚀性葡萄胎、绒毛膜癌等，是一组来源于胎盘绒毛滋养细胞的疾病。

葡萄胎由胎盘绒毛形成，看上去像大小不等的水泡，小的隐约可见，大的直径可达数厘米，水泡之间有细蒂相连成串，形如葡萄，所以被称为葡萄胎。

葡萄胎有两类：一类是完全性葡萄胎，即整个子宫腔内充满水泡状组织，无胎儿及其附属物。如果在显微镜下观察，可以看到绒毛体积增大，有滋养细胞增生；另一类是部分性葡萄胎，即胎盘绒毛部分有水泡

状变化，常合并有胚胎或胎儿组织，胎儿多已死亡，很少能存活至足月，显微镜下观察，可见部分绒毛水肿，滋养细胞增生程度较轻。

葡萄胎的发病原因目前尚不清楚，过去有早期胚胎死亡、营养、病毒感染等学说，但都未被确切证实，但营养状况与社会经济因素被认为是高危因素之一，如果饮食中缺乏维生素A、胡萝卜素和动物脂肪会导致葡萄胎的发生率明显增高，另外高龄妊娠也是一高危因素。近年来发现，葡萄胎与遗传有关。

葡萄胎水泡囊壁很薄，透亮，内含清液，水泡与水泡的空隙充满血液及凝血块。其最主要的病理学特点是滋养层细胞不同程度增生，绒毛间质水肿，血管稀少或消失。

妇科临床对葡萄胎的处理方法有以下几种：

①清宫：被确诊为葡萄胎后应及时清除子宫内容物，清宫前做全身检查，注意有无子痫前期、甲状腺功能亢进、水电解质紊乱和贫血等症状。手术应该由有经验的医生操作，一般采取吸宫术。子宫内容物被吸出后子宫会逐渐缩小，对刮出物要进行组织学检查。

②预防性化疗：是否对葡萄胎患者进行预防性化疗，目前临床仍有不同的观点，但有恶变高危因素的患者是必须进行预防性化疗的。

③卵巢黄素囊肿：这种囊肿可在葡萄胎清宫后自行消退，一般不必进行处理。如果出现急性扭转，可在B超或腹腔镜下进行穿刺吸液，使之复位，如果扭转时间过长发生坏死，要将患侧附件切除。

④子宫切除：如果不能预防葡萄胎向子宫外转移，就要切除子宫，但不是常规的处理方法。

⑤随访：葡萄胎被清除后，患者应每周检查血或尿hCG1次，至指标全部正常为止。然后随访两年，刚开始时的3个月内仍每周复查1次，此后3个月每两周1次，再每月1次持续半年，第二年起改为每半年1次。

葡萄胎清除后8周，如出现尿hCG阴性，血hCG高于正常，或下降后又重复升高现象，除葡萄胎组织残留或再次妊娠的可能性外，则侵蚀性葡萄胎或绒癌的可能性比较大。

葡萄胎处理后两年内应避孕，避孕方法首选避孕套，也可以选用口

服避孕药，因宫内节育器容易与子宫出血相混淆，一般不建议使用。

医生用负压吸引术给小姚清除了子宫内容物，并对刮出物进行组织学检查，证实为葡萄胎。

术后两年内小姚定期随访血、尿hCG，在正常范围，并用避孕套避孕两年。

两年后夫妻二人在周密的计划下又怀孕了，经过定期孕前检查，十月怀胎后，小姚生了一个健康的小宝宝。

（2）宫外孕引起的出血

王女士，40岁，就诊时口述“痛经”，仔细询问病史，发现她停经45天后又来月经，月经量少于以前，颜色偏暗，时断时续，偶尔伴小腹疼痛，以为受凉引起，自服红糖水3天后月经量没有太大变化便来医院就诊，平时月经规律，月经周期30天左右，曾生育一个男孩，孩子14岁，平时采取避孕套避孕。医生让她做尿hCG检查，结果显示为尿妊娠阳性，经腹部B超显示在子宫内未见胎囊，在左侧输卵管壶部见大小为 1.6×1.2 厘米孕囊。最后医生诊断为左侧输卵管妊娠。

宫外孕又叫异位妊娠，是指受精卵种植在子宫腔外的妊娠，包括输卵管妊娠、腹腔妊娠、卵巢妊娠、宫颈妊娠及子宫角妊娠等。但多见于输卵管妊娠，约占95%，近年来发病率明显上升。

导致输卵管妊娠的病因有如下几种：

①慢性输卵管炎：是输卵管妊娠的常见病因。输卵管内膜炎引起输卵管完全堵塞或狭窄；输卵管周围炎导致输卵管扭曲变形等影响孕卵在输卵管中的正常运送。

②输卵管发育或功能异常：输卵管过长、肌层发育不良、黏膜纤毛缺如、双输卵管、憩室或有副伞等，均可成为输卵管妊娠的致病因素。

输卵管生理功能复杂，输卵管壁的蠕动、纤毛活动以及上皮细胞的分泌均受雌、孕激素的精细调节，如两种激素之间平衡失调，将会影响孕卵的运送而发生输卵管妊娠。

③宫内节育器：宫内节育器（IUD）与异位妊娠发病率的关系已引起国内外重视，很多学者发现，随着IUD的广泛使用，异位妊娠的发病

率增加，其原因可能是由于使用IUD后的输卵管炎所致，但意见目前尚不统一。

④输卵管手术后：输卵管绝育术不论采用结扎、电凝还是环套法，如形成输卵管痿管或再通，均有导致输卵管妊娠的可能。

⑤盆腔子宫内膜异位症：主要由于机械因素所致。此外，异位位于盆腔的子宫内膜，对孕卵可能有趋化作用，促使其在宫腔外着床。

⑥孕卵的游走：一侧卵巢排卵，受精后经宫腔或腹腔向对侧移行，进入对侧输卵管，这就是孕卵的游走。如移行时间过长，孕卵发育长大，不能通过输卵管，就在该处着床。

输卵管妊娠可以有3个结果：

①输卵管妊娠流产：孕卵如被种植在输卵管黏膜皱襞内，发育中的胚囊易向管腔膨出，最终会突破包膜而出血，胚囊也可与管壁分离而出血，如果整个胚囊剥离，落入管腔，并经输卵管逆蠕动排至腹腔，即形成输卵管完全流产，腹腔内出血一般不多。如果胚囊剥离不完整，尚有部分绒毛附着于管壁，则为输卵管不全流产。

②输卵管妊娠破裂：孕卵如被种植于输卵管黏膜皱襞间，胚囊生长时易向管壁方向侵蚀肌层及浆膜，最后穿通浆膜，形成输卵管妊娠破裂。

壶腹部妊娠，以上两种结局均可发生，但以输卵管妊娠流产为多。壶腹部管腔较大，一般在妊娠8~12周发病。

峡部妊娠时，因管腔狭小往往发生输卵管破裂，并且发病时间较早，一般在妊娠6周左右。

间质部妊娠虽少见，但后果严重，其结局几乎全为输卵管妊娠破裂。输卵管间质部为进入子宫角的肌壁内部分，管腔周围肌层较厚，故破裂时间最晚，约在妊娠4个月时发病。间质部为子宫血管和卵巢血管汇集区，血运丰富，致使破裂时症状极为严重，往往在极短时间内发生致命性腹腔内出血。

③继发性腹腔妊娠：输卵管妊娠流产或破裂发生后，随血液被排至腹腔中的胚胎，绝大多数迅速死亡而被吸收。偶尔胚胎存活，绒毛组织