

 惠 宁 徐明娟 主编



阴道异常 出血与闭经 的危害及防治



金盾出版社
JINDUN CHUBANSHE

阴道异常出血与闭经 的危害及防治

主 编
惠 宁 徐明娟

副主编

欧 俊

编著者

俞超芹 贺 茜 刘 安





内容提要

本书由第二军医大学长海医院妇产科专家编著。全书分为6章,简要介绍了月经的生理知识和阴道异常出血的病因、分类等,详细阐述了常见阴道异常出血与闭经的危害及其防治方法。内容丰富,科学实用,通俗易懂,适合广大患者和基层医务人员阅读。

图书在版编目(CIP)数据

阴道异常出血与闭经的危害及防治/惠宁,徐明娟主编. —北京:金盾出版社,2008.3

ISBN 978-7-5082-4911-7

I. 阴… II. ①惠…②徐… III. ①功能性子宫出血-防治②闭经-防治 IV. R711.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 001715 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路5号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 83219215

传真:68276683 网址:www.jdcbs.cn

封面印刷:北京精彩雅恒印刷有限公司

正文印刷:北京大天乐印刷有限公司

装订:大天乐装订厂

各地新华书店经销

开本:850×1168 1/32 印张:6.5 字数:163千字

2008年3月第1版第1次印刷

印数:1—8000册 定价:13.00元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)

前 言

阴道异常出血和闭经是妇科常见的疾病。这些异常现象严重影响着妇女的身心健康和家庭幸福。因此,科学地防治妇科疾病具有重要的意义。随着医学科学技术的发展,对妇科疾病的临床诊断取得了重大进展,而在妇科疾病预防方面尚未被人们广泛重视。“预防疾病,享受健康生命”是人类的理想和追求的目标。要实现这一目标,需要全民健康意识的提高。因此,在人群中普及妇科疾病防治的相关知识,尤其是充分认识到阴道异常出血的危害,对加强自我保健能力,力争做到妇科病早防早治是十分必要的。

这也是作者编写《阴道异常出血与闭经的危害及防治》一书的初衷。

本书共分6章,第一章介绍月经的生理知识和常见阴道异常出血的病因、分类等;尔后依次介绍功能失调性子宫出血、妇科疾病致阴道异常出血、避孕药具致阴道异常出血、绝经后阴道出血的危害及其防治和闭经的危害及其防治。各章均对引起阴道异常出血的病因、诊断、危害性及中西



医防治方法做了重点论述。本书内容新颖、丰富,理论与实践并重,通俗易懂,实用性强,适合于广大群众,尤其是患有阴道异常出血的患者及其家人阅读,也可供基层医务人员参考。

限于水平且著述时间紧迫,本书不当之处在所难免,尚希同道惠予指正。

惠 宁 徐明娟



CONTENTS



录

第一章 概 述

一、女性生殖系统结构与功能	(1)
(一)女性外生殖器	(1)
(二)女性内生殖器	(2)
二、月经生理知识	(5)
(一)月经及月经期	(5)
(二)月经生理周期及调节	(7)
(三)其他内分泌腺对月经周期的影响	(16)
(四)月经并发症	(17)
(五)月经期保健	(27)
三、常见阴道异常出血的分类和病因	(29)
四、阴道异常出血的诊断与鉴别诊断	(31)
五、阴道大出血的处理原则	(34)

第二章 功能失调性子宫出血的危害及其防治

一、功能失调性子宫出血的分类	(40)
二、功能失调性子宫出血的病因和病理生理	(41)
三、功能失调性子宫出血的临床表现和危害	(45)



四、功能失调性子宫出血的诊断.....	(46)
五、功能失调性子宫出血的治疗.....	(47)
(一)无排卵型功能失调性子宫出血的治疗	(48)
(二)排卵型功能失调性子宫出血的治疗	(52)
(三)合并症治疗	(53)
(四)功能失调性子宫出血的食疗	(54)
六、功能失调性子宫出血的预防.....	(55)

第三章 妇科疾病致阴道异常出血的危害及其防治

一、妊娠相关性疾病引起的阴道出血	(57)
(一)异位妊娠阴道出血	(57)
(二)流产阴道出血	(62)
(三)滋养细胞疾病阴道出血	(70)
二、生殖道感染引起的阴道异常出血	(77)
(一)生殖道感染的临床表现	(77)
(二)生殖道感染对女性的危害	(79)
(三)生殖道感染引起阴道出血的诊断	(79)
(四)生殖道感染引起阴道出血的治疗	(79)
(五)生殖道感染的预防	(81)
三、子宫内膜异位症引起的阴道异常出血	(81)
四、生殖道肿瘤引起的阴道异常出血	(86)
(一)子宫肌瘤	(86)
(二)子宫颈癌	(92)
(三)子宫内膜癌	(96)



(四) 子宫肉瘤	(101)
----------------	-------

第四章 避孕药具致阴道异常出血的危害及其防治

一、避孕药引起的出血	(103)
(一) 避孕药的作用机制	(103)
(二) 常用避孕药致阴道出血的处理	(104)
(三) 避孕药的适应证及禁忌证	(110)
二、宫内节育器引起的出血	(111)
(一) 常用的宫内节育器种类	(112)
(二) 宫内节育器放置的适应证与禁忌证	(112)
(三) 宫内节育器的放置时期	(114)
(四) 宫内节育器致阴道出血的防治	(115)

第五章 绝经后阴道出血的危害及其防治

一、绝经及影响因素	(119)
(一) 绝经分类	(119)
(二) 绝经年龄及影响因素	(120)
(三) 围绝经期综合征临床表现	(120)
二、绝经后出血的病因	(122)
(一) 良性疾病	(123)
(二) 非器质性病变	(123)
(三) 恶性肿瘤	(124)
三、绝经后出血的检查与诊断	(125)



(一)绝经后出血的诊查顺序.....	(125)
(二)绝经后出血的常用专科检查手段.....	(126)
(三)绝经后出血的影像学检查.....	(130)
四、绝经后出血的危害与防治	(132)
(一)绝经后出血与老年性阴道炎.....	(132)
(二)绝经后出血与生殖器官感染性疾病.....	(136)
(三)绝经后出血与子宫内膜癌.....	(138)
(四)绝经后出血与子宫颈癌.....	(141)
(五)绝经后出血与卵巢输卵管疾病.....	(143)
(六)绝经后出血与子宫良性疾病.....	(147)
(七)绝经后出血与激素替代治疗.....	(149)
五、绝经后出血诊治过程中值得注意的问题	(155)
六、做好绝经期自我保健	(157)

第六章 闭经的危害及其防治

一、闭经的病因	(159)
二、闭经的分类	(160)
三、闭经的危害	(161)
四、各类病理性闭经的临床表现	(163)
(一)下生殖道闭经.....	(163)
(二)子宫性闭经.....	(164)
(三)卵巢性闭经.....	(165)
(四)垂体性闭经.....	(167)
(五)下丘脑性闭经.....	(170)



(六)神经下丘脑性闭经.....	(171)
(七)其他内分泌腺疾病与药物性闭经.....	(173)
五、闭经的诊断与鉴别诊断	(174)
(一)闭经的诊断.....	(174)
(二)闭经的鉴别诊断.....	(175)
(三)闭经的内分泌检测及临床意义.....	(177)
六、闭经的治疗	(181)
(一)闭经的治疗原则.....	(181)
(二)闭经病人的饮食疗法.....	(184)
(三)闭经病人的药膳疗法.....	(186)
(四)中药治疗.....	(188)
(五)中医其他疗法.....	(191)
(六)西药治疗.....	(192)
六、闭经的预防	(195)
(一)针对导致闭经的病因进行预防.....	(195)
(二)防止闭经的措施.....	(195)
(三)闭经的心理保健.....	(196)
附录 书中英文缩写与中文名称对照表.....	(197)



第一章 概 述

一、女性生殖系统结构与功能

女性生殖器分为内生殖器和外生殖器。女性外生殖器即外阴,指生殖器的外露部分。包括两股内侧从耻骨联合到会阴之间的组织。女性内生殖器包括卵巢、输卵管、子宫和阴道。卵巢为产生卵子和分泌女性激素的生殖腺;输卵管、子宫和阴道为生殖管道。

(一) 女性外生殖器

女性外生殖器包括阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂、前庭球、前庭大腺(图1)。

1. 阴阜

为耻骨联合前方的皮肤隆起区,皮下脂肪较多,性成熟期以后,皮肤生有阴毛。

2. 大阴唇

是一对纵行隆起的皮肤皱襞,自阴阜向下方构成阴裂的外侧壁,后方连于会阴。

3. 小阴唇

位于大阴唇的内侧,为一对较薄的皮肤皱襞,表面光滑无毛。

4. 阴道前庭

为两侧小阴唇之间的裂隙。其前部有尿道外口,后部有阴道口。在小阴唇与处女膜之间的浅沟内,相当于小阴唇中1/3与后1/3的交界处,有前庭大腺的开口。





5. 阴蒂

位于尿道外口的前方,由两个阴蒂海绵体构成,相当于男性的阴茎海绵体,其后端为阴蒂脚,附于耻骨弓,左、右两脚向前互相结合为阴蒂体,表面盖有阴蒂包皮。阴蒂的前端露于表面的部分,称为阴蒂头。

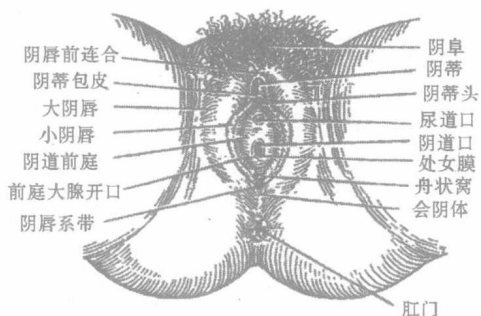


图1 女性外生殖器

6. 前庭球

相当于男性的尿道海绵体,呈蹄形,两外侧部较大,位于大阴唇的皮下,中间部细小,在尿道外口与阴蒂体之间的皮下。

7. 前庭大腺

位于阴道口的两侧,左、右各一,形如豌豆,

其排泄管向内侧开口于阴道前庭。

(二)女性内生殖器

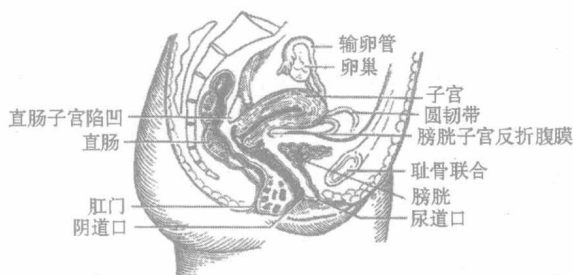
女性内生殖器包括卵巢、输卵管、子宫(图2)。

1. 卵巢

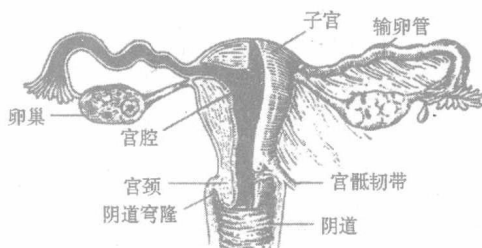
卵巢在盆腔内,呈扁卵圆形,具有生殖和内分泌功能。分内、外侧面,前、后两缘和上、下端。外侧面贴于盆腔侧壁,位于髂内、外动脉起始部之间的夹角处,内侧面朝向子宫。上端借卵巢悬韧带与盆腔壁相连,下端借卵巢固有韧带连于子宫。后缘游离,前缘有系膜附着,并有血管、淋巴管和神经等出入。

2. 输卵管

输卵管是精子和卵子相遇受精的场所,也是向宫腔输送受精卵的通道。为一对细长弯曲的肌性管道,长10~12厘米,直径约



(1) 矢状断面观



(2) 后面观

图 2 女性内生殖器

5 毫米。输卵管位于子宫底两侧,包裹在子宫阔韧带上缘内。输卵管全长由内侧向外侧分为四部分:①输卵管间质部。②输卵管峡部,短而狭窄,输卵管结扎术多在此部进行。③输卵管壶腹部,此段管腔膨大成壶腹状,约占输卵管全长的 $\frac{2}{3}$,卵子通常在此部受精。若受精卵未能移入子宫,而在输卵管内发育,即成宫外孕。④输卵管伞部,为输卵管的外侧端,管腔扩大成漏斗状,漏斗中央有输卵管腹腔口,与腹膜腔相通。漏斗的周缘为许多细长指状突起,称为输卵管伞。

3. 子宫

子宫是一壁厚的肌性器官,具有产生月经和孕育胚胎、胎儿的



作用。其形状、结构及位置随年龄、月经周期和妊娠情况而变化。

(1)子宫的形态:成年未孕的子宫,呈前后略扁、倒置的鸭梨形,长约8厘米,最大宽径约4厘米,壁厚约2厘米。子宫分为三部分:上端在两侧输卵管子宫口以上圆凸的部分称为子宫底;下端细圆的部分称为子宫颈,为宫颈癌的好发部位;底与颈之间的部分称为子宫体。子宫颈又分为两部分:子宫颈伸入阴道内的部分,称为子宫颈阴道部;在阴道以上的部分,称为子宫颈阴道上部。子宫体与子宫颈连接的部位,稍狭细,称为子宫峡,在非妊娠期,此部分不明显。在妊娠期,子宫峡逐渐扩张伸长,形成子宫下段。产科在此部进行剖宫取胎。子宫内腔甚为狭窄,分为上、下两部分。上部位于子宫体内,称子宫腔,下部在子宫颈内,称子宫颈管。子宫腔在额状位呈前后略扁的三角形腔隙,其基底两侧角通输卵管,尖向下通子宫颈管。子宫颈管呈梭形,其上口通子宫腔,下口称为子宫颈口,通阴道。未产妇的子宫颈口为圆形或椭圆形,边缘光滑整齐。分娩后,子宫颈口变为横裂状,子宫颈口的前、后缘分别称为前唇和后唇,后唇稍长,位置较高。

(2)子宫的结构:子宫壁分为三层。外层为浆膜,是腹膜脏层;中间为肌层,较厚,由平滑肌构成;内层为黏膜,称为子宫内膜。子宫底和体部的黏膜随月经周期而有变化,呈周期性的增生和脱落,约28天为一周期。子宫颈管的黏膜不随月经周期变化。

(3)子宫的位置:子宫位于小骨盆的中央,在膀胱和直肠之间。成年女子子宫的正常方位为前倾和前屈位。前倾是指整个子宫向前倾倒,子宫颈与阴道之间近乎成直角。子宫的活动性较大,随膀胱和直肠的充盈程度而影响其位置。

(4)子宫的固定装置:对子宫正常位置的固定有下列四对韧带起着重要作用。

①子宫阔韧带。在子宫的两侧,呈额状位,分前、后两层。其内侧缘附于子宫,并移行为子宫前、后的腹膜;下缘附于盆底;上缘



游离,其内包有输卵管。阔韧带前层覆盖子宫圆韧带,后层包被卵巢,两层之间有血管、淋巴管、神经和结缔组织等。阔韧带可限制子宫向侧方移位。

②子宫圆韧带。是一对长条形的圆索,由平滑肌和结缔组织构成。起于子宫外侧缘,输卵管子宫口的前下方。在子宫阔韧带前层覆盖下走向前外侧,经过腹股沟管,止于阴阜及大阴唇的皮下。此韧带是维持子宫前倾位的主要结构。

③子宫主韧带。由结缔组织和平滑肌纤维构成,位于子宫阔韧带下部两层之间,自子宫颈两侧连至骨盆侧壁,其主要作用是固定子宫颈,防止子宫向下脱垂。

④子宫骶韧带。由平滑肌和结缔组织构成。起于子宫颈后面,向后绕过直肠,附在骶骨前面,此韧带具有牵引子宫颈向后上的作用,维持子宫前屈位。

4. 阴道

阴道为前后略扁的肌性管道,连接子宫和外生殖器,是导入精液、排出月经和娩出胎儿的通路。阴道口的下端开口于阴道前庭,称为阴道口。在处女,阴道口周缘有处女膜。阴道的上端较宽,围绕子宫颈下部,二者间形成环状的腔隙,称为阴道穹,可分为前、后部及两侧部,以后部为最深,后部与直肠子宫陷凹紧密相邻,彼此之间仅隔有阴道壁和一层腹膜。当直肠子宫陷凹有积液时,可经阴道穹后部进行穿刺或引流。

二、月经生理知识

(一) 月经及月经期

1. 月经

月经是指每月一次的有规律的阴道流血。当女性进入青春期



阴道异常出血与闭经的危害及防治

后,卵巢逐渐成熟,并开始分泌女性激素,子宫内膜随之发生变化而产生月经。月经的形成过程为:卵巢分泌雌激素,促进子宫内膜增厚、充血,在下次月经来潮前的第14天,卵巢开始排卵,并分泌大量的雌激素和孕激素,在这两种激素的共同作用下,子宫内膜继续增厚,并变得松软,为受精卵着床和发育准备条件。如卵子未受精,两种激素水平急剧下降,子宫内膜剥离出血而发生月经。随后子宫内膜在女性激素的作用下,再重复上述这种变化。

女性第一次月经来潮叫做月经初潮,简称“初潮”。初潮一般在13~15岁左右,体壮营养良好者可早至11~12岁,体弱营养不良者可迟至17~18岁。8岁以前月经来潮为性早熟,常见于卵巢和肾上腺肿瘤。18岁尚未月经来潮为性迟发,这种情况除见于原发性闭经外,还可能是内生殖器官发育不良或畸形所致。

2. 月经周期

一般女子的月经周期是28~30天,但是也有人40天来一次月经。但只要有规律性,均属于正常情况。另外,月经容易受多种因素影响,所以提前或错后3~5天也是正常现象。如果这次月经周期是20天,下次是40天,而且经常出现这种情况,有的甚至月经来1~2天,过10多天又来1~2天,失去了周期性,这属于月经不调。少女初潮时,由于卵巢刚发育,功能还不完善,所以会出现功能紊乱和不规律,这不是病理现象。

3. 月经期(也称行经期)

女子的月经期多为2~6天。一般行经的规律是第1天经血不多,第2~3天增多,以后逐渐减少,直到经血干净为止。这是因为第1天子宫内膜脱落刚刚开始,第2~3天子宫内膜脱落增多,出血量也增多了,子宫受到刺激后加强收缩,把大量经血排出的缘故。有的人经血干净了以后,过一两天又来了一点儿,俗称“经血回头”,这也不是病,而是一种正常现象。但是,有的女子经期长达10~20天,月经淋漓不尽;有的经期极短,只是“一晃”即过。这两



种现象都是不正常的。

4. 经血量

女子月经量的多少因人而异,一般是 30~50 毫升,超过 80 毫升为月经过多。一般每天换 3~5 次卫生巾或纸,就算是正常。如果经血量过多,换一次卫生巾或纸很快就又湿透,甚至经血顺腿往下淌,这就不正常了。经血过多,可能是精神过度紧张、环境改变、营养不良,以及代谢紊乱等因素引起的功能失调性子宫出血。经血长期过多会引起贫血,应查明原因,进行治疗。

青春期的少女以月经量过多较为常见。其主要原因是在青春发育期,卵巢功能尚未完全成熟,这时的月经一部分是属于无排卵性的。没有排卵就没有黄体,没有黄体就缺少孕酮。因此,子宫内膜只能处于增殖期而不能达到完善的分泌期,以致子宫内膜脱落不完全而影响子宫的收缩,造成经血过多。此种情况如不引起注意,久而久之,可出现面色苍白、乏力、头晕等贫血症状,应就医治疗。

5. 经血颜色

正常的经血是暗红色的,混有脱落的子宫内膜小碎片、宫颈黏液、阴道上皮细胞,无血块。如果经血稀薄如水,仅有点粉红色或发黑发紫,则是不正常的。如果经血完全是凝血块也不正常,应及早就医。

(二) 月经生理周期及调节

1. 卵巢功能及周期性变化

(1) 卵巢的功能:卵巢为女性的性腺,其主要功能为产生卵子并排卵和分泌女性激素,这两种功能分别称为卵巢的生殖功能和内分泌功能。

(2) 卵巢的周期性变化:从青春期开始到绝经前,卵巢在形态和功能上发生周期性的变化称为卵巢周期,其主要变化如下:

① 卵泡的发育及成熟。人类卵巢中卵泡的发育始于胚胎时