

ZHONGXIYI JIEHE ZHILIAO

主编◎傅金英

YUEJINGBING

中西医结合治疗

月经病



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

ZHONGXIYI JIEHE ZHENZHI YUEJINGBING

图书在版编目(CIP)数据

中西医结合诊治月经病/傅金英主编. —北京:人民军医出版社,2009. 3

ISBN 978-7-5091-2547-2

I. 中… II. 傅… III. 月经病—中西医结合—诊疗 IV. R711.51

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 023516 号

策划编辑:张怡泓 文字编辑:赵鑫 责任审读:黄栩兵

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927285

网址:www.pmmp.com.cn

印、装:北京蓝迪彩色印务有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:17.25 字数:320 千字

版、印次:2009 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~4000

定价:39.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内 容 提 要



本书分总论和各论两部分。总论部分详细介绍了女性生殖系统的解剖与功能、女性生殖系统的生理、中医对月经的认识、月经病的治疗原则、循经各期用药特点、妇科常用特殊检查；各论部分除系统介绍了月经病涵盖的每一病种的概念、病因病机、诊断、辨证论治外，还在每一病种下附有典型病例分析，便于读者理解与掌握。全书简明扼要，方便实用，是中医、西医、中西医专业妇产科医师重要参考书。

前 言



月经病是妇科临床常见病、多发病,严重影响广大患者的身心健康、日常生活和工作。为帮助广大妇科医务工作者,尤其是基层妇产科医师及中医高等医学院校本科生、专科生对月经病有一个清楚的认识与了解,以便更好地服务于临床,服务于病人,我们编写了《中西医结合诊治月经病》这本书。

本书内容简明扼要,易于理解与掌握,方便实用,便于中医专业、中西医结合专业及西医专业的妇产科医师临床应用。本书总论部分详细介绍了女性生殖系统的解剖、功能与生理,中医对月经的认识,月经病的治疗原则,循经各期用药特点、妇科常用特殊检查;各论部分除系统介绍了月经病涵盖的每一病种的概念、病因病机、诊断、辨证论治外,还在每一病种下附有典型病例分析,便于读者理解与掌握学习内容。

由于我们水平有限,书中不足之处敬请各位读者指正。书中引用了各类医学文献,特向原著者致以衷心感谢!尤其是总论部分循经各期用药特点,作者认为南京中医药大学夏桂成教授的学术思想,非常有临床指导意义,故重点参考了夏桂成教授主编的《中医妇科理论与实践》一书。在此,对夏老致以深深的谢意!

傅金英

2009年2月1日于郑州



第三节 宫颈黏液检查	(58)
第四节 常用激素测定	(60)
第五节 诊断性刮宫与分段诊刮	(64)

下篇 各 论

第七章 出血性月经疾病	(69)
第八章 月经先后无定期	(98)
第九章 闭止性月经疾病	(105)
附九-A 多囊卵巢综合征(PCOS)	(129)
附九-B 高泌乳素血症(闭经泌乳综合征)	(136)
附九-C 席汉综合征	(140)
附九-D 卵巢早衰(POF)	(144)
第十章 经前期综合征	(150)
第十一章 痛经	(165)
附十一-A 子宫内位症及子宫腺肌病	(176)
第十二章 围绝经期综合征	(184)
附录 名中医治疗月经病经验方	(202)
参考文献	(267)

上 篇



总 论

第一章

女性生殖系统的解剖与功能

女性生殖系统包括内、外生殖器官及其相关组织与邻近器官。

第一节 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)。

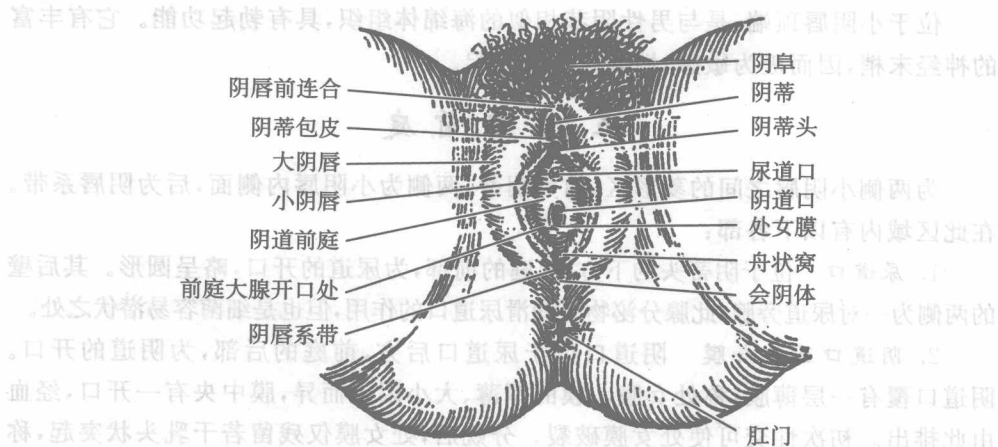


图 1-1 女性外生殖器

会阴指阴道口与肛门之间的软组织，包括皮肤、肌肉及筋膜，也是骨盆底的一部分。会阴体由外向内逐渐变窄，呈楔形，深 4cm，包括皮肤、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

产力强,胎先露娩出时保护不当,会阴易发生裂伤。

一、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。

二、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。大阴唇皮下组织松弛,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。

三、小 阴 唇

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

四、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。

五、阴道前庭

为两侧小阴唇之间的菱形区,前为阴蒂,两侧为小阴唇内侧面,后为阴唇系带。在此区域内有以下各部:

1. 尿道口 位于阴蒂头的下方,前庭的前部,为尿道的开口,略呈圆形。其后壁的两侧为一对尿道旁腺,此腺分泌物有润滑尿道口的作用,但也是细菌容易潜伏之处。
2. 阴道口及处女膜 阴道口位于尿道口后方,前庭的后部,为阴道的开口。阴道口覆有一层薄膜,称处女膜。膜的厚薄、大小因人而异,膜中央有一开口,经血由此排出。初次性交可使处女膜破裂。分娩后,处女膜仅残留若干乳头状突起,称处女膜痕。

3. 前庭大腺 又称巴氏腺,位于大阴唇深部,为球海绵体肌所覆盖,如黄豆大小,左右各一,是一对小腺体。腺管长1~2cm,开口于前庭后方小阴唇与处女膜之间的沟内,性兴奋时能分泌白色黏液起润滑作用。正常情况下不能触及此腺,若因感染腺管口闭塞,形成前庭大腺脓肿;若仅腺管开口闭塞使分泌物集聚,形成前庭

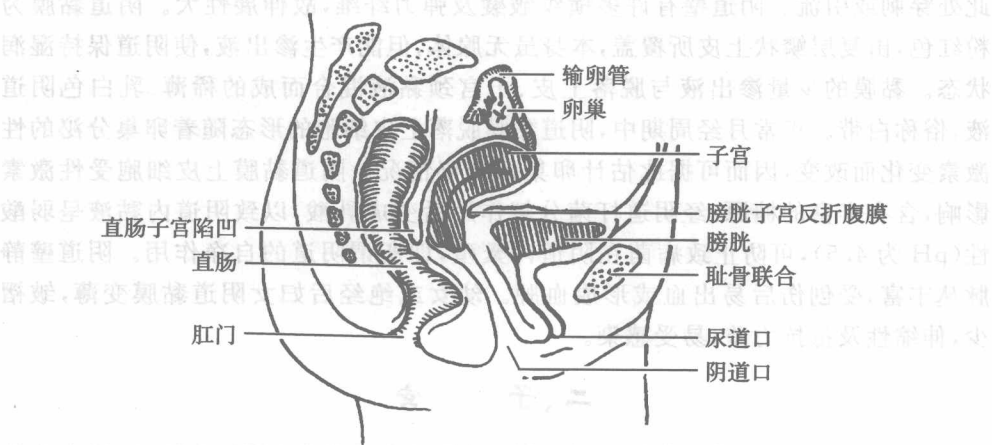


大腺囊肿,则两者均能看到或触及。

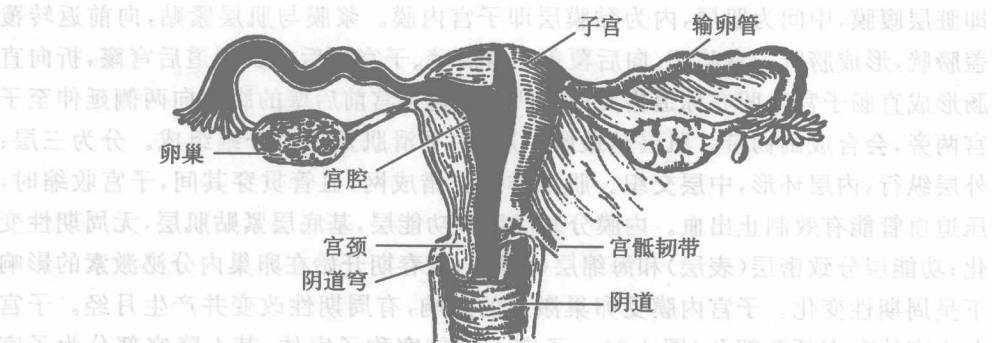
4. 前庭球 又称球海绵体,位于前庭两侧,由有勃起的静脉丛构成,其前部与阴蒂相接,后部与前庭大腺相邻,浅层为球海绵体肌覆盖。

第二节 内生殖器

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。输卵管和卵巢称为子宫附件(图 1-2)。



(1)矢状断面观



(2)后面观

图 1-2 女性内生殖器



一、阴 道

阴道是性交器官及月经血、分泌物排出与胎儿娩出的通道,亦是妇科检查和手术的主要途径。上端环绕子宫颈的阴道部分称阴道穹窿部,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7~9cm,后壁长10~12cm,故后穹窿较深。性交后排泄的精液多储存在后穹窿,成为女性的“精子库”。后穹窿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,因此,后穹窿也是手术途径之一,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,因而可据此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(pH为4.5),可防止致病菌在阴道内繁殖,即所谓阴道的自净作用。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变薄,皱褶少,伸缩性及抵抗力差,易受感染。

二、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。子宫位于骨盆腔中央,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5ml。成年女性的子宫重约50g,长7~8cm,宽4~5cm,厚2~3cm。子宫壁分三层,外层为浆膜层即脏层腹膜,中间为肌层,内为黏膜层即子宫内膜。浆膜与肌层紧贴,向前返折覆盖膀胱,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窿,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,会合成阔韧带。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,压迫血管能有效制止出血。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。子宫分为宫体和宫颈两部分(图1-3)。子宫上部较宽称子宫体,其上隆突部分为子宫底,子宫底两侧为子宫角,与输卵管相通。子宫下部较窄,呈圆柱状,称子宫颈。子宫体与子宫颈的比例,婴儿期为1:2,成年人为2:1。子宫体与子宫颈之间最狭



窄的部分,称子宫峡部,非孕期长约1cm,在妊娠晚期子宫峡部伸展达7~10cm,成为子宫下段。子宫峡部上端又称解剖学内口,峡部下端因子宫内膜在此转变为子宫颈内膜,故又称组织学内口。子宫颈内膜也受卵巢激素的影响,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,称子宫颈管,成年妇女长约3cm,其下端为子宫颈外口。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,为子宫颈癌的好发部位。未产妇女宫颈外口呈圆形;已产妇女宫颈外口由于分娩的影响而呈横裂形,可分为前后两唇,这是鉴别未产妇与经产妇的标志之一。

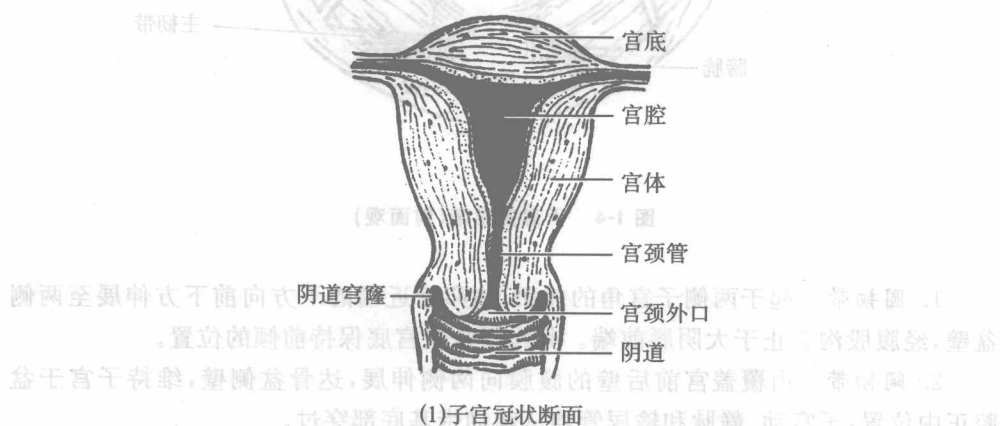


图 1-3 子宫各部



子宫有四对韧带,由坚韧的平滑肌与结缔组织及腹膜组成(图 1-4)。

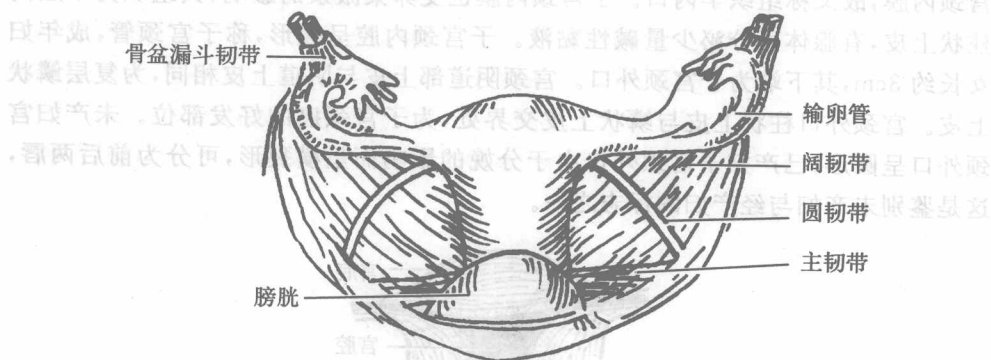


图 1-4 子宫各韧带(前面观)

1. 圆韧带 起于两侧子宫角的前面、输卵管近端的下方向前下方伸展至两侧盆壁,经腹股沟管止于大阴唇前端。其作用是使宫底保持前倾的位置。
2. 阔韧带 由覆盖宫前后壁的腹膜向两侧伸展,达骨盆侧壁,维持子宫于盆腔正中位置,子宫动、静脉和输尿管均从阔韧带基底部穿过。
3. 主韧带 又称宫颈横韧带,为固定子宫颈位置的重要组织,子宫动静脉及输尿管下段穿越此韧带。
4. 子宫骶骨韧带 其作用是将子宫颈向后上方牵引,间接协助子宫保持前倾位置。

三、输 卵 管

内侧与子宫角相连通,外端游离与卵巢接近而有“拾卵”作用,长 8~14cm。是精子与卵子相遇的场所,受精后的孕卵由输卵管向子宫腔运行。根据其形态由内侧向外侧分四部分(图 1-5):间质部或称壁内部,管腔狭窄而短;峡部,紧贴间质部,管腔较狭窄;壶腹部,在峡部外侧,为输卵管最宽部分;伞部或漏斗部,为输卵管的末端,开口于腹腔,游离呈漏斗或伞状。输卵管壁分三层:浆膜、平滑肌及黏膜。输卵管黏膜受卵巢激素影响发生周期性变化,但不如子宫内膜明显。

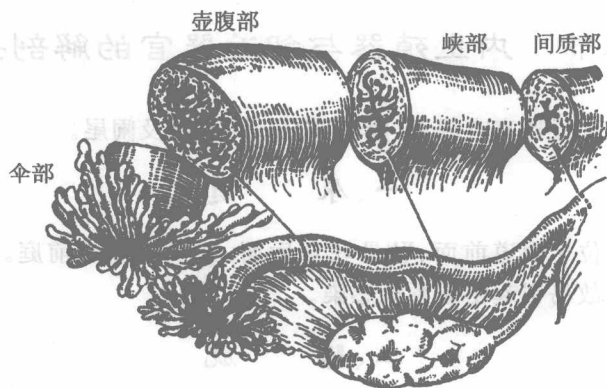


图 1-5 输卵管各部及其横断面

四、卵 巢

为一对扁椭圆形的性腺,能产生和排出卵子与分泌性激素。成年女子的卵巢约 $4\text{cm} \times 3\text{cm} \times 1\text{cm}$ 大小,重 $5 \sim 6\text{g}$,呈灰白色。卵巢位于输卵管的后下方,外侧与卵巢悬韧带相连,内侧依靠卵巢固有韧带与子宫相连,下缘游离,上缘靠卵巢系膜与阔韧带和输卵管相连。供应卵巢的血管及神经经卵巢系膜进入卵巢,其入口处称卵巢门。青春期开始排卵后,表面逐渐凹凸不平;绝经后卵巢萎缩变小、变硬。卵巢分为皮质和髓质两部分:皮质在外层,其中有数以万计的始基卵泡及致密的结缔组织;髓质居卵巢中心,含有丰富的血管、淋巴管、神经和疏松的结缔组织(图 1-6)。

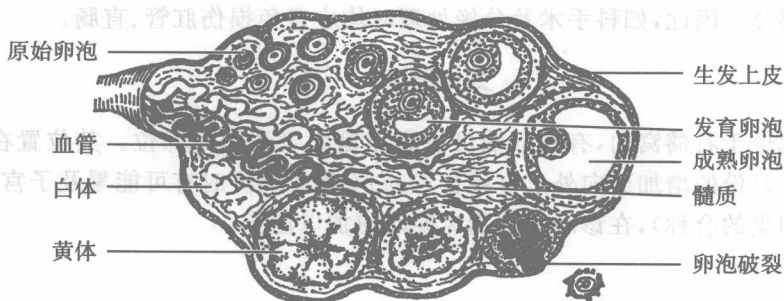


图 1-6 卵巢的构造(切面)



第三节 内生殖器与邻近器官的解剖关系

内生殖器的邻近器官有尿道、膀胱、输尿管、直肠及阑尾。

一、尿 道

长约 4cm。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，故易引起泌尿系统感染。

二、膀 胱

位于耻骨联合之后、子宫之前。膀胱充盈时可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，而行 B 超检查子宫、附件时需充盈。

三、输 尿 管

在腹膜后。从肾盂开始下行，距子宫颈约 2cm 处，在子宫动脉后方与之交叉而后向内、向前进入膀胱。卵巢、子宫、膀胱及髂血管分支在相应段输尿管周围吻合成丰富的血管丛，故妇科手术时要警惕，避免损伤输尿管。

四、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，形成直肠子宫陷凹，已如前述。直肠下段无腹膜遮盖，肛管长 2~3cm，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。

五、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（输卵管与卵巢的合称），在诊断与鉴别诊断时应加以注意。