

內 容 提 要

本書依據現代醫學，介紹婦人科的一般疾病，詳述其症狀與診斷；但因同一疾病在生活環境個性不同的患者機體內，往往可能發現傾向各異的“証候羣”，因此對中醫的“証候療法”仍可相應的採用。全書在概說及各論部份，儘量介紹科學的生理與病理的知識；“處方箋”則發掘祖國古代與疾病鬥爭得來的豐富經驗，俾以提供現代醫療上的研究資料。

近世婦科中藥處方集

葉橘泉 編著

*

上海衛生出版社出版

(上海淮海中路1670弄11號)

上海市書刊出版業營業許可証出080號

上海中和印刷廠印刷 新華書店上海發行所總經售

*

開本 787×1092 耗 1/32 印張 7 3/8 字數 186,500

(係千頁堂版印 19,000 冊)

1956年6月新1版 1955年6月第1次印刷

印數 1—4,000

統一書號 14120·117

定價(10) 1.00 元

近世婦科中藥處方集目次

前言

第一編 概說

第一章 女性生殖器官的構造……………一

第一節 內生殖器官……………一

第二節 外生殖器官……………三

第二章 女性生殖器官的生理……………五

第一節 卵巢的生理……………五

第二節 子宮的生理……………七

第三章 月經……………九

第一節 月經的生理……………九

第二節 月經期的衛生……………一三

第四章 妊娠……………一五

第一節 妊娠的生理……………一五

第二節 妊娠的診斷……………二一

第三節 妊娠及分娩期的預算……………二六

第四節 妊娠期的衛生……………二七

第二編 各論

第一章 月經異常……………三二

第一節 早期月經……………三二

第二節 無月經……………三二

第三節 月經過多……………三四

第四節 月經困難……………三五

第五節 月經過少……………三八

第六節 子宮出血……………三八

第七節 一般所稱的月經不調	四〇
第八節 不妊症	四五

第二章 妊娠	四九
--------	----

第一節 妊娠中の疾病	四九
------------	----

(1) 妊娠嘔吐	五〇
----------	----

(2) 妊娠浮腫	五二
----------	----

(3) 子癇	五四
--------	----

第二節 異常妊娠	五八
----------	----

(1) 子宮外妊娠	五八
-----------	----

(2) 葡萄狀胎	六〇
----------	----

(3) 流產和早產	六二
-----------	----

第三章 妊娠附屬物	六五
-----------	----

第一節 胎盤異常	六五
----------	----

第二節 臍帶異常	六八
----------	----

第三節 卵膜異常	六九
----------	----

第四節 羊水異常	七〇
----------	----

第五節 產褥熱	七一
---------	----

第四章 子宮病	七三
---------	----

第一節 子宮瘤	七三
---------	----

第二節 子宮位置不正	八三
------------	----

第三節 子宮垂脫及內翻	八七
-------------	----

第四節 子宮的炎症	九〇
-----------	----

第五節 陰道癭管	九五
----------	----

第五章 卵巢及輸卵管疾病	九六
--------------	----

第一節 卵巢炎症	九六
----------	----

第二節 輸卵管炎症	九九
-----------	----

第六章 外陰部疾病	一〇一
-----------	-----

第一節 陰門炎	一〇一
---------	-----

第二節 陰門搔癢症	一〇二
-----------	-----

第七章 乳部疾病	一〇三
----------	-----

第一節 乳頭碎裂	一〇四
----------	-----

第二節 乳腺炎	一〇四
---------	-----

第三節 乳竊	一〇五
第四節 乳汁分泌缺乏	一〇七
第五節 乳部結核	一〇八
第八章 其他疾患	一〇九
第一節 少女萎黃病	一〇九
第二節 妊娠及產後併發病	一一一
第三節 神經衰弱、歇斯的里	一一一
第三編 附 錄	
第一章 無痛分娩法	一一七
第二章 難產的原因和預防	一一九
第三章 怎樣接生	一二一
第四章 盤樓產褥的危險	一二五
第五章 惡露是什麼	一二六
第六章 帶下是什麼	一二八
第七章 胎兒死亡的原因	一三一
第八章 分娩中發熱	一三二

第九章 懷孕期間的出血	一三三
第十章 容易誤認妊娠的病	一三四
第十一章 婦科病中腹痛的區別	一三五
第十二章 尿蛋白的簡易檢查法	一三七
第十三章 血壓測量法	一四〇

第四編 處方篇

第一章 陰道病及子宮病類處方	一四二
（甲）洗劑	一四二
（乙）坐藥、藥膏、藥粉	一四四
（丙）內服方	一四六
附：益母草流浸膏的試驗	
（丁）子宮及陰道病的精簡方	一五八
第二章 月經病之處方	一六〇
月經困難（痛經方）	一六〇
第三章 無月經不妊症之處方	一六二

第四章 瘤腫、肥厚充血性月經障礙、

月經不通之處方……………一六六

第五章 帶下(陰道及子宮炎)之處方……………一七六

第六章 妊娠惡阻嘔吐之處方……………一八一

附：妊娠惡阻的驗方

第七章 妊娠水腫及羊水過多之處方……………一八五

第八章 預防流產之處方……………一八八

第九章 胎前產後子宮出血止血方……………一九二

第十章 子癰及產後痙攣之處方……………一九八

第十一章 惡露阻滯及胎盤殘留類之

處方……………二〇三

第十二章 因出血過多之腦貧血(昏

暈)急救方……………二〇七

第十三章 妊娠及產後併發病、下痢、

尿道病之處方……………二〇八

第十四章 分娩及胎盤延遲之處方……………二一二

第十五章 乳病類之處方……………二一五

第十六章 婦科雜病之處方……………二一七

(1) 神經衰弱……………二二七

(2) 貧血衰弱……………二二三

(3) 其他雜病……………二二四

近世婦科中藥處方集

葉橘泉編著

第一編 概說

要研究婦科疾病和治療，必先明瞭女性特殊的生理解剖和病理，就是女性生殖腺和生殖器官的構造、生理、病變等。

第一章 女性生殖器官的構造

第一節 內生殖器

女性生殖器官，可分「內生殖器」和「外生殖器」兩部分來講。內生殖器是卵巢、輸卵管、子宮、繃紮、繃帶、陰道等。

(一)卵巢：位於下腹腔的兩側，左右各一個。形狀是扁平而長圓的，各有卵巢本繃帶，及懸繃帶、闊繃帶等維繫，附着於子宮的外側緣，可分內外兩端，上下兩緣，前後兩面。卵巢的內端比較尖銳，連着闊繃帶、本繃帶，繫於子宮上，外端比較鈍圓，朝向骨盤，上面稍稍凸隆的，叫卵巢上緣，下面平坦而連着於腹膜的，叫卵巢下緣，中間有卵巢門。在處女時期，卵巢之前後面都平滑，中年時因經過屢次的排卵，故脹大而凹凸不平，老年時則萎縮而

變硬。卵巢係由固有膜、髓質、皮質三種組成，皮質之內含有無數的生殖上皮細胞，就是產生卵子的細胞，另外在卵巢中還存在着大小不同的許多卵泡。雖然每個卵泡中都含有一個卵子，但大部分都不會成熟的，故叫它爲「原始卵泡」；其中少數能夠成熟而排出卵子的，叫做「囊泡」，也叫「格拉夫氏濾胞」，此項囊泡，到女子發育成熟的時期，大約每經過四星期，就有一顆成熟的卵子排出來。

(二)輸卵管：有左右兩條，一端是連着於子宮底的左右兩側緣，一端朝着左右卵巢的旁邊，有喇叭樣的口，所以又叫「喇叭管」。喇叭口邊附着有像飄帶樣的東西飄盪着，這叫做「剪綵」，又叫「輸卵管繖」，它能把卵巢裏排出來的卵子，撥到喇叭口裏去。輸卵管的構造也分三層：外爲漿膜，中爲肌膜，內爲粘膜，粘膜間也有絨毛運動。喇叭口最大，稍進的地方叫「輸卵管壺腹」，再進漸漸小，到子宮相近處，叫「輸卵管峽」。成熟卵子被收入喇叭口內，由輸卵管的絨毛運動，被慢慢輸送到子宮內，它的外面也有韌帶附着固定的。

(三)子宮：位於下腹腔小骨盆的中央，在膀胱後上方，大腸（直腸）的前面。處女時期的子宮前後扁平，形如倒置的梨，曾經妊娠過的子宮則比較膨圓長大。它的最上面叫「子宮底」，中部叫「子宮體」，下部叫「子宮頸」。底部較闊，兩側連着輸卵管和卵巢韌帶，下部漸狹小。子宮頸呈圓柱形，半達陰道中，這叫「子宮陰道段」。圓柱形的子宮頸末端，有「子宮口」，在處女時幾爲點狀的小橫裂，但經產婦則擴大而哆開。子宮體內面叫「子宮腔」，爲扁平三角形，其基底的兩側，直達輸卵管，尖端向下，逐漸狹小，及至頸部又稍形膨大，呈圓形，叫「子宮頸管」。子宮的構造分三層：最外層爲漿液膜，和腹膜同是一系，

被覆於子宮外部，中層爲肌膜，是平滑肌組織，很肥厚。內層爲粘膜，我們通常叫它「子宮內膜」，被覆於全部子宮腔內面。子宮頸內面則多皺襞，子宮粘膜間有毳毛上皮及粘液腺。子宮爲堅厚的臟器，富有彈力性，能伸縮，在懷孕足月時，擴張到西瓜那麼大，待分娩後又慢慢收縮，回到拳頭樣大小。

(四)陰道：又名「陰戶」，也叫「膣道」。它是子宮腔和外界連絡的管，週圍有厚厚的「陰道壁」。管腔是前後壓平的扁圓筒形，前壁和後壁相接觸，它的方向在膀胱和直腸中間空虛之際，自前走向後方，其長軸不呈直線而呈稍稍彎曲，凹面向上，故陰道前後壁長短不同。前壁下半部中有尿道隆起，縱走於中央，叫做「前壁積柱」；後壁也有縱走的中央隆起，叫「後壁積柱」。所以陰道管的橫斷面成爲∩形，由前後兩柱向左右兩側分出很多皺襞。陰道管的上半部，管壁幾乎平滑的，內面連接子宮頸管，形成「子宮陰道段」，子宮頸端突出於陰道上部中。這裏的陰道管壁，圍住子宮陰道段而結合着，呈穹窿狀，稱「陰道穹窿」。陰道壁分三層：一、上皮層，二、上皮下結締組織層，三、肌層。上皮層中乳頭甚發達，突隆於皺壁上，並分佈有末梢神經和陰道腺。

第二節 外生殖器（外陰部）

女性的外生殖器，也叫外陰部，爲陰阜、陰核、大陰唇、小陰唇、前庭、處女膜；此外乳部也屬於生殖系統。

(一)陰阜：在腹壁下部，和恥骨縫相同的地位，皮下脂肪比較發達，所以高凸而呈阜

狀。女子到達生殖腺成熟的時候，陰阜上面生長着卷曲的陰毛。

(二)陰核：又名「陰蒂」。在陰阜之下，左右兩小陰唇的前方，爲小圓柱狀的海綿組織，在性衝動時也能稍稍勃起，再自小陰唇的前端兩皺襞圍擁陰核，形成陰核的包皮。如果陰核異常發達時，宛如男性的陽具，而成所謂「假性半陰陽」。

(三)大陰唇：占女性外陰部的全部地位，因皮下脂肪組織發達而生成的堤狀皮膚大皺襞，兩側相並，自前向後，兩唇之間爲陰道的門戶。此皺襞漸近會陰則漸薄，有橫走的薄皺襞，叫「陰唇繫帶」，由此繫帶把左右陰唇連合。繫帶之前有小凹，叫「舟狀窩」，陰唇繫帶之後，距肛門不到一寸的地方叫「會陰」。大陰唇的前端，由前連合左右連繫，自此移行於「陰阜」，處女時期，大陰唇左右互相密接，閉合外陰部，僅僅露出小陰唇的前端，經過妊娠產後則稍稍哆開。

(四)小陰唇：位在左右兩瓣大陰唇的內側，恰當陰道的外口，爲左右兩片皺襞狀的小瓣膜，和大陰唇平行。其前端分兩葉，左右相對的兩葉，合圍陰核而成陰核的包皮，小陰唇的後方漸縮小，遂消失於大陰唇的內面。左右小陰唇的內面，叫「陰道前庭」，陰核之下，陰道前庭之間有尿道口，尿道口之旁有前庭小腺，大陰唇後三分之一處皮下有前庭大腺。大陰唇外面生捲縮的陰毛，其皮膚構造與外皮相同，多層扁平上皮中有角化的表層，深層中含有多量色素，故外陰部着色甚強。大陰唇內側亦爲多層扁平上皮，有皮脂腺及汗腺，但不生陰毛，肉眼觀察近於粘膜。小陰唇及陰核的上皮，與大陰唇內側上皮同，但無汗腺而有皮脂腺存在，前庭上皮則與陰道上皮同爲粘膜組織。

(五)處女膜：位於陰道外端，自陰道後壁向前伸展，成爲不完全閉鎖的薄膜，前方有小孔。尿道口隆起夾在其左右兩尖端之間。膜內外兩層均有多層扁平上皮，和陰道上皮構造相同，上皮之間，有結締組織薄層。處女膜破裂後成爲瓣狀，分娩後破裂更深，其殘餘部作乳頭狀。

第二章 女性生殖器官的生理

第一節 卵巢的生理

女性生殖器官，主要是下腹腔內左右的兩個「卵巢」，俗名叫做「花臟」，或叫「子臟」，是女性生殖最主要的器官。(農村裏的農民們養豬，爲了不要牠生育，把幼齡的雌豬用小刀割破腹側，把花臟剔除，叫做「閹豬」，這樣一來，牠們到成熟時期就不發情，不叫春，也不生育了，可見這小小的東西，是雌性動物主要的生殖器官了。)

(一)產卵細胞：女性的卵巢雖然生下來就有的，大概要到十歲左右開始生長，直到十八九歲時還沒有長足，成熟後的重量不過五、六克(不足二錢)。但是女嬰的卵巢含有約四十萬的產卵細胞，叫做「原始卵胞」，可是因爲太多了，不能全部讓它成熟產卵，所以漸漸被淘汰減少。在小兒時期，約有四、五萬顆，到十來歲時，減爲一至二萬，長到十七八歲時，只餘五至六千顆。但是真正能成熟而產卵子的，只不過五百顆左右。所以一個女子在三十幾年中，每月產卵恰好一顆至兩顆。

(二) 排卵現象：到了生殖腺發育成熟期。大約每四星期就有一顆卵子成熟，那顆卵子是在卵泡裏的。卵泡在發育過程中，漸漸脹大，其中的卵子也同時增大，卵泡中央漸漸充滿液體，成了漿液腔，叫「濾囊(泡)腔」，液體叫「濾囊(泡)液」，那顆卵子被擠到旁邊，由囊泡的多層上皮細胞所包圍，形成了「卵丘」，那顆即將成熟的卵泡，叫做「囊泡」。囊泡愈來愈大，最後破裂，放出其中的卵子和液體，這叫做「排卵現象」。囊泡破裂後，裏面就逐漸形成了一些黃色物質，叫做「黃體」。如果排出來的卵子沒有受精，在兩星期左右黃體就退化而消失了。

(三) 卵巢內分泌激素：卵巢還有產生內分泌激素的作用，這裏產生的有兩種：一種叫「動情素」，一種叫「助孕素」。助孕素是黃體所分泌的，它的主要作用是促進子宮粘膜的繼續生長，和對乳腺的生長發育也有關係。動情素是卵泡所分泌的，卵泡中的液體內有很多的「動情素」，也叫「行經激素」，它的功用可以使子宮粘膜充血，並且促進子宮內各種組織細胞的生長，它還能促進乳腺和陰道上皮細胞生長，促進恥骨聯合的擴張。更重要的，雌性動物的性慾衝動，完全是由動情素的作用，女子的第二性徵的發達，也是靠動情素的作用。

所謂第二性徵，就是表現在臀部發達，肌肉及皮下脂肪日趨豐滿，次為乳房發達，乳房開始擴大，乳頭高起，乳部的結締組織生長發育，而乳房肥滿高聳起來了。不過在未懷孕以前的女子，乳房的發達是組織的發育，而真正能分泌乳汁的乳腺部份，須在受孕以後，才會迅速生長的。

女性的體毛生長，也是第二性徵的主要部分，大概在月經初潮以前，陰阜及大陰唇上端開

始生長陰毛，同時腋窩也開始生了腋毛，當初生時爲柔軟的細毛，後來慢慢變成捲曲的粗毛。

(四)向性腺激素：第二性徵是男性和女性都有的。男性是睪丸成熟後，分泌激素所造成的；女性則爲卵巢成熟後的內分泌所造成。但是誰在控制着睪丸和卵巢的生長發育呢？最重要的是腦下垂體前葉所分泌的「生殖腺促進素」，也叫「向性腺激素」；還有「甲狀腺」，這些都叫「性上位激素」。由於這些向性腺激素混在血液裏，跑到睪丸或卵巢，刺激性腺的發育，因此腦下垂體及甲狀腺等內分泌，對於性腺的成熟，也有重大的作用。

第二節 子宮的生理

(甲)子宮的生理

女子子宮在青春發育期以前，是扁平而小的，肌層也較薄，到了發育時，子宮肌層漸漸厚起來，但全部重量不過五十到六十克(不足二兩)。發育成熟後，配合着卵巢的排卵作用，子宮也隨着開始新的變化，就是每隔二十八天發生一次出血的現象，這就是「月經」。這種週期性變化是這樣的：首先是卵巢中的卵泡開始發育生長，形成囊泡，同時由於卵巢內分泌激素的作用，子宮粘膜也不斷的生長變厚，同時粘膜內的腺體增進分泌，毛細血管形成充血，等到卵巢裏發育成熟的那顆卵子排出來之後，就由「卵巢繖」和「輸卵管繖」等的的作用，把卵子攝入喇叭管內，漸漸輸送到子宮裏。這時子宮粘膜已作好了接受孕卵的準備，就是預備好充血的粘膜，接受受精卵的「着床」。

(乙)子宮粘膜的週期變化

子宮的粘膜構造經常的在起着變化，譬賴氏分子宮粘膜的週期變化爲四期，如下：

(一)月經前期：在行經前的四、五天，粘膜著明肥厚，質地粗鬆，呈水腫狀，表面凹凸不平，粘膜內的分泌腺體，極爲紆曲，腺腔擴大。至月經前一日，腔內滿貯分泌物，全部粘膜層宛如蛻膜，可分別上層的「實質層」及深層的「海綿層」。間質細胞肥大，變爲蛻膜狀，血管極度怒張充血。

(二)月經期：由月經前期的強度充血，更進而起組織內出血，破裂粘膜表層，溢血於子宮腔。腺體在月經第一天尙保持經前的狀態，腺腔充滿血液及分泌物，間質中有血液浸潤，尤其於粘膜表層爲甚，到處形成上皮下水腫，上皮破裂遂致出血，間質細胞原漿減少，血管尙充血，此項變化以粘膜表層爲顯著，深層則少變化。至第二天，腺體開始萎縮，第三天差不多全部萎縮，不復紆曲，由血腫而破壞的粘膜表層，僅一部剝離，上皮層的大部分附着於間質之上。

(三)月經後期：月經過後一、二天，腺體近於直線，腺腔狹隘，粘膜表面變爲平滑，上皮缺損尙可辨認，間質細胞少原漿，核分裂旺盛，血管雖已萎縮，而粘膜表面尙可見到之處留有血腫，此血腫至經後第五天，才完全消失。

(四)間歇期：上皮細胞漸見增殖肥大，腺管亦漸形紆曲，腺腔漸次擴張，但腺腔內無分泌物，間質細胞的變化不顯著，上皮和間質，均見到旺盛的核分裂。

(丙)月經與卵巢黃體的關係

月經發生的原因在卵巢，無卵巢的婦女即無月經，然而少女及老婦雖有卵巢而月經不

潮，怎樣說法呢？其實月經是由於排卵的作用而來，少女及老婦無排卵的機能，故無月經。月經來潮，當以排卵機能爲必要條件，卵巢中有一次的排卵，則月經一現。但是排卵與月經並非同時進行，例如分娩後授乳的婦人，有未見月經來潮而又受孕的，就此可知排卵在子宮粘膜週期變化的間歇期，由排卵後所生的黃體內分泌刺激子宮而起。黃體不僅刺激子宮粘膜使呈肥厚，以助孕卵之發育，並能制止卵巢的排卵，妊娠期內排卵的自然停止，是黃體存在的緣故。如果排出的卵子不受精，黃體即在兩星期左右退化，然後再排卵，現在多數學者，都相信月經主要是由黃體激素所促生。

第二章 月經

第一節 月經的生理

當女子到達性腺——卵巢中的卵囊泡成熟期，每四星期（二十八天）就有一顆卵子的成熟而排出來。上面已經說過，這時候因卵泡分泌的「動情素」（即行經素）以及黃體素（即助孕素）混入血液中，跑到子宮裏，刺激子宮粘膜，使它發生充血，形成子宮粘膜肥厚而溫暖，這就是準備受孕卵子發育成長的溫床。如果卵子沒有受精（例如未曾結婚時等），那麼當然不須要這個「溫床」來孵育胎兒，就把這個備而不用的、充血肥厚的蛻膜，自然而然地蛻化樣脫落了。因粘膜的剝離，其間的血液和子宮內膜的腺體分泌液一起流出來，這就是「月經」，也叫「經水」。由於這些血液裏面混合有其他分泌液之故，所以和一般的出血不

同，它是不會凝成血塊的，經過三至五天，表層蛻膜和經水排除了，內面新的粘膜長好了，行經就此終止了，俟下次再排卵，月經再來潮。直到那一顆成熟卵子排出來，接觸到受精作用後，這個溫床正式派用場的時候，月經就不再來潮了，這才是受孕而停經的現象。

(一)月經的週期：月經週期，即本月月經來潮的第一天算起，至次回月經的第一天爲一週期，普通一般爲四星期（二十八天），但也有短到二十一天的，或者長到三十五天的。這樣的週期，不管它距離的或長或短，只要每人按着她自己習慣上的日子來潮，她的月經週期就算是正常的。週期短的叫「前進型」，俗稱「超前」；長的叫「後進型」，俗稱「落後」。週期有時忽長，有時忽短的（或早或遲），叫「不調」。

(二)月經的量：量的多少，各人也不同，據一般估計爲九十毫升（西西）至二百毫升之間。一說：平均爲一百毫升之譜，亦有謂僅三十至五十毫升的，但要正確計算，頗非易事，故此量是否正確，實難置信。大致行經持續日數長的較多，持續日數亦因人而異，普通自一、二日至八日，但三日至五日的較多。月經的量及持續日期，也要依照她平時習慣爲正常。一旦違反其常，則有病理原因的可疑。

(三)月經的性質：月經的出血，和普通一般出血的血液不同，大都呈暗赤色，有時近於櫻色或黑色的。其成分千分中含有七八五到九〇一的水分，固形成分爲九九到二一五，常混有多量粘液。

經血的特性爲不凝固性，在顯微鏡下所見，較普通血液富於白血球，其他雜有子宮及陰道粘膜的上皮細胞。

祖國醫學在古代時稱月經爲「天癸」，或稱「經水」。推其所謂天癸的意義，殆以「天一生水」，「癸」亦屬「水」，可知古人在很早的時候，已認識到月經含有較多的水分，有別於一般出血的血液。

(四)月經期的徵候：各人所感覺和顯現的徵候輕重不等，健全的婦女祇不過感到下體流血的討厭，其他有些多少感覺一些身體方面的異常，不免多多少少有一些影響，其中也有呈痛苦感，完全陷於病的狀態者。月經期的徵候有下面的種種，但不必完全具備，而同時伴起一、二種徵候的往往有之。

(1)顏面潮紅或顯蒼白，眼紅、咽乾、身體倦怠，動作無力，引起睡眠，頭重或頭痛，頭暈、眼花、耳鳴，下腹部薦骨部疼痛。(2)腰痛，或腰部及下腿牽引性疼痛。(3)乳房腫脹，或輕痛。(4)尿意頻數。(5)外陰部起刺激症狀，癢或痛感，體溫輕度上升。(6)胃障礙，食慾減退，或起惡心嘔吐。(7)精神易興奮，或憂鬱、心悸、躁煩、健忘或易怒。

上面的種種徵候，輕度的可視爲生理現象。若高度的下腹薦骨部疼痛，腰腿牽引性疼痛我們就叫它月經痛或月經困難，高度的精神障礙，如沉鬱躁狂，則成爲月經性精神病了。這裏邊生理和病理的區分界限殊難劃分，總之我們可就其證狀顯著而妨害工作、影響健康的，即可認爲病徵。

(五)月經初潮：每一個女孩子，到了發育成熟的時候，都有發生月經的現象，有些早在十二三歲，也有遲到十八九歲的，這是由於許多的原因所形成。有的是母親的遺傳，母親早潮的，女兒也比較早；反之，也同樣比較遲。有的是受着氣候直接的影響，如溫帶和熱帶的