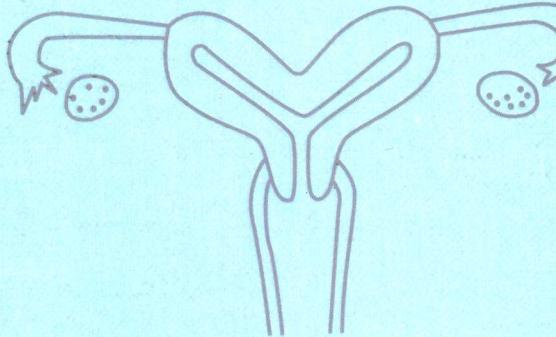


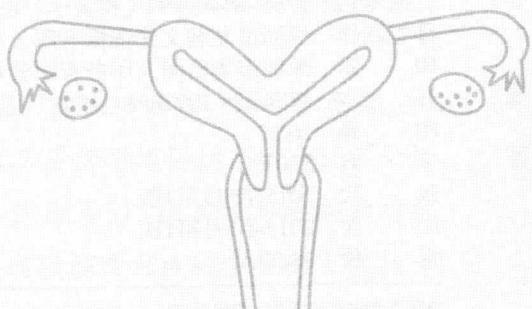
王俊玲女科心悟

主编 王俊玲 副主编 李亚



王俊玲女科心悟

主编 王俊玲 副主编 李亚



图书在版编目 (CIP) 数据

王俊玲女科心悟 / 王俊玲主编；李亚副主编。— 深圳：海天出版社，2015.5

ISBN 978-7-5507-1354-3

I. ①王… II. ①王… III. ①中医妇科学—临床医学—经验—中国—现代 IV. ①R271.1

中国版本图书馆CIP数据核字 (2015) 第085742号

王俊玲女科心悟

WANGJUNLING NVKE XINWU

出品人 陈新亮
责任编辑 何志红 王 颖
责任技编 梁立新
责任校对 孙海燕 赖静怡
装帧设计 龙瀚文化

出版发行 海天出版社
地 址 深圳市彩田南路海天综合大厦 (518033)
网 址 www.hph.com.cn
订购电话 0755-83460293 (批发) 83460397 (邮购)
排版制作 深圳市龙瀚文化传播有限公司 0755-33133493
印 刷 深圳市华信图文印务有限公司
开 本 787mm × 1092mm 1/16
印 张 16.25
字 数 250千
版 次 2015年5月第1版
印 次 2015年5月第1次
定 价 38.00元

海天版图书版权所有，侵权必究。

海天版图书凡有印装质量问题，请随时向承印厂调换。



前 言

女性在人类社会中肩负着生儿育女、种族繁衍的重任，女性的身心健康直接关系着家庭幸福、社会和谐。伴随着女性社会地位的日益凸显、生活方式与生活环境的巨大变化，女性的健康也面临着来自自身、家庭与社会的挑战，特别是近年来因不孕就诊的女性有明显增多的趋势。“人之所病，病疾多；医之所病，病道少”，尽管现代医疗技术突飞猛进，但仍存在着诸多令医患困扰的难题，作为医生，面对患者或无奈或伤感或沉重的倾诉以及充满希望的眼神，内心亦是五味杂陈。中国传统医学在两千多年的发展历程中，积累了大量宝贵的理论与实践经验，然时代变迁，很多妇科疾患的诊治已非古法所能胜任，因此，应对复杂多变的疾患，诊疗手段也需与时俱进，在熟通旧学的基础上不断吸纳新知，取现代医学之精华为我们所用，这是一种社会需要，而非学术所需。

所幸笔者亲历临床工作30余载，从事西医妇科门诊工作数年，不断探索总结，取长补短，逐步形成了自己独特的中西医结合诊疗思路，验之于临床，收效显著。因忙于临床诊疗，加上职务所需，虽有诸多临床感悟，却未曾系统地总结整理成书。今受同道及病友鼓励，将自己临床所思、所感、所悟记载于此，以备同仁交流参考，也可作为增强女性健康的科普图书，供有兴趣的读者备览。

本书共分为科普理论篇、学术思想篇、临证精华篇、妇女养生篇、临床研究选录五个篇章。“科普理论篇”以尽量简明通俗的语言介绍了女性生理病理知识，为女性提供科学正确的健康指引，让其在与疾病的对抗中能知彼知己，防患于未然；将长期临床实践探索形成的学术观点概括于“学术思想篇”中，用于指导临床；“临证精华篇”主要针对育龄期及更年

期女性常见病症，从病因、诊断及防治等各方面进行详细分解论述，重点分享笔者多年临证经验与体会；“妇女养生篇”提供了女性在日常生活的调养护理方法，对之加以掌握应用，不仅有益于增进身心健康，对于防病愈病也起到重要作用；笔者所作临床研究及所发表论文录入“临床研究选录”，借此启迪思路，抛砖引玉，引导专业人员进一步深入研究探索。希望读者阅后有所受益。

王俊玲

2014年2月



作者简介

王俊玲教授是著名的中医妇科专家，广东省名中医，师从当代妇科八大家之一罗元恺教授以及“国医大师”刘敏如教授。从事妇科医教研30余年，具有丰富的临床经验，在继承的基础上逐渐形成了自己独特的学术思想和医疗风格，疗效显著，颇具影响。

王俊玲教授长期工作在诊疗第一线，在不孕症、反复自然流产、多囊卵巢综合征、子宫内膜异位症、功能失调性子宫出血、卵巢早衰、高泌乳素血症等病证的理论研究和临床治疗方面有较深的造诣。除了病房的管理，处理好病房的事务外坚持每周上门诊5天，每日门诊量60人左右，逐步形成了中西医结合治疗妇科疾病和妇女保健的思维方法和学术特点，在中西医结合妇科临床工作中取得显著成绩。先后主持省中医药局课题8项，市科技局课题3项，获广东省及深圳市科技进步奖各一项；在国家级、省级杂志发表医学论文30多篇。主持或参与各种学术交流研讨会或被邀请到国内外进行学术报告20多次；养生讲座反复在深圳电视台都市频道播放两年；为深圳市第一届、第二届西学中班中医妇科学授课主讲专家。在学科建设上也有突出的贡献，所带领的科室于2010年7月被评为“深圳市中西医结合妇科特色专科”；2011年我院被卫生部、国家中医药管理局和总后勤部卫生部命名为“全国综合医院中医药工作示范单位”，为深圳市首家获此殊荣的单位；2012年3月深圳市妇幼保健院中医科（妇科）被确定为广东省“十二五”中医重点专科。

现任世界中联医学会睡眠医学会理事、广东省针灸学会理事、针灸学会泌尿生殖专委会副主任委员、广东省中西医结合学会综合医院中医专委会常务委员、中医药学会广东省妇科专委会及广东省中西医结合学会妇科

专委会委员、深圳市中医药学会及中西医结合学会常务理事、深圳市中西医结合学会妇产科专委会副主任委员、深圳市中医药学会妇科专委会及不孕不育专委会副主任委员、深圳市医师协会中医师分会常务理事、深圳市预防医学会妇女身心健康促进专委会常务委员、深圳市医学会妇产科专业委员会绝经专业学组委员。2001年被评为“深圳市先进中医药、中西医结合工作者”；2006年被授予“深圳市优秀中医”称号；2007年及2013年被评为“深圳市中西医结合学会优秀干部”；2012年被评为“深圳市十佳医生”；2013年获“广东省名中医”称号。



1

目 录

第一篇 科普理论篇	1
第一章 关于女性生殖系统	2
第一节 外阴	2
第二节 阴道	3
第三节 子宫	7
第四节 输卵管	16
第五节 卵巢	18
第二章 关于受孕与避孕	22
第一节 受精卵与胚胎的形成	22
第二节 避孕常识	24
第三节 人工流产须知	30
第三章 妇科常用检查	33
第二篇 学术思想篇	51
一、突破常规思维，不离辨证施治	52
二、调经种子分周期	53
三、妇科疑难疾病从肾虚血瘀论治	54
四、注重腑气通畅与心神安宁	56

目
录

五、主张中西医结合	57
六、认为用药贵在专一	59
七、妇科诊法首重望诊	59
八、注重生活习惯	62
第三篇 临证精华篇	65
第一章 袁中参西话不孕	66
第一节 不孕的原因	68
第二节 不孕症的中西医结合治疗	76
第三节 人类辅助生殖技术（ART）	116
第四节 中医论房事与优生	127
第二章 中西医结合论妊娠病	129
第一节 早期流产	129
第二节 异位妊娠	136
第三节 妊娠剧吐	138
第三章 更年期女性专题	142
第一节 绝经生理与病理	143
第二节 临床表现	145
第三节 中西医结合治疗	147
第四章 中医治疗黄褐斑	155
第四篇 妇女养生篇	165
第一章 分期保健	166
第二章 漫谈女性保健	176

第五篇 临床研究选录	203
第一章 针刺加电针促排卵治疗不孕症疗效观察	204
第二章 五行音乐疗法对抑郁、焦虑、反复自然流产病人妊娠结局的影响	208
第三章 补肾化痰活血法治疗PCOS不孕不育40例临床观察	214
第四章 补肾调肝方治疗高促性腺激素血症46例	217
第五章 活血补肾方治疗子宫内膜生长不良性不孕症30例	220
第六章 助孕汤治疗免疫性不孕不育的临床观察	225
第七章 中西医治疗D-二聚体增高的先兆流产患者22例	229
第八章 助孕灵治疗抗精子抗体阳性患者136例临床观察	233
第九章 自拟宫外孕方治疗异位妊娠20例临床观察	239
第十章 罗氏内异方治疗子宫内膜异位症	242
第一节 罗氏内异方治疗子宫内膜异位症的临床观察	242
第二节 中西医结合治疗双肾结核1例	245
附 图	247
参考文献	249



第一篇 科普理论篇



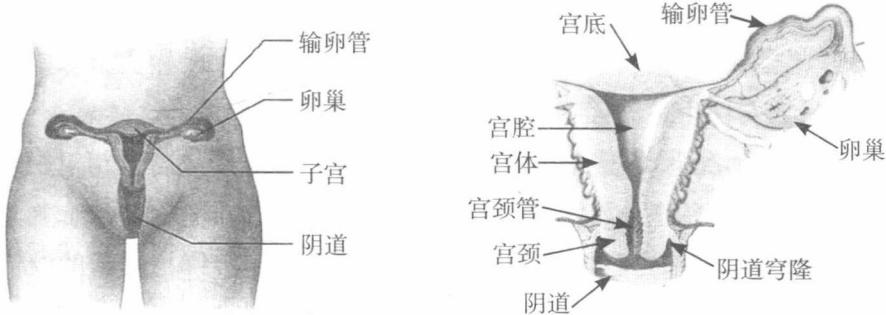
第一章 关于女性生殖系统

女性生殖系统分两大部分,一部分是外生殖器,另一部分是内生殖器。外生殖器由阴唇、阴蒂、阴道口、阴道前庭组成,内生殖器由盆腔、卵巢、输卵管、子宫、阴道组成。每个部分都各司其职,共同维护着女性的生殖健康与女性所特有的美,一旦其中某个零件出现问题,或受病原体侵犯、或异常增生形成肿块、或先天发育不良、或功能出现障碍,等等,都可以引起局部或全身性不适,甚至影响女性的生育能力。因此,了解这些零件的构造及功能,在日常生活中给予正确的养护调理,使各个零件都处于健康状态,防微杜渐,才能保证整个系统的正常协调运转。

第一节 外阴

外阴是女性生殖器官唯一的外露部分,是生殖系统的“门户”,包括阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂、阴道前庭,其中小阴唇和阴蒂都富有神经末梢,是性敏感区,特别是阴蒂,受刺激后和男性阴茎一样具有勃起性,是女性重要的性感发源地。此外,两侧小阴唇的内侧分布有尿道外口和阴道口(阴道口位于尿道外口的后方,也就是尿道口和肛门之间),因女性尿道外口、阴道口以及肛门相毗邻,若不注意卫生,很容易受到细菌等病原体的入侵,引起尿道炎或生殖器官炎症。阴道口覆有处女膜,这一薄膜样组织未完全封闭,多在中央有一小孔,青春期月经血以及白带等从中流出,孔的形状和大小因人而异,处女膜可在性交时或剧烈运动等情况下破裂。

女性的内生殖器包括阴道、子宫颈、子宫、输卵管及卵巢(通常将输卵管、卵巢称为子宫附件)。下面予以一一介绍:



第二节 阴道

阴道像极富伸展性的中空管道，连接子宫和外阴，也是妇科检查时观察内生殖器的窗口。阴道既是性交器官，也是月经血排出及胎儿娩出的通道，它实际上是富有弹力的肌性器官，在平时的自然状态下，阴道并不是呈现为圆管状，而是前后壁彼此紧贴似裂缝，但需要时能充分舒张扩展，在分娩的过程中甚至会不可思议地扩张5~6倍以保证胎儿的头部通过。一般未婚女性的阴道比较紧绷，弹性大，经历过分娩的女性阴道壁往往会稍变松弛。阴道前壁较短，7~9cm，后壁较长，10~12cm，阴道上端环绕宫颈形成阴道穹隆。

【相关疾病】

阴道炎是妇科门诊常见的疾病，几乎所有的女性一生之中都会与阴道炎有过数次或长或短的交缘，其症状及对女性的影响可轻可重，部分女性阴道炎反复发作、长期不愈，不仅对日常生活造成严重影响，还可能诱发宫颈炎甚至盆腔炎等疾病，因此，对于阴道炎女性应予以重视。

一、女性生殖器官的自然防御功能

阴道是通往女性内生殖器的长廊，而外阴则是长廊一端守护整个生殖系统的门户，它与外界直接相通，尽管很容易遭受外界病原体的围攻，即使在性生活或者妇科检查等门户大开而使阴道直接暴露于外界环境的情况下，绝大多数女性都还是能够抵御住病原体的入侵而不引起炎症，这还得归功于女性生殖系统与生俱来的、极其强大的自然防御功能。

(1) 自然状态下,两侧大小阴唇自然合拢,遮掩阴道口和尿道口,同时阴道口处于闭合状态,形成两道紧闭的防盗门,能够机械性地阻止外来病原体的入侵,形成女性生殖器官自然防御系统的第一道屏障;

(2) 生理情况下,阴道前后壁紧贴在一起,空腔隙叠合成相对密封的缝隙样的通道,可防止外界污染,形成第二道屏障;

(3) 阴道乳杆菌是密布在阴道内的护卫兵,它能够维持阴道的酸性环境,抑制或杀灭其他可能造成危害的病原体的生长,使各种微生物都能安分守己、和谐共存,保持一种平衡状态(称为阴道自净作用);

(4) 宫颈内口平时处于紧闭状态,而宫颈管分泌的大量黏液能形成胶冻状的黏液栓,为防止病原体的入侵筑起又一道坚固的壁垒。

二、易发因素

女性生殖系统的防御功能还没有强大到坚不可摧的程度,它也存在软肋,尤其在一些特殊时期或者某些操作使得防御功能减弱的情况下,病原体就会趁机而入。

(1) 女性外阴道与尿道、肛门相毗邻,容易受到“邻居”的污染,这是本身所具有的地理劣势;

(2) 特殊时期:月经期间机体抵抗力相对低下,且阴道的酸性环境被碱性的月经血中和,加上子宫内膜脱落出血,子宫口张开,生殖器官各道天然屏障的防御功能都相应减弱,若在这一期间不注意卫生或经期性交,致病原体极易滋生繁殖;

(3) 频繁性交、阴道冲洗、滥用抗生素或机体免疫力低下,使阴道乳杆菌的生长受抑制,而其他病原体成为优势菌,阴道酸性环境被破坏,引起炎症;

(4) 分娩、人工流产或其他宫腔操作或手术时,阴道是必经之道,容易受到损伤及外界病原体的感染。

三、相关疾病与分析

1. 滴虫性阴道炎

滴虫是一种极微小的原虫生物,肉眼无法看到,要通过显微镜才能观察到。可以通过性交传播感染,或者使用公共浴池、浴巾、马桶、游泳池时感

染。由于月经前后阴道的酸性环境改变,这一时期最适于滴虫的生存繁殖,因此患者常在月经前后会感觉外阴瘙痒,或有灼热疼痛感,同时发现白带变稀薄,呈泡沫状,有臭味;滴虫还可以侵入女性尿道以及男性的包皮皱褶、尿道或前列腺中,因此治疗时需全身用药,口服甲硝唑或替硝唑一个疗程,基本都能治愈,极少复发,治疗后症状消失或复查白带阴性即可;但应注意局部卫生,对内裤、毛巾等消毒,以防止再次感染。因滴虫可通过性行为传播,要同时检查性伴侣生殖器是否有滴虫、前列腺液有无滴虫,若为阳性,需同时治疗,并且在治疗期间禁止性交。

2. 霉菌性阴道炎

又称念珠菌性阴道炎、外阴阴道假丝酵母菌病,正常情况下,10%~30%的女性阴道内就有极少量的假丝酵母菌(属真菌)寄生,其不会引起任何不适。但当机体免疫力下降或阴道局部微生态平衡被破坏时(主要诱因有:长期使用抗生素或激素,反复阴道冲洗或塞药,妊娠或糖尿病等机体抵抗力降低,不良情绪或潮湿气候等影响),假丝酵母菌就会趁机大量繁殖,出现典型的局部症状,表现为明显的外阴瘙痒,白带增多,变稠厚,白色或黄色似豆腐渣样。治疗上以局部外用药为主,必要时口服抗真菌药,绝大多数经过1~2个疗程就能够治愈,只有少数患者会反复发作,给日常生活造成很大的困扰。复发性霉菌性阴道炎是指一年内有症状且经检查证实有真菌感染超过4次,治疗上就需要引起足够的重视,需坚持连续性、周期性用药。霉菌性阴道炎不属于性病范畴,极少通过性交传播感染,因此无须对性伴侣进行常规治疗,除非出现症状、经检查为阳性者。

3. 支原体感染

解脲支原体(UU)、人型支原体(MH)都是与人类泌尿生殖道感染相关的常见病原体,且都属于阴道内寄生的正常微生物群体中的一员,正常情况下阴道内所寄生的各种病原体(包括支原体、念珠菌等)处于相对平衡状态,能够和谐共处,而不至于对人体造成影响,只有在某些特定的因素影响下(比如人体免疫力低或黏膜受损),某种病原体大量繁殖而打破了原有的正常平衡状态,寄居的支原体可发展成致病原,才会引起阴道的炎症反应。所以,即使阴道分泌物检查提示支原体阳性,但并未引起外阴瘙痒、白带异常等症状,又无生育障碍,就不能算病态,可以不予治疗,但如果阴道内支原体大量繁殖引

起了痒痛等症状，并影响到生育，就需要治疗。在治疗上，口服使用大环内酯类药物（如红霉素、阿奇霉素等）或四环素类（四环素、强力霉素等）1~2周，服用后者要注意避孕。

4. 沙眼衣原体(CT)

沙眼衣原体可通过性交传播，沙眼衣原体感染不同于支原体感染，它可以引起流产、早产、新生儿衣原体感染等不良妊娠结果。目前认为，孕妇一旦确定衣原体感染，建议及时治疗，药物可以选用大环内酯类药物（建议用阿奇霉素或红霉素，副作用小），孕妇（以及哺乳期妇女）禁用四环素类药物以及喹诺酮类药物，夫妇双方都应同时检查并接受正规治疗，治疗期间应禁止性交，以免反复感染。治疗后若症状消失、白带检查阴性即为痊愈。

四、日常护理与防范

为什么年轻女性容易患阴道炎？为什么有的女性极少遭受阴道炎症侵袭，而有的阴道炎却会反复发作、屡治屡发？这与个体体质的差异、日常生活习惯等有一定的关系，针对各种阴道炎的诱发因素及易感因素，在日常生活中如果注重自身护理，是可以预防其发生或减少复发可能性的。

(1) 注意保持外阴部清洁：月经期间，女性生殖系统处于相对开放状态，要特别注意经期卫生，在此期间避免同房，每天洗澡时可以用温水淋浴清洁外阴部，不穿紧身而不透气的化纤内裤，卫生巾上垫纸巾。部分女性过度关注阴部卫生，经常使用某些洗剂冲洗阴道，是不可取的，这样可能破坏阴道正常菌群的平衡状态，增加感染机会；

(2) 注意公共场所卫生：公共浴盆、浴巾、马桶、游泳池等都是间接传播病原体的途径，要注意防范；

(3) 注意性生活卫生：很多女性都知道便后要洗手，其实便前洗手比便后洗手更重要，随着年龄的增长，女性两道天然的防线都没有了，第一道防线是处女膜，第二道防线就是pH值，酸碱度开始减弱，最容易感染；同房前双方都应进行局部清洁，外阴阴道念珠菌病、滴虫性阴道炎、生殖道支/衣原体感染、淋病、梅毒、生殖器疱疹、尖锐湿疣、艾滋病等都可以通过性行为传染，因此需要性伴侣同时做检查，且在治疗期间禁止性交，以防止相互传染；

(4) 增强自身抵抗力：机体抵抗力的下降给了各种病原体乘虚而入的机

会,因此,平时多运动、不熬夜以增强抗病能力,同时,长期居住潮湿环境、不注意饮食卫生、吸烟酗酒、长期熬夜、情绪焦虑抑郁等都会使局部防御能力下降;

(5)避免不必要的阴道冲洗:反复的阴道冲洗和塞药会破坏阴道微生态的平衡,引起阴道防御能力下降,引起多重感染或复发感染;

(6)避免长期使用抗生素或激素:滥用抗生素或激素容易导致局部菌群失调,增加机会性感染的可能,因此,在治疗时应慎重选择抗生素,避免不必要的使用。

第三节 子宫

子宫是孕育生命的一个重要场所,正常情况下子宫约鸡蛋大小(长7~8cm、宽4~5cm、厚2~3cm),上宽下窄,呈倒放的梨形状固定于盆腔中央,前有膀胱,后有直肠,下接阴道,两侧有输卵管及卵巢。子宫从上到下分为宫底(宽)、宫体、宫颈(窄,圆柱状,通向阴道)三部分,宫体两侧为宫角,与输卵管相通。具体结构分为黏膜层(即子宫内膜,宫腔侧)、肌层(中间层,很厚,极具伸缩性)、浆膜层(外层)。一旦受孕,子宫像气球一样膨胀,分娩后子宫就要收缩回来,也就像拳头这么大了。这个时候的子宫就布满了皱褶和隐窝,也已经不再光滑了,在这些皱褶和隐窝里就要残留垃圾。体内到底残留多少垃圾?(1)生儿育女的垃圾——羊水垃圾、恶露垃圾;(2)夫妻生活垃圾;(3)每个月内膜没脱落干净的垃圾;(4)再加上身体新陈代谢的垃圾。这些垃圾日积月累,堆积成山,久而久之就产生了毒素,万病起源于毒素,也就是现在为什么有那么多肌瘤、囊肿、内膜炎等妇科疾病的原因。

以前的人为什么没有这么多毛病呢?那是因为生育多,后一次把前一次的垃圾冲出来,没有陈年垃圾,加上不断地母乳喂养,乳腺不断地疏通,难以造成阻塞,妇科疾病没有现在这么多。

知道为什么女人比男人寿命长吗?就因为女人比男人多一个排毒器官叫子宫,所以别轻易给我说把子宫拿掉,有子宫和没子宫生命相差10~15年。

不要人为地选择剖腹产,女人的腹腔只要打开,在子宫上划一刀一定大伤元气,因为女人的腹腔部位有一个非常重要的部位叫“胞中穴”,剖腹产