

常见病防治和食疗 100 法系列

**带下异常性疾病  
防治和食疗 100 法**

总编 吴大真 陶惠宁  
主编 王明惠  
编委 蒋学禄 瞿俊英

## 内 容 提 要

本书是妇女带下异常性疾病诊断、治疗、预防和食疗的科普读本。

作者是长期从事妇科临床的医师，她们结合自己的临床经验，采用问答形式，深入浅出地阐述了妇女带下异常性疾病的基础知识、诊断、治疗、预防和饮食调理，具有很强的知识性、科学性、实用性，是妇女自我保健、诊断、预防、家庭食疗的良师益友，也是广大基层医生的参考书。

### 图书在版编目 (CIP) 数据

带下异常性疾病防治和食疗 100 法/王明惠主编. —北京:  
中国医药科技出版社, 1999.10

(常见病防治和食疗 100 法系列/吴大真, 陶惠宁主编)

ISBN 7-5067-2134-1

I. 带… II. 王… III. ①带下病—防治②带下病—食物疗法  
IV. R711.73

中国版本图书馆CIP数据核字(1999)第39095号

中国医药科技出版社 出版

(北京海淀区文慧园北路甲22号)

(邮政编码 100088)

北京平谷印刷厂印刷

全国各地新华书店 经销

\*

开本 787×1092mm<sup>1/32</sup> 印张 6<sup>1/2</sup>

字数 139千字 印数 1-4000

2000年1月第1版 2000年1月第1次印刷

定价: 10.00 元

# 目 录

---

---

## 一、基础知识篇

1. 什么是白带？白带是如何产生的？什么样的白带是正常的？为什么异常白带是诊断妇科病的重要依据？……………（1）
2. 女性生殖系统解剖位置如何？与白带有什么关系？……………（2）
3. 女性内分泌功能特点有哪些？……………（4）
4. 雌激素、孕激素的周期性变化对白带有什么影响？……………（6）
5. 妇女一生各阶段生殖系统的生理特点是什么？……（8）
6. 性生活与白带有什么关系？……………（10）
7. 月经周期的不同阶段白带有哪些表现？怀孕期妇女的白带有哪些不同？为什么？……………（12）
8. 月经及月经期的表现有哪些？与白带有什么关系？……………（13）
9. 更年期妇女的白带怎样？子宫、卵巢有什么改变？……………（15）
10. 放置节育器，服用避孕药对白带有什么影响？……………（17）

## 二、诊断治疗篇

11. 脓性白带的病因是什么？常见于哪些疾病？…… (20)
12. 白带的气味异常有几种？与什么疾病有关？…… (22)
13. 血性白带为什么要高度警惕？常见于哪些疾病？…… (23)
14. 黄色水样白带与癌症有关吗？应做哪些检查？… (26)
15. 无色透明粘性白带是不是病态？与哪些因素有关？…… (27)
16. 外阴瘙痒应考虑哪些疾病？如何治疗？…… (29)
17. 为什么有些妇女经常使用妇科消炎外洗液仍有白带异常？…… (31)
18. 男性包皮垢对女性宫颈有什么不良影响？如何预防？男女双方在性生活中应注意哪些问题？… (32)
19. 女性性高潮与哪些因素有关？性高潮时白带有什么改变？…… (33)
20. 蜜月性膀胱炎是怎样形成的？如何治疗和预防？…… (35)
21. 霉菌性阴道炎的成因是什么？如何家庭自我确诊及治疗？治疗中应注意哪些环节？…… (36)
22. 哪些人易患霉菌性阴道炎？为什么？霉菌的生活特性是什么？孕妇患霉菌性阴道炎对胎儿有什么影响？如何防治？…… (38)
23. 妇女在哪些情况下有性交不适？妇女在什么情况下严格禁止房事？…… (39)
24. 滴虫性阴道炎的传播途径有哪些？如何预防？滴虫性阴道炎的危害有哪些？如何确诊？…… (41)

25. 阴道毛滴虫的生活特性怎样？孕妇患滴虫性  
阴道炎如何治疗？ ..... (42)
26. 为什么月经前后滴虫性阴道炎加重？反复发作的  
滴虫性阴道炎如何根治？什么情况下配偶应同时  
治疗？ ..... (44)
27. 白带涂片化验有什么临床意义？ ..... (45)
28. 什么情况下做宫颈活组织病理检查？有什么  
临床意义？ ..... (46)
29. 为什么宫颈炎白带增多？ ..... (47)
30. 产褥期有什么临床表现？产褥期如何保健？ ..... (49)
31. 产褥期感染的原因及临床表现是什么？如何  
治疗？ ..... (51)
32. 生殖器结核的病理及临床表现是什么？如何  
治疗？ ..... (54)
33. 尖锐湿疣的临床表现及辅助诊断方法是什么？  
如何治疗？ ..... (57)
34. 常见的急性输卵管炎有几种？其病理表现是  
什么？ ..... (60)
35. 小儿外阴—阴道炎的特点、病原菌是什么？如何  
治疗？ ..... (62)
36. 老年期泌尿、生殖系统病变有哪些？ ..... (67)
37. 心因性性功能障碍的表现是什么？如何  
治疗？ ..... (70)
38. 妇科炎症性疾病、宫颈疾病如何用激光治疗？ ..... (74)
39. 生殖器官瘘的病因及临床表现是什么？如何  
预防？ ..... (78)
40. 阴道镜检查的病理特征是什么？ ..... (80)

41. 阴道镜检查有什么临床实用价值? ..... ( 82 )
42. 宫颈炎有哪些病理类型? ..... ( 84 )
43. 宫颈糜烂有哪些危害? 如何治疗? ..... ( 85 )
44. 中医是如何从白带的量、色、质、味的异常来  
辨证治疗带下病的? ..... ( 88 )
45. 宫腔镜的治疗作用有哪些? ..... ( 91 )
46. 宫腔镜有哪些诊断价值? ..... ( 93 )
47. 为什么子宫肌壁间肌瘤和粘膜下肌瘤可引起  
白带增多? 如何治疗? ..... ( 94 )
48. 急性子宫内膜炎的白带改变有哪些? 如何诊断  
治疗? ..... ( 97 )
49. 慢性子宫内膜炎的诊断与治疗如何? ..... ( 98 )
50. 名老中医刘奉五先生治疗妇女带下病的经验有  
哪些? ..... ( 99 )
51. 上海著名中医妇科专家朱南孙主任医师治疗  
带下病的经验有哪些? ..... ( 100 )
52. 已故著名中医专家蒲辅周先生对妇女带下病的  
治疗经验有哪些? ..... ( 101 )
53. 著名中西医结合妇科专家张丽蓉对妇女带下病  
的治疗经验有哪些? ..... ( 102 )
54. 近年来中医专家对带下病临床观察治疗的特色  
与经验有哪些? ..... ( 103 )
55. 老年性阴道炎的白带改变有哪些? 治疗特点  
如何? ..... ( 106 )
56. 幼女性阴道炎的白带异常有何特点? 如何治  
疗? ..... ( 107 )
57. 妇女放置节育器的禁忌证有哪些? 放置节育器

- 的异常情况有哪些? ..... (109)
58. 妇女放置节育环后的异常情况如何治疗? ..... (109)
59. 糖尿病性外阴瘙痒的治疗有哪些特点? ..... (112)
60. 性交后白带带血是什么原因造成的? ..... (114)
61. 子宫颈息肉的诊断与治疗有哪些? 如何防止  
复发? ..... (115)
62. 为什么白带多能造成不孕? 如何治疗? ..... (117)
63. 宫颈癌的白带改变有哪些? 如何预防? ..... (120)
64. 外用高锰酸钾应注意哪些问题? ..... (122)
65. 为什么妇女急性盆腔炎一定要积极治疗? 延误  
治疗有什么后果? ..... (124)
66. 盆腔炎的发病原因有哪些? 临床表现有什么  
特征? ..... (126)
67. 人工流产手术后白带增多的原因有哪些? 如何  
治疗? ..... (128)
68. 人工流产手术后应注意哪些问题? ..... (130)
69. 治疗白带异常的中成药有哪些? 如何选择  
应用? ..... (132)
70. 如何诊断与预防淋病? ..... (135)
71. 怎样在淋病的治疗中体现经济、高效、安全  
的原则? ..... (137)
72. 妊娠期淋病如何治疗? ..... (139)
73. 难治性淋病的治疗应注意哪些问题? ..... (142)
74. 尖锐湿疣的白带改变有什么特点? 其成因及传播  
途径有哪些? ..... (144)
75. 如何治疗尖锐湿疣? 怎样预防复发及传染? ..... (145)
76. 软下疳的临床表现有哪些? 与硬下疳如何

- 鉴别? ..... (147)
77. 何谓性病性淋巴肉芽肿? 如何诊断治疗? ..... (148)
78. 梅毒的成因与临床表现如何? ..... (149)
79. 梅毒的治疗方法有哪些? ..... (151)
80. 如何预防性传播疾病? ..... (152)
81. 艾滋病的传播途径有哪些? 预防措施有  
哪些? ..... (154)
82. 妇女阴部肿物红肿硬痛是什么病? ..... (156)
83. 前庭大腺囊肿如何采用中西医结合治疗? ..... (158)
84. 什么叫白塞综合征? 临床表现有哪些? 如何  
治疗? ..... (159)
85. 急性外阴溃疡如何诊断? 中西医结合治疗有  
哪些方法? ..... (161)

### 三、饮食调理篇

86. 饮食调理法治疗带下病的机理是什么? 举例  
说明。 ..... (164)
87. 有治疗带下病作用的常用谷物有哪些? 试述  
其性能主治。 ..... (165)
88. 白带量多能吃水果吗? 各种水果的性味功能  
如何? ..... (166)
89. 肉、禽、水产类食品的性味功能有哪些? 含  
哪些营养成分? (按每百克计算) ..... (169)
90. 蔬菜类食品的性味功用如何? ..... (172)
91. 蛋、乳类食物及其制品的性味功用及营养成分  
有哪些? ..... (176)
92. 人工流产手术后出现的白带异常如何通过饮食



- 调理而康复? ..... (178)
93. 妇女白带异常如何应用药茶疗法? ..... (181)
94. 饮食疗法中常用哪些调味品? 如何选择? ..... (182)
95. 青春期如何通过调整饮食预防白带异常? ..... (184)
96. 治疗脾虚带下色白量多的食疗方法有  
哪些? ..... (184)
97. 治疗带下黄赤腥臭的食疗方法有哪些? ..... (188)
98. 治疗肾虚腰痛、带下清稀量多的食疗方法有  
哪些? ..... (190)
99. 为什么白带多的妇女往往有月经不调? 如何用  
食疗法调治? ..... (192)
100. 妇女更年期白带增多应注意哪些问题? 如何  
进行饮食调治? ..... (193)

## 一、基础知识篇

### 1. 什么是白带？白带是如何产生的？什么样的白带是正常的？为什么异常白带是诊断妇科病的重要依据？

白带是经阴道排出的渗出物及分泌物。白带是由阴道粘膜渗出物及宫颈腺体、子宫内膜、输卵管粘膜的分泌物混合而成，其形成与雌激素的作用有关。白带呈白色糊状或蛋清样，高度粘稠，无腥臭味，量少，对妇女健康无不良影响即为正常白带。

当生殖道出现炎症，特别是阴道炎和宫颈炎，或发生癌变，或肿瘤继发感染时，白带往往也显著增多，称为病理性白带。临床上常见的白带有以下几种：①透明粘性白带：如清鼻涕样，性状与排卵期宫颈腺体分泌的粘液相似，但量显著增多，一般应考虑慢性子宫颈管内膜炎、阴道腺病或宫颈高分化腺癌等疾病。另外，也见于体内雌激素水平增高时，如排卵期或妊娠期白带增多，此为生理现象。在子宫内膜增生过长的情况下，即卵巢功能失调时，或应用雌激素药物后均可出现类似的白带增多。②脓性白带：色黄或黄绿，粘稠，多有臭味，大多为阴道炎所致，其中以滴虫性阴道炎最为常见，且多伴有外阴瘙痒，淋菌性阴道炎症状重，传染性

强。亦可见于慢性宫颈炎、老年性阴道炎、子宫内膜炎、宫颈积脓、宫颈癌、阴道炎或阴道异物等不同情况。③乳酪状白带：多为霉菌性阴道炎的典型症状，常伴有严重外阴瘙痒或灼痛。④血性白带：白带中混有血，应警惕宫颈癌、子宫内膜癌等恶性肿瘤可能。但宫颈息肉、粘膜下肌瘤、老年性阴道炎等良性病变，也可导致血性白带。宫内节育器引起的少量血性白带也较多见。⑤黄色水样白带：持续流出且量较多者应首先考虑晚期子宫颈癌、子宫内膜癌感染或粘膜下肌瘤伴感染。阵发性排出者应注意有输卵管癌的可能。⑥白色或灰黄色泡沫白带：为滴虫性阴道炎的特征，可伴有外阴瘙痒。⑦灰色均质鱼腥味白带：常见于细菌性阴道病。所以异常白带是诊断妇科病的重要依据。

## 2.

## 女性生殖系统解剖位置如何？与白带有什么关系？

女性生殖系统解剖位置由外向内依次为：阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂、阴道前庭（其内有前庭大腺、阴道开口和尿道开口）、阴道、子宫、输卵管、卵巢，它们与白带有以下关系：

(1) 前庭大腺：又称巴氏腺，位于大阴唇后部，亦为球海绵体肌所覆盖，如黄豆大小，左右各一，腺管细长约1~2厘米，开口于前庭后方小阴唇与处女膜之间的沟内。性兴奋时分泌黄白色粘液，起润滑作用，正常情况检查时不能触及此腺，若因感染、腺管口闭塞形成脓肿或囊肿，则能看到或触及。

(2) 阴道：位于真骨盆下部的中央，为性交器官及经血

排出与胎儿娩出的通道。其壁由粘膜、肌层和纤维层组成。上端包围宫颈，下端开口于阴道前庭后部，前壁与膀胱和尿道连接，后壁与直肠贴近。阴道粘膜色淡红，由复层鳞状上皮所覆盖，无腺体，其渗出物为白带的主要组成部分之一，当发生炎症反应时渗出增加，使白带增多。

(3) 子宫：分宫颈和子宫体，其内层为粘膜层，子宫颈管的粘膜是由一层高柱形上皮所组成，它处在一层薄的基底膜之上，这里的粘液细胞为宫颈管分泌厚而粘的分泌物，即宫颈粘液，也为白带的重要组成部分之一。宫颈粘液在月经周期中，随雌孕激素的变化，其质和量也发生周期性变化。宫体的粘膜层位于宫腔面，即为子宫内膜，它是一层薄的、淡红色的绒样的膜，在正常情况下厚度可以变动在 0.5 毫米至 3~5 毫米之间。子宫内膜的表面上皮是一层高柱形，具有纤毛且互相紧密排列的细胞所组成。管形的子宫内膜腺体是由表层上皮内陷所构成，可分泌稀薄的碱性液体，以保持宫腔潮湿，也为白带的组成部分。

(4) 左右输卵管：自子宫的两角伸展至左右卵巢，为运送卵细胞进入子宫的管道。输卵管的内层为粘膜层，由单层高柱状上皮组成，上皮细胞分为纤毛细胞、无纤毛细胞、楔状细胞及未分化的细胞四种。无纤毛细胞有分泌功能，产生稀薄的浆液以润滑输卵管，输卵管浆液可随输卵管的收缩而排入腹腔及宫腔，进入宫腔的浆液再经阴道而排出体外，即参与白带形成。在输卵管炎或输卵管癌变时，会产生大量的水样渗出物，经子宫和阴道排出体外，使白带增多。

(5) 卵巢：为一对扁圆形的腺体，表面无包膜，由单层立方上皮覆盖，称生发上皮；其内有一层纤维组织，称卵巢白膜。再往内为卵巢组织，分为皮质与髓质两部分。皮质在

外层，其中有数以万计的原始卵泡（又称始基卵泡）及致密结缔组织；髓质在卵巢的中心部分，含有疏松结缔组织及丰富的血管、神经、淋巴管及少量卵巢悬韧带相连续的平滑肌纤维，平滑肌纤维对卵巢的运动具有作用。髓质内无卵泡。卵巢为产生卵子及周期性分泌性激素的性腺，性激素作用于宫颈管粘膜、子宫内膜及输卵管粘膜，使它们的分泌物，即白带发生周期性改变。

### 3.

### 女性内分泌功能特点有哪些？

女性内分泌功能具有以下解剖和生理上的特点。女性内分泌是由“下丘脑—垂体—卵巢轴”完成的。下丘脑，位于第三脑室的下侧壁及底部。下丘脑的前方为视神经交叉，中部有弓形神经核和正中隆突及向垂体下陷的漏斗部，各类神经内分泌细胞及神经纤维聚集于此。垂体，位于蝶鞍内，下为蝶窦，上与第三脑室底部、丘脑下部、视神经交叉相邻。卵巢，位于盆腔，左右各一，位居子宫两侧，输卵管后下方。

下丘脑的神经分泌细胞分泌卵泡刺激素释放激素(LH-RH)，二者可通过下丘脑与脑垂体之间的门静脉系统进入脑垂体前叶，脑垂体在其作用下，释放卵泡刺激素(FSH)与黄体生成激素(LH)。

垂体在下丘脑所产生的激素控制下，分泌FSH与LH。二者直接控制卵巢的周期性变化。FSH在整个月经周期中亦都有产生，但在排卵前1~2日水平最高，形成高峰，能刺激成熟的卵泡排卵，促使排卵后的卵泡变成黄体，并产生

孕激素与雌激素。此外，垂体前叶嗜酸性细胞能分泌一种纯蛋白质，称为催乳激素（PRL），其功能与刺激泌乳有关；其分泌的调节与下丘脑有关：下丘脑分泌的催乳激素抑制激素（PIH）能抑制催乳激素的分泌，而促甲状腺素释放激素（TRH）除能促使垂体分泌甲状腺激素外，还能刺激催乳激素的分泌。由于PIH与促性腺激素释放激素（Gn-RH）对同一激素刺激或抑制作用常同时发生效应，因此，当Gn-RH受到抑制时，可出现促性腺激素水平下降，而催乳激素水平上升，临床上所见闭经泌乳综合征，其原因可能即在于此。而某些甲状腺功能减退的妇女，由于TRH的升高，也可能出现乳汁分泌现象。

卵巢具有排卵与产生激素两种功能，其功能已如前述。新生儿卵巢内含有200多万个未发育的原始卵泡。至青春期，由于垂体产生FSH的作用，卵巢内每个月均有一些原始卵泡逐渐发育。但生育年龄妇女一般每个月只有一个卵泡发育成熟而排卵，因此，妇女一生只排400个卵左右。卵巢周期性变化可分为卵泡成熟期、排卵期及黄体期。

卵巢分泌的性激素作用于子宫内膜，使其发生周期性变化。当卵巢性激素不断升高时，则反过来影响下丘脑的分泌功能，这种作用称为反馈作用。使下丘脑兴奋，分泌性激素增多者称为正反馈；反之，使下丘脑抑制，分泌性激素减少者称为负反馈。大量雌激素抑制下丘脑分泌FSH-RH（负反馈），同时又兴奋下丘脑分泌LH-RH（正反馈）。大量孕激素对LH-RH呈抑制作用（负反馈）。当下丘脑因受卵巢性激素负反馈作用的影响而使卵巢释放激素分泌减少时，垂体的促性腺激素（GTH）释放也相应减少，黄体失去GH的支持而萎缩，由其产生的两种卵巢激素也随之减少。子宫

内膜因失去卵巢性激素的支持而萎缩、坏死、出血、剥脱，形成月经。在卵巢性激素减少的同时，解除了对下丘脑的抑制，下丘脑得以再度分泌有关释放激素，于是又开始另一个新的周期。如此反复循环，使月经能按期来潮。

下丘脑、垂体与卵巢激素彼此相互依存，又相互制约，调节着正常的月经周期，而其他内分泌腺及前列腺素与月经周期的调节也密切相关。所有这些生理活动并非孤立的，而是受大脑皮质神经中枢控制和调节的。因此，神经系统在月经周期的调节中占有极其重要的地位。

#### 4.

### 雌激素、孕激素的周期性变化对白带有什

### 么影响？

在雌、孕激素作用下产生白带的生殖道发生以下变化：

(1) 阴道：排卵前阴道上皮在雌激素的影响下底基细胞增生，渐渐演变为中层与表层细胞，使整个上皮增厚，其中表层细胞角化，阴道整个上皮增厚，使渗出增加，从而产生稀薄白带，量偏多。排卵后阴道上皮细胞在孕激素的作用下，加速脱落，能见脱落的细胞多为中层细胞或角化前的细胞，即产生的白带质稠，量偏少。

(2) 宫颈管内膜：排卵前随着雌激素分泌量的增加，粘液分泌量也增加，使白带逐渐变稀薄而透明，状似蛋白清，在排卵期达高峰，此时的粘液可以延展拉成细丝至10厘米以上而不断。粘液中的氯化钠成分不断提高，到排卵时其含量可占粘液量的40%~70%，吸收水分量也多，故稀薄而量多。由于其含有氯化钠的成分，故将粘液涂于玻璃片上，干燥后即能见羊齿植物叶状的结晶，此结晶在月经周期前

4~7天即可出现，至排卵前最典型。排卵后，在孕激素的作用下，粘液的分泌量显著减少，而且稠厚而混浊，延展性也差，结晶模糊。宫颈粘液主要由蛋白质和水分组成，水分约占92%~95%，排卵期粘液量最多，水分含量也高达98%。蛋白质中有粘液型糖蛋白，是宫颈粘液的基本成分，还有白蛋白、球蛋白及多种酶，无机盐含量占1%，主要为氯化物(0.8%)以及少量的钾、镁、钙、铜、磷、硫酸盐、碳酸氢盐等。排卵期氯化钠显著增加。

(3) 子宫内膜：排卵前在雌激素的作用下子宫内膜腺体及间质均明显增生，腺体数增多，增长，其长度也超过内膜的厚度故变弯曲，为子宫内膜腺体分泌做好准备。排卵后黄体形成，产生孕激素逐渐增加，使子宫内膜由增生期转变为分泌期，据月经周期的不同时间可分为早、中、晚期。①早期：约在月经周期的第15~19日。此期内膜腺体更长，屈曲更明显。腺上皮细胞的核下开始出现含糖原的小泡，间质水肿，螺旋小动脉继续增生。②中期：约在月经周期的第20~23日。内膜较前更厚并呈锯齿状。腺体内的分泌上皮细胞顶端胞膜破碎，细胞内的糖原溢入腺体，称为顶浆分泌。此期间质更加水肿、疏松，螺旋小动脉增生、卷曲。③晚期：约在月经周期的第24~28日。此期为月经临来前期。子宫内膜厚达10毫米，并呈海绵状。内膜腺体开口面向宫腔，有糖原等分泌物溢出，间质更疏松、水肿，表面上皮细胞下的间质分化为肥大的蜕膜样细胞。此期螺旋小动脉迅速增长超出内膜的厚度，也更弯曲，血管的管腔也扩张。

所以在排卵前随雌激素水平的增加，白带量也增加，且质稀，伸展性好；在排卵后随孕激素水平的增加，白带逐渐减少，且粘稠。



么？

妇女一生各阶段生殖系统的生理特点如下：

(1) 新生儿期：出生后4周内称新生儿期。女性胎儿在母体内受到母亲性腺及胎盘所产生的女性激素的影响，子宫、卵巢及乳房等均有一定程度的发育，出生后与母体分离，血液中女性激素量迅速下降直至消失。所以有些新生儿在出生时乳房肿大或分泌少量乳汁，个别新生儿出生数日后可出现少量阴道流血。这些都是生理现象，短期内可自然消失。

(2) 幼年期：从出生4周到12岁左右为幼年期。在10岁以前，儿童身体持续发育，但生殖器仍为幼稚型，阴道狭长，上皮薄，无皱襞，细胞内缺乏糖原，阴道酸度低，抗感染力弱，易发生炎症；子宫小，宫颈较长，约占子宫全长的2/3，子宫肌层也很薄；输卵管弯曲、很细，卵巢长而窄，卵泡虽能大量生长，但仅低度发育即萎缩、退化。子宫、输卵管及卵巢均位于腹腔内，接近骨盆入口。

约10岁时，卵巢中开始有少量卵泡发育，但仍不到成熟阶段。卵巢形态逐步变为扁卵圆形。女性特征开始出现，皮下脂肪在胸、髋、肩部及耻骨前面积储；子宫、输卵管、卵巢逐渐向盆腔内下降；乳房开始发育。

(3) 青春期：从月经初潮至生殖器官逐渐发育成熟的时期称青春期，这一时期由于下丘脑与垂体促性腺激素分泌量的增加及作用的加强，使卵巢发育与性激素分泌逐渐增加，内、外生殖器也有明显变化，称第一性征。外生殖器从幼稚