

女性性器官出血

李祥云 著

上海中医学院出版社

(沪)新登字 206 号

女性性器官出血

李祥云 著

上海中医学院出版社出版发行

(上海零陵路 530 号 邮政编码 200032)

新华书店上海发行所总经销

上海市印刷三厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 8 字数 180 千字

1993 年 8 月第 1 版 1993 年 9 月第 1 次印刷

印数 1—5 000

ISBN 7-81010-214-1/R·213

定价: 7.80 元

目 录

概 述	1
第一章 女性性器官与出血的关系	1
第一节 外生殖器官与出血	1
第二节 内生殖器官与出血	3
第二章 女性性器官出血的原因	8
第一节 外阴出血	8
第二节 阴道壁出血	10
第三节 子宫颈出血	15
第四节 子宫体出血	17
第五节 输卵管出血	28
第六节 卵巢出血	30
第七节 内分泌因素出血	32
第八节 计划生育后出血	34
第九节 血液病出血	40
第三章 女性性器官出血的检查与诊断	48
第一节 一般检查	48
第二节 妇科检查	48
第三节 阴道分泌物检查	50
第四节 阴道脱落细胞检查	50
第五节 子宫颈粘液检查	51
第六节 宫颈活体组织检查	53
第七节 诊断性刮宫	53

第八节	基础体温检查	53
第九节	血液化验检查	57
第十节	常用内分泌学测定	60
第十一节	超声波检查	63
第十二节	穿刺检查	64
第十三节	腹腔镜检查	64
第十四节	阴道镜检查	65
第十五节	放射学检查	65
第十六节	妊娠试验	66
第四章	常见月经病证	68
第一节	月经不调	68
第二节	功能性子宫出血	76
	附: 崩漏	81
第三节	子宫内膜异位症	85
第四节	经间期子宫出血	91
第五节	更年期综合征	94
第五章	常见带下病证	101
第一节	外阴炎	101
第二节	滴虫性阴道炎	104
第三节	霉菌性阴道炎	107
第四节	老年性阴道炎	109
第五节	子宫颈炎	112
第六节	子宫颈息肉	115
第七节	子宫内膜息肉	116
第八节	盆腔炎	117
第九节	前庭大腺炎	124

第六章 常见妊娠病证	127
第一节 流产.....	127
第二节 异位妊娠(宫外孕).....	133
第三节 葡萄胎.....	137
第四节 绒毛膜上皮癌.....	140
第五节 前置胎盘.....	143
第六节 胎盘早期剥离.....	146
第七节 死胎.....	149
第七章 常见产后病证	153
第一节 产后出血.....	153
第二节 产褥期出血.....	156
附:恶露不止.....	158
第八章 常见肿瘤病证	163
第一节 子宫肌瘤.....	163
第二节 卵巢肿瘤.....	167
第三节 子宫颈癌.....	172
第四节 子宫体癌.....	179
第五节 子宫肉瘤.....	182
第六节 输卵管肿瘤.....	184
第七节 阴道肿瘤.....	186
第八节 外阴癌.....	187
第九章 常见计划生育病证	191
第一节 药物避孕后出血.....	191
第二节 放环、取环后出血.....	194
第三节 人工流产后出血.....	196
第四节 中期妊娠引产后出血.....	200

第五节 输卵管结扎后出血.....	202
第十章 常见妇科杂病.....	204
第一节 子宫脱垂.....	204
第二节 外阴溃疡.....	208
第三节 尿道肉阜.....	211
第十一章 引起女性性器官出血的全身性疾病.....	213
第一节 血小板减少及血小板减少性紫癜.....	213
第二节 再生障碍性贫血.....	216
第三节 弥散性血管内凝血(DIC).....	220
第十二章 女性性器官出血医案选.....	225
处女膜破裂出血案.....	225
青春期功能性子宫出血案.....	226
月经过多案.....	227
崩漏案.....	229
经间期子宫出血案.....	231
赤带下案.....	232
先兆流产案.....	234
恶露不止案.....	235
放置节育环后月经过多案.....	236
人工流产后致恶露不绝案.....	238
方剂索引.....	240

第一章

女性性器官与出血的关系

第一节 外生殖器官与出血

女性外生殖器官指生殖器官的外露部分，又称为外阴。
外生殖器部位：上起耻骨联合，下至会阴，包括两股内侧之间的组织（图1）。女性外生殖器包括有阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂、阴道前庭、前庭球、前庭大腺、尿道口、阴道口和处女膜、会阴等部分（见图1）。常见的出血部位有：

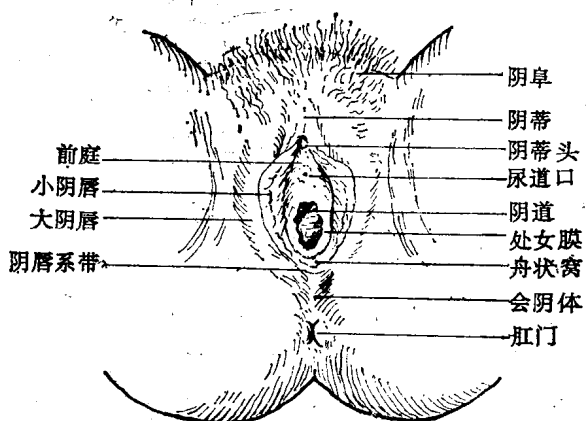


图1 女性外生殖器

一、大阴唇出血

大阴唇位于外阴两侧，是靠近两股内侧的一对隆起的皮肤皱襞，上端起于阴阜，后端较薄，终止于会阴，前端为子宫圆韧带的终点。两侧大阴唇在幼女时互相合拢，遮盖小阴唇、阴道口及尿道口，经产妇则两侧分开，老年人则呈萎缩状。大阴唇的外侧面与附近皮肤相同，并长有阴毛，皮层内有皮脂腺和汗腺。大阴唇的内侧面皮肤湿润似粘膜。大阴唇皮下有很厚的脂肪，脂肪组织中有丰富的血管、淋巴管 and 神经，当局部受到外伤(如刀伤、手术后缝合止血不良)、药物及腐蚀物的损伤溃疡、放射线照射溃疡等因素时可引起出血，因于外伤性者还可引起血肿。

二、小阴唇出血

小阴唇位于大阴唇的内侧，是一对薄的皱襞，两侧小阴唇的前端相互融合包绕阴蒂，后端与大阴唇的后端相会合。小阴唇表面湿润，褐色，无阴毛生长，有丰富的神经，故极为敏感。其皮下还有很丰富的血管，当局部受伤时可引起小阴唇出血。

三、前庭大腺出血

前庭大腺位于大阴唇后部，阴道口两侧，如黄豆大小，左右各一，其腺管细长，约1.5~2厘米，开口于小阴唇与处女膜之间的沟内，相当于小阴唇中下1/3的交界处。当性欲冲动时该腺体能分泌淡黄色的液体以润滑阴道口。如果该腺体感染，可有肿胀形成脓肿或囊肿，若脓肿破裂则会有脓血流出。

四、处女膜出血

阴道口有一层薄膜覆盖着，这层膜称为处女膜，处女膜中间有孔，其孔多呈椭圆形或半圆形。处女膜的形状、大小、厚薄因人而异。处女膜含有很多血管与神经末梢，多在初次性交时破裂，发生疼痛、出血，如果破裂处有血管断裂，则出血可以很多，甚至引起出血性休克。有的人处女膜过薄，可因运动、骑马、骑自行车等致处女膜破裂而出血。

五、尿道出血

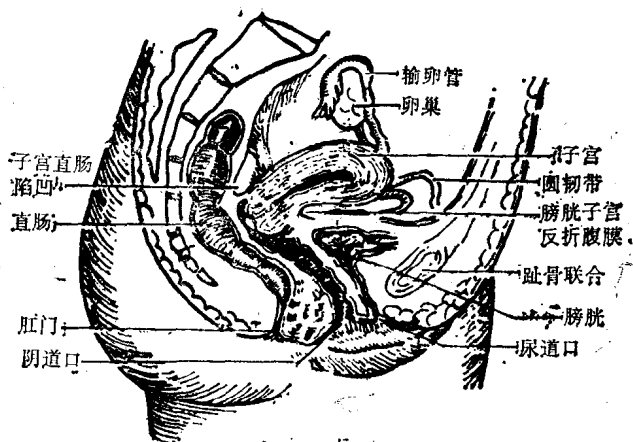
女性尿道长约3~5厘米，尿道外口位于阴蒂的下方，当尿道口长有息肉(肉阜)时，由于衣物的摩擦，或检查、或外伤等可引起出血。

第二节 内生殖器官与出血

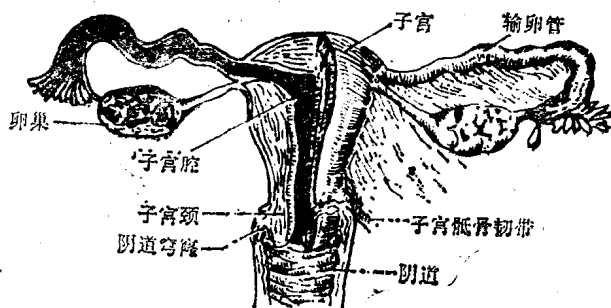
女性内生殖器官指生殖器官未显露的部分，包括有阴道、子宫、输卵管、卵巢等部分(见图2)。临床上又将输卵管与卵巢统称为附件。女性内生殖器官常见的出血部位有：

一、阴道壁出血

阴道位于膀胱、尿道和直肠之间，其上端包围子宫颈，下端为阴道口。妇女在站立时，阴道呈向下向前的方向。阴道有前后壁，平时前后壁紧密相贴，阴道前壁长约7~9厘米，后壁较长，约9~12厘米。阴道包围子宫颈的部分称为穹窿，阴道穹窿按其位置又分前、后、左、右四个部分，其中



(1)矢状断面观



(2)后面观

图 2 女性内生殖器

以后穹窿为最深，是盆腔的最低部位，临床上采用的后穹窿穿刺即在此处进行。阴道壁内有很丰富的血管与神经。在正常情况下阴道有少量白色的分泌物，称为白带，有湿润阴道的作用。女性在青春期之后，由于卵巢内分泌的作用，阴道上皮细胞可以有周期性增生、脱落的变化，临床上就是利用

该变化进行阴道上皮细胞学检查以了解卵巢内分泌功能的。阴道上皮细胞内含有丰富的糖元，经阴道内的阴道杆菌分解而成为乳酸，使阴道内保持弱酸性（pH 4~5），可防止一般致病菌的生长与繁殖，使阴道有一定的抵抗能力，这种作用称为自净作用，当阴道的酸度降低则易引起感染，会发生阴道炎，临床上可利用阴道分泌物检查，了解致病菌的情况。阴道由于解剖上的特点，其功能有：①是内外生殖器官的中间通道；②为排泄月经和分泌物的通道；③是性交器官；④分娩时成为产道的一部分，因而当性交、分娩、外伤等情况下会引起阴道壁出血。年老妇女，卵巢功能降低，阴道萎缩，易使阴道壁裂伤而出血。阴道内酸度降低，引起细菌感染而致阴道炎，如滴虫性阴道炎等可见有阴道壁出血。此外，老年性阴道炎也可见有阴道壁出血。

二、子宫颈出血

子宫颈位于子宫的最下部，长约2.5厘米。子宫颈与阴道顶端相连接。子宫颈内腔呈梭状，称为子宫颈管。子宫颈管有内、外两个口，与子宫腔相连的称为子宫颈内口，与阴道相连接的称为子宫颈外口。外口分前、后两唇，其形状在未产妇时为平滑的圆口，经产妇因分娩时的裂伤而成为横裂口。当子宫颈炎、子宫颈癌变、子宫颈息肉、子宫颈有子宫内膜异位症等时可见有出血。

三、子宫体出血

子宫，中医称为胞宫，又称女子胞、子处等。子宫位于盆腔中央，呈倒置的梨状，上宽下窄，前面扁平，后面稍凸

出。子宫体又根据其部位分为：子宫底（子宫最上端的隆突部分）、子宫体（子宫上部宽大的部分）、子宫角（子宫底两侧，与输卵管相通）、子宫颈（子宫的最下部，呈圆柱状）、子宫内膜（子宫腔内所覆盖的粘膜）。子宫是一个空腔器官，子宫腔为一上宽下窄的三角形，子宫腔的容积为5毫升。正常人的子宫大小约长7.5厘米，宽5厘米，厚2.5厘米，成年正常人的子宫体与子宫颈的比例约为2:1。子宫是月经的发源地，是孕育胎儿的地方。在分娩时，子宫收缩，使胎儿及其附属物娩出。当子宫发生病变，如子宫内膜过度增生、子宫内膜息肉、子宫内膜腺癌、子宫肌瘤、子宫脱垂，以及妊娠与分娩时的病变，如绒毛膜上皮癌、葡萄胎、产后子宫收缩乏力等均可引起出血。

四、输卵管出血

输卵管左、右各一，是一对细长而弯曲的管子，略呈圆柱形，内侧与子宫角相通，外侧端游离，呈漏斗状，与卵巢相接近。输卵管全长约8~14厘米，根据输卵管的形态分为四部：间质部，又称子宫角部，为通入子宫壁内的部分，短而狭窄；峡部为间质部外侧的一段，也很狭窄；壶腹部在峡部的外侧，管腔较宽大；漏斗部又称伞部，为输卵管最外端的扩大部，开口于腹腔，游离端呈漏斗状，并有许多须状组织，形成细伞状，输卵管是精子与卵子会合受精的地方，受精后的受精卵由于输卵管的蠕动而运向子宫腔。如果输卵管发生了病变，如炎症、结核等可影响受精卵向子宫腔运行的速度，受精卵在输卵管内着床发育，待发育到一定时间后可引起输卵管妊娠流产，或输卵管妊娠破裂，可发生大量内出

血，致出血性休克，甚至危及生命。此外，输卵管行结扎术后，如果在血管处缝线结扎不紧，可引起血肿，或出血。

五、卵巢出血

卵巢位于输卵管的下方，是一对扁椭圆形的腺体，表面凹凸不平，呈灰白色。成年女子的卵巢约 $4 \times 3 \times 1$ 厘米大小。卵巢主要由皮质和髓质构成，皮质部分含有数以万计的各期卵泡，髓质部分为疏松的结缔组织，含有丰富的血管、神经与淋巴。如果卵巢出现囊肿，如瘤蒂扭转，或肿瘤破裂，可引起腹腔内出血，严重者可出现休克。如果卵巢中的卵泡发育在排卵后形成黄体，黄体破裂可致大量出血。如果卵巢妊娠破裂后亦可引起大量出血，严重者出现休克，甚则危及生命。

第 二 章

女性性器官出血的原因

第一节 外 阴 出 血

由于外阴是生殖器官显露在外的部分，故易受外界的创伤，或因外阴部的炎症以及外阴部肿瘤的影响而发生外阴出血，兹分述之。

一、外伤出血

外伤是个统称，其出血原因有：

1. 外阴损伤：可因不慎跌伤、擦伤、拉伤，或被踢伤、撞伤，或被有棱角的硬物刺伤等等原因致外阴部损伤，可见外阴出血，甚则会有大量的外阴出血。

2. 皮下出血：外伤后有时外阴表皮未破，而皮下血管已破裂，血液在疏松的结缔组织中蔓延，形成外阴血肿，外阴部出现剧烈疼痛。

3. 性交出血：初次性交可使处女膜破裂，如果破裂口处有血管断裂或破裂，会引起较多的出血，有个别者破裂口延长至小阴唇、阴蒂，则能发生更多的出血，色鲜红。

二、炎症出血

1. 毛囊感染：外阴的皮肤长有阴毛，毛囊如有致病菌

感染，可引起局部充血、肿胀，甚则会发生溃疡，甚或可见脓血分泌物。

2. 前庭大腺炎：前庭大腺受到致病菌的感染，该腺体会形成脓肿，脓肿破裂后会有脓血液体流出。

3. 外阴瘙痒症的感染：如果阴道内长期有多量的带下流出，或短裤为化纤织物，则会引起湿疹、过敏性皮炎；有的人患糖尿病，长期受到尿糖的刺激，或患有尿瘘的人，长期受尿液的刺激，会引起外阴炎；偶有少数人外阴不洁，或阴部有蛲虫感染等，均可致阴部瘙痒。由于瘙痒，阴部可被搔破，致使抓痕与出血。如果搔破处发生感染，则引起外阴疖病(类似中医的“阴疮”)，化脓溃破后会有脓血流出。

三、肿瘤出血

外阴肿瘤有良性与恶性之分，有时不易区分，往往依靠活体组织检查作出诊断。良性者一般无出血，有出血者多见于恶性。因外阴肿瘤而出血者，常见有：

1. 外阴癌：外阴癌的发生部位以大阴唇为多见，其次为小阴唇、阴蒂包皮等部位。患外阴癌者常因瘙痒搔破而溃烂，同时阴道分泌物增多，呈脓血性。

2. 恶性黑色素瘤：当外阴部的恶性黑色素瘤迅速增大后，表面会发生溃疡、出血。

3. 绒毛膜癌：绒毛膜癌常转移至外阴部，多在尿道下方，呈圆形或长圆形，蓝紫色，溃破后可引起大出血。

4. 外阴血管瘤：外阴的毛细血管扩张形成海绵状的血管瘤，是由静脉血管和毛细血管所构成，常生长在大阴唇，有时长在阴阜，呈小红血管痣状，或为蓝红色海绵状的肿块。

如碰伤，血管破裂，或外阴血管瘤手术后，因缝扎线结不牢固，或缝扎线过密使组织坏死而发生出血。

中医认为外阴出血的原因是：

1. 外伤脉络：跌扑外伤，气血受损，血管脉络损伤，血液溢于脉外致显性出血（外出血）或非显性出血（皮下出血）。

2. 湿毒蕴蒸：外感、不洁，湿毒侵袭，湿热蕴蒸为毒，伤及血管脉络致出血。

3. 肝肾不足：素体虚弱，或年老肝肾不足，阴亏生内热，热迫血络致出血。

第二节 阴道壁出血

阴道是一个性交器官，是月经血及胎儿娩出的通道，阴道壁易受性交、分娩的创伤而出血。此外，阴道的炎症、阴道壁的肿瘤也可引起出血。

一、性交出血

1. 处女膜破裂：初次性交可使处女膜破裂而发生出血，这种出血一般量不多，如果裂口延长至阴道壁，或性交动作粗暴致使阴道壁裂伤，可有较多的出血。

2. 阴道壁裂伤：如由各种原因所致阴道粘膜菲薄、阴道壁弹性降低，或年老妇女阴道萎缩者，如有性交，可致阴道壁裂伤而出血（多见于长久未性交者）。如果阴道壁裂伤较深，会有较多量的出血。

3. 产后阴道粘膜复旧不良：分娩后不久的妇女，阴道粘膜较薄，或分娩时会阴切开，阴道粘膜未完全复原，如性交

过早或动作粗暴，能引起阴道裂伤，发生出血。

性交出血者阴道壁损伤的部位多见于后穹窿，有时向宫颈后方延伸，发生严重的出血。有极个别者从阴道壁裂伤穿透腹膜，发生腹腔内大出血。

二、分娩出血

1. 阴道壁水肿脆弱：胎儿过大，或产妇产道异常，或阴道长时间被胎儿先露部压迫，或产妇有某些疾病（如妊娠水肿，妊娠中毒症等）致组织水肿脆弱，易造成阴道壁损伤出血。

2. 分娩损伤：胎儿娩出速度过快，分娩时产妇用力过猛，往往由于会阴、阴道壁尚无足够时间充分扩张，致使阴道壁裂伤而出血。

3. 医源性因素：医护人员在接生助产时未及时保护会阴，或保护不当，过分用力压迫会阴，使其不能充分伸展，而外阴前部组织被先露部过度扩张，使前阴及阴道壁被撕裂发生出血。

4. 手术损伤：施行某些手术助产，如产钳术、胎头吸引术、臀位牵引术等，可因会阴部未行切开，或切开过小，或助产牵引方式不正确等，均可引起阴道壁的撕裂出血。如果撕裂严重可引起大出血，甚则造成失血性休克。

5. 阴道静脉曲张：有个别患者阴道静脉曲张，分娩时如未及时防护，曲张的静脉破裂可发生大出血。

三、阴道炎症出血

1. 滴虫性阴道炎：由于阴道有自净作用，使阴道内保