

月经病 中医诊治自学入门

张梅奎◎主编

金盾出版社

中国药理学入门

月经病

第 1000000 号

月经病中医诊治自学入门

主 编

张梅奎

副主编

刘德喜 尚德师

编著者

薛川松	蔡翠珠	王 方
王 磊	谢梦姣	杜 侃

金 盾 出 版 社



本书介绍了女性生殖系统的解剖与功能,中医对月经的认识,经期与绝经期卫生保健的知识;针对月经病,包括月经先期、月经后期、月经先后无定期、月经过多、月经过少、经期延长、经间期出血、崩漏、闭经、痛经、经行发热、经行头痛、经行泄泻、经行吐衄、经行乳房胀痛、经行情志异常、经行口糜、经行风疹、经断复来、经断前后诸证、癥瘕及妇科相关疾病,逐一进行了病因分析、诊断与鉴别诊断、案例分析、辨证论治,并推荐了具体的治疗方案和预防措施。适合社区医师、初级中医师及广大中医爱好者阅读。

图书在版编目(CIP)数据

月经病中医诊治自学入门/张梅奎主编.--北京:金盾出版社,2013.2

ISBN 978-7-5082-7778-3

I. ①月… II. ①张… III. ①月经病—中医诊断学②月经病—中医治疗法 IV. ①R271.11

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 176779 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 83219215

传真:68276683 网址:www.jdcbs.cn

封面印刷:北京凌奇印刷有限责任公司

正文印刷:北京军迪印刷有限责任公司

装订:兴浩装订厂

各地新华书店经销

开本:850×1168 1/32 印张:7 字数:170 千字

2013 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

印数:1~6 000 册 定价:18.00 元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)



目 录



第一部分 总 论

第一章 女性生殖系统解剖与功能.....	(2)
一、骨盆	(2)
二、外生殖器	(2)
三、内生殖器及其邻近器官	(4)
第二章 中医对月经的认识.....	(9)
一、月经的生理现象	(9)
二、月经产生的机制.....	(10)
三、月经周期中不同阶段的生理变化.....	(11)
四、循经各期用药特点.....	(13)
(一)行经期的用药特点	(13)
(二)经后期的用药特点	(16)
(三)经间期的用药特点	(23)
(四)经前期的用药特点	(28)
(五)经前后半期的用药特点	(35)

第三章 经期与绝经期卫生保健	(39)
一、经期卫生	(39)
二、绝经期卫生	(40)

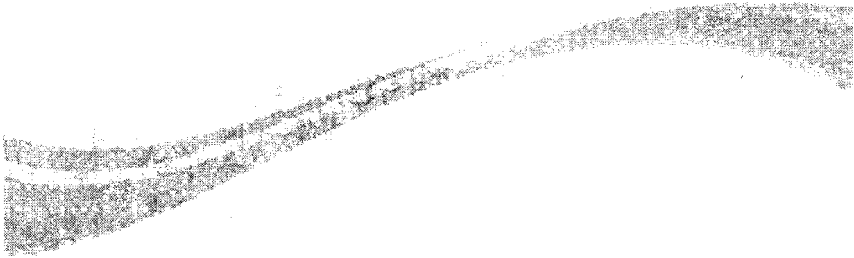
第二部分 各 论

第四章 月经病	(42)
一、概述	(42)
二、月经先期	(47)
三、月经后期	(54)
四、月经先后无定期	(61)
五、月经过多	(66)
六、月经过少	(71)
七、经期延长	(77)
八、经间期出血	(82)
九、崩漏	(87)
十、闭经	(101)
十一、痛经	(113)
十二、经行发热	(127)
十三、经行头痛	(131)
十四、经行吐衄	(137)
十五、经行泄泻	(142)
十六、经行乳房胀痛	(145)
十七、经行情志异常	(150)



目 录

十八、经行口糜	(155)
十九、经行风疹	(158)
二十、经断复来	(162)
二十一、经断前后诸证	(166)
二十二、癥瘕	(176)
第五章 月经相关疾病.....	(184)
一、子宫肌瘤	(184)
二、恶性卵巢肿瘤(卵巢癌)	(187)
三、多囊卵巢综合征	(209)



第一部分 总 论



第一章 女性生殖系统解剖与功能

一、骨 盆

一般来说,骨盆可以分为以下几种类型:

1. 女性型 占 52%~58.9%,入口横径稍长,耻骨弓较宽,两侧坐骨棘间径大于 10 厘米,骶坐切迹呈圆形。

2. 扁平型 占 23.2%~29%,骨盆入口前后径短而横径长,呈扁椭圆形。耻骨弓宽,骶骨失去正常弯度,变直向后翘或深弧形,故骶骨短而骨盆浅。

3. 类人猿型 占 14.2%~18%,骨盆入口呈长椭圆形,骨盆入口和骨盆出口的横径均较短,前后径稍长,骶坐切迹较宽,两侧壁稍内聚,坐骨棘较突出,耻骨弓较窄。

4. 男性型 少见,仅占 1%~3.7%,骨盆入口略呈三角形,两侧壁内聚,坐骨棘突出,耻骨弓较窄,骶坐切迹窄呈高弓形,骶骨较直而前倾,使后矢状径较短。

二、外生殖器

女性外生殖器指生殖器官的外露部分,又称外阴。位于两股内侧之间的软组织,前为耻骨联合,后为会阴(图 1)。

1. 会阴 是指阴道口与肛门之间的软组织,也是骨盆底的一部分。会阴由外向内逐渐变窄,呈楔形,深约 4 厘米,包括皮肤和皮下脂肪、筋膜、部分肛提肌与会阴中心腱。会阴的伸展性很大,

妊娠后组织变松软,有利于分娩。但若分娩过程中,胎先露而又保护不当,会阴易发生裂伤。

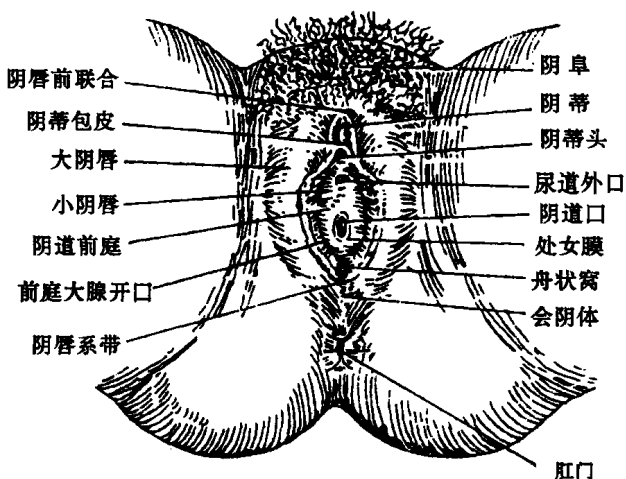


图 1 女性外生殖器

2. 阴阜 指耻骨联合前面隆起的脂肪垫。青春期发育时,其上皮肤开始生长阴毛,阴毛为第二性征之一,阴毛生长呈尖端向下倒三角形分布,底部两侧阴毛向下延伸至两侧大阴唇外侧面。

3. 大阴唇 大阴唇为靠近两股内侧的一对隆起的纵行皮肤皱襞,前起阴阜,后达会阴。大阴唇皮下松弛,脂肪中有丰富的静脉血管、神经及淋巴管,当局部受伤时,容易出血而形成大阴唇血肿。

4. 小阴唇 小阴唇为位于大阴唇内侧的一对薄皱襞。表面湿润,褐色,无阴毛,富含神经末梢,故极敏感。两侧小阴唇前端互相整合包绕阴蒂,后端与大阴唇后端结合,在正中线形成一条横皱襞,称为阴唇系带。

5. 阴蒂 位于小阴唇顶端,是与男性阴茎相似的海绵体组织,具有勃起功能。它有丰富的神经末梢,因而极为敏感,性兴奋时能勃起。

6. 阴道前庭 包括前庭球、前庭大腺、尿道口、阴道口及处女膜。前庭大腺又称巴氏腺，位于大阴唇后部，为球海绵体所覆盖，如红豆大，左右各一，腺管细长1~2厘米，开口于小阴唇与处女膜之间的沟内。腺管口如堵塞，形成囊肿或脓肿。

三、内生殖器及其邻近器官

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(图2)。输卵管和卵巢称为子宫附件。内生殖器的邻近器官有尿道、膀胱、输尿管、直肠及阑尾。

1. 阴道 阴道是性交器官及月经血、分泌物排出与胎儿娩出

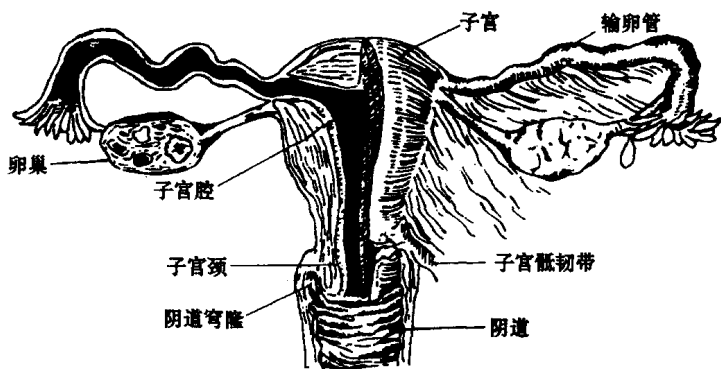


图2 女性内生殖器

的通道，亦是妇科检查和手术的主要途径。阴道上端包围宫颈，环绕子宫颈的阴道部分称阴道穹隆部，分前、后、左、右四部分；下端开口于阴道前庭后部，即阴道口。阴道前壁长7~9厘米，后壁长10~12厘米，故后穹隆较深。性交时排泄的精液多储存在后穹隆，成为女性的“精子库”。后穹隆顶端与直肠之间是腹腔最低位置，称直肠子宫陷凹，是腹腔内出血及渗出液等易积聚的部位。因



第一章 女性生殖系统解剖与功能

此,后穹隆也是手术途径之一,在临床上具有重要的意义,可经此处穿刺或引流。阴道壁有许多横纹皱襞及弹力纤维,故伸展性大。阴道黏膜为粉红色,由复层鳞状上皮所覆盖,本身虽无腺体,但能产生渗出液,使阴道保持湿润状态。黏膜的少量渗出液与脱落上皮、子宫颈黏液混合而成的稀薄、乳白色阴道液,俗称白带。正常月经周期中,阴道黏膜脱落上皮细胞的形态随着卵巢分泌的性激素变化而改变,因而据此可估计卵巢内分泌情况。阴道黏膜上皮细胞受性激素影响,含有丰富的糖原,经阴道杆菌分解作用后变成乳酸,以致阴道内黏液呈弱酸性,可防止致病菌在阴道内繁殖,即所谓的阴道自净作用。阴道壁静脉丛丰富,受创伤后易出血或形成血肿。幼女或绝经后妇女阴道黏膜较薄,皱褶少,伸缩性及抵抗力差,易受感染。

2. 子宫 子宫为精子到达输卵管的通道,受孕后是孕育胎儿的场所。分娩时,子宫收缩使胎儿及其附属物排出。子宫位于盆腔中央,膀胱与直肠之间,形状似倒置的梨形,为一空腔器官,子宫腔呈上宽下窄的倒三角形,子宫腔容量约 5 毫升。成年女性的子宫重 50 克,长 7~8 厘米,宽 4~5 厘米,厚 2~3 厘米。子宫壁分三层,外层为浆膜层即腹腔脏层腹膜,中间为肌层,内为黏膜层即子宫内膜。浆膜与肌层紧贴,向前返转覆盖膀胱,形成膀胱子宫陷凹,向后覆盖子宫后壁、子宫颈后方及阴道后穹隆,折向直肠形成直肠子宫陷凹亦称道格拉斯陷凹。

覆盖子宫前后壁的腹膜向两侧延伸至子宫两旁,汇合成阔韧带。肌层是最厚一层,由平滑肌及弹力纤维组成。分为三层:外层纵行,内层环形,中层交织。肌束排列交错成网,血管贯穿其间,子宫收缩时,压迫血管能有效止血。内膜分基底层和功能层,基底层紧贴肌层,无周期性变化;功能层分致密层(表层)和海绵层(内层),青春期开始在卵巢内分泌激素的影响下呈周期性变化。子宫内膜受卵巢激素的影响,有周期性改变并产生月经。

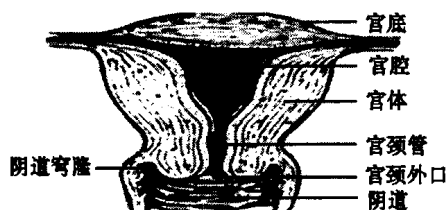


图3 子宫解剖示意图

子宫分为宫体和宫颈两部分。子宫上部较宽称为宫体，其上隆突部分为宫底，宫底两侧为宫角，与输卵管相通。宫体下部较窄，呈圆柱状，称宫颈。子宫体与宫颈的比例，婴儿期为 1 : 2，成年人为 2 : 1。宫体与宫颈之间最狭窄的部分，称为峡部，非孕期长约 1 厘米，在妊娠晚期子宫峡部伸展达 7~10 厘米，成为子宫下段。峡部上端又称解剖

学内口，因子宫内膜在此转变为子宫颈内膜，故又称组织学内口（图 3）。子宫颈内膜受卵巢激素的影响，其组织为单层高柱状上皮，有腺体可分泌少量碱性黏液。子宫颈内腔呈梭形，称为子宫颈管，成年妇女长约 3 厘米，其下端为宫颈外口。宫颈阴道部上皮与阴道上皮相同，为复层鳞状上皮。宫颈外口柱状上皮与鳞状上皮交界处，为宫颈癌的好发部位。未产妇宫颈外口呈圆形；经产妇宫颈外口由于分娩影响而呈横裂形，可分为前后两个唇形，是鉴别未产妇与经产妇的标志之一。

3. 子宫韧带 子宫一共有 4 对韧带，圆韧带、阔韧带、主韧带、宫骶韧带。

(1) 圆韧带：起于子宫角前面、输卵管近端下方，向前下方伸展达两侧骨盆壁，再穿过腹股沟，终止于大阴唇前端。使子宫底保持前倾位置。

(2) 阔韧带：为一对翼形腹膜皱襞，由子宫两侧开始至骨盆壁，分前后两叶，外 1/3 游离称骨盆漏斗韧带，卵巢内侧与子宫角之间

第一章 女性生殖系统解剖与功能

的阔韧带称为卵巢固有韧带,子宫动静脉和输尿管均从阔韧带基底部穿过。

(3)主韧带:横行于宫颈两侧和骨盆侧壁之间,为一对坚韧的平滑肌与结缔组织纤维束,又称宫颈横韧带。为固定宫颈位置的重要韧带。

(4)宫骶韧带:从宫颈后部的上侧方,向两侧绕过直肠到达第2、3 骶椎前面的筋膜,间接地保持子宫于前倾位置。

4. 卵巢 卵巢为一扁椭圆形性腺,产生卵子及性激素。重5~6 克,大小为4 厘米×3 厘米×1 厘米,呈灰白色。卵巢表面无腹膜,由单层立方上皮覆盖,称为表面上皮。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,皮质在外层,有数以万计的卵泡和致密结缔组织;髓质在卵巢的中心部分,含有疏松结缔组织及丰富的血管、神经、淋巴管及少量与卵巢悬韧带相连续的平滑肌纤维。髓质内无卵泡(图4)。

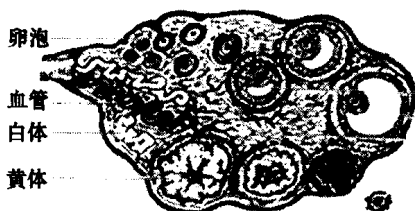


图4 卵巢组织

5. 输卵管 输卵管是与子宫角相连通的一对细而弯曲的管,全长8~14 厘米。间质部1 厘米,峡部2~3 厘米,管腔较狭窄;壶腹部5~8 厘米,管腔较宽;伞部1~1.5 厘米,为输卵管的末端,开口于腹腔,游离端呈漏斗状,有许多须状组织(图5)。输卵管为卵子与精子相遇的场所。输卵管壁由三层组成:浆膜层、平滑肌层、黏膜层。受性激素的影响而有周期性变化,但不如子宫明显。

6. 邻近器官 内生殖器的邻近器官有尿道、膀胱、输尿管、直

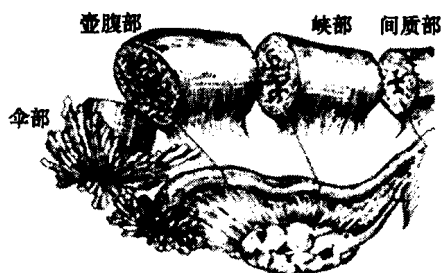


图 5 输卵管

肠及阑尾。

(1)尿道:长约 4 厘米,位于阴道前面、耻骨联合后面,开口于阴道前庭。女性尿道短而直,又接近阴道,故易引起泌尿系感染。

(2)膀胱:位于耻骨联合之后、子宫之前。膀胱充盈时凸向骨盆腔甚至腹腔,故可影响子宫和阴道,因此妇科检查、分娩及手术前必须排空尿液,而行 B 超检查子宫、附件时又需憋尿以充盈膀胱。

(3)输尿管:在腹膜后,从肾盂开始沿腰大肌下降,在骶髂关节处,经过髂外动脉的起点前方进入骨盆腔,继续下行,于阔韧带底部向前内方行,在宫颈旁 2 厘米处子宫动脉下方交叉,又经阴道侧穹隆顶端绕向前方而入膀胱。

(4)直肠:直肠的下半部与子宫及阴道的后壁紧贴,直肠中段腹膜折向前上方,覆于子宫颈及子宫后壁,形成直肠子宫凹陷,直肠下段无腹膜遮盖,肠管长 2~3 厘米,在其周围有肛门外括约肌及肛提肌,而肛门外括约肌及肛提肌为骨盆底浅层肌的一部分。因此,妇科手术及分娩处理时均应避免损伤肛管、直肠。

(5)阑尾:通常位于右髂窝内,有的下端可达右侧输卵管及卵巢部位。其位置在妊娠期可随妊娠月份的增加而向外上方移位;当妇女患阑尾炎时有可能累及子宫、附件,在诊断与鉴别诊断时应加以注意。

第二章 中医对月经的认识

一、月经的生理现象

月经是女性在一定年龄阶段内有规律、周期性的子宫出血现象。因其一般以一个阴历月为一个周期,经常不变,信而有期,故称之为“月经”,又称为“月事”“月汛”“月水”“经水”。如明代李时珍在《本草纲目·妇人月水》中说:“女子,阴类也,以血为主,其血上应太阴,下应海潮,月有盈亏,潮有朝夕,月事一月一行,与之相符,故谓之月水、月信、月经。”健康女子一般到14岁左右月经开始来潮,《素问·上古天真论》说:女子“二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子”。月经第一次来潮,称为初潮,月经初潮是女子逐渐发育成熟并初步具有生育能力的标志。初潮年龄可因地域、气候、营养、遗传等因素的影响而略有差异,多数在13~15岁,可以早至11~12岁,或迟至16岁。

月经的规律性和周期性表现为月经的正常周期、经期、经量、经色和经质。月经周期具有明显的月节律,一般为28~30天。以月经出血的第一天为周期的开始,两次月经第一天的间隔时间为1个周期。月经周期的长短因人而异,但应有规律性。一般而言,如以30天为一个标准月经周期,提前或延后不超过7天者仍可算正常范围。在月经初潮后1~2年内,部分女子月经尚无明显规律,或提前,或推后,甚或停闭数月,这是生殖器官发育尚未完善之故,如无经量过多、经期延长或其他不适,一般不必用药,待身体发育成熟后可逐渐形成正常的月经周期。

每次月经的持续时间称为经期,正常为2~7天,多数为3~5天。一般在经期第2~3天流血较多。每次月经流血的总量称为经量,正常为30~80毫升,具有个体差异。由于经量难以准确测量,一般以月经垫或卫生巾的用量粗略估计。经色呈暗红,初时较浅,量多时经色鲜红,将净时渐淡。经质稀稠适中,不凝固,无血块,无臭气。经期一般无特殊症状。部分女子在经前或经期可出现轻微的小腹胀、腰酸、乳胀,或情绪不稳定,经后自行缓解,一般不影响其生活、学习和工作。

妇女一生中有月经来潮的时间大约35年,一般到49岁左右月经便停止来潮,以最后一次月经为标志,停经1年以上称为“绝经”或“经断”,绝经后不再具备生育能力。绝经年龄范围在44~54岁,受遗传、体质、营养等因素的影响,也可提早至40岁或晚至55岁绝经。生育年龄的妇女除了妊娠期间月经停闭外,多数哺乳期妇女亦无月经来潮,属于生理性停经。

个别妇女身体无特殊不适而定期2个月来潮一次,古人称为“并月”;3个月一潮者称为“居经”,亦名“季经”;1年一行者称为“避年”;终身不潮而能受孕者称为“暗经”;妊娠早期仍按周期有少量阴道流血,但无损于胎儿者,称为“激经”,亦称“盛胎”或“垢胎”。晋代王叔和《脉经》中已有对“并月”“居经”“避年”的记载,其后《诸病源候论》《本草纲目》也有论及,均认为是特殊的月经生理现象,但避年和暗经较为罕见。一般认为,对于特殊月经现象,应以生育能力是否正常作为判断其是否属于病态的主要依据。

二、月经产生的机制

月经是肾气、天癸、冲任、气血作用于胞宫,并在其他脏腑、经络的协同作用下,使胞宫定期藏泻而产生的生理现象。

1. “肾气-天癸-冲任-胞宫轴”学说 根据《素问·上古天真论》