

疾病困扰，女性必读的一本书



N U X I N G D E Y I S H E N G

最新版

李晓林 编著
左彦文

女性疾病

女性健康手册

女性疾病常用的检查方法

女性普通疾病的防治

怀孕期间疾病的防治

产后常见的疾病

女性常见的肿瘤

女性先天性畸形

更年期和老年期疾病

女性的内分泌疾病

世界图书出版公司

疾病困扰，女性必读的一本书



N U X I N G D E Y I S H E N G

女性疾病

李晓林 编著
左彦文

安瑞芳 修订

女性健康手册



世界图书出版公司

西安 北京 广州 上海

图书在版编目(CIP)数据

女性疾病/李晓林 左彦文编著. - 西安:世界图书
出版西安公司,2004.2

(女性健康丛书)

ISBN 7-5062-6120-0

I. 女… II. 李… III. 妇产科病-防治

IV. R71

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 113605 号

女性疾病

编 著 李晓林 左彦文

责任编辑 方 戎 齐 琼

设计插图 晶辰美术

出版发行 世界图书出版西安公司

地 址 西安市南大街 17 号 邮编 710001

电 话 029-87279676 87233647(发行部)

电 话 029-87235105(总编室)

传 真 029-87279675

网 址 <http://www.wpcxa.com>

E-mail wmcxian@public.xa.sn.cn

经 销 各地新华书店

印 刷 北京华联印刷有限公司

开 本 880×1230 1/32

印 张 8.25

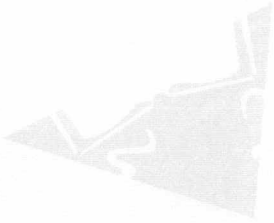
字 数 186 千字

版 次 2004 年 2 月第 1 版 2004 年 10 月第 2 次印刷

书 号 ISBN 7-5062-6120-0/R·631

定 价 22.00 元

☆ 如有印装错误,请与印刷厂联系调换 ☆



内容简介

这是一本女性必备的实用手册。

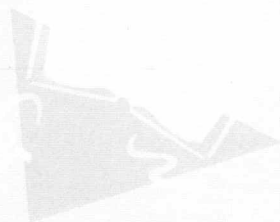
女性疾病，是每一位女性和每一个家庭都十分关心的问题。它关系到每位女性的健康，关系到每位女性和每个家庭的幸福！

由于女性的生理结构与男性截然不同，她们从幼年到少年、青年，从结婚到怀孕、分娩，从更年期到绝经期、老年期，一生中将会遇到许多意想不到的、各种各样的、或重或轻的疾病，使女性常常感到困惑、焦虑、紧张，甚至恐惧……

本书毫无偏见地、深入浅出地从医学角度向读者解答了正常女性一生中所遇到的各种疾病的起因、症状、检查过程、预防和治疗方法等一系列问题，从而有助于广大女性全面了解、正确对待这些疾病，并勇敢战胜这些疾病。

希望这本书对广大的女性朋友有所帮助，并从中获益，让您摆脱疾病的困扰，拥有健康的身体，享受幸福的人生。

作者简介



李晓林，男，1938年12月生，陕西临潼人。1963年毕业于西安医科大学。1971~1973年进修于北京中国医学科学院胸外科。中西医结合外科主任医师、教授、中国科联研究员、陕西省名老中医师带徒导师、硕士研究生导师、国务院批准享受政府特贴有突出贡献的专家、全国中医药高教临床研究会外科分会副理事长、中国科联人才网络医学专业委员会委员、全国抗衰老科技学会常务理事、全国男性病学委会西北分会委员、陕西省中西医结合学会常务理事、陕西省抗衰老科技学会副理事长、陕西省男性病学委会副主任、咸阳市男性病研究会名誉主任。出版新书四本。获省局级科研成果四项。

目录

第1章 女性病常用的检查方法

- | | |
|----------------|-----|
| 一、卵巢功能的检查 | 002 |
| 二、检查输卵管是否通畅的方法 | 005 |
| 三、盆腔空气造影 | 008 |
| 四、早期妊娠试验 | 010 |
| 五、胎膜破裂的检查 | 011 |

第2章 女性普通疾病的防治

- | | |
|----------|-----|
| 一、带下病 | 013 |
| 二、幼女女阴道炎 | 013 |
| 三、前庭大腺炎 | 014 |
| 四、尿道外口炎 | 014 |
| 五、女阴炎 | 015 |
| 六、滴虫性阴道炎 | 016 |
| 七、霉菌性阴道炎 | 017 |
| 八、老年性阴道炎 | 018 |
| 九、子宫颈炎 | 018 |
| 十、子宫颈糜烂 | 019 |
| 十一、子宫颈肥大 | 020 |
| 十二、子宫颈息肉 | 020 |

十三、子宫颈腺囊肿	021
十四、子宫颈管内膜炎	021
十五、子宫内膜炎	021
十六、附件炎	023
十七、盆腔腹膜炎及盆腔结缔组织炎	024
十八、生殖器官结核	026
十九、女阴瘙痒	028
二十、女阴白斑症	029
二十一、女阴干枯	030
二十二、子宫内膜异位症	030
二十三、功能性月经失调	032
二十四、血管异常性子官出血	034
二十五、痛 经	034
二十六、经前期紧张症	035

第3章 怀孕期间疾病的防治

一、流 产	038
二、葡萄胎	043
三、绒毛膜上皮癌	045
四、宫外孕	048
五、早 产	050
六、前置胎盘	050
七、胎盘早期剥离	053
八、妊娠呕吐	055
九、妊娠高血压综合征	057

十、双胎	058
十一、羊水过多	060
十二、过期妊娠	061
十三、巨大胎儿	062
十四、胎膜早破	063
十五、脐带脱垂	064
十六、子宫收缩功能紊乱	065
十七、子宫收缩过程	067
十八、常见的胎位异常	069

第4章 产后常见的疾病

一、产后出血	076
二、胎盘滞留	078
三、会阴撕裂	079
四、子宫颈撕裂	080
五、阴道尿瘘	080
六、子宫破裂	080
七、羊水栓塞症	082
八、产后血管舒缩性虚脱	085
九、产褥感染及感染性休克	086
十、产褥期中暑	088
十一、子宫复原不全	090
十二、胎盘残留	090
十三、晚期出血	091
十四、产褥热	091

十五、产后宫缩	091
十六、会阴缝合的疼痛	092
十七、恶露的恶臭	092
十八、痔 疮	092
十九、妊娠高血压综合征的后遗症	093
二十、耻骨联合分离	093
二十一、子宫脱垂	093
二十二、乳头裂伤、表皮剥落	094
二十三、淤 乳	094
二十四、乳腺炎	094
二十五、膀胱炎、肾盂肾炎	095
二十六、排尿障碍	095
二十七、便 秘	096

第5章 男女不育、不孕症

女性不孕	098
一、影响女性不孕的原因	098
二、影响女性不孕的因素	100
三、不孕症的检查方法	101
四、不孕的治疗	103
男性不育	105
一、影响男性生育环节的因素	106
二、形成男性不育的因素	108
三、精液对男性生育的影响	109
四、男性不育的物理检查	110

五、男性不育的检查	111
六、男性不育的治疗	112

第6章 女性性功能障碍

一、女性性功能障碍病因	119
二、女性性功能障碍的分类	124

第7章 遗传性疾病

一、生殖与遗传的关系	154
二、什么叫遗传病	154
三、遗传的传递方式	155
四、遗传病的诊断方法	158
五、遗传咨询方法	161

第8章 女性常见的肿瘤

一、外阴癌前期病变	166
二、女阴良性肿瘤	168
三、女阴恶性肿瘤	169
四、阴道肿瘤	170
五、子宫的肿瘤	172
六、卵巢肿瘤	179

● 第9章 女性内分泌疾病

- | | |
|--------------|-----|
| 一、功能失调性子宫出血 | 184 |
| 二、闭 经 | 189 |
| 三、闭经 - 溢乳综合征 | 192 |
| 四、多囊卵巢综合征 | 196 |
| 五、多毛症及男性化 | 199 |
| 六、功能性卵巢肿瘤 | 204 |

● 第10章 女性的先天性畸形

- | | |
|-------------|-----|
| 一、卵巢发育异常 | 212 |
| 二、输卵管发育异常 | 213 |
| 三、子宫发育异常 | 213 |
| 四、阴道发育异常 | 217 |
| 五、外生殖器官发育异常 | 219 |
| 六、两性畸形 | 221 |

● 第11章 更年期和老年期疾病

- | | |
|--------------------|-----|
| 一、更年期综合征的发生原因和发病机理 | 227 |
| 二、更年期综合征的主要症状 | 229 |
| 三、更年期保健 | 231 |

● 第12章 女性常见的疾病



第1章

女性病常用的检查方法





一、卵巢功能的检查

1 子宫颈黏液结晶检查

子宫颈黏液可在卵巢激素的影响下,发生周期性变化。

1 采集方法

- ① 窥器暴露子宫颈,擦去宫颈表面的分泌物。
- ② 用消毒干燥的直血管钳伸入宫颈管内约1厘米,夹取少量黏液,拉成丝涂在玻片上,待其自然干燥后镜检。

2 镜下所见及结果判断

- ① 接近排卵以前,宫颈黏液稀薄呈蛋清样,涂在玻片上,镜下可见典型的羊齿植物叶状结晶。
- ② 排卵以后,宫颈黏液变为混浊、黏稠而呈黄白色,此时涂片,可见梭形、椭圆形小体,间有白血球,表示卵巢有黄体形成,推断卵巢有排卵作用。

③ 如果整个周期羊齿状结晶持续不消失,则推断卵巢无排卵。

④ 月经过期未来,宫颈黏液涂片无结晶出现,则可能为妊娠。

⑤ 妊娠早期宫颈黏液涂片如出现结晶,则表示有流产可能。

3 应用范围

常用于检查月经失调,无排卵性月经,不孕症和排除妊娠。

2 阴道脱落细胞检查

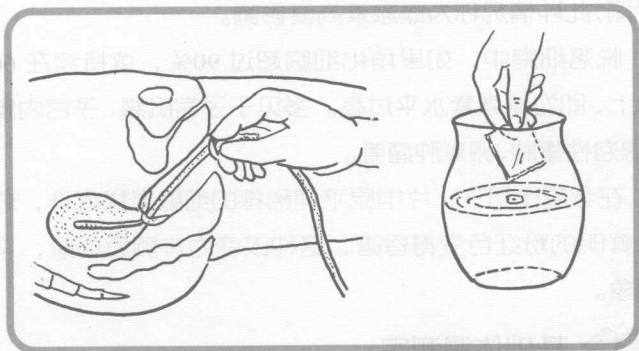
阴道上皮细胞可在卵巢激素的影响下,发生周期性变化。

1 标本的采集

- ① 病人取膀胱截石位,用吸管伸入阴道穹窿吸取分泌物,或扩开阴道用刮板或棉签在阴道上1/3段的侧壁擦取分泌物。



② 将所取分泌物涂于玻片上并及时将玻片投入固定液中 10 ~ 15 分钟即可染色检查。



2 染色

常用巴氏或邵氏法染色。由于阴道上皮细胞增生的程度是与雌激素的水平成正比,因此,临床上利用阴道脱落细胞的形态、嗜酸指数、核致密度数在涂片中每百个细胞分类数的百分比来推断雌激素水平的高低。目前较常用的判断标准大致归纳如下:

① 脱落细胞中若以底层细胞为主约占 40% 以上,连续涂片观察其变化甚少,即为雌激素水平低落。

② 脱落细胞中若以中层细胞为主而底层细胞约占 20% ~ 40%,仅有极少数(0% ~ 5%之间)表层细胞,即为雌激素水平中度低落。

③ 脱落细胞中若以表层细胞为主,夹杂有极少数中层细胞,底层细胞占 20% 以下,即为雌激素水平轻度低落。

④ 脱落细胞中若以表层细胞为主,间有少数新角化细胞,说明雌激素水平已有所增长,称为雌激素轻度影响。

⑤ 脱落细胞中,虽然多数为角化前细胞,但角化细胞于排卵前期逐渐增多,可达 20% ~ 60% 时,称为雌激素中度影响。



⑥ 脱落细胞中,角化细胞数目达 60% ~ 70% 时,涂片格外明朗,黏液清淡,角化细胞与角化前细胞呈平铺稀排,红蓝相间,镜像非常艳丽,此种情况称为雌激素高度影响。

⑦ 脱落细胞中,如果角化细胞超过 90%,或持续在 60% ~ 70% 以上,即为雌激素水平过高。多见于子宫肌瘤、子宫内膜增生过长、滤泡性囊肿、卵巢肿瘤等。

⑧ 在孕酮作用下,片中原平铺稀排的细胞聚拢成堆,边缘如船形,鲜明的粉红色变得昏暗,这种改变为排卵后现象,又称黄体期现象。



基础体温测定



测定方法

每天清晨清醒时,用口表测量体温 5 分钟,夜班工作者,可于休息 6 小时后测量,将所得温度记录在规定的基础体温表格内,或按日记在一张纸上,医生协助按日划分成体温图。



结果

育龄女性、卵巢功能正常者,基础体温呈双相表现,即前半周期的体温较低,而后半周期的体温升高,一般升高 0.4℃ 以上,此种类型体温表示有排卵。若无排卵,则体温持续低平,称为单相体温。



应用范围

- ① 反映有无黄体形成。
- ② 反映黄体发育和退化功能。
- ③ 反映排卵时间。
- ④ 诊断妊娠。
- ⑤ 指导治疗。



注意事项

- ① 体温计必须准确无差。



② 测定后应及时按日记录。

③ 如遇身体不适或其他病症时,仍应坚持测量。

④ 测温必须耐心细致,力求精确。



二、检查输卵管是否通畅的方法



1 输卵管通液术



1 适应证

① 不孕症疑有输卵管闭塞者。

② 输卵管闭塞需做通管治疗者。



2 禁忌证

① 生殖器官有急性或亚急性炎症。

② 附件有肿块者。

③ 子宫有不规则出血者。

④ 患者有闭经不能排除妊娠者。

⑤ 全身有严重疾病者。



3 手术时间

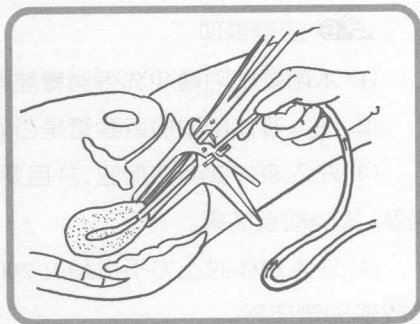
一般以月经干净后 3~7 天为宜。



4 操作步骤

① 病人排空膀胱后取膀胱截石卧位,清洗、消毒外阴及阴道。

② 用窥器暴露宫颈,夹持宫颈前唇,将子宫套管插入子宫颈管,并使之贴紧。





③ 将套管末端的皮管，一端连接压力表，一端安于盛有 20 ~ 40 毫升生理盐水的注射器上。

④ 开始时，根据一般子宫腔的容量，先缓慢推入 4 ~ 6 毫升，然后在观察压力表情况下加压推入，每次加压不超过 20 毫米汞柱，由 40 毫米汞柱开始逐步上升，达 200 毫米汞柱为限，即为完成一次试验。如需反复试验，不得超过 3 次。

⑤ 亦可直接将注射器安在套管上，做直接通液试验。



5 结果判断

① 注入液量超过宫腔容量且通过顺利，患者无自觉症状，同时压力表多不超过 100 毫米汞柱即迅速下降，表示输卵管通畅。

② 注入液量超过宫腔容量，患者感到下腹胀痛，压力表上升达 200 毫米汞柱仍不下降，重复试验也不下降，则说明输卵管不通。

③ 如第一次注液后表示输卵管不通症状，而在重复试验时，当加压到 140 ~ 150 毫米汞柱时，压力表出现缓慢下降现象，说明原输卵管之粘连或闭塞已有分离，形成部分通畅或全通畅。

④ 直接通液试验 当注射液推入宫腔达 20 毫升时，仍无阻力感觉，即说明输卵管通畅；如推注时比较勉强，停注时液体又回流到注射器中，则表示输卵管不通；若再加压推注，液体又能逐渐进入，表示原输卵管粘连已分离形成部分通畅或全通畅。



6 注意事项

① 术前要做阴道冲洗等消毒准备工作及所有药物过敏试验。

② 注入液体前要检查套管是否通畅。

③ 注入液体要稍微加温，并且要缓慢推入，否则会引起输卵管痉挛，影响检查结果。

④ 注入液体时压力不得超过 200 毫米汞柱。如压力过高，可能造成输卵管破裂。