

王方凌 编著

家庭医疗保健系列

妇女病

妇女病治疗与护理

王方凌 编著

广东旅游出版社出版发行

(广州市中山一路 30 号之一 邮码: 510600)

番禺石楼官桥彩色印刷厂印刷

(番禺市石楼官桥村)

787×1092mm 32 开 6.625 印张 117 千字

1999 年 10 月第 1 版第 4 次印刷

印数: 27001-34000

ISBN 7-80521-869-2

R·23 定价: 11.00 元

目 录

妇女病治疗与护理

序

第一章 妇女病概述

- (2) 何谓妇女病
- (3) 女性的生理与生殖系统
- (14) 经、带病及其他

第二章 妇女痛症

- (18) 经行头痛
- (21) 经行身痛
- (23) 经行腹痛
- (29) 经行腰痛
- (32) 妊娠腹痛
- (37) 妊娠尿痛
- (41) 产后腹痛
- (44) 产后腰痛
- (47) 产后身痛

目 录

家庭医疗保健系列 ⑬

- (50) 女子阴痛
- (54) 妇女乳房痛

第三章 月经病

- (63) 月经先期
- (66) 月经后期
- (68) 月经先后不定期
- (70) 月经过多
- (73) 月经过少
- (74) 闭经
- (79) 崩漏

第四章 带下病

- (89) 白带
- (92) 黄带
- (93) 赤带

目 录

妇女病治疗与护理

- (95) 青带
- (95) 五色带

第五章 子宫病

- (98) 子宫脱垂
- (101) 子宫颈炎
- (103) 功能性子宫出血
- (107) 子宫穿孔
- (110) 急性子宫内膜炎
- (113) 盆腔炎

第六章 阴道病

- (123) 阴部搔痒
- (126) 外阴白斑症
- (130) 阴道炎
- (137) 前庭大腺炎

目 录

家庭医疗保健系列⑬

(139) 阴道破裂

第七章 妊娠病

(144) 妊娠病治方

第八章 女性常见肿瘤

(154) 子宫肌瘤

(157) 卵巢肿瘤

(161) 子宫颈癌

(164) 子宫体癌

(167) 绒毛膜上皮癌

(170) 乳腺癌

第九章 妇女杂症

(174) 更年期综合症

(176) 不孕症

目 录

妇女病治疗与护理

- (181) 阴吹症
- (183) 女子性欲冷淡症
- (187) 女子性欲亢进症
- (189) 女子梦交症
- (192) 女子花癩症

第十章 妇女奇病奇方录

第一章

妇女病概述



何谓妇女病

妇女病，顾名思义，就是妇女特有的疾病，是经、带、胎、产等病变辨证施治的一门临床科学，是整个医学宝库中的一个重要部分。其病范围广泛，名堂又多，诸如月经病、子宫病、阴道病、带下病、妊娠病、乳房病、产前产后病等等，其病因病理极为复杂。我们非常佩服古代医家们，在那时候没有像今日的精密仪器来作生理、病理的检查、分析，辨证上有很大局限；在那种情况下，医家们不断摸索、不断实践、不断总结经验，给我们留下了经脉、防治、方剂等等连楹充栋的宝贵资料，为现代妇科疾病防治的发展与完善，提供了精辟的理论依据。甚至可以说先贤辨证上的望、闻、问、切，治疗上的汤头古方都为现在所广泛袭用，在医疗上，起着不可低估的作用。

还应该指出，祖国医学籍上无妇女病这个名称，但关于妇女病的论述却很早就有记载，在中医学未分科之前，它是包括在内科范围之中的。公元前四世纪《素问》中就提到“血崩”（即今的所谓月经过多症）的病因病理曰：“阴虚阳搏谓之崩”；汉代张仲景首著《金匱要略》一书，也提到“陷经漏下”（月经过多），并明确地将妇科疾病分为妊娠、产后、妇人杂症三类；隋

代巢元方所著的《诸病源候论》也颇为详细地记有妊娠、将产、难产及产后等病的病因及临床所见，始将妇科专论形成，使妇科学逐步趋向专科化；元代杨子建著有《十产论》，对“横产”“倒产”“坐产”等等难产病论述颇有见地，为后代对产料的研究和发展提供了坚实基础。

女性的生理与生殖系统

妇女一生的生理过程

在讨论妇女病的产生、治疗、护理与预防之前，首先谈一谈妇女一生的生理过程。

女子一生的生理过程的各阶段中，受到遗传因素、个体发育及周围环境等条件的影响，更重要的是由取得支配地位的神经系统占主导作用，大脑皮质经过视丘下部直接控制脑下垂体和卵巢的功能。脑下垂体和卵巢分泌各种激素，这些激素作用于整个机体，尤其在生殖系统，产生了女子各个时期的特有生理变化。

【初生期】当女婴初生时，因受到胎盘内分泌的刺激，故生殖器官呈比较成熟的状态，6—8星期后，体内胎盘内分泌存量排出，生殖器反为幼稚。

【幼年期】在最初几年中，男孩与女孩的发育没有显著的区别，生殖器官也没有明显的发育现象，至七、八岁时，女性的特征即渐渐地显露出来，骨盆长得比男孩子宽大，髋部与胸部的脂肪增加，内、外生殖器

亦渐见发育。

【青春期】这个时期约在 12—18 岁之间。此时卵巢肥大，其表面有发育到不同阶段的卵泡，使卵巢表面凹凸不平。生殖器官第二性征和精神上都有改变，内、外生殖器官由幼稚型变为成人型，子宫内膜有增生变化。至发育期末，即有月经，骨盆进一步变宽大，且有阴毛、腋毛长出，全身皮下脂肪有显著的发育，尤其在髋部、肩部及乳部均露出女子特有的体型，音调也随着改变。

月经初潮年龄，可因身体及精神的发育、气候及生活环境等影响而有不同。在幼年期患有疾病、营养不良、中毒或感染等，都能使生殖器发育推迟，严重者可能因卵巢机能发生变化而影响初潮。因此在儿童期注意营养、预防感染及中毒是很重要的。

【性成熟期】此期就是生殖器已发育完全，女子生殖功能达最高峰。一般约自 18 岁开始，可持续 30 年左右。

【绝经期】绝经期是成熟期完毕后，达到老年期的过渡时期，约在 45—50 岁之间。绝经的过程，前后可占 2—3 年，发育早者，绝经迟；未生育过者，绝经较早；生产多者，绝经较晚。

在这时期，卵巢渐渐萎缩，排卵不规律，黄体形成不全，在月经完全停止之前，常有月经不调现象，生殖功能消失，生殖器官渐呈衰退状态。

1、全身症状：可能出现面色潮红、心悸、头晕、

出汗及逐渐肥胖，在精神上亦可出现易激怒、情绪不安等现象，上述症状的出现，称为经绝期综合症。

2、局部症状：有时感觉阴道干涩、刺痒、外生殖器灼热等。

【老年期】经绝后期完毕后即进入老年期，此时卵巢完全萎缩，它的内分泌功能亦全部消失。离开经绝期愈久，局部变化亦愈显著，内、外生殖器官可有极度萎缩，阴道粘膜菲薄，阴道腔狭小、缩短，前后可相粘连，子宫颈亦缩短、变硬，颈管及内口狭窄甚至闭锁，子宫缩小变硬，内膜萎缩。

女性的生殖系统

如要更明确地了解女性生理与病理的变化关系，对于女性生殖系统必须有个大体了解，因妇科疾病大多发生在这些部位。下面就把女性生殖器官解剖学简单谈一谈。

外生殖器

外生殖器位于左右两股之间，前面以耻骨、后方以会阴为界，包括阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂、阴前庭、尿道口、前庭大腺、阴道口、处女膜和会阴。各部分的位置见图1。前庭大腺为两个如蚕豆大小的腺体，位于阴道口两侧（图上不能显出），各有一极细的腺管开口于阴道口的后边缘。它能分泌液体滑润阴道口，但在受感染时，则常发生脓肿。

【阴阜】伴于耻骨联合前方，由皮质及肥厚的脂

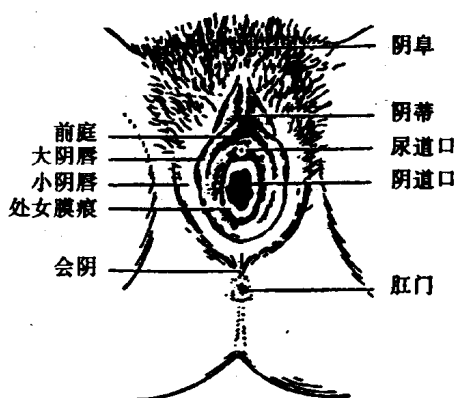


图1 女性外生殖器

肪层构成。成年女子的阴阜上长有阴毛，呈三角形分布，未成年的女孩无阴毛生长，停经后的老年妇女随卵巢功能的减退，阴毛逐渐稀落。

【大阴唇】位于女阴部两侧，前与阴阜相连、后在会阴部互相连合。皮下有脂肪组织、弹性纤维板以及静脉丛，大阴唇受伤时可引起出血或形成血肿。未婚或未生产过的妇女，两侧大阴唇的边缘紧闭，遮闭阴道口，经产妇的两大阴唇边缘分离，老年妇女大阴唇每呈萎缩。

【小阴唇】大阴唇的内侧为小阴唇，表面湿润呈粉红色，两侧小阴唇的前方互相结合，形成阴蒂包皮及阴蒂系带包围阴蒂体，后方二侧相连。小阴唇的粘膜下有丰富的神经分布，感觉敏锐。

【阴蒂】女子的阴蒂相当于男子的阴茎，可分三

个部分：即二个阴蒂脚，一个阴蒂体，一个阴蒂头。每一个阴蒂脚系从耻骨降支的骨膜开始，向上行达耻骨联合下部的前方，与对侧的阴蒂脚相合，而成为阴蒂体。阴蒂体向下、向前突出而成为阴蒂头。阴蒂有丰富的神经末梢，故感觉十分敏锐，且含有丰富的静脉丛，所以在受伤后容易出血。

【**阴道前庭**】系两小阴唇之间的菱形空隙，前方以阴蒂为界，两侧以小阴唇为界，后面则以阴唇系带为界。在前庭的后半部有阴道口，前半部则有尿道口。

【**前庭大腺**】为两枚如小蚕豆的腺体，位于阴道口的两侧，每腺有极细之管，开口于阴道口小阴唇内侧，此腺在性交时分泌碱性液体，润滑阴道口。在正常情况下，不易触知此腺。但遇有感染，易发生炎症，并可形成脓肿，如腺管闭塞，可造成囊肿。

【**尿道口**】位于阴蒂头的下方及前庭的前部，是一个不规则的椭圆形小孔，尿道口二侧有尿道旁腺管口。

【**阴道口及处女膜**】阴道口位于前庭后半部，周围有一薄膜称之为处女膜。正常情况下处女膜中间有一孔，孔之大小、形状及膜之厚薄因人而异。初次性交时，处女膜往往破裂，然后自行结疤，边缘成不整齐之形状。生产后，尤其经产多次后，在阴道口已不见处女膜。

内生殖器

【**阴道**】系内外生殖器之间的通道，是性交器

官，也是月经与胎儿的通路。位于骨盆正中（图2）。它的方向是向下及向前，阴道下端较狭窄，开口于外阴，上连子宫颈。围绕子宫颈的部分称为阴道穹窿，分前、后、左、右四部。后穹窿较前穹窿为深，阴道后壁长约10-12厘米，前壁长约7-9厘米。平时，阴道前后壁互相贴紧。阴道前壁与膀胱及尿道之间有含静脉丛的结缔组织，称为膀胱—阴道隔。阴道后壁与直肠贴近，中间及上段有直肠—阴道隔，下段有会阴。阴道后穹窿的上面就是子宫直肠陷凹，此处为腹膜腔的最底部分，在临床上具有重要意义，经此处可进入腹膜腔。

阴道壁上有许多皱褶，使阴道壁有很大弹性，可以向上、向下及向四周扩展。

阴道壁系由粘膜、肌织膜及外膜三层组成。粘膜呈粉红色，表面被多层扁平上皮所覆盖，没有腺体，阴道内少量分泌物主要是由毛细管渗透出来。成年妇女的



图2 骨盆矢状断面显示生殖器官各部之间的关系

阴道粘膜上皮细胞内含有动物淀粉，同时，阴道内生有一种革兰氏染色阴性的杆菌，也就是所谓阴道杆菌，它能将淀粉分解为乳酸，使健康妇女的阴道保持一定酸度（ $\text{PH}=4.5$ ），它是防止致病细菌在阴道内繁殖的主要防线。

【子宫】子宫位于骨盆腔的中央。它似一个倒置的、前后略扁的梨形，上部宽大的部分为子宫体；在输卵管入口以上的隆凸部分叫做子宫底；子宫下部狭窄，呈圆柱形，并伸入阴道，叫做子宫颈。

未产的子宫宽约4—5厘米，厚约2—3厘米，长约7—8厘米，重约30—50克；在经产之后，子宫大小及重量都有增加。

子宫的位置系由骨盆底的肌肉、筋膜、结缔组织及韧带来维持。在正常情况下，当妇女直立时，子宫底位于骨盆入口平面以下，子宫颈的下端达坐骨棘平面。子宫体向前倾，子宫颈口则向后。如以子宫颈为固定点，则子宫体的方向是向上向前的，而阴道的方向是向下向前的，两者之间形成一直角。子宫的位置、子宫体与子宫颈之间的角度，可因体位的变换、邻近器官情况的改变而改变。

如剖开肥厚的子宫壁后即见子宫腔。在矢状断面中，子宫腔为一个窄长裂隙（图3）；在额状断面中，子宫腔为一个上宽下窄的三角形（图4）。腔上部的两侧称为子宫角，与输卵管相通；腔下端狭窄，形成子宫峡部。子宫峡部上端，因为在解剖上很狭窄，故称解剖

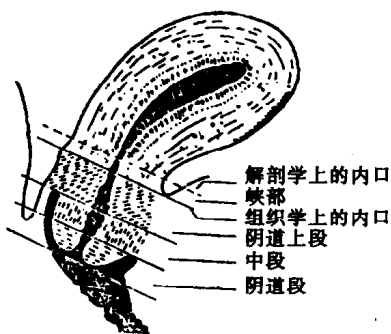


图3 子宫矢状断面

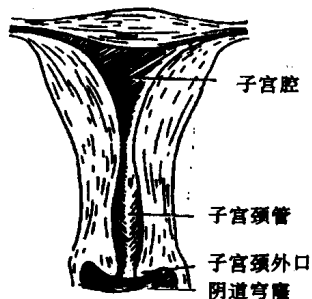


图4 子宫额状断面

内口。峡部的下端，因为粘膜的组织在此处由子宫腔内膜变为子宫颈内膜，故亦称组织内口。子宫颈内腔呈梭形，称为子宫颈管。

子宫壁分为三层：外层最薄的称浆膜层（即腹膜）；中间最厚称肌层；最内层是粘膜层，又称子宫颈内膜。内膜分为机能层与基底层两部，基底层直接与肌层相连，机能层为柱状纤毛上皮细胞，向基质内伸张成管